

30 sự kiện có ảnh hưởng nhất của Trung Quốc thời kỳ 1978 - 2008

(TIẾP THEO)

12. Cải cách tổng hợp thể chế thương mại (năm 1994)

Ngày 11-1-1994, Quốc vụ viện đưa ra “*Quyết định cải cách sâu hơn thể chế thương mại*”, đưa ra những mục tiêu cụ thể trong cải cách thể chế thương mại Trung Quốc như: chính sách thống nhất, kinh doanh mở cửa, cạnh tranh bình đẳng, lời ăn lỗ chịu, xây dựng cơ chế vận hành phù hợp với quy tắc kinh tế quốc tế.

13. Tiến hành cải cách thị trường hoá y tế và nhà ở (năm 1992, 1994)

Năm 1985, trong bối cảnh toàn quốc tiến hành cải cách mở cửa, hệ thống y tế cũng bắt đầu lộ trình cải cách. Tư tưởng trọng tâm của cải cách y tế là: mở rộng quyền tự chủ trong y tế. Nhà nước luôn giữ vững lập trường: đưa chính sách không đưa tiền. Chính sách chỉ là liều thuốc với 15% giá trị. Và do Chính phủ chưa thực sự đầu tư nhiều cho cải cách y tế, nên những năm đầu của thập kỷ 90 thế kỷ XX, cuộc cải cách y tế rơi vào bế tắc. Tháng 9-1992, căn cứ vào ý kiến của Quốc

vụ viện, Bộ Y tế đã trình Quốc vụ viện ý tưởng “đi công trợ y”, “đi phúc bổ chủ”. Năm 2000, công cuộc cải cách y tế lại dần phát triển, đi sâu hơn vào tính thể chế, cơ chế, và kết cấu. Tháng 3-2000, Văn phòng Quốc vụ viện đã chuyển phát xuống 8 bộ và uỷ ban “*Ý kiến chỉ đạo về cải cách thể chế y tế ở thành phố và thị trấn*”. Tháng 5-2001, Văn phòng Quốc vụ viện lại tiếp tục chuyển phát xuống 4 bộ và uỷ ban “*Ý kiến chỉ đạo về cải cách thể chế y tế ở nông thôn*”. Trong quá trình này, những mâu thuẫn và khó khăn ngày càng nhiều, hơn nữa, tỷ trọng đầu tư vào y tế của chính phủ trong tổng chi phí y tế không ngừng giảm xuống, đến năm 2002 chỉ còn 15,2%. Mà chi phí y tế này lại chủ yếu lấy từ nguồn kinh phí của địa phương trong khi cải cách quyền tài sản lên tới cao trào. Đến cuối năm 2004, cả nước có gần có 10 tỷ NDT do người dân đầu tư vào công tác cải cách thể chế và 100 bệnh viện có vốn đầu tư nước ngoài. Đến năm 2005, tổng giá trị thị trường trong ngành y tế của Trung Quốc đạt 640 tỷ NDT.

Ngày 18-7-1994, Quốc vụ viện ban hành “Quyết định cải cách sâu hơn nữa chế độ nhà ở ở thành phố và thị trấn”, xác định rõ nội dung cơ bản của cải cách chế độ nhà ở ở thành phố và thị trấn, trong đó tính đến cả phương thức phân phối nhà phúc lợi chuyển thành phương thức phân phối tiền vốn dựa vào phân phối lao động. Khi Quyết định được đưa ra, đã mở rộng cánh cửa thương phẩm hoá nhà ở ở thành phố và thị trấn, thể hiện quyết tâm cả nước tiến hành cải cách thị trường hoá nhà ở. Sau đó, có rất nhiều ý kiến về vấn đề ổn định việc bán nhà công hữu. Và bằng việc bán nhà công hữu cho công nhân ở thành phố và thị trấn, Trung Quốc dần hoàn thành tiến trình tư hữu hoá nhà ở.

Ngày 3-7-1998, Quốc vụ viện ban hành “Thông tư về việc tăng cường xây dựng nhà ở, cải cách sâu hơn nữa chế độ nhà ở ở thành phố và thị trấn của Quốc vụ viện”. Những văn bản này đã xoá bỏ chế độ phân phối nhà ở trước đây. Từ đó xây dựng vai trò chủ đạo của thị trường nhà ở. Ngày 12-8-2003, Quốc vụ viện lại ban hành “Thông tư về việc thúc đẩy thị trường bất động sản tiếp tục phát triển một cách lành mạnh”. Ngày 7-8-2007, Quốc vụ viện ban hành “Những ý kiến về vấn đề giải quyết khó khăn về chỗ ở của những gia đình có thu nhập thấp ở thành phố”. Chuyển hướng từ điều chỉnh thị trường sang điều chỉnh bảo hiểm, trở thành trung tâm của hệ thống bảo hiểm nhà ở.

(Còn nữa)

KIỆT NHI sưu tầm

An sinh xã hội...

(tiếp theo trang 78)

- Hoạt động đầu tư tăng trưởng quỹ đóng góp vai trò quan trọng. Hầu hết các nước đều qui định các lĩnh vực quỹ BHXH được phép đầu tư. Các lĩnh vực được phép đầu tư là những lĩnh vực độ rủi ro thấp, chủ yếu là tham gia vào thị trường chứng khoán, mua tín phiếu nhà nước ban hành, khi tiến hành biện pháp đầu tư tài chính, Hội đồng quản trị BHXH là tổ chức quyết định.

- Vai trò của Nhà nước với quỹ BHXH tự nguyện: vai trò của Nhà nước với quỹ BHXH tự nguyện là rất lớn và rất quan

trọng. Nhà nước có cơ quan bảo hiểm quỹ trợ cấp để bảo hiểm cho quỹ BHXH tự nguyện trong trường hợp quỹ có nguy cơ đổ vỡ.

- Tổ chức quản lý BHXH tự nguyện: ở một số nước do tổ chức BHXH chuyên ngành của nhà nước quản lý. Đứng đầu các tổ chức này là Hội đồng quản lý có đại diện của các bên tham gia BHXH. Song ở một số nước lại do các công ty BHXH tự nguyện, nhưng các công ty này chịu sự quản lý của cơ quan (cơ quan quản lý BHXH bắt buộc).