

# 医疗费用支付方式改革现状分析

□甄景诗

医疗费用支付方式主要包括预付制和后付制两大类。单病种定额付费制度属于预付制的一种。预付制包括总额预付制度、按人头付费制度、后付制包括按服务项目支付和按服务单元支付。各种形式的预付制代替后付制,是医疗费用支付方式改革的发展方向。推行单病种定额付费制度是现行的按

服务项目付费制度进行改革的一种有益尝试,是保障患者最大限度得到实惠的重要措施,在有效控制医疗费用的不合理增长、限制过度医疗等方面具有重要意义。笔者通过调研,从住院总费用对单病种定额付费制度控制效果进行了分析。

目前,大多数医院实施后付制,这种支付方式容易诱导

需求和过度医疗服务的出现,不利于控制医疗费用和卫生总费用,是造成医疗费用上涨过快的主要原因。实施单病种定额付费制度,可以减少和控制过度医疗服务、规范医院的医疗行为,减轻患者的就医负担,促使医院重视成本核算、主动降低医疗服务成本、管理成本和运营成本、建立健全医院成

本核算体系,从而提高卫生资源的利用效率和核心竞争力,切实保障医院的可持续发展。

事实证明,医院单病种定额付费制度的实施,在一定程度上对医疗费用的不合理增长起到遏制作用,能控制医疗服务费用的不合理增长,降低患者平均住院天数,提高医院经营能力及管理效率。

## 医院实施单病种定额付费制度应遵循以下原则

单病种定额付费是在确定医疗质量和医疗安全的前提下,按照合理规范临床路径,对参合患者的某一病种从确诊入院、检查治疗到病愈出院实行定额付费的管理模式。单病种患者实际支付的住院费用超出定额标准的,超出部分由定点医疗机构承担,参合患者承担支付定额中自付费用。近几年来,部分医院选择实施单病种定额付费制度,选择实施病种、补偿标准,严格按照各病种的临床路径,制定《单病种定额付费制度实施方案》。在实施过程中,单病种患者在住院治疗期间,个别患者因病情变化,出现其他并发症,需进一步诊疗时,才能按非单病种管理制度执行。

合理运用,确保患者利益。二是加强检查和落实。医院在实施单病种定额付费过程中,认真落实“三个结合”的检查制度,即定期检查和突击暗访相结合,指出问题和落实整改相结合,事前监督和事后处罚相结合。同时医院要严格执行单病种治疗标准,防止降低医疗质量,维护患者权益,确保单病种定额付费制度的稳定运行。三是完善公示和监督。医院要不断完善公示和监督机制,确保单病种定额付费制度良好运行。医院要在县、乡、村相应位置设立统一固定公示栏,对其开展的单病种定额付费的病种、补偿标准及有关事项进行公示,接受社会和群众监督。

**实施单病种定额付费制度产生的效益** 一是医疗费用明显降低,有效减轻农民医疗费用负担。二是出院结算简单便捷,有利于新农合政策宣传。患者入院

时只交自费部分,医疗机构根据患者病情需要自主实施检查、诊断、治疗,不再收取自费的任何费用,缩短了患者出院结算时间。三是标准固定、责权明晰,便于加强定点医疗机构监管。在不同级别的医疗机构之间服务档次有了差别,形成了竞争机制,促使定点医疗机构重视技术水平的提高和服务态度的改善,降低医疗费用成本,讲究效益细节管理,遏制了医院不合理检查、不合理用药、不合理收费行为。四是住院患者流向合理,卫生资源得到充分利用。减少单病种定额付费在县、乡定点医疗机构自付金额的差异,合理的收费促使参合农民开始合理、有序选择就诊医疗机构;小病在村卫生室诊疗,常见病在乡镇卫生室诊疗,疑难杂症到县城诊疗,三级诊疗秩序得到了较好的体现。

总之,单病种定额付费制

度是公认的较为科学合理的医疗费用支付方式,有了菜单式的诊疗服务,患者可按病种定额付费,超出的部分不用患者个人负担,而是由医院承担。医院实施单病种定额付费制度后,一些医院多开药、多检查、开大处方的行为将得到遏制。为此,医院要完善单病种的定额标准测算办法、临床路径、出入院判定标准及日常监督工作落实措施。建立单病种定额付费制度、患者知情同意制度和单病种定额付费公示制度,主动接受社会和群众监督。建立自我约束机制,从自身做起,深化内部改革,加强内部管理,降低医疗服务运行成本,以优质的服务、合理的价格为群众提供全方位的服务,是摆在医院管理者面前的难题,应认真思考和解决。

(作者供职于宁陵县卫生局)



资料图片

**认真选定实施病种** 选定病种是影响单病种定额付费的重要环节。医院选定病种应做到“三个注重”:注重照顾受益面,选择发病率居前的病种纳入;注重缓解患者医疗费用负担,将容易导致医疗费用较高的病种纳入;注重管理的高效益,多选择技术成熟有利于进行治疗和费用监督管理的病种。

**科学合理确定补偿标准** 确定标准是影响单病种定额付费成败关键。医院在确定标准过程中应认真做到“三个兼顾”:兼顾历史和现状,不但以既往历史数据为依据,还应适当结合当前实际医疗费用水平;兼顾三方利益,始终坚持患者得实惠、医疗

机构得发展、新农合资金不透支的原则;兼顾有序、合理分流,对同一级别的医疗机构实行统一标准,让患者自主择医,以促进有序竞争,适当调整县、乡两级补偿差距,引导患者合理分流,切实做到患者和医疗机构共同的认可。

**加强各项措施执行和落实** 一是抓好宣传和培训。医院要抓好入院患者的宣传和临床医务人员培训,对所有入院患者通过发放入院告知书和经办人员查房的形式,将单病种定额付费的标准和办理流程告知参合农民,对全部临床医务人员进行专题培训,重点掌握实施的病种、标准、程序在医疗机构活动中的

(上接第一版)

郑州仁济医院连续 2 年免费为全市 2 万名出租车司机体检;为单手 17 节离断指再植患者免除医疗费 7 万元;为商丘市特困患者王砖头免除医疗费多达 16 万元;为手臂“寄养”再植再造患者,免除医疗费 5 万元;为一位四川籍“三无”患者雷校德免 5.5 万元救治费,全院职工为其爱心捐款 1.5 万元(用于生活开支)。

捐资助学公益活动。郑州仁济医院为太康县一贫寒家庭学子,赞助学费 5 万元。该院组织医务人员到河南省红十字血液中心献血;职工自发向雅安地震灾区捐款 2 万元;为管城区 200 多名环卫工人免费体检……这就是仁济的“大”。

在日常工作生活中,郑州仁济医院医务人员用心做好每一件事情,不论多么微小;用心去关爱善待每一位患者,不论身份高低。细致入微,做患者的贴心人。采访期间,医务人员顺手为患者掖了一下被角、侧身让患者家属先走等看似不经意的点滴细节让记者感到温暖、微小的细节,充盈着爱

意,传递着真情,这就是郑州仁济医院的“小”。

2012 年 9 月,20 岁的小张因车祸造成小腿完全离断损伤比较严重,中间要缩短很多才能再植。医学上规定,短于 5 厘米以上的不建议再植,因为再植接好能用才是最关键的。

再植手术成功后,一个残酷的现实出现了,小张右腿比左腿整整缩短了 12.5 厘米。想想自己才 20 岁,这一条腿长一条腿短的,以后找工作、找对象,甚至生活都是个问题。想到这些,小张怎么也接受不了,每天以泪洗面。

正当小张和家人忧心忡忡之际,谢书强说:“可以采用目前世界上比较先进伊里扎洛夫骨科矫形技术来延长小张缩短的肢体,使受伤的右腿变得和左腿一样长。”

2013 年 5 月,谢书强为小张做了创伤小、费用低、操作简单灵活的伊力扎洛夫手术。手术仅采用 1 到 1.5 厘米的小切口穿针和截骨,没有对软组织 and 骨组织造成进一步的损伤。

术后第七天,小张就可以下床活动,20 多天后小张就能在自己

家里自行活动,这让小张节省了不少住院费用。

由于小张年轻,软骨、硬骨、骨内外膜、神经和血管等生长很快,小张看着慢慢恢复正常的右腿,心情越来越好。

4 个月后,小张的右腿达到了一个延长了 12 厘米的效果,而且整个骨骼的矿化情况也很好,从片子上可以明显看到新长出的新生骨的情况。

现在,小张的右腿已经恢复得和左腿相差无几了,很快就可以康复到正常状态。看着自己的右腿慢慢恢复正常,小张的脸上又露出了久违的笑容。他说,“太高兴了,现在能走了,能走真幸福,谢谢这里的医务人员,感谢他们帮我找回了生活的信心。”

看到即将出院的儿子脸上露出了笑容,小张的妈妈别提有多高兴了,她用手擦拭着控制不住的泪水,微微抖动着嘴唇说:“孩子可以站立起来了,我真的很开心、很高兴,我当时怎么都没有想到孩子病情会恢复得这么好,多亏了郑州仁济医院的医生。可是,遗憾的是想给谢医生

送个红包感谢他,几次都没送成,好不容易丢下就离开了,结果又如数回到了儿子的住院预交费中,还多了 200 元,后来一打听,才知道这是医院奖励给谢医生的,他也给我们交住院费了。”

服务在细微处,感动在点滴间。一谈起郑州仁济医院,很多来这里看病的群众都说这是一家长心仁厚的医院。为了把患者服务好,该院把微小细节延伸到服务中的方方面面,落实到点点滴滴,并不遗余力地推向极致。

正是靠比别人更胜一筹的微小细节,他们赢得了患者的心。

郑州仁济医院先后被评为“十大指标·三好一满意先进单位”“河南省优秀科技创新型单位”“河南省优秀民营医院”等,荣升为全省唯一一家全国首家创伤显微外科二级专科医院。

2007 年 3 月 31 日,一名 9 个月大的婴儿因手臂被电锯锯断辗转来到郑州仁济医院时,已经出现呼吸困难、呼吸音减弱等现象。

急!急!急!孩子随时都有生命危险!快!快!快!专家们立

即行动。侯建玺、谢书强等医务人员迅速到位,立即对其展开抢救。

手术中侯建玺发现,由于婴儿血管细、嫩、薄,缝合难,对手术麻醉要求高,紧要关头,他选用了比头发丝还要细 5 倍,当今世界上最细的 12 个零号手术线,针和线肉眼几乎看不到,难度可想而知。如女人绣花一样,只不过比女人绣花要难上 100 倍、1000 倍。业内人士都知道,手术线越细,对手术的要求越高,对技术要求越精细。

在 2013 年 5 月的一次回访中,侯建玺惊喜地发现,当时的小婴儿已经 7 岁了,小家伙胳膊功能没有受到任何限制,没有一点儿功能障碍,而在一般情况下,恢复到 60%-70%已经不错了。

侯建玺说:“我很震撼!没有想到小家伙身体上的精细功能温、触、压、觉及交感神经等恢复得那么好,上学、写字等没有任何功能障碍。如果不是其手臂上依然清晰的手术疤痕,你根本想不到这个家伙的左胳膊是 7 年前完全离断后再接上去的。”

(上接 6 月 17 日本版)

## 建立医院科研激励机制须注意几个问题

建立或完善激励机制。在建立或完善激励机制时,要坚持“公开、公平、公正”的原则,召开医院职工代表大会或科技工作者座谈会,增强激励机制的透明度,制定严格的科学考核制度,做到实事求是,防止弄虚作假,采用差别待遇激励办法,不搞平均主义,坚持照章办事原则,避免随心所欲,否则非但收不到应有的效果,甚至会起到反作用,在一部分人员得到激励的同时,另一部分人员的积极性受到影响。

正确处理好物质奖励与精神鼓励的关系。要正确处理好物质奖励与精神鼓励的关系,使二者协调统一。美国心理学家詹姆斯发现,一个人在平时表现的工作能力和经过激励后所能达到的工作能力直接存在着约 60% 的差距。这表明,物质激励的作用达到一定程度后,就不再继续产生效力。如果物质奖励与精神鼓励失衡,只重物质奖励而轻精神鼓励,这会使科研人员产生攀比心理,缺乏应有的敬业精神和奉献精神;同时,过分采用物质奖励,会使得维系医院科研凝聚力的因素过于单一,从而缺乏强大的精神支柱和核心力量。同样,如果只有精神鼓励,不注重物质奖励,这种积极性则难以持久,只有将二者有机巧妙地结合在一起,方能达到最佳效果。

在强化激励机制时,不要忽视负激励的作用。负激励就是当一个人做出不符合社会需要的行为时,通过制裁或惩罚的方式来抑制这种行为,以达到消除这种行为的效果。负激励体现在物质上就是扣奖金、罚款,体现在精神上则是批评、处分。在科研管理中,正激励固然重要,负激励也不容忽视,适当地合理地运用负激励可以起到惩前毖后的作用,是正激励的有益补充。医院应坚持正、负激励相结合的方法,以正激励为主,负激励为辅。不能只表扬、不批评,只讲成绩、不讲责任,对于不良现象要及时采取适当措施予以制止。

在强化科研管理时,要刚柔并济,许多医院对运用激励机制促进科研工作都比较重视,但是在管理上往往过于程序化、定型化,缺乏人性化和灵活性。笔者调研发现,医院在科研管理上,一方面强化管理制度的刚性和原则性,在调拨资金、配备人员、检查考核、成果评审、奖励金额等各方面都能严格照章办事,不随意、不徇私;另一方面,科研人员是有着较高的专业知识、职业道德意识和自律意识的文化人,对他们的管理在坚持制度支配的“刚性”管理的同时,要更多地体现出管理工作的柔性和灵活性,坚持以人为本的管理理念和服务意识,突出科研人员在科研活动中的主体地位,主动为科研人员做好管理和后勤服务工作。

良好的科研激励机制应该是多层次、多侧面的有效激励手段所组成的完整体系,是一个永远开放的系统,随着时代、环境的变化而不断变化,其内涵丰富,需要不断地探索与进化,不能生搬硬套,在具体实施过程中,注意各种激励办法的相互补充、灵活掌握与使用。只有建立适合于医院实际和特点的科研激励机制,才能激发科技人员充分发挥潜能、施展所长,从而促进医院科研工作的大发展。

(作者供职于郑州市卫生局)

## “管理论坛”约稿

## 寻找成功之源 共赴成功之路

本版定位为医疗卫生政策、管理综合类版面,以各级卫生部门、医疗单位及相关行业的管理人员为读者对象,旨在解读卫生政策,阐述最新管理理念,介绍现代化医院管理经验,总结归纳医院管理与实践进程,倾听并反映各方对医院管理的意见。

版面主要栏目有本期关注、管理实践、政策解读、管理建言、经验探索、管理大家谈等,内容涵盖业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。

### 投稿要求及注意事项:

论点明确、论据充分、条理清晰、语句通顺。具有一定的科学性和实践指导性。

热忱欢迎投稿!

投稿邮箱:510656742@qq.com  
联系电话:(0371)65589221

# 关于举办微博、微信、微视 迎接“微媒体时代”高级研讨班的通知

各省辖市卫生局,省直管试点县(市)卫生局,各县(市、区)卫生局,各医疗卫生单位,为了贯彻落实国家卫生计生委《关于全面加强和改进卫生计生新闻宣传工作的意见》和全国卫生计生新闻宣传工作会议精神,提高全省卫生计生系统干部在新媒体时代卫生计生宣传和创新能力,省辖市卫生局、省直管试点县(市)、各县(市、区)卫生局局长、分管宣传的副局长、宣传科(股)长,各医疗卫生单位院长、分管宣传的副院长和宣传科科长。

现将有关事项通知如下:

### 一、时间及地点

时间:7 月 4 日~5 日(4 日 13 时之前报到)。

地点:郑州市山河南宾馆(纬五路与政七街交叉口东北角)。

### 二、参加人员

省辖市卫生局、省直管试点县(市)、各县(市、区)卫生局局长、分管宣传的副局长、宣传科(股)长,各医疗卫生单位院长、分管宣传的副院长和宣传科科长。

### 三、研讨会主题及内容

(一)官方微博媒体的发展现状、趋势及典型案例剖析

主讲人:清华大学 沈阳

(二)微媒体平台应用与实践

主讲人:河南腾讯 张帆

(三)微媒体在医院客户关系管理中的应用

主讲人:河南省人民医院 吕凯声

### 四、特邀嘉宾

省卫生计生委有关领导、国内著名传媒专家及医院管理专家等。

### 五、有关事项

(一)会务费与食宿安排

参会代表会务费 580 元/人(含餐费、资料费、会务费等,住宿统一安排,费用自理)。

(二)宣传报道

大河网、河南省医学科普网、医药卫生网、河南卫生新闻网、《河南卫生工作信息》《医药卫生报》及官方微博、微信等媒体,对本次论坛进行全面深入的宣传报道。

(三)报名方式

为了使会议顺利召开,会务组提前安排好代表接待工作,请各单位务必于 6 月

30 日前将参加会议同志的名单及联系方式电邮至会务组。无回执者恕不接待。文件电子版请在河南省医学科学普及学会网站下载(www.yjxkpxh.cn)。

(四)会务组联系方式

联系人:郭金

电子邮箱:yjxkpxh@126.com

电话传真:(0371)65589069

医药卫生报社  
河南省医学科学普及学会  
2014 年 6 月 13 日