

随着医保支付制度改革、行业竞争加剧、医院改革纵深推进及医疗服务体系归位,大部分公立医院今天的盲目与无序扩张,也许将成为明日的发展羁绊。

公立医院规模为何越控越大

□曹 健

近日,在国家卫生计生委下发《关于控制公立医院规模过快扩张的紧急通知》之后,我们又看到了一系列新闻。如,6月19日深圳市政府批复深圳市中医院落户光明新区,医院总体规划床位2000张,届时将成为国内一家超大型的中医专科医院。北京市医院管理局拟牵头成立100亿元人民币规模的“北京市医疗服务产业发展基金”,作为北京市公立医院的投融资平台,用于新建或收购医院。

自2004年以来,卫生部门就不断地要求严格控制公立医院规模,但现实却事与愿违。据统计,截至2012年末,全国大型医院(床位超过800张以上)数量为1059家,其中超过4000张病床以上的“巨无霸医院”也达到10家以上。

为什么公立医院的规模越来越大,而卫生主管部门却控制不住?其根源在于,一是公立医院隶属关系错综复杂,卫生部门对于医院只是制定行业管理办法与监督实施,而对于医院的微观经营层面,却无法管理;二是,诸多内外部环境因素仍在鼓励公立医院不断扩大规模。

公立医院隶属关系错综复杂

繁杂的医院隶属关系,以及卫生部门在控制公立医院扩张方面缺乏有效的措施,致使卫生部门的限扩令成为一纸空文。

中国公立医院的隶属关系可以说在全世界也是最为复杂

的,包括:军队所属医院、国家卫生计生委属医院、省/市(区)/县直属医院、国有企业厂矿直属医院、大学院校直属医院、机关事业单位直属医院等。由于隶属关系的不同,每种不同性质的医院所享受到的政府支持政策也不尽相同,在竞争及其他利益的驱动下,各类医院间不仅开展“医武竞赛”(The Medical Arms Race, MAR),还进行着规模扩张竞赛。

环境因素

公立医院不断规模扩张,源于以下5个因素。

一、医院管理者素质

医院管理者的素质对医院规模的扩张起着决定性作用,也是医院规模扩张的核心因素。由于公立医院长期以来产权不明晰,缺乏有效的市场激励机制,医院的规模扩张在很大程度上取决于医院管理者的素质及扩张动机,其动机越强烈,越倾向于规模扩张。

二、制度因素

中国公立医院背后有着复杂而稳定的制度系统支撑着公立医院行为。作为卫生系统的重要组成部分,制度系统包含了一系列的法律、规章和制度等。

医院管理体制。政府财政对医院补偿不足,财政拨款占公立医院总收入比例不到10%,因此医院要想发展必须通过扩大业务收入以弥补不足。

自改革开放以来,对公立医院院长的绩效评价制度一直缺乏明确标准。传统的、模糊的院

长评价指标历来只注重医院规模、业务收入和工作量标准。在这样的评价标准下,追求医院规模持续扩张,就成为医院院长们的正确行为目标。

从公立医院上级主管部门——卫生行政部门来看,医院的发展规模已经成为一些地方领导的一种快速、显性的政绩。出于这一目的,政府部门在土地划拨、贷款等相关政策上给予极大优惠,鼓励公立医院新建大楼和购买高精尖医疗设备。

医院的管理体制,对公立医院的规模扩张起到了直接或间接的推波助澜作用。

价格机制。中国对医院一直执行的是医疗服务价格体系严重扭曲。医疗服务定价方式有两类:第一类是常规和基本的医疗服务项目。此类项目执行成本定价,价格一直偏低。从改革开放至2005年,物价指数上升到488.2,医疗保健价格指数为226.21。有调查显示,公立医院成本高于收费价格的项目占45.98%~53.27%,成本回收率仅为28.47%~37.86%。

第二类主要是检查检验和治疗类的服务项目。这类项目主要依托于医疗技术设备,定价方式由实施医院核定设备、材料和人力等成本,根据成本拟定价格,形成“相对自主定价”,医院可以有较高利润空间。医院为了弥补基本医疗服务带来的亏损,必然会通过大量使用新技术、新项目来获得补偿。规模

越大的医院越容易获得卫生部门的医疗设备配置许可。医院由于实行药品加成,药品收入成为医院收支结余的主要来源。根据卫生统计年鉴,2010年药品收入占医院总收入的46%。在这种价格体系下,医院资源配置和行为发生扭曲,规模扩张成为必然选择。

医疗保障制度。从1985年开始,政府开始对医疗服务机构减少投入,同时对医疗服务价格、设备、经费等放松管控。医院为了生存发展,开始注重经济收入,规模扩张开始涌现。2003年,国家开始实施医疗卫生体制改革,构建多层次医疗保障体系,并实行区域卫生规划,明确区域内医院数量、布局、床位规模和大型医疗设备配置;自此医院规模开始进入调整期,医院纷纷进行探索规模扩张。

转诊制度。在20世纪80年代初,中国医疗实行强制性转诊制度,病人就医首先到基层医院,基层医院无法诊治时,才向高等级医院转诊。从1983年开始,强制性转诊制度被取消,病人可以选择不同级别医院就诊,仅用首诊报销比例进行调节。病人的盲目就医倾向导致大型医院人满为患,以至于医院不得不进行被动规模扩张。

三、科技因素

由于科技的进步,医院疾病诊疗模式也不断发生改变,医院的学科被不断细化,很多传统专科又被分解为几个或若干亚专

科。在同一家医院,医院的专科化水平越高,医院越容易获得规模经济。

四、市场因素

在医疗市场中,病人就医时普遍存在趋高现象,更倾向于选择规模较大的医院和价格高的医疗服务。大型医院对病人有着明显的“虹吸效应”,又进一步推升了医院规模的不断扩张。此外,医疗市场不是完全自由竞争市场,医院进入市场的门槛较高,形成供方垄断优势。

五、需求因素

截至2011年,全国60岁及以上人口1.85亿,占全国总人口13.7%,人口老龄化趋势带来的就医需求不断增加。

传统的“生物医学模式”逐渐向“生物—心理—社会学模式”转变,带来了医疗需求多元化的改变,医院职能也发生相应改变与调整,从而催生出一些新的科室,如康复科、心理科、感染性疾病科等。这些需求因素的增加又带动了医院新的规模扩张。

综上所述,公立医院的规模扩张在现行的各种因素约束下,似乎又是医院管理者们的一个“合理”选择和占优策略。但是,正所谓“阴始于阳”,大部分公立医院今天的盲目与无序扩张,在未来随着医保支付制度的改革、行业竞争的加剧,医院改革的纵深推进及医疗服务体系的归位,造就了部分医院今日的繁华——扩大规模也许将成为明日的发展羁绊。

■ 民生

在老龄化程度加重、流动人口增多的当下,社会上出现了这样一个群体:他们年事已高,希望能与在外地工作的子女团聚,便背井离乡,到异地定居。然而,看病报销却无法“随行”,每年被逼“两头跑”,就像候鸟一样迁徙。虽然腿脚不便,上下车困难,但又不能不办,这成为许多老人的窝心事。

人能“安置”医保却“漫游”

今年79岁的杨振全,2002年与老伴从老家河北省邢台市来到北京,投奔在北京工作的子女,在看病就医这一养老的头等大事上遇到了阻碍。虽然在北京安置下来,杨振全的医保关系却还留在参保地邢台,不能随着他的迁徙而转移接续。几年前,杨振全夫妇填写了一份城镇职工基本医疗保险异地安置人员登记表,获得了北京看病、邢台报销的权限,也从此过上了两地奔波的日子。

这个过程中,杨振全需要在北京和邢台之间往返3趟,他和老伴都经不起这样的舟车劳顿,于是全程都由子女代劳。

异地就医报销的辗转,让一些患者干脆放弃了报销。

今年67岁的李波是黑龙江盘锦人,来北京的这些年,从没使用过异地医保。“几千块钱的小病就自己掏腰包了,要不报销的钱还不够路费。老家的房子也卖了,回去没地方住,住旅馆的话又是一笔开支。”

然而对很多患者来说,不要说是自费看病,就是事先垫付,也是一个沉重的负担。今年68岁的张有诚说,老伴在2012年因为脑出血住院,9万元的治疗费全部由自己垫付。当时他的退休金是每月1900元,老伴的是每月1700元。

采访中,这些异地安置的老人不约而同地表示,希望全国医保能统一管理,不用两地奔波,不用垫付费用。实现医保信息联网、费用即时结算成为他们共同的心愿。

医保制度与异地就医矛盾突显

《中国流动人口发展报告2013》指出,当前的人口流动方式已由个体劳动力流动向家庭化迁移转变,超过60%的已婚新生代流动人口与全部核心家庭成员在流入地共同居住。

异地安置老人这一群体的壮大,加剧了异地就医难,医保制度与异地就医之间的矛盾也日益突出。

根据我国现行医保政策的属地原则,医疗保险实行以县或市为统筹单位,参保人原则上只能在工作地或居住地参保。随着人口流动的加剧,越来越多的就医行为发生在异地,然而就医者的医保关系却仍在原工作地或居住地,不能随着人的迁徙而转移接续。同时,异地的医疗机构不受患者参保地的政策约束和具体管理。

在此背景下,异地就医与费用报销有了一套专门的流程。但在实际操作中,繁冗程序与限制制约,成为摆在患者面前的一道道障碍:参保人只能在居住地的两三家医保定点医院看病,许多地区只能选择一家三级医院;住院前在规定时间内通知参保地医保中心进行登记,备案医院名称和接诊医生;更改定点医院手续繁琐;许多地区门诊费用不予报销……这些都给异地就医患者,尤其是老年人带来不便甚至困扰。

医保『漫游』,异地定居老人好无奈!

(王宇鹏)

让中医这面旗帜高高飘扬

——商城县中医院创建河南省十佳品牌中医院综述

本报记者 王明杰 通讯员 李峰 曹可成 唐刚 文/图



商城县中医院综合楼外景

“中医药是中华民族瑰宝,是传统文化的宝贵财富,是我国独特而系统的科学理论和诊疗方法,对人类防治疾病发挥了重要作用,为医学发展做出了不可磨灭的贡献。高举中医这面旗帜,让它高高飘扬,是基层中医工作者的神圣职责。”商城县中医院院长杨金良告诉记者,商城县高度重视发展中医药事业,为中医药创造了良好的发展平台,其管理、服务、人才建设均表现出一片生机和活力。

加强管理,确保医疗质量持续改进

商城县是中医药大县,历代名医辈出,中医药文化底蕴深厚。近年来,该县高度重视中医药工作,把加强医院管理、确保医疗质量持续改进、加快中医药事业发展摆在了重要位置。

商城县中医院院长杨金良介绍说,为了认真贯彻落实《中医护理工作指南》,实践科学发展观,坚持“以患者为中心”的服务理念,该院进一步规范临床护理工作,修订和完善护理质量考核内容及评分标准,把中医特色护理质量作为考核内容之一;切实加强基础护理工作,积极开展“优质护理服务示范工程”,临床护理实行岗位责任制,责任护士对所负责的患者提供连续、全程的护理服务;在提供基础护理服务和专业技术服务的同时,加强与患者的沟通,提供人性化护理服务。

该院每个病区均有专科特色护理,每个护士掌握两项以上中医护理技术,为患者提供具有

中医药特色的康复和健康指导。现住院患者90%以上能享受到中医药服务,并填写中医治疗效果评价表,随病历存档。

近年来,该院积极开展中医普查工作,添置普查装备及重点设备,从2013年6月开始采集标本,全县共有36个样地,完成15个样地的采集工作,采集中药标本77种,近500份。中药种子收集共91种,已收集32种。为了强化中医药知识的普及,该院公共卫生科增设了宣教室,添置了投影仪等设备,为广大城镇居民进行健康知识宣教,对城关镇和其他4个行政村的65岁以上人员进行常年健康免费体检。

同时,该院继续加强《执业医师法》《医疗机构管理条例》等法律法规的学习和培训,进一步加强依法行医理念;对未取得执业资格的医务人员进行规范管理,在有执业资格人员的指导下开展工作。

该院还进一步加强临床合理诊疗管理,特别是加大抗菌药物专项整治力度,组织对抗菌药物分级管理和合理使用进行学

习和培训,使抗菌药物的应用、选择、使用疗程与去年相比更加规范、合理。该院进一步加强临床路径管理,实施范围从去年的6个病种扩展到今年的10个病种。工作中,该院要求规范诊疗程序,提高医疗文书书写水平,加大医疗综合质量以及病历评比、处方点评的质量检查工作,强化13项核心制度建设。

培养人才,卯足中医药发展后劲儿

“医院要发展,要振兴,关键在人才。没有人才,中医药事业发展将无从谈起;没有名医,医院的发展就会缓慢或止步不前。为了解决中医药人才短缺问题,该院结合中医药人才成长规律和特点,采取了一系列强有力的措施,加强中医药人才培养,提高相关人员的业务技能。”杨金良介绍说。

该院采取“走出去,引进来”的办法,逐步建立和完善中医药人才培养机制。去年以来,派出3人到南京市中医院进修学习,

2013年共有40人23次参加省、市中医临床、医院感染防控、中医护理短期学习和培训;引进10名医、药本科高素质人才,调入6名具有中级职称的临床、医技人员;将全院执业护士分别送到河南中医学院第一附属医院、信阳市中心医院急诊科进行培训。

该院开展多种形式的培训活动,组织院内业务骨干进行培训,开展“三基”培训、护理培训、医院感染知识培训、中医技能培训等,使医务人员的技术水平和医疗安全意识明显提高;在此基础上,开展岗位技能大练兵活动,组织医务人员参加全市骨伤科技能比武活动,取得了理论一等奖的优异成绩。

强化特色,提升中医药服务能力

“我能够在家门口享受到简、便、验、廉的中医药医疗服务,得益于商城县中医院的精心服务。”在该院就诊的张先生高兴地称赞。

据杨金良介绍,该院着重加强中医特色专科建设,给予住院患者及门诊患者常规中药汤剂、针灸、推拿、刮痧等治疗,使每一位来院患者都能用上一种或几种中医疗法。近两年,该院加大特色专科和中医妇科的投入力度,要求中医中药治疗率达85%。如:外阴炎、外阴湿疹等,用桃红四物汤和四黄散外阴湿敷、坐浴等疗法;念珠菌、滴虫性阴道炎、老年性阴道炎、宫颈炎,用苦参汤合蛇床子散阴道灌洗、纳药;急性、慢性盆腔炎,盆腔、输尿管积液、附件良性肿物,用四黄散穴位贴敷;产妇产后功能恢复,用生化汤煎剂内服,剖宫产、产妇消化生殖系统功能恢复,用生化汤合大承气汤内服;手术后刀口愈合恢复,用四黄散合四物汤外贴敷等。近期,该院正筹备扩建针灸推拿科,拟投资150万元,使业务用房面积增加400平方米,计划用两年时间

打造成省级专科。

随着新医改的推进,该院近年中医门诊量大幅增加,中药饮片收入成倍增长。今年,该院将利用河南省中医管理局项目配备中医诊疗设备35件,开展中医诊疗技术项目62种,采用非药物中医疗法,使住院患者非药物治疗项目逐月增加,大大降低了药占比,改善业务收入结构比例。该院增添了自动煎药机,为患者提供规范的煎药服务;加强中药采购制度,规范进货渠道,促进了临床合理用药,提高了用药安全质量。

建立完善的中医医疗服务体系,打造中医药卫生文化品牌,是增强中医药服务能力的前提。杨金良告诉记者,该院积极开展中医药适宜技术推广、人员交流等对口支援工作,在卫生局的统一组织下,为注册在岗的乡村医生、乡镇卫生院中医人员和

全县每所村卫生室(共362所村卫生室)各培训一名乡村医生,为每所卫生院培训一名中医人员,以此提升中医药服务能力。

该院从实际出发,制定了《医院中医药文化建设的实施方案》,通过中医药文化建设,使人民群众从诊疗环境、就诊方式、服务态度等方面切实感受到独具特色的中医药优势服务。如今,医院内部的大厅、走廊、候诊区、诊室、住院部的大厅、走廊等均制作中医药知识宣传栏、展板,图文并茂地刊载中医典故、中药知识、中医趣闻等等,以弘扬中医药文化,让患者了解医院的办院理念和中医药治疗特色。

一个团队,唯有锐意进取,才能充满活力;一面旗帜,唯有与时俱进,才能鲜艳辉煌。商城县中医院正高举中医这面旗帜,在前进的航程中,一路高歌,谱写健康篇章!



商城县中医院文化长廊中的中医特色专科介绍