

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2017年9月2日 第98期
星期六 丁酉年七月十二

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49 □总第3253期 □今日4版
□电子信箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

让每个医改参与者都有获得感

□尚慧彬

2017年8月31日注定是个在河南医疗卫生改革史上值得记录的日子。这一天,实施了60余年的公立医院药品加成政策正式在河南省的公立医院“谢幕”,取而代之的是药品零加成政策覆盖全省公立医院。2009年,酝酿多年的新医改转入施行阶段,从实施之初,药品零加成就一直改革中讨论的焦点。之后几年,药品价格改革逐步推开,试点地区实施药品零加成。零加成实施之后,药品收入占医院的收入比例持续下降,医院的收入构成也发生了显著变化。2016年全国卫生与健康大会的召开,无疑为医改增添了动力。多年试水后,全国城市公立医院改革全面铺开。

改革让群众更有获得感。正如河南省卫生计生委副主任阎全程所说,公立医院药品零差率销售,意义在于切断医院与药品之间的利益关系,提升医务人员的劳动价值,真正体现公立医院的公益性。在“以药养医”的几十年中,药品收入占医院收入的一半甚至更多,药价虚高、回扣泛滥等问题一直为群众所诟病。此次改革后,群众看病更透明。改革让医务人员更有获得感。体现医务人员劳动价值的项目价格提高,是向医务人员这一群体的致敬。多年来,这一成长周期长、学习成本高、工作压力大、承担风险高的职业群体,一直拿着与他们的付出不对等的收入,承担着体制问题所带来的误解与委屈。今后,他们的价值将得到更大程度的体现,他们将获得越来越多的尊重。

改革让就医格局更科学合理。群众一直抱怨的看病难,其实是医疗资源分布不均造成的。提高了医疗服务价格,再加上医保对不同医院报销比例确定,这对患者就医有较好的分流作用。当然,任何改革都不是一件简单的事情,尤其是与每个人都息息相关的医改。取消药品加成后,医院的收入补偿是否能到位?医院的发展是否会受到制约?这些都还需要在运行中检验。在大方向正确的前提下,每一步前行都弥足珍贵。



医改不眠夜 河南公立医院进入零加成时代

本报记者 尚慧彬 文晓欢 史尧 常娟 冯金灿 索晓灿 张琦 杨冬冬 刘旸

8月31日起,河南11个省辖市284家公立医院全部取消药品加成(中药饮片除外),同步实施医疗服务价格调整和医保报销等配套改革。这标志着河南城市公立医院综合改革大幕正式拉开。8月30日晚到第二天凌晨是许多与医改工作紧密相关人员的“不眠之夜”,也注定是河南医改中需要浓墨重彩书写的一笔。

此前,河南已有6个试点市提前启动了城市公立医院改革;而在2014年,河南已在109个县市(含济源市)全面推开了县级公立医院改革,取消了药品加成。至此,河南公立医院改革全面推开,所有公立医院进入了药品零加成时代。



更多相关信息 扫码关注



8月30日23时40分,河南省卫生计生委副主任阎全程在郑州大学第一附属医院郑东院区进行督导检查。

变化:百姓就医负担总体不增加

8月31日起,全省所有公立医院都将实行药品零差率销售,除中药饮片外,所有药品不再有任何加价。因为改革前并不是所有药品都加价15%,最小单剂量包装(口服药为1盒、注射药为1支)的单价500元以上药品,加成统一为75%。总体测算,取消加成后,药品价格平均降低12.7%左右。

除了药品价格下降之外,还有大型医用设备检查治疗和检验价格的下降。这两个价格降低之后腾出的费用空间,将主要用于合理提升体现医务人员技术劳务价值的医疗服务价格,特别是诊疗、手术、康复、护理、中医、儿科等服务项目价格。

改革后,虽然患者的医疗费用负担总体不增加,但就个体而言,因患者在所患疾病、治疗方案、治疗周期等方面存在个性差异,会有不同影响。具体来讲,对于以药物治疗为主或较多涉及CT、磁共振检查的患者,其医疗费用会有明显下降;而对于以技术劳务治疗项目为主的患者,医疗费用会有一定增加。

为了方便慢性病患者在基层医疗机构就医,河南省卫生计生委、省人力资源和社会保障厅已从医保药品目录中筛选了180多种常用药品,补充到基层医疗机构用药目录,基层医疗机构可以按照上级医院医嘱采购使用,并纳入医保报销范围。

推进城市公立医院综合改革,在破除以药补医的基础上,还要进一步加快医联体建设和家庭医生签约服务,构建分级诊疗有序的就医格局。患者能否从大医院分流到基层医疗机构看病,关键看基层的相关配套诊疗服务能否满足其就医需求。

看看有关价格的变化(以三级甲等医院为例)

	调整后价格
一、二、三级护理费	28元、20元、12元(原来价格分别为8元、5元、3元)
治疗费	在现行收费标准基础上上调20%(血透和腹透两个项目不调整)
手术费	在现行收费标准基础上上调35%
中医类	在现行收费标准基础上上调20%
大型医疗设备	收费价格下调6%,分别为磁共振项目35项、CT项目8项、PET-CT项目9项
药品价格	平均降低12.7%左右

医疗服务价格调整的部分按规定纳入医保支付范围;患者医疗费用负担总体不增加。



资料图片

见证: 历史性时刻

“57.58.59……” 屏幕上的电子钟在大家的注视下跳到2017年8月31日零时。在郑州大学第一附属医院郑东院区的城市公立医院综合改革启动现场,新旧系统转换瞬间完成,药品零加成信息管理系统正式启动。

同一时刻,随着一声令下,河南省人民医院新旧HIS系统(医院管理和医疗活动中进行信息管理和联机操作的计算机应用系统)和药品管理系统顺利切换;河南省肿瘤医院完成系统切换;河南中医药大学第一附属医院完成系统切换;郑州儿童医院系统切换顺利完成……省会84家公立医院均在这一时刻完成新旧系统的切换。

…… 零时22秒

郑州大学第一附属医院信息中心的屏幕上出现了第一条就诊信息:急救中心门诊,30岁的患者刘某因停经33天,出现阴道出血后在急救中心就诊;医生详细问诊后开出系统切换后的第一张检查单——人绒毛膜促性腺激素测定。医改前,这样的检查60元;医改后,这样的检查54元,降幅为10%。

…… 零时2分

河南省肿瘤医院妇科一病区主治医师张焱开出了河南省肿瘤医院医疗服务价格系统调整后的第一张长期医嘱,医嘱单显示“升和降”的变化:如2毫升脾多肽注射液,改革前每支179元,改革后每支155.9元;二级护理费从改革前的5元上调至20元。

…… 零时3分

河南省人民医院先后开出医改新政实施后的第一张检查单和第一张处方。接受检查的是一名从汝州转诊到河南省人民医院就诊的老年骨病患者。患者在河南省人民医院接受了急诊CT检查,检查费为252元;3分钟前,患者的检查费应为280元。另一名是13岁的咳嗽变异性哮喘患者,河南省人民医院急诊儿科门诊医师赵新景为其开出包括小儿定喘口服液等在内的4种药品。按照原来的价格,患者的药费为211.88元;新政实施后,患者的药费下降到184.22元。

…… 零时10分

河南中医药大学第一附属医院切换新系统后的首张收费清单出炉:患儿急诊自行入院就诊,开了1盒西药头孢克洛(欣可诺)干混悬剂(调整前为21.19元,调整后为18.43元),1瓶西药布洛芬(托恩)滴剂(调整前为11.79元,调整后为10.25元),2盒中成药小儿豉翘清热颗粒(调整前单价为50.47元,调整后单价为43.89元)。从这张单子上列明的收费项目中可以看出,河南中医药大学第一附属医院取消药品加成后,该患儿此次就诊药品支出减少17.46元。

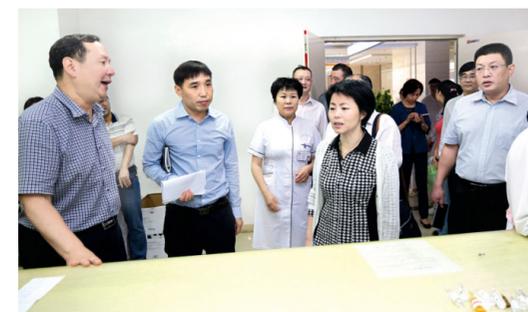
直击: 医改新政平稳落地

早在一周前,多家医院内设置的公立医院综合改革标语、展板前就吸引了不少人驻足观看。

8月27日,在郑州儿童医院导医台前,王女士看到展板上的宣传内容后马上来问:“我的孩子还要住几天院,正好跨医改时间点,费用会不会有影响?”按照规定,在统一启动时间节点前缴费的,按老标准执行;在统一启动节点后缴费的,按新标准执行。工作人员会提前与您沟通。“得到答复后,王女士满意地笑了。

8月29日18时前,河南中医药大学第一附属医院药学部就已经完成了所有药品库、住院药房和门诊药房的西药、中成药的盘点工作。药学部药品会计丁起宏已经准备好了需要调整价格的药品目录电子版;等系统切换完毕后,他还会从系统导出一份最新药品目录并进行核对,确保调整后的药品价格准确无误。

在河南省肿瘤医院,早在今年6月,院内就成立了医疗改革领导小组,并先后出台《取消药品加成同步医疗服务价格改革工作方案》《系统切换工作预案》《系统切换工作台账》,要求各部门密切配合,做好数据库维护、模拟测试、价格政策公示、宣传培训、药库盘点、数据备份、绿色通道退费、设计应急预案等工作。院区内的门诊大厅收费窗口,开设了专门服务窗口方便门



8月30日下午,河南省卫生计生委副主任黄红霞在河南省肿瘤医院进行检查指导。



在系统切换过程中,郑州大学附属郑州中心医院医务人员手写收费通知单,以保障患者正常就医。

提升了医务人员的劳动价值,真正体现了公立医院的公益性,让医院的绩效分配机制科学合理。“这次所有涉及调整的价格,都执行一个原则:只要是涉及价格上浮的,全部是在医保报销范围内的,而在医保报销范

本版未署名图片均为史尧拍摄



扫一扫 医药卫生报

今日导读

- 这里上演生命大营救 2版
- 绘制医院工作流程图 3版
- 如何做好办公室工作 3版
- 用降阶梯思维做护理 4版
- 怎样设计疼痛评分表 4版