



北京市延庆区
天津市滨海新区
……
海南省陵水黎族自治县
……

2017年对上述县(市、区)和试点城市等,在公立医院综合改革中央财政补助资金下达相关省(区、市)后,由省(区、市)统筹按一定比例或额度给予奖励



——摘自《国务院办公厅关于对2016年落实有关重大政策措施真抓实干成效明显地方予以表扬激励的通报》

本版制图/王凤龙

陵水“三医”联动改革初显成效 病人得实惠 医院添活力

“两保合一”:城乡居民报销待遇均获提升

“77元门诊,报了21元,省的钱不少!”日前,记者在陵水县中医院见到带儿子看完支气管炎正在结算的朱厚妮,她高兴地说,“以前可是1分钱都不能报的,从去年7月起就可以报,在这里每次最多报30%。去乡镇医院的话,还能提高到最多50%。”

在朱厚妮身上发生的变化,缘于

陵水实行“两保合一”。去年7月陵水整合城镇居民基本医疗保险和新农合为城乡居民基本医疗保险,遵循补偿待遇就高不就低、“三大目录”(药品、医疗服务、材料)就宽不就窄的原则整合补偿政策,城乡居民报销待遇均获提升。作为原城镇医保参保人员的朱厚妮一家,也能像原新农合参保人员

一样,报销普通门诊。

陵水卫计委主任黄国经说,“两保合一”在9个方面提高了城乡居民报销待遇。除了上述普通门诊报销外,还包括住院补偿比例、起付线标准、正常分娩报销、特殊病种门诊报销、乡镇医院住院补偿(限费医疗)、22种重大疾病报销待遇、进口药品报销、未成年

人意外伤害一次性补偿等8个方面。

其中,相比“两保合一”前,原城镇医保参保人员受惠的有普通门诊报销、特殊病种门诊报销、乡镇医院住院补偿、22种重大疾病报销4个方面;而原新农合参保人员则在除普通门诊报销、乡镇医院住院补偿外的7个方面受惠。

带量采购:药品最高降价近50%

5月26日、27日,谭母元在陵水县人民医院治疗食管炎时用到两剂500毫升的转化糖电解质注射液。在结算时,这部分药费总共要100多元,医院给他减免了19.93元。

谭母元之所以得益,是因为这种注射液是县人民医院通过带量采购方

法采购进来的。“药品带量采购,就是以量换价,以提高采购量来跟医药商谈判,换取比统一定价低的实际采购价。”黄国经介绍。

县人民医院院长蔡雄说,该院从去年起开始试行药品带量采购。由于医院每年用药规模不大,所以联合三

亚、儋州方面一同开展带量采购。目前,该院带量采购的药品共有12种。

医院提供的带量采购药品价目表显示,所有药品采购价都实现了比原价降低至少10%的目标。其中,原价38.5元的注射用头孢地嗪钠,降价18.7元,降幅接近50%,是降价比例

最高的。

“从降低药价入手,正是‘三医’联动推进的重要思路。”黄国经说,带量采购省下来的钱,按比例补偿给患者、医院和医保资金,使三方共同受益。

“未来我们会争取更多药品带量采购。”蔡雄说。

医院受益:收入稳步提升,医务人员满意度高

“去年总工资收入多了约两万元。”在县人民医院普通外科科室,副主任医师郑锦告诉记者,科室床位费、手术费、挂号费等医疗服务类项目收费相比之前均有提升,门诊人数明显增多,因此他的奖励性绩效收入有不少提高,“但病人涉及用药、耗材的费用减少了,他们的负担没有加重。”

这与陵水调整医疗服务价格有

关。据介绍,“三医”联动施行后,陵水物价局利用药品耗材费用比例收入下降的时机,调整577项医疗服务收费标准,提升医疗服务技术价值,降低不合理费用,优化医院收入结构。

去年,各级财政对陵水公立医院的的支持力度增强,多家医院负责人表示很受鼓舞。县人民医院获得拨款3785万元,其中县财政拨款3519万

元,同比增长11.93%。“政府的支持给我们很大鼓舞,减轻经营压力,有利于医院回归公益。”蔡雄表示。

近日,陵水县政府还决定每年安排2500多万元,将医疗卫生系统近600名编外人员工资纳入财政预算。

2016年,县人民医院业务总收入、医疗服务类收入占比均有提升,今年依然延续这一势头。去年医院职工年

平均工资增幅达13.8%。医院调查显示,医务人员工作满意度达98.97%。

与此同时,去年县人民医院药品收入有所降低,药占比从40.07%下降至36.98%。对药占比,黄国经说,这也是反映医院回归公益的一项重要指标,“与各地平均水平相比,这个数据相当不错。未来我们将争取让它降到30%以下。”

(本报椰林7月24日电)

手记

■ 本报记者 苏庆明

复杂的医改 需要联动综合改革

医改之所以难,首先是由于一组看似“天然”的矛盾关系的存在:病人少花钱,医院就少挣钱,甚至可能难以维持健康运转;而医院多挣钱,病人就多花钱,损害民众利益。而在医患关系中作为主动方的医院,通常会把自己利益作为优先考量,难以回归公益。

医改之所以难,还在于其涉及卫生、人社、物价、药监、审计等多个部门,牵一发而动全身,是个极其复杂的系统问题。

从陵水医改经验看,其推进首先得益于做好顶层设计。省政府印发的陵水“三医”方案明确了“病人得实惠、医务人员受鼓舞、资金保障可持续”的总体要求及各项具体要求。在县级层面,涉医改的多部门紧密配合,形成工作联系机制,构建形成“三医”联动综合改革机制。

陵水医改也表明,医患矛盾是可以破解的,关键在于要厘清其中的逻辑,找准突破口。首先一点在于,要破除“以药养医”机制,限制公立医院的逐利性。在2013年,陵水就取消公立医院药品加成。据陵水卫计委负责人介绍,本次医改的切入点,也在于降低患者药品费用,同时降低医院药品成本,但减药费的逻辑却并非仅仅是让利患者那么简单,其省下的钱还会补偿给医院和医保,使医改的3个重要方面都受益。

推进“三医”联动,一个不容忽视的因素是陵水县财政对县公立医院的大力支持。正是这一点,切实减轻了医院经营压力,避免向病人“伸手”。因此,推进医改,政府要切实履行办医主体责任,给公立医院足够的支持尤其是财政支持。

值得注意的还有,陵水当前还努力推进公立医院内部机制改革。其规划举措包括改革人事分配机制、薪酬制度,推行院长年薪制等,突出公益性、服务性指标。尤其是通过院长年薪制实行对院长考核,抓住了“牛鼻子”,避免管好管坏一个样,在保障医院公益性的同时有利于激发其内在活力。

必须承担的是,陵水“三医”联动离理想目标仍有不小差距。但只要方向找对,持续加大推进力度,取得较大成效是可期的。

陵水“三医”联动取得“七个突破”

- 1 财政支持力度有所突破,公立医院得到更多政府资金支持
- 2 医疗服务价格调整有所突破,提升医疗服务技术价值,降低不合理费用
- 3 整合城镇居民基本医疗保险和“新农合”为城乡居民基本医疗保险(“两保合一”),报销水平从9个方面得到提高,城乡居民均受惠
- 4 试行药品带量采购,以量换价,节省资金使患者、医院、医保三方获益
- 5 改革人事分配机制,激发医院内在活力
- 6 推进与县外高水平医院合作,提升县域医疗服务能力
- 7 通过规范诊疗行为、推进县级医院全成本核算等,有效控制医院费用过度增长

2016年



陵水 3 家主要公立医院次均门诊费用有不同程度下降。

据陵水县人民医院调查

群众对门诊和住院服务满意度分别为 97.5%和97.64%

医务人员的工作满意度达 98.97%



陵水黎族自治县人民医院启用“一站式”结算医疗报销系统,实现“随来随治,随走随结”。 本报记者 武威 通讯员 陈思国 摄

“三医”联动使病人多方面受益:

看病越来越省钱 “一站式”报销又省心

故事

■ 本报记者 苏庆明
通讯员 陈思国

“1100多元,能顶我儿子打半个月工了!”近日,在陵水黎族自治县人民医院出院结算时,谭母元老人感叹道。之所以能省下这笔费用,是因为陵水新近实施的城乡居民补充医疗

保险。

谭母元是陵水文罗镇老山村人,家庭收入主要靠儿子打散工,而身患重度残疾的她经常要去医院看病。这次上县人民医院,是因为得了食管炎。当医生告诉她需要住院观察治疗时,她非常担心又要给儿子添一笔大负担。但结果,总共6250.93元的费用,她只须自付566.32元。城乡居民基本医疗保险给她省了4532.46元,城乡居民补充医疗保险给她省了1133.12元,此外,因用到一种带量采

购药品,省了19.93元。“看病越来越省钱了!”她欣慰地说。

此次实施城乡居民补充医疗保险,标志着陵水医保制度“五道保险”构筑完成。这“五道保险”按报销顺序为:城乡居民基本医疗保险,城乡居民大病保险,城乡居民补充医疗保险,民政城乡医疗救助,慈善会重大疾病救助。其中,后3者为陵水县级统筹资金。

据了解,在城乡居民补充医疗保险实施前,陵水卫计委曾对全县2015年1月至2016年6月所有医疗费用

20万元以上的29名患者报销情况进行分析:经过其他4项医保报销,合规费用平均报销比例达88.65%。“实施‘五道’保险后,重大疾病患者自掏腰包的比例会进一步降低。”陵水卫计委主任黄国经说。

谭母元说,这次看病还有件让她省心的事:出院结算时,只管交自己应交的部分即可,不用像以前一样,先交全部费用,再来回跑其他部门办理手续,再花上几个月时间等报销款到账。

这得益于县人民医院5月26日

启用的“一站式”结算医疗报销系统。“患者出院时只须在相应服务窗口输入个人信息,医院将直接垫付纳入报销的合规医疗费用,患者只需缴纳自付医疗费,真正做到了‘随来随治,随走随结’的‘零时限’即时结算。”陵水黎族自治县人民医院院长蔡雄介绍,这一系统是陵水探索“五道保险”联动报销机制的一次创新,也是“三医”联动惠民便民的一项内容,有助于减轻患者经济负担,避免影响二次治疗。

(本报椰林7月24日电)