县级医院全面启动公立医院改革

我市正式实施药品"零差价"

本报记者 杨长喜

❖ 实 习 生 张贝贝

2014年年底开始, 信阳市较 我省其他地市提前开始了县级公 立医院的改革工作。新医改自 2009年启动以来,已经走过了5 年的时间,这些年,我市的医改取 得了阶段性成果, 也为进一步深 化公立医院改革积累了经验。进 入深水区的医改工作的难点是公 立医院改革, 而我市这两年医改 的重中之重就是全面实施县级公 立医院改革。这次医改涉及改革 管理体制、建立科学补偿机制、完 善药品及高值耗材供应保障制度 等内容,《信阳市县级公立医院改 革实施方案 (试行)》(以下简称 《方案》) 将其分成了 9 个方面 25 个小项。此次改革到底要改什么? 老百姓又能从中得到什么实惠 呢? 医院、医生又要面临什么变化 呢?记者从市卫生局了解到其中 的情况。



26 家县级公立医院都是改革对象,每个县要有一所综合医院,一所中 医院

县级公立医院改革,顾名思义,改革的对象是县级公立医院。市卫生局保健科科长兼医改办主任杨景介绍,这次县级公立医院改革的对象为罗山县、潢川县、息县、淮滨县、光山县、商城县、新县7个县的26家公立医院,不含浉河区、平桥区、固始县的公立医院。改革的内容涉及改革管理体制、建立科学补偿机制、完善药品及高值耗材供应保障制度、改革医保支付制度、深化人事分配制度改革、加强医院管理、提升保障水平、建立有序就医格局、强化服务监管共9个方面25个小项的内容。

这 26 家公立医院在这次改革中将有什么变化呢? 杨景介绍,这次改革着重明确了县级政府在办院中的作用,更加明确了医院的公益性,因为药品加成取消了。《方案》提出,县级政府是县级公立医院办院主体,要建立对县级公立医院长效稳定的投入机制,对符合规划的基本建设、大型设备购置、离退休人员费用等方面给予财政支持等制度,让医院更加回归公益化,由政府购买服务。同时,这次改革也要推进县级医院的去行政化改革,逐步取消医院行政级别,行政部门负责人不得兼任县级公立医院领导职务。

这次医改对县级公立医院的发展提出了发展和限制两方面的内容。发展方面,"每个县政府要办好一所综合医院、一所中医院,并且至少有一所医院达到二级甲等水平。"在限制方面,则提出了根据人口数量和分布、地理交通等因素,制定区域卫生规划和医疗机构设置规划,合理确定医院的数量、布局、功能、规模和标准。

药品加成取消最惠民

"破除以药补医,取消药品加成政策(中药饮片除外)。"《方案》中提出,这一政策成为了此次医改的一大亮点。杨景告诉记者,虽然近几年一直在喊着取消药品价格加成,但因种种问题一直没有得到执行,这次算是正式进入了实施阶段。她还表示,从去年11月1日起,市卫生局就要求改革的医院张贴通知,告知患者取消药品加成,并对药品价格信息进行公示。

取消药品加成之后,医院又将靠什么来维持运转呢?"主要靠调整服务价格。"杨景说。《方案》提出,医院因药瓶零差率销售减少的合理收入,80%通过调整医疗服务价格补偿,20%由各级财政予以补偿。每个县一所综合医院和一所中医院财政补偿部分由省、市、县财政按 4:2:4 的比例承担;其他实施改革的医院财政补偿部分由县财政承担。

医生又将靠什么来维持收入呢?杨景提出,这次改革在收入上"让医务人员过得更体面、更阳光。"因为取消药品加成之后,医生主要靠其服务来获取报酬。对此,《方案》也提出,鼓励各县探索建立适应医疗行业特点,有利于调动医务人员积极性的薪酬制度,同时严禁医院以各种名义给医务人员设定创收指标,严禁将医务人员收入与医院的药品、检查、治疗等收入挂钩,允许公立医院医生通过多点执业获取合规报酬。

取消药品加成后,医院主要靠调整服务价格维持运转,医务人员主要靠服务获取报酬,这会不会变相增加患者压力呢?杨景表示,这不会增加患者负担,因为调整的医疗服务费由医保按规定报销。《方案》提出,"总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位"的原则,建立价格动态调整机制,逐步理顺医疗服务比价关系。合理提高体现医务人员技术劳务价值的医疗服务价格,提高诊疗、手术、护理、床位和中医服务等项目价格,降低药品和高值耗材价格,降低大型医用设备检查、治疗价格。

深水区的改革意义重大

对于县级公立医院改革,市委常委、常务副市长冯鸣在2014年9月底召开的全市县级公立医院综合改革启动会上表示,目前医改已经进入深水区,难点是推进公立医院改革,2014年和2015年的重中之重就是全面实施县级公立医院改革。县级公立医院是县域内医疗卫生服务的中心和农村三级医疗卫生服务网络的龙头,是实现90%左右患者在县域内就诊这一医改目标的关键。

在谈到医改的意义时冯鸣用了"七个需要" 是体现医疗服务公益性质的需要。因政府长期投入 不足,公立医院以追求经济效益为主要目标,公益 性逐步淡化。通过改革,政府用充分的保障来解决 医院的运作问题和后顾之忧,彻底改变医院过去为 了保工资、保运转、保发展而突出逐利、弱化服务的 企业化运行模式,真正把县级公立医院办成为广大 人民群众提供优质医疗服务的纯公益性医疗机构; 二是解决看病难、看病贵问题的需要。此次改革破 除了以药补医机制,取消药品加成,从而减轻患者 负担;三是解决医保费用支出的需要。目前医疗费 用的增长速度远大干医保资金的增长速度,医疗费 用的过快增长导致当前收支出现了问题,推进医保 支付方式的改革,让医生主动控制成本;四是防治 不正之风和医疗腐败的需要。这次改革从源头上切 断医药购销中的利益链条,铲除医疗腐败滋生的土 壤,避免过度用药、过度检查等在内的过度治疗;五 是提升医院服务能力的需要; 六是激发医务人员积 极性和创造性的需要;七是加强政府对医院监管的 需要。