



取消药品加成、推进分级诊疗……我省多举措破解“看病难、看病贵”

买药不再多掏钱 挂号不再排长队

小幸福彰显
大成就

本报讯 健康是幸福之基。为了夯实大家的“幸福之基”，破解“看病难、看病贵”的难题，近年来，我省在医改领域下了不少功夫，出台多项政策——引进医疗卫生人才、取消药品加成、推进分级诊疗、推行医保异地结算……条条医改“药方”都将解决群众“看病贵、看病难”作为首要任务，积极推进各方面工作有序开展，也让老百姓有了更多获得感。
记者 张宏波 文/图

A 加成没了 药价降了 百姓乐了

案例

药费便宜了 老人一年能省700多元

昨日上午，在省医院门诊大厅，记者遇到了刚刚在便民窗口交款取药的陈桂芬。陈桂芬今年60多岁，她的老伴患有脑梗塞，需要定期到医院检查开药。

“开的是缙沙坦胶囊，药价没降之前，原来是46块多，现在降到了39块多。”陈桂芬说，这次开了两盒缙沙坦胶囊、一盒阿司匹林肠溶片、2瓶复方丹参滴丸和1盒三拗片，一共花了180多元。“比原来省了将近30元。”陈桂芬说，她和老伴每次都开两周的药，每次省下30元，一年下来，可以省下700多元的药费。“药费便宜了，给我们减轻了负担。”陈桂芬感叹。

复方福尔可定口服液是一种主治伤风流感咳嗽等病症的儿科常用药，按照以前的15%的加成政策，售价19.5元，现在降到了16.96元。“虽然只便宜了3块钱左右，但各种药钱加起来，也能省下不少。”黄霖的孩子生病住院，他告诉记者，药品加成取消后，现在每天的医药费总共便宜了40多元。“虽说住院床位费涨了，但医保可以报销，这个费用我们也还能承受。”黄霖说。

海口市人民医院有关科室负责人表示，按照以往的规定，虽然有15%的加成政策，但是超过500元以上的药品封顶上浮金额为75元，因此医院总体加成比例在14%左右。“取消药品加成后，降幅最大的是单价在500元以上的药品，使用这些药的患者受益最大，给他们减轻了不少经济负担。”

政策回顾

破除“以药养医”，让利患者

上世纪50年代，在国家财力不足、对公立医院补助有限的情况下，“以药养医”作为一项政策出现。这项政策在历史上对于保障公立医院的运行和发展起到了积极作用。但由于监管制度缺陷和公共财政投入严重不足，公立医院收取药品加成这一“以药补医”做法，助长了医院趋利倾向，导致公立医疗机构的运行和发展严重依赖药品收入，开大处方、多用药、用贵药的现象，加重了群众看病就医的费用负担。

“以药养医”是新医改以前医院存在的弊端，医生开的药越多越贵，收入就越高，造成了医生为了挣到更多的工资不顾病人的承受能力加价加药，从而就产生了“看病难、看病贵”的问题。

为了破解“以药养医”难题，我省启动取消药品加成医疗改革工作。2013年，我省选择文昌、澄迈、昌江、保亭、屯昌、陵水第一批6家县级公立医院进行综合改革试点，并于当年5月1日起正式启动取消药品加成、调整医疗服务价格、改革医保支付方式、落实政府办医责任等综合措施和联动政策。

2016年12月26日，海南省人民医院、海医一附院、海医二附院、省中医院、省妇幼保健院、海口市人民医院、海口市中医医院、海口市妇幼保健院、海口市第三人民医院、海口市第四人民医院、海口市琼山区妇幼保健院共11家公立医院取消所有药品(除中药饮片外)原物价主管部门规定的15%的加成比例，实行零差率销售。

提高的医疗技术服务费纳入新农合

对于取消药品加成减少的合理收入，2013年，省物价局、省卫生计生厅、省人力资源和社会保障厅联合下发《关于调整试点市县县级公立医院医疗服务价格的通知》中提到，在试点医院取消药品加成后，通过财政补助解决及调整提高诊查费、床位费、护理费、治疗费和手术费等医疗服务价格予以补偿，其中，诊查费提高50%，床位费提高10%，护理费提高10%，治疗费提高10%，手术费提高15%。

根据省医改办相关文件规定的补偿比例，我省提高5家省属参与海口地区公立医院综合改革的公立医院诊查费、护理费、治疗费、手术费和部分床位费等医疗服务价格，降低部分检查检验医疗服务价格。5家省属公立医院取消药品加成后调整的医疗服务项目

目和价格实行政府最高指导价，医疗机构可以根据成本变化情况自主向下浮动价格，幅度不限。其他未调整的医疗服务项目和价格仍按现行文件规定执行。调整后，诊查费最高指导价主治医师12元/次，主任医师18元/次，副主任医师14元/次，特级护理最高5.5元/小时，一级护理最高23元/日等等，本次调整医疗服务价格共涉及2000多个小项目。

提高的医疗技术服务费按政策纳入基本医疗保险(新农合)报销范围，由医疗保险统筹基金支付，原则上不增加就医患者费用负担。与此同时，海口还将把次均费用增加、平均住院日以及药占比等指标纳入公立医院目标管理责任制考核范围，并建立相应的奖惩机制。

取消药品加成，让患者感受最明显的无疑就是药价的下降。为了进一步降低药价，我省还进行了更多的尝试——2016年，我省启动了药品带量采购的尝试。陵水、三亚和儋州将15种常用药品一起带量采购，与药企进行谈判。谈判下来的结果是15种药平均价格降15%，最高降幅达48.57%，节省了1000多万元，药价谈判探索出了一条区域带量采购谈判的机制。

未来展望

我省公立医院9月底全部取消药品加成

我国“十三五”医改规划写明，要在全中国所有的医院全面取消药品加成，让药品分离出来，让目前的医疗服务提供出来的服务让患者能够满意，用的药品是必要的，而不是多余的，更不是滥用的。而进行公立医院改革的根本目的就是要破除“以药养医”，提高体现医务人员技术劳务价值的诊查、护理、治疗、中医、手术医疗服务价格，让医生通过提高能力来提高收入。取消药品加成，把乱开药、开贵药、多开药，扼制在摇篮里。

4月11日，国家发改委要求各级各类公立医院于今年9月底前全部取消药品加成，除中药饮片外的药品实行零差率销售，为各地明确了“最后时限”。

整合城乡医保制度，成立医保管理机构

为了进一步缓解群众看病贵的问题，今后，我省将继续发挥好医保作为“三医联动”发动机的重要作用。整合城乡医保制度，统一基本医保经办机构，成立医保管理机构，并在医改领导小组的统一领导决策下，承担基金管理、药品采购等职能。以100个病种收费标准和儋州市DRGS付费方式改革为突破口，大力推行以病种付费为主，按人头付费、按床日付费、总额预付等复合型支付方式。继续优化收入结构，以市县为单位，医疗费用增幅要继续控制在10%以下，医疗机构药占比控制在30%以下。

B 麻烦少了 选择多了 前景好了

案例

手机就能预约挂号，孕妈免去排队烦恼

挂号时间长、候诊时间长、缴费时间长、就诊时间短……长期以来，在医院就诊时遭遇的“三长一短”问题一直困扰着许多家庭。

“以前每次去医院做孕检，医生问诊只花了几分钟，但挂号、缴费等都要花费比这多三四倍的时间。”海口市市民陈女士告诉记者，她已经怀孕5个多月，以前每次去省人民医院做孕检都像“打仗”，“一大早都挂不到专家号，每次都被告知专家号已经满了。”陈女士说，挂好号后，她通常会提前半小时到诊室外候着，但中途往往有不少病人插队咨询医生相关问题，或者让医生帮忙看检查单。“医生问诊结束后，我们要去缴费，又得排上一会儿，太累人了。”陈女士说，“现在方便了，我可以直接在手机预约挂号和缴费，免去了排队的时间。”

记者了解到，去年10月，省人民医院推出微信、支付宝服务窗预约挂号，患者可通过微信、支付宝服务窗完成预约挂号、查报告、扫码付款等项目，大大缩短了就诊时间，改善了就诊体验。

据该院统计，推出微信、支付宝服务窗预约挂号后，门诊排队人数由原来超过15人减至现在的5-6人，可节省1-2小时等候时间。

以往海南医疗基础薄弱，病人找不到可以信赖的医生和医院，不得不出岛找更好的医疗机构诊治。李瑞7年前查出患有膀胱癌，多次前往外省医院进行手术治疗。去年9月出现连续多天无尿，当地医院检查发现双侧输尿管梗阻，做了输尿管支架手术，后又出现无尿，转天津治疗，检查发现是膀胱癌淋巴转移，肿大的淋巴压迫双侧输尿管，并出现肾衰和心衰，医院建议放弃治疗。去年10月，家人抱着试试的心态来到海南省肿瘤医院。最终，通过中西医结合调理扶正，李瑞恢复了正常生活。

未来展望

推进分级诊疗，百姓看病不再扎堆

实现分级诊疗是缓解看病难的有效措施。今后，我省将推进分级诊疗和双向转诊。以高血压、糖尿病等慢性病和结核病防治管理为突破口，探索按病种打包、上下联动的办法，推动建立三级医院与基层医疗机构分工协作机制，引导分级诊疗和双向转诊，形成“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗新模式，百姓看病不再扎堆。

在人才培养方面，我省将大力拓展中高层次人才培养途径，扎实实施琼琼、琼津人才培养合作协议、基层卫生人才提升工程，探索业已实施的“名医培养工程”和“首席专家”制度。积极推进医教协同工作，进一步强化继续医学教育，加快发展卫生高等职业教育。

随着医改的不断深化，省卫计委高度重视对医疗行业协会管理和开展。开展医疗机构的第三方评价和质量控制监管。今后，我省将进一步推动公立医院管理体制深化改革，让公立医院真正回归公益性，为人民群众创造更优质的医疗服务，让百姓看病不再难。

医医院，所有社区卫生服务机构和乡镇卫生院、70%以上的村卫生室能够提供中医药服务。

推进省儿童医院新建项目建设

“全面二胎”政策致使妇幼保健资源捉襟见肘。今后，在继续推行全面二孩政策上，我省将以省妇幼保健院为龙头，各级妇幼保健院为主体，二、三级综合医院为技术支撑，以减少孕产妇和新生儿死亡为工作目标，继续推进省儿童医院新建项目和三亚市妇幼保健院搬迁项目建设，加快市县妇幼健康服务机构标准化建设，推动妇幼健康服务机构规范化管理。规范孕产期保健，加强高危孕产妇管理服务，推进各级危重孕产妇和新生儿救治中心能力建设，完善转诊协调工作机制和死亡病例讨论评审制度。

随着医改的不断深化，省卫计委高度重视对医疗行业协会管理和开展。开展医疗机构的第三方评价和质量控制监管。今后，我省将进一步推动公立医院管理体制深化改革，让公立医院真正回归公益性，为人民群众创造更优质的医疗服务，让百姓看病不再难。



居民看病可通过手机预约，方便省事

