

DOI:10.12361/2661-3263-05-09-116073

取消药品加成收入后公立医院财政补偿 机制改革策略分析

杨应钧

云南省大理州卫生健康综合服务中心, 中国·云南 大理 671000

【摘要】药品加成政策对公立医院的经营有着十分重要的作用。目前,我国实行了很多医药改革制度,并将药品的费用纳入医院业务收入总额控制范围之内。消除药品加成,医院收入结构发生了变化,导致公立医院面临更大挑战。所以政府要增加对公立医院的财政投入,对医疗服务收费标准进行适当调整,增加药事服务费,以便更好地为患者服务。但是,在公立医院财政补偿的实际执行过程中仍存在一些不足。本文主要对取消药品加成收入后,公立医院财政补偿机制改革策略进行分析,以供参考。

【关键词】药品加成; 公立医院; 财政补偿

Analysis on the Reform Strategy of the Financial Compensation Mechanism of Public Hospitals After the Abolition of Drug premium Income

YangYingjun

Dali Health Comprehensive Service Center, Yunnan, 671000

[Abstract] The drug markup policy plays a very important role in the operation of public hospitals. At present, China has implemented many medical reform systems and included the cost of drugs into the total revenue control scope of hospitals. With the elimination of drug mark-up, the hospital income structure has changed, leading to greater challenges for public hospitals. Therefore, the government should increase the financial investment in public hospitals, adjust the medical service fee standard appropriately, and increase the pharmaceutical service fee in order to better serve patients. However, there are still some deficiencies in the actual implementation of financial compensation in public hospitals. This article mainly analyzes the reform strategy of the financial compensation mechanism of public hospitals after the abolition of drug premium income for reference.

[KeyWords] Drug bonus; Public hospitals; Financial compensation

药品加成政策作为政策性补贴,使医院通过药品的销售,填补经营上的损失。这一政策在一定程度上解决了医院的部分经济困难问题。该政策实施几十年来,对扶持公立医院发展具有良好的效果,推动着我国医疗卫生事业不断向前发展,但与此同时,也产生了许多新情况和新问题,如患者就医行为发生改变、医疗服务价格不合理等,这些都给医院带来巨大的冲击,使其陷入前所未有的困境中。在取消药品加成政策制度后,如何重新建立一套科学合理的补偿机制已成为亟待解决的关键问题之一,有必要进行仔细的研究。

1 对公立医院进行财政补偿的重要性

1.1 医疗卫生事业的公益性和福利性

我国医疗卫生事业本质上属于政府执行某种福利政策的社会公益事业,这种定位使其公益性和社会福利性显著。然而医疗卫生事业的公益性并不等于医院公益性,医院是市场经济条件下的一个个体,市场经济的性质决定它不主动地实现公益性与社会福利性属性。从目前我国医疗卫生事业发展现状看,由于受多种因素影响,我国公立医院仍然存在着较严重的逐利倾向。医疗卫生事业要做到公益性,只有依靠政府,在政府财政没有保证公立医院公益性的前提下,医院不可避免地存在着逐利行为。同时,由于公立医院在经济上的弱势地位以及政府财政拨款有限等原因,使得医院无法有效地进行卫生资源的配置和管理。所以政府应通过公共支出积极主动地担当出资人,

增加卫生事业投资,确保公益目的;建立并完善社会保障体系,增强公众对医疗机构的信心,以提高医疗服务质量和效率;加强监管力度,规范医院经营管理,从而实现社会效益最大化和经济效益最优化^[1]。

1.2 医疗卫生服务价格的低廉性

建国初期为确保广大人民群众低工资能看得起病,我国政府对医疗服务采取低价格政策,医疗服务的价格与费用相近。由于当时经济发展水平较低,医疗服务水平不一,医疗技术水平差异很大等因素影响,医疗服务价格存在着一定程度的不合理问题。近几年来,由于多数地区医疗服务价格都有不同程度的上涨,尤其是部分新项目、特需服务价格上涨,医疗服务价格水平普遍较低的局面有很大改观。目前,医疗服务价格已经基本与居民的收入水平相适应,并逐渐成为社会关注的热点之一。但反映医疗技术价值的医疗服务价格还比较低,“以药养医”的情况越来越严重。这种不合理的医疗服务收费机制,导致公立医院出现了高投入、高回报而低产出的恶性循环。为扭转公立医院医疗服务价格失真,公立医院的费用补偿势在必行,必须进行改革和创新。

1.3 药品利润的补偿性

我国药品加成政策始于50年代初期,政策要求西药加成率不高于15%,中成药不应超过16%,中草药不得超过29%。随着医药体制改革的不断深化,国家出台了一系列改革措施,取

消了政府定价, 实行市场调节价格。但是每个医院实际加成率都大大高于规定加成率。这说明在药品加成政策体制下, 药品加成实际存在着严重问题。目前国内关于对药品加成影响因素研究主要集中于药品费用、患者支付能力等方面, 而对于药品收入占比和医生处方行为两个变量没有进行详细深入的分析。药品利润的补偿性特征决定了其补偿机制具有明显的“非对称性”特点; 药品收入占比作为反映一个地区或单位医疗服务收费水平的重要指标, 其高低与该地区或单位医疗服务质量密切相关。因此, 药品利润的补偿性特征及补偿机制是否合理直接关系到整个医药卫生体制改革能否顺利进行^[2]。

2 取消药品加成后公立医院面临的问题

2.1 运营模式发生变化

取消药品加成政策, 公立医院的收益会受到一定的冲击: 首先, 取消药品加成遇到了经济上的难题。由于国家实行“以药补医”机制和财政补助资金逐年减少, 导致很多地方医疗机构出现了严重亏损甚至是举步维艰的局面。为改善医疗条件, 提升医疗技术水平, 当国家投入医院基础设施建设受到限制时, 许多医院依赖银行贷款作为财政来源, 这虽然加速了医院的发展, 但却使医院负债经营无处不在。二是取消药品加成后医院的收支结构会发生很大变化。医院收入主要以药品(包括耗材等)、诊疗服务收入、政府补贴为组成部分。由于大部分医院的业务收入来自药品收入和政府补贴收入, 因此其收入结构与其他行业不同, 如何合理调整药品价格是当前各级卫生行政部门亟待解决的问题。当医疗收费无法弥补医疗服务的供给消耗时, 如财政补助不尽合理, 再次对药品进行零加成, 医疗机构经济困难, 特别是负债经营或者负债发展的医院, 不能及时归还贷款。另外, 随着国家医药卫生体制改革的深入, 许多地方出现了“以药养医”现象, 导致一些县级以上城市公立非营利性医院陷入困境。很多医院负债率都在50%以上, 也有医疗机构资不抵债。三是公立医院改革还需要解决好政府定位、补偿机制以及如何建立有效的监管体制等问题。

2.2 可能会降低医务人员的积极性

公立医院改革中“看病难”问题的解决方法在降低病人医药消费上下功夫。医疗行业的高风险、高技术含量决定其相对于其他服务行业具有不可替代性。因此, 从长远来看, 医疗体制改革的成败直接关系到整个国家医疗卫生事业的兴衰成败。要是缺少政府的财政补贴, 医院甚至无法保障当前医务人员的最基本收入, 科研及人才培养经费亦难以筹措, 医疗队伍的积极性、稳定性将受到极大影响, 医学发展亦会受阻; 若没有政府财政补贴, 则很容易导致部分医务工作者放弃自己的职业而选择非专业领域, 出现人才大量流失现象, 严重阻碍我国医药卫生事业的健康快速发展。

2.3 可能会产生新的权利寻租

取消药品加成, 可以降低公立医院卖出药品所获得的利润, 但是它不能控制其他领域的隐性加价。因此, 取消药品加成只是一个权宜之计。从国家层面看, 虽然取消了药品加成政策, 但医疗服务价格并没有实质性的下降, 甚至有反弹现象。一些同质化药物品种走进医院, 少部分医生还是会多开一些贵药, 灰色收入依旧存在。这说明了国家对药品价格改革没有取得实质性进展, 而药品价格的上涨并不是由市场因素决定, 而是受到政府的管制, 即政府补贴不足。若公立医院取消药品销售加成, 制药企业对药品招标采购和入院后销售均采用“零差率”定价方式, 则制药行业利润将会大幅增长, 而患者将得到更多实惠; 反之, 如果取消药品销售加成政策, 那么制药企业将面临更大的生存压力, 其盈利能力也会明显下滑, 甚至出现亏损情况^[3]。

3 取消药品加成后公立医院的补偿机制改革策略

3.1 增设药事服务费

所谓的药事服务费, 指医生、医院对病人的合理要求、安全用药方案加收费用, 用以弥补医生、医院向病人开具药品处方

服务所需要的合理费用。药事服务费是由医疗机构自主制定, 并向社会公布的一项新政策, 与药品的销售量无直接关系。取消药品加成后, 医院不再向病人收取任何比例的药费。在体制上割裂医院收支和药品销售之间的联系, 用药行为得到规范, 为人民群众减轻用药负担。取消药品加成之后, 当政府投入不到位时, 增加药事服务费是政府对医院“减收亏损”进行补偿的一种途径。要想实现医院可持续发展就必须进行财政补偿, 药事服务费就是一种重要手段。但是, 当药事服务费提高后, 仍有一些问题亟待解决。比如药事服务费标准怎么定, 哪些药品才能成为药事服务费的对象等。另外, 如住院患者医疗服务费以每一张处方为单位计收, 医生能把处方分解开; 若以病床日计费用, 重度患者开方的人工成本有别于轻度患者; 如果按病种分类收费, 那么治疗效果也有差别, 比如高血压、糖尿病等需要长期服药的疾病, 病人往往选择在门诊就诊。若以住院人数计费, 然后住院时间不同; 如果按床位日收费, 那么病人在住院部就不会排队等候。如按天计费, 医院可能延长病人住院时间。在目前情况下, 政府还需要为医院提供必要的补贴。所以医改不是一朝一夕的事情, 健全补偿机制, 需要充分考虑到政府财务状况。同时, 要根据实际情况制定切实可行的补偿政策。对于基层医疗机构来说, 最关键的就是建立科学合理的补偿模式。目前我国基层医疗机构普遍采用“总量控制”和“结构调整”相结合的补偿模式, 增设药事服务费的目的是从源头上减少医药资源浪费, 保证人民群众获得安全有效、经济实惠的医疗卫生产品。

3.2 调整医疗服务价格

公立医院的业务收入主要是医疗服务收入, 以药品收入为补充。药品收入占整个业务收入比例较低, 但其在医院收入结构中所占的份额却越来越大。改革以前药品收入在总收入中占有相当大的份额, 造成医院收支矛盾尖锐。改革后, 政府财政补助将成为医院创收的主要来源, 而门诊收费作为其中最重要的一部分也将逐步实现由国家定价向市场定价转变。取消药品加成后, 它将使医院摆脱对药品收入的依赖, 唤起医院关注医疗服务质量, 依靠医疗服务收入, 维持医院的正常经营, 从制度上解决“以药补医”问题, 医疗服务价格标准的提高本质上就是医务人员劳动价值理性回归, 其收入正比于医疗技术, 能有效地鼓励医生集中精力提高业务水平, 从可调整的特定科目来看, 主要包括挂号费、手术费、护理费等, 但调整的余地不会太大, 但由于它是补偿机制之一, “调整”很容易理解成“增加”。新医改的最终目的就是为了解决老百姓看病贵, 看病难的问题, 若最终改为手术费, 门诊费涨价, 老百姓并未得到实质性的优惠。此外还要考虑到国家相关部门出台的有关政策, 如: 加强医保支付方式的改革; 建立合理有序的医疗费用控制体系; 完善卫生服务体系建设等。^[4]

总结: 总而言之, 取消公立医院药品加成后, 需要对政府补偿机制做出一些改革, 以适应我国医药卫生体制改革的新形势。除了增加药事服务费、调整医疗服务价格、增加政府投入外, 还可以加强医疗保障体系建设。其中最重要的是要提高基本医疗保险基金的统筹层次和管理力度, 为公立医院发展提供资金保障; 其次就是建立科学的医保支付制度。只有这样才能实现医院与患者之间的良性互动, 减少医患纠纷。进而推动我国医疗卫生事业的健康可持续发展。

参考文献:

- [1] 李召兵. 取消药品加成对公立医院患者医疗费用的影响研究[D]. 河南大学, 2021.
- [2] 林德树. 取消药品加成政策对公立医院运营的影响及对策研究[D]. 西北师范大学, 2021.
- [3] 李娟, 王强. 我国公立医院取消药品加成改革现状、问题及对策[J]. 卫生软科学, 2021, 35(04): 11-14.
- [4] 夏锋. 广东省取消药品加成及医疗价格配套政策实施效果研究[D]. 广东药科大学, 2020.