



在一家大医院的医保结算窗口，市民正在结账报销。(资料片) 本报记者 刘志浩 摄

医院怕超额 医保病人又现住院难

医保实行总额控制，花超了要医生掏腰包



本报记者 刘志浩

“明明有床位，为啥不给办住院？”8日下午，说起前段时间儿子的一次看病经历，济南市民张兰满是困惑。后来一打听，说是“如果自费，就能协调出床位；如果走保险，床位就很难协调”。

事实上，为了防止过度医疗，医保部门普遍对医院实行总额控制政策。这就使得医生在为患者看病的同时，还得算计着病人的医保账户。显然，作为医改的核心内容之一，医保改革仍面临很多挑战。

空十几个床位依然无法住院

三个月前，济南历城区市民张兰两岁的儿子发高烧，家人心急火燎地把他送到了市区的一家大型儿童医院，“体温已经到了40℃了，大夫说必须打点滴退烧。”

张兰说，当时已是晚上7点多，她算了一下，打完点滴得到

凌晨12点左右。“我家离医院太远，来回不方便，而且之前在社区给孩子买过一份医疗保险，可以报销。”此外，大夫也叮嘱说打一次点滴不够，需要连续打上几天并观察效果。正因为此，张兰提出让儿子住院的请求，然而，这却被大夫回绝了。

“大夫说，医院没有床位了，而且我家孩子的情况没有那么危险。他还说许多得了肺炎的孩子都住不了院，我们这个每天来医院打点滴就行。”张兰回忆道。

但当她经过病房时却发现，那里空着至少十几个床位。

这让张兰很不解，随后她悄悄问了护士，护士告诉她：“如果走自费，就可以协调出床位；但如果走保险，床位就很难协调。”

“为啥走保险的病人就没有床位呢？”张兰多次追问，护士却没再回答。

大夫变“会计”，每天要掂记病人的医保余额

“可能是因为她儿子的医保费余额不够了，所以医院才找理由不让住院。”9日上午，济南历下区某大型医院的一位儿科负责人说。

对这一说法，记者从天桥区一家省级医院骨科主任医师袁龙那里得到确认。

9日下午，记者见到袁龙时，他正忙着给一位病人算医保余额。“你的账上总计6500元，已经花了5500多元，还剩不

到1000块，如果拍了片子再治疗，恐怕会超。”袁龙给这位患有膝盖骨关节疾病的病人提出两个建议：要么根据几年前拍的旧片子进行治疗，要么再重新拍片诊断，但如果选了后者，医保超出部分要自己承担。

最终，病人接受了后一个建议，“只要能治好病，多花点钱就多花点吧。”

“现在每天的一项重要工

作，就是给病人算医保余额。”袁龙指着电脑屏幕上的电子病历单说，“医院的要求是，花费的钱数不能超过医保规定的钱数，否则多出来的就要自己掏腰包。”

正因此，袁龙对每个住院病人的医保情况，特别是账户余额，都要心中有数。“比如这个病人，账户上只剩下1000元，每天的治疗加床位费200元，那他住院最好别超过5天。”袁龙扳着手指说。

袁龙说，一旦医保限额用完了，超出部分就会算到医院头上。据他了解，有一家医院曾因此被罚了数百万元，而这些罚款又会转嫁到科室和每个医生头上。“用超了就等于自己贴钱给病人治病。”袁龙说，由于有医保的顾虑，他每次治疗都会算计，是用便宜的药好还是贵的药好，“本来应该根据病情确定用药，结果不得不根据医保额度来定。”

总额不控，有人会“过度报销”

据了解，包括山东在内的全国大多数省份，对医院都是采取医保总额控制的方式进行支持。

所谓“总额控制”，就是医保部门和医疗机构事先算好未来某个时间段（一般是一年）的医保支付额度，根据这个额度拨付病人的医保费。

医保专家邱进说，从现实

情况看，无论是省级还是市级大医院，一般年初定下的医保额度都是花不完的。“去年一家医院到了10月份，医保总额用的还不到一半。”

据介绍，之所以控制总额，主要是防止“过度报销”。此前，我国也曾试过“花多少报多少”，结果相当混乱：享受医保

的人不论病症轻重，都要求开最好的药、用最好的治疗手段，家属也跟着“沾光”，上世纪90年代曾出现过“一人享受公费医保，全家吃药看病不花钱”的现象。

“医保总额是有限的，禁不住这样的‘吃拿卡要’。”邱进说。如今，在总额控制之外，医

保还对一些病人特殊照顾，“比如对癌症患者，花了二三十万，就可以申请大病医保。”而这些是不在总额限制之内的。

“总额控制最大的好处，是给医院和大夫传递了一个信号，既要治好病又得省下钱。”邱进认为，“政策设计是好的，就看你怎么灵活应用了。”

体制不改，“矛盾都推给医生和患者了”

显然，医保的这项政策并没有满足所有人的期待。“矛盾都推给医生和患者了。”袁龙说。

中国社科院经济研究所微观经济学研究室主任朱恒鹏认为，医保总额控制，是我国医疗

市场竞争不充分、医疗资源过度集中的结果。但由于各地医保和医院管理水平落后，导致政策执行简单粗暴，结果是医生整日算计病人的医保余额，病人又总是莫名其妙地被“推来推去”，加剧了医患矛盾。

“说到底还是医院的管理体制有问题。”省内一名对医改有着深入研究的学者认为，医疗市场不开放，公立医院不改革，再好的制度也会被扭曲。

“患者到了医院就是看病，

也不要有的‘占便宜’的念头；医生就是治病，不用考虑治病以外的干扰。”在这位学者看来，医保政策的理想效果应该是保证“医生患者，各归其位”。

(应受访者要求，张兰、邱

进、袁龙均为化名)

7处腾退办公房 用于学校改扩建

本报济南12月11日讯(记者 陈玮) 11日上午，记者从省政府召开的媒体吹风会上获悉，近年来，全省17个市党政机关及直属事业单位共清理腾退办公用房111.06万平方米，附属用房4.83万平方米。省政府要求包括党政机关院落等闲置土地应支持中小学校的新建和改建。经过初步调查，目前，全省已有4个市报送了7处可扩建为中小学校的场所。

近日，省政府明确要求对清理腾退的党政机关办公用房、用地，各类培训中心或党校、行政学院闲置的建筑物及其设施，既可用于中小学改扩建，也可用于幼儿园或老年大学。经过初步调查，全省已有青岛、枣庄、济宁和德州4个市报送了7处可扩建为中小学校的场所。

下一步，我省将对清理腾退出的党政机关楼堂馆所整合盘活，统筹安排用于中小学办学。特别是对原大中专院校、行政学院、党校等搬迁后具有教学功能的闲置院落进行整合盘活，统筹安排优先用于中小学办学。

17市拖欠工程款 超千亿元

本报济南12月11日讯(记者 陈玮) 11日，省政府召开媒体吹风会，公布了全省政府拖欠工程款专项审计情况。截至2014年底，省本级无政府拖欠工程款，17个市(含所属县乡)政府拖欠工程款1006.07亿元，至审计日已清偿197.12亿元。

审计发现，财政拨款不到位、建设单位资金不足无力还款，是造成大部分单位拖欠工程款的主要原因。全省共有3121个单位的848.37亿元拖欠工程款是由政府投资款拨付不到位、建设单位资金不足，影响工程付款进度形成的，占拖欠工程款总额的84.33%。主要涉及交通、城建等部门的道路建设、城市市政工程，及部门、乡镇、园区在环境综合整治、房屋修缮改造等方面的工程。

此外，政府拖欠工程款管理制度未严格落实到位、未按期办理竣工结算、建设项目超规模超概算等，也是单位拖欠工程款的重要原因。

省政府要求各市、县(市、区)抓紧整改，限期解决，防止产生新的拖欠。

省检察院启用 新媒体工作室

本报济南12月11日讯(记者 尹明亮) 高清大屏、提词器、投影仪、摄影摄像器材……11日上午，山东省检察院新媒体工作室正式启用，通过检察院的微信、微博、客户端，将能看到更多的大案要案信息、原创的法律普及常识。

据介绍，省检察院新媒体工作室目前可以对省检察院新媒体的运行维护，对全省检察新媒体进行规范管理、对全省涉检网络舆情进行监测导控，还将在检务公开及便民服务方面进行创新。

到今年9月底，全省三级检察机关已经开通微博214个、微信188个、新闻客户端200个。目前仅省检察院的“两微一端”就已发布信息9600多条。在官方微信、微博上，省检察院设立了“鲁检要闻”、“权威发布”、“微直播”、“案件播报”、“庭审直击”、“检察故事”等十余个固定栏目。