



28日,在省城一大型公立医院便民门诊前,不少人排起了长队。 本报记者 王小蒙 摄

零加成两月,省城大医院药占比普降近10%

便民门诊挂号排长队成常态

自今年6月1日起,省城58家省市属公立医院同步推行医疗改革,其中包括取消15%药品加成、药品零差价销售,提高门诊诊察费、护理费等服务价格,降低大型检查费用等。如今,改革已推行近两个月,改革效果如何?对医院和患者分别有哪些影响?近日,记者就这些问题走访了省城多家医院。

本报记者 王小蒙 陈晓丽
实习生 刘春雨

为增加药房收入 有医院收药师服务费

为降低药品收入在医院总收入中的占比,限制医生开具“大处方”,自6月1日起,省城58家省市属公立医院统一取消15%的药品加成。记者连续多日的调查发现,不少长期用药的患者普遍感觉药品降价明显。

患有高血压的济南市民袁先生一个月得拿四次药,原先一次拿药得花350多元。取消药品加成后,他一次再拿相同的四五种药,能省下50多元。“一个月省下的钱,差不多够再拿一次药的了。”袁先生说。

有医院相关负责人表示,到内科就诊的患者对于就医费用下降感觉非常明显,“以肿瘤患者为例,主要是反复检查和放疗,检查费用和放疗药物价格的下降,能大幅降低他们的就医费用。”但是对于外科手术患者而言,此消彼长,很可能总体费用有所升高。

在山东省精神卫生中心,由于手术项目较少,大都依靠药物治疗,再加上便民门诊和普通号拿药的患者增多,今年6月份的药占比,与5月份相比反而有所上升。

从总体上看,自药品零加成实施近两个月来,省城各大医院的药占比普遍在下降,下降幅度在5%—10%之间。“原先药占比在40%,6月份下降到31%。”山东省立医院中心院区医务部负责人曹铭锋介绍,7月份药占比应该还会进一步下降。(注:药占比是指药物销售收入占医院总收入比例)

另外在山东省千佛山医院,今年6月份的药占比与去年同期相比也下降了6%,降到36%。省城另一家大型综合三甲医院负责人马林(化名)表示,6月份药占比同期下降6%,

目前药占比为34%。

对于被砍去了利润的药房方面,目前有医院药房通过收取一定的药师服务费来补偿,“配一服中药收取0.8元服务费,西药暂时没有收服务费。”省城某三甲综合医院负责人马林表示,医院药房总共100多位工作人员,工资和各项职工福利加一起不是小数字,“以后估计大部分医院都会采取一定的措施,否则就成了负资产。”

专家门诊量下降 便民门诊量猛增

记者从多家省市级医院了解到,药品零加成两月以来,多家医院门诊量出现下降。今年6月,济南市中心医院门诊量较去年同期下降2万人次,而2016年7月截止到27日,该院门诊量较去年同期下降0.1万人次。

山东省立医院中心院区门诊量同样下降。今年6月该院门诊人数为19.5万人次,比去年同期下降8000人次左右。“每年的门诊量都会有5%左右的上涨,取消药品加成首月门诊数却略有下降。”山东省立医院中心院区门诊部申主任说,不过该院7月门诊量已经有所回升。

医院专家挂号费上涨,患者更多地往普通号和便民门诊分流。“好多病人都来找我复诊了,从电话里问清楚以后,直接在便民门诊拿药了。”山东省

精神卫生中心精神科专家米国琳说。

在济南市中心医院,便民门诊量更是增长十几倍。“原先一天就几十人,现在一天三四百人。”济南市中心医院门诊部相关负责人介绍,今年6月该院便民门诊量达一万多人次,占当月总门诊量的一成多。而在去年,这一比例大约在1%。

从省千佛山医院的门诊量来看,普通号和便民号也呈上涨趋势,而专家号则相应下降。今年6月份与去年同期相比,普通号和便民号分别上涨6244人次和659人次,专家号则下降1354人次。

“医院便民门诊号现在经常处于排长队的状态,以前这种情况比较少见。”马林告诉记者。28日早上才8点半,记者在该院便民门诊处看到,开药已经需要排队。

有医院病房收入 猛增35%

与此同时,由于提高了医疗服务收费,例如专家门诊诊察费、护理费、手术费用等,省城某大型三甲医院统计数据发现,在门诊数量增加4.6%的基础上,门诊收入实现了12%的增长,同时,在手术量同比增长16%的基础上,病房收入实现了35%的大幅增长。

今年25岁的成方明(化名),

因为骑车时摔伤了手导致掌骨骨折。5月28日,他住进省城一家市级医院的骨科病房,赶在6月1日省城公立医院改革前做了手术。“5月31日做手术时,医生还给我说,再拖一天手术费就涨了。”

6月14日下午,已经住院半个月的成方明,手臂上依然缠着绷带,他说再过两天应该就能出院了。“住院以来已经花了27000元,手术费、检查费有涨有跌,应该差不多吧。”成方明在同病友的谈话中发现,检查费比他当时降了不少,但手术费却上涨了。

“6月1日前做检查,左右两个手臂和脑部CT,总共花了900元。”成方明说,6月1日之后他再做这些检查,起码能少花200元左右。据了解,省城公立医院大型医用设备检查费,像CT、磁共振和直线加速器等项目,价格总体都下降20%—50%,其中CT及磁共振降价100—500元不等。

在成方明打印的日结账单中可以看到,住院诊察费、护理费和手术费均有所上升,其中住院诊察费由3元/日涨到25元/日,二级护理费由6元/日涨到30元/日。手术费包括麻醉、手术和术后镇痛等七项,其中最主要的手术项目手部掌指骨折切开复位内固定术,由1080元上涨至1400元,两小时全身麻醉费用由900元上涨至1260元,两小时麻醉中监测费用从60元上调至84元,术后镇痛费上调20元。

相应的,取消15%的药品加成后,成方明每天所用药品费用也下降不少。例如,注射用骨肽(唛金沥)4支由原来的211.2元降至现在的183.6元,便宜了27.6元。注射用神经节苷脂钠也从183.4元/支下降到了159.5元/支。

多家医院 总体收入下滑

根据物价部门的测算,药品零差价给医院带来的收入下降,其中80%的部分要通过提高医

疗服务价格进行弥补,财政予以补贴10%,另外10%通过医院降低成本进行弥补。

“因为这次改革前我们医院药物销售收入所占比重就不是特别大,从现在情况来看,这次取消药品加成,降低检查费用对我们医院收入影响并不是特别大。”省城某三甲综合医院相关负责人告诉记者,今年6月份,医院业务收入增长了28%。

该负责人表示:“其实还有一部分收入增长的空间,例如诊疗收入医院有10%的自由浮动定价空间,知名专家诊疗费等,我们暂时还没打算调整,未来如果真的出现医院收入大幅下降,仍然有调整空间。”

不过,目前省城多家医院统计发现,医院收入下滑明显,并且难以通过其他医疗服务价格上涨弥补。省城一家大型三甲医院发现,光药品零差价一项,就减少约2.3亿元收入,而通过提高医疗服务价格仅能弥补70%左右。

对于专科医院来说,日子更加不好过。山东省精神卫生中心医务科相关负责人称,由于该院手术量较少,且大都是门规病人,每床每日医保仅能报销200元,远远低于实际260元的花费,“提高了医疗服务价格,但报销额度不提高,医院只能自己想办法填这个窟窿。”

为增加手术量,提高病床的周转率,山东省立医院等多家医院相继推出日间手术。“为减轻患者负担,以前需要住院两三天的像疝气、结石等泌尿科一些手术,现在当天就能出院。”曹铭锋说,该院已经推出60多个病种,都可以在两小时内拿到检查结果,并当天做完手术出院。

因此,医院患者平均住院天数出现了明显下降,马林告诉记者,2015年6月,该院住院患者平均住院天数是10.6天,今年6月则缩短为9.68天,病房使用率超过100%,比去年同期增加7.4个百分点。



28日,省立医院输液室内有不少患者。 本报记者 王小蒙 摄