



■提高诊疗、手术等价格 ■降低检查、检验等价格
■统筹取消药品加成 ■基本理顺医疗服务比价

医疗服务价格改革启动 患者总体负担不会增加

日前,国家发展改革委同国家卫生计生委、人力资源社会保障部、财政部发出《推进医疗服务价格改革的意见》。

据介绍,医疗服务价格实行分类管理,公立医疗机构提供的基本医疗服务实行政府指导价;非公立医疗机构提供的医疗服务,落实市场调节价政策。

《意见》强调,按照“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”要求,积极稳妥推进医疗服务价格改革,合理调整医疗服务价格,同步强化价格与医疗、医保、医药等相关政策衔接联动,逐步建立分类管理、动态调整、多方参与的价格形成机制,确保医疗机构良性运行、医保基金可承受、群众负担总体不增加。

《意见》要求,围绕公立医院综合改革,统筹考虑取消药品加成及当地补偿政策,同步调整医疗服务价格。重点提高诊疗、手术、康复、护理、中医等体现医务人员技术劳务价值的医疗服务价格,降低大型医用设备检查治疗和检验等价格。在此基础上,通过规范诊疗行为,降低药品、耗材等费用腾出空间,动态调整医疗服务价格。

根据《意见》,国家负责制定全国医疗服务项目技术规范,统一项目名称和服务内容。各地据此确定医疗服务收费的具体项目。逐步减少按项目收费数量,扩大按病种、按服务单元收费范围。各地要加强医疗服务价格监管和医药费用控制,合理确定本地区医药费用总量,明确控费指标,确保区域内医疗费用不合理增长得到有效控制。建立全方位、多层次的价格监督机制,依法严肃查处各种乱收费行为。

通知要求,全面推进医疗服务价格改革,提出到2020年,基本理顺医疗服务比价关系。

据新华社



制图 俞晓翔

三问医疗服务价格改革

1 为何要推进价格改革?

材料、设备费用高于医务人员的手术劳务费,凸显医疗机构收入价格扭曲

最近,山西省太原市民刘女士做了肾上腺部分切除手术。记者在费用清单上看到,单侧肾上腺部分切除手术费用为1200元,而手术中使用的两片止血材料价格分别高达512.6元和618.2元。这凸显了医疗机构

人价格的扭曲。医护人员辛苦是共识,但并不算是低薪一族,为何还要推进医疗服务价格改革?相关人士指出,改革的方向是让医护人员的“阳光收入”能够体现劳务价值,推动医疗机构建立科学的补偿机制。

2 患者负担会增加吗?

将确保医疗机构良性运行、医保基金可承受、群众负担总体不增加

“确保患者负担总体不增加,这是改革的重要原则之一。”国家发改委有关负责人说。据记者了解,在部分推进医疗服务价格改革的地区,患者总体负担还有所下降。青岛市36家二级以上医院的门诊次均

费用同比零增长,住院次均费用降低6%。

安徽省100家城市公立医院的门急诊、住院次均费用,改革前后同比分别下降3.7%和2.3%;门急诊、住院次均药品费用分别下降4.8%和13.5%。

3 改革将怎样推进?

需要规范诊疗行为,加强医疗服务价格监管,严厉查处各种乱收费

医疗服务价格的理顺,需要规范诊疗行为,降低药品、耗材和检查检验等费用;需要拉开价格差距引导患者分级诊疗、合理就医。

根据《意见》,国家负责制定全国医疗服务项目技术规

范,统一项目名称和服务内容,各地根据技术规范确定具体收费项目。扩大按病种、按服务单元收费范围,逐步减少按项目收费的数量。同时加强医疗服务价格监管,严厉查处各种乱收费行为。

据新华社

江苏落点

快报讯(记者 刘峻)四部委发文全面推进医疗服务价格改革,提出到2020年基本理顺医疗服务比价关系。现代快报获悉,江苏已经先行一步,在去年开始了这方面的试点。

去年,江苏被国务院定为医改省级综合试点省份,江苏所有公立医院取消药品加成,实行药品零差率。大型设备检查价格下降,一些体现医务人员价值的

取消药品加成 江苏已先行试点

收费则适当调整。比如,江苏省人民医院、南京鼓楼医院、南京军区南京总医院等三级甲等医院的普通医师、副主任医师、主任医师的门诊诊察费分别为:12元、22元、35元。而过去挂号费分别是4.5元、7.5元、10元。CT、磁共振等大型检查让患者省了不少钱。比如,胸部高清CT以前价格是640元,现在是384元;以前头部CT是276元,现在是240元。

因为江苏医改的种种成功举措,今年3月份,国家卫生计生委主任也为江苏医改成效点赞,认为江苏在全国率先进行省级综合医改试点,医改各项工作都非常好,形成了可复制可推广的模式和经验。

现代快报也注意到,这次国家发改委提出,当地政府补偿政策也有可能取消,改革的步子将有可能迈得更大。

被控受贿2086万 秦玉海受贿案一审开庭

山东省淄博市中级人民法院6日一审公开开庭审理了河南省人大常委会原副主任秦玉海受贿案。

山东省淄博市人民检察院起诉指控:2001年至2013年,被告人秦玉海利用其担任中共焦作市委书记、河南省人民政府副省长兼河南省公安厅厅长、河南省人大常委会副主任等职务上的便利,为38家单位或个人在企业收购、职务晋升、车辆年审等方面提供帮助,直接或通过特定关系人非法收受

上述单位或个人给予的财物共计折合人民币2086万余元。

庭审中,公诉机关出示了相关证据,秦玉海及其辩护人进行了质证,控辩双方在法庭的主持下充分发表了意见,秦玉海还进行了最后陈述,并当庭表示认罪、悔罪。秦玉海的亲属、全国和山东省两级人大代表、政协委员、新闻记者及各界群众60余人旁听了庭审。

庭审结束后法庭宣布休庭,择期宣判。

据新华社

陕西招办回应: “压档致学生无学可上”消息不实

据陕西省招生考试信息网消息,近日,有媒体刊发了题为《陕西文科第822名考生北外拟录取,省招办压档或成无学可上》报道,针对部分媒体的询问,陕西省招办有关负责人表示,所谓“省招办压档”消息不实。

该负责人表示,陕西省每年对各类教育考试时间都提前进行部署,2016年3月,陕西省招办印发的《2016年陕西省教育考试历》中,明确陕西省高考外语口语考试时间为6月19日。据了解,北京外国语大学今年首次在陕西省实施综合评价招生;2016年4月,该校确定该校综合素质面试时间为6月19日。

针对以上情况,陕西省招办及时与组织陕西省高考外语口语考试的高校进行沟通,要

求组考学校在公平公正的前提下,尽可能向考试时间冲突的考生提供便利,合理安排应考时间段,帮助考生完成考试。

共有3名考生及家长提前与北京外国语大学和陕西省组考学校沟通,对两项考试时间以及行程提前进行了精心安排,顺利参加当日的两项考试。3名考生参加陕西省高考外语口语考试过程均有录像记录,无违规违纪现象。

据介绍,北京外国语大学提前批招生安排在陕西省提前批C段录取,投档时间在7月9日左右。有关媒体在未向陕西省招办核实的情况下发布所谓“省招办压档”为不实信息。针对此事,陕西省招办目前正在与北京外国语大学进行协调。综合

急救知识欠缺无人用 15台救命神器投放一年半成摆设



自动体外心脏除颤器(AED) 资料图片

15台2014年底安装在杭州多个公共场所的自动体外心脏除颤器(AED),至今还没有使用过。“一是心跳骤停的病例不多,二是大众对这个救命利器的认识不够普及。”7月6日,杭州市急救中心医教培训科科长鲁美丽告诉记者。

AED可用于心跳、呼吸骤停病例,通过电击终止室颤,以增加心脏恢复跳动的几率。鲁美丽表示:“心跳骤停是可逆的,进行AED除颤、心肺复苏施救,早做一分钟,可以提高10%的救活几率。”

2014年底,灵隐寺杭州云林公益基金会捐赠15台AED,委托市卫计委、急救中心管理,分别置于杭州萧山国际机场、

地铁站、市民中心等处。鲁美丽告诉记者,这些AED相当于“傻瓜机”,即使没有经过急救培训也可以使用,机器会自行判断病人是否需要除颤,并有语音提醒步骤,按提示操作即可。

“最主要的原因还是绝大部分人不知道AED可以救命,缺乏急救知识。”鲁美丽表示。

AED每台售价约3万余元,每使用一次或过两年保质期要更换电极片,费用在500元左右。对昂贵的AED近两年未使用的现状,鲁美丽认为:“和灭火器一样,即使没有使用也要备着,以防不时之需,生命是无价的。”

综合