

# 医疗服务价格改革试点范围扩大进入深水区

□ 本报记者 季晓莉

3月18日,国家医保局发布消息,在河北唐山、江苏苏州、福建厦门、江西赣州、四川乐山5个试点城市的基础上,主要考虑了不同地域、不同改革地区、社会经济发展水平、医保基金运行等多方面的因素,将内蒙古、浙江、四川3个省份作为深化医疗服务价格改革试点省份,开展全省试点,将改革推向更大范围、更高层次、更深层次。

医疗服务价格改革目前进展如何、改革难点是什么?下一步改革的方向在哪里?

## 医疗服务价格改革实施范围扩大

医疗服务价格是医疗机构对患者服务的医疗服务项目的收费标准,包括门诊、住院以及各项检查、治疗、检验、手术等项目。今年1月9日,全国医疗保障工作会议即明确,2024年将深化医疗服务价格改革和管理,重点关注矛盾突出的项目价格,同时开展大型设备检查价格专项治理。

2021年5月,中央全面深化改革委员会第十九次会议审议通过《深化医疗服务价格改革试点方案》,国家医保局、国家发展改革委等部门联合印发该文件,明确通过3年至5年试点,探索形成可复制可推广的医疗服务价格改革经验。2021年11月,深化医疗服务价格改革试点在江西赣州正式宣布启动。

两年多来,首批5个试点城市重点围绕医疗服务价格总量调控、分类管理、动态调整、监测评估等重要机制进行改革试点。目前,已按新机制平稳实施两轮调价,分别涉及1398项和5076项医疗服务价格,一批价格处于低位、技术劳务价值“含金量”高的项目价格上调,包括护理、手术、治疗、中医等,同时设备耗材占比为主、费用影响大的检查检验类项目价格有所下降。国家医保局认为,从监测评估结果看,改革试点取得阶段性进展,符合预期目标。

2022年,国家医保局曾下发过《医疗服务价格改革试点操作手册》,它也被各地用作医疗服务价格项目调整参考。截至2023年底,全国31个省市自治区在省级层面共调整医疗服务价格项目4000余项。2023年底至今,有更多的地方不断调整医疗服务价格。

以刚被纳入下一轮医疗服务价格改革试点省份的内蒙古自治区为例,从今年2月28日起,自治区内各级各类医疗机构612项手术类和检验类医疗服务项目执行新的调整价格,其中关节镜下腕三角软骨缝合修补术、甲状腺全切术、全关节置换术等554项技术难度大、风险程度高的医疗服务项目价格调增,平均增幅39.4%;微量元素测定、胎盘生长因子检测等56项发生频率高、规模大的检验类医疗服务项目价格下调,平均降幅为11.8%。

再如,2023年底,江西省医保局介绍,在充分吸收赣州市改革试点经验的基础上,2023年江西省调价评估总量达3.77亿元,注重适当向中医、儿科、四级手术等倾斜,鼓励降低偏高的磁共振扫描、CT扫描、临床化学检查等检查检验类项目,允许调降项目涉及金额用于扩大调增总量。在新增和修订医疗服务价格项目时,将项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩,增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性。比如,将“微波肿瘤消融术”修订为“肿瘤消融术”,内涵明确包括冷热消融、激光消融、微波消融等消融技术,不仅有利于患者报销,还有利于临床对该手术的进一步改良创新,体现技术劳务价值。据悉,江西省公立医院不含药品、耗材、检查、化验



今年51岁的普艳红是辽宁省台安县恩良医院重症监护病房(ICU)主任。从17年前该院ICU创建以来,她带领医护人员夜以继日地挽救急危重症患者。图为普艳红近日在ICU病房内查看患者病情。新华社记者 姚剑锋 摄

收入的医疗服务收入占比已提高到30.08%。

山东省医保局成立以来,截至2023年11月,共调整山东省级医疗服务项目价格3566项,指导各市跟进,建立了创新技术即时立项绿色通道,对填补重大疾病、罕见病诊疗手段、诊疗效果空白的医疗新技术,随时审核纳入新增医疗服务项目立项范围;先后出台互联网复诊、远程单学科会诊等“互联网+”医疗服务项目价格和医保支付政策。

今年1月1日起,河北省调整部分医疗服务项目价格,提高“Ⅰ级护理、Ⅱ级护理、Ⅲ级护理、一般传染病护理及疑难病理会诊”项目价格,手术治疗说明“经同一切口进行”的两种不同疾病的手术,其中另一手术按指导价格加收50%;同一手术项目中两个以上切口的手术,按指导价格加收50%;双侧器官同时实行的手术,按相应单侧手术指导价格加收50%。

## 医疗服务价格改革是块“硬骨头”

国家医保局成立以来,过去5年,通过实行医保药品目录谈判、药械集中带量采购等政策,“合理控费”的效果已经初步显现。仅2023年就开展了两批80种药品国家集采,平均降价57%,还开展人工晶体和运动医学类耗材集采,平均降价70%;开展口腔种植医疗服务收费和耗材价格专项治理,单颗种植牙整体费用从平均1.5万元降至6000元~7000元。

随着零差率销售、集中带量采购等在公立医院普遍实行,药品和医用耗材的收入占比逐年下降,为调整医疗服务价格创造了有利窗口,被称为“腾笼换鸟”。医疗服务收入对于医院和医务人员越来越重要,这关系到医生、护士、药师和技师的劳动价值是否通过价格反映出来。医疗服务价格如何管理、改革,如何在医院的涨价诉求与患者、医保基金的承受能力之间寻找平衡,是一个系统工程,要统筹推进医疗服务的调价与公立医院补偿机制、分级诊疗、医疗控费、医保支付等相关改革。

但“腾”之后换什么“鸟”,业界尚有所争议。上海市卫生和健康发展研究中心主任春林近期表示,“腾笼换鸟”需要用于提高医疗服务价格特别是进行医务人员薪酬制度改革。福建省医疗保障研究院院长赖诗卿近期表示,福建三明医改经验是腾出空间用来优化医院的收支结构,在改革起步时同步推出了院长年薪制和医生的工分制,调动医生积极性。但目前后面两项在其他地方推广的力度不大。

据专家分析,我国公立医院医

疗服务的价格形成和调整机制历经多次变化和探索。政府曾于1958年、1960年和1972年3次大幅度降低医疗服务收费标准,使其远远低于实际成本,但没有给予对应的补偿,导致公立医院长期大量亏损。1981年实行价格改革,1985年物价管理部门对医疗服务收费标准进行了调整,但仍低于实际成本。20世纪90年代,公费医疗大范围转为医疗保险制度,医疗市场化兴起,但政府对医疗服务价格的控制依旧强劲。自2009年起,公立医疗机构的基本医疗服务实行政府指导价,其余医疗服务实行或落实市场调节价。近年来,医疗服务价格的政府管理范围略有变动,但总体上仍然实行政府指导价和市场调节价并存的分类价格管理政策。

国家医保局2022年发布的《关于进一步做好医疗服务价格管理工作的通知》,特别强调了医疗服务价格调整要突出体现对技术劳务价值的支持力度,提出要充分听取医疗机构和医务人员的专业性意见建议,优先从治疗类、手术类和中医类中遴选价格长期未调整、技术劳务价值为主(价格构成中技术劳务部分占比60%以上)的价格项目纳入价格调整范围,每次价格调整方案中技术劳务价值为主的项目数量和金额原则上占总额的60%以上,客观反映技术劳务价值,防止被设备物耗虚高价格捆绑。

然而,医疗服务定价争议较多。上海某三甲医院医生告诉本报记者,医疗服务产品成本构成复杂,除了设备、耗材等成本,还有医生职称、看病耗时长等其他成本,很难标准化。

国家医保局价格招采司司长丁一磊于2023年底撰写署名文章《协同开创医疗服务价格改革新局面》,认为无论社会发展到什么程度,都要把公益性写在医疗卫生事业的旗帜上,不能走全盘市场化、商业化的路子。但在坚定不移践行政府主导和公益性前提下,也要意识到对高效率的医疗机构激励仍不足,高水平医务人员“阳光收入”与其知识技术价值仍不匹配。

## 医疗服务价格改革是系统工程

2023年,全国政协委员、中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)党委书记刘连新曾提交《关于进一步深化医疗服务价格调整的提案》认为,虽然医疗卫生技术水平正在不断进步,部分医疗服务项目内涵及计价方式却不明确,新增医疗服务项目审批及医保准入过程漫长。

例如,过去复杂的肝胆胰外科手术需要开腹,现在只要打几个小孔,就可以在腹腔镜下完成。新技

术新项目的开展对缩短住院时间、加速患者康复、提高整体医疗效率有重要意义,但定价标准往往不能及时跟上临床医疗技术的更新和患者救治的实际需求。刘连新认为,应尽快从新增医疗服务项目审批及医保准入、明确医疗服务项目内涵、引入科学定价决策机制等方面着手,优化医疗服务价格改革调整机制。

目前,医疗服务项目在全国各地的叫法、内涵、数量仍不一致。2012年,国家发展改革委、卫生部等多部门曾下发过《全国医疗服务项目价格规范(2012版)》,要求各地不得以任何形式进行分解。但许多地区并未严格执行这一规范。如果项目不统一,比价关系无法建立,医疗服务价格调整就难以理顺。

国家医保局2023年10月在答复政协委员提案透露试点新进展时表示,新机制中一项重要的内容是将医疗服务价格项目分为通用型和复杂型分类管理,其中医疗机构普遍开展、服务均质化程度较高的价格项目作为通用型项目,如诊查费、护理费、床位费、部分中医医疗服务价格项目等。国家医保局指导其他省份基于成本大数据、宏观经济指标和服务层级等因素,动态调整通用型价格项目等价格水平,促进通用型医疗服务规范化、均等化。

3月18日,国家医保局官网刊登文章认为,“调不调”,要探索启动约束条件和触发熔断机制,力争调价与否的总闸门与经济社会发展、医药费用增速、医保基金收支等因素联系起来。定期开展调价评估,都拿评估结果说话,加法减法都有矩可循。“调多少”,要探索调价“预算”的宏观管理、确定规则和指标体系,让价格走势与医药控费、降成本的绩效指标关联,力争实现公立医院控费和医疗调价总量双向挂钩。“调什么”,要体现价值导向,正面回应医院和医护人员对技术劳务价值的关切,发挥好价格的杠杆作用,引导医务人员服务质量吸引人、靠技术价值获得回报。“怎么调”,关键是调价“预算”怎么科学合理并均衡地落到具体项目价格上。改革探索政府“管总量、定规则、当裁判”的新机制,公立医院算清账提出项目价格意向,医保部门总体按照性价比由高到低的顺序,让符合规则的项目进入调价“预算”盘子。公立医院算账准不准、合理不合理决定了调价意向能不能实现,从而把公立医院自身的能动性激发出来。

医疗服务价格改革尚不能一蹴而就。随着改革试点区域的扩大,问题会更明晰,解决方案或许就在路上。

地方传真

## 山东粮食总产量连续3年超1100亿斤

本报讯 王然 记者高杨报道 近日,山东省政府新闻办召开新闻发布会,介绍山东省强化“产购储加销”协同、打造高质量粮食安全保障体系情况时透露,2023年,山东省粮食总产量达到1131亿斤,连续3年稳定在1100亿斤。

山东省地方储备粮超额完成国家计划,区域布局和品种结构进一步优化,实现远程在线穿透式监管,数量真实、质量良好、管理规范。粮食购销总量3440亿斤,市场更加活跃,供应链更加完善。全年累计从生产者中购进粮食4082万吨,同比增加217万吨;全省280家粮食产后服务中心清理烘干粮食537万吨,减少损失21.5万吨;升级改造和新建扩建政策性

粮库仓容202万吨,全省完好仓容达到4349万吨,国有粮库储粮周期内综合损耗率降至0.42%。全省粮食产业经济工业总产值达到了5600亿元,继续稳居全国首位。

下一步,山东省将统筹做好粮食收储调控、产业增效、节约行动、治粮管粮等工作;扎实推进收储调控,全年从生产者中购进粮食3800万吨以上、年粮食流通量1.5亿吨以上;做好保供稳价工作,保障重要节点粮油市场供应;提升应急保供能力,省级区域性粮食安全应急保障基地全部建成投用;坚持科技创新引领、产业集聚助力、品牌营销赋能;深入实施“粮芯计划”,加快发展粮食产业新质生产力;深入推进优质粮食工程,培优做强粮食大基地、大企业、大产业。

## 山西向民间资本公开推介60个合作项目

本报讯 记者郭建军日前从山西省发展改革委获悉,为进一步拓宽民间投资领域,促进民营经济发展壮大,山西省发展改革委按季组织向民间资本推介项目,鼓励民营企业以独资控股参股等形式参与政府和社会资本合作项目。

近日,山西省发展改革委同省交通厅和相关部门,遴选了60个拟实施的政府和社会资本合作项目,向民间资本公开推介,按照国家《关于规范实施政府和社会资本合作新机制的指导意见》遴选,计划总投资1925亿

元,计划引入民间资本规模995亿元。从领域看,高速公路等交通运输领域项目39个,污水处理等环保领域项目11个,供水供热等市政领域项目5个,旅游体育等社会领域项目5个。从进度看,47个项目已授权确定实施机构,占比78.3%;46个项目已完成或正在编制特许经营方案,占比76.7%;53个项目计划在2024年开工,占比88.3%。从支持民企参与程度看,所有项目支持民企股权占比不低于35%,其中32个项目支持民企独资或控股。

## 国家发展和改革委员会营商环境发展促进中心2024年面向社会公开招聘工作人员公告

国家发展和改革委员会营商环境发展促进中心成立于2021年,是国家发展和改革委员会直属的公益二类事业单位。主要职责是:参与市场化、法治化、国际化、便利化一流营商

环境建设,围绕营商环境建设开展相关政策、标准和评价指标体系研究,参与相关国际交流合作。现面向社会公开招聘编制内工作人员,具体要求公告如下。

### 一、招聘岗位

工作部门	岗位	学历学位	专业要求	招聘人数	备注
内设处室	研究岗	硕士研究生及以上	020101政治经济学、0202应用经济学、030103宪法学与行政法学、030105民商法学(含劳动法学、社会保障法学)、030107经济法、120100管理学与工程、1202工商管理、120401行政管理	4	具有北京市常住户口;2年以上基层工作经历。

备注:上述专业设置主要依据教育部《授予博士、硕士学位和培养研究生的学科、专业目录》(《普通高等学校本科专业目录》),所学专业不在上述参考目录中,但与岗位所要求的学科专业类同的应聘者,可以主动联系招聘单位确认报名资格。

### 二、条件要求

- 具有中华人民共和国国籍;
  - 政治立场坚定,拥护中国共产党的领导和社会主义制度,深刻领悟“两个确立”的决定性意义,增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”,在思想上政治上行动上同以习近平同志为核心的党中央保持高度一致;
  - 拥护并遵守中华人民共和国宪法和法律法规;
  - 具有良好的道德品行;
  - 具有北京市常住户口,2年以上基层工作经历;
  - 具有较强的综合素质、文字能力和组织协调沟通能力;
  - 身体健康,具备适应岗位要求的身体条件和心理素质;
  - 年龄不超过35周岁(1989年1月1日以后出生),博士研究生、高级职称可放宽至40周岁(1984年1月1日以后出生)。
- 有下列情形之一的人员,不得报考:因犯罪受过刑事处罚的;被开除中国共产党党籍或中国共产主义青年团团籍的;高等教育期间受到开除学籍处分的;被开除公职的;被依法列为失信联合惩戒对象的;处于处分期间或者影响期满未满的;在各级公务员考录、事业单位招聘中被认定有舞弊等严重违纪行为,仍在影响期内的;聘用后构成回避关系的;存在法律法规规定不得聘用为事业单位工作人员其他情形的。

### 三、招聘程序

- 报名  
1.报名时间:自公告发布之日起至2024年4月3日止。  
2.报名方式:通过邮箱(CPB2021@126.com)报名,报名表以“姓名+社招”命名,如“张三+社招”。  
3.报名材料:需提供报名表、已取得的所有学历及学位证书、户籍证明等相关材料。  
4.有关要求:报考者须对提供资料的真实性、准确性负责。信息虚假或不符合上述有关要求者,将被取消资格。
- 资格审查  
根据招聘岗位条件对应聘者资格条件进行初步审查,对于符合条件者,以发送电子邮件的方式通知应聘者参加考试,未通过资格审查者也以发送电子邮件的方式通知。

招聘人数与通过资格审查人数的比例原则上须达到1:5,达不到该比例的,经单位领导班子集体研究决定是否减少该岗位招聘人数或取消招聘。

(三)考试  
采用笔试、面试相结合的方式进行。笔试成绩总分100分,合格分数线为60分,未达到60分的,不可进入面试。根据各岗位应聘人员笔试成绩由高到低的顺序,按照考生与岗位5:1的比例确定进入面试人员名单。进入面试人员应以邮件的方式进行参加面试确认,未在规定时间内确认的视为放弃面试资格,所产生的空缺按照笔试成绩由高到低的顺序依次递补。

(四)考察和体检  
按照综合成绩(笔试、面试成绩各占50%)从高到低的顺序,以每个岗位招聘人数与体检人数1:1的比例确定进入考察和体检的人选。考察将采取实地走访、个别谈话、审核人事档案、查询社会信用记录、同本人面谈等方式,了解考察人选政治素质、道德品质、能力素质、心理素质、学习和工作表现、遵纪守法、廉洁自律情况以及是否具有应当回避的情形、身心健康状况,与招聘岗位的匹配度等情况。体检参照《公务员录用体检通用标准(试行)》等相关规定执行。考察或体检不合格的,经单位领导班子集体研究决定是否按综合成绩排名依次递补。

(五)公示  
根据考试总成绩、体检和考察情况,确定拟聘用人员,在中央和国家机关所属事业单位公开招聘服务平台进行公示,公示期为7个工作日。

(六)聘用及待遇  
公示期满无异议的,根据规定按程序签订聘用合同。新聘用人员按规定实行试用期制度,试用期满合格的,予以正式聘用;不合格的,取消聘用。工资福利待遇按国家和我中心有关政策执行,具体可电话咨询。  
联系地址:北京市西城区木樨地北里甲11号国宏大厦B座  
咨询电话:010-63909168  
咨询邮箱:CPB2021@126.com

国家发展和改革委员会营商环境发展促进中心  
2024年3月20日