



医院的药品真能实行零差率吗?济南要再建几个三级医院?公立医院改革下一步咋走?2010年,是济南市深化医疗卫生体制改革的破冰之年,13日,济南市卫生局局长贾堂宏接受本报记者专访时,直面热点、难点问题,对济南市民最为关注的医疗卫生热点问题一一进行了解答。

# 药品零差率,如何不差钱

## 济南市卫生局局长贾堂宏:今年探索基本药物补偿机制

本报记者 喻雯 彭东

### 谈热点>>

#### 热点1:甲流

目前,甲流的阴影并未散去,仍然让济南市民感到忧虑。尤其2010年春节前,伴随着春运、旅游、购物

高峰,人群聚集活动增加等因素,将导致人群感染甲型H1N1流感的风险加大,甲流防控依然严峻。

#### “春节前后,还是防控重点”

“春节前后,甲流防控仍是疾病控制防控的重点,但市民不要恐慌,因为甲型H1N1流感只是传染病防治的一小部分。”贾堂宏谈到,去年,济南首创的“甲流轻症居家隔离”以及“在学校使用封闭隔离楼”,成功遏制了甲流在集体场所的蔓延以及大规模爆发,成为全国学习借鉴的典范,也为今年成功防控创造了良好基础。

他同时强调,虽然经过前段时间的综合防治,全民健康意识得到了全面提高,市民的被动免疫加强,政府的督导意识加强,这些使甲型流感的发病率大大降低,也保证了零死亡。但甲型H1N1流感的发病率低并不是没有,加上春节前后也是上呼吸道传染病发病较高的时期,所以仍要继续做好“群众自防、被动免疫、政府督导”。

#### 热点2:预约挂号

预约挂号方便了患者选择医生和就医时间,目前济南市已有7家医院开展预约挂号,反响也不

错,但也发现了一些问题。下一步能否进一步推广,这也是当前济南市民关注的医疗热点问题。

#### “有弊端,还要进一步探索”

“现在只能叫试点,推行起来还是有一定的难度。”贾堂宏直言,从7家医院的实行情况来看,预约挂号过程,还存在一些问题,像医生看病人不及时,病人看医生不满意;患者预约后失约,就给医院带来困扰,而如果失约率过大,就有可能打乱有序就诊的安排;此外,如果预约的患者太多,就会影响排队病人的就诊。“如果将大量的挂号资

源都留给了预约病人,会给初诊病人带来不便。”贾堂宏进一步谈到,如果“预约挂号”没有好的配套措施,病人将变为“通宵打电话或上网”,这样就很麻烦了。”他表示,不管是电话预约还是网上预约,手机预约,最终目的就是满足不同层次人的就医需求,下一步,将进一步在济南更多的中小医院逐步推行,怎样更好地发挥作用,还需要做进一步的探索。

#### 热点3:基本用药制度

基本药物制度推行后,老百姓一直有个疑问:“医

院的药品能实行零差率吗?药品加成能真的取消吗?”

#### “探索基本药物供保补偿机制”

“推广基本药物制度也是一个大的难题,基本用药制度,绝不是307种、1124种的品种问题。老百姓看病贵主要是在药上,尤其是乱用药上。”贾堂宏告诉记者,济南市将探索基本药物供保补偿机制。

贾堂宏详细谈到,目前在整个医疗机构的运营中,综合性医院的药品费占总收入的50%,专科医院药品费占到总收入的15%—20%,乡镇卫生院、村卫生室的药品费用

占到总收入的70%—95%,以药养医成了各大医院的一种通病。

“2010年,我们会加紧探索基本药物供保补偿机制,特别是基层医疗机构的补偿政策,有力维护公立医疗机构中使用基本药物并取消医院药品加成后,医疗机构的正常运转和医务人员的工作积极性。”贾堂宏认为,“实行‘零差率’,如果政府不做出相应的补偿,是根本实现不了的,老百姓的实惠就更得不到。”

### 热点话题

药品降价

机构改革

预约挂号

防控甲流



本期主角:济南市卫生局局长贾堂宏

### 精彩语录

2010年,我们会加紧探索基本药物供保补偿机制,特别是基层医疗机构的补偿政策。实行零差率,如果政府不做出相应的补偿,是根本实现不了的,老百姓的实惠就更得不到。

#### 市卫生局

### 2010年惠民六大实事

2010年,济南市卫生局承诺为群众办好以下六件实事,用实实在在的工作让人民群众共享卫生发展的成果。

一是为全市30882名1996、1997年出生的15岁以下儿童免费补种乙肝疫苗;二是为全市35万35—59岁农村妇女实行乳腺癌、宫颈癌免费检查;三是为4万农村待孕和早孕妇女免费增补叶酸预防新生儿神经管缺陷;四是全市1000名贫困白内障患者实施免费手术复明工程;五是全市60%的农村居民建立健康档案;六是全市新农合筹资水平提高到人均120元,基本覆盖全部农村居民。

### 话改革>>

#### 改革1:医疗资源配置

2010年,济南市将实施第一部卫生专项规划,围绕医疗资源配置问题,解决

医疗资源配置不合理,推进公立医院改革,解决老百姓“看大病难,看难病难”。

#### “首要解决医疗资源配置问题”

“济南医疗资源配置不合理,优势医疗资源都集中在省级三甲医院,这些医院承担的患者不是济南某个区县的老百姓,主要是面向整个山东省,所以这些医疗资源显得集中、富裕又不足,这就是最大的矛盾。”贾堂宏坦言,公立医院改革,首先要解决医疗配置和培植问题。

“2010年,济南市实施的第一步卫生专项规划,就

是要解决这一问题。”他进一步谈到,省会城市医疗资源的合理配置,就是要把优势有力资源合理分散,不要过于集中。医疗卫生要紧紧围绕一个城市的城市化进程来进行调整配置,根据目前济南的实际情况,要在济南东部建立一家三级医院,在长清建立一家三级医院,在槐荫区建立一家三级医院。

#### 改革2:机构改革

根据市政府机构改革方案,市卫生局和食品药品监督管理局的一些职能做了调整

互换。调整后,对食品安全的监管又会起到怎样的作用?百姓能不能吃得更放心?

#### “由尖刀变成了发令手”

“这样,卫生局就由之前食品卫生安全的‘尖刀’变成了食品卫生安全的‘发令手’。”贾堂宏形象地谈到,改革后,信息发布、综合协调、组织查处,卫生局职能上相比以前更宏观,监管者的角色更加明显了。“原来是单刀直入,现在更倾向

于吹小号了。”

说起此次职能互换的优势,贾堂宏表示,食品由生产到运输,到监督,到饭桌再到食品入口,是一个很长的链条,涉及的具体的业务部门科室也很多。职责相比之前明确了,更重要的是做到了监管分明。

#### 改革3:公立医院改革

监管体系、绩效考核体系、激励机制、督察机制、基本用药目录制度启用后的补偿机制、药价降下来后,

设置的药事服务费对医生的补偿问题,这些都是推进济南市公立医院改革的难点问题。

#### “医务人员推行绩效工资”

“绩效工资的推行也是公立医院改革的一个难题,绩效工资制是为了提高医护人员的工作积极性,前提是设置基本的评价指标。只有制定同样的指标,才能评出不一样的成绩。”贾堂宏谈到,实施绩效工资的基础是“定编、定员、定岗”。

“定编、定员、定岗的前提是一种政府行为,这样一来,就成了一个非常难的问题,定编、定员、定岗还要完善基层的补偿政策,这种补偿必须是全额补偿。”贾堂宏表示,2010年,济南市以公立医院改革为切入点,探索建立公立医疗机构绩效考核机制,将制定《关于加强监管机制建设,推进公立医院改革工作意见》以及《市属公立医院绩效监管考

核办法》。

贾堂宏还谈到,公立医院改革还有很重要的一点,就是要解决好院长的权责利要分开问题。过去就提出要对公立医院进行改革,但是直到现在改革仍未成行,其关键原因就在于权力部门不愿意放弃手中的既得利益,倘若再过分强调政府主导,忽视市场作用,只能越发加强权力部门利益,而架空医疗服务的主要参与者——医院。“管办分离是完全可以做到的,也是必须要做的。”对于公立医院改革可能面临的阻力和困难,贾堂宏信心十足地表示,“能办好的,一定要办好。看准的事情,符合济南实际的事情,一定要不断向前推。”