

高值医用耗材改革对医疗机构经济运行的影响和应对措施

毕德武¹ 钟福兴² 马月丹³ 于 娣⁴ 于润吉^{*}

1. 辽阳市第二人民医院, 辽阳;
2. 江西科技学院, 南昌
3. 辽宁中医药大学, 沈阳;
4. 辽宁省疾病预防控制中心, 沈阳;
5. 辽宁省卫生经济学会, 沈阳

邮箱: 349867812@qq.com

摘要 | 目的: 解决高值医用材料价格高, 过度使用突出问题。方法: 通过高值医用材料管理改革前后数字对比。政策比较说明其改革的必要性。结果: 高值医用材料取消加成, 减少合理收入, 主要补偿机制是调整医疗项目价格。结论: 提出应对措施是联合议价和带量采购。

关键词 | 高值医用耗材; 管理改革; 医疗机构; 影响; 应对措施

Copyright © 2021 by author (s) and SciScan Publishing Limited

This work is licensed under a [Creative Commons Attribution 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



2019年7月19日, 国务院办公厅《关于印发治理高值医用材料改革方案的通知》(国办发〔2019〕27号)文件,^[1]是取消公立医疗机构药品加成后,

文章引用: 毕德武, 钟福兴, 马月丹, 等. 高值医用耗材改革对医疗机构经济运行的影响和应对措施 [J]. 管理前沿, 2021, 3 (1): 55-60.

<https://doi.org/10.35534/fm.0301005>

取消零差价销售的又一举措。文件要求 2019 年底前实现全部公立医疗卫生机构医用耗材“零差价”，无疑对公立医疗卫生机构经济运行带来巨大的影响和挑战。

1 高值医用耗材的概念

高值医用耗材是指直接作用于人体，对安全性有严格要求，临床使用大，价格相对较高，群众管理负担重的医用耗材，包括心脏介入类、外周血管介入类、神经内科介入类等材料。

高值医用耗材应具备的条件中，凡是只具备单一条件的，不能构成高值医用材料。例如人工节育环，虽然植入人体，但因价格低不构成高值医用耗材。

高值医用耗材，其特点是品种多、用量大、消耗费用多。根据国家改革方案，将完善分类集中采购办法，鼓励医疗机构联合开展带量。谈判采购，积极探索跨省联盟采购，取消医用耗材加成，实施零差价销售。^[1]

2 国家要治理高值医用耗材的使用

国家 2017 年取消药品加成后，其控制工作重点又转移到高值医用耗材方面，其原因是因为近年来我国高值医用耗材行业发展较快，水平不断提升，技术明显提高，在促进健康产业发展方面发挥了积极作用，但同时出现了价格高，过度使用，群众反映强烈的突出问题。

2003 年，国家统一了医疗服务价格项目规范，全国各地大幅度调整了医疗服务价格，区域医疗服务价格。手术治疗中，允许收费的高值耗材无非 50-60 种。近 5 年，我国高值医用耗材行业得到迅速发展，据某直辖市编制高值医用耗材挂网采购目录显示，该地区高值医用材料种类达到 1054 种，比 5 年前增加 20 倍。

高值医疗耗材材料收入数字显示，2013 年某省高值医疗材料收入 11 亿元，到 2018 年上升到 59 亿元，增加近 5 倍还多，将给病人增加繁重的经济负担。

几年来，高值易耗材料出现价格高、过度使用、群众反映强烈等问题，这引起政府和社会各方面的广泛关注。长期以来，医用耗材行业快速成长、混乱无序、效率低下、浪费等现象已成为增加人民群众就医负担的主要因素。

3 治理高值卫生材料管理应采取的措施

高值医用耗材价格虚高、过度使用等突出问题,提出促降价、防滥用、严监管、助发展四项措施。^[2]

3.1 统一编码, 建立信息平台

通过编码可对比出平台全透明、销售零差率等问题。准入管一批, 招采降一批, 支付标准规范一批, 用综合举措理顺高值医用耗材价格形成的机制, 切实降低虚高的价格, 将通过统一编码体系和信息平台, 实行医保准入和目录动态调整, 完善分类集中采购办法, 取消医用耗材加成, 制定医保支付政策方式来完善价格形成机制, 降低高值医用耗材虚高价格。

3.2 推动高职医用材料带量采购

集中采购是降低高值医用耗材价格最有效的方式之一, 高值耗材带量采购前首先需要建立医药集中采购平台, 要求所有公立医院高值医用耗材采购, 必须在平台上公开交易、阳光采购。

3.3 统一编码为高值医用耗材上“紧箍咒”

现行医用耗材种类繁多、数量庞大、名称不规范、编码不统一和数据也难以对比等问题增加了招标采购、医保支付、价格监督以及基金监管等工作的难度。统一医保医用耗材分类和代码是医用高值耗材治理的基础和先决条件, 通过统一编码和分类可以实现“一品一码”招标采购, 支付都可以使用, 不仅有助于政府部门管理, 也为企业提供了便捷的服务, 减轻了企业负担。

3.4 促降价

每个省市所有公立医院卫生机构都将纳入联合议价的范畴, 也鼓励医保定点的社会办医疗机构参与, 在实现医疗卫生机构医用耗材网上阳光采购的基础上。通过以市为单位的医用材料联合议价和依托辖区医疗卫生机构阳光采购价格, 制定统一价格, 实现同城同价, 确保每个市地级统筹区域内患者同等价格,

同等医保报销标准。

实行网下网上填报议价，网上采购，各市地将医用材料议价结果或统一价格填报到省药品和医用材料集中采购平台，实行网上阳光采购，促进全省统一市场，实现价格统一。

4 高值医院材料取消加成率对公立医院带来巨大挑战

我们为某省算了一笔账。该省2018年高值耗材收入59亿元，成本消耗51亿元，净收入8亿元；卫生材料收入42亿元，去掉成本，净收入3亿元，两项合计接近11亿元。继药品加成取消后，卫生材料销售价格又按采购价格执行，如果减少的合理收入得不到补偿，无疑是对医院的补偿机制带来很大冲击。

这里还有一笔难懂的经济账。有人问。我院卫生材料成本大于卫生材料收入，卫生材料哪有净收入呢？这是任何地区、任何医疗卫生机构都普遍存在的问题。例如，上面举例的省份，2018年全省卫生材料支出153亿元，卫生材料收入101亿元，为解答这一普遍关心的问题，我们有必要分析医疗机构卫生材料消耗的途径。

医疗卫生机构材料消耗有三个去处：

一是只是计算消耗成本，不计算医疗收入即卫生材料和医疗项目合并收入。例如：清创缝合，换药，放射线，摄影等卫生材料合并医疗项目中一同收费，卫生材料不单独收费。^[3]

二是卫生材料单独计算收入和费用。如血费，氧气费等。

三是临床手术治疗特殊医用特殊材料，可在项目价格之外，加收费用。例如：分流管，人工血管，生物胶等大部分卫生材料，特别是高值医用材料在手术收费项目外另行收费。

综合上述三种卫生材料消耗，还是第一种情况居多，所以会出现医疗卫生机构卫生材料成本大于卫生材料收入的现象。

5 取消卫生材料加成后的补偿机制

公立医疗卫生机构取消医用耗材加成而减少的合理收入主要通过调整医疗

服务价格，财政适当补助，同医保支付衔接等方式妥善解决。

调整医疗服务价格主要是调整临床手术收费项目的价格和单独收费的医用卫生材料项目收费价格，同医保支付衔接方式是指单独收费高值医用材料的范围和报销比例及限额。^[4]

取消医用材料加成的补偿政策令人担心的是调整财政适当补助政策不落实，补偿缺口较大，政策不能坚持长久，前两年药品价格改革就是一个案例。药品取消加成后，减少的合理收入部分明确国家补助5%，第一年基本落实，第二年就停止了，或者补助标准降到最低比例，最好以调整医疗服务价格方式来完善补偿机制。

6 各试点单位取得效果

在国务院办公厅下发文件前，国家卫生健康委已在部分省市搞试点。从试点情况看，取得了很好的效果。北京医耗联动综合改革于2019年6月正式实施，近3700所医疗机构取消医用耗材加成。医用耗材联合采购价格平均下降15.5%，一年可为北京市节约医用耗材费用达5亿元。广州地区公立医院医疗机构从2018年12月起，全面取消医用材料加成，同时调整部分临床手术项目价格，公立医院经济运行基本平稳。

参考文献

- [1] 刘林林, 任翔, 付建华. 基于供应链、价值链视角的药品和高值医用耗材采购机制改革探讨[J]. 中国卫生经济. 2019(10): 41-43;
- [2] 吴迪. 医院高值医用耗材在医保管理中存在的主要问题及规范化管理措施[J]. 医疗装备. 2019(8): 54-55;
- [3] 李伶俐. 国家医疗保障局对医用耗材价格管理的影响分析[J]. 科技经济导刊. 2019(8): 187-188;
- [4] 北境. 取消加成, 医用耗材能否破除“价格虚高”? [N]. 医药经济报. 2019-6-24(11);

Analysis on the Economic Operation Influence and Countermeasure of High Value Medical Material Reform to Medical Institutions

Bi Dewu¹ Zhong Fuxing² Ma Yuedan³ Yu Di^{4*} Yu Runji⁵

1. Liaoyang Second People's Hospital, Liaoyang;
2. Jiangxi University of Science and Technology, Nanchang;
3. Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang;
4. Liaoning Provincial Center for Disease Control and Prevention, Shenyang;
5. Liaoning Health Economic Society, Shenyang

Abstract: Objective: to solve the problem of high value medical materials. Methods: the data before and after the reform of high value medical materials management were compared. The policy comparison shows the reform necessity. Results: the main compensation mechanism is to adjust the medical price. Conclusion: the countermeasures are joint bargaining and purchasing with quantity.

Key words: High value medical consumables; Management reform; Medical institutions; Impact; Countermeasures