

合理控费找准两个切入点

清华大学医院管理研究院 杨燕绥 曲歌

近期，清华大学医疗服务治理研究中心的一项研究显示，我国医疗服务需求的收入弹性为0.970。医疗服务需求的收入弹性是指患者收入变化所引起的对医疗服务需求数量发生变化的程度大小，弹性小意味着是必需品，弹性大于1时即可看做是奢侈品。由此可见，目前我国医疗服务尚属于必需品范畴，但距离奢侈品已经很近了。这提示我们，出台政策进一步规范用药、合理控费十分迫切。抑制公立医院趋利行为和消除用药信息不对称，是医药费用不合理增长的关键。

抑制医疗机构的趋利倾向，要先明确医疗服务利益相关人的责权利。要坚持以居民健康为中心的价值取向，依法构建扁平到家的健康管理、慢病管理、康复护理的居民健康管理医共体，共同提高居民健康水平。建立立体到位的大病治疗医联体，为疑难重症患者提供专家诊断、远程医疗等服务。由此形成稳固的医疗资源配置矩阵和服务体系。全科医生、专科医生、权威专家以及他们所在的机构，应各负其责，引导百姓合理就医。不允许任何人打着保障人民健康的名义，为了营利“跑马圈地”。

解决信息不对称问题，则需要完善智能审核和监督机制。一旦智能审核系统嵌入医护工作站，医疗环境将发生巨大变化：首先，医保从事后监督转为事前指导，违规用药将被“亮红灯”，医疗行为进入可循证的轨道。其次，医疗数据将不再被锁在病案里，而是为建立定价机制、评价机制、竞争机制所应用。如果基于医疗大数据，找到疾病组治疗的时间和费用的随机均值，就可以建立疾病组打包定价和医保点数预付制，促进包括公立医院在内的各类医院有序竞争。最后，要组织专业团队检验医生诊断以及检查、手术和用药的合理性，评价疗效和服务质量，医保商保按照服务价值付费。医疗行为规范、经验丰富的医生和疗效好、价格合理的药品，是合理医疗的组成部分，会得到合理补偿；反之，不仅得不到补偿，也会失去存在的社会基础。