

医用高值耗材对医疗费用产生影响的分析和思考

程志辉¹,张柯庆²

(1.上海交通大学医学院附属苏州九龙医院行政办公室,江苏 苏州 215000;2.南京医科大学附属苏州医院医务科,江苏 苏州 215001)

摘要:文章对近三年医用高值耗材使用数量、金额、单价及其增长率进行调查,发现临床高值耗材使用量增幅大,进而分析了医用高值耗材对医疗费用产生的影响,提出政府物价部门定价要科学,卫生行政部门准入要监管,医院内部采购、使用、收费要规范,以促进医用高值耗材的合理使用,控制医疗费用快速增长,降低患者负担和医疗服务成本。

关键词:高值耗材;耗材使用;医疗费用

中图分类号:R197.38

文献标识码:A

文章编号:1671-0479(2013)05-435-003

doi:10.7655/NYDXBSS20130513

医用耗材(以下简称耗材)是实施医学诊疗手段所必需的物质媒介之一^[1]。它是患者医疗费用的组成部分(依次为药品、耗材、治疗和检查费)。耗材种类及使用的增加,是医疗费用增长的重要因素之一^[2]。本文主要通过分析一次性医用高值耗材(以下简称高值耗材)对医疗费用产生的影响,提出对其采购、使用、收费管理的一些看法。

一、高值耗材使用情况分析

高值耗材指种植、埋藏、固定于机体受损或病变部位,支持、修复、替代其功能的一类特殊医用消耗性

材料^[3]。表1显示了2010~2012年某医院高值耗材的使用情况。可见,高值耗材使用数量、金额和单价均逐年提高,且使用量上升较快。其主要用于以下专科:骨科人工关节、内固定钢板、螺丝钉,胸外科吻合器、钉仓,普外科缝合器、补片,脑外科脑膜补片、脑室腹腔分流管,心内科起搏器,介入科各种导管、支架、封堵器,消化科内窥镜逆行胰胆管造影术中取石网篮和球囊扩张导管,肾内科血透用导管,口腔科种植牙系统,护理用植入式输液港等。该院近三年高值耗材费用占全部耗材费用的比分别为28.7%、39.3%和50.1%,故高值耗材对医疗费用产生的影响越来越大。

表1 某医院高值耗材数量、金额及单价情况表

年份	数量(件)	增长率(%)	金额(元)	增长率(%)	单价(元)	增长率(%)
2010	1 628	24.8	7 901 132	26.7	4 853	2.1
2011	2 090	28.4	10 375 770	31.3	4 964	2.3
2012	2 826	35.2	14 927 745	43.9	5 282	6.4

二、高值耗材对医疗费用产生的影响

高值耗材费对医疗费用产生的影响主要体现在患者负担加重和医院成本增加两方面。以下通过苏州市医保耗材费用政策和江苏省耗材价格管理办法,分析高值耗材费用对患者和医院产生的影响。

(一)对患者经济负担的影响

2010~2012年,某医院高值耗材占出院患者医疗

费用的比例分别为15.9%、19.2%和23.5%,表明其对患者医疗总费用的影响在增加。苏州市医保不同耗材患者承担不同自负比例的规定^[4]显示,耗材单价越高、用量越大,患者经济负担越重(表2)。以血管支架为例,如一次置入2 800元/只或3 000元/只的支架,患者则自负280元或900元,仅200元差价的支架患者要多支付620元。如一次置入3个上述支架,按第3件自负的规定,患者则自负3 360元或4 800元,可

收稿日期:2013-07-09

作者简介:程志辉(1978-),女,江苏苏州人,会计师,研究方向为经济管理。

见多置入1个支架患者要多支付1440元。所以,患者负担取决于耗材单价和使用度。《健康报》曾报道:一个心血管病患者被放了7个支架,血管成了“钢铁长城”^[5],可想患者的负担何其之重。

表2 苏州市医保医用耗材不同自负比例情况表

耗材种类	患者自负比例(%)	举例
低值耗材	0	注射器、吸氧管等
200~3 000元国产或合资	10	骨固定材料、导管等
200~3 000元进口	30	补片、支架等
3 000~30 000元	30	钢板螺丝钉、吻合器等
30 000元以上	100	起搏器、人工关节等
2个以上耗材	100	血管支架

(二)对医院运行成本的影响。

江苏省特殊医用耗材价格管理办法规定^[6]中,耗材分为三类:一类为常用消耗和消毒品,这类物品不能向患者收费;二类为普通耗材,如一次性注射器、吸痰管等,医院加成率5%;三类为高值耗材,即单价2 000元及以上,单件耗材最多加价100元。下面通过某医院高值耗材成本及收益情况来看医院成本。

表3显示,随着高值耗材应用的增加,医院利润反而下降。因为无论2 000元/件或20 000元/件,医院都只能加价100元,而为之付出的人力和资金成本如贷款、采购、储存保管、配送等不同,单价越高,医院运行成本越大。此外,作为医保定点单位,由于高值耗材费用的不断攀高,造成医院超医保费用指标而被扣款的风险大大提高。所以,医院既面临低利润又面临医保扣款的双重尴尬。以安装心脏起搏器为例,进口起搏器进价32 665元/只,如一年安装20只,医院获利仅2 000元(利润0.3%),但因医保费用超指标,增加了医院被扣款的风险。

表3 某医院2010~2012年高值耗材成本及收益情况

年份	耗材成本(元)	耗材收入(元)	耗材利润(%)
2010	7 901 132	8 220 732	4.0
2011	10 375 770	10 743 770	3.5
2012	14 927 745	15 362 945	2.9

三、思考

高值耗材的变革开创了新的医疗模式,实现了介入、微创等高精综合医疗技术的开展,在给患者带来福运的同时,确实面临一些问题值得我们思考。

(一)规范定价体系,回归理性价格

国家六部委已联合发布高值耗材采购规范^[7],但老百姓仍然对高值耗材价格尤其对卫生材料的虚高定价问题抱怨多多^[8]。政府价格部门对患者、医院、

生产销售商、医保经办机构应持高度负责的态度,严格国产高值耗材的成本核算,合理定价。对进口高值耗材,卫生、药监、海关、价格部门要严把价格质量关,遏制价格虚高,从源头上杜绝“过度使用”的利益驱动,促进合理使用。

(二)完善制度,加强监管

以保护患者利益、管好医保基金为目标。卫生行政部门应及时完善临床使用指征和医生操作资质准入制度。切实执行监管功能,经常组织开展高值耗材使用专项检查活动,及时发现和纠正不合理使用,对涉及耗材商业贿赂或医生“回扣”等现象要严厉打击,防止医保基金这个“救命钱”成为“冤枉钱”。

(三)调整高值耗材加成率

由于医疗机构补偿机制不合理,医院单靠补偿难求发展。随着全民医保的实施,因提供医保患者医疗服务时高值耗材利润率与公立医院相同,民营医院同样运行困难。为此,价格和财政部门对高值耗材加成率可考虑做出相应调整,补贴医院所付出的各项成本支出,促进医院健康发展。

(四)加强医院内部管理

1. 采购管理

要求耗材“三证”齐全,采购符合招投标程序。高值耗材如吻合器、支架等,采取临床科室每月向医院采购中心提出采购计划,由医院医务科依据循证医学(evidence-based medicine, EBM)理论^[9]进行专科应用安全性技术评估和审核,再由采购中心购置。遇紧急情况,使用科室提出临时采购申请,采购中心报医务科及主管领导审核执行采购。改变过去仅是医疗设备科审批的程式管理模式。

2. 使用管理

不排除有些医生为了自身利益,价格低的不用偏选价格高的,国产的不用偏选进口的,中标的不用偏选非中标的^[10],还有的医生放宽使用指征或超量使用,所以关键是规范医生行为。医院对使用高值耗材的患者,应定期组织专家组检查病程记录和手术记录,查使用适应证,查使用型号和数量是否符合疾病转归,查使用过程是否符合医政规范,查病历中是否粘贴条形码,保证可追溯性。通过使用管理,有效保证使用程序的合法性和安全性,诊疗的规范性和合理性。

3. 收费管理

由于医院存在的收费管理不严及错收费、乱收费、多收费现象时有发生^[11],医院应制定高值耗材收费管理流程:高值耗材管理员根据发票名称、规格、产地、计价单位,按加成比例规定确定医院收费单价。医保管理员与医保库高值耗材价格实行对照,告

知临床耗材不同自负比例,以便做好医患沟通,知情同意。紧急使用时,实行“绿色收费通道”后及时补签知情同意书,避免纠纷。医院要经常组织人员检查治疗项目与高值耗材计费是否一致,如收胆道支架费是否操作了支架植入术,查各科计费数量及库存是否与仓库领出数一致等。高值耗材管理员保证单价正确,医保管理员保证自负比例正确,临床保证收费正确。

由于耗材的监管制度还不健全,使供给诱导需求(supplier induced demand)现象^[12]突出。故国内外有关“过度使用”甚至“滥用”高值耗材的报道屡见不鲜。所以,政府部门应高度关注和重视,担当起践行利益相关者理论的责任,减轻患者负担,节约医保基金,维护医院利益,保障耗材有序生产、经营。作为医院,更应加强内部管理,使耗材真正成为治病救人的媒介,而不能成为少数人“创收”的工具。

参考文献

- [1] 杨海. 医用耗材数据资源利用[C]//医疗器械信息化管理征文大赛专辑,2011,26(5):43-36
- [2] 马利,刘军,井明霞,等. 加强医用耗材管理降低医疗服务成本[J]. 中国医院管理,2008,28(1):47-48
- [3] 张奕,沈晨阳,王杉. 基于ERP系统的医用高值耗材全程监管模式[J]. 中国医院,2010,14(10):28-30
- [4] 苏州市基本医疗保险诊疗服务项目管理办法[S]. 2005
- [5] 七个支架怎一个过度医疗了得[N]. 健康报,2012-02-23(5)
- [6] 江苏省特殊医用耗材价格管理办法(试行)[S]. 2005
- [7] 公立医院须全部参加集中采购[N]. 健康报,2013-01-16(1)
- [8] 康永军,张洪彬,徐昌青. 当前医疗费用上升的原因和对策[J]. 中华医院管理杂志,2005,21(4):220-223
- [9] 李清华,李清红,汪君,等. 高值耗材安全性技术评价的循证研究[J]. 医疗卫生装备,2011,32(6):88-89
- [10] 黄志水,周文光. 医用耗材管理中存在的问题与应对措施[J]. 中国误诊学杂志,2011,11(13):3150-3151
- [11] 康永军,张洪彬,徐昌青. 当前医疗费用上升的原因和对策[J]. 中华医院管理杂志,2005,21(4):220-223
- [12] 王军. 卫生服务市场供给诱导需求现象的成因与对策分析[J]. 社会医学杂志,2011,9(8):37-38

Analysis and reflection on the effect of high-value medical consumables on the medical costs

Chen Zhihui¹, Zhang Keqing²

(1.Administrative Office, Suzhou Kowloon Hospital Affiliated to Shanghai Jiaotong University Medical School, Suzhou 215000;

2.Department of Medical Service, Suzhou Hospital Affiliated to Nanjing Medical University, Suzhou 215001, China)

Abstract: The article surveyed the quantity, amount, unit price and growth rate of high-value medical consumables in the past three years, and found that the amounts of the high-value medical consumables were significantly increased in clinical practice, then analyzed the effect of the consumables on the medical costs, suggested that the price for high-value medical consumables should be scientifically set up by the government price department, financial supervision should be strengthened by the administrative department of public health, and the purchase, use and charge should be also established by hospital.

Key words: high-value medical consumable; the use of medical supplies; cost of health care