

医疗服务价格松绑绝非为涨价

林火灿

此次医疗服务价格的调整,是要进一步发挥价格杠杆的作用,更好地发挥市场在资源配置中的决定性作用,利用市场机制引导医疗机构进一步改善医疗服务供给,提升供给质量,更好地满足患者多元化的医疗服务需求。但这并不意味着医疗机构对于医疗服务价格可以随心所欲,甚至胡乱涨价

深度观察

近日,国家发展改革委等部门联合发布《推进医疗服务价格改革的意见》,决定推进医疗服务价格改革,逐步建立以成本和收入结构变化为基础的价格动态调整机制,基本理顺医疗服务比价关系。

《意见》公布后,有人把医疗服务价格改革与涨价画上等号,认为此举必然带动诊疗、手术、康复等医疗服务价格明显提升,也会使长期得不到解决的“看病贵”问题更加积重难返。

总的来看,价格松绑以后,确实会带来部分医疗服务项目价格上涨。不过,这种价格上涨更多的是为了解决医疗服务价格内部结构不合理问题。

多年来,受“以药补医”机制未从根本上破除、医疗机构用药和诊疗行为不规范、医保基金支付水平难以相应提

高等因素制约,部分医疗服务价格难以调整合理。例如,一些有几十年从业经验的老中医提供的推拿治疗,收费远不如从事足疗行业的技师;医务人员对病人的专业护理,收费也远不及从事家政行业的钟点工,等等。医疗收费中的技术性、劳务性的收费偏低,医务人员的技术劳务价值被低估,将影响医务人员的积极性。此次改革方案明确,在放开非公立医疗机构医疗服务价格的同时,调整公立医疗机构的医疗服务价格,这相当于给医疗服务价格松了绑,通过对一些明显偏低的医疗服务价格进行调整,可以使医务人员的技术劳务价值得到更好体现,使其劳动得到更多尊重。

当然,解读医疗服务价格改革政策,不应把目光只锁定在涨不涨价上。从本质上看,此次医疗服务价格的调

整,是要进一步发挥价格杠杆的作用,更好地发挥市场在资源配置中的决定性作用,利用市场机制引导医疗机构进一步改善医疗服务供给,提升供给质量,更好地满足患者多元化的医疗服务需求,进而改善医患关系。

根据改革方案,我国将逐步建立分类管理、动态调整、多方参与的价格形成机制,取消药品加成,降低大型医用设备检查治疗和检验价格,提高诊疗、手术、康复、护理、中医等体现医务人员技术劳务价值的医疗服务价格。这不仅可以使医疗机构的收入结构得到优化,推动建立科学合理的补偿机制,也能促使医务人员以更加负责任的态度合理治疗、合理用药,使医务人员的收入获得坦坦荡荡,让患者的钱花得明明白白。为医疗服务价格松绑,并不意味着医

疗机构对于医疗服务价格可以随心所欲,甚至胡乱涨价。此次改革意见已经明确,公立医疗机构提供的基本医疗服务实行政府指导价,提供的特需医疗服务和市场竞争比较充分、个性化需求比较强的医疗服务,实行市场调节价。非公立医疗机构提供的医疗服务,落实市场调节价政策。这一方案分类施策,既关照了医疗服务的公益性和保基本的要求,也力求让市场机制的作用得到更好发挥。

医疗机构应该遵循公平、合法和诚实信用的原则,合理制定和调整实行市场调节价的医疗服务价格,并保持相对稳定。而价格监管部门也要建立全方位、多层次的价格监督机制,对改革中出现的新问题要及时研究,提出解决的政策措施,确保改革平稳实施,防止价格异常波动;对各种乱收费行为则应严厉查处。

稳步推进医疗服务价格改革

常峰

医疗服务价格改革既是对此前药品价格改革的有序接力,也是对深化医药卫生体制改革目标的有效执行。只有落到实处,改革的承诺才能充分兑现

近日,国家发展改革委等四部门联合发布《推进医疗服务价格改革的意见》,实施医疗服务价格分类管理,采取政府指导价和市场调节价相结合的管理方式。同时,改革医疗服务项目管理、定价方式,强调理顺医疗服务比价关系。此次改革,既是对此前药品价格改革的有序接力,也是对深化医药卫生体制改革目标的有效执行。

目前,医疗服务价格政策的内外部条件已发生深刻变革。一方面,随着医疗卫生事业及市场经济的发展,现行医疗服务价格管理方式已不能满足需求。受长期以来“以药补医”运行机制、医保结余支付能力不足及诊疗行为不规范等因素制约,部分医疗服务价格偏低,医疗服务比价关系尚未完全理顺。要想进一步理顺医疗服务价格、促进公立医院建立科学补偿机制,就必须推进改革。

改革之法,在循序而渐进,稳推而广之。新一轮医疗服务价格改革,是基于总结过往经验和地方实践的稳步推进。

从以往经验看,单兵突进的医疗服务价格改革无法满足总量控制及兼顾群众和基本医疗保障承受能力的要求。江苏、浙江、安徽、山东、河北等省份进行公立医院医疗服务价格改革后,市场价格呈整体平稳态势,为此次改革的推行做了充分准备。新一轮的医疗服务价格改革总结地方成功经验,强化政策联

动、坚持总量控制,并根据市场竞争和需求状况进行分类管理,为维持价格基本稳定、避免出现大幅度的价格波动提供了坚实保障。

有了坚实的基础,接下来的落实更加重要;只有落到实处,改革的承诺才能充分兑现,医疗服务价格改革才会成功。

首先,做好统筹协调。国家层面需要发挥对全国医疗服务价格水平的宏观调控,统筹各地价格形成机制,协调减少医疗服务价格出现显著性的区域价格差异。

其次,加强政策协同。为保证医疗服务价格改革的顺利推进,必须做好与药品价格、医保支付、薪酬制度改革等政策的衔接,尤其是要确保价格调整政策与医保支付政策的协同推进。对敏感的收费项目的调整工作要稳步推进,并做好医保联动,在总量控制的条件下,尽可能减轻患者对于医疗服务价格变动特别是上升的直观感受。

再次,明确监管监督。建立监管、督导机制,对于净化和改善医疗服务价格改革的生态环境至关重要。一来,加强监管有利于增强医疗服务价格改革的透明性,能够及时对改革进展和效果进行评估;二来,能够尽可能预防价格的不合理变化,保证基本医疗服务价格体现其公益性性质。

(作者系中国药科大学国际医药商学院副院长,医药价格研究所所长)



推进

点评 从国际经验来看,以医疗服务而不靠药费来维持医院的运营是一个趋势。在当前国内公立医院改革试点中,不少地方也正在探索取消药品加成。问题在于,药费下降和服务价格提高这“一降一升”,关系该如何平衡?什么样的服务价格才能合理地体现医务人员的价值?这必定会涉及医院、医务人员、患者、医疗保险、财政补贴等多个方面的利益协调问题。所以说,医疗服务价格改革是一个系统工程,需要医疗、医药、医保等协同推进。(时锋)

思辨

土地经营权抵押 须加强监管

李 晓

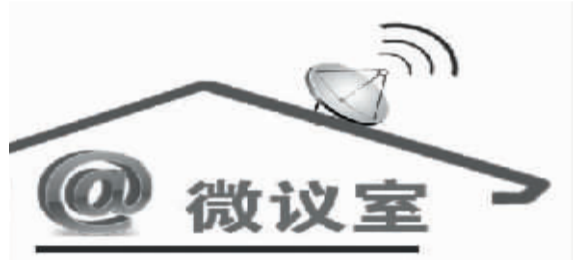
近日,农业部印发《农村土地经营权流转交易市场运行规范(试行)》,遵循“提出申请—进场交易—签订合同—配套服务”的顺序,对交易主体、交易条件和交易品种等做出明确规定。

近年来,我国农村土地经营权流转市场发展迅速。据统计,已有超过三分之一的承包土地流出去,每年新增流转面积4000多万亩,涉及数以百万计的承包农户。日益活跃的市场刺激了金融创新,土地经营权抵押贷款应运而生。但由于交易市场发展不规范、土地价值缺乏专业评估及抵押物变现难的瓶颈尚未彻底打破,经营权抵押贷款规模化发展阻力重重。

具体来说,多数土地经营权流转交易市场是依托农业系统经营管理部门成立的事业单位或国有企业,也有一些是民营企业利用互联网等手段建立的流转交易平台。无论事业或国有性质的农村产权交易所,还是互联网交易平台,都或多或少地存在一些问题,致使交易市场冷清或发展混乱。

从这个角度看,《规范》的出台为各地交易市场规范化发展提供了参照文本,为引导土地经营权公开、公正、规范流转交易指明了方向。更重要的是,交易市场的规范化发展,有利于土地经营权加速流转,即使抵押贷款出现逾期,也能通过经营权二次流转收回贷款,有效防止不良风险的发生。抵押物在交易市场顺利完成变现,有利于调动农村金融机构扩大经营权抵押贷款发放的积极性。

然而,《规范》并非强制监督。目前,还未有相关的规章制度或专门的监管机构对交易平台履行监督管理职能。不能完全寄希望于交易市场自觉完善自身行为,而是要加快出台相应的规章制度,或明确监管部门,为交易市场制定基本准则,推进土地经营权交易市场走向规范。在此基础上,各地交易市场可结合各自实际予以调整,使其更加符合交易主体多元化的需求。(《农村金融时报》供稿)



打击涉医犯罪需综合施策

国家卫计委、中央综治办、公安部、司法部4个部门近日联合召开视频会议,部署落实9部门联合印发的《关于严厉打击涉医违法犯罪专项行动方案》,自2016年7月起,开展为期1年的打击涉医违法犯罪专项行动。

【短评】在全国医疗纠纷数量和涉医违法案件数量持续下降、医患关系总体向好的同时,也应该看到,涉医违法犯罪活动并没有完全得到根治,对涉医违法犯罪问题还存在惩处不力、打击不严的情况,一些地方相继发生多起伤医闹医案件,造成恶劣社会影响。打击涉医犯罪,一方面要在全社会加大宣传普及医学知识的力度,帮助和引导人们强化“医学不是万能的”理性认知;另一方面,要划清涉医违法犯罪与医疗纠纷的界限,严格依法处置,形成严厉打击和惩处涉医违法犯罪行为的高压态势,维护正常医疗秩序,维护医患双方合法权益。

民办学校不能“天价”收费

据报道,近日,有学生家长对广元天立国际学校的收费提出质疑,称初一新生的收费标准为28000元/年,初中3年要交费8万元,加上生活等费用共需要10万余元。家长称:“这样收费合理吗?物价审核允许这样收费了吗?有几位学生读得起呢?”

【短评】根据我国法律,民办学校对接受学历教育的受教育者收取费用的项目和标准由学校制定,报有关部门批准并公示;对其他受教育者收取费用的项目和标准由学校制定,报有关部门备案并公示。尽管义务教育阶段民办学校收费有一定的自主权,但这并不能成为“天价”收费的理由。有关部门应依法对民办学校进行必要的指导和监管,坚决遏止“天价”收费,促其良性发展。

学生安全告知书怎能写满广告

7月7日起,广西岑溪中小學生开始放暑假。据报道,过去由各学校或当地教育局印发的“清爽版”假期安全告知书不见了,今年的告知书很花哨,像房地产传单,以大量篇幅印刷某学区房广告,中间才是落款为“岑溪市教育局”的学生暑期安全告知书。

【短评】每年暑假,很多中小學生都会收到来自学校或教育部门的《暑期安全告知书》,这是保障学生暑期安全的一种措施。安全告知书适当引入广告并非不可,但若是大量篇幅地印刷广告,那就有喧宾夺主之嫌。教育部门应督促各学校结合时代特点进行改进和提升,更好地体现出安全告知书的务实、管用和与时俱进特点。

欢迎读者就热点经济话题发表评论、漫画,来稿请发至:mzjjgc@163.com。本版编辑 牛瑾 马洪超

行业

当下不少银行的“速度情结”并未消减,拼规模、垒大户做法普遍,占地盘、扩网点的冲动仍然存在。这种做法不仅会使中资银行错过转型升级机遇,还会埋下诸多信用风险隐患。我国商业银行亟须实现经营模式转型升级

日前,英国《银行家》杂志公布了2016年全球1000家大银行排行榜,共有119家中资银行入围,17家中资银行跻身前100名。按照一级资本排序,全球前10大银行里中资银行占据4席,中国工商银行更是连续四年蝉联榜首。

从2004年无人上榜,到2016年前10大银行里中资银行占据4席,相关变化令人振奋,表明中资银行资本实力在提升。但成绩背后也有隐忧,对比2015年和2016年榜单,可发现跻身10强的中资银行一级资本增速均大幅放缓:排名第一的工行从19.7%降至10.4%,排名第二的建行从16.2%降至8.9%,排名第四的中行从23%降至7.5%,排名第五的农行从22%降至10.7%。

对商业银行来说,一级资本究竟有多重要?概括讲,它是银行缓释风险的核心屏障。一级资本和二级资本一同构成了银行的总资本,而资本的核心功能就是吸收损失,保护正常经营。现行监管规定明确要求,我国商业银行一级资本充足率不得低于6%,资本充足率不得低于8%。资本补充通常有内源和外源两个渠道,内源补

充是首选,其主要靠银行利润留存形成,外源补充则包括发行普通股、优先股、债券等方式。

具体到我国商业银行,其资本补充方式主要是内源补充,即留存利润。数据显示,中资银行一级资本增速放缓的直接原因是净利润增速下滑。从2011年到2015年,随着我国GDP增速从9.5%降至6.9%,银行业净利润增速也从39.3%大幅下降至2.3%。下滑的原因有二:一是近年来不良贷款余额持续上升,银行核销不良贷款消耗了一部分利润;二是我国商业银行盈利能力仍旧依赖经济增长带来的规模扩张,业务模式推崇“规模至上”,差异化、特色化不足,逆周期管理水平有待提升。

令人担忧的是,当下不少银行的“速度情结”并未消减,拼规模、垒大户做法普遍,占地盘、扩网点的冲动仍然存在。这种做法不仅会使中资银行错过转型升级机遇,还会埋下诸多信用风险隐患。

我国商业银行盈利能力该如何摆脱“规模依赖”,实现经营模式的转型升级呢?笔者认为可从三方面入手。

第一,减少息差依赖,打造多点支撑

的盈利格局。随着利率市场化深入推进,存贷利差收窄,我国商业银行长期以息差为主要利润来源的盈利模式正在受到冲击。因此,应继续调整经营结构,拓展综合化经营,以增加盈利单元、实现盈利可持续增长。从实践看,零售业务、海外业务、综合化子公司已成为部分商业银行当下利润增长的新动能。

第二,探索差异化、特色化业务模式,结合自身功能定位、禀赋条件,打造自己的核心金融产品,培育核心客户群。各类商业银行均进行了行之有效的探索,如工行和中行发挥国际化经营优势发力跨境金融,重点为“一带一路”沿线中资企业提供银团贷款、融资租赁、全球交易清算、海外并购重组等服务;中小型银行则普遍聚焦“低资本消耗业务”,投资银行、资产托管、票据和黄金租赁等业务备受青睐。

第三,尽快扭转过于重视规模扩张而忽视盈利能力、风险抵御能力的绩效考核体系,加快完善成本管理、资本分配、资金定价和风险处置机制,提升逆周期经营管理水平。