

北京市医药分开综合改革实施一年来，通过取消药品加成和设立医事服务费及规范医疗服务项目，消除了医疗机构以药补医的逐利机制，为加强公益性奠定了良好基础。同时，分级诊疗制度建设也稳步推进，大医院长期人满为患的情况得到初步缓解，群众就医体验显著提升——

北京市实施医药分开综合改革已整整一年。自去年4月8日起，3700多家医疗机构取消药品加成，实行药品阳光采购，开展首批医疗服务价格规范调整。截至目前，北京市解决以药养医问题取得了哪些突破？告别以药补医后，分级诊疗成效如何？记者就此展开调研采访。

医疗机构收入含金量提高

在医药分开综合改革中，药价是绕不过去的话题。北京市医改全部取消药品加成(不含中药饮片)和挂号费、诊疗费，设立医事服务费，实现了699种药品在社区零差率销售。北京市卫生计生委的监测表明，医事服务费可置换原来的挂号费、诊疗费、药品加成。医疗机构收入在保持基本稳定的情况下含金量提高，改善了对成本的补偿作用。

以前，以药补医机制是我国对公立医疗机构的一项经济补偿机制，主要是公立医疗机构用药实行 15% 的药品加成政策，即公立医疗机构药品销售价是在实际购进价基础上，增加了 15% 的药品加成费用，用于补偿医疗机构运行成本。

北京市实施医药分开综合改革，建立了医疗机构新的补偿机制。通过取消药品加成和设立医事服务费及规范医疗服务项目，消除了医疗机构追求药品收入的逐利机制，为加强公益性奠定了良好基础，建立了医疗机构新的补偿机制。此次改革将公立医疗机构的经济补偿由服务收费、政府补助和药品加成收入 3 个渠道改为服务收费和政府补助两个渠道。

据北京市卫生计生委主任雷海潮介绍，北京市去年共节约医药费用 67 亿元。医疗机构补偿机制也得到了改善，医保患者负担平稳，困难群众得到有效救助，妇幼等部分短板专业得到发展支撑。

以合理用药为核心的药事服务是医疗服务的重要内容。随着医药卫生体制改革不断深入，以破除以药补医机制为切入点和突破口的公立医院综合改革措施逐步推进，促进合理用药、保障医疗质量与安全成为一大课题。据了解，通过实施药品阳光采购，

北京市药品价格整体下降 8%，实现医药费用稳中有降。与此同时，CT、核磁等一些大型检查费用也有所降低。

目前，各地结合医学模式转变，推进药学服务从“以药品为中心”转变为“以病人为中心”，从“以保障药品供应为中心”转变为“在保障药品供应的基础上，以重点加强药学专业技术服务、参与临床用药为中心”。

“改革后，更强调促进合理用药，我们在药剂科工作的收入可比以前少多了。”北京市海淀医院药剂科一名工作人员告诉记者，现在各家医院都在降低药占比。与此同时，药事服务水平相对而言有所提高，希望药师的工资水平也能跟着涨一涨。

社区就医用药需求增加

北京市通过医事服务费的差异化分级设置，引导患者就医下沉。比如，三级医院就诊，最低的医事服务费是 50 元，二级医院是 30 元，但是在社区医院只收 20 元。经医保报销以后，个人在社区就医承担的费用只有 1 元，对于 60 岁以上的老人，这 1 元还可以减免，相当于零门槛。这在很大程度上促进了分级诊疗格局的实现。

针对社区医院药不全、种类少的问题，不少医疗机构探索新的解决途径。比如，海淀区域药品供应链平台建设初见成效，“虚拟药房”已在双榆树等 7 家社区卫生机构试运行，居民在社区就能拿到三级医院的药。

记者了解到，海淀区域药品供应链平台承担了海淀区医联体三级医院和基层机构药品目录对接任务，为落实分级诊疗提供支撑。居民不用为了开药再去大医院排队，社区卫生服务中心不用增加药房面积、订药数量，“虚拟药房”给实体药房配备了智能化库存管理系统，不用人工盘点，就可以掌握药品库存情况，选择“一键下单”，即可智能补库。

虽然社区医疗机构可以采购与大医院一样的药品，但并不是所有药都能开。对此，北京市卫生计生委有关负责人解释，并非所有用药都可以在社区解决，因为用药首要原则是保证安全。

此次北京市医改中，分级诊疗制度建设成效初显。据统计，

预览已结束，完整报告链接和二维码如下：

https://www.yunbaogao.cn/report/index/report?reportId=11_5876

