

北京市医药分开综合改革对公立中医医院的影響

2017 年 4 月 8 日北京市在全市公立医疗机构实施医药分开综合改革，取消药品加成、挂号费和诊疗费，设置分级的医事服务费，调整 435 项医疗服务价格。本研究利用 2014 年 4 月至 2018 年 4 月北京所有公立中医医院的月度数据，采用基于面板数据固定效应的间断时间序列模型来估计医药分开综合改革的对二级、三级中医医院的影响。

一、主要结果

(一) 改革对门诊和住院收入的影响

如图 1 所示，改革对二、三级中医院门诊和住院的收入均没有显著影响。

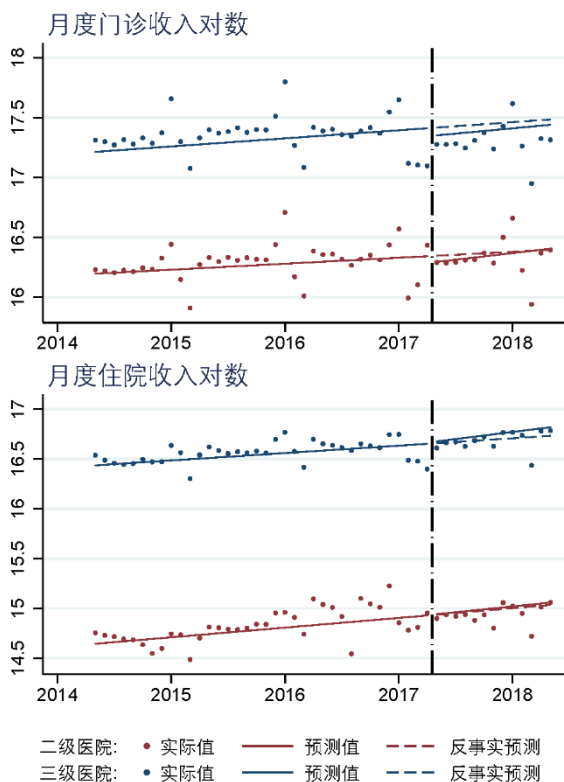


图 1 改革对二、三级中医院收入的影响

(二) 改革对服务量的影响

如图 2 所示，改革对二级中医院门诊和住院服务量都没有显著影响。但是，改革当月三级医院门诊与住院量分别下降了 23.1% 和 4.6%。

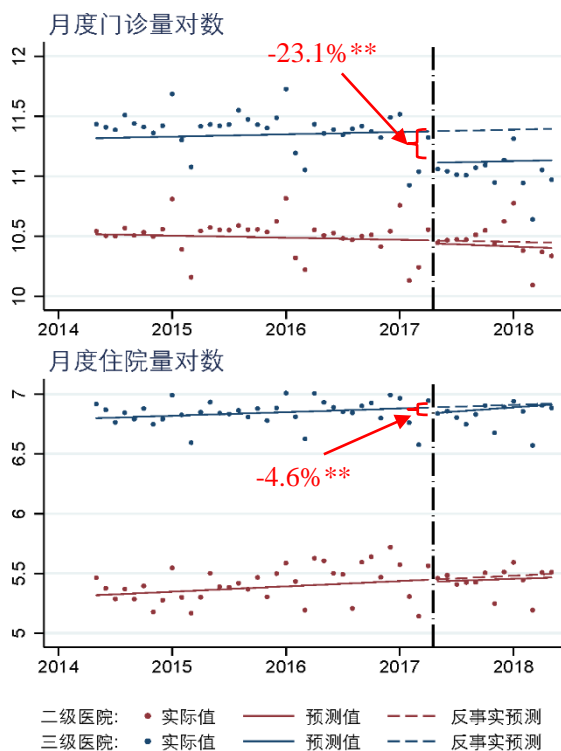


图 2 改革对二、三级中医院服务量的影响

(三) 改革对次均费用的影响

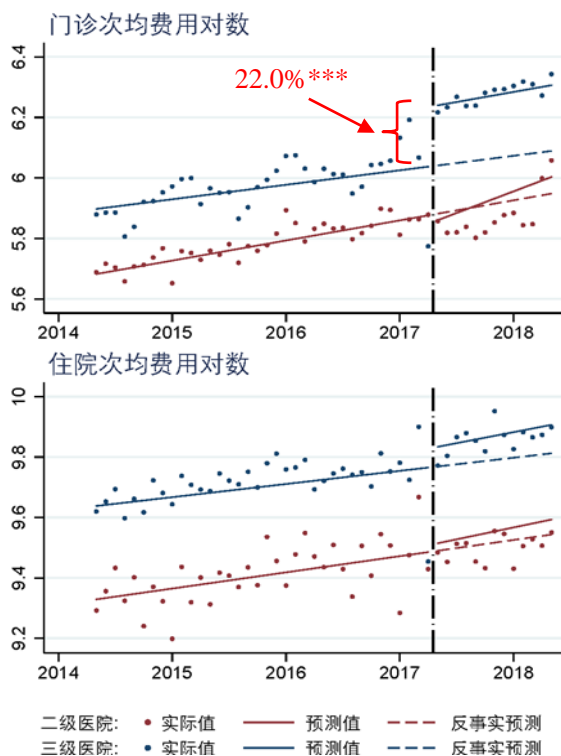


图 3 改革对二、三级中医院次均费用的影响

如图 3 所示，改革当月，三级医院的次均门诊费用上涨 22.0%，二级医院次均门诊费用以及二级、三级医院的次均住院费用变化不显著。

（四）改革对费用结构的影响

如图 4 所示，改革当月二级医院的西药中成药费用下降了 13.0%，但是三级医院变化不显著。另外，三级医院的次均医疗费用在改革当月上涨了 58.2%；二级医院次均医疗费用虽然上涨了 20%，但是没有统计学差异。并且，改革后三级医院次均医疗费用的增长速度由原来的月均增长 0.5% 上升为月均增长 1.6%。

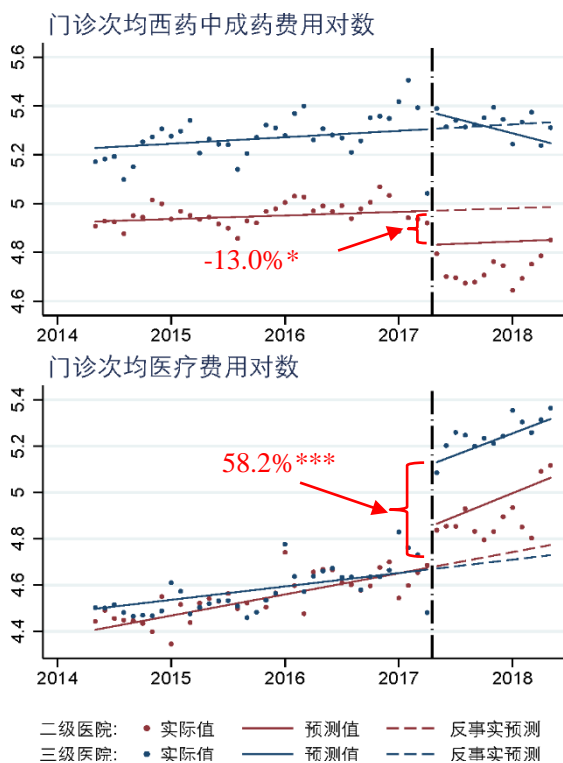


图 4 改革对门诊费用结构的影响

如图 5 所示，对于住院费用而言，改革当月，二级和三级医院次均西药和中成药费用分别下降了 20.8%和 14.0%。但是，二级和三级中医医院的次均医疗费用都上涨了 19.0%。

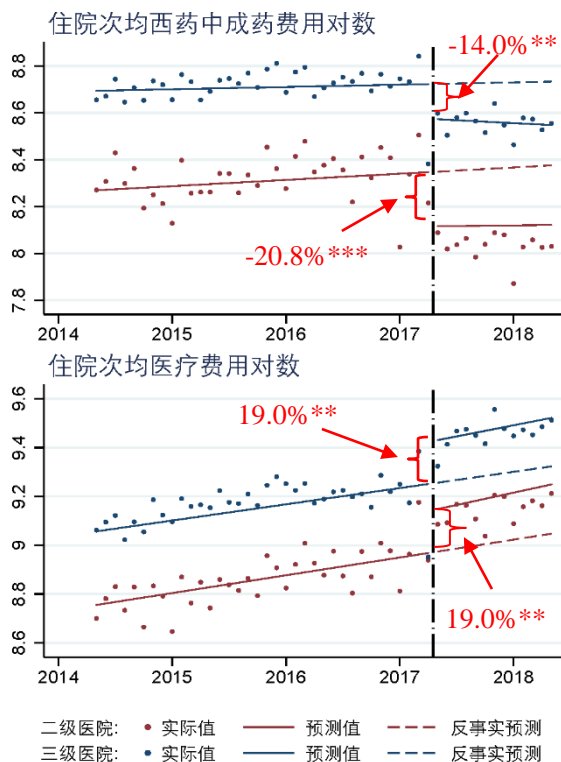


图 5 改革对住院费用结构的影响

二、结论和建议

北京市医药分开综合改革的目的是为了控制过快增长的医药费用，改变扭曲的补偿结构，构建分级诊疗制度。

与预期相符，改革在没有影响医院收入前提下，降低了三级中医医院的门诊和住院服务量。这说明，分级的医事服务费可能降低了部分病情较轻的患者对三级医院服务的利用。二级医院的收入、服务量和次均费用均没有显著变化，说明在二级医院医疗服务价格调整可以弥补药品加成取消和检查价格下降带来的收入损失。

改革改变了二级和三级中医院的费用结构。药品费用的下降、医疗服务费用的上涨，说明改革实现调整医院费用结构的目的。但是，需要防止由于价格下降导致的药品（尤其是高价药）需求上涨，以及对检查服务的过度利用。（朱大伟，何平）

《卫生发展瞭望》是北京大学中国卫生发展研究中心根据研究成果、系统综述、会议讨论、国际交流等获得的信息，每期针对一个卫生发展领域热点问题，发表研究发现、观点和政策讨论。