

# 对单病种限价收费的伦理学探讨

王云岭<sup>1</sup>, 曹永福<sup>1</sup>, 孙洪岩<sup>2</sup>

(1 山东大学医学院医学伦理学研究所, 山东 济南 250012; 2 山东大学齐鲁医院肿瘤防治研究中心六科, 山东 济南 250012)

**[摘要]** 单病种限价收费就是在临床诊疗收费中, 对单一病种病人从确诊入院经检查治疗到病人康复出院, 限定最高费用的做法。单病种限价收费可以解决目前医学领域中存在的诸多伦理问题, 具有多方面的医学伦理学意义, 给医院管理和卫生管理以全新的医学伦理学启示。

**[关键词]** 单病种限价收费; 伦理学探讨; 卫生管理

**[中图分类号]** R-052

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1001-8565(2005)03-0061-02

## Ethical Discussion on Limited Price Charge for Single Disease

Wang Yunling<sup>1</sup>, Cao Yongfu<sup>1</sup>, Sun Hongyan<sup>2</sup>

(1 Institute of Medical Ethics, School of Medicine, Shandong University; 2 Sixth Section of Research Center for Tumor Prevention and Cure, Qilu Hospital, Shandong University Jinan, 250012, China)

**Abstract:** Limited Price Charge for Single Disease means that hospitals limit price for the patient who has only single disease in the diagnosis and treats process. The charge includes the process from the time when he had been diagnosed and been in hospital to the time when he had been charmed off. Limited Price Charge for Single Disease could solve many ethical problems which exist in current medicine realm, so it means too much in Medical Ethics, and it gives Hospital Administration and Health Care Administration new inspiration.

**Key words:** Limited Price Charge for Single Disease, Ethical discussion, Health Care Administration

医疗费用不断上涨,看病难、看病贵以及由此引发的种种医患矛盾和医疗纠纷是当前医疗领域困扰人们的几大难题之一。尽管政府采用了许多行政调节措施,如实行医院分类管理、实行药品最高限价、医药分开等,但是从实践状况看,效果并不理想。从某些医院的管理经验来看,单病种限价收费也许不失为一种好的方式方法。

### 1 什么是单病种限价收费?

所谓单病种限价收费就是在临床诊疗收费中,对单一病种病人从确诊入院经检查治疗到病人康复出院,限定最高费用的做法。这种对某一特定病种医疗费用的限定是医院在没有任何行政强制和外在干预的情况下自发做出的,其病种价格的测算有着严格的标准和程序。

医院在出台某一病种最高限价时需要做大量的前期测算工作。这包括,临床科室要编制该病种的基本治疗方案(包括确定治疗程序、住院天数、所用药品、检查项目、手术麻醉方式等),相关科室要本着科学合理适宜治疗的原则,研究确定该病种使用设备及材料的消耗量,审计、财务部门要组织专家进行测算单病种各医疗项目占平均总费用的比例。制定单病种最高限价一般应本着在充分保证医疗质量安全的前提下,努力降低医疗资源消耗的原则,努力达到既要让患者能享受到价低质优的服务,又要保证医院正常运转的目标。某一单病种实行限价后一般要比上年度本病种的平均价格有较大的降幅。

这种收费方法是针对目前临床诊疗中按照诊疗项目收费方式而进行的一种改革。从文献报道来看,这种收费方式下医院所收取费用一般低于同一病种按照诊疗项目收费方式病人住院所花费用,病人比较满意,取得了较好的社会效益。<sup>[1]</sup>

### 2 单病种限价收费的医学伦理学意义

单病种限价收费最重要的意义在于可以降低病人的就医门槛,有效地改善低收入群体的就医状况,缓解低收入群体因病致贫和因病返贫的问题。与第一次和第二次国家卫生服务

调查资料相比较,第三次国家卫生服务调查的资料表明,居民对医疗机构的利用减少,有效需求发生转移。其中在生病后不去医院而采取自我医疗的人群中,农村由 1998 年的 23% 增加到 31%,城市由 44% 增加到 47%。发生这种变化,除了居民健康知识增强、时间价值观念改变,对一些常见病和多发病具备了一定的自我医疗能力外,更重要的原因在于医疗保障覆盖水平不高,医疗费用增加过快,低收入人群、贫困农村居民的卫生服务可及性较差。“看病贵”对城市和农村低收入人群的影响更为严重。第三次国家卫生服务调查对患者未就诊、未住院的原因分析后发现,未采取任何治疗措施的门诊患者中,38.2% 是由于经济困难;应住院而未住院患者中,70.0% 是由于经济困难。<sup>[2]</sup> 由于实行单病种限价收费实际上等于提高了居民就医的经济能力,因此可以有效地提高居民的就诊率和住院率,从而改善我国居民看病难和看病贵的问题。

单病种限价收费的另一个十分重要的意义是可以有效地抑制过度医疗的蔓延。所谓过度医疗是指临床上多因素引起的过度运用超出疾病诊疗根本需求的诊疗手段的过程。<sup>[3]</sup> 过度医疗是造成看病贵的重要原因之一。另外,在国家卫生资源总量不足的情况下,过度医疗增加了患者的就医负担,降低了国民的卫生保健水平,因而对卫生事业的发展极其有害。但是长期以来,利益驱动使得过度医疗之风愈演愈烈。过度医疗生存的土壤在于按项目收费的医疗收费体制。在这种体制下,诊疗项目做的越多,医院和医生收益就会越高。因而改变按项目收费的医疗收费体制是消除过度医疗的根本途径。实行单病种限价收费是一种有效的办法,在这种收费体制下,诊疗项目做的越多,医院和医生的收益会越低。利益的驱动自然使医院和医生在保证安全的情况下尽量减少诊疗项目,从而可以有效地抑制过度医疗。

单病种限价收费还可以有效地扼制药品回扣现象的继续蔓延。药品回扣的存在是药价虚高的主要原因,也是引起医疗费用上涨的主要原因。<sup>[4]</sup> 医生使用有回扣药物的动机在于

利益回报,然而,单病种限价收费使这种利益回报荡然无存。因为在这种收费体制下,为了取得较高的经济收益,同尽量减少诊疗项目一样,在保证安全的情况下,医生不得不尽量使用有效而价格低廉的药物。这样,单病种限价收费就会有效地扼制药品回扣的蔓延,虚高的药价也会随之降低。

单病种限价收费还能不同程度地减少红包现象的发生。病人送红包的心理十分复杂,但是总的来说,主要是害怕医生不能尽心尽力,以及不能及时手术。不送红包会感到不安全、不放心。<sup>[5]</sup>但是实行单病种限价收费后,病人就可以解除这种担心。一般而言,能够实行限价收费的病种都是在目前医学水平下能够保证确切疗效的病种,医院能够保证病人的安全。同时,病人的住院时间越长,医院的收益会越低,因而医院自身具有缩短病人住院日的积极性。当然,由于病人送红包还有许多其他的原因,单病种限价收费尚不能完全消除红包现象。

此外,单病种限价收费还会有力地促进医院管理的改善。我国的大型国有医院不同程度地存在管理不善的问题,<sup>[6]</sup>主要表现为机构臃肿、浪费严重、任人惟亲等。而由于单病种限价收费降低了医院的利润空间,就不可避免地迫使医院加强自身管理,消除各种管理上的弊端,提高运营效率,以获取生存空间。

最后,单病种限价收费对改善医患关系缺乏诚信的紧张状况,提升医院的品牌形象,增值德源资产具有重要作用。对医院品牌效应的强调使得德源资产<sup>[7]</sup>的概念日益得到人们的认可。医院品牌效应的获得与医患关系状况有着密切的关系。在影响医患关系的各种因素中,医者以医谋私和责任心不强是最重要的因素。<sup>[8]</sup>单病种限价收费消除了医者以医谋私的机会,增强了医者的责任心,降低了病人的医疗费用,提高了病人的满意度,增加了病人对医院的信任度,<sup>[9]</sup>因而会较好地改善医患关系,提升医院的品牌形象,使德源资产得到增值。

### 3 单病种限价收费的局限性

单病种限价收费的确具有多方面的医学伦理学意义。但是其局限性也是不可忽视的。这主要表现在两个方面:

首先,单病种限价收费只适用于特定病种,因而并非所有住院病人都可以享受到单病种限价收费带来的好处。这是因为对适合于实行单病种限价收费的病种有严格要求,主要包括:该病人只有某种单一疾病而不存在其他疾病,至少该病人的其他疾病对此单一疾病没有影响,而且此单一疾病没有引起并发症;该疾病的治疗技术已经相当成熟;病人对治疗没有特殊需要,如入住高干病房、要求特殊护理等。这就是说,能够实行单病种限价收费的只是那些在技术的可靠性、质量的控制上有把握的病种。而符合这一条件的病种与人体和医学的复杂性相比较而言,则少得多。

其次,病种价格测算工作十分复杂。由于疾病病种复杂多变,即使是同一种疾病,也会因治疗方法、病情的不同而造成成本的很大差异。此外,不同级别、规模的医院对同一种疾病的诊断和治疗,其成本也往往会因设备条件和技术成本的不同而有较大差距,甚至,地区经济状况的差异也会造成对同一种疾病诊疗成本的差别。另外,成本核算工作量巨大,需要具有专业医疗知识的医护人员参与。从目前情况来看,单病种限价收费虽然是成本核算的发展趋势之一,但是仍不成熟,尚需积累经验,逐步探索发展。<sup>[10]</sup>

上述局限性可能成为单病种限价收费普遍实施的障碍。

### 4 单病种限价收费给医院管理和卫生管理带来的启示

单病种限价收费可以解决诸多伦理问题,因此给医院管理和卫生管理带来新的启示。

#### 4.1 强制限价与自发限价

政府一直非常关心群众看病难和看病贵的问题,努力想办法降低医疗费用,防止群众因病致贫和因病返贫。为此,国家计委、卫生部、国家中医药管理局、财政部等部门自 2000 年以来先后发布了诸如《关于改革药品价格管理的意见》、《医院药品收支两条线管理暂行办法》、《卫生部关于加强卫生行业作风建设的意见》、《国家计委、卫生部、国家中医药管理局关于印发全国医疗服务价格项目规范(试行)的通知》等文件以对医药价格作出管理。这是采用行政手段强制医疗机构降低价格,以降低医疗费用的做法。但是从实际情况看,效果并不理想。这主要是由于医疗体制并未做根本改革,各种利益关系未真正理顺。单病种限价收费与政府通过行政手段强制限价的区别是:在改变收费体制的基础上理顺利益关系,从医院内部寻求降低医疗服务价格的动力,自发限价,从而取得了良好的社会效益。这带给我们的启示是:卫生管理和医院管理应该逐渐减少政府行政指令性干预,而从改革医疗体制入手,在理顺利益关系的基础上,调动医疗机构自身的积极性,以达到预期管理目标。

#### 4.2 单病种限价收费的动力来源

毫无疑问,就某单一病种和单一病人而言,实行单病种限价收费会降低医院的经济收益。那为什么医院还要这样做呢?其实,就医院整体的和长期的发展来讲,医院的经济收益并不会因为实行单病种限价收费而下降,更不会有亏损的危险。从实行单病种限价收费中受益的山东省济宁医学院附属医院曾经召开过新闻发布会,会上武广华院长说:“限价最基本的一个原则是保本。如果是赔本的话,医院会越做越小,这是对党、政府和社会的不负责任。我院实行单病种限价肯定会有有一定的收入结余。”原来,单病种限价收费会极大地增加医院的业务量。这实际上是市场经济中的薄利多销原则。当医院的形象树立起来以后,品牌效应对经济收益的影响就开始显现。医院品牌会成为真正的德源资产。

此外,对于医疗机构和医务人员而言,经济收益的确十分重要。缺乏经济收益,医疗机构无法维持正常运转,医务人员的生活也难以保证。但是,经济收益并不是最重要的。任何社会机构都有经济收益以外的追求目标,每个人实际上也在为这样一个目标而奋斗。这就是所谓的价值追求和自我实现。马斯洛的心理学研究表明,人的需要是分层次的,价值追求即自我实现的需要是在满足其他需要之后必然出现的新需要。当人类实现了物质追求的适当满足以后,自我实现会成为更重要的追求,会使人获得更大的满足感和充实感。<sup>[11]</sup>单病种限价收费使得医院业务量大大增加,会有助于医务人员增强事业成就感,实现自己的人生价值追求。对医疗机构来说,取得好的社会效益,也会提升其知名度,产生好的品牌效应。

所以,经济的、价值的目标追求共同构成医院实行单病种限价收费的动力来源。

#### 4.3 卫生管理的新方向

作为卫生行政管理部门来说,卫生管理的一个重要目标就是保证卫生资源尽可能地充分供给和公平分配,努力提高全民健康水平,并由此促进社会公正。尤其是,作为实现《阿拉木图宣言》目标的承诺国,保证国民人人享有基本卫生保健应该成为卫生管理的重要目标。为了增强社会低收入群体的卫生资源可及性,政府出台了涉及价格管理、医院分类管理、医药分家等内容的一系列政策、措施,但是收效并不十分明显。究其原因,在于这种管理为行政命令性强制管理,管理者没有考虑到医疗机构本身和医务人员的自身需要及利益需求,因而对于他们来说,管理措施缺乏利益导向,在实践中会受到抵触,经常演变为“上有政策,下有对策”的官僚主义。

单病种限价收费是医院出于自身利益考虑并兼顾社会效

益而出台的新的收费方式,从结果来看,既适应了市场经济的发展,有利于医院的发展,有利于增加医务人员的经济收益,同时又降低了社会低收入群体的就医门槛,增强了医疗卫生资源的可及性,因而取得良好的社会效益。这种经济利益和社会效益的理性统一正是卫生管理所追求的最佳目标。就此而言,在以社会效益为目标进行卫生管理时,充分考虑医疗机构、医学从业者自身的利益,恰当地使用利益杠杆,确立合理的利益导向,应该成为卫生管理的新方向。这是单病种限价收费带给卫生管理者最重要的启示。

#### 【参考文献】

- [1] 张冬梅. 单病种限价服务初探[J]. 卫生经济研究, 2000, (12):24.
- [2] 第三次国家卫生服务调查主要结果. <http://www.moh.gov.cn/news/sub-index.aspx?tp-class=C3>, 2004-12-02.
- [3] 张忠鲁. 过度医疗: 一个紧迫的需要综合治理的医学问题[J]. 医学与哲学, 2003, 24(9):1.
- [4] 黄平. 药品回扣的弊端与对策[J]. 中国医学伦理学, 1995, 8(1):49.
- [5] 蒋忠. 产生红包现象的原因及防治对策[J]. 中国卫生事

- 业管理, 1994, (5):277.
- [6] 全钰平. 对医院管理体制当前存在问题和改革的思考[J]. 中华医院管理杂志, 1999, (12):726.
- [7] 李恩昌. 医学伦理学与德源资产[J]. 中国医学伦理学, 1998, 11(4):13.
- [8] 崔恒曙. 影响当代医患关系的原因分析及对策探讨[J]. 江苏卫生事业管理, 1997, (3):127.
- [9, 10] 王淑红, 陆岷等. 运用单病种核算及住院费用最高限价控制医药费用增长[J]. 中国卫生经济, 2003, 22(8):27.
- [11] 马广海. 社会心理学[M]. 济南: 山东大学出版社, 1997. 130.

#### 【作者简介】

王云岭(1974-), 男, 山东省沾化县人, 山东大学医学院讲师, 硕士。主要从事医学伦理学和医学法学的教学与研究工作。

【收稿日期】2005-05-11

【责任编辑】李恩昌

# 拜金现象与医德底线和医疗风险责任的相关性

孙永波<sup>1</sup>, 李俊<sup>1</sup>, 孙艳玲<sup>2</sup>

(1 淄博科技职业学院护理系, 山东 淄博 255015; 2 淄博市建筑公司医院, 山东 淄博 255026)

**【摘要】**倡导和界定医德底线的警示作用, 是摒弃拜金现象渗入医疗服务行业, 进而提高医务人员人格素质的一个现实命题。拜金现象授意下的医疗服务对医德底线构成威胁, 是医疗违规行为、医疗风险责任和医疗消费者投诉的重要诱发因素。拜金现象构成了医疗违规行为和医疗风险责任举证的要害。

**【关键词】**拜金现象; 医德底线; 医疗违规行为; 医疗风险责任

**【中图分类号】**R-052 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1001-8565(2005)03-0063-02

## Relationship of Mammonism Phenom and Medical Morality Dead-line with Duties of Medical Risk

Sun Yongbo<sup>1</sup>, Li Jun<sup>1</sup>, Sun Yanling<sup>2</sup>

(1 Zibo Science and Technology Professional College, Zibo 255015, China

2 Hospital of Zibo Constructing Company, Zibo 255026, China)

**Abstract:** That sparkplugs and cognizances caution of medical morality base line is a realistic proposition that to spurn mammonism phenomenon filters medical service industry and enhances diathesis of medical affairs personnel. Medical service incited by mammonism phenomenon forms a menace to the medical base line, it is important inducement of medical action of getting out of line, and duties of medical risk and complaints of medical consumer. Mammonism phenomenon form a nubbin quoted by medical morality base line and duties of medical risk.

**Key words:** mammonism phenomenon, medical morality base line, medical action of getting out of line, duties of medical risk

当今, 拜金现象与医德底线和医疗风险责任的相关性是人们普遍关注的一个社会问题。由拜金现象渗入医疗服务行业伺机运作, 冲击医德底线, 进而造成的医疗违规行为、医疗风险及其医疗风险责任, 则成为诸多医疗消费者投诉的重要相关因素。充分认识拜金现象、医德底线和医疗风险责任之间的相关性, 对于纠正人们不满意的医疗消费服务, 减少投诉, 提高医疗服务声誉具有重要的借鉴意义。

### 1 拜金现象与病人身边医德底线的界定

因此面对拜金现象侵蚀的医疗服务活动, 在医疗服务行业普遍兼顾最高医德教育和医德底线教育, 界定病人身边医德底线, 是一项超前性和前瞻性的医学理性教程。若从医学生起, 就信奉医德标准, 恪守最低医德标准, 界定医德底线, 每当拜金现象做怪于医疗服务活动时, 就会有所顾忌。

拜金现象伺机渗透于医疗服务活动, 在不断干扰医疗消费公平性的同时, 不时玷污或抹杀医学理性精神的稳定性和坚定性, 使人们对医学理性精神和医德的人性化产生了模糊