

# 北京 3600 家医院的攻坚战，全国人民看过来 北京医改：医生涨价啦！

▲ 本报记者 陈惠 张雨 任艺 张璐 见习记者 宗俊琳 姬诗文

5年前北京的公立医院改革试点你或许不知道，但2017年4月8日的北京市医药分开综合改革你一定不会不知道。

4月8日零时起，北京医药分开综合改革正式实施，北京市3600多家医疗机构取消挂号费、诊疗费，取消药品加成，设立医事服务费，实施药品阳光采购，同时435项医疗服务价格实现规范调整。

多少医务人员为了全市范围内医改的顺利实施，已经连续鏖战了不知多少个日夜；院长、书记走上前去为患者释疑医改。

4月10日（周一），在北京新医改实施后的首个工作日，《医师报》记者兵分六路，现场感受新医改带来的变化。



北大  
医院

这是很好的开端

时间：4月10日 13:30  
地点：北京大学人民医院

“郭大夫涨价啦！”

时间：4月10日 15:10  
地点：北京大学第一医院 内分泌科

郭晓蕙的挂号费从5元，涨到7元、14元，再到现在的100元。每次涨价，老患者都会嚷“郭大夫涨价啦”，但依旧照看不误。



郭晓蕙教授正在为老患者做检查

“今天是来复查的吗？”“心慌啊？用药后缓解吗？”北京大学第一医院内分泌科郭晓蕙教授一边询问，一边给患者用听诊器检查……

结束后，她给患者开了一张周四的院内预约单，“下次来拿着这个，不会挂不上。”

患者高兴地走了。

郭晓蕙说，没感觉医改后有太大冲击，那些老患者，不管是本地还是外地，该找她的还找她。这次也一样，今天周一，一半是老患者，一半是新

患者。

每一次自己的门诊费涨价，都让郭晓蕙觉得有一些小满足，而这次，医事服务费如此大幅度的增长，更让她的喜悦溢于言表。“我跟科里的大夫们说，医事服务费不是医生个人所得，但大家都很高兴，我们终于靠医养活自己了，而不是外界所说的以药养医和以检查养医。”

郭晓蕙说，现在很多患者的思想认识也正在发生改变，以前患者认为找医生看病必须

要得到一张处方，而现在很多患者来找她，只是希望得到一些诊疗意见。这更让她觉得作为医生的价值得到了体现，不仅是开药和检查，还有疾病的管理和指导。

从这个角度而言，郭晓蕙认为，如果能将糖尿病患者教育和自我管理纳入医保，在单病种付费等控制费用机制的引导下，各医院会积极主动去做教育和管理工作，增加护士团队，工作效率会更高、患者治疗效果会更好。

北大  
人民

高杰医生对新医改感觉“很紧张”，他担心，医改之后患者会不会受影响？对新系统虽然做了很多次演练，但他还是需要适应。这一天下来，他发现自己多虑了。

记者下午1:30来到北京大学人民医院，医院大门附近和门诊大厅除了人头攒动，更多的便是医改的条幅和海报，取药窗口中间安放了药品阳光采购价格公示的屏显。

北京大学人民医院医疗保险办公室主任、呼吸内科主任医师马艳良向记者解释道，虽然大家看见医改的最大变化是医事服务费的提高，但是当患者取完药或是做完大型检查后会发现，还是省钱了。

对此，在肝胆外科门诊出诊的高杰主任医师对记者说：“今天的患者比平时有所增加，而且，今天看病的46号患者是我的老患者了，之前他来挂号需要14元，自付12元，医保2元；而今天的医事服务费就有80元，自付40元，医保40元；虽然看上去好像贵了很多，但整个看起来，却节省了不少钱。看来，医事服务费的改革以及药费、大型检查费用的下降更多让患者感受到了实惠，而且也在医事服务费上体现出我们医生的价值。”

“通过医事服务费的推行，让大医院重点解决疑难重症，而感冒咳嗽等小病常见病，回到社区医院解决，如此可以让分级诊

疗尽快走入正轨，这也正是医改的目的。”老年科主任、医务处处长王晶桐对记者说。

对于医事服务费纳入医保的问题，马艳良也提到，医改后和之前相比，报销的份额和不同的等级是有差别的。现在加大了在基层医院的报销比例，而且加之社区可以开到大医院的药，高血压、糖尿病、冠心病、脑血管病4种慢性病患者可以享受2个月处方报销等便利，这将引导更多的小病、常见病患者去社区医院。

“医事服务费的设立绝不是传统意义的挂号费，涉及医疗诊疗中的相关费用，体现了对知识和技术的尊重，而且医事费中相当一部分费用由医保承担，加之同时降低的药费、检查费，让患者没有多花钱，却享受到更加平衡规范安全的医疗过程。”北京大学人民医院副院长张俊说。

这次的改革属于三医联动（医改、医药、医保），而医保是一个杠杆，在挂号费上，让老百姓感受到去社区开药和在大医院开药是有区别的；在药品上，之前医院的药品数量很全面，很多药品却是社区缺少的，但是现在医院和社区对于药品的价格和类别都统一了，这将是一个很好的开端。

这个社会“成熟多了”

时间：4月10日 15:30  
地点：北京大学第一医院 泌尿外科

医改前夕，一名老患者来找张凯，说要道个别。“以后开药就不到您这来了，挂个普通号就行了。”



北京大学第一医院内排队挂号的人群

让北京大学第一医院泌尿外科张凯没想到的是，医改之后，医事服务费比此前的挂号费贵了，本以为患者会少，没想到这两天患者反而多了不少。

“医改开始那天是周六（4月8日），但患者已经有了明显的增加趋势。医院紧急动员大家来加班，平时我们在周末只有2名医生值班，周末我们安排了4个。今天中午12:40我才看完上午的门诊，原本我一天只有35个号，但今天我看了60多个。”张凯分析到，原因是多方面的。首先，北大医院的泌尿外科在全国闻名，

患者来自全国各地，多数是危急重症，很少有进行简单咨询的。因此，北大医院的患者都是“刚需”。

据了解，在系统调整前，北大医院多次召开动员会和现场演练。新医改执行后，医院书记、院长更是每天站在大厅分诊台回答患者疑问。

“因为医改的本意是让医疗更加趋于合理化的同时，对不同疾病患者进行分级诊疗，

以缓解大医院的‘战时状态’。这只是一个开始，未来慢慢地，我觉得我这里将不会见到简单的前列腺增生患者。”张凯谈到。

作为北京医改后的首个工作日门诊，张凯没有听到一名患者反映“挂号”贵了，感觉和平时没什么区别。“平稳”是张凯对于医改实施的切身感受，“成熟多了”是张凯对于社会的评价。



北京大学人民医院挂号大厅内摆放的医改宣传板