

2017年9月~2018年9月医改数据监测报告

为确保公立医院综合改革平稳有序推进,及时跟踪了解公立医院实施药品零差率改革过程中各项医疗服务价格改革措施到位情况,分析公立医院收入结构变化和医疗服务开展,为公立医院改革提供决策支持,自从2017年9月9日启动改革以来,通过直报方式采集了全市235家公立医院从2017年9月~2018年9月的医改监测数据。现就一年来的医改监测数据分析如下:

一、门诊服务量

(一) 门急诊患者人次数略有下降。

门急诊患者人次数从2017年9月医改的523.1万人次下降至2018年9月的505.4万人次,下降3.4%,其中三级医院增加1.5%、二级医院下降8.5%、一级医院下降23.0%。主要原因是三级医院增加了两家,相应二级医院减少两家。

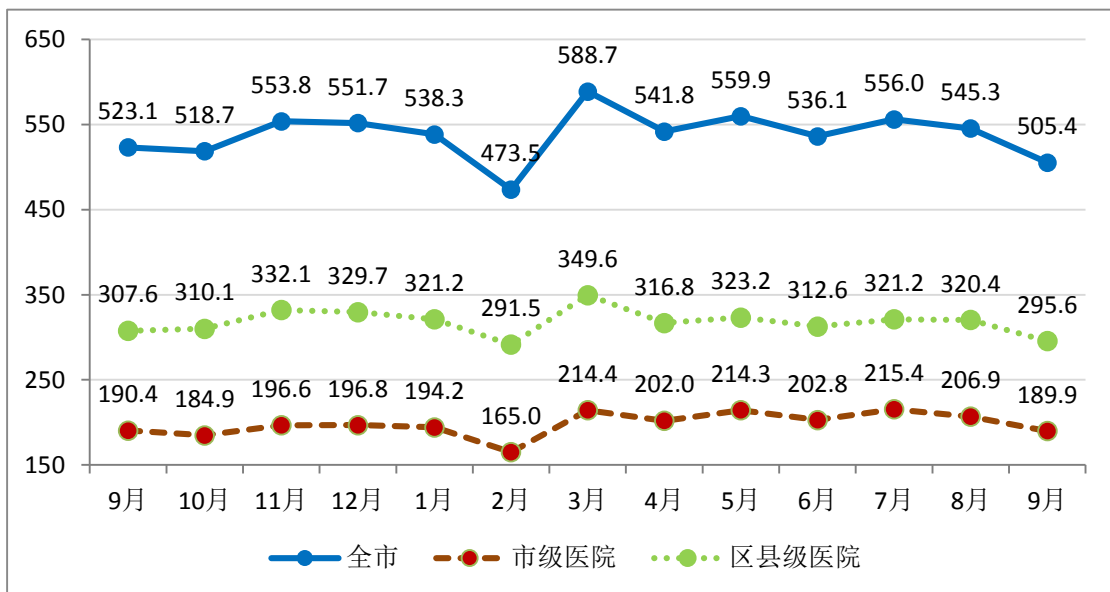


图 1 门急诊患者人次数变化 (单位 : 万人次)

表 1 门急诊患者人次数

单位: 万人次、%

| | 上年 9 月 | 上年 12 月 | 3 月 | 6 月 | 9 月 | 9 月同比 ±% |
|---------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------------|
| 全市 | 523.1 | 551.7 | 588.7 | 536.1 | 505.4 | -3.4 |
| 按隶属关系: | | | | | | |
| 市级医院 | 190.4 | 196.8 | 214.4 | 202.8 | 189.9 | -0.3 |
| 区县级医院 | 307.6 | 329.7 | 349.6 | 312.6 | 295.6 | -3.9 |
| 按医院等级: | | | | | | |
| 三级 | 285.1 | 300.5 | 324.5 | 297.7 | 289.3 | 1.5 |
| 二级 | 218.7 | 231.8 | 244.6 | 222.0 | 200.0 | -8.5 |
| 一级 | 6.9 | 6.7 | 7.1 | 5.5 | 5.3 | -23.0 |

(二) 各类门诊就诊人次占比平稳。

自医改以来,各类门诊就诊人次占比平稳。其中普通门诊人次占比在 70%左右平稳波动,从 2017 年 9 月的 71.6%降至 2018 年 9 月的 69.5%,下降 2.1 个百分点。专家门诊就诊人次占比在 3%左右平稳波动,2018 年 9 月较从 2017 年 9 月的 3.4%同比微降 0.3 个百分点。

(三) 门诊大型设备检查人次数略有下降。

自医改以来,门诊大型设备检查人次数略有下降趋势,从 2017 年 9 月的 22.7 万人次减少至 2018 年 9 月的 21.3 万人次,减少 6.0%。其中,市级医院增长 9.6%,区县级医院减少 13.8%。

表 2 门诊大型设备检查人次数

单位：万人次、%

| | 上年 9 月 | 上年 12 月 | 3 月 | 6 月 | 9 月 | 9 月同比 ±% |
|--------|--------|---------|------|------|------|-------------|
| 全市 | 22.7 | 23.9 | 31.1 | 24.0 | 21.3 | -6.0 |
| 按隶属关系： | | | | | | |
| 市级医院 | 7.5 | 7.3 | 9.8 | 8.6 | 8.2 | 9.6 |
| 区县级医院 | 14.5 | 15.9 | 20.3 | 14.8 | 12.5 | -13.8 |
| 按医院等级： | | | | | | |
| 三级 | 12.8 | 12.9 | 17.1 | 14.6 | 13.4 | 4.3 |
| 二级 | 9.5 | 10.7 | 13.4 | 9.1 | 7.6 | -20.1 |

二、住院服务量

（一）出院人数变化较为平稳。

自医改以来，我市参改医院出院人数平稳，从 2017 年 9 月出院人数为 31.1 万人次，同比减少了 2.2%。其中，市级医院增长 4.6%，区县级医院减少 5.1%。从出院人数的结构变化来看，到市级医院、三级医院就诊患者增多。主要原因还是两家二级医院升级成为了三级医院。

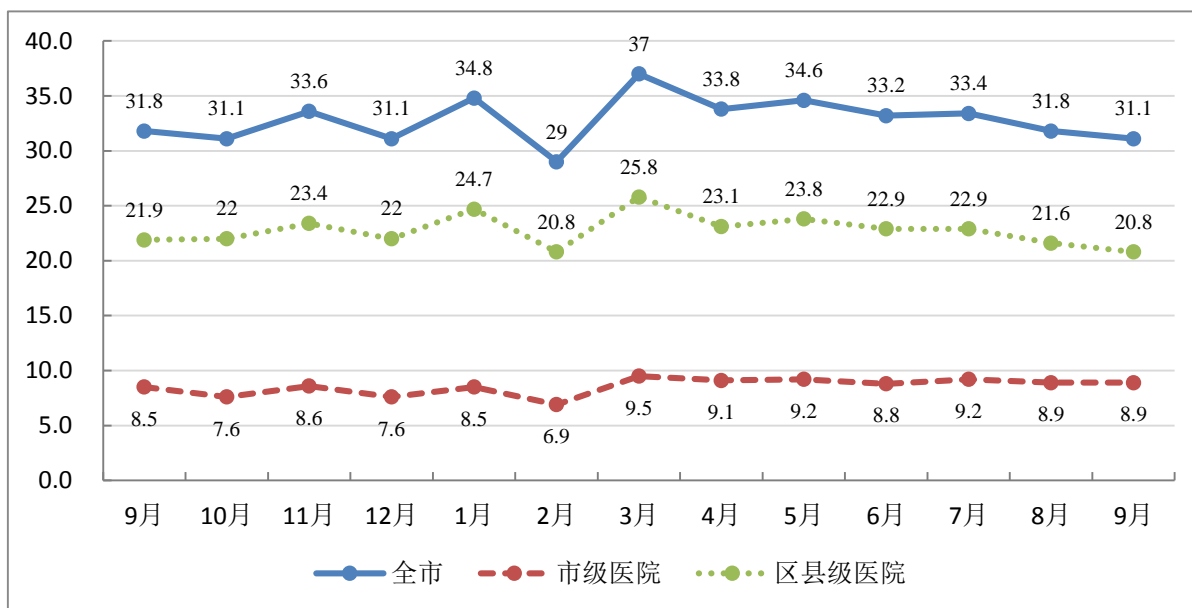


图 2 出院人数变化情况 (万人次)

表 3 出院人数

单位: 万人次、%

| | 上年 9 月 | 上年 12 月 | 3 月 | 6 月 | 9 月 | 9 月同比 ±% |
|--------|--------|---------|------|------|------|-------------|
| 全市 | 31.8 | 31.1 | 37.0 | 33.2 | 31.1 | -2.2 |
| 按隶属关系: | | | | | | |
| 市级医院 | 8.5 | 7.6 | 9.5 | 8.8 | 8.9 | 4.6 |
| 区县级医院 | 21.9 | 22.0 | 25.8 | 22.9 | 20.8 | -5.1 |
| 按医院等级: | | | | | | |
| 三级 | 15.7 | 14.8 | 18.2 | 16.5 | 16.4 | 4.6 |
| 二级 | 14.8 | 14.9 | 17.5 | 15.4 | 13.5 | -8.6 |

(二) 手术人次数增涨较快。

自医改以来, 手术人次数呈现明显上升趋势, 从 2017 年 9

月的19万人次增长至2018年9月的27.7万人次，增长了45.5%。其中，市级医院增长23.1%，区县级医院增长62.1%；三级医院增长34.5%，二级医院增长62.3%。主要原因有两个方面，一是部分医院在进行统计时按照手术服务价格代码进行统计，一次手术做多个部位手术的情况被统计成为了多次手术；另一个原因是部分医院将门诊手术也统计进了此项指标，造成了手术人次的增加。

表4 手术人次数

单位：万人次、%

| | 上年9月 | 上年12月 | 3月 | 6月 | 9月 | 9月同比 ±% |
|---------------|------|-------|------|------|------|------------|
| 全市 | 19.0 | 19.2 | 25.2 | 29.8 | 27.7 | 45.5 |
| 按隶属关系： | | | | | | |
| 市级医院 | 6.8 | 7.6 | 9.4 | 8.8 | 8.4 | 23.1 |
| 区县级医院 | 11.6 | 11.2 | 15.2 | 20.3 | 18.8 | 62.1 |
| 按医院等级： | | | | | | |
| 三级 | 11.4 | 11.8 | 15.2 | 16.3 | 15.3 | 34.5 |
| 二级 | 7.1 | 6.9 | 9.3 | 12.7 | 11.5 | 62.3 |

（三）住院大型设备检查人次数呈上升态势。

自医改以来，住院大型设备检查人次数呈现上升趋势，从2017年9月的19.8万人次增长至2018年9月的23.5万人次，上升了18.7%。其中，市级医院增加9.7%，区县级医院下降24.6%。从住院大型设备检查人数的结构变化来看，一方面是三级医院数

增加了两家，另一方面是更多的患者开始选择到市级医院、三级医院接受住院大型设备的检查服务。

表 5 住院大型设备检查人次数

单位：人次、%

| | 上年 9 月 | 上年 12 月 | 3 月 | 6 月 | 9 月 | 9 月同比 ±% |
|---------------|--------|---------|------|------|------|-------------|
| 全市 | 19.8 | 21.4 | 25.7 | 24.8 | 23.5 | 18.7 |
| 按隶属关系： | | | | | | |
| 市级医院 | 7.2 | 6.8 | 7.9 | 7.4 | 7.9 | 9.7 |
| 区县级医院 | 12.2 | 14.0 | 17.0 | 16.8 | 9.2 | -24.6 |
| 按医院等级： | | | | | | |
| 三级 | 12.3 | 12.7 | 15.4 | 14.5 | 14.7 | 19.5 |
| 二级 | 7.2 | 8.4 | 9.9 | 9.7 | 8.2 | 13.9 |

三、医疗费用

（一）患者医疗费用小幅下降。

从监测数据来看，自医改以来，患者医疗费用呈现先升后降趋势，从 2017 年 9 月的 50 亿元下降至 2018 年 9 月的 49.6 亿元，下降了 1%。其中，市级医院下降了 1.9%，区县级医院下降了 0.3%。

表 6 患者医疗费用

单位：千万元

| | 上年 9 月 | 上年 12 月 | 3 月 | 6 月 | 9 月 | 9 月同比 ±% |
|-------|--------|---------|-------|-------|-------|-------------|
| 全市 | 500.5 | 535.9 | 602.2 | 536.6 | 495.7 | -1.0 |
| 市级医院 | 244.6 | 255.5 | 287.8 | 260.9 | 239.8 | -1.9 |
| 区县级医院 | 240.1 | 263.1 | 296.3 | 260.2 | 239.5 | -0.3 |

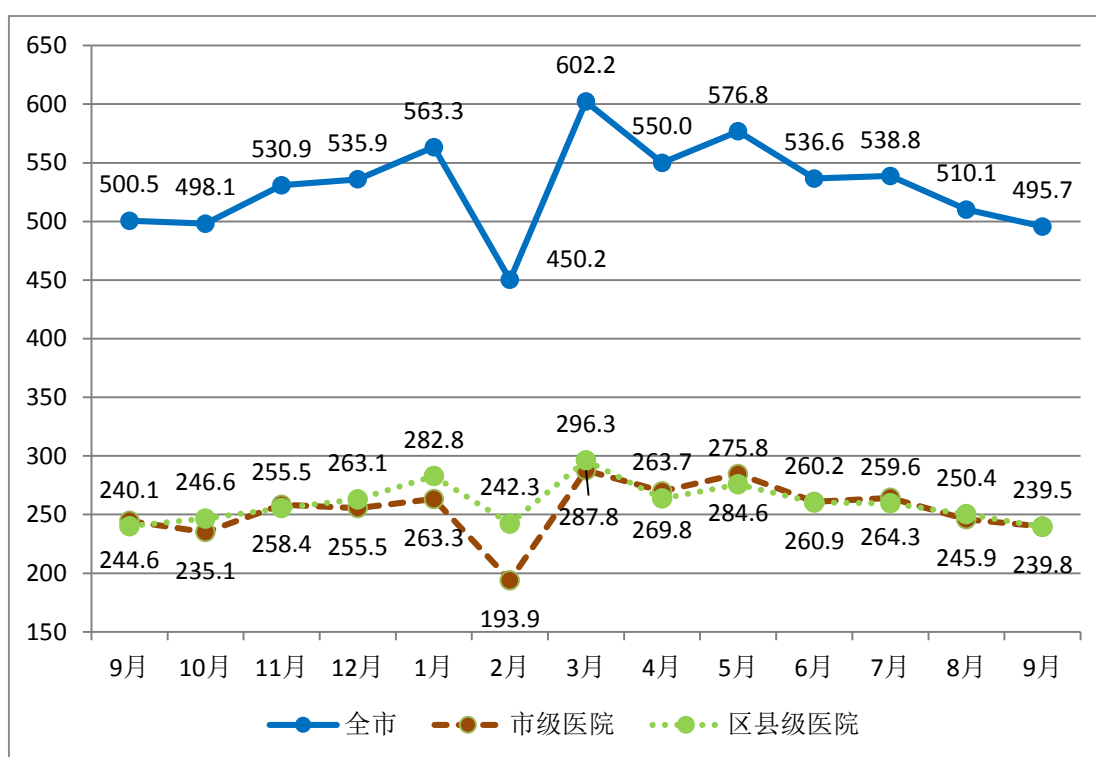


图 3 患者医疗费用 (千万元)

(二) 门诊患者次均费用变化平稳。

从监测数据来看，自医改以来，门诊患者次均费用总体变化平稳，从 2017 年 9 月的 352.8 元微增至 2018 年 9 月的 372.3 元，每人增加 19.5 元。其中，市级医院每人增加 2.5 元，区县级

医院每人次增加 24.5 元。

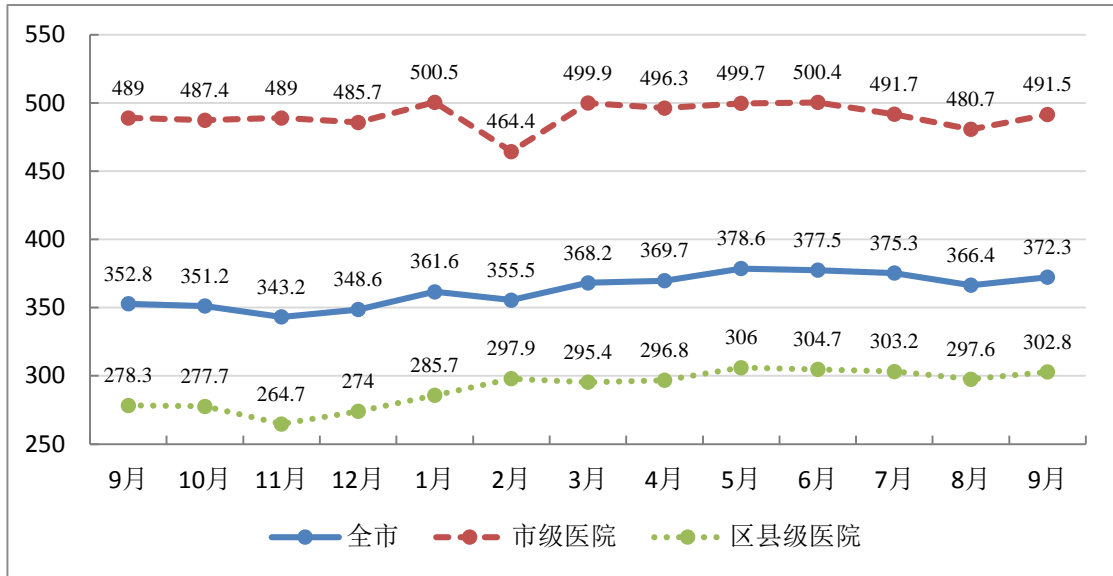


图 4 门诊患者次均费用变化 (单位: 元)

其中，患者次均药品费用从 2017 年 9 月的 164.2 元变化至 2018 年 9 月的 162.9 元，略有下降。同时由于调价政策的影响，门诊患者次均诊察费用出现上升趋势，从 2017 年 9 月的 11.8 元上升至 2018 年 9 月的 14.4 元，增长了 22.0%。

表 7 门诊患者次均费用

单位: 元

| | 上年 9 月 | 上年 12 月 | 3 月 | 6 月 | 9 月 | 9 月同比 ±% |
|--------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------------|
| 次均药品费 | | | | | | |
| 全市 | 164.2 | 162 | 162.3 | 166.7 | 162.9 | -0.8 |
| 市级医院 | 248.3 | 244.7 | 236.6 | 235.0 | 145.7 | -41.3 |
| 区县级医院 | 115.4 | 114.6 | 118.8 | 124.2 | 122.4 | 6.1 |
| 次均诊察费 | | | | | | |
| 全市 | 11.8 | 13.6 | 14.2 | 14.8 | 14.4 | 22.0 |
| 市级医院 | 17.2 | 19.9 | 20.4 | 20.6 | 13.7 | -20.4 |
| 区县级医院 | 8.9 | 10.3 | 10.8 | 11.3 | 10.9 | 22.4 |

门诊大型设备次均检查费用中，X 线计算机体层检查次均费用有所上升，从 2017 年 9 月的 407.6 元上升至 2018 年 9 月的 474.7 元，上升了 16.5%；磁共振检查次均费用上升，从 2017 年 9 月的 610.3 元上升至 2018 年 9 月的 651.8 元，上升了 6.8%。

表 8 门诊大型设备次均检查费用

单位：元

| | 上年 9 月 | 上年 12 月 | 3 月 | 6 月 | 9 月 | 9 月同比 ±% |
|--------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------------|
| CT 检查 | | | | | | |
| 全市 | 407.6 | 392.0 | 411.6 | 466.6 | 474.7 | 16.5 |
| 市级医院 | 541.0 | 520.2 | 521.9 | 528.8 | 526.7 | -2.6 |
| 区县级医院 | 354.0 | 346.0 | 371.8 | 437.0 | 451.0 | 27.4 |
| 磁共振检查 | | | | | | |
| 全市 | 610.3 | 597.0 | 599.0 | 631.8 | 651.8 | 6.8 |
| 市级医院 | 716.2 | 675.1 | 729.4 | 718.2 | 736.2 | 2.8 |
| 区县级医院 | 551.6 | 565.6 | 529.0 | 580.6 | 598.3 | 8.5 |

（三）人均住院费用呈下降趋势。

从监测数据来看，自医改以来，出院患者人均住院费用呈下降趋势，从 2017 年 9 月的 9999 元降低至 2018 年 9 月的 9809.2 元，降低了 1.9%。其中，市级医院从 18153.6 元降低至 16543.5 元，降低了 8.9%；区县级医院变化平稳，从 7072.2 元微增至 7127.7 元。

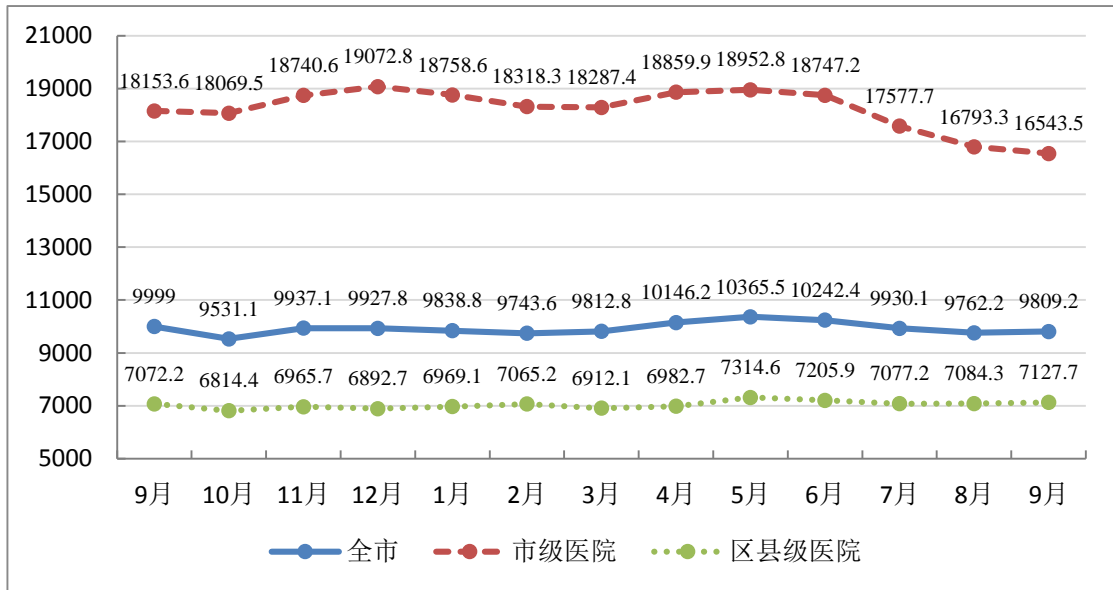


图5 出院患者人均费用 (单位: 元)

住院大型设备次均检查费也是下降趋势，其中 X 线计算机体层检查次均费用从 2017 年 9 月的 569.9 元降低至 2018 年 9 月的 477.8 元，降低了 16.2%；磁共振检查次均费用从 2017 年 9 月的 684.5 元降低至 2018 年 9 月的 649.8 元，降低了 5.1%。市级医院、区县级医院 X 线计算机体层检查费用降幅也比较明显。

表9 住院大型设备次均检查费

| 单位: 元 | | | | | | |
|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|------------|
| | 上年9月 | 上年12月 | 3月 | 6月 | 9月 | 9月同比 ±% |
| CT 检查 | | | | | | |
| 全市 | 569.9 | 545.3 | 528.2 | 487.2 | 477.8 | -16.2 |
| 市级医院 | 655.0 | 670.9 | 666.5 | 661.5 | 595.6 | -9.1 |

| | | | | | | |
|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 区县级医院 | 519.4 | 489.0 | 468.8 | 417.8 | 419.4 | -19.3 |
| 磁共振检查 | | | | | | |
| 全市 | 684.5 | 726.5 | 700.9 | 680.7 | 649.8 | -5.1 |
| 市级医院 | 714.6 | 827.2 | 828.7 | 814.0 | 764.3 | 7.0 |
| 区县级医院 | 650.9 | 658.7 | 615.8 | 597.0 | 565.8 | -13.1 |

(四) 服务性收入占比提高。

从监测数据来看，自医改以来，服务性收入占比（诊察费、治疗费、手术费）呈现上升趋势，从2017年9月的23.6%增长至2018年9月的25.7%，增长了2.1个百分点。其中，市级医院增长了2.4个百分点，区县级医院增长了1.4个百分点。

表 10 服务性收入占比

单位：%

| | 上年9月 | 上年12月 | 3月 | 6月 | 9月 | 9月同比±% |
|-------|------|-------|------|------|------|--------|
| 全市 | 23.6 | 24.7 | 25.7 | 25.9 | 25.7 | 2.1 |
| 市级医院 | 21.7 | 22.4 | 23.3 | 24.1 | 24.1 | 2.4 |
| 区县级医院 | 25.2 | 26.4 | 27.4 | 27.3 | 26.6 | 1.4 |

其中门诊服务性收入占比从2017年9月的18.1%增长至2018年9月的19.5%，增长了1.4个百分点，市级医院增长了2.1个百分点，区县级医院增长1个百分点；住院服务性收入占比从2017年9月的26.9%增长至2018年9月的29.6%，增长2.7个百分点，其中市级医院增长2.7个百分点，区县级医院增长2.1个百分点。

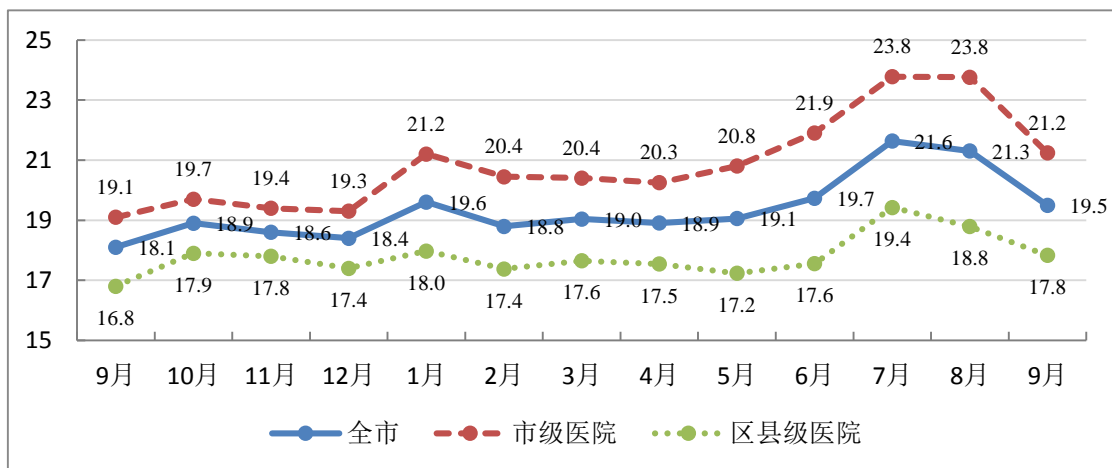


图6 门诊服务性收入占比(单位:%)

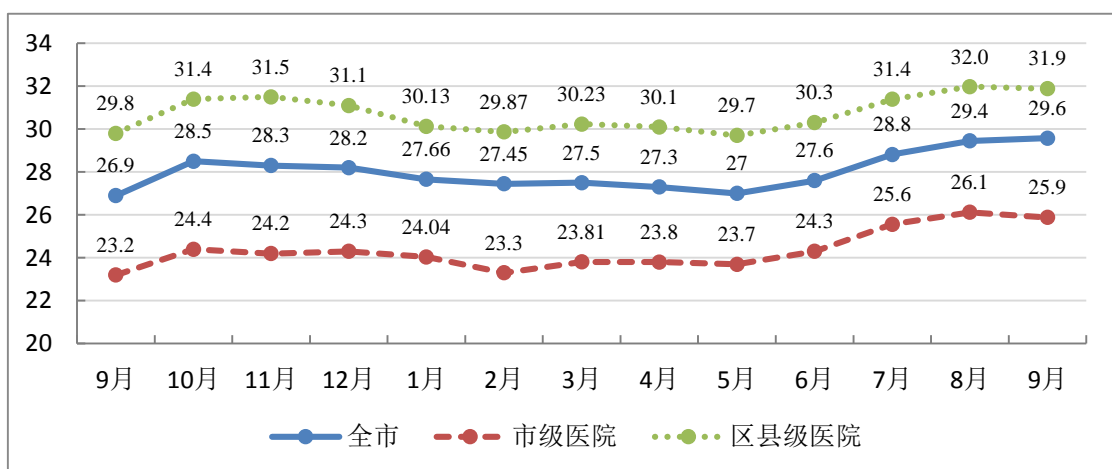


图7 住院服务性收入占比(单位:%)

(五) 药占比¹降低明显。

¹ 本文中的药占比不含中药饮片。

从监测数据来看，自医改以来，药占比持续下降，从 2017 年 9 月的 34.1% 降低至 2018 年 9 月的 29.7%，降低了 4.4 个百分点。其中，市级医院从 35.6% 降低至 30.7%，降低了 4.86 个百分点；区县级医院从 32.3% 下降至 28.7%，降低了 3.6 个百分点。

出院患者药占比下降更为明显，从 2017 年 9 月的 30% 降低至 2018 年 9 月的 24.0%，降低了 6.0 个百分点。其中，市级医院从 29.8% 降低至 23.5%，降低了 6.32 个百分点；区县级医院从 30.1% 降低至 24.6%，降低了 5.5 个百分点。

表 11 药占比（不含中药饮片）

单位：百分点

| | 上年 9 月 | 上年 12 月 | 3 月 | 6 月 | 9 月 | 9 月同比 ±% |
|---------------|--------|---------|------|------|------|-------------|
| 全市： | | | | | | |
| 药占比 | 34.1 | 33.8 | 32.4 | 31.9 | 29.7 | -4.4 |
| 门诊药占比 | 42.2 | 42.0 | 40.0 | 39.9 | 38.9 | -3.3 |
| 出院药占比 | 30.0 | 28.7 | 28.1 | 27.1 | 24.0 | -6.0 |
| 市级医院： | | | | | | |
| 药占比 | 35.6 | 35.0 | 33.0 | 32.9 | 30.7 | -4.9 |
| 门诊药占比 | 46.9 | 46.3 | 43.8 | 43.2 | 42.3 | -4.6 |
| 出院药占比 | 29.8 | 27.8 | 26.9 | 26.3 | 23.5 | -6.3 |
| 区县级医院： | | | | | | |
| 药占比 | 32.3 | 32.5 | 31.6 | 30.8 | 28.7 | -3.6 |
| 门诊药占比 | 36.7 | 37.0 | 35.6 | 36.0 | 35.0 | -1.7 |
| 出院药占比 | 30.1 | 29.4 | 29.2 | 27.8 | 24.6 | -5.5 |

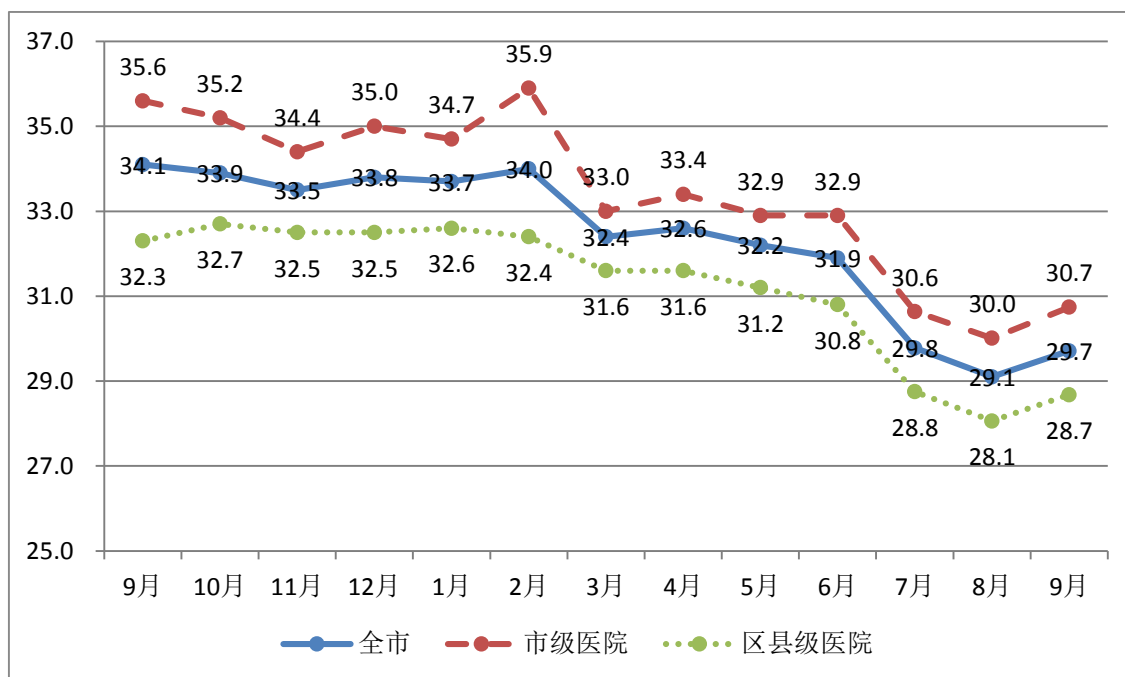


图8 药占比 (单位: %)

(六) 其他费用监测。

自医改以来，百元医疗收入中卫生材料费出现下降趋势，从2017年9月的21.2元降低至2018年9月的20.1元，降低了5.3%。其中，市级医院下降了6.6%，区县级医院降低了3.5%；三级医院下降了6.3%，二级医院降低了5.9%。

表12 百元医疗收入卫生材料费

单位：元、%

| | 上年9月 | 上年12月 | 3月 | 6月 | 9月 | 9月同比 ±% |
|--------|------|-------|------|------|------|------------|
| 全市 | 21.2 | 20.4 | 21.6 | 20.6 | 20 | -5.3 |
| 按隶属关系： | | | | | | |
| 市级医院 | 27.1 | 26.9 | 28.2 | 26.6 | 25.3 | -6.6 |
| 区县级医院 | 16.2 | 15.0 | 16.0 | 15.3 | 15.6 | -3.5 |
| 按医院等级： | | | | | | |
| 三级 | 24.9 | 24.4 | 25.6 | 24.2 | 23.3 | -6.3 |
| 二级 | 14.2 | 13.0 | 13.8 | 13.3 | 13.4 | -5.9 |

自医改以来,高值耗材收入占卫生材料收入比增减变化不明显,有小幅度下降,从2017年9月的54.1元下降至2018年9月的51.8元。其中,市级医院有一定涨幅,从60.2元上升至61.76元,上升了2.6%。区县级医院明显下降,区县级医院从44.3元降低至36.3元,降低了18.0%;二级医院从42.6元降低至30.9元,降低了27.4%。

表 13 高值耗材收入占卫生材料收入

单位: 元、%

| | 上年9月 | 上年12月 | 3月 | 6月 | 9月 | 9月同比 ±% |
|--------|------|-------|------|------|------|------------|
| 全市 | 54.1 | 52.1 | 55.1 | 52.5 | 51.8 | -4.3 |
| 按隶属关系: | | | | | | |
| 市级医院 | 60.2 | 60.6 | 61.7 | 61.1 | 61.8 | 2.6 |
| 区县级医院 | 44.3 | 38.2 | 44.4 | 38.6 | 36.3 | -18.0 |
| 按医院等级: | | | | | | |
| 三级 | 57.4 | 55.6 | 58.9 | 57.6 | 57.1 | -0.5 |
| 二级 | 42.6 | 39.6 | 41.1 | 33.3 | 30.9 | -27.4 |

