

# 长三角地区医疗服务项目横向价格比较研究\*

韩雅慧<sup>①②</sup>, 楚天舒<sup>③</sup>, 张晨曦<sup>④</sup>, 王海银<sup>①</sup>, 金春林<sup>①</sup>, 徐怀伏<sup>②</sup>

**摘要** 目的: 梳理长三角地区医疗服务项目价格管理现状, 为长三角地区合理定价及调整提供依据。方法: 收集上海市、江苏省、浙江省、安徽省各地发布的最新“医疗服务项目规范”及“医疗服务价格汇总表”, 运用Excel建立数据库并抽样, 进行定量和定性分析。结果: 长三角地区医疗服务项目总体价格水平存在显著性差异 ( $P<0.05$ )。不同类别价格水平和离散程度均存在差异, 中医诊疗类和综合服务类较诊疗类价格偏低。医疗服务价格水平与经济发展水平呈正相关 ( $R^2=0.49$ )。上海市除中医诊疗类外各别价格均为最高, 江苏省相对经济发展水平而言医疗服务项目价格总体偏低。结论: 长三角地区医疗服务价格存在较大差异, 总体比价关系趋于合理。建议统一医疗服务价格规范, 提升中医诊疗类医疗服务项目定价的科学性, 提高体现技术和劳务价值的医疗服务价格, 并按照经济发展水平对价格进行优化调整。

**关键词** 医疗服务价格; 价格比较; 长三角地区

中图分类号 R1-9; R197 文献标志码 A 文章编号 1003-0743(2022)12-059-03

Comparison of Medical Service Price in the Yangtze River Delta Region from the Perspective of Horizontal Level/HAN Ya-hui, CHU Tian-shu, ZHANG Chen-xi, et al./Chinese Health Economics, 2022,41(12):59-61

**Abstract Objective:** To analyze the current situation of price management of medical service in The Yangtze River Delta Region, and to provide basis for reasonable pricing and adjustment in the Yangtze River Delta Region. **Methods:** The latest medical service project specifications and price summary tables issued by Shanghai, Jiangsu Province, Zhejiang Province, Anhui Province were collected to establish and sample the database, and conduct the quantitative and qualitative analysis based on EXCEL 2016 Software. **Results:** There are significant differences in the overall price level of medical service in the Yangtze River Delta Region ( $P<0.05$ ). There are differences in price level and dispersion degree among different types of medical services. The price of Traditional Chinese medicine treatment and comprehensive service is lower than that of diagnosis and treatment. Medical service price level is positively correlated with economic development level ( $R^2=0.49$ ). The prices of all kinds of medical services in Shanghai are the highest except for traditional Chinese medicine treatment. The prices of medical services in Jiangsu province are generally low compared with the level of economic development. **Conclusion:** There are great differences of medical service price in the Yangtze River Delta Region, and the overall price comparison relationship tends to be reasonable. It is suggested to unify the price standard of medical services, make the pricing of TCM medical services more scientific, raise the price of medical services reflecting the value of technology and labor, and optimize and adjust the price according to the level of economic development.

**Key words** medical service price; price comparison; Yangtze River Delta region

**First-author's address** Shanghai Health Development Research Center, Shanghai, 200032, China; China Pharmaceutical University, Nanjing, 211198, China

**Corresponding author** WANG Hai-yin, E-mail: wanghaiyin@shdrc.org

目前, 我国对医疗服务项目实行统一制定, 各地自主定价、自行调整的策略, 其在实际运行中存在管理体系边界不清晰、价格发展水平不均衡<sup>[1]</sup>、调整周期过长、价格与价值不符、价格规范不统一的问题<sup>[2-3]</sup>。在医疗服务价格管理过程中, 不仅要对于各地价格水平纵向变化进行监测, 控制其增长速度, 同时, 也要对不同区域横向价格水平差异进行及时调整, 使之保持在合理范围内<sup>[4]</sup>。现有研究多聚焦于各地医疗服务价格纵向水平的变化, 如医院的成本管控<sup>[5]</sup>, 价格管理机

制等方面<sup>[6]</sup>, 而对不同区域比价研究较少。本研究基于横向视角对长三角地区医疗服务项目价格进行分析, 梳理长三角地区医疗服务项目价格管理现状, 对医疗服务价格的调整提出建议。

## 1 资料与方法

### 1.1 研究对象

本研究收集上海市、江苏省、浙江省、安徽省的发展改革委、医疗保障局等政府部门发布的“医疗服务项目规范”及“医疗服务价格汇总表”, 以《上海市医疗机构医疗服务项目和价格汇编(2017年9月)》(以下简称《上海市医疗项目价格规范》)编码前9位为基础, 与《浙江省省级公立医院医疗服务价格项目汇总表(2022版)》《安徽省医疗服务价格项目目录(2022版)》、江苏省最新医疗服务项目价格进行匹配, 建立医疗服务项目数据库, 得到综合医疗服务类、医技诊疗类、临床诊疗类、中医及民族诊疗类4个类别下共5 264个项目。

\* 基金项目: 上海市自然科学基金项目(21ZR1458800)。

① 上海市卫生和健康发展研究中心 上海 200032

② 中国药科大学 南京 211198

③ 上海中医药大学 上海 201203

④ 潍坊医学院 山东 潍坊 261053

作者简介: 韩雅慧(1998—), 女, 硕士在读; 研究方向: 卫生经济与政策; E-mail: 1069650401@qq.com。

通信作者: 王海银, E-mail: wanghaiyin@shdrc.org。

1.2 抽样及对接处理

抽取上海市医疗服务项目金额占比前80%，且总服务量占比前80%的项目，从各地总体、各类别价格水平角度对医疗服务价格进行分析。

对原始数据进行基本处理包括：(1) 对于市场自主定价或未标明价格的项目进行人工查找补全。(2) 对于在基础价格上可以实行加收的项目，均取基础价格。(3) 对于各地计价单位不同的项目，统一按照上海计价单位进行转换。(4) 对于同一个项目对应多个价格时，不同子项计价格不同，取各子项价格均值进行比较。(5) 各地新增医疗服务项目不具有可比性，则不纳入数据库。

1.3 统计分析

采用Excel软件，比较各地价格水平及离散程度。以上海为标准，采用方差分析比较各地医疗服务项目价格差异 ( $P < 0.05$ )。从医疗服务项目总体价格水平及各类别价格水平两个层面进行比较，分析价格水平与经济水平相关程度。

2 结果

2.1 基本情况

样本数量共300项，包括医疗服务项目下的全部小类，具有总体代表性。综合医疗服务类37项(12.3%)、医技诊疗类131项(43.7%)、临床诊疗类117项(39.0%)、中医诊疗类15项(5.0%)。其中，医技诊疗类项目数量最多，中医诊疗类项目数量最少。

2.2 长三角地区价格水平比较

2.2.1 总体水平比较。对长三角地区医疗服务项目现行价格进行分析，各地总体价格水平差异显著 ( $P < 0.05$ )。其中，价格均值最小的为江苏省(453.80元)，价格均值最大的为上海市(689.66元)。各地的平均价格(556.40元)，上海市和浙江省高于均值，江苏省和安徽省低于均值。价格中位数差异较小，上海市高于总体中位数，其余3地低于总体中位数。价格离散度差异较大，标准差最大的是上海市(1 436.49元)，标准差最小的是江苏省(937.48元)，见表1。

表1 长三角地区医疗服务项目总体价格比较 元

省份	均值	中位数	标准差
上海市	689.66	60.00	1 436.49
浙江省	581.63	40.00	1 250.86
江苏省	453.80	50.00	937.48
安徽省	468.31	44.00	946.66

2.2.2 各类别分析。从4个亚类比较来看，医疗服务价格水平和离散程度存在较大差异(图1~图4)。

价格水平方面，均价最高的是临床诊疗类，为1 142.76元，最低的是综合服务类，为36.63元，中医诊疗类与综合服务类价格水平接近。江苏省各类别平

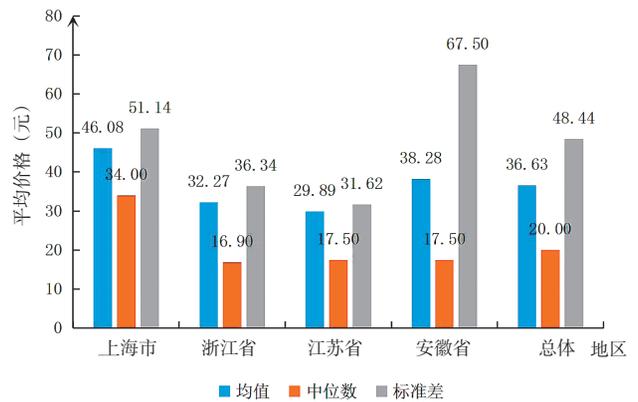


图1 长三角地区综合服务类医疗服务项目价格比较

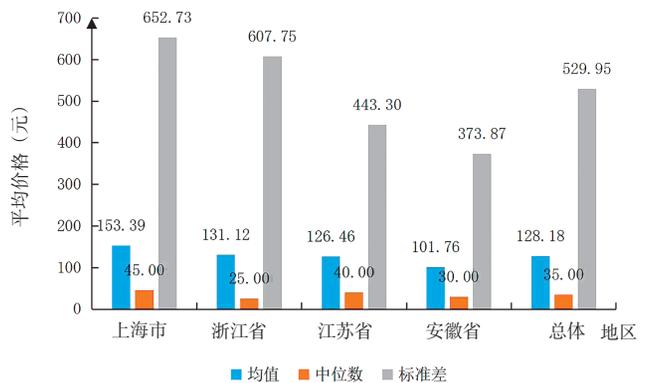


图2 长三角地区医技诊疗类医疗服务项目价格比较

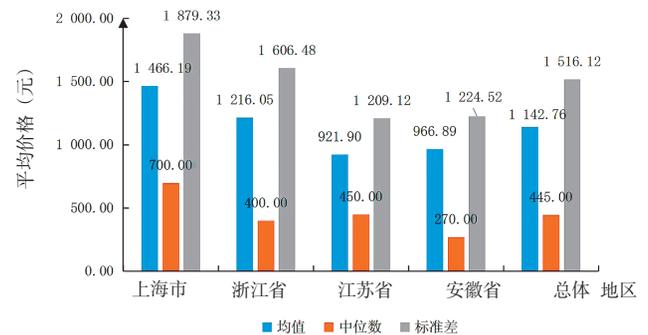


图3 长三角地区临床诊疗类医疗服务项目价格比较

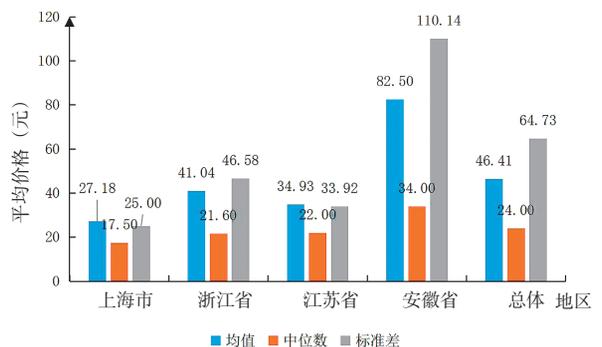


图4 长三角地区中医诊疗类医疗服务项目价格比较

均价格均低于长三角地区总体平均价格，浙江省和安徽省价格无明显特点。

价格离散程度方面，综合服务类价格标准差为48.44元，价格集中程度最高。临床诊疗类价格标准差为1 516.12元，价格离散程度较高。中医诊疗类不同项目间价格差异较小，价格离散程度相对较低。上海市医技诊疗类和临床诊疗类项目价格差异最大，安徽省在综合服务类、中医诊疗类及临床诊疗类价格差异最大，江苏省除中医诊疗类外，各类别标准差均最小，不同项目价格较为集中，浙江省价格无明显趋势。

2.2.3 医疗服务项目价格与经济水平相关性分析。对各地医疗服务价格水平与经济发展水平的进行相关性分析，价格指标选择各地医疗服务项目加权平均价格，经济性指标选择2021年各地地区生产总值，见表2。结果表明，长三角地区价格水平与经济发展水平呈正相关（ $R^2=0.49$ ）。

表2 各省市医疗服务项目均价与人均地区生产总值 元

省份	医疗服务项目平均价格	2021年人均GDP
上海市	350.65	173 800
浙江省	306.43	113 900
江苏省	226.82	137 300
安徽省	219.70	70 400

### 3 讨论及建议

#### 3.1 统一医疗服务价格规范

对《上海市医疗服务项目价格规范》编码前9位进行匹配时发现，各地存在部分项目拆分后亚类项目的分类标准、项目名称、项目内涵等不一致的问题。除此之外，各地现行的医疗服务项目价格规范对应年份不同，调整的时间和范围也不同，建议各地统一完善动态调整标准和规范。

#### 3.2 提升中医类医疗服务项目定价科学性

目前的研究多从省域层面对中医诊疗类医疗服务项目进行分析，缺少全国范围的比价研究，普遍认为此类项目定价偏低<sup>[7-9]</sup>。本研究中，此类价格相对较低，且上海市、江苏省、浙江省价格均低于长三角地区价格均值。中医诊疗类医疗服务主要以人力技术投入为主，且较难区分不同治疗过程中的技术消耗和难易程度，存在项目定价不规范的问题<sup>[10]</sup>。因此，在进行价格调整时，可参考各类定价机制、中医临床专家建议、技术难度评估规范等内容，综合拟定合理价格范围，提升定价的科学性。

#### 3.3 提高体现技术和劳务价值的医疗服务价格

以往研究基于《医疗服务项目价格标准（2010版）》，对北京市、上海市、广州市、深圳市、杭州市和南京市比价发现，上海市综合服务类医疗服务价格明显偏低<sup>[11]</sup>，且手术类价格水平总体偏低<sup>[12]</sup>。本研究

中，上海市除中医诊疗类外其他各医疗服务项目价格均为长三角地区最高。近几年，上海市通过上调诊断、治疗、护理等劳务性收费项目价格，不断优化医疗服务价格结构，如大抢救费用由72元/次调整为100元/次，静脉注射由1.5元/次调整为5元/次<sup>[14]</sup>。因此，本研究认为，在定价及调整时，应重点考虑技术劳务等影响因素，提高此类价格，逐步建立科学合理的医疗服务价格体系。

#### 3.4 按照经济发展水平调整价格

在以往研究中，上海市人均可支配收入较高，但医疗服务价格较深圳市、广州市明显偏低<sup>[15]</sup>。本研究中，长三角地区医疗服务价格与经济发展水平呈正相关。上海市医疗服务项目价格水平与安徽省、浙江省、江苏省相比，普遍较高，而江苏省作为长三角地区人均可支配收入仅次于上海市的地区，医疗服务价格则偏低。

不同地区经济发展水平、人群收入水平、消费观念和支付能力均有差异。为了医疗服务的区域协调性和可持续发展，进行价格调整时要综合考虑地区经济发展水平，并通过比价研究及时发现调整不合理项目价格。

#### 参 考 文 献

- [1] 金春林, 王海银. 新形势下医疗服务价格改革的挑战及发展思路[J]. 中国卫生资源, 2021,24(5):489-491.
- [2] 王越, 吴硕, 张斌, 等. 医疗服务价格调整对医保住院患者费用结构的影响[J]. 中国医疗保险, 2018(9):49-53.
- [3] 王滢, 杨练, 孙群, 等. 新医改以来我国医疗服务调价政策研究[J]. 中华医院管理杂志, 2017,33(9):641-644.
- [4] 顾善清. 医疗服务价格区域比较研究[D]. 上海: 复旦大学, 2013.
- [5] 李琳, 周伟. 项目成本核算在公立医院医疗服务项目价格申报中的应用研究[J]. 中国医药导报, 2022,19(6):183-186.
- [6] 祝井贵. 完善医疗服务项目价格形成机制政策研究——基于江苏省医疗服务项目价格管理情况的调查分析[J]. 价格理论与实践, 2021(8):54-58.
- [7] 党海霞, 图雅, 杨永生, 等. 中医药服务价格现状抽样调查及调整策略建议[J]. 中国卫生经济, 2013,32(8):23-25.
- [8] 李玲, 夏新斌, 刘滔滔, 等. 湖南省中医医疗服务价格现状及对策研究[J]. 经济研究导刊, 2017(8):100-102.
- [9] 燕妮. 湖北省中医医疗服务价格调查及调整策略建议[J]. 管理观察, 2016(2):174-176.
- [10] 刘雨, 蒋陆娟, 王丽萍, 等. 中医医疗服务价格现状与思考[J]. 中国卫生经济, 2017,36(3):63-65.
- [11] 王海银, 彭颖, 贺渊峰, 等. 国内六市现行综合类医疗服务价格比较研究[J]. 中国卫生经济, 2015,34(1):56-59.
- [12] 王海银, 龚莉, 付晨, 等. 上海市手术类医疗服务项目比价研究[J]. 中国卫生质量管理, 2017,24(6):82-85.

[收稿日期: 2022-08-18] (编辑: 高非)