

江苏省妇幼健康服务项目价格水平研究： 基于长三角地区的比较*

杨雪^①，张敏^①，王冠融^①，王子晴^①，杨月华^①，周健^①

摘要 目的：分析江苏省现行妇幼健康服务项目价格水平，为优化价格提供参考依据。方法：采用描述性统计分析方法，评价江苏省与长三角其余地区的价格差异程度。结果：江苏省现行妇幼健康服务项目价格水平总体较为均衡，部分妇幼健康服务项目价格水平偏低。康复医疗类（100%）、儿科类（72.73%）、妇科类（69.23%）、产科类（60.00%）、计划生育类（60.00%）的价格低于长三角地区的最高价；而康复医疗类（100%）、妇科类（56.41%）、儿科类（50.00%）、产科类（50.00%）、计划生育类（40.00%）的价格低于长三角地区的平均价。结论：长三角地区妇幼健康服务项目规范和价格存在一定差异，需进一步完善妇幼健康服务项目规范。

关键词 妇幼健康服务项目；价格比较；江苏

中图分类号 R1-9；R197 **文献标志码** A **文章编号** 1003-0743(2023)04-0053-03

Study on the Price Level of Maternal and Child Health Service Projects in Jiangsu Province: Based on the Comparative Analysis on the Yangtze River Delta/YANG Xue, ZHANG Min, WANG Guan-rong, et al./Chinese Health Economics, 2023, 42(4):53-55

Abstract Objective: To analyze the current price level of maternal and child health service projects in Jiangsu Province, so as to provide basis for optimizing the price. **Methods:** The price differences among Jiangsu Province and other Yangtze River Delta regions are compared by descriptive statistical analysis. **Results:** The price level of current maternal and child health service projects in Jiangsu Province is generally balanced, and some maternal and child health services projects are low. The prices of rehabilitation (100%), pediatrics (72.73%), gynecology (69.23%), obstetrics (60.00%) and family planning (60.00%) are lower than the highest prices in the Yangtze River Delta region. The prices of rehabilitation (100%), gynecology (56.41%), pediatrics (50.00%), obstetrics (50.00%) and family planning (40.00%) are lower than the average prices in the Yangtze River Delta. **Conclusion:** There are some differences in the specifications and prices of maternal and child health service projects in the Yangtze River Delta, and the specifications of maternal and child health service projects need to be further improved.

Keywords medical and child health service projects; price comparison; Jiangsu

First-author's address Jiangsu Health Development Research Center, State Contraceptives Adverse Reaction Surveillance Center, Nanjing, 210036, China

Corresponding author ZHOU Jian, E-mail: jsjss277@aliyun.com

《中国妇女发展纲要（2021—2030年）》和《中国儿童发展纲要（2021—2030年）》提出加快推进妇女儿童事业高质量发展^[1]。人民群众对妇幼健康服务需求不断扩大，对服务质量的要求也逐步提高。然而，科学合理、动态调整的妇幼健康服务价格体系尚未形成，已成为制约妇幼健康服务发展的主要问题。理顺医疗服务项目比价关系是推进医疗服务价格改革的核心。2019年8月，《国家医疗保障局关于政协十三届全国委员会第二次会议第3541号（医疗体育类405号）提案答复的函》（医保函〔2019〕156号）强调要加强不同地区间沟通协调，促使经济发展水平相近、医疗

发展水平相当、地理区域相邻省份的价格水平保持合理衔接。此外，在区域一体化以及全国跨省异地就医直接结算快速发展的背景下，医疗服务价格区域协调的重要性凸显，医疗服务价格区域比较是解决该问题的基础^[2]。妇幼健康服务项目作为医疗服务项目的重要组成部分，目前尚未有学者研究其区域性比价关系。本研究分析江苏省现行妇幼健康服务项目价格水平，并与长三角地区其他各地比较，为优化和调整江苏省妇幼健康服务价格提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

通过收集江苏省、浙江省、上海市、安徽省4地医保局、卫生健康委等部门在2022年6月前公开发布的最新“医疗服务价格项目规范”，实证分析其妇幼健康服务项目及价格的区域性差异。

1.2 方法

通过机构调研和专家论证，筛选妇幼健康服务直接相关、服务量相对较大的项目。依据各地项目名

* 基金项目：江苏省妇幼健康科研项目（F202172）。

① 江苏省卫生健康发展研究中心·国家卫生健康委计划生育药具不良反应监测中心 南京 210036

作者简介：杨雪（1995—），女，硕士学位，研究实习生；研究方向：卫生政策与卫生经济；E-mail: njmuyangxue@163.com。

通信作者：周健，E-mail: jsjss277@aliyun.com。

称、内涵和计价单位3个要素建立省级项目对接数据库,运用Excel,采用描述性统计分析方法,评价妇幼健康服务项目价格区域性差异程度。

1.3 数据处理原则

各地执行的医疗服务项目不完全统一,本研究做以下处理:选取各地最高价格;实行儿童加收项目或其他加收项目,均取原价格比较;计价单位、项目内涵不同或其他各地项目价格缺失的项目不纳入比价关系研究。

2 结果

2.1 基本情况

以江苏省为基准,其他各省市可比项目108个,其中4个省市价格均可比的项目有86个,3个省市价格可比的有16个,2个省市价格可比的项目有6个。此外,子宫内膜细胞采集术为分解项,仅江苏省有独立价格。

2.2 价格比较

2.2.1 总体水平。4个省市价格可比的86个项目中,妇科类39个,产科类10个,计划生育类5个,儿科类22个,康复医疗类10个。江苏省价格排序位列第1和第4占比最多,均有24个(27.91%),其次排序位列第2和第3均有19个(22.09%),分布较为均衡。

2.2.2 部分妇幼健康服务项目价格比价。根据价格比和价格差分别排序的各类别妇幼健康服务项目中细分项目的价格差异情况详见表1。江苏省价格与长三角地区最高价格和平均价格进行比较分析发现,39个妇科类项目中,江苏省低于长三角地区最高价的有27个(69.23%),低于长三角地区平均价的有22个(56.41%)。10个产科类项目中,低于最高价的有6个(60.00%),低于平均价的有5个(50.00%)。5个计划生育类项目中,低于长三角地区最高价的有3个

表1 长三角地区不同类别妇幼健康服务项目价格比价

类别	最高价与江苏省价格比 排名前5的项目	最高价与江苏省价格差 排名前5的项目	平均价格与江苏省价格 价格比排名前5的项目	平均价格与江苏省价格 价格差排名前5的项目
妇科类	宫腔粘连分离术 (16.54)	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术 (2 210.00)	宫腔粘连分离术 (5.78)	经腹腔镜盆腔淋巴结 清扫术 (1 313.25)
	外阴活检术 (4.62)	输卵管修复整形术 (1 029.00)	经腹腔镜盆腔淋巴结 清扫术 (2.16)	输卵管修复整形术 (399.75)
	宫颈息肉切除术 (3.73)	宫腔粘连分离术 (808.00)	宫腔填塞 (2.01)	阴道成形术 (279.75)
	宫腔填塞 (3.38)	宫颈残端切除术 (623.00)	外阴活检术 (1.88)	外阴广泛切除+淋巴结 清除术 (258.25)
产科类	经腹腔镜盆腔淋巴结清 (2.96)	卵巢移位术 (463.00)	宫颈息肉切除术 (1.78)	宫颈残端切除术(257.00)
	子宫动脉结扎术 (4.27)	子宫动脉结扎术 (1 225.00)	子宫动脉结扎术 (1.95)	子宫动脉结扎术(356.63)
	产后刮宫术 (2.50)	外倒转术 (167.00)	产后刮宫术 (1.73)	多胎接生 (88.00)
	催产素滴注引产术 (1.88)	产后刮宫术 (156.00)	催产素滴注引产术(1.47)	产后刮宫术 (75.50)
	外倒转术 (1.63)	多胎接生 (150.00)	产前检查 (1.07)	催产素滴注引产术(48.75)
计划生育类	产前检查 (1.15)	催产素滴注引产术 (91.00)	多胎接生 (1.07)	产前检查 (0.70)
	经宫腔镜取环术 (2.40)	经宫腔镜取环术 (632.00)	经宫腔镜取环术 (1.29)	经宫腔镜取环术(132.00)
	输卵管结扎术 (1.46)	输卵管结扎术 (110.00)	输卵管结扎术 (1.12)	输卵管结扎术 (29.63)
儿科类	避孕药皮下埋植术 (1.31)	避孕药皮下埋植术 (40.00)	—	—
	新生儿脐静脉穿刺和注射 (4.62)	单腔永久起搏器安置术 (800.00)	新生儿脐静脉穿刺 和注射 (2.52)	单腔永久起搏器安置术 (285.00)
	活髓切断术 (3.75)	耳前瘘管切除术 (530.00)	活髓切断术 (2.40)	耳前瘘管切除术(171.00)
	新生儿气管插管术 (3.00)	小儿鸡胸矫正术 (470.00)	纯音听阈测定 (1.75)	先天性膈疝修补术 (124.50)
康复 医疗类	耳前瘘管切除术 (2.77)	先天性膈疝修补术(270.00)	耳前瘘管切除术 (1.57)	腺样体刮除术 (111.25)
	纯音听阈测定 (2.31)	腺样体刮除术 (225.00)	新生儿经皮胆红素测定 (1.40)	新生儿气管插管术 (27.75)
	引导式教育训练 (2.54)	脑瘫肢体综合训练(55.00)	平衡功能训练 (1.80)	平衡功能训练 (12.00)
	平衡功能训练 (2.40)	言语训练 (25.00)	步态分析检查 (1.72)	步态分析检查 (11.50)
	步态分析检查 (2.25)	平衡功能训练 (21.00)	引导式教育训练 (1.63)	引导式教育训练 (8.25)
	脑瘫肢体综合训练 (1.92)	引导式教育训练 (20.00)	构音障碍训练 (1.46)	吞咽功能障碍训练(8.25)
	吞咽功能障碍训练/构音障碍训(1.83)	步态分析检查 (20.00)	吞咽功能障碍训练(1.46)	构音障碍训练 (8.25)

(60.00%)，低于长三角地区平均价的有2个(40.00%)。22个儿科类项目中，低于长三角地区最高价的有16个(72.73%)，低于长三角地区平均价的有11个(50.00%)。10个康复医疗类项目均低于最高价及均价。

3 讨论

3.1 长三角地区妇幼健康服务项目规范尚未统一

项目规范不统一会造成区域间比价困难，主要表现为：一是因项目内涵或计价单位不一致而无法对接。二是项目编码相同但名称不完全一致，如编码为331301002的项目，江苏省为附件良性肿瘤切除术、安徽省和上海市为卵巢囊肿剔除术、浙江省为卵巢囊肿(赘生物)剔除术(单侧)。三是由于设置依据不统一和价格管理的不协同^[9]，各地的分解项目存在差异，如子宫内膜细胞采集术仅江苏省将其设立为分解项目。医疗服务项目规范的差异不仅不利于异地就医结算、医保一体化等，还阻碍了区域间项目比价的可操作性^[4]。

3.2 江苏省部分妇幼健康服务项目价格水平偏低

江苏省现行妇幼健康服务项目价格在长三角地区排序整体分布较为均衡，但从5个类别项目比价情况来看，江苏省低于长三角地区最高价和最低价的占比均较高，提示江苏省妇幼健康服务项目价格相对偏低，尤其是康复医疗类、儿科类和妇科类项目。如妇科类的宫腔粘连分离术与长三角地区最高价比达到16.54，与长三角地区平均价格比达到5.78，可考虑将其作为优先调价项目。

4 建议

4.1 进一步完善妇幼健康服务价格项目规范

医疗服务收费直接关系到医疗机构能否健康运行，其直接依据是《全国医疗服务价格项目规范(2012年版)》^[5]，长三角地区仅安徽省参照了该《规范》^[4]。“规范”的不统一，既不利于国家对医疗服务项目的统筹管理，也不利于区域间价格准确评价。《深化医疗服务价格改革试点方案》(医保发〔2021〕41号)提出，“完善全国医疗服务价格项目规范，统一价格项目编码，逐步消除地区间差异”。因此，各地应与国家版对接，加快完善本地区妇幼健康服务价格项目规范。

4.2 加强妇幼健康服务项目价格区域协调性

区域间项目比价反映了各地医疗服务项目定价的基本思路和对其成本、价值判断的差异^[6]。目前，“国家管项目、地方定价格”的医疗服务价格管理体制导致项目价格区域间差异大。因此，为助推区域性医疗和医保融合，应加强医疗服务项目定价区域协同性，国家层面加强对地方的综合协调指导，省级层面在审查本地医疗服务价格时需参考经济水平发展相近、医疗水平相当的省份项目价格^[9]。此外，逐步建立健全全

国或区域性妇幼健康服务项目比价库^[7]，定期评估区域间项目比价关系。

4.3 进一步完善基于成本与价值平衡的妇幼健康医疗服务项目价格形成机制

有研究表明，区域间比价关系混乱的原因之一是国家层面尚未出台统一的医疗服务成本核算及流程^[6,8]，因此，要在充分考虑医疗服务成本、收益、财政补助能力、内部医疗结构等影响医疗服务价格因素的基础上，建立多方利益相关者参与的协商机制，加快制定科学、客观、可操作的全国医疗服务价格形成机制的统一规范^[9-10]。同时，各地坚持蹄疾步稳，小步快走，优先调整使用频率高、成本价格差异或区域比价差异大的项目^[11-13]，促使妇幼健康服务价格回归真实合理水平，助力妇幼健康服务机构良性运行，提升我国妇女儿童健康服务水平。

参 考 文 献

- [1] 中国妇女报. 在新发展格局中推动妇女儿童事业高质量发展——新“两纲”的变与不变[EB/OL]. (2021-10-12) [2022-10-25]. https://www.nwccw.gov.cn/2021-10/12/content_295515.htm.
- [2] 刘宝. 医疗服务价格研究[M]. 上海: 复旦大学出版社, 2022.
- [3] 杨晨. 医疗服务项目比价关系研究[D]. 广州: 南方医科大学, 2020.
- [4] 李洛, 刘宝. 长三角医保一体化视野下的医疗服务价格现状分析[J]. 中华医院管理杂志, 2021,37(11):873-877.
- [5] 刘宝, 顾善清, 赵振东, 等. 我国医疗服务价格的区域比较分析[J]. 价格理论与实践, 2013(9):44-45.
- [6] 张赟雅, 傅鸿鹏. 我国13个省(市、自治区)省级医疗服务价格项目比较分析[J]. 卫生软科学, 2022,36(4):49-53.
- [7] 邢悦. 中医医疗服务项目与价格现状及调整情况分析[D]. 北京: 北京中医药大学, 2015.
- [8] 常欢欢, 江芹, 周海龙, 等. 我国医疗服务项目价格相对值研究[J]. 中国卫生经济, 2021,40(5):42-44.
- [9] 张晨曦, 王海银, 楚天舒, 等. 长三角地区医疗服务价格空间聚集性分析: 以门诊诊查费为例. 中国卫生经济, 2023,42(1):62-64.
- [10] 李阳, 郑大喜, 谢雨晴, 等. 成本基础、价值导向的医疗服务价格分类形成与动态调整[J]. 中国卫生经济, 2022, 41(4):46-51.
- [11] 王海银, 韩雅慧, 楚天舒, 等. 长三角区域医疗服务价格地理分区及比价系数探索[J]. 中国卫生经济, 2022,41(8): 38-39,48.
- [12] 谭爱忠, 姚奕婷, 邹俐爱. 医疗服务价格管理区域协调机制相关问题探讨[J]. 中国卫生经济, 2018,37(4):46-49.
- [13] 滕晓梅, 廖祖达, 程沛然, 等. 长三角跨省就医门诊异地联网结算实施1年情况研究[J]. 中国初级卫生保健, 2020, 34(11):14-18.

[收稿日期: 2023-01-08] (编辑: 高非)