

上海市城镇居民医疗费用承担能力分析

【摘要】：围绕上海市城镇居民医疗费用的实际承受能力作为研究重点，旨在了解新医药卫生体制改革实行以来，对于松江城镇居民医疗费用支付能力方面的变化情况。首先通过居民社会医疗保险制度、医疗费用支付比例、减负政策等方面的对松江城镇居民的认知状况展开调查分析，接着围绕公共医疗的投入程度、居民的承担能力、医院的诊疗质量等方面对居民满意状况展开分析，最后根据调查结果显示居民满意度的变化对于其行为的影响以及对于完善制度的期望。

【关键词】：医疗费用，承担能力，认知度，上海市，城镇居民

【中图分类号】：F830 **【文献标志码】：**A **【文章编号】：**1673-291X（2012）06-0085-02

一、调查对象基本状况分析

此次调查人群略偏向于男性。不同家庭收入的人对医疗费用承担能力的看法和想法是不同的，能够从不同经济层次的人群进行分析医疗费用问题，很有力的说明不同月收入的居民对医疗费用承担能力的情况。同时反映不同家庭人群对医疗费用及医疗服务的期望。从中反映出社会医疗改革中特殊人群的问题及其差异性应该怎样去解决的问题。

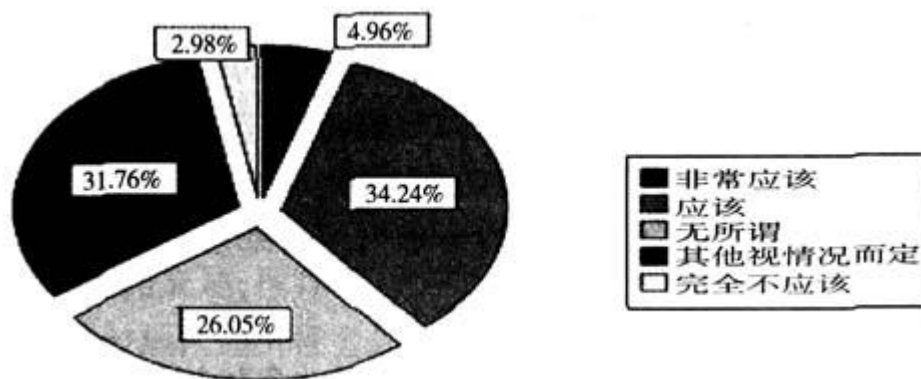
二、医疗保险制度的认知度分析

对于医疗保险制度的认知调查，主要从两个方面展开，首先，居民对于医疗保险政策的熟悉情况；其次，对于自身花费的报销状况和承受心理。主要调查结果可以从表1中得知。

表1 医疗保险制度的认知情况分析量表 (%)					
项目	非常熟悉	熟悉	一般	不熟悉	完全不熟悉
医保制度熟悉程度	4.22	23.33	40.94	26.80	4.71
医疗费用支出	4.71	41.94	29.28	19.85	4.22
医疗费用负担比	2.23	28.54	32.01	31.27	5.90
医疗减负政策	1.74	14.89	28.54	45.91	8.93
医疗报销票据	2.98	22.58	28.78	37.97	7.69
药品分类	2.98	19.35	21.84	45.41	10.42
报销划分标准	2.73	16.63	27.30	47.64	5.71

1. 政策认知。调查结果显示，对于上海市现行的医疗保险制度和医疗保险综合费用减负政策，大部分人是清楚的，对于个人负担和社会统筹情况，有2.98%比例的人群完全可以看懂；有37.97%的人群对统筹状况不是很清楚，同时我们了解到有47.64%的人对急诊报销与住院标准之间的差异不清楚。这个结果显示，我们的大部分居民对于政府的政策是不了解的，说明政府对于政策的宣传的力度是不够的。

2. 自身花费的报销状况。调查显示，居民对自己的医疗费用支出状况还是比较清楚的，但对于是否可以区分药品医院收据上的甲级、乙级、不能报销药品这个问题的答案统计，占比例最多的属于不是很清楚的一类，占到了总体的45.41%，还是重复了刚才的结论，居民对于医疗政策是不了解的。



这是一张关于是否认为看常见病应去诊所而治疗应该在一、二级医院完成的统计图，从上图中我们可以看出，医疗的基础建设是非常有必要的。

三、城镇居民医疗费用水平满意度调查

对于居民医疗费用水平的满意度调查主要从对于医院的服务满意程度以及对于医疗费用承受水平和能力。主要调查结果显示（如表 2 所示）。

项目	非常满意	满意	不清楚	不满意	完全不满意
支付比率	0.99	28.29	47.15	21.34	2.23
承担能力	0.74	24.57	44.91	26.55	3.23
公共卫生投入	1.74	27.54	38.71	29.28	2.73
价格调整政策	0.74	24.57	35.98	35.73	2.98
医疗服务质量	0.74	24.81	47.39	22.08	4.96
医疗服务态度	2.23	26.80	49.13	17.87	3.97
医疗设施	3.23	46.65	40.69	8.19	1.24
医术水平	3.47	32.01	47.89	13.90	2.73

1. 对于医疗费用支付的满意状况。对于医疗费用的支付比率，有 28.29%的人对这个支付比率满意，还有 21.34%的人对支付比率不满意，说明现行比率还是得到居民认可的。现有的医疗费用承担能力满意情况调查中，有 44.91%的人不清楚，占到了绝对数量，而满意和不满意的人均占到 25%左右；政府对公共医疗卫生领域的投入满意和不满意几乎持平，政府药价调整政策，不满意和不清楚的比例分别占 35.73%，35.98%也几乎持平，同时有 24.57%比例的人群对现有的药价调整政策是持满意态度，这些数据表明，政府在调整政策以减低医疗成本方面做的很用心。

2. 对于医院的满意状况。调查发现，居民对现有的医院及医生的服务质量、医院及医生的服务态度一二级医院的医生技术水平都是比较满意的，表明近年政府对医疗的管理取得了不错的进展。同时居民对一级医院，二级医院的医疗设施条件也很满意，但是从调查的访谈记录中明确指出，医疗的建设主要在于医生自身的素质，对于器材等固定设施，患者群体要求不高。

四、城镇居民医疗费用水平满意度的影响

对于城镇医疗居民满意度的影响主要从政府政策改善、医院管理体制改革两个方面展开，具体调查（如表 3 所示）。

表 3 松江区城镇居民满意度水平满意度影响分析量表 (%)

项目	非常应该	应该	不清楚	不应该	完全不应该
政府资金投入	25	60	13	1	1
降低起步线	22.56	61.04	13.90	2.41	0
二级医院设备改善	13.40	60.79	22.58	1.99	1.24
加大医生培训	19.35	67.74	12.16	0	0
改进医疗服务态度	18.36	68.49	11.91	0.74	0.50

1. 政府政策影响分析。基本上有 60%左右的人认为国家应该投入更多的自己来减轻居民的医疗费用负担，有 25%左右的人认为国家非常应该投入更多资金来减轻居民医疗费用负担，说明了医疗费用负担很严重的影响着人们的生活，解决医疗问题还需国家投入更多的智慧和资金。调查显示，有 61.04%的人认为政府应该降低报销起步门槛，67.74%的人认为政府应该加大对一二级医院医生的培训力度，许多人希望政府能够出面来解决这些难题，进一步加大政府对医疗的关注程度。

2. 医院管理体制满意度影响。调查显示 18.36%的人认为非常应该改进医院和医生的服务态度，68.49%的人认为应该改进医院医生的服务态度，有 11.91%的人选择了不清楚，数据显示医生服务态度还有待改善。而对于财政补贴应该补贴哪方，有 58.06%的人认为政府的财政补贴应该补给患者，32.26%的人认为三者都应该有所补贴，可以看出，居民对自己的医疗费用承担能力还是有点不满的，希望政府能再补贴一部分，这或许会成为政府值得努力的方向，使大部分居民不再为医疗发愁。

五、结论

通过调查我们发现，居民对医疗保险综合情况的总体评价还是良好的，松江区的医疗保险改革在完善医疗服务与保障体系以及减少居民就医的经济负担等方面还是取得了一定的成效的。不过“看病贵”的问题依然存在，在调查的部分对象中，他们对于医疗费用和药品价格的感受依然偏高，尽管这个比例不是很高，但费用一直是大家首要关心的问题，所以还是应该值得注意的，这个问题在中低收入的家庭人群中更为突出。

参考文献：

- [1] 高春亮, 毛丰付, 余晖. 激励机制、财政负担与中国医疗保障制度演变——基于建国后医疗制度相关文件的解读[J]. 管理世界, 2009, (4) .
- [2] 陶春海. 中国医疗费用过度增长的经济分析[J]. 江西财经大学学报, 2010, (3) .
- [3] 中共中央关于深化医药卫生体制改革的意见[Z], 2009-03.
- [4] 曹俊山. 上海城镇居民医保制度运行分析与对策建议[J]. 中国卫生事业管理, 2009, (7) .
- [5] 吴晓东, 程启智. 论“看病难、看病贵”问题的解决——基于政府管制的视角[J]. 江西社会科学, 2009, (9) .
- [6] 张勘. 上海医疗服务体系现状分析及新医改的政策建议[J]. 中国卫生政策研究, 2009, (6) .
- [7] 寇宗来. “以药养医”与“看病贵、看病难”[J]. 世界经济, 2010, (1) .
- [8] 洪介明. 医改中医疗费用控制的方法与意义[J]. 前进论坛, 2010, (5) .

[9] 曹俊山, 孙国桢. 国际医疗保障制度全民覆盖情况的比较研究[J]. 中国卫生资源, 2007, (11).

基金项目: 上海工程技术大学大学生创新活动计划项目 (CX1122014)

作者简介: 沈世勇 (1980-), 男, 湖北武汉人, 讲师, 硕士研究生, 从事劳动与社会保障研究。