

“先看病、后交钱”模式今起在山东全省县级及以下医院推行。记者采访先行试点的兖州市中医院——

住院不交押金 没人赖账医院增收



特派记者 曹刚

为吸引患者，想出营销手段

如果不是两年前医院经营惨淡，床位空出一半；如果不是新造大楼剩下五层没钱装修；孔庆民不会有动力尝试“先看病、后交钱”。他坦言，自己当时有点“逼上梁山”的味道。

2010年10月，兖州市中医院与兖州市第二人民医院合并，被业内戏称为“弱弱联合”。新的中医院门可罗雀，却多了几百名员工，“首先我得解决大家的吃饭问题”。合并后不久，孔庆民参加全国医院院长年会，偶然听到“先看病、后交钱”的提法，突然眼前一亮，觉得这是一个不错的营销手段。

孔庆民从不否认推出新政的初衷是为了营销。“我认为‘营销’不是贬义词，既能帮助医院摆脱困境，又可以实实在在让老百姓得实惠，何乐而不为？便民措施，没必要非以牺牲医院利益为代价。”

目前，兖州市中医院已有2万多名住院患者享受了“先看病、后交钱”政策，约占全部住院患者的90%，没有发生一起赖账案例，也没有一个人签署分期还款协议。

去年全年业务收入超过9100万元，比前一年将近翻了一番。医院门诊和住院人次猛增，近500张床位经常爆满。“没费一枪一弹，就打了一个漂亮的翻身仗。”孔庆民说，社会效益和经济效益双丰收，“我自己之前也完全没有料到。”

所有“先例”全成了“先烈”

“先看病、后交钱”的提法，不是孔庆民原创。“起初，我上网搜索，想参考先行者。结果确实找到几个先例，但他们没多久都以失败告终，成了‘先烈’。”

分析失败原因，孔庆民发现，由于当年医疗保险、新型农村合作医疗等制度不健全，不少患者逃费，导致医院产生大量坏账，无以为继。他解释说，探索最早出现在2001年，新农合当时在二级医院的报销比例仅25%左右。假设农村患者住院一周花费4000元，自己要支付3000元的大头。交不起钱的，只能无奈逃费。

“如果医保跟不上，医院肯定赔到底。”孔庆民强调说，医保覆盖率和报销比例的高低，是“先看病、后交钱”模式能否成功的关键。

如今，城乡医疗保障水平已大大提高。以兖州的二级医院为例，城镇职工医保报销比例最高可达95%；新农合报销比例也达到了65%；城乡基本医疗保险的覆盖率都在98%以上。

“个人承担越少，逃费可能就越小，再加上这两年的医疗成本也降低了。”孔庆民介绍，2010年3月起，兖州市开始实施国家基本药物

从今天起，“先看病、后交钱”模式在山东全省县级及以下医院推行。不用先交押金就能住院看病，出院时只需交纳自付部分。类似模式已在河北邯郸、河南洛阳、安徽铜陵等多地生根。不久前，国务院办公厅印发《深化医药卫生体制改革2012年主要工作

安排》，提及今年工作任务时明确指出，“加快健全全民医保体系……开展‘先诊疗、后结算’。”

记者近日走访山东多家医院，并采访兖州市中医院院长孔庆民——早在2010年12月，他便在全国率先成功实验这一模式。



新民图表

制图 贺信

制度，基层卫生机构全部配备使用基本药物，按进价销售。药品售价和住院费用都明显下降。

“就算有少数患者逃费，有医保费用托底，医院也能基本保证不亏。”孔庆民说，“所以现在尝试新模式，有了可操作性。”

医务人员和患者都感觉良好

“交钱”和“看病”，看似顺序简单颠倒，却让医务人员和患者双方都感觉良好。

以前实行住院押金制度，当余额不足时，护士们便成了催款员。“我很不愿意向患者家属递催款单，感觉特别尴尬，也很难为情。”兖州市中医院心病科护士长臧淑娇坦言，就怕遇到个别家属不通情理，还得随时做好挨骂的准备。

“原本每天定时查房、换药，结果有一天病房里其他病友都换上了，自己却因暂时欠费，被迫停药，心里确实不好受。”臧淑娇十分理解患者的心情。如今，她甩掉了“催款”这个包袱，倍感轻松。

护士的变化，不仅发生在自己心里，更展现在患者眼中。

在心病科病房区，65岁的脑梗患者刘建英觉得，臧护士变漂亮了，尤其是笑起来。“早两年，她对我们也是笑嘻嘻的，但我总觉得笑

脸背后，另有所图，有点‘笑里藏刀’的意思，老盯着我兜里的钱。”刘建英说，现在不交押金，不用担心医院催款，所以再看医生护士的笑容，也变得亲切、自然多了。

先交钱，后交钱，除了顺序不同，数额也不同。比如住院一周花费4000元，自己其实最多只要交1000多元，其他部分由医保或新农合承担。先交押金，要付4000元；后交钱，则只要承担个人部分。心病科副主任医师顾士忠直言：“医保制度是为便民，而住院交押金，等于个人替国家先把钱垫上，有悖于制度设计初衷，不合理。”

忙着推广，6天接待了7批人

记者5月29日上午到达兖州市中医院时，孔庆民正忙着接待客人。淄博市周村区多家医院负责人驱车3个多小时，向他讨教“先看病、后交钱”的经验。其间，他又接到通知——德州市平原县人民医院代表次日来访。上周一到周六，他接待了7个考察团。

如此工作节奏已持续数月。来访者遍布山东，还有不少来自省外。推广新模式，孔庆民乐此不疲。

周村区卫生局副局长王国臣担心逃费问题，孔庆民解释，无赖毕竟是少数，有了较完善的医疗保

障体系，再加上医院设立的“自保”措施，足以应付少数逃费带来的负面影响。

王国臣又问，缺了押金，万一医院资金链断裂，无力垫付，怎么办？孔庆民认为，没有想象的那么可怕，起初几天比较难熬，等部分患者陆续出院交钱，资金流便会重新活络起来。他介绍，政府部门还制定了优惠政策，定期预拨周转金，补充临时资金缺口。

来访者集中在二级和以下医院，其中一些，已将考察成果付诸实践。30日下午，记者来到与兖州远隔七八百公里的山东荣成市人民医院。住院部和门诊大厅分别摆放了“先看病、后交钱”的宣传板。两个多月前，财务科长林永玲带队到兖州考察，10天前开始试行。“我们基本照搬了兖州模式，实施效果不错，没有明显障碍。”林永玲说，许多人刚开始不熟悉，办理住院手续时，还习惯带着现金。

孔庆民坦言，全国的二级和以下医院，基本都适合推行新模式，而三甲医院不太适用。“大医院的医保报销比例相对较低，住院费却常达数万元，一些患者负担不起，逃费几率大，医院风险就大。很多患者来自外地，异地医保无法操作。”他建议，三甲医院先从部分群体，如当地医保患者试点；同时对大额医疗费用患者阶段性结算。

【焦点链接】

针对有些患者康复后可能恶意欠费的风险，兖州市中医院制定了一系列“自保”措施。

● 患者住院时必须把医保或新农合证件交给医院保管，详细登记信息和联系方式，以便追缴欠费。

● 签订《住院治疗费用结算协议书》，约定患者必须依法履行交费的义务。

● 大额费用划段结算。住院费每达到2万元时结算一次，患者只需交个人承担部分。绝大多数患者在二级医院住院，费用不会超过2万元。

● 建立绿、黄、橙、红、黑五级逃费预警机制，根据出院后欠费天数分级预警，并采取相应催缴措施。

● 明确告知费用。入院时，告知患者预计治疗费；住院期间，实行“每日清单”制度，每天告知患者前一天所采取的医疗措施和费用；因病情需要采取的医保外检查措施和用药，都要经过患者或家属签字同意；出院前，告知患者住院期间的大体费用，以便患者家属按照协议约定，做好出院结算准备。

【焦点关注】

“先看病、后交钱”操作流程

2010年12月底，兖州市中医院门诊大楼电子屏幕上，开始滚动播放一条信息：“住院无须交押金，先看病，后交钱——让人民享有生命‘绿色通道’。”

“先看病、后交钱”针对5类人群：参加城镇职工基本医疗保险的职工；参加城镇居民基本医疗保险的居民；参加新型农村合作医疗的农民；“三无”患者（无姓名、无住址、无陪护人）；病情严重，需采取紧急医疗措施救治的患者。

上述患者在办理住院手续时和住院治疗期间，不用交纳押金，只需与医院签订《住院治疗费用结算协议书》，并将其医保证或新农合医疗证、本人身份证或户口本复印件交给医院留存。患者出院结算时，只需支付医保或新农合报销后个人应承担的费用，剩余部分由医保机构直接划转给医院。

患者确有困难、难以一次结清的，也可与医院签订延期（分期）还款协议，一至两年内还清即可。家庭特别困难的、一至两年仍无法支付医疗欠款的，医院可给予适当减免。

部分欠款风险较高的群体不能享受政策，包括因交通事故受伤致病责任尚未明确者，因打架斗殴受伤致病者，未参加城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险和新农合者，其他自费医疗者。

如何预防恶意欠费？