

## 中国高铁迎首次跨省调价

# 一等座最高涨幅超50%

4月21日起将进行调整,多路段根据车次客流状况尝试区间票价。记者查询发现,调价之后,宁波至深圳段大部分动车组列车一等座涨幅最高超50%,二等座涨幅16%-20%,同时有少量车次下调票价。沪杭、杭甬段D字头列车二等座涨幅均超10%。业内专家分析,票价调整是铁路市场化改革的一次尝试,通过价格杠杆调节客流,对铁总加快市场化步伐、减少亏损改善营收以及提高铁路行业对社会资本的吸引力有积极意义。未来会有更多的高铁加入调价的行列。

### 对高铁票价优化调整

今年2月,中国铁路总公司发布公告,依据《国家发展改革委关于改革完善高铁动车组旅客票价政策的通知》,将对东南沿海高铁开行的时速200公里至250公里动车组列车的公布票价进行优化调整。

东南沿海高铁由上海至杭州、杭州至宁波、宁波至深圳三段组成,沪杭段全长159公里,杭甬段全长155公里,甬深段全长1309公里。沪杭、杭甬段时速300公里高铁动车组票价不在调整范围。

记者在12306铁路客服务网站上查询发现,沪杭段一等座上调51%,二等座上调14.3%;杭甬段上调幅度最小,一等座上调13.7%,二等座上调12.5%。而宁波至深圳段一等座普遍涨幅超50%,二等座涨幅则在16%-20%左右。

厦门北到宁波的26个动车组车次中,对比4月13日与21日的票价,一等座全部涨价,由目前的统一票价288元调整到353元至445元区间票价,涨幅最高达58%;二等座中,只有D3212一个车次降价,由238元降到221元,降幅7%,其余车次由238元调整到265元至278元区间票

价,涨幅最高达16.8%。

短途票价调整也以涨价居多。比如福州南站到厦门北站,一等座由79.5元调整至127元,涨幅59.7%;二等座由65.5元调整为79元,涨幅20.6%。再比如厦门北站到深圳北站,一等座由181元调整为288元,涨幅59.1%,二等座由150.5元调整为180元,涨幅达20%。

同时有少量车次下调票价。深圳北到潮汕的五十多趟D字头列车中,二等座现行票价为89.5元,4月21日起,D7406次列车降至73元,下调18.4%;D2350次列车降至85元,下调5%;其余列车二等座全部涨到107元,上调19.6%。

中国铁路总公司相关部门负责人表示,此次票价调整前,东南沿海高铁长期执行国家1997年批复的高等级快速软座票价标准,明显低于同区段公路票价,不利于各种交通方式合理分工和充分竞争。

据报道,东南沿海高铁日均开行动车组622列,平均客座率达80%以上,但是账本净利润却没有。亏损的原因其中一条就是定价偏低,且明显低于同区段公路票价。

如宁波至厦门,公路运行13.5小时,票价312元,高铁运行5.5小时,票价仅250元;厦门至深圳,公路运行8小时,票价372元,高铁运

行3.5小时,票价仅150元。高铁运行时间不足公路的一半,可是票价却低得多。

此前铁总相关负责人表示,东南沿海高铁沿线地区经济发达,旅客出行需求旺盛,各种交通运输方式竞争比较充分。票价优化调整后,旅客乘坐高铁出行,在旅行时间和票价方面仍具有一定优势,而且有利于改善公司的经营状况,不断更新改进服务设施和条件,为旅客创造更好的旅行环境。

### 定价应兼顾公益与效益

同济大学铁道与城市轨道交通研究院教授孙章接受第一财经记者采访时表示,中国铁路总公司多年亏损,运营压力巨大。市场化转型中的中国铁路,应发挥价格在配置资源上的作用,充分利用运能,综合考虑铁路运输成本、市场需求、旅客承受能力等各方因素合理确定票价。

中国高铁投资建设还本付息压力沉重,导致在现有经济来源有限的情况下,很难弥补其成本支出,近年来经济增速换挡,铁路客运收入的增长成了整体盈亏平衡的重要亮点。

孙章告诉记者,铁路兼具公益性与商业性,在铁路财政困难的情况下,自1995年以来,我国普通旅客列车仍21年没有涨价。高铁尽管

建设和运营成本要比普通铁路高很多,但本质属性一样,不可能完全按建造成本定价。

孙章认为,我国高铁票价调整应充分体现公益性商业性的统一,方式方法上要注意循序渐进。把东南沿海D字头列车调价作为试点是可取的,因为东南沿海属于我国经济发达地区,就高收入人群和商务人士而言,快捷、舒适是出行首先考虑的因素,对票价的涨跌相对不敏感。

国外高铁车票的定价体制是怎样的呢?记者了解到,日本和德国都是由高铁公司根据运营情况自主确定高铁票价及其优惠方案;法国高铁车票由政府制定一个基本价,这个价格随着价格指数的变化,每年进行适当调整;铁路公司可以在不突破基本价格的前提下,依据市场供求状况,发布各种优惠价格。

孙章坦言,考虑到我国平均工资收入与经济发达国家的差距,我国高铁G字头列车的票价略偏高,而D字头列车的现行票价在合理范围内。他建议,参考外国高铁公司的这些做法,中国铁路总公司与下属铁路企业,在执行上限票价的前提下,可以通过灵活的促销方式,如学生票、往返票、老年票等各种优惠价格,尽力争取客源,使更多较低收入者共享高铁的便捷与舒适。 /第一财经日报

## 公立医院改革有大动作 和每个人都有关

# 看病贵 看病难的问题得到缓解

4月11日,国家发展改革委在北京召开医疗服务价格改革工作座谈会,部署全面推开公立医院医疗服务价格改革,要求各级各类公立医院于9月底前全部取消药品加成。一直以来,药品加成被认为是医院药价虚高的一大重要原因,如今公立医院即将全部取消药品加成,对于患者来说,看病贵的问题会得到缓解吗?

### “以药养医”被认为是“看病贵”的问题所在

一直以来,“以药养医”都被认为是群众看病贵问题的罪魁祸首。这一制度始于20世纪50年代,当时为了维持公立医院生存发展,国家明确公立医院可以将药品加价15%后向群众提供。

不过,药品价格虚高的问题还是在上个世纪80年代之后才逐步出现。当时,随着医药代表这一职业的出现以及其它各种原因,医院销售的药品远不止加价15%,因此药品价格被不断推高,药价虚高的问题也随之出现。很多患者曾经吐槽,一些感冒药在药店只卖几块钱,但在医院的售价却高达几十块。由于医院的很大一部分收入来自于卖药,因此医生在开处方的时候往往字迹潦草,甚至打暗语,就是为了让学生在医院买药。

### 破除“以药补医”建立新型补偿机制

为了减轻药价成本,在4月11日上午国家发改委召开的医疗服务价格改革工作座谈会上,北京、陕西两省市专题介绍了公立医院医疗服务价格改革做法和经验。

国家发改委副主任胡祖才在座谈会上指出,取消药品加成导致的医院收入下降,主要由调整医疗服务价格来进行补偿,同时做好与财政投入政策的衔接,推动破除“以药补医”,建立符合医疗行业特点的新型补偿机制。

根据座谈会的精神,本轮医疗服务价格改革推开后,医院将重点提高诊疗、手术、康复、护理、中医等体现医务人员技术劳务价值的项目价格,降低大型医用设备检查治疗和检验价格。

### 推进医改重点做好这四方面工作

为积极稳妥推进本轮医疗服务价格改革,国家发改委要求重点做好四方面工作:

#### ●全部取消药品加成

各级各类公立医院于9月底前全部取消药品加成,除中药饮片外的药品实行零差率销售。

#### ●优化医疗服务价格结构

按照“控总量、腾空间、调结构、保衔接”的要求,动态调整医疗服务价格,逐步理顺比价关系。重点是提高诊疗、手术、康复、护理、中医等体现医务人员技术劳务价值的项目价格,降低大型医用设备检查治疗和检验价格。

#### ●同步配套相关改革

强化与医药、医保、医疗等改革政策协同联动,同步推进。特别是做好与医保政策的衔接,调整后的医疗服务收费要纳入医保支付范围。要通过规范诊疗行为、降低药品和耗材等费用,为调整医疗服务价格腾出空间。

#### ●平衡好相关方利益

正确处理医疗机构、医保基金、患者等各方关系,统筹兼顾各方利益,确保医疗机构良性运行、医保基金可承受、群众负担总体不增加。

### 全国多省市开展医药分开改革

在今年两会期间的记者会上,国家卫生计生委副主任、国务院医改办主任王贺胜表示,全面推进公立医院综合改革的核心是破除以药养医,按照计划,全国公立医院将在今年底完成这项改革。今年以来,北京、陕西等省市试点医药分开改革,其中,北京医改于4月8日启动,3600余家医疗机构取消了药品加成,并通过设立医事服务费、调整医疗服务价格的办法来补充医院和医生的收入。目前来看,国家发改委推动的这一轮公立医院改革和北京医改的逻辑比较类似,通过取消药品加成降低医药价格,同时调整医疗服务价格来凸显医生等医务工作者的劳动价值。

### 百姓“看病贵”能否解决?

对于普通民众来说,大家很关心取消药品加成之后,看病的成本是不是会提高?对此,国

家发改委相关负责人表示,本轮改革的一大原则就是群众的负担总体不会提高。另外,从北京的经验来看,取消药品加成会降低药品成本,4月8日医改三天北京市医疗机构累计节约药品采购费用3191万元。另外,由于会调整医疗服务价格,这会导致患者向社区医院分流。根据北京市卫计委的统计数据,4月8日医改以来北京大

医院门急诊量有所降低,社区医院则表现为增加。4月9日门急诊量与去年同期相比减少8.1%,其中,三级医院门急诊量与去年同期相比减少11.1%,二级医院减少3.4%,一级医院及社区卫生服务机构增加11.9%。因此,这一轮改革目前有利于缓解看病难、看病贵,当然长期效果如何还有待观察。 /央视网

## 阳光采购4天 北京药品让利5964万

北京市阳光采购正式运行4天的时间里,药品让利金额已达5964万元。针对部分患者感觉药价没降,北京市卫计委做出回应。据统计,一些低价药、短缺药价格上涨的采购金额仅占药品总金额的5%。

据介绍,市卫计委等部门将联合发展改革委价格监管部门对涨价产品开展价格跟踪调查,对无理由伺机涨价的行为,坚决予以查处。13日上午记者从北京市卫计委获悉,作为北京医改新政之一,4月8日至4月11日,阳光采购正式运行4天的药品让利金额已达5964万元,完全符合改革预期。

药品阳光采购政策实施后,全市所有公立医疗机构在用的所有药品(毒麻精

放、国家免疫规划疫苗、中药饮片等不在采购范围内的药品除外)全部纳入阳光采购范围。

按照2015年北京市公立医疗机构全年药品采购量计算,全市公立医疗机构每年可节约药品采购费用约28.8亿元。

阳光采购过程中,对市场供应充足的常用药,动态联动全国各省级药品集中采购价格进一步降低药品虚高价格。

而对于短缺药品,阳光采购把确保临床用药供应放在第一位,合理提高药品价格,特别是提高全国性、地域性短缺的药品价格,能够在货源短缺的情况下有效占有市场购买先机,同时也能够促进企业积极生产。

### 焦点问答 随行就市与生产企业谈判形成供货价格

问:医改后,都说药费会降下来,为什么到社区开药部分药价却和之前的价格是相同的?

答:北京市本市基层医疗机构早在2006年起就开始实行了基本药物的零差率销售。这些药品在本次医药分开综合改革执行前,社区已经取消了药品加成,老百姓已提前享受到了实惠。2014年本市将基本药物品种扩充到699种,并开展了全国各省级药品集中采购价格的联动,许多产品价格已经处于全国较低水平了,所以改革执行后价格无明显变化。

本次阳光采购中,按照分类采购的原则,药品价格有升、有降,还有一部分价格持平。如拜糖平(阿卡波糖片)早在2009年就已社区实现了零差率销售,2014年基本药物价格联动中也已完成联动,故其在阳光采购执行前后价格无明显变化,稳定维持在全国较低的价格水平。

问:自己长期服用的速效救心丸,这次改革后涨了9块多,原来价格是30.62元,现在价格是39.72元?涨价的原因是什么?

答:按照价格部门中成药日均费用不超过5元即可纳入低价药品政策管理的原则,速效救心丸属于国家低价药品政策范围。对这些药品国家的政策是加大政策支持,鼓励生产和临床更多使用低价药品。价格上在不违反国家低价药品政策基础上,医疗机构可参考周边省份价格,随行就市与生产企业谈判形成供货价格。

同时,中成药的主要原料草药,属于农副产品,其价格随农产品市场价格波动较大,且近年来价格连续上涨。经查,速效救心丸虽然随着周边省份的价格有所上涨,但其日均费用仍较低,依然属于低价药品范围。按照该产品不同包装数量计算,39.72元折合成单粒的价格约0.22元,已为全国较低水平。

/法制晚报