

上海市药品零差率政策实施效果的初步分析

张崖冰^{1*} 胡善联¹ 何江江¹ 杜 蕾² 黄 堃²

1. 上海市卫生发展研究中心 上海 200040

2. 上海市食品药品监督管理局科技情报研究所 上海 200233

【摘要】目的:对上海市社区卫生服务中心实施药品零差率政策一年来的效果进行初步分析。方法:采用上海市药品采购数据库中的数据,对药品金额、数量和价格等进行分析。结果:零差率药品在社区卫生服务中心的使用金额构成为 17.54%,该政策实施后这一比例并无提高;而所有药品的总金额增长了 15.79%,金额前 20 位药品的价格水平提高了 11.25%。讨论:零差率药品目录的科学性是该政策得以有效实施的基础,促进合理使用的措施和补偿到位是保证该政策效果的必要条件;分析发现,该政策实施 1 年来,降低居民就医负担,引导常见病、多发病和诊断明确慢性病在社区诊治等主要政策目标可能并未达到;零差率这一做法是否还要在基本药物制度中继续沿用值得进一步探讨。

【关键词】药品;零差率;卫生政策;效果分析;上海

中图分类号:R951 文献标识码:A doi: 10.3969/j.issn.1674-2982.2010.06.006

Preliminary analysis of pharmaceuticals zero mark-up policy in Shanghai

ZHANG Ya-bing¹, HU Shan-lian¹, HE Jiang-jiang¹, DU Lei², HUANG Kun²

1. Shanghai Health Development Research Center, Shanghai 200040, China

2. Science and Technology Information Institute of Shanghai Food and Drug Administration, Shanghai 200233, China

【Abstract】 Objective: To analyze preliminary effect of pharmaceuticals zero mark-up policy in Shanghai community healthcare centers after one-year practice. Methods: Database of community healthcare centers in Shanghai hospital pharmaceutical purchasing system is adopted. Expenditure, volume and price are analyzed. Results: Proportion of zero mark-up pharmaceuticals' expenditure in community healthcare centers is 17.54%, this figure didn't increased after one-year implementation of the policy. But the expenditure of all pharmaceuticals increased by 15.79%, and the price level of top 20 increased 11.25%. Discussion: Zero mark-up drug list is the scientific basis for the effective implementation of this policy, measures of promoting rational use and sufficient compensation are necessary conditions for the policy effect. From the analysis point of view, policy objectives of reducing the burden of healthcare, guiding patients with common diseases and chronic diseases under clear diagnosis to community did not achieve after one-year implementation. Whether zero mark-up policy still continues to be used in the essential medicines system should be further explored.

【Key words】 Pharmaceutical; Zero mark-up; Health policy; Effectiveness analysis; Shanghai

为了贯彻落实党的十七大和上海市委九届三次全会精神,保障人人享有基本医疗卫生服务,促进社区卫生服务事业健康发展,降低居民就医负担,引导常见病、多发病和诊断明确慢性病在社区诊治,上海市卫生局、上海市医疗保险办公室、上海市发展与改革委员会(物价局)和上海市财政局于 2008 年 12 月

19 日发布了《关于上海市社区卫生服务中心实施基本药品零差率的试行意见》,确定了《上海市社区卫生服务中心零差率收费西(中)药目录》(以下简称目录),总计药品 166 种,其中西药 87 种,中药 79 种。^[1] 166 个品种中有 91 个与国家基本药物目录(基层版)重合。该政策自 2008 年 12 月 28 日起试行。

* 作者简介:张崖冰,女(1967 年-),博士,高级经济师,主要研究方向为药物经济学。E-mail: yabing_zhang@hotmail.com

表1 2008—2009年社区卫生服务中心药品使用总体情况

年份	零差率药品			非零差率药品			合计		全市所有药品	
	金额 (亿元)	增长率 (%)	构成比 (%)	金额 (亿元)	增长率 (%)	构成比 (%)	金额 (亿元)	增长率 (%)	金额 (亿元)	增长率 (%)
2008	7.43	—	18.16	33.48	—	81.84	40.91	—	215.2	—
2009	8.31	11.84	17.54	39.06	16.67	82.46	47.37	15.79	269.7	25.33

注:2009年全市数据来源于卫生总费用核算

本文通过对上海市社区卫生服务中心购药数据库的分析,对该政策实施一年来的效果作一初步分析,以期对基本药物政策有所借鉴。

1 资料与方法

1.1 资料来源

本研究所采用的数据来源于上海市药品采购数据库。该数据库记录了上海市近乎全部医疗机构药品采购的信息,包括医院级别,医院名称,药品的名称、剂型、规格、生产厂家、包装数量、包装价格和金额等信息,其中价格为医院采购的开票价格。

1.2 研究方法

从药品采购数据库选取2008—2009年(能用于研究的只有这两年的数据)所有社区卫生服务中心的数据。以2008年作为政策实施前的基年,把2009年作为政策实施1年后的效果年。对数据库中目录内的品种进行标示,并把标示品种的剂型规整为目录中的形式。分别计算零差率药品和非零差率药品的金额、增长率和构成比。为了分析药品用量和价格的变化,应该把包装数量折算成限定日剂量(Defined Daily Dose, DDD),把包装价格折算成DDD的价格。由于工作量较大,本文仅把2009年金额排序前20位的药品作了这样的折算,中药的日剂量参照说明书,分别比较其数量和价格变化。

2 研究结果

2.1 总体情况

社区卫生服务中心实际使用的零差率药品为162个,另外4个并未被使用,它们分别是大黄碳酸氢钠口服常释剂型、颠茄口服常释剂型、霍胆丸和羚羊感冒片。

2008—2009年社区卫生服务中心药品使用总体情况见表1。2009年全市社区卫生服务中心零差率药品的使用金额为8.31亿元,占社区卫生服务中心全部药品的构成比为17.54%。零差率药品购进金额的增长率为11.84%,低于非零差率药品购进金额的增长率(16.67%),即零差率药品的金额构成比有一定程度的降低。2009年社区卫生服务中心全部药品的金额增长率明显低于全市水平,即社区卫生服务中心药品的金额构成比也有一定程度的降低。

零差率药品的金额都比较小,在被使用的162个品种中,平均每个社区卫生服务中心年金额在10万元以上的品种只有7个,在1万~10万元之间的有44个,在1万元以下的有111个(表2)。

表2 2009年平均每个社区卫生服务中心零差率药品金额分布频数

金额(万元)	品种数量(个)
0~1	111
1~10	44
10~20	4
20~30	3
合计	162

2.2 金额排序前20位零差率药品的情况

金额排序前20位的零差率药品如表3所示,其金额的累计构成比接近70%,对这些品种的进一步分析在一定程度上可以反映零差率药品的整体情况。

2009年这20个零差率药品的总用量略有增长,但总金额增长明显,且增长率高于全部零差率药品的增长率,总体价格水平也上升了11.25%(表4)。

表 3 金额排序前 20 位的零差率药品

序号	通用名	金额(万元)	构成比(%)	累计构成比(%)
1	氯化钠注射剂	7 240	8.72	8.72
2	麝香保心丸	6 308	7.59	16.31
3	通心络胶囊	6 281	7.56	23.87
4	珍菊降压片	4 879	5.87	29.75
5	丹参片	3 416	4.11	33.86
6	仙灵骨葆胶囊	3 172	3.82	37.68
7	葡萄糖注射剂	2 957	3.56	41.24
8	头孢拉定口服常释剂型	2 600	3.13	44.37
9	二甲双胍口服常释剂型	2 520	3.03	47.40
10	胆宁片	2 308	2.78	50.18
11	阿司匹林口服常释剂型	2 066	2.49	52.67
12	左氧氟沙星口服常释剂型	1 719	2.07	54.74
13	阿奇霉素口服常释剂型	1 668	2.01	56.75
14	阿莫西林口服常释剂型	1 659	2.00	58.74
15	华佗再造丸	1 642	1.98	60.72
16	红霉素口服常释剂型	1 470	1.77	62.49
17	六味地黄丸	1 415	1.70	64.19
18	复方甘草合剂	1 351	1.63	65.82
19	新癬片	1 086	1.31	67.13
20	麝香解痛膏	1 023	1.23	68.36

表 4 金额排序前 20 位药品的数量、金额和价格情况

年份	数量 (万 DDDs)	增长率 (%)	金额 (万元)	增长率 (%)	价格 (元/DDD)	增长率 (%)
2008	27 826	—	44 493	—	1.60	—
2009	29 330	5.41	52 143	17.19	1.78	11.25

3 讨论

3.1 零差率药品目录问题

目录的科学性是政策得以有效实施的基础。166 个零差率药品有 4 个未被使用,绝大部分的使用金额都很小,出现这种情况有两种可能,一是目录本身不科学,不能满足社区卫生服务中心的需要;二是目录本身是科学的,但缺乏有效措施或存在经济阻力去推动目录药品的使用。所以,目录的制定一定要以疾病治疗指南为指导,采用循证的方法,并通过有效的激励机制来保证目录药品的合理使用。

3.2 社区卫生服务机构的补偿问题

2009 年全市社区卫生服务中心零差率药品的使

用金额为 8.31 亿元,按照 15% 的加成率计算,由于实行药品零差率而减少的收入为 1.25 亿元。同期全市有 284 家社区卫生服务中心,平均每家需要补偿的金额约为 44 万元。这个数字无论对财政还是对医保来说都应该是力所能及的事情,但是,每个社区卫生服务中心是否得到了足额的补偿还需要进一步的调研。如果补偿不到位,社区卫生服务中心很可能会规避目录药品的使用或采用其他方法,从而影响政策效果。

3.3 药品零差率政策对药品负担的影响

从全部零差率药品的金额构成比和金额排序前 20 位零差率药品的数量来看,该政策实施后零差率药品的使用并没有大幅增加,而零差率药品的总体价格水平和金额都明显上升,且全部药品的金额也继续增长。可见,药品零差率政策并没有起到有力地引导使用零差率药品的作用,也没有证据表明实施药品零差率政策后在社区卫生服务中心就诊患者的药品负担减轻了。次均药费由于受人均就诊次数

的影响而不能反映人均药费,如果有人均药费的数字就能佐证这一点。要减轻患者的药品负担,合理用药、扩大医保的覆盖面并提高其保障水平具有更重要的意义。

3.4 药品零差率政策对就医流向的影响

尽管2009年社区卫生服务中心所有药品的金额增长率低于全市水平,但是由于零差率药品的金额构成比并没有提高,所以这种相对低增长并不能被认为是该政策实施的积极效果,而是用药金额由社区卫生服务中心向二、三级医院发生了移动,提示患者的就医可能并没有向社区下沉。与上一点同理,就诊人次由于受人均就诊次数的影响而不能反映就诊人数,如果有就诊人数的数字就能佐证这一点。

3.5 药品零差率政策对药品价格的影响

就金额排序前20位的零差率药品来看,总体价格水平尽管低廉但该政策实施后还是有了明显的上升,而且上升的幅度接近原来的加成率。其中是否

存在通过提高开票价而获得暗折暗扣,以及是否由于补偿不到位而迫使社区卫生中心去寻求暗折暗扣需要进一步的调研。在该政策的实施过程中以信息化为基础的科学管理手段和以道德为基础的行为调整规范显得尤其重要。

通过上述初步分析可以看到,药品零差率政策实施一年来,降低居民就医负担,引导常见病、多发病和诊断明确慢性病在社区诊治等主要政策目标可能并未达到。随着国家基本药物制度的推行,药品零差率政策已经被融入其中,没有必要对该政策本身进行过多的研究。但是,零差率这一做法是否还要在基本药物制度中继续沿用值得进一步探讨。

参 考 文 献

[1] 关于上海市社区卫生服务中心实施基本药品零差率的试行意见(沪卫基层[2008]11号)[Z]. 2008.

[收稿日期:2010-05-01 修回日期:2010-05-11]

(编辑 何平)

· 动态讯息 ·

欢迎订阅 2010 年《中国卫生政策研究》杂志

《中国卫生政策研究》杂志是中华人民共和国卫生部主管,中国医学科学院主办,中国医学科学院医学信息研究所和中国医学科学院卫生政策与管理研究中心承办的卫生政策与管理专业学术期刊,国际标准连续出版物号为 ISSN 1674-2982,国内统一刊号为 CN 11-5694/R。

杂志以“传播政策、研究政策、服务决策”为办刊方针,及时报道卫生政策研究最新成果和卫生改革发展新鲜经验,促进卫生政策研究成果的传播利用及卫生政策研究者与决策者的交流合作,提高卫生政策研究理论水平和实践能力,为政府科学决策、改进卫生绩效和促进卫生事业发展提供重要学术支撑。主要适合各级卫生行政部门和卫生事业单位管理者、卫生政策与管理相关领域的专家学者和实践者、高等院校相关专业的师生等阅读。主要栏目有:

专题研究、医疗保障、药物政策、社区卫生、农村卫生、公共卫生、医院管理、国际卫生、理论探索、经验借鉴、书评等。

杂志为月刊,每月25日出版,国内外公开发行,每期64页,大16开本,进口高级铜版纸彩封印刷,定价15元/册,全年180元(含邮资)。全国各地邮局均可订阅,邮发代号80-955,也可向编辑部直接订阅。

地址:北京市朝阳区雅宝路3号中国医学科学院医学信息研究所《中国卫生政策研究》编辑部

邮编:100020

E-mail:cjhp@imicams.ac.cn

healthpolycn@gmail.com

电话:010-52328667 52328669

传真:010-52328670