

北京市药品零售机构购药费用及原因

张倩^{1*} 蒋艳² 满晓玮² 赵丽颖² 程薇²

1. 北京大学口腔医院 北京 100081

2. 北京中医药大学管理学院 北京 100029

【摘要】目的:了解北京市药品零售机构的购药费用水平及原因等。方法:分层抽样与典型抽样相结合,并采用问卷调查的方法开展调研。结果:药品零售机构购药人员中外来人员占 25.02%,常住居民占 74.98%;消费者在同仁堂药店的人均消费水平高于其它药店,外来人员在同仁堂和其它药店的人均消费水平都高于本地居民;外来购药费用总额为 65.79 亿元,占药品零售机构药品收入的 25.41%,其中外来人员购药费用比例同仁堂药店为 49.47%,其它药店为 23.76%;外来人员选择在同仁堂购药,品牌因素的影响明显,选择其它药店则是基于方便;在药店购药的常住居民 67.60% 拥有医疗保险;但无论是否有医疗保险,大部分都会因为“药店买药方便”而选择在药店购药。结论:外来购药是北京市药品零售机构费用较高的重要原因;名优企业外来购药仍以短期来京人员的偶然购药行为为主;北京市常住居民中医保患者更倾向于医院买药,但零售药店还是吸引了相当数量的医保患者。建议:充分发挥北京市优质医药资源和传统药品企业优势,为发展健康产业服务;将零售药店纳入医保报销范围或合理引导医保患者在医疗机构就诊,减轻购药负担。

【关键词】药品零售机构;购药;费用;原因

中图分类号:R197 文献标识码:A doi: 10.3969/j.issn.1674-2982.2014.01.016

Expenditure and reasons for purchasing medicine in retail drug pharmacies in Beijing

ZHANG Qian¹, JIANG Yan², MAN Xiao-wei², ZHAO Li-ying², CHENG Wei²

1. Peking University Stomatological Hospital, Beijing 100081, China

2. School of Health Management, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China

【Abstract】 Objective: To understand the expenditure and reasons for purchasing medicines in retail drug pharmacies in Beijing. Methods: Data was collected by questionnaire through stratified sampling and typical sampling. Results: Purchasing medicines for non-local residents accounted for 25.02%, and purchasing medicines for local residents accounted for 74.98%. Per capita consumption of Tong Ren Tang is higher than other pharmacies, and per capita consumption of non-local residents is higher than local residents in drug retail pharmacies. Expenditure on medicines for non-local residents is 6.579 billion yuan, accounting for 25.41% of drug income of retail pharmacies. The expenditure on medicines for non-local residents accounts for 49.47% in Tong Ren Tang and 23.76% in other pharmacies. Non-local residents chose to purchase medicines at Tong Ren Tang because of its brand advantage, and they chose to purchase medicines at other pharmacies because it is more convenient. 67.60% of local residents have health insurance. Regardless of whether residents have health insurance, most choose to purchase medicines at pharmacies because it is convenient. Conclusion: Non-local residents medicine purchasing is one of the main reasons for the high proportion of pharmaceuticals expenditure at retail pharmacies. Most non-local residents purchased medicine in leading brand accidentally. Although retail pharmacies attracted a certain number of patients with medical insurance, these patients tend to purchase medicine at hospitals. Suggestion: Beijing should make full use of its advantage

* 基金项目:北京中医药大学卫生服务与卫生经济研究创新团队(2011—CXTD—17);北京市卫生局“北京市卫生总费用核算研究”项目

作者简介:张倩,女(1986年—),硕士,助理会计师,主要研究方向为医疗机构财务管理与成本核算。

E-mail:469812822@qq.com

通讯作者:程薇。E-mail:cwei214@vip.sina.com

in medical resource and traditional medicine for health industry development. In order to alleviate the burden on medical expenditure, retail pharmacies should be taken into the coverage of medical insurance or patients with medical insurance should be guided to visit a doctor appropriately.

【Key words】 Drug retail pharmacies; Purchasing medicines; Expenditure; Reason

北京市卫生总费用机构法核算结果表明,2000 年以来北京市药品零售机构费用占卫生总费用的比重呈上升趋势,2011 年该比例达到 18.17%,远高于全国 9.87% 的平均水平,并且在全国居于首位。^[1-2]理论上讲,药品零售机构费用占比之所以偏高,可能与北京市常住居民就医购药的行为习惯有关,也可能与京外人员购药行为有关。

对于北京市常住居民而言,零售药店的购药费用尚未纳入社会医疗保障制度的报销范围,药店购药基本由个人自付,常住居民应更倾向于医院药房购药。而对于京外人员而言,北京市拥有丰富的医药资源,如同仁堂药业作为产销一体、国内外知名的连锁药店,拥有较多的自产特色药材,吸引了大量京外人员前来购药,另外,北京市流动人口规模较大^[3],每年还有大批京外人员来京旅游、学习、出差,消耗着北京市的医药卫生资源。从卫生总费用来源法与机构法的核算平衡情况来看,2011 年北京市卫生总费用来源法全口径核算总额为 1 018.58 亿元,机构流向法核算总额为 1 424.64 亿元,两者相差 406.06 亿元,相当于来源总额的 39.87%,而京外人员的购药行为可能是两种核算方法结果产生差距的重要原因之一,但常规统计数据中无相关详细信息。

为深入分析北京市药品零售机构费用占比偏高的原因以及常住居民和京外人员购药行为对其产生的影响,本研究对北京市零售药店京内外人员购药原因及京内外人员构成情况开展了现场调查,这有助于完善北京市卫生总费用的核算结果,并对北京市卫生资源的合理配置、医药卫生政策的制定和调整具有重要意义。

1 资料与方法

同《北京市外来就医与购药对卫生总核算平衡的影响》一文。

2 结果

2.1 调查对象基本情况

本研究对特定时间内至样本药店的全部消费者

进行调查,共计调查 9 496 人,其中外来人员占 25.02%,北京市常住居民占 74.98%。在同仁堂调查的 3 697 人中,外来人员占 33.41%;在其他药店调查的 5 799 人中,外来人员占 19.68%(表 1)。同仁堂药店外来人员占比明显高于其他药店。

表 1 外来购药调查对象分类

分类	调查人数	调查人员构成(%)	
		外来人员	北京市常住居民
同仁堂药店	3 697	33.41	66.59
其他药店	5 799	19.68	80.32
合计	9 496	25.02	74.98

2.2 北京市外来人员和常住居民购药费用分析

2.2.1 人均消费费用

2011 年被调查人员的人均费用为 203.13 元。其中,外来人员的人均费用为 287.89 元,北京市常住居民的人均费用为 174.84 元。

消费者在同仁堂药店人均费用 414.43 元。其中,外来人员为 483.11 元,常住居民为 379.98 元。外来人员在同仁堂平均消费水平比北京常住居民高 27.14%。

消费者在其它药店的人均费用 68.42 元。其中,外来人员 76.59 元,常住居民为 66.42 元。外地居民在其它药店平均消费水平比北京常住居民高 15.31%(表 2)。

消费者在同仁堂药店的人均消费水平明显高于其它药店,外来人员在同仁堂和其它药店的人均消费水平都明显高于本地居民。

表 2 人均购药费用情况(元)

药店类型	外来人员	北京市常住居民	合计
同仁堂药店	483.11	379.98	414.43
其他药店	76.59	66.42	68.42
合计	287.89	174.84	203.13

2.2.2 消费构成

消费者在药店购买商品包括:西药、中成药、中药饮片、滋补品或保健品、医疗保健器械和其它商品。

表3 药店购药者消费构成(%)

类型	同仁堂药店			其它药店			合计		
	外来人员	北京常住居民	合计	外来人员	北京常住居民	合计	外来人员	北京常住居民	合计
西药	2.91	2.11	2.42	65.43	56.67	58.60	10.90	15.67	13.97
中成药	40.37	12.57	23.39	24.40	20.78	21.58	38.33	14.61	23.02
中药饮片	11.83	21.23	17.57	0.93	4.82	3.96	10.44	17.15	14.77
滋补品或保健品	40.86	62.14	53.85	4.89	8.30	7.55	36.26	48.75	44.33
器械	3.60	1.65	2.41	3.38	7.47	6.57	3.57	3.09	3.26
其他	0.44	0.31	0.36	0.97	1.97	1.75	0.51	0.72	0.65
合计	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00

外来人员在同仁堂药店消费费用比例最高的是滋补品和保健品,占40.86%,其次是中成药,占40.37%;而常住居民在同仁堂药店消费费用比例最高的也是滋补品和保健品,占62.14%,其次是中药饮片,占21.23%。

外来人员和北京市常住居民在其它药店消费费用最高的都是西药,分别占65.43%和56.67%;其次均为中成药,分别占24.40%和20.78%(表3)。

2.2.3 购药人次及费用构成

根据卫生总费用核算原则,将滋补品或保健品、医疗保健器械和其它费用排除在外^[4],仅对所购药品费用进行分析。

同仁堂药店购药者中,外来人员购药人次数占34.07%,但购药费用却占49.47%,其中外来人员购买中成药的人次数占43.66%,购药费用占67.19%,而中药饮片由于其使用的时效性,外来人员购买人次数和费用所占比重均较低。

其他药店购药者中,外来人员购药人次数仅占21.06%,购药费用占23.76%,二者均远低于同仁堂药店(表4)。

表4 药店购药人次及费用构成

类别	人次构成(%)		购药费用构成(%)	
	外来人员	常住居民	外来人员	常住居民
同仁堂药店	34.07	65.93	49.47	50.53
西药	31.02	68.98	46.82	53.18
中成药	43.66	56.34	67.19	32.81
中药饮片	18.22	81.78	26.23	73.77
其他药店	21.06	78.94	23.76	76.24
西药	20.60	79.40	24.59	75.41
中成药	22.34	77.66	24.91	75.09
中药饮片	10.73	89.27	5.16	94.84

2.2.4 购药费用总额

外来人员占全部人员购药费用比例中,同仁堂药店为49.47%,其它药店为23.76%。2011年北京市外来人员的购药费用总计为65.79亿元,占北京市药品及其他医用品零售机构费用(258.89亿元^[2])的25.41%,占北京市卫生总费用机构流向总额(1424.64亿元)的4.62%。

2.3 北京市外来购药人员和常住居民购药原因

2.3.1 北京市外来购药人员购药原因

外来人员无论是在同仁堂药店还是其他药店购药,最主要原因都是“旅游、出差、探亲和学习时生病”,占比45.78%,远高于其他原因。在同仁堂药店,基于这一原因购药所占的比重为41.9%,略低于其他药店。结果表明,在京购药人员中短期停留人员占比最大,其在北京购药的行为一般是偶然发生。

同仁堂药店中,基于“质量好、安全”这一因素购药的外来人员占比为24.71%,远高于其他药店。另外,同仁堂药店还有17.11%的外来人员购药“送给他人”,说明品牌因素对外来人员购药有一定影响。其他药店中,“来京工作不到半年”的外来购药人员占21.14%，“在京看病,在京买药”的外来购药人员占16.15%,说明方便因素对外来人员的购药行为产生一定的影响。

从卡方检验结果来看,在“本地没有”、“送给他人”、“质量好、安全”3个原因中,同仁堂药店外来购药人员占比要高于其他药店,而在“在京看病,在京买药”、“旅游、出差、探亲和学习时生病”、“来京工作不到半年,就近买药”3个原因中,其他药店要高于同仁堂药店(表5)。这也一定程度表明,同仁堂药店在外来购药人员中有一定的品牌效应。

表 5 外来人员购药原因构成(%)

原因	同仁堂药店	其他药店	合计
本地没有*	9.27	2.45	6.00
在京看病,在京买药*	7.51	16.15	11.65
旅游、出差、探亲和学习时生病*	41.90	50.00	45.78
送给他人*	17.11	8.17	12.83
来京工作不到半年,就近买药*	7.18	21.14	13.87
质量好、安全*	24.71	0.54	13.13
其他	0.50	1.81	1.13

注:因为有些购药者在京购药有多个原因,所以比例合计大于 100%;
人数合计不包括拒答的人数;*为 $P < 0.01$

2.3.2 北京市常住居民医疗保障及购药原因

北京市常住居民购药者中,有医保者占 67.60%,没有医保者占 32.40%。

北京市常住居民购药原因中,无论是否有医保,60%以上的购药人员因为“药店买药方便”选择在药店购药。其次为“品牌,质量好、安全”,有医保和无医保者分别占 13.99%和 12.61%(表 6)。

使用卡方检验对有无医保的两个人群的选择差异性进行统计学分析,两个组别在“药店买药方便”、“医院没有”方面有统计学差异。说明医保对购药行为有一定影响,医保病人更倾向于医院买药。

表 6 常住居民购药原因构成(%)

原因	有医保	无医保	合计
药店买药方便*	60.95	68.53	63.41
医院没有*	10.14	3.74	8.07
品牌,质量好、安全	13.99	12.61	13.54
便宜,可以报销或用药店的优惠卡	4.98	4.03	4.67
没必要去医院	11.76	11.47	11.66
其他	1.30	1.00	1.20

注:*为 $P < 0.01$

3 讨论

3.1 外来人员购药是北京市药品零售机构费用占卫生总费用比例较高的重要原因

2011 年北京市外来人员的购药费用总计为 65.79 亿元,占北京市药品及其他医用品零售机构费用的 25.41%,占北京市卫生总费用机构流向总额的 4.62%,外来人员购药对北京市药品零售机构费用水平有较大影响。

3.2 名优企业虽然吸引了一定数量的外来人员购药,但外来购药仍以短期来京人员的偶然购药行为为主

外来人员选择在同仁堂购药品牌因素的影响明显大于其他药店,同仁堂外来购药人员中有 24.71%因为质量好,有 17.11%为了赠送他人,远高于其他药店。但不论是在同仁堂药店还是其他药店,因旅游、出差、探亲、短期学习和工作的外来人员购药比重最高,短期在京停留人员的偶然购药仍然是主要构成。

3.3 北京市常住居民中医保患者倾向于医院买药,但零售药店还是吸引了相当数量的医保患者

北京市常住居民中,与有医保人群相比,无医保人群更多因“方便”而去药店购药,而有医保人群则比无医保人群更多因“医院没有此药”,不得已而去药店购药,说明北京市各类医疗保障对购药行为有一定影响,医保病人倾向于医疗机构买药。虽然北京市大多数零售药店尚未纳入到城乡医疗保障体系报销范围之内^[5],但北京市常住居民购药中,有 67.60%的购药者为医保人群,并且“方便”是医保人群在药店购药的首要原因。

4 建议

4.1 充分发挥北京市优质医药资源和传统药品企业优势,为发展健康产业服务

北京市提供的大量外来购药服务,不仅满足了全国不同地区消费者对优质药品、保健产品的需求,也将带来大量的派生产品及服务需求,包括:外地来京就医,购药者及陪护,探望亲友的衣、食、住、行、购物、旅游等产品及服务的需求。北京市各大药店,尤其是同仁堂作为北京市的传统名优品牌企业,特点突出,优势明显,应给予更多支持,使其更好地发挥作用。此外,应充分考虑外来购药产生的大量派生产品及服务需求,提高相应的供给能力,为发展北京健康产业服务。

4.2 将零售药店纳入医保报销范围或引导医保患者在医疗机构就诊,减轻患者购药负担

由于北京市尚未将零售药店纳入医保报销范围,因此,北京市居民在药店购药的费用为个人现金支付或由单位的补充医疗保险进行部分支付。北京

市零售药店费用占卫生总费用比重偏高,并且零售药店购药者中有相当比例的医保患者。因此,为了减轻居民的购药负担,可以考虑将零售药店纳入北京市医保报销范围,或合理引导居民在医疗机构就诊。前者需要出台相关管理办法,加强监管,避免医保资金浪费;后者则需要在宏观层面加强卫生资源的合理配置,在微观层面提高医疗机构的管理水平,使居民就医购药更加便利。

致谢

感谢北京市药品监督管理局及各区县药监局对“北京市零售药店购药原因及人员构成调查”工作的大力支持与帮助,感谢各被调查药店对本次调查工作的参与和配合。

参 考 文 献

[1] 北京市卫生局,北京中医药大学,卫生部卫生发展研究中心.北京市卫生总费用核算研究报告[R].北京,2012.

[2] 卫生部卫生发展研究中心.中国卫生总费用研究报告[R].北京,2012.

[3] 翟振武,段成荣,毕秋灵.北京市流动人口的最新状况与分析[J].人口研究,2007,31(2):30-40.

[4] 张振忠,王禄生,杨洪伟.中国卫生费用核算研究报告[R].北京,2009.

[5] 北京市医疗保险定点医疗机构、定点零售药店[EB/OL].[2013-10-11].<http://www.bjld.gov.cn/LDJAPP/search/ddyy/>.

[收稿日期:2013-09-16 修回日期:2013-12-15]

(编辑 赵晓娟)

· 信息动态 ·

致谢 2013 年度审稿专家

为提高学术质量,本刊坚持双盲审稿制度,对稿件进行同行评议,感谢以下专家 2013 年度的审稿支持(按姓氏音序排列):

- | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 卞 鹰 | 蔡江南 | 曹德贤 | 曹建文 | 陈家应 | 陈 娟 | 陈英耀 | 陈迎春 | 陈颖健 | 陈育德 | 成 刚 |
| 程景民 | 程 薇 | 仇雨临 | 董建成 | 董四平 | 董燕敏 | 方 宇 | 房耘耘 | 封 进 | 高广颖 | 龚时薇 |
| 龚向光 | 顾 海 | 关丽征 | 郭有德 | 郝晓宁 | 何文炯 | 侯建林 | 胡琳琳 | 黄葭燕 | 黄刊迪 | 简伟研 |
| 江启成 | 蒋中一 | 金春林 | 匡 莉 | 李国红 | 李 华 | 李卫平 | 凌 莉 | 刘 宝 | 刘国祥 | 刘克军 |
| 刘 鹏 | 刘晓云 | 吕国营 | 罗 力 | 罗卫芳 | 马 进 | 马丽平 | 马玉琴 | 毛 瑛 | 毛正中 | 彭浩然 |
| 钱东福 | 钱 序 | 邱 琼 | 任 苒 | 阮云洲 | 邵 蓉 | 沈 晓 | 宋华琳 | 孙 静 | 孙利华 | 孙 强 |
| 万 泉 | 王 芳 | 王桂英 | 王红妹 | 王伟炳 | 王贤吉 | 王小合 | 王晓莉 | 王亚东 | 王云屏 | 王增珍 |
| 王志锋 | 魏 建 | 吴群红 | 项 莉 | 徐 飏 | 徐海滨 | 徐月宾 | 轩志东 | 薛 迪 | 薛新东 | 严 非 |
| 杨金侠 | 杨 莉 | 杨肖光 | 尹爱田 | 应晓华 | 应亚珍 | 于德华 | 于风华 | 俞 卫 | 袁蓓蓓 | 袁长海 |
| 詹思延 | 张彩霞 | 张东峰 | 张光鹏 | 张广科 | 张 宏 | 张开金 | 张 宁 | 张奇林 | 张拓红 | 张新平 |
| 张崖冰 | 张毓辉 | 赵德余 | 赵 琨 | 郑 伟 | 周忠良 | 朱 坤 | 朱铭来 | 左根永 | | |