

四川省城乡居民大病保险合规医疗费用界定研究(二) ——2011年药品挂网采购使用情况与“医保”目录对比分析

李天平^{1*}, 吴斌¹, 许尉²(1.四川大学华西医院, 成都 610041; 2.四川大学华西药学院, 成都 610041)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)36-3364-02

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.36.02

摘要 目的:为进一步扩大大病保险报销药品范围提供参考。方法:于四川省药械集中采购与监管网站检索2011年该省挂网药品采购、使用情况,并与该省“医保”药品目录进行对比分析,重点分析自费药品的采购、使用情况。结果:2011年,该省医疗卫生机构采购、使用的自费药品的数量占全部挂网药品数的7.90%,采购金额占12.40%。使用频次前50位的自费药品品种中,有28种属于“新农合”目录内药品;采购金额前50位的自费药品品种中,有20种属于“新农合”目录内药品,其采购金额占自费药品采购总金额的24.40%。结论:该省各类医疗卫生机构“医保”自费药品使用管理总体较为严格;可适当扩大药品报销范围,合并“医保”目录和“新农合”目录品种,并将自费品种中的部分品种经科学论证后纳入报销范围;同时,可选择将部分“医保”目录内药品的新剂型纳入报销范围。

关键词 四川;挂网;采购;医保;自费药品;新农合;合规医疗费用;对比

Research on the Definition of Compliance Medical Costs in Serious Illness Insurance of Urban and Rural Residents in Sichuan Province (II) —— Comparative Analysis of the Purchase and Application of Provincial Online Medicine with Medical Insurance Medicine List in 2011

LI Tian-ping¹, WU Bin¹, XU Wei²(1. West China Hospital of Sichuan University, Chengdu 610041, China; 2. West China Pharmacy School of Sichuan University, Chengdu 610041, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for further expansion of reimbursement range of serious illness insurance medicines in our province. METHODS: The purchase and application of online medicines in Sichuan province in 2011 were retrieved from official website of Sichuan medicine and instruments centralized purchase and monitoring, compared with Sichuan “Medical Insurance” medicine list, especially the purchase and application of self-paid medicines. RESULTS: The number of self-paid medicines purchased by Sichuan medical institutions accounted for 7.90% of online medicines in 2011, and the amount of purchased medicines accounted for 12.40%. Among top 50 medicines in the list of occurrence frequency, 28 types belonged to “New Rural Cooperative Medical Scheme” (NRCMS) list. Among top 50 medicines in the list of purchasing amount, 20 types belonged to NRCMS list, accounting for 24.40%. CONCLUSIONS: The purchase and management of self-paid medicines included in “Medical Insurance” are strict in various medical institutions. The range of medicine reimbursement can be enlarged properly, and “Medical Insurance” list should be combined with NRCMS list. Part of self-paid medicines should be included into reimbursement range after scientific verification. At the same time, part of new dosage form of medicines in “Medical Insurance” list can be included in reimbursement.

KEY WORDS Sichuan; Online; Purchase; Medical insurance; Self-paid medicine; New Rural Cooperative Medical Scheme; Compliance medical cost; Compare

2012年,国家六部委联合出台《关于开展城乡居民大病保险工作的指导意见》(以下简称“《指导意见》”),各省(区、市)积极开展相关准备工作。《指导意见》创新性地提出了“合规医疗费用”的概念。如何科学合理地界定合规医疗费用范围,成为开展大病保险工作的一个重要前提。四川省卫生统计数据^[1]显示,城镇居民“医保”参保人员因罹患大病产生的医疗费用中,药品费用占近40%。因此,科学合理地界定合规医疗费用中的药品报销范围,对缓解患者大病医疗费用支出具有举足轻重的作用。为此,笔者对2011年四川省各类医疗卫生机构药品挂网采购、使用情况和四川省“医保”药品目录进行对比

分析,并着重分析自费药品的采购使用情况,以为扩大四川省大病保险报销药品范围提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

检索四川省卫生厅和四川省药械采购与监管网站,查询、下载《四川省基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2010年版)》(以下简称“‘医保’目录”)和四川省挂网采购药品目录(以下简称“采购目录”),并收集2011年四川省医疗卫生机构挂网采购药品的相关数据。

1.2 数据处理方法

对医疗卫生机构挂网采购的药品品种相同的数据进行合并,统计其使用数量与使用金额。采用Excel软件双人同步逐

* 主管药师,本科。研究方向:临床药学。电话:028-86705623。
E-mail: scales_lee@163.com

一对比采购目录和“医保”目录,将挂网采购的药品参考“医保”目录分为甲类、乙类和自费药品,将处理后的药品数据录入SPSS 17.0软件进行数据分析。

2 结果

2.1 2011年四川省医疗卫生机构药品采购目录及采购情况

2011年四川省医疗卫生机构药品采购目录情况见表1;2011年四川省医疗卫生机构药品采购情况见表2(表2中采购数量的单位是指去除剂型因素的药品最小包装单位,如:片、粒、支、袋等)。

表1 2011年四川省医疗卫生机构药品采购目录情况

Tab 1 The purchase list of online medicine of medical and health institutions in Sichuan province in 2011

种类	采购信息,条	品规数,个	构成比,%	品种数,种	构成比,%
甲类	2 793	1 155	25.35	464	16.89
乙类	5 980	1 656	36.35	1 355	40.57
自费	3 418	1 745	38.30	1 521	45.54
合计	12 191	4 556	100.00	3 340	100.00

表2 2011年四川省医疗卫生机构药品采购情况

Tab 2 The purchase of medicines in medical institutions in Sichuan province in 2011

种类	采购数量,单位	采购数量构成比,%	采购金额,万元	采购金额构成比,%
甲类	554 820 850.00	54.20	330 389.45	21.00
乙类	387 656 517.00	37.90	1 047 848.52	66.60
自费	81 180 580.00	7.90	194 941.67	12.40
合计	1 023 657 947.00	100.00	1 573 179.64	100.00

由表2可知,四川省医疗卫生机构采购使用的药品中,“医保”目录内药品的采购数量占2011年全省医疗卫生机构采购、使用药品总量的92.10%,采购金额占总金额的87.60%。医疗卫生机构使用“医保”自费药品数量和金额分别占7.90%、12.40%。总体来讲,“医保”药品采购数量和金额构成比较高,而自费药品采购数量与金额比例较低。

2.2 自费药品的采购情况

2011年,四川省采购目录中共有自费药品采购信息3 418条,涉及药品品规1 745种,占品规总数的38.30%;品种数1 521种,占品种总数的45.54%。进一步对自费药品使用频次和采购金额前50位的药品进行统计分析,结果发现,使用频次前50位的药品中,有28种属于“新农合”报销目录内药品;采购金额前50位的“医保”自费品种中,有20种属于“新农合”报销目录范围,采购金额占自费药品采购总金额的24.40%。

3 讨论

3.1 各类医疗卫生机构“医保”自费药品使用管理较为严格

从本文数据分析来看,四川省各类医疗卫生机构都严格执行了卫生行政主管部门的相关政策规定,按照“医保”经办机构与定点医疗卫生机构签订的协议内容,对自费药品使用

比例进行了一定控制。但是,各类医疗卫生机构仍需继续加强对自费药品使用的管理和控制,“医保”目录内有替代品种的,应尽量选择可报销的品种替代使用,避免使用自费品种,以缓解群众就医负担。

3.2 扩大药品报销范围,将自费品种中的部分品种纳入报销范围

从本文数据分析来看,医疗卫生机构采购使用的挂网“医保”自费药品使用频次前50位的药品中,属于“新农合”报销目录的有28种,采购金额前50位的药品中,“新农合”目录品种金额占自费药品采购总金额的24.40%。这说明在大病保险合规药品报销范围界定方面,可首先考虑将现有“医保”与“新农合”药品目录整合,这样既有利于提高城乡居民大病保障水平,又有利于大病保险经办机构统一结算,提高医疗保障效率。

2011年,四川省医疗卫生机构采购使用的药品中,自费药品采购数量占7.90%,金额占12.40%,达194 941.67万元。因此,在整合现有报销目录的基础上,结合各地区大病患者临床治疗实际,对医疗卫生机构既往临床使用率高、采购金额大、临床路径内必需的部分自费药品经进一步科学、严格论证后,纳入大病保险报销范畴,可进一步缓解大病患者费用支付负担。

3.3 新的药物剂型可适当纳入“医保”目录

本研究还发现,有不少药品其通用名药品已出现在“医保”目录中,仅由于其剂型不属于“医保”目录规定剂型而成为自费药品。如中成药“三七通舒”,其胶囊剂已属“医保”报销品种,但其片剂从生物利用度、代谢速率等方面与胶囊剂比较均无明显差异,却属于自费品种。随着医疗技术的发展,药物生产技术、制剂工艺长足进步,更加适合临床应用的药物新剂型也受到了广泛关注。因此,在扩大药品报销目录时,可考虑将目录内的药品的新剂型纳入报销范围。

3.4 自费药品纳入大病保险范围需注意的问题

“医保”和“新农合”药品目录的整合,本身会扩大药品报销范围,引起大病保险基金支出的增加。部分自费药品的纳入,会增加保险基金的支出。鉴于本研究仅就拓宽大病保险报销范围的整体方向与方式进行初步探讨,未探讨以上两个目录的整合和部分自费品种的纳入可能会增加基金支出的具体额度。再者,本研究发现,药品通用名使用频次与采购金额排名前50位的药品,其构成不尽相同。因此,如何科学合理处理二者之间的融合合并问题,仍然是一个重要课题,尚需在此基础上继续深入开展有关研究,进一步确定保险目录扩充的品种数量和金额,从而提出具体的纳入大病保险报销范围的药品建议目录。

参考文献

[1] 四川省卫生厅.四川省卫生统计提要:2011[S].2012:45.

(收稿日期:2013-07-22 修回日期:2013-07-30)

《中国药房》杂志——《中国科学引文数据库》(CSCD)来源期刊,欢迎投稿、订阅