

某市20家社区卫生服务中心实施国家基本药物制度前后经济运行情况的调查分析

张晋萍^{1*}, 黄晓光^{2#}, 吴月华³, 季旭², 方芸¹, 李俐¹, 林正平²(1. 南京大学医学院附属鼓楼医院药学部, 南京 210008; 2. 南京医科大学医政学院, 南京 210029; 3. 南京市卫生局基层卫生与妇幼保健处, 南京 210008)

中图分类号 R195 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)32-2992-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.32.06

摘要 目的:为更好地推行国家基本药物制度提供参考。方法:对某市20家社区卫生服务中心2009—2011年财务报表数据进行调查、统计和分析。结果:该市20家社区卫生服务中心平均总收入2010年较2009年增加23.69%,2011年较2010年增加6.02%;平均财政补助2010年较2009年增加92.89%,2011年较2010年增加2.80%;平均药品收入2010年较2009年增加9.14%,2011年较2010年增加24.36%;平均基本药物收入2010年较2009年增加43.15%,2011年较2010年增加75.50%;平均药品支出2010年较2009年增加25.41%,2011年较2010年增加19.63%;平均收支结余大幅下降,2010、2011年分别出现25.78万元和93.55万元的亏损,而平均药品收支结余2011年降至52.28万元;平均门诊人次表现为先降后升,而次均门诊药品费用较上一年分别增长了28.09%和14.64%。结论:实施国家基本药物制度后,该市社区卫生服务中心虽然政府财政补助明显增加,但仍补偿不足,存在亏损运营,“以药补医”现象仍有出现;药品品种数不能满足患者治疗需要;门诊服务量出现下降,而门诊费用出现上升。建议政府加大对社区卫生服务中心的财政补助,调整基本药物品种目录,使之真正满足患者治疗需要,同时进一步规范社区医务人员诊疗行为,促进合理用药。

关键词 社区卫生服务中心;国家基本药物制度;经济运行;调查分析

Investigation and Analysis of Economic Operation Situation of 20 Community Health Service Center before and after the Implementation of National Essential Medicine System

ZHANG Jin-ping¹, HUANG Xiao-guang², WU Yue-hua³, JI Xu², FANG Yun¹, LI Li¹, LIN Zheng-ping²(1. Dept. of Pharmacy, Nanjing Drum Tower Hospital Affiliated to Medical School of Nanjing University, Nanjing 210008, China; 2. Institute of Medical Affairs, Nanjing Medical University, Nanjing 210029, China; 3. Primary Health Women and Children Care Department, Nanjing Health Bureau, Nanjing 210008, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for the implementation of national essential medicine system. METHODS: The financial data of 20 community health service centers were collected and analyzed statistically in 2009—2011. RESULTS: The average total income in 2010 had an increase of 23.69% over 2009, and in 2011 had an increase of 6.02% over 2010. The average financial aid in 2010 had an increase of 92.89% over 2009, and in 2011 had an increase of 2.80% in 2010. The average income of medicine in 2010 had an increase of 9.14% over 2009, and in 2011 had an increase of 24.36% over 2010. Average income of essential medicines in 2010 had an increase of 43.15% over 2009, and in 2011 had an increase of 75.50% over 2010. Average cost of medicines in 2010 had an increase of 25.41% over 2009, and in 2011 had an increase of 19.63% over 2010. The average total balance of payments surplus from revenue dropped significantly and the loss were 257, 800 yuan in 2010 and 935, 500 yuan in 2011. The average total balance of payments surplus from revenue dropped to 522, 800 yuan in 2011. The average number of outpatients increased first and then decreased. The outpatient costs per time increased by 28.09% and 14.64% over previous year. CONCLUSIONS: After the implementation of the system, in spite of significant increase of the government compensation for community health service centers, it was still insufficient; there are yet the loss of operation and “feed hospital with medical charge”. The types of medicines are not able to fulfill a need of treatment. The amount of outpatient service decline while outpatient expenditure increase. It is suggested that the government should increase financial subsidies for community health service center and adjust the essential medicine list so as to meet the patient's needs and standardize the diagnosis and treatment behavior of community medical staff.

KEY WORDS Community health service center; National essential medicine system; Economic operation; Investigation and analysis

为满足民众初级卫生保健的需要,合理利用有限的医药

* 副主任药师。研究方向:临床药学。E-mail: zjp16500@163.com

通信作者:副教授,硕士研究生导师。研究方向:卫生事业管理。电话:025-86862952。E-mail: huangxg77@sina.com

卫生资源,保障安全、有效、合理用药,我国从2009年8月开始启动国家基本药物制度^[1]。某市“实施国家基本药物制度工作方案”中规定,主城区中的A、B、C区的政府办基层医疗卫生机构在2010年2月10日前正式启动实施国家基本药物制度。同时,该市其他各区县从2010年6月开始也相继实施国家基本

药物制度。该市所使用的基本药物目录在《国家基本药物目录·基层医疗卫生机构配备使用部分》(2009版)中307种药品的基础上又增加了292种,共599种药品。

国家基本药物制度实施两年后,该市试点地区社区卫生服务中心的财政补助和经济运行情况发生了怎样的改变值得关注。为此,本研究以该市第一批推行国家基本药物制度的社区卫生服务中心为研究对象,对制度实施前、后的经济运行情况进行调查和对比分析,探讨其变化及存在的主要问题,以为更好地推行国家基本药物制度提供参考。

1 对象与方法

1.1 调查对象与方法

本研究的数据来源于某市卫生局卫生统计信息、卫生统计年鉴以及对样本社区卫生服务中心相关人员的定性调查。由于社区卫生服务中心与社区卫生服务站实行一体化管理,故社区卫生服务中心的数据包括其下属站的数据。数据资料包括2009、2010、2011年全年该市卫生局下属A、B、C区共20家社区卫生服务中心的财务收支和医疗服务工作量。此外,在三区各抽取3个中心进行现场调查,开展针对经济运行、国家基本药物制度实施、问题与建议等方面的定性访谈。

1.2 统计学方法

调查数据采用Excel 2003和SPSS 13.0软件进行统计学处理与分析。对总收入、财政补助和业务收入采用配对*t*检验;对医疗收入和药品收入等非正态性数据则采用非参数秩和检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 总收入情况

该市20家社区卫生服务中心总收入、财政补助、业务收入呈逐年上升趋势。2010年和2011年平均总收入较上一年分别增长了23.69%和6.02%,平均财政补助较上一年分别增长了92.89%和2.80%,平均业务收入较上一年分别增长了13.00%和7.07%。国家基本药物制度实施前、后20家社区卫生服务中心平均总收入情况详见表1。

表1 国家基本药物制度实施前后20家社区卫生服务中心平均总收入情况(万元)

Tab 1 Total income of 20 community health service centers before and after the implementation of national essential medicine system (10 thousand yuan)

年份	平均总收入	平均财政补助		平均业务收入	
		数额	占总收入比例, %	数额	占总收入比例, %
2009	1 500.74	217.63	13.97	1 258.30	84.14
2010	1 856.25	419.77	22.72	1 421.90	76.62
2011	1 968.06	431.51	22.35	1 522.47	76.89

2.2 医疗收入和药品收入情况

该市20家社区卫生服务中心医疗收入先升后降,药品收入与药占比(药品收入占业务收入的比例)总体呈现上升趋势。2010年和2011年平均医疗收入较上一年分别增长了17.93%和-19.95%,平均药品收入较上一年分别增长了9.14%和24.36%;药占比从61.55%降至59.44%后又升至69.04%。国家基本药物制度实施前、后20家社区卫生服务中心平均医疗收入和药品收入情况详见表2。

表2 国家基本药物制度实施前后20家社区卫生服务中心平均医疗收入和药品收入情况(万元)

Tab 2 Medical income and medicine income of 20 community health service centers before and after the implementation of national essential medicine system (10 thousand yuan)

年份	平均业务收入	平均医疗收入		平均药品收入	
		数额	占业务收入比例, %	数额	占业务收入比例, %
2009	1 258.30	458.27	36.42	774.43	61.55
2010	1 421.90	540.44	38.01	845.21	59.44
2011	1 522.47	432.64	28.42	1 051.14*	69.04

与2010年比较: * $P < 0.05$

vs. 2010 year: * $P < 0.05$

该市20家社区卫生服务中心基本药物收入呈现逐年上升趋势,占药品收入和业务收入的比例也逐年上升。2010年和2011年平均基本药物收入较上一年分别增长了43.15%和75.50%;平均基本药物收入占药品收入的比例则从2009年的33.58%分别增长至2010年的44.04%和2011年的62.15%,占业务收入比例也从20.67%分别增长至26.18%和42.91%。国家基本药物制度实施前、后20家社区卫生服务中心平均基本药物收入情况详见表3。

表3 国家基本药物制度实施前后20家社区卫生服务中心平均基本药物收入情况

Tab 3 Average income of essential medicines of 20 community health service centers before and after the implementation of national essential medicine system

年份	平均基本药物收入		
	数额, 万元	占药品收入比例, %	占业务收入比例, %
2009	260.06	33.58	20.67
2010	372.27	44.04	26.18
2011	653.32	62.15	42.91*

与2010年比较: * $P < 0.05$

vs. 2010 year: * $P < 0.05$

2.3 支出情况

该市20家社区卫生服务中心的各项支出呈逐年上升趋势。2010年和2011年平均总支出较上一年分别增长了23.99%和9.54%;2010年和2011年平均业务支出较上一年分别增长了10.20%和13.28%;2010年和2011年平均医疗支出较上一年分别增长了10.58%和6.42%;2010年和2011年平均药品支出较上一年分别增长了25.41%和19.63%。国家基本药物制度实施前、后20家社区卫生服务中心平均支出情况详见表4。

2.4 收支结余情况

该市20家社区卫生服务中心除药品收支结余外,其他各项收支结余均呈现亏损状态。2010年和2011年平均总收支结余较上一年分别下降了50.56%和262.80%,平均业务收支结余较上一年分别下降了72.41%和-16.10%,平均医疗收支结余较上一年分别下降了91.64%和-17.76%;只有平均药品收支稍有结余,2010年较2009年下降90.59%后,2011年较2010年又增长411.37%。国家基本药物制度实施前、后20家社区卫生服务中心平均收支结余情况详见表5。

表4 国家基本药物制度实施前后20家社区卫生服务中心平均支出情况(万元)

Tab 4 Average outcome of essential medicines in 20 community health service centers before and after the implementation of national essential medicine system (10 thousand yuan)

年份	平均总支出	平均业务支出		平均医疗支出		平均药品支出	
		数额	占总支出比例, %	数额	占总支出比例, %	数额	占总支出比例, %
2009	1 517.86	1 502.45	98.74	725.33	47.86	665.83	44.14
2010	1 882.04	1 655.69	89.23	802.05	42.90	834.99*	45.09
2011	2 061.61*	1 875.63	91.42	853.52*	41.45	998.86*	48.68

与2009年比较: *P<0.05

vs. 2009 year: *P<0.05

表5 国家基本药物制度实施前后20家社区卫生服务中心平均收支结余情况(万元)

Tab 5 The average total balance of payments surplus from revenue in 20 community health service centers before and after the implementation of national essential medicine system (10 thousand yuan)

年份	平均总收支结余		平均业务收支结余		平均医疗收支结余		平均药品收支结余	
	数额	结余率, %	数额	结余率, %	数额	结余率, %	数额	结余率, %
2009	-17.13	-1.28	-244.15	-19.28	-267.06	-57.62	108.60	13.39
2010	-25.78	-1.12	-420.94	-29.03	-511.79	-140.04	10.22	1.26
2011	-93.55	-5.08	-353.16	-24.26	-420.88	-104.92	52.28	3.18

2.5 门诊与住院药品收入情况

该市20家社区卫生服务中心门诊药品收入呈增长趋势,住院药品收入先降后升。2010年和2011年平均门诊药品收入较上一年分别增长了10.14%和25.57%;2010年和2011年平均住院药品收入较上一年分别增长了-4.80%和4.91%。国家基本药物制度实施前、后20家社区卫生服务中心平均药品收入情况详见表6。

表6 国家基本药物制度实施前后20家社区卫生服务中心平均药品收入情况(万元)

Tab 6 The income of medicine in 20 community health service centers before and after the implementation of national essential medicine system (10 thousand yuan)

年份	平均门诊药品收入		平均住院药品收入	
	数额	较上年增长, %	数额	较上年增长, %
2009	722.80		51.63	
2010	796.06	10.14	49.15	-4.80
2011	999.57*	25.57	51.56	4.91

与2010年比较: *P<0.05

vs. 2010 year: *P<0.05

2.6 门诊与住院费用情况

该市20家社区卫生服务中心门诊费用、次均门诊药品费用均上涨,住院费用呈下降趋势。2010年和2011年平均门诊费用较上一年分别增长了35.46%和-4.82%,平均住院费用较上一年分别下降了9.68%和7.86%;次均门诊药品费用从2009年的75.20元分别增至2010年的96.33元和2011年的110.43元,较上一年分别增长了28.09%和14.64%。国家基本药物制度实施前、后20家社区卫生服务中心平均门诊与住院费用情况详见表7。

2.7 门诊与住院服务量

该市20家社区卫生服务中心门诊人次先降后升,住院人次小幅上升。2010年和2011年平均门诊人次较上一年分别增长了-11.95%和12.04%,平均住院人次较上一年分别增长了5.44%和5.06%。国家基本药物制度实施前、后20家社区卫生

服务中心平均门诊及住院人次详见表8。

表7 国家基本药物制度实施前后20家社区卫生服务中心平均门诊及住院费用情况(元)

Tab 7 Average cost of outpatients and inpatients in 20 community health service centers before and after the implementation of national essential medicine system (yuan)

年份	平均门诊费用		平均住院费用		次均门诊药品费用	
	数额	较上年增长, %	数额	较上年增长率, %	数额	较上年增长, %
2009	116.95		5 299.10		75.20	
2010	158.41	35.46	4 785.97	-9.68	96.33	28.09
2011	150.78	-4.82	4 409.77	-7.86	110.43	14.64

表8 国家基本药物制度实施前后20家社区卫生服务中心平均门诊及住院人次情况

Tab 8 The numbers of outpatients and inpatients in 20 community health service centers before and after the implementation of national essential medicine system

年份	平均门诊人次		平均住院人次	
	人次	较上年增长, %	人次	较上年增长, %
2009	95 649		224	
2010	84 219	-11.95	236	5.44
2011	94 356	12.04	248	5.06

3 讨论

基本药物是指满足人群优先卫生保健的需要,确保在任何时候都能够以充足的数量、适宜的剂量、可靠的质量、足够的信息以及个人和社会能承受的价格公平享有的药物^[2],是根据公共卫生相关性、安全性和有效性以及相对成本-效果等证据遴选出的、满足人们重点卫生服务需要的药物^[3]。

我国实施国家基本药物制度这一国家药品政策,初衷在于能够以低廉的药品价格吸引患者到社区就医,从而降低社区居民就医的经济负担,并有效减轻大型综合性医院的就诊压力,对城市患者起到重要的分流作用^[4-5]。

本次调查结果显示,该市社区卫生服务中心正式推行国家基本药物制度两年后,已经取得一定成效,但仍与政策推行

的目标存在一些差距。

3.1 政府补偿不足,亏损不断增大

实施国家基本药物制度,药品按“零差率”销售,取消了药品加成,各医疗卫生机构缺少药品收入,其差额通过财政补助弥补。由调查结果可知,社区卫生服务中心实施国家基本药物制度后的总收入、财政补助、业务收入呈逐年增加趋势。例如,实施前平均财政补助为217.63万元,实施后第一年与第二年分别增至419.77万元和431.51万元,增幅分别为92.89%和2.80%,占总收入比例从实施前的13.97%上升至实施后的22.35%,这从一定程度上反映了国家基本药物制度实施的成效。但与实施国家基本药物制度前相比,社区卫生服务中心的各项收支结余均有不同程度的下降。以平均总支出结余为例,实施前为-17.13万元,实施后第一年为-25.78万元,第二年为-93.55万元;而平均药品收支结余虽未出现负增长,但也较实施前有所下降,实施前为108.60万元,实施后第一年降至10.22万元,第二年虽回升至52.28万元,但仍低于实施前水平。

以上数据表明,实施国家基本药物制度后,虽然加大了财政补助的力度,在一定程度上扭转了“以药补医”的局面,但补偿仍不充足,未能对社区卫生服务中心的医疗亏损给予足额补偿。

3.2 药品品种数不能满足患者治疗需要

现场访谈了解到,实施国家基本药物制度后,基层医疗卫生机构基本药物供应不足,导致双向转诊患者从大型综合性医院转到社区后,后续康复治疗仍由综合性医院指导,而综合性医院药品种类繁多,医师处方的药品多数为非基本药物,迫使一些患者继续去综合性医院就医。该市社区卫生服务中心2010年平均门诊人次下降11.95%就说明了这一点。这样不但方便患者,反而增加了医疗费用,衍生出了另一种“看病难、看病贵”现象^[6]。

3.3 门诊服务量下降,而门诊收入上升

实施国家基本药物制度后,该市社区卫生服务中心门诊人次有所下降,出院人次上升幅度不明显。实施前平均门诊人次为95 649人次,实施后第一年及第二年分别为84 219和94 356人次,均低于实施前水平,呈现负增长;出院人次仅从224人次上升至248人次,上升幅度较小。而平均门诊费用及次均门诊药品费用均有不同程度上升,分别从116.95元及75.20元上升至150.78元及110.43元,这与该市基本药物定价相对较高有关。该市所处省份基本药物招标以质量、价格和疗效为依据,而非仅考虑价格,故基本药物定价相对较高,这可能是导致平均门诊费用以及次均门诊药品费用有所上升的原因。

药品品种不足以及就诊费用的增加共同导致了门诊服务量下降。进而,门诊服务量的下降又使得医疗收入减少。这几方面共同导致了社区卫生服务中心收不抵支,亏损运营。

此外,医疗保险政策规定,患者住院期间医疗费用可以按比例报销,故出院患者人次呈现小幅上升。

3.4 “以药补医”现象依然存在

实施国家基本药物制度后,该市社区卫生服务中心平均基本药物收入占药品收入比例从33.58%上升至62.15%,占业务收入比例从20.67%上升至42.91%,说明基本药物使用面不断扩大;而药占比也呈现上升趋势,实施前以及实施后第一、第二年分别为61.55%、59.44%和69.04%,高于该省规定的46%,说明“以药补医”现象依然存在。

4 政策建议

国家基本药物制度的实施为解决患者“看病难、看病贵”问题作出了一些探索,但仍存在一些问题。为更好地推行该项制度,笔者建议:(1)政府加大对社区卫生服务中心的财政补助,逐步降低非基本药物所占比例,通过在医疗卫生机构增收药事服务费,改变“以药补医”的现状,保证“零差率”销售后社区卫生服务中心的可持续性发展,避免亏损运营,提高其推行国家基本药物制度的积极性;(2)推广临床路径,确定常见病、多发病的基本用药,调整基本药物品种目录,使之真正满足患者治疗需要;(3)加强对国家基本药物制度的宣传教育,发挥国家基本药物制度应有的作用^[7],提高社区居民对基本药物的认知度,从而提高患者的用药依从性;(4)加强对社区卫生服务中心医护人员的业务培训,提高其业务水平,规范社区医务人员的诊疗行为,促进合理用药。

参考文献

- [1] 覃正碧,汪志宏,程刚,等.国家基本药物制度的现状及完善对策探讨[J].中国药房,2008,19(14):1 041.
- [2] Laing R, Waning B, Gray A, et al. 25 years of the WHO essential medicines lists: progress and challenges[J]. *Lancet*, 2003,361(9 370):1 723.
- [3] World Health Organization. *The selection and use of essential medicines: report of the WHO Expert Committee (including the 14th model list of essential medicines)* [R]. Geneva: World Health Organization, 2006.
- [4] 厉李,刘思恩,姚岚,等.北京市社区卫生服务机构实施药品零差率政策的效果评价与思考[J].中国卫生经济,2008,27(4):41.
- [5] 张玮,肖远庆,陈忠,等.重庆市龙门浩社区卫生服务中心药品零差价的实施效果[J].中国全科医学,2009,12(8):1 556.
- [6] 张瑞华,陈春素,吴艳飞,等.我国国家基本药物制度实施的现状与问题思考[J].中国药业,2011,20(22):1.
- [7] 陈永法,邵蓉.在实践中不断完善国家基本药物政策[J].中国药业,2005,14(3):2.

(收稿日期:2013-03-14 修回日期:2013-06-28)

《中国药房》杂志——中国科技论文统计源期刊,欢迎投稿、订阅