

北京二级医院与社区医院2009—2012年药品销售情况比较分析^Δ

史卫忠*,王莉文,赵志刚*(首都医科大学附属北京天坛医院,北京 100050)

中图分类号 R954;R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)22-2022-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.22.03

摘要 目的:研究2009—2012年北京市基层医疗机构的用药状况和趋势。方法:对参与“北京基层医疗机构药物利用评价及用药合理性监测研究”的14家二级医院和51家社区医院药品销售情况进行统计,对其2009—2012年药品销售情况进行比较、分析。按年度和季度、中西药分类、药品分类、药品生产企业分类分别统计药品销售金额。结果与结论:不论是二级医院还是社区医院,药品销售金额均稳步增长,并且社区医院销售金额增长幅度明显高于二级医院。二级医院主要使用的药品类别是抗菌药物、心血管系统药物、血液和造血器官用药、消化道和代谢药物;而社区医院主要使用的药品类别是心血管系统药物、消化道和代谢药物、抗菌药物。不同级别医院内、外资企业药品销售金额比例不同,外资企业药品销售金额比例由高到底依次为三级医院(53%~54%)、社区医院(26%~32%)、二级医院(16%~20%)。

关键词 社区医院;二级医院;销售金额;内资企业;外资企业

Analysis and Comparison of Drug Sales between Second-grade Hospitals and Community Hospitals in Beijing from 2009 to 2012

SHI Wei-zhong, WANG Li-wen, ZHAO Zhi-gang (Beijing Tiantan Hospital, Capital Medical University, Beijing 100050, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To analyze the situation and trend of drugs used in primary hospital of Beijing district during the period 2009—2012. METHODS: The sales of drugs in 14 second-grade hospitals and 51 community hospitals, which participated in “drug utilization evaluation and medication rationality monitoring in Beijing primary medical institutions”, were analyzed statistically. The drug sales of second-grade hospitals and community hospitals were analyzed comparatively during 2009—2012. The consumption sum of drugs in sample hospitals was analyzed statistically by year and quarter, by TCM and western medicine, by drug types and by manufacturers in full text. RESULTS & CONCLUSIONS: The consumption sum of drugs is increased steadily in these years. And growth rate of community hospitals is higher than that of second-grade hospitals. The most frequently used drugs in second-grade hospitals are antibiotics, drugs for cardiovascular system, blood and blood-forming organ, digestive tract and metabolism drugs; while the frequently used drugs in community hospitals are antibiotics, cardiovascular system, digestive tract and metabolism drugs. The proportions of drug sales manufactured by foreign enterprises are different in hospitals at different levels. The proportions of drug sales manufactured by foreign enterprises are 53%-54% in third-grade hospitals, 26%-32% in community hospitals, and 16%-20% in second-grade hospitals.

KEYWORDS Community hospitals; Second-grade hospitals; Consumption sum; Domestic enterprises; Foreign enterprises

2009年起,北京中青年药师沙龙成立北京社区医院药物利用与评价研究课题组,组织开展“北京基层医疗机构药物利用评价及用药合理性监测研究”项目,以建立社区用药监测系统,及时对社区医院药品信息进行整理、加工、分析与评价,研究2009—2012年北京市基层医疗机构的用药状况和趋势。课题组选取北京60余家医疗机构作为样本,对相关数据进行收集、统计,开展药物利用、评价及经济学研究,进行长期动态的监测与分析,迄今已经收集了4年的用药资料。本文对过去4年北京二级医院与社区医院用药品销售情况进行比较分析。

^Δ 基金项目:首都医学发展科研基金-北京基层医疗机构药物利用评价及用药合理性监测研究(No.2009-3108)

* 药师,硕士。研究方向:临床药学。电话:010-67098204。E-mail:shiwz1983@163.com

通信作者:主任药师,硕士研究生导师。研究方向:临床药学、药事管理。电话:010-67098036。E-mail:1022zzg@sina.com

1 资料与方法

本研究全部资料均由北京社区医院药物利用与评价研究课题(见基金项目)数据库提供。利用Excel对参加“北京基层医疗机构药物利用评价及用药合理性监测研究”的社区医院和二级医院(医院基本情况见表1)的2009—2012年按月上报的药品的使用情况进行统计汇总。西药的分类按照解剖学治疗学化学(ATC)的分类系统进行分类^[1]。统计内容包括医院归属地和分级、药品名称、生产厂家、销售金额。

表1 样本医院基本情况

类别	城区	郊区	合计
二级医院,家	6	8	14
社区医院,家	35	16	51
总计,家	41	24	65

2 结果与分析

2.1 年度和季度药品销售金额

2009—2012年北京地区二级医院和社区医院药品销售金额按年份和季度统计见表2。

表2 按年份和季度统计的样本医院药品销售金额

Tab 2 Consumption sum of drugs in sample hospitals sorted by year and quarter

年份	季度	二级医院		社区医院	
		销售金额, 亿元	环比增长, %	销售金额, 亿元	环比增长, %
2009	1	3.04		0.73	
2009	2	3.39		0.57	
2009	3	3.66		0.73	
2009	4	3.85		0.84	
2010	1	3.08	1.32	1.07	46.58
2010	2	3.24	-4.42	0.89	56.14
2010	3	3.91	6.83	1.11	52.05
2010	4	4.98	29.35	1.73	105.95
2011	1	4.31	39.94	1.47	37.38
2011	2	4.71	45.37	1.13	26.97
2011	3	5.07	29.67	1.39	25.23
2011	4	5.88	18.07	1.69	-2.31
2012	1	5.26	22.04	2.03	38.10
2012	2	5.58	18.47	1.37	21.24
2012	3	4.80	-5.33	1.69	21.58
2012	4	5.78	-1.70	1.40	-17.16

由表2可知,不论是二级医院还是社区医院,2009—2012年,药品销售金额稳步增长,并且社区医院销售金额增长幅度明显高于二级医院。这个现象的出现推断有以下原因:第一,与人口基数增大有关,北京市户籍人口的自然增长和外来人口的涌入导致人口基数增大,对医疗资源的需求也增多;第

表4 样本医院各类药品销售金额比例(%)

Tab 4 The proportion of consumption sum of drugs in sample hospitals sorted by drug types(%)

药品分类	二级医院				社区医院			
	2009年	2010年	2011年	2012年	2009年	2010年	2011年	2012年
消化道和代谢药物	13.60	13.81	14.69	15.44	24.86	24.85	29.81	30.24
血液和造血器官用药	14.48	14.60	15.13	14.70	5.38	5.25	6.56	5.88
心血管系统药物	16.24	17.19	18.17	18.69	39.24	44.56	40.69	39.89
皮肤科用药	1.05	1.01	1.03	0.89	1.29	1.17	1.12	1.08
泌尿生殖系统药和性激素	3.01	2.59	2.26	2.29	2.26	2.01	1.46	1.44
系统性激素制剂(不含性激素和胰岛素)	0.58	0.62	0.63	0.64	0.02	0.03	0.04	0.06
抗菌药物	29.03	28.97	24.66	20.60	18.57	15.38	13.29	13.73
抗肿瘤药及免疫调节剂	2.91	2.53	2.83	4.82	0.03	0.07	0.09	0.18
肌肉-骨骼系统药物	5.44	5.76	6.19	6.35	2.87	2.12	2.70	3.02
神经系统用药	5.47	5.48	7.01	7.49	2.62	2.31	2.19	2.45
抗寄生虫药、杀虫药和驱虫药	0.02	0.02	0.02	0.03	0	0	0	0
呼吸系统药物	3.61	3.59	3.59	4.02	1.89	1.64	1.60	1.59
感觉器官药物	1.44	1.34	1.33	1.28	0.40	0.26	0.19	0.19
其他	3.12	2.49	2.47	2.75	0.57	0.35	0.26	0.25

由表4可知,二级医院主要使用的药品类别是抗菌药物、心血管系统药物、血液和造血器官用药、消化道和代谢药物。而社区医院主要使用的药品类别是心血管系统药物、消化道和代谢药物、抗菌药物。这从一个方面反映了所服务地区患者疾病谱——心血管系统、消化道和代谢方面的疾病是北京地区居民的常见病^[4]。血液和造血器官药在社区医院使用较少,主要原因是由于硬件条件的限制,多数社区医院均无此类疾病的治疗能力。我们还发现,抗菌药物用量逐步减小,说明2011年起开展的“抗菌药物临床应用专项整治活动”确实起到

了效果,降低了抗菌药物使用数量和金额^[5]。第二,随着人民生活水平的提高,高脂血症这类的“富贵病”发病率上升;第三,居民对基层医疗机构逐步认可,常见病、慢性病直接去基层医疗机构治疗^[2];第四,国家扩大了医保的覆盖率及保障水平,患者敢于去医院看病^[3]。表2的数据也说明北京地区的基层医院药品销售市场是一个巨大的持续增长的市场,必定成为药企竞相追逐的焦点。

2.2 中西药销售金额

2009—2012年北京地区二级医院和社区医院药品销售金额按中西药分类统计见表3。

表3 按中西药分类统计的样本医院药品销售金额

Tab 3 Consumption sum of drugs in sample hospitals sorted by TCM and western drugs

年份	二级医院				社区医院			
	西药销售金额, 亿元	西药增长率, %	中成药销售金额, 亿元	中成药增长率, %	西药销售金额, 亿元	西药增长率, %	中成药销售金额, 亿元	中成药增长率, %
2009	10.31		3.63		1.57		1.29	
2010	11.12	7.86	4.09	12.67	2.68	70.70	2.11	63.57
2011	14.09	26.71	5.87	43.52	2.97	10.82	2.70	27.96
2012	14.96	6.17	6.45	9.88	3.50	17.85	3.00	11.11

由表3可知,4年来不论是西药还是中成药,销售额均在稳步增长。其中,二级医院2011年增长幅度最大;而社区医院2010年增长幅度最大,随后增长率有所降低。二级医院西药销售金额明显高于中成药,是后者的2~3倍。而社区医院西药和中成药相比,销售金额差异不大,前者只比后者高20%左右。

2.3 各类药品销售金额比例

2009—2012年北京地区二级医院和社区医院药品销售金额按药品分类统计见表4。

2.4 销售金额排前10名的药品

2009—2012年北京地区二级医院和社区医院药品销售金额排前10名的药品(西药、中成药)及比例统计见表5~表8。

二级医院和社区医院西药具体使用的主要药物的特点与前文“按照药品分类统计”得出的结论相同,毋需重复。用药金额排名前列的药物多数属于“重磅炸弹药物”。社区医院用药金额的集中度更大,而且用药金额排名变化很小,2009—2012年4年间,用药金额前4位的药品排名完全没有变化。我

表5 二级医院药品销售金额排名前10名的西药及比例

Tab 5 Top 10 western drugs in the list of consumption sum and their proportions in second-grade hospitals

2009年		2010年		2011年		2012年	
药品名称	比例, %	药品名称	比例, %	药品名称	比例, %	药品名称	比例, %
头孢呋辛	2.19	氢氯吡格雷	2.76	氢氯吡格雷	3.58	氢氯吡格雷	3.52
头孢西丁	1.94	头孢地尼	2.11	阿卡波糖	2.24	氯化钠	2.49
氢氯吡格雷	1.91	阿卡波糖	2.06	腺苷钴胺	2.07	腺苷钴胺	2.22
氨氯地平	1.78	腺苷钴胺	2.02	头孢西丁	1.99	阿卡波糖	2.19
阿卡波糖	1.75	头孢西丁	1.93	头孢地尼	1.93	阿托伐他汀	2.02
腺苷钴胺	1.66	氨氯地平	1.86	骨肽	1.77	前列地尔	1.93
头孢克肟	1.60	头孢克肟	1.66	头孢美唑	1.64	表柔比星	1.86
左氧氟沙星	1.58	头孢呋辛	1.65	阿托伐他汀	1.64	头孢美唑	1.61
头孢地尼	1.39	头孢唑肟	1.61	桂哌齐特	1.63	桂哌齐特	1.43
单硝酸异山梨酯	1.32	骨肽	1.53	头孢克肟	1.56	奥美拉唑	1.38

表6 社区医院药品销售金额排名前10名的西药及比例

Tab 6 Top 10 western drugs in the list of consumption sum and their proportions in community hospitals

2009年		2010年		2011年		2012年	
药品名称	比例, %	药品名称	比例, %	药品名称	比例, %	药品名称	比例, %
阿卡波糖	13.79	阿卡波糖	15.63	阿卡波糖	17.80	阿卡波糖	17.61
硝苯地平	7.11	硝苯地平	7.95	硝苯地平	7.19	硝苯地平	6.64
氨氯地平	5.30	氨氯地平	7.05	氨氯地平	6.66	氨氯地平	6.16
左旋氨氯地平	4.80	左旋氨氯地平	5.83	左旋氨氯地平	4.53	左旋氨氯地平	4.09
左氧氟沙星	3.98	辛伐他汀	4.39	辛伐他汀	2.91	贝那普利	2.88
贝那普利	3.23	头孢克洛	3.21	左氧氟沙星	2.61	辛伐他汀	2.63
辛伐他汀	3.13	左氧氟沙星	2.81	阿司匹林	2.31	头孢克洛	2.40
福辛普利	2.43	贝那普利	2.65	贝那普利	2.30	左氧氟沙星	2.17
头孢克洛	2.42	福辛普利	2.20	头孢呋辛	2.17	缬沙坦	2.12
单硝酸异山梨酯	2.03	阿司匹林	1.88	头孢克洛	2.11	阿托伐他汀	2.04

表7 二级医院药品销售金额排名前10名的中成药及比例

Tab 7 Top 10 Chinese patent medicines in the list of consumption sum and their proportions in second-grade hospitals

2009年		2010年		2011年		2012年	
药品名称	比例, %	药品名称	比例, %	药品名称	比例, %	药品名称	比例, %
舒血宁注射液	8.87	舒血宁注射液	11.77	舒血宁注射液	8.34	舒血宁注射液	7.28
银杏达莫注射液	3.51	丹红注射液	3.12	丹红注射液	3.59	丹红注射液	3.42
醒脑静注射液	2.92	醒脑静注射液	3.01	醒脑静注射液	2.27	喜炎平注射液	3.05
丹红注射液	2.68	银杏叶口服制剂	2.23	银杏叶口服制剂	1.94	醒脑静注射液	1.90
苦碟子注射液	2.42	疏血通注射液	2.10	疏血通注射液	1.72	痰热清注射液	1.82
银杏叶口服制剂	2.19	苦碟子注射液	2.02	虎力散胶囊	1.53	银杏叶口服制剂	1.66
注射用血栓通(冻干)	2.00	银杏达莫注射液	1.78	培元通脑胶囊	1.49	注射用丹参多酚酸盐	1.52
疏血通注射液	1.85	注射用血栓通(冻干)	1.64	痰热清注射液	1.44	疏血通注射液	1.39
金水宝胶囊	1.84	痰热清注射液	1.61	金水宝胶囊	1.35	蓝芩口服液	1.30
独一味软胶囊	1.59	独一味软胶囊	1.60	注射用血栓通(冻干)	1.31	培元通脑胶囊	1.27

表8 社区医院药品销售金额排名前10名的中成药及比例

Tab 8 Top 10 Chinese patent medicines in the list of consumption sum and their proportions in community hospitals

2009年		2010年		2011年		2012年	
药品名称	比例, %	药品名称	比例, %	药品名称	比例, %	药品名称	比例, %
注射用血栓通(冻干)	6.37	注射用血栓通(冻干)	8.30	注射用血栓通(冻干)	7.69	复方丹参滴丸	4.33
银杏叶口服制剂	3.77	复方丹参滴丸	4.34	复方丹参滴丸	4.31	稳心颗粒	4.27
复方丹参滴丸	3.70	银杏叶口服制剂	3.44	稳心颗粒	3.75	脑心痛胶囊	3.64
脑心痛胶囊	3.35	稳心颗粒	3.40	银杏叶口服制剂	3.15	云南白药膏	3.12
通心络胶囊	3.35	通心络胶囊	3.05	通心络胶囊	3.09	同仁牛黄清心丸	2.81
稳心颗粒	3.03	脑心痛胶囊	2.80	脑心痛胶囊	2.95	通心络胶囊	2.75
仙灵骨葆胶囊	2.98	同仁牛黄清心丸	2.76	复方鲜竹沥液	2.90	舒血宁注射液	2.50
感冒清热颗粒	2.54	仙灵骨葆胶囊	2.23	血塞通软胶囊	2.50	银杏叶口服制剂	2.37
同仁牛黄清心丸	2.18	舒血宁注射液	2.22	舒血宁注射液	2.36	注射用血栓通(冻干)	2.28
舒血宁注射液	1.96	参松养心胶囊	2.13	同仁牛黄清心丸	2.29	活血止痛膏	2.08

们分析,在社区医院就诊的患者中,有相当一部分为慢性病患

者,每隔一段时间就要前往医院复诊,开具与前一阶段治疗相

同的药物。这就导致治疗常见病慢性病的药物使用数量和金额明显领先。

与西药相比,中成药的情况有其独特的特点,排名前列的均为采用现代化工艺制成的中药新剂型药物。例如注射液或注射用冻干粉。这些药物由于采用了新剂型、生产工艺复杂、对生产条件要求高,导致生产成本居高不下,最终导致该药品单价昂贵^[6],即使使用量中等也会导致金额排名前列。中成药各年金额排名也较为稳定,使用集中度也较大。

2.5 内资与外资企业药品销售金额比例

2009—2012年北京地区三级医院与样本医院药品销售金额按药品生产商类型统计见表9。

表9 按生产企业类型统计的三级医院与样本医院药品销售金额比例(%)

Tab 9 The proportion of consumption sum of drugs in third-grade hospitals and sample hospitals sorted by manufacturers classification (%)

年份	三级医院		二级医院		社区医院	
	内资企业药品销售金额比例	外资企业药品销售金额比例	内资企业药品销售金额比例	外资企业药品销售金额比例	内资企业药品销售金额比例	外资企业药品销售金额比例
2009	46.54	53.46	83.92	16.08	73.26	26.74
2010	46.38	53.62	82.06	17.94	73.24	26.76
2011	46.12	53.88	80.25	19.75	70.12	29.88
2012	未取得	未取得	80.00	20.00	68.09	31.91

表9中除了比较了二级医院和社区医院的情况之外,又加入了三级医院的情况,有利于分析不同级别的医院的用药情况。三级医院中,外资企业药品销售金额比例明显高于级别较低的医院。客观原因是三级医院在治疗疑难杂症时需要使用若干内资企业无法生产或企业质量达不到要求的药物。这种情况的出现也与外资企业的销售策略有一定关系。

二级医院内资企业药品销售金额比例最大。一方面说明内资企业发展迅速,从价格、管理、质量等各个方面赢得了医师和患者的认可。另一方面,国家实施基本药物制度^[7],而基本药物涵盖的绝大多数为国内企业生产的品种^[8]。还有一个原因是用量较大的中成药被内资企业垄断经营。

社区医院的情况与二级医院有一定差异。北京市2006年起实施了“零差价”政策^[9],对社区卫生服务机构实行药品统一招标采购,零差价销售^[10],社区医院并无自主选择的权利。总体而言,内资企业占据一定优势。

3 讨论

本文对2009—2012年北京二级医院与社区医院药品销售情况进行了分析与比较。4年来基层医院药品销售金额稳步增长,市场巨大,并且社区医院销售金额增长幅度明显高于二级医院。二级医院主要使用的药品类别是全身用抗菌药物、心血管系统、血液和造血器官用药、消化道和代谢方面的药物;而社区医院主要使用的药品类别是心血管系统、消化道和代谢方面的药物、全身用抗菌药物。在三级医院外资企业药品销售金额占据半壁江山,在二级医院内资企业药品销售金额比例明显高于外资企业,北京的社区医院外资企业药品销售金额比例大于二级医院。为分流大医院的患者,方便百姓就医,2013年10月北京又增加了外资企业的产品准入社区用药目录,现累计达29个产品,社区医院使用外资企业药品的金额及比例将进一步扩大。

参考文献

- [1] 王强,金岩,李婉.药品的解剖学、治疗学、化学分类索引及规定日剂量[M].北京:中国协和医科大学出版社,2003:1-234.
- [2] 张克斌.从我院就诊人数和药品消费结构评价医院与社区合作模式[J].中国药学杂志,2010,45(4):315.
- [3] 马骋宇,常文虎.国家基本药物制度运行效果实证分析[J].中国卫生经济,2011,30(3):91.
- [4] 赵志刚,王莉文,叶京云.2009年1—3季度北京地区社区医院与大型综合性医院用药对比分析[J].药品评价,2010,7(8):22.
- [5] 徐海军,戴伟芬,鲍丹杰.某社区医院抗菌药物使用情况调查分析[J].中国药房,2011,22(20):1843.
- [6] 于福文,阎姝.3种中药注射剂治疗冠心病心绞痛的成本-效果分析[J].天津药学,2012,24(2):53.
- [7] 司延斌,赵志刚.国家基本药物在北京地区3家基层医疗机构应用分析[J].中国医院用药评价与分析,2011,11(8):700.
- [8] 吴浩,常利杰,赵志刚.国家基本药物制度的实施对社区用药情况的影响研究[J].中国全科医学,2011,14(13):1425.
- [9] 鲁秀玲,赵志刚.北京市社区卫生服务中心“零差价”药品政策的实施与思考[J].中国药房,2011,22(48):4596.
- [10] 王荣芳.药品零差价政策对北下关社区卫生服务中心药品处方的影响[J].中国药事,2009,23(8):783.

(收稿日期:2013-10-22 修回日期:2013-12-22)

国家卫生和计划生育委员会副主任刘谦会见芬兰社会事务与卫生部部长

本刊讯 2014年5月4日下午,国家卫生和计划生育委员会副主任刘谦在京会见了芬兰社会事务与卫生部部长宝兰·瑞斯科女士(Paula Risikko)一行,就加强中芬卫生合作交换了意见。

刘谦积极评价中芬卫生合作。他表示,中芬两国均面临人口老龄化、传染病和非传染性疾病等健康威胁,双方未来合作潜力巨大,应进一步增进了解,建立互惠互利的卫生合作关系。中方愿与芬方共同推动有关机构和专家间的交流,优先

在诊疗技术、医学科学研究、疾病康复和卫生信息等领域开展合作。

瑞斯科肯定了两国长期以来在卫生领域的友好合作关系,表示愿在诊疗技术等芬兰优势领域同中方开展深入的合作。

瑞斯科一行是应民政部邀请来华访问的。芬兰驻华大使古泽森陪同会见。国家卫生和计划生育委员会国际司、疾控局、规划司和家庭发展司的负责同志参加了会见。