

浦北县实施基本药物制度对居民基本医疗服务的影响分析

李宾, 胡志^①

(广西浦北县卫生局, 广西 浦北 535399 E-mail: 953538099@qq.com)

摘要: **目的** 了解我县实施基本药物制度后对居民基本医疗服务的影响。**方法** 2014 年 3 月~6 月, 从浦北县下属的乡镇卫生院中随机选择 13 家进行调查分析, 采用实地调研结合问卷调查的方式, 对这 13 个乡镇卫生院 2011~2013 年的基本药物制度实施情况进行了解。调查内容包括: 业务工作量情况、财务收支情况、医疗服务收费和患者医疗负担情况。**结果** 13 个乡镇卫生院 2013 年与 2011 年比较门急诊人次、业务支出、住院均次费用显著升高, 出院人数、实际占用床日数、药品收入显著下降。**结论** 实施基本药物制度后并未真正减轻患者的负担, 惠民效果不明显。

关键词: 基本药物制度; 居民基本医疗服务; 影响

中图分类号: R197.6

文献标识码: A

文章编号: 1001-5817(2015)02-0281-04

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2015.02.048

The impact of Pubei essential drug system on the resident essential medical service

Li Bin, Hu Zhi

(Health Bureau of Pubei County, Pubei 535399, Guangxi, China E-mail: 953538099@qq.com)

Abstract: **Objective** To understand the impact of essential medicine system to resident essential health service. **Methods** A Between March and June 2014, a field investigation combined a questionnaire survey was done to determine the implementation of essential medicine system 2011~2013 containing hospital workload, financial revenues and expenditures, medical service charges, and patients' financial burden from 13 randomly selected Pubei rural hospitals. **Results** Compared 2013 to 2011, the average number of outpatient and emergency room visits, revenue charges, the average hospitalization cost for 13 hospitals in 2013 were significantly higher than those in 2011, and the number of discharged patients, actual hospitalization duration, drug revenue were reduced remarkably. **Conclusion** The implementation of the essential medicine system did not play a positive role in mitigating patients' burden, or benefiting people.

Key words: essential drug system; resident essential medical service; influence

随着对生活质量要求的不断提高, 身体健康越来越被人们所重视, 能够享受基本的医疗保障, 是生活幸福指数的重要标志^[1]。《国务院办公厅关于巩固完善基本药物制度和基层运行新机制的意见》提出要从扩大基药制度实施范围、调整基药配备使用政策, 完善基药采购机制、保障基药供应配送、资金支付严格执行诚信记录和市场清退制度以及加强基药合理使用培训和监管等六个方面进一步巩固完善基本药物制度^[2]。大力推行基本药物制度, 推行县级医院公立改革, 在社区和城镇探索开展了合理的绩效考核制度, 合理确定公立医疗机构人事制度改革和薪酬制度改革, 激发活力, 充分调动了医务工作者的积极性^[3]。因此, 积极分析基本药物制度在实施过程中存在的问题, 并制定出相应的完善方案, 以提高实施的效果, 对保障广大人民群众的健康, 具有十分重要的现实意义。

1 对象与方法

1.1 研究对象 2014 年 3~6 月, 从浦北县下属的乡镇卫生院中随机选择 13 家进行调查分析, 采用实地调研结合问卷调查的方式, 对这 13 个乡镇卫生院 2011

~2013 年的基本药物制度实施情况进行了解。

1.2 方法 从浦北县卫生局的资料库中获得 13 个乡镇卫生院 2011~2013 年的详细财务报表。调查内容包括: 业务工作量情况、财务收支情况、医疗服务收费和患者医疗负担情况等。围绕关键问题, 分析所需要了解的项目和指标, 并以书面的形式进行材料搜集。

1.3 统计学方法 由经过严格培训的工作人员负责, 对 13 个乡镇卫生院进行调查, 并将调查结果进行汇总, 对研究中得到的相关数据均导入 Excel 表格中, 统计处理采用 SPSS 16.0 统计学软件。

2 结果

2.1 2011~2013 年浦北县实施基本药物制度医疗机构业务工作量情况分析 通过调查分析发现, 2011~2013 年, 浦北县在实施基本药物制度之后, 各医疗机构业务工作量在以下一些方面出现明显的变化。首先, 在门急诊人次方面, 呈现出逐年上升的趋势, 其中, 2013 年与 2011 年比较, 人次增加 40% 以上。其次, 在出院人数和实际占用床日数方面, 2013 年与 2011 年比较, 下降了 28%; 与 2012 年比较, 下降了

^① 通讯作者, E-mail: Aywghz@126.com

51%,见表 1。

2.2 2011~2013 年浦北县实施基本药物制度医疗机构服务收费和患者医疗负担情况分析 在医疗机构服务收费和患者医疗负担情况方面,实施基本药物制度之后,门诊次均费用逐年下降。统计结果显示,在 2013 年,参与调查的 13 个乡镇卫生院的门诊次均费用出现

不同程度的降低,其中 3 家的下降幅度甚至超过 40%以上。而住院次均费用和住院床日平均费用方面,却出现了逐年上升的趋势。尤其是住院次均费用,出现明显的上涨。调查结果显示,在 2013 年,参与调查的 13 个乡镇卫生院中,有 12 家的住院次均费用较前两年明显增加,且平均涨幅达到 68%,见表 2。

表 1 2011~2013 年浦北县实施基本药物制度医疗机构业务工作量分析

医疗机 构编号	门急诊人次(万人次)			实际占用床日数(d)			出院人数(例)		
	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013
1	4.03	7.50	8.39	1659	1315	1022	235	175	154
2	4.19	4.38	4.87	3223	2711	1908	464	352	274
3	4.50	5.60	6.31	2137	1912	1203	278	249	216
4	2.30	3.70	5.40	596	285	321	84	28	30
5	3.07	4.36	4.96	3050	2841	1428	351	215	140
6	5.22	5.73	6.62	6098	3253	2062	793	500	281
7	2.46	4.15	4.23	4390	2592	2198	747	319	158
8	4.48	5.75	5.80	7378	5898	3011	901	625	351
9	3.20	3.53	4.60	2100	1181	1086	330	183	205
10	7.23	10.72	8.26	16118	13183	11009	1640	1368	847
11	4.50	4.90	7.34	5126	3709	3811	749	499	247
12	1.09	1.44	1.64	1389	445	1067	211	50	44
13	1.00	2.00	1.37	1023	1452	9022	134	119	71
合计	47.27	63.76	67.79	54296	40777	39148	6783	4682	3018

表 2 2011~2013 年浦北县实施基本药物制度医疗机构服务收费和患者医疗负担情况分析

医疗机 构编号	门急诊次均费用(元)			住院床日平均费用(元)			住院次均费用(元)		
	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013
1	92.00	54.00	58.01	384.00	478.00	423.00	2707.00	3592.00	4435.79
2	113.02	78.07	74.12	240.56	279.78	237.21	1566.21	2088.05	1998.36
3	110.74	119.70	142.02	732.23	744.60	766.32	4901.71	5298.96	6611.56
4	114.79	79.31	83.12	394.93	272.44	289.76	2548.26	2734.12	4529.88
5	153.82	105.23	128.02	240.52	227.44	198.35	1871.41	2172.84	2270.21
6	131.44	100.32	73.31	422.43	414.24	422.32	2134.50	2606.37	2911.98
7	123.94	88.27	64.21	221.93	404.89	419.66	1248.39	2679.37	3302.09
8	97.65	86.80	83.30	111.75	118.30	129.11	1816.00	2764.00	3338.67
9	64.24	69.08	107.11	271.76	776.70	756.42	1759.87	4855.46	5136.20
10	114.60	84.16	91.23	251.37	285.25	289.11	2451.18	2745.92	2847.32
11	87.00	84.00	75.44	254.00	323.70	338.47	1740.00	2323.00	2927.00
12	94.41	86.29	121.12	249.83	372.70	345.11	1309.51	3138.12	5131.00
13	141.00	100.00	101.03	415.00	250.00	301.67	3160.00	3048.00	3526.48
合计	110.67	87.33	94.34	322.33	380.56	376.33	2247.23	3252.34	3768.73

2.3 2011~2013 年浦北县实施基本药物制度医疗机构财务收支情况分析

2.3.1 收入情况分析 在财政收入方面,浦北县实施基本药物制度的乡镇卫生院的费用来自包括当地各级财政的补助以及自身业务的收入。其中,业务收入主要来自于药品和医疗收入以及部分其他收入。统计发现,2011 年,13 个乡镇卫生院总体财务收入中,药品收入占了较大的比重,有 1 家为 47%,8 家达到 50%~60%,4 家达到 60%及以上。到 2013 年,13 个乡镇卫生院总体财务收入中,药品收入占据的比重均出现明显的下降,甚至有 11 家都出现比重负增长的情况,最大下降达到 18%。但是,医疗收入也增长较快,不断增加的明显趋势。其中,9 个乡镇卫生院在医疗收入方面

的同比增长均达到 9%以上。另外,当地各级财政补助方面不断增加,在本级财政补助总数同比增长方面,13 个乡镇卫生院总计超过 614 万元,增长达到 91%以上。

2.3.2 支出情况分析 浦北县实施基本药物制度的乡镇卫生院的财务支出主要包括财务专项支出和业务支出,以及管理费用支出和部分其他费用支出。统计发现,在业务支出方面,2013 年与前两年比较,13 个乡镇卫生院,支出总额增加达到 2 200 万元以上,增幅达到 36%,年均增长也达到 15%以上。通过分析发现,出现业务支出增加主要是因为药品费用出现了明显的增加。与 2011 年比较,2013 年药品支出总费用增加了 1 570 万元以上,增幅达到 76%,占到增加总额的

82%。

2.3.3 财务收支平衡情况分析 2011 年,浦北县 13 家实施基本药物制度的乡镇卫生院中,有 5 家在财务方面出现缺口,当地各级财政部门对这 5 个乡镇卫生院进行了一定的财政补贴。但是,经过财政补贴,仍然有 1 个乡镇卫生院出现财政缺口。到了 2013 年,在财务方面出现缺口的乡镇卫生院进一步增加,达到 11 家。且在经过财政补贴之后,仍然有 7 个乡镇卫生院出现财政缺口,其他 6 个乡镇卫生院在财务收支方面则基本保持略有结余的状态。

3 讨论

在各种基本药物的应用和发展方面,世界范围内,许多国家都进行了积极的努力。调查结果显示,WHO193 成员国 135 个国家制定了治疗手册和处方手册,156 个国家制定国家基本药物目录^[4]。国家基本药物遴选是按照防治必需、安全有效、价格合理、使用方便、中西药并重、基本保障、临床首选的原则,结合我国用药特点和基层医疗卫生机构配备的要求,参照国际经验,合理确定基本药物的品种(剂型)和数量。基本药物具备以下一些方面的功能:临床必需、安全有效、使用方便、价格低廉。基本药物能够适应基本医疗卫生需求,剂型适宜,价格合理,能够保障供应,公众可公平获得的药品^[5]。关于基本药物的相关要求方面,对于政府办的基层卫生机构,应该严格按照规定,全部配备和使用基本药物。对于其他各类医疗机构,也都必须按规定使用基本药物。但是,基本药物制度在实施过程中存在以下问题:

3.1 药品零差率乡镇卫生院认同感低 实行基本药物制度的县(市、区),政府举办的基层医疗卫生机构配备使用的基本药物实行零差率销售^[6]。乡镇卫生院认同感较低。本文通过对 13 个乡镇卫生院中医务工作者的调查和统计分析发现,实施基本药物制度是一项利国利民的举措,具有重要的现实意义。但是,在问在制度实施过程中是否对自身工资福利待遇是否产生影响的时候,有高达 95% 的医务人员表示十分担忧^[7]。这是因为,在改革事业单位工资待遇之后,对于医务人员而言,其福利待遇水平并没有得到显著的改善。在一些乡镇卫生院,甚至出现医务人员福利待遇不断下降的情况。因此,对于乡镇卫生院的工作人员而言,自然无法很好地认同基本药物制度中的药品零差率政策。

3.2 惠民效果不明显 根据本研究的实际调查结果来看,实际的惠民效果却并不明显。在实施基本药物制度之后,在门诊次均费用方面,乡镇卫生院的门诊次均费用出现不同程度的降低,但是在住院次均费用和住院床日平均费用方面,却呈现出不断增加的情况。尤其是住院次均费用,出现明显的上涨。通过对现实情况的分析发现,虽然患者的门诊次均费用明显下降,有效减轻了患者的经济压力,但是,患者却并不买账,对医疗服务的满意度并没有提高。分析原因,首先是药品零差率的出现,致使大量的药物无法被应用于乡镇卫生院的日常各项诊疗活动之中^[8]。于是,在日常的诊疗服务过程中,都不再为患者提供之前常用的各

种药品。

3.3 乡镇卫生院运营压力增加,需政府补助 本次研究发现,2011 年,浦北县 13 家实施基本药物制度的乡镇卫生院中,有 5 家在财务方面出现缺口。到了 2013 年,在财务方面出现缺口的乡镇卫生院进一步增加,达到 11 家。长期以来,我国一直十分积极地扶持各地区的医疗卫生事业。通过这些及时的补助,有效地弥补了这些医疗卫生机构在财政方面的收入缺口,很好地维持了这些医疗卫生机构正常的诊疗活动,但是,本次研究结果仍然显示出,有一半以上的乡镇卫生院都出现了亏损的现象,甚至出现较大的缺口。这也就提示,药品零差率政策的出现,会对各乡镇卫生院的日常运营产生较大的影响,导致其运营压力的不断增加。

4 建议

为提高基本药物制度实施水平,首先要加强基本药物制度的评价和监督。加强监管力度,避免药物滥用,药物滥用是导致我国看病贵的主要原因之一,特别是抗生素的滥用问题到了十分严重的地步。应由各地区的卫生行政部门负责,制定完善的考评制度,定期开展评估工作。并通过深入基层调查的方式,了解各医疗机构医务工作人员的工作情况^[9]。并围绕不同机构的实际情况,指导其通过各种形式和手段加强对自身工作人员的管理、培训,以及考核工作^[10]。

对于各基层医疗机构而言,为提高自身的基本医疗服务水平,需要积极地加快基层医疗机构综合改革。在原有绩效改革基础上,不断拓展改革的覆盖面,将改革延伸到其他多个领域,包括管理和人事等方面。在人事管理方面,积极地引入竞争机制,采用竞聘上岗的方式,签订聘用合同。不断改善医疗机构的就医环境和服务质量,实现居民基本医疗服务水平的不断提高。因此,为了更好地照顾到更多的患者,造福广大人民群众,在补偿政策方面,可以根据实际情况,为居民提供一些特殊的优惠政策。例如进一步完善新农合制度,提高农村地区居民的医疗保证水平。以及积极地进行新型农村合作医疗住院起付线的合理调整等,多管齐下,共同发力,从而吸引更多的居民到基层医疗卫生机构就医。

建立科学合理的价值体系和畅销补偿机制,确保破除以药补医后医院可持续运转是医疗卫生机构需要关注的首要问题,它关系到公立医院改革的成败和公立医院的可持续发展。基层医疗卫生机构和村卫生室全部配备使用基本药物,继续扩大非政府办基层医疗卫生机构实施基本药物制度覆盖面,提高二、三级医院基本药物使用比例。此外,要健全药品价格信息监测制度,加强药品价格信息采集、分析和披露,由此改革完善药品价格形成机制。

总之,目前的基本药物制度实施仍存在一定的问題,各地区的卫生部门要以对人民健康高度负责的精神,进一步深化医药卫生体制改革。要认真履行工作职责,巩固完善了国家基本药物制度、基层医疗卫生机构运行新机制,深化卫生运行、人才、分配机制改革。

(下转第 289 页)

- prevalence of lower urinary tract symptoms in Austrian males and associations with sociodemographic variables [J]. *European Journal of Epidemiology*, 1999, 15(8): 717-722.
- [4] Coyne KS, Wein AJ, Tubaro A, et al. The burden of lower urinary tract symptoms: evaluating the effect of LUTS on health-related quality of life, anxiety and depression: EpiLUTS [J]. *BJU International*, 2009, 103 (Suppl 3): 4-11.
- [5] Quek KF. Factors affecting health-related quality of life among patients with lower urinary tract symptoms [J]. *International Journal of Urology: Official Journal of the Japanese Urological Association*, 2005, 12(12): 1032-1036.
- [6] Mariappan P, Chong WL. Prevalence and correlations of lower urinary tract symptoms, erectile dysfunction and incontinence in men from a multiethnic Asian population: Results of a regional population-based survey and comparison with industrialized nations [J]. *BJU International*, 2006, 98(6): 1264-1268.
- [7] 万少平, 胡礼泉, 刘源, 等. 武汉市 2811 例男性下尿路症状问卷调查 [J]. *中华泌尿外科杂志*, 2004, 25(9): 585-587.
- [8] 梁国庄, 郑俊彪, 吴旻, 等. 下尿路症状男性人群勃起功能调查 [J]. *中华男科杂志*, 2014, 20(2): 129-132.
- [9] 张志甫, 吴春磊, 陆铮, 等. 无症状炎症性前列腺炎与血清 PSA 水平的关系——防城港地区男性健康大型横断面调查 [J]. *右江民族医学院学报*, 2014, 36(2): 178-182.
- [10] Maserejian NN, Giovannucci EL, McVary KT, et al. Intakes of vitamins and minerals in relation to urinary incontinence, voiding, and storage symptoms in women: a cross-sectional analysis from the Boston Area Community Health survey [J]. *European Urology*, 2011, 59(6): 1039-1047.
- [11] Kok ET, Schouten BW, Bohnen AM, et al. Risk factors for lower urinary tract symptoms suggestive of benign prostatic hyperplasia in a community based population of healthy aging men: the Krimpen Study [J]. *The Journal of Urology*, 2009, 181(2): 710-716.
- [12] Coyne KS, Kaplan SA, Chapple CR, et al. Risk factors and comorbid conditions associated with lower urinary tract symptoms: EpiLUTS [J]. *BJU International*, 2009, 103(Suppl 3): 24-32.
- [13] Tai HC, Chung SD, Ho CH, et al. Metabolic syndrome components worsen lower urinary tract symptoms in women with type 2 diabetes [J]. *The Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*, 2010, 95(3): 1143-1150.

收稿日期: 2015-02-15; 修回日期: 2015-04-22

(上接第 283 页)

着力解决好人民群众看病难、看病贵和基本医疗卫生资源均衡配置问题, 促进卫生事业全面健康发展, 努力满足人民群众日益增长的医疗卫生需求。

参考文献:

- [1] 中华人民共和国国务院. 国务院关于印发医药卫生体制改革近期重点实施方案(2009~2011年)的通知 [EB/OL]. [2009-04-07]. http://www.gov.cn/zwjk/2009-04/07/content_1279256.htm.
- [2] 韩文婷, 曲巍. 烟台市基层执业医师对国家基本药物制度知信行情况的调查研究 [J]. *中国全科医学*, 2013, 16(10): 1103-1104, 1107.
- [3] 王飞, 尹文强, 黄冬梅, 等. 基本药物制度实施前后山东省某市乡镇卫生院用药情况比较分析 [J]. *中国全科医学*, 2013, 16(31): 3712-3714, 3718.
- [4] 王伟业, 汪鑫, 杨万水, 等. 农村居民对基本药物制度的认知及评价情况调查 [J]. *中国全科医学*, 2014, 17(1): 88-90.
- [5] 李珍, 杨洪伟, 陈丽, 等. 基本药物制度的建立对试点机构门诊药费的作用 [J]. *中国卫生经济*, 2013(10): 15-17.
- [6] 王伟, 尹文强, 魏燕, 等. 我国基本药物制度实施效果的文献研究与评价 [J]. *中华医院管理杂志*, 2013, 29(7): 481-487.
- [7] 金承刚, 杨洪伟, 梁小云, 等. 基本药物制度对乡镇卫生院使用“两素一汤”的影响评价 [J]. *中国卫生经济*, 2013(7): 53-55.
- [8] 吴泽兵, 王前强, 朱平华, 等. 广西乡镇卫生院实施基本药物制度前后经济运行情况比较 [J]. *中国卫生经济*, 2013(12): 81-84.
- [9] 徐舒曼, 陆华, 吴静雅, 等. 县级医院门诊患者对基本药物制度的认知情况及使用意愿分析 [J]. *中华医院管理杂志*, 2013, 29(7): 492-495.
- [10] 邹榕, 罗红叶, 黎燕宁, 等. 国家基本药物制度对广西乡镇卫生院门诊用药的影响研究 [J]. *中国全科医学*, 2012, 15(13): 1451-1453.

收稿日期: 2015-01-27