

基于销售终端视角浅议如何解决基本药物短缺问题[△]

谢小东*, 邵蓉[#](中国药科大学医药产业发展研究中心, 南京 211198)

中图分类号 R95 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)04-0293-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.04.03

摘要 目的:为解决基本药物因市场不足而发生短缺的问题提供参考。方法:基于对基层医疗卫生机构、药店和二、三级医院(以下称为“大医院”)的经营情况以及患者用药选择影响因素的剖析,研究四者对基本药物市场产生的影响。结果:基层医疗卫生机构和药店均存在患者群流向大医院的现象,基本药物的市场受到影响,而“以药补医”的经济激励机制导致医院冷落基本药物,且患者对基本药物存在着认识误区。结论:基层医疗卫生机构仍然是保障基本药物市场的主体,药店和患者扮演着重要角色,而大医院作为促进基本药物市场需求的关键应加快改革步伐。

关键词 基本药物;短缺;销售终端;市场

Analysis of Resolving the Problems of Shortage of Essential Drugs Based on the Perspective of Sale Terminals

XIE Xiao-dong, SHAO Rong (Research Center of Pharmaceutical Industry, China Pharmaceutical University, Nanjing 211198, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for resolving the problems of the shortage of essential drugs due to insufficient supply of essential drug market. METHODS: The impact of essential drugs market among the primary medical institutions, pharmacies, hospitals, and patients based on the analysis of operating conditions and choice of medication. RESULTS: The patient group was flowing to large-scale hospital from primary medical institutions and pharmacies, while essential drugs sales was declining in hospitals for the economic incentives mechanism of “drug-maintaining-medicine”. And there was misunderstanding of essential drugs in patients. CONCLUSION: Primary medical institutions should be the ideal subject for essential drugs sales, while pharmacies and patients will play a key role. As the critical aspect of the market, the hospitals should speed up the pace of reform.

KEY WORDS Essential drugs; Shortage; Sale terminals; Market

近年来,一些医院临床常用药品和必需药品发生短缺,因而贻误治疗的报道时有发生,药品短缺已经严重影响到广大人民群众的身体健康和生命安全。其中,一些价廉质优的基本药物短缺现象尤为突出,影响也最为广泛。2011年12月20日,卫生部部长陈竺在全国食品药品监督管理工作会议上提出,必须保证基本药物的有效供应,并把解决基本药物短缺问题正式提上了日程。

世禧制药,其药品经带宁胶囊属于妇科用药,由于目前基本药物目录中妇科药品偏少,使其使用率大大提升。

3.3 要解决好基本药物低价格导向、保证质量和保证可获得性之间的矛盾

由于人力成本等多种因素,上海本地制药企业运行成本相对较高,药品供应价格也就随之提高。非上海制药企业则大多数运行成本较低,可以通过压低价格来赢得招标。这从制药企业的全国布局发展来说,是有益的,可以促使医药产业逐渐向生产成本较低的地区转移。上海实施国家基本药物制度后,已经出现了外地医药企业市场份额增加的趋势,这将有

经调查发现,造成基本药物短缺的原因除了其价格低廉之外,其中的一个重要因素是短缺基本药物的市场无法得到保障,在不能形成规模效益的情况下,企业选择放弃生产基本药物,最终导致一些基本药物在市场上消失。而有关造成基本药物短缺的价格低廉问题,已有不少学者做了比较详尽的研究。本文拟从销售终端的角度,分析基本药物的市场问题,为促进基本药物的市场需求提出一些浅见,以为解决基本药

利于上海居民获得较为便宜的药品。但值得考虑的是,如果在招标过程中将药品价格压得过低,形成恶意竞拍,会导致那些生产成本已经较低的企业仍然会面临艰难抉择:要么是选择压缩成本导致药品质量堪忧,要么是直接退出市场导致药品供应断档^[3]。因此,国家基本药物制度下仍然要发挥市场机制的作用,给质优但价高的药品一定的招标空间。

参考文献

- [1] 宋国梵,陈青.上海提前一年“药品零差率”[EB/OL]. (2011-10-21)[2012-03-04].<http://www.shanghai.gov.cn>.
- [2] 吕雅娜,曹阳.基本药物制度的实施对于我国医药企业影响的探讨[J].中国卫生政策研究,2010,3(1):62.
- [3] 李娜,曹阳.基本药物市场中政府和企业的价格行为分析[J].上海医药,2011,32(1):13.

(收稿日期:2012-05-06 修回日期:2012-06-06)

[△] 基金项目:2011年度国家社会科学基金资助项目(No.11BFX098)

* 硕士研究生。研究方向:医药政策与法规。E-mail: tiger-xxd@yahoo.com.cn

[#] 通信作者:教授,博士研究生导师,博士。研究方向:医药政策与法规。E-mail: shaorong118@163.com

物因市场不足而发生短缺的问题提供参考。

1 在销售终端影响基本药物市场的因素分析

基本药物的销售终端主要涉及三方,即基层医疗卫生机构、药店和二、三级医院(以下称为“大医院”),而患者作为药品的最终购买者,同样影响着基本药物的销售,因此本文从这4个主体来分析其对基本药物市场的影响。

1.1 基层医疗卫生机构的患者流失导致基本药物市场萎缩

基层医疗卫生机构被要求全部配备和使用基本药物,对基本药物市场产生了积极的影响。但根据卫生部统计数据,2011年1—5月,在全国医疗卫生机构总诊疗人次和住院人次上涨的情况下,乡镇卫生院总诊疗人次同比下降5.98%,住院人次同比下降13%,患者群流向了大医院。没有患者自然就没有药品使用,继而造成了基层医疗卫生机构的基本药物市场萎缩。产生这一问题的原因主要有两个方面:基层医疗卫生机构的自身问题和政策导向的影响,详见图1。

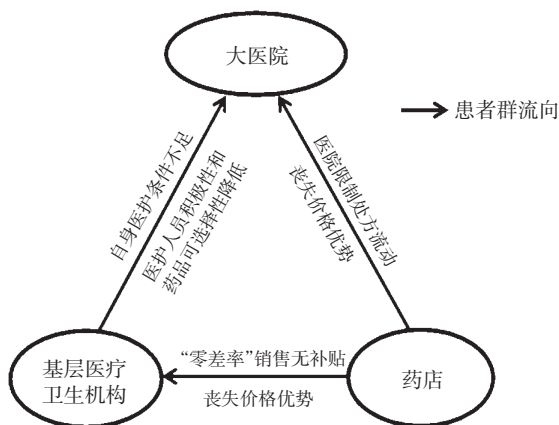


图1 销售终端的患者流向图

Fig 1 Flow direction graph of patients in sale terminals

1.1.1 自身条件不足,无法挽留患者 基层医疗卫生机构相比大医院存在诸多劣势,主要体现为硬件、软件条件的差距:第一,基本物质条件差,如用房紧张,基本医疗装备不全;第二,医务人员技术水平偏低,大量从业人员未经正规专业培训或训练不足,临床经验严重不足;第三,经费紧张,人员待遇偏低,人员流动性大。我国近年来虽然已经加大了对基层医疗卫生机构建设的投入,但是短时间内仍然与大医院存在较大差距,这些差距导致民众对基层医疗卫生机构信任度低,满意度差,造成基层医疗卫生机构的患者流失。

1.1.2 政策因素导致基层医疗卫生机构“缺医少药” 为了解决“以药补医”的问题,我国基层医疗卫生机构对药品施行收支两条线的管理,基层医疗卫生机构原本的药品加成收入转变为政府补贴,医护人员施行绩效工资制,这一做法在降低药品费用的同时也导致了新问题:“以药补医”被取缔后,有保障无激励的基层医师们,接诊积极性大不如前,加之很多基层医疗卫生机构存在着政府补贴不能及时到位的现象,都使基层医师的从医积极性有所降低,部分基层医疗卫生机构对患者采取“能推则推”的做法,患者群最终流向了大医院;另外,基层医疗卫生机构被要求全部配备和使用基本药物,而基本药物本身存在的短缺情况使得目录中的一些基本药物根本无从寻觅,导致基层医疗卫生机构在药品选择上缺乏竞争力,开不到自己想要的药,患者只能到大医院就医。

1.2 药店丧失价格优势,基本药物市场低迷

2009年,我国在“新医改”方案中明确了“所有零售药店均应配备和销售基本药物”,为基本药物在药店的市场铺开了道路,但是基本药物在基层医疗卫生机构实行“零差率”销售之后,药店原本的价格优势不复存在,患者从而选择到基层医疗卫生机构或者大医院购买药品;另一方面,国家现行的基本药物“零差率”补偿政策仅针对基层医疗卫生机构,零售药店由于降价销售基本药物造成的经济损失只能自己承担。对药店来说,如果想保住基本药物的客源,必须牺牲自身的利润,这显然与药店的经营目的相悖。最终,零售药店在基本药物的销售上普遍出现了“主观上不愿意销售,客观上销量不佳”的现象^[1],再加之大医院对处方存在限制流动的情况,基本药物在药店的市場表现低迷。

1.3 “以药补医”机制是医院冷落基本药物市场的根本原因

根据上文分析,国家基本药物制度实施之后,基层医疗卫生机构和药店均存在患者群流向大医院的现象;另外,大医院占据着大部分的药品市场份额,对基本药物来说,象征着巨大的市场空间,因此大医院对基本药物市场的影响至关重要。

目前,我国尚未出台针对大医院基本药物配备和使用要求的明确规定,这在一定程度上使得基本药物在医院的市場无法得到保证。当然,大医院所针对的大部分患者群相比基层医疗卫生机构或者药店有很大区别:一是患者的患病情况往往更加严重、复杂;二是患者的支付能力和支付意愿更强。在这种情况下,大医院使用高价药无可厚非,但是目前要关注的是这些医院的医护工作者在有廉价优质的基本药物可供选择的情况下,仍然开具高价药。笔者认为,这种现象反映的不仅仅是医师素质或者医院体制的问题,最本质的是“以药补医”对医师的经济激励机制问题。

以综合医院为例,其经济收入来源于三个方面,分别是政府投入、医疗服务收入和药品收入,详见图2。2003—2010年,政府对医院的财政投入绝对值在逐年增长,但是占医院总收入的比例却几乎不变甚至下降,只有7%左右,这一比例虽不能想当然的认为不高,但是相比发达国家30%的政府投入比例,至少还是有差距的。医疗服务收入虽然占据医院收入的50%左右,但是实际上,由于医疗服务支出巨大,已经超出了医疗服务的收入水平,医疗服务最终表现为收支亏损,详见图3。2003—2010年的8年中,综合医院的医疗收支结余均为负值。2010年,全国综合医院的收支结余为-256亿,平均每所综合医院的医疗服务亏损高达540万元,最终这一部分亏损只能依靠药品的加成收入来弥补。

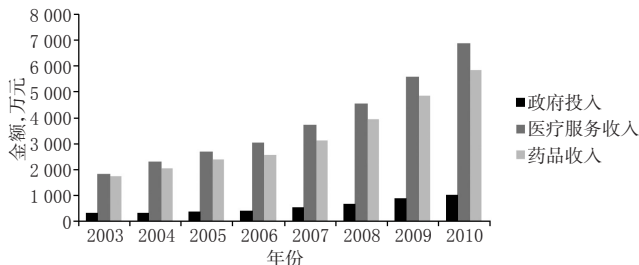


图2 2003—2010年每所综合医院平均收入图

Fig 2 Average income of each general hospital during 2003—2010

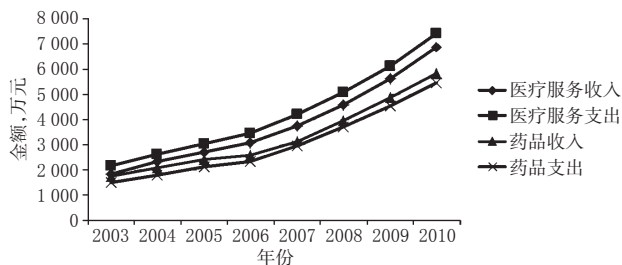


图3 2003—2010年综合医院医疗与药品平均收支图

注:数据来自2011年中国卫生统计年鉴^[2]

Fig 3 Average health care and drug cost of each general hospital during 2003—2010

note: data was from China Health Statistics Yearbook 2011^[2]

政府投入不高以及医疗服务的收支亏损最终导致15%的药品加成成为医院的真正收入来源,而基本药物普遍价格低廉,对医院来说,选择基本药物便意味着牺牲自身的主要收入。因此,现存的“以药补医”经济激励机制势必导致医院冷落基本药物市场。

1.4 患者对基本药物存在认识误区

患者作为药品的直接使用者,同样影响着基本药物的市场。其中,患者与医师之间的信息不对称问题已是“老调重弹”,医师掌握着药品选择的主动权,在“以药补医”的机制下自然不会选择基本药物。这里需要强调的是,患者自身也存在冷落基本药物的情况,主要是由于炫耀性医药消费观念的存在,使得患者对基本药物的认识存在误区,这种观念导致一些患者过于相信新药,甚至认为药品高价就等于高效^[3],而那些疗效确切但价格低廉的基本药物便不受青睐,如果医师给患者处方廉价的基本药物,患者反而会认为是医师不够重视,这一扭曲的现象进一步导致医师不愿处方基本药物。

2 促进基本药物市场需求的建议

2.1 提高基层医疗卫生机构的“医保”付费比例,调动医护人员积极性

目前,大医院的就诊人数依然居高不下,一些大医院的医师日诊疗人次甚至在百名以上,远远超过了合理诊疗人次。因此,为了缓解大医院的医疗压力,基层医疗卫生机构仍然是医疗服务的理想主体。为了保证患者到基层医疗卫生机构的就医质量和积极性,笔者建议:第一,可以考虑提高医疗保险在基层医疗卫生机构的付费比例,与大医院拉开差距,鼓励群众到基层医疗卫生机构就医;第二,合理修订基本药物目录,保证基层医疗卫生机构的基本药物可用、够用;第三,在基层医疗卫生机构施行多劳多得、优绩优酬的工资制度,合理拉开收入差距,调动医务人员的积极性。在拥有足够患者的前提下,基层医疗卫生机构才可以正常运转,基本药物的市场才能得以保障。

2.2 在药店设立基本药物专柜,积极销售基本药物

零售药店不同于基层医疗卫生机构和医院,作为一种以盈利为目的销售主体,与后两者的公益性质存在区别,因此利润微薄的基本药物恐怕很难受到青睐。另外,在一段时期以内,国家难以对药店“零差率”销售基本药物进行补贴,因为这将违背国家促进患者到基层医疗卫生机构就诊的政策意图,且财政压力将难以承担,药店销售基本药物势必会带来经营压力。但是笔者仍然建议有远见的零售药店设立基本药物专

柜,在保证成本的情况下积极销售基本药物,理由有二:第一,选择基本药物是大势所趋,国家近年来对国家基本药物制度的建设热情高涨,药店致力于抢占基本药物市场,将抓住庞大的基本药物使用者客源;第二,药店经营有数千种药品,购买基本药物的患者还会购买其他品种的药,抓住基本药物使用者的庞大客源就能为其他药品的销售带来商机。因此,药店有理由积极销售基本药物,目前的销售低迷只是短期效应。从长远看,随着“新医改”的逐步深入,“医药分家”将为药店销售基本药物带来巨大商机。

2.3 祛除“以药补医”之弊是促进大医院基本药物市场需求的关键

“以药补医”是造成大医院冷落基本药物市场的主要原因,解决“以药补医”的最直接方式就是取消药品加成。值得一提的是,国务院近期颁布的《“十二五”期间深化医药卫生体制改革规划暨实施方案》中已明确提出将逐步取消医院的药品加成,但是取消加成,是否会造成像基层医疗卫生机构一样的医护人员积极性降低问题还不得而知,而且从图2中可以看出,药品收入占据了医院总收入的40%左右,仅2010年便高达360亿,如果取消药品加成,这一巨大的资金缺口如何弥补还是未知数。因此,取消药品加成不是一蹴而就的问题,药品加成关乎医院、医师、生产企业、经营企业、政府等多方利益,可以预见,取消药品加成将需要长时间去平衡各方之间的“博弈”。

另外,现在医院的医疗服务收支亏损,一些学者曾建议提高医疗服务价格来缓解“以药补医”的问题,但是在“看病难、看病贵”的情况下,提高医疗服务价格一定会遭到社会和公众的不理解,只有在“新医改”得到实质性进展的前提下,也就是民众医疗负担明显减轻时,提高医疗服务价格才不会引起社会的反对。因此,笔者建议,现阶段要缓和“以药补医”对基本药物市场需求的影响,一是推动医疗保险制度的建设,贯彻落实基本药物高报销率的政策,可以考虑取消乙类“医保”目录中基本药物的支付线,设定最高报销额度;二是因地制宜地规定大医院对基本药物的使用比例和金额,将合理用药水平纳入医师绩效的评价标准。大医院作为药品市场份额的主要拥有者,对基本药物市场的发展有着举足轻重的影响,相信在不久的将来,医院改革将进一步加快。

2.4 加大基本药物在群众中的宣传

对群众进行基本药物的宣传是促进基本药物市场需求的有效方式。笔者建议,政府主管部门可印制国家基本药物制度的宣传册向群众发放,采用多种形式进行宣传,多组织药学专业人员到社区向群众宣传、讲解基本药物的知识和使用方法;另外,可以利用媒体的力量,举办“基本药物知识”科普宣传节目,向群众宣传国家基本药物政策和基本药物知识,使公众了解国家基本药物制度^[4],转变“廉价药就是低质药”的观念,令群众有意愿购买、使用基本药物。

3 结语

综上所述,基本药物市场在各销售终端均存在着不同程度的问题。要促进基本药物的市场发展,缓解基本药物因市场需求不足而发生短缺的问题,基层医疗卫生机构将依然担当保障基本药物市场的主体,药店和患者扮演着重要角色,而大医院将成为其中的关键。解决“以药补医”虽然将是一个长

基本药物生产企业监督约束机制研究^Δ

胡霞*, 黄文龙#, 马爱霞(中国药科大学医药产业发展研究中心, 南京 211198)

中图分类号 R95 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)04-0296-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.04.04

摘要 目的:为政府完善对基本药物生产企业行为的监督约束提供参考。方法:构建政府对企业的监督约束模型,确定政府的最优监督检查的概率和企业最优的违规生产的概率。结果:政府以 $\frac{\gamma}{2\pi+\gamma+\varphi}$ (π 为企业正常生产得到的净合约收益, γ 为企业通过减少成本而增加的收益, φ 为企业不生产或低质量生产基本药物的处罚)的最优概率选择监督,企业则以 $\frac{c}{\pi+\varphi-e+\Pi}$ (c 为政府监督检查的成本, Π 为企业根据合约提供合格的基本药物为政府带来的收益, e 为摩擦成本)的最优概率选择不按合约生产,这是政府和企业的纳什均衡策略。结论:政府应该对企业不按合约生产的行为加大惩罚力度,对基本药物的强制性降价的幅度要适度,还应提高监督检查的效率以降低监督成本,并对按合约生产基本药物的企业提供一定的政策支持。

关键词 基本药物;生产企业;委托代理关系;监督约束机制

Research of Supervisory and Restraining Mechanism for Essential Drugs Manufacturers

HU Xia, HUANG Wen-long, MA Ai-xia (Research Center for Pharmaceutical Industry Development, China Pharmaceutical University, Nanning 211198, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide policy recommendation for the government to supervise the behavior of essential drugs manufacturers. METHODS: The supervision model of government to enterprise was established. The optimal probability of the supervisions and inspections by the government and the best probability of illegal producing by the manufacturers would be identified. RESULTS: Government and manufacturers would reach the Nash equilibrium. The government should supervise the manufacturers with the probability of $\frac{\gamma}{2\pi+\gamma+\varphi}$ (π was net yield of normal production; γ was increased income by reducing cost; φ was punishment because of no production or low-quality essential medicine), and the manufacturers may produce essential drugs out of the contract with the probability of $\frac{c}{\pi+\varphi-e+\Pi}$ (c was cost of government supervision; Π was enterprise produce qualified essential drugs on contract to create profit for government; e was the cost of the friction). CONCLUSION: The manufacturers should suffer more penalties for not complying with the production contracts. The government should not lower the prices of the essential drugs excessively. The efficiency of supervision and inspection should be increased to reduce the cost of supervisions. The manufacturers who will produce essential drugs legally should be provided policy supports.

KEY WORDS Essential drugs; Manufacture; Principal-agent Relations; Supervisory and restraining mechanism

2009年8月18日,国务院发布《关于建立国家基本药物制度的实施意见》、《国家基本药物目录管理办法(暂行)》和《国家基本药物目录·基层医疗卫生机构配备使用部分》(2009版),我国新一轮国家基本药物制度工作正式启动。国家基本

药物制度的实施涉及到基本药物的生产、配送、供应、使用等各方面的问題,而生产又是其中至关重要的环节。在基本药物生产供应的过程中,医药企业是生产基本药物的主体。对于通过招投标获得生产基本药物标的的企业来说,由于中标

期的过程,但也是促进基本药物市场需求的长远之策,大医院占据着最大的药品市场份额,势必迎来改革的新浪潮。

参考文献

^Δ 基金项目:中国药科大学医药产业发展研究中心社科基金资助项目(No.CPUSJ1106);江苏省教育厅2011年度高校哲学社会科学基金资助项目(No.2011SJD630018)

* 副教授,博士研究生。研究方向:医药产业政策。电话:025-86655866。E-mail:hulele2000@163.com

通信作者:教授,博士研究生导师。研究方向:医药科技政策。电话:025-86655866

- [1] 崔夏子,陈丽,张弘,等.我国零售药店销售基本药物存在的问题及对策[J].中国新药杂志,2011,20(13):1155.
- [2] 卫生部.2011年中国卫生统计年鉴[M].北京:中国协和医科大学出版社,2011:1.
- [3] 贾自力,杨悦.基本药物在医疗机构使用现状分析[J].医院管理,2010,48(19):112.
- [4] 杨世民.提高全民对基本药物的认知度及依赖度的建议[J].中国药房,2010,21(12):1075.

(收稿日期:2012-11-02 修回日期:2012-12-06)