

基本药物制度实施后乡镇卫生院经济运行情况分析

王璐, 刘幸, 张丽萍, 张灵健, 陈洁, 刘晖
(昆明市第三人民医院, 云南昆明 650041)

[摘要] **目的** 研究基本药物制度实施前后乡镇卫生院经济运行情况的变化. **方法** 采取部分财务评价指标, 分析乡镇卫生院的经济运行情况. **结果** 经济情况较差的地区, 卫生院依赖药品收入和财政补贴来支撑运转; 经济情况较好的地区, 基本能够依靠医疗收入维持运转, 基本药物制度的作用显现. **结论** 乡镇卫生院总体运营状况堪忧. 政府制定药品政策要结合卫生院经营的实际情况, 为评价投资效果提供参考数据.

[关键词] 基本药物制度; 乡镇卫生院; 经济运行

[中图分类号] R197 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095 - 610X (2014) 03 - 0088 - 03

Analysis on Economic Operation of Township Hospitals under Essential Medicine System

WANG Lu, LIU Xing, ZHANG Li - ping, ZHANG Ling - jian, CHEN Jie, LIU Hui
(The Third People's Hospital of Kunming City, Kunming Yunnan 650041, China)

[Abstract] **Objective** To research the changes of the economic operation of township hospitals under essential medicine system. **Methods** According to some financial appraisal indexes and the investigation of hospitals, the economic operation of the township hospitals were analyzed. **Results** The poorer towns, hospitals depended on drug income and financial subsidies to support operation. The better towns, hospitals depended on medical income to maintain operation, and the role of the basic drug system became obvious. **Conclusion** The economical condition should be considered while policies were made by government. Some basis data were put forward to evaluation of investment effects.

[Key words] Essential medicine system; Township hospital; Economic operation

2009年8月, 国家九部委发布《关于建立国家基本药物制度的实施意见》, 要求卫生院配备基本药物, 并实行零差率销售. 意见推出后, 各地就基本药物政策推行工作先后进行了试点. 云南省在2010年初对昆明市及周边区(县)的卫生院实行了试点工作. 笔者选择了其中先行的6所卫生院, 通过一些主要的指标^[1], 利用财务分析方法, 对其经济运行情况展开了调查, 并对现行的政府政策提出了相应的建议.

1 资料与方法

1.1 研究对象

本次调查选择了云南省2010年先行实施基本药物制度的乡镇卫生院, 包括东川区汤丹镇中心卫生院, 东川区铜都镇卫生院, 晋宁县宝峰镇卫生院, 安宁八街镇卫生院, 安宁草铺镇卫生院, 安宁县街镇卫生院共计6所. 重点调查了乡镇卫生院的经济运行情况、财务收支状况以及现行政策对医院运行的影响, 并与卫生院院长和部分职工进行了访谈.

1.2 方法

本次调查采取部分财务评价指标, 分析乡镇卫生院的经济运行情况. 包括收入构成比分析和收支结余分析. 总收入为财政补助收入与业务收入之和, 平均业务收入为医疗收入和药品收入之和. 收

[基金项目] 昆明市卫生局科研基金资助项目 (2012-1)

[作者简介] 王璐 (1973~), 女, 云南昆明市人, 理学学士, 主管药师, 主要从事药学研究工作.

[通讯作者] 张丽萍. E-mail:254914514@qq.com

支结余依据公式: (财政补助收入 + 业务收入) - (医疗支出 + 药品支出) 计算.

2 结果

2.1 卫生院收入构成比较

6 所卫生院的总收入及构成分析结果表明, 政府财政补助和卫生院的业务收入从 2009 年呈逐年增加趋势, 财政补助比重较小的几所卫生院, 其业务收入比重较大, 说明经济效益较好的卫生院, 将政府的补助作用逐渐弱化, 逐步体现出较强的生存能力 (表 1). 而对于经济较差地区 (草铺镇), 财政补助收入约占总收入的 50%, 可见该卫生院主要依赖财政拨款支撑运转, 所以对于经济

较困难地区, 政府的财政补贴对其至关重要.

从医疗和药品占业务收入的构成来分析, 不同经济发展水平的卫生院呈现有明显差异. 经济情况较好的东川区 (汤丹镇、铜都镇和宝峰镇), 平均医疗收入均高于平均药品收入. 可见基本药物制度发挥了良好的作用. 而经济情况较差的安宁县 (八街镇、草铺镇和县街镇), 平均医疗收入均低于平均药品收入. 体现其仍然处于依赖药品收入的现状, 见表 2.

以上分析结果表明, 对于经济情况较差的地区, 卫生院仍然依赖药品收入和财政补贴来支撑运转, 经营情况堪忧. 而经济情况较好的地区, 在逐渐弱化财政补助的同时, 基本能够依靠医疗收入维持运转, 体现了基本药物制度的作用逐渐显现.

表 1 乡镇卫生院总收入及构成分析 (万元)

Tab. 1 The composition analysis of total income of township hospitals (Ten thousand yuan)

年份	汤丹镇		铜都镇		宝峰镇		八街镇		草铺镇		县街镇	
	财政补助收入	业务收入	财政补助收入	业务收入	财政补助收入	业务收入	财政补助收入	业务收入	财政补助收入	业务收入	财政补助收入	业务收入
2009	15.51	10.18	43.94	210.55	11.18	93.81	10.52	323.37	70.60	80.81	7.86	145.89
2010	92.66	86.21	76.37	281.32	36.76	91.84	31.72	314.36	95.88	103.22	72.66	186.61
2011	33.91	90.17	91.60	408.61	27.47	104.06	26.03	251.54	123.91	160.06	40.68	254.36
2012	72.18	333.65	179.11	667.01	42.50	132.07	30.20	321.19	149.58	167.79	71.11	241.62
平均	53.57	130.05	97.76	391.87	29.48	105.45	24.62	302.62	109.99	127.97	48.08	207.12

表 2 2009~2012 年平均业务收入构成 (%)

Tab. 2 The average annual business income in 2009-2012

区 (县)	医疗收入 (%)	药品收入 (万元)
汤丹镇	57.51	42.49
铜都镇	50.61	49.39
宝峰镇	51.77	48.23
八街镇	38.99	61.01
草铺镇	40.55	59.45
县街镇	44.41	55.59

表 3 2009~2012 年平均收支结余情况 (万元)

Tab. 3 The average annual income expenditure balance in 2009-2012 (Ten thousand yuan)

区 (县)	平均收入	平均支出	结余
汤丹镇	315.34	332.18	-16.84
铜都镇	498.76	774.79	-276.03
宝峰镇	144.79	143.21	1.58
八街镇	587.07	525.35	61.72
草铺镇	260.29	235.45	24.84
县街镇	402.17	320.24	81.93

2.2 卫生院收支结余分析

卫生院的收支结余依据公式: (财政补助收入 + 业务收入) - (医疗支出 + 药品支出) 计算. 除了汤丹镇和铜都镇, 其他 4 所卫生院均有结余, 说明财政补贴比重大的卫生院, 基本上实现了正盈利, 而经济情况良好的汤丹镇和铜都镇, 却因为财政补贴比重小而造成了负盈利, 见表 3.

3 讨论

3.1 卫生院经营状况欠佳

虽然 6 所卫生院的业务收入逐年增加, 但半数以上的卫生院依然依赖药品收入支撑运转. 从收支结余情况看, 存在结余过低现象, 并且有两所卫生院出现了负结余的情况. 说明每所卫生院都存在着不同程度的运营欠佳的情况. 因此, 在现有的政策下, 单纯依靠卫生院的自身经营难以维持日常经济

的运行,增加财政投入是回归乡镇卫生院公益性的必要保证。同时,制定药品政策时一定要考虑到卫生院的实际生存情况,药品政策的变动对他们来讲将起到举足轻重的重要作用。

3.2 业务收入增长与业务收支结余增长不同步

随着各单位负债率的急剧增加,在各医疗单位不断扩大医疗业务之时,业务收入增幅较快,但只要医院的基建工程决算完毕,把贷款利息列入业务支出,业务支出的增长将远远超过收入的增长幅度,使业务收支结余出现负增长的比率越来越大。建议医院通过租赁、融资、合作经营等形式吸收资金^[2],延长债务还款期,确保医院正常运转。

3.3 大型医疗设备经济效益欠佳

经济情况良好的东川区汤丹镇和铜都镇在资金不充裕的情况下,大型医疗设备基本是通过贷款购买的,扣除贷款利息、折旧、耗材、人员开支等费用后,基本上没有剩余,有的甚至亏损。所以就造成了业务收入越高负债率越高的反常现象。

3.4 人员结构不合理,非卫生人员所占比例较高

通过对各家卫生院院长和部分职工进行访谈了解到,目前卫生院人员分成“在编人员”和“在岗人员”2类,编制人员有财政经费补助,非编制人员的收入一般由乡镇卫生院自行承担。并且由于非卫生人员所占比例较高,这部分人员并不直接创造收入,从而降低了人均业务收入,影响了业务收支结余。因此,建议增加对乡镇卫生院人均经费时,不应以“人员编制数”为标准,而应该以“在岗人员数”为标准进行投入。同时卫生院也应该做好非卫生人员人数的控制工作。在新增加人员时适当增加卫生人员,控制非卫生人员,使人员结构日趋合理^[3]。

3.5 政府应及时补助卫生院的支出

目前实施“药品零差价”的政策,是为了降低药品费用对患者的经济负担,但同时也要考虑到对乡镇卫生院的影响。由于药品收入在大部分乡镇卫生院业务收入中占有50%以上的比例,而且医疗结余的亏损需要药品的利润来维持,因此当实施“药品零差价”以后,乡镇卫生院纯利润明显下降,如果政府补助滞后,将导致卫生院经营陷入困境。因此,“及时、足额”补助卫生院的支出,是实行

“零差价”政策的前提条件^[4],否则将影响到乡镇卫生院的发展。

3.6 调整现行分配制度

建议各卫生院在现行基础上改革分配制度,遵循“质量第一、兼顾公平、多种分配制度并存、创收积累与个人分配适度”的原则^[5],在保证积累的基础上,发挥职工的最大积极性。

3.7 药品的选择与供应

一些患者以一般商品的眼光来看待基本药物,价高则为“好药”,价低则为“劣药”^[6],因而不愿使用基本药物。笔者建议,对一些进口原研药品和知名品牌药品通过降低价格可以纳入基本药物目录,满足不同层次的患者需求。同时要加强药品流通领域的监管^[7],完善药品物流配送体系,使药品流通企业逐步提高基本药物配送能力,以实现药品流通的高效率、高效益、低成本,保障基本药物在基层的供应。

总之,经过本次调查分析显示,各乡镇卫生院由于在地理位置、医疗设备和人员配制上的不同,导致其经济运行情况存在明显的差异。政府在进行政策补偿时,应充分考虑上述因素的影响,因地制宜地制定相关政策,从而达到减轻患者负担、提高医院公益性和有效利用卫生资源的目的。

[参考文献]

- [1] 程晓明,罗五金. 卫生经济学[M]. 第2版. 北京:人民卫生出版社,2007:101-148.
- [2] 马进. 国有非营利性医疗机构融资渠道初探[J]. 中国卫生经济,2004,23(6):12-14.
- [3] 张永宝. 日照市2003年卫生事业情况调查及分析[J]. 中国卫生统计,2005,22(3):180.
- [4] 高广颖,韩优莉,朱兆方,等. 北京市乡镇卫生院药品零差价实施效果分析[J]. 中国医院,2009,13(7):21-25.
- [5] 汪祥安,张文胜. 医院内部分配制度改革探讨[J]. 中国卫生经济,2004,23(10):43-44.
- [6] 彭露,郭靖,陈丹镛. 基本药物制度对基层医疗卫生机构的影响[J]. 中国药房,2010,21(32):2997.
- [7] 莫秀清,何丽春. 对基本药物制度实施中存在问题的思考与建议[J]. 中国药房,2010,21(20):1847.

(2013-12-23 收稿)