



THE WORLD BANK



效果评价：预期到实证

基层医疗机构实施药品零差率
政策评价——以海南省为例

No. 3 Group

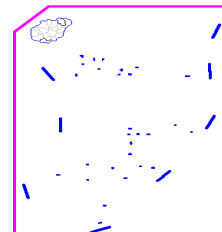
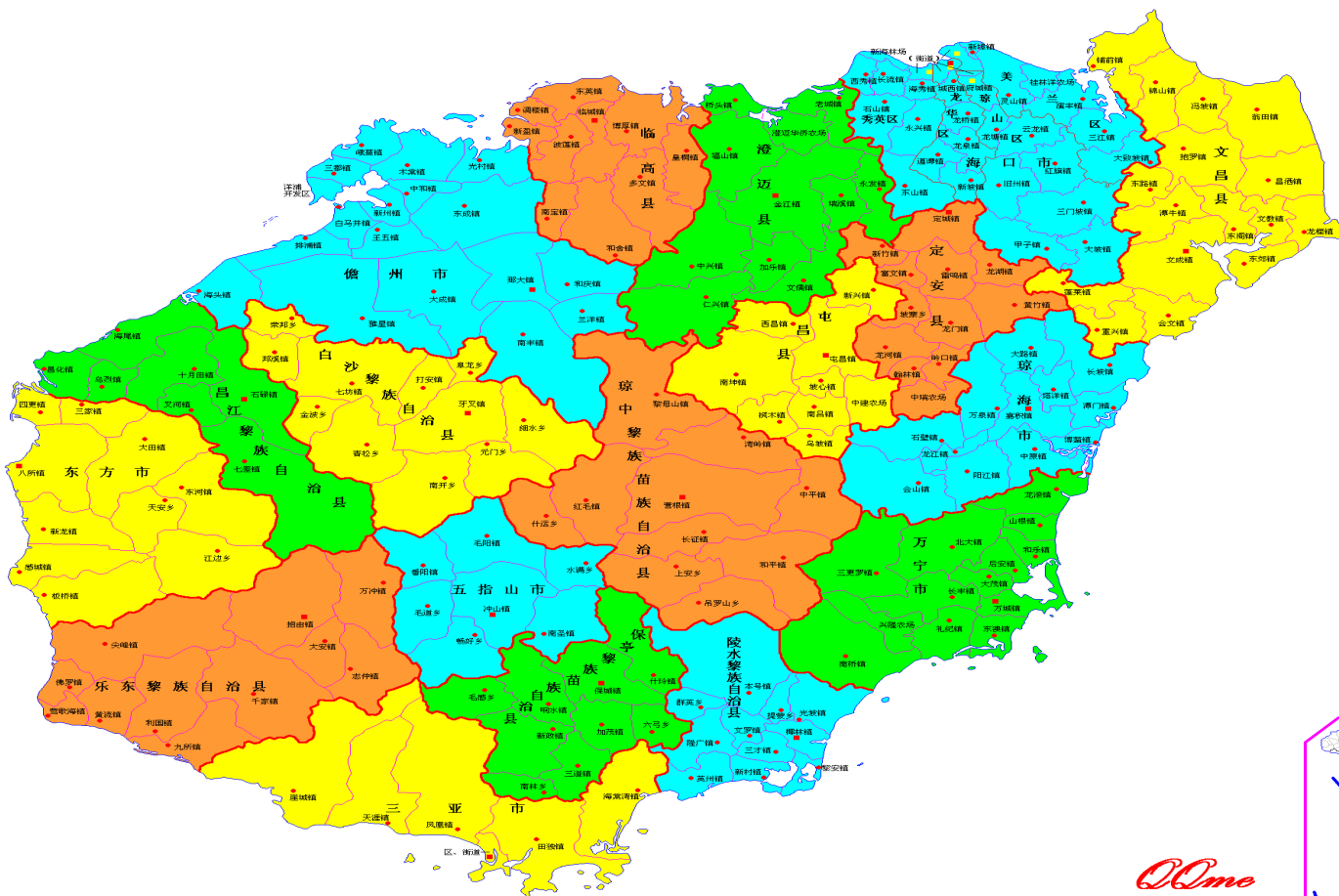
北京, 中国

2009年7月24日

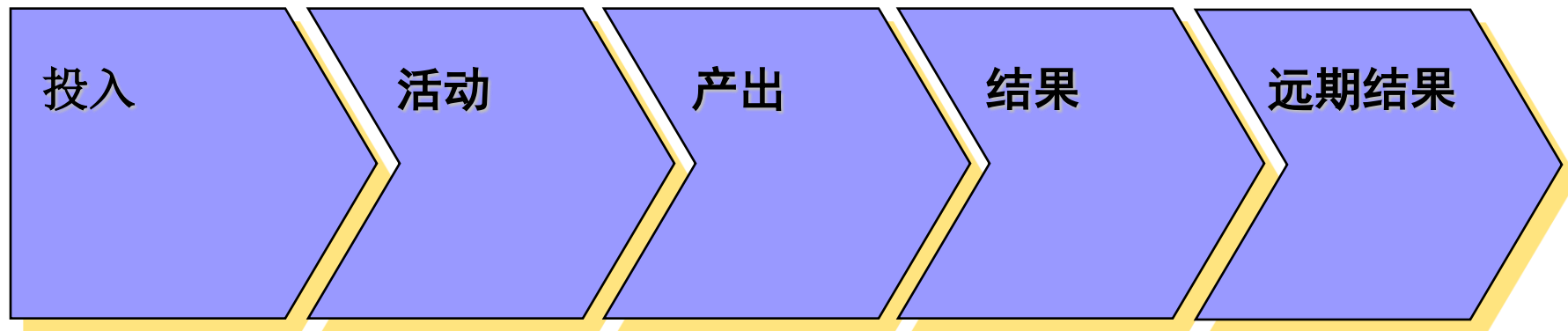
1. 背景

- 药品15%加成政策，导致医疗机构追求药品的收益，加重了患者的负担。
- 2006年，开始北京、江苏、浙江等地陆续开展药品零差率政策试点工作，取得了一定的成效，但未进行系统的评价。
- 2009年，新医改方案明确要求建立国家基本药物制度，政府举办的基层医疗卫生机构按购进价格实行零差率销售。
- 2009年，海南的30%市县计划开始实施药品零差率政策。确定补助政策，对于财政收入不好的地区省政府给予补助，保证干预组都能很好实施药品零差率政策。

□ 以海南为例进行评价



2. 效果链



- 财政投入补偿取消药品差价后医疗机构相应的成本
- 社会捐赠

- 宣传教育
- 完善医疗机构内部财务制度
- 建立零差率财政补偿机制

- 基层医疗机构基本药物按进价销售

- 降低患者就医费用中药品费用负担
- 患者基层医疗机构就诊率

- 患者对基层医疗机构医药费用满意度
- 患者健康状况改善
- 药品费用占GDP比重



3. 初步研究问题

- 基层医疗机构实施药品零差率政策对患者就医过程中药品费用负担的影响。

4. 效果指标

- 药品收入占总收入比重
- 人均医药费用
- 患者药品费用占医药费用的比重
- 基层医疗机构就诊人数
- 患者对基层医疗机构医药费用的满意度
- 患者常见病到基层医疗机构就诊比率

5. 确认策略/方法

- 评价方法：随机对照
- 按市县财政收入情况分组，每一组随机抽取部分市县作为干预组，其他为对照组。
- 海南18个市县
- 分层抽样：以财政收入将18个市县分为三类：财政收入较高（6）、一般（5）、较低（7）
- 每个层随机选择4个市县，2个市县作为干预组，一共6个干预组，2个市县为对照组（6）

6. 样本和数据

指标	数据来源	范围
医疗机构药品收入占总收入比重	市县卫生局卫生统计报表	总体
患者药品费用占医药费中比重（其他变量如性别、病种、保险等）	基层医疗机构信息系统 家庭入户问卷调查	总体、样本
患者对基层医疗机构费用满意度和就诊比率	家庭入户问卷调查	样本

家庭调查设计

- 1. 样本量计算（根据以往研究结果）
- 2. 分层整群随机抽样：干预组和对照组分城乡随机选取 n 个社区和 m 村庄。在选定的社区和村庄随机抽取 q 家庭，对家庭进行调查。
- 3. 家庭问卷调查涉及内容：个人家庭基本情况、患病情况、就诊情况、影响就诊因素、费用情况、满意度。
- 4. 多元回归分析分析就诊意愿、满意度与零差率政策和其他因素之间的关系。



医院信息系统数据

- 1. 从医院信息系统中的病历首页中收集数据内容：性别、年龄、费用、保险、疾病、城乡等信息。
- 2. 多元回归分析分析药品费用占医疗费用比重与病人基本情况、保险、疾病等因素之间的关系。



7. 时间/工作计划

- 2009年7-8月方案设计
- 2009年8月底开展基线调查
- 2009年9月正式实施
- 2010年12月进行终期调查
- 2011年1-6月完成评价

8. 筹资来源

- 海南省财政部门提供费用
- 国际组织资助

No. 3 Group



Thank you!

