## การจำแนกลักษณะการแบ่งแยกราคายา



นางสาว ศิริพา อุดมอักษร

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาเภสัชศาสตร์สังคมและบริหาร(นานาชาติ) คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2548 ISBN 974-53-2345-4 ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

481050

T 25 197885

# THE CHARATERIZATION OF DISCRIMINATING-INDUCED PHARMACEUTICAL PRICE DISPERSION

Miss Siripa Udomaksorn

A Dissertation Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements

for the Degree of Doctor of Philosophy Program in Social and Administrative Pharmacy

Faculty of Pharmaceutical Sciences

Chulalongkorn University

Academic year 2005

ISBN 974-53-2345-4

Copyright of Chulalongkorn University

	PHARMACEUTICAL PRICE DISPERSION
Ву	Miss Siripa Udomaksorn
Field of Study	Social and Administrative Pharmacy
Thesis Advisor	Assistant Professor Rungpetch Sakulbumrungsil
Accepted by	the Faculty of Pharmaceutical Sciences, Chulalongkorn
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	I Fulfillment of the Requirements for the Doctor's Degree
	Boomy Taufish Dean of the Faculty of Pharmaceutical Sciences
	(Associate Professor Boonyong Tantisira, Ph.D.)
THESIS COMMITTE	(Associate Professor Titinun Au-amnoy, Ph.D.)
	(Associate Professor Titinun Au-amnoy, Ph.D.)  Thesis Advisor
	(Assistant Professor Rungpetch Sakulbumrungsil, Ph.D.)
	V.//g. LMember
	(Assistant Professor Vithaya Kulsomboon, Ph.D.)
	A Padaralne Member
	(Assistant Professor Kaemthong Indaratana, Ph.D.)
	V Tare cleare Member
	(Viroj Tangcharoensatien, Ph.D.)
	Voilty dwarzwingers Member
	(Paithip Luangruangrong, M.Sc.)

Thesis Title CHARACTERIZATION OF DISCRIMINATING-INDUCED

ศิริพา อุดมอักษร : การจำแนกลักษณะการแบ่งแยกราคายา. (THE CHARACTERIZATION OF DISCRIMINATING-INDUCED PHARMACEUTICAL PRICE DISPERSION) อ. ที่ปรึกษา : ผศ.ดร. รุ่งเพ็ชร สกุลบำรุงศิลป์, 262 หน้า. ISBN 974-53-2345-4

การกระจายราคาเกิดขึ้นจากสาเหตุ 2 ประการตามทฤษฎี กล่าวคือ เกิดจากความแตกต่างของต้นทุน ผลิตภัณฑ์ และการแบ่งแยกราคาโดยไม่เกี่ยวเนื่องกับต้นทุนผลิตภัณฑ์ การกระจายราคาซึ่งเป็นไปตามความ แตกต่างของต้นทุนนั้นเป็นเงื่อนไขที่สมเหตุผล ในขณะที่การแบ่งแยกราคาโดยไม่เกี่ยวเนื่องกับด้นทุนเป็น ปรากฏการณ์ที่ต้องการการติดตามเพื่อความเข้าใจและอธิบายเพิ่มเติม การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบาย ชนิด และวัดขนาดของการแบ่งแยกราคายา ที่มีอยู่ในตลาด พร้อมทั้งทำการทดสอบผลของซุดตัวแปรโครงสร้าง ตลาดที่มีต่อขนาดการแบ่งแยกราคาดังกล่าว การศึกษานี้ได้ทำการวิเคราะห์ข้อมูลการจัดซื้อในปี 2003 โดย โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งประกอบด้วยปริมาณที่จัดซื้อ และราคาซื้อ ของ 5 กลุ่มผลิตภัณฑ์ยาแบ่งตามเภสัชวิทยา ข้อมูลดังกล่าวได้รับความอนุเคราะห์จากศูนย์ข้อมูลยา และเวชภัณฑ์ (DMSIC) กระทรวงสาธารณสุข การศึกษาครั้งนี้ได้นำเอาวิธีการวัดความไม่เท่ากัน มาประยุกต์ใช้ในการวัดขนาด ของการแบ่งแยกราคา ซึ่งจากการศึกษาพบว่ามีข้อจำกัด อย่างไรก็ตามข้อจำกัดดังกล่าวสามารถแก้ไขได้โดยข้อ ค้นพบใหม่จากการศึกษาครั้งนี้ คือ วิธีวัดกำลังความสามารถในการจัดซื้อจากปัจจัยอื่นๆ (Miscellaneous Acquisition Capability Approach-MAC) การใช้ดัชนีวัดความไม่เท่ากันภายใด้วิธีการดังกล่าว ทำให้ดัชนีวัด ความไม่เท่ากันมีความเหมาะสมกับบริบทของการซื้อขาย และยังทำให้ค่าของดัชนีสะท้อนความเป็นไปของตลาด ้ได้มากขึ้น สถานการณ์การแบ่งแยกราคาในภาพรวมจากการศึกษานี้พบว่า โดยเฉลี่ยครึ่งหนึ่งของผลิตภัณฑ์ที่ นำมาวิเคราะห์มีการแบ่งแยกราคาระดับที่หนึ่งในทุกๆ ตลาด ในขณะที่ร้อยละ 33.33 พบว่ามีการแบ่งแยกราคา ระดับที่สาม ชุดดัวแปรโครงสร้างตลาดสามารถอธิบายความแปรปรวนของขนาดการแบ่งแยกราคาในการศึกษานี้ เพียง 10% เท่านั้น แต่ขณะเดียวกันสนับสนุนแนวคิดของ MAC approach ที่อธิบายขนาดของการกระจายราคา ว่าเกิดจากปัจจัยอื่นๆ (Miscellaneous Factors) นอกจากนี้ การวิเคราะห์ข้อมูลโดย MAC approach ทำให้ สามารถประมาณสักษณะของโปรแกรมราคาในตลาด ด้วยโปรแกรมราคานี้เอง นำไปสู่การบ่งชี้ราคาที่เหมาะสม กับขนาดของปริมาณซื้อ ทำให้ผู้ซื้อพยายามเพิ่มขีดความสามารถของตน เพื่อให้ถึงราคาเป้าหมาย การศึกษานี้ ได้ให้ข้อสรุปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อของภาครัฐ โดยเสนอวิธีการประยุกต์ใช้ MAC approach ในระยะ สั้น และระยะยาว เพื่อเป็นดัวแบบที่มีประสิทธิผลสำหรับการติดตามพฤติกรรมราคาในตลาด

สาขาวิชา เภสัชศาสตร์สังคม และบริหาร ปีการศึกษา 2548 ## 4476966333 : MAJOR SOCIAL AND ADMINISTRATIVE PHARMACY

KEY WORD: PRICE DISPERSION / PRICE DISCRIMINATION / INEQUALITY

MEASUREMENT / CAPABILITY APPROACH

SIRIPA UDOMAKSORN: (THE CHARATERIZATION OF DISCRIMINATING-INDUCED

PHARMACEUTICAL PRICE DISPERSION). THESIS ADVISOR: ASST.PROF.

RUNGPETCH SAKULBUMRUNGSIL, PH.D., 262 pp. ISBN 974-53-2345-4.

Price dispersion is theoretically stemmed from two sources: cost difference and discrimination. Dispersion driven from cost difference is justified, while discriminating-induced price dispersion needs further inquiry for monitoring. This study was aimed to characterize the types and assess the extent of discriminating induced-price dispersion in pharmaceutical market. The effect of some market structure variables on the extent of discriminating induced-price dispersion was explored. Five pharmacological groups of drug were selectively included. The 2003 data on purchased quantities and prices of public hospitals under the Ministry of Public Health were obtained from DMSIC, the Ministry of Public Health. Inequality measurements were employed to quantify the extent of price discrimination, but incompatibilities of the context and measurement were detected. Overcoming the occurred divergence, the Miscellaneous Acquisition Capability (MAC) approach was purposively originated in this study. Through the MAC approach, inequality measurements became justified and more meaningful for trading context. overall findings revealed that on the average a half of products analyzed were detected the crucial extent of first degree price discrimination in every market. whereas 33.33% were indicated the existence of third degree price discrimination. Only 10% of these price differences were explained by market structure variables which also confirmed the MAC concept. Additionally, under the MAC approach, market's price schedule was estimated to facilitate the determination of optimal prices for series of purchasing sizes. This study concluded with portraying the instant and long run applications of the MAC approach, which was strongly convinced as an effective model for price behavior monitoring and strengthening public acquisition efficiency.

#### **ACKNOWLEDGEMENT**

If there was a trophy **Y** like "Man of the Match Award" for one who plays the most vital role in this dissertation, I will wholeheartedly award it to Asst.Prof.Dr.Rungpetch Sakulbumrungsil — a great advisor who taught me not only the knowledge but also the worthiest device—the wisdom of thinking. She is for me an excellent model of spiritual attitude toward work and life events that I could not entirely articulate my grateful sentiments to her. This acknowledgement is but simply an intermediary passing of my never ending admiration for her.

This study would be impossible if not for the raw data provided by DMSIC(Drug and Medical Supply Information Center). I would like to especially express my heartfelt gratitude to Ms.Pithip Luangruangrong, my committee member and a pharmacist at DMSIC who kindly provided me a good quality of data set. appreciation is also extended to my other thesis committee members; Asst.Prof.Dr.Kaemthong Indaratana for a number of precious related literatures, Tangcharoensatien Dr. Viroj for the much treasured encouragement, Assoc.Prof.Dr.Thitinun Au-amnoy and Asst.Prof.Dr.Vithaya Kulsomboon for constructive criticisms and suggestions.

I would like to forward my cherished thanks to Assoc.Prof.Dr.Sauwakon Ratanawijitrasil for the valuable research experiences in pharmaceutical benefit scheme.

My immense thanks to my dear sisters (the three angels)- Ms.Yaowaluk Umrumpai, Ms.Nunthaluxana Satapornanont, Dr.Kornkaew Jantapasa - who stood beside me all these time sharing my happiness and pains; Mr.Pisuth Lertvilai, "the eldest brother", who had been a constant source of inspiration and Ms.Monet Loquias for endless discussions on our naivetes on health inequality calculations.

Likewise, I would like to express my ardent appreciation to Asst.Prof.Pongthep Sutherawut and the Faculty of Pharmaceutical Science, Prince of Songkla University for invaluable supports; the faculty members who worked very hard while I was studying and to everyone whom I failed to mention here but who in one way or another contributed to the success of this study.

Above all, my most fervent thank to the most important people in my life, my Mom and Dad, my older sisters and a younger brother (my crucial source of the calculus stuff), for their unfailing love and unconditional support all through this time.

# CONTENTS

	Page
ABSTRACT (THAI VERSION)	iv
ABSTRACT (ENGLISH VERSION)	٧
ACKNOWLEDGEMENTS	vi
CONTENTS	vii
LIST OF TABLES	ix
LIST OF FIGURES	хi
LIST OF ABREVEATIONS	xiii
CHAPTER I INTRODUCTION	1
1.1 Rationale	1
1.2 Research Questions	7
1.3 Objectives	7
1.4 Expected Contribution	8
CHAPTER II LITERATURE REVIEW	9
2.1 Price Dispersion	9
2.2 Price Discrimination	9
2.3 Price Discrimination Identification and Quantification	16
2.4 The Determinant of Inequality	30
CHAPTER III METHODOLOGY	36
3.1 Variables and Measurement	36
3.2 Data Source and Data Collection	42
3.3 Data Analysis	43
CHAPTER IV RESULTS	47
4.1 Methodological Discovery	47
4.1.1 Incorporated Concepts and Properties	49
4.1.2 Concept Interpretation	54
4.2 The Situation of Discriminating Induced Price Dispersion	59
4.2.1 Elementary Analysis	59
4.2.1.1 ACE Inhibitors	61
4.2.1.2 Angiotensin II Antagonists	67
4.2.1.3 Reta Blocking Agents	68

	4.2.1.4 Calcium Channel Blockers	Page 71
	4.2.1.5 Serum Lipid Reducing Agents	75
	4.2.2 The Analysis for Detailed Investigation	77
	4.2.3 Extreme Case Review	84
	4.2.4 Influencing of Market Structure Variables	90
CHARTERY	DISCUSSION AND APPLICATIONS	96
		96
5.1 DI:	scussion	
	5.1.1 Magnitude of Discriminate Pricing Behavior	96
	5.1.2 Second Degree Price Discrimination	97
	5.1.3 Inequality Index under MAC Approach	97
	5.1.4 Social Welfare Implication	98
	5.1.5 MAC and Price Elasticity of Demand	99
5.2 Applications and Policy Recommendations		100
	5.2.1 Instant Applications: Purchasing Clue	100
	5.2.2 Long-Run Applications: System Intelligence	105
	5.2.3 Policy Recommendations	107
REFERENCE	S	110
APPENDICE	s	112
Appen	dices Instructions	113
APPE	NDIX A : ACE Inhibitors	121
APPE	NDIX B : Angiotensin II Antagonists	146
APPE	NDIX C : Beta Blocking Agents	153
APPE	NDIX D : Calcium Channel Blockers	181
APPE	NDIX E : Serum Lipid Reducing Agents	230
APPE	NDIX F : Assumption Test for Multiple Regression Analysis	257
BIOGRAPHY		262

# LIST OF TABLES

		Page
Table 1.1	Quantity and Purchased Price By Group Purchasing	3
	(Enalapril 20 mg 1x100 of one manufacturer)	1
Table 1.2	Quantity and Purchased Price By Group Purchasing	
	(Diclofenac 25 mg 1x1000 of one manufacturer)	2
Table 1.3	Top 10 Manufactured and Imported Value Therapeutic	
	Groups	7
Table 2.1	Expected Affect Direction of Independent Variables on	
	Price Dispersion	35
Table 3.1	Variables Summary	42
Table 3.2	Defined Data Set for Collecting Data	43
Table 4.1	Descriptive Data of Studied Drug Groups in the Database	60
Table 4.2	Overall Situation of Price Discrimination	61
Table 4.3	Analysis Size of ACE Inhibitor	62
Table 4.4	Situation of ACE inhibitor's price discrimination	63
Table 4.5	Insignificant-Extent of Price Discrimination Items (ACEI)	64
Table 4.6	Moderate-Extent of Price Discrimination Items (ACEI)	64
Table 4.7	High-Extent of Price Discrimination Items (ACEI)	65
Table 4.8	Extent of Price Discrimination (Enalapril 20 mg)	65
Table 4.9	Extent of Price Discrimination (Enalapril 5 mg)	66
Table 4.10	Overview Situation (Angiotensin II Anatgonist)	67
Table 4.11	Extent of Price Discrimination (Angiotensin II Antagonist)	68
Table 4.12	Overview Situation (Beta Blocking Agent)	69
Table 4.13	Extent of Price Discrimination (Beta Blocking Agent)	70
Table 4.14	Overview Situation (Calcium Channel Blocker)	71
Table 4.15	Extent of Price Discrimination (Calcium Channel Blocker)	72
Table 4.16	Overview Situation (Serum Lipid Reducing Agent)	75
Table 4.17	Extent of Price Discrimination (Serum Lipid Reducing	76
Table 4.18	Agent)  Descriptive Summary of Popular Brand Enalapril 5 mg	77
Table 4.19		
- 7235,00,00	Market	82

Table 4.20	Decomposition of England 5 mg Postition by Drand	Page
	Decomposition of Enalapril 5 mg Partition by Brand	84
Table 4.21	MRA Model Summary	92
Table 4.22	MRA Result by Independent Variables in Model (DV=MAC)	93
Table 4.23	MRA Result by Independent Variables in Model (DV=G)	94
Table 4.24	Increasing of Explain Ability	95
Table 5.1	Capability calculation worksheet	101
Table 5.2	Inequality index calculation worksheet	102
Table 5.3	Descriptive summary	103

## LIST OF FIGURES

Figure 1.1	Price Discrimination Segmented Consumers by Quantity	Page
	Bought	2
Figure 1.2	Pie Chart of the Component of Drug Types in Thai	
-	Market	5
Figure 1.3	Pie Chart of Total Pharmaceutical Sales in Each	
-	Distribution Channel	5
Figure 2.1	Second Degree Price Discrimination	14
Figure 2.2	First Degree Price Discrimination	16
Figure 2.3	Geometrical Approach of Gini Computation	20
Figure 2.4	First Order Stochastic Dominance	26
Figure 2.5	Second Order Stochastic Dominance	27
Figure 2.6	Lorenz Dominance	28
Figure 4.1	The Contrary of Social Welfare Preference	48
Figure 4.2	Price Difference among the Same Purchased Volume	
	Buyers	50
Figure 4.3	Harmonizing Work of Purchased Volume and	
	Miscellaneous Factor Capabilities to Acquire a Particular	
	Price	51
Figure 4.4	Comparing MAC instead of the Price and Quantities	56
Figure 4.5	Price and Quantity Relationship on the Identical MAC	57
Figure 4.6	MAC Approach in Price Discrimination Assessment	
	Processes	58
Figure 4.7	Lorenz Curve of Popular Brand Enalapril 5 mg	78
Figure 4.8	Estimated Price Schedule of Popular Brand Enalapril 5	
	mg in Primary Hospital Market	79
Figure 4.9	Estimated Price Schedule of Popular Brand Enalapril 5	
	mg in Secondary and Tertiary Hospital Market	79
Figure 4.10	First Order Stochastic Dominance of Popular Brand	
	Enalapril 5 mg in Different Markets	80

		Page
Figure 4.11	Theoretical and P Estimated Price Schedule of Popular	
	Brand Enalapril 5 mg in Different Markets	81
Figure 4.12	First Order and Lorenz Dominance of Enalapril 5 mg	
	(Each Brand) in Primary Hospital Market	83
Figure 4.13	Theoretical and Minimum Price-Adjusted Price Schedule	
	of Enalapril 5 mg (Each Brand) in Primary Hospital	
	Market	83
Figure 4.14	Actual Contracts and Price Schedule Pattern of Low G	
	but High $\overline{\mathit{MAC}}$ Market	85
Figure 4.15	Actual Contracts and Price Schedule Pattern of Low G	
	and Low $\overline{MAC}$ Market	87
Figure 4.16	Actual Contracts and Price Schedule Pattern of High G	
	but Low $\overline{MAC}$ Market	88
Figure 4.17	Actual Contracts and Price Schedule Pattern of High G	
	and High $\overline{MAC}$ Market	89
Figure 4.18	Actual Contracts and Price Schedule Pattern of Zero G	
	and $\overline{MAC}$ Market	90
Figure 5.1	Social Welfare Preference was Compatible	98
Figure 5.2	MAC and Price Elasticity of Demand	99
Figure 5.3	The Stronger Social Welfare Implication of Gini Index	103
Figure 5.4	Estimated Price Schedule of a Market	104

### LISTS OF ABBREVIATIONS

Cum prop of MAC the cumulative of the proportion of contracts MAC

above overall MAC in the market.

**Cum prop of H** the cumulative of the proportion of a hospital

above total number of hospital in the market.

CV coefficient of variation equal to the proportion of

SD above Pmean.

G Gini coefficient

MAC Miscellaneous Acquisition Capability

 $\overline{MAC}$  Arithmetic Mean of MAC, Market MAC

n number of hospitals in the market

PB popular brand of a particular product which was

identified by the highest number of purchasers

**Pmin** the minimum contract price

Pmax the maximum contract price

**Pmean** the arithmetic mean of contract price

Qmax the maximum purchasing size

**Qmin** the minimum purchasing size

**Qtotal** summation of purchasing size in a market

**SD** the standard deviation of contract price

T Theil Index

WAP weighted average price by purchasing size