

医务人员对药品零加成政策认知情况的调查与分析

陈禾凤*, 许倍铭, 徐 蕾, 张立群, 倪琳杰, 陈 冰, 杨婉花*(上海交通大学医学院附属瑞金医院药剂科, 上海 200025)

中图分类号 R952 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)10-1431-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.10.42

摘 要 目的:了解医务人员对药品零加成政策的认知情况,为医院药品零加成政策的顺利推进提供参考。方法:设计问卷调查表,于2013年随机抽取上海交通大学医学院附属瑞金医院(简称“总院”)及嘉定北院(简称“北院”)500例医务人员就药品零加成政策的认知情况、药学工作评价等进行问卷调查,采用Excel 2007、SPSS 19.0软件对结果进行统计分析。结果:共回收有效问卷458份(总院370份、北院88份)。总院有63.69%、北院有87.50%的被调查者支持药品零加成政策;65.49%的被调查者认为患者获益最大;60.69%认为受改革影响最大的群体是医师;52.20%最关心编制变化。89.50%的被调查者对药学服务满意,75.11%认为药学人员还需提升职业技能,包括合理用药(65.56%)、药品供应(55.78%)、用药咨询(55.78%)、用药教育(55.78%)、不良反应监测(55.56%)等。结论:被调查者对药品零加成政策的认同度及支持率北院较总院高。应加强总院医务人员相关背景及政策的宣传,并积极推动药学服务从传统的供应模式向以患者为中心的药学服务模式转变,提高医疗服务质量。

关键词 医改;药品零加成;调查;分析;药学服务

Survey and Analysis on the Medical Staff Awareness of Drug Zero-Profit Policy

CHEN He-feng, XU Bei-ming, XU Lei, ZHANG Li-qun, NI Lin-jie, CHEN Bing, YANG Wan-hua (Dept. of Pharmacy, Ruijin Hospital Affiliated to School of Medicine, Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200025, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To investigate the medical staff awareness of drug zero-profit policy and provide the reference for facilitating the implementation of drug zero-profit policy in hospital. METHODS: Questionnaires were conducted for 500 medical staff randomly chosen from Affiliated Ruijin Hospital (RJH) and Jiading North Hospital (RJNH), College of Medical, Shanghai Jiaotong University in 2013. The awareness of drug zero-profit policy and pharmacy job evaluation of these medical staff were analyzed by questionnaire survey, using Excel 2007 and SPSS 19.0 software. RESULTS: 458 (NRJH with 370, NRJHN with 88) valid questionnaires were collected. There was 63.69% staff in RJH and 87.50% in RJNH supporting it. In total of 65.49% believed that patients benefit most from the drug zero-profit policy, 60.69% thought that the doctors were the largest groups affected by the reform, 52.20% concerned about the changes of policy. In total of 89.50% were satisfied with the pharmaceutical care, and 75.11% suggested pharmacists should improve the professional skills, including the rational use of drugs (65.56%), drug supply (55.78%), medication consultation (55.78%), medical education (55.78%) and adverse reaction monitoring (55.56%), etc. CONCLUSIONS: The cognitive level and approval rate of drug zero-profit policy in RJNH is higher than those of RJH. It should strengthen propaganda of the relevant background and policy to the medical staff of RJH, and actively promote the transformation of pharmaceutical care from traditional supply mode to pharmaceutical service of patients-centered to improve the quality of medical services.

KEYWORDS Medical reform; Drug zero-profit policy; Survey; Analysis; Pharmaceutical care

随着2009年《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》《医药卫生体制改革近期重点实施方案2009—2011年》的发布和2010年国务院《关于公立医院改革试点的指导意见》的通过,我国医疗卫生体制改革不断深入。其中要求改革公立医院补偿机制,逐步取消医院药品加成政策,在部分三级公立医院试点后陆续推广。自2012年起,北京、深圳、浙江等地区部分三级公立医院已试点取消药品加成,上海也先后有4家公立医院自2013年1月1日起实施药品零加成政策。

医院药品零加成改革补偿机制的实施引起了社会和医务

人员的广泛关注,且与医务人员切身利益密切相关。因此,医务人员对此的认知情况将对改革能否顺利推行起到很大作用,而有关医务人员认知情况的文献却罕有报道。本文将对上海交通大学医学院附属瑞金医院(简称“总院”)与上海交通大学医学院附属瑞金医院嘉定北院(简称“北院”)开展的关于药品零加成政策的认知情况及当前药学工作情况的抽样调查进行对比分析,旨在了解医务人员对药品零加成政策的认知情况,带动医务人员关注改革最新动态、积极参与思考与探索,为今后医院药品零加成改革的全面顺利推进献计献策。

1 资料与方法

1.1 调查问卷设计

问卷内容主要包括被调查者的基本情况(性别、年龄、职称、部门、工作年限等)、对药品零加成的认知情况(认同度、支

*药师。研究方向:临床药学。电话:021-64370045-663208。

E-mail: charlottehf@139.com

#通信作者:主任药师,硕士生导师。研究方向:临床药学。电话:021-64370045-662618。E-mail: yangwanhuaxy@163.com

持率、政策利弊、关心方面、补偿机制)及对药学工作的评价(满意度、提升需求)等,共17题。

1.2 调查方法与对象

于2013年以总院与北院为调查现场,采用现场随机发放自填式问卷的方式,被调查者独立填写,问卷当场收回。被调查者为医师、护士、医技、行政等医务工作者。调查员由研究者担任。共发放调查问卷500份(总院400份、北院100份),回收问卷471份(总院383份、北院88份),回收率达94.20%(总院95.75%、北院88.00%)。剔除其中空缺大于5题的不合格问卷,得到有效问卷458份(总院370份、北院88份),有效率达97.24%(总院96.61%、北院100%)。被调查者的职业以医师为主(42.5%),其次为医技人员(25.2%)、护士(15.5%)等,岗位覆盖门急诊、病区、行政部门等。被调查者的性别与年龄构成情况见表1(注:总院有2例缺失)。

表1 被调查者的性别与年龄构成情况

Tab 1 Gender and age of the respondents						
项目	总院		北院		合计	
	例数	百分比,%	例数	百分比,%	例数	百分比,%
性别						
男性	145	39.40	24	27.27	169	37.06
女性	223	60.60	64	72.73	287	62.94
年龄,岁						
<30	188	51.09	59	67.04	247	54.17
30~50	144	39.13	28	31.82	172	37.72
>50	36	9.78	1	1.14	37	8.11

1.3 统计方法

采用Excel 2007软件建立数据库,使用平行双录入的方式录入收集的问卷资料,并控制录入质量及数据分析。所得数据为剔除缺失值之后的实际数值和有效百分比(以下简称“百分比”)。使用描述性统计分析方法和SPSS 19.0软件进行数据分析。将总院数据与北院数据分为两组,两组间率(构成比)的比较采用卡方检验作横向对比与分析, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 零加成政策的认同度与支持率

被调查者中,总院174例(47.03%)、北院70例(80.46%)认为零加成改革有其必要性。以“必要”为一组,“不必要”及“不清楚”为一组,认为零加成改革有必要性的被调查者所占比例在两院间存在极显著性差异($\chi^2=31.638,P<0.001$)。在对零加成改革的态度方面,以“支持”和“支持、有顾虑”为支持组,“不支持”和“无所谓”为反对组,两组对零加成改革的态度也存在显著性差异($\chi^2=18.603,P<0.05$),具体见表2(注:北院有1例缺失)。

表2 零加成政策的认同度与支持率统计

Tab 2 Statistics of approval and support rate of drug zero-profit policy

项目	必要		不必要/不清楚		合计	支持		反对		合计
	例数	百分比,%	例数	百分比,%		例数	百分比,%	例数	百分比,%	
总院	174	47.03	196	52.97	370	235	63.69	134	36.31	369
北院	70	80.46	17	19.54	87	77	87.50	11	12.50	88
合计	244	53.39	213	46.61	457	312	68.27	145	31.73	457

2.2 药品零加成政策的利弊

在药品零加成政策的有益作用方面,总院与北院意见相同,认为患者获益的比例最大,其次为政府、医院和其他。同

时,认为受政策影响的群体是医师的比例最大,依次为药师、护士,在选择“其他”的53例中有6例提到患者、3例提到医院、3例提到制药企业或商业企业。在实施药品零加成政策对医务人员个人的影响方面,两院医务人员较多的是关心编制变化和工作性质,其次为职业前景和收入波动,具体见表3。

表3 药品零加成政策的影响利弊

Tab 3 Pros and cons of impact of drug zero-profit policy

项目	总院		北院		合计	
	例数	百分比,%	例数	百分比,%	例数	百分比,%
获益方面						
政府	169	45.92	37	42.53	206	45.27
医院	117	31.79	26	29.89	143	31.43
患者	228	61.96	70	80.46	298	65.49
其他	37	10.05	10	11.49	47	10.33
影响群体						
医师	202	58.05	62	71.26	264	60.69
护士	49	14.08	16	18.39	65	14.94
药师	131	37.64	31	35.63	162	37.24
其他	39	11.21	14	16.09	53	12.18
关心改变						
编制	184	50.14	53	60.92	237	52.20
收入	57	15.53	18	20.69	75	16.52
工作性质	144	39.24	33	37.93	177	38.99
职业前景	73	19.89	17	19.54	90	19.82
其他	4	1.09	1	1.15	5	1.10

2.3 药品取消加成后的补偿机制

对于取消药品加成后的补偿机制,绝大多数被调查者认为应依靠政府补助(财政补助及医保支付)(总院251例,68.39%;北院80例,90.91%;两院合计331例,72.69%),其次为增设医师服务费(总院203例,55.31%;北院50例,56.82%;两院合计253例,55.60%)、药事服务费(总院187例,50.95%;北院33例,37.50%;两院合计220例,48.35%)以及增加挂号费(总院145例,39.51%;北院34例,38.64%;两院合计179例,39.34%)等其他措施。

2.4 药学服务情况

北院有53.41%(47例)的被调查者认为零加成改革对药学部门有益,而总院仅占30.27%(112例)。目前两院医务人员有中89.50%(409例)对药剂科提供的药学服务满意,有75.11%的被调查者(344例)认为药学人员需提升职业技能,具体期望提升的方面依次为安全合理用药(295例,65.56%)、患者用药教育(251例,55.78%)、药物信息咨询(251例,55.78%)、药品供应保障(251例,55.78%)、不良反应监测(250例,55.56%)、治疗药物监测(216例,48.00%)、窗口服务水平(179例,39.78%)等服务、药学科科研能力(153例,34.00%)和其他(10例,2.22%)。

3 讨论

3.1 药品零加成改革的认知度与认同度

3.1.1 药品加成政策的历史变迁 为体现公立医院的公益性,从建国初期起我国的医疗服务即开始实行低价政策,医院总体盈亏情况入不敷出。直至1954年,规定医院在销售药品时可在批发价的基础上进行加成^[1],药品批零差价收入免税,全部留归医院所有,以补充医疗收入不足,从而逐渐形成了“以药养医”的局面并延续至今。

3.1.2 药品零加成改革的必然趋势 随着日益扩大的卫生健康需求,政府拨款占医院总收入的比例却从20世纪80年代初

的30%以上下降到90年代的10%左右^[2];而药品收入占医院业务收入的比例却逐年增加,约占全国卫生总费用的50%^[3]。在强调医疗领域政府责任、改变“以药养医”现状的背景下,相关政策和要求随之展开。2006年5月,国家发展和改革委员会(简称“发改委”)等部门联合印发了《关于进一步整顿药品和医疗服务市场价格秩序的意见的通知》(发改价格[2006]912号),将医疗机构药品加价率控制在15%。虽然近10年来发改委药品降价有20余次,将药品费用占全国卫生总费用的比例降至40%,但仍远高于全球20%的平均水平^[3]。因此,取消药品加成是国家通过公立医院改革打破多年来“以药养医”局面的重要举措,也是必然趋势。

3.1.3 总院与北院对零加成改革的认同度及支持率存在鲜明差异 全国药品零加成改革的试点已逐步扩大,作为上海4家试点医院之一的北院自2013年1月起取消药品加成,近1年的实践操作后使北院职工对于药品零加成改革有了切身体会,对改革的认知度及认同度较高。而总院的认同度较北院低的原因,可能是总院医务人员对药品零加成改革的了解只是通过各种媒体和传闻,还没有实际感受和完全了解相关政策或内容。因此,建议医院加强对医务人员药品零加成改革相关背景及政策的宣传,不断提升改革的认知度与认同度,以便医务人员配合相关政策改革顺利推行。

3.2 医务人员对药品零加成政策影响的看法

3.2.1 患者获益最大 调查中两院均有较多被调查者认为,药品零加成改革的实施将给患者带来最大的获益,国家次之。零加成政策的目标可避免患者用药贵、多用药,切实降低药品费用,减轻用药经济负担,与当前“以患者为中心”的医疗理念相一致,进一步证明了改革的必要性。本次调查发现,支持零加成改革的群体更认同其对患者和医院的有利作用。另发现,随着被调查者年龄增长,认为零加成改革对国家有益的人越多(50岁以上者占55.56%,30~50岁者占48.26%,30岁以下者占42.04%),并在正高级职称群体中比例最高(68.42%)。而被调查者越年轻,越赞同零加成改革对医院的有益影响(50岁以上者占19.44%,30~50岁者占29.07%,30岁以下者占35.10%),其主要认为取消药品加成,能进一步体现并尊重医务人员的劳动价值,也侧面反映了青年医务人员对于政策导向及医院未来发展的美好期望与信心。但青年医务人员不仅仅需着眼于自身及其相关环境,还应进一步认识到打破“以药养医”局面对于完善医疗制度、健全社会保障体系等宏观方面的积极作用。

3.2.2 医师、药师影响最大 被调查者对于药品零加成对医疗机构内部的影响认识也较为统一,认为影响程度从大到小依次为医师、药师、护士及其他。深入分析发现,行政人员与医师认为零加成对医师群体的影响较大,而医技群体认为对药师的影响更大。这可能与被调查的医技人员中药剂人员较多(58.14%)有关。

3.3 零加成改革下补偿机制的探索

3.3.1 多方面寻求补偿机制 取消药品加成的“破冰”之举,会使公立医院的运行模式发生改变。当前我国对公立医院的财政补助长期严重不足,如果补偿措施不能及时跟上,医院的正常运行将很难保证,甚至可能直接影响诊疗服务质量。适当的公共财力支持,是维护公立医院公益性和社会福利性的基本保障,也是总院医务人员一致的看法。

我国现行的基本医疗服务定价普遍偏低,不仅不能实际反映医疗技术服务及多人操作等的劳动价值,同时还忽略了医院培养医务人员业务水平、专业技术的成本支出。此次调

研结果显示,在参与调查的总院162名医师中,69.14%认为最应该增加医师服务费,98名医技人员中有62.24%认为最应该增加药事服务费,都说明了医务人员对当下医疗服务价格调整的急切呼吁。根据国家政策要求,取消药品加成后,公立医院的补偿来源为服务收费和财政补助两条渠道。除了增加政府投入外,由此减少的合理收入或形成的亏损将通过调整医疗技术服务价格等途径予以补偿。

3.3.2 北院对比——初现端倪,尚需观察 目前,按上海市医保有关政策,北院已将普通门急诊挂号费14元/次调整为26元/次,副主任医师和主任医师的门诊挂号费分别由17元和20元调整为50元和75元,床位费、护理费等也作了合理调整,并将增加支出部分全部纳入医保支付范围。半个月后的数据显示,在北院日均门诊占比中普通门诊由调整前的75.12%升至77.76%;专家门诊由原先的24.88%下降至22.24%。专家日均门诊占总门诊量比例的下降,意味着分层诊疗的迹象显现,优质医疗资源有望更多集中在解决疑难杂症上^[4]。另外,新政策促使分配机制改革和绩效考核机制更新,使医疗服务量和医疗质量与医护人员收益直接挂钩,利于改善目前不断恶化的医患关系。调研数据还显示,北院认同零加成政策的医务人员中有92.85%(65/70)认为政府补助更为重要,其次为增加医师服务费(39/70,55.71%),而他们对增加药事服务费的态度也较为谨慎(24/70,34.29%)。这可能与目前药学服务人员的劳动价值和社会大众、患者的认知矛盾有关。

由此看来,“政府补助费+医疗保险费+医师服务费+药事服务费”的多方补偿综合方案较为可行。对于医疗服务价格需注意提高不同级别医院之间的医疗服务收费的差异,并具体增设细化医师诊查费、药师服务等,在不同项目间拉开收费差距。只有不断完善医疗服务价格体系,使医务工作者的价值真正得以体现,增强医务人员信心,才能从根本上改变服务模式及理念,将“以药养医”转变为以服务患者为中心。

3.4 药学服务情况分析

医院药学人员目前处于在新医改和零加成的风口浪尖,如何面对挑战、把握机遇、重新定位迫在眉睫。

3.4.1 目前的尴尬状况与主要矛盾 过去,药学部门的主要任务是负责保障医院药品的供应,包括药品采购、验收、存储、调剂和制剂生产。现代的医院药学部门则是集管理、技术、经营、服务等于一体的综合性科室,本着“以患者为中心”的宗旨,力求使用药“安全、合理、经济、有效”。但目前巨大的就诊量以及部分管理体系、激励制度等客观限制,医院药师往往把重心放在药品调配上,没时间、没精力主动为患者提供药学服务。长此以往,在患者甚至其他医务人员眼里,药师只是在药房负责发药的服务人员。虽然药房的患者满意度很高,但医院药师的职业价值和地位远低于医师、护士。即使药学人员的整体素质在不断提升,但却面临“无人赏识”的尴尬境地,医院内部对于药学部门的药学服务满意度也略有差异。

根据此次调研结果,两院医务人员普遍反映药房窗口服务较好,但还有更多的药学服务方面尚需加强。在需要提升的前5个职业技能中,合理用药名列第一,随后依次为药品供应、用药咨询、用药教育和不良反应监测。其中多为新时代、新时期要求下的“新”药学服务,即药师联合医护等形成合作团队,以患者为中心,提供药物信息咨询、用药教育、用药监测等全方位的药学服务^[5]。

3.4.2 新时代的机遇与挑战 北京已有媒体对部分医院药师面对“医药分开”的心态进行调查,发现年轻药师普遍对医院药师工作充满热情,渴望提升医院药师社会地位,并认为新医

药房对哺乳期患者安全用药监控的思考

谭永红*, 范开华#, 金伟华(成都军区总医院药剂科, 成都 610083)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)10-1434-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.10.43

摘要 目的: 药房监控哺乳期患者处方中是否有禁用药品, 以确保乳儿的健康。方法: 分析药房监控哺乳期患者处方的必要性和现状, 根据现状分类提出具有可操作性的解决办法。结果: 哺乳期患者安全用药的监控现状令人堪忧, 哺乳期患者本人安全意识非常弱, 医师、药师这方面的安全意识也不强。药房可根据自己医院信息系统强、弱情况, 采取不同方式分类进行监控把关。信息系统强大的医院采用合理用药软件为主、人工为辅的监控办法, 信息系统薄弱的医院采用药房药师全人工监控的办法, 以便实现药房对哺乳期患者安全用药的有效监控。结论: 监控哺乳期患者的安全用药, 确保乳儿健康, 终端环节药房是极其重要的一环。药房人员必须加强意识, 把好监控关。

关键词 药房; 哺乳期患者; 禁用药品; 监控

Reflections on the Medication Safety Monitoring by Pharmacy for Lactating Patients

TAN Yong-hong, FAN Kai-hua, JIN Wei-hua (Dept. of Pharmacy, Chengdu Military General Hospital, Chengdu 610083, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To monitor with respect to the forbidden medicines used or not in the prescriptions for lactating patients by pharmacy to ensure the health of babies. METHODS: The necessity and current situation of pharmacy monitoring the prescriptions for lactating patients were analyzed. According to the current situation, practical solutions were put forward with classification. RESULTS: The current situation of medication safety monitoring for lactating patients was worrying. The lactating patients had weak safety awareness, so did the doctors and pharmacists. The pharmacy could take different methods to monitor with classification according to the strong or week information system of the hospital. The hospital with a strong information system could adopt the method of monitoring mainly conducted by proper medication software and assisted by the pharmacists, while the hospital with a weak one could apply the monitoring totally by the pharmacists to achieve effective medication safety monitoring by the pharmacy for lactating patients. CONCLUSIONS: When conducting medication safety monitoring for lactating patients to ensure the health of babies, the pharmacy is very important, which carries out the work of the final link. Therefore, it should strengthen the awareness and ensure good monitoring.

KEYWORDS Pharmacy; Lactating patient; Forbidden drugs; Monitoring

改政策既是危机更是机遇^[6]。75.11%的调查对象也有同感, 在新时代下药学人员需提升职业技能, 不断提高自身专业技术能力, 适应新的工作要求^[7-8]。

4 结语

本次调研结果显示, 已实施药品零加成改革的北院较总院的政策认同度及支持率更高, 真实反馈了总院医务人员对当前医疗系统内部热点话题的关注重点及思想动态现状。在当前医药改革的时代大背景下, 应加强对总院医务人员相关政策的宣传, 为总院完善制度建设、提升内部管理提供参考。在医药卫生体制改革的环境下, 如果弄不清患者就医需求是什么, 医改就不能满足大众和社会的需求^[9]。因此药学服务也需顺应时代潮流, 主动变换模式。药师将继续探索临床药学的发展模式及药学服务的转型方向, 以患者为中心, 以合理用药为原则, 适应新需求, 迎接新挑战, 提供全方位的药学专业技术服务, 搭建医药沟通的桥梁, 促进医疗服务质量不断提高^[10]。

参考文献

[1] 张默, 卞鹰. 我国医院药品价格加成政策的历史回顾及其

影响[J]. 中国卫生事业管理, 2007, 23(7): 465.

[2] 高强. 发展医疗卫生事业, 为构建社会主义和谐社会做贡献[J]. 中国卫生法制, 2005(4): 4.

[3] 顾昕. 医改如何变“药改”[J]. 中国药店, 2012(5): 36.

[4] 陈青. 药品“零差率”, 医患双方均受益[N]. 文汇报, 2013-01-21(001).

[5] 张石革, 马国辉. 论药师职责转型的时代使命与其必然性[J]. 中国药房, 2006, 17(2): 84.

[6] 王婷婷. “医药分开”大潮前忐忑不安的医院药师: 北京地区部分医院药师心态调查[J]. 首都医药, 2013(3): 11.

[7] 孙淑娟. 探讨我国临床药师的现状与未来[J]. 中国药房, 2007, 18(1): 1.

[8] 吴永佩, 颜青. 医院药学与药学人才定位的探讨[J]. 中国药房, 2008, 19(22): 1 687.

[9] 王仲. 对新医改下病人就医需求的认识与思考[J]. 中国医院管理, 2014, 34(4): 4.

[10] 杜广清, 赵志刚, 甄建存, 等. 新医改收入格局下药师价值与归属的探讨[J]. 中国医院, 2013, 17(4): 67.

(收稿日期: 2014-07-15 修回日期: 2014-10-31)

(编辑: 杨小军)

* 主管药师。研究方向: 医院药学。电话: 028-86570427。E-mail: tyh20030102@sohu.com

通信作者: 主任药师, 硕士。研究方向: 医院药学。电话: 028-86570425。E-mail: fankeyi@sohu.com