

兵团农四师推进国家基本药物制度干预前后效果的调查分析

高山^{1*}, 马晓明², 刘娟²(1.新疆伊宁兵团农四师医院, 新疆伊宁 835000; 2.新疆伊宁兵团农四师卫生局, 新疆伊宁 835000)

中图分类号 R95 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)04-0305-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.04.07

摘要 目的:了解我师在推进国家基本药物制度过程中制定并落实干预措施前后的效果,并为我师及兵团卫生行政部门更好推行国家基本药物制度提供参考。方法:设计调查表格、问卷和调研内容,深入基层医疗卫生机构对我师采取干预措施前后国家基本药物制度推进效果进行实地调研,对比、分析干预措施落实前后的调研结果。结果:卫生行政部门干预措施1年后,我师国家基本药物制度推进顺利,基本药物使用率同比增加24.34%,让利金额同比增加118.36%;门诊处方药费同比下降29.15%,抗菌药物使用率同比下降26.23%,注射剂使用率同比下降20.34%。结论:制定正确的干预措施并落实到位,可有效推进国家基本药物制度的实施。

关键词 国家基本药物制度;干预措施;调查分析

Investigation and Analysis of the Implementation of National Essential Drug System in Division 4 of XPCC before and after Intervention

GAO Shan¹, MA Xiao-ming², LIU Juan²(1.Hospital of Division 4 of Xinjiang Production & Construction Corps Yining Area, Xinjiang Yining 835000, China; 2.Bureau of Health, Division 4 of Xinjiang Production & Construction Corps Yining Area, Xinjiang Yining 835000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To analyze the implementation of national essential drug system in our division before and after the formulation and practice of intervention measures, and to provide reference for the implementation of national essential drug system in our division and corps administrative department of public health. METHODS: By designing investigation form, questionnaire and research content, going down to primary medical institutions to make research, and research results were compared and analyzed before and after the implementation of intervention measures. RESULTS: After practicing intervention measures for one year, national essential drug system was carried out smoothly in our division. The usage rate of essential drugs increased by 24.34% over last year, and the surrender amount increased by 118.36% over last year; the drug fee of outpatient prescription declined 29.15% compared with the same period of last year, the usage rate of antibiotics declined by 26.23% and the usage rate of injections decreased by 20.34% over last year. CONCLUSION: It is effective for the implementation of national essential drug system to establish the right intervention measures and carry out it in a proper way.

KEY WORDS National essential drug system; Intervention measures; Investigation and analysis

非常希望能够参加基本药物知识的培训。可见,不管是为了提高基本药物合理使用,还是满足药师的求知欲,以更好地保障国家基本药物制度的顺利实施,强化药师对基本药物的认知培训都显得尤为必要。同时,医疗卫生机构应定期开展相关的培训及讲座,并鼓励药师积极参加,必要时还可设置考勤。另外,经过一定时期的培训后,医疗卫生机构可组织全院药师进行基本药物合理用药的知识回顾、测试、问答。

3.3 深入临床实践

药师们在掌握了丰富的有关基本药物合理用药的理论知识,以及娴熟的职业技能之后,一旦深入临床面对医师或患者时可能仍会感觉到束手无策,这是由于缺乏临床经验缘故。因此,药师必须深入临床的第一线,参与查房、会诊、病案讨论等。一方面临床实践能使药师直接获得药品不良反应信息、药品的质量和疗效情况,这有利于基本药物用药信息的及时搜集,以及对基本药物合理用药的客观评价。同时,也能使药师从科学的角度,以患者能够接受的方式,面对面向患者宣传合理用药的知识;另一方面,药师也应及时解答医护人员

提出的有关基本药物的疗效、相互作用、配伍禁忌以及药物不良反应等方面的问题。结合临床具体情况向医师推荐基本药物,帮助临床医师制订治疗方案,并根据基本药物的信息指导护理人员的相关工作,促进合理用药。

参考文献

- [1] 龙勇.执业药师与基本药物制度的思考[J].中国药房, 2010, 21(8):690.
- [2] 闫抗抗,杨世民,方宇,等.377名基层医师对国家基本药物制度认知情况的KAP调查[J].中国药房, 2010, 21(44):4209.
- [3] Richard L, Brenda W, Andy G, et al. 25 years of the WHO essential medicines lists: progress and challenges [J]. *Lancet*, 2003, 361(9370):1723.
- [4] WHO. *Pharmaceutical policy of the Andean sub-region: the Andean seminar/workshop on drug policies*[C]. Geneva: World Health Organization, 1993:3.
- [5] 曾繁典.给“合理”一个支柱:基本药物政策和临床合理用药要结合[J].中国处方药, 2002, 1(7):57.

(收稿日期:2012-03-12 修回日期:2012-07-16)

* 副主任药师。研究方向:药事管理、临床药学。电话:0999-8061868。E-mail:gaoshan0208ac@sina.com

国家基本药物制度是维护民众健康、保障公众基本用药权益实施的一项惠民工程,是医药卫生领域重大的机制、体制改革,对于保证基本药物的足额供应和合理使用,改革医疗卫生机构“以药养医”机制,减轻民众基本用药负担具有重要意义^[1-3]。我师(兵团农四师)有18个团医院及186个连队卫生室(包括社区卫生服务中心),承担着全师18.7万基层群众的基本医疗卫生服务。根据兵团卫生局及师党委部署,自2010年1月起各基层医疗卫生机构逐步实施国家基本药物制度,执行基本药物“零差率”销售。2010年底,师卫生局为了解我师国家基本药物制度执行情况,组织了专项调研分析。调研结果显示,各基层医疗卫生机构存在对国家基本药物制度理解、执行力度不一,“以药养医”观念根深蒂固,国家基本药物制度推行进展缓慢等问题。2011年初,师卫生局针对存在的问题制定干预措施并逐项落实,年底再次组织专项调研,对比分析干预效果。本文笔者通过了解我师在推进国家基本药物制度过程中制定并落实干预措施前后的效果,为我师及兵团卫生行政部门更好地推行国家基本药物制度提供参考。

1 资料与方法

1.1 干预措施及落实

2011年初,全师卫生工作会议上制定并宣布:团医院基本药物使用率达到80.00%(以销售金额计,下同)、连队卫生室基本药物使用率达到100.00%的目标管理要求。各单位按照卫生工作会议精神,将国家基本药物制度的推行情况与医院领导及医务人员绩效工资考核挂钩,纳入各单位2011年绩效考核标准,认真落实。师卫生局、药监局于2011年4、5月分期、分批组织全师基层医疗卫生机构的医、药、护理人员参加《国家基本药物制度》、《国家基本药物临床应用指南》、《国家基本药物处方集》、《医院处方点评管理规范》的全员专题培训,提高基层医务人员的服务水平和专业技能,使其熟练掌握基本

药物知识,合理使用基本药物。加强对国家基本药物制度的政策宣传、教育,卫生局统一印制宣传册、宣传单,张贴于各医院、社区健康教育宣传栏,有条件的医院采用电子显示屏,并要求在各团广播、电视健康生活栏目反复播出,将国家基本药物知识培训课件制成光碟下发到各基层医疗卫生机构,要求各单位组织医务人员及广大群众共同宣传、学习。年终,卫生局组织专项调研检查,将干预措施的落实情况及执行效果与各团医院的以奖代补资金挂钩,对实现目标管理的单位予以表彰和奖励。

1.2 调研方法及内容

设计表格统计18家团医院干预前(2010年)、后(2011年)国家基本药物销售总额、国家基本药物使用率(以销售金额计)、实行基本药物“零差率”药品让利总金额。通过调查问卷形式,实地了解36个连队卫生员(每个团抽调2名)及基层群众72名(每个连队抽调2名)对国家基本药物知识的知晓、使用情况进行调查。抽查18家团医院及36个连队卫生室2010年10月、2011年10月处方各100张,按处方点评制度表进行统计、分析,了解平均用药品种数、基本药物率、抗菌药物率、注射剂使用率、平均处方药品金额等,使用Excel表格进行分类汇总。

2 结果

2.1 干预前后国家基本药物制度推行情况

由于干预措施的逐一落实,我师国家基本药物制度的推进顺利,效果明显,2011年3月提前实现基本药物全覆盖,干预措施落实后基本药物使用率从2010年的38.10%上升到62.35%,同比增加24.34%;让利金额从2010年的92.96万元上升到2011年的202.99万元,同比增加118.36%。国家基本药物制度惠及基层18.7万人,占全师总人口的84.80%,详见表1。

表1 2010—2011年我师各团医院国家基本药物制度推行情况

Tab 1 The implementation of national essential drug system in regiment hospitals of 4 division during 2010—2011

受访单位 序号	2010年				2011年			
	药品销售 总金额,万元	基本药物销售 总金额,万元	基本药物使用率 (以金额计),%	让利金额, 万元	药品销售 总金额,万元	基本药物销售 总金额,万元	基本药物使用率 (以金额计),%	让利 金额,万元
1	164.30	76.10	46.30	7.01	176.76	123.02	69.60	18.45
2	287.10	87.90	30.60	8.79	204.47	123.51	60.40	18.53
3	193.50	67.70	35.00	9.35	172.84	88.67	51.30	13.30
4	357.20	121.20	33.90	15.42	349.49	207.58	59.40	31.14
5	314.20	75.00	23.90	10.13	327.07	193.97	59.30	29.10
6	60.50	48.40	80.00	6.28	52.19	34.15	65.40	5.12
7	71.60	49.70	69.40	5.63	69.29	47.07	67.90	7.06
8	92.00	76.00	82.60	10.26	94.97	80.06	84.30	12.01
9	91.70	1.52	1.60	0.13	73.95	36.58	49.50	5.49
10	275.10	77.50	28.20	0	229.11	98.26	42.90	14.74
11	181.50	60.30	33.20	0	85.06	70.03	82.30	10.50
12	44.10	18.20	41.10	0.17	20.99	14.50	69.10	2.18
13	47.00	19.50	41.50	2.68	25.96	24.04	93.60	3.61
14	42.00	25.00	59.50	3.35	33.57	27.38	81.60	4.11
15	67.90	45.30	66.70	6.23	76.25	58.94	77.30	8.84
16	74.00	55.00	74.30	6.79	78.20	62.53	79.96	8.64
17	87.10	38.20	43.80	0.50	66.52	47.56	71.50	6.53
18	88.10	24.60	27.90	0.26	48.00	24.30	50.63	3.64
合计	2 538.90	967.12	38.10	92.96	2 184.69	1 362.15	62.35	202.99

2.2 2010—2011年我师基层连队国家基本药物认知调查情况
向36个连队卫生室卫生员共发放36份问卷,回收率为100.00%。问卷调查统计结果显示:认为“基本药物能满足需

求”的由2010年的30.56%上升到69.44%,对国家基本药物及制度回答“知道”的由94.40%上升到100.00%,能准确答对具体品种数的由36.10%上升到94.40%;明确愿意使用基本药物

的由83.30%上升到100%;向基层群众共发放76份问卷,回收率为100.00%。问卷调查统计结果显示:认为“基本药物能满足需求”的由2010年的26.39%上升到66.67%,对国家基本药物及制度回答“知道”的由44.40%上升到91.70%,能正确答出

具体品种数的由4.10%上升到69.40%,明确愿意使用基本药物的由27.80%上升到83.30%。2010—2011年我师基层连队国家基本药物认知调查情况,见表2。

2.3 2010—2011年我师基层医疗卫生机构门诊处方抽查结果

表2 2010—2011年我师基层连队国家基本药物认知问卷调查结果[名(%)]

Tab 2 Questionnaire survey of national essential drugs in primary company of 4 division during 2010—2011[number(%)]

受访对象	基本药物能满足需求		知道国家基本药物及制度		正确回答国家基本药物品种数		愿意使用国家基本药物	
	2010年	2011年	2010年	2011年	2010年	2011年	2010年	2011年
连队卫生员	11(30.56)	25(69.44)	34(94.40)	36(100.00)	13(36.10)	34(94.40)	30(83.30)	36(100.00)
基层群众	19(26.39)	48(66.67)	32(44.40)	66(91.70)	15(4.10)	50(69.40)	20(27.80)	60(83.30)

处方抽查评价结果显示,干预前、后各项指标均发生了显著变化。2011年,门诊处方药费同比下降29.15%,平均用药品种数同比下降23.68%,抗菌药物使用率同比下降26.23%,注射剂使用率同比下降20.34%,详见表3。

表3 2010—2011年我师基层医疗卫生机构门诊处方抽查结果

Tab 3 The result of selective examination of clinic prescriptions primary health institutions in our division during 2010—2011

项目	2010年10月	2011年10月	同比,%
平均用药种数,种	3.80	2.90	-23.68
抗菌药物使用率,%	61.00	45.00	-26.23
注射剂使用率,%	59.00	47.00	-20.34
基本药物使用率,%	38.00	88.00	+50.00
平均处方药品金额,元	72.52	51.38	-29.15

3 讨论

3.1 制定目标管理,建立健全绩效考核制度是保障国家基本药物制度得以实施的关键

政府应出台强制措施,在使用国家基本药物的金额比例和品种比例上应明确其指标数;在考核评估方面应落实优先使用和处方点评制度;在监督检查方面应明确具体的责任人和奖惩规定^[9]。基本药物使用金额占全院药品使用总金额的比例是反映贯彻国家基本药物政策的实际成效指标^[9]。调研结果充分表明,政府制定目标管理,各单位建立健全绩效考核制度并切实执行,可有效转变医务人员“以药养医”观念,提高基本药物使用积极性,让利于民,有效推进国家基本药物制度的贯彻实施。

3.2 加强政策宣传教育有利于国家基本药物制度的顺利推进

实施国家基本药物制度是一项国策,但有相当数量的医药工作者以及绝大多数公众对国家基本药物知之甚少或全然不知^[9]。我师卫生局根据2010年调研结果,及时对存在问题加以分析,制定干预措施,加强政策宣传教育,使广大群众逐步了解、认知实施国家基本药物制度的目的和意义,让基层医疗卫生机构人员逐步适应国家基本药物制度,使医院领导、医务人员及基层群众彻底转变观念,做到基本药物医师愿意开、群众乐意用,促进了国家基本药物制度的顺利推进,让群众从中得到真正实惠。

3.3 加强国家基本药物知识培训有利于提高基层医疗卫生机构的合理用药水平和处方质量

使用基本药物能减少医源性疾病和药品不良反应的发生,提高临床合理用药水平^[9]。由表2、表3可知,通过卫生局、药监局分期、分批对基层医疗卫生机构医务人员的国家基本药物知识全员培训,使其成为使用基本药物、宣传基本药物理

念的主力军,达到了预期效果。处方评价指标中的用药品种数、抗菌药物使用率、注射剂使用率、基本药物使用率、处方药品金额等在干预后均明显改变,表明基层医疗卫生机构的合理用药水平和处方质量明显提高。

3.4 基本药物目录品种少,配送品种不全,有待改善

有报道^[6]指出,有些基本药物生产企业产供不足;需要长期用药的慢性病患者,从大医院就诊后转到基层医院进行后续康复,治疗药物未包含在基本药物目录中,基层医院无法与上级医院转诊对接,影响了慢性患者的系统管理^[7];国家基本药物目录中部分慢性病用药品种数量较少,一些患者在基层医疗卫生机构无法获得必需药物^[8],如糖尿病、高血压、冠心病等慢性病用药,妇科用药,使其不得不去二、三级医院看病,这对医改要实现“小病在社区,大病去医院”的目标产生不利影响,给患者造成新的不方便。本次调研结果也显示基本药物目录品种偏少,不能完全满足基层患者需求,这也是我师干预措施实施后,管理目标不能完全实现的原因所在,建议兵团尽快出台适合基层群众需求的基本药物增补目录。

4 结语

国家基本药物制度是我国“新医改”过程中的一项基本国策,是关系国计民生的重大问题,政策推进成功与否直接关系到一个地区乃至一个国家的合理用药水平的高低。制定并落实有效的干预措施,可有效提高国家基本药物制度推进速度和进程,切实解决百姓“看病难、看病贵”的难题,减轻“社保”资金压力,使有限的卫生资源得到充分利用。

参考文献

- [1] 王青,兰奋,李少丽.基本药物的概念及其推广[J].中国药房,2000,11(3):100.
- [2] 石嫵,龚勋.制定国家基本药物制度政策的重要意义[J].卫生软科学,2008,22(1):66.
- [3] 丘海轶,张育娟,邱细梅.基层医院实施国家基本药物制度保障措施探讨[J].中国药房,2010,21(48):4 603.
- [4] 孟锐.国家基本药物政策实效弱化的后果分析与强化推行的对策探讨[J].中国药房,2006,17(8):564.
- [5] 高继友.基于国外经验及我国医药行业现状的基本药物推行策略研究[D].哈尔滨:黑龙江中医药大学,2007.
- [6] 刘宝,叶露.基本药物可获得性障碍的原因探讨[J].中国卫生事业管理,2008(3):150.
- [7] 周磊,胡国威.某市乡镇卫生院实施国家基本药物制度现状调查[J].中国初级卫生保健,2011(3):3.
- [8] 魏然,王凯.基本药物:基层呼唤扩容[N].大众日报,2010-10-22(A3).

(收稿日期:2012-04-23 修回日期:2012-09-13)