

广东省基层医疗卫生机构基本药物配备使用情况调研^Δ

王 怡*, 吴海彬, 党丽娟[#](广东药学院药科学院, 广州 510006)

中图分类号 R95 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)08-0691-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.08.06

摘 要 目的:了解广东省基层医疗卫生机构基本药物配备、使用情况,为促进国家基本药物制度更科学、合理的实施提供参考。方法:抽取广东省内54家样本基层医疗卫生机构,通过现场记录药品购销和库存清单、抽查处方等方式采集数据并进行统计、分析。结果:截至2012年1月,所调查机构基本药物配备率为46.2%;药品集中采购价格平均升幅为21.1%;2011年与2009年比较,次均处方药品费用降幅为35.9%,次均处方基本药物费用比例增幅为8.2%;次均处方药品种数均上升,含抗菌药物处方比例变化不明显。结论:广东省基层医疗卫生机构基本药物可获得性不高;基本药物集中采购价格虚高;实施国家基本药物制度后次均药品费用下降,基本药物使用率提高,但不合理用药情况改善不明显。

关键词 基层医疗卫生机构;基本药物;合理用药;调研

Investigation and Survey of Essential Drugs Provision and Use in Primary Medical Institutions from Guangdong Province

WANG Yi, WU Hai-bin, DANG Li-juan (School of Pharmacy, Guangdong Pharmaceutical College, Guangzhou 510006, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To investigate and survey essential drugs provision and use in primary medical institutions from Guangdong province, and to provide reference for the implementation of National Essential Drug System. METHODS: 54 primary medical institutions were collected in Guangdong province and on-spot inventory and sale records of drugs, prescription sampling were adopted for statistical analysis. RESULTS: Up to Jan. 2012, the deployment rate of essential drugs was 46.2%; the price of drug increased by 21.1%; drug cost per prescription was 35.9%, and the proportion of essential drugs increased by 8.2%, compared with 2011 and 2009; the number of drug types per prescription increased, and the proportion of antibiotic prescription had no obvious change. CONCLUSION: The availability of essential drug is not high; drug procurement price is too high; drug cost per time has decreased, and the utilization ratio of essential drug has increased. But irrational drug use has improved slightly.

KEY WORDS Primary medical institutions; Essential drugs; Rational drug use; Investigation and survey

2009年8月18日,卫生部等九部委发布了《关于建立国家基本药物制度的实施意见》^[1]、《国家基本药物目录·基层医疗卫生机构配备使用部分》(2009版),并规定自2009年9月21日起施行^[2],标志着我国国家基本药物制度工作正式启动。经过近两年的努力,全国31个省(区、市)和新疆生产建设兵团均实现了在所有政府办基层医疗卫生机构配备使用基本药物,并实行“零差率”销售^[3]。在全国已实现国家基本药物制度基层全覆盖的情况下,笔者采用现场访谈、数据采集以及处方分析等方式,对广东省基层医疗卫生机构基本药物的配备、使用情况进行调研,以为促进国家基本药物制度更科学、合理的实施提供参考。

1 资料与方法

1.1 调查对象

根据地域以及经济水平差异,本次调研将广东省分为4个区域:珠江三角洲(包括广州、深圳、珠海、佛山、江门、东莞、中山、惠州和肇庆);东翼(包括汕头、汕尾、潮州和揭阳);西翼(包括湛江、茂名和阳江);山区(包括韶关、河源、梅州、清远和

云浮)。

在4个区域内共抽取9个地级市,各区域抽查地级市分布如下:珠江三角洲区域4个市;西翼1个市;东翼和山区各2个市。在每个地级市各抽取3个社区卫生服务中心和3个乡镇卫生院,共27个社区卫生服务中心和27个乡镇卫生院。

1.2 调查方法

现场采集所选机构的2011年12月31日以前的药物配备和采购清单,根据《国家基本药物目录·基层医疗卫生机构配备使用部分》(2009版,307种)和《广东省基本药物增补品种目录》(2010年版,244种),统计基本药物配备数量及其占机构总药品种数的比例、基本药物的采购价格;抽查机构2009年7月和2011年7月的门诊处方各30张,54家共3 240张处方,根据卫生部2007年5月1日起施行的《处方管理办法》、《抗菌药物临床应用指导原则》、《国家基本药物临床应用指南(基层部分)》和《国家基本药物处方集(基层部分)》进行处方分析。统计指标包括:次均处方药品种数、次均处方基本药物种数、次均处方药品费用、次均处方基本药物费用、含抗菌药物处方数量、含注射剂处方数量、含商品名处方数量、超过5种药品的处方数量等。

1.3 统计学方法

采用SPSS 20.0统计软件统计分析处方各项指标、机构配备药品种数、药品采购价格数据。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

Δ 广东省高等院校学科建设和教学质量与教学改革工程专项项目(No.育苗工程WYM11076)

* 讲师,硕士。研究方向:国家药物政策、合理用药。E-mail: wanygy017@hotmail.com

[#] 通信作者:教授。研究方向:药事管理、制剂工程。E-mail: danlijuan@tom.com

2 结果

2.1 药品配备情况

截至2011年12月31日,受访机构平均配备基本药物254.5种,基本药物配备率为46.2%(所配备的基本药物品种数/目录品种数),详见表1。

表1 药品配备情况(种)

Tab 1 Types number of drugs(kind)

统计学项目	基本药物品种数		其他药物品种数	
	乡镇卫生院	社区服务中心	乡镇卫生院	社区服务中心
描述分析值				
均值	242.4	266.6	110.4	146.0
中位数	223.0	239.0	80.0	170.0
方差	14 091.026	16 717.872	13 076.179	22 911.499
标准差	118.706	129.298	114.351	151.365
最小值	105	118	0	0
最大值	551	551	425	485

2.2 基本药物采购情况

受访机构中有37家(68.6%)药品价格升高比较明显,集中采购后平均有36.1%的品种价格升高了21.1%,个别受访机构有90.0%的品种升价,单品种最大升幅为388.9%;13家(24.1%)受访机构药品价格降低比较明显,集中采购后平均有45.1%的品种价格降低了13.7%,个别受访机构有79.0%的品种降价,单品种最大降幅为82.3%;4家受访机构(7.4%)变化不大。基本药物招标采购前、后价格变化情况详见表2。

表2 基本药物招标采购前后价格变化情况(%)

Tab 2 Changes of essential drugs price before and after bidding(%)

价格变化	乡镇卫生院	社区服务中心
升价品种比例	42.4	29.8
平均升幅	22.6	19.7
单品种最大升幅	299.6	388.9
降价品种比例	46.6	43.6
平均降幅	16.6	10.8
单品种最大降幅	82.2	82.3

调研发现,92.9%的受访机构采购货款都是由本机构直接支付;81.8%的受访机构能准时获得各级财政补偿;83.7%的受访机构获得的财政补偿是足额的;35.6%的受访机构实施基本药物“零差率”销售后收入有所下降;药品采购送货平均时间为3天;采购货款结算周期平均为36天。

2.3 药品使用情况

2011年与2009年比较,基层医疗卫生机构总体次均处方药品费用降幅为35.9%,社区服务中心次均药品费用显著低于乡镇卫生院;基层医疗卫生机构总体次均处方基本药物费用比例增幅为8.2%,乡镇卫生院的次均处方基本药物费用比例显著高于社区服务中心。本次调研的社区卫生服务中心2011年次均药品费用低于2009年全国平均水平(65.6元),而乡镇卫生院高于全国平均水平(28.5元)^[4]。

合理用药方面,将2011年与2009年的指标数据进行 t 检验,结果显示乡镇卫生院的次均处方基本药物种数比例、含注射剂处方比例、含药品商品名处方比例年度比较差异均有统计学意义($P<0.05$),2011年优于2009年;社区服务中心的次均处方药品种数、次均处方基本药物种数比例、净基本药物处方比例、含药品商品名处方比例年度比较差异亦均有统计学意义($P<0.05$),2011年优于2009年。将合理用药各指标与国际平均水平^[4]比较发现,该省多项指标严重不符合国际标准,尤其是注射剂使用和抗菌药物滥用现象严重。受访基层医疗

卫生机构门诊处方调查结果详见表3。

表3 受访基层医疗卫生机构门诊处方调查结果(%)

Tab 3 Result of outpatient prescriptions in primary medical institutions(%)

处方调查项目	乡镇卫生院			社区服务中心		
	2009年	2011年	增幅	2009年	2011年	增幅
次均处方药品种数,种	4.8	4.9	2.1	4.0	4.6	15.0
次均处方基本药物种数比例	70.8	79.6	12.4	60.0	67.4	12.3
净基本药物处方比例	37.0	40.0	8.1	13.3	31.9	139.8
超过5种药品的处方比例	31.6	40.0	26.6	13.3	21.7	63.2
含注射剂处方比例	73.3	54.4	-25.3	50.0	46.9	-6.2
含抗菌药物处方比例	74.7	72.2	-3.3	76.3	75.7	-0.8
次均处方抗菌药物种数,种	1.3	0.9	-30.8	1.0	1.1	10.0
联用2种以上抗菌药物处方比例	44.6	28.9	-35.2	23.0	21.7	-5.7
含药品商品名处方比例	53.3	36.7	-31.1	45.9	21.6	-52.9
次均处方药品费用,元	63.1	42.8	-32.2	61.0	36.7	-39.8
次均处方基本药物费用比例	62.4	70.8	13.5	59.7	61.3	2.7

3 讨论

3.1 基本药物配备率低

由调研可知,广东省基层医疗卫生机构基本药物配备情况不容乐观,只有近三成的基层医疗卫生机构配备齐全307种基本药物,所有机构平均配备率仅为46.2%。配备率过低,直接影响医师处方,不利于业务的开展,患者买不到合适的药品,并享受不了相关医疗保障。此外,多数基层医疗卫生机构配备了较多的非基本药物。

3.2 基本药物招标采购价格虚高

实施基本药物集中采购后,小部分基层医疗卫生机构的药品采购价格降低,但大部分药品采购价格却明显升高,单品种最大升幅甚至达到388.9%。调研中发现,采购价格降低的基本都是规模比较大的医疗卫生机构,可能是其之前配备使用了较多的“高档药”,实施国家基本药物制度后,药价得以降低,但其他规模较小的基层医疗卫生机构应用的多是相对廉价的药品,集中采购反倒升高了药品价格。可见,基本药物集中采购价格的制定脱离了实际,药品价格不降反升。

值得肯定的是,集中招标采购后配送平台送货比较及时,采购货款支付时间平均不到40天,符合《政府办基层医疗卫生机构基本药物集中采购实施办法》要求,但多数受访机构采购货款都是由本机构直接支付,此点严重不符合上述文件要求。部分机构基本药物实施“零差率”销售之后,上级财政补偿不到位,导致机构收入下降,影响了工作人员的待遇,不利于提高其工作积极性。

3.3 药品使用情况

两类机构的次均处方药品费用均有较大幅度降低,可能的原因是医疗保险的普及、药品报销比例的提高;乡镇卫生院的次均处方基本药物费用比例有较大幅度提高。

两类机构的次均处方药品种数都在较高水平,且呈增长之势;两类机构的含商品名处方比例均有较大幅度降低,主要的原因是机打处方的普及较大程度降低了不规范处方的出现;两类机构抗菌药物联用情况改善较明显,其中乡镇卫生院的次均处方抗菌药物种数下降明显,但两类机构含抗菌药物处方比例年度比较变化不大,且远高于国际水平;乡镇卫生院注射剂滥用情况有所改善,但使用比例依然处在高位。

4 建议

4.1 提高基本药物的配备率

建议根据不同规模的基层医疗卫生机构医疗需要,规定其配备和使用基本药物的最低种类、数量或金额,同时加大财

实施国家基本药物制度对山东省某县乡镇卫生院的影响调研及政策建议

宋 燕*, 卞 鹰[#](澳门大学中华医药研究院/澳门大学中药质量研究国家重点实验室, 澳门)

中图分类号 R95 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)08-0693-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.08.07

摘 要 目的:探讨实施国家基本药物制度对乡镇卫生院的影响,为完善相关政策提供建议。方法:通过问卷调查(整群抽样)和访谈,收集山东省G县各乡卫生院2009—2011年卫生服务提供和经济运行数据,并进行分析和讨论,进而提出建议。结果:国家基本药物制度实施后,样本乡卫生院药品平均价格降低了37.93%,门诊次均费用降低了44.38%,住院次均费用降低了54.87%,年药品收入下降了31.87%,总收入减少了5.37%,药品收入比例由49.75%降到28.54%,同时门诊和住院就诊人次分别减少了3.90%、4.70%。结论:实施国家基本药物制度后乡卫生院药品价格降低,诊疗费用降低,收入减少且收入结构改变,同时就诊人次减少。后续应考虑建立长效常态的补偿机制,适当调整医疗服务价格,完善基本药物目录并逐步推进其他配套措施改革。**关键词** 医疗卫生体制改革;国家基本药物制度;乡镇卫生院;影响;建议

Investigation and Survey of Effects of National Essential Drug System on Township Hospitals in Shandong Province and Its Policy Suggestions

SONG Yan, BIAN Ying(Institute of Chinese Medical Sciences/State Key Laboratory for Quality Research of Traditional Chinese Medicine, University of Macau, Macau, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To investigate the impact of National Essential Drug System (NEDS) on township hospitals, and to provide suggestions for perfecting relevant policy. **METHODS:** Through questionnaire survey (cluster sampling) and key informant interview, the data of health service and economics operation were collected from township hospitals in G county of Shandong province during 2009—2011, and then discussed and analyzed. Some suggestions were put forward. **RESULTS:** After the implementation of National Essential Drug System, the average price of drugs reduced by 37.93%; the medical expenses per outpatient visit reduced by 44.38%; the medical expenses per inpatient visit reduced by 54.87%; annual drug income reduced by 31.87% and total income decreased by 5.37% as well as the percentage of drug income in total revenue reduced from 49.75% to 28.54%. In addition, the number of the outpatients and inpatients reduced by 3.90% and 4.70%, respectively. **CONCLUSION:** After the implementation of National Essential Drug System, the drug price and medical expenses per patient visit have been reduced. The total hospital income reduces and its structure also changes. Moreover, the number of patients reduces. It is essential to build a long-acting compensation mechanism, adjust the charge of health service and improve essential medicine list and the reform of other support measures.

KEY WORDS Health system reform; National essential drug system; Township hospital; Effect; Suggestion

政扶持力度,提高基层医疗卫生机构基本药物的配备能力,另外可以适当放宽基本药物目录品种限制,以适应较大规模的基层医疗卫生机构需要,满足综合医院转诊患者的需求。

4.2 降低基本药物采购价格

基本医疗报销比例明显提高,而基本药物采购价格却不降反升,导致了国家资源的流失,不能真正使患者受益。建议在确保药品研发和生产企业能够正常生产和经营的前提下,充分考虑我国当前基本医疗保障水平和基层群众的承受能力,制订更加合理的基本药物招标采购管理办法,在降低群众负担的同时防止国家资源的流失。

4.3 完善监督、激励机制,引导优先、合理使用基本药物

建议出台“基本药物优先和合理使用实施细则”并在基层医疗卫生机构强制实施,对处方行为进行严厉监管,同时在基层医疗卫生机构建立基本药物优先、合理使用激励机制,奖惩分明。

4.4 加强合理用药培训

建议根据《处方管理办法》、《抗菌药物临床应用指导原则》、《国家基本药物处方集》和《国家基本药物临床应用指南》等,定期对基层医疗卫生机构工作人员进行合理用药培训并考核,将考核结果纳入绩效工资考核体系,在奖励合理用药人员的同时处罚不合理用药人员。此外,建议普及使用机打处方,利用处方管理系统严格监管处方行为,促进合理用药。

参考文献

- [1] 卫生部.关于建立国家基本药物制度的实施意见[S].2009-08-18.
- [2] 卫生部.国家基本药物目录:基层医疗卫生机构配备使用部分:2009版[S].2009-08-18.
- [3] 卫生部.全国提前实现基本药物制度基层全覆盖,国家基本药物制度初步建立[S].2011-09-02.
- [4] 卫生部.2010中国卫生统计年鉴[EB/OL]. [2012-05-12]. <http://www.moh.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/z-wgkzt/ptjnj/year2010/index2010.html>.
- [5] 傅卫,孙奕,孙军安,等.农村乡镇卫生院合理用药及其管理措施分析[J].中国卫生经济,2004,23(6):25.

(收稿日期:2012-08-21 修回日期:2012-11-05)

* 博士研究生。研究方向:医药管理。E-mail: yolanda_song@sina.com

[#] 通信作者:副教授,博士研究生导师,博士。研究方向:医药管理。电话:00853-83978537。E-mail: bianying@umac.mo