

# 医保费用定额支出干预对临床合理用药的影响<sup>△</sup>

蔡木禹<sup>1,2\*</sup>,林朝仙<sup>1,2#</sup>,李艳萍<sup>1</sup>,李展星<sup>1</sup>,张玉娜<sup>1</sup>(1.汕头潮南民生医院,广东 汕头 515144;2.汕头大学医学院第一附属医院,广东 汕头 515041)

中图分类号 R969.1 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)02-0104-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.02.02

**摘要** 目的:分析医保费用定额支出干预对临床合理用药的影响。方法:选取实施医保费用定额支出制度前后各1个月的临床用药资料,采用医疗机构合理用药评价指标中与住院费用密切相关的部分进行前后对比,分析实施医保费用定额支出干预对合理用药指标的影响。评价指标主要包括住院药占比、人均日住院药费、平均住院日、基本药物使用率以及抗菌药物使用各相关指标等。结果:实施医保费用定额支出制度后,全部用药指标均有一定程度的改善,其中改善较明显的主要有住院药占比由42.87%下降为37.86%;人均日住院药费由437.94元下降为293.16元,下降幅度达33.06%;基本药物使用率由40.32%上升为47.64%;人均抗菌药物费用由142.35元下降为106.28元,下降幅度达25.34%;抗菌药物使用强度(AUD)由58.04 DDDs/100人/天下降为49.15 DDDs/100人/天。结论:实施医保费用定额支出制度对控制医保统筹支出与药物费用不合理增长以及促进临床合理用药均有一定的现实意义。

**关键词** 医保费用;定额支出;合理用药;影响

## Effects of Restricting Medical Insurance Fees Expenditure on Rational Drug Use

CAI Mu-yu<sup>1,2</sup>, LIN Chao-xian<sup>1,2</sup>, LI Yan-ping<sup>1</sup>, LI Zhan-xing<sup>1</sup>, ZHANG Yu-na<sup>1</sup>(1. Shantou Chaonan Minsheng Hospital, Guangdong Shantou 515144, China; 2. The First Affiliated Hospital of Medical College of Shantou University, Guangdong Shantou 515041, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To analyze the effects of restricting medical insurance fees expenditure on rational drug use in the clinic. METHODS: The data of drug use was selected one month before and after the implementation of restricting medical insurance fees expenditure system. The appraisal indexes of rational drug use in hospital were compared with the part that is close related to hospitalization fees. The effects of restricting medical insurance fees expenditure system on rational drug use were analyzed. Main appraisal indexes included drug ratio of hospitalization, per capita daily hospitalization drug cost, average hospitalization days, utilization ratio of essential medicines and some related indexes of antibiotics, etc. RESULTS: After the implementation of restricting medical insurance fees expenditure system, all drug use indexes were improved to a certain extent. The partial indexes were improved obviously: drug ratio of hospitalization decreased from 42.87% to 37.86%; per capita daily hospitalization drug cost decreased from 437.94 yuan to 293.16 yuan, decreasing by 33.06%; the utilization rate of essential medicines increased from 40.32% to 47.64%; per capita antibiotics cost was decreased from 142.35 yuan to 106.28 yuan, decreasing by 25.34%; DDDs of antibiotics decreased from 58.04 DDD/100 persons/day to 49.15 DDD/100 persons/day. CONCLUSIONS: The implementation of restricting medical insurance fees expenditure system is certain significance to controlling medical insurance planning as a whole expenditure, irrational increasing of drugs cost and promotion of rational drug use.

**KEYWORDS** Medical insurance fees; Restrict expenditure; Rational drug use; Effects

实现城乡居民人人医保全覆盖、让人民群众病有所医是国家医疗卫生体制改革的目标,部分地区还逐步提高参保患者住院的报销比例,一定程度上更是减轻了群众就医的经济负担。按照原有规定,患者的住院费用报销比例是按照医院的规模级别核定的,患者住院花费多少就按比例报销多少。在此模式下患者的住院费用水涨船高,导致了过度检查和过度用药等不合理现象频频发生;同时医保报销费用支出也不断攀升,造成医保基金不堪重负,甚至收支不平衡。汕头市新型农村合作医疗于2012年开始并入城乡居民医保,并于2012

年1月初步探索试行实施医保费用定额报销限制制度,对普通常见病住院费用不再进行无限制报销,同年6月开始严格执行定额报销制度。为了解医保费用定额支出与临床合理用药的关系,本文利用评价合理用药的指标来分析严格实施医保费用定额支出前后对合理用药的影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

资料来自我院评价合理用药的指标数据,主要选取与患者住院费用密切相关的部分用药指标,包括:(1)住院药占比、人均日住院药费、平均住院日和基本药物使用率;(2)抗菌药物用药指标,主要有住院患者人均使用抗菌药物费用、使用抗菌药物的百分率、抗菌药物使用强度(AUD)和抗菌药物费用占药费总额的百分率;(3)外科清洁手术预防用药指标,主要有预防用抗菌药物使用率和预防用抗菌药物人均用药天数。

<sup>△</sup> 基金项目:广东省科技计划基金资助项目(No.2011B031800354)

\* 副主任药师。研究方向:临床药学、医院药学。电话:0754-87833086。E-mail:my\_cai2046@126.com

# 通信作者:主任药师,硕士。研究方向:临床药学、医院药学。电话:0754-87833094。E-mail:cxlin66@163.com

资料来源时间选取以严格实施医保定额支出前的2012年3月份和实施医保定额支出后的2012年9月份,其中基本药物使用率采取随机抽取以上两个月份的出院病历各100份进行统计,其余指标均统计整个月份。

## 1.2 分析方法

采用医疗机构合理用药评价指标中与住院费用密切相关的部分进行前后分析对比,数据录入计算机,计算百分比和平均数,门诊处方的用药指标不计入。

## 1.3 统计学方法

采用SPSS 11.0软件对收集的数据进行统计分析,主要指标或定量数据采用均数或百分率等一般性描述。

## 2 结果

3月份和9月份同期出院患者人数分别为2 453和2 577人次,实施医保费用定额支出前后未见有患者数的明显变化,而住院总收入方面变化较明显,分别为1 706.48万元和1 217.23万元,其中药品费用收入分别为730.50万元和460.84万元,药品费用直接下降的幅度达36.91%,医疗方面收入也有一定程度下降。

### 2.1 实施医保费用定额支出前后住院药占比、人均日住院药费、平均住院日和基本药物使用率的比较

实施医保费用定额支出后住院药占比、人均日住院药费和平均住院日三者均有不同程度下降。其中人均日住院药费下降较为明显,由437.94元下降为293.16元,降幅达33.06%;基本药物使用率有一定上升,由40.32%上升到47.64%,增幅达18.15%;其余各指标结果详见表1。

表1 实施医保费用定额支出前后住院药占比、人均日住院药费、平均住院日和基本药物使用率的比较

Tab 1 Comparison of drug ratio of hospitalization, per capita daily hospitalization drug cost, average hospitalization days and utilization ratio of essential medicines before and after implementing restricting medical insurance fees expenditure

| 项目  | 住院药占比, % | 人均日住院药费, 元 | 平均住院日, 天 | 基本药物使用率, % |
|-----|----------|------------|----------|------------|
| 实施前 | 42.81    | 437.94     | 6.8      | 40.32      |
| 实施后 | 37.86    | 293.16     | 6.1      | 47.64      |

由表1可见,实施费用定额支出后,与患者住院费用直接密切相关的以上指标均明显改善。在前后同期出院患者人数未有明显变化的情况下,药物的收入占比下降约5个百分点,其下降金额数达269.66万元,降幅达36.91%;人均日住院药费也大幅下降,表明严格实施费用定额制度后显而易见地减少了药物的过度使用。

### 2.2 实施医保费用定额支出前后抗菌药物用药指标的比较

实施医保费用定额支出后抗菌药物各用药指标也均有明显改善。其中人均抗菌药物费用下降较为明显,由142.35元下降为106.28元,降幅达25.34%;抗菌药物使用强度(AUD)下降幅度也达15.32%;其余各指标结果详见表2。

由表2可见,实施费用定额支出后,占临床用药较大分量的抗菌药物使用各指标也有明显改善,不论是使用率还是人均使用费用均有下降。显然,通过制度的干预,抗菌药物的不合理使用情况得到一定程度的控制,但抗菌药物使用率和AUD仍未到达相关部门的标准要求。

### 2.3 实施医保费用定额支出前后外科清洁手术预防用药指标的比较

表2 实施医保费用定额支出前后抗菌药物用药指标的比较

Tab 2 Comparison of some related indexes of antimicrobial drugs use before and after implementing restricting medical insurance fees expenditure

| 项目  | 抗菌药物使用率, % | 人均抗菌药物费用, % | 抗菌药物费用占总药费比率, % | 抗菌药物AUD, DDDs/100人/天 |
|-----|------------|-------------|-----------------|----------------------|
| 实施前 | 74.51      | 142.35      | 26.87           | 58.04                |
| 实施后 | 65.24      | 106.28      | 19.43           | 49.15                |

实施医保费用定额支出后外科清洁手术预防用药指标也有一定改善。其中预防用抗菌药物使用率由50.75%下降为43.16%,降幅达14.96%;预防用抗菌药物人均用药天数由3.4天下降为2.2天,详见表3。

表3 实施医保费用定额支出前后外科清洁手术预防用药指标的比较

Tab 3 Comparison of indexes of preventative drug use on clean surgical operation before and after implementing restricting medical insurance fees expenditure

| 项目  | 预防用抗菌药物使用率, % | 预防用抗菌药物人均用药天数, 天 |
|-----|---------------|------------------|
| 实施前 | 50.75         | 3.4              |
| 实施后 | 43.16         | 2.2              |

由表3可见,实施费用定额支出后,作为评价抗菌药物使用金标准的外科清洁手术预防性使用情况也有一定改善。两组数据前后均有下降,人均使用天数的直接缩短既促进了安全用药又减少了患者的经济支出,而且也可减少细菌的耐药情况,但使用率也仍未到达相关部门的标准要求。

## 3 讨论

合理用药的概念是安全、有效、适当、经济,凡是违背这4个要素的用药方式都是不合理的用药<sup>[1]</sup>。不合理用药有时不仅给患者增加了痛苦,造成较大影响,甚至危及生命,而且也增加了经济负担。在我国,不合理用药是个普遍且突出的现象。而在住院患者高不良反应发生率中,有一半是滥用抗菌药物所致,有文献报道在500份住院病历中,抗菌药物使用率高达65%,部分医院还超过70%,滥用和盲目使用抗菌药物情况异常突出<sup>[2-3]</sup>。我国浙江省台州市某医院通过对医保用药不合理现象的监控和改进,患者用药比例连续5年呈现下降,从2005年的67.27%下降到2009年的55.17%<sup>[4]</sup>。可见,促进合理用药,既可减少卫生资源的浪费,减轻患者经济负担,又对医疗安全具有重要意义。

目前由于医疗体制改革的不完善,造成医疗机构一味追求经济利益的情况较突出,导致社保经办机构报销支出不断攀升,甚至收支不平衡。从笔者医院调查数据看,实施报销费用定额政策前后各用药指标均有明显变化,住院药物占比、人均日住院药费和平均住院日均得到较好改善,其中人均日住院药费降幅达33.06%。显然,患者在住院过程中占相当比重的用药指标在政策干预后下降得最直接,而从临床实际情况看并没有对治疗造成影响,表明一直以来过度用药的情况较突出。而在最容易产生不合理使用的抗菌药物使用方面,各项指标同样也是得到一定改善,其中人均抗菌药物费用下降幅度达25.34%。粗略估计,仅抗菌药物一项每年可节约500万元左右,无论从医疗质量或患者经济负担来说都具有现实意义。

虽然通过费用定额支出干预对医疗机构的医疗服务和药品费用过快增长起了一定控制作用,但这种通过费用控制的

# 南京地区34家医院2010—2012年抗精神障碍药利用分析

花蓉\*,刘慧,王羽(南京大学医学院附属鼓楼医院药剂科,南京 210008)

中图分类号 R971+.41;R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)02-0106-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.02.03

**摘要** 目的:了解近年来南京地区抗精神障碍药应用情况及发展趋势,为该类别药品的临床合理应用提供参考。方法:采用回顾性方法,对2010—2012年南京地区34家医院抗精神障碍药的主要品种、销售金额、用量等情况进行统计、分析。结果:3年来南京地区抗精神障碍药的销售金额逐年上升,非典型抗精神障碍药占主导地位,购药金额构成比分别为98.33%、99.17%、99.01%。从用药频度(DDDs)来看,非典型抗精神障碍药也占主导地位,所占的DDDs构成比分别为71.64%、76.19%、79.51%;经典抗精神障碍药所占DDDs的构成比分别为28.36%、23.81%、20.49%,呈逐年下降趋势。2012年DDDs列前3位的抗精神障碍药分别是利培酮、奥氮平和奎硫平。结论:该地区使用的主要抗精神病药已经由传统的经典抗精神障碍药转向以利培酮、奥氮平、奎硫平为主的非典型抗精神病药。妥善解决药品价格问题,能促进抗精神障碍药有效、方便、经济地使用。

**关键词** 抗精神障碍药;销售金额;用药频度;利用分析

## Analysis of the Utilization of Antipsychotic Drugs in 34 Hospitals from Nanjing Area during 2010—2012

HUA Rong, LIU Hui, WANG Yu (Dept. of Pharmacy, The Affiliated Drum Tower Hospital of Nanjing University Medical School, Nanjing 210008, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To analyze the application and development trend of antipsychotic drugs in Nanjing area last 3 years in order to provide reference for rational use of drugs in the clinic. METHODS: By retrospective method, the utilization of antipsychotic drugs in 34 hospital from Nanjing area during 2010—2012 were analyzed statistically in respects of types, consumption sum and amount, etc. RESULTS: The consumption sum of antipsychotic drugs in Nanjing area was increased year by year; atypical antipsychotic drugs were the dominant, accounting for 98.33%, 99.17% and 99.01% of consumption sum from 2010 to 2012. As to DDDs, atypical antipsychotic agents were the major antipsychotic drugs, accounting for 71.64%, 76.19% and 79.51%, respectively; while typical antipsychotic drugs were decreased year by year, accounting for 28.36%, 23.81% and 20.49%, respectively. Top 3 drugs in the list of DDDs were risperidone, olanzapine and quetiapine in 2012. CONCLUSIONS: The antipsychotic drugs used in the area are changed from typical drugs to atypical drugs as risperidone, olanzapine and quetiapine. Proper disposal of drug price can promote the effective, convenient and economical use of antipsychotic drugs.

**KEYWORDS** Antipsychotic drugs; Consumption sum; DDDs; Analysis of utilization

“一刀切”模式在实施过程中也遇到棘手的问题,诸如相对复杂或危重的患者尚未到达出院时间而费用已超额,而常见轻症的患者到达出院时间时仍未达补偿额,此情况下医院不想尽办法简化治疗和用药或拼命奋力补足,其结果是该合理继续治疗的而未得到治疗,不该再继续治疗的反而被过度治疗。要解决此种模式的弊端牵涉到复杂的医疗卫生体制。于坤等<sup>[1]</sup>报道的利用“病例组合指数”的方法可避免此弊端,以病例组合指数为基础的测算方法,不是关注医院在治疗患者时最终形成的医疗费用,而是关注治疗类似患者所患的疾病应该花多少费用。这样,医院可以在检查和用药时候选择适宜的治疗方案,促进医院走“注重质量、提高效率、降低成本”的内涵式发展道路。最终费用的支出将取决于医疗机构的功能定位和医疗服务。

不管怎样,医保费用定额支出政策虽不能彻底解决治疗费用和疾病性质的矛盾,但从整体上可遏制了医疗费用过快增长的势头,特别是一直以来过度用药和滥用抗菌药物等不合理用药情况得到一定的缓解。从本文调查结果看,实施定额支出政策干预后确实减少了药物费用,但在实际执行过程

中却遇到部分患者因病情特殊而治疗费用超额导致医疗机构利益损失,这给医疗机构管理者带来较大的挑战。在既不影响临床治疗也要合法获利的情况下,只有倡导适宜的检查 and 用药、注重医疗质量、改善医疗服务,方能应对改革带来的影响。在医疗体制还不十分完善的情况下,通过费用定额支出干预虽存有一定的不足,但对促进临床合理用药是有一定现实意义的。

### 参考文献

- [1] 王海燕. 临床不合理用药现象分析及干预措施[J]. 中国医药指南, 2012, 10(9): 600.
- [2] 石远萍. 不合理用药问题分析[J]. 临床合理用药, 2013, 6(1C): 52.
- [3] 邓盛江. 抗生素不合理用药分析[J]. 临床合理用药, 2012, 5(2A): 77.
- [4] 董爱琴, 杨徐一. 2004—2009年某院住院患者医保用药情况调查分析[J]. 中国药物与临床, 2011, 11(12): 1398.
- [5] 于坤, 曹建文. 医保费用控制政策对医院用药行为的影响[J]. 中国医院管理, 2004, 24(8): 19.

(收稿日期:2013-07-02 修回日期:2013-08-03)

\* 主管药师。研究方向:医院药学。电话:025-83304616-53701。E-mail:njhuarong@163.com