

实施国家基本药物制度对安徽省基层医疗卫生机构合理用药影响的调查分析[△]

武 宁*, 杨洪伟(卫生部卫生发展研究中心, 北京 100191)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)04-0303-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.04.05

摘要 目的:比较安徽省基层医疗卫生机构实施国家基本药物制度前、后合理用药情况,为完善国家基本药物制度相关政策提供参考。方法:随机抽取安徽省5家基层医疗卫生机构2009年6月、2010年6月及2011年6月的处方各100张,对其进行合理用药的分析,包括平均处方用药数、抗菌药物处方使用比例、抗菌药物处方使用种类、抗菌药物处方注射剂使用比例、注射剂处方使用比例等指标。结果:国家基本药物制度实施后,5家基层医疗卫生机构上述5项指标均有所下降,但仍存在使用药品商品名、激素使用比例没有变化、第3代头孢菌素类抗菌药物及联合使用抗菌药物的比例上升等问题。结论:国家基本药物制度的实施在一定程度上促进了合理用药,但对存在的问题需进一步加强监管。

关键词 基层医疗卫生机构;国家基本药物制度;合理用药;调查分析

Investigation and Analysis of the Effects of Essential Medicine System on Rational Drug Use in Primary Health Care Institutions of Anhui Province

WU Ning, YANG Hong-wei(National Health Development Research Center, NHFPC, Beijing 100191, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To analyze the rational use of drugs and reflect the status quo of rational drug use in primary medical institution before and after the implementation of national essential medicine system, and to provide suggestions for the improvement of policy. **METHODS:** 100 prescriptions were randomly selected from 5 primary health care institutions of Anhui province in Jun. 2009, Jun. 2010 and Jun. 2011 to study the rational use of essential medicines in terms of the average number of prescription drugs, the proportion of prescription with antibiotics, the number of antibiotic categories, the proportion of prescriptions with injection, the proportion of prescription with hormone, the proportion of prescription with brand name. **RESULTS:** After the implementation of national essential medicine system, the average number of prescription drugs in 5 primary health care institutions declined, the proportion of prescription with antibiotics, the number of antibiotic categories, the proportion of injection in antibiotic prescription and the proportion of prescription with injection were all declined. **CONCLUSIONS:** After the implementation of national essential medicine system, rational use of drugs have been improved to some extent, and there still are some problems as the use of brand name still exists, which should be further standardized. The proportion of hormone do not change, and the proportion of three generation cephalosporins antibiotics and drug combination have been improved which need to strengthen management.

KEYWORDS Primary health care institutions; National essential medicine system; Rational drug use; Investigation and analysis

品生产企业ADR信息评价费,补充ADR监测经费的不足。

4.5.2 加强软硬件资源配备 目前,我国省级监测机构的硬件资源配备基本可满足正常需要,但是由于我国目前ADR监测工作多为网络办公,计算机作为基本的办公工具,配备应做到一人一机,以提高办公效率;而对于打印机、复印机、电话、照相机、扫描仪等设备应以满足每个部门的正常需要为前提。对于软件资源的配备,省级监测机构应加大对软件资源的购置,配备多种来源的中外文资料或数据库等,如中国知网数据库、Medline及各类书籍等,以确保ADR信息获得的全面性和代表性,提高工作人员分析评价ADR信息的能力。

参考文献

[1] Grönroos C. A Service Quality Model and its Marketing

△基金项目:中澳卫生与艾滋病项目《国家基本药物制度的执行、评价和持续发展研究》(No.HSS0907)

*助理研究员,博士。研究方向:基本药物制度、卫生人力资源。
E-mail: wuning@mail2.sysu.edu.cn

Implications[J]. *European Journal of Marketing*, 1993, 18(4):36.

[2] Parasuraman A, Zeithaml VA, Berry LL. A conceptual model of service quality and its implications[J]. *Journal of Marketing*, 1985, 49(4):41.

[3] Parasuraman, Berry, Zeithaml. SERVQUAL: A multiple-item scale for measuring customer perception of service quality[J/OL]. *Journal of Retailing*, 1988, 64(1):12.

[4] Hollowell B. The relationships of customer satisfaction, customer loyalty, and profitability: An empirical study[J]. *International Journal of Service Industry Management*, 1996, 7(4):27.

[5] 伍晓奕,董坤.内部服务质量研究前沿探析与未来展望[J]. *外国经济与管理*, 2012, 34(11):35.

(收稿日期:2013-06-24 修回日期:2013-10-22)

合理用药是指患者使用的药物适合其自身需要,药物剂量符合个体需要,疗程足够,药品价格对患者及社区最为低廉。我国是人口大国,同时也是一个药品消费大国^[1-3]。《2010年我国卫生事业发展统计公报》显示,2010年我国门诊药费比例占51.3%,医院住院药费比例占43.1%^[4]。根据世界卫生组织(WHO)制定的不合理用药的类型,我国不合理用药是普遍存在的问题。在基层医疗卫生机构,“两素一汤”(“抗生素”“激素”“静脉点滴”)成为“标准”治疗方式。其中,抗菌药物的滥用是不合理用药中最为突出也最为严重的问题。WHO明确指出,建立国家基本药物制度是促进药物合理使用的有效手段^[5]。2009年,我国“新医改”方案提出要初步建立以国家基本药物制度为基础的药品供应保障体系。2011年10月,国家基本药物制度已经在全国所有政府办基层医疗卫生机构全覆盖,标志着我国国家基本药物制度初步建立^[6]。

我国的“新医改”方案同时确立了基本药物的遴选机制与定期调整机制^[7]。2009—2011年,是国家基本药物制度在基层医疗卫生机构实施的第1个三年,意味着国家基本药物目录面临进一步的调整。因此,研究国家基本药物制度对基层医疗卫生机构合理用药的影响具有重要意义。基于此,笔者等随机抽取了安徽省5家基层医疗卫生机构2009年6月、2010年6月、2011年6月的处方各100张,对其进行合理用药的分析,比较国家基本药物制度实施前、后基层医疗卫生机构的合理用药情况,为完善国家基本药物制度相关政策提供参考。

1 对象与方法

1.1 调查对象

选择安徽省5家基层医疗卫生机构作为调查对象。选取依据为:首先根据经济发展情况分别选择5个市,由5个市卫生局分别推荐一个基层医疗卫生机构,最终确定3个中心乡镇卫生院、2个社区卫生服务中心。

1.2 资料来源

抽取上述5家基层医疗卫生机构2009年6月、2010年6月、2011年6月的处方各100张。抽取方法:从2009年6月、2010年6月和2011年6月的第1个星期一的第1张处方开始抽取,按处方号连续抽取100张处方。处方内容包括患者年龄、性别、疾病诊断、药品名称、药品数量、处方金额。处方信息经有临床经验的人员进行录入。最终有效的处方数量为1311份。

1.3 研究方法与内容

1.3.1 研究方法 利用EpiData软件建立数据库,采用SPSS 16.0统计软件对调查数据进行统计分析。

1.3.2 研究内容 对所有处方和上呼吸道感染处方进行合理用药的分析,包括:药品通用名使用比例、平均处方用药数、抗菌药物处方使用比例、抗菌药物处方各种类使用比例、抗菌药物处方使用种类、抗菌药物处方联合使用比例、抗菌药物处方注射剂使用比例、激素处方使用比例、注射剂处方使用比例。由于各个医疗卫生机构实施国家基本药物制度的时间不一致,笔者在分析时已按照具体实施时间将数据分开比较。

2 结果

2.1 药品通用名使用比例

2.1.1 总体监测处方 国家基本药物制度实施前,基层医疗卫生机构处方通用名使用比例为69.04%;国家基本药物制度实施后,总体处方通用名使用比例降为64.21%。

2.1.2 上呼吸道感染处方 国家基本药物制度实施前,基层医疗卫生机构上呼吸道感染处方通用名使用比例为67.18%;国家基本药物制度实施后,上呼吸道感染处方通用名使用比例下降为62.73%。

2.2 平均处方用药数

2.2.1 总体监测处方 国家基本药物制度实施前,基层医疗卫生机构总体平均处方用药数为3.89个/张;国家基本药物制度实施后,平均处方用药数下降为3.07个/张。

2.2.2 上呼吸道感染处方 国家基本药物制度实施前,基层医疗卫生机构上呼吸道感染平均处方用药数为4.91个/张;国家基本药物制度实施后,上呼吸道感染平均处方用药数下降为4.56个/张。

2.3 抗菌药物处方使用比例

2.3.1 总体监测处方 国家基本药物制度实施前,基层医疗卫生机构抗菌药物处方使用比例为63.85%;国家基本药物制度实施后,抗菌药物处方使用比例下降为50.51%。

2.3.2 上呼吸道感染处方 国家基本药物制度实施前,基层医疗卫生机构上呼吸道感染抗菌药物处方使用比例为82.35%;国家基本药物制度实施后,这一比例下降为77.22%。

2.4 抗菌药物处方各种类使用比例

本研究将抗菌药物的种类分为7种,分别为青霉素类、第1代头孢菌素类抗菌药物、第2代头孢菌素类抗菌药物、第3代头孢菌素类抗菌药物、林可霉素、大环内酯类抗菌药物、其他抗菌药物。对方剂中各种抗菌药物的使用比例进行分析,结果如下:

国家基本药物制度实施前,使用青霉素类抗菌药物的处方比例为12.10%;国家基本药物制度实施后,这一比例几乎未变,为12.01%。国家基本药物制度实施前,使用第1代头孢菌素类抗菌药物的处方比例为10.67%;国家基本药物制度实施后,这一比例下降为6.00%。国家基本药物制度实施前,使用第2代头孢菌素类抗菌药物的处方比例为7.48%;国家基本药物制度实施后,这一比例下降为6.30%。国家基本药物制度实施前,使用第3代头孢菌素类抗菌药物的处方比例为13.54%;国家基本药物制度实施后,这一比例上升为15.67%。国家基本药物制度实施前,使用林可霉素的处方比例为5.57%;国家基本药物制度实施后,这一比例为4.25%。国家基本药物制度实施前,使用大环内酯类抗菌药物的处方比例为7.80%;国家基本药物制度实施后,这一比例几乎未变,为7.47%。国家基本药物制度实施前,使用其他抗菌药物的处方比例为17.36%;国家基本药物制度实施后,这一比例下降为15.81%。国家基本药物制度实施前后各类抗菌药物处方使用比例见图1。

从图1可以看出,基层医疗卫生机构抗菌药物总的的使用比例下降明显。按抗菌药物种类分,青霉素类使用比例几乎未变,第3代头孢菌素类抗菌药物的使用比例有所上升,其余种类的抗菌药物使用比例均表现为下降趋势。

2.5 抗菌药物处方使用种类

2.5.1 总体监测处方 国家基本药物制度实施前,抗菌药物处方使用种类为0.73种/张;国家基本药物制度实施后,抗菌药物处方使用种类下降,为0.63种/张。

2.5.2 上呼吸道感染处方 国家基本药物制度实施前,上呼吸道感染抗菌药物处方使用种类为0.86种/张;国家基本药物制度实施后,上呼吸道感染抗菌药物处方使用种类反而上升为0.90种/张。

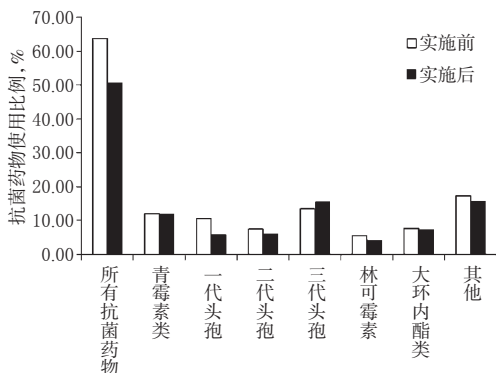


图1 国家基本药物制度实施前后各类抗菌药物处方使用比例
Fig 1 The proportion of various antibiotics before and after the implementation of national essential medicine system

2.6 抗菌药物处方联合使用比例

2.6.1 总体监测处方 国家基本药物制度实施前,总体监测处方中联合使用两种或两种以上抗菌药物的处方比例为8.28%;国家基本药物制度实施后,这一比例上升为12.45%。

2.6.2 上呼吸道感染处方 国家基本药物制度实施前,上呼吸道感染处方中联合使用两种或两种以上抗菌药物的处方比例为8.28%;国家基本药物制度实施后,这一比例上升为12.66%。

2.7 抗菌药物处方注射剂使用比例

国家基本药物制度实施前,抗菌药物处方注射剂使用比例为3.50%;国家基本药物制度实施后,抗菌药物处方注射剂使用比例下降了一半以上,为1.17%。

2.8 激素处方使用比例

2.8.1 总体监测处方 国家基本药物制度实施前、后,总体监测处方激素使用比例差别不大,分别为12.74%和12.30%。

2.8.2 上呼吸道感染处方 国家基本药物制度实施前,上呼吸道感染激素处方使用比例为19.12%;国家基本药物制度实施后,这一比例不降反升为24.05%。

2.9 注射剂处方使用比例

2.9.1 总体监测处方 国家基本药物制度实施前,注射剂处方使用比例为51.59%;国家基本药物制度实施后,这一比例大大下降为37.04%。

2.9.2 上呼吸道感染处方 国家基本药物制度实施前、后,上呼吸道感染注射剂处方使用比例差别不大,分别为69.85%和65.82%。

3 讨论

3.1 使用药品商品名的现象依然存在,需进一步规范

目前,基层医疗卫生机构处方中已禁止出现药品的商品名。但是本次调查发现,使用“商品名”处方的现象依然存在,而且在国家基本药物制度实施后,商品名的使用比例反而有小幅度的上升。究其原因,一方面可能是某些药品的商品名逐步被大众接受,医师开具处方时下意识地将商品名开具在处方上;另一方面可能是存在某种利益关系。建议加强对基

层医疗卫生机构药品商品名使用的监督和规范,杜绝使用药品商品名。

3.2 “两素一汤”使用比例有所改变,抗菌药物和注射剂使用比例下降,激素使用比例变化不明显,需加强对激素使用的管理

本次调查结果显示,抗菌药物和注射剂的使用比例都有所下降,且下降幅度较大。总体监测处方抗菌药物使用比例下降了13.34%,上呼吸道感染处方抗菌药物使用比例下降了5.13%;总体监测处方注射剂使用比例下降了14.55%,上呼吸道感染处方注射剂使用比例下降了4.03%;而总体监测处方的激素使用比例仅下降了0.43%,上呼吸道感染处方激素使用比例上升了4.93%。提示需要进一步加强对激素使用的监督和管理。

3.3 国家基本药物制度实施后促进了合理用药,但应加强对使用第3代头孢菌素类抗菌药物及联合使用抗菌药物的监管

调查显示,国家基本药物制度实施后,平均处方用药数、抗菌药物处方与抗菌药物处方使用比例都呈现出下降的趋势,说明国家基本药物制度在一定程度上促进了合理用药,特别是抗菌药物处方使用比例在国家基本药物制度实施后下降了13.34%,效果明显。但是,对抗菌药物种类的分析表明,第3代头孢菌素类抗菌药物的使用比例反而上升,说明医师开具处方时仍使用了较高等级的抗菌药物,给患者就医增加了一定的负担,需要进一步加强监管。同时,笔者对联合使用抗菌药物的处方比例进行了分析,发现实施基本药物制度后该比例也表现出上升的趋势,说明基层医疗卫生机构开具大处方和不合理用药的情况仍然不容乐观,在实施国家基本药物制度的同时,须加强对联合使用抗菌药物的监督。

参考文献

- [1] 叶露.基本药物政策研究[M].上海:复旦大学出版社,2009:16-30.
- [2] Hans VH. The concept of essential drug medicines: lessons for rich countries[J]. *BMJ*, 2004,329(13):1 167.
- [3] 覃正碧,汪志宏,程刚,等.国家基本药物制度的现状及其完善对策探讨[J].*中国药房*,2008,19(14):1 041.
- [4] 卫生部.2010年我国卫生事业发展统计公报[EB/OL].(2011-04-29)[2013-06-12].http://www.moh.gov.cn/sofpro/cms/previewjspfile/wsb/cms_000000000000000207_tpl.jsp?requestCode=51512&CategoryID=542.
- [5] 罗兰,姚兰,姚强,等.国家基本药物制度对中西部基层医疗机构合理用药的影响[J].*中国医院管理*,2013,33(6):41.
- [6] 李红梅.我国基本药物制度初步建立提前实现基层全覆盖[N].*人民日报*,2011-09-02.
- [7] 卫生部,国家发展和改革委员会,工业和信息化部,等.关于印发《关于建立国家基本药物制度的实施意见》的通知[S].2009-08-18.

(收稿日期:2013-03-27 修回日期:2013-11-20)