

国家基本药物制度监测评价指标体系优化研究[△]

余 华^{1*}, 肖草茂¹, 龚 珺², 刘一超^{1#}, 胡小平¹, 王 丹¹, 利家平¹(1.江西省药物研究所, 南昌 330029; 2.江西高安市黄沙岗镇卫生院, 江西宜春 330803)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)08-0673-05

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.08.01

摘 要 目的:建立稳定、规范、长效的国家基本药物制度监测评价机制,巩固、完善国家基本药物制度。方法:采用德尔菲法,对现有国家基本药物制度监测评价指标进行优化。结果:发放调查表51份,收回有效调查表41份,有效回收率为80.39%。优化后的国家基本药物制度监测指标体系由114项指标组成,可分为“概况指标”“过程指标”“结果指标”三大类,每类指标划分为四级,并按指标意义进一步将所有指标分作“年度指标”“日常指标”。结论:初步构建了较为完善的国家基本药物制度监测评价指标体系,可为我国国家基本药物制度实施“全覆盖监测”“动态监测”奠定基础。优化后的监测评价指标体系更符合实际,可操作性更强。**关键词** 国家基本药物制度;监测评价;指标体系;德尔菲法

Optimization of Monitoring and Evaluation Index System of National Essential Medicine System

YU Hua¹, XIAO Cao-mao¹, GONG Jun², LIU Yi-chao¹, HU Xiao-ping¹, WANG Dan¹, LI Jia-ping¹(1.Jiangxi Institute of Materia Medica, Nanchang 330029, China; 2.Health Center of Jiangxi Gao'an Huangshagang Town, Jiangxi Yichun 330803, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To establish a long-term stable and standard monitoring and evaluation mechanism for national essential Medicine System, and to further consolidate and perfect national essential medicine system. METHODS: Using Delphi method, present monitoring and evaluation index of national essential medicine system was optimized and studied to put forward essential medicine monitoring and evaluation index system. RESULTS: 51 questionnaires were sent out. 41 valid questionnaires were collected with effective rate of 80.39%. Optimized monitoring and evaluation index system were composed of 114 index, which were classified as “general index” “process index” “result index”. Each category index was divided into four levels, and classified as “annual index” and “daily index” according to the index significance. CONCLUSIONS: The paper establish more perfect monitoring and evaluation index system, and lay a foundation for “full coverage monitoring” and “dynamic monitoring” of national essential medicine system. Optimized index system is more practical and operable.

KEYWORDS National essential medicine system; Monitoring and evaluation; Index system; Delphi

我国“新医改”提出建立实施国家基本药物制度,围绕“保基本、强基层、建机制”基本方向,逐步建立维护公益性、调动积极性、保障可持续性的运行新机制^[1-2]。监测评价是实施国家基本药物制度的重要环节之一,对于及时完善国家基本药物制度起着重要作用^[3]。监测指标是监测评价的关键内容之一,优化监测评价指标、建立科学合理的指标评价体系可为实施“全覆盖”监测奠定基础。

我国目前使用的国家基本药物制度监测评价指标大多数来源于中澳合作项目^[4],由原卫生部药政司、原卫生部卫生发展研究中心共同制定,已被实践证明是科学有效的指标体系。但是,现阶段国家基本药物制度监测评价工作主要由国

家卫生和计划生育委员会药物政策与基本药物制度司以及各省卫生厅负责。此外,还有一些其他政府行政部门也开展了相关的监测评价工作,如“医改办”“药品招标采购中心”等。由于每个机构都有各自的监测评价指标,导致基层卫生医疗机构面临“上面千条线,下面一根针”的困局。这种类同的监测评价工作,不仅造成资源浪费、效率低下等问题,甚至还会出现“数出多门”“数据打架”的尴尬^[2-5]。要改变目前这种监测评价困局,除了尽快加强卫生信息化建设、保障监测评价信息通畅外,有必要建立一个科学、合理的国家基本药物制度监测评价体系,保证各部门实时、准确掌握国家基本药物制度实施现状,以进一步巩固完善国家基本药物制度。

1 资料与方法

1.1 资料来源

政策文件资料来源于2009年8月至2013年10月期间,原国家卫生部、各省卫生厅官方机构及其官方网站;文献资料来源于中国期刊全文数据库、维普数据库,主要检索词为“国家基本药物制度监测评价”。

△ 基金项目:卫生部药政司资助课题;江西省卫生厅科技计划项目(No.20132002)

* 研究员。研究方向:新药创新与药物政策。电话:0791-88106317。E-mail: jxyuhua@sina.com

通信作者:高级会计师。研究方向:财务管理、药物经济与政策。电话:0791-88101254。E-mail: 1010239324@qq.com

1.2 调查方法

本研究主要采取德尔菲法,即将所需解决的问题单独发送到各个专家手中,征询意见,然后回收汇总全部专家的意见,并整理出综合意见。随后将该综合意见和预测问题再分别反馈给专家,再次征询意见,各专家依据综合意见修改自己原有的意见,然后再汇总。这样多次反复,逐步取得比较一致的预测结果。

1.2.1 专家遴选原则 考虑到本课题研究内容政策性很强,为了使调查数据产生的结论更贴近实际工作要求,此次德尔菲法的专家遴选,均选自国家基本药物制度的药物政策管理与研究等领域,并有意识地倾向于长期从事药事管理研究的专家。

1.2.2 调查表设计思路 以国家基本药物制度监测评价指标的十大内容作为“横轴项”,包括基本药物目录制定、药品采购配送、配备使用、合理用药、价格、报销、补偿、机构收入、绩效考核、群众受益等;将国家监测指标、部分省份与国家指标相比的新增指标、其他部门与国家指标相比的新增指标等作为“纵轴项”。

1.2.3 调查表发放方式 通过电子邮件,将德尔菲调查表及填表说明等文件分别发送给各位入选专家。由入选专家判断

“纵轴项”指标与“横轴项”内容的关联性并进行评价。

2 结果

2.1 一般情况

本次入选专家51人,其中有52.94%的专家来自于省级以上药事管理部门,数量过半,符合专家遴选原则。发放调查表51份,收回调查表41份,收回的调查表均为有效调查表,有效回收率为80.39%。其中,来自于省级以上药事管理部门专家占反馈专家比例为48.78%,表明此次调查结果具备一定的权威性。入选专家一般情况详见表1。

表1 入选专家一般情况[例(%)]

专家岗位类别	发放专家人数	反馈人数
省级以上药事管理部门	27(52.94)	20(48.78)
学术研究机构	12(23.53)	9(21.95)
其他人员	12(23.53)	12(29.27)
总计	51(100.00)	41(100.00)

2.2 拟定指标体系

课题组将拟定指标系统按“概况指标”“过程指标”“结果指标”三大类共划分为四级指标,并按指标意义,进一步将所有指标分作“年度指标”“日常指标”,共114项,详见表2。

根据我国国家基本药物制度确定的各个环节要求,对优

表2 拟建立的国家基本药物制度监测评价指标列表

Tab 2 Proposed monitoring evaluation index list for national essential medicines system

一级指标	二级指标序号	二级指标名称	三级指标序号	三级指标名称	四级指标序号	四级指标名称	监测评价周期 (年度报送、日常报送)	是否可从现有卫生 信息直报系统中获取
1.概况指标	1.01	县(区)一般社会经济状况	1.01.01	全县(区)区域面积			年度报送	
			1.01.02	医疗卫生机构基本情况	1.01.02.01	县(区)医疗卫生机构(数量)	年度报送	
			1.01.02.02	其中二级以上医疗卫生机构(数量、比例)	年度报送			
			1.01.02.03	基层医疗卫生机构(数量、比例)	年度报送			
			1.01.02.04	其中政府举办(数量、比例)	年度报送			
			1.01.02.05	其中社区卫生服务中心(数量、比例)	年度报送	是		
			1.01.02.06	卫生服务站(数量、比例)	年度报送			
			1.01.02.07	中心乡卫生院(数量、比例)	年度报送	是		
			1.01.02.08	一般乡卫生院(数量、比例)	年度报送	是		
			1.01.02.09	村卫生室(数量、比例)	年度报送	是		
			1.01.02.10	企事业单位举办(数量、比例)	年度报送			
			1.01.02.11	公立医院举办(数量、比例)	年度报送			
			1.01.03	县(区)财政收入	年度报送			
	1.01.04	县(区)财政支出	年度报送					
	1.01.05	县(区)政府卫生支出	1.01.05.01	县(区)政府卫生支出总额	年度报送			
	1.01.05.02	其中医疗卫生服务支出总额	年度报送					
	1.01.06	上级政府的卫生专项补助	1.01.06.01	上级政府的卫生专项补助总额	年度报送			
	1.01.06.02	按资金来源:中央政府补助总额	年度报送					
	1.01.06.03	省级政府补助总额	年度报送					
	1.01.06.04	地市政府补助总额	年度报送					
	1.01.06.05	按资金项目:公共卫生经费	年度报送					
	1.01.06.06	以奖代补/“零差率”补助	年度报送					
	1.01.06.07	绩效工资补助	年度报送					
	1.02	医疗卫生机构概况	1.02.01	医疗卫生机构基本情况	1.02.01.01	辖区下级机构(卫生室、卫生服务站)总数	年度报送	是
					1.02.01.02	卫生院设点的卫生室数	年度报送	是
					1.02.01.03	是否实施乡村一体化管理	年度报送	是
					1.02.01.04	一体化管理卫生室数	年度报送	是
1.02.01.05					医保定点数	年度报送	是	
1.02.01.06					床位数	年度报送	是	

续表2
Continued tab 2

一级指标	二级指标序号	二级指标名称	三级指标序号	三级指标名称	四级指标序号	四级指标名称	监测评价周期 (年度报送、日常报送)	是否可从现有卫生 信息直报系统中获取
					1.02.01.07	基本药物“零差率”销售实施时间	年度报送	
					1.02.01.08	辖区服务人口	年度报送	
					1.02.01.09	管理水平	年度报送	
			1.02.02	医疗卫生机构人员情况	1.02.02.01	在编职工总人数	年度报送	是
					1.02.02.02	在编医务人员人数	年度报送	是
					1.02.02.03	外聘职工总人数	年度报送	是
					1.02.02.04	外聘医务人员数	年度报送	是
					1.02.02.05	药师总人数(中药、西药、合计)	年度报送	是
					1.02.02.06	在编药师人数(中药、西药、合计)	年度报送	是
					1.02.02.07	外聘药师人数(中药、西药、合计)	年度报送	
					1.02.02.08	副主任药师人数(高级)(中药、西药、合计)	年度报送	是
					1.02.02.09	主任药师人数(高级)(中药、西药、合计)	年度报送	是
2.过程指标	2.01	药品配送情况	2.01.01	本机构药品配送企业数量			年度报送	
			2.01.02	本机构药品配送金额	2.01.02.01	一次性配送额最高	年度报送	
					2.01.02.02	一次性配送额最低	年度报送	
					2.01.02.03	全年总共配送额	年度报送	
					2.01.02.04	配送总金额	年度报送/日常报送	
					2.01.02.05	配送率	年度报送/日常报送	是
			2.01.03	药品配送时间	2.01.03.01	一次性配送时间最长	年度报送	
					2.01.03.02	一次性配送时间最短	年度报送	
					2.01.03.03	全年平均配送时间	年度报送	
					2.01.03.04	当月基本药物两天配送到位率	日常报送	
			2.01.04	药品结算时间	2.01.04.01	一次性结算时间最长	年度报送	
					2.01.04.02	一次性结算时间最短	年度报送	
					2.01.04.03	全年平均结算时间	年度报送	
					2.01.04.04	配送额最高的企业前三位的全年配送额	年度报送	
					2.01.04.05	平均回款周期	年度报送	是
					2.01.04.06	退货率	年度报送	是
	2.02	基本药物配备和销售情况	2.02.01	本机构国家基本药物的品种数	2.02.01.01	国家基本药物的品种数	年度报送	是
					2.02.01.02	抗菌药物的品种数	年度报送	
					2.02.01.03	中成药的品种数	年度报送	
					2.02.01.04	中药饮片的品种数	年度报送	
					2.02.01.05	抗菌药物的月销售额	日常报送	
			2.02.02	本机构国家基本药物的品规数	2.02.02.01	本机构国家基本药物的品规数	年度报送	
					2.02.02.02	抗菌药物的品规数	年度报送	
					2.02.02.03	中成药的品规数	年度报送	
			2.02.03	省增补基本药物的品种数	2.02.03.01	省增补基本药物的品种数	年度报送	
					2.02.03.02	其中抗菌药物的品种数	年度报送	
			2.02.04	省增补基本药物的品规数	2.02.04.01	省增补基本药物的品规数	年度报送	
					2.02.04.02	其中抗菌药物的品规数	年度报送	
			2.02.05	省增补目录药物配备使用具体情况	2.02.05.01	大类(如抗微生物类)	年度报送	
					2.02.05.02	小类(如青霉素类)	年度报送	
					2.02.05.03	通用名	年度报送	
					2.02.05.04	剂型	年度报送	
					2.02.05.05	规格	年度报送	
			2.03.01	基本药物采购价				

续表2
Continued tab 2

一级指标	二级指标序号	二级指标名称	三级指标序号	三级指标名称	四级指标序号	四级指标名称	监测评价周期 (年度报送、日常报送)	是否可从现有卫生 信息直报系统中获取		
3.结果指标 (绩效考核、 群众受益)	3.01	机构年度总收入					年度报送	是		
	3.02	财政补助收入	3.02.01	财政补助收入总额			年度报送	是		
			3.02.02	公共卫生补助			年度报送	是		
			3.02.03	药品“零差率”补助			年度报送	是		
	3.03	业务收入	3.03.01	其中“新农合”补偿			年度报送	是		
			3.03.02	医疗收入	3.03.02.01	医疗收入			日常报送	是
					3.03.02.02	医疗收入-门诊收入总额			日常报送	是
					3.03.02.03	挂号收入			日常报送	是
					3.03.02.04	检查收入			日常报送	是
					3.03.02.05	治疗收入			日常报送	是
					3.03.02.06	手术收入			日常报送	是
					3.03.02.07	一般诊疗费			日常报送	是
					3.03.02.08	医疗收入-住院收入总额			日常报送	是
					3.03.02.09	床位收入			日常报送	是
					3.03.02.10	检查收入			日常报送	是
					3.03.02.11	治疗收入			日常报送	是
					3.03.02.12	手术收入			日常报送	是
			3.03.03	药品收入	3.03.03.01	门诊西药收入			日常报送	是
					3.03.03.02	门诊中成药收入			日常报送	是
					3.03.03.03	门诊中药饮片收入			日常报送	是
					3.03.03.04	住院西药收入			日常报送	是
					3.03.03.05	住院中成药收入			日常报送	是
					3.03.03.06	住院中药饮片收入			日常报送	是
			3.04	编制内卫生人员月收入情况	3.04.01	月收入总额及工资构成情况-基础性绩效工资			日常报送	
					3.04.02	月收入总额及工资构成情况-奖励性绩效工资			日常报送	
					3.04.03	月收入总额及工资构成情况-药剂(士)6月份收入及其构成			日常报送	
			3.05	医疗服务开展情况	3.05.01	门急诊人次			日常报送	
					3.05.02	出院人次			日常报送	
					3.05.03	各月份门诊患者次均药品费用			日常报送	
					3.05.04	实施国家基本药物制度后手术或检查项目增加或减少情况-变化情况			年度报送	
			3.06	合理用药	3.06.01	不良反应案例发生的数量			年度报送	
	3.06.02	是否建立药物使用定期监测					年度报送			
	3.06.03	每100张处方用药总个数					年度报送			
	3.06.04	每100张处方含静脉滴注的总处方数					年度报送			
	3.06.05	每100张处方使用抗菌药物的处方数					年度报送			
	3.06.06	每100张处方使用二联及以上抗菌药物的处方数					年度报送			
	3.06.07	每100张处方使用通用名的处方数					年度报送			

续表2
Continued tab 2

一级指标	二级指标序号	二级指标名称	三级指标序号	三级指标名称	四级指标序号	四级指标名称	监测评价周期 (年度报送、日常报送)	是否可从现有卫生 信息直报系统中获取
			3.06.08	每100张处方使用基本药物的处方数			年度报送	
			3.06.09	每100张处方含激素的处方数			年度报送	

选指标系统中114项指标进行适应性分类,结果目录制订有9项,采购配送16项,配备使用10项,合理用药19项,价格1项,报销1项,补偿10项,机构收入36项,绩效考核4项,群众受益29项。表明此次优选指标系统涵盖了国家基本药物制度运行的各个环节。

3 讨论

3.1 现有国家基本药物制度监测指标

我国现有国家基本药物制度监测指标系统由5个“分级系统”组成(5套填报表),分别为县(区)卫生局填报表、社区卫生服务中心填报表、乡镇卫生院填报表、村卫生室填报表和国家基本药物制度试点监测季度报表(社区卫生服务中心、乡镇卫生院填写),剔除重复内容,现有国家基本药物制度监测指标系统分级设置共计235项。

3.1.1 各级卫生服务机构填报表 ①县(区)卫生局填报表。由反映当地一般社会经济状况的33项监测评价指标组成。②社区卫生服务中心填报表。由16个方面的内容、194项监测评价指标组成。③乡镇卫生院填报表。由16个方面的内容、197项监测评价指标组成,其中包含社区卫生服务中心填报表的194项评价指标,另新增的3项分别为“卫生院设点的卫生室数”“是否实施乡村一体化管理”“一体化管理卫生室数”。④村卫生室填报表。由56项监测评价指标组成,其中“乡村一体化管理内容”包含的“是否财务统一管理”“是否人员统一管理”“是否业务统一管理”“是否药品统一管理”“是否行政统一管理”5项指标是该指标体系独有的,其他都包含在社区卫生服务中心指标以内。

3.1.2 国家基本药物制度试点监测季度报表 社区卫生服务中心、乡镇卫生院由11项监测指标组成,各监测评价指标均包含在社区卫生服务中心/乡镇卫生院填报表的监测评价指标内。

3.2 指标优选过程

此次纳入筛选指标的样本总数为340项,通过筛选得分率在0.50以上的指标,共计206项;得分率在0.60以上的指标,共计111项。课题组发现得分率在0.60以上的指标基本涵盖了国家基本药物制度运行的各个环节,所以课题组暂以后者的筛选结果作为拟建立的国家基本药物制度监测评价指标体系。由此,课题组保留指标111项,保留率为32.65%;剔除指标229项,剔除率为67.35%。

此外,本次调查中,体现“价格”目标的指标“采购价(元)”得分率为0.53,体现“群众受益”目标的指标“门急诊人次”得分率为0.53以及“出院人次”得分率为0.50,考虑以上指标是国家基本药物制度监测评价的基本指标,课题组将这些指标增加到拟建立的国家基本药物制度监测评价指标体系(下称拟建立指标)中去。据此,课题组拟建指标系统共有114项,其中可以直接从现有信息系统中取得的指标有45项,占拟建立指标总数的39.47%。

3.3 优选指标系统与现有指标系统比较分析

3.3.1 数量比较 现有指标系统为235项,优选指标系统共114项指标,相比现有,优选指标系统减少了121项。

3.3.2 内容比较 优选指标系统综合了多个国家基本药物制度及相关监测指标系统,参考了多地国家基本药物制度监测工作经验,并通过科学方法优选所得,内容较现有指标系统更全面。

3.3.3 结构比较 优选指标系统可分为三类四级,其中三类分别为概况指标41项、过程指标34项、结果指标39项。其逻辑结构和层次更为清晰,便于理解。此外,优选指标系统还分作了年度指标和日常指标,年度指标一年上报一次,日常指标实时动态更新。

3.3.4 实际操作比较 优选指标系统在部分基层医疗卫生机构进行试用。结果,相关人员反映填报起来较现有表格更加直观简便。

4 结语

本研究在现有国家基本药物制度监测评价指标体系基础上,通过德尔非法进行优化研究,形成了三大类指标体系,即“概况指标”“过程指标”“结果指标”,每类指标划分为四级,并按指标意义进一步将所有指标分作“年度指标”“日常指标”。通过这一分类,形成了逻辑关系更为严密、指标体系更符合实际、可操作性更强的新指标体系。新体系用更精练的指标同时对国家基本药物制度执行的总体概况、执行过程以及执行效果进行统计分析,初步构建了较为完善的国家基本药物制度监测评价指标体系,可为国家基本药物制度实施“全覆盖监测”“动态监测”奠定基础。

随着我国国家基本药物制度不断深入实施,其管理工作还将不断出现新的情况和要求,届时应根据出现的变化及时作出相应调整,以满足监测评价需要。另外,建议将优化的指标体系与未来可能建立的全国国家基本药物制度监测直报系统相结合,利用信息化技术实现动态监测,这样不仅可以有效降低监测评价的运行成本,同时可以最大限度地去除人为因素影响,以客观、真实的数据为相关管理部门提供决策依据。

参考文献

- [1] 卫生部.卫生部通报国家基本药物制度推进工作进行情况[S].2011.
- [2] 余华,肖草茂,胡小平,等.我国基本药物制度监测评价研究现状[J].中国药房,2013,24(28):2 593.
- [3] 卫生部.卫生部药政司关于开展国家基本药物制度监测评价工作的通知[S].2010.
- [4] 卫生部.中澳综合卫生与艾滋病项目(CAHHF)活动新进展[S].2007.
- [5] 余华,程关华,肖草茂,等.基本药物制度监测点监测方式及路径研究[J].中国职业药师,2013,10(5):95.

(收稿日期:2013-09-10 修回日期:2013-12-31)