

2012版《国家基本药物目录》施行后某院医保患者基本药物使用情况分析

华小黎*,陈东生*(华中科技大学同济医学院附属协和医院药理学部,武汉 430022)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)40-3808-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.40.20

摘要 目的:为促进基本药物合理使用和提高其使用率提供参考。方法:采用回顾性分析方法,对某大型三甲医院2013年上半年、下半年2012版《国家基本药物目录》实施前后医保患者基本药物使用金额、数量、人次及所占比例等进行统计、排序、分析。结果:该院2013年上半年医保患者基本药物的使用数量所占比例为42.23%,使用人次所占比例为47.47%,使用数量达到原卫生部对三级医院该指标的要求,但使用金额所占比例(11.80%)偏低;2013年下半年与上半年比较,各项指标均有所提升,差异均有统计学意义($P<0.05$),但金额比例仍未达标。该院基本药物使用占主导地位的为西药品种,其中调节水、电解质及酸碱平衡药和心血管疾病用药、营养支持类药物居前列;2013年下半年与上半年比较,排名前5位的基本药物品种基本不变,但其使用金额、使用数量、使用人次占总体的比例绝大多数有所下降,且除0.9%氯化钠注射液和注射用血栓通(冻干)的金额比例外,其他各项指标数据差异均有统计学意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。结论:2012版《国家基本药物目录》的实施有利于提高基本药物使用率,该院医保患者基本药物品种及其使用情况基本符合国家对三甲医院的要求,但还需采取积极宣教、绩效考核等措施进一步促进基本药物合理使用。

关键词 国家基本药物目录;医保患者;基本药物;使用分析

Utilization of National Essential Medicine in Medicare Patients in a Hospital after the Implementation of 2012 Edition of National Essential Medicine List

HUA Xiao-li, CHEN Dong-sheng (Dept. of Pharmacy, Union Hospital of Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for promoting rational use and utilization ratio of essential medicines. METHODS: Before and after the implementation of new edition of National Essential Medicine List, by retrospective analysis, the utilization of essential medicine in Medicare patients from a third-grade class A hospital in first and second half year of 2013 were statistically analyzed in terms of consumption sum, quantity, person-time and proportion, etc. RESULTS: For the use of essential medicine in Medicare patients, in the first half year, except for the consumption sum ratio (11.8%) was low, the quantity ratio (42.23%) and the person-time ratio (47.47%) met the target of former Ministry of Health. Compared with the first half year, in the second half year, these indicators had been improved; there was statistical significance ($P<0.05$), but consumption sum ratio had not yet reached the standard. The species of essential medicine was dominated by western medicine in the hospital, drugs for regulating water-electrolyte and acid-base balance, drugs for cardiovascular disease and drugs for nutritional support took up the front place. Compared with the first half year, in the second half year, the top 5 essential medicines changed a little in category, but the consumption sum ratio, quantity ratio and person-time ratio of essential medicines were all declined; except for consumption sum ratio of 0.9% Sodium chloride injection and Xueshuantong for injection (freeze-drying), the difference of the other indicators was statistically significant ($P<0.05$ or $P<0.01$). CONCLUSIONS: The implementation of new edition of National Essential Medicine List is beneficial to improve the utilization ratio of essential medicine. The types and utilization of essential medicines in Medicare patients in the hospital is in line with national requirements, but also need to take active measures such as positive education and performance appraisal to improve rational use of essential medicines.

KEYWORDS National Essential Medicine List; Medicare patients; Essential medicine; Analysis of drug use

[14] 林子斌.文拉法辛合并小剂量喹硫平治疗抑郁症[J].中国民族民间医药,2011,4:91.

[15] 黄伟波.文拉法辛联合喹硫平治疗抑郁症疗效的临床研究[J].中国医学创新,2010,7(3):5.

* 主管药师,硕士。研究方向:医院药学。电话:027-85726866。E-mail:stefenyhxl@aliyun.com

通信作者:主任药师,教授,硕士研究生导师。研究方向:医院药学、中药学及生物药学。电话:027-85726077。E-mail:yjkchen@126.com

[16] 张延霞,张桂青.难治性抑郁症的发病机制研究现状[J].现代生物医学进展,2011,11(6):1194.

[17] 袁勇贵,张石宁.文拉法辛对选择性5-羟色胺再摄取抑制剂治疗无效的抑郁症患者的疗效[J].中华精神科杂志,2005,38(1):27.

[18] 马志芳,许云红,胡久军.瑞波西汀与文拉法辛治疗卒中后抑郁症的疗效比较[J].中国药房,2013,24(8):714.

(收稿日期:2014-06-15 修回日期:2014-09-15)

2009年,原卫生部等9部委联合发布《关于建立国家基本药物制度的实施意见》(以下简称“《意见》”),正式启动国家基本药物制度建设工作。《意见》明确指出:“建立基本药物优先和合理选用制度,确保规范选用基本药物。”而为进一步推进国家基本药物制度的实施,原卫生部在2009版《国家基本药物目录》(307种药品)基础上又推出2012版《国家基本药物目录》(520种药品),自2013年5月1日起施行,目的是尽量满足二级和三级医疗卫生机构药品的使用结构和管理现状的要求^[1-3]。2013年,全国卫生工作会议明确要求基层医疗卫生机构要全部配备使用基本药物;二级医疗卫生机构基本药物使用量和销售额应达到40%~50%,其中县级医院综合改革试点县的二级医疗卫生机构应达到50%左右;三级医疗卫生机构基本药物销售额要达到25%~30%^[4]。鉴于此,笔者采用回顾性分析方法,分别对某大型三甲医院2013年上半年和下半年医保患者基本药物使用金额、数量、人次及所占比例等进行统计、排序、分析,总结2012版《国家基本药物目录》施行过程中存在的问题,为促进基本药物合理使用和提高其使用率提供参考。

1 资料与方法

表1 2013年上、下半年医保患者基本药物使用金额、数量、人次及所占比例

Tab 1 The ratio of consumption sum, quantity and person-times of essential medicines in Medicare patients in the first and second half year of 2013

项目	基本药物		全部药物		基本药物占全部药物的比例, %	
	上半年	下半年	上半年	下半年	上半年	下半年
使用金额, 万元	6 572.57	9 223.55	55 680.78	72 119.68	11.80	12.79*
使用数量	6 879 852	8 892 868	16 291 282	20 316 247	42.23	43.77*
使用人次	496 169	679 116	1 045 306	1 331 908	47.47	51.99*

与上半年比较: * $P < 0.01$

vs. first half year: * $P < 0.01$

2.2 医保患者使用基本药物的具体品种情况

2013年上半年,医保患者基本药物使用占主导地位的为西药品种,其中调节水、电解质及酸碱平衡药和心血管疾病用药、营养支持类药位居使用金额、使用数量和使用人次的前列。2013年下半年与上半年比较,排名靠前的基本药物品种除使用金额排名略有变动外,使用数量和使用人次排名未发

通过医院信息系统(HIS),导出某大型三甲医院2013年上半年(2012版《国家基本药物目录》施行前)和下半年(2012版《国家基本药物目录》施行后)医保患者基本药物使用数据,包括基本药物总体和具体品种的使用数量、金额、人次及所占比例等,利用Excel软件对相关数据进行统计、排序、分析。每一种基本药物按通用名不分规格、剂型进行合并计算,药品使用数量按最小包装计。基本药物分类依据2012版《国家基本药物目录》。

采用SPSS 19.0统计学软件对所得数据进行分析。计数资料以率表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 医保患者使用基本药物的总体情况

2013年上半年,医保患者基本药物使用金额所占比例为11.80%,使用数量所占比例为42.23%,使用人次所占比例为47.47%;2013年下半年,医保患者基本药物使用各项指标均较上半年有一定提升,且差异有统计学意义($P < 0.05$),但金额比例(12.79%)仍未达标(15%)。2013年上、下半年医保患者基本药物使用金额、数量、人次及所占比例详见表1。

生变化。但是,使用金额、使用数量、使用人次占总体的比例绝大多数有所下降,且除0.9%氯化钠注射液(大容量)和注射用血栓通(冻干)的金额比例外,其他各项指标数据差异均有统计学意义($P < 0.05$)。2013年上、下半年医保患者基本药物使用金额、使用数量和使用人次排前5位品种情况详见表2、表3、表4。

表2 2013年上、下半年医保患者基本药物使用金额排前5位品种情况

Tab 2 Top 5 essential medicines in the list of consumption sum in Medicare patients in the first and second half year of 2013

排名(上半年/下半年)	药品名称	使用金额, 万元		占全部基本药物使用金额的比例, %	
		上半年	下半年	上半年	下半年
1/3	前列地尔脂微球注射液	1 039.31	834.13	15.81	9.04*
2/1	0.9%氯化钠注射液(大容量)	834.25	1 087.96	12.69	11.80
3/2	注射用奥美拉唑	530.22	991.39	8.07	10.75*
4/4	注射用血栓通(冻干)	490.25	637.44	7.46	6.91
5/5	氨基酸注射液	437.17	531.66	6.65	5.76 [#]

与上半年比较: * $P < 0.01$, [#] $P < 0.05$

vs. first half year: * $P < 0.01$, [#] $P < 0.05$

3 讨论

国家基本医疗保险和基本药物制度是我国医疗卫生领域现行的重要基础性制度,是国际制度与中国国情相结合的产物。大型三甲医院较多收治外地转院过来的危重急救患者,以满足基础性医疗需求为目的的基本药物在大型三甲医院的应用会受到一定的限制。本文以大型三甲医院的医保患者为

研究对象,对于评价和考察基本药物在该类医院的应用具有一定的参考价值。

该院2013年下半年医保患者基本药物使用各项指标数据均较上半年有一定提升,其中基本药物使用数量所占比例超过原卫生部对三级医院该指标的要求(25%~30%),但使用金额所占比例离原卫生部的该指标要求(15%)还有一定距

表3 2013年上、下半年医保患者基本药物使用数量排前5位品种情况

Tab 3 Top 5 essential medicines in the list of quantity in Medicare patients in the first and second half year of 2013

排名(上半年/下半年)	药品名称(单位)	使用数量		占全部基本药物使用数量的比例, %	
		上半年	下半年	上半年	下半年
1/1	0.9%氯化钠注射液(大容量,袋或瓶)	1 837 643	2 281 274	26.71	25.65*
2/2	5%葡萄糖注射液(大容量,袋或瓶)	349 373	394 759	5.08	4.44*
3/3	螺内酯片	262 375	316 315	3.81	3.56*
4/4	维生素C注射液(支)	240 801	287 204	3.50	3.23*
5/5	0.9%氯化钠注射液(小容量,支)	224 333	259 464	3.26	2.92*

与上半年比较: * $P < 0.01$

vs. first half year: * $P < 0.01$

表4 2013年上、下半年医保患者基本药物使用人次排前5位品种情况

Tab 4 Top 5 essential medicines in the list of person-time in Medicare patients in the first and second half year of 2013

排名(上半年/下半年)	药品名称	使用人次		占全部基本药物使用人次的比例, %	
		上半年	下半年	上半年	下半年
1/1	0.9%氯化钠注射液(大容量)	103 310	128 628	20.82	18.94*
2/2	5%葡萄糖注射液(大容量)	33 589	39 177	6.77	5.77*
3/3	0.9%氯化钠注射液(小容量)	25 821	33 657	5.20	4.96*
4/4	硫酸阿托品注射液	11 082	14 551	2.23	2.14*
5/5	维生素C注射液	10 034	13 017	2.02	1.92*

与上半年比较: * $P < 0.01$

vs. first half year: * $P < 0.01$

离。提示卫生部制定的比例对于三甲医院的医保患者而言是比较科学、合理的。但是,由于2012版《国家基本药物目录》实施时间不长,基本药物主要用于满足基本医疗卫生需求,而该院作为大型三甲医院,收治的多为危重急救患者,其除了需要一定的时间积累外,还需要调整药品的使用结构和管理策略才能达到最终目标。

2013年下半年与上半年比较,排名靠前的基本药物品种基本未变,单品种使用金额、使用数量和使用人次占总体的比例绝大多数有所下降,且大多差异有统计学意义。说明2012版《国家基本药物目录》增加了基本药物品种数量,有利于扩大医师用药选择范围。而随着医院基本药物品种的扩增,基本药物的总体使用量和使用范围也在扩增,导致单品种所占比例有所下降。该院调节水、电解质及酸碱平衡药(氯化钠注射液、葡萄糖注射液等)在基本药物使用中排名靠前,可能与该类药物为临床基础用药,覆盖面广、用量大有关;心血管疾病治疗药物排名靠前,可能与该院心血管科是医院的重点特色专科,收治患者较多有关。

2012版《国家基本药物目录》与2009版比较,在品种数量上有所增加^[5-6]。该院2013年上半年基本药物品种271个,品规366个,按照2009版《国家基本药物目录》,该院品种配备比例为88%,基本实现了基本药物的优先配备(国家要求三级医院配比>80%)^[7];但若按照2012版《国家基本药物目录》,则其基本药物品种配备比例下降为52%。因此,该院结合新版目录,正在扩大基本药物的在院配备,截至发稿前品规数已经增加到378个。

总的来说,国家对基本药物的重视以及2012版《国家基本药物目录》的施行,有利于提高医院基本药物使用率,使临床药物使用进一步规范化。但是,国家基本药物制度的实施是一个较烦琐、长期的过程,涉及到医院药事委员会调研、制订

医院用药目录,省市及医院招标、采购,厂家投标、供货,信息系统导入,医师用药习惯改变,医院宣教等一系列问题。就医院而言,还需进一步加强监督管理,对全院医务人员进行合理使用基本药物的相关知识培训,将基本药物合理使用情况与医师定期考核、绩效工资发放、年终考评等挂钩,进一步激励医务人员优先、合理使用基本药物^[8-9]。

参考文献

- [1] 卫生部.国家基本药物目录:2012年版[S].2012.
- [2] 卫生部,国家食品药品监督管理局,国家中医药管理局.关于做好2012年版《国家基本药物目录》实施工作的通知[S].2013.
- [3] 国家食品药品监督管理局.国家基本药物目录(2012年版)相关政策问答[EB/OL].(2013-03-15)[2014-01-20].<http://www.sda.gov.cn/WS01/CL1297/79109.html>.
- [4] 曹政.所有医院都要用基本药物[EB/OL].(2013-01-08)[2014-01-20].<http://www.jkb.com.cn/htmlpage/34/343386.htm>.
- [5] 刘丽英.国家基本药物目录2012版与2009版比较分析[J].临床合理用药,2013,6(5):29.
- [6] 黄秀芹,胡月.国家基本药物制度综述[J].中国药业,2013,22(2):3.
- [7] 卫生部.三级医院使用基本药物须超80%[N].健康报,2012-11-20.
- [8] 李培芳,方焱,杜德才.某三甲医院基本药物使用情况分析[J].安徽医药,2013,17(5):868.
- [9] 陈飞,何展旺.我院2011年国家基本药物应用情况分析[J].医学理论与实践,2012,25(13):1641.

(收稿日期:2014-02-25 修回日期:2014-07-08)