

# PDCA循环在我院基本药物管理中的应用实践

黄艳\*,王波#,杨洪波(重庆市南川区人民医院,重庆 408400)

中图分类号 R969 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)09-1156-03  
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.09.02

**摘要** 目的:探讨戴明环(PDCA循环)管理方法在医院基本药物管理中的应用及可行性。方法:运用PDCA循环管理法对我院基本药物的管理进行干预,并比较干预前后的管理效果。结果:运用PDCA循环管理法后,我院医护人员对基本药物的了解和重视程度明显提高,基本药物知晓率从15%上升至80%,基本药物配备率从37%上升至60%,基本药物使用金额比从20%上升至53%。结论:我院使用PDCA循环管理法管理基本药物成效显著。

**关键词** 戴明环;基本药物;循环管理;配备率

## Application and Practice of PDCA Cycle Management of Essential Medicine in Our Hospital

HUANG Yan, WANG Bo, YANG Hong-bo(The People's Hospital of Nanchuan, Chongqing 408400, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To investigate the application and feasibility of the PDCA cycle management method in hospital management of essential medicine. METHODS: The current situation of the essential medicine were analyzed and evaluated in our hospital, and the management of essential medicine usage was intervened by PDCA cycle management and the results were observed. RESULTS: After the application of PDCA cycle management method, the doctors' understanding of the essential medicine was significantly improved. The proportion of acquaintance of essential medicine was increased from 15% to 80% and the disposition rate and amount of essential medicine was increased from 37% to 60% and 20% to 53% respectively in our hospital. CONCLUSIONS: The application of PDCA cycle method obviously improves the management of essential medicine.

**KEYWORDS** PDCA cycle; Essential medicine; Cycle management; Disposition rate

近年来,由于药品在医疗费用中所占比例过高,大处方、回扣药等不合理现象普遍存在,使药品问题成为社会关注的热点问题。2009年3月,中共中央、国务院发布了《关于深化医疗卫生体制改革的意见》<sup>[1-3]</sup>,提出建立国家基本药物制度是2009—2011年新医改重点抓好的五项改革之一。2009年8月,国家九部委联合发布《关于建立国家基本药物制度的实施意见》(以下简称《意见》)和《国家基本药物目录管理办法》两个文件,标志着我国在国家基本药物制度的建立和实施上迈出了实质性的一步。根据《意见》要求,公立基层医疗卫生机构需全部配备和使用基本药物,其他各类医疗卫生机构也必须按规定优先使用基本药物。截至2013年底,我国基层医疗卫生机构已按要求认真组织落实了基本药物的使用,但二、三级医院的落实情况不容乐观<sup>[4]</sup>。

戴明环又称为PDCA循环,是管理学中很常用的一个模型,包括计划(P)、执行(D)、检查(C)、处理(A)4个阶段,是一个循环的、持续向上、永不停止的过程,因此又被称为持续改进螺旋<sup>[5]</sup>。近年来,PDCA循环管理方法逐渐运用于医院管理领域并取得一定成效<sup>[6-9]</sup>。为促进国家基本药物在我院的合理应用,我院尝试将PDCA循环管理方法应用于国家基本药物的管理,现报道如下。

### 1 资料与方法

选择重庆市南川区人民医院(二级甲等)作为研究对象,以全院基本药物(包含2012版《国家基本药物目录》和重庆市增补目录)的配备率(全院基本药物品种数/全院药品总品种数)、基本药物使用金额比(全院基本药物销售金额/全院药品销售总金额)和医护人员对基本药物的知晓率为指标,对

- [10] 代涛,白冰,陈瑶.基本药物制度实施效果评价研究综述[J].中国卫生政策研究,2013,6(4):14.  
[11] 叶露.国家基本药物政策研究[M].上海:复旦大学出版社,2009:55.  
[12] 徐伟,李静.江苏省基本药物可获得性实证研究[J].中国药房,2013,24(8):677.  
[13] 阳昊.湖北省农村地区县乡两级基本药物可获得性研究

- [D].武汉:华中科技大学,2009.  
[14] 李峰.广州市社区卫生服务机构基本药物可获得性调查[J].中国卫生经济,2011,30(8):52.  
[15] 张新平,郑双江,田昕.社区卫生服务机构基本药物可获得性研究[J].中国卫生政策研究,2010,3(6):14.  
[16] 管晓东,史录文.基于WHO/HAI标准调查法的我国基本药物可及性评价方法研究[J].中国药房,2013,24(24):2214.

\* 主管药师,硕士。研究方向:临床药学。电话:023-71642631。  
E-mail:379754164@qq.com

# 通信作者:副主任医师,硕士。研究方向:儿科。电话:023-71694305。E-mail:332004482@qq.com

(收稿日期:2014-11-19 修回日期:2015-02-02)  
(编辑:申琳琳)

2012—2014年的数据进行比较。

## 2 PDCA循环的应用

### 2.1 计划阶段

2.1.1 现状调查 按照PDCA循环管理的方案,首先对医院国家基本药物使用现状进行调查,发现我院主要存在以下问题:①我院关于基本药物的管理制度不完善;②医院无专门管理基本药物使用的监督机构;③医护人员对基本药物相关制度和政策不了解,对基本药物目录不熟悉,使用基本药物的积极性不高,基本药物使用金额比达不到相关要求;④患者对基本药物不了解,不愿意使用基本药物;⑤医师使用非基本药物较多,直接影响了基本药物使用金额比;⑥医院信息系统不够完善,不能很好地帮助医师优先使用基本药物;⑦医院的供药目录中,基本药物配备率较低。

2.1.2 原因分析 出现以上情况的原因主要是:①长期以来医院对基本药物的管理不够重视,未完善相关制度;②未成立专门的组织,缺乏有效监管;③缺乏有效的培训,导致医护人员对基本药物的相关知识及基本药物目录不了解,不能很好地优先使用基本药物;④缺乏对基本药物的宣传,患者不了解基本药物,不愿意使用基本药物;⑤未充分发挥临床药师对优先使用基本药物的督导作用;⑥目前的基本药物目录不能完全满足临床用药的需求。

### 2.2 执行阶段

执行阶段即根据计划阶段制订的计划和措施,实施并达到预定的目标。根据基本药物管理中出现的问题,我院将提高基本药物配备率和基本药物使用金额比作为预期目标,力争使两者均达到相关要求。

(1)制定规范。根据《国家基本药物目录管理办法(暂行)》(卫药政发[2009]79号)及《重庆市卫生局关于实施2012年版国家基本药物目录的通知》(渝卫药[2013]8号)修订并完善了我院基本药物管理制度,制定了《促进基本药物优先合理使用的实施方案》。

(2)加强监管。①在医院药事管理与药物治疗学委员会下设基本药物优先使用管理小组(以下简称“管理小组”),专门负责医院基本药物管理的相关事务,并对基本药物的使用进行专项督导检查;②落实相关责任部门,医院医疗科和药剂科协同管理小组对医院基本药物使用情况进行监管;③成立处方点评小组,按照《重庆市医疗机构处方专项点评指南》的要求,每月指定专人对全院基本药物使用情况进行点评,将无特殊理由未优先使用基本药物的医师名单上报医疗科并进行全院公示;④针对医院治疗辅助性用量偏大、基本药物使用金额比偏低的现状,医院对部分用量较大的辅助性用药(非基本药物部分)作出了停止使用的处理。

(3)定期整改。每月定时将全院基本药物配比情况及使用情况在医院内网上进行公示,并对临床各科室基本药物的使用金额比进行排名。管理小组成员每季度对排名倒数3位的科室用药情况进行分析,协助相关科室制订整改措施,并监督实施。

(4)组织培训。医院派遣药师外出接受基本药物相关知识培训,内容包括基本药物相关政策、基本药物目录、基本药物使用指南等。回院后由其将所学的内容在全院开展再培训,使医院医护人员能够及时了解基本药物相关政策,以此提高其对基本药物的重视程度,从而促使医师优先使用基本药物。

(5)实施奖惩激励。管理小组根据医院基本药物相关指

标制定相应的奖惩措施,对基本药物使用合理的科室进行一定的经济奖励,对使用不合理的科室进行经济处罚,并将各科室基本药物使用情况纳入医疗质量考核指标。

(6)重视临床药师的培养。医院从2012年开始陆续派出多名临床药师到各临床药师培训基地进行学习,以此加强医院临床药师的专业素养,使临床药师在基本药物的优先使用中发挥指导作用。

(7)加强对公众合理用药知识的宣传。通过医师和药师口头宣传、发放宣传单、开展针对患者的基本药物知识讲座等方式提高患者对基本药物的正确认识,纠正患者认为“基本药物就是廉价、效果欠佳的药物”这一误区。

(8)其他。①提高医院供药目录中基本药物的配备率;②完善医院信息系统,将基本药物进行特殊标注,以此提醒医师在处方时能优先选用基本药物。

### 2.3 检查阶段

检查阶段主要是在计划执行过程中或执行之后,检查执行情况是否符合计划的预期结果。本次检查结果发现,运用PDCA循环管理方法后,我院基本药物管理比以前更加规范。通过相关培训,医护人员对基本药物的相关政策和基本药物目录有了全面的认识和了解,对基本药物的知晓率由2012年的15%提高至2014年的80%;医院的基本药物配备率亦大大提高,由2012年的37%提高至2014年的60%;基本药物使用金额比也明显增加,由2012年的20%提高至2014年的53%。

### 2.4 处理阶段

处理阶段又称为总结阶段,是PDCA循环的关键阶段。没有对以上各个阶段工作的总结,就没有下一次PDCA循环的持续进行。在总结成果的同时也可找出不足之处,转入下一循环,把未解决的问题或新出现的问题转入下一轮循环,如此周而复始,不断提高基本药物的管理水平。本次总结发现,我院还存在各临床科室使用基本药物不均衡、精神科等专科可选基本药物的品种较少等问题。这些问题将放入下一轮PDCA循环中进行持续改进。

## 3 讨论

基本药物管理是医疗管理的一项重要内容,反映了医院的医疗质量和医疗安全。PDCA循环是全面质量管理的一种工作方式,它是指一项工作的开展要经历计划-执行-检查-处理4个阶段。这4个阶段之间相互独立又紧密联合,如果将已有基本药物管理作为PDCA循环的大循环,每一具体问题的持续改进则可以看作各种小循环。大、小循环相互同步,环环相扣,相互促进。同时,PDCA循环还是不断地向前转动的,每循环一周,从制订计划目标到具体实施,从发现问题到逐步解决,都会使基本药物管理水平上升。

我院采用PDCA循环管理方法管理基本药物后,各级医务人员充分认识到优先使用基本药物的重要性,全院临床医师使用基本药物的水平亦有了大幅提高;此外,医院基本药物配备率和使用金额比亦有了显著提高。这说明将PDCA循环管理方法用于医院基本药物管理效果较好。建议将此次管理中制定的一些方案和考核标准形成制度,坚持执行,以确保国家基本药物制度在我院能够长久实施。

### 参考文献

- [1] 万学炳.浅谈我国的基本药物制度[J].中外健康文摘, 2010,7(23): 99.
- [2] Seuba X. A human rights approach to the WHO model list

# 国家基本药物制度实施对乡镇卫生院影响的调查分析<sup>△</sup>

滕乐飞\*,石学峰,赵璇,田雨晴,房耘耘<sup>#</sup>(北京中医药大学管理学院,北京 100029)

中图分类号 R95;R195 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)09-1158-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.09.03

**摘要** 目的:了解国家基本药物制度实施前后乡镇卫生院服务量和收入的变化趋势,为进一步推进该项制度的实施提供参考。方法:从2008—2013年卫生统计年鉴中抽取乡镇卫生院有关数据进行分析;并对山东省4所乡镇卫生院院长进行定性访谈,将访谈结果与年鉴分析结果加以对比验证。结果:卫生统计年鉴显示,乡镇卫生院服务量2007—2009年持续上升,2009—2011年下降趋势明显,2011—2012年又有显著回升;而乡镇卫生院收入在2008—2012年保持持续上升。实地调研的4所乡镇卫生院中有3所在服务量和收入的变化上与卫生统计年鉴中全国总体数据保持一致。结论:乡镇卫生院实施国家基本药物制度经过一段适应期后,该项制度的优越性开始显现,群众医疗需求得到初步释放;收入结构中政府财政补助收入占比逐渐增加,药品收入占比下降明显。财政补助必须及时、到位发放;国家基本药物制度及其配套政策仍有待继续完善。

**关键词** 国家基本药物制度;乡镇卫生院;服务量;收入

## Study on the Effect of Implementation of National Essential Drug System on the Township Hospitals

TENG Le-fei, SHI Xue-feng, ZHAO Xuan, TIAN Yu-qing, FANG Yun-yun (School of Management, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To study the change of patients' visits and income trends in township hospitals before and after the implementation of national essential drug system (NEDS) and provide reference for further improvement of NEDS. METHODS: Relevant data from health statistics yearbook (2008-2013) was collected and analyzed; qualitative interview was conducted for the heads of 4 township hospital in Shandong, the results were comparatively validated with yearbook analysis results. RESULTS: Health statistics yearbook showed that the patients' visits in township hospitals were continually increased from 2007 to 2009. It had a significant decline trend from 2009 to 2011 and a significant rebound from 2011 to 2012. The income in township hospitals kept continually rising from 2008 to 2012. The change of patients' visits and income in 3 township hospitals among the field research of 4 township hospitals were consistent with the health statistics yearbook data. CONCLUSIONS: The superiority of NEDS begins to emerge after the adjustment period of the NEDS implementation in township hospitals, medical needs of people have been initially released. Besides, the proportion of government financial assistance income in the income structure is gradually increased and the drug income is significantly decreased. The financial assistance must be in time and in place. The NEDS and its supporting policies still need to be further improved.

**KEYWORDS** National essential drug system; Township hospitals; Patients' visits; Income

自2009年8月政府发布《关于建立国家基本药物制度的实施意见》以来,全国乡镇卫生院积极推行该项制度,到2010

年初,有28个省份完成了“30%政府办基层医疗卫生机构实施国家基本药物制度”的任务<sup>[1]</sup>。截至2011年7月底,全国31个

.....

of essential medicines[J]. *Bull World Health Organ*, 2006, 84(5):405.

[3] 新华网. 中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见[EB/OL]. (2009-04-07) [2014-06-27]. [http://hxdl.wenming.cn/sbc/content/2009-04/07/content\\_32430.htm](http://hxdl.wenming.cn/sbc/content/2009-04/07/content_32430.htm).

[4] 张文通,田侃. 加快推进国家基本药物制度刍议[J]. *中国药事*, 2008, 22(12):1 056.

[5] 方芸. PDCA 在医院临床药学管理中的应用[J]. *中国药房*, 2009, 20(7):520.

[6] 肖秀丽. PDCA 循环圈在医院感染管理中的应用[J]. *中华医院感染学杂志*, 2010, 20(11):1 621.

[7] 王丹,刘晶,王薇,等. 运用PDCA循环模式促进临床路径管理[J]. *中国医院*, 2013, 17(5):65.

[8] 戴莉敏,贡浩凌,方英,等. PDCA循环结合全程健康教育对糖尿病合并非酒精脂肪肝病随访的效果观察[J]. *中华护理杂志*, 2012, 47(10):882.

[9] 章莹,师俊萍. PDCA循环在脑血管病药物管理中的应用[J]. *中国医药指南*, 2012, 10(19):31.

<sup>△</sup> 基金项目:国家科技支撑计划项目(No.2013BAI05B00)

\* 硕士研究生。研究方向:卫生经济。E-mail: 18811503997@163.com

<sup>#</sup> 通信作者:教授。研究方向:卫生经济。E-mail: fyybj@vip.sina.com

(收稿日期:2014-08-06 修回日期:2015-02-15)

(编辑:申琳琳)