

实施国家基本药物制度对四川省不同等级综合医疗卫生机构循环系统药物使用的影响^Δ

陈 岷^{1*}, 闫峻峰¹, 陈 鸣¹, 童荣生¹, 江 涛², 程 静³(1.四川省医学科学院/四川省人民医院药学部, 成都 610072; 2.四川省卫生厅基本药物制度处, 成都 610041; 3.四川省基本药物采购服务中心, 成都 610041)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)40-3752-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.40.03

摘要 目的:为促进国家基本药物制度的实施,提高循环系统药物临床合理应用水平提供参考。方法:抽取四川省21个地、市、州的58家三级、二级及以下不同等级的综合医疗卫生机构作为样本机构,从四川省非基层医疗机构药品采购、配送、监督平台数据库提取其药品采购数据,对国家基本药物制度实施前、后样本机构的循环系统药物中基本药物的采购品种及金额情况进行统计分析。结果:国家基本药物制度实施后,不同等级的综合医疗卫生机构循环系统药物中基本药物的采购品种及金额均呈现明显增长态势;二级及以下医疗卫生机构循环系统药物中基本药物品种占比及其在全部药品中的占比甚至超过了非基本药物;但其金额占比却远不及非基本药物;医疗卫生机构等级越高,其基本药物金额占比越低,明显低于非基本药物。结论:国家基本药物制度实施虽然对综合医疗卫生机构循环系统药物的使用产生了积极影响,但由于患者疾病、目录收载品种及价格等诸多因素的影响,其在医疗卫生机构尤其是三级医疗卫生机构的占比很难提升。

关键词 循环系统药物;国家基本药物;等级;医疗卫生机构;影响

Influence of the Implementation of National Essential Medicine System on the Use of Cardiovascular Agents in Medical Institutions at Different Levels of Sichuan Province

CHEN Min¹, YAN Jun-feng¹, CHEN Ming¹, TONG Rong-sheng¹, JIANG Tao², CHENG Jing³(1.Dept. of Pharmacy, Sichuan Provincial People's Hospital, Sichuan Academy of Medical Science, Chengdu 610072, China; 2. Essential Medicine Section, Health Department of Sichuan Province, Chengdu 610041, China; 3. Essential Medicine Procurement Service Center of Sichuan Province, Chengdu 610041, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for the implementation of essential medicine system and rational use of cardiovascular agents. METHODS: 58 medical institutions with third grade, second grade or below from 21 different regions of Sichuan province were extracted as sample in which their data were collected from the monitoring platform database of drug procurement and delivery for non-grassroots medical institutions in Sichuan province; the types and amounts of essential medicines among cardiovascular agents in sample institutions were analyzed statistically before and after the implementation of national essential medicine system. RESULTS: After the implementation of national essential medicine system, the varieties and amount of essential medicines among cardiovascular agents were increased greatly in different grade medical institutions; the proportion of essential medicines in cardiovascular agents and their proportion in the total amount of medicines exceeded the corresponding proportion of non-essential medicines in second grade or below medical institutions; the proportion of amount of essential medicines was far less than that of non-essential medicines. The higher the grade of medical institution was, the lower the proportion of amount of essential drugs was; it was significantly lower than that of non-essential medicines. CONCLUSIONS: The implementation of national essential medicine system shows a positive impact on the use of cardiovascular agents in comprehensive medical institutions; due to the patient's disease, species selection of the list and medicine price, the proportion of the amount of cardiovascular agents in total amount of medicine is difficult to raise in medical institutions, especially in third grade general medical institutions.

KEY WORDS Cardiovascular agents; National essential medicine; Grade; Medical institutions; Influence

国家基本药物制度是对基本药物目录制定、生产供应、采购配送、合理使用、价格管理、支付报销、质量监管、监测评价等多个环节实施有效管理的制度。国家基本药物制度旨在改善目前的药品供应保障体系,保障人民群众的用药安全。国家发展和改革委员会、卫生部等九部委2009年8月18日发布了《关于建立国家基本药物制度的实施意见》^[1]、《国家基本药物目录管理办法(暂行)》^[2]和《国家基本药物目录·基层医疗卫生机构配备使用部分》(2009版,以下简称“2009年版《国家基

本药物目录》”)^[3],这标志着我国建立国家基本药物制度工作正式启动。四川省为确保国家基本药物制度顺利实施,根据《中共四川省委四川省人民政府关于深化医药卫生体制改革的实施意见》^[4]的总体要求,结合四川省实际,省卫生厅、财政厅、劳动保障厅等部门先后下发了《四川省医疗卫生机构配备使用基本药物管理办法(试行)》^[5]、《四川省国家基本药物制度实施意见》^[6]和《国家基本药物四川省补充药物目录管理暂行办法》^[7]等规范性文件。

心血管疾病是全世界导致人类死亡的首位疾病。随着我国逐渐步入老龄化社会以及国内居民生活水平的迅速提高和饮食结构的改变,心血管疾病也成为我国的高发病和常见病,

Δ 基金项目:四川省卫生厅科研基金资助项目(No. 100545)

* 主管药师,硕士。研究方向:临床药学。电话:028-87393405。
E-mail: bear_min@163.com

循环系统药物的使用量越来越大。该类药物价格较高,加之需要终身服药,已成为国民关注的焦点。为此,国家发展和改革委员会近年来针对循环系统药物的调价共有12次,累计调价品种达293种。调整时间主要集中在2001年12月、2007年1月和2011年3月,涉及品种分别为68、86和91种(包括统一价格和单独定价品种)^[9],其整治力度前所未有的。而2009年版《国家基本药物目录》共收录循环系统药物品种28个,进一步限制了其品种范围,且大幅度降低了药品费用,节省了医疗资源,也从另一个方面规范了循环系统药物的合理使用。

研究国家基本药物制度实施前、后等级医院中循环系统药物使用情况变化,可以为今后国家基本药物制度的进一步实施和合理用药提供依据。因此,本课题组抽取了四川省21个地、市、州80家样本机构,从四川省非基层医疗机构药品采购、配送、监督平台(以下简称“平台”)数据库收集其药品采购数据,并对样本机构中的58家综合医疗卫生机构国家基本药物制度实施前、后循环系统药物中基本药物的采购品种及金额进行了统计分析,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源

本研究所有数据皆提取自平台数据库,为样本机构2009年3月—2011年2月在平台的实际药品采购数据。

1.2 调研与数据统计方法

为使调研数据具有代表性,本课题组在全省范围内按各地、市、州(包括省直属医疗卫生机构)抽取不同等级综合或专科医疗卫生机构共计80家作为样本医疗卫生机构^[9]。从平台提取样本机构2009年3月—2010年2月国家基本药物制度实施前及2010年3月—2011年2月实施后的药品采购数据,采用Excel 2007统计软件对样本机构中的58家综合医疗卫生机构各类药品采购品种和金额情况进行分类整理,对循环系统药物相关数据进行统计分析。

2 结果

2.1 国家基本药物制度实施前后样本机构循环系统药物中基本药物采购品种及其占比

国家基本药物制度实施后,各等级综合医疗卫生机构使用的循环系统药物中基本药物采购品种大幅增加,平均增幅达88.89%,与实施前比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。其中,二级以下综合医疗卫生机构的采购品种增幅高达116.67%,而同期其循环系统药物中非基本药物采购品种平均增幅仅为12.10%。国家基本药物制度实施前、后样本机构循环系统药物中基本药物采购品种及其占比详见表1(表1中循环占比表示循环系统药物中基本药物品种的比例,下同;总量占比表示循环系统药物中基本药物品种占全部药品的比例,下同)。

由表1可见,国家基本药物制度实施后,四川省各等级综合医疗卫生机构循环系统药物中基本药物品种占比及其在全部药品中的占比均有不同程度的提升。二级及以下综合医疗卫生机构循环系统药物中基本药物品种占比(52.94%、56.52%)及其在全部药品中的占比(4.20%、4.47%)均超过了非基本药物品种(47.06%、43.48%和3.73%、3.44%);而三级综合医疗卫生机构基本药物品种占比及其在全部药品中的占比(39.62%、2.72%)则远低于非基本药物品种(60.38%、4.15%)。

2.2 国家基本药物制度实施前后样本机构循环系统药物中基本药物采购金额及其占比

表1 国家基本药物制度实施前后样本机构循环系统药物中基本药物采购品种及其占比

Tab 1 The types of essential medicines and its proportion in cardiovascular agents in sample medical institutions before and after the implementation of national essential medicine system

药物类别	医院等级	实施前			实施后		
		品种数	循环占比, %	总量占比, %	品种数	循环占比, %	总量占比, %
基本药物	二级以下	6	40.00	2.70	13	56.52	4.47
	二级	9	37.50	2.44	18	52.94	4.20
	三级	14	34.15	2.12	21	39.62	2.72
	平均	9.67	37.22	2.42	17.33	49.69	3.80
非基本药物	二级以下	9	60.00	4.05	10	43.48	3.44
	二级	15	62.50	4.07	16	47.06	3.73
	三级	27	65.85	4.08	32	60.38	4.15
	平均	17.00	62.78	4.07	19.33	50.31	3.77

国家基本药物制度实施后,各等级综合医疗卫生机构使用的循环系统药物中基本药物采购金额大幅增加,平均增幅达73.93%,与实施前比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。其中,二级以下综合医疗卫生机构采购金额增幅达109.68%,三级综合医疗卫生机构采购金额增幅也达45.11%;而同期其循环系统药物中非基本药物采购金额平均增幅仅为24.57%,详见表2。

表2 国家基本药物制度实施前后样本机构循环系统药物中基本药物采购金额及其占比

Tab 2 The amount of essential medicines and their proportion in cardiovascular agents in sample medical institutions before and after the implementation of national essential medicine system

药物类别	医院等级	实施前			实施后		
		金额, 万元	循环占比, %	总量占比, %	金额, 万元	循环占比, %	总量占比, %
基本药物	二级以下	18 339	18.53	0.58	38 453	30.42	0.98
	二级	118 863	14.82	0.51	198 492	18.77	0.72
	三级	611 043	10.84	0.45	886 675	11.26	0.54
	平均	249 415	14.73	0.51	374 540	20.15	0.75
非基本药物	二级以下	80 651	81.47	2.57	87 940	69.58	2.25
	二级	683 336	85.18	2.93	858 595	81.23	3.11
	三级	5 026 969	89.16	3.71	6 988 078	88.74	6.26
	平均	1 930 319	85.27	3.07	2 644 871	79.85	3.87

由表2可见,国家基本药物制度实施后,四川省各等级综合医疗卫生机构循环系统药物中基本药物金额占比及其在全部药品中的占比均有不同程度的增长;但各样本机构循环系统药物中基本药物金额占比及其在全部药品中的占比均低于非基本药物,且医疗卫生机构级别越高,基本药物采购金额占比越低。

2.3 国家基本药物制度实施后样本机构循环系统药物中基本药物与非基本药物采购品种和金额占比增幅比较

国家基本药物制度实施后样本机构循环系统药物中基本药物与非基本药物采购品种和金额占比增幅比较详见图1。

由图1可见,国家基本药物制度实施后,各样本机构循环系统药物中基本药物品种占比实施前明显增加,平均增幅为12.47%;而非基本药物品种占比则相应下降;不同级别的综合医疗卫生机构其增幅各异,三级综合医疗卫生机构增幅

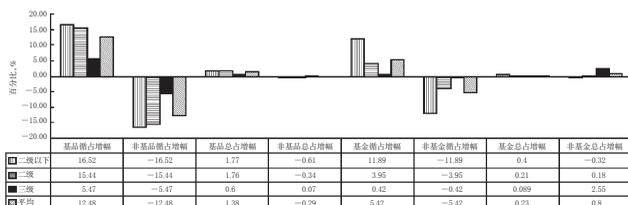


图1 国家基本药物制度实施后样本机构循环系统药物中基本药物与非基本药品品种和金额占比增幅比较

Fig 1 The proportion of essential medicines and non-essential medicines in cardiovascular agents after the implementation of national essential medicine system

(5.47%) < 二级综合医疗卫生机构 (15.44%) < 二级以下综合医疗卫生机构 (16.52%)。国家基本药物制度实施后,循环系统药物中基本药品品种在全部药品中的占比也有小幅增长 (1.38%),而同期循环系统药物中非基本药品品种在全部药品中的占比除三级综合医疗卫生机构略有增长 (0.07%)外,二级及以下综合医疗卫生机构均略有下降。

金额方面,各样本机构循环系统药物中基本药物金额占比,实施后较实施前明显增加,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),平均增幅达 5.42%;其中二级以下综合医疗卫生机构金额占比增幅达 11.89%。基本药物金额在全部药品中的占比基本持平,即使二级以下综合医疗卫生机构增幅也只有 0.4%;而同期非基本药物金额在全部药品中的占比在二级及以下综合医疗卫生机构亦基本持平,但在三级综合医疗卫生机构却明显增加,由 3.71% 增至 6.26%,增幅达 2.55%。

3 讨论

3.1 本研究中循环系统药物的界定

本研究对于循环系统药物的界定是按照 2009 年版《国家基本药物目录》所列的类别,包括抗心绞痛药、抗心律失常药、抗高血压药、抗休克的血管活性药、调节血脂药及抗动脉粥样硬化药、周围血管扩张药、钙拮抗药、抗心力衰竭药、治疗慢性心功能不全的药物。

3.2 本研究中异常数据的处理

在本研究抽样的医疗卫生机构中,有 1 所综合性二级以下医疗卫生机构由于数据不全,无法进行相关统计处理,故未纳入统计分析。

3.3 本研究中医疗卫生机构的覆盖面

为了较准确地了解国家基本药物制度实施对四川省各等级医疗卫生机构基本药物使用的影响,本研究的样本机构尽量覆盖到各个地、市、州,同时也考虑到数据分析的可行性,以确保分析结果具有较好的代表性,最终确定 80 家不同等级医疗卫生机构作为样本机构,由于样本机构中并无心血管专科医院,因此本文仅对样本机构中的 58 家综合医疗卫生机构进行了数据分析。

3.4 国家基本药物制度实施对基本药物采购品种与金额的影响

国家基本药物制度实施后,各等级综合医疗卫生机构使用的循环系统药物中基本药品品种及金额均大幅增加,其平均增幅分别达 88.89% 和 73.93%,与实施前比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。其中,二级以下综合医疗卫生机构品种及金额增幅均超过 100%,三级综合医疗卫生机构品种及金额增幅也分别达 50% 和 45% 左右;而同期循环系统药物中非基本药品品种及金额平均增幅仅为 12.10% 和 24.57%。表明国家

基本药物制度的实施对各级综合医疗卫生机构基本药物的使用均产生了积极的正向影响。

3.5 国家基本药物制度实施对基本药物采购品种及金额占比的影响

国家基本药物制度实施后,循环系统药物中基本药品品种占比明显增加,但不同等级的综合医疗卫生机构增幅不等,等级越高,增幅越小。基本药物金额占比增幅,不同等级综合医疗卫生机构差异更大:二级以下综合医疗卫生机构金额占比增幅达 11.89%,而三级综合医疗卫生机构金额占比增幅仅 0.42%。提示二级及以下综合医疗卫生机构接收的多数患者可能病情相对较轻,大部分患者用基础药物即可治愈或者控制病情,因此基本药物使用频率相对较高;而等级较高的三级综合医疗卫生机构由于接收患者中相当数量是来自下级医院的转诊患者,其病情较重或为难治性患者,往往前期已使用过一些普通药物(主要为基本药物),但效果不佳,而 2009 年版《国家基本药物目录》收载品种已很难适应其相关疾病的治疗需求,可能需要层次更高、作用机制更为先进的药物才能控制病情,由此导致三级综合医疗卫生机构循环系统药物中基本药物金额占比很低,且很难提升。

国家基本药物制度实施后,循环系统药物中基本药品品种由于目录收载数量本身的限制,其在全部药品中的占比不可能大幅增加,但在二级及以下综合医疗卫生机构中在全部药品中的占比已超过非基本药物,表明各级医疗卫生机构对国家基本药物制度的推行是积极响应的。本研究数据也显示,无论实施前还是实施后,循环系统药物中基本药物金额占比及其在全部药品中的占比均明显低于非基本药物,表明循环系统药物中基本药物采购品种占比虽较高,但其在各级医疗卫生机构的用量是有限的。一方面可能由于患者病情复杂与疑难导致在高等级综合医疗卫生机构尤其是三级综合医疗卫生机构基本药物用量受限;另一方面其在低等级(二级以下)综合医疗卫生机构用量也不高,则提示循环系统药物中基本药物的现行品种与各级医疗卫生机构的治疗需求可能还存在较大差距,2009 年版《国家基本药物目录》品种仍有调整的空间。

参考文献

- [1] 卫生部.关于建立国家基本药物制度的实施意见[S].2009.
- [2] 卫生部.国家基本药物目录管理办法;暂行[S].2009.
- [3] 卫生部.国家基本药物目录;基层医疗卫生机构配备使用部分:2009版[S].2009.
- [4] 中共四川省委,四川省人民政府.中共四川省委四川省人民政府关于深化医药卫生体制改革的实施意见[S].2009.
- [5] 四川省卫生厅.四川省卫生厅关于印发《四川省医疗卫生机构配备使用基本药物管理办法(试行)》的通知[S].2009.
- [6] 四川省卫生厅,四川省财政厅,四川省劳动保障厅,等.四川省国家基本药物制度实施意见[S].2009.
- [7] 四川省卫生厅,四川省财政厅,四川省劳动保障厅,等.国家基本药物四川省补充药物目录管理暂行办法[S].2009.
- [8] 陶婷婷,胡明,廖文,等.我国药品价格调整政策分析:1997—2011年[J].中国卫生政策研究,2011,4(9):46.
- [9] 陈鸣,闫峻峰,童荣生,等.实施国家基本药物制度对四川省不同医疗卫生机构基本药物使用的影响[J].中国药房,2013,24(16):1457.

(收稿日期:2013-05-22 修回日期:2013-07-17)