

医疗制度改革前后我院用药情况分析

张俭俭¹, 朱丽青¹, 牛壮志², 王文兰¹ (1. 济南军区总医院药学部, 山东 济南 250031; 2. 山西吕梁地区药品监督管理局, 山西 离石 033000)

摘要 目的: 掌握医疗制度改革试运行期间, 我院军人门诊用药情况变化, 确保医疗保障制度改革的顺利进行, 促进合理用药的进一步发展。方法: 对我院 2000~2003 年军人门诊处方进行统计分析。结果: ① 医改后药物品种数明显增加, 用药档次提高, 门诊处方总金额略有下降。② 实施军队职工医疗制度改革, 军队职工和军人家属的药品消耗金额明显减少。③ 医改期间我院使用频度较高的药品多为常规药品, 药物利用指数均在 1.00 左右, 使用剂量比较合理。结论: 我院实施医疗保障制度改革以来, 提高了医疗保障的服务质量和效益, 节约了卫生资源, 进一步加强了对药品的使用管理与监督。

关键词 医疗改革; 用药分析

中图分类号: R95

文献标识码: A

文章编号: 1006-0111(2004)04-0237-02

我院位于山东省会济南, 是一所三级甲等医院。面向社会全方位开放, 医院收治病员多, 病种复杂, 急症多, 药品消耗占主要部分。我院自 2001 年作为全军医改的首批试点单位, 遵照总后勤部卫生部下发的《军队人员合理医疗用药目录》规定精神, 对实施合理用药进行了积极地探索和研究。掌握药品使用的变化规律, 对保障基本药品的生产供应, 保证向部队提供合格、安全、有效的药品, 进一步提高临床合理用药水平, 为医改试点工作积累经验, 提供参考依据, 是十分必要的, 为此笔者就我院军人门诊处方进行了统计分析。

1 资料来源与统计方法

对我院 2000 年 8 月~2003 年 10 月的军人门诊处方进行统计分析, 内容包括: ① 统计医改前后军人门诊用药品种数, 处方数量与金额的变化。② 按军人、家属、职工分类统计门诊处方数量与金额。③ 我院军队人员门诊使用频度排名前 20 位的药品的 DUI。DUI = DDDs/总用药天数, DDDs (DDD 数) = 总用药量/DDD。DDD 值以《临床用药须知》及《新编药理学》第 15 版规定的日剂量为准, 部分新药参照药品说明书与临床医生商定。

2 分析与讨论

2.1 实施医疗制度改革后, 我院军队人员门诊药品供应的种类明显增加, 每次就诊的平均药费也有所增加, 由“医改”前的 46.7 元增至实施后的 67.50 元, 但处方总金额却无显著变化, 见表 1。主要因为我院依据军队人员合理医疗用药目录, 为患者增加

使用了一些新品种, 例如头孢羟氨苄胶囊, 心可舒片等。虽价格稍高, 但其疗效好, 见效快, 因为缩短了疗程, 减少了就诊次数, 反而使总的用药金额略有降低。在药品保障水平逐步提高的同时还节约了卫生资源。

表 1 我院军人门诊用药品种、处方数量与金额统计(2000.8-2003.7)

时间	药物品种数(种)	总金额(万元)	处方数(万张)	每次就诊的平均费用(元)
2000.8-2001.7	336	281.83	15.93	46.70
2001.8-2002.7	456	104.68	9.62	60.25
2002.8-2003.7	456	291.65	12.62	67.50

2.2 我院实施医疗保障制度改革以来, 家属和职工的药品消耗金额显著降低, 见表 2。过去军队医保的范围过宽, 家属和职工同军人一样实行免费医疗, 医疗待遇没有区分, 其结果是影响了军人保障程度的提高。遵照医改方案, 职工原则上参加社会医疗保险, 家属也不再享受事实上的免费医疗, 个人需按一定比例承担费用, 以减轻医疗单位的负担。

表 2 我院军人、家属、职工门诊处方金额统计(2000.8-2003.10)(万元)

	2000.8-2001.7	2001.8-2002.7	2002.8-2003.7
军人	193.95	231.90	267.61
家属	41.90	15.05	14.45
职工	87.52	4.08	9.60

2.3 我院门诊使用频度较高的多为一些常规药品, 主要是这些药品疗效确切, 毒副作用小, 价格低廉, 符合部队医院用药实际情况, 是临床治疗中常用的经济型药物。排名前 20 位的药品中“医改”前抗感染药 6 个, 心血管系统用药 4 个, 降糖药 1 个, 消

化系统用药 3 个,维生素类药 1 个,中成药 4 个,前列腺用药 1 个,见表 3、表 4、表 5。比较表 3、表 4、表 5 可以看出抗感染药由医改前的 6 种增至医改后的 8 种,占前 20 位药品品种数的 40%,说明抗感染药物仍是医院用药的主要部分,符合我国国情。心血管药也不断增加,因我院医疗管辖范围内的干休所较多,离退休老干部居多,心脑血管疾病多见。由此可见,提高此类药物的合理用药水平十分重要。从 DUI 指数来看,这些药品的药物利用指数均在 1.00 左右,说明我院门诊对常规药品的使用剂量基本合理。

2.4 医疗制度改革建立了统筹与定额相结合的费用管理机制,加强了单位经费管理和个人消费意识,防止了过度消费,过去“小病大治,没病开药”的现象得到了有效的抑制。使有限的药品资源得到合理应用。我军《合理医疗用药目录》的制定考虑到了目前军队卫生费用偏低的现状,结合了医疗机构的实际,可以适应目前的临床需求。一些疗效确切,不良反应少,质优价廉的药品得到医院的欢迎。

表 3 我院军人门诊用药按 DDDs 排名前 20 位药品的 DUI 值(2000.8-2001.7)

药品品种数	规格	DDDs	DUI
冠舒片	片	193 221.50	0.96
胃得安片	0.46g/片	39 752.50	0.99
吡哌酸片	0.25g/片	38 864.20	1.00
青霉素 V 钾片	0.125g/片	32 420.00	0.98
肠溶阿司匹林片	25mg/片	23245.10	0.95
甲硝唑片	0.2g/片	10 987.40	0.92
退烧冲剂	18g/包	10 422.95	0.90
西瓜双润喉片	片	9 839.50	0.91
西羚解毒片	片	9 237.20	0.94
藻酸双脂钠片	50mg/片	7 325.75	0.96
复方降压片	片	5 796.20	0.93
复方新诺明片	0.48g/片	4 425.00	1.03
乳酸菌素片	0.4g/片	4 392.75	0.99
盐酸环丙沙星片	0.25g/片	3 690.40	0.94
青霉素 G 钠	80 万单位	3 588.50	0.97
维生素 C 片	0.1g/片	2 910.00	0.95
小儿消食片	片	2 475.50	0.99
盐酸二甲双胍片	0.25g/片	2 045.50	0.96
前列康片	片	1 895.55	0.94
感冒清热颗粒	12g/包	1 265.50	0.96

表 4 我院军人门诊用药按 DDDs 排名前 20 位药品的 DUI 值(2001.8-2002.7)

药品品种数	规格	DDDs	DUI
冠舒片	片	184 227.76	0.96
头孢羟氨苄胶囊	0.25g/片	39 892.50	0.98
胃得安片	0.46g/片	37 990.00	0.98
吡哌酸片	0.25g/片	13 856.00	1.05
复方降压片	片	12 677.00	0.96
退烧冲剂	18g/包	11 904.00	0.91
肠溶阿司匹林片	25mg/片	9 324.00	0.95
甲硝唑片	0.2g/片	9 202.50	0.92
乳酸菌素片	0.4g/片	8 707.50	0.95
盐酸环丙沙星片	0.25g/片	7 029.50	0.99
复方新诺明片	0.48g/片	6 745.80	0.93
盐酸二甲双胍	0.25g/片	6 325.65	0.96
藻酸双脂钠片	50mg/片	4 125.75	0.97
肠溶红霉素片	0.125g/片	3 125.20	0.95
青霉素 G 钠	80 万单位	2 910.00	1.02
头孢唑啉钠	0.5g/支	2 804.50	0.97
复方芦荟胶囊	0.5g/粒	2 781.95	0.90
盐酸胺碘酮片	0.2g/片	2 408.60	0.99
硝苯地平片	10mg/片	2 129.20	1.02
维生素 C 片	0.1g/片	1 997.40	0.97

表 5 我院军人门诊用药按 DDDs 排名前 20 位药品的 DUI 值(2002.8-2003.10)

药品品种数	规格	DDDs	DUI
冠舒片	片	184 346.00	0.95
退烧冲剂	18g/包	156 810.50	0.98
胃得安片	0.46g/片	145 203.60	0.95
板兰根颗粒剂	10 g/包	143 230.20	1.02
利巴韦林片	0.1 g/片	53 648.00	0.99
阿莫西林胶囊	0.25 g/片	35 351.11	0.94
复方降压片	片	35 246.67	0.96
盐酸二甲双胍	0.25g/片	25 080.00	0.97
青霉素 V 钾片	0.25g/片	14 858.00	0.99
头孢唑啉钠	0.5g/支	8 948.67	0.98
肠溶阿司匹林片	25mg/片	8 153.70	0.92
快胃片	0.7g/片	7 623.20	0.90
藻酸双脂钠片	50mg/片	7 266.50	0.96
头孢羟氨苄胶囊	0.25g/片	6 828.60	0.97
波依定片	5 mg/片	6 060.75	0.98
心可舒片	片	5 584.00	1.00
硝苯地平片	10 mg/片	5 312.00	0.95
肠溶红霉素片	0.125g/片	4 328.33	1.03
乳酸菌素片	0.4g/片	3 824.00	0.94
氧氟沙星片	0.1g/片	2 278.40	0.92

收稿日期:2003-10-22

(上接第 236 页)

参考文献:

[1] WHO Collaborating Center for Drug Statistics Methodology

ATC Index with DDDs 2000[S]. 2000,48.

[2] 张致平. 喹诺酮类抗菌药研究的新进展[J]. 中国抗生素杂志, 1999,24(1):61.

收稿日期:2004-02-25