

· 药房管理 ·

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2019.05.033

四川泸州市3所三级医疗机构药品阳光采购回顾性研究*

江启蓉,冯碧敏

(西南医科大学附属医院药学部,四川 泸州 646000)

摘要:目的 调查某市三级医院药品阳光采购现状,分析药品分类采购的供应及配备情况。方法 调研四川省泸州市三级医疗机构2014年至2016年的药品分类采购情况,主要指标包括网上药品采购金额、贵重药品采购金额比例、基本药物品种数比例及采购金额比例等。结果 泸州市三级医疗机构药品月平均阳光采购积分大于90分,均达到四川省规定要求;除基本药物采购金额比例未达标外,其余药品采购比例均达到规定要求。结论 2014年至2016年,泸州市三级医疗机构药品阳光采购执行情况良好,中标药品价格有所下降,阳光采购有利于促进临床用药安全、有效、经济、合理。

关键词:药品;阳光采购;金额;非基层阳光积分;回顾性研究;药事管理

中图分类号:R95

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2019)05-0096-03

Retrospective Study on Drug Sunshine Purchase in Three Tertiary Medical Institutions of Luzhou City in Sichuan Province

JIANG Qirong, FENG Bimin

(Department of Pharmacy, The Affiliated Hospital of Southwest Medical University, Luzhou, Sichuan, China 646000)

Abstract: Objective To investigate the current situation of drug sunshine purchase in a city's tertiary hospitals, and analyze the supply and allocation of drug classified purchase. **Methods** The classified purchase situation of drugs from 2014 to 2016 in three tertiary medical institutions of Luzhou City in Sichuan Province were investigated, the main indicators included the online drug purchase amount, the proportion of valuable drug purchase amount, essential drugs' items rules count rate and the proportion of its purchase amount. **Results** The average sunshine purchase score of drugs in the tertiary medical institutions in Luzhou City was more than 90 points, which all met the requirement of Sichuan Province. Except for the proportion of the purchase amount of essential drugs, the purchase proportion of other drugs reached the required requirements. **Conclusion** From 2014 to 2016, the sunshine purchase of drugs in the tertiary medical institutions of Luzhou City has been well implemented, and the price of the winning drugs has decreased. Sunshine purchase is conducive to promoting the safety, effectiveness, economy and rationality of clinical medication, which is worth popularizing widely.

Key words: drugs; sunshine purchase; currency amount; non-grass-roots sunshine score; retrospective study; pharmaceutical administration

药品阳光采购充分利用了网络工具简化工作流程,低工作成本,增强了日常工作的准确性和便捷性^[1]。依据国务院办公厅发布的《关于完善公立医院药品集中采购工作的指导意见》(国办发〔2015〕7号)和国家卫计委发布的《关于落实完善公立医院药品集中采购工作指导

意见的通知》(国卫药政发〔2015〕70号),按照“公开、公平、公正”“质量优先,价格合理”的原则^[2]集中采购药品,做到流程透明化、科学化和规范化。阳光采购降低了药品虚高价格,同时保证质量可靠、疗效确切的药品持续稳定供应,保持医联体内部用药的一致性。为贯彻执

*基金项目:2014年度西南医科大学附属医院科研课题计划[15094]。

第一作者:江启蓉,女,大学本科,主任药师,研究方向为医院药学,(电话)0830-3165135(电子信箱)jiangqirong@126.com。

~~~~~

- indetecting, preventing, and recovering from medical error [J]. Int J Med Inform, 2007(Suppl 1):236-244.
- [11] MCMULLEN CK, SAFFORD MM, BOSWORTH HB, et al. Patient-centered priorities for improving medication management and adherence[J]. Patient Educ Couns, 2015, 98(1): 102-110.
- [12] MIRA JJ, NAVARRO I, BOTELLA F, et al. A Spanish pillboxapp for elderly patients taking multiple medications: randomized controlled trial[J]. J Med Internet Res, 2014, 16(4):e99.
- [13] MIRA JJ, GUILARERT M, CARRILLO I, et al. Use of QR and EAN-13 codes by older patients taking multiple medications for a safer use of medication[J]. Int J Med Inform, 2015, 84(6): 406-412.
- [14] HAYAKAWA M, UCHIMURA Y, OMAE K, et al. A smartphone-based medication self-management system with real-time medication monitoring[J]. Appl Clin Inform, 2013, 4(1): 37-52.

(收稿日期:2018-07-05)

行国家卫计委等各部委的有关规定,本研究中对四川省泸州市三级医疗机构近3年药品集中采购方案实施情况进行调查分析,为药品流通、药品采购、临床合理用药的进一步发展和完善提供循证依据。现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 调查对象

泸州市所有非基层医疗机构均实行集中挂网采购,其中三级医疗机构共5所,按60%的比例采取随机抽样法,抽取3所医疗机构进行统计和分析。

### 1.2 资料来源及调查方法

资料来源于2014年1月至2016年12月四川药械采购与监管平台—药品(疫苗)集中采购交易系统数据。根据《四川省医疗机构药品阳光采购管理暂行办法及实施细则(2013年修订)的通知》、《四川省卫生厅关于进一步加强贵重药品、高值医用耗材和昂贵医用设备采购使用管理工作的通知》(川卫办发〔2013〕54号)、《国务院办公厅关于印发深化医药卫生体制改革2016年重点工作任务的通知》等相关文件的规定,医疗机构药品网上阳光采购实行百分制评分,90分及以上为合格。

## 2 结果与分析

3所三级医疗机构2014年至2016年药品阳光采购概况见表1。3年来,药品的总采购金额、基本药物、川产药品、贵重(包括原研、专利、单独定价)药品的采购金额在逐年上升。前3项金额增加的原因在于药品阳光采购管理办法考核积分细则实施后,为了达到规定要求,各大医院采取各项措施,如将原有同通用名的品种置换成基本药物或四川生产的品种,从而增加基本药物<sup>[3]</sup>和川产药品使用比例。贵重药品采购金额上升可能是因为部分经济条件好的患者对贵重药品需求量大,更青睐于价格较高的跨国企业生产的药品。

表1 2014年至2016年药品阳光采购金额(万元)

| 年度   | 药品采购<br>总金额 | 月平均<br>采购金额 | 贵重药品<br>采购金额 | 基本药物<br>采购金额 | 四川产<br>药品金额 |
|------|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|
| 2014 | 102 851.01  | 8 570.92    | 16 363.40    | 28 318.11    | 18 599.97   |
| 2015 | 107 133.61  | 8 927.80    | 16 816.25    | 33 982.75    | 19 847.37   |
| 2016 | 118 402.49  | 9 866.87    | 17 626.18    | 40 033.12    | 22 708.47   |

2014年至2016年,月平均药品阳光采购比例见表2。

表3 2014年至2016年阳光采购月平均积分(分)

| 年度   | 网上药品<br>采购评分<br>(15) | 药品价格<br>综合评分<br>(10+8) | 基本药物<br>品规数采购评分<br>(10+5) | 基本药物<br>采购得分<br>(10+5) | 贵重药品<br>采购评分<br>(10) | 自费药品<br>采购评分<br>(10) | 中草药、中药饮<br>片和院内制剂采<br>购得分(5+2) | 药品回<br>款评分<br>(10) | 遵守相关<br>法律法规<br>评分(10) | 川产药品<br>采购评分<br>(10) | 总评分<br>(120) |
|------|----------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|--------------------|------------------------|----------------------|--------------|
| 2014 | 15                   | 9.29                   | 10.3                      | 6.9                    | 10                   | 9.4                  | 4.1                            | 10                 | 10                     | 4.7                  | 90.3         |
| 2015 | 15                   | 10.00                  | 10.5                      | 9.2                    | 10                   | 10.0                 | 4.4                            | 10                 | 10                     | 5.3                  | 94.5         |
| 2016 | 15                   | 10.00                  | 11.2                      | 9.3                    | 10                   | 10.0                 | 4.6                            | 10                 | 10                     | 5.9                  | 97.2         |

可见,网上药品月均采购金额比例在97%以上,贵重药品采购金额比例在10%以下,基本药物采购品规数比例在28%以上,基本药物采购金额比例在25%以上,中草药、中药饮片和院内制剂等采购金额比例在3%以下。按照《四川省医疗机构药品阳光采购管理办法考核积分实施细则(2013年修订)》规定,三级医疗机构上网药品采购金额的比例不得低于95%,基本药物采购品规数和采购金额比例不得低于35%,中草药、中药饮片和院内制剂等采购金额比例不得低于3%,贵重药品采购金额比例不得超过20%,自费药品采购金额比例不得超过5%。调查结果显示,3所医疗机构的基本药物采购品规数比例和采购金额比较,以及中草药、中药饮片和院内制剂等采购金额比例均未达标,后经过采取更换品种等措施,基本药物品规数在2016年达标。

2014年至2016年,阳光采购月平均积分见表3。可见,除基本药物采购、川产药品采购和中草药、中药饮片、院内制剂采购得分未达到规定分值外,网上药品采购、基本药物品规数采购、自费药品采购、贵重药品采购均达到了基本分要求,月平均阳光采购总积分在90分以上。根据《四川省医疗机构药品阳光采购管理暂行办法(2013年修订)》(简称《办法》)的规定,医疗机构阳光采购实行百分制评分,90分及其以上为合格。调查结果显示,所调查的医疗机构均采取了对院内用药目录中的自费药品、贵重药品实行了限量采购,增加了基本药物品规等措施,建立了有效的应用激励机制。

表2 2014年至2016年药品阳光采购月平均比例(%)

| 年度   | 网上药品采购<br>金额占全部药<br>品总金额比例 | 贵重药品<br>采购金额<br>比例 | 基本药物<br>采购品规<br>数比例 | 基本药物<br>采购金额<br>比例 | 中草药、中药饮片<br>和院内制剂等<br>采购金额比例 |
|------|----------------------------|--------------------|---------------------|--------------------|------------------------------|
| 2014 | 97.69                      | 7.15               | 28.56               | 25.71              | 2.47                         |
| 2015 | 98.85                      | 8.62               | 31.92               | 29.04              | 2.92                         |
| 2016 | 99.06                      | 9.97               | 35.03               | 32.80              | 2.81                         |

## 3 讨论

本研究所调查的是四川省泸州市的三级医疗机构,医院开放床位1000~3200张,日门诊量800~4000人。根据《办法》相关规定,药品阳光采购各项内容必须达到规定要求。调查结果显示,大部分药品采购项目达标,有

小部分未达标。

达标的主要原因:1)药品采购严格执行四川省统一招标;坚持挂网采购、阳光采购,坚持药品计划集体审批采购制<sup>[4]</sup>;网下采购均为临床治疗必须的急(抢)救药品。网上采购比例在97%以上,符合规定( $\geq 95\%$ )。2)医院领导高度重视,对用于常见病和多发病的基本药物进行系统的循证医学和药物经济学评价,责成医院药理学与治疗学委员会认真筛查本院基本用药目录,将未挂网的自费药品更换成挂网药品,挂网的非基本药物更换成基本药物,同时将自费药品、贵重药品、辅助用药实行限量采购。3)认真学习《中国国家处方集》《国家基本药物临床应用指南》等文件;强化医务人员教育与培训,定期监测评价与反馈,促进医务人员有效、安全、经济、适当开具处方,达到合理用药目的<sup>[5]</sup>。通过采取以上措施,基本药物采购品种数和使用比例在逐年上升,自费药品比例和贵重药品比例控制在目标值范围内,均达到规定要求。

川产药品未达标的原因:1)川企药品中挂网限量采购药品占比偏高,挂网限量采购药品属于非基本药物,同时也属于自费药品。非基本药物和自费药品均属于临床控费品种。川企药品和自费药品采购比例相冲突,导致自费药品比例达标了,而川企药品比例就会下降。2)收治的患者疾病谱较广,疑难、危重患者居多,加之部分患者来自经济效益较好的企事业单位,对贵重药品购买力较强,需求量较大,致使川企药品使用量相对较小,比例不达标。3)由于部分川企(常用低价药品)药品价格

较高且有短缺现象<sup>[6]</sup>,曾受到过患者投诉,为了减轻患者的医药费用,减少医患矛盾,满足临床需要,不得不更换成省外药品。

综上所述,药品实行挂网阳光采购,建立公开透明、科学规范、高效快捷和信息共享的运行机制,在一定程度上消除了医疗机构分散采购、暗箱操作等腐败现象<sup>[7]</sup>。同时,随着“两票制”的实行,减少了药品流通环节<sup>[8]</sup>,通过引入市场竞争机制,使急(抢)救、临床必需短缺药品供应有了保障。从而保证了药品质量,降低了虚高的药品价格,减轻了患者的医药负担。

#### 参考文献:

- [1] 胡彦. 药品集中采购信息化管理模式的实施[J]. 中国药物经济学, 2013(9): 173-174.
- [2] 罗赛男, 邓晨珂, 王珠第. 浅析广东药品阳光采购模式的特点及建议[J]. 广州医药, 2013, 44(3): 42.
- [3] 李强, 谢正海, 陈宇, 等. 医疗机构视角下国家基本药物使用效果的影响因素评价[J]. 中国药师, 2016, 19(3): 552-555.
- [4] 段申富. 药品对比采购法实用性探究[J]. 中国药业, 2014, 23(19): 64-65.
- [5] 宋健, 吴群红, 高力军, 等. 国家基本药物制度对基层医疗机构合理用药影响分析[J]. 中国医院管理, 2015, 35(3): 76-77.
- [6] 褚淑贞, 朱玄, 石亚如. 国家低价药品价格改革对医药行业的影响研究[J]. 中国新药杂志, 2015, 24(14): 1578-1583.
- [7] 管晓东, 郭志刚, 信泉雄, 等. 中国各省基本药物集中招标采购方式比较分析[J]. 中国卫生政策研究, 2014, 11(7): 20-22.
- [8] 姜天一. 药品采购在探索中前行——三明:“两票制”堵住加价漏洞[J]. 中国卫生, 2016(5): 18-20.

(收稿日期:2018-06-28)

## 本刊郑重声明

近一段时间,本刊发现了一些关于杂志投稿、缴费事项的不正常现象,如有人冒用《中国药业》杂志或中国药业杂志社的名义,或冒充《中国药业》的协作单位,收集、组织稿件,给作者发录用通知、收费通知,向作者收取各种费用;网络上出现不少与《中国药业》在线投稿系统相似,甚至冒充《中国药业》官方网站的网页,联系、收集、组织稿件等。这些现象干扰了本刊正常的编辑出版工作,严重影响了本刊良好的社会形象,严重损害了一些作者、读者的著作权益和经济利益。为此,本刊特作如下郑重声明。

1. 除编委会省级联络处外,本刊从未在国内任何地方设立办事处、组稿联络处或征稿点,也未委托任何网站、单位或个人从事组稿、收费工作。请作者勿轻信网络信息或某些个人承诺,以免造成不必要的麻烦和经济损失,否则责任自负。

2. 本刊严格执行稿件三审制,审稿周期约为3个月,上刊时间约为审稿通过后6个月。请作者投稿前斟酌发表时间,并通过“中国药业杂志在线投稿系统”(官方网站,背景为蓝底黑字)正规注册、投稿,并在线支付稿件处理费100元、作者单位

介绍信(加盖公章)、论文授权书(需所有作者亲笔签名)、基金项目证明材料(需项目主持人亲笔签名)等,否则影响稿件进入审稿流程。上刊时间以收费通知和稿件录用通知为准,请勿轻信任何个人承诺。

3. 关于稿件出版费用和交费地址,请以编辑部正式的《期刊出版费收取通知》为准,请勿向任何个人银行账户汇款,否则责任自负。

网上投稿: <http://www.zhongguoyaoye023.com>

或中国药业在线投稿系统

投稿邮箱: (E-mail) [zgayaoye@vip.tom.com](mailto:zgayaoye@vip.tom.com)

汇款: 汇款(转账)时请备注稿件的编号、刊期,发票的抬头(开票单位或个人姓名)

地址: 重庆市渝中区长江一路61号地产大厦1号楼19层  
收款人: 中国药业杂志社 邮编: 400014

若必须通过银行转账,请与财务联系, (电话) 023-86592237

编辑部联系电话: 023-86592565, 18623317871

举报或投诉电话: 023-86592363