

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2022.16.006

昆明市三级公立医院基本药物配备使用情况分析*

包金颖¹, 宋沧桑^{1△}, 李兴德¹, 刘鑫²

(1. 云南省昆明市第一人民医院药学部, 云南 昆明 650011; 2. 昆明医科大学药学院, 云南 昆明 650500)

摘要:目的 了解昆明市三级公立医院的基本药物配备使用情况。方法 根据国家药物和卫生技术综合评估中心与国家卫生健康委药具管理中心2020年11月发布的《药品临床综合评价管理指南(试行)》,参考世界卫生组织(WHO)/国际卫生行动组织(HAI)药物可及性的标准化法,对2017年至2020年昆明市9家三级公立医院基本药物配备品种数、采购金额及占比等指标进行统计与分析,评价基本药物的可获得性和可负担性。结果 2017年至2020年9家医院基本药物平均配备品种数占国家基本药物目录品种数的比例分别为29.26%,30.03%,31.89%,32.46%,平均采购金额占机构药品采购总金额的比例分别为23.70%,26.46%,29.01%,28.59%,均总体呈逐年升高趋势;高血压、糖尿病、胃溃疡使用金额排名前3的基本药物治疗期药品费用占最低日薪的比例总体呈逐年降低趋势,但仍有部分药品的可负担性比值大于1。结论 昆明市三级公立医院基本药物的配备使用情况总体逐年向好,可获得性及可负担性均呈逐步改善趋势。

关键词:基本药物;三级公立医院;可获得性;可负担性;药事管理

中图分类号:R95

文献标志码:A

文章编号:1006-4931(2022)16-0022-04

Equipment and Use Situation of Essential Medicines in Tertiary Public Hospitals in Kunming City

BAO Jinying¹, SONG Cangsang¹, LI Xingde¹, LIU Xin²

(1. Department of Pharmacy, The First People's Hospital of Kunming City, Kunming, Yunnan, China 650011; 2. School of Pharmacy, Kunming Medical University, Kunming, Yunnan, China 650500)

Abstract: **Objective** To understand the equipment and use situation of essential medicines in tertiary public hospitals in Kunming City. **Methods** According to the *Guidelines for the Management of Comprehensive Clinical Evaluation of Drugs (Trial)* issued by the Comprehensive Evaluation Center of National Drug and the Health Technology of the State Health and Health Commission and the Department of Pharmaceutical Affairs of the National Health Commission in November 2020, the indicators such as the number of essential medicines equipped, the procurement sum and the proportion of essential medicines in nine tertiary public hospitals in Kunming City from 2017 to 2020 were analyzed with the reference to the World Health Organization (WHO)/Health Action International (HAI) standardized method of drug accessibility, and the availability and affordability of essential medicines were analyzed. **Results** From 2017 to 2020, the ratios of the average varieties of essential medicines provided by nine hospitals to the varieties in the national essential medicine list were 29.26%, 30.03%, 31.89% and 32.46%, and the ratios of average procurement sum to the total procurement sum of medicines in medical institutions were 23.70%, 26.46%, 29.01% and 28.59%, which showed an overall increasing trend year by year. The proportion of medicine cost of the top three essential medicines used for hypertension, diabetes and gastric ulcer in the minimum daily salary during the treatment period showed a decreasing trend year by year, but the affordability ratio of some medicines was still higher than one. **Conclusion** The equipment and use situation of essential medicines in tertiary public hospitals in Kunming City are improving year by year, and the availability and affordability of essential medicines are gradually improving.

Key words: essential medicines; tertiary public hospital; availability; affordability; pharmaceutical administration

基本药物在1977年世界卫生组织(WHO)第615号技术报告中正式提出,是指符合基本医疗需求、剂型合适、价格合理、供应有保障、公众可公平使用的药品^[1]。我国政府从1979年开始参与WHO基本药物行动计划,1982年颁布我国第一版基本药物目录(西药目录),至今已修订9次,现行版为《国家基本药物目录》(2018年版)^[2]。2009年8月,中国正式发布《关于建立国家基本

药物制度的实施意见》(以下简称《实施意见》)、《国家基本药物目录管理办法(暂行)》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),这些文件的出台,标志着国家基本药物制度工作的正式启动^[3],其中《实施意见》提出了各级医疗机构基本药物优先配备和使用的明确要求^[4]。实施国家基本药物制度是深化医药卫生体制改革的重大举措,从根本上解决了

*基金项目:云南省卫生健康委员会医学领军人才培养计划项目[L-2018012];云南省昆明市卫生健康委员会卫生科研课题项目[2020-13-04-001];云南省昆明市卫生科技人才暨“十百千”工程培养计划[2020-SW(后备)-23;2018-SW(省)-05];云南省昆明市卫生科技人才培养暨技术中心建设项目[2018-SW(技)-12];云南省昆明市第六周期(2019-2022)临床重点专科建设项目。

第一作者:包金颖,男,硕士,主管药师,研究方向为药事管理,(电话)0871-68261825(电子信箱)sakura_183@163.com。

△通信作者:宋沧桑,女,大学本科,教授,主任药师,研究方向为药事管理、临床药理学和药物基因组学,(电话)0871-68261825(电子信箱)songcs163@163.com。

“以药养医”的状况,大幅减轻了公民的用药负担^[5-6]。本研究中对昆明市9家三级公立医院2017年至2020年基本药物配备和使用的相关数据进行统计分析,以了解基本药物在昆明市三级公立医院的配备使用情况。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源

基本药物相关数据来源于云南省药品集中采购平台。

1.2 研究内容与方法

1.2.1 基本药物配备及使用情况

以《国家基本药物目录》(2018年版)为标准,统计昆明市9家三级公立医院[包括5家综合医院(记为A,B,C,E,F院)和4家专科医院(记为D,G,H,I院)]2017年至2020年基本药物的配备品种数与使用金额等相关数据,并分析4年间发展变化趋势。

1.2.2 评价方法

根据国家药物和卫生技术综合评估中心与国家卫生健康委药具管理中心2020年11月发布的《药品临床综合评价管理指南(试行)》,参考WHO/国际卫生组织(HAI)药物可及性的标准化法对基本药物的可获得性和可负担性进行分析^[7-8]。采用Excel 2010版软件录入数据并进行分析。

可获得性:可由医疗机构基本药物的配备使用情况反映,本研究中采用医疗机构基本药物品种数占国家基本药物目录品种数的比例,及医疗机构基本药物品种数占机构总药品品种数的比例,反映基本药物的配备情况;采用医疗机构基本药物采购金额占机构药品采购总金额的比例反映药物的使用情况,并分析各指标变化趋势。

可负担性:可由人均年用药治疗费用占城乡居民家庭年可支配收入比例(%)体现,公式如下,可负担性 = 药品治疗期费用 / 政府非技术人员最低日薪 = (药品中标价格 / 包装总剂量) / 政府非技术人员最低日薪 × 日剂量 × 治疗期^[9-10]。政府非技术人员的最低日薪标准,参考2018年《云南省人力资源和社会保障厅关于调整最低工资标准的通知》云人社发[2018]16号,最低工资标准的平均值为1 506.67元,平均最低日薪为50.22元。若某个药物标准疗程所需费用与最低日薪的比值 ≤ 1,表明该药物具有良好的可负担性,若比值 > 1,则表明该药物的可负担性较差^[11]。

2 结果

2.1 配备情况

基本药物品种数占国家基本药物目录品种数比例:2017年至2020年,昆明市9家三级公立医院基本药

表1 2017年至2020年9家医院基本药物配备品种数占国家基本药物目录品种数比例(%)

Tab. 1 Ratio of varieties of essential medicines provided by nine hospitals institutions to the varieties in the national essential medicine list from 2017 to 2020 (%)

医院	2017年	2018年	2019年	2020年
A	36.79	36.50	35.62	39.12
B	34.31	35.77	39.27	44.38
C	36.64	38.69	41.61	38.98
D	19.56	21.17	28.61	27.88
E	44.96	46.57	45.40	50.07
F	31.39	32.85	34.45	33.43
G	18.69	17.66	17.52	19.56
H	22.04	22.48	24.67	18.10
I	18.98	18.54	19.85	20.58
$\bar{X}$	29.26	30.03	31.89	32.46

物平均配备品种数占国家基本药物目录的比例分别为29.26%,30.03%,31.89%,32.46%,总体呈逐年升高趋势。详见表1。

基本药物品种数占机构总药品品种数比例:2017年至2020年,昆明市9家三级公立医院基本药物的平均配备品种数占机构总药品品种数的比例分别为33.48%,34.06%,36.55%,37.11%,总体呈逐年升高趋势。详见表2。

表2 2017年至2020年9家医院基本药物品种数占医院总药品品种数比例(%)

Tab. 2 Ratio of varieties of essential medicines to the total varieties of medicines in nine hospitals from 2017 to 2020 (%)

医院	2017年	2018年	2019年	2020年
A	31.07	30.82	30.09	33.05
B	30.92	32.24	35.39	40.00
C	31.97	33.76	36.31	34.01
D	27.63	29.90	40.41	39.38
E	33.33	34.52	33.66	37.12
F	32.09	33.58	35.22	34.18
G	32.82	31.03	30.77	34.36
H	24.75	25.25	27.70	20.33
I	56.77	55.46	59.39	61.57
$\bar{X}$	33.48	34.06	36.55	37.11

2.2 使用情况

采购情况:2017年至2020年,昆明市9家三级公立医院基本药物平均采购金额占机构药品采购总金额的比例分别为23.70%,26.46%,29.01%,28.59%,详见表3。可见,2017年至2019年逐年上升,2020年稍有下降。

可负担性:选取医疗机构中较常见的3种慢性病(高血压、糖尿病及胃溃疡)用药进行分析,以用量最大

表3 2017年至2020年9家医院基本药物采购金额占药品采购总金额比例(%)

Tab.3 Ratio of procurement sum of essential medicines to total procurement sum of medicines in nine hospitals from 2017 to 2020 (%)

医院	2017年	2018年	2019年	2020年
A	21.50	23.82	22.37	23.65
B	18.82	21.56	26.23	25.85
C	21.96	24.70	27.71	31.37
D	11.17	10.45	19.10	20.02
E	29.98	31.66	30.70	33.55
F	20.61	27.58	27.85	28.06
G	11.62	14.99	15.04	14.10
H	14.45	20.19	21.43	22.68
I	63.18	63.16	70.64	58.00
$\bar{X}$	23.70	26.46	29.01	28.59

的前3个基本药物进行可负担性评价。疗程按30 d计算,价格为某一规格、品种的中标价的中位数^[12]。详见表4。可见,总体上3种慢性病用量排名前3的基本药物可负担性逐渐改善,但分析具体药物发现,胃溃疡的大多数治疗药物比值<1,其中铝碳酸镁的4年使用总金额虽然在胃溃疡治疗基本药物中排名前3,但2018年至2020年均未采购使用,故无法评估其3年间的可负担性变化。高血压和糖尿病用药多数比值>1,可见,昆明市三级公立医院2017年至2020年高血压、糖尿病、胃溃疡治疗的基本药物总体可负担性相对较差,尤其是糖尿病用药中的胰岛素较口服降糖药差。此外,由于疾病的不同,可负担性存在一定差异。以2017年的结果为例,如高血压最多使用的基本药物硝苯地平(控释片)的可负担性为2.17,而胃溃疡最多使用的基本药物奥美拉唑的可负担性为0.23;另外,同类疾病的不同药物间价格差异大,从而导致可负担性也存在较大差异,如甘精胰岛素可负担性为7.65,精蛋白合成人胰岛素可负担性为2.49。

3 讨论

3.1 配备与使用情况

本研究中,昆明市9家三级公立医院2017年至2020年基本药物配备品种数占国家基本药物目录品种数的比值,占医疗机构总药品品种数的比值,以及基本药物采购金额占比,总体均呈逐年升高趋势,这得益于2018年版《国家基本药物目录》的总药品品种数相比2012年版大幅增加(685种比520种)^[2],具体到每家医院可见,各自的配备使用情况在2017年至2020年各有升降,可能是由于各医院的分型与强项专科不同,患者就医时选择倾向不同,如专科医院配备和使用最多的是治疗某种特定疾病的基本药物,而其他基本药物配

表4 2017年至2020年9家医院3种慢性病使用金额排名前3基本药物的可负担性

Tab.4 Affordability of top three essential medicines used for three chronic diseases in nine hospitals from 2017 to 2020

疾病	药品通用名	规格	限定日剂量	可负担性			
				2017年	2018年	2019年	2020年
高血压	硝苯地平	30 mg	30 mg	2.17	1.99	1.31	2.19
	氨氯地平	5 mg	5 mg	1.12	1.12	1.76	1.83
	缬沙坦氨氯地平	85 mg	85 mg	4.52	4.37	4.25	4.16
糖尿病	阿卡波糖	50 mg	150 mg	2.80	2.80	2.43	0.15
	甘精胰岛素	300 IU	20 IU	7.65	6.93	6.57	6.57
	精蛋白生物合成人胰岛素	300 IU	20 IU	2.49	2.03	2.00	2.00
胃溃疡	奥美拉唑	20 mg	20 mg	0.23	0.33	0.80	1.05
	铝碳酸镁	500 mg	3 000 mg	2.15			
	雷尼替丁	150 mg	300 mg	0.14	0.30	0.30	0.30

备较少或无,从而影响了各医院基本药物的配备与使用情况。也可能由于基本药物制度在各医院间的宣传力度与普及程度存在一定差异,以及各医院医师的用药习惯不同、患者对基本药物的认识不足,如部分患者认为价格昂贵的药品或进口药品的疗效最好,而不选用价格较低的基本药物^[13]。

虽然2018年版《国家基本药物目录》涵盖了较多基本药物,但在实际应用中仍会出现“用不上”“不能用”“不够用”的现象^[14]。三级公立医院主要是为公民解决疑难杂症等一些基层和二级公立医院很难治疗的重大疾病,而对一些常见病如感冒、发烧等的治疗较少,导致这些常见病的基本药物配备较少,从而降低了三级公立医疗机构基本药物的配备数量、采购金额及相应占比。

3.2 可负担性

本研究中可见,胃溃疡用药(除铝碳酸镁外)的可负担性相对较好,而高血压和糖尿病用药的可负担性较差,但2017年至2020年,治疗上述3种疾病的基本药物可负担性大体呈逐步改善趋势。

高血压、糖尿病等发病率较高的慢性病,需长期用药治疗,在评价可负担性时治疗期仅按30 d计算,而在实际治疗中远超30 d,并且在某些情况下还需联合用药^[15]。故高血压、糖尿病基本药物的可负担性远劣于本研究中的结果。此外,三级公立医院医师偏向采用治疗效果好的原研药,导致可负担性情况更差。

3.3 综合评价

昆明市三级公立医院基本药物的配备使用情况总体逐年向好,可获得性及可负担性均呈逐年改善趋势。应进一步宣传及普及基本药物制度,不仅让医务人员熟悉和优先使用基本药物,还需让更多民众了解、接受和使用基本药物,避免产生认知误区^[16]。药品生产企业也应加快对一些疗效良好的原研药品的技术研发与工艺改进,促进