

· 药事管理 ·

医药分开对试点医院药事管理影响的调研

练鲁英, 李 晖, 刘 盈(上海交通大学附属第六人民医院, 上海 200233)

[摘要] 目的 了解上海市4家郊区三级医院实行医药分开后,对试点医院药事管理的影响,为医药分开政策在上海市的顺利推广实施提供参考。方法 调研实行医药分开后,4家试点医院药品供应链情况,对比了市六医院与市六东院药品供应差异,及市六东院实行医药分开后合理用药指标的变化。结果 ①4家试点医院药品供应链实行了院内专业化管理,节省了部分人员成本、设备成本以及药品占用资金。②在断货率上,市六东院药品断货率高于市六医院。③实行医药分开后,市六东院合理用药指标逐步趋向合理。结论 医药分开既在一定程度上减轻了医院的成本压力,也促进了医院药事管理水平的提高。

[关键词] 三级医院;医药分开;药事管理;调查

[中图分类号] R95

[文献标志码] A

[文章编号] 1006-0111(2017)03-0279-03

[DOI] 10.3969/j.issn.1006-0111.2017.03.021

Pharmacy administration in pilot hospitals with the separation policy between medicine and pharmacy

LIAN Luying, LI Hui, LIU Ying (Shanghai Jiaotong University Affiliated Sixth People's Hospital, Shanghai 200233, China)

[Abstract] **Objective** To provide the supporting evidence for the separation policy between medicine and pharmacy by investigating the effect of the policy on pharmacy administration in four three grade hospitals. **Methods** The drug supply chain management was researched in 4 pilot hospitals. Specifically, the difference between Shanghai Sixth People's Hospital and the Sixth People's Hospital East Campus was compared. Changes of rational drug use index before and after the separation policy were documented for the Sixth People's Hospital East Campus. **Results** ① 4 pilot hospitals with professional management of hospital drug supply chain achieved savings in staff, equipment and drug inventory. ② The Sixth People's Hospital East Campus has higher out of stock rate than Shanghai Sixth People's Hospital. ③ The rational drug use indicators were ameliorated after implementation of the separation policy in the Sixth People's hospital East Campus. **Conclusions** The separation policy between medicine and pharmacy not only reduces hospital cost, but also improves hospital pharmacy management.

[Key words] three grade hospitals; the separation policy between medicine and pharmacy; pharmacy administration; survey

国务院《“十二五”期间深化医药卫生体制改革规划暨实施方案》(国发[2012]11号)与《上海市进一步深化公立医院体制机制改革三年行动计划(2013—2015年)》^[1]均提出,为减轻患者就医经济负担,“以破除以药补医机制为关键环节,推进医药分开,逐步取消药品加成的政策”势在必行。

2013年1月5日,位于上海郊区的4家新建三级医院,即上海交通大学附属第六人民医院东院(市六东院)、上海交通大学医学院附属仁济医院南院

(仁济南院)、上海交通大学医学院附属瑞金医院北院(瑞金北院)、复旦大学附属华山医院北院(华山北院),率先实行“医药分开”政策,试点措施为:取消药品零加成,提高诊察费与床位费。同时,4家试点医院积极探索药品供应链外包^[2]。本研究拟从药事管理方面来探讨医药分开对试点医院发展的影响,以期医药分开的顺利推广提供参考。

1 药品供应链管理

医药分开的实施^[3,4],使得药剂科的日常工作成为医院的成本支出,为了减少医院的管理成本,在缓解药学技术人员紧缺的同时提高药事服务水平,4家试点医院均积极探索了药品供应链外包,分别与上海医药分销控股有限公司和国药控股股份有限公

[基金项目] 上海申康医院发展中心管理课题(2014SKMR-27)

[作者简介] 练鲁英,本科,助理经济师和助理会计师。Email:dingyitrade@163.com

[通讯作者] 刘 盈,硕士,药师。研究方向:药事管理及临床药学。Email:lydaishu@163.com

司签订了外包协议。主要模式^[5]为供货商负责医院内的药品物流,体现在自动化设备的投入、药品供应链管理信息系统、供货商招聘派遣到医院的药学技术人员、通过第三方劳务派遣公司招聘的药品供应链物流人员。

表1为上海医药分销控股有限公司和国药控股股份有限公司向4家试点医院药剂科提供的人员与设备情况(2015年8月调研供货商得到的数据)。

表1 供货商向4家试点医院药剂科提供的人员与设备

医院名称	人员(个)		自动化设备(台)	
	药学技术人员	工勤人员	自动发药机	分包机
市六东院	9	8	1	1
仁济南院	6	8	1	1
瑞金北院	16	12	1	1
华山北院	6	4	0	1

1.1 药学技术人员方面 供货商不仅优化了医院内部的药品物流配送,也使得医院药学技术人员有可能向临床药师与医院合理用药方面发展。由表1可知,医药分开和供应链的外包使得上药控股和国药控股向市六东院、仁济南院、瑞金北院和华山北院均有派遣药学技术人员和工勤人员;医院管理的药学技术人员从传统的仅为医院招聘的药学技术人员转变为医院招聘的药学技术人员与供货商委派的药学技术人员,其中,供货商委派的药学技术人员受到供货商与医院的双重管理。

供货商委派的药学技术人员以从事药品的调配为主,使得医院药学技术人员有更多的时间和精力投入到窗口咨询、患者用药交代等临床药学服务中,也在一定程度上缓解了并非单纯利益因素所导致的医患纠纷。

1.2 药品自动化的影响 智能化设备方面,2家供货商分别为市六东院、仁济南院和瑞金北院提供了1台分包机和1台自动发药机,为华山北院提供1台分包机。

从李卫平等^[2]对仁济南院与上药控股供应链管理的研究可知,供货商的投入不仅显著降低了医院的人力成本,而且降低了工作的时间成本,同时自动化的配药方式与人工劳动相比,也降低了配药差错率。

通过对市六东院引进自动发药机后的数据对比调研可知,使用自动发药系统后,门诊药房调剂差错事件减少了70%;提升了40%的工作效率;药师对患者平均用药交代时间增加66.67%。自动发药系

统的应用提高了门诊药房的药品和人员管理^[7-9],也缓和了医患矛盾。

1.3 药品库存管理的优化 药品供应链的外包,使得仁济南院与市六东院达到了药品一级库“零库存”的管理。有文献报道^[5],仁济南院因“零库存”的实行,节约了300 m²左右的药库,医院每月可减少约1500万元的药品占用资金;而市六东院则在节约了300 m²左右药库的同时,医院每月可减少约1000万元的药品占用资金(数据来自市六东院信息系统)。

1.4 市六东院与市六医院药品供应对比 上海市第六人民医院(市六医院)为市六东院的母体医院,未实行医药分开与药品供应链外包。表2为对比实施供应链外包后,市六东院与市六医院在药品供应方面的比较(2015年8月调研市六医院与市六东院药剂科的数据,断货率=断货药品品规数/在用药品品规数)。

表2 市六东院与市六医院的药品供应对比

指标	市六东院	市六医院
供应品规数(种)	1 090	1 450
供货时间(h)	一般药品 24 h 内,加急药品 6 h 内送达	一般药品 24 h 内,加急药品 6 h 内送达
仓储模式	零库存	有部分库存
断货率(%)	3.23	2.07
发生质量问题退货次数(次)	0	0

从供应品种上来看,市六医院的药品品规为1450种,高于市六东院的1090种,药品供应的品规数与床位数有一定关系,但市六医院供应1450种药品的供货商数目达到40多家,而市六东院则为2家供货商提供1090种药品。从供货时间上来看,一般药品24 h内送达,加急药品6 h送达,时间一致,供货商在供货速度上无差别。从断货率上看,市六医院的断货率为2.07%,明显低于市六东院的3.23%,这与市六医院众多的供货商保证药品的正常供应密不可分。从仓储模式上来看,市六东院为零库存,而市六医院药库有部分库存,药品供应链的外包,零库存的实施,可以节省医院管理药库的人力成本与这部分库存药品的占用资金。两院均未发生因药品质量问题而产生的退货,故从药品安全性上来看,市六东院与市六医院无差别。

2 实行“医药分开”后合理用药指标的变化

2.1 合理用药调研对象与具体指标 2012年10

月—2015年1月的所有门诊处方中,每个月随机抽取100张,结合大医通软件,进行处方评估,同时通过医院信息系统(hospital information system, HIS)获取其余相关指标信息。参考世界卫生组织(WHO)在发展中国家通过专家论证法制定的医疗机构门诊药品合理利用标准,同时结合我国《处方管理办法》中用于监测和评估合理用药的规定,选取相关的可行且适合的合理用药调研指标。

2.2 合理用药指标对比分析 市六东院自2013-01-05实行医改,我们对医改前后不同时间范围的合理用药指标进行了对比和分析(如表3),2012-10-26至2013-01-04为医改前,2013-10-26至2014-01-04为医改后第一阶段,2014-10-26至2015-01-04为医改后第二阶段。

表3 市六东院合理用药指标的比较

指标	医改前	医改后	
		第一阶段	第二阶段
平均每张处方药品种数(种)	3.2	2.6	2.4
全院基本药物使用金额占比(%)	33.99	38.98	43.58
抗菌药物使用强度[DDD/(100人·d)]	82.59	80.08	65.07
住院抗菌药物使用率(%)	60.99	62.03	52.95
门急诊注射剂处方比率(%)	20.16	22.93	21.7

WHO^[10]规定发展中国家医院平均每张处方药品种数的合理范围为1.6~2.8种,WHO制定的发展中国家注射剂使用率的合理范围为13.4%~24.1%。由表3可知,市六东院实施医药分开后,处方平均用药品种数从不合理变为合理,在全院基本药物使用金额占比(基药占比)方面则已逐步达到上海申康医院发展中心的基药占比达40%的要求。

《2013年全国抗菌药物临床应用专项整治活动方案》^[11]中要求,抗菌药物使用强度力争控制在每百人天40DDD_s以下,综合医院住院抗菌药物使用率不超过60%。由表3可知,市六东院实施医药分开后,抗菌药物使用强度虽处下降趋势,但仍未达到合理。住院抗菌药物使用率有所好转,医改后第二阶段已达到不超过60%的要求。

3 讨论

实行医药分开的4家试点医院通过药品供应链院内专业化管理,提高了医院药事管理水平。而市

六东院药品断货率明显高于市六医院,分析主要因为供货商招标后,药品品种的日常供应将受供货商的限制,尤其是紧俏、急用、低价的药品,更是易于断货的品种,故建议各医院在药品供应链外包的同时,可以适当增加供货商数量,以保证药品的正常供应。从市六东院合理用药指标分析可知,医药分开在一定程度上促进了合理用药。

综上所述,医药分开既在一定程度上减轻了医院的成本压力,也促进了医院药事管理水平的提高。

【参考文献】

- [1] 梁 鸿,孙晓明,张宜民,等.上海医药分开改革思路探析[J].中国医疗保险,2014,(12):12-14.
- [2] 李卫平,狄 文,沈 洁,等.医药分开改革下医院药品供应链服务外包的探索[J].中国医院管理,2014,34(6):9-10.
- [3] 谢丽云,段利忠,卢 奇,等.基于我国药品流通模式的供应链优化创新研究[J].中国药房,2014,25(29):2692-2695.
- [4] 温奇哲.我国药品供应链优化的必要性研究[J].物流工程与管理,2014,36(9):128-129.
- [5] 王春鸣,孙诗旖,许知真,等.安全管理视角下的医院供应链管理体系建设[J].中国医药指南,2014,12(18):382-383.
- [6] 王 丹,陆国红,沈 洁,等.医院与企业合作实现药品供应链管理的探索与实践[J].中国药房,2014,25(25):2317-2319.
- [7] 肖厚平. CONSIS D、B 系列智能机械手自动发药机在我院门诊药房的应用效果分析[J].中国药房,2014,25(45):4308-4310.
- [8] 谢明华,葛 敏,彭佳蓓,等.自动发药系统在我院门诊药房的应用实践与体会[J].中国药房,2014,25(41):3889-3891.
- [9] 张 岩,李 鹏,李建涛,等.门诊药房自动化对患者取药等候时间的影响[J].中国医院药学杂志,2014,34(1):63-66.
- [10] 林荣芳,黄品芳,方素君,等.基于合理用药调研指标及儿童药物利用指数的儿科合理用药情况调研[J].中国现代应用药学,2015,32(7):867-870.
- [11] 国家卫生和计划生育委员会办公厅.2013年全国抗菌药物临床应用专项整治活动方案.卫办医政发[2013]37号[EB/OL].2013-05-07 [2016-04-13].<http://www.nhfp.gov.cn/zyygj/s3585u/201305/823b9d131ff4416ab7b41b2c4e1f0e83.shtml>.

[收稿日期] 2016-04-13 [修回日期] 2016-07-26

[本文编辑] 顾文华