

# 重点监控药品合理使用的实践体会

覃秋艳

河池市第一人民医院 广西河池 546300

**【摘要】目的** 加强重点监控药品的管理,促进医院合理用药。**方法** 通过医院合理用药(PASS)系统调取我院2019年1月-2020年12月20个重点监控药品的销售金额、销售数量,其中2019年为重点监控药品管理方案实施前的数据,2020年为方案执行后的数据。对我院重点监控药品的销售金额、金额占比、销售排名进行统计分析。通过数据对比分析,体现医院重点监控药品的管控成效。**结果** 管理后我院重点监控药品销售金额由2019年的1142万元左右下降至2020年的100万元左右,重点监控药品销售占比由7.14%下降至0.71%,下降了6.43%;医院药占比由管理前的29.86%下降至26.85%;住院患者静脉输液率下降了4.98%,人均总药费由管理前的2800多元下降到2600多元,人均重点监控药品费用也平均下降了245.4元。**结论** 加强重点监控药品的管控,能降低药品费用,降低住院患者静脉输液率,减轻患者经济负担,促进合理用药。

**【关键词】** 重点监控药品;药占比;静脉输液率;人均总药费

**【中图分类号】** R197

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2023) 07-154-02

近年来,随着我国医疗卫生体制的深化改革,如何应对控制医保费用,取消药品加成,降低药物占比等方面的措施对医疗机构发展产生的影响,如何加强合理用药的管理,减轻患者经济负担,已经成为大众关注的问题<sup>[1]</sup>。其中重点监控药品滥用的现象引起关注与重视,成为合理用药监管的重要指标之一。

2019年国家卫生健康委办公厅、国家中医药局办公室以及广西卫生健康委、广西中医药管理局先后发布针对重点监控药品进行管控的文件,遵照文件精神,结合我院情况,2019年12月,我院制定了河池市第一人民医院重点监控合理用药药品目录(30种),并采取一系列措施管控重点监控药品的使用,力求通过加强重点监控药品的管控,降低药品费用、促进医院合理用药。

## 1 执行过程

### 1.1 制定目录

临床药学人员依据我院合理用药(PASS)系统筛选出的前1年销售金额排名前100位的药品,结合国家目录及广西目录对该目录进行处理及初筛后,形成重点监控药品候选目录,再提交我院药事管理与药物治疗学委员会投票,选出至少30种药品进入我院重点监控药品目录,此后每年对目录进行调整。

重点监控药品遴选原则<sup>[2]</sup>:①说明书中适应证证明为辅助用药的药品;②国家重点监控合理用药药品目录及广西医管局公布的辅助用药目录中的药品;③适应证为癌症,但不在相应癌症指南的化疗方案中的药品;④单价或最高日剂量金额较高的药品;⑤临床疗效证据不充分的药品。

### 1.2 制定目标

基于重点监控药品在前1年的临床应用现状,我院制定重点监控药品管控目标全院一盘棋,2019年不得超过2.9%。指标写入医院年度工作任务中,每月在院周会上,由主管院长进行点评,并且减少重点监控药品在全院药品销售金额排名前10位的数量。

### 1.3 采取措施

#### 1.3.1 行政管理

重点监控药品目录确定后,临床药学科结合各科室用药特点,分别进行培训宣教,竭力推动国家重点监控药品合理

应用。各临床科室主任为本科室合理用药的第一责任人,按《辅助用药管理办法》规定,每月对存在不合理使用管控药品的科室及个人,按发生次数落实扣发绩效、通报批评、劝勉谈话以及取消评优等不同程度的处罚。

#### 1.3.2 处方审核及点评

每月通过合理用药(PASS)系统抽取使用金额前十和(或)使用数量前十的重点监控药品,点评内容主要包括无适应症用药、适应症不适宜、超说明书用药、剂量用法不当、疗程不当、配伍禁忌、溶媒不当、同类药物重复使用等,并将点评结果形成报告上报药事管理与药物治疗学委员会。另外,临床药学科强化事前医嘱审核干预,将重点监控药品点评专项与科室每月质控关联,与科室绩效挂钩。

#### 1.3.3 监督管理

不合理用药情况在院内OA系统进行公示,并对不合理用药进行奖惩,对最后公示的不合理用药品种依照医院相关规定采取限量采购或者停用的措施,医院纪检部门对不合理用药医生、科室负责人、药品企业进行警示约谈。

药学部每月进行统计分析,对进入全院药品金额排名前30位的药品使用情况进行公示,公示内容包括药品排名、该药品使用医师排名及科室排名。每季度进行分析评估,包括每个药品的使用变化趋势,科室用药金额变化,连续进入金额排名前30位的药品以及每季度医师使用金额排名。对连续3个月进入我院药品金额排名前30位或异常增长的重点监控药品采取约谈相关厂家或临床科室、限制使用或停止销售等措施。

#### 1.3.4 预警监控机制

对照我院《辅助用药管理办法》,对重点监控药品出现月使用金额增长超过30%或连续两个月使用金额增长超过20%或连续三个月使用金额增长超过10%的进行动态监控分析,上报药事管理与药物治疗学委员会进行讨论,根据实际情况采取药品限量或停止采购处理。

#### 1.4 数据分析

通过Microsoft Excel将我院2019、2020年重点监控药品目录内药品的相关数据进行统计,并对重点监控药品的使用金额及占全院药品使用金额的比例等(见表1),并进行描述性分析。

## 2 成果成效分析

2020 年重点监控药品使用金额降幅为 91.09%。2020 年重点监控药品使用金额占比下降了 5.43%。医院药占比下降 3.01%；住院人均总药费由管理前的 2815.85 元左右下降到 2545.35 元，住院人均重点监控药品费用也由 2019 年的 270.2

元下降至 2020 年的 24.8 元。2020 年重点监控药品在管控后的使用数量为 29033（瓶/支），较 2019 年降低 84.79%，管控药品用量的减少亦减少了我院的静脉输注率，2020 年我院静脉输液使用率为 84.3%，较 2019 年 89.28% 下降了 4.98%，详见表 1：

表 1：管控前后主要指标对比

| 项目     | 重点监控药品<br>使用金额（元） | 重点监控药品<br>金额占比（%） | 医院药<br>占比（%） | 住院人均总<br>药费（元） | 住院人均重点监<br>控药品费用（元） | 重点监控药品使<br>用数量（支/瓶） | 静脉输液<br>率（%） |
|--------|-------------------|-------------------|--------------|----------------|---------------------|---------------------|--------------|
| 2020 年 | 1018593.02        | 0.71              | 25.85        | 2545.35        | 24.8                | 29033               | 84.3         |
| 2019 年 | 11425838.82       | 7.14              | 29.85        | 2815.85        | 270.2               | 190837              | 89.28        |
| 降幅     | 91.09%            | 5.43%             | 3.01%        | 5.05%          | 90.82%              | 84.79%              | 4.98%        |

## 3 经验总结

通过确定重点监控药品的管理目标和建立管控措施，药学部临床药学科积极实施干预，我院 2020 年重点监控药品目录内药品在管控后的使用金额降幅为 90.79%，说明我院重点监控药品的管理措施成效明显。但随着国家及广西相关政策的实施，特别是国家组织药品集中采购后药品价格的不断下降，重点监控药品的管控重点也要随之变化<sup>[3]</sup>。我院目前实施的重点监控药品管理措施的评价指标主要是药品金额和金额排名，评价指标过于单一。重点监控药品管理的主要目的及意义在于减少不合理用药，让医师实施药品处方行为时更加注重药品使用的合理性和必要性，避免滥用疗效不确切的药品<sup>[4]</sup>。除了金额的管控指标外还应加入其他的管控指标，如能反映真实用药量的用药频度及能反映药物使用合理的药物利用指数。综合运用各种药学评价指标，能从药品使用频率、用药结构及用药合理性方面进行考核<sup>[5]</sup>。

综上所述，医院经过 1 年对重点监控药品的管控，我院的重点监控药品费用明显下降，有效减少了患者的药品费用，节约了卫生资源。但重点监控药品的管理是一个持续的实践

行动，虽短期发生了一定成效，但仍需要长期监管以及医师增强自觉合理用药意识。重点监控药品管控实践虽取得了一定成效，但我院仍需进一步开展多种药事管理模式，不断完善，持续提高全院合理用药水平。

### 参考文献：

- [1] 闫岩, 陈慧, 安卓玲, 等. 北京朝阳医院合理用药管理新模式探索 [J]. 中华医院管理杂志 2019, 35(9): 782-784.
- [2] 郑利光, 施祖东, 赵电红, 等. 实施 PDCA 循环管理前后医院辅助用药应用分析及管理效果探讨 [J]. 中国医院用药评价与分析, 2018, 18(5): 687-690.
- [3] 闫峻峰, 刘翌. 四川省医疗机构辅助用药的药事管理实践 [J]. 中国药房, 2017, 28(4): 450-454.
- [4] 刘静, 茹爱忠, 蔡瑞君, 等. “多元性辅助用药预警监控系统”在药品管理中的实践 [J]. 中国医院药学杂志, 2018, 38(5): 547-551.
- [5] 章考飞, 凌艺兰, 汪峰, 等. 浅谈药剂科对医院不合理用药的药学干预 [J]. 安徽医药, 2019, 23(2):391-395.

（上接第 152 页）

包括设备数量多、管理需求复杂、财力支持等。然而，也存在一些局限性，如 RFID 设备成本较高、部署和维护需要专业技术支持等。基层医院在应用 RFID 技术方面的条件相对较为有限，包括设备数量少、财力有限、技术支持不足等。因此，基层医院在应用 RFID 技术时需要考虑成本效益和实际需求，选择适合的应用场景<sup>[2]</sup>。合理应用 RFID 技术需要根据医院的实际情况和需求进行规划和设计。在应用过程中，需要充分考虑设备的标签化、系统的集成、数据的管理和安全等方面，确保应用的效果和可行性。同时，需要培训相关人员，提高他们

对 RFID 技术的理解和操作能力，以确保应用的顺利进行<sup>[3]</sup>。

总而言之，医疗设备管理中 RFID 技术的应用可以有效的提升有关管理工作的效率与质量，整体状况得到提升。

### 参考文献：

- [1] 毛宗普. 基于 RFID 技术的医疗设备管理体系构建研究 [J]. 现代仪器与医疗, 2022, 28(3):21-24, 29.
- [2] 李静, 张磊, 东强. RFID 技术的医院医疗设备智能化管理平台设计 [J]. 信息技术, 2021(10):81-86.
- [3] 李良喆. 基于半有源 RFID 技术的医疗设备管理系统设计 [J]. 医疗装备, 2021, 34(15):35-37.

（上接第 153 页）

个体中存在很多不良的价值观和人生观等，也有很多狭隘自私的思想，政工师就是要在对工作方法、工作思想进行创新下，对医院员工的思想政治建设做到循序渐进，使之得到很快的加强。创新是时下热点，创新对于医院思想政治工作的建设也同时受用，对医院的工作方法以及思想进行创新，从基础、常规的方面进行渗透，使员工在潜移默化中进行改变。

### 参考文献：

- [1] 高桂生. 医院思想政治工作中政工师的作用分析 [J]. 党史博采（理论版），2021, 3(8):45-45, 47.
- [2] 霍鹏飞. 政工师在医院思想政治工作中的作用分析 [J]. 现代企业文化, 2020, 7(26):63.

[3] 戴颖华. 医院思想政治工作中政工师的作用探析 [J]. 办公室业务, 2021, 9(21):24, 41.

[4] 黄爱玲. 新时期如何提高医院政工师的自身修养 [J]. 东方企业文化, 2021, 2(19):346-346, 349.

[5] 周娜. 医院思想政治工作中政工师作用分析 [J]. 河北企业, 2022, 8(5):117-117.

[6] 黄灿辉. 如何在医院改革中发挥政工师的重要作用 [J]. 人才资源开发, 2021, 7(10):19-19.

[7] 陈华. 医院政工师工作现状及突出优势方法浅谈 [J]. 办公室业务, 2020, 1(22):52, 56.

[8] 仲波. 浅谈合格政工师应必备的自身修养 [J]. 现代企业文化, 2021, 7(26):84.