

贵阳市某区基层医疗卫生机构门诊处方用药情况分析*

刘海燕¹, 汪俊华^{2**}, 蒋芝月³, 刘丽¹, 杨星⁴, 刘兰¹

(1. 贵州医科大学 卫生统计学教研室, 贵州 贵阳 550025; 2. 贵州医科大学 社会医学与健康教育学教研室, 贵州 贵阳 550025; 3. 贵州医科大学 流行病学教研室, 贵州 贵阳 550025; 4. 贵州医科大学 卫生事业管理教研室, 贵州 贵阳 550025)

[摘要] **目的:** 分析基层医疗卫生机构门诊处方用药情况的变化, 反映基本药物制度的实施效果及合理用药情况。**方法:** 采用系统抽样方法, 对贵阳市某区 3 个基层医疗卫生机构 2014 年 4 月和 2015 年 4 月共 600 张门诊处方进行调查, 比较处方中药品的平均费用、单张处方用药数量、单张处方基本药物数量、静脉注射比例、抗生素及激素使用情况的变化。**结果:** 与 2014 年比较, 2015 年处方药品平均费用、单张处方用药数量及单张处方联合使用 5 种以上药物比例降低, 静脉注射和激素使用处方比例下降, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 乡镇卫生院的抗生素使用比例增高, 但差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论:** 2015 年 3 所基层医疗卫生机构居民的医疗费用有所减轻, 但仍存在抗生素过度使用的问题。

[关键词] 基层医疗机构; 门诊医疗; 处方; 合理用药

[中图分类号] R195.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1000-2707(2017)08-0893-04

DOI: 10.19367/j.cnki.1000-2707.2017.08.006

Analysis on the Outpatient Prescriptions in Primary Medical Institutions in Guiyang

LIU Haiyan¹, WANG Junhua², JIANG Zhiyue³, LIU Li¹, YANG Xing⁴, LIU Lan¹

(1. Department of Health Statistics, Guizhou Medical University, Guiyang 550025, Guizhou, China; 2. Department of Social Medicine and Health Education, Guizhou Medical University, Guiyang 550025, Guizhou, China; 3. Department of Epidemiology, Guizhou Medical University, Guiyang 550025, Guizhou, China; 4. Department of Health Management, Guizhou Medical University, Guiyang 550025, Guizhou, China)

[Abstract] **Objective:** To analyze the drug use of prescriptions in primary medical institutions, reflecting the implement effect of basic drug system and the reasonable drug use condition. **Methods:** By systematic sampling, 600 prescriptions in April 2014 and April 2015 in 3 primary medical institutions of Guiyang were investigated, which was involved in comparison of drug average costs, the number of drugs in single prescription, essential drug use, intravenous injection and the use proportion of antibiotics as well as hormone. **Results:** Compared with 2014, the average cost of prescription drugs, prescription medication quantity and the proportion of prescription combined with more than 5 kinds of drugs in 2015 decreased. The proportion of intravenous injection and hormone prescription decreased. The differences were statistically significant ($P < 0.05$), but the proportion of antibiotic use in the township hospitals increased, but the differences were not statistically significant ($P > 0.05$). **Conclusion:** In 2015, the medical expenses of residents in 3 primary medical institutions were reduced, but the overuse of antibiotics still existed.

[Key words] primary medical institution; out patient service; prescription; rational drug use

*[基金项目] 国家基层卫生综合改革重点联系点监测基金资助项目(WX2015-9)

**通信作者 E-mail: 740064265@qq.com

网络出版时间: 2017-8-17 网络出版地址: <http://kns.cnki.net/kcms/detail/52.1164.R.20170817.1032.001.html>

新一轮医药卫生体制改革明确提出以实施国家基本药物制度为抓手,遵循保基本、强基层、建机制的主要思路^[1]。2009年8月,我国正式建立国家基本药物制度,并在基层医疗机构率先推广^[2]。基本药物制度作为新医改的五大综合改革之一,其核心是为了破除“以药养医”的现状,达到减轻群众医药负担的目的^[1,3]。国内学者对基本药物制度实施前后基层医疗机构的用药情况作了许多研究,而药物制度实施5年以后的后续研究并不多见。本研究于2014年和2015年两次对贵阳市某区3个基层医疗卫生机构的门诊处方进行抽样调查,通过门诊处方用药情况的变化来了解基本药物制度在基层医疗卫生机构的实施效果,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象

根据国家基层卫生综合改革监测与调查方案,抽取贵阳市某区的3个基层医疗卫生机构,包括2个社区卫生服务中心和1个乡镇卫生院的门诊处方进行调查。

1.2 方法

1.2.1 处方抽样方法 采用系统抽样的方法,对3个基层医疗卫生机构2014年4月和2015年4月的处方分别进行编号,计算抽样间隔(抽样间隔=总处方数/100)后,按照随机抽样的方法抽取一个数字,依次进行处方抽样,每个基层医疗卫生机构2014年、2015年各抽取100张,共600张处方。处方抽样按照人次抽取,抽样排除中药饮片处方。

1.2.2 调查内容 根据国家基层卫生综合改革监测与调查方案中《基层医疗卫生机构处方抽查表》

进行用药情况调查,包括患者性别、年龄、疾病诊断(只填写与用药相关的疾病诊断)、用药个数(不含葡萄糖、氯化钠等溶剂)、基本药物使用(个数)、处方费用、是否静脉注射、抗生素使用(个数)以及激素使用(个数)等情况,基本药物判断依据为《国家基本药物目录》(2012版)^[4]及《贵州省增补基本药物目录》。

1.3 统计学方法

应用 Excel 建立数据库,原始数据采用双人双录法,对数据进行一致性检验、逻辑查错。采用 SPSS 13.0 统计软件进行数据分析,定量资料服从正态分布,采用中位数和四分位数间距 $M(Q_L, Q_U)$ 表示;定性资料采用比(%)进行统计描述;定量资料不满足正态性时,差异比较采用 Mann-Whitney U 非参数检验,定性资料的比较采用卡方检验。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 单张处方药品费用

2015年单张处方最高费用为278.01元,最低为0.02元;2014年单张处方最高费用为514.80元,最低为0.36元;2015年较2014年处方平均药品费用下降14.33元,其中2015年社区卫生服务中心和乡镇卫生院处方药品平均费用分别下降了10.17元和9.40元,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。2015年20元及以下处方占58.0%,较2014年上升了18.3% ($\chi^2 = 20.178, P < 0.001$),而100元及以上“大处方”处方占6.0%,较2014年下降了7.7% ($\chi^2 = 9.944, P = 0.002$)。

表1 2014年4月和2015年4月基层医疗卫生机构处方药品费用(元)

Tab.1 Average medicine expense of prescription in primary medical institution in April 2014 and April 2015

机构名称	处方数(张)	2014年 $M(Q_L, Q_U)$	2015年 $M(Q_L, Q_U)$	Z	P
社区卫生服务中心(2所)	200	34.14(12.77,81.54)	23.97(9.88,56.21)	-3.288	0.001
乡镇卫生院	100	19.51(10.75,39.24)	10.11(5.77,14.96)	-5.581	<0.001
合计	300	29.33(11.41,64.52)	15.00(7.55,36.56)	-5.416	<0.001

2.2 处方用药及基本药物使用情况

2015年单张处方平均用药数较2014年下降了0.43个,社区卫生服务中心与乡镇卫生院分别下降了0.49个和0.29个,两个时间比较,差异具

有统计学意义($P < 0.05$);有3.0%单张处方联合用药在5种及以上,远低于2014年的7.3%,差异有统计学意义($\chi^2 = 5.749, P = 0.017$)。2015年单张处方中平均使用基本药物数比2014年下降了

0.58 个,社区卫生服务中心与乡镇卫生院分别降低 0.51 个和 0.70 个,差异均有统计学意义($P < 0.001$)。2015 年处方中基本药物所占比例较 2014

年下降了 7.32%,其中乡镇卫生院下降了 16.14%,差异均有统计学意义($P < 0.001$)。见表 2。

表 2 2014 年 4 月和 2015 年 4 月基层医疗卫生机构处方用药及基本药物使用情况

Tab. 2 The condition of prescription and essential drug use in 3 primary medical institutions in April 2014 and April 2015

机构类别	处方数 (张)	2014 年			2015 年		
		平均处方药数(个)	平均处方基本药物数(个)	平均处方基本药物比例(%)	平均处方药数(个)	平均处方基本药物数(个)	平均处方基本药物比例(%)
社区卫生服务中心(2 所)	200	2.74	2.53	92.32	2.25 ⁽²⁾	2.02 ⁽²⁾	89.76
乡镇卫生院	100	2.83	2.83	100.00	2.54 ⁽¹⁾	2.13 ⁽²⁾	83.86 ⁽²⁾
合计	300	2.77	2.63	94.94	2.34 ⁽²⁾	2.05 ⁽²⁾	87.62 ⁽²⁾

与 2014 年比较,⁽¹⁾ $P < 0.05$,⁽²⁾ $P < 0.001$

2.3 静脉注射和抗生素、激素使用情况

2015 年静脉注射、抗生素使用和激素使用处方比例较 2014 年分别下降了 9.6%、4.4% 和 6.7%,除抗生素外,静脉注射和激素使用处方比例比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$);社区卫生

服务中心静脉注射和抗生素使用处方比例下降幅度较大($P < 0.05$);乡镇卫生院激素使用比例下降幅度较大($P < 0.05$),但其处方抗生素使用比例上升,差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 3。

表 3 2014 年 4 月和 2015 年 4 月基层医疗卫生机构处方静脉注射、抗生素及激素使用比例($n, %$)

Tab. 3 The use ratio of intravenous injection, antibiotic and hormone in primary medical institution in April 2014 and April 2015

机构类别	处方数 (张)	2014 年处方			2015 年处方		
		静脉注射	抗生素	激素	静脉注射	抗生素	激素
社区卫生服务中心(2 所)	200	75(37.5)	109(54.5)	27(13.5)	55(27.5) ⁽¹⁾	88(44.0) ⁽¹⁾	21(10.5)
乡镇卫生院	100	25(25.0)	52(52.0)	15(15.0)	16(16.0)	60(60.0)	1(1.0) ⁽²⁾
合计	300	100(33.3)	161(53.7)	42(14.0)	71(23.7) ⁽¹⁾	148(49.3)	22(7.3) ⁽¹⁾

与 2014 年比较,⁽¹⁾ $P < 0.05$,⁽²⁾ $P < 0.001$

3 讨论

国家基本药物制度工作于 2010 年 2 月在贵州省正式启动^[5]。本研究所调查的贵阳市某区 2015 年 4 月中基层医疗机构处方用药中基本药物所占比例为 87.62%,较之 2014 年同月中基本药物的使用数和比例下降,其中乡镇卫生院从 100% 下降到 83.86%。与既往王云等^[6]研究结果不相符,其原因可能是贵州省目前基本药物制度实施目录数量相对较少,导致可供选择的基本药物种类不足以满足医生和患者的需要,而选择非基本药物有关。

本研究中某区 2015 年基层医疗机构处方中单张处方最高费用、次均处方药品费用均明显下降,其中 20 元及以下处方比例明显上升,而 100 元及

以上“大处方”处方比例明显下降,提示居民医疗费用有所减少,居民医疗负担得以减轻,并没有因基本药物使用比例下降而增加,可能与处方中药品种类数量减少有关。2007 年出台的新《处方管理办法》中明确规定“每张处方不得超过 5 种药品”,而世界卫生组织对发展中国家医疗机构门诊药品的合理利用制定的标准规定平均处方药物数为 1.6~2.8 种^[7]。本研究显示,两年间单张处方平均用药数量基本达到建议值范围,且 2015 年单张处方联合用药在 5 种及以上的比例由 7.3% 下降到 3%。

使用抗生素的处方比例及注射剂的处方比例亦是衡量处方合理用药的重要指标^[8]。世界卫生组织对发展中国家医疗机构门诊抗生素处方比例为 20.0%~26.8%,注射剂处方比例为 13.4%~

24.1%^[7]。本次调查静脉注射处方比例接近建议范围上限;抗生素处方比例虽下降了4.4%,但超过该建议值近1.6倍,而其中乡镇卫生院门诊处方抗生素比例“不降反升”达到60%,大大超过了2011年卫生部办公厅印发《关于做好全国抗菌药物临床应用专项整治活动的通知》中门诊患者抗菌药物处方比例不超过20%的规定,与国内其他省份同类研究结果类似^[9-11]。本研究结果表明,基层医疗机构合理用药虽有所改善,但仍存在一定的问题,较为突出的是抗生素使用比例居高不下,考虑为多方面因素影响的结果。虽然基本药物零差率销售以及政府加大对基层医疗机构的财政投入削弱了影响医生处方行为的经济因素,但并未从根本上影响医生的处方习惯,这可能与基层医务工作者缺乏对抗生素合理应用的相关专业知识和能力缺乏有关^[9,11]。

综上所述,本研究所调查的某区基层医疗卫生机构居民医疗负担虽有所减轻,但基本药物的使用还有待加强,合理用药问题尤其是抗生素过度使用较为突出,建议在下一步的深化新一轮基层卫生综合改革中进一步落实和完善基本药物制度。

4 参考文献

- [1] 孙志刚. 实施综合改革加快基层医改新机制建设[J]. 行政管理改革, 2011(10):9-13.
- [2] 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(3):75-77.

- [3] 徐战英,孙利华. 基层医疗卫生机构实施国家基本药物制度存在的主要问题及对策[J]. 中国药房, 2011(16):1521-1523.
- [4] 中华人民共和国卫生部.《国家基本药物目录》(2012版)[R]. 北京:中华人民共和国卫生部,2012.
- [5] 贵州省卫生厅.《贵州省建立国家基本药物制度实施方案》[R]. 贵阳:贵州省卫生厅,2010.
- [6] 王云,宋沈超. 实施基本药物制度对贵州省基层医疗机构用药行为的影响[J]. 贵阳医学院学报, 2015(3):260-263.
- [7] 应桂英,吕宇,甘华平,等. 四川省基层医疗机构门诊处方用药情况调查分析[J]. 中国卫生事业管理, 2010(10):665-667.
- [8] 李新泰,王文华,尹爱田. 山东省基本药物制度对乡镇卫生院合理用药的影响[J]. 中国卫生经济, 2011(4):22-23.
- [9] 郑思茜,宋燕,殷实,等. 基本药物制度对宁夏基层医疗卫生机构门诊处方合理用药的影响[J]. 中国初级卫生保健, 2014(8):1-5.
- [10] 杨春艳,杨诗汝,向小曦,等. 我国基本药物制度对湖北省基层医疗卫生机构合理用药的影响[J]. 医学与社会, 2013(1):17-19.
- [11] 罗飞,姚岚,姚强,等. 国家基本药物制度对中西部基层医疗机构合理用药的影响[J]. 中国医院管理, 2013(6):41-43.

(2017-05-03 收稿,2017-07-20 修回)

中文编辑: 文箬颖; 英文编辑: 乐 萍