

# 医疗价值视域下武汉某公立医院实施药品集中带量采购政策效果研究

陈洪锋<sup>1,2</sup> 刘亚清<sup>1</sup> (通讯作者)

(1 华中科技大学同济医学院医药卫生管理学院 430000;  
2 华中科技大学同济医学院附属同济医院心血管内科)

**【摘要】**目的:探讨医疗价值视域下武汉某公立医院实施药品集中带量采购政策效果。方法:本文选取了武汉一家公立医院从2020年1月15日——2020年12月15日(中界点为2020年6月15日)集中采购政策开始的上半年和下半年中选药品的使用情况、DDC的变化以及实际成本的变化。结果:1.集中采购后,中标者的使用情况有较大幅度的提高,其中神经系统药物的使用率为98.93%。2.DDCs增幅最大的三种药物是:瑞舒伐他汀钙片、头孢呋辛酯片、蒙脱石散。3.实行“集中采购”制度,除了全身用抗感染药和抗肿瘤药之外,其它药物的平均费用在后半年内均有降低。结论:医疗价值视域下武汉某公立医院实施药品集中带量采购政策实施效果良好。

**【关键词】**医疗价值;药品集中带量采购;政策;效果

Study on the effect of implementing centralized drug procurement policy in a public hospital in Wuhan from the perspective of medical value  
Chen Hongfeng<sup>1,2</sup> Liu Yaqing<sup>1</sup> (corresponding author)

(1.School of Medical and Health Management, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology 430000;

2.Department of Cardiovascular Medicine, Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology)

**[Abstract]** Objective: To explore the effect of centralized drug purchase policy in a public hospital in Wuhan from the perspective of medical value. Methods: This paper selected the use of selected drugs, the change of DDC and the change of actual cost in the first half and the second half of the year from January 15, 2020 to December 15, 2020 in a public hospital in Wuhan. Results: 1. After centralized procurement, the use of the successful bidder has been greatly improved, among which the use rate of nervous system drugs is 98.93%. 2. The three drugs with the largest increase in 2.DDCs are rosuvastatin calcium tablets, cefuroxime axetil tablets and montmorillonite powder. 3. The implementation of the "centralized procurement" system, in addition to systemic use of anti-infective drugs and anti-tumor drugs, the average cost of other drugs has decreased in the second half of the year. Conclusion: From the perspective of medical value, the implementation of centralized drug procurement policy in a public hospital in Wuhan has achieved good results.

**[Key words]** Medical value; Centralized procurement of drugs; Policy; effect

## 引言

带量采购政策的目的是通过签订带量采购合同,以价代量,保证药品销售,而不是单纯地降低药品价格。2018年起,国家医保局联合相关部门开展了多批次的带量采购,使药品的价格和病人的用药费用明显下降<sup>[1]</sup>。定量药品集中采购在降低药品成本、减轻群众负担、净化医药行业生态环境等方面发挥了积极的作用,并使药品的价格和病人的负担得到了明显的降低。基于以上原因,本课题以武汉市某公立医院为研究对象,基于医疗价值的视角进行研究。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

本文选取了武汉一家公立医院在新规开始实施之前和之后的六个月的的时间,从2020年1月15日——2020年12月15日,中界点为2020年6月15日。

### 1.2 研究内容

对该医院在集中采购政策开始的上半年和下半年中选

药品的使用情况、DDC的变化以及实际成本的变化进行了对比分析。

### 1.3 评价指标

分析该医院用药结构指标。

(1) 带量集采中标药品使用率=中标药品用量/同种药品用量×100%。

(2) DDCs值(Defined Daily Dose System, DDCs)可以反映出药物在各年份间的变化情况。使用频率(DDCs)=药物的年销售额/药物的限制每日剂量(DDD)。

(3) 中标药品金额组成比例=某一类药品的使用量/全部药品的使用量。

### 1.4 统计学方法

所得资料以SAS及EXCEL等统计软件处理。

## 2 结果

### 2.1 武汉某公立医院不同中标使用情况分析

整体而言,在集中采购后,中标者的使用情况有较大幅度的提高。药品的使用在实施后的六个月里都有增加。而在

后半年的时间里, 神经系统药物的使用率为 98.93%。

表1 该医院不同中标使用情况

药物类别	实施前半年 (%)	实施后半年 (%)
呼吸系统药物	2.38	17.86
消化道药物	5.38	80.38
肌肉骨骼系统药物	3.29	26.21
心血管系统药物	0.97	13.57
全身用抗感染药物	0.29	8.93
神经系统药物	20.62	98.93
抗肿瘤药物	9.85	22.79

### 2.2 DDDc 变化情况及实际金额费用

在后半年里, DDDs 增幅最大的三种药物是: 瑞舒伐他汀钙片、头孢呋辛酯片、蒙脱石散。

表2 政策实施后半年该医院 DDDs 和 DDDc 变化情况

药品名称	DDD <sub>s</sub> (%)	DDD <sub>c</sub> (%)
呼吸系统药物	-	-
孟鲁司特钠片	-3.29	15.35
消化道药物	-	-
蒙脱石散	8.84	91.53
肌肉骨骼系统药物	-	-
氟比洛芬酯注射液	-12.39	63.29
心血管系统药物	-	-
阿托伐他汀钙片	-9.38	47.29
瑞舒伐他汀钙片	-11.52	95.32
硫酸氢氯吡格雷片	-21.39	28.39
厄贝沙坦片	-16.02	72.44
苯磺酸氨氯地平片	-1.39	36.63
福辛普利钠片	-6.21	55.02
厄贝沙坦氢氯噻嗪片	-18.22	40.35
赖诺普利片	-0.82	64.86
氯沙坦钾片	-2.19	19.24
马来酸依那普利片	-37.28	83.29
全身用抗感染药物	-	-
恩替卡韦分散片	-	-
头孢呋辛酯片	2.94	94.85
富马酸替诺福韦二吡呋酯片	13.28	64.29
神经系统药物	-	-
草酸艾司西酞普兰片	-8.27	85.31
盐酸帕罗西汀片	-32.45	74.36
奥氮平片	1.47	16.43
利培酮片	12.32	78.34
左乙拉西坦片	-28.44	53.82
盐酸右美托咪定注射液	-9.36	83.26
抗肿瘤药物	-	-
吉非替尼片	-3.28	79.21
甲磺酸伊马替尼片	-18.54	62.46
注射用培美曲塞二钠	-0.73	18.37

### 2.3 药品费用占比

结果表明, 除了全身用抗感染药和抗肿瘤药之外, 其它药物的平均费用在后半年内均有降低。在政策开始的前半年里, 药品使用总额最多的三种药品分别为: 心血管系统药物、

神经系统药物、消化道药物。在政策执行后的半年时间里, 药品使用总额最多的三种药品分别为: 抗肿瘤药物、心血管系统药物、全身用抗感染药物。

表3 政策实施前后该医院实际金额费用变化

药物类别	实施前半年 (%)	实施后半年 (%)
呼吸系统药物	7.36	7.21
消化道药物	14.37	8.39
肌肉骨骼系统药物	9.52	7.78
心血管系统药物	22.61	21.47
全身用抗感染药物	11.79	13.58
神经系统药物	16.53	12.42
抗肿瘤药物	13.32	22.18

## 3 讨论

### 3.1 基于医疗价值的带量采购政策的意义

#### (1) 药品双通道机制提高了药物获得性

首先, 带量采购政策可以促进药品的公平竞争<sup>[2]</sup>。在传统的药品采购模式下, 药品的采购价格往往受到市场供需关系的影响, 容易出现价格波动和供应商垄断的现象。而带量采购政策可以引入更多的供应商参与竞标, 从而形成公平竞争的市场环境。这样, 定点医疗机构和定点零售药店也可以在更加公平的环境下进行竞争, 进一步提高药品的供应效率和降低药品的价格<sup>[3]</sup>。其次, 药品双通道机制可以降低药品的价格。通过将药品供应分为定点医疗机构渠道和定点零售药店渠道, 可以使得更多的药品被纳入采购范围。在采购过程中, 可以通过以量换价的方式与供应商进行谈判, 降低采购价格<sup>[4]</sup>。

#### (2) 药品大幅降价减轻了患者用药负担

药品集中采购是在医药成本不断攀升、医保资金收支失衡的情况下, 以集中采购的形式对药品价格进行调控的结果。根据表3显示, 前半年除了全身用抗感染药物与抗肿瘤药物, 其他药品的实际支出均有所下降。2021年, 国务院常务会议指出, 近几年, 国家大力推进了药品集中带量采购与使用的重大改革, 到去年末, 已经进行了三次集采, 涉及的药物平均价格降低了54%, 节省了超过530亿元的成本, 使数亿患者受益。中国目前有将近三亿人患有慢性疾病, 这一政策的实施给我国居民的健康生活带来了极大的益处<sup>[5]</sup>。

### 3.3 基于医疗价值视角下的政策思考

#### (1) 保证原研药供应数量与质量

我国推行“带量采购”的本意是要对药物流通渠道进行清理, 让药物回到其合理的地位, 而不是一味地以“低价”为导向, 违反用药理性。首先, 对于原研药的供应数量, 我们应该采取“稳定供应, 按需分配”的原则。具体来说, 政府和公立医院应该与原研药企建立长期稳定的合作关系, 确保原研药的持续供应<sup>[6]</sup>。同时, 根据各个医院的需求情况, 合理分配原研药的供应量, 避免资源的浪费。其次, 在保证原研药的质量方面, 我们需要采取更加严格的控制措施。为了激励原研药企保证药品质量, 我们可以采取“质量优先, 兼顾价格”的采购策略。在选择原研药品时, 首先考虑的是

下转第20页

性。在未来的影响和发展趋势方面,随着科技的不断发展和进步,驾驶员体检机在色觉以及听力四肢躯干检查领域可能会得到进一步的改进和应用。例如,结合人工智能和大数据技术,可以提高驾驶员体检机的智能化水平,使其在色觉、听力以及四肢躯干协调性检查中的准确性和效率进一步提升。同时,由于色觉、听力以及四肢躯干协调性对驾驶安全

的重要性,驾驶员体检机在驾驶员体检和执法监督中的应用也将得到进一步推广和应用,有助于提升道路的安全性和质量。另外通过规范驾驶员体检,降低由驾驶员身体条件导致交通事故危险因素水平,减少交通事故发生,确保人民生命财产安全,倡导文明科学的生活方式,对构建和谐社会具有重要现实意义。

#### 参考文献:

- [1]罗特.色弱人群色觉视认性与安全驾驶研究[D].河北工业大学, 2020.
- [2]李太东, 陈丹婷, 施伟.数字化色觉定量检查研究[J].中国现代医生, 2020, 58(14): 70-73+193.
- [3]沈华.汽车驾驶员行车安全影响因素分析[J].汽车与驾驶维修(维修版), 2018, (06): 87.
- [4]苏捷, 敖明昕, 王薇.色觉检查在常见眼底病诊疗中的应用[J].国际眼科杂志, 2016, 16(08): 1487-1491.
- [5]张银娟.民航航空人员色觉检查方法的研究[D].第四军医大学, 2016.
- [6]范腾飞.面向色觉异常人群的交通信号识别解决方案研究[D].西南交通大学, 2014.
- [7]王莉莉.河池市金城江区2010年高考体检色觉检查分析[J].中国误诊学杂志, 2010, 10(22): 5524.
- [8]黎美清, 杜岩, 罗毅学, 等.影响机动车驾驶员安全驾驶行为的因素分析[J].应用预防医学, 2009, 15(06): 346-347.
- [9]张杰, 马乐群, 韩全水, 等.深圳地区体检人群中色觉检查状况分析[J].中国健康教育, 2007, (12): 940+948.
- [10]楚建华, 崔裕敏, 游海燕, 等.机动车驾驶员48768名色觉检查分析[J].职业与健康, 2001, (12): 31.

作者简介: 闵庆华, 1974.10.02, 女, 江西省赣州市, 汉族, 硕士, 副主任医生, 研究方向: 外科;  
陈忠, 1980.11.20, 男, 江西省赣州市, 汉族, 硕士, 副主任医生, 研究方向: 外科。

#### 上接第16页

药品的质量,只有在质量相同的情况下,才会考虑价格因素。这样可以有效避免因价格战导致的药品质量下降的问题。

#### (2) 实行处方点评机制规范医生用药行为

处方点评机制是一种针对医生用药行为的监督和评估方法。通过定期对医生开具的处方进行审核和评估,可以了解医生的用药情况,及时发现并纠正不合理的用药行为。此外,处方点评机制还有助于提高医生的责任心和自我管理能力,进一步推动政策的落地生根。合理确定处方点评内容,避免将选药使用作为唯一评价指标,要注重合理用药,并将其与疗效评价结合起来,充分利用结余留用资金,建立奖惩制度,保证医生收入的充分合理性,改善医生的社会待遇,使医生的医疗行为更加规范、合理。医院可设立处方点评专家组,负责定期对医生开具的处方进行审核和评估。同时,

应建立奖惩机制,对不合理用药行为进行问责与惩戒,对合理用药行为给予奖励与表彰。

#### (3) 开展特色教育促进医患双方政策理解

特色教育的目标旨在提高医患双方对于药品集中带量采购政策的了解和认识,消除信息不对称,增强双方的政策理解。具体目标包括提高医生对于政策的理解和执行力,使其能够根据政策要求合理使用药品,提高医疗质量<sup>[7]</sup>。增强患者对于政策的信任度和满意度,使其能够理解并接受政策带来的价格变化和治疗方案的调整<sup>[8]</sup>。培养良好的医患沟通,使医生能够准确地向患者解释政策,患者能够理性地对待政策。具体措施包括,一是对患者的普及以及教育。通过设立政策宣传栏、发放宣传资料、组织患者座谈等形式,对患者进行药品集中带量采购政策的教育和宣传。

#### 参考文献:

- [1]姜姗, 葛卫红, 穆耕林等.国家组织药品集中带量采购在某公立医院的实施效果分析[J].中国医院管理, 2022, 42(07): 70-73.
- [2]李莉, 姚峥嵘, 申俊龙.基于新制度主义视角的药品集中招标采购制度研究[J].中国药事, 2018, 32(10): 1322-1327.
- [3]曹祎, 刘文莲, 武佳敏, 等.政策工具视角下我国药品集中带量采购政策文本量化分析[J].中国卫生质量管理, 2023, 30(5): 34-39.
- [4]许中, 杨世昇, 陈一燕, 等.某院药品集中带量采购和使用管理探索[J].中华医院管理杂志, 2020, 36(12): 5.
- [5]尤晓敏, 吕旭峰, 杨悦.我国公立医院药品带量采购制度实施状况研究[J].中国药房, 2017, 28(31): 5.
- [6]刘佳玲, 王建, 邱彦, 等."4+7"带量采购背景下上海市浦东新区人民医院他汀类药物使用情况分析[J].药学服务与研究, 2021, 21(1): 68-71.
- [7]钟磊, 张杰, 刘宇赤.我国高值医用耗材集中采购现状及思考[J].中国医疗设备, 2018, 33(04): 162-166.
- [8]谭清立, 伍明根.药品集中带量采购背景下中小药企竞争战略研究——基于波特五力模型和 AHP-SWOT 分析[J].中国卫生政策研究, 2022(008): 015.

基金项目: 2021 年度教育部人文社会科学研究规划基金项目, 个性化健康需求下的慢病防控服务协同机制及其改善策略研究, 项目批准号: 21YJA630062。

作者简介: 陈洪锋, 19890613, 女, 湖北, 汉族, 研究生在读, 华中科技大学医药卫生管理学院, 护师, 华中科技大学同济医学院附属同济医院, 研究方向: 慢病管理。