

引用本文:金兴成,王媛媛,吴丽君,等.合肥市某三甲综合医院医师/药师对国家组织集中采购药品用药行为的影响[J].安徽医药,2023,27(11):2318-2321.DOI:10.3969/j.issn.1009-6469.2023.11.044.

◇ 医院药学 ◇



合肥市某三甲综合医院医师/药师对国家组织集中采购药品用药行为的影响

金兴成^{1,2},王媛媛²,吴丽君²,徐希明¹

作者单位:¹江苏大学药学院,江苏 镇江 212013;

²安徽医科大学第二附属医院药学部,安徽 合肥 230601

通信作者:徐希明,男,教授,博士生导师,研究方向为创新制剂研发,Email:xmxu@ujs.edu.cn

摘要: 目的 充分了解医师/药师对国家组织药品集中采购政策的认知程度与认可程度,为相关部门制定政策提供参考,推动国家组织集中采购药品(国家集采药品)工作。**方法** 对合肥市某三甲综合医院医师/药师开展问卷调查,调查问卷采用《“4+7”带量采购药品的医院药事管理与用药行为研究调查问卷》。应用Excel 2019软件对问卷收集数据进行统计分析。**结果** 共收集1 022份有效问卷。其中,认知度调查结果显示62.07%的医师/药师表示非常熟悉或比较熟悉国家集采药品政策。此外,80.75%的医师/药师非常赞同或赞同该项政策。认可度调查结果显示81.90%的医师/药师在临床中会优先使用中选品种。用药习惯调查结果显示41.09%的医师/药师会针对所有病人均优先推荐使用中选品种。医师/药师针对国家集采药品政策在医院内部的执行措施给出了建议。**结论** 医师/药师对国家集采药品政策的认知度和认可度较高,但对仿制药的质量信心不足,建议医院从多方面加强对国家集采药品的宣传,增强医师使用意愿。

关键词: 集中采购; 国家集采药品; 医师/药师; 用药行为; 使用意愿

The influence of physicians/pharmacists in a tertiary general hospital in Hefei on the behavior of centralized procurement of drugs by state organizations

JIN Xingcheng^{1,2},WANG Yuanyuan²,WU Lijun²,XU Ximing¹

Author Affiliation:¹School of Pharmacy, Jiangsu University, Zhenjiang, Jiangsu 212013, China;

²Department of Pharmacy, The Second Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui 230601, China

Abstract: **Objective** To fully understand physicians/pharmacists' awareness and recognition of the state-organized centralized drug procurement policy, so as to provide certain support for relevant departments to formulate policies, and promote the work of state-organized centralized drug procurement (national centralized drug procurement). **Methods** A questionnaire survey was conducted among physicians/pharmacists in a tertiary general hospital in Hefei. Statistical analysis of the data collected from the questionnaire was performed using Excel software. **Results** A total of 1 022 valid questionnaires were collected. Among them, the results of the awareness survey showed that 62.07% physicians/pharmacists said they were very familiar or relatively familiar with the centralized drug procurement policy organized by the state. In addition, 80.75% physicians/pharmacists strongly agreed or agreed with the policy. The results of the approval survey showed that 81.90% physicians/pharmacists would prefer to use the selected varieties in clinical practice. The results of the survey on medication habits showed that 41.09% physicians/pharmacists would give priority to recommending the use of the selected varieties for all patients. Physicians/pharmacists gave suggestions on the implementation measures of the national centralized drug purchase policy within the hospital. **Conclusion** Physicians/pharmacists have a high degree of awareness and recognition of the state-organized centralized drug procurement policy, but lack confidence in the quality of generic drugs. It is recommended that hospitals strengthen the publicity of the national centralized drug procurement in various aspects and increase the willingness of doctors to use them.

Key words: Centralized purchasing; National collective procurement of medicines; Physician/pharmacist; Medication behavior; Willingness to use

长期以来,我国在药品方面一直存在着许多问题,例如药品价格虚高和高价进口原研药曾长期占领医疗机构用药领域,这些问题不仅使民众用药经

济负担增加,还使我国仿制药的发展受到阻碍^[1-2]。2019年1月,国务院办公厅实施了全国药品组织集中采购政策,目的是降低药品成本,完善药品采购

机制,更好地为人民服务^[3-4]。医疗行业是一类特殊的服务行业,在医院,病人就医看病开药,往往处于被动的处境,拥有较少的用药选择权,而医师作为病人的用药代理人,最终选择开具的处方直接影响着病人用药的经济性和有效性。医院药师在用药方面协同医师为病人提供服务,也间接影响着病人用药。所以调查医师/药师对国家集采药品使用意愿的影响因素很有必要,另一方面也有助于促进国家组织药品集中采购行为的良性发展^[5]。本调查从合肥市某三甲综合医院医师/药师对国家组织药品集中采购政策的认知度和认可度、临床用药习惯的调查和对国家集采药品政策的意见等方面入手,分析国家组织集中采购药品(下称国家集采药品)相关政策对医师/药师用药行为产生的影响,并就完善本院集采制度提出合理化建议。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择合肥市某公立综合三甲医院作为案例医院(下称我院),年门诊量218万人次,年出院病人11万人次,床位使用率为95%,在院职工2600余人。于2022年1—2月对我院在院医师/药师发放线上问卷的方式进行调查。

1.2 方法 本次问卷主要采用线上方式。线上通过发放问卷星小程序,参与者在手机上答卷,结束后由技术人员从后台统计结果,本次收到有效问卷1022份。为保证问卷的有效性,线上问卷采用一个IP地址只能提交一份有效问卷的形式,避免重复提交,以确保调查结果的真实性及可靠性。

1.3 问卷内容 调查问卷内容包括医师/药师基本信息(性别、年龄、岗位类别、学历、职称和从业时间)、国家集采药品政策的认知度(国家集采药品的了解程度和支持程度)、国家集采药品政策的认可度(仿制药与原研药主要差异、生物等效性的接受范围和国内仿制药一致性评价方法)、对医院国家集采药品的使用习惯和对医院内部执行国家集采药品政策的建议。

1.4 统计学方法 Excel 2019软件用于建立数据库并录入数据,同时由另一人负责核对录入数据,在确认无误后,再用Excel 2019进行统计分析。

2 结果

2.1 问卷调查个人资料 参加调查受访者的人群中男性429人,女性593人,年龄以31~40岁为主,占58.02%,详细信息见表1。

2.2 国家集采药品政策对医师/药师用药行为的影响

2.2.1 医师/药师对国家集采药品政策认知度的调查结果 调查结果显示,我院医师/药师对国家集采药品政策认知度较高,非常熟悉、比较熟悉和基本

表1 受访人员个人资料

内容	人数	百分比/%
性别		
男	429	41.95
女	593	58.05
年龄		
≤30岁	294	28.77
>30~40岁	593	58.02
>40~50岁	97	9.49
>50~60岁	38	3.72
岗位类别		
药师	125	12.23
医师	897	87.77
学历		
专科	9	0.88
本科	173	16.93
硕士研究生	564	55.18
博士研究生	276	27.01
职称		
医士/药士	7	0.68
医师/药师	412	40.31
主治医师/主管药师	379	37.09
副主任医师/副主任药师	162	15.85
主任医师/主任药师	62	6.07
从业时间		
≤5年	237	23.22
>5~10年	321	31.28
>10~20年	334	32.70
>20~30年	82	8.06
>30年	48	4.74

熟悉三类人群占比89.66%,略微了解和完全不了解分别占比9.77%和0.57%。另一方面,对于国家集采药品政策的支持程度上,持非常赞同和赞同态度的人群有80.75%,持中立态度的人群有16.95%,而持反对态度的也有2.30%。由以上结果得知,在大部分医师/药师人群中,国家集采药品政策普遍受欢迎,详细情况见表2。

2.2.2 医师/药师对国家集采药品政策认可度的调查结果 在本调查结果中,针对通过一致性评价的仿制药与原研药在生物等效性方面的接受范围,36.78%的人群认为可接受80%~125%^[6],45.40%的人群认为可接受90%~110%,17.82%的人群则对这一指标不知道。另外,有80.17%的人群知道国内仿制药一致性评价的主要评价方法,19.83%的人群不知道。对于是否赞同通过一致性评价的仿制药替代原研药,67.53%的人群同意仿制药替代原研药,32.47%的人则是反对态度,详细情况见表3。

2.2.3 医师/药师对国家集采药品的临床用药习惯的调查 针对国家集采药品的使用,“医院的管理

表2 医师/药师对国家集采药品政策的认知度

内容	人数	百分比/%
临床工作中是否优先使用中选品种		
是	837	81.90
否	185	18.10
对集采政策的了解程度		
非常熟悉	203	19.83
比较熟悉	432	42.24
基本熟悉	282	27.59
略微了解	99	9.77
完全不清楚	6	0.57
对集采政策的支持程度		
非常赞同	344	33.62
赞同	482	47.13
中立	172	16.95
反对	24	2.30

表3 医师/药师对国家集采药品政策的认可度

内容	人数	百分比/%
临床中是否优先使用中选品种		
是	837	81.90
否	185	18.10
是否赞同通过一致性评价的仿制药替代原研药		
是	690	67.53
否	332	32.47
认为仿制药与原研药生物等效性的接受范围		
80%~125%	376	36.78
90%~110%	464	45.40
不知道	182	17.82
认为国内仿制药一致性评价的主要评价方法		
体外溶出	29	2.87
体内生物等效	94	9.20
体外溶出+体内生物等效	696	68.10
不知道	203	19.83

方式”调查一项中有 41.09% 的医师/药师针对所有病人,均优先推荐使用中选品种,45.98% 的人选择针对新就诊病人,优先推荐使用中选品种,同时 65.8% 的人选择针对老就诊病人,如果拒绝使用中选品种,则选择沿用既往品牌。另一方面,结合临床工作时病人的用药感受,其中反馈超过 50% 的有:中选品种价格很便宜、以前用不起药,现在用得起、价格太便宜导致对质量存疑和病人常用药(如进口原研药)买不到等。反馈低于 50% 的有:不了解中选品种、中选品种效果不好、中选品种不良反应增加等(表4)。结合医师/药师对国家集采药品的用药习惯的结果,说明我院医师/药师在临床用药方面有着较好的习惯,严格执行医院规定和制度。

2.2.4 医师/药师对于国家集采药品政策的意见在问卷最后调查的是在院医师/药师对于国家集采

表4 医师/药师对国家集采药品的临床用药习惯

内容	人数	百分比/%
针对中选品种的使用,医院的管理方式		
针对所有病人,均优先推荐使用中选品种	420	41.09
针对新就诊病人,优先推荐使用中选品种	470	45.98
针对老就诊病人,如果拒绝使用中选品种,可以选择沿用既往品牌	673	65.80
针对特殊疾病病人,比如精神疾病、儿科等,由临床医生酌情考虑是否使用中选品种	320	31.32
只能使用中选品种	29	2.87
完成约定采购量后,停用中选品种	185	18.10
完成约定采购量后,可选用其他未中选品种	226	22.13
其他	18	1.72
病人对使用中选品种的反馈感受		
中选品种价格很便宜	869	85.06
以前用不起药,现在用得起	658	64.37
价格太便宜导致对质量存疑	690	67.53
不了解中选品种	349	34.20
病人常用药(如进口原研药)买不到	540	52.87
中选品种效果不好	300	29.31
中选品种不良反应增加	153	14.94

药品政策在医院内部的执行措施的建议,对建议汇总可概括为以下几点:(1)临床用药不能一刀切,不能一味强求使用国家集采药品,保留适当比例的原研药品,对于病情较重的病人、特殊病情病人、儿童等特殊人群,建议放宽国家集采药品政策,对于病情较轻的病人可适当应用中选品种。(2)某一类国家集采药品与原研药在临床疗效上确实有着明显差距,例如部分麻醉药和国产抗生素,临床医生表示效果确实欠佳,不宜临床使用,需严格把控一致性评价。(3)医师/药师都希望在今后高质量的原研药也能进国家集采,真正地为广大病人带来福利。在医师角度,医疗服务最主要目的是治病救人,药品在质量保障的情况下再去选择价格优势品种才是最重要的,通过一致性评价的仿制药的集采药品更应该保质保量。

3 讨论

本次国家集采药品的认知度和认可度调研中医师/药师的性别、年龄、学历、职称以及从业时间存在一定的调节作用^[5,7]。往往年龄在 30~40 岁、职称处于主管医师/主管药师阶段、从业时间在 5 年左右的年轻医师/药师对国家集采药品的认知度和认可度较高。在病人层面,部分病人在就医时因发现惯用的原研药报销金额与以前有差异,或对国家集采药品中的仿制药质量存在疑问,政府与医院应向病人及广大群众普及国家药品集中采购相关信息,例如集采药品政策实施的目的、集采药品质量的遴选

流程、集采药品的品种以及入围采购标准和对应药品的医保结算标准等^[5]。相关信息可在医院或公共场所的公告栏、电子投屏及相关宣传彩页中普及,让广大群众更容易获知关于集采药品的信息^[8]。另外医生还需要做好病人用药转换引导与解释工作,只有正确引导病人对集采药品的正向认识,接受并愿意使用集采药品,才能让广大群众真正享受到国家集采药品带来的益处。

本次调查结果显示我院医师/药师对国家集采药品政策认知度较高,非常熟悉、比较熟悉和基本熟悉三类人群占比达到89.66%,略微了解和完全不了解分别占比9.77%和0.57%,说明我院医师/药师对国家集采药品政策有一定的认知度和关注度,仅极少数人群对国家集采药品政策关注度不够。另一方面,国家集采药品政策也得到较为广泛的认可,67.53%的人群同意通过一致性评价的仿制药替代原研药。医师/药师的使用意愿直接影响用药行为,这就提示了可通过正向引导医师/药师对国家集采药品的认知度和认可度,提高他们的使用意愿。如加强集采药品在医院内部的培训和学习,利用医院信息系统设置优先开处方的权限,均可直接或间接影响医师/药师的使用意愿。在本研究中,81.90%的人群会在临床中优先使用中选品种,说明医师的用药配合度较高,这有赖于医院在实施国家集采药品政策前期对医师进行培训和学习,告知其药品任务量以及医院目前采取的国家集采药品管理制度。

临床医师的用药习惯也是影响集采药品使用量的因素之一^[9],本研究对医院中选药品的管理方式进行了调查。45.98%的医师/药师针对新就诊病人,优先推荐使用中选品种,随着信息化的不断发展和一系列惠民政策的普及,在未来,国家集采药品在医院可能会全面覆盖,临床医师的用药习惯也可能进一步提高,对待新老病人,均会优先推荐使用中选品种。另一方面,关于病人对使用中选品种的感受反馈,85.06%的人群提到中选药品价格便宜,国家集采药品政策实施最大的特点就是以量换价,降低药品价格,切实减轻了病人药费负担^[10]。

本次调查发现部分医师/药师对国家集采药品的使用意愿与仿制药质量和疗效有关,部分医师表示集采国产药品的疗效与非中选原研药品之间确实存在较大差异,尽管在价格方面有较大优势,但在治疗效果上明显处于劣势^[11]。还有医师表示病人病情危重复杂时会坚持使用非中标原研品种,对中选国产品种的疗效不自信。更有医师表示中选

国产品种的麻醉药疗效太低,病人在用中选品种术中苏醒频繁。这一系列情况的出现考虑可能是由于国家集采药品生产企业虽然在生物等效性上达标,但生物等效性不等于临床等效性,生产企业一方面应更多关注中选品种的临床疗效,另一方面应更加严格保证药品生产过程的质量,按规定对未进行一致性评价的药品品种进行评价,积极利用国家政策获得相关补助,减少生产成本。同时政府一方面需继续健全国家集采药品生产及监管体系,降低集采药品的风险性,另一方面应继续推动仿制药一致性评价工作的药品审评和审批制度,确保一致性评价工作顺利展开^[12-13]。另外,政府应利用媒体向广大群众普及仿制药的审批过程,让广大群众真正认识到仿制药审批过程中的科学性和严谨性。

参考文献

- [1] 李旭东,李忻,于倩,等.基于信息化手段的国家集采药品工作实践与成效分析[J].中国药事,2021,35(2):138-143.
- [2] YANG Y, TONG RW, YIN SC, et al. The impact of "4 + 7" volume-based drug procurement on the volume, expenditures, and daily costs of antihypertensive drugs in Shenzhen, China: an interrupted time series analysis[J]. BMC Health Services Research, 2021, 21(1):1275.
- [3] 张秋玉,王芸,胡元霞,等.我国药品及医用耗材集中带量采购政策的实施现状及建议[J].中国药房,2022,33(2):136-141.
- [4] 曹凯.国家药品集采[J].中国医院院长,2019,15(12):50-55.
- [5] 郭伟玲.国采药品的使用现状及医师使用意愿研究[D].广州:广州医科大学,2021.
- [6] 潘建红,王静,张慧.生物等效性研究和生物类似药研究的等效性判定标准[J].中国食品药品监管,2020(12):24-28.
- [7] 彭兰英,黄湛航,黄琬慧,等.广州某三甲医院门诊患者对"4+7"带量采购政策认知度与认可度的调查分析[J].首都食品与医药,2020,27(10):101.
- [8] 湖北省医院协会药事管理专业委员会.湖北省医疗机构落实药品集中采购工作药事专家建议[J].医药导报,2021,40(12):1615-1618.
- [9] 汪皖青,郑爽,侯欢,等.不同地区两家三甲医院医生和患者国家药品集中采购政策认知现状及药学需求调查研究[J].医药导报,2022,41(10):1557-1563.
- [10] 吴雅兰,李三望,刘健.我院门诊患者对国家集中带量采购药品认知情况与使用意愿的问卷调查[J].临床合理用药杂志,2022,15(16):40-43.
- [11] 曾俊芬,宋金春.仿制药质量和疗效一致性评价思考[J].医药导报,2019,38(7):884-887.
- [12] 何虹,黄际薇,李艳芳,等.公立医院落实国家药品集中采购的实践与思考[J].中国医院管理,2020,40(7):88-89.
- [13] 李钊,陈盛,周绿林,等.国家组织药品集中带量采购的实践操作问题与优化对策[J].中国卫生经济,2022,41(7):60-64.

(收稿日期:2022-07-30,修回日期:2022-09-10)