

医院 2021 年至 2023 年次均药费情况分析

彭静雍

南方医科大学第五附属医院

DOI:10.12238/ej.v7i11.2019

[摘要] 药品次均药费是指每位患者在医院就诊期间所使用药品的平均费用。对于医院管理来说,药品次均药费是一个重要的指标,可以反映医院药品使用的效率和成本控制情况,可以帮助找出药品成本控制中的不足,使各科室合理利用医疗资源,优化临床用药,减少不必要的药品损耗。

[关键词] 医院; 药品; 次均药费

中图分类号: X799.5 文献标识码: A

Analysis of average drug expenses in hospitals from 2021 to 2023

Jingyong Peng

The Fifth Affiliated Hospital of Southern Medical University

[Abstract] The average drug cost refers to the average cost of drugs used by each patient during the hospital visit. For hospital management, the average drug cost per drug is an important indicator, which can reflect the efficiency and cost control of drug use in the hospital, help find out the deficiencies in drug cost control, enable all departments to rationally use medical resources, optimize clinical drug use, and reduce unnecessary drug consumption.

[Key words] hospital; drugs; average drug cost

引言

该文对某医院2021—2023年间不同科室门诊、住院次均药费的变化情况进行比较,分析其出现的原因,并提出相应的解决对策,具体情况分析详见下文:

1 基本情况

1.1 全院次均药费情况

通过对2021年至2023年全院药品次均费用进行分析,门诊次均药费逐年上涨趋势,2023年较2022年增幅达到21.19%,主要受核酸人数因素影响;住院次均药费呈逐年下降趋势,由此可见,医院对次均药费控制方案执行效果显见成效,可见国家药品集中采购在零加成政策实施后又一显著降低患者次均费用和次均药品费用的重要举措^[1]。详情见表1、图1、图2。

表1 全院次均药费情况表

名称	2021年		2022年		2023年	
	次均药费	增幅	次均药费	增幅	次均药费	增幅
门诊次均药费	80.79	2.13%	82.51	2.13%	99.99	21.19%
住院次均药费	2689.4	-11.57%	2378.3	-11.57%	2250.41	-5.38%

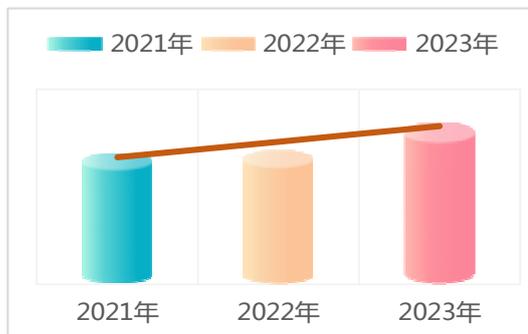


图1 全院门诊次均药费

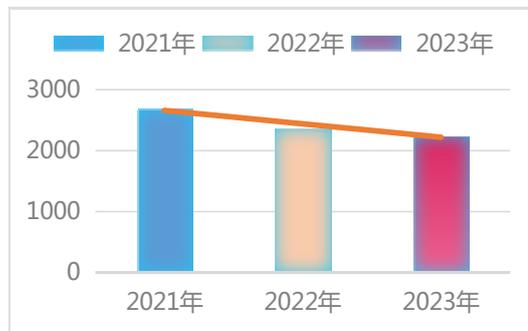


图2 全院住院次均药费

1.2 各科室次均药费情况

通过对2021年至2023年全院各科室次均药费情况分析，门诊次均药费有14个科室近三年的次均药费均超过目标值，次均药费超标科室主要体现在外科，其中心胸血管外科、脊柱外科2021年次均药费超医院制定的目标值30%以上；心胸血管外科、脊柱外科、精神科、普通外科2022年次均药费超目标值30%以上；心胸血管外科、乳腺科2023年次均药费超目标值30%以上，连续三年心胸血管外科均超30%以上；参照全院2023年药占比，乳腺科2023年药占比达到42.35%，且次均药费超目标值30%。详情见表2。

表2 部分科室门诊次均药费情况表

科室	2021年		2022年		2023年	
	次均药费	药占比	次均药费	药占比	次均药费	药占比
心胸血管外科	113.2	29.63%	157	17.77%	162.2	21.60%
脊柱外科	77.7	13.67%	76.4	10.52%	58.2	14.42%
乳腺科	75.2	31.31%	91.9	36.16%	122.9	42.35%
普通外科	30.6	16.27%	41.3	14.64%	35.1	14.27%
精神科	196.4	77.35%	232.9	83.82%	193.8	84.60%
皮肤科	68.2	37.77%	88.8	37.68%	82.3	36.02%
产科	21.6	10.82%	24.5	8.77%	18.8	10.23%
核医学科	108.9	55.49%	104.2	50.25%	123.2	45.29%
创伤骨科	31.8	14.87%	38.8	10.51%	31.2	12.63%
肿瘤血液科	636	55.23%	656.8	50.57%	548.8	55.17%
耳鼻喉科	59.6	23.06%	63.1	23.17%	58.7	22.92%
神经外科	95.4	26.64%	100.9	24.14%	103.9	20.83%
消化内科	140.4	33.12%	133.1	30.91%	117	31.69%
肝胆外科	37.9	22.31%	44.1	19.78%	41.6	18.03%

住院有5个科室近三年的次均药费均超过目标值，其中眼科近三年次均药费超目标值60%以上；急诊医学科留观病区近三年次均药费超目标值40%以上，详情见表3。

表3 部分科室住院次均药费情况表

科室	2021年		2022年		2023年	
	次均药费	药占比	次均药费	药占比	次均药费	药占比
眼科	826.9	18.29%	781.4	17.86%	768.8	15.34%
急诊留观病区	753.3	27.54%	663.3	24.75%	1225.8	26.91%
乳腺科	3154.1	31.31%	3989.1	36.16%	4651.1	42.35%
介入科	2424.5	9.13%	2630	10.40%	2695.6	10.32%
肿瘤血液科	6694.7	55.23%	6799.2	50.57%	6701.5	55.17%

1.3 门诊科室医生次均药费情况

通过对门诊超目标值较大科室心胸血管外科、脊柱外科的医生2021年至2023年次均药费情况分析，其中心胸血管外科有5名医生、脊柱外科有4名医生近三年次均药费均超目标值，且心胸血管外科有3名医生2022年次均药费最高超出目标值80%，详情见表4。

2 影响因素分析

2.1 药品价格

表4 部分科室医生次均药费情况表

科室	医生	2021年		2022年		2023年	
		次均药费	超目标值	次均药费	超目标值	次均药费	超目标值
心胸血管外科	张立明	68.96	-3%	347.4	80%	106.65	34%
	沈娇娇	103.75	32%	357.63	80%	219.89	68%
	张欣	216.93	67%	403.85	82%	266.58	73%
	梁佳音	0	0%	114.93	38%	185.14	62%
	蔡强	46.34	-53%	90.54	22%	145.85	52%
	李喜	35.56	-99%	39.52	-79%	56.4	-25%
	黄晓珍	0	0%	73.7	4%	89.9	21%
	张善腾	0	0%	0	0%	48.15	-47%
	小计	113.38	38%	156.99	55%	162.16	56%
	脊柱外科	彭娟君	131.56	62%	120.58	58%	76.51
傅月		70.93	29%	73.45	32%	64.52	22%
张星		79.5	37%	80.74	38%	59.72	16%
吴雪莉		103.28	51%	0	0%	102.7	51%
张岂		66.37	24%	74.09	32%	27.62	-82%
邱良君		42	-20%	34.03	-48%	33.11	-52%
夏敏		0	0%	35.42	-42%	0	0%
罗俊桦		0	0%	0	0%	101.27	50%
蒋兰兰		8.53	-488%	6.57	-664%	4.79	-949%
周丽		20.1	-150%	19.3	-160%	13.57	-270%
小计	77.44	35%	76.41	34%	58.16	14%	

2022年2023年门诊部分药品单价对比情况，其中中成药涨价幅度较大，最高增幅达到326.32%，详见表5；2022年2023年住院部分药品单价对比情况，部分药品涨价幅度较大，例如：注射用苯巴比妥钠、注射用尼麦角林，最高增幅达到130.55%，详见表6；药品单价的波动直接影响次均药费的高低。

表5 2022-2023年门诊药品平均单价变化情况

药品名称	2022年	2023年	差异	增幅
复方愈酚喷托那敏糖浆	32.37	39.94	7.57	23.37%
威灵仙配方颗粒	3.73	15.92	12.18	326.32%
桃仁配方颗粒	6.13	19.03	12.9	210.34%
麦冬配方颗粒	10.16	23.71	13.54	133.26%
三七粉配方颗粒	27.97	44.34	16.37	58.54%
复方泛影葡胺注射液20ml(西安)	31.65	50.4	18.75	59.24%
天麻配方颗粒	7.07	29.71	22.63	319.99%
地龙配方颗粒	8.86	31.66	22.8	257.30%
大腹皮配方颗粒	11.08	35.64	24.55	221.55%
西瓜霜	30.37	67.05	36.68	120.75%

2.2 患者原因

患者的疾病种类、病情严重程度以及用药习惯等因素都会

影响药品的使用情况,进而影响次均药费。例如:2022年慢病办理5092人次,2023年慢病办理6635人次,同比增多1543人次,增长30%,患者疾病、慢病人次的增长直接影响患者药品使用频次及用量的增长,进而会影响药品使用量。

表6 2022-2023年住院药品平均单价变化情况

药品名称	2022年	2023年	差异	增幅
银胡感冒散(中)	32.58	40.04	7.46	22.91%
复方泛影葡胺注射液20ml(西安)	41.71	50.4	8.69	20.83%
脑苷肌肽注射液(国监)	86.64	95.67	9.03	10.42%
静注人免疫球蛋白(pH4)(成都)(监)	607.27	619	11.73	1.93%
异烟肼注射液(基)	29.83	42	12.17	40.81%
酒石酸长春瑞滨软胶囊	1151.32	1170	18.68	1.62%
注射用苯巴比妥钠(基)(精二)	29.8	68.7	38.9	130.55%
注射用尼麦角林(青海)(监)	40.65	82.99	42.34	104.15%
碘化油注射液(基)	443.45	498	54.55	12.30%
卡贝缩宫素注射液	69.96	128.76	58.8	84.05%

3 改进措施及建议

(1) 制定合理用药政策: ①建立并实施合理用药政策,包括明确药品使用指南、规范用药流程和指导医生合理开药;制定临床路径、诊疗方案等文件来规范用药,降低不必要的用药开销; ②鼓励使用国产药,在保证质量的前提下,鼓励使用国产药,降低药品费用。③加强医生的用药培训和教育,提高医生的用药水平和药品选择的合理性;通过持续的专业培训和知识更新,提高医生对药品的认知和理解,减少不必要的开药行为;进行药品使用评估,建立药品使用监测系统,定期对药品使用情况进行评估和分析,及时发现问题并采取措施加以改进。通过数据分析,可以及时发现异常情况,及时调整用药策略。④加强行风建设,加强医生处方管理的监督。(2) 多手段控制不合理药品的使用,利用年终考核、绩效管理等手段,将合理用药纳入绩效考核指标,控制不合理药品及辅助用药的使用。建立合理的用药和检查系统,利用信息系统给予提示和拦截,针对不同病情等情况制定用药标准,严格防止医生过量开药,限制开药量,给予患者药品要及时提示哪些药物在医保范围内,及时予以报销^[3]。(3) 加强药品采购管理: 影响国家政策,积极推行药品集中采购,药品“零

加成”“集中采购”等政策带来的不仅是药品价格的改变,是药师定位和发展方向的变革^[2]。通过集中采购降低药品采购成本,进而降低次均药费。建立健全的药品采购管理制度,加强对药品采购的监督和审计。(4) 优化药品库存管理: 建立科学的药品库存管理制度,合理设定库存量和库存周转率,避免药品过期和浪费。利用信息化技术来实现药品库存的实时监控和管理,提高库存利用率。(5) 提高医疗资源利用效率,优化分级诊疗流程,减少资源浪费,提高医疗服务效率。(6) 加大监督力度,不仅是当地的相关监管部门,设立群众监督电话,对于临床诊疗过程中的不合理情况进行举报监督,定时进行检查,发现存在滥用药物、过度检查等情况严厉惩处^[4]。

通过对次均药费的分析,揭示了其变化趋势、影响因素以及优化措施。建议从多个方面入手,加强药品价格管理、增强患者用药意识、规范医生处方行为以及强化医院内部管理等各方面入手,从而降低药品次均费用。

4 结语

公立医院绩效考核指标中,要求医院药品次均费用增幅逐年降低,体现了公立医院公益性和以病人为中心的理念。药品是医院运营的主要成本项目,有效控制药品费用的增长,减轻患者的经济负担,提高患者满意度,需要医院对药品进一步精细化管理,控制药品成本,持续改进。

[参考文献]

- [1]刘洁兰.公立医院药品精细化管理的成本控制分析[J].财会学习,2024,(02):119-121.
- [2]李新,张宏丽,葛利涛,等.基于结构变动度和灰色关联法评价药品改革对门诊患者次均费用影响及政策探讨[J].现代药物与临床,2021,36(05):1056-1060.
- [3]李爽.降低次均住院费用应紧抓的几个关键问题[J].中国卫生产业,2017,14(26):151-152.
- [4]赵红艳,周子君.北京市宫颈癌患者住院费用及其影响因素分析[J].中华医院管理杂志,2012,28(6):422-426.

作者简介:

彭静雅(1984--),女,汉族,湖南常德人,本科,经济师,南方医科大学第五附属医院,研究方向,医院药品管理。