

加权评分模式在医院药品临购工作中的应用研究

Study on the application of weighted score model in hospital drug purchase

1 彭艺飞 2 周蔚

第一作者简介：彭艺飞 手机 18728899200 男 四川乐山 硕士研究生 主管药师
电子邮箱 feifeidiyi@163.com

作者单位：乐山市中医医院

单位地址：四川省乐山市市中区柏杨中路 183 号乐山市中医医院 邮编 614000

电话 0833-2440935

摘要： **目的** 通过回顾本院2020年第四季度临时采购药品数据，探究实施临购药品加权评分模式在医院药品临时采购过程中的应用意义，规范医院临时采购药品的管理，为医院药事管理与药物治疗委员会遴选药品提供参考依据。**方法** 依据国家相关政策及药品属性，拟定我院临时采购药品权重评分表，通过该表对临时采购药品进行加权评分，并将评价结果反馈给药事会待开会讨论；评价采用药品量化评分表后的前置性干预作用。**结果** 我院2020年第四季度共有36种临床申请的临购药品，经过加权评分后其中34种得分>60分，其中西药申请表28份，中成药申请表8份。经过加权评分后，分数≥80分的药品有5份（13.9%），70-79分的药品有10份（27.8%），60-69分的药品有19份（52.8%），小于60分的药品有2份（4.5%）。**结论** 临时采购药品进行加权评分符合科学、公开、公平原则，且具有一定的合理性、客观性及可操作性，通过加权评估，对临时采购药品起到了有效的评估和干预，减少了临床医生对于临时用药的随意性和盲目性，为我院药事管理及药品优化提供了有效依据。

[关键词] 药品临时采购；临床药师；加权评分；药事管理

ABSTRACT: OBJECTIVE To reviewing the data of temporary purchase of drugs in the fourth quarter of 2020, this paper explores the application significance of implementing the weighted scoring model of temporary purchase of drugs in the

process of temporary purchase of drugs in the hospital, standardizes the management of temporary purchase of drugs in the hospital, and provides reference for the selection of drugs by the pharmaceutical administration and drug treatment Committee of the hospital. **METHODS** According to the relevant national policies and drug attributes, the weight score table of temporary purchasing drugs in our hospital was drawn up. Through the table, the temporary purchasing drugs were weighted and scored, and the evaluation results were fed back to the pharmaceutical affairs meeting for discussion. The pre intervention effect after using the quantitative score table of drugs was evaluated. **RESULTS** In the fourth quarter of 2020, our hospital has 36 kinds of clinical applications for temporary drugs, 34 of which have scored more than 60 points after weighted scores, including 28 western medicine applications and 8 Chinese patent medicine applications. After weighted score, 5 drugs with score ≥ 80 (13.9%), 10 drugs with 70-79 points (27.8%), 19 drugs with 60-69 points (52.8%), 2 drugs with less than 60 points (4.5%). **CONCLUSIONS** The weighted score of temporary purchasing drugs conforms to the principles of science, openness and fairness, and has certain rationality, objectivity and operability. Through the weighted evaluation, the temporary purchasing drugs are effectively evaluated and intervened, which reduces the random and blindness of clinicians for temporary medication, and provides an effective basis for pharmaceutical management and drug optimization in our hospital.

[KEY WORDS] temporary purchase of drugs; clinical pharmacist; weighted score; pharmaceutical administration

基于我国医疗体制的不断完善，目前医院药品临时采购流程经过不断探索实践变得更为合理规范，改变了传统意义上只根据临床用药需求购买药品的局面，加入更多考量因素，将医院药品临时采购过程变得公开透明。合理用药是医院药学的核心与未来的发展方向，基本成为医院药学工作者的共识^[1]。临床药师作为药学工作者，在医院药事管理中，运用自身专业知识，协助药事管理委员会对采购药品进行筛选和决策，在符合药品安全、有效、经济的标准下，才能真正做到合理用药^[2-3]。本文拟通过回顾 2020 年第四季度我院临床药师结合国家政策以及药品性质制定的加权评分表，针对我院临时采购药品进行有效评价，探究该方法在筛选临购药品过程的合理性。

一、工作模式

临时用药是指紧急抢救、特殊病种及科研所需的药品且不在医院用药目录之内，是保证临床用药顺利安全的必要补充^[4-5]。临床医生首先需要填写《临时用药申请单》，由临床科室主任签字同意后交给医务部审核，初审通过后由药剂科临床药师进行复审，复审通过后交由药事管委会审核，最终转交给采购部门进行购买。我院临床药师结合本院实际情况，参考薛朝军^[6]等人药品采购模式，制定了我院临时采购药品权重评分表。该表包含 11 项权重指标（临床需要、有效性、安全性、经济性、省市医保、药品挂网情况、基药、产地、一致性评价、储藏条件、药品有效期），权重共计 20，分值由高至低排列，见表 1。每项指标得分为权重和分值的乘积，11 项权重指标得分总和为该药品最终经过评估后的分数。临床药师通过权重评分细则，对医生提交的临时采购药品进行评分，得分低于 60 分的药品不予购买。

表 1 临时采购药品权重评分表

权重指标	分值	评价标准
一、临床需要（权重=3）	□5	临床上绝对必要，且本院无其他替代品；
	□3	本院虽然有同通用名药品但无此剂型或该药作用机制较优于本院的同类产品；
	□1	本院已有一品两规，且本药无特殊优点。
二、有效性（权重=3）	□5	指南 I 类推荐，循证医学证据充分；
	□3	有指南推荐或循证医学证据；
	□1	以上均为推荐。
三、安全性（权重=3）	□5	本药并无显著不良反应报道，安全性佳；
	□4	本药无特殊不良反应
	□3	本药虽有显著不良反应，但属于可逆或可预防
	□2	本药对特殊人群(如孕妇)有特殊不良反应，此类患者应限制使用

	□1	本药能引发不可逆的重大不良反应，明确适应证时方考虑使用
四、经济性（权重=3）	□5	日均费用、疗程费用均低于同类药品；
	□4	疗程费用低于同类药品；
	□3	日均费用、疗程费用与同类药品相当；
	□2	疗程费用高于同类药品；
	□1	日均费用、疗程费用均高于同类药品。
五、省市医保（权重=2）	□5	在四川省/市医保甲类目录中，且没有限制条件；
	□4	在四川省/市医保甲类目录中，有限制条件；
	□3	在四川省/市医保乙类目录中，且没有限制条件；
	□2	在四川省/市医保乙类目录中，有限制条件；
	□1	不在四川省/市医保甲、乙类目录中。
六、药品挂网情况（权重=1）	□5	急抢救药品、妇儿专科非专利药品、常规挂网药品
	□3	挂网限量采购药品
	□1	未挂网药品
七、基药（权重=1）	□5	在《国家基本药品目录》中
	□1	不在《国家基本药品目录》中
八、产地（权重=1）	□5	川产
	□3	国产
	□1	进口
九、一致性评价（权重=1）	□5	为原研药品；
	□3	为通过一致性评价仿制药品；
	□1	非原研或未通过一致性评价药品。
十、贮藏条件（权重=1）	□5	常温贮藏；

重=1)	□4	常温贮藏，避光或遮光；
	□3	阴凉贮藏；
	□2	阴凉贮藏，避光或遮光；
	□1	冷藏贮藏。
十一、药品有效期 (权重=1)	□4	≥36个月；
	□3	≥24个月，<36个月；
	□2	>12个月，<24个月；
	□1	≤12个月

二、临时采购药品加权评估后成效

临时采购药品加权评估指标设计主要基于药品属性、政策要求、储藏条件等因素，其中药品属性指标包含临床需要、有效性、安全性、经济性四个方面，权重合计占 60%，政策要求指标包含省市医保、药品挂网情况、基药、产地、一致性评价，权重合计占 30%，储藏条件指标包含药品储藏条件和药品有效期，权重合计占 10%。

整理 2020 年第四季度我院临时采购药品申请表，共计 36 份，其中西药申请表 28 份，中成药申请表 8 份。经过加权评分后，分数≥80 分的药品有 5 份（13.9%），70-79 分的药品有 10 份（27.8%），60-69 分的药品有 19 份（52.8%），小于 60 分的药品有 2 份（4.5%）。针对得分小于 60 分的两种药品（维妇康洗液、注射用益气复脉冻干）具体加权评分结果，见表 2。

表 2 维妇康洗液和注射用益气复脉冻干加权评分

加权指标	维妇康洗液	注射用益气复脉冻干
一、必要性	9	9
二、有效性	9	9
三、安全性	12	9

四、经济性	6	6
五、省市医保	2	2
六、药品挂网情况	3	3
七、基药	1	1
八、产地	3	3
九、一致性评价	2	2
十、贮藏条件	4	4
十一、药品有效期	2	3
总分	53	51

进一步分析两种评分低于 60 分的药品，结果表明，两种药品属于中成药类，药品属性指标、政策要求指标权重累计得分偏低，经药事管理委员会讨论后决定不予购买。

三、讨论

3.1 临床药师在临购药品评估中的作用

在当前的医疗环境中，药品的治疗效果存在较多的重复，临床药师作为药学专业技术人员，必须对医院临时采购的药品进行有效的辨别，维护医院药品优选目录，同时保障患者的用药合理性^[7-8]。临床药师收到医院科室提交的《临时用药申请单》后，首先对申请药品的科室进行核查，通过查阅病历、看病人疾病情况等因素判断是否有必要申请此品种药品。接着临床药师根据药物的药效学、药代学、药物相互作用、应用情况、药物经济学以及医院药物目录结构情况等方面出发，对同类药物进行筛选。在这一过程中，临床药师起到了关键性的作用。临床药师依据药物的基本属性，结合国家现有政策，收集临时采购药品的相关资料，进行加权评估，将结果书面呈报给药事管理委员会，从而使整个药品采购流程完整，药事管理更有依据。

3.2 临时采购药品加权评分分析

药品的基本属性包括安全、有效、和稳定性，随着医疗政策的不断改革，药品的经济性也越发受到更多考虑。在实际工作中，临床药师在对临时采购药品评估时通常会关注临时采购药品与医院现有药品目录是否有重复，因此我院临床药师在设计临时采购药品加权指标评分表中，核心指标包含了药品的安全、有效、经济、必要四个方面，占整体权重的 60%。2018 年，卫生部发布了新的《国家基本用药目录》，基本用药金额占比也一直作为医院的考核指标成为促进医院合理用药的行政手段，国家基本药物制度在降低药价、减轻群众就医负担等方面已经取得了明显成效^[9]。目前随着国家对于药品一致性评价的重视，以及地方性政策的实施，政策要求在药品采购过程中也有着较为重要的指导意义。临床药师在审核临时采购药品过程中，将省市医保、药品挂网情况、基药、产地、一致性评价等因素计入其中，占整体权重的 30%。考虑到临时采购药品入院后未使用完全，医院库房周转难度大，容易造成药品积压等因素，临床药师将储藏条件列入加权指标，占整体权重的 10%。

3.3 存在不足以及改善建议

通过上述加权评分指标，能够客观有效的为临床药师提供临时采购药品的评判标准，避免受主观因素的影响，但该加权评分制度同样存在一些不足和需要改善的地方。2020 年第四季度我院对于临时采购药品实施加权评估制度，加权评分高于 60 分予以购买，36 个申请药品最终有 34 个品种符合标准。是否应该提高分数线标准在以后工作中值得具体商榷。其次，对于药品安全性加权指标，除了加权评估药品说明书中记载的不良反应，也应结合患者实际用药情况，考虑药物相互作用等因素，最终保证患者使用该药的安全性。

四、总结

临时采购药品、新药引进作为医院药事管理委员会的主要工作之一，如何做到科学、合理、规范地引进药品，对满足临床需求、提高医疗机构医疗质量和用药水平具有重要意义^[10-11]。如果不能把好评审关，很容易造成不良现象的发生和药品的浪费^[12]。我院于 2020 年开始实施医院临时采购药品加权评分制，目前已收到较为明显的成效。临床药师作为工作在临床一线的药学人员，通过加权评估，对临时采购药品起到了有效的评估和干预，减少了临床医生对

于临时用药的随意性和盲目性，为临床医师及医院药事管理人员提供可靠、准确的药品遴选建议，进一步规范医院药品结构，在提升药事管理水平的同时，保障了患者的用药安全。

参考文献

- [1] 菅凌燕,何晓静.医院药学未来发展趋势探讨[J].中国医院药学杂志,2015,35(20):1803-1806.
- [2] 王利杰,李继泉,亢卫华,等.我院临床药师对临床合理用药的干预分析[J].中南药学,2018,16(02):271-274.
- [3] 任乐,孙惠,张璐.临床合理用药的药学干预方式与应用分析[J].临床合理用药杂志,2018,11(05):96-97.
- [4] 顾嘉钦,潘雁,沈云婕,等.临床药师参与临时进药管理实践研究[J].中国药业,2016,25(02):75-77.
- [5] 孙创斌,徐元元,谭磊.我院药品招标采购管理的问题分析与应对措施[J].中国当代医药,2018,25(29):141-143.
- [6] 薛朝军,赵越,杜雨晗,等.量化评分在医院药品评价中的应用与探索[J].中国现代应用药学,2019,36(24):3094-3096.
- [7] 张志峰,林惠红,许佳音.临床药师干预对提高辅助用药应用合理性的作用研究[J].临床合理用药杂志,2019,12(35):108-110.

- [8] 甄健存,陆进,梅丹,等.医疗机构药学服务规范[J].医药导报,2019,38(12):1535-1556.
- [9] 王作君,刘阳,韦平,等.《医院基本用药供应目录》评价指标体系的建立与研究[J].实用药物与临床,2019,22(01):109-112.
- [10] 胡文娟,孙华君,柴昱,等.医院药品采购及供应工作内部控制风险点研究[J].儿科药学杂志,2017,23(01):42-46.
- [11] 解雪峰,方桂霞,陈飞虎.基于国家基本药物制度建立激励相容与风险约束的合理用药机制[J].药物流行病学杂志,2019,28(02):128-133.
- [12] 黄鸫慧.医院药品采购管理内部控制中存在的问题及对策分析[J].中国管理信息化,2019,22(08):27-28.