

国家组织药品集中采购对南京医科大学附属脑科医院抗精神病药使用影响分析

刘苏瑶, 王志庆*

南京医科大学附属脑科医院, 江苏 南京 210029

摘要: **目的** 分析南京医科大学附属脑科医院 2019 年 1 月—2021 年 12 月执行国家组织药品集中采购政策后对抗精神病药物使用情况的影响。**方法** 采用回顾性研究方法对南京医科大学附属脑科医院 2019 年 1 月—2021 年 12 月国家集采药品中抗精神病药物的用药品种、使用数量、使用金额、用药频度 (DDDs)、日均费用 (DDC)、排序比 (B/A)、潜在节省费用等进行统计分析。**结果** 国家组织药品集中采购政策实施后, 2021 年较 2020 年第 1 批、第 3 批中选药品及同通用名药品使用数量分别增加了 8.91%、14.73%, 使用金额分别下降了 13.99%、21.33%; DDDs 最高的 3 位、DDC 最低的 3 位均为国家集采中选品种; 2021 年第 1 批、第 3 批国家集采执行后潜在节省费用为 470.43 万元。**结论** 国家集采政策实施后, 一定程度上解决了药品价格虚高的问题, 切实降低了精神病患者的用药负担, 提升了医保资金的使用效率。

关键词: 抗精神病药物; 国家药品集中采购; 用药频度; 日均费用; 排序比; 奥氮平; 喹硫平; 利培酮

中图分类号: R971 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2022)06-1365-07

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2022.06.036

Effects of centralized drug procurement on the use of antipsychotics in The Affiliated Brain Hospital of Nanjing Medical University

LIU Su-yao, WANG Zhi-qing

The Affiliated Brain Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing 210029, China

Abstract: Objective To analyze the effects of national centralized drug procurement policy on the use of antipsychotic drugs in The Affiliated Brain Hospital of Nanjing Medical University from January 2019 to December 2021. **Methods** A retrospective study was conducted to analyze the varieties, quantity, consumption sum, DDDs, DDC, B/A, and potential cost savings of antipsychotic drugs in national centralized drug collection from January 2019 to December 2021 in The Affiliated Brain Hospital of Nanjing Medical University. **Results** After the implementation of national centralized drug procurement policy, the number of selected drugs and drugs with the same generic name in 2021 increased by 8.91% and 14.73%, and the consumption sum decreased by 13.99% and 21.33%, respectively, compared with that in 2020. The 3 cultivars with the highest DDDs and the 3 cultivars with the lowest DDC were selected from the national collective collection. After the implementation of the first batch and the third batch of national collective production in 2021, the potential cost savings will be 470.43 million yuan. **Conclusion** After policy implement, some drug prices have returned to reasonable level so as to lower the drug expenditure of some patients and enhance the use efficiency of medical insurance fund.

Key words: antipsychotics; national drug procurement; frequency of drug use; defined daily cost; drug sequence ratio; olanzapine; quetiapine; risperidone

精神病是指大脑功能活动发生紊乱, 导致认知、情感、行为和意志等精神活动不同程度障碍的疾病总称^[1]。致病因素有多方面, 包括先天遗传、个性特征及体质因素、器质因素、社会性环境因素等。病程多迁延, 占精神科住院患者的一半以上,

约一半的患者最终结局为出现精神残疾, 给社会及患者和家属带来严重的负担^[2]。一旦被诊断为精神病应尽早开始抗精神病药物治疗。第一代抗精神病药物上市多年后, 出现了新的第二代抗精神病药物, 它们具有较高的 5-羟色胺 (5-HT) 2 受体阻断

收稿日期: 2022-04-11

作者简介: 刘苏瑶, 主管药师, 本科, 研究方向医院药学。E-mail: liusuyao8510@163.com

*通信作者: 王志庆, 主任药师, 本科, 研究方向医院药学。E-mail: nk_wzq@126.com

作用,对中脑边缘系统的作用比对纹状体系统的作用更具有选择性,包括氯氮平、利培酮、奥氮平、喹硫平、齐拉西酮等。这类药物由于临床作用谱广、引发锥体外系反应比率较小或不明显,在临床上有更广阔的应用前景。

2019 年 1 月 1 日国务院办公厅印发《国家组织药品集中采购和使用试点方案》^[3]选择北京、天津、上海、重庆和沈阳、大连、厦门、广州、深圳、成都、西安 11 个(4+7)城市作为试点。2019 年 12 月 13 日国家医保局等 9 部门印发了《关于国家组织药品集中采购和使用试点扩大区域范围的实施意见》^[4],将国家组织药品集中采购(简称集采)和使用试点区域范围从“4+7”个城市扩大到全国范围,旨在遴选通过质量和疗效一致性评价的仿制药,实现药价明显降低,减轻患者药费负担。南京医科大学附属脑科医院作为江苏省精神卫生中心,擅长诊断和治疗各种精神类疾病。医院自 2019 年 12 月执行国家集采政策,目前在执行的共有 6 批国家集采药品,2 批江苏省集采药品,本研究选择国家集采药品第 1 批和第 3 批中抗精神病药物使用情况进行分析,旨在探讨国家集采政策对本院抗精神病药物使用的影响,为临床合理用药提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取南京医科大学附属脑科医院信息系统(HIS)中 2019 年 1 月—2021 年 12 月抗精神病药使用数据,包括药品名称、使用数量、用药金额等。

第 1 批国家集采实施时间为 2019 年 12 月 23 日,第 3 批国家集采实施时间为 2020 年 11 月 1 日,因部分品种供货时间会有延迟,且精神病患者对中选品种接受需要有一个适应、接受的过程,因此选择将 2019—2021 年数据按自然年进行统计分析,第 3 批执行时间为 2020 年 11 月 1 日,因此选择将

2020 年与 2021 年数据进行统计分析。

1.2 方法

利用 Excel 办公软件统计分析南京医科大学附属脑科医院 2019—2021 年国家集采第 1 批、第 3 批中抗精神病药使用品种、数量、金额、采用限定日计量(DDD)、用药频度(DDDs)、日均费用(DDC)、药品排序比(B/A)^[5]、潜在节省费用^[6]作为分析指标。DDD 指某药为治疗主要适应证而设定的用于成人的平均日剂量,来源于世界卫生组织(WHO)网站(https://www.whocc.no/atc_ddd_index/)。DDDs 为药品年消耗量/DDD^[5],定义为以 DDD 为单位的某药品消耗量,有助于判断药物实际消耗量及变化趋势,DDDs 值越大,说明该药使用数量越多。DDC 为药品年消耗金额/DDDs,反映平均每日的用药费用,DDC 值越大,表示患者的经济负担越重^[7]。B/A 为销售金额排序(B)/DDDs(A)排序,反映药品销售金额与用药人数的同步性,B/A 接近 1,表明同步性好;B/A 小于 1,表明使用药物人数少,日治疗费用高;B/A 大于 1,表明使用药物人数多,日治疗费用低^[8]。潜在节省费用是指若干政策实施后,使用数量不变,由国家集采政策实施后的低价代替实施前的高价所节省的费用,潜在节省费用= $\sum DDDs_{\text{实施后}} \times (DDC_{\text{实施前}} - DDC_{\text{实施后}})$,由于同一通用名同一剂型不同厂家的品种 DDC 值也不一样,采取权重法,每个品种的 DDC 值乘以该品种数量的权重,计算得出执行前后的 DDC 值。

2 结果

2.1 进入国家集采的抗精神病药品种

南京医科大学附属脑科医院国家集采第 1 批和第 3 批中抗精神病药共有 8 个品种见表 1,其中奥氮平片(欧兰宁)5 mg、10 mg,奥氮平口崩片(枢贝)5 mg 在集采实施前已是医院基本用药供应目录正式品种。

表 1 进入国家集采的抗精神病药品种信息

Table 1 Information of antipsychotics in national centralized drug procurement

批次	药品名称(商品名)	规格	厂家	集采执行时间
第 1 批	奥氮平片(欧兰宁)	5 mg×14 片	江苏豪森药业	2019-12-23
第 1 批	奥氮平片(欧兰宁)	10 mg×7 片	江苏豪森药业	2019-12-23
第 1 批	利培酮片	1 mg×30 片	常州四药制药	2019-12-23
第 3 批	奥氮平口崩片(枢贝)	5 mg×14 片	齐鲁制药	2020-11-1
第 3 批	奥氮平口崩片(枢贝)	10 mg×7 片	齐鲁制药	2020-11-1
第 3 批	富马酸喹硫平片(舒思)	0.1 g×30 片	苏州第一制药	2020-11-1
第 3 批	富马酸喹硫平片(启维)	25 mg×28 片	湖南洞庭药业	2020-11-1
第 3 批	氯氮平片(恩华)	25 mg×100 片	江苏恩华药业	2020-11-1

2.2 2019—2021 年国家集采抗精神病药使用数量、使用金额对比

国家集采实施后, 2019—2021 年中选的抗精神病药的使用数量和使用金额对比见表 2、3。利培酮片、奥氮平口崩片 10 mg、5 mg 使用数量均显著增长; 富马酸喹硫平片 0.1 g 使用数量有所下降, 分析可能患者倾向选择同为集采中选品种的 25 mg 喹硫平片, 且医院还有同品种缓释片作选择; 中选的奥

氮平片 10 mg、5 mg 集采实施前即为医院正式品种, 集采实施后用量有所下降、氯氮平片使用数量略有下降, 分析可能近 2 年受疫情影响, 就诊患者减少, 属于正常波动。第 1 批、第 3 批国家集采执行后, 药品使用数量总体呈增长趋势, 第 1 批增长了 8.91%, 第 3 批增长了 14.73%。由表 3 可见国家集采实施后, 中选的抗精神病药使用金额明显降低, 一线用药利培酮片年使用金额降低了 84.5%。

表 2 2019—2021 年国家集采抗精神病药使用数量对比

Table 2 Comparison of usage quantity of antipsychotics after national centralized drug procurement from 2019 to 2021

集采批次	药品名称	规格	使用数量/片			2020 年增长率/%	2021 年增长率/%
			2019 年	2020 年	2021 年		
第 1 批	奥氮平片	10 mg×7 片	840 640	780 848	715 487	-7.11	-8.37
	奥氮平片	5 mg×14 片	1 974 292	2 061 625	2 046 621	4.42	-0.73
	利培酮片	1 mg×30 片	2 450 626	2 444 773	2 995 992	-0.24	22.55
	合计		5 265 558	5 287 246	5 758 100	0.41	8.91
第 3 批	奥氮平口崩片	10 mg×7 片	—	2 597	5 621	—	116.44
	奥氮平口崩片	5 mg×14 片	—	85 140	128 642	—	51.09
	富马酸喹硫平片	0.1 g×30 片	—	4 083 174	2 743 411	—	-32.89
	富马酸喹硫平片	25 mg×28 片	—	5 279 633	5 319 057	—	0.01
	氯氮平片	25 mg×100 片	—	6 900 169	6 690 863	—	-3.03
	合计		—	13 981 431	16 040 920	—	14.73

表 3 2019—2021 年国家集采实施后抗精神病药使用金额对比

Table 3 Comparison of consumption sum of antipsychotics after national centralized drug procurement from 2019 to 2021

集采批次	药品名称	规格	使用金额/万元			2020 年增长率/%	2021 年增长率/%
			2019 年	2020 年	2021 年		
第 1 批	奥氮平片	10 mg×7 片	1 174.52	507.15	469.09	-56.82	-7.51
	奥氮平片	5 mg×14 片	1 551.09	844.96	865.46	-45.52	2.43
	利培酮片	1 mg×30 片	486.63	243.48	37.73	-49.97	-84.50
	合计		3 212.23	1 595.58	1 372.28	-50.33	-13.99
第 3 批	奥氮平口崩片	10 mg×7 片	15.12	8.99	0.44	-40.55	-95.10
	奥氮平口崩片	5 mg×14 片	26.30	84.91	56.95	222.88	-32.94
	富马酸喹硫平片	0.1 g×30 片	—	774.96	506.01	—	-34.71
	富马酸喹硫平片	25 mg×28 片	—	234.26	188.56	—	-19.51
	氯氮平片	25 mg×100 片	—	690.02	658.63	—	-4.55
	合计		—	1 793.15	1 410.59	—	-21.33

2.3 实施国家集采前后抗精神病药 DDDs

从表 4 中可以看出, 2019 年国家集采未执行前, 第 1 批中选及同通用名药品 DDDs 排序为奥氮平片 (欧兰宁) 5 mg>奥氮平片 (欧兰宁) 10 mg>利培酮片 (维思通) 1 mg, 集采执行后, DDDs 排序为奥氮平片 (欧兰宁) 5 mg>奥氮平片 (欧兰宁) 10 mg>利培酮片 1 mg。2020 年第 3 批中选及同通

用名药品 DDDs 排序为富马酸喹硫平 (启维) 片 0.1 g>氯氮平片 (信谊) 25 mg>富马酸喹硫平片 (思瑞康) 200 mg, 集采执行后, DDDs 排序为富马酸喹硫平片 (舒思) 0.1 g>氯氮平片 (恩华) 25 mg>富马酸喹硫平片 (启维) 25 mg。经过 2 个批次国家集采政策执行后, DDDs 排序前 3 位的均为集采中选品种, 说明使用频率较高。

表 4 国家集采第 1 批、第 3 批中选及同通用名品种 DDDs 及排序
Table 4 DDDs and its sequence of first and third batch selected and common name varieties

集采批次	药品名称	规格	2019 年		2020 年		2021 年	
			DDD _s	排序	DDD _s	排序	DDD _s	排序
第 1 批	奥氮平片(欧兰宁)*	5 mg×14 片	94.90	1	99.22	1	97.56	1
	奥氮平片(欧兰宁)*	10 mg×7 片	83.12	2	77.26	2	70.62	2
	利培酮片(常州四药)*	1 mg×30 片	0.04	8	22.31	3	59.72	3
	奥氮平片(再普乐)	5 mg×28 片	3.81	6	3.86	6	4.78	4
	奥氮平片(再普乐)	10 mg×7 片	0.94	7	0.82	8	0.93	5
	利培酮片(维思通)	1 mg×20 片	30.78	3	18.85	4	0.19	6
	利培酮胶囊(宁波大红鹰)	1 mg×30 粒	5.16	4	3.92	5	0.000 2	7
	利培酮片(单克)	2 mg×20 片	4.69	5	2.81	7	0.00	8
第 3 批	富马酸喹硫平片(舒思)*	0.1 g×30 片	—	—	1.19	6	58.97	1
	氯氮平片(恩华)*	25 mg×100 片	—	—	0.82	7	54.87	2
	富马酸喹硫平片(启维)*	25 mg×28 片	—	—	0.10	11	30.00	3
	奥氮平口崩片(枢贝)*	5 mg×14 片	—	—	6.91	4	10.04	4
	富马酸喹硫平片(思瑞康)	200 mg×20 片	—	—	8.84	3	9.59	5
	富马酸喹硫平片(思瑞康)	25 mg×20 片	—	—	2.37	5	3.24	6
	奥氮平口崩片(再普乐)	5 mg×7 片	—	—	0.80	8	1.41	7
	奥氮平口崩片(枢贝)*	10 mg×7 片	—	—	0.01	12	0.56	8
	富马酸喹硫平片(启维)	0.1 g×30 片	—	—	121.82	1	0.02	9
	氯氮平片(信谊)	25 mg×100 片	—	—	56.69	2	0.01	10
	富马酸喹硫平片(舒思)	0.2 g×20 片	—	—	0.72	9	0.00	11
	奥氮平口崩片(再普乐)	10 mg×7 片	—	—	0.25	10	0.00	12

*为中选的国家集采品种

*for selected national centralized drug procurement varieties

2.4 实施国家集采前后抗精神病药 DDC

由表 5 可知,第 1 批国家集采实施前,DDC 排名最低的前 3 位分别为利培酮胶囊 1 mg、利培酮片(单克) 2 mg、利培酮片(常州四药) 1 mg,集采实施后,2021 年 DDC 排名最低的前 3 位分别为奥氮平片(欧兰宁) 10 mg、利培酮片(单克) 2 mg、利培酮片(常州四药) 1 mg。第 3 批国家集采实施前,DDC 排名最低的前 3 位分别为氯氮平片(恩华) 25 mg、奥氮平口崩片(枢贝) 10 mg、氯氮平片(信谊) 25 mg,集采实施后,2021 年 DDC 排名最低的前 3 位分别为氯氮平片(恩华) 25 mg、奥氮平口崩片(枢贝) 5 mg、奥氮平口崩片(枢贝) 10 mg。2 个批次实施后,DDC 排名最低的前 3 位基本为集采中选品种,说明患者日治疗费用降低。

2.5 实施国家集采前后抗精神病药 B/A

由表 6 可知,国家集采第 1 批、第 3 批实施后,2021 年 B/A 比值最大的分别是中选品种利培酮片

(常州四药) 1 mg、氯氮平片(恩华) 25 mg,说明该药价格偏低,B/A 比值较小的奥氮平片(再普乐) 5 mg、富马酸喹硫平片(思瑞康) 200 mg 都是进口药品,说明进口药品价格明显偏高。

2.6 实施国家集采后潜在节省的药品费用

由表 7 可知,国家集采实施后,2020 年较实施前 2019 年第 1 批总的潜在节省费用为 1 641.25 万元,2021 年较 2020 年总的潜在节省费用为 470.43 万元。由于进口奥氮平片 5 mg 在 2021 年销量大于 2020 年,DDC 权重大于前 1 年,2021 年 DDC 大于 2020 年,因此潜在节省费用为负数。

3 讨论

3.1 精神病患者用药负担重

精神病是一种慢性疾病,治疗主要依靠药物,需长期服药,部分患者甚至需要终身服药,经济负担重。精神类疾病不仅会影响患者的身心健康,还给家庭和社会造成了巨大的负担,目前国内外对精

表 5 国家集采第 1 批、第 3 批中选及同通用名品种 DDC 及排序

Table 5 DDC and its sequence of first and third batch selected and common name varieties

集采批次	药品名称	规格	2019 年		2020 年		2021 年	
			DDC/元	排序	DDC/元	排序	DDC/元	排序
第 1 批	利培酮片 (常州四药) *	1 mg×30 片	0.60	8	0.60	8	0.60	7
	利培酮片 (单克)	2 mg×20 片	4.83	7	4.83	7	0.00	8
	利培酮胶囊 (宁波大红鹰)	1 mg×30 粒	6.48	6	6.48	5	6.48	5
	利培酮片 (维思通)	1 mg×20 片	12.45	5	9.83	3	9.83	3
	奥氮平片 (欧兰宁) *	10 mg×7 片	13.68	4	6.23	6	6.23	6
	奥氮平片 (欧兰宁) *	5 mg×14 片	14.70	3	7.14	4	7.14	4
	奥氮平片 (再普乐)	10 mg×7 片	39.75	2	31.55	2	31.55	2
	奥氮平片 (再普乐)	5 mg×28 片	40.87	1	35.28	1	35.28	1
第 3 批	富马酸喹硫平片 (舒思) *	0.1 g×30 片	—	—	4.34	9	4.34	7
	氯氮平片 (恩华) *	25 mg×100 片	—	—	0.19	12	0.19	11
	富马酸喹硫平片 (启维) *	25 mg×28 片	—	—	6.28	7	6.28	4
	奥氮平口崩片 (枢贝) *	5 mg×14 片	—	—	7.81	5	0.45	10
	富马酸喹硫平片 (思瑞康)	200 mg×20 片	—	—	21.04	4	21.65	3
	富马酸喹硫平片 (思瑞康)	25 mg×20 片	—	—	65.62	1	46.72	1
	奥氮平口崩片 (再普乐)	5 mg×7 片	—	—	38.53	2	37.12	2
	奥氮平口崩片 (枢贝) *	10 mg×7 片	—	—	0.78	11	0.78	9
	富马酸喹硫平片 (启维)	0.1 g×30 片	—	—	6.36	6	5.33	6
	氯氮平片 (信谊)	25 mg×100 片	—	—	1.26	10	1.26	8
	富马酸喹硫平片 (舒思)	0.2 g×20 片	—	—	5.87	8	5.79	5
	奥氮平口崩片 (再普乐)	10 mg×7 片	—	—	36.14	3	0.00	12

*为中选的国家集采品种

*for selected national centralized drug procurement varieties

表 6 国家集采第 1 批、第 3 批中选及同通用名品种 B/A

Table 6 B/A of first and third batch selected and common name varieties

集采批次	药品名称	规格	2019 年			2020 年			2021 年		
			B	A	B/A	B	A	B/A	B	A	B/A
第 1 批	利培酮片 (常州四药) *	1 mg×30 片	8	8	1.0	8	3	2.7	4	3	1.3
	利培酮片 (单克)	2 mg×20 片	6	5	1.2	7	7	1.0	8	8	1.0
	利培酮胶囊 (宁波大红鹰)	1 mg×30 粒	5	4	1.3	6	5	1.2	7	7	1.0
	利培酮片 (维思通)	1 mg×20 片	3	3	1.0	3	4	0.8	6	6	1.0
	奥氮平片 (欧兰宁) *	10 mg×7 片	2	2	1.0	2	2	1.0	2	2	1.0
	奥氮平片 (欧兰宁) *	5 mg×14 片	1	1	1.0	1	1	1.0	1	1	1.0
	奥氮平片 (再普乐)	10 mg×7 片	4	7	0.6	5	8	0.6	5	5	1.0
	奥氮平片 (再普乐)	5 mg×28 片	7	6	1.2	4	6	0.7	3	4	0.8
第 3 批	富马酸喹硫平片 (舒思) *	0.1 g×30 片	—	—	—	8	6	1.3	1	1	1.0
	氯氮平片 (恩华) *	25 mg×100 片	—	—	—	11	7	1.6	6	2	3.0
	富马酸喹硫平片 (启维) *	25 mg×28 片	—	—	—	10	11	0.9	3	3	1.0
	奥氮平口崩片 (枢贝) *	5 mg×14 片	—	—	—	5	4	1.3	7	4	1.8
	富马酸喹硫平片 (思瑞康)	200 mg×20 片	—	—	—	2	3	0.7	2	5	0.4
	富马酸喹硫平片 (思瑞康)	25 mg×20 片	—	—	—	3	5	0.6	4	6	0.7
	奥氮平口崩片 (再普乐)	5 mg×7 片	—	—	—	6	8	0.8	5	7	0.7
	奥氮平口崩片 (枢贝) *	10 mg×7 片	—	—	—	12	12	1.0	8	8	1.0
	富马酸喹硫平片 (启维)	0.1 g×30 片	—	—	—	1	1	1.0	9	9	1.0
	氯氮平片 (信谊)	25 mg×100 片	—	—	—	4	2	2.0	10	10	1.0
	富马酸喹硫平片 (舒思)	0.2 g×20 片	—	—	—	9	9	1.0	11	11	1.0
	奥氮平口崩片 (再普乐)	10 mg×7 片	—	—	—	7	10	0.7	12	12	1.0

*为中选的国家集采品种

*for selected national centralized drug procurement varieties

表 7 国家集采政策执行后潜在节省费用

Table 7 Potential savings following implementation of national centralized drug procurement

集采批次	药品名称	规格	2020 年潜在节省费用/万元	2021 年潜在节省费用/万元
第 1 批	奥氮平片	5 mg×14 片	774.13	-26.61
	奥氮平片	10 mg×7 片	581.70	0.00
	利培酮片	1 mg×30 片	285.42	256.41
第 3 批	富马酸喹硫平片	0.1 g×30 片	—	57.61
	富马酸喹硫平片	25 mg×28 片	—	46.89
	奥氮平口腔崩解片	5 mg×14 片	—	58.40
	奥氮平口腔崩解片	10 mg×7 片	—	20.13
	氯氮平片	25 mg×100 片	—	57.62
合计			1 641.25	470.43

神疾病的研究及治疗手段有限,不少精神疾病患者因治疗费用过高,治疗效果不佳等而放弃治疗进而使得病情加重,严重影响了正常生活^[9]。

国家集采目的是为了实现在药价明显降低,减轻患者药费负担;降低企业交易成本,净化流通环境,改善行业生态;引导医疗机构规范用药。

3.2 国家集采实行后,中选及同通用名品种使用数量和使用金额变化

实行国家集采后,第 1 批抗精神病药奥氮平片、利培酮片中选和同通用名品种 2019 年总使用数量为 5 265 558 片,集采周期执行 2 轮后,到 2021 年总使用数量为 5 758 100 片,增长了 9.35%。使用金额 2019 年为 3 212.23 万元,2021 年为 1 372.28 万元,较执行前下降了 57.28%。

国家集采第 3 批中抗精神病药奥氮平口崩片、富马酸喹硫平片、氯氮平片中选和同通用名品种 2020 年总使用数量为 13 981 431 片,集采周期执行 1 轮后,到 2021 年总使用数量为 16 040 920 片,增长了 14.73%。使用金额 2020 年为 1 793.15 万元,2021 年为 1 410.59 万元,下降了 21.33%。

说明国家集采政策执行,并未影响中选品种在医院整体的用量,用药金额出现了明显下降,切实降低药品费用,让患者获益,也为医保节约资金。

3.3 国家集采实行后 DDDs、DDC 的变化

数据统计结果显示,第 1 批、第 3 批国家集采实施前 DDDs 排序前 3 位有原研药、有仿制药;实施后,DDDs 排序前 3 位的均为中选的通过质量和疗效一致性评价的仿制药,说明中选品种使用数量明显增加。DDC 较低的均为中选品种,较高的为进口药品,表明患者的用药负担有所减轻。

3.4 国家集采实施后节省了药品费用

数据统计结果显示,使用同一种通用名的集采药品,药品费用明显降低许多,由表 7 可知,第一

批执行后,2020 年较 2019 年药品潜在节省费用为 1 641.25 万元,2021 年较 2020 年药品潜在节约费用为 229.8 万元,第 3 批执行后,2021 年较 2020 年药品潜在节约费用为 240.65 万元,因第 1 批 2021 年已是执行第 2 轮,节省费用没有 2020 年节省的多。可见,国家集采实施后,医院药品费用节省相当可观,大大减轻了医保资金的压力。

3.5 国家集采规范了药品生产企业的销售行为

药品生产企业可以根据医疗机构的药品需求量,调整企业自身的生产计划,扩大生产规模,并在明确生产计划以及保证药品质量的基础上,考虑交易成本。企业不需要通过药品的销售量来衡量医药销售能力高低,带量采购保证了企业的药品销量,灰色空间被大大压缩,降低了营销费用,为药品降价扩大了空间,使医药市场可以得到净化,患者可以从中获益,也减轻了医保资金的压力^[10]。

综上所述,国家组织药品集中采购政策,做到了让患者以低廉的价格用上了通过一致性评价的药品,促使药费下降,有利于精神病患者长期用药并减轻医保资金压力。随着国家集采政策的进一步推进,未来会有越来越多的药品进入集采的名单中,这将会带动药品价格普遍下降,患者的经济负担不断减轻。

但实施过程中也遇到一些问题,例如精神疾病患者较为特殊,大多无正常认知,或伴有一定的认知损害,联合用药和换药带来的安全性和依从性问题仍不容忽视^[11],应考虑到精神疾病患者的特殊性,还有需保障国家集采药品的供应,提升通过一致性评价中选品种的药品质量。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] 陈新谦,金有豫,汤光.新编药理学[M].第 18 版.北京:人民卫生出版社,2018:296.

- [2] 赵靖平, 施慎逊. 精神分裂症防治指南 [M]. 第 2 版. 北京: 中华医学电子音像出版社, 2015: 4
- [3] 国务院办公厅关于印发国家组织药品集中采购和试点方案的通知: 国办发〔2019〕2 号 [EB/OL]. (2019-01-17) <http://www.nhc.gov.cn/bgt/gwywj2/201902/77f61ee4f5324788b2e0369681eae628.shtml>.
- [4] 国务院办公厅关于关于进一步做好国家组织药品集中采购中选药品配备使用工作的通知: 国卫办医函〔2019〕889[EB/OL].(2019-12-19) <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7659/201912/7b1639fb14ca4cd59cd33f367455d92d.shtml>.
- [5] 沈洁, 束艳, 童宁, 等. “4+7”带量采购对南京中医药大学附属南京医院核苷类抗病毒性肝炎药物使用影响分析 [J]. 现代药物与临床, 2022, 37(2): 408-414.
- [6] 林凤梅. “4+7”药品带量采购政策对某三甲医院慢性病用药的影响 [J]. 甘肃医药, 2021, 40(12): 1114-1117, 1123.
- [7] 倪寂, 范贇婷, 陆卿, 等. 某院执行药品带量采购的情况分析 [J]. 中国药师, 2020, 23(4): 719-722.
- [8] 刘佳, 王杉杉. 2017—2020 年南京医科大学附属脑科医院第二类精神药品使用情况分析 [J]. 现代药物与临床, 2021, 36(12): 2676-2680.
- [9] 杨爱兰, 陈荣, 薛娟. 我院门诊抗精神病药物使用的调查分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(29): 77-78.
- [10] 徐利琴, 倪寂. 国家集中采购中选药品在上海某区级医院使用的情况分析 [J]. 中国药事, 2021, 35(9): 1066-1074.
- [11] 江开达. 精神疾病的特殊性与开展带量采购的思考 [J]. 国际精神病学杂志, 2021, 48(3): 398-401.

[责任编辑 高源]