

淄博市卫生健康委员会
淄博市教育局
淄博市财政局
淄博市人力资源和社会保障局
淄博市市场监督管理局
淄博市医疗保障局

文件

淄卫发〔2020〕9号

关于转发鲁卫发〔2020〕10号文件进一步
加强医疗机构药事管理促进
合理用药的通知

各区县卫生健康局、教育局、财政局、人力资源和社会保障局、市场监管局、医保分局，高新区、经开区、文昌湖区地事局，委属委（管）医院：

现将省卫生健康委、教育局、财政局、人力资源和社会保障厅、医疗保障局、药品监督管理局等6部门《关于进一步加强医疗机构药事管理促进合理用药的通知》（鲁卫发〔2020〕10号）转发给你们，请认真贯彻执行。



2020年9月29日

(信息公开形式：主动公开)

山东省卫生健康委员会

山东省教育厅

山东省财政厅

山东省人力资源和社会保障厅

山东省医疗保障局

山东省药品监督管理局

文件

鲁卫发〔2020〕10号

关于进一步加强医疗机构药事管理

促进合理用药的通知

各市人民政府，省直有关部门：

为贯彻落实《关于加强医疗机构药事管理促进合理用药的意见》（国卫医发〔2020〕2号），经省政府同意，结合我省实际，

就进一步加强医疗机构药事管理促进合理用药工作提出以下要求，请认真贯彻落实。

一、加强医疗机构药品调剂使用管理

医疗机构应遵循安全、有效、经济的用药原则，并根据功能定位、临床需求和诊疗能力等，及时优化本机构用药目录，优先配备和使用基本药物、国家及省组织集中采购和使用药品、医保目录药品，并将此项工作纳入医疗机构绩效考核。（责任单位：省卫生健康委）

优化医疗机构应用传统工艺配制的中药制剂品种备案管理，持续开展医疗机构中药制剂调剂使用，简化调剂手续，延长调剂时间。探索制定允许医联体内调剂使用临床急需的医疗机构制剂的相关制度和 work 程序，不断满足临床需求，推动实现临床急需的医疗机构制剂在医联体内共享使用。（责任单位：省药监局）

卫生健康行政部门要建立医疗机构合理用药管理机制，按照《国家卫生健康委办公厅关于做好医疗机构合理用药考核工作的通知》（国卫办医函〔2019〕903号）要求，通过信息系统抓取数据等形式，监测各级各类医疗机构用药情况（具体指标见附件）。继续开展处方点评，将合理用药监测情况和处方点评结果纳入医疗机构绩效考核。（责任单位：省卫生健康委）

二、进一步拓展药学服务范围

医疗机构要加强临床药师配备，三级综合医院每 100 张病床

与临床药师配比应不低于0.6。取得临床药学本科以上专业教育或临床药师培训证书的药师可直接参与临床药学服务。三级综合医院积极开设药学门诊或医药联合门诊，为患者提供用药咨询和指导。（责任单位：省卫生健康委）

省级以上重点专科和疑难复杂疾病多学科临床治疗团队应配备临床药师，参与患者查房、病历讨论等，为住院患者提供用药医嘱审核、治疗方案制定、用药监测评估及用药教育等服务，并在团队中体现药师药学服务价值。建立完善以临床需求为导向的人才评聘机制。（责任单位：省卫生健康委、省人力资源社会保障厅）

鼓励实体医疗机构利用互联网诊疗或远程医疗，开展“互联网+药学服务”，为患者提供在线药学咨询，指导患者合理用药，开展用药知识宣教。电子处方应由互联网医院或具备“互联网诊疗”服务方式的医疗机构开具，在互联网流转过程中，必须经药师线上审核。电子处方经药师审核后，医疗机构、药品经营企业可委托第三方机构配送。探索医疗机构处方信息与药品零售信息互联互通。（责任单位：省卫生健康委、省药监局）

三、加强药师队伍建设

充分发挥国家临床药师师资培训基地、临床药师培训基地作用，依托省药事管理质量控制中心、医院协会药事管理专业委员会等，开展临床医务人员合理用药培训及药师培训，进一步提升

药学服务水平。医联体内上级医院要加强对下级医疗机构的指导，提升基层医疗机构药学服务能力和质量水平。（责任单位：省卫生健康委、省财政厅）

鼓励青岛大学、滨州医学院等高校在具备条件后，积极举办临床药学本科专业教育。在省优势特色学科和一流专业建设计划中，同等情况下优先支持药学相关学科、专业建设。深化校企协同育人，支持院校与企业特别是行业领军企业合作制定人才培养方案、开发课程教材、组织开展实习实训，实施订单式、冠名式培养，增加药学、制剂生产等领域技术技能人才有效供给。（责任单位：省教育厅）

四、加强合理用药监管

坚持公立医疗机构药房的公益性，公立医疗机构不得承包、出租药房，不得向营利性企业托管药房，不得以任何形式开设营利性药店。（责任单位：省卫生健康委）

药品监管部门、卫生健康行政部门要按照药品追溯体系建设的有关要求，加强体系建设，实现药品来源、去向可追溯。要加强药品质量监管，加强药品不良反应监测哨点建设，完善药品不良反应事件监测，督促各级医疗机构提高药品不良反应监测报告能力。（责任单位：省药监局、省卫生健康委）

医保部门要强化医保用药监管和费用审核，推进医保智能监控系统建设，将定点医疗机构执行使用医保药品目录情况纳入定

点服务协议管理范围，将违规用药情况纳入医保定点医疗机构医保信用管理体系。（责任单位：省医保局）

附件：山东省医疗机构合理用药监测指标



（信息公开形式：主动公开）

山东省医疗机构合理用药监测指标

项目	一级指标	二级指标	计算方法或数据说明	数值
一、药学专业技术人员配备	1. 药学专业技术人员占比	--	计算方法：药学专业技术人员数量/同期该医院卫生专业技术人员总数×100%。	
	2. 每百张床位临床药师人数	--	计算方法：临床药师数量/同期该医院实际开放床位数×100。	
	3. 副高级以上药学专业技术职务任职资格人员占比	--	计算方法：副高级以上药学专业技术职务任职资格人员数量/同期该医院药学专业技术人员总数×100%。	
	4. 麻醉药品、第一类精神药品使用金额占比		计算方法：麻醉药品、第一类精神药品使用金额/同期药品使用总金额。	
二、麻醉药品、第一类精神药品	5. 抗菌药物使用率	5.1 门诊患者抗菌药物使用率	计算方法：门诊患者使用抗菌药物人次/同期门诊诊疗总人次×100%。	
		5.2 急诊患者抗菌药物使用率	计算方法：急诊患者使用抗菌药物人次/同期急诊总人次×100%。	
		5.3 住院患者抗菌药物使用率	计算方法：出院患者使用抗菌药物人次/同期出院患者总人次×100%。	
三、抗菌药物				

项目	一级指标	二级指标	计算方法或数据说明	数值
三、抗菌药物	6. 住院患者抗菌药物使用强度*	—	计算方法：本年度住院患者抗菌药物消耗量累计 DDD 数/同期收治患者人天数×100。 收治患者人天数=出院患者人次×出院患者平均住院天数。	
	7. I 类切口手术预防用抗菌药物比例	—	计算方法：I 类切口手术预防用药例数/同期 I 类切口手术总例数×100%。	
	8. I 类切口手术前 0.5~1 小时预防给药百分率	—	计算方法：I 类切口手术前 0.5~1 小时给药例数/同期 I 类切口手术预防用药总例数×100%。	
四、抗肿瘤药物（见备注）	9. 特殊使用级抗菌药物使用量占比	—	计算方法：特殊使用级抗菌药物使用量累计 DDD 数/同期抗菌药物使用量累计 DDD 数×100%。	
	10. 抗肿瘤药物品种数占比	—	计算方法：抗肿瘤药物品种数/医院同期采购药品品种总数×100%。	
	11. 抗肿瘤药物使用金额占比	—	计算方法：抗肿瘤药物金额/医院同期药品总金额×100%。	
五、重点监控药物	12. 重点监控合理用药药品采购品种数	—	医院采购国家重点监控合理用药药品目录中药品品种数。	
	13. 重点监控合理用药药品采购金额占比	—	计算方法：医院采购国家重点监控合理用药药品目录中药品金额/医院同期采购药品总金额×100%。	

项目	一级指标	二级指标	计算方法或数据说明	数值
六、国家基本药物	14. 门诊患者基本药物处方占比*	---	计算方法: 门诊使用基本药物人次/同期门诊诊疗总人次数×100%。	
	15. 住院患者基本药物使用率*	---	计算方法: 出院患者使用基本药物总人次/同期出院患者总人次×100%。	
	16. 基本药物采购品种数占比*	---	计算方法: 医院采购基本药物品种数/医院同期采购药品种总数×100%。	
	17. 基本药物使用金额占比	---	计算方法: 基本药物使用金额/医院同期药品总金额×100%。	
七、国家和省组织集中带量采购品种	18. 国家和省组织药品集中采购中选药品约定采购量完成率	---	计算方法: 某一中选药品用量/约定采购量×100%。	
八、国家医保目录药品	19. 国家医保目录药品采购品种数占比	---	计算方法: 医院采购国家医保目录药品品种数/医院同期采购药品总品种数×100%。	
	20. 国家医保目录药品采购金额占比	---	计算方法: 医院采购国家医保目录药品金额/医院同期采购药品总金额×100%。	
九、用药合理性评价	21. 点评门(急)诊处方占处方总数的比例*	---	计算方法: 点评门(急)诊处方数/同期门(急)诊处方总数×100%。	
	22. 点评住院病历占住院病历总数的比例	---	计算方法: 点评住院病历数/同期住院病历总数×100%。	

项目	一级指标	二级指标	计算方法或数据说明	数值
九、用药合理性评价	23. 计费前审核门(急)处方占总数的比例	—	计算方法: 计费前审核门(急) 诊处方数/同期门(急) 诊处方总数×100%。	
	24. 计费前审核医嘱占医嘱总数的比例	—	计算方法: 计费前审核医嘱条目数/同期医嘱条目总数×100%。	
	25. 麻醉药品门(急) 诊处方点评比例	25.1 麻醉药品、第一类精神药品门(急) 诊处方点评比例	计算方法: 点评麻醉药品、第一类精神药品门(急) 诊处方数/麻醉药品、第一类精神药品门(急) 诊处方总数×100%。	
		25.2 第二类精神药品门(急) 诊处方点评比例	计算方法: 点评第二类精神药品门(急) 诊处方数/第二类精神药品门(急) 诊处方总数×100%。	
	26. 抗菌药物处方点评比例	—	计算方法: 点评抗菌药物处方数/抗菌药物处方总数×100%。	
	27. 住院患者新型抗肿瘤药物病例点评比例	—	计算方法: 点评出院患者新型抗肿瘤药物病例数/同期出院患者使用抗肿瘤药物病例总数×100%。	
	28. 重点监控合理用药药品评价	28.1 重点监控合理用药药品门(急) 诊处方审核比例	计算方法: 审核重点监控合理用药药品门(急) 诊处方数/同期重点监控合理用药药品门(急) 诊处方总数×100%。	
		28.2 重点监控合理用药药品门(急) 诊处方点评比例	计算方法: 点评重点监控合理用药药品门(急) 诊处方数/同期重点监控合理用药药品门(急) 诊处方总数×100%。	
		28.3 住院患者重点监控合理用药药品医嘱审核比例	计算方法: 审核住院患者重点监控合理用药药品医嘱条目数/同期住院患者重点监控合理用药药品医嘱条目总数×100%。	
		28.4 住院患者重点监控合理用药药品病例点评比例	计算方法: 点评住院患者重点监控合理用药药品病例数/同期出院患者使用重点监控合理用药药品病例总数×100%。	

项目	一级指标	二级指标	计算方法或数据说明	数值
十、用药安全性评价	29. 不良反应上报情况	29.1 药品不良反应上报例数	考核时间范围内医院药品不良反应上报例数	
		29.2 严重或新发的药品不良反应占比	计算方法：严重或新发的药品不良反应上报例数/同期药品不良反应上报总例数×100%。	

注：1. * 为三级公立医院绩效考核指标。

2. 抗肿瘤药物分类：烷化剂、抗代谢药、植物生物碱及其他天然药物、细胞毒类抗生素及相关药物、调节体内激素水平的药物、铂类化合物、单克隆抗体、蛋白酶抑制剂、细胞因子、免疫调节剂、其他抗肿瘤药。

3. 重点监控药物目录见《关于转发国卫办医函〔2019〕558号文件做好重点监控合理用药药品管理工作的通知》（鲁卫函〔2019〕334号）。

4. 国家和省组织集中带量采购品种、国家医保谈判准入药品参见医保局文件。

