

## 美军建立药物经济学中心

李健译

魏水易校

为了检查药品开支逐渐上升趋势, 确保合理地使用药品, 减少保健费用总开支, 美国卫生部 (HSC) 建立了医疗司药物经济学中心, 该中心位于德克萨斯州的休斯顿, 于1993年1月成立。

虽然医疗费用的浪费令人震惊, 但这并不是建立中心的主要目的。其主要目的是对病人和医务人员合理用药教育。当然, 中心教育计划实施的结果将会节省医疗费用。

### 一、设立中心的理由

1992 财政年度, HSC 药品开支占全部消耗性医疗手术供应品的52%, 比1986 年增加了6个百分点。HSC希望通过集中进行药物利用评价, 帮助全军医疗卫生系统的医院领导找出更经济有效地使用药品的方法。该药物经济学中心将实施和监测现行的综合教育计划, 以实现这一目标。HSC在1993 财政年度向该计划投入了230 万美元。

中心工作人员将参与药品使用的治疗领域。然后, 他们将排列出从一线药物到极少推荐使用药物的逻辑顺序。研究目标的前四类药物是组织胺  $H_2$  拮抗剂、非甾体类抗炎药、心血管药物和抗微生物药物。中心将首先根据疾病状态为这四类药物拟订最佳药物清单, 然后再为其他药物建立类似的清单。

### 二、教育是关键

中心的教育日程表将是双重的。首先, 中心将努力通过加强用药咨询和随访改善病人对医嘱的依从性, 减少病人的急诊率和住院率, 降低医疗费开支。

第二种教育是教会医务人员采用所谓的“高明智治疗”。(smart therapy)。制订计划, 通过药学和医学之间的集体努力, 考察正在

使用的是这种药物而不用类似的其他药物的原因; 治疗将会产生什么结果等。中心将向医务人员提供情报, 帮助他们经济—有效地治疗病人, 产生良好的预后。

### 三、衡量带来的效益

中心面临的挑战之一是建立一种方法来衡量进行药物经济学研究是否间接节省了总的医疗费用。军队将尝试获取研究“之前”和“之后”的数据。中心需要开展更多的病人用药结果研究, 以表明明智地使用药物确实节省了医疗费总开支。

改进病人对医嘱的依从性会增加工作量和药品的消耗, 进而增加开支, 但是坚持HSC能从对该计划的投资中受益, 该计划将改善长期的福利和节约经费。军队医疗保健得到的长期好处比个人受益更大, 因为军队向所有军人及其家属提供医疗保健, 不向病人收费。

该中心的计划很宏大。由于目前报道在大量人群中进行长期研究的结果的文献很少。中心期望促进对这类数据的收集工作。

### 四、人员组成

中心现有3名工作人员, 主任是药学博士, 另有医师和药学技师各一人。编制计划扩大成含6—7名药师和2—3位医师的军职和文职人员。HSC还准备雇用25名临床药师帮助实施中心在25所最大的陆军医院开展的项目。

中心正在研究与药学院校和其他零售药店协作, 制订药物利用评价标准并考察其可行性。中心还在寻求帮助, 设计严密的对照研究, 并建立衡量提议的标准是否有效的方法。

[Buttaro ML, Am J Hosp Pharm, 1993; 50: 1076—77]