中图分类号:R95　　文献标志码:A　　文章编号:1006－4931(2025)13－0007－04
doi:10.3969/j.issn.1006－4931.2025.13.002

重庆市某院国家谈判药品“双通道”政策实施效果分析*

钱火连,黄光英,刘　鑫,冯　娇,王　强△

(中国人民解放军陆军军医大学第二附属医院,重庆　400037)

摘要:目的　了解某院国家医保谈判药品(简称国谈药品)“双通道”政策的实施效果,以及实施过程中存在的问题,为其流程优化提供参考。**方法**　梳理该院国谈药品“双通道”政策的实施流程,统计并分析2020年10月至2023年12月“双通道”药品外购处方流转情况及咨询问题,以及“双通道”药品品规、使用科室、购买定点药店的实际情况及存在问题,以了解“双通道”政策在该院的实施效果。**结果**　2020年10月至2023年12月,“双通道”药品外购处方量逐年增长,2023年的外购处方量较2022年增长了3.62倍;2020年至2023年的“双通道”药品使用品规数及使用科室逐年增多,使用品规数由2020年的6种增至2023年的185种,使用科室由2020年的3个增至2023年的26个;咨询问题主要为处方审核流程(100.00%),其次为购买定点药店地点(96.40%);重庆市的“双通道”药品购买定点药店数量也由2020年的3家增至2021年的87家(此后无更新),覆盖范围扩大。**结论**　随着国谈药品“双通道”政策实施时间的延长,临床用药科室和药品品规均增多,惠及患者大幅增加。但“双通道”政策的实施过程中还存在患者对政策不熟悉、药品供应信息不对称等问题,建议采用信息化手段优化“双通道”药品处方审核和流转流程,提高国谈药品的可及性。

关键词:国家医保谈判药品;“双通道”政策;外购处方;实施效果;存在问题

Implementation Effect of the National Negotiation Drug "Dual Channel" Policy in a Hospital in Chongqing

QIAN Huolian, HUANG Guangying, LIU Xin, FENG Jiao, WANG Qiang

(The Second Affiliated Hospital of Army Medical University, Chongqing, China　400037)

Abstract: Objective　To understand the implementation effect of the "dual channel" policy for national negotiation drugs in a hospital and the problems in the implementation process, and to provide a reference for optimizing the process. **Methods**　Through sorting out the implementation process of the "dual－channel" policy of national negotiation drugs in the hospital, the circulation of prescription and consultation problems of "dual－channel" drugs from October 2020 to December 2023, and the actual situation and existing problems of the "dual channel" drug specifications, departments that used these drugs, and designated pharmacies were analyzed to understand the implementation effect of the "dual－channel" policy in the hospital. **Results**　From October 2020 to December 2023, the number of outsourced prescriptions for "dual channel" drugs has been increasing year by year, and the number of outsourced prescriptions in 2023 has increased by 3.62 times compared to 2022. The number of "dual channel" drug specifications and departments that used these drugs from 2020 to 2023 has been increasing year by year, with the number of specifications used increasing from six kinds in 2020 to 185 kinds in 2023, and the number of departments that used these drugs increasing from 3 in 2020 to 26 in 2023. The main consultation questions were about the prescription review process (100.00%), followed by the address of designated pharmacies (96.40%). The number of designated pharmacies for purchasing "dual channel" drugs in Chongqing has also increased from 3 in 2020 to 87 in 2021 (with no updates since then), and the scope has expanded. **Conclusion**　With the extension of the implementation time of the "dual channel" policy for national negotiation drugs, the number of clinical departments that used these drugs and drug specifications has increased, and the benefit of patients has increased significantly. However, there are still some problems in the implementation process of the “dual channel” policy, such as patients′ unfamiliarity with the policy and information asymmetry in drug supply. It is recommended to use information technology to optimize the prescription review and circulation process of "dual channel" drugs, and improve the accessibility of national negotiated drugs.

Key words: national negotiated drugs; "dual channel" policy; outsourced prescription; implementation effect; existing problems

自2017年第一批国家医保谈判药品(简称国谈药品)准入以来,一些癌症、罕见病和慢性病患者受益。但因各医院目录涵盖药品有限及医保统筹受到药品收入占比、住院次均费用等历史政策的影响,导致很多患者未享受到国谈药品政策的红利,影响疾病的治疗[1－2]。为提高国谈药品的可及性,重庆市于2020年8月25日

*基金项目:中国人民解放军陆军军医大学第二附属医院学科能力提升项目。

第一作者:钱火连,女,硕士,主管药师,研究方向为医院药学,(电子信箱)qianhuolian@tmmu.edu.cn。

△通信作者:王强,男,博士,副主任药师,研究方向为医院药事管理学,(电子信箱)wang6092177@tmmu.edu.cn。

发布了《重庆市医疗保障局关于建立国家医保谈判药品门诊用药保障机制的通知》(渝医保发〔2020〕54号),建立了国谈药品门诊保障用药处方院外购买机制,对于符合重庆市国谈门诊特病用药和国谈门诊保障用药的药品,患者可通过定点医院开具处方,院外指定药房购买,结算时仅需支付个人负担部分,其余由医保基金支付,这种模式即为医保"双通道"模式。2021年4月,国家医疗保障局、国家卫生健康委员会联合印发《关于建立完善国家医保谈判药品"双通道"管理机制的指导意见》(医保发〔2021〕28号),要求将临床价值高、患者急需、替代性不高的品种纳入"双通道"管理,从制度上进一步加强了对"双通道"药品的使用管理。本研究中通过收集我院2020年至2023年"双通道"药品院外流转处方(以下简称国谈外购处方)信息,以了解"双通道"政策的实施效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源

收集我院2020年10月至2023年12月的"双通道"药品目录、国谈外购处方,2021年9月我院用药咨询室成立以来有关"双通道"药品咨询问题,2020年9月至2023年12月重庆市医疗保障局官网公布定点药店信息。

1.2 处方院外流转机制

我院结合重庆市卫生健康委员会发布的《重庆市医疗保障局关于建立国家医保谈判药品门诊用药保障机制的通知》(渝医保发〔2020〕54号)制订了相应政策,按"三定点"(指定医疗机构、指定医师、指定药店)原则,处方院外流转流程见图1。

1.3 数据处理

采用Excel软件登记院内医师开具的"双通道"药品处方信息、咨询问题,统计国谈外购处方总量、药品品规、使用科室,分类汇总咨询问题;根据2020年以来重庆市医疗保障局公布定点药店通知整理定点药店总量。

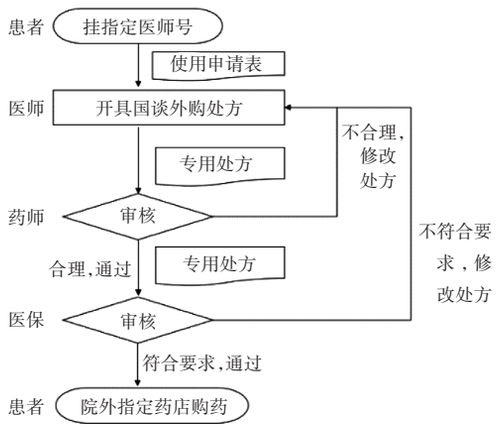


图1 "双通道"药品处方院外流转流程

Fig. 1 Flowchart of "dual channel" prescription flow out of the hospital

2 结果

2.1 国谈外购处方药品与科室统计

2.1.1 国谈外购处方量变化

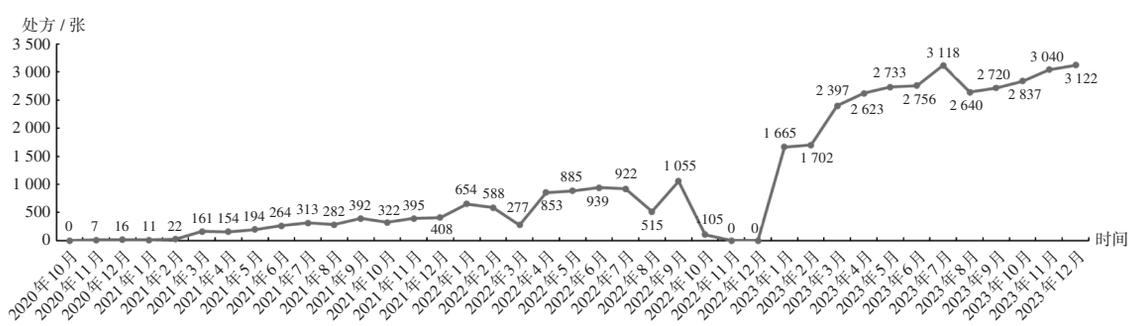
2020年10月至2023年12月,国谈外购处方数量41 087张,其中2020年23张,2021年2 918张,2022年6 793张,2023年31 353张。2020年10月至2023年12月,国谈外购处方数量逐年增长,其中2023年增长最显著,较2022年增长了3.62倍。详见图2。

2.1.2 "双通道"药品品规与使用科室分布

2020年至2023年,"双通道"药品使用品规数逐年增多,临床使用科室逐年增加。详见表1。2022年的药品品规多,但"双通道"药品品规数占比较2021年、2023年低。分析发现,2022年"双通道"药品品规数较2021年增加了1.28倍,而使用"双通道"药品品规数仅增加了0.75倍,可能是因使用"双通道"的医师、患者群体较2021年增加比例不高导致;而2023年使用"双通道"药品的品规数较2022年增加了65.18%,总品规数增加了43.91%。

2.1.3 "双通道"药品使用排名前10的科室与品规

相较2020年,2021年至2023年"双通道"药品使用



注:2022年11月、12月因疫情封控无国谈外购处方,处方量为0。

图2 2020年10月至2023年12月国谈外购处方量变化趋势

Note: In November and December 2022, due to the epidemic lockdown, there were no outsourced prescription for national negotiated drugs, and the number of prescription was 0.

Fig. 2 Trend of changes in the number of outsourced prescriptions for national negotiated drugs from October 2020 to December 2023

表1 2020年10月至2023年12月“双通道”药品品规与使用科室分布

Tab. 1 Distribution of drug varieties and departments that used "dual channel" drugs from October 2020 to December 2023

时间	医院“双通道”药品品规数(种)	使用“双通道”药品品规数[种(%)]	使用科室[个(%)]
2020年10月至12月	17	6(35.29)	3(11.54)
2021年1月至12月	101	64(63.37)	22(84.62)
2022年1月至12月	230	112(48.70)	24(92.31)
2023年1月至12月	331	185(55.89)	26(100.00)

品规数几乎各科室都出现了逐年增加趋势，尤其是2023年；相较2022年，2023年各科室药品品规使用范围均扩大，心血管内科品规数增长8倍，肾内科增长4倍，肿瘤科和呼吸科基础数据大且增长均超过3倍，皮肤科增长3倍，血液科、神经内科、内分泌科、消化科、肝胆外科均增长1～3倍。详见表2。

表2 2020年10月至2023年12月“双通道”药品使用排名前10的科室与品规分布(种)

Tab. 2 Distribution of the top 10 drug specifications and departments that used "dual channel" drugs from October 2020 to December 2023 (kind)

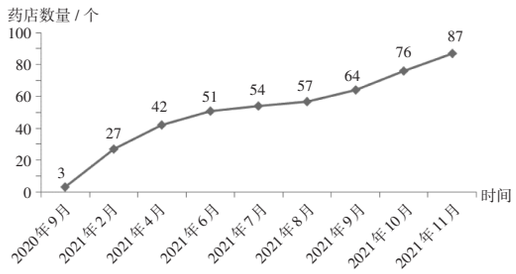
科室	使用“双通道”药品品规数			
	2020年	2021年	2022年	2023年
肿瘤科	1	11	18	74
呼吸科		11	14	62
血液科	4	7	21	62
皮肤科		4	11	44
肾内科		1	7	35
心血管内科		4	4	36
神经内科	1	5	12	32
内分泌科		3	11	35
消化科		5	6	22
肝胆外科		8	7	20

2.2 咨询问题

我院自2021年9月用药咨询室成立以来，记录有关国谈外购处方相关咨询问题共583例。其中，咨询处方审核流程的583例(100.00%)，咨询取药药店地址的562例(96.40%)。

2.3 定点药店数量变化

在重庆市医疗保障局官方网站便民服务栏(https://ggfwpz.ylbzj.cq.gov.cn/OrganRecords)查询2020年9月至2023年12月有关定点药店的发布信息发现，定点药店新增信息更新至2021年11月，之后无新增。2020年仅有定点药店3家，主要分布在重庆市的主城区，分布范围小，患者可及性低；随着惠民政策的实施，截至2021年11月已有定点药店87家，覆盖了重庆市的多个城区及郊县，极大方便了患者及家属购药，患者可及性提高。详见图3。



注：数据来源于重庆市医疗保障局便民服务栏。

图3 2020年9月至2021年11月重庆市“双通道”药品定点药店数量变化趋势

Note: The data is sourced from https://ggfwpz.ylbzj.cq.gov.cn/OrganRecords.

Fig. 3 Trend of changes in the number of designated pharmacies for "dual channel" drugs in Chongqing from September 2020 to November 2021

3 讨论

3.1 国谈外购处方量变化

由于“双通道”药品的价格较高，使用中存在较高的欺诈骗保风险，故医保经办部门对“双通道”药品的审核较严格，“双通道”药品在处方开具和医保报销时需执行“三定原则”，即定用药资质、定医院、定责任医师[3-4]。政策实施初期，临床医师对该政策的掌握程度不够，故通过“双通道”途径开具的处方相应较少。研究显示，患者对“双通道”药品的医保政策了解较少[5]，主要通过临床医师的诊疗方案、处方流转了解[6-8]，这可能是政策实施初期处方量极少的主要原因。

2021年起，国谈外购处方量增长趋势明显，主要有以下原因。1)随着政策实施时间的延长，临床医师和患者对政策的了解加深，治疗中选择“双通道”途径的临床医师、患者均增加；2)受疫情管控政策的影响，国谈外购处方患者主要来源于居住在重庆市主城九区的本地患者，其余患者受通行不便的影响未能在我院开具“双通道”药品，2022年12月疫情管控全面解封后，重庆市内、市外患者就诊人次增多，“双通道”药品处方量也相应增加；3)陈金燃等[1]的调研结果显示，三甲医院国谈药品的使用金额和人数最多，因未开通社会定点药店，故限制了药品可及性。我市首次开通的定点药店较少，2021年前仅3家定点药店开展“双通道”药品零售药店供给试点，之后随着定点药店的增多，“双通道”药品的可及性、便捷性相应增加。

3.2 药品品种与科室

整体而言，“双通道”政策在我院实施效果明显。2020年10月，“双通道”药品目录主要是重庆市卫生健康委员会制定的61个项目，之后随着国谈药品准入的变化，国谈药品品种逐年增多，覆盖病种增多，“双通道”药品使用品种/品规数呈覆盖科室逐年增多的特点。另外，“双通道”药品在临床应用过程中，临床医师

和患者感受到了该政策带来的诊疗获益，进一步促使临床医师使用“双通道”药品。

由表2可见，我院2023年“双通道”药品处方数据中，血液科、肿瘤科、呼吸科、皮肤科的外购药品品规数均超过40种。一方面，体现出我院药品目录难以满足临床科室疾病救治需求的现状，药品目录有待优化；另一方面，体现出临床科室尤其是血液科、肿瘤科在常规治疗下药占比高，临床医师会采取“双通道”药品外购方式来降低科室的药占比；此外，血液、肿瘤等学科发展迅速，新药推出速度较快，这也是血液科、肿瘤科外购处方较多的原因之一。

3.3 “双通道”药品处方流转的难点

首次使用“双通道”药品的患者不了解“双通道”处方审核流程，涉及药师审核、医保审核及定点药店地点均通过问询的方式解决。对于定点药店，尽管部分处方上有临床医师书写的地点，但由于流程与院内处方流转流程完全不同，首次开具“双通道”药品的患者出于思维定式会到医院药房取药，很难理解“双通道”药品院外购药取药是在院外的药店购买且医保报销的意思，对是否能在院外医保报销存疑。此外，临床医师书写取药地点还存在廉洁行医风险，且该取药地点告知方式受临床医师对药店信息掌握程度影响，并不适合推广。

3.4 院外药品院内管理的安全性存在隐患

“双通道”药品在定点药店购买后再回到医院使用属自备药品范围。一项对自备药品的调查研究显示，患者在服用自备药品过程中存在较大比例的不规范用药情况[9]；另一项对社会药店药学服务能力的调研表明，设置药学服务专区的零售药店不到60%，受销售业绩、患者不信任、药师自身能力不足等因素影响，开展药学服务受到制约[10]。“双通道”药品进行医保审核后至定点药店购买，此过程无药师参与用药指导，定点药店用药指导正确与否未知，存在错误用药的风险。

3.5 院外处方流转追踪困难

院外“双通道”药品使用的电子信息与医院信息系统（HIS）无关联，院外处方流转阶段完全脱离医院的监管。一方面，无法判断患者是否按医嘱购买药品，存在患者自行替换药品导致治疗效果不佳的可能性；另一方面，无法追踪患者是否按要求走完医保审核流程，部分患者会因医保审核流程复杂而放弃使用“双通道”药品。此外，院内处方在缴费后药学部门会收到处方信息，而“双通道”药品处方无院内缴费过程，药学部门收不到处方信息，无法与院内处方进行统一监管，不能对其开展处方点评，无法协助医院进行质量监管。

3.6 建议

在药品供应信息方面，需卫生部门、社会保险部门等建立可供大众查询的“双通道”药品处方流转、定点药店药品供应信息平台，并通过媒体、医院、医疗保障局等部门向患者多宣传，以便患者快捷查询药品可购买的药店信息，将药品供应保障信息透明化，提高患者对药品的可及性，降低临床医师廉政行医的风险。

处方流转不畅严重影响“双通道”药品的取药效率及可及性，建议市级卫生单位建立依托省市级处方流转的平台[7,11]，全面开展“双通道”药品处方电子流转，定点药店配给的模式[2,6]，发挥定点药店灵活配置的优势作用[12]，优化“双通道”药品的流转流程[13]。

建立全市或区域内的处方监管平台，以监控合理用药。可考虑区域内用同一智能审方系统[14]，定期安排有资质的药师进行处方合理性审核，用于监管不合理的处方。建立相应的医保处罚机制，用于监管相应临床医师开具处方的不规范行为和药店未按处方信息发放药品的不合理行为。

参考文献

[1] 陈金燃，郭凯宁，陈　纯，等. 2018－2019年福建省国家谈判药品患者用药可及性调研分析[J]. 中国医疗保险，2020(12)：59－64.
[2] 梁　冰，王前强，陈凤磊，等. 国家谈判药品对综合医院医保管理的影响及对策[J]. 卫生经济研究，2020，37(5)：42－44.
[3] 袁　珊，陈　楠，卢翠翠，等.“双通道”背景下定点零售药店药事管理及药学服务现状质性研究[J]. 中国药业，2023，32(4)：6－10.
[4] 李天俊，滕世伟，杨　华. 国家医保谈判“双通道”药品管理业务系统设计[J]. 重庆医学，2023，52(14)：2215－2217.
[5] 徐叶梅，朱景伍，姜　妮，等. 天津市17种国家谈判抗癌药纳入医保政策对癌症患者影响的调查研究[J]. 中国初级卫生保健，2020，34(9)：9－12.
[6] 刘　畅，文光慧. 天津某三甲医院国谈药品外配处方现状调查分析[J]. 中国卫生标准管理，2019，10(10)：46－48.
[7] 刘若颖，许洪皓，那　昕，等. 江苏省医保定点零售药店管理政策研究[J]. 卫生经济研究，2024，41(2)：14－18.
[8] 刘　莉，刘成建，龙　敏，等. 贵州省特殊药品管理机制中的问题研究[J]. 中国卫生标准管理，2024，15(2)：139－143.
[9] 常　虹，俞　倩，万贤琴. 肿瘤患者自备药不规范服用原因分析及对策[J]. 中国乡村医药，2020，27(13)：37－38.
[10] 沈曼娜，阮娴静，张　艳，等. 广东省零售连锁药店与执业药师药学服务能力调研[J]. 中国药房，2023，34(23)：2922－2927.
[11] 周宸棋，郭佳奕，葛邦彪，等. 医保药品电子处方闭环流转平台运行实践与探讨[J]. 医院管理论坛，2023，40(11)：85－88.
[12] 刘心怡，张璐莹，陈　文. 国家谈判药品的医保管理实践案例研究[J]. 中国医疗保险，2021(3)：34－37.
[13] 廖　化. 国家谈判药品落地的陕西实践[J]. 中国医疗保险，2020(9)：44－46.
[14] 胡晓蕾，周　均，刘　佳，等. 某医共体内区域智能审方系统应用效果评价[J]. 中国药业，2023，32(24)：44－46.

（收稿日期：2024－05－10；修回日期：2025－04－27）