

江阴市医学会

澄医会〔2022〕34号

关于开展2022年度合理用药考核检查的通知

各有关医疗卫生机构：

为进一步加强全市医疗机构药事管理工作，根据江苏省卫生健康委《关于开展2022年全省第二类精神药品专项检查工作的通知》和无锡市卫生健康委《关于开展无锡市医疗机构合理用药考核工作的通知》要求，经研究，决定委托市临床药事质控小组组织开展2022年度合理用药考核检查。现将有关事项通知如下：

一、**检查时间**：2022年8月10-11日，8月16-17日。

二、**检查对象**：详见附件1。

三、**检查内容**：对二类精神药品专项检查医疗机构管理部分内容（附件2）和医疗机构合理用药考核表相关内容（附件3）进行现场核

查。

四、检查方法：检查采取查阅文件台账、抽查病历处方、查看现场等方式进行。

请各单位做好迎检准备，抽查本年度门诊处方、急诊处方各 100 张，精二类处方 50 张；附件 2，附件 3 填写完成打印盖章件交专家组，电子稿 8 月 21 日前发送至邮箱：841973555@qq.com。

- 附件：1. 2022 年度合理用药考核检查安排表
2. 第二类精神药品检查要点
3. 江苏省医疗机构合理用药考核评分表



附件 1

2022 年度合理用药考核检查安排表

时间	检查单位	
	第一组 (联络人: 张颖 13861664909)	第二组 (联络人: 宋桂萍 17768319699)
8 月 10 日上午 8:30	江阴市石庄卫生院 江阴璜土医院	江阴市马镇卫生院 江阴市青阳医院
8 月 10 日下午 13:00	江阴市利港社区卫生服务中心 江阴市利港医院	江阴南闸医院 江阴市南闸社区卫生服务中心
8 月 11 日上午 8:30	江阴市申港社区卫生服务中心 江阴临港医院	江阴市顾山卫生院 江阴华西医院
8 月 11 日下午 13:00	江阴市夏港社区卫生服务中心 江阴市第三人民医院	江阴龙泽医院 江阴市新桥卫生院
8 月 16 日上午 8:30	江阴市文林卫生院 江阴市第五人民医院	江阴市陆桥卫生院 江阴市第四人民医院
8 月 16 日下午 13:00	江阴河塘医院 江阴北国医院	江阴市周庄医院 江阴市周庄社区卫生服务中心、
8 月 17 日上午 8:30	江阴长寿医院 江阴峭岐医院	江阴市城东社区卫生服务中心 江阴市中医骨伤医院
8 月 17 日下午 13:00	江阴市城南社区卫生服务中心 江阴市城中社区卫生服务中心	江阴开泰医院 江阴惠友骨伤医院

附件 2

第二类精神药品检查要点

医疗机构	
检查环节	检查内容
一、人员和制度	1.依照《麻醉药品和精神药品管理条例》，第二类精神药品管理组织机构健全，制定的麻醉和精神药品管理制度中有第二类精神药品管理相关要求。
	2.麻醉和精神药品管理组织中，有医务、药学、护理、保卫等部门参加精神药品管理，全过程进行有效的监督与制约，防止套购、骗购、流入非法渠道。日常工作由药学部门承担。
	3.对采购验收、储存养护、调配使用等相关人员进行第二类精神药品管理法律法规的专业知识培训并考核合格。
	4.建立药品采购、验收、储存、保管、出库、调配、不合格药品处理等相关工作制度和流程，相关记录完备。
二、进货保管	1.购进第二类精神药品应审核供货单位的合法资质，对购进药品逐批验收并记录，做到票、账、货相符。采购不得使用现金交易。
	2.药品的储存量应与诊疗范围和用药规模相适应，专库（柜）存放。
	3.第二类精神药品采购、储存、出库、调配、使用等全流程信息可追溯，相互印证一致。
	4.过期、损坏的药品应及时按流程在所在地卫生主管部门监督下销毁，并做好相关记录。
三、调配管理	1.医师处方签名或签章式样，分别在医务部门、药学部门留样备案。医师在处方和用药医嘱中的签字或签章与留样一致。医师应按照《处方管理办法》开具第二类精神药品处方，不得为自己开具第二类精神药品处方。
	2.使用标注“精二”专用处方，每张处方一般不得超过7日常用量。对于某些慢性病或特殊情况的患者，处方用量可以适当延长，医师应当注明理由；住院患者使用第二类精神药品，处方应逐日开具；镇痛泵给药时，每张处方为1次装量，用法应注明给药剂量和持续时间。处方保存期限为2年。

	3.取得调配资格的药学专业技术人员调配时，应按照“四查十对”原则审核处方，确保发出药品的准确、无误。对处方所列药品，不得擅自更改或代用。对有配伍禁忌、超剂量的处方，药学专业技术人员应拒绝调配。必要时，经处方医师更正或重新签字，方可调配。
	4.医院病区基数药品中第二类精神药品应专人管理、专柜存放，做到标识明显、帐物相符。
	5.拆零药品按照医院内拆零药品管理规定，不得混批包装，做好拆零记录，保存原包装至拆零药品用完为止。
	6.药学部定期检查本院的精神药品管理使用情况，进行专项处方点评，对出现的不合理用药情况，有一定的干预措施。
四、其他管理	1.有第二类精神药品被盗、被抢、丢失或者其他流入非法渠道的情形的控制措施。在使用中发现骗取或冒领等可疑情况，立即向上级部门报告。
	2.强化信息化建设，有条件的要探索智能化设备应用。

抄送：市卫生健康委、市科协、市民政局。

江阴市医学会

2022年8月8日印发

附件 3

江苏省医疗机构合理用药考核评分表（第一周期）

医院名称：_____ 考核年度：_____ 得分：_____ 总分（100）
 医院级别：_____ 医院类别：_____ 填报人：_____ 联系电话：_____

一级指标 (10个)	二级指标 (31个)	标准分	考核方法	得分标准	结果填报	得分	备注
1 药学技术人员配备 (10分)	1-1 药学专业技术人员占比	5	定量	≥8%，得5分； <8%，得0分。	药学专业技术人员占比_____%		医疗机构药学专业技术人员数/同期医疗机构卫生专业技术人员数×100%
	1-2 临床药师人数*	5	定量	三级医院：≥5，得5分；<5，得0分。二 级医院：≥3，得5分；<3，得0分。	临床药师人数_____人		附医疗机构内的临床药师名单。
2 处方点评 (12分)	2-1 医院处方点评工作制度	2	定性	建立医院处方点评工作制度，按要求成立处方 点评专家组，得1分； 已有智能点评审核软件得1分。	<input type="checkbox"/> 有工作制度； <input type="checkbox"/> 有点评专家组； <input type="checkbox"/> 有智能点评审核软件		查阅台账文件
	2-2 专项处方点评	6	定性	对特定药品（如国家基本药物、血液制品、 中药注射液、肠外营养制剂、特殊医学用途 配方食品、抗菌药物、重点监控药物、激素、 超说明书用药、肿瘤用药和围手术期用药 等）开展专项处方点评工作，每开展1项， 得0.5分，最高6分。	<input type="checkbox"/> 国家基本药物 <input type="checkbox"/> 血液制品 <input type="checkbox"/> 中药 注射液 <input type="checkbox"/> 肠外营养制剂 <input type="checkbox"/> 特殊医学 用途配方食品 <input type="checkbox"/> 抗菌药物 <input type="checkbox"/> 重点监 控药物 <input type="checkbox"/> 激素 <input type="checkbox"/> 超说明书用药 <input type="checkbox"/> 肿 瘤患者用药 <input type="checkbox"/> 围手术期用药 其他_____		查阅台账文件

	2-3 点评处方占比	4	定量	<p>门诊处方抽样率不应少于总处方量的1‰，且每月点评处方绝对数不少于100张；病房（区）医嘱的抽样率不应少于出院人数的1%，且每月点评出院医嘱绝对数不应少于30份（低于30份的全部点评）。以上4点要求，每项满足要求得1分。</p>	<p>门诊处方抽样率= $\frac{\text{每月点评处方数}}{\text{住院医嘱抽样率}} \times 1000\%$；</p> <p>每月点评出院医嘱数= $\frac{\text{住院医嘱抽样率}}{\text{每月点评出院医嘱数}} \times 100\%$；</p>	查阅台账文件
3 药品不良反应监测 (6分)	3-1 药品不良反应监测制度	4	定性	<p>建立药品不良反应报告和监测相关管理制度，得2分；考核年度内有实际上报的药品不良反应报告，得2分。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有建立制度</p> <p><input type="checkbox"/> 有药品不良反应报告</p>	<p>查阅文件，包括药品不良反应报告和监测管理制度，药品不良反应报告和监测档案</p>
	3-2 药品不良反应监测人员	2	定性	<p>有相关专业专（兼）职人员，承担药品不良反应报告和监测工作，得2分。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有专业人员承担相关工作</p>	查阅台账文件
4 抗菌药物使用和管理 (20分)	4-1 住院患者抗菌药物使用强度 (DDDs)	10	定量	<p>①三级、二级、口腔、口腔、妇产、传染病医院：≤ 40，得10分；以40为基数，使用强度高出1，扣1分；≥ 50，得0分。</p> <p>②肿瘤、整形外科医院：≤ 30，得10分；以30为基数，使用强度高出1，扣1分；≥ 40，得0分。</p> <p>③儿童、美容医院：≤ 20，得10分；以20为基数，使用强度高出1，扣1分；≥ 30，得0分。</p> <p>④精神病、眼科医院：≤ 5，得10分；以5为基数，使用强度高出1，扣2分；≥ 10，得0分。</p>	<p>住院患者抗菌药物使用强度= $\frac{\text{抗菌药物使用强度} \times (\text{住院患者抗菌药物消耗量} \times \text{累计 DDD 数})}{\text{同期收治患者人数} \times 100}$</p> <p>住院患者抗菌药物消耗量：指同期出院患者住院期间抗菌药物的消耗量</p> <p>同期收治患者人数=同期出院患者人数×同期出院患者平均住院天数</p>	<p>抗菌药物使用强度=(住院患者抗菌药物消耗量(累计 DDD 数))/同期收治患者人数×100</p> <p>住院患者抗菌药物消耗量：指同期出院患者住院期间抗菌药物的消耗量</p> <p>同期收治患者人数=同期出院患者人数×同期出院患者平均住院天数</p>

4-2 特殊使用级抗菌药物使用量占比	3	定量	<p>逐年降低，得3分；持平，得2分；逐年增加，得0分。</p>	<p><input type="checkbox"/>逐年降低； <input type="checkbox"/>持平； <input type="checkbox"/>逐年增加</p>	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%
4-3 住院患者抗菌药物使用率	3	定量	<p>口腔医院：≤70%，得3分；>70%，得0分。 三级、二级、儿童、妇产医院：≤60%，得3分；>60%，得0分。 肿瘤、传染病、整形外科医院：≤40%，得3分；>40%，得0分。 美容医院：≤30%，得3分；>30%，得0分。 眼科医院：≤20%，得3分；>20%，得0分。 精神病医院：≤5%，得3分；>5%，得0分。 儿童、传染病医院：≤25%，得2分；>25%，得0分。 三级、二级、口腔、妇产医院：≤20%，得2分；>20%，得0分。 整形外科医院：≤15%，得2分；>15%，得0分。 肿瘤、美容医院：≤10%，得2分；>10%，得0分。 精神病、眼科医院：≤5%，得2分；>5%，得0分。</p>	<p>住院患者抗菌药物使用率 = _____。</p>	出院患者使用抗菌药物总例数/同期出院患者总例数×100%
4-4 门诊抗菌药物使用率	2	定量		<p>门诊抗菌药物使用率 = _____。</p>	门诊患者使用抗菌药物人次/同期门诊总人次×100%

		<p>儿童、口腔医院：$\leq 50\%$，得 2 分；$> 50\%$，得 0 分。</p> <p>三级、二级医院：$\leq 40\%$，得 2 分；$> 40\%$，得 0 分。</p> <p>传染病医院：$\leq 35\%$，得 2 分；$> 35\%$，得 0 分。</p> <p>妇产、整形外科医院：$\leq 20\%$，得 2 分；$> 20\%$，得 0 分。</p> <p>肿瘤、精神病、眼科、美容医院：$\leq 10\%$，得 2 分；$> 10\%$，得 0 分。</p>	定量	2	<p>4-5 急诊抗菌药物使用率</p>	<p>急诊抗菌药物使用率 = _____。</p> <p>急诊患者使用抗菌药物人次/同期急诊总人次 $\times 100\%$</p>	
5 抗肿瘤药物使用和管理 (14 分)	5-1 抗肿瘤药物分级管理	<p>有抗肿瘤药物分级管理制度，得 2 分；</p> <p>有抗肿瘤药物分级管理目录，得 2 分。</p>	定性	4	<p>5-1 抗肿瘤药物分级管理</p>	<p><input type="checkbox"/> 有抗肿瘤药物分级管理制度</p> <p><input type="checkbox"/> 有抗肿瘤药物分级管理目录</p>	<p>查阅台账文件</p>
	5-2 抗肿瘤药物管理工作组	<p>有设立工作组文件，得 2 分；</p> <p>人员组成完善，得 2 分。</p>	定性	4	<p>5-2 抗肿瘤药物管理工作组</p>	<p><input type="checkbox"/> 有设立工作组文件</p> <p><input type="checkbox"/> 人员组成完善</p>	<p>查阅台账文件</p>
	5-3 抗肿瘤药物临床应用知识培训	<p>有培训记录，≥ 1 次/年，得 2 分；</p> <p>无培训，得 0 分。</p>	定性	2	<p>5-3 抗肿瘤药物临床应用知识培训</p>	<p>培训次数： ≥ 1 次/年 <input type="checkbox"/> 无</p>	<p>查阅台账文件</p>
	5-4 抗肿瘤药物处方权	<p>明确开具限制使用级、普通使用级抗肿瘤药物处方权的医师条件，得 1 分；</p> <p>有考核记录，得 1 分；</p> <p>有处方权备案，得 1 分。</p>	定性	3	<p>5-4 抗肿瘤药物处方权</p>	<p><input type="checkbox"/> 明确抗肿瘤药物处方权的医师条件；</p> <p><input type="checkbox"/> 有考核记录；</p> <p><input type="checkbox"/> 有处方权备案</p>	<p>查阅台账文件</p>

	5-5 靶向药物的靶点检测率	1	定量	<p>≥90%，得1分； <90%，得0分。 （如为延续性治疗，在其他医疗机构已做过靶点检测并有相关记录，可计入检测率。可在信息系统的病程记录中记录并调出）</p>	<p>□<90%； 比例=_____； □≥90%；</p>		<p>医院自行核查； 使用靶向药物治疗前的靶点检测例数/同期使用需要靶点检测的靶向药物治疗病例数×100%</p>
	6-1 医疗用毒性药品使用和管理	4	定性	<p>实行专柜加锁、专人保管，得2分； 不合理处方1张扣0.5分，扣完为止。</p>	<p>□实行专柜加锁、专人保管； 不合理处方_____张</p>		现场检查
	6-2 特殊管理类药品专题培训和考核	2	定性	<p>有培训记录，得1分； 有考核记录，得1分； 培训及考核<1次/年，扣1分，扣完为止。</p>	<p>□有培训记录； □有考核记录； □<1次/年 □≥1次/年 □无</p>		查阅台账文件
6 特殊管理类药品 (12分)	6-3 麻醉药品、精神药品、第一类易制毒化学品的基数管理	2	定性	<p>符合要求，得2分； 不符合要求，得0分。</p>	<p>□符合要求； □不符合要求；</p>		<p>现场核查：检查麻醉药品和精神药品处方，空安瓿瓶（或废贴），是否符合基数管理要求。设定的基数原则上不应超过一周的临床实际用量。</p>
	6-4 麻醉药品、精神药品、第一类易制毒化学品的环节管理	4	定性	<p>缺失1个环节，扣1分，扣完为止。</p>	<p>环节是否缺失： □否； □是，缺_____环节</p>		<p>现场核查：麻、精、毒药品的印鉴卡管理、入库验收登记、专册登记、交接班记录、销毁登记、开具处方等。检查医疗机构内部检查活动记录是否覆盖上述环节。</p>

7 重点监控药品使用和管理 (6分)	7-1 重点监控药品管理制度与目录	4	定性	建立重点监控药品全程管理制度,得2分; 建立本机构重点监控药品目录,并根据省目录的变化进行动态调整,得2分。	<input type="checkbox"/> 有管理制度; <input type="checkbox"/> 有药品目录	查阅台账文件
	7-2 重点监控药品处方审核和专项处方点评	2	定性	对重点监控药品进行处方审核,得2分。	<input type="checkbox"/> 有处方审核	查阅台账文件
8 基本药物使用和管理 (7分)	8-1 基本药物采购品种数占比	3	定量	品种数较前一年度提高,得3分; 持平,得2分; 降低,得0分。	<input type="checkbox"/> 逐步提高; <input type="checkbox"/> 持平; <input type="checkbox"/> 降低	基本药物采购品种数占比=医院 采购基本药物品种数/医院同期 采购药物品种总数×100%
	8-2 门诊患者基本药物处方占比	2	定量	逐步提高,得2分; 持平,得1分; 降低,得0分。	<input type="checkbox"/> 逐步提高; <input type="checkbox"/> 持平; <input type="checkbox"/> 降低	门诊使用基本药物人次/同期 门诊诊疗总人次×100%
	8-3 住院患者基本药物使用率	2	定量	逐步提高,得2分; 持平,得1分; 降低,得0分。	<input type="checkbox"/> 逐步提高; <input type="checkbox"/> 持平; <input type="checkbox"/> 降低	出院患者使用基本药物总人次/ 同期出院总人次×100%
9 药品集中采购 (7分)	9-1 按时完成约定任务量	4	定性	医疗机构按照时序进度完成约定的任务量 得4分,未完成得0分。	<input type="checkbox"/> 时限内完成任务量; <input type="checkbox"/> 时限内未完成任务量	查阅台账文件

10 国家 医保谈判 准入药品 配备使用 (6分)	10-1 及时配 备谈判药品	6	定性	<p>有相关药事管理会议记录, 得3分; 有用药目录的调整优化记录, 得3分。</p>	<p><input type="checkbox"/>有相关会议文件; <input type="checkbox"/>有调整目录记录</p>	<p>查阅台账文件</p>
9-2 国家组 织药品集中 采购中标药 品使用金额 比例	3	定量	<p>比较前一年度提高$\geq 1\%$, 得3分; 基本持平(增加比例$< 1\%$), 得2分; 比例降低, 得0分。</p>	<p>考核年度国家组织药品集中采购中 标药品使用金额比例 = $\frac{\text{考核年度国家组织药品集中采购中}}{\text{上一年度国家组织药品集中采购中}}$ %</p>	<p>医疗机构全部中标药品用量/同种 药品用量$\times 100\%$(分子:以中标药 品采购金额计算,即考核年度医 院采购的国家组织集中采购药品 的金额之和;分母:以同期同 种药品采购金额计算,即包含国 家组织药品集中采购的中标药品 在内的所有同种药品采购金额之 和)</p>	

备注:

- 1.标注“*”的项目,一级医疗机构不参与此项考核。
- 2.考核方法中为“定性”的项目,需要医疗机构提供相应的佐证材料。如“抗肿瘤药物分级管理”,需要提供由所在卫生健康行政部门备案抗肿瘤药物分级管理目录;如“抗肿瘤药物管理工作组”,需要提供医疗机构成立抗肿瘤药物管理工作组的文件材料。
- 3.“5.抗肿瘤药物使用与管理”,未开展肿瘤诊疗的医疗机构不参与此项考核。
- 4.医疗机构考核得分计算方法为:(医疗机构纳入考核项目的考核项目得分/医疗机构纳入考核项目的考核项目总分值) $\times 100$ 。