

中国药学会医院用药监测报告

2018 年 6 月 MAT

(化学药品与生物制品部分)



中国药学会

二〇一八年十一月

目 录

1 样本情况与有关概念界定.....	1
1.1 样本医院情况	1
1.2 相关概念	2
2 数据统计分析结果	3
2.1 全药使用情况	3
2.1.1 品种数情况.....	3
2.1.2 使用金额情况.....	4
2.1.3 使用量情况.....	9
2.2 2012 版基本药物目录品种使用情况	14
2.2.1 品种数情况.....	14
2.2.2 使用金额情况.....	15
2.2.3 使用量（用药频度）情况	20
2.3 医保目录药品使用情况.....	24
2.3.1 品种数情况.....	24
2.3.2 使用金额情况.....	27
2.3.3 使用量（用药频度）情况	33
3 小结.....	38

《中国药学会医院用药监测报告》（化学药品和生物制品）基于全国医药经济信息网网员医院上报的药品采购数据完成。全国医药经济信息网是我国规模最大、数据最准确详实的医院用药数据库，样本医院覆盖全国 31 个省（区、市），医院等级以二、三级医院为主，医院分类兼顾综合与专科。2017 年全网医院采购金额占全国招采平台医院药品采购总量的 45%。创建至今已积累了 20 余年中国医院药品采购数据，并建有先进的药品数据校对检索系统和药品标准库。本报告（2018 年 6 月 MAT）使用近 5 年连续样本作为研究对象，保证了对医院用药情况趋势分析与政策研判的科学性。

《中国药学会医院用药监测报告》分为全药、基本药物、医疗保险目录药品三大板块，分别从品种数、使用金额、使用量三个维度展开，每个维度的统计和分析包括静态（2018 年 6 月 MAT）及 5 年（2013 年 6 月-2018 年 6 月 MAT）动态趋势变化两个部分。

此外，对全药、基药、医保药品使用金额和使用量还分别从整体使用情况、不同 ATC 大类使用情况、不同剂型使用情况 3 个角度运用统计学方法进行了挖掘与分析。并对 2017 年医疗保险目录调整前后，调整品种的各项指标变化情况进行了对比研究。

报告通过对医院用药情况进行深度挖掘与科学分析，为相关政府部门政策制订、医疗机构用药管理、医药企业研发生产销售提供全面有效的信息支撑。

1 样本情况与有关概念界定

1.1 样本医院情况

本报告采用了全国医药经济信息网近 5 年（2013 年 6 月至 2018 年 6 月）连续样本，覆盖全国 30 个省（区、市）。为保证数据可比性，在相关指标 MAT 值计算时均使用院平均量。

本报告纳入研究的样本医院共计 814 所，按医院等级划分：三级医院数量占全部样本的 73.7%，二级医院占比为 26.3%。

1.2 相关概念

全药：指 2013.06-2018.06 连续样本医院采购的全部化学药品及生物制品。

基本药物：《2012 年版国家基本药物目录》收录品种。

医疗保险目录药品：《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》2009 年版和 2017 年版收录品种。

通用名：本报告使用的通用名以国家药典委员会按照《药品通用名称命名原则》组织制定并报备的药品法定名称(中国药品通用名称)为基础，参考使用国家卫生计生委为规范药品集中采购制定的通用名(不包含剂型)。一个通用名代表一种成分的药物。同种药物下可以有多个通用名，如 H001“青霉素”，包括青霉素 V 钾、青霉素 G 钠两个通用名。

品种：本报告品种指按通用名计的药品品种。

剂型：本报告将剂型分为注射剂型、口服剂型、外用剂型及其他剂型。

DDD 值：指用于主要治疗目的的成人药物限定日剂量。本报告采用 WHO 推荐的 DDD 值，WHO 未推荐的药品由专家使用 WHO 推荐的方法，结合《中国药典临床用药须知》(2010 年版)、《新编药理学》(第 17 版)及药品说明书和临床用药习惯确定 DDD 值。

DDDs：指某种药物年使用的 DDD 频次数 ($DDDs = \text{某药年使用量} / \text{该药 DDD 值}$)，DDDs 可以反映药品的使用频度和用量情况。

使用量：本报告所指药品使用量均采用 DDDs 作为测量指标。

DDDc：日均费用。反映药品的价格水平，为患者使用 1 个 DDD

药品的费用，单位为元。DDDC越大，表示患者使用该药的经济负担越重。

MAT(Moving annual total): 指滚动年度总计，从指定月份倒推 12 个月，即一年的累加值。本报告中的某年，指该年 6 月 MAT。

2 数据统计分析结果

2.1 全药使用情况

2.1.1 品种数情况

2.1.1.1 样本医院品种数情况（2018 年 6 月 MAT）

样本医院整体在全药通用名层面配备的品种总数为 2194 个，三级医院院均品种数占全样本总数的 27.8%，二级为 21.3%，三级医院品种数为二级医院的 1.3 倍。不同地区、不同类型、不同级别医院实际用药品种差异性大。

表 1 不同级别医院全药配备数量

医院级别	全药总品种数	院均配备品种数
三级	2194	611
二级		469

2.1.1.2 不同级别医院 5 年内院均配备品种变化情况

近 5 年全药配备情况显示，全部样本医院总品种数从 2014 年的 2224 个减少到 2018 年的 2194 个。5 年内三级医院院均配备品种数几乎没有变化，二级医院院均配备品种数小幅上升。整体来说，5 年内各级医院院均配备药品品种数量基本稳定。

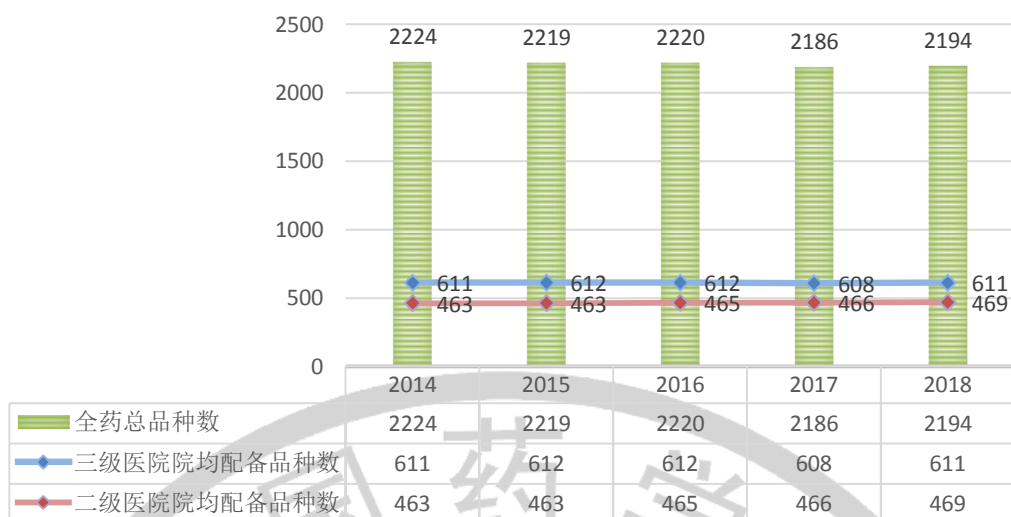


图 15 年内院均配备品种

2.1.2 使用金额情况

2.1.2.1 整体情况

(1) 各级医院院均药品使用金额情况（2018 年 6 月 MAT）

样本医院院均药品使用金额为 29, 213.03 万元，其中三级医院院均使用金额为 36, 860.05 万元，二级医院院均使用金额为 7, 772.80 万元，三级医院院均使用金额是二级医院的 4.7 倍。样本医院全药 DDDc 为 12.72 元，其中三级医院 DDDc 为 13.29 元，二级医院 DDDc 为 8.10 元，三级医院 DDDc 是二级医院的 1.6 倍。

表 2 各级医院全药使用金额

医院级别	院均使用金额（万元）	DDDc (元)
三级	36, 860.05	13.29
二级	7, 772.80	8.10
样本总体	29, 213.03	12.72

(2) 不同级别医院 5 年内院均使用金额变化情况

近 5 年全药使用金额增速明显放缓，从 2014 年的 11.71% 下降到 2018 年的 2.82%，下降近 9 个百分点。三级医院比二级医院院均用药金额下降更明显，但两者的增速差值逐年缩小。

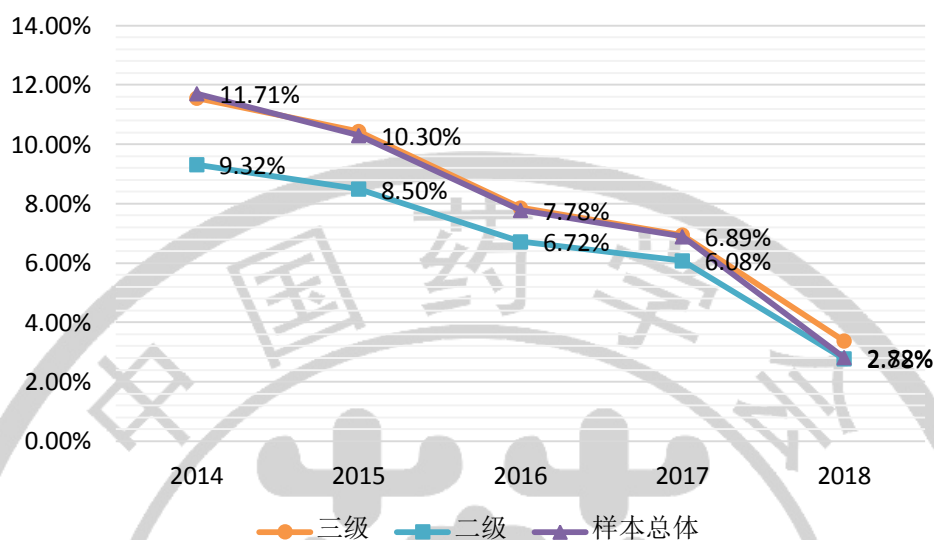


图 2 5 年内院均使用金额增长率

(3) 不同级别医院 5 年内 DDDc 变化情况

近 5 年样本医院全药 DDDc 基本稳定在 13 元左右，DDDc5 年复合增长率为 0.92%。三级医院 DDDc 从 2014 年的 12.81 元上涨到 2018 年的 13.29 元，5 年增幅为 3.75%；二级医院 DDDc 从 2014 年的 7.27 元上涨到 2018 年的 8.10 元，增幅为 11.42%，二级医院 DDDc 的增幅高于三级医院。

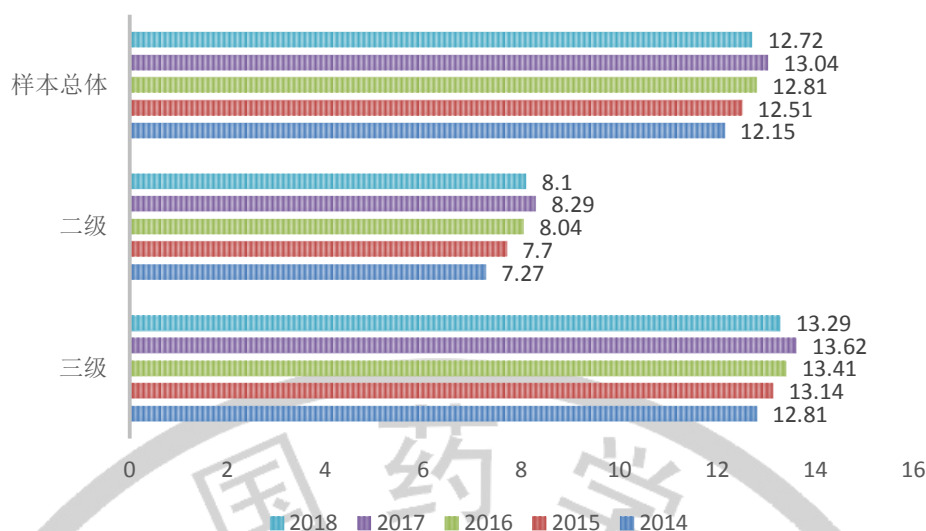


图 3 5 年内全药 DDDc (元)

2.1.2.2 不同 ATC 大类使用金额情况

(1) 不同 ATC 大类药品使用金额占比情况 (2018 年 6 月 MAT)

院均全药使用金额 TOP3 的大类是抗肿瘤和免疫调节剂、全身用抗感染药物、消化系统及代谢药，三者占全药使用金额比分别为 16.99%、16.32%、14.38%。与 2017 年 6 月 MAT 相比，全身用抗感染药、呼吸系统用药、皮肤病用药等 11 个大类的院均使用金额呈正增长，消化系统及代谢药、神经系统药物及心血管系统 3 类药物的院均使用金额呈负增长。院均使用金额同比增长率 TOP3 的大类为：杂类、皮肤病用药、呼吸系统用药，其增长率分别为 9.12%、7.77%和 7.42%。

表 3 不同 ATC 大类药品使用金额变化

编号	ATC 大类	使用金额占比 (%)	院均使用金额同比增长 (%)
1	抗肿瘤和免疫调节剂	16.99	6.99
2	全身用抗感染药物	16.32	4.76
3	消化系统及代谢药	14.38	-1.32
4	血液和造血系统药物	13.38	3.67
5	神经系统药物	12.99	-0.84
6	心血管系统药物	9.81	-2.78
7	杂类	4.08	9.12
8	呼吸系统用药	3.82	7.42
9	肌肉-骨骼系统	3.25	3.92
10	全身用激素类制剂(不含性激素)	1.97	4.72
11	生殖泌尿系统和性激素类药物	1.33	5.93
12	感觉系统药物	0.85	6.91
13	皮肤病用药	0.71	7.77
14	抗寄生虫药、杀虫剂和驱虫剂	0.14	4.81

(2) 不同 ATC 大类 5 年内使用金额占比变化情况

对全药不同 ATC 分类品种的使用金额占比情况进行分析,5 年内不同 ATC 分类使用金额变化幅度均<2%。不同治疗类别药品使用金额占比较为稳定。5 年内使用金额占比增幅 TOP3 类别为抗肿瘤和免疫调节剂、杂类、呼吸系统用药,降幅 TOP3 的类别为消化系统及代谢药、心血管系统药物、全身用抗感染药物。

表 4 不同 ATC 大类 5 年内使用金额占比

编号	ATC 大类	2014	2015	2016	2017	2018
1	抗肿瘤和免疫调节剂	16.08%	16.00%	16.03%	16.32%	16.99%
2	全身用抗感染药物	16.97%	16.61%	16.38%	16.02%	16.32%
3	消化系统及代谢药	15.51%	15.57%	15.23%	14.98%	14.38%
4	血液和造血系统药物	13.18%	13.14%	13.09%	13.27%	13.38%
5	神经系统药物	12.74%	13.14%	13.39%	13.47%	12.99%
6	心血管系统药物	10.94%	10.76%	10.68%	10.37%	9.81%
7	杂类	3.51%	3.60%	3.68%	3.84%	4.08%
8	呼吸系统用药	3.37%	3.48%	3.61%	3.66%	3.82%
9	肌肉-骨骼系统	3.19%	3.23%	3.18%	3.21%	3.25%
10	全身用激素类制剂(不含性激素)	1.82%	1.76%	1.90%	1.93%	1.97%
11	生殖泌尿系统和性激素类药物	1.21%	1.19%	1.26%	1.29%	1.33%
12	感觉系统药物	0.71%	0.75%	0.79%	0.82%	0.85%
13	皮肤病用药	0.67%	0.66%	0.66%	0.68%	0.71%
14	抗寄生虫药、杀虫剂和驱虫剂	0.11%	0.12%	0.13%	0.13%	0.14%

2.1.2.3 不同剂型使用金额情况

(1) 不同剂型使用金额占比情况 (2018 年 6 月 MAT)

注射剂型使用金额最高，占比为 63.66%，其次为口服剂型，占比为 32.13%，外用剂型和其他剂型仅占 4.21%。

表 5 不同剂型使用金额占比

剂型	使用金额占比 (%)
注射剂型	63.66
口服剂型	32.13
外用剂型	1.30
其他剂型	2.91

(2) 不同剂型 5 年内使用金额占比变化情况

统计不同剂型 5 年内的使用金额占比，5 年来口服剂型金额占比从 2014 年的 29.03% 上涨到 2018 年 32.13%，上升 3 个百分点；反之，注射剂型金额占比从 2014 年的 67.60% 下降到 2018 年 63.66%，下降了 4 个百分点。外用及其他剂型占比变化不明显。

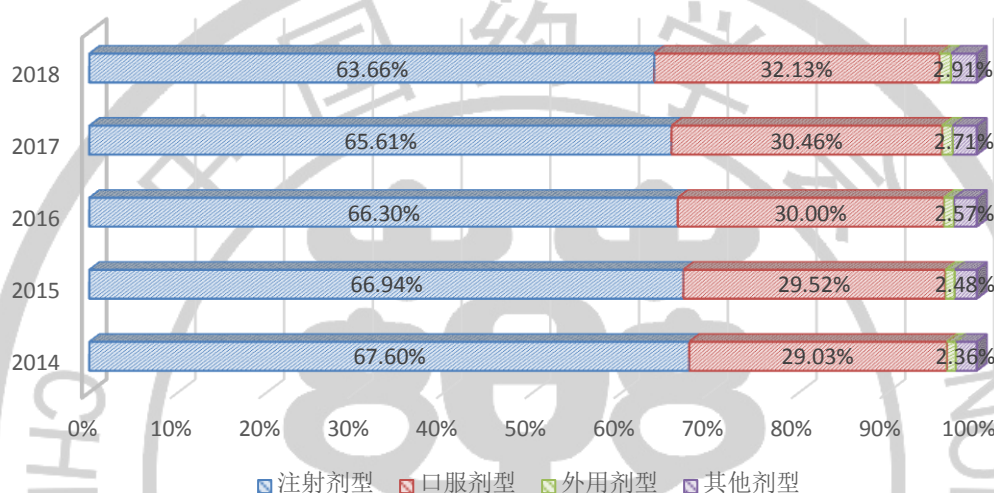


图 4 不同剂型 5 年内使用金额占比

2.1.3 使用量情况

2.1.3.1 整体情况

(1) 各级医院院均药品使用量情况（2018 年 6 月 MAT）

比较各级医院全药院均使用量，三级医院院均使用量是二级医院院均使用量的 2.9 倍。

(2) 不同级别医院 5 年内使用量变化情况

2014-2018 年样本医院全药使用量增速明显放缓，从 2014 年的 8.34% 下降到 2018 年的 5.41%。三级医院全药使用量增速呈现持续下降的趋势；相反，二级医院使用量增速逐年上升，从 2014 年的 3.09%

上升到 2018 年的 5.86%，2018 年二级医院使用量增速首次超过三级医院。

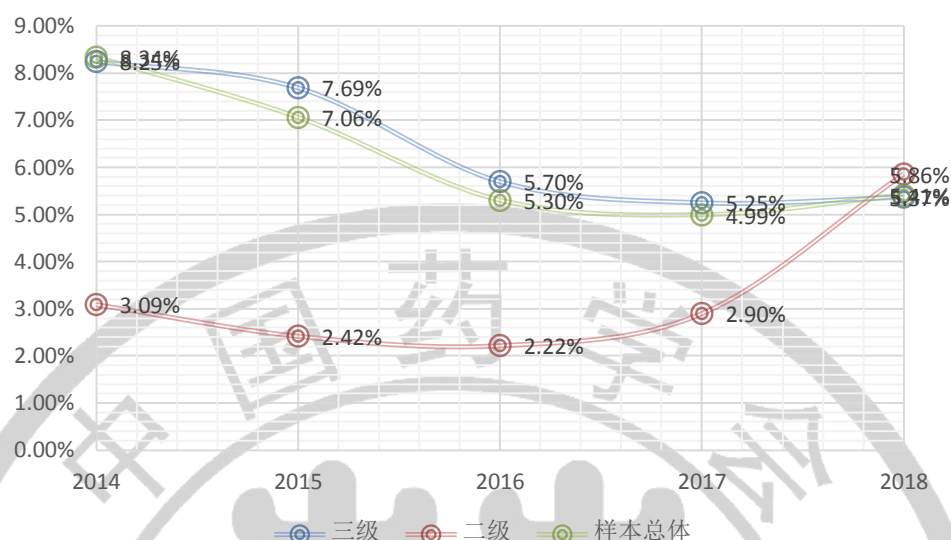


图 5 不同级别医院 5 年内使用量增长率

2.1.2.2 不同 ATC 大类使用量情况

(1) 不同 ATC 大类药品使用量占比情况（2018 年 6 月 MAT）

院均使用量 TOP3 的大类是心血管系统药物、消化系统及代谢药、血液和造血系统药物，三者占全药用量比分别为 21.54%、21.10%、13.64%。14 个大类中，心血管系统药物、呼吸系统用药、肌肉-骨骼系统等 13 个大类的院均使用量呈正增长，杂类的院均使用量呈负增长。院均使用量增长率 TOP3 的大类为：肌肉-骨骼系统、全身用抗感染药物、呼吸系统用药，其增长率分别为 11.02%、10.15%、9.70%。

表 6 不同 ATC 大类使用量

编号	ATC 大类	使用量占比 (%)	院均使用量同比增长 (%)
1	心血管系统药物	21.54	5.33
2	消化系统及代谢药	21.10	4.50
3	血液和造血系统药物	13.64	3.51
4	神经系统药物	11.79	8.24
5	全身用抗感染药物	6.87	10.15
6	呼吸系统用药	6.34	9.70
7	抗肿瘤和免疫调节剂	5.34	0.46
8	全身用激素类制剂(不含性激素)	4.11	1.41
9	生殖泌尿系统和性激素类药物	3.83	7.56
10	肌肉-骨骼系统	2.35	11.02
11	杂类	1.63	-2.50
12	感觉系统药物	0.63	5.02
13	皮肤病用药	0.61	0.79
14	抗寄生虫药、杀虫剂和驱虫剂	0.22	7.83

(2) 不同 ATC 大类 5 年内使用量占比变化情况

对全药不同 ATC 分类品种的使用量占比情况进行分析,5 年内不同大类使用量占比基本稳定。使用量占比增幅 TOP3 类别为神经系统药物、全身用抗感染药物、呼吸系统用药;降幅 TOP3 的类别为消化系统及代谢药、全身用激素类制剂(不含性激素)、抗肿瘤和免疫调节剂。

表 7 不同 ATC 大类 5 年内使用量占比

编号	ATC 大类	2014	2015	2016	2017	2018
1	心血管系统药物	21.23%	21.29%	21.43%	21.56%	21.54%
2	消化系统及代谢药	21.73%	21.64%	21.31%	21.29%	21.10%
3	血液和造血系统药物	13.75%	13.73%	13.82%	13.89%	13.64%
4	神经系统药物	11.09%	11.20%	11.32%	11.49%	11.79%
5	全身用抗感染药物	6.45%	6.79%	6.75%	6.58%	6.87%
6	呼吸系统用药	5.98%	5.92%	6.14%	6.09%	6.34%
7	抗肿瘤和免疫调节剂	5.72%	5.82%	5.61%	5.60%	5.34%
8	全身用激素类制剂(不含性激素)	4.62%	4.20%	4.49%	4.28%	4.11%
9	生殖泌尿系统和性激素类药物	3.74%	3.68%	3.69%	3.76%	3.83%
10	肌肉-骨骼系统	2.20%	2.24%	2.19%	2.23%	2.35%
11	杂类	1.87%	1.87%	1.78%	1.76%	1.63%
12	感觉系统药物	0.68%	0.69%	0.61%	0.63%	0.63%
13	皮肤病用药	0.77%	0.74%	0.68%	0.64%	0.61%
14	抗寄生虫药、杀虫剂和驱虫剂	0.19%	0.20%	0.20%	0.21%	0.22%

2.1.2.3 不同剂型使用量情况

(1) 不同剂型使用量占比情况 (2018 年 6 月 MAT)

口服剂型使用量最高，其使用量占比为 68.73%，其次为注射剂型，占比为 25.53%，外用剂型和其他剂型使用量占比仅为 5.73%。

表 8 不同剂型使用量

剂型	采购量占比（%）
注射剂型	25.53
口服剂型	68.73
外用剂型	0.88
其他剂型	4.85

（2）不同剂型 5 年内使用量占比变化情况

5 年来注射剂型使用量占比从 2014 年的 28%下降到 2018 年的 25.53%；口服剂型使用量占比从 2014 年的 66.96%上升到 2018 年的 68.73%。外用及其他剂型占比变化不明显。

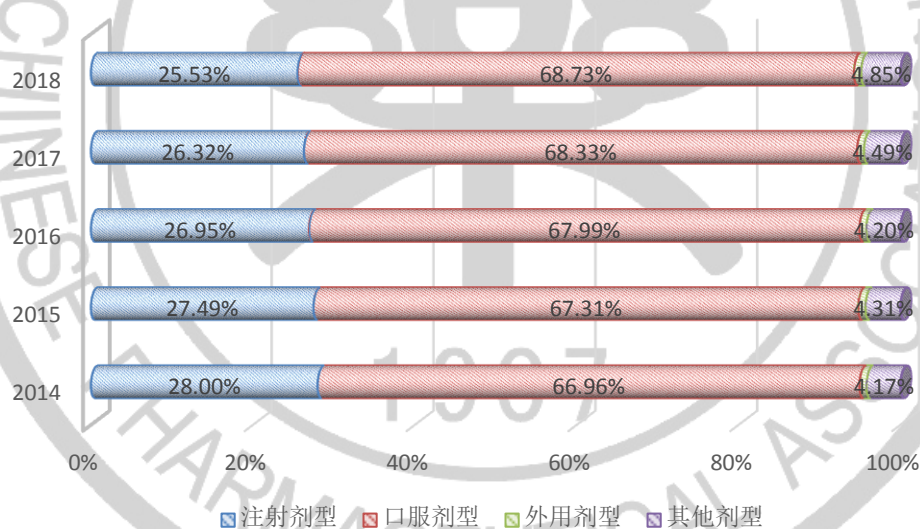


图 6 不同剂型 5 年内使用量占比

2.2 2012 版基本药物目录品种使用情况

2.2.1 品种数情况

2.2.1.1 各级医院基药品种数及占比情况（2018 年 6 月 MAT）

按基药通用名计，样本医院配备基药总品种数占全药院均配备品种数的 1/3 左右。三级医院院均基药配备品种数占全药院均配备品种数的 33.26%，高于二级医院（28.15%）。

表 9 各级医院基药品种数及占比

编号	医院级别	占比（%）
1	三级	33.26
2	二级	28.15
3	样本总体	29.27

2.2.1.2 不同级别医院 5 年内基药品种占比变化情况

统计近 5 年基药品种占比情况可以看出，基药配备总品种占比相对比较为稳定，从 2014 年的 31.03% 下降到 2018 年的 29.27%，5 年内下降不到 2 个百分点。三级医院和二级医院基药配备总品种占比表现相同的变化趋势。

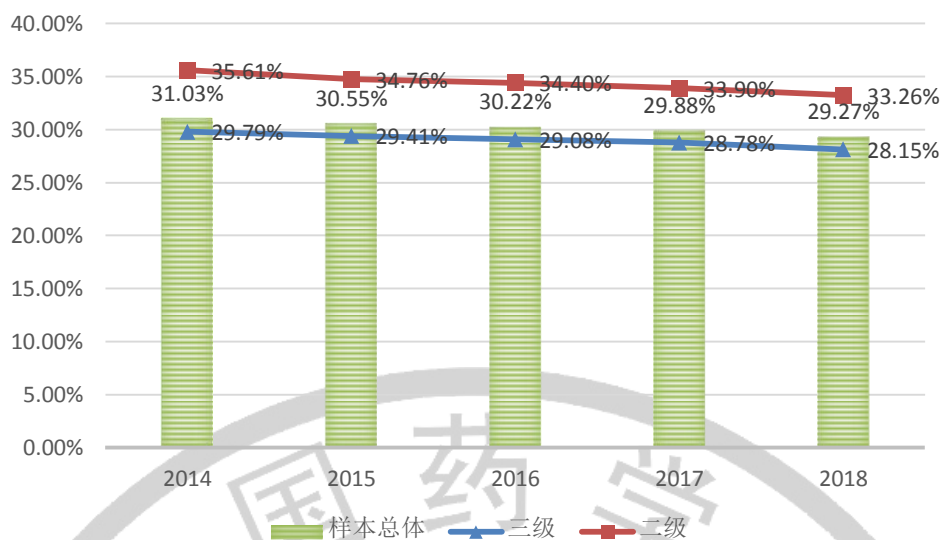


图 7 不同级别医院 5 年内基药品种占比

2.2.2 使用金额情况

2.2.2.1 整体情况

(1) 各级医院基药品种使用金额情况（2018 年 6 月 MAT）

2018 年基本药物院均使用金额比较，三级医院院均使用金额是二级医院的 3.2 倍。另外，基药在所有样本医院的平均 DDDc 为 4.83 元，其中三级医院为 4.97 元，二级医院为 3.84 元。

表 10 各级医院基药品种使用金额

编号	医院级别	DDDc (元)
1	三级	4.97
2	二级	3.84
3	样本总体	4.83

(2) 不同级别医院 5 年内基药使用金额占比变化情况

近 5 年基药使用金额占比略有下降，从 2013 年的 12.79% 下降到 2016 年的 11.82%，2017 年则略有回升。5 年内三级医院和二级医院院均使用金额占比亦呈现下降趋势，二级医院院均使用金额占比变化

趋势一致，但各年度二级医院使用金额占比均较三级医院高 6 个百分点左右。

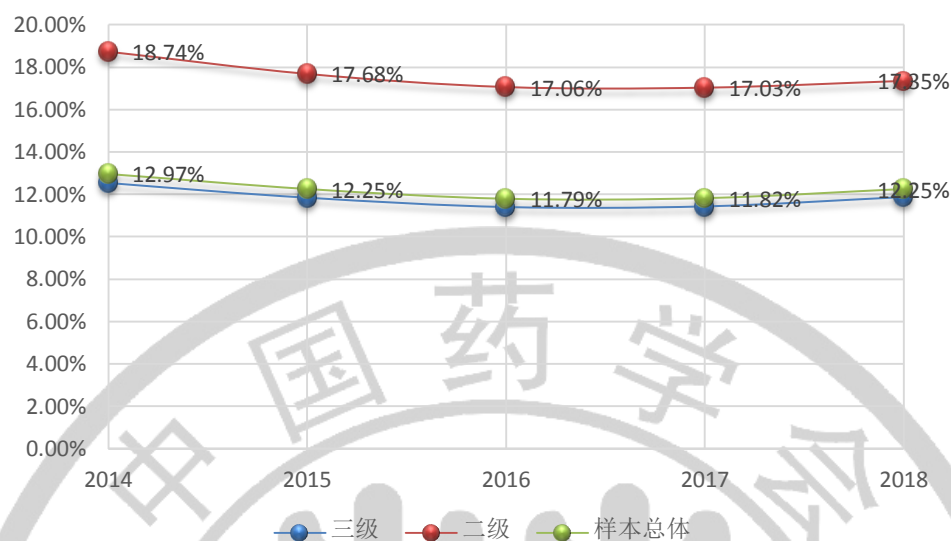


图 8 不同级别医院 5 年内基药使用金额占比

(3) 不同级别医院 5 年内 DDDc 变化情况

近 5 年样本医院基药 DDDc 基本稳定，DDDc 在 5 年间的复合增长率为 1.61%。三级医院 DDDc 从 2014 年的 4.63 元上涨到 2018 年的 4.97 元，增速为 7.34%；二级医院 DDDc 从 2014 年的 3.35 元上涨到 2018 年的 3.84 元，增速为 14.62%，高于三级医院。

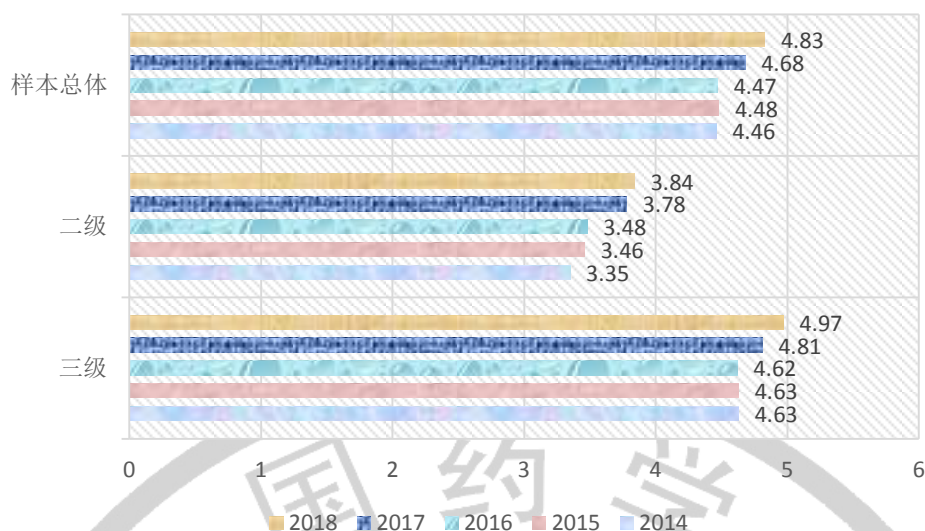


图 9 不同级别医院 5 年内 DDDc

2.2.2.2 不同 ATC 大类基药使用金额情况

(1) 不同 ATC 大类基药使用金额占比情况（2018 年 6 月 MAT）

基药院均使用金额 TOP3 的大类是血液和造血系统药物、消化系统及代谢药、全身用抗感染药物，三者占全药使用金额占比分别为 37.32%、15.63%、13.92%。14 个大类的院均使用金额均呈正增长，增长率 TOP3 的大类为：抗寄生虫药、杀虫剂和驱虫剂，皮肤病用药，呼吸系统用药，增长率分别为 30.31%、20.72%、20.39%。

表 11 不同 ATC 大类基药使用金额

编号	ATC 大类	基药采购金额占比 (%)	院均使用金额同比增长 (%)
1	血液和造血系统药物	37.32	3.96
2	消化系统及代谢药	15.63	1.58
3	全身用抗感染药物	13.92	12.41
4	心血管系统药物	9.20	10.94
5	抗肿瘤和免疫调节剂	8.76	7.16
6	神经系统药物	8.50	11.11
7	杂类	2.16	5.91
8	生殖泌尿系统和性激素类药物	1.63	11.76
9	全身用激素类制剂 (不含性激素)	1.20	4.79
10	呼吸系统用药	0.91	20.39
11	肌肉-骨骼系统	0.34	16.69
12	皮肤病用药	0.26	20.72
13	感觉系统药物	0.15	15.30
14	抗寄生虫药、杀虫剂和驱虫剂	0.03	30.31

(2) 不同 ATC 大类 5 年内基药使用金额占比变化情况

对基药不同 ATC 分类品种的基药使用金额占比情况进行分析, 5 年内各类药物使用金额占比变化幅度均<2%。不同治疗类别药品占比较为稳定。5 年内使用金额占比增幅 TOP3 的大类为血液和造血系统药物、心血管系统药物、生殖泌尿系统和性激素类药物, 降幅 TOP3 为消化系统及代谢药、全身用抗感染药物、杂类。

表 12 不同 ATC 大类 5 年内使用金额占比

编号	ATC 大类	2014	2015	2016	2017	2018
1	血液和造血系统药物	36.73%	37.99%	38.05%	38.25%	37.32%
2	消化系统及代谢药	16.63%	16.89%	17.02%	16.39%	15.63%
3	全身用抗感染药物	14.85%	14.09%	13.28%	13.19%	13.92%
4	心血管系统药物	8.61%	8.51%	8.72%	8.84%	9.20%
5	抗肿瘤和免疫调节剂	8.65%	8.31%	8.62%	8.71%	8.76%
6	神经系统药物	8.23%	8.09%	7.95%	8.15%	8.50%
7	杂类	2.51%	2.23%	2.10%	2.18%	2.16%
8	生殖泌尿系统和性激素类药物	1.30%	1.41%	1.52%	1.56%	1.63%
9	全身用激素类制剂(不含性激素)	0.91%	0.99%	1.23%	1.22%	1.20%
10	呼吸系统用药	0.86%	0.82%	0.84%	0.80%	0.91%
11	肌肉-骨骼系统	0.37%	0.33%	0.32%	0.31%	0.34%
12	皮肤病用药	0.23%	0.24%	0.23%	0.23%	0.26%
13	感觉系统药物	0.09%	0.09%	0.10%	0.13%	0.15%
14	抗寄生虫药、杀虫剂和驱虫剂	0.02%	0.02%	0.02%	0.03%	0.03%

2.2.2.3 不同剂型使用金额情况

(1) 不同剂型基药使用金额占比情况（2018 年 6 月 MAT）

注射剂型在基药中使用金额最高，其金额占比 61.82%，其次为口服剂型，占比 37.29%，外用剂型和其他剂型仅占 0.89%

表 13 不同剂型基药使用金额占比

剂型	基药采购金额占比（%）
注射剂型	61.82
口服剂型	37.29
外用剂型	0.34
其他剂型	0.55

（2）不同剂型 5 年内基药使用金额占比变化情况

统计近 5 年不同剂型基药使用金额占比变化，5 年来注射剂型金额占比从 2014 年的 61.82% 下降到 2018 年的 60.10%，降幅小于 2 个百分点；反之，口服剂型金额占比从 2014 年的 37.29% 上升到 2018 年的 38.86%，上升 1.5 个百分点。外用剂型及其他剂型占比变化不明显。

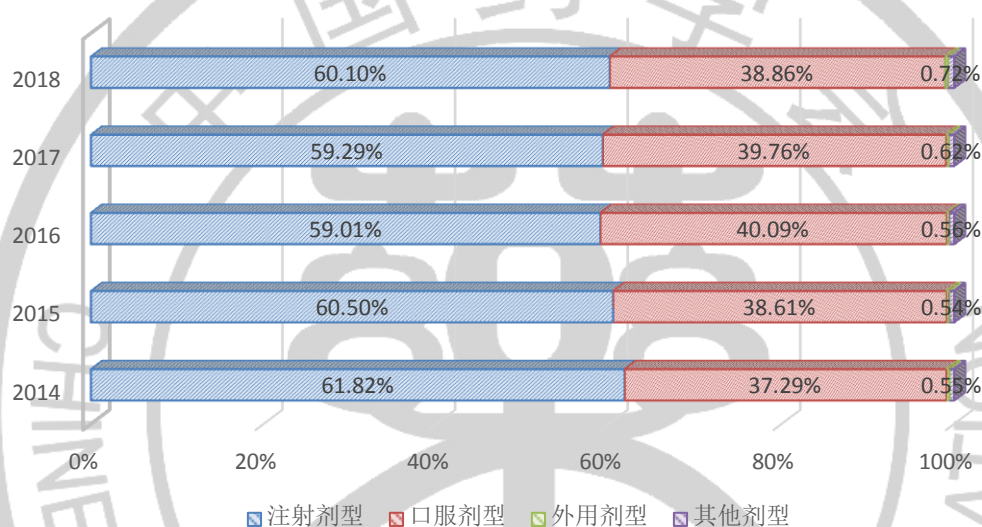


图 10 不同剂型 5 年内基药使用金额占比

2.2.3 使用量（用药频度）情况

2.2.3.1 整体情况

（1）各级医院基药使用量占比情况（2018 年 6 月 MAT）

样本医院基药使用量占全药的 1/3 左右，其中三级医院采购量占比为 31.73%，略低于二级医院（36.56%）。

表 14 不同级别医院基药使用量占比

编号	医院级别	使用量占比 (%)
1	三级	31.73
2	二级	36.56
3	样本总体	32.26

(2) 不同级别医院 5 年内基药使用量占比变化情况

近 5 年年样本医院基药使用量增速有所放缓，从 35.36% 下降到 32.26%。5 年内三级医院基药使用量的增长率从 34.62% 下降到 31.73%，下降近 3 个百分点；二级医院的增长率在 2015 年略下降后又有所回升。5 年内二级医院基药使用量的增速始终高于三级医院。

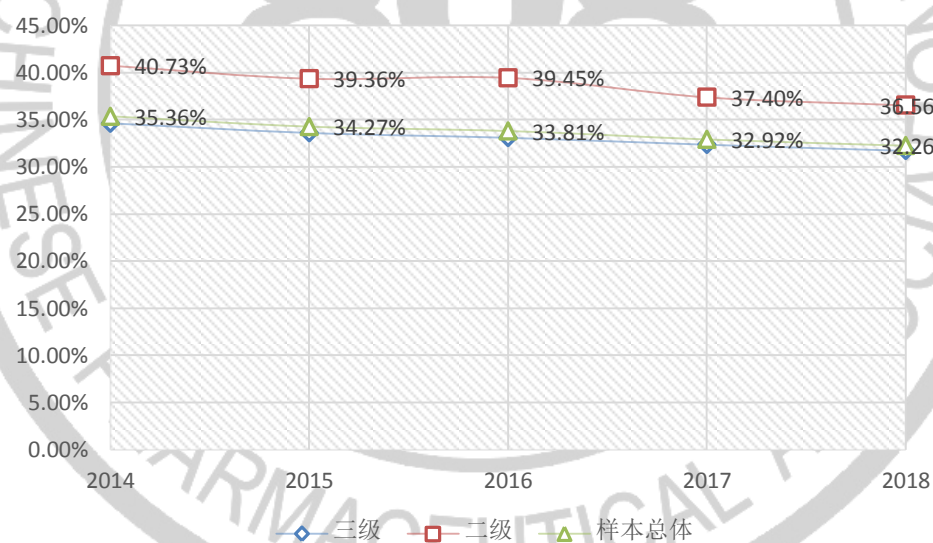


图 11 不同级别医院 5 年内基药使用量占比

2.2.2.2 不同 ATC 大类使用量情况

(1) 不同 ATC 大类基药使用量占比情况 (2018 年 6 月 MAT)

院均使用量 TOP3 的大类是血液和造血系统药物、消化系统及代

谢药、神经系统药物，三者占基药使用量占比分别为 30.84%、17.63%、16.45%。14 个大类中，消化系统及代谢药、呼吸系统用药、感觉系统药物等 12 个大类的院均使用量呈正增长，生殖泌尿系统和性激素类药物和皮肤病用药的院均使用量呈负增长，院均使用量增长率 TOP3 的大类为：杂类、神经系统药物、呼吸系统用药，其增长率分别为 14.88%、6.03%、4.73%。

表 15 不同 ATC 大类使用量

编号	ATC 大类	基药使用量占比（%）	院均使用量同比增长（%）
1	血液和造血系统药物	30.84	2.71
2	消化系统及代谢药	17.63	3.93
3	神经系统药物	16.45	6.03
4	心血管系统药物	14.17	3.42
5	全身用激素类制剂(不含性激素)	8.59	0.30
6	全身用抗感染药物	4.91	4.71
7	生殖泌尿系统和性激素类药物	2.93	-1.95
8	呼吸系统用药	2.04	4.73
9	抗肿瘤和免疫调节剂	1.38	1.15
10	肌肉-骨骼系统	0.52	0.14
11	杂类	0.21	14.88
12	抗寄生虫药、杀虫剂和驱虫剂	0.13	1.13
13	皮肤病用药	0.11	-4.16
14	感觉系统药物	0.09	1.96

（2）不同 ATC 大类 5 年内基药使用量占比变化情况

对基药不同 ATC 分类品种的使用量占比情况进行分析,5 年内不同 ATC 分类使用量占比变化幅度均<3%。不同治疗类别药品占比比较为稳定。5 年内使用量占比增幅 TOP3 类别为血液和造血系统药物、神经系统药物、全身用抗感染药物,降幅 TOP3 类别为心血管系统药物、呼吸系统用药、生殖泌尿系统和性激素类药物。

表 16 不同 ATC 大类 5 年内基药使用量占比

编号	ATC 大类	2014	2015	2016	2017	2018
1	血液和造血系统药物	28.51%	29.47%	30.16%	31.03%	30.84%
2	消化系统及代谢药	17.97%	17.71%	17.44%	17.53%	17.63%
3	神经系统药物	16.10%	16.24%	15.98%	16.02%	16.45%
4	心血管系统药物	15.11%	14.95%	14.32%	14.16%	14.17%
5	全身用激素类制剂(不含性激素)	8.80%	8.24%	9.22%	8.85%	8.59%
6	全身用抗感染药物	4.87%	5.05%	4.91%	4.84%	4.91%
7	生殖泌尿系统和性激素类药物	3.34%	3.24%	3.31%	3.09%	2.93%
8	呼吸系统用药	2.55%	2.38%	2.19%	2.01%	2.04%
9	抗肿瘤和免疫调节剂	1.53%	1.52%	1.35%	1.41%	1.38%
10	肌肉-骨骼系统	0.65%	0.63%	0.57%	0.54%	0.52%
11	杂类	0.19%	0.18%	0.18%	0.19%	0.21%
12	抗寄生虫药、杀虫剂和驱虫剂	0.16%	0.16%	0.14%	0.14%	0.13%
13	皮肤病用药	0.13%	0.14%	0.13%	0.12%	0.11%
14	感觉系统药物	0.10%	0.09%	0.09%	0.09%	0.09%

2.2.2.3 不同剂型使用量情况

(1) 不同剂型基药使用量占比情况(2018 年 6 月 MAT)

口服剂型使用量最高,其使用量占比 59.49%,其次为注射剂型,占比 39.03%,外用剂型和其他剂型仅占 1.48%。

表 17 不同剂型基药使用量占比

剂型	基药使用量占比（%）
注射剂型	39.03
口服剂型	59.49
外用剂型	0.14
其他剂型	1.34

（2）不同剂型 5 年内基药使用量占比变化情况

5 年来注射剂型使用量占比从 2014 年的 40.42% 下降到 2018 年的 39.03%，口服剂型使用量占比从 57.97% 上升到 59.49%，注射剂型基药的使用有所减少。

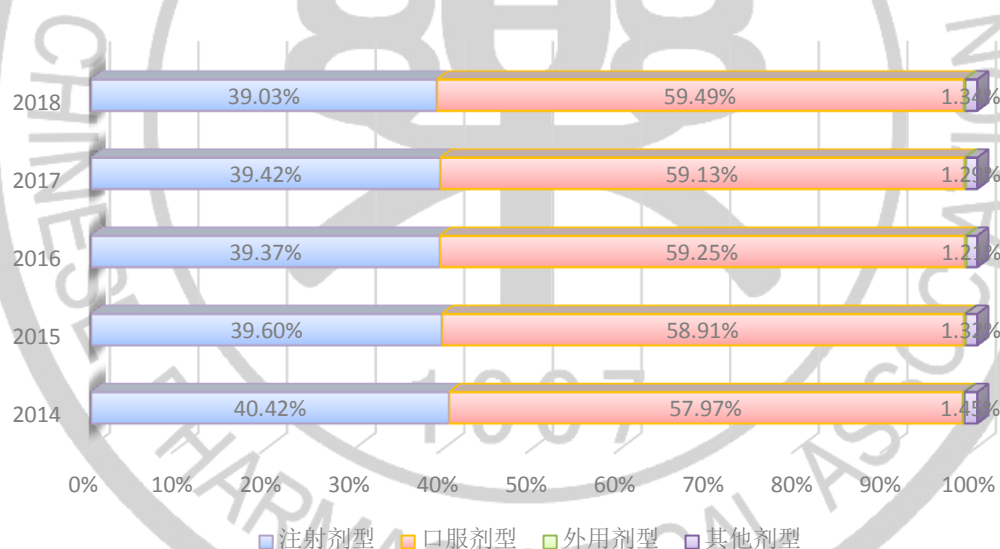


图 12 不同剂型 5 年内基药使用量占比

2.3 医保目录药品使用情况

2.3.1 品种数情况

2.2.1.1 各级医院医保品种数及占比情况（2018 年 6 月 MAT）

以 2018 年 6 月 MAT 数据为基础,对比 09 版和 17 版医保目录的药品配备情况。样本医院配备 09 版医保品种 1130 个, 配备 17 版医保品种 1264 个, 两版医保配备品种数增量为 134 个, 配备品种占比增幅为 11.86%。三级医院 09 版医保品种占比为 51.74%, 17 版医保品种占比为 58.12%, 占比增幅为 10.98%; 二级医院 09 版医保品种占比为 56.31%, 17 版医保品种占比是 62.95%, 占比增幅为 10.55%。各级医院配备 17 版医保品种数较 09 版医保品种数增加 10%左右。

表 18 各级医院医保品种数及占比

医院级别	09 版医保		17 版医保		占比增幅
	配备品种数	占比 (%)	配备品种数	占比 (%)	
三级	1118	51.74%	1256	58.12%	10.98%
二级	1076	56.31%	1203	62.95%	10.55%
样本总体	1130	51.50%	1264	57.61%	11.86%

2.3.1.2 不同级别医院 5 年内医保品种占比变化情况

由于 2017 年涉及医保目录调整,本节中对 2018 年的数据分析按 2017 版医保, 2014-2017 年的数据分析则基于 2009 版医保展开(下同)。

自 2009 年人社部印发《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2009 年版)》之后,国家医保目录近 10 年未有调整,因此 2014-2017 年,样本医院医保品种配备占比变化不明显,从 2014 年的 82.01%下降到 2017 年的 80.87%,下降不到 2 个百分点。2017 年,2 月,人社部发布了 2017 版目录之后,样本医院配备医保品种数增多,医保品种占比上升到 86.23%,其中,三级医院医保品种占

比从2014年的81.18%上升到2018年的84.45%，上升了3个百分点；二级医院医保品种占比上升不是很明显，不超过2个百分点。整体来看，5年内三级医院医保品种占比低于二级医院。

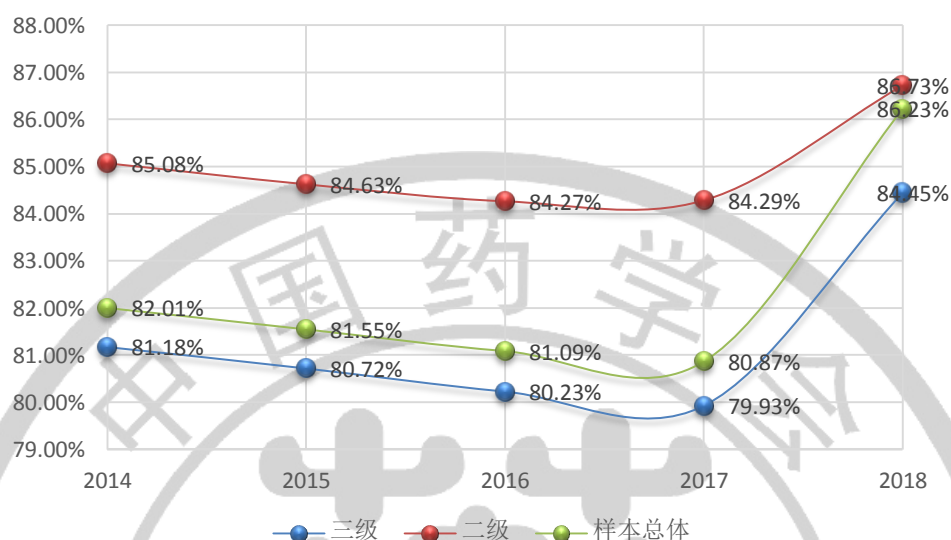


图 13 不同级别医院 5 年内医保品种占比

2.3.1.3 各 ATC 大类医保品种数情况(2018 年 6 月 MAT)

以 2018 年 6 月 MAT 数据为基础,对比 09 版及 17 版医保各 ATC 大类品种数及增幅,除生殖泌尿系统和性激素类药物、感觉系统药物、皮肤病用药和抗寄生虫药、杀虫剂和驱虫剂,其余 10 个 ATC 大类 17 版医保品种数均较 09 版医保有所增长。增幅 TOP3 的大类为抗肿瘤和免疫调节剂、杂类、肌肉-骨骼系统,增幅分别为 34.78%、24.14%、17.78%。另外,使用品种数降幅最大的为生殖泌尿系统和性激素类药物,降幅为-11.48%。

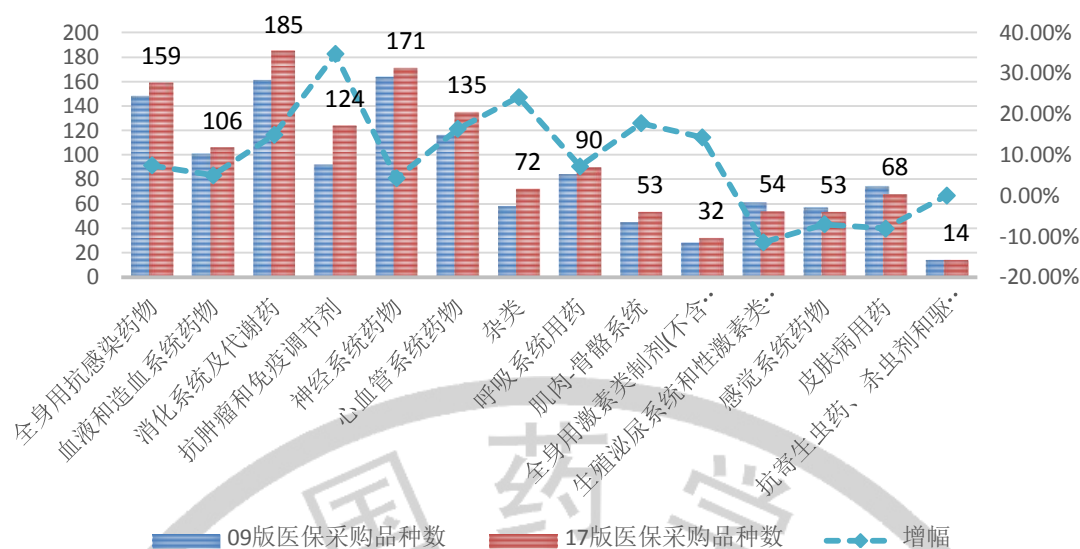


图 14 各 ATC 大类 2009、2017 年医保使用品种数

2.3.2 使用金额情况

2.3.2.1 整体情况

(1) 各级医院医保药品使用金额占比情况 (2018 年 6 月 MAT)

以 2018 年 6 月 MAT 数据为基础对比 09 版及 17 版医保药品使用金额占比。样本医院使用 17 版医保目录药品多于 09 版医保目录药品，使用金额占比增长了 9.51%。其中三级医院使用新版医保目录药品的金额占比增加了 10.04%，二级医院使用金额占比增幅远低于三级医院，仅为 3.05%。

表 19 各级医院医保药品使用金额占比

医院级别	09 医保使用金额占比 (%)	17 医保使用金额占比 (%)	占比增幅
三级	74.22	81.67	10.04%
二级	80.75	83.21	3.05%
样本总体	74.68	81.78	9.51%

(2) 不同级别医院 5 年内医保药品使用金额占比变化情况，

按 09 版医保目录统计，2014-2017 年样本医院整体医保使用金

额占比略微有所下降,从2014年的75.72%下降到2017年的74.61%;三级医院医保使用金额占比稳定在81%左右,二级医院使用金额占比稳定在75%左右,二级医院使用金额占比明显高于三级医院。

由于医保目录调整,样本医院整体医保使用金额占比有了大幅度的增长,从2017年的74.61%上升到2018年的81.78%,增长了7个百分点,三级医院从2017年的74.14%增长到2018年的81.67%;二级医院从2017年的80.96%增长到2018年的83.21%。三级医院的增长幅度大于二级医院,且三级和二级医院使用金额占比差值大幅度缩小。

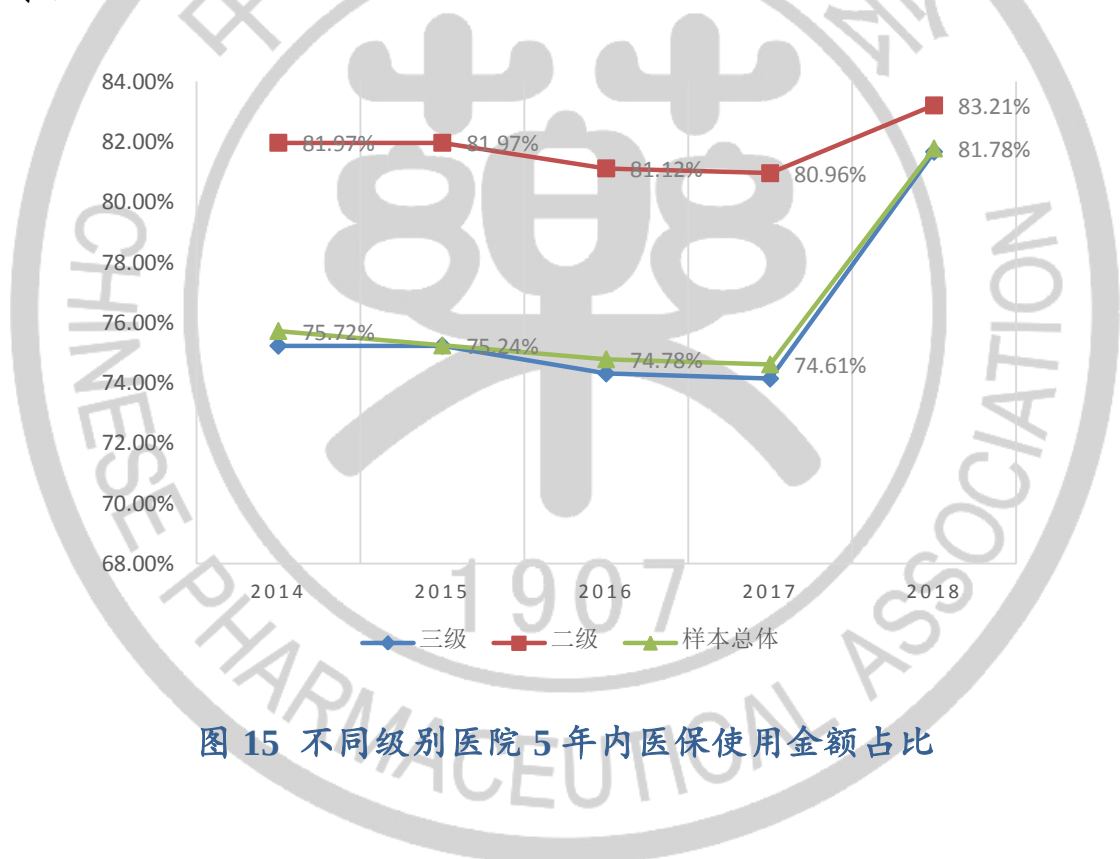


图 15 不同级别医院 5 年内医保使用金额占比

(3) 各级医院医保药品 DDDc (2018 年 6 月 MAT)

以 2018 年 6 月 MAT 数据为基础,对比了样本医院使用两版医保目录内药品的平均 DDDc。17 版医保目录药品的 DDDc 为 11.96 元,略高于 09 版医保目录药品的 DDDc,为 11.20 元。不同级别医院的变

化趋势相同，三级医院医保药品平均 DDDc 比二级医院高 5 元左右。

表 20 各级医院使用医保药品 DDDc

医院级别	09 版医保药品 DDDc (元)	17 版医保药品 DDDc (元)
三级	11.70	12.55
二级	7.37	7.43
样本总体	11.20	11.96

(4) 不同级别医院 5 年内 DDDc 变化情况

由于医保目录调整, 医院实际使用的医保药品 DDDc 出现了较明显的上涨。按 17 版医保目录统计, 样本医院医保药品 DDDc 从 2014 年的 10.77 元上涨到 2018 年的 11.96 元, 涨幅 11%。三级医院 DDDc 从 2014 年的 11.37 元增长到 2018 年的 12.55 元, 增幅为 10%。

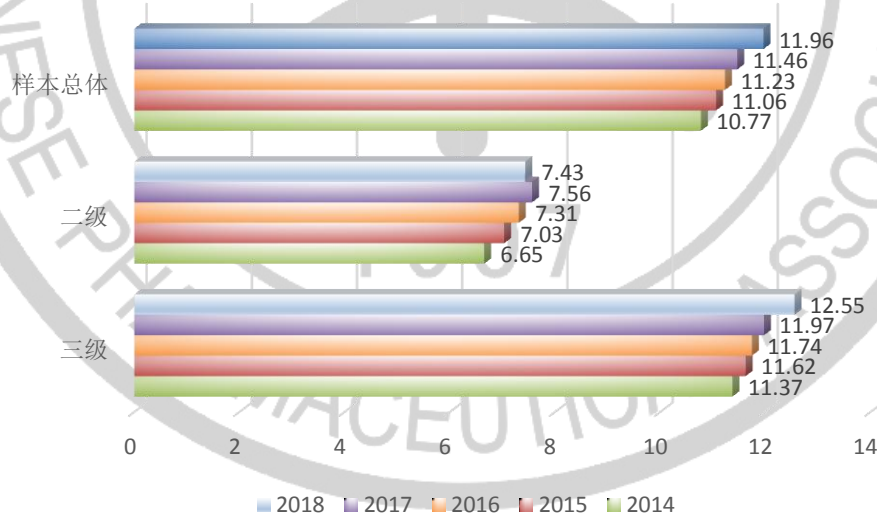


图 16 不同级别医院 5 年内 DDDc 变化

2.3.2.2 不同 ATC 大类使用金额情况

(1) 不同 ATC 大类医保药品使用金额占比情况(2018 年 6 月 MAT)

17 版医保药品使用金额 TOP3 的大类是全身用抗感染药物、血液

和造血系统药物和消化系统及代谢药，三者占采购金额占比分别为17.47%、14.58%、14.42%。14个大类中，除了感觉系统药物、肌肉-骨骼系统、抗肿瘤和免疫调节剂、消化系统及代谢药，其余10个大类的使用金额占比增幅均为负值；就2017版医保使用金额增长率来说，除了神经系统药物、呼吸系统用药、生殖泌尿系统和性激素类药物、皮肤病用药、抗寄生虫药、杀虫剂和驱虫剂外，其余9个大类的医保使用金额增长率为正增长。

表 21 不同 ATC 大类医保药品使用金额占比

编号	ATC 大类	09 版医保使用金额占比 (%)	17 版医保使用金额占比 (%)	占比增幅	2017 版医保使用金额增长率
1	全身用抗感染药物	18.74	17.47	-6.78%	2.05%
2	血液和造血系统药物	15.39	14.58	-5.26%	3.72%
3	消化系统及代谢药	14.32	14.42	0.70%	10.30%
4	抗肿瘤和免疫调节剂	13.14	17.37	32.19%	44.72%
5	神经系统药物	11.72	10.50	-10.41%	-1.86%
6	心血管系统药物	9.88	9.83	-0.51%	9.02%
7	杂类	4.49	4.39	-2.23%	7.18%
8	呼吸系统用药	4.27	3.36	-21.31%	-13.74%
9	肌肉-骨骼系统	3.36	3.62	7.74%	17.85%
10	全身用激素类制剂(不含性激素)	1.94	1.88	-3.09%	5.62%
11	生殖泌尿系统和性激素类药物	1.35	1.07	-20.74%	-12.84%
12	感觉系统药物	0.64	0.88	37.50%	49.96%
13	皮肤病用药	0.59	0.47	-20.34%	-11.77%
14	抗寄生虫药、杀虫剂和驱虫剂	0.18	0.16	-11.11%	-0.01%

（2）不同 ATC 大类 5 年内使用金额占比变化情况

对医保不同 ATC 分类品种的使用金额占比情况进行分析,5 年内不同 ATC 分类使用金额变化幅度均<5%。大多数类别药品占比较为稳定。5 年内使用金额占比增幅 TOP3 类别为抗肿瘤和免疫调节剂、杂类、感觉系统药物,降幅 TOP3 类别为全身用抗感染药物、心血管系统药物、消化系统及代谢药。

表 22 不同 ATC 大类 5 年内使用金额占比

编号	ATC 大类	2014	2015	2016	2017	2018
1	全身用抗感染药物	19.19%	18.88%	18.86%	18.51%	17.47%
2	抗肿瘤和免疫调节剂	12.39%	12.32%	12.44%	12.74%	17.37%
3	血液和造血系统药物	15.02%	15.14%	15.04%	15.22%	14.58%
4	消化系统及代谢药	15.49%	15.47%	15.12%	14.79%	14.42%
5	神经系统药物	11.14%	11.44%	11.63%	11.77%	10.50%
6	心血管系统药物	11.06%	10.80%	10.71%	10.45%	9.83%
7	杂类	4.01%	4.08%	4.13%	4.30%	4.39%
8	肌肉-骨骼系统	3.64%	3.66%	3.52%	3.51%	3.62%
9	呼吸系统用药	3.72%	3.88%	4.05%	4.11%	3.36%
10	全身用激素类制剂(不含性激素)	1.85%	1.84%	1.90%	1.92%	1.88%
11	生殖泌尿系统和性激素类药物	1.23%	1.21%	1.29%	1.33%	1.07%
12	感觉系统药物	0.58%	0.58%	0.59%	0.62%	0.88%
13	皮肤病用药	0.56%	0.55%	0.53%	0.55%	0.47%
14	抗寄生虫药、杀虫剂和驱虫剂	0.14%	0.16%	0.17%	0.18%	0.16%

2.3.2.3 不同剂型使用金额情况

（1）不同剂型医保使用金额占比情况（2018 年 6 月 MAT）

以 2018 年 6 月 MAT 数据为基础,对比 09 版及 17 版医保药品不

同剂型药品使用金额占比可知，17 版医保注射剂型和口服剂型使用金额占比较 09 版医保呈现正增长，口服剂型增幅为 3.84%，注射剂型增幅为 0.24%，口服剂型增幅较注射剂型明显。外用剂型和其他剂型的医保使用金额占比两版医保相比呈现负增长。

表 23 不同剂型医保使用金额占比

剂型	09 医保使用金额占比 (%)	17 医保使用金额占比 (%)	占比增幅
注射剂型	61.24	61.39	0.24%
口服剂型	34.13	35.44	3.84%
外用剂型	1.01	0.81	-19.80%
其他剂型	3.61	2.35	-34.90%

(2) 不同剂型 5 年内使用金额占比变化情况

统计不同剂型 5 年内的使用金额占比，5 年来口服剂型金额占比从 2014 年的 31.72% 上涨到 2018 年 35.44%，上升近 4 个百分点；相反，注射剂型金额占比从 2014 年的 64.55% 下降到 2018 年 61.39%，下降了 3 个百分点，注射剂型的使用日趋合理。外用剂型和其他剂型 5 年内使用金额占比变化不是很明显。

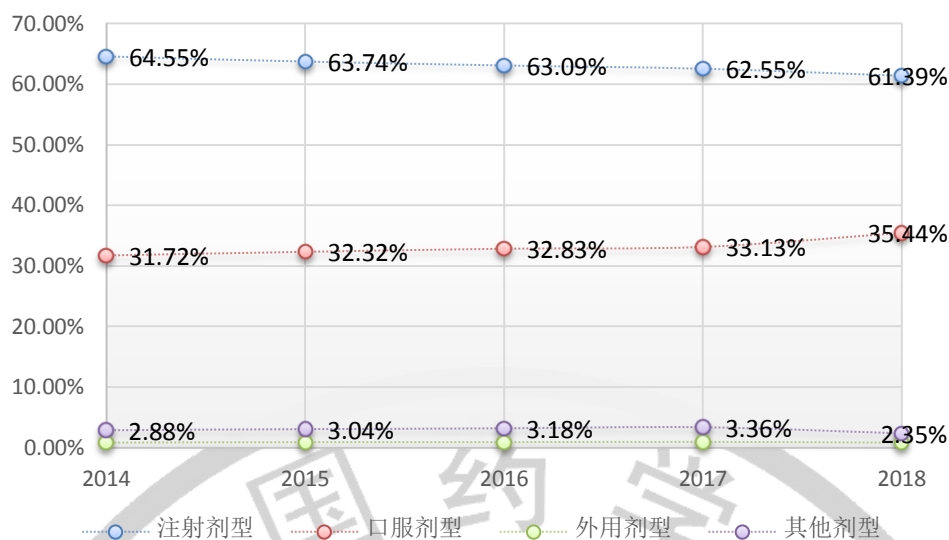


图 17 不同剂型 5 年内使用金额占比

2.3.3 使用量（用药频度）情况

3.3.3.1 整体情况

（1）各级医院医保药品使用量占比情况（2018 年 6 月 MAT）

以 2018 年 6 月 MAT 数据为基础，对比 09 版及 17 版医保药品各级医院使用量占比情况，样本医院整体 17 版医保药品使用量占比为 86.96%，较 09 版医保上升 2 个百分点，17 版医保药品使用量占比增幅为 2.57%。样本总体和各级医院占比情况相似，17 版医保使用量占比增幅均在 2% 以上，三级医院略高于二级医院。

表 24 各级医院医保药品使用量占比

医院级别	09 医保使用量占比 (%)	17 医保使用量占比 (%)	占比增幅
三级	84.29	86.50	2.62%
二级	88.74	90.67	2.17%
样本总体	84.78	86.96	2.57%

（2）不同级别医院 5 年内使用量占比变化情况

医保目录调整前，2014-2017 年样本医院医保药品使用量占比稳定在 85%左右，其中三级医院和二级医院医保药品使用量占比分别稳定在 84%和 89%左右。目录调整后，样本医院医保药品使用量占比从 2017 年的 84.88%上升到 2018 年的 86.96%，增长了 2 个百分点，三级医院和二级医院在 2018 年的医保药品使用量占比分别达到 86.50%和 90.67%，5 年内三级医院使用量占比均低于二级医院。

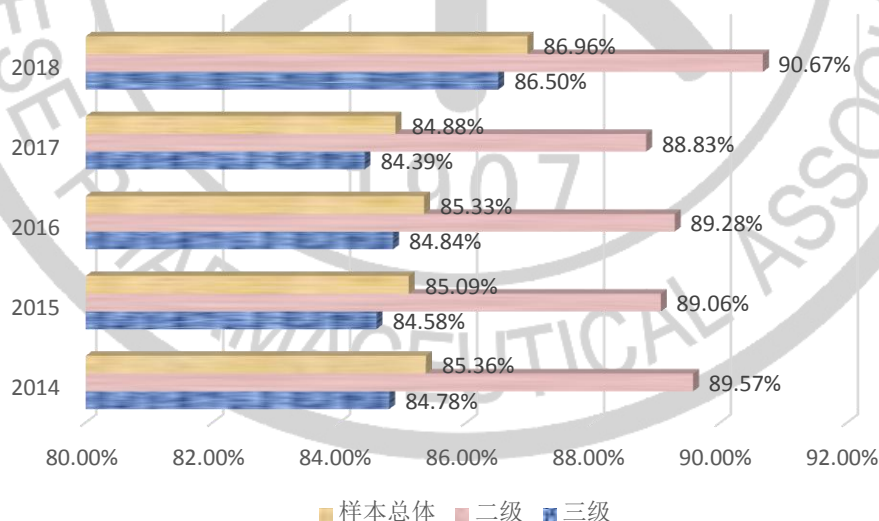


图 18 不同级别医院 5 年内使用量占比

2.3.2.2 不同 ATC 大类使用量情况

（1）不同 ATC 大类医保品种使用量占比情况（2018 年 6 月 MAT）

以 2018 年 6 月 MAT 数据为基础,对比 09 版及 17 版医保药品不同 ATC 大类使用量占比情况,17 版医保药品使用量 TOP3 的大类是心血管系统药物、消化系统及代谢药、血液和造血系统药物,三者使用量占比分别为 24.07%、19.91%、15.05%。14 个大类中,除了心血管系统药物、抗肿瘤和免疫调节剂、肌肉-骨骼系统、感觉系统药物,其余 10 个大类的使用量占比增幅均为负。就 17 版医保使用量增长率来说,除了全身用抗感染药物、呼吸系统用药、杂类、皮肤病用药、抗寄生虫药、杀虫剂和驱虫剂外,其余 9 个大类的医保使用量均为正增长。

表 25 不同 ATC 大类医保品种使用量占比

编号	ATC 大类	09 版医保使用量占比	17 版医保使用量占比	占比增幅	2017 版医保使用量增长率
1	心血管系统药物	23.11	24.07	4.15%	6.83%
2	消化系统及代谢药	19.95	19.91	-0.20%	2.34%
3	血液和造血系统药物	15.18	15.05	-0.86%	1.73%
4	神经系统药物	13.13	12.91	-1.68%	0.82%
5	全身用抗感染药物	7.54	7.33	-2.79%	-0.37%
6	呼吸系统用药	6.35	5.95	-6.30%	-3.94%
7	全身用激素类制剂(不含性激素)	4.84	4.72	-2.48%	0.08%
8	生殖泌尿系统和性激素类药物	2.66	2.64	-0.75%	1.97%
9	抗肿瘤和免疫调节剂	2.56	2.56	0.00%	2.32%
10	肌肉-骨骼系统	2.07	2.35	13.53%	16.40%
11	杂类	1.60	1.49	-6.88%	-4.02%
12	皮肤病用药	0.42	0.39	-7.14%	-4.88%
13	感觉系统药物	0.34	0.39	14.71%	18.84%
14	抗寄生虫药、杀虫剂和驱虫剂	0.25	0.24	-4.00%	-0.01%

（2）不同 ATC 大类 5 年内医保品种使用量占比变化情况

对医保不同 ATC 分类品种的使用量占比情况进行分析,5 年内不同 ATC 分类使用量变化幅度均<1%。不同治疗类别药品占比较为稳定。5 年内使用量占比增幅 TOP3 类别为心血管系统药物、神经系统药物、全身用抗感染药物,降幅 TOP3 类别为全身用激素类制剂(不含性激素)、消化系统及代谢药、杂类。

表 26 不同 ATC 大类 5 年内医保品种使用量占比

编号	ATC 大类	2014	2015	2016	2017	2018
1	心血管系统药物	23.27%	23.23%	23.16%	23.28%	24.07%
2	消化系统及代谢药	20.48%	20.46%	20.12%	20.01%	19.91%
3	血液和造血系统药物	15.26%	15.29%	15.30%	15.43%	15.05%
4	神经系统药物	12.22%	12.38%	12.47%	12.72%	12.91%
5	全身用抗感染药物	7.04%	7.51%	7.45%	7.29%	7.33%
6	呼吸系统用药	5.96%	5.88%	6.10%	6.10%	5.95%
7	全身用激素类制剂(不含性激素)	5.39%	4.92%	5.25%	5.02%	4.72%
8	生殖泌尿系统和性激素类药物	2.98%	2.84%	2.92%	2.79%	2.64%
9	抗肿瘤和免疫调节剂	2.29%	2.36%	2.41%	2.54%	2.56%
10	肌肉-骨骼系统	2.23%	2.24%	2.11%	2.08%	2.35%
11	杂类	1.85%	1.86%	1.75%	1.75%	1.49%
12	皮肤病用药	0.47%	0.46%	0.43%	0.43%	0.39%
13	感觉系统药物	0.35%	0.33%	0.31%	0.31%	0.39%
14	抗寄生虫药、杀虫剂和驱虫剂	0.20%	0.22%	0.23%	0.24%	0.24%

2.2.2.3 不同剂型使用量情况

（1）不同剂型医保品种使用量占比情况（2018 年 6 月 MAT）

以 2018 年 6 月 MAT 数据为基础,对比 09 版及 17 版医保药品不同剂型药品使用量占比,17 版医保只有口服剂型使用量占比较 09 版

医保呈现正增长，增幅为 1.84%，注射剂型、外用剂型、其他剂型使用量占比增幅为负，分别为-2.16%、-1.69%、-16.24%。

表 27 不同剂型医保品种使用量占比

剂型	09 医保使用量占比	17 医保使用量占比	占比增幅
注射剂型	27.74	27.14	-2.16%
口服剂型	67.78	69.03	1.84%
外用剂型	0.59	0.58	-1.69%
其他剂型	3.88	3.25	-16.24%

（2）不同剂型近 5 年医保品种使用量占比变化情况

统计不同剂型 5 年内的使用量占比，5 年来口服剂型使用量占比从 2014 年的 66.23% 上涨到 2018 年 69.03%，上升近 3 个百分点；相反，注射剂型使用量占比从 2014 年的 29.79% 下降到 2018 年 27.14%，下降了 3 个百分点。外用剂型和其他剂型 5 年内使用量占比变化不明显。

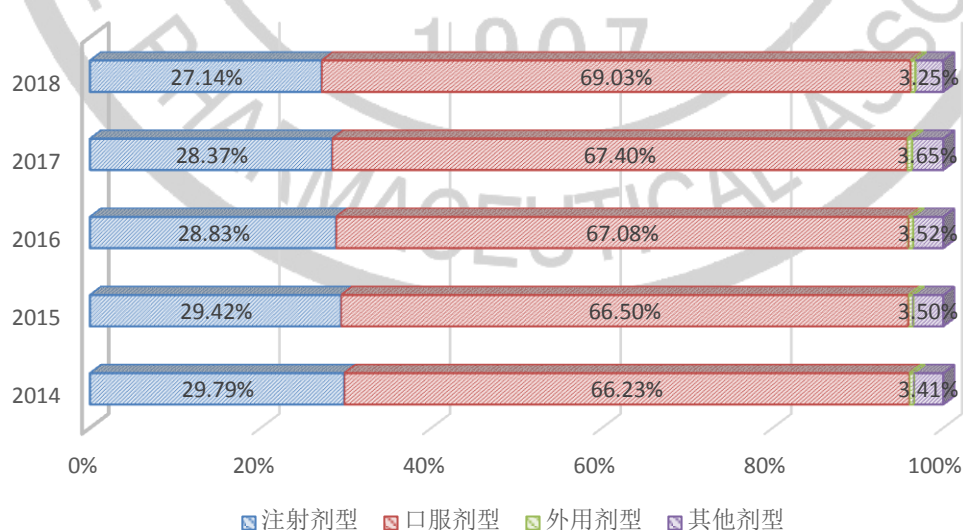


图 19 不同剂型 5 年内医保品种使用量占比

3 小结

3.1 全药品种配备稳定，不同医院用药差异较大

从近5年全药配备情况可以看出，全药总品种数从2014年的2224个到2018年的2194个，5年内净退出30个品种，三级医院院均品种数占全样本总数的27.8%，二级为21.3%，三级医院品种数为二级医院的1.3倍，各级医院配备品种数5年变化不明显，不同地域、级别医院用药结构差异性较大。

3.2 全药使用金额与使用量增速持续放缓，分级诊疗初显成效

近5年来，样本医院全药使用金额、使用量增速放缓。三级及二级医院院均使用金额增速均呈现下降趋势，两者的增速差值在逐渐缩小。样本医院全药使用量增速在2018年略有回升，二级医院使用量增速显著高于三级医院，分级诊疗初显成效。2018年药品日均费用（DDC）为12.72元，三级医院DDC是二级医院的1.6倍，DDC 5年复合增长率为0.92%，二级医院DDC的增速高于三级医院。

3.3 分治疗领域用药结构较为稳定

对全药不同ATC分类品种的使用金额及用量占比情况进行分析，5年内不同ATC分类使用金额占比变化幅度均<2%，使用量占比变化幅度均<1%。不同治疗类别药品占比较为稳定。5年内使用金额占比增幅TOP3类别为抗肿瘤和免疫调节剂、杂类、呼吸系统用药，降幅TOP3的类别为消化系统及代谢药、心血管系统药物、全身用抗感染药物。5年内使用量占比增幅TOP3类别为神经系统药物、全身用抗感染药物、呼吸系统用药；降幅TOP3的类别为消化系统及代谢药、

全身用激素类制剂(不含性激素)、抗肿瘤和免疫调节剂。

3.4 注射剂使用金额与使用量占比双降，剂型选择趋于合理

对全药不同剂型使用金额、用量占比情况进行分析，2018 年注射剂使用金额占比 63.66%，口服剂型使用量占比 68.73%，5 年来口服剂型金额占比从 2014 年的 29.03%上涨到 2018 年 32.13%，上升 3 个百分点；相反，注射剂型金额占比从 2014 年的 67.60%下降到 2018 年 63.66%，下降了 4 个百分点；5 年来注射剂型使用量占比从 2014 年的 28%下降到 2018 年的 25.53%，相反，口服剂型使用量占比从 2014 年的 66.96%上升到 2018 年的 68.73%。可知 5 年来口服剂型金额占比、使用量占比略有上升，注射剂略有下降，提示用药结构在剂型层面趋于合理。

3.5 基本药物较好地发挥了“保基本”的作用

对 2012 版基本药物使用情况进行分析，2018 年 6 月 MAT 样本医院在基药通用名层面配备基药总品种数占全药院均配备品种数的 1/3 左右。基本药物院均使用金额占全药院均使用金额的 12.25%，基药采购量占全药使用量的 30%左右。可知基本药物以 30%的品种数，仅 12%的使用金额保障了近 1/3 的临床用量，在疾病治疗保障方面发挥重要作用。

3.6 医保药品使用金额与使用量在目录调整后增速回升明显

自 2009 年人社部印发《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2009 年版）》之后，医保目录近 10 年未调整，因此 2014-2017 年，样本医院医保品种占比变化不是很明显，从 2014 年的

82.01%下降到 2017 年的 80.87%，下降不到 2 个百分点。2017 年，2 月，人社部发布了 2017 版目录之后，样本医院配备医保品种数增多，医保品种占比上升到 86.23%。同理，医保目录调整后，样本医院整体医保使用金额占比有了大幅度的增长，从 2017 年的 74.61%上升到 2018 年的 81.78%，增长了 7 个百分点；样本医院医保药品使用量占比从 2017 年的 84.88%上升到 2018 年的 86.96%，增长了 2 个百分点。可知，医保目录调整后，医保以 86%的品种数、82%的使用金额保障了 87%的临床用量。2017 年新版医保目录颁布之前，医保药品使用金额及使用量增速逐步放缓，趋于饱和；目录调整后，增速回升明显。

3.7 抗肿瘤与免疫调节剂为医保基金支付增量的主要流向

以 2018 年 6 月 MAT 数据为基础，对比 2009 版及 2017 版医保目录品种使用情况后发现，样本医院配备 09 版医保品种 1130 个，配备 17 版医保品种 1264 个，两版医保配备品种数增量为 134 个，配备品种占比增幅为 11.86%，其中抗肿瘤及免疫调节剂占品种数增量的 34.78%。样本医院 17 版医保药品使用金额占比较 09 版有所增长，占比增长了 7 个百分点，占比增幅为 9.51%，其中抗肿瘤及免疫调节剂占增量绝对值的 61.84%，该治疗领域成为医保基支付增量的主要流向。

3.8 心血管病患者是医保目录调整最大受益者

对比 2009 版及 2017 版医保目录品种使用情况后发现，样本医院整体 17 版医保药品使用量占比为 86.96%，较 09 版医保上升 2 个百分点，17 版医保药品使用量占比增幅为 2.57%，其中心血管系统药物

占增量绝对值的 61.48%，该治疗领域的患者是 2017 版医保目录调整的最大受益群体。

