

業務報告

2018 年度 薬剤科業務報告書

矢田 康司¹⁾ 高野 篤史^{1)*}

要旨：当院は 2016 年 4 月から DPC 制度を導入し、薬剤科では後発医薬品への切り替えを推進することで病院収益に貢献してきた。しかし 2018 年 4 月から後発医薬品使用体制加算の計算方法が変わり、後発医薬品切り替えをさらに進めていく必要に迫られた。これらを含めた 2018 年度の活動実績とその評価について報告する。

キーワード：DPC、後発医薬品

PERFORMANCE REPORT**Fiscal Year 2018 Activity Results of the Department of Pharmacy,
Mutsu General Hospital**Koji YADA¹⁾ Atsushi TAKANO^{1)*}

Abstract: Mutsu General Hospital implemented the DPC system in April 2016. Since then, the pharmacy department has contributed to hospital profits by promoting the switch to generics. However, since April 2018, the method of calculating generic drug use in the DPC system addition has changed, and it has become necessary to further promote switching to generic drugs. This report describes the results of these activities and their evaluations in fiscal year 2018.

Key Word: DPC, Generic drug

1) Department of Pharmacy, Mutsu General Hospital

* Corresponding Author: A. Takano

(a_takano@hospital-mutsu.or.jp)

1-2-8 Kogawa-machi, Mutsu, Aomori 035-8601, Japan

TEL: 0175-22-2111 FAX: 0175-22-4439

Received for publication, December 30, 2019

Accepted for publication, March 18, 2020

1) むつ総合病院 薬剤科

* 責任著者：高野篤史

(k_fujisawa@hospital-mutsu.or.jp)

〒035-8601 青森県むつ市小川町一丁目 2 番 8 号

TEL: 0175-22-2111 FAX: 0175-22-4439

令和 1 年 1 2 月 3 0 日受付

令和 2 年 3 月 1 8 日受理

はじめに

2018年4月現在、当科は薬剤師10名、薬剤助手6名にて構成され、夜間・休日は当直薬剤師1名での24時間体制で各種業務へ対応をしている。

今回、目標に手が届きながらも計算方法改定のために仕切り直す形となった後発医薬品切り替え促進など2018年度の活動内容をまとめ、業務実績の集計と評価を行ったので報告する。

2018年度 業務実績

(1) 後発医薬品への切り替え促進

2016年4月より当院でDPC制度が導入されたのを機に、薬剤科でも後発医薬品への切り替えに着手した。その結果、後発医薬品の数量シェアは2016年度末で67.7%、2017年度末は83.9%と目標の80%に到達した。

後発医薬品使用体制加算は、カットオフ値が50%以上であることを前提に、後発医薬品の割合に応じて4段階の区分からなっている。これらの計算については、①全医薬品の数量 ②後発医薬品

品のある先発医薬品の数量+後発医薬品の数量 ③後発医薬品の数量 をもとに、カットオフ値は②/①、後発医薬品の割合は③/②で求められる。

ここまでの実績にて「後発医薬品使用体制加算2（機能評価係数I（0.0012）：数量シェア80～85%）」の算定が可能となるはずだったが、2018年4月から後発医薬品使用率の計算方法が外来処方分も含まれることとなった。これを加味した場合、77.6%と再び80%を下回るため、2018年度もさらなる後発医薬品への切り替えを余儀なくされた。

当院は原則外来処方を院外へ出しているため、外来処方の大部分は透析患者の処方である。そこで、まずは透析患者に多く処方される薬を重点に切り替えを推進した。その後も随時後発医薬品への切り替えを進め、2018年度は55品目を後発医薬品に切り替えた。薬効分類別の品目数は、精神・神経系薬15(27%)、循環器・血液系薬14(26%)、腎・泌尿器系薬5(9%)、抗菌薬5(9%)、鎮痛剤4(7%)、その他(抗悪性腫瘍薬、婦人科系など)12(22%)という結果であった。(図1参照)

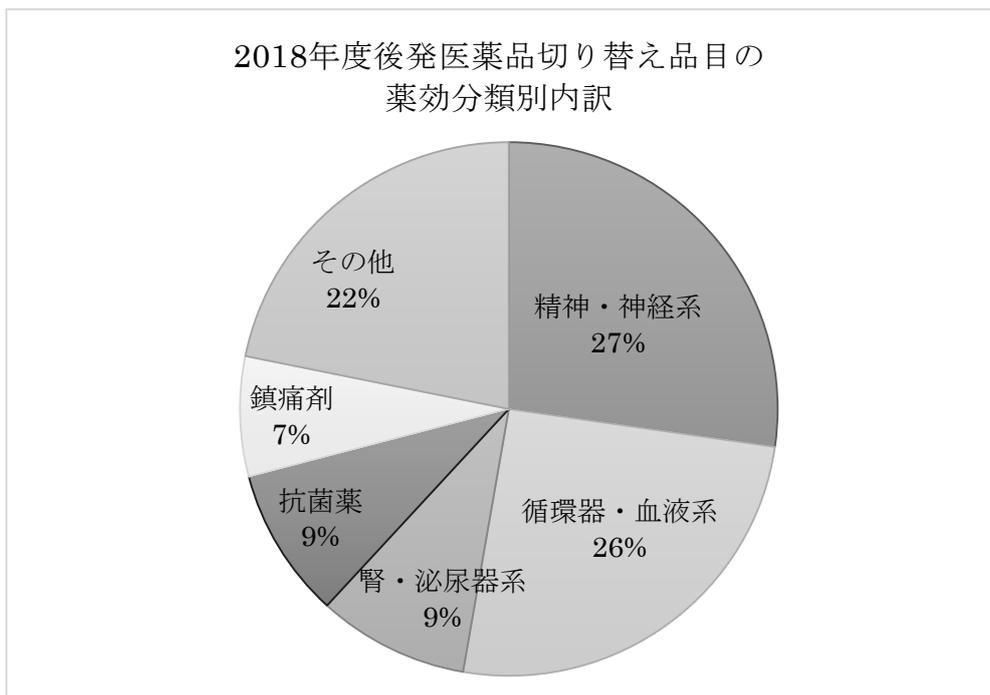


図1 2018年度後発医薬品切り替え品目の薬効分類別内訳

後発医薬品切り替え推進により、2018年度の数量シェア（直近3か月平均）およびカットオフ値は表1、図2および図3の通りに推移した。

後発医薬品切り替え推進により、徐々に数量シェアが上向いてきたが、11月にホスレノールの後発品が薬価収載されて②が増大したため一旦落

ち込んだ。その後ホスレノールを後発医薬品に切り替えたことで回復し、2019年1月より後発医薬品使用体制加算3（機能評価係数I（0.0011）：数量シェア70～80%）算定にこぎつけた。これにより、年間210万円の増収が見込まれる。

表1 2018年度 後発医薬品切り替え品目数、数量シェアおよびカットオフ値

	後発医薬品への切り替え品目数	数量シェア(%) (直近3か月平均)	カットオフ値
2018年4月	1	77.6	50.7
5月	17	77.6	51.5
6月	2	77.3	51.3
7月	4	77.5	51.0
8月	1	77.9	51.5
9月	0	78.2	51.2
10月	8	78.8	50.7
11月	0	77.4	51.4
12月	1	75.9	52.8
2019年1月	13	74.9	53.9
2月	2	75.7	54.2
3月	6	76.5	55.1

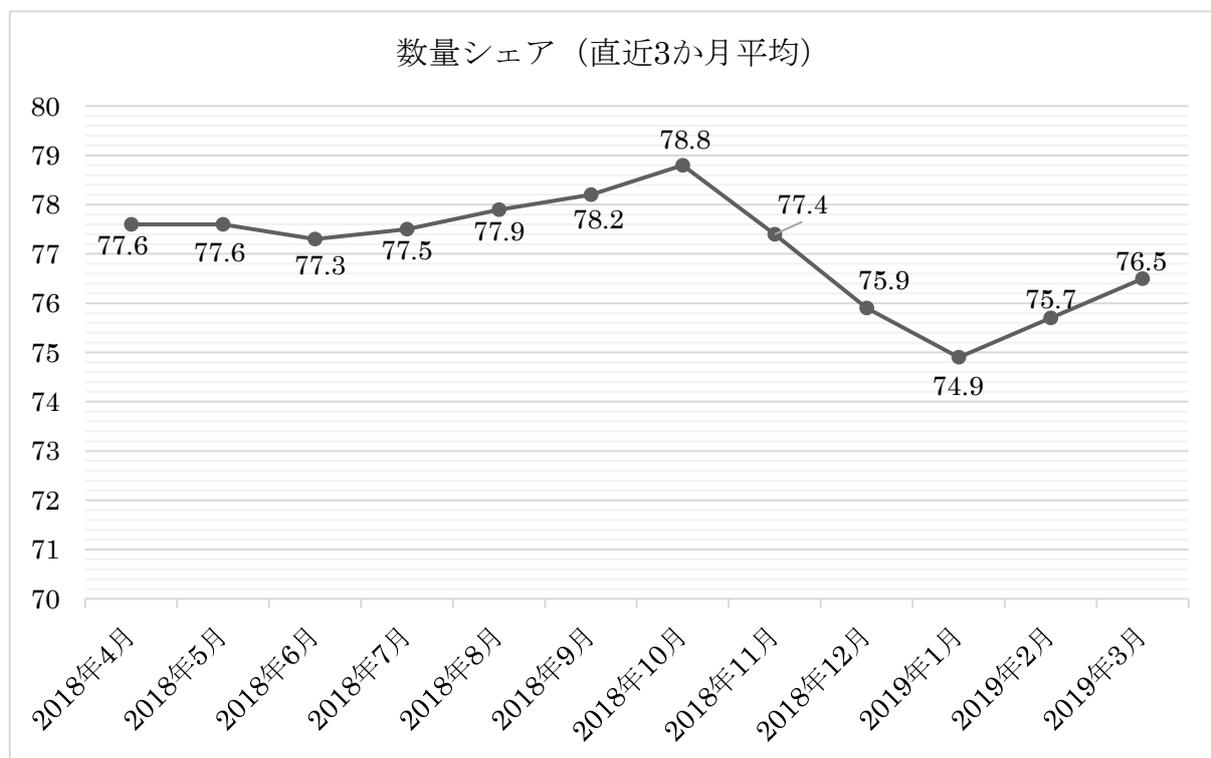


図2 2018年度後発医薬品数量シェアの推移

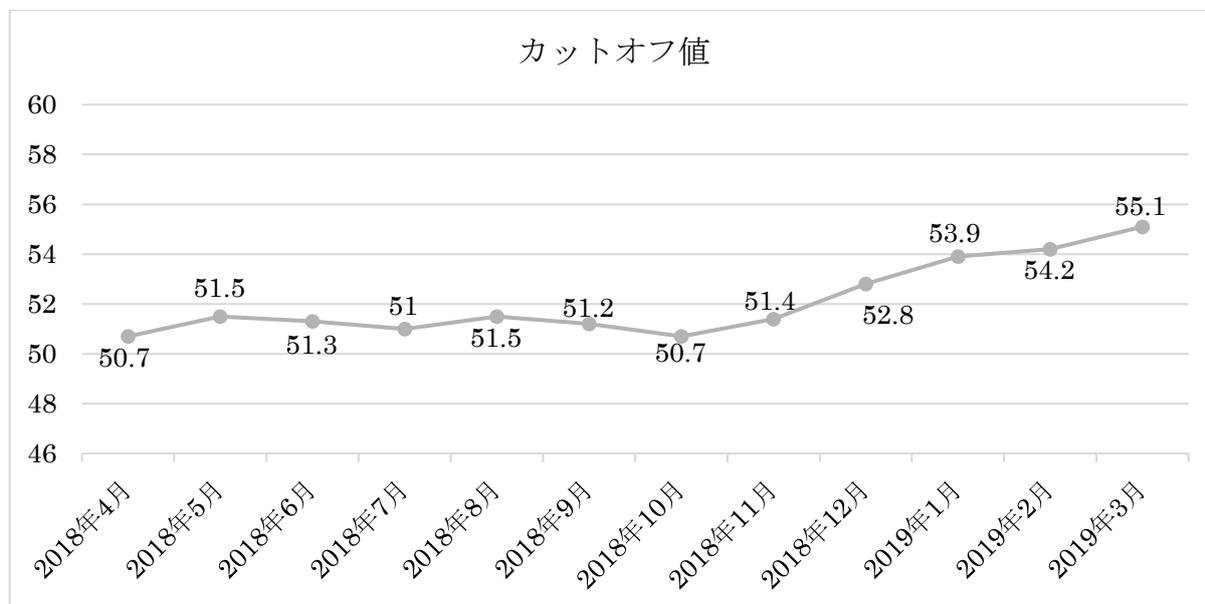


図3 2018年度 カットオフ値の推移

(2) 化学療法の無菌調製

当科での2018年度化学療法調製実績は、外来2059件、入院873件、総数2932件であった。

(3) 入院患者の持参薬鑑別件数

2018年度は総数3103件（月平均258.6件）であった。

(4) 処方箋枚数

2018年度に当科で調剤された処方箋枚数は、外来処方箋9527枚（月平均740枚）、入院処方箋36682枚（月平均3057枚）であった。

(5) 薬剤管理指導件数

薬剤管理指導の算定対象は入院患者となっている。2018年度の総件数は3525件で、内訳は薬剤管理指導料1（特に安全管理が必要な医薬品¹⁾を使用する患者）は633件（月平均53件）、麻薬の服薬指導件数は42件（月平均3.5件）、薬剤管理指導料2（その他）は2892件（月平均241件）であった。

(6) 入院注射処方箋枚数

入院注射処方箋枚数は59846枚であった。

(7) 無菌調製件数

高カロリー輸液（中心静脈からの栄養輸液）を対象とした、IVH調製件数は212件（月平均18件）、シュアヒューザーポンプの調製は94件（月平均7.8件）、化学療法は2932件（月平均244件）であった。

評価

(1) ジェネリック医薬品への切り替え促進

2019年3月単月の後発医薬品数量シェアは76%と、年度当初よりは減少したが、後発医薬品への切り替えを進めたことで大幅な落ち込みは回避でき、後発品使用体制加算3を算定できた。今後も切り替えを進め、DPCにおける収益アップを図っていきたい。

(2) ~ (7)

化学療法無菌調製件数は前年度を上回った一方、IVH調製件数は前年度の半分を下回る結果であった。処方箋枚数は、外来が前年度を上回り、入院は前年度を下回った。薬剤管理指導件数は昨年を上回る件数であったが、指導料1の割合が著しく減少している。

考察

8月下旬から、薬剤師1名が出産、育児のため長期休業となっている。また、2018年度末をもって薬剤師1名の退職が決まっており、それを見越して業務の縮小を図ることでそれぞれの実施件数を維持してきた。今後薬剤管理指導業務を従来通り実施することが困難となる見込みのため、対象症例の見直しなどを図っていく必要がある。

1) 抗悪性腫瘍剤、免疫抑制剤、不整脈用剤、抗てんかん剤、血液凝固阻止剤、ジギタリス製剤、テオフィリン製剤、カリウム製剤（注射剤に限る）、精神神経用剤、糖尿病用剤、膵臓ホルモン剤、抗HIV薬。