

基层医疗卫生机构药品管理现状及存在问题分析

李 玲

兰州新区西岔综合门诊 甘肃 兰州 730300

摘 要: 本文通过对我国基层医院药物使用现状的调查, 对其进行了评价。目的: 调查分析我国各基层医院的用药情况; 在农村地区开展基层医疗保健工作; 采用问卷调查法, 对基层卫生组织的主要负责人、基层卫生组织负责人、医务工作者等进行问卷调查, 分析卫生服务组织的发展状况及药物管理状况。结果: 根据调查资料, 针对存在的问题, 提出改进的措施与意见。目的: 加强基层卫生单位药剂师队伍建设, 加强药剂师队伍建设; 对所有基层医药单位的有关工作人员进行药物网络招投标工作; 强化基层医药监督管理, 确保患者的安全用药。

关键词: 基层医疗卫生机构; 药品; 管理

Analysis on the Current Situation and Existing Problems of Drug Administration in Primary Medical Institutions

Ling Li

Xicha Comprehensive Outpatient Clinic of Lanzhou New District, Lanzhou, Gansu, 730300

Abstract: This paper through the investigation of the current situation of drug use in primary hospitals in our country, and evaluated it. Objective: To investigate and analyze the drug use in primary hospitals in our country; to carry out primary health care work in rural areas; to adopt the questionnaire survey method, to conduct a questionnaire survey on the main person in charge of primary health organizations, the person in charge of primary health organizations, medical workers, etc., to analyze the development status of health service organizations and drug management status. Results: According to the survey data, in view of the existing problems, put forward improvement measures and suggestions. Objective: to strengthen the construction of primary health units pharmacist team, strengthen the construction of primary health units pharmacist team; to all the relevant staff of primary medical units for drug network bidding work; strengthen the supervision and management of primary medicine, to ensure the safe use of drugs for patients.

Keywords: Primary health care institutions; Drugs; Management

药物是一种与人们生活息息相关的特殊物品, 随着新“医改”的推进, 基层卫生保健机构将会更好地保护人们的身体健康, 而基层卫生保健设施对人们的身体健康有着难以想象的影响。本文通过对我国基层医药卫生体制中出现的问题进行了剖析和归纳, 并就如何应对这一问题, 给出了一种对人民群众的卫生状况负责任的对策, 从而促进了我国医药卫生事业的发展。

1 我国基层医疗卫生机构发展历程

社区卫生服务(CHS)是在国家主导下, 社区参与, 上级卫生管理部门为引导, 以全科医师为骨干, 以社区为基础, 以家庭为单位, 以人民生命为中心, 以人民群众为中心的卫生服务系统。伴随着城镇卫生事业的持续发展, CHS这一理念在20世纪20年代就被引入了中国, 到2006年, 全国已经基本上建成了一个以社区卫生服务中心(站)和乡镇卫生院为主, 以乡村卫生室及诊所为辅助, 逐步发展了整合网

络式、医院派出式、直通式、互补式、集团式、社康中心等六种形式。但是, 因为社区医疗服务系统建设得比较慢, 所以在药物等的管理上, 存在着供给不足的问题, 特别是在对药物的使用过程中, 监督力度很大, 没有经过规范的认证。

2 基层医疗机构药品管理中存在的问题

2.1 缺少医药专家: 药师是引导患者安全、合理用药, 制止药物的过度使用, 防止药物的滥用, 防止药物的产生, 防止或降低患者受到的毒品损害。找到了这方面的专家人数较少, 文化水平也不高。

2.2 药物购买渠道不健全: 购买的中标药物的品质不合格, 种类不多, 无法适应社会的需要有些医院采取了网络招标, 实施了药品的零差率销售, 使药品的价格大大降低, 而新型农村合作医疗的报销比率也大大增加, 让人民群众切实获得了实惠。然而, 在网络上投标的制药企业和药物的数目都很少, 这就造成了老百姓无法在基层医疗卫生单位

得到对药物的需要,需要让他们自己到药房里去买,这并没有得到公众的认同。同时,还有一些药物的品质不合格,在使用过程中,有些老人在使用药物的时候,一般都会反映,因为它们硬度太大,不适合咀嚼。三是一些专供药物,经网络竞价购买后,其售价却有所上升,引起了人民群众的强烈反响。

2.3 现行的医药采购检验验收体系不健全:大多数的基层医药单位都有不实的药物采购验收记录,如在此次的抽查中发现,所记载的东西并没有按照物品进行逐一检验,只是简单地套用了一些药品购进单据,将药品进货检验验收制度留于情况。

2.4 医药仓储设备和环境状况较差:目前,我国基层医药卫生单位的仓储设备较弱,不能满足医药仓储的需要。药房又小又闷,又黑又潮;需要阴凉,避光,低温贮存;药物应放在常用的药橱或药架上。成品或袋装的中药材在露天堆放。一些基层卫生单位的药材货架老化、损坏、鼠害较重。

2.5 忽略 ADR,未能及时汇报所发生的 ADR,我国基层医疗卫生单位的各项设备都比较落后,急诊药品的短缺,导致出现药品副作用的紧急处置水平很低,因此,我们在对淄川区多个基层医疗卫生单位进行了深入的调查和调查,结果表明,尽管上级主管机关已经对所有的基层医疗卫生单位的有关药师进行了系统的培训,并规定了其在线汇报工作,然而,基层医疗卫生单位的各项基础工作都比较薄弱,因此,即使有一个孩子在输液后出现了恶心、呕吐等药物副作用,也仅仅是由主治医师进行了一些初步的治疗,没有做详细的记载和汇报。

2.6 中药及其制剂种类较少,储存和保存不合理,中药是中国数千年来发展起来的一门科学,它已经深入到人民的日常生活中,在日常生活中,我们经常会不知不觉中使用中医药的原理和方法。中药具有深厚的群众文化底蕴,普通民众对中药的功效仍有一定的理解和认知,而且容易被中国人民所接受,但中药材及中药饮片的质量、价格等受到季节等因素的影响,这就不方便实行集中定价和采购,这就造成了基层医疗卫生单位中药材的购买带来了很大的不便,导致中药材及中药饮片的存量比较少。

2.7 基层医疗卫生单位的硬件和软件都比较滞后,现在,大部分的基层医疗卫生单位的医疗装备都不是很好,有些基本的基本装备还很缺乏,病人仅仅是去基层的社区医院做一些基本的诊疗,这已经严重影响了我们的基本医疗保健工作的开展。

3 我国基层卫生服务机构发展情况

社区卫生服务中心(站)、街道卫生院(卫生院)、村卫生室(诊所)、村卫生室(诊所)等是基层医疗卫生机构。中国于 20 世纪 20、30 年代首次引进社区健康服务,经过数十年的发展,已走过了艰难的历程。新中国成立后,医疗事业有了很大的发展,但是,医疗机构的快速发展和基层医疗的发展是不平衡的。自 20 世纪以来,人民生活条件的转变,疾病种类的改变,疾病的负担越来越重,人民群众对医疗服务的要求也随之转变,尤其是在大城市,对高效、优质、便捷、快速、经济、实惠的医疗服务提出了更高的要求。

4 加强基层医疗卫生机构药品管理的对策及方法

4.1 扩大药学专业人才的人数,提升自身的素质与能力,大部分的基层医疗卫生单位药学专业人员的配置比较紧缺,在实践中,往往是将药品的工作交给了医护人员,但他们普遍缺乏药学专业知识,也缺乏保障药品质量安全的知识。实际上,作为一个基层的医疗卫生服务机构,其发展速度比较慢,因此,要通过举办专题学习班、专门进修班等方式,强化药品的质量与管理知识,并定期进行《药品管理法》、药学专业知识、药品安全使用知识、药品储存与保管等知识的学习,力争在药品的采购、验收、仓储保管、使用等各个环节,全方位地实施药品质量安全的监督。

4.2 通过定期的培训,让所有的基层医疗保健单位的有关负责人了解在线购买药物的过程基层医疗保健单位的有关购药人员应该经常发出询问问卷,对进药的品种和用量进行适当的调节;医药流通部门应当让基层医疗保健单位在规定的时间内退回库存,最大限度地减少经营费用,并尽可能地控制库存中的过期药物。按时完成药物的集中发放,遇有问题要与基层医疗单位有关人员沟通。目前,我国已经实行了以网络竞价方式进行的医药产品,从药价到基层医药卫生单位的供货,压缩了中间环节,降低了药价的差价。

4.3 通过信息分享,提升基层医疗机构的网络管理能力,将现有的信息资源进行集成,构建一个可以基本上涵盖整个基层医疗卫生单位的药品质量安全监测网络,从财务、医疗处方、医疗病历、药品流通等多方面、多环节、全方位地对临床的用药状况进行全面的监测,以便在最短的时间内得到第一手的数据,达到对信息的共享和动态的管理,迅速对药品的安全性问题做出应对,降低或者消除药品的安全性,一旦发现药品的副作用,就会通过互联网的方式,将其报告给其他相关部门。

4.4 强化中药材和中药饮片的储存和管理,合理地提高中药材的用量,中医药的传统的服务模式与基层的医疗保健需求非常相近,将中医药与基层的医疗保健结合起来,

既可以充实中医药的内容,又可以在继承和挖掘的基础上,对中医药进行传承与创新,为中医药的发展开拓了一条新的道路。针对因季节性等原因导致的中药材及中药饮片等产品的价格波动很大,因此,何时购进以及购进数量应该是基层医疗保健部门首要解决的问题。针对这一问题,可以与各大中医院的有关购药员工进行交流,并征求他们的意见和意见。对购买的中药材和中药饮片,要强化储存和管理,增加温度调节、通风等设施,避免发生霉变和虫蛀现象,从而改善中药材和中药饮片品质。

4.5 强化基层医疗卫生单位的药物管理,确保安全用药
基层医疗卫生部门的负责人要定时地对医疗单位的用药安全进行抽查,消除不安全的用药现象,并对存在的问题进行及时地整改和跟踪,既要保证药品的价格,又要保证使用的安全性,把基层医疗卫生部门的药品购买工作纳入政府的统一监管系统中,在这个统一的监管制度下,药监部门、配送企业、基层医疗卫生机构以及公众之间逐步建立起一条互相监督的链条,使基层医疗卫生部门能够通过统一配送的方式,对市场上的不法行为进行检测,并对违规的监管主体进行执法、宣传和曝光,从而减少他们的信用级别,提升他们的违法成本,并且在另外三方的监督下,基层医疗卫生部门很难再从不法途径购买药物,如果被查出有不法购买和哄抬物价的,就会遭到配送企业和公众的投诉;流通企业既要药品市场情况、基层医疗卫生单位购进药品情况、价格等情况进行汇总,还要接受药监机关和公众的监督。

4.6 定期开展培训,让所有的基层医疗保健单位的有关负责人了解在线购买药物的过程
基层医疗保健单位的有关购药工作要经常分发调查表,对进药品种和进药数量进行适当的调节;医药流通部门应当让基层医疗保健单位在规定的时间内退回库存,最大限度地减少经营费用,并尽可能地控制库存中的过期药物。按时完成药物的集中发放,遇有问题要与基层医疗单位有关人员沟通。目前,我国已经实行了以

网络竞价方式进行的医药产品,从药价到基层医药卫生单位的供货,压缩了中间环节,降低了药价的差价。

5 加强基层医疗卫生机构药品的管理和贮存成效

由于中国有庞大的人口基础和用药的高比例,日常用药的需求也很大。而基层医院又是群众用药的首选场所,所以,要做好用药和贮存的工作,就显得尤为必要。可以提高民众的用药安全性。通过培训,可以提高基层医疗卫生单位的药物管理者的职业素质,同时,主动引入先进的药事管理设施,可以使基层的药品管理水平得到明显提高。本文通过各类基层医疗卫生单位的药物管理与储存方面的问题进行了研究,主要包括:品种少,质量差,药品管理队伍的总体素质较低,药品的管理设施不完善等。同时,根据以上问题,我们还可以通过改善基层医疗卫生单位的员工素质,保证足够的药物品种,加大对专业技术人才的引入,以及通过引入更多的专业技术人才和先进的仪器等措施,来促进药物的品质和医疗安全。

6 结语

通过对基层医疗卫生单位的调查以及与有关基层卫生单位的采访,我们了解到基层医疗卫生单位的药事管理仍然面临着许多问题,基层医疗卫生单位要从源头把好药物的采购关,保证药品的质量,同时,有关的药师也要加强自己的能力,做好对合理用药等药物的推广工作,同时,上级监管部门也要加大对基层医疗卫生单位的药品监督力度,一旦有问题就要立即纠正。唯有如此,方能真正保障人民群众用药的安全,保障人民群众的身体健康。

参考文献:

- [1] 赵文姣,马承严,张加金.基层医疗卫生机构药品管理存在问题探究[J].齐鲁药事,2012,31(11):654-656.
- [2] 龚幼龙,冯学山.卫生服务研究[M].上海:复旦大学出版社,2002,317-321.