



某三级医院基本药物应用情况调查研究

解丽娜^{1,2} 田丽娟^{1,2} 1 沈阳药科大学工商管理学院 110000; 2 卫计委中日友好医院 100000

摘要: **目的** 调查研究某三级医院基本药物应用情况。**方法** 抽取我院2012年3月-2015年3月期间临床应用或门诊药房售出药品的相关信息, 统计分析我院总体药物与基本药物品种、品规及销售金额; 根据国家对基本药物应用的要求, 评估我院基本药物应用情况。**结果** 在品种方面, 2012年-2015年基本药物于国家基本药物目录中占50.58%、41.92%、65.7%, 均低于国家要求的80%; 品规数方面, 2012年基本药物在总体药物中比重为30.39%, 符合国家要求, 但其他年份均未达到国家要求; 销售金额方面, 基本药物的应用较国家要求仍略有差距。**结论** 基本药物在三级医院中的应用情况仍不够理想, 与国家要求尚有一定距离, 故各相关部门仍需进一步加强监管, 制定切实可行的基本药物应用政策, 满足实际临床需求, 实现合理用药。

关键词: 基本药物 中层药 化学药物

中图分类号: R954 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 12-303-02

医疗问题是人们关注的主要社会问题之一, 随着社会经济的发展, 国家对人民健康水平、医疗保障及质量的重视程度不断提高^[1]。因此, 国家根据世界卫生组织(WHO)倡导的基本药物制度, 结合本国国情制定了我国基本药物政策, 为基本药物的应用提供制度保障, 确保必需药品供应充足, 保证民众基本健康。本研究通过对某三级医院基本药物应用情况展开深入调查分析, 探讨基本药物制度的可行性、有效性, 为科学指导医院应用基本药物提供合理的建议。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取某三级医院信息管理系统中2012年3月至2015年3月期间所有售出或临床用药品的名称、规格、数量、销售金额、生产商等信息。根据《中国药典》^[2]确定药品通用名称; 以2012版《国家基本药物目录》^[3]为标准, 确定药品品规。

1.2 方法

调取医院信息管理系统中药品相关数据, 并将其导入Excel表格中进行数据分析, 统计2012年-2015年期间每年总体药物与基本药物的品种数、品规数以及销售金额。其次观察总体药物与基本药物中化学药物与中成药销售金额所占比例, 对比国家对三级医院应用基本药物的要求, 分析我院基本药物应用情况。

1.3 评价标准

基本药物品种数占国家基本药物目录品种数的比值 $\geq 80\%$, 品规数占比 $\geq 30\%$ 、销售额占总体药物销售额25%-30%。

2 结果

2.1 基本药物品种数与品规数占比

近三年我院基本药物品种数占整个国家基本药物目录品种数的比值与国家标准差距较大, 品规数呈减少趋势, 品规数2012年-2013年达至国家标准, 但其余年份均略低于国家标准。见表1。

表1: 基本药物品种数与品规数占比 n(%)

时间	品种数	品规数
2012-2013	50.58 (263/520)	30.39 (504/1658)
2013-2014	41.92 (218/520)	24.88 (426/1712)
2014-2015	65.77 (342/520)	28.62 (425/1485)

2.2 基本药物销售金额构成比

总体药物销售金额呈上升趋势, 中成药与化学药物的销售额均平稳上升, 但基本药物销售金额在总体药物中所占比重仍未达到国家标准, 见表2、3。

表2: 总体药物销售金额构成比 n(%)

时间	总额(万元)	中成药	化学药物
2012-2013	30846.39	6689.67 (21.69)	24156.72 (78.31)
2013-2014	44261.84	8856.92 (20.01)	35404.92 (79.99)
2014-2015	50832.69	11185.64 (22.00)	39647.05 (78.00)

表3: 基本药物销售金额及构成比 n(%)

时间	中成药	化学药物
2012-2013	27.00 (1806.21/6689.67)	26.00 (6280.75/24156.72)
2013-2014	21.93 (1942.53/8856.92)	21.00 (7435.06/35404.92)
2014-2015	24.00 (2685.49/11185.64)	19.00 (7532.94/39647.05)

3 讨论

随着社会主义现代化建设的发展, 使更多的人能够享有基本医疗卫生服务成为社会发展的要求, 而如何增加基本药物的应用, 实现合理用药则是当前临床所面临的重要问题^[4]。基本药物的主要特征是必需、安全、有效、价廉, 是满足基本医疗卫生需求, 保证供应、剂型适宜、公民可平等获得的药品^[5], 故基本药物政策的实施对保障社会公共卫生事业, 提高人们健康水平具有重要意义。

目前, 我国对三级医院应用基本药物的要求是其配备基本药物的品种总量 $\geq$ 基本药物总数的80%, 但多数三级医院尚未达到该标准, 本研究中, 我院近三年内这一比例为41.92%-65.77%; 而基本药物品规数在总体药物品规数中的比例仅于2012年-2013年达到30%, 其余均略低于该水平。这可能与各种利益干扰或临床用药习惯有关。另外从药物销售金额来看, 基本药物销售额在总体药物中所占比重仅在2012年-2013年间达到卫生部25%-30%的基本要求, 其他年份均低于卫生部的基本要求。考虑其原因为: 医院选用药物品种的剂型、成盐形式或规格与国家基本药物标准不符, 导致该药无法归为基本药物^[6]; 因生产供应、价格、供货渠道等问题而导致部分基本药物采购困难; 新的品种逐渐替代原有基本药品; 三级医院往往接诊的疾病较为复杂, 国家基本药物无法满足临床需求, 导致临床用药趋于非基本药物^[7]。故本研究针对目前三级医院应用国家基本药物情况, 提出如下建议: ①政府应加大投入基本药品生产厂家与医疗机构的建设, 为基本药物的使用建立经费补偿机制。②尽量减少基本药物中间销售环节, 控制药物出厂价, 规范定价行为, 确保基本药物价格科学、合理。③进一步完善基本药物管理与应用机制, 不断提高基本药物应用比重, 使医疗卫生体制改革成果惠及广大人民群众^[8]。④医疗卫生相关部门应加强对基本药物应用以及合理用药的教育引导工作, 提升群众对基本药物的认知, 改善临床用药情况。⑤加大专业临床药师的培养力度, 提高其用药水平, 指导其配合临床合理用药。⑥建立健全药物品种与品规的入选机制, 应用药物经济学、循证医学等方法, 确定经济、有效、安全的药物品种与品规。

综上所述, 当前基本药物在三级医院中的应用仍面临诸多问题, 导致基本药物使用率偏低, 故医疗卫生相关部门应积极探讨问题解决方案, 改善基本药物供给渠道、规范药物价格、明确药物指征等, 推动基本药物在三级医院中的应用。

参考文献

[1] 吕建. 国家基本药物制度下基层医院药品零库存管理实践与体会[J]. 中国药业, 2016, 25(2):77-80.

(下转第304页)



· 医学研究 ·

精益思想在医学影像科护理工作中的应用

李文 周锡芳 海军青岛第二疗养院 山东青岛 266071

摘要:背景 临床上医学影像科的工作量大,患者年龄跨度大、病种繁多。**目的** 探讨精益思想在医学影像科护理工作中的应用情况。**方法** 从精益思想的概念、精益思想在影响影像科护理中的应用两方面探讨精益思想在医学影像科护理工作中的应用情况。**结果与结论** 精益思想在影响影像科护理中的应用包括创造舒心诊疗环境、规范服务行为、PDCA质量持续改进、严格护理流程和规范健康教育。精益思想是一种管理艺术和文化,要求全体护理人员为患者提供方便、快捷、优质的人性化服务。

关键词:精益思想 医学影像 护理

中图分类号: R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 12-304-01

引言:随着医学模式的转变,广大患者对医疗服务的需求不断提高,放射科工作量大,患者年龄跨度大、病种繁多、轻重不一,本科室注重精益思想的培树,使之贯穿于诊疗始终,营造和谐就医环境,提高患者的满意度,使疗养院在树立精益求精、诚信可靠公众形象,从而赢得良好的社会与经济效益。

1 精益思想的概念

精益思想发源于制造业。其核心是产品或服务的提供者从客户的角度定义价值,通过把非增值性活动与增值性活动区分开来,尽量减少非增值活动,最终达到每个步骤都能够为流程创造价值的目的,精益思想是一个由技术工具、管理方法和管理哲学理念组成的综合体系,主要包括:标准化操作、价值流程图、PDCA (Plan, Do, Check, Action) 循环法则、可视化管理等^[1]。

2 精益思想在影响影像科护理中的应用

2.1 创造舒心诊疗环境 实行“五常法”管理,即常组织、常整顿、常清洁、常规范、常自律,走廊宽敞明亮,每个机房都有安全警示、温馨提示。每天对机房进行彻底清扫、除尘、消毒,机房始终保持整洁卫生、窗明几净,调节机房舒适的温湿度,检查所需要的体位垫、体位枕、防护裙、防护帽、防护镜、急救药品和物品标示清晰,摆放井然有序。

2.2 规范服务行为 组织礼仪培训,指导护理人员塑造良好自身形象,做到统一着装,挂牌服务,举止端庄,语言文明。进行护患沟通技巧培训,锻炼交流能力。注重提高自身素质,拓宽知识面。接诊分流热心,主动介绍科室人员情况、科室功能区域位置。使患者和健康查体人员尽快熟悉陌生环境,感受宾至如归的温暖。护士及时现场导引,使查体秩序井然,既降低患者排队等候时的焦躁情绪,节省查体时间,又能使患者遇到问题时能及时解决。

2.3 PDCA质量持续改进 放射科主要由诊断、技术、护理3部分组成,其中影像技术与护理工作内容具有一定的相关性和交融性,默契的配合将提高检查的速度、质量、安全与效率。通过组织医技护理人员一体化在职培训与质量管理、绩效考核,护理人员参与影像诊断技术的学习交流,不断更新影像知识,规范操作技术。影像科通过每日集体阅片、晨交班,进行环节质量讨论、分析原因、提出改进措施。每月就反复出现的问题召开质量分析会,作为改进实例或质量评价指标,达到持续改进的目的。实现了质量管理与奖惩同步、业务水平互补、科研水平提高的目的^[2]。

2.4 严格护理流程 检查前准备:接到临床申请单后认真核对患

者姓名、性别、拍摄部位,了解病情,并在沟通交流中完成机器调适、体位摆放。严格遵守放射防护的有关规定,尤其儿童进行放射检查时,必须注意非检查部位的防护,特别应加强对性腺及眼晶体的屏蔽防护。对疑有脊椎骨折的患者,摆位时动作一定要轻柔保持脊柱稳定,以免加重病情。检查中操作:通过观察窗口密切观察患者,口令清晰,配合默契,操作迅速。机房内保持安静,避免与检查无关的交谈,在讨论病情时,要注意场合、方式、方法,以免加重患者的心理负担。在进行每一项操作时,及时向患者说明目的及可能出现的不适,取得患者的配合。造影剂注射:详细询问病史和过敏史,告知患者检查方法及危险性,取得患者配合、让患者或家属在造影检查知情同意书上签字同意。严格执行各项规章制度及操作规程,执行三查七对制度和无菌操作原则。熟练掌握护理操作技能,穿刺技术熟练,一针见血。快速推药时边观察边向患者交代如有不适及时提出,以便发现问题及时解决。在加压时也要取得患者的配合,说明加压的重要性,以患者能耐受为度。95%患者都对增强扫描有一定的恐惧感,因此应以关怀的目光、亲切和蔼的语言给患者以心理安慰,及时疏导患者不良情绪,消除患者的紧张、焦虑、恐惧情绪,减轻患者的心理负担,做好急救药品器材准备,熟练掌握各种抢救仪器的使用和急救技术,以应对使用镇静剂、麻醉药、造影剂的使用风险。

2.5 规范健康教育 健康教育寓于影像科日常护理工作中,做到四化:业务学习经常化,每位护士建立一本健康教育资料册,科室统一形成健康教育系列教案;健康教育制度化,检查前为患者或查体人员讲解有关的注意事项;形式内容活化,“一对一”重点讲解、集中讲授、定期更换宣传栏、发放宣传册等;心理疏导及时化,护士善于发现问题,发现患者有不良情绪时能够及时与其沟通,了解问题及时解决。

3 小结

总之,精益思想是一种管理艺术,也是一种管理文化,要求全体护理人员坚持患者第一、服务第一的价值取向,人人参与、齐心协力,为患者提供方便、快捷、优质的人性化服务。

参考文献

- [1] 孙运峰,何涛.精益思想在特勤人员疗养管理中的应用[J].解放军医院管理杂志,2014,21(7):697-698.
- [2] 李雪,陈金华,曾登芬等.护理与影像技术一体化管理在提高放射科护理质量中的作用[J].中华护理杂志,2014,49(1):49-52.

(上接第303页)

[2] 国家药典委员会.中华人民共和国药典(2010年版一部)[M].北京:中国医药科技出版社,2010.

[3] 国家卫生和计划生育委员会.国家基本药物目录[Z].(2012版)(卫生部令第93号)

[4] 李显文.我国基层药品供应保障问题的思考[J].中华医院管理杂志,2016,32(3):188-190.

[5] 倪美玲,陈涛,陈鹏.某社区卫生服务中心2011年至2013

年基本药物应用分析[J].中国药业,2015,24(22):133-134.

[6] 饶强.实施国家基本药物制度对某三级医院药品费用的影响[J].中国药业,2015,24(10):3-5.

[7] 林哲人,胡娟娟,徐惠芳,等.我国基本药物使用现状的文献调查分析[J].医药导报,2016,35(6):674-677.

[8] 宋健,吴群红,高力军,等.国家基本药物制度对基层医疗机构合理用药影响分析[J].中国医院管理,2015,35(3):75-77.