

病区药房微机管理系统介绍

陆 蕴(杭州 310006 杭州市第一人民医院)

随着现代科学技术的飞速发展,微型计算机技术已被广泛应用成为医院药学管理的重要手段。由长城计算机工程公司和我院计算机室共同设计开发了病区药房收费管理系统。本系统在 UC DOS 系统下,应用 FOXPRO 设计而成。经过 1 年多的实践和改进,日趋完善。现介绍如下。

1 系统模块设计

系统模块包括住院发药、入库处理、出库处理、综合查询、系统管理等,有拼音首码和四角码两种输入方式。

2 系统功能与应用

2.1 住院发药

2.1.1 发药处理:此模块主要用于各病区长期医嘱的确认记帐和打印,具有打印药品名称、产地、规格、单位、汇总数量、金额及病人姓名、床位号等功能,按预先设置的一般药品、贵重药品、大输液进行分栏打印。

2.1.2 另散发药:此模块用于临时修改的新医嘱或收治新病人时临时医嘱的确认记帐和打印。

2.1.3 带药处理:主要用于出院病人和家床科病人的带药。在带药医嘱超过公费医疗、大病统筹所规定的量,或与实际包装规格不符时,可选择带药修改功能进行修改。

2.1.4 发药查询:可对某位病人或某个病区的用药情况进行查询、打印。若按病人查,输入住院号或床号,可选择按时间汇总、时间明细或药品明细等不同方式

显示病人入院以来所用药品的数量和金额。若按病区查,选择所需的时间范围,可按药品排列或病人排列方式显示该病区的用药情况。

2.1.5 病区退药:选择病人所在的病区,输入住院号或床位号,电脑即显示病人的药品明细录,在相应的栏目输入退药数目,核对无误后确认。

2.1.6 发药统计:输入所需的时间范围,可选择对全院全部药品、普通药品、贵重药品、麻醉药品、精神药品的用药总数及金额进行统计、打印,并能显示用药病人的床位号、姓名及药品数量。

2.1.7 医技发药:此模型用于手术室、麻醉科、CT 室(导管室)等科室用药的确认记帐和打印。

2.1.8 自费发药:对公费、大病统筹等规定不能享用的药品,电脑会根据病人的费用类别自动提示。待征得病人或家属同意后,另开处方,到病区收费处交费,再由药房单个确认发药。

2.2 入库处理

2.2.1 领药处理:用于从药库领药,按病区药品、精神药品、麻醉药品分类。输入药品名称后,电脑自动显示药库库存量。若缺货,则提示“库存量不足,是否保存缺货数量(Y/N)?”以便药库及时采购,补充货源。

2.2.2 入库处理:除药库领入外,其它途径的入库均由此模块输入,包括制剂领入、门诊药房调拨、盘盈等。

2.2.3 出库处理:此模型用于输入除病区发药外的其它途径出库,包括破损、门诊处方、调拨等。

2.4 综合查询

2.4.1 价格查询:可查询、打印药品的现执行价格,以药品的最小包装计,包括药品产地、规格。

2.4.2 库存查询:用于查询药品的现有库存,并有打印功能。

2.4.3 收支查询:此模块用于查询药品的收入、支出总量,包括月初库存、本月入库数、出库数及现有库存。

2.4.4 药品数据:可查询药品是否属于公费医疗、大病统筹规定可享用的保险药品,并可增加、删除药品名录、修改药品产地。

2.5 系统管理

2.5.1 药房盘存:此模块用于月末输入药品盘存数,打印盘存表。电脑自动对盘存数和库存数进行比较,得出盘盈(亏)数,并累计总数及金额。月初以盘存数为准调整库存,使药品库存数与实物数量相一致。

2.5.2 其它:包括系统设置、数据备份、系统整理、库维持等功能。

3 体会

3.1 应用电脑收费管理系统,对药品收费及医疗收费

实现网络化管理,改变了过去人工批价收费易出错、查询复杂的问题,以便于病人查询和监督,体现了以病人为中心的宗旨,提高了服务质量。

3.2 有利于加强药品管理,可随时对贵重药品、精神药品、麻醉药品的用药情况进行查询、统计,核查帐、物是否相符,以便发现问题及时解决。

3.3 目前,计算机技术已渗透到药剂科的各个环节,如门诊药房管理^[1]、药库管理^[2]、制剂管理^[3]、临床药学等方面,改变了传统的管理模式,提高工作效率,加强了信息传递,在医院药学管理中越来越多地发挥其巨大的作用。

参考文献

- 1 何利,王萍.门诊药房处方及药品管理微机软件的研制.中国医院药学杂志,1996,16(9):425.
- 2 潘菡清,于燕丽,王晓燕.药品库管理辅助程度的设计.中国医院药学杂志,1997,15(5):230.
- 3 张永明,陈德佳.我院制剂室微机管理系统介绍.中国医院药学杂志,1997,17(3):134.