

• 计算机应用 •

门诊药房公费医疗微机管理的初步运用

何云霞 庞云丽 胡剑超 可向明(成都军区昆明总医院 昆明 650032)

摘要 目的:介绍我院设计制作的门诊药房公费医疗系统软件的功能。方法:通过公费医疗管理系统的“门诊药房模块”,对公费医疗人员的药费进行管理。结果:提高了药房的工作效率,减少了药品流失和浪费现象。结论:该微机管理操作简便,适用性强,对药品账物管理的科学性和准确性有重要的促进作用。

关键词 门诊药房;微机管理;公费医疗磁卡(IC卡)

国家经济体制的转变和医疗保险制度的改革,对军队医院产生了深刻的影响,公费医疗保健制度的改革势在必行。为发挥计算机在医院药学管理中的重要作用,改进和完善公费医疗管理,我院自行设计制作了公费医疗管理系统的“门诊药房模块”。系统运行以来,加强了对公费医疗人员的药费管理,提高了药房的工作效率,减少了药品的流失和浪费,为公费医疗保健的药品管理开辟了新方法、新路子。下面我们对该软件作一简介,并就使用该软件进行公费医疗药品的 IC 卡管理谈点体会。

1 功能简介

该系统运行环境为 Windows 95 中文版,采用 Visual Foxpro 3.0 数据库。应用目前比较先进的公费医疗磁卡,采用刷卡的方式,进行持卡人信息输入。通过鼠标和键盘录入处方。

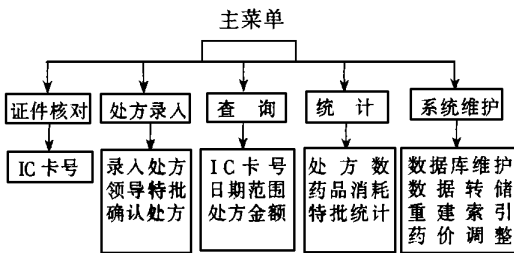


图 1 门诊公费医疗管理系统结构图

1.1 证件核对

当公费医疗磁卡通过刷卡器,即对患者的姓名、性别、年龄、工作单位、身份和已用费用进行识别。磁卡采用 14 位数编码,已用费用乃患

者所开处方的累计金额。

1.2 处方录入

除了对患者身份的识别,还有对处方完整的录入。具体到各个科室、医师、药师。当键入药品首位拼音首码,即出现药品的品名、规格、零售价。输入数量后自动算出此次处方金额。当个别患者有特殊情况,使用公费报销范围以外的自费药品、贵重药品,领导签字同意后,输入领导特批项,一切完成后处方确认进入数据库即完成操作。

1.3 查询

此项系根据药师的需要而设,可对患者已开处方进行查询,输入磁卡号、日期范围,可对患者用药情况进行全面查询检索,也可进行单项查询或总金额查询。

1.4 统计

该项内容包括处方数、药品消耗、特批药品统计打印。

1.5 维护

包括系统初始化、数据库建立、调整药价等。

2 体会

2.1 先进适用,操作简便

公费医疗药品的 IC 卡运用是采用微机管理中比较先进的一种手段,利用磁卡简单快捷,药学人员能迅速查对取药人员情况。输入方式灵活,采取刷卡或输入卡号两种方式录入均准确无误。

2.2 磁卡管理,防止药品流失

我院公费医疗范围包括本院文职干部、军官、战士、职工及家属,另有数十个相关单位享受公费医疗人员,共同构成了一个庞大的公费医疗群体。以往凭医生处方就可取药,造成冒领、乱领等现象,由于缺乏有效的制约监督手段,出现了“一人享受公费,全家免费吃药”的不正常现象,造成药品流失严重,实行磁卡管理以来,一人一卡,对号入座,堵住了药品流失的漏洞,也减少了门诊工作人员因坚持原则与取药者不必要的纠纷。

2.3 定额管理,合理用药

享受公费医疗人员就医用药与个人经济利益挂钩,超过规定金额从工资中扣除,大大减少了以往的“人情处方”和“关系处方”。在用药上出现了选择质优价廉的趋势,就我院1998年2、3月份的门诊公费药费消耗来看,月均消费已由1997年同期的5.87万元下降到3.62万元,照此计算,全年的门诊药费消耗可下降30%以上,磁卡管理的效果显而易见。由于本系统可以查询检索,对合理用药进行监督,对患有特殊病情的患者进行合理归类,药房可以把握对这部分病人自费药品的发放。

2.4 提高工作效率,加强药品管理

系统运行以来,门诊绝大部分工作人员已了解系统组成及功能,能较好地完成数据录入工作,通过微机查询药局业务数据。以往都是

人工计价和统计,凭经验领药,经常有领多领少的现象,微机管理以来,准确统计各种数据,对药品帐物管理的科学性和准确性起了重要的促进作用。

2.5 有利于对公费医疗用药的管理

公费医疗管理的范围宽,享受公费医疗的人数多,药费逐年上升,负责公费医疗管理人员以往除了药局上报的月消耗总金额外,没法掌握具体情况,实行微机管理以来,通过数据库可以查询每个人常用药品的种类、数量和费用,对药费严重超支的个人情况可及时了解,方便定额管理的实施。比如:就我院今年2、3月份门诊药费个人消耗在200元以上的占开药总数的4.9%,药品消耗却占总消耗的33%,对这类用药较多的人员,领导和有关部门在掌握情况后进行分析,有利于实施对享受公费医疗人员的保健和医疗费用的管理。

3 存在问题

系统在运行中,还存在不完善的地方,如效期药品的管理,处方合理用药的监督等方面可再设计相应的程序进一步完善。建立和健全相应的磁卡和医疗费用的管理制度,使这项工作顺利持久地进行。此外还应注意工作人员在操作中的疏忽和差错,尽量避免药品名称、剂量、数量等的输入错误,保证数据更加准确无误。

(收稿:1998-10-27)