

■ 本期关注

加强“两品一械”监测 为群众健康保驾护航

□程红伟

核心提示

“两品一械”监测是对药品、化妆品不良反应和医疗器械不良事件的监测,是为群众健康保驾护航的基础性工作,是实现医院高质量发展的重要环节之一。

近年来,嵩县人民医院高度重视“两品一械”监测工作,多措并举,取得了一些成绩。前不久,嵩县人民医院荣获河南省2023年度“两品一械”监测工作先进单位。作为洛阳市唯一获此殊荣的县级医疗机构,受到了河南省药品监督管理局、河南省卫生健康委的表扬。

嵩县人民医院领导高度重视“两品一械”不良事件管理上报工作,成立院级药品不良反应监测管理小组、医疗器械不良事件监测领导小组,制定《药品不良反应与药害事件监测报告管理制度》《鼓励药品不良反应与药害事件报告措施》《医疗器械不良反应监测管理制度》《医疗器械不良事件报告管理制度》《医疗器械不良反应监测激励制度》等制度。

在此基础上,嵩县人民医院每年及时对各科室药品不良反应的情况进行上报,每月对整理上报的药品、化妆品、医疗器械不良反应进行汇总,对及时上报不良反应的科室给予绩效奖励,调动了医务人员监测上报药品、化妆品、医疗器械不良反应工作的积极性和主动性。同时,为提高药品、化妆品、医疗器械不良反应监测报告的质量,嵩县人民医院制作了相关的不良反应报告样表,纳入医院病历系统,并随时对科室上报的药品、化妆品、医疗器械不良反应报告进行跟踪和指导,确保每一份不良反应监测报告的规范化和合理化。

建立健全监测网络体系

嵩县人民医院建立了覆盖全院的药品、化妆品、医疗

器械不良反应监测网络,在各科室设立监测站,由专人担任所在病区药品、化妆品、医疗器械不良反应的信息员,负责病区的药品、化妆品、医疗器械不良反应的日常监测工作。嵩县人民医院设备科、药学部、皮肤科相关负责人积极与临床科室医务人员沟通,了解不良反应上报和处置方面存在的困难和积极上报的原因。针对不良反应监测过程中存在的问题,相关责任人要积极改进,提高医务人员上报的积极性,同时随时了解和参与不良反应的处置和监测工作。目前,嵩县人民医院已形成质控办、药学部、皮肤科、设备科、病区流动监测的监测网络,最大限度减少不良事件的漏报,确保不良反应的监测工作正常进行。

同时,嵩县人民医院建立了专门的微信工作群,成员涵盖医院领导和各科室负责人,并安装了不良事件监测上报的软件系统,结合电话、微信工作群等多元化的形式,形成反应及时的监测网络,使药品、化妆品、医疗器械不良反应监测能及时分析、汇总、上报。嵩县人民医院对新发现的或严重的不良反应及时进行调查、核实,确保不良反应监测结果的真实

性和可靠性。

嵩县人民医院以药学部为主导,以重点药品监测为重心,积极开展药品使用安全性评价,完成药品不良反应事件的监测工作

嵩县人民医院药学部药品质量监督管理工作组每月定期开展“麻精”药品、高警示药品、科室抢救药品、备用药品等药品质量督查,持续督促各岗位人员执行药品质量管理规范,参与药品临床使用的安全性检测,确保药品的质量。

药学部每月编写《质控简报》及时将国家药品监督管理局最新发布的药物警戒快讯以简报的形式向临床一线反馈。同时,药学部对每月上报的药品不良反应进行评价,并积极向临床反馈,使医务人员及时了解 and 掌握全国的最新药品安全信息,降低风险,保障患者安全。

2023年,在有关部门的指导下,嵩县人民医院安全监测工作得到提升,共收集药品不良反应信息393例,上报药品不良反应319例,共涉及药品151个,涉及药品最多的为“抗微生物药物”,共计109例次,占比27.74%;涉及损害类型最多的为“皮肤及其附件损害”,共计186例次,占比28.18%;临床表现以“皮

疹”“瘙痒”“恶心”居多,共计253例次,占比38.33%。

推动医疗安全事件监测工作

嵩县人民医院皮肤科有化妆品不良反应上报员,坐诊医生发现化妆品的不良反应时,填写化妆品不良反应上报表,交给上报员,上报员负责信息录入,提交报表。同时,上报员每半年完成上报任务时,给予200元奖励。在有关部门的指导下,嵩县人民医院化妆品不良反应事件监测工作得到提升,2023年共计收集上报化妆品不良反应40例。

嵩县人民医院以设备科为主导,分析总结医疗器械不良事件报告突出的问题,提出整改措施,积极组织人员培训,保质、保量完成医疗器械不良事件监测工作。为进一步提升医疗器械不良事件监测工作质量,嵩县人民医院设备科不良事件监测负责人每月对全院医疗器械不良事件进行汇总,分析不良事件发生的原因,并提出相应措施。

嵩县人民医院鼓励各临床科室医疗器械不良事件主动上报。在发生不良事件后,上报人员要及时与科室相关人员确认,引起重视,确保事件的真实性和准确性,将对患者的伤害降到最低,最大限度

度保障患者的生命安全。嵩县人民医院要求规范操作规程,正确使用医疗器械,减少因操作不当引起的不良事件;对医疗器械定期进行检查、检测、保养、修理、登记等,及时发现问题和处理问题,确保科室医疗器械处于完好、备用状态。嵩县人民医院严格落实医疗安全事件上报制度,设备科依据《中华人民共和国医疗器械监督管理条例》《医疗器械不良事件监测和再评价管理办法》并整合多方资料,结合医院实际情况,组织各临床科室监测员开展医疗器械不良事件培训,针对医疗器械不良事件事件监测工作深入讲解,让各临床科室监测员充分掌握“是什么”“为什么”“怎么做”,尤其对“怎么做”结合实际案例进行展开讲解,规范上报流程,为医疗器械不良事件监测工作保质、保量完成提供保障。

下一步,嵩县人民医院将进一步完善措施,加强宣传,狠抓落实,不断完善“两品一械”的安全监测工作方法,持续提高监测报告质量水平,加大对“两品一械”安全风险的防范力度,为保障群众的生命安全,做出更大的贡献。

(作者供职于嵩县人民医院药剂科;文字整理:刘永胜 张记锋 郑晓平)

近日,笔者与多位乡镇卫生院院长、民营医院院长聊天时,谈到医疗卫生机构消防安全工作的重要性。近年来,医疗卫生机构一直把消防安全当成头等大事,特别是在消防设施、器材等配置方面,投入足够的资金。笔者不禁对这种“舍得”竖起拇指。

《中华人民共和国消防法》规定,机关、团体、企事业单位等要按照国家标准、行业标准配置消防设施和器材。曾经,相关部门通过对医疗卫生机构的实地检查发现,有的医疗卫生机构没有启用火灾报警控制柜、自动喷淋系统等;有的医疗卫生机构灭火器配置数量不足,没有应急照明灯等;部分灭火器存在过期、无压力,已到报废年限还未报废等问题。分析其中原因,主要是由于个别医疗卫生机构负责人对消防工作的重要性认识不足,对发生火灾的预见性不敏感,认为配置消防设施和器材会增加额外的支出,不配置也无所谓,导致在消防安全方面投入不足。

我国消防工作贯彻“预防为主、防消结合”的方针。如果没有足够且效能完好的消防设施和器材,那么很容易在火灾发生时,造成不可估量的人员伤亡和财产损失。为了切实预防火灾事故的发生,除了思想认识到位、预案设计到位、组织队伍到位、宣传教育到位外,资金投入到位也至关重要。如果因资金投入不“舍得”,消防设施差、器材配备少而发生重大或特别重大的火灾事故,没有“后悔药”可买。

因此,医疗卫生机构的主要负责人和分管副职,要真正担负起消防安全第一责任人和主要负责人的责任,为他人,也为自己,“舍得”投入足够的资金购置消防设施和器材,以备不时之需,确保不因消防器材短缺而发生火灾事故。

(作者供职于河南省濮阳县卫生健康委)

浅析村卫生室的发展方向

□顾龙飞

随着城市化进程的加速,大多数居住在农村的年轻人都选择外出务工或者在城市买房,从而造成农村的人口基数下降和年龄层次上升。与此同时,村卫生室作为基层医疗卫生服务的重要载体,其发展问题引起了各方关注。那么,村卫生室的发展前景如何?

首先,我们要明确的是,村卫生室的存续取决于当地政府对于基层医疗卫生服务的重视程度,村卫生室的运营状况以及村民的健康需求等因素。村卫生室的服务对象,是所有年龄段的村民,用一句话概括“健康是陪伴终生的”。

其次,我国一直提倡“全民医保、老有所养”的政策。村卫生室作为基层医疗卫生体系中数量最大的一环,目前仍然具有存在的必要性。参考《2022年我国卫生健康事业发展统计公报》中的数据,我国村卫生室有58万余所。近些年,我国的基层医疗卫生机构数量趋于平稳,没有明显的减少趋势。

另外,村卫生室虽然没有先进的诊疗设备,但是在常见病、多发病和慢性病防治方面,村卫生室医务人员能够为患者提供较为及时的医疗服务。他们延续着“赤脚医生”的精神,默默守护着村民的健康。

去年,由中宣部、国家卫生健康委联合发布的2023年度最美医生名单中,“最美乡村医生”刘永生当选。他是千千万万乡村医生的典型代表,也从侧面印证了国家重视村卫生室建设的态度。

近年来,国家也在持续建设“分级诊疗制度”。村卫生室作为基层医疗卫生体系中的重要一环,其在“分级诊疗制度”中扮演着“守门员”的角色。村卫生室在疾病的初发判断、急救转运、健康宣教、慢病管理等方面,仍然具有不可替代的作用。大多数地区的村卫生室建了新房子,加强医务人员配置。同时,大多数地区的村卫生室也开展了中医药适宜技术,使村民在家门

口得到针灸、推拿、拔罐等中医药特色诊疗服务。面对群众日益提高的健康需求,村卫生室今后的发展方向可以概括为以下几个方面:

提高硬件设施水平

随着医疗技术的进步,村卫生室需要购置较为先进的医疗设备和家庭医生签约服务所需的设备,如心电图、血液分析仪、康复理疗设备等,确保村卫生室能够为患者提供基本的医学检查和治疗服务。

功能区分明确 根据村卫生室的实际情况,村卫生室的负责人要对接诊区、注射区、检验区、药品储存区等区域进行明确划分,提高医务人员的工作效率和服务质量。

提高管理水平

卫生标准要落实 村卫生室的负责人要严格按照卫生健康委的要求,规范执行操作流程,保持室内环境和室外环境的清洁。

动态管理和监督 有关部门要建立定期巡查、检查和评估制度,对村卫生室的卫生状况进行动态管理和监督,确保卫生环境的改善。

提高管理水平 村卫生室要建立健全管理制度,规范医疗行为,提高服务质量。同时,村卫生室要加强与村民的沟通和宣传,提高村民对村卫生室的信任度。

提升专业素养和服务水平

加强培训 有关部门要定期为村卫生室医务人员提供培训和继续教育服务,提高他们的专业水平和技能,确保能够为村民提供准确的、有针对性的医疗卫生服务。

优化队伍结构 村卫生室要根据村民的实际需求,合理配置医生、护士和药剂师等医务人员,提高资源利用效率。

建立激励机制 制定合理的薪酬体系和激励政策,激发医务人员的工作积极性和责任感。

加强与上级医院的联系

签订合作协议 村卫生室要与上级医疗卫生机构建立紧密的合作关系,通过签订合作协议等方式,加强信息共享和病情交流,提高诊疗水平。

实现有效衔接 上级医疗卫生机构通过定期会诊、远程医疗等方式,实现与村卫生室的有效衔接。

优化服务流程

优化就诊流程 村卫生室通过优化就诊流程,减少村民等待的时间,提高就诊效率。

提供个性化服务 村卫生室要根据村民的需求和健康状况,提供个性化的医疗卫生服务,如健康咨询、康复指导等。

加强健康教育 村卫生室通过宣传栏、健康讲座等方式,向村民普及健康知识和自我保健的方法,提高患者的健康水平。

针对村民的健康需求,村卫生室还需要多思考、多探索,综合考虑各种因素,保障基层医疗卫生服务的完善和发展,为村民提供更好的服务。

(作者供职于江苏省张家港市第五人民医院)

■ 经验探索

坚持“三个突出” 提升药政管理水平

□乔晓娜 胡丰旺

近年来,新野县围绕医改的重点和卫生健康中心工作,以人民群众的健康需求为导向,坚持凝心聚力,务实重干,突出制度保障、能力提升、改革创新,保障群众用药安全,推进健康新野建设。

新野县围绕基本药物制度的基本定位功能,明确各级公立医疗机构基本药物使用比例,科学设置临床科室基本药物使用指标,在保证药效的前提下,优先选用基本药物。新野县严格落实紧密型县域医共体主体责任,规范上级医疗机构和下级医疗机构用药品种、剂型、规格等,统一药事管理、药品供应保障、临床药学服务、药师队伍建设等,促进上下级医疗机构的用药衔接。

强化信息监测 新野县规范

公立医疗机构药品、数据统计和网络上报工作,收集各级医疗机构短缺药品保供稳价的工作情况,落实“分级应对、分类管理、会商联动、保障供应”,满足群众的用药需求。

严格监督考核 新野县对基本药物制度补助中央转移支付项目,以及地方配套的财政资金进行阶段性绩效监控,强化监督管理,落实绩效考核结果,帮助基层医疗机构提高基本药物合理使用和管理水平,促进基本药物制度的规范化、持续化运行。

突出队伍锤炼 新野县邀请省、市级医院的专家,通过线上、线下等多种方式,对基层药师开展法律法规、职业道德、慢性病用药的培训等活动。新野县以省、市、县基本药物合理应用知识技能竞赛为契机,以赛促学,

以赛促练,形成“比学习、比服务、比贡献”的热潮。依托河南省药事专题平台,推动新野县优秀药学专家参加药事论坛、安全用药专家对话、河南省“安全用药月药品安全知识大讲堂”等活动。2023年,新野县两次荣获南阳市卫生健康委合理用药知识技能竞赛优秀组织奖。

开展志愿服务 新野县结合前沿医学理念,运用先进传播技术和形式,持续开展多层次的“健康基层行·药师在行动”志愿服务活动,以及药学科普志愿服务活动,积极传播药学知识,提高群众对药学知识的知晓率。

院院点评处方 新野县统一处方点评标准,确保真实体现被抽取医疗机构合理用药的现状和医院药师的专业技术水平;通报共性问题 and 典型案例,并要求

相关医疗机构限期整改。

突出改革创新 新野县以县域医共体为单位,设立唯一采购账户,实行网上集中采购并严格执行药品采购“两票制”,开展联合带量采购,降低药品价格,逐步实现“同城同价”。新野县各医疗机构所有配送的药品、耗材等,均需要在河南省药品和高值医用耗材采购平台上提交采购计划,配送公司依据各医疗机构提交的订单,在网上确认后,再配送药品。

严格审核签收 各医疗机构药品入库验收人员需要在确保配送药品、耗材与采购计划一致的前提下,方可签收入库。验收人员要对采购的药品、耗材票据严格审核把关,对不按程序要求采购的药品、耗材等票据一律退回,待符合要

求后,再审核盖章,有效杜绝“先配送、后采购”和线下采购现象。

强化基层基础 新野县深入排查困扰基层医疗机构基本药物工作正常开展问题的原因,注重从思想认识、工作方法和服务意识上找根源,加大对基本药物品种少、报销系统使用比例低、补助资金发放不规范等整治重点的排查力度,从源头解决困扰基层医疗机构的基本药物工作开展问题。

新野县落实基层医疗机构以基本药物为主导地位的用药模式。对于开展公共卫生服务的基层医疗机构要全面配备、优先使用一定比例的国家基本药物,并引导其他基层医疗机构积极采购和使用基本药物,逐步扩大基本药物的采购数量。

■ 一家之言

病房“无陪护” 服务有温度

□叶金福

近期,福建省、天津市等多地探索实施的“无陪护”病房服务,受到群众好评。“无陪护”病房服务是由接受专业培训的医疗护理员为住院患者提供24小时不间断的生活照护服务,将病区医疗、护理和生活照护有机结合,实现无家属陪护。这一举措的推出,对于缓解“一人住院,全

家受累”的陪护难题颇具现实意义。(5月20日《健康报》)

一直以来,“一人住院,全家人轮流陪护”成了患者住院的真实写照,不但影响患者家属的日常生活和工作,更让患者家属身心俱疲。更有甚者,有的患者家属经过长时间陪护,自己的身体也受到损害。有的患者家

属不得不花费高昂的陪护费,请专人陪护患者,这也在无形之中增加了不小的经济压力。

福建、天津等地推出“无陪护”病房服务,不但让住院患者无须家属或护工陪护,而且费用医保可报销,给患者节省了陪护费用。

多地医院推出的“无陪护”

病房服务,不仅解决了患者家属的陪护负担,而且让患者得到更专业、更全面的护理。同时,“无陪护”病房服务体现了医院为患者着想、为家属考虑的服务理念。

医院推出“无陪护”病房服务,需要加强护理队伍建设,形成一支由护士组成的护理从业

人员队伍,推进护理从业人员队伍的职业化、规范化和专业化。笔者期待有更多的地方能够学习、借鉴和推广“无陪护”病房服务的好做法,既让患者得到更专业、更全面的陪护,又帮助患者家属缓解“陪护难”问题。

(作者供职于浙江省开化县教师进修学校)