

药局管理中微机应用的初探

沈阳军区总医院药局 刘丽娅 郭 涛

医院药局是一个技术性和职能性很强的综合科室,尤其在当今医学、药学科学技术不断发展情况下使药局的管理工作已由过去的定性管理向定量管理、由经验管理向科学管理转化,因此药局管理显得十分复杂和非常重要。

对于综合性医院靠手工作业、凭已有经验管理,远远落后于形势。电子计算机已进入管理领域,医院药局管理采用微机势在必行。有关微机在药学管理信息、医疗设备、药物相互作用、药物分析、药物动力学、药学咨询等单项应用的文献报道很多。但对药局工作全面管理中的开发应用较少见。本文结合我科五年来应用微机,由单一系统管理逐渐实现全面管理的实践,初步摸索出了药局管理与微机应用相结合的一种新方式——“屋式结构系统”。我们认为这种方式对医院药局管理比较适用、节省人力、提高效率。现简介于下,供同行参考。

一、自然条件

我院是1000多张床位、科室编制齐全的医疗、教学、科研相结合的综合性医院。药局的工作可想而知是繁重的,过去药品发放、处方登统计、资料收集及科研数据处理,基本上靠手工作业完成,既浪费人力,还往往出现差错。为扭转这种被动局面,我科于1983年在院计算机室配合下,应用多用户计算机(WICAT M68000)上以COBOL语言实现处方统计工作。1984年以后又购置了长城0520 CH机和IBM PC—XT机各一台,做为药局的专用机,现在已从药师、药剂士中培养了五名微机操作员,并应用BASIC语言、OFFICE语言、DBASE—

III(数据库)语言自行研究编了五项软件程序,引进并消化、开发四项软件。管理内容涉及药品库房管理、经费管理、调剂剂室管理、资料管理(包括药物相互作用、临床咨询、血药浓度数据分析)、药局办公事务管理等,并建立了由单项管理系统和综合信息管理系统结合而成的“屋式结构系统”(见图1)。基本实现了药局工作全面的微机管理。

二、“屋式结构系统”的设想

我科由于缺乏计算机专业软件人员,在开展微机管理中,主要以应用为主、研究为辅的“引进——消化——开发”路子。具体做法是开始引用兄弟单位已经成形的单项软件系统入手,然后结合我院和本科工作的实际需要,进行消化,进而加强软件开发技术和测试技术。功夫主要下在应用中求熟练、提高和完善引进系统的功能及软件查错上。通过与微机专业技术人员合作,收到事半功倍的开发效果。

近年来我科九个室都有了自己的单项软件,各种数据、信息资料及时汇集到科主任手中。但这些数据未经综合处理,离散度和冗余度大。我们在开发应用单项管理系统的基础上,又吸收了适合我科实际需要的综合信息管理系统部分,自行研究并编制了一种作为专门综合各室信息的软件系统。因其型似房屋,故称之为“屋式结构系统”(图1,*号为引进消化程序)。

三、“屋式结构系统”的特点

图1所示屋式结构系统是支柱部分和屋顶两大部分组成。

基础为支柱部分,它由药局各室的子系

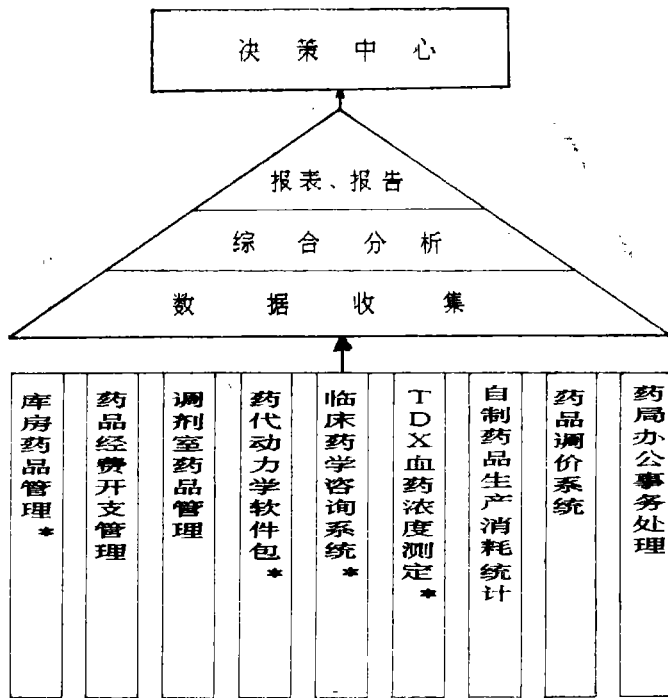


图1 药局微机管理屋式结构系统

统组成，这些系统反映了各室的详细工作情况。如一个室的工作指标完成情况、工作质量及经济效益情况等。这些详细情况对一个室来讲十分重要，除了解工作情况外，还起到反馈指导工作作用。但对整体（全科）而言未必需要。就是说对各子系统的数、信息要经过处理、综合分析再打印上报，这样资料冗余度小，更利于指导工作。

屋顶部分则起到承担汇集各子系统信息、进行综合分析加工的任务，即可对可疑数据和无关信息删除。然后将经过处理的数据资料，以简洁的文字形式或报表形式打印呈报领导、并反馈各室。这样领导得到的不再是一堆零散的、表面相关不密切的数据，而是全面的、系统的有指导价值的综合情况报告。

目前我科研制的这种屋式结构系统的支柱部分已完成，屋顶部分已初具规模，尚待进一步提高完善。但它已显示出微机在药局全面管理中的优越性，并已初见成效。

四、屋式结构系统在管理中的成效

在实行屋式结构系统的管理过程中，我们重视加强支柱部分的作用，保证信息来源的准确性；又强调完善屋顶部分作用，能及时发现问题，提高分析问题、处理问题的能力。

药品管理方面以调剂室为例，以往的药品出了库无法控制，药品流失现象难以避免。近年来应用微机对调剂处方进行管理，每月三万多张大小处方输入微机，并与住院病人消费管理系统配合，这样就弄清临床科室用药规律、经费、及药品管理情况。只要输入无误，数据肯定准确、可靠、凭证有据，科室心服口服。对药品管理好的科室实行一定奖励，从而增强了医护人员节约药品的责任心和自觉性，基本上控制了药品流失现象。仅这一项每年节约开支近万元。

经费管理方面以制剂室为例。应用微机对每月制剂品种（含规格、包装）、产量、产值、利润等方面统计，并与调价系统联合

管理。这样对本院制剂能力和经济收益都有了较准确的估计。有一段时间我们发现预计收入与实际收入相差悬殊。经过深入调查和认真核实,找出了一部分药费收入被误收入检查费、处置费中。如人工肾透析一次收费300元,其中药费180元,可是以往这笔费用全列入检查费。其它辅助诊断用药如造影剂等亦有类似情况。找出原因后,药局领导与有关部门协商,合理地将这些药费收入转为药费中。仅透析液一项,我科一年就增收24万元左右。由于微机管理使药费收支合理,更好地保障了为临床服务。

五、讨 论

药局管理中微机应用,我们不否认综合

式和单项式的优点,但还不十分切合当前实际。屋式结构系统综合了二者之长处,以单项式为基础,做为各独立系统管理;以综合式实现全面管理目标。这样既加强了各室子系统软件应用,又开发了综合信息系统;既有灵活性、又有整体性,使得各子系统信息,更加系统、完整,更准确、更有指导意义。

我们认为在药局管理与微机应用中,不能忽视本单位的客观情况、自然条件,要在实践中不断探索,走出自己的路子。由于我科微机应用时间比较短,虽然做了一些工作,但还很不成熟、尚待进一步改进、提高、完善。

微机在“药讯”小报排版套印上的应用

沈阳军区第201医院 舒洪洋 隋书鹏 林一鸣 龚新民 王建铎 陈冬建

定期出版“临床药学简讯”小报,向临床医护人员提供药物信息,目前已成为临床药学工作的主要任务。由于药讯内容丰富,针对性强,受到临床医护人员的欢迎。目前对“药讯”不仅要求内容新颖实用,而且需要加强版面艺术性和科学性,全面提高“药讯”小报质量,以增加读者吸引力。根据目前全国各医院交流的“药讯”情况来看,铅版印刷和打字油印较多。前者因印刷数量少,排版费用高,而后者质量效果较差。最近我们采用微机直接排版套印尝试,取得比较满意的效果,现介绍如下。

1. 设备材料

微机长城0520; 汉字文字编辑软件(W-ORDSTAR); 紫金3070—24针汉字打印机; 132列(宽)打印纸。

2. 设 计

参考报纸版面格式,根据“药讯”内容,先在打印纸上进行排版布局设计。要注意软

件和打印机字节行列限度,算好版面行列数和每段文章行列数,并排好文章标题位置,使整个版面布局标致美观。

3. 排 版

上机进入编辑状态,输入文件名1,设置右边空格数为240(本机最大行宽限度为240)。否则光标超过40格即自动跳到下一行而影响排版。根据我们操作经验,应先从屏幕左侧(即第4版)从上至下排满55行(因大于55行将自动换页),如此向右排,因换行时光标总是跳到下行最后一个字符,否则将影响打印速度。屏幕行宽只能显示40个字符空格,当排满一行后,屏幕便会自动向左滚动而显示版面右面空位并不换行。文件1可排两版(第4版和第1版内容)即6600个汉字容量(本文指定字型为○)。待排版结束后,需进行删字、加字编辑修改。删除和增加汉字时,光标一定要放在汉字的前半部分,否则将造成整句出错。最后