

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2016.09.030

View this article at: http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2016.09.030

关于智能分区门诊药房方案的探讨

张永, 王斌斌, 卢智, 刘德业

(南方医科大学南方医院医务处, 广州 510515)

[摘要] 目的: 探讨改善医院门诊及取药慢、差错的现状。方法: 以南方医院为样本进行研究开发, 设计分区式门诊药房管理模式。结果: 达到减少患者在医院的停留时间和就医过程的走动距离。解决医院通常无法改变的首层大厅嘈杂纷乱问题。结论: 分区式门诊药房管理模式更好为门诊患者服务, 提升医院形象。

[关键词] 分区式门诊药房; 就医流程优化; 取药及咨询便捷; 提升药学服务质量

A study on intelligent district outpatient pharmacy program

ZHANG Yong, WANG Binbin, LU Zhi, LIU Deye

(Medical Department, Nanfang Hospital Affiliated to Southern Medical University, Guangzhou 510515, China)

Abstract **Objective:** To improve hospital outpatient service and solve the problems of inaccuracy and inefficiency in medicine distribution. **Methods:** Researched and designed the management mode of partition outpatient pharmacy with Nanfang Hospital as sample. **Results:** Obviously reduced patients' staying time and walking distance in the hospital, and solved the issue of noise and disorder in the hospital outpatient hall. **Conclusion:** Management mode of partition outpatient pharmacy can improve the outpatient service and the image of the hospital ultimately.

Keywords district outpatient pharmacy service; medical treatment process improvement; convenience of taking medicine and consultation; improve the quality of pharmacy service

1 对象与方法

1.1 研究对象

南方医院门诊就诊现状: 南方医院门诊楼诊区分布在1~7层, 取药全部集中于首层大厅药房, 门诊患者往返各楼层取药不便, 人流过于集中嘈杂, 取药排队等候时间长, 用药咨询不易, 影响药学服务质量。门诊输液中心设置于3楼, 输液患者往返穿梭, 电梯等公共设施高峰期繁忙不堪。

1.2 方法

分区式门诊药房与传统现状对比。智能分区式门诊药房建设是将传统门诊药房按科室或按楼层进行的门诊药房分区式设计, 即: 将集中化门诊药房以多个分区式药房的方式建设于门诊各个“分区”内, 方便患者的同时, 优化门诊患者整个就医流程, 有效改善传统的集中药品发放模式^[1]。现为南方医院提出的智能分区式门诊药房方案是将医院原有的集中式传统门诊药房设计为4个分区

收稿日期 (Date of reception): 2015-10-15

通信作者 (Corresponding author): 王斌斌, Email: nfywbb@126.com

式智能化门诊药房。将集中于门诊大厅的患者通过分区式智能门诊药房进行就医流程优化,通过该方案将能大大减少患者在医院的停留时间和就医过程的走动距离。门诊药房按区域划分进行改造建设后,将患者就医后取药进行合理规划,解决医院通常无法改变的首层大厅嘈杂纷乱问题,更好为门诊患者服务,提升医院形象。

发展信息化医院是今后医院发展的方向,医院经营好坏,不能依靠过度检查和用药,需要靠新技术应用和内部挖潜来解决,管理是医院的生存条件^[2]。需求调研是建立任何一个新系统的基础,是系统开发和实施成败的关键。在医院服务流程改造

中,满足需求是整个系统建设的重中之重^[3]。

根据南方医院的实际情况,为满足门诊患者便捷化就医取药的要求,提高患者满意度,必须对医疗场所进行合理布局调整。医院新的药房设置方案设计采取分区式布局,各药房布局如图1所示,在医院门诊的首层设置1个集中药房,即:将现有门诊药房减少为150 m²左右,节省后的面积用作门诊集中输液中心;而在2、3、5层分别设置一个分诊院区药房(见图2),用于本层常用药品的调剂、领取;4层使用原中药房,中药房以外的其它科室药品在1层集中药房取药;6、7层由于用药不多也在1层集中药房进行领取。



图1 分区式门诊药房结构示意图

Figure 1 Distribution of outpatient & emergency pharmacy



图2 各分诊疗区药房应用场景

Figure 2 Sub-district clinics pharmacies scenarios

2 结果

智能分区式门诊药房是通过对现有医院工作模式的深入探究, 通过智能门诊药房智能设备的投入使用, 对医院整个药学部门工作模式的巨大转变, 用以更好解放门诊药师, 让门诊药师在促进合理用药、保护患者用药安全等方面充分发挥作用。

3 讨论

实现医院的全方位分区式门诊智能化模式改造建设后, 将使门诊药品管理简约智能, 使门诊药品的取用、调配、发放、存储等完全实现智能

化扁平式管理, 将在医院发挥如下效用: 1)有效缓解门诊患者往返楼层取药不便, 更好服务于病患; 2)以“楼层分区”为基本药房单位, 提供便捷良好药事服务; 3)1层集中设置门诊输液中心, 优化门诊输液流程; 4)优化门诊输液中心极大方便输液患者, 有效帮助缓解人流量; 5)方便药房更有效进行所有药品效期、数量等的管理; 6)门诊患者的人流量会大大减少, 节省电梯等公共设施, 优化资源使用。

参考文献

1. Fraser HS, Blaya J. Implementing medical information systems in developing countries, what works and what doesn't[J]. AMIA Annu Symp Proc, 2010, 2010: 232-236.
2. 李雪丽. 浅析医院信息系统存在的问题与发展[J]. 医疗设备信息, 2006, 21(3): 46-50.
LI Xueli. Analyzing the problems and the development of hospital information system[J]. Information Of Medical Equipment, 2006, 21(3): 46-50.
3. 翟红, 孙晓琳, 徐红. 给医院信息系统(HIS)中的需求调研把脉[J]. 医学信息学, 2006, 19(7): 1140-1141.
ZHAI Hong, SUN Xiaolin, XU Hong. Investigation to the hospital information system (HIS) in demand[J]. Medical Information, 2006, 19(7): 1140-1141.

本文引用: 张永, 王斌斌, 卢智, 刘德业. 关于智能分区门诊药房方案的探讨[J]. 临床与病理杂志, 2016, 36(9): 1406-1408. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2016.09.030

Cite this article as: ZHANG Yong, WANG Binbin, LU Zhi, LIU Deye. A study on Intelligent district outpatient pharmacy program[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2016, 36(9): 1406-1408. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2016.09.030