

药品管理自查报告集合 15 篇

药品管理自查报告集合 15 篇

在生活中，报告十分的重要，写报告的时候要注意内容的完整。我敢肯定，大部分人都对写报告很是头疼的，下面是小编精心整理的药品管理自查报告，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

药品管理自查报告 1

为了进一步提高医疗机构的管理水平，保证人民群众用上安全有效的药品。根据县卫生局和县食品药品监督管理局联合下发的相关文件要求，为做好药品规范化管理工作，我们依照《药品管理法实施条例》、《药品经营质量管理规范》等有关文件要求认真进行了自查，现将有关情况报告如下：

一、基本情况

我院位于奉节县龙桥乡，是一家公办非营利性医疗机构，承担着全乡一万余人口的疾病防控、健康教育及基本医疗服务工作。药品使用范围严格按照相关规定和制度实施。我院自成立以来，即秉承一切以病人为中心的服务理念。坚持诚信为本、依法经营、优质优价的办院原则，无药品经营违法行为，所经营药品无质量事故发生。药房管理 2 人，主要从事药品质量管理、验收及日常养护工作。药房使用面积为 20 平方米。成立了以院长为组长的药品管理小组，先后制定了 10 余项规章管理制度，积极采取有效措施，不断加强学习培训，提高药房管理人员的综合素质。坚持依法经营，强化内部管理，建立了药品管理的长效机制，确保了药品质量，为保证人民用药安全有效做出了积极的贡献。

二、主要实施过程和自查情况

（一）管理职责

1、我院成立了“药品质量管理工作领导小组”，明确各人员职责，制定了药房质量管理方针、目标，编制了质量管理程序文件和操作规程，实施定期检查与常规检查相结合，使我院药事质量管理工作做到有据可依，有章可循。

2、我院药械坚持实行专职验收、专人养护。设立了专职质量管理人员和质量验收员，对门诊药房的药品使用及药品周转库的出入库均能够贯彻执行有关药品法律法规及我院质量管理文件。

3、我院制定了质量管理体系内部审核制度，定期对规范运行情况 进行内部审核，以确保质量体系的正常运转。

（二）加强教育培训，提高药事从业人员的整体质量管理素质

1、为提高全体员工综合素质，我院除积极参加上级医药行政管理部门组织的各种培训外，还坚持内部岗位培训。其中包括法律法规培训、本院制度、工作程序、责任制培训、岗位技能培训、药品分类知识培训及从业人员道德教育等。所有培训均进行考核，建立培训档案及考核档案，取得较为明显的培训效果。医院对直接接触药品的从业人员定期安排体检，并建立健康档案。

2、我院对从事质量管理、验收、养护、保管和销售等直接接触药品的' 人员进行了健康查体，坚持凡是患有精神病、传染病或者可能污染药品的工作人员均实行先查体后上岗。

（三）设施设备

1、我院力求在现有的基础上，进一步加大力度，依照相关要求，提升和改造药房。配备和更换干湿度计、药品货架、冷藏箱。改善药房通风和恒温设施。达到环境明亮、整洁、布局合理。

2、在现有的基础上对药房进行升级改造，能适应我院所储存药品的要求。做到合理布局，地面平整，门窗严密，无污染源，具防尘、防潮、防霉、防污染、防虫、防鼠、防鸟、设备、设施，具符合要求的防火安全设施。

（四）进货管理

1、严把药品购进关。认真执行国家药品采购政策，确保采购药品合法性 100%。执行"质量第一，规范经营"的质量方针，严把药品采购质量关。

2、验收人员依照法定标准对购进药品按照规定比例逐批进行药品质量验收，保证入库药品验收合格率 100%，对不合格药品坚决予以拒收。对验收合格准予入库的药品逐一进行登记。

（五）储存于养护

1、认真做好药品养护。严格按药品理化性质和储存条件进行存放和在库养护，确保在库药品质量完好。

2、每天做好温湿度记录，及时调整仓库温湿度，发现问题及时上报。

（六）特殊药品的管理

使用的特殊药品实行专人专柜管理。严格核对资料后发放药品。

（七）药品的调拨与处方的调配

1、药房严格按照有关法律法规和本院的质量管理制度进行销售活动，认真核对医师处方、药品的规格、有效期限、服用方法、注意事项及患者姓名等必要信息，确保药品准确付给。

2、做到药品付给均符合相关规定。保存好医师处方，建立完整的销售记录。

3、保证服务质量，执行质量查询制度，做好售后服务。

4、对药品质量信息及时传递反馈，定期汇总，建立药品质量查询记录和质量信息传递反馈记录。

（八）药品不良反应工作的实施

对药品不良反应发生情况进行跟踪监测，一旦发现有药品不良反应的现象发生，及时上报国家药品不良反应监测网，并及时追回药品，并对患者进行跟踪服务。保证药品安全有效及患者的用药安全。

三、自查总结及存在问题的解决方案

一直以来，在县药品主管部门的关怀指导下，经过全体人员的共同努力，完善了质量管理体系，加强了自身建设。经过自查认为：基本符合药品主管部门规定的条件。

1、具有合法有效的《医疗机构执业许可证》；

2、无违法经营假劣药品行为

3、改善药品储存条件和温度调节设施，满足药品储存温度要求。

4、同时，我们对发现的一些问题与不足将采取得力措施认真整改。

主要表现：一是对员工的培训还有待进一步加强；二是各岗位对质量管理工作自查的自觉性和能力还有待加强；三是服务工作的力度

还需要加强，要进一步做好药品质量查询和药品不良反应调查工作。

我院一定会根据在自查和内审过程中发现的问题，逐一落实，不断检查、整改，使本院的药品经营质量管理更加规范化、标准化。

我院对照相关规定进行自查内审，认为基本符合药监部门的要求。

药品管理自查报告 2

根据药监局领导下发的 20xx 年医疗机构药品安全专项整治工作的通知，我院按照市药监局培训的各项内容进行了自查，现将自查结果汇总如下：

一、领导重视，管理组织健全

我院成立了医院药事管理委员会，负责监督、指导本机构科学管理药品和合理用药。药剂科设立了药品质量管理人员负责人具体负责药品质量管理的管理工作，确定各岗位职能，并建立健全药品质量管理各环节制度。

二、药品的管理

1、我院已经于 20xx 年 1 月通过内蒙古医疗机构网上集中采购平台采购药品，药品采购目录根据《国家基本药物目录》、《城镇医疗保险目录》及结合临床实际使用确定，并经医院药事管理委员会审核通过，由药剂科按照目录进行网上采购。

2、建立供货单位档案，严格审核供货单位及销售人员的资质。确保从有合法资格的企业采购合格药品。

3、根据《药品管理法》及相关药品法律法规并结合我院实际制定了相关的药品质量管理制度：包括药品的购进、验收、养护制度、处方的调配及处方管理制度、近效期药品管理制度、特殊药品管理制度、药品不良反应报告制度等。

4、我院按照医院的规模分别设立了门诊药房与药库，库房卫生整洁、布局合理，按照药品的储存要求将药品进行分库储存，配备了温湿度计、鼠药等养护设施。

5、药库按照药品 GSP 的管理规定划分为待验区、退货区、不合格区、合格区等。库房分为常温库、阴凉库、按照药品的储存要求将药品进行分库分柜进行储存。

6、购进的麻醉及精神的药品按规定管理，专柜存放，设有防盗设施并安装了报警装置，实行双人双锁管理。专账记录，账物相符。

7、按照药品的储存要求分别储存于相应的库中，保证了药品的质量。冷藏柜 2-8℃、阴凉库不高于 20℃、常温库为 0-30℃、各库房的相对湿度保持在 45%-75%之间。

8、不合格药品存放在不合格区内，并登记好不合格台账。

9、在库药品按照批号远近集中存放、药品堆垛与屋顶、墙壁之间的间距不小于 30CM、与地面间距不小于 10CM、药品垛间有一定距离。

10、实行药品效期储存管理，对效期不足 6 个月的药品挂牌警示。报各使用科室进行促用。

11、药库每日上午、下午定时对在库药品进行巡查与养护，进行温湿度检测并做好记录，如超出规定范围，及时采取调控措施。

三：医疗器械的管理

1、我院从合法的医疗器械企业供货单位购进医疗器械，建立供货单位档案，严格审核供货单位及销售人员的资质。确保从有合法资格的企业采购合格医疗器械。

2、建立了医疗器械购进验收记录，内容包括：购进日期、供货企业、产品名称、型号规格、生产企业、产品注册证号、生产批号、有效期、质量状况、验收结论、验收人员等。记录保存到超过医疗器械有效期 2 年，无有效期的不得少于 3 年。

3、按照相关要求索要医疗器械产品的合格证和注册证。

4、医疗器械设立了专柜，按照类别分类储存并标识清楚。

5、不合格医疗器械存放在不合格区。并做好记录

6、按照药品的相关要求管理在库的医疗器械，按照要求进行养护和储存。每日上午、下午定时对在库医疗器械进行巡查与养护，进行温湿度检测并做好记录，如超出规定范围，及时采取调控措施。

四：药房的管理

1、医院设置了门诊药房,环境优雅、卫生整洁、布局合理，按照药品的储存要求将药品进行分类摆放与储存，配备了冷藏柜、温度计、

等养护设施。

2、按照药房规范化建设要求规范管理药房，生活区、工作区、药品存放区分开。

3、按照药房规范化建设要求摆放药品，区域定位标志明显、内服药与外用药分开存放、易串味单独存放、危险品专柜存放。

4、按照要求药房每日对陈列的药品进行养护，做好养护记录台账，每日上、下午定时监测温湿度，并做好记录，如超出规定范围，及时采取调控措施。

5、由药学专业技术人员对方剂进行审核、调配、发药以及安全用药指导。

6、调配处方时认真审核和核对、确保发出药品的准确无误，不得擅自更改处方，对有疑问、配伍禁忌、超剂量处方应拒绝调配，必要时经处方医师更正或重新签字后方可调配。审核与调配人员均应在处方上签字。

7、严格执行处方管理的相关规定，处方开具当日有效，特殊情况需处长有效期的，由开具处方的医师注明有效期限，但有效期不得超过3天，处方药品剂量一般不超过7日用量；急诊处方一般不超过3日用量；特殊药品应严格使用专用处方。

8、严格按照规定保存处方：普通处方、急诊处方、儿科处方保存1年；精神的药品处方保存2年；麻醉处方保留3年。

9、药品拆零使用工具清洁卫生、使用符合要求的拆零药袋并做好药品拆零记录，拆零药品在发放时在药袋上写明药品名称、规格、用法、用量、批号及效期等。

10、对直接接触药品的人员进行了健康检查

11、认真执行药品不良反应监测报告制度，有专人负责信息的收集和报告工作。

药品质量和管理责任重大，在下一步的管理工作中，我们将

以自检自查为新起点，扎实有效地开展好以下几个方面的工作：

1、加强院与科室两级管理，提高药品质量管理，确保用药安全，确保医疗安全。

2、建立医院药品质量科学管理的长效机制，严格贯彻执行药品质量管理法律法规。

3、加强高危药品和抗菌药品的管理和使用。

4、加强对新员工的上岗培训，及老员工的继续教育培训。

5、加强对各项管理制度执行情况的检查考核及评审

6、医院药品不良反应监测和报告领导小组要加强领导，统一思想，提高认识，落实好药品不良反应报告制度；认真负责，严密监测，及时报告。

药品管理自查报告 3

一、领导重视，措施得力

我局领导高度重视本次药品安全考核工作，及时召开了专门会议，组织全局干部职工认真学习了文件精神，对迎检工作进行了布置，并成立了迎检工作领导小组，由 xxxx 任组长，xxxx 任副组长，xxx、xxxx、xxxxx、xxxx4 名为成员，具体负责资料收集、整理及迎检现场的准备工作。领导小组下设办公室在药品安全协调科，具体负责此次迎检工作的日常事务工作。

二、认真完成了 20xx 年药品安全监管工作

20xx 年的药品安全工作，我局严格履行职能职责，认真开展了药品安全监管工作，较好地完成了《20xx 年区县政府药品安全管理指标考核细则》的指标，其中该指标涉及到餐饮服务环节监管的总分值 60 分，自评得分为 60 分。

（一）积极开展了药品安全整顿工作。结合我县餐饮服务监管的实际情况，及时制定了辖区内餐饮服务环节药品安全整顿工作的具体实施方案，在整顿工作中，重点突出，工作成效显著，资料收集完整，及时进行了工作总结并上报，保质保量地完成了工作任务。（此项满分 20 分，自评得分为 20 分）

（二）圆满完成了餐厨垃圾和废弃食用油脂的专项整治工作。我局高度重视本次专项整治工作，制定了工作方案，对辖区内的餐饮业实施了有效的监督检查，及时总结了专项整治工作的成果和存在的问题，顺利完成了餐厨垃圾和废弃食用油脂的专项整治工作。（此项满

分 5 分，自评得分为 5 分)

(三) 我县学生饮用奶由 xxx 天友乳业有限公司直接配送，学生饮用奶未通过学校食堂进行发放.因此，学生饮用奶的监管工作为合理缺项。(此项满分 5 分，自评得分为 5 分)

(四) 大力开展药品安全的法律法规宣传，切实提高了广大人民群众的法制意识。20xx 年，制定了药品安全宣传教育活动方案，认真开展了“3.15”“12.4”等法制宣传活动，发放宣传资料万余份，接受群众咨询 400 余人次，积极营造了守法经营、社会监督、群众参与的良好氛围。(此项满分 10 分，自评得分为 10 分)

(五) 反应迅速，群众投诉举报查处率达 100%。20xx 年共受理群众投诉举报 3 起，均及时进行了查处，并在规定时间内进行了回复，实现了群众满意率达 100%。20xx 年，我县的餐饮服务环节未发生一起药品安全事故。(此项满分 10 分，自评得分为 10 分)

(六) 加强药品安全信息报送。全年，我局及时上报了各种药品安全信息 30 起，未发生漏报、迟报的现象。(此项满分 10 分，自评得分为 10 分)

三、切实加强餐饮单位的主体责任及餐饮服务环节的日常监督管理工作

按照《20xx 年药品安全考核现场检查细则》的要求，通过查漏补缺，现场迎检的项目基本达到《20xx 年药品安全考核现场检查细则》的考核要求，餐饮服务环节及保健药品监管的考核总分为 100 分，自评得分为 97 分。

(一) 积极落实餐饮单位的主体责任。

(1)、鉴于部分餐饮单位存在着从业人员无健康证明及无证经营行为，我分局组织了执法人员对辖区内的餐饮单位进行了拉网式检查，摸清了餐饮单位的底数，掌握了从业人员无健康证明及无证经营户的具体情况，督促其进行了整改落实或者转行。由于药品从业人员流动性较大，加之部分业主有意规避法律的约束，存在一些从业人员无证上岗的行为。(此四项满分 25 分，自评得分为 24 分)

(2)、加强药品安全制度建设和人员培训。大力推行辖区餐饮单

位餐饮服务公示制度，对各种卫生管理制度进行了公示上墙，要求餐饮单位建立从业人员培训档案，并将培训内容和从业人员的药品安全知识考试试卷装入培训档案。（此二项满分 12 分，自评得分为 12 分）

（3）、餐饮服务单位认真落实了药品、药品原料查验、药品添加剂、索证索票等全程追溯制度，建立了药品、药品原料、药品添加剂的进货验收台账，严格执行了索证索票制度。（此项满分 10 分，自评得分为 10 分）

（二）尽职尽责，切实加强市场监管职能。

（1）、认真制定了学校食堂、餐厨垃圾和废弃食用油脂整顿工作的方案，整顿工作重点突出，监督检查的资料完整，按时上报了工作总结及报表。我县的建筑工地食堂以前有 12 家。（此项满分 10 分，自评得分为 10 分）

（2）、开展了违法添加非食用物质和滥用药品添加剂的执法检查。对餐饮单位使用的药品添加剂实行了备案管理制度，对使用药品添加剂的'进货渠道、标签标识、索证索票、使用台账进行了检查，检查中未发现违法添加非食用物质和滥用药品添加剂的行为。（此项满分 5，自评得分为 5 分）

（3）、认真开展了采购、使用病死或死因不明的禽畜及其制品、劣质食用油的执法检查工作。从检查情况来看，绝大部分餐饮单位建立了采购禽畜及其制品、食用油的进货验收台账，执行了索证索票制度。（此项满分 5 分，自评得分为 5 分）

（4）、切实加强了对餐饮单位储存间、餐用具清洗消毒、冷藏设施、生熟药品、餐厨废弃物的监管和指导。通过有效的监管，药品储存间的药品实行了分类、离地离墙存放，有毒有害物品远离了药品储存间，药品储存间增设了机械通风装置；餐用具清洗消毒设置了三坑洗碗池，使用集中消毒的餐具能出示其消毒合格证明及营业执照；冷藏设施能满足食物存放要求；严格执行了生熟药品分开制度；设置了密闭的废弃物容器，废弃物流向清楚，建立了收运台账。目前，我县尚无一家餐厨废弃物处理单位，餐饮单位产生的泔水均由养猪场养猪用，并签订了相关协议。（此五项满分 18 分，自评得分为 16 分）

四、圆满完成了保健药品专项整治工作

重点开展了假冒伪劣保健药品专项检查和违规生产经营保健药品、冒用保健药品标签标识的专项整治工作，未发现一起违法行为。（此二项满分 15 分，自评得分为 15 分）

药品管理自查报告 4

一、药店概况

我店成立于 200xx 年 xx 月,位于 xxxx，营业面积 xx 平方米。药店现有职工 xx 人，其中 xx 药师人，药士 xx 人，药学学历 xx 人。经营中成药、化学药制剂、抗生素、生化药品等共 xx 个品种，年销售总额 xx 万元，拥有固定资产 xx 万元。药店制定了较完善的质量管理制度，执行情况良好，从无经营假劣药品及其他违法违规行为。

二、自查情况

（一）管理职责：

在一年的经营工作中，我店始终坚持质量第一的原则，严格按照药事法规规范经营，做到了按照依法批准的经营方式和经营范围从事药品经营活动，从根本上杜绝了各种违法违规事件的发生。目前，本店质量岗位健全，职责明确，职能发挥良好。gsp 质量管理制度是药店药品经营的行为准则，因此我店按照 gsp 及其实施细则的要求制定了质量方针目标、药品购进管理、首营企业和首营品种质量审核管理、药品养护管理、药品验收管理、药品陈列管理、药品销售管理、处方调配管理、不合格药品管理及人员培训、卫生和人员健康管理等 xx 项管理制度，并把学习和制度执行情况纳入综合考核，每季度对制度执行情况进行一次检查，并对检查情况进行记录，对检查中存在的问题制定了改进措施，并责令相关岗位限期整改，保证了制度的贯彻实施。

（二）人员与培训

质量负责人为 xxx 职称，处方审核员为 xxx 职称，符合 gsp 规定，企业负责人为文凭，曾参加市 xx 次培训，对直接接触药品人员，每年进行一次健康检查，并建立了健康档案，未发现可能污染药品的疾病患者。

为提高职工对实施 gsp 的认识、提高全员素质，我们开展了职业

道德、法律法规、专业知识等多内容、多形式的学习培训，并建立了员工培新档案，对新上岗的员工进行了岗前专业技能和法规的培训，经考试合格后上岗。通过一系列的教育培训，员工的质量意识、业务素质、法制、法律观念都有了长足的进步和提高，为我店实施 gsp 打下了坚实的基础。

（三）设施与设备

经过改造建设，目前我店办公营业场所及辅助设施达到了与 gsp 相适应的要求，做到了宽敞、明亮、整洁，配备了符合规定的消防、防盗设备并建立了定期检查、保养、使用档案。确保了药品经营过程中的质量，达到了 gsp 的要求。

（四）进货与验收

为防止假劣药品进入我店，购进中我店重点加强了对供货单位销售人员的资格审查、购入药品合法性审核和合同管理。首先是选择和审查供货单位，明确规定必须从具有合法资格、“证照”齐全的正规生产企业、经营企业进货，其次是认真审核药品的合法性和质量的可靠性，对购进的药品及进口药品，均严格按照 gsp 要求和规定的内容进行审核。对首营品种重点审核。按照要求严格签订进货合同，合同质量条款明确，药品附产品合格证；药品包装符合有关规定和货物运输要求；购进的药品均具有合法票据，按照规定建立了药品购进记录，做到了票、帐、货相符。

在药品质量的验收环节上，验收人员做到了按照法定标准和合同规定的质量条款对所购进的药品进行逐批验收，并按照《药品验收质量管理制度》规定的抽样原则，对药品的包装、标签、说明书以及产品合格证和药品的外观质量等进行逐一检查，进口药品认真核对加盖供货单位质量管理机构原印章的《进口药品注册证》和《进口药品检验报告书》复印件及中文说明书，验收首营品种，均有该批号的质量检验报告书。药品质量的验收均按照 gsp 规定建立了验收记录，记录完整、详实、规范。

药品管理自查报告 5

根据上级下发的 20xx 年医疗机构药品安全专项整治工作的通知，

我院按照自查表的各项内容进行了自查，现将自查结果汇总如下：

一、领导重视，管理组织健全

我院成立了医院药事管理委员会，负责监督、指导本机构科学管理药品和合理用药。药剂科设立了药品质量管理负责人具体负责药品质量管理的管理工作，确定各岗位职能，并建立健全药品质量管理各环节制度。

二、药品的管理

1、我院已经于 20xx 年 6 月进行网上集中采购药品，药品采购目录根据《国家基本药物目录》、《新农村合作医疗目录》、《城镇医疗保险目录》及结合临床实际使用确定，并经医院药事管理委员会审核通过，由药剂科按照目录进行网上采购。

2、建立供货单位档案，严格审核供货单位及销售人员的资质。确保从有合法资格的企业采购合格药品。

3、根据《药品管理法》及相关药品法律法规并结合我院实际制定了相关的药品质量管理制度：包括药品的购进、验收、养护制度、处方的调配及处方管理制度、近效期药品管理制度、拆零药品管理制度、特殊药品管理制度、不合格药品管理制度、药品不良反应报告制度等。

4、我院按照医院的规模分别设立了门诊药房、住院部药房与药库，库房卫生整洁、布局合理，按照药品的储存要求将药品进行分库储存，配备了地垫、温湿度计、空调、除湿机、挡鼠板等养护设施。

5、药库按照药品 GSP 的管理规定划分为待验区、退货区、不合格区、合格区等。库房分为常温库、阴凉库、保险柜、危险品柜，按照药品的储存要求将药品进行分库分柜进行储存。

6、购进的麻醉及精神的药品按规定管理，专柜存放，设有防盗设施并安装了报警装置，实行双人双锁管理。专账记录，账物相符。

7、按照药品的储存要求分别储存于相应的库中，保证了药品的质量。冷藏柜 2-10℃、阴凉库不高于 20℃、常温库为 0-30℃、各库房的相对湿度保持在 45%-75%之间。

8、不合格药品存放在不合格区内，并登记好不合格台账。

9、在库药品按照批号远近集中存放、药品堆垛与屋顶、墙壁之间

的间距不小于 30CM、与地面间距不小于 10CM、药品垛间有一定距离。

10、实行药品效期储存管理，对效期不足 6 个月的药品挂牌警示并按月填报效期报表。报各使用科室进行促用。

11、药库每日上午、下午定时对在库药品进行巡查与养护，进行温湿度检测并做好记录，如超出规定范围，及时采取调控措与养护，进行温湿度检测并做好记录，如超出规定范围，及时采取调控措施。

三：药房的管理

1、医院设置了门诊药房、住院部药房,环境优雅、卫生整洁、布局合理，按照药品的储存要求将药品进行分类摆放与储存，配备了冷藏柜、地垫、温湿度计、挡鼠板、空调、除湿机、电脑等养护设施。

2、按照药房规范化建设要求规范管理药房，生活区、工作区、药品存放区分开。

3、按照药房规范化建设要求摆放药品，区域定位标志明显、内服药与外用药分开存放、麻醉的药品、一类精神的药品用保险柜存放、高危药品专柜存放、危险品专柜存放。

4、按照要求药房每日对陈列的药品进行养护，做好养护记录台账，每日上、下午定时监测温湿度，并做好记录，如超出规定范围，及时采取调控措施。

5、由药学专业技术人员对方剂进行审核、调配、发药以及安全用药指导。

6、调配处方时认真审核和核对、确保发出药品的准确无误，不得擅自更改处方，对有疑问、配伍禁忌、超剂量处方及时与处方医师联系，经处方医师更正或重新签字后调配。审核与调配人员均应在处方上签字。

7、严格执行处方管理的相关规定，处方开具当日有效，特殊情况需处长有效期的，由开具处方的医师注明有效期限，但有效期不得超过 3 天，处方药品剂量一般不超过 7 日用量；急诊处方一般不超过 3 日用量；特殊药品应严格使用专用处方。

8、严格按照规定保存处方：普通处方、急诊处方、儿科处方保存

1 年；精神的药品处方保存 2 年；麻醉处方保留 3 年。

9、药品拆零使用工具清洁卫生、使用符合要求的拆零药袋并做好药品拆零记录，拆零药品在发放时在药袋上写明患者姓名、药品名称、规格、用法、用量、批号及效期等。

10、对直接接触药品的人员进行了健康检查，并建立了健康档案。

11、认真执行药品不良反应监测报告制度，有专人负责信息的收集和报告工作。

药品质量和管理责任重大，在下一步的管理工作中，我们将以自检自查为新起点，扎实有效地开展好以下几个方面的工作：

1、加强院与科室两级管理，提高药品质量管理，确保用药安全，确保医疗安全。

2、建立医院药品质量科学管理的长效机制，严格贯彻执行药品质量管理法律法规。

3、加强高危药品和抗菌药品的管理和使用。

4、加强对新员工的上岗培训，及老员工的继续教育培训。

5、加强对各项管理制度执行情况的检查考核及评审

6、医院药品不良反应监测和报告领导小组要加强领导，统一思想，提高认识，落实好药品不良反应报告制度；认真负责，严密监测，及时报告。

药品管理自查报告 6

根据 20xx 年 2 月门诊、病区药房药品过期目录表分析，得出药品出现过期主要由以下几个方面：

一、医院平时少用，但又不得不备的药品。

这类药品通常使用量小，医院相对购进量也少，多因用不完又不能退回供货公司而造成过期报损且因其自身的特殊性，即使反复过期报损，医院也不能短缺。

二、由于临床用药习惯改变而造成报损。

一般来说，临床医师的用药习惯一旦形成，很难改变，但医师在某些药品上的用药习惯，其改变机率却较大，这类药品主要有抗微生物及循环系统用药，其原因主要有两个方面：

1 这两类药品种类较多，临床选择性较大；

2 当一种药物临床效果较好时往往使用量都很大，药剂科药品采购员应该根据临床使用而计划的购买量相应也较大。例如像 β -内酰胺类抗菌药物，为减少临床因药品批次变动而做皮试的工作，每一批号的购买量都较大，一旦由于不良反应发生或抗菌药物出现耐药等因素，临床上就会大幅度减少该药的使用，如果处理不及时，最终极有可能造成库存药品过期报损。过期报损的原因主要就是临床用药习惯发生变化后最终未能用完的少量药品。

三、由于药剂科工作人员的粗心造成不必要的报损有以下几个因素：

1、未按先进先出原则发放、贮存、调配药品造成远效期药品先用完而近效期药品留存下来，导致最后过期报损。

2、住院药房与门诊药房近效期药品未能及时调换，一般来说住院药房使用注射剂的比例较高而门诊药房使用口服剂型的比例较高，如果是住院药房出现了近效期的口服制剂，应该及时调出到门诊药房使用，以避免造成过期报损，同样，门诊药房的近效期注射剂应及时调入到住院药房使用。

3、专科用药近效期时未能及时通知该科医师。例如我院 20xx 年分别报损的 2 中滴眼液就是因为与五官科医师沟通不及时造成的。对近效期药品，药房如果提前告知医师而医师尽量使用该药，是能够避免药品过期报损的。

整改措施

针对药品过期报损的主要原因，依据对近效期药品管理上的经验和教训，可用以下方法降低药品过期报损的几率。

1、根据临床用量采购药品，用量大的多采购，用量少的少采购（但是最大采购量一般不宜超过医院 2—3 个月的总使用量），为精确药品采购量，也可以制定药品经常储备定额的办法采购，药品储备经常定额的制定，一般以年度最高 2 季度药品的实际消耗的金量为计算基础，结合发展需要等因素，求出平均每日需求量，然后乘上确定的药品储备期，就是药品储备定额，按以上方法采购药品的同时，还应

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/877011136051006042>