

# 江阴市医学会

澄医会〔2024〕153号



## 关于开展2024年全市麻醉药品和精神药品 专项检查的通知

各有关医疗机构：

为进一步加强全市医疗机构麻醉药品和精神药品（含麻醉药品、第一类精神药品和第二类精神药品，以下简称麻精药品）的监督管理，保证麻醉药品和精神药品的合法、安全、合理使用。经研究，决定委托市临床药事质控组组织开展2024年度麻精药品专项检查。现将有关事项通知如下：

一、检查时间：2024年10月22日-10月24日。

二、检查对象：详见附件1。

三、检查内容：包括麻精药品管理制度、麻精药品采购和储存情况、麻精药品处方管理情况及医务人员开具麻精药品处方资

质等（详见附件2）。

**四、检查方法：**采取查阅文件台账、抽查病历处方、查看现场等方式进行。请各单位准备好相应的台账资料，抽查本年度麻醉（含第一类精神药品）处方50张、第二类精神药品处方50张、2023年以来新列管品种的处方管理情况。

附件

1. 2024年度麻精药品专项检查安排表

2. 2024年江阴市麻精药品专项检查表



附件 1

2024 年度麻精药品专项检查安排表

| 时 间       |    | 被检查单位                                       |                                            |
|-----------|----|---------------------------------------------|--------------------------------------------|
|           |    | 第一组<br>宋桂萍 谢 铭 叶艳君<br>(联络人：宋桂萍 17768319699) | 第二组<br>张 颖 赵一兵 陈 微<br>(联络人：张颖 13861664909) |
| 10 月 22 日 | 上午 | 江阴市利港医院、江阴澄西医院                              | 江阴市石庄卫生院、江阴璜土医院                            |
|           | 下午 | 江阴市第三人民医院、<br>江阴百意中医医院、江阴长江医院               | 江阴临港医院、江阴南闸医院                              |
| 10 月 23 日 | 上午 | 江阴市顾山卫生院、江阴北国医院                             | 江阴长泾医院、江阴市第五人民医院                           |
|           | 下午 | 江阴市新桥卫生院、江阴市第四人民医院                          | 江阴徐霞客医院、江阴市马镇卫生院                           |
| 10 月 24 日 | 上午 | 江阴市陆桥卫生院、江阴长寿医院                             | 江阴市中医肝胆医院、江阴市青阳医院                          |
|           | 下午 | 江阴市周庄医院、江阴市中医骨伤医院                           | 江阴峭岐医院、江阴惠友骨科医院、<br>江阴市中医外科医院              |

附件 2

2024 年江阴市麻精药品专项检查表

医疗机构名称：第 组 检查时间： 检查人： 总得分

| 项目                  | 项目内容                                                                                                                                                                         | 分值 | 评分细则                                                                                                                                                                                                                             | 得分 | 扣分及扣分说明 |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------|
| 一、制度和人员<br>(80 分)   | 1.1 特殊药品管理组织机构组成合理; 定期组织专项自查, 检查制度及其记录; 指定专职人员负责麻醉药品和第一类精神药品日常管理工作; 建立麻精药品采购、验收、储存、保管、发放、调配、使用、报残损、销毁、丢失及被盗案件报告、值班巡查、批号管理等各项制度, 检查制度体系完善情况、更新及其执行情况; 建立处方保管、领取、使用、退回、销毁管理制度。 | 30 | 1. 管理机构由医疗管理、药学、护理、保卫等部门参加, 机构不完整扣 4 分, 没有工作制度及二作任务扣 3 分; 2. 无定期检查记录扣 3 分; 3. 未指定专职人员扣 4 分; 4. 制度不成体系, 操作性不强扣 4 分; 5. 制度内容不符合法规要求 (未及时更新) 扣 4 分; 6. 查看各项制度的完整性 4 分, 每缺 1 项扣 1 分; 7. 查看各项制度的落实情况 4 分, 有制度未落实, 每发现 1 项扣 1 分; 扣完为止。 |    |         |
|                     | 1.2 采购、储存保管、调配使用及管理工作人员应当保持相对稳定; 定期对涉及麻醉药品、第一类精神药品的管理、药学、医护人员进行有关法律、法规、规定、专业知识、职业道德的教育和培训。                                                                                   | 15 | 1. 采购人员变动未备案扣 3 分,; 2. 查看相关法律、法规、内部管理制度、专业知识等培训记录, 缺项扣 3 分, 无记录扣 3 分, 未进行定期培训扣 6 分 (每年至少一次, 查培训记录、考核记录); 扣完 15 分为止。                                                                                                              |    |         |
|                     | 1.3 调剂权限及处方权限管理。                                                                                                                                                             | 20 | 1. 查看调剂及处方权限管理记录, 无相应记录扣 5 分, 新员工未经培训考核发放处方权及调剂权扣 5 分 (授权名单与处方核对); 2. 抽查处方 20 张, 无麻精处方权医师的签章备案或备案不符合实际扣 5 分, 无麻精药品调剂权限的药学人员调剂麻精处方、无麻精处方权医师开具麻精药品处方, 扣 5 分; 3. 过高限制处方权扣 3 分; 4. 处方资格的医师名单及其变更情况未定期报送卫健委扣 2 分。                     |    |         |
|                     | 1.4 电子印鉴卡审发日期、变更、及保管情况。                                                                                                                                                      | 15 | 1. 未取得印鉴卡使用相关药品扣 5 分; 2. 未及时变更备案扣 5 分; 3. Key 的存放有安全隐患扣 5 分。                                                                                                                                                                     |    |         |
| 二、药品流转和使用<br>(70 分) | 2.1 药品品规数能满足临床需要: 能按照 WHO 三阶梯止痛原则要求提供必要的药品; 提供至少 1 个品种阿片类止痛药、其他特殊类型的镇痛药物、辅助镇痛药物以及纳洛酮等阿片类药物中毒解救药。                                                                             | 10 | 1. 提供本医疗机构三阶梯上痛药品目录及解救药品目录, 目录不合理扣 5 分; 2. 缺速效吗啡制剂扣 3 分, 其他类药物缺少扣 2 分。                                                                                                                                                           |    |         |
|                     | 2.2 能按处方调配药物, 以保证阿片类药物渠道畅通, 足量供应临床的合理使用, 不得限制阿片类药物单次剂量及门诊取药患者获得控缓释制剂 15 天用量。                                                                                                 | 10 | 1. 检查制度设置及流程设置中有无影响患者开具阿片类药物处方及限制单次剂量及门诊取药患者获得控缓释制剂 15 天用量的因素, 如有一项扣 5 分。2. 未及时调整哌醋甲酯缓释剂治疗 ADHD 限量为 30 天, 扣 5 分。 (无此品种不扣分)                                                                                                       |    |         |

|                                   |                                                                                                                                                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 三、安<br>全<br>服<br>务<br>( 50<br>分 ) | 2.3 入库验收，货到即验、实行专人负责、专库（柜）加锁；门诊、急诊、住院等药房设置周转库（柜），库存不得超过本机构规定的数量；周转库（柜）应当每天结算。各病区储存各环节应当指定专人负责，明确责任，交接班应当有记录。                                       | 20 | 1. 查看麻精药品验收（未验收到最小包装扣 2 分）、储存、保管、发放记录，无记录或记录不完整（确保双人签字）、不正确扣 2 分；2. 未实行专人负责扣 2 分；门诊无固定发药窗口扣 2 分；注射剂带出医院使用（医务人员出诊至患者家中使用除外）扣 3 分；3. 未确定周转柜库存基数或库存基数不合理扣 2 分，未实行每天结算扣 2 分、病区库存基数与药学部备案不符扣 2 分，4、无交接班记录扣 2 分，交接班记录不规范扣 2 分 5、查看麻精药品账物相符，账物不相符扣 10 分。 |  |                                                                                                                                                                            |
|                                   | 2.4 病区领用是否能溯源，病区药房调剂区应相对独立，人流物流安全有序，病区药量大的应派专人押送，运输工具和路径应确保安全。                                                                                     | 10 | 1. 查看病区领药记录，记录不全扣 2 分；2. 查看病区使用记录，记录不全扣 2 分（注意废液弃去、空安瓿及废贴回收记录）3、病区药房布局有安全隐患扣 2 分；4. 查看二级库向一级库领药过程，手术麻醉科向病区药房领药过程、病区送药过程，有隐患扣 2 分；5、查看开具药品是否可追溯到患者，是否实行全程批号跟踪，无法实现扣 2 分。                                                                           |  |                                                                                                                                                                            |
|                                   | 2.5 使用专用处方，处方统一编号，计数管理；应当建立专用门诊病历，并编号统一保管，定期回访或随诊；处方按年月日逐日编制顺序号并专册登记，内容包括：患者（代办人）姓名、性别、年龄、身份证明编号、病历号、疾病名称、药品名称、规格、数量、处方医师、处方编号、处方日期、发药人、复核人。       | 10 | 1. 未使用专用处方或处方格式不规范扣 2 分；2. 查看处方保管、领取、使用、退回、销毁管理流程，有问题每项扣 1 分；3. 处方未按年月日逐日编制顺序号扣 2 分，未建立药品使用专册登记扣 2 分，专册登记项目不全或登记信息不完整，每例扣 1 分；扣完 10 分为止。                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                            |
|                                   | 2.6 按照法规要求和临床使用指导原则使用。重点抽查门诊处方的规范开具和药品的合理使用；摸底检查临床癌痛患者病历，查看入院 8 小时内是否进行疼痛评估及相应处理，首次使用是否滴定，每天病程录中有无疼痛方面的描述，是否根据病情变化适时调整疼痛治疗方案（对照《癌症疼痛诊疗规范》2018 年版）。 | 10 | 1. 随机抽查 20 张处方，发现不合理处方每张扣 2 分，扣完 10 分为止。<br>2. 随机摸底检查 5 份癌痛患者病历，是否按照诊疗规范进行相应的疼痛评估、剂量滴定及剂量调整，记录情况即可。                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                            |
|                                   | 3.1 医疗机构麻醉、精神药品库必须配备保险柜，门、窗有防盗设施。有条件的医疗机构应当安装报警装置；门诊、急诊、住院等药房设麻醉药品、第一类精神药品周转库（柜）的，应当配备保险柜；药房调配窗口、各病区、手术室存放麻醉药品、第一类精神药品应当配备必要的防盗设施。                 | 15 | 1. 库房无保险柜、无报警或监控装置扣 5 分；周转柜不符合要求扣 5 分，每发现一处安全隐患扣 5 分；2. 未设密码或密码设置及保管不符合要求扣 5 分；3、钥匙未随身携带或存放有安全隐患的扣 5 分；扣完 15 分为止。                                                                                                                                 |  | <input type="checkbox"/> 专用库房或专柜<br><input type="checkbox"/> 双人双锁<br><input type="checkbox"/> 防盗设施<br><input type="checkbox"/> 110 联动报警装置                                  |
|                                   | 3.2 应当建立专用门诊病历，并编号统一保管，定期回访或随诊；为首诊门诊急诊需长期使用者优先提供复印有效身份证明的便捷服务；                                                                                     | 10 | 1、查看门诊保存病历，未建立专用病历 1 份扣 2 分；专用病历登记表中应有复诊提示，规定时间内未回访或随诊 1 例扣 1 分；2. 未提供复印服务扣 5 分；3. 服务不便捷扣 2 分；4. 查看病历记录与处方一致性，不一致扣 2 分；扣完 10 分为止。                                                                                                                 |  | 监控视频目前保存最长时间_____天。                                                                                                                                                        |
|                                   | 3.3 手术室、麻醉科麻精药品管理规范；应有效防止“三权合一”现象：即处方权、使用权和管理权集中于一身；成立以科室负责人为第一责任人的专门工作小组。                                                                         | 15 | 1. 查看手术室麻精药品储存、保管、发放、回收等记录，无记录或记录不完整、不正确扣 3 分，无剩余液处理记录扣 2 分；2. 未实行专人负责扣 3 分；3. 查看手术室相关记录，存在“三权合一”现象的，扣 4 分；未成立专门工作组扣 3 分。                                                                                                                         |  | <input type="checkbox"/> 独立房间<br><input type="checkbox"/> 独立药柜、冰箱<br><input type="checkbox"/> 专门管理人员<br><input type="checkbox"/> 专门药师管理<br><input type="checkbox"/> 药师参与管理 |

|                                                   |     |                                                                                                                        |  |                                        |
|---------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|
| 3.4 麻醉药品、第一类精神药品注射剂空安瓿、废贴回收、专人负责计数、监督销毁，并作记录。     | 10  | 1. 未实行回收，扣 5 分；2. 实行回收，需查看废贴是否在包装内，无专人负责计数、监督或回收的空贴包装，单项扣 2 分，同时存在扣 5 分；3. 无销毁记录或核对困难扣 5 分；销毁记录与回收记录不符扣 5 分；扣完 10 分为止。 |  | 空安瓿或废贴销毁周期天一次。<br>未销毁空安瓿或废贴存放地点：_____。 |
| 总分                                                | 200 |                                                                                                                        |  |                                        |
| 说明： 某检查项目缺项（如无手术室），该项得分按 60%计。 <div>医疗机构签字：</div> |     |                                                                                                                        |  |                                        |

---

抄送：市卫生健康委、市科协、市民政局。

---

江阴市医学会

2024 年 10 月 16 日印发

---