

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2020.10.007

新型冠状病毒肺炎疫情下慢病患者药品获取途径与思考

刘璇, 李为, 刘宇[△]

(华中科技大学同济医学院附属同济医院药学部, 湖北 武汉 430030)

摘要:目的 为新型冠状病毒肺炎疫情下保障慢性疾病(慢病)患者的用药提供参考。方法 分析疫情下慢病患者的药品获取途径及面临的突出问题,总结临床实际工作经验,对慢病患者的药品保障问题提出思考与建议。结果与结论 社区卫生服务中心与医院、社会药店形成互补,社区药师协同家庭医生形成网格化家庭药师制,以区域医院与社区联动形成社区卫生服务中心慢病药品采购模式。可通过不断完善药品保障措施,发挥社区卫生服务中心的基层作用,解决实际操作中遇到的问题。

关键词:新型冠状病毒肺炎;慢病患者;药品获取;网络;社区卫生服务中心;药学服务;药事管理

中图分类号:R95;R184

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2020)10-0024-03

Access to Medicines and Reflection on Medicine Supply for Patients with Chronic Disease During the Coronavirus Disease 2019 Epidemic

LIU Xuan, LI Wei, LIU Yu

(Department of Pharmacy, Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei, China 430030)

Abstract: Objective To provide reference for the medication of patients with chronic disease during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) epidemic. **Methods** The problems, access and outstanding problems of medicine acquisition of patients with chronic disease during the COVID-19 epidemic were investigated, and the reflection on medicine supply for patients with chronic disease was summarized through the summary of practical work. **Results and Conclusion** The community health center is complementary to hospitals and social drugstores, community pharmacists cooperate with family doctors to form grid family pharmacists system, regional hospitals and communities were linked to form the purchasing mode of chronic disease medicine in community health center. By constantly improving medicine safeguard measures, community health service centers play a grass-roots role to solve the problems in practice.

Key words: coronavirus disease 2019; patients with chronic disease; drug access; network; community health center; pharmaceutical care; pharmaceutical administration

2019年12月底,新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)疫情突如其来,全国多地启动重大突发公共卫生事件一级响应。在广泛关注新冠肺炎确诊患者救治的同时,需长期维持用药的慢性疾病(慢病)患者也不能被忽视,随着疫情的发展,其所用药品的保障成了亟需解决的问题。为此,探讨了新冠肺炎疫情下慢病患者的药品保障措施,对慢病患者药品保障有关突出问题进行了思考并提出建议。

1 疫情下人员出行与药品供应问题

自2020年1月23日起,湖北省武汉市新型冠状病毒肺炎疫情防控指挥部相继发布通告,停运公共交通工具,暂时关闭机场、火车站离汉通道,封闭管理全市范围内所有住宅小区,严格封控管理新冠肺炎确诊患者或疑似患者所在楼栋单元。同时,全国其他城市也根据疫情防控形势,采取了非常规的出行管控措施^[1]。因此,人员的出行、购药受到极大限制。

正常情况下,慢病患者的药品获取途径主要集中在二级以上医院,其次是医保药店,社区等基层医疗机构并没有充分发挥作用^[2]。疫情暴发后,全市乃至全省范围内各大医院相继开设发热门诊,转为新型冠状病毒感

染肺炎定点医院,普通门诊逐渐关闭,只保留急诊,部分药店停业。据网络问卷调查,慢病患者对于医疗机构就诊、医生开具处方的购药渠道需求占比较大^[3],且慢病患者所需药品种类多种多样,社会药店、社区卫生服务中心的资源及软件、硬件不足^[4],导致药品供应远不能满足需求。

2 疫情下药品获取途径

2.1 自行前往医院或药店购药

疫情期间,确需购药的患者,在所在社区办理相关手续后,可前往医院或药店,按医院或药店相关流程购买药品。

2.2 社区志愿者代购

疫情期间,患者可与社区联系、协调,部分社区由社区志愿者携带购药者的医保卡、病历、既往使用过的药品包装到医院或药店实地购买所需药品。

2.3 社会药店的网络购药

疫情期间,社会药店利用互联网提供网络购药邮寄到家服务。患者通过访问药店网站,选购药品,网上支付费用后,等待药品送达。

2.4 医院线上问诊网络药房配送

疫情期间,许多医院相继开通互联网线上问诊、视

第一作者:刘璇,男,大学本科,主管药师,研究方向为临床药学,(电话)027-83663231(电子信箱)tjlx086@aliyun.com。

[△]通信作者:刘宇,男,硕士研究生,副主任药师,研究方向为临床药学,(电话)027-83663231(电子信箱)liuyu_tj2004@126.com。

频问诊服务^[5],问诊后医师在网上为患者开具处方,患者使用手机支付药品费用、填写快递信息,由医院网络药房调配药品后,交由快递公司邮寄至患者。

3 疫情下慢病患者药品保障的突出问题

3.1 人员出行限制与风险

根据疫情管控需要,人员流动次数、人数受限,无论是患者自行前往医院或药店,还是志愿者代为前往医院或药店,都存在着人员流动风险,不可避免地人与人接触,需要做好个人安全防护监督和保障措施^[6]。

3.2 购药的时效性

曾有关于顺丰快递延误“救命药”的报道,引起了社会各界关注^[7]。通过网络方式购药,都需经过快递邮寄。无疫情时期,通过快递邮寄药品的时效性尚且存在争议,而疫情期间大部分快递企业基本处于停工状态,仍在运营的快递企业同样面临运力无法保证的问题,此时药品快递包裹运达的时效性难以保证。由于疫情管控,对于快递包裹的交接,许多地域存在“慢半拍”现象^[8],也在一定程度上影响了购药的时效性。

3.3 网络购药的相关影响因素复杂

影响消费者网络购药行为的因素包括药品供应、网站建设、药学服务以及售后服务水平等^[9]。疫情期间,确需购药的患者,无论是从社会药店网络购药还是医院线上问诊购药,都需使用手机等电子设备操作,这对部分人群尤其是老年人群更是一个很大的困难。同时,影响网络购药的因素还包括患者的药物认知、经济因素、消费习惯等^[10]。

3.4 特殊药品的限制

对于特殊管理药品,如麻醉药品、精神药品、需特殊保存(如冷藏)的药品,社会药店的网络购药,或者医院线上问诊网络药房配送等措施会受到限制,且麻醉药品、精神药品等这一类特殊管制药品受国家《麻醉药品和精神药品管理条例》等有关法律法规管控,必须到医院由医师开具处方、医院药房调配发药。同时,麻醉药品、精神药品受国家法律法规管控不适宜采用邮寄方式,冷藏药品受运输条件限制且管理严格^[11],冷链运输及记录须完整,采用邮寄方式受限。疫情期间,各种类型的限制性问题都成了慢病患者购药的障碍。

3.5 药品的特殊性

由于药品属于特殊商品,患者对药品的要求也不尽相同,若患者必须使用某指定企业、指定规格的药品,则可能导致药品购买失败。而且,由于患者经济能力所限,购药的医疗保险报销问题,也不容忽视。

4 慢病患者药品保障的思考与建议

4.1 社区卫生服务中心应与医院、社会药店形成互补
基于目前网络信息化技术的发展,可利用互联网问

诊后就近购药。社区卫生服务中心可发挥基层医疗中心的优势,建立社区慢病健康管理模式,结合慢病分类,从诸如高血压、糖尿病等常见慢性疾病着手^[12-13],结合基本药物制度、基本保险制度,与医院、社会药店形成服务互补。以特殊药品的限制问题为例,该类药品的品规相对较少,社区卫生服务中心可完成该类药品的布局,还可多中心协同布局。

4.2 社区药师可协同家庭医师构建网格家庭药师制

在国家大健康战略下,家庭医师制在我国已初步形成,但其主要关注的是患者疾病本身。而疫情期间,患者遇到的更大问题是药品获得问题。对于疫情期间患者所需的药品,尤其是慢病患者用药,可学习国外的社区药师服务,充分发挥社区卫生服务中心网格药师的作用,基于互联网大数据开展问卷调查、形成定期随访机制,建立患者药品档案^[14-15],为社区卫生服务中心的药品配置提供数据支撑,使药学服务向基层化、贴近化发展,为患者提供更优质的医疗服务。

4.3 区域医院与社区联动形成社区卫生服务中心慢病药品采购模式

可充分发挥大数据平台的作用,通过信息化系统分析各社区网格患者在不同医院处方的药品信息,汇总形成本社区的患者药品信息库,并由此形成社区卫生服务中心慢病药品采购模式:一个社区卫生服务中心即为一个药品采购单元,由社区卫生服务中心完成药品的采购、发放或配送。同时,可推动医疗机构的零售药店建设,并向社区延伸^[16]。这一采购模式,可解决疫情期间降低流动性的问题,同时,在日常情况下也可为患者带来极大便利。

参考文献:

- [1] 周继彪,马昌喜,董升,等.新冠肺炎疫情下城市公共交通非常规防疫策略——以宁波市为例[J/OL].中国公路学报,2020:004.(2020-03-06)[2020-05-06].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/61.1313.U.20200306.1450.004.html>.
- [2] 周梅梅.慢性病患者购药渠道选择及影响因素辨析——以南京市为例[J].中国药物经济学,2017,12(5):12-17.
- [3] 王世燕,胡晨吉,金朝辉,等.新型冠状病毒肺炎疫情期间慢病患者门诊药学服务需求问卷调查[J].中国药业,2020,29(8):32-35.
- [4] 李全斌,乔明艳,刘世勇,等.国内社会药房发展存在的问题及建议[J].解放军药学报,2009,25(1):98-99.
- [5] 李琳,宋士卒.新型冠状病毒肺炎疫情期间互联网药学服务实践与研究[J].中国药业,2020,29(8):18-20.
- [6] 周建芳.新发传染病疫情防控中的理性流动管控[J].人口与社会,2020,36(2):18-27.
- [7] 夏远望.快递进社区别老“慢半拍”[N].河南日报,2020-04-23(005).