附件

部分基本药物供应情况调查表

 **市 县（区） 乡（镇、街道）**

**机构名称：**

**填报人姓名：**

**联系电话： （手机）； （办公）**

**一、机构基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 服务常住人口数（人） |  |
| 核定床位数（张） |  |
| 卫生技术人员数（人） |  |
| 管理高血压患者技术人员数量 |  |
| 管理糖尿病患者技术人员数量 |  |
| 是否有电子病历和处方系统 |  |

**二、慢性病管理情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 辖区内管理的**高血压患者**数量 |  |
| 辖区内管理的**糖尿病患者**数量 |  |
| 辖区内监管**重症精神病患者**数量 |  |
| 辖区内监管**结核病患者**数量 |  |

**三、基本药物配备情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **国家基本药物目录**药品数量 |  |
| **省级增补目录**药品数量 |  |
| **基本药物目录之外**的药品 |  |
| 最近三个月慢性病用药断货次数 |  |

**四、药品采购情况**

**表1 高血压药品采购额统计表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 药品\* | 剂型 | 2015年采购额（单位：元）\*\* | 2016年采购额（单位：元）\*\* |
| 卡托普利 | 口服常释剂型 |  |  |
| 依那普利 | 口服常释剂型 |  |  |
| 硝普钠 | 注射剂 |  |  |
| 硫酸镁 | 注射剂 |  |  |
| 尼群地平 | 口服常释剂型 |  |  |
| 吲达帕胺 | 口服常释、缓释剂型 |  |  |
| 酚妥拉明 | 注射剂 |  |  |
| 复方利血平 | 口服常释剂型 |  |  |
| 缬沙坦 | 口服常释剂型 |  |  |
| 复方利血平氨苯蝶啶 | 口服常释剂型 |  |  |
| 地巴唑 | 口服常释剂型 |  |  |
| 地尔硫卓 | 口服常释剂型 |  |  |
| 咪达普利 | 口服常释剂型 |  |  |
| 替米沙坦 | 口服常释剂型 |  |  |
| 基药目录外常用高血压药品\*\*\* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**填写说明：**

\* 只填写相应年度内采购过的药品，未采购药品不用填。

\*\*同一通用名的药品下不同规格的合并在一起填写，未列入的剂型也合并到同一通用名下；采购金额包含下辖社区卫生服务站或村卫生室药品采购情况。

\*\*\*表中未列出的基药目录外常用高血压药品，在预留空格中填写。

**表2 糖尿病药品采购额统计表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 药品\* | 剂型 | 2015年采购额（单位：元）\*\* | 2016年采购额（单位：元）\*\* |
| 胰岛素 | 注射剂 |  |  |
| 二甲双胍 | 口服常释剂型 |  |  |
| 格列本脲 | 口服常释剂型 |  |  |
| 格列吡嗪 | 口服常释剂型 |  |  |
| 阿卡波糖 | 口服常释剂型 |  |  |
| 格列喹酮 | 口服常释剂型 |  |  |
| 罗格列酮 | 口服常释剂型 |  |  |
| 格列美脲 | 口服常释剂型 |  |  |
| 格列齐特 | 口服常释剂型 |  |  |
| 基药目录外常用糖尿病药品\*\*\* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**填写说明：**

\* 只填写相应年度内采购过的药品，未采购药品不用填。

\*\*同一通用名的药品下不同规格的合并在一起填写，未列入的剂型也合并到同一通用名下；采购金额包含下辖社区卫生服务站或村卫生室药品采购情况。

\*\*\*表中未列出的基药目录外常用高血压药品，在预留空格中填写。