

2023年药品调查结论 某药品市场调查调查报告必备(优质5篇)

无论是身处学校还是步入社会，大家都尝试过写作吧，借助写作也可以提高我们的语言组织能力。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？下面是小编为大家收集的优秀范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

药品调查结论篇一

药品是用来预防、诊断疾病，有目的地调节人的生理功能并规定有适应症，用法和用量的物质[1]。但药品也存在危害人体健康的一面——药品不良反应。

1 药品不良反应监测报告的紧迫性

为减少或避免药品不良反应的发生，必须对各种药物的不良反应有明确的认识，但这需要一段较长时间，尤其是新药在上市前不可能全部完成这项工作。大量事实说明，建立药品不良反应监测报告制度十分重要，因为经过数十年甚至更长时间的观察与汇总所形成的具有一定参数、基数规模的档案，对于有关机构综合分析这种药品不良反应的发生率、波及范围，以及危害程度具有重要的决策意义[2]。

2 某市药品不良反应监测报告工作的调查研究

调查方法 高校药学专业和临床医学专业高年级学生查阅当地相关文献资料，到各个医疗卫生单位实地调查研究。并以该市医疗卫生单位药品不良反应监测报告工作为研究对象，对获取的信息进行综合分析。

调查结果 某市处于长江三角洲南翼，一个重点开发开放城市。

市级定点医疗机构有市人民医院及其市级专科医院共6家。此外，乡镇及街道定点医疗卫生机构12所。

市药品监督管理局2007年上半年公布的有效不良反应报告表633例[3]分析 从上报的633份adr报告来看，药品不良反应报告数量总体呈上升趋势；常用药物特别是抗菌药物、中成药的注射剂引起的不良反应比例最高，占%，而片剂和胶囊剂等口服剂型在报告中所占比例仅为10%左右。

其他医疗卫生机构药物不良反应监测情况 市级专科医院没有专职的临床药师，也没有设置专门的临床药学室，但有兼职人员。按照上级部门规定，由医生登记已发生的不良反应，然后由兼职药师统计、上报。调查发现乡镇医院以下的卫生室、站、所，规模小，医护人员少，对不良反应也了解，但一般不注意。特别是药品不良反应监测报告，街道（乡镇）卫生院平均每年1-2例，而村卫生室、个体诊所不良反应报告率极低，有的甚至没有报告。

结果分析 市人民医院领导重视，相关科室、临床药师、医生、护士能较好地参与到药品不良反应的监测报告工作中。其实，全国70%的农民生活在基层，药品在基层农民中使用的数量是巨大的，理所当然产生的不良反应也就非常多。基层医院是发现和监测不良反应的主要场所，也是不良反应报告的主要来源。但是我们不难看出，基层医疗卫生机构adr报告意识较弱、报表数量极低，有的甚至是零报告，与真实的adr发生率严重不符，除外新药的原因之外，还与一些错误的思想观念有关。如药品生产企业、经营企业因害怕影响药品的销售量和企业形象而不敢做出正确的报告；医院医生因害怕被认定为医疗事故，承担责任也不及时上报。此外，还与广大基层群众文化水平低，普遍相信中药等有关。

3 干预措施

在调研中我们真切地感受到药品不良反应监测报告的重要性

和紧迫性，而且，在调研的基础上也提出了一些干预措施：一是要进一步加强市人民医院的引领作用；二是要大力加强有关药品不良反应的宣传教育；三是基层医疗卫生机构必须加强对药品不良反应进行监测的工作力度。通过这些措施期待基层药品不良反应的监测报告工作有进一步改善。

参 考 文 献

[1] 吴春福. 药学概论[m].北京：中国医药科技出版社，2002，1.

[2] 周文颖等. 药物安全不良反应及其监测[j]. 医学与哲学，2006，27（6）：27 - 29.

药品调查结论篇二

根据市委、市政府统一部署，市食品药品监督管理局认真履行职责，强化日常监管，开展专项整治，严格规范执法，全市食品药品监管体系逐步完善，食品药品生产经营秩序持续好转，食品药品监管能力进一步提高，确保了我市食品药品市场的安全、有序、可控，为人民群众的食品药品安全提供了有力保障，没有发生重大食品药品安全事件，食品药品安全形势总体稳定并保持向好的趋势。

一、落实食品安全责任推进食品安全工作

今年8月，市委、市政府对食品监管体制进行了调整，一是成立了以市长别必雄为主任的食品安全委员会，成员单位由原来的16个扩大为26个，同时从工作机制、目标考核、应急处置、财政保障等方面明确了各部门责任。食安办设在食品药品监督管理局。二是我局开始履行餐饮服务环节食品监管职能（原由卫生部门承担）。

今年以来，以食品非法添加和滥用食品添加剂专项整治为着

力点，组织各部门开展食品市场联合检查、积极开展食品安全考核、评价督察活动，推进食品安全无缝隙监管。

深入开展“建设诚信襄阳，保障食品安全”主题实践活动，广泛开展《食品安全法》和食品安全知识宣传。大力推进餐饮服务食品安全示范创建，8月，省食安办授予_县全省首批餐饮服务食品安全先进县，并推荐_县创建全国餐饮服务食品安全先进县。

今年，开展各类食品安全专项整治8次、“四大家”领导参加的大型集中宣传活动4次、食品安全“六进”活动10次、接受市民咨询1000多人次、发布食品安全消费警示2次，食品安全公益广告宣传持续半年，发放宣传资料2万余份、媒体刊发食品安全宣传稿件200多条。

药品调查结论篇三

为认真实践“三个代表”重要思想，切实把党中央、国务院关于实施食品药品放心工程的部署落在实处，真正解决好县各族农民群众用药不方便、用不上放心药的问题，我县药监系统在推进农村药品监督管理网络和药品流通供应网络(以下简称“两网”)建设中，为结合我县实际，进行了积极有效的实践探索，使我们更好的开展工作，我局开展了对我县农村药品流通供应网络的摸底调查工作，现总结报告如下。

二、我县目前的药品供应配送和农村药品监管情况据我局调查我县有了一定的农村药品供应配送网络，在21个乡镇143个村的医疗点和药店中从合法渠道采购药品的占97.5%，实行供应配送的占91%。但是目前的我县药品供应主要是外地合法药品批发企业向我县乡镇用药单位和药品零售企业供药，然后药品经营企业向村发展经营网点，通过契约方式向村涉药单位配送药品，但是由于各个乡镇的供货渠道不同供应方式比较零乱，使得我局的监管工作比较困难，也使药品质量和服

务跟不上，供应种类单一，甚至在某些比较边远的山村还没有建立经营网点，山区乡村群众不同程度地存在买药难问题。在我县的21个乡镇中的79家药品零售企业和29家医院(包括卫生院)主要的供药商近30家。主要的供货企业有□xxxx药业有限公司、一心药业有限公司、九洲通药业有限公司、龙康药业有限公司等企业。但也有部分零星的使用不同企业的产品：近的有xx市北丰医药器械公司，而远的有武汉王冠医药器械公司，但大部分的涉药单位使用的是广西和贵州黔西南洲的药商提供的药品和医药器械，也有部分涉药单位同时有几个供货商，这些供货商分布各处有近有远。对这些现象涉药单位的解释主要是：求远的是由于价格杠杆的作用，近的供药企业的药价太贵了，为了赢利不得舍近求远找一些比较便宜的进货。而就近购买的认为供药商离得太远会导致供药不及时，在运输过程中有时会有破损的情况而供药方不承认不给赔偿的现象。还有些认为同时跟几个供应商进货可以形成竞争，哪个的价格低，让自己得到更大的实惠就跟哪个要。从中可以看出在影响我县乡镇涉药单位进药渠道主要有价格高低和供货速度快慢两个因素。

在调查的过程中大部分的乡镇涉药单位对在我县建立配送中心表示欢迎，他们表示只要我县的配送中心价格便宜、服务到位、质量保证，遵循市场经济规律，按市场法则办事，他们就会考虑在我县的配送中心进货，也有部分涉药单位认为他们经营的模式是先货后款，等到下一次进货才能付款，如果配送中心可以用这个模式才能考虑进货。而在我县乡镇以下的村，由于农民居住分散，地广人稀，给企业营销工作带来难度。同时，农民对药品知识的接受能力相对较差，也使市场推广工作难度加大。没有足够的利润能维持生存所以在我县的很大部分边远山村没有药店和卫生员。使我县的农村用药就医出现盲点让农民群众看病难。即使有了药店和卫生员的山村用药条件受到经济条件的影响很大。农民手中的钱仍然很少，消费能力仍然很弱。农民购药首要考虑的因素是价格，其次才是疗效。在我县多数经济欠发达的农村，消费者在购药时往往先对比价格，无论医生或药店店员如何解释

药物疗效的重要性，他们都会首先考虑价位是否能够承担得起。哪里有需求哪里就会有供应于是就出现了不少兜售假药劣药的药贩子。而我分局由于人力有限加上药贩子打一枪就换一个地方所以未能真正有效的打击兜售假药劣药行为。

我县针对人员不足、机动性不强弱点，规划构建“以专为主、以协为辅，专协结合”的农村药品监管新体系。专，就是药监系统的行政监督和技术监督队伍。协，包括协管员(信息员)队伍;乡村两级医疗管理队伍;人大、政协、纪检监察、人民团体、新闻媒体和人民群众等社会监督队伍。

具体做法：一是加强协管员、信息员法律法规及相关业务知识培训，并逐步建立激励和约束机制。

二是提高各基层食药监局药品快速鉴别能力，做好辖区内药品的初检和抽验送样任务，为药品监管工作提供有力的技术支持。三是逐步建立由食药监、公安、工商、卫生、质监等部门组成的综合执法机制，形成专项整治的合力。通过聘请乡、村药品协管员和信息员，逐步建立起农村药品市场的两级监督网。现已选定了人选正在进行法律法规及相关业务知识培训当中。

三，对我县两网建设的思考在我县农村直接影响农民吃药的是价格问题，而影响价格问题在目前看医药的销售环节过多是影响价格的主要因素之一。在我县建立药品配送中心是减少销售环节降低药品价格的有效措施。但如果指定让某一家乡镇医院或药店搞代购药品销售环节，而乡镇卫生院或药店由于种种原因药品贮存、养护设施并不完备，且加上一定的费用后再代购给乡村医生，价格偏高，类似药品批发行为，如果绕不开这个“坎”就违背了农村药品“两网”建设的初衷。能否在提是双方志愿、合理、合法，符合市场经济规律的基础上实行到乡、村的价格一体化，搞代购药品销售的乡镇医院或药店和药品配送中心进行分红的形式避免加价行为，时也有利于代购企业的相互竞争。

“两网”应实行政府引导与市场运作相结合，坚持按市场规律推进。推进农村“两网”建设，实行政府引导与市场运作相结合，遵循市场规律。确定某一地区承担向农村集中配送药品任务的单位，不是由政府或哪个部门说了算，而是由所有药品经营企业在同一水平线上竞争，谁的药品经营管理规范且品种齐全就由谁来配送。各地还及时打破地域限制，积极鼓励外市、外省的药品批发、连锁企业到本地农村发展药品集中配送和药品连锁经营。这就既推动了农村药品供应网络的发展，又促进了药品经营企业间的公平竞争。而我们作引导、鼓励和监督的作用，总的来说就是政府搭台企业唱戏，戏台上究竟是谁在唱由市场说了算。

“两网”结合，同步推进。农村药品监管网络与药品供应网络建设相辅相承、相互依存、相互促进。监管网络的建立，为供应网络的建设提供了基础，并促进其不断发展。供应网络的建立和健全，为监管提供了便利条件，同时也给药品监管网络建设提出新要求，促进监管网络进一步完善。在建设农村药品供应网络的同时要注意建设农村药品监管网络。

总之，药品购销渠道比较混乱，药品供应网还有空白点，药品从业人员素质较低，农民买药难的问题突出，农民用药安全得不到根本保证，农村两网建设能解决农民的吃药难问题。两网建设工作是一项社会系统工程，涉及面广，政策性强，既涉及广大人民群众切身利益，又涉及区域医药经济的发展，具有长期性、艰巨性、复杂性等特点。把“两网”建设与建立新型农村合作医疗制度、与降低农村药品价格有机结合，争取卫生、工商、税务、计生、物价、公安等部门的大力支持，切实加强对本辖区开展“两网”建设工作的协调和组织工作。开展农村“两网”建设工作，有利于解决长期困扰我们的农村药监工作中的突出问题，有利于维护广大农民的根本利益，体现了“三个代表”的要求。

药品调查结论篇四

对xxxx药店钙片销售的实际情况进行了解，分析，包括钙片销售区人员的安排、钙片的主要消费人群，钙片的日销售量，钙片的促销活动、钙片的优惠活动等。

通过实地调查xxxx药店钙片的销售情况，采用进店询问、调查的方法开展调查。了解药店钙片的市场营销的情况。

1、店内钙片销售竞争情况

xxxx药店的促销员负责钙片在药店的推广与销售工作；做好公司钙片在药店的陈列与展示；能积极参与药店组织的钙片促销业务、钙片产品知识培训。能主动配合药店组织的各种钙片促销活动；即时反馈各种钙片市场信息及销售数据。班组长或大堂经理性格待人亲切、有礼貌，性格沉稳、大方、开朗，具备一定的药学专业技能，有着良好的心理素质和社会交往能力，并能妥善处理xxxx药店中的各种工作的安排。

xxxx的钙片的促销员年龄18-40岁之间，具备良好的医学专业知识，熟悉各钙片的功能和注意事项、能对顾客进行钙片产品的讲解，性格外向，沟通能力强。有着广泛的人际关系，能对经常购买钙片的客户做到资料存档，了解客户的病情，知道客户经常购买钙片的品类，营造“知己知彼、百战百胜”竞争氛围。促销员能在大堂经理的带领下，根据药店钙片销售的整体规划，协助班组长制定月度、季度、年度钙片的促销计划；在常规钙片正常销售的前提下，还积极负责药店的钙片的新产品推广，扩大药店的钙片产品品类，为更多的客户提供满意的服务。xxxx药店的促销员在完成每日的钙片销售任务的同时，每个人都做好了售后服务，建立了良好的客户关系；月底能按时按质完成促销活动的销售统计报表；另外，积极按照钙片促销计划实施促销活动。

2、经营策略, 主推产品

主要销售钙尔奇d300咀嚼片, 冬天最适合补钙, 很多家长会给孩子买钙片, 估计能销500盒, 根据销售量会及时调整订货数量, 根据调查, 去年和前年xxxx药店这个季节的钙片销售业绩一直很好。

3、钙片的销售目标, 期望月销售值达到15万。

通过此次对目标药店的现场考察, 我加深了对药店基本情况营业面积、店堂环境、钙片的经营品种、钙片陈列情况、钙片的消费人群的分析, 钙片的促销活动的了解。学会分析药店内钙片的销售竞争情况, 。了解到xxxx药店的钙片的经营策略和当前目标、近期目标、远期目标等内容, 巩固了所学的专业知识。

结语本次调查仅代表我的个人看法, 关于药店钙片销售的营销策略的制定还需结合药店所在的地理位置以及药店的人流量和经济实力决定。

药品调查结论篇五

(一)体现不出聘请的农村药品协管员和信息员的作用。在日常监督中发现, 仍然有药贩子到农村兜售药品, 但我局从没有接到过协管员或信息员的举报。协管员和信息员的作用没有得到真正发挥, 未能调动他们的积极性, 主要的原因, 一是他们的身份和职责不明确; 二是没有给予一定的经济补贴; 三是培训工作还不到位。

(二)农村药品从业人员大多没有经过专业药学知识理论培训, 素质偏低。当前我县农村卫生室从业人员的整体学历水平和业务水平不高, 农村卫生室的药品从业人员几乎没有经过药学的专业训练, 大多是一个卫生室一个村医, 开方、发药均是一人, 主要开展防疫保健工作, 缺乏药品管理的专业知识, 造成农

村药品管理制度落实不到位。

(三)农民群众用药水平低,用药安全意识较差。农民群众对药品法律知识和用药安全知识掌握不多,识别假劣药品的能力和自我保护意识比较薄弱。在我们对购药、用药的群众进行随机调查中,盲目购药和无假药识别能力的人占半数以上。

(四)卫生室药品管理知识欠缺。村级卫生室工作人员对药品的管理知识十分欠缺,主要表现在:有的不凭处方使用药品,不明白医疗机构和药店的区别,将卫生室当成了两用机构,既可看病,又可卖药。将药品调配给患者时,不给患者药品说明书,不讲清服用药品注意事项;擅自调换药品的包装。在农村卫生室检查时,经常发现,有的卫生室把小包装药品拆开放入大瓶中,其理由就是取药时方便,在农村使用量小,绝大部分药品都是拆另使用,不知道药品外包装也是药品质量的一个重要环节;药品的不良反应不登记不上报,在71个村卫生室中,我局成立以来没有一家上报个一起药品不良反应事件。一次性医疗器械购进、使用不记录,用后不销毁或销毁后不登记等现象时有发生。

(五)药品质量管理不规范,贮藏设施、设备不完备,储存、养护条件差。少部分农村卫生室由于受经济条件的限制,药品贮存条件简陋,达不到药品贮藏要求。在管理上存在误区,重医轻药,药品管理重视不够,设施条件不能保证所贮存药品的质量,药品购进不验收,不定期养护。部分村卫生室以家庭为单位,医疗点就设在乡村医生家里,生活区和药房不能有效分离,场地狭小,药品摆放零乱,存储环境差,连最基本的防潮、防虫、防鼠设施也没有;药品随意摆放与食品、生活用品、杂物等各种物品混杂,须冷藏存放的药品随意摆放在柜台内,使药品质量难以得到保障。

(六)农村药品从业人员法律意识淡薄,责任心不强。未能及时清理过期药品是目前农村卫生所普遍存在的问题,农村药品从业人员往往是在发药时发现有过期药品才清理,没有养成定期

养护药品的习惯,农民的用药安全难以保证。

(七)监管法规滞后。目前我国药品的生产和经营都必须经过质量管理规范的认证作为准入的资格,而涉及医疗机构药品使用管理的药品使用质量管理规范还没有出台,对医疗机构药品使用的监管法规依据不够充分,尤其是个别乡村医生对创建标准药房认识和重视不够,虽然我局在2006年已对大兴地乡5个村赠送了标准药柜,但对创建标准药房的积极性不高,工作难以开展。由于法规不健全,导致一些乡村医生对药品管理的意识淡薄,药品贮藏设施设备差,对药品没有进行有效的养护,造成使用过期药品、药品贮存环境卫生差等问题。对于过期药品,由于金额不高,执法人员往往都不予立案处理,因为立案调查程序太复杂,执法成本高,村医待遇低,加之经济困难,往往只是采取就地销毁的方式进行处理。对违法者没有进行处罚,因此未能对违法者起到警示的作用。

二、对策与建议

(一)争取县委、政府的支持,夯实监管工作基础。要搞好药品监管工作,改变目前的现状,就必须在当地党委政府的领导下,不断夯实基础,为食品药品监管工作提供坚强的保障。因此,在开展药品监管的各项专项行动中,要向地方党委政府汇报,引起地方党委政府对食品药品监管工作的重视,给予食品药品监管工作的大力支持。

(二)加强宣传的力度,努力增强农民用药安全意识。采取多种行之有效的方法加大宣传力度,一要宣传药品法律法规知识,二要宣传假劣药产生的途径、危害及识别方法,宣传药监部门的职能;加强在农村的宣传,不断提高农民群众认知违法行为和自我防范意识,使假劣药品在农村没有市场。

(三)采取灵活多样的形式,加强对药品从业人员的培训。加强农村药品从业人员业务知识、涉药法律法规培训,对药品从业人员,采取灵活机动的方式和方法,定期或不定期地进行药品

法律法规知识、安全用药知识等培训,通过培训,规范他们的药品使用行为,指导广大农民合理用药,提高服务质量。

(四)把监管重点放在农村药品市场,进一步加大监管力度。日常监督检查和专项检查相结合,严厉打击制假售假的违法犯罪行为,依法取缔非法行医卖药活动,无证经营药品行为。加强药品采购渠道的检查,规范药品进货渠道,严禁经营、使用单位从非法药品市场采购药品。督促药品使用单位建立健全采购验收制度,改善药品储存、养护条件,坚决杜绝假冒伪劣药品用到病人身上。进一步发挥农村药品协管员和信息员的作用,及时发现和查处制售假劣药品等违法行为,净化农村药品市场。虽然我们无法改变药品使用监管法规不够健全的现状,但我们可以通过增加对农村药品使用单位的检查次数来减少假劣药品的危害。我局通过近几年来对农村药品使用单位每年一次以上的监督检查,以及对在岗人员现场的耐心指导和教育,过期药品明显减少,药品从业人员的法律法规意识有所增强。