

·医院药事管理·

加强医院药库管理的几点做法

钱美莹

(江苏省海安人民医院 海安 226600)

药库是药剂科的重要组成部分,担负着全院药品的计划、采购、验收、养护、供应等工作。我院药库运用现代科学管理,坚持药品质量第一、社会效益第一的原则。认真制订药品采购计划,科学养护在库药品,供应的药品经省、市、县三级药检部门多年不定期抽检,合格率均达 100%。既保证了药品质量,又提高了医院的“两个”效益。现将我院药库的做法报告如下:

一、加强法制教育,提高人员素质

《药品管理法》的颁布使我国药品管理走上了法制轨道。几年来,我院药剂科经常组织药剂人员认真学习各项药政法规,观看药政法规教育录相等,使全科人员知法、守法、用法。同时经常开展业务讲座,职业道德教育,不断提高人员的思想素质、业务素质和依法管好药品的观念。

二、健全药品采购制度

药品采购工作关系全院的药品供应及病人用药的质量,又是政策性很强的一项工作。为了把好药品质量关,做好药品供应工作,我院要求药品采购员必须经培训持证上岗,并制订了药品采购“三原则”和“八不购”制度。

(一)采购药品“三原则”

1. 坚持质量第一、社会效益第一,并从主渠道采购的原则。尽力为医院采购名优产品。

2. 坚持药品采购合同在公开场所二人以上参加签订的原则。不在家中接待客户,更不允许在旅馆、餐厅、舞厅单独洽谈业务,签订合同。

3. 坚持将“让利”体现在票面上,按实价开票付款的原则。对某些新药的宣传费等一律上交财务科由医院统一处理,科室和个人不得截留,更不得私分,否则按贪污论处。

(二)药品采购“八不购”制度

1. 不购“两证一照”不全的医药经营单位的药品。

2. 不购批准文号、注册商标、生产厂家不全的药品。

3. 不购硬性搭配,造成压库,不利质量保证的药品。

4. 不购出厂年份过长的药品。

5. 不购接近失效期的药品。

6. 不购经临床使用证明疗效不确切的药品。

7. 不购无口岸检验合格证书的进口药品。

8. 不购非药准字号的药品。

三、科学制订药品采购计划

药品采购计划是药品采购管理工作的关键。预算过大,造成积压;预算过小,则影响医疗。因此,药品采购计划应参照《医院基本用药目录》品种,以现有库存及上月药品用量为依据,结合季节变动、医师用药动态及药品货源和价格变化的信息,参照历年同期药品消耗数据等进行综合分析,周密地确定计划,做到供需平衡,提高医院的资金周转率。由采购员与保管员共同商讨制定药品采购计划,送科主任审核,报医院药事管理委员会或分管院长批准后组织实施。

四、择优选择药品供应单位及生产厂家

(一)对药物的评价要全面

对药物的评价不能仅仅满足于非“三无”药品,更重要的是药物的内在质量即药物的临床疗效和毒副作用等。应充分利用药理学情报资料,了解药物的药代动力学、生物利用度、药物间的相互作用及不良反应等,才能正确、全面地评价药物,把好药品质量关。

(二)择优选择供货单位

尽管各级药品批发公司都是国家主渠道供应单位,但由于经营企业资金、货源、库存、管理等情况的不同而有差别。我们把药品质量好、供货及时、价格合理的供货单位列为A级单位,作为今后采购的优先单位;把药品质量尚可,但供货不够及时,价格偏高的单位列入B级单位;把药品质量无保证的单位列为C级单位,一般不发生业务往来。另外,同一厂家生产的同一产品各供应单位的价格也有较大差别,一般担任厂商“代理”的医药站,供应价格就低于其它医药供应站。因此,药品采购人员除应具有较高的业务素质外,还应具有较强的“市场”、“信息”和“效益”观念,才能科学掌握药品市场信息,择优选择供应单位。

(三)择优选择生产厂家

同一剂型、同一品种由于生产厂家不同,制剂工艺的差别,药品的药代动力学,生物利用度就不同,进而药品的疗效就不一样。有文献报道^[1],国产氧氟沙星以北京制药厂和上海信谊药业有限公司生产的品种较好,无论是 T_{50} 、TD 还是 T_{80} 都与日本进口品种接近,而其它厂家均有显著差异。

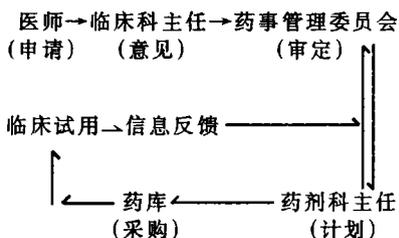
(四)及时采购即将提价或紧缺的药品

掌握市场信息,及时采购提价、紧缺药品。如1995年第四季度我院得到西安杨森某品种价格将上调的信息后,在价格上调前购进了一批药品,结果一个月后,仅这一笔就为医院净增4万余元。另外,1996年底我院掌握白蛋白供应紧张的情报后,及时购进上海、成都生物所生产的白蛋白一批,尽管几乎

无差价,却保证了临床治疗需要。

五、建立新药采购申请制度

为了正确评价新药,我院制订了新药申



请、审核、采购制度,其程序如下:

初次采购原则上按需购置,药库不宜多存,经临床试用后,疗效显著,确有推广应用价值的,临床科主任应及时将信息反馈到药事管理委员会,提请再审定确认后,转药剂科主任列入《医院基本用药目录》,今后按常规用药进行计划采购。否则,只作一次性采购。

六、加强药品入库验收和养护

(一)严格药品入库验收

严格执行药品入库验收和登记制度,严格按订货合同验收,首先查批准文号、生产批号、生产厂家,然后查品名、规格、数量、价格、效期、包装等。同时对药品外观质量进行抽查,进口品种供货单位应提供口岸检验合格证,并加盖供货单位公章、与货单不符、质量异常、包装较差、标志不清、效期在半年以内的药品按规定交涉处理。

(二)科学养护在库药品

1. 依照药品的剂型、用途,分区、分类、定点存放,同时按照各类药品的理化性质及贮藏要求,采取相应的养护措施。

2. 对进库的效期药品,及时建立效期一览表,逐月检查,对近6个月效期的药品及时汇报院、科领导,以便在院周会上提请临床协助用药,减少损失;对已到效期的药品,严格按规作报废处理,不再进行销售和使用;对无效期的药品,也应经常观察其外观有无变化,一旦发现问题,及时予以处理。

3. 对麻醉药品实行“五专”管理,同时对麻醉处方进行逐日登记和严格领发制度,各

科室常备的麻醉药品,特别是手术室,外科等用药量较多的科室,做到定期检查。药库的麻醉品,科主任定期查药品质量,查帐物相符情况。对贵重药品,实行专人管理,专柜保存,专用帐册、分开处方,并逐日核对进、销、存,确保帐物相符。

4. 全部药品均应贯彻“先进先出”、“近期先出”、“易变先出”、“按批号出库”的原则,以防变质失效,确保临床用药的安全、有效。

七、沟通医药信息,提高合理用药水平

(一)充分发挥药事管理委员会的作用

定期审查医院药品采购、仓贮、使用情况,修订本院基本用药目录,讨论引进疗效确切、副作用小的新药,及时淘汰副作用大疗效差的老药。

(二)定期开展药学讲座

进行合理用药、药效学等药学讲座,鼓励医师依据病情,能用国产药的不用进口药,能用低档药的不用高档药。并采用药物经济学方法研究不同药物的治疗方案,从中找出既经济又达治疗目的的最佳方案,这样既减轻了患者或单位的负担,又最大限度地避免了卫生资源的浪费。

(三)定期出版《药讯》

将收集的最新版药学情报及药政法规整理、编辑,并以《药讯》形式向医院各科室宣传合理用药,新药介绍、老药新用、药物不良反应、医院新制剂以及药政法规等。促进医药交流,提高医院的医疗质量及合理用药水平。

参考文献

- [1]王洪泉,张虹,蔡玉凤. 氧氟沙星片体外溶出度比较. 药实践杂志,1996;14(2):97

以社会主义市场经济理论为指导努力做好军队药材供应保障

曹甫良 罗 劲

(总后卫生部药材供应站 北京 100071)

近年来,随着我国改革开放的进一步深入,医药市场竞争日益激烈,我站在上级领导机关的积极支持,运用邓小平理论中有关市场经济的理论,以搞好部队医药供应为前提,深挖内部潜力,拓宽市场销路,取得了显著的社会效益和经济效益。我们的具体作法和体会是:

一、市场经济是法制经济

市场经济是发达的商品经济,需要用法律来调整和规范,这是市场经济健康发展的需要。市场经济的特点是公平竞争,在市场经济中,市场主体需要按照法律法规进行公平竞争,政府也需要依靠法律来进行宏观调控,维护市场经济秩序,只有完善市场经济体制,使市场经济关系、经济运行和管理规范

化、制度化,方能保障市场经济有效运行。为了克服市场自身的局限性和消极方面,更需要有法律的引导和约束。面对市场经济大潮的冲击,90年代初期我站业务管理制度不够完备的情况下,曾一度出现药材订购无计划,库存药材帐物不符等现象。针对出现的问题,全站人员认真总结经验教训,逐步制定出《财务管理办法》、《药材购销管理办法》、《供应站业务操作细则》等配套制度。比如在药材筹措时,我们坚持进货与付款两条线并明确规定:专人负责订货,副站长把关;专人负责对外付款,站长审批,分工协同,相互监督,责任明确。几年来错付误付货款的事从未发生过。在供应时,我们把统计、财务、库房三道监督关。统计控制价格,财务控制回款,