

制定优惠政策是必不可少的。采取根据处方工作量、值夜班多少,确定先进,晋升晋资优先,奖金给予倾斜,与二线支持系统在待遇上有明显区别。我院从1993年实行了以

上办法,较好地解决了因执行复核制度缺人排班难的情况。

#### 参考文献

[1]吴水佩等.医院药学的发展与方向.中国医院药学杂志.1996.16(12):566

## 医院自配制剂价格确定的我见

于西全 康鲁平

(南京军区福州总医院药剂科 福州 350001)

各个医院自配制剂,由于它不对外销售,仅供本单位内部使用,报批时只报制备方法、处方来源、质量控制、急性毒性反应及不良反应,而价格无统一审批,结果各地各医院价格极不统一,个别品种差异甚大,同一种制剂价格大相径庭,对药品市场造成一定的混乱,也引起伤病员误解。最近国家计委、计价管(1997)199号文件规定:医院自配制剂应维持简单生产,保本销售,其计算公式为:成本价=原料+包装+水电+管理(工资、厂房)+折旧+耗损(西药5%,中药20%)。这样就有了一个统一计算办法和规定,但公式比较笼统、抽象、本文结合上述文件精神,根据医院实际探讨如下:

### 一、原料费用

应以市场批发价(正规医药站主渠道进药)×耗损(西药5%、中药20%)作为基准,也可直接从厂家进药,价格仍按批发价计算,制剂所用原料必须采用药用规格。

### 二、包装费用

随着人民生活水平不断提高,药品包装也逐渐走上正规化,要求实用、美观、清晰,虽然成本有所增加,但提高了药品质量又符合卫生要求。建议包装规范化,如100ml可采用一次性内服无毒药用塑料瓶或玻璃瓶,标签采用不干胶,并带药杯药勺。

### 三、水电费用

应按当地收费标准计算,计算方法按每天8小时上班,共用多少水、电,再平均算入所配制剂药的成本中。

### 四、劳务费、厂房投资回收费

即制剂室总人数,包括药检、消毒、分装人员在内的工资,劳务费=每天工资总数÷配制瓶数(天)。

厂房一般按每平方米(新建并有净化消毒设施,符合GMP标准)3000.00元计算,使用期按25年计算(如:100m<sup>2</sup>×3000÷25÷365÷每天所配瓶数=每瓶费用)

### 五、折旧费

所有设备按10~15年使用期计算,方法同上。

### 六、耗损

西药按5%、中药按20%计算。

### 七、讨论

各医院自配制剂应按照国家计委、计价管(1997)199号文件精神,严格价格管理,统一按上述6项费用计算成本价,不得各自为政,这样有利于价格统一,便于管理,对无条件的单位可实行关停并,严格按照规定办事,使制剂质量、价格走向正规化。上述看法供各医院参考。