

· 军事药学 ·

现行药材供应办法商榷

浙江省军区后勤部卫生处 刘道华

目前我军药材供应体制仍沿袭解放初期乃至战争年代的老办法：即部队按供应系统逐级申请汇总，大区向国家申请计划，药材到货后，再按供应系统逐级下发。虽然卫生事业费发到部队，部队也可以到地方购买。但因为有部队这个供应系统存在，计划申请、分发药材的程序还是少不了，由此而带来的一些问题也越来越突出。现谈谈看法供商榷。

一、按部队系统供应药材问题不少

1. 计划、申请手续多，人力物力浪费大：药材由部队按系统供应，部队要成立相应的供应体系。目前每个大军区都有一个或几个独立的药材仓库（一般是团级单位）和一些综合仓库中的药材分库，大区药材处和各分部及军级单位都有专管药材供应的助理员及仓库人员，这个系统的人数，每个大区都在 $\times\times\times$ 人以上；每年保障这个供应系统的业务经费约 $\times\times$ 万元；占用仓库面积约 $\times\times\times\times m^2$ ，如出租可得租金 $\times\times\times$ 余万元。加之逐级的计划、申请、汇总、下发，供应手续繁琐，工作量很大。在药材运输上浪费也很大，大区每年派人到全国各地订购产品，再把这些产品运到一个或几个仓库里集中起来，再下发到各个部队去。此种做法造成药材重复运输，如前几年南京军区下发的喷雾器，就是从浙江金华农机厂订购的，运到南京药材仓库，又发到浙江省军区药材仓库，再由杭州发到金华部队使用，来回兜了一个大圈子。此外运输紧张，仓库有货运不出去，有时是三月份要货九月份到，等货到了，货也派不上用场了。

2. 供应不及时，仓库药材积压多；现

行的供应办法，部队从申请要货到货发到使用，约需七、八个月时间。而且申请要货的品种、数量有许多又落实不了。就是落实的品种，因为市场变化，原来畅销的药材又变为滞销了。如南京地区1986年度X线胶片供应紧张，部队向军区的申请量较大，但军区迟迟不能供货，直到1987年下半年才发货，而此时X线胶片不但价格上涨，且又滞销了。各单位又通过其他渠道进了一些货，军区下发的这批X线胶片就大不受欢迎了。

由于信息不灵，供销间隔时间长，造成了药材大量积压。笔者翻了一下1978年以来的药材工作记事，清仓利库在药材工作中占了很大的比重，往往是一边清仓利库，一边继续积压。过几年就要清一次仓、利一次库。据了解南京军区直属仓库和各分部、省军区药材仓库1986年上报需处理的清仓药材达 $\times\times\times$ 余万元，1986年已处理了 $\times\times\times$ 余万元，1987年处理了 $\times\times\times$ 余万元，1988年还需处理 $\times\times\times$ 余万元。

部队反映：按部队系统下发的药材出厂年月早，库存时间长，有效期时间短，药材普遍比地方陈旧。

这种供应办法问题很多，其症结所在是没有适应日益发展的商品经济的要求。十三大确定我国现在的经济仍然是社会主义条件下的有计划的商品经济，军队后勤供应也必须与商品经济这一基本条件相适应，按商品经济的规律办事，在商品经营中做到商业信息灵，商品少积压，资金周转快。

二、由地方供应药材好处很多

如何改变目前军队药材供应中这些缺点呢？我认为军队药材改由地方供应是解决这

些弊端的一剂良方。药材是军民兼用的商品,这与平时军队、地方所用药材基本上是一致的。就象大米、牙膏、肥皂一样,老百姓要吃它用它,军人也要吃它用它,如果药材按部队系统筹集供应,大米、肥皂是否也要按供应系统筹集供应呢?军队药材改由地方供应至少有几个好处:

1. 减少积压浪费,加速资金周转,保证部队药材的及时供应。部队就近到地方采购药材,变一年一次申请订货,为一个月或一个季度外出采购一次,驻城镇部队可以随时采购。这样既避免了积压浪费,又能及时保证药材供应,库存药材占用流动资金的数量也大大减少,从而可以带来好的效益。

2. 节约大量的人力物力,有利于精简后勤供应体制。如前所述,军队的药材供应系统要占用很多人力物力,如果药材完全改由地方供应,这个供应系统将大大精简,使部队后勤供应系统更加精干;仓库出租,可获得大笔租金;军区药材处和各卫生处的药材助理员可以从繁琐的药材供应事务中解脱出来,集中精力抓部队的药政管理工作,从而大大提高部队的管理水平。

3. 密切部队与地方医药部门的关系,有利于战时地方对部队的药材保障。战时部队药材消耗量大,靠部队这个供应系统是解决不了问题的,必须靠地方医药部门的保障供应。如果平时部队的药材就划归地方供应,使军地双方能熟悉情况,相互了解,将有利于战时对部队的药材保障。

三、有关部队药材划归地方供应几个问题的讨论

1. 地方能不能保证部队药材供应的问题。我们认为地方是完全有能力保证部队供应的。建国30多年来,我国的药品生产和供应工作,发生了显著的变化,经营网点有了明显的增加。到1985年全国设有5个中央一级的医药采购供应站,29个省、自治区和直

辖市设有医药公司,省、自治区所属的二级医药采购批发站218个,县级医药公司2300个,县以下零售网点26000多个,基层供销社和公社卫生院代批代销点5万多个,医药商品的经营品种不断增加,一些医疗必需的抗生素、维生素和解热镇痛药已能满足医疗和市场需要〔《药学通报》1987年11期663页〕。应该指出,军队系统人员在整个国家人口中所占的比例是很少的。如杭州医药站所供地区约有人口600万,而该地区驻军系统人数约二万人,仅占该地区总人口的0.33%,地方是完全能够保证供应的。一些驻在偏僻地区部队的药材供应,如当地采购确有困难,也可由该部的上级机关就近代为采购。

2. 部队药材改由地方供应,会不会增加部队的经费负担?回答是不会增加部队的经费负担。目前部队系统一般按出厂价或批发价的90%价格供应部队药材,部队因此可得到一些好处。但军区因为供应药材而增加的开支将大大超过部队所得到的好处。实行地方供应以后,可将减少部队药材供应系统节省的费用(包括空余库房的租金)补贴部队卫生系统。另可仿照武警部队的做法,与地方医药部门协商,规定凡售给部队的药材,按批价的90%~95%定价。这样部队得到的好处就会更多了。

3. 用减少供应品种的办法,能不能解决目前部队药材供应中的弊端。鉴于目前药材供应中存在的一些问题,不少大军区采取了减少供应品种的办法,以期解决这些问题。我认为减少供应品种,仍需保留整套的供应系统,这只是改良的办法,并不能彻底解决部队药材供应中存在的问题。根本的办法就是撤“庙”的办法,即缩减乃至取消军队药材供应系统。除军队专用的药材(如三角巾急救包等)适当储备供应外,其余品种应一律由地方供应。大区有些战备药材的储备轮换也可采取请地方分散代贮的办法解决。