

· 医院药局管理 ·

医院制剂室实行独立核算初探

沈阳军区总医院药剂科(沈阳 110015) 郭 涛

我院制剂室建于1990年8月,分大输液室、中草药制剂室、普通制剂室等,建筑面积为2000平方米。在院首长直接关心,院机关支持,药剂科领导下,自1991年4月开始实行经济独立核算。三年来制剂室取得较好的社会效益和经济效益。至今年8月底共实现利润400多万元;三年来利用制剂盈利新添30多件(套)设备,共开支50多万元,生产机械化程度大大提高;研制、开发了20余种新产品,实现利润占三年实现利润总额1/3以上;在省级以上学术专业期刊和学术会议发表了20多篇学术论文,其中被国际药学期刊录用2篇,国际学术会议录用1篇,2篇被评为92年全国中青年药师优秀论文优秀奖,获军队科技进步奖一项。郭涛等人撰写的《流动注射分析理论与医疗实践》一书已由人民军医出版社于93年正式出版。实践证明,医院制剂室实行独立核算是自我完善、自我发展的一条路子。

1. 独立核算前的回顾

1991年4月以前,制剂室仅一套生产500ml输液的生产联动线,中草药制剂和普通制剂主要手工操作,劳动强度大;新品种、新剂型开发基本未开展,经济效益不尽人意,1990年三个室年实现利润仅47万元。大输液日均产量1500瓶,满足不了本院临床需要,每个月还得从医药公司购入1.5万瓶输液(年开支约30万元),这种状况急待改善。

2. 独立核算的做法

本届院领导一上任,很重视制剂室工作,决定制剂室实行经济独立核算。明确指出,制剂室在院首长、药剂科主任领导下,实行制

“权、责、利”相结合原则的经济独立核算单位。经济上和药剂科脱离,在院财务科监督下由制剂室负责药师一支笔支配。并给予购置中小型设备、原材料、包装材料订购、招收临时合同工、奖金分配等自主权。根据以上原则,我们着重抓了以下工作。

2.1 制订合理指标,实行定额管理。

我们在财务科配合下,首先调查1990年、1991年第一季度制剂生产、各个岗位人员数、任务(日工作量)。制订了大输液制剂、普通制剂、中草药制剂定额管理方案。方案中明确规定各室每个岗位定员、产量定额指标、奖惩办法,鼓励开发新品种、多劳多得、超额有奖、完不成任务受罚等具体指标。制订了成本核算方案。成立了财务核算室,实行当日实际成本核算法。

经过三年来实践证明,定额指标比较合理,核算方法适合医院实际,调动了积极性。实行独立核算当月就见成效,日均产量由原来1500瓶增至3000瓶。结束了我院外购液体的历史,而且自给有余,为驻沈部队医疗单位解决部分输液和药物。1991年4~12月实现利润相当1990年全年2倍多。

2.2 抓管理,落实规章制度。

制剂室新建了厂房,有了较先进的净化条件和良好环境,若没有严格的科学管理和人员素质这个基础,要提高制剂质量也是一句空话。所以我们突出抓了:

2.2.1 提高人员素质。实现GMP管理,提高制剂质量的诸因素中人是首要的因素。我们对全员宣讲GMP,充分认识到制剂不是单凭成品检验来保障质量,而要靠生产

全过程、全员管理来实现。从而提高了全员参与意识。同时对临时工进行岗位培训、进出净化间训练,并经考试、考核合格后上岗。这样把抓专业人员和抓全员素质结合起来,做到药师定责任,工人定岗位,对保证质量做到人员落实。

2.2.2 落实制度。结合我院制剂生产实际情况,修订了“瓶子预处理、原料、配制、蒸馏水制备、灯检、灭菌、以及中草药提取、精制”等岗位责任制,和各室工作制度。建立了“车辆管理、人员健康、卫生、财务管理、空气细菌培养、仪器设备维护、保养、验证、核对等制度”。比如灭菌制度,严格要求蒸汽压力、灭菌温度和时间、排除空气、开锅时间等。1993年4月以前每次灭菌都辅以化学指示剂验证灭菌柜内温度是否达到要求。现在引进F₀值灭菌智能控制仪,更科学地验证灭菌时间、温度,并使灭菌达到F₀值12以上,达到GMP规定。还严格执行成品的“含量、热原、菌检等报告单”缺一药品不入库制度。

2.2.3 登记、统计与记录。制剂和管理过程中,注重原始数据记录。建立了“操作岗位责任、配制、半成品、成品、制剂生产批流程等记录、灭菌登记表、消毒药品回报单、大输液灯检、制剂留样记录等,连暖气、电、常水压力供应情况都记录在册、做到上下工序衔接,“一切按科学办事、一切都要有人签字负责”。使管理由以往的经验评估,转变为科学的定量分析。

为了做到制度落实,我们还制订“制剂室各级人员责任”、“岗位责任制暨奖金实施细则”。使执行规章制度直接与个人奖金结合起来,这样使得事事有人管,件件有着落。实践表明,效果比较明,制剂澄明度合格率由1990年90%左右,上升至现在97%以上。

2.3 抓设备改造,增添新设备。

制剂室设备由于医疗经费困难,独立核算前只有一套大输液联动线,中草药和普通制剂室设备简陋。独立核算三年来先后引进全不锈钢大输液联动线一套、安瓶冲洗圆口

拉丝灌封机一套,易拉瓶自动灌装机一台、F₀值灭菌柜智能控制仪(4×1)一台,江西五十铃运输车一辆、还有不锈钢蒸馏水器(40万ml)、不锈钢夹层蒸汽锅、板框过滤器、混合机、胶体磨、软膏机、大输液微粒检测仪、崩解仪等30多台件,改造了输液配料间等共投资40多万元。使制剂室、药检室自动化程度有很大提高,减轻劳动强度,提高制剂产量和质量,为新剂型开发提供条件。

2.4 结合临床医疗需要,抓新剂型新品种开发研究。

独立核算以来,我们注重临床用药调研,以临床需要为导向,积极开展新剂型开发、新品种研究。三年来开发了口服液、冲剂、胶囊剂、中药糖浆剂等共20多品种。

我们和皮肤科共同研制了痒痒宁霜,发表了“痒痒宁霜的研制及153例临床疗效观察”、“高效液相色谱法测定痒痒宁霜中肤轻松和氯霉素含量”并获军队科技进步奖;结合心脑血管病人多,研制了“心脑血管舒口服液”。发表了“心脑血管舒口服液治疗冠心病84例临床疗效观察”;结合消化系统用药,研制了两个冲剂,发表了“胃灵冲剂的研制”、“胃灵冲剂质量标准的研究”;结合老年病人多和癌症防治研制了益康口服液,发表了“源激发X荧光分析法测定益康口服液中Ge-132的含量;配合心外科手术,共同研制了心脏冷停液,发表了“心脏冷停液研制与临床应用”;结合骨科用药少,与急诊科合作研制了治疗跌打损伤药“伤痛宁胶囊”,发表了“伤痛宁胶囊的研制与临床观察”。为了确保人工肾透析液安全使用,研究并发表了“人工肾透析液中葡萄糖稳定性研究”等。由于科研、新产品开发以临床需要为导向,与制剂生产相结合,所以社会、经济效益好,盈利约占总实现利润35%以上,同时提高了干部搞科研、总结论文水平的能力。

3. 体会

我院制剂室实行独立经济核算,经过三年来实践证明是成功的,我们的体会是:

3.1 独立核算为制剂室提供了自我完善、自我发展途径。一个医院尤其军队医院医疗经费有限,科室多,分摊至药剂科也有限,所以很多医院药剂科尤其制剂室都存在设备简陋问题。通过独立核算,调动积极性,多创收,从中提留一部分以增添必要设备是可行的。

3.2 独立核算有利于调动积极性。过去统得过严,结果大家主动性、创造性难以发挥。独立核算使制剂室干部人人动脑筋、发挥各自聪明才智,不仅很快解决临床输液,而

且开发了新品种、多创效益。以往制剂效益不佳、又不出成果,干部不愿来,工人由于工资待遇低,留不住。独立核算后,出现了新气象,干部不愿离开,别的室的干部要求到制剂室工作,工人稳定,还争着进制剂室上班。

3.3 独立核算只有立足临床,开发新品种才有活力。只有配合临床,为临床服务,工作才得到临床支持、配合。三年来我们始终坚持这样做,取得较好社会效益和经济效益,使独立核算工作不断注入新的生机。

药师下临床的工作及体会

华东医院临床药理室(上海 200040)

宋钟娟

随着医学科学的发展和边缘科学的互相渗透。医院药房由传统的配方、制剂形式向医药结合形式发展,临床药学工作的开展已是现代化医院的重要标志之一。临床药学的主要任务就是运用临床药学知识协助临床合理用药。其主要方式就是药师深入临床第一线,配合临床以达到合理用药的目的,这也是现代医院药学事业发展的必然趋势。根据我院情况,浅谈药师下临床的体会。

一、组织形式

根据我院实际情况,成立了院长直接领导、医务科组织、由临床医师和药师共同参加的临床药理室。以改变药剂人员缺乏医学基础及临床实践,临床医师偏重医学的局面,互相取长补短,共同协作,开展临床药学工作。

二、药师下临床的方式

临床药学的开展,是医药结合的标志。近几年来我们有步骤、有计划地下临床,把工作由浅入深地开展起来。开始时我们全部人员定点在内科的一个病区。参加查房、会诊、病例讨论、监测药物不良反应,进行用药调

查分析,协助临床合理用药,同时兼顾其它科室。随着工作的不断展开,临床需求增加,我们从一个点铺成一个面,一个药师负责一个病区。对于重点或重危病人我们集中讨论制定合理用药方案。经过一段时间的工作,临床科室对临床药学工作有了进一步的认识,得到临床的肯定和欢迎,增强了我们工作的信心和毅力,我们的工作范围也从内科扩展到神经科、妇产科。由于人员不够,还不能进入每个科室,但只要其它科室需要,我们就及时深入临床、了解情况讨论病史、处理病人的用药问题。

三、药师深入临床开展临床药学的三项工作

(一)临床工作

为了能够立足于临床更好地开展临床药学工作,我们利用一切机会听专家教授讲座、跟随主任医师查房、参加临床教学实践、逐步充实我们的医学知识。同时也将我们所掌握的药学知识以讲座黑板报、药讯等各种形式传输给临床,让临床医师了解药代动力学知