

且出现药品质量问题将很难确定最终责任人。因此,审批此类药品服务网点时,网点依托是否合法是审查的重点。

**2.3** 单独经营的药品服务网点,村民个人利用自家房屋或租用独立的房屋经营药品,一般房屋的条件较好,设施比较齐全,形成单独经营的药品服务网点,即村级药店。

### 3 强化监管,鼓励发展农村零售药店

**3.1** 鼓励在农村发展乙类非处方药销售网点,允许设在乡镇村的日用百货、食品类普通商业企业销售乙类非处方药。鼓励药品批发企业进一步增强辐射功能,做好对基层农村医疗机构和药店的药品配送供应工作。支持并鼓励通过 GSP 认证的药品经营企业跨区域兼并县级药品批发企业,并将其改组为区域性基层药品配送中心,鼓励药品零售连锁企业

向农村发展和延伸。

**3.2** 引导、鼓励在农村设立药品零售网点,对在县以下乡镇村设置的零售药店和连锁门店的营业面积、仓储条件、药学技术人员配备等条件应适当放宽。

**3.3** 在加大农村药品打假力度的基础上,主要探索如何发挥市场机制作用,培育和发展农村药品市场,争取为农村引入药品供应的良性竞争机制。这样一来,农村药品供应的渠道通畅了,游医药贩,无证经营药品违法行为的生存空间更小了,农民群众用药安全也更有保障。

**3.4** 各级药品监督管理部门应打破地方保护主义,在日常监督管理工作中,不得以任何借口对本地和异地合法经营的药品批发企业、零售连锁企业进行刁难或对其业务开展设置障碍,不得以加强监督为名,以“送样检验”、“准销登记”等手段搞地方保护。

收稿日期:2004-04-26

## 药品储存的分类管理及限量设定

徐江红,李刚,简晓霞(中国人民解放军第94医院,江西南昌330002)

**摘要** 目的:分析探讨药品储存的ABC分类管理模式。方法:用药品ABC定期定量管理法,确定库存上下限量。结果:有效地把采购间隔期内的药品储存控制在7d库存量内,加速了医院资金周转,减少了购药频率。结论:采用ABC定期定量管理,使药品上下限量的设定,更为合理简便,易于实施。

**关键词** 药品储存;分类管理;限量设定

中图分类号:R954

文献标识码:A

文章编号:1006-0111(2006)01-0039-03

## Classified management and storage limitation in drug stock control

XU Jiang-hong, LI Gang, JIAN Xiao-xia (The 94nd hospital of PLA, Nanchang 330002, China)

**ABSTRACT** **Objective:** To analyse the function of the ABC rule of periodical and quantitative management in managing drug stock control. **Methods:** Setted the lower and the upper limitation of the storage of every kind of drug with the ABC rule of periodical and quantitative management. **Results:** The drug stock was controlled within the amount of sale in 7 days effectively. The velocity of fund was also speed up, and the frequency of purchase was reduced in the same time. **Conclusion:** The ABC rule of periodical and quantitative management can set limitation more reasonable and convenient, and easier to put in practice than other ways.

**KEY WORDS** drug stock control; classified management; storage limitation

在医院药品储存管理中,如何使用最低成本来存储最优数量的药品,以便能及时满足临床科室的用药需求,从而又要把断档缺货的发生率降为最低的程度,是药品储存限额管理的关键问题。目前,我国药品存货约占医院流动资金的40%~60%,有的甚至高达70%以上<sup>[1]</sup>,导致医院资金周转期长,资

本利息高,增加了储存成本。我院自1998年以来,应用“军卫1号”工程进行库存限额管理,不断摸索积累经验,大大提高了工作效率。为了适应新的市场经济体制的运作,我们将药品库存进行了分类定期定量管理,使得药品上下限量的设定,更为合理简便,易于实施。

作者简介:徐江红(1958-)女,副主任药师。Tel:(0791)8848166  
E-mail:xjh94yy@163.com.

## 1 药品储存的分类管理

我院对2000~2004年药品消耗的历史资料进行了分析统计,依据各类品种的年平均消耗金额由高到低排序,以单品种消耗金额的数量乘以单价,计算出各类品种的消耗金额占总消耗金额的百分比。根据《军队医院管理学》ABC分类法:A级占库存物

品种数的5%~10%,资金占库存物品总资金的60%~70%;B级占库存物品种数的20%~30%,资金占库存物品总资金的20%左右;C级占库存物品种数的60%~70%,资金占库存物品总资金的10%以下<sup>[2]</sup>。再将我院药品按消耗金额等级划分出ABC分类,统计结果见表1。

表1 按年消耗金额排序的药品分类

按消耗金额分类 (万元)	品种数	占总品种数百分比 (%)	消耗金额数 (万元)	占总消耗金额百分比 (%)
A $\geq$ 10	94	11	2 535	69
2 < B < 10	171	20	790	21
C $\leq$ 2	571	68	351	10
合计	836	100	3 676	100

## 2 药品ABC类的分布结构

**2.1 A类药品** 大多为单价金额较高的注射剂。其中注射剂品种占A类药品的80%,其他类占20%;抗微生物药物占46%,生物制剂类占20%,其他类占34%。此类药品临床用量较大且较为稳定,所占资金比例大,周转速度快。调控A类药品的库存,是调整库存周转率的关键环节。

**2.2 B类药品** 大多为价格居中、消耗量偏大的品种。其中口服制剂的品种占B类药品的53%,注射剂占40%,其他类占7%。此类药品新药及合资品种较多,临床用药频率较高,但存在一定的变数,它是调整库存结构的重要部分。

**2.3 C类药品** 此类药品所占品种的比例较大,月消耗金额较小。其中口服制剂品种占C类药品的63%,注射剂占19%,其他类占18%。多为常用的急救药品和临床普遍应用的治疗用药,也包括一些备用药品和外用制剂。此类药品可适当提高储备量,它是保证临床用药的基础。

## 3 药品储存分类的限量设定

**3.1 根据药品储备期及消耗数量先确定库存上下限的设定方法** 药品的上限的设定,要求库存量达到该上限时应停止采购,现有库存应保障该药品在采购周期内的供应;药品下限的设定,要求库存量降

到该点时,应该采购的底线,原有库存量应保持该药品到下次采购周期前不出现断档缺货。确定药品库存上下限的方法是:先确定药品库存量的保障时间,再确定这段时间每种药品的消耗数量,最后确定上下限值<sup>[3]</sup>。

**3.2 根据药品ABC定期定量管理法<sup>[4]</sup>再分类确定库存上下限量** 按当地医药公司供应的结算方法以及医院采购周期的习惯做法,通常以每月为一周期,付款期限为2~3个月,要利用付款的时间差来周转资金,完成采购到销售全过程的定量管理。由于当地医药公司配送实力较强,急送品种可当天到货,普通品种两天内即可到货,故供货公司的到货天数可忽略不计。我们把安全库存量作为采购周期内的周转基数,以防止库存药品短缺。A类药品由于品种相对集中,占用金额大,应尽可能缩短采购周期,适当减少安全库存量,提高库存周转率;B类药品由于其品种较多,采购难度较大,在确定月采购周期的同时,可适当加大安全库存周期,用以调整库存周转基数;C类药品由于品规繁多,但占用金额较小,只有适当增加储备量,延长采购周期,相对减少安全库存量,才能确保品种供应齐全,从而减轻采购工作量,提高工作效率。安全库存量的具体计算方法为:安全库存量=平均日消耗量 $\times$ 安全库存周期天数。各类药品的采购周期和安全库存周期数详见表2。

表2 ABC类药品的采购周期及安全库存周期

分类	月采购品种数	月采购品种占年总采购 品种百分比(%)	月采购金额 (万元)	采购周期 (d)	安全库存周期 (d)
A	92	98	172	30	3
B	156	91	52	30	7
C	368	64	22	45	3
合计	616	74	246		

根据我院药品采购周期及允许库存周期为30d。

平均月消耗量 = 年消耗量/12

AB类药品的上限量 = 平均月消耗量 × 1 周期 + 安全库存量

C类药品的上限量 = 平均月消耗量 × 1.5 周期 + 安全库存量

ABC类药品的下限量 = 平均月消耗量

ABC类药品采购量 = 上限量 - 现有库存量

**3.3 药品库存上下限的修订和维护** 每月制定采购计划前必须根据当前的用药实际情况对采购数量进行及时的修订,对修改的品种,在排除节假日和一些特殊情况外,要对其上下限量做必要的维护调整,以保证采购数量在调整后的连续性和稳定性,对一些适应范围较窄的专科用药及特殊用药,均作为临床计划采购,凡积压和呆滞药品均不做限量设定。

#### 4 应用与探讨

**4.1 适用范围** 本法较适用于中等型医院的储存分类管理。由于各类药品库存消耗量不等且价格悬殊较大,品种多,难以平衡统一,通过定期定量分类管理,可以较好的控制药品的库存结构和储存金额,减少采购频率,减轻工作负担,实现保障供应、合理采购的目标。

**4.2 优点** 本法突出了提高药品下限量的设定,提高了采购计划品种的出线率,从而避免了高于下限不出计划,且原有库存又无法保证到下周期采购不

缺货的现象;并且在上限量设定了不同期限的安全库存量,以此来调整药品在库存较低的情况下,能够正常运转保证供应。我们通过此法有效地把采购间隔期内的药品储存控制在7天库存量内。

**4.3 缺点** 本法虽然比较接近实际,但由于采购周期定为每月一次,其中临床用药变量无法预测,故有时还不能完全满足临床供应,尚需在采购间隔期内做一些小批量的补充。

要确定一个科学合理、适用可行的库存上下限模式,目前,还没统一的方法,只能借鉴各等级医院的管理经验,结合本医院的实际情况和运作规律来制订。同时,还要加强与二级药库的合作与交流,以防止二级库的滞销药品储存期过长,造成近期失效。要重视临床药师对临床用药的信息反馈,通过深入临床了解用药动态和趋势,为我们合理控制库存,提供更多的信息和依据。

#### 参考文献:

- [1] 周成超,胡志. 医院药品存货管理存在问题思考[J]. 中国医院管理,2002,22(2):27.
- [2] 张立平. 军队医院管理学[M]. 北京:人民军医出版社,1997. 142.
- [3] 傅征,任连仲. 医院信息系统建设与应用[M]. 北京:人民军医出版社,2002. 238.
- [4] 李贤文,石磊,吴新荣,等. 医院药品库存控制模型的建立及应用[J]. 中国药房,2004,15(9):540.

收稿日期:2005-07-01

## 浅谈电子处方系统的应用

邱凯锋,吴向群(中山大学附属第二医院,广东 广州 510120)

**摘要 目的:**促进医院管理模式改革,实现医疗服务以病人为中心、提高服务质量的目标。**方法:**采用新的医院信息管理系统,实施电子处方的应用。**结果:**改变了门诊药房的传统工作方式,提高了药物调剂的工作效率和质量,使病人享受到了优质的服务。**结论:**电子处方系统值得推广和应用。

**关键词** 电子处方;网络化

中图分类号:R95

文献标识码:A

文章编号:1006-0111(2006)01-0041-03

为促进医院管理模式改革,提高门诊工作效率及实现真正以病人为中心、提高服务质量的目的,我院于2004年2月启动了新的医院信息管理系统,实现了门诊处方电子化。电子处方系统的应用,改变了我院门诊药房传统的工作方式,提高了药物调剂的工作效率和工作质量,使病人享受到了优质的服务及更多的药学服务内容。现将我们应用这一系统

的心得体会介绍如下。

### 1 系统简介

**1.1 硬件** 奔腾III 1G 以上的 CPU, 128MB 内存, 配 BENQ FP5566 彩色显示器、EPSON LQ-300K 打印机以及 LED 电子显示系统。门诊大楼网络实施千兆交换式以太网方案。采用 Cisco 4600 作为中心