

军队药材供应站库房前移以保障药材主渠道供应的探讨

王文森¹, 孙洁², 俞学忠³, 尹晓飞¹ (1. 解放军第251医院药剂科, 河北张家口075000; 2. 张家口市第一医院, 河北张家口075000; 3. 北京军区天津药材供应站, 天津300182)

[摘要] 搞好药材储备供应是保证医院正常医疗关键, 作为部队医院在降低库存、提高药材周转率的同时, 如何保障药材的主渠道供应, 将药材断档可能降到最小, 是各个医院面临的新课题。我院在这方面做了一些有益的探索, 先后将库房分三级进行管理, 一级库实行“零库存”管理, 军队药材供应站库房前移, 战备药材实行平战结合等举措, 在应急处理、提高为部队服务保障能力, 保证临床药材不断档等方面, 取得了明显成效。

[关键词] 主渠道供应; 药材储备; 零库存管理; 库房前移; 平战结合

[中图分类号] R95 **[文献标志码]** B **[文章编号]** 1006-0111(2011)05-0391-03

Research on forward warehouse of military medicine supply to ensure the main medicine-supply channel

WANG Wen-sen¹, SUN Jie², YU Xue-zhong³, YIN Xiao-fei¹ (1. The 251st Hospital of PLA, Zhangjiakou 075000, China; 2. The 1st Hospital of Zhangjiakou, Zhangjiakou 075000, China; 3. Tianjin Military Medicine Supply Station of Beijing Military Area Command of PLA, Tianjin 300182, China)

[Abstract] It was the key point to improve the medicine reserves and supply for ensuring normal medical works in hospital. And it was the new problem for military hospital to ensure the main medicine-supply channel and minimize the opportunities for medicine out of stock while reducing inventory and improving medicine turnover. In this respect, our hospital had made some significant exploration. The warehouse was managed in three levels, the first-level adopted the “zero-stock” management. The warehouse of military medicine supply was moved forward; combat-ready medicine was managed by combination of peacetime and wartime, etc. It produced a marked effect in emergency and the support capabilities of servicing troops were improved, the clinical medicines that often used would not out of stock.

[Key words] the main supply channel; medicine reserves; zero-stock management; forward warehouse; combination of peacetime and wartime

坚持军队药材“主渠道”供应, 是指在总后卫生部的统一领导下, 由军队各级卫生部门以及正式编制的药材仓库和经总后卫生部批准的药材供应站组成的药材供应后勤保障体系, 即主要品种由军队药材供应系统保障, 其它品种依靠市场调剂补充的药材供应保障机制。因为只有通过主渠道供应, 才能享有计划内与计划外药材差价的优势, 保障部队所需品种和数量的落实^[1]。随着市场经济的发展, 以及军队药材联勤保障改革和军队药材集中采购改革的不断深入, 军队药材供应站适应新形势、新要求, 不断探索保障模式, 为部队官兵健康提供了有力保障^[2]。但军队药材供应站在不断发展和壮大的同时, 因受资金、人员、车辆、编制、天气等多因素影响, 使医疗机构出现断药现象^[3]。为很好地解决这一矛盾, 确保军队药材的主渠道供应, 我院在提高药材周转率的

同时, 积极配合军队药材供应站, 做了一些有益的探索, 现总结如下。

1 目前军队药材站配送存在的问题

1.1 配送量大造成药品断档 我区部队医疗卫生机构分散在多个省市自治区直辖市, 各地的病种和用药习惯不同, 从而导致用药品种多、规格数量多, 几乎囊括了所有厂家(含进口)的品种和规格。以2010年为例, 全区集中招标采购药品目录近13 600个品种规格(含厂家), 其中西药4 800多个品种规格, 中成药8 700多个品种规格, 而军队药材供应站配送品种、规格和生产厂家达到80%, 给药品筹措带来很大困难。

1.2 配送区域广造成药品配送不及时 部队系统药品集中采购在执行配送时, 因全区下属医疗机构十分分散, 军区各药材供应站受人员、车辆、天气等多种原因影响, 致使医疗机构发出的药品需求计划不能在要求的时间内送到。特别是节假日期间

[作者简介] 王文森(1965-), 男, 副主任药师, 副主任。Tel: (0313) 8785282, 13831399558, E-mail: 251yckw@163.com

各医疗机构同时要货,就是加班也无法完成配送,从而造成医疗机构断药^[3]。

1.3 现有库房容量低无法满足正常库存 军区各个药材供应站,大多都有几十年的组建历史,从组建至今基本上都未进行扩建,而区内各医疗机构实际展开床位大都翻了几翻,远远满足不了各医疗单位所需的药材存贮容量。

2 实现军队药材供应站库房前移的两项做法

2.1 库房实行分级管理 按库房的储存功能分三级进行管理:一级库(药材库),主要负责制定采购计划,对采购来的药材进行验收、登记,办理入库和对二级库的发放。二级库(各个药房、供应室),根据上年度药材消耗情况,储存半个月用量的药材,每半个月制定一次请领计划上报一级库,并负责发放三级库的药材请领;三级库(战备库、科室小药柜),主要储备一些急救药材和战备药材,以供危重病患者的急救和开展急诊手术,以及执行应急处突任务。

2.2 一级库按“零库存”进行管理 按照“保障供应、降低成本、提高周转”的原则,结合前几年的工作经验,对一级库仍实行“零库存”管理,即按照二级库制定的请领计划,每半个月由一级库编制采购计划,将药材采购入库后,按照各二级库的请领计划,全部发放到二级库^[4]。

3 实施军队药材供应站库房前移的三项措施

一级库实行“零库存”管理,只占用了临时库和验收库,原有的库房闲置下来,同时遇到突发事件药材保障能力又不足,为很好地解决这一矛盾,通过与军区药材供应站协商,决定将闲置的库房用于储备军区中标药材,实现军队药材供应站库存前移。

3.1 确定品种 根据军区药材招标采购结果,结合全军药材统筹品种,按照我院用药习惯,确定药材配送品种、规格和生产厂家。

3.2 制定储备基数 根据医院上年度药材消耗情况,以1个月为基数,由军队药材供应站提前将2个基数的药材送达我院,并将储备的药材按半个月用量分别开好单据明细,待入库后开具正式发票。

3.3 库存管理 军队药材供应站前移的库存物资由医院药库工作人员进行管理,24 h值班,根据各二级库的请领计划,半个月办理一次入库发放手续,遇有应急处突等重大任务,可将军队药材前移库存物资随时入库使用,物资入库后及时通知军区药材站,按新的采购计划将药材基数补充完整。

4 平战结合

我院以往战备药材足量装在战备箱内,浪费了大量的人力物力进行维护和更新,易造成药材过期失效^[2]。为此我院将战备药材严格落实“三分四定”,根据应急处突预案,结合上级文件,按照“三分”(即分携行、运行和后留),重新制定战备药材目录,并分配给相应的库房,所有战备药材平时不装箱,参与周转。携行:为急需携行的药材,将这类药材按照携行药材目录,打印装箱单按照战备药材箱编号统一放在二级库的门诊药房,遇有紧急任务及时通知门诊药房,由门诊药房按装箱单完成装箱任务,并将每个品种的生产厂家、批号、有效期标注在装箱单上。运行:为后送的药材,是医疗队执行任务的全部药材,按战备药材基数目录,将每个战备箱放好装箱单统一放到二级库的住院药房,遇有紧急任务及时通知住院药房,由住院药房按装箱单完成装箱任务,并将每个品种的生产厂家、批号、有效期标注在装箱单上,实行定人、定物、定车、定位的“四定”管理。后留:为战时后方医院保障正常医疗任务的药材,由一级库按供应目录,随时从军队药材供应站前移的库房中出库装箱。

5 效果

5.1 提高了药材保障和执行应急处突的能力 以往药材实行“零库存管理”,遇有大雪、奥运、两会等重大事件,送药车辆受限,不能按时将药材送达,造成断药、缺货,影响临床治疗。军队药材供应站库房前移后,等于是将原来半个月的药材常用量,提高到了现在的二个半月用量,临床很少出现药材断档现象,同时在执行为体系部队巡诊,保障体系部队野营拉动等任务中,药材完好率和供应率达到100%,这也是前无仅有的。

5.2 提高了药材周转,减少了浪费 军队药材供应站库房前移,平战结合,使以前不参与周转的战备药材,参与周转,大大降低了药材过期失效概率,提高了药材和资金的周转率,盘活了战备物资。

5.3 拓展业务范围密切了与体系部队的关系 军队药材供应站库房前移后,为保障野战部队的药材供应开辟了绿色通道,军队药材供应站充分发挥前移库房的储存供应功能,在给我院备货的同时,将供应野战部队的品种也放到前移库房,由野战部队的基层医疗机构来我院请领,对备货不周的品种由我院负责调换,杜绝了因药材储备不足带来的安全隐患,使广大官兵全身心地投入到日常训练和工作中,密切了医院与体系部队的关

系,实现了“三赢”。

5.4 搞高了社会效益和经济效益 军队药材供应站库房前移后,《军人合理用药目录》药材得到保障,满足了部队官兵就诊和住院所需,也满足了既地方长期服药的慢性病患者,提高了为部队服务的保障能力,使社会效益和经济效益双丰收。统计年度医院门诊病人由2009年日均1500人次上升到2010年的2000人次,在院病人由2009年的日均1400人上升到2010年的1800人;医疗毛收入由2009年的4.28亿元上升到2010年的6.47亿元,医院已成为驻地老百姓和体系部队官兵中一个响当当的品牌。

6 体会

军队药材供应站库房前移,将一级库按“零库存管理”,是我院保证药材主渠道供应,对药材储备进行的有意探索,军队药材供应站可以批量配送,降

低了配送成本,它不仅满足了我院临床药材供应,同时还为野战部队的药材供应提供支持,为部队和医院执行应急处突等战伤救治任务提供了强有力的物资保障,实现了我院“以病人为中心、以军队伤病员为重点,平时保健康,战时保打赢”的目标。

【参考文献】

- [1] 王建,徐怀东,李雪梅. 加强军队药材供应站建设 坚持军队药材“主渠道”供应[J]. 医疗卫生装备,2006,27(1):70.
- [2] 陈志才,王云峰,王朝晖. 军队药材供应站发展战备研究[J]. 西南国防医药,2010,20(4):444.
- [3] 王文森,孙洁,俞学忠,等. 军队医院药品集中招标采购的思考[J]. 解放军医院管理杂志,2009,16(6):571.
- [4] 王文森,孙洁,石德光. 实施“药品挂帐、购销分离、零库存管理”改革的作法与体会[J]. 中国误诊学杂志,2007,7(3):518.

[收稿日期]2011-01-04

[修回日期]2011-01-04

(上接第383页)

表4 2009年我国新注册的抗微生物药物的类别分布

药物种类	数量	比例(%)
抗生素	58	50
喹诺酮类	25	21.55
抗真菌药	12	10.34
抗病毒药	12	10.34
抗结核病药	4	3.45
硝咪唑类	3	2.59
磺胺类	1	0.86
抗感染植物药制剂	1	0.86
合计	116	100

3.5 新剂型比重偏低,低水平重复势头未有效遏制 药物的剂型直接关系到药物的生物利用度、关系到药物的疗效,还关系到病人用药的方便与否,所以药物的剂型相当重要。表3表明,国内化学药的生产中,注射液、片剂和原料药占70%以上。片剂中普通片剂和分散片占84%,而缓释片和肠溶片等技术含量高的剂型所占比例较少。这些数据都说明国内生产厂家的生产技术现实,还有较大提高空间。

3.6 建议 药品注册评审机构应当适度考虑已有品种的布局,遏制一药多号现象,从源头规范药品市场。药品生产企业需加大对新品种、新剂型的研发投入,并保证人民的用药安全。医疗机构需针对“一药多号”现象开展药物遴选辅助决策研究,如市

售品种的崩解度比较、有效成分含量比较等。

本次据调查对象为2009年国产化药,而没有涉及生物制剂、中药等其他药物,存在一定的不足之处,可能不能完全反映客观问题和事实。但是,我国用药基本上以化学药物为主,此次调查在一定程度上反映出上述问题。药品是特殊商品,直接关系到人民群众的身体健康,笔者希望药品生产企业都能有一种社会责任感,药品管理的有关部门加大执法力度,严格把关,确保药品的质量,保证用药安全,规范药品市场。

【参考文献】

- [1] 白少柏,刘海峰,黎春彤,等. 关于药物批准文号存在问题的调查分析[J]. 药学实践杂志,2009,7(6):459.
- [2] 国家食品药品监督管理局. 数据查询\药品\国产药品. <http://app1.sfda.gov.cn/datasearch/face3/base.jsp?tableId=25&tableName=TABLE25&title=国产药品&bcId=124356560303886909015737447882>.
- [3] 卫生部. 国家基本药物目录(基层医疗卫生机构配备使用部分)[S]. 卫生部令 第69号.
- [4] 陈新谦,金有豫. 新编药理学第16版[M]. 北京:人民卫生出版社. 2009:1.
- [5] 卫生部. 2009中国卫生统计年鉴. <http://www.moh.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/zwgkzt/ptjnj/200908/42635.htm>.

[收稿日期] 2010-10-24

[修回日期] 2011-03-01