

## · 医院药局管理 ·

## 试谈我院西药库药品分类及帐册管理

第101医院药械科(无锡 214044) 陈云红 王玉梅 施鹤高

ABC 分类法是按库存物资价格的高低将所有物资分成 A、B、C 三类。A 类为高价物资, B 类为中等价格物资, C 类为低价物资。它是巴累托分配法则在物资库存管理上的具体应用, 也就是按照“关键的少数和次要的多数”的分配法则, 从多种物资中, 抓住重点, 照顾一般。其要点是 A 类物资品种少, 占用资金多, 属重点管理, 按期订货; C 类物资品种繁多, 占用资金少, 一般管理, 可采用订货点方法订货; B 类物资介于 A 类和 C 类之间, 普通管理, 采用定量订货方式<sup>[1]</sup>。

药品是一类经济物资, 其管理应适用于 ABC 分类法, 已有文献报道这方面的工作<sup>[2,3]</sup>。但是, 药品仅从经济角度来管理是不完善的, 还必须按《药品管理法》来管理。例如, 特殊药品是《药品管理法》中指出的必须实行特殊管理的药品, 对此类药品, 国家卫生部所颁布的管理办法已明确规定。对麻醉药品实行“五专”, 精神药品、毒性药品和放射性药品实行“三专”。如单从经济角度考虑, 那么特殊药品只能归于 C 类即采取一般管理, 很显然, 这与药品管理法相抵触。

鉴于以上考虑, 我们严格遵循《药品管理法》, 采用 ABC 分类法, 将在库全部药品分为四大类, 即特殊药品类 (I 类)、A 类、B 类和 C 类, 并分别按相应的管理办法进行管理。见表 1。

表1 西药库药品分类表

类别	占全部品种%	占用总资金%	管理方式
I	*	*	三专或五专
A	10%	80%	重点管理
B	25%	15%	普通管理
C	65%	5%	一般管理

\* : 特殊药品占有比重极少, 可忽略

对麻醉药品我们严格实行专人负责、专柜加锁、专用处方、专用帐册和专册登记, 精神药品和毒性药品实行专人负责、专柜加锁和专用帐册。麻醉药品的专册登记主要是为了贯彻执行《麻醉药品管理办法》第六章第二十六条的规定: 麻醉药品的每张处方注射剂不得超过二日量, 片剂、酞剂和糖浆剂等不超过三日量, 连续使用不得超过七天。因此, 消耗单位必须严格健全使用登记制度以防处方超量或连续使用时间超长。西药库不是麻醉药品的直接消耗单位, 无专册登记。为了加强对麻醉药品的管理, 发挥对使用单位的监督作用, 我们将麻醉药品的每次出入库情况打印出来装订成册, 作为专册登记来处理。并按规定, 麻醉药品、精神药品和毒性药品必须建立逐日消耗帐册即专用帐册。

对占全部品种仅 10%, 占用仓库 30% 资金的 A 类药品的管理好坏, 对医院

资金周转,经济效益高低有举足轻重的影响。对此类药品,除了加强查对,严格实行审批制度之外,还建立逐日消耗帐册。而B、C类药品占用资金少,重点的问题是保证供应,不建逐日消耗帐册,只有总帐本。这样所有在库药品的收支活动都可按其各自的要求,形成符合规定的帐本。

对特殊药品和A类药品通过如下途径完成帐册。首先,定特殊药品第一个类型码为1,其它药品的第一个类型码则根据其对应的类别分别为A、B、C。每次执行入出库功能,都将记录暂时存入子帐库中。入出库完成时,自动按一定格式打印药品类型码为

1的特殊药品记录,并进行日消耗统计及打印出该类药品日消耗表。类似地,在打印完1类药品帐册后,统计并打印出A类药品日消耗表,需要时可打印出所有或某个A类药品记录,也可按其它条件(如按病区、进货渠道、品名……)给出具体购物和消耗单位等入出库信息。系统在完成了1类和A类药品帐册后,子帐库中的特殊药品记录添加到独立加密的特殊药品帐册中。所有药品本次入出库信息一起输入总帐库中。这样可保证加密的特殊药品帐册记录原始真实可靠。几种表格输出格式见表2—4。

表2 1类(特殊)药品入出库记录表  
(日期:1993.01.01)

单位	品名	类型	规格	单价	代码	原库存量	入库量	出库量	现库存量
中心药房	吗啡针	11MZ	1mg	1.20	ZMF	200	0	50	150
中心药房	利他林针	12JS	10mg	2.60	ZLTL	50	0	10	40
调剂室	三氧二砷	13DX	G	1.43	FSYE	500	0	20	480
西药批发	吗啡针	11MZ	1mg	1.20	ZMF	150	200	0	350

制表单位:药械科西药库

表3 1类(特殊)药品日消耗表  
(日期:1993.01.01)

品名	类型	规格	代码	上日结存量	日入库量	日出库量	现结存量
吗啡针	11MZ	1mg	ZMF	200	100	185	115
利他林针	12JS	10mg	ZLTL	50	10	35	25
三氧二砷	13DX	G	FSYE	500	0	20	480

制表单位:药械科西药库

表4 A类药品日消耗表  
(日期:1993.01.01)

品名	类型	规格	代码	上日结存量	日入库量	日出库量	现结存量
白蛋白	AXJD	5g	ZBDB	100	600	250	450
菌必治针	AKSS	1g	ZJBZ	50	0	32	18

制表单位:药械科西药库

为加强对各类药品的管理,所有药品每月彻底清查一次。将本月的所有药品信息进行统计汇总,按1类、A类、B类、C类的第2—4个类型码和代码顺序打印出月入出库表,其格式基本上同日消耗表,但增加库位置一列,以利于仓库清点。

执行《药品分类管理子系统》后,产生了3本帐册即特殊药品帐册、A类药品帐册和BC类药品帐册。其中特殊药品帐册包含有月入出库帐、日消耗帐和日出入库记录帐,A类药品有月入出库帐和日消耗帐,BC类药品有月入出库帐。年终时,产生年度帐

本,而对具体的记录信息采用软盘形式进行备份。我们认为对药品实行分类管理,既符合药品管理法,又抓住了重点药品,并简化了手工做帐的繁琐,使帐册正确真实,可快速进行各种统计,各种帐册简明,便于查帐和清点,有较强的科学性和实用性。

#### 参 考 文 献

- [1] 董世清等.微型计算机仓库库存管理系统.电子工业出版社,1985.65—68
- [2] 刘月娥.中国药房,1990,1(5):10
- [3] 梁烟生.中国药房,1993,4(1):22

## 浅谈药品专利与新药开发

河北医学院药理学系(河北 050017) 史清文

河北沧州市卫生局药政科(河北 050017) 孟庆芝 顾志顺

药物是人类健康的保护神。自1935年Domagk发现磺胺药物以后,合成药物曾有过辉煌的时期。这期间抗生素和其它抗感染物、抗组胺药、神经精神系统药物、 $\alpha_1$ 和 $\beta$ -肾上腺素受体阻断剂之用于心血管疾病、强效麻醉镇痛药等相继出现,但随着这些合成药物在临床上的广泛应用,毒副作用不断被发现,特别是“反应停”事件以后药物的合成进入了举步维艰的境地。表现在合成新药的周期延长,成功率降低,费用激增。为了促进新药的开发,一些发达国家纷纷实行药品专利法。目前世界上对药品及其制备工艺实行专利保护的有92个国家、地区和国际组织,专利期限大多为自申请日起15~20年。一些国家为了保护新药在市场上有较长的时间的生产垄断权,以回收研究开发的投资,进一步促进新药开发,各国专利保护期大有延长之势。最近日本专利已在原来基础上延长了5年,欧共体则提出要延长10年。

我国是药品消费大国,目前已能生产的原料药有1100多种,西药制剂3000多种,但就我国化学医药工业的发展情况来看,主要还是依靠仿制外国产品,其中专利产品占相当比重。我国七五期间研制新药的攻关科研课题70%以上的新药是仿制品。国外上市的新药,我们一般能在3—5年内仿制成功并投入生产。仿制外国产品,为我国节约了大量外汇,但也严重地损害了我国在国际上的声誉。为了进一步促进对外开放,加强我国同外国的合作,1980年我国参加了巴黎知识产权组织,成为保护工业产权的巴黎公约成员之一,尊重世界各国的知识产权。1992年1月16日中美签属了保护知识产权的谅解备忘录。1993年我国实行药品专利法,这对提高我国的国际威信,促进新药开发都是十分有意义的。

1. 过去由于新药开发得不到保护,挫伤了一些企业开发新药的积极性。实行药品