

医院药品采购中缺货情况分析对策

何胜彬

(自贡市中医医院, 四川 自贡 643010)

医院药品采购是指医院药剂科根据各科室和药房的药品使用情况,合理的计划采购药物,以满足临床的使用。这就使得药剂科既要保证来医院看病的患者能够及时用上药同时也要保证药物的质量安全。在实际工作中,临床用药和供货应该是随机变量,再加上药物采购涉及范围广,药品竞争激烈、医院进货过程繁复、国家政党对药物实行的相关政策等因素均成为药品采购过程中导致缺货的原因,导致临床用药难以得到保证,使患者感到不便。因此医院内的药剂科主要的工作任务就是保证药物的持续供应,处理好药物缺货的问题。



1 导致药物短缺的主要因素分析

(1) 效期过近。这是部分医院最常见的导致药物在采购中缺货的因素。其主要的原由有这样几点:一是医院计划引进的药物数量比较庞大,导致医院库存超期;二是供应商或厂家对市场需求量的评估错误导致库存数量庞大,配送药物接近效期;三是医院没有按照先进先出的使用原则,导致老批号药物大量囤积,保证药库存药充分满足临床需要,但是一旦过期,药库就会面临效期临近,突然缺货的风险。

(2) 供应商备货不足导致医院计划数量不能实现。有时供应商为了防范效期临近风险,对临床用药需求评估错误,导致囤积的药物过低不能满足医院的需求,等到医院下订单时由于存货量不足、物流等因素造成药物短缺。部分药物属于应急药或备存药,平时很少使用,但是一旦发生某种特殊疾病或发生大面积流感等等,供应商备货不足导致医院药品采购缺货。还有部分原因是因为医院的不合理用药导致某种药物的使用出现不合理的增长,导致供药方对药物需求作出了错误的判断,导致临床缺货的现象发生。

(3) 原料不足,长期缺货。部分药物由于价格较低,利润不高导致部分厂家出现亏损或大型厂商认为这种药物不足以给

自己带来加大的利润于是导致这种药物的生产降低导致医院在采购中出现断货的情况。部分药物由于原料价格的上涨以及政府过分限价导致药物的销售量接近成本价或低于成本价,再加上生产商生产技术的改造、企业变更产品种类等因素最终导致这种药物短缺。另外,血液制品由于原材料的高度紧缺以及价格管控导致其长期处于缺货状态。

(4) 招标换标。在我国,各省均存在自己的药品招标政策,每一次招标进行期间由于药物的价格未定均会出现一段时间的临床缺货阶段,主要体现在以下几个方面:一个是原中标的生产商这次脱标,而新选中的厂商在程序上还有为处理好的问题,不能技术满足市场需要,因此导致缺货;二是中标的厂家少甚至出现独一中中的情况,更严重的情况是某些药物没有一家中标厂家,这必然使得药物短缺;三是招标价突然下降,导致厂家配送愿望低,甚至直接脱了该省市场。这些现象均会直接或间接地导致医院在药物采购中出现缺货的问题。

(5) 批号倒置。批号倒置也是造成医院采购药物中遇到缺货的因素之一。由于医院会制定一些规范的用药,以保证临床用药的安全性,因此导致供应商配送的批号倒置药物不能被医院接收,尤其是一些抗菌药物,因此导致采购药物出现缺货现象。

2 减少缺货的对策

(1) 与供应商加强联系,及时沟通购药计划。医院购药负责人员需要及时掌握医院药库药物的储存情况,及时制定合理的购药计划,计划发出时应该与供应商积极沟通,处理相关事宜。发出后应该紧跟药物到货的情况,对部分药物到货加强监管。对部分缺货药物及时与供应商沟通,提前告知备货。对于临床用药出现的变化、政府政策的干预等医院购药人员需要及时调整计划,与生产商联系,处理问题,必要时更换厂家。

(2) 建立医院内部协调机制。为了稳定药物的使用,保证持续供应应该建立医院内部的沟通协调机制。以药剂科为中心,一方面建立各科室的用药联系,注意用药的合理,另一方面建立各科室之间的信息传递,是用药情况更加清晰,更方便采购、库管,临床药学等之间的配合。

(3) 建立药品计划和采购动态调整机制。对于临床频繁使用的低价药、常规药、基本药物需要保证充足的量和计划数,对于用量大、价格较高的药物需要时刻掌握政府政策、定价政策引起的药物价格变化。同时根据用药情况叮嘱供货商做好备货准备。

上接第 159 页

3 结语

综上所述,酶联免疫法比较快捷与灵敏,能过准确地测量出人免疫球蛋白类制品 IgA 含量,因此可结合酶联免疫法进行测定实验,并以不同企业不同批次的人免疫球蛋白作为样本进行 IgA 测定,得出部分 IgA 含量较高的结论,因此建议相关企业进行纯化研究。

参考文献:

- [1] 郭淑红. 化学发光免疫法与酶联免疫吸附试验检测肺炎支原体肺炎患儿血清 MP 抗体结果比较 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(19): 3594-3595.
- [2] 李志锋. 酶联免疫吸附法 (ELISA) 在乳制品检测中的应用 [J]. 食品安全导刊, 2020(12): 187.