

合理使用经费 搞好药材供应

北京军区后勤卫生部 杨永歧

解放军251医院药材科 刘晋华

解放军二五一医院是一所拥有700张床位的中心医院，每年用于购买药材经费达上百万元。几年来这所医院的药材科，坚持科学计划，合理安排经费开支，精打细算，严格财务审批制度，狠抓增收节支，在经费十分紧张的情况下，较好地保障了临床用药。

一、科学计划，统筹安排，把钱花在刀刃上 每年初，他们坚持对上年度所花的全部经费，运用经费物资管理的ABC科学管理方法，进行认真的分析，总结合理开支的经验，找出不合理开支的问题，指导制定本年度的经费开支计划。在制定计划时，着眼于医院建设和医疗水平的发展，兼顾到经济效益和社会效益，采取长计划，短安排，统筹兼顾，保障重点的办法，合理安排经费开支。如去年根据医疗需要，医院办公会确定再添置一台B超诊断仪，当前B超的型号比较多，究竟买哪一种比较合适，院里一时定不下来。药材科进行了反复考察论证，从价格上讲，买一台普通型号的B超有六七万元就够了，但要买比较先进的、多功能的马克600型B超诊断仪就要花费30万元，占全年度经费开支的很大比重，财力难以负担。从实用价值上看，普通型号的B超，虽然花钱少，但医院已经有了。其他医院也已大都装备。如果再买，不仅是个重复，而且对医院技术水平的提高也不利，更谈不上经济效益。在得到上级卫生部门支持经费15万元的情况下，从发展的眼光，他们帮助院里下了购买马克600型B超的决心。现在这台B超在提高医院的诊断技术和经济效益方面发挥了重要的作用。又如脉动真空高压消毒锅是当

前较先进的消毒设备，医院也很需要，但考虑到在用的几台普通高压消毒锅还能使用，如果购买新的，这几台旧的换下来不用就会造成浪费。因此，就坚决放弃了购买计划。

二、坚持一支笔审批制度，严把财务关 几年来他们一直坚持一笔审批财务制度，实行药材经费开支药材科主任负责制，院领导也不越权，有效地把住了药材经费开支关。如有位领导花了30多元钱配了一付眼镜，找到药材科主任要求全部报销，按照医院配制眼镜只能报销18元的制度，药材科主任向这位领导做了耐心解释，只给报销了规定的部分。还有某科室找人加工了12个精密仪器的保护罩和1个幻灯银幕，加工费就要150元，先后找了好几位同志到药材科说情，要求照价付款。药材科的同志认为工钱不合理都给挡了回去，经过认真核实只给报销了100元。尽管这卡下的50元在整个经费开支中就象大海中一滴水，但能积少成多。由于药材科财务制度坚持的好，85年全军财经纪律大检查时被医院定为免检科室。

三、精打细算合理开支，决不乱花一分钱 在医院床位多、开支大的情况下，医院药材科以保证临床治疗为前提，处处注意勤俭节约合理开支，做到了该花的钱上千、上万元也要花，不该花的钱一分也不浪费。特诊科心电图机需要更新，他们认为这个钱应该花，于是支出3400多元买了一台进口心电图机。与此同时，科室同志要求再用七八元钱买一个电热杯做辅助器材，药材科经过调查，认为电热杯可以用暖水瓶代替，不同意买。有的同志觉得药材科太小气了，

认为买得起马、还备不起鞍？三千多元都花了，还在乎这七八块钱。药材科同志坚持自己的意见、七八块钱就这么省下来了。又如传染科在肝炎治疗上，一直采用中西药加输液治疗方法，治疗时间长疗效也不佳，科里的医生总抱怨没有新药。药材科根据用药信息，及时购入了治疗肝病的新药—联苯双酯，临床使用效果良好，急、慢性肝炎的疗程分别由原来的107天、162天缩短成60天和71天。经费也由每天每人两块多减少为0.65元。再如病理科和手术室防腐消毒用的福尔马林，过去一直用化学试剂，每公斤价值5.44元。药材科经试验，证明可以用每公斤1.10元的工业品代替，仅这一项每年就可节约经费上千余元。

四、正常的增收狠抓不放，不正当的收入分文不取 几年来药材科充分挖潜改造，积极开展药品的自制，不断增加自制品，千方百计地满足临床需要，节约经费开支。医院每年需要大输液17~13万瓶，如到市场购买需20多万元，他们就采取在驻地附

近收购旧瓶，每个瓶子就可节省开支近两角钱，经认真处理后，坚持大输液自配，仅大输液一项，每年就比在市场上购买节省近十万元。做B超用的传导胶，在市场上购买每100ml要3元多，医院每月需要量达1.5万ml，一度还很难买到。为了保证供应、节约经费开支，他们及时研制出符合要求的代用品，每100ml成本费只有几角钱。药材科同志处处坚持以医院经济利益为重，只要能省下一分钱他们决不放过，而对他们自己可以得到的额外“福利”却分文不沾。这几年药材采购行业曾盛行“回扣风”，医药公司多次来科协商要求购买他们的药品，好处是可给药材科全体人员每月解决十多元钱的福利；外地推销员也纷纷登门，提出更为优厚的回扣。药材科同志不图个人利益，一心为医院节约经费开支，宁可自己吃亏也不让医院受损失。他们顶住回扣风，坚持从正常渠道买质优价廉的药品器材。近三年在采购上就节约经费达17.4万余元。

· 文摘 ·

穆斯林病人斋月中用药遵从性差

最近公布的调查报告指出：在斋月禁食期间，许多穆斯林病人将一天的药量集中于一次服用。调查者建议，处方者应充分了解穆斯林病人在禁食期间用药的遵从性发生了改变。另一方面病人也应更好地了解不遵从医嘱的潜在危险。

在斋月，穆斯林白天是禁食的。为了解在禁食期间病人对药物治疗是怎样做的，Aslam, M等在科威特对325名穆斯林病人进行了调查。结果被调查的男性中65%、女性中63%的人在禁食期间都改变了用药方案。18%的病人承认他们往往在即将开始禁食时或者在进餐后立即将一天的药量一次服用。其它人则是分两次服用，一次是清晨，一次是夜间。虽然有12%的人说，如果他们感到病情恶化，他们则会结束禁食并按医嘱服用药物，但是多数病人并不认为他们的疾病是不禁食的良好理由。

作者认为一次用药，或者至多用药二次，这些

用药剂量都将引起治疗上的问题。也有能使血药浓度过高或药物相互作用，当药物与食物同时进时造成的吸收问题等。另外许多病人在开禁时饮用大量的碳酸化饮料和罐装果汁，这些都会降低胃内pH值而干扰某些药物的吸收。

因此作者建议：病人与处方者之间应密切配合，对处方者来说，应了解在斋月禁食期间病人用药的遵从性可能发生改变，故应对此采取一些补偿措施，如开给一些缓释制剂和半衰期较长的药物。病人也需要了解按规定方法用药的重要性，在改变用药方式之前最好征询医生的意见。临床药师也可对此为病人提供咨询。

〔PJ《药学杂志》，236(6369)：261，1986(英文)〕

戴诗文译 苏开仲校