

多的秘方、验方在疾病的治疗中起到了药到病除的作用。把临床上疗效确切的方子开发成中药成品制剂为病人所用,是药物科研的目的。中草药的研究开发通常有二条路子:一是根据临床疗效将中草药提取分离有效成分,进而人工合成制成适宜的剂型用于临床。例如从生长在青海高原的草药唐古特山莨菪的茎叶中分出的山莨菪碱乃是一种新型的胆碱能阻滞剂,以后根据它的化学结构进行了人工合成,商品名为654-2。早年已广泛用于由微循环障碍引起的疾病。治疗肝炎的联苯双酯就是从以中药五味子的有效成分五味子丙素为先导化合物设计并合成出的一系列衍生物中筛选出的。二是利用中医的秘方、验方。在保持其整体功效的基础上,经科学地提取,精制成含有诸多有效成份的混合物,进而制成适宜的剂型用于临床。

市售的中成药均是此类制剂。医院的中药新药的开发由于条件所限不宜进行提取单体的研究,主要应从事中医秘方、验方的开发。在这方面成功的先例很多,如解放军254医院开发的复方丹参滴丸、91医院开发的川参通注射液、208医院的五味治肝片、南方医院的三九胃泰、正天丸等国家级新药都是由医院的中药制剂开发成功的。

医院药剂科进行新药的研究开发是一项科技成果与经济效益并举的应用性研究,是将医院的科研成果和知识产权转向社会的有效途径。因此,医院药剂科应充分发挥自己的优势,要敢于知难而进,紧密结合临床,将自己应用多年的有效处方经过不懈的努力,开发成国家级新药,使其产生更大的经济效益和社会效益。

(收稿:1998-08-25)

## 新形势下军队药材供应保障有关问题的探讨

徐瑞民 王建武 王 李毅志(北京军区联勤部卫生部药品器材处 北京 100042)

**摘要** 目的:探讨在市场经济新形势下,军队药材供应保障的规律和特点,以及新面临的问题和难点。方法:结合军区工作实践经验。结果与结论:提出了新形势下军队药材供应保障的改革思路 and 应对策略。即加强管理、理顺体制,适应市场、规范秩序,改善服务、提高保障水平。

**关键词** 药材供应;药材保障;改革和对策

药材是医伤治病的特殊商品,是预防、医疗、保健不可缺少的物质条件,药材保障是军队后勤物资保障系统的重要组成部分。无论是炮火纷飞的战争年代,还是如火如荼的和平建设时期,要完成卫勤任务,总是“兵马未动,药材先行”,古今中外,毫无例外。我国实行改革开放以来,经济发展,国力增强,医药市场发生了巨大的变化,对军队药材供应保障影响至深。如何面对现实,做好新形势下军队药材供应保障工作,是摆在我们面前的重大课题。本文仅就目前军队药材供应保障的规律与特点,结合我区近几年来药材工作的实践经验,对新形势下军队药材供应保障的有关问题作一探讨。

### 1 新形势下军队药材供应保障的规律和特点

#### 1.1 地位显著

药材工作是卫生工作的重要组成部分,是卫勤保障的物质基础。如果把整个卫生事业比作一架战车的话,那么“医”和“药”是卫生工作的两大支柱,是推动卫生事业整体进步的两个轮子,缺一不可。特别是新形势下军队药材工作,事关质量建军大局,维系部队战斗力,与广大指战员身体健康休戚相关,无论平时还是战时,完成卫勤保障任务,总是离不开预防保健、治病救人的良药,在世界军事史上,不乏由于缺医少药而兵溃于病、兵溃于伤的战例。随着医学、药学事业的蓬勃发展,这种地位和作用只能

加强,不会削弱。

## 1.2 任务艰巨

军队药材供应保障不同于地方。一方面,受标准经费偏低、周转资金偏少、供应机构编制员额少的影响,难以形成系统规模的定点供应。另一方面,受部队驻地分散、应急任务多、特需用药多的困扰,平战时供应保障任务艰巨而繁杂。尤其是新形势下的军队药材供应保障,需求量大,起点高,管理任务重。特别是随着现代医学高度发达和人民生活水平不断提高,部队对药材需求日益增大,平战时药材供应数量大、品种多、要求高。而且我国尚处社会主义初级阶段,完善健全法制还需要一个艰苦而长期的过程。在药材流通领域中,受经济利益驱动的影响,假药、劣药充斥市场,时刻威胁着广大人民群众的生命安全,这就加大了药品监督管理的难度。特别是在当前标准经费低、需求增长快、保障体制不合理、供应机制不够完善的情况下,如何把有限的卫生资源发挥最佳效益,则具有更为现实的意义。

## 1.3 性质特殊

药材历来被视为特殊商品。好药治病,劣药致命,人命关天,非同儿戏,稍有不慎,万难挽回。药材性质的这一特殊使命,决定了药材技师必须万无一失,药材供应保障必须做到及时、准确、安全、有效。同时,药材理化性质极易受气候、温度、光照等因素影响而发生质变,给包装、运输、储存带来一定困难。所以,无论是平时还是战时,较其它保障物资相比,都必须付出加倍的努力与艰辛。特别是战时或突发事件的供应保障,往往要求在超常困难的环境条件下,保证药材的质量标准不降低,这就需要药材工作者不仅要具备丰富的专业知识,而且要付出更大的代价,进行更艰辛的工作。

## 1.4 专业复杂

药学既是技术科学,又是管理科学,是一门综合性应用学科,是知识密集、技术密集、人才密集的专业。尤其是当今社会,随着高新技术的发展,药材专业越分越细。目前,军队药学系统学科齐整、机构健全,产、筹、供、管、装、检、

储、量,样样具备。从机构上可分为药材局、药材处、药剂(械)科、药检所、药材供应站及专门从事教学、科研的机构;从学科上可分为药学基础、药学临床、药理学、中药学、生物医学工程学等分支,各分支之间既相互关连,又相对独立。药学专业的复杂性,决定了药材工作的艰巨性。

## 2 新形势下军队药材供应保障的问题和难点

### 2.1 世界战略格局的变化,现代医学科技高速发展,使药材供应保障面临新的挑战

苏联解体,欧洲、日本的崛起,中国的不断强大,世界正在向着多极化方向发展。军委在精辟分析、准确判断国际形势和我国周边环境的基础上,明确了新时期军事战略方针,确定了要把军队建设和军事斗争准备的基点放在立足打赢一场现代技术特别是高技术条件下的局部战争上。未来高技术条件下的局部战争,对于战时药材筹措、储备、供应、补给等提出了一系列新课题。当今世界科学技术发展一日千里,特别是以信息技术为核心的高科技革命,不仅带来了生产力的巨大飞跃,也正在改变着整个社会的面貌。军队卫生事业是军队现代化建设的重要组成部分,在新形势下军队卫生工作必须通过不断改革适应社会发展和科技进步。卫生工作的“两个转变”,主要是在管理体制和资源增长方式上体现。药材工作面临着一个适应社会主义市场经济体制,建立一个高效低耗、充满活力的运行机制这样一种挑战和机遇。这就要求药材供应要朝着标准化、集约化、自动化和高技术化方向发展,管理上必须依靠科技,依靠人才,走内涵发展,科技兴药之路。

### 2.2 社会主义市场经济的大环境,给药材供应保障提出了新课题

市场经济对后勤工作影响最直接的就是军用物资筹措,它既为改革筹供方式、提高保障效益提供了机遇,同时也带来一些负面影响和问题。计划经济转入社会主义市场经济以来,国家医药产业体制发生了根本性转变。药材的生产、销售靠市场来调节。药材市场的繁荣和医疗市场的开放,确实给军队医疗卫生单位带来方便和实惠,药品的高利润和大型设备的高回

报,为卫生单位创造了效益,缓解了供需矛盾。但是军队卫生单位分散无序地走向市场,也造成了军队原有供应渠道的萎缩,军队特需药材难以筹措,战材无法更新,又增加了保障难度;军队人员的医疗高消费,又加剧了供需矛盾。全国卫生工作会议后,国家对医疗保障制度进行改革,制定了一系列具体政策,进行“总量控制、结构调整”,实行大病统筹,推行医疗保险制度。国家对药品实行政府定价和政府指导价,严格限制医疗单位药品进销差价,制定国家基本用药目录和公费用药报销范围,实行处方药与非处方药管理,引导合理用药,平抑药品需求的盲目过高增长。与此同时,军队积极推行医疗保障制度的改革,出台了《军队公费医疗药品报销范围》、《军队成员及其家属医疗费用管理规定》等。所有这些,都给药材保障提出了新的课题。药材工作者要保持清醒头脑,认清市场经济的双重性,通过强化管理,深化改革,充分利用其积极因素,努力克服其不利影响,扬长避短,兴利除弊,实现军事效益、经济效益双丰收。

**2.3 药品管理法制化的大形势,给药材供应保障提出了新的要求**

药品是一种特殊商品。它具有两重性,合理使用,可造福人类;使用不当,则会危害人民的生命。任何国家都必须对药品采用特殊的方法进行管理。1985年7月1日《中华人民共和国药品管理法》的实施,结束了我国长期以来靠行政法规来管理药品的历史,同时也标志着我国药品监督管理工作进入了有法可依、依法办事的法制化新阶段。随后,国家又陆续制定了一系列法规,逐步完善了药品管理法规体系,加快了我国药品管理的改革力度,大力促进了我国药品管理工作的科学化、现代化进程。随着国家机构改革,政府职能的转变,药政管理工作从国家卫生部脱离出来,单独设置了国家药品监督管理局,进一步从体制上健全和理顺了药品监督管理工作,加大了其对药品、医疗设备管控的力度。由于受军队编制的限制,我军尚不能建立相应的监督管理体制,在一定范围内制约了行政法规,尤其是配套行政处罚条例的执

行。面对国家深化改革、完善管理体系、强化依法管药的新形势,药材工作者必须提高法制观念和依法管药的意识,努力探索社会主义市场经济下,符合部队自身特点的新型药材供应保障模式和规范的药材供应机制,努力实现药材供应管理的标准化、自动化、规范化和法制化。

**2.4 新形势、新要求、新课题,给军队药材工作提出了新的问题和困难**

在充分认清面临的新形势、新要求、新课题的同时,军队药材供应保障工作也面临着许多困难。一是经费标准偏低。1990年以来,全国药品、器械、设备提价的幅度多在50%以上,而同期军队药材经费标准却没有大的增长。按现行卫生经费标准,离实际消耗有较大差距。二是部队医院对外有偿服务,用药量加大,计划供应之外的分散采购状况日趋明显,受经济利益驱动,采购供应过程中的不正之风时有发生。三是军队精简整编,药材供应人员编制减少,日常业务量相对增多,一定程度上影响了药材供应工作,使原来的计划供应模式无法适应瞬息万变的医药市场。四是人员业务素质偏低。部队药材工作人员不稳定,药材机构小而分散,形不成保障和服务的合力。五是监督管理不力。有的单位和管理人员法制观念淡薄,存在执法不严,违法不究,以权代法,以罚代法的现象,此外,尚缺乏监督管控的措施和力度。这些问题,虽是前进中的问题,但我们应正视这些问题的存在,在不断地探索深化药材供应保障改革中,使之逐步改观。

**3 新形势下军队药材供应保障的改革和对策**

**3.1 加强管理,理顺体制,建立新型的药材供应保障体系**

加强管理,是军委、总部首长突出强调的任务和要求,是后勤工作和卫生工作的主线,也是军队药材工作的一项长期任务。通过加强管理,建立新型药材供管体系,提高药材的保障效能,是解决当前经费紧缺、供需矛盾的最积极、最现实、最有效的办法。

一是要强化各级机关管理职能作用。我军药材保障工作从建国初期的全实物供应、七十

年代的实物加经费供应、走到了全经费供应时期。分析军队药材供应工作走向市场后的种种问题,最根本的一条就是机关职能作用的薄弱。所以,从各级卫生部机关做起,理清工作思路、明确工作重点、调整分工、改变指导方法,才是从根本上解决问题的关键。1991年,我区对全区药材供应管理工作实施了“统一管理、管控分工,统一计划、品量分类,统一布局、筹管分离”的系统改革,充分发挥新形势下机关的管理和服务两个根本职能,力求在主动适应中有所作为,收到了明显效果。先后清理撤并了三个原来依托机关和直属单位自办的药材供应中心和公司,确定军区专业药材仓库为全区药材计、筹、储、供、管、发一体的保障基地。随后,多次召开各种层次供应改革座谈会,深入部队基层广泛听取意见,并于1991年下发了“关于进一步加强全区药材供应管理的意见”,重申药材供应管理工作必须在军区卫生部统一管理下分级实施,划分各级药材供应任务和范围,发挥各省军区、集团军和分部卫生部门管理职能作用。再次,对各级药材供应机构进行清理整顿,规定各大单位不准开设经营性机构,医疗单位除保障临床需要外,不准从事药品经营活动。通过一系列整顿规范,全区药品供应秩序明显好转,各级机关逐步把工作重点从“供应为创收”转移到“供应保基层”上,把注意力投向了加强组织管理和提高基层保障水平。

二是要重新确立军区主渠道供应地位。根据国家医药市场现状和部队药材消耗的规律,为解决基层部队经费少、分散采购难,信息不灵、价格难以掌握,以及军队专用器材无法补充等问题,必须建立健全军队自身药材供应保障主渠道,并学会在市场竞争中发挥优势和作用。1992年,我部会同军区财务部下发了《关于恢复实行药材实物与经费供应相结合的通知》,在全军率先恢复了军区药材实物供应。新的实物供应办法,不改变财务经费供应渠道,按建制师以下部队标准事业费50%,驻军以上医院30%的比例,年初由财务部统一预留供实药材款。各单位按指标计划申请,卫生部下达供实任务,

药材仓库筹措下发,以物抵款、贷到结算、多退少补。经过五年的运行,尽管每年增加了各级机关和供应机构的工作难度和工作量,但确实达到了保证部队战备训练基本要求,节省标准经费开支,保障战备药材轮换更新的目的。实践证明,市场经济条件下,保留军队供应渠道,实行基本药材实物供应,利大于弊。

三是要试行筹管分离的基地化保障模式。建立建好军队主渠道,要明确一个职责,把握三个关口。即:从始至终坚持一切为了部队服务这个宗旨,把握管人、管物、管财三个关口。同时,要根据具体情况,按区域部署供应站,实施网络化供应保障。我部从1993年起根据全区部队分布情况,先后依托军区总医院、药材仓库、军区供血站在北京、天津、石家庄建立了三个军区直属药材供应站,实施基地化划片供应保障模式。几年来,各供应站按照总后卫生部“军队药材供应站整顿建设标准”,边建设边展开工作。利用专业机构的优势,对内有求必应、服务上门,实施就近保障;对外发挥集团购买优势,采取与地方药厂建立长期供货关系,协调军办药厂加工内销等措施,为部队供应质优价廉的药材。随着供应站建立和服务质量提高,全区许多大单位卫生处都相继甩掉了“小帐本”,关闭了“小库房”,用他们的话讲:“买药打电话,有人送到家”。

**3.2 遵循市场经济规律,改革药材供应方式方法,建立与市场接轨的供应机制**

新型药材供应保障体系的建立,根本目的就是更好地服务部队、方便基层。然而,要真正达到此目的,必须改革传统的管理机制,建立健全一套与部队实际相适应、与市场经济相匹配的供应管理办法。1994年,我部制定下发了《北京军区平时药材供应管理办法》,对传统的管理实施了改革。一是改革供应范围,变大包大揽为分级负责。把供应部队药材分为三类,实行分级筹措,分类供应。一类供实药材,保证供应、集中发放、统一结算。二类代供药材,根据用户需求,由供应站随时供应。三类自筹药材,由医疗单位自行采购。二是改革订货方式,

变预算分配制为订货合同制。每年初组织召开由各大单位药材助理员、供应机构人员参加的药材订货会,供需双方面对面汇总核实计划,看样订货,并签署订货合同,用经济合同来规范和确定双方责任。三是改革订价方式,变三年一贯制为统放结合制。军区对一类药材价格实行统管,严格按进货价加收 5% 运杂费的方法供应部队,尽可能地让利于基层。二类代供药材由供需双方商定,价格明显低于当地批发价。四是改革供货方式,变逐级供应为直达供货。年度发放的一类药材,依据合同指定直达供货,避免了二次转运和物资倒流。二类代供药材,由供应站负责送货上门。五是改革经费结算办法,变跨年度结算为当年结算。在各级财务部门的密切配合下,新的供应经费结算办法,改变了头年计划、二年收货、三年结算的老套路,实现了当年计划、当年到货、当年结算,大大减少了各级财务与业务部门的工作忙乱。

### 3.3 规范药材供应保障秩序,改革监督管理方法,建立完善的监督制度

法规是否健全,是后勤建设现代化、正规化的主要标志。药品作为特殊商品,国家和军队对其生产、储运、销售和使用管理有一整套严格的法律规定。在理顺药品供应渠道,提高服务质量的同时,还要按照依法管药、强化监督、保护合法、惩处违规的原则,加强法规建设,逐步形成以《药品管理法》为核心的具有军队特色、覆盖各项业务工作、相互衔接配套的药政法规体系,把军队药品的研制、供应、使用纳入法制化管理轨道。

药品质量检验工作是实施药品监督的基础。要重视药品器械检修所等药材保障分队的机构和技术建设,使其在全区药材供应保障大系统中找准位置、明确任务、各司其职、发挥作用。1992年以来,我部先后挤出200万元经费,为军区药品器械检验修理所新建药品实验楼和购置检验设备。1993年起该所承担了军区一库三站供应药品“批批检”任务,同时把定期抽检全区医疗单位自制制剂和自筹药品质量列为常规工作,四年来从未间断。1994年在部队调

整精简中,征得有关部门认同,正式编制了军区药品监督办公室。职能机构建立后,通过选聘兼职药品监督员和开展有效工作,全区形成了三级药品监督管理网络,做到了宣传教育有人抓、违规违法有人管,把药品执法监督工作落在了实处。经过几年全面建设,一个以军区卫生部机关为领帅,各大单位卫生处为一线指挥部,天津药材仓库为供应基地,北京、天津、石家庄供应站为窗口,药品器械检验修理所为技术后盾,军区药品监督办公室为执法机构的管理体系基本形成。

### 3.4 着眼长远发展,注重人才建设,提高药材供应保障水平

当今,经济实力的竞争、军事实力的竞争、综合国力的竞争,归根结底是科学技术的竞争,而科学技术的竞争,归根结底又是人才的竞争。中央军委在确定新时期军事战略方针后,又提出要实现两个根本性转变,即“在军事斗争准备上,由应付一般条件下局部战争,向打赢现代化技术、特别是高技术条件下局部战争转变;在军队建设上,由数量规模型向质量效能型、由人力密集型向科技密集型转变”。药材供应管理正朝着标准化、自动化、高技术化的方向发展。在这样一个大趋势下谋求发展,军队药材工作要把重心放在内涵建设上,依靠科技和人才,提高质量和效益,紧密结合药材供应与管理的工作实践,在完成保障任务的过程中搞科研,通过科研锻炼队伍、提高水平,促进学科发展和业务建设。

近几年来,我们对人才培养肯下功夫,锲而不舍,采取自学和集中培训,专项内容和普及提高相结合的办法,每年针对不同对象和技术层次制订训练计划,并积极组织实施。五年中,我们共举办了三期计算机应用培训班,为我区培养了一批计算机应用人才。先后为各大单位药材助理员和驻军以上药械科主任举办了新技术、新业务讲座班、计算机管理提高班和药品法规学习班。1996年,在第二军医大学药学院的支持配合下,我们把长期工作在部队一线的师医院药房主任送到高等学府进行了一个月的研

修学习,使他们开阔眼界、更新知识、提高素养,收到了很好的效果。我们充分发挥军区药学专业学术委员会专业学术组织作用,从 1993 年起先后组织了中青年药师药学专业千题大赛、药学习计算机应用比武等全区性大型活动。通过学习交流,活跃了全区药专业学术氛围,带动全区广大药材管理和专业技术干部学法用法和岗位练兵的积极性,普遍提高了管理素质和专业技能。

### 3.5 引进现代化管理手段,建立起高效运转的保障体系

全新的供应模式需要科学的管理手段来实现。当今世界科学技术迅猛发展,以信息技术为核心的高技术革命更是一日千里。计算机、网络已深入人们生活的各个领域,改变了整个社会的面貌,也改变了我们生活、工作的方式。大量的市场信息、部队动态和统计分析工作,离开了计算机的帮助只能成为空想。新形势下的药材供应管理工作,离开了先进的高科技管理

手段便寸步难行。在这样的大趋势下,军队药材工作必须努力加速科学自动化管理进程。

我区近几年来,一手抓人才培养,一手抓系统硬件建设,“软硬兼施”,同步发展。1993 年与军区总医院共同研制了“军区药材供应管理系统”软件,把药材筹供工作中的具体要求和工作流程全部“固化”在软件之中。1995 年在全区各大单位和驻军以上医院普及使用,并逐渐实现了联网运行。计算机管理使得繁杂的标准指标和动态变化的物资管理工作,通过程序化操作和信息流的交换达到简便易行和统一规范。科学化的管理提高了工作效率和工作质量,军区制订的年度供实指标和供应目录可以通过软盘或网络很快下达,供应机构可以及时查询到医院需求情况,医院药库可以按照药品供应类别和供应渠道自动生成采购计划,全区药材供应管理已基本实现了电算化。

(收稿:1998-11-02)

## 马应龙麝香痔疮膏引起皮肤溃烂 1 例

王书杰 崔文考 史玉翔(解放军 251 医院药材科 张家口 075000)

患者,男,47a,因患外痔而用马应龙麝香痔疮膏(武汉马应龙药业股份有限公司,批号 960317),tid,局部应用。首次用药后 1h 患者感觉肛门周围奇痒,用手摸有许多大小不等的水泡,4h 后出现全身不适,并且阴部多处出现溃烂,立即停药,并用抗过敏药。口服息斯敏片 10mg, qid,局部用高锰酸钾(1:5000)溶液洗,tid,2d 后效果不佳,改用赛庚啶 4mg,维生素 C 200mg,氟哌酸 0.2g, tid, po,同时用咪喃西林(1:5000)液湿敷,tid,3d 后痒痛症状消失,局部溃烂明显好转,继续治疗 1wk 后溃烂皮肤脱屑痊愈。

讨论:马应龙麝香痔疮膏主要成份为麝香,由于麝香是鹿科动物林麝(*Moschus berzowshii Flerow*)、马麝(*Moschus Sfamnicus Prezwalski*)或原麝(*Moschus moschiferus Linnaeug*)成熟雄体香囊中的干燥分泌物,对特异体质的患者来说有较强的敏感性,它可以刺激机体产生亲细胞抗体,使机体处于致敏状态,使这些细胞脱颗粒,释放组织胺、缓激肽、慢反应物质等多种化学介质,致使血管通透性增强,微血管扩张,血清蛋白和水份外渗,形成水泡,继而出现溃烂。

(收稿:1998-04-27)