

• 医院管理 •

医院药品和耗材采购结算流程

苏 勇, 李 丽

〔摘要〕 目的 解决计划、采购、仓储、结算四岗位过于集中;计划与采购不一致、财务结算部通畅。方法 严格落实岗位四分离制度,做到计划、采购、仓储、结算分别由药械科、采购中心、仓储中心、财经中心负责。严格执行采购工作流程和财务结算流程。结论 规范了计划、采购、仓储、结算四岗位工作程序,提升了各岗位的工作责任感和工作积极性。

〔关键词〕 药品耗材;采购结算;流程

〔中图分类号〕 R197.39 〔文献标志码〕 A 〔文章编号〕 1672-271X(2011)05-0473-02

医院药品、卫生材料是医疗成本的主要组成部分,约占 70% 左右。它们在计划、采购、仓储、结算等各个环节都牵涉到医院的方方面面,目前只有少数医院采用医信通等管理软件进行管理,大多数医院还没有较正规的管理办法,如何理顺各部门在各环节上的工作流程,调动他们的积极性就显得十分重要。

1 存在的问题

一是制度不落实,计划、采购、仓储、结算四个环节归属一个部门管理,权力过于集中,采购中想买谁的就买谁的,容易出事。二是各个环节相互扯皮,计划与采购不一致,常出现脱节现象,产生仓储量过大、物品过期等问题。三是财务结算不畅通,支付款项没有规矩,想给谁结就给谁结,想结多少就结多少,想什么时候结就什么时候结,严重破坏医院形象。

2 对策与办法

2.1 严格执行岗位四分离制度 计划环节归属药械科,主要负责采购计划的编制;采购归属采购中心,主要负责物资的采购,供应商的资质审查等;仓储归属仓库负责,主要负责物资的验收入库出库,做好库存数的合理安排,处理过期和报废物资;结算归

财经管理中心,主要负责款项的集中支付、清单、发票等凭证的装订、整理、办理报销手续^[1]。

2.2 严格执行采购工作流程 药械科指定专人根据临床科室对药品、耗材的需求及仓库存储情况,制定药品、耗材采购申请计划,原则上每半个月制定一次采购申请计划,采购申请计划经药械科主任审核后报医院分管的相关部门和领导审批。采购中心严格按照医院审批后的药品、耗材采购申请计划进行采购。

2.3 严格执行财务结算工作流程 采购员在采购时先对供应商送来的随货清单和发票(有的供应商先不送发票)进行验收,核验是否医院需要采购的品种、规格、数量等,核验无误后在随货清单和发票上签字负责并交仓储部门;仓库管理员根据签过字的采购清单进行药品、耗材的品种、规格、数量、质量等验收入库,无误后在随货清单和发票上签字负责并交入库员打印入库单,入库员在入库单上签字负责并连同清单和发票交送财务负责结算人员。财务人员将送来的清单和发票按一定的日期、供应商等次序进行汇总整理成凭证,月底与供应商进行数量、金额等方面的核对,无误后供应商开具发票(平时只送清单不开发票的供应商)^[2]。财务人员每月 20 日前将上月凭证整理汇总形成报销凭证后,再交相关部门和领导在报销凭证封面核对签字审批。手续办理完毕后,报销凭证交到财经中心,财经中心按月整批同时向各家供应商支付款项。整个采购、结算流程见图 1。

作者简介:苏 勇(1960-),男,福建泉州人,本科,高级会计师,从事会计工作

作者单位:362000 福建泉州,解放军 180 医院财经管理中心

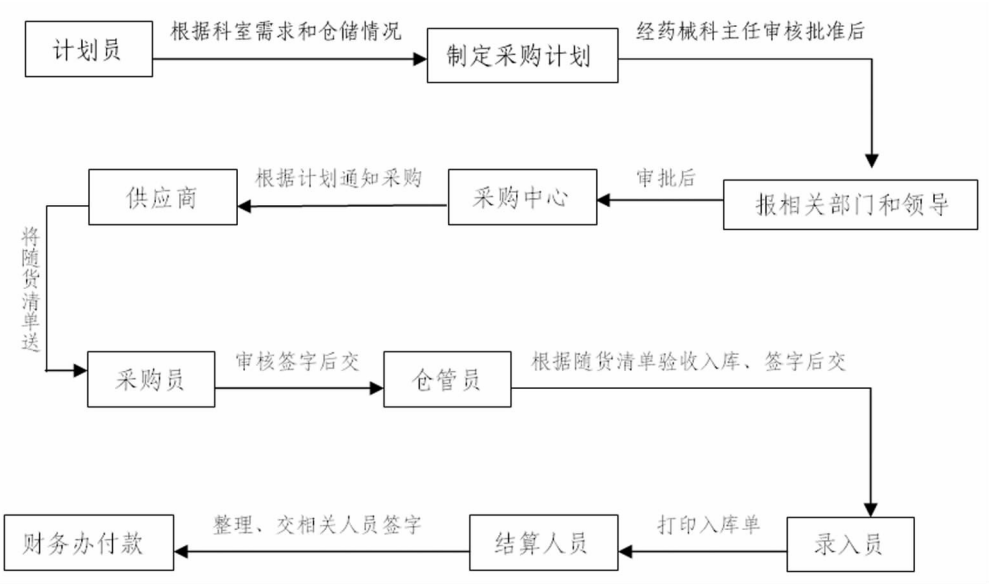


图 1 药品耗材采购、结算工作流程图

3 讨 论

此工作流程比较适合中小医院或信息化程度较弱的医院。支付款时间原则上是药品款延迟 3 ~ 4 个月付款,耗材款迟 2 ~ 3 个月付款。对于物品过期、报废情况,待与公司处理完毕,扣除货款后,余款支付。有些供应商是先送清单,月底经核对无误后,每月开出一张汇总发票,这样各个环节在清单上签字负责就更为重要。

【参考文献】

[1] 陈德亮,汪学军,陈照明. 军队医院全成本核算管理[M]. 南京:国防科技大学出版社,2010:68-70.
[2] 宋加虎,段嘉征,来锡山. 军队会计核算实用手册[M]. 北京:海潮出版社,2010:74-85.

(收稿日期:2011-05-16)

(本文编辑:孙军红)

(上接第 439 页)

[14] Saab FA, Petrina M, Kline-Rogers E, et al. Early statin therapy in elderly patients presenting with acute coronary syndrome causing less heart failure[J]. Indian Heart J, 2006, 58(4):321-324.
[15] Ding C, Fu XH, He ZS, et al. Cardioprotective effects of simvastatin on reversing electrical remodeling induced by myocardial ischemia-reperfusion in normocholesterolemic rabbits[J]. Chin Med J (Engl), 2008, 121(6):551-555.
[16] Szramka M, Harriss L, Ninnio D, et al. The effect of rapid lipid lowering with atorvastatin on autonomic parameters in patients with coronary artery disease[J]. Int J Cardiol, 2007, 117(2):287-291.
[17] Song YB, On YK, Kim JH. The effects of atorvastatin on the occurrence of postoperative atrial fibrillation after off-pump coronary artery bypass grafting surgery[J]. Am Heart J, 2008, 156(2):373,

e9-16.

[18] Gillis AM, Morck M, Exner DV, et al. Beneficial effects of statin therapy for prevention of atrial fibrillation following DDDR pacemaker implantation[J]. Eur Heart J, 2008, 29(15):1873-1880.
[19] Bhavnani SP, Coleman CI, White CM, et al. Association between statin therapy and reductions in atrial fibrillation or flutter and inappropriate shock therapy[J]. Europace, 2008, 10(7):854-859.
[20] Mitchell LB, Powell JL, Gillis AM, et al. Are lipid-lowering drug also antiarrhythmic drugs? An analysis of the Antiarrhythmics versus Implantable Defibrillators (AVID) trial[J]. J Am Coll Cardiol, 2003, 42(1):81-87.

(收稿日期:2010-08-18)

(本文编辑:张仲书)