

# ABC 分类法提高基层医院药品管理系统的效果观察

徐 玥

淮安市清江浦区钵池山社区卫生服务中心 江苏 淮安 223001

**摘要：**目的：分析 ABC 分类法提高基层医院药品管理系统的效果。方法：选取时间开始于 2022 年 7 月 -2023 年 7 月，共 150 例药品品种列为对照组，实施传统的管理模式，选取 2023 年 8 月 -2024 年 7 月，共 150 例药品品种列为观察组，实施 ABC 分类法，分组探究药品管理的效果。结果：观察组药库管理综合质量评分更高。结果比较  $P < 0.05$ 。结论：在基层医院药品管理系统，运用 ABC 分类法进行管理，可提供一种科学、有效的药品管理方案，有助于提升基层医院的管理水平和医疗服务质量。

**关键词：**ABC 分类法；基层医院；药品管理系统

基层医院是广大民众获取基本医疗服务的重要场所，而药品是医疗活动中不可或缺的元素，如同战士手中的武器，药品的质量和正确使用直接关系到患者的生命健康，有效的药品管理能够确保医生在诊断患者病情后，能够及时获取所需的药品进行治疗。基层医院的药品管理涵盖了药品的采购、储存、分发等多个环节，严格的管理可以防止伪劣药品流入医院，同时保证药品在合适的环境下储存，避免药品变质<sup>[1]</sup>。除此之外，药品管理能够合理控制医疗成本，如果药品管理缺乏计划性，过度采购药品，就容易导致药品积压，通过合理的药品管理，医院可以对药品的采购渠道进行筛选，批量采购方式来降低采购成本，从而在整体上控制医疗成本，使有限的医疗资源得到更有效的利用<sup>[2]</sup>。ABC 分类法是一种依据事物的某些关键特性，包括价值、重要性或者出现频率等，将众多繁杂的对象进行分类的方法，在 ABC 分类法中，首先要对所研究的全部对象进行全面的分析与评估，经过细致的评估之后，分为 A、B、C 三类，A 类对象通常代表着那些数量虽少，但具有极高价值或者极其重要的部分；B 类对象则处于中间状态，其重要性和价值相较于 A 类要低一些；C 类对象是数量众多，但价值相对较低或者重要性相对较小的部分。ABC 分类法的意义不仅仅局限于库存管理，在质量管理、供应关系管理等诸多领域都有着广泛的应用，能够帮助医院或企业更加高效地分配资源，明确管理的重点与优先级，从而提高整体的运营效率与效益<sup>[3]</sup>。此次研究针对药品管理系统中，ABC 分类法的应用效果展开分析，总结如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取时间开始于 2022 年 7 月 -2023 年 7 月，共 150 例药品品种列为对照组，选取 2023 年 8 月 -2024 年 7 月，共 150 例药品品种列为观察组，2 组的基线资料进行对比  $P > 0.05$ 。

**纳入标准：**严格符合预先设定的研究时间范围；药品均为本院所采购的药品；研究期间，无人员变动；无虚假数据信息。

**排除标准：**不属于本院的药品；管理不符合规范；管理信息不全。

### 1.2 方法

对照组常规的排序分析法进行管理；（1）库存管理：对各类药品的库存数量进行精确统计，对于库存量大的药品，要分析其消耗速度、保质期以及是否存在过度库存的情况，按照库存金额或者数量从高到低进行排序，重点关注排名前列的药品，对于那些库存周转率低的药品，要深入调查原因，是因为临床指南变更导致使用减少，还是因为新的替代药品出现。（2）采购管理：根据药品的临床需求紧急程度进行排序，还要考虑药品的成本效益，将不同药品按照性价比进行排序，优先选择性价比高且临床急需的药品进行采购，对于那些价格昂贵但临床并非不可或缺的药品，要谨慎采购，根据药品供应商的信誉、供货及时性等因素进行排序，选择最优的供应商。（3）质量控制：按照药品的质量风险程度进行排序，一些生物制品由于其对储存条件要求苛刻，容易出现质量问题，所以在质量控制的排序中应该处于

优先关注的位置,对于那些容易受潮、变质的药品,也要根据其变质风险的高低进行排序,以便制定更有针对性的质量监控措施。(4)临床使用管理:对药品的使用频率进行排序,对于使用频率高的药品,要加强对其不良反应的监测,并按照药品的治疗效果进行排序,优先推广那些治疗效果好、副作用小的药品在临床的使用。

观察组采用 ABC 分类法进行管理:(1)分类标准确定:A类药品往往是那些使用频率高、价值高或者对医院运营至关重要的药品;B类药品在这些属性上处于中等水平;C类药品则是使用频率较低、价值相对较小的药品。(2)建立信息系统:在数据录入与更新功能上,要确保录入的药品数据准确无误,包括药品的名称、规格、剂型、生产厂家、消耗数量、单价等信息,对于新引进的药品,要及时将其完整的信息录入系统,同时,随着药品的使用和库存的变化,相关数据也要实时更新,像每次药品出库入库操作后,库存数量要立即在系统中调整,以保证 ABC 分类法所依据的数据始终是最新的。在分类结果显示与查询功能方面,系统要能够清晰地展示不同类别药品的划分结果,医护人员可以方便地查询到药品的库存情况、采购周期等管理信息;药品管理的系统还应与采购部门的信息对接,将 ABC 分类结果及时传递给采购部门,采购部门根据药品的使用情况和库存水平,制定精准的采购计划。(3)A类药品管理:①库存管理:由于 A 类药品使用频率高且金额占比大,所以库存水平必须严格控制,采用精准补货策略,分析过去一段时间内 A 类药品的日消耗量、周消耗量或者月消耗量,结合当前库存水平和安全库存设定,当库存达到某个临界值时,立即触发补货流程,同时还需考虑药品的有效期等因素,避免因库存积压导致药品过期浪费。②采购管理:根据药品的实际使用情况和市场供应情况进行高频次的小批量采购,既能保证药品的持续供应,又能减少因大量库存积压带来的资金占用和药品过期风险;对于供应商的选择,要优先选择那些信誉良好、药品质量可靠、供应稳定的供应商,可以建立供应商评估体系,从药品质量、交货及时性、价格合理性等多个维度对供应商进行评估,确保 A 类药品的供应质量和稳定性。③质量监控:建立严格的质量检验流程,从药品的进货检验、在库抽检到使用前的复查,每一个环节都不能松懈,对于每一批次的 A 类药品,在进货时要

对药品的成分、含量、纯度等关键指标进行全面的质量检验;在库期间,定期进行抽检,确保药品在储存过程中没有受到污染或者变质;在药品使用前,医护人员也要再次进行复查,以保证患者使用的药品安全可靠。(4)B类药品管理:①库存管理:B类药品的使用频率和金额占比处于中间水平,所以在库存控制上不需要像 A 类药品那样精确,可以采用定期盘点结合安全库存预警的方式进行管理,设定一个相对合理的安全库存水平,当库存接近安全库存时,进行补货操作,并定期对库存进行盘点,及时发现库存异常情况并进行调整。②采购管理:采购频率不需要像 A 类药品那样频繁,但也不能过于稀疏,可以根据一定时期内的平均使用量进行适度的批量采购;对于供应商的选择,同样要重视药品质量和供应稳定性,但在价格方面可以有更多的谈判空间,可以在多个符合质量要求的供应商之间进行比价,选择性价比最高的供应商进行采购。③质量监控:在进货检验时,要对关键指标进行检测,在库期间进行定期抽检,使用前进行必要的复查,对于药品的外观、包装完整性等一些常见的质量指标进行检查,确保 B 类药品在各个环节都符合质量要求。(5)C类药品管理:①库存管理:可以采取较为简单的库存管理方式,根据历史数据和经验,设定一个能够满足较长时间使用需求的安全库存水平,且由于 C 类药品的重要性相对较低,在库存管理上可以更侧重于避免缺货,而对库存成本的控制不需要像 A 类药品那样精细。②采购管理:由于其使用量相对较小,可以将多个 C 类药品的采购需求集中起来,在合适的时间进行统一采购,可以降低采购成本,提高采购效率;在供应商选择上,可以更注重价格因素,在保证药品质量合格的前提下,选择价格最低的供应商,可定期收集不同供应商的报价,对 C 类药品进行集中招标采购。③质量监控:在进货时,要对药品的有效期、外观等基本质量指标进行检查,在库期间,进行不定期的抽检,确保药品没有质量问题,在使用前,医护人员也要进行简单的查验,以保证患者使用的药品是合格的。

### 1.3 观察指标

运用自拟的药库管理统计量表,对管理的综合质量进行评估,各项 0-5 分,分数和质量成正比。

### 1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 软件对于研究涉及的数据进行处

表 1 对比两组药库管理综合质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数  | 采购评分      | 管理评分      | 设备评分      | 库存评分      |
|-----|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 对照组 | 150 | 3.46±0.61 | 3.27±0.58 | 3.16±0.51 | 3.36±0.39 |
| 观察组 | 150 | 4.36±0.22 | 4.26±0.28 | 4.21±0.31 | 4.41±0.34 |
| t   | -   | 16.9983   | 18.8261   | 21.5471   | 24.8548   |
| P   | -   | 0.0000    | 0.0000    | 0.0000    | 0.0000    |

理,以“( $\bar{x} \pm s$ )”表示计量资料,通过“t”实施检验;以“[n/(%)]”表示计数资料,通过“ $\chi^2$ ”实施检验, $P < 0.05$ 表示差异存在明显意义。

## 2 结果

药库管理综合质量评分,如表1所示:观察组药库管理综合质量评分更高。结果比较 $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

在基层医院的运营管理体系之中,药品管理系统是至关重要的一个环节,药品的种类繁多,从常见的感冒用药、消炎药品,到各类特殊病症所需的专科药物,可谓是琳琅满目,不同药品的用量、使用频率、存储要求以及采购周期等方面都存在着显著的差异,所以药品管理的有效性、科学性直接关系到医院的医疗服务质量以及患者的健康权益<sup>[4]</sup>。采用传统的排序分析法进行管理,在库存管理上,缺乏科学的分类方法,导致药品库存结构不合理,影响临床治疗的及时性。且基层医院因区域医疗资源分配不均,药品供应渠道可能不稳定,使得药品的库存管理变得复杂多变,而排序分析法难以准确地应对这种动态变化,在药品供应紧张的时期,一

些临时调配的药品可能无法按照常规的排序分析来进行管理,而外部环境的不确定性与排序分析法相对固定的分析模式之间也存在着矛盾,从而限制了该方法在基层医院药品管理系统中的有效应用。ABC分类是根据基层医院日常诊疗过程中各类药品的使用频次、价值、药品的有效期长短、供应的稳定性等多种因素,对药品进行统计分析,基于分析的结果,将药品分为ABC3类,针对不同分类药品开展分类管理,通过对不同类别的药品进行有针对性的管理,可以有效地提高资金的使用效率,避免了因对所有药品采用相同的管理模式而导致的资金浪费或者资金短缺的情况。在库存管理方面,能够实现精准的库存控制,减少库存积压,降低库存成本,同时也能够减少因药品过期而造成的损失,且ABC分类法有助于确保各类药品的供应,无论是A类的关键药品,还是C类的辅助药品,都能够在需要的时候及时提供给患者,从而提高基层医院整体的医疗服务水平<sup>[5]</sup>。

综上所述,在基层医院药品管理系统,运用ABC分类法进行管理,可提供一种科学、有效的药品方案,有助于提升基层医院的管理水平和医疗服务质量。

## 参考文献:

[1] 龙星颖,葛名欢.基于层次分析法改进ABC分类法提升带量采购药品管理的实践[J].中国医院药学杂志,2023,43(7):799-803.  
[2] 王立平,王敏,许静.ABC-VEN分类法应用于医院门诊药品库存管理的效果分析[J].安徽医药,2022,26(6):1263-1266

[3] 毛建利,沈晓敏,杨建军.ABC分类法提高基层医院药品管理系统的效果观察[J].贵州医药,2022,46(8):1315-1316  
[4] 史波,徐娜.药库库存管理中运用ABC分类法的价值分析[J].东方药膳,2020,000(3):290  
[5] 陶玉娟.ABC分类法提高医院药品管理系统的效果分析[J].中国基层医药,2020,27(2):168-173.

作者简介:徐玥(1985.09-),女,汉族,江苏省淮安市,本科学历,主管药师,研究方向药学研究。