

# 辽宁省卫生和计划生育委员会

---

---

辽卫药函[2017] 3号

## 关于对12月份医疗机构上报药品短缺原因 进行调查的通知

各有关药品生产、配送企业：

依据辽宁省短缺药品监测预警和供应保障系统数据，12月份省内各医疗卫生机构上报的短缺药品信息经初步核查后，共5种药品需进一步调查（详见附件1）。

请各有关药品生产和配送企业对信息表内对应药品的供应情况进行说明，并填写“药品供应情况说明”（附件2），于1月18日17:00点前发送电子邮件至指定邮箱。

联系人：赵国松

联系电话：024-23388779 电子邮箱：lnypgy@163.com

附件：

1. 2016年12月份辽宁省医疗机构上报短缺药品汇总表
2. 药品供应情况说明

辽宁省卫生计生委药品器械处

2017年1月13日



附件 1

## 2016 年 12 月份辽宁省医疗机构上报短缺药品汇总表

流水号	通用名	剂型	规格	生产企业	配送企业	上报机构
111066	多巴胺	注射液	2ml:20mg	上海禾丰制药有限公司	锦州九州隆达医药有限公司	锦州市中心医院
130841	多巴胺	注射液	2ml:20mg	远大医药（中国）有限公司	国药控股沈阳有限公司	锦州市中心医院
139215	维生素 K1	小容量注射液	1ml:10mg	天津药业集团新郑股份有限公司	大连市医药物资有限公司	大连市中心医院
142009	维生素 K1	小容量注射液	1ml: 10mg	国药集团容生制药有限公司	国药控股沈阳有限公司	辽宁省人民医院
146145	氯化钾	缓释片	0.5g	上海海虹实业(集团)巢湖今辰药业有限公司	华润辽宁医药有限公司	辽宁省人民医院

附件 2

## 药品供应情况说明

企业名称（盖章）：\_\_\_\_\_

中标 流水号	通用名	剂型	规格	生产企业	配送企业	供应类型及短缺原因	是否已解决 短缺投诉	是否按中 标价供应

填表人：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_ 填表时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

说明：

供应类型及短缺原因（根据实际情况，填写对应数字代码）：

- 1.可按中标价足量供应：1-1 未短缺；1-2 配送不及时；1-3 医疗机构回款不及时；1-4 其他原因请文字说明；
- 2.可按中标价限量供应：2-1 原料短缺，产能不足；2-2 企业改造，产能不足；2-3 其他原因请文字说明；
- 3.无法供应：3-1 中标价格低；3-2 已停产；3-3 其他原因请文字说明。

请将药品供应情况说明的扫描版（加盖公章）和电子版（Word 或 Excel 格式）同时发送至 [lnypgy@163.com](mailto:lnypgy@163.com)。