doi:10.3969/j.issn.1006－4931.2021.09.005

2019 年湖北省基层医疗机构药事管理现状调研与分析*

祁骏升,李 娟,刘 东,杜 光,付 伟△

(华中科技大学同济医学院附属同济医院药学部,湖北 武汉 430030)

摘要:目的 为基层医疗机构改进药事管理工作提供参考。**方法** 采用问卷调查法对 2019 年湖北省 932 家基层医疗机构的药学部门人员、机构设置、基础硬件设施配备情况进行统计,并分析其药事管理工作中存在的问题。**结果** 湖北省基层医疗机构中,药学技术人员占卫生技术人员的 5.94%,大学专科学历占 37.39%,40～49 岁年龄段占 43.80%,非药学职称占 31.88%;负责人为主管药师占 41.63%;药学部门设有独立的药学部门办公室占 39.38%,设有临床药学室占 2.36%,设有制剂室占 2.04%,均未设置静脉用药调配中心;配备温湿度调控设备占 86.05%,配备冰箱或冷藏柜占 98.93%,配备发药显示屏占 6.87%,配备冷库占 8.80%,配备合理用药软件占 21.24%。**结论** 湖北省基层医疗机构药学部门在人员构成、机构设置、基础硬件设施配备、临床药学服务方面亟待改善,应重视并加强基层医疗机构药事管理工作建设。

关键词:湖北省;基层医疗机构;药事管理;药学技术人员;机构设置

中图分类号:R95 **文献标志码:**A **文章编号:**1006－4931(2021)09－0015－04

Investigation and Analysis on the Current Situation of Pharmacy Administration in Primary Medical Institutions in Hubei Province in 2019

QI Junsheng, LI Juan, LIU Dong, DU Guang, FU Wei

(*Department of Pharmacy, Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei, China 430030*)

Abstract: Objective To provide a reference for the improvement of pharmacy administration in primary medical institutions. **Methods** A questionnaire survey was conducted to analyze the personnel, institutional setting and basic hardware facilities in 932 primary medical institutions in Hubei Province in 2019, and to analyze the problems existing in their pharmacy administration. **Results** In the primary medical institutions in Hubei Province, pharmaceutical technicians accounted for 5.94% of the health technicians, 37.39% of them had the college degree, 43.80% of them were between 40 and 49 years old, 31.88% of them had non－pharmaceutical titles, and 41.63% of the chief of pharmaceutical departments were pharmacist－in－charge. Only 39.38% of the primary medical institutions had independent pharmaceutical department offices, 2.36% of them had clinical pharmacy rooms, 2.04% of them had the preparation room, and none of them had pharmacy intravenous admixture services(PIVAS). Precisely 86.05% of the primary medical institutions were equipped with temperature and humidity control equipment, 98.93% of them were equipped with refrigerator or freezer, 6.87% of them were equipped with medicine display screens in outpatient dispensaries, 8.80% of them were equipped with cold storage, and 21.24% of them were equipped with rational drug use software. **Conclusion** The pharmaceutical departments of primary medical institutions in Hubei Province need to be improved in terms of personnel structure, institutional setting, basic hardware facilities and clinical pharmaceutical care. It is necessary to pay attention to and strengthen the construction of pharmacy management in primary medical institutions.

Key words: Hubei Province; primary medical institutions; pharmacy administration; pharmaceutical technicians; institutional setting

我国于 2017 年 9 月开始推进公立医院综合改革,全面取消药品加成(中药饮片除外)。医疗机构药学部门由原来的盈利部门变为成本部门,工作重点由保障临床供应向临床药学服务转移。而药事管理作为医疗机构管理工作中的重要内容,是提供临床药学服务的前提[1],直接影响医疗机构的医疗卫生服务水平。基层医疗机构处于社会医疗保健工作的前端,但其药事管理工作发展相对缓慢。2019 年 11 月 19 日,湖北省卫生健康委员会发布《关于印发＜湖北省基层医疗卫生机构药事管理规定(试行)＞的通知》(鄂卫规〔2019〕7 号),对全省基层医院的药事管理工作提出了明确要求。本研究中通过调研 2019 年湖北省 932 家基层医疗机构的药学部门人员、机构设置、基础硬件设施配备情况,分析其在药事管理工作中存在的问题,并提出了对策与建议。现报道如下。

1 资料与方法

数据来源于湖北省临床药学质量控制中心统计的基层医疗卫生机构药事管理调查问卷,采用 Excel 软件录入并分析数据。

2 结果

2.1 药学部门人员基本情况

平均每家基层医疗机构有药学技术人员 3.30 人,占卫生技术人员平均人数的 5.94%;均未配备临床药

*基金项目:湖北省卫生健康委员会面上项目[WJ2019M37]。

第一作者:祁骏升,男,大学本科,主管药师,研究方向为医院药学,(电子信箱)541738571@qq.com。

△通信作者:付伟,男,博士,副主任药师,研究方向为医院药学,(电子信箱)luis9@126.com。

师。药学人员近3年平均每年参加进修与培训2.46人次。药学部门负责人总人数为932人，职称为主管药师占41.63%；大学专科学历占42.92%；年龄40~49岁占58.05%。每家基层医疗机构药学技术人员基本情况见表1至表3。

表1 基层医疗机构人员基本情况

Tab. 1 Basic information of the staff in primary medical institutions

人员类别	平均人数	人员类别	平均人数
工作人员	68.36	药学技术人员	3.30
卫生技术人员	55.51	临床药师	0

表2 基层医疗机构药学技术人员基本情况

Tab. 2 Basic information of pharmaceutical technicians in primary medical institutions

类别	项目	平均人数/占比(%)	类别	项目	平均人数/占比(%)
职称	副主任药师及以上	0.09/1.88		大学专科	1.78/37.39
(n=4.80)	主管药师	1.06/22.08		中专及以下	2.26/47.48
	药师	1.40/29.17	年龄	≥50岁	0.99/20.45
	药士	0.72/15.00	(n=4.84)	40~49岁	2.12/43.80
	非药学职称	1.53/31.88		31~39岁	1.00/20.66
学历	硕士及以上	0.02/0.42		≤30岁	0.73/15.08
(n=4.76)	大学本科	0.70/14.71			

表3 基层医疗机构药学部门负责人基本情况(n=932)

Tab. 3 Basic information of the chief of the pharmaceutical departments in primary medical institutions(n=932)

类别	项目	平均人数/占比(%)	类别	项目	平均人数/占比(%)
职称	主任药师	5/0.54		大学专科	400/42.92
	副主任药师	28/3.00		中专及以下	313/33.58
	主管药师	388/41.63	年龄	≥50岁	183/19.64
	药师及以下	194/20.82		40~49岁	541/58.05
	非药学职称	317/34.01		31~39岁	151/16.20
学历	硕士及以上	4/0.43		≤30岁	57/6.12
	大学本科	215/23.07			

2.2 药学部门机构设置

部分基层医疗机构仅设置药房，设有临床药学室占2.36%，设有制剂室占2.04%，均未设置静脉用药调配中心，也未开展此类工作。详见表4。

表4 药学部门机构设置情况(n=932)

Tab. 4 Institutional settings of pharmaceutical departments(n=932)

药学部门机构	医疗机构家数/占比(%)	药学部门机构	医疗机构家数/占比(%)
独立的药学部门办公室	367/39.38	独立的住院部药房	76/8.15
临床药学室	22/2.36	中药饮片药房	695/74.57
制剂室	19/2.04	西药库房	745/79.94
静脉用药调配中心	0/0	中药饮片库房	462/49.57
门诊药房	911/97.75	独立的急诊药房	33/3.54

2.3 配备基础硬件设施情况

大部分基层医疗机构均配备温湿度调控设备(86.05%)，防尘、防潮、防霉、防污染设备(78.43%)，防虫、防鼠、防鸟等设备(81.97%)，冰箱或冷藏柜(98.93%)等，可在适宜的条件下保存药品，保障药品质量。但冷库(8.80%)、门诊调剂室发药显示屏(6.87%)及合理用药软件(21.24%)的配备比例均不高。详见表5。

表5 基层医疗机构配备基础硬件设施情况(n=932)

Tab. 5 The allocation of basic hardware facilities in primary medical institutions(n=932)

基础硬件设施	医疗机构家数/占比(%)	基础硬件设施	医疗机构家数/占比(%)
温湿度调控设备	802/86.05	冰箱或冷藏柜	922/98.93
防尘、防潮、防霉、防污染设备	731/78.43	门诊调剂室发药显示屏	64/6.87
防虫、防鼠、防鸟等设备	764/81.97	麻醉、精神药品专用柜	772/82.83
规定要求的消防、安全设施	893/95.82	可开具电子处方	855/91.74
冷库	82/8.80	合理用药软件	198/21.24

3 讨论

3.1 药事管理在医疗机构管理中的意义

《关于加强药事管理转变药学服务模式的通知》[2]中指出，以合理用药为核心的药事服务是诊疗活动的重要内容。药学部门作为医疗机构的核心科室，不仅负责药品的采购、保管、供应、调剂等工作，还承担指导临床合理用药、不良反应预警、药物浓度监测等职能，其药事管理水平的高低直接关系到整个医疗机构的医疗安全和质量[3]。医疗机构中药事管理工作主要包括药品管理和药学服务管理[4]，规范的药事管理工作能有效提高医院的药学服务能力。

3.2 基层医疗机构药事管理中存在的问题

人员综合水平不高：《医疗机构药事管理规定》[5]中强调，医疗机构药学专业技术人员不得少于本机构卫生专业技术人员的8%，而湖北省基层医疗机构药学技术人员占比仅为5.94%，很难开展多样化的药学服务，且非药学技术人员从事药学工作的现象十分普遍。此外，药学人员学历普遍偏低，高层次药学人才的缺乏导致技术性与专业性较强的药学工作很难完成。同时，青年药师储备不足的现状凸显，不利于药学部门的长远发展。在“新医改”的背景下，药师转型迫在眉睫，单纯地调剂药品已不能满足工作要求，青年药师是未来药学发展的主力军。

基础硬件设施配备不完善：部分抗生素、生物制剂、胰岛素类药物等对存放温度有严格要求，但仅8.80%的基层医疗机构配有冷库，可能存在冷藏药品常温存放于库房的情况[6]。此外，仅6.87%的医院门诊药房配有发药显示屏，患者可能仍需排队等候取药，影响就医体验，且易造成人员聚集，在“后新冠”时期不利于疫情的控制。

临床药学学科相对薄弱：932家基层医疗机构均未配备临床药师，仅有的22个临床药学室也未发挥应有价值。可见，基层医疗机构对临床药学重视程度不够，

调剂工作仍是药师的主要职责。此外，临床药学培训基地数量有限，培训名额多分配到三级、二级医院，制约了基层医疗机构临床药学的发展。虽然《医疗机构药事管理规定》对基层医院的临床药师数量[5]无明确要求，但临床药物治疗、药学查房、会诊、病例讨论等药学服务的开展均是以临床药学为前提，临床药师的巨大缺口是导致基层医疗机构药学学科停滞不前的重要原因。

3.3 对策与建议

加强药师队伍建设：1）部分基层医疗机构药学部门仍以传统的调剂药品工作量作为绩效考核的主要指标，这不但会打击药师参与药学服务的积极性，且不利于医疗机构药事管理工作的开展。应优化绩效考核和分配机制，对药品不良反应上报、参与药学会诊、病历与处方点评等给予一定经济奖励；对专业性与技术性较强的工作，如药物浓度监测、门诊用药咨询、药学查房等给予相应绩效倾斜；对中级、高级职称的药学技术人员给予对应工资补贴，鼓励药学技术人员提升自身专业水平、转变药学服务模式。2）基层医疗机构应积极组织药师参加进修与培训，密切关注各大药学会议与药学论坛，为药学技术人员的进步提供平台。3）应加强人才梯队建设，完善人员培训考核制度，建立药师激励机制，鼓励药学人员提升自身学历水平。4）药品“零加成”实施以来，药学部门不再为医疗机构创造收益，部分医疗机构药师收入下降，药学人才流失严重。近年来，国家卫生健康委员会、国家中医药管理局相继出台多项规定，强调药学部门在医疗服务中的重要性。各个医疗机构应重视药学人才培养，保障并逐步提高药师待遇，吸引优秀药学人才，稳定药师队伍。

完善基础硬件设备：冷库、冰箱、温湿度调控设备、防尘防潮设备、消防安全设备等是保证医疗机构药品质量和安全的核心设施。《湖北省基层医疗卫生机构药事管理规定（试行）》明确了乡镇卫生院、社区卫生服务中心等基层医疗机构药房的设置与布局、药品储存条件、基础设施设备等药事管理要求。各医疗机构应严格按相关标准自查自纠，强化内部检查考核，对存在的问题进行整改，以推动医药事业发展，加大对药学部门的投入，积极改善药房基础设施条件。各级卫生行政部门也应加强检查与督导，促进基层医疗机构规范化药房（库）建设。合理用药软件作为药师的重要帮手，在处方审核、医嘱点评、指导患者用药等方面发挥着不可替代的作用，应大力普及其在基层医疗机构的应用，服务患者，提升基层医疗机构药师的专业水平。

加强临床药学学科建设：“新医改”进入“深水区”，药学服务工作正面临重大转型的机遇期，药事管理需要在一定程度上向临床药学倾斜，进一步落实药学服务模式的 2 个转变，即从“以药品为中心”转变为“以患者为中心”，从“以保障药品供应为中心”转变为“在保障药品供应的基础上，以重点加强药学专业技术服务、参与临床用药为中心”[2]。国家卫生健康委员会、国家中医药管理局 2018 年发布的《关于加快药学服务高质量发展的意见》[7]中要求，各医疗机构要深入落实临床药师制度，按规定配备临床药师。要逐步实现药学服务全覆盖，临床药师为门诊和住院患者提供个性化的合理用药指导。可见，加强基层医疗机构的临床药学学科建设十分必要。一方面，建议基层医疗机构考核指标增加临床药学的权重，提高医疗机构及药学部门对临床药学的重视程度，促使医疗机构选派高素质、业务能力强的药师参加中国医院协会或中华医学会临床药师岗位培训，同时积极探索地方培训途径[8]。基层医疗机构可与二级、三级医院形成战略合作，实现医疗联合体内药学服务标准化，通过对口支援、远程会诊、进修培训等方式提高基层医疗机构合理用药水平，促进药学服务向基层下沉。另一方面，应鼓励基层医疗机构的调剂药师走出药房，贴近临床，走向患者，适应新形势、新变化，提供用药咨询、开设药物咨询窗口、药物咨询室，逐步建立药学门诊，实现药师转型。

3.4 小结

基层医疗机构提供的药学服务是满足人民群众基本就医需求的重要保证[9]，但其药学部门普遍存在服务能力不强、药学人才匮乏、各项投入不足等问题，基层医疗机构药事管理水平不能满足分级诊疗、医共体建设需求。且在新型冠状病毒肺炎疫情期间，三级医院医疗资源挤兑，凸显了基层医疗机构在应对重大突发公共卫生事件中的重要性，迫切需要规范，并推进基层医疗机构的药事管理工作，加强基层医疗机构建设。同时，各医疗机构应摒弃传统“重医轻药”的观念偏差，以发展的眼光重新审视医疗机构药学的重要性[10]，高度重视医疗机构药事管理工作，加强药师队伍建设，提高药学服务质量，促进医疗机构药学发展，保障患者用药安全。

参考文献

[1] 施海玉. 医院药事管理在临床药学服务中的价值与作用分析[J]. 临床医药文献电子杂志，2020，7(35)：181－184.
[2] 国家卫生计生委办公厅，国家中医药管理局办公室. 关于加强药事管理转变药学服务模式的通知[EB/OL].（2017－07－17）[2020－05－30]. http://www.satcm.gov.cn/hudongjiaoliu/guanfangweixin/2018－03－24/4627.html.
[3] 钟李青，丁少波，何瑞荣，等. 基于三级医院评审标准的 6S 药事管理研究[J]. 中国药业，2019，28(23)：88－90.
[4] 林 英. 药剂科药事管理在医院管理工作中的重要性分析[J]. 中国现代药物应用，2020，14(10)：230－232.
[5] 国家卫生健康委员会，国家中医药管理局，总后勤部卫生部. 医疗机构药事管理规定[EB/OL].（2011－04－07）[2020－05－30]. http://fjs.satcm.gov.cn/gongzuodongtai/2018－03－24/2269.html.