·药师培训·

基层医院药师规范化培训的现状与展望

牟景丽　刘金萍
553000　六盘水，贵州省六盘水市人民医院药剂科
通信作者：刘金萍，Email：ljp83211732@163.com
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.10.022

【摘要】 为使我市各县、乡镇、社区医院的药房工作逐步由受过专业培训的药师承担，我院对基层医院药师、刚走入工作岗位的药师实施了规范化、系统化培训，使学员能基本掌握规范化的处方审核、调剂、发药、药品管理及药学服务等相关技能。同时，根据我院培训实际，对我院现有药师规范化培训现状、存在问题进行概述，对未来药师培训工作提出一定建议。

【关键词】 规范化培训；　药师；　基层医院；　药学服务
【中图分类号】 R9
基金项目：社会攻关计划项目（52020-2014-0-05-01）

The present situation and prospect of pharmacist standardized training program for primary hospitals

Mu Jingli, Liu Jinping
Department of Pharmacy, Liupanshui People's Hospital of Guizhou Province, Liupanshui 553000, China
Corresponding author: Liu Jinping, Email: ljp83211732@163.com

【**Abstract**】 In order to make the pharmacy work of the county, township and community hospitals in our city gradually be undertaken by specially trained pharmacists, our hospital has carried out standardized and systematic training for pharmacists in primary hospitals and pharmacists who have just entered their posts, so that the trainees can basically master standardized prescription examination, dispensing, drug administration and pharmaceutical care as well as other related skills. At the same time, according to the actual training in our hospital, the status quo and existing problems of standardized training of pharmacists in our hospital have been summarized, and some suggestions for future pharmacist training have been put forward.

【**Key words**】 Standardized training;　Pharmacist;　Primary hospital;　Pharmaceutical care
Fund program: Social research projects for tackling key problems (52020-2014-0-05-01)

药师在药物治疗、临床安全及合理用药、不良反应发现及预防和药物咨询服务等领域发挥着重要作用。基层药师必须掌握药学相关专业知识和专业技能，能承担及适应以患者为中心的多职能转变。当前存在医院药师培训标准不一，地区发展不均衡，无系统、规范化的教学模式及理念[1]，尤其是基层医院部分药师没有经过规范化培训就立即上岗等问题。在实施药品“零差率”管理后，医疗卫生单位的药学服务也越来越受关注和重视[2]，药师必须很快适应及满足医疗单位对药学行业发展的需求。

药师接受规范化培训是药师终身医学教育的重要阶段，是保证药师提供“以患者为中心”的药学服务工作的需要[3]。在前期研究工作中，我院对基层各医院的药房工作进行了相应调查，发现基层医院药房中由于药学专业背景人员相对缺乏，非药学专业的医士、护士从事药品调剂工作；即使是专业药师，其药学素质和知识偏低，业务水平亦不够强。且药师毕业院校师资不一，其接受的是传统药学教育，对药学知识掌握不够，缺乏临床相关知识，麻醉药品/精神药品管理、抗菌药物使用不规范，临床药学服务开展不力。为尽量提高基层医院药师药学素质，增强业务水平，避免基层药师与上级医院药师之间药

学理论和专业技能水平差异过大，我院对基层医院药师进行了规范化培训；让每一位刚走入工作岗位的药师，各县、乡镇、社区医院药师拥有规范化的操作技能，能在不同的县、乡镇、社区医院胜任药房的相关工作。从我院药师规范化培训的实践情况来看，药师规范化培训工作尚处于起步阶段，缺乏严格的管理、规范化的培训制度及师资、客观的评价标准，基层医院药师规范化培训已成为医改、医院实践工作中亟待解决的实际问题。因此，分析我院药师规范化培训现状、存在问题、展望未来相关工作，具有现实意义。

1　医院药师规范化培训的必要性

1.1　培训机构情况

我院作为地方市级基层医疗机构，是一所集医疗、教学、科研、预防、保健为一体的三级医院，药剂科具有大量的医院药师及药品质量管理相关人员，能够完成药品调剂和药品管理等相关工作。在借鉴北京市药师规范化培训体系的基础上[4]，结合我院实际及基层医院情况，对我市基层医院药师开展规范化培训；通过系统、规范化教学，让受培药师能熟练掌握本专业的基本理论知识及专业技能。并进一步完善培训内容，总结经验，在全市推广，为实现规范化、标准化的医院药师培训做好充分准备。

1.2　基层医院规范化培训

基层医疗单位由于医疗水平、设备、信息技术等相对落后，存在基层医院药师不规范发药、发错药、未指导病人合理用药等现象。为尽量避免基层医院与市级医院药师之间专业知识和技能水平差异过大，有必要对基层医院药师进行规范化培训，保障基层患者用药安全、有效、经济，使基层医院药师掌握处方的规范化调配、审核、发药、药品管理及药学服务等技能。让每一位药师拥有规范化的操作技能，能在不同的县、乡镇、社区医院胜任药房的相关工作。

2　药师规范化培训在基层医院实践的现状分析

2.1　培训情况

2.1.1　学员培训情况

我院自 2014 年初步探索药师规范化培训工作以来，共培训 21 名学员。其中，刚走入工作岗位的药师 6 名，按期完成培训，现能完全胜任药剂科、药房工作；15 名学员为各县基层医院到我院接受培训的药师，其中 1 名已顺利完成培训，另 14 名学员正在接受培训。

培训期间，学员在医德医风、药房日常工作事务和药学基础理论知识考核方面都能顺利通过，在药物的分类及各类药物的通用名、商品名、规格、临床应用等方面受训效果良好；但在药物的用法用量上，少数培训学员掌握不佳。由于学员在知识背景和学习态度上的差别，使其在药品不良反应、药物相互作用、配伍禁忌等方面知识的理解与应用上还有所欠缺。在药房基本技能学习及考核方面，学员对处方审核，药品调配、调剂、发药等能很好掌握。虽然学员基本技能经带教教师反复训练强化，但仍有学员在遇到实际问题时不能迅速、更好地应对解决。因此，学员在理论与实践结合、解决问题及应变能力等方面有待进一步加强。

2.1.2　带教教师情况

由于基层医疗机构医疗技术的落后，知识背景、意识形态上的差异及带教资源的限制，师资力量相对北京地区较薄弱。我院围绕药学“三基”知识、药事管理相关知识、《医院药师基本技能与实践》教材等培训内容，以集中授课的方式为学员提供基本理论和基本知识培训。带教教师全程负责学员药学相关知识及技能的教授，对学员提出的疑问及难题现场讲解。通过培训，学员能独立做好药品调配、发药工作，并为患者做好用药交代与指导，为基层医院的患者做好药物咨询服务。

2.2　培训中的问题

培训基地的硬件条件和发展是保证我院药师培训顺利开展的基本条件。通过基地建设，我院已经拥有初具规模的培训基地、教学设备及相关培训资料等。

2.2.1　培训基地存在的问题

作为基层地方医院，有很多因素制约了药师规范化培训的发展。例如：①基层医疗机构医疗技术落后，知识背景、意识形态上的差异，对药师规范化培训没有给予足够的理解与支持，限制了药师规范化培训的发展。②带教教师的水平参差不齐，基层医院大部分药师缺乏带教经验，其教学能力差、技术能力不足等，使得带教职责无法落实到位。③思想认识方面不足，大多数基层医院认为药师只在药房发药，没有必要开展药师规范化培训，所以很多基层医院对药师规范化培训不重视。④培训学员知识背景、学习态度等的差异，在一定程度上制约了药师规范化培训的效果；学员缺乏扎实的理论知识，技能操

作不熟练,沟通技巧欠缺,社会经验和自信心不足等, 影响培训效果。⑤在我院药师规范化培训过程中,一般都将关注点放在培训内容和知识点上,忽视了药师应到相关临床科室轮转学习的过程,导致药房工作与临床脱节。⑥培训对象及学历的特殊性,培训对象包括刚走入工作岗位的准药师,在职有证药师,在职无证药师,基层医院各县、乡镇、社区医院药师;他们来自不同学校,有大专生和本科生,他们在基础知识、学习兴趣、自学能力和理解能力方面均存在差异,使得基层药师在实践过程中学习情况参差不齐,对医院药师规范化培训的质量也产生了不利影响。

2.2.2 培训考核中的问题

在药师规范化培训实践中,我院制定了相应的培训标准和细则。但是,从实践情况来看,还缺乏可以实现量化的培训细则。我们根据医院药剂科的具体情况,对药剂科各部门制定了相应的培训标准,但在实际的培训工作中,根据各部门的实际工作情况对学员进行适当调整。在这种情况下,相关的培训部门对培训工作的开展效果无法实现客观评价。从培训考核的质量方面来看,由于地区、教育、文化程度的差异,一定程度上影响到学员在整个考核中的成绩评定。另外,由于不具备完善的培训制度及严格的考核制度,带教教师精力易分散,使学员考核过程较散漫,考核过程没有进行严格管理。从轮转时间来看,各部门的培训时间稍短,应根据实际工作情况进行调整,学员还应到相关临床科室轮转学习。

2.3 教学设施配备方面有待改进

除了以上谈到的几点问题之外,我院药师培训工作中药学服务意识培养不足、未建立功能全面的技能操作和理论培训中心。而当前医院药学工作从“药品供应”逐步向“服务患者”模式转变,所以基层药学服务技能训练是十分必要的。但对于基层培训基地而言,由于缺乏齐全的教学设施,以及对无法产生经济效益的理论及技能培训中心的建设积极性不高,这都严重制约了基层医院药师规范化培训工作。

3 未来药师规范化培训的发展

3.1 培训重点的转变

药师规范化培训是基层医院提高医院药学岗位综合能力的关键。通过培训,使培训学员具备为基层各县、乡镇、社区医院服务的素质和基本实践能力。作为基层医院,其工作系统暂时还不能被自动发药机取代,还需大量的调配、调剂人员。在满足各县、乡镇、社区医院工作需求的同时,在着重培训学员药品调配、调剂等方面的岗位胜任能力外,还应将培训重点向为患者提供药学服务及临床药学工作转变,以适应医改需求。未来,各县、乡镇、社区医院工作的药品调配、调剂、管理、药学服务等工作,将逐步被受过专业培训的药师替代。基层药师必须将自身工作能力定位在药学服务的前沿,努力提高自己的工作能力和适应能力,从药品的提供者、调配者、调剂者和发药者,转变为临床药学和药学服务的提供者。药师的岗位职责也逐步变成保障患者合理、有效、安全地使用药物[5]。

3.2 加强师资队伍建设

专业的师资队伍是基层医院药师规范化培训的先决条件。回顾我院药师规范化培训全程,带教教师发挥着重要的作用。他们以集中授课的方式为学员提供基本理论和药品知识,负责教授学员药学相关知识及技能。通过“师带徒”的方式为学员提供相关理论和技能,虽然能够快速、有效地使学员掌握药学基本知识、操作技能,但这种带教方式易将教师的少数不规范操作及工作习惯传递给学员。因此,建立专业的师资培训中心是顺利开展基层医院药师规范化培训的基础。该培训中心应负责师资的遴选、培养和考核,还负责制定各部门考核标准、制定带教计划及收集学员相关培训资料(包括《医院药师基本技能与实践》等培训教材[6]、参考文献、参考书籍、调剂/调配差错案例资源、药学/药品相关知识等),在强化基础理论知识和提高学员操作能力、拓宽药学知识面等方面发挥重要作用。凡有带教资格的教师必须参加规范、标准化的师资培训,才能进一步提高我院师资队伍素质。因此,在接下来的培训工作中,我院将借鉴北京地区住院药师培训体系[7],进一步完善师资培训标准,组织学习最新的文件要求,并派相应带教教师到药师规范化培训基地学习、观摩;从目标管理、过程管理、考核管理、对象管理、方法管理等方面,根据我院实际,建立符合我院实际的培训质量管理体系,并逐年改进完善,以不断提高我院师资管理水平。

3.3 加强药师职业素质的培养

在基层医院,药师在为患者提供安全、合理用药中发挥着主力军作用。其中,药师的服务意识和素质是提高基层医院药学服务水平的有力保证,也是药师自我发展的需要[8]。因此,要对基层药师进行素质教育,从求真、从严、求善、树立强烈责任感和服务意识等方面严格要求与完善自己,全面提高自我人

文素质。药师素质教育还包括扎实的法律法规知识、全心全意为患者服务的思想意识、良好的沟通能力和理解能力、教学能力及科研能力等[9]。作为基层医院，人文教育应成为带教教师和培训学员的考核内容之一。在实践工作中，药师面对很多农村患者，更应提高自己的人文素养，热情、耐心地为广大基层医院患者提供药学服务。可在医院集中培训课程中加入药师素质教育相关内容，组织学员进行专题讨论，并制定考核方法和标准。另外，我院的药师规范化培训还处在探索阶段，虽然已具备一定的硬、软条件，有一定培训规模，但在提高培训质量体系上还需进一步探讨[7]。

3.4　加强大数据利用与药学的发展

随着大数据时代来临，将使基层医院药学服务更具准确化和个体化。使用大数据时代新的方法和思维方式，从医院药学事务庞大和复杂的数据中发现、挖掘与药物治疗和作用相关的信息，对与药物疗效相关数据进行分析、总结；可以发现与患者药物治疗相关的影响因素，如遗传因素、环境因素、社会因素、机体因素、疾病因素、心理因素的相关性；从而为患者制订更好、更合理的个体化给药方案，使基层医院药学服务更具有循证性、针对性和合理性，使药物治疗更有效、经济。大数据时代的到来，将给基层药师角色带来新的转变，精准药学将成为药学服务的主要目标[10]。

医改对药师的岗位职能转变起着促进作用，未来药师的角色将由被动提供模式向主动参与模式转变，基层药师的工作将面临全新机遇和挑战。随着药师法律法规制度的完善，今后通过系统化、规范化的培训后，药师必然能在基层医疗事业中发挥独特的作用。

利益冲突　无

作者贡献声明　牟景丽：负责药师规范化培训方案的制定、实施及教学秘书工作；刘金萍：提出实施医院药师规范化培训，负责该课题的研究方向

参考文献

[1] 蒋君好，秧茂盛，刘新，等. 高等临床药学教育现状调研及对策建议[J]. 中国高等医学教育，2010(11)：20-21. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2010.11.011.
Jiang JH, Yang MS, Liu X, et al. On analysis and countermeasures of the present situation of higher medical education [J]. China Higher Medical Education, 2010(11): 20-21. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2010.11.011.

[2] 菅凌燕，何晓静. 医院药学未来发展趋势探讨[J]. 中国医院药学杂志，2015(35)：1803-1806. DOI: 10.13286/j.cnki.chinhosppharmacyj.2015.20.01.
Jian LY, He XJ. Exploration of hospital pharmacy tendency in future [J]. Chinese Journal of Hospital Pharmacy, 2015(35): 1803-1806. DOI: 10.13286/j.cnki.chinhosppharmacyj.2015.20.01.

[3] 陈婷. 医院门诊药师的职业定位和未来展望[J]. 海峡药学，2008(20)：156-157.
Chen T. The professional orientation and future prospect of pharmacists outpatient in hospital [J]. Strait Pharmaceutical Journal, 2008(20): 156-157.

[4] 王淑洁，王育琴，甄健存，等. 北京地区医院药师规范化培训体系设计与实践[J]. 中国药房，2011(9)：788.
Wang SJ, Wang YQ, Zhen JC, et al. Design and practice of standardized training system of hospital pharmacists in Beijing Area [J]. China Pharmacy, 2011(9): 788.

[5] 沈江华，王淑洁. 北京地区住院药师规范化培训基地师资带教水平现状探讨[J]. 中国药房，2015(36)：5170-5172. DOI: 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.36.47.
Shen JH, Wang SJ. Study on the status quo of teachers' teaching ability of standardized training for hospital pharmacists in Beijing Area [J]. China Pharmacy, 2015(36): 5170-5172. DOI: 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.36.47.

[6] 王育琴，李玉珍，甄健存. 医院药师基本技能与实践[M]. 北京：人民卫生出版社，2013：1146.
Wang YQ, Li YZ, Zhen JC. The basic skill and practice of hospital pharmacists [M]. Beijing: People's Health Publishing House, 2013: 1146.

[7] 徐元杰，郭代红. 住院药师规范化培训质量管理体系的构建[J]. 中国医院药学杂志，2015(9)：769-772. DOI: 10.13286/j.cnki.chinhosppharmacyj.2015.09.02.
Xu YH, Guo DH. Construction of quality manager system of standardized training program for hospital pharmacists [J]. Chinese Journal of Hospital Pharmacy, 2015(9): 769-772. DOI: 10.13286/j.cnki.chinhosppharmacyj.2015.09.02.

[8] 赵辉，张永英. 浅谈药师的人文素质在药学服务中重要性[J]. 当代医学，2011(24)：25-26. DOI: 10.3969/j.issn.1009-4393.2011.24.013.
Zhao H, Zhang YY. The importance of pharmacist's humanistic quality in pharmaceutical care [J]. Contemporary Medicine, 2011(24): 25-26. DOI: 10.3969/j.issn.1009-4393.2011.24.013.

[9] 胡珍梅. 医院药师应具备的基本素质分析[J]. 医药信息，2014(24)：33-34. DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2014.24.036.
Hu HZ. On analysis of hospital pharmacists have basic quality [J]. Medical Information, 2014(24): 33-34. DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2014.24.036.

[10] 苏琼华，郭海鸥. 大数据下的医院药学服务[J]. 中国医院药学杂志，2016(6)：427-431. DOI: 10.13286/j.cnki.chinhosppharmacyj.2016.06.01.
Su QH, Guo HO. Pharmaceutical services of hospital under big date [J]. Chinese Journal of Hospital Pharmacy, 2016(6): 427-431. DOI: 10.13286/j.cnki.chinhosppharmacyj.2016.06.01.

（收稿日期：2018-06-30）
（本文编辑：蔡骏翔）