

武汉市汉阳区 23 家医院药事管理工作现状调查分析

付美霞*, 吕中明(武汉市第五医院药学部, 武汉 430050)

中图分类号 R195;R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)33-4617-04
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.33.03

摘要 目的:为推动基层医疗卫生机构药事管理工作标准化建设提供参考。方法:采用填报调研表结合实地考察的方式,对武汉市汉阳区 23 家医院的药事管理工作进行调研,并就调查结果进行汇总分析。结果:共发放 23 份调研表,回收有效调研表 23 份,有效回收率为 100%。受访医院中,3 家一级医院无药品调剂管理制度,所有一级医院均无临床药师管理制度,3 家一级医院无药事管理与药物治疗学组制度,三级以下医院信息化管理系统无统计功能,5 家一级医院没有规范的阴凉库;13 家一级医院抗菌药物门诊使用率超过 20%;21 家有特殊管理药品的医院中 18 家三级以下医院未使用国家统一标识;4 家一级医院未每年组织药学人员培训。结论:武汉市汉阳区医疗卫生机构特别是一级医院在药事管理组织机构建设、临床药学科建设、设备设施配备及药学人员管理及培训等方面均存在一些问题。建议基层医疗卫生机构通过扩建药学工作人员队伍、注重基础建设和信息化建设、认真履行工作职责、重视培训及效果评价、着力发展临床药学科建设等,以提升药事管理水平。

关键词 一级医院;基层医疗卫生机构;药事管理;调查分析

Investigation and Analysis of Pharmaceutical Affairs Management of 23 Hospitals in Hanyang District of Wuhan

FU Mei-xia, LYU Zhong-ming (Dept. of Pharmacy, the Fifth Hospital of Wuhan, Wuhan 430050, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for promoting the standardization construction of pharmaceutical affairs management in primary medical institutions. METHODS: Completing the survey forms was combined with field trip to investigate the pharmaceutical affairs management in 23 hospitals in Hanyang district of Wuhan, and the results were summarized and analyzed. RESULTS: Totally 23 survey forms were sent out, and 23 were effectively received with effective recovery rate of 100%. In the surveyed hospitals, 3 community hospitals had no adjust management system, all community hospitals had no clinical pharmacists management system, 3 community hospitals had no pharmaceutical management and pharmacotherapeutics system, the informationization management system in hospitals below third-grade had no statistics function, 5 community hospitals had no standardized cool warehouse; use rate of antibiotics in the outpatient of 13 community hospitals was more than 20%; among the 21 hospitals with special management drugs, 18 hospitals below third-grade did not use the unified state identification; 4 community hospitals did not train pharmacy staff every year. CONCLUSIONS: Medical institutions in Hanyang district of Wuhan, especially the community hospitals, exist some problems, including construction of pharmaceutical institutions, clinical pharmacy disciplines, equipment and facilities, management and training of pharmacy staff. It is suggested that primary medical institutions should enhance pharmaceutical management level by expanding pharmacy staff, paying attention to the basic construction and informationization construction, performing job duties, attaching importance to training and effect evaluation and focusing on the construction of clinical pharmacy disciplines.

KEYWORDS Community hospital; Primary medical institutions; Pharmaceutical affairs management; Investigating and analysis

医疗卫生机构药事管理,是指医疗卫生机构以患者为中心,以临床药学为基础,对临床用药全过程进行有效的组织实施与管理,促进临床科学、合理用药的药学技术服务和相关的药品管理工作^[1]。加强医疗卫生机构药事管理工作,有助于提高药学专业服务水平,增加临床药学工作者的主观能动性,保障广大患者用药安全、有效。目前,我国患者就诊更加倾向于高级别医院,政府在医疗卫生方面的投入也更倾向于高级别医院,大部分医疗资源向高级别医院集中,导致基层医疗卫生机构投入不足,人才引进难,医疗水平有限,而这也导致了基层医疗卫生机构药学人员结构不合理,临床药学科建设推进艰难的情况。本研究中,笔者拟对我区 23 家一级及以上医院(其中 20 家为一级医院)药事管理工作现状展开调查分析,

* 副主任药师,硕士研究生。研究方向:医院药学。电话:027-84466609。E-mail:932587106@qq.com

以为推动我市医疗卫生机构特别是基层医疗卫生机构药事管理及临床药学标准化建设提供参考。

1 对象与方法

1.1 调查对象

本次调查对象为武汉市汉阳区辖区内 23 家一级及以上医院,其中 A、B 医院为三级医院, C 医院为二级医院, 剩余 D~W 20 家医院均为一级医院。

1.2 调查方法

为保证调研的真实性和准确性,本次调查以武汉市卫生和计划生育委员会[2014]114 号文为依据,以文件后附“武汉市医疗机构药事管理及临床药学调研表”为调研内容,并结合实地考察的方式展开调研。在 2014 年 3 月—6 月间,主要以各医院负责人、药事管理工作负责人、药学专业工作人员为访谈对象,调查人员进行现场考察和发放、回收调研表。

1.3 统计分析方法

调研结束后将获得数据进行分类整理,并输入Excel 2007软件进行综合统计、分析。

2 结果

本次调研共发放了23份调研表,回收有效调研表23份,有效回收率为100%。

2.1 药事管理组织机构建设情况

2.1.1 药事管理组织情况 经调查,汉阳区二级以上医院均成立有药事管理与药物治疗学委员会,一级医院均成立有药事管理与药物治疗学组。其中,三级医院药事管理与药物治疗学委员会有定期会议。

2.1.2 药学部(科)主任资质情况 医院药学部(科)主任资质、药学部(科)设置均符合规定。

2.1.3 各医院药事管理制度情况 (1)药品调剂管理制度:20家有,3家一级医院无;(2)临床药师管理制度:2家三级医院有,其他医院无;(3)药事管理与药物治疗学委员会/组制度:20家有,3家一级医院无;(4)新药采购、验收、储存制度:23家均有;(5)特殊管理药品管理制度:21家有,2家一级医院无。

2.1.4 信息化管理系统情况 23家医院全部有,但三级以下医院管理系统功能较弱,无统计功能。

2.1.5 药学专业技术人员奖金分配情况 均基本等于医院平均奖。22家医院药学部(科)属医技部门,1家医院属职能部门(K医院)。

2.1.6 设备与设施情况 23家医院均有储存药品的冷藏设备。1家一级医院(T医院)没有独立的药品库房,5家一级医院(D、S、U、V、W医院)没有规范的阴凉库。

2.2 临床药学科建设情况

2.2.1 专职临床药师 共有8人,主要集中在2家三级医院(7人),另有1人在一级医院(L医院)。年龄:30岁以内2人,30~45岁6人。其中,硕士3人,本科4人,专科1人;中级职称4人,初级职称4人;4人参加过卫生部基地培训,4人未培训。

2.2.2 处方点评工作频率 每月1次。

2.2.3 奖金情况 临床药师奖金与调剂药师相等。

2.2.4 办公条件 2家三级医院的专职临床药师有独立的办公室。

2.3 药物临床应用情况

2.3.1 用药品种数(西药和中成药) 23家医院中,2家三级医院用药品种数在900~1 000种,1家二级医院为580种,其他20家一级医院最高为500种,最低为70种。具体为:A医院954种、B医院969种、D医院500种、E医院480种、F医院472种、G医院468种、H医院403种、I医院383种、J医院380种、K医院368种、L医院302种、M医院300种、N医院300种、O医院293种、P医院248种、Q医院230种、R医院224种、S医院203种、T医院174种、U医院146种、V医院113种、W医院70种。

2.3.2 中药饮片品种数 23家医院中有4家(C、I、L、T医院)无中药饮片,2家三级医院中药饮片品种数分别为393、359种,其他17家一级医院中药饮片品种数从最高520种到最低100种不等,具体为:D医院379种、E医院400种、F医院280种、G医院358种、H医院364种、J医院180种、K医院520种、M医院330种、N医院450种、O医院440种、P医院185种、Q医院406种、R医院237种、S医院320种、U医院156种、V医院321种、W医院100种。

2.3.3 2013年抗菌药物使用情况 (1)门诊使用率:有13家

(主要为一级医院)超过20%,其中1家为三级医院(B医院,20.9%);有8家符合国家卫计委管理标准。具体为:A医院17.6%、C医院14.5%、D医院38.0%、E医院20.0%、F医院62.0%、G医院5.0%、H医院未统计、I医院15.0%、J医院45.0%、K医院26.0%、L医院30.2%、M医院20.0%、N医院51.0%、O医院40.0%、P医院31.0%、Q医院47.0%、R医院40.0%、S医院16.7%、T医院5.0%、U医院42.0%、V医院未统计、W医院30.0%。(2)住院使用率:只统计了汉阳区2家三级医院,A医院54.4%(达标),B医院61.3%(未达标)。(3)限制使用级抗菌药物病原学送检率:A、B、L、S4家医院送检,其中3家限制使用级抗菌药物送检率达标(达到50.0%),特殊使用级抗菌药物病原学送检率2家三级医院均达标(达到80.0%)。具体为:A医院限制使用级送检率为50.1%,特殊使用级送检率为80.5%;B医院限制使用级送检率为45.2%,特殊使用级送检率为89.2%;L医院限制使用级送检率为100%,无特殊级抗菌药物;S医院限制使用级送检率为50.0%,无特殊使用级抗菌药物。

2.4 医院制剂管理工作情况

此次调查的汉阳区23家医疗机构均无医院自制制剂。

2.5 特殊管理药品管理情况

2.5.1 管理制度 21家医院有特殊管理药品相关管理制度,2家一级医院无特殊管理药品。

2.5.2 储存设备 21家有特殊管理药品的均用保险柜。

2.5.3 帐物相符 21家有特殊管理药品的均有相关登记表。

2.5.4 规范标识 21家有特殊管理药品的医院中有18家医院(三级以下)特殊管理药品未使用国家统一标识,仅A、B、W医院使用了特殊管理药品国家统一标识。

2.6 药学专业技术人员队伍建设和管理情况

全区药学部(科)总人数179人,其中药学专业技术人员140人,有39人是其他专业人员(如护士、医师等)现从事药学工作。全区140名药学专业技术人员中,男性53人,女性87人,女性稍多于男性。

2.6.1 药学专业技术人员占卫生技术人员的比例 A医院为4.5%,B医院为2.6%,C医院为6.0%,其他20家一级医院从3.0%~15.0%不等(注:此比例数据以填表数为准)。

2.6.2 药学专业技术人员年龄分布 140名药学专业技术人员中,30岁以下人员43人,占比30.7%;30~45岁人员51名,占比36.4%;45岁以上人员46名,占比32.8%。3个年龄段比例无明显差异,45岁以上人员占比略高。

2.6.3 药学部(科)专业技术人员岗位分布 药学部(科)药学专业技术人员140人,其中从事调剂岗位117人,占83.6%,从事临床药学人员23人,占16.4%(其中包括专职和兼职临床药师)。

2.6.4 药学部(科)专业技术人员学历层次 药学部(科)药学专业技术人员140人中,硕士9人,占6.4%;本科76人,占54.3%;专科及以下55人,占39.3%。

2.6.5 药学部(科)专业技术人员职称层次 药学专业技术人员职称结构呈塔尖型。副高级以上占9.0%,中级占24.0%,初级(包括药师和药士)占55.0%,见习药师占12.0%。

2.6.6 培训与科研 4家一级医院无培训,其他医院都有培训。汉阳区由于三级医院有限,科研能力明显不足。仅A医院有1项市级继教课题,3项市级科研项目,其他22家医

院均无。

2.7 静脉药物配置中心(PIVAS)情况

此次调查的汉阳区23家院只有A医院有PIVAS。该中心于2008年建立,面积300 m²,承担全院大部分科室静脉输液配置任务,新近还开展了肠外营养液的配置项目,以满足临床患者个性化治疗需求。

3 存在的问题与困难

3.1 从事药学工作的人员问题

一是基层医疗卫生机构药学专业技术人员不稳定,流动性大,在一级医院这个问题更突出。部分医院取得专业技术资格的实际人数为零,调剂工作由护士代替。药学部(科)的功能更多体现在调剂药品上,甚少参与临床药学查房或指导合理用药工作。所调查的20家一级医院门诊数量在每天30人以下(含30人)的有7家;有12家医院药学负责人表示,医院盈利不足时会将药学专业技术人员作为裁员的第一考虑对象。二是药学专业技术人员结构问题。全区140名药学专业技术人员中,专科及以下占39.3%。20家一级医院的调剂部门中,多为退休后返聘或留用的药学专业技术人员,多为中专、大专学历,药品管理知识和职业素质有待提高。全区药学专业技术人员中没有博士,这极大地制约了我区科研能力的发展。三是药学人员数量有限。一家实际床位有910张的三级医院,药学专业技术人员仅29人,药学技术人员占比远未达到规定的>8%的比例。该医院2013年药品销售金额约1.7亿,日常调剂工作量大,基本无法开展临床药学工作。此类现象在一级医院中更为明显。

3.2 设备设施问题

一级医院药库储存条件不完善,药品存放堆积现象普遍;实地调研中我们发现,某一级医院药库与药械等杂库混放,极不规范。有5家一级医院没有规范的阴凉库,难以满足部分药品的储存要求。另外,一级医院信息化建设落后,仅能使用信息系统进行常规的药品调剂,无法进行必要的药事管理及临床药学数据统计,如抗菌药物门诊使用率、病区使用率等无法实现信息统计监测。信息化建设尚停留在起步阶段。

3.3 学习培训问题

调查结果显示,23家医疗卫生机构中有19家会每年内部组织药学人员进行培训,而另4家一级医院有培训需求,但未每年组织药学人员培训。即便是开展了培训的一级医院中也存在着培训渠道少、医院管理人员对培训重视程度不够等问题,导致大部分一级医院药学人员知识结构老化或合理用药信息更新不及时。此外,访谈过程中发现,部分人员对抗菌药物分级管理规定、高危药品管理规定等认识不足。一级医院多数无抗菌药物分级管理目录、高危药品管理制度及目录。实际考察中发现,有4家一级医院各有一种特殊使用级抗菌药物在用(D、F、G、T医院),且检查还发现,1家一级医院药架上摆放的抗菌药物与其目录不符(V医院)。这些都反映出一级医院对药事管理知识的普及亟待加强。

3.4 药学工作转型问题

调查结果显示,2家三级医院普遍重视临床药学工作,开展了一系列药学服务及药事管理工作。但这2家三级医院均表示临床药师外送培训困难,现有一半从事专职临床药师工

作的人员还未能到相关专业基地进行规范培训。7家一级医院和1家二级医院已开展处方点评工作。13家一级医院由于人员缺乏及调剂工作需求量大等条件原因尚未开展临床药学工作。造成这一系列问题的原因主要是由于管理观念落后,缺乏人力、物力资源以及药学工作者队伍综合素质不高。在药学工作转型的过程中,要充分了解医院当前现状和存在问题的原因,进而有的放矢进行整改、转型^[9]。

4 建议

4.1 扩建药学工作人员队伍

在此次调查中,药学专业技术人员结构不合理、学历低、数量少的现象在基层医疗卫生机构普遍存在,导致我区药学服务水平整体低下。医院管理层应正视上述问题,扩建药学专业技术人员队伍并加大药学中、高级专业技术人员的培养或引进力度。只有保证了人力资源,将药学专业技术人员从繁忙的日常调剂工作中解放出来,才能更好地开展临床药学工作。

4.2 注重基础建设,强调系统全面信息化

接受调研的23家医院中,20家医院属于一级医院。一级医院受限于其规模小、资金少的现实情况,基础建设与信息化建设都处于起步阶段。除了政府部门应加强资金投入与建设外,各级医院也应当从自身条件出发,合理利用现有的相关资源,加强与外院(特别是市内的三甲医院)的交流,注重培养本院人才,才能从根本上解决问题。

4.3 强化药事管理,认真履行工作职责

由调查结果可见,我区三级医院稀少,87.0%属于一级医院,其药事管理水平多停留在“发对药,不出错”的阶段。当前,随着医疗体制改革的深入,医院药事管理正由“以药品为中心”向“以患者为中心”的管理转变^[9]。医院药事管理组织如何有效应对这一变化是亟待解决的问题。首先要考虑的便是更新药事管理理念,学习最新的药事管理工具,并运用到日常工作之中,以提高自身管理水平。

4.4 重视培训及效果评价

本次调查结果显示,82.6%的医院对药学专业技术人员进行了基本的培训工作,但访谈过程中仍旧发现药学人员对基本概念的定义不明确,对基本法律法规的了解不深入。究其原因,笔者认为各药学部(科)对培训效果的评价不重视。培训多采取“讲大课”的方式,授课老师在台上认真讲解,听课人员却是听过便忘,没有将其变为自身的知识。笔者建议,培训应多采取小范围、多频率的方式,一次只讲一个或几个知识点,选择的内容也应是当前人员最需要的知识或技能。培训后要进行考核,可以用试卷的形式,也可采取操作、访谈的形式。关键在于被培训人员要掌握培训内容,并能运用到实际工作中去。

4.5 着力发展临床药学学科建设

临床药学是医院药学发展的新方向,是药学学科的新研究领域,对于促进药学教育改革和提高药物治疗水平具有十分重要的意义^[9]。由于基层医疗卫生机构自身规模的限制和对临床药学工作的重要性认识不足,导致药学专业技术人员基本上沦为熟练的“发药员”。相比而言,美国等医疗水平先进的国家的药学部(门)虽未建立专门的临床药学部门,但指导临床合理用药已融入其各部门的日常工作之中。随着我国

安徽省5家三级甲等医院短缺药品调查分析

毕明^{1,2*}, 陈飞虎^{1#}, 解雪峰¹, 居靖²(1.安徽医科大学药学院, 合肥 230032; 2.安徽医科大学附属安庆医院, 安徽安庆 246003)

中图分类号 R195;R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)33-4620-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.33.04

摘要 目的:为保障临床药品供应提供实证参考。方法:查阅文献并结合安徽省集中招标未中标药品情况,确定需要调查的短缺药品品种,于2013年11月—2014年10月采用问卷调查方式调查安徽省5个地区5家三级甲等医院短缺药品具体情况及短缺原因。结果:共发放问卷5份,回收有效问卷5份,有效回收率为100%。调查发现,5家三级甲等医院共有54种短缺药品,其中神经循环系统药物品种短缺最严重,所占比例为20.37%。短缺主要原因为药品价格偏低,所占比例为48.15%,其他原因有供应不足难以采购、患病人群少/用量低等。结论:针对药品短缺问题,政府部门应完善药品定价和招标政策,生产企业应提高生产研发能力,经营企业应优化网络布局,医疗卫生机构应建立权责分明的药品管理制度,以促使药品短缺现象得到缓解。

关键词 安徽省;三级甲等医院;短缺药品;调查分析

Investigation and Analysis of Short Drugs in 5 Third-grade Class-A Hospitals in Anhui Province

BI Ming^{1,2}, CHEN Fei-hu¹, XIE Xue-feng¹, JU Jing²(1.School of Pharmacy, Anhui Medical University, Hefei 230032, China; 2.Anqing Hospital Affiliated to Anhui Medical University, Anhui Anqing 246003, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide empirical reference for protecting the supply of clinical drugs. METHODS: Literature review was combined with the conditions of drugs that lost the bidding in the centralized bidding in Anhui province to determine the short drugs need to investigate. Questionnaire was adopted to investigate the situations and reasons of short drugs in 5 third-grade class-A hospitals of 5 areas in Anhui province from Nov. 2013 to Oct. 2014. RESULTS: A total of 5 questionnaires were sent out, and 5 were received with effective response rate of 100%. There were totally 54 short drugs in the 5 third-grade class-A hospitals, including the most serious shortage of drugs for neurocirculatory system, accounting for 20.37%. Shortage was mainly due to the low price of drugs, accounting for 48.15%, and insufficient supply, less suffering patients/low dosage and other reasons. CONCLUSIONS: In view of the shortage of drugs, government departments should improve the drug pricing and bidding policy, production enterprises should enhance the enterprise production and development capabilities, business companies should optimize the distribution pattern of network and medical institutions should establish drug management system with a clear division of power and responsibility to relieve the drug shortages.

KEYWORDS Anhui province; Third-grade class-A hospital; Short drugs; Investigation and analysis

近年来,医疗卫生机构经常发生一些常用药品和必需药品短缺的情况,进而耽误了患者最佳抢救和治疗时间,严重威胁着广大人民群众的生命健康,从而引起了社会各方面的关注^[1]。安徽省各医疗卫生机构同样也遭遇药品短缺现象的困扰。为此,笔者拟就安徽省5家三级甲等医院临床使用药品短缺情况进行调查分析,以探讨医疗卫生机构短缺药品问题产生的原因和解决办法,为保障临床药品供应提供实证参考。

1 对象与方法

1.1 调查品种的确定

以“短缺药品”、“药品供应不足”等为检索词,查阅近年来有关药品短缺的文献及相关新闻报道,并结合安徽省集中招标未中标的药品情况,确定需要调查的短缺药品品种。

1.2 调查对象与方法

调查时间2013年11月—2014年10月,根据区域分布不

临床药师建设的大力宣传与发展和药品“零加成”等国家政策的推行,熟练的“发药员”已不能满足医院对药学专业技术人员的要求。药学专业技术人员工作转型已是迫在眉睫。

参考文献

[1] 卫生部.医疗机构药事管理规定[S].2011.

[2] 叶晓英.基层医院药事管理改革措施与探讨[J].中医药管理杂志,2013,21(9):967.

[3] 李剑婷.加强医院药事管理探讨[J].中国实用医药,2013,8(23):248.

[4] 孟宪明.浅谈临床药学研究与学科发展[J].临床医药文献杂志,2015,2(2):394.

* 主管药师,硕士研究生。研究方向:临床药学。电话:0556-5223863。E-mail:bmzll2129@163.com

通信作者:教授,博士生导师。研究方向:分子药理学。电话:0551-65161116。E-mail:cfhchina@sohu.com

(收稿日期:2015-04-06 修回日期:2015-10-14)

(编辑:周 箐)