

# 湖北武陵山区22家医院药学人员队伍建设现状调查

马经明<sup>1\*</sup>,覃正碧<sup>2#</sup>(1.恩施土家族苗族自治州中心医院,湖北恩施 445000;2.湖北民族学院附属民大医院药  
学部,湖北恩施 445000)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)31-4462-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.31.46

**摘要** 目的:了解湖北武陵山区医院药学人员队伍的建设情况及存在的问题,为该地区医院药学人员队伍建设方案的制订提供参考。方法:采用问卷调查和电话访谈相结合的方法,对湖北武陵山区22家二级及其以上医院2011—2014年药学人员的数量、年龄、学历、专业技术职称等进行调查。结果与结论:该地区22家二级及其以上医院的药学人员数量严重不足(共有开放病床10 606张,应配备药学人员956人,而实际仅配备502人);其年龄结构欠合理,35岁以下者仅220人;高学历者所占比例偏低,本科及以上学历者仅占29.5%;高级专业技术职称者所占比例偏低,高、中、初级专业技术职称者所占比例为1:5:4。建议通过争取政策、不断充实药学人员数量,科学整合、逐步构建合理人才梯队,引进人才、优化药学人员学历结构,加强培训、提高药学人员业务水平等措施,以改善该地区医院药学人员队伍的现状。

**关键词** 湖北省;武陵山区;医院;药学人员;队伍建设

## Investigation on Construction Situation of Pharmacy Staff Team in 22 Hospitals from Hubei Wuling Mountainous Area

MA Jing-ming<sup>1</sup>, QIN Zheng-bi<sup>2</sup> (1.Enshi Tujia&Miao Autonomous Prefecture Central Hospital, Hubei Enshi 445000, China; 2.Dept. of Pharmacy, the Affiliated Minda Hospital of Hubei Institute for Nationalities, Hubei Enshi 445000, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To investigate the status quo and problems of the construction of pharmacy staff team from Hubei Wuling mountainous area, and to provide reference for the formulation of construction plan of pharmacy staff team. METHODS: Using questionnaire survey and telephone interviews, the pharmacy staff of 22 hospitals at second level or above from Hubei Wuling mountainous area during 2011-2014 were investigated in terms of number, age, educational background, professional title, etc. RESULTS & CONCLUSIONS: The shortage of pharmacy staff is serious in 22 hospitals at second level or above from this areas (open 10 606 beds, should be staffed 956 pharmacy personnel, actual number of pharmacy personnel is 502); the age structure is unreasonable, and only 220 pharmacy staff aged under 35 year-old; highly educated pharmacy staff accounted for low proportion, and bachelor degree or above took up 29.5%; pharmacy staff with professional title took up low proportion, and pharmacy staff with high, middle and junior professional titles accounted for 1:5:4. The situation of pharmacy staff in the region can be improved through following measures, including striving for policy recommendations, continuously enriching the quantity of pharmacy staff, integrating scientifically and building reasonable talent team gradually, introducing talents, optimizing education structure of pharmacy staff, strengthening the training, improving operation level of pharmacy staff, etc.

**KEYWORDS** Hubei province; Wuling mountainous areas; Hospital; Pharmacy staff; Team construction

## 4 结语

改良版MDT可发现患者是否存在用药差异、发生用药差异的类型及原因,这有助于临床工作者及时发现患者存在的用药问题并予以及时解决。本研究对改良版MDT进行了内容效度与评定者间信度检验,从研究结果看,其有较好的信度与效度,可用于临床用药差异的客观评估,并可为下一步干预措施的制订提供参考。

## 参考文献

- [1] 李英华,陆悦,李利,等.用药差异的临床研究进展[J].中国药房,2013,24(14):1 313.
- [2] Feldman LS, Costa LL, Feroli EJ, et al. Nurse-pharmacist

\* 副主任药师。研究方向:临床药学、药事管理。电话:0718-8263005

# 通信作者:博士。研究方向:临床药学、药品安全监测。电话:0718-8301049。E-mail:13337494666@163.com

collaboration on medication reconciliation prevents potential harm[J]. *J Hosp Med*, 2012, 7(5):396.

- [3] Corbett CF, Setter SM, Daratha KB, et al. Nurse identified hospital to home medication discrepancies: implications for improving transitional care[J]. *Geriatr Nurs*, 2010, 31(3):188.
- [4] Kunac DL, Reith DM. Preventable medication-related events in hospitalised children in New Zealand[J]. *N Z Med J*, 2008, 121(1 272):17.
- [5] Smith JD, Coleman EA, Min SJ. A new tool for identifying discrepancies in postacute medications for community-dwelling older adults[J]. *Am J Geriatr Pharmacother*, 2004, 2(2):141.

(收稿日期:2014-12-07 修回日期:2015-06-30)

(编辑:杨小军)

当前,我国医院药学工作越来越受到医院管理者的重视,临床药学迅速崛起,临床药学新模式得到广泛应用,为患者提供了更加优质的医疗服务。但一些“老、少、边、穷”地区的医院药学工作模式仍显得落后,药学人员队伍建设存在诸多问题。如包括恩施、利川、建始、巴东、宣恩、咸丰、来凤、鹤峰、长阳、五峰等10个县、市在内的湖北武陵山区<sup>[1]</sup>，“因病致贫”“因病返贫”导致其成为湖北省贫困地区<sup>[2]</sup>。该地区医院药学工作的开展以及药学人员队伍建设情况与我国当前药学发展新模式有很大差距。为详细了解该地区医院药学人员队伍的建设情况,分析其存在的问题,为当地医院药学人员队伍建设方案的制订提供参考,笔者对该地区22家医院2011—2014年的药学人员的数量、年龄、学历、专业技术职称等进行了调查,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 调查对象

为湖北武陵山区10个县、市所属二级及以上共22家医院的药学部(药剂科),包括三级综合医院3家、二级综合医院10家、二级中医院9家。

### 1.2 调查方法

1.2.1 问卷调查法 将自行设计、专家论证的调查问卷发放至各医院,由药学部(药剂科)或人事科主要负责人逐项填写后回收,然后对相关数据进行统计分析。

1.2.2 电话访谈法 对于部分因其他事务耽搁未及时反馈调查问卷者,采用电话访谈法进行调查,并做好详细记录,汇同调查问卷所得资料一并分析。

### 1.3 调查项目

调查项目主要包括各家医院药学人员的数量、年龄、学历、专业技术职称等。各家医院的调查问卷均完整收回,有效问卷所占比例达99.0%。

## 2 结果

### 2.1 该地区医院药学人员数量严重不足

《药品管理法》明确规定,在药品生产、经营企业以及医疗机构必须配备依法经过资格认定的药学技术人员,这是药品生产、经营企业以及医疗机构开展药学工作的必要条件之一<sup>[3]</sup>。调查结果显示,该地区13家二级及以上综合医院共有开放病床8 708张,实际药学人员却低于原卫生部《综合医院组织编制原则》关于“病床数量与工作人员之比为1:1.6”的规定;9家二级中医院共有开放病床1 898张,实际药学人员却低于原卫生部与劳动人事部《全国中医院组织机构与人员编制标准》关于“病床数量与工作人员之比为1:1.3”的规定。可见,该地区二级及以上医院药学人员数量严重不足。湖北武陵山区22家二级及以上医院药学人员数量统计见表1。

表1 湖北武陵山区22家二级及以上医院药学人员数量统计  
Tab 1 The number of pharmacy staff in 22 hospitals at second level or above in Hubei Wuling mountain areas

项目	医院数量,家	实际开放床位,张	应配备药学人员,人	实际配备药学人员,人
三级综合医院	3	3 400	216	123
二级综合医院	10	5 308	338	279
二级中医院	9	1 898	402	100
合计	22	10 606	956	502

### 2.2 该地区医院药学人员队伍结构不尽合理

人员队伍结构主要是指年龄结构、学历结构与职称结

构。从年龄结构来看,该地区22家医院的502名药学人员中,35岁以下者所占比例相对偏低,仅220人;从学历结构来看,高学历人才所占比例偏低,具有硕士或博士研究生学历者较为稀缺,具有本科学历者约占总人数的1/3,相对偏低,而本科学历中60%以上通过自学考试或成人教育获取,本科以下者相对偏多;从职称结构来看,高、中、初级专业技术职称比例约为1:5:4,高级专业技术人员所占比例偏低。湖北武陵山区22家二级及以上医院药学人员结构统计见表2。

表2 湖北武陵山区22家二级及以上医院药学人员结构统计  
Tab 2 The structure of pharmacy staff in 22 hospitals at second level or above in Hubei Wuling mountain areas

项目	年龄结构,岁				学历结构				专业技术职称结构			
	<35	35~45	46~54	≥55	博士研究生	硕士研究生	本科	大专	中专及以下	高级	中级	初级
药学人员,人	220	189	76	17	1	8	139	179	175	39	267	196
占比,%	43.9	37.6	15.1	3.4	0.2	1.6	27.7	35.7	34.8	7.8	53.2	39.0

### 2.3 该地区医院药学人员专业水平偏低

原卫生部、国家中医药管理局、总后卫生部于2013年联合发布的《医疗机构药事管理暂行规定》指出:药学部门要建立“以患者为中心”的药学管理工作模式,开展以合理用药为核心的临床药学工作,参与临床疾病诊断、治疗,提供药学技术服务,提高医疗质量。并要求我国各级医疗机构逐步建立临床药师制<sup>[4]</sup>。但调查结果显示,该地区22家医院仍然以传统的药学模式为主,即为患者服务的工作仍然主要是按医师处方调配药品、审查处方等,简单说明用法后发放,对于处方也仅限于发现较明显的配伍禁忌。药师只保证患者是否及时取到药品,而不确保是否得到最合适的药品。笔者在调查过程中发现,药学人员普遍反映,自身知识水平尚不能满足开展药学服务的要求,并认为缺乏药学新知识,专业水平不能满足新药学服务模式的需求。

## 3 讨论

我国临床药学工作起步较晚,一些大型综合性医院根据自身的医疗条件和水平,逐步开展了临床药学工作。新的药学服务模式是在临床药学工作的基础上发展起来的,与传统的药物治疗有很大区别<sup>[5]</sup>。其要求药学人员应用药学专业知识向公众,包括医护人员、患者及家属提供直接的、负责任的、与药物使用有关的服务,以期提高药物治疗的安全性、有效性和经济性。我国县、乡级医院及“老、少、边、穷”地区医院药学服务模式相关工作仍处于起步阶段。从本次调查结果来看,湖北武陵山区22家医院的药学人员中,35岁以下者仅占总人数的43.9%,其中大多数刚从大、中专院校毕业,虽然理论知识较为丰富,但尚未将理论知识与岗位实践工作有机结合起来,无法在短时间内提高药学服务水平;年龄较大且工作经验相对丰富的药学人员学历层次却偏低,无法适应新的药学服务模式。这导致该地区医院药学工作仍然局限于审查处方、调配药品、简单说明用法及注意事项、药品供应与保管等日常工作,临床药学工作模式也局限于临床用处方分析、不良反应收集、抗菌药物合理使用分析等方面。因此,笔者建议采用以下措施改善该地区医院药学人员队伍建设中存在的问题:

### 3.1 争取政策,不断补充药学人员数量

药学人员队伍建设首先要求药学人员的数量必须充足,没有足够数量的药学人员就无法开展正常的工作,更谈不上

提高药学服务水平<sup>[3,6]</sup>。该地区医院当前应该抓住卫生事业发展对人才需求量增加的良好机遇,一方面争取国家编制人员数量,另一方面争取医院领导重视,在相关政策允许的情况下,采取医院自主聘用药学人员的方式,尽可能配足医院的药学人员数量。只有在药学人力资源充足的情况下,才有可能让更多的药学人员有机会进修培训和提高,才有可能让更多的人去从事临床药学工作。

### 3.2 科学整合,逐步构建合理的药学人员梯队

构建合理的药学人员梯队是该地区药学人员队伍建设亟待解决的问题。逐步构建合理人才梯队,是指在现有人才发挥作用的基础上,通过制订药学人员准入标准、规定岗位要求、制订专业培训规划等途径<sup>[7-9]</sup>,有计划、有步骤地做好人才储备,当现有人才出现变动时,可以及时将储备人才补充上去,以便既保证药学人员资源的延续性,又保证药学人员各年龄阶段的动态平衡。构建科学、合理的人才梯队,有利于提高药学人员的积极性,从而提高整体药学服务水平,促进药学事业发展。不妨借鉴发达地区医院药学工作的先进经验,发挥自身特长,取长补短,努力培养中、青年药学学科带头人,为青年人才脱颖而出搭建平台、营造环境、创造良机,在药学人员队伍建设中逐步形成合理的梯队,立足于湖北武陵山区经济欠发达的现实状况,积极探索药学工作发展新途径。

### 3.3 引进人才,优化药学人员学历结构

随着新药学服务模式的到来,低学历毕业生已经难以胜任相应的工作。临床药学服务新模式是指药师应用药学专业知识,向医、护人员和患者提供个体化的合理用药指导,从而最大限度地提高药物疗效、减少不良反应发生的一种全新的药学服务<sup>[9-10]</sup>。其具体任务主要是药师参与临床治疗,进行治疗药物监测,开展不良反应监测、处方分析、药物利用研究、药学信息服务及开展新制剂、新剂型研究等<sup>[11]</sup>。因此,未来的医院药学工作必须依靠高学历、高素质、综合能力较强的临床药师才能胜任。湖北武陵山区医院大多地理位置偏远,在未来的工作中应该注重引进高学历、高素质的药学专业毕业生,并逐渐优化药学人员学历结构。

### 3.4 加强培训,提高药学人员业务水平

临床药师工作能力的强弱来源于药学人员个人业务能力的高低,因此应注重医院药学人员个人业务能力的培训,加强药学新业务、新知识、新技术培训,加强临床基础医学知识的学习,提高药学人员业务水平和专业技术职称,逐渐形成合理的专业技术职称结构,使得高、中、初级药学技术人员所占比例趋向平衡。在培训过程中,改变传统的以药化理论知识为主的培训方式,借鉴美国“以患者为核心”的教育培训理念<sup>[12]</sup>,使药师在储备专业知识的基础上,更多地关注如何更好地和患者沟通,如何更好地和医师协作。让药学人员加强复合型

专业知识的学习,覆盖药学、医学、社会学、行为学、流通学等多项内容,以更好地提升药学人员专业技术水平。同时,应鼓励教育药学人员树立“终身学习”的理念,打造学习型团队,通过学习提高综合素质,提升药学服务质量,以适应新服务模式转变的需要。

## 4 结语

通过本次对湖北武陵山区22家医院2011—2014年药学人员队伍的建设现状进行调查,发现该地区存在医院药学人员数量严重不足、药学人员队伍结构不合理、药学人员专业水平偏低等问题,这与我国一些大型综合性医院的药学服务新模式有很大的差距。因此,必须通过采取以上措施,改善该地区药学人员队伍建设现状,使其医院药学工作逐渐接近全国水平,为当地居民的健康事业提供更加优质的服务。

## 参考文献

- [1] 谭卯英.基于GIS的湖北武陵山区旅游空间结构整合优化研究[D].武汉:华中师范大学,2014:1-10.
- [2] 宋志攀.湖北省武陵山区消除贫困研究[D].武汉:华中师范大学,2014:1-2.
- [3] 庄江能,查正科,王超.基层医院药学人才队伍建设存在的问题及对策[J].西南军医,2013,10(5):142.
- [4] 董红妮.新疆县级医院药学服务现状调查与应对策略研究[D].乌鲁木齐:新疆医科大学,2013:27-28.
- [5] 刘桂萍,欧微.医院药学服务新模式的探索与实践[J].中国药业,2015,24(11):69.
- [6] 褚淑贞,邢潇倩.对我国目前临床药师发展状况的思考[J].中国药事,2014,28(11):1 261.
- [7] 卜书红,李方,李莉霞,等.临床药师人才梯队建设与绩效管理的探索与实践[J].药学服务与研究,2012,12(2):107.
- [8] 王香芬.如何有效进行人才梯队建设[J].人力资源管理,2013,12(8):146.
- [9] 周广治.新医改背景下军队医院药事管理改革策略研究[D].北京:中国人民解放军军事医学科学院,2014:91-92.
- [10] 杨凌,蔡绍晖.药学专业创新型与应用型人才分类培养模式的改革探索[J].中国药房,2013,24(12):1 146.
- [11] 刘玉成.药学高等教育与医药产业的协同发展研究[D].沈阳:沈阳药科大学,2013:133-135.
- [12] 王树平,张美祥.药学高等教育与医药产业的协同发展研究[J].药品评价,2014,11(16):9.

(收稿日期:2014-12-15 修回日期:2015-05-30)

(编辑:杨小军)

《中国药房》杂志——WHO西太平洋地区医学索引(WPRIM)收录期刊,欢迎投稿、订阅