

重庆市中药师人力资源现状调查

曾新茸^{1*}, 何中臣², 李柏松¹, 唐贵忠^{1#} (1. 重庆医科大学公共卫生与管理学院, 重庆 400016; 2. 重庆市卫生和计划生育委员会卫生监督局, 重庆 401147)

中图分类号 R195;R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)36-5066-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.36.08

摘要 目的:了解重庆市中药师人力资源的现状及存在的问题,为有关部门制定中药师发展规划、促进中医药事业的健康持续发展提供依据。方法:通过重庆市卫生和计划生育委员会下发调查表,对重庆市医疗卫生机构中医药人员的岗位分布、学历、职称和进修等情况进行调查。结果:调查表由各区县卫生局汇总上报,有效回收率为100%。全市中医药从业者共19 713人,其中中药师1 739人,占比8.8%。中药师中研究生学历仅占1.7%,高学历的中药师比例偏低;中药师的专业职称中初级占59.5%,高级职称仅占4.7%,专业职称普遍较低;中药师进修比例仅3.2%。不同经济区域的中药师在年龄、从事中药工作的时间、最高学历、专业职称、岗位性质、进修方面比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。“一小时经济圈”的中药师队伍相对其他两个地区的文化水平较高,且中高级职称者比例较高。结论:重庆市中药师仍较缺乏,中高级职称人员偏少,学历偏低,进修率低。为更好地推动中医药事业发展,未来需要加强中医药青年人才培养和引进,对中药师加强继续教育、定期进行规范化培训,提升其编制和职称方面的待遇,并注意平衡各经济区域中药师人才培养。

关键词 中药师;人力资源;现状;调查;重庆

Investigation on the Current Human Resource Situation of the Herbalists in Chongqing

ZENG Xin-rong¹, HE Zhong-chen², LI Bo-song¹, TANG Gui-zhong¹ (1. School of Public Health and Management, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China; 2. Municipal Health Bureau, Health and Family Planning Commission of Chongqing, Chongqing 401147, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To understand the current situation and problems of the human resources of herbalists in Chongqing, and to provide reference for the relevant departments in formulating development plan for herbalists and promoting the healthy and sustainable development of Chinese medicine industry. METHODS: Chongqing municipal health and family planning commission issued the questionnaires to investigate the post distribution, educational background, job title and advanced study of medicine staff in Chongqing medical institutions. RESULTS: Questionnaires were gathered and reported by county health bureaus with effective recovery rate of 100%. There were totally 19 713 Chinese medicine practitioners in Chongqing, including 1 739 herbalists, accounting for 8.8%. Only 1.7% of the herbalists were graduate degrees, and the proportion of highly educated herbalists was low. The primary professional position of the herbalists accounted only 59.5% and senior professional position was only 4.7%, the professional titles of herbalists were generally on the low side. The proportion of further education for herbalists was only 3.2%. There were significant differences in the ages, working time, highest education, professional positions and post properties and further studies among different economic areas ($P<0.05$). Herbalists of one-hour economic circle had higher educational level and higher professional position than other two areas. CONCLUSIONS: Chongqing is lack of herbalists, and lack of the senior professional positions, their education level is low and further education rate is low. In order to promote the development of Chinese medicine, it is necessary to strengthen the training and introduction of outstanding and young talents, strengthen the continuing education and regular standardized training, improve the salary and welfare treatment for authorized strength and positions and balance the training for herbalists in different economic areas.

KEYWORDS Herbalists; Human resources; The current situation; Investigation; Chongqing

* 硕士研究生。研究方向:社会医学与卫生事业管理。E-mail: 185328739@qq.com

通信作者:教授,硕士生导师。研究方向:卫生事业管理。E-mail: tangguizhong0325@sina.com

[6] 刘桂萍,王健.病区药房药学服务的满意度调查及相关因素分析[J].现代医院,2014(12):51.

(收稿日期:2015-04-28 修回日期:2015-11-16)

(编辑:周 箐)

随着经济全球化、科技进步和现代医学的快速发展,我国的中医药事业得到了较快发展,但也面临着诸多问题,特别是中医药人力资源相对缺乏;中医药理论和技术方法创新不足;中医药发展基础条件差,特色优势逐渐淡化,服务领域趋于萎缩;老中医药专家的很多学术思想和经验得不到传承,一些特色诊疗技术、方法濒临失传等。

为了促进重庆市中医药事业整体健康发展,重庆市卫生和计划生育委员会(以下简称重庆市卫计委)决定开展中医药人力资源调查工作,而中药师是中医药人力资源中的重要组成部分。本研究拟在上述调查基础上,就重庆市中药师人力资源现状进行分析,找出中药师人才队伍建设存在的问题,为有关部门科学制定中药师发展专项规划、促进中医药事业的健康持续发展提供参考^[1]。

1 对象与方法

1.1 对象

截止2012年12月31日,重庆市所有医疗卫生机构在岗的中医药人员。

1.2 方法

1.2.1 调查方法 2013年由重庆市卫计委开展对全市中医药人员人力资源的普查。主要方法包括:(1)填报中医药人员名册。各区县医疗卫生机构分别填报;社区卫生服务站、村卫生室等由区县卫生局委托社区卫生服务中心、乡镇卫生院或其他机构代填报。(2)填报统计表。由区县卫生局汇总中医药人员名册,并填报分类统计表,最后上报重庆市卫计委。

1.2.2 调查机构范围 (1)政府举办的中医医院、中西医结合医院、中医门诊部及设置中医科的综合(专科)医院、乡镇卫生院、社区卫生服务中心、综合门诊部;(2)社会力量(含企业办和民营)举办的中医医院、中西医结合医院、中医门诊部及设置中医科的综合(专科)医院、综合门诊部、诊所;(3)社区卫生服务站、村卫生室。

1.2.3 “一圈两翼”概述 2006年11月,重庆市提出了“一圈两翼”发展战略,即以主城为核心、以大约1小时通勤距离为半径范围的城市经济区(“1小时经济圈”,经济水平相对较高),建设以万州为中心的三峡库区城镇群(渝东北翼)和以黔江为中心的渝东南城镇群(渝东南翼)^[2-3]。“1小时经济圈”包括主城九区以及永川区、江津区、合川区、南川区、涪陵区、长寿区、潼南县、铜梁县、大足区、荣昌县、璧山县、綦江区,共21个区县;“渝东北翼”包括万州区、城口县、巫溪县、巫山县、开县、云阳县、奉节县、梁平县、忠县、垫江县、丰都县,共11个区县;“渝东南翼”包括黔江区、秀山县、酉阳县、石柱县、彭水县、武隆县,共6个区县。

1.3 统计学方法

数据经过系统整理后,使用SAS 9.1统计软件进行分析。统计学分析主要采用描述性统计分析和 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 重庆市中医药从业人员整体情况

调查表由各区县、委属医疗卫生机构分别填报,由各区县卫生局汇总上报,有效回收率为100%。2012年底,全市中医药从业者总人数为19 713人,中医师、中药师、中医护理人员配比为24.9:2.9:1,而中药师有1 739名,占比为8.8%。中药师、中医护理人员的占比远低于中医师的占比。

从性别构成来看,中药师的性别比为1:1.16,男性占53.7%;从年龄构成来看,31~55岁人数比例最大,占59.7%;从学历构成来看,超过一半集中在中专及以下,占52.3%,高学历的中药师比例偏低,研究生学历仅有1.7%。中药师基本情况见表1(注:研究生包括硕士研究生和博士研究生)。

表1 重庆市中药师基本情况

Tab 1 General information of the herbalists in Chongqing

项目	性别		年龄,岁				学历			
	男性	女性	≤30	31~45	46~55	≥56	研究生	本科	大专	中专及以下
人数	933	806	355	586	453	345	29	272	529	909
占比,%	53.7	46.3	20.5	33.7	26.0	19.8	1.7	15.6	30.4	52.3

2.2 重庆市中药师职称岗位情况

目前,重庆市中药师的专业职称占比最大的是初级,占59.5%,具有高级职称的仅有4.7%,专业职称普遍较低;岗位性质(编制情况)中,在编的占70.2%,近三成的是非编制人员。重庆市中药师职称和岗位情况见表2。

表2 重庆市中药师职称和岗位情况

Tab 2 Herbalists' positions and post properties in Chongqing

项目	专业职称					岗位性质(编制情况)				
	正高级	副高级	中级	初级	无	在编	合同	临聘	退休返聘	其他
人数	19	64	310	1 034	312	1 221	163	130	68	157
占比,%	1.0	3.7	17.8	59.6	17.9	70.2	9.4	7.5	3.9	9.0

2.3 重庆市中药师进修情况

重庆市中药师参与进修比例是3.2%,进修人员比例很低;而进修专业方面,60.0%的中药师进修中医药相关的专业,40.0%的中药师进修非中医药专业。重庆市中药师进修情况见表3。

表3 重庆市中药师进修情况

Tab 3 The further education of herbalists in Chongqing

项目	进修情况		进修专业	
	进修	未进修	中医药专业	非中医药专业
人数	55	1 684	33	22
占比,%	3.2	96.8	60.0	40.0

2.4 重庆市不同经济区域的中药师情况对比

对“1小时经济圈”“渝东南翼”“渝东北翼”的中药师对比可看出,3个经济区域的中药师在年龄($\chi^2 = 26.728, P = 0.000$)、从事中药工作的时间($\chi^2 = 37.539, P = 0.000$)、最高学历($\chi^2 = 81.489, P = 0.000$)、专业职称($\chi^2 = 43.508, P = 0.000$)、岗位性质($\chi^2 = 33.458, P = 0.000$)、进修($\chi^2 = 6.220, P = 0.045$)等方面比较,差异均有统计学意义。3个经济区域的中药师的整体素质存在差异,30岁以下比例分别为20.4%、31.2%、20.5%;从事中药的时间10年以下的比例分别为27.4%、45.8%、24.9%;本科以上学历比例分别为20.8%、13.5%、6.4%;副高以上职称比例分别为4.1%、2.1%、1.6%;进修比例分别为3.6%、5.2%、1.6%。而3个经济区域的中药师在性别方面比较,差异无统计学意义($\chi^2 = 3.053, P = 0.271$)。不同经济区域中药师各方面情况比较见表4(注:北部新区、万盛经济技术开发区纳入1小时经济圈;此表统计时未将委属医疗卫生机构的122人纳入)。

3 讨论

随着我国医疗卫生体制改革的深入,中药临床药学工作的开展,探讨中药师人力资源的现状,关系到中药师的发展,也关系到中医药事业的发展。虽然重庆市中医药资源相比而言较丰富,但中药师在中医药人员中的占比在全国范围内

表4 重庆市不同经济区域的中药师各方面情况比较[人(%)]
Tab 4 Comparison of herbalists regions in different economic areas in Chongqing[pearson(%)]

变量	地域			χ^2	P
	1小时经济圈	渝东南翼	渝东北翼		
性别				$\chi^2=3.053$	$P=0.271$
女性	481(47.2)	45(46.9)	214(42.5)		
男性	537(52.8)	51(53.1)	289(57.5)		
年龄				$\chi^2=26.728$	$P=0.000$
≥56岁	216(21.2)	12(12.5)	102(20.3)		
46~55岁	229(22.5)	18(18.8)	157(31.2)		
31~45岁	365(35.9)	36(37.5)	141(28.0)		
≤30岁	208(20.4)	30(31.2)	103(20.5)		
从事中药的时间				$\chi^2=37.539$	$P=0.000$
<10年	279(27.4)	44(45.8)	125(24.9)		
10~20年	231(22.7)	26(27.1)	95(18.9)		
21~30年	174(17.1)	11(11.5)	73(14.5)		
>30年	334(32.8)	15(15.6)	210(41.7)		
最高学历				$\chi^2=81.489$	$P=0.000$
研究生	14(1.4)	1(1.0)	4(0.8)		
本科	197(19.4)	12(12.5)	28(5.6)		
大专	328(32.2)	23(23.9)	128(25.4)		
中专	261(25.6)	28(29.2)	183(36.4)		
中专以下	218(21.4)	32(33.4)	160(31.8)		
专业职称				$\chi^2=43.508$	$P=0.000$
正或副高	42(4.1)	2(2.1)	8(1.6)		
中级	203(19.9)	15(15.6)	64(12.7)		
初级	619(60.8)	48(50.0)	309(61.4)		
无职称	154(15.2)	31(32.4)	122(24.3)		
岗位				$\chi^2=33.458$	$P=0.000$
在编	685(67.3)	52(54.2)	379(75.3)		
合同	106(10.4)	13(13.5)	29(5.8)		
特聘	75(7.4)	8(8.3)	47(9.3)		
返聘	44(4.3)	8(8.3)	14(2.8)		
其他	108(10.6)	15(15.7)	34(6.8)		
进修				$\chi^2=6.220$	$P=0.045$
进修过	37(3.6)	5(5.2)	8(1.6)		
未进修	981(96.4)	91(94.8)	495(98.4)		

仍处于中游水平,与北京、福建、广东等省市相比还有一定差距^[4-5];且中药师人力资源在结构方面仍有不足之处。研究发现,经济水平高的区域中药师的学历和职称高于经济水平低的区域。各个区域中药师在年龄、从事中药学工作的时间、岗位上均有差异。下面将针对重庆市中药师人力资源现状调查结果展开讨论并提出相应的建议。

3.1 加强中医药青年人才培养和引进

调查显示,重庆市30岁以下的年轻中药师比例较低。这与当下普遍盛行的“重西医、轻中医”“中医待遇不如西医”的观念相符,而这些观念也导致了越来越多的年轻人选择从事西医。因此,整个社会应该加强对中医药的宣传,让更多的年轻人正确认识中医药、投身中医药事业。医疗卫生机构也可采取一些激励措施,多引进新的年轻优秀的中药师,特别是从一些知名的中医药大学招聘一些优秀的毕业生,壮大年轻中药师的队伍。

3.2 多途径培养中药师,提升中药师队伍素质

本科以上学历的高学历中药师比例偏低。52.3%的中药师学历在中专及以下,仅17.3%的中药师是本科及研究生学历。重庆市中药师学历低于全国的水平^[6]。而执业药师的准

入门槛比较低^[7],可能是造成中药师学历低、质量参差不齐的重要原因。同时,中药师进修的比例很低,且进修人员中有近一半进修的是非中医药专业。中医药需要传承发展与创新,进行继续教育很重要,加强青年中药师的培养工作,提高药师的临床服务能力,对提升中医药的临床服务质量至关重要^[8]。因此,医疗卫生机构应采取多种灵活的培训学习方法,督促中药师不断更新知识,掌握各种服务技能以提高业务水平。例如,结合中药房建设目标,安排中青年药师参加市内外各种药学培训、讲座及学术会议,到优秀的医疗卫生机构参观学习。另外,可以采用多种形式和手段进行继续教育,并充分利用现代信息技术,如远程多媒体教育。这不仅解决了部分中药师因工作繁忙、工作时间不固定而无法参加学习的难题,还可使中药师可以通过网络自行选择符合工作需要的学习内容,自己掌握学习进度;并可以通过电子邮件、电话等与教师随时进行双向交流和沟通^[9-10]。

3.3 重视中医药学科发展,提升中药师编制和职称待遇

近八成的中药师专业职称是初级或无职称。这与2014年西南、西北地区16个省市调查结果一致^[11]。中药师工作辛苦,但目前的社会地位和待遇较低。医疗卫生机构中药师作为中药临床药学服务的关键,中药师的工作态度直接影响中药临床药学服务的质量,也会对中药事业发展产生直接影响。因此,医疗卫生机构应鼓励中药师参加中药临床药学方面的知识培训,采取多种措施来提高中药师的待遇问题,尤其是编制和职称方面的地位和待遇;完善相关激励机制,将其工作业绩和能力与待遇挂钩,改善工作和生活^[12],调动其工作积极性,从而进一步提高临床中药学服务质量,才能更好地促进中药师队伍的发展。

3.4 采取适当倾斜政策,平衡各区域中药师人才培养

通过对重庆市“一圈两翼”3个经济区域的中药师人力资源现状分析可见,经济水平高的区域中药师的整体素质高于经济水平低的区域。不同经济水平地区的人均卫生资源拥有量不同^[13],是造成不同经济区域中药师的发展状况存在一定差异的一个较重要因素。因此,相关部门或者机构应根据区域实际情况,因地制宜地采取相应的措施加强中药师人才培养,尤其要重点关注经济欠发达的区域中药师队伍的建设。

参考文献

- [1] 冯磊,徐雪莉.陈竺在2011年全国卫生工作会议上指出重点抓好七项中医药工作[J].中医药管理杂志,2011,19(1):99.
- [2] 刘昌用.重庆市“一圈两翼”战略与统筹城乡的一致性[J].重庆工商大学学报:西部论坛,2008,18(3):42.
- [3] 汪洋.在重庆市第三次党代会上报告[R].重庆:重庆市第三次党代会,2007.
- [4] 彭莉萍,陈晓东.广西医疗卫生机构中医药人力资源的现状分析[J].人力资源管理,2013,1(8):194.
- [5] 杨翠玥,阮诗玮,陈晓芹.福建省中医药人力资源配置情况分析[J].中医药管理杂志,2011,19(11):1017.
- [6] 曹立亚,徐敢.高素质执业药师队伍的建设和培养[J].中国药师,2011(12):1809.
- [7] 王旭.当前我国执业药师管理问题与对策研究[D].秦皇岛市:燕山大学,2014.
- [8] 王冬梅,冯永刚,姚鸿萍.综合医院中药师培养模式探讨[A].中医药继续教育新论2013[C]//中华中医药学会继续

预防服用维生素B₆联合氯苯那敏对荧光素眼底血管造影后不良反应的影响[△]

朱俊峰*, 谢晓露, 刘昕宇, 林洪杰(汕头大学·香港中文大学联合汕头国际眼科中心, 广东 汕头 515041)

中图分类号 R770 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)36-5069-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.36.09

摘要 目的:探讨预防服用维生素B₆联合氯苯那敏对荧光素眼底血管造影后不良反应的影响。方法:326例行荧光素眼底血管造影的患者随机均分为观察组和对照组。荧光素眼底血管造影前30 min,观察组患者给予维生素B₆片10 mg,口服+马来酸氯苯那敏片4 mg,口服;对照组患者给予甲氧氯普胺片10 mg,口服+马来酸氯苯那敏片4 mg,口服。观察两组患者不良反应发生时间、发生率,并作相关性分析。结果:两组患者不良反应发生时间比较,差异无统计学意义($P>0.05$);观察组患者不良反应发生率显著低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。对照组患者不良反应的发生与患者年龄、性别无相关性($P>0.05$)。结论:荧光素眼底血管造影前给予维生素B₆联合马来酸氯苯那敏可减少不良反应的发生。

关键词 荧光素眼底血管造影;预防服药;不良反应;维生素B₆;氯苯那敏

Effect of Prophylactic Use of Vitamin B₆ with Chlorpheniramine on the Adverse Reactions in Fundus Fluorescein Angiography

ZHU Jun-feng, XIE Xiao-lu, LIU Xin-yu, LIN Hong-jie (Joint Shantou International Eye Center of Shantou University and the Chinese University of Hong Kong, Guangdong Shantou 515041, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To explore the effect of prophylactic use of vitamin B₆ with chlorpheniramine on the adverse reactions in fundus fluorescein angiography (FFA). **METHODS:** 326 patients with FFA were randomly divided into observation group and control group. Observation group was orally given Vitamin B₆ tablet 10 mg 30 min before angiography+Chlorpheniramine maleate tablet 4 mg; control group was orally given Metoclopramide tablet 10 mg+Chlorpheniramine maleate tablet 4 mg. The occurrence time and incidence of adverse reactions in 2 groups were observed and correlation analysis was conducted. **RESULTS:** There was no significant difference in the occurrence time of adverse reactions between 2 groups($P>0.05$); the incidence of adverse reactions in observation group was significantly lower than control group, the difference was statistically significant($P<0.05$). The correlation analysis of adverse reactions in control group showed the occurrence of adverse reactions had no correlation with age and gender of patients($P>0.05$). **CONCLUSIONS:** Prophylactic use of vitamin B₆ with chlorpheniramine can reduce the occurrence of adverse reactions in FFA.

KEYWORDS Fundus fluorescein angiography; Prophylactic use; Adverse reaction; Vitamin B₆; Chlorpheniramine

自 Novotny 和 Alvis 发明了荧光素眼底血管造影(Fundus fluorescein angiography, FFA)并应用于临床以来,由于其安全

可靠,已被广泛用于诊断和鉴别诊断眼底疾病、指导光凝治疗及预测视力等,具有重要的临床应用价值^[1]。

教育分会,2013:3.

[9] 赵锦燕.关于临床中药师继续教育问题的思考[J].全科医学临床与教育,2011,9(2):190.

[10] 庄伟,林晓兰,郭景仙,等.北京市二、三级医疗卫生机构中药临床药学开展现状调查分析[J].中国药房,2014,25(24):2 216.

[11] 王瑜,苏娜,代国友,等.我国西南、西北地区医院药师地位与作用现状调查(一):医院药师一般状况调查[J].中国药房,2015,26(12):1 585.

[12] 连中鄂,韩灵国.医院中药师工作建议[J].现代中西医结合杂志,2006(5):688.

[13] 梁雪,陈嫣,田庆丰.我国不同经济水平地区卫生所卫生资源现状研究[J].河南医学研究,2007(1):74.

(收稿日期:2015-07-07 修回日期:2015-11-09)

(编辑:周 箐)

本栏目协办

成都市术源文化传媒有限公司

△ 基金项目:汕头市医疗重点科技计划项目

* 副主任药师。研究方向:临床药学。电话:0754-88393525。

E-mail:jsieczjf@163.com