

作是推动合理用药,有责任发挥专长,当好医师的用药参谋,指导临床用药^[9]。如何在新形势的挑战下发展医院药学,药学人力资源和知识结构的合理配置是关键,也是亟需探讨的课题。笔者通过问卷调查的方式对昆明地区医疗卫生机构药学人力资源进行调查研究,为医疗卫生机构完善药学人力资源的合理配置提供依据,为制定药师管理相关规定提供参考。

1 对象与方法

1.1 调查对象

本次调查对象为昆明各区及安宁市、石林县、富民县、嵩明县、晋宁县、宜良县、寻甸县、禄劝县等114所医院药学部门,其中三级医院9家、二级医院32家、一级医院73家。所有参与调查的医疗卫生机构均委托被调查机构的一名药师汇总情况。调查时间为2014年3—4月。

1.2 调查内容

调查问卷参考有关文献自行设计,内容包括医疗卫生机构药学人员配置、药学人员年龄构成、药学专业技术人员学历、职称、药学人员继续教育情况等。

1.3 调查方法

调查问卷由调查员以邮件方式发放,采用不记名方式进行填写,完成问卷后同样以邮件方式返回。

1.4 数据统计方法

调查结果以手工录入后采用Excel软件分类统计,计数资料以人数和率表示。

2 结果

共发放调查问卷114份,回收有效问卷114份,有效回收率为100%。

2.1 各级医院药学人员数量及构成

9家三级医院共有医务人员8 516名,其中药学人员490名;32家二级医院共有医务人员8 123名,其中药学人员492名;73家一级医院共有医务人员3 452名,其中药学人员168名,药学人员占医务人员数比例分别为5.75%、6.06%、4.87%(见表1)。调查结果显示,一、二、三级医院均与卫生部的药学专业技术人员配备要求“二级综合医院药学专业技术人员数量不得少于医院卫生专业技术人员总数的8%,三级综合医院药学专业技术人员数量不得少于医院卫生专业技术人员总数的8%”存在一定差距^[9]。

表1 各级医院药学人员数量及构成

Tab 1 Quantity of pharmacy technicians and composition in different levels of hospitals

医院等级	医院总数	床位	医务人员	药学人员	药学人员占医务人员数比例, %
三级	9	7 145	8 516	490	5.75
二级	32	7 744	8 123	492	6.06
一级	73	2 300	3 452	168	4.87
合计	114	17 189	20 091	1 150	5.72

2.2 各级医院药学人员年龄构成

9家三级医院、32家二级医院、73家一级医院中,30岁以下药学人员占总药学人员比例分别为53.06%、36.38%、

43.45%(见表2)。调查结果显示,各级医院药学人员以青年药师(年龄30岁以下)为主,表明昆明市近几年补充新人较多。

表2 各级医院药学人员年龄构成[名(%)]

Tab 2 Age composition of pharmacy staff in different levels of hospitals[case(%)]

医院等级	药学人员数	50岁以上人员	41~50岁人员	31~40岁人员	30岁以下人员
三级	490	57(11.63)	78(15.92)	95(19.39)	260(53.06)
二级	492	66(13.41)	106(21.55)	141(28.66)	179(36.38)
一级	168	10(5.95)	26(15.48)	59(35.12)	73(43.45)
合计	1150	133(11.57)	210(18.26)	295(25.65)	512(44.52)

2.3 各级医院药学人员学历构成

9家三级医院、32家二级医院、73家一级医院中,本科及其以上学历的药学人员占总药学人员比例分别为43.27%、37.19%、21.43%(见表3)。调查结果显示,医院等级越高,高学历药学人员的比例就越高,硕士生多集中在三级医院,三级医院药学人员以本科学历为主,而一级医院药学人员学历整体偏低,以大、中专及以下学历为主。

表3 各级医院药学人员学历构成[名(%)]

Tab 3 Education composition of pharmacy staff in different levels of hospitals[case(%)]

医院等级	药学人员数	博士	硕士	本科	大专	大专以下
三级	490	0	27(5.51)	185(37.76)	152(31.02)	126(25.71)
二级	492	0	7(1.42)	176(35.77)	147(29.88)	162(32.93)
一级	168	0	1(0.60)	35(20.83)	74(44.05)	58(34.52)
合计	1150	0	35(3.04)	396(34.43)	373(32.44)	346(30.09)

2.4 各级医院药学人员职称构成

9家三级医院、32家二级医院、73家一级医院中,具有药师及其以上职称的药学人员占总药学人员比例分别为51.03%、40.04%、38.69%(见表4)。调查结果显示,高级职称人员主要集中在三级医院,医院等级越高,高级职称比例就越大;未取得职称资格的主要集中在一、二级医院。均与卫生部要求的“三级医院药学专业技术人员中具有副高级以上药学专业技术职务任职资格的应当不低于13%,二级医院药学专业技术人员中具有副高级以上药学专业技术职务任职资格的应当不低于6%”^[9]相差较远。

表4 各级医院药学人员职称构成[名(%)]

Tab 4 Title composition of pharmacy staff in different levels of hospitals[case(%)]

医院等级	药学人员数	主任药师	副主任药师	主管药师	药师	药士	无证人员
三级	490	6(1.22)	21(4.29)	87(17.76)	136(27.76)	124(25.30)	116(23.67)
二级	492	0	10(2.03)	77(15.65)	110(22.36)	89(18.09)	206(41.87)
一级	168	0	4(2.38)	20(11.91)	41(24.40)	44(26.19)	59(35.12)
合计	1150	6(0.52)	35(3.04)	184(16.00)	287(24.96)	257(22.35)	381(33.13)

2.5 各级医院药学人员继续教育情况

9家三级医院、32家二级医院、73家一级医院中,参加继续教育的药学人员占总药学人员比例分别为21.84%、10.57%、42.26%(见表5)。调查结果显示,一级医院药学人员通过进修参加继续教育比例最高。

3 讨论与建议

表5 各级医院药学人员继续教育情况[名(%)]

Tab 5 The continuing education situation of pharmacy staff in different levels of hospitals[case(%)]

医院等级	药学人员数	进修累计3年以上人员	进修累计2~3年人员	进修累计1~2年人员	进修累计6月~1年人员	进修累计6个月以下人员	合计
三级	490	5(1.02)	4(0.82)	18(3.67)	24(4.90)	56(11.42)	107(21.84)
二级	492	0	3(0.61)	7(1.42)	23(4.67)	19(3.86)	52(10.57)
一级	168	1(0.55)	1(0.60)	7(4.17)	30(17.85)	32(19.05)	71(42.26)

3.1 医院药学人员编制不足,需要加强药学人力资源合理配置

国家卫生部颁布的《二、三级综合医院药学部门基本标准(试行)》规定,二、三级综合医院药学专业技术人员数量均不得少于医院卫生专业技术人员总数的8%^[3]。本调查结果显示,昆明市各级医院药学人员数量占医院卫生专业技术人员总数的比例只有5.72%,目前的人员配置只能基本提供药品供应和药学服务工作的需要。随着医院药学服务的工作模式由单纯的药品保障供应型逐渐向技术服务型转变,使得对医院药学人员的数量和质量要求也越来越高^[4-6]。医院药学人力资源的不足,将直接导致药学专业技术人员的服务质量不高。建议主管部门增加药学部门人员编制,加强对医院药学人员的引进,按要求合理配置药学人力资源。

3.2 提高药学人员学历、职称,优化年龄结构

本调查结果显示,各级医院药学部(科)人员分布有如下特点:(1)从学历水平来看,医院等级越高,高学历药学人员的比例就越高,硕士生多集中在三级医院。各级医院本科以下学历所占比例较大,三级医院占56.73%,二级医院占62.81%,一级医院则为78.57%。(2)从职称结构来看,高级职称人员主要集中在三级医院,医院等级越高,高级职称药学人员的比例也越大。药师及以上职称人员在各级医院比率均不高,三级医院占51.03%,二级医院占40.04%,一级医院占38.69%;未取得职称资格的主要集中在一、二级医院。(3)从年龄构成来看,各级医院药学人员以青年药师(年龄30岁以下)为主,特别是三级医院,30岁以下人员占53.06%,说明昆明市近几年补充新人较多。提示医院应重视药学人员的学历、职称提升,分梯度补充药学人员,从而优化药学队伍,从根本上提高药学服务水平。

3.3 多种途径加强药学人员继续教育,提高药师队伍素质

药学继续教育是继高等医药院校基本教育和毕业后规范化专业培训之后,以学习新知识、新理论、新技术、新方法为主的一种终身性药学教育。要保证药学人力资源有充足的后劲,就必须积极开展合适的药学继续教育,使药学人员在整个专业生涯中始终保持高尚的职业道德,不断提高专业工作

能力和业务水平,跟上药学科学的发展。药学继续教育工作要形成制度,充分利用网络资源,实行网上药师继续教育。本调查显示,一级医院药学人员通过进修参加继续教育比例最高,达到42.26%;其次是三级医院,为21.84%;最少的为二级医院,只有10.57%。

与发达国家相比,我国药学服务新模式还处于起步阶段,较之还有相当大的差距^[7-9]。为促进昆明市医院药学事业的快速发展,必须加大力度培养高素质的医院药学人才,构建一支优秀的药学人才资源队伍。随着医疗改革的不断深入,药学人员的工作重点应尽快转移到“以患者为中心”,确保患者合理、安全、有效和经济的使用药物。充分的人力资源战略计划是药学事业发展的前提和基础,这就要求必须重视药学人力资源的合理配置和人才的培养,从实践中积累经验,不断地探索,制定出切实可行的管理体制和机制。

参考文献

- [1] 朱文君,忻志明,叶根深,等.蚌埠市医院药剂科工作现状调查[J].中国药房,2016,27(24):3328.
- [2] 刘桂萍,欧徽.医院药学服务新模式的探索与实践[J].中国药业,2015,24(11):69.
- [3] 国家卫生部.二、三级综合医院药学部门基本标准:试行[S].2010.
- [4] 胡银环.浅析我国药学人力资源的发展[J].药学实践杂志,2004,21(1):38.
- [5] 胡雪梅,张涌泉,孙红岩.浅议医院药学人员的继续教育[J].中国现代药物应用,2010,4(13):254.
- [6] 沈良斌,冒小琛.关于临床药学人才培养问题的思考[J].药学教育,2007,23(3):13.
- [7] 龙项,冯默,彭六保,等.医院药学发展的战略性措施[J].中国药事,2010,24(10):1039.
- [8] 龚磊,龚其海,许洁,等.慢性病患者用药特点的药学服务模式研究[J].重庆医学,2014,43(29):3941.

(收稿日期:2015-12-09 修回日期:2016-03-08)

(编辑:张静)

《中国药房》杂志——中文核心期刊,欢迎投稿、订阅