

北京市住院医师规范化培训模式的优化探讨^Δ

任爽*, 卞婧, 武丹威, 甄健存, 张威[#](北京积水潭医院药学部, 北京 100035)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2020)06-0755-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2020.06.23

摘要 目的:为我国医院药学服务水平的提升提供参考。方法:比较北京市住院医师规范化培训体系和我国临床药师岗位培训的发展历程、培训内容和培训现状,并结合当前临床药学科发展趋势的政策导向,探讨优化北京市住院医师规范化培训的可能方案。结果与结论:北京地区住院医师规范化培训是北京市市属医院药学从业人员的强制毕业后再教育;而临床药师岗位培训也以毕业后再教育为主,主要培训内容是药师的临床药学实践能力,可分为通科临床药师和专科临床药师。北京市住院医师规范化培训包括两个阶段,第一阶段为通用技能培养,第二阶段为专科技能培养,其第一阶段中的临床药学部分的培训内容、轮转科室与我国通科临床药师岗位培训较为相似,其对学员培训考核工作量的要求更多,但其并不作为住院医师规范化培训的考核重点。2015—2017年,北京市完成培训并参加住院医师规范化培训第二阶段结业考试的学员共计154人,期间同时参加临床药师岗位培训的有43人(占27.92%);同期,北京市参加临床药师专科培训的人员共计228人,且呈逐年增加的趋势,其中大部分已经通过了北京市住院医师规范化培训。建议北京市住院医师规范化培训可吸收临床药师岗位培训的优点,在培训的第一阶段同时进行通科临床药师岗位培训,专科临床药师岗位培训则可被纳入到住院医师第二阶段培训中。

关键词 住院医师;临床药师;规范化培训;北京

Investigation on Optimization of Standardized Training Mode for Resident Pharmacists in Beijing

REN Shuang, BIAN Jing, WU Danwei, ZHEN Jiancun, ZHANG Wei (Dept. of Pharmacy, Beijing Jishuitan Hospital, Beijing 100035, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for improving the pharmaceutical care in China. METHODS: By comparing the development history, training contents and status quo of the standardized training system of resident pharmacists in Beijing and clinical pharmacists in China, combining with policy guidance of the current development trend of clinical pharmacy, the regins were discussed to optimize the mode of standardization training for inpatient pharmacists in Beijing. RESULTS & CONCLUSIONS: Standardized training for resident pharmacists in Beijing was a compulsory post-graduate education for pharmacists in Beijing hospitals. Post training of clinical pharmacists mainly focused on post-graduate education, and the main training content was the practical ability of pharmacists in clinical pharmacy, could be divided to general clinical pharmacists and specialized clinical pharmacists. The standardized training for resident pharmacists in Beijing consisted of two stages, the first stage was general skills training, the second stage was specialized skills training. The training content and rotation department of clinical pharmacy in the first stage were similar to post training of general clinical pharmacists in China, and the training assessment required was more workload for trainees, but it was not the key point of completion assessment for standardized training of resident pharmacists. During 2015-2017, 154 trainees completed the training in Beijing and participated in the second stage completion examination of the standardized training of the resident pharmacists. At the same time, 43 trainees (27.92%) participated in the training of clinical pharmacists. 228 trainees participated in the training of clinical pharmacists in Beijing during the same period, and showed an increasing trend; most of them had passed the Beijing standardized training for resident pharmacists. It is suggested that the standardized training of resident pharmacists in Beijing can absorb the advantages of post training of clinical pharmacists. In the first stage of training, the post training of general clinical pharmacists should be carried out at the same time. The post training of specialized clinical pharmacists can be included in the two-stage training of inpatient pharmacists.

KEYWORDS Resident pharmacists; Clinical pharmacists; Standardized training; Beijing

北京市自2006年正式实施住院医师规范化培训制度以来,已经逐步形成一整套住院医师规范化培训体

^Δ基金项目:北京市住院医师规范化培训质量提高项目(No.2017-013)

*主管药师,硕士。研究方向:临床药学。电话:010-58516532。E-mail:rens717@163.com

[#]通信作者:主任药师,硕士。研究方向:医院药学。电话:010-58516532。E-mail:zhangwei133@sina.com

系,成为北京市医院药学人员毕业后再教育的重要途径^[1]。近年来,临床药学逐步成为医院药学的重要组成部分和发展方向,住院医师规范化培训的培训目标和培训内容也应有所调整,其方法之一就是参考目前独立于住院医师规范化培训的临床药师岗位培训进行优化和整合。我国临床药师岗位培训体系建立于2005年,由中国医院协会药事管理专业委员会牵头并组织,培训基地

覆盖全国多个省市^[2]。笔者拟通过对比分析两者的区别和联系,探讨优化北京市住院医师规范化培训的可能方案,旨在为提升我国医院药学服务水平提供参考。

1 我国住院医师规范化培训与临床药师岗位培训的发展历程

1.1 住院医师规范化培训的发展历程

目前,我国住院医师培训尚处于起步阶段。根据医院药学科发展要求,并借鉴国外经验,北京市于2006年开展住院医师规范化培训,首批认证了14家三级甲等综合医院的药剂科为北京地区住院医师规范化培训基地^[1]。截至2019年,北京地区具有住院医师规范化培训资质的基地共计17家^[3],主要以培养药品调剂相关技能和基本的临床药学服务能力为目标,其培训细则的制定参考了我国住院医师培训相关内容,共分为两个阶段:第一阶段为通用技能培养,具体包括审方、调配、发药、药物咨询、药物不良方应报告、药品质量管理和基本的临床药学服务能力,培训时间为3年;第二阶段为专科技能培养,可针对临床药学技能深入学习,也可就药品调剂某一方面具体工作进行培训,培训时间为2年。两个阶段培训时间共计5年^[1,4-5]。学员培训期满后,通过“多站式”考核评估培训质量。北京地区住院医师规范化培训系统为北京市属医院药学从业人员的强制毕业后再教育,在各医院已将其与药师的从业资格、职称晋升等挂钩。除北京之外,在全国其他省市,如上海、江苏、河南、陕西等,也进行了住院医师规范化培训的探索,培训模式多样,但多无强制性要求,相比于北京市来说,缺乏规范性和系统性^[6-8]。

1.2 临床药师岗位培训的发展历程

在我国,临床药师岗位培训也主要以毕业后再教育为主,以弥补临床药学院教育的不足。我国临床药师岗位培训主要由中国医院协会药事管理专业委员会组织和管理,其上级主管单位是国家卫健委,招生对象为具有一定工作经验的药学专业专科及以上学历的医院药师,培训时间为1年,按感染、肿瘤、心血管、内分泌、神经内科等不同专业划分;后因临床工作需求,增设了通科临床药师培训,培训时间为6个月。临床药师岗位培训的主要培训内容是临床药学实践能力,如药学查房、药学问诊、药历书写、患者教育等。该培训主要针对临床药学服务能力,全脱产、分专业进行培训,相比于住院医师规范化培训,具有培训周期短且更加贴近医院药学的发展方向等优势。然而,由于缺乏衔接应届毕业生的岗前培训,即类似于北京市住院医师规范化培训第一阶段的通用技能的培训,给临床药师岗位培训带来困难,从而影响培训质量,具体体现在学员的药学专业基础参差不齐、带教难度较大等方面^[9]。

2 住院医师规范化培训与临床药师岗位培训的培训内容对比

北京市住院医师规范化培训的第一阶段的3年培训中包含为期2年的调剂发药相关技能培训和为期1年的临床药学培训(以下简称“住院医师规培临床药学部分”,以区别于临床药师岗位培训),该部分培训内容与目前我国临床药师岗位培训体系相似^[4]。在培训目标和结业考核方面,住院医师规范化培训第一阶段重点关注审方、调配、发药、药物咨询、药物不良方应报告和药品质量管理技能^[1,4]。虽然有1年时间进行临床药学部分培训,但并不作为结业考核的重点,也不进行临床药师从业资格的认证。若要取得国家卫健委相应的临床药师资格认证,原则上需再进入国家卫健委临床药师岗位培训基地进行为期6个月或1年的学习,方可取得临床药师从业资质。笔者参考《北京地区住院医师规范化培训细则》临床药学部分内容和《国家卫健委通科临床药师培训大纲》,从轮转科室、学习病种(参考中国医院协会药事管理专业委员会2019年秋季临床药师培训基地招生信息公示所示通科临床药师学习慢病病种列表)、培训要求的考核工作量等方面进行对比^[4],详见表1、表2。由表1可见,二者轮转科室和学习病种有相似之处,但后者显然更为全面,涵盖了微生物室的轮转,慢病科室的覆盖也更为全面。由表2可见,住院医师规培临床药学部分对于工作量的考核要求更为详细。此外,在考核方面,住院医师规培临床药学部分的学习内容并不是结业考试的重点,而通科临床药师的结业考核形式为药学问诊和案例考核,即针对临床药学技能的考核。《国家卫健委通科临床药师培训大纲》明确规定,临床药师培训考核分为理论考核、日常技能考核和结业考核(包括问诊考核1次和案例考核1次)。综上,住院医师规培临床药学部分和通科临床药师的培养体系既有联系又有区别,二者可优势互补。

表1 住院医师规培临床药学部分与通科临床药师岗位培训中临床轮转科室及学习病种对比

Tab 1 Comparison of clinical rotation departments and diseases learned between clinical pharmacy part of inpatient pharmacists standardized training and post training of general clinical pharmacists

项目	住院医师规培临床药学部分	通科临床药师岗位培训
轮转科室	指定感染学习病种和2种常见疾病相关临床科室	微生物室、指定感染学习病种的相关临床科室(呼吸内科、重症监护室(ICU)、外科或感染性疾病科等科室任选)、指定慢病学习病种的相关临床科室
学习病种	感染性疾病和2种常见疾病(高血压、糖尿病、高血脂、脑卒中、哮喘、肾、肿瘤等)	感染性疾病和指定慢病(高血压、糖尿病、慢性肾脏病、消化性溃疡、肝硬化、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、慢性疼痛、系统性红斑狼疮、脑梗死、癫痫、动脉粥样硬化和冠心病、心律失常、儿科疾病等)

表2 住院药师规培临床药学部分与通科临床药师岗位培训考核工作量比较

Tab 2 Comparison of assessment workload between clinical pharmacy part of inpatient pharmacists standardized training and post training requirements of general clinical pharmacists

项目	住院药师规培临床药学部分	通科临床药师岗位培训
审核医嘱	累计发现不合理用药≥100例次	审核医嘱≥15 000条
治疗药物监测	≥5人次	无具体数量要求
药物咨询	≥10人次	
患者用药教育	≥20人次	≥50人次,另编写用药教育材料≥2份
药物信息咨询/文献检索	≥20个问题	≥2次(文献阅读报告)
参与《药讯》出版工作	≥2次	
参加病例讨论	≥10例次	≥10例次;病例分析撰写≥2份
药历书写	≥10份	≥10份
不良反应关联性评价及报告	≥10份	无具体份数要求
专业讲课	≥2次	
个体化用药方案制订及调整*	≥2例	
药学监护计划制订并实施*	≥5例	
撰写个案、新药介绍、研究论文等*	≥1篇	各基地自行要求

注: *为较高要求完成项目,非基本要求,各基地可根据实际情况酌情进行培训和考核

Note: * means high demand item, not basic requirements, each base can conduct training and assessment according to the actual situation

3 北京市住院药师规范化培训和临床药师岗位培训现状

3.1 北京市住院药师规范化培训情况

2015—2017年,完成培训并参加北京市住院药师规范化培训第二阶段结业考试的学员共计154人,期间同时参加国家卫健委临床药师岗位培训的有43人,占27.92%,即有接近1/3的在培药师会根据工作需要额外进行临床药师岗位培训,以获得执业资质,开展临床药学工作。由此可反映出,目前现行的住院药师规范化培训已经不能满足临床工作需求。

3.2 北京市临床药师岗位培训情况

北京市临床药师岗位培训人数逐年增加。2015—2017年度(临床药师培训周期一般为每年的3月至次年3月,以结业时间计算),北京市参加临床药师培训的人员共计228人,且呈逐年增加的趋势(如图1所示),其中大部分已经通过了北京市住院药师规范化培训。可见,成为一名临床药师已经是越来越多住院药师的职业发展目标。但上述学员多为完成5年住院药师规范化培训后再进行通科或专科临床药师岗位培训,重复培训不仅延长了药师的培训时间,也增加了选送单位的培训费用。

2015—2017年,北京市医院药师参加临床药师岗位培训的专业中,以通科临床药师最多,学员人数为78人

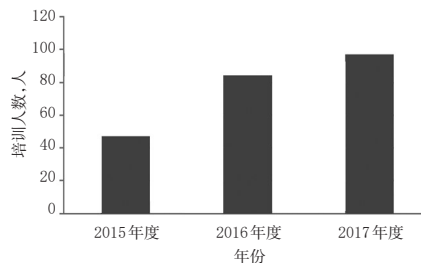


图1 2015—2017年北京市参加临床药师岗位培训人数
Fig 1 The number of personnel in post training of clinical pharmacists in Beijing during 2015-2017

(34.21%);其次为抗感染专科临床药师,学员人数为40人(17.54%);涉及专业及所占比例见图2。由图2可见,临床药师岗位培训已初具规模,且专业覆盖面广,培养体系较为完善。

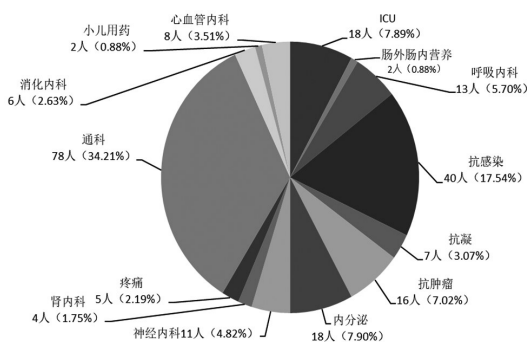


图2 2015—2017年北京市医院药师参加临床药师岗位培训的专业分布
Fig 2 Professional distribution of hospital pharmacists participating in clinical pharmacist post training in Beijing during 2015-2017

Fig 2 Professional distribution of hospital pharmacists participating in clinical pharmacist post training in Beijing during 2015-2017

4 讨论

4.1 住院药师规范化培训体系尚待完善

为适应医院药学部门转型和满足群众对合理用药的需求,北京市在全国率先开展了住院药师规范化培训工作,经过多年发展,培训体系逐步完善,包括培训大纲的更新、出组考核的标准化等。同时,住院药师规范化培训定期接受上级主管部门动态评估检查以及基地再认定等,也保证了基地培训质量和培训效果。除此之外,各个住院药师规范化培训基地也积极开展各项有助于提高住院药师规范化培训质量效果的研究^[10],积极探索如何提高培训基地师资带教水平、提升学员满意度等^[11]。2018年,国家卫健委发布的《关于进一步加强患者安全管理工作的通知》对医疗机构药学工作提出了更为具体的要求,肯定了临床药学在医疗过程中的作用,提出住院药师规范化培训应更有针对性地对临床药学部分进行培养,即以培养临床药师为主要目标^[9,12]。该文件为住院药师规范化培训指明了方向。目前,在美国

医院药师培训中,临床药师岗位培训是与住院医师培训项目整合在一起的(即PGY培训项目),其培训目的是通过深化住院医师某一专科领域的水平和技能,培养某一专业领域的临床药学专家^[13-14]。因此,住院医师规范化培训也可参考临床药师岗位培训的培养模式以及国内外成功经验,进一步优化其培训模式。

4.2 “双基地”单位开始尝试住院医师规范化培训与临床药师岗位培训融合

目前,北京市17家住院医师规范化培训基地大多数同时为临床药师培训基地,而其中如北京积水潭医院、北京友谊医院、北京宣武医院等基地已尝试在住院医师规范化培训第3年将部分住院医师纳入临床药师培训基地进行培训学习。我国临床药师岗位培训体系和住院医师规范化培训体系虽然相对独立,但二者的培训内容和培养目标均存在一致性。随着医疗改革的不断深入,住院医师规范化培训体系应借鉴临床药师岗位培训的成功经验,围绕医院药学的发展方向,以临床药学培养为重点进行教学大纲的制定和培训实践。从国外经验上看,两体系的融合和并轨可能是必经之路,但二者如何在执业资质上打通最后一道壁垒,提高医院药师毕业后教育的培养效率,尚存在问题与困难:北京市住院医师规范化培训其上级主管部门是北京市卫健委,虽然经过十几年的发展已逐步形成较为系统的培训体系,成为北京地区医院药学人员毕业后教育的重要途径,但并未推广至全国;临床药师岗位培训则由中国医院协会药事管理专业委员会组织实施,在全国范围进行培训^[15]。在管理上,两种培养模式分管于不同组织部门;在地域上,住院医师培训还仅局限于北京。这些都给两种培训体系的整合带来了困难。针对上述困难,笔者建议,一方面可率先在北京市进行试点,尝试将两种培训体系并轨;另一方面,目前北京市住院医师规范化培训已发展较为成熟,其他省市也可尝试借鉴北京市住院医师规范化培训体系,提高医院药师的药学服务水平。

5 结语

目前,北京市住院医师规范化培训以培养调配、发药等技能为主,因此优化住院医师规范化培训,使其更加针对医院药学服务模式的发展方向是势在必行的。本研究通过对比北京市住院医师规范化培训和临床药师岗位培训两种培训体系的相关内容,建议以北京市作为试点,在住院医师规范化培训第一阶段,即第3年经培训后可获得通科临床药师岗位培训证书;在培训的第二阶段,即第4年或第5年,如果进行专科临床药师岗位培训,完成第二阶段后可同时获得住院医师规范化培训结业证书和专科临床药师岗位培训证书。随着药学毕业后教育体系的逐渐成熟,两种培训体系可能在全国范

围合二为一,成为未来住院医师规范化培训的发展方向。

参考文献

- [1] 王育琴,李玉珍,甄健存.医院药师基本技能与实践[M].2013年版.北京.人民卫生出版社,2013:11-29.
- [2] 中国医院协会药事管理专业委员会.临床药师培训基地2020年春季招生信息公示表[EB/OL].(2019-12-26)[2020-02-12]. <http://www.cha.org.cn/plus/view.php?aid=15921>.
- [3] 北京市卫健委.关于开展2019年住院医师规范化培训招录工作的通知[EB/OL].(2019-08-06)[2020-02-12]. http://bjzyy.wsglw.net/OtherInfo/NewsShow.aspx?news_id=01f8dd71-0f72-4646-8f22-aaa100f08846.
- [4] 北京市卫生局.北京地区住院医师规范化培训细则:2013版[M].北京.中国协和医科大学出版社,2013:219-228.
- [5] 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,2011,22(9):788-790
- [6] 常昕楠,刘力,徐德生,等.上海市中医临床药师规范化培训模式探索和实践[J].中国医院药学杂志,2019,39(1):81-83.
- [7] 史香芬,张俊珂,刘学辉,等.门诊药师规范化培训体系的构建[J].上海医药,2018,39(5):61-63.
- [8] 贺雯,姚鸿萍,董卫华,等.陕西省医疗机构药师慕课式规范化培训需求的调查分析[J].中国医院药学杂志,2016,36(21):1916-1920.
- [9] 中国医院协会.关于进一步加强临床药师制体系的通知[EB/OL].(2016-11-25)[2020-01-06]. <http://www.cha.org.cn/plus/view.php?aid=15129>.
- [10] 李晓玲,唐静,闫素英,等.住院医师师资实践教学能力培训与考核体系构建[J].中国医院药学杂志,2016,36(11):873-877.
- [11] 沈江华,王淑洁,曾艳,等.北京地区住院医师规范化培训基地师资带教水平现状探讨[J].中国药房,2015,26(36):5170-5172.
- [12] 国家卫健委.关于进一步加强患者安全管理工作的通知[Z].2018-04-19.
- [13] HILL JD, WILLIAMS JP, BARNES JF, et al. Development of a pharmacy resident rotation to expand decentralized clinical pharmacy services[J]. *Am J Health Syst Pharm*,2017,74(14):1085-1092.
- [14] 王祉祺,孔妍,周颖,等.美国 Pharm D 临床实践能力培养对我国药学专业型人才培养启示[J].临床药物治疗杂志,2017,15(4):85-88.
- [15] 吴永佩,颜青,李喜西,等.加强临床药师培训基地建设与提升临床药师培训质量[J].中国临床药学杂志,2014,23(5):265-269.

(收稿日期:2019-07-21 修回日期:2020-02-13)

(编辑:孙冰)