

药学部门在三级综合医院评审中的工作解析

贺冰*,王燕,郭喜红,范小阳(新疆维吾尔自治区人民医院,乌鲁木齐 830001)

中图分类号 R95 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)37-3481-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.37.10

摘要 目的:分析医院药学部门在三级综合医院评审中的工作以提高其自我认识。方法:通过对2011年版《三级综合医院评审标准实施细则》(简称《实施细则》)的解析,总结其中涉及药学部门的条款内容,分析药学部门在医院中的作用。结果与结论:在《实施细则》中,涉及药学部门的条款中集中条款有8条31款,还有多条相关条款;医院药学不再是传统意义上单纯的药品供应部门,其在协助临床药物治疗和指导患者安全、有效、经济、合理用药方面的作用越来越得到肯定。因此,药学部门在医院中发挥着越来越重要的作用,医院药学工作任重而道远。

关键词 药学部门;三级综合医院;评审;工作解析

Analysis of the Works of Pharmacy Department in Three-level General Hospitals Accreditation

HE Bing, WANG Yan, GUO Xi-hong, FAN Xiao-yang (Xinjiang Uygur Autonomous Region People's Hospital, Urumqi 830001, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To analyze the works of pharmacy department in three-level general hospital accreditation for improving self-awareness. METHODS: By analyzing 2011 edition of *Detailed Rules for Three-level General Hospital Accreditation* (called *Detailed Rules* for short), the items involving pharmacy department were summarized to analyze the roles of pharmacy department in the hospital. RESULTS & CONCLUSIONS: There are 8 articles, 31 paragraphs and multiple items involving pharmacy department in the *Detailed Rules*. Hospital pharmacy department is no longer drug supplier in traditional sense; it is more and more accepted to assist clinical drug treatment and promote safe, effective, economical and reasonable use of drugs. Hospital pharmacy department is playing a more and more important role in the hospital and has a long way to go.

KEY WORDS Pharmacy department; Three-level general hospital; Accreditation; Analysis of the works

卫生部办公厅2011年下发的《三级综合医院评审标准实施细则》^[1](以下简称《实施细则》)共7章73节378条762款。其中涉及药学部门63款,所占比例为8.27%;“核心条款”即必达标条款48款,涉及药学部门13款,所占比例为27.08%。这些条款分别对医院药品供应、药学技术、药事管理和临床用药等质量控制指标作了详细的规定。笔者希望通过对《实施细则》中涉及医院药学部门的条款的解析,使医药工作者对药学部门的工作有一个崭新的认识;药学工作是医院的一项重要工作,药学部门正在起着举足轻重的作用。

1 《实施细则》中与药学部门相关的条款

本文将《实施细则》中涉及药学部门的条款分为两大类:集中条款和相关条款,其中集中条款指《实施细则》中“4.15”章节“药事和药物使用管理与持续改进”的所有条款,相关条款指分散在其他章节中与药学部门有关的条款,具体分析如下。

1.1 集中条款

集中条款有“4.15.1.1”~“4.15.8.2”共8条31款,其中核心条款为6款。这些条款规定了医院药学部门的大部分工作内容,具体内容见表1。

“4.15.3”条款中:《实施细则》对医院的处方点评制度作了详细的规定,将处方点评制度^[2]列入了日常工作的范围。其次,在《实施细则》“4.15”章节中,将抗菌药物的合理使用^[3-4]纳入了非常重要的地位,在48条核心条款中,其占了4条。抗菌

表1 关于药事和药物使用管理与持续改进的集中条款

Tab 1 The centralized items about the management and continuous improvement of pharmaceutical affair and drug use

节	条款	规定内容
4.15.1	4.15.1.1 4.15.1.2 4.15.1.3	药事管理工作制度和药事管理组织
4.15.2	4.15.2.1 4.15.2.2 4.15.2.3 4.15.2.4 4.15.2.5 4.15.2.6 4.15.2.7 4.15.2.8 4.15.2.9 4.15.2.10	药剂管理(采购、贮存、调剂)
4.15.3	4.15.3.1 4.15.3.2 4.15.3.3 4.15.3.4 4.15.3.5 4.15.3.6	处方点评制度
4.15.4	4.15.4.1	基本药物的使用
4.15.5	4.15.5.1* 4.15.5.2* 4.15.5.3* 4.15.5.4*	抗菌药物合理应用
4.15.6	4.15.6.1* 4.15.6.2*	药物安全监测管理(不良反应和不良事件)
4.15.7	4.15.7.1 4.15.7.2 4.15.7.3	临床药师制
4.15.8	4.15.8.1 4.15.8.2	质量控制和安全管理团队

*:核心条款

*:key articles

药物的合理使用占了很大的比例,并且作为核心条款来提高其在药事和药物使用管理中的地位,同时突出了现阶段医院药学工作的重点。此外从各条款中可以看出,在抗菌药物的合理使用与管理方面,药学部门必须把好以下几道关:①门诊患者抗菌药物处方比例 $\leq 20\%$;②急诊患者抗菌药物处方比例 $\leq 40\%$;③住院患者抗菌药物使用率 $\leq 60\%$;④抗菌药物使用强度 ≤ 40 DDDs;⑤住院患者接受限制使用级抗菌药物治疗前微生物检验样本送检率 $> 50\%$ (不含 50%);⑥住院患者接受特殊使用级抗菌药物治疗前微生物检验样本送检率 $> 80\%$ (不含 80%);⑦介入诊断手术患者预防使用抗菌药物比例为

*副主任药师,硕士。研究方向:临床药学。电话:0991-8564433。E-mail:hxnum@126.com

0;⑧ I 类切口手术患者预防使用抗菌药物比例 $\leq 30\%$;⑨ I 类切口手术患者预防使用抗菌药物品种选择合理率 100%;⑩ 手术预防使用抗菌药物时间控制在术前 30 min~2 h(剖宫产手术除外);⑪ I 类切口手术患者预防使用抗菌药物时间不超过 24 h。

1.2 相关条款

相关条款分别在 1、3、4、6 等章节中呈现,其中很多条款涉及了多部门及多学科的合作,如“4.20”章节中的多重耐药菌(MDR)的管理,分别涉及了临床科室微生物实验室(检验部门)、医院信息管理部门、医院感染管理部门及其他医院行政管理部门,只有通过这些部门的分工与合作,各项条款才能达标,具体内容见表 2。

表 2 与药学工作相关的具体条款

Tab 2 Pharmacy related items

节	条款	规定内容
1.2	1.2.5.1	基本药物的使用
1.6	1.6.4.1	临床试验(GCP)
3.5	3.5.1.1 3.5.1.2 3.5.2.1	特殊药品的使用管理,提高用药安全
3.6	3.6.1.1 3.6.2.1*	“危机值”管理(血药浓度)
3.9	3.9.1.1*	不良事件管理
4.1	4.1.1.3 4.1.2.1 4.1.2.2	质量与安全管理组织
4.2	4.2.3.1	“三基”、“三严”培训与考核
4.5	4.5.2.3 4.5.2.4 4.5.2.5 4.5.2.6	抗菌药物、肠外营养药、激素、血液制品的规范使用与管理
4.11	4.11.3.1	中药房和中药煎药室的管理
4.20	4.20.5.1* 4.20.5.2* 4.20.5.3* 4.20.6.1 4.20.6.2 4.20.6.3	MDR 的管理合作机制
6.1	6.1.2.1* 6.1.3.1*	依法执业
6.3	6.3.2.1	科室年度计划
6.4	6.4.1.5 6.4.2.1	人力资源管理
6.6	6.6.4.1 6.6.4.2 6.6.4.3 6.6.5.1	药品价格管理机制、管理制度及采购制度和流程

*:核心条款

*:key articles

《实施细则》除了在“4.15”章节中提出“医师药师护理人员按照《抗菌药物临床应用指导原则》等要求,合理使用药品,并有监督机制”外,还在“4.20”章节“医院感染管理与持续改进”中作了更明确的规定:“有多重耐药菌(MDR)医院感染控制管理的规范与程序,实施监管与改进活动”。以上这些内容涵盖了医院药事管理的方方面面,大到国家的法律法规的执行与监督,小到日常的药品调剂使用与贮藏,并且每一方面都进行了细化。

2 药学部门质量与安全管理控制指标

从表 1、表 2 中的 63 款所规定的具体内容可以看出,作为“三甲”医院的药学部门,还必须完成以下质量控制的量化指标:(1)医院《基本用药供应目录》品规数:500~800 床位时,化学药 $\leq 1\ 000$ 个品种,中成药 ≤ 200 品种;800 床位以上时,化学药 $\leq 1\ 200$ 品种,中成药 ≤ 300 种品规(医院自制制剂除外)。(2)列入《药品处方集》和《基本用药目录》中的药品要有适宜的储备,每年增减调整药品率 $\leq 5\%$ 。(3)同一通用名称药品注射剂型、口服剂型各不得超过 2 种,特殊情况下超出的,需在卫生部门备案。(4)抗菌药物品种 ≤ 50 种,特殊情况需使用抗菌药物目录外品种的,应符合临时采购原则。(5)采购药品及试剂品种入库验收率达 100%。(6)麻醉药品及精神药品账

物相符率达 100%。(7)麻醉药品及第一类精神药品处方批号与发出药品批号相符率达 100%。(8)药库发出药品质量合格率达 100%。(9)处方调剂年出门差错率 $< 1/10\ 000$ 。(10)调剂处方实行双签名制,发药复核率达 100%。(11)正常情况下取药服务窗口等候时间 ≤ 10 min。(12)药品报损率(按金额计):中成药与西药之和 $< 1/10\ 000$ 。(13)药物销售额占全院医疗收入比例 $\leq 45\%$ 。(14)临床药师按有关规定参与临床药物治疗相关工作的时间 $\geq 85\%$ (即工作日中 85% 以上的时间用于参与临床药物治疗相关工作)。(15)药品库存量及进出量、调剂室库存量及使用量账物相符。

综上所述,《实施细则》除了将以往医院药学工作标准化、规范化外,同时将近几年药学热门工作提上了日程,包括药品处方集的制订及基本药物的使用、处方点评制度、建立静脉配置中心^[5]、抗菌药物合理应用、临床试验(GCP)、“危机值”管理(血药浓度)、MDR 的管理合作机制等,并且要求从制度上保证这些工作更加规范化和常态化。

3 建立其他制度和规定

除了上述明确的相关规定外,从其他章节与药物治疗有关的内容中可以看出,与临床治疗相对应,还应当注意建立以下制度:

3.1 用药知情同意制度

患者知情同意即是患者对病情、诊疗(手术)方案、风险益处、费用开支、临床试验等真实情况有了解与被告知的权利,患者在知情的情况下有选择、接受与拒绝的权利。知情同意是法律赋予患者的权力,认真履行告知义务是对医务人员的要求。一般抢救性手术、有创诊疗、输血、血液制品、麻醉等需要建立知情同意,《实施细则》中“4.6.3.1”条款也只涉及建立手术患者的知情同意相关制度。笔者认为除了手术患者之外,对非手术患者(包括门诊患者)也应当建立药物特殊使用方面的知情同意制度。此外,“4.15.3.3”条款也明确规定“给药前要尊重患者对药物使用的知情权”。而目前除了在长期使用麻醉药品时需要患者签署知情同意外,可能在以下方面有所欠缺:①贵重药品的使用知情同意;②其他特殊管理的药品的使用知情同意:包括放射性药品、医疗用毒性药品、抗肿瘤药品、激素、血液制品等;③超说明书的使用知情同意:超适应证、超量、超说明书规定的用药途径以及超规定使用年龄用药等;④慎用药品等。知情同意使医务人员在履行告知义务的同时也保证了患者享有知情权和选择权,更为重要的是知情同意的执行不仅保护了患者的安全,同时也避免了不必要的医疗纠纷。药学部门作为医疗机构的重要组成部分,同样也要对患者,在特殊药物治疗方面应当对患者的知情权起到监督作用。

3.2 自用或自带药品协议

《实施细则》中“4.15.3.3”款规定“有特殊情况使用患者自带药品的相关规定。凡住院患者治疗需要的药品由药学部门供应,一般不得使用患者自带药品。确需使用应符合规定。”药品不同于食品,服用不当可能会产生严重的后果,尤其是在有禁忌的几种药物同时服用时。住院患者尤其是具有慢性病的老年患者,通常在住院期间自行服用其他药品,或者服用自带药品,如果出现了不良反应或不良事件,则责任难以界定。

我院门诊药房绩效考核分配方案的实践

季晓娟*, 刘冰#(新疆医科大学第一附属医院药学部, 乌鲁木齐 830054)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)37-3483-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.37.11

摘要 目的:介绍门诊药房绩效分配方案和实施效果,为加强人员绩效管理提供参考。方法:通过绩效考核、明确岗位职责、细化岗位分工,将奖金与职称和绩效分数同时挂钩,建立门诊药房绩效考核分配方案,并以药房盘点符合率和服务满意度等为指标进行评价。结果与结论:绩效分配方案的实施,提高了门诊药房工作人员的服务质量和工作积极性,药房平均盘点符合率从93%上升到99%,窗口平均服务满意度从80%上升到88%,取得了良好效果,促进了药房管理水平的提高。

关键词 门诊药房;绩效考核;分配方案;实践

Practice of Performance Evaluation-related Distribution Program in Outpatient Pharmacy of Our Hospital

Ji Xiao-juan, Liu Bing (Dept. of Pharmacy, The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi 830054, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To introduce the establishment and effect of performance-related distribution program in outpatient pharmacy and provide reference for strengthening the management of performance evaluations. METHODS: Through performance evaluation, more clear job responsibilities and the refined division of labor, performance evaluation-related salary depend on both the professional title and the workload, and the distribution program of performance evaluation-related pay was established and evaluated using the coincidence rate of inventory and the satisfaction degree of service as index. RESULTS & CONCLUSIONS: After the implementation of the distribution program, the service and the enthusiasm of the outpatient pharmacy staff have been improved. The coincidence rate of inventory has increased from 93% to 99%, and the satisfaction degree of service has increased from 80% to 88%. The distribution program obtains sound effect and improves the management of pharmacy.

KEY WORDS Outpatient pharmacy; Performance evaluation; Distribution program; Practice

因此,为了避免医疗纠纷,最好签订自用或自带药品协议,事先告之患者自用或服用自带药品可能产生的后果,这样对医务人员来说不仅履行了告知义务,而且使患者在安全得到保障的同时也保护了自己的利益。

3.3 不良事件的上报

《实施细则》中“3.9.1.1”款规定了要妥善处理医疗安全(不良)事件,对医疗安全(不良)事件的报告制度和 workflows、上报激励措施、原因分析、整改措施执行情况的评估等都作了详细的规定。药学部门作为医院重要的一个部门,同医疗、护理部门一样都有可能发生不良事件,只有通过上报不良事件,才能采取整改措施,从而达到持续改进的目的。不良事件随时随地都有可能发生,对药学部门而言,主要是药物事件,包括与医嘱、处方、调剂、给药、药物不良反应^[6]、药物过敏等相关的不良事件。发生上述不良事件,均应当积极上报,同时采取必要的补救措施。

4 结语

医院药学是指研究医院的药品供应、药学技术、药事管理

* 药师。研究方向:医院药学。电话:0991-4362956。E-mail: skyl_j@163.com

通信作者:主任中药师。研究方向:医院药学服务、中药新剂型。电话:0991-4362956

和临床用药的一门科学。《实施细则》对医院药学工作的系统化、规范化起到很大的指导作用,其使医药工作者认识到:医院药学工作渗透到医院工作的每一方面,同时药学工作又是一项艰巨的任务,关系到医疗、护理、医院管理及医技的方方面面。医院药学不再是个单纯的药品供应部门,还肩负着更大的历史使命,即在指导患者安全、有效、经济、合理用药方面的作用越来越得到肯定和突出,因此医院药学部门的工作任重而道远。

参考文献

- [1] 卫生部.三级综合医院评审标准实施细则[S].2011-11-25.
- [2] 卫生部.医院处方点评管理规范:试行[S].2010-02-10.
- [3] 卫生部.卫生部办公厅关于做好全国抗菌药物临床应用专项整治活动的通知[S].2011-05-27.
- [4] 卫生部.抗菌药物临床应用管理办法[S].2012-04-24.
- [5] 卫生部.静脉用药集中调配质量管理规范[S].2010-04-20.
- [6] 卫生部.药品不良反应报告和监测管理办法[S].2011-05-04.

(收稿日期:2012-12-03 修回日期:2013-02-23)