

甘肃省乡镇卫生院临床药学服务开展情况的调查分析[△]

蒲君峰^{1*}, 萨日娜¹, 葛斌¹, 妙鹏祖², 孟敏^{1#}(1.甘肃省人民医院药剂科, 兰州 730000; 2.甘肃省卫生和计划生育委员会综合监督处, 兰州 730000)

中图分类号 R195 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)28-2603-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.28.04

摘要 目的:为基层医疗卫生机构药学服务转型提供参考。方法:采用问卷调查和个人访谈的方式对甘肃省乡镇卫生院药学工作人员开展临床药学服务的情况进行调查,运用Epidata 3.0软件录入数据,采用SPSS 13.0软件对结果进行统计。结果:共发放问卷1 281份,回收有效问卷1 237份,有效回收率为96.57%。调查结果显示,15项临床药学工作中,“开展抗菌药物临床合理应用与管理”的比例最高,为55.54%;其次为“服务患者、医师,提供合理用药信息咨询”(54.16%)和“收集反馈药物信息”(50.04%);“参与会诊”的比例最低,仅为23.69%。结论:甘肃省乡镇卫生院临床药学服务工作开展不理想。乡镇卫生院药学工作人员应转变药学服务理念,探索符合基层医疗卫生机构实际的临床药学服务方式和内容。

关键词 乡镇卫生院;临床药学;调查分析

Investigation and Analysis of the Development of Clinical Pharmaceutical Care in Township Hospitals from Gansu Province

PU Jun-feng¹, Sarina¹, GE Bin¹, MIAO Peng-zu², MENG Min¹(1.Dept. of Pharmacy, Gansu Provincial People's Hospital, Lanzhou 730000, China; 2.Comprehensive Supervision Department, Health and Family Planning Commission of Gansu Province, Lanzhou 730000, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To provide reference for the transformation of pharmaceutical care in primary medical institutions. **METHODS:** Questionnaire survey and personal interviews were used to investigate the development of pharmaceutical care by pharmacy staff from township hospitals in Gansu province. Epidata 3.0 and SPSS13.0 software were used to entry and analyze data. **RESULTS:** There were 1 281 questionnaires, and 1 237 effective questionnaires were recovered with recovery rate of 96.57%. Results of survey indicated, “rational application and management of antibiotics” occupied the highest proportion among 15 items of clinical pharmacy, accounting for 55.54%; followed by “provide service for patients and physicians, and information consultation about rational drug use” (54.16%), “collect and feed back drug information” (50.04%) and “participating in consultation” (23.69%). **CONCLUSIONS:** The development of clinical pharmaceutical care is not satisfactory in township hospitals from Gansu province. Pharmacy workers in township hospitals should change the concept of pharmaceutical care and explore the mode and content of clinical pharmaceutical care for township hospitals.

KEYWORDS Township hospitals; Clinical pharmacy; Investigation and analysis

用药错误报告制度、科研管理制度、药学信息系统管理制度,防止差错、绩效考核、卫生管理、医疗废物管理、计量管理等是薄弱环节;临床药学相关设备占比非常低,说明开展个体化给药方案设计与指导工作的医疗机构非常少;药房自动化设备几乎在全省医疗卫生机构中是空白,表明该项工作在我省的开展任重道远;制剂设备与所开展的制剂生产项目相适宜。建议加强全省医疗卫生机构临床药学硬件设备及药学信息化、自动化建设,提升药学技术服务水平。

[△]基金项目:2013年甘肃省卫生行业科研计划管理项目(No.GW-GL2013-46)

* 主管药师。研究方向:医院药学。电话:0931-8281754。E-mail:562893856@qq.com

通信作者:主管药师,硕士。研究方向:药物流行病学和循证药理学。电话:0931-8281754。E-mail:bianhishengfeng@aliyun.com

参考文献

- [1] Stolar MH.ASHP national survey of hospital pharmaceutical services--1987[J]. *Am J Hosp Pharm*, 1988, 45(4): 801.
- [2] Crawford SY.ASHP national survey of hospital-based pharmaceutical services--1990[J]. *Am J Hosp Pharm*, 1990, 47(12):2 665.
- [3] Santell JP. ASHP national survey of hospital-based pharmaceutical services--1994[J]. *Am J Hosp Pharm*, 1995, 52(11):1 179.
- [4] 胡明,蒋学华,吴永佩,等.我国医院药学服务及临床药学开展现状调查(一):医院药学服务一般状况调查[J]. *中国药房*, 2009, 20(1):73.

(收稿日期:2014-03-14 修回日期:2014-05-21)

药学服务是药学工作人员利用药学专业知识和技能,向社会公众提供直接的、负责的、与药物使用相关的各类服务^[1-2]。国外有学者曾指出,中国药物滥用的严重情况与没有临床药师或临床药师数量极少有直接关系^[3]。我国原卫生部和国家中医药管理局联合发布的《贯彻落实医疗机构药事管理规定》中已明确指出,未来医院药学工作的重点是以合理用药为核心的临床药学工作,并将逐步建立起临床药师制度^[4]。

开展药学服务是门诊药学的必然趋势^[5]。基层医疗卫生机构开展临床药学服务尚处于起步阶段,药学工作的重心需要从药物管理转移到“以患者为中心,以合理用药为核心”的药学服务中,只有如此,才能够不断地满足广大群众对安全性、有效性用药的需求^[6]。随着我国城镇医药卫生体制改革的发展和职工医疗保险制度改革的进一步深化,广大群众对药品使用的安全性、有效性、合理性的需求日益增长,如何让患

者享有价格合理、质量优良的临床药学服务,是医疗体制改革的难点之一。因此,本研究全面了解了甘肃省乡镇卫生院药学服务开展情况,旨在探索符合乡镇卫生院实际的临床药学服务方式和内容,为基层药学服务转型提供参考。

1 对象与方法

1.1 调查对象

对甘肃省886所乡镇卫生院1~2名药学工作人员进行调查,共计1281人。

1.2 调查方法

采用问卷调查和个人访谈的方式对乡镇卫生院药学工作人员开展临床药学服务情况调查。参考相关文献^[7]自行设计问卷调查表,内容包括一般资料(性别、年龄、民族、专业、职称、学历等)和临床药学服务相关内容(书写药历、参与会诊、用药教育等)。临床药学服务相关内容详见表1。

表1 临床药学服务相关内容

Tab 1 Contents of clinical pharmaceutical care

临床药学服务项目	选项			
Q1 书写药历	(1)未曾开展	(2)偶尔开展	(3)在少数科室开展	(4)在全部科室开展
Q2 与医师一起查房,开展临床药学监护活动	(1)未曾开展	(2)偶尔开展	(3)在少数科室开展	(4)在全部科室开展
Q3 对患者进行用药宣传	(1)未曾开展	(2)偶尔开展	(3)在少数科室开展	(4)在全部科室开展
Q4 收集与反馈药物相关信息	(1)未曾开展	(2)偶尔开展	(3)在少数科室开展	(4)在全部科室开展
Q5 服务于患者、医师,提供合理用药信息咨询	(1)未曾开展	(2)偶尔开展	(3)在少数科室开展	(4)在全部科室开展
Q6 与护师讨论药物配伍、储存、给药方法等	(1)未曾开展	(2)偶尔开展	(3)在少数科室开展	(4)在全部科室开展
Q7 协助医师制定个体化给药方案	(1)未曾开展	(2)偶尔开展	(3)在少数科室开展	(4)在全部科室开展
Q8 参与临床科室案例讨论	(1)未曾开展	(2)偶尔开展	(3)在少数科室开展	(4)在全部科室开展
Q9 参与会诊	(1)未曾开展	(2)偶尔开展	(3)在少数科室开展	(4)在全部科室开展
Q10 不良反应监测	(1)未曾开展	(2)偶尔开展	(3)在少数科室开展	(4)在全部科室开展
Q11 专科用药调查分析	(1)未曾开展	(2)偶尔开展	(3)在少数科室开展	(4)在全部科室开展
Q12 处方评价	(1)未曾开展	(2)偶尔开展	(3)在少数科室开展	(4)在全部科室开展
Q13 参与抗菌药物临床合理应用与管理	(1)未曾开展	(2)偶尔开展	(3)在少数科室开展	(4)在全部科室开展
Q14 参与临床营养支持治疗的合理应用	(1)未曾开展	(2)偶尔开展	(3)在少数科室开展	(4)在全部科室开展
Q15 参与护士及医务工作者的教育培训工作	(1)未曾开展	(2)偶尔开展	(3)在少数科室开展	(4)在全部科室开展

1.3 数据处理

采用Epidata 3.0软件录入数据,采用SPSS 13.0软件对结果进行统计分析。

1.4 结果判定依据

(1)“未曾开展”>50%认定为未开展临床药学服务;(2)“偶尔开展”>50%认定为基本未开展临床药学服务;(3)“在少数科室开展”>50%认定为初步开展临床药学服务;(4)“在全部科室开展”>50%认定为基本开展临床药学服务。另外,针对各项开展情况≤50%,采取合并结果进行判定。其中,(1)“未曾开展”+(2)“偶尔开展”>50%认定为基本未开展临床药学服务;(3)“在少数科室开展”+(4)“在全部科室开展”>50%认定为初步开展临床药学服务。

2 结果

2.1 问卷回收情况

共发放1281份问卷,回收有效问卷1237份,有效回收率为96.57%。

2.2 受访者一般资料

本次受访者共计1237人。其中,男性603人,女性634人;年龄18~56岁,平均(29.82±6.85)岁;工作年限1~35年,平均(7.00±7.26)年;药学工作年限0~34年,平均(4.28±

5.50)年;汉族1103人(89.17%),少数民族134人(10.83%),其中回族55人,满族2人,裕固族13人,其他民族64人。受访者职称、学历和专业分布情况详见表2。

2.3 乡镇卫生院临床药学工作开展情况

本研究初步拟定了15项临床药学工作内容,调查结果显示,仅有“Q4收集与反馈药物相关信息”“Q5服务于患者、医师,提供合理用药信息咨询”“Q13参与抗菌药物临床合理应用与管理”3项内容为初步开展,且均为(3)“少数科室开展”+(4)“全部科室开展”的合并结果。另外,“Q1书写药历”“Q9参与会诊”为未开展;“Q2与医师一起查房,开展临床药学监护活动”“Q3对患者进行用药宣传”“Q6与护师讨论药物配伍、储存、给药方法等”“Q7协助医师制定个体化给药方案”“Q8参与临床科室案例讨论”“Q10不良反应监测”“Q12处方评价”“Q14参与临床营养支持治疗的合理应用”“Q15参与护士及医务工作者的教育培训工作”等各项内容为基本未开展。乡镇卫生院临床药学工作开展情况详见表3。

3 讨论

随着我国医学技术的不断发展与进步,医院药学工作服务模式正发生着深刻的变化,促使我国临床药学工作也有了一定的发展。但是,我国各地区与各级医疗卫生机构的临床

表2 受访者职称、学历和专业分布情况

Tab 2 Professional title, educational background and specialty distribution of interviewee

项目	人数	百分比, %
职称分布		
中高级职称	207	16.70
主任药师	8	0.65
副主任药师	5	0.40
主管药师	63	5.09
药师	131	10.59
初级及以下	1 030	83.30
药剂士	252	20.37
药剂员	94	7.60
无	684	55.30
总计	1 237	100.00
学历分布		
高中及以下	16	1.30
小学及以下	3	0.24
初中	5	0.40
高中	8	0.65
中专及以上	1 221	98.70
中专	147	11.88
大专	837	67.66
本科	237	19.16
总计	1 237	100.00
专业分布		
药学相关专业	422	33.14
中药学	155	12.53
西药学	218	17.62
药事管理	12	0.97
药物制剂	25	2.02
护理	235	19.00
临床	445	35.97
其他专业	147	11.79
公共卫生	22	1.78
无	32	2.59
其他	93	7.42
总计	1 237	100.00

药学工作发展水平并不均衡,尤其是基层医疗卫生机构^[8]。故本课题组对甘肃省乡镇卫生院的临床药学工作开展情况进行

调查,探讨基层医疗卫生机构开展临床药学工作存在的问题、难点及应对措施^[9]。

3.1 药学专业人员数量偏少

通过对甘肃省乡镇卫生院药学服务开展情况的调查发现,乡镇卫生院药学工作人员中药学专业占比较低,仅为33.14%。绝大部分乡镇卫生院只有1~2人从事药学工作,即使是资源和人员配备相对较好的中心卫生院,也仅有3~4人专职从事药学工作。由于常规的药房工作,如采购、验收、检验、调配药品等,对从业人员要求较高,只能由药学专业的工作人员负责^[10]。同时,由于药房工作人员极度匮乏,药学人员除了要做好前述常规药房工作以外,还要承担其他政治性与事务性较强的工作。这就造成了现有的乡镇卫生院药学人员工作事务多,无法再提供临床药学服务的现状。说明乡镇卫生院亟需补充足够数量的药学专业人才。

目前,国家和省级相关政策均鼓励应届毕业的医药学大学生到乡镇卫生院工作,许多年轻的药学专业人才也希望在基层岗位上发挥更大的药学实践作用,利用其药学专业知识为患者提供临床药学服务。

3.2 药学专业人员业务水平偏低

通过个人访谈发现,乡镇卫生院药学工作人员对于临床药学服务比较感兴趣,但是基层药学工作人员并不十分清楚临床药学服务的内涵,仅开展了初步的探索性工作。受限于专业水平,许多非药学专业的药学工作人员对“书写药历”的具体格式、内容、要求不清楚;“参与会诊”的会诊记录中也并没有记录药学工作人员干预治疗的具体内容;“处方评价”方式、内容等不明确,缺乏与之相关的临床经验。

临床药学是一门实践科学,要求有坚实的知识结构与较高的业务素质。因此,乡镇卫生院应加大选派药学工作人员到上级医疗卫生机构学习和培训、进修的力度,提高药学工作人员专业技能和业务水平,以加强与改进基层医疗卫生机构的临床药学工作^[8,11-12]。

3.3 临床药学服务项目开展较少

调查发现,甘肃省乡镇卫生院开展的临床药学服务项目偏少。Q2~Q6、Q8、Q10、Q12、Q13和Q15等项目在医疗设备

表3 乡镇卫生院临床药学工作开展情况[人(%)]

Tab 3 The development of clinical pharmacy in township hospitals [person(%)]

临床药学服务项目	(1)未曾开展	(2)偶尔开展	(3)少数科室开展	(4)全部科室开展	(1)+(2)	(3)+(4)
Q1 书写药历	711(57.48)	165(13.34)	146(11.80)	215(17.38)	876(70.82)	361(29.18)
Q2 与医师一起查房,开展临床药学监护活动	572(46.24)	334(27.00)	171(13.82)	160(12.93)	906(73.24)	331(26.76)
Q3 对患者进行用药宣传	163(13.18)	479(38.72)	220(17.78)	375(30.32)	642(51.90)	595(48.10)
Q4 收集与反馈药物相关信息	170(13.74)	448(36.22)	266(21.50)	353(28.54)	618(49.96)	619(50.04)
Q5 服务于患者、医师,提供合理用药信息咨询	165(13.34)	402(32.50)	246(19.89)	424(34.28)	567(45.84)	670(54.16)
Q6 与护师讨论药物配伍、储存、给药方法等	217(17.54)	428(34.60)	208(16.81)	384(31.04)	645(52.14)	592(47.86)
Q7 协助医师制定个体化给药方案	475(38.40)	356(28.78)	222(17.95)	184(14.87)	831(67.18)	406(32.82)
Q8 参与临床科室案例讨论	538(43.49)	368(29.75)	163(13.18)	168(13.58)	906(73.24)	331(26.76)
Q9 参与会诊	620(50.12)	324(26.19)	139(11.24)	154(12.45)	944(76.31)	293(23.69)
Q10 不良反应监测	321(25.95)	299(24.17)	218(17.62)	398(32.17)	620(50.12)	616(49.80)
Q11 专科用药调查分析	593(47.94)	317(25.63)	177(14.31)	150(12.13)	910(73.57)	327(26.43)
Q12 处方评价	271(21.91)	383(30.96)	205(16.57)	378(30.56)	654(52.87)	583(47.13)
Q13 参与抗菌药物临床合理应用与管理	242(19.56)	308(24.90)	236(19.08)	451(36.46)	550(44.46)	687(55.54)
Q14 参与临床营养支持治疗的合理应用	473(38.24)	325(26.27)	215(17.38)	223(18.03)	798(64.51)	438(35.41)
Q15 参与护士及医务工作者的教育培训工作	293(23.69)	355(28.70)	205(16.57)	384(31.04)	648(52.38)	589(47.62)

匮乏的情况下是可以实施的,但现实是这些项目开展情况并不理想。《药品不良反应报告和监测管理办法》规定,各级医疗卫生机构须及时上报本单位的不良发反应,然而Q10结果显示仅49.80%的乡镇卫生院药学工作人员所在单位在全部或部分科室开展了不良反应监测。这表明基层医疗卫生机构在缺乏药学工作人员的同时,管理人员亦缺乏临床药学服务意识。问卷调查和个人访谈结果表明,乡镇卫生院基本未开展临床药学工作,但是绝大部分乡镇卫生院的药学工作人员基本了解临床药学工作内容,也对临床药学工作感兴趣,说明在药学专业人才满足的条件下,管理人员的政策支持对乡镇卫生院开展临床药学服务工作有重要影响。建议基层医疗卫生机构管理人员主动探索适合自身实际的临床药学实践内容,建立临床药学制度和实施方案,多方面引导药学专业人才深入开展临床药学服务。

3.4 卫生行政部门的政策导向力不足

卫生行政部门于2009—2012年对各级医疗卫生机构开展了抗菌药物专项整治活动,此举对乡镇卫生院抗菌药物临床合理应用与管理有一定积极作用。55.54%的受访药学工作人员所在单位全部或者部分科室开展了抗菌药物临床合理应用与管理,是所有调查项目中开展比例最高的。说明在抗菌药物专项整治活动中,《抗菌药物临床应用指导原则》的普及深入、抗菌药物分级目录的制订以及各级卫生行政部门的督导检查,促进了基层医疗卫生机构抗菌药物临床合理应用与管理。尽管如此,仍有19.56%的受访药学工作人员所在单位未曾开展抗菌药物临床合理应用与管理工作,提示卫生行政部门需要进一步加大抗菌药物临床合理应用与管理的督导检查,落实相关制度和政策。

4 结语

甘肃省乡镇卫生院临床药学服务工作开展不理想。乡镇卫生院药学工作人员应转变药学服务理念,探索符合基层医疗卫生机构实际的临床药学服务方式和内容;各级卫生部门和乡镇卫生院药事管理者应在临床药学服务中发挥引导

作用。

参考文献

- [1] 胡晋红,蔡溱.药学服务的实施[J].中国药师,2003,3(3):15.
- [2] Health Services Management. *The Way Forward For Hospital Pharmaceutical Services*[M]. London: Department of Health, 1988:1.
- [3] 邱光明,程畅河.面向基层临床药学人才培养的思考[J].中国卫生事业管理,2010(6):407.
- [4] 王铁,袁芳,张希栋.我国临床药学的发展现状[J].中国医药,2011,23(2):223.
- [5] Bowden J, Cattell R, Wright J. Benchmarking clinical pharmacy services wessex measured[J]. *Pharm J*, 2001, 267: 62.
- [6] 邓益暖.基层医院门诊药学服务与合理用药[J].中国医药指南,2013,11(18):395.
- [7] 刘东,张程亮,桂玲,等.湖北省二级以上医院临床药学服务开展现状调查[J].药物警戒与合理用药,2011,20(4):186.
- [8] 李海玉.加强与改进基层医院临床药学工作的探索与思考[J].医学信息,2011,14(4):2480.
- [9] Boardman H, Fitzpatrick R. Self reported clinical pharmacist interventions under-estimate their input to patient care [J]. *Pharm World Sci*, 2001,23(2): 55.
- [10] Department of Health. *The Performance Management of Medicines Management in NHS Hospitals*[M]. London: Department of Health, 2003:1.
- [11] 陈秀红,陈浩.基层医院开展临床药学工作难点及应对措施[J].临床合理用药杂志,2012,5(5A):3.
- [12] 汝玲.我院开展临床药学工作的现状及思考[J].中国药房,2011,22(1):85.

(收稿日期:2014-02-24 修回日期:2014-06-05)

国家食品药品监督管理总局食品安全总监郭文奇出席“全国食品安全宣传周”中检院食品检验开放日活动

本刊讯 2014年6月18日,国家食品药品监督管理总局宣传周部委主题日活动之一——食品检验开放日在中国食品药品检定研究院举行。国家食品药品监督管理总局党组成员、食品安全总监郭文奇出席活动并讲话。

郭文奇强调,打好食品安全这场攻坚战、持久战,需要社会各界积极参与,德法并重,共同构筑食品安全坚固防线。科学是推动“德治”和“法治”两个车轮同时转动的重要力量。现代的食品监管需要科学来保障,权威的食品治理需要科学来支撑。总局组建以来,始终坚持行政监管与技术监督相并重,法律规范与科技保障同推进,着力强化监管的科学性、权威性和有效性,不断提升食品安全治理现代化水平。以“科学检验筑就食品安全”为主题举行开放日活动,聚焦当前食品安全热

点问题,进一步加强食品技术机构、监管部门与社会各界多方的交流,宣传普及食品安全法律法规和科学知识,同时也进一步加深公众对监管工作的了解,提高对食品安全的信心,更加积极地参与和推动食品安全共治格局的形成。

在随后的活动中,中国食品药品检定研究院食品化妆品检定所相关科室负责人对食品中甲醛的检验、食品中致病微生物的检验、保健食品中非法添加药物的检验三个专题进行了详细介绍。来自《新京报》《北京青年报》《北京晨报》《法制晚报》等都市类媒体的专业记者和部分消费者代表深入食品化妆品检定所理化实验室和生物实验室,实地观摩食品理化检验和生物检验操作全过程,近距离体验食品药品检验检测领域的保障能力和前沿技术。