

· 调查研究 ·

## 广州某区10家公立医疗机构药事管理现状分析

林英\*, 戴素娟

广州市增城区人民医院, 广东 广州 511300

**【摘要】目的:**对广州某区公立医疗机构进行药事管理质控检查,提升公立医疗机构药事管理水平,促进临床合理用药。**方法:**采用质控检查评分表结合实地考察的方式,对广州市某区10家公立医疗机构进行药事管理质控检查。**结果:**受检医院的药事管理组织架构完整,总体运行良好,但仍存在一些问题:国家基本药物、国家集中采购药品、重点监控药品目录、麻精药品管理存在不规范,抗菌药物的临床使用广泛存在不合理现象,一级、二级医疗机构普遍存在药品管理不完善的情况,另外,受检医院还存在药学人员配备不足、人才结构不合理等情况。**结论:**广州市某区医疗机构尤其是基层医疗机构在临床合理用药管理、学科建设等方面均存在一些问题。建议医院层面应重视药学服务,加强药师队伍建设,加快药学服务模式转变,促进新时期药学服务高质量发展。

**【关键词】**公立医疗机构; 医院药事管理; 质控检查

**【基金项目】**广州市增城区科技计划项目(ZCKJ2019-004)

### Analysis of Pharmacy Management in 10 Public Medical Institutions in a District of Guangzhou

LIN Ying\*, DAI Su-juan

Guangzhou Zengcheng District People's Hospital, Guangzhou Guangdong 511300, China

**【Abstract】Objective:** To check the quality control of pharmaceutical administration in public medical institutions in a district of Guangzhou, improve the level of pharmaceutical administration in public medical institutions, and promote clinical rational drug use. **Methods:** The quality control of pharmaceutical administration in 10 public medical institutions in a district of Guangzhou was examined by using the quality control examination score table combined with field examination. **Results:** The organizational structure of pharmaceutical administration in the inspected hospitals is complete and the overall operation is good, but there are still some problems: the national essential drugs, the national centralized procurement of drugs, the list of key monitored drugs, the management of anesthetics are not standardized, the clinical use of antibacterial drugs is widespread and unreasonable, the drug management of primary and secondary medical institutions is generally imperfect, and other problems. In addition, there are still some problems in the tested hospitals, such as insufficient pharmacy personnel and unreasonable talent structure. **Conclusion:** There are some problems in clinical rational drug use management and discipline construction in medical institutions, especially in primary medical institutions in a district of Guangzhou. It is suggested that the hospital should pay attention to pharmaceutical care, strengthen the construction of pharmacist team, accelerate the transformation of pharmaceutical care mode, and promote the high-quality development of pharmaceutical care in the new era.

**【Key words】** public medical institutions; hospital pharmacy management; quality control inspection

为进一步贯彻落实好《医疗机构药事管理规定》和《关于加强药事管理转变药学服务模式的通知》等文件,加快药学服务模式转变,促进新时期药学服务高质量发展,提升我区公立医疗机构药事管理水平,促进临床合理用药,对我区10家医疗机构开展药事管理质控工作检查。

#### 1 对象与方法

##### 1.1 检查对象

本次调查对象为广州市某区内10家公立医疗机

构,A、B为三级医疗机构,C-E为二级医疗机构,F-J为一级医疗机构(其中F-I为镇中心卫生院,I为社区卫生服务中心)。

##### 1.2 检查内容<sup>[1]</sup>

(1)医院药事管理工作:①药事管理组织及运行情况;②基本药物制度执行情况;③国家组织药品集中采购中选药品的购用情况;④短缺药品管理情况;⑤重点监控药品管理情况;⑥麻精药品管理情况。(2)完善抗菌药物临床应用管理,进一步推进抗菌药物合理使用情

通信作者:林英,女,主管药师,研究方向:医院药事管理及药品质量与安全管理。

况。(3)医院药事(药学)工作的质量与安全情况:①药品管理;②用药安全管理;③处方点评工作;④临床用药管理;⑤药品不良反应监测;⑥质量与安全管理组织及工作开展情况。(4)药学人员配备与临床药学服务。

### 1.3 检查方法

统一按照《广州市二、三级公立医疗机构药事管理工作质控检查评分表(2019年)》和《广州市二、三级公立医疗机构药事工作质控指标(2019年)》,通过听取汇报、收集自查及现场检查资料、调取数据、随机抽查、评价反馈等方式,对各医疗机构医院药

事管理工作进行质控检查。

### 1.4 数据处理

将质控检查获得的数据分类整理,用Microsoft Office Professional Plus 2013软件进行汇总、分析。

## 2 结果

通过检查,对我区公立医院的药事管理工作的整体情况有了初步的了解,发现了一些问题,积累了一些经验,促进了交流,为医疗机构进一步做好药事管理工作提供方法与指引。按照等级分组各医院的得分及排名情况见表1。

表1 各医院得分与排名表

级别	排名	医院	总分(100)	分数			附加分(10)
				药事管理(55)	药学工作质量与安全(20)	抗菌药物与临床药学(25)	
三级	1	A	96	53	20	23	10
三级	2	B	86.4	51	19.4	16	0
二级	1	C	89.5	49	17.5	23	0
二级	2	E	88	49	17.5	21.5	0
二级	3	D	87	49.5	18.5	19	1
一级	3	F	81.4	48	19.4	14	4
一级	2	G	82.1	49	18.6	14.5	0
一级	4	H	77.3	47	19.3	11	0
一级	5	I	74.5	38.5	16.5	19.5	0
一级	1	J	85.3	48	19.3	18	2

## 2.1 取得的成绩

2.1.1 医院药事管理工作 医院药事管理组织及运行情况:各医院均药事管理组织健全,基本建立了药事管理与药物治疗学委员会的工作制度,药学部门能发挥药事管理作用,承担药品供应、药学专业技术服务以及临床药学工作<sup>[2]</sup>。

药品管理情况:各医院基本药物、国家集中采购药品、短缺药品、重点监控药品和麻精药品的管理基本符合规定。各医院均有制定优先使用基本药物的可行性措施并具体落实,国家集中采购药品购用基本达标,短缺药品均按规定上报药品信息,麻精药品管理基本符合相关法律要求。

2.1.2 完善抗菌药物临床应用管理,进一步推进抗菌药物合理使用情况 各医院均成立了抗菌药物管理工作组并正常工作,对抗菌药物临床应用有管理、有监测。各医院均规范按抗菌药物分级管理制度要求执行。

2.1.3 医院药事(药学)工作的质量与安全情况 各医院均建立药品质量监控体系及科室质量与安全管理小组并有开展工作,药品质量有效控制,药物不良事件和药品不良反应监测工作有效开展。均有常规开展处方点评,定期发布处方评价指标与评价

结果,将不合理用药纳入医疗质量考核目标,实行奖惩管理,促进合理用药。

2.1.4 药学人员配备与临床药学服务开展情况 5家一级医院和部分二、三级医院药学人员配备比例达标,大多二级以上医院和部分一级医院有配备临床药师开展临床药学工作。

2.1.5 加分项:新医改形势下,探讨药学工作模式的转变情况 个别医院已积极开展新型药学服务,如A医院开设药学门诊、组建家庭药师培训基地、进行基层帮扶、开展药学科普、筹办药联体签约服务、组织药品安全合作联盟分站、开展社区合理用药宣教等;C医院开展处方前置审核;F医院、J医院开展社区药学服务等。

## 2.2 存在的问题

2.2.1 医院药事管理工作尚不完善 部分医院药事管理组织工作没有达到要求:C医院药事会、新药会等各种资料的内容及格式欠规范。部分医院的药事管理制度、临床用药管理制度没有在医院层面制定印发,影响其权威性 & 执行效果。

国家基本药物品种和金额配备方面仍存在差距,10家医院在基本药物品种配备、金额占比、措施落实方面存在不足,基本药物使用的执行情况见表2。

表2 基本药物使用的执行情况

医院	医院等级	采购品种百分比指标 <sup>[1]</sup>	采购品种百分比	使用金额百分比指标 <sup>[3]</sup>	使用金额百分比
A	三级	40%	38.30%	30%	32.31%
B	三级	40%	46%	30%	28%
C	二级	50%	54.6%(含中药饮片)	40%	35.46
D	二级	50%	50.24%	40%	32.17%
E	二级	50%	34.71%	40%	27.92%
F	一级	60%	78.8%	50%	40.3%
G	一级	60%	66%	50%	44%
H	一级	60%	59%	50%	46%
I	二级	50%	39.53%	40%	29.79%
J	一级	60%	53%	50%	30.40%

国家集中采购药品中选药品配备使用工作仍需加强：10家医院中，H、I两家医院国家集中采购药品的购用暂时没有达标，应采取相应措施在采购周期内达到要求；重点监控药品管理方面仍需加强：10家医院中，除A医院，其余9家均未制定本重点监控药品目录并监测用量情况；麻、精一药品管理有待规范：各医院基本做到了“五专”管理，部分环节有待规范：E医院麻醉药品未使用保险柜；H医院西药库无报警装置；G医院手术室突发事件应急管理以及废液处理管理不够完善。

### 2.2.2 抗菌药物临床应用方面仍存在一些问题

(1)管理组织不够完善，多学科协作管理机制不够健全，部分医院抗菌药物管理工作组缺少信息科的参与，D医院抗菌药物管理工作组未正常开展工作；F医院抗菌药物管理工作记录不规范。(2)临床合理应用有待提高：部分医院门诊抗菌药物使用比例、住院患者抗菌药物使用强度等重要指标尚未达标；围手术期抗菌药物的预防应用除预防使用率外，其他指标包括选药正确率、预防用药时机、预防用药时长等未达标。(3)缺乏持续改进：各医院均有针对存在问题进行OA公示并与质控考评挂钩，但缺乏持

续改进方法探讨并跟踪改进效果。

2.2.3 医院药事(药学)工作质量与安全情况 药品管理和用药安全管理工作不规范：一级、二级医院药品管理存在一些共性问题，如药品有效期管理不完善、药品抽查表及临床科室备用药品检查项目不全面、药品标签标识未及时更新、药品召回流程欠完善等；临床用药管理尚不完善：9家受检医院药均有超说明书用药管理规定与程序，但除A医院，其他医院超说明书没有备案，C医院无临床用药监控和超常预警制度，I医院无超说明书用药管理规定与程序；药品不良反应上报有待提高：如三级医院B及3家二级医院不良反应报告率<5%。存在医师上报不良反应积极性不高，药品不良反应在病历记录不完善等问题。

### 2.2.4 医院对药学部门和药师队伍建设不够重视

根据《医疗机构药事管理规定》，药学人员占卫技人员百分率(除PIVA人员)达8%，包括A医院、D医院和E医院的药学人员得不到正常补充，医院药学人力配备未达到标准，5家一级医院虽人员配比达标，但普遍存在学历低、职称低、人才断层短缺的现象，影响药学服务模式的转变和高质量发展。药学人员配备情况见表3。

表3 各医院药学人员配备情况

医院	医院等级	药学人员占卫技人员百分率	临床药师设置规定	临床药师数	医院层面的临床药师制度和岗位职责
A	三级	4.61%	0.6%及以上	5	有
B	三级	8%	0.6%及以上	2	有
C	二级	9.14%	1	3	有
D	二级	4.60%	1	0	无
E	二级	6.31	1	4	有
F	一级	11.1%	无	0	无
G	一级	8.53%	无	0	无
H	一级	9%	无	0	无
I	一级	11.8%	无	1	无
J	一级	9%	无	0	无

2.2.5 药学工作模式的转变不明显 智慧化药房建设慢,仅D医院配备处方前置审核系统,部分医院仍存在相关质控数据信息系统无法调取统计的情况。

### 3 建议与讨论

本次检查的目的在于通过检查,初步了解本区公立医院的药事管理工作的整体情况,针对检查中发现的主要问题,进行改善和规范,对某些医疗机构的工作亮点进行经验交流,为医疗机构的药事管理工作提供方法与指引。

以合理用药为核心的药事管理检查工作将成为常态<sup>[4]</sup>,临床合理用药仍是基层医院药事管理的薄弱环节,三级医院应发挥龙头作用,带动基层医院进一步规范临床用药行为,对抗菌药物临床应用管理采取切实有效措施。加强医院信息化建设,利用信息化手段辅助药师开展处方审核和点评工作,做好用药监测和报告。落实好国家基本药物配备使用占比要求和国家组织药品集中采购使用任务,加强短缺药品信息上报和重点监控药品管理。规范麻精药品专册、专账、专柜、基数、处方笺使用等管理环节。医院层面应重视药学服务,加强药师队伍建设,加快药学服务模式转变,促进新时期药学服务高质量发展<sup>[5]</sup>。

### 参考文献

- [1] 广州市卫生健康委员会.广州市卫生健康委员会关于开展公立医疗机构药事管理质控工作检查的通知[Z].2019-10-18.
- [2] 中华人民共和国卫生部.医疗机构药事管理规定[S].卫医政发[2011]11号,2011-01-30.
- [3] 广东省卫生厅.关于做好2012年全省医疗机构基本药物集中采购工作的通知[Z].粤卫办函[2012]227号,2012-06-21.
- [4] 国家卫生健康委办公厅.国家卫生健康委办公厅关于做好医疗机构合理用药考核工作的通知[Z].国卫办医函[2019]903号,2019-12-22.
- [5] 国家卫生计生委办公厅.关于加强药事管理转变药学服务模式的通知[Z].国卫办医发[2017]26号,2017-07-05.

收稿日期:2021年1月5日

出刊日期:2021年3月10日

引用本文:林英,戴素娟.广州某区10家公立医疗机构药事管理现状分析[J].当代介入医学,2021,1(05):227-230. DOI:10.12208/j.jcim.2021.05.097

Copyright: © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS