基层医院药房药事管理现状及持续改进探讨

滕美琼 胡建
四川省第二退役军人医院 四川 成都 611230

摘 要 目的：为健全基层医疗机构药房规范化管理，依托大数据与智能化技术赋能，了解本辖区21家基层医院药房药事管理现状及存在问题，提出针对性改进建议。方法：通过现场督导检查结合数据台账核查，对药事管理问题进行分类汇总与大数据关联分析。结果：基层医院普遍存在药事组织体系不健全、药学部门设施欠缺等问题，且智能化管理覆盖率低，药品流转溯源、库存动态监控等数据化管理能力薄弱。结论：基层医院需以大数据为支撑、智能化为抓手，将药事管理落到实处，推进药房信息化升级与智能设备应用，结合上级医院帮扶指导，构建数据驱动的药事管理体系，有效提升管理水平。

关键词 基层医院；药事管理；持续改进；大数据赋能；智能化升级

Current Status and Continuous Improvement of Pharmacy Administration in Primary-level Hospitals

Teng Mei-qiong, Hu Jian
Sichuan Second Veterans Hospital, Chengdu 611230, Sichuan Province, China

Abstract Objective: To perfect standardized pharmacy management in primary-level medical institutions by using big-data and intelligent technologies, and to identify existing problems in pharmacy administration among 21 primary-level hospitals in our jurisdiction so as to propose targeted improvements. Methods: On-site inspections were combined with ledger-data verification; pharmacy-administration problems were classified and subjected to big-data correlation analysis. Results: Most primary-level hospitals had an imperfect pharmacy-organization system and deficient facilities; coverage of intelligent management was low, and data-based capabilities such as drug traceability and dynamic inventory monitoring were weak. Conclusion: Primary-level hospitals should take big data as support and intelligence as the driver, upgrade pharmacy informatization and apply smart devices, and—under the guidance of superior hospitals—build a data-driven pharmacy-administration system to raise management standards effectively.

Key words Primary-level Hospital; Pharmacy Administration; Continuous Improvement; Big-data Empowerment; Intelligent Upgrading

为健全基层医疗机构药房规范化管理，根据《成都市基层医疗机构药房规范化管理评价细则》，结合我市药事管理工作的现状特点，制定出了适合本地区的《基层医疗机构药房规范化管理评价细则》，根据细则对本辖区范围内的21家公益性乡镇卫生院、社区医院，从药事组织体系、药学部门设置和设施、人员与培训、质量管理体系文件等方面进行调查。根据上述4个标准设计调查表格，采用现场督导检查的方法，对照表格内容逐条如实填写，最后将调查结果分类、整理、汇总。

1 健全药事管理体系部分

1.1 设立药事管理与药物治疗学小组

调查的21家基层医院，按照《医疗机构药事管理规定》的相关要求，有15家（71%）基层医院设立了药事管理与药物治疗学小组，但小组内人员结构上药学人员主导不足，部分卫生院药学人员均只是组员，不利于药事活动的有效开展。并且所有设立小组的单位均无数字化工作平台，小组议事、决策、任务跟踪等工作仍采用纸质记录方式，工作效率低且信息传递不及时。

1.2 工作制度、职责

被调查的基层医院中有17家制定了药事管理与药物治疗学相关的工作制度及工作职责，但是其中仅5家（24%）医院有相对较完善的工作制度及明确的职责分工，其余医院制度、职责的制定未结合实际工作，职责分工不明确，未指定专人负责药事管理与药物治疗学工作，文件制定规范性差。大多数医院的制度文件以纸质的形式存档，未嵌入信息化管理系统，无法实现对制度执行情况实时监控和自动提醒。

1.3 定期召开会议并记录

所有被调查医院均无规范的定期召开专题会议的记录，其中仅2家（9%）医院定期召开专题会议，其余医院都未组织每

季度的专题会议，研究药事管理与药物治疗相关工作。未开会原因中大部分因人员分散难以召集，存在缺少远程会议、线上协作等信息化工具支持的问题。

1.4 工作计划和年度工作总结

调查的21家医院中，只有8家（38%）医院有工作计划和年度工作总结，但是计划与总结都对应不够，不能体现药事管理工作的持续改进。21家基层医院健全药事管理体系情况见表1。

表1 21家基层医院健全药事管理体系情况

分类	有	构成比	无	构成比	备注
设立药事管理与药物治疗学小组	15	71%	6	29%	
工作制度、职责	17	81%	4	19%	仅5家医院的制度相对完善、职责较明确
定期召开会议并记录	2	9%	19	91%	
工作计划和年度工作总结	8	38%	13	62%	

2 药学部门设置和设施情况

2.1 药房分区与面积

所有被调查医院药房面积均不足，均存在药品混堆、混放及生活区内存放药品的情况。个别医院尝试通过简易表格记录药品位置，但未实现信息化定位管理，药师取药时间较长，增加了患者取药等待时间。

2.2 设施设备

各基层医院不同程度存在避光、内墙不光洁、照明、防潮防虫等设施设备不足的情况。信息化设施缺失问题尤为突出：21家医院中，大部分医院都只配备了基础的药品管理系统（仅支持药品入库、出库登记），无处方点评及临床药学、质控数据收集工作板块，温湿度自动监测与报警；目前人工调配处方的模式，处方审核依赖药师经验，缺乏信息化系统的前置审核功能。

3 人员与培训部分

各基层医院均存在无培训计划、人员培训开展不足、培训相关资料真实性不够等情况。药学人员专业技术职称情况见表2。

表2 药学人员专业技术职称情况

分类	是	构成比	否	构成比
从事药学工作的是否为药学专业技术人员	17	81%	4	19%
药房负责人为药师以上任职资格	17	81%	4	19%

4 质量管理体系文件部分

所有被调查基层医院的质量管理体系文件均存在不完整、文件内容不够准确、不符合药房实际工作的问题（例如，无文件管理制度、无药品质量监督管理制度流程、无近效期药品管理制度等）。调查发现有2家（9%）医院新旧文件放置混乱，制定新的文件后，旧文件资料仍出现在工作现场的情况。文件的格式不规范，无执行日期、文件编号等。从信息化角度看，所有医院均未建立电子文件管理系统，文件的修订、分发、作废全靠人工操作，导致文件更新不及时、版本混乱，难以满足药事管理的规范化要求。

5 持续改进探讨

5.1 药事组织机构体系

基层医院受人员及规模的限制，无法设立药事管理组织，或是设置有药事管理组织也是流于形式[1]，实际工作并无开展，有的甚至连一些基本的职能也未能履行。基层医院领导对于药事管理质量与安全的意识也不高，不清楚医疗机构药事管理的范围，药学人员对自己的要求不高，对药事相关法律法规不熟悉。因此基层医院领导需提高药事管理质量与安全意识[2]，组织相关人员培训学习《医疗机构药事管理规定》、《药品管理法》和《处方管理办法》等药事相关法规，明晰药事管理相关要求、规范。健全小组人员结构，明确职责分工，制订详细工作计划，踏实开展药事管理相关工作。

5.2 设备设施配备情况

受调查的大部分基层医院的基础硬件设施比较缺乏及布局都不太合理[3]，如药房面积过窄，大部分医院都未单独设置库房，养护设备缺乏等。建议医院相关领导重视医院药学发展，积极参考学习《二、三级综合医院药学部门基本标准》来对照规范严格分区，配置硬件设施。

5.3 药学人员培养

大部分基层医院人才技术力量薄弱，普遍存在人员学历

低、数量少的现象，医院管理层应正视上述问题，加强药学专业技术人才队伍建设，并加大药学中、高级专业技术人员的培养或引进力度，被调查的医院基本都未开展临床药学工作[4]，导致出现用药不合理处方都无法及时干预的情况。因此基层医院药房应在医疗改革的大趋势下积极参与改革发展，转变服务模式及重心，从以前的“以药品为中心”转变为“以患者为中心”。重视人才的培养及培训，让每一位药学人员都能从服务理念上得到改变。

5.4 加强药事管理制度建设

加强制度的建设和完善。医疗机构应结合《成都市基层医疗机构药房规范化管理评价细则》的要求，根据医院药房实际情况制定正确有效的药事管理制度，一套完整的质量管理体系是保障各项工作顺利开展的基石，各基层医疗机构应建立完善的规章制度，建立健全岗位职责和标准操作规程，使各项工作有章可循、有据可依，逐步做到“人建制度，制度管人”，以杜绝或减少差错、事故发生，提高药学服务水平[5]。基层医院领导应了解文件制定的规范性，熟悉药事管理各项要求，并按规范结合实际工作制定文件。

同时，建立区域药事大数据共享平台。整合辖区内所有基层医院的药事数据，监管部门可以通过这个平台随时监控各基层医院的药事状况，并针对相同或类似问题形成一套共同的标准。各个基层医院通过这个共享平台学习和分享其他医院的经验做法，并且进行相互交流学习，实现本区域内药事管理水平整体提高。在这一点上，基层医院领导一定要重视起来,安排人员收集、整理分析这些数据并利用数据分析得出的结果作为制度优化、工作改良的重要依据[6]。

6 结束语

基层医疗机构需以大数据为支撑，将智能化升级作为管理抓手，系统推进药房信息化建设与智能设备应用。同时，应充分结合上级医院的指导与帮扶机制，通过数据驱动构建覆盖药品采购、储存、调配及追溯全流程的精细化药事管理体系，实现药品流转全程可控、库存动态实时监控，从而切实提升药事服务效率与管理水平，保障患者用药安全与合理需求。

参考文献

[1]王庭宏,孙铁成.基层医院药事管理现状与建议[J].中华医院管理杂志,2019,35(3):59-61.

[2]郑咏池,任强,周明勇.基层医院药事管理现状与成立区域性药事管理专业质控组织必要性的调查分析[J].中国药房,2011,22(24):2227-2228.

[3]关建科,黄洁,杜雯,等.医院药房管理中存在的问题及其改进措施[J].北方药学,2016,13(6):159-160.

[4]陈蕾,姚毅.江苏省三级中医及中西医结合医疗机构中药药事和抗菌药物管理现状调查与分析[J].中国药业,2020,29(12):29-32.

[5]张峥,叶云,黄毅岚,等.四川省部分医疗卫生机构药事管理现状的调查分析[J].中国药房,2013,24(32):2980-2983.

[6]马良娥.基层医院药房管理存在问题及对策[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(68):186.

（本文编辑 王 冬）

