责任编辑：王璐
美编：杜晓静
电话：010-58302828-6857
E-mail：ysbwanglu@163.com

医师报
2024年6月20日

主编解读

打磨药学服务品质 提升药学服务价值

开展有需求、有标准、可量化的创新性药学服务

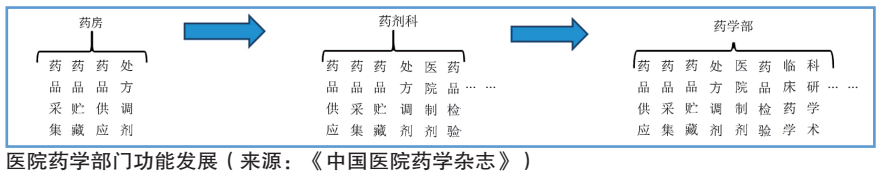
医师报讯（融媒体记者 **王璐**）今年2月，湖北省医保局、卫健委联合印发了《关于进一步做好药学类医疗服务价格项目管理有关事项的通知》，新增“住院诊查费（药学加收）”“抗药抗体浓度测定”项目，并集中公布10余项现行湖北省药学类医疗服务价格项目，向合理体现药学服务技术劳务价值、促进药学服务高质量发展迈出扎实一步。

目前，包括湖北省在内，我国有六省（福建省、河北省、湖南省、江西省、湖北省、山东省）出台了药学服务收费相关的政策文件。“要想通过价格来体现药学服务的价值，首要的是开展有需求、有标准、可量化的创新性药学服务。”**中国药学会医院药学专业委员会主任委员、中华医学会临床药学分会候任主委、华中科技大学同济医学院附属协和医院党委书记张玉教授**在分享中如是说。华中科技大学同济医学院附属协和医院在国内药学创新实践方面做了大量的典范性工作。

关联阅读全文 扫一扫

应时代所需 药学服务理念逐步完善

《2022年我国卫生健康事业发展统计公报》显示，我国公立医院人员人数占卫生技术人员总数的78%、床位占比近70%、业务量超过80%，公立医院是我国医疗工作的主体。此外，我国医疗保障制度是一个以基本医疗保险为主体，医疗救助为托底，补充医疗保险、商业健康保险、慈善捐赠、医疗互助共同发展的制度体系。2015-2021年，我国医保目录内药品使用量占比由87.7%上升至91.4%，药品支出金额由76.1%增长到了84.5%。“如何让有限的医保资金池可以满足人民群众日益增长的医疗需求”“如何控制药品的成本属性、提升药品治疗属性”是所有医务工作者应当思考的问题。



医院药学部门功能发展（来源：《中国医院药学杂志》）

作为提供药学服务的重要医务人员，药师是参与临床药物治疗、实现安全有效经济用药目标的专业队伍，提供高质量药学服务是其职责所在。

“中国医院药学的发展经历了3个阶段。”一是在药品匮乏、品种单一的背景下，药剂科的主要任务是如何“找药”——通过药品调剂、制剂研制、生产等弥补临床药品匮乏；二是从改革开放以来到20世纪90年代，药品市场放开，药品从过去供不应求变成供大于求，同时，在“以药养医”的政策驱动下，药剂科主要任务转为如何“进药”——医院药品管理工作逐步规范，药学部开始开展制剂组方、稳定性相关研究，并初步开展治疗药物监测、药品不良反应监测与报告等临床药学工作；三是21世纪以来，随着我国公立医院全面取消药品加成后，药品的治疗属性再次得以凸显，临床药学学科迅速发展，如何保障药物用得安全、用得有效且经济适宜成为药学工作重点内容。

顺国际趋势 药学服务价值亟待进一步明确

2013年的世界药师大会指出，“没有费用的药学服务不可持续”。药学服务的价值需要通过收费项目来实现。张玉教授介绍了国际上有关药学服务的收费项目，包括药品调剂、住院药学服务、静脉药物调配（PIVAS）、药物治疗管理（MTM）以及居家药学服务，不同国家的收费方式各有标准，以药品调剂为例，日本按处方数张数、美国按诊疗人次、澳大利亚按药品剂型、南非按照处方价格、法国按照药品数量等。

2021年，我国出台《关于印发医疗机构药学门诊服务规范等5项规范的通知》，明确药学门诊、药学监护、药物重整、用药教育和居家药学服务的对象、内容、流程及质量评价标准。《全国医疗服务项目技术规范（2023年版）》出台，国家层面首次纳入药师门诊诊察、处方/医嘱药品调剂、住院患者个性化用药监护等药学服务项目，明确技术难度、人力消耗、风险程度，为制定药学类医疗服务项目价格奠定基础。在此基础上，部分省份展开药学服务收费探索，然而目前，我国药学服务收费仍只在少数省份开展，各省份间收费项目、收费标准存在一定差异，多数项目尚未纳入医保。

“推进收费服务规范化、标准化、同质化，是药学服务收费项目得以落地执行和推广的关键。”张玉教授进一步分享了在这些方面取得的工作成绩：为进一步规范“住院药学诊查费（药学加收）”项目开展，湖北省卫健委委托湖北省临床药师培训管理中心组织全省专家共同讨论、建言献策，制定并发布《湖北省医疗机构住院药学诊查服务技术规范（试行）》，进一步保障服务规范化；中国药学会医院药学专业委员会、中华医学会临床药学分会发挥学术团体专业优势，聚焦药物治疗领域新药、新技术使用，结合专病、特殊人群用药特点，组织编写药物治疗相关指南、共识及团体标准，保障专科药学服务标准化；撰写临床药师师资培训教材，引入全新教学方法，加强药师岗位培训，提升药师岗位胜任力，保障服务水平同质化。

打铁还需自身硬 创新药学服务是立足之本

药学服务收费是社会对药学服务价值的认可，也是未来药学服务创新的基石，只有通过不断通过服务创新，药学服务价值才能持续彰显，医院药学队伍才能长足发展。如何利用收费政策进一步推进工作并争取更多项目，值得我们思考和共同探索。

一项我国1304家医疗机构调研结果显示，我国药学门诊开展率为35.5%，其中仅有10.8%的药学门诊有收费。

张玉教授分别以咳喘药学门诊、慢性粒细胞白血病医药联合门诊为案例分别介绍了药学门诊标准建设、医药联合门诊服务流程及内容的规范，对提高药学门诊服务效果的重要意义；通过药师参与老年患者住院药学监护改善多重用药问题以及基于移动+MTM癌痛两个案例，介绍了住院药学服务的新模式；通过分析药师开展伏立康唑TDM全程化管理、基于基因组学指导氯吡格雷个体化剂量调整、实施心脏移植患者他克莫司模型引导的精准用药等服务，介绍了个体化治疗技术向临床转化的成功案例。现在，药学服务已经深入到门诊、住院患者药物治疗的方方面面。相信未来医院药学通过不断服务模式创新、服务内容拓展、服务内涵提升，使得药学服务价值进一步彰显，从而更好地保障患者用药安全、有效、经济。

编委寄语

要做好医药融合，就要从教育抓起。目前药学教育与临床尚显脱节，相较于药学、化学等方面知识，对病理生理等临床知识的教育尚且不足，只有补上这一部分，让药师可以带着临床思维去思考问题才能促进药学更好地融入临床。

专栏编委
湖南医药学院总医院 史志华

希望药学专栏多报道一些医院药学的最新发展前沿，让广大医院药学同仁明确自己的奋斗目标和前进方向。此外，我还希望专栏能对医院药事管理、药学服务方面的一些新举措、新方法、新途径多进行一些报道，让全国医院药学同仁有渠道学习这些先进的理念和方法，更好地做好本职工作，真正为患者安全用药结局负责。

专栏编委
首都医科大学附属北京潞河医院 陈世财

药学学科发展当前面临几个挑战：一是药学处在学科转型、高质量发展的重要时机，然而社会对药学学科的认知方面仍存有偏差，没有认识到药师对合理用药管理的重要作用；二是临床药师如何提高自身能力，继而为患者提供更为贴心的服务；三是如何推动药师的服务工作通过相应的绩效体现出来，国家去年提出了药事服务收费的要求，但是具体如何细化收费标准、如何提供更加符合收费的服务项目，也是未来我们需要解决的问题。

专栏副主编
广东省人民医院 钟诗龙

药学专栏编委会

主　　编：张　玉　左笑丛
执行主编：（按姓氏笔画排序）
王婧雯　吕永宁　刘　东
李晓宇　何金汗　张伶俐
林厚文　赵志刚　赵青威
赵荣生　唐可京
副 主 编：（按姓氏笔画排序）
王永庆　卞晓岚　卢晓阳
史　琛　冯　欣　伍俊妍
刘　韶　刘　璐　刘丽宏
李　明　李正翔　李朵璐
李志平　李国辉　杨　勇
杨建华　吴　晖　邱　峰
张　兰　张　健　张抗怀
武新安　金鹏飞　周　颖
封卫毅　钟诗龙　姜　玲
原永芳　郭　澄　郭玉金
黄　萍　黄品芳　黄振光
彭向东　董亚琳　鄢　丹
肇丽梅　戴海斌
执行编委：（按姓氏笔画排序）
于　倩　于鲁海　王　勇
王　涛　王亚峰　王建华
王景浩　方　罗　龙明辉
史志华　冯立红　朱建国
刘　华　刘　耀　刘代华
刘安昌　刘茂柏　闫　虹
孙　红　阳　波　李　忻
李　俐　李　静　李功华
李亦蕾　李晋奇　李桂茹
杨　奇　杨志玲　杨宏昕
杨建华　杨嘉永　沈承武
宋　玮　宋燕青　张　弋
张　伟　张　鹏　张文周
张四喜　张永军　张志清
张宏亮　陈　杰　陈　琦
陈　蓉　陈　楠　陈世财
陈剑鸿　陈瑞杰　邵　华
范国荣　枉　前　林　阳
林观样　季　波　周玉冰
周本宏　周国华　封宇飞
赵　军　赵庆春　胡锦芳
侯锐钢　姜德春　夏　泉
夏培元　徐丽婷　栾家杰
高　华　高　茗　唐云峡
唐丽琴　海　鑫　黄　欣
黄景彬　菅凌燕　梁淑红
彭向东　彭晓青　葛卫红
董　梅　董亚琳　董得时
韩立卓　谢守霞　赖伟华
解　泽　蔡　爽　蔡　德
蔡本志　蔡骅琳　管　燕
翟丽杰　熊爱珍　黎小妍
魏　理　魏桂林

HUILUN 汇伦医药 HUILUN PHARMACEUTICAL