

中华医学会临床药学分会 2024 年学术会议召开

不遗余力推动我国临床药学数智化转型

15

医师报讯 (融媒体记者 蔡增蕊) “临床药学领域不断有新思维、新成果产生,我们要积极交流经验新知、催生创新理念,不遗余力地推动我国合理用药事业快速发展,实现数智化转型。”

8月23-25日,中华医学会临床药学分会2024年学术会议在苏州召开。本届会议以“数智化转型、高质量发展”为主题,聚焦完善临床药学服务体系、加强临床药师队伍建设、规范提高药学服务水平等领域,邀请国家主管部门领导、临床药学专家、相关学科带头人参会探讨,助推我国临床药学事业高质量发展。本次会议由中华医学会、中华医学会临床药学分会主办,江苏省医学会、苏州大学附属第一医院承办。

在开幕致辞中,苏州市委常委、常务副市长顾海东,华中科技大学同济医学院附属协和医院张玉教授,苏州大学附属第一医院党委书记刘济生教授,江苏省医学会王咏红教授,中华医学会副秘书长王大方教授等专家表示,一代代药学家相携相顾、接力向前,用专业守护生命,为健康彰显担当,为祖国的药学事业踔厉奋进,培养了大量优秀的药学专业人才,提高了药学服务水平,推动我国临床药学快速发展,助力“健康中国”战略的实现。

会上举行了《临床药师规范化培训师资培训教学工作指南》《临床药学服务价值评价实践指南(第一版)》《国家重点监控药品超说明书临床合理应用专家共识》《基于基因变异的呼吸系统多重用药专家共识》《肿瘤合并慢性肾脏病患者抗肿瘤治疗药物用药指导中国专家共识(2024版)》发布仪式,并公布了2023年临床药学科研基金评审结果、第二批临床药学专业学位硕士规范化培训试点单位名单、大会征文数量前十省市/前十单位/高质量论文名单。



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
李智平 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 郝 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
林观祥 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 梁家杰
高 华 高 茗 唐云峡
唐丽琴 海 鑫 黄 欣
黄景彬 管凌燕 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 蔡琳琳 管 燕
翟丽杰 熊爱珍 黎小妍
魏 理

HUILUN 汇伦医药
HUILUN PHARMACEUTICAL



精彩观点

三思临床药学高质量发展

华中科技大学同济医学院附属协和医院张玉教授介绍,我国临床药学已从“萌芽期”迈入“快速发展期”,药师队伍不断壮大,药学服务内涵持续拓展,从“有位”到“有为”,药师在医疗、医保、医药领域发挥多重作用。

在公立医院绩效考核中,56个三级指标中10个与药学密切相关,我国临床药物应用情况持续得到改善。数据显示,我国抗菌药物DDDs降至33.8,辅助用药用量逐渐下降,住院患者使用基药占比超过95%,均次住院药费占

比逐年下降。

随着“三医联动”迈向深水区,人民健康需求发生变化,临床药学在医疗实践中愈发重要,但也暴露出存在的不足,如技术岗位有缺口、服务能力有缺陷、保障机制有缺失等。

对此,张玉指出,应抓住药学服务收费政策窗口期,把价格政策的优势变成学科发展的胜势,做强独立药学门诊,拓展医药联合门诊,探索驻科药师模式,加快推进临床药师岗位培训,探索建立临床药师规培制度。在数智化时代,还应利用多模态



张玉教授

赋能临床决策支持,通过大数据赋能合理用药管理,借助互联网和物联网赋能药物治疗管理与浓度监测。

思变明形势,思危识挑战,思进抓机遇。张玉强调,“要将思考的深度转化为实践的高度,共谱临床药物事业高质量发展新篇章。”

从“芯片”到药片

中科计算技术西部研究院赵宇教授分享了计算医学的最新进展,指出临床试验占药物研发总时间和费用近80%,失败率高达90%,根本原因在于生物学模型和疾病鸿沟巨大。

目前,人类基因组中已知编码蛋白的基因有25000个,生命在分子层面的功能调控极其复杂。赵宇表示,生物体通过系列信号通路调控分子完成各种生命活动,研究信号通路系统对发现疾病机制、开发新疗法非常重要。

随着新药研发难度加

大,成本愈加高昂,出现反摩尔定律的医药行业,亟需通过建立“工具”来理解生物学机制,借鉴芯片行业通过EDA(电子设计自动化)工具实现超摩尔定律。“计算医学已成为全球新药研发的趋势。”

以“递呈疾病洞见”为核心,驱动药物研发的“工程化”平台为例,赵宇介绍了相关的关键技术,如生物学知识“超脑”、定量描述细胞功能与信息通路的AI算法、全面刻画疾病机制的患者数字孪生库、智能超算能力等,并



赵宇教授

分享了应用于乳腺癌预防、老药新用、新适应证发现、挽救失败药、创新药研发等领域的成功案例。他强调,“随着AI理解疾病机制不断进步,计算医学将在药物研发中发挥更大价值,推动疾病精准诊疗和主动预防的实现。”

数智化赋能药学专科发展

中南大学湘雅三医院

左笑丛教授介绍,在药学服务高质量发展的今天,药师通过核心技能驱动、创新技术引领,为患者提供精准用药和全病程药学服务。而加快药学服务高质量发展,数智化技术的应用显得尤为重要,即将数字化和智能化技术融入临床药学实践,提升药师的工作效率,推动个性化医疗发展,使药物治疗方案更加精准和科学。

国家卫生健康委发布了一系列政策文件,要求加快建立健全药品临床综合评价标准规范和工作机制,不断完善国家药物政策,提升药品供应保障能力,促进科学、合理、安全用药。药品临床综合评价数字化信息平台的建设和应用积极响应了相关工作部署。该平台集多功能于一体,用于开展药品临床综合评



左笑丛教授

价工作,具有评价项目管理、智能化构建评价队列、电子化快速获取真实世界数据等功能,尤其重视真实世界数据的质量,便于开展数据质量控制,保障数据的可溯源性,对规范、科学、合理地设计并实施药品临床综合评价研究,推动真实世界数据在药品临床综合评价中的使用方面具有重要意义。

左笑丛表示,我们需积极拥抱科技进步,用数智化赋能,创新服务模式,同时持续优化服务质量,提升专科能力,更好地服务患者和社会。

第二批临床药学专业学位硕士规范化培养试点单位

华中科技大学同济医学院附属协和医院
上海交通大学医学院附属新华医院
安徽医科大学第一附属医院
中南大学湘雅二医院
中南大学湘雅三医院
中南大学湘雅医院
上海交通大学医学院附属第一人民医院
南昌大学第二附属医院
中国医科大学附属盛京医院
山西医科大学第二医院
河北医科大学第一医院
浙江大学医学院附属第一医院
浙江省人民医院
云南省第一人民医院
河北省人民医院