

医师报讯(融媒体记者王璐)国内外药学界普遍认为,未来医院药学应是以患者健康为目标、药学服务为重点的药学专业服务工作。20世纪90年代至今,我国医院药学处于药学服务,创新驱动,以现代药学与临床药学为支柱的时代。近年来形成了哪些药学服务新模式值得借鉴?

《医师报》特邀吉林大学第一医院临床药理学部主任张四喜、天津市第一中心医院药理学部主任张弋以及陆军军医大学附属第一医院药剂科主任孙凤军针对这药学服务管理进行讨论。

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 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 杜前 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 董伟时  
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



# 积极拥抱药学服务的春天

## 张四喜 实现自身价值和获得临床认可的有效探索



“临床药师要全身心参与患者的诊疗过程当中,具备可以与临床对话的能力,这样既能提高药师在临床的认可度,还能实现自身价值。”

张四喜教授介绍,在临床药学服务方面,药理学部可以通过政策导向和快速评价方法,优化医院的药品目录、确保用药科学性。

随着《关于规范开展药品临床综合评价工作的通知》及《药品临床综合评价管理指南(2021年版试行)》的印发,全国各地医疗卫生机构逐渐意识到药品临床综合评价工作的重要性,但除此之外,药学专科注重学科自身高素质专业人才培养、专业技能提升也尤为重要。以医院启用的药师审方干预系统和合理用药监测系统为例,其能实现从处方医嘱事前审方到事后点评的闭环管理。“我院现在安排了21名专职药师负责全程、全天处方审核。”张四喜教授介绍,2023年度,药师人工干预、临床

修改的门诊处方有7.6万余张,占合理用药规则提示问题处方的13.12%;人工干预、临床修改的住院医嘱高达16万余条,占规则提示医嘱的15.32%;2024年度,月均药学会诊量4000多例。

吉大一院将合理用药管理纳入到临床科室绩效考核中:合理用药权重占内科学室奖金占比达21%、外科占比16%。“通过一系列的全流程干预,我们临床药学部协助医院将药占比从2022年的25.1%降至2023年的21.3%,2024年更是降至17%~18%”。对进一步提高合理用药水平,起到促进作用。

## 张弋 不断拓展药学服务外延



“药学服务所囊括的内容有很多,但具体来讲无非是面向几个层次。”张弋教授表示。

面向临床 临床医疗是以患者的整体医疗需求为中心的,那么药师提供的专业服务,无论是有形还是无形,都应该以提高患者治疗效果为目标。

面向患者 此前学界曾就“药学监护”还是“药学服务”的称呼有过讨论,但后来确定为“药学服务”。张弋分享,这两者的差异不仅是字面意义上的差别,更是实际工作当中的不同。尽管“监护”也是为患者提供一些专业的支持,但服务更体现了其中人文关怀的意味。对于患者来讲,所需要的不仅是在专业上相应的指导和照顾,还需要更多的安慰与关怀。当药师参与到临床团队当中,构成“医护药综合服务体系”的过程中,应当让患者感受到自己是被关怀、

是被照顾的,让患者树立信心,战胜疾病。

面向社会 药师不仅可以协助医疗团队进行治疗方案的精细化调整的过程中,进一步提升医保基金的合理使用,还会同相关部门在药学服务规范以及医保部门支持药学的各项服务收费上形成合力,在保障临床合理用药工作的同时有效节省医保资金,保证患者获益,推进社会价值实现。“期待未来药学服务的内涵不能断延伸,不仅要使其作用发挥到医院,更要向社区、家庭延伸,惠及广大公众。”

## 孙凤军 药学服务实践尚待进一步落到实处



近年来,随着我国国家层面和多个省市药理学服务收费政策的出台和落地,我国药学服务进入了高质量可持续发展新阶段。

需要注意的是,尽管目前药学服务所包含的内容很多,但各医院在具体落实上仍有参差。孙凤军教授表示,临床药学人才

储备不足、能力亟待进一步提高是首要关注问题。药学人员的学习应超越传统的药物知识范畴,积极涉足信息技术、数据分析等新兴领域。通过掌握这些新技能,药学人员能够更好地融入医院的信息化建设,促进药学服务与数字医疗的紧密结合。

“其次就是药学服务相关指南和标准的制定。”尽管自2009年4月颁布《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》以来,国家出台了《关于加强药事管理转变药学服务模式的通知》《关于加快药学服务高质量发展

的意见》《关于印发加强医疗机构药事管理促进合理用药的意见的通知》等一系列政策文件,但药学服务推进的具体细节有待进一步细化。为了顺应药学服务模式转变、加快药学服务高质量发展、加强药理学学科建设等,相关人员应当进一步加强学科探索与交流,大力倡导药学服务创新,助推临床合理用药水平不断提升。



关联阅读全文

## 完善的医院规章制度是合理用药落实的保障之一

医师报讯(融媒体记者王璐)近年来,国家对合理用药的日益重视,合理用药是指安全、有效、经济地使用药物。现行的管理模式和流程尚存哪些问题?未来合理用药管理有哪些新思路、新路径还有哪些呢?

首都医科大学附属北京世纪坛医院药理学部主任姜德春、东部战区总医院临床药学科主任季波和天津市第五中心医院药剂科主任宋玮带来他们的思考与解读。



姜德春教授



季波教授



宋玮教授

一直以来,合理用药都是医疗界关注的话题之一。近十几年来,我国药学工作者更是全面开展了以合理用药为核心内容且各具特色的临床药学服务实践。合理用药的范畴包括药品遴选、药品管理和药品使用三部分。宋玮教授介绍,药师要以防治必需、安全有效、价格合理、使用方便、临床首选为原则,对医院基本用药供应目录进行监控,并借助血药浓度监测、基因检测等技术方法,识别用药风险,制定个体化用药方案,优化

联合发布《关于印发节约药品资源 遏制药品浪费实施方案的通知》,从药品生产、临床用药、药品流通等多个方面提出具体的工作措施和要求。

其次,公立医院绩效考核是医院合理用药工作的“指挥棒”,是提升药事管理能力和药学服务质量的重要手段,可助推医院建立更高的合理用药标准,满足多元的药学服务需求,实现学科可持续发展。与此同时还需要有完善的医院规章制度作为合理用药具体落实的保障。

最后,发挥临床药师合理用药管理作用的基础,是拥有一专多能、懂医精药的高层次药学人才。因此,培养一支深入临床一线的临床药师队伍,是落实相关临床科室合理用药实施效果的重要内容,也是培养药学人员创新能力的重要抓手。

季波教授特别强调,要定期重点关注相关药品使用量、使用不合理率的异常变化。对于使用量的增长或不合理率超过一定比例的药品,按医院药品使用超常预警和动态监测的有关规定执行。