话题一

驻科药师发展渐入佳境

医师报讯（融媒体记者 **王璐**）驻科药师制度打通患者药物治疗由指南到具体药物选择的“最后一公里”；也是充分实现药师职业价值，参与患者药物治疗管理过程。在开展驻科药师制度的过程中，会遇到哪些问题和困难？在进一步巩固和完善驻科药师制度上，又该考虑到哪些问题？**陆军特色医学中心大坪医院药学部陈剑鸿主任药师、贵州医科大学附属医院药学部李明主任**以及**哈尔滨医科大学附属第一医院药学部刘璐主任**发表了他们的看法。

陈剑鸿 教授

李明 教授

刘璐 教授

扫一扫
关联阅读全文

不断提升自我是驻科药师的重要内容

陈剑鸿介绍，近年来，驻科药师政策一直在稳步推进。驻科药师制度的实施，使药师从幕后默默提供药学知识的角色，走到了台前，积极参与临床治疗、MDT（多学科诊疗团队）以及治疗药物管理等工作中。

“这不仅让我们有机会发挥专业价值，也促进了药师与临床团队的紧密合作。”具体来说，在国家医疗体制改革和各项药事管理相关政策的落地过程中，尤其是政策性药品的遴选、使用和管理方面，药师通过不断提升药动学、药理学等专业知识，为临床提供了有力的支持。

通过与临床团队的融合式工作，深入发掘临床科研和工作中的难点，并以此为基础进行新制剂的研发、新药的开发以及创新药学服务方式的探索。例如借助智慧药学或智能药学的手段，药学服务的质量和效率得以进一步的提升。

这些努力不仅进一步提升了药师的能力价值，也更好地体现了其服务价值。“我相信，随着驻科药师制度的不断完善和深入实施，药师将在临床治疗中发挥重要作用。”

扎根一线 方能融入临床

自从去年国家卫健委出台了相关政策以来，广大药师有了明确的奋斗方向。

李明介绍，其所在的药学部采取的管理模式类似于护理部，实行双重管理。药师在病房里接受临床的管理，包括考勤和工作安排，同时药学部也会对药师进行定期管理考核，并且药学部为药师制定了详细的工作职责和工作量，包括查房、会诊、治疗方案的制订、用药教育、药学监护以及不良反应的上报等。

在绩效上，药学部给予驻科药师相应的倾斜，同时也鼓励临床科室对表现优秀的药师进行奖励。“有些临床科主任甚至表态，要拿出一部分钱来奖励药师。这在某种程度上说明我们的工作逐渐得到了临床的认可。”

为了让驻科药师更好地融入临床，医院要求临床科室为驻科药师配备独立的电脑办公桌和更衣柜。“驻科药师制度确实能够促进药师真正下沉到一线，成为临床团队的一员。”李明表示。

药学人才短缺仍是重要问题

刘璐所在的哈尔滨医科大学附属第一医院拥有4800张床位，但临床药师仅有13名，因此，面对医院巨大的需求，临床药师的缺口非常大。医院对临床药师的定位是专业技术岗位加上管理岗位，要求他们既要做专业技术工作，也要参与管理。由于缺口较大，目前药学部只能选择几个科室和几位年轻的药师进行试点，其他人还是采取点状的工作模式。

刘璐介绍，医院对于临床药师，包括驻科药师的编制数量正在进行更多的考虑。具备专业技术能力是一名驻科药师的基础能力。但更重要的是，注册药师需要具备包括沟通能力、协调各个科室处理事情的能力，以及与医生、护士和患者的合作能力等综合能力。“我们在临床药师从事临床工作的初期就强调，要做好基础工作，帮助临床，但不能给临床带来问题和麻烦。”

刘璐介绍，尽管这几年临床药师配需数量有所提高，但临床药师在沟通能力上相较于临床医生还有所欠缺，此外，临床药师逐步发展为驻科还需要具备持续开展工作的能力，从而对专科药学工作的开展深度和广度不断推进。很多临床主任都问刘璐，什么时候能给他们也派一个专门的药师。但目前由于人员短缺，医院除了个别科室具备驻科药师外，其他药师每个人负责10个左右的病区，包括合理用药的数据管理、信息沟通等工作。“虽然困难很多，但我相信，只要我们坚持下去，一定会取得一个很好的结果。”

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　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　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　蔡骅琳　管　燕
翟丽杰　熊爱珍　黎小妍
魏　理

HUILUN 汇伦医药
HUILUN PHARMACEUTICAL

话题二

以合理用药为导向　加强药事管理

陈世财 教授

史志华 教授

医师报讯（融媒体记者 **王璐**）药事管理是医院精细化管理的重要手段，加强药事管理，转变药学服务模式，已经越来越成为各方共识。

在**首都医科大学附属北京潞河医院药剂科主任陈世财**看来，所谓药事管理，主要是围绕合理用药这一宗旨。要实现这一目标，一是优化医院处方集，目前我国绝大部分医院是没有处方集的，即便有处方集也仅仅是说明书的缩写版，达不到科学管理、循证管理。处方集应该是每个医院用药政策和用药宝典，指引临床科室合理用药。二是绩效考核的持续改进。信息化可以助力医院药事管理。陈世财认为，可以借助信息化手段来提高药事管理的能力和效率。

“从另外一个层面来讲，药事管理是针对药品在院内全生命周期的质量保证，而药学服务则侧重于以患者为中心，确保药品在院内的合理使用和环节管控。这两者之间存在明显的区别，但又相辅相成。”**湖南医药学院总医院药学部主任史志华**介绍，药品目录的遴选是合理用药的基础，必须选择优质的药品进入医院，这是保障患者安全和治疗效果的前提；药品进入医院后，药事管理需要为各个层面提供精准的信息，如基药目录、医保政策等，使相关人员能够清晰地了解药品管理的目标和要求。

药品的全生命周期质量管理同样重要。从药品进入药库、药房，到最终送达病区，每一个环节都需要严格把控，确保药品的质量和安全。同时，要注重政策研究与解读，紧跟国家医改步伐，及时调整和完善药事管理制度，确保医院药事管理工作与国家政策相衔接，为患者提供更加安全、有效、经济的药物治疗服务。

话题三

医药携手助力个体化诊疗

海鑫 教授

医师报讯（融媒体记者 **王璐**）近年来，在改善医疗服务行动计划的推动下，药学服务也充分运用新理念、新技术，不断提升内涵发展。其中以病人为中心的个体化MDT模式打破传统“千人一药”的药物治疗方式。如何为患者“量体用药”？创新药学服务模式，践行药学服务转型？

哈尔滨医科大学附属第一医院药学部主任海鑫表示，在医疗领域，多学科团队（MDT）的合作模式已经成为提升疾病治疗效果的重要手段，药师在MDT团队中的主要作用是让临床用药更加合理和规范。临床上，针对不同的专病以及患者所处的不同治疗阶段，药师在规范多种药物的治疗匹配、避免不良反应的发生等方面发挥着重要作用，

此外，随着国家集采政策全面加速推进，形成常态化制度化，集采药品的优质管控事关医院与药学高质量发展，要想充分满足临床用药需求，且保证让患者直正用上质优价宜的药品，在药事管理和药学服务方面，药师也应当与临床医师一道，进行相应的MDT合作，以进一步提高诊疗效率和诊疗水平。