

扫一扫
关联阅读全文

医师报讯（融媒体记者 王璐）2024 年底，国家卫生健康委等六部门联合印发《关于改革完善基层药品联动管理机制 扩大基层药品种类的意见》（以下简称《意见》），提出各地聚焦紧密型医联体建设布局，注重医药资源薄弱偏远地区和群众基层用药需求大的领域，推进药品供应和服务下沉，升能力、优服务、扩品种。

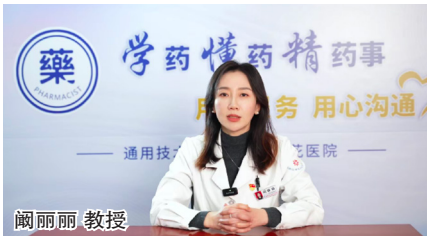
随着国家深化医药卫生体制改革，紧密型城市医疗集团建设已成为推动分级诊疗、实现优质医疗资源下沉的核心抓手，通用技术盘锦辽油宝石花医院紧密型城市医疗集团作为央企办三甲公立医院成为了盘锦市三大牵头单位之一，药学部主任阚丽丽教授以其前瞻性的视野和卓越的领导力，带领一支充满活力的青年团队，构建了集药品供应、临床药学、科研创新、公益服务于一体的药学服务体系，作为学科带头人，阚丽丽教授以“患者为中心”的理念为舵，以青年人才培养为桨，推动药学服务从传统模式向多维化、专业化转型，为医院高质量发展注入澎湃动力。

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

编委会完整名单
扫一扫HUILUN 汇伦医药
HUILUN PHARMACEUTICAL

走进通用技术盘锦辽油宝石花医院 药学服务如何触达最后一公里



阚丽丽 教授



阚丽丽教授正在出药学门诊



药学部在世界药师日组织公益活动

直面挑战 冲破传统观念束缚

“在药学服务高质量发展的浪潮中，我们面临着诸多严峻挑战。”阚丽丽教授介绍。

首先是人才短缺问题。随着药学服务从传统药品供应向以患者为中心的全方位服务转变，临床对药师的专业能力要求大幅提升。临床药师需要具备扎实的药学知识，同时熟悉临床诊疗流程，具备与医护团队高效协作以及为患者提供精准用药指导的能力。“然而，现实情况是，临床药师数量远远无法满足需求。”阚丽丽教授分析，“以我们医院为例，庞大的患者群体与有限的临床药师数量形成

鲜明对比，导致药师在开展精准药物服务时常有心无力。”

其次是技术壁垒问题。在精准药学时代，基因检测、治疗药物监测等先进技术对优化药物治疗方案、提高治疗效果至关重要。但引入这些技术并非易事，一方面，相关设备购置成本高昂，后续的维护、更新费用也给医院带来较大经济压力；另一方面，技术的应用需要专业的技术人员进行操作、解读结果，而这类复合型人才在当前较为匮乏。同时，不同技术平台之间的数据兼容性、结果准确性的验证等问题，也增加了

技术推广应用的难度，阻碍了药学服务向精准化、个性化迈进的步伐。

最后是传统观念的束缚。“我认为这是最普遍存在的现象。”阚丽丽教授介绍，长期以来，在医疗体系中，药学服务被视为辅助角色。“无论是医护人员还是患者，对药师在临床治疗中所发挥的作用认识不足。”较少主动寻求药师的专业建议；患者对药师的用药指导重视程度不够，更倾向于听从医生的嘱咐。这种传统观念极大限制了药师职能的发挥，使得药学服务难以在诊疗过程中发挥应有的重要作用。

以创新引领药学变革 以青年力量赋能医院发展

“药学服务的核心，是让每一粒药都精准服务于患者。”阚丽丽教授深耕药学领域二十余年，始终将这句话奉为圭臬。她率先提出“三步走”战略，以患者需求为导向，以学科建设为核心，打破药师“幕后配药”的刻板印象。一是推动临床药师分科驻点，深度嵌入多学科诊疗团队（MDT），实现从“药品保障者”到“治疗参与者”的跨越。2024 年，药学部共监测患者 384 例，用药整合 129 例，用药教育 860 例，干预不合理用药医嘱 96 例，抗菌药物使用强度从 2023 年全年的 32.38 显著下降至今的 24.99，有效遏制了抗菌药物滥用现象。二是强化精细化管理，规范药学服务标准。

盘锦辽油宝石花医院紧密型城市医疗集团整合了 27 家独立注册机构，包括 1 家三级医院及 26 家基层医疗机构，阚丽丽教授作为药学部领头人，根据药学部覆盖范围广的特点，响应集团“三甲领办社区”的管理模式，合理配置药学资源，推动各下属机构实现药学服务管理同质化和发展标准化。三是延伸服务链条，打通出院用药“最后一公里”。针对慢病患者出院后用药依从性低的问题，阚丽丽教授提出“全病程药学管理”模式。药师通过电话随访、线上平台提醒等方式，对患者进行用药指导，有效提升服药规范率，降低再入院率。

“青年药师是药学未来的希望。我希望每位青

年药师都能成为独当一面的专家，让药学服务真正惠及每一位患者。”阚丽丽教授深知，学科的长远发展离不开人才储备。为此，她构建了“阶梯式培养+实战锤炼”的青年药师成长体系，为团队注入持续动能。鼓励青年药师参加省级竞赛，以赛促学，锤炼专业能力；申报科研课题，拓展服务视野；同时将党建工作与药学服务深度融合，带领青年药师团队加入 PSM 公益组织，开展合理用药讲座、家庭药箱整理等公益活动，党建与公益结合，增强团队凝聚力的同时，更践行药学人的社会责任。阚丽丽教授强调：“药学服务不仅要扎根临床，更要走出医院，服务社会，传递健康温度。”

立足实际情况 探寻学科边界

在药品零加成政策背景下，药学部积极开拓全新业务板块，牵头成立了市内首家临床试验机构办公室，先后获得国家药品监督管理局药物临床试验机构资质、医疗器械临床试验机构资质以及国家市场监督管理总局特殊食品验证评价技术资质。建立了一站式临床研究中心，始终坚持将受试者权益放在首位，保证临床试验过程科学、严谨、规范、高效，成功开展了创新药、仿制药、医疗器械、体外诊断试剂等各类临床试验项目百余项，临床试验业务不仅为科室开辟了新的效益增长点，更是实现了药学部科研工作的推动和发展，完成了多项高级别重点课题的申报。

“我们以前做药学科研时，往往没有明确方向，而凭借临床试验研究项目，

参与到药物研发的前期过程中，不仅实现了药学课题的高质量成果的产出，还为药学部成员职业发展带来了新的方向。”

今年 4 月，在国家卫生健康委药政司指导下，辽宁省药学会联合全省医药领域优势资源，围绕紧密型医共体药品联动、医院药事管理创新、药品应用风险防控等九大核心专题展开攻关，阚丽丽教授所带领的盘锦辽油宝石花医院药学部作为牵头研究单位之一位列其中。

同时作为中国医科大学、锦州医科大学等药学实践基地，药学部一直与高校的药学专家保持交流学习，搭建产学研合作交流平台，探索创新合作模式，加速科研成果转化，为医院药学的高质量发展提供源源不断的新动力。

提升公众认知 追寻药学服务新模式

“随着 AI 技术的发展，如果你的工作是没有技术含量的，你被取代是分分钟的事儿。”阚丽丽教授常以此警示团队，强调药学服务需从“被动调剂”转向“主动服务”。她提出，药师的核心竞争力在于提升药学服务意识，以患者需求为导向，通过专业知识解决临床痛点，避免被技术浪潮淘汰。谈及未来，阚丽丽教授目光坚定：“我们将深化青年药师团队建设，探索‘互联网+药学服务’新模式”。

为实现药学服务下沉，团队构建“双线融合”科普体系。线上通过公众号打造专业科普阵地，累计发布用药指导、慢病管理等原创内容百余篇；线下创新设立的“药学门诊”开创区域药学

服务先河，半年内服务患者超百例，发现用药风险 26 例。该门诊突破传统服务边界，联合营养科、心理科构建多学科协作机制，有效解决药物相互作用等复杂问题。针对分级诊疗需求，保障患者接续治疗，破解基层用药壁垒，团队推出“家庭药师签约服务”，构建“医院-社区-家庭”三级服务网络。同时通过实践赋能基层药师，形成“实践-反思-精进”闭环，助力社区药学水平整体提升。“药学服务的本质是以专业技术守护生命健康，让基层民众感知药师价值，同时锻造一支能战善战的药学梯队。”阚丽丽教授期待，能将更多调剂药师纳入药学服务梯队，提高基层药学整体水平。

结语

从直面人才短缺、技术壁垒、观念桎梏的“三重挑战”，到构建青年人才梯队、创新精准化管理模式、打造产学研协同平台的“三维突破”，阚丽丽教授团队用实践证明：基层药学服务的提质增效，既需要敢啃硬骨头的改革锐气，更离不开扎根临床的务实精神。我们有理由相信，基层医疗服务的短板终将成为高质量发展的跳板，为守护公众健康作出更大贡献。