

# 32 万人次线上学习抗菌药物规范化使用 优化用药绩效管理模式 促进医院高质量发展

在常态化疫情防控阶段,如何结合绩效考核促进医院改革迈向全面高质量发展,是摆在各大医院管理者面前的难题。随着“平战结合 医院全面高质量发展”系列云论坛节目第一期圆满收官,12月10日,第二期以山东省立医院为主的5大医院8位医院管理者和专家教授,就合理使用抗菌药物、完善医院绩效考核、促进医院高质量发展相关话题进行深入探讨,系列云论坛节目以线上直播的方式举办,由《医师报》直播中心在线直播,共收获32万余人次线上观看。

扫一扫  
观看精彩回放扫一扫  
关联阅读全文

王荣 副院长



李乐平 副院长



王波 主任



沈承式 主任

## 山东省立医院副院长 王荣 打造以患者安全为中心的高质量医疗

在深化医改下,加强三级公立医院绩效考核,是更好地解决老百姓就医需求、检验公立医院改革高质量发展成效、促进保障健康中国目标实现的重要举措。安全是质量的基石,医院管理者需调动全院力量,加强基础信息管理,打造以患者为中心的医疗质量安全文化,推动医院高质量可持续发展。

公立医院绩效考核面临的问题要通过精细化管理,合理管控运营成本;医院战略发展要基于绩效评价、绩效考核,将二者密切联系;将国家层面的绩效考核和医院内部的绩效考核,具体到科室和个人,实施以目标管理为核心、以成果为标准的制度建设,促使组织和个人战略目标达成和业绩提升。

三级公立医院考核首先要坚持以公益性为导向,以满足健康需求为出发点和立足点,兼顾社会效益和经济效益,确保运行机制长

久运营,提高医疗服务能力和运行效率;其次,要坚持属地化管理,结合各地经济社会发展不同状态,对不同类别机构设置不同指标和权重;最后,坚持以信息化支撑为基本,加强信息系统建设,提高数据准确性,强化考核数据分析应用,发挥大数据优势,提升医院科学管理水平。

公立医院绩效考核面临的问题要通过精细化管理,合理管控运营成本;医院战略发展要基于绩效评价、绩效考核,将二者密切联系;将国家层面的绩效考核和医院内部的绩效考核,具体到科室和个人,实施以目标管理为核心、以成果为标准的制度建设,促使组织和个人战略目标达成和业绩提升。

山东省立医院医务处主任 王波

## 优化管理模式 规范抗菌药物使用

转变抗菌药物的管理模式是降低抗菌药物的使用强度、规范抗菌药物的使用是必由之路。要由以行政部门干预为主,转变为以科宣传教育、技能培训、监测预警、干预指导多学科专业协作管理。

转变抗菌药物的管理模式要明确目标,首先,医疗机构要健全管理组织、明确并落实职责,明确院长为医院抗菌药物管理责任第一人,科室主任为各临床科室抗菌药物管理第一责任人。将抗菌药物管理纳入医院年度重点工作和院长行政查房等工作的重要内容,以问题为导向,讨论落实整改措施。

其次,在医院药事管理委员会下设抗菌药物管理工作组,进行每月、每季度统计分析评价;要求医务部临床药学微生物专业人员感染科等临床医生全部参与,充分发挥其职能。并通过信息系统支持来加强抗菌药物临床应用监管,不断完善抗菌药物临床应用考核方案。

各专业管理团队是后盾,多学科协作贯穿于抗菌药物管理的各个环节,建立感染性疾病MDT诊疗模式。覆盖全院专业重点科室监测,强化感染防控,与抗菌药物管理有效结合,发挥感控人员在抗菌药物管理中的作用。

抗菌药物管理核心成员应为感染病医生、经过感染培训的临床药学专家、临床微生物专家、信息系统专家、感控人员、医院流行病学专家。通过多学科协作,加强医院感染管理。

医疗机构应针对多重耐药菌医院感染的诊断监控预防和控制等各个环节,结合本机构实际工作,制定并落实多重耐药菌感染管理规章制度和防控措施。

在进行院感工作时,要加大对重症监护病房、新生儿室、血液科病房、呼吸科病房、神经科病房、烧伤病房等重点部门以及长期收治在ICU的患者,或接受过广谱抗菌药物治疗或抗菌药物治疗效果不

佳的患者,留置各种管道以及合并慢性基础疾病的患者等重点人群的管理力度。

医疗机构要加强对医务人员的教育和培训,提高医务人员对多重耐药菌医院感染预防与控制认识,强化多重耐药菌感染危险因素、流行病学以及预防与控制措施等知识培训,切实遵守无菌技术操作规程和加强医院环境卫生管理,加强抗菌药物的合理运用。

治疗使用抗菌药物均需要送检,将血培养送检率与标本合格率纳入综合目标考核。以点带面推进医院感控MDT全面开展,凝聚专家共识,形成规范管理体系。

## 山东省立医院药学部主任 沈承式 结合药物代谢 选择抗真菌药

抗菌药物与其他药物不同之处在于其作用靶点不是人体的组织器官,而是致病菌-人体-致病菌,是确定抗菌药物给药方案的三要素,临床上根据药物PK(药代动力学)/PD(药效动力学)制定治疗方案,可达到良好的抗菌作用,降低不良反应发生率,减少耐药的产生,同时提高患者的顺应性,减轻患者的医疗负担,促进抗菌药物合理运用。

临床常用抗菌药物主要为多烯类、唑类和棘白菌素类,这些药物的药代动力学、作用机制、抗菌谱、PK/PD特点各有不同。

PK/PD的抗真菌药物可分为浓

度依赖性、时间依赖性、介于浓度依赖和时间依赖之间。

时间依赖性抗菌药物的合理运用,必须考虑的是T>MIC(抗菌药物浓度超过最低抑菌浓度的持续时间)的临界值。时间依赖性抗菌药物,对浓度杀菌依赖小,并表现出一定的PAE(抗生素后效应)。由于PAE时间较长,因此,要通过增加剂量或适当延长给药间隔时间,来提高AUC/MIC(生物利用度/最低抑菌浓度)。

浓度依赖性抗菌药物,血药峰浓度越高,杀菌效果越好。在治疗患者感染部位的时候,要结合药物的代谢特点,有侧重地选择药物。



## 综合目标责任书 责任分配到个人



乔森 副院长

济宁市第一人民医院副院长乔森指出,对于抗菌药物的应用,在医院管理上要关注两个层面,即:小病——预防性用药,大病——联合用药。

## 发挥抗菌药物处方前置审核作用



陈兵 副院长

天津医科大学第二医院副院长陈兵表示,规范使用抗菌药物,应对医院全体进行定期抗菌药物管理培训;在临床用药中,发挥临床药师在部分科室的跟随查

房作用,做好抗菌药物在处方前置审核中的应用成效;联合抗菌药物管理委员会及具有特殊使用级抗生素的专家、科室,制定抗生素使用权限,多学科专家会诊数据后使用;并加强干预机制,通过三步审核落实抗生素合理使用;同时实行联合责任制,对于出现的问题进行连带处罚,以此加强各级医生的责任。

## 患者安全为最大



张永征 副院长

山东省千佛山医院副院长张永征认为,在医院管理当中,如何在绩效管理加强抗菌药物管理,可以从以下三点考虑:第一,在临床应用中,抗

菌药物使用强度不仅关乎绩效管理,更是患者安全和高效医疗质量的体现;第二,在临床实践中,要将抗生素使用强度作为日常工作重点工作结合起来,严格把关日常工作目标管理;第三,加强监控重点科室、重点专业、重点人员,加大考核力度,保证工作得以有效的贯彻和执行,提高医疗质量。

## 四个层面抓落实



李永春 副院长

青岛市立医院副院长李永春指出,医院的抗菌药物应用管理问题主要体现在落实上。抓落实要从四个方面出发,第一,抗菌药物应用管理要做好处方前置审核,青岛市

立医院开发了针对临床医生前置审核的APP,效果显著;第二,设置处罚机制,对于屡次违规的医生进行严格处罚;第三,对新老员工进行持续培训,对于抗菌药物目录修订调整后的使用进行及时培训,以及开展多学科联合用药指南培训;第四,关注多重耐药,尤其是新冠疫情常态化下,院感的零感染目标,促进抗菌药物的合理使用。