



# 药事管理研究

## 三十年

### ——杨世民师生论文集



下册

杨世民 等著



西安交通大学出版社  
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS



# 药事管理研究

## 三十年

### — 杨世民师生论文集



杨世民 等著



西安交通大学出版社

XIAN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

---

## 图书在版编目 (CIP) 数据

药事管理研究三十年：杨世民师生论文集：全2册 / 杨世民等著. —西安：西安交通大学出版社，2015.7

ISBN 978-7-5605-7747-0

I. ①药… II. ①杨… III. ①药政管理—中国—文集 IV. ①R951-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 187414 号

---

书 名 药事管理研究三十年——杨世民师生论文集(上下册)

著 者 杨世民等

责任编辑 问媛媛

---

出版发行 西安交通大学出版社

(西安市兴庆南路10号 邮政编码710049)

网 址 <http://www.xjupress.com>

电 话 (029) 82668357 82667874 (发行中心)

(029) 82668315 (总编办)

传 真 (029) 82668280

印 刷 陕西宝石兰印务有限责任公司

---

开 本 787mm×1092mm 1/16 印张 28.75 字数 699千字

版次印次 2015年9月第1版 2015年9月第1次印刷

书 号 ISBN 978-7-5605-7747-0/R·986

定 价 140.00元(上下册)

---

读者购书、书店添货，如发现印装质量问题，请与本社发行中心联系、调换。

订购热线：(029) 82665248 (029) 82665249

投稿热线：(029) 82668803 (029) 82668804

读者信箱：[med\\_xjup@163.com](mailto:med_xjup@163.com)

版权所有 侵权必究

# 药事管理研究三十年——杨世民师生论文集

## 编 委 会

著 者 (按姓氏笔画排序)

王 怡 王 盟 王 潘 王向荣 牛 江 牛莉莉 仇学宏  
方 宇 左 燕 石 丽 叶奎英 田 云 付咏丽 冯变玲  
曲丽丽 朱岩冰 刘 东 刘 均 刘 花 刘国一 刘宝军  
闫抗抗 闫丹芬 问媛媛 许 伟 孙海胜 杨 勇 杨世民  
杨会鸽 杨洁心 杨晓莉 杨乾婷 贡 庆 李 欣 李小强  
李友佳 吴婷婷 张 琦 张华妮 张抗怀 张建怀 张绪跃  
陈 君 陈 锋 陈娟娟 胡 静 赵 君 赵 超 赵丽芬  
赵润年 侯鸿军 贺 雯 黄海燕 黄瀚博 宿 凌 梁晓燕  
彭莉蓉 董卫华 蒋利林 曾雁冰 谢清华 雍佳松 颜芳妮  
潘欣萍

# P前言 Preface

我自 1985 年参与药事管理学教学、科研工作至 2015 年，正好 30 年了。1985 年 3 月，药学系安排我给 81 级药学专业本科生开设“药政管理”专题讲座，这是我第一次参与药事管理活动，本着边学习，边实践，边工作的态度。当年 9 月，西北五省区首届药学学术会议在青海省西宁市召开，我撰写的药事管理领域的文章被会议录用，去西宁参加学术交流，开始了对药事管理的研究探讨。1988 年 3 月，药学系领导把我从药剂教研室调出来，负责筹建我校药事管理学教研室，并派我去北京参加药政管理培训班。当年 5 月，学校批准我去华西医科大学参加国际麻醉品管制局（INCB）和卫生部药政管理局联合举办的执行国际麻醉品管制学习班，这两次短期的学习扩大了我的视野，使我对药事管理有了较全面的了解。1989 年 5 月 19 日，经西安医科大学校长办公会第 8 次会议研究决定，同意成立药学系药事管理学教研室，我被任命为教研室副主任。1989 年起我开始指导药学专业本科生从事药事管理方向的毕业设计，带领学生去陕北的延安市、黄陵县、宜川县、富县及陕南的汉中市、勉县、城固县、洋县、安康市和关中的部分区县药品管理机构、药检所、药品生产企业、药品经营企业、医疗机构药剂科调研，从 1989—1991 年共调查了 100 家涉药单位，其中：40 家医院药剂科，30 家社会药房，20 家药政管理机构、药品检验所，10 家制药企业。去基层调研的实践使我和学生对药学单位实际的管理情况加深了了解，掌握了第一手资料，为开展科研工作奠定了基础。1998 年起招收药事管理方向的硕士研究生，指导学生对药事管理某些问题进行了探讨、研究。

从 1988 年开始，我专职从事药事管理教学和科研工作，在完成教学工作之余，承担了国家教育委员会、国家药品监督管理局、“十一五”国家科技支撑计划、教育部与财政部重点专项研究课题、陕西省教育厅、陕西省卫生厅、陕西省药品监督管理局、中国科学技术协会、中国药学会、全国高等药学教育研究会、WHO/HAI 国际合作项目等科研课题以及一些药品生产、经营企业的横向课题，研究内容涉及药事法规建设，执业药师资格制度及药学技术人员管理，基本药物与药物政策，药学教育，药品生产、经营、使用领域的管理。由于承担了一些课题的研究任务，我们对药事管理某些领域进行了较为深入地研究。

1985—2015 年期间，我指导了 42 名本科生的毕业设计，指导了 55 名药事管理硕士研究生，和同学们一起研究探讨，总结撰写发表了 160 余篇文章。值此从事学科工作 30 年之际，

我们对以往的研究工作进行了梳理，选择出 155 篇论文编辑成册出版，其目的是总结工作，寻找差距，以促进今后本学科的创新发展。本论文集分为上、下两册，按照研究内容编排，上册包括药品监管研究（13 篇），药学教育研究（34 篇），基本药物制度研究（9 篇），执业药师资格制度研究（16 篇）；下册包括医疗机构药事管理研究（34 篇），药品生产、经营管理研究（24 篇），国外启示（13 篇）和其他研究（9 篇），另有 3 篇英文论文。

在论文选编过程中，得到了西安交通大学出版社领导和编辑的大力支持，深表感谢！研究生赵超、黄瀚博、李友佳、雍佳松同学为文章的编辑整理、校对等工作付出了艰辛的劳动，对此，表示衷心的感谢！同时，对与我一起探讨、研究药事管理工作的各届毕业生致以诚挚的谢意！

杨世民

2015 年 7 月

# C 目录 Contents

## 医疗机构药事管理

对我国开展临床药学工作的意见 .....	2
试论医院药剂科的目标管理 .....	4
试论我国临床药学的现状与对策 .....	7
陕西省 30 所医院药师工作现状调查分析 .....	11
20 家医院使用中成药情况分析 .....	16
试论医院药师的业务标准 .....	19
医院药师在医疗卫生事业中的作用研讨 .....	23
论我国《医院药剂管理办法》的修改 .....	28
浅论医院药师与患者的沟通 .....	32
医院药师参与药物不良反应监测工作的思考 .....	37
3 种抗病毒药物治疗带状疱疹的成本 - 效果分析 .....	42
1997—2001 年我院门诊、住院抗感染药使用的比较分析 .....	46
我院抗感染药物使用动态分析 .....	54
论临床药学服务中的职业风险控制 .....	59
对医院临床药学服务中有关法律问题的探究 .....	63
我国临床药师的现状、存在问题及其发展建议 .....	67
论我国建立临床药师制度的难点问题 .....	71
医院临床药学服务中医师行为调研 .....	76
医院临床药学服务中护士 (师) 行为调研 .....	86
消费者对医院药学服务认同度的实证研究 .....	95
我国医院药事管理研究的探讨 .....	106
解放军 323 医院 2005—2007 年抗菌药应用分析 .....	111
西安市 8 所医院门诊处方调查 .....	117
抗高血压药物的合理使用分析 .....	121

2008—2010 年二类精神药品应用分析 .....	125
门冬胰岛素强化治疗新诊断 2 型糖尿病的临床观察 .....	129
门诊药房开放式药学服务模式的探索 .....	133
西安市医疗机构医务人员药品不良反应报告的质量分析 .....	136
2006—2011 年陕西省医疗机构抗抑郁药利用分析 .....	143
我院 2012 年不合格处方分析 .....	151
2010—2012 年我院抗糖尿病药物应用分析 .....	156
某院 2011—2013 年麻醉药品用量分析 .....	161
基于慕课式的医院药师培训与考核网络系统的设计与开发 .....	167
2010—2012 年安康市中心医院抗结核病药物应用分析 .....	171

## 药品生产经营

论我国零售药店药物咨询服务的规范化管理 .....	178
我国零售药店驻店药师的工作内容和技巧探讨 .....	181
论我国药品零售连锁企业的市场营销战略 .....	185
我国药品零售连锁企业的商品管理探索 .....	190
我国药品零售业的管理对策探讨 .....	195
论我国药品零售连锁企业的物流管理 .....	200
加入 WTO 后我国药品零售连锁企业的发展探索 .....	205
抗结核病药物包装、标签及说明书的调查分析 .....	212
我国药品流通领域发展代理配送的探讨 .....	215
论我国药品零售业连锁经营管理的法规建设 .....	220
药品生产企业实施企业物流管理的探讨 .....	224
论医药企业质量与环境管理的一体化 .....	227
对我国零售药店凭处方销售抗菌药物的认识与建议 .....	230
中药材 GAP 调研及种植基地发展思路探讨 .....	232
我国药材经纪人发展的现状 .....	238
建立一种零售连锁药店服务质量评价模型 .....	241
低价位中药生产成本与销售价格比较 .....	246
抗真菌药物市场状况分析 .....	253
改革开放以来陕西省药品生产企业概况及其发展建议 .....	257
陕西新药研发现状及其发展建议 .....	261
改革开放 30 年来陕西药品经营企业的发展变化 .....	266
西安市中小型制药企业生产现状及发展方向的调查 .....	269
中药制剂生产企业实施新版药品生产质量管理规范存在的问题及分析 .....	273
我国医药冷链体系的现状及其发展建议 .....	280

## 国外启示

美国药学院校管理概况 .....	288
日本 Kyoritsu 药学院临床药学硕士学位的培养计划及评说 .....	291
我国与美国药品零售连锁经营发展状况的比较 .....	297
国外执业药师考试评说及对我国执业药师考试改革的探讨 .....	304
中国、欧盟、日本的药用植物种植规范比较 .....	311
从普渡大学药学教育中得到的启示 .....	315
美国药品生产科学及对我国药品生产质量管理的启示 .....	319
印度药品价格管理制度及对我国的启示 .....	326
国外打击假药概况分析及对我国的启示 .....	332
美国高等药学教育研究状况分析及启示 .....	339
美国互联网药品广告管理介绍及对我国的启示 .....	344
国外儿童用药监管及对我国的启示 .....	350
美国药品不良反应监测体系简介及对我国的启示 .....	356

## 其他研究

评《青海药史》 .....	364
论我国西部医药业发展的对策 .....	366
加入 WTO 后陕西名药方、名药店发展探讨 .....	373
我国农村开展药学服务的必要性与对策探讨 .....	376
我国药学服务研究文献的统计分析 .....	380
关于陕西药品检验人才队伍建设的调研报告 .....	386
消费者自我药疗的现状研究和建议 .....	389
2009—2013 年中国药学会药事管理专业委员会年会论文的文献计量分析 .....	395
医药企业家创业案例研究 .....	405

## 英文文章

Drug surveillance and administration in China .....	412
Pharmacists' perception of pharmaceutical care in community pharmacy: a questionnaire survey in Northwest China .....	421
Community pharmacy practice in China: past, present and future .....	435

药事管理研究三十年 杨世民师生论文集(下册)

# 医疗机构药事管理



对我国开展临床药学工作的意见  
试论医院药剂科的目标管理  
试论我国临床药学的现状与对策  
陕西省 30 所医院药师工作现状调查分析  
20 家医院使用中成药情况分析  
试论医院药师的业务标准  
医院药师在医疗卫生事业中的作用研讨  
论我国《医院药剂管理办法》的修改  
浅论医院药师与患者的沟通  
医院药师参与药物不良反应监测工作的思考  
3 种抗病毒药物治疗带状疱疹的成本 - 效果分析  
1997—2001 年我院门诊、住院抗感染药使用的比较分析  
我院抗感染药物使用动态分析  
论临床药学服务中的职业风险控制  
对医院临床药学服务中有关法律问题的探究  
我国临床药师的现状、存在问题及其发展建议  
论我国建立临床药师制度的难点问题

医院临床药学服务中医师行为调研  
医院临床药学服务中护士(师)行为调研  
消费者对医院药学服务认同度的实证研究  
我国医院药事管理研究的探讨  
解放军 323 医院 2005—2007 年抗菌药应用分析  
西安市 8 所医院门诊处方调查  
抗高血压药物的合理使用分析  
2008—2010 年二类精神药品应用分析  
门冬胰岛素强化治疗新诊断 2 型糖尿病的临床观察  
门诊药房开放式药学服务模式的探索  
西安市医疗机构医务人员药品不良反应报告的质量分析  
2006—2011 年陕西省医疗机构抗抑郁药利用分析  
我院 2012 年不合格处方分析  
2010—2012 年我院抗糖尿病药物应用分析  
某院 2011—2013 年麻醉药品用量分析  
基于慕课式的医院药师培训与考核网络系统的设计与开发  
2010—2012 年安康市中心医院抗结核病药物应用分析

## 对我国开展临床药学工作的意见

杨世民

临床药学是六十年代初期发展起来的一门综合性应用学科，是医药学的重要组成部分。它把药学知识和临床密切结合起来，以人体为对象，研究药物与人体之间的相互作用规律，要求药师走向临床与病人接触，配合医师合理用药，根据各个病人的病情，做到用药个体化，从而减少医源性、药源性疾病。

它的核心问题是确保病人用药安全、有效。

近二十年来，国外临床药学发展很快，1977年在荷兰召开了有美国、英国、瑞士、西德、西班牙、意大利和荷兰等国学者参加的国际性临床药学会议，1978年在德国召开了欧洲临床药学会议，促进了与会国家临床药学工作的开展。在亚洲、日本的临床药学工作进展也较快。归纳他们的工作，我认为有两点值得借鉴：1. 重视临床药学教育，积极培养人才。表现在设置临床药学专业，不仅招收该专业的本科学生，还招收硕士博士研究生。如美国在1982年底以前已培养了400名临床药学博士研究生。从他们的教学计划看，有两个特点：即医学基础课学时数加大，另外，重视临床药学医院实习。2. 药师走出药房，深入病房去，固定一个科室如内科心血管病房，专门负责该科室用药。药师还向医护人员讲解药物新动向及进展，解答病人疑问，书写病人用药记录——药历，为医药实习生讲药物治疗学、药物动力学课程。

我国的临床药学工作在70年代末已在有的大城市医院兴起，十多年来，各地程度不同的开展了工作。几年来，广大药学工作者在分析处方，调查合理用药，编写药品简讯，向医护人员介绍新药方面作了大量的工作，有的单位药师深入病房为医师用药当参谋。如上海市1980年调查了14所医院的用药情况，发现在509份病历中有配伍禁忌及不合理用药的有116份，占总数的22.8%，1982年又调查了10所医院，发现在972份病历中有配伍禁忌及不合理用药的有142份，占总数的14.7%。这个事实说明经过调查、分析用药，不合理用药的情况有了明显下降，减少了不良反应的发生。又如湖南某县医院药师在调查用药时，发现农药中毒死亡率较高。分析原因，是医生用阿托品解救时，药物用法、剂量不合理，对一些中毒症状分辨不清。为了帮助医生科学用药，药师收集了大量资料编写出了药讯，介绍农药性质、中毒表现和解救方法，多次向医护人员讲解，使医生增长了用药知识，避免了不良反应的再现。再如武汉某医院药师深入临床查房时发现，医护人员用利多卡因抢救一些肥胖病人急性心肌梗塞时很难找到静脉，影响了及时用药。他们查阅了大量国外文献，发现把利多卡因注射在三角肌，很短时间内能达到有效血药浓度，把此方法介绍给了医生，为及时抢救肥胖病人提供了一种治疗手段。由此可见，临床药学的开展很有必要，药师在医疗中发挥了积极作用，提高了医疗质量。但是我国的现状和国外比还较落后，国内各地发展也不平衡，为了加快今后此项工作的开展，提出以下几点看法、建议：

- 利用各种舆论工具、会议继续宣传临床药学，提高各级领导和医护人员的认识。实践证明，哪里的领导提高了认识，哪里的临床药学就搞的好。如湖南省卫生厅领导把此工作列为省药政管理工作的一项重要内容，给调剂科配备人力、设备、图书资料等，临床药学工作开展得较好。各级领导应充分认识其重要性，给予支持；医护人员也要提高认识，彼此配合，搞好工作。

- 举办各种类型的学习班培训人才。我国目前主要问题是缺乏人力。现有的药师知识老化急待更新，应创造条件举办各种类型的学习班培训药师。四川医学院举办了五期全国临床药学班，为各省市培养了200多名骨干，各地药学会也相继举办了一些进修班。但近两年来，一些省市培训工作有

所放松。总结以前办班工作，还存在一些问题，如时间安排太短，另外，课程设置不甚合理，教材内容差异较大。学员结业后虽然理论上有了一定的提高，但和临床接触不紧密，和医生、护士缺少共同的语言。分析原因，系医学基础课学的太少，缺乏医学知识。为了提高进修班质量以适应临床药学工作，建议有关部门尽快组织专家、教授编写全国统一使用的临床药学教材，修订教学计划，增加医学基础课学时，加强操作技能训练，加强医院临床实习。学制以一年为宜。

3. 改革目前的药学教育。教育应面向现代化，面向世界，面向未来。从世界药学教育情况看，通过临床药学培养药师将是今后药学院校主要的培养方式。美国1983年已有36所药学院设置了临床药学专业，我国有18所药学院（系）但尚未有一所设置了该专业。为此，我们应作统筹安排，在几所重点药学院（系）首先开设此专业，条件成熟的院校，应招收临床药学硕士、博士研究生。其教学计划要反映出现代水平，课程设置应注重医学、药学两个方面，要注重实验课教学，加强基本技能训练，纠正毕业生动手能力差的偏向，要安排相当多的时间去医院实习，使学生熟悉业务职责，为独立工作奠定基础。

4. 药师要加强自身专业学习提高业务水平。参加各种培训班，听学术报告、讲座等固然必要，但不是更新知识、提高业务的唯一途径，主要靠平时坚持自学，要带着问题学，随时了解本专业的的新动向、新知识，坚持阅读专业杂志，从事科学研究；要结合实际面向临床，边干边学，积累知识，增长才干。

5. 开展临床药学，除了编写药讯，分析处方探讨合理用药外，关键的问题是药师要深入病房，面向临床为病人服务。通过定期查看病人和监护药物治疗，才能了解病情变化，及时发现问题，加以改进。这样，药师的工作就主动，能给医生当好参谋。自己也增长了临床知识。

6. 加强情报资料工作和科学的研究工作。各省市都应成立临床药学情报中心，有专人从事这项工作，收集报道国内外临床药学方面的新动向，新进展，给基层介绍用药知识。在大中城市医院及有条件的单位均应建立临床药学研究室，研制新剂型，为临床提供安全、有效、稳定的制剂，研究药物在机体内的吸收、分布、生物转化、生物利用度以及药物配伍变化，为医生用药提供科学依据，取代经验用药。

7. 应定期召开临床药学学术会议，总结经验教训，商讨合理用药，及时推广好的经验。省市药学会可每年组织召开一次，全国或大区范围二年举行一次，以推动临床药学事业的发展。

——刊于《陕西新医药》1986年第15卷第4期

# 试论医院药剂科的目标管理

杨世民 牛莉莉

医院药剂工作是医院工作的重要组成部分。药剂科工作的好坏，管理水平的高低，不仅影响医疗质量，而且直接关系到病人的生命安危。所以，必须认真研讨医院药剂科的管理工作。为了搞清药剂科管理的现状，作者对陕西省四十所医院药剂科的工作进行了调查，根据国家对药剂管理工作的要求，结合陕西省的实际情况，作者提出用目标管理法对药剂科的工作进行管理，并就如何采用目标管理法进行了研讨。

## 一、目标管理的概念

目标管理 (Management by Objectives 简称 MBO) 是根据外部环境和内部条件的综合平衡，确立在一定时期内预期达到的成果，制订出目标，并为实现该目标而进行的组织、激励、控制和检查工作的管理方法。简单地说，就是根据上级要求和本单位情况，制订一定时期的总目标，并分级落实到各部门和每个职工，确定各部门和各人的目标，然后实行自我控制，严格按目标执行，并进行考核和结果评价。

## 二、医院药剂科实行目标管理的具体做法

目标管理能够适合并能满足医院药剂科管理的需要。药剂科实行目标管理可分为三个阶段，即确立目标、目标的实施和目标成果的评价。

### (一) 确立目标

确立目标是目标管理中最为关键的步骤。药剂科的目标应是全体职工的奋斗方向，可分为总目标和具体目标。卫生部颁发的《医院药剂管理办法》对医院药剂科的任务作了明确的规定。根据任务来确定目标，提出科室年度主要工作项目以及它们应该达到的水平和程度。目标是任务的定量反映，是对科室人员提出的具体任务。

药剂科的年度总目标为：

时间：一年

目标：

#### 1. 药品采购、供应、调剂、制剂目标

药品采购合格率	100%
药品供应率	95%以上
处方划价准确率	98%以上
调剂合格率	100%
制剂合格率	98%以上
药品检验准确率	100%

#### 2. 科研、教学目标

配合临床进行药物制剂研究	× 项
开展药物质量研究	× 项

配伍禁忌研究	× 项
承担药学专业学生教学任务	× 项
培养基层药剂进修人员	× 名

### 3. 临床药学工作目标

编写临床用药简讯、开展咨询服务	× 次
血药浓度监测	× 项
药动学、药效学研究	× 项
配合医师合理用药	× 项
药品毒副反应报告工作	× 项
参加查房、会诊、分析典型病例	× 次

### 4. 科室管理、人员培养目标

建立工作人员职业道德规范	× 条
建立科主任、小组长工作职责	× 条
建立药剂科各业务部门操作规程	× 条
举办药剂人员业务提高班	× 期
选派业务人员外出进修	× 次
开展学术活动	× 次
完成学术论文	× 篇
购置仪器、设备	× 台

### 5. 文明服务目标

衣帽整齐、环境整洁	
礼貌用语、热情服务	
不和病人争吵	
不出现取药排长队现象	
不发生严重差错事故	
不违反国家政策、法令及财务规定	

### 6. 经济目标

科室完成利润	×× 万元
上缴医院纯利润	×× 万元
药剂科所属业务部门的子目标	

总的目标确立后，再分级落实到各部门，制定出各部门的子目标。以制剂室的目标为例加以说明：

制剂室目标：

普通制剂合格率	98%以上
灭菌制剂合格率	96%以上
中药制剂合格率	95%以上
中间体含量合格率	97%以上
成品入库完好率	98%以上
完成利润	×× 万元

制剂室通过省级验收，保证合格

### 个人目标

各部门的目标<即子目标>确立后,再将其分解落实到各个人,制定出个人目标,以药品检验室药师个人目标为例说明:

如某药师负责灭菌制剂检验,根据该室子目标,他订的年度个人目标为:

承担化学检验	× 项
热原检验	× 次
无菌检验	× 次
下小组抽样检验	× 次
以上所有检验准确率	99%以上

### (二) 实施目标

目标确定后,要采用一整套管理控制方法去实施目标。作为药剂科各部门和个人,就是发挥各自的积极性,实行自我管理,独立自主地实现所承担的目标,严格按目标计划进行工作。如调剂人员,就要严格按调剂目标去做,而不受外界条件的影响。

在实施目标时,院方要将有关权力如一定范围的人权、财权下放给药剂科主任。药剂科主任在权限范围内要加强领导和管理,指定各子目标的负责人执行人,并将有关权力下放给子目标的执行者,以加强下属的责任心。同时,定期检查工作,与下属交流意见,为目标执行者提供反馈信息,及时指导,以保证目标实施的顺利进行。

### (三) 评价目标成果

年终时,上级组织按照年度既定目标对各部门工作进行评价。制订评价标准,分为优秀、良好、及格、不及格四级,根据考核评价情况给予奖惩。同时分析未达到目标的原因,使之在管理循环上产生反馈作用,作为下一次设立目标的参考资料。评价时要注意领导和实施者共同评价,奖惩要分明。按照社会主义按劳分配的原则,把“责、权、利”三者正确地结合起来,对完成目标者要给予奖励和荣誉,如评选先进工作者,发奖状,登光荣榜等精神奖励,同时和物质奖励相结合,对未完成目标者给予处罚,并以此评定结果作为增资、晋级的依据,来激发人们为完成更高的目标而努力。

## 三、实施目标管理有关问题讨论

1. 要根据各医院药剂科的实际情况来确立目标。目标值要合适,使人们“跳一跳够得着”。视情况,可实行局部目标管理和全面目标管理。
2. 目标必须由上、下级共同协商制订,具体目标执行者要参与制订目标。
3. 目标内容应尽量定量化、具体化,做到既明确又便于考核评价。另外,目标分解要客观,部门、个人目标不宜分解太多。
4. 在实施目标管理时,要注意实行责、权、利相结合,充分调动各级人员的积极性。
5. 要注重社会效益,提倡精神鼓励。强调全心全意为人民服务,提高工作人员的医德医风,不能一切向钱看。
6. 要重视定期检查,及时掌握反馈信息,改进工作。药剂科主任把检查获悉的准确信息及时转给各部门和个人,并及时处理解决在实施目标过程中出现的问题,以保证各部门及个人的目标能按期按量完成。

# 试论我国临床药学的现状与对策

杨世民

**提要** 本文小结了我国开展临床药学工作以来所取得的主要成绩，阐述了目前尚存在的问题，并对其产生的原因作了简要的分析。在此基础上，笔者提出了今后发展的对策，尤其对建立规章制度、培养人才、药师下病房三个主要问题进行了较为详细的论述。

**关键词** 临床药学；现状；对策

## Present Status of Clinical Pharmacy in China and the Way to Solve the Existing Problems

YANG Shimin

**ABSTRACT** This paper summarizes the main achievements and the existing problems of clinical pharmacy in China since establishing the discipline. The cause which accounts for the occurrence of these problems is briefly analysed. On the basis, we suggest the way to develop clinical pharmacy in the future. The following three topics are discussed in detail: establishing related rules and regulations, training qualified personnel, and encouraging pharmacists to contact clinical work.

**KEY WORDS** clinical pharmacy; present status; way to solve problem

## 一、我国临床药学工作的现状

### (一) 基本概况

六十年代初期，我国医院药学工作者已注意到结合临床实际合理使用药物才能发挥药物正确的疗效，七十年代末临床药学工作已在有的大城市医院兴起，八十年代在中国药学会的推动下，广大药学工作者已逐渐认识到临床药学是以病人为对象，医药结合，研究临床合理用药与安全用药并使药物发挥最佳疗效的综合性科学。与此同时，卫生部也颁发了文件，召开会议倡导并要求开展临床药学工作。如颁发的《医院药剂工作条例》和《全国医院工作条例》都对开展临床药学工作的具体要求作了明文规定。1989年3月卫生部颁布的《医院药剂管理办法》规定在药剂科组织机构中设立临床药学室。并规定“积极开展临床药学研究，结合临床制定个体化给药方案，围绕合理用药开展药效学、药动学、生物利用度、监测药物在体内的作用以及药物不良反应等研究”。卫生部于1980年12月、1983年11月两次在成都召开了全国临床药学工作座谈会，中国药学会、卫生部药政局于1983年5月、1988年10月、1989年10月、1990年10月、1991年10月分别在安徽、北京、上海、长沙、南京召开了全国临床药学学术会议。在此期间一些省区也召开了专题学术会议，对我国开展临床药学工作起了很大的推动作用。卫生部还在全国指定了12个医疗单位作为临床药学试点单位，以点带面，开展工作。十余年来，临床药学普及教育工作也有了很大发展，培养了一大批专门人才。卫生部委托华西医科大学举办了六期全国临床药学进修班，委托北京协和医院举办了五期临床药学进修班，各省市也都举办培训班培养人才。从1982年起，汪国芬、陈兰英等主任药师开始招收临床药学硕士研究生，上海医科大学在1985年还招收了临床药学研究生班。1987年，国家教委在全国普通高等学校医药本科专业中首次将临床药学列为试办专业。1989年，华西医科大学开始招收临床药学专业本科生。十余年来，全国各地结合实际情况，在药学情报，调查分析本地区(单位)临床用药情况，药师

参与临床制剂设计与研制,药物配伍与相互作用的实验研究,临床药物监测工作和合理用药方案制订等方面做了大量工作,推动了医院合理用药,提高了医疗质量和社会效益。

## (二) 存在问题

### 1. 有关领导对临床药学的重要意义认识不够,影响了此项工作的开展

某些医院领导认为药剂人员的职责就是调配药物,保证供应临床需要,合理用药是医生的事,不用药师操心;有的领导强调开展临床药学,本院不具备条件而一推了之。

### 2. 目前临床不合理用药的情况仍较普遍

近年来,一些医院实行经济承包,注重经济效益,诱发了科室和医生对药品不适当的使用。加之公费医疗、劳保医疗制度存在弊病,看病吃药靠国家,患者缺乏“费用意识”,致使重复用药、盲目用药、人情用药的现象极为普遍,增加了不合理用药问题的发生。

### 3. 药师的素质不高

多年以来,药师们从事具体工作,忙于日常事务,学术空气不浓,不能自觉地钻研业务,也没有机会进修学习,提高技能,导致素质下降,要开展临床药学工作深感力不从心。

### 4. 临床药学的业务范围还不广泛

以前,大部分医院开展临床药学局限于分析处方、药物咨询、介绍新药等工作。经济承包后,一些医院这些工作也不开展了。有条件的大医院进行了药物生物利用度、治疗药物浓度监测等工作,但大部分是在实验室研究的,相当一些是在动物体内进行的。如何将这些研究成果运用于人体,解决临床实际问题还需要进一步做工作。治疗药物浓度监测工作在地市级医院几乎没有开展。另外,药师普遍没有走出药房下到病房去和医护讨论用药问题,没有发挥指导临床合理用药的作用。

### 5. 临床药师培训班教学计划不够全面

我国举办的临床药学班时间大多为3~5个月,为期1年的较少,总体说时间较短。各个班所学课程主要是药学类,而对医学基础课程则很少安排。药师学完后开展临床药学工作,和医护可说的共同语言太少,缺乏医学知识也是我国临床药师不愿意下病房的一个主要原因。此外,对开展临床药学一些必要的操作技能训练也不够。

### 6. 培养临床药师的工作有所放松

1986年以后,临床药学培训班的数量大为下降,培养人才的工作有所放松。一个主要原因是人们的重视程度下降了,对社会效益讲得少了,而过多地考虑了经济效益。

### 7. 临床药学专业招生名额过少

目前,我国52所药学院系仅有华西医科大学一所院校招收临床药学专业学生,数目偏少。

## 二、对策

### 1. 提高各级领导对临床药学工作的认识

目前还应继续宣传开展临床药学工作的重要意义,提高各级行政领导主要是医院领导的认识,使其懂得开展临床药学工作对合理用药、提高医疗质量的重要性,从人、财、物三方面给以保证。

### 2. 建立制度保证临床药学工作顺利发展

(1) 配备专门人员:应建立一支专门的临床药师队伍,人员数额可按照医院病床数来规定。如100张病床的医院可设2名临床药师,300张病床者设置5~6名,500张病床设置8~10名,1000张病床者设置16~18名。

(2) 制订临床药师的技术职称系列和职责范围:临床药师的技术职称可分为临床药师、