

# 新疆维吾尔自治区部分地区执(从)业药师相关情况的调查分析

肖 洲<sup>1\*</sup>,李 刚<sup>2</sup>(1.新疆维吾尔自治区职业病医院,乌鲁木齐 830091;2.新疆维吾尔自治区食品药品监督管理局培训中心,乌鲁木齐 830000)

中图分类号 R195;R95 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)36-3376-04  
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.36.07

**摘要** 目的:为提高边疆少数民族地区执(从)业药师专业水平提供参考。方法:采用整群抽样调查,以问卷的形式对新疆维吾尔自治区乌鲁木齐地区和南疆地区执(从)业药师的族别、性别、年龄、学历、专业、工作岗位、执(从)业年限及作用发挥和职业自豪感等情况进行调查、统计和分析。结果:发放问卷1 657份,回收有效问卷1 650份,有效回收率为99.58%。在受访的执(从)业药师中,女性多于男性;汉族执(从)业药师占88.36%;年龄主要集中在30~50岁;大专以上学历占到90.96%,其中中药学专业有70.18%;工作岗位方面医疗卫生机构占38.12%,医药公司占26.18%,药店占19.15%,生产企业占5.45%;受访者认为未发挥作用的占47.88%,认为感觉一般和无自豪感的占89.33%。结论:目前在新疆维吾尔自治区存在执(从)业药师数量不足,民族、地区分布不合理,零售药店执业药师缺乏等问题。建议国家早日出台《执业药师法》,并在相关药事管理法规中明确执业药师的法律地位;执业药师与医疗卫生机构的药学职称并轨;通过多种途径提高执(从)业药师的执业素质;加强少数民族执业药师培养;发挥执业药师协会作用。

**关键词** 新疆维吾尔自治区;执业药师;从业药师;调查分析;少数民族

## Investigation and Analysis of Licensed (Employed) Pharmacists in Xinjiang Uygur Autonomous Region

XIAO Zhou<sup>1</sup>, LI Gang<sup>2</sup> (1. Occupational Diseases Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region, Urumqi 830091, China; 2. Xinjiang Uygur Autonomous Region Food and Drug Administration Training Centre, Urumqi 830000, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To provide reference for improving professional level of licensed (employed) pharmacists in the frontier minority areas. METHODS: Cluster sampling investigation is adopted to investigate and analyze statistically nationality, gender, age, educational background, specialty, operating post, length for practice, role and sense of vocational pride of licensed (employed) pharmacists in Xinjiang Uygur autonomous region by using questionnaire. RESULTS: 1 657 questionnaires were sent out, 1 650 available questionnaire were returned with effective rate of 99.58%. Among licensed pharmacists surveyed, women were more than men; Han nationality of licensed (employed) pharmacists accounted for 88.36%. The pharmacists mainly were 30 to 50 years old; college or higher accounted for 90.96%, including 70.18% were pharmacy major; among working place, medical institutions accounted for 38.12%, management enterprise for 26.18%, pharmacy for 19.15%, and production enterprises for 5.45%. 47.88% of them had not play their role; 89.33% of them had general feeling or no sense of pride. CONCLUSIONS: Currently, there were insufficient licensed (employed) pharmacists, unreasonable national distribution of pharmacists, unreasonable district distribution, lack of licensed pharmacists in retail pharmacy in the Xinjiang Uygur autonomous region. It is suggested to issue Law for Licensed Pharmacists as soon as possible and clear the legal place of licensed pharmacists in related policies and regulations; incorporate license pharmacist into pharmaceutical title of medical institutions; improve professional skill of licensed (employed) pharmacists through various channels; strengthen licensed pharmacists training in the frontier minority areas; play assistance role of licensed pharmacists.

**KEY WORDS** Xinjiang Uygur autonomous region; Licensed pharmacists; Employed pharmacists; Investigation and survey; Minority

药品及药学服务对公众的身体健康有着重要影响,而执(从)业药师是保证药品及药学服务质量、切实维护公众健康的不可替代的技术力量。执(从)业药师专业水平、职业素质的高低,直接关系着一个地区民众乃至整个国家国民的健康水平,特别是随着“新医改”方案的不断推进,执(从)业药师在合理用药方面承担的作用越来越重要。我国1995年10月开始举行全国执业药师资格统一考试以来,新疆维吾尔自治区至今未曾在全区范围内对执(从)业药师进行过调查。而只有

掌握第一手资料,了解实际工作中存在的问题,才能促使执业药师制度得到快速发展,提高合理用药水平。为此,本研究对新疆维吾尔自治区乌鲁木齐地区和南疆地区执(从)业药师相关情况进行了调查和分析。

### 1 对象与方法

#### 1.1 调查目的

了解新疆维吾尔自治区执(从)业药师人员分布,及其在工作中对专业知识的需求,对继续教育形式、内容的认可程度,为国家制定执业药师法律法规和政策、改进管理工作、关注边疆少数民族地区执(从)业药师的发展状况、尽快提高边

\* 主任药师,硕士。研究方向:医院药学。电话:0991-4550825。  
E-mail: mkyysq@163.com

疆少数民族地区执(从)业药师专业水平提供参考。

## 1.2 调查对象

自1994年我国开始实施执业药师资格制度以来,执业药师管理工作取得了相当的进展,形成了一定规模的执业药师队伍。但是,由于我国执业药师资格制度尚处于起步阶段,执业药师的人数还远远不能满足社会的需求。为弥补执业药师数量的不足,我国于2001年7月1日—2004年6月30日在药品经营企业符合文件要求的人员进行了从业药师资格认定。从业药师资格认定工作是一种过渡性的政策措施,符合条件的从业药师须通过参加执业药师资格考试取得执业药师资格。

本研究调查对象为已通过全国执业药师资格考试,取得执业药师资格的注册和未注册执业药师,以及根据相关政策[国家食品药品监督管理局(SFDA)《关于在药品经营企业实行从业药师资格认定工作的通知》]认定的从业药师。参加2012年新疆维吾尔自治区执(从)业药师继续教育的乌鲁木齐地区(最发达)和南疆地区(最不发达)的全部培训学员(来自医疗卫生机构、生产企业、医药公司、零售药店、科研院所等单位)纳入调查。乌鲁木齐地区包括下辖的七区一县;南疆地区包括巴音郭楞蒙古自治州、阿克苏地区、喀什地区、克孜勒苏柯尔克孜自治州及和田地区。

## 1.3 调查方法

本次问卷调查起止时间为2012年6—10月。

调查方法参考文献<sup>[1-2]</sup>。

调查员由2012年度新疆维吾尔自治区执(从)业药师继续教育培训教师、新疆维吾尔自治区食品药品监督管理局培训中心人员担任,事先经过统一培训。

调查内容包括人员性别、族别、年龄、学历、专业、工作岗位、执(从)业年限等基本情况,及其在工作中对专业知识的需求情况,以及对目前继续教育的形式、内容的认可程度<sup>[1-3]</sup>(本文主要涉及第一部分内容)。

采取整群抽样调查(非概率抽样法),面对面发放问卷,要求本人填写、直接上交<sup>[1-2]</sup>。有效问卷判定:回收问卷中填写完整、字迹清晰者,包括以汉语或维吾尔语答卷;无效问卷判定:不符合上述条件者。问卷发放、回收和有效问卷情况见表1。

表1 问卷发放、回收和有效问卷情况

Tab 1 Release and recall of questionnaires and available questionnaires in the two regions

地区名称	发放问卷,份	回收问卷	
		份数	有效回收率, %
乌鲁木齐地区	1 235	1 234	99.92
南疆地区	422	416	98.58
合计	1 657	1 650	99.58

## 1.4 数据处理方法

应用Excel软件<sup>[4]</sup>建库录入相关数据后进行统计、分析。

## 2 结果

### 2.1 受访药师基本资料

2.1.1 分类情况 执业西药师896名,占54.30%;执业中药师249名,占15.09%;从业药师505名,占30.61%。

2.1.2 性别、族别及年龄 男性538名,占32.60%;女性1 112名,占67.39%。汉族1 458名,占88.36%;维吾尔族84名,占5.09%;回族32名,占1.94%;蒙古族15名,占0.91%;哈萨克族10名,占0.61%;其他民族51名,占3.09%。≤30岁105名,占6.36%;31~40岁758名,占45.94%;41~50岁631名,占38.24%;≥51岁156名,占9.45%。

2.1.3 学历结构 硕士及以上112名,占6.79%;本科607名,占

36.78%;大专782名,占47.39%;中专及以下149名,占9.04%。

2.1.4 专业教育背景 药学(含中药学)专业1 158名,占70.18%;医学专业228名,占13.81%;护理专业76名,占4.6%;其他专业188名,占11.41%。

2.1.5 工作岗位 来自生产企业的有90名,占5.45%;来自医药公司的有432名,占26.18%;来自医疗卫生机构的有629名,占38.12%;来自药店的有316名,占19.15%;来自其他单位的有183名,其中来自高校及科研院所的有23名,占1.39%,改行从事其他工作的有160名,占9.71%。

2.1.6 执(从)业年限 执(从)业未满5年的371名,占22.48%;执(从)业5~10年的934名,占56.61%;执(从)业超过10年的345名,占20.91%。

### 2.2 执(从)业药师作用发挥和职业自豪感情况

执(从)业药师作用发挥情况见表2;职业自豪感情况见表3。

表2 执(从)业药师作用发挥情况

Tab 2 The roles of licensed (employed) pharmacists

项目	充分发挥作用	基本发挥作用	未发挥作用	合计
人数	259	601	290	1 650
比例, %	15.70	36.42	47.88	100.00

表3 执(从)业药师职业自豪感情况

Tab 3 The sense of occupational pride of licensed (employed) pharmacists

项目	有自豪感	感觉一般	无自豪感	合计
人数	176	1 087	387	1 650
比例, %	10.67	65.88	23.45	100.00

## 3 讨论

### 3.1 执(从)业药师数量

本次调查结果显示,从业药师占到30.6%。实行从业药师资格认定工作是为弥补执业药师数量的不足而实行的一种过渡性的政策措施,从业药师尚未通过执业药师资格考试,不具备执业药师资格,执业水平相对较低。如何提高从业药师专业水平,使他们达到执业药师标准,更好地为新疆各族人民合理用药服务,是目前面临的一个问题。据新疆维吾尔自治区食品药品监督管理局培训中心提供的数据,目前新疆执(从)业药师数量为2 400人左右。以2008年末新疆人口计算,新疆执(从)业药师人数与人口比例为1:8 900,仅以执业药师人数计算为1:13 500,低于全国的1:7 900,更远远低于美国、英国、日本等发达国家的1:1 500<sup>[5]</sup>。新疆经济发展在全国属不发达地区,执业药师人数在全国排名靠后<sup>[6]</sup>。

### 3.2 执(从)业药师民族分布

截至2008年末,新疆汉族人口占全区总人口的39.25%;少数民族人口占全区总人口的60.75%,其中维吾尔族占46.14%,哈萨克族占7.09%,回族占4.47%。根据本次调查所得的执(从)业药师民族构成情况,受访地区汉族执(从)业药师人数与汉族人口比例为1:3 954,除汉族以外的其他民族比例为1:46 343,而新疆人口数量最多的维吾尔族比例仅为1:80 782。这显然不符合新疆目前的人口构成情况,合理用药现状堪忧。

### 3.3 执(从)业药师地区分布

本次调查结果显示,执(从)业药师在乌鲁木齐地区有1 235人,南疆地区有422人。占新疆人口11%的乌鲁木齐地区拥有执(从)业药师人数占总数的51.40%,而占新疆人口33%的南疆地区拥有执(从)业药师人数仅占总数的17.30%。南疆地区,尤其是喀什地区、克孜勒苏柯尔克孜自治州、和田

地区,经济发展、公众受教育程度相对落后,患者无法做到自我药疗,更需要执业药师发挥作用,帮助和指导患者合理地选择用药。

### 3.4 执(从)业药师学历结构

本次调查结果显示,执(从)业药师大学本科以上学历占43.5%,大专以下学历占56.5%。据了解,美国药师报名条件为:必须是在美国药学教育委员会批准的药学院取得药学专业学位(Pharm. D.),并具有1500小时的药房实践经验,具备直接面对患者的服务经验。日本早在1889年颁布《药剂师法》时就规定,日本药剂师报考条件是药科大学(四年制)毕业生,由所在院校统一报名,就地参加全国考试;2003年,日本决定建立六年制的药学教育制度,包括在医院和药房的半年实践学习;2004年,日本修订《药剂师法》,规定药剂师的准入学历资格为六年制药学毕业生。我国台湾地区目前也正在反思并认为其四年制药学教育课程已无法达到国际水平。台湾大学2009年已正式开展六年制Pharm. D.药学教育<sup>[3]</sup>。而我们的学历放宽至药学中等专业学历,这无疑降低了执业药师的准入标准,对执业药师队伍的整体专业素质产生不利影响。

### 3.5 执(从)业药师专业教育背景

本次调查结果显示,执(从)业药师接受药学(含中药学)专业教育者约占2/3,接受医学及其他相关专业教育者约占1/3,这一比例与全国状况基本相同<sup>[6]</sup>。非药学专业人员的进入,降低了整体执业水平,可能给患者用药带来安全隐患。

### 3.6 执(从)业药师工作岗位及执(从)业年限

本次调查结果显示,医疗卫生机构执(从)业药师人数最多,其次是医药公司和药店。医疗卫生机构集中了药学人员的优势资源,学历层次较高,人数众多。然而,SFDA与原卫生部分别执行药师执业资格与药学专业技术任职资格两种评价制度,在制度设计与执行过程中二者既无相关性,亦不互相承认,甚至连继续教育学分都互不认可。《医疗机构药事管理规定》和《处方管理办法》等文件中,根本未提及执业药师,可见从制度上就忽略了执业药师的存在。医疗卫生机构对执业药师不予承认,有些单位甚至对参加执业药师继续教育持反对态度,严重挫伤了从业者报考执业药师的积极性,报考人数呈下降趋势<sup>[3]</sup>。而这也是本次调查执业药师执业5年以上者占77.5%、未满5年者占22.5%的原因之一。由于在医疗卫生机构执业药师不被承认,注册比例偏低,形成了执业药师社会总体缺乏,而医疗卫生机构内闲置的现象。

### 3.7 执(从)业药师作用发挥和职业自豪感情况

本次调查结果显示,近一半的执(从)业药师认为其未发挥作用,且近90%的执(从)业药师在职业自豪感方面感觉一般或无自豪感。考虑有以下几方面原因:首先,自身业务水平低,没有能力指导合理用药;其次,由于我国目前没有《执业药师法》,执业药师的责任、权利、义务没有明确规定,加上待遇低,使其对指导合理用药缺乏积极性;再次,公众对于合理用药意识欠缺,对药师信赖程度不高。

## 4 建议

### 4.1 尽快出台《执业药师法》

建议国家早日出台《执业药师法》,并在相关法规中明确执业药师的法律地位,吸引更多人报考执业药师。随着我国医疗体制改革的深化、国家基本药物制度的进一步实施,执业药师在提高基本药物的可及性、促进合理用药方面的作用将不可替代。《国家药品安全“十二五”规划》提出,2012年6月1日起,全国42万家零售药店均须在3年时间内逐步配备执业药师,不配备执业药师的零售药店将不得营业,新开办的零售

药店必须配备执业药师。所有零售药店和医院药房营业时应有执业药师指导合理用药,逾期达不到要求的,将取消其售药资格<sup>[7]</sup>。因此,应从法律、政策层面提高执业药师地位,明确其不同岗位配备数量,并明确其责任、权利、义务,提高药学人员考取执业药师的积极性。《处方管理办法》中要求“取得药学专业技术职务任职资格的人员方可从事处方调剂工作”,而考取卫生系列职称有工作年限限制,使刚工作的学生无法参与处方调剂工作,与目前的实际情况相矛盾。鉴于此,在制定《执业药师法》时,建议设立助理执业药师,无工作年限限制,药学院校一毕业即可考取,使药店和医疗卫生机构药房工作的起点为助理执业药师,具有药品调配、销售权利,无用药咨询和指导用药权利。同时,参照执业助理医师的规定,允许助理执业药师在乡、民族乡、镇、村的医疗卫生机构独立从事一般的执业活动,可以在执业地点取得相应的执业权。

### 4.2 执业药师与医疗卫生机构的药学职称并轨

应打破执业药师与医疗卫生机构药学专业技术职称之间的藩篱,进行资格互认,如执业药师等同于中级职称,助理执业药师等同于初级职称,并进行继续教育学分互认,减轻医疗卫生机构药学人员每年要参加SFDA及卫生系统两方面继续教育的负担。对占有所有药学人员68.9%的中级与初级职称人员进行考试强化训练,提高执业药师资格考试的通过率<sup>[7]</sup>。

### 4.3 采取措施,发挥医疗卫生机构执业药师的帮带作用

据有关部门统计<sup>[8]</sup>,截至2009年,我国共有38万名药师,到2020年,我国人口预计达到14.5亿人。按6名药师/每万人的标准,我国需要87万名药师。如此增量需求,仅靠通过执业药师资格考试每年增加的1.5万人是不够的。借鉴国家组织的全国19个省市对口援助新疆的模式,针对医疗卫生机构有大量未注册的执业药师的情况,应当允许这些执业药师以对口帮扶的形式到药店、社区门诊工作,用自己积累的专业知识和药事管理经验服务于患者和基层医务人员。

### 4.4 多种途径提高执业素质

从本次调查可以看出,执(从)业药师中大专学历以下的比例较高;非药学专业人员占了近30%;从业药师占接近1/3,这些对药师队伍的良性发展必然产生影响。为此,建议参照国际上通行的做法,提高报考执业药师的学历门槛,以大学本科为考取执业药师的最低学历要求,并限制非药学专业人员报考执业药师。我国药学教育重在培养药物开发研究型的人才,而符合执业药师岗位需求的药学应用型人才培养体系还比较薄弱,没能很好地与执业药师制度衔接。建议对于医院药房、药店的执业药师,继续教育培训应坚持“以用为本”的原则,注重处方审核、案例分析、用药咨询与指导合理用药能力的培养,并增加药物经济学、心理学的培训内容。

### 4.5 加强少数民族执业药师培养

建议对新疆执业药师进行双语培训,方便其为各民族患者提供药学服务。维吾尔医药是我国传统医药宝库中的一支奇葩,国家将其列为“十二五”规划中重点发展的产业。借鉴这一政策措施,在医药专业院校招收面向乡、镇、边远地区的药学学员,培养乡村药师,并借鉴现有的面向农牧区医学教育的培养方式,争取国家政策支持,如减免学费、定向招生、定向培养等,加快各民族基层药学人才培养。同时,建议在新疆销售的药品,外包装、标签、说明书以维吾尔语、汉语两种文字印刷,SFDA定期监督检查,以方便少数民族患者阅读、使用。

### 4.6 发挥执业药师协会作用

中国执业药师协会于2003年2月22日正式成立。行业协会的建立,为成员间相互交流、相互学习,提高自身队伍的整

# 沈阳市20家基层医疗卫生机构实施国家基本药物制度情况的调查分析

史君<sup>1,2\*</sup>, 杨悦<sup>1#</sup>(1.沈阳药科大学工商管理学院, 沈阳 110016; 2.沈阳市铁西区中心医院, 沈阳 110021)

中图分类号 R195 文献标志码 C 文章编号 1001-0408(2013)36-3379-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.36.08

**摘要** 目的:促进沈阳市进一步实施国家基本药物制度。方法:随机抽取沈阳市20家政府办基层医疗卫生机构,经专家论证后拟定调查内容,对其实施国家基本药物制度的情况进行调查、分析。结果:20家政府办基层医疗卫生机构的财政投入占总收入的比例最大(平均为44.44%)。就诊患者逐年增加,2011年比2010年就诊人次增加19.11%,2012年上半年比2011年同期增加1.78%;就诊患者人均药品费用逐年减少。医务人员收入逐年增加。每位医师每季度能接受1~2次基本药物相关培训。每100张处方含静脉注射药物处方数为23.76张,使用抗菌药物处方数为15.56张,基本药物使用总体较为合理。结论:沈阳市基层医疗卫生机构仍存在着基本药物供应不足、配备率低等问题,应当通过完善地方增补药品目录,保障医药企业生产、供应基本药物的合理利润,合理提高基本药物配备率等途径,以促进国家基本药物制度在沈阳市顺利实施。

**关键词** 沈阳市;基层医疗卫生机构;国家基本药物制度;实施;基本药物;调查分析

## Investigation and Analysis of the Implementation of National Essential Medicine System in 20 Primary Medical and Health Institutions in Shenyang City

SHI Jun<sup>1,2</sup>, YANG Yue<sup>1</sup>(1.School of Business Administration, Shenyang Pharmaceutical University, Shenyang 110016, China; 2.Shenyang Tiexi District Central Hospital, Shenyang 110021, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To provide references for the further implementation of essential medicine system in Shenyang city. METHODS: 20 state-run primary medical and health institutions were randomly selected from Shenyang city, and the content of survey was designed after expert demonstration and the implementation of essential medicine system were investigated and analyzed. RESULTS: The financial income of those institutions occupied the largest proportion of total income (44.44% in average). The number of patients increased year by year, in 2011 showing an increased of 19.11% over 2010 and in the first half of 2012 showing an increased of 1.78% over the first half of 2011; the amount of drugs per capita decreased year by year. Income of medical staff increased year by year. Each physician received one to two times of essential medicine training. There were 23.76 prescriptions of drugs for intravenous injection per 100 prescriptions, 15.56 prescriptions of antimicrobial drugs per 100 prescriptions; the use of essential medicines were rational basically. CONCLUSIONS: The implementation of essential medicine system would be enforced smoothly in Shenyang city after solving the problems of short supply and low equipped for essential medicine in primary medical and health institutions, improving the local supplement medicine list, protecting reasonable profit of pharmaceutical production and the supply of essential medicines, promoting the rate of equipped essential drugs rationally.

**KEY WORDS** Shenyang city; Primary medical and health institutions; National essential medicine system; Implementation; Essential medicine; Investigation and analysis

体素质、保护切身利益创造了条件。建议充分利用媒体、网络扩大宣传,组织专家开展多种形式的培训学习,对外树立良好的公众形象。公众的信任与社会的支持是药师专业发展的命脉,除争取政府的支持与相关立法外,应通过宣传,让社会了解药师在指导合理用药、保障患者用药安全方面的价值与重要性,从而提高公众对执业药师的认可度。

### 参考文献

[1] Taylor J, Landry E, Lalonde L, et al. Results of a national survey on over-the-counter medicines, Part 1: Pharmacist opinion on current scheduling status[J]. *Can Pharm*

\* 药师, 硕士研究生。研究方向:药事管理。电话:024-25603137。E-mail:shijun19841114@163.com

# 通信作者:教授,博士研究生导师。研究方向:药事法规、药品政策、药品知识产权。电话:024-23986372。E-mail:yyue315@126.com

J, 2012, 145(1):40.

[2] 叶奎英,杨世民.对我国执业药师资格考试的抽样调查[J].*中国药房*,2007,18(10):796.

[3] 曹立亚,徐敢.高素质执业药师队伍的培养和培训[J].*中国药师*,2011,14(12):1 809.

[4] 侯雪莲,张晓蓉.巧用Excel中的“条件格式”和“公式”[J].*电脑知识与技术*,2010,6(7):1 712.

[5] 邓沁涛,金小越.关于新疆执业药师继续教育问题的探讨[J].*新疆医学*,2010,40(3):132.

[6] 吴闯云.我国执业药师人才队伍建设战略研究[J].*中国卫生政策研究*,2009,2(3):36.

[7] 国务院.国家药品安全“十二五”规划[S].2012.

[8] 赵玲,熊光明.用药安全呼唤强化药师队伍建设[N].*中国医药报*,2010-01-02.

(收稿日期:2013-05-03 修回日期:2013-07-25)