

重庆市部分基层医疗卫生机构药学人才队伍现状调查分析^Δ

苏溪淇^{1*}, 龙波², 邓庆华¹, 蒋红艳¹, 夏瀛¹, 胡清伟¹, 郑小红¹, 杨元娟^{1#} (1.重庆医药高等专科学校, 重庆401331; 2.重庆市肿瘤医院, 重庆400030)

中图分类号 R195 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)09-1160-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.09.03

摘要 目的:为提高基层医疗卫生机构药学人员的整体素质和为药学专业人才培养方案的修订提供参考。方法:对重庆市部分基层医疗卫生机构药学人才队伍现状进行问卷调查,并分析存在的问题,进而提出建议。结果:以机构为单位共发放调查问卷35份,回收有效问卷29份,有效回收率为82.9%。结果显示,29家医疗卫生机构(绝大多数为基层医疗卫生机构)的224名药学人员中,药师占40.6%;中专至大专学历占61.6%;主任及副主任药师仅占1.3%,主管药师占10.3%;继续教育方式为外派进修学习的仅占13.3%,为学历教育的仅占13.8%。29家医疗卫生机构中,近一年外派进修学习0人次的占41.4%。药学人员学历及职称构成层次均较低,而培训进修的机会较少,职称评定较难,因而使得工作缺乏主动性和积极性。结论:存在的主要问题包括学历层次较低,工作任务重、压力大、职称评定难,培训学习机会较少等。建议合理核定人员编制,建立用人激励机制;加强基层药师业务培训,全面提升队伍素质;改革高等药学教育模式,培养合理用药应用型人才;加快药师立法,推进药师队伍建设的可持续发展。

关键词 基层医疗卫生机构;药学;人才队伍;现状调查

Investigation Analysis for the Present Situation of Pharmacy Staff in Parts of Primary Medical and Health Institutions in Chongqing

SU Yuanqi¹, LONG Bo², DENG Qinghua¹, JIANG Hongyan¹, XIA Ying¹, HU Qingwei¹, ZHENG Xiaohong¹, YANG Yuanjuan¹ (1.Chongqing Medical and Pharmaceutical College, Chongqing 401331, China; 2.Chongqing Cancer Hospital & Institute, Chongqing 400030, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for improving the overall quality of the pharmacy staff in primary medical and health institutions and the further revision of training scheme for the pharmacy staff. METHODS: Questionnaire was conducted for the situation of pharmacy staff in some primary medical and health institutions in Chongqing, the existing problems were analyzed and suggestions were presented. RESULTS: Totally 35 questionnaires were sent out, 29 were effectively received with effective recovery of 82.9%. The results showed, among the 224 pharmacy staff in 29 medical and health institutions (vast majority of primary medical and health institutions), the pharmacists accounted for 40.6%; those who held secondary and tertiary education accounted for 61.6%; chief and vice-chief pharmacists only accounted for 1.3%, and responsible pharmacists accounted for 10.3%; in terms of continuing education, assignment advanced study only accounted for 13.3%, and academic education only accounted for 13.8%. In the 29 medical and health institutions, assignment advanced study of 0 person accounted for 41.4% in the past year. The pharmacy staff showed lower constitute level of academic and professional titles, less education and training opportunities, more difficult title evaluation, thus made the work a lack of initiative and enthusiasm. CONCLUSIONS: The existing problems mainly include lower academic levels, heavy work burden, high pressure, difficult title evaluation, and less training opportunities. It is suggested to approve staffing reasonably, establish employment incentive mechanisms; strengthen primary pharmacists training to improve the quality; reform pattern of pharmacy education mode to train practical talents for rational drug use; and speed up pharmacist legislation to promote sustainable development of pharmacists staff construction.

KEYWORDS Primary medical and health institutions; Pharmacy; Talent team; Present situation investigation

[10] 陈晶, 聂青, 刘妍. 我国中药基本药物存在的问题及建议[J]. 中草药, 2014, 45(20): 2 883.

[11] 刘翠丽, 夏东胜. 我国基本药物不良反应监测实践与药品

Δ 基金项目: 重庆市教委高等学校教学改革研究资助项目 (No.143169); 重庆医药高等专科学校重点教研教改资助项目 (No.yg-zjg201401)

* 副教授, 硕士。研究方向: 药学教育。E-mail: syq8297@163.com

通信作者: 教授。研究方向: 药学教育。E-mail: yang_1889@sina.com

的风险管理[J]. 中国药物警戒, 2014, 11(10): 616.

[12] 蔡敏女, 单伟光, 孙国君. 从药品不良反应角度探讨药品生产企业的职责[J]. 上海医药, 2010, 31(5): 224.

[13] 刘伟, 李恒, 郭娟娟, 等. WHO 儿童基本药物目录第3版中的药品在我国上市情况分析[J]. 中国药事, 2012, 26(12): 1 330.

[14] 褚淑贞, 李胤飞. 我国儿童基本药物制度建立落实中的障碍初探[J]. 首都医药, 2014(4): 12.

(收稿日期: 2015-12-28 修回日期: 2016-02-03)

(编辑: 周 箐)

随着医药产业的飞速发展,药品的种类在持续快速地增长,药品不良反应事件及药源性疾病等也频频发生。据来自世界卫生组织的资料显示,每年全世界有1/3的患者死于用药不当,1/7的患者死于不合理用药^[1]。而据国内有关资料显示,在每年5 000多万的住院患者中,因药品不良反应而入院治疗的患者占10%,与药源性损害有关的患者达250余万人,而因药品不良反应导致死亡的患者近10万人^[2]。近年来,我国政府及卫生管理部门非常重视临床药学发展和基层药师培养,基层药师的整体状况得到了较明显的改善,但与国外相比较,我国仍然存在很大差距,发展步伐仍显迟缓。为此,笔者对重庆市部分基层医疗卫生机构的药学人才队伍现状进行了调查,通过分析存在的问题,进而提出建议,旨在为提高基层医疗卫生机构药学人员的整体素质和为药学专业人才培养方案的修订提供参考。

1 对象与方法

1.1 调查对象与时间

本次调查对象为参加“2015年重庆市基层医疗卫生机构药学骨干临床合理用药知识集中培训项目”的学员所在的基层医疗卫生机构,除一家为三级医疗卫生机构外其他均系重庆市区县的二级医疗卫生机构、社区卫生服务中心和乡镇卫生院。所有参与调查机构均委托一名药师汇总该机构的情况,接受调查的药师也均知悉本次调查的目的,并自愿参与本次调查。调查时间为2015年7月。

1.2 调查内容与方法

调查问卷参考有关文献自行设计,调查内容包括基层医疗卫生机构药学人员的构成情况、外派培训情况及继续教育的方式等。调查问卷由调查员以邮件的方式发放,采用不记名方式进行填写,完成问卷后同样以邮件的方式返回。结果以手工录入后采用Excel软件分类统计,计数资料以人数和%表示。

2 结果

以机构为单位共发放调查问卷35份,回收有效问卷29份,有效回收率为82.9%。

2.1 医疗卫生机构级别分布

本次调查的29家医疗卫生机构中,一级医疗卫生机构24家,占总数的82.8%;二级医疗卫生机构3家,占总数的10.4%;三级医疗卫生机构1家,占总数的3.4%;未定级医疗卫生机构1家,占总数的3.4%。

2.2 药学人员数量构成

本次调查的29家医疗卫生机构有药学人员共224人,其中药师有91人,占药学人员总数的40.6%。在91名药师中,执业药师有30人,占33.0%;临床药师有16人,占17.6%。

2.3 药学人员学历构成

本次调查的29家医疗卫生机构的药学人员中,中专至大专学历138人,占药学人员总数的61.6%;本科学历67人,占总

数的29.9%;研究生及以上学历5人,占总数的2.2%;其他学历14人,占总数的6.3%。

2.4 药学人员职称构成

本次调查的29家医疗卫生机构的药学人员中,主任及副主任药师仅3人,占药学人员总数的1.3%;主管药师23人,占总数的10.3%;药师及药士147人,占总数的65.6%;其他职称28人,占总数的12.5%;还有23人无任何职称,占总数的10.3%。

2.5 药学人员专业构成

本次调查的29家医疗卫生机构的药学人员中,药学专业178人,占药学人员总数的79.4%;医学专业19人,占总数的8.5%;护理专业13人,占总数的5.8%;其他专业14人,占总数的6.3%。

2.6 药学人员外派进修学习情况

本次调查的29家医疗卫生机构中,近一年外派进修学习0人次的有12家,占机构总数的41.4%;外派进修学习1人次的有11家,占总数的37.9%;外派进修学习2人次的有2家,占总数的6.9%;外派进修学习3人次的有3家,占总数的10.4%;外派进修学习6人次的有1家,占总数的3.4%。

2.7 药学人员继续教育方式

本次调查的29家医疗卫生机构的药学人员中,继续教育方式构成为:参加院内在岗培训的占药学人员总数的58.7%,参加外派进修学习的占总数的13.3%,参加学历教育的占总数的13.8%,未参加任何培训的占总数的14.2%。

3 讨论与建议

3.1 存在的主要问题

通过调查,笔者认为目前基层医疗卫生机构药学人才队伍存在的主要问题表现在以下3个方面:一是学历层次较低。在基层药学人员中,高学历人才严重缺乏,中专至大专学历占绝大部分。二是工作任务重,压力大,职称评定难。主要体现在名额少,难度大,对科研及英语水平的要求较高,因此基层药学人员往往工作积极性和主动性不高。三是培训学习机会较少。长期以来,由于医疗卫生机构管理中存在的“重医轻药”观念以及医疗经费的分配制度限制,使得绝大多数基层药学人员没有外出进修和学习的机会。

3.2 建议

3.2.1 合理核定人员编制,建立用人激励机制 建议参照国家配置标准,根据人口、经济及社会发展状况,重新核定基层医疗卫生机构药学人员的编制,以保障基层医疗卫生机构药学工作的正常运行。建议政府及相关部门根据目前基层药学人才队伍的现状,赋予卫生行政部门更多的人事自主权,使其能更加合理、科学地设置招聘条件,简化招聘程序,在对短缺专业人才的招考上,能够采用适当灵活的招考方法,按照实际需要确定报考条件,以确保具备优秀专业素质的人才充实到基层药学人才队伍中^[3]。在职称评定方面,积极改革基层药学

人员职称评定制度,单独建立评定标准,以解决基层药学人员职称评定难的问题。另外,经调查发现,工资待遇低仍是基层药学人员离职的主要原因。因此,改善薪酬制度,提高工资待遇,是增强基层医疗卫生机构吸纳人才的能力的一项重要措施^[4]。对于自愿到偏远山区工作的基层药学人员应给予适当的岗位补贴;同时,应建立健全基层药学人员养老、医疗、工伤、失业及住房公积金等社会保障制度,以激励和留住人才^[6]。

3.2.2 加强基层药师业务培训,全面提升队伍素质 建议按计划选派骨干药师到医药院校及上级医疗卫生机构学习进修,加强用药安全知识和医学基础理论的学习与培训,了解医药学的新进展,以提高其医药学专业技能及水平。鼓励基层药学人员积极参加脱产或者半脱产的学历教育,加快知识更新,提高学历水平。本地药学会及医药院校也应尽可能多开展一些针对基层医疗卫生机构药学人员的相关学术活动及培训,以系统性的培训来提高基层医疗卫生机构药学人员的整体水平和素质。同时,也希望政府能加大投入,确保教育费用以保障基层药师继续教育的顺利实施^[6-7]。

3.2.3 改革高等药学教育模式,培养合理用药应用型人才 随着医改政策的推进,转向提供正规化、全程化的药学服务是医院药学未来发展的方向,因此医院药学今后的工作必将依靠专业的药学人才。建议从改革传统高等药学教育模式入手,强化药物合理使用相关的临床药学、常见疾病用药指导和药学服务等教学内容。而随着2015年执业药师考试内容的调整和改革,也更加凸显了合理用药的重要性。为此,应改革传统的教学方式和方法,加强应用型药学人才的培养,同时也应加快建设既有理论知识又有丰富合理用药实践经验的“双师型”师资队伍。加大合理用药人才培养规模,特别是临床药学人才和高层次药学专业人才的培养规模,从药师的输出源头着手,不仅要增加基层药师队伍的数量,更要提升基层药师队伍的素质^[8]。

3.2.4 加快药师立法,推进药师队伍建设的可持续发展 应

加快药师立法以确定药师的法律地位 and 法律责任,并对其执业行为和执业资格依法实行严格、有效的管理;同时,建议制定相应配套措施和管理办法,如明确医疗卫生机构和药品零售机构按照国家有关规定取得药学专业技术职称的人员转换认定为具有执业资格的药师的具体办法等,以推进基层药学人才队伍建设的健康持续发展^[9]。

参考文献

- [1] 刘玉梅.药源性疾病与不合理用药浅析[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(80):110.
- [2] 魏红光.我国不合理用药原因分析及对策探讨[J].中国当代医药,2014,21(23):189.
- [3] 李彬,向璨,赵黎明,等.基于县乡村医疗卫生服务体系的基层医疗卫生机构卫计人员配置及管理现状分析[J].中国社会医学杂志,2014,31(1):58.
- [4] 唐立健.我国乡镇卫生院人力资源的配置分析[J].卫生软科学,2010,24(4):300.
- [5] 潘伦,吴海峰,何坪,等.从基层医疗卫生服务能力的角度分析重庆市基层医疗卫生机构现状[J].重庆医学,2014,43(31):4259.
- [6] 张秋莲,孙贺,丁富军,等.某区基层医疗卫生机构基本公共卫生人员现状调查[J].中国煤炭工业医学杂志,2014,17(2):327.
- [7] 张雪莉,景琳,杨国强,等.成都市基层医疗机构公共卫生人员配置现状研究[J].卫生软科学,2013,27(2):87.
- [8] 吴伟文,黄凯文,梁锦诗,等.基层医疗卫生机构药学人才培养现状调查分析[J].现代医药卫生,2012,28(11):1645.
- [9] 王腾,王丽岩.黑龙江省乡镇医疗单位医药人才需求现状及对策:基于36家基层医疗卫生机构调查问卷的分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2014,35(12):1832.

(收稿日期:2015-11-16 修回日期:2016-01-26)

(编辑:周 箐)

2016年全国卫生计生科教工作会议在京召开

本刊讯 2016年2月26日,2016年全国卫生计生科教工作会议在京召开,国家卫生计生委副主任刘谦出席会议并讲话。刘谦指出,2015年,卫生计生科教工作围绕行业发展大局,坚持需求导向和改革创新,狠抓制度建设和任务落实。科技创新驱动加快发展,管理改革赢得先机,保障体系不断完善,重大专项成效显著,为深化医改、保障民生、促进产业发挥了重要作用。住院医师规范化培训制度全面实施,年度招收任务超额完成,基地实现动态管理,与研究生培养制度有效衔接。紧缺人才培养得到加强,全科和儿科等专业住院医师招收数量创历史新高,儿科学专业本科教育得到发展。回顾五年,科技创新引领事业发展成效显著,科技治理水平跃升新台阶,专业技术人才培养取得重大突破,如期完成“十二五”规划任务目标。

刘谦强调,党中央国务院实施创新驱动发展战略,将创新列为五大理念之首,习近平总书记强调“抓创新就是抓发展,谋创新就是谋未来”,《习近平关于科技创新论述摘编》集中体现了总书记关于科技创新的重大战略思想、理论观点和决策部署,为新时期科技创新工作指明了方向。要全面贯彻落实

党的十八大和十八届三中、四中、五中全会精神,习近平总书记系列重要讲话精神,牢固树立五大发展理念,按照创新驱动发展战略和健康中国建设的总体部署,坚持问题和需求导向,占前沿、补短板,调结构、兜底线,加快科技和人才供给侧改革,为深化医改和健康中国建设提供高质量的科技和人才支撑。

刘谦要求,2016年,卫生计生科教工作要科学谋划,狠抓落实。一是编制实施卫生计生科技创新和卫生计生专业技术人员培训等“十三五”规划。二是加快科技创新发展,继续深化管理体制变革,实施重大项目,优化创新政策制度,增强成果转移转化、新技术管理和实验室生物安全监管能力。三是深化医学人才培养改革,全面落实住院医师规范化培训制度,逐级落实责任,加强干部培训、宣传和政策解读,落实住院医师同等条件同等待遇,强化质量意识和保障措施,严格过程管理和结业考核,继续开展督导评估。多种渠道加大全科、儿科等紧缺人才培养,提高紧缺专业住院医师招收比例,启动助理全科医生培训,统筹加强其他卫生计生专业人才培养培训工作。