

# 医药行业的规范化管理与发展模式探讨

方忠宏,张 军,宋新余,曾宏辉

(复旦大学金山医院药剂科,上海 200540)

[关键词] 药学行业;规范管理;发展模式

[中图分类号] R951

[文献标识码] C

[文章编号] 1004-0781(2003)04-0279-02

近年来卫生改革的呼声越来越高,关心最多的是药品价格问题。对医药改革建议较典型的有:“将医与药分开,医院药房社会化”;“将医院药品收入上交卫生局,然后合理返还”。药品关系到医药行业与药学科学规范发展,药品属特殊商品,其使用要求一定的专业技术,政府机构应从药品的特殊性出发,分析目前药品市场存在的问题。笔者曾提出了“中国药学实践规范”的基本概念<sup>[1]</sup>,但是药学实践关系到社会的方方面面,中国加入 WTO 之后,药学工作的规范发展更加重要。

## 1 药品的经营

目前医药市场中存在的问题是计划经济管理体制与市场经济发展不相适应所造成的。目前,我国药品销售还停留在计划经济的模式中(图 1)。

图 1 我国药品的销售模式示意图

由于历史原因,长期以来医院是国有企事业单位公费医疗和劳保的指定单位,药品消费主体是城镇可报销的人群,显然我国的药品销售主要集中在医院之中。在计划经济下,药品的生产、销售不是以追求利润为目的,而是按计划执行。然而市场经济下的现代企业制度是自主经营,以追求利润为目的。药品必须通过主管部门的审批进入医保范围,再经医疗单位主管人员的许可进入医疗单位。我国的基本国情是生产力水平不高,国民不富裕,市场体系不完善<sup>[2]</sup>。图 1 中的 1,2,3 都是药品销售的关键部位,是利益驱动的重点。而当前药品供给是开放的,买方市场是市场经济的特

征。这样,矛盾发展的结果是不正当竞争。有关系者或资金雄厚的大药商通过回扣或促销费等利益手段来占领市场,进入一个医疗单位就形成一定垄断。这不是计划经济的要求,也不是市场经济的特点。因此在政府

[收稿日期] 2002-04-29

[修回日期] 2002-06-27

[作者简介] 方忠宏(1962-),男,山东莱阳人,主管药师,学士,从事临床药学、药学信息、药物不良反应调查、药品检验等工作。

部门一再强调廉洁行医同时,与药品销售有关的不正之风在不断发生。如果这种管理模式不改变,定点药房还存在,药品的促销行为就会存在,单靠药房社会化等无助于问题的根本解决。

## 2 药品价格与药学服务

虽然目前药品的高定价及高回扣的现象令人不满,但廉价药不宜随意买卖使用。媒介曾报道成都市一家药房低价出售药品,销量剧增,还有人大量代购药品,此做法不可取。因为药品有时效性,具有一定的副作用,药品使用不当、贮存不当、过期都可能对人体造成严重危害。在欧美,从事药品分销网络的是药品销售业药师,必须遵守有关规章制度;除医院药房、共同社区药房外,其他的药房必须归药师或由药师组成的公司所有,而开设药房需要有关部门签发许可证<sup>[3]</sup>。因此重视药学工作者的权益,使专业的药学工作者主管药品的经营和使用,在降低大众医疗费用的同时,提高大众的卫生保健水平,是目前社会极为迫切的任务。

## 3 WTO 与药品零售业的发展

加入 WTO 后,药品市场面临的是专业技术人员的竞争。外资进入中国药品零售业后,将引起专业技术人员重新分布,外资企业可能是人才所向往的。中国的社会药房多是一些非专业人员经营,类似于纯商业企业。这是国内专业药学人才不足,药学工作者改行者颇多的原因。在欧美等发达国家,药师是极为受人尊敬的职业之一,主管药品的经营使用,指导大众用

药,国内药师基本上没有主管药品使用的权利。医药行业的竞争肯定不会仅是价格的竞争,重要的是人才竞争,推进合理用药才是其根本,药品使用不当会使患者付出巨大的健康代价。2003年1月1日起,国内的医药市场将对外逐步开放,国内的药品零售业必须注重专业人员业务素质的提高。

#### 4 药事管理模式的分析

目前,国内药事由卫生局和国家药品监督管理局领导,但药学已成为一门专业性极强的学科,建立行业规范,实行专业协会参与领导很有必要。实行现代企业制度,政企分开,卫生局和药品监督管理局应向工商局模式靠拢,像工商行政管理部门不参与企业商家的管理经营,主要职能应是执法、监督、服务,从而在市场经济条件下转变卫生行政机构的角色,突出专业协会的作用。专业协会即“中国药化学术委员会”,应是专业的学术组织,制定药化学业的实践规范(如《医院制剂规范》)、“中国药化学术委员会”与卫生行政部门相互监督,共同把中国药化学业引向健康发展的轨道。

#### 5 医院药学在中国药学中占有重要地位

医院中的医与药密切相关,二者结合有助业务水平提高,促进医学与药学的发展,提高药物治疗水平。医院制剂是医院药学的重要组成部分,医院制剂本身来源于调剂,制剂的目的是在于利用专业知识,将已有的药用成分进行科学的配伍,发挥药物治疗的协同作用,提高疗效,提高为大众服务的质量。即使有了药厂,医院制剂还是必不可少。临床病情复杂多变,患者的需求也千差万别,作为受过大学本科或更高学历的专业药学人员有责任将自己掌握的专业知识服务于大众,配制少量制剂,在小范围内用于解除患者的痛苦,这也有助于根据临床需要研究发现一些新制剂。

在中国加入WTO后,医院药学工作需要的是行业规范,不应期望通过限制医院药学工作的开展来促进制药企业的发展。中国制药企业落后的主要原因是综合素质较差,产品科技含量低,低水平重复生产的品种多,缺乏科技优势,人员业务素质较低。因此,限制医院药学发展,不仅无助于制药企业发展,甚至会削弱医院在加入WTO后的竞争力和生存能力,更何况医院药学本来的任务就很重。

笔者认为应将“药品”与“药学”分开,卫生行政人员的责任是监督《药品管理法》的执行,针对违法行为,有目标的进行检查,不是管理药学工作,不应该对医院制剂等项目进行频繁检查。药学应实行行业规范。政府部门宜减少对医药行业发展的行政干预。医院药学应在原有基础上利用医与药相结合的优势,重视制剂

的科技含量,开展药物不良反应及药源性疾病的调查工作,筛选好的药物治疗方案。

#### 6 执业药师制度规范化

药品监督管理局执行执业药师制度避免了职称评定中的人为因素干预,有利于药学的规范化发展,但诸多因素造成执业药师制度实施不力。比如卫生管理机构不一,原有卫生部的药学职称在国家药品监督管理局不予认可,执业药师在医院里得不到承认,这给药学工作者带来很大麻烦。药品监督管理部门的行为也应规范,执业药师继续教育应并入行业协会统一进行;进行药品大检查时,检查人员应由执业药师组成,在要求从业者规范的同时,监管者也应规范,具有相应的专业资格。为此,有必要尽快出台《药师法》,使药师权利与职责统一,消除非专业人员经营管理药品及药学工作。

当前的执业药师制度尚待完善,考试标准忽高忽低,对参加考试者的要求不高,甚至取消了应作为基本能力考核的英语考试。作为执业药师应有较高的英语水平,在世界经济一体化时代,应具备熟练地阅读专业的英文期刊的能力,了解国际国内的药化学新进展,获取有价值的药化学信息资料,从而保证大众得到最好的用药指导。

#### 7 建立“统一、开放、竞争、有序”的药品市场,实行行业规范

我国实行以公有制为主体的多种所有制经济共存的制度,药品市场也不应例外。凡是符合社会主义制度和道德原则要求,遵守国家的药品管理法律和规范,有利于提高人民生活质量和健康水平的单位及个体都可开办药房。通过公正的竞争促进行业的健康发展。这既体现了药师权利与义务的统一,又有利于专业药师走向社会。

#### 8 促进药化学规范发展的机制

药化学是专业性很强的学科,药品是特殊的商品,从生产到使用每个环节都具有很高的科技含量,药品经营应重视药物的合理应用,减少或避免药物不良反应及不当使用,因此必须以社会效益为第一位。药房应是开展药物评价和再评价、药物不良反应调查、建立药化学信息中心及合理用药咨询、提高大众自我卫生保护(self-care)水平的重要场地,应开展药物(包括西药、中药及二者相互作用)治疗评价活动,通过多种方式进行药物不良反应的汇总和报告,并撰写论文。药物不良反应调查等工作的开展需要有经济上的支持,因而,药房纳税应与一般的商业有别。政府部门协同药化学专业协会制订相应政策,根据药房所开展工作的情况,将所缴税款合理返还,作为药化学工作的奖励和支持,借此促

进药学事业的健康发展,提高人民群众的健康水平,有利于人人得到优良的卫生服务。

[参考文献]

[1] 方忠宏,曾宏辉,宋新余. 超越 pharmaceutical care,呼唤中国特色的药学实践规范[J]. 中国药事,2001,15(5):307

[2] 钱淦荣. 邓小平理论概论[M]. 北京:中国财政经济出版社,1999. 150,153.

[3] 侯宁,李军,张敏,等. 法国药师的活动和作用[J]. 中国药学杂志,2001,36(3):209-211.

# 创建文明发药窗口,确保患者用药安全

李金兰,陈林

(南京军区福州总医院分院医技科,350003)

[关键词] 药房;调剂

[中图分类号] R952

[文献标识码] C

[文章编号] 1004-0781(2003)04-0280-02

[收稿日期] 2002-04-12

[修回日期] 2002-04-24

[作者简介] 李金兰(1955-),女,浙江桐庐人,副主任药师,学士,从事医院药学工作。

医院药房是反映一所医院文明程度和管理水平的重要窗口。调剂工作的好坏,不仅关系到药剂科的工作质量和对患者的医疗质量,也担负着树立医院形象的重担,现就做好门诊药房窗口的服务工作谈几点体会。

## 1 增强医德规范,热心服务患者

热情服务,礼貌待人,对患者要富有爱心,做到想患者所想,急患者所急,无论在语言或行动上,都应遵循“救死扶伤”“全心全意为患者服务”的宗旨。药品经过医院药师验方发出,就必须对患者用药负责,要本着“以人为本”的服务思想,向患者交待清楚药品的用法、用量、用药注意事项及可能产生的不良反应,对老年或婴幼儿患者用药尤其如此,对一时无法解释的疑难问题,应让患者留下联系电话或留给患者药房的电话号码,经查阅有关资料或请教专家后,及时将信息反馈给患者,这样既保证患者用药的安全有效,又增进了医患感情。

## 2 把患者当亲人,了解患者心理

患者到医院看病,要经过排队挂号、候诊、检查,最后到药房取药,此时比较疲惫,而患者的心情也正处于烦躁不安的状态,所以药房的工作人员调配处方时必须快审方、快调配、快发药,以实际行动来体贴患者。要把患者当亲人,讲究“微笑服务”,坚持文明用语,禁

止使用服务忌语,让怀着不同心情来取药的患者,都能得到热情周到的服务,做到满意而归。

## 3 加强医院药品处方和规范化管理

医院处方是医师根据患者医疗或预防需要开出,并由药房进行调配和发放药剂的书面原始凭证,开方医师或配方药师都负有相关的法律责任,处方的技术意义在于它写明了所需药品的名称、规格、数量、用法、用量,涉及了药物的配伍禁忌、合理用药等。药师在审核处方时要严格按照《药品管理法》、《医院毒麻药品管理规定》等法规进行审查,对不符合规定的处方,应要求开方医师纠正,否则拒发。

## 4 当好用药参谋,把好药品质量关

临床上药品滥用和不合理用药的情况日益增多,各种不良反应时有发生,这不仅造成药品的浪费,加重患者的经济负担,而且增加了(药品)医疗事故的发生率。深入开展临床药学研究,积极当好医师的用药参谋,是每一个医院药师的职责所在,而门诊患者流量大、流动快、周期短,难以掌握用药规律,门诊药房药师就更应该加大这方面的工作力度。加强有效期药品的管理,定期检查库存药品,坚决不使用过期或接近有效期的药品,工作中随时注意检查药品的外包装和散装药品的色泽,如包装有破损污渍,或是药品变色、斑点、粘块等,应及时停止使用。杜绝以次充好,滥竽充数的现象,保证患者用药的安全有效,不给患者造成不必要的经济损失。