



祝益民 (Zhu Yimin)

二级教授,博士生导师,湖南省人民医院院长 国家十二五重大科技支撑计划首席专家 人事部百千万人才工程国家级人选 享受国务院政府特殊津贴专家 卫生部有突出贡献的中青年专家 中华医学会科普分会副主委 中华医学会急诊分会儿科急救学组组长 湖南省医学会副会长兼急诊专业委员会主委 湖南省优秀专家和湖南省医学领军人才 实用休克杂志主编 先后8次获得省部级科技进步奖,主编医学专著12本,发表论文240篇





一院四区: 同质、同步、同心、同创--高品质管理



安全

舒适

18项 核心制度为基础

有效

忠诚

忠诚









医院药学发展的机遇

药学服务模式的转变

医院药学的定位与发展



环境变化



P: 政策--医疗改革和医保政策 S: 社会--老龄化趋势

E: 经济--医疗品质要求提高 T: 科技--专业化管理、信息化与 医疗设备科技

这些环境的变化, 对药学发展带来诸多挑战

政策导向



- 2016年10月25日,中共中央、国务院发布了《"健康中国2030"规划纲要》,这是今后推进健康中国建设的行动纲领。
 - ✓ "规划纲要"要求:提供优质高效的 医疗服务,提升医疗服务水平和质量, 加强健康教育;充分发挥中医药独特 优势,提高中医药服务能力。





- 国卫办医发〔2017〕26号《关于加强 药事管理转变药学服务模式的通知》
 - ✓ 提高对药事工作重要性的认识
 - ✓ 加强服务能力建设
 - ✓ 规范临床用药行为
 - ✓ 提升科学管理水平





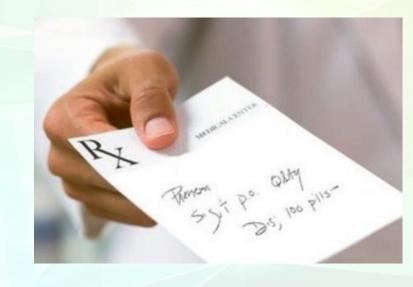
- 国卫医发〔2018〕29号《关于坚持以人民 健康为中心推动医疗服务高质量发展的意见》
 - ✓大力推动医疗服务高质量发展。拓展医疗服务新领域,将优质药学服务等延伸至基层医疗卫生机构。进一步发挥医务人员作用,开展科技创新,推广适宜技术。

习近平:没有全民健康。就没有全面小康





- 国卫办医发〔2018〕14号《关于印发医疗机构处 方审核规范的通知》
 - ✓ 《规范》共包括7章23条,对处方审核的基本要求、审核依据和流程、审核内容、审核质量管理、培训等作出规定。通过规范处方审核行为,一方面提高处方审核的质量和效率,促进临床合理用药;
 - ✓ 另一方面,体现药师专业技术价值,转变药学服务模式,为患者提供更加优质、人性化的药学技术服务。





● 国卫医发〔2018〕45号《关于加快药学服务高质量发展的意见》

- ✓ 进一步提高对药学服务重要性的认识
- ✓ 推进分级诊疗建设,构建上下贯通的药学服务体系
- ✓ 加快药学服务转型, 提供高质量药学服务
- ✓ 加强药师队伍建设, 充分调动药师队伍积极性
- ✓ 积极推进"互联网+药学服务"健康发展





能力建设



加强药学部门建设

- 1. 加强药学专业技术 人员和设备设施配 备。
- 2. 发挥管理职能,会 同其他职能部门和 临床科室, 加强药 品遴选、采购、处 方审核、处方调剂、 临床应用和评价等 全过程管理

建立药师激励机制

- 1. 完善培养培训、绩效 考核和分配机制,保障 并逐步提高药师待遇. 吸引优秀药学人才,稳 定药师队伍.
- 2. 有条件的医疗机构开 设药师咨询门诊, 为患 者提供用药咨询和指导。
- 3. 探索设立药事服务费, 体现药师劳务技术价值, 建立合理补偿机制,促 进合理用药



临床药师队伍建设

- 1. 大力培训和合理配 备临床药师,发展以 病人为中心、以合理 用药为核心的临床药 师队伍。
- 2. 临床药师要积极参 与临床药物治疗,实 施药学查房和药师会 诊,提供药品信息与 用药咨询, 开展临床 药学教学和药学应用 研究等, 发挥在合理 用药中的作用。

药师的定位



医院药师

- 保障供应型
- 被动服务型
- 注重 "药品" 管理

重新定位

低 附加价值 高

临床药师

- 技术管理型
- ●主动服务型
- 注重"病人" 的合理用药 管理



规范临床用药行为

- 落实相关制度规范
- 加强处方审核调剂
- 加大处方点评力度
- 做好用药监测和报告





提升科学管理水平

- 创新药事管理方式
- 推行信息化管理,加强慢病随访,用药 指导,加强合理用药宣教
- 开展静脉用药集中调配
- 开展特色中药服务

Objective

Rules

Training

Check

Culture

精细化管理

ORTCC 理论模型 目标

规则

训练

考核

文化



医院全面推行精细化管理



及 近 仁、和、暦、彼 人以財称: 仁心 仁水

2013年第32周周表 (8月5日-8月9日)

0.80	AR		H N	A B
8 21 5 EI	-	ye	15:00	務务会 前別、総办 地点、综合機十五機一会议室 参加人員、全体院领导及相关人员
	11	±Ψ	9.00	網路安全機會(含焦險品的安全機會) 原則。保予力 進点,但規模、行命、几科楼 参加人员。主管政领导、保予办金体人员和原则长
8 2E 6 EE		74	15:00	医疗服务项目直接成本调查协调会 组织,可证物价监管か 地点,综合修十三楼会议室 参加人员,主管保领导、物价办工作人员、程关保库料室等价 人员
			15:00	6天建设高減会 施点。即介替十五億一合区室 参加人员、相互院報等、老領等代表、協定支部系統1名科主 化代表、区主支援代表、お約立即介、医外部、炉理部、人力 労選部、J部総合保治会」人、全体支部刊
#.H.7 fl	=	上午 9:00 参加人员:和关院领导、急诊医学科、药学器、	担払 支力 地点, 综合権十五楼一会议室 参加人员。相关赔偿等、急给似学科、再学部、放射科、似学 检验料、超声料、门油力、化检查率か、门油支车及护士长。	
		yq.	15:00	取工代表療講会 担別。工会 地点。综合榜十五楼一会议室 参加人员。全体院报等、分会主席、部分収工代表
	п	特定		万安全生产報等や報 检査 组织。保卫か 地点。現内 参加人员。保卫か、医参郎、新選郎、新勤服务部
8 M 8 E		76%	16:00	税用会 世形。 現か 発生人法: 現板等、料生任、炉土长、刷酸料至负資人、支部 作む、分合生高
	Ж	£Ψ	8:30	据 化行政精知化管理座误会 但即。 能力 地点,综合榜十五楼一会议室 参加人员。全体致领导、印题部门(20个大部)主任
8 M 9 E		74	15:00	党的群心構構實言実践活动即動保障主动服务商員会 地点、回動服务部 地点、四台楼十四港一会议室 参加人品、相互政策場等、到勤各部门会委人及所领用组织、党 の、医务部、护理部、门はの、护士公司表 当件管划の、关 計事物を、東古法律、区の管区及司及当日
			17:50-29:30	重新連絡、開射等心影響化 上沿、結構(全国知名色彩专家) 组形、工会、女工委 施北、综合榜十五倍阶格教室 参加人员、分合主席、女工委员和工会中根长及全周积工合局 参加

度 か 2013年8月2日

医院成立精细化管理办公室,管理管理者,监督职能部门工作。

行风建设

合理检查

合理收费

合理用药

《湖南省人民医院关于建立分级排查机制强化医疗质量与行风管理的规定》(湘省医院发〔2016〕33号)。通过个人自查、科室互查、行政职能部门抽查和院领导重点专项检查建立常态长效监督考核机制。

精细化管理通报

2018年6月20日刊(月刊)总第0041期





2. 抗量資金 000 和新使用

差有等量	是有全程	经有标章	
=55	200 元/科	马军地院区。呼吸亚科	
	100 元/料	马巫地院区。增化亚科	

(國) 医疗(反应)反应管理(24000) 产轭铁二月延出台的反应文类执行。副 高以上 医生未交应量互拉反便器)。

姓羽 等级	差別金額。	差初料查	
三級。	600 元/科。	既遇其料、食工料。	
三級.1	500 元/科』	肝胆四种、後尿二科。	
二級。	400 元/科』	後尿二科、内分後 <mark>→</mark> 料。	
二級。	300 元/科。	元/科。 心胸外科、肝胆囊科、心内三科。	
二級。	200 元/医盘型。 (未交互控反馈 英毒型医生)。	196、是1967年,增举、刘仝、数3、初77、刘元48、461	

(五)医院基条与传染病管理.

处初等数	姓羽金额 。	处初情况 。	
三級。	800 元/人。1	後尿外因科學铁球 。	
- 25.	ann = /2/	45 44 - 24	

七、专项督导

(一) 院长办公会

2017 年院长办公会已落实事项: 两院区公务用车管理的相关事宜已协调落实、全院 2016 年 耗材出库已断帐: 其他事项进度如下: 4

1、要求完成事項

-				
	裁门₽	要求完成的事項。	完成进度说明。	
	医学设备部户	完成可以暫存手术室的耗材目录清单。	正在与手术室协商清理。	+
	信息中心	修改审批程序,需上报主管院领导或院务会通 过。	正在修订中。	+

(二) 周表要求完成的专项检查。

医务部(天心倒院区)专项检查:首台手术准点开台抽查、会诊五个到位专项督导、医疗质量安全巡查,党办(两院区)5S 管理专项督导均坚持落实到位。医疗行风不定期巡查、推进护理质量管理五级控制已反馈建议,精细化管理办将持续跟进落实情况。4

每月一期精细化管理通报,对存在的问题分析整改,对整改不到位等难点问题进行专项督导

2018年美国国家患者安全目标(综合医院版)

2017年11月15日,The Joint Commission(TJC)发布了《2018年患者安全目标》(2018 NPSG)

GOAL 1提高患者身份识别的准确性:在进行医疗照护时,至少使用两种识别患者的方法。消除因识别患者身份错误而导致的输血错误

GOAL 2加强医务人员间的有效沟通:及时报告诊断治疗密切相关的危急值

GOAL 3确保用药安全:对所有手术及相关操作无菌区域的药物、药物容器和其他溶液进行明确标识(药物容器包括注射器、药杯和盆)。减少与使用抗凝剂治疗相关的伤害。患者用药信息的准确呈现和传递



中国医院协会患者安全目标(2017版)

目标一 正确识别患者身份

目标二 强化手术安全核查

目标三 确保用药安全

目标四 减少医院相关性感染

目标五 落实临床"危急值"管理制度

目标六 加强医务人员有效沟通

目标七 防范与减少意外伤害

目标八 鼓励患者参与患者安全

目标九 主动报告患者安全事件

目标十 加强医学装备及信息系统安全管理

目标三确保用药安全

- (一) 规范药品管理程序, 对高浓度电解质、易混淆(听似、看似)药品有严格的贮存、识别与使用的要求。
- (二) 严格执行麻醉药品、精神药品、放射性药品、肿瘤化疗药品、医疗用毒性药品及药品类易制毒化学品等特殊药品的使用与管理规范。
- (三) 规范临床用药医嘱的开具、审核、查对、执行制度及流程。
 - (四)制定并执行药物重整制度及流程。



医院药学定位





医院药学



教 学

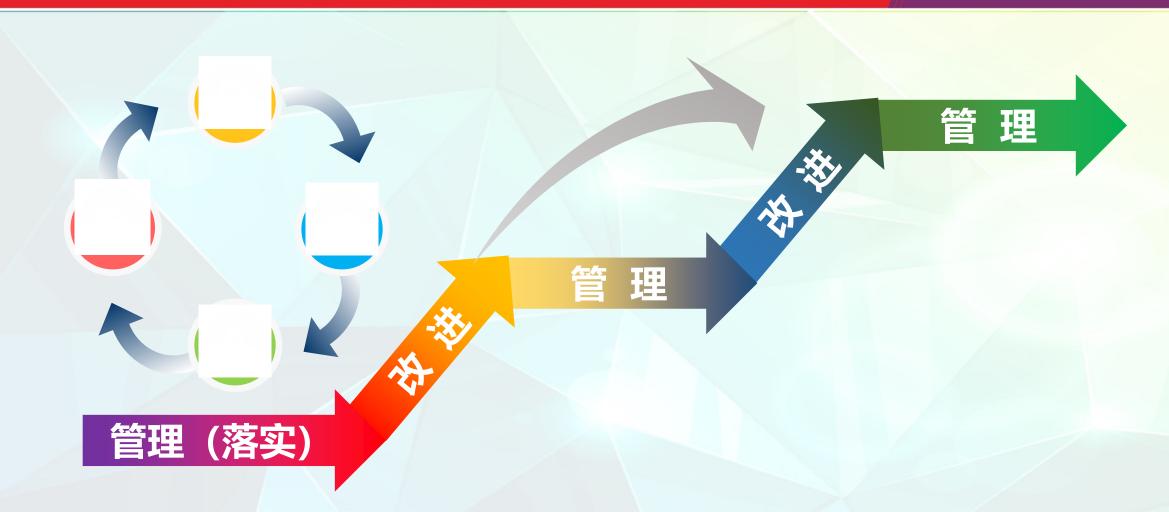
- ●见习带教
- ●进修带教
- ●本科带教
- ●研究生带教
- ●临床药师带教

科研

- ●临床用药评价
- ●个体差异研究
- ●代谢组学
- ●药动学研究
-

日常工作优化





管理制度、工作流程持续改进



强化精细化管理,重视持续改进,遵循PDCA循环,以QCC为管理工具



湖南省人民医院品管圈发展情况



开展品管圈















QCC使医院形成了比学赶超 的工作氛围

- ★第三方患者满意度调查稳步上升;
- ★医院QCC项目全国竞赛获奖;
- ★牵头成立湖南品质联盟;



牵头举办首届湖南省品管圈大赛



2017, 我院获第五届 全国医院品管圈大赛 课题达成型专场二等 奖

2018, 我获得第六届 全国品管圈大赛三级 医院综合场二等奖和 急诊专场三等奖



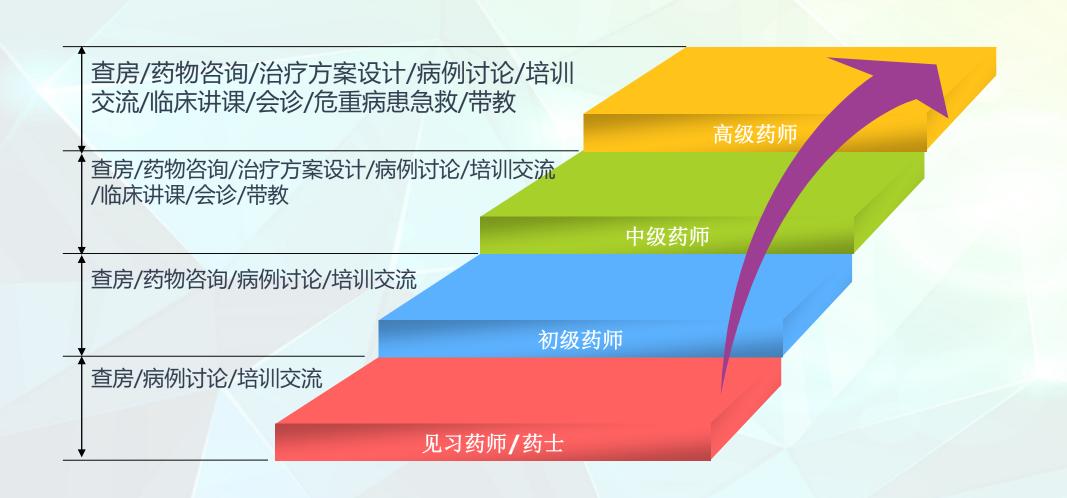




医院牵头成立湖南品质联盟:每年开展全省品管圈大赛

临床药师队伍建设





临床实践





- 提供药物信息
- 根据临床不同需求进行 针对性宣讲
- 参与住培医生抗菌药物 合理使用培训



- 参与MDT疑难病例讨论
- 以全院大会诊形式参与 疑难病例诊治
- 重点案例药学监护



- ●万古霉素
- ●伏立康唑
- ●美罗培南
- ●丙戊酸
- ●百草枯

•

互联网赋能



远程药学服务

指导患者科学合理用药 ,提供用药知识宣教, 解决患者药物使用中遇 到的问题

慢病患者药学服务

探索开展对慢性病患者的定时提醒、用药随访、药物重整等工作,重点是同时患有多重慢性病的老年患者,以保障用药安全。



面向基层\社区提供远程药学服务,药学继续教育培训.



