

中南大学教职工因公出国（境）出访总结表

领队	姓名	所在单位	职务/职称
	向大雄	湘雅二医院	主任/主任药师
随行人员	姓名	所在单位	职务/职称
出访国家（地区）：美国			
出访时间：2019年7月9日至2019年7月18日，共10天			
出访费用：国家卫健委人才交流中心			
出访任务：参加中美青年卫生骨干交流计划的第二期美国哈佛临床专科（药学）能力建设交流项目。			
<p>出访活动内容及成果：</p> <p>交流期间，共有来自哈佛大学医学院、麻省总医院（MGH）、布莱根妇女医院（BWH）等高校和医院的40多位专家为15位中国学员进行了授课及经验分享，内容涉及美国卫生体系、美国药学及医疗卫生的主要问题、美国 and BWH 药师教育与培训体系、MGH 及其联合委员会制度、国际医疗机构安全标准 JCI 认证、药物安全管理、医疗风险管控措施、住院药师系统、门诊药学服务、药物管理新技术、急症药师服务、特殊药品调剂及管理、药师在生物医药研究中的作用、医学模拟系统、药学信息系统在患者监护中的应用、医疗安全中的多学科策略、领导力培养、抗菌药物管理等，并实地参观考察了哈佛大学及医学院、MGH 和 BWH 药学部，内容十分丰富，受益匪浅。通过课堂学习、讨论、实地考察，对美国先进的医疗体系认识更深入，也了解了医院药学的未来发展方向。现总结如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、医保在推动医院发展、规范医疗行为、控制医疗费用中发挥重要作用，且商业保险占据主要地位。美国医疗投入占 GDP 比重大，设施先进，但相比中国，效率并不高。 2、由于受法律法规、医疗体制、文化、宗教等综合因素影响，美国的医疗行为更规 			

范，以人为本的精神落实的更充分，很注重患者安全，特别是用药安全管理，工作细致，制度健全，执行到位，在制度上有安排，资金上有支持，人员上有保障。病区配备智能药柜，自动分包机，自动发药机等，设施先进。

3、药学部和药师受到医疗系统及医院高度重视，对药学部相关投入巨大。以 MGH 为例，医院共 1035 张床位，药学部年度预算高达 3.5 亿美元，配备了 200 台智能药柜、5 台摆药机等；药学部配备 450 多员工，其中临床药师（Pharm.D）150 人，药学技师 150 人，管理及辅助人员 150 人。因为人员丰富，素质高，待遇好，所以药学服务覆盖面广，规范、细致，特别是用药安全管理、药物综合评价及药品费用管控都做了大量工作，保障了患者用药安全、有效、经济。当然，关键的是药师的服务都是收费的，免费的服务是低质和无法持续的，这值得中国学习。

4、由于药学服务是可以医保支付费用的，故门诊药学服务比中国做的更好，正逐渐延伸到社区、家庭，既为医院创收，也减轻了社会的总体医疗费用支出，真正开始向注重疾病治疗向注重疾病预防、慢病管理、健康管理转变。所以结合中国国情和制度，从整个国家、社会的角度去思考、设计中国的医疗卫生体系十分必要，包括药学服务水平、能力、效果评估及支付费用应该是中国未来医改必须要考虑的。

5、参观的几家医院的信息系统非常先进，且都是医院整体设计规划的，很好的整合了用药安全管理系统，非常高效，做到了精细化管理。药师的职业荣誉感和敬业精神也值得学习，不断总结、评估工作，提出问题，不断改进、创新药学服务模式，很多研究都是围绕药学服务中的实际问题展开，研究结果又能够很快转化为改进工作的手段和方法，不是为了发文章而做研究，是为了发现问题、解决问题做研究。

6、多学科合作、整合的新技术在实施药学服务、保障用药安全中起到重要作用，有形式有内容。

7、总体上感觉中美两国在医院药学服务的形式、内容差别不大，但因为药师培养模式、经济发展水平、医疗制度的差异及医疗投入不足，导致中国医院药师配备严重不够，特别是高水平、能够参与临床药物治疗学的药师数量偏少，且发展水平不均衡，与美国有较大差距，也是我们未来发展努力的方向。

2019 年 11 月 18 日

注：此表按团组填写，归国七日内提交电子档到邮箱：csuwsb@126.com，并将因公

证照原件交国合处统一保管，领取报账所需任务批件及申报表复印件。