

# 巴中市哲学社会科学规划项目

(2024 年度)

项 目 类 别 自筹课题

立 项 编 号 BZ24ZC275

学 科 分 类 医院药学

课 题 名 称 巴中市 一、二、三级医疗卫生机构抗菌药物使用  
管理情况调查研究

项 目 负 责 人 彭霞

项 目 参 与 人 彭霞、刘亭、饶倩、杨建

负责人所在单位 巴中市中心医院

联 系 电 话 13778794947

巴中市社会科学界联合会 制

## 一、课题研究背景

抗菌药物作为目前医院日常应用量最大的抗感染药物，在保障公共卫生安全中发挥了重要作用。针对日益严峻的抗菌药物滥用及细菌耐药性增长，我国政府高度重视，抗菌药物管理、遏制细菌耐药工作，采取了一系列措施引导抗菌药物规范管理和合理使用。2011 至 2013 年期间，对全国各级各类医疗机构抗菌药物临床应用进行连续 3 年专项整治，近年来先后印发《抗菌药物临床应用管理办法》《抗菌药物临床应用指导原则》《关于进一步加强抗微生物药物管理遏制耐药工作的通知》《遏制细菌耐药国家行动计划(2016-2020 年)》等一系列文件，旨在优化和规范我国抗菌药物临床应用管理和结构，提高临床合理应用水平，有效遏制抗菌药物耐药。

近年来，巴中市药事管理质控中心主要对二、三级公立医疗机构进行了抗菌药物现场指导及抗菌药物指标监管，对一二级医疗机构、乡镇卫生院、民营医疗机构抗菌药物临床应用管理的监管基本上为空白，故本课题通过对巴中市各级医疗机构的抗菌药物临床应用管理现状进行调查分析，为规范全市医疗机构，尤其是基层医疗卫生机构抗菌药物的使用管理提供合理、可行的建议和方案。

## 二、研究对象与方法

抽取巴中地区各级医疗机构及其医务工作人员作为研究对象，采用调查问卷与实地考察相结合的方式，了解各级医疗机构抗菌药物的临床应用管理和使用现状。

调查问卷以《抗菌药物临床应用管理办法》《抗菌药物临床应用指导原则》等政策文件为依据，在参考大量文献的基础上，自行设计了“巴中地区医疗机构抗菌药物临床应用管理现状调查”和“巴中地区医疗机构工作人员对抗菌药物管理知行性的问卷调查”，收集相关数据。实地考察通过走访部分医疗机构，查看抗菌药物

管理资料，随机抽查门急诊抗菌药物处方，了解抗菌药物临床应用合理性。

巴中地区医疗机构抗菌药物临床应用管理现状调查以巴中地区提供处方药品服务的综合医院、综合（中医）医院、中西医结合医院、妇幼保健院、中心卫生院、乡卫生院、社区卫生服务中心、精神病医院、儿童医院、妇产（科）医院、骨科医院等作为调查对象，不含各类诊所、门诊、村卫生室、社区卫生服务站。调查问卷由二部分组成，第一部分是医疗机构的一般信息，包括医疗机构类型、等级、经营性质等信息。第二部分是对医疗机构抗菌药物管理情况的调查，主要包括抗菌药物管理体系建设、目录管理、分级管理、支撑体系建设、指标管理等。

巴中地区医疗机构工作人员对抗菌药物管理知行性的问卷调查从巴中市各级医院随机抽取医务人员作为调查对象。调查问卷由两部分组成，第一部分是医务人员的一般人口学资料，包括年龄、学历、职称、职务、人员类别、医院等级等信息。第二部分是医务人员对抗菌药物监测知信行（知识、态度、行为）的调查，该问卷主要包括知识、态度、行为三个部分，知识部分包括抗菌药物的相关定义、分类、政策、治疗等。态度和行为部分包括掌握抗菌药物知识的主动程度、用药观察和合理使用意识等。

三、结果

（一）医疗机构抗菌药物临床应用管理现状调查结果

1.医疗机构基本情况

共 90 家医疗机构参与本次调查，各类医疗机构占比见表 1。

表 1 参与调查医疗机构占比

| 分类方式   |      | 数量 | 占比    |
|--------|------|----|-------|
| 医疗机构类别 | 乡卫生院 | 30 | 33.3% |
|        | 综合医院 | 19 | 21.1% |

|        |            |    |       |
|--------|------------|----|-------|
|        | 中心卫生院      | 12 | 13.3% |
|        | 妇幼保健院      | 7  | 7.8%  |
|        | 综合（中医）医院   | 6  | 6.7%  |
|        | 其他专科医院     | 5  | 5.6%  |
| 医疗机构等级 | 其他         | 57 | 63.3% |
|        | 二级乙等       | 13 | 14.4% |
|        | 二级甲等       | 8  | 8.9%  |
|        | 三级乙等       | 7  | 7.8%  |
|        | 三级甲等       | 5  | 5.6%  |
| 医疗机构性质 | 非营利性（政府办）  | 63 | 70.0% |
|        | 非营利性（非政府办） | 18 | 20.0% |
|        | 营利性        | 9  | 10.0% |

## 2.医疗机构抗菌药物管理体系建设情况

2.1 管理组织设置情况。在参与调查的 90 家医疗机构中，54 家（60%）医疗机构独立设置了药学部或药剂科，67 家（74.4%）医疗机构设立药事管理与药物治疗学委员会（组），62 家（68.9%）医疗机构在药事会下设抗菌药物管理工作组，62 家（68.9%）抗菌药物管理工作组召开会议研究工作，75 家（83.3%）医疗机构指定了专（兼）职人员负责抗菌药物管理工作，57.8%医疗机构建立了抗菌药物临床应用管理专业技术团队。

2.2 制度体系建立情况。在参与调查的 90 家医疗机构中，52 家（32.2%）医疗机构建立了完整的抗菌管理制度，52 家（62.2%）医疗机构建立部分抗菌药物管理制度，5 家（5.6%）医疗机构未建立抗菌药物管理制度。其中，建立了抗菌药物遴

选制度、抗菌药物采购制度、抗菌药物分级管理制度、特殊使用级抗菌药物管理制度、抗菌药物临床应用管理制度、抗菌药物临床应用监测与评价制度的医疗机构占比分别为 74.4%、83.3%、90.0%、64.4%、91.1%、65.6%。

2.3 抗菌药物目录管理情况。在参与调查的 90 家医疗机构中，63 家（70%）医疗机构通过正式文件或开会研究制定了正式的抗菌药物供应目录，77 家（85.6%）医疗机构向核发其《医疗机构执业许可证》的卫生行政部门备案了抗菌药物供应目录，63 家（70%）医疗机构存在采购抗菌药物供应目录以外的品种的情况。

2.4 抗菌药物分级管理落实情况。在参与调查的 90 家医疗机构中，79 家（87.8%）医疗机构建立了抗菌药物分级管理目录，76 家（84.4%）医疗机构对医生进行抗菌药物处方权分级授权，64 家（71.1%）医疗机构对药师进行抗菌药物调剂权授权。60 家（66.7%）医疗机构信息系统能实现对抗菌药物进行分级设置管理，60 家（66.7%）医疗机构信息系统能实现对医师抗菌药物处方权限资格管理，49 家（54.4%）医疗机构信息系统能实现对药师抗菌药物调剂权限资格管理，53 家（58.9%）医疗机构信息系统能实现限制门诊开具特殊使用级抗菌药物。33 家二、三级医疗机构中，30 家医疗机构落实了特殊使用级抗菌药物会诊制度。

2.5 抗菌药物支撑体系建设情况。在参与调查的 90 家医疗机构中，72 家（78.9%）医疗机构配备了药学专业技术人员，但其中 43 家医疗机构的药学专业技术人员数量仅为 1-3 人，配备了 10 人以上药学人员的医疗机构仅 16 家；89 家（98.9%）医疗机构设置检验科，49 家（54.4%）医疗机构检验科开展了筛查流感相关检验项目，65 家（72.2%）医疗机构建立临床微生物室，77 家（85.6%）的医疗机构开展了抗菌药物处方点评工作，76 家（84.4%）的医疗机构上线了 HIS 系统，73 家（81.1%）的医疗机构能直接统计抗菌药物相关指标。

## （二）医疗机构工作人员对抗菌药物管理知行性的问卷调查结果

### 1.一般人口学基本情况

根据回收的调查问卷，本次共 1467 名医务人员参与本次调查。在接受调查的医务人员中，年龄 30 岁以下的 576 人（39.3%），30-39 岁的 475 人（32.4%），40-49 岁的 265 人（18.1%），50 岁以上的 151 人（10.3%）；学历中专及以下 69 人（4.7%），大专 540 人（36.8%），本科 835 人（56.9%），硕士及以上 23 人（1.6%）；医生 491 人（33.5%），护理人员 537 人（36.3%），药剂人员 269 人（18.3%），行政人员 21 人（1.4%），医技人员 108 人（7.4%），其他人员 41 人（2.8%）；无职称人员 122 人（8.3%），初级职称人员 800 人（54.5%），中级职称人员 396 人（27%），高级职称人员 149 人（10.2%）；三级医院 580 人（39.5%），二级医院 606 人（41.3%），其他等级医院 281 人（19.2%）；1411 人（96.2%）接受过抗菌药物相关知识的培训。

### 2.医务人员对抗菌药物相关知识调查情况

由表 2 可知，93.93%的医务人员了解怎么授予抗菌药物处方权，92.09%的医务人员了解怎么授予抗菌药物调剂，其中药学人员认识程度较高，分别达 97.4%，97.03%。在被调查者中了解医生开具特殊使用级抗菌药物的要求达到 92.43%，其中药剂人员达到了 96.28%。但在了解抗菌药物的定义（58.96%），抗菌药物的常见分类（48.80%），医疗机构需使用本机构抗菌药物供应目录以外抗菌药物需要履行的程序（45.80%），住院抗菌药物使用率控制标准（45.60%），围手术期抗菌药物预防使用率控制标准（42.19%），四川省最新的抗菌药物分级管理目录（41.58%），四川省医疗机构抗菌药物品种配备规定（38.92%），认识程度较低，特别是知道抗菌药物临床应用管理规范性文件的仅有 33.53%。

表 2 医务人员对抗菌药物相关知识调查情况

| 调查问题                                         | 回答 | 医师  |       | 护理  |       | 药学  |       | 医技人员 |       | 行政人员 |       | 其他 |       |
|----------------------------------------------|----|-----|-------|-----|-------|-----|-------|------|-------|------|-------|----|-------|
|                                              |    | N   | %     | N   | %     | N   | %     | N    | %     | N    | %     | N  | %     |
| 抗菌药物的定义？（）                                   | 正确 | 283 | 57.64 | 340 | 63.31 | 155 | 57.62 | 54   | 50.00 | 10   | 47.62 | 23 | 56.10 |
| 抗菌药物的常见类？                                    | 正确 | 232 | 47.25 | 264 | 49.16 | 153 | 56.88 | 47   | 43.52 | 7    | 33.33 | 13 | 31.71 |
| 滥用抗菌药物的危害是什么？                                | 正确 | 371 | 75.56 | 307 | 57.17 | 217 | 80.67 | 75   | 69.44 | 16   | 76.19 | 22 | 53.66 |
| 目前，医疗机构抗菌药物管理的法规性文件是（）？                      | 正确 | 363 | 73.93 | 384 | 71.51 | 210 | 78.07 | 71   | 65.74 | 13   | 61.90 | 28 | 68.29 |
| 目前，最权威的抗菌药物临床应用管理规范性文件是（）？                   | 正确 | 158 | 32.18 | 177 | 32.96 | 116 | 43.12 | 25   | 23.15 | 3    | 14.29 | 13 | 31.71 |
| 医疗机构抗菌药物临床应用管理的第一责任人是（）？                     | 正确 | 383 | 78.00 | 378 | 70.39 | 196 | 72.86 | 77   | 71.30 | 11   | 52.38 | 22 | 53.66 |
| 二级及以上的医疗机构抗菌药物管理工作组下设于（）？                    | 正确 | 349 | 71.08 | 321 | 59.78 | 227 | 84.39 | 73   | 67.59 | 9    | 42.86 | 27 | 65.85 |
| 医院抗菌药物管理工作组由（）？                              | 正确 | 311 | 63.34 | 295 | 54.93 | 177 | 65.80 | 59   | 54.63 | 7    | 33.33 | 19 | 46.34 |
| 除二、三级以外的其他医疗机构应设立（），负责抗菌药物具体管理工作。            | 正确 | 358 | 72.91 | 353 | 65.74 | 199 | 73.98 | 75   | 69.44 | 12   | 57.14 | 28 | 68.29 |
| 医疗机构应建立（）为抗菌药物临床应用管理提供专业技术支持？                | 正确 | 293 | 59.67 | 325 | 60.52 | 194 | 72.12 | 65   | 60.19 | 13   | 61.90 | 22 | 53.66 |
| 目前，四川省最新的抗菌药物分级管理目录是（）？                      | 正确 | 210 | 42.77 | 198 | 36.87 | 144 | 53.53 | 37   | 34.26 | 8    | 38.10 | 13 | 31.71 |
| 本医疗机构抗菌药物供应目录制定依据？                           | 正确 | 262 | 53.36 | 275 | 51.21 | 180 | 66.91 | 54   | 50.00 | 11   | 52.38 | 17 | 41.46 |
| 医疗机构的抗菌药物供应目录应向（）备案，未经备案的抗菌药物品种、品规，医疗机构不得采购。 | 正确 | 374 | 76.17 | 345 | 64.25 | 217 | 80.67 | 80   | 74.07 | 13   | 61.90 | 27 | 65.85 |
| 因特殊治疗需要,医疗机构需使用本机构抗菌药物供应目录以外抗菌药物的,需要         | 正确 | 223 | 45.42 | 240 | 44.69 | 159 | 59.11 | 34   | 31.48 | 5    | 23.81 | 11 | 26.83 |

履行（）程序。

|                                                                             |    |     |       |     |       |     |       |    |       |    |       |    |       |
|-----------------------------------------------------------------------------|----|-----|-------|-----|-------|-----|-------|----|-------|----|-------|----|-------|
| 医疗机构应当定期调整抗菌药物供应目录品种结构,调整周期原则上为（）,最短不得少于（）。                                 | 正确 | 313 | 63.75 | 306 | 56.98 | 185 | 68.77 | 63 | 58.33 | 7  | 33.33 | 18 | 43.90 |
| 医疗机构遴选和新引进抗菌药物品种需经（）审议?                                                     | 正确 | 393 | 80.04 | 368 | 68.53 | 234 | 86.99 | 79 | 73.15 | 12 | 57.14 | 24 | 58.54 |
| 四川省医疗机构抗菌药物品种配备规定是（）?                                                       | 正确 | 195 | 39.71 | 189 | 35.20 | 131 | 48.70 | 37 | 34.26 | 10 | 47.62 | 9  | 21.95 |
| 医疗机构抗菌药物实行（）管理,分别为（）?                                                       | 正确 | 375 | 76.37 | 337 | 62.76 | 226 | 84.01 | 66 | 61.11 | 12 | 57.14 | 24 | 58.54 |
| 抗菌药物处方权怎么授予?                                                                | 正确 | 472 | 96.13 | 488 | 90.88 | 262 | 97.40 | 98 | 90.74 | 19 | 90.48 | 39 | 95.12 |
| 抗菌药物处方权授予与职称之间关系如何对应?                                                       | 正确 | 321 | 65.38 | 277 | 51.58 | 193 | 71.75 | 55 | 50.93 | 8  | 38.10 | 13 | 31.71 |
| 抗菌药物调剂权怎么授予?                                                                | 正确 | 465 | 94.70 | 476 | 88.64 | 261 | 97.03 | 98 | 90.74 | 17 | 80.95 | 34 | 82.93 |
| 特殊使用级抗菌药物是否可以在门诊使用（）?                                                       | 正确 | 388 | 79.02 | 372 | 69.27 | 219 | 81.41 | 70 | 64.81 | 8  | 38.10 | 25 | 60.98 |
| 医生开具特殊使用级抗菌药物的要求是（）?                                                        | 正确 | 466 | 94.91 | 480 | 89.39 | 259 | 96.28 | 99 | 91.67 | 19 | 90.48 | 33 | 80.49 |
| 特殊使用级抗菌药物会诊人员应由具有抗菌药物临床应用经验的（）担任?                                           | 正确 | 363 | 73.93 | 347 | 64.62 | 216 | 80.30 | 68 | 62.96 | 11 | 52.38 | 21 | 51.22 |
| 门诊抗菌药物使用率控制标准:三级综合医院（）,二级综合医院（）,口腔医院（）,肿瘤医院（）,儿童医院（）,精神病医院（）,妇产医院(妇幼保健院)（）。 | 正确 | 295 | 60.08 | 294 | 54.75 | 173 | 64.31 | 53 | 49.07 | 9  | 42.86 | 21 | 51.22 |

|                                                                                                                |    |     |           |     |       |     |       |    |       |    |       |    |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|-----------|-----|-------|-----|-------|----|-------|----|-------|----|-------|
| 急诊抗菌药物使用率<br>控制标准：三级综合<br>医院（），二级综合<br>医院（），口腔医院<br>（），肿瘤医院（），<br>儿童医院（），精神<br>病医院（），妇产医<br>院（妇幼保健院）（）。        | 正确 | 344 | 70.0<br>6 | 348 | 64.80 | 196 | 72.86 | 68 | 62.96 | 11 | 52.38 | 24 | 58.54 |
| 住院抗菌药物使用率<br>控制标准：三级综合<br>医院（），二级综合<br>医院（），口腔医院<br>（），肿瘤医院（），<br>儿童医院（），精神<br>病医院（），妇产医<br>院（妇幼保健院）（）。        | 正确 | 220 | 44.8<br>1 | 220 | 40.97 | 174 | 64.68 | 36 | 33.33 | 5  | 23.81 | 14 | 34.15 |
| 住院患者抗菌药物使<br>用强度控制标准：三<br>级综合医院（），二<br>级综合医院（），口<br>腔医院（），肿瘤医<br>院（），儿童医院（），<br>精神病医院（），妇<br>产医院（妇幼保健院）<br>（）。 | 正确 | 345 | 70.2<br>6 | 315 | 58.66 | 216 | 80.30 | 67 | 62.04 | 13 | 61.90 | 30 | 73.17 |
| 围手术期抗菌药物预<br>防使用率控制标准：<br>（）。                                                                                  | 正确 | 189 | 38.4<br>9 | 214 | 39.85 | 169 | 62.83 | 33 | 30.56 | 3  | 14.29 | 11 | 26.83 |

### 3.医务人员对抗菌药物使用管理中态度与行为现状调查

由表 3、表 4 可知，97.07% 的医务人员认为有必要必须遵医嘱使用抗菌药物，89.30%在日常工作中遇到过抗菌药物相关的问题，但只有 37.36% 不为了省时、方便自行购买抗菌药物。98.36%的被调查者认为有必要管理抗菌药物，且 95.02%认为抗菌药物合理使用有自己的职责，还是有 20.86%的人员认为抗菌药物管理责任仅在于药师。86.3%的医务人员认为应该把抗菌药物管理情况作为医疗机构工作人员考核指标，89.47%的医务人员了解自己所在科室常见病种抗菌药物的使用指征，87.80%的人掌握自己科室常用抗菌药物的抗菌谱、用法用量和禁忌，但 67.96%的人认为特殊级抗菌药物正常使用会增加抗菌药物使用强度，47.17%的人认为抗菌药物

联合使用效果更好。在抗菌药物管理使用中是否咨询过药学人员，需要接受抗菌药物知识的培训，主动了解抗菌药物管理相关政策，主动学习抗菌药物相关知识，医院需要重视抗菌药物的管理，医院需要重视抗菌药物政策的宣传，有必要要求医务工作人员全员接受抗菌药物管理制度培训，需要设立专门负责抗菌药物使用监测的部门，使用抗菌药物过程中根据病情及时对抗菌药物使用方案进行调整，抗菌药物使用前有必要尽可能进行病原学送检等监测态度和行为方面都在 90% 以上。

94.95%的医务人员认为抗菌药物管理应由药学部参与,只有 86.23%的人认为应由临床科室参与, 86.23%的人认为抗菌药物奖惩应由药学部考核, 70% 以上的医务人员喜欢通过医院医务部、药学部宣传讲解、各级卫生健康管理部门官网、讲座或交流、所在科室传达讲解、各类科普宣传资料的方式来了解有关抗菌药物的政策。

表 3 医务人员对抗菌药物使用管理中态度与行为现状调查（一）

| 序号 | 调查问题                              | 是（%）         | 否（%）         | 不知道（%）    |
|----|-----------------------------------|--------------|--------------|-----------|
| 1  | 您认为是否有必要管理抗菌药物吗？                  | 1443 (98.36) | 24 (1.64)    | 0 (0)     |
| 2  | 您在日常工作中遇到过抗菌药物相关的问题吗？             | 1310 (89.3)  | 118 (8.04)   | 39 (2.66) |
| 3  | 您认为抗菌药物合理使用是否有自己的职责？              | 1394 (95.02) | 44 (3)       | 29 (1.98) |
| 4  | 您认为抗菌药物管理责任仅在于药师吗？                | 306 (20.86)  | 1117 (76.14) | 44 (3)    |
| 5  | 您在抗菌药物管理使用中是否咨询过药学人员？             | 1341 (91.41) | 89 (6.07)    | 37 (2.52) |
| 6  | 您认为是否需要接受抗菌药物知识的培训？               | 1411 (96.18) | 40 (2.73)    | 16 (1.09) |
| 7  | 您是否主动了解抗菌药物管理相关政策？                | 1326 (90.39) | 101 (6.88)   | 40 (2.73) |
| 8  | 您是否主动学习抗菌药物相关知识？                  | 1382 (94.21) | 72 (4.91)    | 13 (0.89) |
| 9  | 您认为您所在的医院是否需要重视抗菌药物的管理？           | 1427 (97.27) | 27 (1.84)    | 13 (0.89) |
| 10 | 您认为您所在的医院是否需要重视抗菌药物政策的宣传？         | 1428 (97.34) | 17 (1.16)    | 22 (1.5)  |
| 11 | 您认为医院是否有必要要求医务工作人员全员接受抗菌药物管理制度培训？ | 1407 (95.91) | 35 (2.39)    | 25 (1.7)  |

|    |                                                             |              |              |           |
|----|-------------------------------------------------------------|--------------|--------------|-----------|
| 12 | 您认为医疗机构是否需要设立专门负责抗菌药物使用监测的部门?                               | 1415 (96.46) | 24 (1.64)    | 28 (1.91) |
| 13 | 您认为是否有必要必须遵医嘱使用抗菌药物?                                        | 1424 (97.07) | 30 (2.04)    | 13 (0.89) |
| 14 | 为了省时、方便,您是否会自行购买抗菌药物?                                       | 548 (37.36)  | 899 (61.28)  | 23 (1.57) |
| 15 | 在使用抗菌药物时,您是否会随意提前停药或延长抗菌药物用药时间?                             | 375 (25.56)  | 1055 (71.92) | 37 (2.52) |
| 16 | 您是否了解您所在科室常见病种抗菌药物的使用指征?                                    | 1312 (89.43) | 106 (7.23)   | 49 (3.34) |
| 17 | 您是否掌握科室常用抗菌药物的抗菌谱、用法用量和禁忌等?                                 | 1288 (87.8)  | 127 (8.66)   | 52 (3.54) |
| 18 | 使用抗菌药物过程中,您是否会结合症状转归,检验,检查等判断,主动观察用药效果,根据病情及时对抗菌药物使用方案进行调整? | 1355 (92.37) | 66 (4.5)     | 66 (4.5)  |
| 19 | 您是否认为特殊级抗菌药物正常使用会增加抗菌药物使用强度?                                | 997 (67.96)  | 375 (25.56)  | 95 (6.48) |
| 20 | 您认为抗菌药物使用前是否有必要尽可能进行病原学送检?                                  | 1352 (92.16) | 60 (4.09)    | 55 (3.75) |
| 21 | 您是否认为抗菌药物联合使用效果更好?                                          | 692 (47.17)  | 688 (46.9)   | 87 (5.93) |
| 22 | 您认为是否应该把抗菌药物管理情况作为医疗机构工作人员考核指标?                             | 1266 (86.3)  | 127 (8.66)   | 72 (4.91) |

表 4 医务人员对抗菌药物使用管理中态度与行为现状调查 (二)

| 序号 | 调查问题               | 回答            | 人数   | 构成比 (%) |
|----|--------------------|---------------|------|---------|
| 23 | 您通过什么方式了解抗菌药物管理政策? | 医院医务部、药学部宣传讲解 | 1317 | 89.78   |
|    |                    | 各级卫生健康管理部门官网  | 1282 | 87.39   |
|    |                    | 各类培训、学术会议     | 1184 | 80.71   |
|    |                    | 所在科室传达讲解      | 1150 | 78.39   |
|    |                    | 各类科普宣传资料      | 1130 | 77.03   |
|    |                    | 各类网页新闻        | 900  | 61.35   |
|    |                    | 电视或广播         | 777  | 52.97   |

|    |                      |               |      |       |
|----|----------------------|---------------|------|-------|
|    |                      | 不知道           | 32   | 2.18  |
|    |                      | 医院医务部、药学部组织培训 | 1372 | 93.52 |
|    |                      | 科室内组织学习       | 1245 | 84.87 |
|    |                      | 医院处方点评分析      | 1142 | 77.85 |
| 24 | 您通过什么方式学习抗菌药物知识?     | 病种指南、专家共识更新   | 1140 | 77.71 |
|    |                      | 各类学术会议、知识讲座   | 1092 | 74.44 |
|    |                      | 上级医院进修学习      | 990  | 67.48 |
|    |                      | 购买专业书籍        | 889  | 60.60 |
|    |                      | 网络平台          | 774  | 52.76 |
|    |                      | 药学部           | 1393 | 94.96 |
|    |                      | 医务部           | 1378 | 93.93 |
|    |                      | 临床科室          | 1265 | 86.23 |
| 25 | 您觉得抗菌药物管理应由医院哪些部门参与? | 院感科           | 1255 | 85.55 |
|    |                      | 质控部           | 1238 | 84.39 |
|    |                      | 护理部           | 1081 | 73.69 |
|    |                      | 医保科           | 939  | 64.01 |
|    |                      | 不知道           | 35   | 2.39  |
| 26 | 您觉得抗菌药物奖惩应由哪个科室考核?   | 药学部           | 1260 | 85.89 |
|    |                      | 医务部           | 1200 | 81.80 |
|    |                      | 质控部           | 1070 | 72.94 |
|    |                      | 不知道           | 46   | 3.14  |

### （三）抗菌药物门急诊处方合理使用情况

本次共抽取 67 家医疗机构门急诊抗菌药物处方，共计 1340 张，点评其抗菌药物的使用合理性。三级、二级医疗机构的门急诊抗菌药物处方合理率分别在 90%以上，80%以上。二级以下医疗机构的门急诊抗菌药物处方合理率均在 50%以下。存在的主要问题包括：

1. 无指征使用抗菌药物。比如诊断“慢性胃炎、眩晕”，“脑血管供血不足，眩晕”开具阿莫西林胶囊，诊断为“湿疹”开具伊曲康唑，诊断为“包皮过长”，

开具头孢克洛，诊断为“慢性胃炎”开具苯唑西林片，诊断为“高血压”开具阿莫西林片，诊断为“消化不良”开具阿莫西林胶囊等。

2. 抗菌药物选择不当。比如诊断“急性牙周炎”开具头孢哌酮舒巴坦，“急性扁桃体炎”开具头孢西丁。根据《抗菌药物临床应用指导原则》轻症患者并能接受口服给药者，应优先选用口服给药，尤其青霉素、林可霉素、头孢呋辛等时间依赖性抗菌药物，需每天多次给药方可维持有效的血药浓度，起到良好的抗菌效果，但在抽取的门急诊处方中，采用每天1次静脉滴注的给药方法较为普遍。

3. 菌药物使用剂量偏大。比如，开具头孢呋辛 3g qd，左氧氟沙星 0.5g bid 等。儿童剂量普遍偏大，老人也未减量使用，使不良反应概率增高。老人和儿童由于其特殊的生理特点，在使用氨基糖苷类药物时，应减少剂量，随时观察。而门诊患者在使用剂量和疗程上很少有减量，无形中加大了老人和小孩耳毒性、肾毒性的危险。

4. 不合理联合用药。医疗机构等级越低，联合用药的比例越大，二级以下医疗机构的联合用药比例均超过了 30%，且联用品种复杂，随意性大，比如诊断“急性支气管炎”开具注射用头孢呋辛+左氧氟沙星注射液，诊断“慢阻肺急性加重”开具莫西沙星注射液+克林霉素注射液，诊断为“泪囊炎”开具左氧氟沙星片+阿莫西林胶囊，诊断为“外耳道炎”开具琥乙红霉素片+甲硝唑片等。

5. 喹诺酮类抗菌药物使用频度偏高。根据我国 2009 年卫生部发布的 38 号文件 51 严格规定了氟喹诺酮类药物的使用指征，医师要严格按照氟喹诺酮类药物使用的范围、剂量以及方法，杜绝氟喹诺酮类药物的滥用，但是调查发现，在农村社区卫生服务机构，以其他类别抗菌素+左氧氟沙星针联合给药的方案占联合用药的 30%以上。

6. 无病原学依据，盲目使用抗菌药物。调查发现，中心卫生院、乡镇卫生院、小型民营医疗机构，由于受到条件设备的影响，无条件对患者进行辅助检验，主要

凭经验用药，对几乎所有炎症性疾病或疑似炎症均习惯应用抗菌药物认为这样比较保险，有的诊断与用药明显不符，使大量抗菌药物盲目地投用到临床，非但起不到治疗作用，反而增加了药物毒性，产生细菌耐药性，浪费卫生资源甚至延误或加剧患者的病情。

#### 四、小结

通过本项调查研究可见，巴中地区医疗机构抗菌药物临床应用管理情况的现状如下：

一、抗菌药物管理体系建设水平参差不齐。近年来，由于药事质控中心对二、三级医疗机构抗菌药物的持续指导，该类医疗机构管理体系建设比较完整，而大部分基层医疗机构和民营医疗机构并未建立规范的抗菌药物管理体系，国家相关政策落实较差，未设置规范的抗菌药物组织架构，无完整的抗菌药物制度，未对抗菌药物的目录进行规范管理，这可能与这类医疗机构对抗菌药物规范管理的重要意义认识不足，且药学专业技术人员缺乏，大部分医院未设置专门的药学部或药剂科，无专人负责抗菌药物的规范管理有关。

二、抗菌药物临床应用管理支撑体系建设整体水平较低。在药学专业技术人员配备方面，二三级医疗机构虽基本上配备了药学专业技术人员，但临床药师的数量普遍较少，而基层医疗机构药学专业技术人员配备严重不足，甚至很多医院无药学专业技术人员。在信息化建设方面，虽然大部分医疗机构上线了 HIS 系统，但是仅一半左右的医疗机构能通过信息系统对抗菌药物的分级管理进行设置，且能通过信息系统直接统计的抗菌药物指标占比并不大，数据统计结果的准确性也有待进一步核实。在检验科建设方面，虽然大部分医疗机构设置了独立的检验科，但是开展流感筛查检验项目的医疗机构不足一半。

三、基层医疗机构临床不合理使用抗菌药物情况比较突出，对使用抗菌药物的适应症、用法用量、联合用药、药物选择方面均存在十分明显的问题。细菌耐药性与抗菌药物的用药频度呈正相关关系，即抗菌药物的用量越多，时间越长或者滥用，都会导致细菌的耐药率增高。基层医疗机构抗菌药物的滥用的问题，由此带来的细菌耐药性已成为上级医疗机构面临的严峻问题。加强对基层医疗机构用药的监督、管理，强化抗菌药物知识的培训与再教育，更新乡镇医生对感染性疾病的诊治观念，提高抗菌药物的合理应用水平，已成当务之急。

四、医务人员对抗菌药物临床应用管理的认知程度也较差，对国家抗菌药物政策熟悉程度、抗菌药物知识掌握程度均不高，造成这种情况的原因是多方面的，包括：政策宣传力度不大、医院抗菌药物管理体系不健全、抗菌药物相关知识培训不到位、药学等专业技术人员配备不足等。

对此，建议各级卫生健康管理部门进一步重视抗菌本地区医疗机构抗菌药物的管理工作，充分利用巴中各级药事质控中心具备的药学专业人力资源，依托各区县已形成的医共体、医联体、城市医疗集团等管理模式，进一步加大对本地区基层医疗卫生机构的抗菌药物管理进行指导，从抗菌药物政策培训、合理使用知识宣传、管理架构设置、制度体系建设、处方点评、指标管控等多方面进行具体的现场指导，促进医疗机构抗菌药物临床应用能力和管理水平的持续改进，以确保临床用药安全、合理、经济、有效。

主要参考资料：

[1]程古月，李俊，谷宇锋，贾思凡，郝海红，王旭，刘振利，戴梦红，袁宗辉. 世界 卫生组织、欧盟和中国抗生素耐药性监测现状.中国抗生素杂

志.2018,43(6):665-674.

[2]全国细菌耐药监测网.2021 年全国细菌耐药监测报告.《中华检验医学杂志》2023 年第 6 期 566-581.

[3]万家欢薛原.整体性治理视角下抗菌药物管理体系国际经验借鉴研究.《现代商贸工业》2023 年第 3 期 68-71

[4]高羽, 顾玲玲, 张睿, 梁华, 黄砚.成都市 526 家医疗机构计划生育手术围术期抗菌药物使用现状分析.中国药业, 2023,32(22):49-52.

[5]方鹏骞, 闵锐.我国医院抗菌药物的管理及使用问题梳理和对策展望[J].《中华医院管理杂志》,2018,34(8).

[6]卢圆圆, 汪鑫, 何明.农村社区卫生服务机构抗菌药物使用现状调查分析.九江学院学报(自然科学版),2012,27(1):21-24.

[7]李娜, 马丽平.试点医院抗菌药物管理体系建设与评价.《中国卫生质量管理》2022 年第 12 期 34-37.

[8]《抗菌药物临床应用指导原则》

[9]《抗菌药物临床应用管理办法》