

2016-2022年中国药事服务行业运营态势及十三五 投资方向分析报告

报告大纲

观研报告网

www.chinabaogao.com

一、报告简介

观研报告网发布的《2016-2022年中国药事服务行业运营态势及十三五投资方向分析报告》涵盖行业最新数据，市场热点，政策规划，竞争情报，市场前景预测，投资策略等内容。更辅以大量直观的图表帮助本行业企业准确把握行业发展态势、市场商机动向、正确制定企业竞争战略和投资策略。本报告依据国家统计局、海关总署和国家信息中心等渠道发布的权威数据，以及我中心对本行业的实地调研，结合了行业所处的环境，从理论到实践、从宏观到微观等多个角度进行市场调研分析。

官网地址：<http://baogao.chinabaogao.com/qitayiyao/243463243463.html>

报告价格：电子版: 7200元 纸介版：7200元 电子和纸介版: 7500

订购电话: 400-007-6266 010-86223221

电子邮箱: sale@chinabaogao.com

联系人: 客服

特别说明：本PDF目录为计算机程序生成，格式美观性可能有欠缺；实际报告排版规则、美观。

二、报告目录及图表目录

医院和药房分离的服务。在旧的医药体制下，医院和药房是一体的。这就会出现一个利益链条，医生、药房、药厂。医生开大处方，开错处方，和医药代表勾结等问题十分严重。而药事服务从根本上杜绝了这类问题，医院和药房之间变成了互助的关系。

药事服务是实现医药分离的一种服务模式，使患者、医院、监管职能部门及商业公司和谐共赢。

通俗的说就是医院和药房分离的服务。在旧的医药体制下，医院和药房是一体的。这就会出现一个利益链条，医生、药房、药厂。医生开大处方，开错处方，和医药代表勾结等问题十分严重。而药事服务从根本上杜绝了这类问题，医院和药房之间变成了互助的关系。

截至2015年7月底，全国零售药店数以及执业药师配备情况如下：

2015年上半年零售药店非药品市场规模走势（%）

中国报告网发布的《2016-2022年中国药事服务行业运营态势及十三五投资方向分析报告》内容严谨、数据翔实，更辅以大量直观的图表帮助本行业企业准确把握行业发展动向、市场前景、正确制定企业竞争战略和投资策略。本报告依据国家统计局、海关总署和国家信息中心等渠道发布的权威数据，以及我中心对本行业的实地调研，结合了行业所处的环境，从理论到实践、从宏观到微观等多个角度进行市场调研分析。它是业内企业、相关投资公司及政府部门准确把握行业发展趋势，洞悉行业竞争格局，规避经营和投资风险，制定正确竞争和投资战略决策的重要决策依据之一。本报告是全面了解行业以及对本行业进行投资不可或缺的重要工具。

本研究报告数据主要采用国家统计局数据，海关总署，问卷调查数据，商务部采集数据等数据库。其中宏观经济数据主要来自国家统计局，部分行业统计数据主要来自国家统计局及市场调研数据，企业数据主要来自于国统计局规模企业统计数据库及证券交易所等，价格数据主要来自于各类市场监测数据库。

第一章：中国药事服务业发展综述 15

1.1 报告研究单位及研究方法 15

1.1.1 报告研究单位介绍 15

1.1.2 报告研究方法概述 15

（1）文献综述法 15

（2）定性分析法 15

（3）案例分析 16

1.2 药事服务相关概念综述 16

1.2.1 药事服务相关定义 16

（1）药事服务 16

（2）临床药学 16

- (3) 合理用药 17
- 1.2.2 药事服务基本要素 17
- 1.2.3 药事服务主要内容 17
 - (1) 现代药学vs传统药学 17
 - (2) 药事服务主要内容 18
- 1.3 药事服务补偿机制研究 19
 - 1.3.1 药事服务费概念界定 19
 - (1) 相关概念界定 19
 - (2) 药事服务费的定义 19
 - (3) 药事服务费的分类 20
 - (4) 药事服务费的定位 20
 - (5) 药事服务费的作用 21
 - 1.3.2 药事服务费内涵探讨 21
 - (1) 美国药事服务费内涵 21
 - (2) 日本药事服务费内涵 22
 - (3) 对我国药事服务费内涵的探讨 22
 - 1.3.3 药事服务补偿模式研究 23
 - (1) 通过药品进销差价的补偿模式 23
 - 1) 固定差率加成 24
 - 2) 差别差率加成 24
 - 3) 批量折扣形式 25
 - (2) 通过单独设立收费项目的补偿模式 26
 - 1) 药品调剂费 26
 - 2) 其他药学服务收费 27
 - (3) 混合补偿模式 28
 - 1) 涵义 28
 - 2) 典型代表 28
 - (4) 国外药事服务补偿模式对我国的借鉴 29
 - 1.3.4 药品调剂费收费方式 30
 - (1) 按处方收费 30
 - (2) 按人头收费 32
 - (3) 按住院天数收费 32
 - (4) 按处方条目收费 33
 - (5) 与医疗服务打包收费 34
 - (6) 按处方中药品种类收费 34

- (7) 按处方中药品金额收费 34
- 第二章：中国药事服务业市场环境分析 36
 - 2.1 药事服务业政策环境分析 36
 - 2.1.1 新医改对药事服务的要求 36
 - (1) 规范药品临床使用 36
 - (2) 规范患者合理用药 36
 - (3) 药品质量管理 37
 - 2.1.2 新医改对药事服务的影响 37
 - (1) 医药分家和医生试行多点执业 37
 - (2) 推行国家制定的基本药物 38
 - (3) 执业药师将受到更多重视 38
 - 2.1.3 药事服务业相关政策法规 38
 - 2.2 药事服务业社会环境分析 39
 - 2.2.1 药品不良反应监测 39
 - (1) 药品不良反应概念 39
 - (2) 药品不良反应监测 40
 - 1) 全国药品不良反应数量 40
 - 2) 全国药品不良反应分布 41
 - 2.2.2 药品不良反应特征 42
 - (1) 不良反应药品品种分类 42
 - 1) 总病例报告中涉及化学药品类别 42
 - 2) 抗感染药具体品种排名 43
 - (2) 不良反应给药途径分布 43
 - (3) 中药注射剂风险情况 44
 - (4) 国家基本药物安全状况 45
 - 2.3 药事服务业供需环境分析 45
 - 2.3.1 药事服务业供给面分析 45
 - (1) 医疗机构临床药师总数 45
 - (2) 医疗机构药师类型分布 46
 - (3) 医疗机构药师资格分布 47
 - (4) 医疗机构药师学历分布 48
 - 2.3.2 药事服务业需求面分析 48
 - (1) 医护患对药学服务需求分析 48
 - 1) 医师的需求 48
 - 2) 护士的需求 50

- 3) 患者的需求 50
 - (2) 医护患需求对临床药学服务的启示 51
- 1) 药学专业的知识结构 51
- 2) 临床药师的培训方式 52
- 3) 临床药学部门的归属 52
- 2.4 药事服务技术环境分析 53
 - 2.4.1 药事服务相关研究统计 53
 - (1) 文献数量变化统计 53
 - (2) 作者机构分布情况 53
 - (3) 研究领域分类情况 54
 - 2.4.2 药事服务相关研究结果 56
 - (1) 医务人员和患者对药学服务的认知 56
 - (2) 药事服务文献覆盖的疾病和药品类型 57
 - (3) 药事服务干预对疾病治疗效果的影响 58
- 第三章：中国药事服务业发展现状与前景分析 59
 - 3.1 药事服务业发展概况 59
 - 3.1.1 药事服务体系 59
 - 3.1.2 药事服务主体 59
 - (1) 药事服务机构 59
 - (2) 药事服务主体 59
 - (3) 药事服务硬件 60
 - 3.1.3 药事服务法规 60
 - 3.2 药事服务发展策略与建议 60
 - 3.2.1 药事服务发展因素 60
 - (1) 政府方面的原因 60
 - (2) 医院方面的原因 61
 - (3) 高等教育的原因 61
 - (4) 药师方面的原因 62
 - 1) 传统理念束缚药师的行为 62
 - 2) 药师所受的教育与自身的知识结构 62
 - 3) 人文知识的欠缺是临床药学的难点 62
 - 3.2.2 药事服务发展对策 62
 - (1) 政府应强化对药事服务政策支持 62
 - (2) 医院应提高对药事服务的关注度 63
 - (3) 教育部门应规划好临床药学专业培养模式 63

(4) 药师应努力自强,用于开拓执业发展道路 64

3.3 老人药事服务业发展探讨 64

3.3.1 老人用药特点 64

(1) 老人生理特点 64

(2) 老人心理特点 64

(3) 药代动力学特点 64

3.3.2 老人用药安全隐患 65

(1) 不按医嘱用药 65

(2) 药物选择不当 66

(3) 未掌握用药方法 66

(4) 药名混淆重复用药 66

(5) 联合用药不合理配伍 66

(6) 钙剂及营养药物的补充问题 66

3.3.3 老人安全用药原则 67

(1) 不用或少用药物 67

(2) 合理选择药物 67

(3) 选择合适剂量 67

(4) 药物治疗适度 68

(5) 提高老人用药依从性 68

(6) 注意药物对老人其他疾病的影响 69

3.3.4 老人安全用药指导 69

(1) 用药监督 69

(2) 简明治疗方案 69

(3) 用药咨询服务 69

(4) 确定优先治疗项目 69

(5) 开展药学知识讲座 69

(6) 建立药历和药师服务卡 70

3.4 儿科药事服务业发展探讨 70

3.4.1 儿童生理特点 70

3.4.2 儿科药事服务特点 71

(1) 依从性差 71

(2) 小儿特殊生理、心理特点 71

(3) 密切关注特异体质患儿的治疗 72

(4) 药物不良反应表述困难、不准确 72

3.4.3 儿科药事服务探讨 72

- (1) 抗感染药物的应用 72
 - (2) 解热镇痛药的应用 73
 - (3) 激素类药物的应用 74
 - (4) 血管和神经性药物的应用 74
 - (5) 中成药的应用 74
 - (6) 其他药物的应用 75
- 第四章：中国药事服务业发展模式与案例剖析 76
- 4.1 临床药事服务模式路径选择 76
 - 4.1.1 我国临床药事服务模式3层次 76
 - 4.1.2 我国临床药事服务模式路径选择 76
 - (1) 改革临床药学教育 76
 - (2) 临床药事服务需要制度平台 77
 - (3) 完善医院药事继续教育工作 77
 - (4) 加强宣传，促进临床药事服务发展 77
 - 4.2 常见药事服务模式分析与思考 77
 - 4.2.1 常见的药事服务模式分类 77
 - 4.2.2 常见的药事服务模式分析 78
 - (1) 临床药事服务模式 78
 - (2) 柜台（窗口）服务模式 79
 - (3) 药物咨询室模式 79
 - (4) 热线电话服务模式 80
 - (5) 药事服务网站模式 80
 - (6) 药物知识讲座模式 80
 - 4.2.3 对药事服务模式的思考 80
 - (1) 对药事服务模式的思考 80
 - 1) 监督、检测应是重要内容 81
 - 2) 加强对护士的药学培训和指导 81
 - 3) 药物咨询室不能游离于药品的供应链之外 81
 - 4) 窗口服务模式中应注意提高患者用药的依从性 82
 - (2) 药事服务业的本质内涵 82
 - 4.3 全程化药事服务模式发展现状与前景 82
 - 4.3.1 全程化药事服务特点 82
 - 4.3.2 全程化药事服务实施现状 83
 - (1) 全程化药事服务实施内容 83
 - (2) 全程化药事服务医院开展现状 83

- (3) 全程化药事服务医院开展可行性对策 84
- 4.4 生命期药事服务模式发展现状与前景 85
 - 4.4.1 生命期药事服务定义 85
 - 4.4.2 生命期药事服务特征 86
 - 4.4.3 生命期药事服务平台构建 87
 - 4.4.4 生命期药事服务发展前景 87
- 4.5 精细化药事服务模式发展现状与前景 88
 - 4.5.1 精细化药事服务相关概述 88
 - (1) 精细化药事服务定义 88
 - (2) 精细化药事服务体现 88
 - 4.5.2 精细化药事服务模式 88
 - (1) 药品布局专科化 88
 - (2) 用药交代系统化 89
 - (3) 药物咨询专业化 89
 - (4) 质控管理集体化 90
 - (5) 点面结合人性化 90
 - 4.5.3 精细化药事服务发展前景 90
- 4.6 药事服务模式发展案例探讨 91
 - 4.6.1 天津市人民医院 91
 - (1) 医院“一站式”服务模式简介 91
 - 1) “一站式”服务模式背景 91
 - 2) 医院门诊“一站式”服务 91
 - (2) 改变传统的门诊药房服务模式 92
 - 1) 人性化的柜台服务模式 92
 - 2) 实行弹性工作制 92
 - 3) 设立门诊用药咨询服务 92
 - (3) 门诊药房业务流程再造措施 93
 - 1) 计算机网络软件的应用 93
 - 2) 引入气动物流系统 94
 - (4) 门诊“一站式”服务模式存在的问题及对策 94
 - 4.6.2 首都医科大学宣武医院药剂科 95
 - (1) 临床药师与药房药师分享临床病例 95
 - (2) 临床药师参与日常口服摆药工作 95
 - (3) 临床药师带领药房药师进行抗菌药使用管理 95
 - (4) 临床药师与病房药师配合，形成全程化药事服务 96

4.6.3 深圳龙岗社区 96

(1) 接诊前 96

- 1) 派发药学宣传资料 96
- 2) 建立社区居民的健康档案 96
- 3) 建立健康教育和药事服务宣传专栏 97
- 4) 建立药师社区服务网站或药师博客 97

(2) 就诊中 97

- 1) 用药过程监测 97
- 2) 完善相关资料, 审核处方 98
- 3) 随临床医师接诊患者, 掌握第一手资料 98

(3) 用药后 98

- 1) 入户随访 98
- 2) 电话随访 98
- 3) 网络沟通 98
- 4) 健康档案的整理和数据资料的分析 99

(4) 可行性社区药事服务模式 99

(5) 社区药事服务模式发展展望 100

第五章：中国医院药房药事服务现状与前景展望 102

5.1 医院药事服务理论模型研究 102

5.1.1 医院药事服务理论模型简介 102

5.1.2 医院药事服务理论模型研究 102

- (1) 正确领导——“鱼眼” 102
- (2) 共同愿景——“鱼头” 103
- (3) 药学服务机制——“鱼身” 103
- (4) 药学服务促进与保障机制——“鱼鳍鱼鳞” 104
- (5) 持续的行动——“鱼尾” 104
- (6) 宏观环境——“水” 105

5.2 医院药事服务供需基本面分析 105

5.2.1 医院药事服务供给面分析 105

- (1) 医院临床药师总数 105
- (2) 医院药师类型分布 105
- (3) 医院药师学历分布 107
- (4) 医院药师技术资格分布 107

5.2.2 医院药事服务需求面分析 108

- (1) 我国医院收入构成 108

- 1) 政府投入 108
- 2) 医疗收入 108
- 3) 药品收入 109
 - (2) 我国医院门诊和出院病人药费 109
 - 1) 医院门诊病人人均医药费 109
 - 2) 综合医院门诊病人人均医药费 110
 - 3) 医院出院病人人均医药费 110
 - 4) 综合医院出院病人人均医药费 111
- 5.3 医院药事服务影响因素市场调查 111
 - 5.3.1 调查资料与方法 111
 - 5.3.2 医院药学服务影响因素调查结果 112
 - (1) 法规方面因素 112
 - (2) 药师观念因素 113
 - (3) 药师专业因素 113
 - (4) 教育方面因素 113
 - (5) 行政领导因素 113
 - (6) 药学资源因素 114
 - (7) 公众对药师态度因素 114
- 5.4 医院药事服务现状与前景展望 114
 - 5.4.1 医院药事服务要点 114
 - (1) 医院工作要点 114
 - (2) 药师工作要点 115
 - (3) 服务职责化 115
 - 1) 医学服务职责 115
 - 2) 医师的职责 115
 - (4) 服务工作具体化 115
 - 5.4.2 医院药事服务现状 116
 - (1) 药学服务质量较低 116
 - (2) 药学服务模式落后 116
 - (3) 医院药房布局不合理 116
 - (4) 药学服务人才缺乏 116
 - (5) 药师业务水平有限 116
 - (6) 药师药学知识不够 117
 - (7) 药师服务要求不高 117
 - 5.4.3 医院药事服务对策 117

- (1) 更新和补充药师知识结构 117
- (2) 加强门诊药房的核心服务 118
- (3) 推进药师走向临床 118
- (4) 拓宽医院的医疗服务 119
- 5.4.4 医院药事服务前景展望 119
 - (1) 药房工作的转变 119
 - (2) 重视药房药学服务 119
 - (3) 完善医院药房药学服务制度 120
- 5.5 医院急诊药事服务与风险防范 120
 - 5.5.1 医院急诊医疗服务情况 120
 - (1) 医院门急诊人次数 120
 - (2) 医院门急诊人次构成 121
 - (3) 医院门急诊服务质量 121
 - 5.5.2 医院急诊药事服务特点 122
 - (1) 急诊药事与药学服务共性 122
 - (2) 急诊药事服务具体特点 122
 - (3) 急诊药事服务客观要求 122
 - 5.5.3 医院急诊药事服务风险预警 123
 - (1) 硬件设施方面 123
 - (2) 工作强度方面 123
 - (3) 收费记账方面 123
 - (4) 急诊医生方面 124
 - (5) 急诊病人方面 124
 - (6) 急诊药师方面 124
 - 5.5.4 医院急诊药事服务风险防范对策 125
 - (1) 合理调配处方 125
 - (2) 有序布局药品 125
 - (3) 设急救药品专区 125
 - (4) 加强内部管理 125
 - (5) 做好发药说明 126
 - (6) 重视过敏反应 126
 - (7) 强化效期管理 126
 - (8) 开展药物咨询 126
 - (9) 树立药师形象 127
- 5.6 医院门诊药事服务现状研究 127

5.6.1 中医院门诊药房药事服务调查 127

- (1) 资料与方法 127
- (2) 门诊药房药事服务调查 127
 - 1) 咨询者性别与年龄 127
 - 2) 咨询的药物类型 128
 - 3) 咨询的主要内容 128
- (3) 门诊药房药事服务调查分析 129
 - 1) 老年人和女性患者咨询较多 129
 - 2) 骨科药物及心血管咨询较多 129
 - 3) 药物咨询的主要内容 129
 - 4) 门诊药物药事服务质量调查 130

5.6.2 大型医院门诊药事服务现状研究 131

- (1) 资料来源与方法 131
- (2) 分析指标与方法 131
- (3) 指标研究结果 131
 - 1) 医生讲解药物使用方法比例 131
 - 2) 病人询问药物使用方法比例 132
- (4) 大型医院门诊药事服务发展建议 133
 - 1) 应与患者及时沟通 133
 - 2) 应提供可靠的信息来源 133
 - 3) 医生的药事服务质量亟待提高 133
 - 4) 通过共同制定治疗方案取得协调一致 134

5.7 基层医院药事服务现状探讨 134

5.7.1 基层医院医疗服务情况 134

- (1) 机构数 134
- (2) 床位数 135
- (3) 药师数 136

5.7.2 基层医院药事服务现状 137

- (1) 基层医院药事服务 137
 - 1) 建立优良药品调剂规范 137
 - 2) 培养优秀药师团队 137
 - 3) 设立药品咨询窗口 137
- (2) 基层医院药事服务发展建议 138

第六章：中国社会药房及药品零售企业药事服务现状与前景展望 139

6.1 社会药房规模及发展趋势 139

- 6.1.1 社会药房数量及结构 139
 - (1) 社会药房数量规模 139
 - (2) 连锁药店数量规模 140
- 6.1.2 社会药房药品销售现状 140
- 6.1.3 社会药房盈利水平分析 141
 - (1) 百强零售药店利润水平 141
 - (2) 连锁药店行业利润水平 142
- 6.1.4 社会药房发展趋势分析 143
- 6.2 社会药房药事服务与案例分析 144
 - 6.2.1 我国社会药房药事服务现状 144
 - (1) 社会药房药事服务现状 144
 - 1) 社会药房药品质量和监管 144
 - 2) 社会药房药学专业技术人员 144
 - 3) 社会药房药学服务人员素质 145
 - 4) 社会药房患者个性化用药档案 145
 - 5) 社会药房公众用咨询服务滞后 145
 - (2) 社会药房药事服务制约因素与发展对策 146
 - 1) 加大质量控制及监管力度 146
 - 2) 完善患者个体化用药档案 146
 - 3) 加大专业技术人员配备力量 146
 - 4) 加强药学专业技术人员知识培训 146
 - 5) 提高公众对药学基本知识认知度 147
 - 6.2.2 美信药店——依托会员制的药学服务 147
 - (1) 美信药店简介 147
 - (2) 美信药店药学服务 148
 - (3) 美信药店药学服务方式 148
 - (4) 美信药店药学服务效果 148
 - 6.2.3 金象药店——品类管理式的药学服务 148
 - (1) 金象药店简介 149
 - (2) 金象药店品类管理的药学服务特点 149
 - (3) 金象药店品类管理的药学服务实施 149
- 6.3 药品零售企业药事服务现状与案例分析 149
 - 6.3.1 药品零售企业药事服务现状 149
 - (1) 药品零售企业药事服务主体 149
 - (2) 药品零售企业药事服务内容 150

- (3) 药品零售企业药事服务现状 151
- (4) 药品零售企业药事服务原因分析 151
- (5) 药品零售企业药事服务发展建议 152
- 6.3.2 南京医药药事服务案例分析 153
 - (1) 南京医药发展简况 153
 - (2) 南京医药战略定位 154
 - (3) 南京医药药事服务内涵 154
 - (4) 南京医药药事服务特点 154
 - (5) 南京医药药事服务成效 155
 - (6) 南京医药药事服务优势 156
 - (7) 南京医药药事服务成功实践 157
- 第七章：国内外社区药事服务模式与建设方案探讨 158
 - 7.1 我国社区医疗服务供需状况 158
 - 7.1.1 社区医疗服务供给状况 158
 - (1) 社区卫生服务机构数量 158
 - (2) 社区卫生服务床位数量 159
 - (3) 社区卫生服务药师统计 160
 - 7.1.2 社区医疗服务需求状况 160
 - (1) 社区卫生服务机构诊疗人次 160
 - (2) 社区卫生服务机构入院人数 161
 - (3) 社区卫生服务药费统计情况 162
 - 7.2 国外社区药事服务模式与进展 162
 - 7.2.1 社区药事服务内涵 162
 - 7.2.2 国外社区药事服务模式 162
 - (1) 社区药师结构 162
 - (2) 社区药房结构 163
 - (3) 社区药房/药师组织 164
 - (4) 社区药师工作模式 164
 - (5) 社区药师继续教育 165
 - (6) 社区药学服务模式和实践研究 165
 - 7.2.3 社区药师在疾病管理中的作用 165
 - (1) 哮喘的管理 166
 - (2) 糖尿病的管理 166
 - (3) 心血管疾病管理 166
 - (4) 关节炎疾病的管理 166

- (5) 骨质疏松症的管理 166
- (6) 临终关怀和疼痛管理 167
- 7.2.4 国外社区药事服务开展概况 167
 - (1) 美国社区药事服务开展情况 167
 - (2) 德国社区药事服务开展情况 167
 - (3) 丹麦社区药事服务开展情况 167
 - (4) 澳大利亚社区药事服务开展情况 168
- 7.2.5 社区药事服务发展前景 168
- 7.3 我国社区药事服务现状与前景 168
 - 7.3.1 社区药事服务概述 168
 - (1) 社区药事服务对象 168
 - (2) 社区药事服务作用 169
 - 7.3.2 社区药事服务发展状况 169
 - (1) 社区药事服务发展现状 169
 - 1) 社会药房 169
 - 2) 社区卫生服务中心 170
 - (2) 社区药事服务人才培养 170
 - 1) 国外社区药事服务岗位现状 170
 - 2) 国内社区药事服务岗位现状 171
 - 3) 社区药事服务人才培养探讨 171
 - (3) 社区药事服务存在问题 172
 - 7.3.3 社区药事服务发展前景 173
 - (1) 社区药事服务发展方向 173
 - (2) 社区药学服务的发展前景 174
- 第八章：中国药事服务业领先医疗机构案例分析175
 - 8.1 药事服务业领先医疗机构总体分析 175
 - 8.2 药事服务业领先医疗机构案例分析 175
 - 8.2.1 北京医院药学部 175
 - (1) 科室发展简况 176
 - (2) 科室人力资源 176
 - (3) 科室实验设备 176
 - (4) 科室药事管理 176
 - (5) 科室药学科研 177
 - (6) 科室经营情况 177
 - (7) 科室发展优劣势分析 177

- (8) 科室最新发展动向分析 178
- 8.2.2 北京大学第一医院药剂科 178
 - (1) 科室发展简况 178
 - (2) 科室组织结构 178
 - (3) 科室人力资源 178
 - (4) 科室实验设备 178
 - (5) 科室药事管理 179
 - (6) 科室药学科研 179
 - (7) 科室经营情况 179
 - (8) 科室发展优劣势分析 180
- 8.2.3 广州***总医院药剂科 180
 - (1) 科室发展简况 180
 - (2) 科室实验设备 180
 - (3) 科室技术特色 180
 - (4) 科室药学科研 181
 - (5) 科室发展优劣势分析 181
- 8.2.4 北京世纪坛医院药剂科 181
 - (1) 科室发展简况 181
 - (2) 科室组织结构 181
 - (3) 科室人力资源 182
 - (4) 科室药事管理 182
 - (5) 科室药学科研 183
 - (6) 科室经营情况 183
 - (7) 科室发展优劣势分析 183
- 8.2.5 中国***军成都***总医院药剂科 183
 - (1) 科室发展简况 183
 - (2) 科室人力资源 184
 - (3) 科室实验设备 184
 - (4) 科室药事管理 184
 - (5) 科室药学科研 185
 - (6) 科室经营情况 185
 - (7) 科室发展优劣势分析 185
- 8.2.6 ***总医院药剂科 186
 - (1) 科室发展简况 186
 - (2) 科室组织结构 186

- (3) 科室人力资源 186
- (4) 科室药事管理 186
- (5) 科室发展优劣势分析 187
- 8.2.7 复旦大学附属中山医院药剂科 187
 - (1) 科室发展简况 187
 - (2) 科室人力资源 187
 - (3) 科室药事管理 187
 - (4) 科室药学科研 188
 - (5) 科室经营情况 188
 - (6) 科室发展优劣势分析 188
- 8.2.8 中南大学湘雅二医院药剂科 188
 - (1) 科室发展简况 189
 - (2) 科室组织结构 189
 - (3) 科室人力资源 189
 - (4) 科室实验设备 189
 - (5) 科室药学科研 189
 - (6) 科室经营情况 190
 - (7) 科室发展优劣势分析 190
- 8.2.9 深圳市第四人民医院药剂科 190
 - (1) 科室发展简况 190
 - (2) 科室组织结构 191
 - (3) 科室人力资源 191
 - (4) 科室实验设备 191
 - (5) 科室药学科研 191
 - (6) 科室发展优劣势分析 191
- 8.2.10 福建省立医院药剂科 192
 - (1) 科室发展简况 192
 - (2) 科室组织结构 192
 - (3) 科室人力资源 192
 - (4) 科室药事管理 193
 - (5) 科室药学科研 193
 - (6) 科室人才培养 193
 - (7) 科室发展优劣势分析 194
- 8.2.11 山东大学齐鲁医院药剂科 194
 - (1) 科室发展简况 194

- (2) 科室组织结构 194
- (3) 科室人力资源 194
- (4) 科室科研教学 194
- (5) 科室经营情况 195
- (6) 科室发展优劣势分析 195
- 8.2.12 武汉同济医院药学部 195
 - (1) 科室发展简况 195
 - (2) 科室人力资源 195
 - (3) 科室实验设备 196
 - (4) 科室特色医疗 196
 - (5) 科室药学科研 196
 - (6) 科室经营情况 196
 - (7) 科室发展优劣势分析 196
- 8.2.13 广州中医药大学第一附属医院药学部 197
 - (1) 科室发展简况 197
 - (2) 科室组织结构 197
 - (3) 科室人力资源 197
 - (4) 科室实验设备 197
 - (5) 科室药事管理 197
 - (6) 科室药学科研 198
 - (7) 科室经营情况 198
 - (8) 科室发展优劣势分析 199
- 8.2.14 山东省***医院药学部 199
 - (1) 科室发展简况 199
 - (2) 科室组织结构 199
 - (3) 科室人力资源 200
 - (4) 科室科研培训 200
 - (5) 科室发展优劣势分析 200
- 8.2.15 上海市中医医院药剂科 200
 - (1) 科室发展简况 200
 - (2) 科室组织结构 201
 - (3) 科室人力资源 201
 - (4) 科室服务特长 201
 - (5) 科室科研教学 201
 - (6) 科室经营情况 201

- (7) 科室发展优劣势分析 201
- 8.2.16 北京友谊医院药剂科 202
 - (1) 科室发展简况 202
 - (2) 科室组织结构 202
 - (3) 科室人力资源 202
 - (4) 科室实验设备 202
 - (5) 科室药事管理 203
 - (6) 科室药学科研 203
 - (7) 科室经营情况 203
 - (8) 科室发展优劣势分析 203
- 8.2.17 乌鲁木齐市友谊医院药剂科 204
 - (1) 科室发展简况 204
 - (2) 科室组织结构 204
 - (3) 科室人力资源 204
 - (4) 科室药事管理 204
 - (5) 科室药学专长 205
 - (6) 科室经营情况 205
 - (7) 科室发展优劣势分析 205
- 8.2.18 河北医科大学第二医院药学部 205
 - (1) 科室发展简况 205
 - (2) 科室组织结构 206
 - (3) 科室人力资源 206
 - (4) 科室实验设备 206
 - (5) 科室药事管理 206
 - (6) 科室药学科研 206
 - (7) 科室教学工作 207
 - (8) 科室发展优劣势分析 207
- 8.2.19 上海市东方医院药学部 207
 - (1) 科室发展简况 207
 - (2) 科室组织结构 208
 - (3) 科室人力资源 208
 - (4) 科室药事管理 208
 - (5) 科室药学科研 208
 - (6) 科室发展优劣势分析 208
- 8.2.20 黄山市人民医院药剂科 209

- (1) 科室发展简况 209
- (2) 科室组织结构 209
- (3) 科室药事管理 209
- (4) 科室经营情况 209
- (5) 科室发展优劣势分析 209
- 8.2.21 四川大学华西医院药剂科 210
 - (1) 科室发展简况 210
 - (2) 科室组织结构 210
 - (3) 科室人力资源 210
 - (4) 科室实验设备 211
 - (5) 科室教学工作 211
 - (6) 科室经营情况 211
 - (7) 科室发展优劣势分析 211
- 8.2.22 山东省千佛山医院药学部 212
 - (1) 科室发展简况 212
 - (2) 科室组织结构 212
 - (3) 科室人力资源 212
 - (4) 科室药事管理 212
 - (5) 科室药学科研 213
 - (6) 科室经营情况 213
 - (7) 科室发展优劣势分析 213
- 8.2.23 湖南中医药大学第一附属医院药剂科 213
 - (1) 科室发展简况 213
 - (2) 科室组织结构 214
 - (3) 科室人力资源 214
 - (4) 科室药事管理 214
 - (5) 科室药学科研 215
 - (6) 科室经营情况 215
 - (7) 科室发展优劣势分析 215
- 8.2.24 天津市第三医院药剂科 215
 - (1) 科室发展简况 216
 - (2) 科室人力资源 216
 - (3) 科室药事管理 216
 - (4) 科室药学科研 216
 - (5) 科室经营情况 216

(6) 科室发展优劣势分析 217

图表目录：

图表1：药事服务基本要素 17

图表2：药事服务主要内容 18

图表3：其他国家药事服务费的定义 19

图表4：我国药事服务费的内涵 20

图表5：我国药事服务费的分类 20

图表6：药事服务费与医疗服务收费的区别 21

图表7：美国药事服务费内涵 21

图表8：日本国药事服务费内涵 22

图表9：美国&日本国药事服务费内涵的对比 22

图表10：固定差率加成补偿模式介绍 24

图表11：部分欧洲国家药品零售固定差率加成（单位：欧元，%） 24

图表12：差别差率加成补偿模式介绍 24

图表13：部分欧洲国家药品零售差别差率加成（单位：欧元，%） 25

图表14：通过单独设立收费项目的补偿模式介绍 26

图表15：爱尔兰调剂费支付标准（单位：欧元） 26

图表16：其他药学服务收费的应用情况 27

图表17：澳大利亚药学专业服务项目及收费标准（单位：澳元） 27

图表18：混合补偿模式简介 28

图表19：英国国民健康服务体系药学服务内容 28

图表20：按处方收费方式介绍 30

图表21：澳大利亚国家药品福利计划调剂费项目及支付标准（单位：澳元） 30

图表22：韩国药店基本调剂费项目及支付标准（单位：韩元） 31

图表23：台湾地区医院门诊药事服务费项目及收费标准（单位：点数/处方） 31

图表24：按人头收费方式优缺点介绍 32

图表25：美国medicare部分药品调剂费按人头收费标准（单位：美元） 32

图表26：台湾地区住院药事服务费的收费标准（单位：点数/天数） 32

图表27：按处方条目收费方式优缺点介绍 33

图表28：英国社会药房调剂费项目及收费标准（单位：英镑） 33

图表29：按处方中药品种类收费方式优缺点介绍 34

图表30：日本处方中不同药品调剂费收费标准（单位：点数/处方） 34

图表31：按处方中药品种类金额收费方式优缺点介绍 35

图表32：南非药品调剂费收费标准（单位：兰特） 35

图表33：规范患者合理用药三大要点 36

- 图表34：药事服务业相关政策法规汇总 38
- 图表35：药品不良反应分类 39
- 图表36：2009-2015年全国药品不良反应数量（单位：万份） 41
- 图表37：2009-2015年严重不良反应事件报告数量及所占比重（单位：份，%） 41
- 图表38：2009-2015年全国药品不良反应来源统计（单位：%） 42
- 图表39：2010-2015年药品不良反应/事件化学药品类别分布（单位：%） 42
- 图表40：2009-2015年药品不良反应/事件给药途径分布（单位：%） 43
- 图表41：2011-2015年中药注射剂不良反应数量（单位：份） 44
- 图表42：2011-2015年国家基本药物不良反应数量（单位：份） 45
- 图表43：全国医疗机构药师数量及增长情况（单位：万人，%） 46
- 图表44：各类医疗机构药师分布情况（单位：人，%） 46
- 图表45：医疗机构药师按技术资格分布情况（单位：%） 47
- 图表46：医疗机构药师按学历分布情况（单位：人，%） 48
- 图表47：对医师的药学服务需求 48
- 图表48：对护士的药学服务需求 50
- 图表49：对患者士的药学服务需求 50
- 图表50：我国药事服务文献年度发表量与构成表（单位：篇） 53
- 图表51：药事服务文献作者的机构分布（单位：篇，%） 53
- 图表52：排名前5位与后5位药事服务文献作者机构的省际分布表（单位：篇） 54
- 图表53：药学服务文献研究内容 54
- 图表54：药事服务文献研究领域构成表（单位：篇） 55
- 图表55：我国学者建立的药事服务的概念模型 55
- 图表56：医务人员和患者对药学服务的认知的相关研究结论 56
- 图表57：我国药事服务文献覆盖的疾病种类（单位：篇） 57
- 图表58：我国药事服务文献涉及的药品类型（单位：篇） 57
- 图表59：我国药学服务开展过程政府方面的问题 60
- 图表60：我国药学服务发展对策——政府方面 62
- 图表61：老年人的药代动力学特点 65
- 图表62：老年人合理选择以下药物 67
- 图表63：提高老人用药依从性 68
- 图表64：为老年人开展药学知识讲座 70
- 图表65：建立药历和药师服务卡 70
- 图表66：儿童的药代动力学特点 71
- 图表67：儿科药事服务重点——抗感染药物 72
- 图表68：儿科药事服务重点——解热镇痛药 73

- 图表69：儿科药事服务重点——血管和神经性药 74
- 图表70：儿科药事服务重点——中成药 75
- 图表71：我国临床药事服务模式3层次介绍 76
- 图表72：临床药事服务模式介绍 78
- 图表73：柜台（窗口）服务模式介绍 79
- 图表74：药物咨询室模式介绍 79
- 图表75：热线电话服务模式介绍 80
- 图表76：全程化药事服务特点 82
- 图表77：全程化药事服务实施内容 83
- 图表78：全程化药事服务医院开展可行性对策 84
- 图表79：生命期药事服务与普通药事服务对比 85
- 图表80：生命期药事服务特征 86
- 图表81：生命期药事服务平台构建 87
- 图表82：精细化药事服务特点 88
- 图表83：可行性社区药事服务模式流程图 99
- 图表84：药事服务理论模型 102
- 图表85：医院药学服务机制和策略 103
- 图表86：药学服务促进与保障机制 104
- 图表87：全国医院药师数及增长情况（单位：人，%） 105
- 图表88：各类医院药师分布情况（单位：人，%） 106
- 图表89：医院药师按学历分布情况（单位：人，%） 107
- 图表90：医院药师按技术资格分布情况（单位：人，%） 107
- 图表91：医院政府投入情况（单位：万元，%） 108
- 图表92：医院医疗收入情况（单位：万元，%） 108
- 图表93：医院药品收入情况（单位：万元，%） 109
- 图表94：中国医院门诊病人人均医药费及增长率（单位：元，%） 110
- 图表95：中国综合医院门诊病人人均医药费及增长率（单位：元，%） 110
- 图表96：中国医院出院病人人均医药费及增长率（单位：元，%） 111
- 图表97：中国综合医院出院病人人均医药费及增长率（单位：元，%） 111
- 图表98：关于“你觉得哪个因素是阻碍药学服务实施的最主要因素”问题调查结果（单位：%） 112
- 图表99：加强门诊药房的核心服务 118
- 图表100：拓宽医院的医疗服务内容 119
- 图表101：医院门急诊人次数（单位：万人次，%） 120
- 图表102：医院门急诊服务分类情况（单位：万人次） 121

- 图表103：医院门急诊人次构成（单位：%） 121
- 图表104：医院急诊抢救成功率和病死率（单位：%） 121
- 图表105：医院急诊药事服务风险预警——药师方面 124
- 图表106：咨询的药物类型（单位：例，%） 128
- 图表107：咨询的主要内容（单位：次，%） 128
- 图表108：药物咨询的主要内容 129
- 图表109：药学服务情况调查表（单位：份，%） 130
- 图表110：大型医院门诊药事服务现状研究分析指标 131
- 图表111：医生讲解药物使用方法比例（单位：例，%） 131
- 图表112：医生讲解药物使用方法差异检验 132
- 图表113：病人询问药物使用方法比例（单位：人，%） 132
- 图表114：通过共同制定治疗方案取得协调一致 134
- 图表115：中国基层医疗机构数量统计（单位：家） 135
- 图表116：中国基层医疗机构数量分布（单位：家） 135
- 图表117：中国基层医疗机构床位统计（单位：张） 136
- 图表118：基层医疗机构药师数及增长情况（单位：人，%） 136
- 图表119：基层医院药事服务发展建议 138
- 图表120：2006-2015年我国零售药店数量及增长情况（单位：万家，%） 139

图片详见报告正文•••••（GY LX）

特别说明：中国报告网所发行报告书中的信息和数据部分会随时间变化补充更新，报告发行年份对报告质量不会有任何影响，有利于降低企事业单位决策风险。

详细请访问：<http://baogao.chinabaogao.com/qitayiyao/243463243463.html>