

广东省紧密型县域医共体（城市医疗集团） 总药师通用能力素质模型

（广东省药学会 2022 年 12 月 26 日发布）

根据广东省人民政府办公厅《广东省紧密型县域医疗卫生共同体高质量发展行动方案（2022-2025 年）》（粤办函[2022]245 号）、广东省卫生健康委办公室《广东省紧密型县域医共体（城市医疗集团）总药师制度建设方案（试行）》（粤卫办药政函[2022]2 号）以及《广东省紧密型县域医疗卫生共同体药事质量管理指南（试行）》（粤卫办基层函[2022]13 号）等文件要求，为推动我省总药师岗位设立，构建规范化、垂直化、同质化紧密型县域医共体（城市医疗集团）药学管理服务体系，现结合省内外经验，制定本能力素质模型。

一、县域医共体（城市医疗集团）总药师岗位职责

县域医共体（城市医疗集团）总药师主要负责协助县域医共体（城市医疗集团）负责人构建县域医共体（城市医疗集团）内药学服务能力提升战略规划，组织做好县域医共体（城市医疗集团）布局与发展、合理用药与用药安全管理、药品预算及控费指标制定管理、药学服务标准化建设、药师人才培养及梯队建设等工作，协助提升县域医共体（城市医疗集团）质量管理水平，促进药事工作的同质化、专业化和规范化发展。总药师纳入县域医共体（城市医疗集团）理事会成员或党委会成员，建议享受总医院院领导班子待遇；参与整体管理与决策，在涉药相关管理决策中有一票否决权，同时纳入广东省药事管理专家库。

县域医共体（城市医疗集团）总药师及其团队具体工作职责包括：

1. 总药师担任县域医共体（城市医疗集团）药事管理与药物治疗学委员会副主任委员，负责县域医共体（城市医疗集团）药事管理与药物治疗

学委员会的组织、协调与日常工作：

- 建立完善药事管理与药物治疗学委员会管理制度和流程；
- 至少每半年召开一次药事管理与药物治疗学委员会会议。

2. 县域医共体（城市医疗集团）药事管理中心负责县域医共体（城市医疗集团）药事管理与药物治疗学委员会日常管理工作，是其执行机构。总药师担任县域医共体（城市医疗集团）药事管理中心主任，负责中心的正常运作：

- 督导药事管理和药物治疗学委员会的各项工作落实情况，解决药事管理工作中存在的问题，并及时向药事管理与药物治疗学委员会汇报；
- 可根据实际需求，在药事管理中心下设各药学工作组，包括药事管理专家组、药品供应保障组、合理用药监管组、培训考核组、社区药学服务组等，明确各药学工作组职责，并监督各组工作履行情况。

3. 落实相关药物政策，统筹推进县域医共体（城市医疗集团）内药事管理工作：

- 健全县域医共体（城市医疗集团）内药事管理相关工作制度和操作规程，关注抗菌药物合理使用评价、精麻药品管理、国家基本药物及集采药物优先使用以及慢性病长期处方管理等环节；
- 实施县域医共体（城市医疗集团）内药房、药库规范化建设，确保各成员单位药房药库分区合理，药物储存环境合格；规范药房调剂的岗位设置，确保不相容岗位有效分离，保证药品调剂全流程的安全性；
- 建立定期指导机制，至少每年开展2次药事管理专项监督检查，核实各项药物政策落实情况，重点关注毒麻精放及高警示药品等特殊管理药品的规范化管理。

4. 促进县域医共体（城市医疗集团）内实现统一药品供应目录、统一药品采购配送、统一带量采购、统一短缺药品/供应不稳定急（抢）救药品

储备调剂，保障药品供应，同时负责编制药品采购预算：

- 动态调整县域医共体（城市医疗集团）药品供应目录，确保优先配备国家基本药物、国家及省级组织药品集中采购、国家谈判药品、国家医保目录品种等；

- 统一上报国家及省级集中采购药品任务量，各成员单位按需采购，必要时由总药师根据医院实际分配各成员单位的药品任务量，并督促完成；

- 建立县域医共体（城市医疗集团）内短缺药品/供应不稳定急（抢）救药品储备调剂目录以及各成员单位药品应急调用机制，明确县域医共体（城市医疗集团）内药品储备标准、调剂程序及操作指引，保障基层医疗机构药品供应；

- 编制年度药品采购计划及预算安排，合理控制药品费用。

5. 全面负责县域医共体（城市医疗集团）内合理用药监管工作：

- 制定并实施以国家基本药物、抗菌药物、抗肿瘤药物、重点监控药物、麻精药品等为重点的药物治疗管理规范、指引和监管机制，加强县域医共体（城市医疗集团）内合理用药监管；

- 制定县域医共体（城市医疗集团）内合理用药监测目标和质控体系，通过在线处方审核、数据收集、处方集中或交叉点评、专项检查等方式加强监管；

- 关注区域内药品不良反应及药害事件，至少每半年发布一次县域医共体（城市医疗集团）药物警戒资讯；

- 推动临床药师制度的落实，按规定足额配备临床药师，通过临床药师查房、会诊、用药监护、用药指导等药学服务方式，促进临床安全合理用药；

- 探索建立县域医共体（城市医疗集团）内药物经济学评价和药品临床综合评价体系，并定期发布评价结果，为临床提供常见疾病的最佳给药

方案。

6. 制订药学学科建设发展规划及药学人才引进、培养计划：

● 制订县域医共体（城市医疗集团）药学学科建设发展规划，做好药学人才储备规划，对药师实行分层分类管理，优化人才结构；

● 建立健全药学人员培训和绩效考核评价机制，每年至少举办一次县域医共体（城市医疗集团）药事法律法规及药学知识技能等培训考核工作；

● 做好县域医共体（城市医疗集团）各成员单位内双向交流计划，定期选派基层药学人员至县域医共体（城市医疗集团）总医院进修学习，选派经验丰富、专业扎实的药学人员下沉基层单位帮扶；

● 关注卫生适宜技术推广专项行动，有针对性地培养基层人才掌握相关技能。

7. 拓展县域医共体（城市医疗集团）内药学服务范围，探索药学服务新模式：

● 鼓励县域医共体（城市医疗集团）成立区域内远程处方审核中心，统一对各成员单位进行处方前置审核，提升处方调配事中干预及事后监管水平；

● 鼓励药学人员积极参与高血压、糖尿病、严重精神障碍、肺结核等慢病患者的健康管理；

● 积极推动药师纳入家庭医生签约服务团队，探索为老年人、孕产妇、儿童等重点人群开展上门居家药学服务；

● 鼓励有条件的医疗机构开设药学门诊，为患者提供用药咨询和安全合理用药指导等个性化服务。

8. 完成县域医共体（城市医疗集团）负责人交办的其他工作。

二、县域医共体（城市医疗集团）总药师通用能力素质模型

县域医共体（城市医疗集团）总药师通用能力素质模型包括知识、经验、能力和个人特质四方面。其中能力包括专业能力和管理能力。专业能力包括药学实践能力、开拓药学服务新模式能力以及教学与科研能力；管理能力包括科学决策能力、统筹协调能力、执行力、团队建设与人才梯队规划能力。个人特质包括聘任县域医共体（城市医疗集团）总药师所需满足的基本条件、职业操守、责任心、领导力风范、应用推理以及自主学习和创新能力。其能力素质评价参照能力层次分级划分为A优秀、B良好、C合格、D学习期。

（A）优秀

- 能征询意见、有解决与该能力相关的复杂技术问题；
- 能够对所掌握的知识、流程或工具提出战略性的建议或做出调整；
- 能对事物的发展趋势及潜在问题有足够的预见性和洞察力。

（B）良好

- 能精通某一方面的知识、流程或工具的使用；
- 能够应用该方面能力处理富有挑战性和复杂的事项；
- 能够指导小范围的团队展现该方面的能力。

（C）合格

- 能熟练、独立地进行工具操作或运用所掌握的相关知识完成一般复杂度的任务；
- 能够认识到在应用该能力时可能遇到的风险和机会；
- 能够在做出决定时参考自己在该领域以往的经验。

（D）学习期

- 展示最基本的、有限的的能力；
- 在充分的帮助下可以开展与此能力相关的事项；

● 能够描述基本的与该能力相关的概念，并能在指导下独自开展和完成与此能力相关的事项。



(一) 知识

定义：县域医共体（城市医疗集团）总药师按照其工作职责要求，胜任该岗位工作所需具备的专业相关技术和知识储备。

1. 熟悉国家卫生健康有关政策方针和药事管理相关法律法规，熟悉县域医共体或城市医疗集团等政策导向；
2. 熟悉本县域医共体（城市医疗集团）内药品、药事管理制度和县域医共体（城市医疗集团）药学业务流程，能灵活运用管理学相关知识，树立先进的管理理念；
3. 具备扎实的药学、医学等相关专业知识和专业技能，并运用于药学服务实践中；
4. 临床用药经验丰富，掌握临床药物治疗学知识，熟悉常用药物临床应用指导原则，可协助临床优化用药方案等；
5. 具备基本的计算机和办公软件处理技能，能够进行文献检索，不断学习药学前沿知识，了解国内外医药的新动态、新技术以及新知识；
6. 有一定的科研成果，对本学科建设和学术研究工作有创造性构想，具有带领学术团队的能力和实际业绩。

（二）经验

定义：县域医共体（城市医疗集团）总药师按照其工作职责要求，胜任该岗位工作所需具备的教育和工作经历。

1. 原则上需具备高等学校（院校）临床药学、药学、中药学或相关药理学类别专业本科及以上学历；
2. 原则上需取得药学专业高级技术职称；
3. 从事药学管理工作5年以上；
4. 接受过药学相关规范化培训，如省级部门或省级学会、协会举办的总药师或学科带头人等相关培训；
5. 承担市级及以上学会、协会重要职务者优先。

（三）能力

1. 专业能力

（1）药学实践能力

定义：根据《药品管理法》等国家法律法规及总药师制度相关文件，针对一系列包括药事管理工作、药品供应、临床合理用药等高度专业性的药学实践工作，总药师是该领域的尖子、表率，在日常药学实践工作中拥有能解决其他人无法解决的问题的能力。

关键行为：

● **药事管理：**健全县域医共体（城市医疗集团）内药事管理相关工作制度和操作规程；建立定期指导机制，开展药事管理专项监督检查，核实各项药物政策落实情况并不断调整优化，确保区域内各项药事管理指标逐年改善；

● **药品供应：**促进县域医共体（城市医疗集团）内实现统一药品供应目录、统一药品采购配送、统一短缺药品/供应不稳定急（抢）救药品储备调剂，尤其关注区域内罕见病用药、低价药、急（抢）救药的供应保障；

编制年度药品采购计划及预算安排，合理控制药品费用；

- 药房调剂：实施县域医共体（城市医疗集团）内药房、药库规范化建设，确保各成员单位药房药库分区合理，药物储存环境合格；规范药房调剂的岗位设置，确保不相容岗位有效分离；

- 临床合理用药：制定并实施县域医共体（城市医疗集团）内的药物治疗管理规范和指引；制定合理用药监测目标和质控体系并加强监管；确保区域内合理用药相关指标逐年改善。

（2）开拓药学服务新模式能力

定义：突破传统药学服务的固有模式，拓展县域医共体（城市医疗集团）内药学服务范围，探索药学服务新模式。

关键行为：

- 审方中心：成立区域内远程处方审核中心，统一对各成员单位进行处方前置审核，显著提高处方合理率；

- 居家药学：积极推动药师纳入家庭医生签约服务团队，面向老年人、孕产妇、儿童等重点人群以及高血压、糖尿病、精神障碍等慢性病人开展居家药学服务；

- 药学门诊：开设药学门诊，为患者提供用药咨询和安全合理用药指导等个性化服务，提升药学服务在群众中的获得感；

- 药学宣教：常规开展安全用药科普宣教，将医药知识送到乡村、社区、学校、企业等基层，实施卫生适宜技术推广活动；

- 其他新型药学服务：能够结合各成员单位的地域特色和医疗条件，带领成员单位因地制宜地探索并开展新型药学服务模式。

（3）教学与科研能力

- 组织县域医共体（城市医疗集团）内各成员单位药师参与科学研究与技术革新，组织优秀药师、专科药师对各成员单位药师开展专业知识培

训、进修带教和实习生带教工作；

- 组织县域医共体（城市医疗集团）内各成员单位互相合作帮带，或与临床合作开展临床合理用药相关研究，辅助申请课题、发表论文。

2. 管理能力

（1）科学决策能力

定义：在科学的决策理论指导下，以科学的思维方式，应用各种科学的分析手段与方法，按照科学的决策程序进行符合客观实际的药学相关决策活动。

关键行为：

- 运用 SWOT 分析法等分析方法，科学分析药学学科面临的问题和挑战，发现潜在发展机会，并制定方案采取切实可行的行动；
- 熟练运用信息化手段，收集、整理、分析行业内存在的问题，并发现学科发展的方向和机会，搜集药学发展前沿、政策导向；
- 及时收集和整理药学发展的前沿问题、政策导向、行业动态等信息，科学分析，发现药学发展的动态、内在联系和机遇；
- 制定相关的可行方案，以明确的决策标准评估各种方案，同时考虑决策方案可能产生的影响或结果，并能从可行方案中选出最合适的方案，解决问题或抓住机会，达成预期结果；
- 对于有时效性要求的问题，能果断地做出决策并开展行动；
- 积极主动组织和邀请县域医共体（城市医疗集团）内成员参与决策和讨论，推动制定科学的、可操作性强的方案。

（2）执行力

定义：是指贯彻把战略、规划转化成效益或成果付诸实施的能力，是领导干部行政管理能力的具体体现。执行力包括完成任务的意愿、完成任务的能力、完成任务的程度，反映总药师工作能力和水平，直接影响组织决

策和目标实现。

关键行为：

- 保持专注：保持对任务的关注，跟进各药学服务项目，以及追踪项目落实的结果（如：质量、数量、成本或时效性）；

- 衡量进展和成果：明确制定客观的、可执行性的、可量化的进度和结果衡量指标，并跟踪工作进度和成果；

- 确定职责分工：按重要顺序分配工作，强化工作承担人对工作进展评估的责任感；清楚沟通，正确分析结果；明确目标完成的及时性和先进性，有效协调解决技能难点问题；

- 强化时间观念和效率意识，能科学有效地管理时间，把握工作进度；坚持原则，勇于开拓创新，改进工作方法，克服教条主义思想，充分发挥主观能动性，创造性地下达指令、开展工作。

(3) 统筹协调能力

定义：做好顶层设计，制定成员单位协调推进机制，完善配套措施，建立县域医共体（城市医疗集团）内不同级别医疗机构间目标明确、权责清晰、公平有效的分工协作机制，使县域医共体（城市医疗集团）成为服务、责任、利益、管理共同体。并能够根据工作任务，对资源进行合理分配，控制、激励和协调群体活动过程，使之相互融合，从而实现团队目标的能力。

关键行为：

- 建立健全药事管理与药物治疗学委员会管理机制；建立县域医共体（城市医疗集团）责任共担和利益分配机制，强化考核和制度约束；建立与县域医共体（城市医疗集团）相适应的绩效考核机制，健全与岗位职责、工作业绩、实际贡献紧密联系的人员保障和激励机制；建立县域医共体（城市医疗集团）切实可行的联动机制，加强县域医共体（城市医疗集团）各

成员单位间的沟通和协商；

- 主持县域医共体（城市医疗集团）药事管理中心工作，明确各药学工作组职责，并监督各组工作履行情况；

- 善于合理分配任务和资源，根据不同的任务类型匹配合适的胜任工作者，及时沟通并予以充分信任，引导各成员单位处理好各自工作，提高工作效率；

- 正确处理与县域医共体（城市医疗集团）负责人、与县域医共体（城市医疗集团）成员单位、以及成员单位之间的冲突，通过多交流多沟通从而深入了解各方诉求，针对解决方案达成共识；

- 为自己和团队制定任务的合理时间安排，对各项药学服务项目，按照紧迫性、重要性区分优先等级，有计划、有步骤地安排工作进程，以确保在日常的繁忙工作中，时间与精力能配合达成组织的重要目标；

- 面对业务范围内出现的突发事件能快速反应，带领或指导团队成员按预案流程或者根据综合判断灵活应对处理，协调相关部门或人员保障工作进度，并及时向上级汇报，必要时寻求帮助。

（4）团队建设与人梯规划能力

定义：评估县域医共体（城市医疗集团）的优劣势和发展需要，规划与协助各成员单位在药学知识、技术和能力等方面的发展和分工，使其充分发挥潜能，有效地履行工作职责；同时，根据发展要求引进所需人才。

关键行为：

- 制订县域医共体（城市医疗集团）药学学科建设发展规划，做好药学人才储备规划，对药师实行分层分类管理，优化人才结构；

- 整合人力资源：统一调配县域医共体（城市医疗集团）内的药师资源，发挥现有资源的最大使用效率；县域医共体（城市医疗集团）内统筹薪酬分配，充分调动人员积极性；简化不同医疗机构间药师流转的备案手

续；

● 建立健全药学人员培训和绩效评价机制，在县域医共体（城市医疗集团）内积极开展药事法律法规及药学知识技能等培训考核工作；

● 做好县域医共体（城市医疗集团）各成员单位内双向交流计划，定期选派基层药学人员至县域医共体（城市医疗集团）总医院（或牵头医院）进修学习，选派经验丰富、专业扎实的药学人员至基层单位帮扶；

● 关注卫生适宜技术推广专项行动，有针对性地培养基层人才掌握相关技能。

（四）个人特质

1. 基本条件

定义：县域医共体（城市医疗集团）总药师按照其岗位任职条件，担任该岗位工作所需具备的最基本素质。

关键行为：

（1）坚决拥护中国共产党领导，遵纪守法，廉洁自律，既往无违法违规违纪违规行为；

（2）作风正派，具有良好的职业操守和大局意识；

（3）身体健康，热爱药学事业，具有强烈的事业心和责任心。

2. 职业操守

定义：是指县域医共体（城市医疗集团）总药师在履行职责的过程中，一切符合职业要求的心理意识、行为准则和行为规范的总和。是一种内在的、非强制性的约束机制，用来调整总药师与县域医共体（城市医疗集团）成员单位、县域医共体（城市医疗集团）负责人之间关系的行为准则和行为规范。

关键行为：

（1）树立良好的规则感，坚守道德、伦理、医务人员专业标准、规章

和县域医共体（城市医疗集团）制度等，谨守机密信息，不得在未经授权许可的情况下进行统方等工作；

（2）具备良好的医学人文关怀与技巧，落实“以患者为中心”的理念，以同理心提供药学服务；

（3）诚信正直、信守承诺、言行一致，有良好的职业道德和强烈的职业使命感；

（4）处事公允，从集体利益出发，不计较个人得失，乐于奉献，主动参与工作，事事为县域医共体（城市医疗集团）药学高质量发展服务发展着想；

（5）对于含糊不清或不明确的情况，不应付、不敷衍，积极主动应对和处理；

（6）在受到挫折和批评时，能够抑制自己的消极想法和冲动，能较好的控制个人情绪，不因情绪波动影响工作，并针对批评采取行动，有则改之无则加勉。

3. 责任心

定义：展示负责任的行为，信守承诺；严格遵守法规、流程和制度，用自己职业化的行为、正直的品德、专业和能力来赢得信任，实现工作目标。

关键行为：

（1）始终展现出对药学工作的忠诚感和归属感，对自己在药学工作中的角色和成果负责；

（2）有强烈的追求工作成功的愿望，挑战自我，关注自身职业生涯的发展，当事情出现偏差时，勇于承担责任，先解决问题再总结原因；

（3）倡导首问负责制，保持跟进，追踪问题的落实和解决，有效解决患者和临床的实际问题。

4. 领导力风范

定义：展现出成功领导者特有的性格特征、倾向和风范。

关键行为：

(1) 以身作则：是领导力的基础，通过个人的直接参与和行动，为自己赢得团队的尊重和信任；语言与行动必须一致；

(2) 自信：喜欢应对新的工作挑战和任务，并为自己制定挑战性目标；相信自己能够掌控工作结果；

(3) 注重成就：努力在任职工作中和专业上表现出色；

(4) 面对困难不退缩：面对困难和挑战，毫不退缩和动摇，并能团结他人为实现目标一起奋斗；

(5) 系统性的决策风格：决策时倾向于做深入分析并考虑所有备选方案；

(6) 注重人际关系：倾向于构建和维护人际网络；

(7) 读懂他人：准确辨识他人的情绪和社交暗示；

(8) 懂得包容：学会善待下属，拥有豁达、包容的胸怀，愿意听取不同意见包括逆耳之言。下属出现差错时，在指出问题的同时需多一些宽容、理解和安慰；

(9) 分享想法和感受：坦率表达自己的感受和观点。

5. 应用推理

定义：发现数据与信息之间的趋势与内部关联、解决问题以及有效推理复杂挑战的能力。

关键行为：

(1) 整合不同来源的信息，识别内部关联和相关主题，发现导致多个看似无关结果的潜在因果关系；

(2) 针对工作中存在的问题，能利用事实、数据和想法得出有效的解

决方案，了解导致各种方法出现有利或不利结果的确切机制或流程；

(3) 看到短期以外的问题，以了解大局，预测潜在的影响；

(4) 在工作活动或环境发生变化时保持效率，灵活审视变化的情况如何在一定程度上影响现有方案的成效。

6. 自主学习和创新能力

定义：学习是通过个人有计划的学习和实践，增加学识、提高技能，并把所学应用到日常工作中以提高个人和组织绩效。创新是运用已知的信息和条件，突破常规，发现或产生某种新颖独特的有价值的新事物或新思想活动。总药师应具备自主学习和创新能力以确保正确认识和对待新形势下的各项改革，树立前瞻意识和竞争意识。

关键行为：

(1) 了解药学相关专业的最新发展情况和最新政策，运用技术与专业能力促进工作局面的拓宽，更好地协助县域医共体（城市医疗集团）成员单位主动开展药学服务主动学习，不断提升自身知识水平，科学管理自身知识体系；

(2) 积极寻找机会提升自身专业知识水平，开展科学研究并发表学术论文；

(3) 积极参与学会、上级单位和相关机构的各项学术交流等活动；

(4) 积极征求和分析绩效方案的反馈意见，不断优化绩效方案；

(5) 科学评估专业发展机会，将医改过程中新的变革视为学习或发展机会，能迅速调整日常行为并尝试新方法，开展新型药学服务模式；

(6) 关注创新工作中的每个具体细节，为推动创新工作制定具体计划；

(7) 提供集思广益的工具和机会，鼓励团队成员大胆提出创新性的概念和想法，并能够对该想法的价值进行分析与评估，以促进创新想法的进一步发展。

起草专家组

顾 问：

陈 孝	中山大学附属第一医院	主任药师
蔡道章	南方医科大学第三附属医院	主任医师、院长
郑志华	广东省药学会	主任药师、副理事长兼 秘书长

执 笔：

陈文瑛	天河区药学联盟 南方医科大学第三附属医院	主任药师
王 勇	广东省药学会	主管药师、学术部主任
欧阳国豪	广州市白云区第二人民医院	副主任药师
张 艺	南方医科大学第三附属医院	药师

秘 书：

林裕英	广东省药学会	中药师
-----	--------	-----

县域医共体（城市医疗集团）总院院领导（以姓氏拼音为序）：

凌新勇	龙门县总医院 龙门县人民医院	副主任医师、副院长
卢佐京	阳西总医院	副主任医师、副院长
彭永校	揭西县人民医院医共体总医院 揭西县人民医院	副主任药师、副院长

苏超云	化州市总医院 化州市人民医院	主任医师、副院长
吴妙琼	开平市中心医院医共体 开平市中心医院	主任医师、副院长
易寅华	连州市医疗总院 连州市人民医院	副主任医师、党委书记
孙喜琢	深圳市罗湖医院集团 深圳市罗湖区人民医院	主任医师、院长

药学专家（以姓氏拼音为序）：

蔡 德	汕头大学医学院第一附属医院	主任药师
蔡静月	湛江中心人民医院	主任药师
曹伟灵	深圳市罗湖医院集团 深圳市罗湖区人民医院	主任药师
陈吉生	广东药科大学附属第一医院	主任药师
陈健达	台山市人民医院医共体 台山市人民医院	主任药师
邓志威	新丰县医共体 新丰县人民医院	副主任药师
甘美婵	江门市人民医院	主任药师
何杏仪	广州中医药大学顺德医院医联体 广州中医药大学顺德医院	主任药师
赖伟华	广东省人民医院	主任药师
黎凯雯	廉江市总医院 廉江市人民医院	副主任药师
黎小妍	中山大学附属第六医院	主任药师
李 健	中国科学院大学深圳医院	主任医师
李鸿霞	深圳平乐中医健康集团 深圳平乐骨伤科医院（深圳市坪	副主任药师

	山区中医院)	
李结嫦	罗定市人民医院医共体 罗定市人民医院	副主任药师
李亦蕾	南方医科大学南方医院	主任药师
李咏梅	广州医科大学附属第五医院	主任药师
李玉珍	深圳市福田区健康医疗集团 中山大学附属第八医院	主任药师
林小玲	吴川市医共体总院 吴川市人民医院	副主任药师
林新云	英德市医疗卫生共同体总医院 广东省英德市人民医院	主任药师
刘惠霞	惠东县县域医共体总院 惠东县人民医院	副主任药师
刘勉纯	阳西总医院 阳西总医院人民医院	主管药师
刘新宇	中山大学附属第八医院	主任药师
罗 蓓	南方医科大学顺德医院（佛山市 顺德区第一人民医院）	主任药师
欧阳仲毅	连州市医疗总院 连州市人民医院	主任药师
彭晓青	广州市第一人民医院	主任药师
秦又发	东莞市松山湖中心医院	副主任药师
王 勇	南方医科大学珠江医院	主任药师
王亦存	龙门县县域医共体 龙门县总医院	主任药师
吴建龙	深圳市第二人民医院大鹏医疗集 团	主任药师
吴丽仙	深圳市第二人民医院 新兴县人民医院医共体	副主任药师

新兴县人民医院

吴晓玲	广东省中西医结合医院	主任药师
伍俊妍	中山大学孙逸仙纪念医院	主任药师
许韩波	普宁市人民医院医共体 普宁市人民医院	主任药师
余树莉	暨南大学附属第一医院潮汕医院	副主任药师
曾 媛	南雄市医共体总院 南雄市人民医院	主任药师
钟 超	中国科学院大学深圳医院(光明)	副主任药师
钟运香	东莞市滨海湾中心医院	主任药师
周志凌	珠海市人民医院医疗集团 珠海市人民医院	副研究员

人力资源管理专家（以姓氏拼音为序）：

邓金泉	南方医科大学第三附属医院	统计师
丁 娜	南方医科大学珠江医院	讲师
何满红	深圳市第二人民医院	主任护师
钟 帆	广州市第一人民医院	卫生管理研究员
郑雅婷	广东省妇幼保健院	经济师