



2021.5.23 薬経連フォーラム

対物業務を見直す

薬事政策研究所 田代健

かかりつけ薬剤師としての役割の発揮に向けて

～ 対物業務 から 対人業務 へ～

患者中心の業務

薬中心の業務

- ・ 処方箋受取・保管
- ・ 調製(秤量、混合、分割)
- ・ 薬袋の作成
- ・ 報酬算定
- ・ 薬剤監査・交付
- ・ 在庫管理

- 医薬関係団体・学会等で、専門性を向上するための **研修の機会の提供**
- 医療機関と薬局との間で、患者の同意の下、**検査値や疾患名等の患者情報を共有**
- 医薬品の安全性情報等の **最新情報の収集**

専門性+コミュニケーション
能力の向上

患者中心の業務

- ・ 処方内容チェック
(重複投薬、飲み合わせ)
- ・ 医師への疑義照会
- ・ 丁寧な服薬指導
- ・ 在宅訪問での薬学管理
- ・ 副作用・服薬状況のフィードバック
- ・ 処方提案
- ・ 残薬解消

薬中心の業務



情報共有基盤の整備

- * 薬学的知見を多職種と共有
- * 患者の基本情報や現状を知る
- * かかりつけ薬剤師機能の発揮

オンライン資格確認の導入

調剤報酬制度の抜本的改革

- * 調剤料が技術料の大半を占める
- * 対人業務の比率は約20%
- * 対人業務推進は採算性を毀損

改正薬機法に基づいた改定方針

対物業務の効率化

- * 積極的な機械化やICT化
- * 非薬剤師の育成と投入
- * 対物業務効率化ノウハウ



全体の8割以上を占める
中小薬局で取り組むことは困難



調剤業務を外部委託してはどうか

現行法では認められていない



Webセミナー 遺伝子治療用ウイルスベクター創製：研究開発から製造・上市まで～AAVを中心に～

◀前の記事

次の記事 ▶

HOME > HEADLINE NEWS V

薬剤調製、外部委託の検討を-日病薬- 土屋副会長が提案

2018年05月22日(火)

0

ツイート

いいね! 18

各地にリパッケージセンターを設置



土屋文人氏

現在は薬剤師が実施している薬剤調製業務の一部を外部業者に委託する仕組みを創設してはどうか――。日本病院薬剤師会の土屋文人副会長は12日、和歌山市内で講演し、そう呼びかけた。土屋氏の青写真では、各地域にリパッケージ（再包装）センターを設置。病院や薬局の薬剤師は患者名など個人情報を除く処方データをそこに送信する。同センターは内服薬や注射薬を個人単位で取り揃えて再包装し、病院や薬局などに配送する。薬剤師は、対物業務の一部である薬剤調製を自ら実施するのではなく、それを管理する役割へと移行し、対人業務に注力する。医薬品の在庫負担からも解放されるという。

土屋氏は、情報技術やロボット化の発展によってこのような運用が可能になると強調。「ロボット化はどんどん進む。薬剤師の対物業務のほとんどは今後ロボット化すると思われる。対物業務そのものは薬剤師が行う必要性は低い。ただ、対物業務の管理は薬剤師が行わなければならない」と語った。



効率化はリスクへの脆弱性
とトレードオフになるニャ

今、効率化の弊害を、日本中
で痛感している最中では？



「調剤したら、錠剤の中身が違いました」
ということがあって、さらに在庫が思うように
確保できない時代になった以上、
「対物から対人へ」というスローガンは時代遅れ



品薄・欠品に関する薬経連会員アンケート

期間：4月6日～4月23日

回答数：35店舗

設問

Q1

ご自分の薬局の採用品に関して、
自主回収や品薄が原因で在庫を確保できず、
処方箋の調剤ができなかった経験はお持ちですか？

(最大5銘柄まで、ご回答ください)

Q2

自薬局で採用していない銘柄の自主回収や
品薄の影響を受けて、自薬局の採用品が出荷調整
となってしまう、在庫を確保できずに処方箋の調剤が
できなかった経験はお持ちですか？

(最大5銘柄まで、ご回答ください)

Q1、Q2の各質問について、次の1～3の選択肢のうち該当する番号に○をつけてください。

1. 薬局に処方箋と調剤録が残った

（例：疑義照会・処方変更の手続きを経て結果的に調剤した）

2. 薬局でいったん処方箋（またはその画像データ）を受けとったが、処方箋は手元に残らなかった

（例：患者の希望、あるいは薬局の事情により処方箋を患者に返却した）

3. 薬局に処方箋（またはその画像データ）が来る前に対応をとり、処方箋（またはその画像データ）は薬局には来なかった

（例：「今回は調剤できたが次回分の在庫の確保の目処が立たない」など、事前に患者に事情を説明し、門前など他薬局の利用を依頼した）

Q3

薬局薬剤師が、患者に対して医薬品の「安定供給」と「品質」を保証するために、**自分たちでできること**について、アイデアをお持ちですか？個別の取り組み、業界や組織としての制度の提案など、どのようなことでもご記入ください。

アンケート結果

Q1

品目名	対応			総計
	1	2	3(空白)	
プランルカスト	15			15
ベオーバ (先発)	8	1	1	10
オロパタジン	6			6
フラビタン (先発)	4	1		5
アデホスコーワ (先発)	2		1	3
カリジノゲナーゼ	3			3
ビフロキシシン	3			3
フェキソフェナジン	3			3
フェログラデュメット (先発)	3			3
...

アンケート結果

Q2

品目	対応				総計
	1	2	3(空白)		
テプレノン	2				2
ハイボン	2				2
フェキソフェナジン	2				2
プランルカスト	2				2
ATP	1				1
エカベト顆粒	1				1
エピナスチン	1				1
オロパタジン	1				1
カリジノゲナーゼ錠50単位		1			1
グルコン酸K細粒	1				1
クロモブリンク酸Na点鼻				1	1
トラネキサム酸	1				1
ナデグリニド	1				1
ニコランジル	1				1
フェログラデュメット	1				1
ベタヒスチン	1				1
メサラジン	1				1
リスパダール	1				1
塩化カリウム				1	1
総計	20	1	1	1	23

アンケート結果

Q3

薬剤師の行動に関する回答

1. 情報を早く掴む
2. 薬VANなどのツールやサービスを利用
3. AGを採用
4. 複数銘柄を採用
5. メーカーの開示情報に基づいて選択



薬局・薬剤師のためのニュースメディア

HARMACY NEWSBREAK

5

[トップ](#)

[行政・政治](#)

[薬局](#)

[産業](#)

後発品「選択の指針」を策定、シェアや原薬製造国など リスト化 都薬・永田会長、「採用時の参考に」

団体・学会 [5月14日 20:23]

[>スクラップ](#)



東京都薬剤師会は14日の記者会見で、「後発医薬品選択の指針」を公表した。指針を策定したのは初めて。同会が毎年実施している「地域医薬品使用実態調査事業」の分析データを基に、会員内での銘柄ごとのシェアを示したほか、原薬製造国や薬価などの情報を一覧にまとめた。永田泰造会長は昨今の後発品メーカーの不祥事を踏まえ、新たに後発品を採用するに際し

「薬剤師としてどのような目で製品の比較を行い、結果としてどれを自分たちの責任において採用したのか。それを明確にしておくべきだ」との見解を表明。検討する際の参考資料との位置付けを説明した。

【写真】都薬会員の減少にも言及し、あらためて問題意識を表明した永田会長 = 14日、都薬会館

アンケート結果

Q3

処方医との関係に関する回答

処方医と個別にor地域単位で対応を協議

アンケート結果

Q3

卸との関係に関する回答

1. 卸との関係を密にする
2. 地域卸の情報が早い可能性
3. メーカーによる卸の絞り込みの問題
4. 卸の方針によって薬局の採用品が制約を受ける

アンケート結果

Q3

メーカーに関する回答

1. 製造拠点の多重化の義務付け
2. 生産量・原薬などの開示
3. 承認の前提として販売期間の規制
4. 先発メーカーの安定供給も問題
 - (1) 新薬
例) ベオーバ
 - (2) 長期収載品
自然災害の影響
例) チラージン
～テグレトール・シンメトレル

後発品業界に「製剤製造企業名」公開の動き 相次ぐ GMP違反でニーズ向上、大原や共創未来に続き東和も準備

2021/5/14 04:30



医療現場から長年にわたり、製品に関する情報開示を求められている後発医薬品業界において、小林化工と日医工によるGMP違反の発覚後、「製剤製造企業名」を自主的に公開する動きが出始めている。日刊薬業が後発品各社に取材したところ、4月に始めた大原薬品工業や共創未来ファーマに続き、東和薬品が準備を進めていることが分かった。ほかにも検討中の企業がある。後発品に対する信頼回復につながる取り組みだが、製剤製造企業との調整には相当の手間や時間が掛かる。こうした動きが業界全体に広がるかどうか注目される。

後発品業界に対しては、トレーサビリティの観点から原薬に関する情報の開示が医療現場から要求されてきた。日本ジェネリック製薬協会（GE薬協）が会員会社に原薬製造国の公開を呼び掛けたことで、2019年6月以降は多くの企業が原薬製造国情報を開示するようになった。また、後発品業界は共同開発品や製造の委受託関係が多く、その点についても医療関係者から「分かりにくい」との指摘がなされてきた。GE薬協は共同開発品に関しても、インタビューフォーム（IF）に開発グループの企業を記載するよう呼び掛け、19年12月の薬価収載品から一部製品でIFに明記されるようになった。

昨年から今年にかけ、小林化工と日医工で製造に関する問題が見つかったことで、製剤の製造所情報についても公開のニーズが高まった。これに関しては今のところGE薬協には特段の動きはないが、大原薬品が

アンケート結果

Q3

1. 後発医薬品調剤体制加算の算定要件が元凶なの

で、

供給が不安定な場合の計算方法を見直してもらい

たい

2. 先発品の薬価を後発品並みに下げる

3. メーカーにある程度の利幅を確保して、安定供給の

インセンティブを与えるべき

4. 行政処分は流通に混乱が起きないように配慮を

アンケート結果

Q3

業界としての取り組みに関する回答

1. 在庫情報・処方情報のデータベース化
2. 薬剤師が品質にコミットすべき
 - (1) 薬剤師による立ち入り検査
 - (2) 検査センターの活用
 - (3) メーカー負担での検査

19世紀までの薬局機能：

医薬品の**安定供給**と品質が問題

20世紀の薬局機能：

医薬品の**過剰供給**が問題

21世紀の薬局機能：

需給バランスの**不安定化**が問題





Home / Prescription Medication / Gemtesa 75mg Tablets



Product ID: **GEMTESA

Gemtesa 75mg Tablets

Price: **Select Quantity Below**

Prescription Required In Stock

- Select Quantity (Tablets) -		▼
30 Tablets	\$515.10	Select
60 Tablets	\$973.10	
90 Tablets		
120 Tablets		
180 Tablets		
Custom Tablet Quantity	<input type="text"/>	

Add To My Cart (AutoReorder)

Add To My Cart (One-Time Purchase)

[Download Mail In Order Form](#)

Product Information

Customer Reviews

Healthcare savings, delivered

Prices You Can Trust

Simple & Streamlined

5 minutes of setup today will save you

hours and dollars exponentially

Ask your doctor for a 90-day supply

ベオーバ50mg ¥177.1/錠
アメリカでは75mgで\$17.17/錠
(オンライン薬局に在庫あり)



需給バランスの安定化の取り組み（案）

- (1) 出荷調整の時点で「患者何人分の供給が可能か」をメーカーが報告
- (2) 現在の患者数から、何%の患者に処方継続できるかを試算
- (3) 誕生日で機械的に処方可能な患者を制限し、需要量を抑制する

欲しい薬がいつでもすぐ手に入る世の中ではもうないんだニャ



メーカーがメーカーをオーソライズする仕組みは、直観的に、需給バランスを安定化させるとは思えニヤい

後発品をオーソライズするのはメーカーではニヤく薬剤師であるべき

薬剤師がオーソライズしなければ医師がやるんじゃないか？



「対人業務」なるものについて一言



ブルシット・ジョブとは・・・

ブルシット・ジョブとは、被雇用者本人でさえ、その存在を正当化しがたいほど、完璧に**無意味**で、不必要で、有害でもある雇用の形態である。とはいえ、その雇用条件の一環として、本人は、**そうではないと取り繕わないといけ**ないように感じている。(p.26-27)



デヴィッド・ロルフ・グレーバー（英: David Rolfe Graeber、1961年2月12日 - 2020年9月2日 [1]）は、アメリカの人類学者、アナキスト・アクティヴィスト。ロンドン・スクール・オブ・エコノミクスの人類学の教授を務めた[2]。(wikipedia)





ブルシット化のプロセスは、きわめて不均衡に生じている。

[中略] また労働者階級の内部では、**伝統的に女性職とされたケア労働がブルシット化の主要なターゲットでありつづけた**からである。たとえば、多くの看護師たちが、いまでは勤務時間の80%をペーパーワークやミーティングなどに取られているとわたしに不満の声をあげているが、その一方で、トラック運転手やレンガ工は、いまだその影響を免れている。(p.45)



デヴィッド・ロルフ・グレーバー（英: David Rolfe Graeber、1961年2月12日 - 2020年9月2日 [1]）は、アメリカの人類学者、アナキスト・アクティヴィスト。ロンドン・スクール・オブ・エコノミクスの人類学の教授を務めた[2]。(wikipedia)



地下鉄の「切符売り場」の労働者たちは、切符を切るのではなく、迷子の子どもや泥酔したひとに声をかけるために存在しているのである。そのような仕事を遂行することのできるロボットは実現の見込みがほど遠いのみならず、たとえ実現したとしても多くの人びとはロボットにそのような仕事をされることを望まないだろう。



デヴィッド・ローフ・グレーバー（英: David Rolfe Graeber、1961年2月12日 - 2020年9月2日 [1]）は、アメリカの人類学者、アナキスト・アクティヴィスト。ロンドン・スクール・オブ・エコノミクスの人類学の教授を務めた[2]。(wikipedia)



それゆえ自動化が進めば進むほど、実質的な価値が仕事のケアリング的要素から生じていることがますますあきらかとなるはずだ。しかしながら、これはもうひとつの問題にいたりつく。**仕事のケアリング的な価値が、労働の中でも数量化しえない要素である**ようにみえることだ。

※ケアリング労働：相手の感情などに配慮することが必要な労働



デヴィッド・ローフ・グレーバー（英: David Rolfe Graeber、1961年2月12日 - 2020年9月2日 [1]）は、アメリカの人類学者、アナキスト・アクティヴィスト。ロンドン・スクール・オブ・エコノミクスの人類学の教授を務めた[2]。(wikipedia)

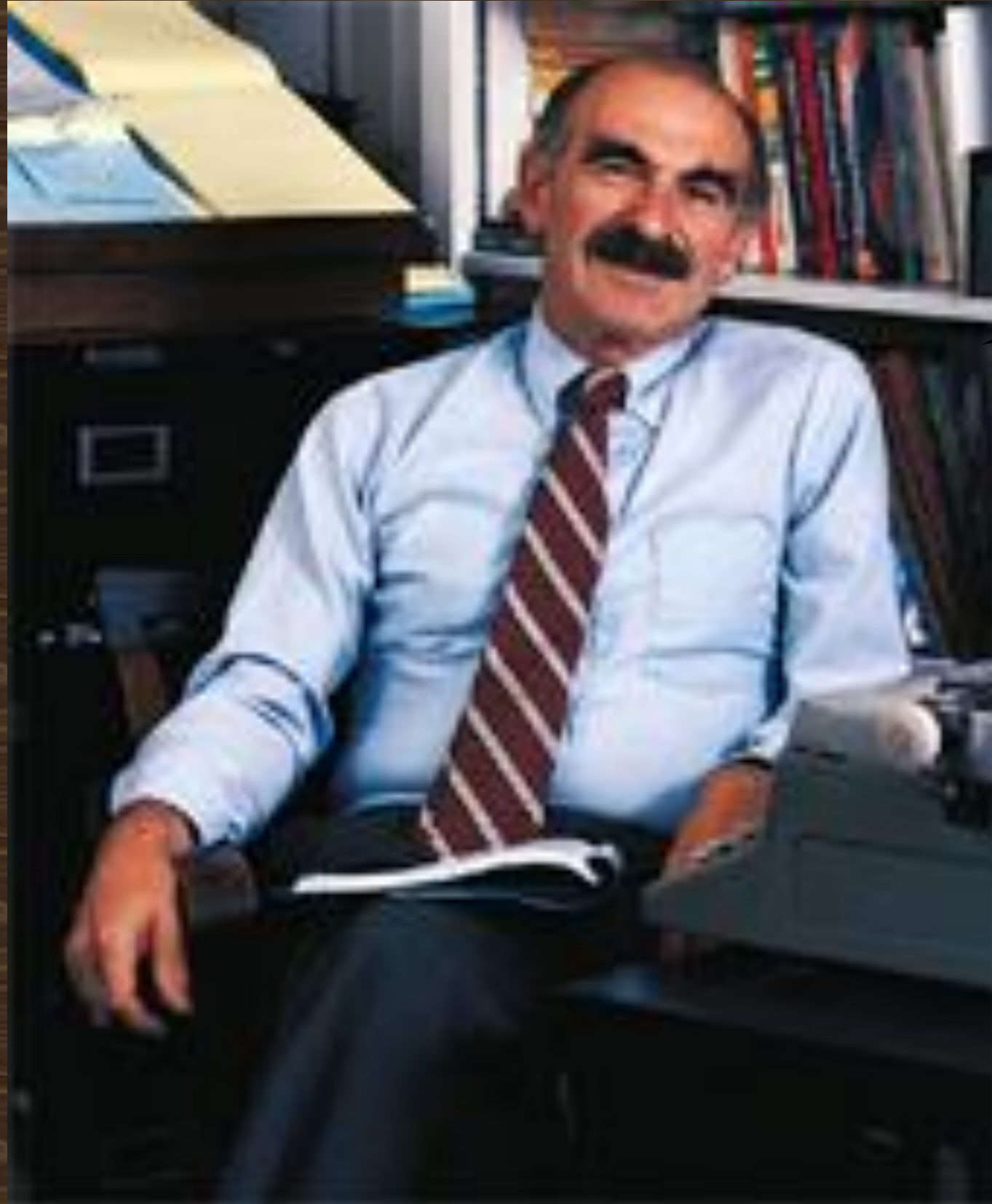


わたしのいいたいのは、実質のある仕事のブルシット化の大部分、そしてブルシット部門がより多く膨張している理由の大部分は、**数量化しえないものを数量化しようとする欲望**の直接的な帰結だということである。(p.337)



デヴィッド・ローフ・グレーバー（英: David Rolfe Graeber、1961年2月12日 - 2020年9月2日 [1]）は、アメリカの人類学者、アナキスト・アクティヴィスト。ロンドン・スクール・オブ・エコノミクスの人類学の教授を務めた[2]。(wikipedia)

セオドア・レビット

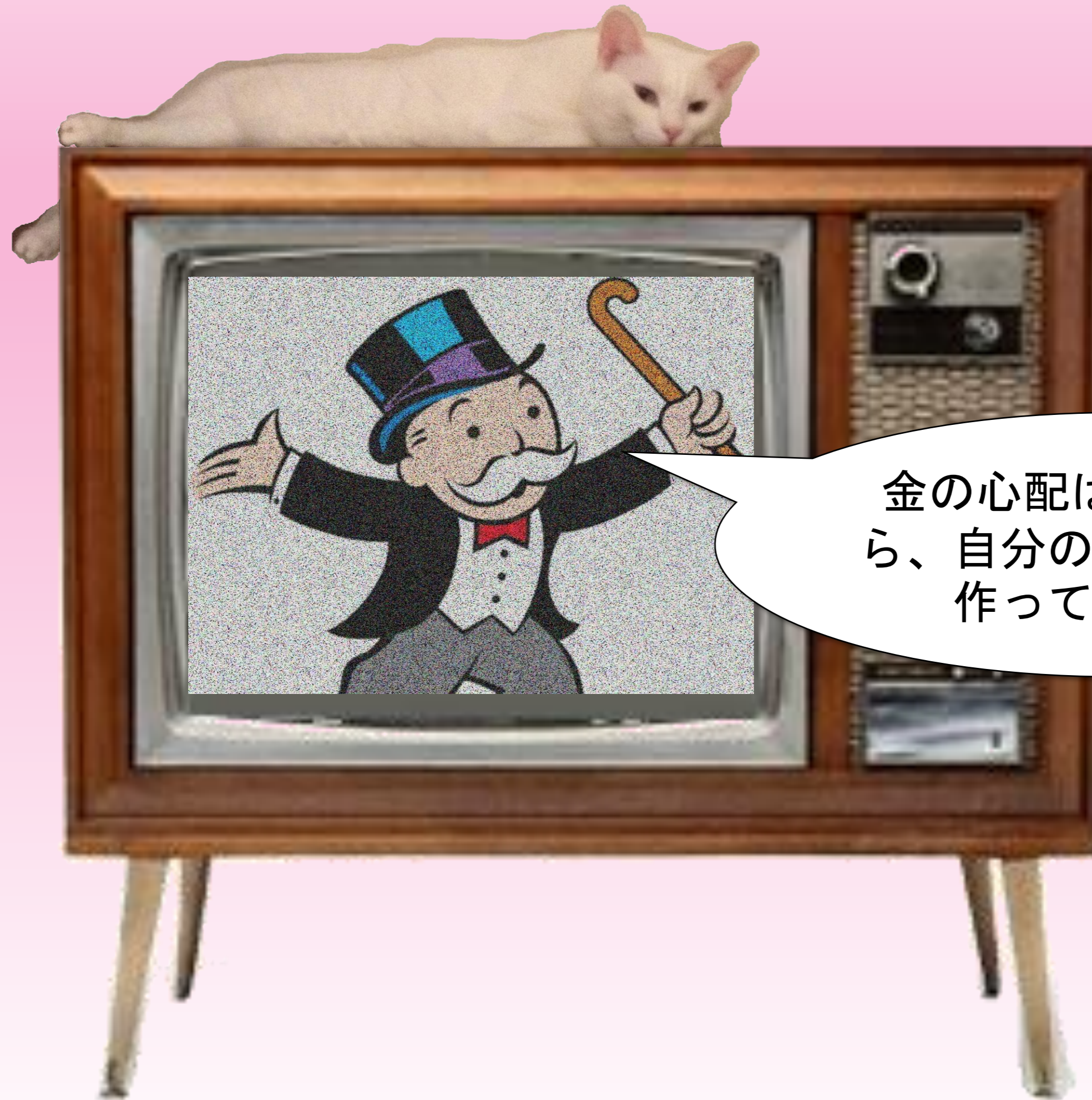


人々が欲しいのは1/4インチ・ドリルではない。彼らは1/4インチの穴が欲しいのだ

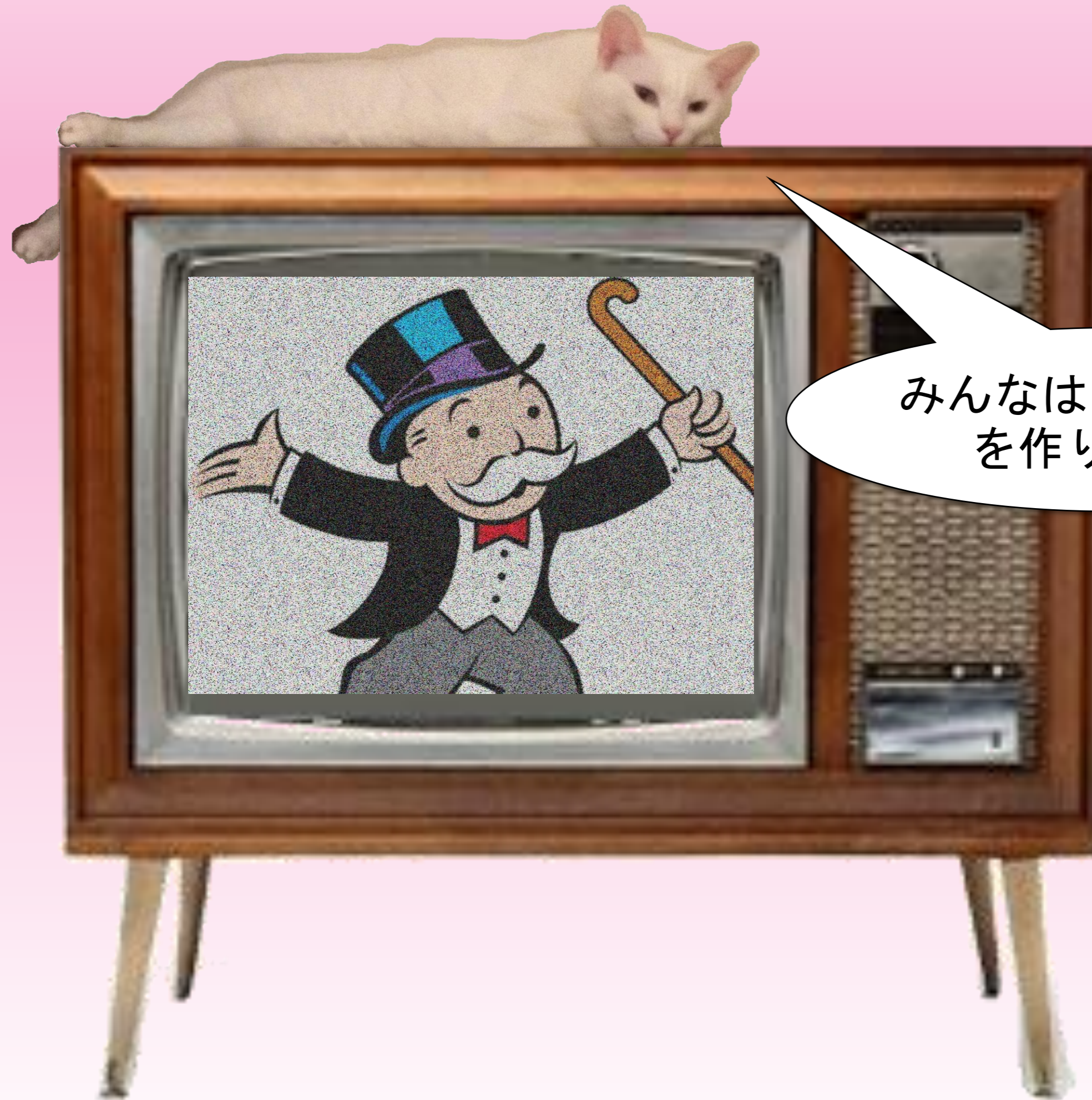
単に顧客のニーズをちゃんと考えようというマーケティングの話



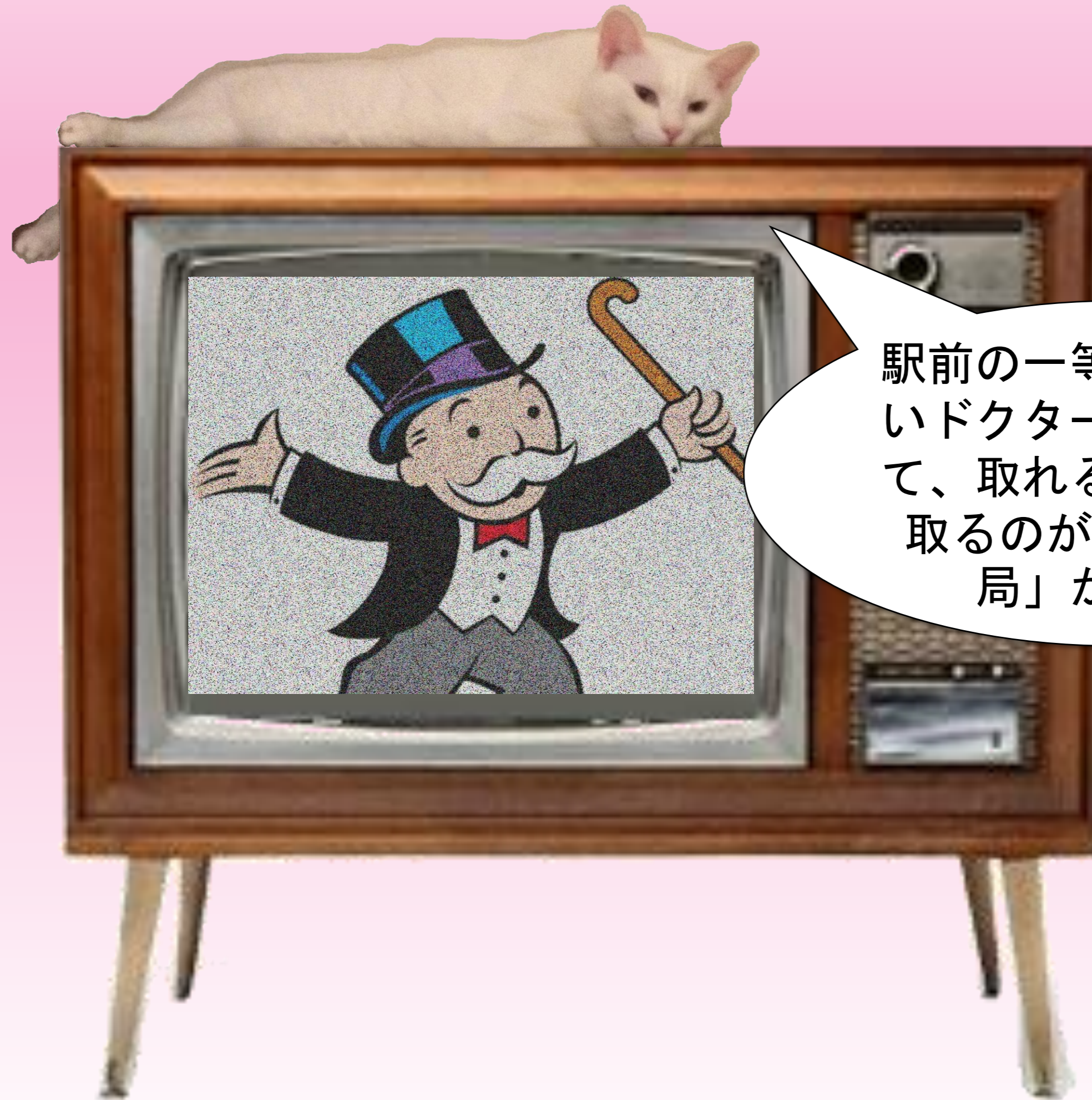
新しい単語を出されると、すぐに本質を見失いがち



金の心配はいらないから、自分の理想の薬局を作ってください



みんなはどんな薬局
を作りたい？



駅前の一等地に腕のいい
ドクターを呼んでき
て、取れる加算を全部
取るのが「理想の薬
局」かニヤ？



対物業務から
「開放された」薬局
は、薬剤師にとって
本当に理想的な仕事
なのかニヤ？