

# 广东省社区医务人员对临床药师及药学服务的认知及需求调查分析

魁学梅<sup>1</sup>, 李澎灏<sup>2</sup>, 周志衡<sup>3</sup>, 赵蓉<sup>1\*</sup>, 霍敏俐<sup>1</sup>, 朱欣荣<sup>1</sup>, 杜明权<sup>1</sup>, 孙虹<sup>1</sup>、李冬艳<sup>1</sup> (1. 深圳市福田区慢性病防治院, 深圳 518048; 2. 深圳市第二人民医院, 深圳 518035; 3. 南方医科大学坪山总医院, 深圳 518118)

**摘要** 目的: 了解广东省社区医务人员对临床药师及药学服务的认知及需求, 为开展社区药学服务提供参考。方法: 以问卷调查形式, 采用分层随机抽样法对广东省社区医务人员发放调查问卷, 并对调查结果进行统计分析。结果: 收回有效问卷564份, 12.76%的社区医务人员十分了解临床药师工作; 86.88%的社区医务人员遇到用药问题时希望得到临床药师的指导和帮助; 95.39%的社区医务人员希望临床药师加入家庭医生团队, 参与患者管理。社区医务人员希望提供的药学服务主要包括药品不良反应的识别及上报(90.43%)、开展用药咨询(89.01%)、参与个体化用药方案的制定(87.23%)和开展合理用药培训(84.75%)。多因素Logistic回归显示, 地区(OR=0.367)、年龄(OR=1.793)、身份(OR=0.557)和遇到用药问题咨询药师(OR=3.361), 是社区医务人员对临床药师认知的主要影响因素。相关分析显示, 社区医务人员对临床药师的认知水平与药学服务的需求具有明显正相关( $P<0.01$ )。结论: 社区医务人员对临床药师认知度较低, 但对药学服务需求强烈, 应通过加强宣传, 推进临床药师制度建设等措施提升社区医务人员对临床药师及药学服务的认知, 探索社区药学服务新模式, 促进社区合理用药。

**关键词:** 临床药师; 药学服务; 社区医务人员; 认知及需求; 调查分析

中图分类号: R95 文献标识码: A 文章编号: 1002-7777(2023)03-0359-08

doi:10.16153/j.1002-7777.2023.03.015

## Investigation and Analysis of the Cognition and Demand of Clinical Pharmacists and Pharmaceutical Care among Community Medical Staff from Guangdong Province

Kui Xuemei<sup>1</sup>, Li Penghao<sup>2</sup>, Zhou Zhiheng<sup>3</sup>, Zhao Rong<sup>1\*</sup>, Huo Minli<sup>1</sup>, Zhu Xinrong<sup>1</sup>, Du Mingquan<sup>1</sup>, Sun Hong<sup>1</sup>, Li Dongyan<sup>1</sup> (1. Shenzhen Futian Hospital for Prevention and Treatment of Chronic Disease, Shengzhen 518048, China; 2. The Second People's Hospital of Shengzhen, Shengzhen 518035, China; 3. Pingshan General Hospital of Southern Medical University, Shenzhen 518118, China)

**Abstract Objective:** To investigate of the cognition and demand of community medical staff from Guangdong province to clinical pharmacists and pharmaceutical care to provide some references for the further development

基金项目: 福田区卫生健康系统科研项目资助(编号 FTWS2022069)

作者信息: 魁学梅 Tel: (0755) 83876902; E-mail: 747367966@qq.com

通信作者: 赵蓉 Tel: (0755) 83585048; E-mail: flsy97@163.com

of community pharmaceutical care service. **Methods:** In the form of questionnaire survey, stratified random sampling method was conducted to distribute questionnaires to medical staff in community from Guangdong province. The survey results were statistically analyzed by SPSS software. **Results:** 564 valid questionnaires were returned. It showed that 12.76% of the community medical staff clearly knew the work of clinical pharmacists very well. 86.88% of them would like to receive the guidance and help from clinical pharmacists when confused about medication. Approximately 95.39% of them hoped that clinical pharmacists would join the family doctor team and participate in patient management. The pharmaceutical care that community medical staff hoped to be provided mainly included the identification and reporting of adverse drug reactions (90.43%), drug consultation (89.01%), participation in the formulation of individualized medication plans (87.23%) and training on rational drug use (84.75%). Multivariate logistic regression analysis showed that area (OR=0.367), age (OR=1.793), identity (OR=0.557) and consulting pharmacists in case of medication problems (OR=3.361) were the main influencing factors of community medical staff's cognition on clinical pharmacists. Correlation analysis showed that there was a significant positive correlation between the cognitive level of community medical staff to clinical pharmacists and the demand for pharmaceutical care ( $P<0.01$ ). **Conclusion:** Community medical staff from Guangdong province lacked of the cognition on Clinical Pharmacists, but they have a strong demand for pharmaceutical care. We should elevate the cognition of community medical staff on clinical pharmacists and pharmaceutical care by strengthening public propaganda and promoting the construction of clinical pharmacists system, explore new models of community pharmaceutical care, and promote rational drug use in community.

**Keywords:** clinical pharmacists; pharmaceutical care; medical staff in community; cognition and demand; investigation and analysis

为适应医药卫生体制改革要求, 2017年7月, 国家卫生和计划生育委员会和国家中医药管理局办公室联合发布了《关于加强药事管理转变药学服务模式的通知》, 该通知要求, 各级卫生计生行政部门和医疗机构要高度重视药事管理工作, 不断提高药学服务能力; 各地要结合医学模式转变, 推进药学服务模式转变, 努力提供优质、安全、人性化的药学专业技术服务; 建立药师激励机制, 加强临床药师队伍建设<sup>[1]</sup>。2020年2月, 国家卫生健康委员会联合教育部、财政部、人力资源和社会保障部、国家医疗保障局和国家药品监督管理局6部门制定印发了《关于加强医疗机构药事管理促进合理用药的意见》<sup>[2]</sup>, 提出拓展药学服务范围, 发展居家社区药学服务, 鼓励医疗联合体内将二级以上医疗机构药师纳入家庭医生签约服务团队, 大力开展全科医生和社区护士的合理用药知识培训, 帮助基层提高药学服务水平。近年来, 我国出台的相关政策推动药学服务高质量发展, 但社区药学服务还未得到重视, 内容体系尚未建立, 仍处于起步阶段<sup>[3-4]</sup>。目前对临床药师及药学服务的调查研究多以三甲医院的医务人员为主<sup>[5-7]</sup>, 而社区药学服务的对象以

社区医务人员及社区患者为主, 提升社区医、药、护等人员的合理用药水平才能从根本上提升社区药学服务能力。本文以广东省社区医务人员为调查对象, 通过调查其对临床药师及药学服务的认知及需求, 探索临床药师下沉社区健康服务中心开展药学服务模式, 为提升社区药学服务水平提供参考。

## 1 对象与方法

### 1.1 调查对象

采用分层随机抽样法, 分别对广东省珠三角地区和非珠三角地区的社区医务人员进行网络问卷调查。纳入标准: 选取目前在职在岗的广东省社区医护人员并愿意完成本次问卷调查者。排除标准: 调查期间因无法获得网络服务而不能完成在线问卷调查者; 因视力或者其他身体残疾不能完成在线问卷调查者。

### 1.2 调查方法

设计调查问卷, 应用“问卷星”建立电子问卷, 于2021年9月至12月, 由深圳市药学会和广东省基层卫生协会联合发起, 由调查对象进行网络填写问卷。问卷调查为匿名填写, 设置每个IP (Internet Protocol) 地址或微信号只能作答1次, 避

免重复作答。

### 1.3 调查内容

问卷内容分为2部分，第一部分是调查者的一般人口学资料，包括性别、年龄、学历和职称等，第二部分是社区医务人员对临床药师及药学服务的认知及需求，共设计调查问题23个。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS 20.0统计软件包建立数据库并进行统计分析。计数资料的统计描述用“率”或“构成比”表示，计量资料的统计描述用“均数±标准差”表示，各“构成比”和“率”的比较用 $\chi^2$ 检

验，两组均数比较用独立样本 $t$ 检验。多因素分析用Logistics回归分析，社区医护人员认知和需求的相关分析采用秩相关。

## 2 结果

### 2.1 被调查对象一般情况

本次调查共收回有效问卷564份，调查对象包括社区临床医生256人、护士150人、其他医务人员158人（包括医疗技术、公共卫生医生44人；药师60人；社区其他医务人员54人），基本信息包括身份、性别、年龄、学历和职称。具体情况见表1。

表1 社区医务人员基本资料

变量	属性	临床医生		护士		其他医务人员	
		人数	构成比 /%	人数	构成比 /%	人数	构成比 /%
性别	男	130	50.78	2	1.33	44	27.84
	女	126	49.22	148	98.67	114	72.15
年龄 / 岁	20~29	42	16.41	40	26.67	54	34.18
	30~39	116	45.31	60	40	66	41.77
	40~49	72	28.13	44	29.33	22	13.92
	50~59	26	10.16	6	4	16	10.13
学历	中专	6	2.34	10	6.67	8	5.06
	大专	24	9.38	56	37.33	44	27.85
	本科	194	75.78	84	56	84	53.16
	硕士	26	10.16	0	0	16	10.13
	博士	6	2.34	0	0	6	3.80
职称	初级	80	31.25	60	40	74	46.84
	中级	116	45.31	70	46.67	44	27.85
	副高	44	17.19	16	10.67	10	6.33
	正高	10	3.91	0	0	0	0
	其他	6	2.34	4	2.67	30	18.99

## 2.2 调查结果

### 2.2.1 社区医务人员对临床药师的认知及需求情况

被调查的564名社区医护人员中,有72人(12.76%)十分了解临床药师工作;仅有66人(11.70%)十分清楚临床药师与调剂药师的区别。调查显示,当遇到用药问题(多选题)时,89.36%的医务人员会查看药品说明书,76.6%的医务人员会咨询临床医生,67.73%的医务人员会咨询药师,其中社区护士选择会咨询医生的比例

最高(97.33%),有统计学差异( $P<0.05$ )。社区医务人员遇到用药问题时希望得到临床药师的专业指导和帮助(十分需要、需要占86.88%);社区医务人员希望临床药师加入家庭医生团队(非常希望、希望占95.39%);社区医务人员赞同临床药师同医生一起讨论制定患者的治疗方案(非常赞同、赞同占96.45%);社区医务人员对临床药师开展药学服务最大的担忧是专业能力(51.42%)。具体情况见表2。

表2 社区医务人员对临床药师的认知及需求

调查项目	临床医生		护士		其他医务人员		总计	
	人数	构成比/%	人数	构成比/%	人数	构成比/%	人数	构成比/%
1. 您了解“临床药师”这一职业吗?								
十分了解	32	12.50	16	10.67	24	15.19	72	12.76
了解	156	60.94	74	49.33	82	51.90	312	55.32
听说过,但不了解	66	25.78	58	39.67	52	32.91	176	31.21
从未听说过	2	0.78	2	1.33	0	0	4	0.71
2. 您知道临床药师与药房调剂药师的区别吗?								
十分清楚	28	10.94	8	5.33	30	18.99	66	11.70
知道	76	29.69	40	26.67	40	25.32	156	27.66
知道一些	60	46.88	32	42.67	38	48.10	130	46.10
不知道,完全不清楚	32	12.50	38	25.33	12	7.60	82	14.54
3. 既往当您遇到用药问题时,您会?(可多选)								
咨询药师	162	63.28	112	74.67	108	68.35	382	67.73
咨询医生	184	71.88	146	97.33	102	64.56	432	76.60
咨询护士	28	10.94	58	38.67	30	18.99	116	20.57
查看药品说明书	244	95.31	124	82.67	132	83.54	500	89.36
上网查询	174	67.97	72	48	76	48.10	322	57.09
咨询药品生产厂家	68	26.56	26	17.33	30	18.99	124	21.99
其他	6	4.69	6	4	8	5.06	26	4.61

续表 2

调查项目	临床医生		护士		其他医务人员		总计	
	人数	构成比 /%	人数	构成比 /%	人数	构成比 /%	人数	构成比 /%
4. 您遇到用药问题需要临床药师的指导和帮助吗?								
十分需要	124	48.44	56	37.33	68	43.04	248	43.97
需要	100	39.06	70	46.67	72	45.6	242	42.91
偶尔需要	32	12.5	22	14.67	16	10.13	70	12.41
不需要	0	0	0	0	0	0	0	0
无所谓	0	0	2	1.33	0	0	2	0.35
5. 您希望临床药师加入家庭医生团队吗?								
非常希望	142	55.47	82	54.67	84	53.16	308	54.61
希望	98	38.28	64	42.67	68	43.04	230	40.78
不希望	0	0	0	0	0	0	0	0
无所谓	16	6.25	4	2.67	4	2.53	24	4.26
6. 您赞同临床药师同医生一起制定治疗方案吗?								
非常赞同	120	46.88	86	57.33	90	56.96	296	52.48
赞同	120	46.88	64	42.67	64	40.51	248	43.97
不赞同	4	1.56	0	0	0	0	4	0.71
无所谓	12	4.69	0	0	2	1.27	14	2.48
7. 您对临床药师药学服务最大的担忧是? (可多选)								
专业能力	134	52.34	64	42.67	92	58.23	290	51.42
沟通能力	14	10.94	12	8	11	13.92	37	13.12
工作方式	76	29.69	42	28	34	21.52	152	26.95
其他	16	6.25	18	12	12	7.6	46	8.16

### 2.2.2 社区医务人员对药学服务的需求

调查结果显示,社区提供药学服务的主要是医生(73.40%)。社区医务人员希望提供的药学服务包括药品不良反应的识别及上报(90.43%)、开展用药咨询(89.01%)、参与个体化用药方案的制定(87.23%)和开展合理用药培训(占84.75%)等。社区医务人员希望培训的

内容主要有社区常见病的合理用药(92.20%)、抗生素的合理使用(88.65%)、药事管理相关法律法规(86.52%)、社区常见病的最新诊疗指南(83.69%)和处方点评(73.76%)等。有84.76%的社区医务人员赞同药师咨询门诊收取一定药事服务费。具体见表3。

表3 社区医务人员对药学服务的需求

调查项目	临床医生		护士		其他医务人员		总计	
	人数	构成比 /%	人数	构成比 /%	人数	构成比 /%	人数	构成比 /%
1. 您所在的社区提供药学服务的是? (可多选)								
医生	198	77.34	102	68	114	72.15	414	73.4
药师	148	57.81	78	52	138	87.34	364	64.54
护士	90	35.16	94	62.67	50	31.65	234	41.49
其他医务人员	6	4.69	10	13.33	10	12.66	26	9.22
2. 您希望提供哪些药学服务? (可多选)								
参与个体化用药方案的制定	232	90.63	128	85.33	132	83.54	492	87.23
药品不良反应的识别及上报	244	95.31	134	89.33	132	83.54	510	90.43
开展用药咨询	230	89.84	142	94.67	130	23.05	502	89.01
提供最新药品信息	224	87.5	126	84	104	18.44	454	80.50
开展合理用药培训	228	89.06	132	88	118	20.92	478	84.75
加入家庭医生团队	210	82.03	110	73.33	94	16.67	414	73.40
其他	18	7.03	8	5.33	8	5.06	34	6.03
3. 您希望培训的内容有哪些? (可多选)								
处方点评	220	85.94	122	81.33	74	46.84	416	73.76
药事管理相关法律法规	228	89.06	136	90.67	124	78.48	488	86.52
抗生素合理使用	224	87.5	138	92	138	87.34	500	88.65
社区常见病的最新诊疗指南	220	85.94	136	90.67	116	73.42	472	83.69
社区常见病的合理用药	238	92.97	144	90.67	138	87.34	520	92.20
病例讨论	188	73.44	100	66.67	112	70.89	400	70.92
其他	22	8.6	8	5.33	18	11.39	48	8.51
4. 开展药学服务能产生哪些积极影响? (可多选)								
提高社区合理用药水平	250	97.66	146	97.33	146	92.41	542	96.10
减少用药差错及纠纷	242	94.53	144	96	144	91.14	530	93.97
减少社区医护人员的工作量及压力	204	79.69	130	86.67	124	78.48	458	81.21
提高社区医疗机构的经济效应	176	68.75	124	82.67	110	69.62	410	72.70
提高整体医疗服务水平, 从而提高其声誉及地位	204	79.69	128	85.33	120	75.95	452	80.14
5. 开设药师咨询门诊, 收取一定的药事服务费, 您的态度是?								
非常赞同	116	45.31	70	46.67	64	40.51	250	44.33
赞同	96	37.5	60	40	72	45.57	228	40.43
不赞同	20	7.81	14	9.33	16	10.13	50	8.87
无所谓	24	9.38	6	3.8	6	3.8	36	6.38

## 2.3 结果分析

### 2.3.1 社区医务人员对临床药师认知的多因素分析

以社区医护人员是否了解临床药师为因变量（1=了解或非常了解，0=不了解或从未听说过），对医护人员的地区（珠三角和非珠三角）、性别、年龄、身份（医生、医技、护士、药师）、学历、职称、平时遇到用药问题是否咨询药师和本单位是否有专职药师8个因子进行单因素Logistic回归分析，经单因素分析有统计学意义的因素为自变量，对其进行多因素非条件回归，采用Backward:

LR法，建立回归模型，变量进入方程水准为 $\alpha=0.05$ ，剔除水准为 $\alpha=0.1$ 以下。多因素分析显示，最终进入回归方程的因素：地区（OR=0.367）、年龄（OR=1.793）、身份（OR=0.557）和遇到用药问题咨询药师（OR=3.361），这是社区医务人员对临床药师认知的主要影响因素，非珠三角地区的医护人员、非临床医生对临床药师的认知度低，而高年龄和平时遇到用药问题咨询药师的医护人员对临床药师的认知度更高。具体情况见表4。

表4 社区医务人员对临床药师认知的多因素分析

	回归系数	标准误	Wald $\chi^2$ 值	P 值	OR 值	95.0% 置信区间
地区	-1.001	0.449	4.971	0.026	0.367	0.152~0.886
年龄	0.584	0.221	6.989	0.008	1.793	1.163~2.764
身份	-0.585	0.205	8.155	0.004	0.557	0.373~0.832
有用药问题咨询药师	1.212	0.337	12.968	0.000	3.361	1.737~6.500

### 2.3.2 社区医务人员对临床药师、药学服务认知与需求的相关性分析

相关分析显示，社区医护人员对临床药师的了解程度及知道临床药师与调剂药师区别的程度与他们平时有用药问题找药师、希望临床药师加入家庭医生团队、希望临床药师同医生一起制定患者治疗方案、希望开设药师咨询门诊呈正相关（ $P<0.01$ ），即对临床药师的认知越高，其药学服务的需求越高。

临床药师的专业指导和帮助，希望临床药师加入到家庭医生团队中，对临床药师的需求迫切。但对临床药师开展工作最大的担忧是专业能力，其次是工作方式，这表明临床药师要想深入社区开展工作，必须具备一定的知识储备和过硬的专业能力，掌握社区常见病、多发病的诊疗指南及常用药品的适应症、用法用量、不良反应、配伍禁忌和药物相互作用等相关药品知识；还要注重工作方式，主动融入治疗团队，提高人际沟通及交流能力，加强服务意识，提高解决问题的能力。

## 3 讨论

### 3.1 社区医务人员对临床药师的认知及需求分析

调查结果显示，社区医务人员对临床药师的认知度较低，这一方面与我国传统的医院药学模式是以药品保障型为主有密切关系，临床药学工作在我国起步较晚，临床药学工作的广度及深度还不够。目前，三级医院及综合医院普遍有相应数量的临床药师开展工作，相关调查显示，三级医院的临床医生对临床药学工作及临床药师的认知度显著高于二级医院的临床医生<sup>[7]</sup>。另一方面，说明对临床药学工作及临床药师的宣传力度不够，医疗机构应加强药师是“合理用药守门人角色”的宣传，提高公众认知度。调查显示，社区医务人员希望得到

### 3.2 社区医务人员对药学服务的需求分析

此次调查结果显示，药师在社区提供药学服务只占64.54%，这与沈江华等<sup>[8]</sup>的研究一致，部分社区医疗机构从事药学工作的人员由护士、检验人员以及会计等转岗而来，导致根本无法开展社区药学服务。社区医务人员非常希望有临床药师在社区开展药学服务工作，对药学服务需求迫切。社区药学服务是居民和医生的共同需求，在社区就诊的患者主要为老年慢性病患者，帮助慢性病患者接受用药知识宣传、进行用药指导等药学服务可以显著提高患者的用药疗效和用药依从性<sup>[9-11]</sup>。目前我国的社区医务人员由于所学知识、专长及时间的局限，

不能完全掌握各种用药知识,在社区卫生服务机构深入开展临床药师主导的药学服务不仅可以满足患者合理用药的需求,同时也可以弥补社区医务人员自身无法为患者提供全面药学知识的不足。广东省是我国经济较为发达的省份,其部分地区在不断探索药师参与社区药学服务的新模式<sup>[12]</sup>,如深圳罗湖模式、佛山家庭药师模式等取得了一定成效。目前,社区药师的知识储备和业务能力还不足以胜任当前的社区药学服务,是药师目前无法大规模加入家庭医生团队的原因之一<sup>[12]</sup>,临床药师下沉社区,对开展社区药学服务具有现实意义。

本次调查主要针对广东省社区医务人员,参与问卷调查的人员有限,问卷设计具有一定的局限性,仅能部分反映社区医务人员对临床药师及药学服务的认知及需求。通过调查问卷了解社区医务人员对临床药师及药学服务的认知及需求,有助于临床药师下沉社区开展社区药学服务工作,可为规范医疗联合体内部的药学服务提供参考,实现医疗联合体内药学服务连续化、同质化。

#### 参考文献:

- [1] 国家卫生和计划生育委员会办公厅,国家中医药管理局办公室. 国卫办医发(2017)26号 关于加强药事管理转变药学服务模式的通知[EB/OL]. (2017-07-12) [2022-07-01]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7659/201707/b44339ebef924f038003e1b7dca492f2.shtml>.
- [2] 国家卫生和计划生育委员会,教育部,财政部,等. 国卫医发(2020)2号 关于加强医疗机构药事管理,促进合理用药的意见[EB/OL]. (2020-02-26) [2022-07-01]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7659/202002/ea3b96d1ac094c47a1fc39cf00f3960e.shtml>.
- [3] 沈美,顾洪安,王忠壮. 上海市首批社区临床药师规

范化培训后药学服务的现况[J]. 药学服务与研究, 2018, 18(4): 265-269.

- [4] 邱亚利,李正昂. 临床药师参与社区家庭医生服务模式的探讨[J]. 中国处方药, 2019, 17(9): 44-46.
- [5] 张鹏,赵培,刘璐. 宁夏某三级甲等医院医务人员对临床药学认知情况的调查分析[J]. 中国药房, 2013, 24(32): 2996-2999.
- [6] 汤静,潘慧,徐松,等. 临床药师的认知度及需求情况调研[J]. 中国临床药学杂志, 2009, 18(2): 101-104.
- [7] 陈尔阳,黄玉叶. 基层医院医护人员对临床药学工作的认知度调查分析[J]. 中国药师, 2018, 21(6): 1041-1043.
- [8] 沈江华,王淑杰,曾艳,等. 基于9省(区、市)调查的全国基层药学人员药学服务现状及其培训需求研究[J]. 中国药房, 2018, 29(6): 843-847.
- [9] 常利杰,齐有胜,满蕊. 药学服务提升社区医生对老年高血压患者合理用药效果评价[J]. 药品评价, 2018, 15(14): 18-19.
- [10] 蓝晓红,周永刚,藏菊香,等. 临床药师主导的社区药学服务对老年患者他汀类药物治疗服务系统构建与评价的影响[J]. 中国药物警戒, 2020, 17(9): 594-599.
- [11] 施秀华,江长纓. 上海某社区老年人用药依从性及影响因素分析[J]. 中国药物警戒, 2015, 12(7): 434-438.
- [12] 周倩,陈海红,张梦辉,等. 广东省家庭医生开展药学服务的现状与挑战[J]. 中国医院药学杂志, 2018, 38(18): 1976-1979.

(收稿日期 2022年6月23日 编辑 李亚徽)