

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^Δ

沈江华*,王淑洁,曾艳,褚燕琦,王育琴[#](首都医科大学宣武医院药剂科,北京 100053)

中图分类号 R195;R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2018)06-0843-05

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2018.06.28

摘要 目的:为探索提高基层药学人员药学服务能力的途径提供参考。方法:采用问卷调查方法,抽取全国9个省(区、市)的部分基层医疗卫生机构的药学人员(包括药剂科主任),主管药学工作的院长/副院长、医护人员、患者,分别从不同的角度进行调查,并就调查结果进行统计和分析。结果:共77家基层医疗卫生机构参与本调查,共计发放问卷2 273份,回收有效问卷2 248份,有效回收率为98.9%;有效问卷中药学人员填写的有278份(包括药剂科主任填写的68份),主管药学工作的院长/副院长填写的有48份,医护人员填写的有771份,患者填写的有1 151份。调查结果显示,受访基层医疗卫生机构药学人员中取得药学专业技术职务任职资格的仅140人,占50.4%;受访基层医疗卫生机构开展的药学服务项目有限,开展比例较高的是用药交待(85.7%)和用药咨询服务(84.4%),而为老年患者建立《健康服务记录卡》(19.5%)、开展慢病管理(23.4%)、在基层开展慢病相关药学知识宣传(37.7%)等项目开展比例则较低。受访医护人员对药学人员药学服务的总体满意度一般(77.2%);受访患者对药学人员服务态度的总体满意度较高(85.5%),对其专业知识水平的总体满意度一般(78.2%);受访药学人员对药学培训内容的需求比例较高的项目依次为用药交待(74.5%)、用药咨询服务(71.9%)和提供药学信息(64.0%),而对开展慢病管理(22.3%)、生活方式指导(27.0%)等项目的培训需求比例则较低,较偏爱的药学培训形式从高到低依次为去上级医疗卫生机构进修(65.4%)、专家讲座(60.1%)和基层培训基地的进修培训(57.9%)。结论:基层医疗卫生机构开展的药学服务项目很局限,需进一步拓展并统一服务标准;基层医护人员和患者对药学人员药学服务的总体满意度不高,尚需进一步提高;基层药学人员的相关药学培训仍需加强,可根据其偏爱的培训形式组织实施培训,以提升其药学服务能力。

关键词 基层医疗卫生机构;药学人员;药学服务;现状;培训需求;调查

Status Quo of Pharmaceutical Care and Training Needs Research of Primary Pharmaceutical Staff Based on 9 Provinces (Regions, Cities) Investigation

SHEN Jianghua, WANG Shujie, ZENG Yan, CHU Yanqi, WANG Yubin (Dept. of Pharmacy, Xuanwu Hospital of Capital Medical University, Beijing 100053, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To provide reference for exploring the way to improve the ability of pharmaceutical care in primary pharmaceutical staff. **METHODS:** Questionnaire survey was conducted among pharmaceutical staff (including head of pharmacy department), director/vice-director of hospital in charge of pharmacy, medical staff and patients from primary medical institutions in 9 provinces (regions, cities). The results of investigation were analyzed statistically. **RESULTS:** A total of 77 primary medical institutions involved in the survey. Totally of 2 273 questionnaires were sent out, and 2 248 effective questionnaires were collected with effective recovery rate of 98.9%. Among effective questionnaires, 278 questionnaires were filled out by pharmaceutical staff (68 by head of pharmacy department), 48 by director/vice-director of hospital in charge of pharmacy, 771 by medical staff and 1 151 by patients. Results of survey showed that only 140 pharmaceutical staff had obtained pharmacy practice qualification, accounting for 50.4%. The surveyed primary medical institutions provided limited pharmaceutical care projects, and the projects with high proportion were medication explanation (85.7%) and medication consultation (84.4%). The establishment of Health Service Record Card in elderly patients (19.5%), the development of chronic disease management (23.4%) and the development of chronic disease related pharmaceutical knowledge publicity at the primary level (37.7%) took up low proportion relatively. Overall satisfaction of surveyed medical staff to pharmaceutical care of pharmaceutical staff was general (77.2%). Surveyed patients greatly satisfied with the attitude of pharmaceutical staff (85.5%) but overall satisfaction of them to professional knowledge of pharmaceutical staff (78.2%) was general. Surveyed pharmaceutical staff training needs in descending order were medication explanation (74.5%), medication counseling (71.9%) and providing pharmaceutical information (64.0%). However, the projects which had low proportion of training needs included chronic disease management (22.3%) and lifestyle guidance (27.0%), etc. The more favorite training forms in descending

^Δ 基金项目:国家卫生计生委药政司委托课题

* 讲师,硕士。研究方向:药学教育、老年合理用药。E-mail:lanmuda@139.com

[#] 通信作者:副教授。研究方向:药学教育、合理用药。E-mail:yansuying10@sina.cn

order were further study in medical institution at higher level (65.4%), expert lectures (60.1%) and training in the training base (57.9%). CONCLUSIONS: The primary medical institutions provided limited pharmaceutical care. It is necessary to further explore and standardize pharmaceutical care criteria. The overall satisfaction of medical staff and patients on pharmaceutical care of pharmaceutical staff is not high in primary institutions, and it needs to be further improved. The related pharmacy training for primary pharmaceutical staff still needs to be strengthened, and can be conducted according to the favorite form of training so as to improve the ability of pharmaceutical care.

KEYWORDS Primary medical institutions; Pharmaceutical staff; Pharmaceutical care; Statue quo; Training needs; Investigation

随着时代的进步,医疗卫生机构药学部门的药学人员工作内容不再只是传统的照方拿药、为患者提供药品,而是要以患者为中心、为患者提供有针对性的药学服务。药学服务的概念由美国学者Hepler CD和Strand LM在20世纪90年代明确提出^[1],指的是药师与患者面对面交流,为患者直接提供与药物治疗有关的专业性的用药服务,以提高患者的生命质量、保证患者的用药安全^[2-4]。现今,世界人口老龄化严重,而老年人多患有慢性疾病,包括高血压、糖尿病等,同时还多存在共病情况,用药种类较为复杂,而基层医疗卫生机构的药学人员在提供药学服务时经常要面对这种情况。

2009年3月,我国公布的“新医改”方案——《医药卫生体制改革近期重点实施方案(2009—2011年)》中明确指出,要“推进医药分开,逐步取消药品加成”。该方案强调了基层药学人员提供药学服务的重要性和必要性,提示基层药学服务成为我国药学发展的新趋势^[5]。本研究采用问卷调查方法,在全国范围就基层药学人员的药学服务现状及其培训需求进行调查,旨在发现问题、掌握特点,从而为探索提高基层药学人员药学服务能力的途径提供参考。

1 对象与方法

1.1 调查对象

1.1.1 调查地点的遴选标准 根据我国通常划分的七大区的地理分布、经济发展情况,计划纳入每个分区的1~2个省(区、市)进行调查,同时遵循自愿参与研究的原则[华中地区的省(区、市)放弃参加此次调查,故剔除]。最终结合各方面因素纳入9个省(区、市),分别为广东、江苏、四川、宁夏、辽宁、山东、北京、上海、天津,涵盖六大区。

1.1.2 调查医疗卫生机构的遴选标准 每个省(区、市)调查8~10家基层医疗卫生机构,其中包括2~3个乡镇卫生院和6~7家社区卫生服务中心。乡镇卫生院的在编员工不少于20人,社区卫生服务中心的在编员工不少于50人。

1.1.3 调查对象的遴选标准 每家基层医疗卫生机构调查2名药学工作负责人以及全部的医护人员、药学人员和调查时限内来院就诊的患者。药学工作负责人包括机构的1名主管药学工作的院长/副院长和1名药剂科主任;医护人员包括全部在编的取得执业资格证书的医师和护士;药学人员包括全部在编的药学岗位工作人员。

1.2 调查时限

调查时限为2015年9月28—30日,共3天时间,在所有基层医疗卫生机构同时开展调查,剔除调查期间休假的基层医疗卫生机构工作人员和不愿参加调查的患者。

1.3 调查内容与方法

根据不同调查对象共设计5套调查问卷,分别为:针对主管药学工作的院长/副院长和药剂科主任(各1套)调查基层医疗卫生机构开展的药学服务情况(共涉及15个药学服务项目),药剂科主任除此外其他的调查项目与药学人员相同(此部分调查结果合并到药学人员调查结果中统计);针对医护人员和患者(各1套)调查其对药学人员药学服务的满意度(分为5级:非常满意、比较满意、一般满意、不太满意、很不满意);针对药学人员调查其对药学培训的需求情况(培训内容涉及10个方面,培训形式涉及7种)。调查问卷由调查组人员面对面发放,采取不记名方式填写,填写完毕后当场回收。

1.4 数据处理方法

将通过审核的有效问卷数据录入计算机,利用Excel 2013软件对数据进行统计和处理。关于医护人员和患者对药学人员药学服务的满意度调查结果的评定标准(我院自拟)——总体满意度高:非常满意+比较满意的比例 $\geq 90\%$;总体满意度较高:非常满意+比较满意的比例为 $80\% \sim < 90\%$;总体满意度一般:非常满意+比较满意的比例为 $70\% \sim < 80\%$;总体满意度较低:非常满意+比较满意的比例 $< 70\%$ 。

2 结果

共77家基层医疗卫生机构参与本调查,共计发放问卷2 273份,回收有效问卷2 248份,有效回收率为98.9%;有效问卷中药学人员填写的有278份(包括药剂科主任填写的68份),主管药学工作的院长/副院长填写的有48份,医护人员填写的有771份,患者填写的有1 151份。各类受访者主要人口学信息(药学主管院长/副院长未专门统计):医护人员中男性226人(占29.3%),女性545人(占70.7%);学历为博士的3人(占0.4%),硕士18人(占2.3%),本科381人(占49.4%),大专及以下369人(占47.9%)。药学人员中男性78人(占28.1%),女性200人(占71.9%);初级职称97人(占34.9%),中级职称35人(占12.6%),高级职称8人(占2.9%),无职称138人(占49.6%,均由护士、检验人员、会计人员等转岗而来);学历为本科及以上的28人(占10.1%),大专152人(占54.7%),大专以下98人(占35.3%)。患者中男性

515人(占44.7%),女性636人(占55.3%);年龄为15~31岁的有453人(占39.4%),32~41岁的有256人(占22.2%),42~51岁的有245人(占21.3%),超过51岁的有197人(占17.1%)。

2.1 基层医疗卫生机构开展药学服务的情况

受访基层医疗卫生机构开展药学服务的情况见表1。由表1可见,针对药学工作负责人的调查问卷结果显示,受访基层医疗卫生机构开展的药学服务项目有限,并无统一的药学服务标准。开展比例较高的药学服务项目依次为:(1)用药交待:在发药时向患者交待用药时间、用法用量,告知其药品储藏条件等;(2)用药咨询服务:解答药物相关问题,讲授安全用药知识、饮食对药物治疗的影响以及药物之间的相互作用、用药注意事项等;(3)药品不良反应上报;(4)处方(医嘱)审核;(5)处方(医嘱)点评;(6)提供药学信息:出版《药讯》,为临床医护人员提供药学警示信息等。而为老年患者建立《健康服务记录卡》、开展慢病管理、在基层开展慢病相关药学知识宣传等项目开展比例则较低,参与查房、参与危重症患者会诊抢救等一些在基层医疗卫生机构较少涉及的项目开展比例也较低。

表1 受访基层医疗卫生机构开展药学服务的情况

Tab 1 Development of pharmaceutical care in surveyed primary medical institutions

药学服务项目	开展机构数量	所占比例, %
用药交待	66	85.7
用药咨询服务	65	84.4
生活方式指导	25	32.5
提供药学信息	46	59.7
处方(医嘱)审核	50	64.9
处方(医嘱)点评	48	63.3
药品不良反应上报	55	71.4
参与查房	16	20.8
参与危重症患者会诊抢救	14	18.2
药学授课或讲座	32	41.6
过期药品回收服务	24	31.2
为老年患者建立《健康服务记录卡》	15	19.5
开展慢病(如糖尿病、高血压、哮喘等)管理	18	23.4
在基层开展慢病相关药学知识宣传	29	37.7
药品拆零服务	27	35.1

2.2 医护人员对药学人员药学服务的满意度

受访医护人员对药学人员药学服务的满意度见表2。由表2可见,受访医护人员对药学人员药学服务的总体满意度一般,为77.2%。

表2 受访医护人员对药学人员药学服务的满意度

Tab 2 Satisfaction of surveyed medical staff on pharmaceutical care of pharmaceutical staff

满意度分级	人数	所占比例, %
非常满意	255	33.1
比较满意	340	44.1
一般满意	145	18.8
不满意	28	3.6
非常不满意	3	0.4
合计	771	100

2.3 患者对药学人员服务态度和专业知识水平的满意度

受访患者对药学人员服务态度和专业知识水平的满意度见表3、表4。由表3、表4可见,受访患者对药学人员服务态度的总体满意度较高(85.5%),而对其专业知识水平的总体满意度一般(78.2%)。

表3 受访患者对药学人员服务态度的满意度

Tab 3 Satisfaction of surveyed patients on the attitude of pharmaceutical staff

满意度分级	人数	所占比例, %
非常满意	353	30.7
比较满意	631	54.8
一般满意	157	13.6
不满意	9	0.8
非常不满意	1	0.1
合计	1151	100

表4 受访患者对药学人员专业知识水平的满意度

Tab 4 Satisfaction of surveyed patients on professional knowledge of pharmaceutical staff

满意度分级	人数	所占比例, %
非常满意	268	23.3
比较满意	632	54.9
一般满意	251	20.1
不满意	20	1.7
非常不满意	0	0
合计	1151	100

2.4 药学人员对药学培训的需求情况

2.4.1 药学人员对药学培训内容的需求情况 受访药学人员对药学培训内容的需求情况见表5。由表5可见,受访药学人员对药学培训内容需求比例从高到低依次为用药交待(74.5%)、用药咨询服务(71.9%)、提供药学信息(64.0%)、处方(医嘱)审核(56.1%)等。而对开展慢病管理、生活方式指导等项目的培训需求比例则较低,在基层医疗卫生机构不常开展的参与查房、参与危重症患者会诊抢救等项目的培训需求比例也较低。

表5 受访药学人员对药学培训内容的需求情况

Tab 5 Training needs of surveyed pharmaceutical staff on pharmacy training content

药学培训内容	有该方面需求的人数	所占比例, %
用药交待	207	74.5
用药咨询服务	200	71.9
生活方式指导	75	27.0
提供药学信息	178	64.0
处方(医嘱)审核	156	56.1
处方(医嘱)点评	101	36.3
药品不良反应上报	66	23.7
参与查房	56	20.1
参与危重症患者会诊抢救	31	11.2
开展慢病管理	62	22.3

2.4.2 药学人员对药学培训形式的偏爱情况

受访药学人员对药学培训形式的偏爱情况见表6。由表6可见,受访药学人员较偏爱(根据认为效果很好+效果较好的比例评定)的药学培训形式前2位为去上级医疗卫生机构进修(65.4%)和专家讲座(60.1%),其次为基层培

训基地的进修培训(57.9%)和基层药学人员之间的经验交流(55.4%)。而对新型培训形式如手机APP互动形式的培训、网络教学等在线学习和个人自学教材形式都不太喜欢。

表6 受访药学人员对药学培训形式的偏爱情况[人(%)]

Tab 6 Preferred pharmacy training forms of surveyed pharmaceutical staff[person(%)]

药学培训形式	认为没有用	认为有点用	认为效果一般	认为效果较好	认为效果很好
专家讲座(课堂讲座、模块化讲座)	3(1.1)	23(8.3)	85(30.6)	124(44.6)	43(15.5)
网络教学等在线学习	27(9.7)	38(13.7)	115(41.4)	73(26.3)	25(9.0)
个人自学教材	7(2.5)	55(19.8)	117(42.1)	80(28.8)	19(6.8)
去上级医疗卫生机构进修	3(1.1)	44(15.8)	49(17.6)	131(47.1)	51(18.3)
基层药学人员之间的经验交流	10(3.6)	34(12.2)	80(28.8)	98(35.3)	56(20.1)
基层培训基地的进修培训	12(4.3)	44(15.8)	61(21.9)	108(38.8)	53(19.1)
手机APP互动形式的培训	23(8.3)	61(21.9)	82(29.5)	84(29.9)	28(10.1)

3 讨论

3.1 进一步拓展基层药学服务项目,统一基层药学服务标准

本调查结果显示,受访基层医疗卫生机构的药学人员中取得药学专业技术职务任职资格的比例仅占50.4%。这说明基层医疗卫生机构对药学工作还不够重视。而受访基层医疗卫生机构开展的药学服务项目也很局限,主要是药剂科的常规服务项目,如用药交待(85.7%)、用药咨询服务(84.4%)等;真正能体现基层药学人员价值的以患者为中心的药学服务项目,如为老年患者建立《健康服务记录卡》(19.5%)、开展慢病管理(23.4%)、在基层开展慢病相关药学知识宣传(37.7%)等工作开展比例较低。这说明我国还没有基层药学人员服务的统一定位和标准,各机构均根据自身发展情况“各自为战”,开展药学服务的水平参差不齐。

国际药学联合会(FIP)将社区药师定位为药学服务、药物治疗学和促进公众健康的专家以及专业的患者沟通者、医药健康服务提供者。鉴于此,笔者认为统一基层药学服务标准,至少应涵盖以下内容:(1)药品调剂,并在发药时向患者交待用药时间、用法用量,告知其药品储藏条件等;(2)提供用药咨询服务,指导患者合理用药,特别要重视对特殊人群(老年人、孕妇、儿童等)的用药指导^[6],甚至走进社区亲自登门对患者进行用药指导,以确保患者用药安全、有效;(3)开展药物相关讲座等宣传工作,向社区居民宣讲合理用药知识,提高患者安全用药意识;(4)开展药品不良反应监测工作;(5)开展抗菌药物使用监测与评估工作;(6)建立患者用药档案,定期回访,对患者不合理用药问题进行干预。

3.2 提高基层医护人员和患者对药学人员药学服务的满意度

邓献良等^[7]的调查结果显示,当前基层药学服务的开展是很局限的,超过70%的受访者希望药师到社区定期进行药品常识宣传,如开辟药品知识宣传栏、派发宣

传资料等。而我国的基层药学人员群体仍存在整体素质较低、高层次人才缺乏、队伍不稳定等问题,还不能很好地满足民众的相关药学服务需求^[8]。本调查结果也显示,受访患者对药学人员服务态度的总体满意度较高(85.5%),但对其专业知识水平的总体满意度一般(78.2%)。鉴于此,可以通过举办药师患者交流会、专题知识讲座和积极参与健康宣传,对一些基本用药知识及注意事项进行普及,借助多种途径更好地满足民众对药学服务的需求,从而提升其满意度^[9]。

刘桂萍等^[10]的调查结果显示,受访医护人员对药学服务总体满意,但也存在需要改进的地方,如对医护人员的咨询解答与用药指导不够详细、全面等。本调查结果也显示,受访医护人员对药学人员药学服务的总体满意度一般(77.2%),说明基层药学人员开展药学服务的能力仍然较为欠缺。而药学人员群体要想提升在基层医疗卫生机构内部的影响力,必须从提升自身价值开始,只有具备过硬的专业能力,才能从根本上得到医护人员的认可。

3.3 加强对基层药学人员的相关药学培训,提升其药学服务能力

本调查结果显示,受访药学人员对药学培训内容的需求还主要集中在用药交待(74.5%)、用药咨询服务(71.9%)等常规药学服务项目上,而对更能体现其沟通能力、分析和解决问题能力的开展慢病管理、生活方式指导等药学服务项目的培训需求比例均不足30%,说明这些药学服务项目尚未得到基层药学人员的重视,其自身对于参加与上述项目相关药学培训的积极性并不高。因此,为了全面提升基层药学人员的药学服务能力和专业技术水平,帮助其强化“以患者为中心”的服务意识,就需要借助一些外力,如由政府 and 行业学会组织实施相关药学继续教育和培训。另外,还需要充分考虑基层药学人员所偏爱的药学培训形式(如上级医疗卫生机构进修、专家讲座等),合理选择和运用。

3.4 本研究的局限性

本研究存在的不足之处在于:这不是一项严谨的全国抽样调查,而是尽量满足抽样原则、兼顾自愿参与原则的多点调查。因此,本研究调查结果不能简单外延。但是,由于本研究选择调查地点较分散,参与调查的人数较多,故本研究调查结果也可大致反映全国基层药学人员药学服务现状及其培训需求。

4 结语

无论是在发展中国家、中等发达国家,还是在发达国家,基层药学服务都被视为基本医疗和基层公共卫生的重要组成部分。本调查结果表明,基层医疗卫生机构开展的药学服务项目很局限,欠缺统一的服务标准;基层医护人员和患者对药学人员药学服务的总体满意度还不高;基层药学人员的相关药学培训还需加强,药学服务能力还有待提升。随着我国基本卫生保健制度的建立和完善,今后基层药学服务将承担更多的用药安全

泸州市9家医院10种中药注射剂行政干预和药学干预前后使用情况分析^Δ

罗宏丽^{1*},肖顺林¹,李芹¹,叶云¹,李荣²(1.西南医科大学附属医院药学部,四川泸州 646000;2.泸州市人民医院药学部,四川泸州 646000)

中图分类号 R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2018)06-0847-05

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2018.06.29

摘要 目的:为促进中药注射剂的合理应用提供参考。方法:按随机数字表法分别抽取泸州市9家医院行政干预和药学干预(以下简称“干预”)前(2015年1—3月)、后(2017年1—3月)各660份病历资料,并就干预前后9家医院10种中药注射剂销售金额、用药频度(DDDs)、排序比(B/A)、使用情况、人均药品费用和人均中药注射剂费用及合理、不合理使用情况进行比较。结果:干预后,7家医院10种中药注射剂销售总金额和DDDs较干预前均有所降低,但有2家医院略有升高。干预前后,注射用血栓通销售金额均位居首位;DDDs排序前5位基本一致,均为注射用血栓通、注射用血栓通、参麦注射液、丹参川芎嗪注射液和注射用红花黄色素;B/A均大于1的品种有注射用血栓通、丹参川芎嗪注射液、红花注射液、天麻素注射液。干预后,9家医院10种中药注射剂使用率(24.70%)显著低于干预前(32.42%),使用合理率(61.35%)显著高于干预前(41.59%),差异均有统计学意义($P<0.01$)。干预后,人均中药注射剂费用及与功能主治不符、用药剂量偏大、溶剂选择不当、溶剂用量不足、未单独注射的不合理使用率均显著低于干预前,差异均有统计学意义($P<0.05$);干预前后人均药品费用及重复给药、疗程过长的不合理使用率比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。结论:行政干预和药学干预相结合的干预措施可使中药注射剂的使用更加趋于安全、合理、经济。

关键词 泸州市;中药注射剂;临床药师;干预;分析

Analysis of the Utilization of 10 TCM Injections in 9 Hospitals of Luzhou City before and after Administrative Intervention and Pharmaceutical Intervention

LUO Hongli¹, XIAO Shunlin¹, LI Qin¹, YE Yun¹, LI Rong² (1. Dept. of Pharmacy, the Affiliated Hospital of Southwest Medical University, Sichuan Luzhou 646000, China; 2. Dept. of Pharmacy, Luzhou Municipal People's Hospital, Sichuan Luzhou 646000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for rational use of TCM injection. METHODS: Each 660 medical records were selected from 9 hospitals of Luzhou city before (Jan.-Mar. in 2015) and after (Jan.-Mar. in 2017) administrative intervention and pharmaceutical intervention (called “intervention” for short) according to random number tablet. The consumption sum, DDDs and B/A, utilization, per capita, cost of drug and TCM injection, rational and irrational use were compared before and after

保障、慢病管理和健康促进任务,而这些都要求基层药学人员在具备最基本的药学服务能力基础上,同时具备更专业化和高层次的药学服务能力。为此,还需要从国家层面给予更大力度的政策支持和保障。

参考文献

- [1] HEPLER CD, STRAND LM. Opportunities and responsibilities in pharmaceutical care[J]. *Am J Hosp Pharm*, 1990, 47(3): 533-543.
- [2] 吕工.“社区药师”职业化建设是时代发展的需要[J]. *中国药师*, 2002, 5(5): 283-284.
- [3] 沈海平. 社区门诊药房药学服务的发展与思考[J]. *中国社区医师:医学专业*, 2010, 12(16): 25-26.

Δ 基金项目:四川省科学技术厅科技计划项目(No.川财教[2017]34号-2017KZ0044);四川省预防医学会静脉药物配制科研(孵化)项目(No.川预学[2016]2号-川预学-药-静配-2015-012)

* 副主任药师,硕士。研究方向:临床药学。电话:0830-3165787。E-mail:lyfjhl@163.com

- [4] 巢勤华. 提高社区药学服务水平初探[J]. *药学进展*, 2011, 35(3): 122-125.
- [5] LIU Q, WANG B, KONG Y, et al. China's primary health-care reform[J]. *Lancet*, 2011, 377(9783): 2064-2066.
- [6] 桑明敏. 社区药学服务的思考[J]. *浙江临床医学*, 2014, 16(4): 661-662.
- [7] 邓献良, 陈吉文, 周乐清, 等. 社区药学服务需求状况调查分析[J]. *中国药学杂志*, 2007, 42(10): 799-800
- [8] 李红敏, 李爽. 基于文献研究的我国乡镇卫生院药学人员培训现状分析[J]. *中国农村卫生事业管理*, 2015, 35(9): 1106-1109.
- [9] 王京杰. 门诊西药房药学服务满意度分析与研究[J]. *世界最新医学信息文摘*, 2015, 15(69): 215-217.
- [10] 刘桂萍, 王健. 病区药房药学服务的满意度调查及相关因素分析[J]. *现代医院*, 2014, 14(12): 114-116.

(收稿日期:2017-04-20 修回日期:2018-02-08)

(编辑:周 箐)