

上海市家庭医生团队成员对社区药学服务的认知、评价和需求调查^Δ

沈美^{1*}, 卞俊², 陈淑琴¹, 黄蛟灵³, 李艳¹(1.上海市虹口区欧阳路街道社区卫生服务中心药剂科, 上海 200081; 2.解放军第411医院药学科, 上海 200081; 3.复旦大学社会发展与公共政策学院, 上海 200433)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2018)13-1841-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2018.13.27

摘要 目的:为优化社区药学服务(CPC)工作模式和服务内容,发挥社区药师在家庭医生团队中的作用提供借鉴。方法:设计调查问卷,对上海市虹口区8家社区卫生服务中心(CHCC)的家庭医生团队成员(家庭医生-家庭护士-公共卫生人员人数比为3:3:1)进行问卷调查与分析,了解家庭医生团队成员对CPC的认知、评价和需求。结果:共回收有效问卷224份(其中家庭医生96人、家庭护士96人、公共卫生人员32人),问卷有效率100%。77位(34.4%)被调查者“了解”CPC;157位(70.1%)被调查者“非常想”获得关于合理用药方面的帮助和支持;家庭医生团队3种岗位成员在对CPC的了解渠道、对社区药师应掌握临床知识的程度及对社区药师参与治疗方案制定的建议采纳程度上等项目的调查结果有差异。结论:家庭医生团队成员对CPC工作有一定的认知,且有较高的需求;现有的家庭医生团队成员构成仍有必要进行完善,有必要让社区药师参与家庭医生药疗工作。同时,还应进一步加大社区药师队伍的培养,优化知识结构,优化服务能力,使其能提供优质的CPC,满足不同家庭医生团队成员的需求。

关键词 家庭医生团队;社区药学服务;认知;评价;需求

Survey on the Cognition, Evaluation, Demand of the Members of Family Doctor Team on Community Pharmaceutical Care in Shanghai

SHEN Mei¹, BIAN Jun², CHEN Shuqin¹, HUANG Jiaoling³, LI Yan¹(1.Dept. of Pharmacy, Ouyang Street Community Health Service Centre of Shanghai Hongkou District, Shanghai 200081, China; 2.Dept. of Pharmacy, No. 411 Hospital of PLA, Shanghai 200081, China; 3.School of Social Development and Public Policy, Fudan University, Shanghai 200433, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To optimize the mode and content of community pharmaceutical care (CPC), and to provide reference for playing the role of community pharmacists in the family doctor team. **METHODS:** A questionnaire was designed to investigate and analyze the family doctors team members (the ratio of family doctor-family nurse-public health personnel 3:3:1) of 8 Community Health Care Centre (CHCC) in Hongkou district of Shanghai. The cognition, evaluation and demand of family doctor team members to CPC were investigated. **RESULTS:** A total of 224 valid questionnaires (including 96 family doctors, 96 family nurses and 32 public health personnels) were collected, and with effective rate of 100%. 77 respondents (34.4%) “knew” CPC; 157 respondents (70.1%) were “very eager” to get help and support for rational use of drugs. There was different in the understanding channels of 3 kinds of family doctors team members to CPC, the degree of community pharmacists mastering clinical knowledge, degree of adoption of community pharmacists’ recommendations for treatment planning formulation. **CONCLUSIONS:** The members of the family doctor team have certain knowledge of CPC and have high demands for it. The structure of the family doctor team should be properly adjusted to let community pharmacists participate in the medical treatment of family doctors. At same time, it is necessary to further strengthen the training of community pharmacists, optimize knowledge structure and optimize service capabilities so as to provide high quality CPC and meet the demand of different family doctor team members.

KEYWORDS Family doctor team; Community pharmaceutical care; Cognition; Evaluation; Demand

家庭医生制服务已经成为基本医疗服务的主要模式,其服务范畴从单纯的医疗拓展到预防保健领域,家

Δ 基金项目:国家自然科学基金资助项目(No.71403171);上海市卫生和计划生育委员会科研课题计划项目(No.201640270)

* 主任药师。研究方向:医院药学、社区药学服务。电话:021-51296912。E-mail:meesonn@163.com

庭医生用药领域也从临床治疗拓展到预防和保健,与之相适应的社区药学服务(Community pharmaceutical care, CPC)需求也发生了根本转变^[1],从药品保障阶段向全方位药学服务阶段发展^[2]。政府明确要支持社区卫生服务中心(Community Health Care Centre, CHCC)药学部门积极参与社区卫生综合改革工作,鼓励其积极融

入家庭医生服务团队中^[3]。笔者通过文献查阅后发现,目前国内家庭医生团队成员对社区药学服务的认知、评价和需求的研究较少。因此,本研究主要对家庭医生团队成员需要的药学服务形式和服务内容开展调查,为进一步完善其工作模式提供参考。

1 对象与方法

1.1 调查对象

全覆盖上海市虹口区8家CHCC,采用随机数字表法在每家CHCC抽取4个家庭医生单元组(1个家庭医生单元组按家庭医生-家庭护士-公共卫生人员人数比为3:3:1)^[4],调查对象涵盖各CHCC本部与家庭医生诊所的团队成员。在本研究的8家CHCC中药学人员尚未在相应社区系统深入地开展过相关业务。

1.2 调查方法与内容

本次调查使用自行设计的问卷,结合社区药学工作实际并参考相关文献^[5-8],问卷由四部分组成:被调查者的基本情况和对CPC工作的认知、评价、需求。问卷采用访谈式开展,依托区药事质控小组对调查人员进行培训。在各CHCC和被调查对象的大力配合下,数据收集齐全且完整有效,有效调查表为224份,问卷有效率为100%。调查时间为2017年9—10月。

1.3 统计学方法

采用SPSS 17.0软件对所得数据进行统计分析。计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 被调查者基本情况

本次调查家庭医生96人,家庭护士96人,公共卫生人员32人,其中男性30人(占31.4%),女性194人(占86.6%)。年龄主要集中在31~40岁117人(占52.2%)。学历以本科较多,为134人(占59.8%),其次是大专及以下学历78人(占34.8%),硕士及以上学历12人(占5.4%)。职称中高级职称5人(占2.2%),中级职称133人(59.4%),初级职称83人(占37.1%),尚无职称3人(占1.3%)。工作年限10年及以下74人(占33.0%),11~20年101人(占45.1%),21年及以上49人(占21.9%)。

2.2 被调查者对CPC工作的认知

家庭医生团队3种岗位成员在了解CPC渠道项上的调查结果差异有统计学意义($P < 0.05$),其中58位(40.0%)家庭医生、21位(35.0%)公共卫生人员通过“药师同事”了解了CPC。被调查者对CPC工作的认知见表1(表中无特殊说明均为单选,下同)。

2.3 被调查者对CPC工作的评价

109位(48.7%)被调查者认为社区药师应掌握临床

表1 被调查者对CPC工作的认知

调查内容	选项	不同岗位医务人员,人数(占比,%)			合计人数(占比,%)	χ^2	P
		家庭医生	家庭护士	公共卫生人员			
您了解CPC吗?	未听过	13(13.5)	15(15.6)	0(0)	28(12.5)	9.627	0.116
	听过,不了解	46(47.9)	52(54.2)	16(50.0)	114(50.9)		
	了解	35(36.5)	27(28.1)	15(46.9)	77(34.4)		
	熟悉	2(2.1)	2(2.1)	1(3.1)	5(2.2)		
您是通过什么渠道了解CPC的?(多选)	医生同事	31(21.4)	45(26.8)	13(21.7)	89(23.9)	22.423	0.004
	护士同事	6(4.1)	33(19.6)	8(13.3)	47(12.6)		
	药师同事	58(40.0)	45(26.8)	21(35.0)	124(33.2)		
	网络、电视、杂志等大众媒体	25(17.2)	25(14.9)	11(18.3)	61(16.4)		
	医学专业期刊等其他渠道	25(17.2)	20(11.9)	7(11.7)	52(13.9)		
您是否了解社区临床药师工作内容及职责?	未听过	13(13.5)	13(13.5)	1(3.1)	27(12.1)	9.683	0.104
	听过,不了解	53(55.2)	60(62.5)	15(46.9)	128(57.1)		
	了解	28(29.2)	22(22.9)	16(50.0)	66(29.5)		
	熟悉	2(2.1)	1(1.0)	0(0)	3(1.3)		
您认为社区药师的工作内容有哪些?(多选)	药品供应	71(7.8)	68(9.7)	25(8.9)	164(8.62)	16.352	0.960
	处方或用药医嘱审核	82(9.0)	78(11.1)	31(11.0)	191(10.0)		
	药品调剂	71(7.8)	54(7.7)	23(8.2)	148(7.8)		
	开展处方点评与超常预警	73(8.0)	44(6.2)	14(5.0)	131(6.9)		
	药品不良反应监测及上报	82(9.0)	60(8.5)	22(7.8)	164(8.6)		
	开展抗菌药物临床应用监测	69(7.5)	41(5.8)	20(7.1)	130(6.8)		
	开展药学查房	45(4.9)	35(5.0)	11(3.9)	91(4.8)		
	协同医师做好药物使用遴选	64(7.0)	44(6.2)	17(6.0)	125(6.6)		
	指导病区(区)护士请领、使用管理药品	40(4.4)	40(5.7)	12(4.3)	92(4.8)		
	提供药学咨询服务	63(6.9)	46(6.5)	18(6.4)	127(6.7)		
	举办合理用药讲座与宣传	61(6.8)	41(5.8)	21(7.5)	123(6.5)		
	为社区居民上门用药指导	42(4.6)	38(5.4)	19(6.7)	99(5.2)		
	为医护提供药品与药学信息	58(6.3)	50(7.1)	18(6.4)	126(6.6)		
	参与家庭医生团队开展社区慢病管理涉药服务	58(6.3)	43(6.1)	19(6.8)	120(6.3)		
	做相关科研工作	36(4.0)	23(3.3)	12(4.3)	71(3.7)		
您认为目前CPC工作的开展情况如何?	举步维艰	8(8.3)	9(9.4)	0(0)	17(7.6)	6.778	0.342
	能正常运转	46(47.9)	37(38.5)	14(43.8)	97(43.3)		
	配合很好	15(15.6)	25(26.0)	8(25.0)	48(21.4)		
您认为CPC人员中较好的专业背景是什么?	不清楚	27(28.1)	25(26.0)	10(31.3)	62(27.0)	7.849	0.054
	医学为主	12(12.5)	15(15.6)	2(6.3)	29(12.9)		
	药学为主	84(87.5)	81(84.4)	28(87.5)	193(86.2)		
您在临床治疗中发现药品不良反应病例是否会主动知会药师?	其他	0(0)	0(0)	2(6.3)	2(0.9)	2.192	0.700
	会	75(78.1)	82(85.4)	27(84.4)	184(82.1)		
	无所谓	6(6.3)	5(5.2)	2(6.3)	13(5.8)		
您是否会主动知会药师?	不会	15(15.6)	9(9.4)	3(9.4)	27(12.1)		

知识的程度为“熟悉”,78位(34.8%)被调查者认为应该为“掌握”,37位(16.5%)被调查者认为应该为“了解”,家庭医生团队3种岗位成员在对社区药师应掌握临床知识的程度一项的调查结果差异有统计学意义($P < 0.05$)。被调查者对CPC工作的评价见表2。

2.4 被调查者对CPC工作的需求

家庭医生团队3种岗位成员在是否愿意获得关于合理用药方面的帮助和支持、对社区药师参与治疗方案制定的建议采纳程度项目上的调查结果的差异有统计学意义($P < 0.05$)。被调查者对CPC工作的需求见表3。

3 讨论

家庭医生由全科医生衍变和发展而来^[9],国外如英

国全科医生团队、美国家庭医生团队均配备药剂师^[10], 目前国内无论是家庭医生服务团队模式^[11-12], 还是全科医生团队构成模式^[13], 药师参与度明显不足。

表2 被调查者对CPC工作的评价

调查内容	选项	不同岗位医务人员,人数(占比,%)			合计人数(占比,%)	χ^2	P
		家庭医生	家庭护士	公共卫生人员			
您觉得开展CPC工作是否有助于社区医疗工作?	很有用	40(41.7)	44(45.8)	10(31.3)	94(42.0)	9.018	0.134
	较有用	48(50.0)	38(39.6)	21(65.6)	107(47.8)		
	有,但不多	8(8.3)	13(13.5)	1(3.1)	22(9.8)		
您认为社区药师参与家庭医生团队对您有哪些帮助?(多选)	无影响	0(0)	1(1.0)	0(0)	1(0.4)	3.195	0.976
	降低药疗差错	86(26.1)	77(25.8)	28(23.3)	191(25.5)		
	减少临床风险	79(23.9)	68(22.8)	27(22.5)	174(23.3)		
您认为社区药师需要具备哪些知识与能力?(多选)	减少临床工作量	28(8.5)	27(9.1)	10(8.3)	65(8.7)	3.068	0.546
	减少医患纠纷	54(16.4)	48(16.1)	19(15.8)	121(16.2)		
	提高医疗水平	56(17.0)	52(17.5)	20(16.7)	128(17.1)		
	降低药物治疗成本	27(8.2)	26(8.7)	16(13.3)	69(9.2)		
	无影响	5(5.2)	6(6.3)	1(3.1)	12(5.4)		
	社区药师加入家庭医生服务团队能否减少药品不良反应发生?	能,但不多	61(63.5)	51(53.1)	17(53.1)		
有明显影响	30(31.3)	39(40.6)	14(43.8)	83(37.1)			
无影响	9(9.2)	10(10.4)	11(11.5)	30(13.3)			
您认为社区药师应掌握临床知识到什么程度?	了解	23(24.0)	12(12.5)	2(6.3)	37(16.5)	15.601	0.004
	熟悉	52(54.2)	41(42.7)	16(50.0)	109(48.7)		
	掌握	21(21.9)	45(44.8)	14(43.8)	79(34.8)		

3.1 家庭医生团队成员对CPC整体认知程度不高且了解信息渠道单一

调查结果表明,114位(50.9%)被调查者仅“听过,不了解”CPC,只有5位(2.2%)“熟悉”,说明家庭医生团队成员对CPC认知度还有待进一步提升。124位(33.2%)被调查者是通过“药师同事”了解CPC,高于其他了解渠道,其中家庭医生最高,为58位(40.0%),这与近几年各级政府部门推进药学服务工作,药师积极参与开展相关药学服务工作有关,但家庭医生团队成员整体了解信息渠道单一,主要通过药师同事了解,因此有必要采用多种途径和方式加强对家庭医生团队有关CPC的宣传。128位(57.1%)被调查者对社区临床药师工作内容和职责“听过,不了解”,仅有3位(1.3%)“熟悉”,但家庭医生占比略高于其他岗位成员,可能与家庭医生平时开具处方使用药品与药师沟通相对较多有关。总体而言,被调查者对社区临床药师工作内容和职责还不够了解,这可能与社区临床药师培养工作启动时间不长有关(上海市首批社区临床药师于2017年1月取得资格),同时也提示社区临床药师应增加与医生和护士的沟通,作为CPC的主体,应主动告知药物新信息、提供用药指

表3 被调查者对CPC工作的需求

Tab 3 Demand of investigated subjects to CPC

调查内容	选项	不同岗位医务人员,人数(占比,%)			合计人数(占比,%)	χ^2	P
		家庭医生	家庭护士	公共卫生人员			
您是否会主动向社区药师咨询用药问题?	不会问	9(9.4)	3(3.1)	1(3.1)	13(5.8)	7.543	0.274
	没想过	17(17.7)	24(25.0)	5(15.6)	46(20.5)		
	想,但没咨询	24(25.0)	31(32.3)	9(28.1)	64(28.6)		
您是否想获得关于合理用药方面的帮助和支持?	主动咨询	46(47.9)	38(39.6)	17(53.1)	101(45.1)	13.749	0.033
	不知道	3(3.1)	5(5.2)	0(0)	8(3.6)		
	无所谓	14(14.6)	31(32.3)	7(21.9)	52(23.2)		
临床上需要哪些相关的药学帮助?(多选)	非常想	77(80.2)	57(59.4)	23(71.9)	157(70.1)	11.071	0.680
	抗菌药物的选择	61(13.6)	71(16.6)	25(15.8)	157(15.2)		
	提供治疗药物最新信息	77(17.2)	71(16.6)	24(15.2)	172(16.6)		
	进行新药遴选	58(12.9)	40(9.3)	20(12.7)	118(11.4)		
	个体化给药指导	50(11.1)	67(15.6)	24(15.2)	141(13.6)		
	药师协助临床合理用药	62(13.8)	63(14.7)	20(12.7)	145(14.0)		
您对社区药师提供药品信息的接受度如何?	对特殊人群用药指导	57(12.7)	44(10.3)	14(8.9)	115(11.1)	3.816	0.873
	同类药物比较	38(8.5)	34(7.9)	13(8.2)	85(8.2)		
	药品的养护和正确使用	46(10.2)	39(9.1)	18(11.4)	103(9.9)		
	完全不接受	3(3.1)	3(3.1)	1(3.1)	7(3.1)		
	基本不接受	4(4.2)	3(3.1)	1(3.1)	8(3.6)		
	无所谓	10(10.4)	11(11.5)	1(3.1)	22(9.8)		
您对社区药师参与治疗方案制定的建议采纳到什么程度?	部分接受	45(46.9)	39(40.6)	14(40.8)	98(43.8)	17.554	0.013
	完全接受	31(33.4)	40(41.7)	15(46.9)	89(39.7)		
	完全不采纳	2(2.1)	2(2.1)	1(3.1)	5(2.2)		
	基本不采纳	3(3.1)	2(2.1)	2(6.3)	7(3.1)		
	无所谓	10(10.4)	16(16.7)	3(9.4)	29(12.9)		
	部分采纳	69(71.9)	45(46.9)	18(56.5)	132(58.9)		
社区药师是否应跟踪药品不良反应?	完全采纳	12(12.5)	31(32.3)	8(25.0)	51(22.8)	3.590	0.469
	不需要	5(5.2)	2(2.1)	1(3.1)	8(3.6)		
	无所谓	8(8.5)	14(14.6)	2(6.3)	24(10.7)		
需要	83(86.5)	80(83.3)	29(90.6)	192(85.7)			

导,宣传药学知识,名副其实地成为医护的用药参谋和社区居民的用药指导者。97位(43.3%)被调查者认为目前CPC工作开展“仅正常运转”,62位(27.0%)表示“不清楚”,说明该项工作开展有较大发展空间。

3.2 家庭医生团队成员对CPC存在较大需求空间

调查结果表明,157位(70.1%)被调查者“非常想”获得关于合理用药方面帮助和支持,其中家庭医生“非常想”获得的意愿要高于其他成员,这可能与家庭医生在开展药物治疗方面更希望得到药师的用药支持有关,社区药师应参与到家庭医生团队中,与医生和护士知识互补,更好地发挥团队的优势。132位(58.9%)被调查者对社区药师参与治疗方案制定的建议“部分采纳”,家庭医生选择该项的比例要高于其他成员,这与胡静等^[14]的研究结果相似,提示医师对临床药学服务的态度为审慎的欢迎和有选择的接受。CPC是一项技术要求高、综合性强而全面的工作,社区药师应通过加强自身学习和培训,全面系统地掌握临床药学服务的基本知识与技能,提升服务能力和水平,解决用药技术问题。192位(85.7%)被调查者认为社区药师“需要”跟踪药品不良反应,说明家庭医生团队对社区药师的药学服务工作有较

高的需求,部分团队成员遇到与药物相关的问题时需要药师的帮助。

3.3 家庭医生团队成员对CPC需求具有多样性

调查结果表明,分别有172(16.6%)、157(15.2%)、145(14.0%)、141(13.6%)、118(11.4%)位被调查者需要“提供治疗药物最新信息”“抗菌药物的选择”“药师协助临床合理用药”“个体化给药指导”“进行新药遴选”方面的帮助;分别有191(25.5%)、174(23.3%)位被调查者认为社区药师参与到家庭医生团队能“降低药疗差错”“减少临床风险”。由于大多数家庭医生团队成员工作中常会遇到诸如药物配伍、注射剂溶剂的选择、药品稀释浓度及滴注速度、用药禁忌、药物相互作用等各种用药问题,需要药师帮助解决问题^[1]。分别有211(23.7%)、162(18.2%)、138(15.5%)位被调查者认为社区药师需具备的知识和能力为“药学专业知识”“涉药法规知识”“医学专业知识”,目前社区药师的知识结构不合理,大多数药师只有基础药学知识,对生理学、病理学、诊断学等相关医学知识欠缺^[5],知识层次、服务能力尚难以满足公众对CPC的需求,故社区药师需要具备扎实的临床医学知识和药学知识,熟悉检验、心电图、影像、心理学等知识,增强与医护沟通交流技能,更好地胜任药学服务工作。

4 结语

通过本次调查显示,有必要对现有的家庭医生团队成员构成进行完善,推进社区药师参与家庭医生药疗工作。利用各种途径和资源扩大对CPC的宣传,提高家庭医生团队成员对CPC的认知和利用,提升对疾病的管理能力。同时,有必要进一步加大社区临床药师队伍的培养,优化知识结构,优化服务能力,使其能提供优质的CPC,满足不同家庭医生团队成员的需求。

参考文献

[1] 沈美,王忠壮.社区药学服务必要且有旺盛需求[J].药学服务与研究,2015,15(2):141-143,160.
[2] 刘洪玲,王辉明,何惠姗,等.深化医改背景下医院药学发展与药师工作模式探讨[J].中国药学杂志,2015,50

(20):1836-1840.

[3] 上海市卫生和计划生育委员会.关于本市进一步完善药事管理促进合理用药相关工作的指导意见[EB/OL]. [2017-09-23]. <http://www.wsjsw.gov.cn/wsj/n429/n432/n1487/n1509/u1ai136372.html>.
[4] 黄蛟灵,梁鸿,张宜民,等.家庭医生制度本土化困境与策略:以上海市虹口区为例[J].中国卫生政策研究,2016,9(8):37-43.
[5] 黄文杰,蔡卫民,马国.上海市医疗卫生机构临床药师对临床药学工作及自身职业的认知情况调查[J].中国药房,2015,26(36):5048-5051.
[6] 梁乐,毛晓东,尤海生.西安市部分二级以上医疗机构医务人员对临床药学工作的认知、评价和需求调查[J].中国药房,2016,27(27):3762-3766.
[7] 朱铁梁,李亮,郝素云,等.某医院护士对临床药学认知及药学服务需求内容的调查分析[J].中国药事,2014,28(6):664-668.
[8] 安琳,全昊翔,杨海滨,等.江苏省医护人员对临床药学服务现状的认知情况调查[J].卫生职业教育,2013,31(18):91-92.
[9] 张雪,田文华.家庭医生及相关概念的界定和比较[J].海军医学杂志,2013,34(4):283-284.
[10] 唐圆圆,魏晓瑶,高东平.国外家庭医生服务模式[J].中国初级卫生保健,2015,29(2):9-11.
[11] 葛敏,江萍,卢伟,等.家庭医生制度的推进路径、服务模式 and 制度架构的探讨:以长宁为例[J].中国卫生资源,2012,15(5):420-422.
[12] 王滢滢,赵志军.合肥市庐阳区建立家庭医生服务模式的实践[J].中国农村卫生事业管理,2016,36(3):332-334.
[13] 袁莎莎,王芳,李陈晨.社区卫生服务中心全科团队构成模式分析[J].中国卫生政策研究,2014,7(12):37-42.
[14] 胡静,杨世民.医院临床药学服务中医师行为调研[J].中国药房,2005,16(1):69-73.
[15] 张丹丹,杨青雅,金海英,等.医、护、患对临床药学服务需求的调查分析[J].中国药房,2013,24(20):1839-1842.

(收稿日期:2017-12-26 修回日期:2018-05-10)

(编辑:刘明伟)

《中国药房》杂志——中国科技论文统计源期刊,欢迎投稿、订阅