

# 贵州省零售药店执业药师药学服务胜任力的调查研究<sup>△</sup>

李 迎<sup>1\*</sup>, 刘国琴<sup>1#</sup>, 张文志<sup>2</sup>, 楚亚林<sup>1</sup>, 吴 芳<sup>1</sup>, 李晓琴<sup>1</sup>(1. 遵义医科大学管理学院, 贵州 遵义 563003; 2. 遵义医科大学附属医院药剂科, 贵州 遵义 563003)

中图分类号 R952 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2019)12-1712-05

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2019.12.25

**摘要** 目的:为加强零售药店药师队伍建设、保障公众安全合理用药提供参考。方法:采用简单随机抽样方法确定贵州省18个市(县)为调查地点,对调查区域内的所有零售药店进行逐个走访;根据中国药师协会发布的《药师药学服务胜任力评价标准(试行)》对贵州省零售药店的执业药师开展问卷调查和面对面访谈,并对影响受访药师药学服务胜任力的因素进行多元线性回归分析。结果:共走访了贵州省共943家零售药店,调查执业药师270人,受访药师药学服务的胜任力自我评价总分为(79.62±11.23)分,本科及以上学历的占11.5%,药学相关专业的占53.0%。药学服务胜任力自我评价得分中,外语知识、统计学知识和计算机知识等基本知识得分最低,临床思维能力和药物治疗评价能力得分次之。多元线性回归结果显示,年龄对基本技能和专业知识得分的影响有统计学意义,学历对个人素养、基本知识、基本技能、专业知识和专业技能得分的影响有统计学意义,专业技术职务对总分、个人素养、基本技能和专业技能得分的影响有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:贵州省零售药店执业药师整体学历层次偏低,专业水平有限。建议加强对执业药师的监管,提高执业药师准入条件;强化执业药师药学服务专业能力的教育培训,明确零售药店执业药师功能定位,切实保障公众安全合理用药。

**关键词** 执业药师;药学服务;胜任力;零售药店

## Study on Pharmaceutical Care Competency of Retail Pharmacy Licensed Pharmacists in Guizhou Province

LI Ying<sup>1</sup>, LIU Guoqin<sup>1</sup>, ZHANG Wenzhi<sup>2</sup>, CHU Yalin<sup>1</sup>, WU Fang<sup>1</sup>, LI Xiaoqin<sup>1</sup>(1. School of Management, Zunyi Medical University, Guizhou Zunyi 563003, China; 2. Dept. of Pharmacy, the Affiliated Hospital of Zunyi Medical University, Guizhou Zunyi 563003, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To provide reference for strengthening the construction of retail pharmacy pharmacists and ensure safe and rational use of drugs. METHODS: A simple random sampling method was used to determine 18 cities (counties) in Guizhou province as survey sites to visits all retail drugstores one by one. According to the *Pharmacist Pharmaceutical Care Competency Evaluation Standard(Trail)* issued by the Chinese Pharmacists Association, questionnaire survey and face-to-face interviews were conducted with licensed pharmacists in Guizhou province's retail pharmacies, and multiple linear regressions were conducted on the factors affecting the pharmacy's pharmaceutical care competency. RESULTS: A total of 943 retail pharmacies in Guizhou province were visited, and 270 licensed pharmacists were investigated. The total self-assessment score of pharmaceutical care competence was (79.62 ± 11.23), with 11.5% of undergraduate education and above, and 53.0% of pharmacy related majors. Among self-assessment score of pharmaceutical care competency, score of basic knowledge item such as foreign language knowledge, statistical knowledge and computer knowledge was the lowest, followed by clinical thinking ability and drug treatment evaluation ability. The results of multiple linear regression showed that age had significant influence on the scores of basic skills and professional knowledge. The influence of academic qualifications on personal accomplishment, basic knowledge, basic skills, professional knowledge and professional skills score was statistically significant; the influence of professional and technical positions on total score, personal accomplishment, basic skills and professional skills score was statistically significant ( $P<0.05$ ). CONCLUSIONS: The overall educational level of licensed pharmacists in Guizhou retail pharmacies is low and their professional level is limited. It is suggested that the supervision of licensed pharmacists should be strengthened and the access conditions of licensed pharmacists should be improved; the education and training of professional competency of licensed pharmacists in pharmaceutical care should be strengthened, the functional orientation of licensed pharmacists in retail pharmacies should be clarified, and public safety and rational drug use should be effectively guaranteed.

**KEYWORDS** Licensed pharmacist; Pharmaceutical care; Competency; Retail pharmacy

<sup>△</sup> 基金项目:国家自然科学基金资助项目(No.71740018)

\* 硕士研究生。研究方向:卫生政策与管理。E-mail:422473178@qq.com

# 通信作者:教授,硕士生导师,博士。研究方向:卫生政策与管理。E-mail:liuguoqin1970@126.com

零售药店和医疗机构是患者获取药品的主要来源,执业药师作为药学服务的主力军,其药学服务胜任力直接影响药学服务质量,是公众安全合理用药的重要保证。截至2018年6月底,全国平均每万人口执业药师人

数为3.1人,其中注册于零售药店的执业药师占总数的89.2%<sup>[1]</sup>;贵州省注册执业药师3 899人,其中92.1%注册于零售药店<sup>[2]</sup>。随着“新医改”的深入开展和人们健康需求的提高,社会对执业药师的专业素质和能力也提出了更高的要求。长期以来,我国执业药师药学服务的作用发挥不到位,特别是零售药店提供的药学服务缺乏深度、内容单一,导致人群不合理用药问题非常突出<sup>[3]</sup>。

药学服务胜任力是指药师利用其具备的药学专业知识、技能等向公众提供直接的、负责任的、安全、有效、经济的药学服务的能力总和<sup>[4]</sup>。目前,贵州省为西部欠发达地区,在药学人才方面的培养及发展较为缓慢。加强急需紧缺专业人才队伍建设是“十三五”时期国家卫生人才发展的重点任务;全面提升药学服务质量、保障人群的药品安全、加强药师队伍建设是建设“健康中国”的重要内容。当前对零售药店的研究主要集中在零售药店准入、药品质量监管和经营管理本身,对于零售药店执业药师的研究则更多是关注执业药师数量、是否在岗和制度法规体系<sup>[5-7]</sup>,而对执业药师提供的药学服务内容、药学服务胜任力及角色功能定位的相关研究不多。为此,本课题组针对贵州省零售药店的执业药师药学服务胜任力情况开展调查,旨在为加强零售药店药师队伍建设、保障公众安全合理用药提供参考。

## 1 对象与方法

### 1.1 调查对象及抽样方法

本研究调查对象为贵州省各零售药店的执业药师。本文中的执业药师是指经全国统一考试合格,取得《执业药师资格证书》并经注册登记的执业药师。采用简单随机抽样方法,将贵州省贵阳市、遵义市、安顺市、六盘水市、毕节市、铜仁市、黔西南州、黔东南州和黔南州9个市(州)全部纳入调查,综合考虑社会经济发展水平后,在每个市(州)分别选择1个市和1个县,对所选中的18个市、县的所有零售药店进行逐个走访,对在岗的执业药师开展调查。

### 1.2 调查内容

2017年12月—2018年4月,课题组成员按上述抽样方法逐个走访抽样地区的零售药店,并由统一培训的调查员对在岗的执业药师进行问卷调查,填写完当场回收。问卷根据中国药师协会2017年9月1日发布的《药师药学服务胜任力评价标准(试行)》<sup>[4]</sup>编写,内容由基本情况(性别、学历和专业技术职务等内容)和药学服务胜任力自我评价两部分构成。药学服务胜任力自我评价问卷的内容涉及6个一级指标及27个二级指标,一级指标分别有个人素养(包括5个二级指标)、基本知识(包括5个二级指标)、基本技能(包括6个二级指标)、专业知识(包括4个二级指标)、专业技能(包括4个二级指标)、

内驱力(包括3个二级指标)。问卷采用李克特五级评分,分别为“非常不符合”“不太符合”“一般符合”“比较符合”“非常符合”,依次赋值1~5分,即赋值得分。二级指标权重得分=(该指标权重/5)×该指标所选选项赋值×100,指标权重<sup>[4]</sup>详见表1;一级指标得分为该指标下各二级指标之和;总分为所有一、二级指标得分之和,在0~100之间。同时,每个地区选择1~2名执业药师进行面对面访谈,并对执业药师不在岗的零售药店进行登记。

表1 药学服务胜任力评价指标及其权重

Tab 1 Evaluation index and its weight of pharmaceutical care competency

一级指标(权重)	二级指标(权重)
个人素养(10.00%)	诚实守信(1.80%)、认真负责(1.50%)、爱岗敬业(2.90%)、服务意识(1.30%)、严谨有序(2.50%)
基本知识(12.00%)	心理学知识(2.64%)、药学计算知识(3.24%)、计算机知识(2.04%)、外语知识(2.04%)、统计学知识(2.04%)
基本技能(14.00%)	临床思维能力(1.96%)、解决问题能力(2.80%)、团队合作能力(2.52%)、采集与分析信息能力(2.24%)、沟通协调(2.38%)、学习发展能力(2.10%)
专业知识(22.00%)	相关法律法规知识(5.50%)、临床医学知识(4.84%)、药物治疗学知识(5.72%)、药学专业知识(5.94%)
专业技能(22.00%)	处方调剂能力(5.06%)、药学咨询能力(6.60%)、药物治疗管理能力(4.18%)、药物治疗评价能力(6.16%)
内驱力(20.00%)	影响力(6.60%)、成就感(6.40%)、同理心(7.00%)

## 1.3 数据分析

采用Epidata 3.1软件录入资料,采用SPSS 20.0软件进行数据统计分析;采用Cronbach's  $\alpha$ 系数和KMO统计量分析问卷的信效度;描述性分析药师的基本情况;采用方差分析和多元线性回归对问卷结果进行相关性分析。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 问卷的信效度分析

对问卷进行可靠性检测,问卷总效度Cronbach's  $\alpha = 0.950$ ,个人素养、基本知识、基本技能、专业知识、专业技能、内驱力6个一级指标的Cronbach's  $\alpha$ 系数分别为0.926、0.816、0.873、0.877、0.862、0.881,统计量KMO=0.930,经Bartlett's检验, $P < 0.001$ ,表明本问卷具有较好的信效度。

### 2.2 受访药师的基本情况

本课题组走访了贵州省共943家零售药店,执业药师在岗并成功完成调查的有270人,详见表2。

### 2.3 受访药师药学服务胜任力自我评价结果

2.3.1 药学服务胜任力自我评价各级指标得分 调查结果显示,受访药师药学服务胜任力自我评价总分的平均值为 $79.62 \pm 11.23$ ,总体水平不高。对6个一级指标的赋值得分进行排序,分值从高到低依次为个人素养、专业知识、基本技能、专业技能、内驱力和基本知识,详见表3。

表2 受访药师的基本情况

**Tab 2 General information of surveyed pharmacists**

项目	人数	所占比例, %
性别		
男	82	30.4
女	188	69.6
年龄, 岁		
<30	36	13.1
30~39	127	47.0
40~49	80	29.6
≥50	27	10.0
学历		
中专	135	50.0
大专	104	38.5
本科及以上	31	11.5
执业类别		
药学	191	70.7
中药学	50	18.5
药学与中药学	29	10.8
药学		
专业技术职务		
药士	120	44.4
药师	9	3.3
主管药师	2	0.7
专业		
药学相关专业	143	53.0
医学相关专业	121	44.8
其他	6	2.2

表3 受访药师药学服务胜任力自我评价一级指标得分

**Tab 3 First-level indicator scores for pharmaceutical care competency self-assessment of surveyed pharmacists**

一级指标	二级指标数	权重得分( $\bar{x} \pm s$ )	赋值得分( $\bar{x} \pm s$ )	排序
个人素养	5	7.20 ± 0.67	4.58 ± 0.54	1
专业知识	4	18.18 ± 3.30	4.13 ± 0.75	2
基本技能	6	11.50 ± 1.88	4.10 ± 0.67	3
专业技能	4	17.95 ± 3.16	4.07 ± 0.72	4
内驱力	3	16.15 ± 2.99	4.03 ± 0.75	5
基本知识	5	8.65 ± 1.96	3.52 ± 0.83	6
总分	27	79.62 ± 11.23	4.07 ± 0.57	

对27个二级指标的得分进行排序,分值最低的5个指标见表4。其中,外语知识、统计学知识和计算机知识属于基本知识;临床思维能力和药物治疗评价能力分别属于基本技能和专业技能。

表4 受访药师药学服务胜任力自我评价得分最低的5个二级指标

**Tab 4 Five secondary indicators with the lowest score for pharmaceutical care competency self-assessment of surveyed pharmacists**

二级指标	赋值得分( $\bar{x} \pm s$ )	排序
外语知识	2.69 ± 1.22	1
统计学知识	3.14 ± 1.21	2
计算机知识	3.69 ± 1.10	3
临床思维能力	3.86 ± 1.05	4
药物治疗评价能力	3.87 ± 0.90	5

2.3.2 药学服务胜任力自评得分的单因素分析 单因素分析结果显示,年龄、学历、专业技术职务越大/高的受访药师其药学服务胜任力自评得分越高,且不同年龄、不同学历和不同专业技术职务药师的自评总分比较,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ),详见表5。

表5 受访药师药学服务胜任力自评得分

**Tab 5 Self-assessment scores for pharmaceutical care competency of surveyed pharmacists**

项目	总分( $\bar{x} \pm s$ )	F	P
年龄, 岁		3.17	0.025
<30	74.69 ± 11.06		
30~39	80.78 ± 11.10		
40~49	79.30 ± 11.41		
≥50	81.72 ± 10.17		
学历		5.371	0.005
中专	78.91 ± 11.22		
大专	78.72 ± 11.20		
本科	85.74 ± 9.74		
专业		0.039	0.962
药学相关专业	79.80 ± 10.76		
医学相关专业	79.42 ± 11.77		
其他	79.44 ± 13.07		
专业技术职务		4.271	0.006
药士	77.35 ± 11.10		
药师	81.82 ± 11.23		
主管药师	84.94 ± 6.76		
副主任药师	81.47 ± 2.37		
执业类别		2.347	0.098
药学	78.68 ± 13.37		
中药学	82.14 ± 10.99		
药学与中药学	81.49 ± 10.17		

2.3.3 药学服务胜任力自我评价影响因素的回归分析 根据单因素分析结果分别以总分和6个一级指标的得分作为因变量,以年龄、学历和专业技术职务为自变量(赋值见表6),进行多元线性回归分析。结果显示,年龄对基本技能和专业知识得分的影响有统计学意义( $P < 0.05$ );学历对个人素养、基本知识、基本技能、专业知识和专业技能得分的影响有统计学意义( $P < 0.05$ );专业技术职务对总分、个人素养、基本技能和专业技能得分的影响有统计学意义( $P < 0.05$ ),详见表7。

表6 自变量赋值情况

**Tab 6 Assignment of independent variables**

因素	变量名	赋值说明
年龄	$X_1$	1="30岁以下",2="30~39岁",3="40~49岁",4="50岁以上"
学历	$X_2$	1="中专",2="大专",3="本科及以上"
专业技术职务	$X_3$	1="药士",2="药师",3="主管药师",4="副主任药师"

### 3 讨论

#### 3.1 零售药店执业药师学历层次偏低,整体素质不高

本次调查发现,贵州省零售药店执业药师整体学历层次偏低,大多为专科(占88.5%),药学相关专业所占比例不高(占53.0%),这与何丹等<sup>[9]</sup>对合肥市零售药店开展调查的结果一致。执业药师学历为本科及以上的



表7 受访药师药学服务胜任力自我评价影响因素的回归分析结果

Tab 7 Results of regression analysis of the influential factors for surveyed pharmacist's pharmaceutical care competence

项目	自变量	偏回归系数	标准误	标准化回归系数	t	P
总分	年龄	1.288	0.841	0.096	1.531	0.127
	学历	1.838	1.054	0.112	1.744	0.082
	专业技术职务	2.881	1.201	0.154	2.399	0.017
个人素养	年龄	-0.028	0.051	-0.035	-0.559	0.576
	学历	-0.184	0.063	-0.188	-2.899	0.004
	专业技术职务	0.173	0.072	0.155	2.393	0.017
基本知识	年龄	-0.060	0.179	-0.025	-0.400	0.689
	学历	0.392	0.186	0.137	2.103	0.036
	专业技术职务	0.227	0.212	0.070	1.067	0.287
基本技能	年龄	0.305	0.139	0.136	2.199	0.029
	学历	0.388	0.174	0.141	2.229	0.027
	专业技术职务	0.498	0.198	0.160	2.512	0.013
专业知识	年龄	0.483	0.245	0.123	1.972	0.049
	学历	0.841	0.307	0.174	2.738	0.007
	专业技术职务	0.673	0.350	0.123	1.923	0.056
专业技能	年龄	0.280	0.237	0.074	1.181	0.239
	学历	0.594	0.297	0.129	1.998	0.047
	专业技术职务	0.703	0.339	0.134	2.076	0.039
内驱力	年龄	0.307	0.227	0.086	1.350	1.178
	学历	-0.193	0.284	-0.044	-0.678	0.498
	专业技术职务	0.607	0.324	0.122	1.871	0.062

占11.5%，与陈娅等<sup>[8]</sup>对贵州省县级公立医院医务人员调查结果中学历为本科及以上占32.8%相比，存在较大差距。何欢欢等<sup>[9]</sup>的研究结果表明，药师学历越低则越担忧自身的药学服务能力不足。本次调查结果也显示，受访药师药学服务胜任力自我评价总体水平不高。由本研究结果可见，年龄、学历和专业技术职务都是影响药师自我评价的重要因素，这与夏云等<sup>[10]</sup>对临床医师胜任力的实证研究结果相似。

### 3.2 零售药店执业药师药学服务能力自评得分偏低

本次调查结果显示，6个一级指标中，基本知识自评得分最低，说明贵州省零售药店执业药师的知识储备不够。专业性药学服务必须依赖于专业的基础知识，且其主要通过在校期间习得。Awaisu A等<sup>[11]</sup>的研究结果也表明，药师接受教育的课程设置对药师的实践能力有重要影响，缺乏专业的基础知识等会导致执业药师服务水平不高。本研究结果还显示，贵州省零售药店执业药师目前的临床思维能力和药物治疗评价能力也较薄弱，在“医药分开”的背景下，药学服务正转变为“以患者为中心”，执业药师的工作会跟临床有更多的联系，因此这方面能力亟需加强。另外，受访药师普遍提到接受继续教育的学习机会少且流于形式，培训时间短、课程难，考试范围广。目前我国药师整体继续教育教学内容与实践脱节，很难真正发挥提升执业能力的作用<sup>[12]</sup>；学历教育不够完善、继续教育水平不高等都是造成药师药学服务

能力偏低的原因。

### 3.3 零售药店执业药师药学服务功能未能充分发挥

当前我国零售药店药事管理工作薄弱，且往往以卖药盈利为主要目的，大部分药师自身的收入与药品销量有关，药师等同于卖药者。药师的主要工作仍然局限于提供简单的药品咨询和用药指导服务，其工作重心集中在药品销售与管理上，故其功能在零售药店是否得以充分发挥以及其药学服务的质量有待衡量。并且，本次调查走访了贵州省共计943家零售药店，仅有270个执业药师在岗，可看出目前仍存在执业药师只注册而未上岗执业的现象。零售药店多是租借执业药师执照用于开店，仅仅起到挂牌作用，很难实际为患者提供具体的药学服务<sup>[13]</sup>，更多的是营业员代替执业药师在零售药店中执业。而营业员大多没有执业药师资格甚至没有药学专业背景，这给公众安全合理用药带来了一定隐患。

## 4 建议

### 4.1 加强对执业药师的监管，调高准入条件

执业药师的素质是药学服务质量的保障，对执业药师的管理首先应从执业药师的准入着手。我国目前允许中专及以上学历的药学相关专业且满足一定工作年限的毕业生报考执业药师，报考门槛标准低导致执业药师队伍学历结构和专业水平较低<sup>[7]</sup>。而药学服务对药师的专业水平要求较高，所以提高执业药师报考门槛（如将学历提升至本科等）需尽快提上日程。

执业药师相关管理部门不仅要加强对零售药店执业药师的监管，严厉打击零售药店执业药师“挂证”现象，保证营业时有持证的执业药师提供药学服务；并且还要严格要求广大零售药店按照《执业药师业务规范》<sup>[14]</sup>有序开展药学服务，结合岗位胜任力和业务规范制定零售药店执业药师统一考核标准并对执业药师的工作进行质量评价，将药店的药学服务项目提供情况与执业药师服务能力纳入考核，考核结果与绩效挂钩，优化执业药师收入结构、规范执业药师的药学服务内容。

### 4.2 加强对执业药师的教育培训，明确零售药店执业药师功能定位

执业药师学历教育及课程规划不仅要加强如统计学、药物治疗学知识的储备，还要增设临床医学知识等基础型、实用型课程，优化执业药师的知识结构，从源头提高执业药师的药学服务胜任力；同时，完善执业药师继续教育内容和管理考核评价体系。由于医疗机构和零售药店的执业药师工作内容侧重点不一样，还可将零售药店和医疗机构的执业药师区分开，按需施教。例如，为零售药店执业药师增加常见病、多发病的用药指导及药物选择等临床实践技能集中培训课程，根据培训内容有针对性地进行阶段性考核，确保其内容和质

量,达到提升执业药师能力的目的,而不仅是要求其达到相应继续教育的学分要求即可再次注册<sup>[15]</sup>。

执业药师不仅必须完成所需的教育和培训达到能力要求,还必须致力于通过持续的专业发展来维持其执业能力<sup>[16]</sup>。所以,零售药店需明确执业药师功能定位,加快药学服务模式向专业服务转型,不能只以药品销售为主,而应主动拓展药学服务项目。例如,加强与基层医疗机构协作,做好慢病患者的药物治疗管理;参与家庭医生签约服务,根据记录建立药历,特别是按疗程使用的,应加强随访追踪用药成效,并根据患者情况调整用药以进行个性化的用药指导和患者教育,从而提升执业药师药学服务能力,保障公众安全合理用药。

综上所述,本调查结果显示贵州省零售药店执业药师整体专业素质不高,在我国零售药店逐渐向专业服务转型、对零售药店执业药师的能力要求更高的形势下,需要通过优化学历教育和继续教育等来完善执业药师的知识结构和提升其药学服务能力;监管部门应加大对零售药店及执业药师的监管力度,并给予其政策支持以顺利推动零售药店规范开展药学服务,切实保障公众安全、合理用药。

#### 参考文献

- [1] 国家食品药品监督管理总局执业药师资格认证中心. 2018年6月全国执业药师注册情况[EB/OL].(2018-07-09)[2019-03-10]. <http://www.cqjp.org/>.
- [2] 国家食品药品监督管理总局执业药师注册平台.执业药师注册信息查询[EB/OL].(2018-06-26)[2019-03-10]. <http://zyys.sfda.gov.cn/>.
- [3] 中央政府网.国务院关于印发“十三五”国家食品安全规划和“十三五”国家药品安全规划的通知[EB/OL].(2017-02-21)[2019-03-10]. [http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-02/21/content\\_5169755.html](http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-02/21/content_5169755.html).
- [4] 中国药师协会网.中国药师协会关于印发《药师药学服务胜任力评价标准(试行)》的通告[EB/OL].(2017-06-20)

[2019-03-10]. [http://www.clponline.cn/info\\_show.asp?infoid=517](http://www.clponline.cn/info_show.asp?infoid=517).

- [5] 何丹,吕雄文,解雪峰.合肥市零售药店药学服务开展现状调查[J].中国药房,2017,28(36):5053-5055.
- [6] 吴锦.我国零售药店分级管理实施状况、困境及对策研究[J].中国药房,2017,28(1):141-144.
- [7] 陈相龙,张国强,黎幼龙,等.我国执业药师资格制度存在的问题及对策[J].医学与社会,2017,30(1):15-18.
- [8] 陈娅,王沁,胡小松,等.贵州省县级公立医院医务人员工作满意度状况调查[J].医学与社会,2017,30(12):69-72.
- [9] 何欢欢,林淑芳,刘佐仁.零售连锁药店承接社区卫生服务中心药房职能影响因素研究:基于零售连锁药店药师视角[J].中国药房,2018,29(9):1166-1170.
- [10] 夏云,孙佳,罗力,等.临床医师胜任力评价体系的实证研究[J].中国卫生资源,2018,21(2):161-166.
- [11] AWAISU A, BAKDACH D, ELAJEZ RH, et al. Hospital pharmacists' self-evaluation of their competence and confidence in conducting pharmacy practice research[J]. *Saudi Pharm J*, 2015, 23(3):257-265.
- [12] 中国药师协会网.关于印发执业药师继续教育“十三五”发展规划的通知[EB/OL].(2015-07-30)[2019-03-10]. <https://jy.clponline.cn/cms/zyysgl/10/140963.htm>.
- [13] 康震.执业药师在疾病管理中的作用[J].中国执业药师,2015,12(1):39-42.
- [14] 国家食品药品监督管理局.执业药师业务规范[EB/OL].(2017-03-02)[2019-03-10]. <http://www.cqjp.org/info/link.aspx?id=3214&page=1#>.
- [15] 中国药师协会.执业药师继续教育管理试行办法[S].2015-07-30.
- [16] SASEEN JJ, RIPLEY TL, BONDI D, et al. ACCP clinical pharmacist competencies[J]. *Pharmacotherapy*, 2017, 37(5):630-636.

(收稿日期:2019-03-14 修回日期:2019-05-09)

(编辑:孙冰)

《中国药房》杂志——中国科技论文统计源期刊,欢迎投稿、订阅