

医疗机构处方流转服务实施情况的患者知信行调查^Δ

郭一娇^{1*}, 刘德阳¹, 胡明¹, 张鹏^{2#} (1. 四川大学华西药学院, 成都 610041; 2. 遂宁市中心医院药学部, 四川遂宁 629099)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2023)04-0397-05

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2023.04.03



摘要 目的 为完善我国处方流转服务和相关平台建设、提高线上医疗服务水平提供参考。方法 查阅文献并咨询专家意见后设计调查问卷, 随机抽取2019年11月22日—2022年5月期间在四川省某“三甲”医院处方流转平台中接受过处方流转服务的患者, 通过电话联系和短信发送问卷的形式, 对其进行有关处方流转服务的知信行调查。结果 调研患者总计285例, 有效应答患者共计200例。大部分受访患者过去1年内参与处方流转服务的频次为1~5次(129例, 64.50%); 77.0%的患者对于处方流转服务表示“一般了解”或“不了解”, 接受的处方流转服务以在线问诊服务(169例, 84.50%)和药品配送服务(106例, 53.00%)为主, 平均等待时间和期望等待时间均以1~5 min为主; 需求人数最多(145例, 72.50%)和需求度最大(3.585分)的服务内容均为药品配送服务; 大多数受访患者的支付费用意愿态度为“一般愿意”(83例, 41.50%), 大部分受访患者的意愿支付价格为≤5元/次(92例, 46.00%); 有73.0%的受访患者对处方流转服务表示“满意”或“比较满意”。单因素分析结果表明, 对患者处方流转服务满意度的主要影响因素是服务知晓程度、服务等待时间、患者需求满足程度和患者支付意愿程度。结论 受访患者总体对处方流转服务表示满意, 满意度较高的服务内容为药品配送服务, 且患者对处方流转服务的意愿支付价格较低。建议有关部门可加大对处方流转服务的宣传力度, 完善处方流转服务内容并降低处方流转服务的支付价格, 在方便患者的同时提高我国医疗体系运行效率。

关键词 处方流转; 四川; 知信行调查; 问卷; 满意度; 效果

Evaluation of implementation situation of prescription circulation service in medical institutions based on patient KAP survey

GUO Yijiao¹, LIU Deyang¹, HU Ming¹, ZHANG Peng² (1. West China School of Pharmacy, Sichuan University, Chengdu 610041, China; 2. Dept. of Pharmacy, Suining Central Hospital, Sichuan Suining 629099, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE** To provide reference for perfecting prescription circulation service and related platforms construction and improving online medical service level. **METHODS** A questionnaire was designed after literature review and consulting expert opinions. Patients who had received prescription circulation service in the prescription circulation platform of a Grade-A third-class hospital in Sichuan Province from November 22, 2019 to May 2022 were randomly selected, and the knowledge, attitude and practice of prescription circulation service were investigated by questionnaires, which were sent through telephone contact and short message. **RESULTS** A total of 285 patients were investigated, and the number of effective responses was 200. Most of the surveyed patients in prescription circulation service for 1-5 times in the past year (129 cases, 64.50%); 77.0% of the patients had a “general understanding” or “no understanding” of prescription circulation services, and the main prescription circulation services they received were online consultation service (169 cases, 84.50%) and drug delivery service (106 cases, 53.00%). The average waiting time and expected waiting time were 1-5 min. The services with the largest number of demand (145 cases, 72.50%) and the highest demand (3.585 points) were drug delivery services. Most of the respondents’ willingness to pay was “general willingness” (83 cases, 41.50%), and most of the patients were willing to pay less than or equal to 5 yuan per time (92 cases, 46.00%). Totally 73.0% of the surveyed patients were “satisfied” or “relatively satisfied” with the prescription transfer service. The results of univariate analysis showed that the main factors influencing patients’ satisfaction with prescription circulation service were service awareness, service waiting time, patients’ demand satisfaction and patients’ willingness to pay. **CONCLUSIONS** The surveyed patients are generally satisfied with prescription circulation service, and the service content with high satisfaction is drug distribution service, and patients are willing to pay a lower price for prescription circulation service. It is suggested that relevant departments should strengthen the publicity of prescription circulation service, improve the content of prescription circulation

service and reduce the payment price of prescription circulation service, so as to improve the operation efficiency of Chinese medical system while facilitating patients.

KEYWORDS prescription circulation; Sichuan; knowledge, attitude and practice survey; questionnaire; satisfaction; effect

Δ 基金项目 四川省科技计划软科学项目(No.2020JDR0055)

* 第一作者 硕士研究生。研究方向: 药物政策与药物经济学。E-mail: 838099386@qq.com

通信作者 主任药师, 硕士。研究方向: 医院药事管理。E-mail: 463121551@qq.com

2020年2月,国家卫生健康委发布相关文件,要求充分发挥互联网医院、互联网诊疗的独特优势,鼓励各级医疗机构在线开展部分常见病、慢性病复诊及处方流转服务^[1]。处方流转服务是指处方流转平台与医疗机构和药店等通过数据对接,医疗机构将需要流转的处方以电子处方的形式同步上传至平台、流转至定点社会药房,患者可凭电子处方相关信息到指定社会药店进行购药的服务^[2]。国外实行电子处方和开展电子处方服务的时间较早,处方流转系统较为成熟^[3-4]。我国处方流转起步较晚,且模式多样。有学者对我国医疗机构处方流转的几种模式进行了汇总分析,发现不同的处方流转模式有着不同的处方流转服务主导者,各具优点,但在药品医保报销限制、执业药师药学服务能力等方面存在问题^[5]。另有学者基于利益相关者视角,构建了处方外流利益相关者模型,从不同相关利益者角度探讨了限制外流的因素,但未通过实证研究证实该结论^[6]。

随着“互联网+医疗健康”和促进互联网医院发展等相关政策的陆续出台,四川、广东、广西、宁夏等地已通过多种形式积极探索医院处方流转模式,试点建设了一系列处方流转平台^[7-9],但处方流转的实施效果如何,尚不得而知。为评价处方流转平台实施效果,本研究基于患者角度,以接受过处方流转服务的患者为对象,对其进行有关处方流转服务的知信行(knowledge, attitude and practice, KAP)调查,以期完善我国处方流转服务和相关平台建设、提高线上医疗服务水平提供参考。

1 资料与方法

1.1 调查问卷设计

通过查阅相关政策文件内容,设计本次调研的实施方案和电子问卷,经咨询专家意见后进行相应修改,完善调研内容,形成初步调查问卷;通过预调查修改调查问卷,形成问卷定稿。调研内容包括:患者的基本情况、患者对处方流转服务的认知情况、患者对处方流转服务的需求情况、患者对处方流转服务的满意情况等。需求度和满意度的相关题项采用四级评分标准,以1~4分逐项递减,按照患者对处方流转服务内容的需求度/满意度选项进行赋分,其中“需要/满意”为4分,“比较需要/比较满意”为3分,“一般需要/一般满意”为2分,“不需要/不满意”为1分^[10]。

1.2 调查对象与调查方法

随机抽取2019年11月22日—2022年5月期间在四川省某“三甲”医院处方流转平台中接受过处方流转服务的患者作为本研究的调查对象。由提供处方流转审核服务的药师组成调研人员,从该医疗机构获得接受过处方流转服务的患者信息,通过电话联系和短信发放问卷星链接的形式开展问卷调查。本调研方案及问卷等资料均提交该医疗机构伦理委员会审核并获得批准,在问卷导语部分向患者介绍本研究的目的是主要内容,由

患者自愿选择是否参加此次问卷调查。调研过程中严格保护患者隐私,匿名化处理患者个人信息。

1.3 质量控制与数据处理

由经过培训的调研人员对回收的问卷进行核查和整理,对数据信息进行复核,对于漏答题目数量超过总数2/3以及前后逻辑混乱的问卷予以剔除。采用Excel软件对各项指标数据进行描述性统计分析,采用SPSS 26.0软件进行推断性统计分析,采取 χ^2 检验比较受访患者的文化程度、服务知晓程度、服务等待时间、需求满足程度、支付意愿程度对处方流转服务满意度的影响。检验水准 $\alpha=0.05$ 。问卷采用Cronbach's α 法评价信度,Cronbach's $\alpha>0.7$ 认为是可以接受的信度值;采用因子分析法评价效度,KMO值 >0.7 被认为可以有效提取数据信息^[11-12]。

2 结果

2.1 受访患者的基本情况

本次调研共通过电话联系到238例患者,有效应答患者为173例;短信发送问卷47份,有效反馈患者27例。有效应答患者共计200例,达到非量表型问卷样本量的基本要求^[13]。Cronbach's α 为0.908,KMO值为0.876,问卷的信效度均符合要求。

200例受访患者中,女性(113例,56.50%)多于男性患者(87例,43.50%),患者以18~44岁年龄段为主(92例,46.00%),高中/中专/中技(72例,36.00%)和本科/大专(71例,35.50%)人数较多,且绝大部分(194例,97.00%)受访患者无医药相关教育或工作背景(表1)。在参与处方流转服务频次方面,大部分受访患者过去1年内参与处方流转服务的频次为1~5次(129例,64.50%),有62例患者(31.00%)过去1年没有参与过处方流转服务,分别有7例(3.50%)和2例(1.00%)患者过去1年内参与过6~10次或11~15次处方流转服务。

2.2 受访患者对于处方流转服务的认知和接受情况

在受访患者对于处方流转服务的知晓程度方面,44.50%的受访患者(89例)对于处方流转服务表示“一般了解”,32.50%的受访患者(65例)对于处方流转服务表示“不了解”,仅少部分受访患者对于处方流转服务表示“了解”(13例,6.50%)。在受访患者接受处方流转服务内容方面,大部分受访患者接受了在线问诊服务(169例,84.50%)和药品配送服务(106例,53.00%),仅4例受访患者接受了在线医保报销结算服务。结果见图1。

在受访患者接受处方流转服务等待时间方面,近半数受访患者平均等待时间为1~5 min(95例,47.50%),其次为6~10 min(54例,27.00%);对于期望平均等待时长,过半数受访患者期望的平均等待时间为1~5 min(111例,55.50%),其次为6~10 min(50例,25.00%)。结果见表2。

表1 受访患者的基本信息

项目	变量	人数	构成比/%
性别	男性	87	43.50
	女性	113	56.50
年龄	<18岁	35	17.50
	18~44岁	92	46.00
	45~59岁	47	23.50
	60~74岁	24	12.00
	75~89岁	2	1.00
教育程度	初中及以下	42	21.00
	高中/中专/中技	72	36.00
	本科/大专	71	35.50
	研究生及以上	15	7.50
职业	企业职工	58	29.00
	自由职业	37	18.50
	私营业主	35	17.50
	农民	32	16.00
	学生	23	11.50
	政府机关或事业单位员工	10	5.00
	未就业	3	1.50
	其他	2	1.00
医药相关背景	否	194	97.00
	是	6	3.00
参保类型	城乡居民医疗保险	89	44.50
	城镇职工医疗保险	71	35.50
	商业医疗保险	18	9.00
	未参与	13	6.50
	其他	9	4.50

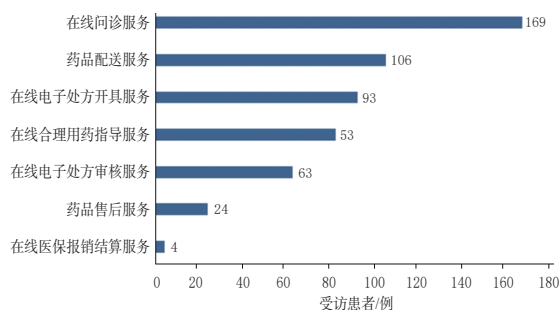


图1 受访患者所接受的处方流转服务内容分布

表2 受访患者处方流转服务实际等待时长与期望等待时长

等待时间	实际等待时长		期望等待时长	
	人数	占比/%	人数	占比/%
<1 min	33	16.50	9	4.50
1~5 min	95	47.50	111	55.50
6~10 min	54	27.00	50	25.00
11~15 min	13	6.50	19	9.50
>15 min	5	2.50	11	5.50

2.3 受访患者对于处方流转服务的需求情况

在受访患者对处方流转服务内容的需求方面,认为“需要”的人数最多的一项服务为药品配送服务(145例,72.50%),其次为在线合理用药指导服务(120例,60.00%),人数最少的为在线电子处方开具服务(74例,37.00%)。结果见表3。在受访患者对处方流转服务内容的需求方面,需求度最大(评分最高)的为药品配送服务(3.585分),其次是在线合理用药指导服务(3.490分),

而需求度最小(评分最低)的为在线电子处方审核服务(3.060分)。结果见图2。此外,半数以上受访患者(112例,56.00%)认为处方流转服务能满足其大部分的就诊购药需求,73例(36.50%)受访患者认为处方流转服务能满足其小部分就诊购药需求,仅有5例(2.50%)受访患者认为处方流转服务不能满足其就诊购药需求。

表3 受访患者处方流转服务的需求情况[人数(占比/%)]

服务内容	需要	比较需要	一般	不需要
在线问诊服务	79(39.50)	76(38.00)	40(20.00)	5(2.50)
在线电子处方开具服务	74(37.00)	74(37.00)	46(23.00)	6(3.00)
在线电子处方审核服务	77(38.50)	66(32.50)	51(25.50)	7(3.50)
在线合理用药指导服务	120(60.00)	61(30.50)	16(8.00)	3(1.50)
在线医保报销结算服务	108(54.00)	51(25.50)	36(18.00)	5(2.50)
药品配送服务	145(72.50)	31(15.50)	20(10.00)	4(2.00)
药品售后服务	106(53.00)	58(29.00)	34(17.00)	2(1.00)

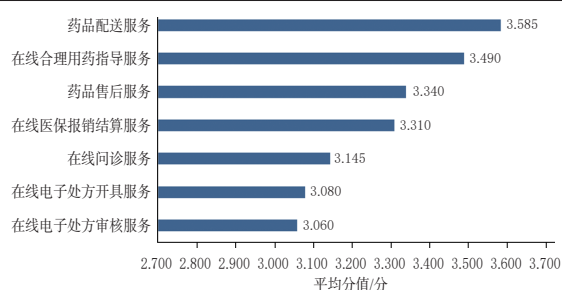


图2 受访患者对处方流转服务内容的需求度分布

在受访患者对处方流转服务费用的支付意愿方面,大多数受访患者的支付费用意愿态度为“一般愿意”(83例,41.50%),其次为“比较愿意”(73例,36.50%),少数受访患者为“不愿意”(11例,5.50%),仅33例(16.5%)受访患者表示“愿意”。在具体的支付价格方面,大部分受访患者的意愿支付价格为≤5元/次(92例,46.00%),其次为6~10元/次(74例,37.00%)。结果见图3。

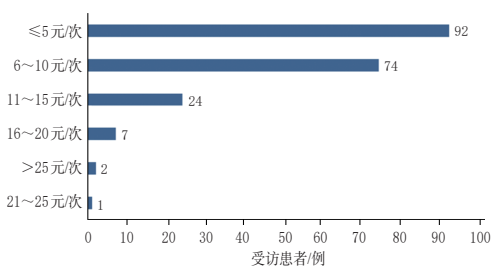


图3 受访患者对处方流转服务费用的意愿支付价格分布

2.4 受访患者对于处方流转服务的满意度

在受访患者处方流转服务的满意度方面,表示“满意”的人数最多的服务内容为药品配送服务(64例,32.00%),其次为服务平台软件系统(39例,19.50%),人数最少的为在线电子处方审核服务(31例,15.50%)。结果见表4。统计显示,受访患者满意度最高(评分最高)的服务为药品配送服务(3.030分),其次为服务平台软

件系统(2.810分),满意度最低(评分最低)的服务为在线电子处方审核服务(2.665分);此外,在线问诊服务的满意度超过在线合理用药指导服务,跃居第3位(图4)。在总体满意度方面,有15.50%(31例)受访患者对方流转服务表示“满意”,有57.50%(115例)的受访患者表示“比较满意”,另分别有26.00%(52例)和1.00%(2例)受访患者表示“一般满意”和“不满意”。

表4 受访患者对方流转服务的满意情况[人数(占比/%)]

服务内容	满意	比较满意	一般	不满意
在线问诊服务	32(16.00)	101(50.50)	63(31.50)	4(2.00)
在线电子处方开具服务	32(16.00)	88(44.00)	73(36.50)	7(3.50)
在线电子处方审核服务	31(15.50)	78(39.00)	84(42.00)	7(3.50)
在线合理用药指导服务	38(19.00)	87(43.50)	72(36.00)	3(1.50)
药品配送服务	64(32.00)	81(40.50)	52(26.00)	3(1.50)
服务等待时间	36(18.00)	86(43.00)	74(37.00)	4(2.00)
服务平台软件系统	39(19.50)	87(43.50)	71(35.50)	3(1.50)
专业服务人员服务质量	33(16.50)	83(41.50)	80(40.00)	4(2.00)

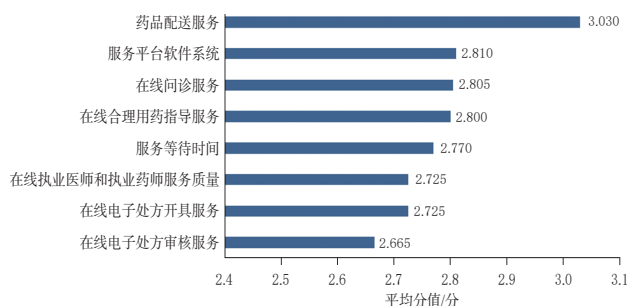


图4 受访患者对方流转服务内容的满意度分布

2.5 受访患者满意度的影响因素分析

进一步分析受访患者对于处方流转服务满意度的影响因素发现,服务知晓程度、服务等待时间、需求满足程度、支付意愿程度均为受访患者对方流转服务满意度的主要影响因素($P < 0.05$)。结果见表5。

3 讨论

3.1 受访患者对方流转服务总体较为满意

目前,我国各地已经开始了处方流转服务的探索^[7,14-16],但处方流转服务开展的时间较短,线上系统和服务内容质量还有待完善和提高,处方流转服务宣传力度有待加大。本次调查显示,仅57.50%的受访患者对方流转服务表示“比较满意”;在服务内容方面,药品配送服务的满意人数最多(64例,32.00%)、满意程度最高(3.030分)。在支付意愿方面,大多数受访患者的支付意愿态度为“一般愿意”(83例,41.50%),且愿意支付价格总体较低,有46.00%的受访患者认为支付价格应在5元/次以内,服务费用过高会增加患者购药的经济负担,也会降低患者参与处方流转服务的积极性。在服务效率方面,部分受访患者表示愿意在线上花费一定时间等待医生充分了解其疾病情况和病历资料,能够接受一段略长的服务等待时间,但仍有39.00%的受访患者

表5 受访患者对方流转服务满意度的单因素分析结果

变量	人数				χ^2	P
	满意	比较满意	一般	不满意		
文化程度						
初中及以下	5	23	12	2	11.941	0.162
高中/中专/中技	9	49	14	0		
本科/大专	13	37	21	0		
研究生及以上	4	6	5	0		
服务知晓程度						
了解	8	3	2	0	35.163	<0.001
比较了解	3	24	6	0		
一般了解	12	57	20	0		
不了解	8	31	24	2		
服务等待时间						
<1 min	6	10	16	1	25.617	0.001
1~5 min	18	61	15	1		
6~10 min	6	34	14	0		
11~15 min	1	9	3	0		
>15 min	0	1	4	0		
需求满足程度						
完全能满足	5	4	1	0	30.579	<0.001
大部分能满足	19	72	21	0		
小部分能满足	6	39	27	1		
不能满足	1	0	3	1		
支付意愿程度						
愿意	12	12	9	0	24.788	0.001
比较愿意	9	47	17	0		
一般愿意	6	52	24	1		
不愿意	4	4	2	1		

对方流转服务表示“一般满意”或“不满意”。

3.2 处方流转服务知晓度有待提高

单因素分析结果表明,服务知晓程度、服务等待时间、需求满足程度、支付意愿程度都会影响受访患者对方流转服务的满意度。在电话调研过程中,部分受访患者向调研员反映,初次使用处方流转服务时,受访患者对于服务流程和操作等不熟悉,尤其是老龄患者因不会操作手机或理解能力下降,需要在亲属陪同下才可顺利接受处方流转服务,因此其对于处方流转服务的接受意愿和了解程度不高。本次调查结果表明,仅少部分受访患者对于处方流转服务“了解”(13例,6.50%),可能与受访患者对于处方流转服务内容和流程不了解有关。在“互联网+医疗健康”的背景下,相关部门尚需加大对处方流转服务中服务内容和流程等方面的宣传和推广力度,提高处方流转服务的知晓度和患者的参与度。

3.3 药品配送服务和在线合理用药指导服务的需求较大

在受访患者对方流转服务的需求方面,需求人数最多的服务内容为药品配送服务(145例,72.50%)和在线合理用药指导服务(120例,60.00%),只有较少的受访患者有在线电子处方开具服务(74例,37.00%)和在线电子处方审核服务(77例,38.50%)的需求。一方面,受访

患者对于处方流转服务内容的知晓程度较低会影响其对服务内容需求的准确反馈;另一方面,药品配送服务和用药指导服务需求人数较多可能是由于这两项服务的患者体验较为明显——药品配送服务的提供可以极大地提高患者购药的便利性,用药指导服务可以保障患者用药的安全性,增加患者黏性^[5]。

3.4 本研究的局限性

本研究受到课题组人员自身科研水平、课题筹备实践以及调研经费等方面限制,患者调研数据只来自于1个处方流转平台,故研究结果不能代表全国接受处方流转服务患者对处方流转实施效果的评价情况,建议今后学者可在全国范围内进行更大样本量的调研。此外,调研方式的不同也可能会导致数据的偏倚,电话调查的方式能够方便向调研对象解答疑惑,使其清晰了解调查目的以及问卷条目,但存在受访患者作答时间极不稳定的情况,需要在较短时间内迅速完成;填写电子问卷的患者有充足的思考时间完成问卷,但由于其能够浏览到问卷全文,问题及答案的设计在很大程度上会左右受访患者的回答。故今后需要进一步完善问卷调查方式,以提供更精准的数据。

综上,鉴于目前的处方流转服务在社会认知度、服务内容多样性、服务效率等方面仍有不足,笔者建议:有关部门可以颁布相应政策,宣传推广处方流转服务的内容和流程,提高患者对处方流转服务的知晓度;其次,处方流转平台应进一步完善药品配送服务和在线合理用药指导服务,在此基础上增加处方流转服务内容多样性;再次,减少处方流转服务等待时间并降低处方流转服务的支付价格,保证处方流转高效运行,从而有利于促进患者积极参与处方流转服务,在方便患者的同时提高我国医疗体系运行效率。

参考文献

[1] 国家卫生健康委办公厅.关于加强信息化支撑新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的通知:国卫办规划函[2020]100号[EB/OL].(2020-02-03)[2022-08-30].http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-02/05/content_5474692.htm.

[2] 姜志敏.处方流转路径探索多模式并行[J].中国药店,2021(11):24-26.

[3] Professional Records Standards Body. Information sharing with pharmacies[EB/OL].(2018-07-22)[2022-08-30].<https://theprsb.org/wp-content/uploads/2018/06/PRSB-general-leaflet-2017screen.pdf>.

[4] 折井孝男.リスク最小化に向けた電子的情報提供の現状と課題-電子版お薬手帳と患者向け医薬品情報の連携[J].Yakugaku Zasshi,2018,138(3):325-329.

[5] 陆鹏宇,田侃,朱祥源.医院处方流转实践模式研究[J].卫生经济研究,2021,38(1):58-61.

[6] 吴培,董晨东,茅宁莹.“互联网+”背景下处方外流推进

障碍与对策分析:基于利益相关者视角[J].中国药房,2021,32(12):1409-1415.

[7] 广东省药学会.关于发布《互联网医院处方流转平台规范化管理专家共识》的通知:粤药会[2020]26号[EB/OL].(2020-04-14)[2022-08-30].<http://www.sinopharm-macy.com.cn/notification/1920.html>.

[8] 四川省人民政府办公厅.关于促进“互联网+医疗健康”发展的实施意见:川办发[2018]86号[EB/OL].(2018-11-21)[2022-08-30].<https://www.sc.gov.cn/10462/c103046/2018/11/21/52981c2de5374607b0ec25625ab2ace9.shtml>.

[9] 四川省卫生健康委员会,四川省中医药管理局.关于印发《四川省推进“互联网+医疗健康”便民惠民服务行动计划(2019—2020年)》的通知[EB/OL].(2019-05-08)[2022-08-30].<http://wsjkw.sc.gov.cn/scwsjkw/zcwj11/2019/5/8/65c32292c274464bb3707880834d53aa.shtml>.

[10] LOZANO L M, GARCIA-CUETO E, MUÑIZ J. Effect of the number of response categories on the reliability and validity of rating scales[J]. Methodology, 2008, 4(2): 73-79.

[11] 杨毅,田侃.基于医患双方的公立医院声誉评价指标体系研究[J].中国全科医学,2017,20(6):699-705.

[12] 孙丹青,崔楠,丁磊,等.基于双因素理论的三级公立医院医师离职倾向评价体系的构建与可行性研究[J].中国医院,2022,26(9):73-76.

[13] 问卷星.问卷调查样本量如何确定?[EB/OL].[2022-09-17].https://zsyx.baidu.com/midpage/zsyx-pc?heat=PW0knW04PHD3glDzP1R&zsyx=rH0LP1RvPWmLn1-RzPHnznjTkn7t1nj0&fid=rH0LP1RvPWmLn1RzPHnzn-jTkn7tknWTdg1D&ver=2&mtrender=1&xst=11LG-le-WUxC_5hM1ghCQxhM21G93O-GCQbEugMCpe-oGo-EEFtKIHYkn16kPjD10yPC5yFzmy4b0gcq4CBflmrq0ybyqnWckQWDsQWRdQWD4nf735HibuW-huyPBPW6vPh-7WnjuxnHbkP-tvnjDznjbdnH6KT1Y4njTLPHmvPWT1P-Hcdn1csP1Dsg1DzP1Nxn0DvPjzmzPHn3rjc&bd_vid=85-61610245482585574.

[14] 福州市医疗保障局,福州市卫生健康委员会.关于印发福州市电子处方流转试点工作方案的通知[EB/OL].(2019-03-08)[2022-08-30].http://www.fzcangshan.gov.cn/xjwz/xxgk/zcwj/zcfg/201904/t20190403_2795951.htm.

[15] 天津市医疗保障局.关于支持处方流转医保政策的通知:津医保局发[2021]106号[EB/OL].(2021-12-20)[2022-08-30].https://ylbz.tj.gov.cn/xwzx/tzgg/202112/t20211220_5755744.html.

[16] 湖南省卫生健康委员会,湖南省中医药管理局,湖南省药品监督管理局.关于印发湖南省处方流转与监管工作方案(试行)的通知[EB/OL].(2021-09-08)[2022-08-30].https://wjw.hunan.gov.cn/wjw/xxgk/tzgg/202109/t202109-08_20541992.html.

(收稿日期:2022-10-17 修回日期:2023-01-10)

(编辑:孙冰)