

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2020.24.004

上海市金山区家庭医生工作开展现状及药学服务需求度调查与分析*

冒长青¹, 钟婉贤¹, 江雁^{2△}, 沈卫华¹, 郭澄³

(1. 上海市第六人民医院金山分院药剂科, 上海 201599; 2. 上海市金山区卫生事务中心, 上海 201508; 3. 上海市第六人民医院药剂科, 上海 200233)

摘要:目的 为药师参与家庭医生团队工作提供参考。方法 以上海市金山区全部社区卫生服务中心的家庭医师为研究对象,通过问卷调查方式,对家庭医师的基本情况、工作开展现状、药事服务现状、药师需求度等开展调查,评估家庭医生药学服务工作质量及影响因素,了解其对药师参与团队提供药学服务的需求。结果 参与调查的家庭医师共167人,其中女性(70.66%)、41~50岁(60.48%)、大学本科学历(74.25%)、高年资医师(工龄21~30年,53.29%)占比较高,每位家庭医生平均每天服务患者20余例,医师普遍表示缺乏必要的时间去为患者提供较好的药学服务,超过90%的家庭医师表示需要经常咨询药师或寻求药师帮助。家庭医师的性别、年龄对其药学服务合格率无显著影响;高学历、长工龄、更少的签约患者和更少服务签约患者的家庭医师的药学服务合格率显著高于其他家庭医师($P < 0.05$),医师对各类药学服务有一定需求度。结论 目前,上海市金山区家庭医生团队的工作总体负担较重,缺乏系统、专业的药学服务工作来确保患者的用药安全、有效、经济,亟须药师参与家庭医生团队,辅助其保障签约患者的药物治疗工作。

关键词:家庭医生;药学服务;药师需求度;调查问卷;社区医疗

中图分类号:R95

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2020)24-0012-04

Investigation and Analysis of the Current Situation of Family Doctors' Work in Jinshan District of Shanghai and Their Demand for Pharmaceutical Care

MAO Changqing¹, ZHONG Wanxian¹, JIANG Yan², SHEN Weihua¹, GUO Cheng³

(1. Department of Pharmacy, Jinshan Branch of the Shanghai Sixth People's Hospital, Shanghai, China 201599; 2. Health Affairs Center of Jinshan District, Shanghai, China 201508; 3. Department of Pharmacy, Shanghai Sixth People's Hospital, Shanghai, China 200233)

Abstract: **Objective** To provide a reference for pharmacists to participate in the work of family doctors. **Methods** Taking all family doctors in all community health service centers in Jinshan district of Shanghai as the research object, the family doctors' basic situation, work status, pharmaceutical care work status and demand for pharmacists were investigated by questionnaire. The quality and influencing factors of family doctors' pharmaceutical care work were evaluated to analyze their needs for pharmacists to participate in the team to provide pharmaceutical care. **Results** A total of 167 family doctors participated in the survey, of which, female (70.66%), 41-50 years old (60.48%), bachelor degree (74.25%), high qualification doctors (worked for 21-30 years, 53.29%) accounted for a relatively high proportion, each family doctor served more than 20 patients every day on average. Doctors generally said that they lacked the necessary time to provide better pharmaceutical care for patients. More than 90% of family doctors said they needed to consult pharmacists frequently or to seek help from pharmacists. The family doctors' gender and age had no significant effect on the qualified rate of pharmaceutical care, but the qualified rate of pharmaceutical care of family doctors with higher education, long working life, fewer contracted patients and fewer service for contract patients was significantly higher than that of other family doctors ($P < 0.05$). Doctors had a certain demand for all kinds of pharmaceutical care. **Conclusion** At present, the family doctor team has a heavy burden of work in the Jinshan district of Shanghai, and lacks systematic and professional pharmaceutical care to ensure the safe, effective and economical medication of patients. Therefore, it is urgent for pharmacists to participate in the family doctor team and assist them to guarantee the drug treatment of contracted patients.

Key words: family doctor; pharmaceutical care; demand for pharmacists; questionnaire; community health care

*基金项目:国家自然科学基金(面上项目)[81873042];上海市药学会科技项目[2018-YY-23];上海市金山区卫生和计划生育委员会立项项目[JSKJ-KTQN-2018-06];上海市金山区卫健系统“优秀青年人才”培养计划[JSYQ201908]。

第一作者:冒长青,男,硕士研究生,主管药师,研究方向为临床药学、社区药学,(电子信箱)mao_changqing@126.com。

△通信作者:江雁,男,大学本科,主管医师,研究方向为基层卫生,(电子信箱)jyla100@qq.com。

- [3] 方显,祝德秋,吴涓,等. 排队叫号系统在门诊药房的应用[J]. 上海医药,2013,34(11):41-43.
- [4] 张雪玲,李建绪,王黎. 电子叫号系统应用于门诊药房的实践与体会[J]. 中国实用医药,2014,9(12):260-261.
- [5] 张鹏,林晓兰. 宣武医院中药饮片HIS审方系统的设计与实践[J]. 北京中医药,2014,33(4):293-295.
- [6] 钱进,张劲松. 医院门诊抗菌药物应用管理中大数据可视化分析方法和探索[J]. 中国医院药学杂志,2017,37(18):1850-1856.
- [7] 陈瑶,肖芳,刘青青,等. 我院药品库房信息化物流管理的实践与探讨[J]. 中国药房,2013,24(9):797-799.
- [8] 任晓倩,高建跃,唐扣明,等. 上海市郊13家医疗卫生机构中药委托代煎服务现状调查[J]. 中国药房,2015,26(24):3319-3321.

(收稿日期:2020-06-17;修回日期:2020-07-13)

上海市 2011 年开始试行家庭医生签约制度,以“1+1+1”为基础的组合签约模式引导社区居民在自主签约的家庭医师所在社区就诊^[1],尤其是对于慢性疾病患者,通过开具延伸处方、签约医师上门服务等便民政策,极大地便利了社区居民的疾病诊疗^[2-3],缓解了三级医院和各区域医疗中心的医疗负担。然而,目前的家庭医生团队主要包括家庭医生、护士、公共卫生医师,很少有家庭药师参与^[4],家庭医生团队药师的欠缺易导致无法监测患者用药情况和药品不良反应、患者用药依从性得不到保障等问题出现。2019 年,国家卫生健康委员会发布《关于印发 2019 年深入落实进一步改善医疗服务行动计划重点工作方案的通知》^[5],要求各级医疗卫生机构鼓励药师参与家庭医生团队签约服务,开展个体化的合理用药宣教指导,针对特殊人群,如需长期用药的患者,可提供必要的药学咨询服务。本调查中通过调查家庭医生团队药学服务工作开展现状及对药师参与团队提供药学服务的需求度等内容,了解上海市金山区家庭医生团队在提供药学服务方面的不足,为药师参与家庭医生团队提供依据,以进一步促进家庭医生团队药学服务工作的开展和综合服务能力的提高。

1 对象与方法

1.1 调查对象

对上海市金山区所有在职家庭医生(共 190 人)开展调查,共发放问卷 190 份,回收 175 份,回收率 92.11%;其中有效问卷 167 份,有效回收率 95.43%。

1.2 研究方法

通过文献研究和定性访谈,结合上海市金山区家庭医生工作开展实际情况和患者特点,设计初步问卷,咨询药学领域专家后加以改进并形成最终问卷,通过“问卷星”平台下发,由家庭医生在线填写,问卷内容包括家庭医生的基本情况、工作开展现状、对其管理患者的用药评估、针对签约患者制订个体化药物治疗方案及目前对药师服务的需求等。

经过专家咨询和探讨,对每个家庭医生的药学服务能力进行定量评分,根据药学服务质量调查结果,结果为“符合”的赋值 1 分,结果为“不确定、不符合、完全不符合”的赋值 0 分,共 12 题,满分 12 分,10~12 分为合格,<10 分为不合格。

1.3 统计学处理

采用 SPSS 17.0 统计学软件分析。计数资料以率(%)表示,行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 家庭医生基本情况

家庭医生团队以女性为主(70.66%);年龄多为 41~50 岁(60.48%),平均 42.33 岁;以大学本科学历

表 1 家庭医生基本情况($n = 167$)

项目	人数	构成比(%)
性别 男	49	29.34
女	118	70.66
年龄 20~30 岁	11	6.59
31~40 岁	43	25.75
41~50 岁	101	60.48
51~60 岁	12	7.19
文化程度 大学专科及以下	40	23.95
大学本科	124	74.25
硕士研究生及以上	3	1.80
工龄 1~10 年	27	16.17
11~20 年	40	23.95
21~30 年	89	53.29
31~40 年	11	6.59
所属社区 朱泾社区	22	13.17
张堰社区	14	8.38
石化街道	24	14.37
金山卫社区	25	14.97
亭林社区	13	7.78
枫泾社区	10	5.99
廊下社区	9	5.39
吕巷社区	9	5.39
漕泾社区	11	6.59
工业区社区	13	7.79
山阳社区	17	10.18

为主(74.25%);工龄多为 21~30 年(53.29%);不同社区间家庭医生人数略有差异,这与辖区居民人数不同有一定关系,社区平均配备 10 名以上家庭医生。详见表 1。

2.2 家庭医生签约患者工作现状

各家庭医生签约患者数以 1 000~2 000 名居多(53.89%),平均每位家庭医生每日服务签约患者约 20 例,20.36%的家庭医师表示不能很好地为签约患者开展药物治疗监测。详见表 2。

表 2 家庭医生签约患者工作现状($n = 167$)

项目	人数	构成比(%)
签约患者数 <1 000 例	40	23.95
1 000~2 000 例	90	53.89
>2 000 例	37	22.16
每天服务的签约患者数 <10 例	21	12.57
10~20 例	78	46.71
20~30 例	42	25.15
>30 例	26	15.57
签约患者的药物治疗监测 有	133	79.64
无	34	20.36

2.3 家庭医生药学服务开展现状调查

除日常诊疗工作、医院门诊服务外,家庭医生还须

对签约患者进行疾病跟踪、健康宣教、健康体检等服务,对于患者的药学服务开展情况,很多医师常需为患者解答各类药学问题,签约患者有时出现用药不依从、药品不良反应的现象,较多的家庭医师需经常咨询药师或寻求药师帮助。详见表3。

表3 家庭医师对签约患者药学服务开展现状(例, $n=167$)

项目	无	很少	一般	很多
解答签约患者问题用药频次	1	8	52	106
签约患者出现停药、漏服药物情况	5	119	39	4
因药物问题经常咨询药师	12	92	52	11
无时间解答患者用药问题	54	81	24	8
定期给予签约患者药物科普宣教	1	43	86	37
签约患者出现药品不良反应	8	143	16	0
能告知患者服药的注意事项及不良反应	131	33	3	0

2.4 家庭医师药学服务工作质量评估

调查发现,家庭医师在告知患者药物使用方法、制订药物治疗方案、药物使用情况和用药宣教方面工作到位,但近50%的家庭医师无法准确判断患者用药情况、患者用药问题的需求点、对药物问题的解释、回访及用药依从性问题等;超过50%的家庭医师不能掌握患者的用药情况、无法监测患者的用药情况、无充分的时间为患者提供药学服务。详见表4。

表4 家庭医师药学服务工作的评估(例, $n=167$)

项目	符合	不确定	不符合	完全不符合
能准确掌握患者的用药情况	88	75	4	0
能告知患者每个药物的使用方法	141	23	3	0
能评估患者用药依从性	96	70	1	0
能准确评估患者用药的正确性	107	59	1	0
能定期回访患者用药情况	92	68	7	0
能掌握患者对用药知识的认识情况	75	88	4	0
能评估患者对药物咨询的需求点	87	78	2	0
能为患者制订合适的用药方案	149	16	2	0
能详细解释患者的各方面用药问题	87	68	11	1
能一直监测合理用药	61	95	11	0
能根据患者的病情特征选择用药宣教内容	122	41	4	0
有充分时间解答患者的用药问题	67	61	21	1

2.5 药学服务工作质量影响因素分析

家庭医师的性别、年龄对其药学服务合格率无显著影响,而高学历、长工龄、签约患者更少和每天服务签约患者更少的家庭医师的药学服务合格率显著高于其他家庭医师($P<0.05$)。详见表5。

2.6 家庭医师对药师参与提供药学服务的需求

除患者疾病治疗方案的制订和关注药物治疗进展外,超50%的家庭医师希望药师能提供药物供应、药理知识解答、监测患者用药和不良反应、指导医师用药误区等方面的药学专业知识和服务。超50%的家庭医师

表5 家庭医师药学服务工作质量影响因素分析

项目	人数	合格率(%)	χ^2 值	P值
性别 男	19	38.78	0.855	0.355
女	37	31.36		
年龄 20~30岁	5	45.45	3.925	0.270
31~40岁	18	41.86		
41~50岁	28	27.72		
51~60岁	5	41.67		
文化程度 大学专科及以下	5	12.50	12.265	<0.001
大学本科	49	39.52		
硕士研究生及以上	2	66.67		
工龄 1~10年	6	22.22	8.404	0.038
11~20年	8	20.00		
21~30年	35	39.33		
31~40年	6	54.55		
签约患者数 <1000例	21	52.50	9.316	0.009
1000~2000例	33	36.67		
>2000例	9	24.32		
每天服务的签约患者数 <10例	12	57.14	10.575	0.014
10~20例	29	37.18		
20~30例	11	26.19		
>30例	4	15.38		

表6 医师认为药师需提供的药学服务内容($n=167$)

项目	人数	占比(%)
药物供应情况	121	72.46
药理知识解答	120	71.86
辅助提供患者药物知识	112	67.07
监测患者用药情况	91	54.49
及时发现药品不良反应	105	62.87
最新药物治疗进展	83	49.70
患者疾病治疗方案制订	55	32.93
医师用药错误	100	59.88

表7 医师认为药师需给患者提供的药学服务内容($n=167$)

项目	人数	占比(%)
药物供应情况	106	63.47
药物使用方法	135	80.84
药物存储方法	114	68.26
用药安全与否	114	68.26
药物治疗方案如何调整	85	50.90
药品不良反应	127	76.05
药物漏服、错服后的用药指导	89	53.29
定期的药物科普宣传	85	50.90

认为其签约患者需要药师参与团队并提供疾病治疗方面的药学服务。详见表6和表7。

3 讨论

3.1 家庭医师工作负担较重

金山区“1+1+1”家庭医师签约服务已开展4年多^[6],

当前共有在职家庭医师 190 名,而签约家庭医师的居民达 30 万^[7],家庭医师的工作负担较重。本次调查中也发现,各家庭医师签约患者数以 1 000~2 000 名居多,每位家庭医师每天服务的签约患者平均约 20 例,在兼顾为患者提供疾病进展、健康宣教等方面的医疗服务外,家庭医生缺乏充足的时间和精力为患者提供全面、详尽的药学服务。

3.2 家庭医师的药学服务工作质量仍待提高

签约家庭医师的患者常面临长期在家自行服药^[8],自我疾病监测与管理,还有全科医师总体数量严重不足、居民对签约服务缺乏深入了解,对全科医师不信任等各方面的问題,导致签约患者的药学服务得不到保证^[9-10]。调查发现,金山区家庭医师药学服务工作有待提高,在告知患者药物使用方法、制订药物治疗方案、药物使用情况和用药宣教方面做得比较到位,但近 50% 的家庭医师无法准确判断患者用药情况、患者用药问题的需求点、对药物问题的解释、回访及用药依从性的问题等;超过 50% 的家庭医师不能掌握患者的用药情况、无法监测患者的用药情况、无充分时间为患者提供药学服务。此外,高学历、长工龄、签约患者更少和每天服务签约患者更少的家庭医师药学服务质量更高,但总体合格率仅为 35.53%,超过 2/3 的家庭医师无法为患者提供有效、全面的药学服务来确保患者的用药安全。

3.3 家庭医师对药师参与团队需求度较高

调查发现,金山区家庭医师对药师参与团队药学服务的需求度较高,1/3 的医师需要药师辅助给予患者治疗方案,对于其余各类药学服务,家庭医师对药师的需求度均超过了 50%,绝大多数的家庭医师对药事服务的需求度和认可度相对较高,家庭医师团队的药学服务工作亟须药师的参与^[11]。家庭医师需要药师从药品供应和保障、基本药物信息和政策、药物使用方法和最近治疗进展、药品不良反应的监测、合理用药宣教、用药指导等方面开展药学服务^[12-13]。有研究显示,合理高效的药学服务能提高社区患者的用药依从性,提高患者疾病控制水平,减少疾病的复发和并发症的产生,有效减少药品不良反应,提高患者的生活质量,减少不必要的医疗资源浪费,最终促进全社会的合理用药^[14-15]。

在患者的健康管理过程中深入开展社区药学服务,不仅可满足患者合理用药的需求,也可弥补社区医疗工

作者自身无法为患者提供全面的药学知识服务的不足,提升基层医疗机构的医疗质量。

参考文献:

- [1] 鲍玥葵. 以家庭为单位的“1+1+1”家庭医生双签约服务探索[J]. 中国社区医师, 2020, 36(5): 174-175.
- [2] 冒长青, 沈卫华, 郭澄. 2017-2018 年上海市金山区延伸处方开具现状调查及患者执行依从性分析[J]. 中国药房, 2019, 30(21): 2886-2889.
- [3] 袁加俊, 赵列宾, 陆璇, 等. 分级诊疗与慢性病优化管理实证研究[J]. 中国医院, 2015, 19(9): 36-39.
- [4] 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.
- [5] 国家卫生健康委员会. 2019 年改善医疗服务行动计划工作方案公布[EB/OL]. (2019-03-08) [2019-03-20] http://www.gov.cn/fuwu/2019-03/20/content_5375273.htm.
- [6] XIE WY, FAN RP. Towards Ethically and Medically Sustainable Care for the Elderly: The Case of China[J]. HEC Forum, 2020, 32(1): 1-12.
- [7] 冒长青, 沈卫华, 郭澄. 上海市金山区延伸处方开展现状[J]. 中国药业, 2020, 29(6): 67-70.
- [8] 田侃, 喻小勇, 白庚亮, 等. 基于家庭医生制度的基层药学服务模式构建研究[J]. 南京中医药大学学报(社会科学版), 2019, 20(1): 39-44.
- [9] 沈英, 沈琳, 吴颖, 等. 中医药五位一体在家庭医生签约的 2 型糖尿病患者中的应用价值[J]. 中华全科医学, 2020, 18(6): 976-979.
- [10] 季敏, 杜静, 奚玉鸣, 等. 药师与患者间沟通的实践与思考[J]. 中国药业, 2014, 23(24): 89-91.
- [11] 冯凤莲, 魏晨曦, 王慧森. 完善分级诊疗, 推进医改深化——基于石家庄市社区卫生服务机构就诊人群的调查[J]. 中国医学伦理学, 2019, 32(7): 899-903.
- [12] MOSSIATOS E. From “retailers” to health care providers: Transforming the role of community pharmacists in chronic disease management[J]. Health Policy, 2015, 119(5): 628-639.
- [13] 唐晓红. 基层医院临床药师对临床不合理用药的干预分析[J]. 中国当代医药, 2014, 21(6): 137-138.
- [14] 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.
- [15] 肖蕾, 张太慧, 张雅莉, 等. 分级诊疗视角下家庭医生签约服务“签而不约”的原因及对策研究[J]. 中国全科医学, 2018, 21(25): 3063-3068.

(收稿日期: 2020-04-07; 修回日期: 2020-07-25)

中国科技核心期刊 中国科技论文统计源期刊

《中国药业》杂志 欢迎投稿! 欢迎订阅!

邮发代号: 78-130, 各地邮局均可订阅; 补订、破月订可向本刊办理。电话兼传真: (023) 86592565

网上投稿: <http://www.zhongguoyaoye023.com> 或 中国药业在线投稿系统