

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2022.16.003

# 药师助力妇女家庭健康管理能力提升的研究与思考

温瑞睿,陈 皎,许 龙,李 黎,朱文静

(国家药品监督管理局执业药师资格认证中心,北京 100061)

**摘要:**目的 探讨药师助力妇女家庭健康管理能力提升的方式。方法 分析国外药师通过妇女参与家庭健康管理的相关案例和我国家庭用药现状,提出我国药师参与家庭健康管理的问题并给出相应对策。结果 现阶段,我国妇女进行家庭健康管理,缺乏健康保健领域专业知识和保健意识。建议药师参与家庭健康素养普及,将家庭健康管理纳入社区健康管理;宣传药学服务及家庭健康管理新理念,帮助妇女增强家庭健康管理意识。同时,建议有关部门完善医保和社保补偿机制,体现药师与妇女在家庭健康管理中的价值。结论 妇女为最接近家庭健康管理专业人员的非专业护理人员,药师是医疗体系中最易被接触到的专业医护人员,二者作用充分结合,可在家庭健康管理及照护方面发挥积极作用。在政策上鼓励妇女提高家庭健康管理能力,同时发挥药师的指导作用,将对家庭成员的合理用药及健康生活起促进作用。

**关键词:**药师;妇女;家庭健康管理;药事管理

中图分类号:R95

文献标志码:A

文章编号:1006-4931(2022)16-0011-04

## Research and Reflection on Pharmacists' Support for Improving Women's Family Health Care Ability

WEN Ruirui, CHEN Jiao, XU Long, LI Li, ZHU Wenjing

(Certification Center for Licensed Pharmacist of National Medical Products Administration, Beijing, China 100061)

**Abstract:** **Objective** To investigate the path for pharmacists in supporting women to improve their family health care ability. **Methods** By analyzing the relevant cases of foreign pharmacists' participation in family health care through supporting women and the current situation of family medication in China, the problems of pharmacists' participation in family health care in China were found and the corresponding countermeasures were put forward. **Results** At present, Chinese women lack professional knowledge and awareness of health care in the field of health care. It is suggested that pharmacists should participate in the popularization of family health literacy, integrate family health care into community health management, publicize the new concepts of pharmaceutical care and family health care, and help women enhance their awareness of family health care. At the same time, it is suggested that relevant departments improve the medical insurance and social security compensation mechanism to reflect the value of pharmacists and women in family health care management. **Conclusion** Women are the non-professional nurses closest to family health care professionals, and pharmacists are the most accessible professional medical staff in the medical system. The full combination of the two roles can play a positive role in family health care. Policies should encourage women to improve their family health care ability, and play the guiding role of pharmacists, which will promote the rational drug use and healthy life of family members.

**Key words:** pharmacist; woman; family health care; pharmaceutical administration

1994年,联合国《国际人口与发展的报告》提出,赋予妇女权利,让妇女在各阶段充分参与政策的拟订和决策,作为积极的决策者、参与者和受益者参加教育、保健等与人口有关和其他方面的活动,确保加强妇女对可持续发展的贡献<sup>[1]</sup>。中国传统的“家本位”文化及在其影响下的性别分工模式<sup>[2]</sup>,使得妇女在发挥家庭健康管理作用时具有独特的潜力与优势。女性往往比男性更关注自身及家庭成员健康,也更愿意寻求治疗,且在家庭中通常也是妇女鼓励家庭成员就医或寻求其他医疗保健专业途径,并参与家人的用药照护。因此,女性在家庭健康维护中拥有特殊的优势和地位,是最接近家庭健康管理专业人员的非专业护理人员,而药师作为公众用药健康的守护人,具有保障家庭用药安全的重要作用,但目前药师在家庭用药健康方面的作用还

未完全体现。本研究中探索药师以妇女为纽带,参与家庭健康管理的方式及产生的影响。其中妇女是指广义上的成年女性,在以家庭为单位的社会生活中除是其本身外,还扮演着女儿、妻子、母亲的角色。

### 1 全球药师助力妇女家庭健康管理能力提升路径

#### 1.1 药师与妇女的关系及其影响

药师与妇女的关系是女性重视药房作为社区资源的关键,影响妇女在解决其健康问题方面的积极性,大多数妇女会积极地参与相关的社区药房活动<sup>[3]</sup>。一项针对英国社区药店35岁及以上人群的横断面调查发现,女性比男性更有可能获得药品及用药咨询,且年龄越长的女性获取用药咨询的可能性越高<sup>[4]</sup>。因此,妇女更愿意接受药师的用药指导。

2001年前后,在北爱尔兰的某些地区,财政支持并

建立了社区与药房的伙伴关系。这项耗资100万英镑的政府项目,旨在利用当地药房消除引起某些地区不良健康的原因。当地镇上的妇女把药房视为社区资源,她们与当地药师关系密切。社区药师注意到,由于缺乏便利的交通、儿童保育和家庭支持,同时由于家庭妇女的脆弱性和孤立性,许多年轻母亲需要服用抗抑郁药。随后,在全科医师的参与下,药师便在当地药房为附近社区家庭妇女设立了一个每周讨论小组。从一个由8名妇女组成的为期6周的讨论小组开始,直到7年后,该项目已发展为一项与健康有关活动的年度方案,每周约有50名当地妇女共同讨论家庭健康,包括中草药保健、反射和精神疗法,以及家庭压力管理等内容<sup>[5]</sup>。药师在医疗体系中的独特地位使其成为最易接触到的医疗专业人员,因此这也为药师参与到妇女及其家庭成员的健康管理中创造了条件。

### 1.2 药师通过健康知识科普提高妇女家庭健康管理能力

随着医疗成本的升高和医疗工作者负担的加重,发挥药师的专业知识和技能,可为实现全民健康作出贡献。同时,妇女在家庭健康管理和社区保健方面发挥着关键和不可忽视的作用<sup>[6]</sup>。

药师在向公众宣传健康保健知识、增强其对自我健康管理能力的同时,还需提供高质量、可理解且易接受的保健信息和专业知识。如今,各种各样的保健信息触手可及,但信息的有效性和权威性却无法保证。医疗卫生系统专业人员是最可靠和最值得信赖的信息来源,而药师往往被视为其中最值得信赖的人。国际上多数药师协会制订了针对一般人群及特殊群体(如儿童、老年人、移民)的综合家庭保健科普方案,这些方案有助于提高妇女对健康知识及家庭健康管理的认知,促进其健康管理技能的提升<sup>[7]</sup>。西班牙《全国妇女健康报告》<sup>[6]</sup>指出,健康知识普及率低对妇女的影响大于男性,因此妇女的家庭健康管理教育具有重大的意义且应被重视。

西班牙制药官方协会总理事会于1992年发起了一项3 000多名药师参与的PLENUFAR保健活动<sup>[8]</sup>,该项活动旨在强调母亲作为家庭主妇在保证子女营养状况和饮食习惯方面的作用,目的是通过持续的课程,向妇女传输科学营养方面的知识,并将其应用到家庭实际饮食中。参与其中的药师为6万多个家庭提供咨询,共约24万人。结果显示,参与后,家庭饮食中蔬菜、沙拉、水果和鱼的消耗量增加,而香肠、蛋糕、鸡蛋、巧克力和酒精饮料的消耗量减少。不仅如此,考虑到女性的特殊生理情况,药师还针对妊娠期、哺乳期及围绝经期和绝经后妇女的特殊时期及生理状态,提供必要的营养饮食指导及健康宣教,从而提高其家庭生活的质量和健康管理能力。

### 1.3 药师帮助妇女增强合理用药意识

药物的合理应用不仅可降低患者死亡率,提高生

活质量,还可减少医疗总费用。然而许多研究表明,发达国家中仅50%的患者能正确用药,而其他国家这一数字甚至更低<sup>[9]</sup>。这表明,在患者的用药教育方面还存在不足。合理用药可提高患者的用药依从性,将很大程度上使其受益。

国际监测系统医疗信息研究所2012年的一项研究表明<sup>[10]</sup>,通过优化药物使用,可节省5 000亿美元(占医疗支出总额的8%)。这项研究考虑了用药依从性差、使用非最佳仿制药、用药错误、抗生素滥用、药物管理不当等用药问题。其中用药依从性差占全球可避免的总医疗支出的50%以上,影响最大。这项研究建议加强药师在干预患者用药依从性方面的作用。

合理用药的目标是使医疗保健系统的各组成部分在药物应用时保持要求及标准的基本一致,以确保患者获得正确的药物,并能正确地使用,从而获益。如对患者进行合理用药重要性的教育,对于提高其生活质量、降低发病率和死亡率及控制医疗保健的总费用将有积极影响<sup>[11]</sup>。药师支持下妇女在家庭健康管理等方面发挥作用的途径见图1。

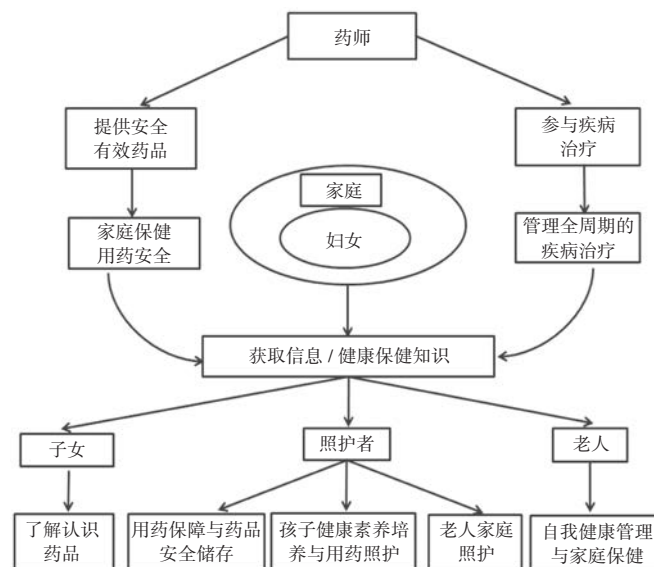


图1 药师帮助妇女发挥家庭健康管理作用的途径

Fig.1 Pharmacists' support for women playing the role of family health care

药师的指导及支持帮助妇女增强合理用药意识,并安全地使用药物。在特定的教育及培训下,妇女能参与到家人的疾病管理和复杂治疗中,保证家人中的特殊人群(如儿童、老年人)、特殊时期(妊娠期、哺乳期等)使用针对确定疾病的药物,识别药品不良反应,避免药物与药物以及药物与食物的相互作用。此外,还参与到药物的获得、储存、保障、分发、管理和处置等家庭使用药品环节,从而促进药物依从性的提高及药物的安全管理。不仅如此,药师还应鼓励妇女了解自己的健康状况,提高对预防疾病重要性的认识,这将对她们自

身及其家庭生活质量产生积极的影响。

## 2 我国家庭购药及家庭健康管理情况分析

家庭是社区的基本组成单元,同时也是社区健康管理的基本单位,具有自身的发展周期,不同阶段存在不同的健康需求和问题<sup>[12]</sup>。2020年艾瑞资讯《中国居民购药调研白皮书》数据显示,2019年我国购药用户(1 294名)中女性占63.8%,男性占36.2%<sup>[13]</sup>。可见,妇女在解决自身及家庭成员健康问题上较男性更积极主动,这也为我国药师鼓励妇女在家庭健康管理中发挥作用奠定了基础。样本群体的婚姻状况以已婚为主(已婚有小孩、已婚无小孩、未婚妇女分别占68.2%,7.8%,24.0%)。从样本家庭人员数量来看,三口之家比重最高(家庭人数为1,2,3,4,5,6人及以上的分别占0.5%,7.3%,51.7%,14.1%,22.5%,3.9%)。总体上,样本群体的家庭人员数量多为3~5人(88.3%)。可见,家庭健康管理是实现全民健康的有效途径与方式。

从样本群体及其家人的健康状况来看,样本及其伴侣处于亚健康及存在常见健康问题的占比较大;其父母大多患有基础慢性疾病(46.8%);其子女身体健康状况较好,非常健康者占比超80.0%。可见,在家庭领域内主动开展老人慢病照护及家庭保健,将大大缓解医疗资源不足并提高患者的家庭生活质量。



图2 2019年中国购药用户及家人健康状况

Fig. 2 Health status of drug users and their family members in China in 2019

## 3 我国药师助力妇女家庭健康管理能力提升路径探索

### 3.1 药师参与家庭健康素养普及,将家庭健康管理纳入社区健康管理

随着国民受教育程度的提升,妇女在接受教育的普及性、专业性上均得到广泛提高,但仍缺乏健康保健等领域专业知识的普及及专业化的指导,这说明我国目前对于健康营养知识的正规教育仍存在不足<sup>[14]</sup>。药师作为妇女最易接触到的医疗专业技术人员,依托社区医疗卫生机构,发挥其自身专业优势,推行家庭药师制度,与家庭医生合作,定期为社区内妇女系统开展有针对性的家庭健康知识普及培训;同时,定期开展社区家庭健康情况调查,以健康管理的思想对家庭成员进行健康评估和健康干预,使家庭健康管理成为社区健康管理的组成部分,提供从健康教育、健康检查到健康干预的全人群、全生命周期管理服务<sup>[15]</sup>。妇女在其中作为组

带,帮助社区药师将家庭保健的理念、做法落实到每位家庭成员,同时保障实施针对性保健方式,并负责上传下达、监督提醒,确保家庭健康管理覆盖每个家庭成员。

### 3.2 药师帮助妇女增强家庭健康管理责任意识

现阶段我国家庭健康管理的社会参与度不高,家庭健康管理理念落后,导致对健康管理需求不足和健康管理信息的滞后<sup>[16]</sup>。妇女对自身及家人的健康状态和家庭健康管理情况较熟悉,药师有责任和义务将药学服务及家庭健康管理的新理念加以宣传延伸,帮助妇女增强家庭健康责任意识,同时也体现其在家庭健康管理中的价值与地位,确保管理的有效实施。

提高家庭成员健康管理的参与度,可通过多渠道获取健康保健知识、提高对不同家庭成员患病的认识和保健点、掌握疾病治疗药物的知识等,从而提高参与度与管理的可靠性。建立社区卫生服务中心的药师责任制,健全药事管理制度,完善药学服务体系,促使药师服务观念和职能的转变,拓展药学服务内容,实现药学服务具有创新性的技能型转型<sup>[17]</sup>,不断探索出符合我国药师责任制下的以家庭健康管理为中心发展需求的新服务模式。

### 3.3 探索医保与社保补偿机制,体现药师与妇女在家庭健康管理中的价值

世界药学组织明确提出,免费药学服务不可能持续开展<sup>[18]</sup>。药师提供药学及健康管理服务并得到相应的劳务报酬,这既体现了药师服务的价值,同时也对药学行业和学科的发展起到了促进作用。在我国医疗改革进程中,只有部分地区明确规定增设药师服务费,许多地区均在自行探索药事服务收费政策<sup>[19]</sup>。药师参与的家庭健康管理不仅可在一定程度上帮助医疗保险控费支出,同时也有治未病的作用,从源头上建立全民大健康的保障机制。因此,有必要在医保支付层面给予社区药师开展相应工作的劳务报酬补偿,肯定其在促进全民健康方面所作出的贡献,激发药师的工作热情和职业认同感,促进药师工作在社区卫生健康管理领域的积极发展。

与此同时,妇女对家庭的照护及劳动付出同样需要社会的认可,这不仅能帮助妇女提高在家庭健康管理中的地位,同时也能为其更好地参与家庭健康管理提供有力的支撑。建议以家庭为单位建立社会保障体制,以保障并体现妇女在家庭健康管理方面的作用与劳动价值。针对职业妇女,建议根据其家庭健康照护情况,在纳税额度上给予适当减免;针对全职妇女,建议通过社会保险给予其相应的经济补偿。

## 4 思考与总结

### 4.1 政策上鼓励

家庭是医疗健康保健体系的基本单位,同时家庭

健康素养及照护能力也是公众健康的根本保障。医疗卫生系统在很大程度上依赖于家庭健康管理及照护,妇女作为非正式管理者在全民健康体系中起重要作用,因此需要一系列的政策保障来鼓励支持妇女充分发挥家庭健康管理能力。同时也应考虑到,妇女作为家庭管理者也有自身的健康需求,承担家庭健康管理及照护可能对其健康产生负面影响,这同样需要在政策上给予相应支持和保障。此外,各省市可根据辖区的人口结构、经济发展水平、健康状况等设立妇女家庭健康管理保障基金试点,并加强宣传和推广,起到示范作用;以家庭为单位统筹考虑家庭结构及基础情况,在税收等方面体现并支持妇女的照护地位,减少基础家庭健康管理及照护对医疗卫生系统的依赖,发挥家庭成员的主体作用。

#### 4.2 行动上支持

妇女参与家庭健康管理,可为确保家庭成员用药安全、疾病治疗效果提供保障。与此同时,药师应充分发挥其社会角色及专业作用,向妇女宣传普及健康保健知识,以了解妇女及其家庭成员的健康情况,并给出相关建议。同时,药师也可以利用其自身的专业优势,在适当范围及条件下,充分支持妇女的家庭健康管理、照护计划及家庭用药安全,这缓解了日益增长健康需求以及医疗保健体系中医疗资源不足及医疗成本过高的压力。对于家庭药师,可通过宣传上和经济补偿肯定其地位和作用,并制订科学、合理的考评体系,促进其提高积极性和主动性。

在医疗保健体系中,药师在药品保障供应、药品不良反应监测、药物治疗管理等方面发挥作用。当前,面对社会老龄化问题,越来越多的老年人需要得到必要的家庭照护,而绝大部分从事照护工作的往往是女性,药师可通过自身专业知识及实践促进妇女家庭健康管理能力提升。同时,通过药师对家庭健康管理的干预、宣教和支持,将会对管理者及其家庭成员产生积极影响。

#### 参考文献

- [1] 联合国. 国际人口与发展会议的报告[EB/OL]. (1994-09-05)[2021-02-07]. <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N95/231/25/IMG/N9523125.pdf?OpenElement>.
- [2] 宋健,张晓倩. 家庭领域妇女地位的测量[J]. 山东女子学院学报, 2021(1): 1-10.
- [3] PAULINO E. Pharmacists supporting women and responsible use of medicines - Empowering informal caregivers[EB/OL]. [2020-11-09]. [https://www.researchgate.net/publication/330902324\\_Pharmacists\\_supporting\\_women\\_and\\_responsible\\_use\\_of\\_medicines\\_-\\_Empowering\\_informal\\_caregivers](https://www.researchgate.net/publication/330902324_Pharmacists_supporting_women_and_responsible_use_of_medicines_-_Empowering_informal_caregivers).
- [4] BOARDMAN H, LEWIS M, TRINDER P, et al. Use of community pharmacies: A population - based survey [J]. Journal of Public Health, 2005, 27(3): 254-262.
- [5] GRIBBIN A. Tackling depression in a rural community. Chemist and Druggist [EB/OL]. [2021-01-27]. <https://www.chemistanddruggist.co.uk/content/tackling-depression-rural-community>.
- [6] WHO. Final Report of the Expert Group. Geneva:WHO[EB/OL]. [2021-01-16]. <https://bit.ly/2McI9ml>.
- [7] NIKBAKHT NA, SABZEVARI S, NEGAHBAN BT. Women empowerment through health information seeking: A qualitative study [J]. International Journal of Community Based Nursing and Midwifery, 2015, 3(2): 105-115.
- [8] GARCIA PEREA AJ. El farmaceutico en la alimentacion. Los Estudios Plenifar [J]. Trastornos de la Conducta Alimentaria, 2013, 18: 1942-1967.
- [9] WHO. Adherence to long-term therapies. Geneva:WHO[EB/OL]. [2021-02-09]. <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/42682/1/9241545992.pdf>.
- [10] IMS Institute for Health Informatics. Advancing the responsible use of medicines: Applying levers for change [EB/OL]. (2012-09-17) [2021-02-09]. [https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract\\_id=2222541](https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=2222541).
- [11] WHO. The pursuit of responsible use of medicines: Sharing and learning from country experiences. Geneva:WHO[EB/OL]. [2021-02-09]. [http://www.who.int/medicines/publications/responsible\\_use/en/](http://www.who.int/medicines/publications/responsible_use/en/).
- [12] 舒星宇,温勇,周建芳,等. 我国家庭保健服务现状[J]. 现代预防医学, 2014, 41(9): 1611-1614.
- [13] 艾瑞咨询. 2020年中国居民购药调研白皮书[EB/OL]. (2020-05-18) [2021-03-29]. [http://report.iresearch.cn/report\\_pdf.aspx?id=3577](http://report.iresearch.cn/report_pdf.aspx?id=3577).
- [14] 张邦. 我国妇女就业对儿童健康的影响研究[D]. 长沙: 湖南大学, 2018.
- [15] 年云鹏,邹宇量,马露,等. 社区健康管理中家庭保健的角色和实施路径探讨[J]. 中华健康管理学杂志, 2016, 8(10): 329-331.
- [16] 高晶,张复亮,汪志良. 社区居民对社区健康管理服务认知与需求的调查研究[J]. 中国全科医学, 2013, 16(17): 2060-2062.
- [17] 何舜娟. 新医改背景下社区卫生服务中心药学服务模式的探索[D]. 咸宁:湖北科技学院, 2018.
- [18] International Pharmaceutical Federation. Sustainability [EB/OL]. [2021-04-01]. <https://www.fip.org/file/1439>.
- [19] 屈建,刘高峰,朱珠. 新中国70周年医院药学的发展历程与趋势(II)[J]. 中国医院药学杂志, 2020, 40(1): 1-22.

(收稿日期:2021-12-08;修回日期:2022-05-17)