

中图分类号: R95 文献标志码: A 文章编号: 1006-4931(2024)14-0034-05  
doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2024.14.009



# 安徽省社会药房执业药师继续教育(专业科目)参培现状调研

周宏

(安徽国胜大药房连锁有限公司, 安徽 合肥 230051)

**摘要:**目的 提升社会药房执业药师的继续教育水平。方法 采用随机抽样法抽取安徽省13个地级市市区、县域及乡镇药店(社会药房)的800名执业药师为研究对象,通过钉钉App定向推送自制调查问卷,汇总问卷数据,分析执业药师对继续教育(专业科目)培训内容、形式等方面的需求。结果 共发放问卷800份,回收有效问卷685份,有效回收率为85.62%。受访者中,年龄>30岁(642人,93.72%),大专及以上学历(411人,60.00%),近3年参加过继续教育(682人,99.56%)的执业药师较多。受访者对希望提高的能力、调动参培积极性的有效方式、师资选择、教学方法、培训内容等项目选择率最高的分别为药学服务能力(625人,91.24%),增强时效性(554人,80.88%),一线专业技术人员(558人,81.46%),案例引导式(495人,72.26%),常见病症诊疗指南(579人,84.53%);较希望在继续教育中获得呼吸系统常见病的临床诊疗知识(624人,91.09%)及用药指导方面的药学知识(614人,89.64%)。受访者选择网络授课的比例高于面授(58.83%比15.18%),650人(94.89%)支持分类(生产、经营、使用)开设继续教育课程。结论 当前,国内执业药师继续教育(专业科目)项目开展中存在配套政策更新不及时,网络学习有不足,教学形式及师资设置欠灵活等问题,建议制订继续教育相关课程标准,明确课程类型、开展形式、内容及需达到的教育效果,对不同专业背景、工作岗位的执业药师采取分类教学模式开展继续教育;注重药学实践能力的培养,采用情景互动、案例分享等教学形式,从而提高执业药师沟通交流和应对突发问题的能力。

**关键词:**执业药师;继续教育;社会药房;安徽省;案例教学;药学服务

## Investigation on the Current Status of Licensed Pharmacists' Participation in Continuing Education (Professional Subjects) Training of Social Pharmacies in Anhui

ZHOU Hong

(Anhui Guosheng Pharmacy Chain Co., Ltd., Hefei, Anhui, China 230051)

**Abstract: Objective** To promote the continuing education of licensed pharmacists in social pharmacies. **Methods** A total of 800 licensed pharmacists from the urban, county and township pharmacies (social pharmacies) of 13 prefecture-level cities in Anhui were randomly selected as the research subjects, the self-made survey questionnaires were distributed and collected by the Ding Talk, the licensed pharmacists' needs for content and format of continuing education (professional subjects) training were analyzed. **Results** A total of 800 questionnaires were distributed, and 685 were effectively collected, with an effective recovery rate of 85.62%. Among the respondents, there were more licensed pharmacists over 30 years (642 ones, 93.72%), with a college degree or below (411 ones, 60.00%), and participating in continuing education in the past three years (682 ones, 99.56%). More respondents chose the pharmaceutical care ability (625 ones, 91.24%), increasing timeliness (554 ones, 80.88%), frontline professional and technical personnel (558 ones, 81.46%), case-based teaching (495 ones, 72.26%), diagnosis and treatment guidelines of common diseases (579 ones, 84.53%) in terms of the ability hoped to improve, effective way to mobilize participation in training, selection of teachers, teaching methods and training content. The respondents preferred to acquire the clinical diagnosis and treatment knowledge of common respiratory diseases (624 ones, 91.09%) and pharmaceutical knowledge of medication guidance (614 ones, 89.64%) through continuing education. The proportion of respondents choosing online teaching was higher than that of face-to-face teaching (58.83 vs. 15.18%), and 650 respondents (94.89%) supported the setting of continuing education courses based on classification (production / operation / use). **Conclusion** Currently, there are problems in the development of continuing education (professional subjects) for licensed pharmacists in China, such as untimely update of supporting policies, insufficient online learning, inflexible teaching format and teacher settings. It is suggested that we should formulate the curriculum standards related to continuing education, clarify the curriculum types, development format, curriculum content and educational outcomes to be achieved, adopt a classified teaching mode for licensed pharmacists with different professional backgrounds and job positions to carry out continuing education, emphasize the cultivation of practical pharmaceutical skills, adopt the teaching methods such as situational interaction and case sharing to improve the licensed pharmacists' abilities on the communication and response to unexpected problems.

**Key words:** licensed pharmacist; continuing education; social pharmacy; Anhui; case-based teaching; pharmaceutical care

第一作者:周宏,男,大学本科,副主任药师,研究方向为药事管理,(电子信箱)13085513700@163.com。

1994年,人事部与国家医药管理局印发《执业药师资格制度暂行规定》,并于1995年10月组织了首次全国执业药师资格考试。截至2020年12月31日,安徽省共有执业药师53 935人,其中48 061人(89.11%)注册在药品零售企业<sup>[1]</sup>。继续教育<sup>[2]</sup>是提升执业药师基本素质和专业能力,帮助其更新知识及保障其药学服务能力的重要途径,安徽省参加执业药师继续教育的人数呈逐年增长趋势,但目前继续教育教学形式与课程较单一,未能根据执业药师的执业范围分班施教,导致其参加培训的积极性普遍不高,学习效果不佳。执业药师可为患者提供全方位的用药指导,防止不合理用药情况发生<sup>[3]</sup>,故其药学专业知识及技能的完善与提高十分重要。截至2023年底,安徽省注册执业药师34 344人,注册率为49.6%,药品零售企业执业药师配备率95.1%<sup>[4]</sup>。应继续完善我国执业药师继续教育课程设计与教学方法。本研究中以安徽省13个地级市的执业药师为研究对象,针对执业药师继续教育(专业科目)培训内容、形式等方面的需求开展调查,并分析不足,旨在为提高执业药师继续教育的实用性和实效性,及执业药师药学服务水平提供参考。现报道如下。

### 1 调查对象与方法

采用随机抽样法,抽取安徽省13个地级市(合肥、芜湖、六安、宣城、马鞍山、淮南、淮北、亳州、宿州、安庆、阜阳、蚌埠、滁州)市区、县域及乡镇药店(社会药房)的800名执业药师为研究对象(该省其余3个地级市池州、黄山、铜陵药店较少,未回收有效问卷)。

依据2022年12月7日安徽省药学专业技术人员资格认证中心发布的《2023年执业药师继续教育(专业科目)培训需求情况调查问卷》<sup>[5]</sup>设计本研究中的调查问卷(为保证调查结果真实、可靠,本问卷为匿名问卷),重点调查安徽省社会药房执业药师对继续教育教学方法与培训内容的需求。于2023年2月3日通过钉钉App将问卷定向推送给前述800名执业药师,并回收、汇总问卷数据。经逐一核对和筛选后,采用Excel 2003软件进行统计与分析。

### 2 结果

共发放问卷800份,排除未作答或回答不完整问卷后,回收有效问卷685份,有效回收率为85.62%。执业药师中,女性远多于男性;年龄以30~40岁为主,工作岗位以驻店药师为主,专业以药学为主(但占比低于50%,中药学专业占比低于20%),职称以中级(占比低于50%)或无职称居多,从业年限以3~10年居多。详见表1。

执业类别以药学类为主,最近注册时间多为2022年,考试年份多为2015年至2020年,近3年年均参加继续教育的时间多不短于5 d。社会药房执业药师注册率及

表1 执业药师基本情况(n = 685)

Tab. 1 Basic data of licensed pharmacists (n = 685)

项目	人数	构成比(%)	项目	人数	构成比(%)		
性别	男	38	5.55	专业	药学	323	47.15
	女	647	94.45		中药学	115	16.79
年龄	≤30岁	43	6.28		其他相关专业	199	29.05
	>30~40岁	393	57.37	非相关专业	48	7.01	
	>40~60岁	229	33.43	职称	高级	1	0.15
	>60岁	20	2.92		中级	283	41.31
学历	本科	274	40.00		初级	133	19.42
	大专	338	49.34	无	268	39.12	
	中专	73	10.66	从业年限	≤3年	48	7.01
	工作岗位	店长	212		30.95	>3~10年	332
质量管理		211	30.80		>10~20年	226	32.99
驻店药师		408	59.56		>20年	79	11.53
中药调剂		8	1.17				

参加继续教育的比例均较高。详见表2。问卷调查结果见表3至表5(表4中,“妇科疾病”含计划生育方面内容)。受行业特点影响,社会药房执业药师选择网络授课比例高于面授(58.83%比15.18%),650人(94.89%)支持分类(生产、经营、使用)开设课程。

表2 执业药师执业类别、注册、考试年份及参加继续教育情况(n = 685)

Tab. 2 Licensed pharmacists' information on the practice types, practice registration, examination years and participation in continuing education (n = 685)

项目	人数	构成比(%)	项目	人数	构成比(%)		
执业类别	药学类	398	58.10	考试年份	2020年后	134	19.56
	中药学类	197	28.76		2015年至2020年	447	65.26
	药学与中药学类	90	13.14		2015年前	104	15.18
最近的注册时间	2022年	297	43.36	近3年年均参加继续教育时间	≥5 d	517	75.47
	2021年	177	25.84		3~4 d	119	17.37
	2020年	115	16.79		1~2 d	46	6.72
	2019年	94	13.72	未参加	3	0.44	
未注册	2	0.29					

### 3 现存问题

#### 3.1 配套政策更新不及时

我国目前已制订了《执业药师继续教育管理办法》等制度,用以指导执业药师继续教育工作,但相关配套政策仍存在较多不足<sup>[6]</sup>。现行执业药师继续教育的实效性、针对性不强,且无法满足个性化培训需求,导致执业药师参培积极性不高。如开设的课程有些并不适用于执业药师工作,其并不能从相关课程中学到适合本岗位的知识或得到专业能力的提升。执业药师参加的实践类培训或企业开设的专业技能课程等社会性培训均未赋予相关学分,降低了其自主学习与其他社会机

表3 问卷调查结果分布 (n = 685)

Tab. 3 Results of questionnaire survey (n = 685)

调查内容	人数	占比(%)	调查内容	人数	占比(%)	
希望提高的能力	药学服务	625	91.24	行业行政部门人员	262	38.25
	学习	496	72.41	教学方法 案例引导式	495	72.26
	沟通	457	66.72	思维导图式	342	49.93
	管理	370	54.01	直播互动式	322	47.01
	教学培训	334	48.76	实践操作式	306	44.67
调动参训积极性的有效方式	增强实效性	554	80.88	课堂讨论式	241	35.18
	强化针对性	497	72.55	传统讲授式	228	33.28
	满足个性化需求	496	72.41	培训内容 常见病诊疗指南	579	84.53
	建立激励机制	342	49.93	药物合理使用技术规范	541	78.98
	推行公益项目	269	39.27	法律法规等规范性文件	486	70.95
教育师资选择	长效机制保障	262	38.25	职业道德与执业规范	444	64.82
	一线专业技术人员	558	81.46	药物治疗管理与公众健康管理	427	62.34
	临床医师	536	78.25	执业相关的多学科知识与进展	426	62.19
	科研专家	370	54.01	药学服务信息技术应用知识	354	51.68
	管理专家	345	50.36	国内外药学领域的新理论、新知	346	50.51
	高校教授	341	49.78	识、新技术和新方法		

表4 执业药师希望获得的疾病临床诊疗知识 (n = 685)

Tab. 4 Clinical diagnosis and treatment knowledge of diseases that licensed pharmacists hope to acquire (n = 685)

疾病类型	人数	占比(%)	疾病类型	人数	占比(%)
呼吸系统常见病	624	91.09	妇科疾病	475	69.34
心血管系统常见病	597	87.15	常见骨关节疾病	445	64.96
消化系统常见病	592	86.42	病毒性疾病	390	56.93
儿科常见病	539	78.69	感染性疾病	361	52.70
神经系统常见病	482	70.36	血液系统疾病	359	52.41
内分泌及代谢性疾病	480	70.07	风湿免疫性疾病	351	51.24
泌尿系统常见病	480	70.07	恶性肿瘤	298	43.50

表5 执业药师希望获得的药学知识 (n = 685)

Tab. 5 Pharmaceutical knowledge that licensed pharmacists hope to acquire (n = 685)

药学知识类型	人数	占比(%)	药学知识类型	人数	占比(%)
用药指导	614	89.64	禁忌证	422	61.61
药物相互作用	589	85.99	药品说明书解读	336	49.05
药物配伍禁忌表用法	573	83.65	药学监护	301	43.94
用药咨询	538	78.54	药历书写	245	35.77
药品不良反应	468	68.32	其他	97	14.16

构(含企业)参与的积极性。国外执业药师职业发展体系构建较完善,如美国药学教育认证委员会提出,药师继续职业发展是一种基于实践的自我引导、系统化、可持续、关注结果的终身学习模式,并制订了相应制度<sup>[1]</sup>。2023年4月25日,国家药品监督管理局综合司、人力资源社会保障部办公厅《执业药师继续教育暂行规定(征求意见稿)》中虽对继续教育的方式、教育机构、师资力量等方面有规定,但在课程内容、考核形式上仍缺少标准化的规定<sup>[7]</sup>。

### 3.2 网络学习有不足

目前,执业药师继续教育网络学习的内容大致分为法律法规、临床常见病诊断、执业药师职业道德、药学服务等传统的理论教学课程,不仅缺少药学实践内容,且在互动交流和案例分享等教学形式方面也有欠缺。社会药房执业药师在日常经营过程中面临的个体化用药,如何理论结合实践开展专业的用药指导,如何合理使用药品、减少药品不良反应与重复用药发生等情况,更应成为其继续教育的重点内容。国外对此已有相关经验,如美国执业药师继续教育的内容主要包括疾病管理、药物治疗、药学实践相关法律、用药安全等。美国药学教育委员会(ACPE)将药师继续教育课程分为三类:1)基于知识类,考核方式为根据课程所授事实性知识编辑结构性的问题以供学习者回答,考核后,对不正确的回答提供正确答案并分析相关理由。2)基于运用类,课程多为案例教学,考核类型也是案例评估的形式。3)基于实践类,包括教育环节和实践环节,考核方式是形成性和总结性的报告,施教机构或教师应在查看报告后对报告作出评价,并告知如何通过报告证明执业药师已达到既定目标<sup>[8]</sup>。

在课程设计上,目前国内执业药师继续教育网络学习采取的是先付费后听课的模式,付费前仅能凭题目确定其内容是否为己所需,往往存在盲目选择的情况。如对常见病症诊疗指南、药物合理使用技术规范等课程内容的需求较多,但可选择性却不高或很少有相关课程可供选择。英国大部分执业药师继续教育课程免费,英国皇家药学会(RPS)也会及时更新近期可供选择的继续教育课程,执业药师可按需自主选择。如从2020年10月开始,RPS为英国各地的社区药师提供免费社区药师咨询服务(CPCS)培训课程;RPS电子图书馆给所有会员提供24h免费服务,药师可自由访问各类电子书、指南及数据库等,为继续教育提供了基础保障<sup>[9]</sup>。

考核方式方面,面授教育无考核,只要参与听课即可获得相应专业学分;网络形式的培训,执业药师完成相应课时后会采用固定试题对其在线考核,得分不低于60分即为合格,不合格者可无限次重复考试,但并未对错题进行解析,也非题库随机出题进行考核,未能达到预期培训效果与提升专业能力的目的。安徽省每年会组织1次由省属相关高校、医疗机构及部分执业药师代表参加的座谈会,总结评估当年执业药师继续教育情况,对下一年的培训课件进行论证,充分听取执业药师代表及授课老师的意见与建议,不断优化继续教育的课程与教学方法,但仍缺少执业药师直接参与的教学效果评价机制和路径平台。缺乏有效的反馈机制,缺少教育者与学习者之间的互动评价体系,导致教育施

行者往往不能及时得知网络学习程度优劣、有无缺陷与不足的反馈信息,直接影响执业药师继续教育的绩效和系统的改进<sup>[10]</sup>。

### 3.3 培训形式与师资设置欠灵活

继续教育授课教学内容与社会药房执业药师实际需求差异大,不能满足专业能力提升的需求。一方面,社会药房执业药师选择的培训形式较单一,多数通过网络学习,培训基本流于形式,甚至存在他人替学的情况;另一方面,师资力量以院校师资为主,缺少一线专业技术人员等师资力量的补充;再者,培训内容缺乏案例分享,传统的教学方法枯燥、乏味,造成执业药师对培训内容不感兴趣,为获得学分而被动应付。此外,执业药师岗位覆盖药品研发、生产、流通、使用、监管等环节,但未针对性设计课程,分类教学,也未突出社会药房执业药师面向患者提供药学服务的特点,便无法真正地提高社会药房执业药师的专业能力。社会药房执业药师直接服务于患者,要求其专业能力扎实、实践经验丰富,否则极易导致用药差错与安全事故的发生。为进一步提升继续教育质量,安徽省已于2023年4月10日根据网络调研结果和部分执业药师意见建议对当年的面授班以分类教学模式开展<sup>[11]</sup>。美国执业药师施教机构依照课程中执业药师的需求,根据教师的学科知识、经验和教学能力来选择适宜的施教人员,并就教育目标、教育受众、教育参与度、学习评估等内容积极与施教人员进行口头及书面的交流与合作<sup>[12]</sup>。英国高等药学教育多采用案例分析、情景模拟的教学模式,教师根据教学内容和教学目标,将案例适时地引入到每个版块的教学,既能激发学生课堂学习的兴趣,加深对抽象知识的理解,也有助于培养学生的创造性思维和实践技能,真正实现“知识-技能-思维”的稳固提升<sup>[13]</sup>。

## 4 建议

### 4.1 完善我国执业药师继续教育管理

美国的相关经验提示,我国应实现执业药师继续教育管理的规范化,在课程考核时重视对教育过程和实际教育效果的评估,并根据本国实际情况优化<sup>[6]</sup>。对此,建议我国药品与卫生主管部门尽快出台《中华人民共和国药师法》,制订并颁布执业药师继续教育课程标准,明确继续教育课程类型、教学方法、教育效果等标准,由各地继续教育的管理机构选择适宜的施教机构、施教师资,依照标准对课程进行规范化管理。继续教育管理机构依据标准和参培药师的反馈,对施教机构及课程进行改进和优化淘汰,让继续教育真正适应社会药房执业药师的岗位需求,提高其药学服务能力。

### 4.2 强化课程的针对性与实效性

日本药剂师教育项目内容较丰富,注重实践性。日本药剂师资格认证委员会(CPC)根据其制订的《认证事

业实施纲要》,将药剂师教育项目认证分为四类<sup>[14]</sup>:终身教育培训项目,包括研讨会、讲习班、讲座、实习、远程教育等;特定领域培训项目,内容涉及传统中药、儿科用药、糖尿病用药和食品领域、营养支持等;专科药剂师培训项目,内容涉及对肿瘤科、精神科、艾滋病、感染、妊娠期或哺乳期患者的药物治疗等;其他药剂师培训项目<sup>[15]</sup>。澳大利亚执业药师继续职业发展(CPD)活动内容及形式强调理论知识与实践应用并重,不仅具有相关法律法规、专业知识等药学课程,还设计了医患沟通、用药指导、常见病症治疗、案例研究等实践类培训活动<sup>[16]</sup>。建议借鉴日本CPC实施纲要、澳大利亚CPD活动及内容设置的相关经验,系统设计我国社会药房执业药师继续教育课程。需注重社会药房执业药师药学实践能力的培养,发展情景互动、案例分享式教学,提高社会药房执业药师的药学服务及学习与沟通能力。另外,应对不同专业背景、工作岗位采取分类教学模式开展继续教育,有针对性地培养执业药师的实践技能。如在药品生产、经营管理岗位的执业药师应以《药品生产质量管理规范》(GMP)、《药品经营质量管理规范》(GSP)等法律法规为重点,培养其药品生产经营质量管理能力;针对社会药房执业药师,应注重培养其药学服务能力、沟通能力及临床诊疗常见病症、药物合理使用、药品治疗管理、公众健康管理等方面的能力,根据社会药房执业药师的实际培训需求,并全面考虑其工作领域、专业背景,强化继续教育的实效性和针对性,以提高执业药师把关公众用药安全的能力。

### 4.3 完善考核评价与惩罚机制

对于现行执业药师继续教育培训,建议完善考核评价机制,考核方式根据课程内容由授课老师设置题库,待培训全部结束后随机出题供考生回答,对于不正确的答案,程序设计上应告知学习者回答不正确,并提供相应解析,从而增强培训效果。对于长期未按规定完成继续教育的执业药师,应建立惩罚或退出机制,如3年内不允许其注册,或注册时额外要求增加法律法规、职业道德等课程的学分,对挂证行为实行禁业、退出机制等。

## 5 结语

目前,我国执业药师继续教育模式单一,授课内容缺乏针对性,对社会药房未能有效开展个体化分类教学,制约了社会药房药学服务的发展。应全面考虑执业药师的专业背景、工作领域需求和教育目标,按需施教、分类教学;在制度层面,应尽快制订执业药师继续教育课程标准,明确继续教育课程类型、开展形式、内容和所需达到的教育效果,选择适宜的施教人员,采用情景互动、案例分享等教学形式,激发执业药师的学习热情,更好地满足公众的健康需求。