

中图分类号: R95 文献标志码: A 文章编号: 1006-4931(2025)07-0024-05
doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2025.07.007



嘉兴市多点执业药师工作现状调研

周 玥¹, 马向君¹, 李朝辉¹, 蔡 渊²

(1. 国家药品监督管理局执业药师资格认证中心, 北京 100061; 2. 浙江省嘉兴市市场监督管理局, 浙江 嘉兴 314000)

摘要:目的 为完善执业药师多点执业制度和加强药师队伍建设提出建议。方法 采用问卷调查法, 向在浙江省嘉兴市内试点的多点执业药师发放调查问卷, 对多点执业药师的基本情况、业务执行情况、数智系统应用情况、工作满意度等进行调研与数据统计, 对多点执业工作的优劣势进行分析, 总结存在的问题, 并提出针对性建议。结果 发放调查问卷 152 份, 回收有效问卷 152 份, 有效回收率为 100.00%。多点执业药师中, 男女性别比为 1:2.04, 主要为中青年(31~50 岁, 80.92%), 大学专科及大学本科(84.21%), 中药学专业(88.16%), 10~20 年工作经验(55.92%), 初级职称(95.39%)人员; 所有人员均已备案, 但仅有 98.03% 的人员已完成注册; 对多点执业工作表示满意的 92.76%; 137 人(90.13%)参与质量管理工作, 主要承担药品的验收、陈列、销售(82.89%); 152 人(100.00%)参与药学服务工作, 主要开展处方审核(80.92%)及个性化用药指导(82.24%); 146 人(96.05%)开展医疗保险服务工作, 主要讲解医保政策(>70%); 82 人(53.95%)开展慢性病管理工作, 主要辅导消费者测量生化指标(92.68%); 主要应用数智系统进行处方拍照、存储(89.47%), 电子签名(88.82%), 处方药品销售及追溯(87.50%); 被调研人员认为多点执业工作的优势为满足患者合理用药指导的需求(93.42%)、鞭策提升自我学历(82.89%)、增加收入(78.95%), 劣势为缺乏法规体系支持(77.63%)、社会认可度低(65.79%)、原单位不支持(48.68%)。结论 该市多点执业药师存在人员身份及管理程序尚需规范, 履职岗位职责不够充分, 职业发展和专业提升有一定难度, 多点执业环境有待改善等问题。建议加强制度建设, 推动多点执业合法合规; 强化对多点执业药师履职程度的管理, 促进多点执业制度落地执行; 多路并进, 提供晋升机会; 社会共治, 改善执业发展环境。

关键词: 执业药师; 多点执业; 职业发展; 药学服务; 队伍建设; 嘉兴市

Survey on the Work Status of Multi - Point Licensed Pharmacists in Jiaxing City

ZHOU Yue¹, MA Xiangjun¹, LI Zhaohui¹, CAI Yuan²

(1. Certification Center for Licensed Pharmacist of NMPA, Beijing, China 100061; 2. Jiaxing Market Supervision and Administration, Jiaxing, Zhejiang, China 314000)

Abstract: Objective To put forward suggestions for improving the multi - point practice system of licensed pharmacists and strengthening the construction of pharmacist teams. **Methods** A questionnaire survey was conducted to distribute survey questionnaires to multi - point licensed pharmacists in Jiaxing City, Zhejiang Province. The basic situation, business execution, application of digital intelligence systems, job satisfaction, and other aspects of multi - point licensed pharmacists were surveyed and statistically analyzed. The advantages and disadvantages of multi - point practice work were analyzed, the existing problems were summarized, and the targeted suggestions were put forward. **Results** A total of 152 survey questionnaires were distributed and 152 valid questionnaires were collected, with an effective recovery rate of 100.00%. Among multi - point licensed pharmacists, the gender ratio was 1:2.04, mainly consisting of middle - aged and young people (31 - 50 years old, 80.92%), college graduates and undergraduates (84.21%), professionals in traditional Chinese medicine (88.16%), with 10 - 20 years of work experience (55.92%) and junior professional titles (95.39%). All pharmacists have been registered, but only 98.03% of them have completed the registration process. Precisely 92.76% of the pharmacists expressed satisfaction with multi - point practice work. A total of 137 pharmacists (90.13%) participated in the quality management work, mainly responsible for drug acceptance, display, and sales (82.89%). A total of 152 pharmacists (100.00%) participated in the pharmaceutical care work, mainly conducting prescription

第一作者: 周玥, 女, 硕士研究生, 主管中药师, 研究方向为药事管理学与中药化学, (电子信箱)zhouyue@cqlp.org.cn。

[18] 陈双妹, 吴晓玲, 谢奕丹. 居家药学服务用于 2 型糖尿病患者用药风险干预实践探索[J]. 中国药业, 2021, 30(4): 93 - 96.

[19] 周 玲, 郑怀宇. 居家药学服务用于慢性病 2 例实践体会[J]. 中国乡村医药, 2022, 29(22): 39 - 41.

[20] AL - TAANI GM, AYOUB NM. A baseline survey of community pharmacies' workforce, premises, services and satisfaction with medical practitioners in Jordan [J]. Int J Clin Pract, 2021, 75(9): e14487.

[21] ANDERSON SL, MARRS JC, CHACHAS CR, et al. Evaluation

of a Pharmacist - Led Intervention to Improve Statin Use in Persons with Diabetes [J]. J Manag Care Spec Pharm, 2020, 26(7): 910 - 917.

[22] BATES KA, STAFFORD RA, TEETER BS, et al. Pharmacist - provided services and community pharmacist integration into a patient - centered medical home: A qualitative study of primary care clinic staff perceptions [J]. J Am Pharm Assoc, 2019, 59(4S): S6 - S11 e1.

(收稿日期: 2024 - 09 - 05; 修回日期: 2024 - 10 - 28)

review (80.92%) and personalized medication guidance (82.24%). A total of 146 pharmacists (96.05%) carried out medical insurance service work, mainly explaining medical insurance policies (> 70%). A total of 82 pharmacists (53.95%) carried out chronic disease management work, mainly assisting consumers in measuring biochemical indicators (92.68%). Digital intelligence systems were mainly used in prescription photography and storage (89.47%), prescription electronic signature (88.82%), and prescription drug sales and traceability (87.50%). The surveyed pharmacists thought that the advantages of multi-point practice work were meeting the needs of patients for rational medication guidance (93.42%), motivating self-improvement of education (82.89%), and increasing income (78.95%), while the disadvantages were the lack of regulatory support (77.63%), low social recognition (65.79%), and lack of support from the original unit (48.68%). **Conclusion** There are still some problems such as the standardization of personnel identity and management procedures, insufficient fulfillment of job responsibilities, difficulties in career development and professional enhancement, and the need for the improvement in the environment of multi-point licensed pharmacists in the city. It is recommended to strengthen institutional construction and promote the legality and compliance of multi-point practice; strengthen the management of the performance level of multi-point licensed pharmacists and promote the implementation of the multi-point licensed system; implement multi-channel integration to provide opportunities for promotion; carry out social governance to improve the environment for professional development.

Key words: licensed pharmacists; multi-point practice; career development; pharmaceutical care; team construction; Jiaxing City

执业药师是保障药品质量和维护公众用药安全的中流砥柱。近30年来,我国执业药师队伍快速发展,截至2023年12月,全国累计有执业药师职业资格的人员155万人,注册执业药师79万人,其中90.5%注册于药品零售企业^[1]。但多项研究表明,执业药师在岗履职情况不佳,“挂证”问题频发^[2],工作满意度不高^[3],薪酬水平较差,社会地位不高^[4],尚不能较好地满足人民群众逐步增长的健康服务需要。为解决此类问题,广东省、四川省成都市、陕西省等地相继探索执业药师多点执业试点政策^[5]。2023年3月,浙江省嘉兴市印发了本地试行办法,希望激发执业药师的履职动力,解决药店的经营成本难题。在中国知网以“执业药师多点执业”进行“主题”“关键词”“全文”检索,仅发现社会横断面及优劣势政策理论研究^[6-7],未检索到近10年的相关调研类研究。鉴于此,本研究中以正在开展多点执业的浙江省嘉兴市为样本地区,调研多点执业药师的业务工作和职业发展现状,为完善执业药师多点执业制度,加强执业药师队伍建设和职业发展提供参考。现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

在浙江省嘉兴市内试点多点执业的药师。

1.2 方法

委托浙江省嘉兴市市场监督管理局于2023年11月通过问卷星平台邀请在嘉兴市中南湖区、秀洲区、海宁市、平湖市、桐乡市、嘉善县、海盐县等地区试点多点执业的全部药师,围绕其基本情况、业务执行情况、数智系统应用情况、工作满意度等进行调研。采用Excel 2010软件对问卷数据进行统计与分析。

2 结果

2.1 调查人员基本情况

共发放调查问卷152份,回收有效问卷152份,有

效回收率为100.00%。嘉兴市多点执业药师中,男女性别比为1:2.04;以中青年(31~50岁)为主力(80.92%);硕士及以上学历人员少(0.66%);专业以(中)药学专业居多(88.16%);具有10~20年工作经验的人员较多(55.92%);取得中级职称的人员较多(95.39%)。详见表1。

表1 被调研人员基本情况(n=152)

Tab. 1 Basic information of surveyed pharmacists (n = 152)

项目	类别	人数	构成比(%)	项目	类别	人数	构成比(%)
性别	男	50	32.89	专业	中药学	51	33.55
	女	102	67.11		医学	4	2.63
年龄	25~30岁	5	3.29	工作时间	中医学	4	2.63
	31~40岁	70	46.05		其他	10	6.58
	41~50岁	53	34.87		1~5年	6	3.95
	51~60岁	21	13.82		6~10年	28	18.42
	>60岁	3	1.97		11~15年	53	34.87
学历	中专	23	15.13	16~20年	32	21.05	
	大学专科	62	40.79	21~30年	20	13.16	
	大学本科	66	43.42	31~40年	13	8.55	
	硕士	1	0.66	职称	初级	7	4.61
专业	博士	0	0	中级	145	95.39	
	药学	83	54.61	高级	0	0	

2.2 执业合规情况与工作满意度

被调研人员全部进行多点执业备案;多点执业药店数量为1家的占54.61%;认为职业发展空间大的占90.79%;周均工时少于10h的占56.58%;通勤时长超过60min的占50.00%;对多点执业工作表示满意的占92.76%。详见表2。

2.3 多点执业业务开展情况

多点执业药店类型:经营范围包括处方药和非处方药的占92.76%;医保药店占96.05%;开展慢性病管

表2 被调研人员的执业合规情况与对多点执业的满意度 (n = 152)

Tab. 2 Compliance status and satisfaction with multi - point practice of the surveyed pharmacists (n = 152)

项目	类别	人数	构成比(%)	项目	类别	人数	构成比(%)	
执业合规	已注册	149	98.03	>10~15 h		28	18.42	
	未注册	3	1.97		>15~20 h		11	7.24
	已备案	152	100.00		>20 h		27	17.76
多点数量	1家	83	54.61	通勤时长	≤20 min	34	22.39	
	2家	18	11.84		>20~40 min		32	21.05
	3家	6	3.95		>40~60 min		10	6.58
	4家	45	29.61		>60 min		76	50.00
职业发展空间	非常小	2	1.32	工作满意度	非常不满意	3	1.97	
	较小	2	1.32		较不满意		0	0
	一般	10	6.58		一般		8	5.26
	较大	38	25.00		较满意		24	15.79
	非常大	100	65.79		非常满意		117	76.97
周均工时	≤10 h	86	56.58					

表3 多点执业药师所在药店类型 (n = 152)

Tab. 3 The type of pharmacies where the multi - point licensed pharmacists work (n = 152)

项目	类别	人数	构成比(%)
经营范围	仅经营非处方药	5	3.29
	既经营处方药又经营非处方药	141	92.76
	仅经营处方药	6	3.95
医保药店	医保药店	146	96.05
	非医保药店	6	3.95
慢性病管理	慢性病管理药店	82	53.95
	未开展慢性病管理药店	70	46.05

表4 多点执业药师的质量管理职责 (n = 152)

Tab. 4 Quality management responsibilities of multi - point licensed pharmacists (n = 152)

质量管理职责	人数	构成比(%)
不参与质量管理工作	15	9.87
制订质量管理文件,指导监督文件的执行	41	26.97
对供货单位及其销售人员的资格证明、采购药品的合法性进行审核	57	37.50
药品验收,指导并监督药品采购、储存、陈列、销售等环节的质量管理工作	126	82.89
药品质量信息查询、投诉、事故调查、处理及报告	114	75.00
对假劣药品报告,对不合格药品确认及处理	106	69.74
药品质量管理的内部教育和培训	105	69.08
计算机系统操作权限的审核、控制和基础数据维护	52	34.21
其他	14	9.21

理药店的仅占53.95%。详见表3。

质量管理职责:仅137人(90.13%)参与质量管理工作,主要承担药品的验收、陈列、销售(82.89%),质量信息查询、投诉处理(75.00%),不合格药品确认(69.74%),质量管理企业内部教育培训(69.08%)等。详见表4。

药学服务职责:药学服务方面,主要开展处方审核(80.92%)、个性化用药指导(82.24%)等;医疗保险方面,主要讲解医保政策(>70%),确认医保支付资格(63.70%);慢性病管理方面,主要辅导消费者测量生化指标(血糖、血压等)(92.68%),进行健康生活教育(86.59%),追踪疾病发展情况(82.93%)等。详见表5。

表5 多点执业药师药学服务职责的相关工作开展情况

Tab. 5 Implementation of pharmaceutical care responsibilities - related work of multi - point licensed pharmacists

项目	类别	从未开展	极少开展	偶尔开展	较多开展	经常开展
药学服务 (n=152)	个性化用药指导	6(3.95)	0(0)	4(2.63)	17(11.18)	125(82.24)
	处方审核	4(2.63)	4(2.63)	7(4.61)	14(9.21)	123(80.92)
	推荐就医	6(3.95)	6(3.95)	13(8.55)	37(24.34)	90(59.21)
	药物治疗管理	12(7.89)	4(2.63)	15(9.87)	22(14.47)	99(65.13)
	健康及用药讲座	19(12.50)	16(10.53)	22(14.47)	23(15.13)	72(47.37)
医疗保险 (n=146)	不良反应监测	12(7.89)	7(4.61)	16(10.53)	24(15.79)	93(61.18)
	医保支付资质审核	17(11.64)	12(8.22)	7(4.79)	17(11.64)	93(63.70)
	介绍本地医保政策	2(1.37)	2(1.37)	13(8.90)	22(15.07)	107(73.29)
	介绍医保报销流程	4(2.74)	4(2.74)	11(7.53)	21(14.38)	106(72.60)
	讲解医保药品信息	5(3.42)	3(2.05)	13(8.90)	20(13.70)	105(71.92)
慢性病管理 (n=82)	建立慢性病管理档案	1(1.22)	3(3.66)	7(8.54)	7(8.54)	64(78.05)
	制定药学监护计划	1(1.22)	2(2.44)	7(8.54)	11(13.41)	61(74.39)
	用药疗效随访评估	0(0)	2(2.44)	5(6.10)	12(14.63)	63(76.83)
	分级分层疾病管理	1(1.22)	3(3.66)	8(9.76)	11(13.41)	59(71.95)
	测量生化指标	1(1.22)	2(2.44)	2(2.44)	1(1.22)	76(92.68)
追踪疾病发展情况		0(0)	2(2.44)	4(4.88)	8(9.76)	68(82.93)
	健康生活教育	0(0)	0(0)	4(4.88)	7(8.54)	71(86.59)

2.4 数智系统应用情况

多点执业药师应用数智系统主要进行处方拍照、存储(89.47%),电子签名(88.82%),处方药品销售及追溯(87.50%),审方拍照、存储(84.21%),人脸识别及考勤打卡(83.55%)。详见表6。

表6 多点执业药师数智系统功能应用情况 (n = 152)

Tab. 6 Application of intelligence system functions by multi - point licensed pharmacists (n = 152)

功能	人数	构成比(%)
人脸识别及考勤打卡功能	127	83.55
处方药品品种及销售信息追溯功能	133	87.50
审方拍照及存储功能	136	89.47
执业药师审方拍照及存储功能	128	84.21
执业药师电子签名功能	135	88.82
用药指导记录功能	120	78.95
药历记录及存储功能	66	43.42
药学服务视频记录功能	47	30.92
其他	6	3.95

2.5 执业药师多点执业的优劣势分析

被调研人员反映多点执业工作的优势依次为满足

患者合理用药指导需求(93.42%),鞭策自我提升学历(82.89%),增加收入(78.95%),体现工作价值(76.97%)。可见,按照马斯洛需求层次理论,多点执业工作更倾向于满足执业药师“自我实现”层次需求。现阶段,多点执业工作存在的主要问题为缺乏支持多点执业的法规体系(77.63%),社会认可度低(65.79%),原单位不支持(48.68%),对多点执业药店的品种不熟悉(25.00%),执业地点之间路程长(23.68%)等。详见表7。

表7 多点执业的优劣势分析(n=152)

Tab. 7 Advantages and disadvantages of multi-point practice (n = 152)

项目	问题	人数	占比(%)
优势	增加执业药师收入	120	78.95
	应用数智系统可将处方审核进行数字化保存,体现工作价值	117	76.97
	利用节假日及业余时间,满足更多患者合理用药指导的需求	142	93.42
	鞭策药师提升学历,提高能力	126	82.89
劣势	原工作单位不同意兼职	74	48.68
	执业地点之间路程长,感到疲惫	36	23.68
	仅为处方药审核销售,其他方面作用不大	19	12.50
	对多点执业药店的品种不熟悉,不能有效解答群众问题	38	25.00
	社会认可度低,没多少患者找执业药师	100	65.79
	缺乏支持执业药师开展多点执业的法律法规体系	118	77.63

3 多点执业存在的问题分析

“备案”管理尚需规范:本研究结果显示,多点执业药师中有3人取得执业资格但尚未注册,地方政策中也未要求注册^[8]。但《执业药师注册管理办法》指出,取得执业资格人员经注册后方可获得执业药师身份,未经注册不是执业药师^[9]。故未注册人员从事处方审核、用药指导、医保资质确认等工作易因非身份引发纠纷。另外,执业药师注册为行政许可事项^[10],而“备案”管理有观点认为是行政监督行为,也有观点认为是“准行政许可”管理方式,行政许可须由法律法规设定,在备案设定的上位法不充分,且备案申请材料准备也会增加负担。该管理方式的权威性和规范性与行政许可的管理要求尚有距离。

履行岗位职责不够充分:本研究中大部分执业药师对多点执业工作表示肯定,但属自我主观评价。数据表明,多点执业工作履行质量管理职责尚不充分,仅参与面向消费者的“外围”质量工作,如药品的陈列、摆放、销售、咨询、投诉处理等,较少涉及如质量文件制订、系统权限审核、控制和基础数据维护等核心质量工作。数智系统能详尽记录多点执业药师开展处方审核的全过程,但缺少药学服务记录、药历等工作的视频和存储,对药品售后使用风险监控不足。在慢性病管理药店,制订药学监护计划和根据疾病开展分级分层疾病

管理涉及较少。另外,缺少多点执业相关的制度、规范和业务标准,影响多点执业药师全方位、高质量地履行法定职责。

职业发展和专业提升有难度:研究结果显示,在药店对多点执业药师学术水平、工作业绩有较高期待,希望他们参与企业内部培训与教育,负责处方审核、药物治疗管理等业务。被调研人员中有45人穿梭于4家多点执业药店,76人单次通勤时间超过60 min,27人每周多点执业工作时长超过20 h。仅1人取得硕士学历,无博士学位人员,无获得副高级及以上职称人员。反映出多点执业的执业药师提升专业知识和技能的闲暇时间较少,较重的工作任务和通勤时长在一定程度上影响个人成长和学术地位的提升。

多点执业环境有待改善:本研究中发现,缺乏法律法规支持、社会认可度低及原单位不支持是影响多点执业工作的主要原因。其中,社会认可度不高,与零售药店执业药师队伍因学历和专业结构不合理^[11]、晋升空间小^[12]等问题所致认可度不高一致。原单位不支持,主要是在商业秘密、竞业竞争等方面存在顾虑;多点执业的执业药师对新药品种不熟悉,不能熟练回答顾客提问,会丧失信任度;社会舆论中存在“挂证”等信息,易形成负面“刻板”印象。这种行业发展的社会认同环境如不及时调整和改善,必将降低执业药师的执业信心,妨碍推动药学服务水平的改善,甚至影响人民群众的用药安全。

4 完善多点执业药师制度建议

加强制度建设,推动多点执业合法合规:要推动执业药师多点执业的合法合规,需通过政府指导、政策引领、社会认同、实践总结等多方努力实现。一是多点执业药师首先应为执业药师,在考取执业资格^[13]的基础上主动注册,接受监督管理和继续教育学习提升。二是在地方试点探索的基础上总结经验,在推动《药师法》立法内容中加入“多点执业”,进而以法律为基础设定“备案”等许可管理事项。三是探讨将多点执业药师与药店经营质量管理结合,从人员管理转向企业管理,用人单位“记录”“报告”告知监管部门,简化流程,减少材料。四是药品许可系统^[14]“勾选”多点执业的药店,与应用数智系统进行数据对接,身份信息、注册信息与处方药品处方审核销售信息、用药指导信息关联,并记录其执业时的照片、签名、音频、视频等资料,监管时在系统后台能“点对点”查询到“药与人”的关联,确保用药安全的“最后一公里”。

强化履职管理程度,促进制度落地执行:一是加强多点执业药师管理规范等的制度,明确多点执业药师的任职、履职标准和要求,明确其在多点执业药店中的质量管理、处方审核、合理用药指导等的具体细化职责

及记录留痕要求和评价标准,细化多点执业药店数、处方的件数、服务的人次数、服务的事项等具体指标。二是配套完善数智系统的功能,在人脸识别,处方审核的音频、视频记录、电子签名等功能基础上,拓展电子药历、服务过程记录、存储,药品信息追溯,服务满意度评价,药学服务工作量统计、分析等功能,依托信息化系统建设实现多点执业药师履职信息的记录、存储、分析、管理,从而推动多点执业药师职责清晰、责任明确、工作量化、评价客观的整套管理体系。

多路并进,提供晋升机会:一是政府部门、行业协会关心多点执业药师的成长,积极组织其参与社会公益活动,凝聚力量,提升社会影响。二是开展继续教育应充分考虑工学矛盾,提升课程质量,优化内容,以碎片化、小课时网课为主。三是培训课程内容建议涵盖处方审核调配、个体化指导等基础课及药物治疗、药历、药物警戒等专业性较强内容,满足不同需求;课程形式可多样,建设实践课程,通过案例分析、示范带教、角色扮演、“头脑风暴”等方式帮助理解课程内容。四是推进执业药师学历与能力提升工程,为有意愿者提供(中)药学大学本科、硕士等学历的学习机会。五是顺应职称体制改革工作要求,合理规划建设适合执业药师业务工作的职称评价体系,助力多点执业药师与其他行业如多点执业医师^[15]、法律职业资格人员^[16]成为业内专家,提高综合竞争实力。

社会共治,改善执业发展环境:一是企业、社会各界应改变理念,以更加宽和的态度对待兼职工作;重视契约精神,通过签订保密协议等方式保障企业信息的安全;注重“平等对待”,尊重多点执业药师的劳动,拥有平等开展业务工作的机会。二是建议政府部门、行业协会建立考核、激励机制,应用数智系统统计审核处方量、服务人次及满意度,考核、评价多点执业药师的工作。三是与医保部门沟通,对保障医保支付基金安全的药师予以一定的物质奖励,促进执业药师的主动性。四是参加多点执业的药师更多是满足自我实现的需求,有条件的协会及企业也可积极参与公益志愿服务,主动提供药学服务,提升其对自身职业的认同感和工作的幸福感。

5 本研究创新与不足

作为多点执业药师,不仅要有积极服务、健康卫民的意识,更要不断提升自身知识业务的水平,才能全方位、高质量地履行好岗位职责,降低药品使用安全风险。与已有文献相比,本研究中创新了研究方法,拓宽了对多点执业药师调研的思路和事项内容,重点关注其职业发展空间、职业满意度、履职情况,多维度地分析了多点执业药师合规发展、履职尚不充分、专业提升难度大、执业环境不佳的问题及成因。但本研究中采用的调研方法为问卷调查法,主要依靠调研数据进行问

题归纳及成因分析,缺少实地调研和针对性访谈,还有待进一步对嘉兴地区多点执业药师更全面的职业发展和履职情况进行调研,存在问题的深层次形成原因也有待进一步挖掘。

参考文献

- [1] 国家药品监督管理局执业药师资格认证中心. 2023年12月全国执业药师注册情况[EB/OL]. (2024-01-12)[2024-06-25]. <http://www.cqlp.org/info/link.aspx?id=7089&page=1>.
- [2] 杨栋,武天坤,王志平. 我国执业药师挂证问题分析与解决方法的探讨[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(6): 108-109.
- [3] 蒋蓉,王雅男,闫明勋,等. 郑州基层零售药店药学技术人员职业发展和药学服务现状调研[J]. 中国药业, 2022, 31(14): 5-9.
- [4] 杨剑英. 八成药店人认为执业药师薪资偏低[J]. 中国药店, 2019(5): 12-14.
- [5] 浙江省嘉兴市市场监督管理局. 《嘉兴市执业药师多点执业管理办法(试行)》政策解读[EB/OL]. (2023-03-15)[2024-06-25]. https://scjgj.jiaxing.gov.cn/art/2023/3/15/art_1229564182_2469839.html.
- [6] 席永宽,黄世福,王小龙,等. 执业药师多点执业实施中的问题分析与建议[J]. 中国医疗管理科学, 2020, 10(5): 64-68.
- [7] 田晋莹,陈琳,张秋. 药师多点执业的SWOT分析及对策研究[J]. 卫生经济研究, 2019, 36(8): 55-58.
- [8] 浙江省嘉兴市市场监督管理局. 关于印发《嘉兴市零售药店执业药师多点执业管理办法(试行)》的通知[A/OL]. (2023-03-16)[2024-06-25]. https://scjgj.jiaxing.gov.cn/art/2023/3/16/art_1229487634_2469921.html.
- [9] 国家药品监督管理局. 国家药监局关于印发执业药师注册管理办法的通知[A/OL]. (2021-06-24)[2024-06-25]. <https://www.nmpa.gov.cn/xxgk/fgwj/xzhgfwj/20210624111721125.html>.
- [10] 国务院办公厅. 国务院办公厅关于公布《法律、行政法规、国务院决定设定的行政许可事项清单(2023年版)》的通知[A/OL]. (2023-03-16)[2024-06-25]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2023-03/16/content_5746885.htm.
- [11] 杨绍文,徐涛,刘会佳. 浅谈在我国社会药房发展中如何提高执业药师能力与素质[J]. 黑龙江医药, 2023, 36(3): 597-600.
- [12] 李朝辉,张婷婷. “十四五”期间加强零售药店执业药师配备使用的思考[J]. 食品与药品, 2023, 25(2): 208-212.
- [13] 杨建伟,许龙,徐艳,等. 国外现行执业药师(药师)资格考试制度的研究与借鉴[J]. 中国药事, 2024, 38(4): 476-482.
- [14] 张燕青. 药品零售企业经营许可换证现场检查中常见问题及分析[J]. 中国医药导刊, 2023, 25(11): 1100-1103.
- [15] 王越. 北京市医师多点执业现状和实践意愿调查研究[D]. 北京:对外经济贸易大学, 2021.
- [16] 中华人民共和国司法部. 律师执业管理办法[A/OL]. (2016-09-18)[2024-06-25]. https://www.gov.cn/gongbao/content/2016/content_5113014.htm.

(收稿日期:2024-07-24;修回日期:2024-10-15)