

《社区药学照护规范》（送审稿）编制说明

一、项目背景

2018 年，国家卫生健康委和国家中医药管理局联合印发了《关于加快药学服务高质量发展的意见》（国卫医发〔2018〕45 号），从 5 个方面提出了 14 项要求，以促进药学服务的高质量发展，其中一项是“推进分级诊疗建设，构建上下贯通的药学服务体系”。主要目的是促进药学服务向基层下沉，实现医疗联合体内药学服务连续化、同质化。随着我国分级诊疗制度的推进和药学服务下沉，基层药师职能开始转变，药师开始探索开展各种形式的药学服务模式。

2023 年 9 月 20 日，《全国医疗服务项目技术规范（2023 年版）》发布，该规范从国家层面首次纳入药师门诊诊察、处方/医嘱药品调剂、住院患者个性化用药监护 3 个药学服务收费项目，为药学服务的发展提供了想象空间。

而美国在 1990 年经由 Hepler 及 Strand 教授二人提出“药学照护”（Pharmaceutical Care）的定义及其内涵后，经过多年实际的教育方法以及实践运作，至 2010 年药学照护已发展成熟。世界药学会（International Pharmaceutical Federation, FIP）与世界卫生组织（WHO）在 2006 年共同出版的《药学实践的进展》中强调，药师直接照护患者，以药学照护为主线，药师角色已从

一位药品销售者、调剂处方者、走向提供用药讯息与咨询者，现在成为患者药物治疗的专业照护者。

发达国家的社区药学开展较早，体系相对成熟，社区药师为患者提供专业的药学服务，在公众健康规划、教育及慢性病的管理方面做了大量工作，值得我们借鉴。美国社区药学服务目前已经渗透到美国几乎所有的社区服务机构，如养老院、社区医疗、家庭病床。美国社区药师的工作职责主要有：明确治疗目标，参与治疗方案制订，并对整个用药过程进行监护；综合管理所有的药学服务资源（包括人和药品）；对患者进行用药教育和用药指导；对医护人员进行培训和教育等。澳大利亚社区药师工作的主要内容包括调剂、用药咨询、社区的就医转诊、慢性病管理、老年保健机构的上门服务等。在英国的社区医院中药师提供配发药物、重复配药、回收药物、公众健康、提供转诊指导、自我保健及临床管理等服务。在德国，社区药学服务的价值已经被充分肯定，医疗保险基金为药师的社区药学服务提供报酬。

但是，国内药师在执行社区药学照护服务起步稍晚，工作方式方法不统一，工作流程不一致，工作评估体系不明确，需要建立统一的、系统的、完整的社区药学照护标准，为患者提供标准化的照护服务，提升患者的感知度。

二、工作简况

（一）任务来源

2023 年 5 月 8 日，《深圳市市场监督管理局关于下达 2023

年深圳市地方标准计划项目任务的通知》发布，《社区药学照护规范》正式立项，项目序号 53。

（二）主要起草过程

1. 前期准备

按照工作安排，罗湖区人民医院多名业务骨干成立工作组，查阅研读国内外相关文献，走访调研多家医院及社区健康服务中心，对社区药学照护涉及的步骤流程进行梳理，明确社区药学照护的照护目标、流程及预期效果，整理形成初步的文字资料。

2. 标准立项

2023 年 2 月，根据《深圳市市场监督管理局关于开展 2023 年深圳市地方标准制修订计划项目征集工作的通知》，深圳市罗湖区人民医院牵头组织人员填报了该标准的深圳市地方标准制修订计划项目建议书。随后经过专家评审和公示，5 月 8 日《社区药学照护规范》正式立项。

3. 标准组织起草

2023 年 6 月—12 月，深圳市罗湖区人民医院牵头、深圳市标准技术研究院参与成立了标准编制组，在分析调研结果反馈及总结实践经验的基础上，确定标准的技术要点内容，形成草案稿。

4. 标准征求意见

2023 年 12 月—2024 年 4 月，标准编制组持续征求行业内专家意见，对标准草案稿修改讨论、完善，形成征求意见稿。

2024 年 4 月 30 日，标准编制组组织召开标准征求意见会，

全国物品编码标准化技术委员会、中国标准化研究院、广东药科大学附属第一医院、南方医科大学第三附属医院、深圳市光明区人民医院、罗湖区人民医院十余位专家反馈意见 30 条。

2024 年 6 月，深圳市卫生健康委员会征集各区卫生健康行政部门、医疗卫生机构、深大总医院、深大华南医院等单位意见，收到 19 家单位反馈回复，其中 4 家单位提出 7 条修改意见，15 家单位反馈无意见。

编制组在收集、整理各方意见的基础上，进行逐条处理，确定采纳与否，形成征求意见汇总表（共收到 52 条反馈意见，采纳 26 条，部分采纳 2 条，不采纳 9 条，无意见 15 条），同时对标准进行多轮修改、完善，形成标准送审稿。

三、地方标准主要内容的依据以及与国内领先、国际先进标准的对标情况

（一）编制依据

本文件以已发表论文《社区药学照护规范》（第一版）为基础，借鉴参考了《医疗机构药学门诊服务规范》《医疗机构用药教育服务规范》《医疗机构药学监护服务规范》和《居家药学服务规范》，严格按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第 1 部分：标准化文件的结构和起草规则》的要求进行编写。

（二）编制原则

在本文件的编制中，编制组坚持贯彻以下原则：

1. 科学性原则

本文件的制定遵循科学性的标准编制的要求，编制组深入研究政策法规等相关文件，查阅了国内外的文献、报道等，对标准的关键内容进行了科学设置和合理评估，运用科学严谨的方法编写本文件。

2. 先进性原则

社区药学服务是以社区为载体的药学服务，是药学服务的一个重要组成部分。我国很多地区已经开展了社区药学服务，临床药师慢慢开始在社区开展用药咨询门诊、慢病药物治疗管理门诊、居家药学服务及签约家医团队等形式的药学服务，在促进社区居民合理用药方面发挥了重要的作用。深圳市罗湖区人民医院开展社区药学照护相对较早，积累了丰富的照护案例和操作实践，可为全国提供深圳经验。

3. 可行性原则

本文件主要是建立统一的社区药学服务流程，为相关从业者和患者提供专业指引，因社区药学照护工作已经开展一段时间，药师和患者反馈良好，其可行性毋庸置疑。

（三）与国内领先、国际先进标准的对标情况

目前，国内、国际没有制定相关的标准。

四、主要条款的说明以及主要技术指标、参数、试验验证的论述

本文件包括范围、规范性引用文件、术语和定义、缩略语、照护通用要求、照护流程、照护细则和附录。

（一）范围

本文件规定了社区药学照护的通用要求、照护流程与照护细则。

本文件适用于深圳市药师为社区卫生健康机构、养老院、居家、药学门诊等社区患者提供药学照护。

（二）规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

（三）术语和定义

本章给出了药学照护的术语和定义。

（四）缩略语

本章给出了 FF、PP、SS 的缩略语。

（五）照护通用要求

本章包含照护对象条件、药师资质要求和照护职责。

（六）照护流程

本章主要有四项照护流程，附社区药学照护流程图。

（七）照护细则

本章说明照护流程中评估患者病情与治疗需求、拟定照护计划、执行照护计划、随访的实施细节。

（八）附录

本文件提供了八个资料性附录，分别为附录 A 患者信息采集和评估表、附录 B 药物治疗问题的种类与归类代码（PP 码）、附录 C 患者随访记录表、附录 D 全身系统性评估表、附录 E 药师对

医生或患者建议与归类代码（SS 码）、附录 F 医生和患者的结果回应与归类代码（FF 码）、附录 G 目前疾病治疗疗效代码、附录 H 各项疾病/医疗问题治疗效果追踪改变情形类别与代码。

五、是否涉及专利等知识产权问题

无。

六、重大意见分歧的处理依据和结果

无。

七、实施地方标准的措施建议

为推进《社区药学照护规范》的实施，结合我市实际情况，建议通过视频、会议、培训、公众号推文等形式加强标准宣贯，提高社区药学照护在市民中的知晓度和普及度，提升从业药师的专业度，持续推进社区药学照护的顺利开展。

八、其他需要说明的事项

无。