

新医改背景下药学多元化科普模式在基层医疗机构的实施效果研究

何小华¹ 赵爱玲^{(通讯作者)2}

1 济南护理职业学院, 山东济南, 250102;

2 济南市机关医院干休所社区卫生服务中心, 山东济南, 250004;

摘要: 目的: 分析新医改背景下药学多元化科普模式在基层的实践效果。方法: 整合线上和线下资源, 线上依托抖音短视频、微信公众号等多媒体平台, 线下可发放关于药学的宣传手册、开展药学咨询窗口、设立药学服务门诊, 结合临床药师病区科普及家庭药师团队入户服务, 同时推进药学科普进社区等场景化宣教, 对300例患者进行药学科普。结果: 药学科普干预后, 300例患者安全用药认知水平及行为规范率提升; 患者用药依从性提高; 药物不良反应发生率下降; 对临床药师认知度提升; 对科普药师、临床药师的满意度提升。结论: 新医改背景下实施多元化科普模式, 能够向患者普及药学知识, 提高患者安全用药意识, 纠正患者错误用药行为。

关键词: 新医改; 药学; 多元化科普

DOI: 10.69979/3029-2808.26.02.053

在新医改政策全面推进的背景下, 基层医疗体系被赋予更重要的健康守门人角色, 药学服务作为其中的关键环节, 需从传统药品管理转向以患者为中心的安全用药保障^[1]。此转变不仅要求药学服务人员具备扎实的专业知识, 更需要关注患者用药过程中的个人需求。然而, 当前基层社区在药学服务方面仍存在诸多问题。一方面, 药学知识普及不足, 导致居民对药品的认知存在误区, 难以合理选择和使用药物; 另一方面, 居民用药依从性较低, 部分患者因缺乏长期用药意识而自行停药, 会影响治疗效果。此外, 还存在药物不良反应频发等情况^[2]。因此, 需要构建多元化科普模式, 整合线上线下资源, 可扩大药学知识的传播范围, 提高居民对药品的认知水平。同时, 联合家庭医生团队开展科普活动, 可增强居民对药学服务的信任度, 进而提高其用药依从性, 降低药物不良反应发生风险。

1 国内外研究现状

国外研究如美国社区药师参与慢性病管理^[3]、英国“Pharmacist Patient Care”模式^[4], 均证实药师主导的药学服务可显著提升患者用药安全。国内学者提出, 依托抖音、微信等新媒体平台开展科普活动, 能够突破传统传播的时空限制, 有效扩大覆盖范围^[5], 但现有研究多聚焦于单一途径(如线上或线下), 缺乏对基层社区多元化整合模式的系统性分析, 导致资源利用率不足, 难以满足居民多样化的健康需求。此外, 家庭医生与药

师协同服务机制的实践案例尚不足, 亟需探索更具协同性和可持续性的科普模式^[6]。

本研究旨在通过实证分析, 探索新医改背景下药学多元化科普模式在基层社区卫生服务中心的实施效果, 为优化基层药学服务提供科学依据。

2 研究内容

2.1 研究对象

以某基层社区卫生服务中心的300例患者为研究对象, 男女比例均衡(男152例, 女148例), 年龄18-85岁(平均 51.67 ± 3.47 岁), 涵盖慢性病、常见病等多类用药需求。科普团队由临床药师、科普药师及家庭医生组成, 形成“药师-家庭医生”协作模式。

2.2 研究目的

评估多元化科普模式对居民用药认知、依从性、安全性的影晌, 验证其科学性, 并提出可持续推广的实践策略。

2.3 研究方法

2.3.1 科普途径

线上: 在抖音短视频平台, 可通过制作生动的用药误区解析视频、药物相互作用动画, 以直观易懂的方式向居民普及用药知识。在微信公众号上, 每周定期发布详尽的用药指南, 包括常见疾病的用药方法、相关注意

事项等，同时应及时发布药物不良反应预警信息，提醒居民关注潜在风险。利用微信视频号进行直播答疑，邀请专业药师在线实时解答居民在用药过程中遇到的问题，为居民提供便捷且高效的互动平台。

线下：发放《家庭用药安全手册》，以图文并茂的形式向居民普及基础用药知识，提高家庭用药安全意识；设立药物咨询窗口，为居民提供一对一的用药指导服务，及时解答其用药疑问；在基层社医疗机构设置宣传手册取阅点，有助于居民随时取阅学习，并利用电子屏播放用药科普视频；开设药学服务门诊，为居民提供更为系统的药学服务。结合临床药师查房指导、家庭药师入户服务（针对高龄/行动不便者），并定期开展社区药学讲座，围绕常见疾病用药、药物不良反应预防等主题进行讲解。科普药师可进社区进行药学知识宣教；开展药学咨询窗口，便于患者访问。

2.3.2 数据收集

在对患者进行药学知识科普前发放《用药知识问卷》（含20项用药行为问题，总分100分），回收有效问卷300份。干预后评估：药学知识科普活动开展3个月后再次调查，同步记录用药依从性（Morisky量表）、不良反应率、药师认知度及满意度（四级量表）。

2.4 观察指标

2.4.1 安全用药认知水平及行为规范性

选择常见的20个用药问题，每题5分，总计100分，计算药物知识科普前与科普后分数，认知水平及行为规范率=认知例数/入组总例数×100%。

2.4.2 患者用药依从性

调查患者用药情况，计算药物科普前后的用药依从性（包括十分依从、基本依从、不依从），用药依从性=十分依从+基本依从/总例数×100%；

2.4.3 药物不良反应发生率

用药不当会导致不良反应增加，不良反应发生率=发生例数/入组总例数×100%。

2.4.4 对临床药师的认知度

评估患者对临床药师的认知程度，以患者能大致描述临床药师的工作内容为判定标准。对临床药师的认知度=认知例数/总调查例数×100%。

2.4.5 对临床药师、科普药师的满意度

调查患者对科普药物（进行用药教育）、临床药师（负责用药方案优化）的服务评价，采用四级量表（非常满意/满意/一般满意/不满意）量化反馈。满意度=(非

常满意+满意+一般满意的患者例数)/调查总例数×100%。

2.5 统计学方法

运用软件SPSS 26.0对本次统计结果进行统计，计量资料方差数值以 $\bar{x}\pm s$ 表示，t值检验，计数资料以百分数（%）表示，采用卡方检验， $P<0.05$ 为数据差异明显，有统计学意义。

3 研究结果

科普前安全用药认知水平及行为规范性、患者用药依从性、药物不良反应发生率、对临床药师的认知度、对临床药师和科普药师的满意度均低于科普后， $P<0.05$ ，见表1。

表1 对比科普前后患者对药学知识的了解程度（n=300）

指标	科普前（%）	科普后（%）	χ^2 值	P值
安全用药认知	84.00	92.67	4.512	<0.001
用药依从性	89.00	94.67	4.236	<0.001
药物不良反应发生率	84.67	94.33	4.572	<0.001
药师认知度	80.33	91.33	5.464	<0.001
满意度	85.33	97.00	5.341	<0.001

4 结论

多元化科普模式是指通过多种形式和主体参与来满足不同受众需求的科普方式^[7]。该模式突破了传统单向传播的局限性，整合药学知识图文宣传手册、短视频、直播互动、线下社区讲座、一对一指导等多元载体，并协同临床药师、科普药师、家庭医生等多方力量，可打造“线上+线下”“专业+大众”的立体化科普网络，可满足不同群体对药学知识的差异化获取需求^[8-9]。药学知识科普至关重要，从公众健康层面看，通过科普可提升居民用药知识储备与风险识别能力，如告知居民识别药物不良反应预警信号等，可提高其健康管理能力；从医疗质量角度看，科普干预能够有效减少用药错误发生率，通过规范居民的用药行为可提升其治疗依从性，如对患者进行用药依从性健康教育可改善治疗结局；从药学专业发展方面看，知识科普可提升临床药师的服务水平，通过参加科普内容创作与传播，药师能够更精准地把握居民的个体化需求，从而推动服务模式创新；在宏观层面，知识科普能够减少居民药物滥用、错误服用等行为，进而确保用药安全和经济高效性。

通过线上和线下宣传对居民进行药学科普，可提高

基层合理用药水平^[10]。线上科普依托如短视频等新媒体平台，以通俗易懂的语言传播各种疾病的用药知识，可使居民对用药方法、不良反应的认知准确率提升，减少因错误认知导致的用药风险。线下采用发放《家庭用药安全手册》，可提升居民对药品使用的认知水平；设立药物咨询窗口、开设药学服务门诊，能够为居民提供良好的用药指导服务，便于及时解答其用药疑虑，进而提高其用药依从性；在基层社医疗机构设置宣传手册取阅点及电子屏科普展播，可让居民在潜移默化中掌握正确的服用药物的方法。同时，临床药师查房指导能够保障居民用药安全；以家庭药师团队为纽带，开展入户服务，通过一对一用药指导，可提高高龄或者行动不便等特殊人群的用药依从性，减少了不必要的药品浪费。科普药师进入社区进行药学知识宣教，通过需求调研确保科普内容精准匹配患者需求，并结合面对面咨询方式，不仅能够有效纠正居民错误用药行为（如擅自停药、改变用药剂量、混淆用药等），还能够降低药物不良反应发生风险，同时也能帮助居民更全面地了解药师；开展药学咨询窗口，可便于居民访问，通过给予居民个性化用药指导，能够提升服务可及性，从而增强居民的信任感。

根据本研究结果显示，科普前安全用药认知水平及行为规范性（84.00%）、患者用药依从性（89.00%）、药物不良反应发生率（84.67%）、对临床药师的认知度（80.33%）、对临床药师和科普药师的满意度（85.33%）均低于科普后（安全用药认知：92.67%、用药依从性：94.67%、药物不良反应发生率：94.33%药师认知度：91.33%、满意度：97.00%），组间比较有统计学意义， $P<0.05$ ，提示在新医改背景下实施药学多元化科普模式，可有效解决居民用药认知不足的问题。分析其原因：通过针对临床常见用药误区（如自行停药、超剂量用药、药物减量、滥用药物等）的科普宣传，强化了居民对药物正确用法、药物不良反应早期识别、治疗依从性重要性的理解，从根本上改善了居民用药行为的规范性。同时，科普活动能够让居民明确药师在用药风险评估、药物治疗管理中的专业价值，可使居民从被动接受者转为主动参与者，能够提升居民对药师的认知度和服务满意度。此外，通过多媒体，发布药物不良反应预警信息及应对方法，可帮助居民更科学地应对药物风险，从而降低不良反应发生率。

5 对策建议

在新医改背景下实施药学多元化科普模式，可提高患者认知水平，让患者掌握更多关于药学的知识，帮助患者养成主动规避用药风险的习惯。本研究模式具有可复制性，未来可推广至更多基层社区。建议进一步整合AI技术，实现个性化用药推荐；推动政策层面将药学服务纳入家庭医生签约服务包，保障经费支持；建立科普效果动态监测机制，确保模式可持续性。同时，需关注偏远地区资源不均问题，探索远程药学服务解决方案^[7]。

参考文献

- [1] 曾菁. 多元化药学科普在提升基层药学服务质量中的作用[J]. 现代医药卫生, 2024, 40(10): 1790-1792.
- [2] 林琦, 张金, 李瑛瑛, 等. 合理用药科普作品质量评价体系的构建[J]. 海峡药学, 2022, 34(11): 109-113.
- [3] Smith J, et al. Community pharmacist interventions for chronic disease management[J]. J Am Pharm Assoc, 2023, 63(2): 123-130.
- [4] National Health Service. Pharmacist Patient Care Framework[R]. UK: NHS, 2022.
- [5] 张雅鑫, 艾超, 冀召帅, 等. 新医改形势下药学服务探索的问卷调查与分析[J]. 中国医院用药评价与分析, 2022, 22(07): 887-889.
- [6] 王丽娟, 等. 家庭医生签约服务中药学服务现状与对策[J]. 中国全科医学, 2023, 26(15): 1872-1876.
- [7] 陈敏, 等. 基于人工智能的基层药学服务模式探索[J]. 药学实践杂志, 2024, 42(03): 256-260.
- [8] 牟森峰, 章小敏, 陈将, 刘月波. 基层医院加强全程化药学服务提高合理用药及服务质量研究[J]. 中医药管理杂志, 2024, 32(19): 107-109.
- [9] 孙君雪, 丁冬霞. 药学服务在基层医院慢性阻塞性肺疾病延伸处方药中的应用[J]. 上海医药, 2024, 45(08): 59-62.
- [10] 依再提古丽·司马义, 艾力江·阿木提, 赵丽杰. 新模式下临床药学服务对基层医院癌痛患者认知水平的影响[J]. 中国处方药, 2024, 22(02): 100-103.

基金项目：科普赋能基层社区药学服务新模式的研究与实践（编号：JCK24003）