



南充市中心医院
NANCHONG CENTRAL HOSPITAL

基于社区慢病居家药学服务模式的探讨



南充市中心医院 临床药学团队



01

居家药学服务的背景

02

我院开展居家药学服务的模式

03

居家药学服务的效果评价

04

居家药学服务的拓展和延伸

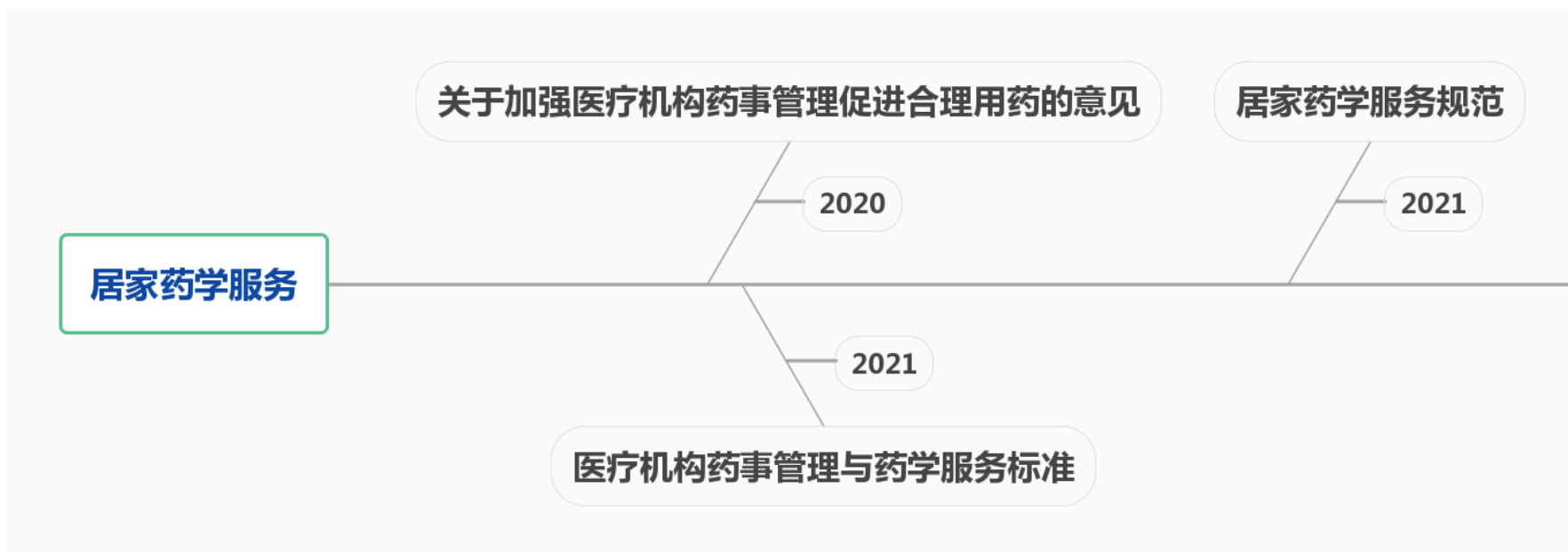


居家药学服务的背景

居家药学服务的定义

居家药物治疗提供**个体化、全程、连续**的药学服务和健康知识普及，开展用药评估、用药教育，帮助患者提高用药依从性，保障药品贮存和使用安全、合理，进而改进治疗结果。

居家药学服务的政策



我国慢病现状

《**中国防治慢性病中规划（2017~2025年）**》指出，慢病严重威胁着中国居民的健康，成为影响国家经济社会发展的重大公共卫生问题。

我国慢性病总体呈现出病发率、病死率、致残率高，但知晓率、治疗率、控制率低的特点。

不规范用药及自行停药，不仅不利于病情发展的控制，还会导致更严重的致死和致残率。

慢病社区医疗现状

过去的10年多来，国家基本公共卫生服务取得了显著的进展和成效，为改善居民健康状况发挥了重要作用，公共卫生的公平性和可及性得到了极大的提高。

基于社区慢病的药学服务

基于社区慢病的药学服务，是以社区为载体，以慢病患者为主的特殊人群为服务对象，为他们提供一套完整的、以药学专业技术与社区医疗资源相结合的个体化、全程化、连续的药学服务。

基于社区慢病的药学服务现状

- (1) 专业人才配置较低**
- (2) 缺乏完整的法律、法规及制度体系支撑**
- (3) 社区药学服务模式滞后**
- (4) 家庭医生团队签约服务药师参与较少**

以糖尿病为例探索基于社区慢病的药学服务原因

近年来我国糖尿病患病率显著升高，2015-2017年的调查结果显示我国成年人糖尿病患病率高达11.2%，已成为全世界糖尿病患者人数最多的国家。糖尿病是缺血性心脏病、脑卒中等高致死性疾病的最主要危险因素之一，糖尿病并发症也严重影响着患者的生命安全和生活质量。作为典型的慢性疾病，长期药物治疗是糖尿病患者控制血糖的最主要手段，而药师也越来越多地参与到慢病管理团队中为患者提供药物治疗管理服务。



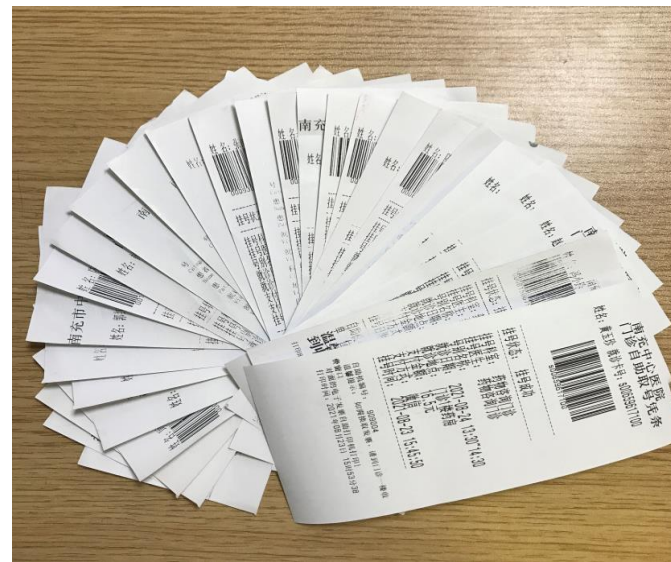
我院开展居家药学服务的模式

我院“微药师”义务解答用药难题

2014年5月，我院创建了合理用药网络平台“南充市中心医院微药师”公众号，《南充日报》对我院“微药师”药学服务项目进行了专访，并给予了高度的肯定和评价。截至目前，“微药师”已推送7300余条合理用药信息，免费服务1800余名患者，**其中包含慢病患者1100余名，涵盖糖尿病、支气管哮喘、慢阻肺、慢性肾功能不全等疾病。**

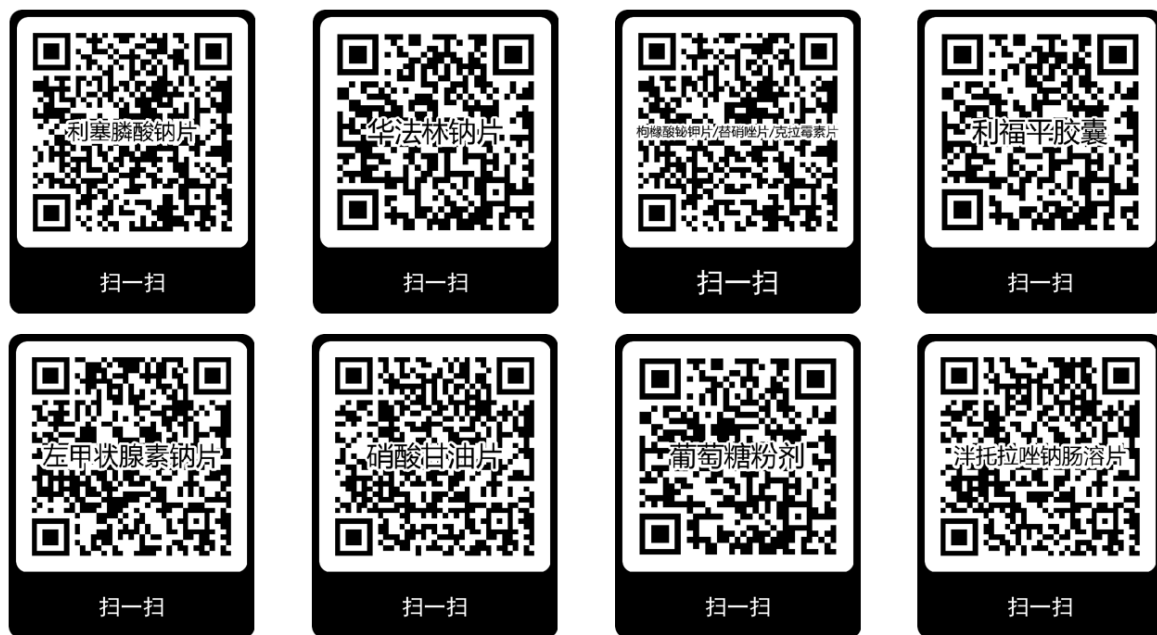
药学门诊

2016年起，我院积极开展药学门诊，向医生、护士、患者及社会公众提供药品信息、用药随访、合理用药指导及用药监护等药学服务，通过药学技术手段提高医院药学服务的社会价值。



创新药学服务，我院药师利用短视频平台开展用药教育/指导

我院药师紧跟互联网发展趋势，创新药学服务，积极利用短视频平台开展用药教育/指导，详见图2（可扫码观看）。



开展“社区慢病药学服务活动”

我院于2021年8月启动“家庭药师”项目，已与顺庆区西城、北城、中城、东南、新建社区卫生服务中心达成合作，拟以此5个社区卫生服务中心试点开展“社区慢病药学服务活动”



开展“社区慢病药学服务活动”

服务内容包括对社区糖尿病患者的空腹血糖、糖化血红蛋白、尿蛋白、血压等指标数据进行采集，问卷调查，用药宣教等

6.10义诊活动中工作计划					
时间	地点	事项	人员	备注	物料
7:30-10:00	1楼	签到发卡	社区老师1人	1.根据计划名单签到,签到表备注卡片编号,使个人信息与编号的卡片对应。2.提醒患者保存好卡片,凭卡片参与义诊,结束后凭卡领取礼品3.指引上上5楼参与活动	导诊卡
	5楼	血糖,糖化血红蛋白,血压及尿蛋白测量	血糖及糖化测量区3人,尿蛋白测量区2人,血压测量区2人,现场秩序维持1人	1.完成每个项目测量后获得印花一枚,在测量结果登记表登记病人测量结果。2.引导患者测量项目完成后上6楼完成调研	糖化测量仪及试纸,血糖测量仪及试纸,尿蛋白测量仪,测量结果登记表,印章,笔
	6楼	问卷调查,发放早餐	问卷调查区10-15人,早餐发放1人	1.1对1指导填写电子或纸质问卷,完成调研获得印花1枚。2.集齐测量印花后即可到早餐发放区领取早餐并印花。3.领取早餐后指引进入会议室就餐等待授课	调研问卷,印章,笔,早餐
10:00-10:30	6楼会议室	糖尿病健康宣教	刘鑫老师	自带PPT和电脑激光笔备份,社区提供投影仪,幕布	电脑 激光笔 投影仪
		测量结果汇总	7人	完成测量后,测量区人员负责汇总测量结果录入电子档,完善患者检查结果报告,发放检查报告	患者检测汇总表,患者信息汇总表(电子),检查结果报告,笔
10:30-11:00	6楼过道	报告解读	祝冬梅老师 乔彦老师	病人领取报告后自行找专家解读报告	笔 桌卡
	6楼过道	礼品发放	2人、王公及老师, 敖沙东(王)	凭集单卡领取礼品	药学院制剂 药盒
11:00-11:10	会议室或者1楼	拍照留影	药学部&内分泌		
11:00-12:00	北城社区&中心医院	剩余物料整理及运输	张磊丹 18408271774		
7:30-11:10	北城社区	活动全程拍照	刘晨玲		

× 南充市中心医院 糖尿病慢性病患者... ..

南充市中心医院 糖尿病慢性病患者 安全用药知识调查问卷2

尊敬的患者,您好!我们是南充市中心医院药学部;旨在了解糖尿病的基本情况,以分析糖尿病发展的趋势和前景,同时帮助您更好的管理糖尿病,及其并发症。您的回答无所谓对错,只要能真正反映您的想法就达到我们这次调查目的。希望您能够积极参与,我们将对您的回答完全保密。调查会耽误您大概20分钟左右的时间,请您谅解。感谢您的配合和支持。

*您的姓名和电话

1.性别:

男

女

2.年龄:

<10岁

10~20岁

开展“社区慢病药学服务活动”

糖尿病患者基线调查：

- (1) **患者基本情况**：性别、年龄、学历、糖尿病家族史、糖尿病病史、糖尿病并发症等。
- (2) **降糖药的使用情况**：降糖药物种数、降糖药物类别及品种、用法用量、规律用药情况、药物储存、药品不良反应发生情况等。
- (3) **血糖控制情况**：自测血糖情况、定期复查糖化血红蛋白情况、了解自身血糖水平情况、血糖控制情况等。
- (4) **饮食/运动对糖尿病的影响**：日常饮食/运动习惯及控制情况等。
- (5) **对药学服务的需求情况**：包括时间、场所、人员及形式。

基本状况

糖尿病患者基本情况基线统计内容包括：

- **患者的总人数**
- **性别及年龄**
- **纳入门诊的随访患者**
- **纳入住院的病人**

检验指标

糖尿病患者检验指标基线统计内容包括：

- **血压**
- **患者空腹血糖**
- **糖化血红蛋白**
- **尿肌酐**
- **尿微白蛋白**

患者对糖尿病的认知度

糖尿病患者对糖尿病的认知度基线统计内容包括：

- **患者糖尿病并发症**
- **血糖的监测**
- **胰岛素相关知识**
- **口服降糖药相关知识**
- **饮食/运动对糖尿病的影响**

胰岛素的相关知识认知情况

糖尿病患者对胰岛素相关知识的认知度基线统计内

容包括:

- 患者胰岛素的名称及分类
- 胰岛素的使用方法
- 胰岛素的保存
- 胰岛素的剂量调整
- 低血糖的防治的影响

患者自我管理水平

糖尿病患者自我管理水平基线统计内容包括：

- **患者用药依从性**
- **监测血糖**
- **调整饮食**
- **加强锻炼**

药学服务需求情况

糖尿病患者对药学服务需求情况基线统计内容包括：

- **老年人一般用药的特点及原则**
- **药物的贮存方式**
- **药物的用法如药物应用的最佳时间**
- **药物的用途适应症**
- **药物的禁忌症**
- **应用时的注意事项**
- **药物与药物间的相互作用**



居家药学服务的效果评价

干预前后患者检验指标变化情况

- **血压（干预前后均值±标准差）**
- **患者空腹血糖（干预前后均值±标准差）**
- **糖化血红蛋白（干预前后均值±标准差）**
- **尿肌酐（干预前后均值±标准差）**
- **尿微白蛋白（干预前后均值±标准差）**

干预前后患者对糖尿病的认知度

- **糖尿病并发症（干预前后认知人数及占比及改善率）**
- **血糖的监测（干预前后认知人数及占比及改善率）**
- **胰岛素相关知识（干预前后认知人数及占比及改善率）**
- **口服降糖药相关知识（干预前后认知人数及占比及改善率）**
- **饮食/运动对糖尿病（干预前后认知人数及占比及改善率）**

干预前后胰岛素的相关知识了解情况

- **胰岛素的名称及分类（干预前后认知人数及占比及改善率）**
- **胰岛素的使用方法（干预前后认知人数及占比及改善率）**
- **胰岛素的保存（干预前后认知人数及占比及改善率）**
- **胰岛素的剂量调整（干预前后认知人数及占比及改善率）**
- **低血糖的防治（干预前后认知人数及占比及改善率）的影响**

干预前后患者自我管理水平

- **患者用药依从性（干预前后有效管理人数及占比及改善率）**
- **监测血糖（干预前后有效管理人数及占比及改善率）**
- **调整饮食（干预前后有效管理人数及占比及改善率）**
- **加强锻炼（干预前后有效管理人数及占比及改善率）**



居家药学服务的拓展和延伸

基于社区慢病的药学服务延伸

- 1、基于社区慢病的药学服务接轨更多常见的慢性病，如冠心病、高血压、慢性肾病等，扩大服务人群
- 2、为社区患者构建电子档案
- 3、加强社区合理用药宣传

基于社区慢病的药学服务探索总结

- 1、**加快建立药师法，明确服务内容和要求，并使其制度化、规范化**
- 2、**成立社区药学服务社会监管部门，履行监管职能**
- 3、**加强社区药师培训，提高社区药师专业水平**
- 4、**合理配置社区药师，扩大社区药师人员占比**
- 5、**大力发展“互联网+新技术”，提升药学服务整体水平**
- 6、**积极宣传药师职能范围，提高药师的公众认知度与社会地位**

Thanks !