

ICS 01.040.11

CCS C10

团体标准

T/BRACDCHE 024-2025/ T/BPA 003-2025

药师在慢性病管理中的 专业素养规范

Professional literacy standards for pharmacists in chronic disease
management

2025-12-10 发布

2025-12-10 实施

北京慢性病防治与健康教育研究会

北京药师协会

联合发布

目 次

前言.....II

引言.....III

1 范围.....1

2 规范性引用文件.....1

3 术语和定义.....1

4 专业素养规范指标体系概述.....2

5 职业素养.....2

6 专业知识素养.....3

7 药学服务素养.....4

8 沟通协作素养.....5

9 持续提升素养.....6

参考文献.....7

前 言

本文件参照GB/T1.1—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》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由北京大学第一医院提出。

本文件由北京慢性病防治与健康教育研究会、北京药师协会共同归口。

本文件起草单位：北京大学第一医院、浙江大学医学院附属第一医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院、首都医科大学附属北京儿童医院、安徽省肿瘤医院、北京中医药大学附属第三医院密云院区、西安高新医院、银川市第一人民医院、山西医科大学第二医院、北京大学第一医院宁夏妇女儿童医院（宁夏回族自治区妇幼保健院）。

本文件主要起草人：周颖、赵青威、卞晓岚、王晓玲、史天陆、单雄涛、吴寅、杨彩艳、宋艳、胡晓娟、周双。

本文件其他起草人：羊红玉、赵怡佳。

引 言

随着人口老龄化趋势的不断加剧和生活方式的转变,慢性病成为严重威胁公众健康的重大健康问题之一。慢性病的管理涉及药物治疗、生活方式干预、健康教育等多个方面,其复杂性和长期性要求医疗团队中各专业人员的协同合作,药师作为药学服务的专业人员,在慢性病管理中的作用也愈发关键。然而目前,药师在慢性病管理中的专业水平和服务质量存在较大差异,尚缺乏统一的人员素养标准,这不仅影响了患者的治疗效果,也制约了药学服务的进一步发展。

为规范药师在慢性病管理中的行为,提升服务能力及质量,保障患者用药安全与健康,特制定本标准。本标准旨在明确药师在慢性病管理中应具备的人员素养,促进药师专业发展,推动慢性病管理的规范化与科学化。

药师在慢性病管理中的专业素养规范

1 范围

本标准规定了药师在慢性病管理工作中应具备的职业素养、专业知识、药学服务、沟通协作及持续提升等专业素养要求。

本标准适用于从事慢性病管理工作的二级以上医疗机构药师。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

慢性病 chronic disease

不构成传染、具有长期积累形成疾病形态损害的疾病的总称。

3.2

药学服务 pharmacy practice

由医疗机构药学专业技术人员为保障患者用药安全、优化患者治疗效果和节约治疗费用而进行的相关服务，旨在发现和解决与患者用药相关问题。

3.3

药学监护 pharmaceutical care

药师应用药学专业知识为住院患者提供直接的、与药物使用相关的药学服务，以提高药物治疗的安全性、有效性与经济性。

3.4

用药教育 medication education

药师对患者提供合理用药指导、普及合理用药知识等药学服务的过程，以提高患者用药知识水平，提高用药依从性，降低用药错误发生率，保障医疗质量和医疗安全。

3.5

药学门诊 pharmaceutical clinic

医疗机构药师在门诊为患者提供的用药评估、用药咨询、用药教育、用药方案调整建议等一系列专业化药学服务。

3.6

药物不良反应 adverse drug reaction

合格药品在正常用法用量下出现的与用药目的无关的有害反应。

注：主要包括副作用、毒性作用、后遗效应、变态反应、继发反应、特异质反应、药物依赖性、致癌、致突变、致畸作用等。

3.7

药物相互作用 drug-drug interactions

同时或相继使用两种或两种以上药物时，由于药物之间的相互影响而导致其中一种或几种药物作用的强弱、持续时间甚至性质发生不同程度改变的现象。

3.8

药物重整 medication reconciliation

药师在住院患者入院、转科或出院等重要环节，通过与患者沟通、查看相关资料等方式，了解患者用药情况，比较目前正在使用的所有药物与用药医嘱是否合理一致，给出用药方案调整建议，并与医疗团队共同对不适宜用药进行调整的过程。

3.9

依从性 adherence

患者行为与医疗提供者所推荐且双方已达成共识的治疗方案的符合程度。

4 专业素养规范指标体系概述

专业素养规范指标体系包括 5 个一级指标及 26 个二级指标。其中，一级指标分别为职业素养、专业知识素养、药学服务素养、沟通协作素养和持续提升素养，其下设的二级指标见第 5 章至第 9 章。

5 职业素养

5.1 职业道德

将患者及公众的身体健康和生命安全放在首位，尽心尽职尽责为患者及公众提供药品和药学服务；尊重患者或者消费者的价值观、知情权、自主权、隐私权，对待患者不分年龄、

性别、民族、信仰、职业、地位、贫富，一律平等相待；严格遵守并执行法律、法规及相关行业规范，确保药品质量和药学服务质量；知荣明耻，正直清廉，自觉抵制不道德行为和违法行为，努力维护职业声誉；与同仁和医护人员相互理解，相互信任，以诚相待，密切配合，建立和谐的工作关系。

5.2 敬业精神

具备强烈的责任心和职业精神，全身心投入到慢性病管理工作中，全力服务患者，回报社会，在实践中积极主动，认真细致。

5.3 人文素养

秉持正直的人格和深厚的人文情怀，充分尊重患者与家属的意愿、信仰及人格尊严。在与患者交流互动过程中，运用同情心和同理心给予关爱，关注患者的心理与情感需求，促进良好医患关系的建立，做有情怀、有温度的药师。

5.4 药学工作经验

需获得药学专业或相关专业本科以上学历；取得初级及以上医院药学专业技术资格；具有 2 年及以上药学相关工作经验；临床药师需经过半年或一年国家临床药师岗位培训；拥有医嘱审核、处方点评以及上报药物不良反应的工作经验，确保具备扎实的专业基础与实践能力。

5.5 持续学习与创新能力

对现行医疗系统具备大局观，在慢性病管理实践中善于发现问题与不完善之处，并自觉探寻改善方法，积极提出改进意见。

5.6 风险识别与防范

具有敏锐的风险识别能力和强烈的风险防范意识，能够及时察觉差错风险并实施有效干预，对干预过程进行详细记录、追踪和深入学习。明确医院药学服务的专业范畴，深刻理解在该范畴内工作的重要性，保障患者用药安全。

6 专业知识素养

6.1 慢性病相关药学知识

掌握慢性病药物治疗学，包括常用药物的作用机制、适应症、禁忌症、不良反应、药物相互作用等，为合理用药提供专业依据。

熟悉慢性病药物治疗指南和专家共识，确保用药方案符合行业标准与规范。

了解慢性病药物经济学知识，兼顾药物成本与健康产出，为患者提供经济合理的用药建议。

掌握慢性病药物重整原则和方法，优化患者用药方案，避免重复用药与药物相互作用风险。

6.2 慢性病相关医学知识

熟悉心血管疾病、脑血管疾病、呼吸系统疾病、内分泌系统疾病、慢性肾脏病等常见慢性病的临床表现、诊断标准和治疗原则，协助医疗团队制定全面的治疗计划。

掌握慢性病患者的病情评估和监测方法，能够准确判断病情变化，及时调整治疗策略。具备评估慢性疾病患者心理社会因素的能力，关注患者心理状态与社会支持系统，促进身心同治。

6.3 慢性病相关信息知识

及时关注慢性病相关的最新研究进展和循证医学证据，掌握慢性疾病患者管理相关数据库和信息资源的使用，确保为患者提供前沿、科学的药学服务，提升专业知识的时效性与精准性。

6.4 慢性病相关管理知识

熟悉慢性病患者管理流程和规范，积极参与患者健康教育和自我管理指导工作，帮助患者提高疾病管理能力，提高治疗依从性。

6.5 慢性疾病相关的其他学科知识

根据工作需求掌握一定量的医学伦理学、社会心理学、管理学等理论知识，并合理应用于临床药学实践工作中。在药物治疗过程中遵守医学伦理原则，关注患者心理需求。

7 药学服务素养

7.1 临床药学实践基本素养

坚持“三基三严”原则，熟练掌握临床药学的基本技能。包括精准的处方调剂、处方审核、科学的处方点评、规范的治疗药物监测与个体化用药指导、合理的药品遴选（综合评价）等临床药学基础实践技能，以及以患者为中心的药学服务专业技能，如专业的药学门诊、细致的药学监护、全面的用药教育、高效的药学会诊等，为患者提供全方位的药学服务。

7.2 宣传解读医药政策素养

具备准确理解、传达和普及医药相关政策法规的能力，包括但不限于国家医保谈判政策、国家组织药品集中带量采购政策、医保报销规则、国家基本药物目录调整、药品监管新政等内容。能够结合患者或公众的实际需求，清晰解读政策要点，指导合理用药、费用优化及合规就医，确保政策落地实效。

7.3 评估药物治疗需求素养

对慢性病患者进行全面、系统的药物治疗需求评估，涵盖病情严重程度、并发症、既往用药史、药物过敏史、合并用药等关键信息，据此制定个性化、精准化的药物治疗方案，提高治疗效果与安全性。

7.4 药学监护素养

密切观察并准确应对患者的病情变化，深度参与制定和严格执行药学监护计划，内容包括药物治疗的有效性监护、药物不良反应的及时识别与规范上报、潜在药物相互作用的精准识别、科学的药物重整等。定期对慢性病患者进行随访，动态监测药物治疗效果和不良反应，根据监测结果及时调整治疗方案，确保患者用药安全、有效。

7.5 用药教育素养

为慢性病患者提供科学、易懂的用药指导，涵盖药物的正确储存方法、合理服用时间与剂量、漏服药物的正确处理方式、药物相互作用的注意事项等关键内容，帮助患者正确使用药物，提高用药依从性与安全性。

7.6 生活方式干预素养

结合不同慢性病的特点，为患者提供针对性的饮食、运动、戒烟限酒等生活方式干预建议，引导患者养成健康的生活习惯，促进生活方式的积极改善，提升患者的生活质量与健康水平。

8 沟通协作素养

8.1 沟通素养

与患者及其家属或其他照护者建立相互尊重、信任及融洽的人际关系，熟练运用语言和非语言（如专注倾听、适当肢体语言等）等多种沟通技巧。充分考虑沟通对象的文化背景、社会阶层及心理状态等差异，开展个性化、有效的沟通交流，确保信息传递准确、情感共鸣良好，提高患者对药学服务的满意度与配合度。

8.2 多学科合作素养

积极融入医疗团队，主动参与建立多学科团队或研究团队，明确自身在团队中的定位与分工，与医生、护士或其他成员密切协作。共同探讨慢性病的药物治疗方案和管理策略，充分发挥药学专业优势，促进团队整体服务水平的提升，为患者提供综合、优质的医疗服务。

8.3 管理素养

注重时间管理，依据工作任务的紧迫性、重要性对其进行科学划分优先等级，合理安排处理顺序，制定有序的工作计划与流程，确保患者照护工作高效、有序开展。同时，具备较强的自我情绪管理能力，在面对工作压力与突发状况时保持冷静、沉着应对，灵活调整工作

策略，保障药学服务的稳定性与可靠性。

8.4 影响力

对医务人员具备临床决策影响力，协助用药方案优化并推动多学科协作规范化；对患者形成行为干预影响力，通过个性化管理改善治疗依从性；对公众建立健康倡导影响力，成为值得信赖的用药知识传播者和政策解读者。

9 持续提升素养

9.1 专业知识更新

定期参加慢性病药物治疗相关的学术会议、研讨会、培训班等专业学术活动，及时、全面了解慢性病治疗领域的最新动态、前沿技术和研究进展，不断更新专业知识体系，保持知识的先进性与科学性。

9.2 技能提升

通过持续的实践锻炼与深入学习，不断提高慢性病药物治疗的临床技能和科研能力，如优化药物治疗方案设计、精准监测与妥善处理药物不良反应等，提升专业实践水平与科研创新能力，为患者提供更优质的药学服务。

9.3 教学能力提升

积极承担对其他药师或医疗团队成员进行慢性病药物治疗的专业培训任务，分享慢性病管理的最新研究成果和实践经验，有效提升团队整体的专业素养与服务能力。踊跃参与慢性病相关的学术会议和研讨活动，与同行广泛交流药物治疗经验与心得，促进学术交流与知识共享。

9.4 科研创新

基于临床需求，主动参与慢性病药物治疗相关的科研项目，积极开展临床试验和研究工作，勇于探索新的药物治疗方法和管理模式，为慢性病管理提供创新思路、科学方法与有效解决方案。

9.5 审辨性思维培养

培养独立思考能力和审辨性思维，科学评估临床决策及学术研究的完整性、可靠性和适用性，结合理论与实践进行综合判断，精准抓住问题核心，并据此做出恰当、合理的决策，实现化繁为简，提高工作效率与质量。

参 考 文 献

- [1] 全国人民代表大会常务委员会. 中华人民共和国药品管理法[S]. 北京: 全国人大常委会, 2019.
- [2] 卫生部, 国家中医药管理局. 医疗机构药事管理规定[S]. 北京: 卫生部, 2011.
- [3] 国家卫生健康委员会办公厅. 关于加强药事管理转变药学服务模式的通知 (国卫办医发〔2017〕26号) [S]. 北京: 国家卫生健康委员会, 2017.
- [4] 国家卫生健康委员会. 关于加快药学服务高质量发展的意见 (国卫医发〔2018〕45号) [S]. 北京: 国家卫生健康委员会, 2018.
- [5] 中国医院协会. T/CHAS 20-1-3—2023 医疗机构药事管理与药学服务 第 1-3 部分: 总则 标准通用术语[S]. 北京: 中国医院协会, 2023.
- [6] 国家卫生健康委员会办公厅. 医疗机构药学门诊服务规范等 5 项规范 [S]. 北京: 国家卫生健康委员会, 2021.
- [7] 中华医学会糖尿病学分会. 中国糖尿病防治指南 (2024 版) [J]. 中华糖尿病杂志, 2025, 17(01): 16-139.
- [8] 国家卫生健康委员会. 高血压基层管理技术指南 [S]. 北京: 人民卫生出版社, 2017.
- [9] 国家卫生健康委员会. 电子病历共享文档规范 (试行) [S]. 北京: 国家卫生健康委员会, 2018.
- [10] 工业和信息化部、民政部、国家卫生计生委. 智慧健康养老产业发展行动计划 (2017-2020 年) [S]. 北京: 工业和信息化部, 2017.
- [11] 中国药学会. 药师继续教育制度 [S]. 北京: 中国药学会, 2015.
- [12] American Pharmacists Association. Core Elements of MTM Services [S]. Washington D.C.: American Pharmacists Association, 2018.
- [13] International Pharmaceutical Federation. Pharmacy Services Framework [S]. The Hague: FIP, 2017.
- [14] National Institute for Health and Care Excellence. Chronic Disease Management Guidelines [S]. London: NICE, 2020.
- [15] Healthcare Information and Management Systems Society. HIMSS Standards [S]. Chicago: HIMSS, 2019.
- [16] eHealth Network. Standards for Health Data Interoperability [S]. Brussels: European Commission, 2016.
- [17] Accreditation Council for Pharmacy Education. ACPE Standards [S]. Chicago: ACPE, 2016.
- [18] Royal Pharmaceutical Society. Professional Framework for Pharmacists [S]. London: RPS, 2019.
- [19] 中国执业药师协会. 中国执业药师职业道德准则[S]. 2009. (2006 年首次发布)