中图分类号：R95　　文献标志码：A　　文章编号：1006－4931(2024)01－0005－05
doi:10.3969/j.issn.1006－4931.2024.01.002

美国社区药房药学服务模式分析及对我国的启示*

刘宁英，杨异卉△，李　畅，蔺聪聪

（哈尔滨医科大学，黑龙江 哈尔滨　150081）

摘要：目的　促进我国社区药房药学服务发展，充分发挥社区药房药剂师作为医疗保健服务人员的作用。**方法**　梳理美国社区药房网站的服务内容，结合文献分析法调研美国社区药房的药学服务内容，并结合我国社区药房药学服务的实际情况提出有针对性的建议。**结果**　应最大限度地提高社区药房药剂师对医疗保健服务的贡献度，缓解卫生服务领域的压力，如开展药物复合、药物治疗管理等个性化药学服务，开展慢性疾病管理、小病护理等健康护理项目，以发挥社区药房功能，扩展服药依从性、药学教育、抗菌药物滥用管理等药学服务。**结论**　借鉴美国社区药房的先进经验，可促进我国社区药房药剂师角色及药房功能的转变，最大化发挥社区药房药剂师在医疗卫生行业的作用。

关键词：药学服务；社区药房；药物复合；药物治疗管理；慢性疾病管理；健康护理；美国

Pharmaceutical Care Model of Community Pharmacies in the United States of American and Its Implications for China

LIU Ningying, YANG Yihui, LI Chang, LIN Congcong

(Harbin Medical University, Harbin, Heilongjiang, China　150081)

Abstract: Objective　To promote the development of community pharmacy pharmaceutical care in China, and to give full play to the role of community pharmacy pharmacists as healthcare providers. **Methods**　The pharmaceutical care content of community pharmacies in the United States of America (UAS) was investigated by sorting out the service content of community pharmacy websites in the USA and combing literature analysis, and the targeted suggestions were put forward based on the actual situation of pharmaceutical care in community pharmacies in China. **Results**　The contribution of community pharmacy pharmacists to healthcare services should be maximized to alleviate the pressure on other areas of the health service, such as providing personalized pharmaceutical care (drug compounding and drug treatment management), and health care projects (chronic disease management and minor ailments services) to leverage the functions of community pharmacies, and expanding pharmaceutical care such as medication compliance, pharmaceutical education, and antimicrobial abuse management. **Conclusion**　It can be promoted by learning from the experience of community pharmacy pharmaceutical care in the USA to transform pharmacist roles and pharmacy functions in China, and maximize the role of community pharmacy pharmacists in health care.

Key words: pharmaceutical care; community pharmacy; drug compounding; medication therapy management; chronic disease management; health care; USA

社区药学服务是药剂师以社区药房为载体，运用药学专业知识为公众提供药学服务，其宗旨是保证药物治疗的安全、有效、合理、经济、及时，并提高公众的自我保健意识及生活质量。从全球视角观察，社区药房药剂师是除医师和护士外的第三大卫生保健专业群体，但药剂师曾一直被视作药品的分销商。而当前这种情况正在发生转变，公众逐渐认识到社区药房药剂师在应对初级保健服务人员短缺及药物使用不当引发的安全问题等方面能发挥重要作用[1]。因此，应最大限度地提高社区药房药剂师对保健服务的贡献度，推动其加入初级保健服务队伍的进程，以满足社区居民的需求，缓解其他公共卫生服务领域的压力。纵观国外社区药房药学服务取得的进展，能为我国社区药房药学服务的发展提供借鉴。本研究中通过梳理美国社区药房的服务内容，分析能对我国社区药房提供的启示，以完善我国社区药房的服务体系。现报道如下。

1　美国社区药房服务项目

1.1　基本情况

通过查询美国各州城镇社区药房网站，如得克萨斯州丹顿的社区药房(https://communitypharmacy.com/)、路易斯安那州门罗的社区药房(https://mycommunityrx.com/)、爱荷华州湖城等地区的社区药房(https://www.thecommunitypharmacy.com/)、科罗拉多州丹佛的社区药房(https://www.beattiespharmacy.com/)、新泽西州韦恩的社区药房(https://www.pharmacyplusnj.com/)等，发现美国的社区药房能满足患者包括处方药

*基金项目：黑龙江省教育科学“十四五”规划2022年度重点课题[GJB1422762]。

第一作者：刘宁英，女，大学本科在读，研究方向为药剂师制度与药学服务，(电子信箱)3114310046@qq.com。

△通信作者：杨异卉，女，博士，副教授，研究方向为药剂师制度与药学服务，(电子信箱)yangyihui19790508@sina.com。

在内的多种需求。部分药房配备了先进的药物复合实验室，可提供独特的和难以获得的处方药物，且关注特殊医疗和制药需求。虽然社区药房药剂师提供的服务类型因各州管辖而有差异，但越来越多的药剂师开始提供更广泛的服务，如紧急药物补充，更新/扩展处方，调整药物剂量或配方，替代治疗，为轻微疾病患者开具处方，解释实验室检测数据，管理注射药物等。

美国得克萨斯州丹顿的一家社区药房提供全面的药学服务，既保留了经典、独立药房的特点，也融合了最新的技术与服务。该药房配备了行业领先的全自动药房配药系统，以及已通过认证的无菌和非无菌药物复合实验室和免疫室；利用最先进的药品分配和包装系统，通过机器人与人工智能相结合，能进一步确保药品的安全性和99.99%的计数准确性。此配药系统特别适合每天服用多种药物的患者，确保其在正确的时间获得正确的药物及剂量。该项服务能达到药物复合专业的最高质量和安全标准，提供市面上无法购买的药物剂型，满足个性化用药需求。此外，药剂师还提供女性健康护理、高风险药物管理、服药依从性、咨询、免疫接种、蛋白质减肥及胆固醇、血糖、血压检查等服务。美国社区药房的护理模式正由“以产品为中心”向“以患者为中心”转变。药剂师与社区药房之间的联系逐步增多，且在协作理论原则指导下，已开始建立多方合作的新型护理体系[1]。

1.2 药物复合

药物复合是指在商业药物不能满足患者需求时，由注册药剂师执行的药物制剂的配制，以满足个别患者的特殊需求。药物复合一直是药房的传统做法，面对特殊患者或难以治疗的疾病时，药剂师可利用先进的药物复合手段来进行药品定制[2]。经过培训的专业人员利用前沿医学知识与先进技术手段，将各种兼容的药物调配成某一剂型，使之更易给药并提高服药依从性。药剂师可配制未市售的独特剂型，如透皮凝胶、含片、咀嚼片、舌下滴剂、口服和鼻腔喷雾剂、直肠溶液和栓剂，或制剂中染料、糖、乳糖、酒精等辅料。

1.3 药物治疗管理（MTM）

MTM包括药物治疗回顾、个人用药记录、药物相关行动计划、干预和/或转诊、文档记录及随访5项核心要素，美国有81%的独立社区药房都提供MTM咨询服务。社区药房位置便利，可方便患者频繁前往，故社区药房药剂师是提供此类服务的理想人选。药剂师可帮助患者更好地管理药物和健康状况，获得个人使用药物的完整清单，接受饮食和运动方面的教育，了解药品费用等。在治疗过程中，肿瘤患者面临许多复杂问题，社区药房药剂师能提供药物及副作用的管理，以及恰当的营养、休息和运动的建议。部分州在医疗补助计划中增设了由药剂师提供的MTM服务；部分州已授权远程药房，允许药剂师向药房以外的患者提供相关服务。

1.4 教育与咨询

美国社区药房的药剂师团队可为患者提供药物使用、服药依从性等方面的教育，以及处方、激素治疗、营养补充、健康状况等方面的咨询。服药依从性被定义为患者自愿且积极地配合医疗保健服务人员的药物治疗方案，社会经济、卫生保健系统、治疗方案、病情和患者等主要因素可影响服药依从性[3]。药剂师是解决患者不配合药物治疗的重要专业人员，很多药店都提供服药依从性服务，药剂师会依据患者的实际情况制订解决方案。

在社区药房药学服务实践中增加抗菌药物管理和干预措施，有利于降低患者的抗菌药物耐药性。社区药房药剂师是患者最易接触的医疗保健专业人员，在减少抗菌药物耐药性方面发挥着重要作用。在药房服务过程中，药剂师通过患者的用药史，指导患者服药，并提供咨询服务，如抗菌药物服用的持续时间，且提醒患者不将此类药物给予他人[4]。

顾客可根据需求与社区药房药剂师进行一对一咨询，包括对实验室结果分析（激素、甲状腺、肠道健康、食物敏感性等），全面的药物治疗和营养消耗检查，以及详细的药剂师评估和个性化护理计划（生活方式、饮食和营养补充建议）的咨询。肿瘤的预防教育、早期筛查及干预能显著降低高危人群的发病风险及死亡率，社区药房是开展上述服务最具潜力的医疗环境[5]。某些长期护理型药房还为养老院等长期护理机构提供药物及相关咨询服务。

1.5 慢性疾病管理

美国社区药房开展以药剂师为主导的慢性疾病管理服务，为长期护理机构、居民和独立生活的老年人提供各种服务和药品。慢性疾病管理的主要服务内容包括药物监测、疾病自我护理和支持、药物治疗回顾、患者用药教育、处方管理。由药剂师进行的血糖、血压、胆固醇等指标控制项目将对患者产生长期有益的影响，提高满意度和可及性，减少临床事件和住院治疗、成本等[6]。某些社区药房设有糖尿病护理中心，药剂师均接受过专业培训，可为1型、2型和妊娠期糖尿病患者提供服务；通过开展专业的监测、疾病的教育和咨询，帮助患者了解和管理疾病，保持健康的生活方式[7]。

1.6 疫苗接种

社区药房可提供疫苗接种服务，增加了接种场所的数量，是对卫生保健系统有益的补充。很多社区药房提供美国疾控中心推荐的疫苗，如流行性感冒、甲型和乙型病毒性肝炎、脑膜炎、肺炎、带状疱疹、百日咳等疫苗。

药剂师在影响疫苗接种率方面具有积极作用，免疫接种仍是未来美国社区药房药学实践的一项重要服务[7]。

1.7 健康护理

小病护理：小病护理旨在治疗轻微疾病，即治疗常见或自限性或不复杂的可被诊断的疾病。药剂师为患者提供适合的自我护理建议，并依据处方集制订治疗方案，或转诊其他医疗保健服务人员[8]。社区药房药剂师在促进患者自我保健方面发挥着关键作用，有助于消费者的自我护理及非处方药品的自我用药[9]。

戒烟、戒酒、减肥：社区药房开展的戒烟、戒酒或减肥服务可由药剂师、药房技术人员或药房柜台助理提供，目的是改变患者的行为。服务范围包括2种主要方式，即药物相关法（提供尼古丁的替代疗法、生化标志物的监测）与非药物相关法（如提供关于行为改变策略的建议），或2种方法的结合[10]。在社区药房开展的行为支持或尼古丁替代疗法进行戒烟干预，安全有效，成本效益好。

其他：在美国，许多抑郁症或疼痛患者会在社区药房定期购买处方或非处方药品。为改善这类患者的护理，多种类型的相关项目被推广至社区药房。社区药房药剂师作为专业人员开展此类护理工作受到患者的信赖[11]。某些药房也提供女性健康方面的护理，如激素替代疗法、肾上腺功能障碍、甲状腺失调、产后护理、骨质疏松症、慢性疲劳、纤维肌痛、皮肤护理、激素测试等；某些药房还提供伤口护理服务，由药剂师对处方进行成分和剂型调整，制订不同类型伤口的个性化治疗方案。

1.8 其他服务

某些社区药房采用先进的包装方案，提供多剂量药丸包装服务，将顾客的药物按日期和时间进行包装，且包装上印有患者姓名、药品名称、剂量、服药时间等；通过药物同步程序帮助顾客准备好近期所需药品，方便在预约的时间取走；提供各种耐用医疗设备，如辅助行走设备、浴室设备、矫形用品等；此外，社区药房的应用小程序能方便顾客续订药物，查看药物资料，设置服药提醒；长期护理型社区药房还能提供持续的药剂师服务，包括紧急药物递送，确保患者及时获得药物治疗；一些社区药房通过提供个性化的医疗保险审查服务，帮助患者和护理人员了解医疗保险覆盖药物的变化，选择负担得起的医疗计划，并继续在社区药房领取处方药品。

2 美国社区药房服务模式对我国社区药房发展的启示

2.1 我国社区药房现状

目前，我国社区药房药学服务意识不足，服务模式陈旧，药剂师的专业水平和服务能力均有待提高。药剂师的服务范畴仍停留在处方调配和购药咨询上，多数顾客购药时并未获得专业的服务[12-13]。某些社区药房已开始探索新的服务模式和内容，如2022年，广州一家社区药房成立国内首家MTM咨询室，应用管理服务系统为患者提供建档管理和用药评估服务；某些社区药房开始开展慢性疾病管理服务，但慢性疾病管理并不仅是简单的体征检测，还需为患者提供长期的处方管理、用药指导及体征数据的管理。我国《药师法》已启动立法工作，但政策尚未落地，缺乏相关政策及法律法规的支持，也缺乏指南或标准对实践活动进行指导，这给药剂师开展药学服务带来极大挑战[14]。通过对美国社区药房服务内容的梳理，未来我国社区药房可从以下几方面开展药学服务。

2.2 针对患者开展个性化服务

2.2.1 药物复合

当商业生产的药物不能满足某些患者的需求时，如老年人、儿童服药困难，药物过敏或不耐受，“孤儿药”或药品短缺，美国社区药房的药剂师为了实现最佳治疗效果，通常会转向个性化治疗。药物复合为药剂师提供了一种新的方式，可满足患者对定制药物的需求。采取药物复合手段可能是基于医学上的必要原因，如将药物剂型从固体改为液体，或避免使用引发过敏的非必要成分，或制备所需最佳剂量的特定药物。

肿瘤患者会遇到恶心、呕吐、疼痛、瘙痒等多种问题，社区药房的专业团队针对患者的特殊需求，将药物配制成口服混悬液、凝胶或乳霜，甚至是喷雾，用于轻微接触就会感到疼痛的患者。根据患者不同的疼痛状况，医疗人员与复合药剂师合作，定制个性化治疗方案。如提供可避开胃肠道、不引起胃肠道刺激的剂型；慢性疼痛的患者可能需服用多种药物，可将产品组合成单一剂型，为患者提供便利。药物复合不仅有助于改善、缓解疼痛，还能减少潜在的副作用。

药物复合并不只是简单的药物混合，需要有明确的监管制度及标准操作规程。目前，我国社区药房开展药物复合服务还存在诸多困难。首先，社区药房需要购置先进设备和高质量的化学药品；其次，药剂师和技术人员需定期参与培训；经验和独创性也是影响药物复合服务的重要因素，当修改配方或开发一种独特的制剂时，药剂师必须考虑有效成分、辅料的物理和化学性质、溶解度、黏度、最适宜的剂型、给药装置等。

2.2.2 MTM

在美国，社区药房药剂师提供的MTM服务有利于制订、实施和监测患者的个人护理，特别是那些负担高昂疾病费用的医疗补助受益人。药剂师审查顾客的药物相互作用和重复治疗的情况，并与医师合作，确保采用经济、有效的药物治疗方法。MTM服务能改善临床结果，控制医疗费用，特别是对于慢性疾病患者。某些州

将药剂师提供的MTM服务纳入医疗补助计划，可帮助受益人减少整体医疗保健费用，改善药物治疗效果[15]。

目前，我国的医疗机构已开展MTM服务，但社区药房较少实践。2022年，广州一家社区药房成立了国内首家MTM咨询室。为了更好地管理患者的健康和药物治疗，有时需要患者、全科医师、药剂师之间的合作。利用信息技术实现数据共享，使患者的健康信息能以电子数据的方式在社区药房与医疗保健机构之间来回传输，有助于医疗专业人员之间协商，制订恰当的药物治疗方案[16]。因此，有必要开展社区药房的MTM服务研究，探索并建立标准化的MTM模式，促进社区药房药剂师参与保健服务，帮助患者改善临床结果，并减少经济负担。

2.3 充分发挥社区药房功能，节约公共医疗资源

在美国，社区药房药剂师主导推进以团队为基础的社区患者护理服务，如开展慢性疾病管理、小病服务、抗菌药物管理、戒烟、戒酒、减肥、抑郁症治疗等服务。目前，社区药房实践正由“注重药品”转变为“以医疗保健为目标”。我国社区药房药剂师在卫生保健方面的作用也应被充分发掘，如开展慢性疾病管理和小病服务。

慢性疾病管理：慢性疾病是造成死亡和残疾的最大原因。随着人口老龄化的加剧，慢性疾病的管理已成为全球卫生保健系统面临的挑战。社区药剂师通过减少药品不良反应，提高服药依从性，帮助患者减少就诊、住院和再入院。一项研究表明，糖尿病患者拜访社区药房药剂师的频率是其他初级卫生保健专业人员的5倍，故认为社区药房药剂师分配慢性疾病的预防和管理任务切实可行[17]；药剂师可对慢性疾病治疗结果产生积极影响，如由药剂师主导的高血压管理服务可帮助监测血压，提高服药依从性，逐步优化治疗，促进患者行为发生有益的改变[17]。我国已有少数社区药房开展了慢性疾病管理服务，但进展有限，故应加快发展相关服务，满足社区内慢性疾病患者的需求。

小病护理：自我保健在优化医疗资源，减少医疗支出，改善医疗保健结果，提高患者满意度和生活质量等方面发挥着重要作用，依靠社区药房、社交平台和互联网进行个人健康管理，将有助于降低初级保健的压力。小病护理服务的实施需考虑市场服务的背景，以及全科医师在初级保健中的作用及民众的需求等因素[9]。我国轻症自我用药治疗的患者很多，“小病去药店”符合多数人的消费理念。小病服务需要利益相关方参与服务的规划与设计；需要健全的管理结构进行检测、审查与评估，并有明确的报告和问责线；需要建立综合协作模式，与全科医师协商制订诊疗方案[9]。此外，药剂师需接受关于小病、治疗、转诊协议等方面的教育。

2.4 扩展社区药房服务项目

社区药房为需要长期服药的慢性疾病患者提供服药依从性服务，可提高患者药物的治疗效果。不遵守药物治疗方案是一个日益严重的公共卫生问题，预计有50%或更多的慢性疾病（如高胆固醇和糖尿病）患者未按处方服用治疗药物。错误服用药物可能会致患者住院、紧急护理或门诊治疗，导致其健康状况恶化、住院，甚至死亡[18]。因此，提升患者的服药依从性具有重要意义。我国社区药房也应尽快开展服药依从性教育。

药物教育是药学服务中的重要内容，如提供有关药品的注意事项、联合用药禁忌，避免抗菌药物滥用等。社区药房药剂师开展抗菌药物干预能有效限制其过度使用。一项研究发现，23%的急诊科尿路感染患者被医师经验性地开具不适当的抗菌药物，但药剂师通过干预，以及与医师协商、合作，可成功地修改83%的不适当用药[4]。我国抗菌药物滥用现象频发，应积极倡导药剂师开展抗菌药物教育和干预，提供药物使用时间和剂量等咨询。借鉴美国社区药房经验，在不影响患者满意度及治疗效果的前提下，社区药房开展医师与药剂师的协作管理项目，以促进抗菌药物的合理使用。此外，卫生保健部门应提供有针对性的培训和技术援助，协助药剂师选择和制订最佳干预方案。

目前，全球肿瘤的负担持续增加，我国肿瘤的发病率较高。由于药物价格昂贵且缺乏有效治疗手段，肿瘤的预防与教育显得尤为重要。社区药房是非常适合开展公共卫生教育和实施健康干预的场所，未来由药剂师主导的相关教育服务可作为药学服务的一项重要内容。

2.5 完善社区药房服务制度

美国社区药房的服务内容几乎都有相关法律法规的支持，很大程度上保障了社区药房药剂师与患者的权益。复合药物虽未获得美国食品和药物管理局（FDA）的批准，但提供该项服务的药房和复合药剂师需要具备执照并通过认证；美国药物复合认证委员会有严格的认证标准，每3年进行1次突击检查；药物复合设施由州药房委员会监督、检查，并要求符合各州的安全和质量标准；《美国药典》及相关指南中均详细描述了复合药房实践的质量标准；美国《联邦食品、药品和化妆品法案》修订后，也加强了对复合药物的监管。

美国《社区药房实践中的MTM：核心要素1.0版》构建了在社区药房环境中实施MTM服务的框架，描述了社区药房内由药剂师主导的MTM服务的基本或核心要素；《社区药房实践中的MTM：核心要素2.0版》重点关注患者或其护理人员在MTM服务中对药物管理的参与。随着服务模式核心要素的不断发展，为满足不同患者的需求，药剂师依据文件提供的框架改进药物使用，

使MTM服务的有效性和效率最大化，提高护理的连续性和患者的治疗效果[19]。

我国社区药房药剂师开展药学服务缺乏相关法律法规的保障，医疗卫生体系中药剂师的重要价值未充分体现。应加快健全药房、药剂师相关法律制度，明确药学服务的相关条款。此外，为应对医疗保健服务需求的新形势，在社区药房增设药剂师服务内容，如MTM、慢性疾病管理、小病护理等项目，需要相关政策部门提供制度的引导、支持和激励，制订标准化流程、实施细则与规范，健全监管制度，并提供技术支持与培训。

3 结语

药剂师作为医疗保健服务人员，应充分挖掘自身潜力，最大限度地提高社区药房药剂师对医疗保健服务的贡献，缓解卫生服务领域的压力，如慢性疾病管理、全科医疗[20]。一些国家对社区药房药剂师服务体系进行了积极改革，推动社区药房药剂师融入初级保健队伍，努力把社区药房建设成为“未来健康服务中心的目的地”[16]。我国《药师法》通过后，必将促使药剂师执业范围的扩大。故社区药房应逐步开展由药剂师主导的创新服务，尽快建立和完善相关服务制度和指南，让药剂师专注于药学服务的扩展、临床研究、人文关怀和经济产出。在构建和完善社区药房药剂师服务体系的过程中，还将面临众多挑战，包括将药剂师纳入初级保健服务队伍，创建药剂师与医师的协作实践模式，发展分级药剂师服务，以及建立薪酬机制等。

参考文献

[1] GOODE JV, OWEN J, PAGE A, et al. Community - Based Pharmacy Practice Innovation and the Role of the Community - Based Pharmacist Practitioner in the United States[J]. Pharmacy (Basel), 2019, 7(3): 106.

[2] BURCH J. Compounding Pharmacists Provide Customized Care[J]. N C Med J, 2017, 78(3): 191 - 194.

[3] CARVALHO M, ALMEIDA IF. The Role of Pharmaceutical Compounding in Promoting Medication Adherence [J]. Pharmaceuticals (Basel), 2022, 15(9): 1091.

[4] BISHOP C, YACOOB Z, KNOBLOCH MJ, et al. Community pharmacy interventions to improve antibiotic stewardship and implications for pharmacy education: A narrative overview[J]. Res Social Adm Pharm, 2019, 15(6): 627 - 631.

[5] SCHÜZ J. Cancer Epidemiology: The International Journal of Cancer Epidemiology, Detection and Prevention [J]. Cancer Epidemiol, 2009, 33(1): 1 - 2.

[6] GREER N, BOLDUC J, GEURKINK E, et al. Pharmacist - Led Chronic Disease Management: A Systematic Review of Effectiveness and Harms Compared to Usual Care [J]. Ann Intern Med, 2016, 165: 30 - 40.

[7] URICK BY, MEGGS EV. Towards a Greater Professional Standing: Evolution of Pharmacy Practice and Education, 1920 - 2020[J]. Pharmacy (Basel), 2019, 7(3): 98.

[8] ALY M, SCHNEIDER CR, SUKKAR MB, et al. Educational needs of community pharmacy staff in minor ailment service delivery: A systematic scoping review [J]. Curr Pharm Teach Learn, 2020, 12(10): 1269 - 1287.

[9] ALY M, GARCÍA - CÁRDENAS V, WILLIAMS K, et al. A review of international pharmacy - based minor ailment services and proposed service design model[J]. Res Social Adm Pharm, 2018, 14(11): 989 - 998.

[10] BROWN TJ, TODD A, O'MALLEY C, et al. Community pharmacy - delivered interventions for public health priorities: a systematic review of interventions for alcohol reduction, smoking cessation and weight management, including meta - analysis for smoking cessation[J]. BMJ Open, 2016, 6(2): e009828.

[11] KARP JF, KINCMAN J, LIGHTFOOT M, et al. A systematic review of community pharmacy initiatives to improve treatment of depression and pain: Focus on types of programs and patient - reported outcomes[J]. Res Social Adm Pharm, 2022, 18(4): 2569 - 2578.

[12] 张天悦，刘 颖，王 咏. 零售药店药学服务现状及对策研究[J]. 商业文化，2022，543(18)：61 - 63.

[13] 陈 云，邹宜諠，邵 蓉，等. 美国、英国、澳大利亚社区药师职责扩展的实践及对我国的启示[J]. 中国药房，2017，28(34)：4758 - 4762.

[14] 黄心恺. 社会药房 MTM 模式构建研究[D]. 杭州：浙江工业大学，2019.

[15] National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion. Pharmacist - Provided Medication Therapy Management in Medicaid [EB/OL]. [2023 - 02 - 10]. https://www.cdc.gov/dhdsp/docs/MTM_in_Medicaid - 508.pdf.

[16] MOSSIALOS E, COURTIN E, NACI H, et al. From "retailers" to health care providers: Transforming the role of community pharmacists in chronic disease management[J]. Health Policy, 2015, 119(5): 628 - 639.

[17] BAJOREK B, LEMAY KS, MAGIN P, et al. Implementation and evaluation of a pharmacist - led hypertension management service in primary care: outcomes and methodological challenges[J]. Pharm Pract (Granada), 2016, 14(2): 723.

[18] HEATON P, WESTRICK SC. Community - based pharmacy residents: Transforming the health care landscape [J]. J Am Pharm Assoc, 2018, 58(4S): S5 - S6.

[19] American Pharmacists Association, National Association of Chain Drug Stores Foundation. Medication therapy management in pharmacy practice: core elements of an MTM service model (version 2.0) [J]. J Am Pharm Assoc, 2008, 48(3): 341 - 353.

[20] CADOGAN CA, HUGHES CM. On the frontline against COVID - 19: Community pharmacists' contribution during a public health crisis[J]. Res Social Adm Pharm, 2021, 17(1): 2032 - 2035.

（收稿日期：2023 - 03 - 23；修回日期：2023 - 08 - 25）