**精准用药科技传播促进行动**

**2019年度重点项目指南**

|  |  |
| --- | --- |
| 中国药学会科技开发中心 | 联合编制 |
| 首都医科大学附属北京朝阳医院 |

2018年11月

前 言

精准医疗是一个前沿技术，随着4P医学和个体化治疗的发展，人类基因组计划实施，基因检测技术的突破与转化应用，解密遗传密码已经不是遥不可及了，更加精准地诊断和治疗疾病的方法已经在临床上得以开展和推广，精准医学为引领一个医学新时代带来希望。

精准用药是精准医疗的核心技术之一，根据不同患者的不同特征，调整治疗方案，使药物的疗效达到最大，不良反应降到最小。依托药物基因检测等先进技术，了解患者的遗传多态性，根据患者个人特质制定出最为合理有效的个体化用药方案，最大限度避免或减少用药无效或用药不适的问题，缩短试药调药周期，提高患者用药依从性和治疗信心，降低药品花费和远期疾病治疗费用。可以说，精准用药模式能够真正达到“一人一药”、“同病不同治”的目的，告别以往“千人一药”的现象，使药物能直中疾病治疗靶心。

2018年7月，中国药学会联合首都医科大学附属北京朝阳医院申报并承担了中国科协的“精准用药科技传播促进行动”项目（以下简称“项目”）,通过启动“精准用药、精准科普”双引擎，聚焦“精准用药”这一前沿医疗科技，积极开展以“精准用药”为核心技术的科技传播。通过“专业科普”的形式，针对医务人员开展业务培训、经验交流等活动，提升网员医院的精准用药服务技能和水平；通过“大众科普”的形式，针对广大公众开展患者教育、科普宣传、义诊咨询等活动，促进大众对于精准用药服务的了解、认知和接受。通过项目的实施，逐步形成“常态化、信息化、公益化、服务化”的精准用药科普宣传工作格局，为推进全社会关注精准用药，促进精准用药学科发展，推广精准用药科技成果提供有效的技术支撑。

为进一步拓展精准用药科技传播促进行动的内容和影响，中国药学会科技开发中心将组织开展精准用药科技传播促进行动2019年度重点项目，为做好相关项目，特制订此指南。

**目 录**

[第一部分 科普研究 1](#_Toc529798071)

[课题一、精准用药技术的科学传播研究 1](#_Toc529798072)

[课题二、临床精准用药实用技术与推广应用研究 2](#_Toc529798073)

[课题三、精准用药门诊工作模式和科普促进研究 2](#_Toc529798074)

[课题四、精准用药处方前置审核技术研究 3](#_Toc529798075)

[第二部分 科普活动 5](#_Toc529798076)

[项目一、“汇聚药师爱的力量”精准用药科普骨干培训活动 5](#_Toc529798077)

[项目二、“药师在您身边”精准用药科普大讲堂活动 5](#_Toc529798078)

[项目三、精准用药科普文章创作和推送 6](#_Toc529798079)

[第三部分 附件 16](#_Toc529798080)

[附件1. 课题研究报告（通用模板） 16](#_Toc529798081)

[附件2.“汇聚药师爱的力量” 精准用药科普骨干培训活动（通用模板） 18](#_Toc529798082)

[附件3 “汇聚药师爱的力量”精准用药科普骨干培训活动评估表（样式） 34](#_Toc529798083)

[附件3.1 “汇聚药师爱的力量”精准用药科普骨干培训活动评估数据汇总表（Excel表） 35](#_Toc529798084)

[附件4. 活动总结报告（通用模板） 36](#_Toc529798085)

[附件5.“药师在您身边”精准用药科普大讲堂活动（通用模版） 37](#_Toc529798086)

[附件6.“药师在您身边”精准用药科普大讲堂活动评估量表 38](#_Toc529798087)

[附件6.1 “药师在您身边”精准用药科普大讲堂活动评估数据汇总表（Excel表） 41](#_Toc529798088)

[附件7. 科普活动备案表 16](#_Toc529798089)

# 第一部分 科普研究

# 课题一、精准用药技术的科学传播研究

课题编号：CMEI2019KPYJ(JZYY)001xx

**（一）课题内容**

通过对国内外现有的精准用药成熟技术和方法，以及对本单位精准用药研究所产出的成果和经验等进行评估和分析，梳理精准用药在机理原理、前沿技术、临床用药等方面的情况，以及在订制个体化用药方案，避免或减少用药无效或用药不适，缩短试药调药周期，降低医疗费用等方面的量化数据，梳理出适宜向广大公众进行传播普及精准用药实用技术的核心信息，应用科普的手段来说明精准用药为患者健康带来的利益，为科普性地阐明精准用药的临床成效提供技术支撑。

**（二）完成期限**

2019年12月31日之前完成研究报告并提交。

**（三）考核指标**

1.适于向公众传播的精准用药相关知识的核心信息和科普化加工方案。

2.提交项目研究报告（报告模板见附件1）。

**（四）申报条件**

1.资助课题数量2个，研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。

2.课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或网员单位，非信息网网员单位牵头承担课题须经精准用药科技传播促进行动专家指导委员会推荐认可，2016～2018年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017～2018年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。

3.须由法人单位提出申请。

4.课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。

5.不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

**（五）自筹经费课题**

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

# 课题二、临床精准用药实用技术与推广应用研究

课题编号：CMEI2019KPYJ(JZYY)002xx

**（一）课题内容**

以提高患者个体化医疗为主要目的，以“科研+科普”的模式，针对某一种疾病或某一种药物，研究临床精准用药的实用技术和方法，并将研究成果进行科普转化，形成对患者进行科普干预的药学服务资源，用研究数据等临床实证材料来说明精准用药的科学性和实用性。

选题示例：1.霉酚酸在肾移植患者中的精准应用研究及科普推广

2.癫痫患儿精准用药实用技术与推广应用研究

3.ARB药物对高血压患者的精准用药实用技术与推广应用研究

**（二）完成期限**

2019年12月31日之前完成研究报告并提交。

**（三）考核指标**

1.临床精准用药的实用技术方法和科普干预资源。

2.提交项目研究报告（报告模板见附件1）。

**（四）申报条件**

1.资助课题数量2个，研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。

2.课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或网员单位，非信息网网员单位牵头承担课题须经精准用药科技传播促进行动专家指导委员会推荐认可，2016～2018年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017～2018年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。

3.须由法人单位提出申请。

4.课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。

5.不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

**（五）自筹经费课题**

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

# 课题三、精准用药门诊工作模式和科普促进研究

课题编号：CMEI2019KPYJ(JZYY)003xx

**（一）课题内容**

通过文献分析、访谈调研等形式，对本单位开展精准用药门诊的需求、基础条件、经验做法等进行系统梳理和分析，对比国内外开展精准用药门诊的先进技术和管理经验，提出促进本单位开展精准用药门诊工作的建设性意见，须包括如何利用现代信息化手段向有关领导和广大公众宣传和普及精准用药门诊工作，促进对精准用药门诊的了解和理解、认知与认同，为进一步提升和推广精准用药门诊工作提供技术支撑。

**（二）完成期限**

2019年12月31日之前完成研究报告并提交。

**（三）考核指标**

1.本单位精准用药门诊工作模式和科普促进工作方案。

2.提交项目研究报告（报告模板见附件1）。

**（四）申报条件**

1.资助课题数量2个，研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。

2.课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或网员单位，非信息网网员单位牵头承担课题须经精准用药科技传播促进行动专家指导委员会推荐认可，2016～2018年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017～2018年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。

3.须由法人单位提出申请。

4.课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。

5.不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

**（五）自筹经费课题**

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

# 课题四、精准用药处方前置审核技术研究

课题编号：CMEI2019KPYJ(JZYY)004xx

**（一）课题内容**

系统梳理本单位处方前置性审核工作开展的经验与做法，对比归纳国内外医疗机构实施处方前置性审查在法规、管理、技术、人员、系统支持等方面的问题，研究提出完善本单位处方前置性审核工作的解决方案，形成可以推广的医疗机构处方前置性审核工作建议方案，为今后各级医疗机构开展处方前置性审查工作提供理论依据和技术支撑。

**（二）完成期限**

2019年12月31日之前完成研究报告并提交。

**（三）考核指标**

1.本单位处方前置审核现状调研分析报告。

2.医疗机构处方前置性审核工作建议方案。

3.提交项目研究报告（报告模板见附件1）。

**（四）申报条件**

1.资助课题数量2个，研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。

2.课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或网员单位，非信息网网员单位牵头承担课题须经精准用药科技传播促进行动专家指导委员会推荐认可，2016～2018年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017～2018年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。

3.须由法人单位提出申请。

4.课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。

5.不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

**（五）自筹经费课题**

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

# 第二部分 科普活动

# 项目一、“汇聚药师爱的力量”精准用药科普骨干培训活动

项目编号：CMEI2019KPHD（JZYY）001xx

**（一）项目内容**

以“汇聚药师爱的力量”为主题，依托中国药学会全国医药经济信息网，对药学科技工作者进行精准用药相关知识、科普方法技巧、活动经验交流、科学传播理论等进行科普培训，提升药学科技工作者运用科普手段开展精准用药的水平和能力，更好地服务公众，促进精准用药。（活动通用模板见附件2）

**（二）完成期限**

2019年9月30日之前完成活动并提交总结报告。

**（三）考核指标**

1.开展培训活动不低于1场，收集活动现场照片不少于20张，并收集活动评估表（附件3），录入评估表数据，提交《“汇聚药师爱的力量”精准用药科普骨干培训活动评估数据汇总表》（Excel表，格见附件3.1）。

2.完成活动总结报告（格式见附件4）。

**（四）有关要求**

1.无需申报,数量不限，经费需自筹。拟承担单位需要提交活动备案表（附件7），于2018年12月31日前发送到项目管理办公室邮箱（kjcbb@qq.com），邮件主题中注明“精准用药科普活动-备案表”。

2.按期完成活动后按照考核指标提交有关资料。

3.项目组根据提交的资料组织评选优秀活动并进行表彰。

# 项目二、“药师在您身边”精准用药科普大讲堂活动

项目编号：CMEI2019KPHD（JZYY）002xx

**（一）项目内容**

以“药师在您身边”为主题，依托中国药学会全国医药经济信息网，利用医院的咨询场地和条件，或深入社区、学校、农村、机关等地向公众普及精准用药相关知识，促进公众健康水平不断提升。（活动通用模板见附件5）

**（二）完成期限**

2019年9月30日之前完成活动并提交总结报告。

**（三）考核指标**

1.开展科普大讲堂或义诊咨询活动不低于1场，收集活动现场照片不少于20张，并收集活动评估表（附件6），录入评估表数据，提交《“药师在您身边”精准用药科普大讲堂活动评估数据汇总表》（Excel表，表格见附件6.1）。

2.完成活动总结报告（格式见附件4）。

**（四）有关要求**

1.无需申报,数量不限，经费需自筹。拟承担单位需要提交活动备案表（附件7），于2018年12月31日前发送到项目管理办公室邮箱（kjcbb@qq.com），邮件主题中注明“精准用药科普活动-备案表”。

2.按期完成活动后按照考核指标提交有关资料。

3.项目组根据提交的资料组织评选优秀活动并进行表彰。

# 项目三、精准用药科普文章创作和推送

项目编号：CMEI2019KPHD（JZYY）003xx

**（一）项目内容**

以“精准用药”为主题，依托中国药学会全国医药经济信息网，组织药学科技工作者创作精准用药相关的科普微信文章，遴选优秀作品推荐给中国科协“科普中国网——科学用药”专栏和中国药学会“药葫芦娃”科普微信公众号等发表。活动参考《中国药学会科技开发中心关于征集2018年药学科普作品活动的通知》（国药会科【2018】9号）。

**（二）完成期限**

2019年9月30日之前完成活动并提交总结报告。

**（三）考核指标**

1.提交精准用药相关的科普微信文章。

2.完成活动总结报告（格式见附件5）。

**（四）有关要求**

1.无需申报,数量不限，经费需自筹。拟承担单位需要提交活动备案表（附件7），于2018年12月31日前发送到项目管理办公室邮箱（kjcbb@qq.com），邮件主题中注明“精准用药科普活动-备案表”。

2.按期完成活动后按照考核指标提交有关资料。

3.项目组根据提交的资料组织评选优秀活动并进行表彰。

# 第三部分 附件

# 附件1. 课题研究报告（通用模板）

本模板仅供参考

一、摘要

准确、精炼地概括全文内容。

二、引言

1.提出的研究问题

2.介绍研究的背景

3.指出研究的目的与意义

4.阐明研究的假设

三、研究方法

1.研究的对象及样品

2.仪器设备的应用

3.相关因素和无关因素的控制

4.操作程序与方法

5.操作性概念的界定

6.研究结果的统计方法

四、研究结果及分析

1.用不同形式表达研究结果（如图、表）

2.描述统计的显著性水平差异

3.分析结果

五、讨论

1.本研究方法的科学性，研究结果的可靠性

2.本研究成果的价值

3.本研究的局限性，以及进一步研究的建议

六、结论

1.研究解决了什么问题，还有哪些问题没有解决

2.研究结果说明了什么问题，是否实现了原来的假设

3.指出要进一步研究的问题

七、参考文献

文中提及过的与引用过的文献

八、附录

调查表、测量结果表等

# 附件2.“汇聚药师爱的力量” 精准用药科普骨干培训活动（通用模板）

本模板仅供参考

**一、活动概况**

1.目的

提升药学科技工作者运用科普手段开展精准用药的水平和能力，更好地服务公众，促进精准用药。

2.主题

汇聚药师爱的力量

**二、活动内容**

（一）时间和场所

1.时间：半天或一天。

2.场所：教室、报告厅、会议室、会场等。

（二）一般议程

1.主持人致欢迎辞

2.专家讲座（3～4位专家讲座）

3.互动交流（专家与学员互动交流）

4.活动评估（参加培训学员填写活动评估表）

（三）内容与形式

1.讲座专家由主办单位邀请，总网可协助主办单位邀请。讲座专家可被主办单位推荐申请加入“中国药学会精准用药科普传播专家团”和注册成为“药学科普志愿者”。

2.讲座内容可包括：精准用药相关知识、科普方法技巧、活动经验交流、科学传播理论等。具体讲座题目由讲座专家确定。

3.活动形式可不拘于常规的课堂讲座形式，鼓励创新，采用互动性更强、参与度更高、覆盖面更广的培训形式。例如组织科普演讲交流、科普材料（作品、道具）展示交流、电视培训会、微博微信培训会等。

4.邀请参加培训的科普骨干注册成为“药学科普志愿者”，加入本地区的志愿者团队。总网可协助主办单位办理志愿者注册事宜。

5.鼓励活动主办单位吸引优良的社会资金支持药学科普公益事业，互利共赢，良性互动，保障活动顺利开展。

# 附件3 “汇聚药师爱的力量”精准用药科普骨干培训活动评估表（样式）

分网名称： 培训日期：

性别：□男 □女

单位：□医院 □药店 □其他（自填）

学历：□博士 □硕士 □大学本科 □大专及以下

职称：□高级 □中级 □初级及以下 □执业药师

**会务安排：**

培训的时间安排：□时长较短 □时长合理 □时长偏长

培训的场所安排：□不满意 □一般 □较满意 □满意 □非常满意

**课程安排：**

培训的形式：□不满意 □一般 □较满意 □满意 □非常满意

培训内容详实丰富：□不满意 □一般 □较满意 □满意 □非常满意

条理性强，易于理解：□不满意 □一般 □较满意 □满意 □非常满意

互动性强，参与度高：□不满意 □一般 □较满意 □满意 □非常满意

**讲者安排：**

专家授课思路清晰：□不满意 □一般 □较满意 □满意 □非常满意

语言表达能力强：□不满意 □一般 □较满意 □满意 □非常满意

善于交流，促进互动：□不满意 □一般 □较满意 □满意 □非常满意

激发了我学习的兴趣：□不满意 □一般 □较满意 □满意 □非常满意

**总体评价：**

有助于我从事的工作：□不满意 □一般 □较满意 □满意 □非常满意

达到预期收获：□未达到 □达到 □超出预期

您希望多长时间接受一次培训：□一月一次 □一季度一次 □半年一次

□一年一次 □其他（自填）

您对活动的其他意见和建议：

# 

# 附件3.1 “汇聚药师爱的力量”精准用药科普骨干培训活动评估数据汇总表（Excel表）

分网名称： 培训日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **性别** | **单位** | **学历** | **职称** | **Q1** | **Q2** | **Q3** | **Q4** | **Q5** | **Q6** | **Q7** | **Q8** | **……** | **Q14** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 

# 附件4. 活动总结报告（通用模板）

本模板仅供参考

一、活动概述

1.活动的目的和意义

2.活动的主题和口号

3.活动的时间和地点

4.活动的组织机构和参与人员

二、活动情况统计

1．活动情况总体描述

2．活动综合数据统计

3．活动分项数据分析

三、活动组织实施及效果情况

1.活动的组织机构、运行管理、保障措施等情况

2.活动的覆盖面和影响力、公众反映、社会评价、媒体报道等情况

3.采用科普评估技术对活动进行效果评估的结果

四、经验体会和建议

1.从活动中总结出的经验和体会

2.通过活动开展而产出的各种建议

五、附件

1.活动通知、方案等相关文件

2.活动人员名单、科普资源等

3.活动现场照片和视频等

# 附件5.“药师在您身边”精准用药科普大讲堂活动（通用模版）

本模板仅供参考

**一、活动概况**

1.目的

深入社区、学校、农村、机关等地向公众普及精准用药相关知识，促进公众安全用药意识和健康水平不断提升。

2.主题

药师在您身边

**二、活动内容**

（一）时间和场所

1.时间：半天。

2.场所：教室、报告厅、会议室、会场等。

（二）一般议程

1.主持人致欢迎辞

2.专家讲座

3.专家与公众互动交流

（三）内容与形式

1.讲座专家由各省药学会、各分网自行组建本地的讲座专家队伍，并对其讲座内容把关。

2.讲座内容主要包括：精准用药相关知识、实用方法案例等。具体讲座题目由讲座专家确定。

3.授课专家可根据实际情况和实际需求，在大讲堂活动中选择适合的专题、内容，依据选定主题开展讲座，讲座后可进行授课专家与公众的互动交流。形式也可不拘于常规的课堂讲座形式，鼓励创新，采用互动性更强、参与度更高、覆盖面更广的活动形式。

# 附件6.“药师在您身边”精准用药科普大讲堂活动评估量表

您好！非常感谢您参与“公众安全用药科普干预效果评估”调查！本次调查为匿名性质，您的回答仅供研究者进行统计分析，回答无对错之分。您的参与将会对促进我国公众安全用药提供非常有意义的帮助。谢谢您的大力支持！

**参与者基本情况**

1、您的省份：

2、您的性别： □男 □女

3、您的年龄： □18岁以下 □20岁至35岁

□36岁至65岁 □65岁以上

4、民 族： □汉族 □少数民族

5、婚姻状况： □未婚 □已婚 □离异 □丧偶

6、您的学历： □初中以下 □初中至高中（中专） □高中至大专 □本科 □本科以上

7、家庭月收入： □2000以下 □2000-5000

□5000-10000 □10000以上

8、身体健康状况： □健康 □糖尿病 □冠心病

□高血压 □其他

9、您是否为医药卫生从业人员： □是 □否

**用药认知**

1、您清楚特殊人群（婴幼儿、儿童、孕妇、哺乳期妇女、老人等）用药需要特别对待吗？

**A、非常清楚 B、比较清楚 C、不太清楚 D、完全不清楚**

2、您清楚滥用抗生素的危害吗（如青霉素，头孢等）？

**A、非常清楚 B、比较清楚 C、不太清楚 D、完全不清楚**

3、您清楚什么是药物不良反应吗？

**A、非常清楚 B、比较清楚 C、不太清楚 D、完全不清楚**

4、您是否了解药物有避光封存等特殊保存需要？

**A、非常清楚 B、比较清楚 C、不太清楚 D、完全不清楚**

5、您清楚如何辨别变质药物吗？

**A、非常清楚 B、比较清楚 C、不太清楚 D、完全不清楚**

6、您清楚怎么区分处方药和非处方药吗？

**A、非常清楚 B、比较清楚 C、不太清楚 D、完全不清楚**

7、您清楚中药是有毒副作用的吗？

**A、非常清楚 B、比较清楚 C、不太清楚 D、完全不清楚**

**用药理念**

8、您购买药品时会留意药品的批准文号、生产厂家和有效期吗？

**A、几乎每次都会 B、大部分情况会 C、偶尔会 D、从不会**

9、用药前，您会关注说明书上的不良反应、禁忌或是注意事项吗？

**A、几乎每次都会 B、大部分情况会 C、偶尔会 D、从不会**

10、用药时一旦出现不良反应，您会马上停药或去医院就诊吗？

**A、几乎每次都会 B、大部分情况会 C、偶尔会 D、从不会**

11、您会在服药时注意说明书中的饮食禁忌吗？

**A、几乎每次都会 B、大部分情况会 C、偶尔会 D、从不会**

12、您在用药的时候会考虑说明书中有关药物对自身身体状况的影响（比如肝肾功能异常）吗？

**A、几乎每次都会 B、大部分情况会 C、偶尔会 D、从不会**

13、您去医院就诊的时候，会主动向医师或药师咨询用药知识吗？

**A、几乎每次都会 B、大部分情况会 C、偶尔会 D、从不会**

14、您会关注和药品安全有关的新闻吗？

**A、几乎每次都关注 B、经常关注 C、偶尔关注 D、从不会关注**

15、您会参加有关合理用药的讲座或是培训吗(非药品推广的讲座)？

**A、主动寻找并参加 B、遇到就参加 C、偶尔参加一次 D、从不参加**

**用药行为**

16、您在服药时会用茶水、糖水、饮料或是牛奶送服吗？

**A、从不 B、偶尔会 C、经常 D、总是**

17、您在生病的时候，会根据自己的经验或是广告的宣传自行选购药品吗?

**A、从不 B、偶尔会 C、经常 D、总是**

18、您会为了增加疗效或在病情加重的时候自行加大给药剂量吗？

**A、从不 B、偶尔会 C、经常 D、总是**

19、您在医院就诊时会主动告诉医生目前正在服用哪些药物吗？

**A、从不 B、偶尔会 C、经常 D、总是**

20、您会为了更快痊愈，主动要求医生给您输液或是打针取代吃药吗？

**A、从不 B、偶尔会 C、经常 D、总是**

21、您会随意变动服药时间或服药间隔吗？

**A、从不 B、偶尔会 C、经常 D、总是**

22、您会因为吃几天药以后，感觉效果不明显就自己更换药物吗？

**A、从不 B、偶尔会 C、经常 D、总是**

23、您会把过期药品随手扔掉吗？

**A、从不 B、偶尔会 C、经常 D、总是**

24、您在病情好转以后，会自己减少剂量或停药吗？

**A、从不 B、偶尔会 C、经常 D、总是**

25、您在感冒或是发烧的时候就会自行使用抗菌药物吗？

**A、从不 B、偶尔会 C、经常 D、总是**

26、您平时会自行使用抗生素治疗感染吗？

**A、从不 B、偶尔会 C、经常 D、总是**

27、您是不是只要失眠，就会服用安眠药？

**A、从不 B、偶尔会 C、经常 D、总是**

28、您会在服用西药的同时服用中药吗？

**A、从不 B、偶尔会 C、经常 D、总是**

29、您会在身体未查明身体疼痛原因的时候使用止痛药吗？

**A、从不 B、偶尔会 C、经常 D、总是**

30、您会在未经医师或药师同意情况下，同时服用好几种药物吗？

**A、从不 B、偶尔会 C、经常 D、总是**

31、您是否会将所以药片掰开或是研碎后再吃？

**A、从不 B、偶尔会 C、经常 D、总是**

**感谢您的参与和支持！**

# 

# 附件6.1 “药师在您身边”精准用药科普大讲堂活动评估数据汇总表（Excel表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **省份** | **性别** | **年龄** | **民族** | **婚姻状况** | **学历** | **家庭收入** | **健康状况** | **医药从业** | **Q1** | **Q2** | **Q3** | **……** | **Q31** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 附件7. 科普活动备案表

**精准用药科普促进行动**

**科普活动备案表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活动名称 |  | | |
| 主办单位 |  | | |
| 承办/协办  单位 |  | | |
| 举办地点 |  | 举办时间 |  |
| 项目负责人 |  | 联 系 人 |  |
| 地 址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 拟参加人数 |  | | |
| 预计覆盖公众人数 |  | | |
| 项  目  简  介 | （主要活动内容、方式、参加人员、宣传方式） | | |

注：拟承担单位需要提交本活动备案表（一个活动一个表），于2018年12月31日前发送到项目管理办公室邮箱（kjcbb@qq.com），邮件主题中注明“精准用药科普活动-备案表”。