

FIP 发展目标

转型全球药学

2020



本文由中国药学会、北京大学第三医院从英文翻译而来。如果两个文本之间存在任何差异，则以国际药学联合会的英文原件为准。版权归国际药学联合会所有。

主要编译人员：

赵荣生	北京大学第三医院
刘芳	北京大学第三医院
刘维	北京大学第三医院
易湛苗	北京大学第三医院
李潇潇	北京大学第三医院
李慧博	北京大学第三医院
石伟龙	北京大学第三医院
徐晓涵	北京大学第三医院
郑思骞	北京大学第三医院
周鹏翔	北京大学第三医院
宋再伟	北京大学第三医院
庞宁	北京大学第三医院
马毅	北京大学第三医院
王志桐	北京大学第三医院
王丽嫻	北京大学第三医院
石婧	北京大学第三医院

主要校审人员：

朱珠	北京协和医院
敖海莲	北京和睦家医院
杨铭耀	北京和睦家医院
谢牧牧	北京和睦家医院
肖云芳	北京和睦家医院

版权页

版权 2020 国际药学联合会 (FIP)

International Pharmaceutical Federation (FIP)

Andries Bickerweg 5

2517 JP The Hague

The Netherlands

www.fip.org

保留一切权利。除非引用出处，本出版物的任何部分不得存储在任何检索系统中，也不得以任何形式或手段（电子、机械、录制或其他方式）转录。对于因使用本报告中的任何数据和信息而造成的任何损害，FIP 概不负责。已采取一切措施确保本报告所载数据和资料的准确性。

设计和排版：

YUPLDN

推荐引用格式

International Pharmaceutical Federation (FIP). The FIP Development Goals: Transforming global pharmacy. The Hague: International Pharmaceutical Federation; 2020.

目录

前言.....	4
致谢.....	5
第1部分:关于 FIP 发展目标.....	6
1.1 驱动力和必要性.....	6
1.1.1 “同一个 FIP”目标的全球必要性.....	6
1.1.2 从人力资源目标到 FIP 发展目标的历史进程.....	7
1.2 方法和组成.....	9
1.2.1 制定方法和发布.....	9
1.2.2 结构和成员.....	9
1.2.3 人力资源要素与药学教育.....	10
第2部分: FIP 发展目标.....	11
FIP 发展目标 1: 学术能力.....	12
FIP 发展目标 2: 早期职业培训策略.....	14
FIP 发展目标 3: 质量保证.....	16
FIP 发展目标 4: 高水平 and 专业化发展.....	18
FIP 发展目标 5: 胜任力发展.....	20
FIP 发展目标 6: 领导力建设.....	22
FIP 发展目标 7: 推进整合服务.....	24
FIP 发展目标 8: 跨专业合作.....	26
FIP 发展目标 9: 持续职业发展策略.....	28
FIP 发展目标 10: 公平与平等.....	30
FIP 发展目标 11: 影响因素与结局.....	32
FIP 发展目标 12: 药学情报.....	34
FIP 发展目标 13: 政策制定.....	36
FIP 发展目标 14: 药学专业技能.....	38
FIP 发展目标 15: 以人为本的药学服务.....	40
FIP 发展目标 16: 传染病.....	42
FIP 发展目标 17: 抗菌药物管理.....	44
FIP 发展目标 18: 获取药品、设备和服务.....	46
FIP 发展目标 19: 患者安全.....	48
FIP 发展目标 20: 数字化医疗.....	50
FIP 发展目标 21: 药学可持续性.....	52
第三部分: 实现&转换.....	54
3.1 运用 FIP 发展目标进行药学转型.....	54
3.2 优先支持 FIP 成员.....	54

前言

随着 2018 年秋季“同一个 FIP”方针逐渐清晰，以及 FIP 战略和必要性已达成一致，我们支持世界卫生组织的《阿斯塔纳宣言》，并公开宣传药学作为在全球范围内提供初级卫生保健至关重要的作用，并因此确保向全球医疗保障迈进。

为了在未来十年实现这些目标，FIP 已更新了以下重点：

1. FIP 支持其成员们（组织、科学组织、学术机构和个人）获得相应的能力与授权，以实现他们在全球健康保障中作用的需求；
2. 确定会员国的优先级及各级药学人员跨区域范围的需求；
3. 明确未来十年的目标，使我们能够实现这些宏伟目标的需求；
4. 支持 FIP 发展的需求，以便在我们的组织之间搭建桥梁，分享学习过程和最佳实践，并通过数据和证据评估这一进展。

因此，FIP 发展目标的制定，与通过我们的 FIP 全球药物观察站和 FIP Atlas 系统产生、收集和展示证据一样，通过 FIP 提供商模式为我们的成员和合作伙伴之间建立桥梁，分享和支持国家、区域和全球的发展。

以 FIP 发展目标为依托、以 FIP 药学人力资源发展目标为基础的全面发展过程，确保通过系统的综合框架来促进基于需求的药学实践、科学、人力资源与教育的转变。

根据 FIP 的发展目标，FIP 将致力于与世界各地的成员共同合作，促进全球药学行业的转变。



Dominique Jordan
FIP President

FIP 主席



Catherine Duggan
FIP Chief Executive Officer

FIP 首席执行官

致谢

FIP 感谢来自药学实践委员会 (BPP)、药学科学委员会 (BPS) 和 FIP 教育委员会 (FIPEd) 的执行委员会主席们和成员们的全力支持；以及 FIP 执行委员会、FIP 办事处和 FIP 理事会的支持。

FIP 还感谢以下团队为制定和实现 FIP 发展目标所作的宝贵贡献：

FIP 发展目标核心项目团队

项目主席和执行发起人：

Catherine Duggan, FIP 首席执行官 (荷兰)

团队成员：

Emilia Paulino, FIP 专业秘书 (葡萄牙)

Giovanni Pauletti, FIP 科学秘书 (美国)

Ian Bates, FIP 人力资源发展中心, 伦敦大学学院药学院 UCL-FIP 合作中心主任 (英国)

Diala Koudmani, 伦敦大学学院药学院 UCL-FIP 合作中心博士生 (英国)

Christopher John, FIP 数据和情报负责人 (英国)

Gonçalo Sousa Pinto, FIP 实践发展和转型负责人 (西班牙)

Nilhan Uzman, FIP 教育政策和实施负责人 (荷兰)

项目经理：

FIP 发展目标项目负责人

Lina R. Bader, FIP 人力资源转型和发展负责人 (荷兰)

FIP 发展目标科学要素负责人

Zuzana Kusynová, FIP 政策、实践和合规负责人 (荷兰)

FIP 发展目标内部顾问小组

FIP 教育 (FIPEd) 成员：

FIPEd 临时主席：Ralph Altieri

FIP 人力资源发展中心 (WDH)：Marwan Akel; Mariet Eksteen; Barbel Holbein

学术机构成员部 (AIM)：Lilian Azzopardi

学术药学部 (AcPS) – 即 BPP 的一分支：John Pieper; Naoko Arakawa

FIP 药学实践委员会 (BPP) 成员：

BPP 主席：Paul Sinclair

军事和急救药理学 (MEPS)：Jane Dawson

医院药理学 (HPS)：Ryan Forrey

社区药理学 (CPS)：Manjiri Gharat

社会药理学和药事管理科 (SAPS)：Tara Hehir

工业药理学 (IPS)：Sini Eskola; Ulf Janzon

卫生和药品信息科 (HaMIS)：Boyan Todorov

FIP 制药科学委员会 (BPS) 成员：

BPS 主席：Tatsuro Irimura

BPS 执行委员会：Linda Hakes; Marilyn Morris; Shinji Yamashita

BPS 提名委员：Don Mager; Hiroshi Suzuki; Geoff Tucker

FIP 青年药师组成员：Sherly Meilianti

第 1 部分：关于 FIP 发展目标

1.1 驱动因素和必要性

1.1.1 “同一个 FIP”目标的全球必要性

FIP 发展目标 (DGs) 是一项重要的全球药学倡议 (图 1)。它们是在创新的基础上达成的, 这种创新的力量于 2016 年 11 月在中国南京召开的 FIP 全球药学和药学科学教育大会上, 启动了 FIP 的药学人力资源发展目标 (PWDG)。相应的, PWDG 的灵感来自于支持联合国可持续发展目标 (SDG) 的概念, 以确保药学从业人员与更广泛的全球需求保持一致。

从概念上讲, “目标”为组织、专业和终端用户提供了有形的、可实现的和有目的的工作范围, 并设定明确的优先级。FIP DGs 的更新代表着系统和综合的框架, 以指导全球、区域和地方科学、实践和人力资源的发展。FIPs DGs 并非强制的目标, 而是为满足国家、区域和全球医疗保健需求而采取系统行动的基础。

FIP DGs 为成员组织提供了结合其国情进行需求评估和优先级排序的框架。反之, 优先级排序可以为每个机构提供基础, 以全面规划其在人力资源、实践和研究的进展和转变。这意味着 FIP 支持每个机构的需求和优先事项, 而不是将一个计划强加给他们。

为整个行业建立一个明确的、支持性的、系统的和综合的全球框架有很多益处。FIP DGs 可作为大学和专业领导机构进行应用研究和评估 (例如, 教育和专业实践) 的框架。该框架还可以作为政府机构和基金主管部门投资医药保健以及国家规划和实施政策举措的基础。

此外, 一个系统的和综合的框架有助于进行全球趋势监测, 并可作为全球“仪表盘”, 监测药学服务、教育、应用科学和国家健康影响方面的进展。最后, FIP DGs 是在全球和国家范围内交流最佳实践的基础, 将促进和鼓励全球凝聚、团结和一致行动。这是现在和今后十年的一项持续进行的工作。



图 1. FIP 用于促进全球药学变革的发展目标

1.1.2 从人力目标到 FIP 发展目标的历史进程

FIP 的发展目标建立在 FIP 药学从业人员发展目标 (PWDGs) 工作的基础上, 这些目标与我们通过促进医药实践、科学和教育, 支持全球卫生的使命相一致。

世界卫生组织的卫生人力资源全球战略 2030 指出, “没有卫生工作者, 就无健康可言”。在这一声明的基础上, FIP 更新了其战略计划, 通过发展从业人员队伍和转型来部署和应对国家和全球卫生面临的挑战。该计划现在拓展到了通过药学科学研究促进实践转型和创新。

在 2016 年, FIP 将人力资源置于行业转型的起点, 这是我们药学专业提供服务和创新来满足人们不断变化的需求所需要的。制定和发布的 13 项关于药学从业人员发展和教育的 PWDGs, 已成为世界卫生组织各区域内有针对性的转型规划的基础。药学从业人员是一个独特的行业, 具备科学、实践和教育等多种专业知识。

拥有一系列的“同一个 FIP”发展目标使我们能够识别 FIP 所有领域的共性, 以及每个领域中的一些独特属性。我们坚信, 必须将科学、实践、人力和教育整合到一个变革的框架中, 为我们的成员和更广泛的职业明确制定未来十年的发展目标。



图 2. 从 FIP PWDGs 到 FIP 发展目标的历史进程

FIP DGs 旨在确保 FIP 和其他领导机构在所有领域内开展合作。这些目标为全球药学提供了一个合乎逻辑的下一步，即在药学科学研究的支持下，将药学从业人员与我们提供的医药保障供应和药学服务联系起来。

实践和科学新目标与现有的人力和教育目标一起，形成了 FIP DGs 的核心要素。FIP DGs 包括能够用于促进和支持从业人员转型的工具和结构。制定评价指标将是一种让我们能够在 FIP 全球药物监测数据中进行评价和监测进展的方法。

这些 FIP DGs 将是制定国家级标准的关键，以监测和评价药学实践、科学研究和从业人员/教育方面的趋势和进展，及具体和切实的机制。国家转型项目，如 FIP 从业人员的转型方案，将为每个国家和成员组织提供量身定制的需求评估、优先次序的制定和计划实施途径。

FIP 相信，如果没有药学从业者，我们就没有药学服务，如果没有科学的基础，我们就没有药学服务（图 3）。

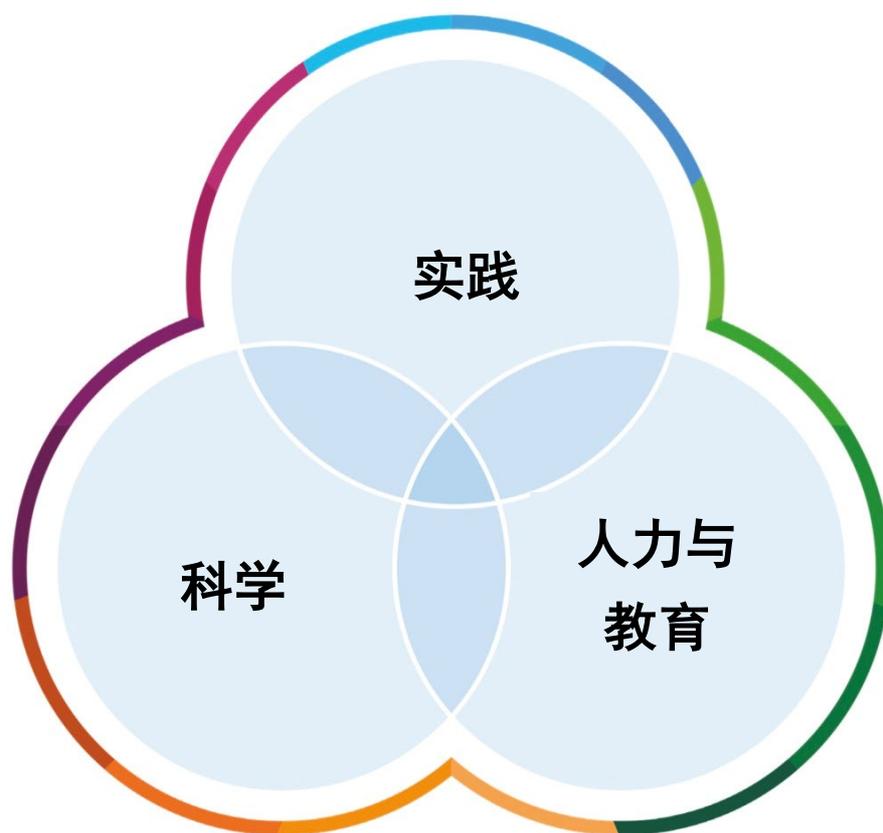


图 3. FIP 的发展目标旨在改变药学科学、实践以及人力与教育

1.2 方法和组成

1.2.1 制定方法和发布

随着 2018 年秋季“同一个 FIP”方针逐渐清晰，以及 FIP 战略和必要性已达成一致，我们支持世界卫生组织的《阿斯塔纳宣言》，并公开宣传药学作为在全球范围内提供初级卫生保健至关重要的作用，从而确保向全球医疗保健迈进。

为了在未来十年实现这些目标，FIP 更新了以下重点：

1. 需要 FIP 支持成员们（组织、科学组织、学术机构和个人）获得相应的能力与授权，以实现他们在全球健康保障中的作用；

2. 需要确定与各级药学人员相关的国家和跨区域范围的优先事项；

3. 需要明确未来十年的目标，使我们能够实现这些宏伟目标；

4. 需要我们支持发展，在我们的组织之间搭建桥梁，分享学习过程和最佳实践，并通过数据和证据评估这一进展。

因此，在药学从业人员发展目标（PWDGs）的基础上，发展 FIP DGs 成为优先事项，与通过我们的 FIP 全球药物观察站和 FIP Atlas 系统产生、收集和展示证据一样，通过 FIP 提供商模式为我们的成员和合作伙伴之间建立桥梁，分享和支持国家、区域和全球发展。

从 2019 年 1 月到 2020 年 8 月，我们开展了广泛的协商，借鉴了之前制定 PWDGs 的方法，并根据新目标的实践和科学内容进行调整。FIP 专家、成员、合作伙伴和利益相关方都参与了这项工作，以确保这些目标的相关性、可衡量性和

可行性。FIP 药学实践和科学委员会参与了实践和科学部分的制定。

制定过程还包括 2019 年与 FIP 理事会的磋商。理事会是 FIP 的最高机构，包括所有国家药学会（成员组织）和国家药科学协会（主要是科学成员组织）。2020 年，一个跨 FIP 内部咨询组织被委托为目标草案提供反馈和支持；该小组包括了来自 FIP 实践和科学委员会、FIP 教育以及 FIP 青年药师组的代表。

1.2.2 结构和内容

正如在全文中反复阐述的一样，目标制定的方法是保持现有 PWDGs 的完整性（其中嵌入了科学和实践元素），然后扩展重要的科学和实践部分，同时保留 PWDGs 的内容，这是经过仔细考虑的：

1. 所制定的实践和科学元素，以及广泛扩展到 21 个 FIP DGs，以容纳更多的实践和科学主题。
2. 在 21 个 FIP DGs 中，每一个目标都提供了一个转变全球药学的焦点。
3. 在 21 个 FIP DGs 中，每一个目标都包括必要的从业人员、实践和科学要素。
4. 现有的 13 个 PWDG（2016）描述和机制仍是 FIP 发展目标 1-13 中人力要素的基础。
5. 人力要素现在包括在 FIP DGs 14-21 中，用以参照和交叉参照原来的 PWDGs。
6. 每一个人力、实践和科学要素代表着：

人力[w] : 药学从业工作者和教育

实践[p] : 药学实践

科学[s] : 药学科学

图 4 说明了 FIP 发展目标的结构和组成部分以及每个组成部分的用途。

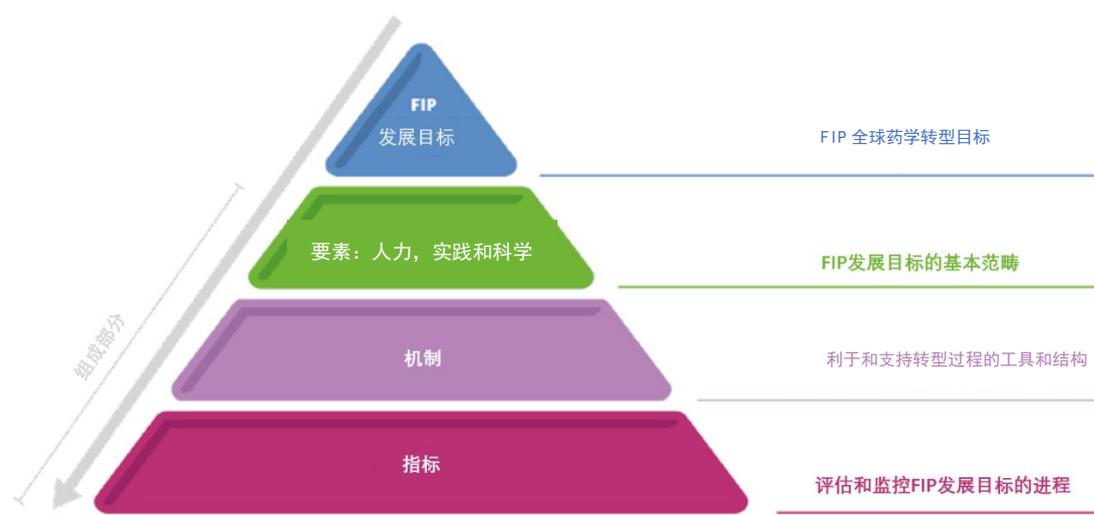


图 4. FIP 发展目标的结构和组成部分

1.2.3 人力资源要素和药学教育

没有教育就没有人力资源。在南京会议之后，FIP 制定了全面的路线图，以在劳动力发展的背景下转型药学和药学科学教育。该路线图包括教育和人力资源的全球愿景、FIP 南京声明和 FIP PWDGs。FIP PWDGs 将教育涵盖在每个目标中，具体目标是提供优质、及时和高质量的药学教育。

明确药学教育是包含在人力资源目标中的要素是非常重要的。自 2016 年 FIP 南京会议通过 FIP PWDG 以来，FIP 也一直秉承这样的理念。从那时起，“人力资源”一词被 FIP 用作一个总括性术语，包括初等教育和继续教育，以及关注毕业后发展的其他组成部分（如领导力发展、智能人力、高级实践、跨专业合作和许多其他方面内容）。

FIP 发展目标中的一些人力资源要素相比其他要素，与教育更相关，例如 FIP 发展目标 1（学

力）、FIP 发展目标 3（质量保证）和 FIP 发展目标 9（持续专业发展战略）。这些目标和其他目标都可以支持药学教育机构和教育提供者转型。此外，对于初等教育，《南京声明》提供了额外的发展框架。

在 FIP PWDGs 的基础上，FIP 发展目标包括与人力资源要素相关的教育转型机制。药学院、教育提供者、学者和学生可以利用这些目标进行自我评估和监测（在国家或教育提供者层面）、明确差距和战略规划、改进教育进程以及与政策制定者的接触和对话。

此外，有必要强调，教育本质上是所有变革性政策的组成部分。通过教育，我们可以在人力、实践和科学研究方面取得可衡量的成就。从这个角度来看，纵观任何 FIP 发展目标，很容易立即看出所有目标都将教育作为一个组成部分——因此，在整个发展目标范围内，教育作为一个概念可以被视为不可或缺的。因此，这是达成 FIP 发展目标的至关重要的部分。

4 国际药学会（FIP）。制药劳动力发展目标。海牙：国际药学会：2016 年。可在此处获取：https://www.fip.org/www/streamfile.php?filename=fip/PharmacyEducation/2016_report/2016-11-Education-workforce-development-goals.pdf

5 国际药学会（FIP）。南京声明：药学和药学教育声明。海牙：国际药学会：2017 年。可在此处获得：<https://www.fip.org/files/content/priority-areas/workforce/nanjing-声明.pdf>

第 2 部分：FIP 发展目标



FIP 发展目标 1:

学术能力



FIP 发展目标 1 相关要素

全球范围内，我们希望.....



FIP 发展目标 1 [w]

为了支持供应端人力资源的发展进程，参与药学高等教育发展政策，并随时能够与药学实践和药学科学发展各部门的领导接触。

具体介绍

- 根据国家卫生资源需求（临床实践、药学领域和所有利益相关方），制定适合的初始教育和培训方案，提高提供合格的药学人员队伍的能力。
- 开发新的和创新的方法，吸引年轻药师进入药学实践和科学的所有领域（例如，鼓励年轻药师考虑在工业制药、管理部门、核和兽药等领域作为导师/带教老师从事临床学术教育）。
- 能力建设应达到满足机构、教育工作者和学生支持的最低国家标准，以确保所有学生都能获得优质教育。
- 加强跨学科和跨专业教育以及与主要利益相关者的合作，包括政府、国家和国际卫生与制药组织以及患者权益团体，以形成可持续的能力发展的解决方案。
- 临床学术教育工作者需要更多地关注培训、职业发展和能力建设，重要的是，其中必须包括研究能力的提升。
- 利用数据和证据支持对药学高等教育领域的投资。



FIP 发展目标 1 [p]

教学人员具有实践培训和开发能力；提供从基础培训至高级实践和/或专科培训的职业发展路径。

- 培养教学人员的教学能力并提供必要支持，使之能够开展高级实践培训和专科实践培训。
- 制定研究生和高级教学与培训的培养框架、培养标准及培养方式。
- 发展结合实践的，跨专业、跨学科的教学和培训方式。
- 制定可靠的培训考核指标。该指标可适用于大部分实践点的培训项目，内容应涉及考核评估和能力评价。



FIP 发展目标 1 [s]

机构学术能力旨在为药师与药学家提供高质量的药学教育与培训，他们致力于患者服务、新药研发及医疗产品的临床应用、市场监管、经济学评估。

- 与学术领袖、专业组织、监管机构及制药产业合作，明确区域与全球的药学科研需求。
- 与利益相关者构建关系，使学术课程的科学内容与当代药学和药学专业实践保持最佳一致。
- 列出全球药学科研培训的机会，以帮助学生更多地了解课程内容。

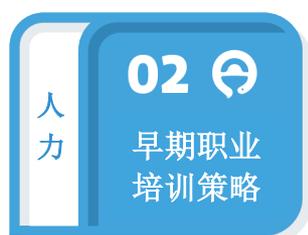
FIP 发展目标 2:

早期职业培训策略



FIP 发展目标 2 相关要素

全球范围内，我们希望.....



FIP 发展目标 2 [w]

参与药学高等基础培训框架建设，为药学从业人员早期注册后（或获得认证后）的阶段内提供培训，从而巩固初始教育和培训，推动新员工进入高级实践。

具体介绍

- 创建有明确目标的教学与培训路径/项目，以支持注册后（毕业后）的基础培训（临床实践和药学科学领域）。
- 制定早期职业规划和框架，帮助无缝衔接初级实践与高级实践。
- 开发构建早期职业指导系统，为青年药学从业人员与同行、带教老师（包括临床实践和药学科学领域）搭建沟通平台。
- 利用数据和证据阐明早期职业培训的获益。



FIP 发展目标 2[p]

为药学实践者及相关人员提供早期职业培训策略及必要支持，包括高级实践、专科框架、专业认可与认证。

- 构建处于实践环境中的早期职业培训机会。
- 为青年药学从业者提供职业与导师支持。
- 提供适当的条件，使早期职业实践和个人情况与教育和培训途径/计划一致。
- 为实践能力培养提供适当的激励、认可及认证措施



FIP 发展目标 2 [s]

为在校生/毕业后的学生和青年药学科学家提供教育与培训，以提高其在基础、转化、临床及监管科学方面的技能。

- 制定导师计划，为青年药师、青年药学科学家联系满足条件的，具有学术、制药行业及监管部门经验的导师。
- 为青年药师、青年药学科学家建立特定论坛，以协助人际交流平台，提供职业发展机会。

FIP 发展目标 3:

质量保证



FIP 发展目标 3 相关要素

全球范围内，我们希望.....



FIP 发展目标 3 [w]

采用透明、现代及创新的过程，旨在确保以需求为导向的教育与培训系统的质量。

具体介绍

- 通过质量保证的方法持续发展和提供充分合适的教育和培训，确保药学从业者的质量；质量保证需要解决学校与医疗机构基础设施问题，以便提供以需求为导向、能力为基础的教育与培训。
- 结合当地的需求与实践条件，建立基于标准的药学教育全球指南。
- 采用公平、有效及透明的政策与流程，确保药学教育与培训的质量。
- 明确利益相关方为发展合适的教育与培训、公平且有效的政策所需要投入的资源，包括必要的学生投入。



FIP 发展目标 3 [p]

以透明、现代和创新的流程，来实现工作中的质量保证、监测和服务改进。

- 制定社区、医院和其他直接照护病人的药师和药学工作人员的实践标准。
- 开发以标准为基础的指导原则、实践支持工具和自我评估工具，以实施和提供符合患者、社区和卫生系统需求的专业服务。
- 确保在药学实践的所有领域，都有维护职业道德的制度。
- 建立质量改进的机制和指标，包括合作、患者安全和专业标准。
- 通过确保教育、培训、绩效和专业发展标准，发展出适合提供这些服务的人力队伍，确保药品服务的质量和有效性。
- 建立（“真实世界”）实用和有用的基于证据的服务实施、服务评估和监测机制，如审计系统、患者反馈、健康结果研究和成本效益评价。



FIP 发展目标 3 [s]

在药物研究、开发、生产和法规方面的质量和正直性，以确保在全球范围内获得安全有效的医疗产品。

- 创建可访问的指导文件库，定义各种药学重点领域的质量保证标准。
- 开发必要的工具，以提高对医疗产品国家法规要求的落实。
- 与全球和区域利益攸关方合作，制定旨在减少不合格和伪劣医疗产品的机制。

FIP 发展目标 4:

高水平 and 专业化发展



FIP 发展目标 4 相关要素

全球范围内，我们希望.....



FIP 发展目标 4 [w]

为被认可的药学人员高级实践建立教育和培训设施，作为加强患者照护和卫生系统能提供的相关服务的基础。

具体介绍

- 在实践范围和合理用药的背景下，需要对“专业化”和“高级实践”的含义达成共识。
- 确保高级和专科药师在所有部门（包括专业延伸到工业和行政）的胜任力和能力，以更好地优化对患者复杂的药学服务。目前这可能包括在公认的实践范围内的处方权。
- 系统地使用专业认证项目、系统和框架作为整个药学人员队伍（包括高级的药学科学家）评判先进性和专业化的标志。



FIP 发展目标 4 [p]

建立特定部门能力和发展的框架以及基础设施，用于高级和/或专科药学实践和以人为本的服务。

- 开发实践基础设施以支持高级实践和专科实践，如委员会认证、住院药师培训、持续专业发展、能力获得证明。
- 在适当的条件下，建立对高级从业者和专家的监管要求，以确保对患者需求的充分响应和最佳的综合照护。
- 建立发展和提供高级服务的途径和计划。
- 确保有相应机制，使药师和药学支持人员的实践和他们最高级别的认证相匹配。
- 确保对高级能力和专业技能的适当认证，并与正式的职业发展以及足够的激励（薪酬和其他）保持一致。
- 增加进入专业培训和/或认证项目的能力。



FIP 发展目标 4 [s]

进行教育、培训和指导，以促进药学科学领域的创新和专业知识。

- 制定在不同环境中获得专业的药学科学知识的指导意见。
- 建立药学科学专业知识领域的认证机制，如专利、研究员级别、资金获得和职称晋升。
- 与工业界和学术界合作，建立为各级科学家提供额外的指导、人际交流平台、国际交流和领导力发展的项目。

FIP 发展目标 5:

胜任力发展



FIP 发展目标 5 相关要素

全球范围内，我们希望.....



FIP 发展目标 5[w]

用清晰易懂的发展框架来描述职业生涯各个阶段的胜任力和实践范围，包括药学人员领导力发展框架。

具体介绍

- 利用循证的发展框架，支持各种环境下，根据国家/地方需要而进行的药学科学在实践领域的转化。
- 使用胜任力框架等工具定义各种环境下的胜任力和行为，以支持职业生涯发展。
- 要有证据证明，有明确的政策将领导力培养（从职业生涯早期）与胜任力获得连接起来，以推进实践活动。



FIP 发展目标 5 [p]

为从业者明确定义发展框架，描述其开展实践活动所需专业服务相关能力。

- 使用基于证据的能力框架来支持从业者的发展，以在其实践范围内提供特定的专业服务，包括但不限于药物使用评价、依从性优化、调剂、处方、疫苗接种或管理传染性和非传染性疾病。
- 制订药师和药学支持人员在其执业范围内提供的基本和高级药学服务项目清单。
- 制订在具体的执业范围内提供这些服务所需的能力清单。
- 确保支持员工领导力、人文和道德发展的框架。
- 通过短期课程、认证和其他持续专业发展机会支持服务导向的能力发展和培训。



FIP 发展目标 5 [s]

描述药学科学职业生涯各个阶段所需能力的框架。

- 为药学科学家制订循证的能力框架，以有效满足学术界、工业界和监管机构的需求。

FIP 发展目标 6:

领导力建设



FIP 发展目标 6 相关要素

全球范围内，我们希望.....



FIP 发展目标 6 [w]

为药学科学、初始药学教育和培训等职业生涯的所有阶段提供职业领导力建设的策略和计划，包括临床和行政领导力。

具体介绍

- 制定培养领导力（包括工具和指导系统）的计划和策略，以支持药师和药学科学家的职业生涯发展。
- 倡导与团队协作有关的医疗团队领导力发展（例如，推广基于团队的医疗服务模式）。
- 理想情况下，上述内容需与胜任力、专业基础以及早期职业发展活动相关联。



FIP 发展目标 6 [p]

为专业领导力和临床领导力建立发展战略和计划，前者包括团队和协作效果、符合当地需求的服务进展；后者应能体现责任、义务、决策所有权和专业自主权。

- 推动领导力建设，确保专业自主权和决策权、对患者预后的临床责任和义务、以及经济和环境的影响。
- 促进在个人和团队专业表现的质量保证、医疗保健的团队协作以及评审流程方面的领导力发展。
- 将临床领导力作为提高医疗质量，转型为以人为本的临床服务的途径。
- 促进专业宣教能力的发展，使药师能够有效地向政府、监管机构、政策制定者和其他利益相关者宣传本职业，并使他们自己成为不同层级的关键决策者和影响者。



FIP 发展目标 6 [s]

实施科学领导力发展战略和计划，以维持在药物科学研究、开发、制造和法规方面的卓越表现。

- 与可及的领导力培养项目和机构合作，为药学科学家提供独特且结构化的 FIP 领导力培养项目。
- 与学术界、工业界和监管机构中经验丰富的药学科学领导者一起实施导师带教计划。
- 建立药学科学领域的优质领导力培训项目清单，以扩大专业发展机会。

FIP 发展目标 7:

推进整合服务



FIP 发展目标 7 相关要素

全球范围内，我们希望.....



FIP 发展目标 7 [w]

为药学人员发展建立以患者为中心的整合式医疗服务基础，与健康的社会决定因素和基于需求的劳动力发展方法相关。

具体介绍

- 基于当地医疗保健系统及其能力和资金，系统地开展教育和培训活动。
- 有证据显示具有系统化发展政策和战略，用于加强和革新药学人力资源教育，以及对于培训师和教育者的系统培训。
- 教育提供者必须通过提供循证的方法，确保讲师、教师和培训师本身接受适当的能力和胜任力培训。
- 通过与健康的社会决定因素相关的行动，使药学人员和主要利益相关者能够促进健康公平。



FIP 发展目标 7 [p]

以人为本的整合式医疗服务是基于包括药师提供专业药学服务在内的跨专业和多学科交叉融合连续统一体。

- 在所有医疗环境的实践中，定义明确的流程和程序，以提供和发展基于需求的整合服务。
- 在初级、二级、三级以及急救服务中，建立并执行此类服务的设计、操作和评估体系。
- 应认识到以人为本的整合优质医疗服务，是实现最佳临床、人文、经济和可持续卫生保健结局的基础。
- 明确患者和公众需求，以支持健康需求相关的药学服务的发展和实践。
- 确保在人道主义危机、灾害和紧急情况下提供跨专业整合服务的能力。
- 确保药学团队内部以及与其他医护人员的合作，尤其是在医疗交接和终生医疗的过程中。
- 从整合的、整体的角度，对医疗保健的所有结果进行质量控制，并考虑到个人的特性。



FIP 发展目标 7 [s]

评估扩展专业药学服务和项目的科学策略，包括转化和逆转化研究。

- 创建基于团队的跨学科科学证据。
- 创办以扩大药学服务和推动创新研究为目标的促进转化和逆转化研究的论坛。
- 促进药学科学家和药师之间的合作，以评价先进服务，并帮助记录为医疗系统的附加值。

FIP 发展目标 8:

跨专业合作



FIP 发展目标 8 相关要素

全球范围内，我们希望.....



FIP 发展目标 8 [w]

清晰明确的协作和跨专业教育培训应成为全体药学人员发展计划和政策的特征。

具体介绍

- 收集政策形成的证据，以证明医务人员如何发展和参与伙伴关系来实现更好的健康结局。
- 制定教育和培训战略和计划，以确保药学人员之间的协作以及对其他医务人员的药学培训。
- 理想情况下，这应该与正式的专业培养活动相关联。



FIP 发展目标 8 [p]

在过渡环节和医疗交接中，由有凝聚力、相互依赖的团队提供清晰的、可识别的要素来达成跨专业协作和多学科医疗

- 为所有医疗相关的跨学科跨专业团队建立结构和体系，以便所有相关医疗照护可在各个水平的医疗中和谐合作。这应该包括在初级、二级和三级医疗机构中优化以人为本的药学服务。
- 跨界面和卫生系统（包括数字接口）的对接工作，通过合理沟通和健康数据共享、决策共享、患者结局责任共同承担以及药物重整或长期协同管理等机制，以确保不同医疗照护之间的连续性。
- 支持制定政策，使药师和支持人员成为协作实践和整合医疗的关键参与者。
- 与利益相关者、机构和其他卫生专业协会合作，推动立法变革和发展。
- 确保患者、正式和非正式照护人员和社区卫生工作者参与多学科卫生决策，他们应获得授权、提高健康素养和专业定位，并作为他们自身和社区卫生的大使和多学科团队对接。
- 认识自己在执业范围内的专业自主权和领导力，以及和其他本实践领域医务人员同等的责任和问责制。
- 将协作实践作为医疗提供和能力改进的质量指标。
- 为愿意从实践转向学术（反之亦然）或在相关领域进行职业发展的人员制订和实施学科内和跨学科项目。



FIP 发展目标 8 [s]

跨学科合作促进教育、研究、开发、生产和法规，共同改善医疗产品的可获得性。

- 为药学科学家和临床工作者创造合作机会。
- 通过整合其他有助于创新、发展和生产以及医疗产品法规的学科来拓宽药学科学教育。
- 通过使实习生和初级专业研究人员跟随不同领域的导师工作，促进跨学科合作。

FIP 发展目标 9:

持续职业发展策略



FIP 发展目标 9 相关要素

全球范围内，我们希望.....



FIP 发展目标 9 [w]

所有职业发展活动都与基于需求的卫生政策倡议和药学职业发展途径明确相关。

具体介绍

- 根据国家和地方需求，制定有效的持续职业发展策略。
- 制定支持药师职业生涯中各种实践环境和各个阶段的专业发展项目。
- 理想情况下，这应与全部职业发展活动相关联。
- 在学生层面应开始实施有效持续的职业发展策略，以及自我导向行为方面的教育。
- 制定支持职业中断或部门变化后重返实践的项目。



FIP 发展目标 9 [p]

基于实践和需求的持续职业发展、继续教育与职业发展途径和实践框架相联系。

- 制定并执行持续职业发展要求，以更新执照、注册和/或高级实践及专家认证。
- 确保在工作场所提供继续教育机会。
- 在药师职业生涯中认可终身学习。
- 制定可提供资格证书或认证的线上继续教育和培训方案。



FIP 发展目标 9 [s]

将职业发展整合为高级药学科学的重要组成部分。

- 促进学术界、工业界和政府之间的合作，以确定药学科学家的专业发展重点。
- 为药学科学家盘点职业发展机会。

FIP 发展目标 10:

公平与平等



FIP 发展目标 10 相关要素

全球范围内，我们希望.....



FIP 发展目标 10 [w]

制定明确的战略，解决药学人员发展、继续教育和培训，及职业发展机会公平性和多种不平等问题。

具体介绍

- 制定解决药学人员和职业发展机会的公平性和多种不平等问题战略。
- 确保在药学环境中充分有效参与权和各级决策的平等领导机会；确定并解决所有社会类别参与权的可避免障碍。
- 制定并接纳员工发展政策和可执行的立法以促进公平和平等；无偏见赋权所有人的政策和文化。
- 该项应适用于学术能力和领导力培养活动。



FIP 发展目标 10 [p]

在提供药学服务、获得服务和服
务影响方面，实现公平和多样化
的明确战略，以便所有人都能获得
优质的药学服务。

- 根据患者、人口和卫生系统的需要，考虑到不同的社会经济状况、人口需求和期望，发展和提供药学服务。
- 制定和实施各项战略，以解决患者和大众能够平等获得服务的问题，包括获得药品和药品信息、接触到药学工作人员和药学专家、获得疾病预防（包括疫苗接种）和公共卫生服务以及数字卫生服务。
- 认识并有效解决导致医疗卫生问题的社会决定因素以及体弱、弱势群体和服务不足社区的特定医疗卫生需求。
- 确保患者和民众在不同地区（如城市和农村）和不同医疗卫生系统（如私营和公共卫生系统）都能获得药学服务。
- 确保服务劳动力数据和情报的可用性，以了解和发现公平和平等问题，并制定循证的政策来解决这些问题
- 使患者参与确定需求并对其进行优先排序，为服务不足或服务利用不足的患者进行宣传并为其代言；在提供药学服务时，考虑患者对服务的可接受性。
- 认识到社会责任感在提供基于价值的医疗服务方面的重要性。



FIP 发展目标 10 [s]

全球药物科学培训能力、研究基
础设施、开发和制造能力以及基
于循证监管的公平性。

- 推动公平的职业路径，以扩大学术界、工业界和监管机构的药学科学队伍。
- 监测整个药学科学领域实施战略的成功情况，以确保持续的公平和多样性。

FIP 发展目标 11:

影响与结局



FIP 发展目标 11 相关要素

全球范围内，我们希望.....

具体介绍



FIP 发展目标 11 [w]

药学人员对影响医疗卫生系统和健康改善的证据。

- 建立相关体系，以评估药学人员对健康改善和医疗结局的影响，并与基于需求的教育、培训和人力资源规划相联系。
- 收集连续数据以监测药学人员的绩效。
- 理想情况下，这应该与提高人力资源智能战略相关联。



FIP 发展目标 11 [p]

药学服务对影响健康结局、生活质量，提高卫生系统效率和可持续性的证据。

- 识别、评估药学服务的社会影响并对其负责，包括健康结局、生活质量、改善卫生系统效率和恢复能力、服务可及性、公平性和平等性，以及整体的可持续性（经济、组织、环境）。
- 建立系统来评估和监测药学服务的影响和结局，这些结局应当基于共识的定义、标准、绩效指标、真实世界指标（包括公众和患者报告的结局），以及其他数据和服务评估情报，适用于从基本、高级到专业的所有药学服务。
- 启用和促进基于实践的研究、健康影响评估和机制，以促进药学从业者主导的证据生成。
- 建立衡量成本-效益的系统，包括成本-效益分析、成本-获益和成本-效用分析，以及药师专业服务对预算的影响。
- 促进药学服务影响评估数据的透明性、严格交换和发布，为地方、国家和国际层面的实践发展、政策和资助策略提供支持。



FIP 发展目标 11 [s]

制定策略和计划，以便及时获得安全、有效、可负担的医疗产品。

- 监测和报告新医疗产品的正面和负面影响。
- 使用透明的评估流程来确定药学实践服务或药学科学成果的价值。
- 促进科学研究，使用创新技术不断改善患者照护。
- 传播药学科学的贡献，以支持/鼓励药物研发、开发和利用方面的持续成功。

FIP 发展目标 12:

药学情报



FIP 发展目标 12 相关要素

全球范围内，我们希望.....

具体介绍



FIP 发展目标 12 [w]

一项国家策略和相应行动，用于整合和共享人力资源数据以及计划活动（技能组合、高级和专业实践、能力）。没有人力资源情报数据，就不可能有战略性的人力资源发展。

- 一个可运营的全球药学观察中心。
- 开发监测系统以识别人力资源趋势，从而能够就药学人员的部署和供应做出决策，并注意这些活动中通常存在时间滞后。
- 理想情况下，这应该与专业领导机构的管理策略和领导力相联系。



FIP 发展目标 12 [p]

一项综合的全国性策略，用于收集、分享和利用关于服务提供、发展、交付及需求的情报，为药学服务的发展、政策制定和资助决策提供基于循证的信息。

- 为提供专业药学服务制定共识框架，其中包括明确的定义、要求和标准，基于此使得评估服务交付并产生专业服务情报成为可能。
- 开发和应用系统，能够在国家层面的所有辖区和人群中完成数据整理，并收集和处理关于服务交付和可及性的证据。
- 在国家层面定义和认定一套服务情报的最低指标和度量标准。
- 为服务交付、人力资源和科学情报开发综合数据库。在地方、国家和国际层面为利益相关者、合作伙伴和其他专业人士建立严格和透明的服务交流和共享机制。
- 培养利用在实践和科学中形成大数据的能力，并进行水平扫描、趋势评估和预测（例如人口演变、卫生需求趋势、流行病和其他紧急情况）。



FIP 发展目标 12 [s]

数据驱动的决策策略，以加速医疗产品的药学研究、开发、制造和市场准入，以最大限度地提高个体患者的临床获益。

- 通过开放虚拟中心，实现信息共享并加强合作。
- 促进“开放科学”式的数据和信息收集，作为药学研究智能产生的手段，以加速药学科学全面发展。

FIP 发展目标 13:

政策制定



FIP 发展目标 13 相关要素

全球范围内，我们希望.....

具体介绍



FIP 发展目标 13 [w]

清晰且可控的策略使药学人员在
整个职业生涯生命周期内实现劳
动力基于需求的全面发展。

- 采取并加强健全的政策和可执行的法规，在所有环境和阶段实现全面的基于需求的职业发展方法。
- 制定以药学科学和专业服务为驱动力的策略。
- 策略应包括解决药学工作人员福利、福祉和工作场所安全的政策。



FIP 发展目标 13 [p]

明确的药学主导策略，为服务提供、整合和薪酬方面的发展制定并实施基于需求和循证的实践相关政策，并与更广泛的国家卫生政策和优先事项保持一致。

- 通过适宜的法律和监管体制改革来制定并实施政策和法规，以满足患者和社会的需求，并相应地扩大药学实践的范围。
- 利用政策工具和法规来支持和规范所有司法辖区内的药学实践，并使药学服务提供、整合和薪酬有法可依。
- 实行政策评审系统，衡量政策的有效性、相关性、实施和被采纳的情况。
- 制定紧急和应急行动计划，以扩大紧急情况下的实践范围。



FIP 发展目标 13 [s]

制定策略以实施基于需求的药政策，推动国家研究重点、知识产权保护、医疗产品的审批和定价决策。

- 为制定全球标准化的法规做出贡献
- 支持以科学为基础的政策，引导医疗及医疗产品的发展和评估。

FIP 发展目标 14:

药学专业技能



FIP 发展目标 14 相关要素

全球范围内，我们希望……



FIP 发展目标 14 [w]

具备培养和训练能提供高质量药学专业技能的人力资源策略和体系。

具体介绍

- 确保学术能力（FIP 发展目标 1 [w]）以提供教育和培训，从而加强初级教育中的药学专业技能。
- 将专业信息和建议提供技能纳入早期职业培训策略（FIP 发展目标 2 [w]）和持续专业提升策略（FIP 发展目标 9）。
- 除了纳入领导力发展项目（FIP 发展目标 6 [w]）外，利用先进、专业的发展体系和框架（FIP 发展目标 4 [w]）将药学专业知识发展为药学人员的高级或专业领域。
- 将药学专业能力和技能纳入药学胜任力发展框架（FIP 发展目标 5 [w]）。



FIP 发展目标 14 [p]

向患者、正式或非正式护理人员、医务人员、相关机构以及利益攸关方提供药学专业知识和建议的策略和体系。

- 向患者、正式或非正式护理人员、医疗专业人员、相关机构以及利益攸关方提供药品、医疗设备的专业知识和建议，以便为政策制定、临床决策、处方实践、个人医疗护理的选择、其他药品与医疗设备的相关决策提供信息支持。
- 通过提高患者、正式或非正式护理人员 and 社区工作者的健康素养以实现更好的护理和自我护理。
- 使用适宜的沟通方式和咨询技巧来提供高质量、恰当的信息，应同时考虑到文化、语言因素以及其他特殊护理需求（如残障人士、移民和难民等）。
- 利用处方集、药品信息管理系统等官方资源来传递客观的、循证的、系统化梳理的药物和医疗设备信息，来支持药学人员和其他医疗专业人员的工作实践和服务。



FIP 发展目标 14 [s]

鼓励提供基于科学的药学信息

- 利用专业的药学知识，促进药物的合理使用。
- 实施高价值的认知服务，以审核和优化药物的使用。

FIP 发展目标 15:

以人为本的药学服务



FIP 发展目标 15 相关要素

全球范围内，我们希望.....



FIP 发展目标 15 [w]

制定发展药学教育和人力资源的地方政策，支持在实践中以人为本的药学服务。

具体介绍

- 保障学术教育的基础设施，来支持在初级教育和培训中以人为本的药学服务理论和技能教学（FIP 发展目标 1[w]），包括跨专业教育发展（FIP 发展目标 8[w]）
- 将以人为本的药学服务模式作为一项战略成果，纳入早期职业教育（FIP 发展目标 2[w]）并贯穿专家专科深造的全过程（FIP 发展目标 4[w]）。
- 将以人为本的药学服务模式作为评估和发展教育质量保障（FIP 发展目标 2[w]）及监测对员工影响的指标（FIP 发展目标 11[w]）。
- 搭建以人为本的药学服务模式的核心框架，贯穿于员工职业发展的各个阶段（FIP 发展目标 5[w]）。



FIP 发展目标 15 [p]

通过跨学科协作的策略和以人为本的专业药学服务，来预防、筛查、支持临床管理和优化治疗非传染性疾病与慢性疾病，包括心血管疾病、慢性呼吸系统疾病（如哮喘、慢性阻塞性肺病）、糖尿病、癌症、精神系统疾病、皮肤病等。

- 为非传染病和慢性疾病制定和实施结构化的、循证的疾病预防（和二级预防）策略和专业药学服务，以期有效解决、调整或最大限度降低风险。
- 通过即时检验和其他评估方法（如结构化工具、问卷调查），制定并实施结构化的循证策略和专业服务，对非传染疾病和慢性疾病的风险因素、症状、临床表现进行社区筛查和监测，以识别患者是否需要进一步诊断和（或）护理。
- 开发和实施结构化的体系和协议以便将潜在患者转诊给其他医疗专业人员，并在整个医疗团队和系统中共享患者的临床筛查、检查结果，如共享访问（咨询、录入）患者的（电子）健康记录。
- 制定并实施结构化的循证策略和专业服务来优化治疗和药物使用，以确保最佳的临床治疗结果、提高患者生活质量及最大化资源利用。
- 为患有慢性疾病和有特殊需求的人群（如老年人、残障人士、罕见病者、贫穷、弱势群体、文盲、移民、难民等）制定和实施结构化的循证策略和专业药学服务。



FIP 发展目标 15[s]

具备监测、了解健康相关特征的能力，从而为改善以人为本的药学服务模式提供个性化的创新方法。

- 促进提供科学的药学信息。
- 与利益相关方合作，提供最新的相关科研信息。
- 支持新的医疗产品的开发，以满足医疗需求。
- 与全球（世界卫生组织）和区域利益相关方合作，制定将已获批的药物应用于其他疾病治疗的策略。

FIP 发展目标 16:

传染病



FIP 发展目标 16 相关要素

全球范围内，我们希望.....



FIP 发展目标 16 [w]

建立教育和培训的基础设施，以培养能够在传染病和媒介传播疾病领域提供优质服务的人力资源。

具体介绍

- 确保药学从业人员（FIP 发展目标 2）、研究生、相关专业进修人员（FIP 发展目标 4 和 9[w]）有充分的教育和培训，以有效地履行其相关职责。
- 当药师执业范围监管框架支持其提供相关服务时，应将疫苗接种能力和相关职能作为本科教育和/或继续教育路径的一部分内容（FIP 发展目标 5 和 7[w]）。



FIP 发展目标 16 [p]

预防、监测、管理和优化治疗传染病和媒介传播疾病的战略和以人为本的专业服务

- 针对虫媒和各种病原体（病毒、细菌、真菌、寄生虫）引起的传染病，制定和实施结构化的循证疾病预防策略和专业服务。
- 制定和实施构架与机制，以进行旨在预防或减缓疾病和病媒蔓延和传播的全面综合预防保健战略。
- 与利益相关者和政策制定者合作，实施支持药学从业人员提供疫苗接种服务的战略和政策。
- 制定和实施清晰、全面的应急预案，以便在全球大流行期、流行病期和疾病暴发时处理并提供急诊和急救药学监护和服务。
- 开发和利用工具、资源和专家，适当、及时地对患者和照护者进行传染病和媒介传播疾病的相关教育，包括预防性传播疾病方面的性健康教育。



FIP 发展目标 16 [s]

以创新的预防和治疗方法，监测和应对传染性疾病的能力。

- 促进疾病流行情况和创新治疗策略信息共享。
- 编制和传播教育计划和工具，以加速推进创新性的预防和治疗策略。
- 监测创新性诊断、预防和药物治疗产品的研发。

FIP 发展目标 17:

抗菌药物管理



FIP 发展目标 17 相关要素

全球范围内，我们希望.....



FIP 发展目标 17[w]

健全策略体系，培养药学人员为
抗菌药物管理提供优质服务

具体介绍

- 使员工能够在初级教育（FIP 发展目标 1 [w]）、早期职业培训（FIP 发展目标 2 [w]）和专业继续教育（FIP 发展目标 9 [w]）中获得所必要的知识和技能。
- 确定提供抗菌药物管理服务所需的能力，并将其纳入能力框架和高级/专业发展范畴（FIP 发展目标 4 和 5 [w]）。



FIP 发展目标 17 [p]

具备提供抗菌药物管理服务的基础设施和框架

- 制定和实施提供抗菌药物管理服务的体系和架构，使其成为促进抗菌药物的合理使用，改善患者预后，并减少多重耐药致病菌所致感染的传播的配套项目。
- 利用和评估数据、指标来改善和优化抗菌药物管理服务。
- 倡导和支持负责任地使用抗菌药物。



FIP 发展目标 17 [s]

促进新抗菌药物、新抗菌药物联用和新技术的研究和开发，并评估对抗菌药物管理项目的影响。

- 推进相关策略，以减少社区和医院获得性感染中的抗菌药物耐药，以及抗生素在畜牧业和农业中的使用。
- 报道研究数据，强调抗菌药物管理项目的相关性和影响。
- 提高对强有力的药学科学技术的认识，如生物信息学和定量系统药理学，以确定创新的组合疗法。

FIP 发展目标 18:

获取药品、设备和服务



FIP 发展目标 18 相关要素

全球范围内，我们希望……



FIP 发展目标 18 [w]

健全策略，通过反应快、能力强、可使用且分布合理的药学人力资源，扩大获取药品和服务的途径。

具体介绍

- 确保人力资源发展战略与服务需求相一致（FIP 发展目标 7 [w]）。
- 培养从业人员的医学专业能力，以提供有质量的健康照护（FIP 发展目标 14 [w]）。
- 将从业人员的性别和多样性平衡与优化服务相结合，例如改进对少数群体和特殊患者群体的服务（FIP 发展目标 10 [w]）。
- 利用人力资源情报和数据为人力资源生产、分配和能力提升提供战略信息（FIP 发展目标 12 [w]）。



FIP 发展目标 18 [p]

健全体系，通过确立合理的供应链、质量标准、自我护理和预防服务以及可负担且公平的价格策略，优化获取有效药物与药学服务的途径。

- 建立制度和体系保障药物和其他健康产品（包括医疗器械）的适当供应和获取。
- 制定并实施药品、医疗器械短缺应急预案。
- 制定和实施质量标准和指南，以确保获得安全有效的药品和医疗器械，防止不合格或假冒药品进入合法供应链，并保证药品在不同环境条件下的稳定性及其它安全、质量指标。
- 倡导并促成制定和实施制度和提案，以解决药品、医疗产品和服务的可负担、合理定价，以保证所有人，尤其是弱势群体，可公平地获取上述资源，以及专业化和创新性的治疗。
- 在进一步能力下，通过提供适当的药学服务来确保获取最佳治疗效果并促进药物的合理优化使用。
- 制定和实施药学人力和教育政策提高能力和胜任力，以增加在初级卫生保健机构中，以及在与更大范围的医疗团队和系统合作中对药学专业技术的应用。



FIP 发展目标 18 [s]

获取创新科学和信息、新型/创新疗法、新型运输/生产流程。

- 与利益相关方合作以协调全球监管流程。
- 促进准确的创新医疗产品相关科学信息的传播。
- 明确机制来增加以可负担价格获取创新医疗产品。
- 教育、培训和指导药学科学家开发有效且价格合理的医疗产品。

FIP 发展目标 19:

患者安全



FIP 发展目标 19 相关要素

全球范围内，我们希望.....



FIP 发展目标 19 [w]

与患者安全机制相关联，并在实践中降低药物相关伤害的人力资源和教育策略。

具体介绍

- 保证具备提供教育和培训的学术能力（FIP 发展目标 1[w]）以强化患者（用药）安全机制。
- 在早期职业培训策略（FIP 发展目标 2[w]）和持续专业发展策略（FIP 发展目标 9[w]）中纳入保障患者安全和减少药物相关伤害的技能。
- 利用先进和专业的发展系统及框架（FIP 发展目标 4[w]），将保障患者安全发展为从业人员的高级或专业领域，并纳入领导力发展计划（FIP 发展目标 6[w]）。
- 将保障患者安全和减少药物相关伤害纳入药学胜任力发展框架（FIP 发展目标 5[w]）中的能力和技能。



FIP 发展目标 19 [p]

与减少药物相关伤害、质量保证流程和法律法规相关联的患者安全机制。

- 在医疗机构中倡导更加安全的药物管理系统和患者安全文化。
- 鼓励所有医疗专业人员和其他关键利益相关者，包括患者及其照护者、管理人员、决策人员和教育人员，共同考虑设计/优化服务以提高患者安全。
- 与医疗专业人员、医疗组织、患者/消费者组织和研究人员合作，共同制定、实施和监测相关指标和方法，在实践中主动考量患者或消费者的安全，其结果可促进并监督安全文化的发展。
- 发起并支持持续性项目教育公众如何安全使用药物及药师在此方面的角色。
- 制定、实施、推进、监督和审查在医院、初级医疗、社区和居家照护机构和及其他相关机构中药物安全相关的政策、程序和结果，以防止患者安全事件的发生并改善患者预后。
- 确保有体系应对药品短缺时的药品供应，及将药品提供给最需要的患者。制定策略打击劣药、假药。



FIP 发展目标 19 [s]

通过药品安全研究的发展促进药品的研发和使用安全。

- 支持开发运用全球统一的方法，以风险评估和风险缓解的科学判断进行药品安全监管。

FIP 发展目标 20:

数字化医疗



FIP 发展目标 20 相关要素

全球范围内，我们希望……



FIP 发展目标 20 [w]

赋能药学人员数字化转型和促进具有数字化素养的药学人员发展的有效流程

具体介绍

- 在初级教育和早期职业培训中提供课程、培训材料和体验式学习机会，以培养具有数字化素养的药学人员（FIP 发展目标 1 和 2[w]）。
- 将数字化医疗和素养能力与技能纳入药学服务胜任力、高级人才和专家框架中（FIP 发展目标 4 和 5[w]）。
- 包括跨专业教育的数字化医疗素养的多学科学习策略（FIP 发展目标 8[w]）。
- 提供持续教育和发展的机会，以确保工作人员保持对数字化医疗的变化和创新的更新（FIP 发展目标 9[w]）。
- 将数字化医疗纳入员工发展政策，包括就业政策，如数字化医疗部门的就业机会（FIP 发展目标 13[w]）。



FIP 发展目标 20 [p]

通过提高数字化素养，推动数字技术，建立和开发能够提供高质量数字医疗和药学服务的体系和结构，构造响应灵敏的数字化服务，以扩大使用范围和公平性。

- 利用数字化赋能和新技术（例如共享电子健康记录、应用程序和人工智能）作为提供创新服务和适当的护理及决策的支持。
- 展示出数字化素养和对围绕数据所有权、伦理、隐私、质量信息管理等问题的理解；并制定政策来支持药学队伍发展为健康数据管理者。
- 认可数字化健康是一种扩大包括数字化药学服务的可获得性和公平性的机制。
- 识别和理解数字技术在伦理及运营方面的影响，以及因扩大获取患者信息、共享电子记录而在针对患者结局的专业责任方面的影响。



FIP 发展目标 20 [s]

数字技术在提供医疗保健服务和创新医疗产品开发中的应用。

- 在药师和药学科学家的培训和教育过程中，促进数字技术和信息的使用与诠释。
- 实现“数据科学”解决方案的整合，以改善患者照护。

FIP 发展目标 21:

药学可持续性:



FIP 发展目标 21 相关要素

全球范围内，我们希望.....



FIP 发展目标 21 [w]

利用人力资源加强可持续性药房和服务的策略和系统。

具体介绍

- 学术团队开展药学实践研究、成果、可持续性评估流程的能力（FIP 发展目标 1[w]）。
- 将人力资源教育和发展战略与所需的综合服务相匹配(FIP 发展目标 7 [w])。
- 了解培养和培训足够的、可用可得的人力资源所需的能力，以确保持续提供药学服务（FIP 发展目标 12[w]）。
- 让所有部门的工作人员参与可持续发展讨论并与员工政策制定保持一致（FIP 发展目标 13 [w]）。



FIP 发展目标 21 [p]

以政策、法规和策略确保环境的可持续性并最大限度地减少药品和药学实践的影响，但同时建立适当的机制，通过合理的药学服务付费服务模式确保药学实践本身的可持续性。

在生态可持续性方面，提倡并促进政策和战略的制定和实施，以认识、尽量减少和减轻药物与药物相关实践对环境的影响。这包括药物的研究、开发、生产、营销、分销、调剂、使用和处置；规范药品的行政和立法程序；药学实践的各个方面；以及对相关人员的教育和培训。

在围绕药学服务的社交、社会和经济可持续性方面，提倡并促进药学服务的价值，以确保公平地获得此类服务，鼓励其发展，促进其可持续性，并合理地将其纳入公共或私立医疗保健系统资金。



FIP 发展目标 21 [s]

制定科学的战略和政策，在整个产品周期内保持药品的持续供应，同时限制对环境的负面影响。

与利益相关者就药品对环境影响的监测战略进行合作。

在医疗产品的整个生命周期中促进生态的、社交的、社会的和经济的可持续性。

第 3 部分：实现&转型

3.1 利用 FIP 发展目标进行药学转型

除了具体和实际的介绍外，FIP 发展目标一揽子计划将包括 FIP 全球工具、结构、指标和转型规划，以促进和支持转型过程。

将制定指标和国家级标准并通过我们在 FIP 全球药学观察站收集的数据来衡量和监测进展。

FIP DGs 旨在促进全球趋势监测和全球控制面板的开发、全球共享最佳实践的发展、支持全球凝聚力、团结和行动。国家转型规划，如 FIP 人力资源转型规划，将为每个国家量身定制需求评估、优先次序安排和实施行动规划的路径。

FIP DGs 作为一个系统框架，用于指导需求评估的基础，和形成转型地图的基础。FIP DGs 还允许大学与成员组织、药学与卫生领导机构合

作进行研究和评估，为国家发展基金提供框架，以及国家政策举措的映射。

3.2 支持成员优先目标排序

每个国家和成员需明确其需求和优先顺序。FIP 还将利用 FIP DGs 吸引我们的架构和选区到“同一个 FIP”。因此，为每个目标确定能最恰当地反映 FIP 领导元素中的“首要元素”是有益的。图 5 说明了如何通过对 FIP DGs 进行加权，来根据需求支持优先排序和各个“首要元素”的确认。

我们的成员可以使用一个类似的方法对 FIP DGs 要素进行加权，以支持优先排序流程或项目。这些方法构成了我们转型规划的一部分，特别是基础需求评估阶段，我们将通过这一部分支持我们的成员。

	1 ACADEMIC CAPACITY	2 EARLY CAREER TRAINING STRATEGY	3 QUALITY ASSURANCE	4 ADVANCED AND SPECIALIST DEVELOPMENT	5 COMPETENCY DEVELOPMENT	6 LEADERSHIP DEVELOPMENT	7 ADVANCING INTEGRATED SERVICES
人力	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
实践	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
科学	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	8 WORKING WITH OTHERS	9 CONTINUING PROFESSIONAL DEVELOPMENT STRATEGIES	10 EQUITY & EQUALITY	11 IMPACT & OUTCOMES	12 PHARMACY INTELLIGENCE	13 POLICY DEVELOPMENT	14 MEDICINES EXPERTISE
人力	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
实践	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
科学	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	15 PEOPLE-CENTRED CARE	16 COMMUNICABLE DISEASES	17 ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP	18 ACCESS TO MEDICINES, DEVICES & SERVICES	19 PATIENT SAFETY	20 DIGITAL HEALTH	21 SUSTAINABILITY IN PHARMACY
人力	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
实践	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
科学	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

图 5. 权衡 FIP 发展目标要素以助力优先排序过程

International
Pharmaceutical
Federation

Fédération
Internationale
Pharmaceutique

AndriesBickerweg 5
2517 JP The Hague
The Netherlands

T +31 (0)70 302 19 70
F +31 (0)70 302 19 99
fip@fip.org www.fip.org

- 中国药学会组织翻译。如果两种文本之间有任何差异，以国际药学联合会的英文原始文件为准。该文件的版权归 FIP 所有。
- 本文件及其所有翻译版本的知识产权均属于 FIP 和该文件的所有个人作者。

致谢

FIP 感谢经授权翻译此文件的中国药学会、北京大学第三医院。

此翻译文件由中国药学会基于 FIP 原文件组织完成翻译制作。

主要编译人员：

赵荣生、刘 芳、刘 维、易湛苗、李潇潇、李慧博、石伟龙、徐晓涵
郑思骞、周鹏翔、宋再伟、庞 宁、马 毅、王志桐、王丽嫫、石 婧

主要校审人员： 朱 珠，敖海莲，杨铭耀，谢牧牧，肖云芳



International Pharmaceutical Federation (FIP)
Andries Bickerweg 5, 2517 JP The Hague
The Netherlands
Tel.: +31-70-3021970
Fax: +31-70-3021999
Email: fip@fip.org
www.fip.org/coronavirus



Chinese Pharmaceutical Association (CPA)
No2. Tiantanxili, Dongcheng District
100050 Beijing
China
Tel.: +86-10-67095470
Email: cpa@cpa.org.cn
www.cpa.org.cn