

黑龙江省医疗卫生机构药学人员生命质量调研^Δ

闫存玲*,董梅#,刘爽,钟璐(哈尔滨医科大学附属肿瘤医院药学部,哈尔滨 150081)

中图分类号 R95;R195 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2017)15-2020-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2017.15.02

摘要 目的:为针对医疗卫生机构药学人员制订健康干预策略提供依据,并为其他相关研究提供参考。方法:采用工作满意度MMSS量表(经修改)及生命质量SF-36量表对180名黑龙江省医疗卫生机构药学人员进行调查和测评,并对相关数据进行统计和分析。结果:共发放问卷180份,回收有效问卷134份,有效回收率为74.44%。受访者工作满意度平均得分为(3.44±0.79)分,处于中等水平,其中得分最高的维度是与同事的关系,得分最低的维度是福利待遇。受访者生命质量相关的躯体功能、生理职能及社会功能维度得分均高于“中国常模”,而躯体疼痛、总体健康、活力、情感职能及精神健康维度得分均低于“中国常模”,统计学分析显示,除生理职能及活力维度外,其他各维度得分与“中国常模”比较差异均有统计学意义($P<0.05$)。多因素分析结果显示,其性别、职务、学历、工龄及工作满意度得分对生命质量得分有影响($P<0.05$),其中工作满意度得分与生命质量得分呈正相关。结论:医疗卫生机构药学人员生命质量仍有待提高,与多种影响因素相关,其中工作满意度是一个重要的影响因素。

关键词 黑龙江省;药学人员;生命质量;工作满意度;调研

Investigation on Quality of Life of Medical and Health Institutions' Pharmacists in Heilongjiang Province

YAN Cunling, DONG Mei, LIU Shuang, ZHONG Lu (Dept. of Pharmacy, Harbin Medical University Cancer Hospital, Harbin 150081, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide the basis for the formulation of the health intervention strategy for medical and health institutions' pharmacists and provide reference for other related research. METHODS: A total of 180 medical and health institutions' pharmacists in Heilongjiang province were investigated and evaluated by work satisfaction MMSS scale (modified) and quality of life (SF-36) scale, and the relevant data were analyzed statistically. RESULTS: A total of 180 questionnaires were distributed and 134 valid questionnaires were collected. The effective recovery rate was 74.44%. The average score of work satisfaction degree was (3.44±0.79), which was at the middle level. The highest score was the relationship with colleagues and the lowest score was welfare. The physical function, the physiological function and the social function dimension of the respondents were higher than "Chinese norm". The scores of physical pain, general health, vitality, emotional function and mental health were lower than "Chinese norm", and there was statistical significance between the scores of the other dimensions and "Chinese norm" ($P<0.05$), except for the physiological function and vitality dimension. Multivariate analysis showed that gender, duties, education, length of service and work satisfaction score had an effect on quality of life ($P<0.05$), among these factors, work satisfaction score was positively correlated with quality of life. CONCLUSIONS: The quality of life of medical and health institutions' pharmacists still needs to be improved, which is related to many influential factors, and job satisfaction is an important influential factor.

KEYWORDS Heilongjiang province; Pharmacists; Quality of life; Work satisfaction; Investigation

随着现代生物医学模式的转变和健康理念的改变,人们对健康的关注已从传统的躯体无病症逐渐转向生命质量。因药品的特殊性使医疗卫生机构药学人员在

整个医疗卫生服务体系中扮演着不可或缺的重要角色,而其生命质量的高低不仅反映了自身的生存状态,更关系到药学服务提供的质量和效率^[1-2]。目前,有关医疗卫

国卫生经济,2005,24(6):53-56.
[7] 张文玉.国家基本药物遴选与药物经济学[J].中国卫生经济,2009,28(2):80-81.

Δ 基金项目:黑龙江省高等教育教学改革项目(N0.JG2013010422)

* 助理研究员,硕士。研究方向:医院药事管理与社会行为学。电话:0451-86298568。E-mail: yancunling@126.com

通信作者:主任药师,博士。研究方向:临床药学与医院药事管理。电话:0451-86298880。E-mail: 13804567370@163.com

[8] 唐福亮,徐辉.基于背包模型的企业投资项目决策问题研究[J].科技广场,2015(2):129-133.
[9] 许强,张新平.国家基本药物遴选的方法遴选[J].中国医院管理,2011,31(4):50-53.
[10] 许强.基本药物遴选的方法研究[D].武汉:华中科技大学,2011.

(收稿日期:2016-05-31 修回日期:2017-04-05)

(编辑:周 箐)

生机构药学人员生命质量的研究似乎尚未见报道。本研究通过调查和探讨黑龙江省医疗卫生机构药学人员的生命质量及影响因素,旨在为制订针对性的健康干预策略提供依据,并为其他相关研究提供参考。

1 对象与方法

1.1 调查对象

采用方便抽样的方法,选取180名黑龙江省内医疗卫生机构从业的药学专业技术人员为调查对象。

1.2 调查方法

本研究属于横断面调查研究。问卷采用封闭式结构作答,有统一的指导语和填表说明,所有问卷的填写与提交均采取自愿的原则,由调查员现场发放并当场收回。调查时间为2016年1月。

1.3 调查内容

①一般资料:包括性别、年龄、工龄、婚姻状况、学历、部门、职称、职务及所在医院等。②工作满意度:以MMSS(The McCloskey/Mueller Satisfaction Scale)量表为测评模板^[3],结合调查对象实际情况进行修改,共包括8个维度:福利待遇、排班、工作与家庭的平衡、与同事的关系、互动机会、职业机会、被表扬和认可、控制与责任。按Likert五级评分法评分,分数越高即满意度越高。经计算,该量表的Cronbach's α 总体信度系数为0.941,即可靠性较好。③生命质量:采用SF-36(The MOS 36-item Short Form Health Survey)量表进行测评。该量表是一种普适性简明健康状况调查量表^[4],已被大多数国家认可,共包括8个维度:躯体功能、生理职能、躯体疼痛、总体健康、活力、社会功能、情感职能和精神健康,分别属于“生理健康”和“心理健康”两大类。采用正向计分法并将得分转化为百分制,每个维度的最终评分均以0为最低值,100为最高值,分数越高即生命质量越好。

1.4 统计学方法

采用Epidata 3.0统计软件录入数据,采用SPSS 13.0统计软件进行数据处理与分析。

2 结果

2.1 受访者一般资料

本次调查共发放问卷180份,回收有效问卷134份,有效回收率为74.44%。受访者覆盖全省82家医疗卫生机构,其中来自一级医疗卫生机构的有6人(4.48%),来自二级医疗卫生机构的有80人(59.70%),来自三级医疗卫生机构的有48人(35.82%)。受访者年龄22~61岁,平均年龄(38.44±9.12)岁;工龄1~40年,平均工龄(15.73±10.16)年;男性36人,女性98人,男女比例为0.37:1;已婚人员居多,有108人(80.60%);具有高级职称人员居多,有118人(88.06%);本科学历91人(67.91%),大中专学历32人(23.88%),硕士及以上学历11人(8.21%);调剂人员77人(57.46%),临床药师31人(23.13%),管理人员26人(19.40%);科主任/副主任65

人(48.51%),组长10人(7.46%),无职务人员59人(44.03%)。

2.2 受访者工作满意度及生命质量得分

2.2.1 工作满意度得分 受访者工作满意度平均得分为(3.44±0.79)分,按照Likert五级评分标准,其工作满意度处于中等水平。满意度得分由高到低依次为:与同事的关系[(3.96±0.78)分]、被表扬和认可[(3.72±0.77)分]、工作与家庭的平衡[(3.61±0.76)分]、互动机会[(3.38±0.81)分]、排班[(3.31±0.68)分]、控制与责任[(3.28±0.72)分]、职业机会[(3.17±0.93)分]、福利待遇[(3.10±0.83)分]。

2.2.2 生命质量得分 受访者生命质量得分情况见表1。由表1可知,受访者生命质量相关的躯体功能、生理职能及社会功能维度得分均高于“中国常模”^[5],而躯体疼痛、总体健康、活力、情感职能及心理健康维度得分均低于“中国常模”。统计学分析显示,除生理职能及活力维度外,其他各维度得分与“中国常模”比较差异均有统计学意义($P<0.05$)。

表1 受访者生命质量得分情况(分)

Tab 1 Quality of life score of respondents (score)

维度	受访者(n=134)	中国常模(n=4 251)	t	P
躯体功能	91.51±10.81	87.6	4.057	0.000
生理职能	86.68±24.09	83.0	1.687	0.094
躯体疼痛	70.34±15.54	83.3	-9.173	0.000
总体健康	67.79±13.52	68.2	-2.751	0.007
活力	67.61±16.18	70.1	-1.682	0.095
社会功能	91.17±12.54	84.4	5.896	0.000
情感职能	76.86±36.22	85.3	-2.563	0.012
心理健康	72.74±14.31	78.8	-4.620	0.000
生理健康总分	78.45±11.36			
心理健康总分	77.21±16.27			

2.3 受访者生命质量得分影响因素分析结果

2.3.1 单因素分析结果 单因素分析结果显示,受访者性别、工龄、部门、职务、职称、学历及工作满意度得分对生命质量得分有影响($P<0.05$),其中男性的生理职能维度得分较高($t=2.082, P=0.039$);工龄越长则心理健康维度得分越高($r=0.167, P=0.048$);临床药师心理健康总分较高($F=3.925, P=0.022$),而管理人员以及担任科主任/副主任人员活力维度得分较高($F=3.771, 3.048, P<0.05$);高级职称人员活力维度及心理健康总分较高($F=3.312, 4.580, P<0.05$),但初级职称人员情感职能维度得分较高($F=4.520, P=0.013$);大中专学历人员心理健康维度得分较高($F=4.754, P=0.010$);此外,工作满意度得分与生命质量相关的生理职能、活力、社会功能、情感职能维度及心理健康总分呈正相关($r=0.183, 0.289, 0.298, 0.271, 0.315, P<0.05$)。

2.3.2 多因素分析结果 将单因素分析中有统计学意义的指标纳入多元线性回归方程,同时,考虑到混杂因素的影响,将其他可能的影响因素一并纳入回归方程。分析结果显示,受访者性别、职务、学历、工龄及工作满

意度得分对生命质量得分有影响($P < 0.05$),其中男性的生理职能维度得分相对较高;工龄越长则心理健康总分越高;担任科主任/副主任人员活力和心理健康维度得分均较高;学历越低则心理健康维度得分越高而社会功能维度得分越低;此外,工作满意度得分与生命质量相关的活力、社会功能、情感职能维度得分及心理健康总分呈正相关,详见表2。

表2 受访者生命质量得分影响因素的多元线性回归分析结果

Tab 2 Multiple linear regression analysis on the factors affecting the quality of life of respondents

维度	因素	偏回归系数	标准误	标准偏回归系数	t	P
生理职能	性别	-11.667	5.085	-0.209	-2.294	0.024
	活力	-4.881	1.793	-0.292	-2.723	0.008
社会功能	工作满意度得分	6.039	2.448	0.225	2.467	0.015
	工作满意度得分	6.267	1.892	0.298	3.312	0.001
情感职能	学历	4.201	2.348	0.180	1.957	0.042
	工作满意度得分	14.287	5.455	0.235	2.619	0.010
心理健康	职务	-3.133	1.657	-0.209	-2.014	0.035
	学历	-5.588	2.505	-0.210	-2.231	0.028
心理健康总分	工龄	0.367	0.167	0.220	2.195	0.030
	工作满意度得分	8.022	2.382	0.294	3.368	0.001

3 讨论

随着社会的进步,人们对健康的观念也在随之发生变化。目前,与健康有关的生命质量测评已经越来越多地受到公共卫生学家及社会学家的关注,但多数研究集中于慢性病人,而对医疗卫生机构从业人员特别是药学人员的相关研究似乎尚未见报道。

本次调查发现,受访者生命质量相关的躯体功能、生理职能及社会功能维度得分均高于“中国常模”,且除生理职能外差异均有统计学意义。这与施茜^[9]研究发现的医务人员躯体功能维度得分较高的结果一致,并与荆春霞等^[8]研究中眼科医务人员社会功能维度得分情况基本一致。其原因可能有:(1)受访者平均年龄低于“中国常模”平均年龄[(40.9 ± 17.3)岁],而年龄越小往往生理机能越好且生理活动受限程度越低,健康状况越好;(2)医疗工作本身可以为受访者赢得广泛的社会尊重和较高的社会地位^[7]。

本次调查结果还发现,受访者生命质量相关的躯体疼痛、总体健康、活力、情感职能及心理健康维度得分均低于“中国常模”,且除活力维度外差异均有统计学意义。这与楼君芳等^[8]、施茜^[9]的研究结果基本一致。主要原因有:(1)生理上,受访者承受着长期不规律的超负荷运转;(2)心理上,受访者每天面对躯体和心理存在各种障碍的特殊人群,患者及家属焦虑、绝望的负面情绪不断刺激其神经,特殊的岗位、高强度的工作及敏感的医疗环境都使其承受着极大的心理压力,他们比平常人更需要被理解和尊重^[7,9]。

生命质量影响因素分析结果显示,受访者中男性群体生理职能维度得分较高,与吴建波等^[10]研究结果一

致。这可能与女性担负工作及家庭双重压力,更容易产生身体疲惫和倦怠有关。工龄越长者心理健康总分越高,与杜荣等^[11]研究结果一致。这可能是由于药学实践性强且服务对象广泛,从业时间长的药学人员不仅在专业上更胜一筹,在处理医患关系方面也相对成熟,且抗压能力较强。担任科主任/副主任职务人员活力和心理健康维度得分较高。这与其作为医院骨干及科室带头人,有更强烈的自我实现感及工作热情有关。学历越低者心理健康维度得分越高而社会功能维度得分越低。这可能是由于低学历群体对自我要求也相对较低,工作压力相对较小,而高学历群体自我要求相对较高,有极大的被尊重感和被需要感,由此会赢得更高的社会地位,同时工作压力也相对较大。此外,本次调查结果还发现,进入回归方程次数最多的是工作满意度得分,工作满意度得分与生命质量得分呈正相关,与刘庆武等^[12]研究结果一致。工作中融洽的人际关系、良好的团队协作能力、领导的认可与赞扬、和谐的工作与家庭间的关系、良好的职业发展机会以及满意的福利报酬等均有利于促使药学人员保持健康的心态、充沛的活力、良好的社会体验并能有效降低职业压力,进而提升生命质量。

综上所述,当前医疗卫生机构药学人员生命质量仍有待提高。为此,应以“新医改”政策为背景,结合医疗发展大环境,围绕医疗卫生机构药学人员生命质量的相关影响因素,尤其是工作满意度等,有针对性地开展健康干预,促使其整体生命质量得到改善,以利于其进一步提升药学服务质量,进而实现医疗服务的提升,形成良性发展循环。

参考文献

- [1] 陈子敏,熊昌娥,余志娟,等.湖北省咸宁市医务人员生存质量与医疗卫生机构运行效率关系分析[J].医学与社会,2011,24(4):56-58.
- [2] 程之红.试论医护人员生活质量现代化[J].中国医院管理,2003,23(11):57-58.
- [3] 郑旭娟.北京市三甲综合医院护士工作满意度现状及影响因素的研究[D].北京:北京协和医学院,2009.
- [4] 部宇华,邓冰.社会医学[M].北京:科学出版社,2013:112.
- [5] 施茜.云南省峨山县医务人员生存质量状况及其影响因素研究[D].昆明:云南大学,2015.
- [6] 荆春霞,王声湧,杨光,等.穗、深两地眼科医务人员生存质量现状调查[J].中华疾病控制杂志,2006,10(5):479-481.
- [7] 张辉,丁璐,孙红.医务人员特质情绪智力与生存质量的相关关系研究[J].中国全科医学,2012,15(31):3657-3659.
- [8] 楼君芳,宋平,赵蓉,等.深圳市社区医务人员生存质量及其影响因素分析[J].实用预防医学,2011,18(4):597-600.
- [9] 王胜男.对医务人员进行心理疏导的必要性及对策[J].现代医药卫生,2011,27(17):2700-2701.

我国现行药品医保谈判机制运行情况调查研究

张 湛*,杨建卫,梁永晴,陈 唯,夏苏建[#](暨南大学基础医学院,广州 510632)

中图分类号 R95;R195 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2017)15-2023-06

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2017.15.03

摘要 目的:为我国药品医保谈判机制的进一步完善提供参考。方法:对参与江苏省、江西省、青岛市、成都市四地药品医保谈判的部分医保经办机构及医药企业工作人员进行问卷调查,了解其业务熟悉情况和对谈判机制的认可程度,并采用描述性分析、独立样本 t 检验分析等方法对数据进行统计和分析。结果:共发放问卷70份,回收有效问卷68份,有效回收率为97.14%;包括医保经办机构受访者21人,医药企业受访者47人。对于业务熟悉情况,受访者各方面评分平均值均 >3 (4分制),以“药品谈判项目执行过程中的管理方式”评分最低;两类受访者在“药品谈判过程应遵循的基本原则”“实质性谈判过程中的谈判目标”“业务熟悉情况总评分”方面的评分比较差异均有统计学意义($P<0.05$),医药企业受访者均高于医保经办机构受访者。在对谈判机制的认可程度上,对谈判机制整体效果的认可程度除“有利于维持药企的价格体系”外其余各方面评分平均值均 ≥ 4 (5分制),对谈判准备工作、实质性谈判工作、谈判协议执行情况、谈判项目监管评估情况的认可程度除“患者取药用药方便快捷”外其他各环节各方面评分平均值均 >4 。两类受访者对谈判机制整体效果、谈判准备工作、谈判项目监管评估情况的认可程度各方面评分比较差异均无统计学意义($P>0.05$);而对实质性谈判工作的认可程度在“谈判过程中双方在平等、合作、融洽的氛围下进行谈判”方面的评分比较差异有统计学意义($P<0.05$),医保经办机构受访者高于医药企业受访者;同时,对谈判协议执行情况的认可程度在“在协议生效后,医保经办机构严格按照协议执行”“基金向药企方支付及时、方式合理”两方面的评分比较差异均有统计学意义($P\leq 0.05$),医保经办机构受访者均高于医药企业受访者。结论:现行药品医保谈判机制整体效果较好,运行较为顺畅,但仍存在准备阶段收集的依据材料不够充分、患者取药用药流程繁复、谈判双方地位不平等、基金向药企方支付不及时、评估工作不完善等不足。

关键词 药品医保谈判;机制;运行情况;认可程度;调查

Investigation and Study on Current Operational Situation of the Negotiation Mechanism of Drug Medical Insurance in China

ZHANG Zhan, YANG Jianwei, LIANG Yongqing, CHEN Wei, XIA Sujian (School of Basic Medicine, Jinan University, Guangzhou 510632, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for further improving negotiation mechanism of drug medical insurance in China. METHODS: Questionnaire investigation was conducted among the medical insurance agency and pharmaceutical company staff who participated in drug medical insurance negotiation in Jiangsu province, Jiangxi province, Qingdao, Chengdu. Their business familiarity and recognition of the negotiating mechanism were also investigated. The descriptive analysis, independent sample t test and other methods were adopted to analyze the data statistically. RESULTS: A total of 70 questionnaires were distributed and 68 valid questionnaires were collected with effective recovery rate of 97.14%. Respondents included 21 staff members of medical insurance agencies and 47 of pharmaceutical companies. In terms of business familiarity, the average score of respondents in all aspects was greater than 3 (4 points system), the lowest score was “management of the implementation of drug negotiation projects”. There were statistical significances in scores of 3 items between 2 parties in the negotiation ($P<0.05$): “basic principles of the drug negotiation process should be followed” “negotiation objectives in the substantive negotiation process” “total score of business familiarity”. The scores of respondents in pharmaceutical companies were higher than those of health insurance agencies. In the recognition of the negotiating mechanism, average score of each survey item was ≥ 4 (5 points system) in the recognition of the

[10] 吴建波,胡继芬,陈坚,等.2011年福州市三级甲等医院临床女医生生存质量调查[J].预防医学论坛,2013,19(1):1-3.

[11] 杜荣,陈子敏,李十月,等.咸宁市县级医疗卫生机构医务人员

生存质量研究[J].咸宁学院学报(医学版),2010,24(2):148-150.

[12] 刘庆武,肖水源,熊波,等.郴州市城区医务人员生活质量及其影响因素的研究[J].中国预防医学杂志,2004,5(2):110-113.

* 硕士研究生。研究方向:卫生事业管理与医疗保险。E-mail: student-zhangzhan@qq.com

[#] 通信作者:副教授,硕士生导师。研究方向:卫生事业管理与医疗保险。电话:020-85220259。E-mail: xiasujian@126.com

(收稿日期:2016-05-31 修回日期:2017-04-01)

(编辑:周 箐)