

泸州市基层医师对国家基本药物制度的认知与行为调查^Δ

王琼*, 万华麒, 吴金府, 孙雪#, 黄世超, 潘永帅(西南医科大学人文与管理学院, 四川 泸州 646000)

中图分类号 R195;R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2017)21-2890-05

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2017.21.03

摘要 目的:为进一步推动国家基本药物制度的实施和完善提供参考。方法:采用分层随机抽样法抽取四川省泸州市的252名基层医师,就其对国家基本药物制度的认知与行为进行问卷调查,并就相关调查数据进行统计和分析。结果:共发放问卷252份,回收有效问卷243份,有效回收率为96.4%。242名听说过国家基本药物制度的受访者中选择“听说过但不清楚”的比例最高(占52.1%);149名参加过国家基本药物知识培训或学习的受访者中仅参加过“1次”的比例最高(占57.0%);受访者对国家基本药物制度各项常识的知晓率最高为45.0%,最低为16.5%。实施国家基本药物制度后,受访者中经常向诊疗对象宣传国家基本药物制度的仅占23.1%,工作积极性、工作效率、工作量选择“没有变化”的比例最高(均占58.3%),认为对临床用药习惯的“影响不大”的比例最高(占38.8%);受访者中86.4%愿意优先考虑使用国家基本药物,排在前4位的原因依次是“可以获得有关基本药物使用的培训和指导”“规定了基层医疗卫生机构基本药物的使用率”“国家基本药物制度的宣传力度加大”“定期评价医师的处方”,而13.6%不愿意优先考虑使用国家基本药物,排在前4位的原因依次是“缺乏使用基本药物的信心”“基本药物可及性太差”“担心因处方基本药物出现医疗事故,引发医疗纠纷”“不知道哪些是基本药物”。结论:泸州市基层医师对国家基本药物制度的认知和贯彻落实有待进一步加强,这与其参与国家基本药物知识培训或学习的次数较少且效果不明显有关,同时也与政府的相关配套政策不完善有一定关系。

关键词 基层医师;国家基本药物制度;认知;行为;调查

Investigation on Recognition and Behavior of Primary Physicians to National Essential Medicine System in Luzhou

WANG Qiong, WAN Huaqi, WU Jinfu, SUN Xue, HUANG Shichao, PAN Yongshuai (College of Humanities and Management, Southwest Medical University, Sichuan Luzhou 646000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for further implementation and perfection of National Essential Medicine System. METHODS: Stratified random sampling method was used to select 252 doctors from Sichuan Luzhou. Questionnaire survey was performed among them about recognition and behavior of them to National Essential Medicine System. Related investigation data was analyzed statistically. RESULTS: A total of 252 questionnaires were issued and 243 valid questionnaires were collected with effective recovery rate of 96.4%. Of 242 respondents who had heard of National Essential Medicine System, the respondents who had heard but not clear occupied the highest percentage (52.1%). Of 149 participants who had participated in national essential medicine knowledge training or study, the proportion of “only one knowledge training or study” was the highest (57.0%). The survey respondents had a maximum of 45.0% and a minimum of 16.5% of common sense about National Essential Medicine System. After the implementation of National Essential Medicine System, respondents often propogandized National Essential Medicine System to diagnosis and treatment objects accounted for only 23.1%. The proportion of “no change” chosen for items of work motivation, work efficiency and workload was the highest (all occupied 58.3%); the proportion of “little influence” chosen for item of clinical medication habit was the highest (38.8%). 86.4% of respondents were willing to give priority to the use of national essential medicines; the top 4 reasons were “to obtain training and guidance on the use of essential medicines” “to set utilization rate of essential medicines in primary health care institutions” “to strengthen the propaganda of National Essential Medicine System” “to evaluate physician’s prescriptions regularly”. 13.6% were not willing to give priority to the use of national essential medicines; the top 4 reasons were “lack of the confidence of the use of national essential medicines” “poor accessibility of essential medicines” “fear of medical accidents due to prescription essential medicines, lead to medical disputes” “don’t know what is essential medicine”. CONCLUSIONS: The primary physicians’ perceptions of National Essential Medicine System and the implementation of the

^Δ 基金项目:国家级大学生创业项目(No.201310632007);四川省教育厅项目(No.15SB0100);泸州医学院科研课题(No.2012SK-03)

* 讲师,硕士。研究方向:卫生事业管理。E-mail: luzhouwangqiong@163.com

通信作者:讲师,硕士。研究方向:卫生事业管理。E-mail: 543400770@qq.com

System in Luzhou need to be strengthened. The main reason is that few national essential medicine knowledge training or study and poor effects. That the government’s supporting policy is not perfect may be one of reasons.

KEYWORDS Primary physician; National essential medicine system; Cognition; Behavior; Investigation

在我国,基层卫生服务作为基本卫生保健体系的重要内容,是公共卫生、医疗服务、医疗保障、药品供应四大体系的重要交汇点^[1]。“新医改”背景下,基层医疗卫生机构能否顺利实施国家基本药物制度关乎公众的切身利益,在医改相关政策推行过程中起着举足轻重的作用,也最能反映政策实施后面临的实际问题。而基层医疗卫生机构医务人员对国家基本药物制度的认知与行为直接影响着国家基本药物制度的实施与进展。本研究通过对泸州市基层医师就国家基本药物制度的认知与行为进行问卷调查,旨在从侧面了解国家基本药物制度在基层医疗卫生机构推行的效果及存在的问题,并在此基础上提出建议,以期为进一步推动国家基本药物制度的实施和完善提供参考。

1 对象与方法

1.1 调查对象

选取四川省泸州市为调查地区,采用分层随机抽样法进行抽样。根据国家基本药物制度全覆盖的先后顺序选取泸州市龙马潭区、江阳区、泸县3个区县,再从每个区县随机抽取2个乡镇卫生院和2家社区卫生服务中心,共抽取6个乡镇卫生院和6家社区卫生服务中心,再从上述基层医疗卫生机构中抽取252名基层医师作为调查对象。

1.2 调查方法

参考相关文献^[2-6]并结合国家基本药物制度有关文件及要求设计调查问卷。问卷内容包括:受访者人口学特征、对国家基本药物制度的认知情况、实施国家基本药物制度后的相关行为情况及优先考虑使用国家基本药物的意愿和原因。为保证数据真实、可靠,采用现场问卷调查方式,所有调查问卷均现场发放和回收。调查时间为2015年3—6月。

1.3 统计学方法

采用Epidata 3.1软件进行数据资料的录入和管理,并采用Excel 2007和SPSS 18.0统计软件进行整理和统计、分析,所用分析方法为描述性分析法。

2 结果

2.1 受访者人口学特征

共发放问卷252份,回收问卷247份,回收率为98.0%;经对所回收的问卷进行逐一检查、筛选,剔除无效问卷(选项未完全填写)4份,最终得到有效问卷243份,有效回收率为96.4%。受访者人口学特征见表1。

2.2 对国家基本药物制度的认知情况

2.2.1 对国家基本药物制度的知晓情况 由调查可知,242名(占99.6%)受访者听说过国家基本药物制度,1名(占0.4%)受访者从未听说过国家基本药物制度。听说过国家基本药物制度的受访者中对于国家基本药物制

表1 受访者人口学特征

Tab 1 Demographic characteristics of respondents

项目	分项	人数(构成比或比率,%)
性别	男性	79(32.5)
	女性	164(67.5)
年龄,岁	≤18	5(2.1)
	19~29	89(36.6)
	30~39	78(32.1)
	40~49	38(15.6)
	≥50	33(13.6)
学历	中专及以下	45(18.5)
	大专	159(65.5)
	本科	38(15.6)
	其他	1(0.4)
工龄,年	≤3	42(17.3)
	4~9	60(24.7)
	10~15	62(25.5)
	16~21	35(14.4)
	≥22	44(18.1)
	职称	正高
副高		13(5.3)
中级		83(34.2)
初级		135(55.6)
其他		11(4.5)
月收入,元	≤2 000	33(13.6)
	2 001~3 000	149(61.3)
	3 001~4 000	52(21.4)
	4 001~5 000	4(1.6)
	≥5 001	5(2.1)

度的了解程度选择“听说过但不清楚”的最多(126人,占52.1%),而选择“非常了解”的仅有12人(占5.0%),选择“基本了解”的有101人(占41.7%),选择“基本不了解”的有3人(1.2%)。

2.2.2 对国家基本药物制度各项常识的知晓情况 由调查可知,听说过国家基本药物制度的受访者对国家基本药物制度各项常识的知晓率最高为45.0%,最低为16.5%,详见表2。

表2 受访者对国家基本药物制度各项常识的知晓情况

Tab 2 Respondents' awareness of common knowledge of the national essential medicine system

题项	人数(构成比,%)
《国家基本药物目录》是否包含中药	103(42.6)
我国最新版《国家基本药物目录》公布时间	50(20.7)
我国《国家基本药物目录》共修订次数	48(19.8)
我国目前规定的基本药物种类	40(16.5)
我国基本药物报销比例	64(26.4)
遴选基本药物的目的	74(30.6)
国家基本药物遴选原则	109(45.0)

2.2.3 参加国家基本药物知识培训或学习的情况 由调查可知,听说过国家基本药物制度的受访者中有149人(占61.6%)参加过国家基本药物知识培训或学习。其中,仅参加过“1次”的最多(85人,占57.0%),而参加过“3次”和“4次及以上”的仅有28人(占18.8%);参加培训的渠道以“业务培训”为主(142人,占95.3%),其次

是“学术会议”(50人,占33.6%),而选择其他渠道的相对较少;培训效果选择“有一定成效”的最多(95人,占63.8%),选择“效果非常好”的有24人(占16.1%),但仍有一部分(30人,占20.1%)选择“效果不明显”。

听说过国家基本药物制度的受访者中有93人(占38.4%)从未参加过国家基本药物知识培训或学习。其中,选择“需要”培训的最多(76人,占81.7%),但仍有少部分选择“不需要”或“无所谓”;希望参加培训的渠道选择“业务培训”的最多(70人,占75.3%),详见表3。

表3 从未参加过国家基本药物知识培训或学习的受访者的培训需求和希望参加培训的渠道

Tab 3 The training needs and the will to participate in training channels of respondents who never participated in the national essential medicine knowledge training or learning

题项	分项	人数(构成比或比率,%)
培训需求	需要	76(81.7)
	不需要	7(7.5)
	无所谓	10(10.8)
希望参加培训的渠道(多选)	业务培训	70(75.3)
	电视/广播	17(18.3)
	报纸/专业杂志	12(12.9)
	学术会议	39(35.5)
	宣传手册	44(47.3)
	其他	2(2.2)

2.3 实施国家基本药物制度后的相关行为情况

由调查可知,实施国家基本药物制度后,听说过国家基本药物制度的受访者中经常向诊疗对象宣传国家基本药物制度的仅占23.1%,而“很少宣传”和“从未宣传”的占比共39.7%;工作积极性、工作效率、工作量选择“没有变化”的比例最高(均占58.3%);认为对临床用药习惯的“影响不大”的比例最高(占38.8%),而选择“影响较大”和“影响极大”的占比共40.1%;对患者的特定用药要求选择“视情况而定”的比例最高(占43.4%),详见表4。

2.4 实施国家基本药物制度后优先考虑使用国家基本药物的意愿和原因

由调查可知,实施国家基本药物制度后,听说过国家基本药物制度的受访者中有209人(占86.4%)愿意优先考虑使用国家基本药物,排在前4位的原因依次是“可以获得有关基本药物使用的培训和指导”(占77.0%)、“规定了基层医疗卫生机构基本药物的使用率”(占54.1%)、“国家基本药物制度的宣传力度加大”(占51.2%)和“定期评价医师的处方”(占41.6%),详见表5。

实施国家基本药物制度后,听说过国家基本药物制度的受访者中有33人(占13.6%)不愿意优先考虑使用国家基本药物,排在前5位的原因依次是“缺乏使用基本

表4 实施国家基本药物制度后受访者的相关行为情况

Tab 4 Relevant behaviors of respondents after the implementation of National Essential Medicine System

题项	分项	人数(构成比,%)
向诊疗对象宣传国家基本药物制度	经常宣传	56(23.1)
	偶尔宣传	90(37.2)
	很少宣传	87(36.0)
	从未宣传	9(3.7)
	明显增加	17(7.0)
工作积极性	明显增加	17(7.0)
	略有增加	68(28.1)
	没有变化	141(58.3)
	略有减少	10(4.1)
	明显减少	6(2.5)
工作效率	明显升高	16(6.6)
	略有升高	71(29.3)
	没有变化	141(58.3)
	略有降低	8(3.3)
	明显降低	6(2.5)
工作量	明显增加	25(10.3)
	略有增加	69(28.5)
	没有变化	141(58.3)
	略有减少	5(2.1)
	明显减少	2(0.8)
对临床用药习惯的影响	影响极大	19(7.9)
	影响较大	78(32.2)
	影响不大	94(38.8)
	没有影响	51(21.1)
考虑患者的特定用药要求	尽量满足	55(22.7)
	基本满足	53(21.9)
	不予参考	29(12.0)
	视情况而定	105(43.4)

表5 实施国家基本药物制度后受访者愿意优先考虑使用国家基本药物的原因(多选)

Tab 5 Reasons for respondents' willingness to give priority to the use of national essential medicines after the implementation of National Essential Medicine System (multiple-choice)

原因	人数(比率,%)
可以获得有关基本药物使用的培训和指导	161(77.0)
国家基本药物制度的宣传力度加大	107(51.2)
定期评价医师的处方	87(41.6)
规定了基层医疗卫生机构基本药物的使用率	113(54.1)
根据基本药物的使用情况给予奖励	57(27.3)
其他	3(1.4)

药物的信心”(占72.7%)、“基本药物可及性太差”(占57.6%)、“担心因处方基本药物出现医疗事故,引发医疗纠纷”(占54.5%)、“不知道哪些是基本药物”(占54.5%)和“没时间考虑优先使用基本药物”(占51.5%),详见表6。

3 讨论

3.1 基层医师对国家基本药物制度的认知有待加强

本调查结果显示,听说过国家基本药物制度的受访者中对于国家基本药物制度的了解程度选择“听说过但

表6 实施国家基本药物制度后受访者不愿意优先考虑使用国家基本药物的原因(多选)

Tab 6 Reasons why respondents were reluctant to give priority to the use of national essential medicines after the implementation of National Essential Medicine System (multiple-choice)

原因	人数(比率,%)
缺乏使用基本药物的信心	24(72.7)
担心因处方基本药物出现医疗事故,引发医疗纠纷	18(54.5)
不知道哪些是基本药物	18(54.5)
没时间考虑优先使用基本药物	17(51.5)
基本药物可及性太差	19(57.6)
基本药物目录不易掌握	13(39.4)
其他	3(9.1)

不清楚”的最多(占52.1%),而选择“非常了解”的很少(占5.0%)。受访者对国家基本药物制度各项常识的知晓率最高为45.0%,最低为16.5%。这表明泸州市基层医师对于国家基本药物制度的认知度总体仍不高,对该制度相关常识掌握不理想。受访者中有61.6%参加过国家基本药物知识培训或学习,其中57.0%仅参加过“1次”,参加培训的渠道以“业务培训”为主(占95.3%),有63.8%认为培训“有一定成效”,而选择“效果非常好”的只有16.1%;另外,从未参加过国家基本药物知识培训或学习的受访者中81.7%选择“需要”培训,75.3%的受访者希望参加培训的渠道为“业务培训”。这表明泸州市基层医师参加培训次数较少且培训效果不够明显,而这也导致了其对国家基本药物制度的认知度不高。究其原因可能为泸州市卫生行政部门对基层医师开展国家基本药物知识培训或学习的落地效果较差,这与相关部门培训组织的方式与内容是否合理有一定关系,也与基层医师的学习积极性有关。不同地区的基层医师学习能力有所不同,对于国家基本药物知识的掌握程度也不同,应该在培训前对基层医师进行调研,针对其能力水平和学习需求有选择地进行培训,并通过在培训过程中采取多种培训方式提高其学习积极性。

3.2 基层医师对国家基本药物制度的贯彻落实有待加强

本调查结果显示,实施国家基本药物制度后,听说过国家基本药物制度的受访者中只有23.1%经常向诊疗对象宣传国家基本药物制度,工作积极性、工作效率、工作量选择“没有变化”的比例最高(均占58.3%),同时,认为对临床用药习惯的“影响不大”的比例最高(占38.8%)。这表明泸州市基层医师贯彻落实国家基本药物制度的主动性不够,没有意识到积极地向患者宣传和普及基本药物更有利于改变患者用药习惯,使其能够更好地配合医师的诊疗计划。究其原因可能是实行国家基本药物制度后,规定基层医疗卫生机构的药品必须由

政府集中采购、统一配送,实行“零差率”销售,这样做虽然在一定程度上转变了基层医疗卫生机构“以药补医”的机制,但是未建立其他适当的补偿机制,相关配套政策不完善,致使基层医师的收入在一定程度上降低,由此也影响了其在贯彻落实国家基本药物制度过程中的工作质量和工作态度。

本调查结果显示,听说过国家基本药物制度的受访者中有86.4%愿意优先考虑使用国家基本药物,排在前4位的原因依次是“可以获得有关基本药物使用的培训和指导”“规定了基层医疗卫生机构基本药物的使用率”“国家基本药物制度的宣传力度加大”“定期评价医师的处方”。这表明除了基本药物使用培训、指导与宣传对泸州市基层医师贯彻执行国家基本药物制度有重要影响外,相当部分基层医师都是基于当地卫生行政部门的规定与考核要求的原因才愿意优先考虑使用国家基本药物,而这也说明当地基层医师对国家基本药物制度的贯彻落实效果并不理想,没有完全转变其观念去适应国家基本药物制度的要求。

本调查结果还显示,听说过国家基本药物制度的受访者中有13.6%不愿意优先考虑使用国家基本药物,排在前4位的原因依次是“缺乏使用基本药物的信心”“基本药物可及性太差”“担心因处方基本药物出现医疗事故,引发医疗纠纷”“不知道哪些是基本药物”。这可能是因为这部分基层医师参加的基本药物培训与学习较少,对基本药物特点不了解(基本药物是经长期临床实践证明疗效可靠、价格低廉的药品);另外,也说明我国部分基本药品种的生产 and 供应还存在不足,以致基层医疗卫生机构难以采购和配备。

4 建议

4.1 针对基层医师制定合理的国家基本药物知识培训与学习计划

结合调查结果,卫生行政部门应根据基层医师的实际情况制定合理的国家基本药物知识培训与学习计划,有效提高其对国家基本药物知识的认知度^[7-9]。可以从以下两方面采取措施:一是采取多样化培训与学习方式,适当增加培训或学习的次数。(1)结合基层医师需求召开业务培训会议,帮助更多的基层医师共同学习和探讨国家基本药物制度常识问题,解除心中疑虑,增加其使用国家基本药物的信心;(2)发放宣传手册,以方便基层医师随时随地学习,从而避免出现其因工作繁忙而没有时间集中学习的问题;(3)订阅报纸/专业杂志,让更多的基层医师更加深入地了解国家基本药物制度各项常识,更好地掌握基本药物目录,清楚哪些是基本药物,以便在临床用药时优先考虑使用基本药物,减轻患者的用药负担。二是重视进行培训与学习效果的评价。基层

医疗卫生机构内部可定期开展国家基本药物制度相关知识的竞赛活动,按照竞赛排名结果给予适当奖惩并纳入绩效考核,对成绩不合格者重新安排培训与学习并扣除部分绩效,这样可有效激发基层医师学习国家基本药物制度的积极性^[10-11]。

4.2 政府加大对基层医疗卫生机构的财政投入,完善相关配套政策

在推进国家基本药物制度过程中,政府应该加大财政投入,完善相关配套政策,提高基层医师基础性绩效工资水平,才能保障国家基本药物制度的顺利实施。可从三方面着手:一是制定激励政策。基层医疗卫生机构的医师每月按时完成或超额完成规定的基本药物处方量的指标,可作为绩效考核、评选优秀员工或者晋升职称的条件,通过多种途径的激励政策提高基层医师工作积极性。二是确保培训费用的财政补偿及时、足额到位,保障培训费用并及时开展培训。因为大多数基层医师参加培训次数较少,而这也极大影响其对国家基本药物知识的掌握。三是应根据地区疾病谱和基层用药习惯,适当增加基本药物的种类,并及时、足量配送到基层医疗卫生机构,保障基本药物的可及性。另外,还有很多慢性病如高血压、糖尿病等使用的药物中有不少是非基本药物,而且要长期服用,由于在基层医疗卫生机构往往无法获得,患者不得不定期前往综合性医院购买。因此,对于一些基层医疗卫生机构没有配备的药物,可以采取“延伸处方”的方式,由政府帮助基层医疗卫生机构与药企进行对接,基层医疗卫生机构根据患者诊断开具处方后直接传送至药企,药企收到处方后再通过物流配送企业送至该基层医疗卫生机构。这样可以给基层居民用药带来更多便捷^[12]。

4.3 提高基层居民对国家基本药制度的知晓率

WHO对基本药物的定义为:能够满足基本医疗卫生需求,剂型适宜、保证供应、基层能够配备、国民能够公平获得的药品,主要特征是安全、必需、有效、价廉。基层患者是国家基本药物制度的直接受益者,基层医师应积极引导基层居民了解基本药物所具有的特点,改变患者“药品贵即是好”的观念,从而使其主动配合转变用药习惯。有条件的基层医疗卫生机构可在门诊设立“用药咨询”点,由专人负责指导患者合理用药并对基本药

物的优点进行宣传,还可以通过基层医师定期到街道或者小区开展国家基本药物制度常识的宣传活动,从而全方位提高基层居民对国家基本药物制度的知晓率^[13]。

参考文献

- [1] 田晓晓.卫生部召开2009年全国社区卫生工作会议[J].中国卫生政策研究,2009,2(9):24.
- [2] 张新平,王洪涛,唐玉清,等.国家基本药物制度政策回顾研究[J].医学与社会,2012,25(9):28-31.
- [3] 魏洁,李宇阳,朱绥,等.杭州地区基层医疗卫生机构实施国家基本药物制度现状的调查分析[J].中国药房,2012,23(36):3379-3383.
- [4] 徐融飞,徐凌忠,王兴洲,等.山东省门诊病人国家基本药物制度认知调查[J].中国卫生事业管理,2012,29(3):187-189.
- [5] 张菲菲,丰成祥,朱伟.河南省乡镇卫生院医护人员国家基本药物制度认知调查[J].中国卫生事业管理,2013,30(7):513-514.
- [6] 郭振,徐凌忠,郑文贵,等.山东省乡村医生国家基本药物制度认知与行为KABP调查分析[J].中国卫生事业管理,2011,28(9):691-693.
- [7] 夏晓琼,李小明,胡正路.广东省基层医务人员基本药物制度认知与评价的调查研究[J].中国农村卫生事业管理,2014,34(12):1455-1458.
- [8] 田连起,张振凌.多途径推进国家基本药物制度的建设与普及[J].中医药管理杂志,2012,20(4):308-311.
- [9] 曾雁冰,杨世民.对基本药物认知及临床应用情况的调查研究[J].中国药事,2008,22(9):756-762.
- [10] 刘盼盼,沈堂彪,胡玲,等.浙江省基本药物制度居民认知及使用情况调查分析[J].中国农村卫生事业管理,2012,32(8):801-802.
- [11] 李亚县,张海霞,刘军.新疆基层医务人员对国家基本药物制度认知情况的调查分析[J].中国药房,2016,27(21):2890-2892.
- [12] 杨男,田燕,宋浩伟.我国低价药品目录的品种及价格分析[J].中国卫生政策研究,2015,8(8):44-50.
- [13] 曹艳民,白爱英,王美花,等.东中西部基本药物制度实施成效综合分析[J].社区医学杂志,2015,13(4):49-52.

(收稿日期:2016-09-18 修回日期:2017-06-13)

(编辑:周 箐)