

湖南省永州市农村居民对药学服务需求的调查分析^Δ

周振华^{1*}, 王明荣², 张芸兰¹, 蒋爱民¹, 唐守勇¹ (1. 永州职业技术学院药学系, 湖南永州 425000; 2. 永州市食品药品检验所, 湖南永州 425003)

中图分类号 R195 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)28-2596-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.28.02

摘要 目的:为在农村地区有效开展药学服务提供依据。方法:随机选择湖南省永州市11个县区的28个乡、镇的居民为调查对象,进行药学服务需求问卷调查,并对调查数据进行统计分析。结果:发放问卷6 145份,回收有效问卷4 780份,有效回收率为77.8%。在涵盖用药安全性、有效性和经济性三个方面所包括的13个药学服务需求要素中,被调查者认为“个体健康状况”“合理用药知识教育”“多种药物的选择”“降低费用”“用药剂量”5个要素是最重要的要素;而且,不同年龄段的被调查者药学服务需求要素的侧重点也有差异,“个体健康状况”一项60岁以上年龄段被调查者的重视程度高于60岁以下被调查者,“用药知识教育”一项50岁以上年龄段被调查者的重视程度高于50岁以下被调查者,“多种药物的选择”和“降低费用”两项55岁以上年龄段被调查者的重视程度高于55岁以下被调查者。结论:农村居民合理用药的知识匮乏,迫切需要提供药学服务,针对不同年龄的居民有的放矢地开展药学服务工作,是保障其安全、合理、有效、经济用药的重要措施。

关键词 农村;居民;药学服务;需求;调查

Investigation and Analysis of Pharmaceutical Care Demand of Rural Residents in Yongzhou City of Hunan Province

ZHOU Zhen-hua¹, WANG Ming-rong², ZHANG Yun-lan¹, JIANG Ai-min¹, TANG Shou-yong¹ (1. School of Pharmacy, Yongzhou Vocational Technical College, Hunan Yongzhou 425000, China; 2. Yongzhou Institute for Food and Drug Control, Hunan Yongzhou 425003, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for the development of pharmaceutical care in rural area. METHODS: The residents in 28 villages and towns from 11 counties of Yongzhou city, Hunan province were randomly collected for questionnaire survey on pharmaceutical care. And then the data was analyzed statistically. RESULTS: 6 145 questionnaires were sent out, and 4 780 valid questionnaires were recycled with return rate of 77.8%. Among 13 elements of pharmaceutical care demand, covering drug safety, effectiveness and economy, 5 elements were the most important, such as “individual health”, “knowledge education for the rational use of drugs”, “the choice of a variety of drugs”, “reduce cost” and “dosage”. The respondents in different age groups focused on different pharmaceutical care demands; the residents aged more than 60 years old paid more attention to “individual health”, compared with that under 60 years old; the residents aged more than 50 years old paid more attention to “knowledge education for drug use”, compared with that under 50 years old; the residents aged more than 55 years old paid more attention to “the choice of a variety of drugs” and “reduce cost”, compared with that under 55 years old. CONCLUSIONS: Rural residents lack of the knowledge about rational use of drug. It is urgent to provide pharmaceutical care for rural residents in different age groups with purpose, which are important guarantee for safe, reasonable, effective and economic drug use.

KEYWORDS Rural area; Grass-roots residents; Pharmaceutical care; Demand; Investigation

“药学服务”是指为患者提供直接的、负责任的、与药物应用有关的全程化服务(包括药物选择、配伍、安全等方面的知识和信息),以实现患者用药安全、有效和经济,改善患者的生活质量^[1-2]。

随着我国社会经济的发展、人们生活水平的提高、医疗卫生体制改革的推进与新型城乡医疗保障服务体系的完善以及全民医保的实施^[3-4],公众对健康的关注度越来越高。“大病进医院,小病进药店”的格局已逐渐形成,自我药疗的情况越来越普遍,安全用药成为公众共同关注的话题^[5]。世界卫生组织的一项调查统计表明,全球有1/3的患者死于不合理用药^[6]。

我国不合理用药问题更加严重,特别是在占全国总人口60%以上的农村地区,由于缺少合理用药指导,药物误用、滥用及过度用药等现象普遍^[7],也引发了一系列社会问题。因此,了解农村居民的用药和对药学服务的需求状况,对于在农村地区有效开展药学服务工作,满足农村居民对医疗卫生服务的需求,完善农村的医疗卫生服务体系,推动农村医药卫生事业的发展具有现实的意义^[8]。本课题组就湖南省永州市农村居民对药学服务的需求进行了广泛深入的调查。

1 对象与方法

1.1 调查对象

2012年6—9月随机抽取湖南省永州市11个县区的28个乡、镇的居民为调查对象,样本涵盖不同县区、不同年龄段、不同性别、不同教育水平和不同工作性质。

Δ 基金项目:湖南省“十二五”规划课题(No.XJK012CZJ057)

* 讲师,硕士研究生。研究方向:药剂学教学。电话:0746-6368526。E-mail: zh1982140@163.com

1.2 调查方法

采用深度访谈和问卷调查两种方式。深度访谈:采用关键事件法对农村居民进行访谈^[9],在预调研基础上对自行设计的问卷进行修正,对遗漏的项目进行完善。结合访谈听取专家组的修改指导意见,形成最终的调查问卷。问卷调查:利用为农村居民建立健康档案的机会,通过入户对被调查者逐项询问,对复杂问题进行解释,如实填写,当场回收调查问卷。

1.3 调查内容

调查内容涵盖用药安全性、有效性和经济性三个方面所包括的13个药学服务需求要素,包括个体健康状况、用药副作用、患者用药隐私、药品质量、药品调配、药物信息、药品疗效、用药方法、合理用药知识教育、特殊患者的用药需求、用药剂量、多种药物的选择、降低费用等,以此了解被调查者对药学服务的需求意愿,采用十分计量表。

1.4 统计学方法

采用SPSS 12.0软件对数据进行统计分析,采用 t 检验进行计量资料比较,采用 χ^2 检验进行计数资料比较。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 样本特征分析

本次调查共发放调查问卷6 145份,回收有效问卷4 780份,有效回收率为77.8%。有效问卷的样本特征分布:男性占54.8%,女性占45.2%;平均年龄为48.6岁,其中30~60岁占73.5%;小学及以下学历占18.7%,初中学历占41.3%,高中学历占24.6%,大专及以上学历占15.4%。这些样本特征与目前农村人口统计学特征基本相符,代表性较好。

2.2 药学服务需求要素的可信度分析

应用SPSS 12.0软件中的Reliability Analysis程序对问卷涉及的13个药学服务需求要素进行可信度 α 系数分析,运算结果 $\alpha=0.686 1$ (即 $\alpha>0.6$),表明这13个药学服务需求要素可信度较高,可用于统计分析。

2.3 药学服务需求要素的具体分析

2.3.1 药学服务需求要素的总体分析 对涵盖用药安全性、有效性和经济性三个方面的13个药学服务需求要素的评分进行统计分析,结果见表1。

表1 药学服务需求要素的评分统计分析(分)

Tab 1 Statistical analysis of pharmaceutical care demand elements scoring(score)

需求要素	样本数	最大值	最小值	均值	标准差	修正相对权重, %
个体健康状况	4 780	10.00	8.00	9.47	0.953	11.30
用药副作用	4 780	10.00	6.00	7.85	1.472	8.81
药品质量	4 780	9.00	4.00	5.28	2.174	6.31
药品调配	4 780	10.00	7.00	8.42	1.285	9.28
药物信息	4 780	9.00	3.00	5.41	1.879	5.14
患者用药隐私	4 780	10.00	1.00	4.47	2.511	5.35
药品疗效	4 780	9.00	5.00	6.21	1.863	7.43
用药方法	4 780	9.00	4.00	5.13	2.149	6.14
合理用药知识教育	4 780	10.00	7.00	8.92	1.147	10.20
特殊患者用药需求	534	10.00	8.00	9.31	0.867	3.94
多种药物的选择	4 780	10.00	8.00	8.74	1.073	9.12
用药剂量	4 780	10.00	5.00	7.27	1.454	8.07
降低费用	4 780	10.00	6.00	8.78	1.611	9.17

从表1可以看出,以人为本提供药学服务是农村居民对药学服务的安全性需求。统计分析结果显示,被调查者对“个体健康状况”(提供免费测试项目、指导疾病判断、帮助建立个人

健康档案与用药跟踪)服务项的关注和需求感最强,所以其得分均值最大,相对权重值最高。这也正反映出随着农村经济社会的发展,百姓对健康越来越关注。对“用药副作用”(讲解药物的毒副作用、危害与影响程度)和“药品调配”(指导药物的配伍禁忌、用药搭配)2个服务项的需求意愿较强。在“药品质量”(如何鉴别真伪、质量是否有保证)和“药物信息”(了解药品的性能、用途、出现的不良反应、媒体披露的假药劣药事件等信息)2个服务项上,一般的被调查者表示不太关注,认为现在国家加强了药品执法,药品质量应该有保证^[10];但那些特殊患者(如肿瘤、半瘫痪、矽肺、糖尿病并发症、高血压并发症等)却表现出较强的需求。在“患者用药隐私”(提供独立咨询、保护患者用药与个人疾病隐私信息)服务项上,一般的被调查者表现出无所谓,只有那些特殊患者才表现出强烈的需求意愿。

用药知识匮乏是农村居民的共性。统计分析结果显示,“合理用药知识教育”(指导家庭药箱、给予用药知识讲座、发放安全用药资料)服务项的均值(“特殊患者用药需求”除外)和修正相对权重值在各项中位居第2,说明了被调查者用药知识的缺乏和对该项药学服务的渴求。“药品疗效”(指导对症用药和选择疗效好而副作用小的药物)是被调查者对药学服务的内心驱动性需求。在“用药方法”(指导给药时间、给药间隔、用药与饮食)服务项上,因为药品说明书上的明示,大多数被调查者表示能大致了解,故其对该项的重视程度相对较低,相关药学服务需求意愿不强。对“特殊患者用药需求”服务项的调查,虽然仅涉及到534位特殊患者,但可以看出,调查结果的均值明显偏大,这是因为特殊患者对健康的期望更为强烈,该服务项成为特殊患者内心的安全性需求^[11]。

提高用药的经济性是农村居民对药学服务的兴奋型需求。“多种药物的选择”(同类药物如何选择、药效差异比较)和“降低费用”(指导购买经济、剂量合适的药品)两项服务的目的主要是希望能从患者切身经济利益出发,指导其从多种不同价格的同类药品中合理选择购药,在不影响疗效的前提下,选用经济的药品,以降低自我药疗费用。统计分析结果显示,这2个服务项的需求得分均值均较大,说明被调查者相关药学服务的需求表现旺盛。一方面,这与现实中存在的“同类型药品价格相差悬殊”现象有关;另一方面,也说明农村居民的经济状况虽有所改善,健康意识增强,但虚高的药价对他们来说仍然是一种经济压力^[12]。被调查者对“用药剂量”(剂量与疗程、个体化用药、过程用药指导)服务项的需求意愿也较强烈,特别是长期服药的被调查者需求意愿尤为突出。

2.3.2 不同年龄段人群相关药学服务需求要素的重要度分析 应用SPSS 12.0软件中的Ease Summaries程序对年龄与相对权重较大的“个体健康状况”“用药副作用”“药品调配”“用药剂量”“多种药物的选择”“降低费用”“合理用药知识教育”等7个药学服务需求要素进行分析,以了解这几项药学服务需求在不同年龄段人群中的重要度情况,结果见表2。

从表2可以看出,“用药副作用”服务项对30~40岁年龄段的被调查者的需求度最大,重视程度最高,明显高于40岁以上的被调查者($P<0.05$)。这是因为该年龄段的被调查者受教育程度相对较高,更加重视对药物副作用的认知。在“个体健康状况”服务项上,60岁以上年龄段的被调查者的重视程度明显高于60岁以下的被调查者($P<0.05$)。这是因为该年龄段的被调查者各项生理功能开始慢慢减弱,用药几率增加^[13]。“药品调配”和“合理用药知识教育”2个服务项50岁以上年龄段的

表2 不同年龄段人群的药学服务需求要素重要度分析

Tab 2 Analysis of the importance of pharmaceutical care demand elements in different age groups

年龄阶段	个体健康状况	降低费用	用药副作用	药品调配	用药剂量	多种药物的选择	合理用药知识教育
30~40岁	2.87	2.21	4.12	2.18	1.69	1.52	2.21
41~50岁	2.92	1.84	3.26	2.53	1.55	1.64	2.43
51~55岁	2.44	2.06	3.43	2.84	1.73	1.96	2.97
56~60岁	2.57	2.73	2.98	3.07	2.26	2.61	2.94
61~65岁	3.47	2.87	2.95	2.93	2.13	2.67	3.05
66岁以上	3.35	3.29	3.04	3.22	2.04	2.81	3.24

被调查者的重视程度明显高于50岁以下的被调查者($P < 0.05$)。这是由于该年龄段的被调查者文化程度相对较低,不懂得药物的药理和药性,对药物调配的了解甚少。在“多种药物的选择”和“降低费用”2个服务项上,55岁以上年龄段的被调查者的重视程度要明显高于55岁以下的被调查者($P < 0.05$)。这是因为该年龄段的被调查者劳动能力开始下降,经济收入来源减少,更加注重降低自我药疗费用。而对“用药剂量”服务项大多数被调查者表示是按照医嘱或药品说明书来控制服用量,因此不同年龄段的被调查者表现出来的差异不是特别显著($P > 0.05$)。综上所述,不同年龄段人群对相关药学服务需求的重视程度有所不同^[14]。

2.3.3 农村药学服务需求的重要要素排序分析 应用SPSS 12.0软件中的Factor Analysis程序,采用主成分分析法对13个药学服务需求要素进行因子分析,利用最大方差法对因子载荷进行正交旋转,最后提取得到可以解释总方差62%以上的5个重要因子,也就是农村居民药学服务需求中最重要的5个要素,对其相对权重和重要度进行排序,结果见表3。

表3 药学服务需求要素的重要度排序分析

Tab 3 Analysis of importance sorting of pharmaceutical care demand elements

因子(需求要素)	总和	旋转后装载平方和解释, %	累积解释, %	修正相对权重, %	重要度顺序
个体健康状况	2.14	16.57	16.57	17.32	1
合理用药知识教育	1.83	13.34	30.91	15.27	2
多种药物的选择	1.57	11.31	42.22	13.08	3
降低费用	1.51	10.85	53.07	12.25	4
用药剂量	1.36	9.78	62.85	10.49	5

从表3可以看出,被调查者药学服务需求最重要的5个要素中,排在首位的是“个体健康状况”,说明其最期望的是能得到依据其个体健康状况、病情情况而给予有针对性的用药指导,以最大限度地提高疗效而降低用药副作用。其次,由于被调查者文化程度相对较低,对医药知识知之甚少,迫切希望得到适时的“合理用药知识教育”,以便能够实现安全、有效、合理用药。排在第3位与第4位的是希望在不影响疗效的基础上,能得到从同类型众多不同的药品中进行“多种药物的选择”,正确购买量价合适的药品,达到“降低费用”的目的的指导和帮助服务。位列第5的是,被调查者自我药疗过程中期望能得到因人、因疗程、因病情而异的量体裁衣式的“用药剂量”控制指导服务,以提高药物的疗效、降低毒副作用、减轻经济负担,这也是被调查者的期望型需求。

3 讨论

加强农村地区药学服务工作迫在眉睫。调查中发现,绝大多数的农村居民不了解药物之间不良的相互作用,错误用

药的行为普遍存在,特别是抗菌药物的滥用非常严重,几乎所有的被调查者都表示曾有过自行购买并使用的不合理用药行为,这就说明农村居民合理用药知识极度缺乏,对获得药学服务帮助比较渴求。

深入调查了解农村地区药学服务的状况是做好相关药学服务工作的前提。农村居民对药学服务的需求取决于其已经得到了什么样的服务,还缺少什么样的服务以及对合理用药的认识程度^[15]。因此,了解农村居民在药学服务方面的客观需求,掌握不同年龄段的人群对药学服务需求的差异,有的放矢地将服务内容和模式紧贴其关键需求,最大限度地满足其对健康的追求,是保障其安全、合理、有效、经济用药的重要措施,对改善与提高其生活质量具有重要而现实的意义。

本调查样本是按照行政区划及区域内人口数量分布情况配额发放,并由本校药学系在校大学生利用假期深入农村(包括乡镇)进行调查,可能存在个别同学在调查过程中对问卷问题解释不够准确而影响部分调查结果的准确性的不足。同时,社会在发展,农村人口素质在提高,农村居民对药学服务的需求会随着时间、环境和经济状况的改变而呈动态性变化,要真正掌握农村居民对药学服务的需求,须进行长期的跟踪调查和分析。

参考文献

- [1] 张国芳.从美国医改发展看药学服务的演变[J].中国药店,2010(1):70.
- [2] 许全平,杨建磊.浅谈基层医院如何提高药学服务[J].中国现代药物应用,2010,4(15):241.
- [3] 中共中央,国务院.关于进一步加强农村卫生工作的决定[Z].2002-10-19.
- [4] 中共中央,国务院.关于深化医药卫生体制改革的意见[Z].2009-03-17.
- [5] 李寅超,赵宜红.构建全程化药学服务模式的思考[J].药学服务与研究,2007,7(6):474.
- [6] 杨奇志.强化我国药店药学服务的策略研究[D].沈阳:沈阳药科大学,2009.
- [7] 周金生,冯少青,陈元俊.基层医院开展临床药学的现状分析与对策[J].中国药业,2009,18(14):51.
- [8] 方宇,黄泰康,杨世民.国外社会药房药学服务研究进展[J].中国药学杂志,2007,42(5):394.
- [9] 郭志刚.社会统计分析方法[M].北京:中国人民大学出版社,1999:87.
- [10] 常利杰,张拓红.百姓对社区药学服务需求的调查与分析[J].中国全科医学,2010,13(8):2441.
- [11] 秦冬颖.社区医院开展药学服务的模式探讨[J].中国药事,2010,24(4):371.
- [12] 焦平,刘志军,张文虎,等.中国城市百姓家庭药箱抽样调查结果分析与讨论[J].中国医院用药评价与分析,2009,9(11):87.
- [13] 朱南平.浅谈老年人生理功能变化及合理用药[C]//2008中国药学会学术年会暨第八届中国药师周论文集.石家庄,2008.
- [14] 李歆,平其能.国内与国外临床药学服务影响因素研究比较[J].医药导报,2010,29(8):1101.
- [15] 胡晋红,蔡溱,孙华君.药学服务与全程化药学服务[J].药学服务与研究,2008,8(3):161.

(收稿日期:2013-09-23 修回日期:2014-06-16)