江浙沪农民工用药与医疗卫生现状调查

邓昊昱,李一男(上海交通大学医学院,上海 200025)

摘要:目的 探讨农民工用药与医疗卫生状况及其原因,为改善农民工医疗保健状况提供相关建议。方法 采用调查问卷形式获得 937名农民工用药与医疗卫生相关情况。结果 医疗保险率(OR=0.19,95% CI为 0.007~0.203)低、用药与医疗卫生知识普及率(OR=0.008,95% CI为 0.000~0.011)不足、处方拥有率(OR=0.02,95% CI为 0.00~0.023)不足是导致农民工滥用药品的主要原因。结论 应加强对农民工用药安全与健康的教育,并加强医疗保险的普及。

关键词:农民工;抗生素滥用;用药卫生;医疗保险

中图分类号:R1 文献标识码:B 文章编号:1007-7693(2008)08-0778-02

1 目的与方法

1.1 对象

在江浙沪各区县随机抽取 937名农民工为对象。

1.2 方法

采用自行设计的调查问卷获得 937名农民工用药卫生相关情况。问卷为询问式,调查均匿名,被调查者均知情同意。

1.3 统计

采用 SPSS 13.0 软件对调查数据进行单因素统计分析与多元 Logistic 回归分析。

2 结果

2.1 一般人口学特征

被调查者全部为男性,全部为外地乡镇人员。71.9%为建筑工人,28.1%为市政、服务等其它工种。其中 30 岁以下者占 23.9%,30~40 岁者占 45.9%,40 岁以上者占 30.2%。70.7%已婚,29.3%未婚。78.3%文化程度为小学,20.6%文化程度为初中,1.1%为中专或高中,无高中以上。10.1%的被调查者月收入在 1 200 元以下,在 1 200~1 500 元间的有 39.0%,在 1 500~2 000 元间的为 44.9%,2 000 元以上为 6.0%,见表 1。

2.2 用药卫生相关情况

以自行不遵医嘱服用抗生素与否为滥用抗生素的标准,以是否知晓抗生素、止痛药等药物的副作用以及滥用药物的危害标准判断被调查者用药知识知晓程度。78.7%的被调查者存在滥用抗生素的情况。79.4%的被调查者用药知识缺乏。

2.3 一般人口学特征与用药知识和药品滥用的关系

对一般人口学特征与药品滥用率进行卡方检验,结果表

表 1 药品滥用的单因素分析

影响因素	比例 /%	药品滥用 /%	卡方值	P 值
婚姻状况			1.209	0.174
已婚	29.2	74.4		
未婚	70.8	80.4		
年龄组			7.241	0.027
~30	23.6	76.2		
31~40	46.4	87.1		
41~	30.0	70.0		
月收入			12.255	0.007
~1 200	10.1	77.8		
1 200~1 500	39.0	86.5		
1 500~2 000	44.9	75.8		
2 000~	6.0	50.0		
文化程度			0.826	0.662
小学及以下	78.3	78.5		
初中	20.6	78.2		
高中或中专	1.1	66.6		
职业			5.394	0.020
建筑	71.9	82.3		
市政、服务	28.1	69.3		
处方情况			60.572	0.000
有	13.1	19.2		
无	86.9	85.1		
用药知识			169.538	0.000
合格	20.6	14.5		
缺乏	79.4	95.3		

作者简介:邓昊昱,男 E-mail:ericdhy@sina.com

明,年龄、月收入 and 用药知识与药品滥用存在统计学关联,见表 1。

2.4 职业与药品滥用的关系

对工作环境与药品滥用率进行卡方检验,结果表明,建筑工人的药品滥用率高于其他职业,见表 1。

2.5 用药知识与药品滥用的关系

对用药知识与药品滥用率进行卡方检验,结果表明,用药知识缺乏是导致药品滥用的危险因素,见表 1。

表 2 导致药品滥用的多元 logistic 回归分析

因素	β 值	SE 值	Wald 值	P 值	95% CI	OR 值
处方情况	-1.594	0.707	5.089	0.025	0.000 ~ 0.023	0.020
医疗保险	-1.498	0.615	5.937	0.016	0.007 ~ 0.203	0.190
用药知识	-4.250	0.573	54.995	0.000	0.000 ~ 0.011	0.008

3 讨论

调查结果表明,农民工的用药保健状况堪忧,农民工的药品滥用率(78.7%)明显高于一般人群(32%)^[1],而且,用药知识掌握程度(20.4%)也明显低于一般人群。调查显示,在农民工中被滥用的最多的是头孢类、罗红霉素等抗生素,其次是止痛药如吲哚美辛、阿司匹林。这些药物大部分均属于处方药或国家药监局公布的第一批非处方药中的甲类受限非处方药,如果随意使用,对健康会产生较大的损害。就主观的用药卫生知识普及来说,其力度并不够,覆盖面也不大。调查结果表明,农民工用药知识缺乏现象严重,79.4%的被调查者不知道滥用抗生素的危害,77.5%的被调查者生病的时候也不选择去医院而是自己买药。而调查表明,农民工用药知识缺乏程度与月收入和社会宣传水平相关,88.8%的被调查者表示,自己大部分用药知识都来自于药店的店员或他人。所以用药知识普及程度不足是引发药品滥用的根本原因^[1]。而且根据调查,86.9%被调查者在购买抗生素时,自己并没有医生的处方,原因是麻烦和在医院看病太贵,而药店也没有索取,而按照《处方药与非处方药分类管理办法》第二条规定,购买处方药必须持有医师处方。这导致了抗生素滥用现象无法控制。同时调查发现,由于农民工家乡地区相关法规执行力度不够,加之价格便宜,不少农民工选择从家乡携带药品,这又加剧了药品滥用的现象^[2]。综上所述,在农民工群体中进行药物管理有很大的困难。

调查中发现,客观的保健条件无法满足农民工的保健需要,尽管总体来说,江浙沪医疗保险普及率较其它地区为高,但是建筑工人参保率(17.9%)却低于其他职业(49.5%)。只有13.5%的工地总是进行完善的劳动保护,不少工地在夏天没有足够的防暑措施,这点在一些小工地或多次转包的工程中比较普遍。因为农民工几乎全部是外地户口,没有本地政府的保障,同时因为流动性大,也一般享受不到工作单位的医疗保险,特别是建筑工人,由于缺乏有效的监督和企业利润原因,医疗保险率低于其他职业^[3]。而且35.4%被调查者表示一些针对外来人口的卫生服务中心的价格对他们来

2.6 获得药品途径与药物滥用的关系

对获得药品途径与药品滥用率进行卡方检验,结果表明,非处方途径是导致药品滥用的危险因素,见表 1。

2.7 导致药品滥用的多元 logistic 回归分析

对导致药品滥用的各种可能因素进行多元回归分析,结果表明,导致药品滥用的主要危险因素是用药知识缺乏、非处方途径和医疗保险缺乏,见表 2。

说也不低,而且一些工地负责人表示,保险赔付过程中的拖延,大大降低了保障的效果。这就导致了相当多的农民工生病后上不起医院或者卫生服务中心。调查显示,98.1%的被调查者选择就医与否与就医地点的首要考虑因素是价格,77.5%的被调查者生病后选择自己买药,16.5%的被调查者选择不处理,这样就使农民工得不到合适的处方,加之用药卫生教育力度不足,药品滥用在所难免。

本调查提示,农民工用药安全状况亟待提高。对其进行用药安全与健康教育应该充分发挥社会和媒体的作用,采用通俗易懂的方式进行宣传,并鼓励专业的医护人员参与^[4]。而且针对农民工低学历与流动性大的特点,建议在中小学教育中适当加入这方面的内容。在医疗保险方面,可以采用以工作单位为主导的方法,在签订劳动合同的同时也签订综合保险,并减少保险赔付过程中的耽搁。同时加强药物管理,阻止无处方获得处方药的现象。政府也应注意控制卫生服务站的收费水平,严格执行《药品管理法实施条例》和《处方药与非处方药分类管理办法》相关规定,加大综合保险的覆盖力度,仿照上海市进行综合医疗卡的普及^[5],通过多种方法来提高农民工的卫生保健水平。

参考文献

- [1] 郑英丽,周子君. 抗生素滥用的根源、危害及合理使用的策略[J]. 医院管理论坛, 2007, 24(1): 23-27.
- [2] 郑明星. 我国农村抗生素使用现状分析[J]. 中国社区医师, 2007, 23(1): 19.
- [3] 任建萍,徐玮. 企业对农民工参加医疗保险的意愿调查[J]. 中国卫生经济, 2006, 25(3): 66-67.
- [4] 廖力平. 浅谈抗生素滥用的控制[J]. 西藏医药杂志, 2005, 26(1): 39-39.
- [5] 孙方. 上海、成都、北京、深圳四地农民工医疗保险制度比较[J]. 中国社会保障, 2006, 10: 43-45.

收稿日期: 2008-05-06