

醫管局藥物名冊對病人影響 試驗民意調查結果

- 調查日期： 2005年11月23日至12月24日
- 調查機構： 病人互助組織聯盟
- 調查對象： 醫管局推出「藥物名冊」後曾到各公立醫院及專科門診覆診的「病人互助組織聯盟」的病友。
- 調查方法： 自填問卷
- 發出問卷數目： 326
- 回收問卷數目： 232
- 成功回收率： 71%

調查結果 – 藥物改變

- 22.7%的被訪者中表示在最近一次覆診時獲處方的藥物有所改變。
- 新界西及港島東的藥物改變情況較為明顯，分別有超過一半(53%)及三成六(36%)在該兩個聯網覆診之受訪病友的藥物有所改變。
- 心血管科及腦科的病友被改變藥物的情況較其他病類為多。
- 約七成半是有一至兩項藥物有所改變。

- 由表一可見，藥物轉變中較多是藥物牌子改變、藥物外貌改變及藥物種類增加。

- 表一 藥物有什麼改變 (可選多項)

-

改變情況	回答人次 (%)
• 藥物牌子改變了	18 (20.9%)
• 藥物外貌改變了	15 (17.4%)
• 藥物種類增加	14 (16.3%)
• 藥物數目增加	10 (11.6%)
• 以往由醫院提供，現在需要自費購藥	10 (11.6%)
• 藥物種類減少	7 (8.1%)
• 藥物數目減少	6 (7.0%)
• <u>其他</u>	<u>6 (7.0%)</u>
• 總回答人次	86 (100%)

- 在**52**個有藥物改變的個案中，五成六病友的主診醫生有向他們解釋藥物改變的原因。
- 從表二可以看到，醫生較多向病人解釋是因病情改變及醫學判斷而作出藥物改變，只有三個明確表示是因醫管局推出藥物名冊而需對藥物作出改變。

• 表二 醫生指為什麼要作出藥物改變 (可選多項)

改變原因	回答人次 (%)
• 病情改變	12 (46.2%)
• 醫學判斷	5 (19.2%)
• 因醫管局推出藥物名冊	3 (11.5%)
• 有另一種更合適的藥物	2 (7.7%)
• 病人要求更改	2 (7.7%)
• <u>其他</u>	<u>2 (7.7%)</u>
• 總回答人次	26 (100%)

- 至於表三則反映出藥物改變對病人有不同的影響。其中較多表示藥物改變後病情轉差及經濟負擔增加。但亦有病人指藥物改變後病情好轉及副作用減少。

- 表三 藥物改變的影響 (可選多項)

影響	回答人次 (%)
• 病情轉差	12 (23.1%)
• 經濟負擔增加	12 (23.1%)
• 病情好轉	11 (21.2%)
• 無影響	6 (11.5%)
• 副作用減少	5 (9.6%)
• 副作用增加	2 (3.8%)
• 經濟負擔減少	2 (3.8%)
• 其他	2 (3.8%)
• 總回答人次	52 (100%)

調查結果 – 自購藥

- 當被問及如需要自費購藥時每月最多能負擔多少藥費，回答此問題的近八成被訪者表示只能負擔**500**元或以下。
- **22.5%**的被訪者表示在自購藥時遇到困難，下頁表四顯示主要的困難是沒有錢買，其次是擔心買到假貨或水貨及不清楚藥物價錢及配藥收費。因此，醫管局在推行自費購藥時，要加強推廣及提供相關配套。

- 表四 自費購藥時遇到的困難 (可選多項)

困難	回答人次 (%)
• 沒有錢買	25 (22.0%)
• 擔心買到假貨或水貨	21 (18.4%)
• 不清楚藥物價錢及配藥收費	19 (16.7%)
• 不知在那裡購買	15 (13.2%)
• 不知那一間藥房可靠	12 (10.5%)
• 醫院或住宅附近沒有藥房	7 (6.1%)
• 不知如何找到專業藥劑師	7 (6.1%)
• 藥劑師解釋唔清楚	6 (5.3%)
• 其他	<u>2 (1.8%)</u>
• 總回答人次	114 (100%)

被訪者背景

- 接受是次問卷調查的被訪者全部皆是病人互助組織聯盟的會員，他們屬長期病患者並且患有一種或多種疾病，需要定期往醫管局屬下醫院覆診。
- 被訪者的年齡主要是**41歲**或以上人士，佔全體被訪者**85%**。
- 七成具中學或以上的教育。
- 約三成被訪者是沒有收入或依靠綜援生活的，另有約三成的收入不足一萬元。