

doi:10.3969/j.issn.1000-9760.2013.01.015

乡镇卫生院工作人员对基本公共卫生服务均等化项目 认知 利用及满意度调查

张雪文¹ 翟敏¹ 李宪臣² 许圆²

(¹ 济宁医学院公共卫生学院, 山东 济宁 272067; ² 济宁医学院公共卫生学院 2007 级学生)

摘要 目的 分析乡镇卫生院工作人员对基本公共卫生服务的知晓情况以及对现有工作的评价和建议, 为加快济宁市农村基本公共卫生服务的发展, 促进基本公共卫生服务均等化的实施提供科学依据。**方法** 随机抽取 8 个乡镇卫生院 300 名工作人员使用自行设计的调查问卷进行调查。**结果** 发放问卷 300 份, 收回 289 份, 有效问卷 289 份, 有效率 96.3%; 工作人员对基本公共卫生服务项目知晓度平均得分 9.41±1.66; 不同工作性质的工作人员其知晓度差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 45.66% 的人认为目前的服务能够大部分满足居民的卫生服务需求; 83.39% 的人接受了相关内容的知识培训, 且各类培训项目需求量较大。**结论** 乡镇卫生院工作人员对基本公共卫生服务均等化有较高的知晓率, 基本公共卫生服务现状与居民的卫生服务需求缺口较大, 人员配置并不十分合理, 业务培训仍然不足。有必要进一步增加基本公共卫生服务的提供量, 构建合理的人员配置, 增加相关知识培训, 以促进济宁市基本公共卫生服务均等化的发展。

关键词 基本公共卫生服务均等化; 知晓程度; 满意度; 需求

中图分类号: 197.62 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-9760(2013)02-049-04

Investigation on knowledge and utilization of the equalization of basic public health services and satisfactory degree among the staffs of township hospitals

ZHANG Xue-Wen, ZHAI Min, LI Xian-chen, et al

(School of Public Health, Jining Medical University, Jining 272067, China)

Abstract: Objective To analyze the awareness degree of the equalization of basic public health services among the health-care workers and grasp their evaluation and suggestions for the development of the equalization of primary public health services in Jining city. **Methods** The questionnaire designed by myself was used to investigate 300 health-care workers selected by the multi-stage sampling method among 8 towns. **Results** 300 questionnaires were provided and 289 ones were taken back. And the coefficient of recovery is 96.3 percent. The result shows that the average score of awareness degree is 9.41 1.66. The difference was significant only among the different nature of workers. There are 45.66 percent people thought that the current services can mostly satisfy the rural residents' health needs. 83.39 percent people have received training of related skills, and demands are still larger. **Conclusion** The awareness degree is high in primary health care institution. However, there are only few people think the services can meet the health needs. Staff configurations are unreasonable and skill training demand is larger at the same time. Increasing the service, the training of related knowledge, and constructing a reasonable staffing are necessary to promote the development of the equalization of basic public health services in Jining city.

Key words: Basic public health services; Awareness degree; Degree of satisfaction; Demand

基本公共卫生服务均等化是指在一个国家内, 每个居民, 不论其性别、年龄、种族、居住地、职业、收入水平, 都能平等地获得基本公共卫生服务。我国现阶段的基本公共卫生服务均等化, 主要是通过国家确定若干基本公共卫生服务项目, 免费或低收

费向城乡居民提供来实现^[1]。而乡镇卫生院的工作人员是向广大居民提供基本公共卫生服务的直接参与者, 他们对基本公共卫生服务均等化的认识以及态度在一定程度上将会影响基本公共卫生服务的质量以及均等化政策的推进实施。本文

通过对济宁市农村乡镇卫生院工作人员的调查,分析济宁市农村基本公共卫生服务相关工作人员对基本公共卫生服务的知晓、态度以及对现有工作的评价和建议,为加快济宁市农村基本公共卫生服务的发展,促进基本公共卫生服务均等化提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象

从济宁市任城区 9 个乡镇卫生院随机抽取其中 8 家,8 个乡镇卫生院的所有工作人员均作为调查对象进行问卷调查,调查对象平均年龄(34.82±7.91)岁,其他基本特征见表 1。

表 1 调查对象基本特征

项目	n	构成比(%)
性别	男	122 42.21
	女	167 57.79
文化程度	本科及以上	75 25.95
	大专	138 47.75
	中专(高中)	74 25.61
	初中及以下	2 0.69
工作性质	临床工作为主	88 30.45
	护理工作为主	92 31.83
	预防保健工作为主	50 17.30
	管理后勤为主	48 16.61
职称	其他	11 3.81
	初级职称	114 39.45
	中级职称	132 45.67
	高级职称	16 5.54
	其他	27 9.34

1.2 调查内容与方法

问卷由经过培训的调查人员现场调查并进行核查后收回,主要调查内容包括:乡镇卫生院人口学特征、基本公共卫生服务均等化的知晓情况、对现有工作的评价及建议。问卷中共设置 11 道基本公共卫生服务相关知识题目,每题赋值 1 分,满分 11 分。共发放问卷 300 份,收回 289 份,有效问卷 289 份,有效率 96.3%。

1.3 统计处理

采用 epidata3.0 进行数据录入,SPSS19.0 进行统计分析。

2 结果

2.1 乡镇卫生院工作人员对基本公共卫生服务均等化相关知识的知晓情况

11 道基本公共卫生服务相关知识题目,答对得 1 分,知晓程度:≤3 分为不了解;4~8 分为了解一般;≥9 分为了解。工作人员对基本公共卫生服务项目知晓度平均得分 9.41±1.664。其中 74.7% 的人知晓程度为了解,22.8% 的人了解一般,2.4% 的人不了解。而不同性别、年龄、职称的工作人员知晓度差异无统计学意义($P>0.05$),不同工作性质的工作人员其知晓度差异有统计学意义($P<0.05$)。其中预防保健工作人员得分最高。见表 2。

表 2 不同性别、年龄、文化程度、工作性质、职称人员基本公共卫生服务的知晓程度($\bar{x}\pm s$)

因素	类别	得分	F 值	P
性别	男	9.35±1.59	0.24	0.63
	女	9.45±1.72		
年龄	20~	9.14±1.70	1.57	0.20
	30~	9.62±1.50		
	40~	9.33±1.93		
	50~	9.09±1.70		
文化程度	本科及以上	9.20±2.06	0.65	0.59
	大专	9.45±1.53		
	中专(高中)	9.55±1.46		
	初中及以下	9.00±0.00		
工作性质*	临床工作为主	9.25±1.93	2.82	0.03
	护理为主	9.48±1.67		
	预防保健为主	10.02±1.19		
	管理后勤为主	9.00±1.40		
	其他人员	9.09±1.70		
职称	初级职称	9.18±1.61	2.48	0.06
	中级职称	9.65±1.58		
	高级职称	8.81±2.29		
	其他	9.56±1.72		

注:*表示差异有统计学意义

2.2 乡镇卫生院工作人员对基本公共卫生服务均等化开展工作的评价

所调查的乡镇卫生院工作人员中,有 48.44% 的人认为能够完全满足农村居民的卫生服务需求,28.72% 的人认为大部分能满足,16.94% 的人认为基本满足。见表 3。

表 3 乡镇卫生院工作人员对基本公共卫生服务开展工作的评价

满足程度	计数	构成比(%)
很少能满足	1	0.35
小部分满足	16	5.55
基本满足	140	48.44
大部分满足	83	28.72
完全满足	49	16.94
合计	289	100.00

乡镇卫生院工作人员认为不能满足农村居民基本卫生服务需求的项目中需求量较大的依次是：精神病防治、社区康复、慢病防治、社区健康教育、医疗等。

2.3 乡镇卫生院工作人员对基本公共卫生服务人员配置的评价

工作人员中有 15.22% 的认为所在卫生院或社区卫生资源配置非常合理, 23.18% 认为配置合理, 61.59% 认为配置一般及以下, 其中工作人员认为基层公共卫生服务机构配置不当主要表现为全科医生和健康教育人员大量缺失。

2.4 乡镇卫生院工作人员基本公共卫生服务培训经历调查

调查的工作人员中有 241 人(83.39%) 参加过基本公共卫生服务培训, 48 人(16.61%) 从未参加过培训。接受培训项目及人数见图 1。

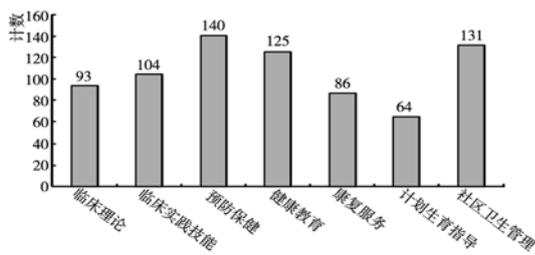


图 1 培训项目及人数

被调查的工作人员中对各项基本公共卫生服务相关知识都有一定的需求量, 按需求情况排序前五位依次是健康教育方法、心理学基础、急诊处理、社区康复知识、交流技能, 详见图 2。

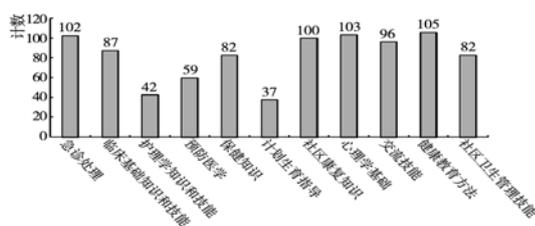


图 2 工作人员所需培训项目

3 讨论

促进基本公共卫生服务均等化是一项长远的制度安排, 是全面贯彻“预防为主”卫生方针的重要途径^[2]。有利于缩小城乡和地区间在基本公共卫生服务利用方面的差别^[3]。乡镇卫生院工作人员对基本公共卫生服务均等化的认识以及态度在一定程度上将会影响基本公共卫生服务项目服务的质量及均等化政策的推进实施, 在本次调查中, 乡镇卫生院工作人员对基本公共卫生服务均等化政策的知晓度平均得分 9.41 ± 1.66 , 说明工作人员对此项政策有比较充分的认识。由表 2 可知, 不同工作性质的工作人员对基本公共卫生服务的知晓情况差异有统计学意义。从事预防保健工作的人员得分最高, 究其原因是因为这部分工作人员所学习的专业知识和技能本身就有基本公共卫生服务的内容, 而且他们一直是提供基本卫生服务的主要群体, 而且现行的基本公共卫生服务项目内容中所包含的预防保健工作也相对较多。另外从事护理工作的人员相对于其他人员也有较高的得分, 这是由于随着基本公共卫生的推进, 护理改变了以往封闭式服务, 向开放式社会化服务迈进。由于护理工作面宽、直接接触的人群也较多, 工作中必然涉及基本公共卫生相关内容, 因此他们的得分相对较高也是合理的。

由表 4 可知, 所调查的乡镇卫生院工作人员中有 48.44% 的人认为目前开展的基本公共卫生服务能够完全满足农村居民的卫生服务需求, 28.7% 的人认为大部分能满足, 16.94% 的人认为基本满足。由此可见, 虽然基本公共卫生服务项目已普遍展开, 但是居民的基本卫生需求量仍然较大, 突出表现在精神病防治、社区康复、慢病防治、社区健康教育、医疗等方面。建议加大基本公共卫生服务的提供量, 尤其是在精神病防治、社区康复、慢病防治、社区健康教育、医疗等方面, 以补足目前的需要。另外, 均等化并不是每个人都必须得到完全相同、没有差异的基本公共卫生服务^[4]。建议通过合理的调查研究, 合理处理各种基本卫生需求供给量, 既可避免浪费资源, 又可提高服务质量。

基层卫生医疗机构人员配置存在一定缺陷, 其中全科医生和健康教育人员较缺乏。这是我国基层卫生医疗机构中一直存在且急需解决的问题, 这是由于我国的医学教育和医疗卫生体制存在较大缺陷造成的。全科医生和健康教育人员对

于提高服务效率,节省卫生资源,促进居民健康具有非常重要的作用,首先,要加大和重视对这类人员的培养和引进,其次,建议通过横向调整,使人力资源向基层卫生流动、向预防保健倾斜,从而缩小城乡差距^[5]。

被调查的乡镇卫生院工作人员中 83.39% 的人员参与了基本公共卫生服务培训,说明该地对基本公共卫生服务培训还是比较重视的。培训的项目分布比较均衡,而需求量较大的项目与培训量较大的项目有所重叠。说明这些方面的基本卫生需求量较大,乡镇卫生院工作人员也有较大的工作量。建议根据工作人员实际需要向不同类型的工作人员提供合理的专业技术培训,需求量大的要相应的加强培训,需求量小的也不能忽视。除了专业技术培训以外,还要注意工作人员自身综合素质的培养。基本公共卫生服务是一项重大的卫生政策,

(上接第 42 页)大量研究表明,ARB 类药物能降低射频消融术后房颤复发,其主要机理考虑为以下因素:1)它可以降低心房内压力;2)通过阻断 RAS 从而明显降低心房纤维化程度,改善心房传导功能,同时缩短房颤持续时间^[10];3)它可使交感神经抑制,并缩短心房有效不应期,从而有一定的抗心律失常作用^[11]。本研究证实了在应用抗心律失常药物的同时应用 ARB/ACEI 类药物能减少左房内径,并减少房颤射频消融术后的复发。

由于本研究实验较短,且随访均是根据有无症状、动态心电图及 12 导联心电图等临床检查,故不能排除无症状型房颤可能造成的随访偏差。

参考文献:

- [1] Prystowsky EN, Benson DW Jr, Fuster V, et al. Management of patients with atrial fibrillation. a statement for healthcare professionals. from the subcommittee on electrocardiography, American heart association [J]. *Circulation*, 1996, 93 (6): 1262-1277.
- [2] 冯媛媛,舒茂琴,冉力,等.导管射频消融术治疗特发性房颤的临床疗效和安全性分析[J]. *重庆医学*, 2008, 37(23): 2678-2682.
- [3] Huang CX. Reinforce the study of treatment of atrial fibrillation by catheter ablation[J]. *Chin Med J (Engl)*, 2005, 118 (14): 1147-1149.
- [4] Bertaglia E, zoppo F, Bonso A, et al. Longterm follow up of radiofrequency catheter ablation of atrial flutter: clinical

只有同时提高工作人员的专业素质和综合素质,才能更好的促进农村基本公共卫生服务均等化的可持续发展。

参考文献:

- [1] 杨青.促进基本公共卫生服务逐步均等化的战略选择[J]. *中国妇幼卫生杂志*, 2010, 1(1): 4-6.
- [2] 沈骥.努力推进基本公共卫生服务均等化项目指导体系建设[J]. *中国询证医学杂志*, 2011, 11(11): 1227-1228.
- [3] 王伟,任苒.基本公共卫生服务均等化的内涵与实施策略[J]. *医学与哲学(人文社会医版)*, 2010, 31(6): 58-60.
- [4] 蒲川.促进基本公共卫生服务均等化的实施策略研究——以重庆市为例[J]. *软科学*, 2010, 24 (5): 73-77.
- [5] 岳淑英,莫敬清,张梅,等.为农村基层培养医学人才的思考[J]. *南方医学教育*, 2009, (3): 15-16.

(收稿日期 2013-01-15)

course and predictors of atrial fibrillation occurrence [J]. *Heart*, 2004, 90: 59-63.

- [5] Oral H, Scharf C, Chugh A, et al. Catheter ablation of atrial fibrillation: segmental pulmonary vein ostial vein ostial ablation versus left atrial ablation [J]. *Circulation*, 2003, 108: 2355-2360.
- [6] Ausma J, Wijffels M, Thone F, et al. Structural changes of atrial myocardium due to sustained atrial fibrillation in the goat [J]. *Circulation*, 1997, 96: 3157-3163.
- [7] Bertaglia E, zoppo F, Bonso A, et al. Longterm follow up of radiofrequency catheter ablation of atrial flutter: clinical course and predictors of atrial fibrillation occurrence [J]. *Heart*, 2004, 90: 59-63.
- [8] Oral H, Scharf C, chugh A, et al. Catheter ablation of atrial fibrillation: segmental pulmonary vein ostial vein ostial ablation versus left atrial ablation [J]. *Circulation*, 2003, 108: 2355-2360.
- [9] Goette A, Staack T, Rocken C, et al. Increased expression of extracellular signal-regulated kinase and angiotensin converting enzyme in human atria during atrial fibrillation [J]. *J Am Coll Cardiol*, 2000, 35(6): 1669-1677.
- [10] Kumagai K, Nakashima H, Urata H, et al. Effects of angiotensin II Type IV receptor antagonist on electrical and structural remodeling in atrial fibrillation. *J Am Coll Cardiol*, 2003, 41(12): 2197.
- [11] 王爱敏.胺碘酮,缬沙坦联合治疗高血压合并心房纤颤[J]. *中国实用医学*, 2008, 3(26): 68.

(收稿日期 2012-12-03)