

医务人员重大传染病疫情核心应急能力调查研究

刘玲玉¹, 张宝珍², 杨珍², 汤丽萍³, 桂莉⁴

Investigation on medical workers' core emergency response competences in epidemics of infectious diseases Liu Lingyu, Zhang Baozhen, Yang Zhen, Tang Liping, Gui Li

摘要:目的 了解医务人员重大传染病疫情核心应急能力现状,分析其主要影响因素,为医务人员重大疫情核心应急能力培训提供参考。方法 参照医务人员传染病突发事件核心应急能力指标体系设计调查问卷,调查江西省各级医院 651 名医务人员重大疫情核心应急能力现状。结果 医务人员重大疫情核心应急能力总分为(116.13±22.84)分,得分率为 64.51%。多重线性回归分析显示,医务人员性别、年龄、职称、医院级别、是否参加传染病突发事件应急演练及是否参加传染病或新发传染病培训是其重大传染病疫情核心应急能力的主要影响因素($P<0.05$, $P<0.01$)。结论 医务人员重大疫情核心应急能力处于中等偏下水平,应加强对低年资、低职称及基层医院医务人员的传染病突发事件救援演练及培训学习,以提升医务人员重大疫情核心应急能力。

关键词: 医务人员; 传染病; 疫情; 核心应急能力; 突发事件; 应急演练

中图分类号: R47; C931.3 **文献标识码:** C **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2019.05.075

传染病突发事件属于公共卫生事件,占突发公共卫生事件总数的 87.5%^[1],具有突发性、公共卫生性、严重危害性,对公众健康及心理、社会经济、政治、文化等各方面造成严重危害,在公共突发事件中造成的损害和影响最为严重^[2]。医务人员重大传染病疫情核心应急能力影响医疗救援质量,对保障公众健康、经济发展、社会稳定意义重大^[3]。为了解医务人员重大传染病疫情的核心应急能力,本研究对 651 名医务人员进行调查并分析其影响因素,以为医务人员重大传染病防控培训提供依据。现报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 采用便利抽样的方法于 2017 年 3~12 月质控会议期间对江西省各级医院 669 名医务人员进行调查。纳入标准:①取得资格证书并已注册;②正式聘用,且在医院内与患者有直接接触的科室连续工作 3 个月及以上;③自愿参与本研究。排除标准:非临床科室。样本量取条目数的 10 倍,增加 20% 的样本脱落率,至少需纳入 575 人,最终纳入 669 名医务人员进行调查。获得有效样本量 651 人,男 122 人,女 529 人;年龄 20~62(32.44±8.53)岁。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 参考阚庭等^[4]构建的“医务人员传染病突发事件核心应急能力指标体系”编制调查问卷,经课题小组研讨和专家评审检验效度和信度,反复论证形成“医务人员重大疫情核心应急能力调查问卷”。选取 313 名医务人员进行初步调查,问卷的内容效度为 0.870, Cronbach's α 系数为 0.957,各维度

的 Cronbach's α 系数 0.758~0.948。本研究在初次调查后 4 周,方便抽取其中 25 名医务人员,再次发放问卷,各维度重测信度为 0.448~0.772。该问卷分为两部分。①医务人员基本信息。包括年龄、性别、学历、职称、医院级别、科室、是否参与传染病救援工作、是否参加过其他突发事件(包括地震、火灾等灾难或事故)应急救援、是否参加传染病突发事件应急演练、是否参加传染病或新发传染病培训等。②医务人员重大传染病疫情核心应急能力问卷。由预防能力(3 个条目)、准备能力(2 个二级指标,共 4 个条目)、救援能力(6 个 2 级指标,共 29 个条目)3 个一级指标构成,共 36 个条目。采用 Likert 5 级计分,每个条目从 1 分“完全不了解”到 5 分“非常熟悉”。总分 36~180 分,得分越高,核心应急能力越好。得分率=平均分/总分 $\times 100\%$,得分率 $<60\%$ 为低等水平,60%~79%为中等水平, $\geq 80\%$ 为高等水平。

1.2.2 调查方法 研究者在调查前取得调查对象知情同意后,由经过统一培训的调查员发放问卷,采用统一指导语指导医务人员填写问卷,采用无记名方式填写并当场收回。共发放问卷 669 份,剔除填写不完整的问卷 18 份,获得有效问卷 651 份,有效率为 97.33%。

1.2.3 统计学方法 所有数据采用 Epidata3.1 双录入,应用 SPSS20.0 软件对资料进行统计分析,定量资料采用均值 \pm 标准差描述,单因素分析采用 t 检验、 F 检验、 Z 检验,多因素分析采用多重线性回归分析,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 医务人员重大传染病疫情核心应急能力评分 见表 1。

2.2 医务人员重大传染病疫情核心能力各维度得分 较低和较高的条目 见表 2。

2.3 医务人员重大传染病疫情核心应急能力的单因素分析 见表 3。

作者单位:南昌大学第一附属医院 1. 麻醉科 2. 护理部 3. 伤口造口门诊(江西 南昌,330006);4. 中国人民解放军海军军医大学护理学院急救护理教研室

刘玲玉:女,硕士,护师

通信作者:张宝珍,784243416@qq.com

科研项目:江西省教育厅科学技术研究项目(160140)

收稿:2018-10-11;修回:2018-12-23

表 1 医务人员重大传染病疫情核心应急能力评分(n=651)

项目	满分 (分)	得分 ($\bar{x} \pm s$)	得分率 (%)
总分	180	116.13±22.84	64.52
预防能力	15	10.21±2.55	68.07
准备能力	20	11.76±4.08	58.80
应急预案	10	6.08±2.78	60.80
法律法规	10	5.68±1.80	56.80
救援能力	145	94.23±18.44	64.99
监测	15	8.98±2.77	59.87
上报	20	12.73±3.57	63.65
医疗应对	30	18.91±4.28	63.03
公共卫生应对	60	42.62±7.76	71.03
风险沟通	5	3.10±0.88	62.00
特定情形下的传染病 突发事件	15	7.79±2.74	51.93

2.4 医务人员重大传染病疫情核心应急能力多因素分析 以医务人员重大传染病疫情核心应急能力总

表 2 医务人员重大传染病疫情核心能力各维度得分较低和较高的条目(n=651)

维度	得分较高条目	得分($\bar{x} \pm s$)	得分较低条目	得分($\bar{x} \pm s$)
预防能力	熟记传染病传播途径	3.58±0.82	掌握传染病的感染谱	3.26±1.44
准备能力	熟悉《国家突发公共卫生事件应急预案》中医务人员的职责	3.09±0.95	了解《突发公共卫生事件应急条例》	2.86±0.96
	熟悉《国家突发公共卫生事件医疗卫生救援应急预案》中医务人员的职责	2.96±0.96	了解《中华人民共和国传染病防治条例》	2.81±0.93
救援能力	正确处理医疗废弃物	4.17±0.88	制定控制传染病传播健康教育方案	2.60±1.20
	掌握环境消毒的方法	3.90±0.87	了解自然灾害后传染病的突发事件应对	2.43±0.99

表 3 医务人员重大传染病疫情核心能力的单因素分析(n=651)

项目	人数	总分($\bar{x} \pm s$)
性别		
男	122	126.63±24.59
女	529	113.71±21.71
Z		-5.206**
年龄(岁)		
20~	350	110.05±21.58
30~	193	120.92±21.69
40~	67	125.74±23.47
50~62	41	129.87±21.57
F		21.924**
取得资格证书年限(年)		
1~	389	111.91±22.78
8~	157	122.16±21.58
15~36	105	122.79±21.44
F		17.400**
文化程度		
大专	245	113.05±21.50
本科	369	116.85±22.98
研究生	37	129.36±25.25
F		8.823**
职称		
初级	409	111.14±21.40
中级	197	122.54±22.46
高级	45	133.49±22.15
F		33.552**

分为因变量,将上述有统计学意义的因素(其中文化程度、职称、医院级别、工作科室因素设置哑变量,并以最低的赋值为对照)作为自变量进行多重线性回归分析,结果见表 4。

3 讨论

3.1 医务人员重大传染病疫情核心应急能力现状分析 近年来,我国先后发生非典型性肺炎、禽流感和甲型 H1N1 流感等重大传染病疫情事件,不仅对人类健康构成重大威胁,在一定范围内引起社会恐慌,严重影响社会稳定^[5]。医院是发现、隔离、治疗患者,切断传播途径的最前沿的医疗机构,医务人员在防控传染病中起着重要作用。表 1 显示,医务人员重大传染病疫情核心应急能力一级指标得分率均低于 70%,其中准备能力得分率处于低水平。提示医务人员重大传染病疫情核心应急能力有待提高。与马衣努尔·托合提等^[6]研究结果相似。这可能与重大传染病多发生在人口密集、交通发达及人口流动大的沿海

续表 3 医务人员重大传染病疫情核心能力的单因素分析(n=651)

项目	人数	总分($\bar{x} \pm s$)
医院级别		
三级甲等	446	117.53±22.70
三级乙等	153	114.78±23.12
二级甲等	52	108.12±21.72
F		4.351*
工作科室		
内科	195	113.73±23.66
外科	418	116.33±2.89
医技部门	38	125.00±22.83
F		4.017*
参与传染病救援工作		
是	51	129.34±20.34
否	600	115.01±22.70
Z		-4.483**
参与其他救援工作		
是	67	123.56±18.48
否	584	115.28±23.15
Z		-3.273**
参加传染病应急演练		
是	194	126.26±19.75
否	457	111.84±22.73
t		-7.688**
参加传染病培训		
是	322	122.20±21.20
否	329	110.19±22.84
t		-6.947**

注:* P<0.05,** P<0.01。

