

人生活行为方式给予正确的引导和帮助,宣传平衡膳食,避免能量过多摄入,减少饱和脂肪酸的摄入,少油少盐,注意生活节奏,保持愉快心情。

3.2 社区糖尿病老年人护理需求的影响因素分析
随着年龄的增长、BMI值的增高,随之而来的健康水平的下降导致老年糖尿病患者对于社区护理需要增加。由于老年人基础代谢率逐渐下降,参与人体活动的组织,尤其是肌肉代谢下降,机体对葡萄糖的利用能力下降,因此患糖尿病概率增加,使老年人对社区护理的需要显得尤为迫切。因此应将老年人列为糖尿病的高危人群,重点关注老年人的身体健康状况,做到早发现早治疗。糖尿病的发生与不良的生活方式、膳食结构的不合理以及肥胖等因素有关^[10]。对糖尿病患者需加强健康指导,积极锻炼身体,避免肥胖;经常参加适当的体育活动,可以减轻体质量,增强心血管的功能,从而预防糖尿病及其并发症。文化程度较高的糖尿病患者往往在遵从医嘱,科学执行饮食治疗方面优于文化水平低的糖尿病患者,且对护理的需要更积极,这与自身的认知有直接关系。因此,社区卫生服务机构可以采取灵活多样的健康教育方法,增强宣传力度,使不同受教育程度的老年人提高糖尿病防治意识。与此同时,空腹血糖值也与糖尿病患病息息相关,社区可以安排定期体检,监测社区居民血糖状况,糖尿病患者或者是高血糖者也应该掌握血糖

测量的基本方法,采取精准的测量仪器,掌握控制自己的血糖情况。

参考文献:

- [1] 韩小丽. 某社区糖尿病高危人群筛查情况分析[J]. 中国医药指南, 2011, 9(12): 275-277.
- [2] 秦江梅, 张艳春, 张丽芳, 等. 典型城市居民慢性病患病率及患者疾病负担分析[J]. 中国公共卫生, 2014, 30(1): 5-7.
- [3] 郑重, 赵志广, 侯万里, 等. 中国社区基本公共卫生服务成本测算研究[J]. 中国公共卫生, 2015, 31(4): 494-496.
- [4] 王朝芳. 老年糖尿病患者社区护理干预的效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2014, 34(10): 63-65.
- [5] 葛均波, 徐永健. 内科学[M]. 8版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 741.
- [6] 方积乾, 徐勇勇, 陈峰. 卫生统计学[M]. 7版. 北京: 人民卫生出版社, 2014: 247-248.
- [7] 杨佳熙, 洪峰, 洪阳. 贵阳市某社区60岁以上老年人2型糖尿病患病现状及危险因素分析[J]. 中国初级卫生保健, 2017, 31(1): 29-31.
- [8] 王宁. 老年病人的社区护理研究[J]. 家庭护士, 2007(33): 84-85.
- [9] 纪文英, 黄泽泓, 陈慎仁, 等. 糖尿病社区健康教育及生活方式干预的调查[J]. 护士进修杂志, 2005, 20(8): 696-698.
- [10] 方蕾. 老年糖尿病患者社区护理干预的效果分析[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(3): 276-278.

(本文编辑 吴红艳)

社区儿童家长对保健服务满意度的调查

周密, 谭严

Satisfaction with child care services among community-dwelling parents Zhou Mi, Tan Yan

摘要:目的 了解社区儿童保健人力资源及社区儿童家长对儿童保健服务的满意度,并分析其影响因素,为提升儿童保健管理质量和服务水平提供参考。**方法** 对重庆市万州区10所社区卫生服务中心儿童保健人员的基本情况进行调查,同时采用自制社区儿童保健服务满意度问卷对接受儿童保健服务的186名儿童家长进行调查。**结果** 10所社区卫生服务中心共有15名儿童保健在职人员,其中本科学历4名,初级职称12名,最近1年接受培训次数2次及以上者5名。186名家长儿保服务满意度评分为(19.77±5.90)分,参与儿保项目种类,接诊人员学历、职称、专科培训次数是影响其满意度的重要因素($P < 0.05$, $P < 0.01$)。**结论** 社区儿童保健人才缺失,家长对儿童保健服务满意度与接诊人员学历、职称及培训情况等有关。建议管理者加快稳岗并不断壮大儿童保健服务人才队伍,提供更多的学习机会,不断提高儿童保健服务质量。

关键词: 社区卫生服务; 儿童保健; 保健人员; 服务满意度; 人力资源

中图分类号: R473.2; R473.72 **文献标识码:** B **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2019.14.090

社区卫生服务是我国基层医疗卫生工作的重要组成部分,随着现代医学模式的转变,我国大力推进以个体为中心、家庭为单位、社会为范畴的兼具医疗、预防、康复功能的全方位的社区卫生服务体系,而社

区儿童医疗保健工作作为实现人人享有初级卫生保健目标的关键环节不容忽视。社区儿童保健是以社区为单位,以受诊儿童为对象,以儿童健康为核心,依托卫生相关部门向儿童提供的集预防、治疗、保健、康复、健康教育为一体的卫生保健活动,其肩负着筛查儿科常见病症、小儿防治接种和区域儿科相关数据收集上报等重要工作,具有降低小儿发病率、病死率,确保儿童体格健全、智力发达成长,推动国家新一代建设力量高素质崛起的重大战略意义。本研究通过

作者单位:重庆三峡医药高等专科学校护理系(重庆, 404120)

周密:女,硕士,讲师

通信作者:谭严, 451893138@qq.com

科研项目:重庆市万州区科技计划项目(201503048)

收稿:2018-11-16;修回:2019-04-15

对重庆市万州区的社区儿童医疗保健服务工作情况进行调查分析,旨在客观评价该地区的社区儿童保健服务水平,为进一步的医疗决策提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取重庆市万州区 10 所社区卫生服务中心进行调查,同时选取 2016 年 4 月至 2017 年 3 月于 10 所社区卫生服务中心接受儿童保健卫生服务的 186 名儿童家长进行问卷调查。

1.2 方法

1.2.1 调查方法 采用自制社区儿童保健人员一般资料调查表和社区儿童保健服务满意度问卷进行横断面调查。儿童保健人员一般资料调查表用于收集社区卫生服务中心在职儿童保健人员的基本情况,包括性别、年龄、学历、职称、接受培训次数等。社区儿童保健服务满意度问卷的设计在参考有关文献^[1-3]的基础上,结合本地区经济文化情况自行设计,包括社区儿童保健政策的知晓度、儿童保健服务参与项目、对接环境的满意度 3 个维度 12 个条目。采用 1~5 级评分法,1 为非常满意,5 为非常不满意。总分 12~60 分。评分越低,表示接受儿保保健服务的满意度越好。前期预调查 30 名儿童家长,显示该问卷 Cronbach's $\alpha=0.790$ 。本次调查共发放问卷 200 份,回收有效问卷 186 份,有效回收率 93.00%。由调查人员将家长问卷与其接诊的保健人员资料进行一一对应。

1.2.2 统计学方法 采用 SPSS17.0 进行 t 检验、方差分析及多元线性回归分析,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 社区儿童保健的人力资源情况 10 所社区卫生服务中心共有 15 名儿童保健在职人员,其中男 2 名,女 13 名;年龄 21~55 岁,其中 21~30 岁 11 名,30~40 岁 2 名,40~55 岁 2 名。从事儿童保健工作年限 1~12 年,其中 <3 年 8 名,3~5 年 3 名,5~12 年 4 名。学历:中专 4 名,大专 7 名,本科 4 名。职称:初级 12 名,中级 2 名,高级 1 名。最近 1 年接受培训次数:0~1 次 10 名,2~3 次 3 名,3~5 次 2 名。

2.2 家长对社区儿童保健服务满意度的单因素分析 186 名儿童家长对社区儿童保健服务的满意度总分为 12~60(19.77±5.90)分。以满意度总分为因变量,以儿保项目种类及接诊人员一般资料进行单因素分析,结果见表 1。

2.3 影响重庆市万州区社区儿童保健服务满意度的多元线性回归分析 以社区儿童保健服务满意度评分为因变量,以单因素分析有统计学差异的因素为自变量进行多元线性回归分析。结果显示,参与儿保项目种类(赋值:1 种=1, 2 种=2, 3 种=3, ≥4 种=4),接诊人员学历(中专=1,大专=2,本科及以上=3)和职称(初级=1,中级=2,高级=3)、专科培训次数(0~1 次=1,2 次=2,3~5 次=3)4 个因子进入回

归方程。见表 2。

表 1 影响社区儿童保健服务满意度的单因素分析

项目	人数	服务满意度得分	F/t	P
$\bar{x} \pm s$				
参与儿保项目种类(种)				
1	9	26.63±3.36	108.025	0.000
2	24	23.92±4.91		
3	87	22.62±3.48		
≥4	66	13.36±1.92		
接诊人员保健工龄(年)				
1~	77	20.01±5.92	0.472	0.624
3~	64	20.00±5.96		
5~12	45	19.02±5.87		
接诊人员学历				
中专	33	25.06±5.08	188.390	0.000
大专	87	22.62±3.48		
本科	66	13.36±1.92		
接诊人员职称				
初级	17	25.65±5.94	54.949	0.000
中级	91	22.18±4.64		
高级	78	15.68±4.45		
最近 1 年专科培训次数				
0~1	2	34.00±0.08*	231.807	0.000
2	113	23.41±3.67		
3~5	71	13.58±2.13		
信息管理模式				
常规档案管理为主	34	24.71±5.41	5.860	0.000
网络信息化管理为主	152	18.66±5.44		

注:* 人数较少,未纳入统计。

表 2 影响社区儿童保健服务满意度的回归分析

自变量	β	SE	β'	t	P
常数	4.099	1.081	—	3.793	0.000
参与儿保项目种类	-2.132	0.745	-0.307	-2.861	0.005
接诊人员学历	-2.012	0.870	-0.242	-2.314	0.022
接诊人员职称	-0.886	0.370	-0.096	-2.394	0.018
专科培训次数	-5.800	0.562	-0.497	-10.314	0.000

注: $R^2=0.834$,调整 $R^2=0.827$, $F=127.688$, $P=0.000$ 。

3 讨论

儿童保健管理是从出生伊始的系统保健服务,其质量直接决定儿童健康水平^[4-5]。以社区为基础的服务模式可有效促进儿童卫生保健水准,减轻因经济发展不平衡带来的医疗服务水平差异,促进各地区的医疗卫生资源合理均衡分布^[6-7]。本研究发现,10 所社区卫生服务中心仅有 15 名儿童保健在职人员,且多为初级职称,中专及大专学历为主。究其原因,由于资源投入不足,导致儿童社区服务就业冷淡,专科人才流失快、引进难,该地区本科在职人员仅 4 人,高端人才的缺失严重阻碍社区儿童保健服务质量的提高,大大降低了地区群众的儿童保健知识水平^[8]。儿童医疗卫生状况是衡量国家和地区经济社会发展水平的有效指标,且儿童社区保健承担着一个地区的儿童常见病普查、疫苗接种、康复指导以及相关数据的完

善和上报等重要任务,对于提升儿童整体健康水平,传播儿科保健常识,分散大型综合医院就医压力,合理利用医疗资源均有显著意义^[9-10]。在卫生服务乃至卫生事业发展过程中,卫生人力资源均具有决定性的作用,具备扎实的专业知识和临床操作技能、有较强责任心的医务人员是社区儿童保健工作高质量推进的有力保证。因此,儿童卫生事业应成为卫生资源投入的优先领域。

本研究结果显示,参与儿保项目种类是社区儿童保健服务满意度的重要影响因素,参与的儿保项目越多,家长满意度越高。目前重庆市万州区 10 所社区卫生服务中心均开展儿童保健业务,涉及生长发育检测、预防接种、新生儿访视、儿童早教等,但诊疗项目有限。针对以上情况,建议社区与时俱进,增设儿童心理卫生、患儿康复指导、亲子早教、特殊儿童管理教育、身体指标评估、儿保家访等项目,同时还可了解国际先进儿保项目,并适当本土化,学以致用,以便引进西方国家的儿保理念,调动周边家庭参与社区儿保的积极性,有效保障儿童身心健康平衡发展,提高社区儿童保健服务满意度。此外,社区儿童保健服务满意度与接诊人员的学历、职称、专科培训次数有关。接诊人员学历、职称越高,专科培训次数越多,家长满意度越高。可能与高学历、高职称人员儿童保健知识及临床经验更丰富有关。专科培训次数多的接诊人员,其知识得到不断更新,能将最新的资讯及服务理念、技能用于接诊服务中,因而家属对其服务满意度更高。建议管理者在财政投入得到保障的基础上,针对儿童社区卫生服务的具体现状和不足,着力改善医疗服务人员的薪酬待遇及工作环境,稳固并不断壮大现有医务人员队伍,提供更多的学习机会,不断提高保健服务质量。

参考文献:

- [1] 彭韵杨,伍林生.重庆市居民对社区卫生服务的认知程度及态度评价分析[J].重庆医学,2015,44(19):2700-2701.
- [2] 于娟娟,尹德卢.北京市社区儿童保健人员培训模式及效果评估研究[J].中国全科医学,2012,15(34):3994-3996.
- [3] 徐东雨,郑琳琳,娄岩.我国社区医疗服务质量综合评价的因子分析[J].重庆医学,2017,46(8):1134-1136.
- [4] Horii N, Habi O, Dangana A, et al. Community-based behavior change promoting child health care: a response to socio-economic disparity [J]. J Health Popul Nutr, 2016,35:12.
- [5] Gupta M, Angeli F, Bosma H, et al. Effectiveness of multiple-strategy community intervention in reducing geographical, socioeconomic and gender based inequalities in maternal and child health outcomes in Haryana, India [J]. PLoS One, 2016, 11(3):e0150537.
- [6] 李幼子,王洪兴,计瑛,等.上海市社区儿童健康体检工作的现状与思考[J].中国初级卫生保健,2013,27(12):39-41.
- [7] 陈志玮.肇庆市 2006—2010 年儿童保健指标完成情况分析[J].中国医学创新,2012(18):95-96.
- [8] Zohra S L, Nabiha B M, Blerta M, et al. Systematic review on human resources for health interventions to improve maternal health outcomes: evidence from low-and middle-income countries [J]. J Hum Resour Health, 2016,14(1):10-12.
- [9] 蒋跃辉,焦寒梅.郑州市社区卫生服务中心儿童保健工作现状分析与思考[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(2):215-216.
- [10] 刘磊磊.上海市松江区 2010—2012 年儿童保健工作现状分析[J].上海预防医学,2014,26(12):35-37.

(本文编辑 吴红艳)

关于警惕假冒网站的声明

近期,网上出现某些自称为《护理学杂志》编辑部的网站,通过使用本刊编辑部的名称和地点、伪造资质证书等非法手段,意图假借《护理学杂志》编辑部的名义,达到营利的目的。为此,《护理学杂志》编辑部郑重声明如下:

《护理学杂志》编辑部指定官方域名(网站)为 <http://www.hlzz.com.cn>。本编辑部对网站拥有合法的运营资格(ICP 信息报备:鄂 ICP 备 09001709 号—10),并仅对本编辑部网站发布信息的真实性承担责任。凡要求将版面费和审稿费通过转账至个人账户的均非本编辑部所为。假冒本编辑部网站发布的信息和活动均与本编辑部无关。

在此特别提醒广大读者、作者注意甄别本刊网站合法域名,选择正确途径投稿,避免不必要的损失。

《护理学杂志》在线投稿:<http://www.hlzz.com.cn>

地址:武汉市解放大道 1095 号《护理学杂志》编辑部,邮编 430030

咨询电话:027-83662666; 联系人:雷冰霞