

震后十年北川居民对灾后重建的满意度调查

陈学利¹ 陈秋宏² 钟梅¹ 谭娇³ 李书莉⁴

川北医学院 1 麻醉学系 2 临床医学系 3 口腔医学系 4 法医学系 四川南充 637000

〔摘要〕目的 通过震后十年灾后重建满意度调查,了解在震后 10 年间灾后重建给北川当地居民生活带来的改变及其满意程度。方法 通过向北川新老县城、擂鼓镇及附近当地居民、部分北川中学学生发放问卷调查,访问当地居民得知。结果 3/4 的居民对十年来灾后重建整体满意,高达 12.3% 非常满意,11.7% 不满意,0.6% 非常不满意。在灾后重建中 40% 的居民感动党对灾后重建的重视,其次是大家坚持不懈的努力和各地人民的关怀。12.8% 的居民认为自己非常幸福,高达 71.7% 觉得幸福。

〔关键词〕震后十年;北川居民;灾后重建;满意度

〔中图分类号〕R197.3 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 05-0172-02

0 引言

“5·12”汶川大地震,北川极重灾区其灾后重建和人民的生活状况都备受社会各界关注。汶川、北川等县城因此而不再无闻,在这 10 年里,经科学救灾重建发展,灾区的城乡面貌、民生事业、生态环境等方面发生巨大变化^[1]。

有学者曾调研震后四年灾区重建和人民生活的现状^[2],发现居民们对交通最满意。在震后十年今时,灾后重建关注点、北川居民的生活状况与对十年间灾后重建的看法或许变化,此去初步了解北川居民对灾后重建的满意程度,震后十年间生活状况与关注需求,回馈灾后重建,为北川进一步发展提供建议。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

以北川县居民作为研究对象,抽取北川新老县城、擂鼓镇及附近当地居民、部分北川中学学生共 330 人,其中男性 151 人,女性 179 人。

1.2 研究方法

通过自制调查问卷——《北川当地居民对震后十年灾后重建的满意度调查》,采用问卷填写、询问访谈形式进行调查,共发放问卷 343 份,收回有效问卷 325 份,有效回收率为 94.75%,符合统计学标准。

1.3 统计学方法

采用 Epidata3.1 建立数据库并录入数据,用 SPSS17.0 软件对数据进行卡方检验,检验水准均为 $\alpha=0.05$,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 北川县居民受灾状况初步了解

325 名调查对象中,296 人为本地人 (91.07%), 29 人非本地 (8.93%), 其中以自由职业者和农民居多,分别占 27.4% 和 26.8%。在大地震中,112 人造成心理伤害 (34.5%), 身体受伤占 18.2%, 43 人身心均受伤 (13.2%), 100 人没有影响 (30.8%)。138 人房屋受损严重 (42.5%), 部分受损占 36.6%, 50 人毁坏较轻占 15.4%, 18 人无毁坏。40.9% 财产损失严重,部分损失占 31.7%, 损失较少占 20%, 无损失占 5.5%。

2.2 震后十年间北川居民的关注与灾后重建带来的变化

灾后重建项目中,近半的居民最关注住房,其次是政府的注重程度 (16.8%) 和工作 (10.5%), 医疗、心理、交通、预防皆有少数关注。其中 80% 接受过物资方面资助, 70.8% 接受过资金资助, 23.7% 接受过心理辅助, 42.8% 接受过医疗上的资助, 有 5.8% 的居民未曾受到资助。十年间居民主要经济来源是上班 (28.3%)、务农 (21.8%)、扶助金养老金 (20%)。半数居民满意家庭收入,仅少数非常满意或不太满意。目前超一半的居民和邻里间关系融洽,仅 0.3% 不融洽,还有 25.8% 很融洽。影响居民幸福感的因素依次是家庭和谐 (32%)、身体健康 (29.5%)、收入增加 (17.5%)、政府公共服务水平提高、社会关系良好等。

2.3 震后十年间北川居民对灾后重建的感触与建议

大半的居民日常不会主动去关注防灾抗灾知识,一半的人偶尔关注,少部分的人随生活积累、少有关心,8.6% 的不关注,日常忙着接送孩子等没时间也没兴趣。3/4 的居民对十年来灾后重建整体满意,高达 12.3% 非常满意,11.7% 不满意,0.6% 非常不满意。在灾后重建中 40% 的居民被党对灾后重建的重视所感动,其次是大家坚持不懈的努力和各地人民的关怀。物质生活 (76.3%)、身体状况 (45.8%) 更令居民满意,其次是心理健康、未来生活规划、灾害急救知识的普及。12.8% 的居民认为非常幸福,高达 71.7% 觉得幸福。

3 结论与分析

3.1 影响北川居民受地震损伤的因素分析

本研究将研究者年龄分为四个层次,以分组后的年龄变量为自变量,与身心受伤程度进行卡方检验,发现 sig 值小于 0.05,年龄与身心受伤、目前幸福感显著相关。同时,年龄、是否为本地居民、职业与财产损失、灾后重建中物资资助等成显著相关。

3.2 影响北川居民灾后重建整体满意度因素分析

震后十年来,居民主要经济来源是上班 (28.3%)、务农 (21.8%)、扶助金养老金 (20%)。居民中半数的人满意家庭收入,不同职业与生活幸福显著相关,而且与政府灾后重建整体满意度和受灾群众物质生活保障显著相关。3/4 的居民对十年来灾后重建整体满意,高达 12.3% 非常满意,11.7% 不满意,0.6% 非常不满意。目前 12.8% 的居民认为自己非常幸福,

(下转第 177 页)

肌外下缘皮内注射, 利于减小注射难度, 从而提高一次成功率。并且左手肘部轻轻压住新生儿下肢, 不仅利于把握入针角度, 更可以避免新生儿的哭闹影响操作。

2.3 卡介苗接种注射器的选择

实践证明 1 毫升规格的蓝芯注射器在为新生儿进行卡介苗接种的过程中具有诸多缺陷。比如针头斜面过长, 入针过深则皮丘隆起不明显, 过浅又会造成疫苗外漏。从而对医护人员的经验和操作要求非常高。而采用 0.1 毫升规格卡介苗接种专用一次性无菌自毁式微量输入注射器进行注射, 则会解决这个难题, 降低操作难度, 提高成功率。所以注射器的选择也是提高一次接种成功率的关键因素之一。

3 结语

结核病在我国建国前位居各种病因之首, 建国后开展了群防群治儿童普遍接种卡介苗结核病发病率与死亡率大为降低结核病尚未从人类中消失, 防治工作不能放松。各防疫部

(上接第 172 页)

高达 71.7% 觉得幸福。

3.3 灾后重建下居民建议

大部分群体对物资、资金、医疗资助表示满意^[3], 在灾后重建项目中, 近半的居民最关注住房, 其次是政府的注重程度(16.8%)和工作(10.5%), 医疗、心理、交通、预防皆有少数关注。然而大半的居民日常不会主动去关注防灾抗灾知识, 一半的人偶尔关注, 少部分的人随生活积累、少有关注或不关注, 在访谈时发现当地居民在震后十年更加注重急救却了解甚少, 建议增加多样化急救活动。同时, 34.5%的

(上接第 173 页)

[参考文献]

- [1] 乔珍, 姜美琳. 影响体检护理质量的相关因素及解决对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 06:197-198.
- [2] 张旭刚, 甄萍, 彭晔, 韩轶超, 孙红霞, 王雪静, 张

(上接第 174 页)

痛苦、促进患者康复方面有十分重要的作用。在实际中, 往往由于患者对药品知识不太了解, 加上用药不规范, 从而造成用药错误, 甚至会带来反效果, 这也进一步加剧了医院医疗纠纷。调查发现, 在药品发放过程中, 护理人员由于工作任务强度大, 为了有效提高药品发放效率, 经常会忽视药品发放中的药患沟通, 或者在沟通过程中, 往往由于护理人员的沟通能力不强, 而造成患者对用药方法、用药剂量等不熟悉。对此, 为了有效提高药品发放质量, 必须提高对护理人员药患沟通交流能力的培养, 引导护理人员利用科学、规范的方式与患者进行沟通交流, 从而更好的服务患者。本次研究中,

(上接第 175 页)

不同, 它经体液和母婴传播的方式决定了它更像慢性病那样要求人们对身体有较强的控制。因此它需要公共卫生的介入以提高人们对疾病的认识和对身体的掌控, 如对性的表达等。

3 结论

医学不仅是科学的知识与实践, 也是社会和文化形成的产物。疾病, 作为医学的范畴之一, 社会和文化塑造了我们对疾病的态度和认知。抛开医学的角度, 艾滋病这种疾病具有更深刻的文化和社会意义。如果医生仅关注疾病本身, 而不去关

门仍然不能放松这方面的警惕, 不断研究新的方法, 与这种病菌作斗争。

[参考文献]

- [1] 林航, 缪海燕, 潘小佳. 改进新生儿卡介苗接种方法的研究[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014, 35(3):444-445
- [2] 张红霞. 新生儿接种卡介苗姿势改进效果评定[J]. 中国现代药物应用, 2014(18):226-227
- [3] 车荣. 新生儿卡介苗接种体位与方法改进的效果比较[J]. 中国临床研究, 2012, 25(12):1254-1255
- [4] 韦瑞敏, 周静. 新生儿卡介苗接种方法的改进及其效果[J]. 中国医疗前沿月刊, 2009, 04(17):668-668
- [5] 郭美英, 李安群, 张玉华. 卡介苗溶解方法的改进对新生儿接种效果的观察[J]. 医学临床研究, 2006, 23(6):910-911
- [6] 黄秀萍. 新生儿卡介苗接种方法的改进及其效果[J]. 吉林医学, 2014, 35(3):668-668

居民希望国家扶持政策改进, 其次就业(23.1%)、医疗方面(18.2%)、房屋选址等, 以推进北川发展。

[参考文献]

- [1] 汶川十年焕新颜[J]. 中国经济周刊, 2018, 0(19):44-47.
- [2] 丛日玉, 张继勇, 王海波. “5·12”灾区居民生活满意度调查分析[J]. 经济研究导刊, 2013, (31):91-92, 101. DOI:10.3969/j.issn.1673-291
- [3] 吴瑶. 汶川灾后社会救助满意度及影响因素研究[D]. 华中科技大学, 2010.

禹. 衡水市职工健康体检甲状腺结节流行状况调查及影响因素分析[J]. 河北医科大学学报, 2014, 06:717-720.

- [3] 袁红, 万靖, 唐小芸, 罗秋荣, 李俊, 丁丽, 邵金凤. 影响健康体检质量控制的因素分析[J]. 现代医院, 2015, 09:152-154.

两组患者等待时间、发放药品时间、用药错误率、总满意度之间具有明显差异性, 统计学意义较为显著($P < 0.05$)。

综上所述, 药患沟通交流能力培养措施对药品发放质量具有显著提高作用。

[参考文献]

- [1] 杨漫. 药患沟通交流能力培养对药品发放质量的影响[J]. 中国医药指南, 2016, 14(9):291-292.
- [2] 李冰, 张卫东. 医学生医患沟通能力的调查分析与培养措施探讨[J]. 医药卫生:全文版, 2016, 3(8):282.
- [3] 夏丽珍. 药患沟通交流能力培养对药品发放质量的提升作用[J]. 医药卫生(引文版)》2017, 2(10):191.

注疾病下人的生活状态和疾病给人带来的社会影响, 那么医学最终将沦为一种工具, 一种手段。作为一名医生, 我们不仅要关注疾病, 更要关注患病的身体, 关注患病背后更深刻的社会意义和文化内涵, 以给予患者更多的关怀和慰藉。

[参考文献]

- [1] 王景山等. 艾滋病的历史与现状[J]. 中国社区医师 2002 年第 18 卷第 23 期.
- [2] 马平. 同性恋问题的宪法学思考[M]. 法律出版社. 2011 年 6 月.