

基层公共卫生人员疾病防治知识技能培训的短期效果观察

徐超海

安乡县疾病预防控制中心 湖南常德 415600

[摘要]目的 基层公共卫生人员疾病防治知识技能培训的短期效果观察。**方法** 选取 184 例基层公共卫生人员作为研究对象,进行疾病防治知识技能培训,对比培训前后的效果。**结果** 培训后,公共卫生人员理论知识成绩、操作技能成绩以及总成绩均高于培训前, $P < 0.05$; 各个年龄、性别、职称、文化水平以及工作年限人员培训后得分均高于培训前, $P < 0.05$; 但不同特征人员培训前后得分对比无明显差异, $P > 0.05$ 。**结论** 对基层公共卫生人员进行疾病防治知识技能培训具有良好的效果,能有效提高其理论知识水平以及实践能力,值得推广应用。

[关键词] 公共卫生; 疾病防治知识; 技能培训; 短期效果

[中图分类号] R192 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-9561(2018)02-223-02

近年来,随着我国医疗行业发展迅速,但基层公共卫生人员普遍存在知识面狭窄、重点疾病管理技能差等情况,难以达到良好的效果^[1]。目前,公共卫生人才的培训体系已经成为卫生部门的重要课题之一^[2]。但从现在的培训制度来看,普遍存在形式化的特点,缺乏有效的评价机制,培训效果较差^[3]。因此,本次研究对基层公共卫生人员疾病防治知识技能培训的短期效果进行分析,取得了一定的成果。具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取 184 例基层公共卫生人员作为研究对象,采用调查问卷的方式,问卷回收率 100%。

1.2 方法

对研究对象实施为期 3 天的培训,采用专家授课、技能演练相结合的方式进行培训。培训内容分为理论知识与实践技能两大部分,理论知识包括基本公共卫生服务健康教育内容、耐多药结核病发展、患者管理措施、艾滋病防治现状及其相关干预措施、地方病防治知识等,实践技能包括接种禁忌症判断、重点传染病应对措施等。

1.3 观察指标

通过调查问卷对培训前后人员的成绩进行对比,包括理论知识成

绩、操作技能成绩以及总成绩,得分越高,表示培训效果越好。

1.4 统计学分析

通过 SPSS22.0 软件进行统计学分析,所有计量资料均通过 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 检验。若 $P < 0.05$,则对比具有统计学意义。

2 结果

2.1 培训前后成绩对比

培训后,公共卫生人员理论知识成绩、操作技能成绩以及总成绩均高于培训前, $P < 0.05$ 。如下表 1 所示:

表 1: 培训前后成绩对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	理论知识	实践技能	总分
培训前	184	28.68±5.92	31.54±6.11	60.22±10.15
培训后	184	40.64±4.84	42.43±4.25	83.07±6.54
t	/	21.216	19.847	25.670
P	/	0.000	0.000	0.000

2.2 不同特征人员培训前后成绩对比

各个年龄、性别、职称、文化水平以及工作年限人员培训后得分均高于培训前, $P < 0.05$; 但不同特征人员培训前后得分对比无明显差异, $P > 0.05$ 。如下表 2 所示:

表 2: 不同特征人员培训前后总分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

项目	例数	培训前	培训后	t	P	
性别	男性	51	62.54±10.54	81.86±10.39	9.322	0.000
	女性	133	59.15±11.18	78.69±10.11	14.950	0.000
年龄	35 岁以上	55	59.21±10.45	80.21±11.36	10.090	0.000
	35 岁及以下	129	60.22±11.64	80.87±11.29	14.464	0.000
职称	初级及以下	131	59.84±11.47	80.14±10.18	15.150	0.000
	中级及以上	53	60.18±10.48	79.81±11.39	9.233	0.000
文化水平	本科及以上	132	60.08±12.31	82.17±10.79	15.504	0.000
	大专及以下	52	59.18±10.17	78.69±11.15	9.322	0.000
工作年限	1-5 年	82	59.86±11.74	79.54±9.95	11.580	0.000
	5 年以上	102	60.17±12.06	82.04±10.34	13.904	0.000

3 讨论

目前,我国公共卫生服务工作已经得到相关部门的广泛重视。随着时代的发展,公共卫生服务工作逐渐开始朝基层发展,而基层公共卫生服务人员的水平直接决定了公共卫生服务的质量,对人们的健康状况、生活水平有重要的影响^[4]。因此,必须要建立科学、完善的培训制度,提高基层公共卫生人员的综合素质,保证基层服务质量。

本次研究样本中,女性人员共 133 例,占 72.28%,35 岁以下 129 例,占 70.11%,本科及以上 132 例,占 71.74%,初级职称及以下 131 例,占 71.20%。由此可以看出,基层公共卫生人员的基础能力较强,女性工作人员较多,这可能是由于基层中儿童预防接种工作较多。而初级职称人数较多,可能是由于工作年限、晋级名额有限有关^[5]。

本次研究结果显示,培训后,公共卫生人员理论知识成绩、操作技能成绩以及总成绩均高于培训前, $P < 0.05$; 各个年龄、性别、职称、文化水平以及工作年限人员培训后得分均高于培训前, $P < 0.05$ 。由

此可以看出,经过疾病防治知识技能培训后,所有公共卫生人员理论知识及实践技能局得到了一定程度的提高。且调查发现,多数人员对培训效果较满意,认为培训内容设计形式良好,授课方式较容易接受。但部分人员对培训时间有异议,这主要是由于基层单位需要承担大量的儿童接种工作,培训时间与接种时间有所重叠。由于基层卫生服务工作专业性较强,且与人员的岗位息息相关,即使经过培训后,基层人员往往也难以担任除当前岗位的其他工作^[6]。因此,根据基层公共卫生人员的工作性质,在开展集中式培训时,应采用分期举办的方式,避免工作时间与培训时间冲突。另一方面,可建议基层医疗机构采取轮岗制的方式,使公共卫生人员能接触到其他岗位的内容,提高其综合能力^[7]。此外,本次研究还显示,不同特征人员培训前后得分对比无明显差异, $P > 0.05$ 。这主要是由于疾病防治知识培训内容较多,属于复合型培养模式,其核心目的是提高不同类型基层公共卫生服务

(下转第 228 页)

· 护理研究 ·

2.3 观察组在采用集束化护理后临床护理指标明显优于对照组, $P < 0.05$, 对比差异有统计学意义, 详见下表 3。

表 3: 两组患者临床护理指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	机械通气时间 (d)	SICU 住院时间 (d)	住院费用 (元)
对照组	38	10±2	14±3	94585.1±3760.2
观察组	38	8±1*	11±2*	80974.3±3650.5*
t		26.61	29.50	81.30
p		<0.05	<0.05	<0.05

* 与对照组比较 $P < 0.05$

2.4 观察组在采用集束化护理后并发症发生率明显优于对照组, $P < 0.05$, 对比差异有统计学意义, 详见下表 4。

表 4: 两组患者并发症发生率对比 [n (%)]

组别	例数	VAP	意外脱管	总并发症发生率
对照组	38	7 (18.4)	4 (10.5)	11 (28.9)
观察组	38	2 (5.3)	0 (0)	2 (5.3)*
χ^2		--	--	7.517
p		--	--	<0.05

* 与对照组比较 $P < 0.05$

3 讨论

本研究主要对集束化护理对重症监护病房 (ICU) 人工气道管理的干预效果进行了分析, 观察和分析了两组患者的护理有效率、护理满意度、临床护理指标以及并发症发生率, 其中对照组护理有效率为 73.7%、护理满意度为 38.4%、并发症发生率为 28.9%。观察组护理有

效率为 94.7%、护理满意度为 92.1%, 并发症发生率为 5.3%, 由此可见, 观察组护理效果明显更趋近于理想状态, 对重症监护病房建立人工气道的患者施行集束化护理能够较好降低患者并发症发生率、改善临床症状、提高机械通气效果, 进而维护患者健康, 应用价值较高。

集束化护理结合了各种护理方式的优点, 能够较好提高机械通气的效果, 降低并发症发生率, 进而确保护理质量^[4]。在建立相应的人工气道后, 患者呼吸道的清洁、过滤、湿化等功能丧失, 相应的纤毛运动功能也逐渐减弱^[5]。由于患者自身的防御力降低, 很容易出现细菌感染问题, 而集束化护理则针对可能出现的问题进行针对性的护理干预, 避免出现 VAP^[6]。

综上所述, 对重症监护病房建立人工气道的患者施行集束化护理能起到较好效果, 值得推广。

[参考文献]

[1] 陈婷, 阮满真, 黄海燕等. ICU 人工气道患者的集束化护理[J]. 护理学杂志, 2011, 26(13):45-46.
 [2] 梅盘琴. ICU 人工气道患者的集束化护理干预效果观察分析[J]. 河北医药, 2013, 35(6):953-953.
 [3] 黄艳丽, 王勇. ICU 人工气道患者的集束化护理效果观察[J]. 国际护理学杂志, 2013, 32(8):1884-1886.
 [4] 刘丽璇. ICU 人工气道建立的集束化护理效果分析及研究[J]. 吉林医学, 2016, 37(5):1282-1283.
 [5] 周玲玲, 赵慧莉. 集束化护理预防老年患者呼吸机相关性肺炎的作用[J]. 上海护理, 2012, 12(5):11-14.
 [6] 顾爱红. 人工气道集束化护理策略对重症颅脑损伤患者肺部感染的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(20):63-65, 68.

(上接第 223 页)

人员的理论知识及实践技能, 实用性强, 人员接受能力强, 从而使其综合素质均有所提高。

综上所述, 对基层公共卫生人员进行疾病防治知识技能培训具有良好的效果, 能有效提高其理论知识水平以及实践能力, 值得推广应用。

[参考文献]

[1] 周建军, 王焯菁, 郭亮, 等. 上海市黄浦区公共卫生医师规范化培训的实践与探索[J]. 中国卫生资源, 2017, 20(4):341-344.
 [2] 赵芳, 杨颖华, 张天晔, 等. 上海市家庭医生助理员工作能力现状及培训需求研究[J]. 中国全科医学, 2017, 20(28):3537-3541.

(上接第 224 页)

治疗复杂性肾结石效果的影响分析[J]. 河南医学研究, 2015, 24(11):160-161.

[5] 许思怡, 邓琴, 蒙小琴, 等. 复杂性肾结石病人体外冲击碎石术的运动体位干预[J]. 护理研究, 2017, 31(17):2131-2132.

[6] 王媛. 复杂性肾结石超声引导经皮肾镜碎石取石术的护理观察

[3] 陈勇, 郁霞珍, 丁瑾瑜, 等. 上海市社区护士岗位培训的认知和需求分析[J]. 中国卫生资源, 2017, 20(3):247-251.
 [4] 崔月, 丁韵. 应急库护士进行突发公共事件应急能力理论与技能培训的效果分析[J]. 农垦医学, 2017, 39(4):354-358.
 [5] 李汉智, 周华军. 医学生公众急救技能培训及社会服务功能的设想与构思[J]. 继续医学教育, 2017, 31(10):52-54.
 [6] 彭小梅, 邱林西, 刘月圆, 等. 江西省卫生人员对于结核感染控制知识的认知情况调查[J]. 中国防痨杂志, 2016, 38(12):1115-1119.
 [7] 范幼兰, 毛荣飞. 基层医务人员疟疾防治知识技能培训效果分析[J]. 浙江预防医学, 2014, 26(5):526-528.

[J]. 当代医学, 2016, 22(29):113-114.

[7] 曹雪峰. 微创经皮肾镜取石术治疗复杂性肾结石 50 例临床护理报告[J]. 中国实用医药, 2015, 13(7):228-229.

[8] 刘婉婷. 复杂性肾结石行经皮肾镜取石术后并发症的观察及护理[J]. 全科护理, 2016, 14(36):3835-3836.

(上接第 225 页)

以提高患者对护理的满意程度, 同时还可以改善患者临床病症, 降低并发症发生率, 因此, 值得临床使用并推广。

[参考文献]

[1] 高媛媛, 刘晓凡, 李翔等. 临床护理路径应用于严重开放性下肢骨折患者的护理体会[J]. 家庭医药, 2017(7):201.
 [2] 崔利. 临床护理路径用于严重开放性下肢骨折患者的护理对策及效果[J]. 双足与保健, 2017, 26(15):146-147.

[3] 周翠鸾, 刘岩, 杨雪等. 早期康复训练在糖尿病下肢骨折病人康复护理中的应用[J]. 护理研究, 2017, 31(21):2634-2636.

[4] 陈琼芳, 张海玲. 预防性护理干预在下肢骨折术后护理中的应用效果[J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(7):1354-1355.

[5] 孔吴颖, 张丹梯, 戴晓娟等. 预防性护理干预在下肢骨折术后护理的应用浅述[J]. 心理医生, 2017, 23(26):217-218.

[6] 徐洁, 刘美英, 蔡红等. 舒适护理模式对下肢骨折患者手术室疼痛的应用效果[J]. 广西医科大学学报, 2016, 33(5):922-924.

(上接第 226 页)

医急症, 2013, 22(11):1989-1990.

[2] 张秀芳, 廖光荣, 兰洁等. 午酉时穴位贴敷配合行为干预对冠心病心绞痛患者生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2013, 32(8):1893-1894.

[3] 刘雅丽. 中医辨证施护在冠心病 PCI 术后患者康复中的作用

[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(1):102-104.

[4] 夏黄英, 罗菲菲. 基于中西医结合的冠心病心绞痛辨证施护[J]. 光明中医, 2016, 31(7):1016-1017.

[5] 曹媛, 徐泽兰, 潘展霞等. 中西医结合辨证护理对冠心病 PCI 术后胸痛的影响分析[J]. 中国医学创新, 2014(36):102-104.

[6] 单莉. 胸痹心痛的饮食调护[J]. 光明中医, 2013, 28(4):812-813.