

# 农村基层卫生人员继续教育接受现状及影响因素分析

胡丹<sup>1</sup>, 陈家应<sup>1</sup>, 乔学斌<sup>2</sup>, 苗豫东<sup>1</sup>, 陈鸣声<sup>1</sup>

(1.南京医科大学卫生政策研究中心,江苏 南京 211166;2.苏北卫生发展研究所,江苏 盐城 224005)

**摘要:**目的:了解农村基层卫生服务人员继续教育接受现状,分析该人群接受继续教育的影响因素。方法:采用分层随机抽样方法对江苏省盐城市大丰、滨海和东台三个县(市)基层卫生机构的在职工作人员,使用自行设计问卷进行结构式问卷调查,内容包括人口学特征、继续教育等相关信息。结果:49.7%的调查对象每年最多接受1次继续教育培训,认为自己接受继续教育机会充足的对象占46.5%。继续教育培训的频率( $OR=0.634, 95\%CI:0.510\sim0.789$ )、培训费用的报销( $OR=0.686, 95\%CI:0.520\sim0.905$ )以及对专业知识的了解程度( $OR=0.424, 95\%CI:0.314\sim0.572$ )是调查对象接受继续教育的主要影响因素。结论:应提高继续教育培训的频率和质量,注重继续教育的形式多样性和内容适合性,让更多的基层卫生服务人员接受到充足的继续教育培训。

**关键词:**基层卫生服务;继续教育;影响因素

中图分类号:R197.62

文献标志码:A

文章编号:1671-0479(2017)03-208-004

doi:10.7655/NYDXBSS20170309

基层卫生服务人员是我国新医改中实现“人人享有基本医疗服务权利”目标的最主要组成部分<sup>[1]</sup>。基层卫生人力资源的质量会对我国整个基层卫生服务工作的开展产生深远的影响<sup>[2]</sup>。通过开展继续教育培训,提升基层卫生服务人员的医学素养和技术水平,不仅可以使基层医疗工作人员获益,更对我国广大基层地区人民的健康有着重大意义<sup>[3-4]</sup>。所以,尽可能让每一位基层卫生服务人员接受医药卫生相关的继续教育培训,不断提升我国基层地区卫生人员的业务水平,是整个基层地区的卫生工作能够顺利进行的重要保证<sup>[5-6]</sup>。本研究希望通过分析基层卫生服务人员接受继续教育培训的现状和影响因素,为今后基层卫生服务人员继续教育培训工作的顺利开展提供建议。

## 一、对象与方法

### (一)调查对象

本课题根据地理位置和社会经济发展水平等

情况,选择江苏省盐城市大丰、滨海和东台3个县(市)作为调查点。课题组于2015年8月赴样本点开展调查,每个样本点抽取4~6所乡镇卫生院,并抽取7~10所村卫生室作为调查机构,共计抽取12所乡镇卫生院和9所村卫生室。根据医务人员类型、年龄和性别等因素,选择乡镇卫生院和村卫生室的卫生人员作为调查对象,同意参与研究且签署知情同意书。调查采用结构式访谈方式,由经过培训的调查人员采用课题组自行设计问卷与研究对象进行一对一对卷访谈。共发放问卷450份,回收符合课题组要求的问卷443份,问卷有效率为98.44%。

### (二)调查内容

主要围绕农村基层卫生人员继续教育情况展开,了解乡镇卫生院及村卫生室卫生人员的社会人口学特征,分析基层卫生人员参加继续教育培训的现状,并探讨其存在的培训需求。

### (三)统计学分析

使用Epidata3.1软件建立数据库并进行数据录

**基金项目:**苏北卫生发展研究所应用研究课题“苏北农村基层卫生人才队伍建设研究”;江苏省教育厅高校哲学社会科学项目“基于患者体验的公立医院改革绩效评估指标体系研究”(2015SJB160)

收稿日期:2016-10-27

**作者简介:**胡丹(1988—),女,助理实验师,研究方向为卫生政策与服务研究、医院管理研究;陈鸣声(1985—),男,安徽安庆人,讲师,博士,研究方向为卫生经济与政策,通信作者。

入,数据分析使用 SPSS19.0 软件。统计方法采用描述性分析、卡方检验和 Logistic 回归分析, $P \leq 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 二、结果

### (一)人口学特征

443 名调查对象中,年龄 21~64 岁,平均年龄 40.8 岁。在月收入水平上,调查对象中最低月收入 1 000 元,最高 5 800 元,平均月收入 3 078.3 元。81.9% 的对象(363/443)接受过专业的医学教育。在所学专业中,临床专业占 38.1%(169/443),护理专业占 22.6%(100/443)。学历方面,以高中和大专学历为主,占调查对象总数的 60.5%(268/443),本科及以上学历占 37.5%(166/443),高中及以下学历占 2.0%。

### (二)基层卫生服务人员继续教育培训现状及影响因素

结果显示,49.7%(220/443)的调查对象每年最多接受 1 次继续教育培训;44.2%(196/443)的调查对象培训费用为单位部分报销;46.5%(206/443)的调查对象认为培训机会充足,其余的调查对象则认为自己目前未能得到足够的继续教育培训机会;50.9%(225/443)的调查对象认为需要进行进修培训,17.7%(78/443)的调查对象认为迫切需要进修;培训的内容以短期学术交流占比最高,为 28.9%(128/443);参加培训的地点多为县级医院、地市级医院和在本单位进行;37.5%(166/443)的调查对象参加培训的时间不足 1 周,乡村医生参加培训的时间均在 3 个月以内。在参加培训的动机方面,21.7%(96/443)认为要提高理论水平,37.7%(167/443)为了加强基本功、提高医疗水平,20.8%(92/443)为了解决工作实际问题,38.3%(170/443)为了解新知识和新技术。

被调查医务人员未参加培训的三大原因分别是工作离不开(43.2%)、单位没有安排(35.4%)和名额有限(12.4%)。此外,3.7%(16/443)的医务人员认为培训费用太高。

基层卫生服务人员接受继续教育培训影响因素的单因素分析结果显示,来自不同基层卫生服务机构、接受继续教育培训频率不同、培训费用报销模式不同、对培训意义的理解不同,及对自己专业的前沿科技了解不同的调查对象,接受继续教育的机会存在显著差异(表 1)。

以调查对象接受继续教育培训是否充足作为因变量,单因素分析中与因变量存在相关性的变量作为自变量,进行二元 Logistic 回归分析。变量赋值情况为:接受继续教育培训(Y):1=充足,2=不充足;机

构类型(X1):1=乡镇卫生院,2=村卫生所;培训频率(X2):1= $\leq$ 每年一次,2=2~3 次/年,3= $\geq$ 4 次/年;培训费用(X3):1=自费,2=部分报销,3=全部报销;培训意义(X4):1=非常重要,2=一般,3=没意义;对前沿知识技术的了解(X5):1=不了解,2=部分了解,3=完全了解。结果表明,接受继续教育培训的频率( $OR=0.634,95\%CI:0.510\sim 0.789$ ),培训费用的报销模式( $OR=0.686,95\%CI:0.520\sim 0.905$ )以及对本专业前沿科技的了解现状( $OR=0.424,95\%CI:0.314\sim 0.572$ )与因变量存在相关性(表 2)。较高的继续教育培训频率,较高的费用报销比例以及对本专业前沿科技了解较全面的调查对象更有可能获得充足的继续教育培训机会。

## 三、讨论

基层卫生服务人员的技术水平与基层地区广大人民群众接受的医疗卫生服务的质量休戚相关。目前我国广大基层地区匮乏高素质、高水平的基层卫生服务人员人力资源<sup>[1,7]</sup>。本次对江苏省盐城农村地区基层卫生服务人员的调查发现,超过 80% 的卫生服务人员接受过专业的医学教育,且接近 40% 的对象具有本科学历,少数卫生服务人员已经拥有研究生学历。相比过去,该地农村基层卫生服务人员的文化素质有了长足的进步<sup>[8]</sup>,卫生人力资源的质量正在不断提升。

根据目前的调查结果,盐城农村基层卫生服务人员基本上人人都能接受到继续教育培训服务,但超过一半的调查对象对于自己目前接受继续教育培训的现状并不满足。从对继续教育和培训的需求来看,基层医务人员对医学培训和继续教育存在很大的需求,但普及力度不够。由于基层医疗机构工作繁重、人员缺乏,难以安排时间让卫生人员接受培训。对此,在卫生人力资源政策制定上,应重视对农村基层医务人员的经济和政策激励机制,吸引更多的人才到农村基层卫生机构工作。

综合分析本次研究中单因素与多因素分析结果,目前,费用报销问题仍是阻碍基层卫生服务人员接受继续教育培训的主要因素<sup>[9]</sup>。而提高每年继续教育培训的频率则是提高基层卫生服务人员获得继续教育培训机会的有效手段。对于继续教育培训的分配而言,应当更加倾向于对本专业前沿科学技术并不太熟悉的基层卫生服务人员,帮助他们提升业务水平,从而提升基层地区整体的卫生服务质量。此外,卫生机构和培训机构应重视卫生人员继续教育形式的多样性、内容的适合性,继续教育的

表1 基层卫生服务人员接受继续教育培训影响因素的单因素分析

[n(%)]

统计量	例数	接受继续教育培训		$\chi^2$ 值	P 值
		充足	不充足		
年龄(岁)					
<35	108(24.5)	45(21.8)	63(26.6)		
35~55	300(67.7)	147(71.4)	153(64.6)		
$\geq 55$	35(7.8)	14(6.80)	21(8.9)	2.362	0.307
性别					
男	213(48.1)	103(50.0)	110(46.4)		
女	230(51.9)	103(50.0)	127(53.6)	0.568	0.451
平均月收入(元)					
$\leq 3000$	156(35.2)	67(32.5)	89(37.6)		
3000~5000	245(55.3)	125(60.7)	120(50.6)		
>5000	42(9.5)	14(6.8)	28(11.8)	5.730	0.057
最高学历					
本科及以上	166(37.5)	84(40.8)	82(34.6)		
高中与大专	268(60.5)	120(58.3)	148(62.4)		
初中及以下	9(2.0)	2(1.0)	7(3.0)	3.575	0.167
机构类型					
乡镇卫生院	425(95.9)	202(98.1)	223(94.1)		
村卫生室	18(4.1)	4(1.9)	14(5.9)	4.446	0.035
培训频率					
$\leq 1$ 次/年	220(49.7)	80(38.8)	140(59.1)		
2~3次/年	60(13.5)	26(12.6)	34(14.3)		
$\geq 4$ 次/年	163(36.8)	100(48.5)	63(26.6)	23.776	<0.001
培训费用					
自费	86(19.4)	32(15.5)	54(22.8)		
部分报销	196(44.2)	84(40.8)	112(47.3)		
全部报销	161(36.3)	90(43.7)	71(30.0)	9.749	0.008
培训意义					
非常重要	177(39.9)	89(43.2)	88(37.1)		
一般	157(35.5)	90(43.7)	67(28.3)		
没意义	109(22.6)	27(13.1)	82(34.6)	29.101	<0.001
对前沿知识技术的了解					
不了解	96(21.7)	23(11.2)	73(30.8)		
部分了解	217(48.9)	97(47.1)	120(50.6)		
完全了解	130(29.4)	86(41.7)	44(18.6)	40.076	<0.001

表2 接受继续教育培训影响因素的 Logistic 回归分析结果

变量名	偏回归系数	标准误	Wald $\chi^2$ 值	P 值	OR 值	95%CI
培训频率	-0.456	0.111	16.702	<0.001	0.634	0.510~0.789
培训费用报销模式	-0.377	0.142	7.079	<0.001	0.686	0.520~0.905
对前沿知识技术的了解	-0.859	0.153	31.382	0.008	0.424	0.314~0.572
常数项	3.622	0.508	50.772	<0.001	37.400	

开展要考虑到机构和人员类型的特殊性。

针对基层卫生服务人员的继续教育培训,可提

升基层卫生服务人员的综合素质,对于提升该人群的工作满意度和工作收入都有重要意义<sup>[10]</sup>。而工作

收入和工作满意度的提高则是基层卫生人力资源稳定性的重要保障<sup>[1]</sup>。所以,建议卫生主管部门尽可能保证每一位基层卫生服务人员都有机会接受继续教育培训。同时,提高培训的质量和效率,注重继续教育的形式多样性和内容适合性,让继续教育培训为我国基层医疗卫生服务的不断发展做出贡献。

#### 参考文献

- [1] 乔婷婷,李欣华,李敏,等. 基层医务人员职业认同、职业规划与工作满意度的关系[J]. 中国农村卫生事业管理,2014,34(10):1194-1197
- [2] 赖爱华,陈烈平. 国外解决农村卫生人力资源不足的经验与借鉴[J]. 中国农村卫生事业管理,2009,29(7):557-559
- [3] 刘晓云. 吸引和留住农村卫生人力的国际经验及启示[J]. 中国卫生政策研究,2012,5(10):33-38
- [4] 弓箭,崔光成,王丽敏,等. 农村卫生人力继续教育需求和工作满意度分析[J]. 医学研究杂志,2009,38(11):57-60
- [5] 宋宁进. 浅论农村卫生人才培养的途径与策略[J]. 南京医科大学学报(社会科学版),2012,12(6):450-451
- [6] 夏迎秋. 加快农村卫生人才引进培养促进农村卫生持续健康发展[J]. 江苏卫生事业管理,2013,24(6):1-4
- [7] 任嵩,刘露,江启成,等. 我国农村卫生人力资源现状与问题分析[J]. 中国卫生事业管理,2013,30(12):912-914,955
- [8] 魏延,段沁江,包国祥,等. 江苏省农村卫生人力资源现状与问题分析[J]. 现代预防医学,2015,42(2):269-272
- [9] 杨帆,陈家应,乔学斌,等. 苏北农村基层卫生人员继续教育与培训现状及需求分析[J]. 南京医科大学学报(社会科学版),2015,15(6):492-494
- [10] 赵德靖,陈家应,陈鸣声,等. 苏北农村地区基层卫生人力资源现状研究[J]. 社区医学杂志,2016,14(7):38-40
- [11] 罗珏,李俊,徐昌娟,等. 安徽省2004—2010年基层卫生人力资源状况分析[J]. 中国农村卫生事业管理,2011,31(12):1237-1239