

清远市清城区午托工作人员传染病防控知信行现状

吴崧霖^{1,2}, 郭莉敏^{2,3}, 吴洪^{2,4}, 池振兴^{2,5}, 梁东兴^{2,6}, 张萌⁷

1.广东省深圳市坪山区疾病预防控制中心, 518118; 2.广东省现场流行病学培训项目; 3.清远市清城区疾病预防控制中心; 4.肇庆市四会市疾病预防控制中心; 5.梅州市兴宁市疾病预防控制中心; 6.江门市疾病预防控制中心; 7.广东省疾病预防控制中心

【摘要】 目的 了解清远市清城区午托人员传染病防控知信行现状,为其他地区开展相关调查提供借鉴经验。**方法** 在清城区 7 个街镇中各随机抽取 93 家午托机构共 307 名午托工作人员,采用自行设计的问卷进行调查,问卷内容包含基本信息、传染病知识、态度、行为和需求 5 部分。**结果** 午托工作人员传染病防控知识总体知晓率为 28.66%。 >40 岁人员传染病知识知晓率的掌握不如 <40 岁人员($OR=0.58, 95\%CI=0.35\sim 0.97$),具有高中或中专学历是知晓的有利因素($OR=2.16, 95\%CI=1.18\sim 3.96$),食堂工作人员和保洁人员传染病知识知晓率的掌握不如管理人员和看护老师($OR=0.33, 95\%CI=0.12\sim 0.87$)。在态度方面,有 15.63%的人员对消毒措施持消极态度或不清楚;行为方面,28.01%的工作人员采取错误的消毒方法。有 73.62%受访者认为午托机构在传染病预防方面需要改进。有 98.37%的人员认为需要学习传染病知识。**结论** 午托机构工作人员传染病防控知识掌握不足,部分人员对消毒持消极态度,不能采取正确的传染病消毒措施。相关部门应针对薄弱环节,加强对午托机构工作人员传染病知识的普及,满足其对于防控的需求。

【关键词】 传染病;健康知识;态度;实践;综合预防

【中图分类号】 R 183 G 625.1 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2018)10-1544-03

随着教育事业的发展,学生午托的需求增加,越来越多的家长将子女送到午托机构托管^[1]。而午托机构并不在一般的学校传染病防控体系之内,人员素质参差不齐,卫生状况不容乐观^[2]。午托机构的传染病防控是当前被忽视的公共卫生问题之一^[3]。本调查旨在了解清远市清城区午托机构工作人员关于传染病防控的知识、态度、行为和需求情况,查找传染病防控薄弱环节,为完善午托机构传染病防控和健康教育提供基础资料。

1 对象与方法

1.1 对象 于 2017 年 5 月,在清远市清城区 7 个街镇中随机抽取共 93 家午托机构开展调查,被抽中午托机构在岗的所有工作人员共 307 名均纳入为调查对象。其中男性 21 名,女性 286 名;平均年龄(37.98 ± 8.60)岁,年龄以 30~49 岁为主(236 名,占 76.9%)。

1.2 问卷设计 自行设计问卷,经检索文献、问题设计和讨论、预调查和信效度检验后编制而成。问卷内容围绕近 5 年清城区中小学传染病发病率前 5 位的病种和疫情信息进行设计,涵盖常见的传染病识别、传播途径和预防措施、基本消毒知识、对防控的态度和

相应行为、防控需求等,题目包括基本信息、知识、态度、行为和需求 5 个模块共 37 题。每个问题分值为 1 分,知识部分回答正确得分,错误不得分;态度部分持积极态度得分,持消极态度或不清楚不得分;行为部分积极行为得分,行为消极或不清楚不得分。知识部分答对 60%的题目判定为传染病知识“知晓”。

经分析,问卷 Cronbach α 系数,传染病知识部分为 0.76,态度部分为 0.60,行为部分为 0.84,总体为 0.84,认为问卷信度较好。效度分析,KMO 值为 0.711,Barlett's 球形检验差异有统计学意义($P<0.05$),可进一步进行因子分析。提取公因子的因子载荷为 79.56,总体解释率为 79.56%,结构效度较好。

1.3 质量控制 调查员均是经严格培训的广东省现场流行病学培训项目学员,采用平板电子问卷形式调查,调查前调查员向调查对象说明调查目的及意义,经调查对象阅读知情同意书电子档案并手动确认后,调查员向调查对象进行面对面指导填写。电子问卷带有逻辑查错程序,调查结束由调查员现场检查核对,导出后在网络实时数据系统双核对。

1.4 统计分析 问卷统一系统自动编码,由电子问卷网络实时数据系统导出 Excel 数据库,使用 SPSS 19.0 进行统计分析,方法包括描述性分析、 χ^2 检验、Logistic 回归分析等,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

【作者简介】 吴崧霖(1986-),男,广东揭阳人,硕士,主管医师,主要从事传染病控制工作。

【通讯作者】 张萌, E-mail: 409782078@qq.com。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2018.10.029

2 结果

2.1 传染病防控知识

2.1.1 传染病防控知识正答情况 呼吸道传染病方面,流感、水痘预防措施的正答率分别为 77.52%, 88.60%,流腮的预防措施正答率为 34.53%。肠道传染病方面,感染性腹泻传播途径正答率为 19.22%,肠道传染病消毒措施的正答率为 16.29%。见表 1。

表 1 清城区午托人员传染病防控知识正答率 (n=307)		
题目	答对人数	正答率/%
流感的传播途径	238	77.52
流感的预防措施	252	82.08
感染性腹泻传播途径	59	19.21
感染性腹泻预防措施	123	40.07
手足口病传播途径	185	60.26
流行性腮腺炎预防措施	106	34.53
水痘的传播途径	71	23.13
水痘的预防措施	272	88.60
肠道传染病的消毒措施	50	16.29
消毒剂的使用	92	29.97

2.1.2 传染病防控知识知晓率及影响因素 午托工作人员传染病防控知识总体知晓率为 28.66%。年龄>40 岁的人员传染病知识知晓率低于<40 岁人员 (OR=0.58);相对于初中及以下学历的人员,具有高中或中专学历是知晓的有利因素 (OR=2.16);食堂工作人员和保洁人员传染病知识知晓率的掌握不如管理人员和看护老师 (OR=0.33)。见表 2。

表 2 清城区午托人员传染病防控知识知晓率影响因素分析				
组别	人数	知晓人数	知晓率/%	OR 值 (OR 值 95%CI)
性别	男	21	3	14.29
	女	286	85	29.72
年龄/岁	<40	163	55	33.47
	>40	144	33	22.92
文化程度	初中及以下	99	20	20.20
	高中或中专	133	47	35.34
	大专及以上	75	21	28.00
婚姻状况	未婚	28	7	25.00
	已婚	270	77	28.52
	离异	9	4	44.44
工作性质	全职	297	86	28.96
	兼职	10	2	20.00
工作岗位	管理和老师	268	83	30.97
	食堂和保洁	39	5	12.82
午托工龄	≥6 个月	252	67	26.59
	<6 个月	55	21	38.18
生育情况	无子女	35	10	28.57
	有子女	278	78	28.68

2.2 传染病防控态度 午托工作人员在“愿意加强通风预防传染病”“主动采取隔离措施”“愿意培养洗手等卫生习惯”“主动报告传染病,配合处理”等方面,绝大部分工作人员持积极态度;在“愿意使用正确的消毒措施”方面,有 15.63%的人员持消极态度或不清楚,文化程度初中以下的工作人员倾向于持消极态度 ($\chi^2=8.36, P<0.05$)。见表 3。

表 3 清城区午托机构人员传染病防控态度答题构成 (n=307)			
态度	赞成	不赞成	不清楚
愿意加强通风预防传染病	295 (96.09)	6 (1.95)	6 (1.95)
主动采取隔离措施	265 (86.32)	34 (11.07)	8 (2.61)
愿意培养洗手等卫生习惯	306 (99.67)	1 (0.33)	0
主动报告传染病,配合处理	304 (99.02)	3 (0.98)	0
愿意使用正确的消毒措施	259 (84.36)	39 (12.70)	9 (2.93)

注:()内数字为构成比/%。

2.3 传染病防控行为 午托工作人员在“通风习惯”方面,91.21% (280/307) 能采取正确的措施,在“发生传染病报告处理”方面,只有 28.01% (86/307) 采取妥当的方式。在“采取隔离措施”方面,23.78% (73/307) 不能采取正确的隔离措施;“卫生消毒做法”方面,28.01% (86/307) 采取错误的消毒方法。

2.4 传染病防控需求 有 226 名 (73.62%) 受访午托工作人员认为午托机构在传染病预防方面需要改进。有 302 名 (98.37%) 受访午托工作人员愿意学习传染病知识。不愿意学习的人员中,有 60.00% 认为“已具备相关知识”,40.00% 认为“增加工作量”。愿意学习的人员中,96.36% (291/302) 认为“学习能更有效保障学生健康”,86.75% (262/302) 希望“提高自身卫生知识”,76.82% (232/302) 认为“能避免传染病在本机构暴发”。

在所有工作人员愿意接受知识的宣传渠道中,最受欢迎的是宣传手册 (90.40%, 273/302), 其次分别为电视宣传片 (71.85%, 217/302)、微信微博 (69.54%, 210/302) 及讲座 (51.99%, 157/302), 而通过其他 (4.97%, 15/302) 渠道学习传染病知识的人员较少。工作人员认为自身最缺乏的知识是传染病日常预防和管理知识 (94.04%, 284/302)、消毒知识 (79.14%, 239/302) 和传染病的治疗知识 (69.21%, 209/302)。

3 讨论

本次调查发现,清远市清城区午托机构工作人员传染病防控知识知晓率较低,尤其是肠道传染病的预防控制措施生疏,对消毒知识了解甚少;部分人员对消毒持消极态度,不能采取正确的传染病消毒措施;大部分工作人员在发生传染病时愿意报告和积极配合处理,但并未掌握正确的报告和处理方式。40 岁以上、低学历人员和食堂保洁人员是需要重点培训的人群。

3.1 午托工作人员传染病防控知识掌握不足 午托机构传染病暴发疫情时有发生^[4-8], 容易成为学校内传染病的发生器、推进器、放大器。午托机构较多注重培养工作人员的专业素养^[9], 而忽略学习传染病防控知识。午托工作人员掌握足够的传染病知识对于

向学生提供高质量的午托服务,保障学生生长发育阶段的身体健康有着重要的意义。调查结果显示,传染病防控知晓人数占总人数的 28.66%。午托机构的工作人员传染病知识知晓率低于学校及托幼机构教师群体^[10-13]。说明午托工作人员总体上具有一定的传染病防控知识,但掌握程度不足,知晓率没有达到防控工作的需求。40 岁以上、文化程度较低、食堂和保洁工作人员传染病知晓率均明显低于其他人员,未来还需要进一步加强传染病防控知识培训,尤其是肠道传染病防控知识和卫生消毒知识。

3.2 午托工作人员传染病防控态度和行为缺乏引导 调查发现,相当部分人员对消毒持消极态度,导致采取错误的消毒措施。发现学生患传染病后,绝大多数人员能采取正确的处理方式。本次调查午托工作人员总体态度得分较高,说明大部分从业人员能意识到传染病防控的重要性,对于防控的态度比较积极。由于知识储备不足和缺乏引导,午托工作人员不能采取很好的防控行为,卫生状况堪忧^[14],防控措施单一。知信行理论中,知识是基础,信念和态度是动力,行为改变是目标^[15]。午托机构的服务对象是在校学生,在传染病防控方面,服务提供者应具备的能力应向学校老师看齐。下一步应重点针对午托工作人员知、信、行中的短板,有针对性地做出健康教育方案,提高他们传染病防控知识,促进其保持积极的防控态度,纠正防控行为。

3.3 午托工作人员的防控需求需要重视 绝大部分午托工作人员有更新传染病防控知识的需求,从更新知识的理由来看,午托工作人员能意识到自身的知识储备关系到学生的健康。值得注意的是,最受午托工作人员欢迎的知识获得渠道是宣传手册,其次是电视宣传片和微信微博。午托工作人员新媒体接受度不如传统媒体,可能与主要年龄层人群倾向于接受纸质媒介和传统媒体,微信微博等自媒体和新媒体渠道接受度和普及率并不是特别高有关。目前,新媒体在健康传播中发挥着越来越重要的作用,呈现出数字化、多媒体、互动性、网络化和个体化的特点^[16]。因此,未来对于午托机构的传染病防控应当提升他们对于新媒体的关注度,利用新媒体与其他宣传方式相结合,以期获得更优的宣传效果。此外,仍然有小部分午托工作人员没有学习传染病防控知识的意愿,未来应对该部分人群进行劝导,改变他们排斥的心理状态。

3.4 相关部门和机构应落实责任 午托是作为学校教育的一种补充,对解决学校、家长、子女之间的上

学、上班时间冲突起到了有效的作用^[17]。传染病防控工作是一个缺乏关注的群体。相关部门应主动履行监督管理责任,建立畅通的沟通渠道,做好健康教育,引导午托机构采取正确的传染病防控行为。午托机构管理者也应当主动承担责任,建立规章制度,落实好传染病防控各项要求,保障学生午托健康。

本次调查限于测量方法,深度和广度尚存在局限性。由于未对午托机构进行卫生学采样分析,尚无法对其工作人员的防控行为做进一步客观评价。

4 参考文献

- [1] 钟凤萍.合作视角下小学生午托安全问题的政府治理研究[D].广州:暨南大学,2016.
- [2] 叶小坚,黄健康,叶金典.厦门市翔安区校外午托机构卫生状况调查[J].海峡预防医学杂志,2014,20(3):61-62.
- [3] 林仲坪,高文和.午托服务场所卫生现状调查[J].中国公共卫生,2006,22(8):972.
- [4] 张振,廖玉学,邓凯杰,等.深圳市某小学一起水痘暴发疫情的现场流行病学调查[J].热带医学杂志,2014,14(9):1223-1225.
- [5] 崔为军,张晓航,孙海.大连市沙河口区 1 起学校水痘暴发的流行病学处置[J].职业卫生与病伤,2016,31(6):359-361.
- [6] 旷翠萍,林喜乐,庄辉元,等.一起学校水痘暴发疫情的流行因素及疫苗保护效果调查[J].实用预防医学,2017,24(6):699-701.
- [7] 黄国,陈茂余,张艳红,等.一起由诺如病毒 G II 型引起的学校胃肠炎聚集性疫情调查[J].热带医学杂志,2015,15(10):1432-1435.
- [8] 闫桂枝,李中义,陈涌熙,等.一所小学午托部学生食物中毒报告[J].河南预防医学杂志,2003,14(6):362.
- [9] 侯佳佳.重庆市城区小学生校外托管机构教师专业素养的现状研究[D].重庆:重庆师范大学,2016.
- [10] 潘晨建,赵琦,徐飏.江西省农村地区小学班主任传染病防控知信行现状[J].中国学校卫生,2014,35(9):1306-1309.
- [11] 周爱萍,姜荣明,缪金华,等.小学教职工突发公共卫生事件防控知信行现状研究[J].中国校医,2012,26(3):14-16.
- [12] 林满治,陈涌泉,蔡黎新.厦门市湖里区幼儿园保育员传染病知识知晓情况及影响因素分析[J].现代预防医学,2014,41(7):1245-1248.
- [13] 王瑞平,张清慧,姚霞菁,等.上海松江区中小学保健教师传染病知识知晓情况分析[J].中国学校卫生,2014,35(2):199-201.
- [14] 刘红明.杏花岭区小学生“午托”卫生状况调查分析[J].山西医药杂志,2005,34(9):736-737.
- [15] 汝骅.学校健康教育“知信行模式”理论与实践[M].北京:中国轻工业出版社,2011:50-51.
- [16] 许艺凡,马冠生.新媒体在健康传播中的作用及评估[J].中国健康教育,2018,34(1):62-66.
- [17] 李微.小学生托管之政府监管的探讨[D].长沙:湖南师范大学,2016.

收稿日期:2018-07-12;修回日期:2018-09-14