

上海市工厂企业卫生 保健学术论文选编集

SHANGHAI SHI GONG CHANG QIYE WEISHENG BAOJIAN

XUESHU LUNWEN XUANBIAN JI



第二辑

上海科学技术文献出版社

3-53

2

编 委 名 单

主 编	袁惠章						
	杨秉辉	杨蕊敏	李泽兵	唐辰龙	梅振武	林佑善	黄绥仁
评 审	张延伟	胡德昌	朱志忠	韩士荣	陶 志	施惠英	邹文瑞
	潘志奋	丁广德	张关根				
编 委	胡怡君	刘祥瑞	方世雄	徐丽娟	贾铭骁	茅鸿亮	陈 玮
	王祝三	王孝义	甘兴发	沈炎芳	余瑞根	孙让春	陈顺安
	陈俊民	李敏江	张信澄	杨华林	杨惠祖	高承熙	王贤娣
	胡天锡						
编 务	方能斋	姚引珍	华令端	谢福康	李 勇	王玲珍	陈志铭
	马 耘	杨如发	王元芳	张爱元	蔡玉芳	李华芬	毛青松
	王兆林	叶桂珠	张家琦	俞慧芬	李庆涛	张 敏	郑丽蓉
	郝玉华	孙慧芳	王正明	李 珍	李洁萍	梁伯仁	朱凤芳
	陈 昕						

序

上海市工厂企业卫生保健学术论文选编第二辑,经过作者的辛勤撰写、专家的仔细审改和编辑的精心润色,终于付梓和大家见面了;这是从事于工厂企业卫生保健系统广大医务工作者学术成果的一次成功的展示和检阅,确实值得庆贺。

本论文集共分三部分,第一部分全文刊载,计 30 篇;第二部分摘要刊摘,计 71 篇;第三部分限于版面,仅刊登篇名,计 187 篇。本论文集集中有关管理学科的文章,探讨和研究了新形势下工厂企业卫生保健机构的性质、任务、组织形式、发展方向,以及人才的培养、提高等诸多问题,为领导部门决策提供了依据和可供选择的方案。

论文作者结合工厂企业实际撰写的职业病发病调查、死亡病例分析以及内容涉及内、外、妇、皮肤、中医等专科的文章,极大多数立论恰当,有相当的科学性、先进性和现实性,文章条理清晰、逻辑性强、资料翔实,达到了一定的学术水准。

上海是我国最大的工业城市,工厂企业卫生保健是城市社区卫生的重要组成部分,工厂企业中的医务人员承担着全市数百万工人群众的卫生保健工作,任务艰巨。在当前建立社会主义市场经济的过程中,在工厂企业深化改革、转变机制的过程中,一定会遇到许多新问题、新矛盾。因此,医务工作者要再接再厉,百尺竿头,更上层楼,继续研究探讨卫生保健机构适应改革开放形势的新路子、新模式,进一步钻研业务,提高学术水平,为保障职工身体健康,实现 2000 年初级卫生保健的战略目标,促进生产和经济建设的发展作出积极贡献!

袁惠章

1994.5.4

目 录

第一部分 (全文刊载)

2000年上海市工厂企业卫生技术人员的需求与对策	课题调查组 (3)
上海秒表厂健康教育效果分析	单振武、吴敬若、夏正才等 (9)
企业医疗费用管理办法的调查和探讨	何丰德 (14)
浅析病史质量的关键——“六全·三符合·四相关”	吴丽娜、张国权 (18)
论新形势下工厂卫生保健工作改革方向	周学正 (21)
从内部管理着手降低企业医药费支出的探讨	高汉良、王孝义 (23)
上海工厂保健站工作发展方向探讨	张迎胜 (25)
脊柱骨质增生病例的工种分析	杨红 (29)
吡啶胺治疗高血压疗效观察	马静 (33)
杨浦区工厂高血压病、消化性溃疡防治管理现状分析与对策	杨玉麒、徐宝生等 (36)
慢性乙型肝炎与肝癌关系的30年随访研究	陈志铭 (40)
上海市燃料总公司干部健康状况的调查分析	潘志奋 (43)
老年人高血压脑血管动力学表现	吴华南、孙慧华、方志华 (46)
地面消毒方法与效果的实验观察	周林犀 (49)
上海市2,078位老人健康状况的调查和分析	周钟叶 (51)
高血压病红细胞ATPase和细胞离子变化	马文湘 (56)
生产性有机磷农药中毒663例分析	黄菊香 (59)
大黄汤治疗消化性溃疡20例疗效观察	陈荣国 (65)
原发性高血压患者的血尿酸调查及其与血脂的关系	孙晋德等 (67)
体表胃电图临床应用的初步观察——附1219例资料分析	谢福康、陆文珠 (71)
CO ₂ 气体保护焊作业的劳动卫生调查	张福明 (74)
中医药治疗急性热病33例临床观察与体会	汪家杰 (77)
装配工的座位和健康关系的调查	周兆年 (80)
265例工业性外伤分析	张吉华 (84)
1,498例高血压病临床分析	孙铭华 (87)
85例甲型病毒性肝炎3年随访调查	邹文瑞 (91)
上海农药厂3年健康监护评价	马之一、黄菊香 (95)
地下电厂环境与人体健康关系的探讨	高耀宗 (98)
41例除锈工尘肺的临床观察	李传萍 (102)
眼底检查在高血压病诊断中临床价值的研究——242例原发性高血压病 的眼底观察报告	王子珩 (106)

第二部分 (摘要刊载)

285 例消化性溃疡临床分析	刘淑芳 (113)
对 254 例消化性溃疡病的调查报告	李白莹 (113)
105 例消化性溃疡的病因分析	查良华 (113)
电子胃镜录像 40 例报告	周百灵 (114)
雷尼替丁维持量治疗溃疡病疗效观察	周兰萍、夏佩佩 (114)
泰胃美治疗消化性溃疡时的其他疗效	孙建华 (114)
消化性溃疡 3 年维持治疗观察	丁玲梅 (115)
工厂保健站实行胃癌计划防治的讨论	夏全福 (115)
直肠乳头状腺瘤癌变误诊误治 1 例报道	刘古宝 (115)
职工体检在肿瘤早期发现中的作用	张建平 (116)
恶性肿瘤的现状与防治	毛锡炎、尤英、陶振良 (116)
上钢十厂退休职工身体状况调查	黄玉斌 (116)
上海重型机器厂职工(1980~1989年)死亡情况分析	俞良源、滕洪亮 (116)
高胆固醇与高血压病发病关系的调查	朱声汉 (117)
上棉十一厂退休职工高血压病防治	杨之敏 (117)
(原发性高血压个体化治疗探讨	王玲南 (117)
寿命表法在年龄与高血压病发病关系中的应用	杨明麟 (118)
上海市煤气公司 11 年恶性肿瘤发病情况的调查	周月文 (118)
上海市长宁区机关人员恶性肿瘤发病情况分析	穆淑琳 (119)
上海市物资局系统肿瘤死亡回顾及燃料公司系统肿瘤高发死因之 探索与对策	潘志奋 (119)
发热型肝癌的临床分析	张亚君 (119)
遗传性肾炎 1 例	陈德明 (120)
一家系的家族性甲亢报告	王绪铃 (120)
酮替芬与常规止咳化痰药对咳型支气管哮喘疗效比较	徐晓力 (120)
利福定治疗感染性腹泻的疗效观察	陆荒裴 (121)
早搏性心律失常的病因和预后	丁贵隆 (121)
神经衰弱 45 例分析报告	仇永德 (121)
60 例急性心肌梗塞病理的临床分析	步兰芳 (122)
37 例室性期外收缩 10 年临床观察分析	梅旭曜 (122)
40 例精神分裂症患者工厂门诊治疗随访分析	陶莲娣 (122)
782 例病毒性肝炎 3 年随访小结	尤志庭 (123)
低位单纯性肛瘻治疗体会	赵伯良 (124)
局部注射四环素治疗内痔出血 195 例体会	何斌、温耀华 (124)
阑尾乳头状腺瘤癌变——并发阑尾炎 1 例报道	司徒燕云 (124)
清咽利膈汤加减治疗急性咽炎伴失音 20 例	王克俭 (124)
加味止嗽散的应用	马学祥 (125)

运用苍术治疗“上感”的体会·····	陆橘璇 (125)
正确使用中成药·····	尹在辛 (126)
“鼻针”治疗急性腰扭伤 64 例·····	沈景泰 (126)
化脓灸治疗哮喘 40 例远期疗效观察·····	顾玉龙 (126)
针刺治疗急性腰部软组织损伤 40 例疗效观察·····	赵荣华 (127)
中药治疗 美尼尔氏病眩晕症的体会·····	李锡良 (127)
循环感传 形成机制的同构理论·····	黄雁南 (127)
针灸治疗遗尿 65 例小结·····	翁荣嘉 (128)
几种特殊类型荨麻疹的表现与治疗·····	陈珠成 (128)
荨麻疹型药疹 9 例报告·····	孙博文 (128)
静脉输液反应临床观察·····	冯文琴 (129)
上呼吸道感染后诱发皮肤变应性结节性血管炎 1 例报道·····	周启明、卢鸿俊 (129)
皮下结节性脂膜炎 1 例报告·····	张培成 (130)
角膜异物 348 例分析·····	盛迪 (130)
工厂眼病调查分析·····	高峰 (131)
3,424 名职工 B 超显像检查结果分析·····	杨菊娣 (131)
正常人肝脏肋缘下位置的探讨·····	徐复铮 (131)
“两劳”人员纹身术的调查与分析·····	秦俊沅、袁经纬 (132)
242 名女职工历年人流调查分析·····	陈明守、甄淑敏 (132)
760 例妇女病普查报告·····	张翠芳 (132)
从计划生育调查表中看放环率对人流率的影响·····	丁根娣 (133)
航天局卫技队伍的现状与未来·····	黄伟立 (133)
企业经营机制转换中工厂卫生的任务和地位·····	高汉良、王孝义 (133)
紫外分光法测定空气样品中呋喃的探讨·····	张龙德 (134)
造船工人体力劳动强度分级调查研究·····	庄惠民等 (134)
城市公共建筑室内煤气燃具应用现状及对环境影响程度的探讨·····	郑芳沅 (134)
浅谈保健站医生的医德与思维·····	黄逸仙 (135)
104 名职工死因分析·····	田盛菊 (135)
试论企业群体保健工作的特点·····	陈康黔 (135)
实施工厂企业初级卫生保健工作的体会·····	李庆涛 (136)
电机(集团)公司 1983~1991 年在职工死亡分析·····	邹文瑞 (136)
值得重视的探索和实践——对中国纺织机械厂开设老年门诊的 调查与思考·····	方计如 (136)
石化基层卫生人员的现状分析与对策探讨·····	刘申荣 (137)
保健站(室)慢性病管理及防治工作探讨·····	吴璟元 (137)

第三部分(题目刊载)

第 一 部 分

全 文 刊 载

2000 年上海市工厂企业卫生技术人员的需求与对策

吕永富 马学良等 执笔 钟贤宾

上海市工厂企业卫生保健管理协会课题调查组

上海是我国最大的工业城市,工厂企业卫生保健是城市社区卫生的重要组成部分。目前全市设有 5,902 个工厂卫生保健机构(科、站、室),21,551 名卫生技术人员(约占全市卫生技术人员总数的 1/5),在保障职工健康、促进生产发展方面发挥了重要作用。为有计划地培养工厂企业的卫生技术队伍,实现 2000 年初级卫生保健战略目标,我们对 2000 年上海市工厂企业卫生技术人员的需求进行了专题调查。

一、资料来源和调查方法

本次调查将徐汇区及电力、公用、建材局所属范围内的全部卫生科、保健站(室)和杨浦、宝山两区的全部卫生科列为调查对象,共涉及到 48 个工业局(公司),467 家工厂,其中全民企业 414 家、集体企业 50 家、“三资”企业 3 家(见表 1)。调查内容包括工厂一般情况、卫生技术队伍现状、动态变化、需求预测等。统一设计调查表,组成专题调查组,在试点基础上全面展开调查,最后由各区、局卫生主管部门整理汇总调查资料,组织专题分析讨论。

表 1 467 家工厂卫生机构类型及分布

类 型	合 计	纺 织	公 用	电 力	轻 工	仪 表	建 材	二 轻	建 工	机 电	化 工	冶 金	交 运	物 资	航 天	医 药	港 务	水 产	船 舶	有 色 金 属	其 他
卫生科	103	22	17	5	3	5	5	0	1	6	5	10	2	0	5	1	5	4	4	1	2
保健站	194	25	22	16	19	23	15	13	9	12	6	1	2	2	1	3	0	0	0	1	24
保健室	170	13	9	17	15	8	14	19	15	5	2	0	6	7	2	3	0	0	0	0	35
合 计	467	60	40	38	37	36	34	32	25	23	13	11	10	9	8	7	5	4	4	2	61

二、基本情况

本次调查在职职工 751,938 人(女职工 303,001 人),非在职人员 149,346 人,医疗预防保健服务对象达 90 万人。

(一) 卫生机构设置

本次调查卫生科 103 个(厂级职工医院 2 个),保健站 194 个,保健室 170 个。其中 215 个卫生机构内设有床位 1690 张。

(二) 卫生技术队伍现状

1. 年龄、文化和专业技术职务构成

本次调查卫生技术人员 5,062 名(占全市工厂卫生技术人员总数的 23.5%)。其中 40 岁以上 2,764 名,占 54.6%;大专以上 1,110 名,占 21.9%;中专 2,736 名,占 54.1%;高中以下 1,216 名,占 24.0%;具有中级以上专业技术职称 884 名,占 17.5%;初级职称 3,868 名,占 76.4%;其他 310 名,占 6.1%。(见表 2、表 3)

表 2 卫生技术队伍年龄、文化、技术职务构成

年 龄 组	合 计	文 化 程 度				技 术 职 务				
		初中以下	高中	中专	大专以上	主任	主管	师	士	其他
30岁以下	593	18	30	471	74	0	0	64	418	111
30~39	1705	419	78	912	296	0	78	625	867	135
40~49	1850	363	116	913	458	15	428	864	493	50
50岁以上	914	152	40	440	282	74	289	400	137	14
合 计	5062	952	264	2736	1110	89	795	1953	1915	310

表 3 文化程度与技术职务关系

文化程度	合 计	技 术 职 务				
		主任	主管	师	士	其他
初中以下	952	0	3	193	634	122
高 中	264	0	3	72	134	55
中 专	2736	1	422	1272	1102	119
大专以上	1110	88	547	416	45	14
合 计	5062	89	795	1953	1915	310

2. 卫生技术人员实际从事专业

本次调查卫生技术人员按实际从事专业分,医疗 3,560 名,占 70.3%;医技 762 名,占 15.1%;护理 475 名,占 9.4%;防保 202 名,占 4.0%;管理 63 名,占 1.2%(表 4)。

表 4 卫生技术人员从事专业分布

技术职务	合 计	医 疗										医 技							护 防 管		
		小计	综合门诊	内科	外科	妇科	中医	传染	口腔	眼科	五官	小计	药剂	检验	放射	心电图	理疗	超声	理	保	理
主任	89	72	11	47	2	1	7	1	2	1	0	5	3	0	1	0	1	0	0	6	6
主管	795	665	239	247	58	37	69	2	6	2	5	45	18	10	12	1	2	2	18	36	31
师	1953	1515	618	568	85	92	101	9	18	6	18	249	117	66	33	7	23	3	95	79	15
士	1915	1146	560	418	55	58	26	5	17	2	5	398	214	116	29	5	30	4	301	65	5
其他	310	162	75	56	8	10	6	0	6	0	1	65	35	17	2	0	11	0	61	16	6
合计	5062	3560	1503	1336	208	198	209	17	49	11	29	762	387	209	77	13	67	9	475	202	63

8. 卫生技术人员学用关系

对照 5,062 名卫技人员所学专业 and 实际从事工作,有 1,068 名专业不对口,占 21.1% 其中护理专业毕业生从事医疗及其他工作的有 587 名,占护理专业人数的 62.3%(表 5)。

表 5 卫生技术人员的学用关系

所学专业	从 事 专 业									
	合 计	医 疗	防 保	中 医	护 理	药 剂	检 验	放 射	口 腔	管 理
医疗	3247	2838	143	45	35*	70*	27*	41*	23	25
公卫	30	10	17	0	0	0	0	0	0	3
中医	174	27	0	138	0	7*	0	0	0	2
护理	944	462*	17	5*	357	70*	17*	4*	5*	7
药剂	166	10*	0	0	0	152	1*	0	0	3
检验	129	3*	1	0	0	2*	120	0	0	3
放射	25	0	0	0	0	1*	0	24	0	0
口腔	21	3	0	0	0	0	3*	0	15	0
管理	3	1	0	0	0	0	0	0	0	2
其他	323*	37*	24*	21*	83*	85*	41*	8*	6*	18
合计	5062	3391	202	209	475	387	209	77	49	63

右上角 * 为专业不对口。

(三) 卫生技术队伍动态

1981~1990 年 10 年间新增卫生技术人员 2,694 名,同期减少卫生技术人员 1,421 名,实际净增 1,273 名,增长 33.6%。(表 6)

表 6 1981~1990 年卫生技术人员增减及原因

文化程度		技术职务				来 源						去 向				
						工作调动	企业培养	毕业分配	复转军人	招工安排	其他	离退休	调往企业	调往医院	出国	死亡其他
变动情况	合计	初中以下	高中	中专	大专以上	主任	主管	师	士	其他						
增员	2694	297	121	1683	593	21	275	807	1168	423	1328	599	398	279	25	65
减员	1421	319	91	644	367	23	212	490	549	147		644	369	103	88	69 49 99

(四) 2000 年卫生技术队伍变动趋势

按正常退休年龄测算,到 1995 年底将有 760 名卫生技术人员离退休,2000 年底又将有 1,665 名卫生技术人员离退休,占 5,062 名总人数的 32.9%。其中中级以上专业技术职务的将退休 607 名,占退休总数的 32.5%(见表 7)。

本次调查依据工厂自身要求,参照“上海市工业企业卫生机构人员编制原则”,预测到 2000 年共需卫生技术人员 6,088 名,减去现有人员 5,062 名,加上预测离退休人员 1,665 名,

今后几年中需新增大专生 1,352 名,中专生 1,339 名,共计需卫生技术人员 2,691 名(表8)。

表 7 今后 10 年卫生技术人员离退休预测

专 业	合 计	其中: 1991~1995年						1996~2000年					
		小计	主任	主管	师	士	其他	小计	主任	主管	师	士	其他
综合门诊	581	256	7	66	127	46	10	325	4	103	163	50	5
内科	504	226	25	72	106	22	1	278	17	99	134	27	1
外科	56	25	1	12	8	2	2	31	1	13	13	3	1
妇科	77	32	0	13	18	1	0	45	1	16	23	4	1
中医	56	22	3	9	8	2	0	34	4	23	4	2	1
传染	3	2	0	0	2	0	0	1	0	1	0	0	0
口腔	9	5	1	1	3	0	0	4	1	2	1	0	0
眼科	2	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
五官	11	7	0	2	5	0	0	4	0	1	3	0	0
药剂	84	43	2	6	21	11	3	41	1	7	23	9	1
检验	38	17	0	1	8	8	0	21	0	5	10	6	0
放射	16	8	1	5	2	0	0	8	0	2	4	2	0
心电	4	2	0	0	2	0	0	2	0	1	1	0	0
理疗	22	12	0	1	7	3	1	10	0	1	3	6	0
超声	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
护理	89	50	0	10	19	17	4	39	0	7	23	9	0
防保	78	35	4	10	18	3	0	43	1	16	17	7	2
管理	34	16	4	10	2	0	0	18	3	9	6	0	0
合 计	1665	790	49	218	357	115	21	905	33	307	428	125	12

表 8 今后 10 年卫生技术人员需求预测

专 业	需求人数	其中:					其中:		
		主 任	主 管	师	士	其 他	新增人数	大专以上	中 专
综合门诊	1670	16	301	773	551	29	729	401	328
内科	1537	78	337	654	440	28	719	355	364
外科	321	12	76	149	78	6	162	104	58
妇科	238	13	43	137	53	2	123	78	45
中医	239	10	77	128	23	1	83	61	22
传染	20	0	0	14	6	0	8	4	4
口腔	74	1	14	35	24	0	24	17	7
眼科	13	1	1	8	3	0	5	4	1
五官	34	1	7	18	8	0	18	9	9
药剂	429	4	56	195	170	4	117	54	63
检验	251	4	26	119	100	2	75	31	44
放射	132	4	15	77	35	1	75	44	31
心电	36	0	1	21	14	0	24	14	10
理疗	130	1	3	54	70	2	87	21	66
超声	16	0	1	9	6	0	10	5	5
护理	590	6	43	142	395	4	220	22	198
防保	300	6	61	136	88	9	180	100	80
管理	58	14	27	12	3	2	32	28	4
合 计	6088	161	1089	2681	2067	90	2691	1352	1339

三、讨 论

(一) 本市工厂企业现有卫生技术队伍不适应 2000 年工厂初级卫生保健任务的要求

1. 调查结果表明,现有 5,062 名卫生技术人员,占在职职工总数的 6.73%,低于全国 9.11%,北京 12.55% 的水平。主要原因是本市工厂卫生技术人员来源困难,自 1982 年以来,医学院校毕业生分配到企业的极少,近两年内每年仅有百名左右计划外中专生被分配到钢铁、石化等大型企业 and 有职工医院的工业局,部分工业局以委托医药院校培养的方式补充了一部分卫生技术人员。由于工厂卫生技术人员的地位、待遇等没有得到合理解决,造成招生上的困难。

我们认为,今后几年工厂卫生技术人员在数量上应保持适度增长,要考虑 2000 年工厂初级卫生保健任务的需要和深化改革后工厂对劳动者素质、企业效益的更高要求,以控制在 8% 以内为宜。本次调查提示,今后几年工厂卫生技术人员约需补充 3,250 名,前 5 年每年补充 250 名,后几年每年补充 400 名以上。

2. 调查结果表明,本市现有卫生技术人员学历层次较低,大专以上学历占 21.93%,低于全国 24.47%、北京 41.92% 和天津 28.55% 的水平。工厂卫生技术人员中有相当部分是七八十年代培训的工人医生,使非专业学历(高中、初中)人员达 24.0%;卫生技术人员中学非所用的问题较普遍,学护理的有 62.3% 改做其它专业,仅从事医疗的就有 462 人;公卫、药剂、检验等专科人才相对较缺乏。

3. 调查结果表明,前 10 年企业领导已开始重视卫技队伍建设,在数量、质量上都有所增加和提高,但同期企业生产发展,服务对象扩大,新增卫生技术人员中毕业分配仅 398 名占 14.8%,且多为中专护士,由于人员补充困难,使有些工厂盲目引进卫生技术人员,造成整体结构不合理。调查中还发现有的大中专毕业生(业大、夜大)在较长时间里没有及时定职,影响了部分卫生技术人员的积极性。今后几年工厂卫生技术人员中学历较高和专业技术职务较高的人员将有较大幅度下降,具有中级以上专业技术职务人员中的 68.7% 将退休,后继乏人。

(二) 工厂卫生技术人员总体结构急需调整

1. 调整工厂卫生机构总体结构

工厂卫生集医疗、预防、保健、管理为一体,建议有关部门在医学院校设立培养工厂医师(士)的对口专业(大专班和中专班),并作为今后工厂卫生技术人员补充的主渠道;工厂卫生机构中专业人员应做到专业对口,为此应引进对口专业人员,对已在岗的卫生技术人员应采取专科培训的方式,使其达到所任职务相应的专业水平。工厂卫生机构内人员配备要适当调整,应加强预防保健、工业卫生、健康教育的力量,根据工厂卫生机构内卫生技术人员相对较少,且一人多岗的特点,整体结构要有别于医院,按科、站、室不同设置配备专业人员和专业技术职务,应采取必要措施,有计划地开展工厂卫生技术人员中的专业技术职务评聘工作,应强调业绩考核,做到与工厂工程技术人员同步。

2. 提高工厂卫生技术人员整体素质

今后几年要建立起以医学院校毕业分配为工厂卫生技术人员来源的主渠道,企业和医学教育部门、卫生主管部门都应把工厂卫生技术人员补充列入议事日程;企业、卫生主管部门要抓好工厂卫生技术人员的再教育,采取专科培训、轮训和进修的办法来提高其业务技术

水准;应进一步理顺工厂卫生工作管理体制,从社会大卫生观念出发,把工厂卫生机构的建设列入企业考核指标,以确保卫生工作在工厂中应有的地位和作用;工厂卫生机构应加强自身建设和科学管理,更好地为企业生产和保障职工健康服务,取得企业领导的关心和支持。

四、小 结

通过本次对工厂卫生技术人才队伍的调查,客观地反映了这支队伍的数量、质量、分布、结构和前 10 年的变化,并对 2000 年卫生技术人才的需求进行了预测,着重探讨了整体结构调整和素质提高的对策。据本次调查推测:到 2000 年,全市工厂卫生技术人员总体需求约 1.9 万名,建议有关部门作出宏观安排,以促进上海市 2000 年初级卫生保健战略目标的实现。

(课题组成员:俞慧芬 华令端 郭佩银 张 敏 郑应立 徐之彬 叶桂珠 张安如 乔 英)

上海秒表厂健康教育效果分析

上海秒表厂卫生科 单振武 吴敬若 夏正才 杨梅芳

冷秀芳 王继雷 戴英娣 执笔: 吴敬若

开展健康教育是贯彻“预防为主”的医疗卫生工作方针的重要措施,也是社会主义精神文明建设的组成部分。对厂矿企业健康教育效果的调查分析能为开展这项工作提供决策依据。

我们于1991年3月16日至4月15日“上海秒表厂健康教育宣传服务月”之际,对厂内职工就健康知识状况、通过健康教育对自己卫生知识的评价和健康教育的认识、形式及效果进行了综合调查。

一、调查方法

(一) 样本的选择

上海秒表厂1991年4月在编职工1,189人,除外借、出差、病事假人员外,共发出调查表925份,实际收回有效答卷828份,其中:

1. 男性865人,女性458人;
2. 20~29岁166人,30~39岁376人,40~49岁199人,50~59岁82人;
3. 大学(包括大专)文化程度116人,高中(包括中专、技校)文化程度384人,初中文化程度350人,小学文化程度23人;
4. 工人岗位650人,干部岗位178人。

(二) 调查方式

以书面答卷形式进行调查、统计。

(三) 对健康教育的认识

按职工认为自己对健康教育的需要,不一定需要,不需要三项栏目选择填写。

(四) 通过健康教育对自己卫生知识的评价

按职工通过1个月健康教育后认为自己的卫生知识有提高、不一定有提高、没有提高三项栏目选择填写。

(五) 健康知识状况

由厂卫生科围绕上海医科大学出版社1990年第一版《健康教育读本》内容出题,在规定时间内以开卷形式答题,用百分制评分,得出各性别、年龄、文化程度、工种组的总分及平均分,进行统计、分析。

(六) 健康教育效果测定

由上海徐汇区健康教育中心在开展健康教育宣传服务月的前2天(3月14日)随机选择一个车间,统一命题,对当时在班的90名职工进行当场答卷;1个月后(4月14日)以同等水平试卷与环境条件、同样人员进行第二次测试、评定效果。

(七) 对健康教育形式的评价

职工对1个月来健康教育所采用的10种不同形式,分别按好、一般、差,以书面形式给予评价。

二、调查结果与讨论

(一) 对健康教育的认识

823名职工中认为需要接受健康教育者有815名,占99.0%;认为不一定需要接受健康教育有1名,占0.1%;未作评价者有7名,占0.9%;没有人表示不需要接受健康教育。

通过调查表明,企业人群需要掌握健康卫生知识,要求有接受健康教育的机会,因此在企业中开展健康教育有广泛的社会基础。

(二) 通过健康教育,职工对自己卫生知识的评价

通过健康教育,有808名职工认为自己的卫生知识有了提高(占98.2%);认为不一定有提高的有2名(占0.2%);认为没有提高的仅1名(占0.1%)(见表1)。

表1 上海秒表厂职工通过健康教育对自己卫生知识的评价

内 容	有提高	不一定有提高	没提高	未评价	合 计
人数	808	2	1	12	823
比例(%)	98.2	0.2	0.1	1.5	100

健康教育是提高企业人群卫生知识的有效手段,通过多种不同形式的健康教育,绝大部分职工都认为自己的卫生知识有了相应的提高。

(三) 职工健康知识状况

对823名职工的健康知识状况问卷测试,结果如表2。从表中可以看出男、女职工的健康知识水平基本相近;30岁~39岁组低于其他3个年龄组的成绩;高中、大学文化程度组要比初中、小学文化程度组的成绩高出10分以上;干部的成绩水平也明显高于工人组。

表2 上海秒表厂职工健康知识状况

分组状况	性 别		年 龄 (岁)				文化 程度				工 种		合 计
	男	女	20~29	30~39	40~49	50~59	大学	高中	初中	小学	工人	干部	
人 数	365	458	166	376	199	82	116	334	350	23	650	173	823
平均成绩	75.0	77.7	78.3	68.8	75.2	73.6	85.4	90.8	73.7	59.5	73.8	85.1	75.2

通过调查可以看出本厂30~39岁的职工健康知识水平要低于其他年龄组,他们是企业职工的主要组成部分,一般正处于工作、家务较繁忙的阶段;因此要提高企业人群的健康卫生知识水平,必须切实抓好这一年龄阶段职工的健康教育。

通过调查还可以看出不同的文化程度与不同的职业工种,他们的健康知识状况也不同。文化程度较低的人群应是我们健康教育的重点;但也不能忽视对较高文化层次职工的健康教育,他们的文化程度虽高,但对掌握卫生保健知识的深浅并不是绝对平衡的,本次调查中大学文化程度组的成绩要低于高中文化程度组。文化程度高的职工,相应对健康教育的接

受能力与化为自觉行动的行为能力要强一些。提高卫生知识水平,做到“知、信、行”,提高健康素质是提高企业职工全面素质,搞好搞活企业工作的基础。因此,企业干部更应带头学习科学卫生知识,落实健康行为,增强保护自己健康与控制疾病的能力,促进企业两个文明建设。

(四) 健康教育的效果

通过1个月采用多种形式的健康教育,从进行效果测试的90名职工来看,不论性别、年龄、文化程度、工种,他们的健康知识水平均有明显提高,平均分从66.7提高到96.4分,提高率为44.5%,经统计学处理, $P<0.01$,具有非常显著的差异(见表3)。

表3 上海秒表厂装配车间健康教育效果测定

分组状况	性 别		年 龄(岁)				文 化 程 度				工 种		合 计
	男	女	20~29	30~39	40~49	50~59	大学	高中	初中	小学	工人	干部	
人 数	21	69	27	37	22	4	10	44	33	3	80	10	90
平均教育前	63.4	65	67.1	66.1	68	63	62.4	68.3	66.6	58.3	67.2	62.5	66.7
成绩教育后	95.8	96.6	96.7	96.1	97.3	93	98.7	96.9	95.5	91.7	96.1	99.0	96.4
平均提高率 (%)	51.1	48.6	44.1	45.4	43.1	47.6	57.9	41.9	43.4	57.3	53.4	58.4	44.5

(五) 对健康教育形式的评价

823名职工对10种健康教育的形式评价情况如表4,从中可以看出,认为这10种形式好的人数均多于认为一般、差及未评价的人数,因此这10种形式的健康教育在企业中都能受到欢迎。将各组人数分别乘以假设的重要性程度系数(好、一般、差、未评价依次假设为90、30、30、0),得出各种形式的评价值(见图1)进行比较,其中评价最高的是图片,86.03分;较低的是上课,63.24分。

表4 上海秒表厂职工对健康教育形式的评价

评价形式	广播	录像	图片	黑板报	幻灯	普查	上课	辅导材料	医疗咨询	智力竞赛
好 人数	685	793	722	671	369	615	309	431	577	590
比例(%)	83.2	85.4	87.7	81.5	44.8	74.7	37.5	52.4	70.1	71.7
一 人数	116	108	93	136	291	152	35.7	35.7	182	156
般 比例 (%)	14.1	13.1	11.3	16.5	35.4	18.5	294	294	22.1	19.0
差 人数	10	7	1	1	105	24	122	43	38	31
比例(%)	1.2	0.9	0.1	0.1	12.8	2.9	14.8	5.2	4.6	3.8
未 人数	12	5	7	15	58	32	98	55	26	46
评价 比例(%)	1.5	0.6	0.9	1.8	7.0	3.9	11.9	6.7	3.2	5.6
合 人数	823	823	823	823	823	823	823	823	823	823
计 比例(%)	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100