

全国寄生虫病标准宣贯师资培训效果评估*

冯岚¹, 胡佳², 臧照芳¹, 孙乃玲¹, 周菊平³, 岳立达¹, 刘芳², 雷苏文¹

1. 中国疾病预防控制中心, 北京 102206; 2. 江苏省苏州市疾病预防控制中心;

3. 江苏省苏州市吴江区疾病预防控制中心

摘要:目的 提高全国省级疾控机构专业技术人员标准化意识和对于重要标准的认识理解,建设省级疾控机构的标准师资队伍,以利于更好更大范围地推广标准的应用实施。评估全国寄生虫病标准宣贯师资培训效果,为探索更有效的标准宣贯培训方式提供科学依据。方法 把重要标准起草人请到课堂来面对面授课,来自全国各省、自治区、直辖市的寄生虫病防治专业人员集中听课,互动式教学。培训前后填写问卷进行专项考核,比较培训前后的得分情况,对培训效果进行评估。结果 总得分由培训前的(58.3±21.0)分,提高至培训后的(85.7±8.4)分,差异有统计学意义($P < 0.01$),得分提高幅度为47.0%;培训后75.0%(9/12)的题目正确回答率均高于培训前,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 集中性地坐到课堂学习,和标准起草人的面对面交流,以及互帮互学的交流培训方式获得来自全国各地学员们的一致认可,通过培训前后的问卷比较,培训效果显著,相关专业人员的标准意识和标准知识明显提高,有助于更大范围推广标准的应用实施。

关键词:寄生虫病;标准;培训效果

中图分类号:R193.2

文献标志码:A

文章编号:1001-9561(2018)02-0274-03

DOI:10.19568/j.cnki.23-1318.2018.02.038

Effects evaluation of national training on standards for parasitic diseases

FENG Lan¹, HU Jia², ZANG Zhao-fang¹, SUN Nai-ling¹, Zhou Ju-ping³, YUE Li-da¹, LIU Fang², LEI Su-wen¹

1. Chinese Center for Disease Control and Prevention Beijing 102206, China; 2. Suzhou Center for Disease Prevention and Control; 3. Center for Disease Prevention and Control of Wujiang district in Suzhou

Abstract: Objective To improve standardization awareness of professionals in provincial center for disease control and prevention (CDC) and understanding of important standards, to build standards teaching staff of provincial CDC for application of standards being better and more widely, to evaluate the effect of national training on standards for parasitic diseases. **Methods** The course had various forms, including interaction between trainees and trainers, the mutual help among trainees, a face-to-face training given by standards drafters. Professionals being engaged in the prevention and control of parasitic diseases participated in a one-day training course. The efficacies of the training were evaluated pre/post the training course with test. **Results** There was a statistically significant increase in the scores of parasitic diseases related knowledge (58.3±21.0 vs. 85.7±8.4; $P < 0.01$), with an increase by 47.0%. In total 12 questions, 75% of rate of correct answers increased after the training ($P < 0.05$). **Conclusion** The various training methods receives favorable comment unanimously. The effect of national training on standards for parasitic diseases is remarkable. The knowledge for standards of parasitic diseases improves after the short-term training. It is necessary to facilitate the application of a wider range of promotion.

Key words: parasitic diseases; standard; training effect

为认真贯彻落实《“健康中国2030”规划纲要》中重大传染病防控策略^[1],及《国家卫生计生委卫生标准工作五年规划(2014-2018年)》相关要求^[2],同时加强省市级疾控中心相关标准能力建设,更好地服务于基层开展血吸虫病、包虫病、疟疾等寄生虫病防控工作,促使防控工作有条不紊地进行,保证工作质量。根据中国疾病预防控制中心2017年卫生标准研究制

订工作计划,中国疾病预防控制中心联合国家卫生标准委员会寄生虫病标准专业委员会,组织全国各省、自治区、直辖市相关专业人员,进行了血吸虫病、包虫病及疟疾等寄生虫病的诊断、控制和消除等相关标准的师资培训。在培训前后,根据培训内容,对培训人员进行了标准相关知识考核。评估培训效果,为今后更好地开展各类培训工作提供借鉴。

1 对象与方法

1.1 对象 来自全国省、自治区、直辖市疾病预防控制中心、寄生虫防治所、血吸虫防治所等相关寄生虫病防治机构的专业人员共计34人。考核评估对象均知情同意。

* 基金项目:中国疾病预防控制中心公共卫生标准研究制定(131031001000160004)

作者简介:冯岚(1981-),女,江西九江人,硕士,助理研究员,主要从事标准协调管理工作

通信作者:雷苏文, E-mail:625947079@qq.com

考核结果与本人及单位工作绩效、评优等无关。

1.2 方法

1.2.1 培训方法及内容 中国疾病预防控制中心卫生标准处联合国家卫生标准委员会寄生虫病标准专业委员会 邀请全国寄生虫病防治专家授课,课程采用专家讲授为主,学员提问互动为辅的培训方式,培训内容包括:包虫病标准概要、包虫病诊断标准、食源性寄生虫病诊断标准、疟疾的诊断控制和消除标准、血吸虫病诊断控制和消除标准等。培训时间为1天。

1.2.2 问卷调查 调查问卷由国家卫生标准委员会寄生虫病标准专业委员会统一设计,共计12道选择题,进行标化问卷满分为100分,不低于60分判定为成绩及格。考核内容均与培训内容相关。培训前后均采用相同的问卷现场独立作答,当场收回。试卷回收后,按照统一的标准答案进行评分。

1.3 统计方法 运用 EpiData 3.1 软件建立数据库,采用 SPSS 20.0 统计软件进行分析。测试中每个题目的正确回答情况使用知晓率表示,培训人员总体回

答情况使用及格率表示,不同组间率的比较采用 χ^2 检验;培训前后得分用 $\bar{x} \pm s$ 表示,培训前后总得分均值比较采用配对资料 t 检验;检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 考核情况 培训前发放34份问卷,收回有效调查问卷34份,培训后发放32份问卷,收回有效调查问卷32份,剔除前后编码不匹配的问卷,有效问卷31份,有效应答率为91.2%。31名培训人员,均从事寄生虫病防治相关工作;专业技术职称副高级及以上占48.4% (15/31) 中级及以下占51.6% (16/31);东部沿海占51.6% (16/31) 中西部地区占48.4% (15/31)。

2.2 培训效果评价

2.2.1 培训前后总得分比较 与培训前总得分的(58.3 ± 21.0)分比较,培训后总得分提高至(85.7 ± 8.4)分,差异有统计学意义($P < 0.01$),得分提高幅度为47.0%。同时,不同地区、不同职称培训学员,培训后总得分均有提高($P < 0.01$)。见表1、表2。

表1 不同地区培训人员培训前后总得分比较

地区	人数	培训前($\bar{x} \pm s$)	培训后($\bar{x} \pm s$)	t 值	P 值	提高分值($\bar{x} \pm s$)
东部沿海	16	56.8 ± 23.2	89.6 ± 7.8	5.33	<0.01	32.8 ± 24.6
中西部	15	60.0 ± 18.9	81.7 ± 7.2	5.98	<0.01	21.7 ± 14.0

表2 不同职称培训人员培训前后总得分比较

职称	人数	培训前($\bar{x} \pm s$)	培训后($\bar{x} \pm s$)	t 值	P 值	提高分值($\bar{x} \pm s$)
中级以下	16	61.5 ± 21.7	87.0 ± 7.4	4.92	<0.01	25.5 ± 20.8
副高以上	15	55.0 ± 20.4	84.4 ± 9.4	5.41	<0.01	29.4 ± 21.1

2.2.2 培训前后及格率比较 培训前考试及格者为13人,占考试人数的41.9%;参加培训后考试,及格者为31人,及格率为100%。通过对不同分数段构成比分析,发现培训后成绩明显优于培训前($P < 0.01$)。除此之外,18名培训前不及格者培训后成绩全部及格。见表3。

2.2.3 培训前后各条目正确回答情况 培训后75.0% (9/12) 的考题正确回答率均高于培训前,差异均有统计学意义($P < 0.05$) ;“囊型包虫病病原体”、“慢性血吸虫病诊断标准”、“食源性寄生虫感染”3个

题目的正确回答率在培训前后差异均无统计学意义($P > 0.05$)。需要指出的是:“囊型包虫病病原体”、“泡型包虫病病原体”2个题目的正确回答率培训后仍然低于60%。见表4。

表3 培训前后培训人员及格情况比较

分数段	培训前	培训后	χ^2 值	P 值
0~60	18	0		
61~90	10	10	22.52	<0.01
91~100	3	21		

表4 培训前后培训人员寄生虫病知识知晓率比较($n = 32$)

相关知识	培训前		培训后		χ^2 值	P 值
	知晓人数	知晓率(%)	知晓人数	知晓率(%)		
囊型包虫病病原体	9	29.0	16	51.6	3.28	0.07
囊型包虫病分型	18	58.1	30	96.8	13.29	<0.01
泡型包虫病病原体	9	29.0	19	58.1	5.31	<0.05
泡型包虫病分型	21	67.7	30	96.8	8.95	<0.01
血吸虫病传播阻断标准	19	61.3	26	83.9	3.97	<0.05
慢性血吸虫病诊断标准	21	67.7	23	74.2	0.31	0.58
食源性寄生虫感染	27	87.1	30	96.8	1.96	0.16
华支睾吸虫中间宿主	8	25.8	24	77.4	16.53	<0.01
卫氏并殖吸虫病原学诊断	20	64.5	30	96.8	10.33	<0.01
寄生虫宿主	22	71.0	31	100.0	8.32	<0.01
疟疾消除控制标准	22	71.0	30	96.8	7.63	<0.01
疟疾诊断	21	67.7	31	100.0	9.66	<0.01

3 讨论

卫生标准是国家的重要技术法规,是管理相对人执行卫生法律法规和进行卫生学评价的技术依据。卫生标准在保障人民身体健康、促进中国经济和社会发展方面发挥重要的作用^[3-6]。制定寄生虫病标准既是卫生法制工作的重要组成部分,也是控制与消除寄生虫病的重要保障。因此寄生虫病标准宣传贯彻工作,尤其做好师资培训非常重要。对各省专业人员的师资培训是打开全国寄生虫病标准宣传贯彻的源头,通过师资培训一方面促使培训人员掌握相关领域标准,另一方面能够保证培训人员更好地对各个地方领域标准的贯彻实施开展二级培训。此前有学者报道:多层次模式的卫生标准的宣传贯彻可明显提升卫生标准贯彻实施的效果^[7]。

此次研究结果显示,培训人员培训前寄生虫病相关标准知识总得分尚未及格,通过1天的集中培训,总得分和各条目正确回答率均明显提高。一方面提示各省市相关机构人员寄生虫病相关标准知识水平需要加强,另一方面也提示此次培训满足各省市相关人员的实际需要,效果明显,对更好地在各省市贯彻实施标准具有指导作用。此次师资培训的方式、考核方法以及效果评价模式与其他相关领域的培训相似^[8-10],说明此次师资培训符合一般培训模式的基本要求,也表明此次师资培训方式科学,效果评估合理。

从此次参加培训的人员构成上看,人员均为各省市自治区直辖市从事寄生虫病防治的专业技术人员,培训针对性强;同时,人员职称分布合理,层次鲜明,为更好的二级培训建立了良好的人才队伍。

同时,通过培训仍有部分条目正确回答率 < 80%,甚至有两项低于 60%,主要集中在“囊型包虫病病原体”和“泡型包虫病病原体”。出现此情况的原因可能为包虫病高发地区相对集中,其他地区人员接触包虫病机会较少,相关知识淡化,但为了更好地巩固全国控制包虫病流行取得的成果,应将这2个模块作为今后培训的重点和难点,也同时提示培训机构的培训方式需要进一步改进。

卫生标准使用不当或错误使用不仅影响经济与社会发展,更会对依法行政造成严重危害,因此必须正确执行卫生标准,而宣传和贯彻卫生标准显得尤为重要。此次卫生标准培训和宣传贯彻收到了预期的效果,达到了培训的目的,参训人员满意度较高。考核评估

发现尚存在一定的不足。因此在以后的培训工作中,可采取以下针对性措施:(1)加大培训力度,满足培训需求。针对培训前培训对象薄弱环节加大培训力度,突出重点。(2)改进培训模式,提升教学质量。可通过多途径的培训模式,如实际操作教学、现场演示、小组讨论、案例分析等,让培训对象能更接受培训知识。(3)完善培训管理,做好效果评估。通过效果评估不断总结发现培训中出现的问题,为更好地开展下一次培训提供参考^[11]。但也要清楚认识到仅仅是定期的培训还是不够的,应加强日常督导,不断强化各省市人员标准相关知识的定期学习,使所学知识真正融入日常工作及二次培训中去^[12]。

志谢:感谢国家卫生标准委员会寄生虫病标准专业委员会秘书处和授课专家组织完成此次培训考核

参考文献

- [1] 中共中央、国务院印发《“健康中国2030”规划纲要》[N]. 中华人民共和国国务院公报, 2016-10-25(32).
- [2] 国家卫生计生委办公厅关于印发卫生标准工作五年规划(2014-2018年)的通知(国卫办法制发[2014]40号)[N]. 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会公报, 2014-7-10(7).
- [3] 马军. 学校卫生标准应用及需求[J]. 中国学校卫生, 2015, 36(11):1601-1603.
- [4] 汤林华. 让标准为寄生虫病防治与消除进程护航[J]. 中国卫生标准管理, 2012, 3(5):25-26.
- [5] 周晓农, 许静, 林丹丹, 等. 血吸虫病防治标准修订在推进中国消除血吸虫病规划中的作用[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2013, 25(1):1-4.
- [6] 陈尔东, 鞠金欣, 薛茹. 国内外放射卫生标准管理模式对比研究[J]. 中国公共卫生管理, 2016, 32(1):20-23.
- [7] 张战赛, 赵艳芳, 俞晓红, 等. 关于卫生标准宣传和贯彻工作的几点建议[J]. 中国卫生监督杂志, 2010, 17(4):340-342.
- [8] 毛凡, 姜莹莹, 董文兰, 等. 基层医务人员糖尿病防治知识培训效果及影响因素分析[J]. 中国慢性病预防与控制, 2014, 22(2):144-147.
- [9] 林琳, 刘伟佳, 吴家刚, 等. 广州市中小学校医公共卫生知识认知及培训效果分析[J]. 中国学校卫生, 2012, 33(5):577-578.
- [10] 陈卫永, 蔡高峰, 潘晓红, 等. 浙江省党校干部学院防艾培训效果分析[J]. 中国农村卫生事业管理, 2012, 32(2):183-184.
- [11] 周群霞, 李延平. 江苏省卫生标准应用能力建设现状及建议[J]. 中国公共卫生管理, 2008, 24(2):115-116.
- [12] 陈东周, 魏建勋, 洪丽莉, 等. 泰州市四项食品安全国家标准跟踪评价结果分析[J]. 中国公共卫生管理, 2015, 31(5):655-656.

收稿日期:2017-07-01

修回日期:2017-10-02

杨征武编校