

绍兴市基层医务人员吸烟调查

见明智, 鲁迪

绍兴市疾病预防控制中心健康教育所, 浙江 绍兴 312041

摘要: **目的** 了解浙江省绍兴市基层医务人员吸烟情况, 并分析其影响因素, 为基层医疗机构有效开展控烟工作提供参考。**方法** 于2023年5—6月, 采用分层整群抽样方法在绍兴市6个县(市、区)各抽取4个街道(乡镇)的社区卫生服务中心(卫生院)18~60岁在职医务人员为调查对象, 通过问卷调查收集人口学信息、现在吸烟和戒烟情况等资料; 采用多因素logistic回归模型分析基层医务人员吸烟的影响因素。**结果** 发放问卷2 801份, 回收有效问卷2 595份, 问卷有效率为92.65%。调查男性719人, 占27.71%; 女性1 876人, 占72.29%。年龄为(39.39±10.11)岁。现在吸烟119人, 现在吸烟率为4.59%, 每日吸烟数量 $M(Q_R)$ 为10.00(14.25)支, 吸烟时间 $M(Q_R)$ 为20.00(15.00)年。有戒烟意愿52人, 占43.70%; 尝试戒烟51人, 占42.86%。多因素logistic回归分析结果显示, 性别(男, $OR=22.998$, 95% CI : 10.912~48.473)、饮酒($OR=3.907$, 95% CI : 2.528~6.037)和工龄(≥ 15 年, $OR=3.115$, 95% CI : 1.305~7.434)是基层医务人员现在吸烟的影响因素。**结论** 绍兴市基层医务人员现在吸烟率为4.59%, 且戒烟意愿不高; 吸烟可能受性别、饮酒和工龄的影响。

关键词: 基层医务人员; 吸烟; 影响因素

中图分类号: R163

文献标识码: A

文章编号: 2096-5087(2024)02-0181-04

Smoking status among grassroots healthcare workers in Shaoxing City

JIAN Mingzhi, LU Di

Department of Health Education, Shaoxing Center for Disease Control and Prevention, Shaoxing, Zhejiang 312041, China

Abstract: **Objective** To investigate the prevalence and influencing factors of smoking among grassroots healthcare workers in Shaoxing City, Zhejiang Province, so as to provide insights into effective implementation of tobacco control measures in primary healthcare organizations. **Methods** Grassroots healthcare workers of community health service centers (health institutes) were sampled from four streets (townships) in each of 6 counties (cities, districts) in Shaoxing City using a stratified cluster sampling method from May to June 2023. Participants' demographics, current smoking and quit smoking information were collected through questionnaire surveys, and factors affecting current smoking among grassroots healthcare workers were identified using a multivariable logistic regression model. **Results** Totally 2 801 questionnaires were allocated, and 2 595 valid questionnaires were recovered, with an effective recovery rate of 92.65%. Participants included 719 men (27.71%) and 1 876 women (72.29%), with a mean age of (39.39±10.11) years. There were 119 current smokers and the prevalence of current smoking was 4.59%. The median number of cigarettes smoked per day was 10.00 (interquartile range, 14.25) and the median duration of smoking was 20.00 (interquartile range, 15.00) years. There were 52 people with intention to quit smoking (43.70%), and 51 people with attempts to quit smoking (42.86%). Multivariable logistic regression analysis identified men ($OR=22.998$, 95% CI : 10.912-48.473), alcohol consumption ($OR=3.907$, 95% CI : 2.528-6.037) and length of service (15 years and more, $OR=3.115$, 95% CI : 1.305-7.434) as factors affecting current smoking among grassroots healthcare workers. **Conclusions** The prevalence of current smoking among grassroots healthcare workers in Shaoxing City is 4.59%, and there is low willingness to quit smoking. Current smoking status may be affected by gender, alcohol consumption and length of service.

Keywords: grassroots healthcare worker; smoking; influencing factor

DOI: 10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2024.02.023

基金项目: 绍兴市卫生健康科技计划(2022KY062)

作者简介: 见明智, 硕士, 主管医师, 主要从事疾病控制和健康教育

工作, E-mail: jmzhak@aliyun.com

为积极推动控烟工作，我国于 2005 年 11 月正式签署了具有法律约束性的《烟草控制框架公约》，2008 年卫生部门开始建设无烟医疗卫生机构，2011 年医疗卫生机构实现全面禁烟^[1]。基层医疗机构是提供基本医疗服务和公共卫生服务的重要场所，是医疗卫生服务的重要窗口，医务人员的吸烟行为对公众吸烟和戒烟行为有着重要的示范作用^[2-3]。但目前我国医务人员仍存在烟草危害知晓率低、戒烟成功率低等问题^[4-5]，基层医疗机构的控烟工作进展存在重点和难点。本研究于 2023 年 5—6 月，对浙江省绍兴市基层医务人员的吸烟行为进行调查，分析其影响因素，为基层医疗机构有效开展控烟工作提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象

于 2023 年 5—6 月，采用分层整群抽样方法在绍兴市 6 个县（市、区）各抽取 4 个街道（乡镇）的社区卫生服务中心（卫生院）所有 18~60 岁在职医务人员为调查对象。基层医务人员指在社区卫生服务中心（卫生院）从事医疗、护理、药剂、预防保健及其他相关卫生专业技术人员。调查对象均签署知情同意书。

1.2 方法

采用线上调查方式收集资料，调查对象通过网址链接或二维码自行填写问卷。问卷内容包括：（1）基本信息，性别、年龄、工作地、婚姻状况、文化程度、专业、职称、工龄、健康教育专/兼职人员和饮酒；（2）吸烟行为，是否吸烟、吸烟时间和吸烟数量；（3）戒烟行为，尝试戒烟和戒烟意愿。现在吸烟指吸烟连续 6 个月或累积达 6 个月及以上，每天吸烟不少于 1 支，且调查时仍在吸烟^[6-7]。尝试戒烟指现在吸烟者过去有尝试戒烟的行为。戒烟意愿指现在吸烟者在未来 12 个月有戒烟计划。

1.3 质量控制

由绍兴市疾病预防控制中心健康教育所负责调查方案撰写、调查表编制和调查工作的组织实施。各县（市、区）级疾病预防控制中心负责本辖区调查工作的组织协调，督促各项目点保质保量完成调查，确保调查数据质量。

1.4 统计分析

采用 SPSS 20.0 软件统计分析。定量资料不服从正态分布的采用中位数和四分位数间距 [$M(Q_R)$] 描述；定性资料采用相对数描述，组间比较采用 χ^2 检验。基层医务人员现在吸烟的影响因素分析采用多因素 logistic 回归模型。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 基层医务人员基本情况

发放问卷 2 801 份，回收有效问卷 2 595 份，问卷有效率为 92.65%。调查男性 719 人，占 27.71%；女性 1 876 人，占 72.29%。年龄为 (39.39 ± 10.11) 岁。工作地为城市 1 926 人，占 74.22%。已婚 2 090 人，占 80.54%。本科及以上学历 1 952 人，占 75.22%。临床医学和护理学各 975 和 822 人，占 37.57% 和 31.68%。工龄 ≥ 15 年 1 170 人，占 45.09%。

2.2 基层医务人员吸烟情况

现在吸烟 119 人，现在吸烟率为 4.59%。每日吸烟数量 $M(Q_R)$ 为 10.00 (14.25) 支，吸烟时间为 $M(Q_R)$ 为 20.00 (15.00) 年。有戒烟意愿 52 人，占 43.70%；尝试戒烟 51 人，占 42.86%。男性、饮酒的基层医务人员现在吸烟率较高；年龄、文化程度、专业、职称、婚姻状况和工龄不同的基层医务人员现在吸烟率差异有统计学意义（均 $P<0.05$ ）。见表 1。

表 1 基层医务人员现在吸烟率比较

Table 1 Prevalence of current smoking among grassroots healthcare workers					
项目	调查人数	现在吸烟人数	现在吸烟率/%	χ^2 值	P值
性别				267.707	<0.001
男	719	111	15.44		
女	1 876	8	0.43		
年龄/岁				46.544	<0.001
15~	894	13	1.45		
35~	1 519	84	5.53		
≥ 55	182	22	12.09		
工作地				0.005	0.945
城市	1 926	88	4.57		
农村	669	31	4.63		
婚姻状况				13.600	<0.001
未婚	456	6	1.32		
已婚	2 090	110	5.26		
其他	49	3	6.12		
文化程度				17.080	<0.001
本科及以上学历	1 952	74	3.79		
专科	454	26	5.73		
高中及以下	189	19	10.05		
专业				56.025	<0.001
医学检验	195	19	9.74		
临床医学	975	68	6.97		
预防医学	77	5	6.49		
护理学	822	5	0.61		

表 1 (续) Table 1 (continued)

项目	调查人数	现在吸烟人数	现在吸烟率/%	χ^2 值	P值
药学	196	6	3.06	15.404	0.004
其他	330	16	4.85		
职称					
正高级	74	4	5.41		
副高级	233	22	9.44		
中级	987	42	4.26		
初级	954	41	4.30		
未评级	347	10	2.88		
工龄/年				47.838	<0.001
0~	498	6	1.20		
6~	381	6	1.57		
10~	546	18	3.30		
≥15	1 170	89	7.61		
健康教育专/兼职人员				1.650	0.199
是	717	39	5.44		
否	1 878	80	4.26		
饮酒				229.863	<0.001
是	442	81	18.33		
否	2 153	38	1.76		

2.3 基层医务人员现在吸烟的影响因素分析

以现在吸烟为因变量 (0=否, 1=是), 以性别、年龄、婚姻状况、文化程度、专业、职称、工龄和饮酒为自变量, 采用逐步向前法 ($\alpha_{入}=0.05$, $\alpha_{出}=0.10$) 进行多因素 logistic 回归分析。结果显示, 男性、饮酒和工龄≥15 年的基层医务人员现在吸烟率更高。见表 2。

3 讨 论

本次调查发现基层医务人员现在吸烟率为 4.59%, 低于四川省肿瘤专科医生^[7]、广西省三甲医院医务人员^[8]和社区医务人员^[9]的调查结果, 但高于北京市某三甲医务人员调查结果^[10]。有戒烟意愿的比例为 43.70%, 尝试戒烟的比例为 42.86%, 高于张艳艳等^[11]调查结果。基层医务人员现在吸烟率不高, 但有戒烟意愿和尝试戒烟的比例仍较低, 增加了基层医疗机构控烟工作的难度, 可以从控烟健康教育、禁烟规定和无烟环境、规范化戒烟门诊和简短戒烟干预作为切入点开展控烟工作^[12-13]。

表 2 基层医务人员现在吸烟影响因素的多因素 logistic 回归分析

Table 2 Multivariable logistic regression analysis of factors affecting current smoking among grassroots healthcare workers

变量	参照组	β	$s\bar{x}$	Wald χ^2 值	P值	OR值	95%CI
性别							
男	女	3.135	0.380	67.933	<0.001	22.998	10.912 ~ 48.473
饮酒							
是	否	1.363	0.222	37.665	<0.001	3.907	2.528 ~ 6.037
工龄/年							
6~	0~	0.289	0.603	0.230	0.632	1.335	0.410 ~ 4.353
10~		0.874	0.495	3.120	0.077	2.397	0.909 ~ 6.322
≥15		1.136	0.444	6.551	0.010	3.115	1.305 ~ 7.434
常量		-6.483	0.535	146.740	<0.001	0.002	

男性基层医务人员现在吸烟率更高, 与其他研究结果^[14]一致, 可能是受传统文化和社交需要的影响^[15-16]。因此, 男性医务人员是基层医疗机构控烟工作的重点关注人群, 应加强男性医务人员控烟健康教育, 通过形式多样的控烟干预活动促使其积极参与控烟行动^[17]。

工龄≥15 年的基层医务人员现在吸烟率更高, 与蔡金芳等^[3]研究结果一致, 可能是由于工龄越长的医务人员, 接触烟的机会较高, 同时该人群面临较大的家庭和工作压力, 为缓解压力、放松精神选择吸烟也是重要原因之一^[17]。在基层医疗机构控烟工作中应关注工龄较长的医务人员, 转变其缓解压力的方

式, 促进吸烟者戒烟。

饮酒的基层医务人员现在吸烟率更高, 可能与我国烟酒文化有关^[18], 且饮酒是吸烟的危险因素^[19]。在基层医疗机构持续开展控烟限酒行动, 是减少医务人员吸烟的一种有效方式^[20]。医疗机构应走在控烟限酒行动的前沿, 创新工作方式, 树立无烟场所的良好形象, 营造健康的无烟环境。

综上所述, 基层医务人员仍存在吸烟行为, 且戒烟意愿不高, 仍需积极推动基层医疗机构控烟工作, 需重点关注男性、饮酒和工龄≥15 年的医务人员, 促进吸烟者树立正确的控烟态度, 提高其戒烟意愿, 引导吸烟者积极参与戒烟行动。

参考文献

- [1] 中华人民共和国中央人民政府. 关于 2011 年起全国医疗卫生系统全面禁烟的决定 [EB/OL]. [2024-01-15]. https://www.gov.cn/zwgk/2009-05/22/content_1321944.htm.
- [2] 李敏, 杜敏, 尹胜利. 2015 年德州市医务人员吸烟行为及控烟知识调查 [J]. 预防医学论坛, 2016, 22 (10): 56-58.
- [3] 蔡金芳, 王国臣, 范良, 等. 海口市某医院医务人员吸烟行为及影响因素分析 [J]. 华南预防医学, 2021, 47 (11): 1433-1436.
- [4] 冯天达, 梁友芳, 白晶, 等. 广西某三甲医院医务人员吸烟现状及其影响因素分析 [J]. 应用预防医学, 2022, 28 (4): 324-327, 330.
- [5] 孙鑫, 吕春梅, 付凤环, 等. 北京市某肿瘤专科医院医务人员吸烟现状及控烟效果评价 [J]. 中国社会医学杂志, 2021, 38 (2): 188-191.
- [6] 见明智, 陈洁, 蒋婷婷. 绍兴市城乡居民吸烟行为及影响因素分析 [J]. 上海预防医学, 2023, 35 (5): 459-465.
- [7] 徐珂, 杨兰, 姜愚. 四川省肿瘤专科医生控烟态度及戒烟服务能力的多中心调查研究 [J]. 实用医院临床杂志, 2018, 15 (3): 19-22.
- [8] 冯天达, 梁友芳, 白晶, 等. 广西某三甲医院工作人员控烟认知和简短戒烟干预服务开展情况的调查分析 [J]. 广西医学, 2022, 44 (21): 2574-2577.
- [9] 王伟, 陆敏, 姚洁. 大团社区卫生服务中心医务人员控烟干预研究 [J]. 社区医学杂志, 2017, 15 (3): 20-22.
- [10] 景行, 周彤, 梁立荣, 等. 北京市某三甲医院医务人员吸烟状况及控烟态度和简短戒烟干预情况 [J]. 中国公共卫生, 2021, 37 (1): 44-47.
- [11] 张艳艳, 赵莹颖, 胡建功, 等. 北京市某区吸烟者戒烟意愿及行为研究 [J]. 预防医学, 2023, 35 (7): 632-635.
- [12] 陈赫妮, 吴青青, 徐水洋, 等. 浙江省 15 岁及以上现在吸烟者戒烟意愿及影响因素分析 [J]. 中国慢性病预防与控制, 2020, 28 (12): 898-902.
- [13] 褚水莲, 汪姝君, 石菊, 等. 我国戒烟服务体系建设现状及对策建议 [J]. 预防医学, 2022, 34 (12): 1235-1239.
- [14] 贺海彪, 李自创, 程相平, 等. 2020 年山东省邹城市 15~69 岁居民吸烟状况及影响因素分析 [J]. 预防医学论坛, 2022, 28 (6): 454-457, 461.
- [15] 杨华杰, 黄翔, 张曼, 等. 中山市农村地区 18 岁以上样本人群吸烟行为影响因素分析 [J]. 皖南医学院学报, 2021, 40 (3): 276-279.
- [16] 曹皓玥, 孙康宁, 谷慧敏, 等. 2022 年济宁市成年人吸烟现状及影响因素分析 [J]. 郑州大学学报 (医学版), 2023, 58 (5): 692-698.
- [17] 钱运梁, 曹远, 王观, 等. 2023 年北京市医务人员吸烟和戒烟行为调查及影响因素分析 [J]. 首都公共卫生, 2023, 17 (4): 206-210.
- [18] 程露. 中国农村地区吸烟现状及吸烟行为影响因素分析 [D]. 太原: 山西医科大学, 2023.
- [19] 周为, 晁颖颖, 张会会, 等. 北京市某三甲医院医务人员吸烟行为及影响因素分析 [J]. 中国慢性病预防与控制, 2019, 27 (9): 678-690.
- [20] 樊婧婧, 邵晓凤. 浅谈新时代下的医院控烟工作——以某三甲医院为例 [J]. 健康教育与健康促进, 2019, 14 (4): 471-474.

收稿日期: 2023-10-20 修回日期: 2024-01-17 本文编辑: 徐亚慧

(上接第 180 页)

- [13] 徐倩倩, 朱莹莹, 冯宏伟, 等. 宁波市居民健康素养水平及影响因素分析 [J]. 预防医学, 2018, 30 (2): 113-116, 120.
- [14] 李娜. 2020 年常州市武进区居民健康素养调查 [J]. 疾病预防控制通报, 2021, 36 (6): 67-69.
- [15] 曹仲辉, 凌建军, 罗家有, 等. 2021 年湖南省居民健康素养水平及其影响因素分析 [J]. 实用预防医学, 2023, 30 (9): 1045-1049.

收稿日期: 2023-08-22 修回日期: 2023-12-03 本文编辑: 徐亚慧