

· 工作报告 ·

保质保量完成畲族人口健康素质抽样调查

福建省畲族人口健康素质抽样调查办公室 胡师沛 严 肃 陈咏峰

为了全面掌握我国少数民族人口的基本健康状况,并对严重危害人口健康素质的疾病和其它因素提出防治对策及采取可行的措施。卫生部、国家民委和国家统计局于1993年11月22日至24日在北京召开了全国少数民族人口健康素质抽样调查工作会议,制定《全国少数民族人口健康素质抽样调查总体方案》,决定于1994年4月1日至1994年6月30日在全国少数民族聚居区开展健康素质抽样调查。

根据抽样调查的方案,福建省主要承担畲族人口的抽样调查任务(调查样本量20000人)。据1990年第四次全国人口普查资料,福建省境内有畲族349052人,占全省总人口数的1.16%,分布于全省各县、市,其中部分县市畲族人口比较集中。按照全国实施方案中抽样方法的基本要求,依据我省畲族人口“聚集”程度、经济水平、地理分布、方言所属语系的不同,抽取福安市穆阳;上杭县官庄、漳浦县赤岭为入户定点调查乡,拟调查人数为23084人;在霞浦县开展遗传病线索调查,拟调查人数为50000人左右(含汉、畲族)。我省的调查工作自1994年4月20日拉开序幕,历经1个月,于5月20日较好地完成了现场调查各项任务,入户定点调查22535人,调查率97.6%,遗传病线索调查49721人(畲族29863人,汉族19858人)。1995年完成了畲族遗传多态的研究,并开展了建立永生细胞库的实验研究,至1996年6月完成调查资料的分析和论文的撰写,保质保量完成了抽样调查任务。现将调查工作做法报告如下。

一、调查的实施

(一)根据全国会议精神,制定本省调查实施方案,建立组织协调机构:为做好本省调查工作,省卫生厅、民委、统计局于1993年12月13日联合向省政府上报“关于福建省贯彻全国少数民族人口健康素质抽样调查工作会议精神及实施意见的报告”。省政府办公厅于1994年1月10日颁发了这个文件,同时,成立了抽样调查领导小组、办公室和质控专家组。2月18日,省政府办公厅又专门召开畲族人口健康素质抽样调查工作专题会议,就有关问题进行协调。

(二)组织专家参加全国抽样调查培训班:3月1日至7日我省组织了流行病学、儿科学、遗传病学等专业的7位同志前往南宁参加全国少数民族抽样调查培训班,学习有关调查内容、方法和质控标准。

(三)召开工作会议,全面部署我省抽样调查工作:3月16日至18日卫生厅、民委、统计局召开了全省畲族人口健康素质抽样调查工作会议,漳州、龙岩、宁德3个调查地市政府、行署和漳浦、上杭、福安、霞浦4个调查县市的政府办公室主任、卫生局长、民委主任、统计局长及有关专业人员70余人参加了会议,会议传达了全国会议精神,修订了《福建省畲族人口健康素质抽样调查实施方案》,部署本省调查工作。

(四)举办省抽样调查培训班:4月11日至15日省抽调办公室在福州举办省抽样调查人员培训班、儿童智力行为测验专题培训班、成人体质调查专项培训班,各县市的调查队员和质控人员共95人参加了培训。通过培训,调查人员明确了调查目的、内容、任务和要求,掌握了调查方法及质控标准并通过了一致性测验。

(五)统一配备器材、调查表格:为了统一标准,各调查点除使用全国统一格式表格外,调查所需测量器材(磅秤、卷尺等)均由省里统一购买。

(六)严格按操作手册的规范化要求进行调查:各调查队除有质控员负责质量控制外,还有省质控专家赴点工作,使误差率降到最低程度。

(七)组织资料的审查、汇总、分析和论文的撰写及专家验收:本次调查严格按实施方案进行,将质量控制贯穿于整个调查的始终,现场调查结束后,组织专家对全部资料进行审核、汇总、分析及计算机录入工作。1994年8月2日至4日调查资料通过了全国抽调专家委员会副主任委员沈福民教授按批质量保证抽样方法(LQAS)进行的检查验收,用该方法随机抽查了《住户调查表》、《儿童体格发育调查表》各135份,全部合格未发现错项,仅个别表发现漏项,可以纠正,不影响资料的质量,调查误差率低于2%,符合设计要求。在此基础上,按照调查内容撰写了19篇论文。

二、经验体会

(一) 领导重视是顺利完成现场调查工作的关键: 省抽调办公室在调查方案的制定、人员培训、组织实施各项工作的协调中作了大量指导性工作, 3 个地市及 4 个县(市) 也相应成立了抽样调查领导小组及办公室, 组织协调各方面工作, 保证了调查工作顺利开展。宁德地区抽调领导小组, 还专门发了文件。4 县市分管县长、卫生局、民委领导多次下点指导工作、看望队员, 为他们解决工作、生活中的困难。宁德地区抽调办、卫生局领导、龙岩地区卫生局领导也到调查点看望了队员, 漳州市卫生局委托市医科所负责人下点指导工作。三个地市还从地市属卫生单位抽调部分技术骨干充实到县市, 加强调查队的工作。宁德、龙岩、漳州地医科所负责同志及工作人员为完成本地调查任务做了大量工作。

(二) 部门密切配合, 各方大力支持是搞好调查工作的基础: 各调查地市县卫生部门是这次调查工作的牵头单位, 在调查过程中做了大量的组织领导协调工作, 有关医疗卫生单位大力支持, 抽调得力专业技术人员参加调查队。县市民委和乡镇民政干部不仅抓好宣传发动, 还抽调干部深入现场协助调查。各乡镇中小学积极配合, 宁德地区民族中学还为三代畲族学生抽血取样做了细致工作, 使调查工作进展顺利。

(三) 广泛宣传发动, 群众热情支持是搞好调查工作的前提: 现场调查开展之前, 各地召开各种会议, 印发宣传材料, 还利用放电影、录像等形式宣传调查目的意义、具体要求等, 让群众了解真情, 取得他们的支持与配合。省畲族抽调办公室为了宣传和交流各调查点工作开展情况, 根据各阶段工作的进展专门编印了 10 期《福建省畲族人口健康素质抽样调查工作简报》, 收

到很好的效果。

(四) 做好预调查, 取得经验后全面展开, 并把调查与诊病相结合是搞好调查工作的手段: 为保证抽样调查的质量, 各个调查点都采取先行预调查, 统一方法, 掌握标准, 并行一致性测验后再逐步铺开的方法开展调查工作, 调查过程进行自查、互查、抽查、严格按初筛、二级诊断进行。调查队一边开展现场调查, 一边为群众诊疗疾病, 他们既是调查队, 又是医疗队, 深受当地干群赞扬。

(五) 专业人员高度负责, 认真细致工作是搞好调查的根本: 这次调查内容包括成人体质状况、儿童生长发育状况、先天畸形、残疾、遗传病状况等, 样本量大, 专业性强, 涉及学科广, 调查难度大。95 位专业人员(其中副主任医师以上 9 人、主治医师 13 人、医师 35 人), 从城市走向农村, 不畏山高路远, 爬山涉水, 走家串户, 夜以继日地工作, 平均每天步行 10 余里。白天忙调查、体检、登记, 晚上整理表格, 有时吃住在群众家, 不怕脏、不怕苦。许多队员轻病不下“战场”, 有的大病仍坚持审查表格。正是他们忘我工作, 这项工作才得以保质保量如期完成。

(六) 省地专家深入现场是保证质量的关键: 省地质控专家把质控工作贯穿于调查的全过程, 他们老当益壮, 深入调查点, 在业务上指导, 在工作上参与, 起了很好的表率作用。

(七) 经费支持是保障: 为了落实调查工作, 省财政厅、卫生厅、民委都拨出了专项经费, 各地市县也根据财力情况, 拨出一定经费, 各乡为调查队员提供了食宿条件, 这些为调查工作的开展和顺利完成起了保障作用。