

上海市闵行区家庭医生职业倦怠状况及影响因素

朱鸿雁¹, 戴俊明², 华钰洁², 周热娜¹, 王健¹, 丁克颖¹, 尉敏琦¹

摘要: [目的] 了解上海市闵行区社区家庭医生的职业倦怠状况, 探讨职业倦怠的影响因素。[方法] 采用通用职业倦怠问卷、工作要求-自主-社会支持模式简明职业紧张问卷以及自行设计的基本情况问卷于2015年4—6月对闵行区全体家庭医生进行问卷调查。采用 χ^2 检验和logistic回归分析职业倦怠的影响因素。[结果] 共发放问卷415份, 回收有效问卷414份, 回收率为99.8%。家庭医生职业倦怠阳性率为79.2%。男性家庭医生中, 社会支持得分越高, 职业倦怠阳性率越低($OR=0.188$, $P=0.005$)。女性家庭医生中, 年龄大于等于50岁(相对于年龄小于30岁者, $OR=6.431$, $P=0.032$)、参与轮班($OR=4.368$, $P=0.001$)、职业紧张表现为阳性($OR=53.959$, $P=0.001$)者具有较高的倦怠阳性率; 而社会支持得分越高, 倦怠阳性率越低($OR=0.234$, $P=0.001$)。[结论] 闵行区家庭医生的职业倦怠状况较为严重。男性家庭医生职业倦怠的主要影响因素为社会支持, 女性家庭医生职业倦怠的主要影响因素为年龄、轮班情况、社会支持和职业紧张。

关键词: 社区; 家庭医生; 职业倦怠; 社会支持; 轮班

Job Burnout and Related Influencing Factors in Family Physicians in Minhang District of Shanghai
ZHU Hong-yan¹, DAI Jun-ming², HUA Yu-jie², ZHOU Re-na¹, WANG Jian¹, DING Ke-ying¹, WEI Min-qi¹
(1.Department of Health Education, Minhang District Center for Disease Control and Prevention, Shanghai 201101, China; 2.School of Public Health, Fudan University, Shanghai 200032, China). Address correspondence to WEI Min-qi, E-mail: weiminqi@yeah.net · The authors declare they have no actual or potential competing financial interests.

Abstract: [Objective] To assess job burnout of family physicians in Minhang District of Shanghai and related influencing factors. [Methods] A questionnaire-based survey was conducted among all registered family physicians in Minhang District using Maslach Burnout Inventory-General Survey (MBI-GS), Job-Demand-Control-Support Model (JDC), and self-designed general demographic questionnaire from April to June in 2015. The influencing factors of job burnout were analyzed by χ^2 test and logistic model. [Results] There were 414 family physicians attending this survey with a participation rate of 99.8% (414/415), 79.2% of which were identified with job burnout. For male family physicians, higher social support score was associated with lower positive job burnout rate ($OR=0.188$, $P=0.005$). For female family physicians, greater or equal to 50 years old (versus younger than 30 years old, $OR=6.431$, $P=0.032$), rotational shift work ($OR=4.368$, $P=0.001$), or positive occupational stress ($OR=53.959$, $P=0.001$) were associated with higher job burnout rate, but higher social support score was associated lower positive job burnout rate ($OR=0.234$, $P=0.001$). [Conclusion] Job burnout is prevalent among the family physicians in Minhang District of Shanghai. Influencing factors of job burnout are social support in male family physicians, and age, shift work, social support, and occupational stress in female family physicians.

Key Words: community; family physician; job burnout; social support; shift working

职业倦怠(job burnout)一词最早由美国临床精神病学家Freudenberger^[1]提出, 用来描述护理人员由于长期面临情感和人际压力而产生的认知与情感上的反应。这一概念的提出引起了众多学者的兴趣, 研

究者对职业倦怠展开了一系列研究, 产生了诸多理论与模型, 职业倦怠也被赋予了很多定义。其中最为广泛使用的是Maslach^[2]提出的三维职业倦怠定义: 在以人为服务对象的职业领域中, 个体的一种情绪耗竭(emotional exhaustion)、人格解体(depersionalization)和成就感降低(diminished personal accomplishment)的症状。Maslach认为职业倦怠经常出现在从事人际工作的人员身上, 因这类职业人群需要在工作投入大量的生理、情绪等方面的精力来应付服务对象的要求, 容易形成身心俱疲的症状。

DOI: 10.13213/j.cnki.jeom.2016.15527

[基金项目] 闵行区自然科学研究课题(编号: 2014MHZ041)

[作者简介] 朱鸿雁(1986—), 女, 硕士, 医师; 研究方向: 疾病预防与控制; E-mail: zhuhy-0@126.com

[通信作者] 尉敏琦, E-mail: weiminqi@yeah.net

[作者单位] 1. 闵行区疾病预防控制中心健康教育科, 上海 201101; 2. 复旦大学公共卫生学院, 上海 200032

近年来,国内外已开展了大量针对不同人群的职业倦怠研究,结果发现医疗工作人员是职业倦怠的高发群体^[3-6]。在诸多职业倦怠的影响因素中,个体因素、工作环境因素被研究得最为广泛^[7-9],特别是工作压力和职业紧张等因素与职业倦怠的联系更为紧密^[10-11]。以往针对医务人员的研究多以大型综合性医院的医生和护士为研究对象,对社区基层医疗人员的报道相对较少。上海市闵行区自2011年以来开展了社区卫生服务家庭医生责任制试点工作,社区卫生服务模式向家庭医生责任制模式转型。家庭医生作为一个新的社区医疗工作群体,其工作内容与服务范围都在以往社区医生的基础上明显增加,这就可能导致其工作压力的升高。因此,本研究旨在了解家庭医生的职业倦怠水平及其相关的影响因素,为提升其工作积极性,促进家庭医生队伍建设,保障基层卫生服务的质量提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象

以2015年4—6月间上海市闵行区社区卫生服务中心所有家庭医生为调查对象。共发放问卷415份,回收有效问卷414份,回收率为99.8%。

1.2 研究方法

1.2.1 资料收集 本研究为横断面调查,在知情同意的情况下,采用自填式问卷进行调查,为保护调查对象的隐私,问卷采取匿名形式。问卷内容包括:基本情况、职业倦怠和职业紧张情况。

1.2.2 研究工具 采用通用职业倦怠问卷(Maslach Burnout Inventory-General Survey)^[2]中文版进行职业倦怠的评估,该问卷已得到国内学者的验证,具有较好的信效度,各维度Cronbach's α 系数在0.67~0.87之间^[4, 12]。本次调查中该问卷的内在一致性信度Cronbach's α 系数为0.856。问卷共15个条目,每个条目采用Likert 7级赋值设定选项,得分范围为0~6。问卷包含情绪耗竭(EE)、人格解体(DP)和个人成就感降低(PA)3个维度,各维度得分为其对应条目得分总和的平均数,前两个维度采用正向计分法,得分越高,表示职业倦怠程度越高;后一个维度采用反向计分法,得分越低,表示职业倦怠程度越高。职业倦怠综合得分的计算方法为 $[0.4 \times EE + 0.3 \times DP + 0.3 \times (6 - PA)]$ 。职业倦怠综合得分 <1.5 判定为职业倦怠阴性,职业倦怠综合得分 ≥ 1.5 称为职业倦怠阳性;得分

1.5~ <3.5 判定为轻中度职业倦怠,得分 ≥ 3.5 判定为高度职业倦怠。

采用工作要求-自主-社会支持模式(Job-Demand-Control-Support Model)简明职业紧张问卷中文版测量家庭医生的职业紧张。该问卷经国内学者验证,Cronbach's α 系数为0.86,各子项Cronbach's α 介于0.60~0.90之间^[13]。包括工作要求、自主性和社会支持3个维度,共16个条目。各维度得分为其对应条目得分总和的平均数。以工作要求与自主性比值为判定职业紧张大小的依据,该值大于1.0为职业紧张阳性。根据中位数法将工作要求、自主性、社会支持得分分别分为高、低两组。

此外,本研究通过自制的调查问卷收集了调查对象的性别、年龄、文化程度、婚姻和收入状况、合同类型、轮班情况等特征。

1.3 统计学分析

采用EpiData 3.1建立数据库,SPSS 17.0进行统计分析。应用方差分析和 χ^2 检验分析不同特征人群及职业紧张因子不同水平间的职业倦怠得分和阳性率差异;采用非条件logistic回归分析识别职业倦怠的影响因素。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 基本特征

414名家庭医生中,男性154人,女性260人,男女比例为1:1.7,年龄为 (38.98 ± 8.81) 岁。文化程度依次为大专及以下24.9%、本科68.8%、硕士及以上5.8%;初级职称者占22.9%,中级职称者占72.2%,副高及以上者占4.3%(文化程度和职称均有0.5%信息缺失);90.8%的人员婚姻状况为“在婚”;平均月收入在3000~4999元者最多,占50.7%;参与轮班者占38.2%;332人(80.2%)合同性质为在编,19.8%为非在编。

2.2 职业倦怠情况

职业倦怠三个维度得分分别为情绪耗竭 (2.62 ± 1.36) 分,人格解体 (2.22 ± 1.48) 分,个人成就感降低 (3.62 ± 1.10) 分。无职业倦怠者86人,占总人数比例为20.8%;轻中度职业倦怠人数最多,为277人,占总人数比例为66.9%;高度职业倦怠者51人,占总人数比例为12.3%。职业倦怠总阳性率为79.2%。

2.3 不同特征人群间的职业倦怠情况

家庭医生中,倦怠阳性率在不同性别、年龄、职

称、轮班情况与合同类型的人群间差异有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 2015 年上海市闵行区不同特征家庭医生的职业倦怠阳性率
Table 1 Positive job burnout rates of family physicians with different characteristics in Minhang District of Shanghai in 2015

变量 Variable	总人数 (<i>n</i>)	职业倦怠例数(<i>n</i>) Job burnout No.	倦怠率(%) Rate	χ^2	<i>P</i>
性别 (Gender)				4.011	0.045
男 (Male)	154	130	84.4		
女 (Female)	260	198	76.2		
年龄 (岁) (Age, years)				8.620	0.035
<30	45	28	62.2		
30~	207	167	80.7		
40~	100	82	82.0		
50~	57	46	80.7		
缺失 (Missing)	5	—	—		
文化程度 Education				4.459	0.108
大专及以下 College degree and below	103	74	71.8		
本科 Bachelor degree	285	232	81.4		
硕士及以上 Master degree and above	24	20	83.3		
缺失 (Missing)	2	—	—		
婚姻状况 Marital status				3.492	0.062
非在婚 (Single)	37	25	67.6		
在婚 (Married)	376	303	80.6		
缺失 (Missing)	1	—	—		
职称 Professional title				—	0.001 ^a
初级 Junior	95	64	67.4		
中级 Intermediate	299	244	81.6		
副高及以上 Associate professor and above	18	18	100.0		
缺失 (Missing)	2	—	—		
平均月收入 (元) Average monthly income (Yuan)				—	0.966 ^a
<3000	11	9	81.8		
3000~	210	164	78.1		
5000~	176	141	80.1		
8000~	16	13	81.3		
缺失 (Missing)	1	—	—		
是否轮班 Rotational shift work				7.388	0.007
否 (No)	255	191	74.9		
是 (Yes)	158	136	86.1		
缺失 (Missing)	1	—	—		
合同类型 Staff establishment				9.178	0.002
非在编 (No)	82	55	67.1		
在编 (Yes)	332	273	82.2		
合计	414	328	79.2		

[注] a: 采用确切概率法进行统计。
[Note] a: Analyzed by exact probability method.

2.4 不同职业紧张因子水平人群的职业倦怠情况

家庭医生的职业倦怠阳性率仅在不同社会支持及不同工作要求与自主性比值水平人群间有差异; 社会支持低者、工作要求与自主性比值>1.0(职业紧张为阳性)者, 职业倦怠阳性率高(均 $P<0.01$)。见表 2。

表 2 2015 年上海市闵行区不同职业紧张因子水平
家庭医生的职业倦怠阳性率

职业紧张因子 Job stress factor	总人数 (<i>n</i>)	职业倦怠例数(<i>n</i>) Job burnout No.	倦怠率(%) Rate	χ^2	<i>P</i>
工作要求 (Demand)				2.988	0.084
低 (Low)	192	145	75.5		
高 (High)	222	183	82.4		
自主性 (Control)				1.461	0.227
低 (Low)	168	138	82.1		
高 (High)	246	190	77.2		
社会支持 Social support				29.876	<0.001
低 (Low)	200	181	90.5		
高 (High)	214	147	68.7		
工作要求与自主性比值 Demand/control ratio				10.255	0.001
≤ 1.0	187	135	72.2		
>1.0	227	193	85.0		

2.5 职业倦怠的影响因素

由于单因素分析显示, 性别与职业倦怠阳性率有关联, 而不同性别人群中各因素与职业倦怠的关系可能有差别。因此, 分别在不同性别人群中, 以职业倦怠反应(1=阳性, 0=阴性)为应变量, 年龄、文化程度、婚姻状况、职称、月收入、轮班情况、合同类型、职业紧张各因子为自变量进行非条件 logistic 回归分析。结果显示, 男性家庭医生职业倦怠的影响因素为社会支持: 社会支持得分越高, 职业倦怠阳性率越低($OR=0.188, P=0.005$)。女性家庭医生职业倦怠的影响因素为年龄、轮班情况、社会支持和职业紧张水平: 年龄 ≥ 50 岁者(相对于年龄<30岁者)($OR=6.431, P=0.032$)、参与轮班者($OR=4.368, P=0.001$)、工作要求与自主性比值>1.0(职业紧张表现为阳性)者($OR=53.959, P=0.001$)具有较高的倦怠阳性率; 而社会支持得分越高, 倦怠阳性率越低($OR=0.234, P=0.001$)。见表 3。

表3 2015年上海市闵行区家庭医生职业倦怠影响因素的logistic回归分析

Table 3 Logistic regression analysis on the influencing factors of job burnout of family physicians in Minhang District of Shanghai in 2015

变量(Variable)	男性(Male)				女性(Female)			
	Wald χ^2	P	OR	95%CI	Wald χ^2	P	OR	95%CI
年龄(岁)(Age, years)								
<30	—	—	1.000	—	—	—	1.000	—
30~	0.111	0.739	1.411	0.187~10.665	0.124	0.725	1.260	0.347~4.574
40~	0.559	0.455	2.398	0.242~23.753	0.216	0.642	1.434	0.314~6.555
50~	0.106	0.744	0.668	0.059~7.573	4.574	0.032	6.431	1.168~35.396
文化程度(Education)								
大专及以下(College degree and below)	—	—	1.000	—	—	—	1.000	—
本科(Bachelor degree)	0.027	0.870	1.105	0.337~3.617	0.831	0.362	1.545	0.607~3.934
硕士及以上(Master degree and above)	0.002	0.966	1.059	0.076~14.685	2.151	0.142	4.724	0.593~37.625
婚姻状况(Marital status)								
非在婚(Single)	—	—	1.000	—	—	—	1.000	—
在婚(Married)	0.094	0.759	1.278	0.266~6.153	0.894	0.344	1.841	0.520~6.519
职称(Professional title)								
初级(Junior)	—	—	1.000	—	—	—	1.000	—
中级及以上(Intermediate)	1.868	0.172	2.348	0.690~7.982	1.873	0.171	1.978	0.745~5.254
平均月收入(元)(Average monthly income, Yuan)								
<5 000	—	—	1.000	—	—	—	1.000	—
≥5 000	3.767	0.052	0.331	0.108~1.011	0.131	0.718	1.162	0.516~2.616
是否轮班(Rotational shift work)								
否(No)	—	—	1.000	—	—	—	1.000	—
是(Yes)	0.188	0.665	1.260	0.444~3.575	10.386	0.001	4.368	1.782~10.709
合同类型(Staff establishment)								
非在编(No)	—	—	1.000	—	—	—	1.000	—
在编(Yes)	0.121	0.728	1.274	0.325~5.001	1.006	0.316	0.592	0.213~1.649
工作要求(Demand)								
低(Low)	—	—	1.000	—	—	—	1.000	—
高(High)	0.007	0.934	1.052	0.315~3.519	0.116	0.734	1.196	0.426~3.356
自主性(Control)								
低(Low)	—	—	1.000	—	—	—	1.000	—
高(High)	0.178	0.673	1.284	0.401~4.110	1.047	0.306	1.628	0.640~4.143
社会支持(Social support)								
低(Low)	—	—	1.000	—	—	—	1.000	—
高(High)	7.977	0.005	0.188	0.059~0.600	11.144	0.001	0.234	0.099~0.549
工作要求与自主性比值(Demand/control ratio)								
≤1.0	—	—	1.000	—	—	—	1.000	—
>1.0	0.009	0.924	1.080	0.222~5.242	10.773	0.001	53.959	4.986~583.895

3 讨论

本研究发现,闵行区家庭医生人群是以30~50岁中青年、本科学历、女性为主的群体;他们的职业倦怠阳性率达到了79.2%,该结果高于2010年上海其他两个区县社区卫生服务中心医生群体的职业倦怠阳性率70.4%^[14],也高于2013年在上海综合性医院或专科医院调查的医生职业倦怠水平73.2%^[4],这可能

与家庭医生的工作内容和工作方式不同有关。家庭医生责任制的实施,要求家庭医生全面负责签约居民的健康问题,家庭医生除了承担普通的门诊和病房患者管理工作外,还需负责居民慢性病随访、残疾人随访、80岁以上老人随访、家庭病床、健康教育讲课等工作;此外,与全区居民数量相比,家庭医生的数量相对较少(闵行区目前的家庭医生配备比例为1:600户

或1:2500人^[15]),其工作负担较重。

家庭医生职业倦怠的影响因素中,男性、高文化程度、高职称者在单因素分析中显示了更高的职业倦怠水平,考虑到性别差异可能成为其他因素与职业倦怠关系中的干扰项,本研究对男性和女性研究对象分别进行了职业倦怠的多因素分析。研究发现,男性家庭医生职业倦怠的影响因素仅为社会支持;可能是由于他们认为其被居民或者社会的认可度低于综合性医院的医生,因此较低的社会支持感成为其职业倦怠感的主要来源。对于女性家庭医生,职业倦怠与年龄、轮班情况、合同类型、社会支持和工作要求与自主性比值(职业紧张程度)有关。年龄与职业倦怠水平呈现一定的正向关系;邹雨霞等^[16]对广州社区卫生服务中心工作人员的研究显示,其职业倦怠感随年龄增大而增加,而冯磊等^[17]等的研究发现,与年长的医务人员相比,年龄较低者具有更高的职业倦怠感,这可能与不同地区社区医务人员不同的工作方式与工作内容有关。轮班工作的家庭医生与日常班工作者相比,倦怠阳性率明显增加,因为参与轮班的家庭医生兼负责管理病房,工作强度更大。职业紧张因子与工作倦怠感关联最为紧密,这与以往的研究结果相似^[4, 10, 14]。闵行区家庭医生的自身专业背景均为临床医学,而他们的工作任务中除临床工作以外包含了大量的基本公共卫生服务工作,但他们在公共卫生技能方面相对薄弱,这就导致了工作的相对较高的要求与较低的自主性,这是家庭医生职业紧张的重要来源。

本研究的不足之处在于,仅从基本特征、职业紧张和社会支持方面对家庭医生职业倦怠的影响因素进行分析,关于其他研究中证实的如应对方式、组织特征、政策等可能影响因素尚有待进一步探讨。本研究提示,合理调整家庭医生的工作量,加强能力培训,降低工作要求与自主性比例,加强社会支持是降低家庭医生职业倦怠水平的有效途径。

·作者声明本文无实际或潜在的利益冲突。

参考文献

- [1] Freudenberger HJ. The issues of staff burnout in therapeutic communities[J]. J Psychoactive Drugs, 1986, 18(3): 247-251.
- [2] Maslach C, Schaufeli WB, Leiter MP. Job burnout[J]. Annu Rev Psychol, 2001, 52(1): 397-422.
- [3] 王晓春, 甘怡群. 国外关于工作倦怠研究的现状述评[J]. 心理科学进展, 2003, 11(5): 567-572.
- [4] 黄丽, 戴俊明, 张浩, 等. 医务人员职业倦怠与健康生产力受损的关联[J]. 环境与职业医学, 2013, 30(5): 321-327.
- [5] 张宜民. 城市公立医疗机构医生工作满意度、职业倦怠与离职意向关系的模型研究[D]. 上海: 复旦大学, 2011.
- [6] 成颖. 中国西部地区临床医生的职业倦怠及其影响因素研究[D]. 南京: 南京医科大学, 2012.
- [7] 李燕, 廖清华, 龚俊平, 等. 江西省美沙酮维持治疗门诊工作人员职业倦怠现状及其相关影响因素[J]. 南昌大学学报(医学版), 2015, 55(4): 75-80.
- [8] Mojsa-Kaja J, Golonka K, Marek T. Job burnout and engagement among teachers-Worklife areas and personality traits as predictors of relationships with work[J]. Int J Occup Med Environ Health, 2015, 28(1): 102-119.
- [9] Zis P, Artemios AK, Lykouri M, et al. Residency training: determinants of burnout of neurology trainees in Attica, Greece[J]. Neurology, 2015, 85(11): e81-e84.
- [10] 周梅, 吴林雄, 罗艳, 等. 机车乘务员职业倦怠影响因素研究[J]. 环境与职业医学, 2015, 32(4): 315-318.
- [11] 杨文, 赵勇, 蒋守涛, 等. 医生工作压力现状与职业倦怠的研究[J]. 中国康复, 2006, 21(6): 390-391.
- [12] 朱伟, 娄小平, 王治明. Maslach工作倦怠量表通用版在护理人员中应用的信度与效度评价[J]. 中国行为医学科学, 2007, 16(9): 849-851.
- [13] 戴俊明, 余慧珠, 吴建华, 等. 简明职业紧张问卷开发与评估模型构建[J]. 复旦学报(医学版), 2007, 34(5): 656-661.
- [14] 葛文珍, 戴俊明, 玄泽亮, 等. 社区卫生服务员工中职业紧张与倦怠的调查分析[J]. 工业卫生与职业病, 2010, 36(2): 69-73.
- [15] 吴燕, 赵燕萍, 黄晓霞, 等. 家庭医生责任制下城市社区公共卫生服务模式的探索与实践[J]. 中国全科医疗, 2015, 18(13): 1504-1509.
- [16] 邹雨霞, 黄振鑫, 靳娟, 等. 广州市社区卫生服务中心工作人员职业倦怠及其影响因素调查研究[J]. 中国全科医学, 2014, 17(6): 679-682.
- [17] 冯磊, 王艳玲, 孙全超. 社区医院女性医务人员职业倦怠状况调查[J]. 中国老年保健医学, 2013, 11(3): 62-63.

(收稿日期: 2015-09-08)

(英文编辑: 汪源; 编辑: 王晓宇; 校对: 洪琪)