

DOI:10.12138/j.issn.1671-9638.20222773

论著·COVID-19 专题

医务人员对隔离病区缓冲间实施感控专职人员现场监督的效果评价

邢业英¹, 李婷婷², 田 锋³, 聂素云⁴, 毋瑶瑶³, 尤守超³

(张家界市人民医院 1. 感染科发热门诊; 2. 医院感染管理科; 3. 护理部; 4. 呼吸与危重症医学科, 湖南 张家界 427000)

[摘要] **目的** 评价在隔离病区缓冲间实施感染防控(简称感控)专职人员现场监督的效果。**方法** 选取 2021 年 8—9 月张家界市人民医院新型冠状病毒肺炎抗疫一线医务人员为调查对象, 自制一般资料问卷、实施感控专职人员监督后抗疫一线医务人员心理状况调查问卷、实施感控专职人员监督后的效果评价问卷, 采用问卷星进行调查。**结果** 共回收有效问卷 227 份。78.9% 的医务人员认为感控专职人员的现场监督方式使其更有安全感; 94.7% 的医务人员认为自身的害怕、恐惧或焦虑有不同程度的减轻; 93.0% 的医务人员在一脱间时感到安心; 99.6% 的医务人员愿意接受感控专职人员现场指出的不足, 需要感控专职人员的监督; 93.8% 的医务人员认为环境较前不同程度的好转; 82.8% 的医务人员认为感控专职人员能及时阻止不规范操作的发生; 98.7% 的医务人员认为如遇突发情况, 感控专职人员能给予正确指导和帮助处理; 大多数医务人员认为感控专职人员在穿脱防护服方面能给予一定的帮助。**结论** 实施感控专职人员现场监督有利于缓解抗疫一线医务人员的压力, 改善环境, 及时给予帮助指导。在监督过程中, 应该重点关注女性和首次参加抗疫的一线医务人员。

[关键词] 隔离病区; 缓冲间; 感控专职人员; 现场监督; 效果评价

[中图分类号] R197.323.4

Health care workers' evaluation on the effect of on-site supervision of full-time healthcare-associated infection control staff in the buffer room of isolation ward

XING Ye-ying¹, LI Ting-ting², TIAN Feng³, NIE Su-yun⁴, WU Yao-yao³, YOU Shou-chao³

(1. Fever Clinic, Department of Infection; 2. Department of Healthcare-associated Infection Management; 3. Department of Nursing; 4. Department of Respiratory and Critical Care Medicine, Zhangjiajie People's Hospital, Zhangjiajie 427000, China)

[Abstract] **Objective** To evaluate the effect of setting up full-time healthcare-associated infection (HAI) control staff for implementing on-site supervision in the buffer room of isolation ward. **Methods** The first-line health care workers (HCWs) who participated in anti-coronavirus disease 2019 (COVID-19) in Zhangjiajie People's Hospital from August to September 2021 were selected as the survey objects, questionnaire about general information, the psychological status of the first-line HCWs after full-time HAI control staff implementing supervision, and effect evaluation after the implementation of supervision by full-time HAI control staff were made, Questionnaire Star was used for survey. **Results** A total of 227 valid questionnaires were collected. 78.9% of HCWs thought that the on-site supervision of full-time HAI control staff made them feel more secure; 94.7% of HCWs thought that their fear and anxiety had been alleviated in varying degrees; 93.0% of HCWs felt at ease in the first undressing room; 99.6% of HCWs were willing to accept the deficiencies pointed out by full-time HAI control staff on the spot and needed the supervision of full-time HAI control staff; 93.8% of HCWs thought that the environment was better than before; 82.8% of HCWs thought that full-time HAI control staff could prevent the occurrence of non-standard

[收稿日期] 2022-04-18

[作者简介] 邢业英(1983-),女(土家族),湖南省张家界市人,副主任护师,主要从事外科护理、老年护理及护理管理研究。

[通信作者] 田锋 E-mail: 1165524967@qq.com

manipulation in time; 98.7% of HCWs thought that in case of emergency, HAI full-time control staff could give correct guidance and help; most HCWs thought that full-time HAI control staff could help them to wear and take off protective clothing. **Conclusion** The implementation of on-site supervision by HAI full-time staff is conducive to relieving the pressure of first-line HCWs, improving the environment and providing timely help and guidance. In the process of supervision, attention should be paid to women and first-line HCWs who participated in the fight against the epidemic for the first time.

[**Key words**] buffer room; isolation ward; full-time healthcare-associated infection control staff; on-site supervision; effect evaluation

2019 年底暴发的新型冠状病毒肺炎(简称新冠肺炎)以呼吸道飞沫和接触传播途径为主,在相对封闭的环境中长时间暴露于高浓度气溶胶情况下,存在经气溶胶传播的可能^[1]。医务人员预防新型冠状病毒感染的重点在于自身防护、健康状况、对病毒感染与传播的认知和健康监测^[2]。2021 年 7 月张家界市新冠肺炎患者激增,面对突如其来的疫情,如何积极应对、快速有序地落实救治工作,发热门诊、隔离病房的医务人员如何防护均给医务人员带来考验和挑战。因此,除形成书面化的制度外,医院迫切需要一种能全程、实时甄别和纠正医务人员错误,并在必要时提供应急处置的督導體系,以确保过程安全^[3]。督导员制度的建立,能有效控制医务人员发生医院感染的风险,在全球范围的传染病防控中具有借鉴意义^[4]。感染防控(简称感控)督导员制度最早由广东医疗队于武汉方舱医院应用并快速推广,之后成为国家紧急医学救援队的标配。感控督导员指经过专业培训及考核,熟悉感染防控要求,参与感染防控监督与管理工 作,及时发现并纠正感染防控工作中的问题及危险因素,提高医院感染防控质量的医务人员。基于此,张家界市人民医院在发热门诊和隔离病区缓冲间均增设专职人员履行感控督导职责,即由经过培训的医务人员担任感控专职人员,做好个人自我防护,在病区每 4 h 轮流值班,通过视频、对讲+现场监督的模式,对穿脱防护服和所有进出污染区、潜在污染区内的违规动作进行即时提醒和纠正,对感染防控工作实行 24 h 质量监管;负责出隔离区域脱防护用品物资准备及各室环境管理,含室内医疗废物处理、转运及登记;协助医院感染防控培训,对发现的问题及时反馈至医院感染管理科,参与持续改进。通过一段时间的运行,本研究对医务人员进行调查,旨在了解感控专职人员监督岗现场监督的实施状况,为更好地完善感控管理提供依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象 选取 2021 年 8—9 月湖南省张家界市新冠肺炎医疗救治定点医院的医务人员作为调查对象。纳入标准:抗疫一线的医护人员(包括普通隔离病区、重症隔离病区及发热门诊)、行政管理人员,以及检验、后勤保障等工作人员。排除标准:脱离岗位者。经医院伦理委员会批准,所有人都知情同意并愿意参加本次调查。

1.2 方法

1.2.1 调查方法 以问卷星的方式进行调查,调查对象独立完成问卷后在线提交。

1.2.2 调查工具 自制一般资料调查问卷、实施感控专职人员监督后抗疫一线医务人员心理状况调查问卷(包含 5 个项目)、实施感控专职人员监督后的效果评价问卷(包含 7 个项目)。一般资料调查问卷内容包括:性别、年龄、职称、工作年限、文化程度、婚姻状况、职业、工作所在病区、是否参加过相关培训、有过几次抗疫经验等。

1.2.3 统计学方法 应用 Excel 2017 和 SPSS 26.0 软件进行数据统计分析。计数资料采用例或百分比表示,采用 χ^2 检验进行比较, $P \leq 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料 共回收问卷 232 份,有效问卷 227 份,剔除无效问卷 5 份,问卷有效率为 97.8%。本次调查对象中女性 175 名,占 77.1%;学历主要为本科或在读本科的 180 名,占 79.3%;已婚者 148 名,占 65.2%;职称为初级者 100 名,占 44.1%;护士 136 名,占 59.9%;疫情防控一线的医护人员(普通隔离病区、重症隔离病区、发热门诊)161 名,占

70.9%;99.6%的调查对象在此次疫情发生前参加过相关培训;60.8%的调查对象第 1 次参加新冠肺

炎抗疫工作。见表 1。

表 1 参与调查的抗疫医务人员基本情况

Table 1 Basic information of anti-epidemic HCWs who participated in the survey

项目	人数 (名, n = 227)	构成比 (%)	项目	人数 (名, n = 227)	构成比 (%)
性别			婚姻状况		
男性	52	22.9	未婚	74	32.6
女性	175	77.1	已婚	148	65.2
年龄(岁)			其他婚姻状况	5	2.2
20~	74	32.6	职称		
30~	71	31.3	初级	100	44.1
35~	33	14.5	中级	95	41.8
40~	20	8.8	高级	32	14.1
≥45	29	12.8	工作年限(年)		
文化程度			<5	59	26.0
专科及以下	29	12.8	5~	60	26.4
本科及在读	180	79.3	10~	48	21.2
硕士及在读	18	7.9	15~	23	10.1
工作区域			≥20	37	16.3
普通隔离病区	66	29.1	职业		
重症隔离病区	11	4.9	医生	72	31.7
康复病区	23	10.1	护士	136	59.9
外围组(后勤、物资管理、检验等)	30	13.2	其他职业	19	8.4
行政	13	5.7	此次疫情前是否参加过相关培训		
发热门诊	84	37.0	是	226	99.6
参加新冠肺炎抗疫工作经历			否	1	0.4
第 1 次	138	60.8	是否通过医院感染相关培训考核		
第 2 次	70	30.8	是	225	99.1
第 3 次及以上	19	8.4	否	2	0.9

2.2 实施感控专职人员现场监督后抗疫医务人员心理状况调查结果 调查发现,78.9%的医务人员认为感控专职人员的现场监督方式更有安全感;安排感控专职人员监督岗现场监督之后,94.7%的医务人员认为自身的害怕、恐惧或焦虑有不同程度的减轻,93.0%的医务人员在一脱间时感到安心;99.6%的医务人员愿意接受感控监督岗人员现场指出的不足,94.7%的医务人员认为心理压力减轻,需要感控督导人员的存在。见表 2。

2.3 实施感控专职人员现场监督后的效果评价

调查发现,93.8%的医务人员认为实施感控专职人员现场监督后,环境较前不同程度的好转,主要体现在地面干净整洁、用物整齐、无垃圾外露、垃圾桶无过满现象、空气消毒机工作正常、用物准备合理合量;82.8%的医务人员认为实施感控专职人员现场监督能及时阻止不规范的操作发生;98.7%的医务人员认为如遇突发情况,感控专职人员能给予正确指导和帮助处理;大多数医务人员认为感控专职人员在穿脱防护服方面能给予一定的帮助。见表 3。

表 2 实施感控专职人员现场监督后抗疫医务人员的心理状况

Table 2 Psychological status of anti-epidemic HCWs after implementing on-site supervision by full-time HAI control staff

项目	人数 (名, n = 227)	构成比 (%)	项目	人数 (名, n = 227)	构成比 (%)
一脱间感控专职人员现场监督和视频监控哪个让一线医务人员更有安全感			实施感控专职人员现场监督后,您的害怕、恐惧或焦虑是否减轻		
现场监督	179	78.9	明显减轻	140	61.7
视频监控	48	21.1	轻度减轻	38	16.7
操作过程中现场监督人员对您指出不足时,提的建议您是否愿意虚心接受			减轻	37	16.3
愿意	226	99.6	未减轻	12	5.3
不愿意	1	0.4	实施感控专职人员现场监督后,在一脱间现场指导脱防护用品时您的心理状态是		
实施感控专职人员现场监督后您的心理压力是否减轻,您认为是否需要设立感控监督岗			安心	211	92.9
减轻,需要	215	94.7	紧张、害怕监督员	7	3.1
未减轻,不需要	12	5.3	依赖监督员	4	1.8
			不喜欢按照督导员口令做	5	2.2

表 3 实施感控专职人员现场监督后的效果评价

Table 3 Effect evaluation of implementing on-site supervision by full-time HAI control staff

项目	人数(名, n = 227)	构成比 (%)	项目	人数(名, n = 227)	构成比 (%)
一脱间有感控专职人员现场监督后,环境较前有什么不同			一脱间有感控专职人员现场监督后给您带来哪些帮助?(多项选择题)		
较前非常好	96	42.3	能协助脱防护服,不用害怕被污染	150	66.1
较前明显好	117	51.5	有监督人员心里安全感增加,脱防护服比较轻松	165	72.7
一般	11	4.9	能有序出一脱间	127	55.9
不如以前	1	0.4	在一脱间,脱防护用品时,如遇突发状况,如手套破裂、衣服破裂、拉链不顺畅时,现场感控专职人员是否能正确指导和给予帮助处理		
没有改变	2	0.9	能	224	98.7
设立感控专职人员现场监督以后,一脱间的环境有哪些变化?(多项选择题)			不能	3	1.3
地面干洁,用物整齐	194	85.5	实施感控专职人员现场监督后,对您穿防护服有过以下帮助吗?(多项选择题)		
无垃圾外露现象	170	74.9	缩短了清洁区穿防护服的时间	105	46.3
垃圾桶无过满现象	163	71.8	避免穿防护服流程遗漏	162	71.4
空气消毒机工作正常	146	64.3	确保穿戴防护用品到位	177	78.0
用物准备合理、合量	185	81.5	减轻在隔离病区工作的焦虑或恐惧情绪	144	63.4
设立感控专职人员现场监督后对您脱防护服有过以下帮助吗?(多项选择题)			以上均无	11	4.8
增强了正确脱防护服的自信心	158	69.6	实施感控专职人员现场监督后能及时阻止您不规范的操作吗		
缩短了在一脱间脱防护服的时间	138	60.8	总是能	188	82.8
减少在一脱间发生暴露的次数	152	67.0	偶尔能	39	17.2
减轻下班后因脱防护服不到位导致的焦虑或恐惧情绪	147	64.8			
以上均无	15	6.6			

2.4 支持感控专职人员不同监督方式的人群分析

调查发现,78.9%的医务人员认为现场监督让一线医务人员更有安全感,21.1%的医务人员认为视频监控监督让一线医务人员更有安全感。其中,82.3%的女性认为现场监督比视频监控监督让人更有安全感,

高于男性的 67.3%,差异有统计学意义($P = 0.020$);60.8%的医务人员是第 1 次参加新型冠状病毒肺炎抗疫工作,其中 86.2%第 1 次参加抗疫工作的医务人员认为现场监督比视频监控监督让人更有安全感,差异有统计学意义($P = 0.002$)。见表 4。

表 4 支持感控专职人员不同监督方式的人群分析

Table 4 Population supporting different supervision methods implemented by full-time HAI control staff

项目	人数 (名)	现场监督 [名(%)]	视频监控 [名(%)]	χ^2	P	项目	人数 (名)	现场监督 [名(%)]	视频监控 [名(%)]	χ^2	P
性别				5.394	0.020	职称				0.154	0.926
男性	52	35(67.3)	17(32.7)			初级	100	78(78.0)	22(22.0)		
女性	175	144(82.3)	31(17.7)			中级	95	75(78.9)	20(21.1)		
年龄(岁)				2.176	0.703	高级	32	26(81.3)	6(18.8)		
20~	74	55(74.3)	19(25.7)			工作年限(年)				7.023	0.135
30~	71	58(81.7)	13(18.3)			<5	59	41(69.5)	18(30.5)		
35~	33	25(75.8)	8(24.2)			5~	60	52(86.7)	8(13.3)		
40~	20	17(85.0)	3(15.0)			10~	48	36(75.0)	12(25.0)		
≥45	29	24(82.8)	5(17.2)			15~	23	18(78.3)	5(21.7)		
参加新冠肺炎抗 疫工作经历						≥20	37	32(86.5)	5(13.5)		
第 1 次	138	119(86.2)	19(13.8)	12.221	0.002	文化程度				2.555	0.279
第 2 次	70	49(70.0)	21(30.0)			专科及以下	29	20(69.0)	9(31.0)		
第 3 次及以上	19	11(57.9)	8(42.1)			本科及在读	180	146(81.1)	34(18.9)		
						硕士及在读	18	13(72.2)	5(27.8)		

3 讨论

通过实施感控专职人员现场监督,使一线医务人员在一脱间更有安全感,自身害怕、恐惧或焦虑的程度均有所减轻,也愿意接受感控专职人员现场指出的不足。Hankin 等^[5]研究显示,压力性生活事件可以导致个体产生不同程度的焦虑、抑郁。其中,医务人员在突发压力状态下更容易产生焦虑、抑郁等心理问题,影响正常的生活与工作,甚至可能增加医疗护理差错发生率^[6]。可见,关注抗击新冠肺炎临床一线医务人员的焦虑、抑郁等心理障碍具有重要的社会和现实意义^[7]。加强组织管理,提供社会支持等,有助于提高医务人员的心理应对^[8-9]。并且,通过转变管理模式,提供人性化管理,可有效减少抗疫医务人员的负面情绪^[10]。因此,实施感控专职人员现场监督,有利于缓解一线医务人员的压力,从而提高工作效率和工作质量。

吸、重症对口专业的医护人员经过临时紧急培训,被抽调到隔离病区抗疫一线支援^[11],短时间内,他们对此领域的工作流程和感控要求未必能完全熟谙于心^[12-13],导致在实际工作中,患者转运路径和流程错误、清洁区域受到意外污染等事件难以完全避免。实施感控专职人员现场监督后,使一脱间环境得到改善,地面干净清洁、垃圾桶无过满现象、空气消毒机工作正常,用物准备合理、合量且摆放整齐;不仅能及时阻止不规范操作的发生,还能在遇到突发情况时,给予一线医务人员正确地指导和帮助。大多数医务人员认为感控专职人员在穿脱防护服方面也能给予一定的帮助,如能协助脱防护服、脱防护服比较轻松、增强了正确脱防护服的自信心、缩短了在一脱间脱防护服的时间、减少在一脱间发生暴露的次数、避免穿防护服流程遗漏、确保穿戴防护设施到位等。医院更精细化的管理和监督指导,可以防止医院感染的发生,确保医务人员的安全^[3]。

调查发现,78.9%的医务人员认为现场监督使一线医务人员更有安全感,其中,女性占 80.4%,这

疫情期间医务人员严重短缺,许多非感染、呼

与调查人员基数中女性占比偏高有关,也与女性特有的社会角色,决定了对于自身及家庭健康预防比较重视^[14]有关。社会心理学家和人类学家普遍认为男性面对突发事件的应变能力和承压能力强,具有不受灾害现场环境的影响等特质^[15-16]。单格妍等^[17]对新冠肺炎流行期间的现状调查表明,女性心理健康状况受疫情的负面影响比男性更大,且感知到周围存在恐慌情绪比例更高,朱霞等^[18]在严重急性呼吸综合征(SARS)暴发期间的研究也表明,女性在疫情期间的恐慌情绪高于男性。因此,感控专职人员在监督过程中,应该对女性医务人员加倍关注。

60.8%的医务人员是第1次参加新冠肺炎抗疫工作,并且参加次数越少,对感控专职人员现场监督方式的需求占比就越高,因此,感控专职人员在监督过程中,应根据实际情况尽量减轻一线医务人员的工作负荷,协助做好相关后勤保障工作,及时补充完善物资调配与储备,及时提供足够的防护用品,适时地提供相应地帮助,更要特别关注首次参加抗疫的医务人员,及时给予他们心理上的支持和技术上的指导,适时地传授工作经验等。

综上所述,实施感控专职人员现场监督有利于缓解一线医务人员的压力,能使现场环境得到改善,从而提高工作效率和工作质量。感控专职人员在监督过程中,还应该对女性和首次参加抗疫一线的医务人员加倍关注,及时给予必要的指导和帮助,防止医院感染的发生,确保医务人员的安全。

致谢:非常感谢中南大学湘雅医院李春辉教授及其带领的专家团队的现场指导。

利益冲突:所有作者均声明不存在利益冲突。

[参考文献]

[1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会医政医管局. 关于印发新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第八版 修订版)的通知: 国卫办医函[2021]191号[EB/OL]. (2021-04-15)[2022-04-16]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7653p/202104/7de0b3837c8b4606a0594aeb0105232b.shtml>.
Medical administration of the National Health Commission of the People's Republic of China. Notice on printing and distributing the diagnosis and treatment plan for pneumonia caused by novel coronavirus infection (trial version of the eighth revision): Guo Wei ban Yi Han [2021] No. 191[EB/OL]. (2021-04-15)[2022-04-16]. <http://www.nhc.gov.cn/zyygj/s7653p/202104/7de0b3837c8b4606a0594aeb0105232b.shtml>.

[2] Ou CY, Hu SX, Luo KW, et al. Insufficient ventilation led to

a probable long-range airborne transmission of SARS-CoV-2 on two buses[J]. *Build Environ*, 2022, 207: 108414.

[3] 欧阳倩, 邓子德, 陈华丽, 等. 感控督导员制度在新型冠状病毒肺炎收治医院的实践应用[J]. *中华医院感染学杂志*, 2020, 30(13): 1932-1936.
Ouyang Q, Deng ZD, Chen HL, et al. Application of infection control supervisor system in a designated hospital for COVID-19[J]. *Chinese Journal of Nosocomiology*, 2020, 30(13): 1932-1936.

[4] 刁燕颜, 陈珣珣, 谭玲玲, 等. 感控督导员的质量管理对新型冠状病毒肺炎院内感染防控工作的影响[J]. *广东医学*, 2020, 41(22): 2275-2278.
Diao YY, Chen XX, Tan LL, et al. The effects of quality control of infection control supervisors on prevention and control of COVID-19 nosocomial infections[J]. *Guangdong Medical Journal*, 2020, 41(22): 2275-2278.

[5] Hankin BL, Snyder HR, Gulley LD, et al. Understanding comorbidity among internalizing problems: Integrating latent structural models of psychopathology and risk mechanisms[J]. *Dev Psychopathol*, 2016, 28(4pt1): 987-1012.

[6] Hunter B, Fenwick J, Sidebotham M, et al. Midwives in the United Kingdom: levels of burnout, depression, anxiety and stress and associated predictors[J]. *Midwifery*, 2019, 79: 102526.

[7] 谭娟, 郭利华, 冯世平, 等. 抗击新冠肺炎的临床一线医务人员心理韧性及焦虑抑郁现状及相关性研究[J]. *当代护士(中旬刊)*, 2021, 28(11): 30-34.
Tan J, Guo LH, Feng SP, et al. Correlation between psychological resilience and anxiety depression of the medical staffs in the fight against novel coronavirus pneumonia[J]. *Contemp Nurse*, 2021, 28(11): 30-34.

[8] Wojnar DM, Swanson KM. Phenomenology: an exploration [J]. *J Holist Nurs*, 2007, 25(3): 172-180.

[9] 任志玲, 庞惠慧. 巴林特小组缓解医护人员心理危机的应用进展[J]. *护理研究*, 2018, 32(18): 2854-2856.
Ren ZL, Pang YH. Application progress on the Balint Groups activities in alleviating psychological crisis of medical staff[J]. *Chinese Nursing Research*, 2018, 32(18): 2854-2856.

[10] 李薇. 新型冠状病毒肺炎疫情期积极心理干预对医护人员的影响[J]. *医学食疗与健康*, 2020, 18(16): 212, 215.
Li W. The impact of active psychological intervention on medical staff during the epidemic of novel coronavirus pneumonia [J]. *Medical Diet and Health*, 2020, 18(16): 212, 215.

[11] 薛晨, 叶强, 张艳君, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情期间医院感染防控的挑战与对策[J]. *第二军医大学学报*, 2020, 41(4): 400-405.
Xue C, Ye Q, Zhang YJ, et al. Challenges and strategies for prevention and control of healthcare-associated infection during pandemic of coronavirus disease 2019[J]. *Academic Journal of Second Military Medical University*, 2020, 41(4): 400-405.

[12] 朱玲, 陈梦婷, 张涛, 等. 新冠肺炎疫情期间睡眠与情绪现状及影响因素研究[J]. *中风与神经疾病杂志*, 2020, 37(3):

196 - 200.

Zhu L, Chen MT, Zhang T, et al. Study on sleep and emotional states and their influencing factors during the period of prevention and control of novel coronavirus pneumonia [J]. Journal of Apoplexy and Nervous Diseases, 2020, 37(3): 196 - 200.

- [13] 刘梦青, 高东, 梁金妹. 桂林市某医院援鄂“抗疫”医护人员及其家属心理应激现状调查 [J]. 广西医学, 2020, 42(12): 1572 - 1576.

Liu MQ, Gao D, Liang JM. Investigation on status quo of psychological stress in medical staff from a Guilin hospital coming to the aid of Hubei Province for COVID-19 control and their family members [J]. Guangxi Medical Journal, 2020, 42(12): 1572 - 1576.

- [14] 肖琴, 刘晖, 孔浩南. 北京市朝阳区人感染 H7N9 禽流感防控能力与信息需求现状 [J]. 公共卫生与预防医学, 2014, 25(4): 21 - 24.

Xiao Q, Liu H, Kong HN. Survey on the status of prevention and control capability and information need related to avian influenza A (H7N9) in Chaoyang district, Beijing [J]. Journal of Public Health and Preventive Medicine, 2014, 25(4): 21 - 24.

- [15] 俞春兰, 吴文辉, 余兰仙. 三甲中医院新护士心理资本与工作压力的调查 [J]. 中华全科医学, 2016, 14(6): 1010 - 1012.

Yu CL, Wu WH, Yu LX. Investigation of psychological capital and job stressors of new graduate nurses in tertiary referral hospital of traditional Chinese medicine [J]. Chinese Journal of General Practice, 2016, 14(6): 1010 - 1012.

- [16] 陈晓, 卢志勤, 范浩萍, 等. 男护士在灾害救援中的优势及培养探讨 [J]. 中华灾害救援医学, 2016, 4(8): 462 - 463.

Chen X, Lu ZQ, Fan HP, et al. Exploration on the advanta-

ges and training of male nurse in disaster relief [J]. Chinese Journal of Disaster Medicine, 2016, 4(8): 462 - 463.

- [17] 单格妍, 王玮, 王胜男, 等. 新冠肺炎流行期间河南公众心理援助需求的现状调查 [J]. 中国临床心理学杂志, 2020, 28(4): 756 - 759, 755.

Shan GY, Wang W, Wang SN, et al. Investigation of the public's demand for psychological assistance among Henan residents during the epidemic period of corona virus disease 2019 [J]. Chinese Journal of Clinical Psychology, 2020, 28(4): 756 - 759, 755.

- [18] 朱霞, 苗丹民, 罗正学. 突发性事件中不同角色公众情绪变化的研究 [J]. 中国行为医学科学, 2005, 14(4): 351 - 352.

Zhu X, Miao DM, Luo ZX. A study on the change of emotion for the different role public in the face of outbreak matter [J]. Chinese Journal of Behavioral Medical Science, 2005, 14(4): 351 - 352.

(本文编辑:陈玉华)

本文引用格式:邢业英,李婷婷,田锋,等. 医务人员对隔离病区缓冲间实施感控专职人员现场监督的效果评价 [J]. 中国感染控制杂志, 2022, 21(8): 742 - 748. DOI: 10. 12138/j. issn. 1671 - 9638. 20222773.

Cite this article as: XING Ye-ying, LI Ting-ting, TIAN Feng, et al. Health care workers' evaluation on the effect of on-site supervision of full-time healthcare-associated infection control staff in the buffer room of isolation ward [J]. Chin J Infect Control, 2022, 21(8): 742 - 748. DOI: 10. 12138/j. issn. 1671 - 9638. 20222773.