

·临床研究·

广州市儿科医师心理健康状况及影响因素

蓝妍玲¹, 乡汝浩², 冯宗选², 张心怡², 王伊晖², 夏欧东³

(1. 南方医科大学卫生管理学院, 广东 广州 510515; 2. 广东省医师协会毕业后医学教育办公室, 广东 广州 510050; 3. 南方医科大学珠江医院教务处, 广东 广州 510260)

摘要:【目的】了解广州市儿科医师心理健康状况及其影响因素, 为改善儿科医师心理健康提供对策。【方法】采用分层随机抽样法, 在广州市11个区内随机抽取400名儿科医师, 利用症状自评量表SCL-90与工作压力源量表进行调查。采用多元线性回归法分析儿科医师心理健康的影响因素。【结果】广州市儿科医师工作压力源得分前三位为外部环境(3.23±0.59)、工作负荷(3.19±0.56)、组织管理(2.74±0.55); 除职业兴趣外, 各因子得分均高于临床医生群体, 差异有统计学意义($P<0.01$); SCL-90筛查结果为阳性的有109人(27.25%); 除焦虑、偏执外, 各因子得分均高于医生常模; 工作压力源各因子与SCL-90各因子呈正相关关系, 除工作负荷与恐怖、外部环境与恐怖两对因子外, 其余各对因子之间的相关性均有统计学意义($P<0.05$); 单因素分析结果显示不同健康状况、工作年限、工作满意度、工作压力、职业前景的儿科医师心理健康得分差异有统计学意义($P<0.05$); 多元线性回归结果显示健康状况、工作年限、职业兴趣、人际关系、医患关系是儿科医师心理健康的影响因素($P<0.05$)。【结论】广州市儿科医师心理健康状况不理想, 其影响因素主要为工作、组织等外部客观因素。

关键词: 儿科医师; 心理健康; 工作压力; 影响因素

中图分类号: R197 文献标志码: A 文章编号: 1672-3554(2023)01-0138-07

DOI: 10.13471/j.cnki.j.sun.yat-sen.univ(med.sci).2023.0119

Mental Health Status and Influencing Factors of Pediatricians in Guangzhou

LAN Yan-ling¹, XIANG Ru-hao², FENG Zong-xuan², ZHANG Xin-yi², WANG Yi-hui², XIA Ou-dong³

(1. School of Health Management, Southern Medical University, Guangzhou 510515, China; 2. Office of Post-Graduation Medical Education, Guangdong Medical Doctor Association, Guangzhou 510050, China; 3. Academic Affairs Office, Zhujiang Hospital of Southern Medical University, Guangzhou 510260, China)

Correspondence to: XIA Ou-dong; E-mail: xiaodnf@163.com

Abstract: 【Objective】 To investigate the mental health of pediatricians in Guangzhou and its influencing factors, and to provide countermeasures for improving the mental health of pediatricians. 【Methods】 A stratified random sampling method was used to randomly select 400 pediatricians in 11 districts of Guangzhou, and they were surveyed using the Symptom Check List (SCL-90) and the Job Stressor Scale. 【Results】 The top three job stressors scored by pediatricians in Guangzhou were external environment (3.23±0.59), workload (3.19±0.56), and organizational management (2.74±0.55). All factor scores were higher than those of the clinician group except for career interest, and the difference was statistically significant ($P<0.01$). The number of pediatricians with mental health problems was 109, accounting for 27.25%. All factor scores were higher than the physician norm except for anxiety and paranoia. The correlations between each factor of work stressors and each factor of SCL-90 were positive and statistically significant ($P<0.05$), except for two pairs of factors,

收稿日期: 2022-08-22

基金项目: 广东省自然科学基金(2021A1515011446)

作者简介: 蓝妍玲, 硕士, 研究方向: 社会医学与卫生事业管理、医学教育, E-mail: lanyanling1997@163.com; 夏欧东, 通信作者, 研究员, 博士生导师, E-mail: xiaodnf@163.com

workload and terror as well as external environment and terror. The results of univariate analysis showed statistically significant differences in the mental health scores of pediatricians with different health status, years of work experience, job satisfaction, job stress, and career prospects ($P<0.05$). The results of multiple linear regression showed that health status, years of work experience, professional interest, interpersonal relationship, and doctor-patient relationship were influential factors in the mental health of pediatricians ($P<0.05$).【Conclusion】The mental health of pediatricians in Guangzhou is unsatisfactory, and the factors affecting them are mainly external objective factors such as workload and organizational management.

Key words: pediatrician; mental health; work stress; influencing factors

[J SUN Yat-sen Univ(Med Sci),2023,44(1):138-144]

心理健康是指心理的各个方面及活动过程处于良好或正常的状态,表现为认知、情绪和意志的积极状态。医疗行业的高风险性和高专业性使医生承载着巨大的工作压力,成为心理疾病的高发人群,有必要加强对医生心理健康的重视^[1]。儿科是现代医学的重要组成部分。近5年以来,新一轮婴儿潮带来儿科医疗服务需求的进一步释放,我国多个省市都报道了儿科医师流失、短缺的问题,儿科医师供给和需求矛盾突出。与其他专科相比,儿科服务对象和执业环境的特殊性使儿科医师面临更大的压力。国内外学者与儿科工作者对儿科医师离职、流失和紧缺等问题进行了深入广泛的研究,结果显示与性别、年龄、学历等个人因素,收入、职称、编制等工作相关因素和工作压力、职业倦怠等心理相关因素有关。因此对儿科医师心理健康状态进行进一步调查并分析其影响因素、针对性提出应对策略,对提升儿科医疗工作质量、降低儿科医生流失率、提高患者满意度有积极的参考价值。但是现阶段研究中,对儿科医师心理健康的调查仅局限于对一所医院、同个等级医院、某一儿科亚专科医师的研究,结果显示多项心理健康因子得分高于常模,提示儿科医师的心理健康不容乐观^[2-4]。为了解广州市儿科医师的心理健康状况,探讨有关影响因素,本研究以广州市儿科医师为研究对象,利用症状自评量表SCL-90与工作压力源量表进行调查,并进行综合分析,以期儿科管理者提供具有针对性的参考依据,为提升儿科医师心理健康水平、进一步改善儿科医师工作满意度、加强儿科医师队伍建设提供基础资料。

1 材料与方法

1.1 研究对象

于2022年2月至2022年5月,采用分层随机抽样法,将广州市按照区域划分分为11个区,随机抽取各区内开设儿科的医疗机构,通过广东省医师协会发布电子问卷,对抽取医疗机构内的儿科医师进行随机调查。共发放问卷411份,经剔除漏答、回答矛盾等具有明显错误的问卷,回收有效问卷400份,有效回收率为97.32%。所有对象均签署知

情同意书,并愿意参与本研究。

1.2 研究工具

1.2.1 一般情况调查表 由课题组自行编制,一是个人相关情况,包括性别、年龄、受教育程度、婚姻状况等;二是工作相关情况,包括工作年限、工作满意度、工作压力、职业前景等。

1.2.2 工作压力源量表 由上海师范大学陈建萍^[5]编制,用于测量临床医生工作压力来源,共38个条目,包括组织管理、职业兴趣、工作负荷、职业发展、人际关系、外部环境、医患关系7个维度,各条目按1~4级计分,分数越高代表压力越大。本研究中,该量表的内部一致性信度为0.93。

1.2.3 症状自评量表(symptom check list 90, SCL-90) 由Derogatis等^[6]于1973年编制,是目前使用最广泛的精神障碍和心理疾病筛查量表。共90个条目,包括躯体化、强迫症状、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性9个因子,各条目按1~5级计分,总分为450分,分数越高代表症状越严重。总分在160分及以上或阳性项目数(得分 ≥ 2)超过43项或任一因子得分超过2分,则筛查结果为阳性^[7]。本研究中,该量表的内部一致性信度为0.89。

1.3 统计方法

采用Excel表格录入数据,应用SPSS 24.0软件进行统计学处理,主要采用描述性方法、计算变量、 t 检验、方差分析和多元线性回归分析等方法。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 广州市儿科医师一般资料

本次共调查儿科医师400人,其中男性163人,女性237人;20~29岁109人,30~39岁158人,40~49岁97人, ≥ 50 岁36人;本科243人,硕士及以上157人;非婚126人,已婚274人。

2.2 广州市儿科医师工作压力源各因子得分

本次调查中,儿科医师工作压力源得分最高的3个因子为外部环境(3.23 \pm 0.59)、工作负荷(3.19 \pm 0.56)、组织管理

(2.74 ± 0.55);除职业兴趣外,其他压力源因子得分均高于临床医生群体,差异有统计学意义(均 $P<0.01$;表1)。

2.3 广州市儿科医师 SCL-90 各因子得分

本次筛查结果为阳性的有 109 人(27.25%),其中强迫

症状、人际关系、抑郁等 3 个因子的检出率最高,均超过 20%。与医生常模相比,除焦虑、偏执外,各因子得分均高于医生常模;强迫症状、精神病性两个因子得分高于常模,差异有统计学意义($P<0.01$;表 2)。

表 1 广州市儿科医师工作压力源各因子得分

Table 1 Scores of each factor of work stressors for pediatricians in Guangzhou

Items	Pediatrician ($n=400$)	Physician norms ^[8] ($n=407$)	t	P
Organizational management	2.74 ± 0.55	2.41 ± 0.58	12.17	<0.001
Career interests	2.27 ± 0.50	2.76 ± 0.41	-19.53	<0.001
Workload	3.19 ± 0.56	2.79 ± 0.67	14.10	<0.001
Career development	2.41 ± 0.54	2.27 ± 0.56	5.17	<0.001
Interpersonal relationships	1.88 ± 0.62	1.72 ± 0.59	5.07	<0.001
External environment	3.23 ± 0.59	3.12 ± 0.60	3.88	<0.001
Doctor-patient relationship	2.45 ± 0.65	2.36 ± 0.60	2.62	0.009

表 2 广州市儿科医师 SCL-90 各因子得分

Table 2 SCL-90 scores for each factor among pediatricians in Guangzhou

Items	n (%)	Pediatrician ($n=400$)	Physician norms ^[9] ($n=18\ 616$)	t	P
Somatization	62 (15.50)	1.55 ± 0.65	1.53 ± 0.56	0.47	0.640
Obsessive-compulsive disorder	139 (34.75)	1.89 ± 0.79	1.69 ± 0.59	5.17	<0.001
Interpersonal sensitivity	83 (20.75)	1.65 ± 0.72	1.64 ± 0.57	0.41	0.683
Depression	93 (23.25)	1.72 ± 0.76	1.70 ± 0.62	0.46	0.645
Anxiety	73 (18.25)	1.58 ± 0.70	1.67 ± 0.62	-2.68	0.008
Hostility	70 (17.50)	1.59 ± 0.69	1.58 ± 0.58	0.37	0.710
Terror	42 (10.50)	1.35 ± 0.62	1.34 ± 0.50	0.28	0.781
Paranoia	56 (14.00)	1.49 ± 0.67	1.53 ± 0.55	-1.16	0.246
Psychosis	51 (12.75)	1.46 ± 0.66	1.37 ± 0.46	2.65	0.008
Total Score	109 (27.25)	144.54 ± 59.38	/	/	/

2.4 广州市儿科医师心理健康影响因素分析

2.4.1 单因素分析 以一般情况调查表各因素为自变量, SCL-90 总分为因变量进行 t 检验或单因素方差分析,结果显示不同健康状况、工作年限、工作满意度、工作压力、职业前景的儿科医师心理健康得分差异有统计学意义($P<0.05$;表 3)。

2.4.2 多因素分析 以 SCL-90 总分为因变量,单因素分析中差异有统计学意义的变量、工作压力源各维度为自变量进行多元线性回归分析,结果显示健康状况、工作年限、职业兴趣、人际关系、医患关系是儿科医师心理健康的影响因素($P<0.05$;表 4)。

3 讨论

3.1 外部环境、工作负荷、组织管理是广州市儿科医师工作压力的主要来源

本次调查中,70%的儿科医师认为工作压力“较大”或“非常大”,外部环境、工作负荷、组织管理是儿科医师工作压力的主要来源,与罗小虎等^[10]对苏北地区医护人员的调查结果一致。外部环境包括媒体对医务人员的负面报道、医务人员的合法权益难以得到保障、医疗保障制度亟待完善等条目。儿科俗称“哑科”,服务对象不具有完全行事能

表3 广州市儿科医师心理健康影响因素单因素分析
Table 3 Univariate analysis of factors influencing the mental health of pediatricians in Guangzhou

Variables	Grouping	<i>n</i>	Total SCL-90 Score	<i>t/F</i>	<i>P</i>
Gender	Male	163	147.82±63.20	0.92	0.36
	Female	237	142.29±56.63		
Age/years	20~29	109	144.79±57.20	0.37	0.77
	30~39	158	143.21±60.62		
	40~49	97	149.02±63.80		
	≥50	36	137.58±48.37		
Education	Bachelor's degree	243	147.69±60.56	1.74	0.19
	Master's degree or above	157	139.68±57.35		
Marital status	Not-married	126	146.31±60.95	0.40	0.69
	Married	274	143.73±58.74		
Health status	Poor	33	206.82±74.89	22.48	<0.001
	General	124	156.46±63.06		
	Better	243	130.00±47.30		
Years of work	1~5 years	150	142.39±60.67	2.64	0.03
	6~10 years	58	147.43±59.34		
	11~15 years	71	136.28±51.68		
	16~20 years	44	170.09±75.23		
	>20 years	77	139.57±50.11		
Job satisfaction	Low	72	189.51±78.32	24.30	<0.001
	Moderate	184	142.78±54.18		
	High	144	124.31±40.01		
Work stress	High	43	180.00±85.67	18.21	<0.001
	Moderate	237	149.22±57.77		
	Low	120	122.61±40.37		
Career prospects	Unclear	114	169.42±73.03	18.30	<0.001
	General	131	145.22±56.19		
	Clear	155	125.67±41.71		

力且配合度有限^[11],增大了诊治过程的难度;同时随着儿童照护人健康意识和维权意识的增强,稍有不满足则可能对医师的诊治行为或效果提出质疑,甚至引发医患矛盾与纠纷。目前,我国的医疗侵权诉讼中实行举证倒置规则,而医学本身是一项高风险性的事业,医疗损害不可能完全避免,实行举证倒置使医护人员的合法权益难以得到保障,对医师的执业带来一定的压力^[12],其合理性遭到医学界的质疑。此外,随着媒体对医疗卫生行业的关注度提升,部分媒体为追求关注度进行选择性的报道,过度集中医疗事故和医患纠纷

等负性事件,不利于医务人员正面形象的塑造,影响医师的执业环境秩序^[13]。

工作负荷是儿科医师压力的另一个主要来源,本次调查提示儿科医师工作任务繁重,与姚新颖等^[14]的调查结果一致。自中国卫生体制改革以来,婴儿死亡率从2009年的13.8%下降至2021年的5%^[15-16]。但与此同时儿科医师流失严重,数据显示从2011到2014年,中国儿科医师流失占比超过总数的10%,其中作为主力军的中青年医生流失率为14.6%,为所有年龄段最高;私营医院和基层医院的儿科

表4 广州市儿科医生心理健康影响因素多因素分析

Table 4 Multi-factor analysis of factors influencing the mental health of pediatricians in Guangzhou

Variable	Unstandardized coefficient		Standardization coefficient	<i>t</i>	<i>P</i>
	<i>b</i>	Standard Error			
Constant	120.41	29.41		4.09	<0.001
Health status					
Poor ¹⁾					
General	-27.07	10.38	-0.21	-2.61	0.009
Better	-40.82	10.41	-0.34	-3.92	<0.001
Years of work					
1~5 years ¹⁾					
6~10 years	4.54	7.88	0.03	0.58	0.57
11~15 years	-3.49	7.33	-0.02	-0.48	0.64
16~20 years	23.12	8.87	0.12	2.61	0.009
>20 years	4.79	7.47	0.03	0.64	0.52
Career interests	17.95	6.55	0.15	2.74	0.006
Interpersonal relationships	23.92	5.40	0.25	4.43	<0.001
Doctor-patient relationship	13.51	4.85	0.15	2.78	0.006

¹⁾Reference Group.

医师流失也最为严重^[17-18]。目前,儿科医疗服务供给和需求不相匹配。组织管理包括薪资待遇、聘用制度、激励政策、岗位晋升等条目。收入是影响儿科医师满意度的重要指标^[19],过低的薪酬水平不能充分体现儿科医师的价值。

3.2 广州市儿科医师心理健康状况有待进一步改善

本次调查中,筛查结果为阳性的有109人(27.25%),其中强迫症状、人际关系、抑郁等3个因子的检出率最高,均超过20%,除焦虑、偏执外各因子得分均高于医生常模,表明广州市儿科医师心理健康状况不理想。有研究显示,儿科医师心理健康状况较内科、妇产科、精神科等专科医师而言较差^[9]。与其他科室相比,儿科诊治范围广、患者年龄跨度大、患者数量多,儿科服务并不是没有技术含量的“小儿科”,相反对医师的医学理论知识和诊治能力要求更高^[20]。同时,随着新生儿数量的增长,儿科医疗服务需求进一步释放,儿科医师的不足导致长时间的超负荷工作,对儿科医师的身心健康造成巨大压力,高强度的工作得不到同等价值的回报,又加剧了儿科医师的不满,影响了儿科队伍的稳定性^[21]。由于儿科服务对象的特殊性,以及患儿家属对患儿病情的高度紧张和对医疗服务的高度期望,儿科医患关系成为备受关注的社会议题^[22]。研究显示医患关系与工作满意度相关^[23],消极的医患关系不利于维护儿科医师的执业环境秩序,甚至可能引发医患纠纷、医患矛盾、伤医事件,严重影响儿科医师的人身安全和心理健康,加剧焦虑和抑郁

情绪。

3.3 健康状况、工作年限、职业兴趣、人际关系、医患关系是儿科医师心理健康的影响因素

相关分析显示,儿科医师工作压力源各因子与SCL-90各因子间呈正相关关系,表明工作压力是心理健康的预测因子;单因素分析显示不同健康状况、工作年限、工作满意度、工作压力、职业前景的儿科医师心理健康得分差异显著。进一步进行多元线性回归分析,结果显示健康状况、工作年限、职业兴趣、人际关系、医患关系是儿科医师心理健康的影响因素。

首先,健康自评状况较好的儿科医师心理健康水平更高,长时间高强度的工作让儿科医师的身体健康面临巨大挑战,有学者研究显示儿科医师感染疾病的几率更高,同时流产、小产等不幸事件在女性儿科医师身上也时有发生^[24]。其次,工龄为16~20年的儿科医师心理健康状况最差,究其原因可能是这部分儿科医师长期、高强度的儿科临床工作使身心健康面临巨大挑战,焦虑、抑郁情绪多发。同时,研究显示该阶段达到了职业高原期^[25]。再有,职业兴趣也是儿科医师心理健康的一个影响因素。职业兴趣可视为一种内在激励,促使个体取得工作上的进步,同时也会影响个体的心理健康。此外,人际关系和医患关系也是儿科医师心理健康的影响因素,良好的人际关系和医患关系是医疗服务提供和患者预后的重要基础,由于儿童病情和不确定性和患儿的行事能力差等原因,儿科发生医疗纠纷的几

率高于其他科室;同时不良竞争关系也加剧了儿科医师群体间的关系恶化,造成工作环境中的人际压力^[26]。

4 建议

为改善儿科医师心理健康状况,进一步提升儿科医师工作满意度、稳定儿科医师队伍,特提出以下建议:首先,有效缓解儿科医师工作压力。可通过推行分级诊疗,委托城市大型综合医院或儿童医院对基层进行帮扶指导,改善基层儿科诊疗条件;鼓励儿科医师多点执业,缓解综合医院和儿童

医院超负荷运行的现状。其次,构建和谐的工作场所人际关系和医患关系。通过提升儿科医师薪酬待遇、健全儿科医师评优和晋升机制,优化工作场所氛围,促进良好竞争关系的形成;加强对新闻媒体的监督,确保报道的客观性和真实性,创造良好的舆论环境,构建和谐医患关系。再有,加大儿科医师人才队伍培养力度。可适度扩大儿科本科生、研究生招生规模,加强对儿科医学生的职业认同教育;鼓励医学生参加儿科住院医师规范化培训,对儿科住院医师的经费补助加以倾斜;加强对在岗儿科医师的继续医学教育,强化儿科医师的理论和实践能力。

参考文献

- [1] 李彤,杨伟锐,郑夏兵,等.突发事件中医疗救援队伍的全方位心理支持措施[J].中山大学学报(医学科学版),2020,41(2):174-179.
Li T, Yang WR, Zheng XB, et al. Psychological support for medical rescue teams in emergencies[J]. J Sun Yat-Sen Univ Med Sci, 2020, 41(2): 174-179.
- [2] 胡开红,齐秀丽.儿科医务人员工作压力、应对方式与心理健康状况相关性调查分析[J].中国健康心理学杂志,2019,27(7):1063-1066.
Hu KH, Qi XL. The relevance between stress, coping style and mental health of pediatric medical staff[J]. Chin J Health Psychol, 2019, 27(7): 1063-1066.
- [3] 苏思贞,宫艺邈,赵逸苗,等.后疫情时代精神心理问题的挑战与应对[J/OL].四川大学学报(医学版): 1-6
Su SZ, Gong YM, Zhao YM, et al. The challenges and prospects of mental health of the COVID-19 pandemic [J/OL]. J Sichuan Univ (Med Sci): 1-6.
- [4] 梁茜,谭丽琴,赵春菱,等.广西急诊儿科医生心理健康状况调查分析[J].蛇志,2015,27(1):37-39.
Liang Q, Tan LQ, Zhao XL, et al. Investigation and analysis on mental health status of Guangxi emergency pediatrician [J]. J Snake, 2015, 27(1): 37-39.
- [5] 陈建萍.临床医生工作压力源量表的编制与应用[D].上海师范大学,2009.
Chen JP. Compilation and application of the scale for occupational stressors on clinician [D]. Shanghai Norm Univ, 2009.
- [6] Derogatis LR, Lipman R S, Covi L. SCL-90: an outpatient psychiatric rating scale —— preliminary report [J]. Psychopharmacol Bull, 1973, 9(1): 13-28.
- [7] 汪向东,王希林,马弘,等.心理卫生评定量表手册:增订版[M].北京:中国心理卫生杂志出版社,1999: 73-82.
Wang XD, Wang XL, Ma H, et al. Mental health rating scale manual: updated edition [M]. Beijing: Chin J Ment Health, 1999: 73-82.
- [8] 刘泽瑶,邢倩,赵明焯,等.新冠肺炎疫情下医生职业压力、职业创伤影响因素的调查分析[J].中国医院管理,2022,42(7):34-38.
Liu ZY, Xing Q, Zhao MY, et al. Investigation of the effect elements doctors' occupational stress and occupational trauma after the COVID-19 [J]. Chin Hosp Manag, 2022, 42(7): 34-38.
- [9] 方必基,谢云天,刘彩霞.近十一年医生症状自评量表(SCL-90)调查结果的Meta分析及常模确定[J].现代预防医学,2017,44(9):1642-1646.
Fang BJ, Xie YT, Liu CX. Reports on self-reporting inventory (SCL-90) for doctors in recent eleven years and construction of norm: a meta-analysis [J]. Mod Prev Med, 2017, 44(9): 1642-1646.
- [10] 罗小虎,吴丹,滕莉,等.苏北地区医护人员工作压力与心理健康关系[J].中国公共卫生,2014,30(3):339-342.
Luo XH, Wu D, Teng L, et al. Relationship between work pressure and mental health in medical staff in hospitals of north area of Jiangsu province [J]. Chin J Public Health, 2014, 30(3): 339-342.
- [11] 刘斌,刘利,王奕然,等.重庆儿科医生工作满意度及影响因素分析[J].中国医院管理,2020,40(10): 45-48.
Liu B, Liu L, Wang YR, et al. Job satisfaction and its impact factors among pediatricians in Chongqing [J]. Chin Hosp Manag, 2020, 40(10): 45-48.
- [12] 钱亚芳,陈威,方亚新.医疗侵权诉讼举证倒置规则之完善[J].中国卫生事业管理,2008,25(12):

- 829-831.
- Qian YF, Chen W, Fang YX. Improvement of the rule of reversal of evidence in medical tort litigation [J]. *Chin Health Serv Manag* 2008, 25(12):829-831.
- [13] 张进, 马星, 杨立斌, 等. 我国临床医生职业压力源结构及消解策略[J]. *医学与社会*, 2020, 33(2):93-96;111.
- Zhang J, Ma X, Yang LB, et al. Structure of occupational stressors and coping strategies of clinicians in China[J]. *Med & Soc*, 2020, 33(2):93-96; 111.
- [14] 姚新颖, 杨婷婷, 邓婉君, 等. 中国儿科医生工作满意度及影响因素分析[J]. *中国公共卫生*, 2020, 36(4):560-565.
- Yao XY, Yang TT, Deng WJ, et al. Job satisfaction and its impact factors among pediatricians in China: a cross-sectional survey [J]. *Chin J Public Health*, 2020, 36(4):560-565.
- [15] 国家卫生和计划生育委员会. 2010年中国卫生和计划生育统计年鉴[R]. 2010.
- National health commission of the People's Republic of China. 2010 yearbook of healthy China[R]. 2010.
- [16] 国家卫生健康委员会. 2021年中国卫生健康统计年鉴[R]. 2021.
- National health commission of the People's Republic of China. 2021 yearbook of healthy China[R]. 2021.
- [17] 中华医学会儿科学分会, 中国医师协会儿科医师分会. 中国儿科资源现状白皮书[R]. 2016.
- Chinese Pediatric Society, Chinese medical association, pediatricians branch of China medical association. White paper on the status of pediatric resources in China[R]. 2016.
- [18] Zhang Y, Huang L, Zhou X, et al. Characteristics and workload of pediatricians in China[J]. *Pediatrics*, 2019, 144(1):e20183532.
- [19] 王佳敏, 邵頔, 吴林的, 等. 基于ERG理论的青海省儿科医生工作满意度及激励策略质性研究[J]. *中国医院管理*, 2021, 41(08):43-46.
- Wang JM, Shao D, Wu LD, et al. Qualitative research on job satisfaction and incentive strategies of pediatricians in Qinghai province based on ERG theory [J]. *Chin Hosp Manag*, 2021, 41(08):43-46.
- [20] 姚新颖. 公立医疗机构儿科医生离职倾向与离职行为影响因素研究[D]. 南方医科大学, 2020.
- Yao XY. A study on influential factors of turnover intention and turnover behavior of pediatricians in public medical institutions[D]. South Med Univ, 2020.
- [21] 高汀, 曾亮, 李巍. 供给侧视域下儿科医生可持续发展路径研究[J]. *中国卫生事业管理*, 2021, 38(2):94-96;99.
- Gao T, Zeng L, Li W. Researches on the path to pediatricians' sustainable development from the perspective of supplieside [J]. *Chin Health Serv Manag*, 2021, 38(2):94-96;99.
- [22] 卓丽军, 陶红兵, 吴倩, 等. 儿科医师感知医患关系与离职倾向关系——基于工作满意度的中介作用[J]. *中国卫生政策研究*, 2021, 14(11):43-48.
- Zhuo LJ, Tao HB, Wu Q, et al. Correlation of pediatricians' perception of doctor-patient relationship with turnover intention: based on the mediation effect of work satisfaction level [J]. *Chin J Health Policy*, 2021, 14(11):43-48.
- [23] 王瑶, 夏欢, 李亚群, 等. 成都市儿科医生工作满意度及影响因素调查[J]. *医学与社会*, 2017, 30(08):75-77;81.
- Wang Y, Xia H, Li YQ, et al. Investigation of job satisfaction of pediatricians and influencing factors in Chengdu city [J]. *Med & Soc*, 2017, 30(08):75-77;81.
- [24] 冯娜. 儿科医生人才队伍萎缩的原因探析[J]. *检验医学与临床*, 2012, 9(13):1660-1661.
- Feng N. Exploring the causes of shrinking pediatrician workforce [J]. *Lab Med Clin*, 2012, 9(13):1660-1661.
- [25] 姜茂敏, 郭佩佩, 高凯, 等. 上海市各级医院医生职业高原影响因素研究[J]. *卫生经济研究*, 2020, 37(04):41-45.
- Jiang MM, Guo PP, Gao K, et al. Study on influencing factors of doctors' occupational altitude in hospitals at all levels in Shanghai [J]. *Health Econ Res*, 2020, 37(04):41-45.
- [26] 黄蓓, 李熙鸿, 郎肖玲, 等. 某妇产儿童医院急诊医患关系评价及影响因素分析[J]. *中国卫生事业管理*, 2022, 39(5):340-344.
- Huang B, Li XH, Lang XL, et al. Evaluation of doctor-patient relationship in emergency department of a women's and children's hospital and analysis of its influencing factors [J]. *Chin Health Serv Manag*, 2022, 39(5):340-344.

(编辑 祁方昉)