

影响无偿献血人群流失的相关因素及招募策略研究

王 娜

山东省血液中心机采科, 山东 济南 250000

【摘要】 目的 探讨无偿献血人群流失因素及招募策略。方法 选取2021年10月至2022年10月, 共计614例无偿献血流失者纳入调研, 对无偿献血人群流失因素进行回归性分析, 并予以人性化招募策略。结果 在614例无偿献血流失者的流失因素中, 缺乏献血动力占比高于其他因素 ($P<0.05$); 无偿献血流失者中被动型献血动机占比高于主动型 ($P<0.05$); 愿意再次献血意愿与不愿意再次献血意愿的占比相比, 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。结论 对于无偿献血人群来说, 需要加大献血宣传力度, 强化其献血认知情况, 完善招募策略改革, 提高对无偿献血招募的重视度, 从而全面提升重复献血率。

【关键词】 无偿献血; 流失因素; 招募策略; 再次献血率

无偿献血作为一项公益事业, 是指献血者自愿将身体血液无偿奉献他人的行为。相关研究显示, 随着医疗水平的高速发展, 输血治疗也被广泛的应用于临床治疗中, 导致血站血库储存量严重匮乏的情况时常发生^[1]。故而, 在无偿献血工作中, 制定无偿献血招募策略显得尤为重要。无偿献血招募策略是指有计划地收集整理有关无偿献血人群流失因素的数据, 并将这些数据反映给有关部门, 将其作为制定无偿献血招募措施的依据^[2]。基于此, 对于无偿献血流失者来说, 做好招募工作是增加再次献血率的关键, 并且对无偿献血事业能否长期稳定地发展也起到了重要影响。本研究选取2021年10月至2022年10月共计614例无偿献血流失者为调研目标, 分析无偿献血人群流失因素及招募策略, 现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2021年10月至2022年10月共614例无偿献血流失者为调研目标。其中, 男性313例, 女性301例, 平均年龄为 (29.13 ± 5.85) 岁。纳入标准: ①入选者均为献血一次后未再献血者; ②知情同意后, 参与调研; ③该调研已报医院伦理委员会批准。排除标准: ①不符合标准而被误纳入者; ②间歇性精神疾病者。

1.2 方法 工作人员针对无偿献血流失者登记表中的联系方式进行电话回访, 调查时对调查目标说明本次调查的目的, 取得其认可支持。将已拟定的回访内容逐一对其进行询问, 最终得出其不再献血的因素, 从而制定相应招募策略。回访内容包

括: ①献血动机。主动型, 是指献血者出于拯救生命、奉献爱心的角度主动献血; 被动型, 献血者处于领导位置, 起到带头示范作用或是单位组织的行动, 从而被动献血。②环境因素。如献血地点时间不便、搬家、工作地点变动、政府缺乏对献血工作的关注、被周围亲人朋友影响等。③采血过程因素。如对献血环境不满意、献血期间发生不良反应、医务人员专业水平不佳且服务态度差等。④年龄、疾病因素。⑤献血站服务因素。如献血后血站没有及时和献血者保持联系、未按时提醒献血者再次献血。⑥有无再次献血意愿。⑦缺乏献血动力。

1.3 观察指标 对614例无偿献血流失者进行电话回访后, 记录无偿献血人群流失因素占比情况, 包括缺乏献血动力、采血过程因素、环境因素、献血站服务因素、年龄/疾病因素、献血动机因素以及再次献血意愿因素。

1.4 统计学分析 采用SPSS 24.0统计学软件分析数据, 计数资料用例数 (%) 表示, 结果用 χ^2 检验, 以 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 分析无偿献血人群流失因素 本研究614例无偿献血流失者进行电话回访后, 发现招募流失因素中缺乏献血动力导致没有再次献血共有319例, 占比最高, 高于其他因素占比 ($P<0.05$); 无偿献血流失者中被动型献血动机所占比高于主动型 ($P<0.05$); 愿意再次献血意愿与不愿意再次献血意愿的占比相比, 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。主要数据如表1所示。

表1 无偿献血人群流失因素及占比率

因素	例数	占比率(%)	χ^2	P	
缺乏献血动力	319	51.95			
采血过程	135	21.99	5.382 ^f	0.021	
环境因素	74	12.05	6.743 ^f	0.017	
献血站服务因素	37	6.03	8.905 ^f	0.010	
年龄、疾病因素	55	8.96	8.156 ^f	0.012	
献血动机	主动型	227	36.97	4.783 ^g	0.029
	被动型	387	63.03		
再次献血意愿	愿意	276	44.95	0.712 ^a	0.583
	不愿意	228	55.05		

注：上标表示同缺乏献血动力因素相比， $P<0.05$ ；^f表示同被动型相比， $P<0.05$ ；^a表示同不愿意再次献血意愿相比， $P>0.05$ 。

3 讨论

目前，随着人们开始注意身体健康问题，全民医保项目得以推广实施，各大血站的用水量呈逐年递增趋势，使得供血情况逐渐紧张^[3]。若仅靠新招募的献血者供血，不但效率低，还无法满足紧急供血需求截至目前，我国血液供应形式越发严峻，故而为了改善这种情况，需要重点分析无偿献血人群流失因素，以便制定相关招募策略，促进再次无偿献血工作的顺利开展。

通过本次调研分析，发现无偿献血人群流失因素中，缺乏献血动力导致没有再次献血，占比率为51.95%；采血过程导致没有再次献血，占比率为21.99%；环境因素导致没有再次献血，占比率为12.05%；献血站服务因素导致没有再次献血，占比率为6.03%；年龄、疾病因素导致没有再次献血，占比率为8.96%；主动型献血动机占比率为36.97%，被动型献血动机占比率为63.03%，愿意再次献血占比率为44.95%，不愿意再次献血占比率为55.05%。为此，针对上述因素特制定如下招募策略：(1) 提高无偿献血宣传力度。根据当地居民文化接受程度进行个性化宣传服务，如在线下，向居民发放了无偿献血宣传单，宣传资料包括无偿献血知识、无偿献血者临床用血费用出院直接减免等内容，选取居民关心的问题，同时大力提倡居民关注中心微信公众号及时了解献血相关信息，从而提升服务质量^[4]。在线上，建立微信公众平台。新建一个经过微信官方认证的订阅号作为平台，按照功能不同分为三大类，献血指南、献血详情、献血咨询。献血指南是了解献血相关流程的作用；献血详情是科普献血相关知识的作用；献血咨询是在线进行答疑解惑的作用。除了上述微信平台的三个类别，另外推出了按时传送功能，大体包括献血文章、线下献血讲座直

播等方面。传送方式要新颖，具有可看性，可以增加一些献血小故事、图片和音乐等内容，以此来扩大订阅号的关注度。在订阅号上设置故事投稿通道，按照格式进行相关信息的填写，把自己想诉说的故事发布出去，从而提高无偿献血相关内容的趣味性，增加阅读量。微信公众平台通过提供献血指南、结果通知、有偿报销等方式服务，还根据血型建立了不同类型的微信群，如稀有血型群和正常血型群，群里可以相互沟通交流，分享相关献血常识。此外，微信公众平台作为影响力广泛的信息传递工具，利用其来传递信息，如短视频、精彩故事集锦、照片等，以叙述形象化科普为主基调，以此来调动人们的阅读欲望等。(2) 推进无偿献血流失者召回制度^[5]。研究显示，已经无偿献血过的居民，相较于从来没有献血的居民，二次献血率更高。故而，对无偿献血流失群体开展召回制度，更能提升无偿献血工作的进展，如血站需对无偿献血者建立个人档案，并按时与其进行友好联系，对于其没有再次献血的因素进行亲切询问，根据实际情况进行招募干预，并适时地提出关于再次献血的意见，从而全面提高再次献血率。(3) 提升工作人员专业水平及服务态度。首先，在针对工作人员专业水平不佳的问题上，应对无偿献血制度进行相关完善，提高工作人员对无偿献血知识的认识，并进行专业技术培训，让其熟练掌握采血工作的相关操作技能，提高工作人员的专业水平，还可以每周开展一次无偿献血知识讲座，让工作人员对无偿献血期间出现的突发事件有应变能力，使其综合素质提高，并在规定时间内进行考核，并根据每位工作人员的表现，每个月进行效果评分。根据评分使工作人员知道自身不足并进行改正，提高护理效率^[6]。此外，需对工作人员进行明确分工，确定每个人负责的工作内容，将责任进行清晰地划分，以便及时对出现的问题进行专

人专项处理。同时对工作人员设置工作要求,使其不能够玩忽职守,对无偿献血者的个人资料进行详细记录,且还需对其进跟踪回访,由专人负责,并对特殊血型者进行分类记载,且内容要保证清晰明了,真实可查,确保记录质量。最后对工作人员进行不定期的工作记录查询,此举有助于提高工作人员的责任感,端正其工作态度,保证无偿献血过程中不会出现人为性问题,从而提高工作质量。其次,在针对工作人员服务态度差的问题上,血站应该着重提升工作人员的护理沟通技巧与责任感,主动与无偿献血者沟通交流,对于自愿讲述献血因素的献血者,需要全程认真听讲,给予无偿献血者最大的尊重,并对其无偿献血这一行为表示夸奖,使其可以充分感知到工作人员的友善,减轻献血压力,构建和谐医患关系,提高无偿献血者满意度。(4)对献血环境进行干预。献血时需保证环境空气畅通,室内或献血车内光线柔和,以减少陌生环境对无偿献血者的不舒适感;此外,应为无偿献血者提供地点便利,如在人群密集度较高的地点建立献血点,可以是献血屋,也可以是献血车;在献血单位人口基数过大时,可以将献血车开至当地,从而便于献血^[7]。(5)落实对无偿献血者的激励工作。可以在特殊节日相应开展无偿献血主题活动,如精心策划开展春节前献血送礼活动、情人节献血送玫瑰花活动,鼓励广大居民积极参献血,保障了节日用血需求;或在母亲节开展献血活动,鼓励爱心居民踊跃参与,通过献血的方式诠释无私的“母爱”,用不一样的方式对母亲表示爱意;或是在儿童节实施无偿献血活动,让孩子从小树立助人为乐的美德,还可弘扬博爱奉献的道德风尚,普及无偿献血科普教育知识,提升献血认知;或在血液库存最为紧张的月份,作为带头作用的工作人员应该积极参加无偿献血活动,通过实际行动诠释采、供血工作人员全心全意为人民服务的先锋意识,提升医务人员的形象^[8]。此外,血站也应该全面协调有关无偿献血者临床用血费用出院直接减免的工作,提升其无偿献血积极性。(6)创新献血模式。疫情防控的关键时刻,各种防控措施不断升级,人员流动明显降低,给无偿献血工作带来了巨大的考验,而医院里还有很多重病患者需要输血治疗,因此做好疫情防控下的无偿献血工作极为重要。为了提高无偿献血工作的实施效率,保证工作质量,相关部门因此进行了献血模式的改革创新。通过献血模式进行改革创新,利用

血液中心微信号推出网络预约进行错峰献血,一方面能够防控好疫情同时,另一方面还能促进居民参与无偿献血,极大程度上避免了人群密集献血现象,全面降低了献血期间交叉感染风险,提高献血安全性,从而使得居民放心献血,还可就近合理安排时间参加献血,解决了特殊时期防控与献血矛盾,做到了坚持以献血者为中心的服务理念,最大化合理调配、发放,避免血液浪费。

综合以上分析可知:本次调研优势在于能够根据无偿献血人群流失因素进行招募干预,通过加大相关部门对无偿献血流失人群招募工作的重视程度,从而进一步提升再次献血率和献血者的服务满意度。但本次调研还存在一定的不足,结果缺乏可比性,由于没有展开对其他地区无偿献血流失人群的同样问卷调查,在分析的时候无法提供横向比较。基于此,今后应加大力度开展多地区调查,从而进行横向对比,提高调研数据的准确性。

参考文献

- [1] 陈阳,郭成城,邱艳,等.影响我国单采血小板献血者招募和保留因素调研分析[J].临床血液学杂志,2021,34(4):245-250.
- [2] 欧阳转弟,梁韶刚,李莱,等.佛山市顺德区无偿献血意愿现状分析及招募方法应用研究[J].智慧健康,2022,8(3):103-105,129.
- [3] 唐作红,蔡兰,朱定荣,等.构建“无偿献血”血站,宣传招募策略的做法与效果[J].中国卫生产业,2022,19(4):214-217.
- [4] 纪宏革,陶伟华.献血反应对无偿献血招募影响的探讨[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(20):281-282.
- [5] 霍宝锋,李慧文,林奕斌,等.韶关再次无偿献血者血液六个项目检测现状及对策[J].中国医药科学,2020,10(2):291-294.
- [6] 彭芳,杨带金,吴瑶.抚州市无偿献血人群结构特征及再次献血意愿的影响因素分析[J].中国医学创新,2021,18(30):75-78.
- [7] 蒋巧香,徐雪梅.微信平台健康宣教在无偿献血招募中的应用效果[J].中国乡村医药,2021,28(4):44-45.
- [8] 范丽莉,戴梓宁,王莹.不同群体参与无偿献血差异程度及无偿献血宣传招募策略分析[J].健康大视野,2021,8(22):12.