

· 调查报告 ·

北碚区健康教育人员现况分析及对策研究*

胡晓琳, 吴宗辉[△], 张巧英, 程杰, 何艳, 游莉

(西南大学医院, 重庆 400715)

摘要:目的 了解重庆市北碚区健康教育人员基本情况及工作现状, 探讨北碚区社区健康教育模式, 为合理地调整人才策略和人事政策提供参考。方法 用《北碚区健康教育人员调查问卷》对北碚区 35 名健康教育人员进行问卷调查。结果 北碚区健康教育人员以中青年为主, 平均年龄 36.7 岁, 本科和大专学历者占 71.4%; 专职健康教育人员为 3 人, 其余为兼职健康教育人员; 健康教育形式丰富, 内容多样, 健康教育人员专业知识及健康教育技巧不足、外界因素对健康教育工作的影响。结论 健康教育人员年轻化, 专业人员缺乏, 健康教育工作的理论和实践深度不够, 在一定程度上限制了健康教育工作的深入开展, 建议相关部门引进专业健康教育人才, 系统培训, 提高专业知识和工作技能, 在政策、资金方面给予支持。

关键词:健康教育; 人员现况; 问卷调查

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.25.025

文献标识码: A

文章编号: 1671-8348(2013)25-3019-03

Analysis and countermeasure on current status of health education staff in Beibei district*

Hu Xiaolin, Wu Zonghui[△], Zhang Qiaoying, Cheng Jie, He Yan, You Li

(Hospital of Southwest University, Chongqing 400715, China)

Abstract: Objective To understand the basic situation and the current work status of health education staff in Beibei district of Chongqing city and to explore the community health education pattern in Beibei district to provide reference for rational talent strategy and personnel policy adjustment. **Methods** By using the Investigation Questionnaires of Health Education Personal in Beibei District, 35 health education staffs in Beibei district were performed the investigation. **Results** Most health education staffs in Beibei district are young and middle-aged. The average age was 36.7 years; 71.4% of them had undergraduate or college degree. Only 3 individuals were full-time staff and the others were part-time; the health education forms were plentiful with various contents. The health education staffs were insufficient in the professional knowledge and the health education skill. The external factors had influence on the health education work. **Conclusion** The health education staffs rejuvenation, lack of the professional staffs and inadequate depth of the theory and practice of the health education work restrict the deep development of the health education work to some extent. It is suggested that the relevant departments introduce the professional health education talents, conduct the systematic training for enhancing the professional knowledge and working skills, and give support in terms of policy and funding.

Key words: health education; personnel condition; questionnaire

健康教育工作人员的多少、素质的高低, 直接影响健康教育工作的开展和工作质量^[1-3]。为掌握健康教育人员及他们目前健康教育工作的现况, 分析存在的问题, 科学合理地调整人才策略, 寻找一种适合北碚区的健康教育模式提供数据参考, 2011 年 9~11 月, 课题组对北碚区社区健康教育机构中的健康教育人员进行了调查, 现将结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 对重庆市北碚区内街道、乡镇健康教育机构中的健康教育人员 35 人进行问卷调查, 回收有效问卷 35 份, 有效回收率为 100%。其中, 男 12 人 (34.3%), 女 23 人 (65.7%); 年龄 20~40 岁者占 68.6%, 平均年龄 36.7 岁。

1.2 方法 以街道或乡镇健康教育机构为单位进行团体施测, 将自行设计的《北碚区健康教育人员调查问卷》统一发给研究对象, 主试采用统一指导语, 当场回收问卷。将回收的有效

问卷数据采用 EpiData 3.0 进行数据双录入, SAS 9.2 软件进行构成比和率的统计分析。

2 结果

2.1 基本情况 健康教育人员, 大专及以上学历者占 74.3%, 无研究生; 专业主要为临床医学和护理学, 分别占 37.1% 和 22.9%, 无正高级职称, 副高级职称仅占 5.7%, 初级职称占的比例高达 57.1%; 健康教育工作年限 1~3 年所占比例高达 62.9%; 专职健康教育人员仅占 8.6%; 兼有行政职务者占 17.1%。

2.2 健康教育人员培训情况 62.9% 的健康教育人员接受过疾病预防知识培训, 分别有 31.4% 接受过全科医师岗位培训和院前急救培训, 8.6% 未接受过相关培训; 接受的健康教育知识培训的前 4 位是传染病预防、慢性病防治、健康教育基本理论、健康教育方法; 最想接受的健康教育培训前 4 位为健康教

* 基金项目: 北碚区科委资助项目 (2010-10); 重庆市科委资助项目 (cstc2011cx-rkx A10012); 国家教师教育创新平台建设资助项目 (100030-2120100346)。作者简介: 胡晓琳 (1982~), 主治医师, 硕士, 主要从事健康教育与内科学方面的研究。△ 通讯作者, Tel: (023) 68253565; E-mail: wuzh@swu.edu.cn。

育方法、健康教育基本理论、健康评价、交流技巧;健康教育人员培训的频率中半年至 1 年 1 次占 45.7%,半年内大于或等于 1 次和 1~2 年 1 次各占 20.0%。

2.3 健康教育人员对健康教育工作的态度、满意度及影响因素 91.4%的健康教育人员对工作的态度都是积极、乐观的,仅有 8.6%觉得是应付而已,但对于工作待遇,31.4%都觉得不满意,仅 11.4%很满意。影响健康教育工作效果的自身因素主要是健康教育的专业理论知识不足、缺乏良好的健康教育技巧(如交流沟通技巧);影响健康教育工作效果的外界因素的前 5 位是健康教育对象因素(如缺乏对健康教育者的信任,文化低等)、健康教育经费投入不足、工作繁忙,缺乏足够健康教育时间、健康教育专业发展滞后,健康教育不规范和健教方法单一、各级领导重视不够,见表 1。

表 1 影响健康教育工作效果的因素

项目	n	%
对健康教育工作的态度		
积极、乐观	32	91.4
应付而已	3	8.6
没有任何希望	0	0
对健康教育工作的待遇		
不好做评价	12	34.3
不满意	11	31.4
过得去	8	22.9
很满意	4	11.4
影响健康教育的自身因素*		
健康教育的专业理论知识不足	32	91.4
缺乏良好的健康教育技巧(如交流沟通技巧)	23	65.7
对健康教育的重要性认识不够	5	14.3
固守传统的医学模式	5	14.3
影响健康教育的外界因素*		
健康教育对象因素	24	68.6
健康教育经费投入不足	23	65.7
工作繁忙,缺乏足够的健康教育时间	21	60.0
健康教育专业发展滞后、不规范	20	57.1
各级领导重视不够	18	51.4
待遇太低	16	45.7
健康教育机构和队伍不稳定	16	45.7
上级机构指导不够	9	25.7

* 此处可多选。

2.4 健康教育人员对健康的知晓情况 健康教育人员健康的标准的知晓率为 94.3%,未能达到 100.0%;健康生活方式知晓率在 90.0%以上的有平衡膳食、戒烟限酒、经常运动、心胸开阔,控制体质量知晓率为 85.7%;80.0%健康教育人员认为健康教育的核心是树立健康意识,改变个体或群体不良的行为和生活方式(表 2)。

2.5 健康教育工作中存在问题及健康教育方式 认为社区的主要公共卫生问题前 4 位为居民意识淡薄,卫生知识缺乏、社区

居民广泛存在的不良生活方式、慢性病、环境卫生;除 31.4%~54.3%的健康教育人员认为报纸、杂志宣传、电话咨询、网络咨询是对居民进行健康教育的较好方式外,发放宣传资料(如健康教育处方)、科普知识讲座、利用卫生宣传日宣传、宣传栏、面对面宣传、院内电视节目等方式的得到 62.9%~77.1%健康教育人员的认可(表 3)。

表 2 健康教育人员健康知晓情况及健康教育方式

项目	n	%
健康的标准	33	94.3
健康的生活方式*		
平衡膳食	35	100.0
戒烟限酒	34	97.1
经常运动	34	97.1
心胸开阔	32	91.4
控制体质量	30	85.7
多吃保健品、营养品	2	5.7
多吃多睡	0	0.0
健康教育的核心		
树立健康意识,改变不良行为和生活方式	28	80.0
提高健康知识知晓率	7	20.0
预防传染病	0	0.0
预防慢性病	0	0.0

* 此处可多选。

表 3 健康教育工作中存在问题、健教方式的选择情况

项目	n	%
社区的主要公共卫生问题*		
居民意识淡薄,卫生知识缺乏	33	94.3
社区居民广泛存在的不良生活方式	27	77.1
慢性病	24	68.6
环境卫生	21	60.0
重大传染病	3	8.6
对居民进行健康教育的较好方式*		
发放宣传资料(如健康教育处方)	27	77.1
科普知识讲座	26	74.3
利用卫生宣传日宣传	25	71.4
宣传栏	24	68.6
面对面宣传	24	68.6
院内电视节目	22	62.9
报纸、杂志宣传	19	54.3
电话咨询	13	37.1
网络咨询	11	31.4

* 此处可多选。

2.6 健康讲座的组织形式 大部分找居委会帮忙或通过张贴通知、电话通知等形式开展。

2.7 开展健康教育调查研究 各级健康教育机构健康教育人员进行过的调查研究有健康状况(对自己健康状况的评价、

慢性病等)调查(53.1%)、卫生需求调查(25.0%)、生活方式(吸烟、饮酒、饮食习惯、运动等)调查(50.0%)、健康教育效果评价(28.1%)、健康知识知晓率调查(50.0%),有 6 人从未做过调查研究。

3 讨 论

健康教育人员是负责本辖区内健康教育工作的计划、组织、指导、实施、评价,提高居民健康知识知晓率和健康行为形成率的工作人员,其数量是健康教育事业发展的重要标志^[4-5]。北碚区面积 753 平方公里,城区管辖 5 个街道,12 个镇,第 6 次人口普查全区常住人口为 68.04 万人,人口密度 842 人/平方公里^[6],本次调查该区健康教育人员 35 人,其中,专职健康教育人员 3 人,比例占 8.6%,兼职是健康教育发展中的产物,兼职者缺乏足够健康教育时间与相关专业知 识,这是影响健康教育的主要外界因素之一。随着经济、医疗的发展和疾病谱的改变,健康教育应逐渐转变为以专职为主。该区健康教育人员以中青年为主,平均年龄 36.7 岁,说明该区健康教育人员年轻化。健康教育人员有 31.4%者对于工作所得的待遇觉得不满意,仅 11.4%很满意。对待遇不满意对健康教育人员的工作热情及创造力会产生影响,且健康教育经费投入不足是影响健康教育的主要外界因素之一,可见应增加对健康教育的资金投入。据庄睿等^[7]报道社区居民健康知晓率为 59.4%,而健康教育人员对健康标准、健康的生活方式的知晓情况比例高于居民;而影响健康教育的主要自身因素是健康教育的专业理论知识不足和缺乏良好的健康教育技巧。可见健康教育人员工作理论和实践深度不够,表明健康教育人员需进行健康教育相关系统培训,而被调查的健康教育人员也希望接受健康教育方法、健康教育基本理论、健康评价、交流技巧等相关培训。

目前,慢性非传染性疾病对国民健康的威胁日益增加、城市人口快速老龄化、医疗费用不断上涨,大力开展健康教育,提高民众的健康素质和社区卫生服务机构的健康意识已刻不容缓^[8-11]。但居民健康意识淡薄,卫生知识缺乏,而且社区目前的健康教育活动主要为发放健康教育资料、宣传栏、定期举办讲座等,其教育内容形式化、缺乏个性,教育方法为单纯的灌输式教育,缺少形式多样、生动活泼的教育手段,不能激发居民主动参与的积极性,缺少对教育效果的监测评价,使健康教育处于难以满足不同文化层次居民的需求,我们希望能调动更多的人参与健康知识宣传,社区卫生服务机构对社区居民实行签约式服务,对居民进行针对性的一对一的健康教育,一定能取得

事半功倍的效果。

总之,重庆市北碚社区健康教育和健康促进的新模式在健康教育人员方面应采取增加资金投入、引进专业健康教育人才、系统培训、探索居民易于接受和可推广的健康知识传播方式和途径及不良行为的干预方式。

参考文献:

- [1] 龚幼龙,严非. 社会医学[M]. 上海:复旦大学出版社, 2005:69.
- [2] 王晶,陈日光,朱云,等. 福州市社区卫生服务机构中健康教育人员业务培训前后效果评价[J]. 中国健康教育, 2004,10(20):907-908.
- [3] 梁浩材. 拓宽卫生服务消费 健康教育大有可为[J]. 中国健康教育,1999,5(12):15-16.
- [4] 鲜敏,张新东,蒋丽娟,等. 深圳市疾病预防控制中心健康教育人员状况调查[J]. 中国健康教育,2009,25(11):878-879.
- [5] 鲜敏,张新东,蒋丽娟,等. 深圳市疾病预防控制中心健康教育人员素质调查[J]. 医学信息,2009,1(9):275-275.
- [6] 张琴. 北碚区城镇化发展状况分析[J]. 重庆统计,2011, 11(11):17-19.
- [7] 庄睿,蔡珊珊,喻松霞,等. 健康教育对社区居民健康知识知晓率及健康行为形成率的影响[J]. 实用心脑血管病杂志,2011,19(6):275-275.
- [8] 王斯明,王俊. 基层健康教育中存在的问题与对策[J]. 中国初级卫生保健,2008,22(2):85-86.
- [9] 李主军,陈俊国,李书章,等. 国外健康教育与健康促进的发展与思考[J]. 重庆医学,2006,35(6):566-568.
- [10] Choi BC, Morrison H, Wong T, et al. Bringing chronic disease epidemiology and infectious disease epidemiology back together[J]. J Epidemiol Community Health,2007, 61(9):832-841.
- [11] 张燕燕,覃业宁,官江,等. 健康教育对提高社区居民健康知识知晓率的影响[J]. 广西医学,2009,31(9):1343-1345.

(收稿日期:2013-03-10 修回日期:2013-05-22)

(上接第 3018 页)

- 菌感染的分析与护理干预[J]. 护士进修杂志, 2012,27 (19):1743-1744.
- [5] 刘坤,袁晓宁,武迎宏,等. 重症监护病房多重耐药菌监测与控制现状分析[J]. 医院感染管理,2012,32(3):78-79.
 - [6] 汪邦芳,石磊,吴文娟. 医务人员多重耐药菌知识掌握情况调查研究[J]. 蚌埠医学院学报,2012,37(7):827-830.
 - [7] 李海兰,孙树梅,王茵茵,等. 临床多重耐药菌检测与管理

流程的建立[J]. 中华护理杂志,2012,47(6):543-544.

- [8] 徐冉行,张建英,周林福. 预真空高温高压蒸汽对手术包的灭菌效果观察[J]. 中华医院感染学杂志,2011,21(1): 95-96.
- [9] 贺金梅. 神经外科多重耐药菌感染的护理对策[J]. 全科护理,2012,10(5):1383-1384.

(收稿日期:2013-03-08 修回日期:2013-07-15)