

# 成都市新津区 2020 年居民健康素养监测 分析报告

## 一、监测背景

按照《成都市卫生健康委员会关于开展 2020 年成都市居民健康素养监测工作的通知》，以及健康城市建设和基本公共卫生服务项目工作要求，2020 年我区继续开展居民健康素养监测工作。

## 二、监测方法

### （一）监测对象

1、居民健康素养水平：新津区非集体居住的 15-69 周岁城乡常住居民。

2、新冠肺炎疫情认知状况与烟草流行情况：新津区非集体居住的 15 周岁及以上城乡常住居民。

### （二）监测范围及样本抽取

成都市采用多阶段整群随机抽样的方法，抽取 3 个街道（乡镇），从抽中的街道（乡镇）中各抽取 2 个居委会（村），每个居委会（村）抽取一个片区（约 750 个家庭户），每个片区抽取 70 个家庭户，每户抽取 1 名 15 周岁及以上常住人口作为调查对象，每个片区至少完成 55 套合格问卷。2020 年新津区由市上统一抽取的调查乡镇/街道为五津街道（复兴社区、南江社区）、永商镇（望江社区、七星村）、兴义镇（岷江村、广滩村），共计

完成 330 户家庭的调查。

### **（三）监测内容**

居民健康素养调查采用中国健康教育中心研制的全国统一问卷开展调查，调查内容包括：基本知识和理念、健康生活方式与行为和健康技能 3 个方面，科学健康观、传染病防治、慢性病防治、安全与急救、基本医疗、健康信息 6 个维度。本次新增新冠肺炎疫情、烟草流行相关问题。

### **（四）现场调查**

采用入户调查方式，问卷由调查对象自填完成，如调查对象不能独立完成填写，则采用面对面询问方式调查。

## **三、数据处理及分析**

（一）采用 Epidata 录入软件进行数据录入。

（二）使用 Excel 和 SPSS22.0 统计软件进行数据整理、统计分析。

## **四、结果分析**

### **（一）居民健康素养水平**

#### **1、调查对象人口学特征**

本次调查对象共 330 人，纳入居民健康素养水平分析的有 284 人，其中男性 144 人，女性 140 人，男女性别比为 1.03:1；最小年龄 17 岁，最大年龄 69 岁，平均年龄  $50.71 \pm 13.43$  岁，其中 45-54 岁组人数最多，共 78 人，占比 27.46%，15-24 岁组人数最少，共 16 人，占比 5.63%；汉族占比 98.94%；初中学历人

数最多，占比 37.32%。详见表 1。

表 1 调查对象的人口学特征

| 人口学特征 |          | 调查人数 | 构成比 (%) |
|-------|----------|------|---------|
| 性别    | 男        | 144  | 50.70   |
|       | 女        | 140  | 49.30   |
| 年龄组   | 15-24    | 16   | 5.63    |
|       | 25-34    | 27   | 9.51    |
|       | 35-44    | 36   | 12.68   |
|       | 45-54    | 78   | 27.46   |
|       | 55-64    | 73   | 25.70   |
|       | 65-69    | 54   | 19.01   |
| 民族    | 汉族       | 281  | 98.94   |
|       | 少数民族     | 3    | 1.06    |
| 文化程度  | 不识字/识字很少 | 18   | 6.34    |
|       | 小学       | 80   | 28.17   |
|       | 初中       | 106  | 37.32   |
|       | 高中/职高/中专 | 50   | 17.61   |
|       | 大专/本科/硕士 | 30   | 10.56   |

## 2、调查对象健康素养水平

健康素养水平指具备基本健康素养的人在总人群中所占的比例。判定具备基本健康素养的标准：问卷得分达到总分 80% 及以上，即问卷得分 $\geq 53$ 分，被判定具备基本健康素养。

### (1) 总体健康素养水平：28.52%

### (2) 人群特点

性别：男性健康素养水平为 26.39%，女性为 30.71%。

年龄：从不同年龄组来看，15-24 岁组健康素养水平最高，

为 62.50%；其次为 25-34 岁组，为 59.26%；65-69 岁组健康素养水平最低，为 9.26%。

**文化程度：**大专/本科/硕士学历者健康素养水平最高，为 73.33%，小学及以下学历者较低。详见表 2。

**表 2 调查对象健康素养水平**

| 人口学特征 |          | 具备素养人数 | 调查人数 | 素养水平 (%) |
|-------|----------|--------|------|----------|
| 总人群   |          | 81     | 284  | 28.52    |
| 性别    | 男        | 38     | 144  | 26.39    |
|       | 女        | 43     | 140  | 30.71    |
| 年龄    | 15-24    | 10     | 16   | 62.50    |
|       | 25-34    | 16     | 27   | 59.26    |
|       | 35-44    | 14     | 36   | 38.89    |
|       | 45-54    | 20     | 78   | 25.64    |
|       | 55-64    | 16     | 73   | 21.92    |
|       | 65-69    | 5      | 54   | 9.26     |
| 文化程度  | 不识字/识字很少 | 1      | 18   | 5.56     |
|       | 小学       | 10     | 80   | 12.50    |
|       | 初中       | 26     | 106  | 24.53    |
|       | 高中/职高/中专 | 22     | 50   | 44.00    |
|       | 大专/本科/硕士 | 22     | 30   | 73.33    |

### 3、三个方面健康素养水平

调查对象基本知识和理念素养水平为 36.27%，健康生活方式与行为素养水平为 35.92%，健康技能素养水平为 15.49%。从性别分布来看，女性三个方面健康素养水平均高于男性；从年龄分布来看，15-24 岁组与 25-34 岁组普遍较高，45-55 岁组、55-65 岁组、65-69 岁组明显低于其他年龄段，65-69 岁组最低；

从文化程度来看，三个方面健康素养水平中均为大专/本科/硕士学历者最高。详见表 3。

**表 3 调查对象健康知识、行为和技能素养水平 (%)**

| 人口学特征 |          | 基本知识和理念 | 健康生活方式与行为 | 健康技能  |
|-------|----------|---------|-----------|-------|
| 总人群   |          | 36.27   | 35.92     | 15.49 |
| 性别    | 男        | 32.64   | 32.64     | 12.50 |
|       | 女        | 40.00   | 39.29     | 18.57 |
| 年龄    | 15-24    | 68.75   | 50.00     | 31.25 |
|       | 25-34    | 62.96   | 62.96     | 29.63 |
|       | 35-44    | 52.78   | 50.00     | 19.44 |
|       | 45-54    | 34.62   | 34.62     | 12.82 |
|       | 55-64    | 30.14   | 27.40     | 15.07 |
|       | 65-69    | 12.96   | 22.22     | 5.56  |
| 文化程度  | 不识字/识字很少 | 5.56    | 11.11     | 5.56  |
|       | 小学       | 15.00   | 20.00     | 6.25  |
|       | 初中       | 31.13   | 34.91     | 13.21 |
|       | 高中/职高/中专 | 64.00   | 56.00     | 18.00 |
|       | 大专/本科/硕士 | 83.33   | 63.33     | 50.00 |

#### 4、六类健康问题素养水平

调查对象六类健康问题素养水平由高到低依次为：科学健康观 53.52%、安全与急救素养 45.07%、传染病防治素养 39.79%、慢性病防治素养 30.63%、基本医疗素养 29.58%、健康信息素养 29.58%。从性别分布来看，除了基本医疗素养水平女性略低于男性外，其余五类健康问题素养水平均是女性高于男性；从年龄分布来看，除慢性病防治素养外，其余五大类健康问题的素养水平最高的均为 25-34 岁组，45-55 岁组、55-65 岁组、65-69

岁组的六类健康问题素养水平均明显低于其他年龄段；从文化程度来看，不同文化程度的调查对象在六类健康问题素养水平上的表现差异明显，大专/本科/硕士学历者素养水平最高，详见表 4。

**表 4 调查对象六类健康问题素养水平 (%)**

| 人口学特征 |          | 科学健康观 | 传染病防治 | 慢性病防治 | 安全与急救 | 基本医疗  | 健康信息  |
|-------|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 总人群   |          | 53.52 | 39.79 | 30.63 | 45.07 | 29.58 | 29.58 |
| 性别    | 男        | 52.08 | 33.33 | 27.78 | 41.67 | 29.86 | 25.00 |
|       | 女        | 55.00 | 46.43 | 33.57 | 48.57 | 29.29 | 34.29 |
| 年龄    | 15-24    | 68.75 | 43.75 | 56.25 | 68.75 | 37.50 | 62.50 |
|       | 25-34    | 77.78 | 59.26 | 55.56 | 81.48 | 48.15 | 74.07 |
|       | 35-44    | 66.67 | 50.00 | 41.67 | 63.89 | 33.33 | 41.67 |
|       | 45-54    | 47.44 | 39.74 | 29.49 | 41.03 | 24.36 | 19.23 |
|       | 55-64    | 49.32 | 34.25 | 21.92 | 36.99 | 27.40 | 23.29 |
|       | 65-69    | 42.59 | 29.63 | 16.67 | 24.07 | 25.93 | 12.96 |
| 文化程度  | 不识字/识字很少 | 27.78 | 11.11 | 5.56  | 5.56  | 27.78 | 0.00  |
|       | 小学       | 40.00 | 30.00 | 12.50 | 22.50 | 22.50 | 10.00 |
|       | 初中       | 62.26 | 40.57 | 29.25 | 47.17 | 28.30 | 32.08 |
|       | 高中/职高/中专 | 50.00 | 54.00 | 52.00 | 66.00 | 32.00 | 42.00 |
|       | 大专/本科/硕士 | 80.00 | 56.67 | 63.33 | 86.67 | 50.00 | 70.00 |

## (二) 新冠肺炎疫情认知状况与烟草流行情况

### 1、调查对象人口学特征

本次调查对象共 330 人，全部纳入新冠肺炎疫情认知状况与烟草流行情况分析，其中男性 169 人，女性 161 人，男女性别比为 1.05:1；最小年龄 17 岁，最大年龄 88 岁，平均年龄  $54.31 \pm 15.48$

岁，其中 65 岁以上组人数最多，共 100 人，占比 30.30%，15-24 岁组人数最少，共 16 人，占比 4.85%；汉族占比 99.09%；初中学历人数最多，占比 34.85%。详见表 5。

表 5 调查对象的人口学特征

| 人口学特征 |          | 调查人数 | 构成比 (%) |
|-------|----------|------|---------|
| 性别    | 男        | 169  | 51.21   |
|       | 女        | 161  | 48.79   |
| 年龄组   | 15-24    | 16   | 4.85    |
|       | 25-34    | 27   | 8.18    |
|       | 35-44    | 36   | 10.91   |
|       | 45-54    | 78   | 23.64   |
|       | 55-64    | 73   | 22.12   |
|       | ≥65      | 100  | 30.30   |
| 民族    | 汉族       | 327  | 99.09   |
|       | 少数民族     | 3    | 0.91    |
| 文化程度  | 不识字/识字很少 | 35   | 10.61   |
|       | 小学       | 98   | 29.70   |
|       | 初中       | 115  | 34.85   |
|       | 高中/职高/中专 | 51   | 15.45   |
|       | 大专/本科/硕士 | 31   | 9.39    |

## 2、新冠肺炎疫情认知状况

### (1) 新冠肺炎基本知识知晓情况

对新冠肺炎临床症状、隔离措施和易感人群的基本知识进行调查，知晓率最高的是“与患者密切接触需隔离 14 天”（94.85%），其次为“所有人均为易感人群”（59.39%），对“体温超过 37.3℃需就诊”的知晓率最低（28.18%）。详见图 1。

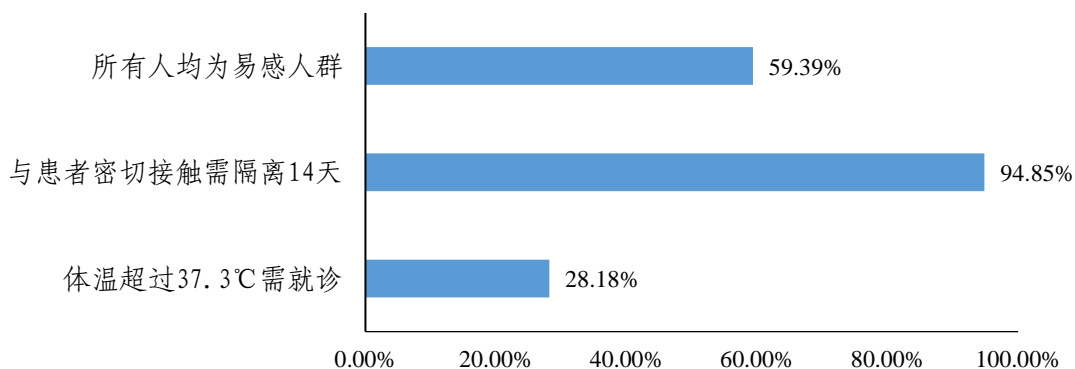


图1 调查对象新冠肺炎临床症状、隔离措施和易感人群知识知晓率

对新冠肺炎传染源和可传播途径的多重应答分析显示，调查对象对于“新冠肺炎患者”和“无症状感染者”2种传染源的知晓率分别为93.03%（307人次）和83.64%（276人次），对于“患者的家人”、“诊治患者的医生”作为主要传染源仍有错误认知。调查对象对于“打喷嚏”、“咳嗽”、“共用电梯按钮或门把手”3种途径可传播新冠病毒的知晓率分别为91.52%（302人次）、87.58%（289人次）、52.73%（174人次），对于“大声说话”、“蚊虫叮咬”作为传播途径还存在错误认知。详见表6。

表6 调查对象新冠肺炎传染源和可传播途径知晓多重应答情况

| 基本知识 | 应答情况    |         |           |        |
|------|---------|---------|-----------|--------|
|      | 人次数     | 构成比 (%) | 个案百分比 (%) |        |
| 传染源  | 新冠肺炎患者  | 307     | 36.85     | 93.03  |
|      | 无症状感染者  | 276     | 33.13     | 83.64  |
|      | 患者的家人   | 187     | 22.45     | 56.67  |
|      | 诊治患者的医生 | 63      | 7.56      | 19.09  |
|      | 合计      | 833     | 100.00    | 252.42 |
| 传播途径 | 打喷嚏     | 302     | 34.51     | 91.52  |
|      | 咳嗽      | 289     | 33.03     | 87.58  |



|            |     |        |        |
|------------|-----|--------|--------|
| 共用电梯按钮或门把手 | 174 | 19.89  | 52.73  |
| 大声说话       | 72  | 8.23   | 21.82  |
| 蚊虫叮咬       | 38  | 4.34   | 11.52  |
| 合计         | 875 | 100.00 | 265.15 |

## (2) 新冠肺炎防护知识知晓情况

从调查数据来看，调查对象对“出门戴口罩”和“勤洗手”的知晓率较高，分别为 98.79%（326 人次）和 92.73%（306 人次）；但“咳嗽或打喷嚏遮掩口鼻”、“保持 1 米以上社交距离”这两项的知晓比例相对较低，分别为 49.09%（162 人次）和 41.82%（138 人次）。详见图 2。

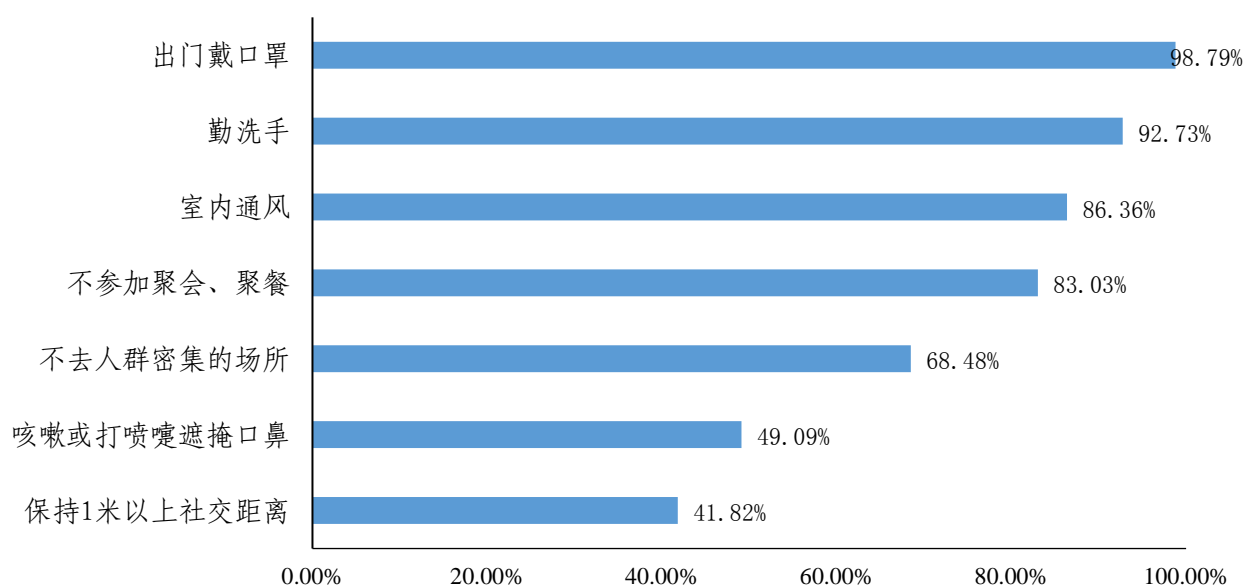


图2 调查对象新冠肺炎防护知识知晓率

## (3) 新冠肺炎相关知识获取途径情况

由图 3 可见，调查对象获取新冠肺炎相关知识的途径前三位分别为电视（95.45%）、微信（59.09%）、家人（55.15%）。

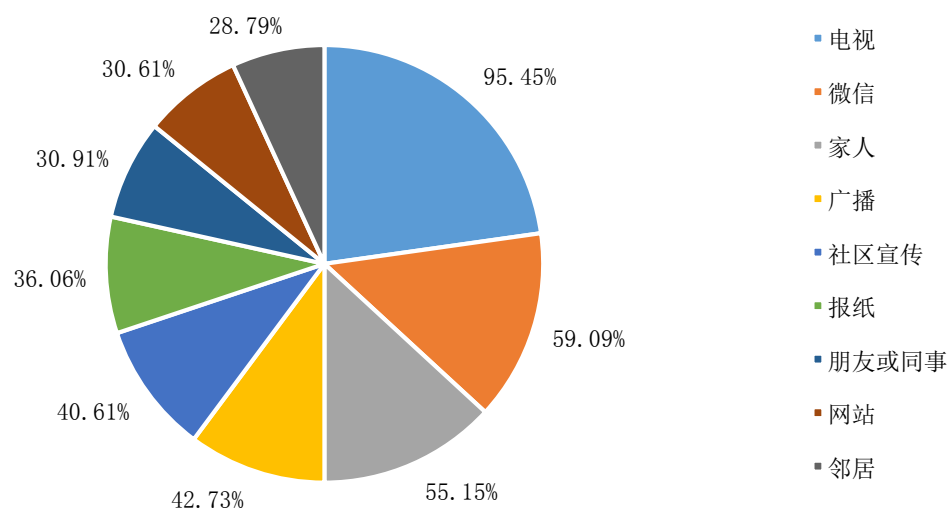


图3 调查对象新冠肺炎相关知识获取途径

### 3、烟草流行情况

#### (1) 吸烟情况

调查对象现在吸烟率为 25.15%，男性现在吸烟率 47.93%，女性现在吸烟率 1.24%；调查对象总吸烟率为 34.24%，其中男性为 64.50%，女性为 2.48%。详见表 7。

表 7 调查对象吸烟情况

| 吸烟状态     | 男性  |         | 女性  |         | 总体  |         |
|----------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|
|          | 人数  | 构成比 (%) | 人数  | 构成比 (%) | 人数  | 构成比 (%) |
| 现在和曾经吸烟者 | 109 | 64.50   | 4   | 2.48    | 113 | 34.24   |
| 现在吸烟者    | 81  | 47.93   | 2   | 1.24    | 83  | 25.15   |
| 每日吸烟     | 73  | 43.20   | 2   | 1.24    | 75  | 22.73   |
| 偶尔吸烟     | 8   | 4.73    | 0   | 0.00    | 8   | 2.42    |
| 曾经吸烟者    | 28  | 16.57   | 2   | 1.24    | 30  | 9.09    |
| 从不吸烟者    | 60  | 35.50   | 157 | 97.52   | 217 | 65.76   |

注：现在吸烟者包括每日吸烟者和偶尔（少于每日）吸烟者

#### (2) 二手烟暴露情况

调查显示，83 名现在吸烟者中二手烟的暴露比例为 91.57%。247 名非吸烟者中二手烟的暴露比例为 48.18%，其中“每天接触”34 人，占比 13.77%；“平均每周 4-6 d”26 人，占比 10.53%；“平均每周 1-3 d”59 人，占比 23.89%。详见表 8。

表 8 调查对象二手烟暴露情况

| 暴露频率       | 现在吸烟者 |         | 非吸烟者 |         | 合计   |         |
|------------|-------|---------|------|---------|------|---------|
|            | 暴露人数  | 构成比 (%) | 暴露人数 | 构成比 (%) | 暴露人数 | 构成比 (%) |
| 每天接触       | 51    | 61.45   | 34   | 13.77   | 85   | 25.76   |
| 平均每周 4-6 d | 10    | 12.05   | 26   | 10.53   | 36   | 10.91   |
| 平均每周 1-3 d | 15    | 18.07   | 59   | 23.89   | 74   | 22.42   |
| 合计         | 76    | 91.57   | 119  | 48.18   | 195  | 59.09   |

### (3) 吸烟及二手烟烟雾危害知晓情况

调查对象吸烟及二手烟烟雾危害知晓率为 80.20%，其中吸烟危害知识知晓率为 75.15%，二手烟烟雾危害知识知晓率为 85.25%。在全部 6 个危害中，“吸烟会导致中风”知晓率最高，为 98.48%，“吸烟会导致阳痿”的知晓率最低，为 31.21%。2 类不同吸烟行为人群对吸烟及二手烟烟雾的 6 大危害知晓率情况见表 9。

表 9 调查对象吸烟及二手烟烟雾危害知晓情况

| 危害              | 现在吸烟者 |         | 非吸烟者 |         | 合计   |         |
|-----------------|-------|---------|------|---------|------|---------|
|                 | 知晓人数  | 知晓率 (%) | 知晓人数 | 知晓率 (%) | 知晓人数 | 知晓率 (%) |
| 吸烟会导致中风         | 82    | 98.80   | 243  | 98.38   | 325  | 98.48   |
| 吸烟会导致心脏病        | 81    | 97.59   | 235  | 95.14   | 316  | 95.76   |
| 吸烟会导致阳痿         | 33    | 39.76   | 70   | 28.34   | 103  | 31.21   |
| 吸入二手烟烟雾会导致成人心脏病 | 70    | 84.34   | 205  | 83.00   | 275  | 83.33   |

|                  |    |       |     |       |     |       |
|------------------|----|-------|-----|-------|-----|-------|
| 吸入二手烟烟雾会导致儿童肺部疾病 | 65 | 78.31 | 180 | 72.87 | 245 | 74.24 |
| 吸入二手烟烟雾会导致成人肺癌   | 80 | 96.39 | 244 | 98.79 | 324 | 98.18 |

## 五、讨论与建议

### （一）居民健康素养水平稳步上升

调查对象健康素养水平为 28.52%，与 2019 年相比上升了 2.35 个百分点，达到《健康成都 2030”规划纲要》要求：“2020 年全市居民健康素养水平达到 25%”。

从性别分布来看，2020 年全区男性和女性居民健康素养水平分别为 26.39%和 30.71%，女性高于男性；说明女性对健康问题的关注、健康知识和技能高于男性，提示要加强提高男性健康素养水平工作的力度。从年龄分布来看，中老年人素养水平较低；从文化程度来看，大专/本科/硕士学历者健康素养水平最高，小学及以下学历者较低。监测结果提示，男性、中老年人、文化程度较低者是今后健康教育的重点人群。

### （二）健康教育工作需继续深入

在健康素养的三个方面中，基本知识和理念、健康生活方式与行为的素养水平相差不大，说明居民能很好地将健康知识转化为健康的行为，而健康技能素养水平最低，仅为 15.49%，提示健康教育工作依然需要继续深入开展，利用各种社会资源和工作网络，更加广泛地强化对全人群的宣传教育和行为干预，并着重加大健康技能的普及力度。

在健康素养的六类健康问题中，科学健康观、安全与急救素养相对较高，分别为 53.52%和 45.07%；传染病防治素养次之，

为 39.79%；可能是由于近年来政府广泛传播安全急救知识与技能，群众安全急救意识不断提高，更加关注对安全急救知识的获取和利用，所以安全与急救素养相对较高，另一方面由于新冠疫情的社会宣传和健康教育活动的，因此传染病防治素养方面也有了明显提升。而慢性病防治素养、基本医疗素养、健康信息素养相对较低，分别为 30.63%、29.58%和 29.58%。慢性病防治素养与目前全国慢性病防控的形势和任务相比仍有较大差距，建议针对慢性病病程的长期和发展性，重视对慢性病高危人群及一般人群的健康教育和指导，这样才能更有效的从整体上控制慢性病的发病，提高生活质量，减少慢性病带来的沉重的医疗负担。总之，六类健康问题素养为疾病防治工作，特别是健康教育提供了方向，应该重点加强薄弱环节的健康促进和干预，提高全人群的健康素养和健康水平。

### **（三）新冠肺炎防控宣传落实有效**

调查对象新冠肺炎相关知识总体掌握较好，尤其是日常防护的知识知晓率均处于较高水平。但基本知识知晓率的调查中仅有 28.18%的人知晓“体温超过 37.3℃需就诊”；56.67%和 19.09%的人分别错误认为“患者的家人”、“诊治患者的医生”是主要传染源；21.82%和 11.52%的人分别错误认为“大声说话”、“蚊虫叮咬”是可传播途径。提示我们在健康科普中更应该注重细节方面的宣传，避免认知误区；同时要创新宣传途径和形式，以专家讲座、漫画制作、社区全科医生后台推送小贴士等方式制作简洁

明了、不生涩和喜闻乐见、不枯燥的知识将病原及流行特点、临床表现等专业知识以更容易被民众接受的方式展开。

#### **（四）吸烟情况严峻，烟草危害宣传教育需进一步加强**

调查对象现在吸烟率为 25.15%，低于四川省卫健委 2019 年《四川人健康白皮书》发布的 30.34%，但距离《“健康中国 2030”规划纲要》的控烟目标——“2030 年 15 岁以上人群吸烟率下降至 20%”仍有较大差距。总体二手烟暴露比例为 59.09%，吸烟者和非吸烟者的暴露比例分别为 91.57%与 48.18%，这可能是由于吸烟者比非吸烟者存在更多的二手烟暴露机会。调查对象在“吸烟会导致阳痿”、“吸入二手烟烟雾会导致儿童肺部疾病”方面的知晓率低于其他几方面的问题。针对目前吸烟率控制不理想的情况，应加大对控烟工作的投入，建议加大力度开展控烟公众教育；积极创建无烟环境，严格执行室内公共场所和工作场所禁止吸烟的法律法规；尽快完善戒烟干预体系，医疗机构广泛开展简短戒烟干预服务，综合医院应设立规范化戒烟门诊，将控烟工作纳入相关部门的主要议事日程。