

# 突发公共卫生事件中城市居民健康教育需求调查、影响因素及对策研究\*

都 杨<sup>①</sup> 吴群红<sup>②#</sup> 郝艳华<sup>②</sup> 高力军<sup>②</sup> 孙 宏<sup>②</sup> 宁 宁<sup>②</sup> 焦明丽<sup>②</sup> 梁立波<sup>②</sup> 和沛森<sup>②</sup>

**摘 要** 目的 了解城市居民在 SARS 突发事件中对健康教育的需求情况及影响因素。方法 对北京、太原和哈尔滨市的城市居民进行个人问卷调查, 对相关人员进行访谈。结果 公众愿意接受的健康教育方式排在前 3 位的是: 电视专家讲座(80.7%)、报纸专栏(57.1%)、广播(31.0%)。人们普遍偏好传统的三大媒体作为健康教育知识的获取渠道; 受教育程度、收入与健康教育满意度呈负相关。结论 建立并完善突发事件健康教育与健康促进的健康传播模式; 专业机构应密切关注受众的信息选择, 以需求为导向; 加强危机心理支持。

**关键词** 突发公共卫生事件 城市居民 健康教育需求

[中图分类号] R193 [文献标识码] B [文章编号] 1001-568X(2009)04-0040-03

**Status and Requirement of Health Education Among Citizen in Public Health Emergencies, Impact Factors and Countermeasures Study/DU Yang, WU Qun-hong, HAO Yan-hua, et al. // Chinese Primary Health Care, 2009, 23(4): 40-42**

**Abstract** *OBJECTIVE* To investigate the urban people's need for health information during SARS period and impact factors. *METHODS* An questionnaire survey was conducted among urban residents in Harbin, Beijing and Taiyuan, and made individual in-depth interview with the leaders of hospitals and directors in relevant sections. *RESULTS* During SARS epidemic, the three most popular channels for acquiring health information are as followings: television lectures by experts(80.7%), newspaper columnist remark (57.1%), radio (31.0%). People prefer to three mass media channels to access health information. Educational level and income are negative related to the satisfaction of people on health education. *CONCLUSIONS* To establish and improve communication mode of health education and health promotion. Professional organizations should pay close attention to the audience's choice of information, demand-oriented. Enhance psychological crisis support to the people.

**Key words** public health emergencies, urban citizen, demand for health education

**First-author's address** The Center for Endemic Disease Control and Prevention, Chinese Center for Disease Control and Prevention, Harbin Medical University, Harbin, Heilongjiang, 150086, China

进入 21 世纪, 接连发生了炭疽生物恐怖事件以及传染性非典型性肺炎疫情(以下简称非典), 使突发性公共卫生事件日益成为世界瞩目的焦点问题。目前, 世界各国政府均将建立和完善突发公共卫生事件应急体系, 突发公共卫生事件应急体系是一个复杂的系统, 需要在政府领导下, 调动多个部门和多个学科密切配合。健康教育与健康促进工作是这一体系必不可少的组成部分<sup>[1]</sup>, 发挥着越来越关键和重要的作用<sup>[2]</sup>。为了解城市居民在突发公共卫生事件中对健康教育的需求, 以便对今后的突发公共卫生事件健康教育工作提供借鉴, 哈尔滨医科大学卫生管理学院于 2006 年 4—6 月进行了本次调查。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

根据 2003 年 SARS 流行程度, 按轻、中、重 3 个水平

选择北京、太原和哈尔滨市作为调查现场, 每个地点拟调查 200 人次, 被调查者为 2003 年 SARS 期间一直居住在调查所在地的人员。在现场定量研究开展的同时, 对健康教育专家、公共卫生专家、社区居委会负责人等相关人员进行访谈。

### 1.2 方法

自制调查问卷, 进行问卷调查, 问卷内容包括: 在 SARS 突发事件中的健康信息需求, 接受健康信息的渠道和心理状况以及在 SARS 期间接受健康教育的情况等。

### 1.3 资料录入及统计分析方法

所有问卷统一整理后, 应用 EPI 3.02 建立数据库进行数据双录入, 采用 SPSS 13.0 软件进行统计分析。

## 2 结果

### 2.1 一般情况

本次调查共收回有效问卷 648 份, 其中男性为 314 人, 女性 334 人, 20 岁以下和 60 岁以上的人口各占 1.5% 和 13.0%, 20 岁~、30 岁~、40 岁~、50~59 岁组的人口分别为 23.0%、22.8%、22.1% 和 17.6%。调查样本人群的学历构成: 文盲人口占 1.9%, 小学占 2.5%, 初中占 21.9%, 中专、职高或高中占 29.6%, 大专和大学本科以上均占 22.1%。

\* 基金项目: 卫生部/世界银行中国非典项目资助。

①哈尔滨医科大学中国疾病预防控制中心地方病控制中心

黑龙江 哈尔滨 150086

②哈尔滨医科大学

黑龙江 哈尔滨 150086

# 通讯作者

2.2 公众对突发事件健康信息的可及性

2.2.1 时间。2002 年末 SARS 危机刚刚出现的时候，只有 17.9% 的城市居民得到了相关信息，而大多数是在 SARS 已经传播并从北京开始向全国播散的 2003 年 2—3 月 (41.8%) 和 4 月初 (29.0%) 才知晓，11.3% 的城市居民是在 2003 年 4 月 20 日中国政府公开发布疫情信息以后获知。不同地区之间城市人口知晓时间差别无统计学意义。

2.2.2 突发公共卫生事件信息获得渠道。城市居民在非典期间获取信息的主要渠道排在前 5 位的依次为：电视 (79.8%)、报纸 (59.3%)、人际交流 (56.2%)、广播 (36.9%)、会议传达 (21.8%)，见图 1。从不同文化程度的人群对获取信息渠道的选择来看：在所有的文化群体中，电视都是人们获得信息的第一渠道。在初中以上文化的群体中，报纸是第二大信息来源途径；而在小学和文盲群体，与人交谈和广播这些更为通俗易懂的方式是他们获知信息的第二途径。初中以上文化程度的群体，与人交谈是信息来源的第三途径，小学和文盲群体为广播和与道听途说。我们还看到，选择道听途说的人口

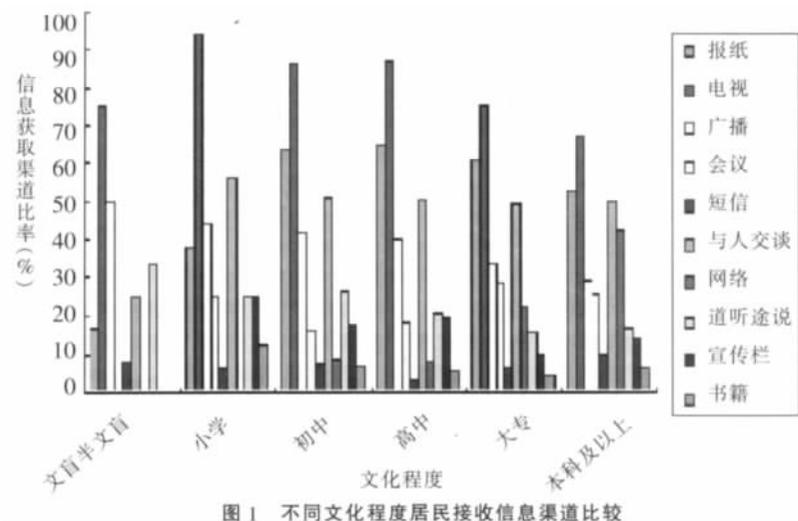


图 1 不同文化程度居民接收信息渠道比较

比例在文盲及半文盲的比例要高于其他人群。从图 1 还看到这样一个趋势，即随着文化程度的增高，电视作为信息主渠道在人群中的比例在下降，而网络作为重要的信息来源渠道，比例在升高，本科以上学历的人群中，网络是他们获得信息的第四大来源途径，其比例已经达到 42.0%。

2.3 公众喜欢接受的健康教育方式

公众愿意接受的健康教育方式排在前三位的是：电视专家讲座 (80.7%)、报纸专栏 (57.1%)、广播 (31.0%)。人们普遍偏好传统的 3 大媒体作为健康教育知识的获取渠道，见图 2。

2.4 公众在事件的不同阶段的信息需求情况

在流行初期，人们主要关注 3 类信息：即 SARS 暴发的真实性 (SARS 是否存在)、预防知识和措施、SARS 流行病学知识 (病原体、传播途径)。在暴发期，人们更为关注的信息是：SARS 最新疫情数据、各级政府采取的应对措施、所在地区的 SARS 信息。当危机基本控制，人们开始关注的信息是：各行各业抗击 SARS 的人和事、科研进展 (疫苗、药物开发) 以及 SARS 最新疫情数据等。

2.5 心理感受

结合调查和访谈，我们发现城市居民在非典期间普遍有紧张、焦虑等心理状态，见图 3。

2.6 非典热线

在 SARS 期间，调查对象知晓地方政府、各专业部门提供的心理咨询热线者占 44.6%，认为没有心理咨询热线的占

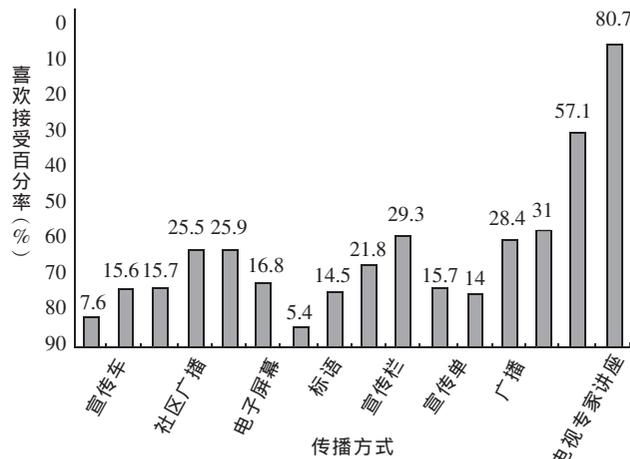


图 2 喜欢接受的健康教育方式

调查总数的 20.2%，另有 35.2% 的人不清楚，见表 1。访谈结果显示，在知晓地方提供的心理咨询热线的人们对热线在危机中的作用给予了充分的肯定。

2.7 对 SARS 期间开展健康教育活动的满意度分析

通过定性访谈及文献研究结果显示：年龄、性别、收入、地区、文化程度、职业、对健康的重视程度、对 SARS 信息的关注程度和自身应对突发事件的能力是影响城市居民健康教育满意度评价的 9 个变量，经 Logistic 回归分析，筛选出的有意义的变量见表 2。

通过表 2 回归结果可知，受教育程度、收入与满意度呈负相关，即健康教育满意度随着学历、收入升高而降低，高学历、高收入的调查对象有强烈的健康意识，对健康教育的需求较高。

3 讨论

我国防治非典的工作经验表明，突发事件发生时，开展广泛深入的健康教育和健康促进活动，可以使公众正确了解有关知识，提高自我防护意识和能力，引导公众树立正确的健康观念，采取积极健康的行为方式。这不仅可以避免大范围的社会恐慌，维持正常的社会秩序，而且可以动员全社会的力量，万众一心，众志成城，极大地促进突发公共卫生事件的防治工作<sup>[3]</sup>。

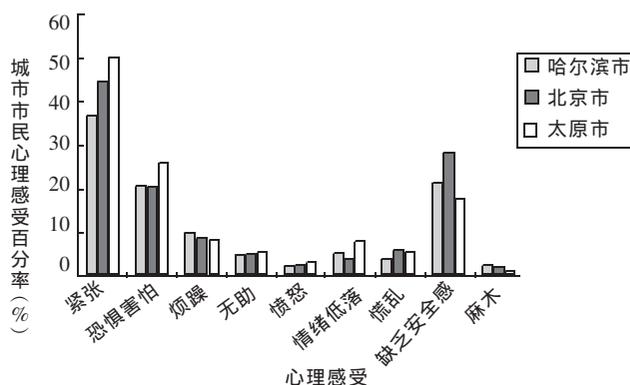


图 3 非典期间 3 市市民总体心理感受

3.1 加强与大众媒体的合作，保证健康教育信息的传播

调查结果显示，人们获知非典信息的时间总体上滞后于

表 1 3 市公众对所在地区开设心理热线的了解情况

地区	知道		不知道		清楚		合计 (人)
	人数(人)	百分比(%)	人数(人)	百分比(%)	人数(人)	百分比(%)	
哈尔滨市	75	36.9	44	21.7	84	41.4	203
北京市	107	48.2	38	17.1	77	34.7	222
太原市	107	48.0	49	22.0	67	30.0	223
合计	289	44.6	131	20.2	228	35.2	648

表 2 Logistic 回归分析筛选出来的有效变量

项目	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp (B)	95%CI.forEXP(B)	
							Lower	Upper
受教育程度	-0.201	0.084	5.694	1	0.017	0.818	0.693	0.965
收入	-0.142	0.060	5.553	1	0.018	0.868	0.771	0.976
常数项	3.587	0.838	18.325	1	0.000	36.117	...	...

危机事件本身的发展进程，这不利于危机的应对。面对突发公共卫生事件，政府的权威信息传播得越早就越有利于维护政府威信和社会稳定，及时将健康信息传播给公众，可使人们在面对突发公共卫生事件时保持正确的心态，采取积极有效的危机应对措施。结合调查和访谈显示，人们在非典期间获取非典信息的主渠道以传统的大众媒体为主。可见主流媒体在传播非典信息中起了重要作用。公众对各种传播渠道的可及程度，会直接影响到危机中公众应对突发事件的行为反应。这提示我们在发生突发公共卫生事件时，政府部门、疾病控制和健康教育专业机构要充分利用主流媒体的作用，利用媒体将健康信息传播给大众，对大众进行健康教育，同时网络作为一种新兴的信息传播方式，在城市人口中的作用越来越突出。此外，人际传播在此次事件扮演了十分重要的角色，如何利用好人际传播做好大众健康教育工作值得我们探讨。研究者也注意到，传媒过多的负面报道也可能产生不利影响，引起人们的恐慌和焦虑<sup>[3]</sup>。认识到传媒作用的两面性，政府及健康教育者就应该引导传媒提供及时、准确和真实的信息，同时将报道重点放在政府所采取的有效措施、已取得成就等积极方面。

### 3.2 专业机构应密切关注受众的信息选择，以需求为导向

健康教育是一个需方的市场，健康教育也要讲市场营销，应该是以受众需求为导向。我们可以把“整合营销传播理论”应用到突发公共卫生事件的健康教育传播当中。此次调查结果显示：公众在突发事件发生的不同阶段的信息需求是不同的，不同学历、收入的人群接受健康教育的信息渠道也是不同的。因此，政府部门、健康教育专业机构应该根据公众在危机不同阶段的信息需求，不同学历、收入人群对传播渠道的可及性，充分利用权威媒体主渠道的作用，有所侧重地将群众所需要的核心信息及时、准确和适度地提供给公众，以满足公众对信息的需求。我们还要针对不同人群的喜好特点，采取不同的形式进行健康教育传播，以满足不同人群的需求，提高健康教育的效果<sup>[4-5]</sup>。

### 3.3 加强危机心理支持

通过调查和访谈发现，SARS 的发生对普通公众、病人以及医务工作者等造成了一定的心理影响，公众对于政府的非典心理热线知晓率低于 50.0%。国外应对危机的经验和教训表明，如果公众异常的心理状态不能够得到及时疏导和有效干预，往往会触发更大范围的公众心理危机，从而导致比事件本身的流行还要严重的恐慌流行。2003 年，伴随危机传言的扩散，一定程度上影响了社会秩序，导致了在 SARS 流行期间抢购行为的发生<sup>[6]</sup>，因此，健康教育者应格外重视对人们心理健康的指导，帮助他们缓解心理压力，调节情绪，采取积极的态度和行为，创造良好的社

会氛围。

## 4 建议

### 4.1 建立并完善突发事件健康教育与健康促进的传播模式

建立并完善一套全方位的、面向大众的，包括突发公共卫生事件健康教育与健康促进的信息交流模式，在发生突发公共卫生事件时，疾病控制部门、健康教育部门和媒体应该充分配合政府部门，保证健康信息正确、有序地传播。根据危机的不同阶段、不同文化背景人群的信息需求特征，调整信息内容，及时、准确地将核心信息通过合适的渠道、载体传播给公众，最大限度地满足公众的信息需求，使公众采取积极有效的措施应对危机。政府应该对媒体对突发事件的报道进行监管，统一口径，对不准确信息及时引正，把握好信息公开的尺度<sup>[7]</sup>。

### 4.2 重视公众的心理健康

突发公共卫生事件给人们造成的生理损害可能在短时间内恢复，但对心理的影响却会持续很长时间<sup>[3]</sup>。因此，在突发公共卫生事件发生后，健康教育专家应该首先让公众了解可能出现的心理疾病的早期症状，以及常用的处理措施；其次，鼓励和带动公众以个人的、家庭的及团体的方式开展有关精神和情感问题的讨论，可以帮助人们尽快地从愉快的经历中解脱出来；最后，向公众提供经济、政策和康复等社会支持服务，创造一个良好的社会氛围。

### 4.3 坚持平战结合的原则，加强常规期健康教育，建立促进公众健康行为持续改变的长效机制

健康教育的最终目的是促进健康行为的形成。然而健康行为的改变不是一朝一夕的事情，需要建立一种促进健康行为持续改变的长效机制。健康教育部门应继续做好战时和平时的健康教育，实现常规期和危机期健康教育的有效衔接。常规期要做好基础的应对以及各种危机和突发事件基本知识和防护技能的培训和演练。危机期则是在时间紧迫、任务紧急的条件下，根据危机健康教育预案的总体计划和要求，迅速、高效地开展战时的宣传教育活动，借助现代信息传播技术和大众媒体传播主渠道的作用，力争快速、高效和广泛地将科学、准确及适宜的健康信息和防护知识传递给公众，以提高大众应对突发公共卫生事件的能力，保护公众的安全和健康<sup>[8-9]</sup>。

## 参考文献

- 1 胡俊峰. 突发公共卫生事件应对的健康教育与健康促进 [J]. 中国健康教育, 2004, 20(1): 37-39.
- 2 黄建始, 周小玲. 流行病学专家黄建始教授谈: 应在全社会普及健康教育[J]. 世界科学, 2003(10): 5-8.
- 3 胡俊峰, 侯培森. 当代健康教育与健康促进[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005. 410.
- 4 申光龙, 曲飞宇. 整合营销传播理论在公共卫生危机中的应用研究——以 SARS 危机为例[J]. 外国经济与管理, 2004, 26(3): 34.
- 5 胡晓云, 李汉帆. 突发公共卫生事件与健康信息传播[J]. 中国健康教育, 2003, 19(8): 585-586.
- 6 信息时报. 广东非典回顾之危情篇——谣言四起抢购风肆虐[EB/OL]. <http://news.sina.com.cn/c/2003-06-15/02311171144.shtml>.
- 7 都 杨, 吴群红, 郝艳华, 等. SARS 突发事件中大众健康教育信息需求调查及对策研究[J]. 中国卫生经济, 2007, 26(4): 29-31.
- 8 宁 宁, 吴群红, 郝艳华, 等. 突发公共卫生事件流动人口健康教育需求调查[J]. 中国健康教育, 2007, 23(4): 291-293.
- 9 吴群红, 郝艳华. 世行贷款/国外赠款非典项目 SARS 突发事件中大众健康教育的需求与方法研究报告[R]. 2007.

[收稿日期: 2009-02-10] (编辑: 姜朝晖)