

李妮, 唐争艳. 乡镇居民对突发公共卫生事件及常见传染病的认知与健康需求[J]. 灾害学, 2020, 35(4): 33-37. [LI Ni and TANG Zhengyan. Cognition and Demand for Health Education of Rural Residents for Public Health Emergencies and Common Infectious Diseases[J]. Journal of Catastrophology, 2020, 35(4): 33-37. doi: 10.3969/j.issn.1000-811X.2020.04.008.]

乡镇居民对突发公共卫生事件及常见传染病的 认知与健康需求*

李 妮, 唐争艳

(西安医学院 医学技术学院, 陕西 西安, 710021)

摘 要: 为了解乡镇居民对突发公共卫生事件及常见传染病的关注度和认知水平, 并分析其健康教育的需求和培训方式。随机抽取陕西省某市某镇 5 个行政村 650 名居民进行问卷调查, 了解居民对突发公共卫生事件及常见传染病的认知与需求, 并对结果进行统计学分析。研究表明, 乡镇居民对突发公共卫生事件及常见传染病的关注度普遍较高(平均得分 9.01 ± 0.25 分), 而认知水平较低(平均得分 5.03 ± 0.33), 其关注度和认知水平均与学历、职业和月收入有关。低学历组、低收入组和在家务农以及偶而外出打工的居民, 关注度较高但认知水平较低, 高学历组、高收入组和常年在外打工和有固定工作单位的居民, 关注度和认知水平均较高。绝大多数乡镇居民十分愿意深入了解突发公共卫生事件及常见传染病的相关知识, 其培训方式需求依次为手机短信和微信推送、设置宣传栏和发放宣传单、专家当面讲授、专家义诊咨询。建议对低学历、低收入和常年在家务农以及偶尔外出打工的人群进行相关知识的宣教。

关键词: 突发公共卫生事件; 常见传染病; 关注度; 认知; 健康教育

中图分类号: R183.3; X4; X915.5; R197 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-811X(2020)04-0033-05

doi: 10.3969/j.issn.1000-811X.2020.04.008

灾难医学是研究在灾难条件下维护人民群众的身体健康和生命安全、伤病预防和救治的组织工作与技术措施的医学学科, 是集公共卫生、急诊医学和灾难管理于一体的一门交叉学科^[1-2]。发展灾难医学, 应结合突发公共卫生事件, 确立近、远期战略目标和策略^[3]。突发公共卫生事件(以下简称突发事件), 是指突然发生, 造成或者可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病疫情、群体性不明原因疾病、重大食物和职业中毒以及其他严重影响公众健康的事件^[4]。根据突发公共卫生事件性质、危害程度、涉及范围, 突发公共卫生事件可分为特别重大(I级)、重大(II级)、较大(III级)和一般(IV级)四级^[4-5]。突发性、复杂性、破坏性, 是突发公共卫生事件的主要特点^[6]。近年来全球范围内的突发公共卫生事件层出不穷, 地震和水灾等自然灾害频繁发生, 生物恐怖和核泄漏等人为灾难、SARS、埃博拉病毒等公共卫生突发事件和疫病流行等生物灾难直接威胁着人类的生存和发展^[7]。当前, 一场突如其来的新型冠状病毒肺炎疫情正在肆虐, 截止 2020 年 5 月 28 日, 全球累计确诊病例 5 491 678, 累计死亡病例 349 190 例^[8]。

从国家机器管理层面上, 需要切实提高应对突发重大公共卫生事件的能力水平, 对于个人而言, 对突发公共卫生事件的关注度和基本认知, 也决定着其在突发事件时的应对能力。为了了解边远地区乡镇居民对突发事件及常见传染病的认知水平和应对能力, 为相关部门制定应对预案和选择健康管理方式提供依据, 我们开展了相关问卷调查。

1 对象与方法

1.1 对象

采用方便抽样的方法, 选取陕西省商洛市某区某镇 8 个行政村的常住居民(常住居民是指在调查地连续居住并生活 6 个月以上者)共 650 名进行问卷调查。调查对象的人选标准为: ①拥有智能手机, 能够连接网络, 可以使用微信; ②年龄大于 15 岁; ③自愿参与此项调查研究, 可以自主答题。调查问卷的排除标准: ①非自主答题; ②未完成所有问题的回答; ③问卷未提交。按照排除标准剔除不合格问卷后, 回收有效问卷 624 份, 回

* 收稿日期: 2020-03-21 修回日期: 2020-05-28

基金项目: 陕西省教育厅 2020 年度突发公共卫生安全专项科学研究计划(20JG026); 陕西省社科界重大理论与现实问题研究项目(2020Z266); 西安市社会科学规划基金项目(FX106); 西安医学院国培项目(2018GJFY16)

第一作者简介: 李妮(1979-), 女, 汉族, 陕西商洛人, 硕士, 副教授、副编审, 主要从事传染病的诊断与管理研究。

E-mail: 274835616@qq.com

收率 96%，问卷有效率 100% (表 1)。

表 1 研究对象一般情况

分组	人数	占比/%	
性别	男	340	54.49
	女	284	45.51
年龄	15~30	100	16.02
	31~45	344	55.13
	45~60	172	27.56
	60	2	0.01
受教育程度	小学毕业	56	8.98
	初中毕业	364	58.33
	高中毕业	84	13.46
	大专及以上学历	120	19.23
职业	在家务农	112	17.95
	偶尔外出打工	80	12.82
	常年在外打工	188	30.13
	有固定工作单位	244	39.10
月收入/元	≤2000	200	32.21
	2001~5000	312	50.00
	>5000	112	17.79

1.2 研究工具

自制《突发公共卫生事件及常见传染病的认知及宣教需求》调查问卷^[4,9-11]，分别请 1 位公共卫生、统计学专家修改后确定，问卷的信度、效度良好(表 2)^[12-13]。

表 2 突发公共卫生事件及常见传染病的认知及宣教需求调查问卷

问卷内容	题目数量	最低得分	最高得分	意义
第一部分 一般情况	5	—	—	
第二部分 对突发事件及常见传染病的关注情况	3	3	12	得分越高表明关注度越高
第三部分 对突发事件及常见传染病的认知水平	10	0	10	得分越高表明认知水平越高
第四部分 对突发事件及常见传染病相关知识的需求	3	—	—	了解需求程度及培养途径

表 3 乡镇居民对突发公共卫生事件和常见传染病的关注程度

分组	人数	得分	t/F 值	P 值	
性别	男	340	9.04 ± 0.24	1.614	>0.05
	女	284	9.52 ± 0.35		
年龄组	15~30	100	8.98 ± 0.49	19.022	>0.05
	31~45	344	9.13 ± 0.45		
	45~60	172	9.06 ± 0.34		
	>60	8	8.93 ± 0.16		
学历	小学	56	6.95 ± 0.52	32.175	<0.05
	初中	364	7.33 ± 0.22		
	高中	84	8.15 ± 0.32		
	大专及以上	120	9.02 ± 0.41		
职业	在家务农	112	6.92 ± 0.46	15.283	<0.05
	偶尔外出打工	80	7.43 ± 0.31		
	常年在外打工	188	8.23 ± 0.52		
	有固定工作单位	244	9.01 ± 0.46		
月收入/元	≤2000	200	7.53 ± 0.37	17.882	<0.05
	2001~5000	312	8.43 ± 0.51		
	>5000	112	9.18 ± 0.44		

1.3 方法

在问卷星网站创建《突发公共卫生事件及常见传染病的认知及宣教需求》问卷，对相关村干部进行调查问卷填写说明和培训。培训结束后，通过各村村干部将调查问卷链接推送到村民微信群，指导村民进行填写。在问卷星后台实时监控答题情况，根据标准剔除不合格的答卷^[14]。

1.4 资料分析

所有资料编码后建立数据库，采用 SPSS 22 软件进行统计分析，采用 *t* 检验、方差分析、线性相关，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 乡镇居民对突发事件及常见传染病的关注程度

本次调查显示乡镇居民对突发事件及常见传染病的关注，从“非常关注”“有一些了解”“基本没有”到“从不关心”，最低得分 6，最高得分 12 分，平均得分(9.01 ± 0.25)分。相关分析显示，乡镇居民对突发公共卫生事件和常见传染病的关注程度与学历、职业和月收入都有关(表 3)。

2.2 乡镇居民突发公共卫生事件及常见传染病的认知水平

624 名乡镇居民突发公共卫生事件及常见传染病的认知水平相关试题，最低得分 3，最高得分 10 分，平均得分(5.03 ± 0.33)分。相关分析显示，乡镇居民突发公共卫生事件及常见传染病的认知水平与学历、职业和月收入有关(表 4)。

表 4 乡镇居民突发公共卫生事件及常见传染病的认知水平

	分组	人数	得分	t/F 值	P 值
性别	男	340	5.03 ± 0.24	1.146	>0.05
	女	284	4.82 ± 0.35		
年龄组	15 ~ 30	100	4.88 ± 0.44	17.342	>0.05
	31 ~ 45	344	5.12 ± 0.41		
	45 ~ 60	172	5.06 ± 0.25		
	大于 60	8	4.93 ± 0.36		
学历	小学	56	3.94 ± 0.22	28.135	<0.05
	初中	364	4.43 ± 0.42		
	高中	84	5.25 ± 0.22		
	大专及以上	120	5.92 ± 0.31		
职业	在家务农	112	3.92 ± 0.36	18.253	<0.05
	偶尔外出打工	80	4.49 ± 0.38		
	常年在外打工	188	5.83 ± 0.22		
	有固定工作单位	244	6.03 ± 0.53		
月收入/元	≤2000	200	3.83 ± 0.33	15.772	<0.05
	2001 ~ 5000	312	4.43 ± 0.41		
	>5000	112	5.18 ± 0.46		

2.3 乡镇居民对突发事件及常见传染病的关注度及其认知水平

分析显示, 乡镇居民对突发事件及常见传染病的关注程度与其认知水平有关($r = 0.436$, $P = 0.02$), 关注程度越高, 认知水平也就越高; 学历越高、月收入越高, 并有固定工作单位的, 其关注程度和认知水平也就越高(表 5)。

表 5 乡镇居民对突发公共卫生事件及常见传染病的关注度与认知水平的关系($n = 624$)

	关注程度	认知水平
相关系数	1	0.436
关注程度	P 值	0.02
	人数	624
认知水平	相关系数	0.436
	P 值	0.02
	人数	624

2.4 乡镇居民对突发事件及常见传染病相关知识的培训需求

乡镇居民对于突发事件及常见传染病的相关

知识, 绝大多数十分愿意深入了解(80.77%), 只有极少数人表示不想了解(0.64%), 少部分人秉持了无所谓的态度(1.28%)(表 6)。

表 6 乡镇居民对突发公共卫生事件及常见传染病相关知识的培训意愿

培训意愿	人数	比例/%
十分愿意, 希望能深入了解	504	80.77
愿意, 了解一下也好	108	17.31
随便, 看看热闹也好	8	1.28
不想了解	4	0.64

2.5 乡镇居民对突发事件及常见传染病相关知识的培训方式

乡镇居民对突发事件及常见传染病相关知识的培训需求, 方式依次为手机短信、微信等推送的 456 人次, 占 73.08%; 设置宣传栏、发放宣传单的 304 人次, 占 48.72%; 专家当面讲授的 244 人次, 占 39.1%; 专家义诊咨询的 148 人次, 占 23.72%(表 7)。

表 7 不同职业的乡镇居民对突发公共卫生事件及常见传染病相关知识的培训途径需求

组别	短信、微信推送		宣传栏、宣传单		专家讲授		专家义诊咨询	
	人数	人次 构成比/%	人次 构成比/%	人次 构成比/%	人次 构成比/%	人次 构成比/%	人次 构成比/%	
在家务农	112	50 8.01	85 13.62	98 15.71	65 10.42			
偶尔外出打工	80	75 12.02	64 10.25	68 10.90	35 5.61			
常年在外打工	188	143 22.92	45 7.21	32 5.13	31 4.97			
有固定工作单位	244	188 30.13	110 17.63	46 7.37	17 2.72			
合计	456	73.08	304 48.72	244 39.1	148 23.72			

注: 构成比是指各个指标相对总体(624 人)而言所占的比例。

3 讨论

本研究选择 624 名乡镇居民进行调查问卷,在一般资料当中,男性和女性人数没有差别;年龄分组本来是按照“15~30、31~45、45~60、60~75、>75岁”来进行分层的,但是回收的问卷当中,“60~75、>75岁”年龄组人数偏少,尤其是“>75岁”年龄组只有 1 个人,估计与老年人使用智能手机和电脑的人数偏少,以及微信使用率低有关,因此数据处理的时候将“60~75、>75岁”合并为“>60岁”。

数据分析结果显示,乡镇居民对突发事件及常见传染病的关注程度普遍较高(平均 9.01 ± 0.25 分),说明随着社会经济文化的发展,居民普遍对公共卫生和自身健康的关注度也在提升^[15]。学历越高、月收入越高的人群对突发事件和常见传染病的关注度越高,可能是学历和月收入较低者对生存具有更高的关注度^[14]。年龄较高者也会更多的关注健康相关的信息,可能与年龄渐长,身体机能退化,对健康的关注也相应地增强有关^[11]。乡镇居民对突发事件及常见传染病的关注程度,应该与目前正在全球肆虐的新型冠状病毒肺炎疫情有很大的关系,在全国抗击疫情期间,大多居民持续宅家不能正常工作和生活,在此期间可能将相当一部分注意力投注到公共卫生事件和健康信息方面,加上疫情当前,各种有关突发事件和传染病的消息,通过各种渠道以空前密集的态势发布。

关注度与认知水平一般呈现正相关^[16],本调查结果在不同学历、不同职业、不同收入人群中与此结论一致,对突发事件及常见传染病的关注程度越高,其认知水平越高。但是对于低学历、低收入人群并非如此,因此对于突发事件及常见传染病的整体认知水平并没有随着关注度的提高而提高,而是稍微低于社区居民的健康素养水平。这可能与本次调查对象的普遍受教育程度和从事职业有关,一般来说,学历越高,分辨各种有用、属实信息的能力越高,居民能够更多的获取各种正确、实用的信息,本研究中大专及以上学历的只占到 19.23%,学历普遍以小学和初中毕业为主(占 67.31%),因此其信息的甄别能力、理解能力和获取途径都受到一定程度的限制,虽然关注,但不一定认知正确^[11,14]。在不同职业当中,“常年在外打工”和“有固定工作单位的”对于突发事件及常见传染病的认知水平更高,可能因为工作性质和环境原因,相较于“在家务农”和“偶尔外出打工”的居民见识更广、获得信息的渠道更多有关。

提醒有关部门在制定相应的健康教育政策时,要考虑到常年居住、工作在乡镇的居民的特征。

乡镇居民对于突发事件及常见传染病的相关知识,普遍具有积极的需求意愿(愿意深入了解的占 80.77%),其对健康教育的培训方式依次为手机短信、微信等推送、宣传栏和宣传单、专家讲授、专家义诊咨询,不同职业的人群对于健康教育的培训方式选择侧重点有所不同,“在家务农”组更多的选择“专家讲授和义诊咨询”的方式,可能与他们使用智能手机和电脑频率低,认为专家更具有权威性有关;“常年在外打工”和“有固定工作单位的”组更倾向于选择手机短信、微信等推送,可能与工作性质和“低头族”的习惯有关,微信、短信推送可以方便的查阅、有效利用碎片化时间^[17]。

综上所述,在新型冠状病毒肺炎疫情背景下,乡镇居民对于突发事件及常见传染病的关注度较高,但是相关知识的认知水平还有待于进一步提升;乡镇居民普遍有提高其认知的意愿,应该通过多种渠道和途径普及突发事件和常见传染病的相关知识,增强居民的危机意识和预防观念。

本研究的局限之处:首先,使用微信推送调查问卷的方式,使得一部分,尤其是较少使用智能手机和电脑的老年人群没有纳入到调查范围;其次,本调查的对象为陕西省某市某镇,其为贫困山区,调查对象选取长住居民,具有一定的代表性,调查结果对于贫困地区的政策制定有一定的意义,但是,结论的推广需要在更大范围的人群中开展研究。再次,本调查问卷执行期间恰逢新型冠状病毒肺炎疫情期间,人群普遍对突发事件的关注度提高了,但是随着疫情的控制、生活生产的恢复,关注度是否有所变化,需要进一步跟踪研究的其他材料来补充说明。

参考文献:

- [1] CHACKO Sneha, RANDOLPH richard, MORSCH Gary. Disaster medicine: Public health preparedness for natural disasters [M]. FP Essentials, 2019: 487.
- [2] 刘同亭. 中国灾难医学发展简史初步研究[J]. 中国医药导报, 2018, 15(12): 121-124.
- [3] 郭海涛, 安茜, 王静, 等. 关于“救援”概念的几点思考[J]. 中华灾害救援医学, 2017, 5(11): 637-639.
- [4] 中华人民共和国国务院令(第 376 号). 突发公共卫生事件应急条例[S/OL]. [2020-02-28]. <http://baike.so.com/doc/5901703-6114603.html>.
- [5] 安璐, 梁艳平. 突发公共卫生事件微博话题与用户行为选择研究[J]. 数据分析与知识发现, 2019, 3(4): 33-41.
- [6] 王芑, 梁晓峰. 专业学会在应对突发公共卫生事件中的作用——以新型冠状病毒肺炎疫情应对为例[J]. 行政管理改

- 革, 2020, 11(3): 17-22.
- [7] 杨维中. 中国公共卫生 70 年成就[J]. 现代预防医学, 2019, 46(16): 2881-2884.
- [8] World Health Organization. WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard[EB/OL]. [2020-02-28]. <https://covid19.who.int/>.
- [9] 新华社北京 2006 年 2 月 26 日电: 国家突发公共卫生事件应急预案[EB/OL]. [2020-02-28]. http://www.gov.cn/yjgl/2006-02/26/content_211654.htm.
- [10] 全国人民代表大会常务委员会. 中华人民共和国传染病防治法[S/OL]. [2020-02-28]. <http://www.nhc.gov.cn/fzs/s3576/201808/6d00c158844f42c5bc94993bffa665a.shtml>.
- [11] 郑建盛, 张彦丰, 许莹. 社区居民新型冠状病毒肺炎防治健康素养与健康教育需求调查[J]. 中国公共卫生, 2020, 36(2): 160-164.
- [12] 邓鹏飞, 杨天, 王卫平, 等. 上海市某高校医学生关于埃博拉病毒感染的认知、态度及行为分析[J]. 中国生物制品学杂志, 2019, 32(11): 1301-1304.
- [13] 罗金凤, 王小凤. 荆门市长期护理保险试点地区城镇居民对长期护理服务的认知与需求研究[J]. 护理研究, 2019, 33(23): 4121-4125.
- [14] 婉莉, 张成钢, 王琨, 等. 上海市徐汇区居民健康素养与健康促进生活方式关系的横断面研究[J]. 复旦学报(医学版), 2020, 47(1): 101-105, 127.
- [15] 陈凤辉, 梁芳, 林素兰, 等. 新疆大学生灾害救援心肺复苏知识认知现状与影响因素分析及对策探讨[J]. 灾害学, 2016, 31(2): 123-126.
- [16] 冯坤, 程雪莲, 何中臣, 等. 重庆市主城区农民工健康知识认知现状及其影响因素分析[J]. 中国健康教育, 2019, 35(4): 318-322.
- [17] 洪颖, 张鸿, 林秀峰, 等. 某三甲综合医院孕妇分娩镇痛认知与需求调查[J]. 中国健康教育, 2020, 36(1): 86-88.

Cognition and Demand for Health Education of Rural Residents for Public Health Emergencies and Common Infectious Diseases

LI Ni and TANG Zhengyan

(School of Medical Technology, Xi'an Medical College, Xi'an 710021, China)

Abstract: The attention and cognitive level of rural residents to public health emergencies and common infectious diseases is studied, and their health education needs and training mode is analyzed. We conducted a survey among 650 residents in 5 administrative villages of a town in Shaanxi Province to understand the cognition and demand for public health emergencies and common infectious diseases, and the results are statistically analyzed. The attention of rural residents to public health emergencies and common infectious diseases is generally high (average score 9.01 ± 0.25), while the cognitive level is low (average score 5.03 ± 0.33). Their attention and cognitive level are related to education, occupation and monthly income. The residents of low education group, low income group, household farmers and occasional migrant workers have a high degree of concern but a low cognitive level. The residents of high education group, high-income group and those who work outside all the year and have fixed company have a high degree of concern and cognitive level. The vast majority of township residents have strong will to learn more about public health emergencies and common infectious diseases. Training modes are mobile phone short message and wechat, billboards and leaflets, face-to-face lectures by experts, and free consultation by experts successively. Rural residents pay more attention to the public health emergencies and common infectious diseases, but their cognitive level needs to be improved. It is suggested to educate the people with low education background, low income and who work in the household all the year round and occasionally go out to work.

Key words: public health emergencies; common infectious diseases; attention; cognition; health education