凤庆县2024年城乡居民健康素养监测报告

为深入推动《健康凤庆行动（2020—2030年）》落实，根据省、市卫生健康委工作安排，结合我县实际，于2024年4月至8月开展全县居民健康素养监测工作，现将监测结果报告如下。

一、监测范围对象、方法内容

1. 监测范围、对象

监测范围：根据云南省监测乡镇抽样要求，结合我县实际，全县13个乡镇均为监测点，其中城市监测点1个（凤山镇），农村监测点12个（凤山镇之外的其余乡镇）。采用分层多阶段随机抽样方法，每个监测点抽取1—7个（社区）村委会，每个村委会（社区）抽取70个家庭户，每户抽取1名15-69岁常住人口作为调查对象，每个村委会（社区）完成50人份调查，全县完成1700份调查。

监测对象：本次监测对象为15-69岁常住人口，且在调查地区连续居住并生活6个月及以上，不包括集体居住于军事基地、医院、监狱、学校、养老院宿舍等地的居民。

1. 监测方法、内容

采用全国统一的《全国居民健康素养监测调查问卷》，采取入户调查的方式进行。问卷内容主要包括基本健康知识理念、健康生活方式与行为、基本技能三个方面。

1. 主要监测结果

（一）监测对象基本情况

本次调查共有1701人参与问卷调查，用于分析的有效问卷有1700份，问卷有效率为99.94%。

在1700份有效问卷中，城市人口350人，占20.59%，农村人口1350人，占79.41%，城乡人口比为1:3.86；男性928人，占54.59%，女性772人，占45.41%，男女性别比1.20:1；在调查对象年龄方面，15-24岁、25-34岁、35-44岁、45-54岁、55-64岁、65-69岁调查对象占比依次为6.80、12.80%、23.40%、26.80%、23.00%、7.20%；在文化程度方面，在文化程度方面，不识字/很少识字、小学、初中、高中/职高/中专、大专、本科及以上学历占比依次为9.90%、42.90%、28.60%、7.90%、6.40%、4.30%；在民族构成方面，汉族1313人，占77.20%，少数民族387人，占21.80%。

表1凤庆县2024年城乡居民健康素养调查对象人口学和社会特征

人口学特征 调查人数 构成比（%）

城乡

城市 350 20.59

农村 1350 79.41

性别

男 928 54.59

女 772 45.41

年龄组（岁）

15-24 115 6.80

25-34 218 12.80

35-44 397 23.40

45-54 456 26.80

55-64 391 23.00

65-69 123 7.20

文化程度

不识字/很少识字 169 9.90

小学 730 42.90

初中 486 28.60

高中/职高/中专 134 7.90

大专 108 6.40

本科 73 4.30

民族

汉族 1313 77.20

少数民族 387 21.80

合计 1700 100.00

图1 凤庆县2024年居民健康素养监测调查对象城乡构成

图2 凤庆县2024年居民健康素养监测调查对象性别构成

图3 凤庆县2024年居民健康素养调查对象年龄构成

图4 凤庆县2024年居民健康素养调查对象文化程度构成

图5 凤庆县2024年居民健康素养调查对象民族构成

1. 居民健康素养水平

经加权分析，2024年凤庆县居民健康素养水平为24.10%。（详见表2）

1. 空间特点

城乡：城市居民健康素养水平为24.90%，农村居民健康素养水平为24.00%，城市居民健康素养水平高于农村居民健康素养水平。

1. 人群特点

性别：男性健康素养水平为24.00%，女性健康素养水平为24.20%，女性略高于男性。

年龄：15-24岁年龄组居民健康素养水平为37.70%，25-34岁年龄组的为36.40%，35-44岁年龄组的为29.20%，45-54岁年龄组的为18.30%，55-64岁年龄组的为9.60%，65-69岁年龄组的为8.80%。

文化程度：本科及以上文化程度的居民健康素养水平为48.50%，大专学历的居民健康素养水平为49.90%，高中/职高/中专学历的居民健康素养水平为33.70%，初中学历的居民健康素养水平为27.80%，小学学历的居民健康素养水平为14.60%，不识字或识字很少的居民健康素养水平为10.10%。

民族：汉族居民健康素养水平为22.90%，少数民族居民健康素养水平为26.60%。

表2 凤庆县2024年城乡居民健康素养人群分布

分类 健康素养水平（%）

——————————————————————————

城乡

城市 24.90

农村 24.00

性别

男性 24.00

女性 24.20.

年龄（岁）

15-24 37.70

25-34 36.40

35-44 29.20

45-54 18.30

55-64 9.60

65-69 8.80

文化程度

不识字/很少识字 10.10

小学 14.60

初中 27.80

高中/职高/中专 33.70

大专 49.90

本科 48.50

民族

汉族 22.90

少数民族 26.60

合计 24.10

———————————————————————————

图6 凤庆县2024年城乡居民健康素养水平城乡分布

图7 凤庆县2024年城乡居民健康素养水平性别分布

图8 凤庆县2024年城乡居民健康素养水平年龄组分布

图9 凤庆县2024年城乡居民健康素养水平文化程度分布

图10 凤庆县2024年城乡居民健康素养水平民族分布

（三）三个方面健康素养水平

2024年凤庆县城乡居民三个方面健康素养水平：基本知识和理念素养水平35.10%，健康生活方式与行为素养水平为30.60%，基本技能素养水平为19.30%。（详见表3）

表3凤庆县2024年城乡居民及健康知识、行为和技能素养水平（%）

组别 健康素养 基本知识和理念 健康生活方式 基本技能

城乡

城市 24.90 37.60 28.10 14.30

农村 24.00 34.80 31.00 20.00

性别

男性 24.20 35.00 31.60 20.30

女性 20.00 35.20 29.60 18.30

年龄组（岁）

15-24 37.70 54.40 41.40 36.30

25-34 36.40 49.00 44.80 28.30

35-44 29.20 44.20 37.00 20.80

45-54 18.30 26.20 24.50 16.20

55-64 9.60 17.30 15.30 6.90

65-69 8.80 13.40 15.20 2.60

文化程度

不识字/很少识字 10.10 17.10 16.30 7.90

小学 14.60 24.10 21.30 10.90

初中 27.80 40.50 36.00 23.80

高中/职高、中专 33.70 52.10 41.90 28.80

大专 49.90 53.50 47.30 40.40

本科及以上 48.50 63.80 52.50 32.40

民族

汉族 22.90 32.40 28.70 19.40

少数民族 26.60 40.90 34.80 19.20

合计 24.10 35.10 30.60 19.30

图11 凤庆县2024年城乡居民三个方面健康素养水平

（四）六类问题素养水平

2024年凤庆县城乡居民六类健康素养水平分别为：科学健康观素养33.90%，传染病防治素养36.60%，慢性病防治素养28.40%，安全与急救素养48.80%，基本医疗素养28.30%，健康信息素养28.10%。（详见表4）

表4 2024年凤庆县城乡居民具备六类健康问题素养的比例（%）

组别 科学健 传染病 慢性病 安全与 基本医 健康

康观 防治 防治 急救 疗 信息

城乡

城市 45.00 34.00 24.30 54.30 23.70 30.00

农村 32.30 37.00 29.00 48.00 29.00 27.80

性别

男性 32.80 37.20 29.70 50.00 28.40 28.10

女性 35.10 36.20 27.10 47.40 28.10 28.10

年龄组（岁）

15-24 47.20 50.60 40.30 64.80 40.00 48.70

25-34 51.60 48.80 41.70 63.10 38.30 36.00

35-44 38.30 41.90 34.70 56.90 34.80 31.40

45-54 29.00 31.70 21.20 41.50 24.10 21.80

55-64 16.20 22.10 15.20 32.30 14.20 12.40

65-69 12.70 17.50 12.50 25.70 12.00 12.40

文化程度

不识字/很

少识字 10.40 20.50 12.80 26.40 14.90 12.50

小学 24.50 28.60 19.90 37.20 19.60 20.50

初中 41.10 41.90 34.60 56.70 35.10 27.20

高中/职高/

中专 43.90 53.90 36.10 71.40 39.20 49.10

大专 55.70 44.90 48.50 64.00 43.90 58.20

本科 59.60 52.30 45.70 67.80 37.30 41.40

民族

汉族 31.80 33.90 28.20 46.10 26.80 27.70

少数民族 38.40 42.50 29.00 54.60 31.40 29.10

合计 33.90 36.60 28.40 48.80 28.30 28.10

图12 凤庆县2024年城乡居民六类问题素养水平

三、结论与分析

1. 凤庆县居民健康素养水平已呈现逐年提升的态势。

凤庆县高度重视健康教育与健康促进工作，健全健康教育网络体系，认真落实基本公卫项目，工作取得一定成效。自2022年至2024年，近三年连续监测显示，我县的居民健康素养水平分别为20.50%、23.20%、24.10%，呈持续上升态势，但还是不足，一是少数乡镇偏远，导致医疗资源匮乏、医疗服务覆盖率偏低；二是我县居民文化素养普遍偏低，接受高层次教育人群相对较少，加之毕业后不愿返乡，大部分高龄群体多为不识字者，观念和行为相对固化，健康科普知识受众较少；三是我县部分乡镇仍存在少数民族居民对汉语的听、说能力较弱，他们对健康知识的掌握及应用能力较弱，直接影响部分监测点开展入户调查工作；四是我县健康教育人才不足，普及卫生健康知识途径单一，普及健康知识还存在短板。

（二）凤庆县居民健康素养水平存在区域和人群差异特征。

区域特征。监测结果显示，我县呈现城市高于农村情况。农村与城市相比，农村医疗资源相对不足，获取健康知识的途径单一；农村居民文化素养相较于城市偏低，对健康知识和技能的理解和运用能力相对较弱，从而健康素养水平相对城市偏低。监测结果还显示，我县不同乡镇间也存在差异。全县13个乡镇中有6个乡镇的素养水平低于我县的平均水平，一方面与我县各乡镇的经济水平、居民受教育程度、生活习性相关；另一方面与各乡镇健康教育工作者对健康教育工作的重视程度有关。

人群特征。从人群结构来看，我县呈现少数民族素养水平高于汉族的素养水平、女性略高于男性、文化程度越高素养水平越高的特点。

（三）凤庆县居民三个方面健康素养水平呈现较大差异。

从健康素养三个方面来看，我县居民健康基本知识和理念素养水平最高，素养水平为35.10%；健康生活方式与行为素养水平次之，为30.60%；基本健康技能素养水平最低，为19.30%。通过调查显示，居民对健康知识的知晓相对较为容易，但把内容转化为健康生活技能存在着一定的困难，导致居民基本健康技能素养水平较低。

（四）凤庆县居民在六类健康问题中素养水平差异明显。

监测结果显示，我县居民在六类健康问题素养中，安全与急救素养水平相对较高，为48.80%，健康信息素养水平最低，为28.10%，科学健康观素养水平、传染病防治素养水平、慢性病防治素养水平、基本医疗素养水平分别为33.90%、36.60%、28.40%、28.10%。我县居民在日常生活中接收到有效的健康信息偏少，健康知识的知晓率不高，导致健康信息素养水平较低。

1. 工作建议
2. 切实推进健康凤庆建设。形成“政府主导、多部门协作、全民参与”的健康教育长效机制。以基本公共卫生服务项目为依托，进一步做好健康教育和健康促进工作，提升居民健康素养。进一步加大宣传和倡导力度，提高我县居民的健康理念认知。大力开展健康促进行动、爱国卫生运动，推进全民健康生活方式行动，以家庭为单位，每家培养1名“健康明白人”，带动全家关注和学习健康知识。
3. 提升专业人员业务能力。结合乡镇实际，卫生院明确健康教育专职人员或骨干；县级卫生健康主管部门强化培训，提升健康教育技术人员的自身专业素质。乡镇卫生院充分依托基本公共卫生服务，对辖区居民开展多种方式的健康知识宣教，把健康知识送到群众身边，通过多种途径提升我县居民健康素养。同时，针对老年人、低学历者等重点人群，根据其自身特点，采取不同形式的健康教育措施，帮助重点人群提升自己的健康素养。

（三）实施多项行动综合发力。一是实施慢性病防控行动。加快国家级慢性病综合防控示范县建设，加大慢性病早期筛查力度，进一步规范慢性病管理，降低群众患病风险，加强培训指导，使每个人都成为健康第一责任人。二是实施传染病及地方防控行动。提高传染病救治和公共卫生事件处置能力，巩固提升预防接种能力，定期开展免疫规划综合评审，提高疫苗接种率，切实预防疫苗针对疾病的发生，加强对威胁居民健康的传染病、地方病、职业病等疾病的预防控制和检测预警。三是实施中小学健康促进行动。积极落实教育部《中小学健康教育指导纲要》，开展形式多样、内容丰富的健康教育活动，培养儿童、青少年良好的健康行为和生活习惯。

（四）持续开展健康素养监测工作。通过不断完善监测工作机制和工作体系，提高我县监测工作质量，使我县监测结果能够真实、全面地反映我县居民健康素养现状。同时为推进健康凤庆建设提供决策依据。

凤庆县卫生健康局

2024年10月29日