

2015—2023年舟山市居民健康素养分析

段蒋文¹, 金启韬¹, 全振东²

1.舟山市疾病预防控制中心健康教育所, 浙江 舟山 316021; 2.舟山市疾病预防控制中心, 浙江 舟山 316021

摘要: **目的** 了解2015—2023年浙江省舟山市居民健康素养水平及其变化趋势, 为制定健康促进策略提供参考。**方法** 采用多阶段分层随机抽样结合人口规模成比例抽样方法, 抽取舟山市15~69岁常住居民为调查对象, 采用《全国居民健康素养监测调查问卷》调查健康素养, 并采用全国人口普查舟山市人口资料标化, 计算2015—2023年健康素养水平绝对增长量和增幅, 分析其变化趋势。**结果** 2015—2023年累计监测19 296人, 其中男性8 006人, 占41.49%; 女性11 290人, 占58.51%。年龄为(50.06±12.67)岁。2015—2023年舟山市居民健康素养水平分别为13.10%、18.33%、20.35%、23.71%、27.58%、30.75%、34.36%、37.03%和39.47%, 呈上升趋势($P<0.05$), 年均增长2.93%, 9年绝对增长量为26.37%, 9年增幅为201.30%。基本知识和理念、健康生活方式与行为、基本技能三个方面健康素养水平均呈上升趋势($P<0.05$), 其中基本技能素养水平9年绝对增长量和9年增幅均最小, 分别为7.64%和34.60%。六类问题健康素养水平均呈上升趋势($P<0.05$)。不同地区、性别居民素养水平均呈上升趋势($P<0.05$); 除65~69岁组外, 其他年龄组居民健康素养水平均呈上升趋势($P<0.05$)。不识字/少识字居民健康素养水平无明显变化趋势($P>0.05$), 小学文化程度居民健康素养水平呈下降趋势($P<0.05$), 其他文化程度居民健康素养水平均呈上升趋势($P<0.05$); 农民健康素养水平无明显变化趋势($P>0.05$), 其他职业居民健康素养水平均呈上升趋势($P<0.05$)。**结论** 2015—2023年舟山市居民健康素养水平稳步上升, 需针对65岁及以上老年人、小学及以下文化程度人群和农民等重点人群开展健康教育与促进工作。

关键词: 健康素养; 健康教育; 健康促进

中图分类号: R193

文献标识码: A

文章编号: 2096-5087 (2024) 10-0905-05

Health literacy among residents in Zhoushan City from 2015 to 2023

DUAN Jiangwen¹, JIN Qitao¹, TONG Zhendong²

1.Department of Health Education, Zhoushan Center for Disease Control and Prevention, Zhoushan, Zhejiang 316021, China; 2.Zhoushan Center for Disease Control and Prevention, Zhoushan, Zhejiang 316021, China

Abstract: **Objective** To understand the level and trend of health literacy among residents in Zhoushan City, Zhejiang Province from 2015 to 2023, so as to provide the reference for developing promotion strategies and interventions of health literacy. **Methods** Permanent residents aged 15 to 69 years in Zhoushan City were selected as the survey subjects using a multi-stage stratified random sampling combined with population-size proportional sampling method. The residents' health literacy was investigated using the Questionnaire on the Health Literacy among Chinese Residents, and standardized by Zhoushan City population data captured from the national population census in China. The absolute increase and growth rate of health literacy level from 2015 to 2023 were calculated to investigate the changing trends in health literacy levels. **Results** A total of 19 296 residents were monitored from 2015 to 2023, including 8 006 men (41.49%) and 11 290 women (58.51%), and had a mean age of (50.06±12.67) years. The health literacy levels among residents in Zhoushan City from 2015 to 2023 were 13.10%, 18.33%, 20.35%, 23.71%, 27.58%, 30.75%, 34.36%, 37.03% and 39.47%, respectively, showing an upward trend ($P<0.05$), with an average annual growth rate of 2.93%. The 9-year absolute increase rates of 26.37%, and the growth rate reached 201.30%. The health literacy levels of basic knowledge and concept, healthy lifestyle and behaviors and basic skills all appeared increasing trends (all $P<0.05$), and

DOI: 10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2024.10.019

作者简介: 段蒋文, 本科, 主管医师, 主要从事健康促进与健康教育工作, E-mail: zscdcdjw@163.com

the 9-year absolute increase and growth rate of the basic skills were the smallest (7.64% and 34.60%). The health literacy levels of six categories of health issues all showed upward trends (all $P<0.05$). The health literacy levels of residents in different regions and genders showed upward trends (both $P<0.05$). Except for the age of 65 to 69 years, the health literacy levels among all the other age groups showed upward trends (all $P<0.05$). There was no significant changing trend in the health literacy level among illiterate/semi-literate residents ($P>0.05$), the health literacy level among residents with primary school education showed a downward trend ($P<0.05$), while the health literacy levels of residents with other educational levels all showed upward trends (all $P<0.05$). There was no significant changing trend in the health literacy level among farmers ($P>0.05$), while the health literacy levels among residents with other occupations showed upward trends (all $P<0.05$). **Conclusions** The health literacy level among residents in Zhoushan City steadily increased from 2015 to 2023. Health education and promotion efforts have been targeted at key populations of the elderly aged over 65 years, residents with a primary school education or below and farmers.

Keywords: health literacy; health education; health promotion

健康素养不仅是衡量健康教育、健康促进工作效果和居民健康状况的关键指标,也是评价一个国家或地区卫生发展的重要指标,提升居民健康素养水平是促进全民健康最根本、经济和有效的措施之一^[1-3]。目前居民健康素养水平已被纳入《“健康中国 2030”规划纲要》、国家基本公共卫生服务项目、《健康浙江 2030 行动纲要》和浙江省卫生健康事业发展规划的目标任务。浙江省舟山市自 2015 年起在全市范围内开展规范化常住居民健康素养调查,到 2023 年已完成连续 9 年的健康素养监测工作。为了解 2015—2023 年舟山市居民健康素养水平及变化趋势,完善健康促进和健康教育策略,提高居民整体健康素养水平,本研究分析这 9 年舟山市居民健康素养监测资料,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象

采用多阶段分层随机抽样结合人口规模成比例抽样方法,2015 年从舟山市 4 个县(区)抽取 2 个县(区)作为监测点,2016—2017 年抽取 3 个县(区)作为监测点,2018—2023 年所有县(区)作为监测点。每个监测点抽取 4 个乡镇(街道),每个乡镇(街道)抽取 2 个村(社区),每个村(社区)随机抽取规定数额的家庭户,每个家庭户按照 KISH 表法抽取 1 名 15~69 岁常住居民。常住居民指过去 12 个月内在当地累计居住时间>6 个月的居民,不包括集体居住于军事基地、医院、监狱、养老院和宿舍等地点的居民。

1.2 方法

采用《全国居民健康素养监测调查问卷》进行调查,问卷由调查对象自填,无法独立填写者由调查人员采用面对面询问方式完成调查。问卷内容包括基本

知识和理念、健康生活方式与行为、基本技能三个方面,以及科学健康观、传染病防治、慢性病防治、安全与急救、基本医疗和健康信息六类问题。单选题、判断题答对计 1 分,多选题所有选项均答对计 2 分,答错计 0 分。健康素养总体得分达到总分的 80% 及以上判定为具备健康素养,某方面(问题)健康素养得分达到某方面(问题)总分的 80% 及以上判定为具备某方面(问题)健康素养。健康素养水平指具备基本健康素养人数占调查人数的比例^[4]。健康素养水平 9 年绝对增长量=2023 年健康素养水平-2015 年健康素养水平;健康素养水平 9 年增幅=健康素养水平 9 年绝对增长量/2015 年健康素养水平^[4]。

2015—2020 年、2021—2023 年健康素养水平分别根据第六次、第七次全国人口普查舟山市人口数据进行权重标化。首先根据各阶段抽样过程计算抽样权重,再根据人口普查数据将监测数据按 5 岁一个年龄组和性别分为 22 层,分别计算每层事后分层调整权重,最终权重=抽样权重×事后分层调整权重×无应答调整系数^[3-4]。计算 2015—2023 年居民健康素养水平绝对增长量和增幅,分析健康素养水平变化趋势。

1.3 质量控制

调查前对参与项目的所有人员进行统一培训。调查时,调查人员须当场核对每份问卷,质控人员核查当天所有问卷,及时补漏勘误。调查后随机抽取 5% 的问卷电话或现场复核,2015—2023 年问卷复核合格率均在 95% 以上。

1.4 统计分析

采用 SPSS 20.0 软件统计分析。2015—2023 年居民健康素养水平变化趋势分析采用趋势 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 人口学特征

2015—2023 年分别回收有效问卷 1 596、1 200、1 204、2 560、2 572、2 559、2 561、2 560 和 2 484 份, 问卷有效率分别为 98.70%、98.93%、100.00%、100.00%、99.73%、99.69%、99.38%、98.20% 和 97.03%。累计监测 19 296 人, 其中男性 8 006 人, 占 41.49%; 女性 11 290 人, 占 58.51%。年龄为 (50.06±12.67) 岁。城市 9 658 人, 占 50.05%; 农村 9 638 人, 占 49.95%。文化程度以小学和初中为主, 11 680 人占 60.53%。职业以农民和企业人员为主, 7 276 人占 37.71%。

2.2 居民健康素养水平变化趋势

2015—2023 年舟山市居民健康素养水平呈逐年上升趋势 ($P<0.05$), 年均增长 2.93%, 9 年绝对增长量为 26.37%, 增幅达 201.30%。2015—2023 年三个方面健康素养水平整体均呈上升趋势 ($P<0.05$), 其中基本知识和理念素养水平在 2019 年下降至 10.59%, 在 2020 年和 2023 年明显上升, 9 年绝对增长量和 9 年增幅均最大, 分别为 29.05% 和 136.45%; 基本技能素养水平 9 年绝对增长量和 9 年增幅均最小, 分别为 7.64% 和 34.60%。2015—2023 年六类问题健康素养水平均呈上升趋势 ($P<0.05$), 其中慢性病防治素养水平 9 年绝对增长量和增幅最大, 分别为 32.52% 和 362.54%; 基本医疗素养水平各年份处于较低水平, 除 2023 年外, 均低于 30%。见表 1。

表 1 2015—2023 年舟山市居民健康素养水平
Table 1 Health literacy among residents in Zhoushan City from 2015 to 2023

项目	加权后健康素养水平/%									χ^2 趋势值	P 值	9 年绝对 增长量/%	9 年增 幅/%
	2015 年	2016 年	2017 年	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年	2022 年	2023 年				
总体健康素养 三个方面	13.10	18.33	20.35	23.71	27.58	30.75	34.36	37.03	39.47	592.681	<0.001	26.37	201.30
基本知识和理念	21.29	26.28	27.94	40.14	10.59	45.08	46.57	45.61	50.34	686.498	<0.001	29.05	136.45
健康生活方式 与行为	18.05	23.09	25.49	25.11	21.25	36.83	31.95	37.45	39.00	380.289	<0.001	20.95	116.07
基本技能	22.08	27.05	29.67	23.16	34.98	29.59	25.83	31.68	29.72	29.733	<0.001	7.64	34.60
六类问题													
科学健康观	40.71	45.87	44.36	58.64	54.51	66.07	56.02	58.48	61.76	537.141	<0.001	21.05	51.71
传染病防治	20.70	25.89	23.57	23.41	20.00	34.52	33.49	31.49	35.09	202.093	<0.001	14.39	69.52
慢性病防治	8.97	14.04	15.21	34.13	28.37	40.94	33.12	39.48	41.49	773.446	<0.001	32.52	362.54
安全与急救	56.25	61.32	55.67	62.66	25.59	68.11	60.99	62.45	66.33	89.641	<0.001	10.08	17.92
基本医疗	19.73	24.86	21.38	20.97	19.32	29.35	25.90	29.57	31.54	1 493.568	<0.001	11.81	59.86
健康信息	17.92	23.08	22.69	34.50	43.25	43.17	40.57	45.18	48.11	627.947	<0.001	30.19	168.47

2.3 不同人口学特征居民健康素养水平变化趋势

城市和农村居民素养水平均呈上升趋势 ($P<0.05$), 9 年绝对增长量相近。男性和女性健康素养水平均呈上升趋势 ($P<0.05$), 9 年绝对增长量分别为 26.94% 和 25.69%。除 65~69 岁组外, 其他年龄组居民健康素养水平均呈上升趋势 ($P<0.05$); 其中 15~<25 岁组居民健康素养水平 9 年绝对增长量最大, 为 54.81%, 在 2018 年出现较大波动, 由 2017 年的 22.22% 上升至 58.77%; 65~69 岁组居民健康素养水平 9 年绝对增长量和增幅均最小, 且各年份健康素养水平均低于 10%。不识字/少识字居民健康素养水平无明显变化趋势 ($P>0.05$); 小学文化程度居民健康素养水平呈下降趋势 ($P<0.05$), 9 年增幅

最小, 为-34.72%; 其他文化程度居民健康素养水平均呈上升趋势 ($P<0.05$)。农民各年份健康素养水平均在 10% 左右, 9 年绝对增长量最小, 无明显变化趋势 ($P>0.05$); 其他职业居民健康素养水平均呈上升趋势 ($P<0.05$), 其中工人健康素养水平 9 年增幅最大, 为 770.94%。见表 2。

3 讨论

2015—2023 年舟山市居民健康素养水平总体呈上升趋势, 2023 年舟山市居民健康素养水平达到 39.47%, 较 2015 年的 13.10% 提高了 26.37%, 增幅为 201.30%。2021 年居民健康素养水平为 34.36%, 已完成《健康舟山 2030 行动纲要》提出到 2030 年

表 2 2015—2023 年舟山市不同人口学特征居民健康素养水平
Table 2 Health literacy among residents with different demographic characteristics in Zhoushan City from 2015 to 2023

项目	加权后健康素养水平/%									χ^2 趋势值	P值	9年绝对增 长量/%	9年增 幅/%
	2015年	2016年	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年				
地区													
城市	13.90	20.91	22.37	30.38	28.27	31.05	35.81	40.50	39.84	256.894	<0.001	25.94	186.62
农村	12.57	16.63	18.32	17.04	21.98	28.16	22.96	25.64	37.78	198.285	<0.001	25.21	200.56
性别													
男	13.23	18.27	21.35	24.33	27.82	29.25	34.05	40.37	40.17	279.093	<0.001	26.94	203.63
女	12.94	17.92	19.48	23.34	27.32	32.46	34.72	33.15	38.63	305.036	<0.001	25.69	198.53
年龄/岁													
15~	14.10	19.10	22.22	58.77	37.22	42.28	69.96	59.82	68.91	61.015	<0.001	54.81	388.72
25~	23.37	28.39	30.56	63.60	42.34	45.86	55.99	72.35	68.32	121.921	<0.001	44.95	192.34
35~	11.37	16.41	24.37	48.52	23.33	31.89	47.55	53.42	58.30	184.006	<0.001	46.93	412.75
45~	11.26	16.25	19.13	20.24	25.58	22.82	24.98	28.33	31.14	77.591	<0.001	19.88	176.55
55~	7.65	12.61	18.55	8.16	17.59	13.91	12.63	12.06	14.90	4.344	0.037	7.25	94.77
65~69	4.65	9.64	9.41	4.23	7.40	3.68	8.63	7.80	6.57	0.512	0.474	1.92	41.29
文化程度													
不识字/少识字	0.95	2.91	7.55	1.01	5.32	4.15	2.85	0.60	0.64	2.256	0.133	-0.31	-32.63
小学	8.44	13.45	18.99	3.58	9.88	5.12	8.22	8.00	5.51	15.132	<0.001	-2.93	-34.72
初中	9.31	14.35	19.33	12.48	15.44	15.55	18.57	18.01	17.78	20.381	<0.001	8.47	90.98
高中/职高/中专	14.01	19.07	21.03	28.18	32.80	28.88	42.17	46.52	42.64	148.770	<0.001	28.63	204.35
大专及以上	25.07	30.01	35.50	76.27	47.81	55.41	68.11	75.58	72.55	177.370	<0.001	47.48	189.39
职业													
机关事业单位人员	26.16	31.13	36.11	64.28	38.40	48.89	52.60	59.56	65.62	63.052	<0.001	39.46	150.84
学生	14.03	19.07	21.53	53.00	41.60	46.54	63.15	61.05	69.93	73.106	<0.001	55.90	398.43
农民	5.94	10.91	11.87	4.17	11.46	8.11	8.63	11.12	9.43	1.830	0.176	3.49	58.75
工人	3.51	8.54	9.64	14.34	20.95	15.56	17.67	22.71	30.57	84.552	<0.001	27.06	770.94
企业人员	15.25	20.27	23.45	43.15	37.20	40.68	53.67	56.01	53.19	173.729	<0.001	37.94	248.79
其他	18.47	23.45	28.63	14.14	21.43	20.05	26.52	19.97	25.61	10.196	0.001	7.14	38.66

全市居民健康素养水平达到 32% 的目标^[5]，虽与同期浙江省平均水平（36.11%）^[6]存在差距，但高于同期全国平均水平（25.40%）^[7]，表明近年来舟山市的健康教育与促进工作取得了阶段性成果。

三个方面健康素养中，基本知识和理念素养水平增幅最大，但仍存在波动，尤其是 2019 年较低，而后 2020 年新型冠状病毒感染疫情期间充分发挥了广播、电视、报纸和互联网平台的作用，全方位、多渠道开展健康教育，使居民基本知识和理念素养水平得到大幅提升；2023 年再次得到明显提升，与新型冠状病毒感染实施“乙类乙管”、呼吸道传染病高发季节全民健康教育工作密切相关。健康方式与行为、基本技能健康素养水平 9 年绝对增长量和 9 年增幅均低于基本知识和理念，与相关研究结果^[3, 8]一致，提示基本知识和理念素养的提升较为容易，改变生活方式和行为是一个长期过程，且知识转化为技能是难点，因此下一步仍需要继续探索提升健康方式与行

为、基本技能素养的有效途径与方法。

六类问题健康素养中，慢性病防治素养水平的 9 年绝对增长量和增幅最大，与舟山市加大慢性病防治力度，以及居民对慢性病防治的关注度、意识、知识水平的提高和采取行为干预的主动性增加有关。除 2023 年外，基本医疗素养水平平均低于 30%，全国^[9]、浙江省^[8]、宁波市^[3]的监测结果也反映基本医疗素养这一类健康问题相对薄弱。提示在开展健康教育与促进工作时，需着重推进基本医疗的全面性、深入性发展。

2015—2023 年不同年龄居民健康素养水平变化趋势结果显示，65~69 岁组居民健康素养水平低于 10%，且 9 年绝对增长量和增幅最小，与其他研究结果^[3, 8, 10]类似。可能因为 65 岁以上老年人群文化程度多为小学及以下，接受新事物的速度较慢、理解能力较弱；同时该人群是慢性病的高危人群，其健康素养水平与自身健康管理状况、治疗依从性等有关。

关^[11-12]。从职业分布来看,工人健康素养水平9年增幅最大,可能是因为健康素养基础薄弱的人群有较大的提升空间^[11],且近年来舟山市卫生健康行政部门与企业主管部门不断开展多部门合作,以职业病防治和应急救护等为重点,大力推进健康促进企业建设等。农民健康素养水平为10%左右,9年绝对增长量最小,一方面可能因为“有病治病,无病不防”的传统观念根深蒂固,忽视预防保健的重要性^[13];另一方面因为地域条件的限制,偏远海岛地区健康教育覆盖面较窄、可及度较低,渔民、农民接触健康教育主要依赖于村委会或基层卫生机构,缺乏系统性和连续性。因此,除广泛、深入地加强重点领域、重点人群的健康教育与健康促进工作外,应逐步完善“政府主导,多部门合作,全社会参与”的健康促进工作模式,积极探索创建健康支持性环境,共同促进舟山市居民健康素养水平的提升。

参考文献

- [1] 彭晶,傅文婷,杨秀琳.甘南藏族自治州老年人群健康素养调查[J].预防医学,2023,35(6):546-550.
 - [2] 闫晓彤,徐越,姚丁铭,等.2016—2021年浙江省农村居民健康素养分析[J].预防医学,2022,34(10):1053-1058.
 - [3] 徐倩倩,梅秋红,冯宏伟,等.2015—2019年宁波市居民健康素养变化及影响因素分析[J].预防医学,2021,33(1):35-40.
 - [4] 聂雪琼,李英华,李莉,等.2012年中国居民健康素养监测数据统计分析方法[J].中国健康教育,2014,30(2):178-181.
 - [5] 舟山市人民政府.舟山市人民政府办公室关于推进健康舟山行动的实施意见[EB/OL].[2024-07-04].http://xxgk.zhoushan.gov.cn/art/2020/11/30/art_1229019434_41309.html.
 - [6] 浙江省卫生健康委员会.2021年浙江省居民健康素养水平达36.11%[EB/OL].[2024-07-04].<https://mp.weixin.qq.com/s/IS-VmiUrDWIC0D-nTiGoUwQ>.
 - [7] 中华人民共和国国家卫生健康委员会.2021年全国居民健康素养水平达到25.40%[EB/OL].[2024-07-04].<http://www.nhc.gov.cn/xcs/s3582/202206/5dc1de46b9a04e52951b21690d74cd9b9.shtml>.
 - [8] 姚丁铭,吴青青,徐水洋,等.2016—2020年浙江省居民健康素养水平变化趋势研究[J].中国预防医学杂志,2023,24(2):150-155.
 - [9] 中华人民共和国国家卫生健康委员会.2022年中国居民健康素养监测情况[EB/OL].[2024-07-04].<http://www.nhc.gov.cn/xcs/s3582/202308/cb6fa340a2fd42b6b7112310b2e1830a.shtml>.
 - [10] 李瑞,陈仁友,刘维量,等.山东省2012—2021年居民健康素养水平及变化趋势[J].中国公共卫生,2023,39(10):1336-1341.
 - [11] 王晓妍,田向阳,董建,等.综合医院门诊患者健康素养现状及其影响因素研究[J].中国全科医学,2022,25(19):2342-2348.
 - [12] GEBOERS B, DE WINTER A F, SPOORENBERG S L W, et al. The association between health literacy and self-management abilities in adults aged 75 and older, and its moderators[J].Qual Life Res, 2016, 25(11):2869-2877.
 - [13] 王微,赵乾.贵州省农村居民健康素养调查及影响因素研究[J].卫生经济研究,2022,39(8):45-48.
- 收稿日期:2024-03-26 修回日期:2024-07-04 本文编辑:徐亚慧

(上接第904页)

- ences in anxiety and depression clinical perspectives[J].Front Neuroendocrinol, 2014, 35(3):320-330.
- [18] 李娟娟,章荣华,邹艳,等.浙江省青少年抑郁症状的影响因素分析[J].预防医学,2021,33(2):139-142.
 - [19] REPETTI R L, TAYLOR S E, SEEMAN T E. Risky families: family social environments and the mental and physical health of offspring[J].Psychol Bull, 2002, 128(2):330-366.
 - [20] 郑利锋,杨开仁,谭素仙,等.青少年抑郁症状现状调查[J].预防医学,2018,30(4):338-340,344.
 - [21] LUPPINO F S, DE WIT L M, BOUVY P F, et al. Overweight, obesity, and depression: a systematic review and meta-analysis of longitudinal studies[J].Arch Gen Psychiatry, 2010, 67(3):220-229.
 - [22] 张丛笑,郑琳,沈利明,等.某区中小學生抑郁症状调查[J].预防医学,2023,35(3):196-199,204.
 - [23] QU Y, LI T T, XIE Y, et al. Association of chronotype, social jetlag, sleep duration and depressive symptoms in Chinese college students[J].J Affect Disord, 2023, 320:735-741.
 - [24] KLEIN D N, LEWINSOHN P M, ROHDE P, et al. Clinical features of major depressive disorder in adolescents and their relatives: impact on familial aggregation, implications for phenotype definition, and specificity of transmission[J].J Abnorm Psychol, 2002, 111(1):98-106.
- 收稿日期:2024-01-09 修回日期:2024-05-13 本文编辑:徐文璐