2015年海口市居民健康素养监测报告

健康素养是健康素质的重要组成部分，也是健康的重要决定因素。提升公众健康素养是应对慢性非传染性疾病、新发再发传染性疾病的主要策略，是提高公众健康水平的根本途径。为了解我市居民健康素养水平，分析我市健康素养的影响因素，为制定我市健康素养相关策略措施提供依据，根据国家2015年健康素养监测工作方案，结合我市实际，我市制定了海口市2015年健康素养监测工作方案，对全市4个区2320人开展健康素养水平监测工作，现将监测结果报告如下。

二、监测对象、方法和内容

（一）监测对象：2015年海口市健康素养监测对象为4个区15～69 岁城乡常住人口。监测数量按各区的实际人口数的1‰测算，全市共58个监测点，每个监测点40人，共2320人，具体为秀英区400人，龙华区680人，美兰区720人，琼山区520人（含农村240人），全市共2320人。

（二）监测方法

采取分层多阶段随机抽样方法，选取居（村）委会，并抽取家庭户，再按KISH 表随机抽取15～69 岁常住人口1 人开展调查。

（三）监测内容

根据《2015年全国居民健康素养监测调查问卷》，从基本知识和理念、健康生活行为与方式、健康技能3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等6类健康问题，了解我市居民健康素养水平。

三、监测结果

（一）健康素养水平

全市居民健康素养水平为15.04%（其中城区居民健康素养水平15.53%），达到“国家卫生发展规划”要求10%以上的目标要求。

1、地区分布。各区分别为秀英区18.25%，龙华区13.53%，美兰区15.83%，琼山区13.46%（其中农村10.83%）。

2、人群分布。

（1）性别分布：男性16.18%，女性13.86%，男性略高于女性。

（2）文化水平分布：小学及以下5.67%，初中11.02%，高中15.87%，大专/本科22.88%，硕士及以上14.29%。我市居民健康素养水平整体随着文化水平的提高而提高。

（3）城乡分布：城市15.53%，农村10.83%，城市素养水平略高于农村。

（4）年龄分布：15-24岁13.76%，25-34岁17.86%，35-44岁18.49%，45-54岁12.5%，55-64岁12.29%，65-69岁4.8%，35-44岁组健康素养水平最高，为18.49%，65-69岁组健康素养水平最低，为4.8%。

（二）三个方面健康素养水平

我市居民三个方面健康素养水平分别为基本知识和理念29.53%，健康生活行为与方式16.59%，健康技能为19.35%。

（三）六类健康问题素养水平

我市居民六类健康问题素养水平由高到低依次为：安全与急救53.92%、科学健康观28.53%、健康信息28.49%、基本医疗22.97%、传染病防治21.03%、慢性病防治16.72%。

四、下一步工作建议

（一）提高认识，加强领导

各级政府要提高对健康教育工作的认识，切实加强领导，每年召开健康教育工作会议，明确职责分工，对上年度工作完成情况进行通报，并审议本年度工作计划。

（二）发布信息，提供指导

各级健康教育机构要充分发挥专业指导机构的作用，及时发布健康教育核心信息，为各行业、各单位及广大市民提供专业指导。

（三）广泛宣传，全民参与

一是充分利用电视台、电台、报纸等传统媒体和微信、微博等新媒体，广泛宣传健康素养知识；二是通过文体局、工会及民间体育组织，组织形式多样的体育健身活动；三是免费开放公园、广场，为市民提供便利的体育锻炼场所。

海口市疾病预防控制中心

 2016年4月26日