

2019年中卫市居民健康素养监测工作方案

一、背景

健康素养是指个人获取和理解基本健康信息和服务，并运用这些信息和服务做出正确决策，以维护和促进自身健康的能力。提升居民健康素养，是促进人民群众健康生活方式形成、改善人民群众健康状况的重要策略和措施，也是推进健康中国建设的应有之义和先导工作。

近年来，“健康素养水平”被纳入多种考核体系。2012年，“健康素养水平”指标纳入《国家基本公共服务体系建设“十二五”规划》。2015年，“健康素养水平”被纳入医改监测指标体系，2016年，“健康素养水平”成为《“健康中国2030”规划纲要》的主要指标，逐渐成为衡量经济社会发展水平的综合评价指标，成为评价国家卫生计生服务水平和人民群众健康水平的重要指标。2017年，国家卫生计生委将健康素养促进行动项目纳入基本公共卫生项目。

2016年10月，《“健康中国2030”规划纲要》提出2020年全国居民健康素养水平达到20%，2030年达到30%。同年12月自治区党委、自治区人民政府印发了《“健康宁夏2030”发展规划》，提出2020年我区居民健康素养水平达到16%，2030年达到30%。

为进一步掌握我市居民健康素养水平变化趋势，为制定卫生健康相关政策提供科学依据，2019年将继续开展全市居民健康素养监测，获得中卫市居民健康素养水平。

二、目标

- (一) 了解中卫市居民健康素养水平和变化趋势;
- (二) 分析中卫市城乡居民健康素养影响因素, 确定优先工作领域;
- (三) 评价卫生健康政策、健康教育工作效果;
- (四) 提升健康教育专业人员的能力和水平;
- (五) 为制定卫生健康相关政策提供科学依据。

三、监测方法

(一) 监测对象

15~69岁城乡常住居民。

(二) 监测范围

中卫市两县一区。

(三) 抽样原则

1. 监测点总数共计3个县区、9个街道/乡镇、18个居委会/村。
2. 监测样本具中卫市代表性。
3. 考虑可行性及经济有效性, 采用分层多阶段、PPS、整群抽样相结合的方法。
4. 考虑健康素养水平在家庭户中的聚集性, 1个家庭户只调查1名符合条件的家庭成员。

(四) 监测点数量及城乡比例

市级监测结合县(区)人口数量、城乡人口比例及满足调查的最小样本要求等因素, 沙坡头区、中宁县、海原县各抽取3个

监测点。

所有行政区划为区的县级单位均视为城市监测点,行政区划为县的县级单位均视为农村监测点。城市监测点和农村监测点的比例按本市城乡家庭户的比例分配。

(五) 抽样方法

1.样本量计算。以 2018 年中卫市居民健康素养水平 12.04% 为依据,则 $p=0.1204$, 设允许相对误差为 15%, 允许绝对误差 $\delta=12.04\% \times 15\%=0.01806$, $\mu\alpha=1.96$, $deff=1$, 根据公式:
$$N = \frac{\mu\alpha^2 \times p(1-p)}{\delta^2} \times deff$$
, 计算出每层最小样本量 $N=1247$ 。

按城乡(2层)进行分层,同时考虑无效问卷和拒访率不超过 15%, 计算得到样本量=1247 人/层 \times 2 层 \div (1-15%) \approx 2934 人,为最低样本量。

2.样本抽取。采用分层多阶段随机抽样方法,每个监测区(县)抽取 3 个街道(乡镇),每个街道(乡镇)抽取 2 个居委会(村),每个居委会(村)抽取 1 个片区(约在 750-1500 个家庭户),每个片区抽取 190 个家/庭户,每户抽取 1 名 15~69 岁常住人口作为调查对象,每个片区内完成 175 份调查为止(保证 163 份有效问卷)。每个监测区(县)预计调查 978 人,全市计划调查 2934 人。

3.抽样步骤。

第一阶段抽样:以县(区)为单位,使用 PPS 法在每个监测区(县)内随机抽取 3 个街道(乡镇)。沙坡头区、海原县使用自治区级监测抽中的(街道)乡镇,中宁县使用由市级直接抽

取。全市共抽取 9 个乡镇。

第二阶段抽样：监测点收集每个抽中街道（乡镇）辖区内的居委会（村）名称及家庭户总数信息，上报市健康教育所，汇总后使用 PPS 法每个街道（乡镇）随机抽取 2 个居委会（村）。每个监测点抽取 6 个居委会（村），沙坡头区、海原县使用自治区级监测抽取的居委会（村），中宁县由市级直接抽取。全市共抽取 18 个居委会（村）。

抽取居委会（村）之前，会将家庭户数在 750 户以下的居委会（村）与相邻的居委会（村）进行合并，直到所有抽样单位家庭户总数均在 750~1500 户之间。

第三阶段抽样：监测点对抽中的居委会（村）进行绘图列表，并将地图和家庭户信息（家庭户列表）上报至市健康教育所，市级汇总后在每个居委会（村）内随机抽取 190 个家庭户。

第四阶段抽样：调查员在每个抽中的家庭户内，收集家庭成员信息，按照 KISH 表方法随机抽取 15~69 岁常住人口 1 人开展调查，每个居委会（村）内完成 175 份调查。全市共计调查 3150 人。抽样步骤见表 1，抽样结果见附件 1。

表 1 中卫市居民健康素养抽样步骤

抽样阶段	样本分配	抽样方法	分工
第一阶段	每个县区抽取 3 个街道/3 个乡镇.	PPS 法	省（市）级抽样
第二阶段	每个街道/乡镇抽取 2 个居	分层 PPS 法	省（市）级抽样

	委会/村.		
第三阶段	每个居委/村抽取 190 个家庭户.	简单随机抽样	监测点绘图、列表, 省(市)级抽样
第四阶段	每个家庭户随机抽取 1 人调查, 每个居委会(村)内完成 175 份调查.	KISH 表法	市级分配 KISH 表代码, 调查员确定调查对象

(六) 监测内容

采用问卷调查的方式了解监测对象的健康素养水平, 主要内容包括基本健康知识和理念、健康生活方式与行为、基本技能 3 个方面。

(七) 现场调查

入户调查方式。调查问卷由调查对象自填完成, 如调查对象不能独立完成填写, 则采用面对面询问方式调查。

各监测点明确现场调查负责人、协调员、调查员、质控员及数据管理员, 明确工作职责。通过收集抽样信息的过程与被调查对象建立联系, 取得其同意和配合。准备调查所需用品、调查方案和问卷印刷、打印调查对象名单等。

(八) 资料审核上报

1. 监测点上报市级资料要求。

现场调查完成后, 调查点调查员将原始调查问卷按照调查对象的调查编号, 由小到大有序叠放。以居委会(村)为单位归档, 在档案袋封面上用签字笔或打印标签, 注明调查点具体名称(县/区、乡镇/街道、村/居委会)、调查问卷份数, 完成时间, 以及

调查员姓名及电话，填写《调查完成情况登记表》（附件2）提交给监测点负责人；县（区）数据管理员填写《调查点完成情况汇总表》（附表5），上报监测县（区）负责人汇总审核后，加盖县级卫生行政部门公章后，连同试卷等统一提交市健康教育所。

四、质量控制

（一）调查前质量控制

现场调查要严格遵循指定的抽样方法完成逐级抽样，直至抽取调查对象。市级负责培训监测点工作人员，培训使用统一监测方案和操作手册。

（二）调查阶段质量控制

严格按照监测实施方案开展现场调查。充分取得当地有关机构、调查对象的配合。使用统一的调查问卷进行调查。原则上由调查对象根据自己的理解作答，自行完成调查问卷，调查员不做任何解释。调查对象如有读、写等困难，不能独立完成调查问卷者，则由调查员来询问，根据调查对象的回答情况，调查员帮助填写选项。调查员不能使用诱导性或暗示性语言，如遇被调查人文化水平较低或存在语言障碍时，可作适当解释，但解释要忠于原意。调查员要当场核对问卷，质控人员对当天所有问卷进行复核，并填写质控记录。

市级在中宁、海原、沙坡头区随机抽取1个监测点进行复核，各县（区）对本县（区）所有监测点进行复核。复核方法为：每个监测点抽取10份调查问卷，采用《复核调查表》（附件3）

以现场复核和/或电话复核的方式进行复核调查。监测点不合格问卷比例超过3份，则视为该监测点现场调查工作不合格，必须重新进行调查。复核结束后，各县（区）需将填写好的《复核调查表》盖章提交市健康教育所。

（三）数据处理分析阶段质量控制

由第三方对数据进行录入和核查。使用数据分析软件对数据进行清理和逻辑校验，对不合格问卷予以剔除。对不合格问卷较多的监测点予以重点核查。市级工作人员对收集的资料进行认真核查。

五、组织实施

中卫市健康教育所负责组织实施中卫市健康素养监测工作，为监测工作提供技术支持，制定监测实施方案。现场调查工作开展、数据录入及分析、监测报告撰写将委托第三方实施。各县（区）卫生行政部门、健康教育专业机构按照统一要求配合做好调查工作。

六、进度安排

2019年7月：确定监测点，启动监测前期准备工作。

2019年8-10月：完成培训、绘图列表、家庭户抽取。

2019年11月上旬：组织第三方开展现场调查，收集相关资料。

2019年11月中旬：资料整理、审核，问卷复核。

2019年11月下旬：由第三方进行数据录入、数据清理、分析。撰写《2019年中卫市居民健康素养监测报告》。

七、联系方式

联系人：中卫市健康教育所 周梅

电 话：0955-7065392

邮 箱：zwsawb@163.com

附件 1

2019 年中卫市居民健康素养监测点抽样名单

市	县（区）	代码 (第 1-3 位)	街道（乡镇）	代码 (第 4 位)	居委会（村）	代码 (第 5-6 位)	家庭户数
中卫市	沙坡头区	327	镇罗镇	1	李园村+关庄村卫生室	06	1204
					镇北村卫生室	12	760
			常乐镇	2	枣林村+ 大路街村	03	1287
					思乐村	09	776
			文昌街道	3	黄河花园居委会	06	10373
					民族巷居委会	12	8928
	海原县	328	七营镇	1	马莲村委会	04	877
					马堡村委会	07	858
			关桥乡	2	麻春村委会	02	765
					关桥村委会	08	897
			老城管理办公室	3	南苑居委会	02	1516
					幸福居委会	09	1059
	中宁县	329	新堡镇	1	创业村+南湾村+吴桥村	03	521
					盖湾村+刘庄村+刘营村	09	698
			余丁乡	2	余丁村+时庄村+永兴村	01	501
					石空村+金沙村+黄羊村	04	742
			鸣沙镇	3	二道渠+长滩村	03	771
					李滩村+长鸣村+黄营村	06	605

附件 3

2019 年中卫市居民健康素养监测

县（区）复核调查表

街道（乡镇）：

居委会（村）：

序号	居民户地址	KISH 表代码	原始问卷					复核					是否 一致
			调查对象 姓名	性别	出生年月 时间	文化程 度	职业	调查对象 姓名	性别	出生年月 时间	文化 程度	职业	
1													
2													
3													
4													
5													

总体意见：① 合格 ②不合格

复核员：

日期：

注：每个监测点复核 10 人。 5 项指标有 1 项不一致则为不一致。

不一致比例>20%，则该调查工作质量不合格。该调查小组问卷需要全部复核。

居民户地址、KISH 表根据省（市）级健康教育专业机构抽样结果填写。

附件 4

**2019 年中卫市居民健康素养监测调查完成情况
市级汇总表**

填报单位:

填表人:

日期:

序号	调查点名称	实际调查户数	完成问卷数
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

注：1.本表由市级质控员汇总填写。

2.实际调查户数指实际调查的家庭户数。

附件 5

_____县（区）2019 年居民健康素养监测
调查完成情况汇总表

填表单位：

填表人：

日期：

序号	街道（乡镇） 名称	居委会（村） 名称	实际调查 户数	完成问卷 数
1				
2				
3				
4				
5				
6				
合计	-	-		

注：1.本表由县区数据管理员根据《调查完成情况登记表》汇总填写。

2.实际调查户数指实际调查的家庭户数

附件 6

2019 年中卫市居民健康素养监测资金分配表

监测县区名称	所抽监测点(乡镇)街道名称	所抽监测片区居委会(村)名称	每个片区抽取样本量数(户)	每个片区完成达标样本量数(户)	现场入户调查费用(万元)	总费用合计(万元)
沙坡头区	镇罗镇	李园村+关庄村卫生室	190	175(含国家项目 40 户)	1.35	8.1
		镇北村卫生室	190	175(含国家项目 40 户)	1.35	
	常乐镇	枣林村+大路街村	190	175(含国家项目 40 户)	1.35	
		思乐村	190	175(含国家项目 40 户)	1.35	
	文昌镇	黄河花园居委会	190	175(含国家项目 40 户)	1.35	
		民族巷居委会	190	175(含国家项目 40 户)	1.35	
中宁县)	新堡镇	创业村+南湾村+吴桥村	190	175	1.75	10.5
		盖湾村+刘庄村+刘营村	190	175	1.75	
	余丁乡	余丁村+时庄村+永兴村	190	175	1.75	
		石空村+金沙村+黄羊村	190	175	1.75	
	鸣沙镇	二道渠+长滩村	190	175	1.75	
		李滩村+长鸣村+黄营村	190	175	1.75	
海原县	市级使用海原县本县级 2019 年健康素养监测现场完成达标率试卷及数据资料					
总计:			2280(户)	2100 户(含国家项目 240 户)	18.6(万元)	18.6 万元