

健康教育管理在公共卫生工作中的应用研究

马秀兰

青海省海北州祁连县疾病预防控制中心 青海海北 810499

摘要: **目的:** 分析探讨健康教育管理在公共卫生工作中的应用效果。**方法:** 选取 2019 年-2022 年公共卫生院 2000 例健康体检者为观察对象, 随机将其分为观察组与对照组, 每组各 1000 例, 其中对照组不实施健康教育管理, 观察组实施健康教育管理, 将两组人员对健康知识了解程度与卫生习惯评分、传染病感染情况、健康知识应用效果进行比较。**结果:** 观察组的健康知识了解程度和卫生习惯评分均高于对照组, 数据对比差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组出现传染病感染情况低于对照组, 数据对比差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组对饮食结构、作息情况、饮酒、吸烟等情况的管理效果优于对照组, 数据对比差异有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论:** 健康教育管理在公共卫生工作中的应用效果明显, 能有效提高居民对健康生活方式的了解, 降低各类传染病感染率, 保证人民身体健康与身心安全, 值得推广与应用于公共卫生工作管理中。

关键词: 健康教育管理; 公共卫生工作; 应用效果

Application of health education management in public health work

Xiulan Ma

Center for Disease Control and Prevention, Qilian County, Haibei Prefecture, Qinghai Province, China 810499

Abstract: Objective: To analyze and discuss the effect of health education management in public health. Methods: A total of 2000 healthy people who underwent physical examination in public health centers from 2019 to 2022 were selected as the observation objects and randomly divided into the observation group and the control group, with 1000 cases in each group. The control group did not implement health education management, while the observation group implemented health education management. The two groups were compared in terms of their understanding of health knowledge, health habit score, infectious disease infection, and application effect of health knowledge. Results: The scores of health knowledge and hygiene habits in the observation group were higher than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). The incidence of infectious diseases in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The management effect of the observation group on diet structure, work and rest, drinking and smoking was better than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: The application effect of health education management in public health work is obvious, which can effectively improve residents' understanding of healthy lifestyle, reduce the infection rate of various infectious diseases, ensure people's physical health and physical and mental safety, and is worthy of promotion and application in public health work management.

Keywords: Health education management; Public health work; Application effect

经济发展直接推动了人们的生活质量, 目前, 人们在极大满足物质需求的同时, 也越来越关注自己的健康问题, 公共卫生工作是为了促使人们正确认识疾病并作出反应, 然而, 尽管人们了解公共卫生的渠道很多, 但他们无法有效地筛选和识别公共卫生, 也很难通过掌握的知识来纠正自己的不良习惯, 不利于公共卫生工作的顺利开展^[1-2]。健康教育是临床护理的重要组成部分, 包括疾病知识、保健等, 旨在帮助群体和个人提高健康意识, 规范自己的行为, 注意避免疾病风险因素, 实现促进健康的管理目标^[3]。在公共卫生工作中, 健康教育可以有效预防疾病的传播和蔓延, 减少公共卫生事件的不利影响, 是控制和预防公共卫生事件的重要方法和策略^[4]。我国在公共卫生管理方面有着悠久的发展历史, 并通

过预防和控制传染病发现了健康教育的重要性。本次研究为了分析探讨健康教育管理在公共卫生工作中的应用效果, 具体报告如下。

一、资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取 2019 年-2022 年公共卫生院 2000 例健康体检者为观察对象, 纳入标准为: ①所有研究对象及其家属均对本次研究知情, 并与我院签署知情同意书; ②所有研究对象均为精神正常者, 听力完好, 思维逻辑正常; ③所有研究对象病历本齐全。排除标准: ①患有严重心肝肾脏功能障碍者; ②合并其他感染疾病者; ③中途退出或拒绝参加本次研究者。将 1000 例未实施健康教育管理人员作为对照组,

男性 649 例, 女性 351 例, 年龄在 18 岁~78 岁之间, 平均年龄 (54 ± 26.34) 岁, 学历分布为: 小学及以下者 209 例, 初高中 367 例, 大专及以上者 424 例; 将 1000 例已实施健康教育管理人员作为观察组, 男性 623 例, 女性 377 例, 年龄在 19 岁~76 岁之间, 平均年龄 (56 ± 20.17) 岁, 学历分布为: 小学及以下者 215 例, 初高中 356 例, 大专及以上者 429 例。所有人员的基本资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 有可比性。

1.2 方法

对照组不实施健康教育管理, 也未采取其他管理措施, 观察组实施健康教育管理, ①睡眠方面, 在人们不良生活方式中, 熬夜的习惯更为常见。因此, 我们需要详细告知他们熬夜的不良影响, 并引导他们逐步养成良好的睡眠习惯。良好的睡眠有助于保持足够的体力和第二天的工作。采取有针对性的措施处理嗜睡、失眠和其他症状, 以提高睡眠质量。②饮食方面, 询问和调查日常饮食习惯, 根据结果提出相关建议, 并提供有针对性的指导, 构建健康饮食。③运动方面, 随着现代人户外活动的减少以及室内电脑和工作的影响, 大多数人无法合理锻炼, 也无法结合自身条件选择合适的锻炼方式, 从而导致自身健康下降。因此, 有必要根据体检数据合理指导锻炼, 安排锻炼方法。④纠正不良习惯, 该建议有吸烟和饮酒习惯的人减少吸烟次数或戒烟, 这样他们就可以少吃垃圾食品, 并保持三餐的习惯。通过宣传册、文本、视频等方式开展健康教育, 定期举办讲座, 回答人们的问题, 解释生活中的不良习惯、可能存在的问题和常见传染病知识, 并告知正确的治疗方法。⑤心理干预, 运用健康教育和心理学理论的手段, 帮助研究对象树立健康的心理概念, 掌握心理卫生保健的相关知识, 自觉采取有利于身心健康的行为, 减少甚至消除影响身心健康的危险因素。

1.3 观察指标

①将两组人员对健康知识了解程度与卫生习惯评分进行比较, 采用自制问卷调查量表, 健康知识了解评估量表满分为 100 分, 分数越高表示调查对象的了解程度越高; 卫生习惯调查量表满分为 10 分, 分数越高表示调查对象的卫生习惯越好。②将两组人员传染病感染情况进行比较, 传染病主要包括: 寄生虫病症、地方性病症、妇幼保健类病症、慢性病症等。③将两组人员健康知识应用效果进行比较, 主要对饮食结构、作息情况、饮酒、吸烟等方面改善效果进行调查, 调查量表满分为 100 分, 分数越高表示调查对象健康知识应用效果越好。

1.4 统计学方法

用 SPSS 20.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析,

计量资料用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表达, 采用 t 检验, 计数资料用率 (%) 表达, 采用 χ^2 检验。如果 $P < 0.05$, 则说明差异有统计学意义。

二、结果

2.1 健康知识了解程度与卫生习惯评分比较

将两组人员对健康知识了解程度与卫生习惯评分进行比较, 观察组健康知识了解程度评分为 (95.48 ± 4.68) 分, 卫生习惯评分为 (9.32 ± 1.41) 分; 对照组健康知识了解程度评分为 (68.5 ± 8.64) 分, 卫生习惯评分为 (6.95 ± 1.69) 分, 观察组的健康知识了解程度和卫生习惯评分均高于对照组, 数据对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 传染病感染情况比较

将两组人员传染病感染情况进行比较, 观察组 1000 例中, 发生寄生虫病症 2 例, 地方性病症 6 例, 妇幼保健类病症 5 例, 慢性病症 3 例, 总发生率为 1.6%; 对照组 1000 例中, 发生寄生虫病症 15 例, 地方性病症 17 例, 妇幼保健类病症 23 例, 慢性病症 18 例, 总发生率为 7.3%, 观察组出现传染病感染情况低于对照组, 数据对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 健康知识应用效果比较

将两组人员健康知识应用效果进行比较, 观察组饮食结构评分为 (92.21 ± 3.54) 分, 作息情况评分为 (93.75 ± 3.94) 分, 饮酒改善评分为 (90.84 ± 2.87) 分, 吸烟改善评分为 (94.63 ± 5.86) 分; 对照组饮食结构评分为 (66.75 ± 3.74) 分, 作息情况评分为 (67.53 ± 3.41) 分, 饮酒改善评分为 (63.65 ± 2.49) 分, 吸烟改善评分为 (63.74 ± 5.96) 分, 观察组对饮食结构、作息情况、饮酒、吸烟等情况的管理效果优于对照组, 数据对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

三、讨论

公共卫生是关系到一个国家或地区人民公共健康的公共服务。公共卫生具体包括预防、监测和治疗重大疾病, 特别是传染病、药品、食品和公共环境卫生监督管理, 以及相关的健康宣传、免疫接种和健康教育[5]。公共卫生和一般意义上的医疗服务之间存在一定的差异。为了最大限度地公平、高效、合理地配置公共卫生资源, 应明确公共卫生的概念, 主要是通过评估、政策制定和保障措施来预防疾病、延长寿命和促进人们的身心健康的一门科学和艺术[6]。在公共卫生工作中, 实施健康教育可以促进人们形成健康的生活方式和行为, 提高他们对各种疾病的正确认识, 有效预防和应对各种传染病, 从而提高自己的生活质量, 健康教育的实施对公

共卫生工作的顺利开展具有积极的作用和意义[7-8]。

公共卫生工作中健康教育的主要目的是在群众中普及健康知识,使人们自愿形成合理的身心健康习惯和生活方式,并对常见病采取有效的预防措施,从而提高我国人民的生活质量,降低传染病的感染率和死亡率[9-10]。在临床治疗中,对患者进行健康教育,可以提高他们对疾病知识的认识,消除他们的焦虑和恐慌心理,使患者树立战胜疾病的信心,积极配合治疗护理工作,提高患者治疗效果。在公共卫生工作中实施健康教育,可以提高健康人的健康知识,自觉形成良好的生活方式,提高预防传染病的意识[11]。近年来,公共卫生人员在开展工作时逐步开始了健康教育。主要原因是健康教育可以改善人们的生活方式和行为习惯,促使人们养成良好的生活习惯,并不断优化,增强人们的预防意识,使人们能够以自己为出发点,不断选择健康的生活方式,积极拒绝接触传染源,采取有效的预防措施,降低传染病的发病率,可以有效地预防和控制传染病的传播[12-13]。本次研究报告中,观察组人员在接受健康管理后,与对照组未接受健康管理各项调查结果显示,观察组的健康知识了解程度和卫生习惯评分均高于对照组,出现传染病感染情况低于对照组,对饮食结构、作息情况、饮酒、吸烟等情况的管理效果优于对照组,数据对比差异有统计学意义(P 均 <0.05)。说明在公共卫生工作中使用健康教育可以显著提高人们的健康知识意识。健康教育可以促进人们养成良好的生活习惯和行为习惯,减少各种传染病的发生,提高人们的生活质量,总体而言,健康教育可以促进人们纠正不良的生活习惯和行为,提高人们的健康意识[14]。因此,健康教育模式已广泛应用于各种疾病的临床护理中。在公共卫生工作中运用健康教育,可以促进人们对疾病有更深入的认识,从而提高人们战胜疾病的信心,了解治疗方法和并发症,最终可以增进人们的合作,促进患者积极配合相关工作,对提高治疗效果和改善预后起到积极作用[15]。然而,在实施健康管理方面仍存在许多不足。首先,现阶段健康教育往往侧重于患者的疾病知识,缺乏对职业健康、心理健康和生殖健康的科学宣传;其次,健康教育宣传所依据的理论相对简单,一般采用知、信、行的模式,这种宣传模式有助于增加群众的参与,提高卫生知识的普及率,但很难改变一些特殊疾病的固有观念,例如对艾滋病等传染病的态度;最后,我国许多农村地区仍然存在恶劣的卫生条件,甚至健康教育也没有充分实施。

因此,在未来的公共健康教育中,有必要在落后地区加强健康知识的普及,并将其与行为、社会学、心理学等学科相结合,以确保健康教育的全面性和全面性。

综上所述,健康管理在公共卫生工作中的应用效果显著,能帮助居民改善不良生活方式与习惯,预防传染病发生,值得推广与应用。

参考文献:

- [1]黄湧. 健康教育在公共卫生工作中的应用研究[J]. 黑龙江中医药,2021,50(1):238-239.
- [2]魏华. 健康教育在公共卫生工作中的应用[J]. 中国保健营养,2017,27(16):48.
- [3]魏强,俊荣. 健康教育在公共卫生工作中的应用效果[J]. 中国保健营养,2018,28(27):279.
- [4]崔力方. 健康教育在公共卫生工作中的应用意义分析[J]. 养生保健指南,2018(32):86. [5]黄淇. 健康教育在公共卫生工作中的应用价值分析[J]. 家庭医药·就医选药,2021(3):214.
- [6]王忠洋. 健康教育在公共卫生工作中的应用[J]. 大健康,2020(24):5-6.
- [7]邵静. 探讨健康教育在公共卫生工作中的应用[C]. //2022 智慧医护论坛论文集. 2022:1-6.
- [8]李露莎. 健康教育在公共卫生工作中的应用研究[J]. 健康之家,2021(20):25-26.
- [9]陈威. 探讨健康教育在公共卫生工作中的应用价值[J]. 大健康,2020(14):7-8.
- [10]党晓霞,杨洪玉. 健康教育在传染病患者护理中的效果评价[J]. 医学食疗与健康,2018(6):130.
- [11]文婧,苏晓婷(通讯作者). 突发公共卫生事件中的健康教育和健康传播作用探讨[J]. 大健康,2021(7):3-4.
- [12]朱佩君. 健康教育及健康传播在应对突发公共卫生事件作用[J]. 中国保健营养,2018,28(29):397-398.
- [13]韩晔,洪玮,段佳丽,等. 突发公共卫生事件应急科普传播机制与实践策略探讨[J]. 中国健康教育,2021,37(8):757-760,767.
- [14]段海燕,唐桂花,何玉家,等. 公共卫生管理在传染病预防工作中的应用[J]. 养生大世界,2021(24):224.
- [15]张广聚. 健康教育在公共卫生工作中的应用意义分析[J]. 心理医生,2017,23(25):313-314.