

遂昌县卫生健康局文件

遂卫发〔2023〕31号

关于做好 2023 年度遂昌县健康素养促进 项目工作的通知

各医疗卫生单位:

为贯彻落实《“健康中国 2030”规划纲要》《健康中国行动（2019-2030 年）》《健康浙江 2030 行动纲要》《浙江省人民政府关于推进健康浙江行动的实施意见》《健康丽水 2030 行动纲要》《丽水市人民政府关于推进健康丽水行动的实施意见》《健康遂昌 2030 行动纲要》和丽水市卫生健康委员会关于做好 2023 年健康素养促进项目工作的有关要求，我县 2023 年继续实施健康素养促进项目，现就有关事项通知如下：

一、主要目标

紧紧围绕上级相关工作要求结合我县实际，加大健康素养促进项目推进力度，按照较上一年度有较大增长幅度

的期望，确定 2023 年度遂昌县居民健康素养水平目标值。

二、重点任务

根据省市文件精神，2023 年我县健康素养促进项目主要包括疫情防控健康教育工作、健康促进扶贫工作、健康县建设、健康促进医院等健康促进场所建设、健康科普、健康素养监测等重点任务（详见附件 1）。

三、工作要求

各医疗卫生单位要充分认识提高居民健康素养水平对于推进健康中国、健康浙江、健康丽水和健康遂昌建设，实施乡村振兴战略，提高全民健康水平的重要意义，坚持目标导向和问题导向，科学制定项目方案，及时向党委政府汇报工作情况，加强部门沟通协调，加强统筹协调和监督管理，进一步落实经费保障、加强技术指导、提高人员能力，精心组织、形成合力，及时总结评估，扎实开展好 2023 年健康素养促进行动各项工作。

进一步做好健康素养监测工作，按照《2023 年浙江省居民健康素养监测方案》《2023 年丽水市居民健康素养监测方案》、《2023 年遂昌县居民健康素养和成人烟草使用监测方案》（附件 2），使用电子化监测系统规范开展居民健康素养监测，提高健康教育专业队伍的监测能力，保证监测质量，加强数据分析利用。

- 附件： 1. 2023 年遂昌县健康素养促进项目重点任务
2. 2023 年遂昌县居民健康素养和成人烟草使用
监测方案

遂昌县卫生健康局

2023 年 5 月 25 日

2023 年遂昌县 健康素养促进项目重点任务

2023 年遂昌县健康素养促进项目主要包括疫情防控健康教育、健康县区建设、健康促进医院等健康促进场所建设、健康科普、健康素养监测等重点任务。

一、持续开展以“文明健康绿色环保生活方式”为主题的健康中国行活动。宣传每个人是自己健康第一责任人的理念，继续配合做好疫情防控健康教育，引导公众保持戴口罩、一米线、勤洗手、常通风等良好卫生习惯；倡导合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡，推广使用公筷公勺、分餐制等，当好自己健康的第一责任人。

二、健康县区建设。参照《浙江省健康促进县区（健康县城）评估标准（2021 年版）》和《丽水市健康促进县区（健康县城）评估标准（2022 年修订版）》，规范开展健康县区建设工作，做好迎接省级技术评估迎检准备。以政府为主导，实施“把健康融入所有政策”策略，制定促进健康的公共政策，推动公共政策健康影响评价，开展多部门健康行动，建设健康环境，构建健康社会，优化健康服务，倡导健康文化，开展健康单位、健康企业、健康促进学校、健康促进医院及健康家庭等健康促进场所建设，实施多种形式的综合干预活动，提高居民健康水平。宣传

推广“把健康融入所有政策”典型经验和健康促进特色亮点，遴选优秀案例参加市级评选。

三、健康促进场所建设。根据健康浙江建设、健康浙江行动和健康丽水考核要求，按照《浙江省健康促进学校和浙江省健康促进医院管理办法和评估标准（2021）版》，继续推进健康促进学校和健康促进医院建设。加强健康促进场所的技术支持和日常指导，提高建设质量。2023年将遴选1至2所学校和医院作为健康促进学校和健康促进医院建设示范样板。在二级以下基层医疗机构开展健康促进医院建设，具备条件的二级以下基层医疗机构积极申报省级健康促进医院。开展健康促进场所优秀案例征集活动，宣传推广各地健康促进场所建设典型经验和特色亮点。在医疗机构持续探索医疗处方和健康处方“双处方”应用模式。做好健康单位、健康家庭和健康企业建设的技术指导。

四、不断加大健康科普力度。积极创新健康传播工作渠道和形式，结合基本公共卫生服务健康教育项目，围绕《中国公民健康素养——基本知识与技能（2015版）》和卫生健康重点工作，做好健康知识普及行动。围绕卫生日主题、突发公共卫生事件以及群众关心的热点健康问题开展各类现场活动，每次活动标识“浙江省健康知识普及行动”。充分利用健康科普专家库、公民健康素养讲师团等深入社区、学校、企事业单位、农村文化礼堂等开展健康科普服务，按需报送省级和市级专家在当地的巡讲活动，

活动完成率达 100%，县级开展 100 场以上健康讲座。提倡利用互联网开展网络授课，联合电台、电视台录制专家访谈节目，通过大众媒体播放。进一步完善健康科普资源库，为公众提供科学准确的健康知识，主要包括新冠肺炎、结核病等呼吸道传染病、艾滋病、肠道传染病以及高血压、心脑血管疾病、肿瘤、近视防治等。继续实现健康素养进农村文化礼堂活动全覆盖。继续开展健康素养进学校活动，以近视防治、传染病防治、安全与急救技能、青春期健康教育等为重点，采取举办启动仪式、专家进学校宣讲、征文征画、签名倡议、家校互动、发放材料、遴选推广优秀健康教育课程等方式开展活动。

五、健康素养监测。按照《2023 年遂昌县居民健康素养和成人烟草使用监测方案》，继续开展居民健康素养监测。制定监测计划，合理安排工作进度，认真组织实施，提高健康教育专业队伍的监测能力，确保监测质量，加强数据分析利用。

2023 年遂昌县居民健康素养和成人烟草使用监测方案

为进一步规范我县居民健康素养和成人烟草使用监测技术和流程，加强监测工作的质量控制，掌握我县居民健康素养和成人烟草使用水平变化趋势，为政府和卫生健康行政部门制定健康相关政策提供科学依据，根据国家、省、市卫生健康委关于做好居民健康素养和成人烟草使用监测的有关文件要求，特制定本技术方案。

一、目标

(一) 掌握我县居民年度健康素养和成人烟草使用状况和变化趋势；

(二) 分析居民健康素养和成人烟草使用现状以及影响因素，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能力和水平；

(五) 为政府和卫生健康行政部门进行健康决策提供科学依据。

二、监测方法

(一) 监测对象

本次监测的目标人群为遂昌县非集体居住的 15~69 周岁具有中国国籍的常住人口，不包括集体居住于军事基地、

医院、监狱、养老院、宿舍等地点的居民。常住人口是指过去 12 个月内在当地居住时间累计超过 6 个月的居民，不考虑是否具有当地户籍。

（二）监测范围

妙高街道、云峰街道、石练镇、三仁乡为我县 2023 年居民健康素养监测点。

（三）监测工具

均采用平板电脑 (PAD) 进行电子化监测。

（四）抽样原则

1. 以城乡、经济水平进行分层，考虑可行性及经济有效性，采用分层多阶段、与人口规模成比例的整群抽样方法 (PPS 法)、随机抽样相结合的方法，使样本人群的人口结构、经济状况、与总体人群相符，考虑监测点样本具有代表性。

2. 考虑地形地貌和地理分布均衡性。

3. 考虑健康素养水平和健康相关行为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。

（五）抽样方法

1. 样本量估算：2023 年遂昌县健康素养监测样本量继续保持原有测算量，调查 640 人。

2. 抽样步骤：采用分层多阶段随机抽样方法，按规模大小成比例的概率抽样法 (即 PPS 抽样法) 抽取 4 个街道 (乡镇)，再按 PPS 抽样法在每个街道 (乡镇) 抽取 2 个居委会 (村)。如果选定的村或居委会的家庭户数大于 750 户少于 1500 户，则将该村或居委会视为最终的第二阶段抽样单位；

如果选定的村或居委会的家庭户数为 1500 以上，则将村或居委会将分为几个片区，每片区大致包含 750 个家庭户。采用简单随机抽样方法选择其中的 1 个片区，选定的片区是最终的第二阶段抽样单位。在每个选定的第二阶段抽样单位，调查员进行实地走访列表(其中国家级监测片区需绘图)。在每个片区采用随机抽样的方法抽取 100 个家庭户。每户由电子化监测系统采用 KISH 表法抽取 1 名 15~69 岁常住人口作为调查对象，每个片区内完成 80 份调查为止。

具体抽样步骤见下表。

表 1 居民健康素养和成人烟草使用监测抽样步骤

抽样阶段	样本分配	抽样方法	分工
第一阶段	抽取 4 个街道(乡镇)	PPS 法	县级收集街道(乡镇)信息后由上级单位进行抽样
第二阶段	每个街道(乡镇)抽取 2 个居委会(村)	PPS 法	县级收集居委会(村)信息后由上级单位进行抽样
第三阶段	每个居委会(村)抽取 100 个家庭户	简单随机抽样	现场走访列表后县级报上级单位进行抽样
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 80 份调查	KISH 表法	根据 PAD 提供的 KISH 表抽样结果,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和烟草使用情况，主要包括基本健康知识和理念、健康生活方式与行为、基本技能、现在吸烟率、二手烟暴露率等内容。采用《居民健康素养监测调查问卷》。

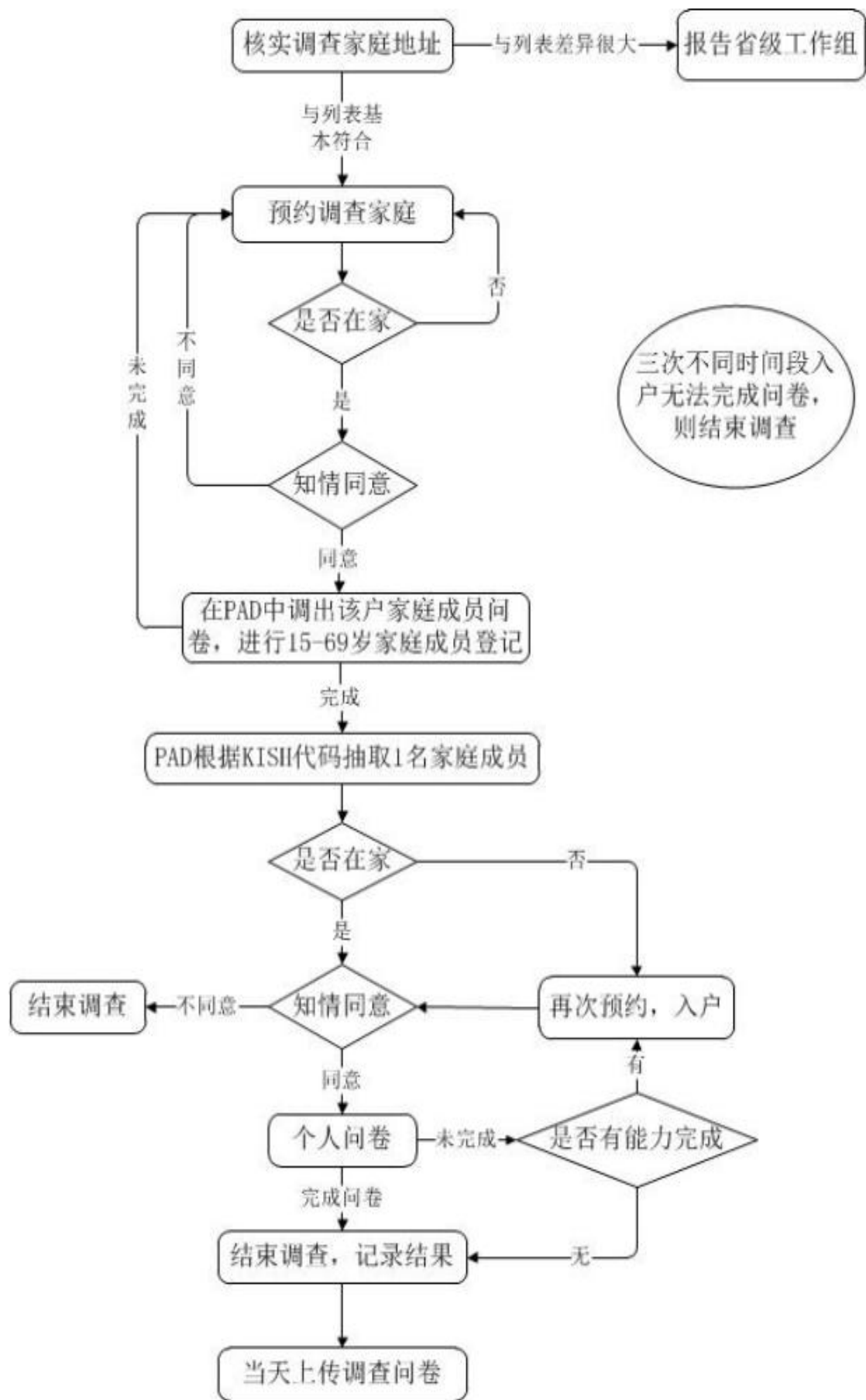
(七) 现场调查

采用入户调查形式，现场调查工作人员着统一的调查服装，使用 PAD 进行调查，健康素养监测系统的开发与维护由省疾控中心统一负责。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。

各乡镇、街道所在卫生院、社区卫生服务中心成立现场调查工作组，确定负责人、协调员、调查员、质控员及数据管理员，明确工作职责。现场调查工作组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，印刷调查方案，打印调查对象名单，携带 PAD。同时，每个居委会(村)至少有一名工作人员协助开展预约及入户工作。现场调查前，需在抽中的居委会(村)发布调查信息，营造调查氛围，以便取得调查对象的配合。

具体的现场调查流程如下图。



(八) 督导

现场督导作为质量控制的手段之一，对于确保数据质量非常重要。进行现场督导能确保现场工作按照调查方案开展，同时能及时发现和解决现场调查过程中出现的问题。在现场调查过程中，县级对辖区内所有开展调查的点进行督导。督导的方法主要包括：陪访、问卷复核、抽取录音、例会、组建浙政钉群等。

(九) 数据管理及传输

调查员负责收集并传输数据，每天调查结束，及时通过无线网络上传 PAD 中的问卷数据。县级数据管理员通过每天和调查员沟通并查看系统后台检查数据是否及时上传，以免不必要的丢失。

三、质量控制

(一) 调查前质量控制

本次监测由市级对县级健康教育专业技术人员进行培训后，再由县级对辖区内所有参加现场调查的工作人员进行培训，培训使用统一的监测方案和标准化课件，可采用现场、视频、网络等多种培训模式。所有调查员在参加培训后签署调查员责任承诺书(附表 3)，一个乡镇(街道)或社区(村)的所有调查员签在同一份承诺书中即可，由县级扫描成电子文档后报送市级。

现场调查前，严格遵循指定的抽样方法完成逐级抽样，县级现场复核辖区内的每个监测居委会(村)的家庭户列表，市级对辖区内的每个监测点随机抽取 4 个监测居委会(村)进行现场家庭户列表复核，若遗漏率超过 5%，则需重新现场走访列表。

调查员在开展调查前，必须保证 PAD 的电池电量充足。此外，需要核对家庭户列表中调查对象的家庭户编号是否与 PAD 中调查对象列表中的编码一致，家庭户列表中调查对象居住地址是否与 PAD 居民信息详情一致，如发现问题立即向协调员报告。如果列表出现遗漏家庭时，应该立即记录并明确标明它们的地址，当得到协调员对遗漏家庭处理的明确指示后，在家庭户列表最后注明新的家庭，记录这些家庭户的编号，并同时导入 PAD 系统。

(二) 调查阶段质量控制

使用统一编制的问卷进行调查。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，亦不得漏题、跳题、漏读选项等。调查员每完成一次访问后，需当场在调查完成情况登记表(附表 2) 中做相应的记录。

问卷完成后调查员需当场核对问卷并当天上传 PAD 内问卷数据、录音、照片，若调查员发现调查问卷填写发生错误，请及时联系县级人员，县级人员汇总调查时发生的问卷填写错误后报送市级，市级汇总所辖县(市、区)的填写错误后报送省级统一进行填写错误的修正。

县级抽取 5%的调查对象进行入户或电话复核调查，以核查调查质量，填写复核表，若抽取复核的问卷中，不合格问卷超过 20%，则视为该监测点现场调查工作不合格，必须重新进行调查。同时，根据健康素养监测电子化质控预警系统，县级定期核查预警问卷，市级将重点核查时长逻辑异常、15-69 周岁常住家庭成员数异常、吸烟问题前后回答不一致、

性别不一致、年龄不一致、存在内部逻辑异常等问题的问卷，若问题问卷比例超过 20% 的监测点，整体数据内部逻辑异常，则该点进行重点核查，若核实存在问题，则该监测点需重新调查；县级对于电子化质控预警系统提示可能存疑问卷的所有问题进行全部核查，及时填写核查记录于电子质控系统内（存疑问卷需在产生一周内核查完毕），核实确实存在问题的问卷则进行作废，并重新选择新家庭户进行入户调查，此外亦应重点关注街道（乡镇）数据内部逻辑异常，若核实存在问题，报送市级该情况，并进行重新抽样后该地区进行重新调查。

（三）数据处理分析阶段质量控制

市级工作人员将对我县的资料进行核查，统计分析人员将对最终数据进行处理分析，并对存在数据内部逻辑异常或增长较往年超过合理范围的情况予以重点核查，若核实存在问题，则该数据将作废处理。

四、组织实施

县卫生健康局组织协调健康素养监测工作，保障监测工作经费到位。县疾病预防控制中心负责制定县级技术方案，承担辖区内居民健康素养和成人烟草使用监测质量控制，落实专人负责；收集、整理、报送前期抽样所需的信息材料；负责本辖区内的调查人员的技术培训、调查服装和 PAD 的分配，开展工作督导，做好问卷复核、质控、数据收集、审核、整理、分析、报送、撰写技术报告等。监测点乡镇卫生院、街道社区卫生服务中心负责监测工作的现场调查和质量管

五、时间进度

5月底前：完成街道/乡镇、居委会(村)抽样、现场走访列表以及家庭户抽取。

10月底前：完成各监测点的现场监测。于10月31日前将所有现场调查记录上传至服务器，材料报送至市疾控中心。

12月底前：县疾控中心负责全县数据的整理、分析，撰写县级居民烟草使用和健康素养监测报告，12月30日之前将居民烟草使用和健康素养监测技术报告（盖章版）至市疾控中心。

- 附表：
1. 2023年遂昌县居民健康素养监测点代码
 2. 2023年浙江省居民健康素养监测调查完成情况登记表
 3. 浙江省居民健康素养监测现场调查工作调查员责任承诺书
 4. 浙江省居民健康素养监测工作综合评价标准(2023)

附表 1

2023 年遂昌县居民健康素养监测代码

县	乡镇（街道）	监测代码
遂昌（084）	妙高街道	01
	云峰街道	02
	石练镇	03
	三仁乡	04

附表 2

2023 年浙江省居民健康素养监测调查完成情况登记表

调查点:

街道(乡镇):

居委会(村):

家庭户代码	家庭户地址或户主姓名	KISH 表代码	家庭户完成情况						调查对象姓名	个人完成情况						最终完成情况代码	问卷编码	联系电话
			第 1 次		第 2 次		第 3 次			第 1 次		第 2 次		第 3 次				
			时间	代码	时间	代码	时间	代码		时间	代码	时间	代码	时间	代码			

数据管理员:

日期:

质控员:

日期:

调查员:

日期:

注: 1. 家庭户地址根据省级健康教育专业机构抽样结果填写。问卷编码根据编码规则由数据管理员填写。

2. 家庭完成情况代码: 11. 完成; 12. 拒绝; 13. 无能力回答; 14. 不在家; 15. 无符合条件调查对象; 16. 无人居住/空房/已无此家庭/不是家庭; 17. 其他。

3. 个人完成情况代码: 21. 完成; 22. 部分完成; 23. 拒绝; 24. 无能力回答; 25. 不在家; 26. 其他。

4. 最终完成情况代码: 以家庭或个人最后一次完成情况代码为最终完成情况代码。

附表 3

浙江省居民健康素养监测 现场调查工作调查员责任承诺书

为确保浙江省居民健康素养监测现场调查工作真实、客观、科学，本人严格遵守并执行以下工作纪律，特签订本责任书。

一、严格按照调查方案标准和流程进行现场调查，调查过程实事求是。

二、严格遵守工作纪律，坚决做到不擅自漏登记符合要求的家庭成员、多登记不符合要求的家庭成员、跳题、诱导回答、修改调查对象答案、透露正确答案、代答等不规范行为。

三、调查期间，做到科学规范严谨，杜绝健康素养提升干预和调查双向进行。

四、廉洁自律，严格执行中央八项规定相关精神，决不借调查工作之机谋取个人私利。

如有违反上述规定，自愿接受卫生健康行政和业务部门按照统计法制度和有关规定追究相应责任。

签订人：

年 月 日

附表 4

浙江省居民健康素养监测工作综合评价标准(2023 年版)

序号	指标名称	指标要求	分值	评估方法	评分标准
1	健康素养监测工作计划或方案	县级撰写一份工作计划或方案	10 分	市级汇总辖区内县级的工作计划或方案后报送省级，省级进行现场指导时也将核对。	县级撰写工作计划或方案，要素齐全得 10 分。方案要素不全酌情扣分。
2	健康素养监测技术培训	县级对抽中的街道/乡镇开展技术培训	10 分	市级汇总辖区内县级培训过程性资料(照片、课件、文件等)后报送省级。	县级进行技术培训，并有培训过程性资料，得 10 分。资料不全酌情扣分。
3	健康素养监测抽样、列表、现场调查和数据上传	县级列表、现场调查和数据上传等按省级方案时间进度要求进行	25 分	县级根据方案内时间安排进行抽样、列表、现场调查并上传 PAD 调查数据，市级汇总辖区内县级工作进度后向省级报送，省级监测项目组进行现场督导。	县级按照省级方案抽样规则开展抽样(5 分)、现场走访列表或绘图列表(5 分)、现场调查(10 分)、数据上传(5 分)均按方案要求时限，得 20 分。
4	健康素养监测家庭户补导入情况	县级在导入家庭户数量内完成现场调查	10 分	县级根据导入系统平台的家庭户进行现场调查，省级进行系统实时核查	根据每个片区随机抽取 100 户家庭完成 80 户调查的规则，最多可补导入 20 户即每个片区最多导入 120 户家庭户，每补导入 20 户扣 1 分，扣完为止。
5	健康素养问卷质量	调查录音听取和问卷复核合格	25 分	省级和市级监测项目组现场督导复核问卷或电话复核问卷，根据复核情况填写问卷基本情况复核表，复核一致率低于 80%，则县级需重调查；省级和市级监测项目组根据质控预警系统已预警问卷，进行现场或电话复核问卷，以及录音听取等方式进行核查。	根据问卷复核情况进行计分，复核一致率高于 80%(10 分)；质控系统预警问卷及时核查，做到周清(5 分)，通过核查无问题或存在问题但县级自主发现并在现场调查阶段及时整改后无问题(10 分)得 20 分。县(市、区)若有在全省督导核查后发现问卷质量问题，出现整个片区重新调查现象，则该项不得分。
6	健康素养监测数据质量	调查数据质量真实可靠	10 分	省级根据县级最终上传数据进行重点核查数据内部是否存在逻辑异常和异常高值，以及是否存在异常增长。	调查结束后，数据符合逻辑、无异常增长(省/市平均增幅 95%CI 内)，得 10 分。若发现数据造假，则该项不得分。
7	健康素养监测报告	根据辖区内的监测数据进行分析，撰写技术报告	10 分	技术报告要素齐全，及时报送。	要素不全酌情扣分；报送不及时扣 5 分。
合计	100 分				

2023 年按上述标准进行监测工作综合评价并排名。

遂昌县卫生健康局办公室

2023年6月6日印发
