

◆ 调研报告 ◆

河南省基层医疗卫生人员中医药健康文化知识普及和素养水平调查研究

王海岭, 王玉杰, 郭正军, 姚丰菊, 张艳萍, 王传升

新乡医学院第二附属医院(河南省精神病医院), 河南 新乡 453002

[摘要] 目的: 调查研究河南省基层医疗卫生人员中医药健康文化知识普及和素养水平。方法: 使用国家中医药管理局编制的《中国公民中医药健康文化素养调查问卷》, 采用分层多阶段随机抽样, 抽取河南省16家社区卫生服务中心及24个乡镇卫生院的基层医疗卫生人员进行线上调查。结果: 共调查河南省基层医疗卫生工作人员2 123人, 剔除不合格问卷29份, 纳入分析的问卷2 094份, 有效率为98.6%。河南省基层医疗卫生工作中中医药健康文化知识普及率、阅读率、信任率、行动率分别为96.6%、93.9%、90.2%、69.9%, 具备中医药健康文化素养的人数为1 438人, 占比68.7%。不同地区、性别、年龄、文化程度、专业结构的基层医疗卫生人员中医药健康文化知识普及率、阅读率、信任率、行动率比较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。影响河南省基层医疗卫生人员中医药健康文化素养的主要因素为地区、文化程度、专业结构和个人月收入。其中, 城市、文化程度本科及以上、专业结构为医疗和公共卫生、个人月收入高的基层医疗卫生人员中医药健康文化素养水平较高。结论: 河南省基层医疗卫生人员中医药健康文化普及率、阅读率均较高, 但行动率低, 存在知行分离现象, 而影响该省基层医疗卫生人员中医药健康文化素养的主要因素为地区、文化程度、专业结构和个人月收入。

[关键词] 基层医疗卫生人员; 河南省; 中医药健康文化; 知识普及; 调查研究

[中图分类号] R211 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2023) 02-0202-05

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2023.02.047

Investigation on Popularization and Literacy Level of Traditional Chinese Medicine Health Culture Among Primary Medical and Health Workers in Henan Province

WANG Hailing, WANG Yujie, GUO Zhengjun, YAO Fengju, ZHANG Yanping, WANG Chuansheng

Abstract: **Objective:** To investigate the popularization and literacy level of traditional Chinese medicine (TCM) health culture among primary medical and health workers in Henan Province. **Methods:** The Questionnaires for Chinese Citizens' Traditional Chinese Medicine Health Culture compiled by State Administration of Traditional Chinese Medicine was used. Through stratified multi-stage random sampling, primary medical and health workers from 16 community health service centers and 24 township health centers were selected for online survey. **Results:** A total of 2 123 primary medical and health workers in Henan Province were investigated, 29 unqualified questionnaires were excluded, and 2 094 questionnaires were included in the analysis, with an effective rate of 98.6%. The popularization rate, reading rate, trust rate and action rate of TCM health culture in primary medical and health workers in Henan Province were 96.6%, 93.9%, 90.2% and 69.9% respectively. The number of people with TCM health culture literacy

[收稿日期] 2022-03-29

[修回日期] 2022-10-14

[基金项目] 河南省医学科技攻关计划联合共建项目(LHGJ20200531)

[作者简介] 王海岭(1978-), 男, 副主任药师, E-mail: wzwzwz_1978@yeah.net。

[通信作者] 王传升(1973-), 男, 博士, 主任医师, E-mail: chuansonwang@126.com。

was 1 438, accounting for 68.7% of the total. There were significant differences in the popularization rate, reading rate, trust rate and action rate of TCM health culture among primary medical and health workers in different regions, gender, age, education level and professional structure($P < 0.05$). The main factors influencing TCM health literacy of primary medical and health workers in Henan Province were region, education level, professional structure and individual monthly income. Among them, the primary medical and health workers in urban, with bachelor's degree or above, with professional structure of medical and public health, and with high monthly income had a higher level of TCM health literacy. **Conclusion:** The popularization rate and reading rate of TCM health culture among primary medical and health workers in Henan Province are high, but the action rate is low, and there is a separation of knowledge and practice. The main factors affecting the TCM health literacy of primary medical and health workers in this province are the region, education level, professional structure and individual monthly income.

Keywords: Primary medical and health workers; Henan Province; Traditional Chinese medicine health culture; Popularization of knowledge; Investigation

在当前慢性病、生活方式相关疾病发病率不断升高的情况下,深入推进中医治未病健康工程,推广普及中医养生保健知识和易于掌握的中医养生保健技术和方法,提高公民中医药健康素养水平,具有重要意义^[1-2]。基层医疗卫生机构是普通群众健康服务的直接提供者,基层医疗卫生人员的中医药健康文化知识普及和素养水平直接影响着辖区居民的中医药文化素养水平^[3]。《健康中国行动(2019-2030 年)》明确提出:医务人员应掌握与岗位相适应的健康科普知识,并在诊疗过程中主动提供健康指导。本研究对河南省基层医疗卫生人员的中医药健康文化知识普及和素养水平进行调查,旨在为更好地开展中医药健康服务提供依据。

1 资料与方法

1.1 调查对象 以河南省社区卫生服务中心和各乡镇卫生院的在职基层医疗卫生人员为调查对象。本文纳入的基层医疗卫生人员指接受过高等医学教育或长期从事医疗卫生工作、经国家卫生部门审查合格的在社区及乡镇医疗卫生机构任职的医疗卫生人员。本调查中,参考基层医疗卫生人员的执业范围和从事的主要工作,将其分类为医疗、公共卫生、医技及其他人员。

1.2 调查方法 本研究使用问卷调查法,采用分层多阶段随机抽样法,先将全省 2 561 家基层医疗卫生机构按照城市和乡村分层(社区卫生服务中心 1 024 家、

乡镇卫生院 1 537 家),然后根据城乡比例,采用简单随机抽样法抽取 16 家社区卫生服务中心及 24 家乡镇卫生院。抽取到的 40 家单位的所有医疗卫生人员均接受调查。采用国家中医药管理局编制的《中国公民中医药健康文化素养调查问卷》进行调查。调查对象统一在 2021 年 11 月 12 日 15:30 至 2021 年 11 月 22 日 16:00 自行在线填写电子调查问卷,问卷内容包括中医药健康文化知识普及情况、中医药健康文化素养及调查对象的基本情况(地区、性别、年龄、文化程度、专业机构、个人月收入、有无慢性病)。

1.3 判断标准 中医药健康文化知识普及率是指基层医疗卫生人员通过生活、工作、媒介等形式接触到中医药知识的人数占总调查人数的比例;中医药健康文化知识阅读率是指基层医疗卫生人员通过宣传栏、音频材料、纸质文件等形式获取中医药知识的人数占总调查人数的比例;中医药健康文化知识信任率是指基层医疗卫生人员相信中医药知识有助于改善健康状况,并推荐他人学习、了解过中医药知识的人数占总调查人数的比例;中医药健康文化知识行动率是指将掌握的中医药知识运用于实际生活中的人数占总调查人数的比例;中医药健康文化素养水平是指具备该素养的人数占总调查人数的比例。问卷总分 100 分,回答中医药健康文化素养问卷题目正确率达到 70%及以上,则视为其具备中医

药健康文化素养。

1.4 统计学方法 采用 SPSS19.0 统计学软件分析数据。无序分类资料采用 χ^2 检验,有序分类资料采用 Kruskal-Wallis H 检验,分类变量与影响因素之间的关系采用多因素 Logistic 回归分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 基本情况 共调查河南省基层医疗卫生工作人员 2 123 人,剔除不合格问卷 29 份,纳入分析的问卷 2 094 份,调查有效率为 98.6%(2 094/2 123)。地区以乡镇为主,占比 56.4%(1 82/2 094);性别以女性为主,占比 54.1%(1 132/2 094);年龄以 31~44 岁

为主,占比 52.8%;文化程度以本科及以上为主,占比 47.0%(953/2 094);专业结构以医疗为主,占比 67.9%(1 421/2 094);个人月收入以 2 001~3 999 元为主,占比 56.4%(1 180/2 094);无慢性病者占比 76.3%(1 598/2 094)。

2.2 河南省基层医疗卫生人员中医药健康文化知识普及情况 见表 1。河南省基层医疗卫生人员中医药健康文化知识普及率 96.6%、阅读率 93.9%、信任率 90.2%、行动率 69.9%。不同地区、性别、年龄、文化程度、专业结构的基层医疗卫生人员中医药健康文化知识普及率、阅读率、信任率、行动率比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

表 1 河南省基层医疗卫生人员中医药健康文化知识普及情况

例(%)

调查项目	分类	例数	普及(例数=2 022)	阅读(例数=1 966)	信任(例数=1 888)	行动(例数=1 464)
地区	城市	912	884(96.9)	850(95.3)	812(89.0)	681(74.9)
	乡镇	1 182	1 138(96.3)	1 116(92.1)	1 076(91.0)	783(66.2)
	χ^2 值		0.660	8.651	2.315	17.382
	P 值		0.417	0.003	0.128	<0.001
性别	男	962	929(96.6)	918(95.4)	889(92.4)	692(71.9)
	女	1 132	1 093(96.6)	1 048(92.6)	999(88.3)	772(68.2)
	χ^2 值		<0.001	7.743	10.150	3.450
	P 值		0.985	0.007	<0.001	0.063
年龄(岁)	≤ 30	427	417(97.7)	400(93.7)	363(85.0)	254(59.5)
	31~44	1 105	1 068(96.7)	1 046(94.7)	1 011(91.5)	796(72.0)
	≥ 45	562	537(95.6)	520(92.5)	514(91.5)	414(73.7)
	H 值		2.996	3.298	16.036	28.193
文化程度	高中或中专	291	281(96.6)	273(93.8)	270(92.8)	215(73.9)
	大专	850	811(95.4)	785(92.4)	769(90.5)	573(67.4)
	本科及以上	953	930(97.6)	908(95.3)	849(89.1)	676(70.9)
	H 值		10.909	10.976	1.006	5.246
专业结构	医疗	1 421	1 379(97.0)	1 341(94.4)	1 281(90.1)	1 031(72.6)
	公共卫生	319	317(99.4)	311(97.5)	305(95.6)	240(75.2)
	医技及其他	354	326(92.1)	314(88.7)	302(85.3)	193(54.5)
	H 值		39.907	24.394	20.073	48.888
个人月收入(元)	$\leq 2 000$	726	693(95.5)	676(93.1)	662(91.2)	493(67.9)
	2 001~3 999	1 180	1 147(97.2)	1 118(94.7)	1 058(89.7)	840(71.2)
	$\geq 4 000$	188	182(96.8)	172(91.5)	168(89.4)	131(69.7)
	H 值		4.054	4.705	1.079	4.894
慢性病	无	1 598	1 548(96.9)	1 512(94.6)	1 436(89.9)	1 118(70.0)
	有	496	474(95.6)	454(91.5)	452(91.1)	346(69.8)
	χ^2 值		1.946	6.281	0.685	0.008
	P 值		0.163	0.012	0.408	0.931

2.3 河南省基层医疗卫生人员中医药健康文化素养水平单因素分析 见表2。河南省基层医疗卫生人员具备中医药健康文化素养的人数为1 438人,占比68.7%(1 438/2 094)。不同地区、文化程度、专业结构、个人月收入的基层医疗卫生人员具备中医药健康文化素养的人数占比比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。城市、文化程度本科及以上学历、专业结构为医疗和公共卫生、个人月收入高的基层医疗卫生人员中医药健康文化素养水平较高。

2.4 河南省基层医疗卫生人员中医药健康文化素养水平 Logistic 回归分析 见表3。以是否具备中医药健康文化素养为因变量(不具备=0,具备=1),以地区(乡镇=1,城市=2)、受教育程度(高中或中专=1,大专=2,本科及以上学历=3)、个人月收入($\leq 2\,000$ 元=1,2 001~3 999元=2, $\geq 4\,000$ 元=3)、专业结构(医技及其他=1,医疗=2,公共卫生=3)为自变量进行 Logistic 回归分析,其中分类协变量以第一个为参考类别,经过分析可知模型具有统计学意义($\chi^2=277.496$, $P<0.001$)。结果显示:与乡镇基层医疗卫生人员相比,城市基层医疗卫生人员中医药健康文化素养水平更高;文化程度为本科及以上学历的基层医疗卫生人员中医药健康文化素养水平高于文化程度为高中或中专的基层医疗卫生人员;个人月收入越高,中医药健康文化素养水平越高;专业结构为公

共卫生和医疗的基层医疗卫生人员中医药健康文化素养水平均高于专业结构为医技及其他的基层医疗卫生人员。

表2 河南省基层医疗卫生人员中医药健康文化素养水平单因素分析

调查项目	分类	例数	具备中医药健康文化素养	χ^2/H 值	P 值
地区	城市	912	691(75.8)	37.807	<0.001
	乡镇	1 182	747(63.2)		
性别	男	962	664(69.0)	0.102	0.750
	女	1 132	774(68.4)		
年龄(岁)	≤ 30	427	270(63.2)	0.307	0.858
	31~44	1 105	715(64.7)		
	≥ 45	562	363(64.6)		
	高中或中专	291	186(63.9)		
文化程度	大专	850	550(64.7)	20.303	<0.001
	本科及以上学历	953	702(73.7)		
	医疗	1 421	977(68.8)		
专业结构	公共卫生	319	245(76.8)	19.449	<0.001
	医技及其他	354	216(61.0)		
个人月收入(元)	$\leq 2\,000$	726	468(64.5)	9.786	0.007
	2 001~3 999	1 180	832(70.5)		
	$\geq 4\,000$	188	138(73.4)		
慢性病	无	1 598	1 114(69.7)	3.390	0.066
	有	496	324(65.3)		

表3 河南省基层医疗卫生人员中医药健康文化素养水平 Logistic 回归分析

因素	分类	B	SE	Wald χ^2 值	P 值	OR(95%CI)
地区	乡镇(参照)					
	城市	0.391	0.113	12.065	<0.001	1.479(1.186~1.844)
文化程度	高中或中专(参照)					
	大专	0.066	0.141	0.218	0.640	1.068(0.810~1.408)
	本科及以上学历	0.462	0.155	8.903	0.003	1.587(1.172~2.150)
个人月收入	$\leq 2\,000$ 元(参照)					
	2 001~3 999元	0.240	0.106	5.095	0.024	1.271(1.032~1.566)
	$\geq 4\,000$ 元	0.474	0.192	6.056	0.014	1.606(1.101~2.342)
专业结构	医技及其他(参照)					
	医疗	0.471	0.127	13.732	<0.001	1.602(1.248~2.055)
	公共卫生	0.861	0.176	23.865	<0.001	2.365(1.674~3.341)

3 讨论

基层医疗卫生机构贴近群众生活,是提供公共卫生与基本医疗服务的重要载体,是居民健康服务的第一道“防线”,在中医药健康管理服务项目中承担着中医药健康文化宣传和推广的社会责任^[4]。作为

基层医疗卫生人员,不断提升自身专业技能,是提高公共卫生服务能力的必要条件。本调查中,调查对象的中医药健康文化知识普及率、阅读率、信任率、行动率均高于近几年其他学者的相关调查研究结果,但行动率仍然偏低^[5-8]。分析原因可能与调查

对象具有医学背景有关,说明虽然绝大多数基层医疗卫生人员能够接触到中医药健康知识,但是在诊疗、健康教育等工作中向患者提供中医药健康指导、推广中医药健康文化的主动性和能力有所欠缺。中医药知识普及工作应强调“广泛覆盖”到“有效行动”的转化,本研究侧重探讨基层医疗卫生人员的中医药健康文化素养水平、中医药健康文化知识的普及和应用情况,以助于了解基层普及中医药健康文化知识的可行性、有效性,对于引导基层医疗卫生人员将获取的中医药健康文化知识应用于工作和生活中十分必要。

研究表明,城市医疗卫生人员中医药健康知识阅读率、行动率及中医药健康文化素养高于乡镇医疗卫生人员,可能与城市医疗资源较为丰富、宣传渠道更为广泛等因素有关。普及率在不同性别的医疗卫生人员中比较,差异无统计学意义,但男性医疗卫生人员阅读率和信任率均高于女性,说明男性医疗卫生人员更加关注中医养生方面的健康信息。30岁及以下人群中,中医药健康知识信任率和普及率均较低。原因可能为,低年资医疗卫生人员由于受教育程度和周围环境的影响,对西医更加关注,高年资医疗卫生人员随年龄增长和自身慢性病的增多,更注重养生,所以对中医更加信任。另一方面,随着工作经验的增多,他们更能在工作、生活中灵活地普及中医知识。高学历医疗卫生人员具备较高的中医药健康知识普及率、阅读率及中医药健康文化素养,这一结果在其他相关研究中也得到了证实^[9-11]。中医药文化往往需要匹配更高的学习能力和理解力,所以文化程度高者中医药健康文化素养水平往往更高。个人月收入越高的医疗卫生人员,其中医药健康文化素养水平越高,说明收入影响人们对中医药健康知识与理念的认知。公共卫生专业的基层医疗卫生人员中医药健康知识普及率、阅读率、信任率、行动率及中医药健康文化素养均高于其他专业的基层医疗卫生人员。这一方面是因为公共卫生“防治结合,预防为主”的预防理念与中医“未病先防,未老先养”的观念高度契合,因此其更关注和信任中医养生健康知识;另一方面是因为基层的健康教育工作一般由公共卫生人员承担,他们本身就是中医药健康知识的传播者。

综上,河南省基层医疗卫生人员中医药健康文

化知识普及率、阅读率、信任率及中医药健康文化素养水平均较高,但中医药健康文化知识行动率较低,存在知行分离现象,提示医疗服务机构应提高医务人员对中医药健康教育的重视程度,组织专业、规范的理论与技术培训,以提高医疗卫生人员的中医药健康素养与健康教育技能,充分发挥其基层辐射能力,在提高基层医疗卫生人员自身中医药健康素养的同时,推动中医药的普及。本研究仍然存在一些问题,比如采用的是线上远程调查,在调查结果的真实性方面缺乏有力质控。另外,在中医药健康文化素养影响因素方面只考虑了一般人口学特征,而没有考虑受调者接受的培训情况等更深层次的原因。未来研究会把上述问题考虑在内,同时做好监测工作,及时分析调研成果,动态关注河南省基层医疗卫生人员中医药文化素养变化趋势。

[参考文献]

- [1] 张治中,陆一鸣,王志凡. 甘肃省居民中医药健康文化普及状况调查[J]. 中国健康教育, 2020, 36(7): 644-647, 659.
- [2] 郭明义,田甜,付超,等. “健康中国”背景下中医“治未病”理念及现实意义探讨[J]. 中医药通报, 2021, 20(6): 36-38.
- [3] 林永兴,朱颖,李温馨,等. 新型冠状病毒肺炎疫情下社区卫生应急人员核心应急能力及提升需求的调查研究[J]. 中国全科医学, 2022, 25(4): 424-431.
- [4] 金晔鑫,陈勇,潘翔,等. 乡村基层公共卫生服务与乡村医生队伍建设问题探讨[J]. 上海预防医学, 2021, 33(1): 19-24.
- [5] 杜毅蓉,刘倩,王然禹,等. 2016-2017年中国公民中医药健康文化素养比较分析[J]. 中国健康教育, 2020, 36(11): 1027-1030, 1034.
- [6] 朱冰,王华东. 2016年安徽省居民中医药健康文化素养现状及影响因素分析[J]. 中国健康教育, 2019, 35(8): 701-704, 764.
- [7] 王晶. 吉林省某中医药院校留学生中医药健康文化素养现状调查研究[D]. 长春: 长春中医药大学, 2020.
- [8] 陆一鸣,康国荣,张治中. 2017年甘肃省居民五维度中医药健康文化素养现状分析[J]. 中国初级卫生保健, 2019, 33(6): 71-73, 79.
- [9] 王欣媛,宋佳明,陈玲,等. 社区卫生服务站和村卫生室中医药服务开展情况及其影响因素分析[J]. 卫生软科学, 2022, 36(1): 67-71.
- [10] 康乾,徐燎宇,贾杨,等. 基于DEA-Tobit模型的基层中医药服务效率及影响因素分析[J]. 中国卫生事业管理, 2021, 38(8): 602-605, 614.
- [11] 李颖菲,李越,郭丽芳,等. 基于DEA和Malmquist指数的河南省中医医院医疗服务资源配置效率分析与评价[J]. 中国卫生统计, 2019, 36(5): 710-712.

(责任编辑:刘迪成)