医院健康教育的现状、问题及其改进措施研究

——以云南省楚雄市公立医院为例

杨凌霄1,刘月树2

(1.云南大学公共管理学院,云南 昆明 650504;2.天津中医药大学管理学院,天津 300193)

摘 要:目的:了解并分析医院健康教育在云南省楚雄市公立医院的实施现状及存在问题,并探讨改进措施。方法:采用文献研究法、抽样调查法及实地调查法,了解该市 6 所公立医院的健康教育工作情况,并采用问卷形式对医务人员和患者进行调查分析。结果:楚雄市公立医院在医院健康教育方面存在机构网络不健全,医护人员专业素质不高,经费投入不足,政府职能不突出等问题。结论:应当通过培养专业队伍,健全经费配置机制,加强监督考核机制,采取多种形式的健康教育方式等措施,使健康教育工作落到实处,更大程度地发挥医院健康教育的效益,促进现代社会医学的发展。

关键词: 医院管理: 患者教育: 健康教育

中图分类号: R193.8

文献标识码: A

文章编号: 1671-0479(2014)05-382-005

doi:10.7655/NYDXBSS20140509

医院健康教育是指医院采取积极措施,对患者及其家属进行有计划、有目的的健康知识教育活动,帮助大众建立起疾病预防和健康维护的意识和行为习惯,以降低或消除影响健康的危险因素的行为。医院健康教育活动对维护患者的身体健康,和谐医患关系具有重要的作用。我国的健康教育工作从上世纪80年代开始起步,此后逐步发展回。医院健康教育作为我国健康教育事业的一个重要组成部分,近年来已经在各地广泛地开展,并取得了一定实效。为进一步了解我国医院健康教育的发展现状,笔者对云南省楚雄市的6家州市级公立医院的健康教育现状进行调查,力图从一个侧面揭示我国医院健康教育工作存在的问题,并据此提出具体建议。

一、资料与方法

(一)资料来源

据调查,云南省楚雄市共有6所公立医院,即州 第一人民医院(三级乙等)、州第二人民医院(二级甲 等)、州中医院(二级甲等)、州妇幼保健院(二级甲等)和市人民医院(二级乙等)、市中医院(二级乙等)。 本文采用整群抽样法,对该市上述6所公立医院进行调查研究,得出数据;对医院医护人员和患者进行问卷调查,了解医院健康教育工作的开展情况。

(二)研究方法

通过调查法从各所医院的健康教育科室以及财务部门收集医院的健康教育工作制度措施和落实情况及健康教育经费支出资料;针对医护人员对健康教育的开展情况以及健康教育开展工作中的困难进行分析,采用随机抽样法,在医护人员中随机发放150份问卷,收回有效问卷146份,其中调查的医生65位,护士81位;对患者随机发放150份问卷,收回有效问卷148份。采用SPSS问卷分析方法录人数据,并通过频数分析法整理统计结果,了解患者对健康教育的认知途径以及对医院健康教育开展状况的满意度。

二、结果与分析

(一)组织机构与体制

基金项目:教育部社科基金项目"区域卫生资源配置机制的研究"(11YJ630027);天津市"十二五"综合投资市场营销品牌专业建设项目(津教委财[2011]61号)

收稿日期:2014-06-10

作者简介:杨凌霄(1992-),女,云南楚雄人,硕士研究生在读:刘月树(1970-),男,天津人,讲师,通信作者。

在云南省卫生厅和健康教育所的指导之下,上述6家医院的健康教育组织机构与工作框架已经搭建,面上的宣传教育工作已全面开展^[2]。形成了以院级健康教育领导小组为主导,下设健康教育职能科室,以各业务科室和医疗卫生人员为基础的三级健康教育组织机构,图1为楚雄市公立医院健康教育的组织机构三级网络图。

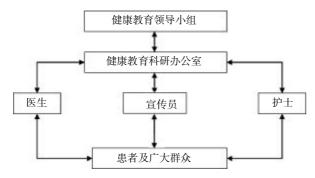


图 1 楚雄市公立医院健康教育的组织机构三级网络图

(二)经费配置状况

从 2000 年开始,在云南省卫生厅和健康教育所的指导下,各州市对医院健康教育的经费投入比例有一定提高。表 1 为楚雄市 2013 年上述医院的健康教育经费投入项目表。

其中,州中医院作为全国唯一一所彝医医院,健康教育经费的投入重点是少数民族地区的下乡随访

工作。第二人民医院作为州精神卫生中心,健康教育 经费主要投入精神类疾病的下乡随访、宣传教育、随 诊义诊、健教讲座等方面。

(三)制度的制定和落实情况

6 所医院依据云南省健康教育所和卫生厅的健康教育与健康促进工作规划,在结合本院实际的基础上,制定出相应的医院健康教育工作计划并加以贯彻执行。表 2 为楚雄市公立医院健康教育制度措施及落实情况。

(四)医护人员对于医院健康教育的了解和认知 情况

为了解楚雄市公立医院的医护人员对于医院健康教育知识和技能的掌握情况,以及对于开展健康教育工作中所存在困难的归因,本研究通过问卷形式进行调查,共发放 150 份问卷,收回有效问卷 146 份,调查结果如下。

1. 医护人员对于健康教育知识和技能的掌握 情况

医护人员对于医院健康教育的认识情况和掌握 健康教育知识技能方面尚好(表 3),但在深入地了 解和掌握方面,如专业技能培训和动态知识了解等 方面则不足,说明需要进一步加强对于医护人员的 健康教育知识和技能的培训。另外,通过频数统计法 分析可以看出,医生与护士对医院健康教育认识程

	衣 1 2013 牛定雄川即为公立医院健康教育经费技术情况					(11/6)		
医院	人员	健康	健教器	健康教育	病区健康	社区健康	办公	健教讲座	总计
名称	培训	体检	械设备	宣传资料	教育经费	教育经费	经费	下乡随访	
州一院	2.0	1.0	2.5	0.7	1.2	1.2	0.7	0.7	10.0
州二院	1.6	0.8	2.2	0.5	1.0	1.1	0.5	1.3	9.0
州中医院	0.4	0.9	1.2	0.3	0.6	0.7	0.5	1.4	6.0
州妇幼保健院	0.7	1.0	1.0	0.3	0.8	0.6	0.6	1.0	6.0
市中医院	0.5	0.3	0.8	0.2	0.5	0.4	0.6	0.7	4.0

表 1 2013 年楚雄市部分公立医院健康教育经费投入情况 (万元)

特别说明:楚雄市人民医院医院健康教育经费投入情况尚未公开.因此缺乏此项数据。

表 2 楚雄市公立医院健康教育制度措施及落实情况

医院名称	健康教育项目 健康教育目的		落实情况				
州一院	常规院内健康教育措施、社区健康教育	将院内和院外的健康教育工作	工作执行上起到了带头作用, 各项				
	活动、开设讲座	贯彻到位	活动落实到位				
州二院	下乡随诊随访、精神类疾病的讲座、定期	借助下乡义诊的平台, 普及常	开设公共卫生科, 开展每年四次的				
	上报患者数量	见疾病的防治与治疗办法	下乡随访和宣传工作				
州中医院	在少数民族地区设立健康教育宣传点,	宣扬中医未病先防的理念,提	工作计划执行到位,但宣传工作尚				
	并结合中医特色,宣传中医传统护理理念	高人群健康意识	未涉及到农村地区				
州妇幼保健院	在各大社区组织健康体检、开设健康教	对社区妇女儿童倡导健康观念	工作计划完善,但社区普及度不够				
	育免费咨询点						
市人民医院	针对定点农村地区开设健康教育咨询处	为农村地区人群提供健教服务	设立的咨询点较少,经费落实不到位				
市中医院	社区、农村地区健康教育讲座、发放中医	为患者及家属提供健康咨询、	院内设置了健康教育资料取阅处和				
	特色的健康教育资料手册	养生指导等具有中医特色的健	宣传栏,但宣传力度不够				
		康教育服务					

度较为接近,护士群体偏高;但是在相关技能的掌握、接受培训以及深入了解和研究方面,护士群体的不足比较明显。

表 3 医护人员健康教育知识和技能的掌握情况

 $\lceil n(\%) \rceil$

			[(,-,)]
掌握情况	医生	护士	合计
对医院健康教育有一定认识	59(90.7)	7(95.0)	136(93.1)
掌握相关的健康教育知识技能	57(87.7)	69(85.1)	126(86.3)
接受过健康教育专业技能培训	56(86.2)	33(40.7)	89(61.0)
注重了解健康教育知识动态	36(55.4)	26(32.1)	62(42.5)
撰写过健康教育相关文章	19(29.2)	6(7.4)	25(17.1)

2. 医护人员认为开展健康教育工作中存在困难

根据问卷,医护人员认为开展健康教育工作中存在着一些困难,阻碍了医院健康教育的发展,其主要困难如表 4 所示。问卷通过频数统计法分析可以看出,对于医院开展健康教育工作的困难,绝大部分医

表 4 医护人员开展健康教育困难分析 [n(%)]

困难分析	医生	护士	合计
相关部门不够重视	63(96.9)	79(97.5)	142(97.3)
缺少健康教育专项资金	61(93.8)	72(88.8)	133(91.1)
缺乏健康教育氛围	55(84.6)	68(84.0)	123(84.2)
缺乏健康教育培训	49(75.4)	61(75.3)	110(75.3)
健康教育普及途径不广	43(66.2)	54(66.6)	97(66.4)

护人员认为相关部门不够重视和缺乏资金是主要问题。同时,缺乏健康教育氛围、必要的培训以及学习途径不广也是医院健康教育工作的重要障碍。

(五)患者接受健康教育的情况

为了解患者接受健康教育的情况,采用调查问卷的方式,对上述医疗机构中就诊的患者进行调查。 共发放问卷 150 份,回收有效问卷 148 份,调查结果显示了楚雄市公立医院的就诊患者接受健康教育的途径和对医院健康教育满意度的情况,具体结果见表 5~7。

表 5 患者接受健康教育的途径 [n(%)]

途径	数量
广播电视	68(45.9)
报刊书籍	33(22.2)
网络	24(16.2)
医护人员口述	13(8.9)
健康教育处方	4(2.7)
健康教育讲座	6(4.0)

表 6 患者对医院健康教育形式的满意度 [n(%)]

健康教育形式 满意 较满意 —般满意 不满意 健康教育讲座及宣传栏 18(12.2) 24(16.2) 87(58.8) 19(12.8) 健康体检 38(25.7) 59(39.9) 34(23.0) 17(11.5)

 $\lceil n(\%) \rceil$

健康教育内容	满意	较满意	一般满意	不满意
对饮食起居的建议与指导	42(28.4)	22(14.9)	79(53.4)	5(3.4)
介绍健康生活相关知识	31(21.0)	94(63.5)	19(12.8)	4(2.7)
讲解疾病预防和治疗的相关知识	36(24.3)	61(41.2)	39(26.4)	12(8.1)
介绍心理疏导的知识和方式	21(14.2)	33(22.3)	76(51.4)	18(12.2)

患者接受健康教育的主要途径是公共传媒,而面对面地接受医护人员所进行的健康教育所占比例很小,说明医院健康教育在患者方面没有起到重要作用。患者对医院介绍相关饮食起居问题和健康生活知识方面达到较高的满意度,而在健康教育重点和深层需求方面,如疾病的预防控制、诊疗和心理疏导方面,满意度相对较低。

三、讨论和建议

(一)医院健康教育存在的问题

1. 医院健康教育机构的工作流于形式

根据调查,楚雄市6所公立医院虽然已根据云南省卫生厅的健康教育工作指示建立了医院健康教育领导小组,但是,实际工作中由于健康教育业务科室的人员配置和组织建设不到位,使该科室的工作日程流于形式,因此难以满足健康教育工作的需求。

2. 医院健康教育的经费投入不足

从 6 所医院的经费投入状况来看,对于健康教育经费的投入总额依然偏低,难以满足健康教育工作的需要。另外,尽管省有关部门已加大了对健康教育工作的财政支持力度,但在财政列支项目中对于医院健康教育工作依然没有专项经费。这些都导致了健康教育工作难以深入开展。

3. 医护人员缺乏健康教育的热情和能力

问卷显示,大部分医护人员缺乏相关技能培训, 且仅有半数以下的医务人员关注健康教育领域的动态以及少部分人撰写过相关文章。仅有 9%的患者通过医护人员口述来了解和掌握自我保健的健康教育常识,3%和 4%的患者通过健康教育处方和讲座了解相关知识,这和医院健康教育所应起到的作用还有很大差距。

4. 医院健康教育的实施手段较单一

从患者对健康教育的了解途径上可以看出,医 院健康教育手段比较传统,仅仅依靠医护人员的口 述和宣传栏、手册等途径。医院健康教育的形式简易、内容单一等问题在很大程度上影响了医院健康教育的实效性和广泛性。

5. 相关监督和考核机制不完善

健康教育在该市 6 所医院的监督机制不完善。 6 家医院虽然已在省卫生厅的指导方针下制定出了 健康教育评估考核标准,但是在工作中缺少对健康 教育效果的监测评价,未能对健康教育工作的具体 实施情况进行监督。

(二)改进医院健康教育的建议

1. 进一步完善医院健康教育机构的职能

医院健康教育是密切医患关系、减少医疗纠纷的重要纽带,是提高医院设施利用率的有效途径,是建设精神文明、搞好医院公共关系的重要环节^[3]。由于医院健康教育的管理机构和执行机构之间尚未建立良好的工作秩序,医院健康教育工作的计划与执行脱节,使得健康教育难以真正实现预定效果。因此,政府相关部门应当将医院健康教育工作计划全面纳入卫生宏观管理轨道,不断强化医院的健康教育职能,健全健康教育网络体系,使医院的健康教育职能得到真正体现。

2. 完善健康教育经费配置机制

充足的人力、物力、财力是医院健康教育工作卓有成效的物质保障。政府部门应加大专项财政投入,这是医院健康教育正常开展的基础。此外,医院还可以引入多元化的筹资途径,拓宽筹资补偿渠道,将医院健康教育的经费补偿制度纳入医院财务管理的日程中。鼓励支持慈善机构等社会组织参与到医院健康教育事业中来,为提高大众的健康意识和知识水平提供必要的资金支持。

3. 提高医护人员实施健康教育的热情和能力

受长期的传统诊疗和护理观念的影响,医护人员对开展健康教育的意义认识不足,认为健康教育是额外的负担,往往在履行健康教育职责上缺乏主动和热情^[4]。医护人员是医院健康教育的主要执行者,其知识水平和专业能力直接影响到健康教育工

作的成效。首先,医院管理层应重视健康教育工作,在 医院中营造积极开展健康教育的氛围;其次,加强对 医护人员进行健康教育的知识和技能的培训力度,激 励医护人员努力学习健康教育的知识和技能,并不断 完善医院健康教育的管理工作。要努力通过各种手 段提高医护人员实施健康教育的热情和能力。

4. 开展形式丰富的健康教育活动

医院可以根据患者文化程度、接受能力和认知水平的不同,开展口头讲解、书面讲解、宣传栏、宣传手册、影音资料、随访义诊、健康教育讲座等多种形式的健康教育活动,满足了不同阶段、不同层次患者的教育需求。与此同时,要充分利用广播、电视、网络等媒体的优势,设法利用这些媒体形式进行医院健康教育活动,使医院健康教育能走出医院的区域限制,产生广泛的社会影响。

5. 制定考核标准,加大考核力度

完善的健康教育监督、考核制度是医院健康教育工作科学化、规范化的重要保障。医院应制定切实可行的医院健康教育工作考核制度,并将这些制度与全院的各项规章制度相结合,达到系统化管理的目的。此外,定期对病房、门诊和社区的患者和家属以及医务人员进行有关工作的满意度调查,不断跟踪监督评估考核机制的成效。要通过各种手段,使医院健康教育工作真正成为医院工作的一个重要组成部分。

参考文献

- [1] 安力彬,郑 昊. 中国健康教育与健康促进发展现状与对策[J]. 现代预防医学,2008,35(21);4203-4204
- [2] 邓艳红,王 明. 云南省部分省州市级医院健康教育现 状调查及分析[J]. 卫生软科学,2010,24(1):87-89
- [3] 王莹洁. 医院健康教育存在的问题及对策[J]. 吉林医学,2012,33(1):220-221
- [4] 陆莲丽. 影响基层医院健康教育深入开展的原因与对策[J]. 中国医药导报,2010,7(2):144-145

A study on the present situation, problemand strategy about the hospital health education

--Chuxiong city of Yunnan province as an example

Yang Lingxiao¹, Liu Yueshu²

(1.School of Public Administration, Yunnan University, Kunming 650504; 2. School of Management, Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300193, China)

Abstract: Objective: To understand the hospital health education's present situation and existing problems in the Chuxiong city of Yunnan province, and investigate the measures and strategies according to the current situation. Methods: To adopt literature research and empirical study to investigate the health education's current situation of 6 hospitals of Chuxiong, and to use questionnaire survey to inquiry the medical staff and patients. Results: Several problems existed, such as the unsound organization network of the hospital health education, weak professional quality of the medical personnel, insufficient financial input, and the functions of the government is not prominent. Conclusion: We need cultivating professional team, improving the fund allocation mechanism, strengthening supervision and evaluation mechanism and adopting various kinds of methods of health education, so as to implement health education work, maximizing the benefit of the hospital health education and promoting the development of modern social medicine.

Key words: hospital management; patient education; health education

```
* * * * * * * * *
,•
∻
                                                 ÷
            南京医科大学社科版编委会名单
*
                                                 \dot{\tilde{\mathbf{x}}}
•
                                                 Ņ
    主 编:冷明祥
*
                                                 ÷
*
                                                 %
       委:(按姓氏笔画为序.47人)
÷
                                                 ÷
    马胜林、王长青、王兴鹏、王顶贤、王虹、王晓东、王锦帆、卢建华、田侃、石
*
                                                 ÷
    孙晓阳、占伊扬、吉华萍、吉建伟、刘虹、乔学斌、许海风、羊海涛、陈亚新、陈家应、
∻
                                                 \dot{\ddot{}}
    李少冬、李杨、李勇、宋宁宏、孟庆跃、孟国祥、吴弃疾、吴建国、吴群红、张
∻
                                                 ÷
*
                                                 ÷
    张竹繁、张前德、季国忠、季晓辉、易利华、胡晓翔、段 宇、姜柏生、赵建中、赵
                                                 ÷
∻
    高兴亚、顾 民、钱东福、夏迎秋、崔 焱、黄 敏、喻荣彬
                                                 ÷
∻
```