



国家基本公共卫生服务项目

健康教育服务 实施与评价指南

主编 李英华 李 莉



北京大学医学出版社

国家基本公共卫生服务项目

健康教育服务 实施与评价指南

主 编 李英华 李 莉

北京大学医学出版社

JIANKANG JIAOYU FUWU SHISHI YU PINGJIA ZHINAN

图书在版编目 (CIP) 数据

健康教育服务实施与评价指南/李英华, 李莉主编.

—北京: 北京大学医学出版社, 2016. 7

ISBN 978-7-5659-1329-7

I. ①健… II. ①李… ②李… III. ①健康教育—卫生服务—指南

IV. ①R193-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 028199 号

健康教育服务实施与评价指南

主 编: 李英华 李 莉

出版发行: 北京大学医学出版社

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

电 话: 发行部 010-82802230; 图书邮购 010-82802495

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京佳信达欣艺术印刷有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 董采萱 责任校对: 金彤文 责任印制: 李 喏

开 本: 710mm×1000mm 1/16 印张: 14.75 字数: 226 千字

版 次: 2016 年 7 月第 1 版 2016 年 7 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-5659-1329-7

定 价: 68.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

专家委员会

主任委员 毛群安 李长宁

专家委员会 (按姓氏笔画为序)

王俊儒	牛卫萍	毛群安	卢 永
仲学锋	刘秀荣	刘懿卿	米光明
孙 桐	李 莉	李长宁	李英华
李雨波	宋 军	周晓敏	聂雪琼
徐水洋	董海原	韩铁光	程玉兰

编写委员会

主 编 李英华 李 莉

副主编 李小宁 刘秀荣

编 委 (按章节先后顺序)

李英华 (中国健康教育中心)

李雨波 (中国健康教育中心)

刘秀荣 (北京市疾病预防控制中心)

董海原 (山西省健康教育中心)

李小宁 (江苏省疾病预防控制中心)

许文辉 (山西省健康教育中心)

周晓敏 (江苏省靖江市卫生局)

李 莉 (中国健康教育中心)

孙 桐 (山东省疾病预防控制中心)

程玉兰 (中国健康教育中心)

徐水洋 (浙江省疾病预防控制中心)

聂雪琼 (中国健康教育中心)

仲学锋 (安徽省疾病预防控制中心)

卷首语

2009年，中共中央、国务院印发了《关于深化医药卫生体制改革的意见》，启动了国家基本公共卫生服务项目，免费为城乡居民提供基本公共卫生服务。项目实施以来，基层医疗卫生机构开展了大量卓有成效的工作，缩小了城乡和地区间公共卫生服务差距，为广大人民群众带来了“看得见，摸得着”的实惠，有力推动了城乡居民健康水平的进一步提高。

在国家基本公共卫生服务项目中，健康教育服务既是一项独立的服务内容，也是其他服务的重要组成部分和实现手段，处于基础和核心的地位。健康教育服务由基层医疗卫生机构向辖区居民免费提供，其目的是通过健康知识与技能的宣传普及，帮助广大人民群众树立科学的健康观念、掌握基本的健康知识和技能，使其自觉采纳有利于健康的行为和生活方式，提升广大人民群众应对健康问题的能力，力争使人民群众不得病、少得病、晚得病，促进全社会健康水平的提升。

2009年，全国人均基本公共卫生服务经费为15元，2015年提高到人均40元。按照2010年我国第六次人口普查数据13.39亿计算（不包括港澳台地区），2015年国家基本公共卫生服务项目经费将超过500亿。项目经费的持续投入和服务内容的不断拓展，对基层医疗卫生机构医务人员的专业技能提出了越来越高的要求。基层医疗卫生机构健康教育从业人员要熟悉和掌握健康教育的基本知识和技能，在健康教育理论、技术和方法的指导下，为辖区居民提供优质的健康教育服务。

中国健康教育中心作为国家级健康教育专业机构，致力于健康教育与健康促进理论、技术、方法的研究、总结和推广。为推动全国各级健康教育与健康促进事业的发展提供技术支持，是中心的职责和重要工作内容之

一。希望中国健康教育中心不断为广大基层健康教育工作者提供更多的技术支持与帮助，充分发挥国家级健康教育机构的指导和引领作用，为推动我国健康教育事业的发展而努力奋斗！

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized Chinese characters, likely representing the author or reviewer of the text.

2015 年 12 月

前言

2009年，中共中央国务院启动了国家基本公共卫生服务项目，由社区卫生服务中心（站）和乡镇卫生院、村卫生室等城乡基层医疗卫生机构免费向辖区居民提供。健康教育服务是国家基本公共卫生服务内容之一，包括5种具体服务形式：提供健康教育资料、设置健康教育宣传栏、开展公众健康咨询服务、举办健康知识讲座和开展个体化健康教育。

近年来，各地基层医疗卫生机构根据健康教育服务规范的要求，开展了大量的健康教育工作，取得了一定成效。与此同时，在实施过程中也出现了一些问题：基层医疗卫生机构健康教育从业人员普遍缺乏基本的健康教育知识和技能，对如何规范开展、评价5项健康教育服务还存在模糊认识，工作大多流于形式；传播材料的设计缺乏专业指导，内容缺乏针对性，有些材料还存在信息不准确等问题。

本书突出专业性和实用性特点，针对5项健康教育服务的概念、工作流程、关键技术以及评价指标等进行了详细介绍，以期为基层医疗卫生机构开展健康教育服务提供科学、实用的技术指导，为卫生计生行政部门评价、考核健康教育服务实施效果提供参考指标，从而推动健康教育服务项目规范、有效开展。

本书可供3类人员使用：一是基层医疗卫生机构工作人员，作为指导日常规范开展健康教育服务的工具书；二是县（区）级主管健康教育服务的行政人员，作为督导、考核辖区基层医疗卫生机构开展健康教育服务的参考书；三是省、市、县级健康教育专业人员，作为培训、指导辖区基层医疗卫生机构规范开展健康教育服务的专业书。

本书成稿后，以研讨会的形式面向全国省级健康教育机构、部分县

（区）级健康教育主管部门、县（区）级健康教育机构、基层医疗卫生机构广泛征求了意见，各级机构从不同角度提出了很好的意见和建议，在此深表感谢！

感谢所有参与本书策划、执笔、审读的健康教育工作者，愿大家的辛勤劳动能够结出丰硕的果实。同时，希望广大读者在使用过程中对本书提出宝贵意见和建议，为更好地落实国家基本公共卫生服务项目，提高人民群众的健康水平做出应有贡献。

编写组

2015 年 12 月

目 录

第一章 概论	1
第一节 健康教育概述	2
第二节 国家基本公共卫生服务项目概述	4
第三节 健康教育服务评价	7
第二章 需求评估与计划制订	11
第一节 概述	12
第二节 需求评估的步骤	13
第三节 健康教育计划的制订	16
第四节 需求评估与计划制订的关键技术	29
第三章 提供健康教育资料	37
第一节 概述	38
第二节 健康教育资料的设计制作	40
第三节 健康教育资料制作的关键技术	46
第四节 平面传播资料的评价	57
第五节 音像资料质量评价	59
第六节 健康教育平面传播资料案例点评	60
附 件 健康教育资料评价工具	71
第四章 设置健康教育宣传栏	80
第一节 概述	81
第二节 健康教育宣传栏的设置	82

第三节	健康教育宣传栏的设计	83
第四节	健康教育宣传栏的评价	85
附 件	健康教育宣传栏评价工具	88
第五章	开展公众健康咨询服务	92
第一节	概述	93
第二节	公众健康咨询服务的工作流程	94
第三节	公众健康咨询服务的关键技术	99
第四节	公众健康咨询服务评价	104
附 件	公众健康咨询服务评价工具	108
第六章	举办健康知识讲座	116
第一节	概述	117
第二节	健康知识讲座的工作流程	118
第三节	健康知识讲座的关键技术与理论	122
第四节	健康知识讲座评价	133
附 件	健康知识讲座评价工具	137
第七章	开展个体化健康教育	155
第一节	概述	156
第二节	个体化健康教育的工作流程	157
第三节	个体化健康教育的关键技术	161
第四节	个体化健康教育评价	164
附 件	个体化健康教育评价工具	167
第八章	健康教育服务综合评价	171
第一节	概述	172
第二节	健康教育服务综合评价	175
附 件	健康教育服务综合评分表	181

附录.....	190
附录 1 传播材料适宜性评估 (SAM 评估).....	190
附录 2 传播材料可读性评估——Fry 可读性公式	202
附录 3 美国 CDC 清晰沟通指数	205
附录 4 海报的评价标准.....	216
附录 5 折页的评价标准.....	219

第一章 概 论

本章要点:

- ◆ 1 健康教育概念及专业特点。
- ◆ 2 国家基本公共卫生服务项目、健康教育服务、健康教育之间的关系。
- ◆ 3 健康教育服务评价的重要性及现有考核方法的局限性。

在国家基本公共卫生服务项目中，健康教育既是一项独立的服务内容，又是其他基本公共卫生服务项目的重要内容和工作方法，处于基础和核心的地位。因此，做好健康教育工作，对于提升国家基本公共卫生服务实施效果，促进城乡居民逐步享有均等化的基本公共卫生服务有着重要的意义。

第一节 健康教育概述

一、概念

健康教育是指在需求评估的基础上，通过信息传播、教育和行为干预等方法，帮助个体和群体树立科学的健康观念、掌握健康知识和技能、自觉采纳有利于健康的行为和生活方式的一系列活动及过程。

通过健康教育，面向城乡居民大力普及健康知识和技能，引导人民群众树立科学的健康观，提升人民群众的健康知识水平和自我保健技能，提高人民群众应对健康问题的能力，力争使人民群众不得病、少得病、晚得病，最终的目标是提升全民健康水平。

二、对象和内容

（一）健康教育的对象

健康教育的对象覆盖全人群：既包括个体，也包括群体；既包括健康人，也包括高危人群、重点人群和患者。

（二）健康教育的内容

健康教育的内容覆盖整个生命周期。从新生命的孕育、成长直至生命的终结，一个完整的生命周期包括受孕、胎儿、新生儿、婴幼儿、儿童、少年、青年、中年、老年乃至死亡等不同生命阶段。在生命周期的每一个阶段，都有需要关注的重点人群和重点健康问题，都需要有针对性地开展健康教育。通过健康教育，让人们了解不同生命阶段所面临的主要健康问题，掌握应对这些健康问题的方法和技能；让更多的人有能力面对和处理不同



生命阶段的健康问题，顺利度过不同生命阶段，享受健康、美好的人生。

三、健康教育的职能定位与性质

2009年3月，中共中央、国务院出台了《关于深化医药卫生体制改革的意见》，明确了健康教育的职能定位，明确了健康教育的公益性和公共产品属性。具体体现在以下三个方面：（1）健康教育是公共卫生服务体系的独立构成，和疾病预防控制、妇幼保健等其他专业一样，履行公共卫生的职能。（2）健康教育是公益性事业，机构人员经费、发展建设经费、公用经费和业务经费由政府预算全额安排。（3）健康教育服务是公共产品，必须以人民群众健康需求为导向，以解决人民群众实际健康问题为出发点和落脚点，提高健康教育服务的针对性和实用性，为全社会提供优质的健康教育服务。

四、健康教育的专业特点

（一）健康教育是一门独立的学科

健康教育有自己的理论体系、技术和方法，有特定的研究领域和要解决的健康问题。健康教育最终要解决的是行为问题，以改变目标人群不健康的行为和塑造有利于健康的新行为为目的。

（二）健康教育具有多学科性

健康教育理论、技术、方法吸收了教育学、传播学、流行病学、社会学、行为学、心理学、人口学等多门学科的知识发展而来。它不仅具有自然科学特征，更具有社会科学特征。因此，健康教育工作者仅掌握医学和公共卫生学知识还远远不够。

（三）健康教育过程具有复杂性

要想改变目标人群不健康的行为与生活方式，不仅需要面向目标人群开展大量的宣传和教育工作，还需要环境和政策的支持，因此，健康教育是一项社会性工作，具有复杂性。健康教育需要多学科的专业技能，包括社区诊断、需求评估、信息传播、行为干预、效果评价等。健康教育的干

预策略也涉及多个方面，包括教育策略、社会策略和环境策略。

（四）健康教育效果具有长期性

目标人群获得健康知识较为容易，由知识转化为行为却比较难，常常是一个反复的、循序渐进的过程。由行为改变引起的健康状况的改善需要更长时间才能观察到。健康教育的近期效应常常需要3~6个月，远期效果则可能需要几年，甚至几十年。

（五）健康教育评价具有连续性，评价方法、评价指标具有多样性

健康教育评价包括形成评价、过程评价、效果评价和总体评价，分别针对健康教育计划、组织实施、实施效果以及项目整体执行情况进行评价，是一整套系统的、连续性评价。评价方法包括定性访谈、问卷调查、量表测评、实验室检测等。

评价指标也富于变化，在健康教育的不同阶段，评价指标都会有不同侧重，即使对同一个健康问题的评估，在健康干预的不同阶段，评价指标也会有较大变化。健康教育的效果评价不只是知、信、行的改变，还包括政策、环境、健康状况、生活质量等的改变。因此，健康教育效果不能仅仅采用自然科学的评价方法，还需要更多地采用社会学评价方法，定性研究往往比定量研究更重要。

（六）健康教育理论、方法具有通用性

健康教育的理论、策略、技术、方法等可广泛应用到预防、临床、康复、保健等多个医疗卫生领域，具有普适性和通用性，如职业健康教育、心理健康教育、营养健康教育、环境卫生健康教育、妇幼健康教育、慢性病防治健康教育、传染病防治健康教育等。

第二节 国家基本公共卫生服务项目概述

一、国家基本公共卫生服务项目简介

国家基本公共卫生服务项目是促进基本公共卫生服务逐步均等化的重



要举措，是深化医药卫生体制改革的重要内容，是我国政府针对当前城乡居民存在的主要健康问题，以儿童、孕产妇、老年人、慢性疾病患者为重点人群，由各地基层医疗卫生机构免费为辖区居民提供的一系列公共卫生服务。

所谓公共卫生服务均等化是指全体城乡居民都能平等获得基本公共卫生服务，不考虑其性别、年龄、种族、居住地、职业、收入等方面的差异。

国家基本公共卫生服务项目覆盖我国 13 亿人口，与人民群众的生活和健康息息相关。通过项目的实施，可以促进城乡居民树立科学的健康理念和健康意识，改变不健康的行为与生活方式，逐步树立自我健康管理理念；可以减少主要健康危险因素，预防和控制慢性病及传染病的发生和流行；可以提高公共卫生服务和突发公共卫生事件应急处置能力，建立起维护居民健康的第一道屏障，对于提高居民健康水平有重要的促进和推动作用。

二、国家基本公共卫生服务项目的内容

国家基本公共卫生服务项目是国家根据经济社会发展状况、主要公共卫生问题和干预措施实施效果等因素确定的，基于循证的且有效可行的公共卫生服务项目，其服务内容、服务方式、经费投入等可根据经济社会发展、公共卫生服务需要和财政承受能力进行适时调整。地方政府根据当地公共卫生问题、经济发展水平和财政承受能力等因素，可在国家基本公共卫生服务项目基础上增加基本公共卫生服务内容。

国家基本公共卫生服务项目有明确的经费保障。2009 年，基本公共卫生服务经费标准为人均 15 元，2013 年为人均 30 元，2015 年为人均 40 元。按照 2010 年我国第六次全国人口普查数据 13.39 亿（不包括港澳台地区）计算，2015 年国家基本公共卫生服务项目经费超过 500 亿。

随着经费投入的增加，国家基本公共卫生服务项目的范围也在不断扩大。2009 年为 9 大类，2011 年为 10 大类，2013 年为 11 大类，2015 年为 12 大类。

2015 年，国家基本公共卫生服务项目包括建立居民健康档案、健康