

• 健康促进 •

职业卫生健康教育与健康促进效果评价及策略

王庚, 姬红蓉, 马晓明, 宋长平

(青海省疾病预防控制中心, 青海 西宁 810007)

关键词: 职业卫生; 健康教育; 健康促进; 效果评价

中图分类号: R135; R193 文献标识码: C

文章编号: 1002-221X(2013)01-0072-02

职业卫生与职业健康是目前社会关注的热点问题, 预防职业病可取得重要的社会意义和经济效益。职业健康教育对提高作业人员职业病防治水平, 从源头上控制和减少职业病发生具有重要的意义^[1]。预防职业病可采取多种措施, 然而健康教育和健康促进具有低投入高收益以及提高作业人员预防主观能动性的特点。本研究以某大型企业作业人员为研究对象, 对作业人员进行健康教育和行为干预, 并采用考核问卷对效果进行评价, 为今后开展职业健康教育和健康促进以及提高收益提供一定科学依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

以某铝业企业一线作业人员为健康教育和健康促进对象, 合计 212 名, 其中男性 193 名、女性 19 名; 年龄 (36.5 ± 7.6) 岁, 工龄为偏态分布, 其中位数 (M) 为 1.7 年, 四分位数间距 (Q) 为 5.4 年、百分位数 P_{25} 和 P_{75} 分别为 0.6 年和 6 年。

1.2 健康教育和健康促进及考核方法

制定健康教育方案, 依据方案编制健康教育教材, 由正高级职业卫生工作人员对各项内容进行课堂式讲授, 并为作业人员发放宣传材料。健康教育前后采用调查问卷进行教育效果评价, 健康教育前 1 周对作业人员进行相关知识基底知晓度及行为习惯调查, 经 3 个月的知识洗脱期进行健康教育后知晓度及行为习惯调查。对企业职业卫生工作者进行培训, 由企业职业卫生工作者对作业人员的职业卫生行为习惯进行持续干预 1 个月。

1.3 健康教育和健康促进内容

依据《中华人民共和国职业病防治法》及相关教材编制健康教育资料, 内容包括《职业病防治法》相关知识、职业卫生相关知识、职业病防治知识和个人职业病防护知识等。问卷调查内容包括基本人口学资料、《职业病防治法》知晓情况、职业卫生认知态度、职业卫生及职业病防治知识知晓情况、职业卫生行为习惯和职业卫生服务需求 5 部分, 每部分包括若干问题。行为干预包括作业人员在工作场所的生活行为习惯如吸烟、饮酒以及职业卫生习惯如佩戴防护用品等。

收稿日期: 2012-09-25; 修回日期: 2012-11-14

作者简介: 王庚 (1979—), 男, 硕士, 主管医师, 主要从事职业病危害评价工作。

1.4 统计分析

采用 Epidata3.1 录入数据资料, 以双录入法控制录入质量; 剔除回答率低于 70% 的不完整问卷, 依据问卷内设置的逻辑性问题剔除逻辑矛盾的问卷, 共收集合格问卷 422 份, 健康教育和健康促进前后各 211 份。采用 SPSS13.0 统计软件包进行统计分析, 教育及干预前后均数的比较进行配对 t 检验, 构成比和率的比较采用配对卡方检验, 显著性水平 α 为 0.05。

2 结果

2.1 健康教育前后总体知晓度及认知度

对《职业病防治法》知晓度、职业卫生认知度、职业卫生及职业病防治知识知晓度等内容进行总体评价, 健康教育后平均得分 (70.49 ± 7.91) 高于健康教育前平均得分 (61.44 ± 8.48) ($t = -12.58, P < 0.05$)。

2.2 《职业病防治法》知晓度

健康教育前后《职业病防治法》知晓度平均得分分别为 (11.83 ± 2.11) 和 (13.35 ± 2.21), 教育后得分高于教育前得分 ($t = -7.34, P < 0.05$)。教育后“劳动合同中企业应向劳动者说明的内容”和“职业性健康体检内容”两项内容回答正确率虽高于教育前正确率 ($P < 0.05$), 但教育前后回答正确率均偏低; 其它内容教育前后知晓率情况见表 1。

表 1 《职业病防治法》知晓率情况

调查项目	培训前		培训后		P 值
	正确人数	正确率	正确人数	正确率	
职业病防治法实施时间	130	61.6	207	98.1	<0.05
劳动合同中企业应向劳动者说明的内容	80	37.9	117	55.5	<0.05
劳动合同中规定的劳动者的权利	199	94.3	204	96.7	>0.05
疑似职业病病人的权益	206	97.6	207	98.1	>0.05
职业性健康体检内容	52	24.6	134	63.5	<0.05
职业性体检、职业病诊断的相关权益	205	97.2	195	92.4	>0.05
职业性体检、职业病诊断的医疗机构	198	93.8	193	91.5	>0.05
女工权益	147	69.7	185	87.7	<0.05
职业病防护设施及个人防护用品法律规定	170	80.6	178	84.4	>0.05
什么是职业病	195	92.4	198	93.8	>0.05

2.3 职业卫生认知态度

职业卫生认知态度调查中各条目的答案为没必要、有必要和很有必要三个层次。经标准评分后, 教育后职业卫生认知态度总体平均得分为 (14.50 ± 2.16) 高于教育前得分 (13.19 ± 2.45) ($t = -7.01, P < 0.05$); 各条目得分如表 2 所示, 其中“职业病是否能预防”条目得分最低, 其余条目教育后得分均高于 1.8。

表 2 职业卫生认知态度得分情况

条目	培训前	培训后	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
是否有必要了解职业 病防治知识	1.74 ± 0.46	1.83 ± 0.39	-2.31	<0.05
佩戴个人防护用品是 否有作用	1.55 ± 0.51	1.80 ± 0.42	-6.33	<0.05
是否有必要参加企业 组织的职业卫生培训	1.63 ± 0.50	1.80 ± 0.41	-4.43	<0.05
是否有必要参加职业 性健康体检	1.70 ± 0.49	1.89 ± 0.33	-5.05	<0.05
职业病是否能预防	1.36 ± 0.53	1.51 ± 0.53	-3.86	<0.05
您的工作岗位中存在 哪些有害因素	1.69 ± 0.49	1.83 ± 0.38	-3.91	<0.05
是否了解职业病危害 因素对人体的危害	1.68 ± 0.50	1.90 ± 0.32	-6.03	<0.05
工作场所设置公告栏、 警示标识是否有意义	1.84 ± 0.41	1.91 ± 0.34	-1.88	>0.05

2.4 职业卫生及职业病防治知识知晓情况

健康教育后职业卫生及职业病防治知识总体平均得分 (42.64 ± 5.38) 高于教育前得分 (36.41 ± 6.58) ($t = -11.97$, $P < 0.05$)。条目分析表明“噪声是否引起职业病”和“警示标识的含义”条目的正确率最高,教育前后均高于 90%;教育后“中暑是否属于职业病”和“导致职业病的相关因素”条目的正确率明显高于教育前 ($P < 0.05$);教育后“煤燃烧过程中产生的有害因素”、“能引起职业病的危害因素”、“职业病危害因素进入人体的途径”、“电焊工容易患哪些职业病”和“产生硫化氢气体的主要场所”等条目的正确率虽高于教育前 ($P < 0.05$),但教育后其错误率仍然较高。“上岗前职业性体检的目的”培训前后正确率无统计学意义 ($P > 0.05$)。详见表 3。

表 3 职业卫生及职业病防治知识知晓情况

条目	培训前		培训后		<i>P</i> 值
	正确 人数	正确率 (%)	正确 人数	正确率 (%)	
中暑是否属于职业病	50	23.7	152	72.0	<0.05
导致职业病的相关因素	51	24.2	156	73.9	<0.05
煤燃烧过程中产生的 有害因素	36	17.1	73	34.6	<0.05
能引起职业病的危害 因素	62	29.4	134	63.5	<0.05
职业病危害因素进入 人体的途径	59	28.0	122	57.8	<0.05
电焊工容易患哪些职 业病	144	68.2	168	79.6	<0.05
上岗前职业性体检的 目的	64	30.3	57	27.0	>0.05
产生硫化氢气体的主 要场所	66	31.3	147	69.7	<0.05

2.5 职业卫生行为习惯与职业卫生服务需求

对 5 项行为习惯进行干预,干预前后结果如表 4 所示,除吸烟习惯干预前后差异无统计学意义外,其余习惯干预后均有所改善。职业卫生服务需求情况调查表明,对降低车间有害浓度(强度)、加强职业卫生培训和教育、改善防护设施、及时足量发放个人防护用品以及定期职业健康体检等服务表示“很需要”的作业人员均超过 80%。

表 4 干预前后行为习惯改变情况 人数/%

条目	干预前			干预后			<i>P</i> 值
	从不	偶尔	经常	从不	偶尔	经常	
佩戴防 护用品	19/9.0	98/46.4	94/44.5	9/4.3	76/36.0	126/59.7	<0.05
工作场 所吸烟	4/1.9	33/15.6	174/82.5	14/6.6	31/14.7	166/78.7	>0.05
工作场 所吃饭	32/15.2	53/25.1	126/59.7	51/24.2	60/28.4	100/47.4	<0.05
班后 洗澡	17/8.1	115/54.5	79/37.4	11/5.2	109/51.7	91/43.1	<0.05
遵守操 作规程	9/4.3	103/48.8	99/46.9	2/0.9	75/35.5	134/63.5	<0.05

3 讨论

近年来,随着工业化的快速发展,以及新兴产业和乡镇企业的涌现,职业卫生监管及宣传相对滞后于工业发展,企业及劳动者职业卫生观念淡薄,致使职业危害事故不断发生,劳动者身体健康难以得到保障^[2]。职业病病因明确,采取适宜措施可有效预防职业病,健康教育与健康促进就是一项较为有效的疾病预防和控制措施,可提高劳动者职业病危害自我防范意识,以及避免或减少职业病危害程度,其具有低投入高收益的特点,在职业病预防中具有举足轻重的作用。

本研究表明,职工对《职业病防治法》、职业卫生及职业病防治知识知晓率不高,通过健康教育和健康干预可提高相关知识知晓率、改善职业卫生行为习惯和职业卫生认知态度,提示有组织有计划地课堂式宣教和宣传材料发放可取得理想的教育效果,结合现场干预可促进职工行为习惯趋于健康和科学。职工职业病防治知识等知晓度的提高可使其从主观上认识到各种危害因素的危害性,以及各种防护因素的有效性,从而使职工自觉地在工作中保护自身权益、加强个人防护以及改变不良习惯,对预防职业病具有重要的意义^[3,4]。部分条目在教育或干预后未取得理想的效果,可能存在更深层次的原因,需在今后的健康教育和健康干预中引起重视,同时体现了效果评价在健康教育和健康促进中的重要作用,应依据效果评价逐步完善教育方法和干预措施,以及制定有针对性的教育内容和干预措施。多数职工对各项职业卫生服务的需求意识强烈,职业卫生监督部门应加强对企业的监管,督促企业委托具有相应资质的职业卫生服务机构为员工提供相应服务。健康教育和健康促进是职业病防治工作中不可缺少的重要组成部分,其可使劳动者在职业活动中确立预防职业危害的责任感^[3],因此开展健康教育和健康促进具有十分重要的意义。

参考文献:

- [1] 崔毅,孟新生,王建民. 对我国职业健康教育的若干思考 [J]. 中国预防医学杂志, 2007, 8 (4): 390-391.
- [2] 曹清松,牟森,管丽丽. 浅谈职业健康教育的必要性 [J]. 中国工业医学杂志, 2002, 15 (3): 188.
- [3] 杨智仲. 浅议职业健康教育在职业病防治中的作用 [J]. 中国公共卫生管理, 2008, 24 (2): 219-220.
- [4] 常春祥. 职业健康干预对促进职工良好职业健康行为形成的探讨 [J]. 中国初级卫生保健, 2008, 22 (12): 55.