

济南市建筑工人艾滋病预防干预效果评价

李倩¹, 李顺平², 胡军³

1. 山东省地方病防治研究所, 济南 250014

2. 山东大学卫生管理与政策研究中心, 卫生部卫生经济与政策研究重点实验室, 济南 250012

3. 山东省疾病预防控制中心, 济南 250014

[摘要] **目的** 评价在建筑工地工人中开展艾滋病预防干预宣传教育的实施效果, 并发现针对建筑工人的有效艾滋病宣传教育方式, 以提高其抵御艾滋病的能力。**方法** 通过基线需求评估, 制定并实施针对目标人群的多种艾滋病健康宣传教育方式, 5个月以后以问卷形式对艾滋病防治知识、行为干预效果进行评价。**结果** 干预前后被调查对象的年龄、性别、文化程度等差异均无统计学意义($P>0.05$), 干预后被调查对象对艾滋病知识的知晓情况、8个艾滋病问题的单一知晓率与整体知晓率(8个问题回答正确数不少于6个)均有显著提高($P<0.001$)。**结论** 在建筑工人中通过咨询服务和免费材料发放等方式提高艾滋病的抵御能力是可行、有效的, 应继续加强建筑工人的艾滋病宣传教育工作。

[关键词] 获得性免疫缺陷综合征; 建筑工人; 干预; 效果评价

[中图分类号] R 512.91 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0258-879X(2012)08-0876-03

Effectiveness evaluation of AIDS intervention among migrant construction workers in Jinan, Shandong Province

LI Qian¹, LI Shun-ping², HU Jun³

1. Shandong Institute of Prevention and Control for Endemic Disease, Jinan 250014, Shandong, China

2. Centre for Health Management and Policy, Shandong University; Key Laboratory for Health Economics and Policy Research, Ministry of Health, Jinan 250012, Shandong, China

3. Shandong Provincial Centre for Disease Control and Prevention, Jinan 250014, Shandong, China

[Abstract] **Objective** To evaluate the effectiveness of health education on AIDS among migrant construction workers, so as to search for effective ways for health education on AIDS among them. **Methods** AIDS health education strategies were designed and put into practice based on baseline demand analysis. Questionnaire survey was used to evaluate the AIDS knowledge, attitude and behavior 5 months later. **Results** The age, gender and educational background were similar among responders before and after interventions ($P>0.05$). The AIDS-related knowledge, awareness rates of each of the 8 AIDS questions and general awareness rate (at least 6 right answers to the 8 questions) were significantly improved after interventions ($P<0.001$). **Conclusion** Providing consulting service, handing off free education materials and other interventions are feasible and effective for AIDS prevention among migrant construction workers, and these interventions should be strengthened to improve anti-AIDS ability among them.

[Key words] acquired immunodeficiency syndrome; construction workers; intervention; effect evaluation

[Acad J Sec Mil Med Univ, 2012, 33(8): 876-878]

我国现存艾滋病病毒感染者和患者约70万, 其中44万人可能不知晓自己为感染者, 移民和流动人口是目前艾滋病防治的重点^[1-4]。济南市作为第十一届全运会举办地, 目前有建筑工人25万人, 其中90%以上来自农村。为了解该人群的人口学特征, 采取有效的艾滋病防御措施, 在第三轮中国全球基金艾滋病项目资助下, 本调查于2008年4月至10月对济南市建筑工人团体开展艾滋病健康干预, 旨

在提高建筑工人对艾滋病的认识, 增强抵御艾滋病的能力, 降低其感染艾滋病的风险性。

1 资料和方法

1.1 研究对象 以济南市4个大型全运场馆工地的3000余名流动建筑工人为研究对象。

1.2 研究方法 使用统一的调查问卷, 随机抽取600名建筑工人进行基线调查。问卷内容主要包括

[收稿日期] 2012-04-27

[接受日期] 2012-06-20

[基金项目] 第三轮中国全球基金艾滋病项目(2007-NGS-13). Supported by Round 3 Global Fund for AIDS Program (2007-NGS-13).

[作者简介] 李倩, 硕士, 主治医师. E-mail: 747540867@qq.com

建筑工人的人口学特征、8个艾滋病相关问题、干预前后获得艾滋病知识的途径以及接受的相关服务等。在预调查基础上对课题组成员开展培训,然后对建筑工地工人进行行为干预;5个月后随机抽取600人使用同一张问卷做干预后调查。干预方法主要包括专家讲座、宣传小册子发放、展板展示及张贴宣传画、健康教育和正确使用安全套的VCD播放、现场咨询和安全套推广使用等。对干预方法从项目设计、干预材料的选择、工作人员培训、现场监督、数据录入与分析等进行质量控制。根据国内其他类似研究^[5],问卷中8个艾滋病相关问题,答对6个以上(含6个)为知晓,6个以下为不知晓。

1.3 统计学处理 应用SPSS 18.0软件进行统计分析。干预前后被调查者的性别、民族、婚姻状况和户籍所在地的比较采用 χ^2 检验,文化程度的比较采用Wilcoxon秩和检验,年龄的比较采用成组 t 检验;干预前后效果(正确率、知晓率、接受率)比较采用 χ^2 检验。检验水平(α)为0.05。

2 结果

2.1 调查对象基本情况 基线调查和干预后分别获得有效问卷546份和565份。两组人员的性别、民族、年龄、文化程度、婚姻状况和户籍所在地的差异无统计学意义($P>0.05$,表1)。

2.2 艾滋病知识知晓率改变情况 经过5个月的行为干预,针对艾滋病基本知识知晓的8个问题的单一正确知晓率与干预前相比,差异均具有统计学意义($P<0.001$);调查对象对艾滋病防治知识的整体正确知晓率由干预前的9.9%(54/546)提高到干

预后的40.4%(228/565, $P<0.001$);对血液途径、性途径、母婴传播3个艾滋病传播途径(第2、5、6问题)同时回答正确的比例由10.1%提高到38.2%($P<0.001$)。结果见表2。

2.3 艾滋病宣传教育服务接受情况的改变 在“最近一年接受的艾滋病宣传教育服务”中,安全套的免费发放、同伴的宣传教育、艾滋病的咨询和检测、艾滋病和性病宣传材料的获取在艾滋病预防干预前后差异有统计学意义($P<0.001$,表3)。

表1 基线调查前后干预对象的人口学特征

Demographic characteristics	Before intervention	After intervention	<i>P</i> value
<i>N</i>	546	565	
Gender <i>n</i> (%)			0.368
Male	525(96.2)	537(95.0)	
Female	21(3.8)	28(5.0)	
Ethnicity <i>n</i> (%)			0.409
Han	538(98.5)	553(97.9)	
Others	8(1.5)	12(2.1)	
Age (year), $\bar{x}\pm s$	31.2 \pm 8.7	31.8 \pm 9.2	0.265
Education <i>n</i> (%)			0.979
Illiteracy	26(4.7)	28(5.0)	
Primary school	67(12.3)	73(12.9)	
Middle school	335(61.4)	338(59.8)	
High school or higher	118(21.6)	126(22.3)	
Marital status <i>n</i> (%)			0.450
Unmarried	182(33.3)	189(33.5)	
Married	343(62.8)	363(64.2)	
Unmarried cohabitation	7(1.3)	3(0.5)	
Divorced or widowed	14(2.6)	10(1.8)	
Residence <i>n</i> (%)			0.632
Shandong province	284(52.0)	302(53.5)	
Others	262(48.0)	263(46.5)	

表2 行为干预前后建筑工人艾滋病基本知识的回答结果

Tab 2 Responses of basic AIDS knowledge by construction workers before and after intervention

AIDS basic knowledge	Before intervention (<i>N</i> =546)	After intervention (<i>N</i> =565)	χ^2 value	<i>P</i> value
Is it possible that a seemingly healthy person may be a HIV carrier?	128(23.4)	365(64.6)	190.56	<0.001
Can AIDS be transmitted by transfusing blood or blood products infected with HIV virus?	71(13.0)	347(61.4)	277.30	<0.001
Can AIDS be transmitted by sharing needles with HIV carriers or patients?	92(16.8)	331(58.6)	205.12	<0.001
Using condom correctly every time can decrease the risk of AIDS?	407(74.5)	475(84.1)	15.41	<0.001
Keeping a sex partner without HIV infection can decrease the risk of AIDS?	319(58.4)	457(80.9)	66.51	<0.001
Can AIDS be perinatally transmitted?	332(60.8)	444(78.6)	41.67	<0.001
Can AIDS be transmitted by having dinner with HIV carriers or patients?	53(9.7)	205(36.3)	110.00	<0.001
Can AIDS be transmitted by insect bites?	154(28.2)	262(46.4)	39.12	<0.001

AIDS: Acquired immune deficiency syndrome

表 3 最近一年是否接受过预防艾滋病服务的回答结果

Tab 3 Responses for receiving prevention service on AIDS in the recent one year

Item	Before intervention (N=546)	After intervention (N=565)	χ^2 value	P value
Free condoms	54(9.9)	498(88.1)	680.13	<0.001
Peer education	31(5.7)	112(19.8)	49.54	<0.001
Testing and treatment for STD	3(0.5)	5(0.9)	0.44	0.508
Counselling and testing for AIDS	18(3.3)	121(21.4)	83.28	<0.001
Propaganda materials for AIDS/STD	108(19.8)	548(97.0)	684.54	<0.001

STD: Sexually transmitted disease; AIDS: Acquired immune deficiency syndrome

2.4 艾滋病知识获取途径的改变 基线调查中,建筑工人主要从电视(71.6%)、报纸(25.1%)和书刊(22.0%)获取艾滋病知识;干预后调查结果显示,咨询服务从3.3%上升到19.5%、免费材料从19.0%上升到95.6%,其他途径基本变化不大。

3 讨论

本调查结果显示,济南市建筑工人来源以外地市为主,其中外省占到近一半,文化素质和受教育程度均较低,以处于性活跃期年龄的男性为主。从基线结果来看,建筑工人对艾滋病防治知识有所了解,其中某些单项问题的知晓率较高,如对安全套可降低感染风险的知晓率达到74.5%,但对艾滋病可通过共餐、蚊虫叮咬、血液和共用针头传播的单项知晓率很低,所以建筑工人的艾滋病知识的整体知晓率处于较低水平。已有研究显示不同地区间建筑工人的艾滋病知识整体知晓率存在差异^[5-7],本研究结果低于王丽艳(58.3%)^[5]、李红(58.3%)^[6]和刘雪荣(70%)^[7]等的研究。项目实施干预后,单项问题的知晓率均有显著提高,且整体知晓率达到40.4%。由于基线调查知晓率较低,导致实施干预后的整体知晓率提升幅度大于刘雪荣^[7]的干预结果,但整体知晓率仍偏低。另外,由于传播途径的知晓情况对于预防艾滋病传播具有重要作用,本研究还考察了实施干预前后建筑工地工人对艾滋病3种传播途径的同时正确回答率,该指标在干预后获得显著提高。

建筑工人受自身条件与生活条件所限,接受信息的局限性较大,基线调查结果显示该人群的艾滋病知识知晓率处于较低水平,但建筑工人通过各种途径获得艾滋病相关知识后,艾滋病知晓率获得显著提高。然而,尽管实施干预后建筑工人的艾滋病防治知识有了明显改变,但仅通过宣传很难改变他们的高危行为。比如,虽然对安全套的防病作用有了较高认识,但主观因素对安全套使用的效果影响更大^[3-4]。另外,未能针对具体干预方式进行评估是

本研究在设计上的不足之处。

综上所述,流动建筑工人对艾滋病的抵御能力仍较为脆弱,如何加强对流动建筑工人这一特殊群体的艾滋病干预是当前控制艾滋病工作的重点^[8-9]。从本项目实施过程来看,采取专家讲座等面对面的健康教育与咨询方式深受建筑工人欢迎。但如何进一步加强建筑工人抵御艾滋病的能力,妥善解决提高干预覆盖面,保证项目的可持续性,进一步整合政府、医疗机构、医学院校及非政府组织的艾滋病防治力量,慎重解决经费来源等问题仍有待进一步探讨。

4 利益冲突

所有作者声明本文不涉及任何利益冲突。

[参考文献]

- Anderson A F, Qingsi Z, Hua X, Jianfeng B. China's floating population and the potential for HIV transmission: a social-behavioural perspective[J]. AIDS Care, 2003, 15: 177-185.
- Hu Z, Liu H, Li X, Stanton B, Chen X. HIV-related sexual behaviour among migrants and non-migrants in a rural area of China: role of rural-to-urban migration [J]. Public Health, 2006, 120: 339-345.
- 李永振,唐桂林,李伟,黄秀云,唐中书,何康,等.广西南宁市流动建筑民工STD/AIDS知识态度行为调查分析[J].中国艾滋病性病, 2006, 12: 24-26.
- 孙宏,彭崇,李辉,张萍,张叶莉,黄桂蓉,等.黑龙江省中俄边境地区流动妇女艾滋病干预研究[J].中国性病艾滋病防治, 2002, 8: 348-351.
- 王丽艳,丁正伟,李雷,彭国平,朱谦,李东民,等.4市建筑工人艾滋病防治知识知晓状况及影响因素[J].中国艾滋病性病, 2010, 16: 277-280, 283.
- 李红,刘英杰,吕柯,万博宇,周郁,王晨,等.北京地区建筑农民工健康状况和艾滋病认知情况的调查[J].现代预防医学, 2008, 35: 3729-3731, 3734.
- 刘雪荣,黄进,赵志武,王建明,张凤芹.建筑工地农民工艾滋病防治健康教育效果评价[J].中国健康教育, 2010, 26: 559-561.
- 刘琪,傅小鲁,贾勇,吴得彬,欧智勇,彭中.在成都市建筑工地流动人口中开展性病艾滋病流动宣传模式探讨[J].中国卫生事业管理, 2003, 19: 364-367.
- 陆焯平,朱作金.流动人口AIDS知识与态度现状调查[J].中国艾滋病性病, 2004, 10: 99-101.

[本文编辑] 周燕娟,孙岩