

DOI: 10.16781/j.0258-879x.2021.03.0334

• 短篇论著 •

部队离退休干部健康知识掌握情况及影响因素分析

侯兵¹, 侯小玲², 王文静¹, 倪海莱^{1*}

1. 海军军医大学(第二军医大学)长海医院保健科, 上海 200433
2. 解放军总医院第一医学中心心血管内科, 北京 100853

[摘要] **目的** 分析部队离退休干部健康知识掌握情况和主要影响因素。**方法** 采用简单随机抽样法抽取以海军军医大学(第二军医大学)长海医院为体系医院的部队离退休干部350人,发放自制健康知识调查问卷,收集部队离退休干部基本资料和健康知识得分。健康知识分为健康基本知识、健康技能知识和慢性病防治相关知识,得分不低于总分的80%为及格,表示具备健康知识。采用 χ^2 检验对健康知识掌握情况与部队离退休干部基本资料的关系进行单因素分析,采用多因素logistic回归模型分析影响部队离退休干部健康知识掌握情况的主要因素。**结果** 收回有效问卷349份,应答率为99.71%。部队离退休干部健康知识总得分及格率为19.20%(67/349),健康基本知识得分及格率为67.62%(236/349),健康技能知识得分及格率为20.06%(70/349),慢性病防治相关知识得分及格率为12.03%(42/349)。单因素分析结果表明,不同性别、年龄、文化程度和有无医学学习经历的部队离退休干部健康知识总得分及格率差异有统计学意义(P 均 <0.01);多因素logistic回归分析结果表明,文化程度和有无医学学习经历是掌握健康知识的主要影响因素($OR=5.133$, 95% CI 2.207~11.939, $P<0.01$; $OR=4.359$, 95% CI 2.300~8.263, $P<0.01$)。**结论** 部队离退休干部健康基本知识掌握情况较好,健康技能知识和慢性病防治相关知识掌握较差,军队卫生保健机构和医护人员要针对不同人群开展适宜性的健康教育。

[关键词] 军事人员; 离退休干部; 健康知识; 影响因素

[中图分类号] R 82-4 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0258-879X(2021)03-0334-04

Analysis of health knowledge and its influencing factors among retired military cadres

HOU Bing¹, HOU Xiao-ling², WANG Wen-jing¹, NI Hai-lai^{1*}

1. Department of Health Care, Changhai Hospital, Naval Medical University (Second Military Medical University), Shanghai 200433, China
2. Department of Cardiovasology, The First Medical Center of PLA General Hospital, Beijing 100853, China

[Abstract] Objective To analyze the health knowledge of retired military cadres and the main influencing factors. **Methods** A total of 350 retired military cadres were selected from the record of Changhai Hospital of Naval Medical University (Second Military Medical University) by simple random sampling method, and a self-made health knowledge questionnaire was issued to collect the basic information and health knowledge scores. Health knowledge was divided into basic health knowledge, health skill knowledge, and chronic disease prevention and control related knowledge. A score of 80% or more of the total score indicated that they had appropriate health knowledge. Chi square test was used to analyze the relationship between health knowledge and basic information of retired military cadres. Multivariate logistic regression model was used to analyze the main influencing factors of health knowledge. **Results** A total of 349 valid questionnaires were collected, and the response rate was 99.71%. The passing rates of the total score of health knowledge, basic health knowledge, health skill knowledge and chronic disease prevention and control related knowledge were 19.20% (67/349), 67.62% (236/349), 20.06% (70/349) and 12.03% (42/349), respectively. The results of univariate analysis showed that there were significant differences in the passing rates of the total score of health knowledge among the retired military cadres of different genders, ages, educational levels and medical learning experiences (all $P<0.01$). Multivariate logistic regression analysis showed that education level and medical learning experiences were the main influencing factors of health knowledge (odds ratio [OR] =5.133, 95% confidence interval [CI] 2.207-

[收稿日期] 2020-09-06 **[接受日期]** 2021-02-05

[基金项目] 海军军医大学(第二军医大学)长海医院“234学科攀峰计划”(2019YBZ005)。Supported by the “234 Discipline Climbing Plan” of Changhai Hospital of Naval Medical University (Second Military Medical University) (2019YBZ005).

[作者简介] 侯兵, 硕士, 主治医师. E-mail: houbing800214@163.com

*通信作者(Corresponding author). Tel: 021-31161206, E-mail: mzhnhl@aliyun.com

11.939, $P < 0.01$; $OR = 4.359$, 95% CI 2.300-8.263, $P < 0.01$). **Conclusion** Retired military cadres have a good understanding of basic health knowledge, but poor understanding of health skills and chronic disease prevention and control related knowledge. Military health care facilities and medical personnel should carry out appropriate health education for different groups of people.

[**Key words**] military personnel; retired cadres; health knowledge; influencing factors

[Acad J Sec Mil Med Univ, 2021, 42(3): 334-337]

健康知识掌握情况是客观反映群体健康情况的重要指标之一, 调研分析群体健康知识掌握情况有助于针对性地实施健康教育, 有效提升群体健康素养^[1-3]。部队离退休干部是军人群体重要组成部分, 其健康管理及健康教育工作不容忽视^[4-6]。本研究通过问卷调查收集部队离退休干部的健康知识掌握情况并分析其影响因素, 为离退休干部保健工作提供参考。

1 对象和方法

1.1 研究对象 采用简单随机抽样法, 通过抽签的方法从以海军军医大学(第二军医大学)长海医院为体系医院的离退休干部中随机抽取350人作为研究对象。该人群由来自全国各地的部队离退休干部组成, 就诊者自行判断基本健康状况在“尚可”以上者占95.71%(335/350), 在确保知情同意的前提下对其开展健康知识调查。

1.2 问卷设计 通过文献荟萃、理论研究和专家咨询, 参考《2019年全国居民健康素养监测调查问卷》^[7]和《居民对慢性病认知的调查问卷》^[8]文件, 根据军队离退休干部群体特点及疾病谱^[9-10], 采用德尔菲法经过心内科、卫生事业管理、预防保健领域3位专家3轮咨询, 设计了健康知识调查问卷。内容包含健康基本知识(18题, 总分36分)、健康技能知识(15题, 总分28分)和慢性病防治相关知识(16题, 总分36分), 共计49题。按照预调查结果, 参考《2012年中国居民健康素养监测数据统计分析方法》^[11], 设置得分不低于总分的80%为及格, 表示具备健康知识。

1.3 问卷信效度分析 信度分析: 采用Cronbach's α 系数评估题项之间的一致性, Cronbach's α 系数 ≥ 0.60 表示问卷信度满足要求。效度分析: 通过Kaiser-Meyer-Olkin(KMO)检验判断效度, KMO值越接近1, 则相关性越强, 以 $KMO > 0.50$ 作为效度可接受标准。完成问卷预编制后, 随机发放了50

份问卷用于信效度检验, 结果显示量表各项调查内容和总量表Cronbach's α 系数均 > 0.60 (健康基本知识: $\alpha = 0.823$; 健康技能知识: $\alpha = 0.812$; 慢性病防治相关知识: $\alpha = 0.834$; 总量表: $\alpha = 0.901$), $KMO > 0.50$ ($KMO = 0.922$), 表明设计的问卷具有良好的信效度, 可以用于问卷调查。

1.4 质量控制及统计学处理 研究采取线上调查方式, 通过设备唯一、答题时长监测、标注重点、IP地址检查等技术手段及相关管理人员协助强调答卷要求和规定时间内完成等方法进行质量控制。

收集数据, 利用SPSS 22.0软件进行统计学分析, 单因素分析采用 χ^2 检验, 多因素分析采用logistic回归模型(变量引入标准 $\alpha = 0.05$, 剔除标准 $\alpha = 0.10$)。检验水准(α)为0.05。

2 结果

2.1 调查对象基本资料 本次调查共发放问卷350份, 回收问卷350份, 有效问卷349份, 应答率为99.71%。349名部队离退休干部中, 男249名(71.35%), 女100名(28.65%); 年龄51~85岁, 平均(69 \pm 2)岁, < 60 岁22名(6.30%)、60~ < 70 岁185名(53.01%)、 ≥ 70 岁142名(40.69%); 文化程度高中及以下28名(8.02%), 大专或本科298名(85.39%), 硕士及以上23名(6.59%); 有医学学习经历132名(37.82%), 无医学学习经历217名(62.18%)。

2.2 量表总体及各部分得分情况 部队离退休干部的健康知识总得分为(75.42 \pm 10.97)分, 及格率为19.20%(67/349); 健康基本知识得分为(29.18 \pm 4.48)分, 及格率为67.62%(236/349); 健康技能知识得分为(19.27 \pm 4.11), 及格率为20.06%(70/349); 慢性病防治相关知识得分为(20.40 \pm 5.07)分, 及格率仅为12.03%(42/349)。正确率最低的前5个问题见表1, 其中健康技能知识2题, 慢性病防治相关知识2题, 健康基本知识1题。

表1 部队离退休干部健康知识正确率最低的前5个问题

问题描述	所属类别	正确率, n (%)
某地发生烈性传染病时,外地是否应关注疫情变化?	健康技能知识	18 (5.16)
骨质疏松的高危人群主要有哪些?	健康技能知识	25 (7.16)
不属于冠心病主要危险因素的是?	慢性病防治相关知识	38 (10.89)
脑梗死的临床特征主要有哪些?	慢性病防治相关知识	47 (13.47)
哪些人群最应关注健康知识?	健康基本知识	82 (23.50)

N=349

2.3 部队离退休干部健康知识掌握情况的影响因素分析 单因素分析结果(表2)表明,不同性别、不同年龄、不同文化程度、有无医学学习经历的部队离退休干部健康知识总得分和健康技能知识得分及格率差异均有统计学意义($P<0.01$ 或 $P<0.05$),不同年龄、不同文化程度、有无医学学习经历的部队离退休干部健康基本知识得分及格率差异均有统计学意义($P<0.01$ 或 $P<0.05$),不同文化程度、有无医学学习经历的部队离退休干

部慢性病防治相关知识得分及格率差异均有统计学意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。将性别、年龄、文化程度和有无医学学习经历4个因素作为自变量,健康知识总得分作为因变量,建立logistic回归模型(表3),结果表明,文化程度和有无医学学习经历是部队离退休干部掌握健康知识的主要影响因素($OR=5.133$, 95% CI 2.207~11.939, $P<0.01$; $OR=4.359$, 95% CI 2.300~8.263, $P<0.01$)。

表2 部队离退休干部健康知识掌握情况单因素分析结果

因素	N	总得分		健康基本知识得分		健康技能知识得分		慢性病防治相关知识得分	
		及格率	P值	及格率	P值	及格率	P值	及格率	P值
性别			<0.01		0.73		<0.01		0.47
男	249	39 (15.66)		167 (67.07)		42 (16.87)		28 (11.24)	
女	100	28 (28.00)		69 (69.00)		28 (38.00)		14 (14.00)	
年龄/岁			<0.01		<0.01		0.02		0.06
<60	22	16 (72.73)		18 (81.82)		10 (45.46)		4 (18.18)	
60~<70	185	38 (20.54)		149 (80.54)		39 (21.08)		28 (15.14)	
≥70	142	13 (9.15)		69 (48.59)		21 (14.79)		10 (7.04)	
文化程度			<0.01		0.04		<0.01		0.02
高中及以下	28	9 (32.14)		13 (46.43)		8 (28.57)		3 (10.71)	
大专或本科	298	42 (14.09)		208 (69.80)		47 (15.77)		32 (10.74)	
硕士及以上	23	16 (69.57)		15 (65.22)		15 (65.22)		7 (30.43)	
有无医学学习经历			<0.01		<0.01		<0.01		<0.01
有	132	47 (35.61)		103 (78.03)		52 (39.39)		25 (18.94)	
无	217	20 (9.22)		133 (61.29)		18 (8.29)		17 (7.83)	

表3 部队离退休干部健康知识掌握情况 logistic 回归分析结果

变量	偏回归系数	标准误	Wald值	P值	OR (95% CI)
常量	-4.952	1.181	17.578	<0.01	0.007
文化程度	1.636	0.431	14.422	<0.01	5.133 (2.207, 11.939)
有无医学学习经历	1.472	0.326	20.368	<0.01	4.359 (2.300, 8.263)

OR:比值比;CI:置信区间。

3 讨论

本次调查结果显示,部队离退休干部的健康知识总得分及格率不高(19.20%, 67/349),且存在各部分知识得分及格率差异较大的情况,其中健康基本知识得分及格率较高(67.62%, 236/349),健康技能知识得分及格率仅为20.06%(70/349),

慢性疾病相关知识得分及格率极低(12.03%, 42/349)。从正确率最低的前5个问题分析可知,部队离退休干部对传染病的防治、慢性疾病预防的知识储备较差。上述结果表明,部队离退休干部大多数掌握了健康基本知识,但健康技能知识和慢性疾病预防知识掌握较差,因此要更加注重健康技能知识和慢性疾病防治知识的宣教与普及。

本研究单因素分析结果显示,女性、年龄较小、文化程度较高和有医学学习经历的部队离退休干部健康知识总得分及格率较高,说明这些人群的健康知识掌握情况较好;多因素分析结果显示,健康知识掌握主要受文化程度和医学学习经历的影响。上述结果与既往老年人群健康素养调查结果^[12-15]一致。因此,军队卫生保健机构要更加关注男性、年龄较大、文化程度较低、无医学学习经历的离退休干部,这部分人群的健康知识储备严重不足,容易形成不良生活习惯,军队的保健医护人员应对其开展定期随访,掌握其健康动态,加强健康宣教,有效预防不良疾病的发生。

相较于部队年轻官兵基本健康行为形成率低及健康基本知识理念具备率低的特点^[16-18],离退休干部在基本健康知识方面具有较高的健康素养,而在健康技能知识和慢性病相关知识方面仍存在不足。既往研究结果显示,部队离退休干部主要的健康疾病为高血压、肿瘤、脑卒中、糖尿病等慢性可预防性疾病,及时地早期干预能起到很好的预防效果^[19]。目前,大部分军队卫生保健机构对离退休干部建立了健康档案^[20],各单位可依托健康平台和信息化技术^[21],针对不同个体的健康病史制订个性化健康教育方案,形成特定的健康干预处方,对离退休干部开展有针对性的健康教育,真正实现对离退休干部健康的多维监测和精确关注。

健康教育应随着社会的不断发展赋予新的内容。虽然目前健康教育的内容中涵盖了有关部队健康存在的常见病、传染病和卫生防疫等问题,但随着新病种的出现和各种疾病发病序列的变化,健康教育的内容也要与时俱进。随着部队互联网医院的开展,各单位可通过互联网医院平台搭建智能化健康知识库,打造专业的可实时更新的信息健康教育平台,从而开展线上与线下结合、专业咨询与人机互动结合的高效的健康教育。此外,还可充分利用社交平台,制作出更多通俗易懂的科普文章及相关的音频和小视频,使不同文化程度和不同年龄阶段的人群能轻松地获取所需健康知识,从而使获益人群的覆盖面更广。

[参考文献]

- [1] 王茜,张俊青,徐义超,凤翀.合肥市城乡居民2019年慢性病防治健康素养水平及其影响因素[J].中华疾病控制杂志,2020,24:682-685,732.
- [2] 沈莹,王陶陶,高敏,胡康,朱小柔,张幸,等.基于健康

信念模式的健康教育对社区高血压患者的干预效果评价[J].中华预防医学杂志,2020,54:155-159.

- [3] 胡建平,王冰.健康教育在预防心脑血管疾病中的效果[J].中华全科医学,2019,17:108-110,136.
- [4] 欧阳儒颖.在军队干休所实施老年健康管理的模式探索[J].中国老年保健医学,2020,18:114-115.
- [5] 柳韶真,朱彦伟,胡振波,常芳芳,都艳玲,蒿蕊.某院2008年—2018年军队离退休老干部死亡原因分析[J].实用医药杂志,2020,37:155-157.
- [6] 黄红樱,黄茜.军队离退休干部健康体检情况分析与健康对策[J].中国疗养医学,2018,27:606-608.
- [7] 2019年全国居民健康素养监测调查问卷[Z/OL]. [2020-01-03]. <https://www.wjx.cn/xz/90879645.aspx>.
- [8] 居民对慢性病认知的调查问卷[Z/OL]. [2020-01-03]. <https://www.wjx.cn/xz/57850828.aspx>.
- [9] 吕宪玉,刘淼,李嘉琦,李莉,李一鹤,庞永霞,等.80岁以上高龄老年人主要慢性病的疾病谱调查与分析[J].中华老年心脑血管病杂志,2016,18:917-919.
- [10] 楼婷,程新,孟冰,王书娟,王颖莹.2009年—2014年军队老年干部慢性疾病谱构成分析[J].中国病案,2016,17:62-64.
- [11] 聂雪琼,李英华,李莉.2012年中国居民健康素养监测数据统计分析方法[J].中国健康教育,2014,30:178-181.
- [12] 宁小春,赖银娟,吴昌洵,黄志碧,莫海娟,李翠霞,等.广西60~69岁老年人体质健康状况及影响因素[J].现代预防医学,2020,47:2030-2034.
- [13] 石名菲,李英华,刘莹钰,李莉,聂雪琼,张刚,等.我国老年人慢性病防治素养水平与慢性病患者状况相关性分析[J].中国健康教育,2020,36:387-391,417.
- [14] 任静婕,王瑞娟,党芳萍,李惠菊.甘肃省养老机构老年人健康服务需求及影响因素分析[J].中国社会医学杂志,2020,37:143-145,157.
- [15] 石名菲,李英华,刘莹钰,李莉,聂雪琼,张刚,等.2012—2017年60~69岁老年人健康素养水平及其影响因素分析[J].中国健康教育,2019,35:963-966,988.
- [16] 陈梦洁,胡新光,李守强,郭宏霞.海军某部官兵军人健康素养情况调查及影响因素分析[J].武警后勤学院学报(医学版),2018,27:752-755.
- [17] 周盛,张彦,李忠涛,张步振,钱菁.某部队官兵健康素养状况及影响因素调查研究[J].西南国防医药,2016,26:457-459.
- [18] 于云辉,于国荷,冯纳婷,李子建,韩娉.某战区部队官兵健康素养现状调查分析[J].中国健康教育,2013,29:995-998.
- [19] 赛晓勇,高峰,罗廷刚,孙媛媛,赵天琦.西安地区干休所老年男性保健人群全死因谱的30年随访观察[J].中华保健医学杂志,2019,21:69-71.
- [20] 向桢,赵宇,李鹏社,安运锋,向月应,陈立富.区域一体化军人电子健康档案构建[J].解放军医院管理杂志,2016,23:1176-1177,1180.
- [21] 熊友生,任慧琼,崔宝善,郭雨禾.医疗健康物联网在军队干休所的应用[J].东南国防医药,2017,19:430-432.

[本文编辑] 孙岩