

突发公共卫生事件健康教育的实践与探讨

宁方莉¹ 宁方波²

1. 山东省泰安市泰山区疾病预防控制中心

2. 泰安市中心医院

DOI:10.12238/ffcr.v3i3.14591

[摘要] 突发公共卫生事件可严重威胁社会秩序、公众健康，该类事件预防、应对中健康教育为关键手段，在稳定社会、行为规范、公众认知提升等方面呈现的效用较为关键。本文主要阐述了健康教育在突发公共卫生事件中特点、内涵，持续探究了主要实践内容、展开策略、手段，明确现下问题所在，优化针对性路径提出，提升教育成效，助力高效科学应对该类事件。

[关键词] 突发事件；公共卫生；健康教育

中图分类号：R193 文献标识码：A

Practice and Discussion on Health Education for Public Health Emergencies

Fangli Ning¹, Fangbo Ning²

1 Taishan District Center for Disease Control and Prevention

2. Tai'an Central Hospital

Abstract: Public health emergencies can severely threaten social order and public health. Health education is a critical tool in the prevention and response to such events, playing a vital role in stabilizing society, regulating behavior, and enhancing public awareness. This paper primarily discusses the characteristics and significance of health education in public health emergencies, delves into the main practical content, strategies, and methods, identifies current issues, proposes targeted solutions, and aims to improve educational outcomes to support efficient and scientific responses to these events.

Keywords: emergency; public health; health education

引言

公共卫生突发事件特点在于危害性、公共性、突发性等，例如暴发传染病、职业中毒、食物中毒等，公众身体健康受直接危害，甚至产生社会恐慌，对社会稳定、经济发展产生影响^[1]。此类事件应对期间，仅仅借助公共卫生干预、医疗救治杯水车薪。健康教育经健康技能、知识传播，宣传健康行为，便于提高公众认知该事件水平，强化防护自我的能力，配合度提高，利于防控工作有效展开，良好的群防群控局面形成，事件危害程度有效降低，为防控该类事件不可或缺的关键环节。持续分析健康教育实践，明确其优化路径，有利于提升我国应对该类事件的能力，其现实意义尤为显著。

1 健康教育内涵、特点

1.1 内涵

该类健康教育核心为公共卫生突发事件，对象为社会公众，借助多类教育方法、传播手段，向公众有组织、有计划的普及、讲解相关知识，如成因、症状表现、传播途径等。传授预防、应对科学技能，含个人防护手段、应急处理手段等，引导树立健康正确的态度、观念，强化社会责任感，提高保护自我的意识，促使其选择对健康有利的生活、行为方

式，降低危害公众健康程度，维护社会稳定的社会教育活动。

1.2 特点

(1) 时效性强：发生该类事件一般具有突发性，发生事件后，公众短时间内迫切需要掌握相关信息，据此保护自己、家人。因此，需迅速响应健康教育，将关键信息准确、及时传递给公众，用于指导公众，便于正确行动，最佳时机一旦错过，教育效果将大大降低。(2) 针对性突出：事件类型不同，其特点、传播规律、应对手段存在很大差异。健康教育需以事件实际类型、目标人群特点、涉及范围等为依据，拟定教育针对性方案、内容，保证教育内容与实际需求切实相符。(3) 传播范围广：该类事件影响面较广，涵盖了不同性别、年龄、文化程度、职业的各类人群。教育需运用多类方式、渠道，受到影响的所有人群尽量覆盖，保证全面传递信息。(4) 复杂性高：该类事件一般有谣言传播、社会恐慌等我思替存在，教育不仅仅需传播科学技能、知识，疏导公众心理还需重视，积极引导公众，使之理性看待，并协调资源，用于各类复杂情况的有效应对^[2]。

2 实践内容

2.1 普及知识

(1) 事件基本信息: 将事件类型、定义详细介绍给公众, 如食物中毒、传染病等, 明确发生事件的原因、传播途径、流行规律等。如暴发传染病时, 介绍传播细菌或病毒的方式, 如接触、空气传播等, 便于公众掌握如何避免。(2) 症状、危害: 明确事件可能出现的症状, 便于公众有效识别是否影响自身或周围人群。介绍事件危害, 包括个人健康、社会、家庭危害, 强化公众认知防控的紧迫性、重要性。(3) 预防、应对知识: 将预防科学手段传授给大众, 如管理环境卫生、个人卫生习惯, 前者包含了戴口罩、勤洗手等, 后者包含了按时消毒、清洁等。介绍发生事件时应对正确方法, 含隔离要求、就医流程等^[3]。

2.2 技能培训

(1) 个人防护技能: 公众选择防护用品(手套、口罩等)时积极指导, 保证其正确性, 指导洗手、消毒正确的方法, 特定环境下培训防护自我技巧, 如疫情高风险区出行安全方式等。(2) 应急处理技能: 指导公众应急处理基本的方法, 如包扎伤口、心肺复苏等急救技能, 指导疑似污染品的正确处理, 规避疫情扩散。(3) 心理调适技能: 事件突发时极易产生不良情绪, 经健康教育将调适心理方法传授给公众, 如情绪管理、放松训练等, 便于公众心态维持良好状态^[4]。

2.3 行为引导

(1) 养成健康行为: 指导公众培养生活良好习惯, 如充足睡眠、饮食合理等, 机体免疫力提高。引导公众积极配合防控要求, 如个人健康信息如实报告等。(2) 规范社会行为: 倡导事件发生时公众保持理性, 切勿造谣、信谣、传谣, 社区防控中积极参与, 共同应对, 互帮互助, 打造社会良好氛围^[5]。

3 实施方法、策略

3.1 实施方法

(1) 大众传播: 借助大众媒体(网络、电视等)传播教育信息。打造形式多样、通俗易懂的公益广告、新闻报道、科普节目等, 信息覆盖面提高, 传播效果提升。如疫情期间, 将防控疫情知识科普节目大量投放于电视台, 便于公众了解防护要点, 明确防控最新动态。(2) 人际传播: 积极组织健康咨询、培训、讲座等活动, 与公众面对面交流。志愿者、社区医生等深入企业、学校、社区等场所, 积极答疑, 将健康个性化指导提供给公众。经邻里、家庭成员互相交流, 亦可促使健康信息有效传播。(3) 新媒体传播: 以新媒体(短视频平台、微博等)形式发布教育内容。新媒体特点在于互动性强、传播速度快, 可获得公众关注, 参与度提高。如在短视频平台部分卫生健康官方账号发布防疫知识, 公众大量转发、播放^[6]。

3.2 实施策略

(1) 多部门协作: 相关教育涉及部门较多, 如民政、教育、宣传、卫生健康等部门。部门间强化协作、沟通, 资源整合, 职责明确, 工作合力形成。如专业知识源自卫生健康部门, 传播信息由宣传部门负责, 教育活动展开由教育部门组织等。(2) 分阶段推进: 以事件发展实际阶段为依据, 拟定教育不同策略。初期, 着重传播基本信息, 预防手段, 公众情绪稳定。发展期, 强化培训防控技能、知识, 引导公众在防控工作展开时积极配合。恢复期, 倡导生活健康方式, 开展心理康复教育, 促进正常生活恢复。(3) 重视评估效果: 创建评估教育效果科学体系, 以观察、访谈、问卷调查等形式, 掌握种种知晓教育内容的几率, 明确其改变行为等情况。结合评估介入, 教育方法、内容及时调整, 教育有效性、针对性提高^[7]。

4 存在的问题

(1) 传播信息欠缺及时性、准确性: 事件初期, 因专业知识复杂, 信息不确定性, 部分信息可能有不全面、不准确情况存在。加之传播流程繁琐、渠道不畅, 以至于信息未能及时向公众手中传递, 不利于公众选择应对正确手段。(2) 公众参与度差异: 不同人群接受健康教育程度不同, 意愿也有差异存在。部分人群年龄较大、文化程度较低, 因重视教育程度不足或信息获取能力限制, 参与积极性较低, 教育预期效用无法达成。(3) 欠缺专业资源、人才: 该类健康教育需学科学专业人才, 如心理学、传播学等。我国现下储备此类专业人才不足, 实际需求根本无法满足。此外, 教育所需物资、设备等较为匮乏, 教育展开首先。(4) 教育方法、内容欠缺针对性: 部门教育内容太过理论化, 欠缺实践指导、通俗易懂案例, 公众兴趣难以激发。形式单一, 未能结合不同人群需求、特点, 以至于部分公众抵触相关活动^[8]。

5 优化路径

(1) 传播信息质量提高: 创建审核、发布信息健全机制, 保证信息及时性、权威性、准确性。与专家、专业机构合作加强, 严格拔管信息。传播信息流程简化, 借助多类渠道迅速传播, 如官方发布平台创建, 将最新消息及时推送给公众。(2) 公众参与度提升: 以不同人群为依据开展宣传多样化形式, 提高公众关注教育程度, 积极参与。如老年可开展上门讲解、社区宣传等形式; 青少年可以动画、游戏等形式展开。亦可经志愿者活动、奖励机制等形式鼓励, 促使公众积极参与。(3) 强化培养专业人才、整合资源: 加强培养专业人才的力度, 将专门课程设置在高校专业中, 积极开展实践、培训活动。并开展社会资源整合, 吸引社会组织、企业等在教育工作中积极参与, 加大投入设备、资金等力度, 保障顺利开展健康教育^[9]。(4) 教育方法、内容优化: 以不

同人群特点、需求为依据,拟定教育个性化内容。添加实践操作、案例分析等内容,教育趣味性、实用性提高。教育方法创新,综合运用多类形式,如新媒体、人际、大众等,以教学多样手段强化学习效果,如体验式、互动式等^[10]。

6 结论

公共卫生突发事件中健康教育作用不可替代。经健康教育系统的实践,可提高公众认知该类事件的程度,强化防护自我能力,形成正确态度、行为,利于社会和谐、稳定。该类事件健康教育当前虽有一些问题存在,然经传播信息质量提高、公众参与度提升、强化培养专业人才、整合资源、教育方法、内容优化等手段,持续完善教育工作,将坚实保障提供给公共卫生突发事件应对。未来,伴随科技持续进步,社会发展,相关健康教育还需持续发展、创新,便于与新形势下需求、挑战适应,更好维护社会稳定、公众健康。

[参考文献]

- [1] 梁凤,胡磊,沈清敏.突发公共卫生事件下体育锻炼促进青少年心理健康教育研究[J].重庆理工大学学报,2023,37(3):130-136.
- [2] 刘张霖.基于突发公共卫生事件的大学生心理健康教育对策[J].山西青年,2023(6):190-192.
- [3] 王洪财.突发公共卫生事件背景下大学生健康教育研究[J].大庆社会科学,2023(6):112-115.
- [4] 屈东玲.突发公共卫生事件背景下心理社团在中职

学校心理健康教育中的实践探究[J].课堂内外(高中版),2023(11):155-157.

[5] 于丽平,张雯,曹小华,等.突发公共卫生事件下大学生健康教育需求现状及影响因素分析[J].中国卫生事业管理,2022,39(6):456-459.

[6] 王皖琳,谭明英,杜春霖.突发公共卫生事件中基于5G+新媒体的健康教育应急服务模式探析[J].中国医院管理,2020,40(4):42-44.

[7] 黄泽文,徐璐.基于健康传播学理论浅谈如何完善我国突发公共卫生事件时期的健康教育工作[J].医学食疗与健康,2021,19(13):165-166,170.

[8] 毛森林,李峰,罗莎,等.突发公共卫生事件后期加强医学实习生心理健康教育的必要性及策略探索[J].卫生职业教育,2021,39(10):142-144.

[9] 汪丹.针对突发公共卫生事件的心理健康教育——以2019-nCoV(新型冠状病毒肺炎)事件为例[J].心理月刊,2020,15(7):8-9.

[10] 范成鑫,尹文强,王相印,等.基于Anderson模型的突发公共卫生事件应急健康教育现状及影响因素研究——以日照市居民为例[J].现代预防医学,2021,48(24):4487-4490,4509.

作者简介:

宁方莉(1973.11-),女,汉族,山东泰安人,本科,主管药师,研究方向为公共卫生。