

2022

一、目标

健康素养是健康素质的重要组成部分，提升居民健康素养，是促进人民群众健康生活方式形成、改善人民群众健康状况的重要策略和措施，也是落实健康金凤建设的重要指标依据。为配合自治区完成全区健康素养监测调查工作，同时掌握金凤区居民健康素养水平和农村地区居民健康素养水平，为制定金凤区卫生健康相关政策提供科学依据和技术支撑，也为下一步健康促进工作提供技术指导方向。

二、监测方法

（一）监测对象。辖区 15~69 岁的城乡常住人口（常住人口是指过去 12 个月内在当地居住累计超过 6 个月的居民）。不包括集体居住于军事基地、医院、监狱、养老院、宿舍等地点的居民。

（二）监测范围。金凤区共抽取 8 个监测点，分别为良田镇、丰登镇、长城中路街道、黄河东路街道、北京中路街道、满城北街街道、上海西路街道、贺兰山中路街道。

（三）抽样原则

1. 考虑经济社会发展状况、人口构成、地理分布等因素，保证监测样本具有代表性。

2. 考虑可行性及经济有效性，采用分层多阶段整群随机抽样

的方法。

3. 考虑健康素养水平在家庭户中的聚集性，1 个家庭户只调查 1 名家庭成员。

（三）监测抽样。以 2021 年金凤区居民健康素养水平 22.1% 为依据，则 $p=0.221$ ，设允许相对误差为 12%， $\mu_{\alpha}=1.96$ ， $deff=1.1$ ，根据公式 $N = \frac{\mu_{\alpha}^2 \times p(1-p)}{\delta^2} \times deff$ ，计算出每层最小样本量 $N=1035$ 。考虑无效问卷和拒访率不超过 10%，计算得到样本量 $=1035 \div (1-10\%) \approx 1150$ 人。

（四）监测内容。采用问卷调查的方式了解监测对象的健康素养水平，主要内容包括基本健康知识和理念、健康生活方式与行为、基本技能 3 个方面的健康素养知识。调查问卷采用统一的《全国居民健康素养监测调查问卷》。

三、样本量

每个居委会（村）根据调查内容分别抽取家庭户，用 KISH 表法，每户抽取 1 名 15~69 岁常住人口作为调查对象（详见表 1-1），最终共计调查健康素养 1200 人。

四、抽样方法

表 1 金凤区居民健康素养监测抽样方法

抽样阶段	样本分配	抽样方法	分工
第一阶段	抽取 8 个镇、街道	PPS 法	金凤区级
第二阶段	抽取 3 个居委会（村）	PPS 法	监测点镇、街道收集居委会（村）信息，县（区）级进行抽样，包括自治区健康素养监

			测点
第三阶段	每个居委会（村）健康素养调查65个家庭户，其中国家监测点调查55个家庭户	简单随机抽样	被抽中的居（村）委会绘图、列表，自治区先行抽取国家样本，随后金凤区级进行抽样
第四阶段	每个家庭户随机抽取1人调查，完成50份健康素养调查，其中国家监测点完成40户	KISH 表法	区级分配 KISH 表代码，调查员确定调查对象。

采用分层多阶段整群随机抽样方法，各阶段具体抽样方法如下。

第一阶段抽样：使用 PPS 法随机抽取 8 个镇、街道。

第二阶段抽样：镇、街道收集居委会（村）和家庭户总数信息，上报《居委会（村）名单》（表 2）。金凤区健康教育所首先对表格进行审查上报，抽取居委会（村）之前，将家庭户数在 750 户以下的居委会（村）与相邻的居委会（村）进行合并，直到所有抽样单位家庭户总数均在 750~1500 户之间。

如果乡镇（街道）所辖村（居委会）人口规模较小，4~5 个村（居委会）合并仍达不到 750 户的，会将抽样单位户数降低至

500 户左右。如果仍不能达到 500 户左右，根据具体情况确定合并方案。

健康教育所使用 PPS 法随机抽取 3 个居委会（村或合并后的抽样单位）并返回给各监测点。

表 2 居委会（村）名单

_____县（市、区）_____街道（乡镇）

居委会（村）代码	居委会（村）名称	家庭户总数
01		
02		
... ..		

注：居委会（村）代码由 01 开始顺序编码，与调查问卷编码第 5、6 位居委会（村）代码一致。

第三阶段抽样：在每个抽中的居委会（村）内抽取 65 个家庭户。对于不同规模的居委会（村），抽样方法略有差异。具体如下：

1. 家庭户总数在 750 户-1499 户的居委会（村）抽样方法

（1）由被抽中的社区/村和相应的基层医疗机构共同绘制所抽中居委会（村）详细地图，根据地图制作该居委会（村）家庭户的完整列表，填写《家庭户登记表》（表 3），报金凤区健康教育所。

（2）健康教育所使用简单随机抽样法在该居委会（村）内抽取 65 个家庭户。

表 3 家庭户登记表

监测点名称:		监测点代码:	
街道（乡镇）名称:		绘图者:	
居委会（村）名称:		列表者:	
片区（如果有）编号:		日期:	
家庭户代码	户主姓名	详细地址	备注
0001			
0002			
....			

注：家庭户代码由 0001 开始顺序编码，与调查问卷编码第 7-10 位家庭户代码一致。

2. 家庭户总数在 1500 户及以上的居委会（村），抽样方法

(1) 首先由被抽中的居委会（村）绘制该居委会（村）的基础地图，在基础地图上居委会（村）划分为户数大致相同的几个片区，每个片区家庭户数在 1000 户左右（不同规模的居委会、村划分片区的数目如表 4 所示），统一报至金凤区健康教育所。

表 4 居委会（村）家庭户数及片区数对照表

居委会（村）家庭户总数	划分片区数
1500-2499	2
2500-3499	3
3500-4499	4

.....	
-------	-------

注：4500 户及以上的居委会（村）以此类推。

(2) 金凤区根据抽样结果，反馈给被抽中的监测点，由监测点绘制调查片区详细地图，根据地图制作该调查片区家庭户的完整列表，详细步骤同 750-1499 户居委会（村抽样）。

第四阶段抽样：调查员在每个抽中的家庭户内，收集家庭成员信息，并填写《家庭成员登记表》（表 5）。按照 KISH 表方法随机抽取 1 名 15~69 岁常住人口开展调查，直到居委会（村）在抽取的 65 个家庭内完成 50 份调查为止。如在抽取的 65 个家庭户内无法完成 50 份调查，则由金凤区项目执行机构视情况增加抽样量或重新调查，直到完成 50 份调查为止。具体方法见“居委会（村）、家庭户及个人抽样操作方法”。

表 5 15~69 岁家庭成员登记表

姓名	性别 1=男 2=女	年龄	家庭成员编号

注：按照先男性，后女性，年龄分别从大到小的顺序，填写家庭内所有 15~69 岁常住人口信息，并顺序编号。

需要注意的是，在调查户内共同居住、吃饭的保姆、雇工等非亲缘关系的成员也属于调查对象范畴。超过一户合居一单元房的情况，视为一户处理。

五、现场调查

（一）调查方法。采用调查员和质控员两人一组入户调查方式，调查员使用平板电脑或手机采取面对面询问的方式进行调查，开始正式调查前调查人员向调查对象介绍监测目的、意义和问卷填写说明。

（二）组织管理。为做好 2022 年居民健康素养监测工作，特成立调查工作组，组长由卫健局局长谢韶华担任，成员由邓娇、白雪艳、陈艳萍、白晓萌、马静组成。金凤区健康教育所负责组织实施辖区健康素养监测工作，制定调查实施方案，现场调查质量控制，收集、审核监测数据，同时负责联络各镇、街道办事处，审核确认被调查居委会（村）及家庭户，统筹监测工作进度，解决监测工作中的问题。质控员负责抽样、现场调查、问卷收集整理等过程的质量控制及问卷复核。数据管理员负责调查问卷编码、表格和问卷审核、整理、上报。

（三）监测点人员组成及分工。各监测点成员组成要求至少有 1 名质控员、1 名协调员、2 名调查员，调查员两人一组，其中一人为社区工作人员，一人为社区卫生服务机构工作人员，共同完成被调查居委会（村）及家庭户的调查工作，发放宣传品，并做好《调查完成情况登记表》记录工作。各镇街道负责人负责辖区各监测点监测工作的领导和具体实施，街道可统筹调配调查

人员，可以按照先国家监测点后本级监测点的方式，集中调查员力量逐一到各监测点开展现场调查。

（四）调查培训。健康教育所统一组织各监测点工作人员进行培训，以保证调查工作一致性。培训内容包括抽样方法、调查问卷、现场可能出现的问题等。培训采取讲授与实践相结合的方式，现场模拟入户调查。

（五）调查前准备

1. 制定现场调查工作计划，合理安排调查任务和时间进度。
2. 落实调查员、质控员和数据管理员，并进行任务分工。
3. 各点调查员要提前与被调查家庭户沟通，做好抽样家庭户预约工作。
4. 落实现场调查所需物品，包括：文件、家庭户名单、编码后调查问卷、调查员通讯录、《调查完成情况登记表》、照相机、手机、雨伞、万年历等。

（六）入户调查

具体入户工作由各监测点调查员和质控员共同开展，健康教育所需对各点进行随机入户抽查，查看工作人员开展情况及是否按照要求进行调查。

1. 协调员

- （1）带领调查员、质控员和数据管理员，完成每个居委会（村）不少于 50 份合格问卷的调查工作。
- （2）与各监测点工作人员联系，做好对接工作。
- （3）统筹安排工作任务、人员分工、时间进度。

(4) 观察调查员、质控员工作质量，及时发现，提出意见。

(5) 应对现场各种可能发生的情况，遇到不能解决的问题，及时上报。

2. 调查员

(1) **入户：**在居委会（村）工作人员带领下，按照《家庭户登记表》进行入户调查。如 4 次不同时间（如早/中/晚、工作日/非工作日）入户均无法找到该户居住人员，则结束调查，记录结果，同时上报至金凤区级，重新抽样。

(2) **开场白：**出示工作证、文件，进行自我介绍，说明调查目的，争取最大程度的配合。如：“我叫××，在××××工作，现在是金凤区居民健康素养监测的调查员。您的家庭被选中做调查，我们将抽取您家庭中的一名成员进行调查，您所提供的信息是完全保密的，希望能得到您的支持。”

(3) **抽取调查对象：**询问该家庭户 15~69 岁常住人口情况，填写《家庭成员登记表》，使用 KISH 表，随机抽取 1 名调查对象。操作方法详见“抽样方案”。如调查对象不在家则另行预约，再次入户，4 次入户无法完成调查，则结束调查，记录结果，同时上报至金凤区或自治区，重新抽样。

(4) 知情同意

介绍知情同意相关内容，请调查对象签署姓名和日期。如调查对象不同意则结束调查，记录结果。

(5) 问卷调查

介绍问卷的填写方式，并讲明如果问卷有不明白的地方可以在问卷填写过程中随时提出。

问卷由调查对象自填完成，如调查对象不能独立完成填写，则采用面对面询问方式调查。

及时解答调查对象提出的疑问，进行适当解释，但解释要忠于原意，不能干扰调查对象判断。

面对面询问方式调查时，要注意选择不受干扰的环境，注意提问不能够带有引导性，应将条目逐字逐句读出，可做适当解释。如果询问 3 遍后，调查对象仍无法理解，可放弃调查。

问卷填写结束后，当场核对问卷，检查问卷是否有错项、漏项和填写错误，及时补充和订正，签署调查员姓名和日期。

(6) 感谢：完成问卷后，表示感谢。

(7) 填写《调查完成情况登记表》：调查结束后，填写《调查完成情况登记表》。

3. 质控员

(1) 协助调查员进行现场调查。

(2) 现场观察调查员工作流程、工作态度、调查技巧、完成情况、工作质量等，发现问题及时上报协调员。

(七) 其他注意事项

1. 获取调查对象信任

(1) 尊重调查对象。

(2) 充分介绍调查的目的、意义、保密原则。

(3) 着装、言行与调查地区大部分人保持协调。

- (4) 出示工作证、文件等证明文件。
- (5) 言谈举止礼貌、自信、坦诚。
- (6) 认真倾听调查对象的问题，并耐心解答。

2. 调查对象常见问题应对

表 调查对象常见问题应对

常见问题	应对
我不舒服	说明入户时机不好，与调查对象进行下一次预约。
担心个人隐私受到侵犯	强调保密原则，解释项目意义和数据使用方法。
您怎么得到我的地址的？	解释我们是通过科学程序从全区所有家庭户地址中随机选择的。
我很忙	表示理解，解释只需占用很少的时间，大概30分钟。可以根据调查对象日程预约下次入户调查。
为什么选择我？您能不能调查我的兄弟/丈夫/其他人？	解释是采用 KISH 表选择的调查对象，强调这不是由调查员决定的，不能更换其他人，介绍项目的意义，强调保密性，争取最大的配合。

(八) 调查问卷编码原则。调查问卷编码由 10 位数字组成，即调查问卷首页右上的方框。监测点镇、街道代码见《金凤区健康素养监测点抽样名单》。第 1~3 位为金凤区代码，全部编码为 292。第 4 位为镇、街道代码，分别编码：良田镇为 1；长城中路街道为 2；北京中路街道为 3；丰登镇为 4；黄河东路街道为 5；上海西路街道为 6；满城北街街道为 7；贺兰山中路街道为 8。第

5、6 位为居委会（村）代码，第 7~10 位为调查家庭代码，使用《家庭户登记表》中的家庭户代码。

（九）质量控制。调查过程中健康教育所对所有监测点调查工作进行督导。每个监测点现场督导至少 1 次。调查结束后，从每个监测点抽取 5% 的调查问卷进行复核调查，可采用现场复核和/或电话复核方式进行。监测点不合格问卷比例超过 20%，则视为该监测点现场调查工作不合格，必须重新进行调查。

六、经费预算

序号	项目内容	数量	单价	人数	合计 (万元)	备注
1	居民健康素养监测劳务费(包含自治区级)	1200 份	80 元/组	2 人/组	9.6	
2	宣传品	1200 份	20 元	—	2.4	
3	保险费	53 人	100	—	0.53	
	合计	—	—	—	12.53	

七、进度安排

（一）准备工作（2022 年 8 月 5 日-9 月 15 日前）。制定金凤区监测调查实施方案，配合自治区健康教育所收集监测点基础资料，完成绘图列表培训；组织被抽中的单位结合当地实际拟画居委会（村）平面图，并认真填写家庭户登记表（表 3），于 9 月

14 日前将居委会（村）平面图及家庭户登记表（表 3）上报至健康教育所，完成家庭户抽样。

（二）现场调查（2022 年 9 月 16 日-10 月 20 日）。对抽中监测点的调查员和质控员进行现场调查培训，并开展现场调查，完成答题卡。期间金凤区健康教育所将对监测点调查工作进行督导，抽取 5%的问卷进行复核调查。

（三）资料上报（2022 年 10 月 20 日-10 月 25 日）。各监测点调查员负责填写《调查完成情况登记表》，质控员负责资料收集、审核，问卷复核，并提交给数据管理员进行审核和统一保管，撰写分析报告。健教所负责将国家监测点相关资料提交至自治区健康教育中心，交由自治区健康教育中心复核。

附件：2022 年金凤区健康素养监测调查完成情况登记表。

附件：

2022

调查县（区）名称：

街道（乡镇）：

居委会（村）：

家庭 户代 码	家庭户地 址或户主 姓名	KISH 表代 码	家庭户完成情况						调查 对象 姓名	个人完成情况						最终完 成情况 代码	问卷编码	联系电话
			第 1 次		第 2 次		第 3 次			第 1 次		第 2 次		第 3 次				
			时间	代码	时间	代码	时间	代码		时间	代码	时间	代码	时间	代码			

数据管理员：

日期：

质控员：

日期：

调查员：

日期：

注：1. 家庭户地址根据省级健康教育专业机构抽样结果填写。问卷编码根据编码规则由数据管理员填写。

2. 家庭完成情况代码：11. 完成；12. 拒绝；13. 无能力回答；14. 不在家；15. 无符合条件调查对象；16. 无人居住/空房/已无此家庭/不是家庭；17. 其他。

3. 个人完成情况代码：21. 完成；22. 部分完成；23. 拒绝；24. 无能力回答；25. 不在家；26. 其他。

4. 最终完成情况代码：以家庭或个人最后一次完成情况代码为最终完成情况代码。

