

艾滋病预防健康教育项目的设计与评价

北京大学公共卫生学院
社会医学与健康教育系
常春

我国艾滋病防治工作领域

- 积极旅行承诺，加强组织领导
- 社会各界参与
- 全面开展综合预防干预措施
- 治疗、关怀与支持
- 监测、检测与督导评估
- 资源动员与整合
- 国际合作与科学研究

艾滋病预防中的健康教育

- 提高领导干部的认识
- 发挥社会名人在艾滋病宣传中的作用
- 宣传教育
- 高危人群干预
- 自愿咨询检测
- 关爱与反歧视

健康教育可能的贡献

- 关注艾滋的理念，关爱与反对歧视的社会氛围
目标人群：领导干部、名人、大众
- 艾滋病相关知识与服务信息（VCT）
目标人群：大众、重点人群、高危人群
- 减少高危行为，利用卫生服务
目标人群：重点人群、高危人群、感染者（？）

需求评估：发现健康
问题、行为问题及其原
因

制定计划：1. 目的与目标
2. 策略与干预活动
3. 保障活动
4. 进度
5. 人员
6. 预算

实施：按照计划，保质保量完成

过程评价：随时监控质量、进度、费用，及时解决出现的问题

效果评价：阶段性或最终确定项目效果

什么是计划设计？

计划设计（Planning）指的是一个组织机构或社区根据实际情况通过科学的预测和决策，提出在未来一定时期内所要达到的目标及实现这一目标的方法、途径等所有活动的过程。



健康教育/健康促进需求评估

- 1、健康问题分析
- 2、健康相关行为分析
- 3、环境与政策分析
- 4、目标人群分析
- 5、资源分析



健康教育/健康促进需求评估

(一) 健康问题分析

- 健康问题有哪些——AIDS
- 艾滋病的严重性（报告感染人数、高危人群规模、分布等）
- 艾滋病对经济、社会发展的影响
- 有效防治手段

健康教育/健康促进需求评估

(二) 健康相关行为分析

- 健康相关行为涉及的个体与群体
- 目标人群及其行为现状
- 不采纳健康行为的原因
 - 不了解信息
 - 缺乏技能/行为复杂
 - 不具备物质环境、条件
 - 采纳行为的成本太高



健康教育/健康促进需求评估

(三) 环境与政策分析

- 环境分析
目标人群生产、生活环境，经济状况、交通状况、广播/电视覆盖情况、风俗习惯、宗教信仰、等
- 政策分析
现有相关政策是什么、政策执行情况、政府部门对有关卫生问题的重视程度、等

健康教育/健康促进需求评估

(四) 目标人群分析

- 目标人群是谁？
- 目标人群特征：性别、年龄、教育程度、经济收入、民族、生活方式/习惯、等
- 目标人群细分：是否有亚人群，各亚人群特征；
- 对目标人群行为有直接影响的人及其特征；
- 对项目实施有直接影响的人及其特征

健康教育/健康促进需求评估

(五) 资源分析

- 现有资源：设备/材料、技术、人员、经费、等
- 可开发的潜在资源：人员、技术、设备、产品（服务）、经费、等

健康教育/健康促进需求评估

■ 需求分析资料来源

- 现有资料回顾
卫生部门统计报表、医院病例统计、政府文件、统计部门报表、等。
- 定量调查
人群调查、机构调查。
- 定性调查
专题小组讨论、专家咨询、等。

健康教育/促进项目目标

总体目标 (Goal)：计划的总体目标指计划理想的最终结果，为宏观目标，为计划提供总体努力方向。

具体目标 (Objectives)：计划的具体目标指为实现总体目标而设计的具体、量化的明确指标。

健康教育/促进项目目标

- 教育目标：提高认知，如增加艾滋病相关知识，歧视态度减少
- 行为目标：改善行为，如使用安全套，不共用注射器，规范用药
- 健康目标：改善健康状况，如新报告感染人数减少、性病发病率下降
- 政策/环境目标：落实有关政策，增加服务（检测、安全套）。

健康教育/促进项目目标

■ 目标的五个要素 (5W)

- 谁 (who, 目标人群)
- 改变什么 (what, 干预内容)
- 在哪里 (where, 项目地点)
- 时间 (when, 项目周期)
- 改变多少 (how much, 预期效果)




健康教育与健康促进干预策略

- 政策倡导：制定政策、制度
- 环境改善：环境、条件、服务
- 人群教育：培训、咨询、材料、示范
- 社区活动：文体活动、民俗活动
地方剧

1、政策倡导

- 发掘并充分利用已有相关政策、法规
2006年：国务院颁布《艾滋病防治条例》
2006年：国务院办公厅下发的《中国遏制与防治艾滋病行动计划（2006-2010年）》
2004年“四免一关怀”
地方政策法规
- 促成新的健康相关政策的形成



安全注射制度



1. 严格执行卫生部《安全注射指南》。
2. 必须用注射药物，能口服的不注射，能肌肉注射的不静脉注射，能用一次性器具的不用其他器具。
3. 使用一次性器具，用后应将其收回、消毒、毁形处理。
4. 使用非一次性注射器时必须加高压消毒灭菌或在有效期内使用。
5. 注射器、针头消毒用酒精、碘伏等，注射器用84消毒液、戊二醛等。
6. 治疗室必须安装紫外线灯管，并每日定期进行照射，地面要保持清洁卫生，定期消毒。
7. 操作前医务人员要衣帽整齐，戴口罩、洗手，必要时应消毒后再操作。

徐州市卫生局

- ▶ 同伴间约定 (“规矩”)
- ▶ 村规民约
- ▶ 社区卫生医务人员健康教育工作规范

2、改善环境

- 服务：外展服务与咨询
就诊联络卡
- 设施与条件：安全套的可达性（地点、价格）
针具交换点的建立
医疗卫生机构
VCD机
警句、标识

3、人群教育

- 对社会大众的教育：增加认识、基本知识，转变观念
 - 广播、电视：新闻、记录、人物访谈
 - 大型活动：文艺演出、象征性跑步/登山
 - 形象大使：濮存昕、彭丽媛...
 - 平面媒体：公共场所彩旗、招贴画、标语、电子显示屏




Great AIDS Walk jointly organized by UNAIDS and China Red Cross, 2 Dec 2007
www.unaids.org.cn





3、人群教育

- 特定目标人群的教育
 - 农民工“大课堂”、培训/讲座
 - 性工作者面对面指导
 - 性病门诊就诊过程中的教育与咨询
 - 志愿者小组深入MSM开展活动
 - 大/中学生同伴教育
 - 宣传材料：小册子、折页、VCD等






4、社区活动

- 义诊
- 集市宣传
- 文体活动：
 - 河南省曲剧团《飘扬的红丝带》
 - 河北省大厂评剧歌舞团《红丝带万里飘》
- 展览
- 地方戏、民歌
- 知识竞赛
- 民俗活动




艾滋病预防健康教育项目评价

什么是评价？
 评价是一个系统地收集、分析、表达资料的过程，旨在确定社会政策或项目的价值，帮助决策的过程。



评价的性质

1. 评价是管理的重要组成部分；
2. 评价的基本原理是比较；
3. 确定评价标准是评价的前提；
4. 测量是评价的重要手段，而准确的信息是评价成功的保障。

评价的目的

1. 确定计划的先进性与合理性；
2. 确定计划的执行情况；
3. 确定项目达到预期目标的程度；
4. 项目产出中混杂因素的影响程度；
5. 向公众和投资者说明项目效果；
6. 总结经验，明确改进方向。

评价的种类

- 形成评价：计划的科学性、可行性
- 过程评价：执行质量与进度
- 效应评价：行为及其影响因素
- 结局评价：健康状况及生活质量

注意：项目中的几个一致性

- 问题与健康教育的作用一致
健康教育：人群（知识、技能、行为）改变，环境与政策支持
- 目的、目标与问题一致
目的：宏观描述项目方向
目标：将宏观描述具体化、可测量
- 策略、活动与目标一致
策略与活动的设计指向实现目标

注意：项目中的几个一致性

- 保障活动与指向目标的策略、活动一致
沟通活动：保障项目顺利实施
培训活动：保障人力资源的能力
采购活动：保障项目实施的设施设备
过程评价活动：全面保障质量

注意：项目中的几个一致性

- 过程评价与活动内容、进度、预算一致
项目活动进度与各项活动的逻辑顺序一致
各项活动的内在关系
经费预算与项目活动一致
- 效果评价与项目目标一致
教育目标
行为目标
健康目标

1、过程评价

- 过程评价的目的
通过对项目的全部活动进行动态的观察与测量，及时识别潜在的问题，在必要时采取纠正措施，确保项目活动的实现。
- 何时做
起始于健康教育/健康促进计划实施开始之时，贯穿计划实施的全过程。

过程评价的内容与方法

1. 内容
 - (1) 活动是否按时开展、活动质量
 - (2) 目标人群参与情况及满意度
 - (3) 资源消耗情况
 - (4) 存在的问题及补救措施

过程评价的内容与方法

2. 方法
 - (1) 项目活动有专人负责，记录、档案完整，有问题现场解决，没有达到计划要求时及时向项目负责人汇报
 - (2) 定期召开项目工作人员会议，沟通信息，研究解决发现的问题
 - (3) 随时或定期收集来自目标人群的反馈，听取意见和建议
 - (4) 项目负责人直接参与活动，进行质控

过程评价指标

- 项目活动执行率=某时段已执行项目活动数/某时段应执行项目活动数 X100%
- 干预活动暴露率(参与率)=实际参与某种干预活动的人数/应参加该活动的总人数X100%
- 目标人群满意度
- 受益人数
- 费用-进度比

过程评价程序

- 比较记录与计划,找出差距
- 评估差距大小,是否会影响结果,是否可以接受?
- 可以接受,不需要进行补救,继续后续活动
- 不可以接受,需要补救,如何处理?
 - 补救活动是什么?为什么选择该活动
 - 是否有经费开展这些活动
 - 这些活动是否能在一定的时间内完成,不会影响项目进度
- 以例会纪要(或月度、季度报告)的形式向上级报告和在项目团队内通报。

2、效果评价

- 目的
确定健康教育项目实施后目标人群认知、技能、健康相关行为以及健康状况的变化。
- 内容
艾滋病知识、态度、自我保护技能
健康相关行为:安全套使用、就诊、检测
政策、环境
健康状况

效果评价指标

- (1) 艾滋病核心信息知晓率、合格率
- (2) 歧视态度流行率
- (3) 安全套使用率、检测率
- (4) 政策、环境、服务方面的改变
- (5) 感染率

效果评价方法

- 利用现有资料、数据进行计算
- 通过专项调查获得的资料、数据进行计算
调查方法:问卷调查
相关体检
- 调查对象数量
人数少时(少于100人)或方便时,全部调查
人数较多时,抽样调查

效果评价方法

- 样本量估计
原则:根据知识知晓率、行为发生率,依据有关公式计算
经验:100-400
- 抽样原则:代表性
 - 1) 随机:
 - 2) 典型:选择有代表性的

效果评价方案1： 不设对照组的前后比较设计

比较项目实施前后目标人群自身情况的变化，评价计划产生的效应与结局。

EOXO

效果=干预后指标值-干预前指标值

优点：简单易行，节省人力、物力。

缺点：受干扰因素影响大

适用：干预周期短的计划

效果评价方案2：非等同比较组设计

为类实验设计，设立与干预组相匹配的对照组，比较干预组干预前后自身的变化、对照组同期自身的变化，以及两组变化量的差异，确定健康教育/健康促进项目的效果和结局。

EOXO
COO

非等同比较组设计

■ 公式1

齐同性=干预组干预前指标值-对照组干预前指标值

■ 公式2

粗效果=干预组干预后指标值-干预组干预前指标值

■ 公式3

混杂影响=对照组干预后指标值-对照组干预前指标值

■ 公式4 净效果=粗效果-混杂影响

非等同比较组设计

- 优点：可以极大地克服多种因素对评价结果的影响，能较为真实地反应项目效果和结局。
- 缺点：选择相匹配的对照组有一定的难度。
- 适用：应用较广泛，主要用于探索适宜的健康教育与健康促进干预措施，或是项目周期较长，出现混杂因素影响的可能性较大。

效果评价案例:FSWs

干预前后自身比较

1、干预后AIDS/STD知识比较

表1 干预前后AIDS/STD知识得分比较

	均分	标准差
干预前 (N=300)	17.65	4.17
干预后：直接干预组 (N=67)	20.75	3.56
间接干预组 (N=233)	19.54	4.48
合计 (N=300)	19.81	4.33

p=0.000

2、是否有信心说服对方使用安全套

表2 干预前后说服性伴使用安全套信心

	有信心		信心不足		没信心	
	N	%	N	%	N	%
干预前	181	74.2	45	18.4	18	7.4
干预后直接干预组	60	89.1	5	7.8	2	3.1
间接干预组	176	88.1	15	7.0	10	5.1

p<0.05

3、干预前后安全套使用情况

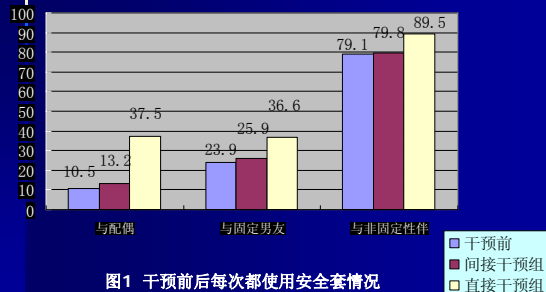


图1 干预前后每次都使用安全套情况

4、干预前后自报STD感染情况

表 3 干预前后自报STD感染情况 (%)

症状	干预前 (%)	干预后 (%)
阴道分泌物增多	23.2	23.0
非月经期下腹部疼痛	16.2	13.7
排尿时有疼痛或烧灼感	9.8	8.6
其他症状	9.1	0.3

自报有上述症状的人数由干预前的131人减少到干预后的105人。

5、干预前后STD感染者就诊情况比较

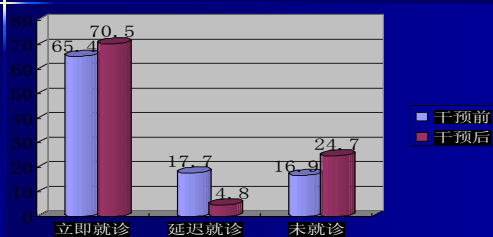


图2 干预前后STD感染者就诊情况

健康教育项目计划的基本内容

- 背景：阐述项目的必要性和可行性
 - 1) 主要健康问题的流行情况
 - 2) 健康问题影响的人群
 - 3) 人群行为问题及其原因分析
 - 4) 相关政策、既往项目、经验回顾
- 目标：
 - 1) 总目标
 - 2) 具体目标：具体、可测量

健康教育项目计划的基本内容

- 干预活动与措施：具体、量化、可操作
- 评价方案：
 - 1) 过程评价指标
 - 2) 如何获得信息资料
 - 3) 督导方案
 - 4) 效果评价指标
 - 5) 效果评价方法

健康教育项目计划的基本内容

- 进度：合理安排各项活动，确保可行性
- 预算：
 - 1) 每一项活动费用标准、数量，得总费用
 - 2) 考虑活动细节
- 人员分工

