

安徽省新型冠状病毒感染肺炎健康教育方案

（第一版）

健康教育是以传播、教育、干预为手段，以帮助个体和群体改变不健康行为和建立健康行为为目标，以促进健康为目的所进行的系列活动及其过程。新型冠状病毒感染肺炎是一种新型的传染病，需要不断对医务人员和公众普及和更新引发疾病的病原体、致病机理、诊断和治疗、流行规律以及预防方法等信息，健康教育工作应注重医院健康教育与社区健康教育相结合，针对不同人群开展健康教育活动。

一、新型冠状病毒感染肺炎健康教育工作目标

- （一）及时向公众和医务人员传播普及科学防病知识；
- （二）正确引导公众的参与，防范公众心理恐慌，维护社会稳定；
- （三）指导公众采纳预防疾病和保护健康的生活方式和行为，提高个人和和群体预防保健的能力。

二、医院新型冠状病毒感染肺炎健康教育

医院确定 1~2 名专人负责健康教育工作，相关业务科室至少指定 1 名人员负责健康教育工作，同时全院范围内各医护人员需全员培训并掌握基本知识和健康教育技能。具体工作如下：

（一）环境建设

1、设置宣传栏、摆放折页等宣传材料，播放宣传音像资料，特别是在发热门诊等重点诊室，提示就诊患者及其陪护做好防护，并且根据疫情发展和主要问题，及时更新内容。

2、在诊室外放置和及时更换洗手液，在发热门诊等重点诊室设置医用废物垃圾箱，并做好标识和提示，避免院内感染。

3、设置并公布咨询电话，接受群众咨询。

（二）医护人员健康教育

每个科室确定 1 名联络员，定期发放健康教育材料，普及和更新医务人员的防护措施。

医务人员需全面落实首诊负责制，对首次接诊的病人，询问近 2 周武汉的旅居史或密切接触史、发热、干咳等相关症状，对发热等可疑病例及时转诊至发热门诊就诊。

三、社区新型冠状病毒感染肺炎健康教育

在社区及所辖机关事业单位、学校、商场等机构开展一系列健康教育活动，向公众普及相关知识。

（一）设置宣传栏，并且根据疫情发展和主要问题，及时更新内容。

（二）根据实际情况播放防病音像资料。

（三）通过网站、微信、QQ 群等方式向公众传播相关知识。

（四）对公众危害健康行为，特别是相关危害健康行为进行干预。

（五）各级医疗机构和当地政府密切配合，做好健康教育工作。

（六）设置并公布咨询电话，接受群众咨询。

四、新型冠状病毒感染肺炎健康教育设计

（一）确立目标

明确需要解决的问题。如预期健康教育对象的知识、态度、行为和技能的改变。对于急需进行健康教育的问题，只要不是绝对不可行的都应努力进行教育。

（二）明确目标人群

目标人群包括卫生专业技术人员、患者及其家属、居民、政府官员等。

（三）明确主要卫生问题

一般情况下，新型冠状病毒感染肺炎的卫生问题主要有：

1、有武汉旅行或居住史，或发病前 14 天曾接触过来自武汉的发热伴呼吸道症状的患者。

2、未建立良好的日常卫生习惯。

3、对疫情没有充分的重视，没有做到必要的防护。

4、在未加防护的情况下接触野生或养殖动物。

（四）可行因素分析

1、行为诊断

分析哪些是由行为引起的，或者和行为相关，或者通过行为改变的方式可以促使其解决的问题。

2、教育诊断

研究分析辖区居民行为改变的相关因素和解决意愿，信念和执行力，知识和技能的掌握能力，相关条件的具备程度等。

（五）确定健康教育方法

辖区健康教育方法应根据疫情发生发展的不同阶段因地制宜地进行，传播方式一般包括人际传播、群体传播、组织传播、大众传播和社区传播。要根据政府的目的、疫情发展的程度以及受众的特征选择好传播方式或几种传播方式的最佳组合，组合中包括的方式越多，传播的效果越好。健康教育要坚持及时、适时、针对性强、形式多样、信息量大和多层次、全方位、大范围、反复覆盖的原则，更要注重前瞻性和通俗、适用、可操作性。

五、健康教育核心信息的提取

核心信息是指在一定的阶段和范围内，针对特定的目标人群及主要健康问题而制定的健康信息，是要求目标人群掌握的最重要的、最基本的信息。

新型冠状病毒感染肺炎核心信息应包括事件的类别、预警级别、起始时间、可能影响范围、警示事项、应采取的措施等，同时还要包括以下几个方面内容：①政府应对疫情的决策、行政措施，适用的法律法规以及各项预防控制措施。②个人、单位、社区、公共场所要采取的主要应对措施以及相应的法律责任和义务。③与疫情相关的基本知识和技能。④政府应对疫情的主要处置机构、救治机构的名称、地点及联系电话。⑤免费咨询或救助、心理疏导、心理危机干预的热线电话。⑥各种防控干预措施、取得的效果和科研工作的进展。

六、新型冠状病毒感染肺炎健康教育的主要内容

（一）新型冠状病毒感染肺炎的临床表现

（二）在什么情况下要去医院就医

- (三) 去医院就医需要注意什么
- (四) 什么是密切接触者
- (五) 为什么密切接触者要医学观察 14 天
- (六) 公众如何预防新型冠状病毒感染的肺炎
- (七) 近期去过武汉应注意哪些情况

七、新型冠状病毒感染的肺炎健康教育的实施

(一) 快速利用现有资源，针对性地开展健康教育

快速有效的利用各种教育形式宣传有关知识，制作必要的宣传资料，及时分发给群众，有针对性的宣传普及防护常识，传染病预防、合理膳食、日常生活卫生知识和消毒、杀虫方法。同时运用“个别劝导、讲座、咨询”等方式，做好有关人群的心理危机疏导干预，配合新闻媒体加大宣传教育力度。

(二) 加强信息沟通，及时发布信息

及时发布预警信息和疫情动态，并提供科学、可靠的健康教育知识和行为指南。

(三) 提供多种获得信息的途径

向公众提供多元化信息途径，注重指导公众采取简单、可行、有效的防护措施，如医疗救治机构门诊候诊室的健康教育可采用口头宣传、宣传栏、图片、海报、手册、宣传单、标语等进行宣传；医生诊疗室的健康教育可采用交谈、发放健康处方等形式进行。公众健康教育可采用咨询热线、网络、媒体等形式进行宣传。

县（区）疾控中心要根据需要制定必要的宣传资料，发挥社区的健康教育队伍力量，将宣传资料（包括上级下发资料）快速地发放到疫区和群众的手中，同时组织相应的咨询宣传工作，组织指导社区卫生服务机构和相关单位开展健康教育活动。设置并公布咨询电话，接受群众咨询。

(四) 加强心理健康教育

开展心理健康教育，指导公众以积极的心态应对突发事件的打击，避免不必要的恐慌和因心理失衡造成的自我伤害。

附件

新型冠状病毒感染的肺炎健康教育核心信息

一、新型冠状病毒感染肺炎临床表现

患者主要临床表现为发热、乏力，呼吸道症状以干咳为主，并逐渐出现呼吸困难，严重者表现为急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒和出凝血功能障碍。部分患者起病症状轻微，可无发热。

多数患者为中轻症，预后良好，少数患者病情危重，甚至死亡。

二、如果出现早期临床表现，是否意味着自己被感染了？什么情况下需要就医？

如出现发热、乏力、干咳表现，并不意味着已经被感染了。

但如果出现发热（腋下体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、咳嗽、气促等急性呼吸道感染症状，且有武汉旅行或居住史，或发病前14天接触来自武汉的发热伴呼吸道症状的患者，或出现小范围聚集性发病，应到当地指定医疗机构进行排查、诊治。

三、去医院就医需要注意什么

就医时，应如实详细讲述患病情况和就医过程，尤其是应告知医生近期的武汉旅行和居住史、肺炎患者或疑似患者的接触史、动物解除书等。特别应注意的是，诊疗过程中应全程佩戴外科口罩，以保护自己 and 他人。

四、什么是密切接触者？

与发病病例（疑似和确诊病例）有如下接触情形之一者属于密切接触者：

- （1）与病例共同居住、学习、工作或其他有密切接触的人员；
- （2）诊疗、护理、探视病例时未采取有效防护措施的医护人员、家属或其他与病例有类似近距离接触的人员；
- （3）病例同病室的其他患者及其陪护人员；
- （4）与病例乘坐同一交通工具并有近距离接触人员；
- （5）现场调查人员调查经评估认为符合条件的人员。

五、为什么密切接触者要医学观察 14 天？

目前对密切接触者采取较为严格的医学观察等预防性公共卫生措施十分必要，这是一种对公众健康安全负责任的态度，也是国际社会通行的做法。参考其他冠状病毒所致疾病潜伏期、此次新型冠状病毒病例相关信息和当前防控实际，将密切接触者医学观察期定为 14 天，并对密切接触者进行居家医学观察。

六、公众如何预防新型冠状病毒感染的肺炎？

- （1）保持手卫生。咳嗽、饭前便后、接触或处理动物排泄物后，要用流水洗手，或者使用含酒精成分的免洗洗手液。
- （2）保持室内空气的流通。避免到封闭、空气不流通的公众场所和人多集中的地方，必要时请佩戴口罩。咳嗽和打喷嚏时使用纸巾或曲肘遮掩口鼻，防止飞沫传播。
- （3）医院就诊或陪护就医时，一定要佩戴好合适的口罩。
- （4）良好安全的饮食习惯，处理生食和熟食的切菜板及刀具要

分开，做饭时彻底煮熟肉类和蛋类。

(5) 尽量避免在未加防护的情况下接触野生或养殖动物。

七、近期去过武汉，回到居住地后要注意什么？如出现临床症状，是否要做新型冠状病毒感染的肺炎相关检查？

回到居住地之后，可在 2 周内注意关注自身健康状况，密切观察身体状况。如果接到疾控部门通知，需要接受居家医学观察，不要恐慌，不要上班，不要随便外出，做好自我身体状况观察，定期接受社区医生的随访。如果出现发热（腋下体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、咳嗽、气促等急性呼吸道感染早期临床症状，请及时到当地指定医疗机构进行排查、诊治。