

·公共卫生信息学·

新疆喀什地区职业人群职业健康素养现况调查 及影响因素分析

王海旭

(喀什地区疾病预防控制中心/喀什地区卫生监督所职业卫生放射防护科,
新疆 喀什 844000)

摘要:目的 调查新疆喀什地区职业人群的职业健康素养现状,分析其主要影响因素。方法 于 2023 年 8 月-2024 年 10 月,采用分层随机抽样法选取喀什地区第二产业的 317 名工人为研究对象,通过问卷调查收集职业健康素养水平及相关因素数据。使用描述性统计分析健康素养水平,采用多因素 Logistic 回归分析探讨其影响因素。结果 共回收问卷 317 份,有效回收率为 100.00%,其中男性占比 41.64%,女性占比 58.36%,年龄主要集中在 30-39 岁,职业健康素养总体达标率为 9.78%。单因素分析结果显示,文化程度、月收入、抑郁情况等变量均与职业健康素养水平相关($P<0.05$)。多因素 Logistic 回归分析结果表明,文化程度、平均月收入和抑郁情况是职业健康素养水平的独立影响因素($P<0.05$)。结论 喀什地区职业人群职业健康素养水平有待提高,受多种因素影响。应针对不同职业类别和人口特征,强化健康教育,提升职业健康素养水平,促进职业人群健康管理能力的全面发展。

关键词:新疆喀什地区;职业人群;职业健康素养

中图分类号:R197

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2026.10.013

文章编号:1006-1959(2026)10-0081-06

Investigation and Analysis of Influencing Factors of Occupational Health Literacy Among Occupational Population in Kashgar Prefecture, Xinjiang

WANG Haixu

(Department of Occupational Health and Radiological Protection, Kashgar Prefecture Center for Disease Control and Prevention/
Kashgar Prefecture Health Inspection Institute, Kashgar 844000, Xinjiang, China)

Abstract: Objective To investigate the status of occupational health literacy among occupational population in Kashgar Prefecture, Xinjiang, and to analyze its main influencing factors. Methods From August 2023 to October 2024, a stratified random sampling method was used to select 317 workers from the secondary industry in Kashgar Prefecture as the research object, and the data of occupational health literacy level and related factors were collected through questionnaire survey. Descriptive statistical analysis was used to analyze the level of health literacy, and multivariate logistic regression analysis was used to explore its influencing factors. Results A total of 317 questionnaires were collected, with an effective response rate of 100.00%. Among the respondents, males accounted for 41.64% and females for 58.36%. The age of the participants was predominantly concentrated in the 30-39 years group. The overall attainment rate of occupational health literacy was 9.78%. Univariate analysis showed that education level, monthly income, depression and other variables were significantly correlated with occupational health literacy ($P<0.05$). Multivariate Logistic regression analysis showed that education level, average monthly income and depression were independent influencing factors of occupational health literacy level ($P<0.05$). Conclusion The level of occupational health literacy of occupational population in Kashgar Prefecture needs to be improved, which is affected by many factors. Health education should be strengthened according to different occupational categories and demographic characteristics, so as to improve the level of occupational health literacy and promote the all-round development of health management ability of occupational population.

Key words: Kashgar Prefecture, Xinjiang; Occupational population; Occupational health literacy

职业健康素养是衡量职业人群获取、理解和应用健康信息能力的核心指标,也是预防职业相关疾病、促进健康行为的关键因素^[1]。健康素养水平直接影响职业人群对职业病预防措施的认知和遵循能

力,进而影响职业健康风险的暴露程度和工作效率^[2]。职业健康素养不仅是个体健康的基础,也是推动公共卫生发展的重要环节,其研究受到国内外学术界的广泛关注。新疆喀什地区具有独特的地理环境 and 经济特点,当地职业人群分布于农业、工业、服务业等多种职业领域,职业健康风险因素复杂且具有区域特异性^[3]。已有研究表明,不同地域、职业类型及文化背景会显著影响职业健康素养水平,但针

作者简介:王海旭(1987.1-),男,辽宁西丰县人,本科,主管医师,主要从事职业卫生研究

对边疆地区多民族职业人群的研究较为有限,健康促进工作的开展仍面临诸多挑战^[4]。因此,分析喀什地区职业人群的职业健康素养现状及其影响因素,具有重要的理论和实践意义,可为边疆地区职业健康干预策略的制定提供科学依据。本研究以喀什地区第二产业职业人群为对象,旨在探讨其职业健康素养的主要影响因素,为进一步提高职业人群健康素养提供理论支持与实证依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象 于 2023 年 8 月-2024 年 10 月,采用分层随机抽样法选取喀什地区第二产业的 317 名工人为研究对象,抽取 8 家纺织、服装、服饰企业、1 家化学原料和化学制品制造业的 317 名劳动者进行调查。纳入标准:①从事第二产业包括制造业、建筑业、电力、采矿等行业的劳动者;②年龄在 18 岁以上,达到法定劳动年龄且能够独立完成问卷。排除标准:①未在喀什地区连续居住或工作超过 6 个月的流动人口;②识字水平较低,无法独立阅读或理解问卷内容;③患有严重躯体或精神疾病,影响参与问卷调查或无法准确回答问题者。所有研究对象自愿参与研究,已签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 一般资料调查 包括研究对象的性别、年龄、文化程度、平均月收入、婚姻状况。

1.2.2 职业健康素养 使用《全国重点人群职业健康素养监测调查个人问卷》^[5]进行现场调查,包含 4 个维度:职业健康法律知识、职业健康保护基本知识、职业健康保护基本技能、健康工作方式和行为。判断题 12 题,选择题 31 小题,其中 B07 和 B14 不纳入计分。职业健康保护基本技能中多选题 4 分,其余题目各 3 分,其他维度每题 1 分,总分 50 分。职业健康素养水平和各维度素养水平分别为问卷总得分率以及各维度得分率达到 80%及以上的比例。

1.2.3 心理状况 使用自制 C05 心理健康状况量表:职业紧张量表:各条目选项计分为 1-5。①社会支

持=B1+B2+B3+B4+B5,分数越高支持越高;②组织与回报=B6 至 B11 总和,分数越高表明支持与回报越低;③要求与付出=B12 至 B15 总和,分数越高表明工作需求与付出越多;④自主性=B16+B17,分数越高自主性越低;⑤职业紧张总分=(6-B1 至 B5)+B6 至 B15+(6-B16 至 B17),总分 ≥ 50 判定为职业紧张,总分越高紧张程度越严重。抑郁量表:各条目选项从完全不会至一直如此,总分=D1 至 D9 总和。总分为 0-27 分,0-4 分无抑郁,5-9 分轻度,10-14 分中度,15-19 分中重度,20-27 分重度抑郁。焦虑量表:7 个条目,总分 0-21 分。0-4 分为无焦虑,5-9 分为轻度,10-14 分为中度,15-21 分为重度焦虑。睡眠量表:通过 3 个条目评估睡眠症状,每个条目 1-2 分,得分 > 3 分判定为睡眠障碍。

1.3 统计学方法 采用 SPSS 27.0 统计学软件进行数据分析,计数资料以[n(%)]表示,组间比较采用 χ^2 检验;计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,组间对比采用 t 检验;多因素分析采用 Logistic 回归分析。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基本情况 共回收问卷 317 份,有效回收率为 100.00%。调查对象男性 132 人(41.64%),女性 185 人(58.36%);年龄:18-29 岁 95 人(29.97%),30-39 岁 130 人(41.01%),40-49 岁 65 人(20.50%),50 岁及以上 27 人(8.50%);文化程度:初中及以下 136 人(42.90%);中专及以上文化程度 181 人(57.10%);平均月收入 < 3000 元 50 人(15.77%),3000-4999 元 157 人(49.53%),5000-6999 元 66 人(20.82%), ≥ 7000 元 44 人(13.88%);婚姻状况:已婚居民 122 人(38.49%),未婚居民 195 人(61.51%)。

2.2 不同人群职业健康素养水平现状 新疆喀什地区职业人群总体健康素养得分率 9.78%,4 个维度从低到高依次为职业健康保护基本技能 9.46%、职业健康法律知识 15.77%、健康工作方式和行为 21.14%和职业健康保护基本知识 32.18%,见表 1。

表 1 不同人群职业健康素养水平现状[n(%)]

组别	n	职业健康	职业健康保护	职业健康保护	健康工作方式	总体健康素养维度
		法律知识	基本知识	基本技能	和行为	
纺织、服装、服饰业	276	37(13.40)	75(27.17)	25(9.06)	52(18.84)	22(7.97)
化学原料和化学制品制造	41	13(31.70)	23(65.85)	9(21.95)	15(36.59)	9(21.95)
总计	317	50(15.77)	102(32.18)	30(9.46)	67(21.14)	31(9.78)

2.3 第二产业劳动者的心理调查情况 根据心理健康状况量表,抑郁方面,61 名劳动者得分在 0~4 分,未表现出抑郁症状;179 名劳动者得分为 5~9 分,属于轻度抑郁;77 名劳动者得分为 10~14 分,属于中度抑郁。焦虑方面,151 名劳动者得分为 0~4 分,表示无焦虑症状;133 名劳动者得分为 5~9 分,轻度焦虑;33 名劳动者得分为 10~14 分,属于中度焦虑。睡

眠方面,144 名劳动者表现出睡眠障碍,显示得分较高,表明存在明显睡眠问题;173 名劳动者得分较低,无明显睡眠障碍,见表 2。

2.4 第二产业劳动者的职业健康素养水平各方面比较 单因素分析结果显示,文化程度、月收入、抑郁情况等变量均与职业健康素养水平相关 ($P<0.05$),见表 3。

表 2 第二产业劳动者的心理调查情况($n=317$)

指标得分	人数	占比(%)	指标得分	人数	占比(%)
职业紧张			焦虑		
≥50 分	7	2.21	0~4 分	151	47.64
<50 分	310	97.79	5~9 分	133	41.97
抑郁			10~14 分	33	10.42
0~4 分	61	19.26	睡眠障碍		
5~9 分	179	56.47	>3 分	144	45.43
10~14 分	77	24.29	≤3 分	173	54.56

表 3 第二产业劳动者的职业健康素养水平单因素分析[$n(\%)$]

组别	n	总体健康素养维度	职业健康法律知识	职业健康保护基本知识	职业健康保护基本技能	健康工作方式和行为
性别						
男	132	12(9.09)	23(17.42)	44(33.33)	11(8.33)	29(21.97)
女	185	19(10.27)	27(14.59)	58(31.35)	19(10.27)	38(20.54)
χ^2		0.100	0.464	0.139	0.337	0.094
P		0.752	0.496	0.710	0.561	0.759
年龄(岁)						
18~29	95	9(9.47)	15(15.79)	32(33.68)	9(9.47)	20(21.05)
30~39	130	13(10.00)	21(16.15)	40(30.77)	11(8.46)	27(20.77)
40~49	65	6(9.23)	10(15.38)	21(32.31)	7(10.77)	14(21.54)
≥50	27	3(11.11)	4(14.81)	9(33.33)	3(11.11)	6(22.22)
χ^2		0.017	0.614	0.214	0.002	0.028
P		0.896	0.433	0.643	0.962	0.866
文化程度						
初中及以下	136	7(5.15)	14(10.29)	29(21.32)	4(2.94)	21(15.44)
中专及以上	181	24(17.65)	36(26.47)	73(53.68)	26(19.12)	46(33.82)
χ^2		5.502	5.382	12.856	11.827	4.634
P		0.019	0.020	0.000	0.000	0.031
平均月收入(元)						
<3000	50	1(2.00)	2(4.00)	4(8.00)	1(2.00)	3(6.00)
3000~4999	157	13(8.28)	16(10.19)	43(27.39)	14(8.92)	27(17.20)
5000~6999	66	9(13.64)	20(30.30)	27(40.90)	9(13.64)	21(31.82)
≥7000	44	8(18.18)	12(27.27)	28(63.64)	6(13.64)	16(36.36)
χ^2		7.584	8.364	10.986	4.598	11.556
P		0.005	0.004	0.000	0.032	<0.001

表 3(续)

项目	n	总体健康素养维度	职业健康法律知识	职业健康保护基本知识	职业健康保护基本技能	健康工作方式和行为
婚姻状况						
已婚	122	10(8.20)	20(16.39)	41(33.61)	9(7.38)	25(20.49)
未婚	195	21(10.77)	30(15.38)	61(31.28)	21(10.77)	42(21.54)
χ^2		0.563	0.056	0.186	1.008	0.049
P		0.453	0.811	0.666	0.315	0.824
职业紧张						
有	7	0	0	1(14.29)	0	1(14.29)
无	310	31(10.00)	50(16.13)	101(32.28)	30(9.68)	66(21.29)
χ^2		0.776	1.340	1.050	0.748	0.202
P		0.378	0.247	0.306	0.387	0.654
抑郁						
无	61	11(18.03)	19(31.15)	29(47.54)	11(18.03)	26(42.62)
轻度	179	13(7.26)	23(12.85)	58(32.40)	15(8.38)	33(18.44)
中度	77	7(9.09)	8(10.39)	15(19.48)	4(5.19)	8(10.39)
χ^2		4.378	10.551	4.512	4.389	14.356
P		0.036	0.001	0.034	0.036	0.000
焦虑						
无	151	19(12.58)	29(19.21)	58(38.41)	16(10.60)	39(25.83)
轻度	133	10(7.52)	19(14.29)	41(30.08)	11(8.27)	24(18.05)
中度	33	2(6.60)	2(6.60)	3(9.09)	3(9.09)	4(12.12)
χ^2		1.356	0.279	0.370	0.445	1.580
P		0.244	0.598	0.540	0.505	0.209
睡眠障碍						
有	144	11(7.64)	24(16.67)	43(29.86)	9(6.25)	29(20.14)
无	173	20(11.56)	26(15.03)	59(34.10)	21(12.14)	38(21.96)
χ^2		1.026	0.159	0.648	3.181	0.157
P		0.311	0.690	0.421	0.075	0.692

2.5 第二产业劳动者的职业健康素养水平多因素 Logistic 分析 以是否具备总体职业健康素养率为因变量。以文化程度、平均月收入、抑郁情况为自变量,赋值情况见表 4。经多因素 Logistic 回归分析结果显示:文化程度、平均月收入和抑郁情况是职业健康素养水平的独立影响因素($P<0.05$),见表 5。

表 4 自变量赋值情况

变量	赋值
文化程度	初中及以下=1;中专及以上=2
平均月收入(元)	<3000=1;3000~4999=2;5000~6999=3; ≥7000=4
抑郁情况	无=1;轻度=2;中度=3

表 5 第二产业劳动者的职业健康素养水平单因素分析多因素 Logistic 分析

因素		β	SE	Wald	P	OR(95%CI)
文化程度	初中及以下	0.15	0.42	0.13	0.71	1.16(0.52~2.58)
	中专及以上	1.62	0.36	20.18	<0.05	5.05(2.44~10.46)
平均月收入(元)	<3000	0.28	0.25	1.36	0.24	1.32(0.85~2.11)
	3000~4999	0.42	0.29	2.09	0.15	1.52(0.91~2.70)
	5000~6999	0.49	0.22	4.96	<0.05	1.63(1.07~2.48)
	≥7000	0.72	0.46	2.38	0.12	2.06(0.80~5.01)
抑郁情况	无	1.05	0.47	4.98	<0.05	2.86(1.09~7.51)
	轻度	0.63	0.38	2.74	0.10	1.88(0.92~4.01)
	中度	0.1	0.37	0.07	0.79	1.11(0.52~2.37)

3 讨论

职业健康素养是衡量个体在职业场所中获取、理解、评估及应用健康相关知识与技能能力的核心指标,也是职业健康管理的基础性要素^[6]。健康素养水平的提升不仅能够有效预防职业相关疾病,还能优化健康行为,进而改善劳动生产率^[7]。从个体到社会,职业健康素养既是健康发展重要体现,也是促进社会经济进步的关键因素^[8]。然而,由于区域经济、教育资源分布等差异,我国职业人群职业健康素养水平呈现出显著的不均衡特征^[9]。

本研究发现,新疆喀什地区职业人群总体职业健康素养水平为 9.78%。其中,职业健康保护基本技能得分最低 9.46%,职业健康法律知识和健康工作方式与行为次之,而职业健康保护基本知识得分最高 32.18%。与王瑾等^[10]在《我国第二产业重点人群职业健康素养水平及影响因素分析》中报告的全国第二产业职业人群总体健康素养水平 56.5%相比,喀什地区的数据显著偏低。王瑾的研究表明,职业健康保护基本技能得分为 37.5%,而职业健康法律知识和健康工作方式与行为分别为 59.4%和 69.8%,均明显高于本研究结果。这一差异可能与喀什地区职业健康教育覆盖率不足、实践技能培训薄弱以及法律宣传力度有限等因素相关。

心理健康状况对职业健康素养的影响在本研究中显著体现,尤其是抑郁、焦虑和睡眠障碍的普遍存在。抑郁、焦虑和睡眠障碍均在职业人群中具有较高比例,尤其是抑郁症状,61 名劳动者未表现抑郁,而 179 名劳动者呈现轻度抑郁,表明心理健康问题在该地区劳动者中普遍存在。心理问题的产生与工作压力、社会支持不足、职业紧张等因素紧密相关。抑郁和焦虑会导致个体认知和行为上的减弱,使其更难以积极参与健康行为,缺乏足够的健康管理意识^[11]。因此,心理健康干预应成为提升职业健康素养的重要环节。尤其在工作环境较为压力大的劳动群体中,心理支持和适当的心理干预可能有助于改善其健康素养水平。

在调查对象中,男性占比 41.64%,女性占比 58.36%,显示女性在职业健康素养调查中的参与度较高。然而,性别、年龄、婚姻状况等变量与健康素养之间并未显示关联($P>0.05$),文化程度、平均月收入和抑郁状态显示是职业健康素养的重要影响因素

($P<0.05$),其中文化程度达到中专及以上的职业人群,其健康素养水平高于低文化程度者($P<0.05$)。高文化程度群体在学习能力、信息处理和批判性思维方面表现突出,更加有效地获取并理解职业健康教育信息,并能灵活应用于实际工作^[12]。同时,这一群体具有较高的健康意识和自我管理能力和健康行为的执行和健康资源的利用方面表现更为主动。低文化程度者在复杂信息的理解和技能应用上常面临障碍^[13]。针对这一群体,健康教育应注重形式的通俗易懂和内容的实用性。例如,采用图文并茂的宣传资料和短视频形式,提高信息的易读性和吸引力;组织实践技能培训,通过操作示范和互动体验帮助其掌握防护技能。结合具体工作场景设计教育内容,可进一步提升健康教育的实际效果,从而改善整体健康素养水平并增强职业能力。研究显示,月收入达到 5000-6999 元的职业人群健康素养水平高于低收入者($P<0.05$)。较高收入群体拥有更多资源用于健康管理,例如参与职业健康培训、购置防护设备以及改善生活条件^[14]。此外,较高收入能够减轻经济压力,进一步促进心理健康和健康行为的实践。低收入群体由于经济负担较重,参与健康管理的机会较少,从而影响职业健康素养的提升^[15,16]。针对低收入人群,应通过政策支持和经济援助降低健康教育门槛。例如,提供免费或低成本的健康教育活动与防护用品,同时通过优化企业福利政策改善工作条件。此外,应制定兼具经济性与可操作性的健康干预措施,以有效缩小收入差距对健康素养的影响,实现健康公平目标。研究显示,无抑郁症状的职业人群健康素养水平显著高于有抑郁症状者($P<0.05$)。抑郁状态通常伴随注意力下降、自我效能感减弱,直接影响健康知识的获取和防护技能的应用^[17]。有抑郁症状者对职业健康风险的感知能力较弱,参与健康教育的主动性较低^[18,19]。抑郁对健康素养的影响机制主要表现为认知能力与行为动机的双重限制。一方面,抑郁状态降低个体的信息处理效率,导致对教育内容的理解能力下降;另一方面,抑郁抑制健康行为的执行力,使参与健康活动的意愿降低。改善抑郁状态需加强职业场所的心理健康筛查与干预,通过定期心理评估及早识别有抑郁倾向的劳动者。提供心理咨询和情绪支持,可帮助劳动者缓解心理压力并增强积极性^[20]。此外,可通过组织团体活动和健康讲座,增

强社会支持网络,进一步提升职业人群的心理状态和行为表现。心理健康的改善不仅能够促进职业健康素养的提升,还能优化个体的生活质量和职业能力。

综上所述,新疆喀什地区职业人群的职业健康素养水平显著低于全国平均水平,受多重因素影响,包括文化程度、收入水平及心理健康状况。针对性健康教育、经济支持和心理干预措施的全面落实,将有效改善职业健康素养水平,助力职业健康管理的持续优化。

参考文献:

- [1]《健康研究》2025 年重点选题方向[J].健康研究,2024,44(6):596.
- [2]中国公民健康素养——基本知识与技能(2024 年版)[J].中国病毒病杂志,2024,14(5):500.
- [3]王勇,钱婧,郭少璇.中国边疆民族地区产业升级的新结构经济学分析:以新疆纺织服装产业为例[J].西安交通大学学报(社会科学版),2025,45(1):69-85.
- [4]王东红,王健,陆成全,等.某铁合金企业职工职业健康素养水平及影响因素分析[J].职业卫生与应急救援,2024,42(6):755-760.
- [5]付文娟,戴霞云,沈洪春,等.武汉市第二产业 6 个行业重点人群职业健康素养水平及其影响因素[J].职业与健康,2025,41(1):82-86.
- [6]梁永锡,刘可平,陈浩,等.某市电子行业企业劳动者职业健康素养水平及其影响因素分析[J].职业卫生与应急救援,2024,42(6):761-766.
- [7]甘霖,邱静.2023 年南充市第二产业接害工人职业健康素养现状及其影响因素分析[J].预防医学情报杂志,2024,40(10):1268-1274.
- [8]文怡力,黄友良,王巍洁,等.新媒体环境下我国居民健康素养提升路径研究[J].医学信息学杂志,2024,45(6):63-67.
- [9]戴黎萍,卢丽霞,郑夏雯,等.浙江省开化县 5 类人群职业健康素养水平及影响因素[J].中国卫生工程学,2024,23(3):299-304.
- [10]王瑾,李霜,孙彦彦,等.我国第二产业重点人群职业健康素养水平及影响因素分析[J].工业卫生与职业病,2024,50(2):97-102,113.
- [11]徐艳.2022 年吉林省非金属矿物制品业作业人员职业健康素养与心理健康现状分析[D].吉林:吉林大学,2024.
- [12]张新国,李晶鑫,马永志.安阳市 2023 年重点人群职业健康素养水平与影响因素分析[J].河南医学高等专科学校学报,2024,36(3):352-355.
- [13]郭泰鼎,秦雪征.中国居民健康素养的水平、差异及影响因素[J].人口与经济,2024(2):124-139.
- [14]宫仁.八部门联合发文要求进一步推进职业健康保护行动提升劳动者职业健康素养水平[J].建筑工人,2024,45(3):54.
- [15]杨敏,张丽银,郭怡佳,等.传统职业健康培训对中小微企业员工职业健康素养的影响[J].中国职业医学,2023,50(4):399-404.
- [16]中国劳动者职业健康素养——基本知识和技能(2022 年版)[J].健康中国观察,2023(4):94-96.
- [17]方巧林,张海波.中国居民健康素养研究进展[J].健康教育与健康促进,2022,17(6):602-606.
- [18]齐秀芳,王海龙,安新丽,等.石家庄市居民心理健康素养现状及影响因素研究[J].中国健康教育,2024,40(6):549-554.
- [19]孙彦彦,孙新,万霞,等.我国 2022 年重点人群职业健康素养水平及其影响因素[J].中国职业医学,2023,50(3):241-247.
- [20]贾瑞珍,郭支喜,秦文彦,等.山西省火力发电行业劳动者职业健康素养现状及影响因素分析[J].职业与健康,2024,40(11):1468-1476.

收稿日期:2025-1-16;修回日期:2025-2-24

编辑/成森