

# 议题 | 美国农村健康领域扫描



资助者圆桌论坛 (CDR)

2018年9月

# 本文目录

- ❑ Robert Wood Johnson Foundation 成立于1972年，是全美最大的致力于健康议题的基金会。“美国各郡县健康排行及发展路径”项目由基金会和威斯康星大学人口卫生研究所合作，旨在让社区找到并实施让人们拥有更健康的生活的方式方法。
- ❑ 2016年的排行对比了农村郡县和城市郡县健康水平的差异，发现：
  - 农村居民平均的早逝年龄大大早于城市
  - 城市的早逝状况在改善，而农村的情况却在恶化
  - 约1/5的农村郡县的早逝率高于其自身十年前的水平
- ❑ 本文来自项目针对农村社区健康问题的进一步研究，主要包括以下内容：
  1. 影响农村社区居民健康的因素
  2. 设计适合所在社区的健康项目
  3. 针对各影响因素的有效干预
- ❑ 摘译有删减，更多信息请下载报告原文  
<http://www.countyhealthrankings.org/what-works-strategies-improve-rural-health>

# 1. 影响农村社区居民健康的因素(1/2)

## 健康行为

- **吸烟：**在美国，吸烟是导致一些可预防的致命疾病的主要因素。其不仅影响吸烟者自身，也影响与其一同工作和生活的人。
- **饮食和锻炼：**我们所生活工作的环境是否便于获得健康的饮食和有锻炼的机会，将影响我们的健康。
- **饮酒和药物使用：**过量饮酒对饮酒者自身的健康及其家人、朋友和社区的福祉都有害。滥用处方药和使用非法药物也会产生严重的健康、经济和社会后果。
- **性行为：**危险性行为可能会导致意外怀孕或患上通过性传播的疾病，这会对健康和幸福产生持续的影响（尤其是对青少年）。

## 医疗保健

- **享受医疗机会：**获得可负担的有质量的医疗，对于个体的身心健康至关重要。医疗保险和医疗服务供给水平均对其产生影响。
- **医疗质量：**高质量的医疗是及时、安全、有效和可负担的，有助于预防疾病、提升健康水平以及降低患者接受不必要或不适当治疗的可能性。

# 1. 影响农村社区居民健康的因素(2/2)

## 社会经济条件

- **教育：**有着更高受教育水平的个体寿命更长，也更健康，其子女也更健康。
- **就业和收入：**健康与收入水平有正相关关系。收入影响其对住房、教育、儿童看护、饮食、医疗等方面的选择。就业促使个体能选择一些健康的生活方式，而失业和待业往往会限制个体对健康生活的选择权。
- **家庭和社会支持：**有着更强社会支持的人比那些被社会孤立的人更长寿、更健康。社会资本更丰富的社区能为居民提供更多支持和资源。
- **社区安全：**意外事故（车祸、摔倒和中毒）是全美1-44岁人群的第四大死因。意外伤害和暴力影响了健康和生活质量。

## 生活环境

- **空气和水质：**洁净和空气和安全的水是健康的先决条件。空气和水质量不佳对弱势群体（幼儿、年迈者及慢性病病人）的危害更大。
- **住房和交通：**人们对住房和交通的选择权会影响其健康。

## 2. 设计适合所在社区的健康项目(1/3)

- ❑ 拓宽思路，思考影响社区健康水平的因素，找到根本原因。
- ❑ 评估需求和资源，了解社区自有的优势和阻碍因素。
- ❑ 对所要解决的问题设定优先级，将有限资源用到关键问题上。
- ❑ 选择有效的干预，以系统性的方式来实施项目，这能提升成效的可持续性。
- ❑ 在每个步骤中都需要：1) 充分调动利益相关方，善于运用当地领袖、合作伙伴和社区成员集体的力量，即使是那些不健康的人，也要调动起来；  
(2) 沟通，制定沟通策略以让重要的信息传递到重要的人。



## 2. 设计适合所在社区的健康项目(2/3)

- ❑ 可以通过项目网站了解那些在其他社区已有效实施的、获得专家客观推荐的干预。网站上有360多条随附证据力评估、文献总结和操作工具的干预。  
<http://www.countyhealthrankings.org/take-action-to-improve-health/what-works-for-health>
- ❑ 其证据有效性的评定分为六等：
  - 科学支持（SS）：这一等级的策略最可能带来改变。这些策略已被多种有力的科学研究证实有积极效果。
  - 些许证明（SE）：这一等级的策略可能是有效的，需要进一步的研究去确认其效果。这些策略被多次研究过，其研究成果总体来有积极效果。
  - 专家意见（EO）：这一等级的策略受到可信的、公正的专家推荐，但仅有有限的研究证明其效果。需要更多更有力的研究去确认其效果。
  - 证据不足（IE）：这一等级的策略仅有有限的研究证据，需要更多更有力的研究去确认其效果。
  - 证据不一（Mixed）：这一等级的策略被研究多次，但研究结论不一，需要更多更有力的研究去确认其效果。
  - 证明无效（EI）：这一等级的策略并非良好的干预。在多个研究中都证明没什么效果，甚至会产生有害效果。

## 2. 设计适合所在社区的健康项目(3/3)

- ❑ 在选择干预项目时，要确保其适合所在社区，需考虑以下问题：
  - 你所在社区的目标人群（例如青少年、老年人、低收入群体）与已被证实有效的干预的目标人群的相似性程度
  - 项目目标与已被证实有效的项目的成果之间的相似性程度
  - 是否可以依据研究中的项目进行实施？如果不可以，如何确保方式是行之有效的
- ❑ 组织利益相关者对此进行讨论，在讨论中也邀请数据和行业专家、社区成员代表，这将有助于选择出可行的、适合社区情况和文化的干预。



### 3. 针对“吸烟”因素的有效干预

| 干预         | 证据等级 | 决策主体 |     |       |    |     |              |     |              |
|------------|------|------|-----|-------|----|-----|--------------|-----|--------------|
|            |      | 社区发展 | 教育者 | 雇主或企业 | 政府 | 资助方 | 医疗健康专业人士或倡导者 | NGO | 公共卫生专业人士或倡导者 |
| 通过手机实施戒烟干预 | SS   |      |     | ●     | ●  |     |              |     | ●            |
| 电子烟规范      | EO   |      |     |       | ●  |     |              |     |              |
| 室内无烟政策     | SS   |      |     | ●     | ●  |     |              |     | ●            |
| 单元房的无烟政策   | EO   |      |     | ●     | ●  |     |              |     | ●            |
| 室外的无烟政策    | SE   |      |     | ●     | ●  |     |              |     | ●            |
| 禁止特定人群获取香烟 | SE   |      |     | ●     | ●  |     |              | ●   |              |
| 烟草零售出口密度管制 | EO   | ●    |     |       | ●  |     |              |     |              |



### 3. 针对“饮食和锻炼”因素的有效干预

| 干预                   | 证据等级 | 决策主体 |     |       |    |     |              |     |              |
|----------------------|------|------|-----|-------|----|-----|--------------|-----|--------------|
|                      |      | 社区发展 | 教育者 | 雇主或企业 | 政府 | 资助方 | 医疗健康专业人士或倡导者 | NGO | 公共卫生专业人士或倡导者 |
| （针对儿童）不健康食品及饮料的广告管制  | SE   |      | ●   |       | ●  |     |              |     | ●            |
| 农场到学校项目              | SE   |      | ●   | ●     | ●  | ●   |              |     |              |
| 支持小贩市场               | SE   | ●    |     | ●     | ●  | ●   |              |     |              |
| 学校健康午餐项目             | SE   |      | ●   |       | ●  | ●   |              | ●   |              |
| 老年人体育活动项目            | SS   |      |     |       | ●  |     | ●            | ●   |              |
| 结构化或非结构化的体育锻炼类课外教育项目 | SE   |      | ●   |       | ●  |     |              | ●   |              |
| 减少儿童看电视或其他电子屏幕的时间    | SS   |      | ●   |       | ●  |     |              | ●   |              |
| 工作场所的肥胖预防干预项目        | SS   |      | ●   | ●     | ●  |     | ●            | ●   | ●            |

### 3. 针对“饮酒和药物使用”因素的有效干预

| 干预                                    | 证据等级 | 决策主体 |     |       |    |     |              |     |              |
|---------------------------------------|------|------|-----|-------|----|-----|--------------|-----|--------------|
|                                       |      | 社区发展 | 教育者 | 雇主或企业 | 政府 | 资助方 | 医疗健康专业人士或倡导者 | NGO | 公共卫生专业人士或倡导者 |
| 快速呼气试验检测点                             | SS   |      |     |       | ●  |     |              |     |              |
| 加强执法力度，禁止对青少年出售酒精                     | SS   |      |     |       | ●  |     |              |     |              |
| 规定在车内安装点火锁定装置，即当检测到驾驶者血液中有高酒精浓度时限制其操作 | SS   |      |     |       | ●  |     |              |     |              |
| 培训和授权急救人员使用纳络酮，禁止对那些可能过量使用纳络酮的人开出此药   | SE   |      |     |       | ●  |     |              | ●   | ●            |
| 限制在公共场所（如音乐会、街头游乐园、运动场）获得酒精           | SE   |      |     |       | ●  |     |              |     |              |

### 3. 针对“性行为”因素的有效干预

| 干预                                                | 证据等级 | 决策主体 |     |       |    |     |              |     |              |
|---------------------------------------------------|------|------|-----|-------|----|-----|--------------|-----|--------------|
|                                                   |      | 社区发展 | 教育者 | 雇主或企业 | 政府 | 资助方 | 医疗健康专业人士或倡导者 | NGO | 公共卫生专业人士或倡导者 |
| 在学校和社区中提供关于安全性行为和性传播类疾病预防的信息                      | SS   |      | ●   |       | ●  |     |              | ●   |              |
| 为怀孕和育儿的青少人提供基于其所需的服务（例如咨询，帮助其联系卫生医疗机构或社会服务，学习支持等） | SE   |      | ●   |       | ●  | ●   | ●            | ●   | ●            |
| 在初中及高中校医护室中提供生殖健康服务，例如咨询、避孕和检测                    | SE   |      | ●   |       |    |     | ●            |     |              |
| 将青少年社区服务活动与帮助青少年掌握社会技能和正面行为的团体或学校项目结合起来           | SS   |      | ●   |       |    |     |              | ●   | ●            |

### 3. 针对“享受医疗机会”因素的有效干预

| 干预                                                 | 证据等级 | 决策主体 |     |       |    |     |              |     |              |
|----------------------------------------------------|------|------|-----|-------|----|-----|--------------|-----|--------------|
|                                                    |      | 社区发展 | 教育者 | 雇主或企业 | 政府 | 资助方 | 医疗健康专业人士或倡导者 | NGO | 公共卫生专业人士或倡导者 |
| 提升对非营利健康卫生机构的支持，提供联邦资金，令其可向无保险、弱保险和易感患者递送全面的健康服务   | SS   | ●    |     |       | ●  |     | ●            |     | ●            |
| 医疗人员教育资助激励：向那些在贫困地区的医疗专业人员提供附加服务条件的奖学金和贷款、贷款偿还豁免项目 | SE   |      |     |       | ●  |     | ●            |     | ●            |
| 在医学院的教育和培训中加入在农村行医的必要技能                            | SS   |      | ●   |       |    |     |              |     |              |
| 远程医疗                                               | SS   |      |     |       | ●  |     | ●            |     | ●            |
| 远程心理健康服务                                           | SE   |      |     |       | ●  |     | ●            |     | ●            |

# 3. 针对“医疗质量”因素的有效干预

| 干预                                           | 证据等级 | 决策主体 |     |       |    |     |              |     |              |
|----------------------------------------------|------|------|-----|-------|----|-----|--------------|-----|--------------|
|                                              |      | 社区发展 | 教育者 | 雇主或企业 | 政府 | 资助方 | 医疗健康专业人士或倡导者 | NGO | 公共卫生专业人士或倡导者 |
| 优化保健流程，将心理健康和对药物滥用的治疗纳入到基础保健之中               | SS   |      |     |       |    |     | ●            |     |              |
| 面向独居高危老人采用个案管理的模式，协调各类长期治疗例如状态评估、监测、倡导、治疗计划等 | SE   |      |     |       | ●  |     | ●            |     |              |
| 为慢性病病人提供教育和行为干预措施，以发展其积极地维持其日常生活状况的能力        | SS   |      |     |       |    |     | ●            |     | ●            |

### 3. 针对“教育”因素的有效干预

| 干预                                                      | 证据等级 | 决策主体 |     |       |    |     |              |     |              |
|---------------------------------------------------------|------|------|-----|-------|----|-----|--------------|-----|--------------|
|                                                         |      | 社区发展 | 教育者 | 雇主或企业 | 政府 | 资助方 | 医疗健康专业人士或倡导者 | NGO | 公共卫生专业人士或倡导者 |
| 职业教育                                                    | SS   |      | ●   |       |    |     |              |     |              |
| 大学预备项目，帮助弱势学生提升考大学能力                                    | SS   |      | ●   |       | ●  | ●   |              | ●   |              |
| 社区学习中心：将学业、生理健康、心理健康和社会服务方面的资源集中在学校中，通过与社区组织的合作向学生及家长开放 | SE   |      | ●   |       | ●  |     |              |     |              |
| 预防辍学项目                                                  | SS   |      | ●   |       |    | ●   |              |     |              |
| 在学校提供社会情感学习内容或项目                                        | SS   |      | ●   |       |    |     |              |     |              |
| 提供暑期学习项目                                                | SS   |      | ●   |       |    |     |              | ●   |              |
| 普及学前教育                                                  | SS   |      | ●   |       | ●  |     |              |     |              |

### 3. 针对“就业和收入”因素的有效干预

| 干预                                      | 证据等级 | 决策主体 |     |       |    |     |              |     |              |
|-----------------------------------------|------|------|-----|-------|----|-----|--------------|-----|--------------|
|                                         |      | 社区发展 | 教育者 | 雇主或企业 | 政府 | 资助方 | 医疗健康专业人士或倡导者 | NGO | 公共卫生专业人士或倡导者 |
| 对难以就业的成年人基本技能（如阅读、数学、写作、英语或软技能）及特定行业的培训 | EO   |      | ●   | ●     | ●  |     |              | ●   |              |
| 让雇员可以更灵活地安排他们的班次、弹性时间和压缩工作周             | SS   |      |     | ●     |    |     |              |     |              |
| 要求雇主在当地法律规定下为雇员提供带薪病假（疾病或受伤）            | EO   | ●    |     | ●     | ●  |     |              |     |              |
| 提供有时限的、带补助金的、有偿工作机会，帮助人们过程到正式的就业中       | SS   |      |     | ●     | ●  |     |              | ●   |              |



# 针对“家庭和社会支持”因素的有效干预

| 干预                                             | 证据等级 | 决策主体 |     |       |    |     |              |     |              |
|------------------------------------------------|------|------|-----|-------|----|-----|--------------|-----|--------------|
|                                                |      | 社区发展 | 教育者 | 雇主或企业 | 政府 | 资助方 | 医疗健康专业人士或倡导者 | NGO | 公共卫生专业人士或倡导者 |
| 通过受过培训的家访人员，为父母提供从孕期到儿童早期的儿童健康、发展和照料信息、支持和培训   | SS   |      |     |       | ●  | ●   | ●            | ●   | ●            |
| 为学龄儿童在非上学日提供有组织的社会性、学业和体育活动                    | SS   |      | ●   |       | ●  |     |              | ●   |              |
| 跨代社区：建立促进不同年龄层的个体接触和合作的社区，关注所有社区居民的需求，尤其是儿童和老人 | EO   |      |     | ●     | ●  | ●   | ●            | ●   |              |

# 针对“社区安全”因素的有效干预

| 干预                              | 证据等级 | 决策主体 |     |       |    |     |              |     |              |
|---------------------------------|------|------|-----|-------|----|-----|--------------|-----|--------------|
|                                 |      | 社区发展 | 教育者 | 雇主或企业 | 政府 | 资助方 | 医疗健康专业人士或倡导者 | NGO | 公共卫生专业人士或倡导者 |
| 通过多种方式提升儿童自行车头盔的使用率             | SS   |      | ●   | ●     |    |     | ●            | ●   |              |
| 通过补充巡逻或增派执法人员的方式确保对车载安全带的使用     | SS   |      | ●   |       | ●  |     |              | ●   |              |
| 在社区中为老年人提供固定的、多种防止老年人摔倒的措施      | SS   |      |     |       | ●  |     | ●            |     | ●            |
| 翻车保护系统：通过金属栏杆、架子等，避免车辆倾翻及压坏驾驶者  | SE   |      |     | ●     | ●  |     |              |     | ●            |
| 对教练和家长进行运动带来的脑损伤方面的培训（预防、识别、治疗） | EO   |      | ●   |       |    |     |              | ●   |              |

# 针对“住房和交通”因素的有效干预

| 干预                                               | 证据等级 | 决策主体 |     |       |    |     |              |     |              |
|--------------------------------------------------|------|------|-----|-------|----|-----|--------------|-----|--------------|
|                                                  |      | 社区发展 | 教育者 | 雇主或企业 | 政府 | 资助方 | 医疗健康专业人士或倡导者 | NGO | 公共卫生专业人士或倡导者 |
| 健康住宅环境评估                                         | SS   | ●    |     |       | ●  |     |              |     | ●            |
| 住宅修缮改良（以消除健康或安全隐患）贷款                             | SS   | ●    |     |       | ●  |     |              |     |              |
| 建立基金以帮助建立或维持低收入家庭住房，补贴公租房，资助低收入家庭购房以及支持非营利的房屋开发商 | EO   | ●    |     | ●     | ●  |     |              |     |              |
| 在人口密度低的地区提供公共交通服务，提供有班次的巴士，拨号叫车服务或自愿共享拼车         | EO   | ●    |     | ●     | ●  |     |              |     |              |

# 针对“空气和水质”因素的有效干预

| 干预                                                                   | 证据等级 | 决策主体 |     |       |    |     |              |     |              |
|----------------------------------------------------------------------|------|------|-----|-------|----|-----|--------------|-----|--------------|
|                                                                      |      | 社区发展 | 教育者 | 雇主或企业 | 政府 | 资助方 | 医疗健康专业人士或倡导者 | NGO | 公共卫生专业人士或倡导者 |
| 鼓励休耕、轮耕等方式                                                           | SS   |      | ●   | ●     | ●  |     |              |     |              |
| 在农业及户外进行病虫害综合治理                                                      | SS   |      | ●   | ●     | ●  |     |              | ●   |              |
| 地下水综合管理项目：<br>通过定期的地下水监测、<br>关于地下水方面的教育、<br>水资源配额、税收等方式<br>解决土壤和水质问题 | SE   |      |     | ●     | ●  |     |              | ●   |              |
| 营养管理计划：支持特定区域的作物生产计划，<br>将营养供给与农业需求匹配起来                              | SS   |      | ●   | ●     | ●  |     |              |     |              |



## 资助者圆桌论坛（CDR）

CDR是面向中国资助者的技术支持平台，其使命是“服务中国资助者，探索有效资助，推动社会问题解决”。

版权声明：本报告版权归原作者所有，CDR将本报告编译，为公益同行学习分享所用。