

01.040.11

C00

团体标准

团体标准编号 T/BRA-CDCHE-BZ-202401012

男性健康科普工作规范 (征求意见稿)

Work Specifications for Men's Health Science Popularization

2024年08月10日

2025年01月01日实施

北京慢性病防治与健康教育研究会 发布

目 次

目 次.....	I
前 言.....	II
引 言.....	III
男性健康科普工作规范	1
1 范围.....	1
2 规范性引用文件.....	2
3 术语和定义.....	3
4 科普内容要求.....	4
5 科普形式与传播途径.....	7
6 健康教育活动的组织与管理.....	10
附 录 A.....	13
参 考 文 献.....	17

前 言

本文件参照GB/T1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

（修订项目需补充修订内容）

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由首都医科大学附属北京友谊医院提出。

本文件由北京慢性病防治与健康教育研究会归口。

本文件起草单位：首都医科大学附属北京友谊医院、北京协和医院、首都医科大学附属朝阳医院、北京大学第一医院、武汉大学中南医院、四川大学华西医院、华中科技大学同济医学院附属同济医院、宁波大学附属第一医院

本文件主要起草人：杨博宇、张峰波、李永强、王建文、袁亦铭

本文件其它起草人：翁鸿、冯德超、江弘炆、吴科荣

引言

本标准《男性健康科普工作规范》旨在回应当前男性健康问题日益突出的社会需求，提供一套系统的指导，以提升男性健康教育和科普工作的质量与效果。随着社会经济的发展，前列腺疾病、男性不育症和勃起功能障碍等男性常见疾病的发病率逐年上升，这些健康问题不仅影响到男性的生理健康，还对他们的心理健康和生活质量带来深远影响。因此，制定一个统一、权威的健康科普标准显得尤为紧迫和必要。

本标准的编制目的在于通过规范化的科普内容和形式，确保健康信息的准确性和科学性，避免因信息传播不当而造成的误导。标准内容涵盖了男性健康科普工作的各个方面，包括科普内容的选择与组织、科普形式的多样化应用、科普活动的策划与执行，以及健康教育效果的评估等。这些内容既符合社会对男性健康知识的需求，也具有前瞻性，为未来男性健康教育工作的开展提供了有力的支持。

在编制过程中，起草组参考了国内外相关研究成果和实践经验，结合我国实际情况，确保标准内容的科学性、系统性和适用性。标准还特别关注了技术方法和传播手段的选择，强调信息传播的科学性和实用性。在信息技术飞速发展的今天，互联网和新媒体为健康科普提供了更为广泛的传播渠道，但同时也带来了信息准确性和科学性的问题。为此，本标准提出了相关规范，确保通过各种渠道传播的男性健康信息能够经得起科学检验，对公众产生积极的引导作用。

本标准的制定不仅回应了当前健康教育的需求，还对未来健康科普工作提出了更高要求。标准通过规范健康教育活动的操作流程，避免了因标准不统一导致的效果不佳问题，力求实现健康教育工作的标准化和系统化。在推广与实施层面，标准建议各级医疗机构和健康教育组织建立长期合作机制，共同推动男性健康科普工作的发展，这种合作将整合资源，扩大科普工作的影响力和覆盖面。

此外，本标准在内容设计上充分考虑了男性健康的不同阶段需求，建议将科普内容细化为不同年龄段的专题教育，如针对青少年的性健康教育、中年男性的职业病预防，以及老年男性的慢性病管理。这种分龄教育模式不仅提升了健康教育的精准性，还确保了内容的针对性和实用性。同时，标准还提倡对特殊人群，如职业高风险男性或长期处于高压环境下的男性，提供专门的健康指导，以满足他们的特定需求。这种细化和多样化的内容设计，既符合社会的实际需求，也有助于更好地解决男性健康问题。

标准的制定过程还特别强调了文化敏感性的重要性。在我国，文化背景对健康行为和观念有着重要影响，因此健康科普内容的设计应充分尊重并适应目标人群的文化背景。标准建议在科普内容中采用符合社会文化习惯的表达方式，尤其是在涉及性健康等敏感话题时，注重用语的选择和内容的呈现方式，避免引发不必要的文化冲突。同时，标准鼓励在跨文化健康教育中借鉴其他国家和地区的成功经验，并结合本地实际情况，制定出符合当地文化的健康教育策略。这种文化敏感性的考虑，有助于提高健康科普工作的接受度和效果。

本标准还特别注重健康科普工作的连续性和评估机制。标准提出，健康教育应具有长期性和连续性，避免一时性和断续性问题，并建议建立动态更新机制，以应对社会健康需

求的变化和医学进展。同时，标准建议设立科学的评估体系，通过定量和定性的方法对健康教育效果进行全面评估，收集公众反馈，并根据评估结果及时调整和优化健康教育策略。这种评估和反馈机制，不仅确保了健康教育活动的有效性，也推动了科普工作的持续改进。通过这些措施，本标准为男性健康科普工作提供了全面的指导，推动了健康教育的科学化、系统化和规范化发展。标准的实施将有助于提高男性健康知识的普及率和健康素养，促进社会对男性健康问题的广泛关注，为构建更加健康的社会做出积极贡献。

本标准不仅关注健康科普工作的内容和形式，还强调了从业人员的专业素质和培训要求。标准明确指出，男性健康科普工作的有效性在很大程度上依赖于科普工作者的专业水平和知识储备。因此，标准建议各级医疗机构和健康教育组织定期开展针对科普从业人员的职业培训和继续教育，确保他们能够掌握最新的医学知识和健康教育技能。通过规范化的培训体系，标准旨在提高科普工作者的能力，使他们能够更好地服务于公众，提供高质量的健康教育。

在健康教育的实际操作中，标准还特别强调了创新性与技术应用的重要性。随着信息技术的不断发展，男性健康科普工作面临着前所未有的机遇和挑战。标准鼓励健康教育机构积极探索并利用新兴技术手段，如人工智能、大数据分析和虚拟现实等，创新健康教育的形式和内容。这些技术不仅可以提高健康信息的传播效率，还能提供个性化的健康教育服务，满足不同人群的特定需求。通过技术与健康教育的深度融合，标准旨在推动男性健康科普工作向更加智能化和精准化的方向发展。

此外，标准还关注到男性健康科普工作与可持续发展目标之间的关联。健康教育不仅要关注个体的健康问题，还应考虑到社会和环境的可持续性。标准建议在健康教育内容中适当融入可持续发展的相关知识，帮助公众理解环境与健康之间的关系，推动健康行为的改变。同时，标准提倡健康教育活动本身应践行绿色环保理念，减少资源浪费，推广数字化传播手段，以实现社会效益和环境效益的双赢。

总之，本标准旨在为男性健康科普工作提供一套系统、科学、可操作的指导方案。通过规范化的健康教育内容、形式和方法，标准不仅提升了男性健康教育的整体水平，也为未来健康教育工作的开展奠定了坚实的基础。在标准的指导下，男性健康科普工作将更加科学化、系统化、规范化，进一步推动社会对男性健康问题的关注和重视，为构建健康社会贡献力量。

男性健康科普工作规范

1 范围

本文件规定了男性健康科普工作的基本要求、内容规范、形式选择、活动组织、人员培训以及效果评估等方面的具体指导和标准化要求。本文件旨在为从事男性健康教育和科普工作的医疗机构、健康教育组织、相关社会团体及科普从业人员提供系统性和实用性的操作规范。通过对男性健康教育工作的系统规范，本文件力求提升科普工作的科学性、专业性和实效性，确保健康信息的传播能够准确、权威、易于理解，并在实际工作中有效实施。

本文件确立了男性健康科普工作在疾病预防、健康促进和健康教育等领域的应用标准，特别是对男性常见疾病如前列腺疾病、男性不育症、勃起功能障碍等的健康教育工作提供了详细的规范指导。文件不仅覆盖了健康知识的选择和传递，还包括了健康教育活动的策划与执行、宣传材料的编制与审定、科普内容的创新与技术应用，以及健康教育效果的评估与反馈机制。这些规定旨在统一男性健康科普工作的操作流程，确保健康教育活动能够在全国范围内具有一致性和可操作性，避免因标准不统一而导致的教育效果参差不齐。

本文件描述了健康教育活动中可能涉及的多种形式，包括但不限于文字、图像、视频、音频、线上课程、线下讲座、互动体验等形式，并为每一种形式的应用提供了具体的规范和建议。文件还明确了健康教育内容应根据目标人群的不同特点进行差异化设计，尤其是在面对不同年龄段、不同文化背景、不同健康状况的男性群体时，必须采取因地制宜的教育策略，以提高健康教育的效果和公众的接受度。此外，文件还详细描述了在健康教育过程中，如何利用现代信息技术手段，如社交媒体、移动应用、虚拟现实技术等，来增强科普工作的互动性和参与度，从而更好地满足公众对健康信息的需求。

本文件提供了对男性健康科普工作中人员培训和专业素质的具体要求，明确了从事男性健康教育的工作人员应具备的基本知识、技能和道德规范。文件建议，各医疗机构和健康教育组织应定期组织从业人员的职业培训和继续教育，确保他们能够掌握最新的医学知识和科普技能，并能够根据社会发展和公众需求不断调整和更新教育内容。同时，文件强调了从业人员在健康教育过程中应保持高度的责任感和职业道德，确保传播的健康信息科学、准确、无误导性，并能够正确引导公众的健康行为。

本文件界定了男性健康科普工作的效果评估标准，提出了健康教育活动在实施后需要进行系统评估的具体指标和方法。文件建议，健康教育组织应定期对所开展的健康教育活动进行效果评估，评估内容包括公众对健康知识的掌握情况、健康行为的改变、活动的参与度、公众的反馈意见等。通过这些评估，健康教育者可以及时了解公众的需求和教育效果，从而调整和优化后续的教育活动。此外，文件还提出，效果评估应采用定量与定性相结合的方式，并建议利用现代信息技术手段，如在线调查、数据分析等，来提高评估的科学性和精确性。

本文件适用于从事男性健康教育和科普工作的各类机构和人员，包括医院和医疗机构的男科科室、公共卫生组织、健康教育中心、社会公益组织、相关政府部门以及其他致力于男

性健康教育的团体或个人。本文件为这些组织和个人在开展健康教育活动中提供了全面的操作指南，无论是在制定健康教育策略、组织科普活动，还是在编写和发布健康宣传材料、开展公众互动等方面，均可参照本文件的标准和规范。本文件适用于不同地域、不同规模的健康教育活动，无论是面向全国的大规模宣传活动，还是地方性、社区级别的健康教育项目，本文件都能提供有效的指导和支持。

2 规范性引用文件

下列文件对本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

2.1 《中华人民共和国标准化法》

由中华人民共和国第七届全国人民代表大会常务委员会第五次会议于1988年12月29日通过，自1989年4月1日起施行。最新版本由中华人民共和国第十二届全国人民代表大会常务委员会第三十次会议于2017年11月4日修订通过，自2018年1月1日起施行的法律文件，规定了标准化工作的基本原则和要求，为本文件的制定和实施提供了法律依据。

2.2 《中华人民共和国标准化法实施条例》

是根据《中华人民共和国标准化法》的规定，于1990年4月6日国务院第53号令发布并施行的行政法规。现行条文根据2024年3月10日《国务院关于修改和废止部分行政法规的决定》修订而来。该《条例》详细规定了标准化法的实施细则，包括标准制定、修订、发布等环节的具体要求，是本文件编制过程中的重要法律参考。

2.3 《健康中国行动（2019—2030）》

国务院于2019年6月24日印发《关于实施健康中国行动的意见》，国务院成立健康中国行动推进委员会，出台《健康中国行动（2019—2030）》，提出了全民健康素养提升的目标和策略，是本文件制定男性健康科普工作规范的重要政策依据。

2.4 《“健康中国2030”规划纲要》

中共中央、国务院于2016年10月25日发布《“健康中国2030”规划纲要》，以实施健康中国战略、推进健康中国建设，是本文件的行动纲领。

2.5 《中国公民健康素养—基本知识及技能（2024年版）》

该文件由国家卫生健康委员会发布，列出了居民应掌握的基本健康知识和技能，对本文件中的科普内容选择和健康教育效果评估部分具有指导意义。

2.6 《中国泌尿外科和男科疾病诊断治疗指南（2022版）》

该指南由中华医学会发布，提供了男科疾病诊断与治疗的权威指导，是本文件在科普内容选择和医学知识传递部分的主要医学依据。

2.7 《信息安全技术个人信息安全规范（GB/T 35273-2020）》

由国家市场监督管理总局、国家标准化管理委员会发布的国家标准，规定了个人信息处理的基本要求，是本文件在健康信息传播和数据管理部分的重要参考。

2.8 《中华人民共和国广告法》

该法律文件规定了广告发布的基本规范，特别是涉及医疗和健康相关内容的广告规定，是本文件在科普材料发布和健康信息传播部分必须遵守的法律依据。

2.9 《中华人民共和国著作权法》

中华人民共和国国家版权局发布的法律文件，规定了作品版权的保护范围和使用要求，是本文件在科普材料编制和发布部分的重要法律参考。

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

男性健康科普

指通过多种形式和渠道向男性群体及其家庭成员传播与男性健康相关的科学知识、健康观念和实用技能的教育活动，旨在提高男性群体的健康素养，预防疾病，促进身心健康。

3.2

前列腺疾病

包括前列腺炎、前列腺增生和前列腺癌等一系列影响男性前列腺功能的疾病，是男性健康科普中的重点内容之一。

3.3

勃起功能障碍

指男性在性活动中持续或反复无法获得或维持足够的勃起以进行满意的性活动的一种常见的男性性功能障碍。

3.4

男性不育症

指男性由于各种原因导致的生殖能力降低或丧失，无法使女性伴侣怀孕的疾病状态。常见原因包括精子数量不足、精子质量差、输精管道阻塞等。

3.5

健康素养

指个体获取、理解、评价和使用健康信息的能力，以便做出有利于健康的决策和采取健康的行为。本文件中的健康素养特别关注男性群体对健康信息的理解和应用能力。

3.6

健康教育

指通过有计划的、系统的健康知识传播和健康行为培养活动，帮助个体和群体提高健康素养，改变不良健康行为，促进健康的过程。健康教育是男性健康科普工作的核心组成部分。

3.7

规范性引用文件

指在本文件中提到的对标准的应用具有约束力的文件，这些文件中的规定直接影响和支撑本文件的要求和条款。

3.8

信息安全

指在男性健康科普工作中，对个人健康信息的收集、存储、传输和使用过程中，采取措施保护信息免受未授权访问、泄露、篡改或破坏的状态。

3.9

健康教育活动

指以传播健康知识和促进健康行为为目的的各种形式的教育和宣传活动，包括讲座、咨询、宣传册发放、网络课程、视频宣传等。

3.10

多媒体健康教育

指利用文字、图片、视频、音频、虚拟现实等多种媒介形式，综合运用传统媒体和新媒体，向目标人群传播健康信息的教育方式。

3.11

效果评估

指通过定量和定性的方法，对健康教育活动的实施效果进行系统的测量和分析，评估公众健康知识是提高程度、健康行为的改变情况以及活动的影响力和满意度等。

3.12

个性化健康教育

指根据个体的健康状况、文化背景、生活方式和健康需求，量身定制的健康教育内容和方式，旨在提高教育的针对性和有效性。

4 科普内容要求

下列内容将详细规定科普内容的选择标准、编写要求、审核流程及更新机制，确保传播的健康信息始终保持高质量，并能够适应不同人群的需求。

4.1 科普内容选择标准

在选择男性健康科普内容时，应优先考虑公众健康的主要问题，特别是那些对男性群体健康影响较大、发病率较高的疾病和健康风险。科普内容应涵盖以下几个核心领域：

常见疾病：包括前列腺疾病（如前列腺炎、前列腺增生和前列腺癌）、男性不育症、勃起功能障碍、睾丸疾病等。这些疾病因其高发病率和对男性生活质量的重大影响，应该成为健康科普的重点。

健康生活方式：内容应涵盖健康饮食、规律运动、戒烟限酒、心理健康管理等方面，指导男性群体如何通过健康的生活方式预防疾病、保持良好的身心状态。

预防保健知识：包括定期体检的重要性、疫苗接种、慢性病管理（如高血压、糖尿病）、性传播疾病预防等内容。这些知识有助于男性群体提高自我保健能力，早期发现和预防健康问题。

心理健康：内容应涉及压力管理、情绪调节、焦虑和抑郁的识别与应对，以及心理咨询的重要性。随着现代社会压力增大，心理健康问题逐渐成为影响男性整体健康的重要因素，因此相关科普内容必须得到重视。

职业病预防：特别针对从事高风险职业的男性群体，如长期暴露于有毒有害物质、高强度体力劳动或长期夜班工作等，应提供专门的健康指导和保护措施建议。

性健康：涵盖性功能障碍、性传播疾病的预防与治疗、性健康检查和咨询等内容，帮助男性更好地理解和维护自身的性健康。

科普内容的选择必须基于权威的医学证据和专业的指导，确保传播的信息科学、准确且具有实用性。同时，内容应根据不同年龄段、文化背景和健康状况的男性群体特点进行细化，满足不同群体的特定需求。

4.2 编写要求

科普内容的编写应遵循科学性、通俗性、针对性和易读性相结合的原则。以下是编写过程中应注意的几点要求：

科学性：所有内容必须基于最新的医学研究和临床实践指南，确保信息的科学准确。引用的数据和事实应来自权威来源，如国家卫生健康委员会、世界卫生组织（WHO）、中华医学会等。编写时，应避免使用未经验证的治疗方法或夸大健康风险和疾病严重性的表述。

通俗性：科普内容的语言应通俗易懂，避免使用过多的医学术语和专业语言。对于必要的医学术语，应附有简单的解释，以便普通读者能够理解。目标是使内容即使是非专业人员也能读懂，并从中获益。

针对性：根据目标受众的不同，编写内容时应考虑其年龄、文化背景、健康素养等因素。例如，针对青少年群体的性健康教育内容应更注重性知识的普及和性行为的风险教育；针对老年男性的内容则应更多关注慢性病管理和预防保健。

易读性：编写内容时，应注意段落结构的清晰、句子简洁，避免冗长复杂的表达。使用图表、图片、视频等多媒体元素辅助说明，增强内容的可视化效果，有助于读者更好地理解和记忆。

文化适应性：编写内容时应尊重并考虑目标受众的文化背景和社会习俗，避免引发文化冲突或不适。特别是在涉及性健康教育等敏感话题时，语言和内容的表达应谨慎选择，确保在传播科学知识的同时，能够被目标群体广泛接受。

4.3 审核流程

为了确保男性健康科普内容的科学性和准确性，所有编写完成的科普材料都应经过严格的审核流程。审核流程通常包括以下几个步骤：

初审：由编写团队内部的专业人员进行初步审查，检查内容的科学性、逻辑性和完整性。初审阶段应纠正可能存在的错误和不准确之处。

专家审查：将初审通过的内容提交给相关领域的专家进行进一步审查。专家审查主要集中在内容的专业性和医学科学性方面，确保所有信息均符合当前的医学标准和临床实践指南。

反馈修订：根据专家审查的反馈意见，编写团队应对内容进行修订和完善，确保最终发布的科普材料科学严谨、表达恰当、内容全面。

最终审核与批准：修订后的内容应再次提交专家组进行最终审核，审核通过后由相关管理机构或组织正式批准发布。

4.4 更新机制

医学知识和公共健康形势随着时间的推移不断变化，科普内容必须保持与时俱进，反映最新的研究成果和实践指南。因此，本标准要求建立科普内容的定期更新机制。具体要求如下：

定期评估：每年至少进行一次科普内容的全面评估，检查是否有新的医学研究成果、临床指南或公共健康政策需要纳入科普材料。

动态更新：对于重大医学突破或紧急公共卫生事件，如新的疾病发现、疫苗推广或突发的健康危机，应及时更新相关科普内容，确保公众能够获得最新的健康信息。

专家咨询：在内容更新过程中，应定期咨询医学专家和公共卫生专家的意见，确保更新后的内容具有权威性和科学性。

反馈机制：通过收集公众和从业人员的反馈，了解科普内容的实际效果和接受度。根据反馈意见，及时调整和完善内容，进一步提高科普工作的针对性和有效性。

4.5 适应不同群体的内容设计

科普内容的设计应充分考虑不同目标群体的特点，包括年龄、职业、文化背景、健康状况等，确保内容的适用性和接受度。以下是针对不同群体的内容设计建议：

青少年男性：青少年正处于性成熟期，对性健康的了解和认知较为有限。科普内容应注重性健康知识的普及，帮助青少年了解青春期的身体变化、性行为的风险以及如何保护自己免受性传播疾病的侵害。同时，还应涉及心理健康方面的教育，帮助青少年应对青春期的心理挑战。

成年男性：对于成年男性，特别是职场男性，科普内容应侧重于职业病预防、压力管理、健康生活方式的养成以及常见疾病的早期预防和筛查。例如，针对高压力工作环境下的男性，应重点普及如何在高压下保持心理健康，以及如何通过科学的运动和饮食保持身体健康。

老年男性：老年男性群体由于生理机能的衰退，面临较高的慢性病风险。科普内容应注重慢性病的预防与管理，如高血压、糖尿病、心血管疾病等。同时，科普内容还应包括如何通过合理的营养和适度的运动来维持健康的生活方式，以及如何处理老年期的心理问题如孤独感和焦虑。

特殊职业群体：对于长期从事高风险职业的男性群体，如化工、建筑、矿业等行业的从业人员，科普内容应提供专门的职业病预防知识和健康保护措施，帮助他们了解职业暴露的健康风险，以及如何在工作中保护自己的健康。

低健康素养群体：对于健康素养较低的男性群体，科普内容应更加通俗易懂，减少复杂的医学术语，并通过简单明了的图示和视频等形式进行传播。内容应聚焦于日常生活中的健康小贴士和简单易行的健康管理方法，帮助他们逐步提高健康素养。

4.6 多媒体科普内容的设计

随着信息技术的快速发展，多媒体已成为健康教育的重要工具。多媒体科普内容的设计应注重视觉和听觉的结合，增强内容的生动性和互动性，吸引更多男性群体的关注。以下是多媒体内容设计的基本要求：

视频内容：视频是传递健康信息的有效方式。视频内容应简短精炼，通常不超过5分钟，突出核心信息，结合动画和实景拍摄，直观展示健康知识和技能。

音频内容：音频适合在通勤或闲暇时收听。内容应结构清晰，语速适中，并配有适当的背景音乐以增加听觉体验。

互动应用: 通过开发健康教育APP或在线互动平台,提供个性化的健康咨询和自测工具,帮助男性群体了解自身健康状况,并根据反馈调整生活方式。

社交媒体传播: 利用社交媒体平台,定期发布健康小知识、问答互动、健康挑战等内容,扩大科普影响力,增加受众的参与度。

4.7 科普内容的文化适应性

文化适应性是科普内容设计中的一个重要因素。男性健康科普内容应尊重不同文化背景的价值观和习俗,避免触犯文化禁忌。在内容设计和传播中,应考虑到目标群体的文化特点,以确保信息的接受度。例如,在涉及性健康教育时,应根据不同文化背景调整内容的表达方式,确保内容既科学又易于被目标群体接受。

4.8 科普内容的伦理考量

在健康科普过程中,伦理问题也需要特别关注。科普内容应避免利用恐惧或夸大疾病风险来吸引注意力,而应以科学事实为基础,提供建设性和积极的健康建议。对于涉及个人隐私的内容,如性健康或心理健康问题,科普材料应确保信息的保密性和受众的隐私权,避免不必要的曝光或讨论。同时,应避免任何可能引发歧视、污名化或负面标签的内容,确保科普工作具有社会责任感和道德底线。

5 科普形式与传播途径

以下内容将探讨科普形式的多样性及其设计原则,分析不同传播途径的特点和应用策略,进一步讨论如何结合多种媒介和平台进行综合传播,从而提升科普工作的效果。

5.1 科普形式的多样化选择

在开展男性健康科普工作时,选择合适的科普形式至关重要。不同形式的科普内容能够满足不同受众的需求,提升健康教育的覆盖面和效果。首先,文字形式是最为传统且依然有效的科普方式,包括科普文章、宣传册、手册、海报等。这些形式适合详细介绍健康知识和提供系统化的教育内容。然而,文字内容的编写必须注意语言的通俗性,避免使用过多的专业术语,以确保信息的可读性和普及性。对于宣传册和手册,设计应简洁明了,信息层次分明,结合图表和图片能够提高内容的吸引力和易读性。

视频形式则是目前最受欢迎的健康教育方式之一。通过声画结合,视频能够生动形象地传递健康信息。无论是健康知识讲解、疾病预防措施演示,还是健康生活方式的推广,视频都能够以其强大的视觉冲击力和感染力吸引观众的注意力。制作视频时,需要注意内容的科学性与表现力的平衡,视频长度通常不宜过长,建议在3-5分钟内,以突出核心信息。画面应清晰,制作精良,以确保高质量的视觉体验。

音频内容如健康播客、音频讲座、健康电台节目等形式,适合受众在通勤、家务或休息时间收听。这种形式的优势在于可以在碎片化时间中传递健康信息,不需要受众特别专注于屏幕。然而,音频内容的设计应当简明扼要,结构清晰,配有适当的背景音乐和音效,增强听觉体验。此外,语速应适中,避免过快或过慢,以确保听众能够轻松理解和吸收信息。

交互式内容是现代健康教育中越来越重要的一部分,通过在线问答、健康测试、互动游戏等形式,能够有效增强受众的参与感和体验感。这些形式不仅能提高受众的健康知识水平,

还能够激发他们改变健康行为的意愿。例如,通过健康测试,受众可以评估自己的健康状况,并根据测试结果获得个性化的健康建议。设计交互式内容时,应注重用户体验的流畅性和趣味性,确保受众在参与过程中获得愉快的体验,同时获得有价值的信息。

健康讲座和沙龙是一种传统但仍然非常有效的科普形式,特别适合在社区、学校、企业等场合开展。讲座通常由医学专家或健康教育工作者主讲,内容包括健康知识普及、疾病预防指导、健康生活方式推荐等。而健康沙龙则更注重互动交流,参与者可以与专家面对面讨论健康问题,分享经验和观点。这种形式的优势在于能够解答受众的具体疑问,并通过互动增强健康教育的效果。

5.2 不同传播途径的特点与应用策略

传播途径的选择直接影响着健康信息的覆盖面和受众的接受程度。传统媒体如电视、广播、报纸和杂志,依然在中老年群体中具有广泛的影响力。电视和广播通过健康专题、新闻报道、专家访谈等形式,能够覆盖广泛的受众,并因其高可信度而被广泛接受。报纸和杂志则适合刊登健康专栏、科普文章和健康知识问答,能够提供较为深入的健康教育内容。在利用传统媒体传播健康信息时,内容的专业性和公信力尤为重要,邀请权威专家能够增强信息的说服力和影响力。

互联网和新媒体是当今健康信息传播的主要途径,尤其在年轻群体中更具影响力。通过网站、社交媒体、视频平台等,新媒体能够实现信息的快速传播和广泛覆盖。社交媒体具有互动性强、传播速度快的特点,适合发布健康小知识、问答互动、直播讲座等内容,以吸引受众的注意力。视频平台适合发布健康科普短视频、系列课程等,能够深入讲解健康知识。在利用互联网和新媒体传播健康信息时,内容的及时性和趣味性是关键,通过用户反馈不断优化传播策略,可以有效提升受众的参与度和信息传播的效果。

社区与基层卫生机构是男性健康科普的重要阵地,特别是在农村和边远地区。通过社区卫生服务中心等基层医疗机构,开展健康讲座、发放宣传册、提供健康咨询等活动,能够有效覆盖基层人群,提升他们的健康素养。社区活动如健康义诊、健康知识竞赛、健康大讲堂等形式,是推广男性健康科普的有效方法。此外,基层卫生机构可以利用村广播、社区公告栏等本地化传播方式,确保健康信息传达至每一位社区居民。

企业和工作场所是职场男性健康科普的重要场景。通过企业内部宣传、员工健康讲座、职业健康培训等形式,能够有效传播健康信息,促进员工健康管理。企业可以通过内部网络平台发布健康资讯、推送健康知识,也可以组织健康活动,如健步走、健康体检、心理咨询等,帮助员工保持健康状态。与健康教育机构合作,定期开展专题讲座和健康沙龙,也能为员工提供科学的健康指导。

学校与教育机构则是青少年男性健康教育的重要场所。通过健康教育课程、校园广播、健康宣传栏、讲座等形式,可以向学生传递健康知识,特别是性健康教育和心理健康教育方面的内容。教育机构应注重与家庭教育相结合,推动家长参与青少年的健康教育,共同促进青少年的身心健康发展。此外,学校还可以利用网络平台、校园APP等新媒体手段,增强健康教育的互动性和趣味性,提高学生的参与度和接受度。

5.3 综合传播策略的设计与实施

为了最大化健康科普的效果，应综合利用多种传播途径，设计全面的传播策略。受众细分与精准传播是实现健康教育有效性的关键。根据受众的年龄、职业、文化背景、健康素养等进行细分，并选择最适合的传播途径和形式，例如针对中老年男性，可以侧重于利用电视节目和社区讲座进行传播，而年轻男性则更适合通过社交媒体和视频平台接收信息。精准传播能够提高信息到达率和受众的接受度，避免信息的泛化传播和资源浪费。

此外，多媒介融合与协同传播是增强信息传播效果的重要手段。在传播活动中综合利用文字、图片、视频、音频、互动内容等多种媒介形式，能够从多角度、多层次覆盖受众。例如，在推广男性健康知识的宣传活动中，可以同时发布健康文章、科普视频、音频讲座，并通过互动平台开展健康问答和在线咨询，形成一个完整的传播矩阵。通过不同媒介形式的协同传播，能够加深受众对健康信息的记忆和理解，进一步增强传播效果。

持续传播与内容更新也是健康科普工作中不可忽视的环节。健康教育需要长期持续地进行，而不是一次性的传播活动。通过定期发布健康内容、更新健康知识库，保持与受众的持续互动，能够逐步建立受众的健康管理意识，帮助他们形成良好的健康习惯。同时，科普内容应根据最新的医学研究成果和公共健康需求进行动态更新，确保传播内容的科学性和时效性。特别是当新的健康威胁或治疗方法出现时，科普内容的及时更新可以帮助科普受众更好地应对健康风险。

反馈机制与效果评估在传播策略中也占据重要地位。在传播过程中，应建立有效的反馈机制，收集受众的意见和建议，了解传播效果和受众需求。通过问卷调查、在线互动、用户评论等方式，获得受众的反馈数据，分析传播效果的优劣，并根据反馈结果及时调整传播策略。例如，如果某种传播途径的效果不理想，可以考虑更换或补充其他传播途径；如果受众对某类健康话题表现出强烈兴趣，可以增加相关内容的推送频率和深度。

最后，公信力与权威性建设在健康信息传播中至关重要。传播内容应始终保持科学严谨，避免传播未经证实的信息或夸大疾病风险。邀请权威专家参与内容制作和传播，并在传播过程中突出其专业背景和权威性，能够增强受众对信息的信任感。此外，选择有公信力的媒体和平台进行传播，也有助于提升信息的可信度。

5.4 不同传播形式的优缺点分析

了解和分析不同传播形式的优缺点，有助于在实际工作中更好地选择和应用适合的传播途径。文字形式的优点在于内容可以详细展开，易于保存和传阅，适合较为深入的健康教育。然而，文字形式的吸引力相对较弱，阅读量受限于受众的兴趣和时间。图像与图表则直观简洁，易于理解，能够快速传递复杂信息，但信息量有限，难以详细解释复杂的健康概念。视频形式因其声画结合的表现力强，能够吸引受众的注意力并深入传递信息，但制作成本较高，播放环境受限，传播效果可能受网络条件影响。音频形式则适合碎片化时间收听，不需要屏幕，传播范围广，但缺乏视觉元素，信息传递量有限，易受背景噪音干扰。交互式内容通过增强受众的参与感和体验感，提高受众的健康知识水平和行为改变意愿，但开发和维护成本较高，对技术要求也较高，使用门槛相对较高。讲座与健康沙龙面对面互动，能够解答具体问题，增强受众的理解和参与感，但受时间和地点限制，参与人数有限，组织成本较高。

5.5 未来传播形式的发展趋势

随着科技的不断进步，男性健康科普传播形式也在不断演变和发展。虚拟现实（VR）和增强现实（AR）技术为健康教育提供了新的可能性，通过沉浸式的体验，让受众能够身临其境地学习健康知识。人工智能（AI）与大数据分析将大幅提升健康教育的个性化和精准性，通过分析用户数据，AI可以提供定制化的健康建议，并自动调整内容推送策略，确保每个受众都能获得最符合其需求的健康信息。区块链技术的应用有望提升健康信息的安全性和透明度，确保健康教育内容的真实性和不可篡改性。此外，未来传播形式的发展还将更加注重多语言与跨文化传播，以及绿色传播与可持续发展，减少纸质材料的使用，推广数字化传播手段，以实现社会效益和环境效益的双赢。

6 健康教育活动的组织与管理

健康教育活动的组织与管理是男性健康科普工作的核心组成部分，其组织与管理直接影响着活动的效果和覆盖面。为了确保健康教育活动的组织与管理能够达到预期的目标，并持续发挥作用，以下内容对健康教育活动的组织与管理提出了详细要求，以确保健康教育活动的科学、高效、有序地进行。

6.1 活动策划

在组织健康教育活动的组织之前，策划是必不可少的第一步。活动策划包括活动目标的设定、受众分析、活动形式的选择、资源需求评估以及时间安排等多个方面。

设定目标：目标应具体、可衡量、可实现，并与男性健康教育的总体目标相一致。设定活动目标时，应考虑到受众的具体健康需求，例如，如果活动的目标群体是中年男性，目标可能是提高他们对前列腺健康的关注，并促使他们进行定期检查。

受众分析：通过分析受众的年龄、文化背景、健康素养、行为习惯等信息，策划者能够更好地了解目标群体的需求和期望，并根据这些信息设计针对性的教育内容和活动形式。例如，对于年轻男性群体，可以策划更具互动性和娱乐性的活动，如健康挑战赛或在线健康知识竞赛，以提高他们的参与兴趣。

活动形式：在确定活动形式时，应充分考虑目标受众的特点和资源的可用性。常见的健康教育形式包括讲座、沙龙、工作坊、健康筛查、义诊活动、展览展示等。每种形式都有其独特的优势和适用场景，策划者应根据活动目标和受众需求，灵活选择和组合这些形式，以达到最佳效果。例如，在社区活动中，讲座可以与健康筛查相结合，既传播了健康知识，又为社区居民提供了实际的健康服务。

资源需求评估：策划者需要评估并确保活动所需的人力、物力、财力资源得到有效配置。这包括确定参与活动的专家和讲师、准备活动所需的宣传材料和教育工具、安排活动场地，以及预算活动所需的资金等。合理的资源配置不仅能提高活动的效率，还能减少不必要的浪费。

时间安排：策划者应根据目标受众的时间习惯和活动规模，合理安排活动的时间。对于涉及较多受众的大型活动，通常需要提前数月进行策划和宣传，以确保活动能够顺利开展并吸引足够的参与者。活动时间的选择也应尽量避开公众的工作时间或其他重大事件的冲突，确保受众有足够的时间和兴趣参与。

6.2 资源配置与管理

在人力资源方面，健康教育活动的需要由具有丰富经验的专业团队来组织和执行。团队成员应包括健康教育专家、医学专家、活动策划人员、宣传人员和志愿者等。健康教育专家和医学专家负责设计和审核教育内容，确保活动的科学性和专业性。活动策划人员负责协调各项资源，制定详细的活动计划和时间表。宣传人员则负责活动的推广和宣传，确保活动信息能够广泛传播，吸引更多受众参与。志愿者团队可以在活动当天提供现场支持，包括接待、引导、发放宣传材料等。

物力资源的配置主要包括活动场地的选择和布置、宣传材料的制作和分发、教育工具的准备等。活动场地应根据活动规模和形式进行选择，确保场地的容量能够满足参与者的需求，场地布置合理有序，能够有效传递健康信息。宣传材料的制作需要结合活动内容，设计简洁明了、富有吸引力，同时应准备足够的数量以满足活动的需要。教育工具的准备包括健康检查设备、演示模型、展示板、音响设备等，这些工具应在活动前进行测试和检查，确保活动当天能够顺利使用。

财务资源的管理是活动组织中的关键一环。策划者需要根据活动的规模和内容制定详细的预算，涵盖场地租赁、宣传材料制作、专家讲师费用、设备租赁、志愿者补贴等各项开支。财务管理应遵循预算先行、合理使用、透明公开的原则，确保资金的使用符合活动的实际需求，并能够得到有效监控和管理。在大型活动中，可能还需要寻找外部赞助或合作伙伴，以分担财务压力。

6.3 资源配置与管理

活动实施前的准备工作至关重要。这包括现场布置、设备调试、宣传材料准备、人员分工等。现场布置应按照事先的设计方案进行，确保各区域功能分明，布局合理，便于参与和互动。设备调试则包括音响设备、投影设备、健康检查设备等，必须确保所有设备都处于良好状态，避免因设备故障影响活动进行。宣传材料应提前准备好，并按照活动流程进行分发，确保每位参与者都能够获得相关的健康教育信息。人员分工明确，各司其职，确保在活动进行中每个环节都有专人负责。

在活动实施过程中，时间管理是确保活动顺利进行的重要因素。活动流程应按事先安排的时间表严格执行，避免拖延或提前结束的情况。例如，在讲座或健康筛查中，应合理控制每个环节的时间，确保所有参与者都能够获得平等的参与机会。如果活动时间较长，还应安排适当的休息时间，防止参与者因过度疲劳而影响参与效果。

现场管理还包括应对突发情况的能力。在活动进行中，可能会出现各种意外情况，如设备故障、场地问题、人员流失等。为了应对这些突发事件，活动组织者应提前制定应急预案，并对团队成员进行必要的培训。例如，如果出现设备故障，应立即启用备用设备或调整活动内容，确保活动能够继续进行。如果场地出现问题，则应迅速协调相关方进行解决，或调整活动安排以应对。在讲座或沙龙活动中，设置问答环节或讨论环节，可以有效提高参与者的积极性和参与感。互动环节应设计合理，既能引导参与者提出问题，也能促使他们深入思考健康问题，形成对健康知识的更深理解。在健康筛查或义诊活动中，互动环节则可以通过个性化的健康咨询来实现，专家或医生根据参与者的具体情况提供个性化的健康建议，增强活动的实用性和针对性。

6.4 活动评估与效果分析

活动评估通常从多个维度进行，包括参与人数、参与者满意度、健康知识的普及程度、健康行为的改变情况等。参与人数是评估活动吸引力和宣传效果的直接指标，通过与预期参与人数的对比，可以判断宣传工作是否到位，以及活动内容是否具有吸引力。参与者满意度则是评估活动质量的核心指标之一。通过问卷调查、访谈等方式收集参与者的反馈意见，可以了解他们对活动内容、形式、组织管理等方面的看法，从而判断活动是否达到了预期目标。

通过问卷调查或测试，可以评估参与者对健康知识的掌握情况，了解他们在活动前后的知识变化。例如，在讲座结束时，可以设置简单的知识问答环节，测试参与者对讲座内容的掌握程度，以此判断讲座的教育效果。如果活动效果不理想，可以通过调整教育内容或形式，改善下次活动的效果。

健康行为的改变通常需要较长时间才能显现，因此在活动评估中，可以通过跟踪调查的方式，了解参与者在活动后的行为变化。例如，在活动结束后的几个月内，通过电话回访或在线问卷，了解参与者是否养成了定期体检的习惯，是否调整了饮食或锻炼习惯等。通过对这些行为变化的跟踪分析，可以判断活动对参与者健康行为的影响，并为未来的健康教育提供改进建议。

6.5 持续改进与优化

首先，基于评估结果的反馈机制是改进的基础。将参与者的反馈意见与活动策划、实施过程中的实际情况相结合，可以识别出活动中的问题点。例如，如果参与者反映讲座内容过于枯燥，则可以考虑在下次活动中引入更多互动环节或多媒体展示，以增强内容的生动性和吸引力。如果活动中出现了设备故障或场地安排不当的问题，则应在未来的活动中加强设备的测试与维护，或者重新选择更合适的场地。

其次，健康教育活动的创新与优化需要不断引入新的方法和技术。例如，随着信息技术的快速发展，虚拟现实（VR）、增强现实（AR）和人工智能（AI）等新技术逐渐应用于健康教育中，为健康教育带来了更多可能性。通过引入这些新技术，可以提升参与者的互动体验，增强教育内容的沉浸感和吸引力。例如，利用VR技术模拟健康检查场景，参与者可以通过沉浸式体验，更直观地了解健康检查的过程和重要性。

最后，健康教育活动的可持续性发展需要与社区和社会资源的紧密结合。通过与社区组织、学校、企业等合作，可以整合资源，共同推动健康教育活动的深入开展。此外，健康教育还应注意培养公众的健康意识和自我管理能力和能力，鼓励公众主动参与健康管理，从而形成良好的健康行为习惯。这不仅有助于提升个人的健康水平，也有助于减轻社会的医疗负担，推动全民健康目标的实现。

附录 A

(资料性)

男性健康科普教育活动评估问卷示例

A.1 问卷概述

本附录提供了一个用于男性健康科普教育活动评估的问卷示例，旨在帮助组织者收集参与者的反馈意见，从而评估活动效果并为未来的改进提供依据。此问卷可根据具体活动的需求进行修改和调整。

A.2 问卷结构

问卷结构包括基本信息、活动内容反馈、活动组织管理评价、健康知识掌握情况、行为改变意愿以及整体满意度等部分。每部分内容设计应力求简洁明了，便于参与者快速作答。

A.3 问卷示例

A.3.1 基本信息

1. 您的性别：
 - 男
 - 女
2. 您的年龄：
 - 18 岁以下
 - 18-30 岁
 - 31-45 岁
 - 46-60 岁
 - 60 岁以上
3. 您的职业：
 - 学生
 - 公司职员
 - 自由职业者
 - 退休人员
 - 其他（请注明）_____

A.3.2 活动内容反馈

1. 您是否对本次活动的健康教育内容感兴趣？
 - 非常感兴趣
 - 感兴趣
 - 一般
 - 不太感兴趣
 - 不感兴趣

2. 您认为本次活动的内容是否对您有帮助？
 - 非常有帮助
 - 有帮助
 - 一般
 - 没有帮助
 - 完全没有帮助
3. 您认为活动内容的深度和广度如何？
 - 非常合适
 - 合适
 - 一般
 - 过浅
 - 过深

A. 3.3 活动组织管理评价

1. 您对活动的时间安排是否满意？
 - 非常满意
 - 满意
 - 一般
 - 不满意
 - 非常不满意
2. 您认为活动场地和设施的安排是否合理？
 - 非常合理
 - 合理
 - 一般
 - 不合理
 - 非常不合理
3. 您对工作人员的态度和服务是否满意？
 - 非常满意
 - 满意
 - 一般
 - 不满意
 - 非常不满意

A. 3.4 健康知识掌握情况

1. 您觉得自己在活动后对所讨论的健康问题有了多少了解？
 - 了解非常多
 - 了解很多
 - 了解一般
 - 了解很少

- 没有了解
- 2. 请列出您通过本次活动学到的三条新健康知识：

1. _____
2. _____
3. _____

A. 3.5 行为改变意愿

1. 您是否愿意在未来采取一些新的健康行为来改善您的健康状况？
 - 非常愿意
 - 愿意
 - 一般
 - 不太愿意
 - 不愿意
2. 如果愿意，您计划采取哪些健康行为？（可多选）
 - 定期健康检查
 - 改善饮食习惯
 - 增加锻炼
 - 控制体重
 - 戒烟限酒
 - 其他（请注明）_____

A. 3.6 整体满意度

1. 您对本次健康教育活动的整体满意度如何？
 - 非常满意
 - 满意
 - 一般
 - 不满意
 - 非常不满意
2. 您是否会推荐其他人参加类似的健康教育活动？
 - 一定会
 - 可能会
 - 不确定
 - 可能不会
 - 一定不会
3. 您对本次活动有何建议或意见？

A. 4 问卷使用说明

本附录所提供的问卷示例旨在为健康教育活动的组织者提供一种参考模板。根据具体活动的内容和目标，组织者可以灵活调整问卷中的问题设置，以更好地收集与活动相关的有效信息。建议在问卷设计时考虑到问卷的长度和复杂性，确保参与者有足够的时间和意愿完成问卷。

此外，在收集问卷数据后，组织者应对数据进行系统的分析，以便为未来的活动策划和改进提供依据。通过定量与定性相结合的分析方法，可以更全面地了解活动的效果，识别出活动中的优势和不足之处，从而不断优化健康教育活动的组织与管理。

A.5 问卷数据分析建议

为了充分利用问卷收集的数据，建议采用以下分析方法：

定量分析：统计参与者的选择频率，计算满意度评分，识别出最受欢迎的活动环节和内容。这些数据可以通过柱状图、饼图等形式直观呈现，有助于快速识别整体趋势和主要问题。

定性分析：收集参与者的开放性意见和建议，利用内容分析法归纳出主要意见主题，识别出共性问题或创新建议。这些定性数据可以为改进活动内容和形式提供深度洞察。

交叉分析：根据参与者的基本信息（如年龄、职业等）进行交叉分析，识别不同群体的偏好和需求差异，从而为未来的活动策划提供更加个性化的指导。

参 考 文 献

[1] Aiello AE, Renson A, Zivich PN. Social Media- and Internet-Based Disease Surveillance for Public Health. *Annu Rev Public Health*. 2020 Apr 2;41:101-118. doi: 10.1146/annurev-publhealth-040119-094402. Epub 2020 Jan 6.

[2] Webb S. Popular science: Get the word out. *Nature*. 2013 Dec 5;504(7478):177-9.

[3] Szu E, Osborne J, Patterson AD. Factual accuracy and the cultural context of science in popular media: Perspectives of media makers, middle school students, and university students on an entertainment television program. *Public Underst Sci*. 2017 Jul;26(5):596-611.

[4] Darmawan I, Bakker C, Brockman TA, Patten CA, Eder M. The Role of Social Media in Enhancing Clinical Trial Recruitment: Scoping Review. *J Med Internet Res*. 2020 Oct 26;22(10):e22810.

[5] Grossman RC. Social media matters. *Br J Surg*. 2021 Sep 27;108(9):1133-1134.

[6] MacPherson S, Della Sala S. Reviews of popular science books. *Cortex*. 2008 Jul-Aug;44(7):763.

[7] PFEIFFER J. Making popular science more popular. *Science*. 1958 Apr 25;127(3304):955-7.

[8] Ghayda RA, Cannarella R, Calogero AE, Shah R, Rambhatla A, Zohdy W, Kavoussi P, Avidor-Reiss T, Boitrelle F, Mostafa T, Saleh R, Toprak T, Birowo P, Salvio G, Calik G, Kuroda S, Kaiyal RS, Ziouziou I, Crafa A, Phuoc NHV, Russo GI, Durairajanayagam D, Al-Hashimi M, Hamoda TAA, Pinggera GM, Adriansjah R, Maldonado Rosas I, Arafa M, Chung E, Atmoko W, Rocco L, Lin H, Huyghe E, Kothari P, Solorzano Vazquez JF, Dimitriadis F, Garrido N, Homa S, Falcone M, Sabbaghian M, Kandil H, Ko E, Martinez M, Nguyen Q, Harraz AM, Serefoglu EC, Karthikeyan VS, Tien DMB, Jindal S, Micic S, Bellavia M, Alali H, Gherabi N, Lewis S, Park HJ, Simopoulou M, Sallam H, Ramirez L, Colpi G, Agarwal A; Global Andrology Forum. Artificial Intelligence in Andrology: From Semen Analysis to Image Diagnostics. *World J Mens Health*. 2024 Jan;42(1):39-61.

[9] Hofmann MC, Giwercman A. Andrology and humanities. *Andrology*. 2022 Jul;10(5):823-824. doi: 10.1111/andr.13200.

[10] Thorp HH. Science communication at scale. *Science*. 2024 Feb 16;383(6684):683.