

# 国内外健康素养研究现状综述

和海滨 吕 洋 高莉敏

(北京中医药大学管理学院 北京 100029)

**〔摘要〕** 查阅国内外健康素养研究相关文献,从健康素养的研究工具、现状两方面进行总结。提出对我国健康素养研究的建议,即开发健康素养测评工具、关注更多人群的健康素养状况以及健康素养的影响因素、传播途径。

**〔关键词〕** 国内外;健康素养;研究工具;研究现状

**〔中图分类号〕** R-056 **〔文献标识码〕** A **〔DOI〕** 10.3969/j.issn.1673-6036.2017.01.002

**Review on the Research Status of Health Literacy at Home and Abroad** HE Hai-bin, LV Yang, GAO Li-min, School of Management, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China

**〔Abstract〕** The paper overviews the literatures related to health literacy at home and abroad, summarizes from the aspects of research tools and status of health literacy. It puts forward the advices to health literacy research in China, namely, developing health literacy evaluation tools, paying attention to health literacy status of more people as well as the influence factors and transmission ways of health literacy.

**〔Keywords〕** At home and abroad; Health literacy; Research tools; Research Status

## 1 引言

健康素养是指个体获取、理解和处理基本的健康信息或服务,运用这些信息和服作出正确决策以维持和促进自身健康的能力<sup>[1]</sup>。健康素养主要通过健康教育的方式,在促使人群健康行为生活方式的形成、疾病的预防,进而提高人群健康水平上具有重要意义。

近年来,我国高度重视提高居民健康素养的工作,2007年《国家人口发展战略研究报告》提出,提高人口健康素质,必须从提高出生人口素质、提高全民健康素养、建立以预防为主的公共

卫生体系3方面着手。党的十八大明确指出,健康是促进人的全面发展的必然要求。健康素养不仅会影响到人的生命和生活质量,而且会影响到社会生产力水平和整个经济社会的发展。2012年《国家基本公共服务卫生服务体系建设“十二五”规划》和《卫生事业发展“十二五”规划》将居民健康素养指标纳入其中,使居民健康素养水平成为衡量国家基本公共服务和人民群众健康水平的重要指标之一。

## 2 国外

### 2.1 研究侧重点

1974年 Simonds 在“将健康教育视为社会政策”论文中,首次使用健康素养一词,1990年第1篇关于健康素养的文章在美国发表<sup>[2]</sup>。国外学者对有关健康素养的研究主要侧重于临床方向,也就是

**〔修回日期〕** 2016-09-01

**〔作者简介〕** 和海滨,硕士研究生;通讯作者:高莉敏,教授。

在医疗环境中,围绕医生与患者开展健康素养方面的研究,探讨提升医生在紧张繁忙的医疗环境中快速甄别出健康素养不足的患者,将健康信息更有效地传递给患者的能力,以及患者获取、理解、接受健康信息的能力。近年来,国外关于健康素养的研究逐渐关注多学科交叉领域,重视临床医学与预防医学的结合,使健康素养相关问题的研究更加全面、具体<sup>[3-6]</sup>。

## 2.2 测量工具

国外健康素养测评工具的开发是一个前沿热点<sup>[7]</sup>。主要有4类:视读类健康素养测评方法,这类测评方法目前主要运用成人医学语言阅读能力测试量表(REALM);理解类健康素养测评方法,采用成人功能性健康素养测试量表(TOFHLA);理解运用类健康素养测评方法,包括健康素养评估分量表(HLC),健康活动素养量表(HALS),最新关键指标测量量表(NVS);健康素养快速甄别测试方法,这一类量表使用一组问题,在短时间内了解患者的健康素养状况。

## 2.3 研究现状

Rathnakar U. P等使用REALM对印度卡纳塔克邦的200名患者进行了调查研究,结果显示低于适当健康素养水平的人数在50%以上,健康素养平均水平得分为48.13。根据分类,得分在0~44之间的被认为处于低水平健康素养状态,45~66处于高水平的健康素养状态<sup>[8]</sup>。Zahra Mohammadi等使用TOFHLA对伊朗的407名糖尿病患者进行调查,研究结果表明,18.2%的患者具有适当健康素养水平<sup>[9]</sup>。Suad Ghaddar等使用NVS对青少年进行调查,研究结果表明,52%的青少年有适当健康素养水平<sup>[10]</sup>。R Wilhelmová等研究捷克共和国的360名怀孕女性的结果显示只有30%的健康饮食和行为率<sup>[11]</sup>。

## 3 国内

### 3.1 测量工具

国内健康素养研究仍处于起步阶段,目前主要是开展了特定人群(居民、学生)为主的健康素养水平的测量及其影响因素分析的研究等。使用较多的测评工具为调查问卷,使用较多的调查问卷是《中国居民健康素养调查问卷》。陈国永和肖璿在研究健康素养时使用的问卷为《中国公众健康素养评估问卷》,该问卷由科技部“中国健康素养调查与评估体系建立”课题组,经过Delphi法及专家讨论,通过小规模预调查,修改验证后形成。另外围绕中医药特色2014年6月5日国家中医药管理局与国家卫生和计划生育委员会联合发布了《中国公民中医养生保健素养》。

### 3.2 研究现状

我国健康素养的研究起步稍晚,1989年在北京开展首次科学素养的抽样调查。2007年1月,原卫生部组织医药卫生各领域专家,研究制定《中国公民健康素养——基本知识与技能》,于2008年1月首次以政府公文形式发布<sup>[2]</sup>。2008年在参考国内外健康素养研究成果和工作经验的基础上,原卫生部组织专家编写《中国居民健康素养调查问卷》,首次开展全国范围的调查。2014年10月国家中医药管理局办公室与国家卫生计生委宣传司首次在京启动中国公民中医养生保健素养调查工作。使用的是《养生素养调查表》。有学者使用《中国居民健康素养调查问卷》,在2008年、2012年和2013年进行了全国范围内的监测,监测结果显示2008年中国居民健康素养水平为6.48%<sup>[13-14]</sup>,2012年中国居民健康素养水平为8.8%<sup>[15]</sup>,2013年中国居民健康素养水平为9.48%<sup>[12]</sup>。中医养生保健素养方面,2014年中国公民中医养生保健素养水平为8.55%<sup>[16]</sup>。从我国学者对健康素养的研究来看,大多数针对的是某一地区的不同人群健康素养状况,如对城乡居民,具体情况,见表1<sup>[17-20]</sup>。

表 1 不同地区城乡居民健康素养水平

省份	年份	健康素养水平 (%)
江苏	2014	15.95
浙江	2013	13.90
甘肃	2013	4.90
陕西	2013	6.15

健康素养的研究对象除了城乡居民之外, 学生也是很重要的一个群体, 我国学者周薇薇、孙凌云、陈玮等分别在《中国居民健康素养调查问卷》基础上结合学生特点自编问卷进行了调查研究, 具体情况, 见表 2<sup>[21-24]</sup>。

表 2 不同地区学生健康素养水平

地区	年份	健康素养水平 (%)
南京	2014	33.90
宝鸡	2013	6.11
昆明	2014	23.00
杭州	2014	13.30

虽然 2013 年全国居民健康素养调查是规范监测后的第 2 次数据发布, 是迄今为止最新的全国范围内的监测数据<sup>[12]</sup>, 但是学者对健康素养在部分地区针对不同人群进行的研究, 也从另一个侧面反映健康素养正得到全国从上到下的重视, 具体的地区调查数据, 见表 3<sup>[25-28]</sup>。

表 3 最近年份学者对健康素养的研究

地区	年份	调查对象	健康素养水平 (%)
河南新乡	2014.8-2015.8	城乡居民	12.34
北京西城区	2015.1-2015.12	城区居民	30.50
山西省	2015.1-2015.12	孕产妇	8.60
北京崇文区	2015.1-2015.12	城区居民	35.37

## 4 建议

### 4.1 开发健康素养的测评工具

国外健康素养测评工具可以分为 4 大类, 针对不同的健康素养类型进行测评, 这给健康素养的相

关研究提供了工具上的支持, 使得国外可以开展多样化的健康素养研究。而相比较我国健康素养测评工具较单一, 主要是《中国公民健康素养调查问卷》, 缺少特定领域、特定人群健康素养的测评工具, 这限制了我国学者开展健康素养的相关研究。中医领域里的《中国公民中医养生保健素养》提供一个很好的例子, 建议我国学者多开发健康素养的测评工具, 用于不同领域、不同人群的健康素养的测评, 以便为我国更好地开展健康素养提供测评工具上的支持。

### 4.2 关注更多类人群的健康素养状况

国外学者可以使用多样化的健康素养测评工具针对糖尿病患者、老年人、孕妇等特殊人群开展健康素养研究, 为提高这些人群的健康素养水平提供依据。而我国单一的健康素养测评工具, 使得学者开展健康素养研究时, 关注的人群也比较单一, 主要是城乡居民和学生。少见针对慢性病、妇女、儿童等特殊人群的健康素养的研究, 而这些人群在公共卫生领域又有着重要的地位。因此, 建议学者开展健康素养研究时应关注特殊人群的健康素养水平和影响因素。

### 4.3 关注健康素养的影响因素和传播途径

从研究现状来看国内外公众健康素养水平都呈现低水平状态, 国外水平高于国内。国内学者开展健康素养研究时, 在影响因素方面集中在城乡、月收入、学历、年龄等方面, 缺少对有效传播途径和健康教育知识内容的研究, 这就使得政府对人群进行健康知识教育时, 无法正确掌握健康教育知识内容和宣传途径。因此, 建议加入这两方面内容的研究, 使健康素养知识能通过有效的传播, 促进人群形成健康的生活行为方式, 进而提高人群健康水平。

## 参考文献

- 1 原卫生部. 健康素养 66 条: 中国公民健康素养读本 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008.
- 2 王萍. 国内外健康素养研究进展 [J]. 中国健康教育,

- 2010, 26 (4): 298-302.
- 3 Nutbeam D. The Evolving Concept of Health Literacy [J]. *Social Science & Medicine*, 2008, 67 (12): 2072-2078.
- 4 原卫生部妇幼保健与社区卫生司. 首次中国居民健康素养调查报告 [EB/OL]. [2016-01-10]. <http://www.nahpf.com/admin/file/20091228014715.doc> 2009-12-28.
- 5 肖璨, 陶茂首. 健康素养研究进展与展望 [J]. *中国健康教育*, 2008, 24 (5): 361-364.
- 6 Paasche-Orlow MK, Parker RM, Gazmararian JA. The Prevalence of Limited Health Literacy [J]. *Journal of General Internal Medicine*, 2005, 20 (2): 175-183.
- 7 张士靖, 郭海红, 刘小利, 等. 国际健康素养领域研究现状、热点与前沿的可视化分析 [J]. *医学信息学杂志*, 2011, 32 (4): 36-41.
- 8 Rathnakar U P, Belman M, Kamath A, et al. Evaluation of Health Literacy Status Among Patients in a Tertiary Care Hospital in Coastal Karnataka, India [J]. *Journal of Clinical & Diagnostic Research*, 2013, 7 (11): 2551-2554.
- 9 Zahra Mohammadi, BA Tehrani, H Asgharifard, et al. Health Literacy and Its Influencing Factors in Iranian Diabetic Patients [J]. *Medical Journal of the Islamic Republic of Iran*, 2015, 29 (1): 230.
- 10 Suad Ghaddar, et al. Adolescent Health Literacy: the importance of credible sources for online health information [J]. *Journal of School Health*, 2012, 82 (1): 28-36.
- 11 R Wilhelmová, D Hrubá, L Vesela, et al. Key Determinants Influencing the Health Literacy of Pregnant Women in the Czech Republic [J]. *Zdrav Var*, 2015, 54 (1): 27-36.
- 12 姚宏文, 石琦, 李英华. 我国城乡居民健康素养现状及对策 [J]. *人口研究*, 2016, 40 (2): 88-97.
- 13 王萍, 毛群安, 陶茂萱, 等. 2008 年中国居民健康素养现状调查 [J]. *中国健康教育*, 2010, 26 (4): 243-246.
- 14 严丽萍, 魏南方, 解瑞谦, 等. 我国城乡居民健康素养影响因素分析 [J]. *中国健康教育*, 2012, 28 (1): 8-11.
- 15 李英华, 毛群安, 石琦. 2012 年中国居民健康素养监测结果 [J]. *中国健康教育*, 2015, 31 (2): 99-103.
- 16 荆伟龙, 王朝君. 国人中医养生保健素养偏低 [J]. *中国卫生*, 2016, 35 (5): 97-98.
- 17 戎毅, 朱卫立, 王小莉, 等. 2014 年江苏省居民健康素养水平监测分析 [J]. *江苏预防医学*, 2015, 26 (6): 134-135.
- 18 虞哲彬, 潘佳玲, 郭林杰, 等. 浙江省居民健康素养状况及影响因素研究 [J]. *浙江预防医学*, 2016, 28 (2): 113-116, 120.
- 19 陆一鸣, 康国荣, 王力, 等. 2013 年甘肃省城乡居民健康素养现状分析 [J]. *中国健康教育*, 2016, 32 (2): 99-103.
- 20 吴艳梅, 南海涛, 铁云丽, 等. 2013 年陕西省居民健康素养现状及影响因素分析 [J]. *中国健康教育*, 2015, 31 (8): 738-741.
- 21 张熳, 季莉莉, 朱琳, 等. 南京市某高校大学生健康素养现状调查 [J]. *江苏预防医学*, 2015, 26 (1): 126-127.
- 22 梅丽娜. 宝鸡文理学院大学生健康素养情况调查 [J]. *职业与健康*, 2014, 30 (12): 1690-1692.
- 23 段文凝. 昆明市大学生健康素养现状调查及影响因素分析 [D]. 昆明: 云南大学, 2015.
- 24 寿碧琪, 刘婷婕. 三甲医院本科实习医生传染病健康素养调查 [J]. *健康研究*, 2015, 35 (5): 492-494.
- 25 王彦杰. 新乡市 2014-2015 年居民健康素养现状调查 [J]. *中国公共卫生管理*, 2016, 32 (1): 57-59.
- 26 玉洁, 张楠, 岳川, 等. 2015 年北京市西城区居民基本技能素养状况及影响因素分析 [J]. *中国健康教育*, 2016, 32 (6): 517-519, 525.
- 27 王晓嘉. 孕产妇母婴健康素养现况及其影响因素研究 [D]. 太原: 山西医科大学, 2016.
- 28 张利伟, 苏凤华, 杨可欣, 等. 崇文区居民健康素养水平调查 [J]. *浙江预防医学*, 2016, 28 (3): 315-317.