

国内健康素养研究演进路径及热点分析^{*}

张荷立

李 菲

张 锋

(长治医学院卫生信息与管理系 (1 长治医学院卫生信息与管理系 长治 046000 (长治医学院护理系 长治 046000) 2 中国科学技术信息研究所 北京 100038) 长治 046000)

〔摘要〕 基于中国知网数据,采用文献计量学方法对国内健康素养论文题录数据进行分析,从发文量、期刊分布、研究机构及作者分布、研究热点等方面阐述该领域知识结构与特征,对未来研究趋势进行展望。

〔关键词〕 健康素养;可视化;文献计量;知识特征;知识结构

〔中图分类号〕 R-056 〔文献标识码〕 A 〔DOI〕 10.3969/j.issn.1673-6036.2020.09.008

The Evolution Path and Hotspot Analysis of Health Literacy Study in China ZHANG Heli, Department of Health Information Management, Changzhi Medical College, Changzhi 046000, China; LI Fei, 1Department of Health Information Management, Changzhi Medical College, Changzhi 046000, 2Institute of Scientific and Technical Information of China, Beijing 100038, China; ZHANG Feng, Department of Nursing, Changzhi Medical College, Changzhi 046000, China

〔Abstract〕 The paper analyzes the bibliographic data of domestic Health Literacy (HL) papers by adopting bibliometrics method based on CNKI data. It expounds the knowledge structure and features of this field in terms of the number of publications, the distribution of journals, the distribution of research institutions and authors, the study hotspots and so on, and forecasts the future study trends.

〔Keywords〕 Health Literacy (HL); visualization; bibliometrics; knowledge feature; knowledge structure

〔修回日期〕 2020-03-13

〔作者简介〕 张荷立,硕士,讲师,发表论文6篇,参编论著1部;通讯作者:李菲,博士。

〔基金项目〕 山西省软科学研究计划项目“区域卫生信息系统中利益相关者的博弈分析和激励机制研究”(项目编号:2016041035-3);山西省高等学校哲学社会科学研究项目“健康素养对老年慢性病患者的影响及干预研究”(项目编号:2019W102);长治医学院博士启动基金项目“城市老年人信息需求与社会服务”(项目编号:BS15016)。

1 引言

健康素养(Health Literacy, HL)由美国学者 Simonds 于 1974 年首次提出^[1],2005 年郭欣和王克安将其引入国内^[2]。健康素养是指个体有能力获取、理解和利用基本健康信息和服务并做出正确判断和决定以主动维持并促进自己健康的能力。提升健康素养是提高全民健康水平最根本、经济、有效的措施之一。2005 年我国首次制定《全国健康教育与健康促进工作规划纲要(2005-2010)》,2008 年《中国公民健康素养——基本知识与技能(试行)》发布^[3],2016 年“共建共享”、“健康融入所有政策”写入新时期健康工作方针,发布《“健康中国

2030”规划纲要》^[4]，2017 年发布《“十三五”全国健康促进与教育工作规划》^[5]，2019 年《关于实施健康中国行动的意见》出台。健康素养受到政府机构及研究者重视。本文对该领域研究现状进行梳理和总结，以期为后续研究提供参考。

2 资料与方法

2.1 资料来源

使用中国知网（China national knowledge infrastructure, CNKI）期刊数据库，以“SU = 健康素养 OR KY = 健康素养”为检索式，来源类别为北大核心期刊和 CSCI 来源期刊，检索时间为 2019 年 11 月 6 日。共检索文献 902 篇，经去重、整理得到 880 篇文献作为分析对象，时间跨度为 2005 – 2019 年。

2.2 研究方法

主要通过文献计量学方法，使用书目共现分析系统（Bicomb）、Excel 和可视化软件（Citespace V）作为辅助工具，借助文献内外部特征，结合数学与统计学方法，绘制知识图谱揭示健康素养研究领域的知识结构和特征、研究热点、前沿领域。

3 结果

3.1 发文量及来源期刊

3.1.1 发文量 某一知识领域文献数量变化一定程度反映研究发展规律与热点。统计得出健康素养研究文献量随时间变化趋势，见图 1。相关研究最早出现于 2005 年，随后总体呈现增长趋势，可分为 3 个阶段：2005 – 2009 年缓慢发展期，年度文献产出量均为个位数；2010 – 2015 年快速增长期，相关研究快速增长，至 2015 年达 131 篇；2016 – 2019 年平稳发展期，年度发文量小幅度波动。通过拟合曲线可以预测文献产出量将稳步上升，该领域具有良好研究前景。

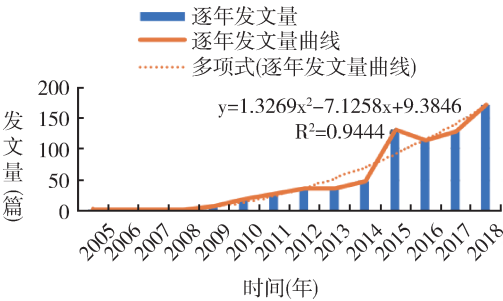
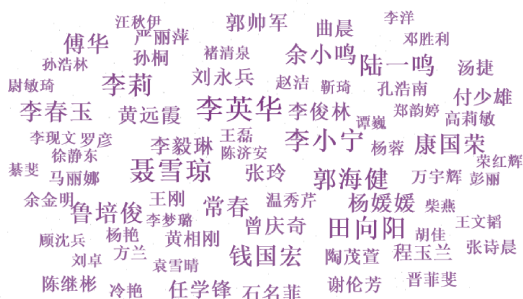


图 1 健康素养研究发文量统计

3.1.2 来源期刊 反映该领域研究水平及程度。经统计 880 篇文献分布在 155 种期刊中，刊均载文量约为 6 篇，公共卫生与预防医学、教育学为两大主要专业来源。根据布拉德福定律，探索该领域期刊的核心趋势。将每种期刊按刊载文献数量递减顺序排列，以载文量大致相同为原则，将 153 种期刊分为 3 个区：载文量在 25 篇以上的期刊共有 4 种，发表论文 183 篇，平均载文密度 45 篇，此为核心区；载文量在 5 ~ 18 篇的期刊共有 18 种，发表论文 156 篇，平均载文密度 8 篇，此为相关区；载文量在 1 ~ 4 篇的期刊共有 131 种，发表论文 208 篇，平均载文密度 2 篇，此为离散区。通过实证分析，来源期刊分布符合布拉德福定律，其中核心区期刊共有 6 种，包括《中国健康教育》、《中国学校卫生》、《现代预防医学》、《中国公共卫生》、《中国全科医学》、《中国老年学杂志》。

3.2 研究机构与作者

3.2.1 高产机构与作者 将 Notefirst 格式题录信息导入 Bicomb 软件，经统计作者共 2 380 人，第 1 作者 708 人，涉及单位 1 022 个，发文量最多机构是健康教育研究中心（42 篇），发文量最多的作者是李英华（22 篇）。通过普赖斯公式： $M = 0.749 (N_{\max})^{1/2}$ 计算高产机构和作者分布情况，其中 $N_{\max}$ 为统计时段内最高产机构或作者发文量，M 为高产机构和作者最低发文量。经计算 M 值分别为 5 和 4，可得高产机构 31 个，高产作者 137 人，见图 2。



3.2.2 机构和作者合作情况 合作分析有助于了解科研成果社群结构,理清科研知识互动关系。将refworks 格式题录信息导入 Citespace 软件并设定参数,生成研究机构和作者合作知识图谱(图谱中线条粗细表示合作强度,线条颜色表示首次合作时间),见图3。根据图谱,目前已形成合作团体,由田向阳等13位作者形成最大合作团队,其中柴燕、钱国宏、李阳和田向阳的中介中心性较高,发挥关键性桥梁作用。但各机构和作者合作力度较小,团体间相互联系较少,跨地域、跨机构科研合作少,学术团体作者大多为同事或师承关系,阶段性合作较普遍。

3.3.1 概述 论文关键词出现频次及关系可揭示知识结构演变状况和研究热点^[6]。经统计 2005 - 2019 年间该领域论文关键词共计 1 325 个, 总频次 3 405 次, 频次 ≥ 10 的 41 个。利用 Citespace 软件生成高频关键词时区图, 见图 4, 从演进、主题分布角度分析研究热点。

年。研究热点逐渐丰富,其间“健康素养 66 条”发布;健康素养监测在全国 31 个省开展,首次将健康信息素养作为评估指标。更加关注健康教育、促进、传播,同时健康信息及素养、网络健康信息成为热点。(3) 2017-2019 年。全民健康促进提升至新高度,其间“共建共享”、“健康融入所有政策”写入新时期健康工作方针;国务院出台《关于实施健康中国行动的意见》。围绕健康中国战略开展健康文化建设、学校体育发展、慢性病自我管理等方面研究,同时电子健康素养相关研究成为热点。利用关键词突变性对研究前沿进行探测,得到 2005-2019 年突变词 8 个,其中近 3 年突变词 3 个,分别是“健康信息”(突变系数 2.752 6)、“健康中国”(突变系数 4.058 4)和“电子健康素养”(突变系数 2.752 6),突变年份均为 2017 年,到 2019 年持续增长,见图 5。

表1 关键词聚类部分参数信息

序号	规模	同质性系数	高频关键词
0	16	0.913	统计学; 模型; 健康状况指标; 学生保健服务; 传染病
1	13	0.964	临床视角; 评估; 指标体系; 信息素养; 疟疾
2	12	0.914	健康素养; 农村居民; 城市居民; 中小学生; 调查
3	11	0.76	电子健康素养; 健康信息; 媒介素养; 健康中国; 健康传播
4	11	0.633	学生; 大学; 知识; 干预; 行为
5	10	0.977	影响因素; 常住居民; 高中生; 大学生; 流动人口
6	10	0.925	基本公共卫生服务利用; 自我管理; 效果评价; 干预; 高血压
7	10	0.903	健康知识; 态度; 健康教育; 实践; 健康行为

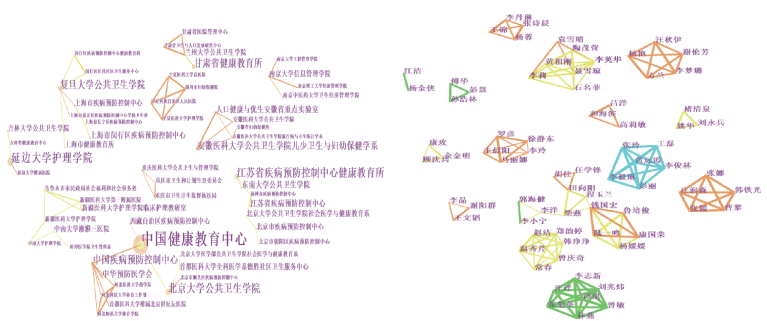


图 3 健康素养研究机构和作者合作知识图谱

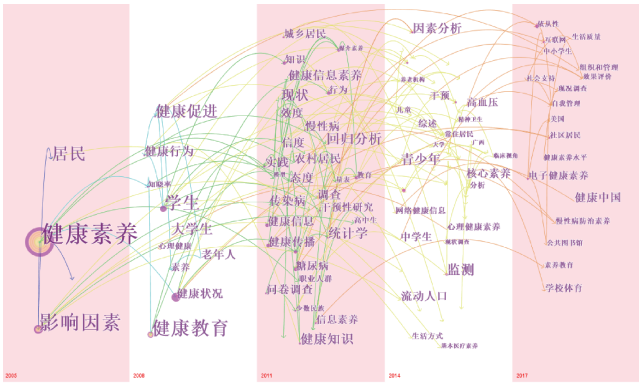


图 4 健康素养研究热点关键词时区

Keywords	Year	Strength	Begin	End	2005 - 2019
健康素养	2005	3.5957	2005	2008	
知晓率	2005	2.6085	2008	2013	
健康知识	2005	2.8169	2011	2013	
行为	2005	2.6859	2011	2015	
知识	2005	3.634	2011	2014	
健康信息	2005	2.7526	2017	2019	
健康中国	2005	4.0584	2017	2019	
电子健康素养	2005	2.6961	2017	2019	

图 5 健康素养研究关键词突变探测

将研究主题概括为 7 个方面并梳理每个方面知识流演进现状。(1) 最大聚类 (#0)。共包括 16 个节点, Silhouette 值为 0.913。有研究从 4 个维度构建健康素养内涵模型^[7], 建立与评估诸如呼吸道感染病健康素养^[8]、网络健康信息素养^[9]等方面自评量表及指标体系。(2) 第 2 大聚类 (#1)。共包括 13 个节点, Silhouette 值为 0.964。有研究建立基于临床视角的健康素养评价指标体系^[10-11]。(3) 第 3 大聚类 (#2)。共包括 12 个节点, Silhouette 值为 0.914。(4) 第 4 大聚类 (#3)。共包括 11 个节点, Silhouette 值为 0.76。有研究对上海、合肥、广州居民网络健康信息行为进行调查研究^[12-13]。研究对象主要是健康人群, 针对患者研究较少^[14]。(5) 第 5 大聚类 (#4)。共包括 11 个节点, Silhouette 值为 0.633。健康素养与健康状况和健康危险行为关联性较高, 学校健康教育可提升学生健康素养水平, 应形成长效机制、进行综合干预^[15]。(6) 第 6 大聚类 (#5)。共包括 10 个节点, Silhouette 值为 0.977。针对不同时期、群体在健康素养现状调查

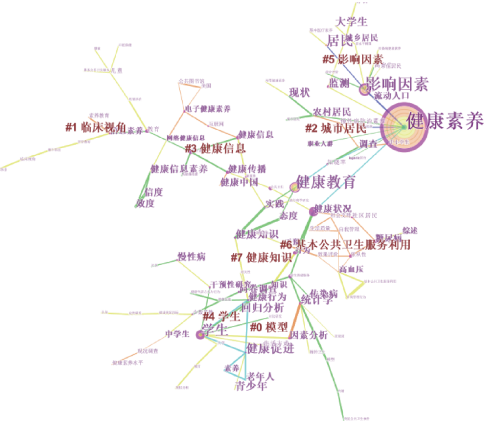


图 6 健康素养研究论文关键词聚类知识图谱

基础上分析影响因素。(7)第 7 大聚类 (#6)。共包括 10 个节点, Silhouette 值为 0.925。健康素养被国际公认为维持全民健康最经济有效的策略,了解自我管理和疾病预防相关信息可显著降低慢性病医疗花费,改善健康结局^[16]。(8)第 8 大聚类 (#7)。共包括 10 个节点, Silhouette 值为 0.903。有研究基于《健康中国 2030 规划纲要》从教育模式、传播机制、服务机制、教育内容、人才培养、监测评价方面探讨健康教育创新机制^[17]。

4 结论与展望

4.1 研究结论

发文量持续增长,研究处于成熟发展期,具有良好研究前景。期刊分布上,公共卫生与预防医学、教育学构成两大主要专业来源,核心效应较明显。已形成较强研究队伍,包括多个合作团体,跨地区跨学科合作较少,阶段性合作较普遍。研究主题和内容不断丰富,主要涉及 8 个方面,围绕健康中国战略展开多方面研究,将向纵深发展。

4.2 研究展望

国外开发诸多健康素养评估工具,强调沟通性和批判性健康素养测试与评估。国内则以公共卫生视角评价为主,应重视适合我国国情、临床视角下健康素养评估工具的深入研究,为缓解医患矛盾、改善患者康复效果、减少卫生资源浪费及提高国家健康产出起到积极作用。此外,从不同群体角度出发探究如何培养其电子健康素养将一定程度提高研究实用性^[18]。

参考文献

- 1 Simonds SK. Health Education Asocial Policy [J]. Health Education Monographs, 1974 (21): 1-10.
- 2 郭欣,王克安.健康素养研究进展 [J]. 中国健康教育, 2005, 21 (8): 590-593.
- 3 《中国健康教育》编辑部.中国公民健康素养—基本

- 知识与技能(试行) [J]. 中国健康教育, 2008, 24 (1): 86-89.
- 4 中共中央 国务院.“健康中国 2030”规划纲要 [EB/OL]. [2019-11-08]. http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm.
- 5 傅华.第九届全球健康促进大会专栏介绍导读 [J]. 健康教育与健康促进, 2017, 12 (1): 2.
- 6 李杰,陈超美. Citespace: 科技文本挖掘及可视化分析 [M]. 北京: 首都经济贸易大学出版社, 2016: 194.
- 7 江洁,杨金侠.健康素养内涵模型探讨 [J]. 中国卫生事业管理, 2011 (9): 646-648.
- 8 孙昕雯,刘小娜,常春,等.呼吸道传染病健康素养综合评价体系的建立与评估 [J]. 中华疾病控制杂志, 2012, 16 (8): 707-711.
- 9 王辅之,罗爱敬,谢文照,等.健康信息素养自评量表的编制及其信效度检验 [J]. 中国现代医学杂志, 2013, 23 (30): 89-93.
- 10 李信,张士靖,侯胜超,等.基于临床视角的健康素养评价指标体系构建 [J]. 中国健康教育, 2016, 32 (6): 534-537.
- 11 王春鹏,李雨,王爽.临床视角下代谢综合征患者健康素养评价指标体系研究 [J]. 中国全科医学, 2016, 19 (10): 1182-1187.
- 12 王刚,高皓宇,李英华.国内外电子健康素养研究进展 [J]. 中国健康教育, 2017, 33 (6): 556-558.
- 13 厉锦巧,冯国和,张伟,等.电子健康素养理论及干预的研究进展 [J]. 中华护理教育, 2019, 16 (4): 279-282.
- 14 刘雯,张佳蕾,钱蕾,等.上海市长宁区学生健康素养干预效果评估 [J]. 中国健康教育, 2016, 32 (6): 513-516.
- 15 张庆华,黄菲菲,朱爱群,等.国内外慢性病健康素养的研究进展 [J]. 中国全科医学, 2014, 17 (7): 814-816.
- 16 吴丽红,刘宇,宋桂云,等.住院老年慢性病病人服药依从性与健康素养的相关性研究 [J]. 护理研究, 2018, 32 (11): 1803-1805.
- 17 陈阳,程雪莲,唐贵忠,等.基于《“健康中国 2030”规划纲要》背景的健康教育创新机制探讨 [J]. 中国健康教育, 2018, 34 (1): 71-73.
- 18 张坤,王文韬,谢阳群.我国电子健康研究进展 [J]. 图书馆论坛, 2018, 38 (8): 84-92.