



# 改革健康传播的对策与建议

吕思源<sup>1</sup>, 陈市耀<sup>1</sup>, 张宇微<sup>2</sup>, 朱 亚<sup>2,3</sup>

1. 南京医科大学公共卫生学院, 2. 医政学院, 3. 健康江苏研究院, 江苏 南京 211166

**摘要:**文章从健康传播的角度,结合健康传播在公共卫生体系中的发展现状,探讨新型冠状病毒肺炎疫情中健康传播所暴露的短板,包括信息传播者与舆论引导力度不够;受传者健康素养不足;健康素养监测指标、评估手段单一;有公信力的健康载体“失声”,传播方式过于单一;健康传播应对突发公共卫生事件时的传播策略储备不足等。针对疫情期的“补短板”思考,提出相应的提升策略与优化措施,包括建立政府主导,多方协同的权威信息发布机制;广泛且有侧重地开展健康知识和技能传播,获取社会支持;扩充健康素养监测指标、优化评估手段;培养居民自律的健康行为与生活方式;制定覆盖全人群,干预重点人群的健康传播内容与方法;营造全社会健康支持的健康传播环境,从而为全面提高我国居民的健康素养,尤其是应急素养、应急技能,推进《健康中国行动计划(2019—2030)》提供有益参考。

**关键词:**健康传播;健康素养;新型冠状病毒肺炎;公共卫生体系

中图分类号:R197.1

文献标志码:A

文章编号:1671-0479(2020)06-518-004

doi:10.7655/NYDXBSS20200604

美国疾控中心给健康传播作出如下定义:健康传播是在受众研究的基础上,制作和传递健康信息与策略以促进个人和公众健康的行为<sup>[1]</sup>。自2003年重症急性呼吸综合征(severe acute respiratory syndrome, SARS)发生以来,人们越来越意识到健康传播在突发公共卫生事件,尤其是发展后期具备极其重要的影响。SARS流行的起始阶段,由于没有来自官方和传媒的权威声音,出现过谣言横飞的乱况。SARS之后,全国各地迅速开展大规模的健康教育与健康促进,以此作为主要的健康传播内容与手段,用以提高城乡居民的健康素养。在2009年甲型H1N1流感暴发时,我国媒体向民众及时报道了甲型H1N1流感的传染源和预防措施,民众冷静应对,使得该流感很快得到控制。本文通过探讨本次新型冠状病毒肺炎(以下简称新冠肺炎)疫情中健康传播所暴露出的短板,提出增强健康传播在新冠肺炎疫情后期中的提升策略与优化措施,从而为全面提高我国居民的健康素养,尤其是应急素养、应急技能,推进《健康中国行动计划(2019—2030)》提

供有益参考。

## 一、我国公共卫生体系与健康传播的关系及发展现状

### (一)我国公共卫生体系涵盖的基本内容

公共卫生是指以整个社会人群为对象,通过制订完善的公共卫生政策,提供公共卫生服务,从而预防疾病、提高期望寿命的一门科学。由政府主导的公共卫生体系主要包含四个方面:传染病及慢性病疾病的监测、预防、控制和治疗。按具体职能划分,公共卫生体系主要有行政、疾病预防控制、卫生监督、医疗救治和研究等功能。通过完善疾病预防控制体系、健康教育与健康传播、妇幼保健、应急救治、卫生监督等专业公共卫生服务网络<sup>[2]</sup>,全面推进公共卫生服务体系的建设进程。

### (二)我国公共卫生体系中的健康传播组成、定位与功能

加强妇幼卫生和健康教育能力建设是《中华人民共和国国民经济和社会发展第十二个五年规划

**基金项目:**江苏省哲学社会科学优秀创新团队建设项目

**收稿日期:**2020-04-10

**作者简介:**吕思源(1995—),女,江苏南京人,硕士研究生在读,研究方向为公共卫生与预防医学;朱亚(1978—),女,江苏镇江人,副教授,研究方向为健康传播与卫生事业管理,通信作者,leola\_zhuya@njmu.edu.cn。

纲要》中强调加强公共卫生服务体系建设中的一个重要方面。

健康传播是指以促进民众的健康为目的,运用各式各样的传播媒介,通过传播、共享健康信息,最终达成“人人健康”的目标。健康传播定位明确,以加强基层卫生机构(乡镇卫生院和社区卫生服务中心)的健康教育能力为重点,努力构建三级健康教育网络,最终使健康素养监测体系得以完善。狭义上,健康传播由两部分组成,分别是健康教育与健康促进。三者互相包含又层层递进,共同构成“知、信、行”的传播模式。①通过各种传播媒介,向人们传递健康信息,普及健康知识,改变不良认知。②在人们摒弃了不良认知后,健康教育向大众传播健康的生活方式,使人们自愿将有利于健康的行为当做人生的准则,潜移默化地改变自身的行为。③个体已接受社会的规范,并把它内化为自身思想和价值,通过提高个人预防疾病和促进健康的能力,以此为其他人提供指导,造福全社会。

## 二、新冠肺炎疫情暴发初期健康传播集中凸显的问题

突发公共卫生事件(emergency events)是指突然发生,造成或者可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病疫情、群体不明原因疾病、重大食物和职业中毒以及其他严重影响公众健康的事件<sup>[3]</sup>。突发公共卫生事件中的健康传播指在突发公共卫生事件发生之初,政府快速掌握疫情动态、准确发布预警信息,联合媒体,及时而准确地发布最新消息,向公众宣传简单可行的防护措施,引导公众保持正确的心态应对危机,维护社会安定。但是错误的健康传播策略也会造成很多弊端,比如在SARS疫情期间,谣言横飞,加大了民众的恐慌;日常中的伪健康传播,导致民众对健康传播的方式与内容都缺乏信任。

### (一)信息传播者舆论引导力度不够

此次疫情暴发初期,民众对于新冠病毒的特征、感染途径以及防护措施一无所知,政府缺乏权威发布,造成谣言和伪健康传播四起。然后当媒体开始发布科学防控信息的时候,又因为缺乏统筹,各种指南、科普知识、科普视频、防控指南等层出不穷,造成信息过满乃至公众对信息的选择困难,最终引起公众心理不适,甚至恐慌。

### (二)受传者健康素养不足

《“健康中国2030”规划纲要》提出,到2020年,全国居民健康素养水平达到20%。虽然2018年江苏省居民健康素养水平为24.37%,高于全国平均水平,但是本次疫情仍暴露出一些问题,部分居

民在面对重大新发传染病侵袭时,盲目相信网上的不实言论,使用一些不权威不科学的防控手段,哄抢防疫物资,甚至传播不实信息等,体现出居民卫生应急素养的缺乏。卫生应急素养是包含在健康素养中重要的一部分,它不仅要求民众具备能够积极预防并有效控制突发公共卫生事件的能力,而且能够从容不迫地在各类突发事件中开展医学救援。应急素养与应急技能不足,这都是平时健康传播缺乏造成的。

### (三)健康素养监测指标、评估手段单一

2018年国家卫健委发布了我国《公民卫生应急素养条目》,涉及卫生应急的5个方面和3个维度,总共包含12个条目。该条目涉及的范围广泛但是实用性不强。不同地区、不同类型的重大传染病所需掌握的卫生应急素养不同,笼统地把所有类型归为一类,缺乏健康素养监测实施的意义。在评估方法上,所有人群均采用问卷的形式,缺乏因人施法,造成监测的数据量与实际水平存在差距。

(四)有公信力的健康载体“失声”,传播方式过于单一

不同人群都有其比较乐意接受的健康教育方式,互联网在现代社会生活中也越来越重要,年轻人能很快接受,但是老年人和低学历者就有很大困难,他们比较倾向传统的传播方式,比如广播、电视,单一的主流媒体引导会使部分人群接收不到正确的信息。因而,在应对突发公共卫生事件时,需要广泛考虑公众需要,合理选择健康信息的传播方式。部分网络新媒体在利益驱动下,为了追求轰动效应,把精心伪造的新闻发布到网上,用虚假新闻博人眼球,造成公众不了解正确的疾病发病机制及预防知识,从而产生恐慌,引起社会负面效应。

(五)健康传播应对突发公共卫生事件时的传播策略储备不足

在应对突发公共卫生事件时,健康传播中的传播策略是指,政府通过媒介将突发公共卫生事件中的重要信息传递给大众,大众接受信息后再将反馈通过媒体传达给政府,以此循环。健康传播中的传播策略具有多种内涵,比如根据存在的健康问题,明确所要推广的健康行为;明确健康传播的对象;根据公众实际的情况,不断重复和调整传播内容等。但是传播策略在应对突发公共卫生事件时显得过于单薄,未能很好地发挥作用。比如部分微信公众号盲目抄袭中国疾病预防控制中心对于不同人群新冠肺炎的防护指南,整合成一套看似全面的“万能指南”,这样摒弃了传播要有针对性的原则,造成了错误信息的传播。

### 三、对策与建议

(一)建立政府主导,多方协同的权威信息发布机制

政府部门是建立、完善健康科普“两库”的主导。鼓励健康科普专家库中的专家在疫情后期开展丰富多彩的健康科普活动<sup>[4]</sup>;健康科普资源库应积极向公众推荐疫情防控的健康科普读物。引导健康教育的专业机构,通过剖析影响群众健康的重要因素,从而建立健全健康知识和技能核心信息发布制度,完善信息发布平台。权威媒介应该接受政府和健康教育机构的引导,主动、及时地配合卫生主管部门,第一时间将相关信息进行公开传播,及时让准确信息占领市场。在信息传播过程中,作为重要的传播途径,各种权威媒介必须协同合作,统筹并进。比如国家级、省级电视台兴办优质科普类节目,用民众耳熟能详的方式传播健康知识;报纸上推出一些健康专栏,以知名医学界教授的采访或心得为主要内容;“两微一端”(指微信、微博、移动客户端)以及其他形式的新媒体打造健康科普云平台,推动“互联网+精准健康科普”的发展<sup>[4]</sup>。政府部门还要依托专业机构加强对媒体健康传播活动的监测、评估和通报。对于宣传虚假保健信息的平台给予坚决打击和严厉处罚,并且时刻监测民众舆论,以公正权威的姿态及时辟谣。

(二)培养自主自律的健康行为与生活方式

每个人都是自己健康的第一责任人,首先对自己负责,之后才能对家庭成员和整个社会负有相应的责任。我们应该时刻积极主动地关注健康信息,如《中国公民应知应会的基本知识与技能》和慢性病的保健指南,并把这些理论知识内化为民众健康文明的生活方式。健康的内涵丰富,包括三个维度,身体、心理和良好的社会适应能力。①推进全民健身行动。在突发事件来临时,拥有强健的体魄能有效降低疾病的易感性。提倡民众了解自己的身体机能,同时掌握基本的运动技能,并能正确选择适合自己的运动方式,培养每天运动的习惯,以全民健身促进全民健康。②促进心理健康行动。在突发公共卫生事件发生时,拥有强大的心理健康素养,有助于促进社会安定和稳定民心。提倡保持乐观的生活态度,减少一些非理性的认识,学会适当调整自己的状态,使用科学的方法缓解压力。理解生老病死是一种自然规律,并学会尊重医务工作者,适当向人倾诉,学会科学有益的心理调适方法。③掌握必备的健康技能,提倡积极参加应急逃生培训,学会基本逃生技能;鼓励采用适宜的中医养生保健方法。

(三)扩充健康素养监测指标、优化评估手段

《公民卫生应急素养条目》涉及卫生应急的五

个方面,即传染病疫情与群体性不明原因疾病、群体性急性中毒事件、核和辐射事件、各类突发事件的紧急医学救援以及适用于各类事件的一般知识。疫情过后,应该扩充与细化卫生应急素养12条的内容。通过广泛征求民众意见,综合考量专家建议,充分利用近十年我国的健康监测数据以及国外大型队列的应急健康素养教育经验,制定出既有专业性也有实用性的“监测宝典”。比如应急条目中的第8点“发生重大传染病疫情时,应做好个人防护,尽量避免前往人群聚集场所”<sup>[5]</sup>,应细化不同地区、不同类型的重大传染病分别需要实施哪些个人防护。比如艾滋病患者的亲属提倡不共用剃须刀和牙刷,安全的性行为;包虫病流行地区居民提倡饭前便后勤洗手,家犬粪便进行无害化处理。在评估方法上,不同人群采用不同的方式。非医务工作者采用问卷考察的形式,以本次疫情发生的部分重要事件为背景材料,通过居民填写的数据,对居民的知识与信念、行为、技能这三方面的状况进行分级打分。医务工作者采用问卷+操作考察的形式,建议尽快完善应对突发公共卫生事件的标准作业程序(SOP),并把它纳入公共卫生执业医师的考核中,不仅是公卫医师,所有的医护人员都要充分具备应对突发公共卫生事件的能力<sup>[6]</sup>。

(四)制定覆盖全人群,干预重点人群的健康传播内容与方法

不同年龄、文化程度的人群对信息传播渠道的选择有很大差异。电视、广播、报纸等大众传播媒介能及时、准确、迅速地影响中老年人的认知。广告、互联网集文字、图像、声音与视频等传播方式于一体,在年轻人中具有很强的传播功能。医学期刊与健康教育、健康传播的结合,可以更加充分地帮助医学工作者开展医疗、教学、科研工作。在突发公共卫生事件发生后,要加强对重点人群的健康干预,及时普及健康知识和防控措施。对于人口超半数的农村居民,积极开展农村健康素养促进工作。比如村干部在村委会建立农家书屋,张贴健康画报,编写健康顺口溜;乡村医生示范健康行为,教授健康技能,共同努力将健康文化融入乡村文化建设。在社区中,广泛宣传中医养生保健方法,推广老年人常见疾病的防治技术,实施社区关怀和心理支持服务,把健康宣传送到老人身边。重点开展学校健康促进工作,应将健康教育课程纳入教育体系<sup>[7]</sup>。中小学生学习突发事件应急的理论教材和培训课程;大学生学习健康教育与健康传播的基础课程,对已经在工作岗位上的健康教育工作人员进行继续教育。

(五)营造全社会健康支持的健康传播环境

运用大众传播交流策略,在大众媒介广泛传播

健康信息的基础上进行重点教育,普遍宣传与重点宣传相结合,运用综合传播策略,培育“弘扬健康文化、人人关注健康”的社会氛围,充分联合医疗机构、社区和家庭以及企事业单位,创造出全社会健康支持的健康传播环境。①在诊疗过程中,医务工作者积极主动地向患者提供适宜的健康指导;二级及以上医院提倡招募健康科普人才,组建健康科普队伍,建设新媒体健康科普平台<sup>[4]</sup>;建议将医务人员的职称评定、医疗机构的绩效考核与健康教育工作直接挂钩。②制定社区健康公约,大力开展讲卫生、树新风、除陋习活动,大力推进社区基础设施建设的进程,维护安全和谐的社区健康环境;家庭成员积极主动地学习健康相关知识,养成良好的生活方式,营造健康的家庭环境。如及时提醒老年人体检,理解、信任、支持有心理困惑的青少年。③在企事业单位里,定期举办健康知识讲座,大力开展健康知识竞答活动,定期组织职工体检等。

#### 参考文献

- [1] 李辉. 报纸健康传播的研究综述[J]. 新闻世界, 2013(11):169-170
- [2] 吴雄杰. 突发公共卫生事件军队卫勤应急响应机制研究[D]. 重庆:第三军医大学, 2006
- [3] 李立明. 流行病学[M]. 8版. 北京:人民卫生出版社, 2007:247
- [4] 黄翊彬. 健康中国2030规划纲要[J]. 中华眼科杂志, 2018(1):11-22
- [5] 张济. 突发事件应急,牢记这十二条[J]. 农村新技术, 2018(8):62
- [6] 喻友军. 长沙市突发公共卫生事件医疗救治体系及运行机制研究[D]. 长沙:国防科学技术大学, 2006
- [7] 钱东福,王建明,胡志斌,等. 关于完善疫情防控体制机制的思考[J]. 南京医科大学学报(社会科学版), 2020, 20(3):220-224

## Countermeasures and suggestions for the reform of health communication

LÜ Siyuan<sup>1</sup>, CHEN Shiyao<sup>1</sup>, ZHANG Yuwei<sup>2</sup>, ZHU Ya<sup>2,3</sup>

1. School of Public Health, 2. School of Health Policy and Management, 3. Institute of Healthy Jiangsu Development, Nanjing Medical University, Nanjing 211166, China

**Abstract:** In this paper, from the perspective of health communication, combined with the current situation of the development of health communication in the public health system, we discussed the shortcomings of health transmission exposed in the new epidemic, including insufficient public opinion guidance of information disseminators; poor health literacy of the recipients; single health literacy monitoring index and assessment method; the credible health carrier “lost its voice”, and the single mode of transmission; insufficient health communication strategy to public health emergencies, etc. In view of the “short board” in the epidemic period, the corresponding promotion strategies and optimization measures are proposed, including establish an authoritative information release mechanism led by the government and coordinated by multi-party parties; extensively focused dissemination of health knowledge and skills and social support; expand the health literacy monitoring index and optimize the assessment method; cultivate the healthy behavior and life style of self-regulation; formulate the contents and methods of health communication covering the whole population and intervening the key population; create a healthy communication environment supported by the whole society, and provide useful reference for comprehensively improving the health literacy of Chinese residents, especially the emergency literacy and emergency skills, and promoting “the healthy China action plan (2019—2030)”.

**Key words:** health communication; health literacy; COVID-19; public health system