

# 国外公众健康信息素养运动的发展及启示\*

□ 刘小利 / 华中科技大学同济医学院医药信息系 武汉 430030  
张秀梅 / 中国科学技术信息研究所 北京 100038  
李婧 / 北京万方数据股份有限公司 北京 100038  
张士靖 / 华中科技大学同济医学院医药信息系 武汉 430030

**摘要:** 研究发现美英等国政府在促进公众健康信息素养问题上都曾出现过问题,近年来通过政策支持、国家级健康网站建设和基金项目资助等一系列强有力的措施,问题得以逐步解决,其中的经验和措施对提高我国公众的健康信息素养起到了典范作用。

**关键词:** 健康信息素养, 健康信息服务, 医学图书馆员, 美国, 英国  
DOI: 10.3772/j.issn.1673-2286.2011.02.004

健康信息素养(Health Information Literacy, HIL)是指认识到健康信息需求,熟悉可能的信息源并检索相关信息,评价信息的质量以及在某一具体情形下的适用性,分析、理解并利用信息作出合理的健康决策的能力<sup>[1]</sup>。它是健康素养重要的组成部分。国外的大量研究表明,良好的健康信息素养能够促进公众对疾病的预防和控制,提高公众对自身健康的管理能力;增进医患沟通,缓解医患矛盾;减少卫生资源浪费,改善国家的健康产出<sup>[2]</sup>。尽管如此,2002年前后美英等发达国家的公众健康信息素养状况并不乐观,为此,这些国家的政府制定了一系列强有力的干预措施,并取得了显著成效。本文即以美国和英国为例,期望通过对其公众健康信息素养存在问题及其解决措施的全面剖析,萃取出值得我国学习和借鉴的经验,从而推动我国公众健康信息素养运动的开展,提高全体公民的健康信息素养水平。

## 1 国外公众健康信息素养存在的主要问题

### 1.1 美国

尽管美国公众健康素养领域的专家对公众健康素养促进工作做了大量的研究和实践,但是2002年前后的一系列研究表明,美国公众健康素养促进工作依

然面临着巨大的挑战,主要体现在健康信息的可读性差、健康信息源的可靠性模糊、公众对健康信息的评价能力缺失,忽视了对公众健康信息服务以及信息能力的培育等<sup>[3,4]</sup>。美国互联网智库机构(Pew Internet)和美国生命工程(American Life Project)的研究表明:72%被调查的因特网用户对大多数或全部网上信息表示信任,68%的用户表示这些信息影响他们的健康选择<sup>[5]</sup>。大多数患者或公众对未知网页的信誉度及其提供健康信息资源的可靠性缺乏鉴别能力,因而无法获得准确而且可靠的健康信息资源。

公众健康信息素养低下问题不仅体现在公众对健康信息的理解和判断方面,同时也表现在对公众健康信息服务的供给方面。2007年,技术咨询委员会(TAP Consulting)对7655名美国医院协会(AHA)会员的调查发现,仅有16%的答复者称自己曾通过“信息处方”(Information Rx)指导病人获取优质健康信息资源,25%的答复者称对“信息处方”有所认识<sup>[6]</sup>。作为对病人健康负有重要责任的医务人员,最有义务和可能向病人提供权威的健康信息资源以促进病人的健康,但是,美国医疗界人士对其权威的健康信息资源都知之甚少,那么可以推测病人或公众获取该类信息的概率则会更低。

### 1.2 英国

\* 本文系教育部人文社科基金“基于构建主义理论和E-Learning构建专业信息素质教育平台”(批准号07JA870011)系列成果之一。

公众健康信息素养低下的问题在英国也很严重。2001年, Kennedy发表了一篇关于英国布里斯托尔皇家医院于1984-1995年对本院儿童心脏外科手术死亡率的调查报告, 该报告指出医生与患儿家长在手术时存在很严重的信息交流问题<sup>[7]</sup>。另据调查显示, 在英国超过一半的成年人的健康信息素养无法达到与其医生交流所需的水平, 无法对不同来源的健康信息资源加以比较并作出正确的判断。这一问题在少数民族、老年人、低收入群体和长期存在健康问题的人群中更为常见<sup>[8]</sup>。

除了公众存在自身健康信息素养低下的问题外, 影响医患关系的另一个重要原因是传统的生物医学模式的禁锢。Donald Irvine称“医院固有的组织文化缺陷就是医务人员的过度家长式作风, 他们对病人的健康决策权利缺乏尊重”<sup>[9]</sup>。这种缺点在英国整个医疗服务系统都是很明显的, 医务人员对病人或公众的独断态度, 阻止了病人或公众向医务人员咨询有关自身疾病信息的主动性和积极性, 从而在一定程度上阻碍了病人或公众健康信息素养水平的提高。

## 2 国外为提高公众健康信息素养所作的努力和成效

### 2.1 美国

#### 2.1.1 开发医学图书馆员健康信息素养教育者的角色

让医学图书馆员承担健康信息素养教育者的角色, 是美国政府的一项重要举措。因为他们拥有一定的医学背景和丰富的信息检索经验, 不仅可以为医务人员和公众提供丰富的健康信息资源, 而且也可以向其传授获取健康信息的技能。2008年4月到7月, 为开发医学图书馆员的这个角色, 美国医学图书馆协会 (MLA) 和美国国立医学图书馆 (NLM) 代表委员会从9所医院图书馆挑选出一批优秀的医学图书馆员对1113名医务人员进行健康信息素养课程培训, 培训后的调查显示, 参与培训的医务人员通过MedlinePlus、Information Rx以及向医学图书馆员咨询三种途径获取健康信息的人数比例比培训前分别增长了14%、14%和6%<sup>[4]</sup>。此次健康信息素养课程培训不仅提高了医务人员和公众的健康信息素养水平, 而且提高了医学图书

馆员的职业认可度, 促使更多的医务人员和患者向医学图书馆员寻求健康信息支持和帮助。

为提高健康知识普及程度, 美国医学图书馆网还推行包括消费者健康图书馆建设等多种形式的活动, 例如制作易于阅读的健康资料; 提供多种语言和文化类型的健康资料; 改进信息技术; 提高消费者对健康信息特别是网络健康信息的辨别能力; 加强与高知人群、学校、社区以及老年人群的联系等等。

#### 2.1.2 增加对健康信息技术 (health information technology, HIT)、电子健康档案 (Electronic health record, EHR) 以及医疗效果比较研究的投资

2010年, 美国健康与人类服务部 (HHS) 为进一步促进国民健康, 将上述几个领域列为重点资助领域<sup>[10]</sup>, 并采取了一系列强有力的措施。

(1) 加大对HIT的投资。《美国复苏与再投资法案》(ARRA) 将在已投资190亿美元的基础上, 继续加大投资力度以促进健康信息应用技术的发展。

(2) 促进EHR的应用。EHR是由计算机创建、处理并保存的包括基本信息、主要疾病和健康问题摘要、主要卫生服务记录等内容的个人健康档案。它能够方便快速地应用到医疗卫生机构的日常诊疗工作中, 一方录入, 多方使用, 实现医疗机构、患者/常人、卫生管理部门之间的信息共享。为鼓励医务人员对EHR的应用, ARRA规定在2011或2012年, 经EHR认定的法定执业人员有资格获得奖金, 第一年使用HER的奖金额为18000美元, 之后逐年降低, 2016年以后没有奖励, 法定执业人员在2015年或此后首次使用EHR也得不到奖励。

(3) 扩大医疗效果比较研究。医疗效果比较研究目的是使患者和医生更好地获得医疗信息, 选择最好的医疗方案以提高疗效。为扩大医疗效果比较研究, ARRA在已投资了110亿美元的基础上, 还将继续加大投资用来研制最好的医疗效果信息系统, 提高病人和医生所选择的医疗方案的有效性。

#### 2.1.3 开发健康信息资源网站

2002年, 为了方便公众获取高质量健康信息资源与服务, NLM开发了一个大型的健康信息资源平

台——“Information Rx”<sup>[11]</sup>，便于医生和图书馆员指导病人使用“MedlinePlus”。MedlinePlus也是美国国立卫生研究院为病人及其家属免费提供的一个健康信息资源网站，该网站提供包括健康主题、临床试验、网络课程培训、医学百科全书等经过权威医学专家审核的优质健康信息资源<sup>[12]</sup>。2010年4月，NLM又推出了一款与MedlinePlus功能相同的移动存储浏览器（Mobile Storage），该设备突破了电脑的限制，公众通过手机即可随时随地登陆MedlinePlus网页，获取其需要的健康信息资源与服务<sup>[13]</sup>。

此外，消费者健康信息系统（Consumer health informatics systems, CHIS）、Gateway临床试验网、NCBI等数据库以及Linkout、DOCLINE文献传递系统等也都是美国著名的健康信息资源网站。

## 2.2 英国

### 2.2.1 政策支持

2000年7月，英国卫生部发布了国家卫生服务系统规划（National Health Service Plan, NHS），其核心理念之一就是“提供健康信息服务，促使公众预防疾病和保持健康”。同时，NHS规定获取健康信息是病人的一种权利，所有病人都有权“提前告知所建议的治疗方案”，“参与有关治疗的讨论和决策，并告知充分的信息使患者有能力参与其中”<sup>[14]</sup>。这个规划制定了以下三个目标：

（1）增强NHS的作用，直接为患者提供优质的健康信息；

（2）扩展健康信息的传播渠道，包括数字和床边电视服务；

（3）利用NHS的优势和经验鉴定出优质的健康信息资源。

紧接着英国卫生部又在2004年底推出了“更好的信息，更好的选择，更好的健康”三年（2005-2008）计划，特别为解决医患沟通提出了两项措施：一是加强对医护人员进行健康信息知识和态度的培训；二是鼓励医护人员与患者在医疗过程中进行充分的交流<sup>[15]</sup>。

### 2.2.2 充分利用公共健康图书馆资源

鉴于NHS健康信息资源的有限性，英国卫生部的

政策制定者开始寻找其他可以提高健康信息质量的机构。摸底调查发现，公共健康图书馆可以对医疗机构功能的发挥起辅助作用，病人可以利用其提供的信息作出正确的健康决策。这项研究促使公共健康图书馆与NHS的合作机构共同参与各种消费者健康信息服务的研发项目，例如Stockport图书馆与Stockport公共卫生机构共同合作的项目——Self-Health @Your Library，通过向青少年和儿童发放免费健康材料、组织阅读治疗小组、帮助痴呆症患者恢复记忆等活动，起到提高公众健康信息素养的作用<sup>[16]</sup>。

### 2.2.3 构建电子健康信息网络资源平台

2004年12月，英国卫生部发布了“更好的信息，更好的选择，更好的健康”（Better information, Better choices, Better health）计划，正如一位英国卫生部官员所说：“这项计划把电子健康信息放在了健康的中心位置，标志着NHS自1948年成立以来最大的战略转变，就是使信息配置与开药或做手术一样重要。”<sup>[17]</sup>同时，为了保证健康信息的可靠性，英国卫生部颁布了信息标准（Information Standard, IS），旨在为用户评估信息质量、促使信息生产者为消费者提供准确的健康信息提供依据<sup>[18]</sup>。

此外，地方卫生机构的官方网站也为公众提供了丰富的健康信息资源，如Patient Opinion、Health Talk Online以及Patient UK等。其中，Patient Opinion（<http://www.patientopinion.org.uk>）是一个为患者及其照顾者提供交流的在线平台，患者或公众的网上意见会及时直接地反馈给相关机构，大大推进了英国国家卫生服务水平提高。

## 3 启示

从我国现况看，随着国人生活水平的提高，公众对健康信息的质量提出了日益急切的要求，提高公众健康信息素养、促进公共健康信息服务将成为政府的一项势在必行的重要任务。中国卫生部2009年12月18日公布的“首次中国居民健康素养调查结果”显示，我国居民具备健康素养的总体水平仅为6.48%<sup>[19]</sup>。美、英等国的做法给我们提供了值得借鉴的启示。

### 3.1 明确政府部门的主导作用

英国卫生部将“提供信息服务，促使公众预防疾病和保持健康”作为一种理念写入国家卫生服务系统规划，并且在“更好的信息，更好的选择，更好的健康”计划中提出了解决医患沟通的两个办法；而美国健康与人类服务部在《美国复苏与再投资法案》中则继续加大对健康信息技术、电子健康档案以及医疗效果比较研究的投资力度。这些措施提示我国政府特别是卫生部门在公众健康信息素养促进工作中重要的主导作用。因此，我国政府应迅速制定并颁布促进公众健康素养建设的政策和法律法规文件，同时加大对公众健康信息素养研究与实践领域的投资，以促进全民健康信息素养运动的开展。

### 3.2 构建网络健康信息资源平台，开发高质量的健康信息产品

随着信息技术的发展，网络健康信息资源已成为公众最常使用的健康信息资源类型。美国与英国官方机构构建的健康信息资源平台和相关产品对提高其本国公民的健康素养水平起到了非常关键的作用。我国已进入老龄化社会，慢性病的发病率不断增高，由此而带来的医疗费用也在持续增长，因此我国国家级的医学图书馆应该象NLM一样承担起构建国家层面的具有权威性的健康信息资源网站的责任，即创建中国的MedlinePlus，并在此基础上开发出便于公众使用的健康信息产品，这对于帮助我国公众获取高质量的健康信息、提高国民整体健康水平起到巨大的促进作用。

### 3.3 承担对公众健康信息素养教育的责任

#### 3.3.1 开发医学图书馆员健康信息素养教育者的角色

美国和英国的经验表明，医学图书馆员在提高公众健康信息素养中发挥了重要的作用。我国的医学图书馆领导者应该充分认识到这一点，除了承担传统的图书馆工作外，必须将主动服务和知识服务作为未来图书馆工作的新目标，让有能力的馆员承担起教育医务人员和公众健康信息素养的责任，通过课程培训与知识讲座，向他们介绍各种与健康信息资源获取、加工、分析、利用有关的知识，尤其是促使健康信息以一种通俗易懂的方式传播给公众。

#### 3.3.2 加强对公众和患者的交流

医学图书馆员与医生和病人协同开展疾病治疗，不仅可以提高治疗效果，同时也为病人健康教育提供了新的实践。医学图书馆员通过加入医疗小组并参与诊疗全过程，可以为医生提供有针对性的信息资源，并协助医生为患者开具“信息处方”，指导患者获取高质量的健康信息，减少病人查找到质量低下、不适宜信息的机会。

此外，应该帮助医患双方促进医患交流。医务人员和患者的双向交流是提高患者健康信息素养的另一条重要途径，它应该融入医疗服务的各个环节。在“以病人为中心”的医疗理念下，要帮助医生改变传统的“家长式”医疗作风，充分尊重病人的知情权，让医生明白良好的医患沟通可以加强其与患者的平等交流，改善服务态度，促使病人自愿地遵循医嘱，并作出正确的医疗决策。

#### 参考文献

- [1] Medical Library Association, Health Information Literacy [EB/OL]. (2009-12-27)[2010-08-06]. <http://www.mlanet.org/resources/healthlit/define.html>.
- [2] 孔燕,沈菲飞. 健康素养内涵探析[J]. 医学与哲学(人文社会医学版),2009,30(3):17-19,53.
- [3] CRESPO J. Training the Health Information Seeker: quality issues in health information web sites [J]. Library Trends, 2004,53(2):360-374.
- [4] SAKAI Y. Health Literacy Research and the Contribution of Library and Information Science: to aspects of consumer health information services [J]. Library and Information Science, 2008(59):117-146.
- [5] FOX S, RAINIE L. Vital decisions: how Internet users decide what information to trust when they or their loved ones are sick [EB/OL]. (2002-05-22)[2010-07-20]. <http://www.pewinternet.org/pdfs/PIP>.
- [6] SHIPMAN J P, et al. The Health Information Literacy Research Project [J]. J Med Libr Assoc, 2009,97(4):293-301.
- [7] KENNEDY. Learning from Bristol: the report of the public inquiry into children's heart surgery at the Bristol Royal Infirmary 1984-1995 [R]. Bristol Royal Infirmary Inquiry, 2001.
- [8] Ad Hoc Committee on Health Literacy Health literacy. Report of the Council on Scientific Affairs, American Medical Association [J]. Journal of the American Medical Association, 1999,281:552-557.

- [9] IRVINE D. The Changing Relationship Between the Public and Medical Profession [EB/OL]. (2001-01-16)[2010-08-11]. <http://www.gmcuk.org>.
- [10] [EB/OL]. (2009-02-26)[2010-08-01]. <http://www.whitehouse.gov/omb/budget>.
- [11] [EB/OL]. (2010-04-10)[2010-08-04]. <http://nmlm.gov/hip/infoRx>.
- [12] [EB/OL]. (2010-04-14)[2010-08-09]. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>.
- [13] [EB/OL]. (2010-03-17)[2010-04-22]. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/faq/mobile.html>.
- [14] Department of Health. The NHS Constitution [R]. London: Department of Health, 2009.
- [15] Better Information, Better Choices, Better Health: Putting Information at the Centre of Health [EB/OL]. (2004-12-16)[2010-07-21]. [http://www.dh.gov.uk/en/Publicationsandstatistics/Publications/PublicationsPolicyAndGuidance/DH\\_4098576](http://www.dh.gov.uk/en/Publicationsandstatistics/Publications/PublicationsPolicyAndGuidance/DH_4098576).
- [16] Department of Health. Choice Matters: Working with Libraries [EB/OL]. (2008-04-01)[2010-08-13]. London: Department of Health.
- [17] Department of Health. Better Information, Better Choices, Better Health: Putting Information at the Centre of Health [R]. London: Department of Health, 2004.
- [18] Department of Health. Information Standard, 2009 [EB/OL]. [2010-06-27]. <http://www.dh.gov.uk/en/Healthcare/PatientChoice/BetterInformationChoicesHealth/Informationstandard/index.html>.
- [19] 卫生部妇幼保健与社区卫生司, 中国健康教育中心, 卫生部新闻宣传中心. 首次中国居民健康素养调查报告[EB/OL]. [2010-12-20]. [http://61.49.18.65/public\\*files/btrsiness/htmlfiles/mohfybjysqwss/s3590/200912/45121.html/2010-01-05](http://61.49.18.65/public*files/btrsiness/htmlfiles/mohfybjysqwss/s3590/200912/45121.html/2010-01-05).

### 作者简介

刘小利, 男, 硕士研究生。

张秀梅, 女, 本刊主编, 中国科学技术信息研究所副编审, 硕士生导师, 北京万方数据股份有限公司医药事业部总经理。E-mail: xiumei@wanfangdata.com.cn

李婧, 女, 北京万方数据股份有限公司医药事业部。

张士靖, 女, 教授, 硕士生导师, 本文的通讯作者。E-mail: zhangsj9999@163.com

### The Development and Enlightenment of Foreign Public Health Information Literacy Movements

Liu Xiaoli / The Department of Medical Information of Tongji Medical College of Huazhong Science and Technology University, Wuhan, 430030

Zhang Xiumei / Institute of Scientific & Technical Information of China

Li Jing / Beijing Wanfangdata Co., Ltd. Beijing, 100088

Zhang Shijing / The Department of Medical Information of Tongji Medical College of Huazhong Science and Technology University, Wuhan, 430030

Abstract: Study found that the U.S. and UK governments encounter some problems in promoting public health information literacy issues. In recent years, through a series of strong measures, such as policy support, national health site project construction and foundation funding, these problems are being solved step by step, and the experiences and measures included in these movements can play an exemplary role to improve public health information literacy in China.

Keywords: Health information literacy, Health information service, Medical librarian, America, Britain

(收稿日期: 2010-12-20)