doi:10.3772/j.issn.2095-915x.2025.01.009

开放科学（资源服务）标识码（OSID）

“健康中国”研究现状：格局、轨迹与热点

刘樱　王语嫣

武汉大学人民医院胃肠外 1 科　武汉　430060

摘要：[目的 / 意义]“健康中国”战略关系到国家运行和民生福祉，研究“健康中国”战略，探讨哲学社会科学研究生态体系对其形成与发展的影响，并提出建议与展望。[方法 / 过程] 采用描述性统计、相关性分析等方法与 Echarts 等工具，从基金立项的宏观层面与成果产出的微观层面对“健康中国”的研究格局、轨迹与热点进行探究。[结果 / 结论]“健康中国”的哲学社会科学研究体系正逐步形成，但研究主体分布态势的均衡性缺位显著，细分学科力量布局差异性日益明显，跨学科的交汇融合尚不充分。今后应统筹各学科的研究力量，加强学科间的协作创新和立体化运作，以促进“健康中国”战略实现。

关键词：健康中国；研究热点；发展趋势

中图分类号：G35; R197.1; G252

Current Status of Research on “Healthy China”: Patterns, Trajectories and Hotspots

LIU Ying　WANG Yuyang

No.1 Department of Gastrointestinal Surgery, Wuhan University People’s Hospital, Wuhan 430060, China

Abstract: [Objective/Significance] The “Healthy China” strategy is related to the operation of the country and the well-being of the people. This article aims to research the “Healthy China” strategy, explore the impact of the philosophical and social science research ecosystem on its formation and development, and propose suggestions and prospects. [Methods/Processes] Using methods such as descriptive statistics and correlation analysis, along with tools like Echarts, this research examines the research pattern, trajectory, and hotspots of the “Healthy China” initiative from both the macro level of funding approvals and the micro level of research output. [Results/Conclusions] The philosophy and social sciences research system for the “Healthy China” is gradually taking shape. However, the balance in the distribution of research entities is lacking, the differences in the strength layout of sub-disciplines are increasingly, and interdisciplinary integration is insufficient. In the future, it is essential to coordinate the forces of various disciplines, enhance collaborative innovation and multidimensional operations across disciplines, to promote the realization of the “Healthy China” strategy.

Keywords: Healthy China; Research Hotspots; Development Trends

作者简介　刘樱（1980-），学士，主管护师，主要研究方向为临床医学研究；王语嫣（1994-），学士，主管护师，主要研究方向为医学信息学研究，E-mail：526212876@qq.com。

引用格式　刘樱 , 王语嫣 . “健康中国”研究现状：格局、轨迹与热点 [J]. 情报工程 , 2025, 11(1): 95-108.

doi:10.3772/j.issn.2095-915x.2025.01.009

引言

2016 年 10 月，中共中央、国务院印发实施《“健康中国 2030”规划纲要》，将人民健康提上了最高议程 [1]；2019 年 7 月，国务院印发《国务院关于实施健康中国行动的意见》，成立健康中国行动推进委员会；2020 年，面对公共卫生事件，党始终将“人民生命健康重于泰山”作为行动指南 [2]。“健康中国”作为民族昌盛和国家富强的重要单元，需要自然科学“硬实力”给予坚毅支持。各学科学者已从多视角开展研究，涌现大量成果，但目前尚缺乏针对该领域周期性、阶段性的梳理与总结，难以清晰呈现出“健康中国”前沿热点。

综上，本文从国家社科基金项目和 CSSCI 来源期刊两个维度出发，综合运用网络调研、内容分析、统计分析等多种研究方法，对 2017—2021 年内的研究内容进行解析和梳理，并借助 Echarts、微思词云、CiteSpace 等多种可视化工具予以展示，明晰“健康中国”在哲学社会科学领域的研究格局、轨迹与热点，为各学科对该领域的未来研究提供新视角，从而更好地服务于个体健康保障、社会“大健康”布局以及国家“健康中国 2030”建设的整体进程。

1 数据来源与研究思路

1.1 数据来源

从全国哲学社会科学工作办公室官网获取 2017—2021 年的基金立项清单 [3]，保留名称涵盖“老龄化”“大健康”等的项目，获取 297 项项目；同时，在中国知网上，构建检索式为：主题 =“健康中国”OR 主题 =“健康中国 2030”OR 主题 =“健康中国战略”，以精确匹配检索 2017—2021 年，来自 CSSCI 期刊的文献，共检出 983 篇；删除简讯、会议纪要文献后获取 601 篇文献，其中 117 篇为上述社科项目研究成果，保留题名、摘要、关键词、作者、机构、来源刊物及发表时间在内的数据项，并以“Refworks”格式导出用于进一步分析。

1.2 研究思路

针对社科基金项目，利用 EXCEL 进行项目年度、学科等分布态势统计，借助 Echarts 进行可视化；以聚类分析视角，结合 NLPIR 等进行主题统计。针对 CSSCI，进行年度、刊物、学科分布态势在内的描述性统计，利用 SPSS22.0 软件进行文献下载和被引情况分析；利用 CiteSpace 开展研究核心力量和热点研究方向及演进轨迹的可视化分析。研究架构如图 1 所示。

2 “健康中国”研究现状探索

2.1 基于社科基金项目的探索

2.1.1 描述性统计

（1）立项年度分布

立项数量可以反映国家对特定主题的重视程度，统计结果如表 1 所示，发现 5 年间立项数依次为 49、63、60、67、58 项。总体而言，除 2017 年，其余 4 年立项数均超过 55 项，呈现出稳定发展态势。说明国家给予“健康中国”领域极高的重视，专家学者积极投身于该领域的探索，展现出较好的研究前景。进一步探析

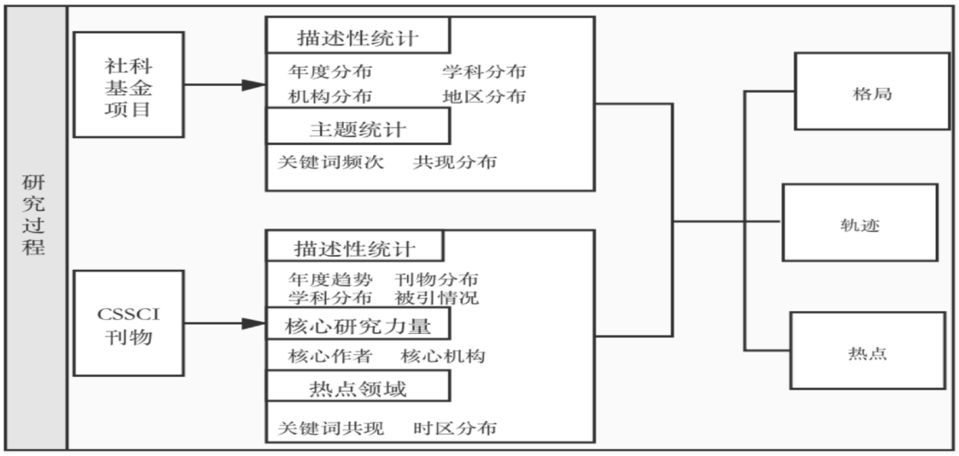

图 1　研究过程整体框架图

表 1　2017—2021 年“健康中国”领域社科基金类别年度分布

时间	重大项目	重点项目	一般项目	青年项目	西部项目	总数
2017	5	2	28	12	2	49
2018	5	3	38	16	1	63
2019	2	4	44	10	0	60
2020	3	6	41	15	2	67
2021	2	4	40	12	0	58

不同类别基金立项情况，发现一般项目占主体地位，青年项目次之，体现出青年学者受到大力支持。重大和重点项目集中攻关高端项目，两者具有一定立项数，体现出该领域具有较大的影响力。西部项目立项数则相对较少。

（2）立项地区分布

按区域统计立项数，能对其进行整体把握。统计除港澳台外的 31 个省、直辖市和自治区立项情况。发现立项数同经济状况保持较高耦合：一是立项地区覆盖面广，31 个省级行政区划单位均有立项，体现研究广泛性；二是地域分布不均衡，呈现出“东多西少，南多北少”的格局，立项数量前 3 位为北京（43 项）、江苏（35 项）、上海（28 项），共占据总立项数的 35.6%，反映出在社科基金资源获取层面显著的区域差异性；三是教育大省和沿海经济强省立项优势显著，湖北（24 项）、广东（23 项）、陕西（19 项）立项数量突出，区位优势突出的浙江（14 项）、山东（11 项）、福建（10 项）在立项数量上表现较好。

（3）立项主持机构分布

主持社科基金项目的数量，能够体现机构科研实力，统计结果如表 2 所示。其中，中山大学（10 项）名列首位，占主导地位。此外，立项数量前 10 的高校仅占立项高校总数（107 所）9.3%，但其立项数为 63 项，占总立项数 21.2%，既体现该领域拥有一批实力雄厚的核心高校开展研究工作，又一定程度上反映了立项主持机构的不均衡性。

doi:10.3772/j.issn.2095-915x.2025.01.009

表 2　2017—2021 年立项数量前 10 的高校

高校名称	立项数量	占比 /%	高校性质	所属地区
中山大学	10	3.4	综合	广东
中国人民大学	8	2.6	综合	北京
北京大学	8	2.6	综合	北京
温州医科大学	6	2.1	医药	浙江
上海交通大学	6	2.1	综合	上海
东南大学	6	2.1	综合	江苏
中南大学	5	1.6	综合	湖南
中南财经政法大学	5	1.6	财经	湖北
西安交通大学	5	1.6	综合	陕西
北京师范大学	5	1.6	师范	北京
合计	63	21.2	—	—

（4）立项学科分布

对立项学科进行分析，以明晰不同学科的参与度，结果如图 2 所示，项目涉及的学科数量多、范围广，其中管理学、社会学与人口学占比较高，体育学也表现强劲。尽管立项的学科来源广泛，但总体上呈现出前述 4 类学科主导的局面，而其他学科则尚未充分发挥出学科优势和价值。“健康中国”应是一项涉及个体、政府、社会在内的“全民事业”，其推进、发展及实现同样离不开民族学、新闻传播学、法学等专业的支持与发力。

2.1.2　立项主题分析

项目名称一般由研究视角、研究内容等元素构成，对其进行分析，能反映研究的核心要素。利用 NLPIR 对 297 项项目名进行分词，同时剔除“健康”“战略”等高密度低价值的词条，保留频次大于 4 的语词，同时借助微思词云软件绘制主题词云，如图 3 所示。可以发现，医疗、养老、老人等词的频次较高。语词可以划分为 5 大类主题：多元主体健康服务（老人、青少年、少数民族、养老）、政府健康治理与保障（政策、治理、协调）、“大健康”融合与重构（心理、体育、体医融合）、健康平等与协调（贫困、平等、平衡）、基础医疗巩固与促进（医疗、卫生、供给）。

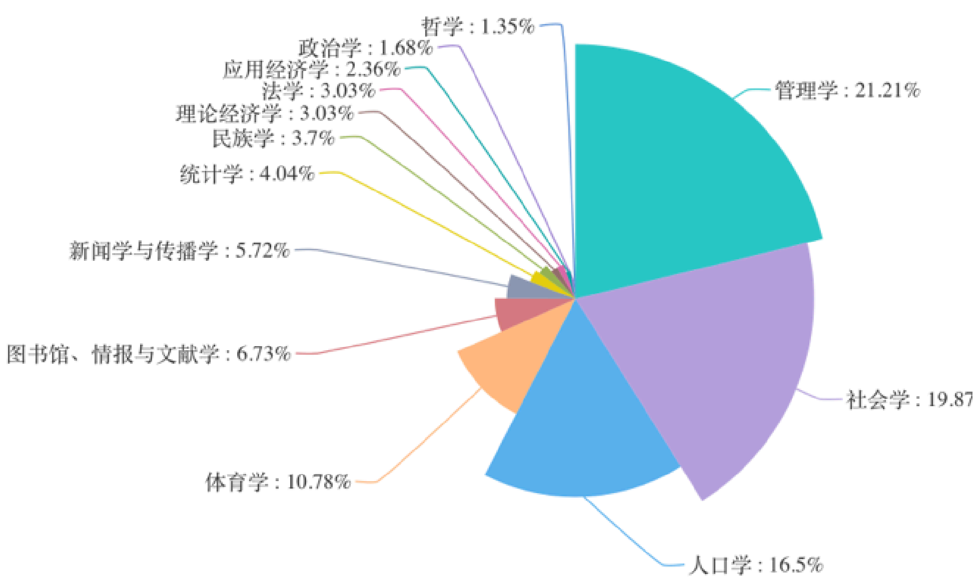

图 2　2017—2021 年立项学科分布

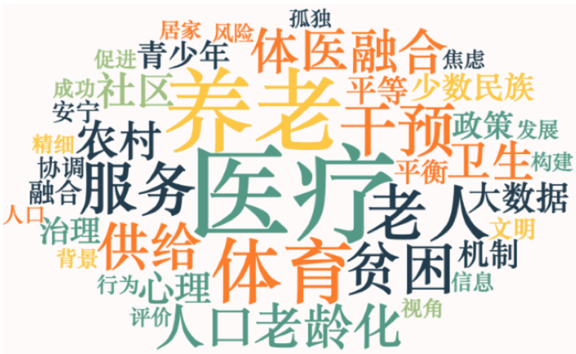

图 3 2017—2021 年社科基金立项主题词云

2.2 基于CSSCI来源刊物的探索

2.2.1 描述性统计

（1）年度趋势

对年度趋势进行分析，能够对领域研究成果产出予以把握，结果如表 3 所示。从发文量来看，“健康中国”提出至今，CSSCI 来源刊物发文量基本呈逐年攀升趋势，表明科研工作者们对其的重视程度在不断增加，始终紧跟国家宏观层面的战略引导，产出大量兼具创新性与启发性的科研成果。从社科基金支持的比率来看，2017—2021 年每年的相关产出成果中由社科基金支持的文献占比逐年攀升，体现出社科基金的成果转化率呈现出稳中有进的良好趋势。

表 3 2017—2021 年 CSSCI 来源刊物发文量及基金支持情况

年度	文献数量	社科基金支持数量	社科基金支持率 /%
2017	67	9	13.43
2018	106	19	17.93
2019	141	26	18.44
2020	140	31	22.14
2021	147	34	23.13

（2）刊物来源分布

对刊物来源进行分析利于了解“健康中国”研究的学科范畴。经统计，文献成果分布于 231 种刊物，发文量排名前 20 的刊物如表 4 所示。排名前 4 的期刊中有 3 个体育类期刊，说明其依托学科特色在成果传播中处于核心地位。靠前的期刊还包括人口学、管理学相关期刊，从不同维度对“健康中国”战略进行深层次的研究。同时，期刊影响因子也能够体现出成果的质量。影响因子最高的是《中国图书馆学报》（6.434），影响因子大于 2 的期刊占比 70%，体现出各学科均高度关注“健康中国”主题探索并持续产出高质量研究成果。

表 4 2017—2021 年发文量前 20 的期刊

期刊	发文量	影响因子	期刊	发文量	影响因子
体育文化导刊	27	1.876	中国行政管理	10	4.137
北京体育大学学报	26	2.702	华中师范大学学报（社科）	8	1.736
人口与发展	23	3.135	科技与出版	7	1.240
武汉体育学院学报	22	2.347	山东社会科学	6	1.760
西安体育学院学报	17	2.215	上海体育学院学报	5	3.372
体育科学	16	5.367	心理与行为研究	5	2.220
人民论坛	14	1.763	体育学研究	4	2.885
体育学刊	13	2.317	西北人口	3	1.990
沈阳体育学院学报	13	2.083	中国图书馆学报	3	6.434
中国人口科学	11	4.887	中国软科学	3	5.418

doi:10.3772/j.issn.2095-915x.2025.01.009

（3）学科分布

从学科分布来看，如表5所示，“健康中国”相关成果除外国文学与考古学外，其余学科均有涉及，体现出成果来源广泛性；从发文量来看，尽管体育学学科在社科基金立项方面表现并不突出，但其研究成果产出却处于绝对的优势地位，其次是社会学、人口学。这表明自“健康中国”提出以来，体育学科的科研工作者，开展了大量研究，而人口学与社会学领域的专家学者们也从自身的学科视角探析“健康中国”视阈下社会发展的微观表征。

表5 CSSCI来源期刊发文学科分布

学科	发文量	学科	发文量
体育学	142	图书馆、情报学与文献学	17
社会学	79	马克思主义理论	13
人口学	59	人文经济地理	8
高校人文社科及综合类学报	60	法学	7
综合社科	52	政治学	6
经济学	37	宗教学	5
管理学	33	哲学	4
新闻学与传播学	26	民族学与文化学	3
心理学	24	历史学	3
教育学	21	其他	2

（4）被引下载情况

引证行为是学术交流、知识共享的客观体现[4]，被引次数是衡量文献学术价值的重要指标之一。经统计，601篇文献共有429篇被同行引用，被引率达71.3%，体现出围绕“健康中国”的研究已逐渐形成良好的学术生态体系。其中，被引频次最高的文献是《全民健身国家战略：内涵与发展思路》，被引次数245次，主要论述了“全民健身”对于“健康中国”愿景实现的重大战略意义及其基本实现路径[5]。同时，被引超过50次的文献有21篇，主要来自体育学、人口学、社会学领域。

下载量是数字出版时代学术论文成果在数据库中被研究人员保存、采纳的直接记录，其反映了学术成果的价值性[6]。下载量最高的文献仍为《全民健身国家战略：内涵与发展思路》，下载数为10385次，同时，下载量超过1000次的文献有183篇。探析该领域文献成果下载量和被引量的关系，调用SPSS22.0进行相关性分析，发现P值小于0.05，即被引和下载间具有显著相关线性关系成立，两者间呈现出较强的互助促进作用。

2.2.2 核心研究力量

（1）核心作者

目前“健康中国”领域的作者分布结构尚未稳定，核心作者群尚未形成，但已有部分代表性的高产学者，发文前3位学者包括：北京大学的刘继同（7篇）和郑晓瑛（5篇），两位学者分别关注社会健康福利体系建构和多元人群的健康保障，中山大学的申曙光（5篇）则关注“健康中国”建设的框架、路径等基础理论。同时，以发文量3篇为标准进行统计，共有21位学者，其发文量占总发文量的10.48%。

（2）核心研究机构

对发表研究成果第一署名机构进行统计，以分析核心研究机构。表6列举出了前10的机构，其中体育类机构发文量16篇，社会与人口类机构和管理类机构发文量均为22篇，可见其在我国“健康中国”研究中发挥着重要作用，而随着“全民健身”“体医融合”理念的不断推进，体育类机构在“健康中国”研究中也扮演着重要的角色。

表 6　成果产出数量前 10 的机构

研究机构	发文量	研究机构	发文量
北京大学人口研究所	10	华东师范大学体育与健康学院	5
上海体育学院体育教育训练学院	7	北京大学社会学系	5
中山大学岭南学院	7	中央财经大学政府管理学院	4
中国人民大学社会与人口学院	7	上海财经大学公共经济与管理学院	4
中南财经政法大学公共管理学院	7	南京体育学院	4

为更加直观地展现发文机构间的合作网络情况，利用 CiteSpace 进行可视化分析，如图 4 所示。共现知识图谱选取了文献发表数量为 3 篇及以上的机构，节点数为 159，连接线为 61 条，网络密度等于 0.0049。整体来看，发文机构众多，但机构间的合作却较为松散，仅有 3 个较大的共现网络，分别以北京大学人口研究所、中山大学岭南学院、中国人民大学社会与人口学院为中心。总的来说，"健康中国"发文机构具有数量多、来源广泛、学科丰富的特点，但机构间合作不够紧密，未形成研究的核心机构集群。

图 4　2017—2021 年"健康中国"机构共现图谱

2.2.3　研究热点与演进轨迹

（1）关键词共现分析

借助 CiteSpace，将 Node Types 设置为 Key-word，以生成健康中国研究领域的关键词共现知识图谱，如图 5 所示。图谱中共有 248 个节点，486 条连接线，网络密度为 0.0159，反映出健康中国研究领域已初具规模。高频次关键词、高中介性关键词能对领域热点研究问题予以呈现，对频次最高和中心度最高的 10 个关键词进行统计，如表 7 所示。关键词"健康

doi:10.3772/j.issn.2095-915x.2025.01.009

中国”在图谱中处于绝对的中心位置，频次为206次。此外，“全民健身”“心理健康”以及“体医融合”等与特定学科相关的关键词出现频次也较高，体现了各学科研究重点。此外，高中心性的节点是不同词的联结纽带。通过表7可以发现中心度最高的为“健康中国”（0.5），此外“健康”（0.19）、“心理健康”（0.16）等关键词在共现图谱中也发挥着显著作用。

图5 2017—2021年“健康中国”研究领域关键词共现图谱

表7 出现频次和中心度前10的关键词

排名	关键词	频次	排名	高中心度关键词	中心度
1	健康中国	206	1	健康中国	0.5
2	全民健身	40	2	健康	0.19
3	心理健康	29	3	心理健康	0.16
4	健康	21	4	老年人	0.14
5	群众体育	17	5	全民健康	0.14
6	老年人	15	6	健康促进	0.14
7	全民健康	15	7	体医融合	0.12
8	体医融合	15	8	全民健身	0.11
9	健康促进	12	9	自评健康	0.09
10	健康不平等	12	10	医疗保险	0.08

（2）研究热点主题分析

借助 CiteSpace 关键词聚类功能，确定热门研究领域，使用 Log Likelihood Ratio 算法进行关键词聚类分析。一般而言，模块值 Q 和平均轮廓值 S 是网络结构稳定性和清晰度的权衡指标，其中 Q 值大于 0.3 以及 S 值大于 0.5，则聚类结果可靠 [7]。本文聚类结果 Q 值为 0.6073，S 值为 0.5904，表明总体聚类结果较为可靠，聚类结果如图 6 所示。

图 6　2017—2021 年健康中国研究领域关键词聚类主题图谱

由此，借助上图聚类结果及相关文献梳理，该研究领域可划分为十大研究主题：

主题一：习近平新时代中国特色社会主义人民健康论的时代价值探索。自 2016 年"健康中国"被纳入国家总体发展战略以来，习近平总书记在总结十八大以来国家健康建设实践的基础上，结合历代国家领导人关于人民健康的论述，创造性地形成了人民健康论，对国家整体健康建设起到引领作用 [8]。由此，专家学者们围绕其思想内涵、科学意蕴开展理论层面探讨以及实践层面的价值转换 [9-10]。

主题二："大健康"视野下的社会健康建设。对"大健康"推进下的社会健康整体部署是现阶段研究领域最受关注的主题之一，以完成从单一的医疗卫生到多元领域的深入转化 [11]。学者们从健康产业、健康水平等多路径出发，面向民族区域、特定行业等主体 [12]，以及图书馆、社区等公共服务机构开展深入研究 [13]，以实现全局性、战略性和长期性的发展。

主题三：国民心理健康测度与保障。面对现代化建设进程中物质层面和精神层面的迁移，国民心理健康也是"健康中国"研究领域的重

doi:10.3772/j.issn.2095-915x.2025.01.009

要组成要素。针对多地区、多人群开展的心理状况、抑郁状态测评，以及援助路径探讨，是该领域研究人员关注的重点 [14]，其在提升应对心理疾病素养和社会整体心理服务体系构建等重点突破口均在进行持续性的探索。

主题四：人口老龄化背景下的健康服务与治理。基于即将步入中度老龄化时代的基本国情，“健康老龄化”是当前健康社会建设中必须面对的难题 [15]。目前研究主要从老龄化健康服务的内涵、主要障碍、重难点等理论层面展开，同时也从各维度出发构建社会保障体系和多方联动的动力机制 [16]，这些将是“十四五”时期走出“未富先老”困境的重要探索领域。

主题五：“体医融合”推进的人群健康保障。在国家、区域政策部署下，对涉及体育系统和医疗系统的有形资源和无形资源的协同和重构 [17]，进行同国家现实经济社会发展状态的“体医融合”模式探索 [18]，是领域研究的一个重要方向。目前的研究主要关注两者在宏观层面的系统机理探索和顶层战略性的政策工具的分析。

主题六：医养结合的养老模式构建。针对老年人规模大、健康问题突出等问题，十九大报告中明确强调“养老多元化、多样化发展，加速发展医养结合养老产业”。专家学者针对这一主题，从“全周期”和“全人群”等角度出发，探索出“养中设医”“医中设养”“医养合作”等模式 [19]，同时在行政政策、社会经济模式、相关产业等方面进行探索 [20]。随着社会实践层面新障碍的出现，该研究主题将需要长期关注，开展广泛探析。

主题七：基本医疗卫生制度建设。随着《“健康中国 2030”规划纲要》的深入实施，健康中国建设过程中关于基本医疗卫生制度建设的政府责任和市场机制协同 [21]，以及不同层级的公共资源的分配成为了研究重点，一方面要实现医疗卫生政策同社会发展相适应，另一方面又必须兼顾区域发展差异以及考量个体在健康资源获取上的相对平等 [22]。

主题八：全球健康治理中的“中国方案”。2017 年 1 月，习近平总书记首次提出“健康丝绸之路”的战略构想 [23]；2020 年 3 月，提出构建“人类卫生健康共同体”。如何将健康中国建设的经验、成果予以提炼，并向全球健康治理发出中国声音，贡献中国智慧 [24]，是专家学者一直探索的重要内容，其研究也应是今后着重关注方向。

主题九：国民健康自评现状与健康公平。关注国民健康自评状况和保障相对健康平等，是健康中国战略发展的内在要求。该领域研究多基于中国家庭追踪调查数据、全国老年人口健康状况调查截面数据等 [25]，利用定量研究方法展开研究，相关成果能够从各维度掌握多元人群的健康状况 [26]，不仅能够帮助推进健康平等化进程，同时能够较好服务于政府职能部门在社会健康建设进程中的政策制定和产业部署。

主题十：COVID-19 背景下的公共卫生治理与反思。面对突发的公共卫生事件，在我国取得抗疫阶段性成果和全球抗疫态势仍不明朗的现实环境中，各学科专家学者充分利用学科优势，始终关注个体、社会和国家主体的现实需求，从应急管理、全球价值链、舆论引导等多个方面展开探索 [27]，以期为今后的公共卫生

治理建言献策。

（3）研究演进轨迹

对"健康中国"研究成果随时间轴推进的演进轨迹展开分析，利于对研究领域的整体研究趋势予以把握，并能够对未来的研究走向予以探测。由此，利用 CiteSpace 的 Timezone 功能，对 2017—2021 年周期内的关键词发展路径进行梳理，如图 7 所示。

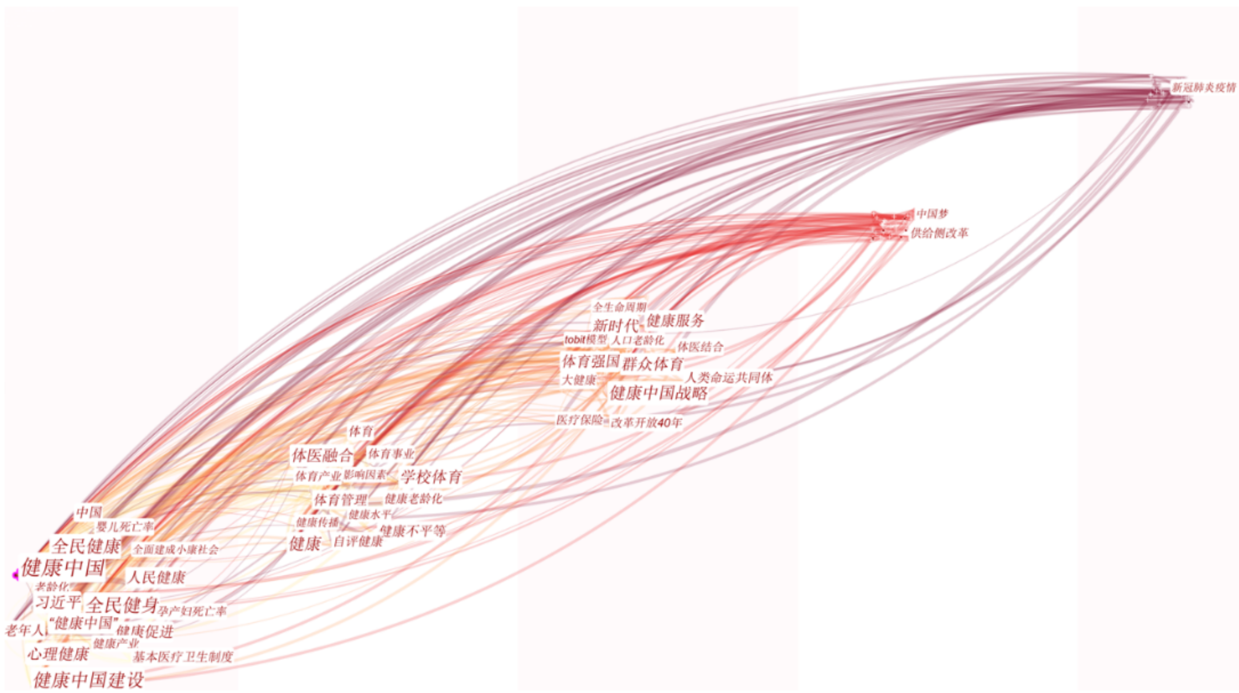

图 7 2017—2021 年健康中国研究热点领域时序图谱

通过图 7 可以发现，各年份均有较突出的研究热点，且研究具备较强的连续性。2017 年是研究伊始阶段，如"全民健身""心理健康"等主题已成为热点，伴随着社会健康建设的推进，在 2018 和 2019 年，研究主题不断深化，既涵盖"人类命运共同体""体育强国"等格局大、视野广的主题，又容纳"健康自评""全生命周期"等强实践性的研究内容。2020 年，进入新中国建立 70 周年的重要时段，供给侧改革成为社会健康部署中的重要内容，同时与改革开放 40 年、新时代等前序研究具有强继承性的中国梦也成为了研究核心。至 2021 年，新冠肺炎疫情成为关系国家命运和个人发展最为重要的研究内容。

2.3 基于两类数据的探索差异对比

本文在 2.1 节与 2.2 节分别基于社科基金与 CSSCI 期刊数据对"健康中国"研究现状进行探索。在基于社科基金数据进行探索时，本文进行了年度分析、地区分析等。在基于 CSSCI 期刊数据进行探索时，本文进行了年度分析、期刊来源分析等。相比较而言，基于社科基金数据的分析主要是从宏观层面探讨了国家对"健康中国"研究的支持力度，找出进行"健康中国"研究的主要力量及"健康中国"研究主要方向。而在基于 CSSCI 期刊数据进行分析

doi:10.3772/j.issn.2095-915x.2025.01.009

时则是从微观层面分析了“健康中国”研究成果的产生及其使用情况，找出了主要研究机构及学者并挖掘其相互关联，同时从关键词、热点主题等方面分析了“健康中国”的研究重点。总体而言，基于社科基金数据可以对“健康中国”的研究现状进行整体把控，而基于 CSSCI 期刊数据则可以更好地分析“健康中国”研究的关键细节。

3　研究结论及展望

3.1　研究结论

（1）面向“健康中国”的哲学社会科学研究生态体系正逐步形成，并呈现出良好的研究前景和发展空间。在宏观基金立项层面，该领域年度立项数稳中有进，立项来源的地区分布、机构分布、学科分布日益普遍化、成熟化，立项主题内涵始终同现实社会的发展需求保持较高的契合度；在微观研究成果层面，该领域研究的年度产出逐年攀升，成果的学科来源多元且质量较高，同行引证及知识分享的氛围活跃，并有一批高产作者、核心研究机构推动领域研究的外延扩展。

（2）研究主体分布态势的均衡性缺位显著，细分学科力量布局差异性日益明显。当前“健康中国”研究领域无论是在国家立项支持的空间分布、院校实力格局方面，还是在成果产出的学科整体维度和高产作者层面，均有极大的差异性。部分学科、部分核心机构及其研究人员拥有明显的社会资源和成果积累优势，虽能够在一定程度上对领域研究的力量予以支撑，但长此以往逐渐形成的“马太效应”可能导致非主导研究力量内生动力的不足，进而在边缘化状态长期过溢的情况下影响“健康中国”研究生态体系发展的可持续性。

（3）研究视角多元且热点主题丰富，但跨学科的交汇融合尚不充分且研究的深度和广度有待提升。通过梳理可以发现，目前研究在立项层面聚焦国运民生的现实需求，紧握社会矛盾转化的发展方向，同时其研究成果中的十大热点主题，也充分展现出中国特色哲学社会科学领域研究人员在“健康中国 2030”进程中的身体力行和使命担当。但目前的研究多从各个学科自身优势出发以为社会健康服务提供支持，而跨学科领域的研究较少，还未充分发挥出学术共同体的合力，同时相对于其他已有数十年研究的主题而言，该领域刚完成“一五”周期的路途，其研究在深度和广度上均有继续拓展的空间。

3.2　研究展望

（1）在保持现有研究格局的基础上，进一步明晰已有研究成果演进逻辑的倾向性，以拓展领域研究的外延和实现研究的可持续性发展。一方面在立项上继续立足社会实践的具体要求，向更精细化的维度予以立项支持，并在重视意识形态引领和理论体系构建的同时，能够向技术维度的研究予以倾斜；另一方面促进高产作者、核心机构在保持已有优势的基础上，开展更加多元化的探索。

（2）统筹各学科的研究力量，避免超强化和边缘化的极端状况，加强学科间的协作创新

和立体化运作，形成领域研究的学术共同体。在继续鼓励管理学、社会学、体育学等主力学科开展研究的同时，其他学科的优势也不容忽视，注重立项层面的各学科的分配均衡性以及成果实践转化上的科学规律。

（3）研究主题进一步深化，不仅关注宏观层面的“大健康”议题，同时也需紧跟国民“小健康”的现实需求，并重视以下内容：①信息技术助力研究内容转化，充分利用 5G、大数据、云计算等新兴技术开展领域研究，完成宽泛领域向精准研究转化；②汲取传统中医药传承与创新的文化自信，现有研究鲜有针对中医药传统服务于社会健康进程的探索，今后研究应向这一方向拓展；③重视“以人为本”的群众健康教育与全民健康素养提升，健康建设归根结底是面向人的服务，今后的研究应逐渐过渡到健康自评基础上公民个体健康能力提升的维度上；④保持大健康研究的拓展，突出面向大健康产业的多元融合和人才培养的深入研究；⑤继续探索人类命运共同体视野下的中国使命与担当。

4　结语

“健康中国”是关系国运民生的重大战略，其实施与发展已走过第一个五年。本文立足中国特色哲学社会科学面向该领域的研究，从社科基金和 CSSCI 来源刊物双维度出发，借助多种研究方法和多类可视化工具，对“一五”周期内的研究现状展开全面系统的梳理和总结，把握其研究格局、轨迹和热点，并探析其存在的部分研究壁垒，同时对其未来的发展予以展望，以期实现可持续的长久发展。

参 考 文 献

[1] 岳经纶 , 黄博函 . 健康中国战略与中国社会政策创新 [J]. 中山大学学报 (社会科学版), 2020, 60(1): 179-187.

[2] 李姝婧 , 康秀云 . 在应对重大疫情中彰显党的初心使命 [J]. 人民论坛 , 2020(18): 96-97.

[3] 全国哲学社会科学工作办公室 . 国家社会科学基金年度项目立项结果 [EB/OL]. (2021-09-24)[2023-05-05]. http://www.nopss.gov.cn.

[4] 谢娟 , 龚凯乐 , 成颖 , 等 . 论文下载量与被引量相关关系的元分析 [J]. 情报学报 , 2017, 36(12): 1255-1269.

[5] 胡鞍钢 , 方旭东 . 全民健身国家战略：内涵与发展思路 [J]. 体育科学 , 2016, 36(3): 3-9.

[6] NAUDE F. Comparing downloads, Mendeley readership and Google Scholar citations as indicators of article performance[J]. The Electronic Journal of Information Systems in Developing Countries, 2017, 78(1): 1-25.

[7] 钟镇 . 知识图谱分析方法的可靠性检验研究——以共词分析为例 [J]. 科学学研究 , 2015, 33(5): 647-653.

[8] 余达淮 , 王世泰 . 习近平关于人民健康重要论述的内涵、实践价值与世界意义 [J]. 南京社会科学 , 2020(12): 1-8.

[9] 鞠忠美 . 习近平关于人民健康重要论述探析 [J]. 山东社会科学 , 2020(9): 88-93.

[10] 杨抗抗 . 习近平关于人民健康重要论述的深刻思想内涵 [J]. 人民论坛 • 学术前沿 , 2020(15): 140-143.

[11] 潘慧 . 广西面向 2035 年民族大健康产业发展愿景及其对科技需求研究 [J]. 广西民族研究 , 2020(1): 136-141.

[12] 何秋洁 , 杨晓维 . 大健康产业与养老服务的耦合协调度分析 [J]. 软科学 , 2019, 33(10): 45-49.

[13] 周晓英 . 健康服务 : 开启公共图书馆服务的新领域 [J]. 中国图书馆学报 , 2019, 45(4): 61-71.

[14] 江光荣 , 李丹阳 , 任志洪 , 等 . 中国国民心理健康素养的现状与特点 [J]. 心理学报 , 2021, 53(2): 182-

doi:10.3772/j.issn.2095-915x.2025.01.009

201.
[15] 夏翠翠 , 李建新 . 健康老龄化还是病痛老龄化——健康中国战略视角下老年人口的慢性病问题 [J]. 探索与争鸣 , 2018(10): 115-121.
[16] 陆杰华 , 阮韵晨 , 张莉 . 健康老龄化的中国方案探讨 : 内涵、主要障碍及其方略 [J]. 国家行政学院学报 , 2017(5): 40-47.
[17] 胡扬 . 从体医分离到体医融合——对全民健身与全民健康深度融合的思考 [J]. 体育科学 , 2018, 38(7): 10-11.
[18] 冯振伟 , 张瑞林 , 韩磊磊 . 体医融合协同治理 : 美国经验及其启示 [J]. 武汉体育学院学报 , 2018, 52(5): 16-22.
[19] 于潇 , 包世荣 . 健康中国背景下医养结合养老模式研究 [J]. 社会科学战线 , 2018(6): 271-275.
[20] 包世荣 . 国外医养结合养老模式及其对中国的启示 [J]. 哈尔滨工业大学学报 (社会科学版), 2018, 20(2): 58-63.
[21] 姚力 . 从卫生与健康事业发展看新中国 70 年的成就与经验 [J]. 毛泽东邓小平理论研究 , 2019(11): 52-57.
[22] 刘艳飞 , 胡晓辉 . 健康中国战略下的健康服务供给模式优化研究 [J]. 福建论坛 (人文社会科学版), 2019(3): 59-66.
[23] 杨鸿柳 , 杨守明 . 构建人类卫生健康共同体的现实境遇与路径选择 [J]. 福建师范大学学报 (哲学社会科学版), 2020(4): 41-49.
[24] 陶倩 . 携手打造人类卫生健康共同体 [J]. 红旗文稿 , 2020(11): 44-45.
[25] 陆杰华 , 汪斌 . 居民互联网使用对其自评健康影响机制探究——基于 2016 年中国家庭追踪调查数据 [J]. 中山大学学报 (社会科学版), 2020, 60(3): 117-127.
[26] 石郑 . 流动人口健康自评状况及影响因素分析 [J]. 江汉学术 , 2020, 39(2): 17-28.
[27] 文军 . 新型冠状病毒肺炎疫情的爆发及共同体防控——基于风险社会学视角的考察 [J]. 武汉大学学报 (哲学社会科学版), 2020, 73(3): 5-14.