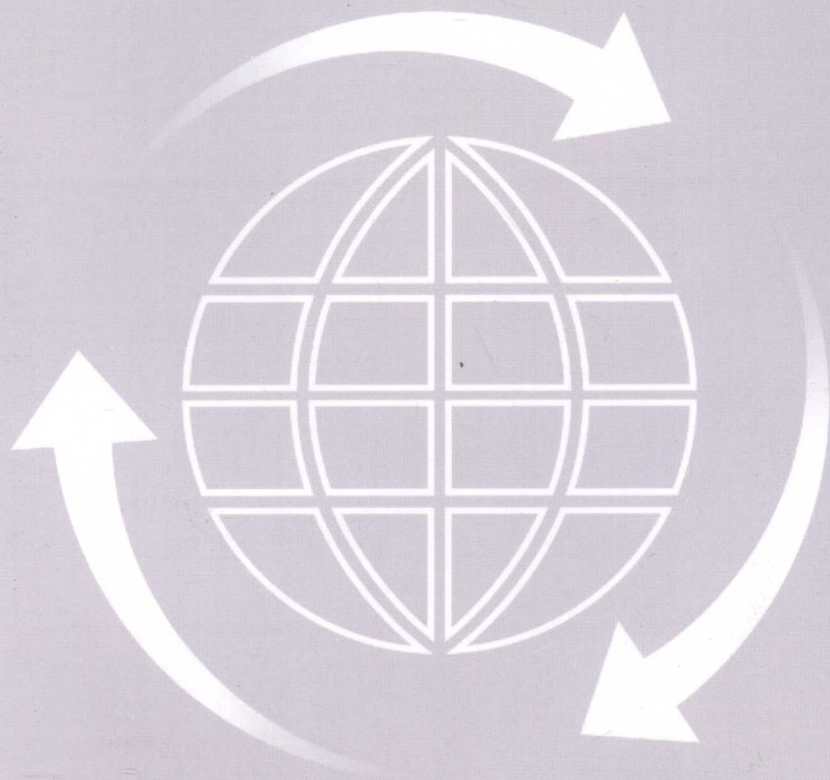


中国健康传播研究：

基于政府卫生部门的考察与分析

陈小申◎著

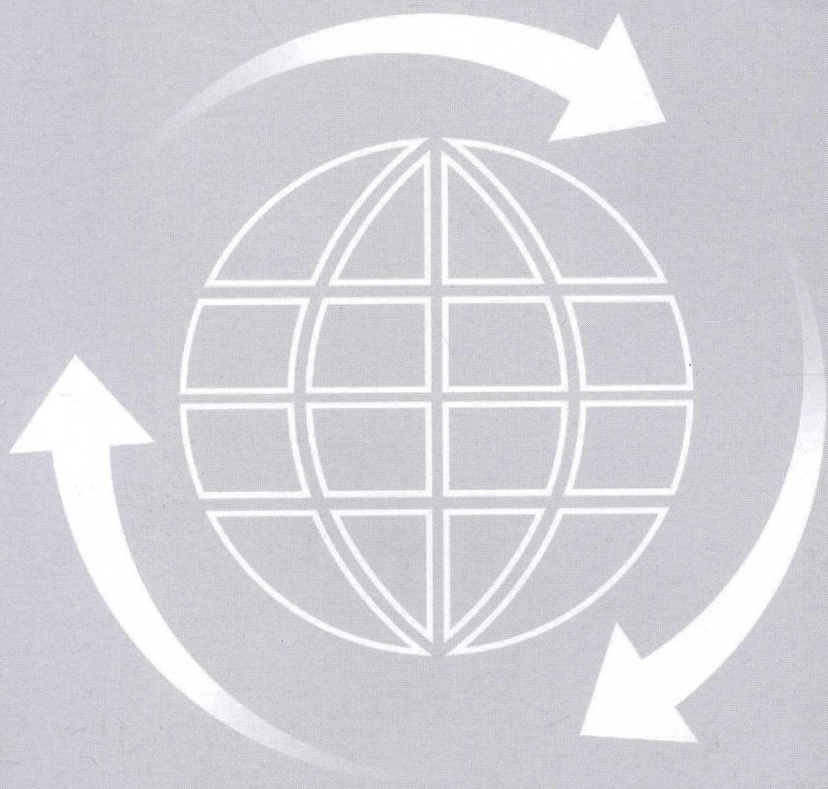


中国传媒大学出版社

中国健康传播研究：

基于政府卫生部门的考察与分析

陈小申◎著



中国传媒大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

中国健康传播研究:基于政府卫生部门的考察与分析/

陈小申著. —北京:中国传媒大学出版社, 2009. 8

ISBN 978-7-81127-463-9

I. 中… II. 陈… III. 健康教育—传播学—研究—中国
IV. R193

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 132414 号

中国健康传播研究:基于政府卫生部门的考察与分析

作 者 陈小申

责任编辑 黄松毅

封面制作 钟雪亮

责任印制 范明懿

出版人 蔡 翔

出版发行 中国传媒大学出版社 (原北京广播学院出版社)

社 址 北京市朝阳区定福庄东街 1 号 邮编:100024

电 话 86—10—65450528 65450532 传真:65779405

网 址 <http://www.cucp.com.cn>

经 销 新华书店

印 刷 北京京晟纪元印刷有限公司

开 本 730×988mm 1 16

印 张 16.5

版 次 2009 年 8 月第 1 版 2009 年 8 月第 1 次印刷

书 号 978-7-81127-463-9/R·463 定 价 39.00 元

版权所有

翻印必究

印装错误

负责调换

序一

此书是中国健康传播研究,特别是政府卫生管理部门主导下的健康传播研究的第一部专著。它将两个学科领域——政府(健康)管理和信息传播交叉融合起来,以独到的视角、新颖的思维架构,对这种特殊的传播形态进行了全面的考察分析,提供了颇具启发性的研究结论。虽然这部专著的某些方面尚不尽完善,它的出版已是可喜可贺了。

在中国,与“政府信息传播”、“政府危机传播”等概念相同,政府主导下的“健康传播”概念的出现和广为关注,也是新世纪以来的事情。这一语境下的“健康传播”,通常分为两大类,一类是正常状态下的信息传播,一类是突发公共卫生事件中的信息传播。而由于后一类事件的频频出现,如何开展突发公共卫生事件中的信息传播,就成为近年来学界和政府部门面临的重要课题。

在我看来,此类事件有一些共同的特点:第一,广泛扩散性。突发公共卫生事件所涉及的对象不是特定的人,而是不特定的社会群体。事件发生时在其影响范围内的所有人都有可能受到伤害。第二,应对的复杂性。此类事件大都涉及多个入口,多个职能管理部门,处置起来具有一定的难度。比如前段时间发生的三鹿牌婴幼儿奶粉事件,就涉及除卫生部之外的国家质检总局、工商总局、食品药品监督管理局、工业和信息化部、商务部等政府职能管理部门,其中的任何一个环节出现问题,都有可能对全局产生影响。第三,危害的严重性。由于公共卫生事件所具有的广泛扩散性,它的处理就绝不仅仅限于疾病的防控与治疗,而是具有连带或延伸效应。如果处理不得当,会带来巨大的心理恐慌,甚至有可能引发社会动荡与危机,造成恶劣的国际影响。

因为突发性公共卫生事件具有以上特点,作为主要应对者之一的政府卫生管理机构,尤其是这一机构中的信息管理部门,就担负着更加重大的责任,面临着更加严峻的考验。

与政府其他职能管理部门在突发公共卫生事件中所处的位置不同,政府卫生管理部门处于事件链条中的最后一个环节,面对的是多种起因所带来的后果。如果可以把政府其他管理部门的职责理解为上游管理或前端管理的话,卫生部门的管理就是一种下游管理或终端管理。比如三鹿牌婴幼儿奶粉事件的发生与奶业、奶制品的生产管理,食品质量监督以及市场监管均有直接的关系,但它的结果,却是大量婴幼儿患上了泌尿系统结石病。而对这一病症的诊断和治疗是公共医疗系统和卫生管理部门职责范围内的事。也就是说,很大一部分突发公共卫生事件的起因不在医疗卫生系统,但是它所引发的后果却要由医疗卫生系统和卫生管理部门承担。政府卫生管理部门在突发公共卫生事件中的这种特殊性,直接决定了它在信息传播中的特殊性——与其他的职能部门不同,政府卫生管理部门的信息传播,不是过程性的传播,而是结果性的传播。

由于卫生管理部门的传播是就事件结果进行的传播,是对结果作出的判断和解释,直接关系到事件的处置和百姓的健康,因而特别要求传播者具有客观的态度、公正的立场并且迅速、及时地传播信息。这也是政府主导下“健康传播”的总的规律与要求。在这部专著中,作者结合具体实例,就相关问题,包括政府传播者的特殊角色、政府与媒体的关系、危机情态下的受众心理及传播效果等进行了深入的探讨,并且提出了有价值的决策参考建议。

本书作者陈小申现为中国传媒大学教师,2004年考取了我的博士生,进入北京大学新闻与传播学院学习(之前已是山东师范大学副教授)。入学后,我建议他以“健康传播”作为自己的研究方向,他十分乐意并为之倾注了全部的热情与精力。2005年4月,我联系他到卫生部新闻办公室兼职,亲身参与该部门的具体工作以及相关课题的研究。几年来,陈小申发表了多篇有关健康传播的研究成果,为博士学位论文奠定了扎实的基础。这本书就是在他博士论文的基础上补充修订而成的。希望本书对于陈小申来说不仅仅是一个阶段性的研究成果,更是一个新的起点。

北京大学新闻与传播学院副院长,博士生导师,
中国新闻史学会会长,国家突发公共卫生事件专家咨询委员会委员
程曼丽

2009年7月15日

序二

健康是个人智力、体力和创新能力的基础。古希腊哲学家赫拉克利特说：“如果没有健康，智慧就无法表露，文化就无法施展，力量就无法战斗，知识就无法利用。”从另外意义上而言，健康的人力是国家和民族生存和发展最基本的要素和最可宝贵的资源，健康问题的解决可以大大促进社会经济的快速、健康发展。

《黄帝内经》曰：“圣人不治已病治未病……大病已成而后药之，乱已成而后治之，譬犹渴而穿井，斗而铸锥，不亦晚乎。”开展健康传播活动，促进公众改变不良的行为习惯和生活方式，进而提高对疾病预防的意识和技能，防患于未然，这是全球公认的解决公众健康问题最经济、最有效的办法。

健康传播是应对诸多健康问题和各种挑战的重要策略，是保障和增进人民群众健康的重要手段，对于维护人民群众健康具有重要作用。随着工业现代化、经济全球化、人口老龄化进程的加快，以及经济社会的快速发展，维护广大人民群众健康面临着新的机遇和挑战。肺结核、疟疾等传染性疾病的死灰复燃，艾滋病、SARS、人感染高致病性禽流感等新传染病不断出现；慢性非传染性疾病的患病率逐年上升，并且正处于快速增长期，精神卫生问题日益突出，严重威胁人类健康。食品安全、职业卫生、重大自然灾害等突发事件也不同程度地影响着公众健康。面对这些新问题和新的挑战，更需要投入资源开展健康传播与高危行为干预，特别强调公众健康意识的提升和主动参与。今年发布的《中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》中，把健康传播和健康促进作为全面加强公共卫生服务体系建设的的重要组成部分，并规定：“加强健康促进

与教育,医疗卫生机构及机关、学校、社区、企业等要大力开展健康教育,充分利用各种媒体,加强健康、医药卫生知识的传播,倡导健康文明的生活方式,促进公众合理营养,提高群众的健康意识和自我保健能力。”

健康传播是一项意义重大、影响深远的重点工作,也是一个比较复杂的系统工程,需要广泛动员包括医疗机构、机关、企业、学校、社区以及媒体等在内的全社会力量,尤其需要理论指导和智力支持。要做好健康传播还有许许多多值得关注和深入研究的课题,健康传播方式方法、流动人口的健康教育与健康促进工作、健康传播效果的监测和评价、危机中的健康传播等等,都需要更多的专家学者不断探索和实践。我们非常高兴地看到,越来越多高等院校和学术研究机构的专家学者投身到健康传播的研究和实践中。

北京大学新闻与传播学院博士生陈小申同志到卫生部新闻办公室兼职,参与了大量日常新闻宣传、重大活动策划、传播效果评估、课题研究和调研等工作。他撰写的博士论文,从实际出发,比较系统地梳理了目前我国健康传播的现状,并做出了独到的分析,提出了开展健康传播的具体建议,读后深受启发,谨以此短文向他的博士论文付梓面世表示祝贺!

卫生部新闻发言人,卫生部办公厅副主任,中国健康教育中心主任
毛群安

2009年7月18日

目 录 Contents

导 论 /1

- 第一节 问题的提出 /1
- 第二节 文献综述 /3
- 第三节 主要研究方法及原则 /10

第 1 章 视角与语境:从卫生宣传到健康传播 /13

- 第一节 国外健康传播研究的兴起与发展 /13
 - 一、健康传播研究兴起的背景 /13
 - 二、健康传播的定义及其内涵 /16
- 第二节 中国健康传播的现实含蕴 /18
 - 一、健康传播概念的传入 /18
 - 二、健康传播的现实含蕴 /22
 - 三、健康传播的基本特点 /25
- 附 关于“非典”的几个问题 /27

第 2 章 中国健康传播的管理体系 /33

- 第一节 政府卫生部门在健康传播中的角色 /33
 - 一、卫生部门的构成 /33
 - 二、卫生部门:既是信源又是传者 /34
 - 三、卫生部门传者的分类及其特点 /36

| | |
|-------------------------|-----|
| 第二节 中国健康传播的管理架构 | /38 |
| 一、健康传播管理要素 | /38 |
| 二、政府卫生部门健康传播管理架构 | /39 |
| 三、个案考察:艾滋病防治知识传播管理体系 | /47 |
| 第三节 健康信息的管理与发布 | /48 |
| 一、健康传播信息的分类及特点 | /48 |
| 二、健康信息的监测、报告与管理 | /49 |
| 三、信息传输渠道与信息发布 | /52 |
| 四、食品安全信息的管理与发布 | /55 |
| 附 加、美两国突发公共卫生事件的信息管理与发布 | /59 |

第 3 章 政府卫生部门健康传播的形象管理 /63

| | |
|-----------------------|-----|
| 第一节 卫生部门形象对健康传播的意义 | /63 |
| 一、卫生部门形象的内涵 | /63 |
| 二、卫生部门形象的意义 | /64 |
| 第二节 卫生部门形象的本质及特征 | /65 |
| 一、卫生部门形象的实质 | /65 |
| 二、卫生部门形象的特征 | /66 |
| 第三节 卫生部门形象的分类 | /67 |
| 一、理想形象与现实形象 | /67 |
| 二、有形形象与无形形象 | /68 |
| 三、总体形象与局部形象 | /69 |
| 第四节 卫生部门现实形象考察 | /70 |
| 一、媒体镜像:四家都市报调查 | /70 |
| 二、从医患关系看卫生部门形象 | /73 |
| 三、权威机构研究或调查折射出的卫生部门形象 | /75 |
| 四、民生话题中的卫生部门形象 | /77 |
| 附 伪公共卫生事件成因探析 | /79 |

| | |
|----------------------------|------|
| 第 4 章 卫生部门健康传播的主渠道:大众媒体 | /87 |
| 第一节 大众媒体在健康传播中的地位和作用 | /87 |
| 一、大众媒体在健康传播中的角色 | /87 |
| 二、“议题设置”和“涵化” | /88 |
| 第二节 卫生部门与大众媒体的“对立统一” | /90 |
| 一、“事业单位、企业化管理”的特殊机制 | /90 |
| 二、对健康传播的影响 | /91 |
| 第三节 卫生部门与大众媒体沟通与合作的基本情况 | /92 |
| 一、总体情况 | /92 |
| 二、日常实际操作 | /93 |
| 第四节 大众媒体健康传播概况 | /95 |
| 一、总体情况 | /95 |
| 二、电视健康传播考察 | /96 |
| 三、网络健康传播考察 | /97 |
| 四、四家都市报健康传播情况的调查 | /98 |
| 第五节 大众媒体健康传播存在的主要问题及其原因 | /104 |
| 一、存在的主要问题 | /105 |
| 二、大众媒体健康传播问题原因之分析 | /110 |
| 附 美国医疗报道理念与实践 | /119 |
| | |
| 第 5 章 突发公共卫生事件中的健康传播 | /125 |
| 第一节 突发公共卫生事件的概念及特点 | /125 |
| 一、什么是突发公共卫生事件 | /125 |
| 二、突发公共卫生事件的特点 | /126 |
| 第二节 突发公共卫生事件中健康传播的意义及其传播机制 | /126 |
| 一、突发公共卫生事件中健康传播的特殊意义 | /126 |
| 二、突发公共卫生事件中健康传播的机制 | /127 |
| 第三节 个案分析:安徽泗县甲肝疫苗事件 | /133 |
| 附 近年来重大卫生事件 | /150 |

第 6 章 中国健康传播的实施策略 /168

第一节 建立具有中国特色的健康传播体系 /168

一、确立政府在健康传播中的主导地位 /168

二、完善健康传播的管理体系 /169

三、整合社会资源 /171

第二节 充分发挥大众传播媒体的作用 /172

一、关系定位:合作者 /172

二、媒体关系的“管理”或维护 /174

三、引导媒体恰当设置议题 /176

四、拓展信息传播的渠道 /177

第三节 加强突发公共卫生事件的信息管理与新闻发布 /182

一、信息发布的主要策略 /182

二、优化和完善信息发布制度 /184

第四节 加强形象管理 /187

一、卫生部门形象管理的主要方式 /187

二、形象管理的理念 /190

三、重视互联网的舆论引导 /191

附 2006 年 4 月 10 日卫生部新闻发布会评估报告 /194

结语 中国健康传播展望 /199

附录 1 图表索引 /205

附录 2 重要法规文件 /207

主要参考文献 /249

后 记 /252

导 论

第一节 问题的提出

现实的挑战是理论研究最直接的推动力量。

健康是生命个体实现人生价值的基础,也是享受美好生活的前提,也是社会持续、稳定发展的前提条件。经济的发展、科技的进步、生活水平的提高,使人们有更多的理由对自己的健康充满期待。然而,在新的社会和自然环境下,人们的生命健康面临新的挑战,一些古老传染病的复苏,新发传染病的出现与暴发,慢性非传染性疾病的蔓延,日趋严重的心理健康问题,以及食品安全、环境卫生安全、生物、生化恐怖袭击等卫生问题都严重影响着人们的生命健康。

值得注意的是,当今疾病谱的变化趋势是由感染性、传染性疾病向慢性非传染性疾病转变。虽然传染病仍是危害人类健康的主要疾病,但是随着医学科技的进步、抗生素的不断发现、疫苗使用率的上升等,传染病的发生呈下降趋势。而慢性非传染性疾病则快速上升,成为死亡和致残的主要原因,社会环境、生活方式及心理因素成为影响发病率和死亡率的关键因素。世界卫生组织的调查报告显示,高血压、高胆固醇、体重过重或肥胖、缺乏体育活动、水果和蔬菜摄入量不足以及吸烟等是引起慢性非传染性疾病最重要的危险因素,而这些都与人们的行为和生活方式关系密切。

在医学领域,“生物医学模式”逐步转变为“生物—心理—社会医学模式”,新模式要求重心下沉、关口前移,更加关注预防以及预防与医疗

的密切配合,强化个人的责任。与此相对应,以改变人们生活方式和针对个人健康风险的健康教育学得到了高度重视并获得较快发展,形成了相对完善的理论体系。有计划、有组织、有系统的以普及健康知识为基础、旨在改变人们的行为和生活方式的健康教育活动被提高到了一个新的高度。同时,健康促进运动也成为一股时代潮流,它试图把一些独立的甚至完全不同的领域整合到一起,使之成为健康领域的一个重要组成部分,以促进各部门的合作关系,鼓励社会参与,使健康成为各项公共政策的重要目标,共同创造健康的社会环境和健康生活。

无论是健康教育还是健康促进,都离不开健康信息的传播。国外上世纪60、70年代,一个新的研究领域——健康传播蓬勃发展起来,并在上世纪80年代步入专业化的研究和发展轨道,在理论研究和实际应用方面都取得了令人瞩目的成就。

与西方相比,我国的健康传播研究尚处于初级阶段,尚未形成规模,在许多方面的探讨有待进一步深化。人们有意识、自觉地以健康传播为研究议题是在上世纪80年代末、90年代初,其背景是艾滋病疫情的蔓延或扩散。当时艾滋病防治成为全世界一个严峻的社会问题,对艾滋病预防知识的传播研究成为健康传播研究直接的推动力量。自1985年6月我国发现第一例艾滋病病例后,感染人数逐年上升,艾滋病流行呈明显增长趋势,局部高发区域不但没有得到有效控制,并且开始向一般人群和更大范围扩散。面对艾滋病蔓延的严峻形势,人们充分意识到,过多的医疗投入并不能降低艾滋病的发生和死亡,艾滋病预防知识的传播是预防与控制艾滋病的重要手段。以艾滋病预防知识为主要传播内容的健康传播研究进入了医学领域以及其他专业人士的研究视野。而2003年的“非典”疫情又进一步推动了我国健康传播研究,人们对“非典”的全面反思中,更加突出地意识到正确的健康观念、健康的行为和生活方式以及健康知识的掌握对于人的生命健康的重要性。至此,健康传播的理念开始受到前所未有的高度重视,健康传播研究和实际应用进入了一个新的发展阶段。

在当前我国的制度框架内,各级政府尤其是政府卫生部门是健康传播的管理者和实施者,在健康传播中具有主导作用。对卫生部门而言,健康传播既是一种管理行为,又是一种传播行为,或者说是管理行为的自然延伸。但是,政府卫生部门受传统的“卫生宣传”模式的影响,对健康传播还存在着许多模糊认识,现代意识的健康传播观念还没有完全树立起来,经费投入不足、管理体制不顺、形象可信度低等问题还比较突出。另外,大众媒体在健康信息报道中不规范、不严肃、不当炒作等现象也大量存在,使我国当前的健康传播还不能满足社会对健康信息的需求,许多现实问题亟待厘清和解决。

从2005年4月开始,我有机会在卫生部新闻办公室兼职,参与其日常的新闻宣传、新闻发布会、重大活动的策划、传播效果评估、突发公共卫生事件调研等活动,这些工作虽然不能涵盖健康传播的全部内容,但也是健康传播的重要组成部分。在我的导师程曼丽教授的鼓励下,我尝试在亲身实践以及对当前我国健康传播现状做系统考察的基础上,结合相关文献资料,运用传播学及其他专业的基本原理,考察分析我国健康传播存在的主要问题,并提出相应的建设性和针对性的意见和建议,同时也对我国健康传播的发展趋向作前瞻性的思考。

对于这样一个全新的课题,本书并不谋求建构一个健康传播学理论体系或学科框架,而是具有某种功能主义色彩的实用研究,将研究目标主要设定在两个方面:一是对我国健康传播做较为全面的考察,在论述上力求全面和重点相结合,宏观与微观相结合;在结构上力求系统性和严谨性相统一。在理论联系实际的基础上,探讨健康传播的规律与特点,为健康传播理论和实际应用提供参考;二是在国内本选题尚未开展深入研究的情况下,借鉴国外研究成果并结合当下社会转型期我国政治、经济、文化等方面的客观现实,力争在研究中提出健康传播的一些具有建设性、启发性的观点和主张。

第二节 文献综述

健康传播研究涉及的议题十分广泛,不同研究背景的学者有不同的研究视角和研究重点,呈现多维性、多层次性的特点,并且研究方法也各有不同。从总体上看,微观研究多于宏观研究,定量研究多于定性研究,应用研究多于理论研究。

大陆学者张自力从传播学维度和社会学维度划分出健康传播的9个研究方向,这9个方向基本涵盖了健康传播的研究议题。当然,不同的研究方向就其研究的命题或研究成果而言,并不是泾渭分明,而是互相交叉,紧密联系,这只是一个大略的划分。我们以此为线索,对当前健康传播的研究作简要的梳理。

一、健康传播史的研究

从理论上讲,健康传播史应包括两个方面的内容,一是健康传播实务史,二是健康传播研究史。自从有了人类社会,就有了人类与疾病作斗争的历史,也就有了人类传播预防控制疾病、维护健康的知识与技能的历史。成功或失败的实践,无疑是我们今天健康传播研究的宝贵财富。但是,从现有的研究来看,对健康传播实务史的研究相

当薄弱。相反,对健康传播研究史的研究似乎更多一些,但这些研究大多是译介西方特别是美国健康传播研究的历史。目前,对于健康传播研究起始于20世纪60、70年代的美国,并于80年代走向成熟似乎没有多大的异议。但是对健康传播的概念不同的学者有不同的界定,大多依自己的研究兴趣和取向从广义和狭义两个方面定义。其中,大众媒体的健康传播、医患之间的沟通这两个议题最为研究者所关注。

国内(台湾、香港要比大陆早一些)比较早地关注西方健康传播研究的是张自力。他发表在《新闻大学》上的《论健康传播兼及中国大陆健康传播的展望》^①一文,是目前为止能检索到的国内最早从传播学角度探讨健康传播的专业文章。当期的《新闻大学》的导读这样写道:“健康传播在国外是一个比较热门的研究课题,我们这儿似乎还闻所未闻。”之后,他的《走向专业化的美国健康传播研究》、《“健康的传播学”与“健康中的传播学”:试论健康传播学研究的两大分支领域》、《沿着时间的河流——中外健康传播研究发展回眸》等文,为其他研究者提供了有益的参考。由于我国大陆健康传播研究起步较晚,关于健康传播研究史的文章凤毛麟角,学者韩纲撰写的《传播学者的缺席:中国大陆健康传播研究十二年——一种历史的视角》^②,对1990—2002年这一时间段做了较为细致的统计与分析,是较早关注中国健康传播研究史的专论。

1999年6月成立的“中华传播学会”(台湾)在健康传播研究方面起步较早,从20世纪90年代末开始组织健康传播专题研究和学术会议。作为台湾新闻传播学最重要的学术期刊之一的《新闻学研究》,一度将“健康传播”作为一项重要的研究议题。台湾学者徐美苓、陈世敏等学者在这方面的研究引人注目。根据陈世敏的考证,健康传播研究的历史可追溯到上世纪50年代。徐美苓对健康传播研究史的宏观把握更为细致,并对健康传播研究提出了许多富有启发性的观点,比如:健康传播研究要“回到‘传播’研究的本质”、“对‘权力’与‘权利’意识的省思”、“发展具在地思维的问题意识与理论基础”等等。

二、大众健康传播媒介与效果研究

大众媒体是健康传播的主要信息渠道,在健康传播中扮演着非常重要的角色,因此大众媒体的健康传播成为人们研究的重点,特别是新闻学、传播学领域的学者,大都以此为研究方向。毫无疑问,大众媒体自身的发展和变化对健康传播产生了很大的影

① 参见:《新闻大学》秋季号,2001年9月。

② 参见:《新闻与传播研究》,2004年第1期,第42页。

响。随着媒体分工的精细,媒体对受众的细分,健康信息在不同媒体中以不同的形态呈现,对不同的受众产生不同的影响。同时,随着媒体市场竞争的日趋激烈,以及媒体生存对广告的依赖,大众媒体与广告商之间的合作进一步加强,媒体诉求、广告诉求与健康传播的诉求必然会有所不同,而由此产生的问题和挑战值得关注。以往对媒体与健康传播的研究多集中在传统媒体上,随着互联网技术的发展,网络传播也深刻地影响着健康传播。互联网使得人们在获取健康信息时更主动、更灵活、更便捷,但同时,由于任何人都可以自由地在网络中发布与健康相关的信息,这就对受众健康信息的选择、理解提出了新的要求。

这一部分的研究课题涉及大众媒体健康传播的形式、内容和技巧、受众媒体接触行为研究等,其中的效果研究是这个方向的最重要的研究内容之一。但就目前的研究而言,这方面的实证研究还有些单薄,大多以定性研究为主,研究思路大都以大众传播学基本原理为基础,比如:议题设置、涵化理论、使用与满足理论等。

台湾学者在这方面的研究要比大陆丰实,取得了不少的研究成果。代表性的如:《媒体与公共卫生:媒体人还需要什么专业》(毛荣富)、《卫生教育与媒体传播》(黄淑贞)、《识读媒介中的烟害讯息——横跨健康传播与媒体素养的议题》(林承宇)等。大陆在这方面的研究有:《新闻点——大众传媒特性与健康传播的冲突》(郑阳鹏)、《试析中国健康传播中的媒体角色》(叶可可)、《大众媒体在健康传播运动中的作用研究——以防治艾滋病为例》(李利群)等。

三、组织健康传播研究

政府部门特别是政府卫生部门与健康传播息息相关,公共关系研究领域给予了特别关注,特别是针对突发公共卫生事件过程中的健康传播。它们大多以个案研究的形式,或者以具体个案作为行文的例证,对有关部门或组织的信息管理与新闻发布等进行考察和分析。在现实中像卫生部这样的行政管理部门,也要积极制定媒体策略以影响相关议程,他们在赢得媒体信任和理解等方面可能会受到许多因素的影响。也有人关注社区、医院、健康教育机构、具体健康教育项目团队等组织实施的健康传播。

与“非典”相关的研究,大多把政府作为传播主体,并强调健康传播是政府传播的题中应有之义。针对危机状态下的政府传播,有学者提出了“树立危机传播意识”、“重视公众接受心理”、“形成完善的信息反馈、调节机制”等建议。也有学者探讨了医疗机构如何与媒体积极沟通,如何使媒体能够客观、公正、全面、准确地对整体事实予以报道,切实维护医院的整体形象,以有利于健康传播的有效进行。

四、以“医患关系”为核心的人际健康传播研究

医患沟通是一种特殊场域的健康传播,在当前医患关系紧张的背景下,医患之间人际传播的研究成果较多,不同的学者从社会学、经济学、传播学、伦理学等角度对这一特殊场域的健康传播做了不同角度的分析。研究表明,影响医患沟通的因素是多方面的,既有宏观经济、文化、政治等社会因素,也有舆论环境、医患双方心理状态、文化教育背景等因素,也有沟通的氛围、具体的话题、沟通方式等方面的因素。

医患之间的信息不对称对医患之间的沟通交流产生了很大的影响,医疗服务机构掌握了患者的病情、预后以及治疗策略等信息,这些信息对于医患之间的沟通交流是至关重要的,而这些信息对于普通的患者而言是一种专业壁垒,搜寻信息的成本也很高,甚至某些信息对患者来说是无法搜寻和理解的,客观上形成了医患间医疗信息非对称分布的基础。因此,对非对称信息情况下的医患互动进行深入研究是非常必要的。这类的研究如《医生与病人对话分析初探研究:从人际传播的观点探讨健康传播》(钟汝德,2001)等。

2007年卫生部委托中国青年报社“社会调查中心”做的“中国医患关系大型调查”值得关注。调查发现,医患之间的不信任是影响医患之间沟通与交流的最主要的因素之一。

五、健康教育与健康促进研究

健康教育、健康促进与健康传播是三个不同的概念,它们之间既有区别又有联系。健康教育、健康促进的研究或实践中,“基本上视健康传播为工具,绝大部分从公共卫生观点出发所定义的健康传播与相关研究,不免将传播视为一可引发知识、态度与行为改变的变项(徐美苓)”^①。我国健康教育学者也大都是这种视角和观点,如《健康教育与健康促进实用方法》(田本淳主编)、《当代健康教育与健康促进》(胡俊峰、侯培森主编)等,其基本观点或理念与之相同。另外,近几年来,健康教育学研究在参照西方健康教育和健康传播理论的基础上,先后出版了几部这方面的论著。如:北京医科大学主编的《健康传播学》^②;米光明、王官仁主编的《健康传播学原理与实践》^③;梁浩材

① 徐美苓:《健康传播在台湾》,翁秀琪编《台湾传播学的想像》,(台北)巨流出版公司2004年版,第526页。

② 《健康传播学》,人民卫生出版社1993年版。

③ 《健康传播学原理与实践》,湖南科技出版社1996年版。