

卫生政策与管理领域 2005–2014 年国家自然科学基金 项目资助情况及研究趋势

牟 燕¹, 许海云², 王 敏¹, 刘 岩¹

[摘要] 采用时序分析方法和共词分析方法分析了卫生政策与管理领域 2005–2014 年国家自然科学基金项目立项数量、金额、类型、项目承担单位、项目负责人及项目研究主题内容时间变化趋势等, 为探寻卫生政策与管理决策依据、辅助后续卫生政策与卫生管理研究选题和基金申报研究提供参考。

[关键词] 卫生政策; 卫生管理; 国家自然科学基金; 时序分析; 共词分析; 资助分析

[中图分类号] R19-0; R-058 [文献标志码] A [文章编号] 1671-3982(2015)09-0017-10

National Natural Science Foundation-supported projects in health policy and management from 2005 to 2014 and their research trends

MU Yan¹, XU Hai-yun², WANG Min¹, LIU Yan¹

(1. Shandong Medical and Health Information Institute, Jinan 250062, Shandong Province, China; 2. Chengdu Literature and Information Center, Chinese Academy of Sciences, Chengdu 610041, Sichuan Province, China)

Corresponding author: LIU Yan

[Abstract] The number, funds, types, undertakers and responders of National Natural Science Foundation-supported projects in health policy and management from 2005 to 2014 and the changes in their contents were analyzed by sequential analysis and co-word analysis, respectively, in order provide evidence for decision-making of health policy and management, to help selection of future research topics on health policy and management, and to apply for funds for research on health policy and management.

[Key words] Health policy; Health management; National Natural Science Foundation; Sequential analysis; Co-word analysis; Funding research projects analysis

卫生政策是社会为了满足人们的医疗卫生需要而采取的行动方案和行为依据^[1], 科学有效的卫生政策能够促进人民健康水平的提升和卫生事业的发展。随着我国医药卫生体制改革的逐步深化, 卫生

政策与管理研究对政府的智力支持作用越来越重要。国家自然科学基金是中国最高科学基金项目之一, 在推动中国自然科学基础研究的发展, 促进基础学科建设, 发现、培养优秀科技人才等方面取得了巨大成绩^[2]。国家自然科学基金项目具有扶持、引导作用, 其资助情况可在一定程度上反映一个学科或领域的发展趋势和最新进展。本文以 2005–2014 年国家自然科学基金卫生政策与管理类资助项目为分析对象, 从外部特征和内容特征两个角度进行统计及研究趋势分析, 以此来反映我国卫生政策与管理领域研究的学术态势, 为探寻卫生政策与管理决策依据、辅助后续卫生政策与卫生管理研究选题和

[作者单位] 1. 山东省医药卫生科技信息研究所, 山东 济南 250062; 2. 中国科学院成都文献情报中心, 四川 成都 610041

[作者简介] 牟 燕(1985–), 女, 山东日照人, 助理研究员, 硕士, 研究方向: 医学信息分析。

[通讯作者] 刘 岩(1962–), 男, 山东临沂人, 博士, 研究员, 硕士生导师, 医学情报研究中心主任, 研究方向: 卫生政策研究。E-mail: jnliuyan@163.com。

基金申报提供参考。

1 数据来源和研究方法

1.1 数据来源

本文涉及的卫生政策与管理项目数据来源于国家自然科学基金委员会网站的科学基金共享服务网^[8]。在系统“管理科学部(G)”的“宏观管理与政策(G03)”学科下检索“卫生管理与政策(G0308)”资助项目信息,时间跨度为 2005-2014 年,检索日期为 2015-02-11。

1.2 研究方法

1.2.1 基于时序的关键词分析

为了更准确地分析卫生政策与管理领域研究主题随时间变化的规律,本文采用基于时序关键词的分析方法,构建关键词-时间的时序矩阵,通过聚类分析判定不同研究热点随时间变化的流行趋势。这种方法有助于科研人员把握学科研究的资助热点。

1.2.2 共词分析

共词分析属于内容分析法的一种,主要是对一组词两两统计它们在同一篇文献中出现的次数,以此为基础对这些词进行聚类分析,出现的次数越多表明关系越密切、距离越近,从而反映出这些词之间

的亲疏关系^[7]。对流行度高的热点关键词进行共词分析,可以揭示卫生政策与管理研究领域的热点研究主题。

1.2.3 数据处理

首先将检索到的项目题录信息输出至 Excel 2007,建立项目类别、项目名称、批准年度、依托单位、项目负责人、项目起止时间、项目经费以及项目关键词的数据库。分别构造热点关键词-时间矩阵、热点关键词共现矩阵,采用 SPSS 以及 UCINET 软件进行分析,并进行可视化呈现。

2 卫生政策与管理领域资助项目外部特征分析

2.1 立项数量与资助金额分析

2005-2014 年卫生政策与管理领域共资助项目 339 项,获批经费高达 11 889.2 万元。从图 1 可以看出,立项数量和资助经费额度呈逐年大幅上升趋势,2014 年的立项数量较 2005 年增长了 6 倍,资助金额更是增长了 17 倍,尤其是 2009 年至今,这种上升趋势十分明显。一方面表明近年来国家对自然科学基金投入力度不断加大,另一方面说明卫生政策与管理研究随着新医改的推行而越来越受到政府重视与社会认可。

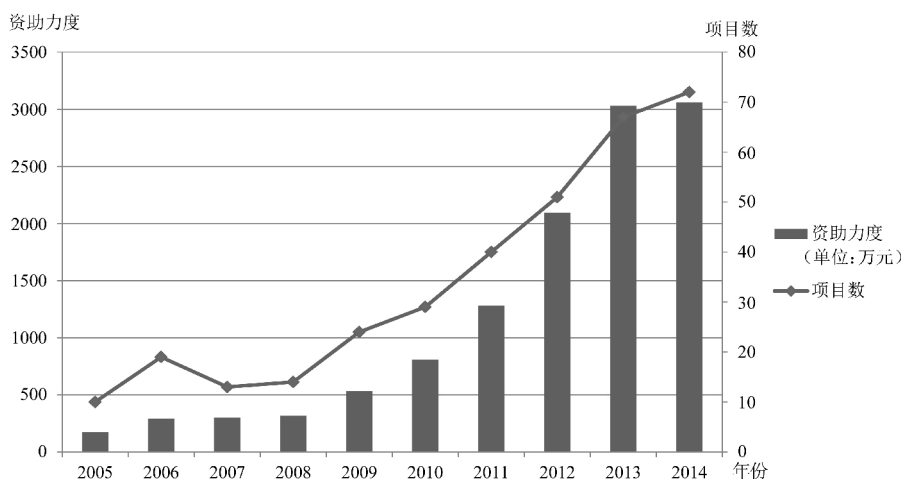


图 1 2005-2014 年卫生政策与管理领域立项数与经费数变化趋势

2.2 项目类型分析

2005-2014 年卫生政策与管理领域的项目分为 8 类(表 1),其中面上项目和青年基金项目分别占总项目数量的 53.39% 和 35.1%,可见国家自然科学基金对青年学者的培养、成长是十分重视的。10 年

间卫生政策与管理领域获得 4 个重点项目,资助金额共计 808 万元,涉及医改、公立医院改革以及全民医保研究领域,说明这些问题是我国卫生政策与管理领域发展亟待解决的、具有战略意义的重大科学问题。

表 1 卫生政策与管理领域基金项目类别

项目类别	2005 年	2006 年	2007 年	2008 年	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年	合计
面上项目	5	9	4	11	16	19	23	24	34	36	181
青年科学基金项目	4	3	3	2	8	8	15	21	26	29	119
地区科学基金项目	1	0	3	1	0	1	1	3	5	6	21
国家杰出青年科学基金	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
重点项目	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	4
专项基金项目	0	7	2	0	0	0	1	1	0	0	11
国际(地区)合作与交流项目	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
优秀青年科学基金项目	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
合计	10	19	13	14	24	29	40	51	67	72	339

2.3 研究机构分析(项目负责人所在机构)

2005-2014 年获得立项资助的项目承担单位共有 87 家,其中高等院校 70 家,科研机构 10 家,医疗

机构 7 家,表明高等院校是卫生政策与管理领域的研究主力。承担 3 项以上的研究机构见表 2,这些机构共承担 264 项资助项目,占总项目数的 77.88%。

表 2 承担 3 项以上基金项目的研究机构

序号	机构名称	数量	序号	机构名称	数量	序号	机构名称	数量
1	华中科技大学	36	11	西安交通大学	9	21	江西中医学院	3
2	复旦大学	27	12	浙江大学	8	22	宁夏医科大学	3
3	哈尔滨医科大学	25	13	杭州师范大学	6	23	山西医科大学	3
4	北京大学	20	14	首都医科大学	6	24	天津医科大学	3
5	山东大学	17	15	潍坊医学院	6	25	中国疾病预防控制中心性病 艾滋病预防控制中心	3
6	第二军医大学	14	16	同济大学	5	26	中国人民解放军总医院	3
7	四川大学	13	17	卫生部卫生发展研究中心	5	27	中国医学科学院	3
8	安徽医科大学	11	18	中国医科大学	5	28	中央财经大学	3
9	上海交通大学	11	19	清华大学	4			
10	南京医科大学	9	20	江苏大学	3			

由表 2 可知,卫生政策与管理领域的立项数在不同机构之间分布并不均衡,有 9 家机构的立项数在 10 项以上,其中 4 家机构的立项数超过了 20 项(表 3),华中科技大学承担项目数量最多,达到总项目数的 10.62%,表明这些机构在卫生政策与管理领域拥有雄厚的科研实力。

对承担项目超过 20 项的华中科技大学、复旦大学、哈尔滨医科大学、北京大学进一步分析发现,其社会医学与卫生事业管理学科建设位居全国前列,并且都已形成独具特色的研究体系和创新团队,研

究涉及农村卫生政策、医疗保障制度、基本药物制度、医疗服务体系、社区卫生服务等卫生政策与管理领域的重点研究方向,有 3 个机构承担了国家自然科学基金的重点项目。

复旦大学与北京大学的青年科学基金项目数量超过了面上项目数量,表明这 2 个机构十分重视后备力量的培养,已经拥有一批高质量的青年学术人才。

2.4 项目负责人分析

2005-2014 年共有 273 人承担了卫生政策与管理领域的国家自然科学基金项目,其中 47 人承担过 2 项

及以上研究,华中科技大学的冯占春承担了 5 项居首位,承担 3 项的有 6 人(表 4)。项目有较好的连续性,说明他们选择的研究方向具备发展潜力,并且在各自的研究方向上有学术积累,具有一定的影响力。

表 3 承担 20 项以上基金项目研究机构及项目情况

机构名称	项目类型及数量	研究方向	项目负责人及项目承担数量
华中科技大学	重点项目(1)、面上项目(24)、青年科学基金项目(10)、专项基金项目(1)	农村卫生政策与管理、基本医疗保障、医院及护理管理、社区卫生服务等	冯占春(5)、方鹏骞(3)、张亮(3)、陈迎春(2)、龚时薇(2)、卢祖洵(2)、陶红兵(2)、张新平(2)、张志国(2)、陈辉(1)……
复旦大学	重点项目(1)、面上项目(11)、青年科学基金项目(14)、专项基金项目(1)	卫生政策、医疗卫生机构管理、医疗保障制度、社区卫生、卫生服务研究等	罗力(4)、郝模(2)、刘宝(2)、孙梅(2)、王颖(2)、薛迪(2)、应晓华(2)、裴凤水(1)……
哈尔滨医科大学	重点项目(1)、面上项目(14)、青年科学基金项目(10)	卫生经济政策、区域卫生规划、公共卫生应急响应体系和制度等	焦明丽(3)、樊立华(2)、郝艳华(2)、宁宁(2)、吴群红(1)……
北京大学	面上项目(8)、优秀青年科学基金项目(1)、青年科学基金项目(11)	卫生政策、卫生服务研究、医疗保障制度、基本药物制度等	冯星琳(2)、杨莉(2)、刘国恩(2)、陈鹤(1)……

表 4 承担 3 项以上基金项目的负责人及项目名称

负责人	机构名称	数量	项 目 名 称
冯占春	华中科技大学	5	农村区域公共卫生体系绩效概念模型研究(2005),基于利益相关者理论的公立医院组织绩效评价指标体系研究(2007),农村区域公共卫生体系绩效评价研究(2009),农村区域公共卫生体系绩效控制模型研究(2012),以系统绩效为导向的农村公共卫生服务公私合作机制研究(2014)
罗力	复旦大学	4	基层关注的医疗改革相关问题的政策研究(2006),我国低收入农村居民医疗保障问题研究(2006),我国农村地区基本药物可及性研究(2010),中国基本药物制度下的药品利益转移研究(2014)
陈家应	南京医科大学	3	用 EQ-5D 开展健康相关生命质量的测量及健康公平性评价(2008),农村乡镇卫生院基于绩效评价的激励机制研究(2011),基于患者体验的公立医院改革绩效评估研究(2014)
方鹏骞	华中科技大学	3	我国非营利性医院投融资机制及其策略选择动态博弈研究(2006),基于激励机制与多元治理的我国公立医院监管模式及其实现机制研究(2010),基于利益均衡和制度整合的我国全面医疗保险体系构建和制度安排研究(2013)
焦明丽	哈尔滨医科大学	3	FMEA 方法在我国医疗风险管理上的应用研究(2009),基于 Vensim 技术的医疗机构病人安全文化评价与实证研究(2012),基于 DEMATEL 法与“破窗理论”的医院暴力影响因素及对策研究(2014)
尹文强	潍坊医学院	3	我国公立医院医生工作满意度与稳定性研究(2005),我国基本药物制度实施影响评估与政策优化研究-以山东省为例(2011),新医改形势下乡村医生发展研究(2013)
张亮	华中科技大学	3	建立健全新农村医疗预防保健网络的政策研究(2006),农村基本医疗服务网络中的质量链及其管理模型研究(2009),基于 CAS 理论的农村医疗服务纵向整合管理模型研究(2012)
张少茹	西安交通大学	3	以中学生为核心贫困农村艾滋病、结核病及 HIV/TB 双重感染联合预防健康教育模式研究(2007),高校学生结核病防治健康促进的理论与实证研究(2011),基于 GIS 的高校学生结核病防治管理体系及信息系统构建与应用研究(2013)

对承担 3 项以上的项目负责人的进一步分析可知,他们关注的都是卫生政策与管理领域的重点与

难点问题,在各自的研究方向上保持了持续发展并有所积累。

冯占春教授以农村公共卫生服务体系为主要研究方向,罗力教授致力于农村医疗保障问题及基本药物制度研究,方鹏骞教授在公立医院治理与医疗服务体系研究领域取得了丰富的成果等。这些权威学者在相关领域的学术成果对卫生决策研究具有十

分重要的参考价值。

在承担 2 项及以上的项目负责人中,还有先后承担过青年科学基金项目与面上项目的研究人员(表 5)。

可以说,通过青年科学基金项目的资助,这些人员已经成长为我国卫生政策与管理研究领域未来发展的中坚力量。

表 5 先后承担青年科学基金项目与面上项目的负责人及承担项目年份

负责人	机构	青年基金	面上项目	负责人	机构	青年基金	面上项目
黄德生	中国医科大学	2005	2010	龚时薇	华中科技大学	2009	2013
杨莉	北京大学	2005	2012	周成超	山东大学	2010	2014
王莉	四川大学	2005	2010	孙梅	复旦大学	2010	2013
刘宝	复旦大学	2006	2011	胡明	四川大学	2011	2014
罗力	复旦大学	2006	2010, 2014	徐鹏	中国疾病预防控制中心性病 艾滋病预防控制中心	2010	2013
王颖	复旦大学	2007	2014	方宇	西安交通大学	2011	2014
焦明丽	哈尔滨医科大学	2009	2012, 2014	宁宁	哈尔滨医科大学	2011	2014
张治国	华中科技大学	2009	2013				

3 卫生政策与管理领域资助项目流行趋势分析

表 6 为居前 10 位的卫生政策与管理高频关键词及热点关键词。

表 6 位居前 10 位的卫生政策与管理高频关键词及热点关键词

高频关键词	频次	热点关键词	平均 PRHW
公立医院	24	农村	0.0227
农村	20	公立医院	0.0175
策略研究	19	新型农村合作医疗	0.0165
基本药物制度	19	政策研究	0.0138
新型农村合作医疗	17	医疗卫生服务	0.0129
公共卫生服务	15	社区卫生服务	0.0117
政策研究	15	公共卫生服务	0.0112
慢性病	14	基本药物制度	0.0095
健康管理	13	流动人口	0.0095
社区卫生服务	13	慢性病	0.0094

在处理关键词时,参考李树青等人^[9]的研究,用指定年份某一关键词的文档频率之和去除指定年份

所有关键词文档频率,得到该关键词的“流行热点权值(Popular Research Hotspot Weight, PRHW)”,计算 10 年平均值,选取“平均流行热点权值”>0.0012 的 72 个热点关键词进行流行趋势分析。

从表 6 可以看出,高频关键词和热点关键词都体现了卫生政策与管理研究领域高度关注的几个研究方向。

对比之后还发现,两类关键词的排序略有不同,热点关键词消除了关键词的绝对频次随时间增加的影响,更能合理地反映关键词在某一年份的流行度。

3.1 热点关键词时序分析

构造热点关键词 2005-2014 的时序矩阵,输入 SPSS 进行系统聚类。某一聚类的热点关键词时序矩阵见表 7。

2005 年立项数量较少导致关键词流行热点权值普遍相对较高,但不影响对关键词整体变化趋势的判读。聚类后发现了随时间变化的 6 种研究趋势。

为了更直观地体现每类研究热点的变化趋势,利用平均流行热点权值的平滑曲线来代替每类数据的大体趋势。

表 7 热点关键词时序矩阵(部分)

关键词	PRHW									
	2005 年	2006 年	2007 年	2008 年	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年
社区卫生服务	0.0244	0.0429	0	0	0.0206	0	0.0115	0.0047	0.0094	0.0031
流动人口	0.0244	0.0429	0	0	0	0.0156	0	0	0.0031	0.0094
公立医院	0.0244	0.0429	0.0217	0	0	0.0156	0.0172	0.0280	0.0094	0.0157
政策研究	0	0.0571	0.0217	0	0.0206	0.0078	0.0115	0.0094	0	0.0094
新型农村合作医疗	0	0.0143	0.0435	0.0385	0.0103	0.0316	0.0056	0	0.0125	0.0094
农村	0.0488	0.0286	0.0435	0.0192	0.0206	0.0391	0.0115	0.0094	0	0.0063
平均趋势	0.0203	0.0381	0.0217	0.0096	0.0120	0.0182	0.0096	0.0086	0.0058	0.0089

3.1.1 长期受到关注的研究热点

长期受到关注且稳定的研究热点分为公共卫生服务和医疗卫生服务等(表 8)。

这些热点关键词虽然呈现波浪式的起伏,但总体来讲流行趋势是稳定的,且每年都有相关资助项目。

表 8 长期受到关注且稳定的研究热点

关键词	2005 年	2006 年	2007 年	2008 年	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年
公共卫生服务	0.02439	0	0.021739	0	0.020619	0.007813	0.005747	0.009346	0.003135	0.018809
评价	0.02439	0	0.021739	0	0.010309	0	0.005747	0.009346	0.00627	0.003135
医疗卫生服务研究	0.02439	0.014286	0.021739	0.019231	0.010309	0.015625	0.005747	0.004673	0	0.012539
药品管理	0.02439	0	0	0	0	0.015625	0	0	0.003135	0
方法	0.02439	0	0	0	0.010309	0.007813	0	0.004673	0	0
慢性病	0.02439	0.014286	0	0	0.010309	0.007813	0.005747	0.014019	0.00627	0.012539
风险管理	0.02439	0	0	0	0.010309	0.007813	0	0.004673	0.009404	0.015674
绩效	0.04878	0.014286	0	0	0.010309	0	0	0.014019	0.003135	0.003135
平均趋势	0.027439	0.005357	0.008152	0.002404	0.010309	0.007813	0.002874	0.007593	0.003918	0.008229

长期受到关注但近年来流行度有所下降的研究热点有农村、公立医院、社区卫生服务、新农合等(表 9)。其中农村、公立医院、新农合的平均流行热点权重占居了所有关键词的前 3 位,只是这些词的流行

度近年来有所下降。其主要原因是近年来国家自然科学基金对卫生政策与管理领域的投入力度加大,立项数量不断增长,选题内容也愈加广泛,并不是说这些研究的重要性有所降低。

表 9 长期受到关注但近年来流行度有所下降的研究热点

关键词	2005 年	2006 年	2007 年	2008 年	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年
社区卫生服务	0.02439	0.042857	0	0	0.020619	0	0.011494	0.004673	0.009404	0.003135
流动人口	0.02439	0.042857	0	0	0	0.015625	0	0	0.003135	0.009404
公立医院	0.02439	0.042857	0.021739	0	0	0.015625	0.017241	0.028037	0.009404	0.015674
政策研究	0	0.057143	0.021739	0	0.020619	0.007813	0.011494	0.009346	0	0.009404
新型农村合作医疗	0	0.014286	0.043478	0.038462	0.010309	0.03125	0.005747	0	0.012539	0.009404
农村	0.04878	0.028571	0.043478	0.019231	0.020619	0.039063	0.011494	0.009346	0	0.00627
平均趋势	0.020325	0.038095	0.021739	0.009615	0.012027	0.018229	0.009579	0.008567	0.005747	0.008882

3.1.2 流行度呈上升趋势的研究热点

流行度呈上升趋势的研究热点包括 2008 年后流行度呈上升趋势的研究热点和 2009 年后突发的研究热点 2 类。2008 年后流行度呈上升趋势的研究热点

有老年人、公益性、社会资本等(表 10),说明这些词是近年来卫生政策与管理领域关注热度持续上升的问题,另外还包括一些热点研究方法,如结构方程模型等。

表 10 2008 年后流行度呈上升趋势的研究热点

关键词	2005 年	2006 年	2007 年	2008 年	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年
机制	0	0	0	0	0	0	0.005747	0.009346	0.003135	0.003135
管理	0	0	0	0	0	0	0.005747	0.009346	0.003135	0
结构方程模型	0	0	0	0	0	0	0.005747	0	0.00627	0.009404
评价模型	0	0	0	0	0	0	0.011494	0	0.003135	0.003135
农村卫生	0	0	0	0	0	0	0	0	0.003135	0.012539
行为机制与模式	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.012539
卫生管理	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.009404
医院管理	0	0	0	0	0	0	0	0.004673	0	0.012539
卫生政策	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.018809
支付方式	0	0	0	0	0.020619	0	0.011494	0.004673	0.009404	0.00627
干预	0	0	0	0	0.020619	0	0.017241	0.004673	0.003135	0.009404
老年人	0	0	0	0	0.010309	0	0.011494	0.004673	0.003135	0.00627
医疗保障	0	0.014286	0	0	0.010309	0.015625	0.005747	0.009346	0.00627	0.009404
测量	0	0.014286	0	0	0	0	0	0.009346	0.003135	0
公益性	0	0	0	0	0.010309	0.007813	0	0.004673	0.00627	0
可及性	0	0	0	0	0.010309	0.007813	0	0.004673	0	0.003135
社会资本	0	0	0	0	0.010309	0.007813	0.005747	0.009346	0.00627	0
城乡	0	0	0	0	0.010309	0.007813	0.005747	0	0.009404	0.003135
平均趋势	0	0.001587	0	0	0.005727	0.002604	0.004789	0.004154	0.003657	0.006618

2009 年后突发的研究热点流行度呈突然升高的 趋势 ,且平均流行度非常高(表 11)。

表 11 2009 年后突发的研究热点

关键词	2005 年	2006 年	2007 年	2008 年	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年
经济学评价	0	0	0	0	0	0	0	0.004673	0.003135	0.00627
政策评价	0	0	0	0	0	0	0	0.004673	0.003135	0.00627
疾病经济负担	0	0	0	0	0	0	0	0.004673	0.00627	0.00627
系统动力学	0	0	0	0	0	0	0	0.004673	0.00627	0.00627
糖尿病	0	0	0	0	0	0	0	0.004673	0.009404	0.003135
成本-效果	0	0	0	0	0	0	0	0.004673	0.009404	0
效果评价	0	0	0	0	0	0	0	0.009346	0.009404	0.00627
制度设计与优化	0	0	0	0	0	0.007813	0	0.009346	0.00627	0
影响因素	0	0	0	0	0	0.007813	0.005747	0.009346	0.003135	0.015674
激励机制与模式	0	0	0	0	0	0.007813	0.011494	0.014019	0	0.009404
儿童	0	0	0	0	0	0.007813	0.005747	0.004673	0.003135	0
决策与决策方法	0	0	0	0	0	0.007813	0.005747	0.004673	0	0.003135
均等化	0	0	0	0	0	0.007813	0.005747	0	0.003135	0.003135
博弈	0	0	0	0	0	0.007813	0.011494	0.004673	0	0.003135
平均趋势	0	0	0	0	0	0.003906	0.003284	0.006008	0.004478	0.004926

3.1.3 早期受关注的研究热点

补偿机制与路径、筹资机制与模式、慢性病的管理等

2005-2009 年受关注的研究热点有公立医院的 (表 12)。

表 12 2005-2009 年受关注的研究热点

关键词	2005 年	2006 年	2007 年	2008 年	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年
利益相关者	0	0	0.021739	0	0	0.007813	0.005747	0.004673	0	0.003135
质量管理	0	0	0.021739	0	0	0.007813	0.005747	0	0	0
健康	0	0	0.021739	0	0.010309	0	0.011494	0.009346	0.00627	0
医疗卫生资源	0	0	0.021739	0	0	0	0.011494	0.004673	0.00627	0.003135
艾滋病	0	0.014286	0.021739	0	0.010309	0.007813	0.005747	0	0.00627	0.012539
监管	0	0.014286	0.021739	0	0	0.007813	0.011494	0.004673	0.003135	0
筹资机制与模式	0	0.028571	0.021739	0	0.010309	0	0	0	0.003135	0.00627
医改	0	0.014286	0.021739	0.019231	0	0	0.017241	0.009346	0.00627	0.00627
医疗费用	0	0	0	0.019231	0	0.007813	0	0.004673	0.00627	0.003135
效率	0	0	0	0.019231	0	0	0	0.009346	0.003135	0
医务人员	0	0	0	0.019231	0	0	0.005747	0	0.003135	0.003135
实证研究	0	0	0	0.019231	0	0.015625	0	0.014019	0.00627	0.00627
慢性病管理	0	0.014286	0	0.019231	0.010309	0	0	0.004673	0.00627	0.00627
生命质量	0	0.014286	0	0.019231	0	0.007813	0	0	0.003135	0
补偿机制与路径	0	0.028571	0	0.019231	0.010309	0	0.005747	0	0.009404	0.003135
医院	0	0.014286	0	0.038462	0	0.007813	0.005747	0.004673	0	0
平均趋势	0	0.008929	0.01087	0.012019	0.003436	0.004395	0.005388	0.004381	0.00431	0.003331

2008-2012 年受关注的研究热点有基本药物制度、健康管理、卫生应急管理(表 13)。其中卫生应急管理研究方向在 2008-2012 年达到研究高峰,能与我国在此期间自然、地质灾害多发等有关。

表 13 2008-2012 年受关注的研究热点

关键词	2005 年	2006 年	2007 年	2008 年	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年
健康管理	0	0	0	0	0.020619	0.007813	0.005747	0.009346	0.012539	0.009404
行为	0	0	0	0	0.020619	0	0	0.004673	0.003135	0
模式	0	0.014286	0	0	0.020619	0	0.005747	0.004673	0.00627	0.003135
社区	0	0	0	0	0.020619	0.015625	0	0	0.003135	0.003135
绩效评价	0	0.014286	0	0	0	0	0.034483	0	0.00627	0.00627
卫生应急管理	0	0	0	0	0	0	0.022989	0.004673	0.00627	0.003135
模型	0	0	0	0	0	0.023438	0.017241	0.009346	0.00627	0
规制	0	0	0	0	0	0.023438	0	0	0.003135	0
策略研究	0	0	0	0	0	0.015625	0.017241	0.009346	0.018809	0.018809
基本药物制度	0	0	0	0	0	0.023438	0.034483	0.018692	0.00627	0.012539
平均趋势	0	0.002857	0	0	0.008247	0.010938	0.013793	0.006075	0.00721	0.005643

3.2 热点研究主题分析

利用 Excel 构建热点关键词共现矩阵,将矩阵导

入 Ucinet 软件进行分析,通过可视化工具 Netdraw 生成热点关键词共现网络(图 2)。

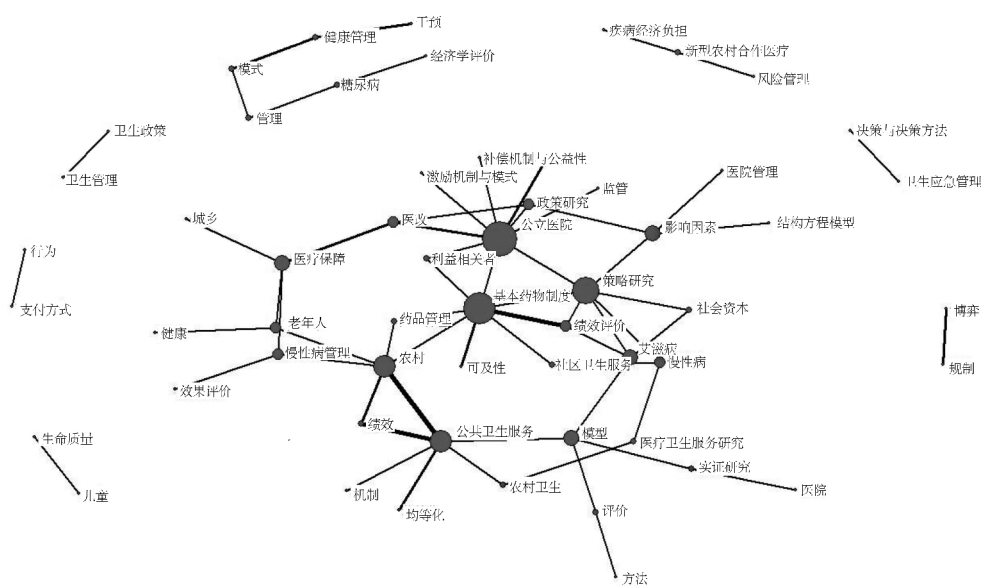


图 2 热点研究主题

从图 2 可以看出,近 10 年来国家自然科学基金十分重视公共卫生服务、基本药物制度、公立医院、医疗保障等领域的研究,同时也是医改的重点领域,是社会长期关注的热点。对公共卫生服务的研究主要围绕农村基本公共卫生服务、城乡基本卫生服务均等化、公共卫生服务绩效及相关机制研究等,对基本药物制度的研究主要集中在基本药物制度实施绩效评价、药品管理以及基本药物制度实施对农村及

社区的影响研究等,对公立医院的研究重点在于公立医院的改革与发展、公立医院公益性研究以及公立医院的补偿机制与路径研究等,对医疗保障的研究主要集中于医改中基本医疗保障制度的研究以及城乡医疗保障统筹发展问题等。另外还有卫生策略及影响因素研究、老年人慢性病管理研究、卫生应急管理、新型农村合作医疗与疾病经济负担关系、健康管理模式与干预措施研究等方面的热点主题。

4 讨论

4.1 卫生政策与管理研究领域发展迅速

近年国家自然科学基金对该领域资助力度大幅攀升,为该领域发展提供了有力保障,使其发展十分迅速。新医改实施以来,卫生政策与管理研究领域迅速扩张,深入到许多细节问题,项目研究产出的可行性成果又反过来为新医改卫生政策的完善提供了有力的决策支持。金今花等^[10]指出,新医改第一阶段的政策措施未能取得各方面所期待的效果,“看病依然难”、“看病依然贵”,医疗改革将是一个漫长而艰巨的过程,这也意味着国家会更加重视卫生政策与管理的研究。因此相关研究人员要持续关注政府与社会对医改卫生政策研究的需求,对热点领域和前沿领域加大攻关力度,使医疗卫生政策与管理研究领域的发展保持活力。

4.2 卫生政策与管理领域已形成了较为稳定的研究群体

研究显示,高等院校是卫生政策与管理研究领域的主力军,在学科建设和人才培养方面的优势比科研机构和医疗机构更明显。卫生政策与管理属于社会医学与卫生事业管理学科下的重要研究方向,在承担国家自然科学基金项目数排列前 10 位的高等院校中,有 7 家进入了武汉大学中国科学评价研究中心发布的“2014-2015 年社会医学与卫生事业研究生专业排行榜”^[11]的前 10 位。通过深入分析与了解,发现这些高等院校在注重卫生政策研究的同时,都十分重视政策的转化和应用,在政府卫生政策问题研究中发挥了巨大作用。如 2013 年复旦大学领衔与 40 余家机构和高校合作建成“健康领域重大社会问题预测与治理”协同创新平台,实现“政产学研用”的有机融合^[12]。从项目类别来看,这几所机构的青年基金数量也很多,说明这些机构注重人才梯队建设,吸引了很多青年研究人才,科研团队整体实力强,结构合理,具有良好的发展潜力。相比之下,医疗机构承担了基金项目偏少。作为卫生政策实施前沿阵地之一,医疗机构拥有更加直观的研究对象,可以效仿高校加强学科建设,重点针对新医改中公立医院改革领域进行探索研究。

从项目负责人来看,研究人员大都是在卫生政策与管理领域具有影响力的专家与具有潜力的青年

学者。分析其社会兼职发现,许多专家是中央等各级政府部门卫生政策与卫生管理领域的“智库”成员,参与或指导医疗改革和卫生决策,其研究项目在一定程度上反映了卫生计生行政部门的需求。部分研究人员承担多个项目,在各自的研究方向上保持了连续性和良好的发展势头。从项目资助类别来看,青年科学基金的增长速度相对面上项目更加迅速,说明近年来国家自然科学基金十分重视对青年人才的培养,也带动了一批青年学者的成长,使卫生政策与管理领域的人才队伍不断发展壮大并趋于稳定。

本文也发现卫生政策与管理领域的自然科学基金项目存在立项机构大都集中在经济发达地区和立项项目高度集中在少数研究机构 2 个不平衡。这不仅对学科发展不利,也会影响卫生政策的制订。应通过更多渠道对经济欠发达地区科研基础较为薄弱的研究机构加大扶持力度。

4.3 卫生政策和管理研究热点与主题变化和医改进程息息相关

2009 年我国新一轮医疗改革启动,其重要任务是解决“看病难、看病贵”这一重大民生问题,重点对基本医疗保障制度、国家基本药物制度、基层医疗卫生服务体系、基本公共卫生服务、公立医院改革等 5 个领域进行改革^[13]。对卫生政策与管理领域的国家自然科学基金研究热点变化趋势进行分析可以发现,热点关键词涵盖了医疗卫生改革的 5 个重点领域,并随着医疗卫生改革进展呈现稳中有变趋势。

长期稳定的研究热点是新医改前后都备受关注的研究领域,涉及基本公共卫生服务、医疗卫生服务、农村地区新型农村合作医疗、卫生筹资问题及慢性病等方面的相关问题,这也是未来卫生政策与管理领域将持续关注的几个问题。

流行度呈上升趋势的关键词涉及新医改相关政策的实施及评价研究、基本药物制度可及性、卫生经济政策、医疗保障制度、公立医院公益性研究、社会资本和老年人和儿童等特殊人群的健康医疗等问题,是近年来卫生政策与管理领域关注度持续上升的研究方向。另外,越来越多的基金项目采用了更新的视角、应用了更新的研究方法对长期稳定的研究热点进行研究,如运用系统动力学方法、结构方程

模型分析影响因素等。

早期的部分研究热点的流行度近两年有所下降,但其平均流行度还是比较高的,尤其 2008-2012 年受关注的研究热点,如基本药物制度实施影响评估、绩效评价等。考虑到基金项目的前瞻性,2008-2012 年受关注的研究热点对卫生政策与管理领域的近期发展仍具有一定的影响。

研究热点发生变化主要是随着新医改的推进使关注的焦点发生了一定的转移,提示科研人员在遴选课题时,一定要密切关注国家卫生工作规划和要点并敏锐捕捉医改进程中发生的社会现实问题。

5 结语

本文对 2005-2014 年来卫生政策与管理领域的国家自然科学基金资助情况进行了外部特征与主题变化趋势的分析,发现卫生政策与管理领域发展十分迅速,已经形成了较为稳定的研究群体,并且随着新医改的实施研究热点呈现不同的流行趋势。在后续的研究中,我们将从机构-热点关键词、负责人-热点关键词角度进一步揭示,以识别研究热点的共现机构和人员,便于卫生决策者和科研人员研究给予重点关注。

【参考文献】

[1] 郝 模. 论卫生政策和研究[J]. 中国医院 2001 5(1): 44-46.

[2] 国家自然科学基金委员会网站[EB/OL]. [2015-03-09]. <http://www.nsf.gov.cn/>.

(上接第 11 页)

相关部门应正视舆论场中的精华改革建议,酌情考虑将舆情融入决策的完善中,重视具有现实意义的建议,进行充分的调研考察后,对可操作性的建议进行实践。

【参考文献】

[1] 陈 媛. 卫生网络舆情监测及应对策略探析[J]. 卫生软科学, 2013 23(11): 698-699.

[2] 薛锦锋, 邢丽丽, 邹艳杰. 卫生宣传日健康信息舆情监测结果分析[J]. 中国健康教育 2014 30(1): 83-85.

[3] 鲁 轶. 改革开放以来中国农村基层医疗卫生工作的历史考察[D]. 武汉: 武汉大学, 2012.

[3] 赵蓉英, 赵俊吟, 陈必坤. 我国“图书馆、情报与档案管理”学科的研究现状分析: 以 2001-2012 年国家基金项目为视角[J]. 情报杂志 2013 32(7): 106-112.

[4] 周心蕾, 王 丽, 明 帅, 等. 1999-2011 年国家自然科学基金艾滋病领域项目资助分析[J]. 中国艾滋病性病 2013 19(1): 56-60.

[5] 李 英. 我国图书情报与档案管理学科研究现状剖析: 基于 2009-2013 年国家自然科学基金和国家社会科学基金立项的分析[J]. 图书情报工作 2014 58(9): 31-36.

[6] 李长玲, 郭凤娇, 魏绪秋. 基于时序关键词的学科交叉研究主题分析[J]. 情报资料工作 2014(6): 44-48.

[7] 冯 璐, 冷伏海. 共词分析方法理论进展[J]. 中国图书馆学报 2006 32(2): 88-92.

[8] 资助项目检索[EB/OL]. [2015-02-11]. <http://npd.nsf.gov.cn/fundingProjectSearchAction.action>.

[9] 李树青, 白 云. 基于时序关键词热点识别方法的图情学科研究趋势分析(2000-2009) [J]. 现代图书情报技术 2011(5): 69-76.

[10] 金金花, 胡凌娟, 张 金, 等. 医药卫生政策失灵: 新医改难以破解“看病难、看病贵”的深层原因[J]. 中国卫生事业管理, 2013(1): 4-5, 19.

[11] 中国科教评价网[EB/OL]. [2015-03-09]. <http://www.nse-ac.com/eva/GESE.php?DDLThird=社会医学与卫生事业管理&DDLyear=2014>.

[12] 孙东根. 健康领域社会问题研究平台成立[N]. 2013-03-22.

[13] 国务院关于印发医药卫生体制改革近期重点实施方案(2009-2011 年)的通知[Z]. 2009.

[收稿日期: 2015-06-16]

[本文编辑: 王 颖]

[4] 张 维. 新农合异地就医费用即时结报方式研究[D]. 兰州: 兰州大学, 2010.

[5] 龙 虎, 沈明辉, 毛云鹏, 等. 四川省基层卫生信息化建设进展[J]. 中华医学图书情报杂志 2014 23(3): 4-8.

[6] 马志荣, 杨 科. 大病保障路径及效果实证分析: 以洛阳市城镇居民医疗保险为例[J]. 中国医疗保险 2013(2): 32-35.

[7] 宋奎勤, 徐 玲, 孙晓杰, 等. 城乡基层医疗卫生机构基本公共卫生服务功能开展现状分析[J]. 中国卫生信息管理杂志, 2012 9(1): 23-26.

[8] 姜小峰, 孟庆跃. 基层卫生人力培训研究综述[J]. 中国农村卫生事业管理 2012 32(10): 995-998.

[收稿日期: 2015-06-24]

[本文编辑: 黄思敏]