

2006

中国卫生人力报告

卫生部人事司 著
卫生部统计信息中心



中国协和医科大学出版社

2006

2006

中国卫生人力报告

卫生部人事司 著
卫生部统计信息中心

主 编	饶克勤	王苏阳			
编 者	李赵城	伍晓玲	薛 明	周明坚	
	顾 涛	段 勇	王 忱	程建鹏	
	杨 镜	杨文琳	宇传华	赵素萍	
	苗 梅	黄广仕	林荫东	郑 雷	

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

2006 中国卫生人力报告/卫生部人事司, 卫生部统计信息中心著. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2007. 1

ISBN 978 - 7 - 81072 - 874 - 4

I. 2… II. ①卫… ②卫… III. 医疗卫生组织机构 - 人事管理 - 研究报告 - 中国 - 2006
IV. R197.322

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 160162 号

2006 中国卫生人力报告

作 者: 卫生部人事司 卫生部统计信息中心 著

责任编辑: 吴桂梅 王 伟

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: [www. pumcp. com](http://www.pumcp.com)

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京丽源印刷厂

开 本: 889 × 1194 毫米 16 开

印 张: 19

字 数: 580 千字

版 次: 2007 年 1 月第一版 2007 年 1 月第一次印刷

印 数: 1—2000

定 价: 120.00 元

ISBN 978 - 7 - 81072 - 874 - 4/R · 867

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

序 言

人才资源是国家第一资源，人才队伍建设历来得到党和国家的高度重视。党的十六大提出了全面建设小康社会宏伟目标和大力实施人才强国的战略。《中共中央、国务院关于进一步加强人才工作的决定》明确指出：人才问题是关系党和国家事业发展的关键问题，新世纪新阶段人才工作的根本任务是实施人才强国战略。我们贯彻落实科学发展观，全面建设小康社会，构建社会主义和谐社会，不仅要加快国民经济发展、促进社会事业全面进步，建立健全医疗卫生服务体系，更要注重卫生人才的培养、选拔和提高，建设一支思想端正、品德高尚、技术精良、忠诚服务的卫生人才队伍。

国以民立、政以法治、业以才兴。人才是卫生事业兴旺发达的最关键因素。到2005年底，全国卫生人员总数已达543万人，还有乡村医生和卫生员92万人。这支队伍为满足人民群众卫生服务需求，保障人民身体健康，推进我国经济社会协调发展做出了重要贡献。近年来，卫生部等部门先后研究制定了《中国2001～2015年卫生人力发展纲要》、《关于加强农村卫生人才培养和队伍建设的意见》、《关于加强城市社区卫生人才队伍建设的指导意见》和《关于加强“十一五”期间卫生人才队伍建设的意见》，明确了“十一五”期间卫生人才队伍建设的指导思想 and 目标任务，提出了加强卫生人才队伍建设的政策措施，为我国“十一五”期间卫生人才队伍建设指明了方向。

为准确掌握卫生人才资源，卫生部于2002年建立了全国卫生人力数据库，收集了430余万人的基本信息。2006年更新了数据库，并以此为基础，组织开展了卫生人力资源研究，形成《中国卫生人力报告》。本报告为今后制定卫生人力政策与规划、优化人力资源配置提供了丰富的基础信息和有力的决策依据。

此项工作得到各级卫生行政部门、基层卫生单位和有关专家的大力支持和帮助。在此，对大家的辛勤劳动表示感谢！

卫生部部长：

高 强

二〇〇七年一月五日

目 录

概 述	(1)
-----------	-------

第一部分 卫生人力现状

第一章 卫生人力总量及地区分布	(9)
1.1 卫生人员总数及地区分布	(9)
1.1.1 卫生技术人员数及地区分布	(10)
1.1.2 管理人员数及地区分布	(12)
1.2 乡村医生和卫生员数	(13)
第二章 卫生人员结构	(14)
2.1 性别构成	(14)
2.2 年龄及工作年限构成	(14)
2.3 学历及所学专业构成	(15)
2.4 技术职称构成	(16)
第三章 卫生人员机构分布	(20)
3.1 概况	(20)
3.2 医疗机构	(20)
3.2.1 医院	(21)
3.2.2 社区卫生服务中心(站)	(22)
3.2.3 乡镇卫生院	(24)
3.2.4 妇幼保健院(所、站)	(24)
3.2.5 专科疾病防治院(所、站)	(25)
3.2.6 急救中心(站)	(25)
3.3 疾病预防控制中心	(25)
3.4 卫生监督所	(27)
3.5 其他卫生机构	(28)
第四章 卫生人员专业分布	(30)
4.1 卫生技术人员	(30)
4.1.1 医师	(30)
4.1.2 护士	(32)
4.1.3 药剂人员	(32)

4.1.4 检验人员	(33)
4.2 中医队伍	(33)
4.2.1 中医执业医师及执业助理医师	(33)
4.2.1 中医机构人员	(34)
4.3 公共卫生队伍	(34)
4.3.1 公共卫生执业(助理)医师	(35)
4.3.2 卫生监督员	(35)
4.4 卫生管理人员	(37)
4.4.1 卫生管理人员年龄、学历及职称结构	(37)
4.4.2 卫生管理人员机构分布	(38)
4.4.3 卫生机构领导干部	(40)

第二部分 卫生人力变化趋势

第五章 卫生人力发展趋势	(45)
5.1 卫生人员总量变化趋势	(45)
5.1.1 卫生技术人员	(46)
5.1.2 其他技术人员、管理人员和工勤人员	(47)
5.2 卫生人员结构与分布变化趋势	(47)
5.2.1 部门结构	(47)
5.2.2 地区分布	(48)
5.2.3 年龄及学历结构	(49)
5.2.4 职称结构	(50)
5.2.5 专业结构	(50)
5.2.6 机构分布	(51)
5.3 农村卫生队伍发展	(52)
5.3.1 县级医疗卫生机构卫生人员	(53)
5.3.2 乡镇卫生院卫生人员	(55)
5.3.3 乡村医生和卫生员	(58)
第六章 卫生人力资源配置与利用	(60)
6.1 卫生人力资源配置	(60)
6.1.1 人口与卫生人力资源配置比例	(60)
6.1.2 医生与护士、医生与床位之比	(62)
6.1.3 我国卫生人力资源配置与世界主要国家比较	(63)
6.2 卫生人才流动	(64)
6.2.1 人才流动原因及人才流动去向	(64)
6.2.2 影响人才流动的因素	(65)
6.3 卫生人力资源利用效率	(66)

第七章 卫生人力培养	(68)
7.1 医学学历教育	(68)
7.1.1 高等医学教育	(68)
7.1.2 中等医学教育	(69)
7.1.3 医学毕业生就业	(71)
7.2 继续医学教育	(72)
7.2.1 概况	(72)
7.2.2 继续医学教育	(72)
7.2.3 住院医师规范化培训	(72)
7.2.4 乡镇卫生院卫生人员培训	(73)
7.2.5 卫生管理人员岗位培训	(73)
7.3 医务人员准入	(73)
7.3.1 医师准入	(73)
7.3.2 护士准入	(74)
7.3.3 乡村医生准入	(74)

第三部分 卫生人力政策回顾

第八章 卫生人力政策回顾	(79)
8.1 卫生人力培养	(79)
8.1.1 医学学历教育	(79)
8.1.2 毕业后医学教育	(79)
8.1.3 继续医学教育	(80)
8.1.4 其他卫生人才培养	(81)
8.2 卫生人力使用及流动	(82)
8.2.1 卫生人力使用	(82)
8.2.2 卫生人才流动	(83)
8.3 卫生专业技术人员职称制度	(85)
8.3.1 历史沿革	(85)
8.3.2 卫生专业技术资格评审条件	(86)
8.3.3 卫生专业技术资格评审和考试制度	(87)
8.4 卫生人才激励机制	(88)
8.4.1 分配激励机制	(88)
8.4.2 选拔激励机制	(89)
8.4.3 表彰激励机制	(89)
8.5 卫生人才管理法制化建设	(90)
8.5.1 卫生专业技术职务管理的法制化建设	(90)
8.5.2 医师队伍管理的法制化建设	(90)

8.5.3 护理队伍管理的法制化建设	(91)
8.5.4 乡村医生队伍管理的法制化建设	(91)

第四部分 卫生人力发展的基本特点、 存在的问题及政策建议

第九章 卫生人力发展的基本特点	(95)
9.1 卫生人力总量持续稳定增长	(95)
9.1.1 卫生人员总量持续增加,乡村医生数量减少	(95)
9.1.2 卫生技术人员和其他技术人员增加,管理和工勤人员减少	(95)
9.1.3 卫生人员增长速度放慢	(95)
9.1.4 卫生技术人员增长快于人口增长	(96)
9.2 卫生人员内部结构发生变化	(96)
9.2.1 卫生人员的部门结构发生变化	(96)
9.2.2 卫生技术人员性别、年龄、学历及职称结构发生变化	(96)
9.2.3 卫生人员的专业分布有所调整	(97)
9.3 农村卫生人力发展特点	(97)
9.3.1 建立了农村三级医疗卫生服务网络	(97)
9.3.2 农村卫生人力业务素质有所提高	(97)
第十章 卫生人力发展存在的问题及其原因	(99)
10.1 卫生人力总体水平不高	(99)
10.1.1 卫生人力总量不少,高级卫生人才不足	(99)
10.1.2 卫生技术队伍以中专和大专为主,尚有 45 万人无卫生专业学历	(99)
10.2 卫生人力地区分布不均衡	(100)
10.2.1 卫生人力地域分布呈现东强西弱态势	(100)
10.2.2 卫生人力城乡分布差异显著,人员素质差异更大	(100)
10.2.3 中西部地区和农村卫生人才流失比较严重	(102)
10.3 卫生技术人员专业结构欠合理	(102)
10.3.1 卫生人力过度集中于医疗机构,公共卫生人力不足	(102)
10.3.2 医护比例倒置	(103)
10.3.3 全科医师严重短缺,社区卫生人力配置滞后	(103)
10.4 卫生管理队伍职业化建设亟待加强	(103)
10.5 医生人均工作负荷减少,近年有所回升	(104)
10.5.1 医生人均担负门诊工作量减少	(104)
10.5.2 医生人均担负住院工作量减少	(104)
10.6 卫生人力储备供过于求,层次结构尚需调整	(104)
10.6.1 卫生人才储备大大超过卫生行业需求	(104)

10.6.2 本专科及中专结构欠合理	(104)
10.7 继续医学教育比例偏低, 培训任务艰巨	(105)
第十一章 卫生人力发展的政策建议	(106)
11.1 适度增加卫生人力总量, 优化卫生人力资源配置	(106)
11.2 以能力建设为核心, 提高卫生人力的整体素质	(107)
11.3 深化卫生事业单位人事制度改革, 创新卫生人才管理机制	(108)

附录 1 卫生人才政策文献

中共中央 国务院关于加强人才工作的决定	(113)
中华人民共和国执业医师法	(121)
乡村医生从业管理条例	(126)
中国卫生人力发展纲要 (2001 - 2015)	(131)
卫生部关于加强“十一五”期间卫生人才队伍建设的意见	(137)
中组部、人事部、卫生部关于深化卫生事业单位人事制度改革的实施意见	(141)
人事部、卫生部关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知	(145)
事业单位岗位设置管理试行办法	(147)
卫生部、教育卫、财政部、人事部、农业部关于加强农村卫生人才培养和队伍建设的意见	(150)
人事部、卫生部、教育部、财政部、国家中医药管理局关于加强城市社区卫生人才队伍建设的指导意见	(153)
中国医学教育改革和发展纲要 (2001 - 2015)	(156)
卫生部继续医学教育规定 (试行)	(162)

附录 2 卫生人力统计表

表 1-1 2005 年卫生人员数	(167)
表 1-2 2005 年卫生技术人员数	(168)
表 1-3 2005 年执业医师数	(169)
表 1-4 2005 年执业助理医师数	(170)
表 1-5 2005 年注册护士数	(171)
表 1-6 2005 年卫生管理人员数	(172)
表 1-7 2005 年各类卫生机构人员数	(173)
表 1-8 2005 年乡村医生和卫生员数	(176)
表 2-1 2005 年卫生技术人员性别、年龄及工作年限构成 (%)	(177)
表 2-2 2005 年卫生技术人员职称构成 (%)	(177)
表 2-3 2005 年卫生技术人员学历及所学专业构成 (%)	(178)
表 2-4 2005 年执业 (助理) 医师性别、年龄及工作年限构成 (%)	(178)
表 2-5 2005 年执业 (助理) 医师职称构成 (%)	(179)
表 2-6 2005 年执业 (助理) 医师学历及所学专业构成 (%)	(179)

表 2-7	2005 年执业（助理）医师分科构成（%）	（180）
表 2-8	2005 年医师执业类别及执业范围构成（%）	（181）
表 2-9	2005 年注册护士性别、年龄及工作年限构成（%）	（182）
表 2-10	2005 年注册护士职称构成（%）	（182）
表 2-11	2005 年注册护士学历及所学专业构成（%）	（182）
表 2-12	2005 年卫生管理人员性别、年龄及工作年限构成（%）	（183）
表 2-13	2005 年卫生管理人员职称构成（%）	（183）
表 2-14	2005 年卫生管理人员学历及所学专业构成（%）	（184）
表 2-15	2005 年卫生机构领导学历构成（%）	（185）
表 2-16	2005 年卫生机构领导年龄构成（%）	（185）
表 2-17	2005 年卫生机构领导职称构成（%）	（185）
表 2-18	2005 年卫生机构领导所学专业构成（%）	（185）
表 3-1	2005 年医院卫生技术人员性别、年龄及工作年限构成（%）	（186）
表 3-2	2005 年医院卫生技术人员职称构成（%）	（186）
表 3-3	2005 年医院卫生技术人员学历及所学专业构成（%）	（187）
表 3-4	2005 年医院执业（助理）医师性别、年龄及工作年限构成（%）	（188）
表 3-5	2005 年医院执业（助理）医师职称构成（%）	（188）
表 3-6	2005 年医院执业（助理）医师学历及所学专业构成（%）	（189）
表 3-7	2005 年医院执业（助理）医师分科构成（%）	（189）
表 3-8	2005 年医院医师执业类别及执业范围构成（%）	（190）
表 3-9	2005 年医院注册护士性别、年龄及工作年限构成（%）	（191）
表 3-10	2005 年医院注册护士职称构成（%）	（191）
表 3-11	2005 年医院注册护士学历及所学专业构成（%）	（191）
表 3-12	2005 年医院管理人员性别、年龄及工作年限构成（%）	（192）
表 3-13	2005 年医院管理人员职称构成（%）	（192）
表 3-14	2005 年医院管理人员学历及所学专业构成（%）	（193）
表 3-15	2005 年等级医院卫生技术人员数及年龄、学历、技术职务构成	（194）
表 3-16	2005 年各地区医院人员数	（195）
表 4-1	2005 年中医医院卫生技术人员性别、年龄及工作年限构成（%）	（196）
表 4-2	2005 年中医医院卫生技术人员职称构成（%）	（196）
表 4-3	2005 年中医医院卫生技术人员学历及所学专业构成（%）	（197）
表 4-4	2005 年中医医院执业（助理）医师性别、年龄及工作年限构成（%）	（198）
表 4-5	2005 年中医医院执业（助理）医师职称构成（%）	（198）
表 4-6	2005 年中医医院执业（助理）医师学历及所学专业构成（%）	（199）
表 4-7	2005 年中医医院执业（助理）医师分科构成（%）	（199）
表 4-8	2005 年中医医院医师执业类别及执业范围构成（%）	（200）
表 4-9	2005 年中医医院注册护士性别、年龄及工作年限构成（%）	（201）
表 4-10	2005 年中医医院注册护士职称构成（%）	（201）

表 4-11	2005 年中医医院注册护士学历及所学专业构成 (%)	(201)
表 4-12	2005 年中医医院管理人员性别、年龄及工作年限构成 (%)	(202)
表 4-13	2005 年中医医院管理人员职称构成 (%)	(202)
表 4-14	2005 年中医医院管理人员学历及所学专业构成 (%)	(203)
表 4-15	2005 年各类中医机构及人员数	(203)
表 5-1	2005 年妇幼保健院 (所、站) 卫生技术人员性别、年龄及工作年限构成 (%)	(204)
表 5-2	2005 年妇幼保健院 (所、站) 卫生技术人员职称构成 (%)	(204)
表 5-3	2005 年妇幼保健院 (所、站) 卫生技术人员学历及所学专业构成 (%)	(205)
表 5-4	2005 年妇幼保健院 (所、站) 执业 (助理) 医师性别、年龄及工作年限 构成 (%)	(206)
表 5-5	2005 年妇幼保健院 (所、站) 执业 (助理) 医师职称构成 (%)	(206)
表 5-6	2005 年妇幼保健院 (所、站) 执业 (助理) 医师学历及所学专业构成 (%)	(207)
表 5-7	2005 年妇幼保健院 (所、站) 医师执业类别及执业范围构成 (%)	(207)
表 5-8	2005 年妇幼保健院 (所、站) 注册护士性别、年龄及工作年限构成 (%)	(208)
表 5-9	2005 年妇幼保健院 (所、站) 注册护士职称构成 (%)	(208)
表 5-10	2005 年妇幼保健院 (所、站) 注册护士学历及所学专业构成 (%)	(208)
表 5-11	2005 年妇幼保健院 (所、站) 管理人员性别、年龄及工作年限构成 (%)	(209)
表 5-12	2005 年妇幼保健院 (所、站) 管理人员职称构成 (%)	(209)
表 5-13	2005 年妇幼保健院 (所、站) 管理人员学历及所学专业构成 (%)	(210)
表 5-14	2005 年各地区妇幼保健院 (所、站) 人员数	(211)
表 6-1	2005 年专科疾病防治院 (所、站) 卫生技术人员性别、年龄及工作年限 构成 (%)	(212)
表 6-2	2005 年专科疾病防治院 (所、站) 卫生技术人员职称构成 (%)	(212)
表 6-3	2005 年专科疾病防治院 (所、站) 卫生技术人员学历及所学专业构成 (%)	(213)
表 6-4	2005 年专科疾病防治院 (所、站) 执业 (助理) 医师性别、年龄及工作年限 构成 (%)	(214)
表 6-5	2005 年专科疾病防治院 (所、站) 执业 (助理) 医师职称构成 (%)	(214)
表 6-6	2005 年专科疾病防治院 (所、站) 执业 (助理) 医师学历及所学专业 构成 (%)	(215)
表 6-7	2005 年专科疾病防治院 (所、站) 执业 (助理) 医师分科构成 (%)	(215)
表 6-8	2005 年专科疾病防治院 (所、站) 医师执业类别及执业范围构成 (%)	(216)
表 6-9	2005 年专科疾病防治院 (所、站) 注册护士性别、年龄及工作年限 构成 (%)	(217)
表 6-10	2005 年专科疾病防治院 (所、站) 注册护士职称构成 (%)	(217)
表 6-11	2005 年专科疾病防治院 (所、站) 注册护士学历及所学专业构成 (%)	(217)
表 6-12	2005 年专科疾病防治院 (所、站) 管理人员性别、年龄及工作年限 构成 (%)	(218)
表 6-13	2005 年专科疾病防治院 (所、站) 管理人员职称构成 (%)	(218)

表 6-14	2005 年专科疾病防治院（所、站）管理人员学历及所学专业构成（%）	（219）
表 6-15	2005 年各地区专科疾病防治院（所、站）人员数	（220）
表 7-1	2005 年社区卫生服务中心卫生技术人员性别、年龄及工作年限构成（%）	（221）
表 7-2	2005 年社区卫生服务中心卫生技术人员职称构成（%）	（221）
表 7-3	2005 年社区卫生服务中心卫生技术人员学历及所学专业构成（%）	（222）
表 7-4	2005 年社区卫生服务中心执业（助理）医师性别、年龄及工作年限构成（%）	（223）
表 7-5	2005 年社区卫生服务中心执业（助理）医师职称构成（%）	（223）
表 7-6	2005 年社区卫生服务中心执业（助理）医师学历及所学专业构成（%）	（224）
表 7-7	2005 年社区卫生服务中心执业（助理）医师分科构成（%）	（224）
表 7-8	2005 年社区卫生服务中心医师执业类别及执业范围构成（%）	（225）
表 7-9	2005 年社区卫生服务中心注册护士性别、年龄及工作年限构成（%）	（226）
表 7-10	2005 年社区卫生服务中心注册护士职称构成（%）	（226）
表 7-11	2005 年社区卫生服务中心注册护士学历及所学专业构成（%）	（226）
表 7-12	2005 年社区卫生服务中心管理人员性别、年龄及工作年限构成（%）	（227）
表 7-13	2005 年社区卫生服务中心管理人员职称构成（%）	（227）
表 7-14	2005 年社区卫生服务中心管理人员学历及所学专业构成（%）	（228）
表 7-15	2005 年各地区社区卫生服务中心人员数	（229）
表 8-1	2005 年乡镇卫生院卫生技术人员性别、年龄及工作年限构成（%）	（230）
表 8-2	2005 年乡镇卫生院卫生技术人员职称构成（%）	（230）
表 8-3	2005 年乡镇卫生院卫生技术人员学历及所学专业构成（%）	（231）
表 8-4	2005 年乡镇卫生院执业（助理）医师性别、年龄及工作年限构成（%）	（231）
表 8-5	2005 年乡镇卫生院执业（助理）医师职称构成（%）	（232）
表 8-6	2005 年乡镇卫生院执业（助理）医师学历及所学专业构成（%）	（232）
表 8-7	2005 年乡镇卫生院执业（助理）医师分科构成（%）	（233）
表 8-8	2005 年乡镇卫生院医师执业类别及执业范围构成（%）	（234）
表 8-9	2005 年乡镇卫生院注册护士性别、年龄及工作年限构成（%）	（235）
表 8-10	2005 年乡镇卫生院注册护士职称构成（%）	（235）
表 8-11	2005 年乡镇卫生院注册护士学历及所学专业构成（%）	（235）
表 8-12	2005 年乡镇卫生院管理人员性别、年龄及工作年限构成（%）	（236）
表 8-13	2005 年乡镇卫生院管理人员职称构成（%）	（236）
表 8-14	2005 年乡镇卫生院管理人员学历及所学专业构成（%）	（237）
表 8-15	2005 年各地区乡镇卫生院人员数	（238）
表 9-1	2005 年疾病预防控制中心卫生技术人员性别、年龄及工作年限构成（%）	（239）
表 9-2	2005 年疾病预防控制中心卫生技术人员职称构成（%）	（239）
表 9-3	2005 年疾病预防控制中心卫生技术人员学历及所学专业构成（%）	（240）
表 9-4	2005 年疾病预防控制中心执业（助理）医师性别、年龄及工作年限构成（%）	（241）

表 9-5	2005 年疾病预防控制中心执业 (助理) 医师职称构成 (%)	(241)
表 9-6	2005 年疾病预防控制中心执业 (助理) 医师学历及所学专业构成 (%)	(242)
表 9-7	2005 年疾病预防控制中心执业 (助理) 医师分科构成 (%)	(242)
表 9-8	2005 年疾病预防控制中心管理人员性别、年龄及工作年限构成 (%)	(243)
表 9-9	2005 年疾病预防控制中心管理人员职称构成 (%)	(243)
表 9-10	2005 年疾病预防控制中心管理人员学历及所学专业构成 (%)	(244)
表 9-11	2005 年各级疾病预防控制中心卫生人员数及构成	(245)
表 9-12	2005 年各级疾病预防控制中心卫生技术人员年龄、学历及职称构成 (%)	(245)
表 9-13	2005 年各地区疾病预防控制中心人员数	(246)
表 10-1	2005 年卫生监督所卫生技术人员性别、年龄及工作年限构成 (%)	(247)
表 10-2	2005 年卫生监督所卫生技术人员职称构成 (%)	(247)
表 10-3	2005 年卫生监督所卫生技术人员学历及所学专业构成 (%)	(248)
表 10-4	2005 年卫生监督员性别、年龄及工作年限构成 (%)	(248)
表 10-5	2005 年卫生监督员职称构成 (%)	(249)
表 10-6	2005 年卫生监督员学历及所学专业构成 (%)	(249)
表 10-7	2005 年卫生监督员分科构成 (%)	(250)
表 10-8	2005 年卫生监督员执业范围构成 (%)	(250)
表 10-9	2005 年卫生监督所管理人员性别、年龄及工作年限构成 (%)	(251)
表 10-10	2005 年卫生监督所管理人员职称构成 (%)	(251)
表 10-11	2005 年卫生监督所管理人员学历及所学专业构成 (%)	(252)
表 10-12	2005 年各级卫生监督所卫生人员数及构成	(253)
表 10-13	2005 年各级卫生监督所卫生技术人员年龄、学历及职称构成 (%)	(253)
表 10-14	2005 年其他卫生机构卫生技术人员年龄、学历及技术职务构成 (%)	(254)
表 11-1	1950-2005 年卫生人员数	(255)
表 11-2	1981-2005 年卫生人员增减情况	(256)
表 11-3	1950-2005 年各类卫生人员数及构成	(256)
表 11-4	1950-2005 年各类卫生技术人员数及构成	(256)
表 11-5	1950-2005 年各部门卫生人员数及构成	(257)
表 11-6	1990-2005 年卫生人员市县分布情况	(258)
表 11-7	1990-2005 年医生和护士市县分布情况	(258)
表 11-8	1990-2005 年市县人口数及构成	(258)
表 11-9	1990-2005 年卫生人员东、中、西部地区分布情况	(259)
表 11-10	1990-2005 年医生和护士东、中、西部地区分布情况	(259)
表 11-11	1990-2005 年东、中、西部地区人口数及构成	(259)
表 11-12	1990-2005 年各地区卫生人员数	(260)
表 11-13	1990-2005 年各地区医生和护士数	(261)
表 11-14	1990-2005 年高、中、初级卫生技术人员数及构成 (%)	(262)

表 11-15	1990-2005 年高、中、初级医生数及构成 (%)	(262)
表 11-16	1990-2005 年高、中、初级护师(士)数及构成 (%)	(263)
表 11-17	1990-2005 年高、中、初级药剂人员数及构成 (%)	(263)
表 11-18	1990-2005 年分科医师数及构成	(264)
表 11-19	1955-2005 年每千人口卫生技术人员数	(265)
表 11-20	1990-2005 年各地区每千人口卫生技术人员数	(266)
表 11-21	1990-2005 年各地区医生与护士及床位之比	(267)
表 11-22	1990-2005 年医院和乡镇卫生院医生与护士及床位之比	(267)
表 11-23	1990-2005 年医疗机构诊疗人次及入院人数	(268)
表 11-24	1990-2005 年医院工作效率	(268)
表 11-25	1990-2005 年卫生部门综合医院工作效率	(269)
表 11-26	1990-2005 年卫生人员机构分布情况	(270)
表 11-27	1990-2005 年农村三级医疗卫生服务网	(271)
表 11-28	1990-2005 县综合医院资源配置与使用	(271)
表 11-29	1990-2005 年县级卫生机构卫生技术人员年龄、学历及职务构成 (%)	(272)
表 11-30	1990-2005 年医院床位及人员数	(273)
表 11-31	1990-2005 年妇幼保健院(所、站)床位及人员数	(273)
表 11-32	1990-2005 年疾病预防控制中心人员数	(274)
表 11-33	2002-2005 年卫生监督所人员数	(274)
表 11-34	1990-2005 年乡镇卫生院人员数	(275)
表 11-35	1990-2005 年乡镇卫生院工作效率	(275)
表 11-36	1990-2005 年乡村医生与卫生员数	(276)
表 11-37	2005 年东、中、西部地区乡村医生与卫生员数	(276)
表 11-38	1991-2005 年普通高校医药卫生专业毕业及招生情况	(277)
表 11-39	1991-2005 年中等职业学校医药卫生专业毕业及招生情况	(277)
表 11-40	2005 年普通高校各医药卫生专业毕业生、招生数及构成	(278)
表 11-41	2005 年各医药卫生专业中专毕业生、招生数及构成	(278)
表 11-42	2005 年卫生技术人员培训情况	(279)
表 11-43	2005 年医疗机构卫生技术人员培训情况	(279)
表 11-44	医师流动意向 (%)	(280)
表 11-45	影响医师流动的因素 (%)	(280)
表 11-46	医师对人才流动的态度 (%)	(280)
表 11-47	主要国家卫生人力资源比较	(281)

附录 3 国外卫生人力简介

概 述

一、研究背景

当今世界,经济全球化,知识创新、科技创新、产业创新不断加速,人才资源已成为最重要的战略资源。本世纪头 20 年是我国全面建设小康社会、开创中国特色社会主义事业新局面的重要战略机遇期,“小康大业,人才为本”。我国要抓住机遇、加快发展,就必须大力培养造就顺应时代要求、具有开拓创新能力的高素质人才队伍。

党和国家历来高度重视人才工作。改革开放以来,各级党委和政府认真贯彻尊重知识、尊重人才的方针,全面落实知识分子政策,实施科教兴国战略,加快培养各类人才。进入新世纪新阶段,党中央认真分析国际国内形势,站在全面建设小康社会、加快推进社会主义现代化建设的高度,做出了“人才资源是第一资源”的科学论断,确立了“尊重劳动,尊重知识,尊重人才,尊重创造”的大政方针,做出了“实施人才强国战略”的重大决策。2003 年 12 月,党中央、国务院召开了全国人才工作会议,印发了《关于进一步加强人才工作的决定》,对新世纪新阶段人才工作进行了全面部署,明确人才工作的根本任务是实施人才强国战略,强调要紧紧抓住培养、吸引、用好人才三个环节,大力加强以党政人才、企业经营管理人才和专业技术人才为主体的人才队伍建设,为全面建设小康社会提供坚强的人才保证和广泛的智力支持。

医疗卫生行业是知识密集型行业,卫生技术人员占全国专业技术人才的 13%。到 2005 年底,全国卫生人员总数已达 543 万人(其中卫生技术人员 446 万人),另有乡村医生和卫生员 92 万人。这支队伍为满足人民群众卫生服务需求,保障人民身体健康,推进我国经济社会协调发展做出了重要贡献。目前,卫生队伍中拥有一批包括两院院士、卫生部有突出贡献专家、享受政府特殊津贴专家在内的高层次人才,具有高级职称的卫生专业技术人员达 25 万人。

卫生事业发展关键靠人才。卫生队伍素质体现了卫生服务能力,也是我国卫生改革与发展的重要保证。目前,卫生系统面临着如何提高卫生服务可及性,解决群众“看病难、看病贵”,调整卫生资源结构,提高资源利用效率等挑战;卫生人力发展还存在整体素质不高,区域分布不平衡,农村和社区卫生人才短缺,人才管理机制相对滞后等问题。

近年来,国家制定了一系列政策措施,以加强卫生人力资源开发,推动卫生人才队伍建设。1997 年中共中央、国务院出台了《关于卫生改革与发展的决定》。《决定》明确指出,要培养一支适应社会需求、结构合理、德才兼备的专业卫生队伍;要高度重视卫生管理人才培养,造就一批适应卫生事业发展的职业化管理队伍;重视学术带头人和技术带头人的培养,努力创造条件,使优秀人才尤其是中青年人才脱颖而出。2002 年卫生部制定了《中国 2001~2015 年卫生人力发展纲要》,对我国卫生人力资源发展作出中长期规划。此后,卫生部及有关部门制定了关于加强农村和社区卫生人才队伍建设的政策文件。2005 年卫生部和财政部开始组织实施“万名医师支援农村卫生工程”和“提高农村卫生服务能力培训项目”,2006 年卫生部开始组织实施“卫生管理干部培训和西部卫生人才培养项目”。今年,卫生部研究制定了《关于加强“十一五”期间卫生人才队伍建设的意见》,对“十一五”期间卫生人才队伍建设进行了全面部署。

可以说,人才培养的重要性已被提到空前的高度,人才工作正面临着良好的历史机遇,这既为开展卫生人力资源研究创造了很好的条件,也使卫生人力资源研究变得更加紧迫。

我们发现,目前有关卫生人力的局部研究或理论研究文章较多。由于缺乏资料,全国卫生人力资源研究文章较少,全面、系统地开展卫生人力资源研究在我国尚属首次。2002年起建立的《全国卫生人力资源基本信息数据库》使得本项研究成为可能。

我们希望通过卫生人力资源分析与研究,找出中国卫生人力发展与分布特点,存在的问题及其原因,为制定卫生人力政策,优化资源配置、调整内部结构提供依据,为促进卫生事业发展,提高人民健康水平贡献一份力量。

二、资料来源及研究方法

卫生人力总量及发展趋势数据来源于1949~2002年《全国卫生统计年报资料》和2004~2006年《中国卫生统计年鉴》。卫生人力总量由卫生人员、乡村医生和卫生员两部分组成。卫生人员数调查范围:除村卫生室及军队卫生机构外的其他所有各级各类卫生机构(包括政府办、社会办及私人办卫生机构)。历年资料齐全、完整性与连续性较好。乡村医生和卫生员调查范围为全国所有村卫生室。

卫生人力结构(性别、年龄、学历及所学专业、技术职称)及专业分布数据来源于2002和2005年底《全国卫生人力资源基本信息数据库》。数据库收集了全国430万人卫生技术人员、其他技术人员和管理人员的基本信息,调查范围包括医疗机构、疾病预防控制中心、卫生监督机构等其他卫生机构,不包括诊所、医务室、卫生所及村卫生室。需要说明的是,2005年《全国卫生人力资源基本信息数据库》不含山西省数据。

卫生人才流动分析来源于中国医师协会2004年开展的1865名医院医师问卷调查结果,2006年中西部地区约500名医院(副)院长问卷调查结果。

本报告所有数据均不包括香港特别行政区、澳门特别行政区和台湾省。

本报告为描述性分析报告。主要利用SQL及EXCEL分析、处理进行数据,产出汇总表。

三、主要研究内容

本书主要描述卫生人力现状及变化趋势,找出卫生人力发展的基本特点,存在的问题及其原因,并提出相关政策建议。

第一部分描述我国卫生人力现状,包括卫生人力总量、结构及地区分布。从宏观层面描述卫生人力在公私(政府办、社会办、私人办)、分类管理(营利性与非营利性)、地区(城乡、东中西部)之间的总体分布;描述卫生人员结构(如性别、年龄、学历及职称);描述卫生人员在各类卫生机构、各类专业(医疗、公共卫生等)分布情况。

第二部分描述卫生人力变化趋势,主要以时间为参数,描述各阶段全国卫生人力总量及其发展趋势、卫生人力资源配置与利用变化、卫生人才流动、卫生人力培养等。

第三部分为卫生人力政策回顾,包括卫生人力培养、卫生人力使用与流动、专业技术人员职称制度、人才激励机制与人才法制化管理制度。

第四部分主要是透过上述分析,找出我国卫生人力发展规律及特点、存在的问题,分析产生问题的深层原因及解决问题的政策建议。

此外,我们收集了近期主要卫生人力政策文件作为附录1;制作了约200个统计分析表作为附录2;搜集了部分国家卫生人力资料,整理成“国外卫生人力简介”,作为附录3,供读者查阅。

四、主要分析结果

(一) 卫生人力发展的基本特点

1. 卫生人员总量持续增加, 乡村医生数量减少

我国卫生人力总量由卫生人员、乡村医生和卫生员两部分组成。从总的趋势看, 我国卫生人员总量持续增加, 但乡村医生和卫生员数量减少, 卫生技术人员增长快于人口增长。

①全国卫生人员由1990年的491万人增加到2005年的543万人(主要是卫生技术人员增加, 其中: 医师由176万人增加到194万人, 护士由97万人增加到135万人); 乡村医生和卫生员数由1990年的123万人减少到2005年的92万人。1991~1995年每年递增9.3万人, 1996~2001年3.5万人, 2002~2005年6.3万人。“十五”卫生人员增长速度快于“九五”, 但慢于“八五”。

②卫生技术人员和其他技术人员增加, 管理和工勤人员减少。2005年卫生技术人员446.0万人, 其他技术人员22.6万人, 管理人员31.3万人(不包括既从事管理工作又从技术工作的人员), 工勤人员42.8万人。与1990年比较, 卫生技术人员增加56万人, 其他技术人员增加14.1万人, 管理人员减少8.4万人, 工勤人员减少9.8万人。2005年卫生技术人员中, 医师193.8万人, 护士135.0万人。与1990年比较, 医师增加17.5万人, 护士增加37.5万人。

③卫生技术人员增长快于人口增长。每千人口卫生技术人员由1990年的3.45人增加到2005年的3.49人, 每千人口医师由1.56人下降到1.52人, 每千人口护士由0.86人增加到1.06人。医师数下降的原因是: 2002年起医师按执业医师和执业助理医师统计, 不包括未取得执业资格的见习医师和住院医师。

2. 卫生人员内部结构发生变化

进入新世纪以来, 卫生人力资源开发不断加强, 卫生人员结构发生变化, 人员素质得到提高。主要体现在:

①卫生人员的部门分布发生变化: 政府办比重增加且占主导地位, 社会办比重下降, 私人办比重上升但所占比重不大。1990年以前, 我国医疗机构主要为卫生部门、企业和事业单位办, 私人办极少。1994年国务院颁布《医疗机构管理条例》, 鼓励多种形式办医, 民营资本逐步进入医疗服务市场, 出现了联营、股份合作制、港澳台合资合作以及中外合资合作等, 初步形成多种形式办医格局, 但医疗服务市场尚需规范。卫生部门举办的卫生机构人员所占比重由1990年的占55%上升到2005年的75%, 社会办由42%下降到17%, 私营占3%上升到7%。

②年龄、学历和职称结构发生变化。中青年是卫生技术队伍的主力。2005年35岁以下占45%, 35~44岁占31%, 与2002年比较, 35岁以下比例下降5.8个百分点, 35岁以上比重增加, 说明最近三年卫生机构新进年轻人不多。2005年卫生技术人员本科及以上学历、大专、中专和无专业学历者所占比例分别17%、29%、44%和10%, 与2002年比较, 本科及以上学历、大专比例分别增加了3.0个百分点、2.4个百分点, 中专及无专业学历者分别下降了3.0个百分点和2.4个百分点。数据表明卫生技术人员学历以大专及中专居多且大专以上学历人员增加。2005年全国高、中、初级卫生技术人员比例分别为5.6%、22.3%和72.1%, 与1990年比较, 高级人员(主任及副主任)比例上升了2.9个百分点, 中级人员(主治及主管)比例上升6.3个百分点, 初级人员(师级及士级)比例下降了9.2个百分点。学历及职称结构的变化说明卫生技术人员的业务素质得到提高。

③专业分布有所调整。2005年卫生人员构成: 卫生技术人员占82.2%, 其他技术人员占4.2%, 管理人员占5.8%, 工勤人员占7.9%。与1990年比较, 卫生技术人员和其他技术人员比重分别上升2.7个百分点和2.5个百分点, 管理和工勤人员比重分别下降2.4个百分点和2.8个百分