

JIANKANG SICHUAN 2020 ZHANLÜE YANJIU BAOGAO

“健康四川2020”战略 研究报告

“健康四川2020”战略研究报告编委会



科学出版社

(R-5245.0101)

“健康四川2020”战略

JIANKANG SICHUAN 2020
ZHANLUE
YANJIU BAOGAO 研究报告

www.sciencep.com

ISBN 978-7-03-043403-6



9 787030 434036 >

成都分社

电 话：(028) 85230758

E-mail：liulin@mail.sciencep.com

销售分类建议：社会医学与卫生事业管理

定价：88.00元

“健康四川 2020”战略 研究报告

“健康四川 2020”战略研究报告编委会

科学出版社
北京

内 容 简 介

本书以“到 2020 年基本建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度”的总体目标为基本出发点和落脚点，系统深入研究了对推动四川省卫生改革发展和改善人民健康具有战略性、全局性、前瞻性的重大问题。

报告包括总报告和医疗服务、药物保障、疾病防控、妇幼卫生、卫生监督、中医药 6 个分报告。总报告分析了实现 2020 年健康发展所面临的机遇和挑战，提出建设健康四川的基本原则、总目标、八大健康促进行动和保障措施。分报告则基于大量调查、统计数据，阐述了上述不同领域发展现状和问题，提出各自的发展目标和政策建议。

图书在版编目(CIP)数据

“健康四川 2020”战略研究报告 /《“健康四川 2020”战略研究报告》编委会著. —北京 : 科学出版社, 2015.2

ISBN 978-7-03-043403-6

I . ①健… II . ①健… III . ①医疗保健事业—研究报告—四川省 IV . ①R199.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 029477 号

责任编辑：杨 岭 刘 琳 / 责任校对：韩雨舟

责任印制：余少力 / 封面设计：墨创文化

科学出版社出版

北京东黄城根北街16号
邮政编码：100717
<http://www.sciencep.com>

成都创新包装印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2015 年 2 月第 一 版 开本：787×1092 1/16

2015 年 2 月第一次印刷 印张：17 3/4

字数：290 千字

定价：88.00 元

“健康四川 2020” 战略研究

报告编委会

编委会

主任 沈 骥

副主任 王 雪 张祖芸 杜 波 马 健 杨殿兴 赵晓光

执行副主任 杜 波

总报告组

组长 郑小华

秘书 胡锦梁

成员 李幼平 郭以雄 景 琳 古 熙

疾病控制研究组

组长 毛素玲

秘书 张成云

成员 印 悅 吕 强 李津蜀 袁 珩 陈俊华 黄 亮
杜 飞 杨一挥 何金戈 季 奎 陈 文 王海椒
敖 睿 李志新

卫生监督研究组

组长 熊开科

成员 谭代荣 周 涛 廖金玉 谢绍洲 蒋 威 杨克毅
周军海 喻昭蓉 吕 瑾

妇幼卫生研究组

组长 钱 萍

成员 蒲 杰 赵梓伶

医疗服务研究组

组长 代小舟 方 勇
秘书 杨莉梅
成员 周 宏 郭文博 康薇静

药物保障研究组

组长 闫峻峰
成员 江 涛 周 军 程 静 赖 磊 龙恩武 李 荻
刘 渝

中医药研究组

组长 张 毅 李 胜
成员 徐 涛 方 清 龙 婉 覃 珊 苏 琛 张大鸣
侯文婕 贾宪洲

综合研究组

组长 杜 波
秘书 古 熙
成员 谭 玲 梁 志 郭以雄 黄晓林 李玉强 徐保华
钟新秋 王天贵 康凤琴 江 涛 徐 斌 陈 文
潘惊萍 胡锦梁 宋 平 林 锐

审核组

组长 郑小华
副组长 甘华平 易 易
成员 安 劲 方 勇 马 骁 李晓松 李章国 熊开科
母得志 熊 庆 何延政 李为民 童荣生 徐 斑
徐学民 段俊国

目 录

总 报 告

| | |
|-----------------------------------|--------------|
| 一、引言 | 1 |
| (一)健康与“健康四川 2020”战略 | 1 |
| 1. 健康与健康定义 | 1 |
| 2. 健康四川 2020 与小康社会的关系..... | 1 |
| 3. 政府在保障全民健康中的责任 | 2 |
| (二)深化医药卫生体制改革与“健康四川 2020”战略..... | 3 |
| (三)研究制订“健康四川 2020”战略的意义 | 3 |
| (四)“健康四川 2020”战略的总体思路 | 4 |
| 二、机遇与挑战 | 4 |
| (一)机遇 | 4 |
| 1. 全面建成小康社会的目标对群众健康水平提出更高要求 | 4 |
| 2. 深化医药卫生体制改革为改善群众健康提供了制度保障 | 4 |
| 3. 经济社会发展为满足人民群众健康需求提供了坚实基础 | 5 |
| 4. 医疗科技进步为促进国民健康水平发展提供了有力手段 | 5 |
| (二)挑战 | 6 |
| 1. 健康状况值得关注，健康公平有待改善 | 6 |
| 2. 疾病死亡模式转变，疾病负担依然沉重 | 6 |
| 3. 主要健康问题突出，危险因素作用明显 | 6 |
| 4. 优质资源相对不足，供需矛盾依然突出 | 7 |
| 5. 健康需求快速转型，服务模式有待创新 | 7 |

| | |
|-------------------|----|
| 三、指导思想与目标 | 8 |
| (一)指导思想 | 8 |
| (二)基本原则 | 8 |
| 1. 加快发展，人才优先 | 8 |
| 2. 政府主导，全民参与 | 8 |
| 3. 需求导向，公平优先 | 8 |
| 4. 统筹规划，分步实施 | 9 |
| (三)目标 | 9 |
| 1. 总目标 | 9 |
| 2. 具体目标 | 9 |
| 四、八大健康促进行动 | 14 |
| (一)健康条件改善行动 | 14 |
| (二)健康服务提升行动 | 17 |
| (三)健康公平促进行动 | 19 |
| (四)健康文明普及行动 | 20 |
| (五)健康管理规范行动 | 22 |
| (六)健康保障强化行动 | 23 |
| (七)健康安全维护行动 | 24 |
| (八)健康服务业发展行动 | 25 |
| 五、保障措施 | 26 |
| (一)资金保障 | 26 |
| (二)队伍保障 | 26 |
| (三)项目保障 | 27 |
| (四)政策保障 | 27 |
| (五)信息保障 | 28 |
| 一、背景 | 29 |

分报告一：医疗服务发展报告

| | |
|--------------------|----|
| 二、现 状 | 31 |
| (一)医疗服务需求 | 31 |
| 1. 社会发展对医疗需求的影响 | 31 |
| 2. 经济发展对医疗需求的影响 | 33 |
| 3. 人口结构对医疗需求的影响 | 35 |
| 4. 保障制度对医疗需求的影响 | 37 |
| (二)医疗服务资源 | 38 |
| 1. 医疗机构设置 | 38 |
| 2. 住院病床配置 | 40 |
| 3. 人力资源配置 | 41 |
| 4. 财政资金投入 | 48 |
| 5. 医院信息化建设 | 49 |
| (三)医疗服务提供与利用 | 50 |
| 1. 医疗服务提供 | 50 |
| 2. 医院病床使用 | 55 |
| 3. 服务效率比较 | 56 |
| 4. 民营医院发展比较 | 59 |
| (四)医疗费用分析 | 61 |
| 1. 公立医院医疗费用比较 | 61 |
| 2. 乡镇卫生院医疗费用比较 | 63 |
| 3. 社区卫生服务中心医疗费用比较 | 64 |
| (五)医疗机构财务运行状况分析 | 66 |
| 1. 全省各类医疗卫生机构资产与负债 | 66 |
| 2. 全省各类医疗卫生机构收入与支出 | 68 |
| 三、存在 问题 | 70 |
| (一)医疗服务资源总量相对不足 | 70 |
| (二)优质医疗资源缺乏且分布不均 | 70 |
| (三)医疗机构服务整合不够 | 71 |
| (四)社会办医仍有较大发展空间 | 72 |
| (五)医院信息化建设整体滞后 | 72 |

| | |
|---------------|----|
| (六)人才培养机制有待提升 | 72 |
|---------------|----|

四、政策建议 73

| | |
|------------------|----|
| (一)发展目标 | 73 |
| (二)发展原则 | 74 |
| 1. 科学发展 | 74 |
| 2. 平衡发展 | 74 |
| 3. 整合发展 | 74 |
| 4. 节约发展 | 74 |
| (三)重点任务 | 75 |
| 1. 建立新型城镇化医疗服务体系 | 75 |
| 2. 建立合理的分级诊疗体系 | 80 |
| 3. 深化公立医院的体制机制改革 | 81 |
| 4. 提升医院现代化管理服务水平 | 86 |
| 5. 形成富有活力的多元办医格局 | 86 |
| 6. 健全需求导向的人才培养机制 | 88 |
| 7. 强化以信息为支撑的协同服务 | 88 |
| (四)保障措施 | 89 |
| 1. 加大政府政策资金支持是保障 | 89 |
| 2. 加强医疗人才队伍建设是基石 | 90 |
| 3. 促进市场机制配置资源是关键 | 91 |
| 4. 加强医疗体系法制建设是前提 | 91 |
| 5. 健全医疗服务监管体系是保证 | 91 |
| 6. 完善医疗保险支付制度是支撑 | 92 |

分报告二：药物保障发展报告

| | |
|------|----|
| 一、背景 | 94 |
|------|----|

| | |
|----------|----|
| 二、药物保障现状 | 96 |
|----------|----|

| | |
|---------------|----|
| (一)全省医药产业发展情况 | 96 |
|---------------|----|

| | |
|--------------|----|
| 1. 快速发展，初具规模 | 96 |
|--------------|----|

| | |
|----------------------------|------------|
| 2. 中药支撑，门类齐全 | 97 |
| 3. 政策助推，购销两旺 | 97 |
| (二)基本药物制度实施情况 | 98 |
| 1. 药品费用快速上涨势头得到遏制 | 98 |
| 2. 基层医疗卫生机构服务量持续增加 | 99 |
| 3. 医保报销比例明显上升 | 99 |
| 4. 基层医疗卫生机构多渠道补偿政策逐步完善 | 99 |
| (三)合理规范用药情况 | 100 |
| 1. 初步建立国家基本药物的使用和管理制度及考核标准 | 100 |
| 2. 药品使用环节的监管措施逐步建立 | 100 |
| 3. 医疗机构合理用药体系初步建立 | 101 |
| | |
| 三、存在的问题 | 103 |
| (一)医药产业方面 | 103 |
| 1. 企业规模偏小与产能发挥不足并存 | 103 |
| 2. 科技创新动力不足 | 104 |
| 3. 布局分散，未形成集群优势 | 104 |
| 4. 资源优势未有效转化为产业优势 | 104 |
| 5. 招商引资力度不够 | 104 |
| 6. 市场营销方式落后 | 104 |
| 7. 地产药品和创新药品少 | 104 |
| (二)基本药物方面 | 105 |
| 1. 基层医疗卫生机构补偿机制需进一步完善 | 105 |
| 2. 部分基本药物生产供应不能满足需求 | 105 |
| 3. 基层医疗机构药品配备使用政策有待完善 | 105 |
| 4. 民族地区基本药物配送成本居高不下 | 106 |
| 5. 基本药物配套机制亟待建立健全 | 106 |
| (三)合理用药方面 | 106 |
| 1. 医疗机构药占比过大，补偿机制不合理 | 106 |
| 2. 基本药物的可及性、公平使用和管理等方面存在问题 | 107 |
| 3. 药品使用环节监管措施有待进一步加强 | 107 |

| | |
|----------------------------------|------------|
| 4. 医疗机构合理用药体系建设需进一步加强和完善 | 107 |
| 四、政策建议 | 109 |
| (一)医药产业方面 | 109 |
| 1. 实施“五个一”工程 | 109 |
| 2. 推动本土医药企业做大做强 | 109 |
| 3. 大力推进企业自主创新 | 110 |
| 4. 实施医药产业集聚发展 | 110 |
| 5. 加大医药产业招商引资力度 | 110 |
| 6. 优化医药流通体系 | 111 |
| 7. 畅通产品销售渠道 | 111 |
| (二)基本药物方面 | 111 |
| 1. 提高基本药物评价、遴选的科学性、合理性和适用性 | 111 |
| 2. 提升基本药物制度实施成效 | 111 |
| 3. 进一步完善基本药物集中采购机制 | 112 |
| 4. 完善基层医疗机构药品配备政策 | 112 |
| 5. 健全长效监管机制 | 113 |
| 6. 推进药品流通和价格形成机制改革 | 113 |
| 7. 同步推进综合改革 | 114 |
| 8. 加强信息系统建设 | 114 |
| 9. 强化对医疗机构基本药物使用和培训管理 | 114 |
| (三)规范合理用药方面 | 115 |
| 1. 深化医疗体制改革是促进药物合理应用的根本之路 | 115 |
| 2. 建立可行的国家基本药物使用政策和制约监督机制 | 115 |
| 3. 规范临床用药行为，加强使用环节的监管 | 116 |
| 4. 开展临床药学服务，提升医院合理用药水平 | 117 |
| 5. 进一步完善不良反应报告工作，促进安全用药 | 118 |

分报告三：疾病预防控制发展报告

| | |
|-------------------|------------|
| 一、背景 | 120 |
|-------------------|------------|

| | |
|-----------------------------|-----|
| 二、现 状 | 121 |
| (一)传染病控制成效显著 | 121 |
| 1. 发病率死亡率连续下降 | 121 |
| 2. 新发传染病有效控制 | 122 |
| 3. 免疫规划成果显著 | 123 |
| 4. 建立健全监测系统 | 124 |
| 5. 重大传染病防控取得成效 | 125 |
| 6. 医院感染得到重视 | 132 |
| (二)地方病防控稳步推进 | 132 |
| (三)慢病防控雏形建立 | 133 |
| 1. 慢病防控体系建设 | 133 |
| 2. 慢病防治工作逐步推进 | 134 |
| (四)突发公共卫生事件应急处置能力显著提升 | 139 |
| 1. 建立一案三制，应急管理科学化 | 139 |
| 2. 应急机构队伍健全，训练常态化 | 140 |
| 3. 应急储备更加完善，保障制度化 | 140 |
| 4. 应急处置规范有力，效益最大化 | 140 |
| (五)健康危害因素监测全面启动 | 141 |
| 1. 生活饮用水卫生监测 | 141 |
| 2. 食品安全风险监测 | 142 |
| 3. 职业病报告与哨点监测 | 145 |
| (六)行为危险因素干预 | 146 |
| 1. 烟酒控制 | 146 |
| 2. 不合理膳食与体育锻炼不足 | 146 |
| 3. 网络成瘾 | 148 |
| (七)疾控机构现状 | 149 |
| 1. 机构 | 149 |
| 2. 人员 | 149 |
| 3. 经费 | 151 |
| 4. 房屋 | 152 |
| 5. 设备 | 153 |

| | |
|----------------------------------|------------|
| 6. 检验项目 | 153 |
| 7. 公共卫生信息 | 154 |
| | |
| 三、问题与挑战 | 154 |
| (一)基础条件较差与利用不足并存 | 154 |
| 1. 人员素质有待提高 | 154 |
| 2. 设备装备差与设备利用率低并存 | 155 |
| 3. 经费保障机制不完善 | 155 |
| 4. 基层检测检验能力达不到要求 | 155 |
| 5. 实验室生物安全管理有待加强 | 156 |
| (二)感染性疾病仍然是严重威胁人群健康的公共卫生问题 | 156 |
| 1. 传染源发现治疗管理难度大 | 156 |
| 2. 传播途径阻断不完全 | 157 |
| 3. 针对保护易感人群的免疫措施仍有空白 | 157 |
| 4. 新发传染病暴发流行原因复杂 | 157 |
| (三)地方病仍然威胁老百姓健康 | 158 |
| (四)慢病防控成为主要卫生问题 | 158 |
| 1. 慢病防治策略的效果还没有显现 | 158 |
| 2. 精神卫生策略还没有被大众接受 | 159 |
| 3. 伤害防治策略的多部门协作仍需强化 | 160 |
| (五)健康危害因素及相关问题 | 161 |
| 1. 监测体系仍不完善 | 161 |
| 2. 评估防控体系尚在建立中 | 162 |
| | |
| 四、政策建议 | 162 |
| (一)强化疾控体系建设是政府的主体责任 | 162 |
| (二)以卫生应急示范县建设提升工作能力 | 163 |
| (三)以健康促进方式提高人群健康水平 | 163 |
| (四)感染性疾病防控目标和策略 | 164 |
| 1. 防控目标 | 164 |
| 2. 防控策略 | 166 |

| | |
|---------------------------------------|-----|
| (五)地方病防控目标和策略 | 167 |
| 1. 防控目标 | 167 |
| 2. 防控策略 | 167 |
| (六)慢病防控目标和策略 | 168 |
| 1. 防控目标 | 168 |
| 2. 防控策略 | 168 |
| (七)环境、食品、职业与放射卫生工作目标和策略 | 169 |
| 1. 防控目标 | 169 |
| 2. 防控策略 | 170 |
| (八)建立完善公共卫生人员工资增长机制 | 171 |
| (九)落实国家行动计划 | 171 |
| 1. 免规计划 | 171 |
| 2. 重大传染病预防控制计划 | 172 |
| 3. 地方病和寄生虫病预防控制计划 | 172 |
| 4. 突发公共卫生事件卫生应急计划 | 172 |
| 5. 环境与健康计划 | 173 |
| 6. 食品安全和国民营养改善计划 | 174 |
| 7. 医疗安全计划 | 175 |
| 8. 职业健康计划 | 176 |
| 9. 健康教育与健康促进计划 | 177 |
| 10. 迈向无烟中国计划 | 178 |
| 11. 加强基层公共卫生服务系统建设计划 | 179 |
| 12. 建立健全流行病学和实验室综合监测系统及信息平台支持计划 | 179 |
| 13. 发展公共卫生新型人才计划 | 180 |

分报告四：妇幼卫生发展报告

| | |
|-----------------------------|------------|
| 一、背景 | 181 |
| 二、现状 | 183 |
| (一)妇幼健康状况明显改善 | 183 |
| 1. 孕产妇死亡率稳步下降，与全国差距缩小 | 183 |

| | |
|-------------------------------|---------|
| 2. 儿童死亡率继续降低，主要指标低于全国水平 | 184 |
| 3. 出生缺陷发生率得到有效控制 | 186 |
| (二)妇幼保健服务能力明显提升 | 187 |
| 1. 住院分娩率显著提高 | 187 |
| 2. 系统管理率持续增长 | 190 |
| 3. 婚前医学检查率逐步回升 | 190 |
| (三)妇幼健康事业快速发展 | 191 |
| 1. 妇幼卫生体系日趋完善 | 191 |
| 2. 母婴保健技术服务能力不断提高 | 194 |
| 3. 妇幼重大公共卫生项目取得成效 | 194 |
| 4. 妇幼卫生信息收集逐步规范 | 196 |
| 5. 健康指标改善对社会发展做出贡献 | 197 |
| 三、存在问题 | 197 |
| (一)妇幼保健机构功能定位争议制约其服务能力 | 197 |
| (二)妇幼保健服务公平性和可及性存在明显差异 | 198 |
| 1. 民族地区和非民族地区妇幼健康差异 | 198 |
| 2. 流动人口与常住人口妇幼健康差异 | 200 |
| (三)妇幼健康技术服务供需矛盾日益突出 | 202 |
| (四)妇幼健康改善遭遇瓶颈问题 | 203 |
| 1. 孕产妇儿童主要死因无明显变化 | 203 |
| 2. 出生缺陷控制任务仍然艰巨 | 204 |
| 3. 营养不良所致健康问题不容忽视 | 205 |
| 4. 妇女常见病及主要恶性肿瘤仍是健康威胁 | 206 |
| 5. 预防母婴传播仍是工作重点和难点 | 206 |
| (五)妇幼卫生信息化建设严重滞后 | 206 |
| 四、政策建议 | 207 |
| (一)妇幼健康 2020 总目标 | 208 |
| (二)妇幼健康 2020 核心目标 | 208 |
| (三)五个关键策略 | 209 |

| | |
|----------------------|-----|
| 1. 强化政策支撑，提高服务公平利用 | 209 |
| 2. 强化协调发展，改善妇幼生存状态 | 209 |
| 3. 强化体系建设，提高健康管理服务水平 | 209 |
| 4. 强化重点干预，切实保障母婴安全 | 210 |
| 5. 强化重心下移，提高基层服务能力 | 210 |
| (四)六个重点行动 | 210 |
| 1. 体系建设行动 | 210 |
| 2. 队伍建设行动 | 212 |
| 3. 母婴安全行动 | 212 |
| 4. 出生缺陷防治行动 | 213 |
| 5. 妇幼疾病防治行动 | 214 |
| 6. 妇幼信息建设行动 | 215 |

分报告五：卫生监督发展报告

| | |
|----------------------|------------|
| 一、卫生监督工作现状 | 216 |
| (一)执法体系基本建立，监督队伍逐渐壮大 | 216 |
| 1. 卫生监督网络基本确立 | 216 |
| 2. 人员队伍管理不断规范 | 217 |
| 3. 基础设施建设逐年发展 | 217 |
| 4. 信息系统建设稳步推进 | 217 |
| 5. 网格监管模式初步形成 | 218 |
| (二)医疗服务逐步规范，血液安全得到保障 | 218 |
| 1. 医疗服务监管到位 | 218 |
| 2. 血液安全保障有力 | 219 |
| (三)公共卫生监管深入，执法水平不断提高 | 220 |
| 1. 职业健康影响得到控制 | 220 |
| 2. 饮用水安全情况有所改善 | 222 |
| 3. 学校卫生监督重点转移 | 223 |
| 4. 公共场所监督再上台阶 | 224 |