



聚焦中国之
科学发展

中华人民共和国国务院新闻办公室
中华人民共和国卫生部

监制



卫生卷

健康中国



人民卫生出版社

卫生卷

健康中国

监制

中华人民共和国国务院新闻办公室
中华人民共和国卫生部

图书在版编目(CIP)数据

聚焦中国之科学发展. 健康中国 / 中华人民共和国国务院
新闻办公室等监制. —北京: 人民卫生出版社, 2012.10
ISBN 978-7-117-16339-2

I. ①聚… II. ①中… III. ①科技发展—成就—中国
②医疗保健事业—技术发展—成就—中国
IV. ①N12②R199.2

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第190978号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

聚焦中国之科学发展

健康中国

监 制: 中华人民共和国国务院新闻办公室 中华人民共和国卫生部
出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号
邮 编: 100021
E - mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-67605754 010-65264830
010-59787586 010-59787592
印 刷: 北京华联印刷有限公司
经 销: 新华书店
开 本: 710×1000 1/16
印 张: 10.5
字 数: 194 千字
版 次: 2012 年 9 月第 1 版 2012 年 9 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-16339-2 / R·16340
定 价: 68.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

总 策 划：王晨

编 委 会：(按姓氏笔画排序)

王国良	丹珠昂奔	齐骥
张苏军	陈萌山	徐科
解振华	窦玉沛	潘岳

项目统筹：张雁彬 凌厉

项目协调：李智慧 孙海东

总 序

中华人民共和国国务院新闻办公室主任

王 晨

发展是人类社会的永恒主题。世界各国人民在长期实践中，努力探索适合本国国情的发展道路，积累了宝贵经验，取得了巨大成就。一个国家走什么样的发展道路，决定这个国家未来的发展方向和发展结果。本套《聚焦中国之科学发展》系列丛书全方位、多角度展示了2002年以来的十年间，中国坚持科学发展观，综合国力不断增强，人民生活不断改善，在经济、司法、教育、环保、交通、住房、民族、扶贫等各领域取得的辉煌成就。丛书用具体的事实和鲜活的数据证明，中国的科学发展道路，是顺应发展潮流、体现时代特征、符合中国国情的发展之路，是实现中华民族伟大复兴的必由之路。

中国的科学发展，以经济建设为中心，强调发展的全面协调性。坚持发展是第一要务，不断解放和发展生产力，促进经济又好又快发展，满足人民群众和经济发展的需要。注重统筹城乡发展、区域发展、经济社会发展、人与自然和谐发展、国内发展和对外开放五个关系，在大力推进经济发展的同时，兼顾各方面的发展要求，实现经济社会各构成要素的良性互动，推动经济发展和社会全面进步。

中国的科学发展，以转变发展方式为重点，强调发展的可持续性。在新世纪新阶段，中国把发展突出建立在优化经济结构、提高质量效益的基础上，加快建设资源节约型、环境友好型社会，增强发展的可持续性。

中国的科学发展，以人民群众的利益为出发点，强调人民群众的力量、作用和共享。通过充分调动人民群众的积极性、主动性和创造性，广泛动员和组织亿万群众投身科学发展的实践，使发展的成果惠及广大人民群众，不断提高人民群众的思想道德素质和科学文化素质，不断提高人民群众的生活质量和健康水平，充分保障人民群众享有的经济、政治、文化、社会等各方面的权益。

中国的科学发展道路必将造福于中国人民，并对人类发展和进步作出重大贡献。

前言

健康是人全面发展的基础。中国是一个拥有 13 亿人口的发展中大国，医疗卫生关系亿万人民的健康，关系千家万户的幸福，是重大民生问题。

《中华人民共和国宪法》规定，国家发展医疗卫生事业，发展现代医药和传统医药，保护人民健康。中国政府高度重视医疗卫生事业。坚持“以农村为重点，预防为主，中西医并重，依靠科技与教育，动员全社会参与，为人民健康服务，为社会主义现代化建设服务”的卫生工作方针，医疗卫生事业取得显著成就，覆盖城乡的医疗卫生服务体系基本形成，疾病防治能力不断增强，医疗保障覆盖人口逐步扩大，卫生科技水平日益提高，人民群众健康水平明显改善。2010 年第六次人口普查数据显示，中国人均期望寿命达到 74.8 岁。

2009 年深化医药卫生体制改革启动实施，目前取得了阶段性成效。中国政府继续深入推进卫生事业改革发展，更好地维护、保障和增进全体居民的健康。到 2020 年，中国将建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，实现人人享有基本医疗卫生服务的战略目标。

二〇一二年九月

目录

第1章 促进卫生事业发展 提高人民健康水平	1
第2章 覆盖全民的医疗保障制度基本建立	11
一、新型农村合作医疗制度造福亿万农民.....	13
二、城镇职工和城镇居民医疗保障逐步完善.....	22
三、实施贫困人口医疗救助.....	23
四、开展贫困白内障患者复明工程.....	24
第3章 医疗卫生服务体系不断完善	27
一、农村医疗卫生服务条件和可及性改善.....	28
二、城市医疗卫生服务体系构建和发展.....	36
三、卫生信息化建设成效初步显现.....	44
四、血液管理工作成效显著.....	45
第4章 疾病预防控制成效显著	47
一、重大传染病、地方病防控成效显著.....	48
二、慢性病预防控制取得重大进展.....	62
三、精神疾病防治服务成效初步显现.....	66
四、健康教育和健康促进全面开展.....	68
第5章 卫生应急处置有力有序	77
一、卫生应急法规和预案体系初步形成.....	78
二、卫生应急管理体制和协调机制建设深入推进	79
三、卫生应急指挥决策和监测预警全面加强.....	79
四、卫生应急队伍建设和常态准备工作得到强化.....	79
五、突发事件卫生应急能力不断增强.....	80
六、突发事件卫生应急处置有力有序.....	80



第6章 妇幼卫生事业稳步推进.....	85
一、妇女儿童健康状况明显改善.....	86
二、妇幼卫生服务体系不断健全.....	90
三、妇幼卫生信息网络建成.....	91
四、妇幼卫生服务不断加强.....	91
五、妇女儿童重大健康问题逐步得以解决.....	98
第7章 卫生监督保障水平逐步提高.....	105
一、卫生监督体系逐步完善.....	106
二、生活饮用水卫生监督服务水平不断提高.....	107
三、公共场所卫生监督力度不断加强.....	108
四、加强职业病防治体系建设.....	110
五、开展放射卫生监督管理工作.....	111
六、积极推进传染病防治和学校卫生监督工作.....	112
七、打击非法行医和非法采供血工作.....	112
第8章 保障人民群众食品用药安全.....	115
一、食品安全状况不断改善.....	116
二、医药产业实现快速健康发展.....	121
三、国家药品标准体系全面建立.....	122
四、药品安全监管能力逐步增强.....	123
五、监管技术手段不断创新.....	124
六、药品供应保障能力增强.....	127
七、基本药物制度满足群众基本用药需求.....	129
八、加强药品不良反应监测.....	129

第 9 章 传承和发扬中医药..... 133

一、覆盖城乡的中医医疗服务体系建立..... 134

二、具有特色的中医药教育体系基本形成..... 136

三、中医药研究和现代化产业化发展持续推进..... 138

四、中医药的国际交流与合作不断扩大..... 140

五、中医药文化体系建设初见成效..... 141

第 10 章 卫生科技工作有力推进..... 143

一、艾滋病和病毒性肝炎等重大传染病防治科技重大专项..... 144

二、“重大新药创制”科技重大专项..... 146

三、科技支撑计划取得阶段性成果..... 148

四、卫生行业重点实验室充分发挥科技支撑作用..... 148

五、干细胞临床研究和应用规范整顿工作取得阶段性进展..... 149

第 11 章 国际合作和交流更加广泛..... 151

一、支持世界卫生组织等国际组织工作..... 152

二、区域卫生合作卓有成效..... 152

三、向非洲等发展中国家派遣援外医疗队..... 153

四、为发展中国家培训卫生人力资源..... 154

五、为发展中国家援建医疗机构..... 154

六、卫生国际紧急救援..... 155

七、民间社会的参与..... 155

第 1 章

促进卫生事业发展 提高人民健康水平



新中国成立后，特别是改革开放以来，随着中国经济社会的快速发展，中国政府加大对卫生事业的投入，建立覆盖全民的医疗保障制度，加强医疗服务体系建设，不断提高医疗服务和疾病控制能力，为保障人民群众健康做出了不懈的努力。近年来，中国政府坚持“把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供”的基本理念，不断深化医药卫生体制改革，卫生事业发展迈上新的台阶，人民群众切实感受到了医药卫生事业发展所带来的实惠。

中国政府高度重视卫生事业改革发展

2002年10月，为进一步改善农村缺医少药的状况，提高农民健康水平和人均期望寿命，中国政府发布《中共中央、国务院关于进一步加强农村卫生工作的决定》，作出加强农村卫生服务体系、建立新型农村合作医疗制度和医疗救助制度等重大战略部署。2006年6月，由国家发展改革委和卫生部牵头，十多个部门参加的深化医药卫生体制改革部际协调工作小组成立，研究制定医改方案。2007年5月，中国政府发布《卫生事业发展“十一五”规划纲要》，提出深化医药卫生体制改革，推进制度创新，加大政府卫生投入，并确定了“十一五”期间重点卫生工作。同年10月，中国政府明确提出把“人人享有基本医疗卫生服务”作为全面建设小康社会和构建社会主义和谐社会的重要奋斗目标之一。

2009年4月，《中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》公布，明确医改指导思想、总体目标、基本框架和政策措施。中国政府公布《医药卫生体制改革近期重点实施方案（2009—2011年）》，确定医改五项重点任务为：加快推

信息栏：深化医疗体制改革的总体方向和基本框架

可概括为“实现一个目标、建立四大体系、完善八项支撑”。

“一个目标”：到 2020 年基本建立覆盖城乡的基本医疗卫生制度。

“四大体系”：公共卫生服务体系、医疗服务体系、医疗保障体系和药品供应保障体系。

“八项支撑”：医药卫生的管理体制、运行机制、投入机制、价格机制、监督机制、科技创新与人才保证机制、卫生信息系统和卫生法制建设。

进基本医疗保障制度建设，初步建立国家基本药物制度，健全基层医疗卫生服务体系，促进基本公共卫生服务逐步均等化，推进公立医院改革试点。

2012 年 3 月，中国政府公布《“十二五”期间深化医药卫生体制改革规划暨实施方案》，提出要加快推进基本医疗卫生制度建设，以基本医疗保障为主体的多层次医疗保障体系进一步健全；基本药物制度不断巩固完善，基层医疗卫生机构运行新机制有效运转；公立医院改革取得阶段性进展；卫生资源配置不断优化，社会力量办医取得积极进展；以全科医生为重点的人才队伍建设得到加强，基层人才不足状况得到有效改善，中医药服务能力进一步增强；药品安全水平不断提升，医药价格体系逐步理顺；医药卫生信息化水平明显提高，监管制度不断完善。到 2015 年，基本医疗卫生服务更加公平可及，卫生总费用增长得到合理控制，政府卫生投入增长幅度高于经常性财政支出增长幅度，政府卫生投入占经常性财政支出的比重逐步提高，群众负担明显减轻，个人卫生支出占卫生总费用的比例降低到 30% 以下，看病难、看病贵问题得到有效缓解。人均期望寿命继续提高，婴儿死亡率降低到 12‰ 以下，孕产妇死亡率降低到 22/10 万以下。

《中华人民共和国国民经济和社会发展第十二个五年规划纲要》中也明确提出加快医疗卫生事业发展，优先满足群众基本医疗卫生需求。



专栏：《中华人民共和国国民经济和社会发展第十二个五年规划纲要》提出的卫生任务

- 完善基本医疗卫生制度
- 加强公共卫生服务体系建设
- 加强城乡医疗服务体系建设
- 健全医疗保障体系
- 完善药品供应保障体系
- 积极稳妥推进公立医院改革
- 支持中医药事业发展

深化医药卫生体制改革进展顺利

深化医药卫生体制改革实施三年来，坚持“保基本、强基层、建机制”的基本原则，五项重点任务取得阶段性明显成效。“看病难”问题得到一定程度缓解。中国特色基本医疗卫生制度框架初步建立，基本医疗保障制度覆盖率达 95% 以上。农村和偏远地区医疗服务设施落后、服务能力薄弱的状况显著改变，城市大医院“三长一短”（即患者挂号、就诊、缴费排队时间长，看病时间短）问题逐步缓解。

覆盖全民的基本医保制度框架形成。该医保制度以城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗为主体，城乡医疗救助制度为兜底，商业健康保险及其他多种形式医疗保险为补充。截至 2011 年底，中国城乡居民参加三项基本医保人数超过 13 亿，覆盖率达 95% 以上。全国新农合参合人数扩大到 8.32 亿，参合率达 97.5%。新农合人均筹资水平从 2009 年的 113 元人民币，提高到 2011 年的 246 元人民币。政策范围内住院费用报销比例达 70% 以上，补偿封顶线均值已达 7.98 万元人民币，高于农民人均纯收入的 6 倍。建立覆盖城乡的医疗救助制度，将低收入重病患者、重度残疾人、低收入家庭老年人等特殊困难群体纳入了保障范围。英国著名医学杂志《柳叶刀》2011 年 5 月的报道中指出，中国医改正以悄无声息的方式将医保网络与 13 亿居民连接起来，这是地球上覆盖面最广的医保项目，世界上没有哪个国家能够在五六年里达到这种成就。

国家基本药物制度初步建立。中国政府公布了 307 种适合基层医疗机构的基本

药物，2011年，政府办的5万多个基层医疗卫生机构全部配备使用基本药物且实行零差率销售，药品价格较制度实施前平均下降30%，群众基本用药费用负担明显减轻。促进了基本药物的合理使用和足量供应，推动了药品生产流通企业优化重组，同时也有利于基层医疗机构运行机制的改革。

基层医疗卫生服务体系得到夯实。深化医药卫生体制改革启动3年来，中国政府投资470多亿元人民币，支持了3.58万所县级医院和城乡基层医疗卫生机构建设，包括县级医院2233个、中心乡镇卫生院6213个、社区卫生服务中心2382个、村卫生室2.5万个。投入160亿元人民币用于县、乡、村三级医疗卫生机构设备购置。各级政府也进一步加大资金投入，组织基层医疗卫生机构符合条件人员参加全科医生转岗培训3.6万人次；为中西部农村地区免费培养订单定向医学生1万余名，培训基层医疗人员520多万人次。实施“万名医师支援农村卫生工程”。落实乡村医生补助政策并解决其社会养老问题。在乡镇卫生院开展巡回医疗服务，在市辖区推行社区全科医生团队、家庭签约医生制度。

基本公共卫生服务均等化水平明显提高。2009年，中国政府启动实施国家基本公共卫生服务项目，免费向居民提供建立居民健康档案、健康教育、预防接种、儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压和糖尿病患者健康管理、重性精神病患者管理、传染病及突发公共卫生事件报告和处理等基本公共卫生服务。人均基本公共卫生服务经费2011年提高至25元人民币。截至2012年1月底，全国规范化电子健康档案建档人数达8.52亿。各类重大公共卫生服务项目累计覆盖近2亿人。免费为6800余万名15岁以下人群补种乙肝疫苗。为109余万名贫困白内障患者免费实施复明手术。对2727万名农村孕产妇住院分娩提供补助。为燃煤污染型氟中毒病区168.9万户家庭改造炉灶。同时免费开展农村适龄妇女宫颈癌、乳腺癌检查和增补叶酸，对艾滋病病毒感染孕产妇分娩实施干预措施。

全国有超过2000家公立医院开展综合改革试点，在规划布局、体制机制改革和鼓励社会办医等方面展开探索，全面推行预约诊疗、优质护理服务等便民惠民措施，为改善公立医院的医疗服务质量积累了有益经验。

中国卫生事业科学发展的结构性问题开始出现好转趋势

卫生资源配置结构发生较明显变化。公共财政投入向基层、农村和公共卫生倾斜的导向作用不断增强。2009和2010两年，城市社区卫生服务机构净资产增幅达



55%，县级医院增加 39%，均高于城市医院增幅。2011 年乡镇卫生院人员数达到 117 万人，比 2005 年增长 15.9%，其中卫生技术人员中大专以上学历人员比重从 20.3% 提高到 34.8%。

人民群众卫生服务利用结构开始发生变化。近年来，群众对基层医疗卫生服务利用增长较快，2011 年比 2005 年诊疗人次增加 11.9 亿人次，增长了 45.7%；出院人数增加了 2022 万人，增长 1.2 倍。三年来，乡镇卫生院、社区卫生服务中心（站）和村卫生室的诊疗量累计达 190.3 亿人次，占同期各级医疗卫生机构总诊疗量的 51.29%。

城乡和地区间卫生发展差距逐步缩小。2003 年中国城乡居民享有医疗保障的比例分别为 55% 和 21%，城镇显著高于农村，2011 年这个比例分别增至 89% 和 97%，农村反超城镇。医疗卫生城乡统筹发展步伐加快，长期存在的城乡二元结构和地区间健康差异正在发生深刻变化。

卫生总费用发生重大结构性变化。2001 年，中国卫生总费用中个人卫生支出比重高达 60%，政府预算卫生支出和社会卫生支出分别仅占 16% 和 24%。2010 年个人卫生支出的比重下降到 35.5%，政府预算和社会卫生支出的比重分别提高到 28.6% 和 35.9%。这一重大结构性变化说明中国卫生筹资结构趋向合理，居民负担相对减轻，公平性显著改善。医改这一事关 13 亿人民健康福祉的重大民生工程已经取得了阶段性明显成效。

疾病防治能力显著增强

中国坚持“预防为主，防治结合”方针，不断加大传染病防治力度，基本控制了鼠疫、霍乱、黑热病、麻风病等疾病的流行。

法定传染病和突发公共卫生事件实现网络直报。2004 年，中国启用传染病和突发公共卫生事件网络直报系统，目前已实现对 39 种法定传染病病例个案信息和突发公共卫生事件的实时、在线监测。截至 2011 年底，全国 100% 的疾病预防控制机构、98% 的县级及以上医疗机构和 94% 的乡镇卫生院实现网络直报。实施扩大国家免疫规划有效降低了传染病发病率，中国多数疫苗可预防传染病的发病率已降至历史最低水平。2000 年实现了世界卫生组织提出的消灭脊髓灰质炎的目标。严重威胁居民健康的重大传染病、地方病得到有效控制。艾滋病、结核病、血吸虫病、包虫病（棘球蚴病）、麻风病、疟疾等重大传染病和地方病患者获得免费药物治疗。

卫生应急能力全面提高

突发事件卫生应急体系不断健全，建立了国家、省、地市、县四级卫生应急管理体制，形成了多部门突发公共卫生事件应对协调机制，健全了卫生应急预案体系。启动国家卫生应急综合示范县（市、区）建设，建立卫生应急能力评估指标体系。加强国家、省、地市级卫生应急指挥决策系统建设。组建了传染病控制、医疗救援、中毒处置、核和放射处置类 29 支国家级卫生应急队伍。在突发传染病疫情应急处置、重大自然灾害事故医学救援和重要活动的卫生应急保障中充分展现了卫生应急处置的能力。

卫生信息化建设进程明显加快。中国各级政府 2011 年安排专项资金 12.5 亿元人民币加强新农合信息系统、居民电子健康档案和电子病历、远程会诊系统和区域卫生信息平台建设。

慢性非传染性疾病防治工作不断推进

建立起覆盖全国的慢性病防治服务体系，对主要慢性病进行分级管理，促进慢性病防治结合，推进慢性病防治策略的转变，制定慢性病防控措施，建立慢性病信息管理系统，实施慢性病综合监测，创建慢性病干预综合示范区，实施综合防控策略，全面提高慢性病综合防治能力，努力降低人群慢性病危险因素水平，减少慢性病发病率、致残率和死亡率。

加强健康教育与健康促进，持续开展亿万农民健康促进行动、相约健康社区行，健康素养促进行动，健康传播激励计划等，多部门合作、全社会参与的健康教育格局初步形成。中国积极履行世界卫生组织《烟草控制框架公约》，推动公共场所控烟立法，建设无烟环境。加大控烟宣传力度，全社会支持控烟的氛围正在逐步形成。

不断加强执法力度，卫生监督保障水平逐步提高

加强卫生监督体系建设，已建立覆盖省、市、县三级并逐步建立了覆盖城乡的卫生监督体系，有力地保障了城乡居民的公共卫生安全。

完善卫生监督法律法规标准体系，加强职业健康检查、职业病诊断机构能力建设和管理，广泛开展职业病防治宣传教育，开展农民工职业病防治专项工作。加强重点职业病监测和防控，逐步提高职业病防治能力。启动生活饮用水监测信息网络直报系统，开展城市市政供水水质普查，生活饮用水卫生监督服务水平不断提高，水质合格率稳中有升。推广实施住宿场所、游泳场所等重点公共场所卫生量化分级