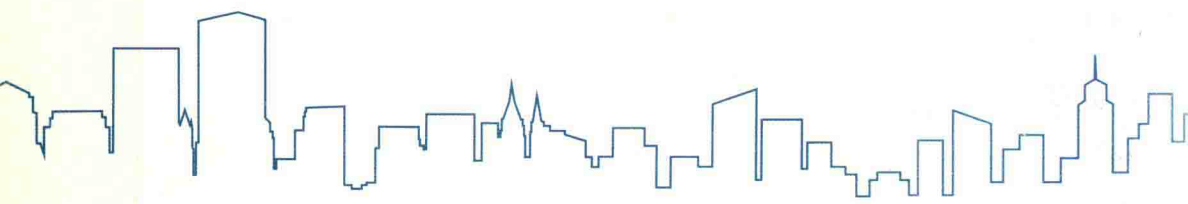


THE HEALTHY CITY:
CONSTRUCTION STRATEGY AND
PRACTICE

健康城市

建设策略与实践

吕飞◎著



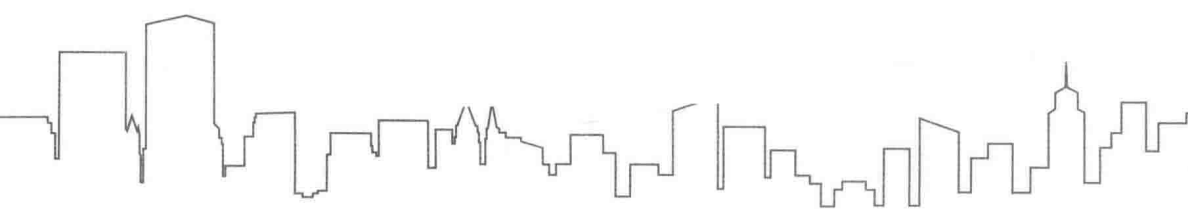
中国建筑工业出版社

THE HEALTHY CITY:
CONSTRUCTION STRATEGY AND
PRACTICE

健康城市

建设策略与实践

吕飞◎著



中国建筑工程出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

健康城市建设策略与实践 / 吕飞著. —北京: 中国建筑工业出版社, 2016.6

ISBN 978-7-112-19348-6

I. ①健… II. ①吕… III. ①城市环境—生态环境建设—研究—中国 IV. ①X321.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 074533 号

本书分为理论篇、策略篇、实践篇三大部分。从健康的人群、环境、社会三方面对健康城市的构成与标准进行了分析, 提出适合国情的健康城市评价指标体系, 明确了健康城市建设主体及其角色定位。从城市发展全局出发, 提出创建健康城市的总体对策; 从城市规划层面出发, 提出创建健康城市及其健康社区的相应对策, 并制定适合国情的健康社区评价指标体系。多角度、多层面出发探讨研究适合我国国情的健康城市建设途径和策略方法, 以期对我国的健康城市建设活动起到现实的指导意义, 积极推动我国健康城市建设的有序发展, 改善城市生活、工作环境, 提高城市居民的整体健康水平和生活质量, 促进社会主义和谐社会的建设。

责任编辑: 高延伟 杨虹

责任校对: 刘梦然 姜小莲

健康城市建设策略与实践

吕飞 著

*

中国建筑工业出版社出版、发行 (北京海淀三里河路9号)

各地新华书店、建筑书店经销

北京嘉泰利德公司制版

北京建筑工业印刷厂印刷

*

开本: 787×960毫米 1/16 印张: 16³/₄ 字数: 392千字

2018年1月第一版 2018年1月第一次印刷

定价: 48.00元

ISBN 978-7-112-19348-6

(28614)

版权所有 翻印必究

如有印装质量问题, 可寄本社退换

(邮政编码 100037)

快速城市化在为世界经济发展做出巨大贡献，使越来越多的人享受到现代城市文明的同时，也给人类带来灾难性的后果，使人类受到自然的无情惩罚，即严重的生态失衡和环境污染。由城市化所带来的宏观生态环境恶化主要表现为全球性气候变暖、臭氧层流失、酸雨、全球森林衰退、土地荒漠化、生物多样性资源锐减、海洋污染和严重水荒、自然灾害频繁等。对于城市来说，城市化的迅猛发展使城市普遍存在各种“城市病”，带来一系列的社会、卫生、生态问题，使人类及其赖以生存与发展的住区面临严峻的挑战。人口密度高、交通拥挤、居住条件差劣、不符合卫生要求的饮水和食品供应、污染日渐严重的生态环境以及暴力伤害等问题，严重地威胁着城市居民的健康。

为应对快速城市化进程给人类健康带来的严峻挑战，更好地解决城市环境问题和全面提高人们的健康水平，世界卫生组织(WHO)提出了健康城市这一全新理念，在全球范围内积极倡导健康城市项目计划。中国自1990年代初启动健康城市创建活动以来，越来越多的城市加入到健康城市的创建行列中来，建设健康城市与可持续发展总战略、以人为本原则相符合，已成为城市发展的必然趋势。目前，我国的健康城市建设活动仍处于起步阶段，其建设活动多局限在城市卫生管理部门，城市居民对健康城市理念的认知率低，健康城市建设活动缺少系统性的理论指导和对策支持，特别是缺乏从城市宏观层面以及城市规划等角度出发的建设对策研究，这些都将极大影响到我国健康城市建设的实效。

本书分为理论篇、策略篇、实践篇三大部分，从健康的人群、环境、社会三方面对健康城市的构成与标准进行了分析，提出适合国情的健康城市评价指标体系，明确健康城市建设主体及其角色定位。从城市发展全局出发，提出创建健康城市的总体对策；从城市规划层面出发，提出创建健康城市及其健康社

区的相应对策，并制定适合国情的健康社区评价指标体系。书中对国内外健康城市的建设现状进行系统的梳理及分析，多角度、多层面出发探讨研究适合我国国情的健康城市建设途径和策略方法，以期对我国的健康城市建设活动起到现实的指导意义，积极推动我国健康城市建设的有序发展，改善城市生活、工作环境，提高城市居民的整体健康水平和生活质量，促进社会主义和谐社会的建设。

前 言	III
-----------	-----

上篇 理论篇

第 1 章 健康城市的构成与标准	003
1.1 概念释义	003
1.1.1 健康城市的提出	003
1.1.2 健康城市项目释义	005
1.2 健康城市的构成	006
1.2.1 健康人群	006
1.2.2 健康环境	011
1.2.3 健康社会	019
1.3 健康城市的标准与指标体系	021
1.3.1 健康城市的标准	021
1.3.2 健康城市的指标体系	022
第 2 章 健康城市建设的理论基础	029
2.1 健康促进理论	029
2.1.1 “健康促进”的提出	029
2.1.2 健康促进的活动领域	031
2.1.3 健康促进的基本框架	032
2.2 公民社会理论	034
2.2.1 公民社会	035
2.2.2 NGO	037
2.3 人居环境理论	039
2.4 可持续发展理论	041

第3章 健康城市建设的主体及其角色定位	043
3.1 健康城市的建设主体	043
3.1.1 建设主体	043
3.1.2 伙伴关系的建立	044
3.2 政府的角色定位	048
3.2.1 转变政府职能	048
3.2.2 制定健康公共政策	050
3.2.3 编制健康城市发展规划	051
3.2.4 参与健康城市联盟	053
3.3 企业的角色定位	054
3.3.1 倡导绿色价值观	054
3.3.2 推行清洁生产	054
3.3.3 创造健康工作环境	055
3.3.4 积极参与社区活动	055
3.4 市民的角色定位	055
3.4.1 提高自身素质	056
3.4.2 参与志愿者行动	057
3.4.3 实现真正意义的市民参与	060

中篇 策略篇

第4章 健康城市建设的总体实施策略	069
4.1 消除城市贫困	070
4.1.1 关于城市贫困	070
4.1.2 消除城市贫困	071
4.1.3 缩小贫富差距	073
4.2 关注弱势群体	074
4.2.1 关心老年人	075
4.2.2 关心儿童	076
4.2.3 关心残疾人	077
4.2.4 关心农民工	078
4.3 永续利用资源	079
4.3.1 可再生能源的开发	079

4.3.2	水资源的利用	081
4.3.3	固体废物的利用	085
4.3.4	倡导节能理念	087
4.4	提供适当住房	088
4.4.1	住房占有形式与健康	089
4.4.2	发展经济适用房	090
4.4.3	提供廉租房	090
4.4.4	建立正规的住房租赁市场	091
4.5	注重防灾减灾	091
4.5.1	城市灾害源	091
4.5.2	城市安全减灾	092
4.5.3	城市安全防卫	096
4.5.4	城市生物食品安全	096
4.6	优化健康服务	097
4.6.1	加强初级卫生保健	098
4.6.2	健全城市医疗保险体系	098
4.6.3	完善慢病防治的组织网络	099
4.6.4	建立“公共卫生联席会议”制度	099
4.7	普及健康教育	101
4.7.1	关于健康教育	101
4.7.2	开展健康教育的策略	102
第 5 章	健康城市建设的城市规划对策	105
5.1	合理控制城市规模	106
5.1.1	避免城市蔓延	106
5.1.2	倡导精明增长	106
5.2	科学布局城市空间	113
5.2.1	城市功能适度混合	113
5.2.2	寻求就业—居住平衡	115
5.2.3	创造有活力的城市中心区	116
5.2.4	开发地下空间	118
5.3	建设绿色生态网络	120
5.3.1	氧源森林	120

5.3.2	袖珍绿地	122
5.3.3	都市农园	124
5.3.4	立体绿化	128
5.3.5	生物多样性	130
5.4	倡导绿色交通	133
5.4.1	科学规划交通	134
5.4.2	确保公交优先	135
5.4.3	鼓励非机动车交通	137
5.4.4	开发新型环保交通工具	139
5.4.5	降低城市交通噪声	140
5.5	避免居住过度分异	141
5.5.1	关于居住分异	141
5.5.2	提倡混合居住	143
5.6	完善城市公共卫生设施	146
5.6.1	医疗卫生设施	146
5.6.2	环境卫生设施	147
5.7	塑造城市特色	151
5.7.1	塑造景观特色	151
5.7.2	保护历史风貌建筑与历史街区	152
5.7.3	避免城市形象工程	153
5.7.4	注重城市文化	154
第 6 章	健康社区的建设对策	157
6.1	健康社区	158
6.1.1	关于社区	158
6.1.2	健康社区的特征	159
6.1.3	健康社区的评价指标	159
6.2	健康住宅	162
6.2.1	健康住宅的标准	162
6.2.2	健康住宅的技术体系	163
6.2.3	健康住宅的建设开发	165
6.3	住区外环境	166
6.3.1	柔化社区边界	166

6.3.2	创造交往空间	167
6.3.3	保证充足绿量	170
6.3.4	组织交通空间	171
6.4	组织管理	172
6.4.1	实现社区自治	172
6.4.2	发挥社会非政府组织的作用	174
6.4.3	建立资源共享网络	175
6.5	健康服务	175
6.5.1	卫生服务	176
6.5.2	老年服务	179
6.6	健康教育	182
6.6.1	社区健康教育的内容	182
6.6.2	社区健康教育的方法	183
6.6.3	社区健康教育的评价	184
6.7	健康行动	184
6.7.1	养成健康生活方式	185
6.7.2	积极参与社区活动	186

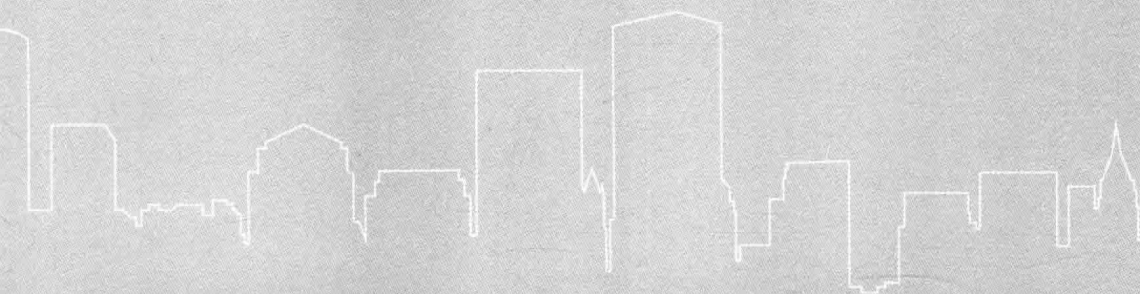
下篇 实践篇

第7章	国外健康城市实践与发展	193
7.1	国外健康城市实践经验与成果	193
7.1.1	国外健康城市建设概况	193
7.1.2	欧洲的健康城市建设	194
7.1.3	亚太地区的健康城市建设	196
7.2	美国健康城市建设实践与经验	196
7.2.1	美国健康城市建设背景及建设历程	196
7.2.2	美国的健康城市建设组织	198
7.2.3	美国健康城市案例介绍及启示	199
7.2.4	美国健康城市建设的经验教训	203
7.3	英国健康城市建设实践与经验	203
7.3.1	英国健康城市建设背景	203
7.3.2	英国健康城市建设历程及建设内容	204

7.3.3 英国健康城市网络	205
7.3.4 利物浦健康城市建设项目与启示	206
7.4 日本健康城市建设实践与经验	211
7.4.1 日本城市建设背景及建设历程	212
7.4.2 “健康日本 21” 计划（第二次）	213
7.4.3 日本健康城市建设的组织及法规制度	213
7.4.4 日本东京健康城市项目及启示	214
第 8 章 国内健康城市实践与发展	217
8.1 中国健康城市实践现状	217
8.1.1 中国建设健康城市的背景	217
8.1.2 中国建设健康城市的可行性	220
8.1.3 中国健康城市的建设历程	222
8.1.4 中国健康城市建设总结及建议	229
8.2 苏州健康城市建设	230
8.2.1 苏州市健康城市建设背景	230
8.2.2 苏州市健康城市的建设策略	230
8.2.3 苏州市健康城市的建设经验	232
8.3 上海健康城市建设	233
8.3.1 上海市健康城市建设背景	233
8.3.2 上海市健康城市的建设历程	234
8.3.3 上海市健康城市的建设策略及成就	236
8.4 北京健康城市建设	239
8.4.1 北京市健康城市建设背景	239
8.4.2 北京市健康城市的建设历程	240
8.4.3 北京市健康城市的建设策略及成就	241
参考文献	244

上 篇

理 论 篇



CHAPTER 1

第1章 健康城市的构成与标准

1.1 概念释义

1.1.1 健康城市的提出

健康城市的概念主要是“受到公共卫生领域对于‘健康’意义的典范移转之影响与酝酿而形成”^[1]，与人们健康观念的改变以及新公共卫生运动的兴起密不可分，充分体现了可持续发展的理念。“健康城市”一词最早见于1984年在加拿大举办的“2000年健康多伦多”国际会议中的一篇演讲题目。该文突破了健康、医疗救助等概念的传统内涵，提出“健康的城市应该使城市居民享受与自然的环境、和谐的社区相适应的生活方式”^[2]。1986年，汉科克（Hancock）和杜尔（Duhl）在哥本哈根市召开的健康城市项目会议上，在其题为“在城市地区促进健康”（Promoting Health in the Urban Context）的论文中正式提出了健康城市的概念。

汉科克和杜尔认为促进健康的行动过程和结果同样重要,将健康城市定义为“一个有连续性、创造性,经常改良该市的生活和社会环境的城市,并扩展社会资源,使市民能够互相支持日常的一切生活运作并协助他们使他们的潜能能够发挥到最高点。”在此基础上,WHO认为健康城市应是“一个不断开发和改善自然环境和社会环境,并不断扩展社会资源,使人们在享受生命和充分发挥潜能方面能够互相支持的城市。”(WHO, 1994)我国复旦大学公共卫生学院的傅华教授则对健康城市进行了通俗解释:健康城市是以人类的健康为终极目标,从城市规划、建设到管理等各个方面都以人的健康为中心,保障广大市民健康生活和工作,成为人类社会发展所必需的健康人群、健康环境和健康社会有机结合的发展整体^[3]。

另外,WHO曾解释说:“根据个人的兴趣、所受训练、文化修养和价值判断,每个人都可以对健康城市有不同的理解……。对不同专业、不同文化、不同城市、甚至同一城市的不同部门而言,健康城市也都有着不同的意义。因而,城市的健康不能简单描述为表格性的资料或计算机式的固定结果,它必须通过体验,从城市的健康评估中得出,并将之与大量非传统的、直觉的和整体的措施相结合,以此作为硬性数据的补充……”^[4]这一描述是WHO对健康城市概念的补充,其目的是强调这一界定并非要推翻其他专业、部门的现有观念和体系,也不是限制这些部门的理解,而是要和它们相互包容^[5]。例如,从管理学角度看,健康城市的理念是一种“台阶论”,注重的是不断发现问题、解决问题的过程。一个城市的发展,在不同阶段必将遇到不同的健康问题,而健康城市建设就是要通过规划、实施、评价的过程,来不断解决影响健康的主要问题;从社会学角度看,要求一个健康的城市里要有某种大家都赞成的“共同竞赛规则”,所有的市民都在朝着一个方向努力。

健康城市应最大限度地发挥城市市民的潜在能力,让市民共同参与城市事务,积极创造条件改善城市卫生和环境水平,以此形成有效的环境支持和健康服务,从实质上提高城市市民的生活素质,让健康的人生活在健康的城市里。健康城市要求把健康相关问题融入整个城市的发展和管理工作中,通过与各种城市发展有关的活动,改善生活条件和提供更好的卫生服务,来改善城市居民的健康。健康城市要求城市中的绝大多数成员(市民个人、公共和私营组织、企业、政府等)都能对健康问题有正确的认识和态度,为促进全民健康而共同努力行动。

关于城市的建设,历史上许多专家学者都提出过设想,如英国社会活动

家霍华德在1898年提出“田园城市”设想；建筑大师勒·柯布西耶在1930年布鲁塞尔展出的“光明城”规划中提出“绿色城市”理念；1987年，世界教科文组织以生态学等学科为基础提出“生态城市”概念；我国著名科学家钱学森提出“山水城市”概念等。这些提法与健康城市相比，均较侧重于城市物质空间的建设，偏重于通过合理规划而改善提高城市环境质量，而忽视了生活在城市中的市民的主观能动性。可见，健康城市这一概念在某种意义上已超越了“田园城市”、“生态城市”和“卫生城市”（梁鸿、曲大维、许非，2003）。

1.1.2 健康城市项目释义

健康城市项目是WHO针对全球的城市化和城市卫生状况给人类健康带来的威胁，于1986年首先在欧洲提出的一项全球性战略行动。该项目在人人健康战略的原则和目标基础上，将复杂的健康理念和可持续发展有机地结合，以提高和改善城市居民的生理、精神、社会和环境等水平。它涉及的领域非常广泛，既有住房、教育、营养、休闲、娱乐、健康和医药等，也有就业、交通、环境，也涉及社会隔离、歧视及宗教、阶层差异等，几乎涵盖了所有和健康相关的领域。目前在欧洲及其他一些地区，该项目已经演变为一个旨在将健康及其内涵导入到城市决策议程中的长期的国际化项目^[6]。

以欧洲为例，健康城市项目是一个动态的计划，5年为一期，每一期选择若干试点城市组成健康城市活动网络开展活动。在对前期活动成果进行评价后，进入下一期活动内容。健康城市网络每年举办六次会议，各城市派一名协调员和一名政治家参加，互相交换情报信息，介绍事例，共同寻找解决对策。每次会议的结果以杂志和书的形式出版发行。

第一期（1987年～1992年）：欧洲35个城市结成创建健康城市网络，广泛传播健康城市理念，重点提倡全民健康（Health for All）的概念，确立支持系统和实施架构，统一思想，共同探索实践创建健康城市的理论和方法。其行动的目标确定为“为城市及其居民创造更好的健康”，并在1989年制定了《关于环境和健康的欧洲宪章》。

第二期（1993年～1997年）：为促进城市一级水平的健康促进政策的采用，其着重点放在“健康的大众政策和全面的城市健康规划”，强化支持系统及各部门间的连接，强调行动为导向的政策及计划。欧洲重新选择了39个城市建立了新的健康城市项目城市网，参加城市需确保开展一系列相应的“人人享有

卫生保健”的项目。1994年非政府组织欧洲健康城市国际联盟成立，并开展了名为“多城市行动”的计划。若干个健康城市网络中的城市同时决定对付某些特定的健康问题，如酒精、营养、艾滋病、妇女健康等，每一个计划解决一个特殊的健康问题。

第三期（1998年～2002年）：共选择试点城市43个，总结以往健康城市项目经验，遵循健康公平性和可持续发展原则，强调健康计划的整合，用变革的、可持续的方法，推进城市的健康增进和健康城市活动在全世界的推广普及。

第四期（2003年～2008年）：选择超过40个城市作为试点，对健康城市项目活动进行再评价。以城市管理、民主主义、城市与贫困、社会性发展、城市规划、输送问题、老龄化社会、心理健康等为中心课题开展广泛活动，其重点为健康影响评估、健康的城市计划及健康的老龄化等三方面。

第五期（2009年～2013年）：共有55个城市参与，总体目标是健康和保健的所有地方政策的公平性，主题是支持性环境、健康生活方式和健康城市设计。

第六期（2014年～2018年）：总体目标是减少健康不平等的现象，改善全民健身，提高领导力及参与治理卫生。项目提出4大核心主题：注重不同年龄阶段人的健康需求，应对欧洲地区的主要公共卫生挑战，提高以人为中心的健康系统及公共卫生能力。

健康城市项目通过分清权责、理顺关系等机制将社会不同的利益群体团结在新公共卫生的旗帜下。健康城市项目通常具有“对健康的共同承诺、被纳入到政策制定等环节、各相关部门互相配合、社区积极参与、变革和创新贯穿于项目的全过程、最终形成相关公共卫生政策”等6项特征^[7]。

1.2 健康城市的构成

健康城市是健康人群、健康环境、健康社会三者有机结合构成的整体，是物质文明、政治文明、精神文明、生态文明的协调统一。

1.2.1 健康人群

健康人群即处于健康状态的城市居民群体。培育健康人群是健康城市建设的起始点和落脚点。

1.2.1.1 健康及其相关概念

（1）健康 由于健康表现的是一种流动的状态和水准，每个人对它的理