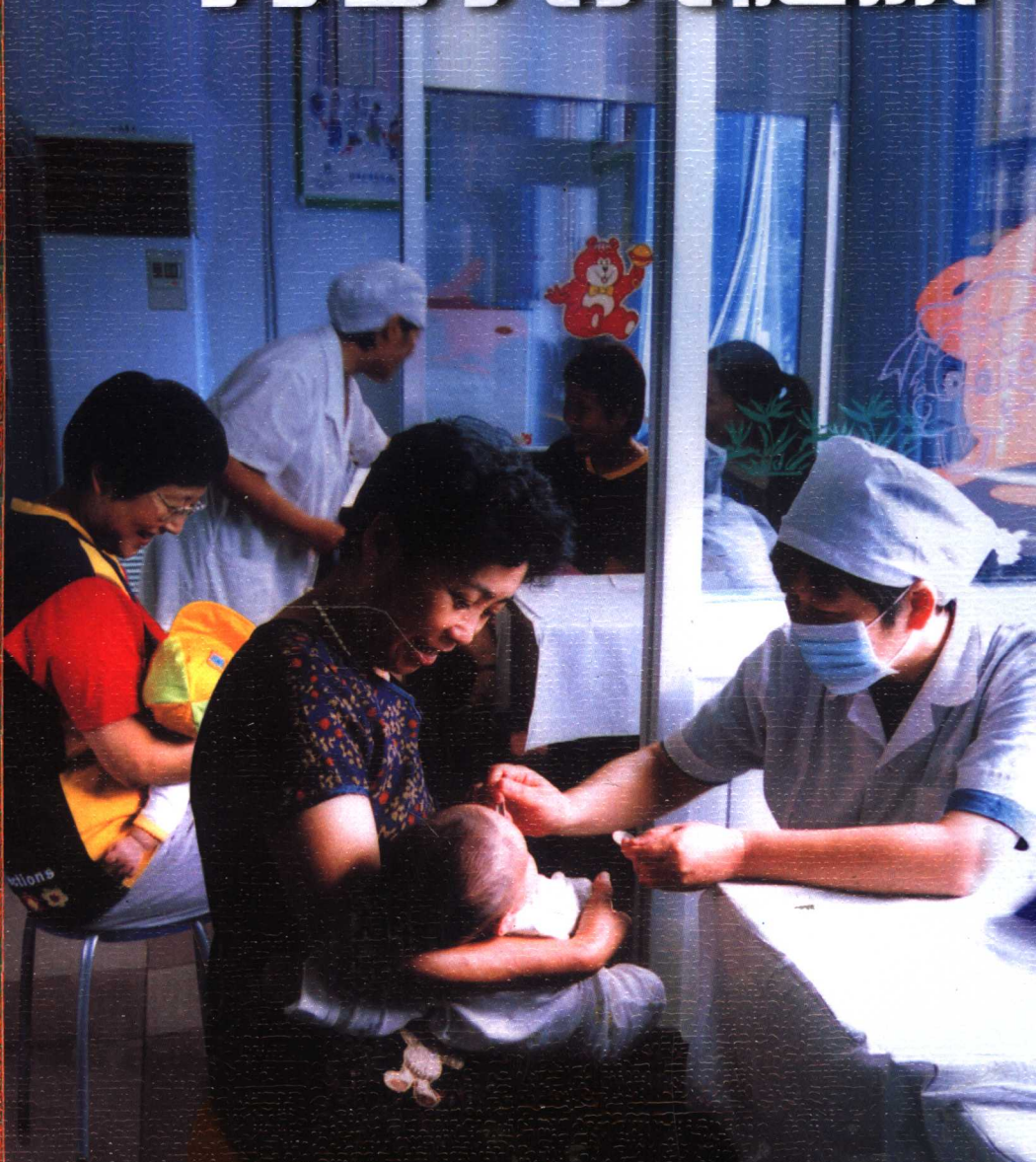


全景中国 PANORAMIC CHINA

中国卫生

为了人人健康



外文出版社
FOREIGN LANGUAGES PRESS

中国卫生

为工人健康



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

全景中国
PANORAMIC CHINA

中国卫生 为了人人健康



外文出版社
FOREIGN LANGUAGES PRESS

图书在版编目 (CIP) 数据

中国卫生: 为了人人健康 / 张峰 著

北京: 外文出版社, 2007 (全景中国)

ISBN 978-7-119-04666-2

I. 中… II. 张… III. 医疗保健制度—概况—中国 IV.R199.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 147979 号

全景中国—中国卫生: 为了人人健康

作 者: 张 峰

图片提供: 中国卫生画报社与卫生部各司局

中文审定: 萧师铃

责任编辑: 崔黎丽

助理编辑: 孔 璞

封面设计: 蔡 荣

内文设计: 方 芳

印刷监制: 韩少乙

© 2007 外文出版社

出版发行:

外文出版社 (中国北京百万庄大街 24 号)

邮政编码 100037 <http://www.flp.com.cn>

制 版:

天下智慧文化传播公司

印 制:

北京外文印刷厂

开本: 980mm × 710mm 1/16 (平装) 印张: 8.25

2007 年第 1 版第 1 次印刷

(汉)

ISBN 978-7-119-04666-2

定价: 68.00 元

85-C-640P

版权所有 侵权必究

《全景中国》第一部分从纵向角度，介绍了中国各地最具特色的看点。第二部分，以中国不同部门、不同行业、不同领域为单元，从横向的角度介绍中国各行业、各领域的发展实践、发展理念和发展成就，以及面临的挑战和机会。这些介绍是真实鲜活的，力求图文并茂，轻松愉悦。本书属于第二部分，读者从中可以了解到中国某个行业、部门，某个领域的人们，为了国家的和平发展，在想，在怎么做，取得了什么样的成就，积累了什么样的经验和教训。读者尤其可以看到，在不同的领域，中国人民是怎样坚毅不拔地把追求发展、幸福、和平的梦想，一步一步地变成现实。

中国人口的四分之三在农村，解决好农村人口的健康与医疗卫生问题，就基本解决了中国的初级卫生医疗保健问题。由于中国政府与各级卫生部门的关注与努力，2008年，新型农村合作医疗的医疗保险制度将覆盖中国所有农村地区，2010年，基本设施比较齐全的农村卫生服务网络将初步建立起来。

本书向读者重点介绍了新型农村医疗合作制度的进展与中国农村卫生服务情况，同时介绍了中国的疾病预防控制体系和突发公共卫生事件应急机制、城市社区服务体系、中医药的应用与现代化，以及与国际社会的医疗卫生交流与合作等项重点工作。

全景中国 PANORAMIC CHINA

顾问：蔡 武 赵启正 蔡名照 周明伟

外国顾问：霍华德·阿思特 Howard Aster （加拿大）

托尼·麦格林奇 Tony McGlinchey （澳大利亚）

马安德 Andy McKillop （英国）

卓柯达 Foster Stockwell （美国）

丛书编辑委员会

主 任：黄友义

执行主任：呼宝民

委 员：方正辉 林良旗 李振国

邵 东 陈 实 胡开敏

本卷编辑委员会

主 任：呼宝民 李振国 毛群安

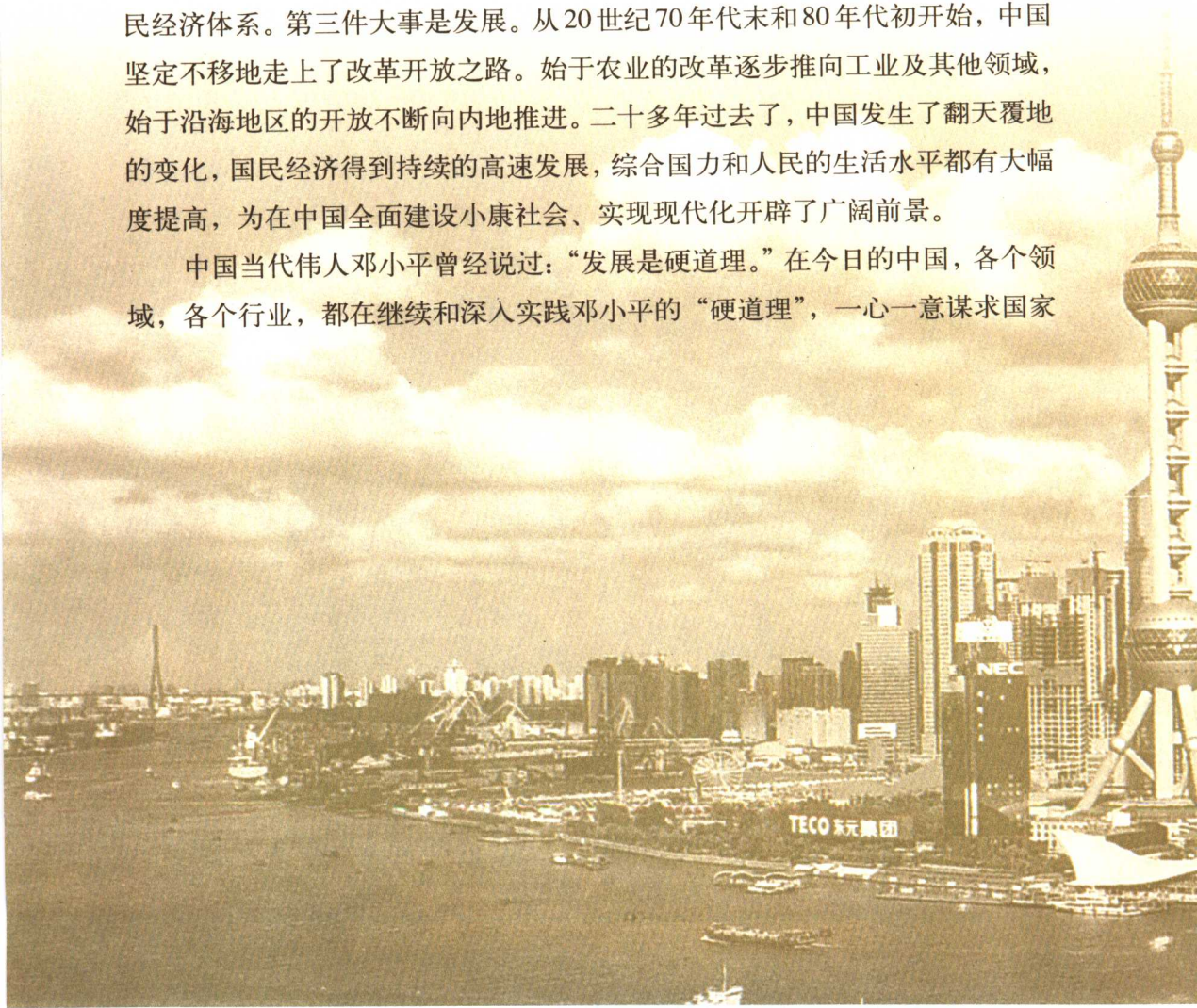
委 员：戚 畅 萧师玲

全景中国
PANORAMIC CHINA

出版前言

从上个世纪20年代至今的八十多年的时间里，中国人民在中国共产党的领导下做了三件大事。第一件大事是革命。经过二十多年不屈不挠的流血抗争，中国人民终于在1949年建立了代表人民大众根本利益的中华人民共和国，中华民族获得了彻底独立，一个崭新的、朝气蓬勃的新中国屹立在世界的东方。第二件大事是建设。旧政权留下来的是混乱、贫弱，满目疮痍，百废待兴，新生的中国付出了巨大的努力，在很短的时间里恢复了国民经济，使社会生活趋于稳定，得到改善。继而，在一穷二白的基础上，中国有计划地进行工业建设、农业建设，以及其他各个领域的建设，确立了独立的比较完整的工业体系和国民经济体系。第三件大事是发展。从20世纪70年代末和80年代初开始，中国坚定不移地走上了改革开放之路。始于农业的改革逐步推向工业及其他领域，始于沿海地区的开放不断向内地推进。二十多年过去了，中国发生了翻天覆地的变化，国民经济得到持续的高速发展，综合国力和人民的生活水平都有大幅度提高，为在中国全面建设小康社会、实现现代化开辟了广阔前景。

中国当代伟人邓小平曾经说过：“发展是硬道理。”在今日的中国，各个领域，各个行业，都在继续和深入实践邓小平的“硬道理”，一心一意谋求国家



的更大发展。与此同时，中国对于发展的认识越来越深刻，经过几十年的实践和探索，中国越来越深刻地认识到发展应该是科学的、可持续的、和谐的。不仅要通过发展不断提高当今人民的生活水平，更要惠及子孙，造福后代，并且在给人类惠泽造福的同时，决不能给地球添灾生祸；中国不仅自身要得到发展，还要与世界各国互惠互利，共同发展，构建一个和谐的社会与和平的国际环境。中国就是本着这样的科学发展观与和谐发展观做着“第三件大事”。

《全景中国》丛书现有两部分。已经出版的第一部分以省、市、自治区等为单元，从纵向角度介绍中国各地最具特色的看点；正在出版的第二部分则以中国不同部门、不同行业、不同领域为单元，从横向的角度介绍中国各方面的发展实践和发展理念，介绍中国做“第三件大事”的情况和成就，以及面临的挑战和机会。这些介绍是真实鲜活的，力求图文并茂，轻松愉悦。我们希望读者通过阅读这套书，可以从中了解到中国某个行业、部门，某个领域的人们，为了国家的和平发展，在怎么想，在怎么做，取得了什么样的成就，积累了什么样的经验和教训。读者尤其可以看到，在不同的领域，中国人民是怎样坚毅不拔地把追求发展、幸福、和平的梦想，一步一步地变成现实。



本卷引语

因为北京奥运会，2008年几乎成了13亿多中国人共同盼望的年份。而对于他们当中的8亿多农村居民来说，2008年还有一件可能并不为世界瞩目，但对他们而言却可能是更重要的事情：在这一年，按照中央政府的承诺，一种叫做新型农村合作医疗的医疗保险制度将在中国农村全面实行。

这是一种政府支持下的农民互助合作医疗制度，是由政府组织、引导、支持，农民自愿参加，个人、集体和政府多方筹资，以大病统筹为主的农民医疗互助共济制度，重点解决农民因患大病而出现因病致贫、返贫的问题。

这种制度通常的做法是：农民以家庭为单位按每人每年自愿缴纳不低于10元的合作医疗资金，地方各级政府对农民每人每年的补助不低于20元，中央政府为中西部地区参加合作医疗的农民每人每年补助不低于20元，以上这三笔资金共同形成合作医疗基金，同时政府在银行建立基金专用帐户，用于补偿报销。

这样一个从2003年开始在全中国试点实施的医疗保障形式，到2006年底，已经覆盖约4亿农民，它的筹资和报销水平虽然不高，但却使约占中国人口四分之三的中国农民，历史上第一次看病能够在政府的支持下获得一份额外的帮助。

享受政府支持的医疗保险在很多国家也许很平常，可在中国这样一个拥有世界上22%的人口的发展中大国来说，却是一件需要投入巨额资金、意义重大的事情。

1949年，中华人民共和国从战争的废墟上建立起来。迄今，这个以只占全球7%的耕地养活了全球22%人口的发展中大国，用极其有限的资源在医疗、公共卫生和保健方面取得了惊人的成就。

这一点可以从国际上衡量一个国家健康状况的三个指标变化中得到充分的体现。中国人均期望寿命已经从五十年前的35岁上升到2005年的72岁；孕产妇死亡率由1,500/10万下降到51.3/10万；婴儿死亡率由200‰下降到婴儿死亡率下降为25.5‰。这三大项指标的变化，标志着中国国民健康已达到发展中国家的较高水平。

截止到2005年年底，中国共有卫生机构30万个，卫生技术人员约450万人。几乎中国的每一个村落都拥有自己的医生。

中国拥有世界上最先进的医疗设备，在北京、上海等城市的大医院里，可以找到世界上最好的医生，他们能够很轻松的为患者做各种高难度的手术，他们中有很多人都有在西方发达国家学习的经历。与此同时，中国城市的社区医疗卫生服务体系也在逐步完善中，这种体系的建立，使城市人治疗常见病、慢性病时，可以在自家楼下的社区医疗机构就近解决。

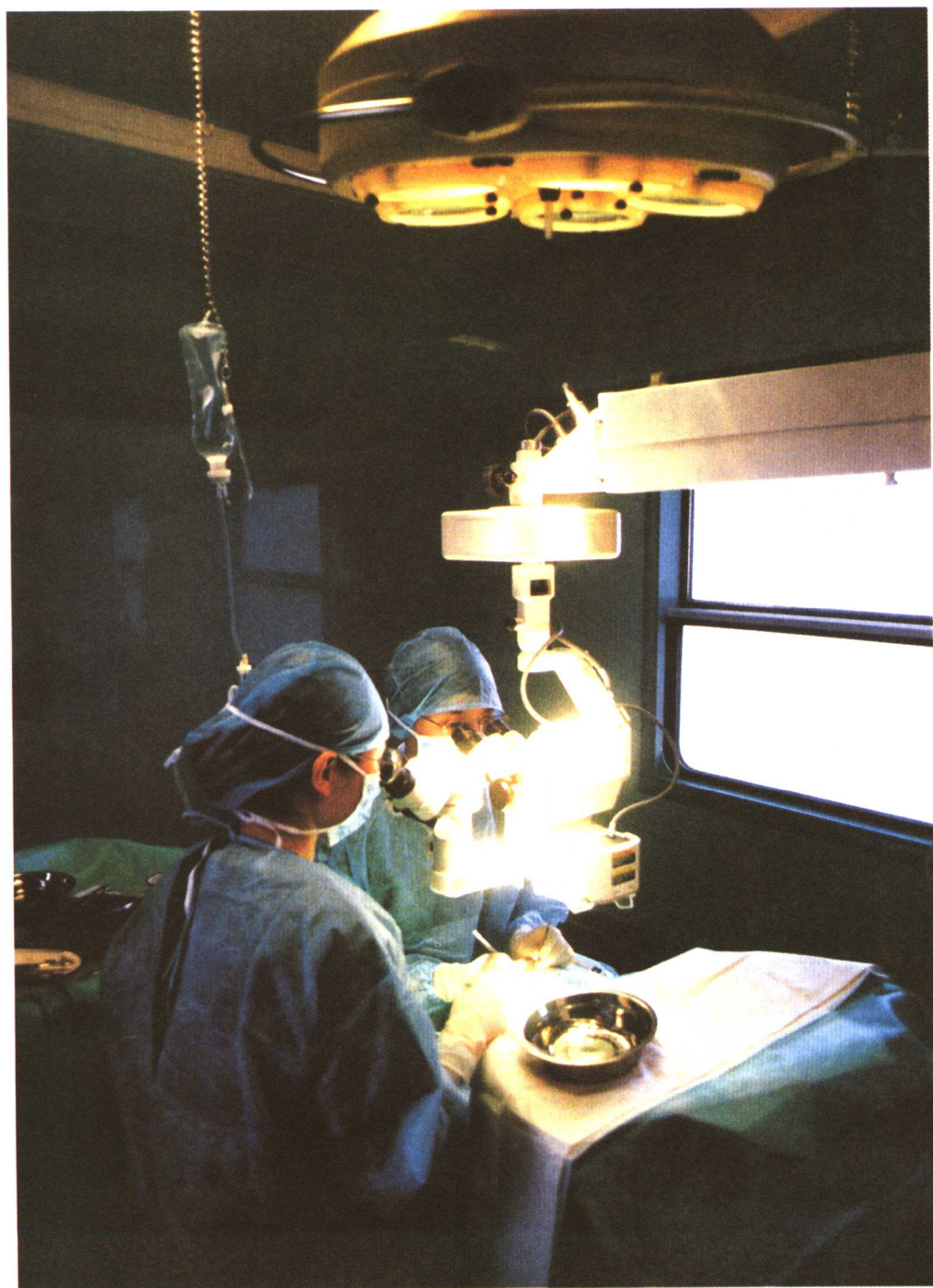
“预防为主”是中国卫生工作的重要经验之一，一个全国性的卫生监督和防疫网络业已形成。为集中力量消灭或控制部分严重威胁人民健康的传染病和地方病，国家颁布了《传染病防治法》等一系列法规性文件，使疾病防治工作有法可依。目前，中国已经纳入儿童计划免疫的疫苗有卡介苗、脊髓灰质炎疫苗、百日咳-白喉-破伤风联合疫苗、麻疹疫苗、乙肝疫苗共5种，可预防结核、脊髓灰质炎、百日咳、白喉、破伤风、麻疹、乙肝7种疾病。这些疫苗的经费均由各级财政承担。基于2003年应对SARS的有效经验，中国应对突发公共卫生事件的能力正在不断增强。在2005年抗击禽流感的斗争中，中国政府以迅速的行动、有效的措施博得了国际社会和相关国际组织的高度评价。

然而，所有的这些成就并不能让人忽略这个国家所面临的巨大的困难。中国只拥有世界上2%的医疗资源。就是这些资源，尤其是高水平的医生和优良的医疗设备，80%集中在城市的大医院里，而城市人口只占中国总人口的30%。经济收入的低下，医疗保险的缺失，医疗资源过度集中在城市中心地区，使得占中国人口多数的居住在农村的人群得不到必要的健康服务。

中国还是一个经济发展存在地区差别的国家，这也造成了不同地区居民健康水平的巨大差距。在东南沿海地区的一些地方，农村人均年收入已经达到了八千元，无论是城市还是农村，居民都已经享受到了比较好的医疗服务。而中西部地区却集中了2,365万贫困人口，他们的人均年收入上限仅仅是全国农民人均年收入的20%，只有五六百元。对于他们而言，解决吃饭、穿衣和儿童就学等基本问题已经很困难了，而一个人大病一场便足以使整个家庭的经济随之崩溃。

同时，艾滋病、肺结核、肝炎、血吸虫病等传染病和地方病也更多地出现在公共卫生体系和医疗服务相对落后，生活和卫生环境较为恶劣，健康教育和卫生习惯较为薄弱的农村和偏远地区。更让人担忧的是，中国农村慢性病，如高血压、冠心病、糖尿病的发病率以及癌症的死亡率呈上升趋势明显，已经成为农村居民致贫返贫的重要原因。

要在尽可能短的时间中，解决国家低收入人群，主要是农村居民的医疗服务、看病就医问题，已成为新世纪中国政府的大事之一。2006年3月，现任总理温家宝在十届全国人大四次会议上所做的《政府工作报告》中指出，中国农村医疗卫生事业落后，不能完全满足农民群众的基本需求，已经成为当前中国经济社会发展的突出问题。他要求各级政府要把加快农村卫生事业发展摆到重要日程，作为建设社会主义新农村的重要任务。他在报告中承诺，到2008年合作医疗要基本覆盖所有农村地区，到2010年，初步建立起基本设施比较齐全的农村卫生服务网络，使农民人人享有初级卫生保健服务，并最终达到让中国人个个健康的目标。



■ 来自香港的专家在“健康快车”上为患者实施手术。

目录

Contents

主题篇



新型农村合作医疗制度 003

农村卫生服务 021

改善农村环境卫生 037

农村的妇幼保健 049

专题篇



疾病预防控制和卫生应急体系建设 059

城市社区卫生服务 077

中医药的应用与现代化 089

中国医药卫生的国际合作 103

附录



卫生部主要职能部门表	111
卫生法律法规简表	112
卫生部业务主管基金会一览表	114
卫生部业务主管社团一览表	115
挂靠卫生部社团一览表	117
双边协议签订一览表	118





主题篇

中国人口的四分之三在农村，解决好农村人口的健康与医疗卫生问题，就基本解决了中国的初级卫生医疗保健问题。为此，中国卫生部与各级卫生部门付出了巨大的努力。



■ 新疆和田地区人民医院爱婴病房的医护人员在护理早产婴儿