

湖北省基本公共卫生服务 均等化问题研究

熊侃霞 著

Hubeisheng Jiben Gonggongweisheng Fuwu
Jundenghua Wenti Yanjiu

湖北省基本公共卫生服务 均等化问题研究

熊侃霞 著

Hubeisheng Jiben Gonggongweisheng Fuwu
Jundenghua Wenti Yanjiu

图书在版编目 (CIP) 数据

湖北省基本公共卫生服务均等化问题研究/熊侃霞著. —北京:
中国社会科学出版社, 2016. 1

ISBN 978 - 7 - 5161 - 6074 - 9

I. ①湖… II. ①熊… III. ①公共卫生—卫生服务—研究—
湖北省 IV. ①R199.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 094886 号

出 版 人 赵剑英
责任编辑 卢小生
特约编辑 李舒亚
责任校对 周晓东
责任印制 王 超

出 版 中国社会科学出版社
社 址 北京鼓楼西大街甲 158 号
邮 编 100720
网 址 <http://www.csspw.cn>
发 行 部 010 - 84083685
门 市 部 010 - 84029450
经 销 新华书店及其他书店

印 刷 北京市大兴区新魏印刷厂
装 订 廊坊市广阳区广增装订厂
版 次 2016 年 1 月第 1 版
印 次 2016 年 1 月第 1 次印刷

开 本 710 × 1000 1/16
印 张 13.25
插 页 2
字 数 222 千字
定 价 50.00 元

凡购买中国社会科学出版社图书, 如有质量问题请与本社营销中心联系调换
电话: 010 - 84083683
版权所有 侵权必究

前 言

目前,随着我国新型城镇化建设速度的加快,由二元经济所带来的城乡公共卫生服务供给的差距成为制约城镇化发展的主要因素之一。尽管自2009年我国政府提出要“促进基本公共卫生服务逐步均等化”开始,政府在基本公共卫生服务均等化的具体项目数量及人均费用标准上不断加大投入,但现有的基本公共卫生服务供给是否能有效满足城乡居民对基本公共卫生服务的要求,城乡居民在基本公共卫生服务需求上是否有差异,城乡居民对现有的基本公共卫生服务均等化是否满意以及对基本公共卫生服务均等化的参与意愿如何等,成为基本公共卫生服务均等化实施中面临的重要问题,不仅直接影响基本公共卫生服务均等化的效果和效率,同时也给城乡一体化建设带来挑战。因此,本书以湖北省基本公共卫生服务均等化问题作为研究内容,立足于对我国以及湖北省基本公共服务均等化现实问题的关注,对基本公共卫生服务均等化理论的完善,为实现湖北省基本公共卫生服务均等化提出切实可行的政策。

研究内容包括五部分:

第一部分包括问题的提出、基本公共卫生服务的理论及国内外文献综述。

第二部分包括第二章和第三章。主要通过二手文献资料研究,按不同项目、不同地区对2009—2012年湖北省城乡基本公共卫生服务的供给现状进行分析;同时选择一些城乡地区,运用调查问卷就城乡居民对基本公共卫生服务的需求及满意度现状进行实证研究,并对湖北省基本公共卫生服务均等化的经验现状进行描述。

第三部分从各地区、各项目及总体供需三个方面提出湖北省基本公共卫生服务均等化过程中存在的问题,并深入分析其原因。

第四部分从国内和国外两个方面对公共卫生服务经验进行全面总结。

第五部分针对现状研究、问题分析及国内外经验,从政府、公共卫生

机构及居民个体三个层面提出湖北省基本公共卫生服务的建议。

本书的主要创新点在于：（1）研究视角有一定新意。以“居民需求为中心”这一独特视角，从公共服务的供需关系出发，对湖北省城乡居民对基本公共卫生服务需求差异、满意度现状进行实证研究，进而对提出存在的问题与原因进行剖析，并提出相应建议，有一定新意。（2）研究路径上有一定新意。本书不是生硬地提出几条政策建议，而是通过理论结合实际，既灵活运用经济和管理学的一般原理及理论，又“因地制宜”，不拘泥于理论。通过系统研究湖北省基本公共卫生服务实施过程中对环境、政策的依赖，从政府层面、公共卫生机构层面以及居民个人层面有针对性地提出湖北省实现基本公共卫生服务均等化的政策和建议。

本书系作者主持的2014年度湖北省社科基金项目“城镇化进程中湖北省城乡基本公共卫生服务均等化研究”（项目编号：2014292）以及中央高校基本科研业务费专项资金项目“公共卫生服务均等化背景下少数民族地区农村基层卫生服务机构发展战略研究”（项目编号：ZSQ10011）的成果，在写作过程中得到了窦彬、李亚红等老师的支持和建议，同时还有王丽、朱吕霞等同学所做的资料整理工作，在此表示衷心感谢。

本书得到中央高校基本科研业务费专项资金项目“公共卫生服务均等化背景下少数民族地区农村基层卫生服务机构发展战略研究”（ZSQ10011）和湖北省社会科学基金一般项目“城镇化进程中湖北省城乡基本公共卫生服务均等化研究”（BSY15027）资助

目 录

第一章 概述	1
第一节 研究目的及研究意义	1
一 问题的提出	1
二 研究目的及意义	4
第二节 理论依据	8
一 福利经济学	8
二 公共产品理论	13
三 公共选择理论	16
四 新公共管理理论	19
五 治理理论	21
第三节 国内外文献综述	23
一 国外文献	23
二 国内文献	34
三 国内外文献简要述评	48
第四节 研究思路及研究方法	49
一 研究思路	49
二 研究方法	50
三 本书创新之处	51
第二章 湖北省基本公共卫生服务均等化现状	52
第一节 湖北省面临的公共卫生主要问题	52
一 湖北省城乡居民整体健康情况	52
二 传染性疾病	53
三 慢性非传染性疾病	56

四	妇幼常见疾病	59
五	人口老龄化	61
六	小结	63
第二节	湖北省基本公共卫生服务供给现状	64
一	湖北省基本公共卫生服务均等化实施总体情况	64
二	基本公共卫生服务各项目实施情况	65
三	湖北省公共卫生资源供给现状	80
第三节	湖北省基本公共卫生服务需求及满意度现状	84
一	湖北省居民公共卫生服务需求现状	85
二	湖北省基本公共卫生服务满意度现状	88
第三章	湖北省基本公共卫生服务经验总结	97
第一节	湖北省总体公共卫生服务工作经验总结	97
一	制度建设基本完善	97
二	公共卫生事业投入逐渐加大	99
三	公共卫生服务保障能力增强	101
四	公共卫生服务工程不断创新	102
五	“十二五”规划推动卫生资源合理配置	103
第二节	湖北省各州市基本公共卫生服务均等化经验借鉴	105
一	武汉市社区卫生服务体系	105
二	鄂州市城乡一体化	108
三	汉川血防模式	110
四	十堰市疾病预防控体系	111
第四章	湖北省基本公共卫生服务均等化存在的问题及原因分析	114
第一节	地区间实施情况差异明显及原因分析	114
一	城乡基本公共卫生服务资源配置不合理	114
二	地区间基本公共卫生服务情况存在差距	115
第二节	各项目实施存在明显差异及原因分析	116
一	城乡居民建档情况仍存在差距	116
二	妇幼健康管理不到位	117
三	65 岁以上老年健康管理难度加大	117

四	各项慢性病管理工作成效存在差异·····	117
第三节	基本公共卫生供需不均衡及原因分析·····	118
一	政府层面·····	118
二	公共卫生机构层面·····	122
三	居民个体层面·····	123
第五章	国内外基本公共卫生服务经验比较·····	124
第一节	国外经验·····	124
一	日本的均等化实践·····	124
二	德国的均等化实践·····	126
三	美国的均等化实践·····	129
四	韩国的均等化实践·····	132
五	英国的均等化实践·····	133
六	澳大利亚的均等化实践·····	134
第二节	国内经验·····	138
一	上海闵行区·····	139
二	江苏省苏州市及吴江县·····	142
三	浙江省杭州市下城区·····	142
四	贵州省贵阳市和修文县·····	144
五	重庆市黔江区·····	145
第六章	政策建议·····	147
第一节	政府层面·····	147
一	进一步扩大政府购买基本公共卫生服务的广度和深度， 明确政府职责，缩小政府供给与居民需求的差距·····	147
二	加大财政投入力度，建立健全公共卫生经费保障机制， 缩小城乡基本公共卫生服务经费差距·····	149
三	根据城乡居民需求差异和各地政府供给能力，建立 公共卫生服务包动态调整机制·····	152
第二节	公共卫生机构层面·····	155
一	加强基层公共卫生技术人员素质及专业能力建设·····	155
二	制定完善的考核制度，提高考核效率·····	156

第三节 居民个体层面	158
一 提高基本公共卫生服务宣传力度和居民公共卫生服务的知晓率	158
二 加强城乡居民健康教育, 提高居民健康意识	159
结 论	160
附 录	162
农村居民基本公共卫生服务情况调查表	162
湖北省基本公共卫生服务项目补助资金管理办法	170
湖北省卫生资源配置标准 (2011—2015 年)	173
湖北省医疗机构设置规划指导意见	186
参考文献	192

第一章 概述

第一节 研究目的及研究意义

一、问题的提出

在我国，基本公共卫生服务均等化是政府解决民生问题而确立的一项重要目标，有利于推进社会主义和谐社会的建设。基本公共卫生服务均等化，是政府在不损失效率的前提下，遵循公平、公正的原则，为社会公众提供基本的、在不同阶段具有不同标准的、大致均等的基本医疗服务和公共卫生。这体现在三个方面的大致均等。一是机会均等，即全体公民都有机会享有均等的基本公共卫生服务。不论居住地、职业、性别、教育程度、年龄等，所有居民都享有平等的权利。二是结果均等，全体公民应该享有大体均等的基本公共卫生服务的结果。这里的结果均等并非指每一个公民享有等量的公共卫生服务，而是强调应以需求为导向，根据公民的年龄、性别和身体在医学上需求的特点，考虑不同地区、不同民族的文化习惯、生活传统等方面的差异情况，提供结果大体均等的服务，考量的是服务结果。三是项目非固定，列入基本公共卫生服务是从纯公共产品和准公共产品中选择与国民健康直接相关的服务项目，不同时期可以有不同项目内容，根据公共产品的特性有些可以全免费，有些可以适当付费。我国基本公共卫生服务均等化概念的提出经历了一段较长的政策历程。

2005年，在中共十六届五中全会中通过的《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十一个五年规划的建议》（以下简称《建议》）明确提出了有关“公共服务均等化”的改革命题。《建议》中具体强调了“按照公共服务均等化的原则，加大国家对欠发达地区的支持力度，加快革命老区、民族地区、边疆地区和贫困地区经济社会发展”。

2006年10月中共十六届六中全会会议通过了《中共中央关于构建社会主义和谐社会若干重大问题的决定》，进一步明确指出要“完善公共财政制度，逐步实现基本公共服务均等化”。同时还重点强调，一方面可以通过深化医疗卫生体制改革，强化政府责任，严格监督管理；另一方面要建设覆盖城乡居民的基本卫生保健制度，从而为群众提供安全、方便、价廉、有效的基本医疗服务和公共卫生服务。

2007年，中共十七大报告重申了基本公共服务均等化的迫切需要和政府的重视程度。报告明确指出，必须重视基本公共服务均等化的实现，引导生产要素跨区域合理流动，缩小区域发展差距。

从2009年开始，政府提出要“促进基本公共卫生服务逐步均等化”。同年4月，在《中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》中，将“促进基本公共卫生服务逐步均等化”作为医药卫生体制改革的五项重点任务之一的政策目标。同时，卫生部在《关于促进基本公共卫生服务逐步均等化的意见》中做出了对基本公共卫生服务的重大战略部署，一方面明确了基本公共卫生服务均等化的主要任务，以使基本公共卫生服务均等化工作落到实处；另一方面将基本公共卫生服务的服务项目进行细化，并对基本公共卫生服务的筹资方式等内容进行规范。同年7月，免费为城乡居民提供的九项基本公共卫生服务项目，由政府正式启动并部署，这标志着我国基本公共卫生服务均等化开始全面启动。

2010年，我国为加大政府对农村基本公共卫生服务均等化工作的重视程度，专门出台了《关于做好农村居民基本公共卫生服务工作的通知》，强调要全面做好农村居民基本公共卫生服务工作，集合农村区域特点，明确项目要求、职责分工、经费管理、人员培训和监督考核等方面的内容。同时，《农村居民健康档案管理规范》的出台，指导了乡镇卫生院和村卫生室有效规范建立农村居民健康档案。同年12月，《关于加强基本公共卫生服务项目绩效考核的指导意见》以及《基本公共卫生服务项目补助资金管理办法》的相继出台，进一步明确了基本公共卫生服务绩效考核考核的原则、内容、依据、方法和管理，并规定了项目的筹资责任、资金安排、拨付使用和监管等资金管理程序和办法。

2011年，政府更加重视基本公共卫生服务，并加大对基本公共卫生服务的财政支持。卫生部、财政部出台了《关于做好2011年基本公共卫生服务项目工作的通知》，基本公共卫生服务人均经费由2009年的人均

15 元增加至 25 元,同时还增加了服务项目,严格了服务项目提供的规范要求。卫生部为进一步对国家基本公共卫生服务项目管理进行规范,在《国家基本公共卫生服务规范》(2009 年版)基础上,组织专家修订和完善服务规范内容,形成了《国家基本公共卫生服务规范》(2011 年版)(以下简称《规范》)。《规范》包括 11 项内容,即城乡居民健康档案管理、健康教育、预防接种、0—6 岁儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压患者健康管理、Ⅱ型糖尿病患者健康管理、重性精神疾病患者管理、传染病及突发公共卫生事件报告和处理以及卫生监督协管服务规范。

2012 年 3 月,卫生部“十一五”规划明确指出了“公共卫生服务体系更加完善,加强公共卫生服务体系建设,要重点改善精神卫生、疾病预防控制、妇幼卫生、卫生监督、卫生应急等专业公共卫生机构的设施条件”。

2013 年 3 月,温家宝首次在第十二届全国人民代表大会第一次会议的政治报告中提出,要加大我国对基本公共卫生服务工作的投入,基本公共卫生服务的人均经费标准由 25 元提高到 30 元。

从基本公共卫生服务均等化提出历程来看,我国对人民群众的健康问题越来越重视,基本公共卫生服务均等化的政策制定工作也在进一步补充、发展和完善之中。本书将重点探讨湖北省基本公共卫生服务均等化工作的实践情况。

2009 年 9 月,湖北省为有效落实《中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》,并促进全省基本公共卫生服务逐步实现均等化,由湖北省医改领导小组办公室召开会议,标志着基本公共卫生服务项目和重大公共卫生项目工作在湖北省全面启动。健康权是全体社会公民的一项基本人权,维护公民的健康权,实现社会健康公平,通常体现一个社会的核心价值与经济发展的重要目标,也被视为是一个社会公平正义的象征,更是一个国家社会公平正义的基础。但我国在长期发展过程中,受传统发展战略影响,湖北省城乡二元结构是阻碍我国发展的突出矛盾,城乡居民在公共卫生服务方面存在较大差距,长期制约我国经济社会发展。促进公民均等化享有基本公共卫生服务,尤其是城乡居民在基本公共卫生方面的均等化,既表明我国政府关切每一位社会成员的生存质量,又彰显了政府在维护居民健康公平方面的责任意识。

作为中部崛起的重要战略支点,湖北省的发展不仅要注重经济建设,更要注重民众生活品质的保障和改善。民生问题的本质是民权问题。因此,扩大公众参与、完善公共服务、保障社会公平就尤显重要。只有民众感到幸福,发展才具活力。湖北省实施基本公共卫生服务项目三年多来,在经费保障机制、公共卫生机构能力建设以及绩效考核等方面积极创新,全省基本公共卫生服务工作取得初步成效,公共卫生制度安排已经初步确立,确定了基层医疗卫生机构为服务主体、专业公共卫生机构提供业务指导的项目实施路径。城乡居民获得基本公共卫生服务的可及性明显提高。实施项目也推动了基层医疗卫生机构运行机制改革,基本医疗和基本公共卫生双重网底功能得到加强。但同时,各地在项目执行过程中仍然面临诸多问题和挑战:一些地方政府、基层卫生机构对于基本公共卫生服务重视程度不够,地区配套资金不明确、数量不足、拨付不及时;基层卫生机构服务设施缺乏,人员素质不高;项目管理体制不顺;居民对项目知晓率较低等,这些问题制约了项目的实施,不利于缩小城乡基本公共卫生服务差距。基本公共卫生服务均等化强调全体社会成员能在充分表达各自的基本医疗卫生需求偏好的基础上大致均等地享受现阶段的基本公共服务。“提供方与需求方是基本公共卫生服务均等化这一过程的两个方面,它的实现既要考虑政府的供给能力和服务能力,更要考虑社会成员的需求和满意度”。^① 因此,只有从公共产品基本的供求关系出发,找出影响基本公共卫生服务供给和需求的制约因素并选择合适的路径,消除湖北省基本公共卫生服务均等化实施方面的诸多问题,才能更好地提升城乡居民整体健康水平,实现强省与富民的有机统一。

二 研究目的及意义

近年来,党中央、国务院对实现我国基本公共服务均等化在促进区域协调发展、构建社会主义和谐社会中的作用表现出高度重视。并且作为公共管理研究领域中的一个比较新的问题,基本公共卫生服务均等化的已有研究在如何实现基本公共卫生服务均等化上,尚缺乏明晰而系统的政策体系,因此还存在进一步研究的空间。本书以湖北省基本公共卫生服务均等化问题作为研究的内容,立足于对我国以及湖北省基本公共服务均等化问题的关注,对基本公共卫生服务均等化理论的完善,为实现湖北省基本公

^① 刘琼莲:《论基本公共卫生服务均等化及其判断标准》,《学习论坛》2009年第9期。

共卫生服务均等化提出切实可行的政策。

（一）理论意义

1. 为政策实践提供理论保障和理论支持

本书从福利经济学理论、公共产品理论、公共选择理论、新公共管理理论以及治理理论视角来考察湖北省基本公共卫生服务均等化,不仅有利于对基本公共服务均等化有比较完整的认识,且比较全面地为实现基本公共服务均等化提供理论基础,为相关部门实现有步骤、有计划地促进基本公共服务均等化提供了理论上的指导与建议,从而对现阶段的理论和实践研究具有一定的理论借鉴作用。

2. 深化基本公共卫生服务均等化理论研究

目前,我国还处于基本公共卫生服务均等化问题研究的起步阶段,对于基本公共卫生服务均等化的概念,尚未给出一个准确而清晰的定义。因此,本书通过对湖北省基本公共卫生服务均等化问题的研究,提供了一种新的理论视角以研究基本公共卫生服务均等化问题,同时还深化了人们对基本公共卫生服务本身的认识,有助于人们形成对基本公共卫生服务均等化内涵的系统理解,并在观念与思想上引起人们对基本公共卫生服务均等化问题的重视,从而推动我国基本公共卫生服务均等化理论研究的深入。

3. 推进财政体制改革

系统全面地研究“湖北省基本公共卫生服务均等化”问题,可以推进财政体制的改革。一方面,本书在研究过程中分析了“湖北省城乡基本公共卫生服务均等化”这一命题,有利于推进我国城乡基本公共卫生服务制度的衔接,加大公共资源向农村的倾斜力度,打破“城乡二元公共服务体制”,统筹基本公共卫生服务在城乡空间布局,而公共财政制度的建设和完善是实现这一切的基础条件。我国由建设型财政向民生型财政转变是对公共财政理论的细化与深化。另一方面,通过基本公共服务均等化,使每个居民享有最基本的生活权利并均等地享受社会福利,有助于明确我国财政体制改革的重点与方向。

（二）实践意义

1. 推进和谐社会建设

随着工业化、城镇化及市场化进程的深入,当前我国社会正面临着日益突出的三大矛盾:一是经济快速增长同发展不平衡、资源环境约束之间

的突出矛盾；二是公共需求的全面快速增长与公共服务不到位，基本公共产品短缺之间的突出矛盾；三是社会主义市场经济体制逐步建立完善对政府职能的新要求与政府职能转变缓慢之间的突出矛盾。^① 本书以湖北省为例，深入研究“基本公共卫生服务均等化”，有利于和谐社会的构建与社会稳定的维护。基本公共卫生服务的均等化作为建设社会主义和谐社会的基本理念，是缓解我国社会矛盾的重要途径和现实需要。基本公共卫生服务非均等化会导致各种不利于社会稳定的因素出现。因此，我国提出逐步实现基本公共卫生服务均等化，是为构建和谐社会而树立的协调目标，是和谐社会建设进程中至关重要的一方面，符合和谐社会建设的核心价值取向。全面研究“基本公共卫生服务均等化”，一方面从客观上有利于强化政府公共服务供给管理职能，保障公众基本公共服务均等化的实现，并促使政府提高基本公共服务的质量和总量；另一方面有利于社会分配关系和社会成员之间的物质利益关系得到优化，并有效改进社会总体的生存状态与福利水平，不断缩小我国城乡、区域间基本公共卫生服务的差距，最终缓解我国当前经济社会面临的各种矛盾和难题，从而推进和谐社会建设。

2. 推进基本公共卫生服务均等化体系建设

一方面，我国在计划经济时代，由于国家发展重点偏向城市，而导致形成了城乡二元公共服务体制，这使我国区域之间，政府在基本公共卫生服务供给方面存在很大的差距。近年来，我国仍未从根本上解决区域及城乡之间基本公共卫生服务非均等问题。而当前人们对基本公共卫生服务的需求日益增长，我国正处于全面建设小康社会的关键时期，更处于加快转变经济发展方式的攻坚时期。因此，在这种情况下，对基本公共卫生服务均等化问题的深入而全面的研究，为实现基本公共卫生服务均等化提出可行的思路 and 对策，为基本公共服务均等化体系建设提供理论依据和决策依据，都具有很强的现实意义，是顺利推进基本公共服务均等化体系建设的基础。

另一方面，在构建服务型政府、强调基本公共卫生服务均等化的时代背景下，深化对地方基本公共卫生服务均等化的相关研究，并为均等化的实现提出政策建议，有利于我国整体基本公共卫生服务均等化的实现，并

^① 陈昌盛、蔡跃洲：《中国政府公共服务：体制变迁与地区综合评估》，中国社会科学出版社2007年版，第4页。

促进基本公共卫生服务能力均衡发展。本书以湖北省基本公共卫生服务的开展为研究对象,同时考虑我国各地在基本公共卫生服务均等化实现过程中可能面临的类似问题,本书获得的结论及总结的经验可以给全国其他地方提供相关的经验,对其他地区的卫生改革工作有借鉴意义。从总体上看,有利于我国基本公共卫生服务体系的构建和完善。

3. 提高政府对公共资源的配置效率

研究分析“基本公共卫生服务均等化”,有利于提高政府公共资源整体配置效率。首先,在研究“基本公共卫生服务均等化”的运作机制和程序过程中,公众的参与,不仅可以满足公众对基本公共服务信息和灵敏度的需求,且有利于加强对基本公共卫生服务的提供者进行管理与监督,督促政府为公众有效提供质量更高和数量更多的基本公共卫生服务,同时为政府提供了改善我国基本公共卫生服务的决策参考,从而推动政府基本公共服务均等化决策的科学化和民主化,有效提升政府的公信力。其次,本书提出了“基本公共卫生服务均等化”的评价体系有利于更有效地对基本公共卫生服务进行评估,提升基本公共卫生服务资源的配置效率,这有利于提高全社会资源配置的效率。最后,湖北省城乡基本公共卫生服务均等化的实现,意味着政府等公共权力部门通过公共资源整体配置,为城乡经济主体提供基本均等化的公共卫生服务,从而有效弥补市场经济中出现的失灵,提高资源配置与资源利用的效率,提高整体配置公共资源的效率,为市场经济的发展带来动力。

4. 转变经济发展方式,促进经济发展

与世界其他国家相比,我国最终消费率和固定资产投资率明显偏低。根据世界银行公布统计,目前全球的平均消费率约77%,而我国的消费率则只有35.4%。我国基本公共服务的非均等化,引起城乡居民边际消费倾向降低,居民部分收入用于预防性储蓄,使得即期消费不足。推进我国基本公共卫生服务均等化,首先可增加对人力资本的投入,提高公共资源整体利用效率和劳动生产率,对实现经济增长方式的转变和经济结构的优化有着关键性的意义。其次,基本公共卫生服务均等化的实现可以使我国部分中低收入群体的边际消费能力增强,使居民预防性储蓄减小,从而增加居民的即期消费,扩大国内整体消费需求,最终推动我国经济增长方式由主要依靠消费、投资出口协调拉动,向主要依靠劳动者素质提高、科技进步以及管理创新等内涵式增长转变。最后,为我国各地区市场主体提