



国家哲学社会科学成果文库

NATIONAL ACHIEVEMENTS LIBRARY
OF PHILOSOPHY AND SOCIAL SCIENCES

中国残疾预防 对策研究

郑晓瑛 等 主编



北京大学出版社
PEKING UNIVERSITY PRESS



国家哲学社会科学成果文库

NATIONAL ACHIEVEMENTS LIBRARY
OF PHILOSOPHY AND SOCIAL SCIENCES

中国残疾预防 对策研究

郑晓瑛 程凯 主编



北京大学出版社
PEKING UNIVERSITY PRESS

图书在版编目(CIP)数据

中国残疾预防对策研究/郑晓瑛,程凯主编. —北京:北京大学出版社,2015.3
(国家哲学社会科学成果文库)

ISBN 978-7-301-25497-4

I. ①中… II. ①郑…②程… III. ①残疾—预防(卫生)—研究—中国 IV. ①R1

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第027889号

书 名 中国残疾预防对策研究
著作责任者 郑晓瑛 程 凯 主编
责任编辑 胡利国
标准书号 ISBN 978-7-301-25497-4
出版发行 北京大学出版社
地 址 北京市海淀区成府路205号 100871
网 址 <http://www.pup.cn> 新浪微博: @北京大学出版社
电子信箱 zpup@pup.cn
电 话 邮购部 62752015 发行部 62750672 编辑部 62753121
印刷者 北京中科印刷有限公司
经 销 者 新华书店
730毫米×980毫米 16开本 32.75印张 518千字
2015年4月第1版 2015年4月第1次印刷
定 价 98.00元

未经许可,不得以任何方式复制或抄袭本书之部分或全部内容。

版权所有,侵权必究

举报电话:010-62752024 电子信箱: fd@pup.pku.edu.cn

图书如有印装质量问题,请与出版部联系,电话:010-62756370



作者简介

郑晓瑛 北京大学人口研究所所长、教授、博士生导师，世界卫生组织生殖健康和人口科学合作中心主任，北京大学中国人口健康与发展中心主任。国家杰出青年基金获得者，教育部“长江学者”特聘教授。2001年和2007年两次担任国家“973”项目首席科学家。主要研究领域包括生殖健康、出生缺陷和残疾预防、健康经济管理与社会发展公共政策等。出版编/译/著作14部，在国内外学术期刊发表论文200余篇，主要代表著作有《生殖健康导论》《提高中国出生人口素质的理论和实践》“Twenty-year Trends in the Prevalence of Disability in China”“Metabolic Signature of Pregnant Women with Neural Tube Defects in Offspring”“Low Birth Weight and Lung Function in Adulthood: Retrospective Cohort Study in China, 1948—1996”等。曾获得教育部高等学校科学技术进步奖一等奖、第五届宋庆龄儿科医学奖等十余项科研奖项，并获得UNDP-UNFPA-WHO-World Bank生殖健康研究发展特别项目 and 世界卫生组织人类生殖特别规划署特殊贡献奖。兼任APEC健康和 innovation 论坛领导委员会成员、联合国残疾专门组织华盛顿小组中国代表、中国优生协会副会长、中国残疾人事业发展改革会副会长等职。

作者简介

程 凯 博士，教授，中国残疾人联合会副理事长，中国残疾人事业发展研究会会长，一直在高校从事教学和科研工作。近年来，积极致力于联合学术机构、整合学术资源，推动残疾人事业领域的高端学术研究，与北京大学、中国人民大学等高校及专业机构长期开展合作，推动多所高校成立残疾人事业发展研究院（中心）。主持开展了石家庄市“新生儿出生缺陷干预工程”，取得显著成效，使石家庄市被国务院妇儿工委确定为全国预防和控制出生缺陷工作试点城市。主持开展了一系列国家级及省部级课题研究：《中国残疾预防对策研究》《第二次全国残疾人抽样调查研究》等。主持编写多部与残疾相关的调查研究报告和资料，并有多篇论文发表在学术期刊上。代表性成果有：《2001年中国0—6岁残疾儿童抽样调查报告》《第二次全国残疾人抽样调查资料》《残疾人口与发展研究丛书》《试析我国残疾人的社会保障问题》以及《我国残疾人社会保障和公共服务状况与发展对策》。

《国家哲学社会科学成果文库》 出版说明

为充分发挥哲学社会科学研究优秀成果和优秀人才的示范带动作用，促进我国哲学社会科学繁荣发展，全国哲学社会科学规划领导小组决定自 2010 年始，设立《国家哲学社会科学成果文库》，每年评审一次。入选成果经过了同行专家严格评审，代表当前相关领域学术研究的前沿水平，体现我国哲学社会科学界的学术创造力，按照“统一标识、统一封面、统一版式、统一标准”的总体要求组织出版。

全国哲学社会科学规划办公室
2011 年 3 月

目 录

第一部分 中国残疾预防行动计划策略 及相关政策研究

第一章	我国的残疾现状及变化趋势	(9)
第二章	我国残疾人口致残因素分析	(24)
第三章	现有干预措施的有效性和可行性	(36)
第四章	国内外残疾预防策略与政策回顾	(46)
第五章	各地残疾预防综合试点案例研究	(77)
第六章	总结与政策建议	(95)

第二部分 重点残疾预防对策研究

第一章	先天性残疾预防对策研究	(103)
第二章	精神残疾预防对策研究	(161)

第三章 意外伤害致残预防对策研究 (212)

 第一节 伤害致残预防对策研究报告 (212)

 第二节 交通事故意外伤害预防对策研究报告 (263)

 第三节 非常规突发事件残疾预防对策研究 (352)

第四章 视力残疾预防对策研究 (450)

第五章 听力残疾预防对策研究 (482)

后 记 (517)

Contents

Part 1 : Disability prevention strategy and associated policies

Chapter 1	Status of disability in China and its changing pattern	 (9)
Chapter 2	Risk factors for disability in China	 (24)
Chapter 3	Effectiveness and feasibility of current disability prevention measurements	 (36)
Chapter 4	Review of disability prevention strategies in China and other countries	 (46)
Chapter 5	Case study of pilot programs for disability prevention	 (77)
Chapter 6	Conclusion and political suggestions	 (95)

Part 2 : Prevention strategy for major disabilities in China

Chapter 1	Prevention strategy for congenital disability	 (103)
Chapter 2	Prevention strategy for mental disability	 (161)
Chapter 3	Prevention strategy for injury-caused disabilities	 (212)
Section 1	Study report on injury-caused disabilities	 (212)

Section 2	Prevention strategy for road traffic accidents-caused disabilities	(263)
Section 3	Prevention strategy for unconventional emergencies-caused disabilities	(352)
Chapter 4	Prevention strategy for visual disability	(450)
Chapter 5	Prevention strategy for hearing disability	(482)
Postscript		(517)

第一部分

中国残疾预防行动计划策略 及相关政策研究

2006 年第二次全国残疾人抽样调查表明，我国仍然面临着较大的残疾人口规模和发生风险，积极开展残疾预防是新时期提高我国人口素质的重要举措，也是我国公共卫生和人民健康的重要目标。而残疾预防就是要通过控制致残危险因素，避免或减少残疾的发生，并阻止或延迟残疾的进一步发展。

一、我国残疾预防的现状与变化趋势

研究表明，我国残疾人数量和比例迅速增长，给社会带来的负担日益增加，需要尽快加以预防和控制；同时，现代医学科技的迅速发展为防控残疾提供了技术上的支持，绝大部分残疾都是可防可控的。

1. 我国残疾社会负担迅速增加。在人口老龄化等多种因素的共同作用下，我国残疾人口总量呈现迅速增长的态势。同时，全国不同地区残疾人口比例上升，除西藏外，其他各省（自治区、直辖市）2006 年调查的残疾人口比例都较 1987 年有所增加，且残疾类别构成也发生了变化，听力言语残疾、肢体残疾、视力残疾、精神残疾以及多重残疾的规模均有上升，其中肢体残疾的规模上升显著。

2. 我国残疾分布存在着较大的地区差异。我国残疾人地区分布不均衡，呈现西高东低的特征，东部地区平均残疾率最低，中部地区居中，西部地区最高。同时，残疾人地区分布还与区域的经济水平有关，总体上呈现经济欠发达地区残疾率高于经济发达地区的特征，西南地区残疾率最高，而东部沿海地区最低。此外，残疾人规模城乡差异巨大，农村残疾人数远远高于城市，农村残疾人约占全国残疾人总数的四分之三。

3. 不同人群的致残原因差异较大。我国残疾人口致残原因复杂，后天获得性残疾是致残的主要因素：先天性残疾仅占不到 1/5，且不同年龄人口

的致残原因差异较大,如0~4岁婴幼儿组因遗传性残疾和发育缺陷非遗传性残疾所占的比例较大;而在受教育年龄段则主要为传染性疾病致残和创伤及伤害致残;在工作年龄段,则主要为创伤及伤害致残,并且随着年龄的增长,非传染性疾病致残的比例迅速增加;而老年人,则主要为非传染性疾病所致的残疾。

4. 绝大部分残疾是可防可控的。残疾并不是注定要发生的,也并不是不可控制的,现代科学技术的发展为残疾预防提供了强有力的技术支撑。世界卫生组织指出:利用现有的技术可以使至少50%的残疾得以控制或者使其延迟发生,我国现有的实践经验也充分表明了这一点。如通过实施国家出生缺陷干预工程,使孕产妇营养素水平提高了45%,神经管畸形的发生率比干预前大幅下降了82.8%。

二、近30年我国残疾预防主要政策行动及成效

1. 近30年主要残疾预防行动

回顾近30年来的残疾预防政策和行动,可以发现不同时期的残疾预防措施具有鲜明的时代性,这些政策行动可以归纳为几个方面:

(1) 完善相关法律法规。自20世纪90年代以来,国家对残疾预防工作的重视程度越来越高,相继颁布了一系列有关的政策、法律和法规,要求国家各部门从各个方面协同做好残疾预防工作。1990年,国家公布《中华人民共和国残疾人保障法》,把残疾预防作为该法总则中的一条,强调国家要承担做好残疾预防工作,同时,在其他部门的相关法律中,也对特定残疾的预防作了相关规定。

(2) 制订残疾预防规划。我国自上世纪80年代初期起系统地开展残疾人康复工作以来,一直十分重视残疾预防工作。在残疾人事业发展“九五”“十五”“十一五”纲要中,均结合当时的实际情况对残疾预防工作进行了规划,尤其是“九五”纲要中,不仅首次提出了“系统开展残疾预防,努力减少残疾发生”的工作总目标,而且还详细地制订出了重点残疾预防的任务目标和主要措施。除此以外,中国残联和其他各相关部门紧密合作,出台了多个残疾预防的专项规划,为特定残疾的预防提供指导。

(3) 开展残疾预防活动。对近 30 年来残疾预防政策中提出的主要残疾预防措施和活动进行归纳,可以发现,这些残疾预防行动可以分为“建立残疾预防机制”“健全残疾预防工作体系”“普及残疾预防知识”“开展残疾预防重点干预”和“建立残疾预防支持保障环境”等五个政策维度。

2. 我国残疾预防已取得的成效

(1) 残疾人口规模得到一定程度控制。根据对两次残疾人口调查数据的初步估算表明,19 年来我国已至少减少了 1500 万残疾人的发生,残疾人口规模得到了一定程度的控制。

(2) 针对特定致残因素的预防已取得一定成效。致残性传染病基本得到控制或接近消灭;营养不良和微量元素缺乏正在不断得到矫正;通过出生缺陷干预,减少了先天性残疾的发生;通过开展积极的康复医疗,减少了残疾和残障的发生。

(3) 通过综合试点初步取得系统残疾预防经验。多年来,全国各地都在为有效预防和控制残疾进行不断的探索,不少地区都取得了初步的系统预防残疾的经验,值得进行总结和推广。

3. 我国残疾预防工作仍存在的问题

尽管我国的残疾预防工作越来越受重视,相关政策措施也取得了巨大的成效,但从总体上来看,目前我国的残疾预防工作仍存在以下问题:

(1) 残疾预防政策目标明确,但预防策略和措施缺乏系统规划;(2) 残疾预防工作责任主体不清,政策措施和防治规划难于落实;(3) 出台政策和规划较多,但政府和社会用于残疾预防的资源不足;(4) 现有残疾防控政策和措施是有效的,但需进一步整合。

三、政策建议:下一步的残疾预防政策重点

目前,残疾仍然是我国的重大公共卫生问题和突出的社会问题,预防和控制残疾也是我国全面建设小康社会和构建社会主义和谐社会一项重要而紧迫的任务。下一步残疾预防政策应重点关注以下方面:

1. 提高政府相关部门和公众对残疾预防工作重要性的认识。要充分认

识并强调残疾预防知识的普及和预防意识的提高是最经济和最有效的预防措施；广泛宣传 and 普及残疾和残疾预防知识，普遍提高公众对残疾问题重要性的认识；并达成“残疾预防是全社会共同责任”的共识，倡导全社会积极参与残疾预防工作。

2. 抓紧制订和实施国家级宏观残疾预防规划和行动计划。残疾预防是一项系统社会工程，必须要有系统、周密的残疾预防规划以及相应的政策支持。首先要制订全国残疾预防长远规划，设定不同时期残疾预防的策略和目标。从国家计划的高度上统筹全国性重大的残疾预防工作，并在各级政府社会发展计划中纳入残疾预防相关内容，这是残疾预防的首要对策。其次，还要制订和实施切实可行的残疾预防行动计划，以保证国家残疾预防策略和目标的实现。

3. 积极推动政府各相关部门对残疾预防工作的参与和协作。残疾预防工作涉及卫生、计生、安监、教育等政府部门和残联等组织，因此在其开展过程中，必须在国务院残疾人工作委员会的领导下，积极推动多部门的参与和协作，并给予相应的政策支持和经费保障，才能切实保证各类残疾预防政策的落实。

4. 积极总结和推广已有的残疾预防模式和成果。目前，全国各地对各类残疾的预防已经进行了较长时间的探索，对于一些特定类型的残疾，如出生缺陷、交通和职业意外伤害、听力残疾、视力残疾等的预防已经有了一些比较好的做法。各地残疾人相关部门应积极对已开展的残疾预防成果和经验及时进行总结和推广，以形成成熟的残疾预防模式向其他地区推广，推动残疾预防工作的开展。

5. 加强对重点人群残疾预防的优先干预。致残高危因素具有明显的年龄和职业特征，不同年龄和不同职业人群的残疾发生水平和致残原因都不尽相同。因此，对于不同人群，应该实施有重点的优先干预策略。如儿童应重点预防跌落、意外伤害和传染性疾病所致的残疾；育龄人口应重点通过遗传咨询和产前诊断等手段防止和减少先天性残疾人口出生；职业人口则重点预防意外伤害和职业病损所带来的残疾；老年人则要重点预防非传染性疾病以及精神疾病致残。

6. 强化对残疾预防工作的社会支持。残疾预防工作是一项社会系统工

程，需要政府各部门和社会各阶层的广泛参与和支持，良好的社会支持是残疾预防工作成功必不可少的保障。首先要增加残疾预防的财政经费保障，建立中央财政与地方财政合理分担机制，促进全面创造残疾预防的支持性环境，其次要充分发挥慈善机构、民间团体、志愿者等个人及非政府组织在残疾预防工作中的积极作用，此外，还要加强以循证为基础的残疾预防对策研究，进一步总结和研究科学、经济、有效的残疾预防措施。