

# 聚焦 中国人口健康

——  
第三届中国人口问题高级资讯会报告集

金小桃  
郑晓瑛  
主编



社

# 聚焦中国人口健康

——第三届中国人口问题高级资讯会报告集

江苏工业学院图书馆  
藏书章

中国人口出版社

**图书在版编目 (CIP) 数据**

聚焦中国人口健康：第三届中国人口问题高级资讯会报告集/  
金小桃, 郑晓瑛主编. —北京: 中国人口出版社, 2005. 10  
ISBN 7-80202-208-8

I. 聚… II. 国… III. 健康—人口质量—中国—文集  
IV. C924.24-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 122050 号

**聚焦中国人口健康**

——第三届中国人口问题高级资讯会报告集

金小桃 郑晓瑛 主编

---

出版发行	中国人口出版社
印 刷	北京佳信达艺术印刷有限公司
开 本	850 × 1168 1/32
印 张	6.875
字 数	158 千字
版 次	2006 年 4 月第 1 版
印 次	2006 年 4 月第 1 次印刷
印 数	1 ~ 2 000 册
书 号	ISBN 7-80202-208-8/C·280
定 价	15.00 元

---

社 长	陶庆军
电子信箱	chinaphouse@163.net
电 话	(010)83519390
传 真	(010)83519401
地 址	北京市宣武区广安门南街 80 号中加大厦
邮 编	100054

---

版权所有 侵权必究 质量问题 随时退换

# 序一

张维庆

中国的人口发展越来越得到国际社会的广泛关注,这是一件令人欣喜的事情。关注中国人口发展,首先要关注中国农村的人口发展,尤其是农村人口的素质问题,这对于促进人口与经济、社会、资源、环境协调和可持续发展意义重大。

## 一、全面提高人口素质是构建社会主义和谐社会、实现全面建设小康社会目标的重要基础

构建社会主义和谐社会,主要是建设一个民主法制、公平正义、诚实友爱、充满活力、安定有序、人与自然和谐相处的社会,这是全面建设小康社会的重要内容,也是实现中华民族伟大复兴的重要目标。加强人的能力建设,全面提高人口素质,促进人的全面发展,是国家核心竞争力的基石,也是提高劳动生产率、加速经济增长、促进社会发展、保证社会公平、改善生态环境的必要条件。全面提高人口素质,包括提高人口的健康素质、科学文化素质和思想道德素质。人口素质提高了,社会才能更加和谐,民族文明复兴才能实现。我国是一个农民占多数人口的发展中国家,农村贫困人口仍有 3000 万左右,如果按 1 美元国际标准计算,接近 1 亿人。农民是否安居乐业,农村人口的素质是否得到大幅度提高,对于社会和谐具有举足轻重的作用。广大农民日子好过了,素质提高了,广大农村形成安定祥和的局面了,和谐社会建设的基础就会更加牢固。

## 二、关注人口健康特别是农村、中西部和贫困地区人口健康，是全面提升我国人口素质的重要方面和薄弱环节

健康是国民第一素质。健康是劳动生产力的基础，也是智力、体力和情感发育的基础。它影响着个人的劳动生产率和生活满意度，也影响着国家的经济增长率和综合国力。全面提高人口健康素质尤其是农村、中西部和贫困地区人口的健康素质，是激发社会活力、促进经济发展、保障社会公平公正的重要条件。

改革开放以来，我国农村缺医少药的状况有所改善，农村人口健康水平和平均期望寿命有所提高，但是，由于城乡差距、地区差距和贫富差距的不断拉大，城市和农村医疗卫生的差距也越来越大。广大农村地区医疗卫生资源匮乏，农民健康状况堪忧的问题仍然比较突出，农民群众保健难、看病难的状况普遍存在，已经引起全社会的广泛关注。有调查表明，20世纪90年代以来，农村一些主要健康指标改善幅度明显趋缓或停滞，一些地区甚至出现下降趋势。城乡间、地区间健康不公平的状况加剧。城市健康水平已接近发达国家，平均寿命超过73岁；而在一些经济较为落后的农村，健康水平属不发达国家类型。城乡在新生儿死亡率、婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率及孕产妇死亡率等方面存在很大差距。农村儿童低体重发生率和生长发育迟缓率是城市的4.6倍和7.1倍。贫困地区，六成以上的儿童没有进行健康体检格检查，五成孕妇没有进行过产前检查和产后访视，九成以上的产妇在家中分娩，而且分娩接生者六成未经过正规培训或自家接生。一些传染病（如结核、艾滋病等）、寄生虫病、地方病在农村的发生率明显高于东部地区和城市。

由此可见，人口健康问题已经成为影响农村经济社会协调、可持续发展的重要因素，在局部地区甚至成为影响农村社会稳定的重要原因。当前，农民健康和农村卫生方面存在的突出矛盾和

问题,归纳起来,主要包括:一是一些地区传染病、地方病危害严重,农民因病致贫、返贫问题突出。贫困地区农民对一些重大疾病如病毒性肝炎、结核病、白血病等的医疗承受能力十分脆弱。二是一些地区人地矛盾尖锐,生态环境恶化,气候条件恶劣,缺乏安全的饮用水和废弃物的无害化处理,土地污染、河道污染、水环境污染直接危及着农民的身体健康。三是农村健康教育普及率严重不足,农民医疗卫生知识贫乏,个人防病能力差,自我保健能力低。不少地区盲目从医、封建迷信活动依然普遍。四是农村公共卫生缺失,医疗保障体系不健全。农村卫生改革滞后,公共卫生资源严重不足,公共卫生投入不到位,农村医疗设施落后,医疗技术水平低下,农民患病就诊率低。一些地方还存在农民看病难、无处看病的现象。有关调查显示,我国农村人口占到全国的60%,花费的卫生费用却只占卫生总费用的33%,卫生资源80%集中在城市,其中2/3集中在大医院。农村人均卫生事业费不足城市的30%。2000年,世界卫生组织在对191个会员国进行的医疗卫生公平性评价中,把中国排在倒数第4位,其原因就是占人口大多数的农民缺乏医疗保障。

只有高度重视并切实解决好广大农村、中西部和贫困地区人口的健康素质问题,全民族素质的提高才具有坚实的基础,对此必须有清醒的认识。

### 三、实施农民健康工程,不断提高农村人口的健康素质和生产生活水平

关注农村和农民问题就是关注我们国家和民族的前途和未来。没有农民的健康,就没有整个国家和民族的健康和兴旺。必须采取切实有效措施,举全社会之力,大力提高农村人口健康水平。

### (一)把提高农村人口健康素质作为全面建设小康社会的一项重要战略任务

身心健康和生命安全是人民群众的最基本需求,保护人民群众身心健康和生命安全是我们党和政府第一位的责任,也是全社会的共同愿望。“没有农民的健康,就没有农村的小康;没有农村的现代化,就没有全国的现代化”。我们要从实践“三个代表”重要思想,全面落实科学发展观和构建社会主义和谐社会的高度,充分认识提高农村人口健康素质的重要意义,以对人民高度负责的精神,切实加强农村卫生和农民健康促进工作。要把改善农村基本医疗卫生条件、提高农民健康水平作为“十一五”期间的重要战略举措,纳入国民经济和社会发展规划和各级政府职能,形成制度,变成行动。广泛动员全社会关注农民健康,支持和参与农村公共卫生体系建设。

### (二)创新体制机制,建立健全农村公共卫生服务体系

公共卫生服务体系是保障广大人民群众共享改革发展成果和公共利益的最基本措施。要进一步深化改革,健全农村公共卫生服务体系,实行多种形式的医疗保障制度,解决农民基本医疗和预防保健问题,努力控制危害严重的传染病、地方病,使广大农村居民享受到与经济社会发展相适应的基本卫生保健服务,不断提高农民的健康水平和生活质量。一是坚持预防为主方针,把预防保健作为出发点,着力提高处理农村重大疫情和公共卫生突发事件的能力,重点控制严重危害农民身体健康的传染病、地方病、职业病和寄生虫病等重大疾病。二是以公共卫生服务为主,向广大农村居民提供疾病控制、预防保健和基本医疗等综合服务。三是加快建立和完善新型农村合作医疗制度和医疗救助制度。以大病统筹为主,发展多种形式的农民互助合作医疗,重点解决农民因患传染病、地方病等大病而出现的因病致贫、返贫问题。农村合作医疗制度应与当地经济社会发展水平、农民经济承

受能力和医疗费用需要相适应,坚持自愿原则,实行农民个人缴费、集体扶持、社会支援和政府资助相结合的筹资机制,对农村贫困家庭实行医疗救助,加大对中西部地区农村合作医疗的支持力度。

(三)发挥农村卫生、人口计生的整体功能,建设社会化农村卫生服务网络

农村卫生服务网络由政府、集体、社会、个人举办的医疗卫生机构组成。要打破部门和所有制界限,统筹规划、合理配置、综合利用农村卫生资源,建立起以公有制为主导、多种所有制形式共同发展的农村卫生服务网络。乡(镇)卫生服务机构具有医疗技术优势,是农村预防、保健和基本医疗等服务的主要提供者。基层计划生育技术服务机构具有网络健全、方便群众、服务优良等综合优势,在为育龄人群提供生殖健康/计划生育技术服务方面发挥着重要作用,是农村卫生资源的重要组成部分。计卫联合、优势互补、共同发展、造福于民,是农村公共卫生体系建设的基本思路,是花钱少、服务好、效益高的光明之路,有利于增强为民服务能力,全面提高农民群众的健康水平。

降低出生缺陷发生率、孕产妇死亡率和婴儿死亡率,有效遏止艾滋病蔓延,是新千年的一大奋斗目标。为了实现这一目标,必须切实加强农村基础医疗保健工作,全面实施出生缺陷干预工程,普遍开展婚前医学检查,提高计划生育、优生优育和生殖健康科学技术水平;提高住院分娩率,改善儿童营养状况;动员全社会的力量预防和控制艾滋病及其他传染性疾病。为此,卫生部、国家人口计生委,包括有关社会团体,应当联合起来,采取综合措施,实施健康促进行动。

(四)不断提高农村人口的科学文化素养,倡导科学、文明、健康的生活方式,改善农村人居环境

进一步普及科学文化知识,普及疾病预防和卫生保健知识,



引导和帮助农民建立良好的卫生习惯,逐渐形成科学文明、卫生保健、资源节约和环境友好的生产生活方式。开展农村生活环境综合治理。关注农村饮水安全,切实保护好农村的饮用水源。采取移民、退耕还林还草等综合措施,优化农村人居环境,有效预防和控制疾病的发生,不断改善农村的卫生环境。

(五)坚持走新型工业化和积极的人口城镇化道路,为提高农民健康水平奠定坚实的物质基础

从根本上改善农村卫生和农民健康状况,关键还在于大力提高社会生产力,促进经济社会协调发展,不断增进人民群众的物质文化生活水平。因此,必须毫不动摇地全面落实以人为本的科学发展观,按照完善社会主义市场经济和构建社会主义和谐社会的总体要求,调整发展思路,推进制度创新,实施优先投资于人的全面发展的战略举措,加快转变管理体制、运行机制和经济增长方式,促进城镇化健康发展和人口的合理流动迁徙,逐步消除城乡二元结构,努力实现国民经济持续快速协调健康发展。

健康是人生的根本财富,是社会的根本资源,是国民的根本素质。让我们共同努力,坚持以科学发展观统领经济社会发展全局,更加关注农村、中西部和贫困地区,大力提高全民素质,不断增强构建社会主义和谐社会的能力,为全面建设小康社会和基本实现现代化而不懈努力。

## 序二

王国强

首先,请允许我代表国家人口计生委和中国人口学会向这次人口、环境与健康发展高级资讯会的召开表示热烈的祝贺!借此机会,我们也对北京大学人口研究所成立二十周年、北京大学中国人口健康与发展研究中心成立三周年、北京大学老年学研究所成立一周年表示热烈的祝贺!祝贺他们多年来在人口及相关领域所取得的丰硕成果,感谢他们对我国人口和计划生育事业发展做出的突出贡献!

在全国人大和政协两会以及中央人口资源环境工作座谈会召开前夕由国家人口计生委办公厅、中国人口学会、北京大学三个人口研究机构联合举办这次会议意义重大。农村人口的健康与发展问题,是我国经济社会发展过程中的一个十分突出的问题,它关系到广大农民群众的生命与健康,关系到我国农村人口和计划生育工作的发展,关系到全面建设小康社会宏伟目标的实现。这次会议为各位专家学者和实际工作者集思广益探讨问题、研究对策提供了良好的机会和平台。相信经过大家的共同努力,一定会为推动农村人口健康与发展问题的进一步解决,为党和政府对农村人口与发展问题的科学民主决策做出应有的贡献。

农村人口的健康与发展问题归根到底是人口安全问题。多年来,我国的人口和计划生育工作在党中央、国务院的正确领导和各部门的大力支持下,为稳定低生育水平、提高出生人口素质进行了艰苦的努力,取得了显著的成就。我国人口再生产类型实

现了历史性转变,进入了稳定低生育水平的新阶段,赢得了人口和计划生育工作的战略主动权。随着我国社会经济的发展和低生育水平的实现,我国人口和计划生育工作也进入了重要的战略机遇期。同时,我国人口发展过程中各种潜在的风险、矛盾也逐步显现。人口数量、素质、结构、分布和迁移问题相互交织,相互影响;人口与资源、环境的矛盾日趋尖锐。尤其是在广大农村地区,人口问题更为集中。面对严峻的人口形势,我们必须以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导,全面落实科学发展观,从构建社会主义和谐社会的要求出发,加快人口发展战略研究,坚持以人为本,推进制度创新,优先投资于人的全面发展;稳定低生育水平,提高人口素质,改善人口结构,引导人口合理分布和流动,开发人力资源,促进我国从人口大国向人力资源强国的转变,促进人口与经济、社会、资源、环境协调发展和可持续发展。

中国人口学会广泛团结人口和计划生育理论与实际工作者深入开展研究,推动学科建设,与北京大学等各有关高校、学术机构和研究机构密切联系,通力合作,为推动人口科学发展和计划生育国策的落实,促进理论与实践相结合做出了应有贡献,并将继续为解决新时期面临的人口问题做出不懈的努力。

今天,我们高兴地看到,在党中央、国务院的领导下,人口问题和计划生育工作正越来越受到各级政府和全社会的重视。我们相信,在邓小平理论和“三个代表”重要思想的指导下,全面贯彻科学发展观,经过包括广大专家学者在内的全社会的共同努力,一定会为全面建设小康社会和构建社会主义和谐社会创造良好的人口环境。

## 序三

吴志攀

我非常荣幸地再次出席人口问题高级资讯会。在 2003 年北京大学人口研究所与国家人口和计划生育委员会办公厅合作召开首届人口问题高级资讯会时,张维庆主任亲自出席并全天听会,给我留下了非常深刻的印象。会议采取政府官员和资深专家齐聚一堂对某个领域进行共同研讨的形式效果显著。首届人口问题高级资讯会的成功召开取得了非常好的社会影响,也为本次资讯会的召开奠定了良好的基础。

我国大部分人口居住在农村。全面建设小康社会、构建社会主义和谐社会,离不开广大农村人口的参与。农村是人口和健康关注的重点,投资农村人口健康,改善农村的卫生条件已经成为 21 世纪我国政府的重大决策。本次会议的主题为“聚焦农村人口健康,促进农村发展”,着重探讨我国农村人口的环境、卫生和健康状况、存在的主要问题,农村人口、环境和健康发展的关系及提高农村人口健康水平的战略选择等等。我相信,经过各位领导和专家的研讨,一定能让我们对农村人口健康问题又更加深刻的认识与了解,同时为推动农村发展建言献策。

金鸡兆吉。借此机会我代表学校对北京大学人口研究所成立二十周年、北京大学中国人口健康与发展研究中心成立三周年、北京大学老年学研究所成立一周年表示衷心的祝贺。对北大人口所为推进学术研讨,从 2005 年开始在《市场与人口分析》上开设“马寅初人口科学论坛”表示衷心的祝贺和支持。尤其值得

祝贺的是,郑晓瑛教授已经被教育部聘为我国文科首批长江学者之一,这不仅仅是郑晓瑛教授个人的荣誉,也是对人口健康与发展交叉学科研究重视和支持的重要体现。北京大学人口研究所在人口健康研究上有良好的基础和比较优势,我们希望在联合、开放、流动、竞争的体制下,将人口所建设为一个现代化的人口交叉科学研究平台。北京大学非常愿意在各位领导和专家的支持下,和兄弟院校一道共建世界一流大学,发扬马寅初精神,推动人口科学的发展,为我国稳定低生育率,提高出生人口素质,实现人口发展的第二次飞跃,为中国民族的伟大复兴贡献力量。

# 目 录

我国农村食品、药品安全形势和“放心工程” .....	桑国卫( 1 )
儿童健康与民族素质 .....	胡亚美( 13 )
中国出生人口健康的负担分析 .....	陈功等( 19 )
农村人口低出生体重的远期负面影响 .....	郑晓瑛等( 35 )
中国农民的营养状况 .....	陈春明( 57 )
农村经济发展、公共卫生、医疗保险制度 .....	海 闻( 75 )
农村医疗卫生服务状况调查与分析 .....	韩 俊( 81 )
“三农”问题与农村医疗制度 .....	温铁军( 103 )
艾滋病与乡土中国 .....	景 军( 113 )
我国传染病流行现状与对策 .....	沈 洁( 123 )
聚焦中国农村老年人贫困化问题 .....	邬沧萍等( 137 )
老年健康视角中的农村养老保障问题 .....	金小桃( 157 )
我国环境污染、环境健康、环境经济与发展 战略 .....	唐孝炎( 171 )
农村环境问题调查 .....	朱幼棣( 177 )
实施“健苗”工程泽惠三晋百姓 .....	安焕晓( 189 )
我们的呼唤 .....	李勇成( 199 )
后 记 .....	( 203 )

# 我国农村食品、药品安全 形势和“放心工程”



桑国卫

## 桑国卫

1941年生于上海，临床药理学家，中国工程院院士，博士生导师，第七、八、九届全国政协委员，第十届全国人大常委会委员，科教文卫委员会副主任委员。现任中国药品生物制品检定所所长、国家药典委员会秘书长，国家食品药品监督管理局顾问，中国工程院医药卫生学部副主任，国际药理联合会（IUPHAR）理事。1962年毕业于上海第一医学院药理学系，同年考取上海第一医学院医学系药理专业研究生。历任浙江省医学科学院（原名浙江卫生实验院）药理室主任、临床药理室主任、计划生育研究所兼药物研究所所长、副院长、世界卫生组织人类生殖研究合作中心主任、国家新药安全评价研究重点实验室主任、浙江省卫生厅副厅长、浙江省省长助理，国家药品监督管理局副局长。1979~1981年在英国剑桥大学生理系及伦敦大学皇家医学研究生院进修。1983~1989年任世界卫生组织长效避孕药专题指导委员会委员。1989~1990年任美国康乃尔大学医学院临床药理学及内科学客座教授。

桑国卫对长效避孕药及抗孕激素米非司酮的药代动力学及临床应用作了系统研究，获全国科学大会奖2项、国家科学技术进步二等奖2项、部委级科学技术进步二等奖4项及三等奖1项。是国家级有突出贡献中青年专家、国家计划生育科技功臣、全国“五一”劳动奖章及1997年何梁何利基金科学技术进步奖（医学药学奖）获得者。发表学术论文65篇，合著专著2本。自20世纪70年代起对长效甾体避孕药的药代动力学、种族差异及临床药理学作了系统研究，由其为主研制成功的二类新药复方庚炔诺酮避孕针于1994年被WHO推荐为两种最佳注射避孕药之一，并于1993年被选为我国基本药物。1991~1996年设计并负责实施了多项严密的随机对照临床试验，对于抗孕激素米非司酮的药代动力学及代谢产物、终止早孕的最佳剂量、与不同前列腺素的配伍应用、有效性、可接受性及人口学因素的影响，按国际规范GCP要求进行了系统临床研究。主持制订了药物流产常规，对大规模安全推广使用药物终止早孕、减少高危人流、大月份引产及计划外生育发挥了重要的社会效益和经济效益。1990年提出男性抗生育药棉酚导致低血钾的新假设。



正确认识和处理农民问题，始终是决定我们党和国家的社会主义事业胜利发展的一个根本问题。从我国的未来发展看，实现全面建设小康社会的宏伟目标，最繁重、最艰巨的任务在农村。没有农民的小康就没有全国人民的小康，没有农村的现代化就没有国家的现代化。解决好农业、农村和农民问题是全党、全国工作的重中之重。而保证农民饮食安全和用药安全有效，是解决“三农”问题的重要内容。

目前由于用药、饮食等问题造成的后果是十分严重的。以聋哑为例，虽然很大比例的聋哑是先天性或遗传的，但是我国因为注射抗生素引起的聋哑比例为30%左右，在全世界是最高的。食品和药品安全，直接关系到占我国人口总数近70%的广大农民的身体健康和生命安全，关系到经济发展和社会稳定的大局。

在国务院领导的强调下，卫生部正在大力建设新型农村合作医疗制度。但是，如果没有农村药品的监督、农村药品供应的规范化，新型农村合作医疗制度就无法建立。现在农村存在一大怪现象：农民最希望药品价格便宜，但是相同疗效的药在农村的价格竟然高于城市。由于存在很多类似的问题，我们就有必要进一步研究食品和药品安全的问题。

## 一、农村药品安全状况及存在的主要问题

### （一）假冒伪劣药品目标转向农村，农村药品质量问题严重

随着城市药品监管力度的明显加强，过期失效、假冒伪劣药品、未通过GMP认证企业生产的大输液和不合格的医疗器械销往广大农村地区，造成农村药品质量问题严重。甚至国家明令禁止使用或被淘汰的药品仍在出售，一些地方还有20世纪六七十年代生产的药品。

例如：1999年8月12日，国家药品监督管理局公布了对