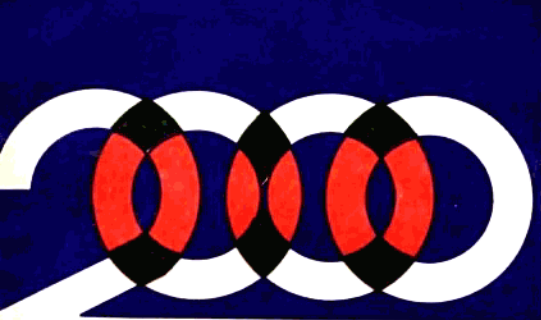




王雨峰 白旭华 编著

# 2000年人人享有卫生保健

1

新疆科技卫生出版社(K)

## 序 言

健康不仅是个人、家庭幸福和物质生产的保证,而且是民族、国家的财富和荣耀。一个国家的国民健康状态是衡量一个国家国民素质高低和精神文明、物质文明程度的一个重要标志。因此,保护并增进各族人民的健康,历来是我们党和政府的一项重要任务。

我国是一个人口众多的大国,又是一个经济文化欠发达的国家。从这一实际出发,在建设具有中国特色的社会主义的卫生事业中,我们坚持了预防为主方针,建立了城乡三级医疗预防保健网,建立了合作医疗制度,大力开展爱国卫生运动,对各级各类卫生技术人员进行培训,发挥传统医学的作用,并采取了以国家投资为主、集体与个人集资为辅等办法发展卫生事业。这些措施奇迹般地使我国人民的健康水平迅速提高,广大农民也获得了较好的卫生保健服务,健康水平有了明显提高,戴在中国人民头上的“东亚病夫”的帽子已被我们扔进了太平洋。这一举世瞩目的成果和在农村基层卫生保健工作中所取得的经验被世界所公认,许多国际友人称赞说:“中国是初级卫生保健的故乡”。

世界卫生组织于1977年提出了“在2000年实现人人享有卫生保健”的全球性战略目标。我国政府已向世界表明:“中国将为实现这一目标作出应有的努力”。然而,我国正处于社

社会主义初级阶段,农村经济底子薄、人口多,科学技术不发达,面临的困难较多。要实现世界卫生组织提出的战略目标,首先:统一各级领导的认识,这是一个根本性的问题,只有各级政府和有关部门的领导人对此项工作予以足够的重视,并制定切实可行的措施,我们的战略目标才能实现;其次要保证给予必要的经费,县、市政府卫生事业拨款要达到年度财政支出8%;再次要解决县、乡、村三级卫生保健人才缺乏的问题,今后各级卫生行政和教育部门要为农村输送一大批能力强并掌握必要技术的各种卫生保健人才。

为了推进初级卫生保健事业的发展,给基层卫生管理和卫生技术人员提供一份学习参考材料,《2000年人人享有初级卫生保健》一书问世了。这是我区两位年轻的卫生专业干部,根据近年来的学习心得和参与PHC教学的体会,参考大量的资料,并结合我国实际情况而编著的。本书着重阐明了初级卫生保健的基本知识,城乡初级卫生保健的主要内容、实施、方法及管理 and 评价,同时还介绍了国内外初级卫生保健的发展情况。本书内容翔实,文字通俗易懂,在我区尚属首次出版,可供各级领导、卫生管理干部、卫生技术人员和各族群众在参与初级卫生保健工作时参考,也可以作为培训初级卫生保健人员的教材。

祝愿《2000年人人享有初级卫生保健》一书发挥积极有益的作用。

张耀华

1992年2月16日

# 目 录

|                                    |      |
|------------------------------------|------|
| 引 言                                | (1)  |
| 第一章 全球健康战略                         | (1)  |
| 第一节 经济发展战略决定健康发展战略                 | (3)  |
| 第二节 全球健康战略和策略产生的历史背景               | (7)  |
| 第三节 全球健康战略目标的概念                    | (13) |
| 第四节 全球健康战略目标的具体目标                  | (16) |
| 第五节 全球健康指标                         | (18) |
| 第六节 全球健康战略目标的评价指标                  | (21) |
| 第七节 我国政府的承诺及实施规划                   | (23) |
| 第二章 初级卫生保健基本知识                     | (25) |
| 第一节 初级卫生保健的概念与产生                   | (25) |
| 第二节 初级卫生保健的意义及基本内容                 | (29) |
| 第三节 阿拉木图宣言和国际初级卫生保健会议<br>报告中一些重要观点 | (33) |
| 第四节 初级卫生保健的基本原则与特点                 | (38) |
| 第五节 初级卫生保健的目标                      | (43) |
| 第六节 世界卫生组织关于加强初级卫生保健的<br>十四点建议     | (44) |
| 第三章 “2000 年人人享有卫生保健”与初级<br>卫生保健    | (47) |
| 第一节 “2000 年人人享有卫生保健”与初级卫生          |      |

|            |                                        |             |
|------------|----------------------------------------|-------------|
|            | 保健的关系 .....                            | (47)        |
| 第二节        | 我国 2000 年主要卫生目标 .....                  | (49)        |
| 第三节        | 实现 2000 年卫生目标卫生部门应采取<br>的对策 .....      | (50)        |
| 第四节        | 卫生行政领导机关在实现全球健康战略<br>目标中的主体作用 .....    | (52)        |
| 第五节        | 实现“2000 年人人享有卫生保健”应采<br>取的措施 .....     | (54)        |
| <b>第四章</b> | <b>我国的初级卫生保健 .....</b>                 | <b>(57)</b> |
| 第一节        | 我国初级卫生保健的发展过程 .....                    | (57)        |
| 第二节        | 我国开展初级卫生保健的有利条件 .....                  | (60)        |
| 第三节        | 中国初级卫生保健的成就、优势、特点和存<br>在的问题 .....      | (65)        |
| 第四节        | 初级卫生保健工作与我国现在农村卫生<br>工作的关系 .....       | (72)        |
| 第五节        | 我国现阶段医疗卫生保健各层次在初级<br>卫生保健中的地位及作用 ..... | (75)        |
| 第六节        | 我国农村 2000 年人人享有卫生保健的<br>目标 .....       | (80)        |
| <b>第五章</b> | <b>开展初级卫生保健的具体作法 .....</b>             | <b>(82)</b> |
| 第一节        | 加强领导,建立组织机构 .....                      | (82)        |
| 第二节        | 制定概略规划和年度计划 .....                      | (85)        |
| 第三节        | 农村开展初级卫生保健健康教育、宣传<br>教育的作法 .....       | (88)        |
| 第四节        | 培训初级卫生保健各类专(兼)职工作                      |             |

|            |                               |              |
|------------|-------------------------------|--------------|
|            | 人员 .....                      | (93)         |
| 第五节        | 加强农村基层卫生组织的建设 .....           | (94)         |
| 第六节        | 合理解决初级卫生保健所需经费 .....          | (104)        |
| <b>第六章</b> | <b>初级卫生保健工作的评价 .....</b>      | <b>(106)</b> |
| 第一节        | 评价的目的 .....                   | (106)        |
| 第二节        | 评价的原则 .....                   | (106)        |
| 第三节        | 评价的内容 .....                   | (107)        |
| 第四节        | 评价的方法 .....                   | (111)        |
| 第五节        | 评价的结论 .....                   | (114)        |
| <b>第七章</b> | <b>初级卫生保健与健康教育 .....</b>      | <b>(115)</b> |
| 第一节        | 健康教育的定义 .....                 | (115)        |
| 第二节        | 健康教育的原则 .....                 | (116)        |
| 第三节        | 健康教育的特点 .....                 | (117)        |
| 第四节        | 健康教育的目标及规划 .....              | (119)        |
| 第五节        | 健康教育的步骤、方法、内容、形式及<br>评价 ..... | (119)        |
| <b>第八章</b> | <b>社会医学研究与初级卫生保健 .....</b>    | <b>(125)</b> |
| 第一节        | 社会医学的概念 .....                 | (125)        |
| 第二节        | 社会医学研究的基本内容及具体研究<br>任务 .....  | (127)        |
| 第三节        | 社会医学在卫生事业中的地位与作用<br>.....     | (130)        |
| <b>第九章</b> | <b>国外卫生保健情况介绍 .....</b>       | <b>(133)</b> |
| 第一节        | 原苏联的卫生保健概况 .....              | (133)        |
| 第二节        | 英国的卫生保健概况 .....               | (144)        |

|             |                                 |              |
|-------------|---------------------------------|--------------|
| 第三节         | 美国的初级卫生保健·····                  | (155)        |
| 第四节         | 日本的初级卫生保健·····                  | (161)        |
| 第五节         | 原南斯拉夫的初级卫生保健·····               | (165)        |
| 第六节         | 印度的初级卫生保健·····                  | (168)        |
| 第七节         | 泰国的初级卫生保健·····                  | (174)        |
| <b>第十章</b>  | <b>初级卫生保健中常用的统计学知识·····</b>     | <b>(180)</b> |
| 第一节         | 统计表的制作·····                     | (180)        |
| 第二节         | 统计图的制作·····                     | (183)        |
| 第三节         | 相对数和相对数的正确使用·····               | (188)        |
| 第四节         | 与基层初级卫生保健工作有关的部分<br>卫生统计指标····· | (190)        |
| <b>第十一章</b> | <b>世界卫生组织简介·····</b>            | <b>(206)</b> |
| 第一节         | WHO 简史·····                     | (206)        |
| 第二节         | WHO 的宗旨和任务·····                 | (207)        |
| 第三节         | WHO 的机构·····                    | (208)        |
| 第四节         | 规划和经费·····                      | (211)        |
| 第五节         | WHO 的主要工作·····                  | (211)        |
| 第六节         | WHO 和联合国及其它国际组织<br>的关系·····     | (217)        |
| 第七节         | WHO 与中国的关系·····                 | (217)        |
| <b>附录</b>   | <b>初级卫生保健术语选辑·····</b>          | <b>(219)</b> |

## 引 言

从 20 世纪下半叶迄今,许多世界性的组织机构、国家和一些学者,都在从战略的高度及各自的领域出发,探求到本世纪末—2000 年的战略目标,并展望未来 21 世纪的战略目标。做为协调、提高全人类健康水平的世界卫生组织(WORLD-HEALTH ORGANIZATION—WHO),也于本世纪 70 年代末,就全人类健康问题,提出了相应的战略及策略。

1977 年世界卫生组织(WHO)提出了全球健康发展的战略目标和策略,并制定了 2000 年人人享有卫生保健的战略总目标(HEALTH FOR ALL YEAR2000—HAF/2000)和具体目标。

世界卫生组织和国际儿童基金会又于 1978 年提出初级卫生保健(PRIMARY HEALTH CARE—PHC)是实现健康战略目标的关键策略。在 1978 年原苏联阿拉木图举行的国际初级卫生保健会议上,对“2000 年人人享有卫生保健”这一战略目标作了进一步阐述,明确指出,初级卫生保健是实现这一目标的基本途径和关键。此次会议上发表了著名的阿拉木图宣言,从此初级卫生保健受到各国的重视。

随着人类的健康被提到战略的地位上来,健康已成为全球性的社会目标。一个国家人民健康事业的建设发展和经济、科学事业的发展一样,特别是在改革开放的今天,都已跨出了国界,走进了世界各自相应领域的大循环中,在这个大循环中

互相依存、互相促进,更重要的是互相竞争,优胜劣败,不进则退。

随着我国改革开放的进一步深化,国内各个领域、各个部门都在从战略的高度制定规划、确立目标,迭次冲出国门,投入到世界性的各领域的大循环竞赛圈中。短短几年,其中不乏优胜者。我国的卫生保健事业也确立了自己的战略目标,也已纳入了全球性的健康大循环竞赛圈中。我们深信,只要发挥好我们的优势和成功的经验,就一定能在这场竞赛中夺取好成绩。

# 第一章 全球健康战略

## 第一节 经济发展战略决定 健康发展战略

一个国家在制定战略中,最重要的是制定经济发展战略。因为经济是各项事业发展的基础,它的消长决定了其它领域战略发展的快慢。发达国家的经济发展战略主要是经济增长战略,目标是提高增长率,对外发展市场经济,对内高消费、高福利。发展中国家一般有两种经济发展战略,一为起飞战略,也称赶超战略;一为适用战略,也称基本需求战略。

我国经济发展战略目标是在 20 世纪 80 年代解决温饱问题,90 年代达到小康水平,21 世纪上叶达到接近发达国家水平。这一目标就是根据我们的国情和人民的基本需求制定的基本需求战略。因此,我们的健康发展战略目标,也只能在基本需求战略基础上研讨制订。WHO(世界卫生组织)提出的“2000 年人人享有卫生保健”,就是根据发展中国家的经济、人民健康需求制定的健康基本需求战略。

自 50 年代以来,全世界由于社会经济取得了进展,使卫生资源有了明显的增加,卫生服务有了显著的加强,人类健康水平有了较大的改善。然而在不同的国家和不同的地区,其进

展程度很不平衡。一些人口较集中的地区及国家(如亚、非、拉各国)经济及收入仍停留在很低水平上。广大人民生活贫困,卫生、文化及营养水平仍相当低,卫生资源有限且利用不当。发展中国家的大多数居民并未得到应有的卫生服务。

50年代到60年代世界经济持续增长,但从70年代以来,许多国家的经济增长速度减慢,发达国家与发展中国家之间经济发展水平仍存在着很大的差距。据统计,1980年人均国民生产总值,经济发达国家多数在10 000美元以上(如美国14 090美元;联邦德国11 420美元;澳大利亚10 780美元;法国10 390美元;日本10 100美元),而不少发展中国家还不到1 000美元(如印尼560美元;埃及700美元;尼日利亚760美元;埃塞俄比亚、扎伊尔等国家收入在200美元以下。(见表1-1)。

据世界银行估计:全世界生活在绝对贫困之中的有8亿人之多。生活在亚洲的低收入国家中有12亿人(占世界人口的25%),其人均收入不到150美元;生活在中等收入国家中有9亿人,其人均收入为750美元。在低收入国家中,87%人口居住在农村,成人中77%是文盲,48%儿童未上小学,75%的人口无安全饮用水。在中等收入国家中,57%的人口居住在农村,37%成年人是文盲,3%儿童未上学,48%的人口无安全饮用水。

随着教育事业的发展,近20年来成年人文盲率下降,儿童入学率在增加。70年代前半期,学龄前儿童受教育人数每年增加6.1%,小学入学率每年增加2%,中学入学率每年增加3.9%,高等学校入学率每年增加5.4%。但在不同地区及国家差别仍很大。低收入国家中近半数儿童未上小学,多数高

表 1-1 几个国家的国民生产总值及人均产值①

| 地 区 | 国 家     | 国民生产总值(百万美元) |         |           | 人均产值(美元)② |       |       |        | 人均产值增<br>长率(%) |              |              |
|-----|---------|--------------|---------|-----------|-----------|-------|-------|--------|----------------|--------------|--------------|
|     |         | 1953         | 1965    | 1975      | 1953      | 1965  | 1975  | 1980   | 1965<br>1953   | 1975<br>1965 | 1980<br>1975 |
|     |         |              |         |           |           |       |       |        |                |              |              |
| 亚洲  | 印 度     | 23 119       | 50 580  | 84 494    | 62        | 104   | 144   | 260    | 168            | 138          | 161          |
|     | 巴基斯坦    | 6 601        | 11 135  | 11 035    | 82        | 108   | 162   | 390    | 132            | 150          | 241          |
|     | 日 本     | 16 412       | 88 570  | 490 634   | 189       | 904   | 4 437 | 10 100 | 478            | 491          | 228          |
|     | 土 耳 其   | 3 624        | 8 867   | 35 659    | 159       | 295   | 910   | 1 230  | 179            | 319          | 135          |
|     | 印 尼     | —            | 8 964   | 29 373    | —         | 85    | 216   | 560    | —              | 254          | 259          |
| 非洲  | 埃 及     | 2 098        | 5 524   | 10 118    | 95        | 188   | 278   | 760    | 198            | 148          | 252          |
|     | 尼日利亚    | 2 267        | 4 613   | 13 881    | 74        | 79    | 233   | 760    | 107            | 295          | 326          |
|     | 埃 塞 俄 亚 | —            | 1 358   | 2 678     | —         | 60    | 98    | 140    | —              | 163          | 143          |
|     | 扎 伊 尔   | 981          | 1 251   | 3 533     | 80        | 76    | 146   | 160    | 95             | 192          | 110          |
|     | 美 国     | 333 249      | 692 073 | 1 513 828 | 2 080     | 3 557 | 7 087 | 14 090 | 171            | 199          | 199          |
| 美洲  | 墨 西 哥   | 6 271        | 19 695  | 79 005    | 222       | 461   | 1 314 | 2 240  | 208            | 285          | 170          |
|     | 巴 西     | —            | 19 276  | 109 166   | —         | 237   | 1 019 | 1 890  | —              | 430          | 185          |
|     | 阿 根 廷   | —            | 16 358  | 49 105    | —         | 726   | 1 933 | 2 030  | —              | 267          | 105          |
|     | 英 国     | 41 203       | 98 944  | 228 820   | 810       | 1 820 | 4 083 | 9 050  | 225            | 225          | 221          |
| 欧洲  | 法 国     | 36 943       | 99 048  | 335 744   | 866       | 2 031 | 6 362 | 10 390 | 235            | 313          | 163          |
|     | 西 德     | 30 408       | 115 505 | 424 833   | 610       | 1 956 | 6 871 | 11 420 | 316            | 351          | 166          |
|     | 意 大 利   | 16 794       | 58 576  | 172 104   | 353       | 1 136 | 3 084 | 6 350  | 322            | 271          | 206          |
| 大洋洲 | 澳大利亚    | 8 756        | 23 057  | 92 062    | 992       | 2 025 | 6 819 | 10 780 | 204            | 337          | 158          |

①资料据：林露德、沈秋骅“世界人口及经济的发展”(1950—1978)。

②据“1985年世界人口资料表”。

收入国家中已普及教育，而低收入国家仍有近 80% 成年人未受过教育，世界上有 8 亿文盲，其中 60% 是妇女。高等教育入学率，高收入国家稳定在 20% 左右，而低收入国家仅占 0.6% (见表 1-2)。

经济文化与居民的健康关系十分密切，据对 115 个国家的调查研究结果，人均国民生产总值与期望寿命呈显著的正

表 1—2 几个国家 15 岁以上文盲率的变动

| 地区   | 国家  | 年份   | 男    | 女   | 合计  | 地区  | 国家   | 年份   | 男    | 女   | 合计  |     |
|------|-----|------|------|-----|-----|-----|------|------|------|-----|-----|-----|
| 亚 洲  | 印 度 | 1951 | 70   | 91  | 80  | 美洲  | 美 国  | 1947 | 3.0  | 2.3 | 2.7 |     |
|      |     | 1971 | 53   | 81  | 67  |     |      | 1969 | 1.1  | 1.0 | 1.0 |     |
|      | 日 本 | 1948 | —    | —   | 2.1 |     | 巴 西  | 1950 | 45   | 56  | 51  |     |
|      |     | 1960 | 1.0  | 3.3 | 2.2 |     |      | 1970 | 31   | 37  | 34  |     |
|      | 菲律宾 | 1948 | 36   | 44  | 40  |     |      | 阿根廷  | 1960 | 7.5 | 9.7 | 8.6 |
|      |     | 1970 | 16   | 19  | 17  |     |      |      | 1970 | 6.5 | 8.3 | 7.4 |
|      | 土耳其 | 1945 | 56   | 87  | 72  | 欧洲  | 波 兰  | 1950 | 1.3  | 3.1 | 2.2 |     |
|      |     | 1970 | 31   | 65  | 49  |     |      | 1970 | 4.8  | 7.5 | 6.2 |     |
|      | 非 洲 | 埃 及  | 1947 | 69  | 91  | 80  | 匈牙利  | 1949 | 3.8  | 5.4 | 4.7 |     |
|      |     |      | 1960 | 60  | 87  | 74  |      | 1970 | 1.6  | 2.4 | 2.0 |     |
| 扎伊尔  |     | 1955 | 71   | 97  | 85  | 意大利 | 1951 | 11   | 17   | 16  |     |     |
|      |     | 1962 | 51   | 86  | 69  |     | 1971 | 5    | 7    | 6   |     |     |
| 莫桑比克 |     | 1950 | 97   | 100 | 99  | 苏 联 | 1959 | 0.7  | 2.2  | 1.5 |     |     |
|      |     | 1962 | 85   | 92  | 89  |     | 1970 | 0.2  | 0.3  | 0.3 |     |     |

资料来源：林露德、沈秋骅“世界人口及经济发展”(1950—1978)。

相关关系，相关系数为 0.75。这种相关关系不仅适用于国家之间，也适用于国家内部。如在巴西，低收入人群的预期寿命是 49.9 岁，而高收入人群是 62 岁。美国的研究也表明，低收入家庭的成员比高收入家庭的成员，其致残性疾病的患病率高，因病长期或短期丧失劳动力的人多，婴儿死亡率随母亲教育程度的提高而下降。印度喀拉拉邦的一项研究表明，营养不良与家庭收入及家庭主妇的教育程度有关，低收入家庭中营养不良者占 94%，而高收入家庭为 26%，主妇为文盲的家庭中营养不良者占 94%，而主妇是中学毕业的家庭中营养不良者仅为 9%。

社会经济的发展，是卫生事业的发展与人民健康水平提高的物质基础。卫生事业的发展与人民健康水平的提高，

又必将推动社会经济的发展。两者互为因果关系,相互促进。将卫生事业的发展纳入社会经济发展计划,使两者同步发展的政策必将对人类社会的发展起到积极作用。

## 第二节 全球健康战略和策略 产生的历史背景

一、全球健康战略和策略是建立在人类健康基本需求基础上的

70年代全世界约70%以上的发展中国家人口健康受到威胁,国家与国家之间、国家内部之间人民健康水平和综合服务都有极大的差别。从一些居民健康状况统计数据反映了人类在享有健康权力上的不公正、不平等的重大社会问题。

随着社会经济及社会卫生事业的发展,近30多年来,人类的健康水平明显提高,主要表现在婴儿死亡率及儿童死亡率的明显下降,人均期望寿命延长等方面。

大多数发展中国家在50年代及60年代出生率很高,不少国家出生率在40%以上,采取计划生育政策以后,大多数发展中国家的出生率在70年代以来又逐步下降到30%左右。发达国家的出生率本来就不高,近30年来又缓慢下降,1985年发达国家的出生率平均为15%,发展中国家平均为31%。

发展中国家人口死亡率,特别是婴儿死亡率近几十年来显著降低(1985年平均死亡率为11%,婴儿死亡率9%),发达国家人口死亡率近年来由于人口老龄化反而有所上升,但

婴儿死亡率已降到 10‰ 以下的低水平(1985 年平均死亡率 9‰, 婴儿死亡率 18‰)(见表 1—3)。近 30 年来,世界人口的平均期望寿命明显延长,不少发展中国家居民 50 年代初期的期望寿命仅为 40 岁左右,70 年代末至 80 年代初期已延长到 50~60 岁,1985 年发展中国家平均期望寿命已达 58 岁。欧美发达国家居民的期望寿命,50 年代初期均已超过 60 岁,1980 年前后大部分国家人口的期望寿命超过 70 岁,女性已达 77~79 岁,1985 年发达国家居民的期望寿命已达 73 岁(见表 1—4)。

表 1—3 几个国家人口出生率、死亡率及婴儿死亡率(1951—1985)

| 地区   | 国家   | 出生率(‰) |      |      |      |      | 死亡率(‰) |      |      |      |      | 婴儿死亡率(‰) |      |      |      |      |
|------|------|--------|------|------|------|------|--------|------|------|------|------|----------|------|------|------|------|
|      |      | 1950   | 1960 | 1970 | 1980 | 1985 | 1950   | 1960 | 1970 | 1980 | 1985 | 1950     | 1960 | 1970 | 1980 | 1985 |
| 亚洲   | 印度   | 25.3   | 41.7 | 42.8 | 34   | 34   | 27.4   | 15.1 | 16.7 | 15   | 13   | 124      | 87   | —    | 134  | 118  |
|      | 日本   | 28.2   | 17.2 | 19.0 | 15   | 13   | 10.9   | 7.6  | 7.0  | 6    | 6    | 58       | 31   | 13   | 8    | 6    |
|      | 菲律宾  | 21.3   | 29.6 | 44.7 | 34   | 32   | 8.2    | 7.8  | 12.0 | 10   | 7    | 106      | 73   | 60   | 80   | 50   |
| 非洲   | 埃及   | 41.4   | 43.0 | 34.9 | 38   | 37   | 19.1   | —    | 15.0 | 10   | 10   | 129      | 109  | 116  | 90   | 86   |
|      | 尼日利亚 | —      | —    | 49.6 | 50   | 48   | 15.7   | 11.8 | 9.5  | 18   | 17   | 74       | 63   | 61   | 157  | 105  |
| 拉丁美洲 | 墨西哥  | 45.7   | 44.5 | 43.2 | 37   | 32   | 16.2   | 16.5 | 9.9  | 6    | 6    | 99       | 74   | 69   | 70   | 53   |
|      | 阿根廷  | 25.3   | 22.5 | 22.9 | 26   | 24   | 9.0    | 8.5  | 9.4  | 9    | 8    | 67       | 62   | 59   | 45   | 35   |
|      | 智利   | 32.4   | 35.0 | 27.0 | 21   | 24   | 15.0   | 11.5 | 8.5  | 7    | 6    | 136      | 123  | 79   | 40   | 24   |
| 北美洲  | 加拿大  | 26.6   | 26.7 | 17.4 | 15   | 15   | 9.1    | 7.8  | 7.5  | 7    | 7    | 39       | 27   | 19   | 12   | 10   |
|      | 美国   | 23.5   | 23.7 | 18.3 | 16   | 16   | 9.3    | 9.5  | 9.4  | 9    | 9    | 29       | 26   | 20   | 13   | 11   |
| 欧洲   | 英国   | 16.1   | 17.5 | 16.3 | 12   | 13   | 11.8   | 11.5 | 11.8 | 12   | 12   | 31       | 23   | 18   | 14   | 10   |
|      | 法国   | 20.5   | 17.9 | 16.8 | 14   | 14   | 12.8   | 11.4 | 10.7 | 10   | 10   | 51       | 27   | 18   | 11   | 9    |
|      | 西德   | 16.0   | 17.8 | 13.4 | 9    | 10   | 10.5   | 11.4 | 12.1 | 12   | 11   | 53       | 34   | 24   | 15   | 10   |
|      | 瑞典   | 16.5   | 13.7 | 13.7 | 11   | 11   | 19.0   | 16.0 | 9.9  | 11   | 11   | 22       | 17   | 11   | 8    | 7    |
|      | 波兰   | 30.5   | 22.6 | 16.5 | 19   | 10   | 11.6   | 7.5  | 8.2  | 9    | 10   | 115      | 57   | 33   | 22   | 19   |
| 苏 联  | 苏联   | 23.3   | 22.4 | 20.6 | 16   | 16   | 9.6    | 8.6  | 9.0  | 8    | 7    | 25.2     | 20.2 | 17.9 | 12   | 32   |
|      | 大洋洲  | 25.7   | 24.9 | 17.4 | 18   | 20   | 9.7    | 7.1  | 8.2  | 10   | 10   | 84.0     | 35.0 | 24.5 | 31   | 10   |

1950 年、1960 年、1970 年数据,据林露德、沈秋萍“世界人口及经济的发展”(1950—1978)。

1980、1985 年数据,据世界人口资料表

表 1—4 几个国家男女居民的人均期望寿命

| 地区   | 国家  | 年份         | 男          | 女    | 地区   | 国家         | 年份         | 男    | 女    |
|------|-----|------------|------------|------|------|------------|------------|------|------|
| 亚 洲  | 印 度 | 1941—1950  | 32.5       | 31.7 | 北美洲  | 加拿大        | 1950—1952  | 66.3 | 70.8 |
|      |     | 1975—1980* | 52.0       | 51.0 |      |            | 1975—1977  | 71.2 | 77.5 |
|      | 緬 甸 | 1954       | 40.8       | 43.8 | 欧 洲  | 美 国        | 1950       | 65.6 | 71.1 |
|      |     | 1970—1975  | 48.5       | 51.5 |      |            | 1980*      | 70.5 | 78.1 |
|      | 日 本 | 1949—1950  | 56.2       | 59.6 |      | 英 国        | 1950       | 66.5 | 71.2 |
|      |     | 1982*      | 74.2       | 79.7 |      |            | 1980*      | 70.4 | 76.6 |
|      | 菲律宾 | 1946—1949  | 48.8       | 63.4 | 法 国  | 1950—1951  | 63.6       | 69.3 |      |
|      |     | 1970—1975  | 56.9       | 60.0 |      | 1978—1980* | 70.1       | 78.2 |      |
|      | 非 洲 | 埃 及        | 1946—1949  | 41.4 | 47.0 | 西 德        | 1949—1951  | 64.6 | 68.5 |
|      |     |            | 1975—1980* | 53.6 | 56.0 |            | 1980—1982* | 70.2 | 76.9 |
| 扎伊尔  |     | 1950—1952  | 37.6       | 40.0 | 瑞 典  | 1946—1950  | 69.0       | 71.6 |      |
|      |     | 1970—1975  | 41.9       | 45.1 |      | 1980*      | 72.8       | 78.8 |      |
| 拉丁美洲 | 墨西哥 | 1945       | 43.9       | 44.7 | 波 兰  | 1952—1953  | 58.6       | 64.2 |      |
|      |     | 1970       | 59.4       | 63.4 |      | 1970—1972  | 66.8       | 73.8 |      |
|      | 阿根廷 | 1947       | 56.9       | 61.4 | 苏 联  | 1954—1955  | 61.0       | 67.0 |      |
|      |     | 1970—1975  | 65.2       | 71.4 |      | 1971—1972  | 64.0       | 74.0 |      |
|      | 巴 西 | 1940—1950  | 39.3       | 45.5 | 大洋洲  | 新西兰        | 1950—1952  | 67.2 | 71.3 |
|      |     | 1960—1970  | 57.6       | 61.1 |      |            | 1970—1972  | 68.6 | 74.6 |

资料来源：露德、沈秋骅“世界人口及经济发展”(1950—1978)

资料据日本厚生省“厚生统计要览”，1983

居民健康状况的改变及地区差别，也反映在主要死亡原因上。总的看来，传染病、寄生虫病呼吸系统疾病死亡率明显下降，而肿瘤、心血管疾病及意外死亡已成为人类死亡的三大主要原因。地区及国家间主要死亡原因的差别也很大。营养不良、传染病、寄生虫病及呼吸系统疾病等，在发达国家已经大部分被消灭或被控制，但在不发达国家和地区中，仍是主要疾病及死亡原因。在发达国家，心血管疾病是男性的首要死因（某些发达国家中，心血管疾病死亡者约占死亡总人数的一半）。在一些发展中国家，近年来心血管疾病的死亡率也在明

显上升。因此,心血管疾病的防治已成为一个重要的公共卫生问题。

随着传染病和营养不良性疾病防治措施的加强,癌症死亡率及其在死因中的百分比在逐渐上升,已成为人类主要的死亡原因及卫生系统的一个沉重的负担。70年代中期,全世界因癌症死亡的人数每年估计约500万人,约占死亡总数的10%,意外死亡的死亡率为64/10万,(据58个国家的统计资料),占死亡总数的5~10%。在发达国家,意外事故死亡是继心血管疾病及癌症之后的第三位主要死亡原因。在1~44岁人口中则是第一位死亡原因。作为孕产妇营养状况的重要指标之一的低体重儿比例,在发达国家约占4~11%。

从各个国家生活质量比较的一些统计数据,也可以看出国与国之间的居民健康状况的差别(见表1-5)。

表1-5 各类国家生活质量比较

|        | 人均GDP<br>(美元)<br>1988 | 出生时预<br>期寿命<br>(岁)1988 | 婴儿死亡<br>率(‰)<br>1987 | 人口增长<br>率(%)<br>1980-87 | 平均每<br>一医生负担<br>人口(人)<br>1984 | 人均日摄<br>取热量<br>(千卡)<br>1986 | 中学生入<br>学率(%)<br>1986 |
|--------|-----------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 世界平均水平 | 3 400                 |                        |                      | 1.8                     | 3 930                         | 2 655                       | 50                    |
| 高收入国家  | 17 020                | 76                     | 10                   | 0.7                     | 470                           | 3 375                       | 92                    |
| 中收入国家  | 1 841                 | 65                     | 56                   | 2.2                     | 2 390                         | 2 355                       | 54                    |
| 低收入国家  | 320                   | 61                     | 76                   | 2.0                     | 5 410                         | 2 384                       | 35                    |
| 美 国    | 19 760                | 75                     | 10                   | 1.0                     | 470                           | 3 645                       | 100                   |
| 日 本    | 21 040                | 78                     | 6                    | 0.6                     | 660                           | 2 864                       | 96                    |
| 印 度    | 330                   | 58                     | 99                   | 2.1                     | 2 520                         | 2 238                       | 35                    |
| 中 国    | 330                   | 70                     | 32                   | 1.2                     | 1 000                         | 2 630                       | 42                    |

资料来源:材料(The world Bank Atlas 1989)和《1989年世界发展报告》整理。

以上资料表明,当前世界上不同地区及国家居民的健康状况仍有很大的差别,发展中国家经济发展水平低,卫生资源