



人口与健康蓝皮书

BLUE BOOK OF POPULATION AND HEALTH

深圳人口与健康 发展报告 (2017)

主编 / 陆杰华 傅崇辉

副主编 / 王金营 尹德挺 田丰 邵豪 韩铁光

ANNUAL REPORT ON POPULATION AND HEALTH
DEVELOPMENT OF SHENZHEN (2017)



社会科学文献出版社
SOCIAL SCIENCES ACADEMIC PRESS (CHINA)

2017
版



人口与健康蓝皮书

BLUE BOOK OF
POPULATION AND HEALTH

深圳人口与健康发展报告 (2017)

ANNUAL REPORT ON POPULATION AND HEALTH
DEVELOPMENT OF SHENZHEN (2017)

主 编 / 陆杰华 傅崇辉
副主编 / 王金营 尹德挺 田 丰 邵 豪 韩铁光



社会科学文献出版社
SOCIAL SCIENCES ACADEMIC PRESS (CHINA)

图书在版编目(CIP)数据

深圳人口与健康发展报告. 2017 / 陆杰华, 傅崇辉
主编. -- 北京: 社会科学文献出版社, 2017. 11

(人口与健康蓝皮书)

ISBN 978 - 7 - 5201 - 1620 - 6

I. ①深… II. ①陆… ②傅… III. ①人口 - 研究报告 - 深圳 - 2017 ②健康 - 研究报告 - 深圳 - 2017 IV. ①C924.24 ②R161

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 257558 号

人口与健康蓝皮书

深圳人口与健康发展报告 (2017)

主 编 / 陆杰华 傅崇辉

副 主 编 / 王金营 尹德挺 田 丰 邵 豪 韩铁光

出 版 人 / 谢寿光

项目统筹 / 宋月华 韩莹莹

责任编辑 / 韩莹莹 陈旭泽

出 版 / 社会科学文献出版社·人文分社 (010) 59367215

地址: 北京市北三环中路甲 29 号院华龙大厦 邮编: 100029

网址: www.ssap.com.cn

发 行 / 市场营销中心 (010) 59367081 59367018

印 装 / 北京季蜂印刷有限公司

规 格 / 开 本: 787mm × 1092mm 1/16

印 张: 18.5 字 数: 306 千字

版 次 / 2017 年 11 月第 1 版 2017 年 11 月第 1 次印刷

书 号 / ISBN 978 - 7 - 5201 - 1620 - 6

定 价 / 89.00 元

皮书序列号 / PSN B - 2011 - 228 - 1/1

本书如有印装质量问题, 请与读者服务中心 (010 - 59367028) 联系

 版权所有 翻印必究

编撰委员会

主 编 陆杰华 傅崇辉

副 主 编 王金营 尹德挺 田 丰 邵 豪 韩铁光

编委会成员 陆杰华 王金营 尹德挺 田 丰 焦桂花
邱传旭 贾海霞 王鹤云 张玲华

主要编撰者简介

陆杰华 1960年生，教授，北京大学社会学系教授、博士生导师，北京大学健康老龄与发展研究中心副主任，研究方向为人口经济学、工商人口学、健康人口学等。兼任中国人口学会常务理事和副秘书长、中国老年学和老年医学学会常务理事、中国计划生育协会常务理事、北京市人口学会秘书长等职务，已经公开发表学术论著100余篇（部）。主持过国家社会科学基金、国家自然科学基金、教育部人文社会科学基金等项目，获得省部级学术成果奖励十余项。

傅崇辉 1969年生，东莞市维科应用统计研究所研究员，主要研究领域为人口与健康、人口分析技术、人口与环境关系。发表论文40多篇（《复印报刊资料》《新华文摘》等转载十余篇），出版及参与出版专著4部。承担省部级以上课题4项，横向课题9项。获得省部级学术奖2项，市厅级学术奖2项。

摘 要

《深圳人口与健康发展报告（2017）》重点聚焦健康深圳战略从1.0版到2.0版的升级，对“十二五”以来健康深圳战略的确立、发展与升级进行了第三方评估，全面和客观总结并梳理了近年来“健康深圳”建设过程中取得的主要成就，同时也重点分析和探讨了健康深圳战略升级过程中面临的瓶颈性问题，并前瞻性地提出推进健康深圳2.0版的主要路径选择。

自“十二五”健康深圳战略提出以来，健康深圳战略1.0版直面存在的制约“健康深圳”的主要障碍与问题，在明确健康深圳发展目标、推进深圳大健康产业发展、提高全民健康素养、促进健康与卫生基本公共服务、突出本地特色医养结合模式等方面做了大量且卓有成效的工作，并取得了引人注目的成绩，使深圳成为健康中国建设的先锋者、示范者和引领者。不过，按照健康深圳战略2.0升级版的客观要求，“健康深圳”仍然在诸多层面存在明显短板，比如健康深圳核心指标体系的完善、大健康产业优先领域的确定、居民健康素养的进一步提高、农民工健康服务需求的持续满足以及医养结合模式的多样性等还有更多的提升空间。下一步，健康深圳战略2.0版应在进一步促进全民健康、完善健康服务供需平衡、优化卫生健康公共服务体系、打造多元健康产业、推动医养结合的深度融合等方面做更多的实践探索，使深圳真正成为健康中国建设的地方标杆和领头羊。

关键词：健康深圳战略 第三方评估 瓶颈性问题 2.0升级版

目 录



I 总报告

B.1 健康深圳战略：从1.0版到2.0版

..... 陆杰华 汤澄南 菁 刘柯琪 / 001
一 开启健康中国战略引领的健康深圳时代 / 002
二 健康深圳 1.0 版卫生计生工作的阶段性成果 / 007
三 面向“十三五”打造健康深圳 2.0 版的目标与规划 / 015
四 面向“十三五”打造健康深圳 2.0 版的机遇与挑战 / 021
五 面向“十三五”打造健康深圳 2.0 升级版的路径 选择及策略 / 032

II 专题报告

B.2 健康深圳建设中面临的问题及政策路径研究

..... 尹德挺 孙萍 张锋 马志越 / 040

B.3 深圳大健康产业发展的现状、问题及对策研究

..... 王金营 李天然 贾娜 高亚飞 严琦 / 072



B.4	健康深圳建设背景下居民健康状况与风险因素变化研究 焦桂花 刘向军 张玲华 张维坤 李 鑫 / 122
B.5	健康深圳建设背景下农民工健康服务需求及对策研究 肖耀龙 顾旭光 田 丰 / 170
B.6	深圳市医养结合的进展、问题及发展模式研究 陆杰华 李妞子 熊略宏 王晓明 / 221
Abstract / 277
Contents / 278

皮书数据库阅读**使用指南**

总 报 告



General Report

B. 1

健康深圳战略：从1.0版到2.0版

陆杰华 汤澄 南菁 刘柯琪*

摘 要： 本报告重点聚焦健康深圳战略，紧紧围绕对健康深圳现有发展成就的总结和对未来的展望，主要分为五个部分：第一部分梳理了健康深圳战略的政策及现实基础；第二部分总结了健康深圳 1.0 版的建设成果；第三部分提出健康深圳 2.0 版的目标和规划；第四部分总结了健康深圳 2.0 版发展的机遇和挑战；第五部分提出健康深圳 2.0 版发展的路径和策略。我们的研究发现，健康深圳建设已经取得阶段性的成果，拥有强大的政策支持和群众基础，为健康深圳 2.0 版建设奠定了基础。同时研究还对健康深圳 2.0 版建设的机遇和挑战做了深刻的分析，最终提出发展的路

* 陆杰华，北京大学社会学系教授，研究方向是健康人口学；汤澄，北京大学社会学系研究生，研究方向是人口社会学；南菁，中国太平洋人寿保险股份有限公司职员，研究方向是工商人口学；刘柯琪，北京大学社会学系研究生，研究方向是人口社会学。



径和策略。

关键词： 健康深圳 阶段性成就 升级版 路径选择

一 开启健康中国战略引领的健康深圳时代

2015年党的十八届五中全会在推进健康中国战略方面是一次里程碑式的重要会议，全会首次提出了推进健康中国建设。2016年8月召开的全国卫生与健康大会上，习近平总书记特别强调，没有全民健康，就没有全面小康，要把人民健康放在优先发展的战略地位上，以普及健康生活化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业为重点，加快推进健康中国建设，从全方位、全周期保障人民健康，为实现“两个一百年”奋斗目标、实现中华民族伟大复兴的中国梦打下坚实健康基础。

深圳市作为全国改革的排头兵，“十二五”以来全市的卫生计生事业取得长足发展，为深入推进“十三五”时期的卫生与健康工作、建设健康深圳埋好伏笔，同时也在引领健康中国建设方面起到表率 and 引领的作用。2017年既是“十三五”规划落实的关键一年，同时也是供给侧结构性改革的深化之年，更是健康深圳目标实现的关键时期，正确认识中央改革的总体性要求，总结深圳市健康事业开拓与改革的宝贵经验，进一步明确未来卫生计生工作的目标与重点，不仅关乎健康中国政策设计的顺利铺展、全市医疗卫生资源的有效供给以及市民福祉的切实增进，同时也对健康深圳2.0版建设具有重要意义。

（一）健康中国战略的酝酿与布局

健康是世界性的公共议题。它包括躯体健康、心理健康、社会适应良好与道德健康四个方面内容，涵盖了人的自然属性和社会属性。健康是促进人的全面发展的必然要求，是经济社会持续发展的前提条件，更是世界人民的一致追求。早在1978年，世界卫生组织在国际初级卫生保健大会上便发表了《阿拉木图宣言》，其中指出健康属于基本人权，达到尽可能的健康水平，是世界范围内一项重要的社会性目标。

健康建设是一项横跨多个领域的复合工程。诸多科学研究表明，除基因遗传和生活习惯外，生态环境、气候变化、社会结构、医疗服务、食品药品等诸多自然和社会因素也是影响人群健康的重要因素。因此，一个国家总体健康水平的提高与其医疗卫生、药品管理、社会保障、就业、财政、环境保护、民政等多部门的协作密切相关，只有将大健康理念融入政府战略政策中综合考虑，树立跨领域、跨部门的共同责任观，才能不断弥合不同地区和人群之间的健康差距，推进健康公平可及。世界卫生组织坚持推动将健康融入所有政策，以此增强健康理念的全面性和政策的可触及性，而近年来一些国家和中国部分地区的丰富实践则为将健康融入所有政策提供了有益的借鉴和启示。

健康发展观正日益深入人心，保障公众健康不仅能提升国民幸福感，更与经济发展相辅相成、共同进退。《中国共产党第十八届中央委员会第五次全体会议公报》中，建设健康中国首度上升为国家战略，公报从全面深化医药卫生体制改革、健全全民医疗保障体系、加强重大疾病防治和基本公共卫生服务、加强妇幼卫生保健及生育服务、完善医疗服务体系、促进中医药传承与发展、广泛开展全民健身运动、保障食品药品安全等八个方面对建设健康中国做出具体部署。

近期出台的《“健康中国2030”规划纲要》则进一步细化了“健康中国”的目标及任务。《纲要》明确提出，到2020年建立覆盖城乡居民的中国特色基本医疗卫生制度，健康素养水平持续提高，健康服务体系完善高效，人人享有基本医疗卫生服务和基本体育健身服务，基本形成内涵丰富、结构合理的健康产业体系，主要健康指标居于中高收入国家前列。长远来看，到2030年将具体实现以下目标：人民健康水平持续提升，主要健康危险因素得到有效控制，健康服务能力大幅提升，健康产业规模显著扩大，促进健康的制度体系更加完善。由上述中长期目标可以看出，健康中国的建设工作将主要围绕健康服务、健康保障、健康环境、健康产业、体制机制支撑与保障等重点领域展开。

健康中国战略站位高、领域宽，重点突出强调以人的健康为中心，不仅致力于攻破百姓“看病难、看病贵”的难题，更试图在疾病预防、康复、居民健康意识等方面开拓新天地，倡导积极健康的生活方式，鼓励公民加强对自我健康的管理，将健康理念深刻融入经济社会发展的各项政策之中。作为中国社会发展新战略，“健康中国”顺应了时代发展趋势，与创新、协调、绿色、开放、共享五大发展理念相呼应。



（二）新国家战略关照下的地方标杆：健康深圳模式

作为全面深化改革的先行先试者，深圳始终以改革创新为立市之本、发展之机、活力之源，从“时间就是金钱，效率就是生命”到“改革创新是深圳的根、深圳的魂”，“鼓励创新、宽容失败”的深圳因改革创新而日新月异。改革的勇气是深圳经济发展的永动机，在经历 21 世纪初的短暂增速放缓后，“十五”、“十一五”和“十二五”时期的成绩单一次又一次宣告了深圳在经济发展上不可撼动的领先地位。

作为中国改革开放的窗口，深圳以政策优势和强大实力吸引了无数追梦人前来安居。2015 年全国 1% 人口抽样调查数据显示，2015 年末，深圳市常住人口为 1137.89 万人，其中现居住地与户口登记地所在的县（市、区）不一致且离开户口登记地半年以上的人口达到 887.87 万人，占 78.03%。这一庞大的“移民”群体给深圳经济转型和发展创造了不竭的动力，推动着财政收入的可持续增长，进而为卫生与健康事业发展提供了有利的资金保障，而深圳开放包容、宜居宜业的环境更招徕一大批医疗专家来深工作、居住，带动了生命健康产业和信息技术产业的跨越式飞跃。不过，必须正视的是，人口的快速膨胀和人民生活水平的稳步提升使得人口健康需求快速增长与服务供给总量不足的矛盾更为突出，社会保障体系尚不完善、健康产业格局尚小与医疗卫生事业持续发展的矛盾有待化解，“看病难”依然是一大民生“痛点”，也是制约经济社会发展的一条突出短板。

卫生计生部门是政府专司卫生事业的领头机构，承担着提供医疗卫生服务、保障公众健康的重要职责。在深圳市卫生和计划生育委员会及相关部门的领导与协作之下，“十二五”以来，深圳卫生计生事业实现了与经济的同步发展，具体体现在：居民健康指标显著提升，公共卫生服务能力明显增强；深化医改工作扎实推进，医疗服务回归公益；医疗卫生资源总量增加，资源结构不断优化；医疗技术水平加快提升，学科建设不断加强；行业治理体系不断完善，医疗监管能力增强；计生目标责任制全面完成，优质服务水平提升。毋庸置疑，这一硕果的取得离不开“十二五”时期深圳在健康领域的初步探索与开拓，创建了独树一帜的“健康深圳 1.0 版”模式，成为响应国家战略、推进“十三五”时期模式升级的地方标杆。

（三）健康深圳1.0版的卫生计生事业发展

深圳市健康事业的发展始终走在全国前列。“大健康”理念萌芽之初，作为健康深圳1.0版建设的纲领性文件，《深圳市卫生和人口计划生育事业发展“十二五”规划》首先明确了“抓住特区一体化发展的契机，以人的全面健康发展为目标，进一步深化医药卫生体制改革和人口计划生育综合改革”的指导思想，指出要通过不断完善和创新体制机制，促进卫生和人口计生事业统筹发展、均衡发展、全面发展、创新发展、和谐发展，以更好地促进人的全面健康发展。这一提法明确了“健康深圳1.0版”的主要基调。

《2015 健康中国发展报告》和《2016 中国健康城市发展报告》曾围绕健康设施、健康服务、健康管理、健康环境等多个维度分别给出各大城市健康指数排序，经过五年建设，深圳位列31个省会和计划单列市第一。^① 相关数据显示，“十二五”期间，深圳市居民平均预期寿命、孕产妇死亡率、婴儿死亡率等主要健康指标均处于全国领先地位，公共卫生服务体系与模式不断推陈出新，全面开展了“万人万步健走”“首席专家上门送健康”等群众性健康促进活动。公立医院改革取得突破进展，分级诊疗制度初步建立，家庭医生在疏导诊疗需求中的重要性增强，“医疗卫生三名工程”的跨越式推进带动了全市医疗技术水平的提升，传统中医药服务在体系和模式的创新中与时俱进，“治未病”的服务能力得到提高。“健康深圳”的顺利奠基以及对居民生活质量的实质性提高证明了该思想方针的正确性和必要性。

反观国家层面的健康中国战略，其主张健康优先的理念创新，是“五位一体”总体布局的有机组成部分，在“十二五”收官之年和“十三五”开局之际，这一战略的提出无疑是对健康深圳1.0版在大方向上以及在行动中先行先试、勇于实践的肯定，对于深圳市民以及健康事业发展来说，此次信号尤其鼓舞人心。地方与中央政策的深切契合将为深圳健康事业发展打开又一扇机会之窗，未来健康深圳模式的升级与深挖顺应了国家发展的需要，并将在经济、政治等方面受到中央大政方针的鼎力支持。从地方优势来看，深圳市场经济发育比较完善，开放创新氛围浓厚，制度可塑性强、改革空间大，有利于充分调

^① 本书所涉及的省、区、市数据或指标的比较，除了注明之处，港澳台地区均除外。



动社会资源，了解并响应居民需求，及时补足短板。在2016年广东省医改办的2015年度全省深化医药卫生体制改革工作考核中，深圳综合得分位列全省第一，深圳医改已经探索出著名的“深圳模式”，良好的开头、前期积攒的丰富经验将是后期深化改革强有力的助推器。

机遇往往与挑战并存。健康的完整定义涵盖了身体健康、精神健康和社会适应的良好状态，保障居民健康需要居民与政府各相关部门产生共识与合力。因此，健康深圳乃至健康中国的建设是一项复合型工程。但目前包括深圳在内的各大城市的居民健康保障仍由卫生计生部门承担主要工作，部门间缺乏深入沟通和责任共享的默契，健康事业难以实现全方位、宽领域的开拓。倘若无法将健康理念融入所有公共政策之中，健康深圳的建设将维持原有基础上小修小补的进度。另外，由于中国公共卫生服务经费保障薄弱，供需矛盾仍存在于部分落后地区，大健康产业尚处于萌芽阶段，社会办医疗机构的规模、水平、信誉亟须提升，企业进入医疗服务、健康管理等公益性较强领域的动力不足，当前健康深圳的建设仍需由政府部门主导，不能依赖市场无形之手的自发调控。此外，全面二孩政策实施后，卫生计生工作的重点将从单纯控制人口总量增长转向促进人口长期均衡发展，这便要求卫生计生部门适时转变工作内容，注重提高个体的身体素质和家庭的生活质量。

（四）健康深圳建设的必要性和重要性

贯穿“十二五”“十三五”的健康深圳建设切实把握了时代的脉搏，既是政策方向的有效前瞻，更是对中央政策的积极响应。首先，健康深圳建设让全面建成小康社会、“两个一百年”的奋斗目标有了具体抓手，健康深圳既是下一阶段医疗卫生综合改革的切入点，也是让经济增长惠及居民、连接宏观政策与微观个体生活的桥梁，可以让居民对改革福利有更直观的体验。

其次，随着近些年来居民保健意识不断增强，对健康服务的需求与日俱增，建设健康深圳的发力有助于医疗卫生部门掌握全面准确的居民健康信息，主动提供有针对性的专业服务与咨询，提升服务质量和群众满意度。同时，健康深圳的建设可以助力培育经济发展新动力，形成一条推动与健康、养老相关的“五大产业群”发展的可持续增长路径，最大限度激发消费活

力，促进大健康产业格局成形，创造新的经济增长极，维持深圳经济的良性运转。

再次，虽然“十二五”期间深圳居民健康水平有所提高，但不可否认深圳仍面临多重健康问题挑战。一是人口老龄化程度处于起步及逐步加深的态势，慢性病逐渐成为重大公共卫生问题，发病人数显著增多，防治负担加重。二是食品药品安全、生态环境变化、职业伤害和环境问题等对居民健康的影响更加显著，这些新的健康问题对医疗卫生技术水平也提出更高的要求，健康危险因素亟待控制。三是较大的流动人口占比使得深圳的基本公共卫生服务均等化任务更为艰巨，“十三五”期间乃至今后很长一段时期内外来人口移居深圳的趋势不会改变，城镇化的持续发展需要基础设施和公共服务的坚实支撑。在健康深圳的建设过程中，以上短板将得到充分重视，进而从改善民生的角度增强城市的吸引力，为经济社会发展保驾护航。

最后，为解决当前和长远健康问题而形成的这种整体性思维方式，本质上要求政府、社会和个人都树立起健康优先的新型发展理念，这将有利于全社会范围破除合作的壁垒与隔阂，进一步强化管理部门的职能转变，以健康深圳凝聚“移民城市”的共识，集中民智民力，最大限度调动一切积极因素，在个体与机构、卫生计生与其他政府部门、政府与企业、民间组织间建立良性互动关系，加快卫生计生系统从行业管理的职能定位向社会治理、公共事务管理方向的转变，实现全方位、全周期保障人民健康的服务模式。

二 健康深圳1.0版卫生计生工作的阶段性成果

（一）“十二五”时期健康深圳1.0版的起步与探索

深圳这座充满智慧的城市在健康事业的探索上表现出敢为人先的勇气。早在《深圳市卫生和人口计划生育事业发展“十二五”规划》中，“促进人的全面发展”即已被提升到指导思想的高度，促进卫生和人口计生事业的统筹发展、均衡发展、全面发展、创新发展、和谐发展的目标之一即是“更好地为人的全面发展服务”。该项规划通过“以人为本，需求导向”和“预防为主，常抓不懈”点明了健康中国、健康深圳的主旋律，深刻洞察了卫生



计生事业的转型方向，健康深圳的发展理念已初露锋芒。

具体而言，《深圳市卫生和人口计划生育事业发展“十二五”规划》（以下简称《“十二五”规划》）在健康深圳 1.0 版的建设上主要突出了三个方面的亮点。

亮点一：加强健康和教育体系建设，提升居民健康素养。首先，推进立法工作，出台《深圳经济特区健康促进条例》，提升各级健康教育机构的精神文化建设，完善健康促进与教育体系，促进社康中心和社区生育文化中心合作交流、资源共享。其次，高效统筹健康传播资源，提高健康传播效率。开展创建“健康城市”工作，宣传健康城市理念，提升健康服务水平。最后，完善居民健康素养的监测体系和工作机制，增强对重点人群、重点疾病和重点风险行为的监测力度，营造健康环境，增进市民健康。

亮点二：完善中医药服务体系，提升中医药服务能力。深入贯彻落实《深圳经济特区中医药条例》，完善中医发展管理和运行的体制机制，建立中医药发展保障机制，推进中医药宣传和推广工作，全面加强中医药服务体系建设，提升中医药服务能力和水平。加强市、区中医院中医重点学科、特色专科（专病）建设。积极推进中医进社区活动，发挥中医药预防保健特色优势，将中医药服务纳入公共服务项目。

亮点三：加强政策研究，促进人口问题统筹解决，实现人口与经济社会环境的全面协调可持续发展。促进人口计生工作从以“控制人口”为主向以“提升服务”为主转变，加强人口与健康研究，努力提高人口素质，促进人口与经济社会协调发展。在推进特区一体化发展和加快转变经济发展方式的进程中，推动人口与经济、社会、资源、环境等重大关系问题的政策研究，加强对人口老龄化、出生性别比偏高等问题的研究，为解决人口问题，促进人口发展提供强大的智力支持。

其中，中医“治未病”体系建设和健康素养工程属于重点项目。目前，中医药预防保健服务已经被纳入公共卫生服务项目，“治未病”项目在公共卫生服务项目框架下明确了具体的服务内容，并且符合医保支付标准的“治未病”项目将被纳入医疗保险支付范围。成立市、区二级中医“治未病”技术指导中心，对基层医疗机构，特别是社区健康服务中心进行技术指导，开展中医预防保健工作，同时建立并完善中医药预防保健服务机构及人员的准入制

度。健康素养工程则是健康深圳 1.0 版的一个重要环节。《“十二五”规划》要求逐步建立并完善深圳市居民健康素养监测体系，全面掌握辖区内居民的健康需求、主要健康问题以及主要影响因素，对居民健康状况进行数据化管理，为有效实行具有针对性的干预措施提供决策依据。同时，以教育活动普及健康素养知识，通过设置健康宣传栏、开展健康教育活动、制作和发布健康教育公益广告等多种触达率较高的形式，开展健康宣传教育与干预活动，增强居民健康意识，提高居民健康素养，争取到 2015 年，全市居民的基本健康行为形成率和基本知识知晓率分别达到 80% 和 85%。

（二）健康深圳 1.0 版建设初见成效

通过“十二五”初期的合理规划和举全市之力的贯彻落实，健康深圳 1.0 版建设初见成效，卫生计生事业改革成果显著，健康深圳建设取得标志性成效。

1. 居民健康指标持续向好

深圳市居民主要健康指标在“十二五”时期均处于全国先进水平，其中居民平均预期寿命从“十一五”末的 78.01 岁提高至 79.7 岁，婴儿死亡率从 2.35‰ 下降到 1.80‰，孕产妇死亡率由 15.41/10 万下降到 5.3/10 万。从表 1-1 中可以看出，除 2012~2014 年有小幅波动外，深圳市近些年来孕产妇死亡率和婴儿死亡率呈明显的下降态势。

表 1-1 2010 年及“十二五”时期深圳市居民健康水平指标变化情况

指标类别	指标名称	2010 年	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年
健康水平	平均期望寿命(岁)	78.01	78.3	—	—	—	79.7
	婴儿死亡率(‰)	2.35	2.30	2.15	2.53	2.05	1.80
	孕产妇死亡率(1/10 万)	15.41	7.34	7.29	5.88	9.16	5.30

数据来源：《深圳统计年鉴（2016）》。

全民健身运动的开展和参与情况能够侧面反映市民的健康意识和相关部门健康素养工程的铺展进度。“十二五”规划出台当年，深圳市群体健身活动举办次数达到小高峰，之后维持在 200 次/年的水平（见表 1-2），参加全民健身活动的人数则在“十二五”期间有了显著增长，不过，略显遗憾的是，近年来全市国民体质合格以上率在 2010 年达到 91.8% 后有所回落。