

Research on Health Services
in the Western Part of China, 2008

2008

中国西部地区 卫生服务调查研究

第四次国家卫生服务调查专题研究报告（三）

卫生部统计信息中心 编

Center for Health Statistics and Information, MOH

中国协和医科大学出版社



中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会
National Health and Family Planning Commission of China

2008

中国西部地区 卫生服务调查研究

国家卫生和计划生育委员会规划教材 (第三版)

主编 王陇德 副主编 李斌 周

《中国西部地区卫生服务调查研究》编写组

人民卫生出版社 北京 100070

2008 中国西部地区 卫生服务调查研究

第四次国家卫生服务调查专题研究报告（三）

Research on Health Services in the Western Part of China, 2008

卫生部统计信息中心 / 编

Center for Health Statistics and Information, MOH

编 委 会

主 任 饶克勤

副主任 徐 玲 陈育德 周燕荣

编 委 乌兰斯其格 李国坚 钟晓妮 甘华平 刘国琴 陈乃安

魏玲霞 李存文 赵 晖 殷宇霖

参加编写人员（按姓名笔画排序）

力晓蓉	马玉成	王全丽	王晓全	王玉华	王彦成	王建华
王怀歧	王 鉴	王 勇	王者槐	冯 宇	布海里且木·阿布来提	
毕育学	刘 艳	刘丹红	刘丹萍	刘高清	吕 宇 吕 炜	
达振强	李宁秀	李 俭	朱洪彪	闫菊娥	买买提·牙森	
辛 英	张耀光	张菊英	张国斌	张维斌	应桂英 岑明阳	
严 刚	余祖新	何 磊	陈 文	陈发钦	陈保军 陈 琼	
苏亚妮	周敏茹	杨 艳	杨晓伟	凯 撒	罗艳丰 胡原生	
胡晓斌	姚进文	星 吉	赵立强	赵 婕	赵春明 赵鹏程	
闻品渊	郭淑玲	钱军程	钱玉燕	唐贵立	高建民 黄 林	
彭 珺	彭 斌	彭跃钢	葛云峰	嵇丽红	路 杰 谭 玲	
谭 坤	蔡 敏	薛秦香				

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

2008 中国西部地区卫生服务调查研究 / 卫生部统计信息中心编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2010. 7

(国家卫生服务研究系列报告: 3)

ISBN 978 - 7 - 81136 - 362 - 3

I. 2… II. 卫… III. ①卫生服务 - 调查报告 - 西北地区 - 2008 ②卫生服务 - 调查报告 - 西南地区 - 2008 IV. R199.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 066224 号

2008 中国西部地区卫生服务调查研究 第四次国家卫生服务调查专题研究报告 (三)

编 者: 卫生部统计信息中心

责任编辑: 吴桂梅 骆春瑶

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京丽源印刷厂

开 本: 889 × 1194 毫米 1/16 开

印 张: 20.25

字 数: 400 千字

版 次: 2010 年 7 月第一版 2010 年 7 月第一次印刷

印 数: 1—1500

定 价: 125.00 元

ISBN 978 - 7 - 81136 - 362 - 3/R · 362

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

前 言

2000 年国家实施西部大开发以来，国家对西部地区在政策上给予支持，在资金安排、补助额度、设备配置方面向西部倾斜。十年来，国家财政向西部地区投入卫生项目经费共 786.2 亿元（占全国 1814.6 亿元的 43.3%），主要用于卫生服务体系建设，加强重大传染病和地方病控制，积极推进西部地区新型农村合作医疗，改善农村卫生、妇幼卫生、社区卫生工作，支持西部基层卫生人才培养等；世界银行、英国国际发展部、联合国儿童基金会等国际组织也在这一地区开展和实施了一系列卫生项目。

为了解西部地区居民的健康状况、卫生服务需要、需求与利用的现状与改善程度，继续为各级政府制定卫生政策、实施医改提供信息支持，2008 年第二次在西部 10 省开展了具有省级代表性的家庭健康询问调查，调查样本原则上沿用 2003 年西部卫生服务调查的样本乡镇（街道）、样本村（居委会），样本住户重新抽取。调查内容与第四次国家卫生服务调查一致，调查方法为家庭健康询问调查，由培训合格的医生深入到被调查户进行入户询问。

2008 中国西部地区卫生服务调查研究报告是第四次国家卫生服务调查专题研究系列报告之一，包括两个部分。第一部分为中国西部地区卫生服务调查研究的总报告，对西部调查地区城乡调查人群的一般情况、居民健康与卫生服务需要、医疗需求及利用、卫生系统反应性以及享有公共卫生服务状况进行了描述，对重点人群和重点疾病给与了关注，并将部分重要指标作了横向和纵向的对比。文中提及西北地区指：内蒙古、陕西、甘肃、青海、新疆；西南地区指：广西、重庆、四川、贵州、云南；国家水平如果没有特别说明均是第四次国家卫生服务调查的结果。第二部分为分省报告摘要，概括了西部十省卫生服务调查的主要发现和政策建议。报告最后部分为调查产出结果表。

参加报告撰写的单位有卫生部统计信息中心、重庆医科大学公共卫生学院、四川大学华西公共卫生学院、西安交通大学医学院公共卫生学系、内蒙古自治区卫生厅、广西壮族自治区卫生厅、重庆市卫生局、四川省卫生厅、贵州省卫生厅、云南省卫生厅、陕西省卫生厅、甘肃省卫生厅、青海省卫生厅、新疆维吾尔自治区卫生厅。由于时间紧、任务重、涉及面广，报告可能存在疏漏与不当之处，请读者予以指正。

本次调查得到了世界卫生组织、英国国际发展部、联合国儿童基金会、联合国人口基金会、美国中华基金会等国际组织的支持，国内外有关专家给予了宝贵建议和意见，在此表示衷心感谢！

卫生部统计信息中心
二〇一〇年三月三十一日

目 录

第一部分 中国西部地区卫生服务调查研究	(1)
第一章 调查研究基本情况	(3)
第二章 现况描述	(5)
第一节 人口及社会经济状况	(5)
第二节 居民健康及卫生服务需要	(8)
第三节 居民医疗服务需求、利用与费用	(10)
第四节 患者对医疗服务的评价	(13)
第五节 公共卫生服务	(15)
第三章 居民卫生服务需求变化	(20)
第一节 疾病模式发生变化	(20)
第二节 居民卫生服务利用及满意度有所提高	(24)
第三节 居民享有公共卫生服务程度明显改善	(29)
第四章 重点关注问题	(31)
第一节 重点人群	(31)
第二节 重点疾病	(40)
第三节 农村饮水、厕所及相关卫生问题	(43)
第五章 主要发现与建议	(45)
第一节 主要发现	(45)
第二节 政策建议	(47)
参考文献	(50)
第二部分 各省报告摘要	(51)
内蒙古自治区卫生服务调查报告摘要	(53)
广西壮族自治区卫生服务调查报告摘要	(81)
重庆市卫生服务调查报告摘要	(102)
四川省卫生服务调查报告摘要	(116)

贵州省卫生服务调查报告摘要	(131)
云南省卫生服务调查报告摘要	(157)
陕西省卫生服务调查报告摘要	(169)
甘肃省卫生服务调查报告摘要	(188)
青海省卫生服务调查报告摘要	(201)
新疆维吾尔自治区卫生服务调查报告摘要	(215)
附表	(223)

第一部分

中国西部地区 卫生服务调查研究

第一章 调查研究基本情况

一、调查目的

本次调查的目的是对前五年卫生改革与发展的绩效进行评价，为西部地区新一轮深化医药卫生体制改革的实施提供基础信息，为“健康中国2020”规划西部地区卫生事业的目标、指标、重大行动计划的制定提供依据。

二、调查方法

按照全国第四次卫生服务调查方案，对西部10个省、市、自治区（西部12省、市、自治区中除西藏、宁夏）开展了家庭健康询问调查。调查样本乡镇（街道）、样本村（居委会）与2003年西部省级调查相同，重新随机抽取调查住户，对抽中样本住户中的常住人口进行调查。全部入户调查工作于2008年6月中旬至8月中旬完成。

三、调查内容

家庭健康调查的主要内容包括：

1. 调查人口的人口学、社会经济学特征。
2. 城乡居民卫生服务需要：健康状况的自我评价、居民患病伤情况、失能状况、健康危险因素等。
3. 城乡居民卫生服务需求与利用：因病治疗情况、需求满足程度及未满足原因，公共卫生、妇幼保健、门急诊、住院服务的利用情况，个人医药费用的支付情况等。
4. 城乡居民医疗保障：医疗保障系统的组成、医疗保险覆盖情况、补偿范围与补偿水平等。
5. 居民的满意度：对服务系统、服务提供过程等的满意度。

四、分析方法

本报告采用描述性分析方法对调查资料进行现状描述和变化趋势分析。比较西部不同时期、不同地区、不同人群卫生的服务需要、需求、利用及其影响因素。

1. 现状描述

不同地区、不同人口（包括不同医疗保障人口、老年及妇幼人口、低收入人口、留守人群）的卫生服务需要、需求、利用情况，重点疾病（高血压、伤害）的患病及防治

情况。

2. 变化趋势分析

本次调查的结果与2003年调查结果相比较,分析西部卫生服务需要、需求、利用及其影响因素的变化趋势。

五、报告核心内容

基于本次调查研究目的,此报告希望回答以下核心问题:

1. 西部地区不同地域、不同人群主要健康问题与卫生服务利用状况及影响因素;医疗保障覆盖面、保障水平对缓解居民“看病难、看病贵”的作用。
2. 西部地区居民5年来主要健康问题及卫生服务利用的变化趋势与特征,主要影响因素及与中部地区、全国平均水平的差距。

第二章 现况描述

第一节 人口及社会经济状况

一、家庭规模、收入及受教育情况

本次调查家庭 39 966 户，共 127 717 人。调查人口的男女性别比，城市为 96，农村为 104。5 岁以下儿童占调查人口的 5.3%（城市 4.0%，农村 6.4%），65 岁及以上人口占调查人口的 10.8%（城市 13.5%，农村 8.6%）；已婚育龄妇女 25 947 人，其中城市 11 781 人，农村 14 166 人。15 岁及以上调查人口中，文盲半文盲占 15.4%（城市为 7.1%，农村为 23.0%）；西北地区的文盲或半文盲比例高于西南地区。家庭平均常住人口城市为 2.9 人，农村为 3.5 人。家庭人均年收入城市为 8507 元，农村为 3686 元，与全国平均水平（城市 11 193 元，农村 4932 元）相比，城市低了 31.5%，农村低了 33.8%。人均收入西北城市高于西南城市，而西北农村地区则低于西南农村地区（表 1）。

表 1 2008 年调查地区家庭规模、家庭人均收入及受教育情况

地区	家庭平均人口(人)		15 岁以上未上过学的人口比例(%)		人均年收入(元)	
	城市	农村	城市	农村	城市	农村
西部 10 省	2.9	3.5	7.1	23.0	8507	3686
西南合计	3.0	3.4	6.9	22.3	8491	3785
西北合计	2.8	3.6	7.4	23.6	8523	3595
广西	3.1	3.4	5.3	16.4	9585	3319
重庆	2.8	3.0	8.9	20.0	8365	4861
四川	2.8	3.1	5.6	28.4	9551	4210
贵州	3.1	3.5	6.4	22.5	7775	3442
云南	3.2	3.8	8.3	24.2	7282	3327
内蒙古	2.7	2.8	7.3	17.6	9336	5371
陕西	3.0	3.3	6.1	20.1	7667	3766
甘肃	2.8	3.7	9.2	29.3	7497	2772
青海	2.9	4.3	9.7	37.4	8821	2869
新疆	2.9	3.8	4.9	11.6	9426	3652

二、家庭生活消费性支出情况

城市地区家庭的食品支出占41.3%，农村占34.0%，西南高于西北；医药卫生支出城市占10.7%，农村占13.1%，西北高于西南，城市以甘肃为最高，农村青海最高，分别为14.6%与17.4%（表2）。

表2 2008年调查地区家庭生活消费性支出中食品与医药卫生支出比例（%）

地区	食 品		医药卫生	
	城市	农村	城市	农村
西部10省	41.3	34.0	10.7	13.1
西南合计	44.9	39.4	9.6	12.3
西北合计	37.5	29.0	11.9	13.8
广西	47.0	46.3	9.5	12.4
重庆	47.3	40.0	10.7	13.5
四川	45.5	42.1	8.6	13.3
贵州	42.5	34.5	7.6	8.9
云南	41.4	34.3	11.6	12.9
内蒙古	37.2	24.8	11.6	12.9
陕西	38.5	27.1	10.7	13.7
甘肃	38.4	32.1	14.6	14.6
青海	38.8	32.8	12.1	17.4
新疆	35.3	30.5	10.9	11.2

三、外出人口家庭和人口状况

西部农村29.2%的家庭有成员外出务工，西南（36.8%）高于西北（21.7%）；西部省市、自治区中，重庆有外出人口的家庭比例最高（45.2%），新疆最低（7.7%）。外出人口中男性占60.3%。外出人口主要集中在15~54岁组，达到了93.1%；0~14岁组除内蒙古（11.8%）外，均不超过6.1%。（表3）。

表3 2008年调查地区外出人口家庭比例、外出人口性别、年龄构成(%)

地区	外出人口家庭 占调查家庭比例	外出人口 男性比例	外出人口年龄构成			
			0~14岁	15~54岁	55~64岁	65岁及以上
西部10省	29.2	60.3	5.3	93.1	1.0	0.6
西南合计	36.8	59.6	4.8	93.8	0.7	0.7
西北合计	21.7	61.7	6.1	91.9	1.4	0.5
广西	44.3	57.5	4.8	93.4	0.4	1.3
重庆	45.2	59.6	5.5	93.2	1.0	0.3
四川	39.9	60.6	4.4	94.2	1.0	0.4
贵州	33.8	59.8	3.9	94.9	0.5	0.6
云南	21.0	62.4	4.7	94.2	0.6	0.5
内蒙古	21.2	58.5	11.8	84.4	2.5	1.2
陕西	36.1	60.7	6.0	92.4	1.2	0.4
甘肃	30.8	64.1	3.5	95.5	1.0	0.1
青海	12.5	69.1	3.0	94.8	1.5	0.8
新疆	7.7	54.5	3.0	96.7	0.0	0.4

四、主要致贫原因

本次调查结果显示,城市和农村的贫困户比例分别为15.1%、16.5%,其贫困原因主要为“疾病影响劳动”、“劳动力少”、“失业或无业”和“自然条件差”。城市以“失业或无业”为主,占55.2%,其次是“疾病影响劳动”,占16.0%;农村则以“劳动力少”为第一位,占26.4%,其次是“疾病影响劳动”与“自然条件差”,分别占22.6%与22.9%。因“治疗疾病”花费而致贫的比例城乡均为9.7%。重庆农村地区,因“疾病影响劳动”致贫比例最高,为30.6%,四川农村地区,“劳动力少”是主要因素,占35.4%;甘肃城市地区“失业或无业”致贫比例达到了70.0%,明显高于全国平均水平(47.8%)(表4,图1和2)。

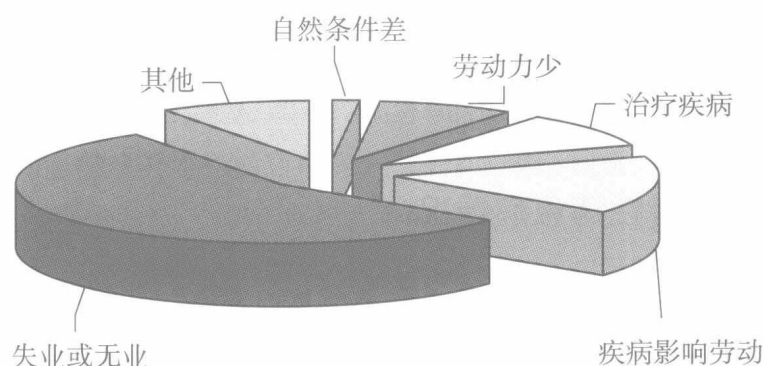


图1 西部10省2008年调查城市家庭主要致贫原因(%)

表 4 2008 年调查家庭主要致贫原因的比例 (%)

地区	劳动力少		疾病影响劳动		治疗疾病		失业或者无业		自然条件差	
	城市	农村	城市	农村	城市	农村	城市	农村	城市	农村
西部 10 省	8.2	26.4	16.0	22.6	9.7	9.7	55.2	5.5	1.7	22.9
西南合计	7.5	24.9	16.5	24.4	9.7	9.2	56.0	4.0	1.9	24.7
西北合计	8.8	27.5	15.5	21.4	9.7	10.1	54.6	6.6	1.5	21.6
广西	8.2	24.4	26.8	25.0	8.2	10.3	50.5	9.6	0.0	12.8
重庆	3.6	25.3	15.7	30.6	13.0	10.3	58.0	5.0	1.5	15.7
四川	8.1	35.4	15.9	23.8	6.1	12.1	58.1	2.9	1.6	13.6
贵州	10.0	25.0	15.4	23.3	6.9	8.1	58.8	4.7	2.3	21.6
云南	9.2	18.3	15.4	20.1	12.7	6.9	50.0	0.9	3.1	46.8
内蒙古	7.6	17.2	35.9	26.0	16.8	10.0	28.2	8.4	1.5	28.6
陕西	4.7	23.9	11.9	24.5	10.5	8.8	57.0	6.3	1.8	15.7
甘肃	7.4	31.1	9.7	20.3	5.4	9.9	70.0	5.0	0.4	25.2
青海	10.1	27.0	20.8	21.9	17.0	14.2	43.8	8.5	0.7	15.3
新疆	15.6	41.2	14.3	13.3	5.1	7.5	47.3	3.9	4.2	22.9

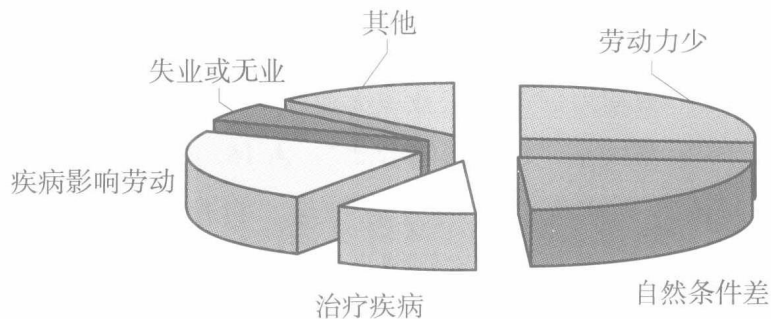


图 2 西部 10 省 2008 年调查农村家庭主要致贫原因 (%)

第二节 居民健康及卫生服务需要

一、两周患病和慢性病患者情况

卫生服务调查所定义的“两周患病”为自我报告的患病，下述 3 种情况有其一者，判为“两周患病”：一，两周内自觉身体不适，去医疗卫生单位就诊治疗；二，两周内自觉身体不适，未去就诊治疗，但自服药物或采取一些辅助治疗；三，两周内自觉身体不适，

未去就诊治疗，也未采取自服药物或辅助治疗，但因身体不适停工、休学或卧床1天及以上。“慢性病患者”是指被调查者在调查前半年内有经过医务人员明确诊断的各类慢性病，或半年前经医生诊断有慢性病，并在调查前半年内时有发作，同时采取了治疗措施。

本次调查西部10省两周患病率为16.8%，城市为17.3%，农村为16.5%，西南高于西北；慢性病患者率城市为21.2%，农村为14.5%，西北城乡均高于西南，城市高于农村（表5）。

表5 2008年调查人口两周患病率和慢性病患者率（%）

地区	两周患病率		慢性病患者率	
	城市	农村	城市	农村
西部10省	17.3	16.5	21.2	14.5
西南合计	18.6	18.2	20.3	12.0
西北合计	15.8	15.0	22.1	16.9
广西	20.1	14.5	24.0	9.3
重庆	20.5	22.8	24.7	20.7
四川	20.1	23.2	22.8	19.3
贵州	15.0	16.0	13.8	6.1
云南	17.8	15.8	16.8	6.8
内蒙古	21.7	21.3	27.0	25.6
陕西	11.9	14.4	19.1	16.0
甘肃	9.4	10.6	20.3	14.0
青海	20.7	14.7	22.2	13.6
新疆	16.4	15.0	22.4	17.1

二、老年人口失能情况

本次共调查60岁及以上的老人20187人。其在行走（长期卧床、不能自己行走、不能独自上街）、听力（很难听清和提高声音）、语言（说话困难）和视力（中度和重度视力障碍）等四个方面的失能情况，以听力、视力失能更为严重，这四类的失能率农村均高于城市，西北高于西南（表6）。

表6 2008年老年人口行走、听力、语言、视力的失能率(%)

地区	行走		听力		语言		视力	
	城市	农村	城市	农村	城市	农村	城市	农村
西部10省	12.7	17.8	26.1	34.6	13.8	17.8	25.7	32.1
西南合计	11.6	15.3	23.9	32.2	12.8	16.1	24.3	31.5
西北合计	13.9	20.6	28.4	37.3	14.8	19.7	27.0	32.8
广西	12.2	13.0	19.2	29.5	11.9	14.8	17.4	25.0
重庆	10.2	16.4	25.9	32.7	10.4	15.9	26.8	36.9
四川	13.4	11.7	25.3	34.9	14.9	13.5	23.8	35.7
贵州	11.9	16.3	24.2	31.0	11.2	19.1	26.6	29.7
云南	10.3	21.1	25.0	32.8	15.7	18.2	27.4	28.9
内蒙古	14.4	21.7	28.8	41.4	15.7	15.3	23.6	36.6
陕西	15.1	20.7	27.2	39.4	15.1	19.7	24.9	32.8
甘肃	14.4	20.2	28.3	36.5	12.9	17.5	28.1	31.6
青海	13.4	21.0	29.5	34.7	14.0	23.4	32.0	31.8
新疆	11.9	19.1	27.9	33.4	17.2	23.6	25.8	31.0

第三节 居民医疗服务需求、利用与费用

一、两周就诊率、年住院率

西部10省两周就诊率为14.3%，其中城市为12.8%，农村为15.5%，西南城乡就诊率均高于西北；各省两周就诊率，城市中云南最高（16.1%），甘肃最低（9.8%）；农村中重庆最高（29.2%），甘肃仍最低（10.5%）。

两周患病未治疗比例城市为10.6%、农村为15.8%，农村高于城市；城市中，广西、陕西较高（均为16%），青海较低（5.7%）；农村中云南最高，达22.6%，重庆较低（10.0%）。

年住院率城市为7.1%，农村为7.7%，西南城乡年住院率均高于西北。其中，新疆城市和农村均处于较高水平，达10.3%与11.6%，四川农村地区也较高，为10.3%（表7）。