

2008 中国健康管理相关机构

现状调查报告

(2007~2008)

主办机构:



中华医学会



中华预防医学会



中国医院协会



中国医师协会



中国健康教育协会



中国女医师协会

中国协和医科大学出版社

中国健康管理相关机构 现状调查报告

2007 ~ 2008

主办机构：



中华医学会



中华预防医学会



中国医院协会



中国医师协会



中国健康教育协会



中国女医师协会

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中国健康管理相关机构现状调查报告 / 中华医学会等著. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2009. 4

ISBN 978 - 7 - 81136 - 095 - 0

I. 中… II. 中… III. 医疗卫生组织机构 - 调查 - 中国 IV. R197.32

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 159427 号

建议文献引用格式:

黄建始, 王煜, 张澜等, 中国健康管理相关机构现状调查报告 (2007 ~2008), 中国协和医科大学出版社, 2009.

中国健康管理相关机构现状调查报告 (2007 ~2008)

执 笔 人: 黄建始 王 煜 张 澜
责任编辑: 李丹阳

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: 787×1092 毫米 1/16 开
印 张: 9.25
彩 页: 2
字 数: 230 千字
版 次: 2009 年 4 月第 1 版 2009 年 4 月第 1 次印刷
印 数: 1 — 3 000
定 价: 18.00 元

ISBN 978 - 7 - 81136 - 095 - 0/R · 095

(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)

序 言

健康是人全面发展的基础，是中国现代经济起飞的主要动力之一。中国从 20 世纪 50 年代到 80 年代的健康积累为经济起飞提供了雄厚的健康人力资源。然而，近 20 多年来，人口老龄化，新生和复现传染病、慢性非传染性疾病等问题对国民健康和国民经济带来严重威胁。十三亿中国人的健康不能光靠吃药打针。面对我国医疗卫生服务的挑战，我们必须认真管理我国的健康资源。这是中国可持续发展的当务之急。中国能否实现可持续发展的关键是中国能否解决国民的健康问题，国民的健康资源的科学管理是可持续发展的根本。

二十一世纪初被引进中国的健康管理理念在不到十年的时间里已经传遍神州大地。健康管理是指对个体或群体的健康进行全面监测、分析、评估，提供健康咨询和指导以及对健康危险因素进行干预的全过程。到 2008 年上半年，全国健康管理相关机构已有五千多家。健康管理在我国的发展实践先于理论。随着国家将健康管理师设为卫生行业特有职业和《健康管理师国家职业标准》的发布，健康管理得到了越来越多的关注。但是，由于我国的健康管理起步晚，理论还在探索之中，市场缺乏规范，服务也没有很好地到位。健康管理发展现状的基础数据也处于空白状态。

为全面掌握我国健康管理学科和行业的现状，规范和促进健康管理学科和行业的成长和发展，中华医学会、中华预防医学会、中国医院协会、中国医师协会、中国健康教育协会、中国女医师协会联合开展了“中国健康管理相关机构现状调查”，对全国范围内的“体检机构”、“健康管理公司”、及其他健康管理相关机构进行全面调查。

这本《中国健康管理相关机构现状调查报告》是历时近两年全国调查的主要产出，它详细描述了目前我国健康管理相关机构的现状、需求与存在的问题。这份报告为了解我国健康管理相关机构的现状，规范健康管理市场，提供了一些基础性的科学根据，将对我国健康管理学科和健康管理行业的健康发展起到积极的作用。

是为序。



中国科学院院士
中华人民共和国卫生部部长
2009 年 3 月 1 日

中华医学会、中华预防医学会、中国医院协会、
中国医师协会、中国健康教育协会、中国女医师协会

中国健康管理相关机构现状调查执行委员会

高光明 中华人民共和国卫生部医政司医疗机构管理处处长
白书忠 中华医学会副会长兼中华医学会健康管理学分会主任委员
陈君石 中华预防医学会健康风险评估与控制专业委员会主任委员，中国工程院院士
曹荣桂 中国医院协会会长
蔡纪明 中华预防医学会常务副会长兼秘书长
杨 镜 中国医师协会常务副会长兼秘书长
刘克玲 中国健康教育协会常务副会长兼秘书长
李紫阳 中国女医师协会常务副会长
王克安 新探健康发展研究中心主任
王 杉 北京大学人民医院院长
黄建始 中国医学科学院/北京协和医院院长助理兼公共卫生学院院长
李 明 中华预防医学会健康风险评估与控制专业委员会常务理事兼秘书
王培玉 北京大学医学部公共卫生学院院长助理兼社会医学与健康教育系主任
武留信 中华医学会健康管理学分会副主任委员兼秘书
张圣芬 中华医学会办公室研究员
刘 霞 中华预防医学会办公室副主任
姚 洪 中国医院协会教育培训部副主任
谢启麟 中国医师协会会员部主任
陶 金 中国健康教育协会副秘书长
任在晋 中国女医师协会副秘书长

执行委员会办公室主任：黄建始

执行委员会办公室成员：王 煜 张 斓 张晓方 冯佳园 李星明
刘聚源 邓晓倩

调查报告执笔人：黄建始 王 煜 张 斓

前 言

2003 年，卫生部，劳动社会保障部和中国保险监督管理委员会共同召开了健康管理和健康保险高层论坛，为中国健康管理的理论研究和实践应用吹响了号角。随着时间的推移，健康管理在中国的发展速度远比人们想像的要快得多。然而，到底有多快？现状如何？这一直是关心中国健康管理事业发展的人们想知道答案的问题。

了解中国健康管理发展的现状，也就是说，为中国健康管理拍照的念头产生于 2006 年参与筹备《中山健康论坛》之时。有了想法，接下来就是文献准备，获取学会和协会领导的支持，制定计划，审核批准，整合资源，组织执行，现场实施，资料分析，报告撰写与修改，审稿与定稿。从酝酿到今天报告的诞生，弹指间，两年多时间就过去了。

这是一个日新月异的年代，这是一个振奋人心的年代。中国的和平崛起和可持续发展，离不开健康管理。中国的健康管理，“风景这边独好”。我们见证了中国健康管理的蓬勃发展，我们拍下了中国健康管理的珍贵镜头，我们留下了中国健康管理的历史资料。

尽管这份报告还有许多有待完善之处，但她目的明确，内容丰富，信息量大，抛砖引玉，拓展思路，尽可能客观真实地填补了中国健康管理起步阶段的基线资料空白，让所有关心中国健康管理的人对中国健康管理的基本现状有一个比较系统的（也有许多不足之处）的了解；让所有参与了中国健康管理发展的人为中国健康管理的创新精神和不懈努力而自豪；让所有正在为中国健康管理事业奋斗的人为中国健康管理的挑战认真地去思考，协力地去应对。

正像本报告里记录的那样，2001 年，国内首家健康管理公司注册。2005 年，国家公布健康管理师新职业。同年，中国医师协会医师健康管理与医师健康保险专业委员会成立。2006 年，中华预防医学会健康风险评估与控制专业委员会成立。同年，《中华人民共和国职业分类大典》（2006 增补本）将健康管理师列为“公共卫生医师”职业之一。2007 年，《健康管理师国家职业标准》正式分布，中华医学会健康管理学分会成立，《中华健康管理学杂志》创刊。可以说，自 2003 年以来，我国的健康管理犹如雨后春笋，蓬勃发展。到 2008 年上半年，全国自报的健康管理相关机构已有五千多家，发展势头迅猛。

然而，目前健康管理理念先进，理论和技术手段缺乏，定义和内容百家争鸣；实践中，八仙过海，各显神通。人才缺口很大，市场亟待规范。什么是健康管理的实质？是否应该有健康管理相关机构的准入标准？谁来管理健康管理相关机构？如何建设一支老百姓信赖的健

健康管理专业队伍？如何完善健康管理师的培训？如何开展健康管理专业人员的学历和学位教育？谁来管理健康管理专业人员队伍？如何有效地整合健康管理学术和行业资源？如何科学地规范健康管理市场？谁为健康管理买单？医学体检中心如何向健康体检中心转型？健康体检中心如何向健康管理中心转型？健康管理需要什么样的政策支持和指导？健康管理如何与健康保险结合？健康管理如何与企业的生产力管理结合？健康管理如何与社区卫生服务结合？健康管理新型农村合作医疗制度应该是什么关系？健康管理在当前医疗卫生改革中应该如何定位？健康管理在实现“健康中国 2020”战略规划中应该处于什么位置？

如果读完这份报告，您能够感受到中国健康管理的创新精神和进展速度，您能够对上述全部或部分问题产生共鸣，或者，您能够开始有所思考，那么，这份报告应该说已经欣喜地完成了她的历史使命。

我们坚信，也希望您能同意，中国健康管理前途光明，道路曲折。科学发展是方向，创值服务是关键，质量保证是命根。

让我们一起来创造我们的未来。



中国健康管理相关机构现状调查执行委员会
办公室主任
2009 年 3 月 15 日于北京协和医学院

中国健康管理相关机构现状调查报告

摘 要

背景

健康管理是指对个体或群体的健康进行全面监测,分析,评估、提供健康咨询和指导以及对健康危险因素进行干预的全过程。健康管理在中国的出现与我国面临的慢性病患者率上升、老年人口增多和医疗费用持续上升等一系列问题密不可分。健康管理是在经济快速发展、科技能力增强,医学不断进步、大众健康意识与需求逐步提高的基础上提出的一个同临床疾病诊断和治疗有着显著区别的新理念和新实践。健康管理的理论与实践,将对国民健康的维护与促进产生重大的影响。

健康管理在我国的发展实践先于理论。随着国家在 2005 年将健康管理师设为卫生行业特有职业及 2007 年《健康管理师国家职业标准》的发布,健康管理得到了越来越多的关注。健康管理在我国虽然起步较晚,但目前正在形成规模。鉴于目前中国健康管理发展中存在的各种问题,加强体制建设和规范化管理显得尤为重要。体制建设和规范化管理的前提是对全国目前健康管理的发展状况有一个系统和全面的了解。然而,我国健康管理发展的现状尚无基线资料。健康管理在中国出现近 5 年,这一领域内系统的调查资料仍然是空白。为填补我国健康管理相关机构基线资料的空白,中华医学会、中华预防医学会、中国医院协会、中国医师协会、中国健康教育协会、中国女医师协会六大主流医学学术和行业团体于 2007 年联合组织了这次调查。

目的

本次调查旨在填补国内健康管理相关机构基线资料的空白;系统了解我国健康管理相关机构的种类、数量、人员构成、经济体制等基本情况;系统了解我国健康管理相关机构的投资、收益、服务等经营状况;系统了解我国健康管理相关机构在发展中存在的问题和需求;为制定促进健康管理在中国健康发展的政策提供科学依据。

方法

中国健康管理相关机构现状调查采用社会学、流行病学和信息学等多个学科的方法学。具体分为四个部分:①网络检索及文献调查;②中国工商总局及地方局企事业单位数据库查询;③现场问卷调查和互联网调查;④方便样本深入访谈。据此建立调查数据库,对全国健

健康管理相关机构的现状进行描述和分析。

健康管理相关科学研究现状调查采用文献检索法,系统收集已发表的健康管理相关学术论文。检索期为1991年1月~2008年5月,检索国内两大科技期刊数据库(中国知识资源总库和万方数据知识服务平台),对检索到的文献进行筛选和分析。

在以上对健康管理相关机构和相关科学研究现状描述分析的基础上,提出实事求是的现状分析和政策建议。

现状

1. 健康管理相关机构现状

1.1 本次调查涵盖全国5,744家健康管理相关机构,不均衡地分布于全国31个省、市、自治区。其中北京市数量最多,占全国相关机构总数的9.3%(534个);然后依次是广东省、江苏省、山东省和上海市。全国近半数的健康管理相关机构分布在华北、华东和华南的上述三省两市。西南地区的西藏健康管理相关机构数量最少。

1.2 健康管理相关机构名称多样化,使用频率位于前三位的是体检中心、健康咨询公司和健康管理公司,分别占相关机构总数的64.5%、14.0%和6.1%。其它名称有健康服务公司、健康科技公司、健康教育公司、亚健康公司、美容中心、健康顾问公司、保健公司、健康研究中心、健康推广公司、健康产业公司等。

1.3 健康管理相关机构在我国起步较晚,但发展迅速。2000年以来,国内健康管理相关机构的数量增长迅速,平均每年机构数比上年增长52%,2005年增长最快,较2004年增加了163%。

1.4 在本次调查提供资料的792家健康管理相关机构中,国有机构占41%,私营机构占31%。在提供资料的585家机构中,77%的机构工作面积在100平方米以上,45%机构面积在100~500平方米之间。人员规模上,总服务人数在500人以下的机构占总数的83%,其中52%在百人以下。服务内容和业务来源方面,80%的机构提供健康信息搜集服务,43%的机构提供健康风险评估服务,63%的机构提供疾病管理服务;42%的机构以客户自动上门为其主要的业务来源。参与调查提供资料的机构中,2006年度,大部分机构盈利或至少收支平衡;25%的机构盈利金额超过一百万。人际交往能力、专业知识和市场运作是健康管理相关机构认为工作人员最为重要的三种能力;30%的机构认为人力资源的匮乏是影响其发展的主要原因;16%的机构认为社会认识的不足阻碍了健康管理服务机构的发展。

2. 健康管理相关科学研究现状

2.1 通过文献和文件检索收集到标题或关键词含“健康管理”的文章2344篇,内容涉及医药卫生、环境科学、经济等15个领域。经筛选,符合本调查健康管理定义的文章有280篇。

2.2 自1991年1月至2008年5月,共有157家期刊登载了280篇题目或关键词中含有

“健康管理”一词的文章，其中 191 篇（68%）在 2006 ~ 2008 年期间发表。

观察与思考

2003 年以来，我国的健康管理相关机构犹如雨后春笋，不断出现。截止 2008 年上半年，全国自报的健康管理相关机构已有 5,744 家，发展势头迅猛。

健康管理理念先进，理论和技术手段缺乏，目前正处于发展的初始阶段。结合已发表的健康管理文献和健康管理相关机构和学术团体的现状，可以发现，健康管理的理论研究刚刚起步，健康管理的服务模式还在探索之中，健康管理学术团体的发展正在完善。关于健康管理的来源，定义和内容还在百家争鸣，尚无定论。

目前健康管理相关机构认为其面临的主要问题是：

1. 健康管理人才缺乏；
2. 社会对健康管理的认识不够；
3. 政府介入过多，机构缺乏自主性。

健康管理相关机构在发展中希望得到的支持主要是：

1. 相关政策指导；
2. 信息平台建立；
3. 相关立法保证。

人才缺乏是现阶段中国健康管理发展过程中必然要面临的主要问题。由于健康管理是一个新兴学科和产业，需求巨大，进展迅猛，中国并没有健康管理方面的人才培养体制和机制，也没有成熟的师资队伍，更没有相应的人才储备。2005 年国家正式设立健康管理师职业拉开了中国健康管理人才队伍建设的帷幕。然而，健康管理人才正规教育和继续教育的体系建设目前尚未列入国家有关部门的工作日程；健康管理人才师资队伍还在初创阶段，老师多为从相关专业转过来的；健康管理人才资格认证和准入系统才开始试点；健康管理师培训教材也还在试用阶段。所以，在相当一段时间里（至少 10 年），中国健康管理的专业队伍建设将一直会是健康管理健康发展的“瓶颈”和“生长痛”。目前，由于上述外界条件的不成熟，市场上培训混乱的局面还没有完全纠正过来。发展下去，有可能威胁到国民的健康，理应引起健康管理业和国家有关职能部门的重视。

社会上对健康管理的认识和重视程度没有真正到位将是现阶段中国健康管理发展过程中必然要面对的另一个主要问题。原因之一是新理念的普及需要时间和时机。现代医学科学进入中国也是经过很长的时间才被国人认识和接受的。现代医学和现代公共卫生诞生和发展于十六、十七世纪欧洲三大革命（科学，工业和政治革命）的浪潮中，上世纪初因其成功地帮助国人控制了烈性传染病鼠疫才进入国人的生活。反观健康管理，上世纪末进入中国，起步十分艰难。本世纪初才出现转机。2003 年的 SARS 危机催生了科学发展观，以人为本，中国主流社会充分认识到健康是人全面发展的基础，关系到千家万户的幸福。这一根本的观念

转变解放了思想，带来了健康管理的春天。健康管理开始全面出现在和平崛起后的中国大地，犹如雨后春笋，蓬勃发展。然而，由于中国人多地大，背负沉重的历史，面对资源缺乏的现实，一个新理念的接受不但需要时间，还往往需要老百姓能看得见摸得着的功效。而建立在预防医学科学基础上的健康管理的威力，和公共卫生相似，不是一天两天能见到效果的。她更多的是维护和促进健康，预防和控制疾病。这个效果不是马上能看得见摸得着的。现在尽管大多数机构都能按照健康管理比较公认的常规流程提供服务，但效果还有待科学研究来记录，来彰显。而这不是一天两天，一年两年能完成的。健康管理需要一大批有志人士不懈的努力和坐得住冷板凳的追求科学精神。社会上对健康管理的认识并没有真正到位的原因之一是中国健康管理界本身对健康管理的定义至今也没有达成共识。目前并没有一个大家都能接受的，老百姓能够明白的什么是健康管理的解释。感谢近些年来媒体对健康管理的大力宣传，健康管理这一名词在大城市群众中已经耳熟能详。本次调查发现，目前很多的“健康管理公司”在服务过程中遇到了群众知晓度和信任度并不高的问题也从一定程度上为上述分析提供了实证依据。面对现实，我们必须有一个非常清醒的认识，认认真真地去抓好质量，扎扎实实地去做好服务，做好工作，做好培训，做好科研，真金不怕火，建立在科学基础上的健康管理一定能经得起时间的考验，为国人的健康发挥举足轻重的作用。

政府介入过多，机构缺乏自主性的实质是在现阶段健康管理并没有真正被各级政府相关职能部门接受。中国正在经历历史性的的大转型时期，面临各种新问题，新挑战，在新体制、新机制没有真正建立，旧体制、旧机制不甘退出历史舞台的关键时刻，健康管理没有成为政府的宠儿也是正常现象，应该理解。目前，占健康管理相关机构总数三分之二的体检机构仍然是医疗机构，由政府卫生部门按医疗机构的标准批准。国营体检中心的服务收费标准只能按国家规定的医疗服务标准收取。真正的健康管理核心服务如监测，评估，干预等并没有在国家规定的收费标准目录上。因此，健康管理相关机构在提供相关服务时受到了很大的束缚。市场上有些打着健康管理旗号牟利的机构也给健康管理相关机构的声誉带来了一些损害。这些不合理，不科学的现象，只能靠我们大家一起去努力纠正，去和政府有关职能部门沟通，去积极参与推动中国转型向有利于国人健康的方向发展。本次调查的目的之一就是试图通过提供科学证据来帮助国家制定更利于国人健康的政策，为国人能有一个健康成长的环境尽一份微薄的力量。

除了专业人才缺乏，社会认识不足和政府现行机制体制跟不上机构发展的需求三大问题之外，获取信息不及时，不能适应市场需求，缺乏相应准入标准，缺乏相应法律法规，存在不平等竞争，机构知名度不够等也在不同程度上成为今天健康管理在中国发展的绊脚石。

经过几年的摸索和探讨，健康管理在中国已经开始渐渐引起社会和国家的关注。本调查显示，健康管理相关机构目前迫切需要得到的支持是国家政府有关职能部门对健康管理发展在政策上的规范和指导。因为没有政府的主导，在当今的国情下，健康管理的发展将会步履极其艰难，尤其是在就业市场压力越来越大的形势下，如果没有一个倾向性很明确的政策支

持，健康管理很难吸引到大量的优秀人才加入，健康管理相关机构很难在竞争极其剧烈的市场上可持续发展，甚至存活。建议国家在政策上对健康管理的发展予以支持：

1. 健康管理的发展应该纳入健康中国 2020 战略规划；

2. 国家卫生部应该加强健康管理专业队伍的管理，在健康管理学专业人才的学历教育与继续教育及健康管理师的培养和队伍建设方面主动依靠相关学术团体，发挥健康管理专家的积极性，提供政策和法规指导；

3. 国家卫生行政部门应该在政策法规上加强对健康管理相关机构的管理和指导；

4. 国家有关机构应在政策和资金上支持健康管理相关研究，如健康管理服务的税收政策，从业环境优化政策，健康管理与金融保险业相结合，健康管理服务的大众化和公平性问题，健康管理的政策指导，健康管理相关立法，健康管理信息平台等。

健康管理的出现与现代信息科学技术的迅猛发展密切相关，而基础性健康管理信息平台的建立是健康管理能否在中国大规模发展的关键。基础性健康管理信息平台的建立需要国家，社会，企业，高校等多方面参与。

健康管理的相关立法是一项十分重要和紧迫的任务。没有国家法律的规范，无论是从人才的教育和培训，还是从服务的步骤和流程；无论是从伦理的角度，还是从营销的角度，都将会有滥竽充数，鱼目混珠的现象出现。现在，市场上已经存在“拉大旗作虎皮”之人。有些机构或为所谓的保健品销售公司，或为美容减肥机构，或为其他一些与健康管理不怎么沾边的机构，也堂而皇之地打着“健康管理”的旗号在欺骗我们急需健康管理服务又没有多少健康管理基本常识的老百姓。

真正要规范健康管理市场，发挥健康管理相关机构的作用，改善我国健康管理的现状，为国民的健康做贡献，一是要建立和健全相关法律法规，政府有关职能部门要在立法、执法和监管上真正下功夫；二是需要媒体加大监督力度，对打着“健康管理”旗号的不法机构和不法行为毫不留情地曝光，让危害国民健康的事情都暴露在光天化日之下，使丑恶之人之事没有任何藏身之地；三是要帮助国民提高健康意识和维权意识，不会轻易上不法之徒的当，成为推动我国健康管理相关机构健康发展的原动力；四是要推动行业自律，不断提高本身的健康素质，同时不让个别人和个别机构的行为损害整个行业的声誉。只有这样，大家齐心协力地去共同创造一个健康管理相关机构健康成长的环境，健康管理相关机构才能走向健康和成熟。

中国的健康管理面临着就健康管理的定义达成科学共识、医学体检中心向健康体检中心转化、谁为健康管理买单，健康管理企业运作模式、健康管理人才队伍建设、健康管理学术和行业资源整合、健康管理服务市场规范等一系列挑战。健康管理的理论与实践，科学发展是方向，创值服务是关键，质量保证是命根，道路曲折，前途光明。

目 录

报告摘要	(1)
第一章 绪论	(1)
第一节 什么是健康管理	(1)
一、健康管理的概念	(1)
二、健康管理的实践框架	(2)
三、健康管理的基本策略	(3)
四、健康管理的三个基本步骤和常用服务流程	(5)
第二节 中国需要健康管理	(6)
一、人口老龄化迅速	(6)
二、慢性非传染性疾病的发病率上升	(7)
三、人口质量和数量存在巨大改善空间	(7)
第三节 我国健康管理存在的问题	(8)
第二章 调查目的	(10)
第三章 方法学	(11)
第一节 对象、内容和方法	(11)
一、对象	(11)
二、调查范围和内容	(11)
三、方法	(11)
四、数据整理及分析	(14)
第二节 质量控制	(14)
第三节 组织机构	(15)
一、组织单位	(15)
二、执行委员会	(15)
三、联系方式	(15)
第四章 全国健康管理相关机构调查结果	(17)
第一节 全国健康管理相关机构的基本状况	(17)

一、地理分布	(17)
二、名称分布	(20)
三、机构属性	(21)
四、机构规模	(22)
五、人行时间	(23)
六、所在位置	(23)
七、人力资源	(24)
八、对健康管理的认识	(26)
九、对学/协会的认识和参与	(27)
第二节 全国健康管理相关机构业务内容	(28)
一、健康信息搜集	(28)
二、健康风险评估及相关报告内容	(30)
三、生活方式管理	(32)
四、疾病管理	(34)
五、需求管理	(35)
六、灾难性病伤管理	(35)
七、企业员工健康管理	(36)
第三节 2006 年全国健康管理相关机构运营状况	(37)
一、业务来源	(37)
二、收费情况	(38)
三、盈亏状况	(39)
四、宣传手段	(40)
五、资金需求	(40)
第四节 全国健康管理相关机构面临的问题和发展需求	(41)
一、影响机构进入健康管理领域的因素	(41)
二、机构管理者的能力需求	(42)
三、面临的问题	(43)
四、发展需求	(44)
第五章 全国健康管理相关学术文章发表情况	(45)
第一节 文献类型	(45)
第二节 期刊文章的学科分类	(45)

第三节 各类期刊发表文章情况	(48)
第六章 北京市健康管理相关机构现状	(54)
第一节 北京市健康管理相关机构的基本状况	(54)
一、地理分布	(54)
二、名称分布	(56)
三、经济情况	(57)
四、机构规模	(58)
五、入行时间	(59)
六、所在位置	(59)
七、人力资源	(60)
八、对健康管理的认识	(61)
九、对学/协会的认识与参与	(62)
第二节 北京市健康管理相关机构业务内容	(63)
一、健康信息搜集	(63)
二、健康风险评估及相关报告内容	(65)
三、生活方式管理	(67)
四、疾病管理	(69)
五、需求管理	(69)
六、灾难性病伤管理	(70)
七、企业员工健康管理	(70)
第三节 2006 年北京市健康管理相关机构运营状况	(71)
一、业务来源	(71)
二、收费情况	(72)
三、盈亏状况	(73)
四、宣传手段	(74)
五、资金需求	(74)
第四节 北京市健康管理相关机构面临的问题和发展需求	(75)
一、影响机构进入健康管理领域的因素	(75)
二、机构管理者的能力需求	(76)
三、面临的问题	(77)
四、发展需求	(78)

第七章 现状与挑战	(79)
第一节 健康管理的学术发展和机构建设现状	(79)
第二节 健康管理的实践现状	(80)
第三节 中国健康管理面临的挑战	(83)
第八章 全国性健康管理主要学术和行业机构简介	(87)
第一节 中华医学会健康管理学分会	(87)
第二节 中华预防医学会健康风险评估和控制专业委员会	(89)
第三节 中国医师协会医师健康管理和健康保险专业委员会	(91)
第四节 中华健康管理学杂志	(91)
参考文献	(93)
致谢	(94)
附录	(95)
附录 1 六大医学主流学/协会关于开展“中国健康管理相关机构现状调查” 的通知	(96)
附录 2 中国健康管理相关机构现状调查问卷	(98)
附录 3 《中国健康管理相关机构现状调查》调查员工作指南	(113)
附录 4 1991 年 1 月 ~ 2008 年 5 月已发表健康管理相关学术文章题目一览表	(119)
索引	(131)

图 表 目 录

图 1	健康管理的实践框架示意图	(3)
图 2	中国健康管理相关服务机构现状调查问卷网页面截图	(13)
图 3	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构地区分布图	(18)
表 1	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构数量地区分布一览表	(19)
图 4	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构名称类型分布图	(20)
表 2	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关服务机构的名称类型统计一览表	(20)
图 5	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构经济类型分布图	(21)
图 6	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构注册资本统计图	(21)
图 7	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构总服务面积统计图	(22)
图 8	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构总服务人数情况统计图	(22)
图 9	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构入行时间统计图	(23)
图 10	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构地址分布统计图	(24)
图 11	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构选址原因统计图	(24)
图 12	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构执业医师和注册护士数量统计图	(25)
图 13	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构中参加健康管理师培训的人员 数量统计图	(25)
图 14	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构知晓健康管理概念的时间统计图	(26)
图 15	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构知晓健康管理概念的途径统计图	(26)
图 16	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构参加学/协会的情况统计图	(27)
图 17	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构参加学/协会的意愿统计图	(27)
图 18	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构健康信息搜集情况统计图	(28)
图 19	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构健康信息搜集内容统计图	(29)
图 20	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构体检服务方式统计图	(29)
图 21	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构组合体检项目情况统计图	(29)
图 22	2007 ~ 2008 年全国健康管理相关机构体检组合服务分类标准统计图	(30)