



城市健康生活蓝皮书

BLUE BOOK OF URBAN HEALTH LIFE

中国城市 健康生活报告 (2017)

主编 / 黄钢

ANNUAL REPORT ON URBAN HEALTH IN CHINA (2017)



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





城市健康生活蓝皮书

BLUE BOOK OF
URBAN HEALTH LIFE

中国城市健康生活报告 (2017)

ANNUAL REPORT ON URBAN HEALTH IN CHINA
(2017)

主 编 / 黄 钢
副主编 / 钱芝网 俞立平



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

图书在版编目(CIP)数据

中国城市健康生活报告. 2017/黄钢主编. --北京:
社会科学文献出版社, 2018. 10
(城市健康生活蓝皮书)
ISBN 978-7-5201-3416-3

I. ①中… II. ①黄… III. ①居民-健康调查-调查报告-中国-2017 IV. ①R195

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 209846 号

城市健康生活蓝皮书 中国城市健康生活报告(2017)

主 编 / 黄 钢
副 主 编 / 钱芝网 俞立平

出 版 人 / 谢寿光
项目统筹 / 任文武
责任编辑 / 高振华 王玉霞 张丽丽 杨 雪

出 版 / 社会科学文献出版社·区域发展出版中心(010)59367143
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 / 三河市龙林印务有限公司

规 格 / 开 本: 787mm × 1092mm 1/16
印 张: 33.75 字 数: 561 千字
版 次 / 2018 年 10 月第 1 版 2018 年 10 月第 1 次印刷
书 号 / ISBN 978-7-5201-3416-3
定 价 / 120.00 元

皮书序列号 / PSN B-2018-747-1/1

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 委 会

主 编 黄 钢

副主编 钱芝网 俞立平

编 委	万广圣	施毓凤	董恩宏	濮桂萍	陈 泓
	卜 佳	张永庆	张俭琛	吴孟华	葛文进
	胡林瑶	张兰军	马春梅	兰国凯	汪 泉
	林 昀	刘家瑄	程珂娅		

主编简介



黄钢 医学博士，二级教授，博士生导师，上海健康医学院校长；兼任亚太地区核医学与生物学联盟候任主席，中华医学会核医学分会第九届主委，上海医师协会副会长，上海医学教育学会主委；《中华核医学与分子影像学杂志》主编，《中华生物医学工程

杂志》、《高校医学教育》、*NUCL. SCI. & TECH.*（SCI 收录杂志）等杂志副主编，*Plos One*, *Am J Nucl Med & Mol images* 等 20 余本专业杂志学术编委。影像医学国家临床重点专科及上海市重点学科带头人，分别获卫生部有突出贡献中青年专家、国务院特殊津贴、上海市领军人才、“宝钢优秀教师奖”等称号。承担国家自然科学基金和重点项目、国家新药创制重大项目和“973”项目等 30 余项课题，至今在国内外杂志上发表论文二百余篇，其中 SCI 或 EI 收录论文百余篇，主编 *Personalized Pathway-Activated Systems Imaging in Oncology*（由 Springer 出版），出版《PBL 导论》《核医学》等教材与专著 30 余本；先后获国家科技进步二等奖、华夏医学科技一等奖、国家级教学成果奖及上海市医学科技一等奖等十余项奖励。

序

承蒙黄钢教授信任，有幸在出版之前拜读《中国城市健康生活报告(2016)》。研究报告中的医学专业问题是我学识所不能及的，但该研究报告作者对我国城市健康生活的倾心关切令我敬佩和感动——“城镇化”和“健康”这两个词，对当下中国人生活的影响和意义实在是太深切了。作为第一部聚焦城市居民健康生活的“蓝皮书”，这一研究报告无疑是具有里程碑式意义的。

没有全面健康，就没有全面小康。这是此研究报告最深切的关注点。研究报告以强烈的问题意识从国家发展的宏观视角直面城市生活的健康问题。改革开放以来，我国卫生与健康事业蓬勃发展，医疗卫生服务体系不断完善，基本公共卫生服务均等化水平稳步提高，公共卫生整体实力和疾病防控能力快速提升。毋庸置疑，改革开放不仅显著提高了人民的健康水平，而且开辟了一条符合我国国情的卫生与健康发展道路。但是，由于工业化、城镇化、人口老龄化日益发展，导致了疾病谱、生态环境及生活方式不断变化，使我国面临着多重健康影响因素交织的复杂挑战。今天的中国，不仅要面对发达国家现存的卫生与健康问题，也要面对发展中国家一系列难题，特别是面临占全国总人口16%以上的老龄人群、总数超过3亿的慢病人群以及不容乐观的生态环境这“三座大山”的巨大压力。有效地解决健康问题，营造有利于国民健康的经济、社会和生活环境，是推动社会健康发展、创造和谐环境的基础与关键。今天我们更加深切地认识到，健康是一项普遍的权利，是日常生活的基本资源，是经济社会发展的基础条件，是广大人民群众的共同追求，是民族昌盛和国家富强的重要标志。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，必须把人民的健康生活摆在战略地位。

城市是人类的主要居所，更是人类文明的家园。20世纪80年代，世界卫生组织提出了“健康城市”的理念，随后在全世界产生了广泛的影响。健康问题的治理，城市应该承担什么责任？城市的治理水平如何评价，各城市治理



情况究竟如何？各城市有什么成功经验，如何学习借鉴相互促进？这些都是迫切需要深入研究、有效分享、不断解决的民生问题。上海健康医学院是全国第一所以“健康”命名的公办大学，作为一所地处特大城市的高等医学院校，建校伊始就确立了以培养特色鲜明、实用性强、服务于人类健康的专业人才为己任的崇高使命。作为校长，黄钢教授亲自担纲组织研究团队，致力于研究城市健康生活，而且注重从居民个体角度界定“健康生活”，围绕与居民生活密切相关的经济基础、公共服务、环境、文化、医疗服务等方面，以城市为单位，对居民健康生活进行评价，发现和梳理问题，既体现了医者的仁爱之心和学者的科学态度，也体现了教育家的人文精神和家国情怀。研究报告还特别关注国内外有关促进城市健康生活建设的政府经验与行业案例，这方面的分析与总结，不仅丰富了相关领域的研究与探索，而且必将对提高城市的健康公共服务水平发挥积极的推动作用。

衷心期盼上海健康医学院和黄钢教授领衔的研究团队以此为起点，持续关切城市健康生活问题，总结城市健康生活经验，引领城市健康生活理念。相信在这一领域的不断努力，他们的研究成果将有力推动上海健康医学院服务国家、服务社会、建设城市健康管理智库的步伐，也必将对弘扬办学理想、积淀大学文化、培育服务于人类健康的专业人才产生深远的影响。

上海市教育委员会副主任 郭为禄

2017年1月17日

摘 要

本书以城市为比较对象，以城市居民的健康生活感受度为评判标准，从经济保障、公共服务、健康文化、健康环境、医疗卫生五个维度选取了近50个指标，建立评价指标体系，对我国289个地级及以上城市居民的健康生活状况进行评价，从而提供了一套客观的城市健康生活评价标准。在对城市居民健康生活指数综合测度的基础上，通过对评价指标和评价结果的深度分析，进一步挖掘我国城市健康生活存在的问题、地区差异及原因，为提升城市健康生活质量提供解决路径与思路，为缩小地区健康生活差距提供指引，并从政府层面和产业层面总结了城市健康生活建设的好的经验和典型案例，为各级政府优化城市健康生活、促进城市和谐发展、推进“健康中国”建设提供借鉴和决策参考。

前 言

当前，随着我国工业化、城镇化进程的不断加快，国民经济的飞速发展，加之疾病谱、生态环境、生活方式的不断变化，我国正面临着许多复杂的健康问题，这些问题如果不能得到有效解决，必然会严重影响人民健康，制约经济发展，影响社会和谐稳定。

首先，我国不但早已跑步进入了老龄化社会，而且已经迈入人口老龄化加速阶段，未富先老状况仍然没有改变。

早在 20 世纪末的 1999 年，我国 60 岁及以上的老年人口就已达 1 亿多，占全国总人口的 10%，按照国际通用标准，我国已经进入老龄化社会了。而 1999 年我国人均 GDP 只有 872.222 美元，未富先老。之后，我国老龄化人口急剧增长，截至 2017 年底，我国 60 岁及以上老年人口有 2.41 亿人，占总人口的 17.3%，与 1999 年相比，老年人口净增 1.1 亿，其中 2017 年新增老年人口首次超过 1000 万，而 2017 年我国全年人均 GDP 只有 8836 美元，我国仍然面临的是未富先老的社会现状，老年人口不但基数大、增速快、高龄化、失能化，而且空巢化趋势明显，再加上我国家庭小型化的结构叠加，养老问题异常严峻。

其次，我国慢性病人数量十分庞大，医疗负担非常沉重，防治体系有待完善。

国家卫计委最新统计数据显示，2016 年我国慢性病患者总数已经超过 3 亿，其中高血压人口有 1.6 亿~1.7 亿人，高血脂的有近 1 亿多人，糖尿病患者达到 9240 万人，超重或者肥胖症有 7000 万~2 亿人，血脂异常的有 1.6 亿人，脂肪肝患者约 1.2 亿人。有研究数据显示：平均每 30 秒就有一个人罹患癌症，平均每 30 秒就有一个人罹患糖尿病，平均每 30 秒至少有一个人死于心脑血管疾病。我国慢性病人发病率正以每年 8.7% 的速率上升，发病年龄日趋年轻化，由慢性病导致的疾病负担占到总疾病负担的近 70%，而造成的死



亡占到了所有人口死亡的 85% 左右，慢性病已成为当今中国的头号杀手，正逐渐威胁着中国人的健康。慢性病不但给患者及其家庭带来痛苦，而且医药费上涨，给个人和社会造成难以承受的经济负担。据统计，我国每年慢性病患者耗费约 3 万亿元的治疗费。据世界银行预测，如果我国心脑血管病死亡率能降低 1%，在未来 30 年，总体净经济效益将相当于 2010 年实际国内生产总值的 68%，相当于 10.7 万亿美元。

我国慢性病的高发态势，已引起政府部门的关注。政府部门已出台了一系列的措施。例如，2009 年国务院通过了《全民健身条例》，批准了《烟草框架公约》在我国的正式生效，在“‘十二五’规划”里更是提出了“人均预期寿命增长一岁”的目标。自 2010 年开始，卫生部开展了慢性病综合防治示范区工作，已在全国建成 39 个慢性病综合防控示范区。2012 年 5 月 8 日，卫生部等 15 个部门联合印发《中国慢性病防治工作规划（2012～2015）》，提出“十二五”时期是加强慢性病防治的关键时期，要把加强慢性病防治工作作为改善民生、推进医改的重要内容，采取有效措施，尽快遏制慢性病高发态势。这是中国政府首次针对慢性病制定的国家级综合防治规划。即便如此，我国慢性病防治工作依然面临着不小的挑战，目前全社会对慢性病严重危害普遍认识不足；政府主导、多部门合作、全社会共同参与的工作机制尚未建立；慢性病防治网络尚不健全，卫生资源配置不合理，基层卫生机构的人才队伍建设亟待加强。

再次，我国生态环境问题日益突出，生态环境破坏加剧，生态系统的结构和功能严重失调，严重威胁着人民的身体健康。

生态环境的可持续发展与社会经济发展息息相关，良好的生态环境系统既是人类赖以生存的环境，也是人类发展的源泉。随着我国经济的发展，人民生活水平日益提高的同时，由于认识的历史局限性、工业化和人口的巨大压力、粗放型的经济发展模式、政府与执法部门生态保护工作不足等，长期以来，我国未能正确处理社会、经济和环境三者的关系，可持续发展的思想未能贯彻实施。在处理发展与生态保护问题时，往往不能正确处理长期利益与短期利益、局部利益与全局利益的关系。在自然资源的开发利用上，一直采取的是“重用轻养”，只开发、不保护的态度。与此同时，“自然资源取之不尽、用之不竭”的错误观念助长了以牺牲环境为代价的发展思想和掠夺式地开发资源的

盲目行为，导致我国空气污染，大面积出现雾霾情况；森林资源匮乏，林草覆盖率低；水土流失面广，土地荒漠化速度加快；水资源严重短缺，且地区分布不均，河流断流日趋严重，湖泊退化现象愈演愈烈；地下水超采，水位下降，出现了区域性大范围的漏斗；湿地变农田，湿地破坏力加剧；乡镇工业污染严重，农村耕地化肥使用量逐年增加，禽畜和水产养殖加剧了农村污染；等等。所有这些都给我国的生态环境带来了巨大的破坏，不仅严重影响了国民经济的发展，更是危害了人民的身体健康。

最后，重治疗轻预防，从“医疗保险”到“健康保障”任重而道远。

长期以来我国一直在用“医疗卫生事业”替代“健康保障事业”，在“治已病”方面投入了大量的资源。为了“治已病”的需要，很多医院跑马圈地，大肆扩张规模，有的医院床位数甚至超过 6000 张，成为世界罕见的“巨无霸”。与此同时，还大量引进“高精尖”设备。如此一来，大医院形成了“虹吸效应”，抽空了基层医院的优秀人才，导致患者过度集中难以分流，医院的扩张速度赶不上病人的增长速度。而许多中小型医院，特别是基层社区卫生服务机构，优秀人才不断流失，经费投入不足，医疗设备陈旧老化，医疗水平越来越低，病人越来越少。如此恶性循环，一方面是大医院“门庭若市”“生意兴隆”“财源滚滚”，“只治不防，越治越忙”；另一方面是基层医院“门可罗雀”“生意惨淡”，医疗资源闲置。而老百姓“看病难”“看病贵”的现象越来越严重。不少医生也错误地认为谁的病人越多，谁的本事就越大，都将全部精力放在治疗疾病上，根本没有心思和精力去“治未病”。这是医生的悲哀，也是医学的失败。美国心脏协会曾有一个生动的比喻：如今的医生都聚集在一条泛滥成灾的河流下游，拿着大量经费研究打捞落水者的先进工具，同时苦练打捞落水者的本领。结果，事与愿违，一大半落水者死了，被打捞上来的也是奄奄一息。更糟糕的是，落水者与日俱增，越来越多。事实上，与其在下游打捞落水者，不如到上游筑牢堤坝，让河水不再泛滥。作为医生，不能坐着等人得病，而应防患于未然，避免更多人“落水”。

预防为主，是我国倡导的卫生工作方针，但是，由于缺乏有力的制度保障，这一方针目前已经沦为一句口号。发达国家解决全民健康问题的经验告诉我们，要解决 13 亿中国人的健康问题，只能靠预防，而绝不能靠打针吃药。从“医疗保险”转变到“健康保障”，这才是我国医疗卫生改革的解决之道。



面对我国日益严重的健康问题，党和政府一直在高度关注和研究。

早在2007年9月，在中国科学技术协会年会上，卫生部部长陈竺即公布了“健康护小康，小康看健康”的“三步走”战略。随后卫生部组织了数百名专家进行专题讨论、研究。

2007年10月，党的十七大报告中明确提出“健康是人全面发展的基础，关系千家万户幸福”。

2012年8月17日开幕的“2012中国卫生论坛”上，卫生部部长陈竺代表“健康中国2020”战略研究报告编委会发布了《“健康中国2020”战略研究报告》。该报告明确提出把“人人健康”纳入经济社会发展规划目标，将“健康强国”作为一项基本国策，转变我国卫生事业的发展模式，从注重疾病诊疗向预防为主、防治结合转变，实现关口前移。并构建了一个体现科学发展观的卫生发展综合目标体系，将总体目标分解为可操作、可测量的10个具体目标和95个分目标。这些目标涵盖了保护和促进国民健康的服务体系及其支撑保障条件，是监测和评估国民健康状况、有效调控卫生事业运行的重要依据。报告还提出：到2020年，完善覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，实现人人享有基本医疗卫生服务，医疗保障水平不断提高，卫生服务利用明显改善，地区间人群健康差异进一步缩小，国民健康水平达到中等发达国家水平。

2012年11月，党的十八大报告指出“健康是促进人的全面发展的必然要求”。2015年10月，十八届五中全会发布的公报中也明确提出：推进健康中国建设，深化医药卫生体制改革，理顺药品价格，实行医疗、医保、医药联动，建立覆盖城乡的基本医疗卫生制度和现代医院管理制度，实施食品安全战略。由此，“健康中国”建设被正式列入国家“十三五”规划中。2016年3月16日，十二届全国人大四次会议批准了《中华人民共和国国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》（简称《纲要》）。《纲要》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8个方面对推进健康中国建设提出了具体要求。

2016年8月19~20日，在北京召开的全国卫生与健康大会上，习近平总书记强调要把人民健康放在优先发展战略地位，努力全方位全周期保障人民健

康。提出要坚持正确的卫生与健康工作方针，以基层为重点，以改革创新为动力，预防为主，中西医并重，将健康融入所有政策，人民共建共享。习近平总书记的讲话，吹响了以全民健康支撑全面小康的健康中国建设号角。

2016年10月25日中共中央、国务院印发了《“健康中国2030”规划纲要》，提出了今后15年我国推进“健康中国2030”建设的行动纲领。《纲要》确立了“以促进健康为中心”的“大健康观”“大卫生观”，提出将这一理念融入公共政策制定实施的全过程，将健康纳入经济社会发展全局，将“共建共享、全民健康”作为战略主题，坚持政府主导，动员全社会参与，推动社会共建共享，实现全民健康。《纲要》提出健康中国“三步走”的目标，即“2020年，主要健康指标居于中高收入国家前列”，“2030年，主要健康指标进入高收入国家行列”的战略目标，并展望2050年，提出“建成与社会主义现代化国家相适应的健康国家”的长远目标。《纲要》是建国以来首次在国家层面提出的健康领域中长期战略规划。

2017年10月18日，在党的第十九次全国代表大会上，习近平总书记所做的报告中不仅再次明确了“大健康观”的核心要义，即“为人民群众提供全方位全周期健康服务”，更是上升到国家战略高度，并进一步提升了大健康观的地位与意义，即“人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志”。

当前，健康中国建设正在全国各地轰轰烈烈地开展。我们认为健康中国建设的成败，取决于城市健康生活的建设是否成功。因为城市是人类文明的摇篮，是文化进步的载体，是经济增长的发动机，是国家和制度的象征，是农村建设的引导者，更是人类追求美好生活的阶梯。国务院《关于深入推进新型城镇化建设的若干意见》中的数据显示：2015年末，我国城镇常住人口已达77116万人（乡村常住人口60346万人），我国城镇化率达到56.1%。2016年3月5日，李克强总理在第十二届全国人民代表大会第四次会议上所作的《政府工作报告》中提出：到2020年，我国常住人口城镇化率要达到60%。《2015年中国城市化水平发展报告》中也提到：政府计划在未来十年内使城市人口在全国总人口中所占的比重达到70%，在数量上达到9亿左右。由此可见，我国城镇化水平在快速推进，城市人口数量已超过了农村人口。早在两千多年前，亚里士多德就说过：“人们来到城市是为了生活，人们居住在城市是为了生活得更好。”联合国人居组织1996年发布的《伊斯坦布尔宣言》指出：



“我们的城市必须成为人类能够过上有尊严的、身体健康、安全、幸福和充满希望的美好生活的地方”。城市的健康问题解决了，农村的健康问题也就迎刃而解了。

《中国城市健康生活报告（2017）》是由上海健康医学院主持撰写的全国首个聚焦城市居民健康生活的蓝皮书。本书在对“城市健康生活”界定和健康理论研究的基础上，借鉴国外发达国家健康城市建设的经验，以我国所有地级及以上城市为研究对象，从经济保障、公共服务、环境、文化、医疗卫生5个维度选取40多个指标对全国城市健康生活情况进行评价，并对所有城市进行排名，同时对大陆31个省份的健康生活也进行评价和排序，在此基础上进行深入分析，发现其中存在的问题。最后从政府与产业层面提供了大量的城市健康生活建设经验和案例。

希望通过本书的研究，能够对各城市政府提供决策参考，促进各城市政府在制定经济社会改革方案和发展政策时，能够将是否有利于国民健康作为一切工作的出发点和根本目标，将“健康”融入各项政策和体制的设计与评价中，优化居民健康生活，提升城市发展质量，促进经济、社会、文化、生态及生命系统的和谐均衡发展，早日实现中华民族伟大复兴的中国梦。

本书在写作过程中得到了全国许多地方政府医疗卫生部门、民政部门、发改委、统计局等的大力支持，相关医疗健康管理机构也给予了很多协助，钱芝网、俞立平、万广圣、施毓凤、董恩宏、濮桂萍、陈泓、卜佳、张永庆、张俭琛、吴孟华、葛文进、胡林瑶、张兰军、马春梅、兰国凯、汪泉、林昀、刘家瑄、程珂娅等同志参与了数据采集、资料整理等相关工作，付出了很多辛勤劳动，同时，参考、引用了一些学者的研究成果，在此一并表示衷心的感谢！

由于作者水平有限，加之时间仓促，书中不足之处在所难免，欢迎专家学者批评、指正。

主编

2017年12月于上海

目 录



I 总报告

B.1	新时代背景下中国城市健康生活指数评价报告	/ 001
一	中国已经进入健康生活新时代	/ 001
二	城市健康生活指数的评价方法	/ 030
三	中国城市健康生活指数评价指标体系	/ 052
四	城市健康生活指数综合评价	/ 055

II 分报告

B.2	城市健康生活经济保障评价	/ 078
B.3	城市健康生活公共服务评价	/ 117
B.4	城市健康生活环境评价	/ 154
B.5	城市健康生活文化评价	/ 190
B.6	城市健康生活医疗卫生服务评价	/ 226

III 专题篇

B.7	环保重点城市健康生活综合评价	/ 261
B.8	省级城市健康生活指数综合评价	/ 277



B.9	城市健康生活年度指标比较分析	296
------------	----------------------	-----

IV 案例篇：政府视角

B.10	上海市闵行区全面推进养老服务及保障体系建设	370
B.11	北京市以医联体为载体推进分级诊疗制度建设	379
B.12	贵阳：以“大数据”为引领 为全民健康插上信息化 “翅膀”	384
B.13	杭州市借助“互联网+智慧医疗”实现医疗信息、 资源共享	388
B.14	沈阳迈入“智慧医疗”时代	394
B.15	厦门“三师共管”分级诊疗模式实现量与质的双重飞跃	399
B.16	江门市大民政托起大民生	402
B.17	镇江市：整体联动重点突破创新 建立分工协作、分级 医疗服务模式	407
B.18	重庆：医联体模式成效良好 县域实现100%覆盖	411
B.19	大病保险的“青海模式”：让老百姓看得起病	415
B.20	黄山市突出社区服务功能，构建和谐人居环境	420
B.21	阜阳市“六举措”破解养老难题	424
B.22	兰州市探索医养结合发展新模式	427
B.23	大理实施医保健康扶贫 助推脱贫攻坚工作	431
B.24	合肥市多途径提升养老服务	435
B.25	盐城市：以过硬的业绩谱写“健康惠民”新篇章	443

V 案例篇：产业视角

B.26	瑞金医院：医联体升级，优质医疗资源辐射全国	447
B.27	北京协和医院：多措并举 大力提升医疗护理质量	450

B. 28	浙江省人民医院：“三线”解法探路医改 树双下沉典范 拓医联体新模式	454
B. 29	湘雅医院：打造患者服务新生态	459
B. 30	深圳市人民医院：用“互联网+”创新慢病管理模式	462
B. 31	泰州市中医院：驱动大健康服务立体多元发展	466
B. 32	哈尔滨第一人民医院创新“家庭医生签约包模式”实现分级 诊疗惠及百姓	471
B. 33	南通医院：全面接轨融入上海，开启“健康南通”新征程	477
B. 34	淮安市第一人民医院立体构建慢病防治体系	484
B. 35	无锡市传染病医院构建艾滋病诊疗关爱新模式	488
B. 36	扬州市妇幼保健院深化护理内涵建设，激发护理人员活力	491
B. 37	江大源：基于营养与保健探索健康管理新模式	495
B. 38	康美药业：加速“黔”进首站：“智慧+”大健康落地贵阳	501
B. 39	参看文献	505