



大数据观察·数说40年

病有所医,从“看上病”到“保健康”

——1978年至2017年,全国医疗卫生机构总数由17.0万个增至98.7万个

□ 人民日报记者 白剑峰

76.7岁

人均预期寿命

医疗卫生服务体系不断健全,医疗卫生资源迅速增加

在国际上,衡量一个国家居民健康水平的主要指标是人均预期寿命、婴儿死亡率和孕产妇死亡率。

我国人均预期寿命不断提升。1981年为67.9岁,2000年为71.4岁,2017年为76.7岁。婴儿死亡率和孕产妇死亡率持续下降,分别从1990年的32.9‰和88.9/10万,下降到2017年的6.8‰和19.6/10万。

2014年,中国提前实现了联合国千年发展目标中妇幼健康相关指标。世界卫生组织公布的《妇幼健康成功因素报告》将中国列为妇幼健康绩效的10个国家之一,并将中国经验向世界推广。

今年5月,世界卫生组织在日内瓦发布《世界卫生统计2018》。根据2016年的数据,中国婴儿出生时的健康预期寿命首次超越美国,中国为68.7岁,高于美国的68.5岁。而全球婴儿出生时健康预期寿命为63.3岁。

40年来,我国医疗卫生服务体系不断健全,医疗卫生资源迅速增加,群众获得服务的可及性明显改善。

从医护人员数量来看,截至2017年底,我国执业(助理)医师339万人,注册护士超过380万人,每千人口护士数提高到2.74,医护比提高到1:1.1,扭转了医护比例倒置的局面。

从医疗卫生机构数量来看,1978年,全国医疗卫生机构总数为17.0万个;1990年为20.9万个;2000年为32.5万个;2017年达98.7万个。

值得一提的是,民营医院发展迅速。2017年,全国共有公立医院12297个,诊疗29.5亿人次,占医院诊疗总数的85.8%;民营医院18759个,诊疗4.9亿人次,占医院诊疗总数的14.2%。到2017年末,在院中,公立医疗机构床位占75.7%,民营医院床位占24.3%。

第48位

医疗质量全球排名上升

我国已产生一批达到国际先进水平的优势医疗技术

不久前,在北京大学第三医院生殖医学中心,医护人员为大陆第一例试管婴儿郑萌萌庆祝了30周岁生日。30多年前,郑萌萌还是一簇微小的细胞团,在显微镜下和北医三院教授张丽珠第一次“见面”。如今,她已成为北医三院生殖中心的一名员工。

2018年是世界上第一例试管婴儿诞生40年,也是我国大陆首例试管婴儿诞生30年,我国医疗质量和技术水平有了显著提升。如今,我国辅助生殖技术临床妊娠率约40%,活婴分娩率达30%—35%,全国有近300家医院可以开展辅助生殖技术,每年试管婴儿数量逾20万例次。我国已成为世界辅助生殖技术治疗第一大国,辅助生殖技术达世界先进水平,在某些领域达到世界领先水平。

核心阅读

健康是人类的永恒追求。“没有全民健康,就没有全面小康。”改革开放以来,我国卫生与健康事业加快发展,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,公共卫生整体实力上了一个大台阶。我国居民健康水平持续改善,居民主要健康指标总体上优于中高收入国家平均水平。

2017年,全球著名医学杂志《柳叶刀》对全球195个国家和地区医疗质量和可及性排名的结果显示,自1990年至2015年25年间,我国是医疗质量进步幅度最大的国家之一,医疗质量和可及性指数排名从第110位提高到第60位,进步幅度位居全球第三位。国内区域间医疗服务质量的差距由1990年的6.7缩小到2015年的1.2,远低于全球区域间的20.1。

2018年,《柳叶刀》再次发布全球医疗质量和可及性排名。我国医疗质量和可及性排名从2015年的全球第60位提高到2016年的第48位,再次取得重大进步。

目前,我国已产生了一批达到或引领国际先进水平,在国际上具有示范和带动作用的优势医疗技术,推动了重大疾病诊疗能力的提升。例如,中国医学科学院阜外医院自主研发的心脏辅助装置,填补了国内心脏辅助研发领域技术空白;上海交通大学医学院附属仁济医院关于消化道血管病变的相关研究成果,成为2015年美国胃肠病学学会相关指南的唯一依据。2017年我国完成器官移植手术超过1.6万例,占2017年世界器官移植总量12.3%,位居世界第二位。移植受者生存率等质量指标也位居世界前列。以心脏移植为例,从患者术后1年、3年、5年生存率来看,部分医院可分别达93%、90%、85%,高于世界平均水平的85%、79%、73%。

超13亿

三项基本医保制度参保人数

对医疗卫生投入持续增长,城乡居民大病保险全面推开

“没想到得了那么大的病,自己才花了不到1万元。”汪能保是安徽金寨县花石乡大湾村的贫困户,2017年10月查出胃癌。他到安徽医科大学第一附属医院做了手术,先后住院9次,医药费总计9.7万元,个人自付仅9300多元。

医改,一道世界性难题。作为世界上最大的发展中国家,中国面临的挑战远远超过发达国家。2009年4月,中共中央国务院《关于深化医药卫生体制改革的意见》发布,标志着新一轮医改正式启动。2016年,世界卫生组织、世界银行等机构认为,中国在实现全民健康覆盖方面迅速迈进,基本医疗卫生服务可及性更加均衡,改革成就令世人瞩目。

40年来,我国医疗卫生支出比重逐步上升。1978年医疗卫生支出占GDP的比例为3%,1988年为3.2%,1998年为4.3%,2008年为4.5%,2017年为6.2%。随着政府、社会对医疗卫生投入持续增长,我国卫生总费用结构不断优化。自2001年以来,个人卫生支出占卫生总费

用的比重持续下降,2001年为60.0%,2017年降至28.8%。

1998年,我国开始建立城镇职工基本医疗保险制度。2003年,开始建立新型农村合作医疗制度。2007年开始建立城镇居民基本医疗保险制度。

城乡居民基本医保筹资和保障水平大幅提升,2003年底,新农合人均筹资水平仅有30元。2016年,我国将城镇居民医保和新农合进行整合,城乡居民基本医保人均财政补助标准达420元,2017年提高到450元。我国织起了世界上最大的全民基本医疗保险网,三项基本医保制度参保人数超过13亿,参保率稳固在95%以上。

2004年,我国建成使用全国传染病疫情和突发公共卫生事件网络直报系统,信息平均报告时间从原来的5天缩短到4小时。目前,传染病信息报告系统覆盖近7.1万家医疗机构,系统用户超过16万。建成国家、省、市、县四级疾控中心实验室检测网络,中国疾控中心流感、脊髓灰质炎、麻疹、乙脑等实验室成为世界卫生组织参比实验室。中国目前已具备了72小时内检测300余种病原体的能力。

581万

因病致贫返贫户实现脱贫

健康扶贫“拔根”,全面实施健康扶贫三年攻坚行动

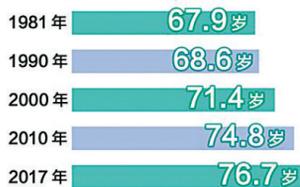
包虫病是一种西部牧区高发的寄生虫病,也是农牧民经济负担最重的疾病之一。在四川甘孜藏族自治州石渠县格孟乡,尼泽一家三口都曾身患包虫病。两年前,他的女儿被转送到州人民医院进行了免费手术治疗,他和妻子也接受了免费药物治疗,全家人治病没花一分钱。如今,他们的身体都有好转,尼泽又能下地干活了。

为了让贫困人口“看得上病、看得起病、看得好病”,我国在核准农村贫困人口因病致贫、因病返贫情况的基础上,按照大病集中救治一批、慢病签约服务管理一批、重病兜底保障一批的原则,精准施策、分类救治,有效减少了因病致贫、因病返贫人口,健康扶贫取得阶段性进展。目前,全国已有581万因病致贫返贫户实现脱贫,进度与全国建档立卡贫困户的整体脱贫进度基本同步。

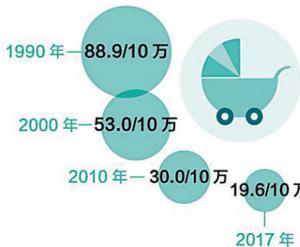
2012年,我国开始试点城乡居民大病保险制度,到2016年底城乡居民大病保险全面推开,实现全覆盖,目前已覆盖10.5亿城乡居民基本医保参保人。

2016年以来,我国对贫困人口实行倾斜性医疗保障政策,新农合大病保险

我国人均预期寿命不断提升



孕产妇死亡率逐年下降



全国医疗卫生机构总诊疗数



网友关注度



数据来源:国家卫生健康委员会、国家信息中心大数据发展部 统筹:臧春雷 吕中正 制图:沈亦伶

起付线降低50%,政策范围内住院费用报销比例提高5个百分点以上;对贫困人口采取特殊医疗保障措施,2017年全国贫困人口医疗费用个人自付比例平均为16%,比2016年下降了27个百分点。

针对大病患者,遴选儿童先天性心脏病、儿童白血病等9种大病作为首批救治病种专项救治,目前已经救治18.9万人;针对慢病患者,优先落实了家庭医生签约服务,提供高血压、糖尿病等重点慢病的规范管理和健康服务;针对重病患者,落实政府兜底保障措施。截至2017年底,累计核算需救治的849万贫困人口中,已有804万人入院治疗或享受了签约服务,覆盖近95%的大病和慢性病患者。

今年7月,国家卫生健康委、国务院扶贫办宣布,未来三年将采取超常规举措,全面实施健康扶贫三年攻坚行动,坚决不能让健康问题成为群众致富奔小康的“拦路虎”。我国将聚焦深度贫困地区和卫生健康服务薄弱环节,加大政策供给和投入支持力度,创新体制、转换机制,防治结合、关口前移,保障贫困人口享有基本医疗卫生服务,防止因病致贫、因病返贫。

人民日报评论员文章

增强“四力”打造过硬队伍

论学习贯彻习近平总书记在全国宣传思想工作会议重要讲话精神

□ 人民日报评论员

“绳短不能汲深井,浅水难以负大舟。”宣传思想工作专业性很强的工作,没有几把刷子是不行的,没有高素质、好把式、真功夫是干不出漂亮活的。

“不断增强脚力、眼力、脑力、笔力,努力打造一支政治过硬、本领高强、求实创新、能打胜仗的宣传思想工作队伍。”在全国宣传思想工作会议上,习近平总书记再次强调“四力”,对整个宣传思想战线提出了殷切希望,为提高本领能力指明了努力方向,必将激励广大宣传思想工作干部积极作为、开拓进取,推动宣传思想工作开创新局面。

党的十八大以来,宣传思想工作的历史性成就和历史性变革,充分证明宣传思想战线广大干部是完全值得信赖的。同时也要看到,我们的本领能力,随着形势和任务不断发展,适应的一面正在下降,不适应的一面正在上升。特别是,面对国内国际新形势、意识形态领域新态势、信息化发展新趋势,统一思想、凝聚力量任务之艰巨,建设具有强大凝聚力和引领力的社会主义意识形态任务之艰巨,改进创新宣传思想工作任务之艰巨,增强国际话语权、提升国家文化软实力任务之艰巨,都是前所未有的。进一步提升宣传思想干部的本领能力,比以往任何时候都更加重要、更为紧迫。

正因如此,习近平总书记强调,宣传思想干部要不断学习新知识、熟悉新领域、开拓新视野,增强本领能力。“四力”,既是构成本领能力的重要内容,也是提升本领能力的方法路径。在路上心里才有底气,在基层心里才有群众,在现场心里才有感动,增强脚力,就是要到实践和基层去当最好的课堂,把人民群众当作最好的老师。宣传思想工作的活力在于发现,增强眼力,就是要善于观察、善于发现、善于判断、善于辨别,既见人之所见,亦见人之所未见。宣传思想工作贵在多想多思,增强脑力,就是要善于思考,让脑子动起来、活起来,提高思考能力和发现问题能力,练就拨云见日的功夫。宣传思想工作是做人的工作的,增强笔力,就是要善于表达,少一些结论和概念,多一些事实和分析;少一些空泛说教,多一些真情实感;少一些抽象道理,多一些鲜活事例,从而吸引人,打动人,感染人。

非凡脚力出眼力,勤想多思著华章。“四力”是有机联系、相互促进的整体,构成宣传思想干部的综合素质。“涉浅水者见虾,其颇深者察鱼鳖,其尤甚者观蛟龙。”不断增强脚力,大兴调查研究之风,扑下身子、沉到一线,才能更好增强眼力、脑力,把情况问题摸清楚,把好招实招提出来。迈进群众的门槛容易,走进群众的心坎不易。不断增强笔力,说老百姓听得懂的话,写“沾泥土”“带露珠”“冒热气”的文章,才能真正和群众打成一片,更加接地气“聚人气”。总之,迈开双脚丈量大地、睁大眼睛洞察天下、开动脑筋深入思考,练就妙笔书写时代,宣传思想干部才能不断提高把握正确方向导向的能力,巩固壮大主流思想文化的能力,强化意识形态阵地管理的能力,加强网上舆论宣传和斗争的能力,处理复杂问题和突发事件的能力。

本领能力绝非天生,也无法一劳永逸、一蹴而就,而是在持之以恒的知识更新、实践锻炼中练就的。不断增强“四力”,打造过硬的宣传思想工作队伍,我们就能够在迅速变化的时代中赢得主动,始终立于时代潮头、引领风气之先。

新华社北京9月3日电

重庆:集中下调83个进口药品挂网价 平均降价7.38%

新华社重庆9月3日电(记者 李松)国家通过实施进口药品零关税等举措,减轻癌症等患者群体用药负担的成效正在基层显现。在重庆,截至8月底,已完成83个进口药品挂网价格调整工作,平均价格降幅达到7.38%。

从2018年5月1日起,我国以暂定税率方式将包括抗癌药在内的所有普通药品、具有抗癌作用的生物碱类药品及有实际进口的中成药进口关税降为零,并出台了增值税优惠政策。重庆市为切实减轻癌症等患者群体用药负担,发出了关于做好进口药品降价价格调整工作的通知,确保国家政策及时惠及患者群体。

记者从重庆市卫计委获悉,截至8月底,重庆药品交易所平台挂网已完

成83个享受零关税和降低增值税优惠政策进口药品挂网价格调整工作,共涉及24家进口企业的83个药品,平均降幅7.38%。按照2017年重庆市全市交易量进行静态测算,调价后将节省药品费用1333万元。

记者注意到,此次进口药品降幅最大的注射用地西他滨,价格由1.033万元/支下降至0.499万元/支,降幅达到51.66%。价格降幅较大的还有德国辉凌制药的注射用曲普瑞林,价格由1615.8元/支,下降到1279.9元/支,降幅达到20.79%。

同时,重庆市卫计委要求重庆市药品交易所强化价格联动,及时调整、公示价格下降的企业及产品挂牌价,减轻患者用药负担。



孩子与机器人

9月2日,一名小朋友在制博会现场观看中科院沈阳自动化研究所的一款机器人模型。

当日,在沈阳国际展览中心举行的第十七届中国国际装备制造业博览会上,各式各样的机器人吸引了许多孩子们的目光。 新华社记者 姚剑峰 摄

民族英雄吉鸿昌:恨不抗日死



这是吉鸿昌(资料照片)。新华社发

新华社郑州9月2日电(记者 韩朝阳)走进河南省扶沟县吉鸿昌烈士纪念馆,“民族英雄吉鸿昌”七个大字映入眼帘,这是聂荣臻同志为纪念吉鸿昌写下的题词。已在纪念馆工作10年的讲解员张艳娜说:“每天都有群众到纪念馆参观展览,缅怀先烈,吉鸿昌烈士的精神不仅激励着扶沟县人民,他的事迹在中国广为流传。”

尚如此,我何惜此头?”这是共产党员、抗日名将吉鸿昌临刑前写下的气壮山河的绝命诗。

吉鸿昌,1895年出生于河南省扶沟县吕潭镇,因家境贫寒,只间断地念了两年书。1913年入冯玉祥部当兵,因骁勇善战,屡立战功,从士兵递升至军长。他为人正直,不畏权势,人称“吉大胆”。1930年9月,吉鸿昌所部被蒋介石改编后,任第22路军总指挥兼第30师师长,奉命“围剿”鄂豫皖革命根据地,但他不愿替蒋介石打内战,对“围剿”红军态度消极。

1931年8月,吉鸿昌被蒋介石解除兵权,强令其出国“考察”。临行前,恰逢“九一八”事变,吉鸿昌发电报向蒋介石请命:“国难当头应一致对外,愿提一师劲旅,北上抗日,粉身碎骨,以纾国难。”未得允许,遂环游欧美,发表抗日演说,寻求国际声援。

1932年,吉鸿昌在上海“一二八”抗战炮声中回到祖国后,随即联络与发动日部,为抵抗日本侵略奔走呼号,并毁家纾难,变卖家产6万元购买枪械,组织武装抗日。1932年深秋,在北平加入中国共产党。

1933年5月,在中共北方组织的领导与帮助下,以冯玉祥为总司令的抗日武装“察哈尔民众抗日同盟军”在张家口建立,吉鸿昌任第2军军长、北路军前敌总指挥兼察哈尔警备司令,率部进攻察北日伪军,连克康保、宝昌、沽源、多伦四县,将日军驱出察境。

蒋介石政府奉行“攘外必先安内”的政策,反诬同盟军破坏国策,令何应钦指挥16个师与日军夹击同盟军。吉鸿昌率部战斗至10月中旬,弹尽粮绝而失败,随后潜往天津继续从事抗日活动。

1934年,吉鸿昌参与组织中国人民反法西斯大同盟,被推为主任委员,秘密印刷《民族战旗》报,宣传抗日,联络各方,准备重新组织抗日武装。

1934年11月9日,吉鸿昌在天津法租界被军统特务暗杀受伤,并遭逮捕,后引渡到北平军分会。敌人使出种种手段,

迫害逼供,吉鸿昌大义凛然地说:“我是共产党员,由于党的教育,我摆脱了旧军阀的生活,转到工农劳苦大众的阵营里来。我能够加入革命的队伍,能够成为共产党的一员,能够为我们党的主义、为人类的解放而奋斗,这正是我毕生的最大光荣。”11月24日,经蒋介石下令,吉鸿昌被杀害于北平陆军监狱,时年39岁。

如今在吉鸿昌的家乡吕潭镇吕潭村,他生前建立的学校还存留下几间校舍,新中国成立后曾作为村中小学,在这里就读过的何国治老人回忆起长辈讲述的吉鸿昌的故事时说:“吉鸿昌当军长后回到村里不摆架子,对乡亲们很热情,但说起公事,铁面无私。”81岁的唐贵知老人曾专门写过讲述吉鸿昌事迹的剧本,在他看来,吉鸿昌的爱国精神和教育理念最值得称道。他说:“吉鸿昌将军在抗日战场上的英勇表现不仅鼓舞当时国人的抗日热情,这种爱国精神也一直激励着扶沟县人民,他回乡创立的贫民子弟学校,让当地穷人家的孩子第一次上得起学,造福了几代人。”

为了民族复兴·英雄烈士谱