



医药卫生行业概述



1.1 新中国医药卫生发展史

1950 确定新中国卫生工作三大方针

1950年8月，第一届全国卫生会议召开，确定了卫生工作"面向工农兵"、"预防为主"、"团结中西医"三大方针。

1952年12月8日，第二届全国卫生会议增加"卫生工作与群众运动相结合"这一原则，形成新中国卫生工作的四大方针。

1991年，第七届全国人民代表大会第四次会议提出五大卫生工作方针，"贯彻预防为主，依靠科技进步，动员全社会参与，中西医并重，为人民健康服务"。

《健康中国2030规划纲要》明确新时期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。"

1951 我国城镇职工医疗保障体系建立



1951年，我国建立了城镇职工医疗保障制度。城镇医疗保障体系分为两种：公费医疗和劳保医疗。劳保医疗建立于1951年，公费医疗建立于1952年。由国家财政按人头拨付给各级卫生行政部门，实行专款专用、统筹使用原则。该制度在计划经济体制下对保障职工身体健康、促进经济发展、维护社会稳定，发挥了重要作用。

1966 第一个农村合作医疗试点诞生

1966年初春，“长阳县乐园公社杜家村大队卫生室”挂牌成立，这是新中国第一个农村合作医疗试点。在1974年世界卫生大会上，中国农村合作医疗和防控流行病方面取得的成绩受到关注，世界卫生组织和世界银行称之为“发展中国家解决卫生经费的唯一典范”。



1980 中国经济体制改革从农村起步,旧有的农村合作医疗失去依托
农村合作医疗制度、农村三级医疗预防保健网、赤脚医生制度,曾被世界
卫生组织誉为中国农村卫生工作的三大法宝。



20世纪80年代,中国经济体制改革从农村起步,旧有的农村合作医疗失去依
托,并逐渐解体。以“赤脚医生”闻名的中国模式,逐步淡出舞台。

1984 中国第一部《药品管理法》诞生

1984年9月20日,政策主导部门审议通过了新中国成立以来第一部《药
品管理法》。《药品管理法》的诞生标志着我国药政管理工作进入法制化
新阶段。

1985 全面医改正式启动

1985年,国务院批转了原卫生部1984年8月起草的《关于卫生工作改革若
干政策问题的报告》,提出“放宽政策,简政放权,多方集资,开阔发展
卫生事业的路子,把卫生工作搞好”。这标志着我国全面医改正式启动。





1996 提出并推广"以病人为中心"医院服务模式

在1996年全国卫生工作会议上，彭珮云同志提出把"以病人为中心"作为我国医院办院宗旨。1996年11月23日，时任国家卫生部长陈敏章召开"以病人为中心，深化医院改革经验交流会"。

1996年以病人为中心的服务模式的推广，在70年卫生事业发展中具有里程碑式的意义。至此之后，三级医院提高床位周转率大大提升，大城市门诊病人"三长一短"有所克服;开药大处方、检查大包围上有所减少;医药乱收费、高收费有所缓和等。

开展文化科技卫生“三下乡”

1996年12月，中央宣传部、国家科委、农业部、文化部、卫生部等十部委联合发出《关于开展文化科技卫生“三下乡”活动的通知》。“三下乡”活动如雪中送炭，使广大农村群众获得了致富信息和技术、健康知识和医疗服务，以及精神文化的享受。

1998我国城镇职工医疗保险制度确立





1998年12月14日，国务院颁布《关于建立城镇职工基本医疗保险制度的决定》，要求在全国建立覆盖全体城镇职工、社会统筹和个人账户相结合的基本医疗保险制度。我国职工医疗保险制度改革进入新的历史阶段。

2003 "新农合"试点惠及亿万农民

2003年1月，国务院办公厅转发了卫生部、财政部和农业部的《关于建立新型农村合作医疗制度的意见》，要求从2003年开始新农合试点。到2006年，使全国试点县（市、区）数量达到全国总数的40%左右；2007年达60%左右；2010年实现基本覆盖农村居民的目标。2007年国务院出台《关于开展城镇居民基本医疗保险试点的指导意见》，到2008年底有8.15亿农民参加的新型农村合作医疗覆盖全国，到2012年各项医疗保险参保超过13亿人，全民医保基本实现。



2009 新医改正式启动

2009年4月6日，国务院正式公布《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》和《2009—2011年深化医药卫生体制改革实施方案》，新一轮医改方案正式出台，新医改正式启动。

意见提出实行政事分开、管办分开、医药分开、营利性和非营利性分开，建立健全覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，促进公共医疗卫生事业落实公益性质。4月，国家启动新一轮医改，把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供，并向城乡居民统一提供疾病预防控制、妇幼保健、健康教育等基本公共卫生服务。城乡基本医疗卫生制度初步建立，卫生应急预案体系得到进一步健全。中国成功应对了突如其来的非典，高致病性禽流感、甲型H1N1流感等重大疫情，严重威胁居民健康的重点传染病、地方病得到有效控制。

2013国家卫生和计划生育委员会挂牌成立





2013年3月10日，《国务院机构改革和职能转变方案》发布，开启了新一轮机构改革，重点围绕转变职能和理顺职责关系，稳步推进大部制改革，其中决定整合成立国家卫生和计划生育委员会;3月17日，新组建的国家卫生和计划生育委员会挂牌成立。

对精神问题的关注上升到国家法律层面

2013年，《中华人民共和国精神卫生法》实施。精神卫生法的颁布实施是我国精神卫生事业发展史上的一个重要里程碑，标志着精神卫生工作从此进入法制化管理时代。

中国医疗从事业向产业转型风向标

2013年10月14日，国务院印发《关于促进健康服务业发展的若干意见》（40号文件）。《意见》明确了今后一个时期发展健康服务业的主要任务。

一是大力发展医疗服务。二是加快发展健康养老服务。三是积极发展健康保险。四是全面发展中医药医疗保健服务。五是支持发展健康体检咨询、全民体育健身、健康文化和旅游等多样化健康服务。六是培育健康服务业相关支撑产业等。40号文件是中国医疗从事业向产业重要转型的风向标。



2014年起：整合城乡居民基本养老保险

2014年，国务院印发《关于建立统一的城乡居民基本养老保险制度的意见》，要求整合城镇居民基本养老保险和新型农村基本养老保险。同年，启动机关事业单位养老保险制度改革，实行与企业同样的制度模式，破除养老金双轨制。

2015 实施全面两孩政策

1982年，党的十二大把计划生育确定为基本国策，同年12月写入宪法。2013年，《中共中央关于全面深化改革若干重大问题的决定》提出，“启动实施一方是独生子女的夫妇可生育两个孩子的政策，逐步调整完善生育政策”。

2015年10月，中国共产党第十八届中央委员会第五次全体会议公报指出：坚持计划生育基本国策，积极开展应对人口老龄化行动，实施全面二孩政策。



2016 "新农合"和"城居保"合并医保制度城乡统一

2016年，国务院发布《关于整合城乡居民基本医疗保险制度的意见》，整合城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗两项制度，建立统一的城乡居民基本医疗保险制度。

此举是推进医药卫生体制改革、实现城乡居民公平享有基本医疗保险权益、促进社会公平正义、增进人民福祉的重大举措，对促进城乡经济社会协调发展、全面建成小康社会具有重要意义。

到2017年底，养老保险覆盖超过9亿人，覆盖率超过90%；基本医疗保险覆盖超过13亿人，基本实现全民医保。其他各项社会保险、社会福利、社会优抚事业加快发展，人民群众面对年老、疾病、失业、工伤、残疾、贫困等风险时都有相应的制度保障。

2016年10月25日中共中央、国务院发布了《“健康中国2030”规划纲要》。推动身心健康融进全部社会政策制订的整个过程，发展战略是立足于全群体和全生命周期两个着力点，提供公平可及、系统连续的健康服务，实现更高水平的全民健康。



全国卫生与健康大会在京召开

2016年8月19日-20日，全国卫生与健康大会在京召开。习近平总书记在全国卫生与健康大会上发表重要讲话，强调要把人民健康放在优先发展的战略地位，加快推进健康中国建设，中国医药卫生体制改革积极探索，扎实推进，全面实施城乡居民大病保险，推开县级公立医院改革，建立国家基本药物制度，建立起由基本医疗、大病保险、急救救助、医疗救助构成的基本医疗保障体系。这次会议，是卫生与健康事业发展的重要里程碑，吹响了推进健康中国建设的时代号角。

2017《中医药法》正式实施

《中医药法》由全国人民代表大会常务委员会于2016年12月25日发布，自2017年7月1日起正式实施。

《中医药法》的通过对中医药事业发展具有里程碑的重要意义。《中医药法》第一次从法律层面明确了中医药的重要地位、发展方针和扶持措施，为中医药事业发展提供了法律保障。



医师多点执业驶入快车道

2017年2月，国家卫生计生委印发《医师执业注册管理办法》，提出"区域注册制度"。自此，医师多点执业全面推开，驶入快车道。

医师多点执业是新一轮医改的重大举措，有利于促进医疗资源合理流动、提高利用效率。医师多点执业背后是事业单位人事管理制度的改革，是公立医院医生从"单位人"走向"社会人"第一步。

60年药品加成政策退出历史舞台

2017年1月，国务院印发《"十三五"深化医药卫生体制改革规划》，要求2017年各级各类公立医院推开综合改革，全部取消药品加成（中草药除外）。

国家允许医院药品加成的政策于1954年出台。这一政策扭转了当时公立医院收入不足，无法正常运转的局势。2017年7月1日，全国药品零加成正式实施，实行60多年的药品加成政策逐步退出历史舞台。



2018 国家卫健委国家医保局成立

2018年3月，第十三届全国人民代表大会第一次会议批准通过《国务院机构改革方案》，根据方案规定，3月27日，新组建的国家卫生健康委员会正式挂牌;5月31日，国家医疗保障局正式挂牌。

由卫生厅到卫计委，再到卫健委，不仅是名字和职能的改变，更是国家卫生健康工作理念的重大转变：以治病为中心转变为以人民健康为中心。

2018年，改革医疗卫生行业综合监管制度，改革和完善疫苗管理体制，开展区域医疗中心建设试点等一系列重大改革举措相继出台。

2019 实施健康中国行动

2016年，党中央、国务院召开全国卫生与健康大会，并发布《"健康中国2030"规划纲要》，提出了健康中国建设的目标和任务。党的十九大作出实施健康中国战略的重大决策部署。



2019年7月15日，国务院印发《关于实施健康中国行动的意见》，国家层面成立健康中国行动推进委员会并印发《健康中国行动（2019-2030年）》，以进一步强调坚持预防为主，倡导健康文明生活方式，预防控制重大疾病。这表明健康中国建设进入了全面实施阶段。

2019年12月28日通过了《基本医疗卫生与健康促进法》，卫生与健康领域的基础性、综合性法律法规，坚持“保基本、强基层、大健康”的理念，着重保障人人享有基本医疗卫生服务项目、提升人民健康水准，意味着我国医疗卫生事业迈推新的阶梯。



(2) 新中国70年卫生健康大事记 公共卫生
人均预期寿命从35岁上升到77岁;
孕产妇死亡率从1500/10万下降到18.3/10万;
婴儿死亡率从20.5%下降6.1%.....

新中国成立70年来,我国总人口由1949年的5.4亿人发展到2018年的近14亿人,人民生活水平不断提高,医疗卫生事业逐步发展,人均预期寿命、孕产妇死亡率、婴儿死亡率这三大衡量国家人民健康水平的指标变化巨大;天花、脊髓灰质炎、丝虫病等既往严重威胁人民健康的传染病被逐一降服,疟疾、麻风等也进入被消除通道。

新中国70年,我国公共卫生事业与时代共进步。

1952 爱国卫生运动委员会成立

中央爱国卫生运动委员会成立,开展了轰轰烈烈的"除害灭病"爱国卫生运动和各项疾病防治工作。



1952年底：鼠疫、天花、肺结核、新生儿破伤风等均得到有效控制

1952年，党和政府确定“面向工农兵，预防为主，团结中西医、卫生工作与群众运动相结合”的方针，集中力量防治严重的流行性疾病和威胁母婴生命健康的疾病，整顿卫生工作队伍，建立农村、厂矿和城市基层卫生组织。

到1952年底，威胁人民生命与健康的最主要的烈性传染病（鼠疫、霍乱、天花）、肺结核、黑热病、寄生虫、地方病和性病，基本上得到有效控制，长期威胁母婴生命的产褥热和新生儿破伤风，也因为大力推广新法接生而得到根本遏制。人民健康水平得到提升，全国人口预期寿命由1949年前的35岁提高到1957年的57岁。

1958年：疟疾发病率大幅下降

旧中国每年疟疾发病人数达3000万左右，1958年发病人数已降低到78万。全国12个省份流行近百年的血吸虫病，已在半数以上的流行区基本被消灭。这年夏天，毛泽东获悉江西余江县消灭血吸虫病的消息后，“浮想联翩，夜不能寐”，挥笔写下《七律二首·送瘟神》。

1965年：林巧稚等知名专家深入农村开展医疗工作

1965年，毛泽东亲自起草《关于医疗卫生工作的重点问题》，接见医务工作人员，强调“把医疗卫生工作的重点放到农村去”。卫生部决定主治医师以上的医药卫生技术人员，都要分期分批轮流到农村开展巡回医疗。大批医务工作者包括林巧稚等知名专家，下乡与农民同吃、同住、同劳动，在农民家中或田间地头看病治疗，同时手把手地辅导农村卫生人员，提高他们的技术水平。

毛泽东指明了一条发展中国特色医药的道路，那就是挖掘传统中医药优势，坚持中西药结合。“中医药是一个宝库，要走中西医结合的道路。”毛泽东从文化视角辩证地解读中西医的关系，强调既要尊重我们的中医这个文化遗产，也要善于用西医的科技来发展我们的传统医学。他并不认为中医是给几个人看好病的问题，而是文化遗产问题，要把中医提高到对全世界有贡献的高度，“我们中国的医学，历史是最久的，它有丰富的内容。”主张要以西方的近代科学来研究中国的传统医学的规律，发展中国的新医学。



20世纪70年代：农村合作医疗得到普遍推广
20世纪70年代，农村合作医疗在全国各地农村普遍推广。“赤脚医生”成为农村合作医疗的主要组织者和实施者。到1975年底，全国“赤脚医生”的数量达到150多万名，为缓解农村地区“看病难”问题做出了重要贡献。1976年，实行合作医疗的农村生产大队的比重由1968年的20%上升到90%，由合作医疗负担的卫生保健服务覆盖了全国85%的农村人口。

1971 广播体操推广普及成为全民样板

从1951年到1971年，共诞生了5套广播体操，从更新频次到动作演进，1971广播体操推广普及成为全民样板。

1978 种四苗防六病天花、麻风等被消灭



1978年我国全面实施计划免疫，接种4苗预防6种疾病。2007年，实现接种14种疫苗预防15种疾病。通过有计划地预防接种疫苗等手段，我国于20世纪60年代初消灭了天花，于2000年实现了无脊髓灰质炎目标，2002年甩掉了"麻风"帽子，2006年开始无白喉病例报告，2007年消灭了丝虫病。



1979 全国首次标准化高血压普查

1979-1980年，由阜外心血管病医院领导组织的全国高血压普查，是我国第一次采用统一方案和方法（标准）进行的人群高血压流行病学研究，是我国第一次科学全面掌握高血压病的流行情况，为我国高血压防治提供了行动依据。

1989 创卫工作正式启动

1989年10月19日，全国爱国卫生运动委员会印发《关于开展创建国家卫生城市活动的通知》，创卫工作正式启动。



1994年、1999年、2005年、2010年和2014年全国爱卫会先后对《国家卫生城市标准》进行了5次修订。面对慢病井喷的现状，标准逐步增加"推广减盐、控油等慢性病防控措施"等内容。

2003 SARS疫情结束中国卫生应急体系崛起

2003年，SARS突袭我国，举国抗击。SARS疫情结束，国务院颁布《突发公共卫生事件应急条例》，开启我国应对突发事件制度化进程。2008年汶川地震医学救援、2013年H7N9禽流感疫情有序应对，中国应急救援体系崛起，为全球树立标杆。

2005 中国加入《烟草控制框架公约》

2005年，我国立法机关批准加入世界卫生组织《烟草控制框架公约》，2006年1月世界卫生组织《烟草控制框架公约》在中国正式生效。

2007 我国提前实现联合国千年发展目标中妇幼健康相关指标

联合国千年发展目标要求到2015年，5岁以下儿童死亡率要在1990年基础上下降2/3，孕产妇死亡率下降3/4，中国分别于2007年提前8年、2014年提前1年实现了这一目标。

2009 全球首支获生产批号甲型H1N1流感疫苗问世



2009年，甲型H1N1流感在全球暴发，举国上下合力出击。北京科兴生物制品有限公司生产的甲型H1N1流感病毒裂解疫苗“盼尔来福.1”于9月3日获得由国家食品药品监督管理局颁发的药品批准文号。这也是全球首支获得生产批号的甲型H1N1流感疫苗。



农村改厕工作列入深化医改重大公共卫生服务项目

20世纪90年代，改厕工作纳入《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》，广大农村掀起一场厕所革命。

党的十八大以来，习近平总书记多次提及农村改厕问题。2009年，农村改厕工作列入深化医改重大公共卫生服务项目以来，农村卫生厕所普及率持续提升。

2014乙肝防控被誉为21世纪公卫领域伟大成就

1992年，我国5岁以下儿童乙肝病毒携带率从9.7%，到2014年，这一比率已降至0.3%，显著减少人群乙肝病毒感染后造成的肝炎、肝硬化和肝癌等病例发生。

2014年，世界卫生组织表彰我国乙肝防控工作，我国乙肝防控被誉为21世纪公共卫生领域的伟大成就。



2015 我国居民平均身高增幅明显

2015年6月30日，原国家卫计委发布《中国居民营养与慢性病状况报告（2015年）》，与十年前相比，中国居民体重和身高均有所增长。

报告显示，2012年我国18岁及以上成年男性和女性的平均身高分别为167.1厘米和155.8厘米，与2002年相比，6岁至17岁城市男女儿童青少年身高平均增加2.3厘米和1.8厘米；农村男女儿童青少年身高平均增加4.1厘米和3.5厘米。

2016 健康城市在中国全面开展

2016年7月，全国爱卫会印发《关于开展健康城市健康村镇建设的指导意见》，标志着健康城市健康村镇建设在中国全面开展。目前，全国爱卫办在全国确定首批38个健康城市试点市，积极探索健康城市建设的有效模式。

2017 我国为65岁以上老年人免费体检





2017年，国务院办公厅印发《关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》，从我国国情出发，立足老年人服务需求，明确提出20项老年人照顾服务的重点任务，包括每年为65周岁及以上老年人免费提供包括体检在内的健康管理服务。

2017年《中国健康事业的发展与人权进步》白皮书指出，中国人均预期寿命从1981年的67.9岁提高到2016年的76.5岁，孕产妇死亡率和婴儿死亡率显著下降。

2018 我国克山病等地方病消除

2018年，我国地方病流行趋势得到有效控制，危害大幅降低，全国94.2%的县保持消除碘缺乏病状态，克山病、大骨节病等重点地方病基本消除。

我国首次实现本地疟疾感染病例全国零报告

2017年，我国首次实现本地疟疾感染病例全国零报告，2018年继续保持了无本土原发病例的记录。

我国人均预期寿命不断增长

1949年35岁，1957年57岁，1981年68岁，2018年77岁。新中国成立70年，中国人均预期寿命从35岁增长到77岁，翻了一倍还多。





2020年：抗击新冠疫情

2020年暴发的新冠肺炎疫情，是百年来全球发生的最严重的传染病大流行，也是新中国遭遇的传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的重大突发公共卫生事件。面对疫情，中共中央将疫情防控作为头等大事来抓，坚持把人民生命安全和身体健康放在第一位，提出坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策的总要求。



(3) 新中国70年卫生健康大事记 医疗医药

1949-2019，跨越70年，无数医学突破见证中国医学发展。从试制第一支青霉素到发现青蒿素，从断手再到肺移植。从线下医院到线上医院，无论是医药、医疗还是医院发展，中国都实现了从模仿到创新，从跟跑到领跑的跨越。

70年，从要开始，医学突破呈指数型增长；

70年，在试探中前行，医学发展在螺旋式上升；

70年，我国医疗医药成就取得了突破性进展。

1951 第一支国产青霉素试制成功

1951年4月，上海青霉素试验所试制成功第一支国产青霉素针剂，结束了中国不能生产抗生素的历史。

1953 我国试制氯霉素成功

抗美援朝期间，应反细菌战的急需，沈阳东北化学制药厂受命负责氯霉素生产研究，仅用4个月的时间，在1953年试验成功。标志着中国现代医药工业的发展进入了大规模、成批量生产的阶段。



1955 我国成功研制出人工合成牛黄

1955年，我国成功地研制出人工合成牛黄，并于第二年投入大批量生产，缓解了牛黄长期紧缺的问题，保证了临床用药的急需。

1956 在世界上首次发现沙眼致病原

1956年，中国在世界范围内首次发现沙眼的致病原是沙眼衣原体并成功制作了灵长类动物沙眼模型，找到治疗沙眼的敏感抗生素，轰动了世界。

1981年被国际沙眼防治协会授予金质奖章，1982年获国家自然科学二等奖。

1958 大面积烧伤成功救治改写世界纪录

1958年6月上海广慈（瑞金）医院抢救成功上钢三厂炉前工长邱财康（烧伤面积89%，三度面积23%），改写了世界记录。1971年统计仅上海瑞金医院、第三军医大学附属一院、解放军总医院、北京医学院第一附属医院和北京积水潭医院等5所医院救治成功了烧伤面积90%同时三度面积70%的极重伤员10例，多次创造了世界烧伤史的新记录，独具中国特色的大面积严重烧伤治疗技术初步形成。



1960 吴孟超完成中国首例肝癌切除手术

1960年3月1日，吴孟超成功完成了中国首例肝癌切除手术。吴孟超被誉为“中国肝脏外科之父”。上世纪50年代，吴孟超与同事做出了中国第一个肝脏解剖标本，提出了“五叶四段”肝脏解剖理论。吴孟超1956年主导建立的东方肝胆外科医院，如今每年收治逾万名患者，年均手术量达4000台。历经半个多世纪，吴孟超呕心沥血，推动了中国肝脏医学的起步与发展。

1963 在世界范围首次断手再植成功

1963年1月，上海第六人民医院陈中伟在血管手术专家钱允庆的配合下，为青年工人王存柏施行断手再植手术获得成功。从此，中国成为世界上第一个成功接活断手的国家。第一届国际手外科联合会主席勃纳奥勃兰称赞陈中伟为“世界断肢再植之父”。该技术1985年获国家发明一等奖。

1965 我国在世界上首次人工合成了结晶牛胰岛素



1965年9月，中国首次人工合成了结晶牛胰岛素，这是当时人工合成的具有生物活力的最大的天然有机化合物，中国因此成为第一个合成蛋白质的国家。



1971 屠呦呦发明青蒿素类抗疟药

1971年，屠呦呦领导科研组发现对鼠疟、猴疟均具有100%的抗疟作用的青蒿素。其后，又首先发现双氢青蒿素，扩展药效至免疫领域。这一重大发现被称为中国医药界首创中药现代化的一个里程碑式成就。屠呦呦也因发明青蒿素在2015年获得诺贝尔生理学或医学奖。

1975 人工角膜试制成功

1975年，上海铁路局中心医院郑一仁等研制成能使全角膜白斑等盲人重见光明的封闭式人工角膜。在解决穿透式人工角膜存在的"漏水长膜、人工角膜脱落"的并发症方面有新的突破。该项成果填补了国内空白，达到国际先进水平。



1985中国首创绒癌治愈率提高到90%

绒癌是一种恶性程度极高的妇科肿瘤。在北京协和医院妇产科宋鸿钊教授的带领下，北京协和医院首创大剂量5-氟脲嘧啶等化疗方法，使初治病人的死亡率由90%以上降至15%以下，绒癌治愈率提高到90%，成为人类第一个通过化疗获得根治的转移性肿瘤。该研究小组当年提出的绒癌临床分期方法，已被世界卫生组织（WHO）定为统一临床分期法，至今仍在沿用。

1988 中国第一例试管婴儿郑萌珠诞生

1988年3月10日8时56分，中国内地首例试管婴儿郑萌珠在京诞生，女婴出生时体重3900克，身高52厘米。这例试管婴儿的科研项目是由北京医科大学生殖工程组负责人、中国妇产科专家张丽珠教授和北京医科大学组织胚胎教研组刘斌教授合作完成的。

2002 中国第一例肺移植治疗肺气肿



2002年9月28日，无锡市肺移植中心陈静瑜团队成功开展国内第一例肺移植治疗肺气肿，病人长期存活。开创了我国肺移植工作的新局面。至今，陈静瑜率领团队先后完成上百例肺移植，占全国总量一半以上，创下国内和亚洲多项第一，被誉为“中国肺移植第一人”。

三氧化二砷治疗白血病被国际誉为“上海方案”

2002年，上海瑞金医院将三氧化二砷与全反式维甲酸联合应用于急性早幼粒细胞白血病患者，临床完全缓解率大和总生存率均达到90%以上，研究结果发表后被国际上称为“上海方案”。此后，北京大学血液病研究所黄晓军教授领衔的研究团队基于半相合移植理论的“北京方案”体系获国际认可。

2010 肿瘤多学科诊疗模式

开始推广我国卫生部在2010年开始组建全国肿瘤规范化诊疗委员会，并不断推出肿瘤诊疗规范，提倡恶性肿瘤患者应采用多学科综合治疗模式。医院多走的一小步，就解决了患者就医时不知道到什么科，到科后确诊难，确诊后转科转诊的诸多麻烦。



2018年8月，国家卫健委颁布了《关于开展肿瘤多学科试点工作的通知》，同年11月，《进一步改善医疗服务行动计划（2018-2020年）》政策公布。



2011 我国自主研发的首个小分子靶向抗癌药埃克替尼上市
备受关注的肺癌分子靶向药盐酸埃克替尼一直被视为"国产易瑞沙"。在2011年我国完全自主知识产权的小分子靶向抗癌新药凯美纳（盐酸埃克替尼）疗效得到证实，终获成功。盐酸埃克替尼是以表皮生长因子受体激酶为靶标的新一代靶向抗癌药，完全由我国科学工作者和肿瘤临床专家自主原创，经历8年时间研制而成，其第一个适应症是晚期非小细胞肺癌。

2016 全国首个公立三甲医院建线上院区

2016年2月，浙江大学附属第一医院成立全国首个公立三甲医院线上院区——"浙一互联网医院"，这是医院在推进数字化医疗的基础上，对"互联网+医疗"的积极探索实践，引领了互联网医院标准建设的风向标。



2018开展日间手术试点服务

日间手术是一种当日住院手术、24小时内出院的手术模式。具有住院周期短、病人康复快、住院费用低等优点。欧美日间手术已占其择期手术量的50%~80%。2018年6月25日，国家卫健委发布《日间手术试点医院名单》，确定129家三级医院作为日间手术试点医院。

8个国产一类新药上市

2018年是"重大新药创制"科技重大专项厚积薄发、集中收获的一年，8个国产一类新药上市，为满足临床用药需求、降低用药费用、促进公众健康提供了有效保障。8个一类新药为：重组细胞因子基因衍生蛋白注射液、安罗替尼、艾博卫泰、达诺瑞韦、马来酸吡咯替尼、呋喹替尼、特瑞普利单抗注射液、信迪利单抗注射液。



博鳌超级医院创新1+N模式

2018年3月31日，位于海南省琼海市博鳌乐城医疗旅游先行区的博鳌超级医院开业。博鳌超级医院实行1+N模式，由"一个共享医院（平台）+若干个临床医学中心"组成，采取多元投资、专业化运作。搭建了国内外医疗新技术、新药、新器械的专家研讨平台。目前有17个医学领域的院士专家团队正式入驻博鳌超级医院。

2019 首次实现医药电商平台的线上购药医保支付

2019年1月，京东与宿迁市第一人民医院合作，正式上线"京东互联网医院宿迁分院"，成为我国公立医院与平台型互联网医院的首次线上线下一体化合作。同时，京东平台打通宿迁医保体系，首次实现了医药电商平台购药的线上医保支付，在宿迁成功打造了以患者为中心的互联网"医+药+保"闭环。



(4) 伟人对新中国人民卫生事业的贡献

毛主席在长期的革命实践中，开创了依靠群众发动群众开展爱国卫生运动的方法，成为解救人民于疫病的重要法宝。

新中国成立之初，国内的传染性、地方性疾病大面积流行，东北地区还在美帝国主义侵略朝鲜的细菌战中受到波及，新生政权的巩固面临困难和挑战。为应对这种严峻形势，党领导人民迅速广泛地开展起群众卫生运动，打造摆脱“瘟神”威胁的有效武器。在毛主席的亲自指导下，独具中国特色的群众性卫生运动组织——爱国卫生运动委员会应运而生，中央及全国各地还相继成立防疫委员会，创造性地开展捕鼠灭虱运动和清洁卫生活动，有力回击了美国侵略者的细菌战，也使广大群众受到深刻的清洁卫生教育。在毛主席看来，群众性爱国卫生运动不仅对外御敌，而且对内提振中华民族的精气神，如果动员全体人民参与，中华民族的精神就会为之一振。

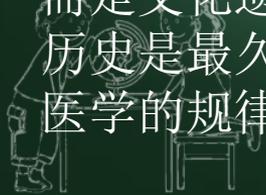


毛主席把搞好群众性爱国卫生运动和促进人民身心健康紧密联系起来。在为1952年12月召开的第二届全国卫生会议题词中号召人民群众“动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平，粉碎敌人的细菌战争”。爱国卫生运动由此转变为经常性的工作，成为人民群众生产、生活的重要内容。毛主席深切感受到人们在朝鲜战争后的很长时间里，生产生活深受“四害”的影响，提出在全国各地大举进行以除“四害”为中心的爱国卫生运动。“各地尚未动员的必须立即动员起来。”“环境卫生，极为重要，一定要使居民养成卫生习惯，以卫生为光荣，以不卫生为耻辱。”毛主席并非孤立地强调爱国卫生运动，而是辩证地将抓好群众性爱国卫生运动同搞好生产发展结合起来，认为“把卫生工作看作孤立的一项工作是不对的”。卫生工作之所以重要，“是因为有利于生产，有利于工作，有利于学习，有利于改造我国人民低弱的体质，使身体康强，环境清洁”。因此，必须大张旗鼓，大做宣传，使得家喻户晓，人人动作起来。



毛主席强调，重视卫生、防疫和医疗工作，发展中国的医药科学，培养中国特色的医疗卫生队伍，是“一项重大的政治任务”，应极力发展这项工作。在陕甘宁边区期间，毛主席就提出搞好农业农村发展的同时要抓好卫生防疫工作，“在五年到十年之内，我们要求得在科学知识普及方面的进步，医药卫生应该放在我们的计划里，和生产计划同时并进。”新中国成立后，面对百分之八十五的人口在农村这一实际，提出医疗卫生工作的重点在农村。1965年，毛主席亲自起草《关于医疗卫生工作的重点问题》，接见医务工作人员，强调“把医疗卫生工作的重点放到农村去”。

毛主席指明了一条发展中国特色医药的道路，那就是挖掘传统中医药优势，坚持中西药结合。“中医药是一个宝库，要走中西医结合的道路。”毛主席从文化视角辩证地解读中西医的关系，强调既要尊重我们的中医这个文化遗产，也要善于用西医的科技来发展我们的传统医学。他并不认为中医是给几个人看好病的问题，而是文化遗产问题，要把中医提高到对全世界有贡献的高度，“我们中国的医学，历史是最久的，它有丰富的内容。”主张要以西方的近代科学来研究中国的传统医学的规律，发展中国的新医学。



毛主席主张各类医药队伍要协调共生、携手发展，强调敬畏生命，以人民为中心。面对陕甘宁边区人、畜死亡率高，而许多人还相信巫神这一实际情形，毛主席提出不仅要依靠新医，也要联合旧医和旧式兽医，训练他们成为人民的医生，关心人民的痛苦。毛主席先后题词，勉励延安中国医科大学“救死扶伤，实行革命的人道主义”，号召全社会“尊重护士，爱护护士”，指示医药卫生界要“团结新老中西各部分医药卫生工作人员，组成巩固的统一战线，为开展伟大的人民卫生工作而奋斗”。

开展好爱国卫生运动，依靠群众发动群众是根本工作路线，体现了我是谁、为了谁、依靠谁的价值导向；发展体育运动，增强人民体质，是提升人民幸福感安全感的关键支撑，体现了以人民为中心的价值旨归；发展医药卫生事业，提高整体医药水平是重要保障，体现了维护人民健康利益的价值追求。





1.2 健康中国战略

人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志，预防是最经济最有效的健康策略。2019年6月24日，国务院印发了《关于实施健康中国行动的意见》（简称《意见》），明确了健康中国行动的指导思想、基本原则和总体目标，从干预健康影响因素、维护全生命周期健康和防控重大疾病等三方面提出实施控烟、心理健康促进、健康环境促进、中小学生健康促进行动、全面健身、心脑血管疾病防治、癌症防治等15项行动。

就社会关注，国家卫健委、教育部和国家体育总局等相关部委在2019年7月15日举行了国务院政策例行吹风会。国家卫健委副主任于学军介绍，为确保健康中国行动有效落实，国务院办公厅同步印发了《关于印发健康中国行动组织实施和考核方案的通知》，还成立了健康中国行动推进委员会并印发《健康中国行动（2019—2030年）》。



于学军介绍，我国的卫生健康事业近年来获得了长足发展，人民健康水平持续提高。2018年，我国人均预期寿命提高到77.0岁，居民主要健康指标总体已优于中高收入国家平均水平，为全面建成小康社会打下了坚实的健康根基。

但他坦言，随着工业化、城镇化、人口老龄化进程加快，我国居民疾病谱正在发生变化，人民健康面临新的问题和挑战。一方面，肝炎、结核病等问题不容忽视，艾滋病等重大传染病防控形势仍然严峻。另一方面，由于居民健康知识知晓率偏低，吸烟、酗酒不合理膳食等不健康生活方式比较普遍，由此引起的疾病问题日益突出。特别是心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病等慢性病，以此为代表的慢性病导致的死亡人数已经占到了总死亡人数的88%，由此导致的疾病负担占总疾病负担的70%以上，严重危害了人民健

康。



众所周知，吸烟、酗酒、不合理膳食等不健康生活方式是可以改变的，主要健康危险因素是可防可控的。在《健康中国行动（2019—2030）》中，备受社会关切的重大健康问题都被纳入其中，诸如心理健康、青少年的“小眼镜”、空气污染、慢病高发等。每项专项行动都有目标、有指标、有路径，不仅有政府的具体任务，还有对社会和公众的健康建议，把健康中国战略和要求融入了人民群众日常生产生活的方方面面。据了解，《意见》提出的总体目标是，到2022年，健康促进政策体系基本建立，全民健康素养水平稳步提高，健康生活方式加快推广。到2030年，全民健康素养水平大幅提升，健康生活方式基本普及，居民主要健康影响因素得到有效控制，因重大慢性病导致的过早死亡率明显降低，人均健康预期寿命得到较大提高，居民主要健康指标水平进入高收入国家行列，健康公平基本实现。



相对于2016年10月印发的《“健康中国2030”规划纲要》，国家卫健委规划与信息司司长毛群安指出，前者是实施健康中国战略的纲领，而此次印发的《意见》和《健康中国行动》则分别是实施健康中国战略的“路线图”和“施工图”。于学军表示，在继续深化医改的同时，要大力推进“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变，努力为人民群众提供全方位全周期的健康保障，落实预防为主的工作方针，让每个人都承担起自己健康的第一责任，个人、家庭、社会和政府各方共同参与，努力使群众不生病、少生病，共建共享健康生活。



谢谢观赏

