

开栏的话：习近平总书记指出，人民健康是社会文明进步的基础，是民族昌盛和国家富强的重要标志，也是广大人民群众的共同追求。要站位全局、着眼长远，聚焦面临的老难题和新挑战，拿出实招硬招，全面推进健康中国建设。

没有全民健康，就没有全面小康。十四五时期我国将进入新发展阶段，加快提高卫生健康供给质量和服务水平，是适应我国社会主要矛盾变化、满足人民美好生活需要的要求，也是实现经济社会更高质量、更有效率、更加公平、更可持续、更为安全发展的基础。当此之际，有必要对十三五规划以来卫生健康行业的变化和成就，以及人民群众的健康获得感，进行总结和盘点。因此，本版今起推出“迈向全民健康这五年”系列报道，以飨读者。

右图：根据国家卫健委发布的统计公报，2019年我国居民人均预期寿命达到77.3岁，比2015年提高0.96岁，主要健康指标总体上居于中高收入国家前列。人均预期寿命的延长见证了“十三五”时期我国医疗卫生体系的不断提升。
王鹏作（新华社发）



迈向全民健康这五年①▶▶▶

全国医疗机构超过百万家，执业医师达386.7万人

医疗水平显著提升 安全制度日趋严密

本报记者 熊建

医疗质量和医疗安全直接关系到人民群众健康。5年来，中国的医疗技术能力和医疗质量水平显著提升，持续构建优质高效医疗卫生服务体系，更好地满足了群众健康需求，为实施健康中国战略奠定了坚实的基础。

国家卫健委日前发布的《2019年国家医疗服务和医疗质量安全报告》显示，中国的医疗服务可及性和安全性持续提升。

儿科产科等薄弱专业力量明显增强

十三五期间，国家卫生健康事业取得的成绩斐然。

据国家卫健委医政医管局监察专员郭燕红介绍，首先是医疗资源供给持续增加。在机构方面，2019年全国医疗机构总数已经超过了100万家，其中医院数量3.4万；全国医疗机构诊疗人次87亿人次，比2014年增加14.7%；住院诊疗人次达到2.7亿人次，比2014年增加30.4%。

在部分专业层面，像儿科、产科等薄弱专业的力量明显增强。2019年每千名儿童医院的床位数2.2张，比2015年增加0.17张。三级公立综合医院产科床位使用率从2016年的98.2%下降至2018年的83.7%，所以产科床位紧张的状况有所缓解。

在重症领域，重症医学科床位占医院床位的比例从2014年的1.9%，上升到2018年的2.2%，增幅16.4%。

在人力资源层面，2019年全国执业（助理）医师386.7万人，比2014年增加33.7%；全国注册护士总数2019年达到445万人，比2014年增长了近50%。

其次，医疗服务能力和医疗服务效率不断提高。2016年至2018年，反映医疗服务广度的DRGs组数，全国三级医院由535组提升至563组；反映医疗服务能力的病例组合指数，三级医院由0.95上升至0.97。同时，2019年三级医院平均住院日为9.2天，比2014年下降1.5天，实现5年连续下降。

第三，医疗质量安全水平持续提升。2018年，三级公立综合医院住院患者总死亡率为0.60%，二级公立综合医院总死亡率为0.47%，这两个指标均实现3年连续下降。

第四，合理用药水平不断提高。以抗菌药物为例，2011年至2018年，住院患者抗菌药物使用率从61.4%下降到40.4%；抗菌药物使用强度从61.8DDD下降到43.7DDD。

新视野▶▶▶

5天完成千万份核酸检测

青岛速度为何让世界惊叹

熊建

10月11日青岛市疫情发生后，截至10月16日18时，青岛市全部完成了10899145份核酸检测，检测结果全都是阴性。

不只国人感到迅速，检测期间，一位在青岛的外教约瑟夫就说了：“我觉得900万人一起检测，是非常非常厉害的事情，我真的感动了，我看到每个人一起努力，这么快解决这个问题，我很庆幸能住在青岛。”

略微磕绊的表达掩盖不住约瑟夫衷心的感谢之情。很多国外媒体也对核酸检测的青岛速度发出“不可思议”的感叹。之所以这么快，首先要归功于整个社会

的团结一致。在面对疫情时，大家不会自行其是，不会盲目抵制抗疫安排，而是明白要想斩断疫情的传播链条，需要每一个人都自觉进行防疫要求。这是社会公共安全的最大公约数，也是全社会的共识。因此，在组织有序的检测过程中，大家都能够积极配合，真正是“心往一处想”。

其次，医疗保障提供了坚实的物质基础。疫情初起，山东省就统筹安排淄博、烟台、潍坊、威海、日照等多个地市派出支援力量，加上青岛市本身的医务人员，共有万余名医务人员参与此次全员核酸检测



9月24日，浙江省湖州市吴兴区织里镇卫生院的医护人员教北幼儿园的孩子们正确的洗手步骤。
新华社记者 徐昱摄



10月14日，青岛市市北区东莞路文化广场检测点工作人员在为市民进行核酸检测采样。
新华社记者 李紫恒摄

瞄准“不充分”“不平衡”问题集中发力

据郭燕红介绍，卫生健康事业存在的主要问题，首先是医疗资源发展不充分问题尚未完全解决。每千人口拥有医师数、护士数仍然偏少，三级公立医院的床位依然紧张。感染性疾病以及精神专业人员相对匮乏。

其次是医疗资源分布不平衡的问题依然

存在。从患者异地就医情况看，患者流出比例最高的前5位省份分别为西藏、安徽、内蒙古、河北、甘肃，而患者流入前5位省份为上海、北京、江苏、浙江和广东。异地就医流出病人的省份基本集中在中西部地区，而流入省份基本上集中在东部地区。

第三是医疗质量安全仍有薄弱环节，特别是基层医院和民营医院仍需提升。因为中国医疗机构众多，医疗质量安全水平差距还是存在的，部分地区、机构、专业的医疗质量安全水平有待进一步提升。

测工作。大家会情投入、超负荷运转。

英国天空电视台在报道中称：为确保按时完成任务，上千名医护人员坚守在遍布全市的100多个检测点，从早上5时30分至子夜23时30分实施不间断检测。

此外，高科技手段的应用也提供了相当大的助力。比如气膜版“火眼”实验室整体解决方案，在此次检测中投入使用，每日核酸检测通量可实现40万人份。

总之，核酸检测的青岛速度背后并不神秘，没有高深的理论和玄妙的技术，只有一套行之有效的做法，加上一群自觉配合的大众。凭借这样“简单”的“1+1”，从武汉到北京，从乌鲁木齐到青岛，中国用接二连三的强有力事实证明，不管疫情在哪里露头，中国都有能力迅速锁定、控制。

对此，美国食品药品监督管理局前局长戈特利布说：“中国能够成功避免疫情再次暴发，在美国就做不到这样。我们没有能力完成这项任务，即便我们有足够的人力物力，我们也不会像中国做得那样好。”

医声▶▶▶

2020乳房重建公益健康教育项目启动

本报电 日前，在强生（上海）医疗器械有限公司的支持下，中国初级卫生保健基金会启动了2020乳房重建公益健康教育项目。各方代表在会上宣读了倡议书，希望通过系列科普活动来提升患者、医疗专业人士和公众对于乳房重建的认知水平，鼓励女性重视乳房健康，呼吁全社会一道为乳腺癌患者营造一个积极向上的舆论环境。

随着乳腺癌临床诊疗规范化程度不断提升，中国乳腺癌患者的5年生存率达到了83.2%，乳腺癌已步入慢病管理的行列。天津市肿瘤医院乳房再造科主任尹健教授说：“当前，乳腺癌术后患者回归正常生活变得尤为重要。调研显示，我国乳房重建率据统计显示截至2017年仅为10%左右，与发达国家的40%以上有着显著差距。高发率与极低的重

作的科学化、精细化、信息化程度。

对医疗技术的使用织起紧密制度网

随着中国医疗服务水平不断提高，医疗技术的难度和种类也不断提高，如何加强医疗技术准入管理，保障医疗技术质量和安全方面，成为社会关注的焦点。

“医疗技术是医疗服务的重要载体，对于医疗技术的管理直接关系到医疗质量和医疗安全，新医疗技术的临床应用以及适宜技术的推广，不仅仅对提高医疗技术水平具有重要意义，而且对病人的医疗质量和安全也产生了积极的推动作用。”郭燕红说，“但医疗技术是一把双刃剑，在给患者带来福祉的同时，如果不规范应用甚至滥用，就会直接影响患者的健康，也会对医疗质量安全带来威胁。”

对此，国家卫健委前几年从规章的层面颁布实施了《医疗技术临床应用的管理办法》，规范和强化了医疗机构、健康行政部门、质控组织以及相应的行业团体在推进管理和规范医疗技术方面大家所承担的责任，同时在医疗技术管理方面建立了一系列制度。

第一个制度是医疗技术的分类管理制度。对于临床安全性、有效性不确切的，存在重大伦理问题的，在临床上已经淘汰的，以及没有经过临床论证的技术列为禁止类技术。而对于技术难度大、风险高以及会用到临床稀缺资源的技术，列为限制类技术。

第二个制度是对于限制类技术建立备案制度。对于国家级的15个已列入名录的限制类技术，都制定了临床应用和管理规范。要实施此类技术的医疗机构，必须要对照这些临床技术的临床应用规范进行评估，评估合格的要向卫生行政部门进行备案。

第三个制度是建立医疗技术的质控制度。对于重点医疗技术，有技术的规范、技术的质控评价指标以及通过各个专业的质控中心来进行质控管理，通过对实施这类技术整体的评估、评价、监测、反馈，在保障医疗技术质量的同时，持续改进。

第四个制度是实施医疗技术临床应用的规范化培训制度。对于实施重点类技术的医务人员，要经过规范化的培训，以确保临床应用过程中的质量和安全。

第五个制度是信息公开制度。“我们要要求县级以上卫生健康行政部门，要及时向社会公开经过备案可以开展限制类医疗技术的医疗机构的名单和相关信息。”郭燕红说。

建率导致女性患者在乳房根治术后生活在失乳的阴影之下，承受着巨大的身心压力。”

“很多患者在接受乳腺全切术时，完全不了解有乳房重建这一选择，错过了最佳乳房重建时机。许多患者在术后多年仍会对不完整的乳房抱憾，甚至因此无法回归正常生活。”强生医疗心血管及专业解决方案事业部中国区总经理陈曦博士说，“此次公益健康教育项目将着力解决乳房重建等临床选择的认知问题，将乳房重建纳入乳腺癌早诊早治的理念和公众讨论范畴中。”

尹健表示，乳房重建不仅能够帮助不能保乳的患者重获乳房，恢复形体完整，从长期看还能改善患者的心理状态，提高患者的生活质量。一项研究表明，术后心理状态好的患者，其生存预后要好于心理状态差的患者。