



中国与全球健康

China and Global Health

韩启德¹, 陈致和², Tim Evans³, Richard Horton⁴

中国是世界上历史最为悠久且文明延续至今的国家。过去三十年里, 中国在国际舞台上展现了强大自信的合作伙伴形象。在国内, 中国的物质财富迅速增加, 例如, 人均 GDP 在 2002–2006 年间就翻了一番。然而, 中国国民的健康还面临哪些挑战? 中国的医疗卫生发展对全球健康有何启示? 在中国不断扩大参与 21 世纪之初国际事务的进程中, 本期《柳叶刀》杂志刊登有关中国卫生体系的系列研究文章, 对以上问题进行解析, 并同时发行中文版专辑^[1-18]。

编辑这一专辑的理由非常充分。尽管中国的人口已超过世界的五分之一, 但是中国在全球卫生中的重要性还没有得到国际卫生界的足够重视。不过, 这种观念正在发生迅速的改变, 尤其是在 2008 年 8 月北京奥运会之后。中国在全球多个领域, 包括医疗卫生, 在全球都具有重要影响。在全球健康问题上中国的作用日渐增强, 就历史和当下而言, 至少有四方面的原因。

第一, 中国的巨大人口压力以及正在发生的快速而深刻的健康转型问题具有广泛的全球性影响。实际上, 中国正面临着大多数的全球卫生挑战, 如: 慢性心血管疾病和癌症的流行; 诸如高致病性禽流感之类的传染病威胁的再现; 因食品、饮食结构和身体活动变化而导致的营养问题以及新的环境和行为方式引起的危害^[2-4]。所有这些对健康的挑战, 只要发生在中国就会对全球卫生产生显著影响。

第二, 中国是卫生创新的重要源泉。这不仅是基于她拥有丰富的传统药物资源, 而且也基于她

拥有数量庞大的现代科技工程人才以及拥有社会实践的资源。例如, 能有效治疗疟疾的药物青蒿素来自中国传统医药^[10]。中国的大学和现代实验室发展迅速, 吸引了众多海外研发投入^[8]。早在 20 世纪 30 年代就开始探索的社区卫生工作者以及后来兴盛的“赤脚医生”制度是中国在初级卫生保健方面作出的创新贡献^[15]。如同其他国家一样, 中国正在不断调整公私混合的卫生保健体制; 中国近年来在应对医疗卫生市场失灵方面所作出的努力可以使全球各国明白哪些是有效的, 哪些又是无效的^[1, 5, 6]。

第三, 中国在全球健康风险的控制和扩散方面承担着重要角色, 中国参与国际商品贸易、服务和人员交流日益增长。换言之, 中国发生的事件对于世界各国的健康也有重大影响。SARS 之类新传染病的出现和老传染病(如结核病)的复燃都提示中国的卫生状况对全球具有重要影响^[2]。跨国健康风险的扩散是中国参与全球贸易所面临的不可避免的问题, 最近有关婴儿食品、咳嗽糖浆和牙膏问题的争议就是证明。进而, 随着中国能源消耗的增加, 工业污染和碳排放也会对全球健康产生越发重要的影响。

第四, 随着中国在维护和平与促进健康等社会领域承担越来越多的全球责任, 其国际秩序中一向低调的角色正在发生改变。虽然, 中国的卫生部门主要是内向型的, 但其全球作用正在增强。中国已向撒哈拉以南的非洲国家派遣了 40 多支医疗队, 提供医疗援助。中国在联合国机构——世界卫生组织中成功地赢得选举, 首次获任该组织的总干事, 这是中国参与国际卫生事务管理的一个转折点。

为了从全球健康的角度广泛、深入地探讨中国的医疗卫生问题, 北京大学医学部、英国《柳叶刀》杂志和美国中华医学基金会邀集中国和国际

1. 全国人大常委会副委员长, 北京大学医学部主任

2. 美国中华医学基金会主席

3. 世界卫生组织助理总干事

4. 英国《柳叶刀》杂志主编

通信作者: 陈致和, lchen@cmbfound.org

的卫生专家合作撰写了一组报告，由 19 篇文章组成，包括 7 篇专题文章和 12 篇述评^[1-18]。这组文章由 65 位学者合作完成，其中三分之二为中国学者。报告从不同的角度汇集、讨论了有关中国主要的健康挑战、目前的策略和未来卫生发展等问题。

如同许多发展中国家一样，中国发生了巨大的人口和流行病学变迁。随着人口日益都市化和老龄化，中国面临的主要健康威胁是慢性疾病，目前已占了死亡人数的四分之三^[3]。伤害模式也在发生转变^[4]。虽然中国在控制感染和母婴疾病方面成果卓著，但尚未完全根除风险，传染病不断暴发^[2]、生殖健康问题仍然存在^[12]、血吸虫病持续流行等都是例证^[14]。这些事实表明中国未来仍面临十分艰巨的健康挑战。由于吸烟、饮食和行为等危险因素的变化必将伴随新的传染病、环境威胁和行为病源等风险，这些行为模式的变化也为疾病负担投下了巨大的阴影。

中国对健康作出了更强的政治承诺。一个重要的信号是扩大了政府在卫生服务供给和监管方面的作用，同时也动员社区、公民和社团参与改善健康的活动。这些改变的成果已显现出来。中国目前正在努力达到“千年发展目标（MDG）”，从 1990 年至 2015 年，使儿童死亡率下降三分之二^[19]。通过减贫政策、土地新政、增加农业投资、经济增长以及改善卫生服务，已取得了初步成果。中国在降低孕产妇死亡率的“千年发展目标”方面也取得了重要进展^[19]。

然而，中国的健康问题有其自身特点。首先，是规模巨大。无论是出现问题还是解决问题，中国面临的挑战都是极其巨大的：高达 3 亿多人的吸烟群体、1.77 亿的高血压患者和约 1.4 亿的城市流动人口，使得新型卫生服务的需求难以满足^[3, 18]。其次，中国健康转型的速度非常迅猛，短短几十年间发生的改变就相当于其他富裕国家几乎一个世纪的变化^[3, 4]。再次，除了与其他国家共有相似的健康问题和对策之外，中国的健康状况也表现出很大的差异，这是由其独特的历史和生态环境所形成的。一个既有共同性又有特殊性的例子是在医学伦理学和人权领域，中国既遵循普遍性的规范，同时又拥有自己的哲学和价值观^[16]。最后，中国的经济增长正在为健康投资创造新的资源。

本期杂志中的文章使人相信人们很容易过分简单地看待中国。如同许多国家面临复杂的健康

和卫生服务挑战一样，中国也存在诸多未解之谜。例如，在中国出现日益增多的交通事故伤亡的同时，自杀率却难以解释地显著下降^[4]；中国的男性吸烟率高于女性的社会文化动因也难以得到充分的解释^[11]；大量的临床医学毕业生在职业生涯中弃医改行^[5]。为了了解这些谜团和其他健康问题需要重新考虑研究的优先重点，可通过评估需求和改善相关卫生信息的质量和可及性来达到上述目的。

由于卫生服务覆盖率明显不足、卫生服务的可及性不稳定、服务质量参差不齐、费用攀升、巨额卫生支出的风险增大，实现健康公平也成为中国卫生面临的主要挑战^[1]。中国政府已经意识到这些挑战，因而发起了“健康中国 2020”的行动，以改革疾病预防和健康促进、卫生保健服务、药物政策和健康保险^[9]。这是目前中国政府最新和最雄心勃勃的卫生改革方案，目标是推动一场改革卫生体制、确认健康的社会因素和提升公众对卫生体制信心的“完美风暴”^[1, 9]。这需要卫生财政（更多的公共投资、改善预防、全民保障、遏制费用、增强公平和协调激励机制）以及人力资源开发（提高质量和改善劳动力资源配置）的深刻改革^[5, 6]。中国正值有利时机，可动员资源，利用全球知识，在卫生领域实现跳跃式发展。只要制定出有效、适宜的政策，中国就能在较短的时间内减少疾病负担，达到与许多发达国家相近的水平^[2-6]。

中国卫生事业的发展不仅对中国人民至关重要，对全球卫生也具有举足轻重的地位。中国的全球影响是由其人口众多、地域辽阔、善于创新所决定的，中国也发挥了分担风险和共同解决问题的作用。在未来，中国在全球健康方面的作用无疑会进一步加强——在诸如科技、研发、临床试验、器官移植以及其他社会创新方面都会如此。中国也将成为新体制的创新地，如建立实时、在线的疾病监控系统。历史已经证明，中国有能力更新和驾驭全球知识，运用创新性思维，为中国人民和国际社会提供可大规模实施的、有效应对健康挑战的新举措。

本期专辑的目的是创建《柳叶刀》杂志与中国、美国中华医学基金会以及世界卫生组织之间的长期合作，也包括那些有兴趣与中国同事一起工作的外国科学家。合作的目的是向世界介绍中国的卫生体制、成就和挑战，促进中国在科学和体

制上与国际社会的合作，改善不利于健康的社会和环境因素，增进中国人民的健康。我们的这种合作关系才刚刚开始。我们希望这份报告对于增进中国国民健康和福祉具有潜在的推动作用。

参考文献

- [1] Tang S, Meng Q, Chen L, Bekedam H, Evans T, Whitehead M. Tackling the challenges to health equity in China. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61364-1.
- [2] Wang L, Wang Y, Jin S, et al. Emergence and control of infectious diseases in China. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61365-3.
- [3] Yang G, Kong L, Zhao W, et al. Emergence of chronic non-communicable diseases in China. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61366-5.
- [4] Wang SY, Li YH, Chi GB, et al. Injury-related fatalities in China: an under-recognised public-health problem. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61367-7.
- [5] Anand S, Fan VY, Zhang JH, et al. China's human resources for health: quantity, quality, and distribution. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61363-X.
- [6] Hu S, Tang S, Liu Y, Zhao Y, Escobar M-L, de Ferranti D. Reform of how health care is paid for in China: challenges and opportunities. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61368-9.
- [7] Liu Y, Rao K, Wu J, Gakidou E. China's health system performance. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61362-8.
- [8] Chen Z. Biomedical science and technology in China. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61352-5.
- [9] Dong Z, Phillips MR. Evolution of China's health-care system. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61351-3.
- [10] Tang J-L, Liu B-Y, Ma K-W. Traditional Chinese medicine. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61354-9.
- [11] Xiao S, Kohrman M. Anthropology in China's health promotion and tobacco. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61361-6.
- [12] Fang J, Kaufman J. Reproductive health in China: improve the means to the end. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61356-2.
- [13] Zhang K-L, Detels R, Liao S, Cohen M, Yu D-B. China's HIV/AIDS epidemic: continuing challenges. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61357-4.
- [14] Wang L, Utzinger J, Zhou X-N. Schistosomiasis control: experiences and lessons from China. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61358-6.
- [15] Zhang D, Unschuld P. China's barefoot doctor: past, present, and future. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61355-0.
- [16] Wang R, Henderson GE. Medical research ethics in China. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61353-7.
- [17] Huang J, Mao Y, Millis JM. Government and organ transplantation in China. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61359-8.
- [18] Hu X, Cook S, Salazar MA. Internal migration and health in China. *Lancet*, 2008, published online Oct 20. DOI:10.1016/S0140-6736(08)61360-4.
- [19] Countdown Coverage Writing Group, on behalf of the Countdown to 2015 Core Group. Countdown to 2015 for maternal, newborn, and child survival: the 2008 report on tracking coverage of interventions. *Lancet*, 2008, 371: 1247-58.