

# 2023 年安徽省卫生健康事业发展 统计公报

2023 年是全面贯彻党的二十大精神开局之年，是三年新冠疫情防控转段后经济恢复发展的一年。全省卫生健康系统全面学习贯彻习近平总书记关于卫生健康工作重要指示批示精神，认真落实省委、省政府和国家卫生健康委各项决策部署，团结一心，攻坚克难，卫生健康事业高质量发展取得显著成效。2023 年，我省孕产妇死亡率为 6.15/10 万，婴儿死亡率为 1.93‰，均低于同期全国平均水平（15.1/10 万、4.5‰）。

## 一、卫生资源

（一）医疗卫生机构总数。2023 年末，全省医疗卫生机构数达 31361 个，比上年增加 1185 个。其中：医院 1355 个，基层医疗卫生机构 29340 个，专业公共卫生机构 484 个。与上年相比，医院数增加 17 个，基层医疗卫生机构数增加 1135 个（见表 1）。全省共获批建设 9 个国家区域医疗中心、4 个省级区域医疗中心和 11 个省级区域（专科）医疗中心。

医院中，公立医院 354 个，民营医院 1001 个。医院按等级分：三级医院 161 个（其中：三级甲等医院 59 个），二级医院 467 个，一级医院 519 个，未定级医院 208 个。医院按床位数分：100 张床位以下医院 727 个，100-199 张床位医院 237 个，200-499 张床位医院 185 个，500-799 张床位医院 84 个，800 张及以上床位医院 122 个。

基层医疗卫生机构中，社区卫生服务中心（站）1825 个，乡镇卫生院 1311 个，村卫生室 15546 个，诊所（医务室、护理站）8899 个。

专业公共卫生机构中，疾病预防控制中心 128 个，其中：省级 1 个、市级 16 个、县（区、县级市）级 111 个。卫生监督机构 108 个，其中：省级 1 个、市级 16 个、县（区、县级市）级 91 个。妇幼保健机构 130 个，其中：省级 1 个，市级 17 个，县（区、县级市）级 112 个。

表 1 全省医疗卫生机构及床位数

机构类别	机构数（个）		床位数（张）	
	2022 年	2023 年	2022 年	2023 年
<b>总计</b>	<b>30176</b>	<b>31361</b>	<b>443917</b>	<b>453525</b>
<b>医院</b>	<b>1338</b>	<b>1355</b>	<b>339157</b>	<b>348464</b>
公立医院	359	354	229512	235037
民营医院	979	1001	109645	113427
医院中：三级医院	135	161	166518	185936
二级医院	490	467	128503	116753
一级医院	494	519	29162	30221
<b>基层医疗卫生机构</b>	<b>28205</b>	<b>29340</b>	<b>92363</b>	<b>92631</b>
#社区卫生服务中心	369	367	11312	11464
#政府办	234	236	7646	7823
乡镇卫生院	1339	1311	79985	79872
#政府办	1322	1295	79785	79557
社区卫生服务站	1458	1458	-	-
村卫生室	15601	15546	-	-
诊所（医务室、护理站）	7819	8899	-	-
<b>专业公共卫生机构</b>	<b>475</b>	<b>484</b>	<b>11287</b>	<b>11595</b>
#疾病预防控制中心	124	128	-	-
卫生监督机构	112	108	-	-
妇幼保健机构	127	130	9767	9528
专科疾病防治机构	41	41	1514	2041
<b>其他机构</b>	<b>158</b>	<b>182</b>	<b>1110</b>	<b>835</b>

注：#系其中数，以下各表同。

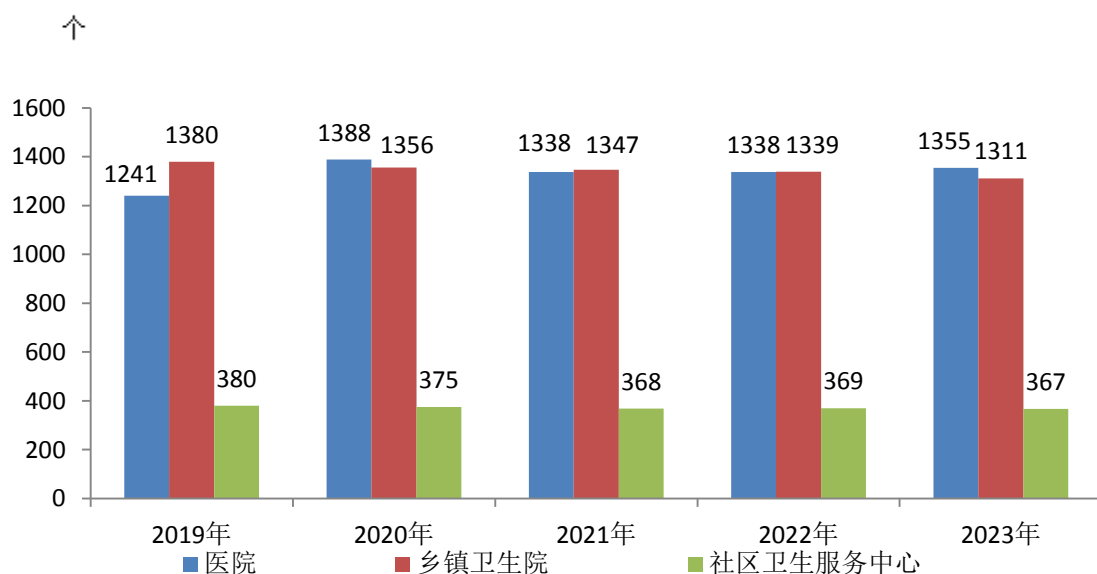


图 1 全省医疗卫生机构数

（二）床位数。2023 年末，全省医疗卫生机构床位 45.4 万张，其中：医院 34.8 万张（占 76.8%），基层医疗卫生机构 9.3 万张（占 20.4%）。医院中，公立医院床位占 67.4%，民营医院床位占 32.6%。与上年比较，全省床位共增加 9608 张（增长 2.2%）。每千人口医疗卫生机构床位数由 2022 年 7.25 张增加到 7.41 张。

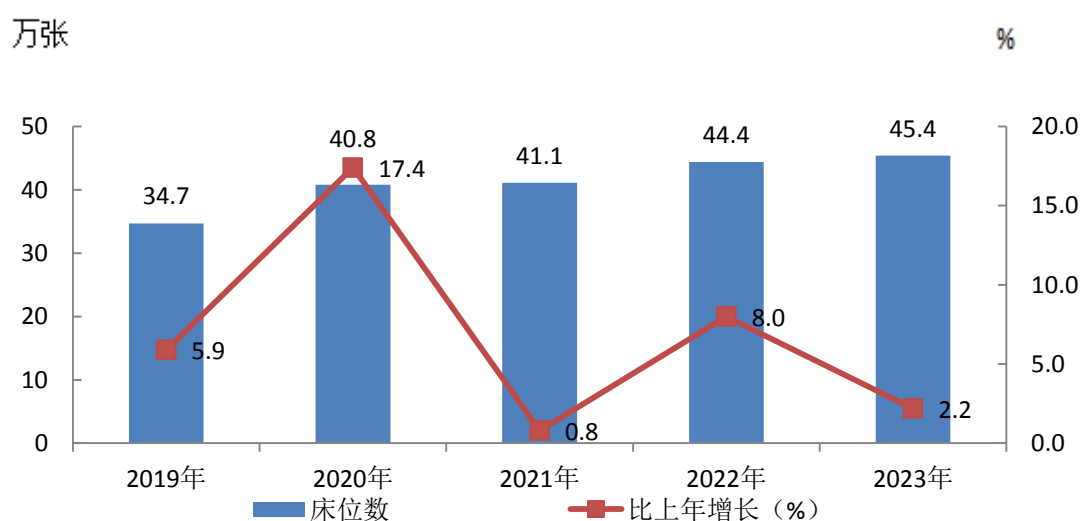


图 2 全省医疗卫生机构床位数及增长

(三)卫生人员总数。2023 年末，全省卫生人员总数达 59.0 万人，比上年增加 3.7 万人（增长 6.7%）。

2023 年末卫生人员总数中，卫生技术人员 51.0 万人，乡村医生和卫生员 2.3 万人，其他技术人员 2.0 万人，仅从事管理人员 1.4 万人，工勤技能人员 2.4 万人。卫生技术人员中，执业（助理）医师 20.1 万人，注册护士 24.1 万人。与上年比较，卫生技术人员增加 3.9 万人（增长 8.2%）（见表 2）。

2023 年末卫生人员机构分布：医院 34.6 万人（占 58.6%），基层医疗卫生机构 20.5 万人（占 34.8%），专业公共卫生机构 3.3 万人（占 5.6%）（见表 3）。

2023 年，每千人口执业（助理）医师 3.28 人，每千人口注册护士 3.94 人；每万人口全科医生 4.1 人，每万人口专业公共卫生机构人员 5.4 人，除每万人口全科医生数，其余指标均低于同期全国平均水平。

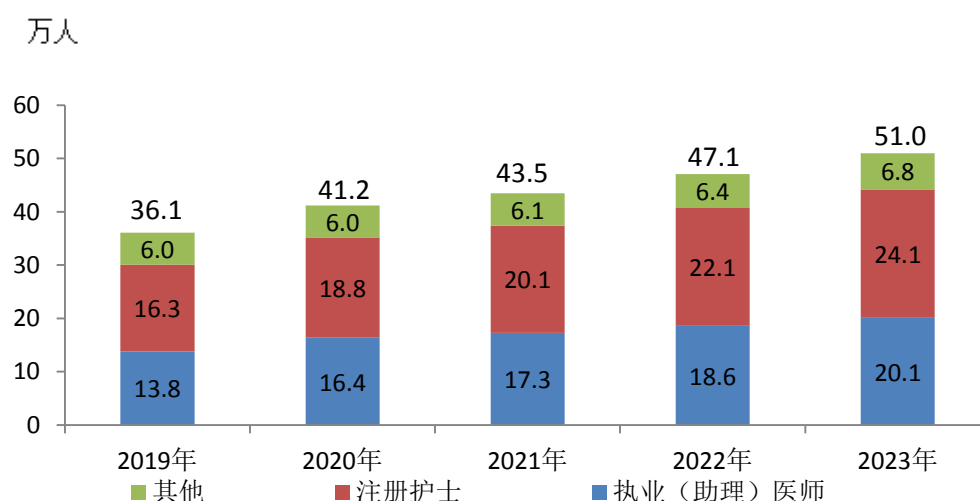


图 3 全省卫生技术人员数

表2 全省卫生人员数

指 标	2022 年	2023 年
卫生人员总数（万人）	55.3	59.0
卫生技术人员	47.1	51.0
#执业（助理）医师	18.6	20.1
#执业医师	15.1	16.4
注册护士	22.1	24.1
药师（士）	1.7	2.0
技师（士）	2.8	2.9
乡村医生和卫生员	2.5	2.3
其他技术人员	2.0	2.0
管理人员	2.7	2.9
工勤技能人员	2.4	2.4
每千人口执业（助理）医师（人）	3.04	3.28
每万人口全科医生（人）	3.5	4.1
每千人口注册护士（人）	3.61	3.94
每万人口专业公共卫生机构人员（人）	5.0	5.4

注：卫生技术人员包括从事临床或监督工作并同时从事管理工作的人员（如院长、书记等）；全科医生数为注册为全科医学专业的人数和注册为乡村全科执业助理医师人数之和；卫生人员和卫生技术人员包括公务员中取得“卫生监督证书”的人员，下表同。

表3 全省各类医疗卫生机构人员数（万人）

指 标	人员数		卫生技术人员	
	2022 年	2023 年	2022 年	2023 年
总计	55.3	59.0	47.1	51.0
医院	33.0	34.6	29.1	30.7
公立医院	22.8	23.7	20.3	21.2
民营医院	10.2	10.9	8.7	9.4
基层医疗卫生机构	18.7	20.5	15.2	17.2
#社区卫生服务中心（站）	2.6	2.8	2.4	2.6
乡镇卫生院	7.0	7.5	6.5	7.0
专业公共卫生机构	3.1	3.3	2.5	2.7
#疾病预防控制中心	0.8	0.9	0.6	0.7
卫生监督机构	0.3	0.2	0.2	0.2
其他机构	0.5	0.6	0.4	0.4

(四)卫生总费用。2022 年全省卫生总费用达 2813.65 亿元，其中：政府卫生支出占 29.81%，社会卫生支出占 41.69%，个人卫生支出占 28.50%。人均卫生费用 4592.21 元。卫生总费用占 GDP 百分比为 6.25%。

(五)电子病历系统应用水平分级评价与国家互联互通成熟度测评。截至 2023 年底，全省共计 341 家医疗机构参加了电子病历系统应用水平分级评价，达到电子病历系统应用水平分级评价四级及以上医疗机构共计 157 家，其中：六级 1 家，五级 14 家；全省参评医疗机构的平均级别 3.21 级，同比增高 0.42 级，位列全国第 7 名。全省共 67 家医疗卫生机构通过国家互联互通成熟度测评，其中：五级乙等 2 家、四级甲等 39 家、四级乙等 24 家。

## 二、医疗服务

(一)门诊和住院量。2023 年，全省医疗卫生机构总诊疗人次（含村卫生室）达 38869.0 万人次，比上年增加 1868.7 万人次（增长 5.1%）。2023 年全省居民到医疗卫生机构平均就诊 6.3 次。

2023 年总诊疗人次中，医院 15098.8 万人次（占 38.8%），基层医疗卫生机构 23015.5 万人次（占 59.2%），其他医疗机构 754.7 万人次（占 1.9%）。与上年比较，医院诊疗人次增加 738.9 万人次（增长 5.1%），基层医疗卫生机构诊疗人次增加 1124.1 万人次（增长 5.1%）。

2023 年公立医院诊疗人次 12093.0 万人次（占医院总数的 80.1%），民营医院 3005.8 万人次（占医院总数的 19.9%）（见表 4）。

表 4 全省医疗服务工作量

机构类别	诊疗人次数(万人次)		入院人次数(万人次)	
	2022 年	2023 年	2022 年	2023 年
总计	37000.3	38869.0	974.8	1164.9
医院	14359.9	15098.8	844.7	992.7
公立医院	11334.4	12093.0	661.2	783.1
民营医院	3025.5	3005.8	183.4	209.5
医院中：三级医院	8780.9	10515.6	542.2	700.7
二级医院	4464.4	3477.7	248.9	232.8
一级医院	791.9	831.5	37.9	42.4
基层医疗卫生机构	21891.4	23015.5	108.1	148.4
其他医疗机构	749.1	754.7	22.1	23.9

2023 年乡镇卫生院和社区卫生服务中心（站）总诊疗人次达 11401.4 万人次，比上年增加 686.5 万人次。乡镇卫生院和社区卫生服务中心（站）诊疗人次占总诊疗人次的 29.3%，所占比重比上年提高 0.3 个百分点。

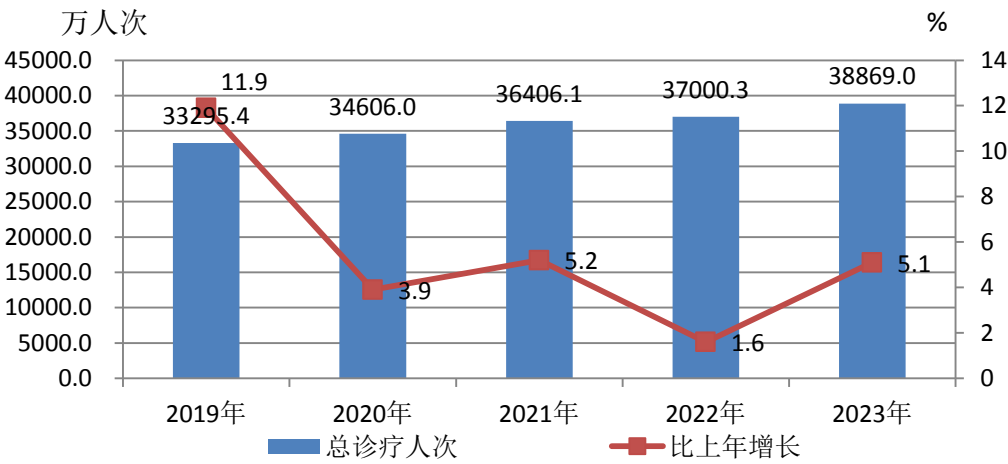


图 4 全省医疗卫生机构门诊量及增长速度

2023 年，全省医疗卫生机构入院 1164.9 万人次，比上年增加 190.1 万人次（增长 19.5%），年住院率为 19.0%。

2023 年入院人次数中，医院 992.7 万人次（占 85.2%），基层医疗卫生机构 148.4 万人次（占 12.7%），其他医疗机构 23.9 万人次（占 2.0%）。与上年比较，医院入院增加 148.0 万人次，基层医疗卫生机构入院增加 40.3 万人次，其他医疗机构入院增加 1.8 万人次。

2023 年，公立医院入院 783.1 万人次（占医院总数的 78.9%），民营医院 209.5 万人次（占医院总数的 21.1%）（见表 4）。

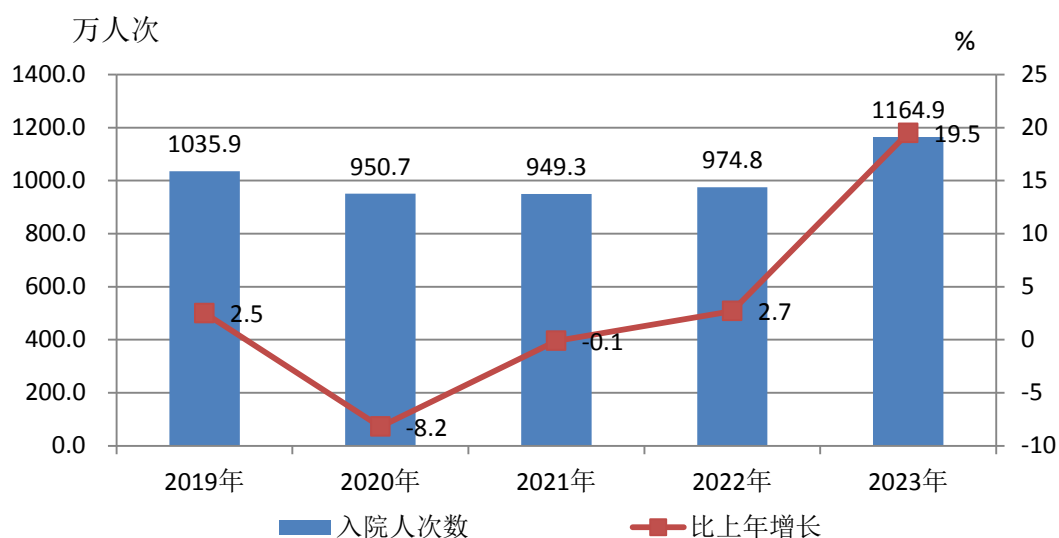


图 5 全省医疗卫生机构住院量及增长速度

（二）医院医师工作负荷。2023 年，全省医院医师日均担负诊疗 5.8 人次和住院 2.3 床日，其中：公立医院医师日均担负诊疗 6.5 人次和住院 2.4 床日。医院医师日均担负住院工作量比上年略有提高（见表 5）。



表 5 医院医师日均担负工作量

机构类别	医师日均担负诊疗人次		医师日均担负住院床日	
	2022 年	2023 年	2022 年	2023 年
医院	5.8	5.8	2.1	2.3
公立医院	6.4	6.5	2.2	2.4
民营医院	4.3	4.0	1.8	1.9
医院中：三级医院	6.1	6.5	2.2	2.4
二级医院	5.6	4.9	2.2	2.3
一级医院	4.2	4.0	1.4	1.3

（三）病床使用。2023 年，全省医院病床使用率 76.0%，其中：公立医院 84.3%。与上年比较，医院病床使用率提高 7.6 个百分点（其中：公立医院提高 8.1 个百分点）。2023 年医院出院者平均住院日为 8.6 日（其中：公立医院 8.2 日），医院出院者平均住院日比上年下降 0.2 日（见表 6）。

表 6 医院病床使用情况

机构类别	病床使用率（%）		出院者平均住院日	
	2022 年	2023 年	2022 年	2023 年
医院	68.4	76.0	8.8	8.6
公立医院	76.2	84.3	8.5	8.2
民营医院	51.9	58.1	9.8	9.8
医院中：三级医院	80.1	88.4	8.3	7.9
二级医院	60.8	65.1	9.5	10.1
一级医院	40.7	44.4	11.5	10.8

（四）改善医疗服务。截至 2023 年底，二级以上公立医院中，54.3%开展了预约诊疗，90.3%开展了临床路径管理，59.6%开展了远程医疗服务，85.4%参与同级检查结果互认，94.0%开展优质护理服务。

（五）血液保障。2023 年全省共有 60.31 万人次参加无偿献血，献血总量达 98.19 万 U，同比增长 7.4%。全省千人口献血率

为 9.85%，同比增长 8.5%。全省原料血浆采集 508.13 吨，同比增长 10.6%。

### 三、基层卫生服务

（一）农村卫生。2023 年底，全省 59 个县（县级市）共设有县级医院 137 所、县级妇幼保健机构 61 所、县级疾病预防控制中心 61 所、县级卫生监督所 59 所，四类县级卫生机构共有卫生人员 11.0 万人。

2023 年底,全省 1235 个乡镇共设 1311 个乡镇卫生院，床位 8.0 万张，卫生人员 7.5 万人（其中卫生技术人员 7.0 万人）。与上年比较，乡镇卫生院减少 28 个，床位减少 113 张，人员增加 4708 人。每千农村人口乡镇卫生院床位由 2022 年 3.28 张增加到 2023 年 3.39 张，每千农村人口乡镇卫生院人员由 2.88 人增加到 3.18 人（见表 7）。

表 7 全省农村乡镇卫生院医疗服务情况

指 标	2022 年	2023 年
乡镇数（个）	1235	1235
乡镇卫生院数（个）	1339	1311
床位数（万张）	8.0	8.0
卫生人员数（万人）	7.0	7.5
#卫生技术人员	6.5	7.0
#执业（助理）医师	3.0	3.2
每千乡村人口乡镇卫生院床位（张）	3.28	3.39
每千乡村人口乡镇卫生院人员（人）	2.88	3.18
诊疗人次（万人次）	7395.1	7691.9
入院人数（万人次）	95.7	130.7
医师日均担负诊疗人次	9.9	9.5
医师日均担负住院床日	0.7	0.8
病床使用率（%）	29.8	39.9
出院者平均住院日（日）	6.9	6.6

注：乡村人口来源于安徽省国民经济和社会发展统计公报，乡镇数来源于安徽省民政厅网站。

2023 年底，全省共设 15546 个村卫生室。村卫生室人员达 42682 人，其中：执业（助理）医师 16416 人、注册护士 3329 人、乡村医生和卫生员 22547 人。平均每村卫生室人员 2.7 人。与上年比较，村卫生室减少 55 个，人员总数减少 178 人（见表 8）。

表 8 全省村卫生室及人员数

指 标	2022 年	2023 年
村卫生室数(个)	15601	15546
人员总数(人)	42860	42682
执业（助理）医师数	15374	16416
注册护士数	2863	3329
乡村医生和卫生员	24466	22547
#乡村医生	23281	21594
平均每村卫生室人员数(人)	2.7	2.7

注：村卫生室人员数不含乡镇卫生院下设的村卫生室执业医师、执业助理医师和注册护士人数。

2023 年，全省县级（含县级市）医院诊疗人次达 4841.3 万人次，比上年增加 124.1 万人次；入院 340.4 万人次，比上年增加 52.0 万人次；病床使用率 79.2%，比上年提高 8.6 个百分点。

2023 年，全省乡镇卫生院诊疗人次达 7691.9 万人次，比上年增加 296.7 万人次；入院 130.7 万人次，比上年增加 35.0 万人次。2023 年，乡镇卫生院医师日均担负诊疗 9.5 人次和住院 0.8 床日。病床使用率 39.9%，出院者平均住院日 6.6 日。与上年相比，乡镇卫生院医师门诊工作负荷略有下降、住院负荷提高，病床使用率提高，出院者平均住院日下降。

2023 年村卫生室诊疗量达 6716.7 万人次，比上年增加 261.3 万人次，平均每个村卫生室年诊疗量 4321 人次。

(二) 社区卫生。2023 年底，全省已设立社区卫生服务中心（站）1825 个，其中：社区卫生服务中心 367 个，社区卫生服务站 1458 个。与上年相比，社区卫生服务中心减少 2 个，社区卫生服务站数与上年持平。社区卫生服务中心人员 17083 人，平均每个中心 47 人；社区卫生服务站人员 11210 人，平均每站 8 人。社区卫生服务中心（站）人员数比上年增加 2146 人，增长 8.2%。

表 9 全省社区卫生服务情况

指 标	2022 年	2023 年
街道数（个）	287	287
社区卫生服务中心数（个）	369	367
床位数（张）	11312	11464
卫生人员数（人）	15858	17083
#卫生技术人员数	14343	15751
#执业（助理）医师	5824	6341
诊疗人次（万人次）	2055.7	2344.0
入院人数(万人次)	11.1	11.6
医师日均担负诊疗人次	14.2	14.9
医师日均担负住院床日	0.4	0.5
社区卫生服务站数（个）	1458	1458
卫生人员数（人）	10289	11210
#卫生技术人员	9670	10633
#执业(助理)医师	4228	4446
诊疗人次(万人次)	1264.1	1365.6
医师日均担负诊疗人次	12.0	12.4

注：街道数来源于安徽省民政厅网站。

2023 年，全省社区卫生服务中心诊疗人次 2344.0 万人次，入院 11.6 万人次；平均每个中心年诊疗量 6.4 万人次，年入院量 316 人次；医师日均担负诊疗 14.9 人次和住院 0.5 床日。2023 年，全省社区卫生服务站诊疗人次 1365.6 万人次，平均每站年诊疗

量 9366 人次，医师日均担负诊疗 12.4 人次（见表 9）。

（三）基本公共卫生服务项目。基本公共卫生服务项目人均财政补助标准从 2022 年的 84 元提高至 2023 年的 89 元。2023 年，年内在基层医疗卫生机构接受健康管理的 65 岁及以上老年人数 672.32 万，接受健康管理的高血压患者人数 595.35 万，接受健康管理 2 型糖尿病患者人数 204.25 万。

#### 四、中医药服务

（一）中医类机构、床位及人员数。2023 年末，全省中医类医疗卫生机构总数达 2597 个，比上年增加 307 个。全省中医类机构中：中医类医院 201 个，中医类门诊部、诊所 2394 个。与上年比较，中医类医院增加 5 个，中医类门诊部及诊所增加 302 个（见表 10）。

表 10 全省中医类医疗卫生机构数和床位数

机构类别	机构数（个）		床位数（张）	
	2022 年	2023 年	2022 年	2023 年
总计	2290	2597	70234	73590
中医类医院	196	201	56660	57977
中医医院	148	152	51151	51616
中西医结合医院	48	49	5509	6361
中医类门诊部	157	152	14	80
中医门诊部	80	80	10	41
中西医结合门诊部	77	72	4	39
中医类诊所	1935	2242	-	-
中医类研究机构	2	2	-	-
其他医疗机构中医临床科室	-	-	13560	15533

注：中医类临床科室包括中医各专业、中西医结合科、民族医学科。

2023 年末，全省中医类医疗卫生机构床位 73590 张，其中：中医类医院 57977 张（占 78.8%）。与上年比较，中医类床位增

加 3356 张，其中：中医类医院床位增加 1317 张。

2023 年末，提供中医服务的社区卫生服务中心占同类机构的 100.0%，社区卫生服务站占 98.1%，乡镇卫生院占 100.0%，村卫生室占 98.3%（见表 11）。

表 11 提供中医药服务的基层医疗卫生机构占同类机构的比重（%）

机构类别	2022 年	2023 年
社区卫生服务中心	99.7	100.0
社区卫生服务站	98.0	98.1
乡镇卫生院	100.0	100.0
村卫生室	98.3	98.3

2023 年末，全省中医药人员总数达 40469 人，比上年增加 6413 人（增长 18.8%）。其中：中医类别执业（助理）医师 35174 人，中药师（士）4830 人（见表 12）。

表 12 全省中医药人员数

指 标	2022 年	2023 年
中医药人员总数（人）	34056	40469
中医类别执业（助理）医师	29799	35174
见习中医师	468	465
中药师（士）	3789	4830
中医药人员占同类人员总数的%		
中医类别执业（助理）医师	16.0	17.5
见习中医师	9.5	8.9
中药师（士）	22.1	24.6

（二）中医医疗服务。2023 年，全省中医类诊疗人次达 5570.7 万人次，比上年增加 862.1 万人次（增长 18.3%）。其中：中医类医院 2608.2 万人次（占 46.8%），中医类门诊部及诊所 918.9 万人次（占 16.5%），其他医疗机构中医类临床科室 2043.6 万人次（占 36.7%）。

2023 年，全省中医类出院 194.6 万人次，比上年增加 39.5 万人次。其中：中医类医院 162.8 万人次（占 83.7%），其他医疗卫生机构中医类临床科室 31.8 万人次（占 16.3%）（见表 13）。

表 13 全省中医类医疗卫生机构医疗服务量

指 标	诊疗人次（万人次）		出院人次数（万人次）	
	2022 年	2023 年	2022 年	2023 年
中医类总计	4708.6	5570.7	155.1	194.6
中医类医院	2527.8	2608.2	133.7	162.8
中医医院	2368.4	2372.8	124.0	149.3
中西医结合医院	159.4	235.4	9.7	13.5
中医类门诊部	179.0	171.3	-	-
中医类诊所	731.9	747.7	-	-
其他医疗机构中医临床科室	1270.0	2043.6	21.4	31.8
中医类服务量占医疗服务量的%	15.4	17.3	16.1	16.7

注：中医类服务量占医疗服务量的%中不统计村卫生室的情况。

## 五、病人医药费用

（一）医院病人医药费用。2023 年医院门诊病人人次均医药费用 310.9 元，按当年价格上涨 3.7%，按可比价格上涨 3.5%；医院人均住院费用 8094.2 元，按当年价格下降 6.8%，按可比价格下降 7.0%。日均住院费用 945.6 元，按当年价格下降 4.1%，按可比价格下降 4.3%（见表 14）。

2023 年，医院次均门诊药费（124.3 元）占 40.0%，比上年（40.9%）下降 0.9 个百分点；医院人均住院药费（1941.7 元）占 24.0%，比上年（25.4%）下降 1.4 个百分点。

2023 年各级公立医院中，三级医院按当年价格次均门诊费用下降 1.1%，人均住院费用按当年价格下降 10.8%（见表 14）。

表 14 医院病人门诊和住院费用

指 标	医院							
			公立医院		三级医院		二级医院	
	2022 年	2023 年	2022 年	2023 年	2022 年	2023 年	2022 年	2023 年
次均门诊费用（元）	299.8	310.9	295.9	301.8	316.3	312.8	247.6	260.6
上涨%（当年价格）	2.4	3.7	2.0	2.0	1.0	-1.1	-1.4	5.3
上涨%（可比价格）	0.3	3.5	0.0	1.8	-1.0	-1.3	-3.3	5.0
人均住院费用（元）	8688.2	8094.2	9194.3	8500.3	10239.8	9137.7	5906.0	5416.7
上涨%（当年价格）	-2.8	-6.8	-3.1	-7.5	-9.2	-10.8	0.5	-8.3
上涨%（可比价格）	-4.7	-7.0	-5.0	-7.7	-10.9	-10.9	-1.5	-8.5
日均住院费用(元)	986.5	945.6	1076.2	1032.9	1242.6	1158.3	632.1	558.8
上涨%（当年价格）	-1.0	-4.1	1.4	-4.0	-2.2	-6.8	-5.6	-11.6
上涨%（可比价格）	-2.9	-4.3	-0.6	-4.2	-4.1	-7.0	-7.4	-11.8

注：①绝对数按当年价格计算；②次均门诊费用指门诊病人次均医药费用，人均住院费用指出院病人人均医药费用，日均住院费用指出院病人日均医药费用。下表同。2023 年安徽省居民消费价格指数为 100.2。

（二）基层医疗卫生机构病人医药费用。2023 年，社区卫生服务中心次均门诊费用 125.7 元，按当年价格比上年上涨 5.5%，按可比价格上涨 5.2%；人均住院费用 2663.5 元，按当年价格上涨 21.4%，按可比价格上涨 21.1%（见表 15）。

2023 年，社区卫生服务中心次均门诊药费（93.0 元）占次均门诊费用的 74.0%，比上年（75.8%）下降 1.8 个百分点；人均住院药费（773.4 元）占人均住院费用的 29.0%，比上年（31.0%）下降 2.0 个百分点。



表 15 基层医疗卫生机构病人门诊和住院费用

指 标	社区卫生服务中心		乡镇卫生院	
	2022 年	2023 年	2022 年	2023 年
次均门诊费用（元）	119.2	125.7	81.6	87.4
上涨%（当年价格）	21.0	5.5	2.1	7.1
上涨%（可比价格）	18.6	5.2	0.1	6.9
人均住院费用（元）	2194.6	2663.5	1838.4	1814.0
上涨%（当年价格）	1.8	21.4	3.0	-1.3
上涨%（可比价格）	-0.2	21.1	1.0	-1.5
日均住院费用（元）	354.9	359.1	267.2	273.6
上涨%（当年价格）	-9.6	1.2	0.5	2.4
上涨%（可比价格）	-11.4	1.0	-1.4	2.2

注：绝对数按当年价格计算，2023 年安徽省居民消费价格指数为 100.2。

2023 年，乡镇卫生院次均门诊费用 87.4 元，按当年价格比上年上涨 7.1%，按可比价格上涨 6.9%；人均住院费用 1814.0 元，按当年价格比上年下降 1.3%，按可比价格下降 1.5%。日均住院费用 273.6 元。

2023 年，乡镇卫生院次均门诊药费（51.0 元），占次均门诊费用的 58.4%，比上年（60.2%）下降 1.8 个百分点；人均住院药费（575.8 元）占人均住院费用的 31.7%，比上年（32.2%）下降 0.5 个百分点。

## 六、疾病预防与公共卫生

（一）传染病报告发病和死亡。2023 年，安徽省甲、乙类传染病报告发病 27.74 万例，报告死亡 556 人。报告发病数居前 5 位的是新型冠状病毒感染、病毒性肝炎、梅毒、肺结核、淋病，占甲乙类传染病报告发病总数的 98.29%。报告死亡数居前 3 位的是艾滋病、病毒性肝炎、肺结核，占甲乙类传染病报告死亡总

数的 98.02%（见表 16）。

2023 年，安徽省甲乙类传染病报告发病率为 452.71/10 万，死亡率为 0.91/10 万。

表 16 安徽省甲乙类传染病报告发病及死亡数

病名	发病例数		死亡人数	
	2022 年	2023 年	2022 年	2023 年
合计	158054	277394	445	556
鼠疫	-	-	-	-
霍乱	3	4	-	-
传染性非典型肺炎	-	-	-	-
艾滋病	1011	1327	329	381
病毒性肝炎	82201	97849	25	99
脊髓灰质炎	-	-	-	-
人感染高致病性禽流感	-	1	-	-
麻疹	29	53	-	-
流行性出血热	91	101	1	-
狂犬病	9	9	9	9
流行性乙型脑炎	-	3	-	1
登革热	-	25	-	-
炭疽	-	-	-	-
细菌性和阿米巴性痢疾	1708	1556	-	-
肺结核	20532	22575	78	65
伤寒和副伤寒	135	155	-	-
流行性脑脊髓膜炎	3	4	1	-
百日咳	1074	224	-	-
白喉	-	-	-	-
新生儿破伤风	1	-	-	-
猩红热	665	779	-	-
布鲁氏菌病	335	414	-	-
淋病	3600	3964	-	-
梅毒	25480	25105	1	-
钩端螺旋体病	6	12	-	-
血吸虫病	-	-	-	-
疟疾	19	75	-	1
人感染 H7N9 禽流感	-	-	-	-
新型冠状病毒感染	21152	123153	1	-
猴痘	-	6	-	-

2023 年，安徽省 10 种丙类传染病共报告发病 49.03 万例，死亡 4 例（均为流感）。报告发病数居前 5 位的病种依次为流行性感、其他感染性腹泻病、手足口病、流行性腮腺炎和急性出血性结膜炎，占丙类传染病报告发病总数的 99.96%（见表 17）。2023 年，安徽省丙类传染病报告发病率为 800.13/10 万，死亡率为 0.0065/10 万。

表 17 安徽省丙类传染病报告发病及死亡数				
病名	发病例数		死亡人数	
	2022 年	2023 年	2022 年	2023 年
合计	187582	490275	-	4
流行性感	66672	313873	-	4
流行性腮腺炎	5349	4806	-	-
风疹	31	25	-	-
急性出血性结膜炎	3461	4038	-	-
麻风病	5	1	-	-
斑疹伤寒	100	175	-	-
黑热病	-	1	-	-
包虫病	1	1	-	-
丝虫病	-	-	-	-
其他感染性腹泻病	83243	94850	-	-
手足口病	28720	72505	-	-

（二）血吸虫病防治。2023 年，全省完成钉螺调查 10.2 亿平方米，反复药物灭螺 1.1 亿平方米，人群询检查病 154.3 万人，血检查病 68.7 万人，粪检查病 2.8 万人，人群治疗和扩大化疗 5.4 万人次，晚血救治 3974 人，健康教育覆盖 548.5 万人次。全省新发现钉螺面积 1.1 万平方米，复现钉螺面积 16.34 万平方米，消灭钉螺面积 891.2 万平方米。全年未报告急感疫情。全省 2 个县（区）、51 个乡镇、421 个村（居委会）新达到消除标准。

（三）地方病防治。2023 年，落实重点地区、重点人群和重点地方病防治措施，开展了地方性氟、砷中毒监测、水源性高碘地区监测和碘缺乏病监测。全省饮水型氟、砷中毒病区村累计改水率 100%。全省 91 个饮水型砷中毒病区村的改水工程均正常运转，水砷含量全部合格，水砷合格率 100%；1710 个饮水型氟中毒村中，1702 个村改水工程正常运转，正常运转率为 99.53%（1702/1710），间歇运转改水工程 8 个，占 0.47%（8/1710），水氟合格率 83.51%（1428/1710）。2023 年，全省对 103 个碘缺乏县（市、区）落实食盐加碘策略，合格碘盐食用率为 88.69%。水源性高碘地区居民家中未加碘食盐率为 67.86%。

（四）严重精神障碍管理服务。截至 2023 年底，全省 2023 年病历筛查、确诊任务数 17500 例，实际完成 51289 例，完成率（293.1%）；贫困患者门诊服药补助 6905 例，实际完成 12760 例，完成率（184.8%）；家属护理教育 111462 例，实际完成 164358 例，完成率（147.5%）；应急处置 3318 例，实际完成 5050 例，完成率（152.2%）；高风险患者技术指导 13272 人，实际完成 20283 人次，完成率（152.8%）。截至 2023 年 12 月 31 日，全省报告患病率 5.21‰；在册患者规范管理率 99.08%；面访率为 98.5%；在册患者服药率 98.01%，规律服药率 93.44%；精神分裂症患者服药率 98.47%，精神分裂症患者规律服药率 94.6%，均达到国家要求。

（五）重大疾病与健康危害因素控制。一是加大艾滋病患者

检测、发现力度，全年累计检测近 1300 万余人次，存活的艾滋病感染者达 28484 人，全省疫情持续保持在低流行态势。全省认真落实规划部署，艾滋病抗病毒治疗全部完成由疾控机构向定点医疗机构转归，疫情网络直报和实验室检测质量管理明显强化，重点人群宣传教育和高危人群干预模式有所创新。二是围绕持续完善“三位一体”新型结核病防治服务体系这一核心环节，依托基本公共卫生服务结核病患者管理项目，突出病例发现、治疗管理、耐药、学校等重点人群和重点领域防控，扎实推进各项结核病防控措施落实，防治成效显著，2023 年，全省报告发现肺结核病人 2.2 万例，肺结核报告发病率 37/10 万，报告发病持续下降。继续加强学校结核病疫情监测预警和调查处置，将学校开展新生入学结核病筛查工作纳入年度工作目标，会同省教育厅对工作落实情况进行通报，2023 年全省学校结核病报告发病率 8.1/10 万，低于全国平均水平（全国 10.4/10 万）。三是组织开展城乡饮用水水质监测、空气环境健康影响监测与防护、公共场所危害因素监测、国家人体生物监测等环境监测项目。城乡水质监测已覆盖所有的市、县以及 100% 的乡镇，所有市均开展用户水龙头水质监测并向社会公布。

（六）职业病防治。截至 2023 年底，全省共有健康企业 447 家；5137 家企业纳入了职业病危害专项治理范围，并开展了专项治理工作。全省共有职业卫生技术服务机构 50 家，放射卫生技术服务机构 17 家。职业健康检查机构 242 家，共报告职业健

康检查个案信息 73.2 万例；职业病诊断机构 29 家，共完成 805 人次的职业病诊断；尘肺病康复站（点）21 家，累计提供 1.52 万人次的康复服务。2023 年全省共报告各类疑似职业病 784 例，共报告新发职业病新病例 261 例，其中职业性尘肺病 195 例，物理因素所致职业病 18 例，职业性耳鼻喉口腔疾病 40 例，职业性化学中毒 3 例，职业性皮肤病 2 例，其他呼吸系统疾病 2 例，其他职业病 1 例。

（七）健康素养水平情况。据健康素养监测，2023 年，全省居民健康素养水平为 32.34%，比 2022 年提高 2.74 个百分点，其中：城市居民为 34.81%，农村居民为 29.09%。城乡居民基本知识和理念素养水平为 45.41%，健康生活方式与行为素养水平为 33.98%，基本技能素养水平为 31.75%，较 2022 年分别提升 3.22、3.07、2.74 个百分点。

## 七、妇幼卫生与健康老龄化

（一）妇幼保健。2023 年，孕产妇产前检查率 97.43%，产后访视率 96.22%。住院分娩率为 99.95%（市 99.99%，县 99.92%），长期维持在 95%以上。2023 年，3 岁以下儿童系统管理率达 92.51%，孕产妇系统管理率达 92.71%（表 18）。

表 18 孕产妇及儿童保健情况

指 标	2022 年	2023 年
产前检查率 (%)	97.36	97.43
产后访视率 (%)	96.24	96.22
住院分娩率 (%)	99.99	99.95
市	100.00	99.99
县	99.99	99.92
3 岁以下儿童系统管理率 (%)	91.09	92.51
孕产妇系统管理率 (%)	92.39	92.71

(二) 5 岁以下儿童死亡率。据妇幼卫生监测, 2023 年, 5 岁以下儿童死亡率 3.54‰, 其中: 城市 3.74‰, 农村 3.51‰; 婴儿死亡率 1.93‰, 其中: 城市 2.10‰, 农村 1.90‰。与上年相比, 5 岁以下儿童死亡率和婴儿死亡率均有所下降 (见表 19)。

(三) 孕产妇死亡率。2023 年, 孕产妇死亡率为 6.15/10 万, 城市 6.74/10 万, 农村 5.83/10 万。与上年相比, 下降幅度较大 (见表 19)。孕产妇死因构成依次为: 产科出血、羊水栓塞、恶性肿瘤晚期、猝死和死因不明。

表 19 监测地区孕产妇和儿童死亡率

指 标	合计		城市		农村	
	2022 年	2023 年	2022 年	2023 年	2022 年	2023 年
孕产妇死亡率 (1/10 万)	10.77	6.15	10.64	6.74	10.84	5.83
5 岁以下儿童死亡率 (‰)	4.08	3.54	3.81	3.74	4.20	3.51
婴儿死亡率 (‰)	2.70	1.93	2.51	2.10	2.80	1.90
新生儿死亡率 (‰)	1.41	1.08	1.53	1.28	1.40	1.05

(四) 国家免费孕前优生项目。2023 年全省共为 41.4 万名计划怀孕夫妇提供免费检查, 目标人群覆盖率平均达 100%; 筛查出的风险人群全部获得针对性的咨询指导和治疗转诊等服务,

落实了孕前预防措施，有效降低了出生缺陷的发生风险。

（五）推进老年健康服务和医养结合。截至 2023 年底，全省二级及以上综合医院（中医医院）设立老年医学科占比 97.9%；年度创建老年友善医疗机构 10092 家。全省医疗卫生机构与养老服务机构建立签约合作达 1993 对；两证齐全（指具备医疗机构执业许可或备案，并进行养老机构备案）医养结合机构共有 428 家。3 个县、6 家机构被国家确定为第一批全国医养结合示范单位。会同民政厅开展优质医养结合示范创建活动，共创建优质医养结合示范县（市、区）17 个、机构 55 个、中心 251 个。

## 八、食品安全与卫生监督

（一）继续加强食品安全风险监测。2023 年全省完成食品中污染物及有害因素监测样品 4232 份，获得监测数据 54855 条。其中化学性污染物及其有害因素监测 2075 份，样品超标率为 5.01%，其中常规监测样品超标率 5.24%，专项监测样品超标率 3.55%；微生物及其致病因子监测 2136 份，样品检出率为 28.42%，其中常规监测样品检出率为 30.03%，专项监测样品检出率为 15.15%；放射性监测 21 份，每份样品 4 个监测指标，未见明显异常。

2023 年全省采集上报食源性疾病病例 120957 例，报告食源性疾病暴发事件 137 起，发病人数 639 人，死亡 2 人。其中，突发公共卫生事件 3 起，发病人数 45 人，死亡 2 人。我省共有 22



家哨点医院，全年共检测标本 3520 份，阳性标本检出 1033 份，阳性率 29.35%。

（二）公共场所卫生监督。2023 年，全省公共卫生场所卫生监督户次数为 118502 户次，卫生监测项数为 24221 项，合格率 96.9%，依法查处案件 2237 件。

（三）生活饮用水卫生监督。2023 年，全省饮用水卫生监督户次数为 6320 户次，抽检检测件数 5736 件，合格率 97.9%，依法查处案件 153 件。

（四）传染病防治和消毒产品卫生监督。2023 年，传染病防治和消毒产品卫生监督户次数为 50128 户次，卫生监测件数为 1328 件，合格率 91.3%，依法查处案件 1664 件。

（五）学校卫生监督。2023 年，学校卫生监督户次数为 13458 户次，依法查处案件 229 件。

（六）职业和放射卫生监督。2023 年，职业卫生监督户次数为 12896 户次，依法查处案件 351 件；放射卫生监督户次数为 5769 户次，依法查处案件 282 件。

（七）医疗卫生监督。2023 年，医疗卫生监督户次数为 45996 户次，依法查处案件 1208 件。

**注解：**

（1）医疗卫生机构包括医院、基层医疗卫生机构、专业公共卫生机构、其他医疗卫生机构。

(2) 公立医院包括登记注册类型为国有和集体的医院。

(3) 民营医院指除登记注册类型为国有和集体以外的医院，包括私营、联营、股份合作(有限)、台港澳合资合作、中外合资合作等医院。

(4) 基层医疗卫生机构包括社区卫生服务中心(站)、乡镇(街道)卫生院、村卫生室、门诊部、诊所(医务室、护理站)。

(5) 专业公共卫生机构包括疾病预防控制中心、专科疾病防治机构、妇幼保健机构(含妇幼保健计划生育服务中心)、健康教育机构、急救中心(站)、采供血机构、卫生监督机构、取得《医疗机构执业许可证》或《计划生育技术服务许可证》的计划生育技术服务机构。

(6) 政府办社区卫生服务中心、乡镇卫生院指卫生健康行政部门、街道办事处等行政机关举办的社区卫生服务中心、乡镇卫生院。

(7) 中医类医疗卫生机构包括中医、中西医结合医院、民族医的医院、门诊部、诊所、中医类研究机构。

(8) 卫生人员包括卫生技术人员、持乡村医生证的人员和卫生员、其他技术人员、管理人员、工勤技能人员。按在岗职工数统计，包括在编、合同制、返聘和临聘半年以上人员。

(9) 卫生技术人员包括执业医师、执业助理医师、注册护士、药师(士)、检验及影像技师(士)、卫生监督员和见习医(药、护、技)师(士)等卫生专业人员，包括从事临床或监督工作并同时从事管理工作的卫生技术人员(如院长、书记等)。

(10) 执业(助理)医师指取得医师执业证书且实际从事临床工作的人员，包括从事临床工作并同时从事管理工作的人员(如院长、书记等)。

(11) 注册护士指取得注册护士证书且实际从事护理工作的人员，包括从事护理工作并同时从事管理工作的人员(如院长、书记等)。

(12) 每千人口执业(助理)医师数、注册护士数、每万人口全科医生数、专业公共卫生机构人员数按常住人口计算。