

·学术争鸣·

健康中国战略下健康管理的内涵研究

乔家骏 曾漪旒 苗艳青

100032 北京,中国人民健康保险股份有限公司(乔家骏);100191 北京,国家卫生计生委能力建设和继续教育中心(曾漪旒);100044 北京,国家卫生计生委卫生发展研究中心(苗艳青)

通信作者:苗艳青,Email:miaohanxinyun@126.com

DOI:10.3760/cma.j.issn.1674-0815.2018.05.020

【摘要】新时期下的健康管理无论从内涵、外延还是内容、效率和组织框架等都有很大不同,新时期下的健康管理借助于互联网技术、物联网技术和人工智能等技术全方位全周期管理居民个体的健康。本文在回顾国内外健康管理发展历程的基础上,详细阐述了国内外关于健康管理内涵的界定,提出健康中国战略下的健康管理应以医防融合为核心。

【关键词】社会经济因素; 生活方式; 初级卫生保健; 健康中国

基金项目:国家卫生计生委基层卫生司 2017 年委托课题(2017-88-0145)

A study of connotations of health management under the Healthy China strategy Qiao Jiajun, Zeng Yini, Miao Yanqing

Health Insurance Company Limited of People's Insurance Company of China, Beijing 100032, China (Qiao JJ); National Health Commission Capacity Building and Continuing Education Center, Beijing 100191, China (Zeng YN); National Health Development Research Center, Beijing 100044, China (Miao YQ)

Corresponding author: Miao Yanqing, Email: miaohanxinyun@126.com

【Abstract】Health management in the new era is significantly different from previous practices in terms of connotation, denotation, content, efficiency, and organizational framework. New health management systems utilize Internet technology, Internet of things, and artificial intelligence in order to manage individuals' health in a comprehensive way. Reviewing the development of health management domestically and abroad, this article elaborates the connotations of health management and proposes that health management under the Healthy China strategy should focus on a combination of clinical care and prevention.

【Key words】Socioeconomic factors; Lifestyle; Primary health care; Healthy China

Fund program: Project of National Health and Family Plan Commission in 2017(2017-88-0145)

进入新时期,我国社会主要矛盾已经转化为人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分发展之间的矛盾。在卫生与健康领域,人民群众对卫生与健康服务的需求已经转变为不仅能“治病”,更能“治未病”。人民群众对健康服务的需求正在从传统的疾病治疗转为更加重视疾病预防和健康管理。相关研究显示,93.9%的受访者同意或非常同意卫生服务体系不仅应该关注疾病的治疗,更要重视健康的维护与管理^[1]。面对人民群众的健康管理服务需求,我国医疗卫生服务提供体系需要积极应对,重点实现“4个转变”,服务理念从以疾病为中心向以健康为中心转变;服务对象从仅关注患者向为全体居民服务转变;服务模式从碎片化、被动服务向整合、连续、主动服务转变;体系功能从恢复健康、维护健康向恢复健康、维护健康和提升健康转变。实现以上“4个转变”就要发挥基层医疗卫生服务的关键职能:普及性、满足大部分非急诊临床服务需要、服务和信息

的持续性以及促进整合服务的提供、鼓励患者参与其健康管理和服务利用的决策^[2]。归根结底,就是以基层为中心,整合健康促进、疾病预防、治疗和临终关怀等各种医疗卫生服务的管理和提供服务,根据健康需要,协调各级各类医疗机构为居民提供终生连贯的健康管理服务^[3]。

但是,至今没有一个确定的健康管理内涵可以被普遍接受,虽然不同学者从各自的视角界定健康管理内涵,但无论哪一种概念表述及内涵界定均存在明显的不足或不完整性。为此,在健康中国建设大背景下,如何理解和诠释健康管理内涵非常重要。

一、健康管理发展历程

健康管理起源于 20 世纪的美国,随着信息化技术的不断发展,健康管理发展迅速。Hunter 和 Brown^[4]通过回顾欧洲 10 多年健康管理研究文献发现,“健康管理很难被清楚定义,是一个需要更多跨学科研究者继续探索的领域”。他

们认为健康管理的范围主要包括以提升健康为目标的政策制定与实施以及服务组织等活动,重点关注各主体的服务提供和变革。健康管理的主体是以改善人群健康为目标的机构,包括医疗卫生机构和地方政府等。尽管人们普遍认同医疗卫生服务对提升健康的作用,但健康管理应该是一个更加宽泛的概念。随着健康定义的不断扩展,健康管理的内涵以及服务内容也在不断扩充。

(一)健康管理第一阶段:生活方式成为健康管理的主要内容

当生活行为方式等健康影响因素不断被发现后,对这些因素的管理便成为了健康管理的重要内涵,即“通过改善健康行为管理你的健康”。1978年,美国密西根大学成立了健康管理研究中心,旨在研究生活方式行为及其对人的健康、生活质量、生命活力和医疗卫生使用情况的影响。随后,将促进健康生活方式融入日常工作以降低医疗支出的健康管理服务在80年代的美国流行起来,这些行为方式主要关注于增加体育锻炼和停止吸烟的行为。当生活行为方式等健康影响因素不断被发现后,对这些因素的管理便成为了健康管理的重要内涵,即“通过改善健康行为管理个人的健康”。

(二)健康管理第二阶段:把健康管理融入到健康服务中,成为健康服务的基本内容之一

在扩展健康的影响因素方面,McAlearney^[5]认为健康不仅受到遗传、个体生活方式等影响,还受到家庭、社会经济环境、自然环境、健康相关政策、法规标准等影响,既包括有利影响也包括不利影响。因此,针对个人而言,健康管理应包括运动管理、生活行为管理、心理精神管理、疾病管理、失能管理等。McAlearney^[6]提出,雇主、社区、保险公司、医疗机构都应该参与到健康管理服务提供中来,发挥各自的优势。

(三)健康管理第三阶段:互联网+、物联网技术改变了健康管理服务方式,丰富和扩展了健康管理

随着互联网技术、物联网技术、人工智能、大数据利用等先进技术的发展和使用,健康管理进入了第三个阶段,在原有基础上,健康管理的服务范围、服务理念、服务方式、服务效率发生了非常大的变化。新型健康管理体现为“4新”。首先,服务人群上,由传统的“管理少数健康人群”变为“全生命全方位管理所有人群健康”;服务理念上,由传统的“我管你”变为“我和你一起管理健康”;服务方式上,由传统的“事后管理”变为“实时管理”;服务效率上,借助于互联网技术,一个全科医生或家庭医生将会管理1 000~2 000名居民,大大提高管理效率和管理质量。

二、国内外关于健康管理内涵界定及研究现状

(一)国内外关于健康管理内涵的研究

国际上关于健康管理内涵研究分为微观层面和宏观层面。微观层面聚焦于干预方式和目标视角界定健康管理。在干预方式方面,学者们认为健康管理就是对生活方式的管理或者是对健康风险的管理^[7-8]。从目标视角看,Chapman和Pelletier^[9]从健康的工具性价值的角度定义健康

管理:健康管理是运用新技术进行主动、有组织并注重成本效果的一种预防方法,其目的是为了帮助个人改善健康状况,以及提高健康生产力。Bender等^[10]也给出了类似的定义。从宏观层面,Hunter和Brown^[4]认为健康管理涵盖了一系列旨在提升健康水平的政策制定、政策实施、服务组织规划等活动,它关注于改善人群健康相关的各类组织机构所提供的服务以及带来的效果变化。

在国内,健康管理最早出现于1994年苏太洋先生主编的《健康医学》书中,书中将健康管理表述为:健康管理是运用管理科学的理论和方法,通过有目的、有计划、有组织的管理手段,调动全社会各个组织和每个成员的积极性,对群体和个体健康进行有效的干预,达到维护、巩固、促进群体和个体健康的目的^[11]。黄建始和陈君石^[12]认为健康管理是指对个体或群体的健康进行全面监测、分析、评估,提供健康咨询和指导以及对健康危险因素进行干预的全过程。还有部分学者也给出了类似的定义,这类定义指出了健康管理的具体步骤和管理对象^[12-14]。中华医学会健康管理学分会中众多专家达成初步共识,认为健康管理是以现代健康概念和新的医学模式以及中医治未病为指导,通过采用现代医学和现代管理学理论、技术、方法和手段,对个体或群体健康状况及其影响健康的危险因素进行全面检测、评估、有效干预与连续跟踪服务的医学行为及过程^[15]。其目的是以最小投入获取最大健康效益。这是迄今为止,最全面的健康管理内涵界定。但把健康管理服务界定为一种医学服务有失偏颇。正如Hunter和Brown^[4]所言,虽然医疗卫生服务具有提升健康的作用,但健康管理不仅仅包括医疗服务。

(二)国内外健康管理研究现状

1. 国外健康管理研究现状:从国外研究文献看,研究重点主要是围绕特殊群体或高危人群的疾病管理干预和相应的效果评估。这类文献主要采用干预实验方法,对慢性病患者开展医学干预、自我健康管理、健康教育咨询等,然后运用统计调查数据,对上述干预手段在促进健康、慢性病诊疗和预防等方面进行实证研究。Lorig等^[16]进行随机对照实验,证明了自我健康管理对慢病患者具有改善健康和降低医疗服务利用的作用;Pelletier^[17]对健康促进及疾病管理模式展开多阶段连续性研究,证明了在工作场所对患者开展健康促进,对维护健康和控制临床成本有效;Richert等^[18]证明了以患者为中心的诊疗模式可以提高糖尿病患者的自我健康管理能力;Rothschild等^[19]采用随机对照实验对社区糖尿病患者进行管理干预,肯定了在预防及控制糖尿病中的作用。类似的文献还有健康管理在心理与膳食干预、老年人护理、社区卫生保健等方面相关研究^[20-22]。从国家层面看,伴随着健康管理研究的不断深入,各国也积极探索健康管理实践,美国、芬兰、英国、加拿大、日本和我国台湾地区等都在健康管理提供模式和效果方面取得了成就^[23-25]。

2. 我国健康管理的实践探索及研究现状:我国健康管理研究和实践探索的真正兴起在2000年之后,提供主体主要是医院的体检中心和专业体检机构,但基本局限于健康

体检层面,后续健康管理服务无法跟上,不能真正体现健康管理理念。随着国民健康意识和健康需求的提高,健康体检及相关服务机构逐渐增多,催生并推动了健康管理的学术研究。2007 年,中华医学会成立了健康管理学分会,各省市也相继成立了分会或协会共同开展健康管理研究。自此,国内的健康管理实证研究也开始进入快速发展阶段。研究重点同样跟国外一样,也是集中在慢病的健康管理干预评估。代表性的文献主要包括:鲍勇^[26]提出了社区慢病健康管理的 4CH8 模式,并以糖尿病患者为研究对象,实证分析了 4CH8 模式在管理糖尿病患者中的有效作用;郭清^[27]站在中国医改的角度,对国内外健康管理战略和实施策略进行了研究分析,提出了以健康管理作为中国特色医改的新模式,并将健康管理重心放在社区,通过健康管理促进慢病防控;张持晨^[28]构建了太原市空巢老人的健康管理模式,并进行干预对照实验进行了效果评估,类似的研究还有很多,但大多数研究主要集中在慢性病人群,而且研究尚处于起步阶段。另一类研究重点是从理论层面探讨中国特色的健康管理理念和模式等。黄建始和陈君石^[11]系统阐述了健康管理的理论与实践溯源,并总结了提供健康管理服务的收益;卢建华等^[29]以全民健康管理设计为核心,提出了构建适合中国国情的健康管理体系,其目标是使健康人更好地拥有健康,患者更快地恢复健康,并尽量节约开支,有效降低医疗费用;武留信和曾强^[30]从健康管理学科的角度出发,阐述了我国健康管理的创新点、未来发展趋势以及健康管理学的基本概念与内涵、研究对象与层次以及相应的研究领域等;周生来和刘晓峰^[31]从理论基础、制度设计、服务模式以及组织体系等构建全民健康管理框架。以上文献都集中在理论层面探讨健康管理的相关理论与内涵及外延等理论研究。

三、健康中国战略下的健康管理内涵界定应以医防融合为核心

(一)目前健康管理内涵界定存在的不足

关于健康管理的研究,国内外已经有很多可贵的探索,并且逐渐形成了多学科融合共同研究的趋势。但还有以下不足。

第一,对健康管理的内涵和服务模式还缺乏清晰的认识:健康管理应该提供什么样的服务,有哪些适宜技术以及可持续的服务模式等。

第二,在理论框架构建方面的研究比较缺乏。现有文献研究大多注重健康管理的定义和实际应用,缺乏全面深入研究健康管理的内涵、内容、支付体系和机制设计以及理论模型构建,更缺乏健康管理与现有医疗卫生服务体系结构调整的融合性研究。

第三,在实证研究方面,国内还缺乏系统性的对所有人(健康人群、亚健康人群、高危人群、患病人群)健康管理干预研究和对照试验研究。目前国内健康管理实践研究更多是横断面的观察性研究,或者是前后的自身对照,没有纳入对照组;缺少对控制组进行前瞻性的模型构建和预测等。

第四,健康管理相关的政策研究极度缺乏:为了使健康管理服务落地,真正成为健康服务的一个内容,需要研究相关的配套政策,与医保的结合,收费标准等卫生政策。这些相关政策的空白使得健康管理停留在理念层面,口号层面,不能落地。

(二)健康中国战略下的健康管理内涵应以医防融合为核心

现有的医疗卫生服务提供倾向于大医院而不是注重基层医疗卫生机构的服务提供,倾向于过度用药治疗而不是开展健康管理服务,各级医疗卫生机构之间缺乏信息联通和信息共享,尤其是医防分离明显,老百姓无法享受到预防、治疗、康复一体化的健康管理服务。为此,健康管理内涵应该从以下两方面理解。

第一,健康管理服务以人的健康为中心、以家庭为单位、以社区为范围提供预防、治疗等一体化的服务。要求健康管理不仅关注患者,还应该关注亚临床、亚健康以及健康人群的多种健康需要和健康危险因素问题;不仅应该关注疾病的治疗问题,还应关注疾病的预防、保健、康复以及健康教育等对个体、群体疾病的治疗、健康照护、健康促进等多方面问题。

第二,健康管理的内容包括医疗服务体系中关于常见病、多发病的简单治疗、包括基本公共卫生服务项目、还包括在此基础上增加的全方位、全周期的健康管理服务。因此,健康管理服务内容体现了疾病预防和慢病干预管理的完全融合,不仅将基层医疗卫生机构的各种服务整合起来提供给居民,同时还促进了上、下级医疗卫生机构更好地整合,体现了整合型卫生服务体系的理念。为此,健康管理既要有医疗处方,也要有非医疗健康干预处方。

利益冲突 无

参 考 文 献

- [1] 苗艳青,游茂,杨洪伟. 健康中国战略下的绿色卫生服务体系论[M]. 北京: 中国环境出版社, 2017.
Miao YQ, You M, Yang HW. Green health service system under healthy China strategy[M]. Beijing: China Environmental Press, 2017.
- [2] 世界银行集团,世界卫生组织,财政部,等. 深化中国医药卫生体制改革-基于价值的优质服务提供体系政策总论[R]. 北京: 中国医药卫生体制改革联合研究合作方, 2016.
World Bank Group, World Health Organization, Ministry of Finance, et al. National Health and Family Planning Commission, Ministry of Human Resources and Social Security[R]. Beijing: China Medical and Health System Reform Joint Research Partner, 2016.
- [3] World Health Organization. WHO global strategy on people-centred and integrated health services: interim report[EB/OL]. http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/155002/WHO_HIS_SDS_2015.6_eng.pdf;jsessionid=C4A4F8F9EB1D4D7BA615E9111340CEF3?sequence=1.
- [4] Hunter DJ, Brown J. A review of health management research[J]. Eur J Public Health, 2007, 17 Suppl 1: 33 - 37. DOI:

- 10.1093/eurpub/ckm061.
- [5] Mclearney AS. Population health management in theory and practice[J]. *Advances in Health Care Management*, 2002, 3(3): 117-159.
 - [6] Mclearney AS. Population health management: strategies to improve outcomes[M]. Chicago: Health Administration Press, 2003.
 - [7] Fulop N, Allen P, Clarke A, et al. From health technology assessment to research on the organisation and delivery of health services: addressing the balance[J]. *Health Policy*, 2003, 63(2): 155-165.
 - [8] Shi LY, Singh DA. Delivering healthcare in America: a systems approach[M]. St. Bartlett Publishers, 2008.
 - [9] Chapman LS, Pelletier KR. Population health management as a strategy for creation of optimal healing environments in worksite and corporate settings[J]. *J Altern Complement Med*, 2004, 10 Suppl 1: S127-140.
 - [10] Bender JR, Johnson AJ, Schenk TW. The economic value of automotive occupational health services: business metrics for performance management[J]. *J Occup Environ Med*, 2008, 50(2): 138-145. DOI: 10.1097/JOM.0b013e318161786f.
 - [11] 黄建始, 陈君石. 健康管理的理论与实践溯源[J]. *中华健康管理学杂志*, 2007, 1(1): 8-12. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-0815.2007.01.005.
Huang JS, Chen JS. Historic roots of the theory and practice of health management[J]. *Chin J Health Manage*, 2007, 1(1): 8-12. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-0815.2007.01.005.
 - [12] 符美玲, 冯泽永, 陈少春. 发达国家健康管理经验对我们的启示[J]. *中国卫生事业管理*, 2011, 28(3): 233-236.
Fu ML, Feng ZY, Chen SC. Enlightenment from experiences of health management in developed country[J]. *Chinese Health Service Management*, 2011, 28(3): 233-236. DOI: 10.3969/j.issn.1004-4663.2011.03.027.
 - [13] 马毅, 晓雪. 健康管理: 让您走上长寿之路[J]. *中老年保健*, 2013(1): 20-24.
Ma Y, Xiao X. Health management: let you take the road of longevity[J]. *Health care for the elderly*, 2013(1): 20-24.
 - [14] 王国军. 健康管理理念下公务员体质健康评价系统的研究与应用[D]. 上海: 上海体育学院, 2013.
Wang GJ. Research and application of civil service physical fitness evaluation system under health management philosophy -taking the civil service of shanghai municipality for example [D]. Shanghai: Shanghai University of Sport, 2013.
 - [15] 中华医学会健康管理学分会. 健康管理概念与学科体系的中国专家初步共识[J]. *中华健康管理学杂志*, 2009, 3(3): 141-147. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-0815.2009.03.005.
Chinese Health Management Association, Editorial Board of Chinese Journal of Health Management. Expert consensus on definition and discipline system of health management[J]. *Chin J Health Manage*, 2009, 3(3): 141-147. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-0815.2009.03.005.
 - [16] Lorig KR, Sobel DS, Ritter PL, et al. Effect of a self-management program on patients with chronic disease[J]. *Eff Clin Pract*, 2001, 4(6): 256-262.
 - [17] Pelletier KR. A review and analysis of the clinical and cost-effectiveness studies of comprehensive health promotion and disease management programs at the worksite: update VIII 2008 to 2010[J]. *J Occup Environ Med*, 2011, 53(11): 1310-1331. DOI: 10.1097/JOM.0b013e3182337748.
 - [18] Richert ML, Webb AJ, Morse NA, et al. Move more diabetes: using lay health educators to support physical activity in a community-based chronic disease self-management program [J]. *Diabetes Educ*, 2007, 33 Suppl 6: 179S-184S. DOI: 10.1177/0145721707304172.
 - [19] Rothschild SK, Martin MA, Swider SM, et al. The mexican-american trial of community health workers (MATCH): design and baseline characteristics of a randomized controlled trial testing a culturally tailored community diabetes self-management intervention[J]. *Contemp Clin Trials*, 2012, 33(2): 369-377. DOI: 10.1016/j.cct.2011.10.013.
 - [20] Knowler WC, Barrett-Connor E, Fowler SE, et al. Reduction in the incidence of type 2 diabetes with lifestyle intervention or metformin[J]. *N Engl J Med*, 2002, 346(6): 393-403. DOI: 10.1056/NEJMoa012512.
 - [21] Starfield B, Shi L, Macinko J. Contribution of primary care to health systems and health[J]. *Milbank Q*, 2005, 83(3): 457-502. DOI: 10.1111/j.1468-0009.2005.00409.x.
 - [22] Puska P, Salonen JT, Nissinen A, et al. Change in risk factors for coronary heart disease during 10 years of a community intervention programme (North Karelia project)[J]. *Br Med J (Clin Res Ed)*, 1983, 287(6408): 1840-1844.
 - [23] Puska P. Successful prevention of non-communicable diseases: 25 year experiences with North Karelia Project in Finland[J]. *Public Health Medicine*, 2002, 4(1): 5-7.
 - [24] 黄建始. 美国的全民健康管理[J]. *中国医疗前沿 (上半月)*, 2007(3): 16. DOI: 10.3969/j.issn.1673-5552.2007.03.007.
Huang JS. National health management in the united states[J]. *China Healthcare Innovation*, 2007(3): 16. DOI: 10.3969/j.issn.1673-5552.2007.03.007.
 - [25] 叶乃纶, 朱家伟, 詹其峰, 等. 社区整合式照护之成效: 系统性文献回顾[J]. *台湾医学*, 2012, 16(2): 112-120. DOI: 10.6320/FJM.2012.16(2).02.
Ye NL, Zhu JW, Zhan QF, et al. The effect of integrated health care in community: a systematic review[J]. *Formosan Journal of Medicine*, 2012, 16(02): 112-120. DOI: 10.6320/FJM.2012.16(2).02.
 - [26] 鲍勇. 社区健康管理“4CH8”模式理论与实践研究(待续)[J]. *中华全科医学*, 2013, 11(8): 1163-1164+1299. DOI: 10.16766/j.cnki.issn.1674-4152.2013.08.003.
Bao Y. Study on the theory and practice of 4ch8 based on community health management[J]. *Chinese Journal of General Practice*, 2013, 11(8): 1163-1164+1299. DOI: 10.16766/j.cnki.issn.1674-4152.2013.08.003.
 - [27] 郭清. 以健康管理促慢性病防控探索中国特色医改新模式[J]. *健康研究*, 2012, 32(3): 161-164. DOI: 10.3969/j.issn.1674-6449.2012.03.001.
Guo Q. Health management for prevention and control of chronic diseases: a new model of health reform with Chinese characteristics[J]. *Health Research*, 2012, 32(3): 161-164. DOI: 10.3969/j.issn.1674-6449.2012.03.001.
 - [28] 张持晨. 基于社区组织理论的空巢老人“SMG”健康管理模式研究(理论篇)[J]. *中国老年学杂志*, 2017, 37(20): 5191-5193. DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2017.20.108.
Zhang CC. Research on the "SMG" health management mode of empty nest elderly based on the theory of community organization[J]. *Chinese Journal of Gerontology*, 2017, 37(20): 5191-5193. DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2017.20.108.
 - [29] 卢建华, 吴建国, 吴静娜, 等. 构建适合中国国情的健康管理体系统系[J]. *中国全科医学*, 2009, 12(3): 212-215. DOI: 10.3969/j.issn.1007-9572.2009.03.017.
Lu JH, Wu JG, Wu JN, et al. Construction of a health management system suitable for china's national conditions[J].

- Chinese General Practice, 2009, 12(3): 212 - 215. DOI: 10.3969/j.issn.1007-9572.2009.03.017.
- [30] 武留信, 曾强. 中华健康管理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2016.
- Wu LX, Zeng Q. Chinese Health Management[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2016.
- [31] 周生来, 刘晓峰. 全民健康管理[M]. 北京: 清华大学出版社, 2015.
- Zhou SL, Liu XF. National health management[M]. Beijing: Tsinghua University Press, 2015.
- (收稿日期: 2018-07-05)
(本文编辑: 袁庆)

《中华健康管理学杂志》第三届编辑委员会成员名单

(按姓氏汉语拼音排序)

顾问

陈君石 刘德培 饶克勤 武留信

名誉总编辑

白书忠

总编辑

曾强

副总编辑

程京 李静 马辛 王培玉 王琦 徐勇勇 姚华 于康

编辑委员

鲍勇	曹东平	曹煜	陈刚	陈伟伟	陈志恒	崔宝善	戴萌	邸晓兰	丁辉	董吁钢
杜兵	杜玉开	范竹萍	关国跃	郭丹杰	郭清	郭述真	韩萍	韩全水	韩英	郝淳敏
何权瀛	黄芬	黄久仪	姜梅	江宇	蒋正言	李红	李景波	李敏	李明	李乃适
李星明	梁嵘	林华	刘宝花	刘彦君	刘玉萍	罗蓉	钮文异	彭仕芳	钱铭怡	秦明照
沈立松	沈振海	宋震亚	宋治远	孙明晓	孙子林	唐世琪	田京发	汪志宏	王浩彦	王家骥
王建东	王爽	王文	王文志	王小明	王永红	王佑娟	王瑜	王召平	王正珍	邬惊雷
武阳丰	向月应	肖海鹏	许莹	严慈庆(美国)	杨芳	杨凤池	杨骅	姚军	叶冬青	
张勘	张远春	赵冬	赵文华	赵一鸣	周菊林	朱玲	邹大进			

通讯编委

柏涌海	陈纪春	陈蓉	陈瑞芳	陈向大	褚熙	邓笑伟	葛声	郭亚平	韩海军	何卫平
黄榕肿	李菲菲	李力	李瑞杰	刘爱萍	刘安楠	刘静(北京)	刘静(海南)	刘岚		
龙泳	陆峥	马红梅	牛凯军	钱玲	钱文红	邵庆华	石文惠	孙振宇	孙志坚	王淑霞
王小同	王友信	王增武	徐健	徐志坚	杨蕴萍	杨曦明	袁红	袁晓青	曾琳	张炳昌
张虎军	张荣葆	张晓雷	赵世俊	周光清						