奉节府发〔2022〕22号

奉节县人民政府

关于印发奉节县卫生健康事业发展

“十四五”规划的通知

各乡镇人民政府、街道办事处，县政府各部门，有关单位：

《奉节县卫生健康事业发展“十四五”规划》已经第十八届县政府第7次常务会议审议通过，现印发给你们，请结合实际认真贯彻执行。

奉节县人民政府

2022年4月2日

（此件公开发布）

奉节县卫生健康事业发展

“十四五”规划

奉节县人民政府

2022年3月

目 录

[一、规划背景 3](#_Toc27425)

[（一）发展基础 3](#_Toc15919)

[（二）面临形势 6](#_Toc21666)

[二、总体思路 8](#_Toc4388)

[（一）指导思想 9](#_Toc4090)

[（二）基本原则 9](#_Toc6807)

[（三）发展目标 10](#_Toc14549)

[三、主要任务 13](#_Toc27019)

[（一）保障公共卫生安全，构建强大公共卫生体系 1](#_Toc27019)3

[（二）统筹资源配置，推动医疗服务高质量发展 15](#_Toc2051)

[（三）全方位促进健康，深入实施健康中国奉节行动 19](#_Toc9074)

[（四）坚持中西医并重，推进中医药事业传承创新发展 24](#_Toc17632)

[（五）全面深化医药卫生体制改革，释放服务新动能 26](#_Toc28377)

[（六）优化生育政策，促进人口均衡发展 29](#_Toc29286)

[（七）顺应产业发展趋势，促进健康服务业高质量发展 32](#_Toc4349)

[（八）强化人才队伍与信息化建设，筑牢发展支撑与保障 33](#_Toc5718)

[四、保障措施 36](#_Toc21426)

[（一）强化组织领导 36](#_Toc16199)

[（二）完善配套政策 37](#_Toc11339)

[（三）营造良好氛围 37](#_Toc5993)

[（四）加强监测评估 38](#_Toc15165)

奉节县卫生健康事业发展

“十四五”规划

为进一步推动我县卫生健康事业发展，更好满足城乡居民卫生健康服务需求，不断提高人民群众健康水平，根据《奉节县国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》《重庆市卫生健康事业发展“十四五”规划》《健康中国重庆行动奉节实施方案》，编制本规划。本规划年限为2021—2025年。

一、规划背景

（一）发展基础

“十三五”期间，我县卫生健康事业取得重大进展，卫生服务能力和水平大幅提升，对经济社会发展保障护航的作用进一步彰显，为“十四五”卫生健康事业发展奠定了良好的基础。

**居民健康水平显著提高。**全县人均期望寿命从2015年的75.57岁提升到77.07岁，孕产妇死亡率由32.03/10万下降到15.86/10万，婴儿死亡率由5.02‰下降到3.65‰。

**医疗卫生服务体系更加健全**。全县有医疗卫生机构541个，二级医疗机构2个（县人民医院纳入国家三级医院绩效考核名单），妇幼保健机构（妇女儿童医院）1个，卫生监督机构1所，疾病预防控制中心1个，中心血站1个，卫生学校1个，乡镇卫生院29个，街道社区卫生服务中心4个，村卫生室330个。社会资本举办医院11个，个体诊所160个。

**医药卫生体制改革取得突破。**完善价格调整机制，公立医疗机构全面取消药品和医用耗材加成。医共体建设取得新成效，建成以县人民医院、县中医院为龙头的县域医共体，县级专家定期到基层带教、坐诊，促进优质医疗资源下沉。分级诊疗制度取得新进展，发挥医保的调节作用，构建起基层首诊、双向转诊、急慢分治的有序就医格局，县域内就诊率在90%以上。

**医疗服务能力得到提高**。卫生资源总量不断增加，结构不断优化，全县每千人口拥有床位数从2015年的4.0张提高到6.56张，每千人口拥有执业（助理）医师数从1.58人增加到2.27人，每千人口注册护士数从1.2人增加到3.53人，医护比为1：1.56；医疗技术能力不断增强，成功创建市级重点专科5个，市级特色专科3个。

**基本公共卫生服务均等化水平显著增强。**基本公共卫生服务人均经费补助标准提高到75元。肺结核报告发病率下降到88/10万，高血压患者规范化管理率67.82%，糖尿病患者规范化管理率67.53%，老年人健康管理率达到60%以上。爱国卫生运动深入开展，农村卫生厕所普及率达68.26%。居民健康素养水平持续提升。联防联控工作机制不断完善，成功防范和应对新冠肺炎等突发急性传染病和公共卫生事件。卫生计生综合监督执法进一步加强。

**中医药事业快速发展。**中医药服务体系持续完善，全县各类中医机构118个（中医医院2个、个体中医诊所116个），中医类别执业（助理）医师数310人，中西医结合医师153人，所有乡镇卫生院、社区卫生服务中心均可提供中医药服务，70%的村卫生室能提供中医药服务。

**计划生育服务管理改革统筹推进。**全面夯实基层基础工作，配备村级计生干部（综合服务专干）359人。实施免费孕前优生健康检查项目，出生缺陷综合防治不断推进。计划生育奖励扶助政策落实率、计划生育特殊家庭联系人覆盖率均达100%。

**卫生健康信息化取得新进展。**持续完善县级全民健康信息平台建设，依托县人民医院，建成区域影像中心、区域心电中心。加快推进“智慧医院”建设，强化医院精细化的信息化管理。

**健康扶贫工作完美“收官”。**全面达到医疗卫生机构“三建好”、医疗技术人员“三合格”、医疗服务能力“三达标”目标。全面落实贫困人口基本医保参保及资助全覆盖及“先诊疗后付费”，建立四级家庭医生巡访体系、“六网同转一站清算”、防漏评防错退“353”工作法等创新工作机制。自2017年以来，健康扶贫基金、三峡集团（县级）等医疗救助专项资金累计救助14.08万人次1.39亿元，贫困患者平均自付比例8.26%。33种大病患者4355人实现100%的大病专项救治。全面实现贫困人口基本医疗有保障，典型经验《“六味药方”祛病根拔穷根》在全市得到推广，县卫生健康委荣获市、县“先进集体”“先进单位”等称号。

（二）面临形势

**1.社会经济发展对卫生健康事业提出了新目标、新要求。**

社会经济发展从满足基本需求的低收入阶段提高到了满足更高层次需求的中等收入阶段，进入速度变化、结构优化、动力转换的新阶段，对加快转变卫生健康发展方式提出了迫切要求。医改处于系统配套、全面推进转变的关键阶段，医疗卫生服务供给约束与人民群众健康需求不断增长之间的矛盾依然突出，党委政府更加注重提高人民的幸福感，人们更加关注生活质量的提高，对卫生健康事业发展提出了更高要求。全面建设社会主义现代化国家对卫生健康服务提出了新目标，要在解决群众看病就医问题基础上，努力实现以人为本、未病防病、有病治病、终生管理，满足人民群众日益增长的多元健康服务需求，达到全民健康目标。

国家实施三孩政策后，人口计生工作的重点将从单纯控制人口总量的增长转移到促进人口长期均衡发展、提高出生人口素质、促进家庭幸福等方面，对进一步完善生育利益导向机制、提升优生优育优教水平、做好对计生特殊家庭的帮扶和关爱提出了新的要求。

**2.全县卫生健康事业短板弱项明显，“大健康”“大卫生”发展格局尚未形成。**

**基础设施仍然滞后。**公共卫生服务机构方面，疾控体系业务用房面积和实验室不达标，缺乏专门的传染病医院，二级医院发热门诊和基层机构发热诊室建设不规范。妇幼保健体系是全市妇幼保健机构业务用房面积不达标的10家单位之一，精神卫生保健机构收治能力严重不足，采供血机构不能满足《血站基本标准》规范，重庆市三峡卫生学校达不到《中等职业学校设置标准》要求。县级综合医院（含中医院）方面，现有编制床位与标准业务用房面积不匹配，与周边区县差距明显。基层医疗机构方面，新成立的夔州街道社区卫生服务中心目前没有业务用房，拟打造县域医疗次中心的重点乡镇卫生院业务用房面积不达标，部分基层医疗机构业务用房需要改扩建。

**专业技术人才紧缺**。人员编制总量不足，全县医疗卫生机构现有编制2226人，人员设置编制与机构规范标准差距大，特别是基层卫生院编制缺口尤为明显。人才结构不合理，现有医务人员中，专业人才比例不均，高职称、本科及以上学历人员占比低，学科带头人、专业骨干数量不足，人才梯队面临“青黄不接”的局面，难以满足人民群众享受优良医疗卫生服务的需求。基层医学人才引进难、留住难。村医综合能力欠弱，乡村医生队伍人员老龄化、文化程度偏低和“后继无人”的情况严重。

**学科培育还有差距**。截至2020年，我县创建成功市级临床重点专科5个、特色专科3个，在渝东北仅处于中游水平，重点学科集群体量仍然偏小，影响力、带动力、支撑力偏弱。

**服务综合实力偏弱。**健康需求快速增长与服务供给总量不足的矛盾更加突出，体制机制创新滞后与医疗卫生事业持续发展的矛盾有待化解。目前，在医疗服务综合实力上离区域性医疗高地还有很大的差距，暂无三级医院，全县医疗服务的规模效应、学科特色、医疗口碑等方面都还极为欠缺。医疗卫生服务模式与健康管理先进理念的矛盾逐渐显现，“重治轻防”的传统医疗需求未全面转变。社会办医疗机构水平、社会信誉度需要提升，医疗行业发展活力未充分释放。

**3.积极响应新时代，卫生健康事业迎来新一轮发展机遇。**

《奉节县国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》提出，努力在推进新时代西部大开发发挥支撑作用中有作为、在推进共建“一带一路”发挥带动作用中有突破、在推进长江经济带绿色发展发挥示范作用中当标杆，加快打造“好山好水好风光，有诗有橙有远方”的美丽奉节，建设形成“四区一地，美丽家园”，建设长江经济带上的绿色生态强县和区域性功能中心取得长足进展。

二、总体思路

（一）指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想和党的十九大和十九届历次全会精神为指导，全面落实习近平总书记考察重庆重要讲话精神，紧紧围绕习近平总书记对重庆提出的“两点”定位、“两地”“两高”目标、发挥“三个作用”和推动成渝地区双城经济圈建设等重要指示要求，立足新发展阶段，完整、准确、全面贯彻新发展理念，积极融入服务新发展格局，坚持新时期卫生与健康工作方针，以维护人民健康为中心，以改革创新为动力，坚持卫生健康事业的公益性，坚持“大健康”发展理念，加强预防为主、防治结合，加强健康促进，不断优化医疗资源配置，提高医疗服务质量和水平，打造区域性医疗高地，不断提高全县人民健康水平，奋力推进健康中国奉节行动。

## （二）基本原则

**坚持党的领导，统筹发展**。坚持和完善党领导卫生健康事业发展的体制机制，全面加强卫生健康行政管理部门和医疗卫生机构党的建设，把党的领导落实到卫生健康事业改革发展的各领域各方面各环节，为全面推进全县卫生健康事业高质量发展提供根本保证。

**坚持健康优先，共享发展**。加快构建保障人民健康优先发展的制度体系，推动形成有利于健康的生活方式、生产方式、经济社会发展和治理方式，实现健康与经济社会协调发展。坚持人民主体地位，创新社会动员机制，建立政府、社会、个人共同行动的体制机制，形成共建共治共享格局。

**坚持优质均衡，内涵发展**。坚持高质量发展，推动优质高效医疗卫生服务体系建设，推动防治结合公共卫生服务体系建设，提高医疗卫生服务质量与水平，加快优质医疗卫生资源扩容和区域均衡布局。提升基本医疗卫生服务均等化和同质化水平，缩小城乡、区域、人群之间配置、服务水平和健康结果差异，促进健康公平。

**坚持改革创新，系统整合**。加快系统集成改革，破除重点领域关键环节体制机制障碍，维护基本医疗卫生事业公益性。关注生命全周期、健康全过程，统筹预防、治疗、康复、健康促进，促进中西医相互补充、协调发展。

## （三）发展目标

**1.总体目标。**

深入实施健康中国奉节行动，到2025年，基本医疗卫生制度更加完善，建立起与全县国民经济和社会发展相适应、“一区两群”功能定位相匹配的优质高效医疗卫生服务体系，突发公共卫生事件应急管理能力明显提升，管理体制和运行机制更加顺畅，服务模式更加科学，服务能力更加适应，健康生活方式得到普及，医疗服务更加有效便捷，主要健康指标保持渝东北三峡库区城镇群前列，初步建成市级区域医疗高地。

**2.具体目标。**

**居民健康水平持续提升**。居民主要健康指标进一步提升，人均预期寿命达到78.6岁，健康预期寿命稳步提高，婴儿死亡率小于3.5‰，孕产妇死亡率小于10/10万，健康行为全面普及，居民健康素养水平达到25%。

**公共卫生保障能力明显增强**。强大公共卫生体系基本构建，重大疫情和突发公共卫生事件防控救治能力得到增强，主要健康危害因素得到有效控制，重大慢性病过早死亡率下降到13.5%，医防协同更加高效。

**市级区域医疗高地初步建成。**本土培养、引进6医学博士或正高职称人才，新建5个市级重点/特色专科，建成2个三甲医院、3－5个甲级乡镇卫生院（社区医院）、4个区域功能中心（职业病诊断和鉴定中心、疾病预防控制检验检测中心、中等卫生人才培训中心、血液中心）。

专栏1 奉节县卫生健康事业“十四五”主要发展指标

| 类别 | 序号 | 主要指标 | | 2020年  实际值 | 2025年  目标值 | 指标  性质 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康水平 | 1 | 人均预期寿命（岁） | | 77.07 | 78.6 | 预期性 |
| 2 | 健康预期寿命（岁） | | — | 同比例  提高 | 预期性 |
| 3 | 孕产妇死亡率（/10万） | | 15.86 | ≤10 | 预期性 |
| 4 | 婴儿死亡率（‰） | | 3.65 | ≤3.5 | 预期性 |
| 5 | 5岁以下儿童死亡率（‰） | | 6.5 | ≤5.0 | 预期性 |
| 6 | 重大慢性病过早死亡率（%） | | 15.18 | ≤13.5 | 预期性 |
| 7 | 城乡居民达到《国民体质测定标准》合格以上的人数比例（%） | | 91.7 | ≥93.5 | 预期性 |
| 健康生活 | 8 | 居民健康素养水平（%） | | 19.6 | ≥25 | 预期性 |
| 9 | 经常参加体育锻炼人数比例（%） | | 42 | ≥48 | 预期性 |
| 10 | 15岁以上人群吸烟率（%） | | — | ≤22 | 预期性 |
| 健康服务 | 11 | 每千人口医疗卫生机构编制床位数（张） | | 6.49 | 8 | 预期性 |
| 12 | 每千人口公立医院床位数（张） | | 1.42 | 4 | 预期性 |
| 13 | 县域内基层医疗卫生机构床位数占比（%） | | 46 | ≥40 | 预期性 |
| 14 | 每千人口执业（助理）医师数（人） | | 2.27 | 3.1 | 约束性 |
| 15 | 每千人口专业公共卫生机构人员数（人） | | 0.47 | 0.86 | 约束性 |
| 16 | 每千人口中医类别执业（助理）医师数（人） | | 0.89 | 1.0 | 预期性 |
| 17 | 每百张床位临床药师数（人） | | 0.16 | 0.7 | 预期性 |
| 18 | 每千人口注册护士数（人） | | 3.53 | 4.7 | 约束性 |
| 19 | 每万人口全科医生数（人） | | 1.66 | 4 | 约束性 |
| 20 | 设置中医馆的社区卫生服务中心和乡镇卫生院比例（%） | | 88 | 100 | 约束性 |
| 21 | 每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数（个） | | 1.8 | 4.5 | 约束性 |
| 22 | 全县儿童青少年总体近视率（%） | | 42.4 | 逐年递减 | 约束性 |
| 23 | 二级以上综合性医院设置老年医学科的比例（%） | | 100 | 100 | 预期性 |
| 24 | 万元收入能耗支出（元） | | — | 95 | 预期性 |
| 25 | 三级公立医院卫生技术人员人均科研经费（元） | | — | 1000 | 预期性 |
| 健康环境 | 26 | 环境空气质量优良天数（天） | | 350 | 330 | 约束性 |
| 27 | 纳入国家考核的地表水断面水质优良（达到或优于Ⅲ类）比例（%） | | 100 | 100 | 约束性 |
| 健康保障 | 28 | 政策范围内住院费用报销比例（%） | 城镇职工医保 | 80 | ≥85 | 预期性 |
| 政策范围内住院费用报销比例（%） | 城乡居民医保 | 60.14 | 70 |

三、主要任务

# （一）保障公共卫生安全，构建强大公共卫生服务体系

**加强机构建设。**实施县疾控中心迁建工程，完善业务用房、实验楼、卫生应急物资仓库、培训中心及卫生应急信息化建设，推进标准化、现代化建设及等级疾控中心创建工作。强化疾病预防控制中心监测预警、风险评估、流行病学调查、检验检测、应急处置等职能。

**完善运行机制**。建立健全绩效评价和稳定投入机制，持续加大公共卫生经费投入。强化县疾病预防控制中心疫情防控职责，加大财政经费保障力度。完善公立医疗卫生机构公共卫生服务购买机制，建立二级以上医疗机构公共卫生履职考核清单。

**创新医防协同机制**。推进医疗机构和专业公共卫生机构的深度协作。加强疾病预防控制机构对医疗机构疾病预防控制工作的技术指导。建立协同监测机制，发挥哨点作用。探索县疾控中心和县域医共体协同建设发展，建立完善信息通、资源通和相互监督制约的机制。建立公共卫生专业技术人员和医疗机构临床医生交叉培训制度，鼓励人员双向流动。建立“两员一机构两联盟”医防融合新机制，督促落实传染病及突发公共卫生事件和慢性病非传染病疾病监测、报告责任。

**完善应急处置机制。**完善多部门、跨地区联防联控机制，完善传染病疫情等突发公共卫生事件应急响应机制和定期演练机制。建设一个标准化卫生应急指挥平台、一个标准化卫生应急培训与演练基地，提高卫生应急处置能力。充分发挥县卫生应急指挥中心职能职责，完善突发公共卫生事件应急指挥系统，加强公共卫生机构、医疗机构即时应急联动。

**提高应急响应能力。**完善传染病疫情等突发公共卫生事件分级应急响应机制，确定不同级别响应的启动标准和流程，明确相关部门和机构的参与范围、职责分工和工作机制。提升医务人员早期识别和应急处置水平，完善首诊负责、联合会诊等制度和应急处置流程，提高各级各类医疗卫生机构规范化处置能力。

**构建梯次化响应卫生应急队伍。**建成紧急医学救援、突发急性传染病防控、突发中毒事件处置等3个专业的标准化卫生应急队伍，强化统一指挥调度、快速反应处置能力。县疾控中心、二级及以上公立综合医院、中医院各至少建成1支背囊化快速反应小分队。提升全县院前急救能力，进一步完善县级急救中心体系建设，每个乡镇建立一个3—5人的急救站；加强120急救车辆调度管理，确保接听率、出车率、病历书写率、平均反应时间达标。

**构筑传染病救治网络。**建立健全以县级医院为主干，基层医疗机构为支撑的重大疫情应急救治网络。建立“固定标识应急床位—快速扩展应急床位—快速腾空床位”的应急床位保障机制。县人民医院、县中医院、县妇幼保健院等二级以上医疗机构按规范设置发热门诊，县人民医院、县中医院规范设置感染性疾病科室。有条件的乡镇卫生院、社区卫生服务中心应规范设置发热诊室。加强中西医结合，发挥好中医药疫情防控独特优势和作用。

# （二）统筹资源配置，推动医疗服务高质量发展

**打造市级区域医疗高地。**做强县人民医院、县中医院、县妇幼保健院，构建起以三级甲等为统领的县域医疗服务体系，有一支医德高尚、技术一流、服务优质、作风优良的医疗卫生队伍。到2025年，建成2个三级甲等医院、3－5个甲级乡镇卫生院（社区医院）、4个区域功能中心（职业病诊断和鉴定中心、疾病预防控制检验检测中心、中等卫生人才培训中心、血液中心），本土培养、引进6医学博士或正高职称人才，新建5个市级重点/特色专科。力争实现小病不出乡、大病不出县。

**完善现代医疗服务体系。**构建以县级医院为龙头，乡镇卫生院（社区卫生服务中心）为枢纽，村卫生室为基础的医疗服务体系。加强县级公立医院对基层医疗卫生机构的人才和技术支持，通过建立县域医疗共同体，放大优质医疗资源的辐射效应，让优质医疗资源惠及全县人民。促进优质医疗资源向基层流动，深化城乡医院对口支援工作，积极推进远程医疗服务体系建设，加强县级临床病理诊断平台建设，推进区域资源整合，提升基层在检验、病理、影像、心电和消毒供应等方面的服务能力和水平。把基层医疗卫生机构打造成为政府履行基本卫生健康服务职能的平台、全科医生执业平台、居民获得基本公共卫生健康服务项目的服务平台、医养结合的支持平台。

专栏2 公立医疗机构床位编制规划（张）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 2020年 | 2025年 | 备注 |
| 1 | 县人民医院 | 900 | 1780 | 含精神卫生保健院、传染病分院、西城分院、滨江院区等 |
| 2 | 县中医院 | 400 | 750 |  |
| 3 | 县妇幼保健院 | 200 | 450 |  |
| 4 | 基层医疗机构 | 2425 | 2660 |  |
| 合计 |  | 3925 | 5640 |  |

**调整完善县级医疗机构布局**。县人民医院在县城西部建设西城分院、在现殡仪馆处建设滨江院区，做强三级甲等综合性医院。建设县中医院扩建工程，创建三级甲等中医医院。建设县妇女儿童医院，按照三级妇幼保健院的标准进行学科建设和人才储备。推进中心血站标准化、智慧化建设和规范化管理，强化血液供应保障和应急调配能力。根据功能定位、医疗技术水平、学科发展和群众健康需求，坚持资源共享和阶梯配置原则，引导医疗机构合理配置适宜设备。

**完善基层医疗服务网络。**将基层医疗卫生服务体系纳入乡村振兴战略全局统筹推进，每个乡镇（街道）设置1个标准化卫生院（社区卫生服务中心），每个行政村设置1个标准村卫生室。完善夔州街道社区卫生服务中心业务用房建设。在兴隆镇建设奉节县第二人民医院，创建成以中医药服务、康复疗养为特色的医养结合型二级甲等综合性医院。重点推进兴隆、吐祥、甲高、康乐、公平、竹园、羊市、鹤峰等乡镇卫生院的迁建、改扩建项目，视政策资金情况有序推进大树、青莲、五马、长安、云雾等其他基层医疗卫生机构的改扩建项目建设。开展甲级乡镇卫生院（社区卫生服务中心）创建工作，打造兴隆、吐祥、甲高、竹园、公平、康乐等6个县域医疗次中心。

**提升基层医疗服务能力。**加强DR、彩超、胃镜等老旧短缺设备采购更新力度，提高基层医疗机构设备阶梯配置水平。提升乡镇卫生院（社区卫生服务中心）急诊急救、二级以下常规手术、高危孕产妇筛查中医诊疗等基本医疗服务能力，强化内科、儿科等科室建设，特色科室达到30%。推进乡镇卫生院（社区卫生服务中心）中医馆全覆盖，建设“旗舰”中医馆4个，中医诊疗量占比30%以上。

**加强短缺医疗卫生资源配置**。打造覆盖疾病急性期、稳定期和恢复期的全程康复医疗服务体系，通过新建或现有医院转型增加康复医疗资源。增加和优化精神卫生床位配置，提升基层精神卫生服务能力。全面加强儿童健康服务，县级公立医院都要开展儿科服务，基层医疗卫生机构要依托全科门诊，提升儿科诊疗服务能力。加强以安全和质量为核心的产科能力建设，加快危重孕产妇救治中心、危重新生儿救治中心建设进度，进一步降低孕产妇和婴儿死亡率。

**加强医疗质量管理。**建立科学的医疗管理绩效评价机制、医疗质量控制动态监测和反馈机制。加强医师执业管理，健全医师定期考核制度。规范诊疗行为，扩大临床路径实施范围，推进预约诊疗，推行日间手术。推广多学科联合诊疗，将麻醉、医学检验、医学影像、病理、药学等专业技术人员纳入多学科诊疗团队。

**持续优化护理服务。**建立优质高效的护理服务体系，促进上级医院优质护理资源下沉，帮扶带动接续性医疗机构和基层护理服务能力提升。加强护理从业人员培养和队伍建设，增加护士配备，医护配比合理均衡。创新护理服务模式，持续开展优质护理服务扩面提质，提高基层医疗机构开展优质护理服务比例，逐步推进延续性护理服务。加强护理学科和中医护理能力建设，加强护理质量安全管理，提升中医护理服务水平。

**加强药学服务能力建设。**完善药事管理与药物治疗学委员会制度，加快推广临床药师工作制度，试点建立总药师制度。加强药房、静脉配置中心标准化建设，开设药学或医药联合门诊。加大临床药师培养力度，每百张床位临床药师数达到0.7人，探索开展中医临床药师和社区临床药师培养工作。开展处方医嘱审核，推行临床药师驻科服务，规范用药行为，促进合理用药，三级公立医院住院抗菌药物使用强度（DDDs）降低到38以下。探索在医共体内统一药事管理和药学服务。

**统筹推进“美丽医院”建设**。聚焦“环境美”“服务美”人文美”，持续提升就医环境、医疗服务和人文环境。聚焦绿色低碳发展，开展医院绿色建筑创建行动。持续抓好医疗污水和医疗废弃物规范处置，加强生活垃圾源头减量，推进节能降耗示范单位、生态文明示范单位创建。推动深入实施新一轮改善医疗服务行动，加强专科建设，提升诊疗能力和救治水平，健全预约诊疗、检查检验结果互认等便民服务措施。持续推进二级以上医院“智慧医院”示范建设，提升医院智慧化服务应用水平，二、三级公立医院电子病历应用水平分级分别达到3级、4级。坚持以患者和医务人员为中心，建设平安医院，改善患者就医感受和医务人员执业感受。优化改善便民服务设施，增添“一老一小”和残疾人关怀设施，提升就医满意度。

# （三）全方位促进健康，深入实施健康中国奉节行动

**加强健康教育和健康知识普及。**推动健康科普基地建设，建立完善全县健康科普专家库和资源库，构建全媒体健康科普知识发布和传播机制。加强健康科普宣传品牌建设，举办健康科普讲解和传播技能大赛，形成规模效应和传播影响力。推进公众卫生应急技能提升行动，完善师资培训考核机制，建立多方筹资机制，提升财力保障。建成公众卫生应急技能培训体系，推进公共场所急救设施设备配置，提升居民自救互救能力。推进健康促进县建设，开展健康促进医院建设，推动二级以上医疗机构设立健康教育专职工作人员，推进医务人员开具健康教育处方。

**推进健康生活方式。**引导居民养成“三减三健”（减盐、减油、减糖，健康口腔、健康体重、健康骨骼）、手卫生、个人防护等健康生活方式。深入开展控烟宣传教育，推动落实《重庆市公共场所控制吸烟条例》，推进医院、学校、机关全面禁烟。开展限酒行动，控制酒精过度使用，减少酗酒。广泛开展全民健身运动，落实主动健康理念，普及运动促进健康知识，在社区医疗卫生机构中设立科学健身门诊，推动国民体质监测站点与医疗卫生机构合作。

**做好重点传染病防控。**加强传染病监测预警，法定传染病报告率达到98%以上。加强鼠疫、霍乱等烈性传染病监测和防控，防范突发急性传染病输入。加强艾滋病防治，全面落实血液筛查核酸检测，预防艾滋病经性传播、血液传播和母婴传播，艾滋病患者抗病毒治疗率达到95%以上。加大肺结核患者发现力度，规范治疗结核病患者，强化耐药肺结核患者的筛查和转介，实现患者全程随访管理，结核病报告发病率控制在80/10万以下。加强应对流感、手足口病、麻疹等重点传染病疫情，完善狂犬病、布鲁氏菌病、禽流感等人畜共患传染病综合治理。

**强化疫苗接种。**稳妥有序做好新冠疫苗接种工作，逐步提高人群接种率。落实国家免疫规划，以乡镇（街道）为单位，适龄儿童免疫规划疫苗接种率达到95%以上，健全预防接种异常反应补偿机制。

**实施慢性病综合防控策略。**巩固国家慢性病综合防控示范区建设成果，健全主要健康危害因素监测体系。推进疾病治疗向健康管理转变，实施早诊早治，促进慢性病早期发现，落实高血压、糖尿病患者健康管理。将重点癌症、脑卒中等重大慢性疾病早诊早治技术纳入诊疗常规，提升防治能力，到2025年，重大慢性疾病过早死亡率下降到13.5%。

**加强社会心理服务体系建设**。构建覆盖全社会的心理健康服务网络，促进心理健康服务规范化发展，全面提升精神卫生和心理健康服务保障能力。到2025年，每10万人口拥有3.9名精神科医师，居民心理健康素养水平提升到25%。开展心理危机干预和心理援助工作，加强心理健康人才培养。建立精神卫生综合管理机制，严重精神障碍管理率达到95%以上。

**强化精神卫生体系建设。**按照二级精神病专科医院标准，实施精神卫生保健院扩建工程，增加床位300张。建立重点传染病合并精神障碍患者独立收治病区，探索建立重性精神障碍患者集中康养管理社区。提升和推进精神卫生综合管理工作，配合现代社会治理，完善多部门参与的强制医疗管理机制。

**加强伤害预防和干预**。加强交通隐患治理，减少交通伤害事件的发生，加强儿童和老年人伤害预防和干预，减少儿童溺水和老年人意外跌倒。

专栏3 健康危险因素干预项目

1.健康促进与教育。健康素养促进行动。建立健全健康科普专家库、资源库，健全全媒体健康科普知识发布和传播机制。加强医疗机构健康促进与教育。

2.全民文明健康生活方式。减少烟草危害行动，推广“三减三健”等专项行动。

3.重大疾病及危害因素监测。人禽流感、SARS、新冠肺炎防控监测，鼠疫防治监测，麻风病监测，流感、手足口病、病毒性腹泻、布病、狂犬病、出血热、登革热等重点传染病防控监测和评估，疟疾等寄生虫病防治监测，青少年、成人、高校大学生烟草流行监测，慢性病与危险因素监测、肿瘤随访登记、死因监测，饮用水和环境卫生及学生常见病监测。完善伤害监测体系，拓展儿童伤害监测。

4.重点传染病防控。扩大国家免疫规划，“艾梅乙”防治，结核病防控，鼠疫防控。

5.慢性病综合防控。巩固国家慢性病综合防控示范区，癌症早诊早治、心脑血管疾病、慢性阻塞性肺疾病高危人群筛查干预，三高（高血压、高血糖、高血脂）共管。糖尿病高危人群干预试点，糖尿病患者并发症早期筛查试点。

**推进环境卫生整治。**全面改善人居环境，倡导文明健康绿色环保的生活方式，推动爱国卫生从环境卫生治理向全面社会

健康管理转变。统筹推进城乡环境卫生整治，提高环境卫生基础设施现代化水平，完善城乡环境卫生治理长效机制。加强卫生城镇创建，力争市级卫生乡镇实现全覆盖，国家卫生乡镇覆盖率达到10%。广泛开展健康城市建设，持续加强健康村镇、健康社区、健康单位（企业）、健康学校、健康家庭等健康细胞建设。强化以环境治理为主、以专业防治为辅的病媒生物防制工作。

**加强环境健康管理。**改善大气环境质量，加强细颗粒物和臭氧协同控制，PM2.5年均浓度稳定达标。深入开展污染防治行动，基本消除重污染天气。改善水环境质量，加强城市黑臭水体治理。开展流域水环境治理试点示范，加强集中式饮用水水源地规范化建设。实现乡镇卫生院（社区卫生服务中心）以上医疗卫生机构医疗废物集中无害化处置全覆盖。

**创新社会动员机制。**依托乡镇政府（街道办事处）、村（居）民委员会等基层组织及机关、企事业单位，发挥村规民约、居民公约的积极作用，推广周末大扫除、卫生清洁日活动等有效经验，发挥群团组织作用，推动爱国卫生运动融入群众日常生活。

**强化职业健康危害源头防控和风险管控。**建立健全职业病和职业病危害因素监测评估制度，扩大主动监测范围，工作场所职业病危害因素监测合格率达到85%以上。建立中小微型企业职工健康帮扶机制，支持企业完善职业病防护设施。健全职业病诊断与鉴定制度，强化尘肺病等职业病救治保障。加强职业健康教育和健康促进，提高劳动者职业健康素养。推进健康企业建设，建设一批示范性健康企业。到2025年，辖区职业健康检查和职业病诊断服务覆盖率达到93%以上。

**提高职业病防治工作技术支撑能力。**加强职业健康风险评估、职业病危害监测及控制、职业病诊断救治能力建设。开展重点职业病监测与职业健康风险评估、职业性放射性疾病监测与职业健康风险评估、医疗卫生机构与非医疗单位辐射防护监测。加强组织机构和人才队伍、基础设施、职业病危害工程防护和治理能力建设，提升职业病危害因素检测检验能力、职业健康检查和职业病诊断、救治的技术支撑能力。

**巩固拓展健康扶贫同乡村振兴有效衔接。**持续巩固基本医疗有保障成果，助力乡村振兴。严格落实“四个不摘”要求，保持现有健康帮扶政策基本稳定，继续实行困难群众基本医疗保险、大病保险、医疗救助政策。持续优化家庭医生签约服务，持续开展33种大病专项救治，严格落实县域内住院“先诊疗后付费”和“一站式”结算，优化县乡村医疗服务。持续开展“基本医疗有保障”疑似问题摸排，落实防返贫致贫动态监测和帮扶机制，持续开展“基本医疗有保障”巩固情况“回头看”。

# （四）坚持中西医并重，推进中医药事业传承创新发展

**推进中医医疗机构建设。**调整完善中医医疗资源布局，推进县中医院门诊住院综合楼、中医特色专科综合楼、慢性病管理中心建设，编制床位达到750张以上，创建三级甲等中医医院。加强奉节县中医院与中医药大学的交流，促成奉节县中医院与成都中医药大学在科研教学、医疗技术、人才、管理等方面的深度合作。加强中医药适宜技术推广应用，进一步提升基层中医药服务能力。加强综合医院、妇幼保健机构中医药工作。鼓励有资质的中医专业技术人员特别是名老中医开办中医诊所，推动中医门诊部、诊所和中医坐堂诊所规范建设和连锁发展。加强中医养生保健服务技术转化，促进中医养生保健服务健康发展。

**提升中医服务能力**。发挥中医特色和优势，提升重大和疑难疾病临床诊疗水平，构建不同层级分级诊疗网络，建设具有鲜明中医特色的康复治疗中心、老年病治疗中心和治未病健康管理中心。加强中医重点专科建设，创新中医药服务模式，推进中医综合治疗和多专业一体化诊疗服务。加强中医“治未病”服务，发挥中医药在公共卫生、护理康复、养老服务等领域中的作用。强化中药药事规范化管理，发展医疗机构中药制剂。完善中医药服务监管评价机制，优化中医医疗质控体系，实施中医药服务信息公开，规范中医药服务行为。完善中医药事业发展政策和机制。

**推动中医传承创新**。按照中医药人才培养规律，完善中医药毕业后教育体系和中医药“师承”人才培养模式，探索建立不同类型中医药人才评价、评估标准。支持中医药新药、诊疗设备和技术的研发与推广，开展多样化的中医药服务新模式。实施中医药文化传播行动，广泛开展中医药文化普及群众性活动，到2025年，公民中医药健康文化素养水平提高到25%以上。

（五）全面深化医药卫生体制改革，释放服务新动能

**坚持和加强党对公立医院的全面领导**。加强公立医院主体地位，全面执行和落实党委领导下的院长负责制，推动公立医院高质量发展，各级公立医院修订完善医院党委会、院长办公会议事规则，备案率达到100%。加强领导班子和干部人才队伍建设，提升公立医院党组织和党员队伍建设质量，着力提升公立医院基层党建工作水平，把党支部建设成为坚强战斗堡垒，三级公立医院临床医技科室党支部书记由业务骨干担任比例达到90%以上。落实公立医院党建工作责任，建立健全党建工作机制。

**全面推开医共体“三通”建设。**加强县域医共体“三通”运行监测和绩效评价，持续破解“医通、人通、财通”体制机制障碍。落实医共体内实行医保基金“总额预算、结余留用、合理超支分

担”机制。推进“县管乡用、乡聘村用”试点。推动医防融合工作

在管理、队伍、服务、信息、绩效等五方面实现融合。

**深化人事薪酬制度改革。**严格落实“两个允许”要求。全面推开公立医院薪酬制度改革，动态调整公立医院薪酬水平，合理确定人员支出占公立医院业务支出的比例。稳步推进专业公共卫生机构薪酬制度改革，合理确定专业公共卫生机构薪酬水平，参照同级公立医疗机构超额绩效平均水平核定超额绩效，建立同步调整机制。积极争取开展人员总量备案管理，积极推进职称评审工作。深化基层运行机制改革，完善乡村基层卫生健康人才激励机制，合理保障基层医务人员薪酬水平。

**推动药品耗材集中带量采购。**巩固完善基本药物制度，逐步提高各级医疗卫生机构基本药物配备和使用比例。推动药品集中带量采购工作常态化开展，落实药品集采医保资金结余留用政策。落实医保支付标准与采购价格联动调整机制，实现挂网价、交易价、支付价“三价合一”。探索建立短缺药品保供稳价集采机制，持续加强药品价格监测。探索完善耗材交易采购制度，规范采购工作。

**深化医疗服务价格改革。**强化基本医疗卫生事业公益属性，建立合理补偿机制，建立健全适应经济社会发展、更好发挥政府作用、医疗机构充分参与、体现技术劳务价值的医疗服务价格形成机制，医疗服务收入占医疗收入的比例达到35%以上。建立完善医疗服务价格动态调整机制，每年开展一次调价评估，监测公立医疗机构医疗服务价格、成本、费用、收入分配及改革运行情况，作为实施医疗服务价格调整的基础。

**深化医保支付方式改革。**持续推进按病种付费为主的多元复合式医保支付方式改革。按照市级统一安排部署，推动按疾病诊断相关分组（DRG）付费国家试点转入实际付费。全面推开日间手术工作，符合条件的三级医疗机构执行国家公布的日间手术病种。深化城乡居民高血压、糖尿病门诊用药保障机制。将符合条件的互联网医疗服务纳入医保支付范围。

**完善卫生健康法治体系。**贯彻落实国家基本卫生法律法规，加强普法宣传，增强全社会法治意识，强化法制审核工作机制，严格开展合法性审核和公平竞争审查。

**健全综合监管制度。**健全部门协调机制，完善政府主导、机构自治、行业自律、社会监督的综合监管体系。推进“诚信+综合监管”试点，全面加强医疗服务多元化监管。建立公立医院动态监测与评估机制，实施公立医院监测数据接入全覆盖。强化医疗服务监管职能，完善机构、人员、技术、装备准入和退出机制。支持社会各界参与监督，加强相关投诉举报平台建设，发挥媒体监督作用。

**加强监督执法能力建设。**建设专业高效、统一规范、文明公正的卫生健康执法监督队伍。持续开展规范化监督执法机构建设，建设实训基地。实施卫生监督智能化监管，推进“智慧卫监”平台建设。推进执法办案质量提升行动，重点加强传染病防控等领域监督执法。

# （六）优化生育政策，促进人口均衡发展

**落实优化生育政策。**提倡适龄婚育、优生优育，实施三孩生育政策，促进生育政策和相关经济社会政策配套衔接，减轻家庭生育、养育、教育负担。鼓励用人单位制定有利于职工平衡工作与家庭关系的措施。合理配置母婴设施等公共服务资源。

**建立健全人口服务体系。**积极应对人口老龄化，促进人口长期均衡发展。以“一老一小”为重点，建立健全覆盖全生命周期的人口服务体系。加强基层服务体系和能力建设，增强抚幼养老功能。健全人口与家庭发展基层工作网络，推动各项服务能力持续提升。加强基层计生协会的组织和能力建设。完善人口监测体系，健全人口监测预警制度。推动健康家庭建设。

**加强政策调整有序衔接。**对全面两孩政策调整前的独生子女家庭和农村计划生育双女家庭，继续实行现行各项奖励扶助制度和优惠政策。建立健全政府主导、社会组织参与的扶助关怀工作机制。建立定期巡访制度，落实计划生育特殊家庭“双岗”联系人制度。

**推进托育服务专业化、规范化发展。**加快推进托育服务标准化、规范化建设，完善托育机构设置标准和托育机构管理规范，建立健全托育服务机构备案登记制度、信息公示制度和质量评估制度。制定托育从业人员学历教育和相关职业标准，建立综合监管机制，加强社会监督和行业自律，提高保育保教质量和水平。

**发展多种形式的婴幼儿照护服务。**加强社区托育服务设施建设，发展集中管理运营的社区托育服务网络，完善社区婴幼儿活动场所和服务设施。支持隔代照料、家庭互助等照护模式。支持有条件的用人单位以单独或联合相关单位共同举办的方式，在工作场所为职工提供托育服务。

**完善妇幼保健服务网络**。加强县妇幼保健院标准化建设和等级创建工作，实施县妇幼保健院妇产综合楼改造项目，在西部新区选址建设县妇女儿童医院建设工程，编制床位达到450张，开展学科建设和人才储备，为创建三级妇幼保健院奠定坚实基础。筑牢妇幼保健服务网底，增加产科、儿科优质资源供给，推进高品质、普惠型产科床位，建成孕产妇和新生重症监护室，加强危重孕产妇和新生儿救治中心能力建设。

**促进妇女儿童健康。**完善妇幼健康服务全周期链条，实施健康儿童行动提升计划和母乳喂养促进行动计划。推进妇女宫颈癌、乳腺癌防治，农村适龄妇女宫颈癌筛查率达到70%以上，乳腺癌筛查覆盖率逐步提高，推进更年期保健服务。加强出生缺陷综合防治，规范开展三级预防，到2025年，产前筛查率达到80%以上，新生儿遗传代谢性疾病筛查率达到98%以上，新生儿听力筛查率达到90%以上。强化婴幼儿养育照护指导，促进儿童早期发展。强化儿童保健和重点疾病防控，推进眼保健和心理健康服务。夯实学生常见病防控网络及技术支撑体系，加强学生营养健康膳食评估指导和学校卫生综合评价能力。加强学生近视、肥胖、龋齿、脊柱侧弯等常见病防治，12岁儿童患龋率控制在30%以内。

**完善老年健康服务机构建设。**推动二级以上综合医院、中医医院开设老年病科、康复科或治未病科，二级以上综合性医院设立老年医学科全覆盖，引导一批基层医疗卫生机构开设老年、康复、护理等床位。开展老年友善医疗机构创建工作。加强老年医学科建设力度。建立长期照护服务体系，推进安宁疗护工作，保障疾病终末期患者生命质量。

**推进医养结合协调发展。**构建以居家社区机构相协调、医养康养相结合的服务体系。开展医养结合机构服务质量提升行动，引导“医中有养”“养中有医”的医养结合机构实现差异化发展，为老年人提供多元化、有针对性的健康养老服务。在兴隆镇创建以中医药服务、康复疗养为特色的医养结合型二级甲等综合性医院，为建设“三峡凉都”提供强大的医疗健康服务保障。基层医疗卫生机构探索开展医养结合服务，鼓励社会资本以市场化运作方式举办医养结合机构，支持社会办大型医养结合机构。

**加强老年健康管理与干预。**加强老年预防保健，开展老年健康生活方式和可干预危险因素的健康教育，发展适合老年人特点的体育健身活动。指导开展老年人慢性病和神经退行性病症的早期筛查干预和健康指导，实施老年人失能预防项目和心理健康预防干预计划。

# （七）顺应产业发展趋势，促进健康服务业高质量发展

**鼓励发展社会办医**。深化“放管服”改革，促进社会办医规范发展。规划县域内民营医院达到11个，满足人民群众多层次、多元化医疗服务需求。规范社会资本办医，支持民营医疗机构提档升级，开展等级医院创建，发展一批有规模、有影响、有品牌特色的社会医疗机构。支持社会力量提供体检、医学检验、影像检查、健康管理、医疗旅游、健康咨询、卫生检测和评价服务。支持有资质的医生开办个体诊所，按照国家规范进行设置审批，实行市场调节，相互之间不得形成毗邻关系、设置不得过于密集。加强政府监管和服务，推进行业自律和社会监督，提高社会办医疗机构同质化水平。

## **拓展健康服务新业态**。全力推动生活性服务业向精细化和高品质转变。大力发展健康服务业，加快发展智慧医疗，鼓励医疗健康“大数据”、移动医疗、远程医疗、智慧保健等新业态发展，抢占新型医疗产业发展高地。推动健康服务与文化旅游、养老、保险、体育融合发展。

## **开展招商引资突破攻坚。**全面推动实施招商引资攻坚突破行动，把招商引资作为健康服务业高质量发展的生命线和动力源。以中药材深（精）加工、中西药（试剂）制造、医养结合等为重点方向，大力引进主城都市区及市外项目签约，促进签约项目落地开工。建立招商专班机制，强化项目企业对接、项目洽谈、协议起草、落地服务等工作。建立全员招商机制，发动本系统各单位职工积极参与招商引资，立足各自人脉优势，贡献优质项目信息。大力吸引奉节籍在外创业精英群体返乡创业，依托外地商会、协会招商，密切协作配合驻京津冀招商办、驻长三角招商办、驻粤港澳招商办招商。

# （八）强化人才队伍与信息化建设，筑牢发展支撑与保障

# **加快短缺领域队伍建设**。推行紧缺专业人才职业发展倾斜支持政策，加大儿科、麻醉科、精神科、妇产科、肿瘤等紧缺实用型人才考核招聘力度。完善收入分配激励机制，坚持医教结合，加快紧缺专业人才培养。

# **强化基层人才队伍建设**。贯彻落实引导和鼓励医学院校毕

## 业生到基层工作的政策，到2025年，每万城乡居民全科医生达到4人，利用中央和市级专项资金，加强全科医生培养和培训，加强基层紧缺卫生技术人员培训，提高基层卫生技术人员业务技能。加强基层卫生管理人员培训，提高基层卫生管理水平，稳定乡村医生队伍，探索“乡聘村用”，实行乡村一体化管理，建立健全乡村医生养老保险政策，切实保障乡村医生按照规定享受养老保障待遇。

**大力培养和集聚高端医学人才**。建立“县管院聘”的高水平人才引进和本土培养政策激励机制，落实高水平人才年薪、安家、科研等财政预算经费。坚持培养和引进并重，引进或本土培养6名医学博士或正高职称人才，打造高端医学人才队伍。持续实施医学人才培养工程，加大本土人才培训学习力度，重点培养一批医学领军人才和学科带头人，大力培养优秀青年医学人才。探索实施更加开放、灵活和柔性的人才引进、激励政策，实施人才引进计划。加强人才培养、科技发展等方面与市内、国内医疗机构的交流合作。深化重庆医科大学、成都中医药大学等知名院校与本地医疗机构、职业学校的合作力度，深入推进在职人才进修培训、学历提升、科研项目研究、学科建设等合作深度。培养6名市级名中医，打造名医工作室，新建5个以上市级重点专科。

专栏4 十四五高级人才培养、引进规划表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 博士研究生 | 硕士研究生 | 培养市级名中医 |
| 县人民医院 | 3 | 20 | 1 |
| 县中医院 | 2 | 6 | 4 |
| 县妇幼保健院 | 1 | 3 | 1 |
| 合计 | 6 | 29 | 6 |

**优化医务人员职业发展环境。**建立适应卫生行业特点的绩效评价和人事薪酬制度。以加强临床实践能力为导向，改革临床医师职称评定制度。合理减轻医护人员工作负荷，维护医务人员身心健康。建设保护医务人员正常执业的法治环境，依法打击涉医违法行为。完善医患纠纷预防处置与风险分担机制，推进医疗责任保险。加强舆论宣传和引导，营造促进医患和谐的舆论氛围。

**加强中等职业卫生学校建设。**优化学校教学环境，推进重庆市三峡卫生学校扩建工程建设进度。深化教育教学改革，修订完善教学与科研管理制度，提高学生知识水平和专业技能。加强德育与心理健康、法制、就业教育相结合，全面提高学生的综合素质。加强师资队伍建设，做好教师培训、培养工作，全面提高教师的综合素质。

**夯实卫生健康数字基础。**完善全员人口信息、电子健康档案和电子病历三大数据库，完善全民健康信息网络和全民健康信息平台，实现互联互通，推进信息共享，支撑业务协同。深化公共卫生、计划生育、医疗服务、医疗保障、药品管理、综合管理、信息惠民、电子政务等应用系统建设。强化全民健康信息标准和安全体系建设。推动医疗卫生机构迁移至“卫生健康云”平台。实施全民健康信息平台升级及基卫公卫融合信息化软件开发项目，加强网络信息系统安全建设。

**赋能卫生健康数字服务。**提升疾病预防控制信息管理水平，建设传染病智慧化多点触发监测预警系统，增强传染病疫情和突发公共卫生事件早期监测预警能力，强化应急指挥决策和智能化响应。推进智慧医疗发展，推动医疗服务和健康管理模式创新。建立统一的信息惠民服务门户，依托全民健康信息平台和医疗机构网上服务资源，为居民提供咨询、预约、查询、支付等线上健康服务，改善就医体验。大力发展线上医疗服务新业态，稳步推进互联网医院建设，发展个性化健康管理，赋能数字健康产业提档升级。积极创建“智慧医院”，持续提升县人民医院、县中医院、县妇幼保健院的智慧医院建设水平。推动卫生健康数字管理。建立和完善“县-医疗卫生机构”综合管理平台，以信息化支撑卫生健康改革发展。依托全民健康大数据，建设公共卫生、医疗服务、药品耗材、计划生育等全行业管理决策支持系统，支撑政府履行行业监管、绩效评价、政府补偿、人事薪酬等管理职能。推动医疗机构建立综合管理平台，支撑业务管理、经济运行、考核分配等功能，实现全面预算管理。

四、保障措施

（一）强化组织领导

县级有关部门要从推进健康中国奉节行动、“一区两群”协调发展的高度，加强联动、各负其责、密切配合、形成合力，卫生健康、医保、发展改革、财政、编制、人力资源和社会保障、教育、科技、经济信息、民政、规划和自然资源等部门按照各自职责，共同推进规划落实。卫生健康部门要建立工作目标责任制，强化规划落实，切实维护规划的权威性和严肃性。

完善政府主导的多元化卫生健康筹资机制，统筹公共预算、政府债券等各项资金资源，尽力而为，量力而行，做好资金保障，强化政府对卫生健康基本公共服务的投入责任，建立稳定的公共卫生事业投入机制。引导社会资金参与发展卫生健康事业。

## （二）完善配套政策

完善各类公立和公益性医疗卫生健康机构的财政补偿政策，健全政府购买卫生健康服务的机制。调整和完善政府卫生投入结构，重点支持基层卫生、公共卫生、基本医疗保障等，切实加强卫生健康基础设施建设、卫生健康科技创新和卫生健康人才培养等工作。提升基层医疗机构财政保障水平，综合各基层医疗机构区域位置、服务人口、技术实力、医疗收入等情况，从基本工资、绩效工资、“五险两金”、退休人员及遗嘱等方面，逐步加大财政分类定额保障力度。

## （三）营造良好氛围

加强党的全面领导，加强行风建设，完善重大案件问责、违规事件通报、不良执业行为记录等制度。弘扬和践行社会主义核心价值观，强化医德医风建设和行业自律，规范诊疗服务行为。加强行业信用制度建设，完善行风评议和患者就医体验满意度第三方评价机制。注重宣传倡导，提高居民科学就医意识和能力，引导公众合理利用医疗卫生资源。提升医务人员合理薪酬待遇、发展空间、执业环境和社会地位，关心爱护医务人员身心健康，营造全社会尊医重卫的良好风气。深化“平安医院”建设，严厉依法打击涉医违法犯罪行为特别是伤害医务人员的暴力犯罪行为，保护医务人员安全。推进院内调解、人民调解、司法调解和医疗责任险机制建设，构建和谐医患关系。

## （四）加强监测评估

做好规划重点任务分解，对主要指标设置年度目标，明确职责，认真组织落实，有序推进各项重点工作任务，推动将主要指标和重点任务纳入年度重点工作。统筹健康中国奉节行动相关监测评价，健全规划实施情况监测评估机制，加强规划实施中的督导，定期对规划实施进度及效果开展阶段评估，科学制定方案，按要求开展规划年度监测、中期评估和终期评估，及时发现规划实施中的问题，确保规划目标和各项重点工作任务顺利如期实现。

附件：1.卫生健康单位布局暨项目规划示意图

2.奉节县卫生健康事业发展“十四五”规划项目库

附录

名词解释

**1.婴儿死亡率：**辖区某年婴儿死亡数/某年活产数×1000‰，是指出生不满1周岁的活产婴儿死亡的概率。活产是指妊娠满28周，胎儿娩出后有心跳、呼吸、脐带搏动、随意肌收缩4项生命指标之一者，如孕周不清楚，可以出生体重（≥1000克）为参考标准。

**2.孕产妇死亡率：**辖区某年孕产妇死亡人数/某年活产数×10万/10万，是指妇女在妊娠期至妊娠结束后42天内，由于任何与妊娠或妊娠处理有关的或因此而加重了的原因导致的死亡概率。活产是指妊娠满28周，胎儿娩出后有心跳、呼吸、脐带搏动、随意肌收缩4项生命指标之一者，如孕周不清楚，可以出生体重（≥1000克）为参考标准。

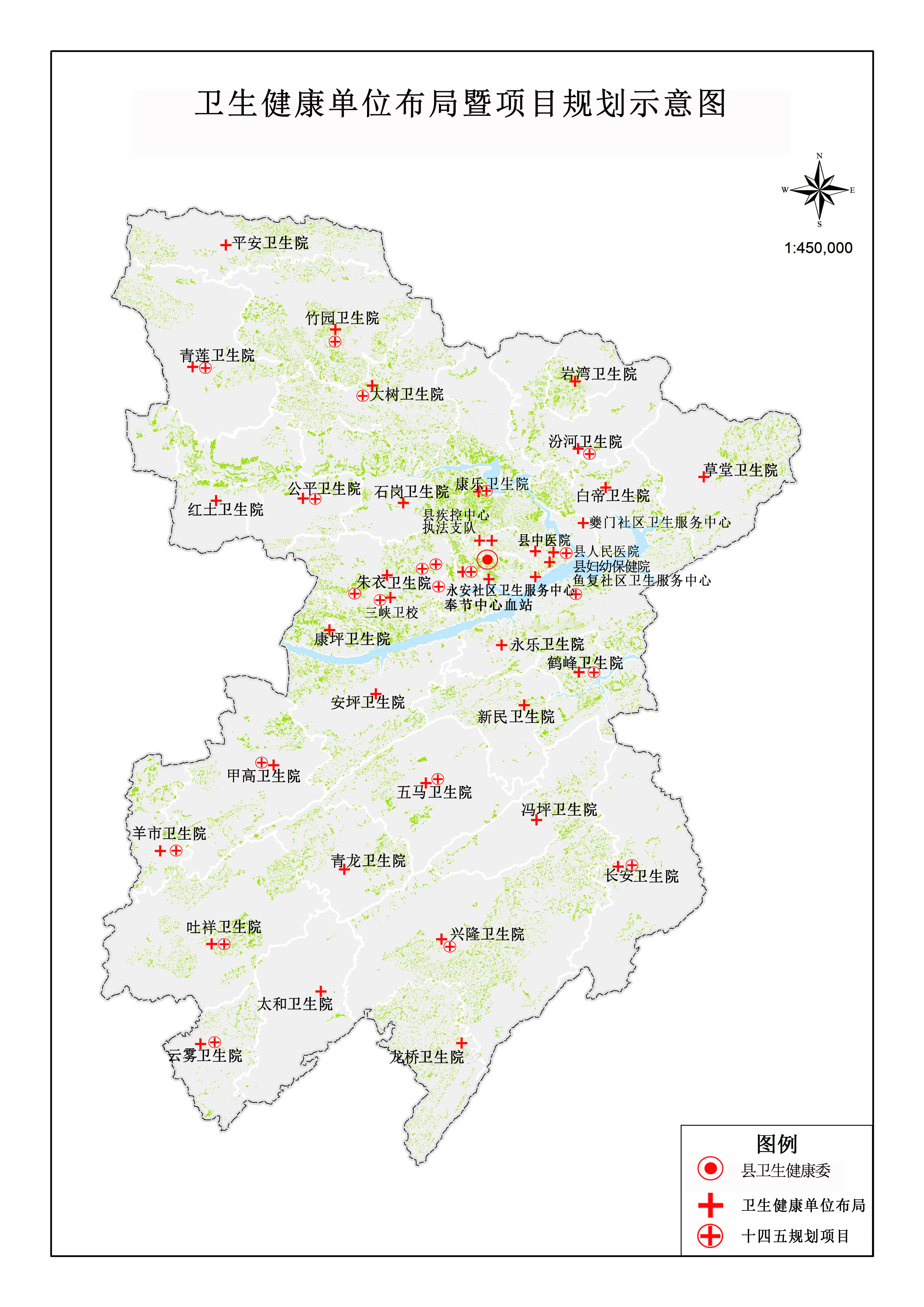
**3.重大慢性病过早死亡率：**30—70岁（不包括70岁）人群因重大慢性病（心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病）导致的死亡概率。

**4.居民健康素养水平：**指该区域内具备基本健康素养的人在总人群中所占的比例。健康素养是指个人获取和理解基本健康信息和服务，并运用这些信息和服务做出正确决策，以维护和促进自身健康的能力。

**5.两个允许：**即允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平,允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励。

**6.“双岗”联系人制度**：为每一户计划生育特殊家庭确定一名乡镇领导干部和一名村委会干部作为帮扶“双岗”联系人，并确定1-2名计生协会会员、家庭医生或志愿者作为帮扶联系人。

附件1

卫生健康单位布局暨项目规划示意图

附件2

奉节县卫生健康事业发展“十四五”规划项目库

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目** | **项目建设地** | **建设** | **拟建主要内容及规模** | **投资估算（万元）** | **建设年限** |
| 合计 |  |  |  |  |  | 299405 |  |
| 1 | 重庆市三峡卫生学校扩建工程（一期） | 三峡卫校 | 夔州街道胡家坝社区 | 续建 | 占地37亩，新建1号教学楼、2号教学大楼及综合楼30218㎡。 | 13579 | 2022-2023 |
| 2 | 重庆市三峡卫生学校学生宿舍楼建设工程 | 三峡卫校 | 夔州街道胡家坝社区 | 新建 | 新建2栋学生宿舍楼（每栋宿舍6层、每间宿舍为8人间）及附属设施设备，建筑面积10000㎡。 | 4000 | 2023-2025 |
| 3 | 县疾控中心迁建工程 | 县疾控中心 | 夔州街道冒峰社区 | 新建 | 规划用地21亩，总建筑18000㎡及信息化等附属设施设备。其中：办公用房8500㎡，实验用房5000㎡，卫生应急物资仓库及培训用房4500㎡。 | 15000 | 2023-2025 |
| 4 | 重庆市奉节中心血站改扩建工程 | 奉节中心血站 | 夔州街道魏家社区 | 改扩建 | 新建业务用房5000㎡，改建业务用房2577㎡及附属设施。 | 6000 | 2023-2025 |
| 5 | 县中医院扩建工程门诊住院综合楼 | 县中医院 | 夔州街道冒峰社区 | 续建 | 建筑面积40366㎡，内容包括场地平整、土建工程、电气工程、给排水工程、暖通工程、消防工程、综合布线及环境保护、边坡支护工程。 | 15000 | 2020-2022 |
| 6 | 县中医院扩建工程医疗智能信息建设工程 | 县中医院 | 夔州街道冒峰社区 | 新建 | 数字智能化全科检测系统、信息化终端体系等智能化诊断治疗设备若干套；智能化供氧保障体系、病房医疗设施设备、特殊科室等智能化配套设施若干套。 | 32865 | 2022-2023 |
| 7 | 县人民医院老院区业务用房改造项目 | 县人民医院 | 鱼复街道康宁社区 | 改建 | 改造一、二病区业务用房34364㎡，包括护士站、处置间、卫生间、内外墙、地面、门窗、病房及公共区域吊顶等。 | 3500 | 2021-2022 |
| 8 | 县妇幼保健院妇产综合楼改造项目 | 县妇幼保健院 | 鱼复街道明良社区 | 改建 | 改造原中国工商银行奉节支行办公楼5600㎡，完善附属设备设施，新增床位80张。 | 1000 | 2022-2023 |
| 9 | 县中医院门诊住院综合楼改造提升工程 | 县中医院 | 夔州街道冒峰社区 | 改建 | 改造提升业务用房34586㎡，采购医疗设备375台套。 | 7215 | 2022-2023 |
| 10 | 县人民医院核医学楼建设工程 | 县人民医院 | 鱼复街道康宁社区 | 新建 | 在老院区旁建设业务用房3850㎡，建设内容包括核防护区、机房区、注射区、留观区、功能用房及停车场等配套设施。 | 2600 | 2022-2023 |
| 11 | 县人民医院科研教学楼 | 县人民医院 | 鱼复街道 | 新建 | 建设业务用房17958平方米，包括培训综合楼、学术交流中心及停车场等。 | 10774 | 2023-2025 |
| 12 | 县人民医院传染病分院 | 县人民医院 | 鱼复街道康宁社区 | 新建 | 建设业务用房18000㎡，设置床位250张，包括门（急）诊部、住院部等业务用房及附属设施；采购配套医疗设备。 | 18000 | 2023-2025 |
| 13 | 县中医院扩建工程中医特色专科综合楼 | 县中医院 | 夔州街道冒峰社区 | 新建 | 建设业务用房14913㎡平米（含车库21238㎡），包括场地平整、土建及装饰工程、电气工程、排水工程、暖通工程。 | 12500 | 2022-2025 |
| 14 | 县中医院扩建工程慢性病管理中心 | 县中医院 | 夔州街道冒峰社区 | 新建 | 建设业务用房14116㎡（含车库36215㎡），包括土建及装饰工程、电气暖通等配套设施，信息系统及医疗设备购置。 | 34300 | 2022-2025 |
| 15 | 县中医院感染性疾病科建设 | 县中医院 | 夔州街道冒峰社区 | 新建 | 占地5.16亩，建设业务用房4045㎡，包括地下车库、电气给排水、环境绿化工程等配套工程及医疗设备采购。 | 4033 | 2023-2025 |
| 16 | 县妇女儿童医院建设工程 | 县妇幼保健院 | 夔州街道国际商贸城旁 | 新建 | 用地60亩，设置床位450张，总建筑70100㎡。其中：门急诊、住院部、发热门诊等地上建筑42500㎡，停车、配电、消防等地下建筑27600㎡。配置CT、DR、核磁共振、B超等医疗设备。 | 50990 | 2023-2025 |
| 17 | 县精神卫生保健院扩建工程 | 县人民医院 | 永乐镇 | 改扩建 | 占地45亩，增加床位300张，建设业务用房30000㎡ 。包括门急诊、住院等业务用房；室外活动场地、停车场、污水处理等附属设施。 | 9000 | 2023-2025 |
| 18 | 基层卫生机构医疗设备配置项目 | 各基层医疗机构 | 各乡镇（街道） | 新建 | 配置基层卫生机构急需、老化常规医疗设备，包括DR医学影像设备、彩超诊断设备、胃镜、CT影像检查设备等进行配置。 | 5340 | 2022-2022 |
| 19 | 鹤峰乡卫生院提升改造工程 | 鹤峰乡卫生院 | 鹤峰乡莲花社区 | 改建 | 改扩建业务用房3200㎡，完善电梯、医废处置等附属设施；配齐ＤＲ、预防接种、病房等设备。 | 699 | 2022-2023 |
| 20 | 羊市镇中心卫生院建设工程 | 羊市镇中心卫生院 | 羊市镇 | 新建 | 占地7.36亩，建筑面积3000㎡，配置56张病床、中心供氧、呼叫系统等。 | 1250 | 2023-2024 |
| 21 | 夔州街道社区卫生服务中心建设工程 | 夔州社区卫生服务中心 | 朱衣镇 | 新建 | 占地20亩，建设业务用房10000㎡，建设食堂、车位、污水处理等附属设施，配齐相关医疗设备。 | 5700 | 2023-2024 |
| 22 | 兴隆镇中心卫生院建设工程 | 兴隆镇中心卫生院 | 兴隆镇 | 新建 | 用地43.1亩，总建筑面积33225㎡，其中：业务用房28500㎡、地下停车等4725㎡（135个车位，35㎡/车位）。 | 20000 | 2023-2025 |
| 23 | 康乐镇中心卫生院迁建工程 | 康乐镇中心卫生院 | 康乐镇 | 新建 | 规划用地15亩，新建业务用房8500㎡及附属设备设施。 | 4000 | 2023-2025 |
| 24 | 吐祥镇中心卫生院迁建工程 | 吐祥镇中心卫生院 | 吐祥镇 | 新建 | 规划用地20亩，新建业务用房面积10000㎡及附属设备设施。 | 6000 | 2024-2025 |
| 25 | 公平镇中心卫生院迁建工程 | 公平镇中心卫生院 | 公平镇 | 新建 | 规划用地15亩，新建业务用房8500㎡及附属设备设施。 | 4000 | 2024-2025 |
| 26 | 竹园镇中心卫生院扩建工程 | 竹园镇中心卫生院 | 竹园镇 | 新建 | 用地2000㎡，建设业务用房3000平米，建设社区医养结合中心，打造美丽医院。 | 1100 | 2024-2025 |
| 27 | 青莲镇中心卫生院迁建工程 | 青莲镇中心卫生院 | 青莲镇 | 新建 | 在青莲镇龙王庙2组新场镇占地面积5亩，迁址建设业务用房建筑面积5000㎡。 | 2250 | 2024-2025 |
| 28 | 大树镇中心卫生院扩建工程 | 大树镇中心卫生院 | 大树镇 | 新建 | 新增业务用房1600㎡,包括主体业务楼、行政办公区、附属设施、绿化建设、设备配置等。 | 900 | 2024-2025 |
| 29 | 长安土家族乡卫生院新建业务综合楼 | 长安土家族乡卫生院 | 长安乡 | 新建 | 新建四层业务综合楼2000㎡，包括全科医生门诊、发热肠道门诊、公共卫生办公用房、行政办公室、会议室。 | 800 | 2024-2025 |
| 30 | 云雾土家族乡卫生院业务用房扩建工程 | 云雾土家族乡卫生院 | 云雾乡 | 新建 | 用地600㎡，新建业务用房1600㎡，包括门诊、预防接种门诊、中医馆、功能科室等及附属设备设施。 | 640 | 2024-2025 |
| 31 | 汾河镇中心卫生院业务用房扩建工程 | 汾河镇中心卫生院 | 汾河镇 | 新建 | 新建业务用房800㎡，建设中医馆、康复科等及附属设备设施。 | 400 | 2024-2025 |
| 32 | 五马镇中心卫生院扩建工程 | 五马镇中心卫生院 | 五马镇 | 改扩建 | 占地450㎡，扩建业务用房1350㎡；改建大门等附属设备设施。 | 520 | 2024-2025 |
| 33 | 甲高镇中心卫生院改扩建项目 | 甲高镇中心卫生院 | 甲高镇 | 改扩建 | 总建设面积7600㎡，新建业务用房1800㎡；改造业务用房5800㎡。 | 1210 | 2023-2025 |
| 34 | 县妇幼保健院信息化建设 | 县妇幼保健院 | 鱼复街道明良社区 | 改建 | 开展三级等保和智慧医院建设，包括建设医院信息平台、智慧便民服务平台，升级HIS系统，完善PACS、供应室管理、合理用药、手术麻醉等应用系统。 | 900 | 2022-2025 |
| 35 | 县疾病预防控制信息系统升级改造 | 县疾控中心 | 永安镇竹枝路 | 改建 | 建设OA办公、应急指挥、档案信息管理、生物安全实验室自控、疫苗冷链温控、流行病学调查管理等系统。升级预防接种、传染病管理、免疫规划等管理系统。 | 340 | 2022-2025 |
| 36 | 县医共体信息化建设项目 | 县人民医院 | 各乡镇（街道） | 新建 | 升级区域全民健康信息化平台，建设统一的基层医疗机构的ＨＩＳ、公卫、电子病历等系统，实现区域内互联互通。 | 3000 | 2022-2025 |

抄送：县委办公室，县人大常委会办公室，县政协办公室，县监委，

县法院，县检察院，县人武部。

奉节县人民政府办公室 2022年4月18日印发