

安顺市平坝区 “十四五”卫生健康事业发展规划

安顺市平坝区卫生健康局

2022年4月

目 录

前言.....	3
一、规划背景	3
（一）“十三五”时期的主要成就	4
（二）存在的问题和不足	12
二、面临的机遇与挑战	13
（一）发展机遇	13
（二）面临的挑战	16
三、规划总则	17
（一）指导思想	17
（二）基本原则	18
（三）发展目标	19
四、主要任务及重点项目	21
（一）强化公共卫生体系建设	21
（二）强化医疗救治体系建设	26
（三）提升全生命周期人群健康水平	31
（四）深化医疗卫生体制改革	35
（五）促进中医药事业振兴发展	38
（六）强化卫生健康综合监管	42
（七）推动大健康产业转型升级	46
（八）加强人才队伍建设	49
（九）推进健康扶贫与乡村振兴的有效衔接	52
五、保障措施	54
（一）强化组织实施	54
（二）加大财政投入	55
（三）强化部门协同	55
（四）加强目标管理	55
（五）强化法制保障	56
（六）加强监测评估	56

前言

“十四五”时期是我国由全面建成小康社会向建设社会主义现代化强国迈进的关键时期，也是我区全面贯彻落实新时代党的卫生健康工作方针，优化卫生健康事业体系，促进卫生健康事业高质量发展，建设“健康平坝”的重要时期。为进一步明确“十四五”时期卫生健康事业发展目标、主要任务，落实保障措施，使我区卫生健康事业与国民经济和社会发展同步，根据《安顺市“十四五”卫生健康事业发展规划》和《安顺市平坝区国民经济和社会发展第十四个五年规划纲要》，结合我区工作实际，编制本规划。

第一章 规划背景

“十三五”时期，平坝区委、区政府十分重视卫生健康事业发展，坚持把人民健康放在优先发展的战略地位，将健康融入所有政策，扎实推进“健康平坝”行动，加快提高全区人民群众卫生健康水平，全区卫生健康事业取得显著成绩，各项计生工作指标均控制在人口计生目标中，医疗卫生体制各项改革有序推进，医疗卫生服务能力不断提高，公共卫生保障能力得到加强，群众的健康状况得以明显改善，为继续推进“十四五”时期的全面深

化医疗健康事业改革，实现我区卫生与健康事业跨越式发展奠定了坚实基础。

第一节 “十三五”时期的主要成就

“十三五”以来，在区委、区政府的坚强领导下，平坝区坚持以实施“健康平坝”战略为统揽，以深化医改为主线，以改革创新为动力，以项目建设为龙头，以基本公卫为重点，经过全区医务工作者的共同努力，城乡卫生事业发生了巨大的变化，整体建设水平迈上新的台阶。截止 2020 年末，全区共有各级各类医疗机构 230 家，其中：二级医院 4 家，卫生院 9 家、社区卫生服务中心 1 家、厂场医院和民营医院 5 家；村卫生室 174 个，其他诊所 37 个。全区各医疗机构共有各类医务人员 1915 人。平均每千户籍人口拥有卫技人员 6.5 人、执业（助理）医师 2.7 人、注册护士 3.8 人、床位数 5.6 张。初步形成了村有卫生室、乡有卫生院、县城有二级医院、有疾病预防、有执法监督，机构齐全、功能完善的区、乡、村三级医疗卫生网络体系，计划生育、妇幼保健、爱国卫生等多项工作均走在了全省、全市前列。我区先后被评为国家卫生城市、全国健康促进试点区、全国计划生育优质服务先进单位、全省卫生应急示范区、全省县级公立医院综合改革示范县等。

（一）疾病防控能力不断提高。2016 年以来，我区不断加强疾病预防控制体系建设，有效预防和控制了重点传染病的发生与流行。“十三五”以来，平坝区疾病预防控制指标保持在安顺

市前列水平。无甲类传染病发生，传染病发病率 247.24/10 万，低于安顺市平均水平，免疫规划各类疫苗接种率达 95%以上。结核病报告发病率呈明显的下降趋势，2019 年发病率较 2017 年下降了 58.1%，HIV 检测实现全覆盖，全区实现了 100%乡镇卫生院 HIV 快检工作。2017 年，我区被命名为全省卫生应急示范区，创建全国健康促进区试点工作顺利通过国家专家组的现场评估验收。特别是新冠肺炎疫情发生以来，平坝区认真贯彻落实习近平总书记对新冠肺炎疫情防控工作的重要指示批示精神，按照全国疫情防控 and 省委省政府、市委市政府、区委区政府有关防控工作要求，把疫情防控作为卫生健康系统头等大事来抓，强化组织领导，以守土有责、守土尽责的精神状态完善防控措施，截至 2021 年，全区无发现新冠肺炎疑似病例和确诊病例，新冠肺炎疫情防控取得了阶段性胜利。

（二）健康扶贫取得全面胜利。认真落实省市区脱贫攻坚的相关要求，抓住健康扶贫“有地方看病、有人看病、有保障看病”三个关键环节和“三个三”¹目标任务全面完成，制定健康扶贫挂牌督战工作方案，针对全区 81 个行政村开展健康扶贫工作督查，针对卫生室不少于 80 种药品、家庭医生签约服务等工作进

¹医疗卫生机构“三建成”（每个贫困县建好 1 所县级公立医院（含中医院），具有相应功能用房和设施设备；每个乡镇建成 1 所政府办卫生院，具有相应功能用房和设施设备，能够承担常见病多发病诊治、危急重症病人初步现场急救和转诊等职能；每个行政村建成 1 个卫生室，具有相应功能用房和设施设备，能够开展基本的医疗卫生服务）。医疗技术人员“三合格”（每个县医院的每个专业科室至少有 1 名合格的执业医师；每个乡镇卫生院至少有 1 名合格的执业（助理）医师或者全科医师；每个村卫生室至少有 1 名合格的乡村医生或者执业（助理）医师）。医疗服务能力“三达标”（常住人口超过 10 万人的贫困县有一所县医院（中医院）达到二级医院医疗服务能力；常住人口超过 1 万人的乡镇卫生院达到《乡镇卫生院管理办法（试行）》要求；常住人口超过 800 人的行政村卫生室达到《村卫生室管理办法（试行）》要求，村卫生室房屋建设规模不低于 60 平方米，服务人口多的应当适当调增建筑面积。村卫生室至少设有诊室、治疗室、公共卫生室和药房。

行专项整治，完成全区 15 个易地扶贫搬迁安置点和 8 个深度贫困村巡回督战工作。加快项目建设，完成了区、乡、村三级医疗机构的“三建成”；加强人员调配，做到了区、乡、村三级人员配置的“三合格”；加大培训指导，实现了区、乡、村三级医疗服务能力的“三达标”。严格落实建档立卡贫困人口在县域内定点医疗机构住院“先诊疗后付费”，实行基本医保、大病保险、医疗救助三重保障“一站式”即时结算。东西部扶贫协作实现高层级、宽领域、全方位合作。贫困群众“基本医疗有保障”目标顺利实现，为实施乡村振兴战略奠定了坚实的健康基础。健康扶贫在国家 and 省级考核检查中“零问题”通过。平坝区卫生健康局党委获评“安顺市脱贫攻坚先进党组织”称号。

（三）医疗服务体系更加完善。“十三五”以来，我区积极抓好中央省级重点支持的项目建设，各类医疗机构基本达到国家建设和基本诊疗设备装备标准。2016 年至 2019 年，完成鼓楼、安平、乐平、天龙、十字、羊昌六个标准化卫生院新院建设，实施 40 个村卫生室提档升级改造，实现乡镇卫生院中医馆全覆盖。新建区人民医院 2016 年 4 月投入使用，中医院“百院大战”项目正装修。区妇幼保健院、区疾控中心项目已投入使用，启动区人民医院二期建设。平坝区人民医院及贵航 303 医院完成二甲复评审工作。区妇幼保健院二甲创建工作于 2018 年 2 月接受评估。通过改扩建，完成 9 家乡（镇、街道）卫生院远程五室场地化标准化建设及院内信息系统建设，区乡两级远程医疗网络系统实现

全面互联互通，实现区域一体同质化医疗服务。截止目前，我区现有各级各类医疗机构 230 家，各类公共卫生及传染病防治人员 1644 人，医疗机构实际开放床位 1656 余张，拥有救护车 40 余辆，公共卫生及传染病防治力量进一步增强。区级医疗机构硬件水平不断提升，乡村两级医疗机构标准化、规范化建设日益完善，极大改善了全区人民群众就医环境。

（四）中医药传承创新发展不断加强。加快推进区中医院 2+3+N 重点科室建设，建成了治未病科、康复医学科、针灸科、骨伤科、脾胃病科、妇科等传统中医特色科室，以及急诊急救科、重症医学科等现代特殊科室，区中医院通过二甲中医院评审，区内两家二级综合医院均设立了中医科及中药房。辖区乡镇(街道)卫生院实现中医馆全覆盖；社会力量举办的中医医疗机构不断增加，两家私立医院均开展中医药业务，中医类诊所达 19 家，其中中医备案诊所一家；50%的村卫生室能开展 4 种以上中医药服务，中医药服务量大幅提升，形成了以区中医院为龙头，卫生院及卫生室为网底的三级中医药服务网络体系。中医药人才培养取得新突破，切实加强名老中医药专家经验传承工作，获得全国基层名老中医工作室建设项目 1 个。全区共有中医类床位数 288 张，每千人拥有中医床位数 1.04 张；区中医院拥有两个省级重点专科，乡镇卫生院中医馆全部启用，能开展 10 种以上中医药服务。

（五）基本公共卫生项目有效落实。坚持向城乡居民免费提供均等化的公共卫生服务，服务项目已增至 14 个大项。完成城

乡居民健康档案建档 23.3 万份，电子化建档率达到 90% 以上，65 岁以上老人免费体检实现全覆盖，全区基本公共卫生人均经费提高到 69 元/人。0-6 岁儿童健康、0-3 岁儿童系统、孕产妇系统、高血压、糖尿病、结核病等各项指标均达到上级目标要求；传染病和突发公共卫生事件报告率及处置率均达 100%。9 个乡镇（街道）卫生院、社区卫生服务中心、174 个村卫生室全部使用基本药物，严格执行基本药物网上平台采购、统一配送、零差率销售政策。区直各医疗机构按规定配备和采购基本药物。

（六）公立医院改革深入推进。自启动公立医院综合改革以来，平坝区认真贯彻落实国家、省、市、区有关要求，强化医疗、医保、医药“三医联动”改革，采取“增加投入、降低药价、调整价格、改革绩效、下放权利、强化管理、健全体系、完善网络、引进机制”等措施，持续加强公立医院党的建设，平坝区人民医院升级为党委，公立医院党委充分发挥了在医改工作中“把方向、管大局、作决策、促改革、保落实”的领导作用；公立医疗机构全面取消药品和耗材加成，动态调整医疗服务价格，医药费用过快增长的势头得到初步遏制，医务性收入在医疗总收入中占比明显提高。核定医院用人总额，逐步探索推进公立医院人员编制备案制、院长年薪制和“四同”专业技术人员管理办法落地见效。在实行“托管制”的基础上，组建了以区人民医院、区中医院 2 家区级医院为龙头的医共体，出台 120 个单病种付费，规范药品耗材统一采购和配送，实行“一品二规”、“两票制”。

(七)重点人群健康管理全面推进。妇幼卫生工作得到长足的发展。2021年1月至9月住院分娩率保持在100%以上，孕产妇系统管理率97%以上、儿童系统管理率达90%，新生儿死亡率0.46‰，婴儿死亡率1.82‰，5岁以下儿童死亡率3.19‰。实施妇幼重大公共卫生项目和基本公共卫生妇幼项目，实现农村妇女宫颈癌和乳腺癌检查项目和儿童营养改善项目区域全覆盖；开展妇幼保健机构等级创建，区妇幼保健院通过二级甲等妇幼保健院评审，妇幼保健院新院建成并投入使用，极大改善了全区妇幼卫生医疗条件。新推进医养结合工作，建成医养结合机构4个；老年康养试点、示范点项目建设工作有序推进，建成基层医养结合服务试点2个、省级医养结合示范点2个。大力实施老年健康西部行项目，老年健康素养水平不断提升。积极推进严重精神障碍患者治疗管理工作，各项工作指标得到明显提升。精神卫生服务网络覆盖区、乡两级，正在逐步建立“重病治疗在医院，康复管理在社区”的服务模式。

(八)创卫工作扎实开展。积极谋划创建国家卫生城市，不断加大基础设施建设和市容环境卫生整治力度，进一步提升城市载体功能和城市品位，改善人居环境，促进全区经济社会取得较好发展。创建国家卫生城市顺利通过技术评估并授牌，成功创建国家卫生乡镇4个、省级卫生村27个、市级卫生村18个。全区环境卫生面貌、城市形象大为改观。

(九)卫生监督执法力度持续加强。坚持开展以病人为中心

的医院管理年活动，对所有医疗机构重新进行申报登记。启动了督医制度，结合扫黑除恶专项斗争，严厉打击非法行医、医托医闹等行为。依组织开展各类专项整治和打击非法行医专项行动，确保全区公共卫生安全。严把卫生许可关，对达不到卫生要求的坚决不予审批。加强饮用水监测，对城区集中式供水、二次供水和学校自备供水的水质状况进行跟踪监测，确保生活饮用水安全。贯彻落实食品卫生法，餐饮单位、“五小行业”量化分级监督覆盖率达100%。“十三五”期间全区卫生健康部门查办卫生违法案件500余件，罚款30余万元。全面完成国家“双随机”抽查任务完结率达到100%。制定印发“十三五”职业病防治规划，建立职业病防治工作联席制度，将职业病防治纳入政府议事日程，严格执行职业卫生“三同时”，并应认真组织劳动者进行职业健康检查。卫生健康行政执法质量大幅度提升，监督执法能力得到提高。

（十）医疗卫生信息化水平大幅提升。以推进“互联网+医疗健康”为核心，全面推进远程医疗服务体系和区级全民健康信息平台建设，3个区级医疗机构、9个乡镇卫生院远程会诊视频系统全部测试联通，远程诊疗、远程培训、远程教学和远程会议有序开展；区级医院远程医疗区域影像、检验、心电中心与所有乡镇卫生院和省级远程医疗服务管理平台实现业务通、数据通。9个乡镇卫生院影像室、检验室、心电室、会诊室标准化建设全部完成。搭建“健康平坝”微信公众号，将全区居民健康档案上

传信息平台，全区群众可随时随地用手机查看个人健康档案。

（十一）人口家庭服务扎实推进。稳妥实施全面两孩政策，全面落实计划生育家庭扶助保障政策，计划生育家庭奖励扶助政策覆盖率、资金到位率均 100%；深入开展早婚早育社会问题专项治理工作，“两早”势头得到有效控制；全面实施失独家庭住院护理保险制度，失独家庭就医无人照护等问题得到进一步解决；大力实施“三结合”帮扶、“新家庭计划”、“家庭服务中心建设”等项目。继续保持对计划生育工作的力度不减，建成一批优生优育指导中心、青春健康教育基地，创新药具服务管理工作模式，建立完善避孕药具管理、发放、随访、考核机制，区、乡公立医疗机构避孕药具自动发放机实现全覆盖，完成“十三五”人口规划总体目标。探索计生协改革，建成一批优生优育指导中心、青春健康教育基地，起草出台区级计生协群团改革方案，协同推进区乡计生协一体化改革。

（十二）党的领导全面加强。制定下发《关于加强全区公立医院党的建设工作的实施意见》、成立公立医院党的建设指导工作指导委员会的基础上，调整充实区人民医院党委，配齐配强党委书记和党委班子成员。与此同时，3家公立医院及时修订完善医院章程、议事规则和决策程序，建立了党委（支部）领导下的院长负责制。并分别配备专职党务工作者，开展了党务知识专题培训，制定完善党建工作责任制，党风廉政建设责任制，重大事项报告

制度等制度，基本做到了党的组织和工作全覆盖。

第二节 存在的问题和不足

“十三五”期间，平坝区卫生健康事业虽然取得了显著成绩，但与人民群众对卫生健康的需求相比，仍存在不平衡不充分等问题，主要表现在：一是人才设施存在严重短板。从区域来看，城区医疗卫生资源比较集中，而农村及周边地区相对比较短缺。个别乡镇卫生院设备简陋、条件差，医技人员严重流失，有的群众就医宁愿到私人诊所，也不愿到卫生院看病，导致卫生院业务量较低，从而形成恶性循环。二是优质医疗资源相对短缺。虽然医疗机构门类林立，但总体水平和质量有待进一步提高，著名专家、特色科室不足，医疗水平与广大市民要求和期望还有一定差距，群众到贵阳、安顺，乃至外省看病的比例还偏高。三是公共卫生体系建设滞后。疾控人员队伍力量不足，专业技术培训有差距，防疫物资储备不足。卫生计生监督机构普遍存在监督执法人员偏少、业务用房面积不够，不能满足监督执法需要。基层应急队伍缺少储备、演练、培训，防疫装备缺少日常维护，基层卫生应急处置能力跟不上社会经济发展要求。四是信息化服务能力较弱。远程医疗信息化建设虽然投入巨资进行了建设，但由于基层卫生院缺乏专业的操作人员，系统使用效果不理想。3家区级医院虽然建设了电子病历系统，信息孤岛问题依然存在，尚未实现信息共享。部分医院未建设网上挂号缴费系统，群众就医预缴金仍

无法全面通用，大部分患者就诊结算仍需要到窗口排队。五是医院党建的建设有待提升。医院党建工作仍然停留在传统的工作模式上，“三会一课”流于形式，不能主动把党建工作与医院业务工作渗透融合。

第二章 面临的机遇与挑战

“十四五”时期是平坝区决战决胜脱贫攻坚取得全面胜利，与全国一起全面进入小康社会后的第一个五年，是平坝卫生健康事业大有可为的重要战略机遇期，是全面开启社会主义现代化新征程的重要时期，是推动平坝卫生健康事业高质量发展和构建新发展格局的关键时期。科学分析、研判“十四五”时期的发展环境的变化，卫生健康事业发展的机遇和面临的挑战，对我们科学制定平坝卫生健康事业发展规划具有重要的意义。

第一节 发展机遇

“十四五”时期外部环境的改善及平坝经济社会高质量发展，为卫生健康事业高质量发展带来重大机遇。

（一）发展卫生健康事业成为社会共识。首先，《健康中国行动（2019-2030年）》围绕疾病预防和健康促进两大核心，从政府、社会、个人（家庭）3个层面协同推进组织实施15项重大行动，健康中国持续深化，推进健康中国建设已成为全社会重

要的新时代共识。其次，新一轮西部大开发、新型城镇化、巩固拓展脱贫攻坚成果、乡村振兴等政策的推进，将更加重视西部地区基层公共卫生体系建设，完善基层公共卫生服务项目，大力推进卫生健康基本公共服务均等化、普惠化、便捷化，配套建立稳定的公共卫生事业投入机制，推动公共资源向基层延伸、向农村覆盖、向生活困难群众倾斜。再次，2019年末突发的新冠肺炎疫情给卫生健康事业，尤其是公共卫生与传染病防治领域带来严峻挑战，疫情牵动万民之心，突发疫情不仅展现出公共卫生体系的重要性及其现存短板，更是给卫生健康事业建设提出更高要求，全社会将高度重视公共卫生体系的供给侧结构性改革以及预防型公共卫生防疫体系建设。

（二）信息技术与科技创新赋能健康行业。互联网、区块链、云计算、大数据、AI技术、5G等为代表的新一代信息技术发展迅速，推动者数字经济与医疗健康产业深度融合，智能化医疗产品逐渐得到普及应用，智慧医院、智慧病房等互联网+医疗健康的新模式和新业态逐渐涌现。得益于信息技术的发展，疾病预防、检测、诊断和治疗模式正朝着个性化、精准化、智能化和远程化的方向发展，医疗服务的可及性与公平性将大幅提高，数字经济正在为医疗产业的变革和升级注入新动能，科技创新赋能健康行业已是大势所趋。

（三）政策红利优势越发明显。《关于新时代推进西部大开发形成新格局的指导意见》提出的要“重点加强西部地区县级医

院综合能力建设，持续改善农村医疗卫生条件，加快基层医疗卫生机构标准化建设”，必将为我区县级医院综合能力建设的提升，改善农村医疗卫生条件，加快基层医疗机构的标准化建设起到很好的推动作用；为充分利用大数据等手段建立医疗卫生互联网建设，增加远程医疗服务内容，提升远程医疗服务水平，开展东西部对口帮扶提供了政策依据。贵州省新型城镇化及贵州“强省会”战略的实施，为我区城市卫生健康提供很好的发展机遇，改革和完善我区疾病预防控制体系，健全我区公共卫生重大风险研判、评估、决策、防控协同机制，完善重大疫情预警、救治和应急处置机制，加强我区城市卫生应急体系、卫生物资储备体系建设，加强我区城市社区卫生健康中心建设，夯实城市卫生基础。

（四）人民群众对健康生活的需求。随着我区经济社会的快速发展和新冠疫情的影响，全区人民群众的卫生健康观念发生了很大的转变，健康素养逐步提高，勤洗手、戴口罩、饮食分餐制、公筷的使用等逐渐为人们所接受，加强体育锻炼，提高健康素养、提高身体的抵抗力等健康理念深入人心，关于健康消费的社会价值观正在发生根本性变化，人们从关心治疗逐渐转向关心预防、养生及整体健康管理，大健康产业进入新发展阶段，医疗健康与养老、旅游、互联网、健身休闲、食品融合发展成为大势所趋，为卫生健康事业提供了广阔的发展空间和机遇。同时，平坝区明确提出大力发展大健康产业，推动健康养老、健康旅游、健康药食材等产业发展，将促进卫生健康产品创新、业态创新、模式创

新。同广东省广州市越秀区的对口帮扶衔接，增强了平坝区医疗卫生健康事业加快发展的外部力量。

第二节 面临的挑战

人民日益增长的卫生健康需求与卫生健康供给不充分不平衡之间的矛盾日益突出，探索全方位、全生命周期健康管理困难重重，多重疾病威胁并存、多种健康影响因素交织的复杂局面给卫生健康工作带来了新挑战。

一是人口政策正处于深入调整的新阶段。低生育率陷阱隐现，国家三孩政策的出台并提出“增强生育政策包容性”，意味着人口数量政策逐步调整，家庭发展、人口健康、家庭收入和幼儿托育等人口质量政策逐步调优。伴随新型城镇化快速推进、人口流动规模庞大、人口老龄化加剧，农村人口居住分散、单身、单亲、空巢等比例上升，人口结构变化内在要求政策随之变化。人口数量、质量、结构政策均处于深入调整期，对居民健康管理、生育综合治理、医疗卫生服务、老龄健康服务和医疗保障等提出新的挑战。部分人群早婚早育现象增加，对进一步完善生命全过程管理与服务工作带来挑战。

二是防范化解公共卫生风险的形势严峻。艾滋病、结核、乙肝等重大传染病还未得到有效遏制，新冠肺炎疫情等新发和新流入传染病的威胁不断加大，使人员、专业力量不足的卫生应急处置系统面临巨大挑战。慢性非传染性疾病已经成为人群健康的主

要威胁，对慢性病防治提出更高要求。发展过程中造成的环境与生态环境变化，将对人民健康产生新的影响，新影响势必带来新要求。

总的来说，“十四五”时期我区卫生健康事业是机遇与挑战并存、机遇大于挑战。我们要善于在危机中育先机、于变局中开新局，抓住机遇，应对挑战，趋利避害，奋勇前进。

第三章 规划总则

第一节 指导思想

“十四五”时期是平坝卫生健康事业大有可为的重要战略机遇期，是全面开启社会主义现代化新征程的重要时期，也是推动平坝卫生健康事业高质量发展和构建新发展格局的关键时期。总体思路是：坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻十九大和十九届二中、三中、四中、五中、六中全会和省委十二届历次全会、市委四届历次全会及区委二届、三届历次全会精神，深入落实习近平总书记视察贵州重要讲话和对卫生健康工作的重要指示精神，把保障人民健康放在优先发展的位置，深入实施卫生健康高质量发展战略，加快推进“健康平坝”行动，树立大卫生、大健康发展理念，强化人才、科技和信息化支撑，建设强大的公共卫生体系和优质高效的医疗服务体系，把健康融入所有政策，大幅度提高人民健康水平，为加快平坝经济生活跨

越发展打下坚实的健康基础。

第二节 基本原则

（一）坚持党的全面领导。坚持和完善党领导卫生健康事业发展的体制机制，为实现卫生健康事业的高质量发展提供根本保证。落实政府在本基本医疗卫生服务领域中的领导、保障、管理和监督责任，坚持基本医疗卫生事业公益性。增强非基本医疗卫生服务领域市场活力，积极发挥市场机制作用，增加医疗卫生资源供给、优化结构，鼓励社会力量办医，提供多层次医疗卫生服务。坚持将健康融入所有政策，动员全社会力量共同维护群众健康。

（二）坚持以人民为中心。把新发展理念贯穿卫生健康事业发展全过程和各领域，把维护人民群众健康权益放在首位，以解决人民群众主要健康问题、满足健康需求为导向，深化供给侧结构性改革，将基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供，进一步提高基本医疗卫生服务公平性和可及性，大力推动城乡卫生基本公共服务均等化，努力提高人民群众健康水平，使全区人民更高质量、更高效率、更加公平、更可持续、更为安全地共享改革发展成果。

（三）坚持中西医并重。全面落实《中华人民共和国中医药法》和《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》《中共贵州省委贵州省人民政府关于促进中医药传承创新发展的实施意见》，切实贯彻中西医并重的方针，不断提高中医药投

入，充分挖掘和利用平坝独有的中医药资源优势，探索中医西医并重、中药西药并用的中西医融合发展的新模式。

（四）坚持新发展理念。把新发展理念贯穿平坝卫生健康发展的全过程全领域，构建卫生健康新发展格局。推动健康领域基本公共服务均等化，维护基本医疗卫生服务的公益性，实现全民健康覆盖，提供公平可及的健康服务。破除制约卫生健康高质量发展的体制机制障碍，强化有利于提高卫生健康资源配置效率、有利于调动全社会积极性的重大改革开放举措，持续增强发展动力和活力。

（五）坚持协调发展。提升医疗卫生服务能级，加强区域优势学科建设，加快优质医疗资源扩容和区域均衡布局，统筹考虑区域之间、公立和民营之间、中医和西医之间、医疗和公共卫生之间的资源分配和协调发展。建立优质高效的整合型医疗卫生服务体系，整合推进区域优质医疗卫生资源共享。

第三节 发展目标

——医疗卫生体制改革进一步深化。建立覆盖城乡居民的基本卫生健康制度，人民群众健康水平明显提升，人民健康知识普及率、健康素养大幅提升，主要健康指标达到或超过全市前列。

——党领导卫生健康事业的体制机制更加成熟定型。卫生健康法规制度进一步健全，治理体系和治理能力现代化水平不断提升，健康融入所有政策取得积极进展。

——**公共卫生服务水平明显提升**。预防为主，关口前移，普及健康生活方式，提升居民健康素养，有效控制健康危险因素，消除一批重大疾病。

——**健康服务体系更加完善**。整合型医疗卫生服务体系建立健全，医疗卫生服务能力大幅提升，服务可及性、公平性进一步提高，人民群众多层次、多样化健康需求不断得到满足。

——**积极应对人口老龄化趋势**。制定人口长期发展战略，调整优化生育政策，增强生育政策包容性，提高优生优育服务水平。促进人口长期均衡发展，提高人口素质。

“十四五”卫生健康事业发展主要指标

领域	指标	2025 目标	属性
健康水平	人均预期寿命（岁）	≥ 77	预期性
	婴儿死亡率（‰）	≤ 4	约束性
	五岁以下儿童死亡率（‰）	≤ 6	约束性
	孕产妇死亡率（/10 万）	≤ 14	约束性
	每千常住人口 0-3 岁儿童托位数	≥ 3	预期性
疾病防控	计划免疫五苗接种率（%）	≥ 96	约束性
	法定传染病报告发病率（/10 万）	≤ 550	预期性
妇幼健康	孕产妇系统管理率（%）	≥ 90	预期性
	3 岁以下儿童系统管理率（%）	≥ 90	预期性
	孕前优生健康检查目标人群覆盖率（%）	≥ 88	预期性
	农村孕产妇住院分娩率（%）	≥ 99	预期性
医疗卫生条件与服务体系	每千常住人口医疗卫生机构床位数（张）	≥ 7.2	预期性
	每千常住人口公共卫生人员数（人）	≥ 0.8	预期性
	每千常住人口执业（助理）医师数（人）	≥ 3.1	预期性
	每千常住人口注册护士数（人）	≥ 3.6	预期性

	每万常住人口全科医生数（人）	≥ 3.2	预期性
职业健康 服务	用人单位工作场所职业病危害因素定期检测率（%）	≥ 90	预期性
	接触职业病危害的劳动者在岗期间职业健康检查率（%）	≥ 95	预期性

第四章 主要任务及重点项目

第一节 强化公共卫生体系建设

根据《“健康中国 2030”规划纲要》和《中国慢性病中长期规划（2017-2025）》总体部署要求，建立健全公共卫生应急管理体系，加强疾病预防控制体系建设，完善监测预警处置机制，建设重大传染病防治基地，创新医防协同机制，强化医疗卫生应急物资储备，为维护人民健康提供有力保障。

（一）加强疾病预防控制体系建设

实施疾病预防控制能力提升工程，优化疾病预防控制运行机制，加强预警监测能力、社区防控能力、人才队伍能力等建设，全面提升疾病预防控制机构治理效能。

1. 构建现代化疾病预防控制体系。建成与“健康平坝”战略相适应的责权清晰、能级分明、功能完善的现代化疾病预防控制体系。进一步强化疾控中心基础设施、技术能力和标准化建设。完善疾病控制治理框架，建立健全由政府主导，各部门配合、全社会参与、平战结合的重大疾病联防联控、群防群控、分工明晰的工作机制，完善疾病控制信息共享和交换机制，应急预案衔接机制，构建点、线、面的疾病控制治理框架。构建“疾病预防-

临床治疗-社区管理”三位一体的工作机制，有效开展传染病防控、慢性病防控、地方病防控、职业病防控、免疫规划、学校卫生等公共卫生工作。

2. 提升疾病预防控制综合服务能力。强化甲乙丙类传染病监测管理和风险预警，到2025年，传染病报告综合率98%以上，急性传染病聚集/暴发疫情的规范处置指数达0.8以上。加强免疫规划工作和疫苗供应保障工作，强化非免疫规划类疫苗统筹管理，规范完善预防接种服务，维持较高疫苗接种率，控制和降低免疫规划疫苗针对疾病的流行，保持全区国家免疫规划疫苗接种率 $\geq 95\%$ 。加强重点传染性疾病的防控。着力提升区人民医院肺结核定点医疗诊治能力，加强结核病防控及传染源发现和传染源消除工作，到2025年全区肺结核发病率年递降率不低于3%。进一步加大艾滋病检测工作力度，强化艾滋病病人随访管理和抗病毒治疗管理，到2025年将艾滋病疫情持续控制在较低流行水平，重点人群艾滋病防治知识知晓率90%以上。降低慢性病危害，加强健康环境的建设，继续对慢性非传染性疾病及其致病危险因素开展监测、调查和综合防控干预。推进以“健康中国”行动为载体，开展“三减”²“三健”³健康行动，争创省级慢性病综合防控示范区。加强癌症筛查项目，持续保持碘缺乏病、地氟病消除状态。进一步加大血液工作投入保障力度；健全无偿献血宣传工作机制，提高临床输血技术水平；为市民提供更加便捷的采供血

² “三减”：减盐、减油、减糖。

³ “三健”：健康口腔、健康体重、健康骨骼。

服务。

3. 加强企业、学校和公共场所疾病防控。进一步加强和完善职业病防治及管理机构建设，进一步优化非医用辐射工作场所防护检测工作，继续保持覆盖100%。加强学校卫生工作，强化学校专兼职校医配备，依托全国学生常见病和健康影响因素监测平台扩大监测范围，开展学生健康危害因素监测和评价，加强近视、肥胖及常见病防治，会同教育部门，建立健全学校结核病防控工作机制，监督指导各级各类学校落实结核病防控措施，保障学生身心健康。加强农村饮用水水质监测，提高卫生检测队伍的整体技术能力，进一步加强农村小水窖水质监测，继续开展农村集中式供水卫生规范单位创建工作，不断提升农村饮用水卫生安全保障水平。补齐基层农村医疗力量薄弱地区公共卫生短板，完善基层哨点工程，加强基层传染病疫情预警，提升突发公共卫生事件应对能力，筑牢公共卫生“网底”，夯实社区疾病管理和防控能力。

4. 提升疾病预防控制能力建设。加强疾病预防控制体系人才队伍的专业化建设，加强人才引进和人才培养，确保人才队伍的专业化水平；加强社区公共卫生人才队伍培训与建设，夯实基层医疗卫生服务基础。加强公共卫生信息化建设，推进疾病治疗与预防控制数据资源整合共享平台建设，发挥大数据在公共卫生决策中的作用。

（二）加强公共卫生应急体系建设

1. 推进区疾控中心达标建设和能力提升。加快区疾控中心硬件设施项目以及各类检测实验室、应急平台建设，不断提升现场检测能力和突发公共卫生事件快速应对能力。完善区疾控中心业务用车、应急用车和特种专业技术用车的配置，开展疾病预防控制人员业务技能培训，提升检验检测能力和应急现场处置能力。加强区疾控中心和乡镇（街道）卫生院公共卫生科标准化建设。

2. 提升公共卫生监测预警能力。建立快速反应的多渠道监测预警机制，构建多点出发、多渠道、全方位的协同综合可靠的公共卫生监测预警机制，改进不明原因疾病和异常健康事件的监测机制，拓展以医疗机构信息、健康档案、全人口数据库以及地理信息为基础监测预警体系。加强社区、学校、火车站、车站、市场等哨点报告监测工作。到 2025 年形成互联网+突发公共卫生事件网络监测预警系统，全面提升突发公共卫生事件早期预判、评估与响应能力。

3. 提升公共卫生应急救治能力。完善区级突发公共卫生事件联防联控机制，进一步明确各职能部门在重大突发公共卫生事件应急处置中的职责任务。建立和完善 120 急救服务网络，强化公共卫生应急指挥能力，进一步完善区级公共卫生应急队伍，定期与不定期组织控制演练，强化应急处置技能。完善综合医院传染病防治设施建设标准，提升应急医疗救治储备能力，按照平战结合、高效准备的原则，建设平坝区人民医院传染病区、对区内相关体育场馆进行适当改造，建设一批平战结合重大传染病临时救

治机构。加强对区级二级医院、通用医疗贵航平坝医院、方格医院发热门诊标准化改造，实施乡镇卫生院（社区卫生服务中心）发热门诊建设。到 2025 年，建成智慧卫生急救站 9 个，二级及以上公立医院应急管理专（兼）职机构全覆盖。全面提升区乡村三级医疗服务网络重大传染病救治能力。

4. 提升公共卫生应急物资保障能力。加快建设“区、乡、村”三级卫生应急物资储备网络，在区疾控中心建立全区卫生应急物资储备中心，加大资金保障，做好防护服、医用防护口罩等各类医用物资的储备工作。建立区卫生应急物资储备中心与区内外卫生应急物资企业应急联络响应机制，根据需求适时调整和补充卫生应急所需物资储备，保证全区卫生应急物资有效良性运转。完善物资储备管理和调用机制，实行专储管理。形成内部流通、统一调配、逐年补充调整的动态保障机制。

专栏一

公共卫生体系建设重点项目: 1. **完善公共卫生服务体系和救治体系工程。**建设安顺市平坝区人民医院传染科项目。2. **完善疾病预防控制体系工程。**实施安顺市平坝区疾病预防控制中心能力提升工程。3. **重大疫情救治能力提升工程。**争取建设安顺市平坝区中医院发热门诊建设项目、安顺市平坝区妇幼保健院发热门诊建设项目、安顺市平坝区乡镇（街道）卫生院发热诊室建设项目。4. **示范区创建。**争创省级慢性病综合防控示范区。

第二节 强化医疗救治体系建设

坚持强基础、提质量、补短板，加强医疗服务供给侧结构性改革，健全医疗服务体系，更加注重资源扩容和均衡分布，向上做优做强优质医疗资源，向下做深做实基层服务网底，提高医疗服务综合能力。

（一）实施健全医疗服务网络工程

1. 完善区、乡、村三级医疗服务体系。全面加强区级综合医院、中医院、妇幼保健院（儿童医院）、精神卫生、传染病等医疗服务体系建设。加快推进区人民医院二期、方格医院建设，争取项目实施齐伯、夏云、白云卫生院标准化建设，申报项目改扩建13个城市社区卫生服务站、100余个面积不到120平方米的村卫生室升级改造。到2025年，平坝区人民医院达到三级水平、方格医院达到二级标准，平坝区社区卫生服务中心（鼓楼卫生院）升级建成二级综合医院水平的社区医院。安平街道和夏云镇卫生院调整为安平、夏云社区卫生服务中心，其余6个乡镇达到标准化公办乡镇卫生院。逐步构建以区级专业精神卫生机构、传染病救治机构为主体，区级综合医院精神科、传染病科（感染性疾病科）为辅助、基层医疗卫生机构为基础，覆盖城乡、功能完善的精神卫生服务网络和传染病救治体系。

2. 强化医疗机构学科建设。加强紧缺医疗资源建设，推动医疗卫生资源向基层和农村下沉，缩小区域间基本医疗卫生服务差距，做大医疗卫生资源总量。积极引进国内优质医疗资源入住平

坝，进一步巩固拓展“组团式”对口帮扶成果，提升区域医疗能力，减少患者异地就医。紧紧围绕“做强区人民医院、做特区中医院、做优区妇幼保健院”目标，推进区级医院提质扩能，持续巩固区级“5+2”重点专科建设成果，完善各级医疗机构科室设置，二级综合医院设置小儿外科、感染科、肿瘤科、重症医学科、心身医学科以及心理治疗科，有条件的二级医院应设置精神科；乡镇卫生院、社区卫生服务中心应设置全科医学科、中医科、规范化的发热门诊、肠道门诊，中心乡镇卫生院还应设置妇产科、儿科、慢性病科。

3. 强化公立医院的公共卫生职能，促进医防融合。加强落实公立医院的公共卫生责任，到2025年，二级以上医疗机构设置公共卫生科等相关科室，提高区人民医院、通用医疗贵航平坝医院、区疾控中心核酸检测设备投入，持续开展核酸检测培训，做好核酸检测能力储备，提高检测技术水平。按照平战结合原则，加强公立医院危急重症传染病救治能力建设，加强乡级传染病识别、转诊能力建设。全面提升医疗机构公共卫生服务能力，推进医疗机构传染病区改造，全部达到“三区两通道”建设标准要求。

4. 建立区域资源共用共享共管机制。探索消毒供应、检验检查、后勤服务、血液透析、远程会诊、医疗废物处置等集中化、中心化服务模式。探索虚拟平台的病理诊断中心、医学影像诊断中心建设，设置独立的消毒供应中心和血液透析中心，推进同级医疗机构以及医疗机构与独立检查检验机构间检查检验结果互

认，实现区域大型医用设备、医学诊断等医疗资源有效共享。

5. 进一步扩大社会办医空间。社会办医政策环境不断优化，多元化办医格局进一步形成。全力做好通用医疗贵航平坝医院等服务监管，做好方格医院、博爱医院等重点民营医院的服务保障工作。围绕平坝区“十四五”城镇发展规划和区域卫生规划，鼓励和支持社会力量参与城市新建设区域的医疗机构建设。按照非禁即可的原则，积极培育和引进高层次民营医疗卫生机构，重点加强对骨科、眼科、口腔等特色专科民营医疗机构的引进力度，形成多元化办医格局。引导社会力量参与医养、康养、护理、康复等健康领域服务。到2025年，社会办医疗机构床位数占比突破30%。

（二）实施基层服务能力提升工程

1. 夯实基层医疗基础。大力提升基层医疗卫生服务能力，实现区级医疗卫生机构、乡镇卫生院（社区卫生服务中心）、村卫生室（社区卫生服务站）三个层面的疾病诊断、疾病治疗、疾病康复护理、公共卫生服务和管理五个能力全面提升，全力构建“15分钟城市社区健康服务圈”和“30分钟乡村健康服务圈”，全面推进健康平坝建设。

2. 规范化建设基层医疗卫生机构。实施基层提质工程，提升中心乡镇卫生院急诊抢救、二级以下常规手术、正常分娩、高危孕产妇筛查、儿科等医疗服务能力。探索开放乡镇卫生院慢性病长处方，引导慢性病人到基层就诊，加强基层慢性病人管理。到

2025年，力争中心乡镇卫生院全部达到“优质服务基层行”国家推荐标准。

3. 实施乡村能力提升工程。继续推进乡村一体化管理，通过“县聘乡管村用”政策、乡村医生“联合订单式培养补充”政策，激励和引导大学毕业生到基层就业；推动乡村医生向执业（助理）医师转变，采取派驻、巡诊等方式提高基层卫生服务水平。实施乡村医生乐业工程，落实乡村医生养老保险待遇，为符合条件的乡村医生参加职工基本养老保险出台政策和保障措施。加强村卫生室规范管理，推进村卫生室的就医环境、人员配备、设施设备配置、人员培训、信息系统建设、管理考核等方面规范化建设。将原计生专干转变为健康专干，积极参与乡村基本公共卫生服务和健康镇村建设。

（三）实施医疗服务能力提升工程

以专科（学科）能力建设为抓手带动服务能力提升；以项目建设为抓手促进基础医疗设施提档升级；以引进优质医疗资源为抓手，优化优质医疗资源布局；以人才队伍建设为抓手，提高服务能力。

1. 加快优质医疗资源提质发展。加强区级医疗机构临床重点专科建设，扩大优质医疗资源，着力提升急危重症和疑难病症诊治能力，提升区域医疗能力，减少患者异地就医。进一步拓宽广州市越秀区“组团式”对口帮扶的范围。

2. 加强医疗服务管理队伍建设。深入实施新一轮“黔医人才

计划”和基层医疗卫生服务能力提升计划，推进重点学科(专科)建设，加强全科医生、儿科医生、村医队伍建设。扩大医学生免费订单定向培养、全科“特岗医生”计划，并向医疗资源薄弱的齐伯、天龙、乐平倾斜。

3. 提升医疗服务综合管理能力。积极探索医疗机构“横向联合、纵向联管”的管理模式，全面推进区、乡、村一体化管理，促进优质医疗资源下沉。加强信息化建设，推进预约诊疗服务，提供便民设施。二级以上医疗机构电话、网上预约挂号等预约服务全覆盖；持续改进护理服务，落实优质护理，二级以上公立医疗机构已全部实施优质护理服务管理；规范诊疗行为，保障医疗安全。进一步扩大临床路径管理专业和病种数；县级及以上公立医疗机构开展日间手术，全部实现诊间结算，多方式支付。

专栏二

完善医疗服务体系重点项目：1. **医疗机构新建项目。**实施平坝区人民医院二期建设，引进民营贵州方格医疗平坝医院建设项目。2. **精神卫生防治项目。**实施通用医疗贵航平坝医院精神康复中心能力提升工程。3. **优质医疗资源扩容提升项目：**力争平坝区人民医院升级为三级医院。

基层服务能力提升项目：1. **基层医疗机构提升改造工程。**推进中心乡镇卫生院全部达到“优质服务基层行”国家推荐标准，力争平坝区社区卫生服务中心（鼓楼卫生院）升级为二级社区医院。2. **基层医疗机构新建项目。**建设平坝区齐伯镇、夏云镇、白云镇卫生

院标准化建设项目。3. 完善基层医疗机构基础设施工程。新建安顺市平坝区城市社区卫生服务站建设项目，安顺市平坝区乡村基层哨点能力提升项目。

第三节 提升全生命周期人群健康水平

营造健康环境，创新推进新时期爱国卫生运动；普及健康生活，提高全民健康素养；开展全方位全生命周期健康服务，加强全民特别是妇幼、老年人、残疾人等特殊群体的健康服务保障，提高健康服务能力；制定人口长期发展战略，促进人口长期均衡发展，提高人口素质。

（一）巩固爱国卫生运动工作成果

结合安顺市创建全国文明城市要求，建立多部门联动，群防群控，全民参与的长效机制，积极推动爱国卫生运动创新发展。从人居环境改善、饮食习惯、社会心理健康、公共卫生设施等多个方面开展工作，特别是要坚决杜绝食用野生动物的陋习，提倡文明健康、绿色环保的生活方式。大力宣传，广泛发动市民参与群众性爱国卫生运动，协调区爱卫会各成员单位严格履责协同推进，深入开展“爱国卫生月”活动。全面实施城镇生活垃圾分类，加快建立分类投放、分类收集、分类运输、分类处理的垃圾处理系统；做好对新冠肺炎、急性传染病、慢性非传染性疾病、艾滋病、结核病、地方病等重点疾病预防控制；改善农村人居环境，促进文明乡风。积极创建国家卫生乡镇。

（二）加强居民健康教育

继续开展全民健康素养促进行动和健康知识进万家等活动，促进全民树立健康理念、形成健康生活和行为方式、掌握健康基本知识和技能，提高公民健康素养水平。创新健康教育宣传方式，传统宣传与新媒体新技术结合，进行合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理健康、性与生殖健康、疾病防控、科学就医、灾害自救互救等科普知识线上线下宣传；区级医院定期组织专家下基层，为群众举办健康大讲堂等宣教活动；基层医疗卫生机构采取多形式把基层医疗卫生机构建成健康宣传教育的重要阵地；推进健康宣教下基层、进社区、进乡村、进家庭、进学校。

（三）强化全生命周期健康服务

1. 提升妇幼健康服务质量。加强妇幼卫生基础设施建设，提高妇幼保健服务能力；加强对高危孕产妇系统专案管理和规范对危重孕产妇及新生儿抢救管理，全面推进预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播阻断、随访和预防性治疗工作；积极推进婚前检查、产前筛查和产前诊断的进程，开展孕前保健和产前筛查服务，保障母婴安全；加强儿童服务和管理工作，改善儿童健康状况，提高儿童疾病救治能力，降低儿童营养不良和患病率。

2. 推进老年健康服务和医养结合。加强老年人预防保健，做到老年人身心疾病早发现、早诊断、早治疗，促进老年人功能健康；开展老年心理健康和心理关怀服务，了解掌握老年人心理健康状况与需求，提升基层工作人员心理健康服务技能水平。完善

老年健康服务体系，建设一批提供老年病、康复、护理、中医和安宁疗护等服务的医养结合机构，力争启动建设平坝区人民医院养护院（老年病医院），增加医疗卫生机构康复、护理床位占比和增设老年养护、安宁疗护病床等，到2025年，建成3所医养结合机构、6个基层医养结合试点；增加一批设有老年医学科的医疗卫生机构，为老年人提供专业全面的疾病诊治和康复护理服务；打造一批休闲康养基地，形成集旅游、休闲、医疗、度假、运动、养生、养老为一体的综合性健康养老服务体系。

3. 加强残疾人健康服务能力建设。健全残疾预防与干预工作机制，坚持预防为主方针，加强残疾人婚前医学检查、产前孕期筛查、残疾人新生儿早期诊断；在科学预防的基础上，切实加强残疾儿童早期干预与治疗，切实阻断残疾因素在残疾家庭中的代际传递；加大残疾人康复服务支持力度，建立健全残疾人康医养结合政策体系；提升残疾人康复服务多元供给能力，不断提升残疾儿童、成年残疾人、老年残疾人在康复服务上的多元供给能力；加大城乡残疾人基本医疗保障力度，城乡残疾人普遍享有基本医疗保障，逐步扩大基本医疗保险支付的医疗康复项目范围；加强医疗机构与残疾人康复机构双向转诊与合作，大力开展残疾人康复从业人员培养和技术培训，规范残疾人康复机构服务，逐步建立健全不同机构间互联互通机制。

4. 依法推进职业病防治。进一步加强和完善区级职业病防治及管理机构建设，到2025年，基本实现粉尘和毒物等主要职业

病危害的有效控制，重点行业领域用人单位职业病危害治理水平大幅提升，重点职业病风险监测实现全覆盖，重点行业用人单位工作场所职业病危害因素年度监测不达标率下降 20%，在岗职工新发尘肺病报告病例数占年度新发尘肺病总病例数比例下降 15%。职业健康检查形成体系，一般性职业健康检查不出区。加强职业健康宣传工作，强化用人单位主要负责人、职业健康管理人员、从业人员职业健康教育培训。加大用人单位职业卫生执法查处力度；加强医疗机构放射卫生监督管理，进一步优化非医用辐射工作场所防护检测工作。落实职业健康保护行动。

（四）全面落实计划生育基本国策

1. 科学实施人口长期发展战略。全面落实生育政策，增强生育政策包容性，进一步加强人口监测。提高优生优育服务水平，降低生育、养育、教育成本，促进人口长期均衡发展，提高人口素质。加强 0-3 岁儿童早期综合发展，争取建设婴幼儿照护服务机构示范中心和爱心妈妈小屋等，鼓励和引导民间资本投资建设一批普惠托育机构，完善幼儿园、托儿所托幼服务一体化能力提升建设。推动流动人口基本公共卫生计生服务均等化；落实和推进妇幼健康和生育服务保障项目，加快推进公共场所母婴设施建设，协调相关部门促进托育、学前教育、就业、住房、税收等相关经济社会政策与生育政策配套衔接；深入开展早婚早育专项治理，积极预防早婚早育行为的发生。

2. 指导支持计生协工作改革创新。发挥计生协群团组织

优势和作用，着力构建生育支持体系，优化人口结构，提高人口素质，积极应对人口老龄化战略。加强对计生协业务指导，推进计生协改革发展。加快计生协职能转变和服务转型，健全组织体系和服务体系，把计生协建设成为服务全区育龄群众、计生家庭和卫生健康的群众工作队伍。支持计生协参与服务乡村振兴、开展生育关怀、家庭健康、公益救助、实施“健康平坝”行动计划。健全完善卫生健康行政部门与计生协之间沟通协调和运行机制。

专栏三

爱国卫生运动重点项目：做好国家卫生城市复核；创建2个省级及以上卫生乡镇、2个省级及以上卫生村。

妇幼健康服务能力提升项目：1. **婴幼儿健康服务机构。**实施安顺市平坝区儿童医院建设项目。2. **托育服务机构。**引导社会资本建设3个以上规范托育机构。争取建设安顺市平坝区示范性托育服务中心建设项目。

第四节 深化医疗卫生体制改革

深化改革完善体制机制，全力推动医疗、医保、医药卫生体制改革向纵深发展，建立较为完善的基本医疗服务体系、较为健全的医疗保障体系、较为规范的药品供应体系、较为科学的综合监管体系。

（一）优化整合医疗服务体系运行机制

1. **完善医疗集团制度化保障。**落实政府办医主体责任，进一

步理顺乡镇卫生院人事、财务等上划管理，加快完善医区人民医院和区中医院牵头的两个紧密型医共体建设。完善医共体牵头医院和成员单位功能定位和责任分工，建立健全责任共担和利益分配机制，落实医共体区乡两级疾病诊疗目录和转诊管理办法。推进医共体资源共享中心建设，实现集团一体化运营，提高资源使用效率。构建健康为导向的医院集团绩效考核方法，提升服务质量和均等化水平。

2. 现代医院管理制度示范医院建设。探索建立符合医疗行业特点的现代公立医院管理制度。建立健全公立医院成本核算、财务报告、总会计师、第三方审计和信息公开制度，强化公立医院成本核算。全面实施医保费用“总额管理、结余留用”。建立覆盖诊断、治疗、财务、人力资源、成本管理的现代化信息管理制度，推动医院精细化管理。探索启动“智慧医疗”建设项目，试点智慧医院、智慧病房、AI 客服等智慧医疗应用系统。

3. 推进人事薪酬制度改革。立足平坝实际，对标省内一流，进一步全面深入推进公立医院人事薪酬制度改革，着力在深化公立医院编制、人事和薪酬制度改革攻坚，建立健全人员能进能出、岗位能上能下、收入能升能降、市场化的选人用人机制。建立以“维护公益性、调动积极性、保障可持续”为原则的考核和激励机制。

4. 加强公立医院党的建设。全面推行党委领导下的院长负责制，促进基层党组织生活规范化，提升党建能力和水平。强化党

建工作考核，以考核促管理，以管理促规范，把党的领导融入医院治理各环节，提高公立医院党建工作质量。健全各级公立医院管理委员会运行机制。持续改善医疗质量管理体系和标准体系。全面落实公立医院党委领导下的院长负责制，推行院长职业化、专业化。完善现代医院管理制度和医院章程，加强现代医院管理。健全公立医院院长目标年薪制考评体系，强化院长的主体责任。

（二）优化医疗服务流程

1. 开展“提升患者满意度”专项行动。推进医疗服务改善行动，提升医疗卫生服务品质。加强服务意识教育和培训，提高人性化主动服务的理念。完善便民措施，管理责任到人，发现问题及时处理。围绕患者需求，规范、简化就医流程，做好分诊导诊工作，让患者便捷就医。立足分级诊疗，落实医联体内双向转诊，尽力为患者提供全流程、连续性的健康服务，2025年全区基层首诊率持续提高至92%以上。

2. 深化家庭医生签约服务内涵。以提升居民签约家庭医生服务内涵和获得感为核心，着重家庭医生签约服务包内涵建设和签约后服务质量，引导居民从被动签约到主动签约转变。加强对老年人、高血压、糖尿病和精神病人等特殊人群的规范管理。探索建立以家庭医生团队为责任主体的居民健康和医保费用“守门人”制度。

3. 推动“互联网+”医疗服务流程优化再造。推进智慧医院、智慧健康社区建设，推进智能健康装备、智能健身器材、可穿戴

医疗设备的便民应用。搭建互联网信息平台，开展远程医疗、健康咨询、健康管理服务。创新智慧医疗发展平台。建立互联网+医疗健康服务补偿机制。

（三）优化药品供应保障制度改革

1. 完善药品供应保障机制。建立覆盖城乡的现代药品供应保障体系，加强药品生产、流通、价格、采购、使用、报销等环节管理，继续全面推行药品采购“两票制”，推进医用耗材和医用设备集中采购。加强药品耗材联合限价采购平台规范化建设，完善与国家、省药品供应保障综合管理信息平台数据共享机制。建立药品价格谈判机制。强化供需衔接，进一步完善医药储备体系。健全药品短缺监测预警和供应保障机制，保证临床用药使用。

2. 完善药物政策体系。贯彻落实国家基本药物制度，加强基层用药衔接，规范基本药物临床应用，逐步扩大各级医疗卫生机构基本药物配备和使用比例。探索医院门诊患者多渠道购药模式。完善医疗机构和零售药店药师管理制度。探索药师多点执业，强化数字身份管理。

第五节 促进中医药事业振兴发展

坚持中西医并重和优势互补，加快完善中医药服务体系，切实提升中医药服务能力，持续推动中医药传承创新发展，全力提高中医药产业发展水平，实施中医药走出去引进来战略，开创平坝中医药发展新格局。

（一）完善中医药服务能力

1. 完善中医医疗服务网络。健全区、乡、村三级中医医药服务体系，加强区中医院“治未病”科室建设，支持有条件的综合医院、妇幼健康服务机构设立“治未病”科，为群众提供中医健康咨询评估、干预调理、随访管理等规范的中医治未病服务。鼓励社会力量举办中医医疗机构，提供中医医疗服务。到2025年，实现全区100%的乡镇卫生院（社区卫生服务中心）能够提供10类以上中医药服务，100%的社区卫生服务站和80%以上的村卫生室能够提供6类以上中医药服务。

2. 加强中医药人才队伍建设。加强人才引进和引智工作，采用多种方式，重点引进急需人才和学科带头人。加大各级中医师承、中医优秀临床人才培养，加快培养一批中医药骨干临床人才。积极开展各种形式和内容的中医药继续教育，大力培养重点学科、重点专科及中医药临床科研领军人才。完善中西医结合人才培养政策，鼓励支持西医人员脱产学习中医药知识与技能，培养一批富有活力的创新型中西医结合领军人才。继续实施农村订单定向免费中医学生培养项目，补足配齐乡镇（街道）“中医馆”中医药人才队伍，确保每个乡镇卫生院（社区卫生服务中心）都有1-2名中医类别执业（助理）医师。到2025年，确保所有进入医疗机构就业的中医院校毕业生全部经过中医住院医师规范化培训，提高中医执业医师的素质。

（二）提高中医药服务能力

1. 提高中医药诊疗水平。实施中医临床优势培育工程，争取建设1个以上省级中医临床重点专科和2-3个市级中医重点专科培育项目。加强区中医院急诊急救能力建设和发热门诊建设，提高中医药参与应急救治、疑难疾病和重大传染病防治能力。加强基本公共卫生中医药服务能力建设，推动建立融入中医药内容的社区健康管理模式，开展高危人群中医药健康干预，提升基层中医药健康管理水平。大力推广中医非药物疗法，充分发挥中医在常见病、多发病和慢性病防治中的作用。

2. 提升中医药康复保健服务能力。加快构建中医药健康服务网络，发展中医药养生保健服务，全面开展中医药健康干预，形成全生命周期中医药健康服务产业链。促进中医传统技术与现代康复医学融合，大力推广中医康复适宜技术，开展中医特色服务、训练指导、知识普及、康复护理等康复服务，提高中医康复综合服务能力和水平。加快中医“治未病”技术体系与产业体系建设，推广融入中医“治未病”理念的健康工作和生活方式。

3. 促进中西医结合。加强中西医结合平台建设，推进区中医院与区人民医院、妇幼保健院建立临床协作关系，开展多种形式的合作，逐步建立一批不同层级的中西医协同协作临床诊疗基地，全面推进中西医协同协作服务模式创新。探索建立中医医师和西医医师联合查房、会诊制度和中西医结合交叉培养制度，形成具有中西医融合思维的中西医协作团队，提升中西医结合诊疗水平。

（三）推进中医药传承创新

1. 保护与挖掘中医药传统知识。开展民间中医药(民族医药)资源普查工作,加强对民间中医药人员的认证尤其是高龄人员的抢救性认证工作。挖掘和抢救濒临失传的传统医疗医术,加强对传统制药、鉴定、炮制技术和民间中医药诊疗技术挖掘、整理、利用,研究传统苗药等中药鉴别、炮制、加工等技术经验,力争形成技术规范。挖掘整理一批苗医布依医等民族医药秘方、验方、经典处方,加快推进基于秘方、验方、经典处方的研发与产业化,培育临床疗效确切、质量可控、使用方便的苗药布依药等中药制剂。推进中医药文化建设,大力弘扬“大医精诚”的中医药行业职业道德,丰富中医药文化在核心价值、行为规范、环境形象等方面的内涵。

2. 提高中医药产业发展水平。加强民族医药传承保护、理论探索、临床研究;争取引进科研机构 and 生产企业、生产性服务企业落户乐平医药产业园区,加大对贵州三力制药股份有限公司的支持。实施中医“治未病”健康工程,为群众提供中医健康咨询评估、干预调理、随访管理等规范的中医治未病服务;探索融健康文化、健康管理、健康保险于一体的中医健康保障模式,鼓励中医医疗机构、中医医师为中医养生保健机构提供保健咨询、调理和药膳等技术支持。鼓励中医医疗机构、养生保健机构走进机关、学校、企业、社区、乡村和家庭;加快中医“治未病”技术体系与产业体系建设,大力推广中医康复适宜技术,提高中医康复综合服务能力和水平。

3. **大力发展中医药健康旅游服务。**深度挖掘中医药文化，立足我区旅游资源，推动中医药文化与旅游产业有机融合，开发以中医药文化传播和健康体验为主题，融中医药疗养、养生、康复和旅游、休闲、商务、会展等于一体的中医药健康旅游项目，满足群众多层次、多样化的健康文化需求。

专栏四

完善中医药服务体系：推进安顺市平坝区中医院能力提升工程；推动全区二级以上中医院及有条件的综合医院、妇幼健康服务机构等设立“治未病”科，建成中医“治未病”预防保健服务体系。

推进中医药传承创新：争取建设1个以上省级中医临床重点专科和2-3个市级中医重点专科培育项目

提高中医药产业发展水平：推动三力制药等为代表的中医药企业技改项目建设。

第六节 强化卫生健康综合监管

夯实基层基础、完善监督体系、提高监督执法水平，创新监管体制机制和方式方法，不断提高卫生监管能力和水平。

（一）进一步完善卫生监督体系

1. **完善卫生监督网络。**加强区、乡两级卫生监督执法机构和执法网络建设；强化卫生监督队伍建设，加强各级卫生监督执法人员配备，推动卫生监督执法工作向乡、村延伸，争取实现每万

常住人口配备 1 名监督执法人员，提升综合监管效能。加强卫生健康综合执法实验室及业务硬件设施建设，争取启动安顺市平坝区卫生健康综合执法大楼（医疗技术培训中心）项目建设。

2. 实施严格规范的监管制度。全面落实医疗服务监管制度，完善职业卫生监督的综合协调和分工协作机制，提升监管合力。加强医疗机构放射防护、生活饮用水、学校、公共场所卫生监督管理。推进公共场所控烟监督和公共场所旅游服务质量监督检查。大力推行卫生执法信息公示制度，主动接受社会监督。

3. 继续实行“督医”制度。不断充实“督医”人才队伍，全面实现县级卫生健康行政部门、医疗机构配备专兼职“督医”，推进市县“督医”工作全覆盖；拓展“督医”职责，逐步开展多种形式“督医”活动，对社会和群众关心的医疗服务相关的医疗热点问题进行督导和反馈。

（二）加强医疗卫生机构监管督查

1. 加强一级（含）以上医疗机构执业监督。开展医疗卫生机构传染病疫情管理、预防接种管理、消毒隔离制度执行、医疗废物处置、病原微生物实验室生物安全管理等监督工作，全面推行医疗卫生机构传染病防治管理制度规范化建设。严肃查处非医学需要的胎儿性别鉴定和选择性别的人工终止妊娠行为，提高孕产期保健服务监管效率。加强对医疗机构处方管理、麻醉药品和精神药品、抗菌药物临床应用情况的管理及使用情况的监督；开展健康体检机构、口腔专科机构、医疗美容机构依法执业评估工作。

2. 加大生活饮用水卫生监管力度。以二次供水单位、农村集中式供水单位为重点，加强供水单位消毒设施配备和运转情况的监督检查；不断创新生活饮用水监督方式，进一步提高信息化技术在生活饮用水卫生监督中的应用。

3. 优化公共场所卫生监督模式。建立完善公共场所量化分级动态管理机制，开展重点场所卫生监督抽检，探索卫生风险第三方评估工作，进一步强化对重点控烟场所的监管，加强对旅馆、游泳池、洗浴中心等重点公共场所的监督检查，加强对人群聚集大型公共场所集中空调通风系统卫生监督抽检。

4. 落实消毒产品分级分类监督管理。加强综合评价结果在消毒产品生产企业监管中的应用，全面推进餐饮具集中消毒单位落实信息化管理；进一步加强放射诊疗机构放射防护监督，加强对放射卫生技术服务机构的监督检查，开展从事核医学和介入放射工作人员的职业健康监护管理情况监督检查，保证放射工作人员职业健康。

5. 加强采供血机构监管。依法开展采供血全面监督检查，加强献血站和医疗机构输血科监督，保障血液安全；进一步推进采血机构全程监督的常态化，进一步规范采供血各个环节，杜绝安全隐患，推动采血机构卫生监督信息化建设。

6. 加强学校卫生监督。加强学校和托幼（育）机构传染病防治监督工作，加强学校结核病、艾滋病等重点传染病防控措施落实情况的监督检查；加强对入托入学儿童接种记录查验工作的监

督管理，加强中小学校教学环境卫生监督工作。统筹推进中小学校卫生综合评价工作，逐步扩大学校卫生监督综合评价的范围。

（三）健全医疗卫生行业综合监管机制

1. **构建多元化的综合监管体系。**全面推进和完善综合监管制度，建立健全以政府监管为主、第三方广泛参与、医疗机构和医保经办机构以及药品招标采购机构自我管理、社会监督为补充的综合监管制度体系。健全协同监管机制，加强与其他政府部门、行业主管部门的相互衔接，实现信息互联互通、联动响应，完善联合惩戒机制，切实增强监管合力。

2. **实施严格规范的监管制度。**建立卫生监督执法全过程记录制度，依托手持执法终端、视频监控设施等技术手段，实现执法全过程留痕，进一步规范执法行为。加强信用监管，将行业监管融入社会公共信用体系建设，对严重违法失信主体实行限制、退出、禁入制度。完善社会共治机制，健全卫生部门内设机构之间、上下级之间、相关部门之间案件线索信息共享、监督结果运用机制。

专栏五

卫生综合监督重点项目：1. **卫生监督机构标准化建设工程。**争取平坝区卫生监督标准化提升改造项目，推进卫生监督机构标准化建设，达到国家和省级的有关标准。2. **示范单位创建工程。**创建省级示范农家小旅店和乡镇“集中式供水卫生合格单位”。3. **卫生监督执法装备能力建设工程。**全面实施“智慧卫监”，配置必要的

远程执法终端、现场取证工具、执法记录仪、现场打印等设备。

第七节 推动大健康产业转型升级

全力发挥平坝旅游资源和医药资源优势，建设全国一流医药产业集群，构建以“游”为支撑的健康旅游产品体系，不断擦亮平坝康养名片。

（一）深入开展“互联网+医疗健康”

1. 加快发展互联网医院。依托“三医”大数据和信息化平台互联互通，加快建设互联网医院。积极参与贵州省互联网医院建设，将区级公立医疗机构资源整合入网，推广使用“黔康码”就诊，打造互联网医院联合体。鼓励发展网约护理、网约家庭医生、网约家庭药师等服务，为居民在线提供健康咨询、慢性病随访、延伸处方、健康管理等服务。“十四五”期间，确保平坝区卫生健康所有信息化平台的新建或改造均遵照国家和省市相关标准推进。运用物联网技术，实现对居民健康的实时监测、疾病预警、慢病筛查、主动干预、个性化评估，支持居民医疗健康信息自主在线查询、居民健康自我管理。

2. 提升远程医疗服务体系效能。配合建设全省五级远程医疗服务专网，加快补齐基层和科室远程医疗设施短板，实现远程医疗服务在全区行政村卫生室和卫生院全覆盖，实现二级以上公立医院完成远程医疗向10个临床科室延伸。建立常态化、规范化基层人员培训制度，推行县乡医疗机构与村卫生室远程问诊和巡诊。加快远程医疗服务管理平台与全民健康信息平台、健康医疗

大数据中心互联互通和信息共享，实现上下级医院医学影像、检验检查等数据信息共享和结果互认，形成以远程医疗为支撑的分级诊疗体系。依托东西部扶贫协作平台，深化支受援双方远程医疗协作，加快本市医疗资源与外部优质医疗资源连通互动。

（二）做大做强医疗健康产业

大力发展健康医药制造产业，加快形成医疗健康制造集群发展格局。以三力制药等重点企业为龙头，不断壮大医药制造规模，积极发展高端、特色医疗，加快发展中药、民族药、生物制药和化学药，大力引进和培育龙头企业和前沿技术，加快医药制造转型升级。拓展药品流通、保健品和绿色有机食品制造等新医药衍生产业。依托乐平医药产业园区，积极引导医药制造、生物医药研发、医疗废物处置、医疗健康人工智能、医疗器械研发生产等领域的龙头企业落户平坝。支持发展商用化中医诊疗设备制造。

（三）创新发展健康疗养产业

1. 建设一批优质康养基地。加快卫生健康大数据分级开放应用，发展“住、养、医、护、康”五位一体智慧康养新业态。以大坡林场、邢江河、天龙屯堡等森林旅游基础，依托平坝生态环境资源优势，加强“旅游+康养”载体建设，引进知名旅游企业或支持平坝本地旅游企业，建设森林康养、温泉疗养等不同类型的优质康养基地。大力发展集教学、培训、会展和学术交流等为一体的卫生健康综合专业培训机构。支持在景区开发旅居养老、“候鸟”养老等“旅游+养老”产品。

2.创新发展健康疗养服务。加强建设卫生健康基础设施和服务设施，夯实健康疗养发展基础。大力发展医养结合机构，支持二级以上医疗机构自建和托管养老机构，支持开设老年病科、增加老年病床数，与基层医疗卫生机构联合开展景区、社区和居家中医药健康养老服务，推进“医养结合”。鼓励社会资本投资建设医养融合养护中心，建立健全中医医疗、护理、养老、康复四位一体的新型养老模式。率先试点社区整合照护专员，完善医养融合服务考核标准。

（四）推动健康食药新增长

1.做大中药材民族药材产业。重点发展生姜、山豆根、黄精、山药、前胡、山（金）银花、丹参、鱼腥草、太子参、白及、刺梨、花椒等等特色中药材，大力建设中药材种子种苗繁育基地，加强建设绿色、有机、无公害农产品和地理标识，建设中药材、特色农产品电子商务平台，进一步配套完善现代化信息和物流体系。以天龙中药种植基地为主体，建立与各级商会和省内外中药材市场沟通的交易中心，加快中药材产业园区转型升级，建设贵州省重要的中药材产业集聚区。

2.加强食药物质研发和成果转化。支持以贵州三力制药为龙头的本地龙头企业加大重点食药两用药材的开发利用，加强建设中药材重点品种种源快速繁育中心及规范化种子种苗培育基地。加强健康药食材种植、加工、物流关键技术和标准研究，加快制定食药两用食品的监管准入、生产经营、流通消费以及食药物质

目录申报等政策，鼓励社会力量提供食品药品检测服务，推动做好食药物质产品研发及成果转化。

3. 大力发展药食同源物质精深加工。大力推进优质道地药材食用产品深加工项目，重点发展健康养生食品、日用品、化妆品、药膳养生产品和中医民族医保健等滋补养生产品。加快中药萃取技术和医疗机构制剂发展，打造党参、天麻、杜仲叶等一批药食两用产品，打造具有平坝特色的药食两用产业。

专栏六

苗药产业及医药制造产业发展重点项目：加快乐平新医药产业园区建设，推动贵州三力制药二期等医药制造企业的 GMP 改造、技改、扩能、研发项目。

“旅游+康养”重点项目：支持平坝区白水龙康养文旅小镇、平坝区天龙康养文旅小镇等健康疗养基地建设。

第八节 加强人才队伍建设

创新人才培养、引入、使用、管理以及评价机制，兼顾各行各业人才的培养，适当解决优秀护理人才的编制问题，打造一支能够满足广大群众卫生健康需求，适应平坝经济社会发展的卫生健康人才队伍，提升全区的整体发展。

（一）实施“人才强卫”工程

1. 完善人才培养和引进体制机制。围绕培养与引进同步，营造“重视人才、引进人才、善待人才、留住人才”的良好环境，

创建一支适应我区经济社会发展的卫生健康人才队伍。积极推进住院医师规范化培训、助理全科医生培训、全科医师培训，着力加强临床应用型医学人才培养。加强公共卫生人才队伍、中医药人才队伍、基层全科人才队伍以及卫生监督执法队伍建设。

2. 探索高层次人才、急需紧缺人才引进培养渠道。结合基层医疗卫生现实需求，通过短期培训提升、中期跟班学习、长期学历提升等教育方式，定向培养适用卫生人才。建立健全继续教育制度，加强农村卫生技术人员业务知识和技能培训。建立完善激励机制，鼓励有条件的乡村医生接受医学学历、职业资格教育培训，鼓励从事传统医学临床实践人员、掌握独具特色传统医学诊疗技术人员报考确有专长和传统医学师承获取相应资格。探索对高层次人才、急需紧缺人才引进渠道和创新薪酬制度。对高层次人才、急需紧缺人才适当调整现有政策，按照市场化薪酬机制，充分发挥用人单位自主权，对考察合格人员优先予以聘用。加强卫生管理、中医药、妇幼人才、信息系统高级管理人才引进。依托东西部合作，开展“银龄计划”，引进高级别专家，推动本区卫生健康事业发展。

（二）加强基层人才队伍建设

1. 持续做好农村订单定向免费医学生培养，实施农村订单定向免费中医学生培养项目。加快推进区人民医院全科助理医生培养基地建设，通过正规培养、转岗培训、执业医师招聘、住院医师规范化培训等方式加快基层医疗人才培养步伐。

2. 进一步加强助理全科医生、基层卫生技术人员、确有专长人员等培训。进一步完善乡镇卫生院绩效分配机制，激发医疗卫生干部干事创业积极性和主动性。积极探索建立乡村医生乡聘村用制度，稳定村医队伍，建立各级财政投入支持村医养老保险长效投入机制，规范各种养老保险收费标准，完善乡村医生养老保险政策，推进村医养老保险落实，逐步提高乡村医生待遇水平。到 2025 年，实现城乡每万人口配备 3 名全科医生，每所乡镇卫生院配备至少 2 名全科医生。

（三）创新人才使用、管理和评价机制

1. 创新公立医院机构编制管理办法，落实公立医院用人自主权。完善医疗卫生事业单位绩效工资分配制度，按照“允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平，允许医疗卫生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”的要求，合理确定公立医院、基础卫生医疗机构薪酬水平，鼓励实行同岗同薪。

2. 健全符合卫生健康行业特点的专业技术人员评价标准体系。完善突出实践能力、工作绩效、职业素养的评审机制，建立动态管理的专业技术岗位聘任制度，健全绩效考核机制。进一步完善基层卫生专业技术人员职称评审政策，完善基层医疗卫生工作人员职称评定机制。

3. 完善人才培养体系。加大与省市级乃至国家级医学院校的合作，通过请进来的方式，引进和培育一批具备教学经验丰富、

科研能力强、诊疗水平一流、医教研一体的现代临床医师，以及符合我区卫生健康发展需求本科生，鼓励其留在平坝，深入基层，为平坝卫生健康事业贡献力量。

第九节 推进健康扶贫与乡村振兴的有效衔接

稳定巩固健康扶贫政策，深入推进东西部医疗卫生对口帮扶协作，大力推进健康扶贫与乡村振兴的有效衔接。

（一）继续巩固健康扶贫成果

1. 保持“四个不摘”政策稳定。对退出的贫困村、贫困人口，扶上马送一程，过渡期内要严格落实摘帽不摘责任、摘帽不摘政策、摘帽不摘帮扶、摘帽不摘监管的要求，落实好“3+1”政策，要保持现有帮扶政策总体稳定，探索建立解决相对贫困人口医疗保障的长效机制。

2. 保持其他健康扶贫政策稳定。对已经脱贫且家庭人均收入超过当地低保标准的对象，给予一定时期的渐退期，继续落实好各项医疗保障政策，巩固基本医保、大病保险、医疗救助“三重医疗保障”待遇水平，发挥好“三重医疗保障”梯次减负功能。继续实施大病专项救治、“先诊疗后付费”和参保资助等政策，确保政策平稳过渡。全面巩固健康扶贫“三个三”工作成果，继续推动村卫生室和村医“六要六有”⁴工作，确保农村相对贫困

⁴村卫生室合村医“六要六有”：即阵地要达标，看病有保障；村医要在岗，去向有标牌；四室要分开，室内有制度；药械要满足，基药有目录；慢病要随访，工作有台账；名称要规范，服务有标准。

人口看病有地方、有医生、有医保制度保障。继续完善易地扶贫搬迁点医疗卫生服务体系的建设，不断提高医疗卫生服务水平和质量，切实保障易地扶贫搬迁安置点群众享有同等基本医疗和基本公共卫生服务。

3. 做好家庭医生签约服务。进一步规范落实家庭医生签约服务、4类重点慢病家庭医生签约服务，不断完善家庭医生签约服务配套政策，明确家庭医生为签约服务的实施主体。充分利用县域医共体“基层药柜”调整和完善基层医疗卫生机构用药目录，落实家庭医生签约服务“延处方”和“长处方”政策。健全以服务数量、服务质量、服务满意度等为主要内容的绩效考核机制，提高家庭医生签约服务质量。

（二）继续推进东西部医疗卫生对口帮扶协作

进一步深化与广州市越秀区医疗卫生对口帮扶工作，充分利用东部人才、技术等资源，提升我区医疗服务水平。进一步深化医疗卫生对口帮扶协作，增进干部互派，促进人员交流，深化业务合作，实现从对口帮扶关系向合作互惠关系跨越，形成卫生健康工作对口帮扶长效机制。全面推进对口帮扶向基层延伸，积极争取广州市越秀区辖区医疗机构直接与乡镇卫生院建立结对帮扶关系，推动对口帮扶向基层延伸。

（三）继续强化健康乡村建设

1. 持续夯实基层基础。加快完善区乡村三级基层医疗卫生服务体系，全面提升全区医疗服务能力和卫生应急防控处置能力。

建立完善基层医疗卫生机构体制机制，推动卫生健康行政部门对乡镇卫生院直接管理，将乡镇卫生院的人、财、物管理权限划归卫生健康行政部门。增加乡村医疗卫生服务资源供给，大力推动村卫生室规范化建设，全面推进乡镇卫生院提档升级，推动基本医疗卫生服务均等化。

2. 强化农村公共卫生服务。加强慢性病综合防控，大力推进农村地区精神卫生、职业病和重大传染病防治。开展和规范家庭医生签约服务，加强妇幼、老人、残疾人等重点人群健康服务，逐步将签约服务扩展到全体人群。以乡镇为中心，建立具有综合服务功能、医养结合的养老机构。

3. 提升农村居民健康素养水平。加强农村人口健康卫生宣传教育，深入普及健康知识，倡导健康文明的生活方式，提高农村人口健康素养。深入开展乡村爱国卫生运动。协同做好农村人居环境整治工作。以农村垃圾、污水治理和村容村貌提升为主攻方向，稳步有序推进农村人居环境突出问题治理。坚持不懈推进农村“厕所革命”，继续开展农村户用卫生厕所建设和改造，同步实施粪污治理，加快实现农村无害化卫生厕所全覆盖，努力补齐影响农民群众生活品质的短板。

第五章 保障措施

（一）强化组织实施

切实把卫生健康事业发展“十四五”规划纳入社会经济发展

规划，纳入目标管理责任制，切实加强组织领导，采取有效措施积极推进。在用人制度、分配制度、业务管理制度上下功夫，积极探索改革经验，不断完善，逐步推广。高度重视卫生健康事业发展“十四五”规划的宣传工作，要加强部门协调，动员全社会支持和参与卫生工作，为“十四五”规划的顺利实施营造良好宽松的环境。

（二）加大财政投入

建立和完善政府卫生投入机制，确保政府投入增长速度不低于财政支出的增长速度，确保政府卫生投入占财政支出的比重越来越大，并重点向公共卫生、社区卫生等领域倾斜。完善政府主导的多元化卫生健康筹资机制，强化政府对卫生健康基本公共服务的投入责任，引导社会资金参与发展卫生健康事业。

（三）强化部门协同

政府各部门积极配合卫生健康部门落实规划实施的相关保障。财政部门加强经费保障和监督，不断完善各项保障政策。人力资源部门指导卫生健康部门做好人才引进和招聘工作。规划、住建等部门积极支持卫生健康部门做好重点项目建设。民政部门与卫生健康部门共同推进医养结合工作。医保部门在医疗、医药、医保等方面与卫生健康部门加强制度、政策衔接，建立沟通协商机制，提高医疗资源使用效率和医疗保障水平。其他部门根据各自职能协助卫生健康部门实施规划。

（四）加强目标管理

区卫生健康局和区发改局要发挥主导作用，做好规划实施的牵头工作，制定各项目标任务的分解落实方案，明确时间表、路线图、工作量、责任人、成绩单，把规划落实和年度工作有机结合起来。加强相关部门的沟通联系，做到发展建设供需有效对接，本规划确定的约束性指标以及重点工程、重大项目、重要任务，要明确各部门主体责任、实施进度要求，确保如期完成。

（五）强化法制保障

建立和完善卫生健康法律法规，推动依法行政、依法行医，加快依法办事进程，构建有利于卫生健康事业发展的法制环境。必须加强对重大卫生健康政策、重大战略部署、重大突发事件的宣传，正确引导社会舆论，树立卫生健康行业良好形象，营造卫生工作的良好氛围。

（六）加强监测评估

建立规划实施监测评估机制，加强监测评估能力建设，规范监测和评估程序，完善评价体系和评价办法，提高监测评估的科学性、公开性与透明度。建立规划实施进度和效果年度监测和中期、末期评估制度，监督重大项目的执行情况。对规划实施进度和实施效果开展全面评估，及时发现问题，研究解决对策。各级政府要定期组织对规划实施情况的检查督导，确保规划顺利实施。