

# 东阳市发展和改革局 东阳市卫生和计划生育局 文件

东发改〔2017〕84号

## 关于印发《东阳市卫生计生事业发展“十三五” 规划》的通知

各镇、乡人民政府、街道办事处，市各有关单位：

由市卫生和计划生育局负责编制的《东阳市卫生计生事业发展“十三五”规划》已编制完成，现予以发布实施，请各有关单位结合工作实际，认真组织实施。

附：《东阳市卫生计生事业发展“十三五”规划》



东阳市发展和改革局



东阳市卫生和计划生育局

2017年10月9日

报：市府办，金华市卫计委

东阳市发展和改革局办公室

2017年10月9日印发

# 东阳市卫生计生事业发展“十三五”规划

## 一、发展背景

### (一) 现实基础

#### 1、城乡居民健康水平显著提高

#### 2、医疗卫生服务能力不断增强

- (1) 医疗服务体系不断健全。
- (2) 医疗卫生基础设施建设不断完善。
- (3) 医疗诊治能力迈上新台阶。
- (4) 信息化建设步伐明显加快。

#### 3、医疗卫生体制改革取得成效

- (1)、公立医院改革成效显著。
- (2)、基层医疗卫生服务体系建设进一步加强。

#### 4、计划生育工作扎实推进

#### 5、公共卫生保障更为有力

- (1)、重大疾病防治能力显著提高。
- (2)、建立了较完善的健康教育网络。
- (3)、卫生监督执法力度进一步加大。
- (4)、妇幼保健工程不断加强。
- (5)、采供血服务工作深入推进。

#### 6、中医药事业得到巩固发展

#### 7、存在问题

- (1)、医疗资源配置不平衡、总量不足。
- (2)、医疗服务水平有待提高。
- (3)、公共卫生服务有待加强。
- (4)、医疗服务模式不能满足群众的需求。

- (5)、居民的健康意识和自我保健意识有待于进一步提高。
- (6)、城区医院布局调整滞后给各家公立医院的发展带来影响。
- (7)、政府卫生投入与需求之间尚有差距。

## **(二)、面临形势**

- 1、“健康东阳”的建设对卫生计生事业发展提出了新目标。
- 2、经济发展新常态给医疗卫生事业发展带来新机遇。
- 3、增强中心城区的辐射带动作用和发展城乡一体化，对加快发展医疗卫生事业提出了新要求。
- 4、应对人口增长、老龄化、疾病谱、生育政策调整等对医疗卫生计生服务提出新挑战。
- 5、全面深化医改对优化医疗卫生资源配置提出新任务。
- 6、信息技术快速发展为健康服务模式转变创造了新条件。

## **二、指导思想、基本原则和发展目标**

### **(一) 指导思想**

### **(二) 基本原则**

- 1、坚持以人为本，共享发展成果。
- 2、坚持深化改革，转变发展方式。
- 3、坚持走在前列，提升发展层次。
- 4、坚持依法治理，优化发展环境。

### **(三) 发展目标**

- 1、总体目标
- 2、具体目标

## **三、工作重点和任务**

### **(一) 优化服务体系**

- 1、 优化城市医疗资源布局结构
- 2、 深化市域医疗服务一体化发展，加快医联体建设
- 3、 加强公共卫生薄弱环节
  - (1)、强化疾病预防控制机构和能力建设。
  - (2)、建立健全妇幼保健工作体系。
  - (3)、推进精神卫生防治体系建设。
  - (4)、加强卫生应急体系建设。
  - (5)、加强院前急救体系建设
  - (6)、强化输血事业可继续健康发展。
  - (7)、广泛深入开展城乡爱国卫生运动。
- 4、 加快中医药事业发展
- 5、 加快形成多元办医格局

## **(二) 完善服务功能**

- 1、 加快提升基层医疗卫生综合服务功能。
- 2、 落实医院层级功能。
- 3、 推进医防功能延伸整合。
- 4、 推动计生工作从量的控制向量、质并重转变。
- 5、 推进“医养结合”服务机构建设。

## **(三) 提升服务能力**

- 1、推进龙头医院建设
- 2、实施改善医疗服务行动计划
- 3、提升人口健康服务能力

## **(四) 创新服务模式**

- 1、 全面实施分级诊疗制度。

- 2、 建立健康守门人制度。
- 3、 建立“双下沉、两提升”长效机制。
- 4、 加快健康服务新型业态发展。

#### **(五)、强化服务支持**

- 1、 创新卫生人才发展。
- 2、 构建科技创新体系。
- 3、 推进人口健康信息化建设。

#### **(六)、改善服务绩效**

- 1、 提升基本公共卫生计生服务绩效。
- 2、 建立现代医院管理制度。
- 3、 创新药械采购供应机制。
- 4、 强化卫生计生综合监管。
- 5、 完善计划生育目标责任制管理。

#### **(七) 事业发展保障**

- 1、 加强组织领导，确保规划的实施。
- 2、 完善经费投入机制，促进卫生事业持续发展。
- 3、 加强法治建设，提高卫生计生综合监督执法能力。
- 4、 加强宣传引导，营造良好发展环境。

# 东阳市卫生计生事业发展“十三五”规划

根据《健康中国建设规划（2016—2020年）》、《浙江省医疗卫生服务体系规划（2016-2020年）》、《浙江省卫生计生事业发展“十三五”规划》、《东阳市国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》，结合我市卫生计生行业实际，紧紧围绕“健康东阳”和“浙中地区重要的医疗中心”的总体目标，制定本规划。本规划是“十三五”时期推进我市卫生计生事业发展的行动纲领，是制定公共健康政策、安排重大投资项目、引导社会力量发展健康服务业的重要依据。

## 一、发展背景

### （一）现实基础

“十二五”期间，我市成功创建国家卫生城市、浙江省卫生强市、国家级慢病综合防控示范区，公共卫生事业取得了长足的发展，医疗卫生体制各项改革有序推进，卫生计生服务能力不断提升，公共卫生保障能力得到加强，计划生育工作持续稳定，人口均衡发展水平稳步提升，群众的健康状况明显改善，卫生工作对经济社会发展的保驾护航作用进一步彰显，为卫生计生事业发展奠定了基础。

#### 1、城乡居民健康水平显著提高

“十二五”期间，反映人群主要健康水平的三大指标中人均期望寿命不断提高，孕产妇死亡率、5岁以下儿童死亡率均明显下降，居民健康主要指标完成“十二五”目标值。

表一 “十二五”期间主要健康指标完成情况

指标名称	单位	十二五目标值	2015年底实际值	完成情况	与东阳2010年比	与全省2015年比
人均期望寿命	岁	78	79.7	完成	提高1.7	提高1.48
孕产妇死亡率	1/10万	12	9.34	完成	下降2.66	增加4.06
5岁以下儿童死亡率	%	12	4.95	完成	下降7.05	下降0.21

## 2、医疗卫生服务能力不断增强

(1) 医疗服务体系不断健全。城乡医疗卫生资源总量增加，结构优化，“卫生强市”工程建设全面推进，“双下沉、两提升”工程全面实施，三级医疗卫生预防保健网络日趋健全。2014年底全市拥有医疗卫生机构521家（市级医疗卫生单位17家，社区卫生服务中心（卫生院）15家，卫生服务站101家，村卫生室222家，门诊部9家，个体诊所、厂矿医务室157家），基层服务能力不断增强，全面打造“20分钟医疗卫生服务圈”，城市、农村覆盖全面提高。

(2) 医疗卫生基础设施建设不断完善。全市每千人口拥有床位数4.97张，每千人口医生数为2.85人，每千人口护士数为2.36人。全市具有高级职称454人，中级职称1334人。较2010年的数据有了明显增加。区域卫生发展的不平衡性逐步改善，卫生人力资源整体素质有了很大的提高，医疗人才队伍发展壮大。十二五期间，市人民医院综合楼、巍山分院病房综合楼、精神病医院综合楼等先后完成建设并投入使用；横店医院、红会医院进行了门诊和病房改造；市人民医院人才公寓建设项目稳步推进；列入市政府重大前期项目的市中医院迁建工程前期工作有序进行；城东、南市、东江、虎鹿、马宅、三单等社区卫生服务中心（卫生院）先后完成医疗综合楼新建、改建工作并投入使用；六石樟村社区卫生服务站、横店龙山凤社区卫生服务站等相继建成；横店文荣医院新建工程已建设完成。新建社区卫生服务站42家。

表二 “十二五”期间医疗卫生资源主要指标完成情况

指标名称	单位	十二五目标值	2014年底实际值	完成情况	与东阳2010年比	与全省2015年比
每千人床位数	张	4	4.97	完成	增加2.47	高0.07
每千人职业（助理）医生数	人	2.51	2.85	完成	增加0.63	持平
每千人注册护士数	人	2.35	2.36	完成	增加1.13	低0.53

(3) 医疗服务能力迈上新台阶。“十二五”期间，医疗诊治水平大幅提高，各项业务指标均有大幅度增长。2015 年全市总诊疗人次 8707073 人次，人均 10.57 人次。出院总人数 146713 人次，综合性医院出院人数 101185 人次，中医院出院人数 11290 人次，社区卫生服务中心（卫生院）出院人数 3778 人次。市属医院病床使用率 93.66 %（其中综合性医院 97.05 %，中医院 86.91%，社区卫生服务中心（卫生院）50.04%。市属医院平均住院日数为 9.9 天，其中综合性医院为 9.0 天，中医院 11.2 天，社区卫生服务中心（卫生院）8.2 天。

(4) 信息化建设步伐明显加快。全市公立医疗机构基础信息系统基本实现全覆盖，卫生应急，疾病控制、卫生监督、妇幼保健、人口计生等公共卫生信息系统框架取得进展。以全员人口数据库、居民电子健康档案和电子病历三大数据库为基础、以“一卡通”为纽带的卫生计生信息平台框架初步形成。市人民医院等 6 家市级医院已完成电子病历和临床路径建设，推动病种规范化治疗，降低医疗费用，并逐步实现一卡通。无线查房、门诊预约挂号、电子排队叫号系统、门诊病人后付费等基于数字化信息平台的服务流程改造正在实施。

### **3、医疗卫生体制改革取得成效**

(1)、公立医院改革成效显著。国家基本药物制度在全市启动实施，公立医院药品加成全面取消，药品采购供应机制、分级诊疗制度、“双下沉、两提升”、社会办医等综合改革有序实施。

(2) 基层医疗卫生服务体系建设进一步加强。农村卫生资源统筹配置改革加快推进，基本公共卫生服务均等化取得实质性突破，人均基本公共卫生服务经费稳步提升。

### **4、计划生育工作扎实推进**

基层基础持续夯实，“单独二孩”政策全面实施，人口政策利益导向机制日益完善，人口健康管理服务水平不断提高。稳定适度低生育水平，提高出生人口素质，降低出生缺陷，逐步降低出生人口性别比，提高育龄群众生殖健康水平，促进人口长期均衡发展。

## 5、公共卫生服务水平进一步增强

(1) 重大疾病防控能力显著提高。卫生应急、医疗救治体系不断完善，疾病预防控制和传染病防治网络逐步健全，重大传染病综合防治得到有效控制。艾滋病、乙肝等重大传染病快速增长势头得到遏制，H7N9 流感、麻疹等重大传染病疫情得到有效处置，甲乙类传染病发病率处于历史低水平。2014 年 2 月底，我市发现的 3 例人感染 H7N9 禽流感确诊病例被成功救治，省卫计委主任杨敬对此作出肯定：东阳防控医疗救治能力经受了考验，交出了优秀的答卷。全面推行规范化接种门诊的建设。

(2) 建立了较完善的健康教育网络。“十二五”期间，我市在节庆广场、南山森林休闲公园、博大世纪公园建设了健康主题公园 3 个；在重点单位建设健康小屋 20 座；在居民区内主要活动休闲场所增设了大型健康宣传栏 48 个，宣传橱窗 244 个，“全民健康素养”知识烤瓷板 71 套 355 块；在 100 个公交站牌上增设了健康教育公益广告；在有职业病危害的企业内增设健康教育宣传栏 40 个；编印了中小学生学习健康教育教材 40000 册。与新闻媒体合作，在东阳日报开设《东阳卫生》、《医生信箱》，在金报东阳开设《名医讲堂》，在广播电台设置了《健康专题》、《我们的小世界》专栏，在电视台设置了《好医生说健康》、《中医养生宝典》，全市的健康教育工作氛围浓厚，深入人心。全市健康知识知晓率：中小学生学习 90.5%，城市居民 95.20%，农村居民 88.0%；健康知识形成率：中小学生学习 89.2%，城市居民 86.3%，农村居民 83.4%。

(3) 卫生监督执法力度进一步加大。“十二五”期间，以依法行政为抓手，进一步提高执法能力，加大执法力度，做好文明城市创建工作及传染病卫生监督工作，对公共场所卫生进行监督检查，医疗机构传染病防止监督检查，餐饮具集中消毒进行专项治理，消毒产品生产企业进行抽查，对饮用水、学校卫生、职业卫生等加大监督管理。

建立以“科室为主，条块结合”管理模式。五年共查处违法案件 529 起，罚款 118.5 万元，2012 年-2016 年连续五年保持综合业务考核和案卷评查均获金华市第一名，2016 年获全省县市级卫生监督考核排名第一名。

(4) 妇幼保健工程不断加强。通过加强全市妇幼保健、免疫接种、优生指导网络建设，强化疾病控制、妇幼保健、计生指导机构综合能力建设，加强保健和临床相结合，着力规范母婴保健技术与免疫接种技术，促使全市妇幼卫生事业稳步发展，不断改善妇女儿童健康状况。妇幼保健工作也是走在金华市前列，2014 年市妇保院被评为全国先进集体。2015 年全市住院分娩率 100%，孕产妇系统管理率 98.02%，产后访视率 98.28%，高危产妇住院分娩率 100%，0~3 岁儿童系统管理率 98.0%。

(5) 采供血服务工作深入推进。我市临床用血已全部来自于无偿献血，市中心血库年供血量 3.08 吨，成份输血率 99%。

## 6、中医药事业得到巩固发展

中医医院实力持续增强。全市中医工作水平进一步提升，中医院得到升级。建立起与社会主义市场经济要求、人民群众健康需求相适应的中医药医疗保健服务网络和与西医医疗保健服务网络相互补充、有机结合的医疗服务体系。健全中医药基层服务网络，建设中医药特色诊疗区，100%的社区卫生服务机构、乡镇卫生院和 70%的村卫生室具备与其功能相适应的中医药服务能力。充分发挥中医药“简、便、验、廉、效”的特色和优势，促进中医药参与社区卫生服务，做大做活中医医疗服务市场。

## 7、存在问题

(1)、**医疗资源配置不平衡、总量不足。**资源配置整合不够，城乡和区域发展不平衡、布局不合理问题仍存在。专科医院数量相对不足、规模偏小，服务能力受限。民营医疗机构起点不高，规模不大，服务不规范的情况依然存在。

(2)、**医疗服务水平有待提高。**全市能担任区域医疗中心功能的大中型综合医院和高水平的专科医院为数不多，重点专科建设相对滞后，康复、老年护理等学科体系有待完善，缺乏在全国、全省有重要影响的学科带头人，整体医疗技术水平和发达城市相比还存在较大差距。基层医疗卫生机构编制不足、到编率低，人员结构不合理，缺少专业技术骨干，人才引进难、留住难；基层医疗卫生机构卫计人员短缺的现状已成为卫生事业发展的瓶颈，医疗卫生行业面临的困局亟待破解。

(3)、**公共卫生服务有待加强。**我市流动人口较多，流动人口的公共卫生管理问题制约着我市公共卫生水平的持续提升。传染病、慢性非传染性疾病、精神病、职业病等疾病预防控制难度逐步加大，全市公共卫生应急体系建设亟待完善。尤其是执法监督队伍力量薄弱，人员不足已越来越难承担执法领域不断扩大和执法要求不断提高带来的繁重的卫生监督任务。

(4)、**医疗服务模式不能满足群众的需求。**由于社区卫生服务未能得到全面覆盖，投入不足，运行机制欠完善，全科医生、社区护士短缺，以及双向转诊机制未得到健全，导致病人不能合理分流，未能形成“大病进医院，小病进社区”的医疗服务模式，造成大医院拥挤不堪，看病难而贵的问题仍较突出。

(5)、**居民的健康意识和自我保健意识有待于进一步提高。**目前，群众对各种致病因素，包括心理和行为因素还缺乏了解，健康行为的养成率还不高。卫生信息化工作比较薄弱。缺乏完善的信息网络，并缺乏对信息的收集、整理、分析、评价与有效利用。

(6)、**城区医院布局调整滞后给各家公立医院的发展带来影响。**由于城区医院建成时间都较久，用地紧缺，使得公立医院的发展遇到

了瓶颈。因医疗用房严重不足导致医院发展受限，不能很好的满足群众就医的需求。

**(7)、政府卫生投入与需求之间尚有差距。**在公共卫生和基层卫生投入方面存在不足，难以满足发展需要；对公立医院承担的院前急救、公共卫生等工作的投入和补偿机制有待进一步完善，长期存在大量临聘医护人员的身份，待遇还未能妥善解决。

## **(二)、面临形势**

“十三五”时期，是<sub>我市</sub>适应社会发展新常态、加快创新升级的五年，积极参与“一带一路”和长江经济带建设，是继续加强国家卫生城市、浙江省卫生强市、国家级慢病综合防控示范区基础的五年。也是<sub>我市</sub>高水平全面建成小康社会的决胜阶段，是全力打造健康东阳、促进人口均衡发展的关键时期。也是深化医药卫生体制改革的攻坚时期，更是推动卫生事业科学发展、转型发展的重要战略机遇。准确把握面临的新形势、新任务，对于做好“十三五”时期的卫生计生工作至关重要。

**1、“健康东阳”的建设对卫生计生事业发展提出了新目标。**没有全民健康，就没有全面小康。党中央国务院、浙江省委省政府、金华市委市政府、<sub>东阳市</sub>委市政府分别提出建设健康中国、健康浙江、健康金华、健康东阳的战略部署，并对加快健康产业发展、促进小康社会建设等提出明确要求。<sub>东阳市</sub>未来五年的发展定位是全面建成小康社会，“两富”、“两美”现代化新东阳建设。全市卫生计生事业的发展必须以增进人民福祉为出发点和落脚点，按照党的十八届五中全会提出的“创新、协调、开放、绿色、共享”的发展理念，全力打造健康东阳，切实解决好医疗卫生资源供给约束与人民群众健康需求不断增长之间的矛盾，增进健康公平，努力实现高水平的医疗卫生服务，让民众享受到高水平的医疗服务。共享改革发展成果。

**2、经济发展新常态给医疗卫生事业发展带来新机遇。**未来五年，<sub>我市</sub>经济发展将步入新常态，经济发展表现将呈现速度变化、结构优

化、动力转化等特点；增加城乡居民收入，改善消费环境，创新产品和服务供给，积极发挥消费对经济增长的基础性作用，是今后较长一段时间的着力点，社会事业将进入和全省同步补齐短板，整体提升新阶段，加快培育健康服务产业将成为未来经济发展的重要环节，发展医疗卫生事业仍处于重要机遇期。

**3、加快医联体建设，增强中心城区的辐射带动作用和发展城乡一体化，对加快发展医疗卫生事业提出了新要求。**目前，城区医疗卫生机构和基层医疗卫生机构之间的技术落差明显，在医疗卫生方面，东阳城区作为中心城区的龙头地位凸显。城区医疗卫生机构作为辐射市域范围及周边地区的技术高地，必须进一步加强内涵建设，提升软实力，继续增强中心城区的辐射带动作用。随着工业经济和交通进一步发展，部分工业企业向农村转移，环境污染等引发的各类疾病已构成对农民健康的主要威胁，给农村卫生带来新的挑战。由于农村卫生资源配置相对不足，因此对医疗卫生事业城乡一体化也提出了新要求，同时也对我市医联体的建设和发展的速度提出了新的要求。

**4、应对人口增长、老龄化、疾病谱、生育政策调整等对医疗卫生计生服务提出新挑战。**随着城市化进程加快，城市人口和流动人口的增加，居民医疗卫生服务需求总量会有大幅增长，对医疗服务资源的利用也相应增加。全市常住人口中，0至14岁人口为11.85万人，15至59岁人口为55.60万人，60岁以上人口为12.99万人。其中，65岁以上人口为9.02万人，占11.21%。按照国际惯例，60岁以上人口比例达到10%，或者65岁以上人口比例达到7%以上，即为老龄化社会，东阳市已经进入老龄化社会。老年人的生活照料、康复护理、医疗保健、老年病专科服务等需求将日益增长，老年康复、老年护理等服务能力不足问题将更为凸显。高血压、糖尿病、肿瘤、精神疾病等慢性疾病呈快速增长趋势，将成为重大公共卫生问题和城乡居民主要的疾病经济负担。生育政策的重大调整，新增出生人口持续增加，

将对医疗卫生等公共资源造成新的压力，特别是妇产、儿童、生殖健康、心理健康等相关医疗保健服务的供需矛盾将更加突出。

**5、全面深化医改对优化医疗卫生资源配置提出新任务。**当前深化医改进入攻坚克难时期，迫切需要紧紧围绕医改总体目标，更加注重医疗、医保、医药联动改革，更加注重政府与市场两手并用，更加注重医疗服务与健康服务协同发展。在统筹规划，加强顶层设计，推进分级诊疗制度建设，促进优质资源纵向流动，完善医疗卫生服务体系，提升综合服务能力水平等方面尤其需要深化改革。

**6、信息技术快速发展为健康服务模式转变创造了新条件。**云计算、物联网、移动互联网、大数据等信息技术日新月异，“互联网+医疗”、“互联网+健康”等新型也太快速发展，为优化医疗卫生业务流程、提高服务效率提供了有利条件，将带来医疗卫生服务模式和管理模式的深刻转变。

## 二、指导思想、基本原则和发展目标

### （一）指导思想

“十三五”期间全市卫生计生事业发展的指导思想是：以邓小平理论、“三个代表”重要思想和科学发展观为指导，深入贯彻习近平总书记系列重要讲话精神，以“四个全面”战略布局和“创新、协调、绿色、开放、共享”五大发展理念为统领，以“八八战略”为总纲，牢固树立“预防为主、农村为重点，中西医并重”的卫生工作方针，以“健康东阳”建设为引领，继续深入推进计划生育基本国策，深化医药卫生体制改革，完善基本医疗卫生服务体系，强化计划生育服务管理，全面建成卫生强市和浙中地区重要的医疗中心，为“影视旅游名城、经济文化强市、生态宜居东阳”提供更加坚实的卫生计生保障。

### （二）基本原则

1、坚持以人为本，共享发展成果。按照公平、可及、共享的要求，解决好人民群众最关心、最直接、最现实的健康问题，实现好、维护好、发展好人民群众的健康权益和生育权利，让改革发展成果更多、更实在惠及全体居民。

2、坚持深化改革，转变发展方式。按照增强公益性、调动积极性、促进可持续的要求，更加注重政府与市场两手并用，更加注重“三医”联动改革，更加注重卫生计生事业与健康产业协同发展，持续推进制度创新和服务模式转变。

3、坚持走在前列，提升发展层次。按照“更进一步、更快一步”的要求，夯实发展基础，巩固先发优势，培育新特色，形成新亮点，加快提升卫生计生服务管理能力、质量、内涵和效益，开创富有东阳特色的健康发展之路。鼓励社会资本参与，注重卫生计生事业与健康产业协同发展，提升发展层次。

4、坚持依法治理，优化发展环境。进一步转变政府职能，强化法制思维和底线思维，运用法治方式，提高治理能力。立足市情，因地制宜，深化改革，加强人才引进，依靠科技和信息等要素支撑，创新卫生管理体制和运行机制，提高卫生效能，着力解决制约当前全市卫生计生发展中存在的突出矛盾和问题，增强卫生综合实力和可持续发展能力，为卫生计生事业改革发展创造良好环境。

### （三）发展目标

#### 1、总体目标

到2020年，在成功创建国家卫生城市、浙江省卫生强市、国家级慢病综合防控示范区的基础上，将“卫生强市”全面建成，“健康城市”、“健康东阳”建设全面推进，进一步创建“浙中地区重要的医疗中心”，健康促进型社会初步形成。卫生强市建设水平进一步提高，

建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，逐步实现人人享有与我市经济社会发展水平相适应的更加完善、更高水平的基本医疗卫生服务和人口健康服务，逐步实现以治病为中心到以人民健康为中心的转变，实现卫生事业与健康产业、医疗卫生与人民健康协同发展。“十三五”时期，保持东阳卫生计生事业与国民经济水平相适应的水平，让我市卫生计生事业发展水平继续保持金华地区前列。

## 2、具体目标

表三 东阳市“十三五”卫生计生事业发展主要指标

类别	序号	指标名称	单位	目标值
健康 素质	1	人均期望寿命	岁	80
	2	5岁以下儿童死亡率	%	8
	3	孕产妇死亡率	/10万	10
	4	居民健康素养	%	<u>24</u>
人口 发展	5	总和生育率	个	<u>1.6</u>
	6	出生人口性别比		<u>112</u>
	7	出生缺陷发生率	%	<u>15</u>
	8	免费计划生育服务覆盖率	%	<u>95</u>
资源 供给	9	每千人床位数	张	<u>6.5</u>
	10	每千人执业（助理）医生数	人	<u>3.5</u>
	11	每千人护士数	人	<u>3.6</u>
	12	每万人全科医生数	人	<u>2</u>
	13	医护比	/	达到省标准
	14	县域范围内就诊率	%	<u>90</u>
服务 保障	15	责任医生规范签约服务覆盖率	%	<u>50</u>
	16	区域医学共享中心覆盖率	元	<u>80</u>
	17	智慧医疗覆盖率	%	<u>80</u>

### 三、工作重点和任务

#### (一) 优化服务体系

“十三五”期间，加强公立医院规划调控，坚持控制总量，优化布局、均衡配置，有序发展的原则，统筹医疗卫生资源，加快医联体建设，强化薄弱环节，增强服务可及性，着力构建城乡一体、优质均衡，多元发展的整合型医疗卫生服务体系。

#### 6、 优化城市医疗资源布局结构

严格控制城市公立医院总体规模。优化城市医院空间布局，利用资源重组、医院搬迁、机构拆分、举办分院、合作办医等多种途径，鼓励和引导中心城区医疗资源向新建城区、郊区和基层延伸、转移，疏解中心城区过度密集的医疗资源，完善周边区域医疗资源配套。建立以市级医院为中心，镇级医院为骨干、基层医疗卫生机构为网底的三级网络体系。促进城市医疗资源均衡发展，重点加强儿童、妇产、精神、传染病、肿瘤、老年、护理和康复等专科医院建设。进一步推进城市社区卫生服务体系建设，从财政投入、设施设备、人才培养、资源共享和业务协同等方面推动“市区共建”，做强做优社区卫生服务。

#### 7、 深化市域医疗服务一体化发展

深化公立医院体制机制改革，确定适合我市的医联体模式，加快医联体的推进，建立完善医疗服务一体化。深入推进乡镇卫生院（社区卫生服务中心）标准化、规范化建设，实现村级医疗卫生服务全覆盖。全面深化市镇村卫生一体化管理，推进市域卫生人员市管镇用、镇招村用，统筹使用，柔性流动，推进基层医疗卫生机构财务集中管理，统一开户、分户核算，推进区域医学共享中心建设。鼓励探索基层医疗卫生机构与上级医院人、财、物统一管理的多种实现形式。

(1) 建设完善市级医院。加强市人民医院、中医院、妇幼保健院等市级医院优化改扩建，逐步提升医疗设备、器械配置和管理水平。

(2) 巩固和发展乡镇医疗卫生机构。“十三五”期间，保证每个

乡镇街道都拥有一家政府举办的具有独立法人的基层医疗卫生机构，每个街道范围内或每 3-10 万服务人口有一所政府举办的标准化社区卫生服务中心，不宜由社会资本举办或托管乡镇卫生院、社区卫生服务中心，以保证其公益性。

(3) 调整设置卫生服务站、村卫生室机构。根据村镇市级空间布局 and 社区的居民人口密度，按照“20 分钟医疗卫生服务圈”的要求进行调整设置卫生服务站、村卫生室。全市村级卫生机构可鼓励个体举办，以缓解网底人员不足的矛盾。

#### 专栏 1 公立医院优化改革发展建设项目

“十三五”期间，应根据《东阳城区医疗机构布局专项规划（2016-2020）》，建立完善综合医院（中医院、专科医院）——乡镇卫生院（社区卫生服务中心）——村卫生室（社区卫生服务站）三级服务体系。完成人民医院、中医院、妇幼保健院、红会医院、皮肤病医院等公立医院改扩建及迁建提升工程项目。

严格控制公立医院规模，严格按照配置规划控制公立医院大型医用设备的配置。推进市域内远程会诊、影像、心电和消毒供应等共享中心建设。

## 8、 加强公共卫生薄弱环节

统筹规划公共卫生服务资源，加强区域内疾病预防控制、综合监督执法、妇幼保健计划生育等专业公共卫生机构建设，以人民医院综合性公共卫生服务中心为基础，促进各专业领域协调发展。

(1)、**强化疾病预防控制机构和能力建设。**完善疾病预防控制机构建设，加强乡镇级疾病预防控制。市疾病预防控制中心逐步建设成为全市传染病预防控制、地方病防治、意外伤害预防控制及慢性病防治的业务技术中心，加强分子生物学（P2）实验室、100 级净化实验室、化学毒物与职业危害检测实验室、病原微生物实验室、艾滋病确证实验室建设，达到省内地市级的领先水平。完善疾病预防控制中心基本装备配置，增加重点工作的专用装备建设。进一步加强对慢性非传染性疾病的防控，加强健康危害因素监测能力建设，逐步建立完善食品安全风险监测评估体系，加强艾滋病筛查网络实验室建设，落实

对艾滋病患者的“四免一关怀”政策，有效控制艾滋病的发生和传播。全面落实国家扩大免疫规划，加强儿童预防接种工作。健全职业卫生、学校卫生、食品安全、口腔卫生、饮用水卫生等健康危害因素检测系统。

**(2)、加强卫生计生综合监督，强化队伍建设。**进一步深化卫生计生综合执法体制改革，健全市、镇乡二级监督执法网络，加快人材培养，完善各行业监督监测机制，全面贯彻落实国家卫生计生法律法规，加强公共场所卫生、医疗卫生、放射卫生、职业卫生、学校卫生和传染病防控、饮用水卫生监管，确保我市人民群众健康安全。

**(3)、建立健全妇幼保健工作体系。**妇幼保健院按照三级乙等妇女儿童医院的标准，实行儿童院区和妇保院区分区建设。加快省级重点学科小儿推拿科的建设，创建省级重点学科 1-2 个，金华市重点学科 2-3 个，县级重点学科 2-3 个。强化妇幼保健的公共卫生职能，加强妇幼保健机构规范化建设，完善妇幼保健机构的管理和服务体系。加大建设力度，逐步把市妇幼保健院建设成为集全市妇幼保健、优生优育、生殖健康和妇幼卫生信息监测等功能于一体的妇幼公共卫生业务指导中心，并达到省内地市级领先水平。2014 年，市妇保院被评为全国先进集体。继续保持市妇幼保健工作走在金华市前例。进一步健全包括妇幼保健机构、社区卫生服务中心（乡镇卫生院）、社区卫生服务站（村卫生室）在内的覆盖城乡的新型妇幼保健服务网络。

开展社区卫生服务中心（乡镇卫生院）规范化妇儿保门诊的建设工作。加强妇幼保健专业队伍建设，积极培养专业人才，提高妇幼保健队伍的业务素质。加强妇幼保健网络的信息化建设，建成信息畅通、监测灵敏、数据准确的妇幼保健管理网络体系。不断拓展妇幼保健服务内容和范围，探索建立全市的乳腺癌、宫颈癌筛查和诊治中心及儿童早期发展中心。

继续深入实施“母婴保健工程”和“妇女健康促进工程”，提高孕产妇、儿童系统保健水平。制定和实施出生缺陷防治规划，加大出生缺陷监测力度。完善婚前医学检查和孕前检查网络，加强和规范产前筛查、诊断和新生儿疾病筛查、治疗工作，提高出生人口素质。重视健康教育工作，确保孕产妇死亡率和5岁以下儿童死亡率控制在10/10万以下和8‰以下，妇幼卫生工作指标继续保持全国先进水平。

**(4)、推进精神卫生防治体系建设。**完善精神卫生专业机构和综合性医院精神科建设，健全基层精神卫生预防、治疗、康复服务网络。精神科执业（助理）医师不低于每10万人口3.8人。人民医院和精神病医院要设立精神卫生诊疗科室，加强专业人员培训，提高业务素质，满足精神病人治疗、管理以及人群心理干预与心理健康指导需要。东阳精神病医院将以“精神科发展为龙头，拓展相关学科建设”为方针，2017年前完成二级甲等精神病专科医院创建。重点加强精神疾病相关专科建设，逐步添置一批先进的特色精神专科诊疗仪器，如无抽搐电休克治疗仪等。

**(5)、加强卫生应急体系建设。**加快建设卫生应急救援中心（应急基地），完善卫生应急系统，建立并完善卫生应急管理网络，以人民医院为主要核心建设，其他医院辅助开展，提升应对自然灾害、涉恐事件、突发急性传染病、职业中毒、化学中毒、核辐射突发事件和群体性伤亡灾害事故等的能力，构建突发事件紧急医学救援体系、突发急性传染病防控体系，以及重大活动任务卫生安全保障体系。

**(6)、加强院前急救体系建设。**加快建设覆盖城乡、实时联网的120信息调度指挥系统，重点推进基层急救网络建设，完善院前急救队伍培养培训体系，提升院前急救装备水平。普及急救知识和技能，推动公共场所急救设施建设。强化东阳市卫生应急指挥中心建设，覆盖全市、上下联动，集信息收集、指挥调度、综合协调，现场处置于一体的卫生应急平台，提升卫生应急的整体性、协同性和机动性，有

效应对重大传染病和突发公共卫生事件。进一步整合完善急救体系和卫生应急预案体系，加强卫生应急队伍和装备建设，建立健全应急物资储备和调运机制，提高卫生应急的专业化、规范化水平。进一步完善以人民医院综合医院、急救中心、传染病医院（病区）、采供血机构和专业救治机构为骨干的医疗救治网络，全面提高医疗救治能力。

**(7)、强化输血事业可持续健康发展。**进一步完善采供血管理体系。按照调整布局、优化配置、保证供应、确保安全的要求，加强采供血机构建设，加强设施设备升级换代和高层次人才培养引进，推进核酸检测、血液病毒灭活、多项目成份血制备等技术、新项目研究应用，提高血液检测和保障能力，加强采供血机构与医学院校、科研院所的合作联盟，积极争创继教基地，逐步形成教学、科研、临床为一体的采供血机构发展方式。加大无偿献血宣传力度，提高公民无偿献血知识知晓率。建立无偿献血长效机制，加强无偿献血应急管理，加大团体招募，进一步健全固定自愿无偿献血者名库、无偿机采血小板名库、稀有血型无偿献血者名库和无偿献血宣传志愿服务队。创建设置献血屋，完善设施配备，改善献血基础设施，主城区在好乐多商场南侧的公园内新建1处献血屋，当有条件时，再增设2-3处献血屋。到2020年，力争市中心血站各项业务指标达到省内同类机构先进水平；保持临床用血100%来自无偿献血，促进我市输血事业可持续健康发展。

**(8)、广泛深入开展城乡爱国卫生运动。**充分发挥专业公共卫生机构、医疗卫生机构在健康教育与促进中的主导作用，规范发展各类健康管理服务组织，完善健康教育网络。开展全民健康促进活动。打造“健康东阳”传播平台。完善居民健康素养监测体系。推进公共场所禁止吸烟的宣传。推进卫生城镇创建。加快农村无害化卫生户侧建设。

“十三五”期间，建立健全农村环境卫生保障体系，扎实做好农村改厕改水技术指导，加快推进农村饮用水及农村改水改厕、垃圾和生活污水处理等各项卫生环境治理工作，到2020年，基本完成全市所有行政村的环境整治，改善农村居民饮水条件。进一步优化农村生产环境、生态环境和人居环境，有效预防和控制各类传染病、地方病，提高生命生活质量，全面保护农村居民健康。

(1)、巩固国家卫生城市创建成果，积极开展健康城市创建工作。力争卫生镇（乡、街道）实现全覆盖。

(2)、大力推进“五水共治”“三改一拆”“四边三化”和雾霾治理等工作，全面开展城乡环境卫生综合整治，着力解决城乡环境脏乱差问题，有效改善城乡人居环境。

(3)、农村自来水普及率达到98%，集中式供水水质卫生合格率提高10个百分点。农村卫生厕所实现全覆盖，无害化卫生厕所普及率达到96%以上，农村中小学校、乡镇卫生院、集贸市场、乡镇政府机关等公共场所无害化卫生公厕覆盖率达到100%。

(4)、科学预防控制病媒生物。坚持政府组织与全社会参与相结合、鼓励个人和家庭搞好居家卫生的原则，清除病媒生物孳生地，防止病媒生物孳生、繁殖和扩散，巩固提高“四害”创建成果，确保“四害”密度控制水平全面达到国家C级标准。

(5)、努力提升居民健康素养水平。大力开展健康教育和健康促进活动，居民健康素养水平达到25%以上。构建健康素养监测网络，每年开展居民健康素养监测并定期公布。建立居民健康素养基本知识和技能传播资源库，打造微信、微博等数字化的健康传播平台。多部门联动开展健康虚假信息监测，规范信息发布方式。新闻媒体要加大无偿开展卫生防病知识公益宣传力度。做好健康中国行、全民健康生活方式行动等活动，继续做好健康讲座进基层活动，加强健康讲师团管理。加强健康阵地建设，推进健康知识进文化礼堂，依托现有设施积极开展健康教育馆建设。发挥医疗卫生机构健康教育主力军作用，

推动重点人群改变不良生活习惯，养成健康生活方式。积极发挥中医养生保健的特色和优势，广泛开展情志调摄、生活起居与饮食养生、经络保健按摩。

### 专栏2 新时期爱国卫生运动

1、广泛开展全民健身活动。全面普及运动健身知识，增强公众参与体育健身的意识，并发挥社会体育指导员的作用，引导科学健身。改善城乡居民运动健身条件，落实公共体育设施和符合开放条件的学校体育场地设施免费向社会开放。设计举办适合不同人群特点的健身休闲项目，鼓励机关团体、企事业单位、社会组织等设立不同类型的兴趣小组，开展各类体育健身活动，举办各类体育比赛，积极推广广播操和工间操。加强青少年体育工作，确保学生每天体育活动时间不少于1小时，掌握1项以上体育运动技能。推进体卫结合，开展基层国民体质监测站点与乡镇卫生院（社区卫生服务中心）结合试点，实施“运动处方”“营养处方”“康复处方”，推广和规范太极拳、五禽戏、八段锦、六段功等中医养生运动。

2、全面落实控烟各项措施。认真履行《烟草控制框架公约》，通过世界无烟日宣传、无烟单位创建等活动，努力营造无烟环境。各级领导干部要主动发挥带头表率作用，模范遵守公共场所禁烟规定。严格落实不向未成年人售烟的法律规定，将青少年作为吸烟预防干预的重点人群，努力减少新增吸烟人群。二级以上医疗机构要开展戒烟咨询热线和戒烟门诊等服务，提高戒烟干预能力。

3、深入推进卫生城镇创建。新创建国家卫生镇1个，省级卫生乡镇4-6个，金华市级卫生乡镇实行全覆盖。新创建省级卫生单位（卫生村）10个以上，金华市级卫生单位（卫生村）20个以上。在全民健康促进行动和慢病示范区建设基础上，开展健康家庭创建工作。

4、加快农村无害化卫生户厕建设。实施农村卫生厕所全覆盖，农村无害化卫生厕所普及率达96%以上。健全农村饮用水监测网络，具备《生活饮用水卫生标准》规定的水质指标检测能力。科学防控病媒生物，全市四害密度控制水平达到国家C级标准。

## 9、 加快中医药事业发展

进一步提升全市中医工作水平，把中医院打造升级。对市中医院

进行迁建，迁移到兴平区域江滨南路边上。加强中医院“名院、名科、名医”三名工程建设。做好国家级中医药重点学科肾脏病专科、康复理疗的建设，同时加强中医骨伤、中医肿瘤、眼科、中医不孕不育、烧伤科等重点学科建设。创建省级中医药重点学科 1-2 个，金华市中医药重点学科 1-2 个，县级重点学科 2-3 个。到 2020 年，核定床位达到 600 张，年门急诊量达 80~100 万人次，年出院病人数超过 3 万人次，业务出入达到 4.7 亿元。同时，口腔医院创建二级乙等口腔专科医院，开设牙床 50 张，医护人员达到 60 人以上，每年门诊人次 10 万人次。

建立中医药医疗保健服务网络和与西医医疗保健服务网络相互补充、有机结合的医疗服务体系。健全中医药基层服务网络，建设中医药特色诊疗区，100%的社区卫生服务机构、乡镇卫生院和 70%的村卫生室具备与其功能相适应的中医药服务能力。充分发挥中医药“简、便、验、廉、效”的特色和优势，促进中医药参与社区卫生服务，做大做活中医医疗服务市场。把市中医医院建成专科特色明显、与现代医疗技术相结合、具有现代化水平的综合性中医院。

加强综合医院和专科医院中医临床科室和中药房设置。促进中医药健康服务业发展，推广中医药综合服务，充分发挥中医药在常见病、多发病和慢性病防治中的作用。1. 推进中医药标准化研究，打造区域中医诊疗中心和优势病种。2. 加强中医药科研平台建设，实施中医药重大疾病防治联合攻关，健全中医药人才培养体系，壮大中医药人才队伍。支持优秀中医临床人才研修和老中医药专家学术经验继承工作，培养市级中医学科带头人、后备学科带头人、中医青年优秀人才。3. 普及中医养生方法，开展中医药医养结合试点示范，推动中医院与康复机构合作。4. 促进中医和中药协调发展，加快发展中药产业，研究、生产、使用中药颗粒剂和中药院内制剂。5. 坚持中医基层化，提升基层中医药服务能力，推广使用中医药适宜技术。6. 加强“治未病”

中心建设。7. 大力弘扬中医药文化。加强中医药知识和文化传播网络建设，广泛开展中医药政策和文化科普宣传活动，提高社会对中医药的认知度和认同度。

### 5、加快形成多元办医格局

优化提升健康服务资源配置。按照调整存量、优质增量的要求，做强做优公立医院、做精做特社会办医，积极培养医疗集团，拓展社会办医发展空间，鼓励社会力量以出资新建、参与改制等多种形式举办医疗机构，优先发展非营利性医疗机构；支持公立医院和社会力量通过特许经营、公建民营、民办公助、委托管理等多种形式进行合作，全市按照每千常住人口不低于 1.8 张为社会办医院预留规划空间。逐步建立完善具有东阳特色的健康医疗服务新型业态，有效改变民营医院低小、散状况。落实相关扶持政策，重点发展好已经具有一定规模且具有一定影响力的民营医院。

#### 专栏 3 社会办医发展项目

大力鼓励社会资本投资健康服务产业，改善社会资本举办医疗机构的职业环境，提升社会办医发展水平，积极培育医疗集团，重点培育 3—4 个规模化、专科化、特色化发展的社会办医疗机构，鼓励有资质的人员开办个体诊所和医生工作室。主要办好东阳广福医院、喜洋洋医院、亲和医院 3 家民办医院。创建多元办医示范区。增强社会办医发展活力，创新社会办医机构管理模式和用人机制，落实社会办医在投融资、土地、医保、财税、学科建设、人才培养、大型医用配置等方面的扶持政策。支持建立健康产业基金，加强政府与社会资本合作。加强对社会办医疗机构的监督管理。

### （二）完善服务功能

健全基层医疗卫生服务体系。着力强化基层服务，补齐短板，健全机制，不断增强卫生计生事业发展的整体性和协调性。

6、以医联体建设为核心，加快提升基层医疗卫生综合服务功能。

1)、加强基层医疗卫生服务机构的规范化建设。按照“城乡社区卫生服务四化”的工作要求,加快基层医疗卫生服务机构的标准化和规范化建设。确保每个建制镇都有一所政府举办的社区卫生服务中心(卫生院),每个街道办事处所辖范围或每3-10万服务人口有一所政府举办的社区卫生服务中心。全面推进社区卫生服务机构的规范化建设,到2020年以市为单位的“市规范化社区卫生服务中心”达标率达到90%以上。

2)、提升基层医疗卫生服务能力。以城区医疗卫生机构能力提升、乡镇卫生院(社区卫生服务中心)标准化建设、村级卫生服务全覆盖为重点,进一步完善基层三级医疗卫生服务网络。进一步提高全市医疗卫生机构自身基本医疗和公共卫生服务能力,强化对基层社区卫生服务机构的指导职能。乡镇(街道)社区卫生服务中心(卫生院)主要负责提供公共卫生服务和常见病、多发病的诊疗等综合服务,并承担对社区卫生服务站(村卫生室)的业务管理和技术指导等工作;村社区卫生服务站(卫生室)承担行政村的公共卫生服务及一般疾病的诊治等工作。充分发挥城乡社区卫生服务机构在维护基本医疗卫生服务公益性中的基础性作用,切实承担基本医疗、预防、保健、康复、健康教育和计划生育技术指导等六位一体的服务功能,突出城乡社区卫生服务机构在提供基本药物、落实基本公共卫生服务项目和开展社区健康管理等方面的能力和水平,更好地满足辖区居民的基本医疗卫生服务需求。

3)、转变基层医疗卫生机构运行机制。基层医疗卫生机构要使用适宜技术、适宜设备和基本药物,发挥中医药“简、便、验、廉”的优势,为城乡居民提供安全有效和低成本服务。切实转变社区卫生服务模式,完善社区责任医师工作规范,推行网格化管理、组团式服务,形成主动、连续、综合、有效的服务机制,逐步建立居民健康“守门人”制度,筑牢基层卫生服务“网底”。探索研究分级诊疗标准,

合理限制市区公立医院普通门诊开设规模，引导一般诊疗服务下沉基层社区，建立基层医疗机构与上级医院双向转诊制度。提高城乡居民社区门诊就诊比例，完善首诊在社区、大病到医院、康复回社区的医疗服务格局。完善收入分配制度，建立以服务质量和数量为核心、以岗位责任与绩效为基础的考核和激励制度。逐步实行医务人员的工资水平与当地事业单位工作人员平均工资水平相衔接、与地区经济发展和物价水平相适应、与岗位职责和实际贡献相匹配的绩效工资制度。建立健全财政对城乡社区卫生服务机构的有效投入保障机制和绩效考核机制，实行药品零差率销售后，药品收入不再作为基层医疗卫生机构经费的补偿渠道。

4)、建立基层医疗卫生机构管理服务新机制。按照服务人口和机构职能，明确城乡社区卫生服务机构性质和人员编制标准，研究出台基层卫生人员在工资、编制、职称和社会保障等方面的政策，稳定基层卫生队伍。建立全员聘任、能进能出、上下流动的基层卫生人力资源管理制度。积极推进责任医生签约服务，优化签约重点人群，加强政策支持，重点签约服务的方式、内容、收付费、考核、激励机制等方面实现突破。建立健全鼓励引导高校医学生到社区卫生服务机构工作的政策措施，向社会公开招聘医学专科、本科生到城乡社区卫生服务机构，重点到社区卫生服务站工作。委托有关医学高等院校，每年定向培养基层社区卫生服务人员。城区医院选派一批有一定业务技术水平的中高年资医生定期到基层社区卫生服务机构帮助工作，增强社区卫生服务能力。对已在社区卫生服务机构工作的在职人员通过送到上级医院进修等方式来提升业务水平。在城区医院退休的医务人员中返聘一批工作责任心强、在群众中有一定声誉的医务人员到社区卫生服务机构帮助工作。建立“万名医师支援农村卫生工程”和“城市医院牵手社区活动”长效机制，政府举办的二级以上医疗机构执业医师，必须到农村基层卫生机构服务半年至一年；二级甲等以上医院与乡镇卫生院结对，定期选派医疗专家蹲点及下乡巡诊服务；实行城乡

医疗资源共享，城区医院与乡镇卫生院签订大型医疗仪器设备检查定期服务协议等。采取到城区大医院进修、参加住院医师规范化培训等方式，提高全市医院医生水平。继续实行城市医院和疾病预防控制机构医生晋升中高级职称前到农村服务一年以上的政策。

#### 专栏4 中心镇卫生院医疗服务功能完善工程

以中心镇为重点，加快推进基层医疗卫生服务机构标准化和规范化建设，力争每乡镇有标准化乡镇卫生院，每街道有标准化社区卫生服务中心，每行政村有标准化村卫生室，到2020年基层医疗卫生机构标配设备配置率达到100%。推进责任医生签约服务工作，争取2017年签约服务率达到30%以上、重点人群签约服务率达到60%以上，2020年实现责任医生规范签约服务率达到50%以上。

### 7、 落实医院层级功能。

人民医院等城市三级医院主要提供危急重症、疑难杂症疾病的诊疗服务，承担人次培养、医学临床科研，成果转化推广和质量控制及相应公共卫生和突发事件紧急医疗救援任务与技术支撑。逐步减少常见病、多发病复诊和诊断明确、病情稳定的慢性病等普通门诊，逐步实现门诊以接受下级医院转诊病人为主，一、二类手术比例明显下降。实现市级公立医院能级提升工程，进一步做强人民医院等，强化常见病、多发病诊疗，以及急诊、转诊、指导基层等基本功能，发挥在医疗服务供给和分级诊疗中的基础地位和作用。严格控制公立医院特需医疗服务规模，提供特需医疗服务的比例不超过全部医疗服务的10%，有条件的地区要下降到5%。

#### 专栏5 公立医院能级提升项目

加大人民医院等公立医院下沉力度，选派优秀管理人员、医务人员，加强对镇乡医院的帮扶，以医院管理、人才培养、业务指导和学科建设为重点，带动镇级医院整体发展。

### 8、 推进医防功能延伸整合。

加强专业公共卫生机构对医院、基层医疗卫生机构公共卫生服务的业务指导、培训和考核，建立和完善工作协调和业务协作机制，强

化信息共享与互联互通，共同做好慢性病、传染病的防治工作。强化医疗机构预防、保健、康复等服务功能，促进医防整合，在二级以上综合性医院推广设立预防保健中心（科）。重点推进妇幼、精神、传染病、职业病等专科医院临床诊疗与保健的人员、业务、管理与信息协同。

## 9、 推动计生工作从量的控制向量、质并重转变。

实施计划生育“固本强基”项目，对全面“两孩”政策落地积极应对，提倡优生优育，加强和规范产前筛查、诊断和新生儿疾病筛查工作，加大出生缺陷监测力度，有效控制出生缺陷，进一步提高出生人口素质。统筹乡镇（街道）卫生计生资源，逐步建立集计划生育技术服务、妇幼卫生保健、人口基础信息采集、公共卫生计生宣教等于一体的综合管理服务平台；加强市、镇乡计划生育工作，落实镇乡卫生计生工作机构，合理配备工作人员。严格落实目标管理和责任追究制度，强化工作督查，确保全年目标任务圆满完成；完善和落实生育服务登记制度、网上办证制度和代办服务制度、婚育情况承诺制度；建立生孕基础信息采集共享新机制，做好出生人口统计与监测工作；严格依法行政，规范社会抚养费征收管理。充分发挥计生协会优势，深化计划生育关怀行动和“幸福家庭”创建活动，增进计生家庭福祉。深入推进流动人口计生规范化服务中心建设，完善大型市场和中心镇流动人口计划生育管理服务模式，进一步提高流动人口计生管理服务水平。

### 专栏6 基层计生服务管理便民平台建设项目

加强镇乡计划生育工作，认真落实计生目标管理责任制，做好流动人口计划生育管理服务，治理出生缺陷和性别比失衡，协同推进镇乡计生管理与妇幼保健服务。

到2020年，全市乡镇综合服务管理平台基本建立并发挥作用。整合全员人口系统与育龄妇女信息系统，建设人口健康与计划生育综合业务信息平台，全市乡镇（街道）计生统计管理、生育登记和审批办证、行政执法等基础性服务管理全部实现网上办理。

## 10、 推进“医养结合”服务机构建设。

积极应对人口老龄化，支持养老机构内设医疗机构，积极推动100张床位及以上的养老机构单独设置卫生所（医务室）。推动二级以上综合医院开设老年病科，并加强与老年病医院（护理院）、康复治疗机构、养老机构内设医疗机构等之间的转诊与合作。加快基层医疗卫生机构资源整合，鼓励利用闲置低效医疗床位开发养老护理床位。支持医疗机构发展以老年护理、母婴护理、家庭护理等为主要内容的家庭服务业。到2020年，基本形成有序衔接、相互补充的集医疗-康复-护理-临终关怀于一体的医疗养老服务体系。

**推进医疗机构与养老机构深度合作。**协同做好老年人慢性病管理和康复护理，增强医疗机构为老年人提供便捷、优质医疗服务的能力。加快形成规模适宜、功能互补、安全便捷的健康养老服务网络。发展社区健康养老服务，提高基层医院卫生机构为老年人日常护理、慢性病管理、康复、健康教育和咨询等服务和移动医疗，逐步丰富和完善服务内容与方式，做好上门巡诊等健康延伸服务。推进中医药与养老结合，充分发挥中医药“治未病”和养生保健优势。

### 专栏7 医养结合推进项目

推进“医养结合”服务机构建设。鼓励医疗机构开设为老年提供挂号、就医等便利服务的绿色通道，养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务；基本医疗卫生机构为居家老年人提供上门服务，65岁以上老年人健康管理率达到70%以上。推进中医治未病工程进社区，进家庭活动。

加快培养老年医学、康复、护理、营养、心理等方面的专业人才。

鼓励和支持社会力量兴办医养结合机构。鼓励养老院开展中医药特色的养生保健、医疗、康复、护理服务。重点扶持喜洋洋医院、亲和医院2家民办医养结合的医院，并在城东街道筹建红枫林养老中心，医养结合，规划床位80张。

## （三）提升服务能力

围绕群众关心的主要健康问题，以核心能力建设引领高水平发展，以基础能力建设推动高质量发展，增强卫生计生综合实力。

**1、推进龙头医院建设。**加强市人民医院（三级乙等综合性医院）基础建设、仪器设备、高层次人才队伍建设，全面提高各项业务能力和水平，逐步建成集医疗、预防、科研、教学、康复为一体的达到省内先进水平、具有较大影响力的现代大型综合医院，成为浙中地区重要的医疗中心的综合性龙头医院。2020 年达到三级甲等综合性医院标准。

**骨干医院建设。**加强中医院（三级乙等中医院）、红会医院（二级乙等综合性医院）等骨干医院的基础建设、仪器设备、高层次人才队伍建设，全面提高各项业务能力和水平。到 2020 年，中医院主要是对其进行迁建，迁移到兴平区域江滨南路边上；红会医院实现与吴宁街道社区卫生服务中心的分设，2020 年前搬迁到江北甘溪路附近，争取达到二级甲等的综合性医院标准。

**专科医院建设。**加强妇幼保健院（二级甲等专科医院）、皮肤病医院等骨干医院的基础建设、仪器设备、高层次人才队伍建设，全面提高各项业务能力和水平。到 2020 年前，妇幼保健院按照三级乙等妇女儿童医院的标准建设，实行医院分区，儿童院区移到江北原计生指导服务站、妇保院区为原来的妇幼保健院区域。到 2020 年，吴宁东路院区扩建后，取消江北的儿童院区，开设床位 500 张。皮肤病医院完成皮肤病医院与白云街道社区卫生服务中心的分设，争取达到二级专科医院。同时，积极鼓励社会资本参与专科医院，特别是市差异化的专科医院建设。

**2、实施改善医疗服务行动计划。**健全医疗质量控制体系，持续改进医疗质量。大力推行临床路径，力争三级医院 50%的出院患者和二级医院 70%的出院患者按照临床路径管理。继续扩大优质护理服务覆盖面，三级医院所有病房开展优质护理服务，至少有 50%的二级医院 60%的病房开展优质护理服务。加大门诊抗菌药物静脉使用管理力度，三级以上医院（除儿童医院和儿科外）逐步停止门诊患者静脉输注抗菌药物。优化诊区设施布局和就医流程，推广预约转诊、诊间结

算、手机等移动设备支付等便民服务。在统一质量和标准前提下，实行同级医疗机构检查检验结果互认，医保按共认结果一次付费。大力推行日间手术。加强基层急诊能力建设。推进医学人文建设，构建和谐医患关系。

#### 专栏 8 构建和谐医患关系建设项目

广泛开展人文精神培训。采取集中授课和网络教育相结合的方式，开展“人文关怀、医患沟通技巧和医德医风建设”等专题培训活动。

普遍开展医患友好度评估。到 2020 年，建立医患友好度指标体系，医疗机构普遍开展医患友好度评估，医患关系更加和谐。

**3、提升人口健康服务能力。**继续实施母婴健康促进工程，提高孕产妇、儿童系统保健水平。加强二级精准干预能力，做好免费婚前医学检查和免费孕前优生健康检查；提高产前筛查和产前诊断能力以及新生儿疾病筛查、诊断、治疗工作，提高出生人口素质。推广自然分娩适宜技术，降低非医学需要剖宫产率。推广母乳喂养。继续实施农村妇女免费“两癌”筛查项目。加强儿童急救和孕产妇危重症救治能力建设。实施青少年生殖健康关怀项目，增强青少年对生殖健康的自我保健意识，实施安全避孕综合示范项目，降低非意愿妊娠和人工流产。继续开展关爱女孩行动，保持严打“两非”高压态势，综合治理出生人口性别比。完善计划生育奖励扶助制度、特别扶助制度和计划生育公益金制度，加大对独生子女残疾死亡家庭扶助关怀力度。加强妇幼保健机构建设，到 2020 年，所有妇幼保健机构通过市级规范化孕产妇保健门诊和儿童保健门诊达标验收，妇幼保健主要工作指标继续保持浙中先进水平。根据省制定、实施的出生缺陷防治规划，健全出生缺陷防治体系，婚前医学检查和孕前检查网络，提高人口素质。

**高度重视流动人口的健康问题。**实施流动人口健康管理，加快形成以社区为依托的流动人口卫生服务网络，建立多渠道的流动人口卫生服务经费投入机制，逐步扩大流动人口基本公共卫生服务覆盖范围，保证流动人口在传染病防治、孕产妇管理、儿童保健和免疫接种、

职业病防护等方面公平享有基本卫生保健，切实维护流动人口健康权益和保障公共卫生整体安全。

#### 专栏9 人口健康促进工程项目

实施母婴健康促进项目。落实对市妇幼保健院的基础设施建设和基本设备的投入，加快落实医院分区，儿童院区移到艺海路中医院位置、妇保院区为原来的妇幼保健院区域。提高基层产科、新生儿抢救能力提升等专项补助力度。加强中心卫生院产科建设，建立覆盖孕期保健，产时和产后管理的连续的妇幼健康管理系统。

实施出生缺陷精准干预项目。进一步完善全市产前诊断体系建设。针对严重、多发、致残的重大出生缺陷疾病，实现免费产前筛查和诊断服务目标人群全覆盖。常见出生缺陷发生率和严重致残致畸的出生缺陷得到有效控制。

实施安全避孕综合示范项目。全方位开展避孕节育服务、PAC 项目服务，推进自然避孕技术的研究与推广。加强青少年生殖健康关怀，将非意愿妊娠和人工流产遏制在可接受的范围之内。建立健全避孕药具不良反应监测网络。免费计划生育技术服务覆盖率达到 95%以上，计划生育药具获得率达到 90%以上。

落实计划生育家庭扶助政策。对符合条件的计划生育家庭按规定发放奖励扶助金、特别扶助金和公益金，对独生子女死亡家庭辅助生育服务实行医疗服务费用补助，建立经济扶助标准动态增长机制，实现目标人群全覆盖。

#### （四）创新服务模式

强化医疗卫生资源有效供给、有序利用的制度性安排，着力形成主动、连续、综合、高效的新型服务模式。

**5、全面实施分级诊疗制度。**根据服务人口、疾病谱、诊疗需求等因素，制定区域内首诊（转诊）疾病目录，明确各级各类医疗机构诊疗服务功能定位，实施分类指导，实施医保差别化支付政策，科学引导群众到基层医疗机构首诊。优化门诊预约服务和急诊服务工作机制，完善治疗—康复—长期护理服务链，推动形成急慢分治格局。健全医疗机构转诊服务管理机构、预约转诊服务平台，规范分级诊疗

流程。到“十三五”末，市域内就诊率达到90%左右。

#### 专栏 10 分级诊疗制度推进项目

全面实施分级诊疗工作。探索制定区域“首诊疾病种类目录”，各级各类医疗机构分工协作机制得到加强，预约转诊服务平台有效运转，力争预约转诊占公立医院门诊比例达到30%以上；逐步引导患者到基层医疗卫生机构首诊，基层医疗卫生机构诊疗量占市域内总诊疗量的比例达到75%以上；完善医保报销办法。

**6、建立健康守门人制度。**加强医疗卫生队伍人才培养，注重以全科医生为重点的基层卫生队伍建设，全面推进责任医生签约服务，为签约居民提供基本医疗、基本公共卫生和个性化健康管理等服务，优先满足老年人、妇女、儿童、慢性病人、结核病等慢性传染病患者、精神疾病患者、孕产妇和残疾人等重点人群的签约服务需求，逐步扩大到全人群，规范签约服务覆盖率达到50%以上。建立并逐步完善由医保基金、基本公共卫生服务经费、财政投入和签约服务对象个人分担的签约服务筹资机制，调整、规范服务项目和价格收费。推进责任医生签约服务与门诊按人头付费相结合，建立医保对签约责任医生的奖惩激励机制，让责任医生成为群众健康守门人和医保基金守门人。到2020年，力争每个家庭拥有一名合格的签约医生。

**7、完善医联体建设，完善“双下沉、两提升”长效机制。**加大人民医院等资源下沉力度，加快形成医疗资源依次梯度下沉格局，深化医疗资源纵向整合，实现城市医院资源下沉，城市医院下沉乡镇高质量、高水平全覆盖，使基层群众享受优质便利医疗服务。针对下沉地区医疗资源的空白领域和薄弱环节，鼓励城市医院通过学科合作、合作办院、建立分院或独立举办医疗机构等形式，推动城市优质资源精准下沉、精准对接。十三五期间，将培育人民医院、中医院、妇幼保健院等公立医院与所有乡镇卫生院（社区卫生服务中心）建立适合其自身发展的医联体模式，或全面托管、重点托管或部分专科托管合作办医关系。推进社区卫生服务“市区共建”，从设施设备、人才培养、资源共享和业务协同等方面，加强城市医院与社区卫生服务机构共建合作，做优做强社区卫生服务。形成合作办医发展共同体、

利益共同体、责任共同体。落实地方政府办医责任，确保对城市医院在当地举办或合作办医疗机构的保障不变、责任不变、监管不变。

**8、 加快健康服务新业态发展。**加快发展医养、医健、医旅、医体等结合型服务。引导支持健康体检、健康咨询等机构向提供全人全程、连续综合服务的健康管理组织转型，推动连锁经营和品牌发展。积极发展第三方临床检验，医学影像、心电诊断、病理诊断、卫生检测和消毒供应等专业服务机构，推动“网络医院”、“电子健康服务”、医药电商等健康信息服务业规范发展。支持家庭病床等居家医疗卫生服务发展，完善家庭出诊、家庭病床、健康评估指导等服务规范、标准。建立健康产业基金，大力发展商业健康保险，支持健康服务新业态发展。

### **（五）强化服务支撑**

创新科技发展，紧抓卫生计生人才、科技、信息化等核心要素建设，增强综合发展实力。

#### **1、 创新卫生人才发展。**

树立人才资源是事业发展第一资源的观念，制定和实施卫生人才发展规划。围绕卫生人才培养、使用与管理等环节，以高层次卫生专业人才为引领，以实用型卫生专业人才为基础，以创新型卫生管理人才为重点，营造一支结构优化、素质优良的卫生人才队伍，形成合理的年龄梯度和学科结构，构筑东阳卫生人才新高地。

##### **（1）、促进卫生计生人才培养。**

多渠道、多层次培养人才，不断优化卫生队伍结构，提高整体素质。鼓励和支持卫生专业技术人员参加医学学历教育，提高学历层次。深入推进省“325”卫生高层次人才工程的实施，加大能够跟踪国际医疗卫生前沿、引领型、创新型高端人才遴选培养力度。实施“百千万”医学人才服务基层计划，加强基层卫生人才引进、培养和发展。

开展“住院医师规范化培训示范提升计划”，实现每万人拥有2名以上全科医师。实施“基层计生干部素质提升工程”，提升落实全面两孩服务管理水平。改革卫生计生专业技术职务评聘制度，推进高级专业技术职务评聘全面分级管理、分类评价、评聘结合。

强化卫技人员医学继续教育。全市卫生专业技术人员继续教育覆盖率达到98%以上，住院医师规范化培训达到98%以上，中高级卫技人员接受继续教育培训率达到95%以上，乡村医生80%以上达到中专学历水平，40周岁以下乡村医生完成向职业助理医师的转化，全市农村卫技人员全科医生、社区护士岗位培训率达到85%，乡村医生全科医学规范化培训率达到90%。

加强公共卫生人才培养，重点建设好公共卫生管理人员、现场流行病学专业人员、实验室检验检测人员、卫生监督人员、全科医师等五支队伍，加强重大疾病预防控制、卫生监督、妇幼保健和卫生应急等方面人员的业务培训，按机构设置要求配足、配强各级公共卫生管理人员，包括每个村卫生室（社区卫生服务站）配备一名公共卫生信息员。建立健全住院医师规范化培训制度，加强培训基地建设，完善培训工作机制，并逐步与岗位招聘、执业考核和职称晋升等制度衔接。

加强农村基层卫生人才队伍建设。鼓励基层卫技人员参加在岗培训、教育和知识更新，选派基层卫技人员到上级卫生机构进修，完善城市医生支援农村互动机制，鼓励离退休卫技人员到基层开展工作，发挥传帮带作用。重点落实全科医生培养培训任务，创新全科医学教育模式，做好社区护士、医技人员和乡村医生等教育培训，开展乡镇卫生院招聘执业医师工作，继续实施农村社区医生、乡村医生定向培养项目，着力解决农村卫生人才不足的局面。

加强卫生管理人员队伍建设，重视卫生管理学科发展，开展管理队伍规范化培训，探索建立管理岗位资格准入制度，实施管理岗位目标责任制，转变管理方式，提高管理者素质，提升管理水平；建立卫生管理人才选拔、任用、交流、监督和评价的新机制，强化对管理者的引导、激励和约束，确保管理者管理理念、思路和行为与卫生政策导向、发展要求和满足群众的需求保持一致。

实施计生队伍优化工程。抓住机构整合机遇，配齐配强乡村两级计生工作人员，优化队伍结构，增强发展后劲。强化业务培训，深入开展分层级、大规模、多形式的教育培训活动和技术比武、岗位练兵活动，切实提高队伍素质。

## （2）完善卫生人才使用机制

改革人事制度，推行全员聘用制度和岗位管理制度；完善分配激励机制，实行以绩效工资为导向的综合绩效考核和岗位管理制度，建立有责任、有激励、有约束、有竞争、有活力的卫生用人机制；以专业技术能力、工作业绩和医德医风为主要评价指标，完善卫生专业技术人员职称评定制度。

## （3）完善卫生人才管理机制

进一步破除卫生人才流动的体制性障碍和政策限制，逐步建立临床医师多点执业制度，对在基层农村工作的卫生人才在工资、职称等方面实行倾斜政策，建立基层农村卫生服务津贴制度，引导和规范城乡、区域之间卫生人才合理流动。加快建立社会化的卫生人才档案管理制度，积极推进全市卫生人才全行业管理和统筹使用。

## 专栏 11 卫生计生人才发展工程

落实省 325 卫生高层次人才工程。至 2020 年，坚持自主培养和人才引进并举，继续推进卫生高层次人才培养工程，培养 4-6 名卫生领军人才，培养 20 名市级重点学（专）科学术与技术带头人；培养 50 名素质好、业务精、具有发展潜力的后备学科带头人、200 名青年优秀人才。重点培养全科方向的临床医师。

实施省“百千万”医学人才服务基层计划。结合“双下沉、两提升”，推动 10 名卫生高层次人才帮带服务基层。按需制定基层卫生人才定向培养计划，全市每年定向培养基层卫生人才 100 名以上。实施新一轮招聘千名医学生到基层医疗卫生机构服务工作计划，提升基层卫生人才队伍能力水平。

实施住院医师规范化培训示范提升计划。把人民医院，中医院和妇幼保健院作为三大培训基地。加强公立医院卫生人才的培养，注重人员队伍素质的提升，提高医疗技术水平和服务水平，争取到 2020 年，城区综合医院的医生本科以上学历占 90%以上，护理人员中大专以上学历占 60%以上。

实施基层卫生计生干部素养提升项目。建立完善网络教育培训平台。“十三五”期间，对基层卫生计生干部进行人均 2 次左右的轮训。

## 2、构建科技创新体系。

积极融入“一带一路”、健康服务业等国家战略和全球创新网络，加快医药卫生科技创新顶层设计、趋势研判和机制建立，研究制定创新驱动相关政策；围绕重大慢性病、人口生殖健康、精准医疗等领域的临床、公共卫生重大问题，积极推进重大重点科研项目实施。重点加强学科建设。创建全市省级重点学科 3-6 个，金华市重点学科 10-15 个，县级重点学科 14-22 个。

加快推进医学科技创新体系建设，积极争取省部级科研项目，大力推进省、市、县共建科技平台，提升全市卫生科技资源份额，形成资源共享和协同攻关的新机制，满足医学科技创新突破和产业化发展要求。加强重点学科建设。

着力科技创新，提高对急危重症和疑难疾病的诊断治疗水平，力争在全面诊治肝胆胰外科疾病、开发中药制剂治疗早中期慢性肾功能衰竭、辅助生殖技术、癌症的早期防控与诊疗、复杂性先天性心脏病疑难杂症的治疗等关键技术上有所突破，进一步增强对浙中地区的辐射能力。

加强医生科技、人才培养和医疗卫生服务等领域的对外交流与合作，强化市级外援工作，积极参与省级重大卫生行动，促进卫生计生事业与省际接轨。

提升卫生科技转化应用水平。深入实施“适宜技术下基层”行动，以常见病、多发病诊治需求为出发点，以适宜技术示范基地为平台，完善卫生适宜技术研究和推广体系，加快适宜技术的开发、推广和应用，逐步扩大重大疾病、常见病、多发病的诊疗规范和现有成熟诊疗技术在基层的普及率和覆盖面。

#### 专栏 12 重点学科计划

推进以领头学科、优势学科和新兴学科为主的医学重点学科建设，到 2020 年，创建全市省级重点学科 3-6 个，金华市重点学科 10-15 个，县级重点学科 14-22 个，医学科技创新能力整体达到省内先进水平。

人民医院：加强肿瘤专科、心外科、骨科、心血管内科及重症医学科等重点专科建设。创建省级重点学科 1-2 个，金华市重点学科 2-4 个，县级重点学科 6-8 个。

中医院：加强口腔专科、中医骨伤、中医肿瘤、眼科、中医不孕不育、烧伤科等重点学科建设。创建省级中医药重点学科 1-2 个，金华市中医药重点学科 1-2 个，县级重点学科 2-3 个。

巍山分院：以康复医学为专科特色，创建金华市重点学科 1-2 个，县级重点学科 2-3 个。

横店医院：加快骨科和神经内科等重点学科建设。创建金华市重点学科 1 个，县级重点学科 1-2 个。

妇幼保健院：加快省级重点学科小儿推拿科的建设，创建省级重点学科 1-2 个，金华市重点学科 2-3 个，县级重点学科 2-3 个。

红会医院：加快结石专科和手外科等重点学科建设。创建省级重点学科 1 个，金华市重点学科 1-2 个，县级重点学科 1-2 个。

精神病医院：重点加强精神疾病相关专科建设，创建金华市重点学科 1 个，县级重点学科 1-2 个。

皮肤病医院：以皮肤性病学专科为核心，坚持皮肤科、性病科、皮肤外科（肛肠科）及美容中心等 4 大核心科室建设。创建金华市重点学科 1 个，县级重点学科 1-2 个。

### 3、推进人口健康信息化建设。

推进“健康云”建设，推进“互联网+”医疗健康服务，促进大数据在卫生计生领域运用，完善主要由“智慧医院”、预约转诊服务平台、远程医疗、区域共享中心、公众健康信息服务平台等组成的“智慧医疗”体系，构建卫生计生智慧监管平台。加快完善和应用信息化标准规范体系。强化信息安全防护。

全面建成互联互通的市、乡镇、村三级人口健康信息平台，实现全员人口、电子健康档案和电子病历三大基础数据库基本覆盖全市人口并整合共享，持续深化公共卫生、计划生育、医疗服务、医疗保障、药品管理、综合管理等重点业务信息系统协同应用和信息共享。逐步普及妇幼、慢病、传染病等公共卫生信息系统，实现公共卫生信息系统与区域内医院、卫生院（社区卫生服务中心）HIS 系统联动，提升工作效率。在省标准基础上提升健康档案系统信息栏目，实现与省疾控中心免疫接种等数据对接，实现个人信息从出生到死亡无遗漏。

积极开展智慧医院建设活动，根据业务需求和新医改的要求，补齐并全面提升医院信息化系统。完成全市 80% 的三级公立医院建成智慧医院的目标。

基层医疗机构以卫生数字社区为向导，建设从基本医疗、公共卫生和智慧监管的全方位信息系统。补齐基层医疗机构的电子病历、化

验（LIS），影像（PACS）、体检、心电、满意度考评等基础业务系统；实现各业务系统有机结合，数据互联互通。逐步普及基层医疗机构信息系统集中式部署，标准化信息系统，提升应用标准化水平，降低系统维护成本。建设基层医疗机构业务专家系统，为基层卫生工作人员在业务过程中提供自动化的业务支持、质量控制，减少基层人员工作差错率，为优化医疗行业提供支持，从而提升基层服务水平。做好分级诊疗、社区签约、家庭医生等信息系统建设，保障相关业务顺利推广。引入穿戴技术试点，提升居民医疗照护水平。加强移动应用，提升家庭医生服务能力。

全面加强移动应用建设，提高系统各应用人员的使用体验。居民可通过手机实现挂号、预约、查询、支付、咨询等各种应用，基层医生依托移动终端设备变坐医为行医，医院医生通过移动终端避免时间、地点限制。积极推进以社区卫生院为主体，以大医院及其专家为支撑，药店、民营诊所参与的云医院建设。

#### 专栏 13 智慧医院建设项目

不断完善电子病历、健康档案和全员人口三大数据库，全面建成市、镇二级区域人口健康信息平台，推动健康医疗信息跨系统、跨部门和跨区域的互通互享和业务协同。维护和深化基于健康东阳门户网站、微信公众平台和手机应用等居民健康服务云平台-健康东阳，提供预约挂号、体验检查结果查询、便捷支付、健康教育和医疗咨询等便民惠民服务。推进居民健康一卡通建设，健全分级诊疗信息系统，完善远程医疗平台，探索网络医院，推广诊间结算和远程问诊等服务。促进医院、社会和家庭“三位一体”的医养结合养老服务模式的建设与发展。积极探索政府和社会资本合作模式，鼓励和引导社会资本投资“互联网+”健康医疗。

### （六）提高服务绩效

坚持以改革促发展、以管理增绩效，强化综合监督管理，深化体制机制改革，加快构建卫生计生治理新体系。

## 1、提升基本公共卫生计生服务绩效。

建立覆盖城乡居民的基本公共卫生服务体系。稳步提高基本公共卫生服务项目和城乡居民健康体检经费标准，优化完善服务项目。进一步做好城乡居民健康体检工作，优化体检项目，完善筹资机制，强化健康综合管理和居民参与度。继续实施参保居民健康体检，重点做好60岁以上老年人、中小學生、0-6岁儿童体检工作，基本公共卫生服务项目考核以市为单位合格率达90%以上。积极开展新一轮全国计划生育优质服务先进单位创建活动。建立流动人口健康监测机制，推进流动人口基本卫生计生公共服务均等化。完善政府公共卫生服务购买机制，强化与服务数量、质量和满意度挂钩的考核评价，提高资金使用和服务绩效。

### 专栏 14 流动人口基本卫生计生公共服务均等化项目

促进流动人口社会融合。流动人口目标人群基本公共卫生计生服务覆盖率达到90%；流动儿童预防接种率达到95%，流动人口传染病报告率和报告及时率达到100%，为流动人口中重点人群建立规范化电子健康档案，流动人口计划生育技术指导咨询服务覆盖率达到95%。

提升流动人口信息管理水平。跨省流动人口计生重点信息核查反馈率达到90%，全员流动人口信息入库率达到90%。开展流动人口抽样调查，加强流动人口的动态检测。

建设流动人口规范化服务中心。全市新建流动人口规划化服务中心5个，为流动人口在现居住地办理生育服务登记时提供一站式全程化的便捷服务。

## 6、 建立现代医院管理制度。

按照管办分开、放管并举的要求，完善政府办医体制，强化规划、筹资和监管等职能；完善公立医院管理体制和运行机制。创新公立医院监管体制，实行全行业管理和属地化管理，建立和完善以公益性为核心，以政府监管为主、社会参与监督的公立医院监管和绩效考核评价制度。完善医院法人治理结构，形成决策、执行、监督相互制衡的权利运行机制。加强公立医院管理队伍建设，探索医院职业化管理路

径，推广院长任期目标责任制。加强医疗质量和安全管理，推行临床路径，实施标准化诊疗服务，提高医院科学化、专业化和精细化管理水平。全面推行公立医院目标管理和绩效考核管理制，建立激励约束机制，考核结果与财政补助、医保支付、工资总额以及院长薪酬、任免、奖惩等挂钩。

#### 专栏 15 现代医院治理项目

建设现代医院管理制度示范点。以现代医院法人治理结构、新型人事薪酬制度和精细化的目标管理、成本核算与绩效考核为重点，推荐以人民医院为首的2-3家现代医院管理制度示范点。

建设市级公立医院综合服务监管电子化平台，逐步实现医疗服务数量、价格、费用、质量等数据资源实时反馈、定期公开、系统应用和有效共享。

建立健全各级各类医院目标管理和绩效评价体系。积极引入第三方评价机制，评价结果有重点的向社会公开。

### 7、 创新药械采购供应机制。

巩固和完善基本药物制度，提高医院基本药物使用比例，加强与基层用药衔接，规范基本药物临床应用。完善药品供应保障，基本解决药品耗材价格虚高问题。完善药品分类采购、医保支付标准和药品集中采购监管机制，形成供需主体竞价交易，医保支付标准挂钩与政府服务监管相结合的阳光采购模式。逐步将医用耗材和医疗器械等统一在省采购平台采购。完善药品短缺监测预警和低价药的供应保障。

#### 专栏 16 药品安全与合理使用项目

建立药品供应保障监测预警机制，在全市以人民医院为首的3个左右医疗卫生机构设立监测点，进一步完善信息报送、研判预警、控制防范等措施。

推进“阳光用药工程”，全面实施信息公开，确保药品采购使用各个环节在阳光下运行。从严控制抗菌药物和营养类、辅助用药使用。建立健全以基本药物为重点的临床用药评价体系，加强内部监督，建立处方点评和医师约谈制度，加强医务人员合理用药培训和考核评估。

### 8、 强化卫生计生综合监管。

加强全行业、属地化管理，实行统一规划、准入，推进集公共卫

生、医疗服务和计划生育等于一体的综合执法，健全执法责任制和责任追究制，不断提高执法效能。加强对医疗服务行为、医疗质量与安全、医药费用控制、经济运行状况等监管。强化医务人员执业行为的监管，完善医务人员评价制度，遏制不合理用药、用材和检查检验行为。加强医药费用监管控制，采取综合监管手段，实现医疗总费用和均次费用增幅下降。建立和完善公共卫生机构和计划生育机构服务监管和绩效评价。推进信息公开，强化社会监督，探索第三方评价制度。

### 5、完善计划生育目标责任制管理。

有效实施“全面两孩”政策，推动教育、社保、民政、卫生计生等公共服务资源的合理配置和配套政策的逐步完善，以促进人口均衡与健康发展为导向，建立计划生育和医疗卫生综合考评体系，强化政府目标管理责任制对政府行为的考核，完善“一票否决”制。改善完善生育服务证制度、计划生育公共服务制度、家庭发展支持政策，推动计生工作从重人口数量控制向人口素质提升并重，创新计划生育服务管理方式，提升计划生育服务管理水平，改善优生优育政策环境，促进全市人口均衡发展。

**适当提高全市生育水平。**顺应人口发展形势和生育政策调整工作需要，工作思路从原有的“严格控制人口数量”调整为“调控人口数量”。对长期处于低生育水平、人口老龄化程度较高的地区，重点做好“调”字文章，逐步取消或淡化计划生育率的考核要求，适度增加出生人口数量；对目前生育水平较高且工作基础相对较弱的街道或镇，重点做好“控”字文章，严格控制多孩生育，强化生育秩序，推进全市人口总量保持在一个合适规模。

**改善出生人口性别结构。**通过宣传教育、利益导向、社会保障、生育管理、打击“两非”等，加强对出生人口性别比综合治理的过程评估和绩效考核，推动全市各地建立完善党政负责、部门配合、群众

参与的标本兼治工作机制。确保全市出生人口性别比达到省考核标准。

**着力提高出生人口素质。**优化整合妇幼保健和计划生育技术服务资源，大力推进免费婚前检查和孕前优生健康检测项目。开展“预防发生、减少出生、治疗缺陷”相衔接的出生缺陷三级干预，建立涵盖孕前、孕期、新生儿各阶段的免费基本服务政策体系，大力提高全市的出生人口质量。

**强化计划生育公共服务。**全面落实免费的基本项目计划生育技术服务，推进流动人口计划生育基本公共服务均等化，逐步实现育龄群众免费享有计划生育/生殖健康服务全覆盖。深化生育服务证制度改革，推行计划生育项目代理机制。规范避孕药具服务管理，加强避孕方法知情选择，减少群众的非意愿妊娠。

## **(七) 加强机制保障**

### **1、加强组织领导，确保规划的实施。**

市有关部门和卫生主管部门要切实加强组织领导，认真组织落实本规划的各项任务，把发展卫生事业作为改善民生、促进经济平稳较快发展与社会和谐稳定的大事来抓，及时制订卫生发展规划，细化各项措施，建立健全卫生改革发展目标管理责任制，强化指导、督查和考核，努力形成层层负责、层层落实的良好工作机制，确保各项卫生改革发展任务落到实处。充分发挥医改领导小组、人口计生领导小组等机构的组织协调、指导督促作用，加强部门协同，形成工作合力，切实保障规划任务落到实处。实施严格的规划审查制度，强化“规划带项目、项目带资金”的管理机制，建立规划执行的部门联审联动机制，健全规划监督评价机制，完善规划反馈与调整机制，增强规划引导力、执行力和约束力。

## 2、完善经费投入机制，促进卫生事业持续发展。

建立政府对卫生的投入的稳定增长机制，切实保障基本医疗、公共卫生、计划生育服务等所需经费，新增卫生投入主要用于农村卫生、公共卫生、社区卫生和基本医疗保障，重点支持卫生基础性重要设施、中医药发展、区域性公共卫生服务平台和卫生计生民生工程。重点加强薄弱区域、薄弱领域和薄弱环节的投入倾斜，建立和完善卫生公共财政保障体系。制定政府卫生投入实施办法，确保公共卫生服务补助经费、城乡社区卫生服务机构补助经费、公立医院补助经费的落实到位。对现有公立医院基本建设产生的负债，由卫生计生部门会同发改、财政等部门制订分期偿还计划，逐年予以解决。进一步加大财政投入力度，逐年提高政府卫生投入占卫生总费用的比重，政府卫生投入增长幅度高于经常性财政支出的增长幅度，政府卫生投入占经常性财政支出的比重逐步提高。充分发挥财政资金的引导和杠杆作用，发展政府产业基金，吸引社会资本投资；鼓励社会各界投入和捐赠，拓展卫生计生事业发展筹资渠道。加强卫生财政资金监管，提高资金使用效率。“十三五期间”，全市公立医院医疗费用增幅不高于全省控制水平。

## 3、加强法治建设，提高卫生计生综合监督执法能力。

完善卫生计生重大公共政策、行业规范和技术标准的制订和修订。以“四张清单一张网”建设为重点，加大简政放权力度，进一步深化行政审批制度改革，加强卫生法制建设、信用建设，落实黑名单制度。强化依法管理、依法执业、依法维权，做好卫生计生信访调解、行政复议、行政诉讼等工作，建立健全矛盾纠纷预防和化解机制。建立健全全市二级卫生计生综合监督执法机构，组建市级卫生监督派出机构。以社区卫生服务中心、乡镇卫生院和乡镇计生办为依托，建立覆盖全域的社区、乡镇卫生计生监督协管体系。确保机构规格、编制和人员与其承担的职责和任务相适应。加快建设高素质的卫生计生监

督人才队伍，充分发挥行业协会，中介组织的自律维权和服务作用。依法保障医护人员合法权益和卫生计生管理秩序。

#### **4、加强宣传引导，营造良好发展环境。**

强化卫生计生法制教育与宣传力度，普及卫生计生法律法规和健康科学常识，积极宣传卫生计生改革发展成果，形成全社会群众崇尚生命、关爱健康、尊重医务人员的良好氛围。加强卫生文化建设，高度重视人才发展环境建设，提升全市卫生系统广大干部职工的凝聚力和向心力。加强卫生计生系统惩防体系建设，传递正能量。卫生行政部门要积极会同有关部门，制定加快卫生发展、增进群众健康的支持政策，形成政府重视、社会支持、全民参与的卫生计生事业发展新环境。

附表：东阳市“十三五”医疗卫生基本建设重点项目规划表

序号	项目名称	建设性质	建设地点	预计建设年份	建设内容和规模
1	市人民医院	改建、扩建、新建	东阳	2016-2020	院区提升，改造、扩建、新建相关项目
2	市人民医院巍山分院	新建	巍山镇	2017-2020	门急诊综合楼重建工程
3	市中医院	迁建	东阳	2015-2020	新建中医院门诊简易房项目，迁建到兴平区域江滨南路边上（建设床位600张）
4	妇幼保健院	原地扩建	东阳	2015-2020	对现妇幼院区进行改扩建（建设床位500张）
5	市红十字会医院	迁建	东阳	2015-2020	门诊楼及综合楼改造，医院迁建工程（东阳市江北综合医院、建设床位500张）
6	市精神病医院	原地扩建	东阳	2016-2017	新建住院楼（建设床位300张）
7	市横店医院	新建	横店	2016-2017	横店医院住院楼修建项目，新建公共卫生综合楼
8	横店文荣医院（民营）	迁建	横店	2012-2017	整体迁建
9	白云街道社区卫生服务中心	新建	白云街道	2017-2018	白云街道社区卫生服务中心新建工程（建设床位60张）
10	江北街道社区卫生服务中心	扩建	江北街道	2015-2017	公共卫生
11	城东街道社区卫生服务中心	拆建	城东街道	2015-2017	宿舍楼
12	六石街道社区卫生服务中心	改造	六石街道	2015-2016	门急诊楼
13	南马镇中心卫生院	新建	南马	2017-2018	医疗公卫附楼工程
14	千祥镇中心卫生院	新建	千祥	2017-2018	医院宿舍楼
15	佐村中心卫生院	新建	佐村	2017-2018	公共卫生综合楼