

# 龙南市“十四五”时期区域卫生规划体系研究

龙南市卫生健康委员会

江西科润科技咨询服务有限公司

二〇二〇年八月

# 工程咨询单位乙级资信证书

资信类别： 专业资信

单位名称： 江西科润科技咨询服务有限公司

住 所： 江西省赣州市经济开发区东江源大道东侧金岭东大道北侧  
方基塞纳春天3期三号楼18楼17A18室

统一社会信用代码： 91360700058838973R

法定代表人： 侯乐奇                      技术负责人： 吴学理

证书编号： 91360700058838973R-19ZYY19

业 务： 建筑， 市政公用工程



发证单位： 江西省工程咨询协会

2019年10月08日



江西省发展和改革委员会监制

# 目录

一、发展现状.....	1
二、问题与形势.....	12
（一）存在的问题.....	12
（二）发展的形势.....	16
三、指导思想.....	18
四、规划目标.....	19
五、工作重点和任务.....	20
（一）工作重点.....	20
（二）重点任务.....	22
六、优化卫生服务.....	35
（一）强化市乡卫生服务.....	35
（二）提升医疗服务能力.....	38
（三）加强重点人群健康服务.....	42
（四）完善体系保障.....	43
（五）优化医疗救急保障体系.....	45
七、发展健康产业.....	46
（一）推进多元办医格局.....	46
（二）发展健康服务新业态.....	47
（三）鼓励医养结合.....	48
八、健全支撑与保障.....	49
（一）深化体制机制改革.....	49

（二）推进卫生人才培养.....	51
（三）建设信息服务体系.....	54
（四）加大政府投入力度.....	55
（五）加强卫生法治建设.....	55

“十四五”时期是我国“两个一百年”奋斗目标的历史交汇期，是全面开启社会主义现代化强国建设新征程的重要机遇期，也是深化医疗卫生改革，抢抓机遇，迎接挑战的重要阶段。为加快卫生事业发展，保障人民群众身体健康，维护公共卫生安全，促进地方经济繁荣，结合龙南市实际情况，开展龙南市“十四五”时期区域卫生规划体系研究。

## **一、发展现状**

### **（一）“十三五”时期发展的基础**

“十三五”期间，市卫健委在市委、市政府的正确领导下，全市卫生健康事业硕果累累，人民群众卫生健康水平得到较大幅度的提升，健康龙南建设稳步推进，为实现与全国同步全面建成小康社会奠定坚实基础。

**加速推进医药卫生体制改革。**全面推行了公立医院综合改革，所有公立医院取消药品加成。全民医保制度体系不断健全，城乡居民医保有力整合，重特大疾病保障机制逐步完善，城乡居民大病保险全面推开。国家基本药物制度全面实行，药品供应保障体系进一步健全。分级诊疗制度建设不断推进。启动市域综合医改试点，积极探索整合型医疗卫生服务体系建设。

**大幅提升健康服务能力。**2019年末共有医疗编制床位1901张；卫生系统工作人员1821人，其中执业（助理）医

师 610 人，护理人员 1040 人；门诊总人数达 1563272 人次，出院总人数达 37565 人，数量较 2015 年有较大幅度提升，特别是公办龙南市第一人民医院运营后，全市医疗卫生服务水平大幅度提升。

**表 1 市级医疗机构一览表**

序号	机构名称	行政区划名称	2019 年总诊疗人次数
1	龙南市第一人民医院	龙南市	510, 567
2	龙南市皮肤病防治所	龙南市	5, 015
3	龙南市妇幼保健院	龙南市	164, 219
4	龙南中医院	龙南市	217, 163
5	龙南新都医院	龙南市	90, 762
6	龙南金塘医院	龙南市	15, 189
7	龙南同济医院	龙南市	5, 742

**表 2 乡镇医疗机构一览表**

序号	机构名称	行政区划名称	2018 年总诊疗人次数
1	龙南市夹湖卫生院	龙南市	15, 387
2	龙南市九连山卫生院	龙南市	5, 268
3	龙南市汶龙卫生院	龙南市	28, 877
4	龙南市南亨卫生院	龙南市	16, 669
5	龙南市玉岩卫生院	龙南市	8, 763
6	龙南市程龙卫生院	龙南市	10, 801

7	龙南市东坑卫生院	龙南市	6,245
8	龙南市里仁卫生院	龙南市	28,726
9	龙南市龙南镇卫生院	龙南市	60,687
10	龙南市桃江卫生院	龙南市	2,599
11	龙南市关西卫生院	龙南市	6,067
12	龙南市武当卫生院	龙南市	27,392
13	龙南市渡江卫生院	龙南市	23,116
14	龙南市临塘中心卫生院	龙南市	19,234
15	龙南市杨村中心卫生院	龙南市	72,363
16	龙南市东江卫生院	龙南市	6,363

表3 龙南市公立村卫生计生服务室

乡镇	序号	村卫生室名称	是否乡村一体化	是否坐诊	备注
龙南镇	1	龙南镇井岗村卫生计生服务室	是	是	
	2	龙南镇石人村卫生计生服务室	是	是	
	3	龙南镇红杨村卫生计生服务室	是	是	
	4	龙南镇黄沙村卫生计生服务室	是	是	
	5	龙南镇新华村卫生计生服务室	是	否	
桃江乡	6	桃江乡洒口村卫生计生服务室	是	是	
	7	桃江乡清源村卫生计生服务室	是	是	
	8	桃江乡窑头村卫生计生服务室	是	是	

	9	桃江乡中源村卫生计生服务室	是	是	
渡江镇	10	渡江镇莲塘村卫生计生服务室	是	否	
	11	渡江镇岭下村卫生计生服务室	是	是	
	12	渡江镇竹梓村卫生计生服务室	是	否	
	13	渡江镇果龙村卫生计生服务室	是	否	
	14	渡江镇新埠村卫生计生服务室	是	是	
	15	渡江镇象塘村卫生计生服务室	是	是	
程龙镇	16	程龙镇龙秀村卫生计生服务室	是	否	
	17	程龙镇八一九村卫生计生服务室	是	否	
	18	程龙镇盘石村卫生计生服务室	是	否	
杨村镇	19	杨村镇垵下村卫生计生服务室	是	是	
	20	杨村镇黄坑村卫生计生服务室	是	是	
	21	杨村镇紫霞村卫生计生服务室	是	是	
	22	杨村镇坪上村卫生计生服务室	是	是	
	23	杨村镇乌石村卫生计生服务室	是	是	
	24	杨村镇蕉陂村卫生计生服务室	是	是	
	25	杨村镇员布村卫生计生服务室	是	是	
	26	杨村镇桥头村卫生计生服务室	是	是	
南亨乡	27	南亨乡圭湖村卫生计生服务室	是	是	
	28	南亨乡石门村卫生计生服务室	是	是	



	29	南亨乡三星村卫生计生服务室	是	否	
临塘乡	30	临塘乡西坑村卫生计生服务室	是	否	
	31	临塘乡大屋村卫生计生服务室	是	是	
	32	临塘乡塘口村卫生计生服务室	是	是	
	33	临塘乡东坑村卫生计生服务室	是	是	
东江乡	34	东江乡新圳村卫生计生服务室	是	否	
	35	东江乡晓坑村卫生计生服务室	是	否	
	36	东江乡中和村卫生计生服务室	是	是	
汶龙镇	37	汶龙镇罗坝村卫生计生服务室	是	是	
	38	汶龙镇新圩村卫生计生服务室	是	是	
	39	汶龙镇里陂村卫生计生服务室	是	是	
	40	汶龙镇石莲村卫生计生服务室	是	是	
里仁镇	41	里仁镇上游村卫生计生服务室	是	否	
	42	里仁镇正桂村卫生计生服务室	是	是	
	43	里仁镇中兴村卫生计生服务室	是	否	
	45	里仁镇均兴村卫生计生服务室	是	否	
	46	里仁镇金莲村卫生计生服务室	是	否	
关西镇		关西镇翰岗村卫生计生服务室	是	否	
夹湖乡	47	夹湖乡三门村卫生计生服务室	是	是	
	48	夹湖乡松湖村卫生计生服务室	是	是	
	49	夹湖乡杨岭村卫生计生服务室	是	否	

九连山林场	50	九连山镇润洞村卫生计生服务室	是	是	
	51	九连山镇墩头村卫生计生服务室	是	是	
武当镇	52	武当镇横岗村卫生计生服务室	是	否	
	53	武当镇岗上村卫生计生服务室	是	否	
	54	武当镇石下村卫生计生服务室	是	是	
	55	武当镇大坝村卫生计生服务室	是	否	

表 4 村级私立医疗机构一览表

序号	机构名称	备注
1	龙南市杨村镇蔡屋卫生二所	
2	龙南镇大罗村亲水湾卫生二所	
3	龙南镇玉岩龙洲村卫生所	
4	龙南镇玉岩卫生院井岗村卫生二所	
5	龙南市九连山润洞村上围卫生二所	
6	龙南镇玉岩大罗村寨背卫生三所	
7	龙南镇玉岩卫生院井岗村卫生一所	
8	玉岩金水社区水东村广场东路卫生所	
9	玉岩龙洲村欧屋垅卫生二所	
10	桃江乡水西坝村三角塘卫生所	
11	龙南市程龙镇程龙村卫生四所	
12	龙南市玉岩会龙村卫生二所	
13	龙南镇玉岩大罗村祥和苑卫生一所	
14	龙南市杨村镇车田村卫生二所	
15	龙南镇玉岩大罗村卫生一所	

16	龙南市玉岩大罗村龙翔国际卫生三所	
17	龙南市杨村镇五星村卫生所	
18	龙南市杨村镇杨村村马屋卫生所	
19	龙南市程龙镇程龙村卫生二所	
20	龙南市程龙镇龙秀村卫生所	
21	龙南镇玉岩金虎村金华卫生所	
22	龙南镇玉岩金水社区水东村仙岩路卫生所	
23	桃江乡水西坝村石桥卫生八所	
24	龙南市九连山墩头村卫生所	
25	龙南市杨村镇黄坑村卫生二所	
26	杨村镇坳下村卫生一所	
27	龙南市黄沙村卫生所	
28	龙南市杨村镇蕉陂村卫生所	
29	龙南市杨村镇坪上村卫生所	
30	龙南市杨村镇车田村卫生一所	
31	龙南市程龙镇程龙村卫生一所	
32	龙南镇玉岩龙陂村桥头卫生所	
33	龙南镇玉岩水东村下学堂卫生所	
34	龙南镇玉岩新杨村卫生二所	
35	玉岩龙陂村卫生六所	
36	龙南镇玉岩大罗村龙翔国际卫生一所	
37	龙南镇玉岩红杨村卫生二所	
38	桃江乡水西坝村石桥卫生六所	
39	龙南镇玉岩龙陂村卫生一所	
40	龙南镇玉岩水东村卫生所	
41	龙南市关西镇关东村卫生一所	
42	龙南镇玉岩龙陂村卫生三所	
43	龙南市黄沙村田租卫生所	

44	龙南市桃江乡窑头村卫生一所	
45	桃江乡水西坝村石桥卫生五所	
46	桃江乡水西坝石桥卫生七所	
47	龙南镇黄沙村卫生所	
48	龙南镇水东村水岸新城卫生所	
49	龙南镇水东村水东新区卫生二所	
50	龙南镇玉岩会龙村卫生一所	
51	龙南镇玉岩会龙村下围栋卫生所	
52	桃江乡水西坝村石桥卫生四所	
53	杨村镇杨村村新市场卫生所	
54	龙南镇玉岩龙陂村卫生五所	
55	龙南市桃江乡窑头村卫生二所	
56	龙南市龙南镇水东市场卫生所	
57	龙南市杨村镇太平居委会大竖镇卫生二所	
58	桃江乡水西坝村容屋卫生所	
59	龙南市杨村镇乌石村河屋卫生所	
60	龙南镇玉岩新杨村卫生二所	
61	玉岩龙腾社区会龙村卫生三所	
62	龙南市九连山古坑村卫生一所	
63	龙南市杨村镇杨村村卫生一所	
64	龙南镇玉岩龙陂村卫生二所	
65	桃江乡水西坝村石桥卫生一所	
66	桃江乡水西坝村卫生所	
67	龙南市杨村镇坳下村卫生一所	
68	杨村镇杨太村卫生所	
69	龙南镇玉岩新杨村卫生四所	
70	龙南市黄沙乡新岭村卫生所	
71	龙南镇玉岩大罗村龙翔国际卫生五所	

72	龙南市关西镇乾岗村卫生所	
73	龙南市玉岩大罗村龙翔国际卫生四所	
74	玉岩大罗村龙翔国际卫生二所	
75	玉岩金水社区水东村下江东卫生所	
76	龙南镇大罗村寨背卫生一所	
77	龙南镇玉岩红杨村卫生一所	
78	玉岩金水社区水东村柏果园卫生二所	
79	龙南市桃江乡中源村卫生一所	
80	龙南镇玉岩石人村卫生所	
81	玉岩龙陂村卫生八所	
82	龙南镇玉岩新杨村卫生五所	
83	龙南市桃江乡中源村岗紫背卫生所	
84	玉岩金水社区水东村渥江东岸卫生所	
85	杨村镇新陂村卫生一所	
86	龙南镇玉岩龙陂村马牯塘卫生所	
87	龙南镇玉岩水东村东风卫生所	
88	玉岩金水社区水东村广场南路卫生所	
89	龙南市杨村镇太平居委会大竖镇卫生一所	
90	龙南市杨村镇太平居委会香菇行卫生所	
91	桃江乡水西坝村石桥卫生三所	
92	龙南镇玉岩龙洲社区龙洲村卫生所	
93	龙南镇玉岩新杨村卫生一所	
94	龙南市九连山润洞上围卫生一所	
95	龙南市黄沙乡新华村欧都卫生所	
96	龙南市关西镇关西村新围卫生所	
97	龙南市桃江乡中源村樟树卫生所	
98	龙南镇玉岩会龙村工业园卫生所	
99	龙南镇大罗村寨背卫生二所	
100	龙南镇玉岩金虎村虎岩卫生所	

**持续改善居民健康水平。**十三五期间全市人均期望寿命进一步提高，全市人口出生率、死亡率低于、人口自然增长率、婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率、孕产妇死亡率达到控制目标。

**不断深入人口计生转型发展。**单独两孩政策、全面两孩政策平稳顺利实施，出生人口监测得到巩固，各项计生利导政策得到落实，服务转型得到推进，成立婚育一站式服务中心，极大提升了婚检率，并形成以婚检带动孕检和地贫筛查的良性循环局面。大力实施农村婴幼儿营养改善项目，婴幼儿照护服务机构的管理水平得到加强。

**强化卫生应急能力建设。**新型冠状病毒肺炎是近百年来人类遭遇的影响范围最广的全球性大流行病，对全世界是一次严重危机和严峻考验。新冠肺炎疫情是新中国成立以来发生的传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的一次重大突发公共卫生事件，对中国是一次危机，也是一次大考。中国共产党和中国政府高度重视、迅速行动，习近平总书记亲自指挥、亲自部署，统揽全局、果断决策，为中国人民抗击疫情坚定了信心、凝聚了力量、指明了方向。龙南市上下贯彻“坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策”总要求，打响抗击疫情的人民战争、总体战、阻击战。经过艰苦卓绝的努力，付出巨大代价和牺牲，有力扭转了疫情局势，用一个多月的时间初步遏制了疫情蔓延势头，疫情防控阻击战取

得重大战略成果，维护了人民生命安全和身体健康，为维护地区和世界公共卫生安全作出了重要贡献。通过新冠肺炎，龙南市将优化和完善全市公共卫生应急管理体系作为推进治理体系建设的重要内容，加大对公共卫生基础设施、设施设备、人才队伍、信息技术等财政支持力度，提升市、乡两级公共卫生应急管理能力和物资储备能力。构建了包括公共卫生应急事件在内的公共危机教育体系，在全社会范围内针对不同层次的教育对象实施危机意识、危机管理、危机知识技能等全方位、全过程、多形式的综合教育，提高社会公众自我防护、自我救助和互救能力。

## 二、问题与形势

### （一）存在的问题

#### 1、医疗投入不足

龙南市存在卫生健康总体投入水平不足，市级公立医院数量较少（仅有龙南市第一人民医院一家），民营医院无法起到在基本医疗服务、公共卫生服务和公共事件应急处置等方面的基础性主阵地作用。卫生健康技术人员队伍人员不足，质量有待提升，在高层次人才和基层医疗卫生人才等方面十分缺乏，医疗卫生机构采取大量聘用临时人员的办法缓解需求矛盾；人才招聘难，部分专业人才非常紧缺，多数乡镇卫生院无法开展小型外科手术；留住人才难，市乡两级医院成了发达地区的人才培养基地，特别是乡镇卫生院生活条件艰苦，待遇低，执业环境差，工作人员极不稳定，流动性太大；卫生健康资源总量不足，布局结构有待改善；医改进入攻坚期，深层次矛盾逐渐显现；公共卫生服务能力仍有待进一步加强；居民健康素养水平还不高，健康促进与教育体系有待完善。

#### 2、资源分布不均

社区卫生服务中心业务用房不足，基础设施相对落后，投入相对不足，社区卫生机构的服务和竞争能力较弱。乡镇卫生院发展相对滞后，由于大多数乡镇居民“小病进村，大病进城”，卫生院只能在市、村医疗机构的夹缝中求生存，现有



的卫生资源利用率极小，营业收入急剧减少，发展动力小，人才引进难，人员素质普遍偏低。

### 3、村卫生室卫生人员紧缺

近年来，龙南市不断建设提升村卫生室的基础设施，基本形成一村一卫生室布局，部分已验收完工的村卫生室采购设备之后，大部分采取坐诊、巡诊或兼诊的方式运营，截止2020年7月1日，公立村卫生室已运行55所，其中坐诊36家，巡诊19家；乡村医生配置不均，虽然建立了乡村医生统一调配机制，但因人员协作、群众基础等原因，导致村医配备很不均衡；乡村医生年龄结构老化，乡村医生队伍面临青黄不接的局面，乡村医生队伍总体减员趋势不可避免；乡村医生待遇较低，队伍管理难度大，乡村医生面临“三无”困境，无人员编制、无财政人头经费投入、无养老保障，基于此，卫生行政部门对乡村医生缺乏有效的制约机制，乡村医生管理难的问题日益突出。以上种种原因导致村卫生室卫生人员紧缺。

### 4、内部联系不紧密

政府部门之间以及与执行机构之间联系不紧密。由于卫生政策实施的相关部门功能和运作方向不同，在具体的政策实施路径上存在较大分歧，配合性差。考虑一定的支付成本和最终收益，在不同价值选择和政绩观的驱使下，各主体会做出不同的策略选择。这也导致了整个卫生系统的资源配置

仍处于不合理的状态，出现较为落后的基层医疗机构的服务能力提升缓慢，公共卫生服务投入量很低等问题。同时由于政府各部门工作上配合不够密切，医疗机构间利益冲突没有建立协调机制，医疗机构积极性不高，导致目前虽然出台了許多分级诊疗相关文件，但是并没有规定具体的操作细则，并且也没有相应的配套机制来确保达到预期效果。总体缺乏顶层设计，最明显的体现在公立医院改革方面的相关政策存在顶层设计不明晰，配套措施在协调性、整体性、可持续性以及深层次体制机制触及等方面存在一定欠缺，有待改善。在配套政策制定方面，更多的是推进一些便民惠民措施，对深层次体制机制问题较少触及，缺少有效的有关公立医院法人机制、内部运行机制、管理体制改革等方面的配套政策。

## 5、上级政策宏观

当前的政策主要从宏观的角度为基本公共卫生服务发展提供指引，但是这种较为宏观、笼统的政策条款没有清晰地呈现具体的操作办法，难以落实细节，其在指导实施上存在较大问题。围绕各层面指标及其发展目标，规划还要有相应的考核措施来保证目标的实现，通过对政策文本内容的进一步分析，在重点任务和保障工程等章节内容对计生服务、妇幼保健、传染病防控、慢性病防治等方面虽提出了目标，但对具体的行动方案和辅以的量化考核指标仍显不足，这将影响规划的实施效果。不能很好的实现政策的考核评估，在

进行基本公共卫生服务规划执行评估时会面临许多困境，并影响规划政策目标进一步的调整完善。

## 6、社会办医困难重重

对社会办医的政策支持力度不足。当前《健康江西“2030”规划纲要》、《江西省卫生与健康“十三五”规划》和《江西省促进健康服务业发展的实施意见》等政策文本中都仅仅使用很少部分文字强调“放宽准入”。吸引社会资本进入医疗领域，前提在于建立公平的政策环境。但目前来讲，社会办医在外部发展环境上仍存在着障碍。例如社会办医疗卫生机构逐渐被纳入到医保定点范围内，但与公立医疗卫生机构相比，在医保起付线、报销额度、项目方面还有所差别，造成部分患者流失，影响社会办医疗卫生机构的市场占有率。享受与公立医疗卫生机构同等待遇是社会办医疗卫生机构生存的基础，由于制度不健全，政策以及法律法规等措施缺位，社会资本进入医疗领域的成本风险增加，加上投资回报周期长，导致社会资本积极性不足。

## 7、人才引进困难

现行的人才招聘机制制约着单位的人才引进，单位紧缺人才得不到及时有效的补充。医护比例不当，护理人员相对匮乏。由于历史的原因，卫生院卫技人员总体学历水平偏低，与卫生事业发展要求尚有距离。全市卫技人员总量不足，尤其优质资源更是匮乏，且多集中在城区医院及规模比较大的

中心医院,而乡镇卫生院明显偏少。高层次卫生人才相对不足,缺少学科领军人才。

## (二)发展的形势

到 2020 年,中国人预期寿命已达 77 岁,比新中国成立前的 35 岁增长了一倍多,这与我国医疗卫生事业发展取得的巨大成效是分不开的,但我们决不能就此忽视医疗卫生领域存在的种种短板。随着统一的城乡居民基本医疗保险制度的建立,看病难、看病贵的问题还未完全解决,这次新冠肺炎疫情暴露出来的问题不是单一的、单纯的,而是全方位、多领域的。从硬件方面看,我们的医疗设施还无法满足重大疫情发生救治的需要,没有在重大场馆建设布局方面提前考虑灾难来临时的应急需要,功能单一,且一些必要的防护物资储备也不足;从软件方面看,我们没有应对各种复杂状况的科研储备和成果,哪怕是经验。当危难急情状况出现时,缺少积极的具有针对性的应急之策、应急之需、应急之方。

“十四五”是全省实施健康江西行动的攻坚期,是实施赣南等中央苏区振兴发展的重要机遇期,结合全省、全市“十四五”卫生健康发展规划,将为龙南市卫生健康事业发展提供了重大机遇。

人民群众对优质多样化的健康服务需求随着经济社会的不断发展、全面建成小康社会的推进,正在不断提高;出生人口出现下行走低趋势,但人口老龄化和城镇化速度的加

快和疾病谱的变化，对于慢性病、传染病患者负担日益加重。

### 三、指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神，贯彻落实习近平总书记视察江西和赣州的重要讲话精神，紧紧围绕实施健康中国战略和健康中国行动要求，落实“以基层为重点，以改革创新为动力，预防为主，中西医并重，将健康融入所有政策，人民共建共享”的卫生与健康工作方针，围绕“保基本、强基层、建机制”，按照“市强、乡活、村稳”的原则，继续深化医药卫生体制改革，强化市级医疗卫生机构综合服务能力，补齐乡村医疗机构短板，稳定和优化乡村医疗人才队伍，全面提升乡村卫生健康服务能力，满足城乡居民日益增长的基本医疗卫生健康服务需求，努力建设健康龙南。

#### 四、规划目标

到 2025 年，龙南市卫生健康资源进一步优化，整合型医疗卫生服务体系基本建立，法律制度更加健全。新时代卫生健康科技与信息化等技术充分利用，争取卫生健康发展方式与服务模式有较大转变。以健康优先的发展战略地位更加突出，优势更加显现，健康融入所有政策的发展格局更加广泛，健康城市、健康城镇、健康乡村创建有序推进，人民群众自主健康的防治意识进一步增强，健康教育与促进工作全面开展，覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度进一步完善，分级诊疗制度基本有效建成。政府及民营对医疗卫生投入不断增强，建设龙南市中医院新院、龙南市第一人民医院 P2 实验室、应急物质储备及培训中心、龙南市第二人民医院、龙南市第四人民医院等一批重点项目建设，群众更高水平的健康服务需求得到更好供给，身体素质进一步增强，提升群众的满意度和幸福感。到十四五末期，应急物资储备体系建设完成，人均预期寿命不低于全国平均水平，每千常住人口医疗卫生机构床位 $\geq 7$ 张，每千人口执业（助理）医师数 $\geq 2.5$ ，每千人口注册护士数 $\geq 3.14$ ，每万常住人口全科医生数（人） $\geq 3$ ，婴儿死亡率 $\leq 6\%$ ，5 岁以下儿童死亡率 $\leq 7.5\%$ ，孕产妇死亡率 $\leq 15/10$ 万。

## 五、工作重点和任务

### （一）工作重点

#### （1）提素养：提升居民健康素养

重点举措：主要是强化居民是健康第一责任人意识，提高居民维护健康的主动性；通过构建健康科普专家库、资源库和知识传播、发布机制，加大治未病、体育健身等机构、设施建设支持力度，动员全社会，特别是医疗机构、医务人员、专业健康教育机构的积极性、主动性，逐步建立健全全市健康素养提升供给体系。

工程项目：主要通过全民健身活动计划（重点是提高全民健身场所覆盖率；开展全民健身活动）和全民健康素养促进行动计划（重点是建立专家与资源库、传播平台与机制，强化健康教育体系）实现。

#### （2）补短板：补齐服务体系短板

重点举措：着力加强健康服务供给侧结构性改革，完善医疗服务供给体系，创新医疗服务供给模式，提高医疗服务质量和效率；着力推进公共卫生服务体系建设，加大基本公共卫生服务均等化支持力度，提高突发传染病、慢性病群防群治、综合防控能力；着力推进基层、农村卫生服务体系建设，加大财政对基层、农村卫生服务支持力度，筑牢基层健康服务阵地；着力打造中医药强市，推进中医药服务体系建设



设，实现传承创新开放中高质量发展中医药，发挥中医药在疾病预防、康复中的主导、核心作用及疾病治疗中的协同作用；着力优化多元办医环境，推动社会办医快速、高效发展，形成多元办医格局。

工程项目：公共卫生服务能力倍增工程（重点是加大公共卫生的财政倾斜力度，扩大基本公共卫生服务范畴；实施妇幼保健机构建设项目，重塑疾病预防控制体系和健康教育体系）、中医药服务能力提升工程（重点是提高中医药服务机构覆盖率，提升中医药服务能力，改革中医药教育方式，彰显中医药特色优势）、基层卫生服务体系提升工程（重点是完善基层医疗卫生服务网络；加强家庭医生签约服务；改革基层人才使用、激励机制）、社会办医鼓励计划（重点是完善社会办医鼓励政策，加大医疗卫生服务领域向社会开放程度）、医药卫生体制改革计划（重点是深入推进公立医院改革，有效推进分级诊疗体系建设，提高医疗卫生服务体系质量、效率）

### （3）建机制——完善健康治理体系

重点任务：着力构建健康事业、产业人才强市，建立适应事业、产业发展需求的多层次人才培养体系，构建符合事业、产业发展规律的人才考核、激励机制；着力打造健康事业、产业科技强市，聚焦重大问题、重大需求、重点领域，打造一批创新平台、载体，形成一批具有重大影响力的创新

成果，提高龙南市健康领域的科技贡献度；着力推动健康事业、产业治理体系改革，充分调动、发挥各种生产要素的积极性。

工程项目：健康人才强市工程（重点加强人才培养体系建设，加大高层次人次引进力度）；健康创新强市工程（重点推进一批大项目落地）；健康治理提升计划（重点深化治理体系改革，建立健全三医有效联动的机制）。

#### （4）抓重点——加强重点疾病防治

重点任务：针对危害居民健康的慢性非传染性疾病和传染病，采取综合防治策略，提升疾病防控效果。

工程项目：重大慢性病综合防控工程（综合防控体系建设，重点疾病筛查、信息服务等）、重点传染病防治计划（综合防控体系建设、疫苗接种等）。

## （二）重点任务

### 1.积极推进健康龙南建设

实施健康龙南行动。坚持全民参与，推进社会共建共享，推动从以治病为中心转变为以人民健康为中心。建立健全健康教育体系，普及健康知识，引导群众建立正确健康观，加强早期干预，形成有利于健康的生活方式、生态环境和社会环境，延长健康寿命。加强健康教育队伍服务能力，完善健康影响因素监测与评价体系。创新健康教育的方式和载体，科学普及健康知识，做好健康信息发布，深入开展全民健康

素养促进行动，提高健康教育的针对性、精准性和实效性，提升健康教育工作水平。

广泛开展爱国卫生运动。积极开展卫生城市创建活动，争取创建国家卫生市城、卫生乡镇。深入做好农村改厕工作。健全食品安全与环境监测。加强食品安全风险监测能力建设，做好专业技术人员队伍建设，全面提升食品安全风险监测、评估能力。建立健全环境监测预警体系，提高环境卫生监测公共服务能力。完善农村饮水检测，严格医疗废物管理。

## **2.加强卫生健康服务体系建设**

通过资源整合与持续投入，优化医疗卫生资源配置，构建与居民健康需求相匹配、体系完整、分工明确、功能互补、密切协作的卫生健康服务体系。完善疾病预防控制服务体系。进一步推进慢性病综合防控示范区建设，提高覆盖率。完善传染病监测网络和预警能力（体系）建设。健全寄生虫病监测系统。进一步提高职业健康服务能力。

健全完善妇幼健康服务体系。强化孕产期保健与儿童健康集中管理工作，提升全市妇产科专科的整体技术水平、形成不同特色的专科优势，不断加强妇产科专科联盟基础上，加强儿科专科联盟的建设，促进各医院的专科发展，完善专业学科体系，促进预防与治疗、临床与保健、群体与个体深度结合，不断提升妇幼健康服务能力。

建立老年健康服务体系。科学设置和规划医养结合机

构，将涉及老年人健康服务的医疗机构纳入市级医疗卫生服务体系规划，预留康复医院、老年病医院、医养结合医院、护理院建设规划目录，实现医疗服务和养老资源优势互补。建立安宁疗护服务体系，将安宁疗护工作纳入市区域卫生规划，鼓励综合医院、中医院、医养结合机构、社区卫生服务中心等机构，根据服务需求，增设安宁疗护床位和开展安宁疗护服务。通过政府购买服务“民办公助”等模式推动形成举办主体多元、服务形式多样的安宁疗护服务体系。

加强突发事件应急体系建设。树立防范化解重大风险的底线思维，坚持卫生应急“一体两翼”的发展思路，推进卫生应急体系建设，全面提升突发急性传染病防控和突发事件紧急医学救援能力。

加强院前医疗急救体系建设。强化院前医疗服务质量控制管理，推进院前院内服务一体化管理。完善急救网络，加强院前急救人员岗前培训和院前急救骨干队伍培训。急救中心（站）救护车配备数量和车载设备达到国家要求，院前医疗急救保障制度和运行机制基本健全。

### **3.提升医疗服务水平**

加强医院服务能力建设。全面完成龙南市第一人民医院三级综合性医院创建，并通过三级乙等综合性医院评审，力争达到三级甲等综合性医院水平。加强骨干人才培养，引进急需高层次人才。继续实施省市共建学科及省级临床重点专

科建设，加快推进卒中、创伤急救、胸痛、危重新生儿救治中心和危重孕产妇救治五大中心建设，重点提升儿童、重症医学、母婴危重救治、康复、精神病等医疗服务水平，打造赣州北部区域医疗中心建设。

加强基层卫生服务能力建设。强化优质服务，大力提升基层门诊、急诊急救、住院、检查检验、中医药、康复等医疗服务能力，推进“优质服务基层行”和乡镇卫生院一级医院评审，普通卫生院达到国家基本标准要求，中心卫生院达到国家推荐标准要求，选择 1-2 所达到国家推荐标准要求的建设成二级综合医院。加强乡镇卫生院人才队伍建设，乡镇卫生院原则上按照每千乡镇总人口数 1.2 名的标准配置卫生人员，培养定向医学生、农村公共卫生医务人员。落实乡镇卫生院工作人员乡镇工作补贴，所需经费按其行政隶属关系和现行经费保障、工资发放渠道解决。完善乡镇卫生院医疗卫生人才招聘政策。完善社区卫生服务体系，继续加强社区卫生服务机构、乡镇卫生院和村卫生室标准化建设，为基层卫生机构配置或更新与服务功能相配的医疗设备，同时进一步完善职工周转房、食堂、体育设施等生活配套设施条件。

改善医疗服务和质量。优化诊区设施布局，营造温馨就诊环境。充分发挥互联网和信息技术在预约诊疗、优化流程、付费结算等方面的作用，注重实施日间手术、临床药事服务、志愿服务等便民利民的措施。深入实施优质护理服务工作，

积极开展全市临床实践和护理技能大比武，提高医护人员综合素质。大力推行医疗机构检查、检验结果互认。规范医疗质量控制管理，建设医疗质量管理与控制信息化平台，实现全行业全方位精准、实时管理与控制，持续改进医疗质量和医疗安全，提升医疗服务同质化程度，再住院率、抗菌药物使用率等主要医疗服务质量指标达到或接近全市先进水平。强化医疗机构、医师、护士电子化注册管理，改善患者就医体验。加强医疗服务人文关怀，构建和谐医患关系。依法严厉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。

重视心理健康服务及精神卫生防治。健全社会心理健康服务体系，加强心理健康规范化管理和科普教育。加强精神卫生防治体系建设，强化重性精神疾病救治管理报告。全面建立精神卫生综合管理协调机制，建立健全精神卫生服务体系和网络，设置一所精神卫生专科医院并达到二级精神病专科医院标准，提升二级及以上综合医院精神卫生（心理咨询）门诊服务能力。

推动“互联网+”智慧医疗。积极引进远程医疗、移动医疗、智慧医疗等新型医疗服务模式。构建集医学影像、检验报告等健康档案于一体的医疗信息共享服务体系，逐步建立跨医院的医疗数据共享交换标准体系。探索互联网延伸医嘱、电子处方等网络医疗服务应用。依托龙南市作为全省首

个县级城区 5G 全覆盖县，利用 5G 等移动互联网等信息技术提供在线预约诊疗、候诊提醒、划价缴费、诊疗报告查询、药品配送等便捷服务。

#### **4.提升公共卫生服务能力**

加强重大疾病防治。加强重大疾病联防联控，全面落实医疗卫生机构的公共卫生职责，做好重大疾病的监测检测工作，提高重大疾病筛查率和规范治疗率。加强传染病监测预警，进一步提高法定传染病报告率。加强艾滋病防治，做好国家第四轮艾滋病综合防治示范区工作。落实扩大免疫规划政策，加强慢性非传染性疾病预防控制工作，加强血吸虫病和地方病、寄生虫病防治，加强职业病防治和口腔卫生工作。

提高妇幼健康水平。加强危急重孕产妇和危重新生儿中心建设，进一步规范救治、会诊、转诊体系建设，提高会诊转诊效率，畅通危重孕产妇和为危重新生儿救治绿色通道，切实提升危急重症的抢救能力和水平。探索建立“家长学校”、“妇女健康讲堂”，加强妇幼健康教育和健康促进，使孕产妇成为母婴安全第一责任人。着力推进出生缺陷综合防治工作，规范婚检、孕检工作，加强新生儿疾病筛查工作管理，减少出生缺陷，保障优生优育，全面开展儿童眼保健和视力检查工作，落实出生缺陷综合防治措施。

加强职业健康工作。接尘工龄不足 5 年的劳动者新发尘肺病报告例数占年度报告总例数的比例实现明显下降并持

续下降。做好尘肺病患者分类救治工作，对加入工伤保险的尘肺病患者，加大保障力度；对未参加工伤保险的，按规定通过医疗保险、医疗救助等保障其医疗保障合法权益。

## **5.全面深化医药卫生体制改革**

推进医联（共）体和家庭医生签约服务，完善信息化建设、人才培养、医保支付制度、医疗服务价格和财政投入等政策措施)的总体思路，构建更加成熟定型的分级诊疗制度。建立完善现代医院管理制度，加强公立医院党的领导和党的建设，逐步理顺不同级别医疗机构比价关系，建立符合医疗行业特点的人事薪酬制度。深化三医联动改革，推动基本医保、大病保险、医疗救助、商业健康保险、社会慈善等衔接配合，努力构建多层次医疗保障网。深化药品全流程改革，巩固完善基本药物制度，完善药品集中采购政策措施，加快建立规范有序的药品供应保障制度。推进监管法制化和规范化，建立健全职责明确、分工协作、运行规范、科学有效的综合监管长效机制。加快供给侧结构性改革，构建与经济社会发展水平相适应、与居民健康需求相匹配、体系完整、分工明确、功能互补、密切协作的整合型医疗卫生服务体系。

## **6.推进中医药健康服务发展**

围绕实施中医药强市战略，加强中医药传承创新，加快中医药产业发展，加强中药资源保护，支持中药材种植标准化、规模化、专业化、区域化生产，提升中药产业发展水平。



加强中医药组织保障。在政策措施、资金投入、项目安排上向中医药事业倾斜，将中医药经费预算单列，设立中医药事业发展专项经费。促进中医药事业与经济社会协调发展。全市建立起覆盖城乡、功能完善、优势突出，与经济社会发展和人民群众健康需求相适应的中医药医疗保健服务体系。全市中医药发展基础显著加强，完成以市中医院为主体、综合医院等其他类别医院中医药科室为骨干、基层医疗卫生机构为基础、中医门诊部和诊所以及村卫生所（室）为补充的覆盖城乡的中医医疗服务网络建设。

完善中医药服务体系。提升市中医院在重大疑难杂症的诊疗、中医药教育和科学研究、指导和培训基层中医药人员等方面整体水平，形成辐射全市并在赣州市有一定影响力的中医医疗中心，建设成为三级中医医院。市级公立综合医院、妇幼保健机构成立中医药科，设立中医科病区，设置中药房。加快推进中医馆建设，确保所有乡镇建设中医馆，设置4-6个区域性中药房。提高村卫生服务室（社区卫生服务站）中医药服务水平，80%以上的村卫生服务室能够开展4项以上中医药适宜技术。

提升中医药服务能力。加强中医医疗机构服务能力建设，重点加强针灸科、推拿科、骨伤科、肛肠科等中医药特色优势突出的临床重点科室建设。积极推广热敏灸技术，以中医院热敏灸联盟单位为基础，打造3-5个热敏灸小镇，提

升医疗机构热敏灸服务能力，建成覆盖市、乡、村的热敏灸服务网络，推进热敏灸与养老服务有机融合。积极发展中医药预防保健服务，充分发挥中医“上工治未病”的特色优势，强化中医预防保健功能。做好中医药继承工作，在市中医院设立赣州市传统医学治疗技术传承基地，设立名老中医药专家工作室和学术研究室。大力推广中医药适宜技术。每年推广 5-10 项成熟的中医药适宜技术进乡村、社区。

**表 5 乡镇中医馆一栏表**

序号	机构名称	地址	备注
1	龙南市夹湖中医馆	龙南市夹湖卫生院	十四五期间新建
2	龙南市九连山中医馆	龙南市九连山卫生院	十四五期间新建
3	龙南市汶龙中医馆	龙南市汶龙卫生院	已建
4	龙南市南亨中医馆	龙南市南亨卫生院	已建
5	龙南市玉岩中医馆	龙南市玉岩卫生院	已建
6	龙南市程龙中医馆	龙南市程龙卫生院	已建
7	龙南市东坑中医馆	龙南市东坑卫生院	十四五期间新建
8	龙南市里仁中医馆	龙南市里仁卫生院	十四五期间新建
9	龙南市龙南镇中医馆	龙南市龙南镇卫生院	已建
10	龙南市桃江中医馆	龙南市桃江卫生院	十四五期间新建
11	龙南市关西中医馆	龙南市关西卫生院	十四五期间新建
12	龙南市武当中医馆	龙南市武当卫生院	已建
13	龙南市渡江中医馆	龙南市渡江卫生院	已建
14	龙南市临塘中医馆	龙南市临塘中心卫生院	已建
15	龙南市杨村中医馆	龙南市杨村中心卫生院	已建

16	龙南市东江中医馆	龙南市东江卫生院	十四五期间新建
----	----------	----------	---------

## 7.加强发展支撑保障

推进卫生健康信息化发展。以信息化为手段支撑、引领卫生健康事业前行，深入推进“互联网+医疗健康”发展，完善区域全民健康信息平台及业务系统建设，普及应用电子健康码，推广应用全民健康信息标准，加快全民健康信息互联互通，实现健康医疗数据资源共享、业务协同，推进5G、物联网等新技术在健康医疗领域应用，加强网络安全防护。

加强卫生健康人才队伍建设。建立有利于人才培养使用的制度，大力培养培训全科、卫生应急、精神卫生、公共卫生、卫生管理、儿科医生等急需紧缺专门人才。加强高层次人才队伍建设，加强与上级三甲医院合作和交流，培养引进一批在省、市医学领域有一定影响的优秀学科带头人。加大对基层卫生人才的培养和政策支持，进一步完善提高乡村医生待遇。

提升人口服务水平。加强人口监测预警，做好计划生育家庭扶助。提高达到国家标准和规范的婴幼儿照护服务机构覆盖面，多元化、多样化、覆盖城乡的婴幼儿照护服务体系基本形成，全市婴幼儿社会化照护率提至全市平均水平以上。

## 8.大力发展健康多元化服务

鼓励社会资本办医。鼓励社会力量举办规模化、差异化的医疗机构，鼓励社会资本发展提供儿科、康复、老年护理等基本医疗服务，投资发展相对薄弱且需求潜力大的专科医院。推进社会资本发展多样医疗服务，不断满足群众多层次、多样化的健康服务需求。

推进健康养老产业发展。支持和培育龙南建设健康职业培训学校、康养小镇健康产业项目建设，主动对接长珠闽、港澳台，着力引进投资大、带动强、效益好的养老示范项目，打造集养生养老与医疗、旅游、休闲、互联网等于一体的健康养老综合体项目，打造粤港澳大湾区后花园和生态康养示范区，实现养老供给“低端有保障、中端有供给、高端有市场”。

表 6 重点项目表

序号	项目名称	所属行业	建设地点	建设性质	建设规模	总投资
1	赣州市龙南市疾病预防控制中心实验室建设项目	卫生	龙南市	新建	新建建筑面积 4400 平方米	1,320
2	赣州市龙南市医疗物资储备库及卫生培训中心建设项目	卫生	龙南市	新建	占地约 7 亩，建筑面积约 2000 平方米，新建医疗物资储备仓库，购置储备各类医疗物资。	2,500
3	赣州市龙南市第四人民医院门诊综合楼建设项目	卫生	龙南市	新建	占地 27.9 亩，总建筑面积约 20000 平方米，主要建设内容为门诊综合楼等。	9,000
4	赣州市龙南市第一人民医院感染大楼建设项目	卫生	龙南市	新建	总建筑面积约 16698.95 平方米，新建感染大楼，新增床位数 86 张及配套设施设备。	7,515
5	赣州市龙南市第三人民医院门诊综合楼建设项目	卫生	龙南市	新建	项目占地 36 亩，建设面积约 12000 平方米，建设内容为门诊综合楼、相关附属设施及设备采购。	5,400
6	赣州市龙南市中西医结合医院门诊综合楼建设项目	卫生	龙南市	新建	项目一期占地 50 亩，总建筑面积约 18000 平方米，建设内容为门诊综合楼、相关附属设施及设备购置。	8100

7	赣州市龙南市第一人民医院二期建设项目	卫生	龙南市	新建	龙南市第一人民医院二期项目占地面积 29.7 亩,总建筑面积约 40543.7 m <sup>2</sup> 。	19834
8	赣州市龙南市第二人民医院建设项目	卫生	龙南市东江乡	新建	规划用地面积为 46662 m <sup>2</sup> (约 70 亩),总建筑面积为 49880.46 m <sup>2</sup> 。项目分两期建设,一期工程主要建设门诊楼、医技楼、住院楼等土建工程以及相关环保、消防、绿化等配套设施组成,二期工程主要建设儿童保健楼、妇女保健楼、体检中心、医技部、住院部、专家楼、高压氧舱等内容。项目建成后拟设 498 个床位,日接待门诊病人 1494 人次,经营模式是“二级甲等”妇幼保健院。	12000
9	龙南市乡镇卫生院综合服务能力提升项目	卫生	各乡镇	改扩建	对各乡镇卫生院进行改造提升,增加卫生服务设施和设备,建设周转房,提升服务能力	30000
10	龙南市村卫生室综合服务能力提升项目	卫生	各村	改扩建	对各中心村卫生室进行改造提升,增加卫生服务设施和设备,提升服务能力	8000
11	龙南市中医院新院建设项目	卫生	龙南市	新建	建设龙南市中医院新院,占地 120 亩,建设门诊、住院、传染、综合服务楼等建筑 42000 平方米。	25000

## 六、优化卫生服务

### （一）强化市乡卫生服务

通过优化医疗卫生资源配置，构建与国民经济和社会发展水平相适应、与居民健康需求相匹配、体系完整、分工明确、功能互补、密切协作的整合型医疗卫生服务体系。进一步健全以市级医院为龙头、乡镇卫生院（社区卫生服务中心）和村卫生室（社区卫生服务站）为基础的农村、城市基层医疗卫生服务网络。新增床位重点向妇儿、产科、中医、精神、老年病等领域倾斜。适应行政区划调整和城镇化建设，每新增1个城市街道或3-10万服务人口，支持新建或改造1个社区卫生服务中心，支持建设标准的社区卫生服务中心、乡镇卫生院、公有产权村卫生室，打造30分钟基层医疗卫生服务圈。

**完善基层医疗服务体系。**一是完善市域基层医疗卫生资源布局。按常住人口和服务半径合理布局市域医疗卫生资源，开展基层卫生服务体系先进单位建设，加强农村三级卫生服务网络和城市社区卫生机构建设，全面完成乡镇卫生院和社区卫生服务中心标准化建设，实现人人享有均等化的基本医疗卫生服务。

二是强化市域分级诊疗制度。探索乡镇卫生院、村卫生室一体化管理的合理路径，全面推进实施临床路径和医疗联

合体、医院集团等多种分工协作模式，引导群众常见病、多发病复诊和诊断明确、病情稳定的慢性病等基层首诊，规范诊疗行为，优化诊疗流程，增强患者就医获得感。

**加强医院服务能力建设。**强化市级中心医院建设，全面完成市第一人民医院综合性医院创建，达到三级甲等综合性医院水平。实施区域重点专科共建，提升市级第一人民医院的重症医学、血液净化、儿童、母婴危重救治、康复、精神病等医疗服务水平，打造区域医疗中心。设置公立社区卫生服务中心、社区卫生服务站，按服务范围配备医疗人员，提供基本医疗、中医药、预防接种、儿童保健、慢病管理和社区康复等基本公共卫生服务。加快推进社会对儿科、康复、老年护理等进行高水平、上规模办医，引进社会力量设置独立的医学检验、影像诊断、心电诊断、消毒供应中心，促进社会力量办中医诊所和门诊等。

**加强基层卫生服务体系与能力建设。**开展乡镇卫生院新、改、扩建，中心卫生院进行二级综合医院标准化建设，完善和提升乡镇卫生院中医医疗服务、康复医疗服务和手术能力。实现卫生服务所全覆盖，配齐医疗设备。按乡镇人口配备卫生人员，完善乡镇卫生人才招聘政策，培养定向乡镇医学生、农村公共卫生义务人员，落实和提升乡镇卫生人员工资补贴。完善乡镇卫生院职工周转房、食堂、体育设施等生活配套设施条件。



**强化中医药服务体系。**加快中医药产业化发展，加强中医药资源保护，支持中药材种植标准化、规模化、专业化、区域化生产。完善市城中医院建设，推进乡镇中医馆建设。推广中医药适宜技术。依托市中医院设立传统医学治疗技术传承基地，老中医工作室，提升中医药技术水平。强化资金投入，以市中医院为中心，其他综合医院、卫生院、妇幼保健机构中医科室为基础，中医门诊部、诊所和村卫生所为补充，建成覆盖城乡、功能完善、优势突出，与经济社会发展和人民群众健康需求相适应的中医药医疗保健服务体系。开展针灸科、推拿科、骨伤科、肛肠科等中医药特色优势突出的临床重点科室建设。提升中医药研究水平，推广成熟的中医药适宜技术进乡村、社区。加快中医药传承和创新，提升每千人卫生机构中医执业类（助理）医师人数。

进一步优化网点设置，巩固村卫生室的基本职能和基础地位，全面实施乡村卫生服务一体化管理，以乡镇为范围，对村卫生室的行政、人员、业务、药械、财务和信息化等方面予以规范化统一管理。

加强农村卫生服务。本着方便群众和优化卫生资源配置的原则，综合考虑辖区服务人口、农村居民需求以及地理条件，实现每个行政村有一所村卫生室，每个卫生室有固定人员上班；对村型较大、人口较多、自然村较为分散的行政村，可酌情增设；对人口较少的行政村可合并设立。

村卫生室为乡镇卫生院派出机构，乡镇卫生院对村卫生

室实行人、财、物统一管理；村卫生室全面实行国家基本药物制度，配备使用国家基本药物；按照布置落实辖区内公共卫生服务工作；使用适宜技术、适宜设备为群众提供基本医疗；安装统一的信息化管理软件，加入区域医疗卫生信息平台。

## **（二）提升医疗服务能力**

**提高突发公共卫生事件应急能力。**从本次新冠肺炎经验中，需要建立全市公共卫生事件应急信息系统和社会救援力量管理服务平台，有效衔接全省、全市公共安全应急等系统，推动各级各类应急平台之间网络连通、数据交换、系统对接与协调联动。加强避灾安置场所建设，推进公共应急安置设施配置，提升突发事件紧急医学救援能力。加强全民安全意识教育，提高防灾减灾和应急能力，提高早期预防、早期发现、快速反应和有效处置能力。

树立防范化解重大风险的底线思维，坚持卫生应急“一体两翼”的发展思路，推进卫生应急体系建设，全面提升突发急性传染病防控和突发事件紧急医学救援能力。在卫生与健康规划中指出加强突发公共卫生事件尤其是突发急性传染病综合监测、快速检测、风险评估和及时预警能力建设，建设龙南市第一人民医院 P2 实验室，提升突发事件应急监测预警水平、应对能力和指挥效力，加强卫生应急队伍建设，提高各级医疗卫生机构卫生应急能力。

**加强重大疾病防治。**加强重大疾病联防联控，落实责任，做好重大疾病的监测检测工作，提高重大疾病筛选率和规范治疗率。加强传染病监测预警，进一步提高法定传染病报告率。加强艾滋病防治，做好艾滋病综合防治示范区工作。落实扩大免疫规划政策，加强慢性非传染性疾病预防控制工作，加强血吸虫病和地方病、寄生虫病防治，加强职业病防治和口腔卫生工作。规范结核病患者全程治疗管理，强化重点人群主动筛查，加强耐多药肺结核筛查和监测，降低结核病传播危害风险。降低全人群乙肝病毒感染率。过多种方式降低大病慢性病医疗费用。

**改善医疗服务和质量。**优化诊区设施布局，营造温馨就诊环境。充分发挥互联网和信息技术在预约诊疗、优化流程、付费结算等方面的作用，注重实施日间手术、临床药事服务、志愿服务等便民利民的措施。深入实施优质护理服务工作，积极开展全市临床实践和护理技能大比武，提高医护人员综合素质。大力推行医疗机构检查、检验结果互认。规范医疗质量控制管理，建设医疗质量管理与控制信息化平台，实现全行业全方位精准、实时管理与控制，持续改进医疗质量和医疗安全，提升医疗服务同质化程度，再住院率、抗菌药物使用率等主要医疗服务质量指标达到或接近全市先进水平。强化医疗机构、医师、护士电子化注册管理，改善患者就医体验。加强医疗服务人文关怀，构建和谐医患关系。依法严

厉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。

**完善机构医疗设备配置。**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、合理布局和阶梯配置原则，引导医疗机构合理配置适宜设备。严控公立医院超常装备，适度放宽社会办医配置条件。加强大型医用设备配置规划和准入管理，合理配置和使用大型医用设备。甲类和乙类设备根据国家和省有关规定配置，并按照属地管理、分级负责的原则，市卫生行政部门负责本行政区域内大型医用设备配置初审、报批和日常监管等工作。逐步提高国产医用设备配置比例，降低医疗成本。支持发展专业的医学检验机构和影像机构，逐步建立大型医用设备共用、共享、共管机制，提高使用效率。推动建立“基层医疗卫生机构检查、医院诊断”的服务模式，提高基层医学影像和检查检验服务能力。

**推动社会办医快速有序发展。**优化多元办医环境，进一步优化政策环境，通过扶持鼓励、规范引导、优化配置、公平竞争，发展一批有规模、有质量、有技术、有品牌的非公立医疗机构。按照“非禁即入”原则放宽市场准入，在规划中预留社会办医空间，减少运行审批限制，放宽大型医用设备购置限制，破除社会力量进入医疗领域的不合理限制和隐性壁垒。优化社会办医疗机构融资政策。落实社会办医疗机

构各项税收政策。将符合条件的社会办医疗机构纳入医保定点范围执行与公立医疗机构同等政策。加强政府监管、行业自律与社会监督，促进非公立医疗机构规范发展。

**探索多元办医模式**，鼓励探索更多的公私合作模式，引导社会资本进入龙南直接兴建医疗机构或参与公立医院改制，形成投资主体多元化、投资方式多样化的办医格局。支持社会力量举办非营利性医疗机构，举办儿科、精神科、老年护理等资源稀缺的专科医疗机构。支持保险业投资、设立医疗机构。推动社会办医疗机构向高水平、规模化的医院管理集团方向发展，打造高端医疗综合体。加快推动医师多点执业，简化个体行医准入审批程序，鼓励医师利用业余时间或退休后到社会办卫生机构执业；允许个体诊所设置不受规划布局限制，向专科专病诊所发展。

**进一步规范医院管理**，促进医疗服务和医疗质量的持续改进，确保医疗安全。建立公立医院之间、公立医院与城乡基层医疗卫生机构的分工协作机制。市级医院通过管理指导、技术支持、人员培训等方式，带动乡镇卫生管理服务持续发展。采取增强服务能力、降低收费标准、提高报销比例等综合措施，引导一般诊疗下沉到基层，建立基层首诊、分级医疗和双向转诊制度，提高医疗资源利用率。继续实施市城医院对口支援农村医疗卫生工作的制度。市城医院与乡镇医疗机构建立长期稳定的对口支援和合作制度，采取临床服

务、人员培训、技术指导、设备支援等方式，多渠道、多形式加强人才队伍建设，帮助其提高医疗水平和服务能力。

### **（三）加强重点人群健康服务**

**强化职业病防治。**加强职业病与职业卫生监测信息报告管理工作。职业健康检查服务覆盖率达到 **80%**。重点行业的用人单位职业病危害项目申报率达到 **90%**及以上。工作场所职业病危害因素检测率达到 **85%**及以上，接触职业病危害的劳动者在岗期间职业健康检查率达到 **90%**及以上。

**健全完善妇幼健康服务体系。**推进市乡妇幼保健机构规范化、标准化建设。搬迁扩建市妇幼保健院，增加床位。建立妇幼保健计划生育专家库。保障乡镇妇幼保健和计划生育专业职业医师配置。进一步规范救治、会诊、转诊体系建设，提升会诊转诊效率。提升危急重症的抢救能力和水平。加强妇幼健康教育和健康促进，使孕产妇成为母婴安全的责任人。着力推进出生缺陷综合防治工作，规范婚检、孕检工作，加强新生儿疾病筛查工作管理，减少出生缺陷，保障优生优育，全面开展 0—6 岁儿童眼保健和视力检查工作，落实出生缺陷综合防治措施。

**建立老年健康服务体系。**科学设置和规划医养结合机构，将涉及老年人健康服务的医疗机构纳入市级医疗卫生服务体系规划，预留康复医院、老年病医院、医养结合医院、

护理院建设规划目录，实现医疗服务和养老资源优势互补。鼓励综合医院、中医院、医养结合机构、社区卫生服务中心等机构，根据服务需求，增设老年床位和开展老年健康服务。通过政府购买服务“民办公助”等模式推动形成举办主体多元、服务形式多样的养老服务体系。

**重视心理健康。**健全社会心理健康服务体系，加强心理健康规范化管理和科普教育。加强精神卫生防治体系建设，强化重性精神疾病救治管理报告。全面建立精神卫生综合管理协调机制，建立健全精神卫生服务体系和网络，提升二级及以上综合医院精神卫生（心理咨询）门诊服务能力，100%的乡镇卫生院（社区医疗卫生服务中心）设置心理咨询室。加强精神卫生专业人员队伍建设，精神科执业（助理）医师每10万人口不低于3名。有效落实严重精神障碍患者救治救助管理任务，登记在册的严重精神障碍患者管理率和精神分裂症患者治疗率均达到80%以上，显著减少患者肇事肇祸案（事）件。精神卫生专科医院力争设立康复科开展院内康复，每个乡镇（社区、街道）建立1个精神障碍社区康复活动站，50%以上的居家患者接受社区康复服务。重视老年人心理健康。

#### **（四）完善体系保障**

**推进智慧医疗建设。**推进网络 and 智能全市各级医疗卫生

机构全覆盖化。建设全民健康信息平台，建设以市第一人民医院为中心的医共体信息系统。打通与国内大医院、省市级医院与市、乡医疗机构的远程医疗通道，实现居民健康管理互联互通、健康医疗数据资源共享和远程医疗。推进 5G、物联网等新技术在健康医疗领域应用，加强网络安全防护。

**强化疾病预防控制服务体系。**推进市疾控中心迁建和疾病预防控制监测能力的提升。完善和提升市疾控中心设备配置。改造和提升市卫生应急指挥系统，实现赣州市、龙南市卫生应急决策指挥平台的互联互通和信息共享。开展医疗卫生应急物资储备库建设。依托市第一人民医院、市疾控中心、乡镇中心卫生院建立独立、设备齐全、人员充足的多个医疗救急中心。组建紧急医学救援、突发性传染病防控等卫生应急队伍。

**扎实推进健康扶贫。**全面落实建档立卡贫困户“四道保障线”兜底保障政策及医疗机构健康扶贫政策，开展卫生医疗人员下乡，实施结对帮扶和健康扶贫再提升。推进家庭医生签约服务。强化基层医疗机构和医疗队伍建设，提升卫生服务能力。

**强化医改保障。**持续推进医疗、医保、医药改革，加快建立“三医合一、市县联动”体制机制和比较完善的分级治疗、现代医疗管理、全民医保、药品供应保障、综合监管等五项制度。



## **（五）优化医疗急救保障体系**

**加强院前医疗急救体系建设。**完善院前医疗急救保障制度和运行机制。强化院前医疗服务质量控制管理，推进院前院内服务一体化管理。建立由政府举办、符合标准、独立运行的市 120 急救中心。推进院前急救信息网络指挥调度平台建设，规范“120”院前急救服务呼叫专线设置和管理。加强院前急救人员岗前培训和院前急救骨干队伍培训。急救中心（站）救护车配备数量和车载设备达到国家要求，急救中心监护型急救车配备比例分别达到 80%、70%。

**强化无偿献血工作。**推进和市中心血站的联系，争取在龙南市设置固定献血屋。推进无偿献血宣传和采血工作，提升市域人口献血率。

## 七、发展健康产业

### （一）推进多元办医格局

进一步优化政策环境，探索市域医疗机构的“公”“私”合作、合资办医、医企合作办医等新的模式和路径。支持社会力量举办非营利性医疗机构，推进和实现非营利性民营医院与公立医院同等待遇。鼓励社会医疗机构建立方便快捷的就医流程，营造舒适温馨的就医环境，为有需要的患者提供远程会诊、专人导医陪护、家庭病房等个性化的增值、辅助服务。鼓励社会医疗机构引进新技术、开展新项目，提供特色诊疗服务。鼓励社会医疗机构利用互联网技术发展智慧医疗，开展网上健康咨询、网上预约分诊、健康管理等服务。鼓励医师利用业余时间、退休医师到基层医疗卫生机构执业或开设私人诊所，探索成立医师工作室，个体诊所设置不受规划布局限制。破除社会力量进入医疗领域的不合理限制，区域卫生规划为社会办医留出合理空间，符合规划的新增资源优先考虑社会办医。加大政府购买服务的力度，支持符合条件的社会医疗机构承接当地基本公共卫生和基本医疗服务，以及政府下达的卫生相关工作任务，并逐步扩大购买范围。支持保险业投资、设立医疗机构，推动非公立医疗机构向高水平、规模化方向发展，鼓励发展专业性医院管理集团。

## （二）发展健康服务新业态

鼓励社会力量以名医、名药、名科、名术为服务核心，提供中医医疗、养生保健、康复、养老、健康旅游等服务。鼓励社会医疗机构提供老年护理服务或在综合性医院开设老年病科，为老年人家庭提供签约医疗服务。鼓励社会力量开发移动医疗、视讯医疗、远程照护、健康监测、智能服药等家庭健康信息产品，以及人工智能技术、可穿戴设备。鼓励发展基于互联网的健康体检、咨询等健康服务，促进个性化健康管理服务发展，培育一批特色的健康管理服务产业。规范发展母婴照料服务。培育健康文化产业和体育医疗康复产业，支持符合条件的景区开发登山、攀岩、步行、骑行等健身旅游项目。促进医疗与旅游融合，利用龙南市优质生态资源，推进特色高端医疗、中医药服务、生态养生、温泉疗养等形态的养生旅游发展；加强与医疗卫生、生态建设的紧密合作，打造健康医疗旅游目的地。规划和打造健康服务产业集群，建设龙南医疗旅游先行区。到 2025 年，初步建立覆盖全生命周期、内涵丰富、结构合理的健康服务业体系，健康服务业占 GDP 的比重进一步提高。规范医学检验、医学影像、病理诊断、血液透析、消毒供应和医学健康体检等医疗卫生服务机构的发展，推进二级以上医疗机构检验对所有医疗机构开放，医疗机构间检查结果互认。支持发展第三方的医疗服务评价、健康管理服务评价，以及健康市场调查和咨

询服务。鼓励社会力量提供食品药品检测服务。加快中药免煎颗粒、中药标准提取物等关键技术的研究开发和成果转化。

推动江西新灵倍康生物科技有限公司、九连山制药厂做大做强，以关键技术和共性技术突破为重点，推进医药工业数字化、网络化、智能化建设，加强集成和工艺创新，提升医药制造现代化、标准化水平。

### **（三）鼓励医养结合**

加快完善养老服务体系，统筹医疗服务与养老服务资源，合理布局养老机构与老年病医院、老年护理院、康复疗养机构等，发展公办医养结合机构，积极支持社会资本举办医养结合相关机构，形成规模适宜、功能互补、安全便捷的医养结合服务网络。推进医疗机构与养老机构加强合作。支持有条件的医疗机构设置养老机构（床位）和有条件的养老机构设置医疗机构。鼓励养老机构与医疗机构开通预约就诊绿色通道和签约服务，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、优先、优惠医疗服务的能力，推动二级以上医院与老年病医院、老年护理院、康复疗养机构、养老机构内设医疗机构等之间的转诊与合作。鼓励有条件的中医药机构举办养老院，新建以中医药健康养老为主的护理院、疗养院，发挥中医药“治未病”和养生保健优势，推动中医药与养老结合，实行“中医+养老”模式。

发展社区健康养老服务。提高社区卫生服务机构为老年人提供日常护理、慢性病管理、康复、健康教育和咨询、中医养生保健等服务的能力，鼓励医疗机构将护理服务延伸至居民家庭。推动开展远程服务和移动医疗，逐步丰富和完善服务内容及方式，推广上门巡诊等健康延伸服务。

## **八、健全支撑与保障**

### **（一）深化体制机制改革**

深化医药卫生体制改革。加快建立更加成熟定型的基本医疗卫生制度，维护公共医疗卫生的公益性，有效控制医药费用不合理增长，不断解决群众看病就医问题。推进政事分开、管办分开，合理界定政府与医院管理者责权，落实公立医院独立法人地位和自主经营管理权，逐步取消公立医院的行政级别，构建决策、执行、监督相互协调的现代公立医院管理机制。加快人事薪酬制度改革，创新人事与编制管理，充分调动医务人员积极性。清晰划分市级与乡镇政府医药卫生管理事权，实施属地化和全行业管理。健全公立医院费用控制监测和考核机制，落实单体公立医院和区域医疗费用增长“双控”目标，降低药品耗材费用，规范医疗服务行为，切实减轻群众就医负担。到2025年，公立医院医疗费用增长幅度稳定在合理水平，个人卫生支出占卫生总费用的比重明显下降。

明确政府、社会与个人的卫生投入责任。确立政府在提供公共卫生和基本医疗服务中的主导地位，向城乡居民均等化提供。基本医疗服务由政府、社会和个人三方合理分担费用。特需医疗服务由个人直接付费或通过商业健康保险支付。建立和完善政府卫生投入机制。政府卫生投入增长幅度要高于经常性财政支出增长幅度，使政府卫生投入占经常性财政支出和卫生总费用的比重逐步提高，个人卫生支出占卫生总费用的比例降低到30%以下，有效减轻居民基本医疗卫生费用负担。

完善健康筹资机制。健全政府健康领域相关投入机制，调整优化财政支出结构，加大健康领域投入力度，科学合理界定市、乡（镇）政府支出责任，履行政府保障基本健康服务需求的责任。市财政在安排相关转移支付时对医疗条件较差的偏远乡镇予以倾斜，提高资金使用效益，建立结果导向的健康投入机制，开展健康投入绩效监测和评价。充分调动社会组织、企业等的积极性，形成多元筹资格局。鼓励金融等机构创新产品和服务，完善扶持措施。大力发展慈善事业，鼓励社会和个人捐赠与互助。

加快转变政府职能。进一步推进健康相关领域简政放权、放管结合、优化服务。规范医疗机构设置审批行为。推进健康相关部门依法行政，推进政务公开和信息公开。加强卫计、体育、食品药品等健康领域监管创新，加快构建事中

和事后监管体系，全面推开“双随机、一公开”<sup>1</sup>机制建设。推进综合监管，加强行业自律和诚信建设，鼓励行业协会、商会发展，充分发挥社会力量在监管中的作用，促进公平竞争，推动健康相关行业科学发展，简化健康领域公共服务流程，优化政府服务，提高服务效率。

完善卫生综合监管体系。完善卫生综合监督网络和协调机制，推进监督信息化建设，强化监督执法队伍能力建设，不断提升公共卫生、医疗服务监督执法水平。落实医疗机构巡查制度，加强事中事后监管，重点加强公立医院履行社会公益职责、过度医疗、医疗质量与安全、医疗机构服务管理、医疗服务信息公开等方面的监督管理。建立健全医疗机构及从业人员信用记录，引导社会办医增强社会责任意识。加强医德医风建设，完善医疗机构及从业人员退出机制。

## **（二）推进卫生人才培养**

完善人才引进办法，优化人力结构。起草修订《龙南市卫生系统人才引进暂行办法》，吸引、鼓励高层次人才到基层医疗卫生机构工作；按照“侧重高级，兼顾中级，严控初级”的原则，通过高校直招、考试招聘、人才引进等方式，面向社会广泛招聘卫生专业技术人才。加强高学历、高职称人才、学科骨干和紧缺专业人才引进力度，建立符合行业特点的人事薪酬机制，对引进的高素质人才提供必要生活保障

---

<sup>1</sup> “双随机、一公开”（即在监管过程中随机抽取检查对象，随机选派执法检查人员，抽查情况及查处结果及时向社会公开。）

措施和工作经费。通过引进高层次人才，增加人力资源总量，优化人力资源结构，通过多点执业与区内对口支援，提高现有资源的服务效率。结合市情，在人事工作制度方面不断改革创新。有计划、有重点地引进岗位急需人才和紧缺人才。在空编范围内，进一步创新选人用人引人方式，招录与龙南市卫生需求相适应、用得上、留得住的专业技术人才。加强村医队伍建设。建立健全基层医疗机构人才培养体系。着力开展后备乡村医生培养，逐年、分批将各县有从医意愿的应届初中或者高中毕业生中选派一批人到医疗院校进行定向培养。

完善人才培养方案，提高服务能力。加强建立与省内、赣州市卫生专业院校之间的联系，与卫生专业院校签订人才交流培训计划。以全科医生为重点，加强基层人才队伍建设，到2025年，实现市基层医疗卫生机构都有合格全科医生的目标。完善住院医师和专科医师培养培训制度，建立公共卫生与临床医学复合型高层次人才培养机制。加大基层和偏远地区扶持力度，加强全科、儿科、产科、精神科、病理、护理、助产、康复、心理健康等急需紧缺专业人才培养培训。围绕龙南市委人才规划目标，加强卫生高层次人才的培养，不断提升卫生人才素质。通过有计划地资助培养对象参加培训、进修及开展学术交流活动，承担本专业重点科研、技术开发项目，提高创新能力，成为卫生系统具有较高水平的技



术带头人。开展医学继续教育，系统更新并掌握医学前沿理论，开展中医药、社区卫生服务能力建设等专项培训，通晓理论政策，提高实际技能。鼓励和支持卫技人员参加学历教育，不断提高卫技人员的学历和职称层次。加强卫生管理队伍建设。加大卫生管理干部公开选拔和竞争上岗力度，积极推动卫生管理岗位培训工作。

加强人力资源统筹管理，创新激励机制。提高卫生事业全行业管理水平，统筹管理辖区各级各类卫生人力资源，实现人力资源优化配置，实现人尽其才、才尽其用，提高人力资源聘用效率。完善绩效考核评价体系，创新人才激励机制，营造良好的人才发展环境，使优秀人才获得脱颖而出的机会。

完善卫生系统用人机制，整合人才资源。修订出台《龙南卫生系统岗位聘用统筹管理实施细则》，由市卫生主管部门按照集中调控、统筹管理、综合平衡的原则，在核准的岗位总量、结构比例和最高岗位等级内，在全系统内调控使用各类岗位，通过推行岗位聘用统筹管理，健全完善卫生系统用人机制，整合人才资源，调动各类人员的工作积极性和创造性，促进卫生事业持续、优质、健康发展。建立社区卫生服务机构编制统筹管理体系，在核定的社区卫生服务中心编制总量内，按照“区管院用”的原则，由市卫生主管部门对其进行全局统筹，动态管理，按需合理调剂使用编制，逐步

实现医务人员的编制管理由固定用人向合同用人转变、由身份管理向岗位管理转变，最大限度发挥编制管理效益，全面提升公共卫生服务质量。

### **（三）建设信息服务体系**

完善人口健康信息服务体系建设。全面建成统一权威、互联互通的人口健康信息平台，规范和推动“互联网+健康医疗”服务，创新互联网健康医疗服务模式，持续推进覆盖全生命周期的预防、治疗、康复和自主健康管理一体化的健康信息服务。完善医疗卫生与健康领域的信息化标准体系和安全保障机制。做好公民入伍前与退伍后个人电子健康档案军地之间接续共享。到2025年，实现与省、市人口健康信息平台互通共享，并与国家人口健康信息平台互联互通，人人拥有规范化的电子健康档案和功能完备的健康卡，全面实现人口健康信息的规范管理和使用，满足个性化服务和精准化医疗的需求。

推进健康医疗大数据应用。加强健康医疗大数据应用体系建设，完善全员人口信息、健康档案、电子病历三大健康资源数据库，推进基于区域人口健康信息平台的医疗健康大数据开放共享、深度挖掘和广泛应用。消除数据壁垒，建立跨部门跨领域密切配合、统一归口的健康医疗数据共享机制，实现公共卫生、计划生育、医疗服务、医疗保障、药品

供应、综合管理等应用信息系统数据采集、集成共享和业务协同。加强互联网健康服务监管。

#### **（四）加大政府投入力度**

大力争取上级资金扶持，抓住国家建设“健康中国”，推进全民健康的机遇，继续加强医疗卫生基础设施建设，对已争取的政策，要抓好项目落地和资金落实，尽早开工建设，让人民群众尽早受益。坚持以实用和管用为前提，通过政府统一采购的方式，推动基层卫生院医疗设备更新换代，增强医疗服务能力。

#### **（五）加强卫生法治建设**

贯彻落实基本医疗卫生法、中医药法、药品管理法等法律。强化政府在医疗卫生、食品药品、环境、体育等健康领域的监管职责，建立政府监管、行业自律和社会监督相结合的监督管理体制。加强健康领域监督执法体系和能力建设。