

贵池区“十四五”卫生健康事业发 展规划

2022年12月

目 录

一、规划背景.....	1
(一)“十三五”发展回顾.....	1
(二)“十四五”发展形势.....	5
二、指导思想和发展目标.....	6
(一)指导思想.....	6
(二)基本原则.....	6
(三)发展目标.....	7
三、加强疾病预防控制能力建设.....	9
(一)完善疾病预防控制体系.....	9
(二)加强重大传染病防控.....	9
(三)加强慢性病综合防控.....	10
(四)加强职业病预防控制.....	11
(五)深入开展爱国卫生行动.....	12
四、完善卫生健康服务体系.....	13
(一)全面提升区级医疗卫生机构服务能力.....	13
(二)优化卫生院(社区卫生服务中心)服务体系.....	14
(三)持续完善乡村健康服务圈.....	17
(四)深化紧密型县域医共体建设.....	19
五、促进重点人群健康服务水平提升.....	20
(一)实施妇幼健康促进行动.....	20
(二)健全老年健康服务体系.....	20
(三)深化医养结合服务.....	21
(四)进一步整合精神卫生资源.....	22
(五)提升流动人口均等化服务水平.....	23

六、提高人口计生服务管理水平.....	23
(一) 进一步完善生育政策配套措施.....	23
(二) 全面提升计生家庭发展能力.....	23
七、加强健康促进和教育工作.....	24
(一) 全面开展健康促进项目.....	24
(二) 积极引导群众健康行为.....	24
(三) 实施健康知识普及行动.....	25
八、构建完善的中医药服务体系.....	25
(一) 健全中医药服务网络.....	25
(二) 完善中医药政策体系.....	26
(三) 强化中医药人才建设.....	27
(四) 提升中医药服务能力.....	28
(五) 发挥中医药保健作用.....	28
(六) 营造中医药文化氛围.....	29
九、积极推进大健康产业发展.....	29
(一) 优先发展生态养生产业.....	29
(二) 大力发展健康养老产业.....	30
(三) 重点发展健康食品产业.....	30
(四) 培育发展健康制造业.....	32
(五) 整合发展诊疗康复产业.....	32
(六) 提升发展健康管理产业.....	32
(七) 创新发展健康信息产业.....	33
(八) 优化大健康产业发展环境.....	33
十、完善药品食品供应安全保障体系.....	33
(一) 巩固完善基本药物制度.....	33
(二) 深化药品、医疗器械流通体制改革.....	34

(三) 加强食品安全风险监测.....	34
十一、打造现代医疗卫生监管体系.....	35
(一) 加强医疗卫生行业综合监管.....	35
(二) 构建和谐医患关系.....	36
(三) 加强医疗机构内部管理.....	36
十二、加强卫生健康科技创新和人才队伍建设.....	37
(一) 实施“科教强卫”工程.....	37
(二) 建立有吸引力的人才机制.....	37
(三) 加强全科医生队伍建设.....	37
(四) 加强卫生管理人才的培养与使用.....	38
(五) 加强人才教育培训工作.....	38
十三、加强卫生健康信息化建设.....	38
(一) 加快区域紧密型医共体信息化建设.....	38
(二) 推进健康医疗信息化新业态发展.....	39
十四、保障措施.....	40
(一) 深化医药卫生体制改革.....	40
(二) 加强医疗卫生财政投入.....	40
(三) 切实加强医疗行风建设.....	41
(四) 加强领导统筹实施.....	42

“十四五”时期是我区卫生健康事业实现高质量发展的关键时期，为贯彻落实《“健康中国 2030”规划纲要》《“健康安徽 2030”规划纲要》《健康池州行动实施方案》，根据区委、区政府工作部署，按照《贵池区国民经济和社会发展第十四个五年规划纲要》等要求，为全面提升我区卫生健康事业发展水平，更好满足群众的卫生健康需求，制定本规划。

一、规划背景

（一）“十三五”发展回顾

“十三五”时期，全区卫生健康事业发展水平不断提高，各项指标任务全面顺利完成。到 2019 年末，居民人均期望寿命 77.6 岁，婴儿死亡率 2.98‰，卫生机构总数****所，每千人口医疗卫生机构床位数达到 5.9 张，每千人口执业（助理）医师为 2.35 人，每千人口注册护士 2.82 人。

1. 有效防控新冠肺炎疫情。在区委区政府的领导下，区卫生健康系统充分发挥前线阵地的作用，积极应对新冠肺炎疫情带来的冲击，及时启动突发公共卫生事件一级响应，有效控制疫情输入和本地疫情，疫情期间全区未出现本地感染新冠肺炎疫情病例。同时，努力开展防疫指导工作，为企业复产、学校复学、职工复工提供积极指导和政策支持。

2. 医药卫生综合改革深入推进。“十三五”期间，我区全面落实深化医药卫生综合体制改革任务，着力构建完善的分级诊疗制度，推进公立医院管理、用人、分配自主权，进一步完善药品、耗材网上带量采购和“两票制”，大力推行基本公共卫生服务“两卡制”，加快推进区域全民健康信息

平台的建设，健全现代医院管理制度，全区医疗卫生服务能力得到全面提升。积极开展医共体建设工作，由市二院牵头，联合 14 个卫生院、5 个社区卫生服务中心，组建第一医共体，由市中医院牵头，联合 9 个卫生院，组建第二医共体，以医共体为载体的协同服务和利益共享机制不断完善。

3. 基本公共卫生服务能力持续增强。聚焦基本医疗有保障，完成全部医疗机构建设，为健康脱贫取得最终胜利奠定基础。深入推进有村卫生室无村医整改，开展健康脱贫驻村医生管理与服务工作。建立了贫困患者“一人一策”工作台账，实施“三个精准”，对大病患者实现了有效及时的救治。规范贫困人口家庭医生签约履约服务，全区贫困人口签约率 88.3%，履约率 99.5%。进一步落实了农村孕产妇住院分娩补助、“两癌”筛查等重大公共卫生妇幼项目，完成危重孕产妇和新生儿救治中心建设，提高了妇幼健康服务水平。大力促进医疗养老融合发展，支持一批养老机构设立医务室，建设贵池德康医养结合综合体，深入推进“互联网+医疗健康+养老”服务模式，提高了居家养老服务能力。扎实推进重点慢性病管理，将高血压、糖尿病、严重精神障碍患者健康管理纳入基本公共卫生服务“两卡制”，全区高血压患者规范管理率 72.39%，糖尿病患者规范管理率 65.72%，在册严重精神障碍患者规范管理率 89.95%。认真开展省财政补助重大传染病贫困患者医疗救治工作，全面完成重点传染病、地方病防控。扎实推进重点疾病和重点领域健康教育。

4. 计划生育服务管理水平稳步提升。稳妥有序推进全面

两孩政策落实，改革完善计划生育服务管理，积极推进计划生育转型发展，全面提升计划生育家庭发展能力，力促人口长期均衡发展。强化人口监测和形势分析，建立完善人口数据信息清理长效机制，完善全面两孩政策配套措施，完成公共场所母婴设施建设，推动3岁以下婴幼儿照护服务工作；大力推进“互联网+计划生育服务”，实现“一次登记、全程服务”，提升计划生育信息化水平；建成计生转型发展新机制建设点206个，实现了“24523”池州特色新机制建设全覆盖；加强计生家庭四项能力建设，坚持计划生育利益导向，扎实做好奖励优惠政策兑现工作，落实计生特殊家庭“三个全覆盖”，全面开展“十百千”工程创建活动，创成1个省级新家庭计划和12个家庭发展服务中心示范单位；加强流动人口管理区域合作，深化流动人口卫生计生服务管理工作；2016年贵池区获“2014-2016年全国计划生育优质服务先进单位”荣誉称号，获“全省计划生育优质服务先进单位”荣誉称号，人口计生综合目标考核获省政府表彰；2019年人口计生综合目标考核获省级表彰。

5. 医疗卫生服务体系全面加强。深入实施基层医疗卫生服务能力提升三年行动，有效推进了区、镇、村三级基层医疗卫生机构服务能力。市二院危旧病房改建项目、市中医医院医技楼项目、医院等级创建工作等顺利完成。卫生院在做好基本公共卫生服务和常见多发病诊治工作的基础上，积极创建等级医院和特色专科。村卫生室标准化建设达标率逐年上升，乡村医生中具备执业助理（含乡镇）医师以上资格的

人数逐步提高，基本实现家庭医生签约服务制度全覆盖，村卫生室基本公共卫生服务、基本医疗服务、中医药服务能力、计划生育服务能力不断提升。做实家庭医生签约服务，组建签约服务团队，以重点人群和贫困人群为重点，累计签约194881人，总签约率31.53%，履约人数144288人，履约率80.22%。

6. 医疗服务能力水平进一步提升。医疗质量和医疗安全管理得到了加强，医院医疗服务水平得到了全面提升，市二院、市中医医院通过了“二甲”复审，市二院争创三级医院工作；实施世行贷款医改促进重点项目，推进殷汇镇中心卫生院二级综合医院建设；全面推进基层医疗机构等级医院创建工作，梅街、乌沙、墩上、里山、江口、秋江等6家卫生院通过了一级综合医院评审。医疗技术临床应用监管工作进一步加强。持续做好抗菌药物临床应用管理。机构审批管理工作更加规范。严格人员准入管理工作，认真组织执业医师考试报名工作，全面实施医疗机构、医师和护士电子化注册工作。持续加强行业作风整治，做到“医疗卫生机构全覆盖、机构内部科室全覆盖、科室所有人员全覆盖”。

7. 中医药服务显现效果。积极创建全国基层中医药工作先进单位，健全以市中医医院为龙头、卫生院为基础、村卫生室为网底、社会办中医医疗机构为补充的全区中医医疗保健服务体系，加强中医药“四名”工程建设和8家基层中医馆建设，开展中医药适宜技术和优势病种支付方式改革，强化了基层中医药服务功能，满足了广大人民群众不同层次的

中医药需求。

在取得成就的同时也清醒地看到，我区卫生健康工作还存在不少困难和问题，公共卫生服务资源配置与发展要求还不相适应，健康服务供给与人民群众的健康需求还有一定的差距。具体表现在：基层医疗设施较为落后、诊疗设备老化，床位使用率低，服务能力有待进一步提升；医疗卫生资源总量不足，能力不强；健康领域各项事业的发展缺乏整体理念指导和完善的顶层设计，健康贵池建设水平还不有所足，区域卫生健康事业发展的制度设计不够完善；医疗机构高级人才缺乏，缺少学科带头人，专业技术人员不足，村级卫生室从业人员业务素质急需提高，村医人才后劲不足；信息化建设工作滞后，支撑深化医改能力不足。

（二）“十四五”发展形势

“十四五”是我国全面建成小康社会向基本实现社会主义现代化迈进承上启下的关键时期，是贯彻落实新发展理念为统领、高质量建设我区经济社会发展的重要阶段，加快完善卫生健康事业成为社会共识。《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、个人三个层面协同推进组织实施多项重大行动，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。新冠肺炎疫情的爆发给卫生健康事业，尤其是公共卫生与传染病防治领域带来严峻挑战和启示，突发疫情不仅展现公共卫生体系的重要性，但也暴漏出来一些短板，给卫生健康事业建设提出了更高要求，全社会将高度重视公共卫生体系的

结构性改革和预防型公共卫生防疫体系的建设。此外，老龄化社会和新型城镇化社会的加速到来，给公共卫生服务提出了更大的挑战。

二、指导思想和发展目标

（一）指导思想

高举中国特色社会主义伟大旗帜，深入贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中全会精神，坚持以马克思列宁主义、毛泽东思想、邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观、习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面落实新时期卫生健康工作方针，按照区委区政府总体部署和要求，统筹推进“五位一体”总体布局，协调推进“四个全面”战略布局，牢固树立新发展理念，坚持以人民为中心的发展原则，把人民健康放在优先发展的战略地位，以改革创新为动力，更加注重预防为主和健康促进，更加注重以治病为中心向以健康为中心转变，推动全区卫生健康事业高质量发展，显著提高全区人民健康水平，打造健康中国贵池样板。

（二）基本原则

1. **以人为本，需求导向。**以保障人民健康为中心，把人民健康放在优先发展的战略地位。以健康需求为导向，深化体制机制改革，优化要素配置和服务供给，补齐发展短板，创新服务模式，推动健康产业转型升级。有效维护人民群众健康权益，提高基本医疗服务可及性与公平性。

2. **协调发展，多元参与。**有效发挥政府调控和市场调节

的作用，推进公立医疗机构与社会办医疗机构的合作，促进多元化共同发展，支持社会资本举办医疗卫生事业，使医疗资源配置效率最大化，满足人民群众多层次、多样化健康服务需求。

3. 优质整合，创新驱动。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。深入实施创新驱动发展战略，提升健康科技创新整体实力。按照增强公益性、调动积极性、促进可持续的要求，加强整体设计，创新医疗、规范医药，增强改革的系统性、整体性和协同性，使各项改革措施相互衔接、相互促进。

4. 共享共治，改善民生。激励人民群众深入参与健康服务体系治理，完善健康保障，全面提升群众健康素养，稳步推进健康数据共享、健康知识共享、健康成果共享和健康经济共享。

（三）发展目标

到 2025 年，形成“15 分钟城市社区健康服务圈”和“30 分钟乡村健康服务圈”，让城乡居民享受安全、有效、经济、便捷的医疗卫生服务。以区级医疗卫生机构为枢纽、镇街道卫生院（社区卫生计生服务中心）为基础、村卫生室为网底的医疗卫生服务体系实现跨越发展。区、镇街道、村三级医疗卫生机构疾病诊断能力、疾病治疗能力、康复护理能力、公共卫生服务能力及综合管理能力全面提升，医疗卫生服务同质化水平显著提高，努力实现群众就医“小病不出乡、大病不出镇、疑难病不出区”。

表 1 贵池区十四五卫生健康发展指标

主要指标	单位	2020 年	2025 年	指标性质
人均预期寿命	岁	77.6	78	预期性
孕产妇死亡率	/10 万	18	18	预期性
婴儿死亡率	%	8	7.5	预期性
5 岁以下儿童死亡率	%	10	9.5	预期性
以乡（镇、街道）为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率	%	93	96	约束性
肺结核发病率	/10 万	60.5	52.8	预期性
心脑血管疾病过早死亡率	/10 万	256.5	218	预期性
慢性呼吸系统疾病过早死亡率	/10 万	18.5	15.7	预期性
孕产妇系统管理率	--	大于 85%	大于 90%	约束性
3 岁以下儿童系统管理率	--	大于 85%	大于 90%	约束性
孕前优生健康检查目标人群覆盖率	--	大于 80%	大于 85%	约束性
居民两周患病首选基层医疗卫生机构比例	--			约束性
重点人群签约服务率	%			约束性
30 天再住院率	%			约束性
门诊处方抗菌药物使用率	%			约束性
总人口	万人	67.62	< 80 万	预期性
人口自然增长率	%	2.86	< 5‰	预期性
出生人口性别比	--	109.82	< 115	预期性
每千人口医疗卫生机构床位数	张			预期性
每千人口执业（助理）医师数	人			预期性
每千人口注册护士数	人			预期性
每万人口全科医生数	人	2.8	4	预期性
社会办医院床位占医院床位总数的比重	%			预期性
公共卫生财政投入	亿元			预期性
个人卫生支出占卫生总费用的比重	%			预期性

三、加强疾病预防控制能力建设

（一）完善疾病预防控制体系

完善政府主导的慢性病综合防控协调机制，提高重大慢性病防控和管理服务能力。加强区级疾病预防控制机构标准化建设，配齐配强专业技术人员。健全完善传染病监测系统，加强传染病监测和防控，提升重大疫情早期发现、诊断治疗和处置能力，保持各类传染疾病低水平流行态势。加强实验室能力建设和专业人才培养，突出其在疾病预防控制体系中的主体和骨干作用，加强对基层和医疗机构的指导。

（二）加强重大传染病防控

积极应对流感、手足口病、麻疹、新冠肺炎等传染病疫情，加强新型冠状病毒肺炎传染病防治和核酸检测，积极防范输入性突发急性传染病。加强艾滋病检测、抗病毒治疗和随访管理，全面落实临床用血核酸检测和预防艾滋病母婴传播。巩固结核病分级诊疗和综合防治服务模式试点成果，加强耐多药肺结核筛查和监测，规范肺结核诊疗管理。继续坚持以传染源控制为主的血吸虫病综合防治策略。加强鼠疫、霍乱等甲类传染病防控。强化重大动物源性传染病防控。强化血吸虫、疟疾及碘缺乏病等防治。规范预防接种服务管理。

完善传染病疫情和突发公共卫生事件监测系统，改进不明原因疾病和异常健康事件监测机制，建立智慧化预警多点触发机制，健全多渠道监测预警机制，提高疫情实时分析、集中研判的能力。

提升应急救治能力。完善卫生医疗应急物资保障体系建

设。坚持预防与应急并重，建立健全突发公共卫生事件应急机制，医疗急救资源网络进一步完善，全面建成紧急医学救援基地网络和卫生应急队伍培训演练基地，实现自救互救知识与技能培训人数稳步增长。

（三）加强慢性病综合防控

强化慢性病筛查和早期发现，针对高发地区重点癌症开展早诊早治工作，推动癌症、脑卒中、冠心病等慢性病的机会性筛查。基本实现高血压、糖尿病患者管理干预全覆盖，逐步将符合条件的癌症、脑卒中等重大慢性病早诊早治适宜技术纳入诊疗常规。

实施心脑血管疾病防治行动。引导公众学习掌握心肺复苏等自救互救知识技能。依托家庭医生签约服务和健康生活方式指导员团队，对高危人群和患者开展生活方式指导。落实35岁以上人群首诊测血压制度，为高血压患者和高危人群提供干预指导。加强高血压、高血糖、血脂异常患者指导和规范管理服务，完善服务内容和流程。县级以上综合医院设立卒中中心和胸痛中心，提高院前急救、静脉溶栓、动脉取栓等应急处置能力。

实施癌症防治行动。加强控烟限酒、合理膳食、乙肝疫苗接种服务、环境综合治理等癌症危险因素综合防控措施。强化癌症防治知识宣传，推广早筛查、早诊断、早治疗模式，降低癌症发病率和死亡率。对重点癌种、高危人群和贫困地区有序扩大癌症筛查范围。加强医疗卫生机构癌症诊疗能力建设，推广应用常见癌症诊疗新技术，实施肿瘤精准治疗。

实施慢性呼吸系统疾病防治行动。倡导重点人群主动进行肺功能检测。探索高危人群首诊测量肺功能、40岁以上人群体检检测肺功能服务模式。为慢阻肺高危人群和患者提供筛查干预、诊断、治疗、随访管理、功能康复等服务。加强基层医疗机构肺功能检查能力建设，提高基层医疗机构慢阻肺的早诊早治率和规范化管理率。

实施糖尿病防治行动。倡导居民掌握自身血糖状况、糖尿病前期人群通过饮食控制和科学运动降低发病风险。引导糖尿病患者定期监测血糖和血脂，控制饮食，科学运动，戒烟限酒，遵医嘱用药，定期进行并发症检查等健康管理。开展基层医务人员糖尿病防治管理培训，提高医务人员对糖尿病及其并发症的早期发现和治疗能力。完善城乡居民糖尿病门诊用药保障机制，减轻患者用药负担。

（四）加强职业病预防控制

健全职业卫生监管体制。大力实施“健康中国2030”战略，全面贯彻《职业病防治法》，将职业病防治纳入民生工程及综合目录考核体系，实施职业健康促进计划。加强政府部门之间的协调配合，建立职业病防治协调推进机制，落实行业部门的职业卫生工作责任，形成职业卫生监管合力。探索建立职业卫生分级分类监管模式，探索实施多部门、区镇街联合监管执法，提升工作场所职业卫生监督执法效能和水平。

提升用人单位职业病危害防治能力。健全各项职业卫生规章制度，落实从业人员职业健康保护措施，加强用人单位

职业病危害项目申报、工作场所职业病危害因素检测、劳动者职业健康监护等工作，推进用人单位职业病防治主体责任落实。对重点行业领域用人单位开展职业卫生专项治理。组织开展好各项职业病防治项目。

强化职业卫生监管能力。健全职业卫生执法监管支撑保障体系，支持职业健康技术服务机构、职业病诊断鉴定机构和职业健康检查机构建设，强化职业病危害预防控制、诊断鉴定、综合治疗能力。建立基于职业卫生监管职责的信息监测与统计制度，推进职业卫生监管信息化建设。建立卫生健康、安全监管、人力资源社会保障等多部门职业病危害防治信息动态互通与共享机制。扩大职业病患者救治范围，加大职业病患者的社会保障力度，对符合条件的职业病患者落实医疗与生活救助措施。

（五）深入开展爱国卫生行动

保证城市生活垃圾、粪便无害化处理、生活污水集中处理、绿化覆盖率、城市各类环卫设施等符合国家标准。扩大城市生活垃圾袋装化区域，巩固垃圾袋装化成果，保持背街小巷、城中村整洁卫生，不留卫生死角。加强城中村、城乡结合部卫生治理。加强马路市场和“七小”行业卫生治理。采取消杀病媒生物、治理孳生地与改造环境相结合的综合防治措施，大力开展以治理环境为主的“除四害”（灭鼠、灭蚊、灭蟑、灭蝇）活动。进一步提高农村无害化户厕普及率，推进生态改厕工作。

四、完善卫生健康服务体系

（一）全面提升区级医疗卫生机构服务能力

1. **支持市二院创建三级甲等综合医院。**加大硬件设施投入，提升基础支撑能力，建成“总体布局合理、资源配置优化、学科建设领先、医疗技术优良、科研教学配套、医疗服务满意”的集医疗、预防、教学、科研、康复等功能于一体的“区域综合性现代化三级甲等医院”。新建市二院门诊及感染病区综合楼，改造现有三层医学影像科楼。

2. **全面改善市中医医院主体业务用房整体环境。**合理、规范扩建医院业务用地和用房。通过选址新建、老旧病区改造、分设社区门诊部等手段，不断扩大医院发展规模，改善就诊环境，落实医院医技综合楼建设，进一步规范医院科室布局，方便患者就诊。逐步筹建规模化的中医养生馆，通过医疗、养老相结合的方式，扩大和深入中医药惠民基础，提升中医医院市场竞争力。启动医院隔离病区建设项目，加强医院应对公共卫生突发事件能力。

3. **开展重点特色专科建设项目，提升诊断治疗能力。**通过建设重点特色专科，在市域内本专科领域中能够发挥中心主导作用，到2025年，市二院神经内科、内分泌科，市中医医院泌尿外科3个市级重点特色专科顺利通过项目终期考核。

4. **加强医疗质量和医疗安全建设，提升医疗服务能力。**强化市二院医疗质量和医疗安全管理，增强综合能力，提供优质服务加强医疗质量和安全管理，强化医疗核心制度落实，

完善医疗质量考核体系，健全三级质量控制网络，适时引进先进的质量管理模式。病房工作在保持较高床位使用率的基础上，要加快床位周转次数，缩短平均住院日，提高出院人次和病床利用率。鼓励开展一批新技术、新项目；加强急诊和重症医学科建设，建立高标准的 ICU、CCU；医技科室、手术室在充分利用现有资源的基础上，充实技术力量，与临床相关科室有机整合和协作，分期更新添置部分先进的大型仪器设备，逐步完善基本功能和发挥重要支撑作用。加强门诊管理，制定有利于提高门诊量的考核激励办法和奖惩措施，充实专家门诊力量，改善就诊条件，开展多种形式的义诊、咨询、健康教育、社区和农村医疗服务，扩大门诊宣传，增加门诊工作量。改进服务流程，完善服务措施，加强专科护士培养，开展优质服务活动，提高病人满意度。

市中医医院达到三级中医医院标准。推进市中医医院医疗质量、医疗安全管理，通过制度建设、进修培训、业绩考评、改善设备等措施，大力提升医疗服务水平，提升医疗业务量，着力抓好医疗质量。

（二）优化卫生院（社区卫生服务中心）服务体系

围绕“东部三区协同发展”和“长三角一体化发展”总体部署，到 2025 年，整合打造 1-2 个中心卫生院，创建 2-3 个中心卫生院达到或基本达到二级综合医院水平，每个镇街设置 1 所标准化综合卫生院，标准化建设达 100%。依托医共体支持，带动 1/3 以上社区卫生服务中心达到省级示范标准，并创建 2-3 个社区医院。镇街卫生院执业助理医师资格及以

上人员占本镇街卫生院卫生专业技术人员总数 %以上，城乡每万名居民拥有 3 名以上全科医生。提高常见病、多发病和慢性病的诊治、康复服务能力，进一步拓展中心卫生院功能，改善住院病种结构，提升急诊急救、二级以上常规手术、正常分娩、高危孕产妇筛查、儿科等医疗服务能力，着力构建“15 分钟城市社区健康服务圈和 30 分钟乡村健康服务圈”。

1. 加强设施设备建设，提升疾病诊断能力。全面推进标准化建设，加强卫生院（社区卫生服务中心）基础设施建设，计划新增床位 300 张，重点解决危旧房改造、业务用房短缺、配套设施不足等问题，实现所有社区卫生服务中心全部实现标准化。大力推进远程医疗全覆盖，加强影像检验专业队伍、区域检验系统和影像系统建设，建立卫生院（社区卫生服务中心）疑难病会诊和影像、心电、检验等医技诊断及质量控制的远程医疗服务体系，逐步建立完善远程医疗运行机制，切实加强诊断设备配置，配齐检测检验人员，完善管理制度，强化质量控制，提高设备使用效率。提升多发病、常见病及部分急症、重症病人的诊断能力。

2. 加强特色专科建设，提升疾病治疗能力。加大特色专科建设力度，以特色科室建设为切入点和突破口，重点在外（骨）科、妇产科、内（儿）科、中医科等常见病多发病的中西医特色技术治疗、慢性病康复护理等方面培育和扶植一批适合基层需求的特色专科。中心卫生院建设 2-3 个特色专科，其中拟创二级综合医院的中心卫生院建成 4 个特色专科。完善区级医院与镇街卫生院（社区卫生服务中心）长期协作

机制，常年派驻医疗、护理等工作人员开展出门诊、管病床、做手术、带教学等活动，重点帮助提高外转率排名靠前病种的医疗救治能力。开展紧密型医共体、中心卫生院“管理圈”试点工作，调动基层医务人员工作积极性，提升疾病治疗能力。

3. 发挥中医药特色优势，提升疾病康复护理能力。加强卫生院（社区卫生服务中心）康复护理病床建设，鼓励有条件的地方设置安宁疗护、老年养护病床和家庭病床等，进一步满足特殊人群的医疗康复需求。加强康复护理人员培训，提升高血压、糖尿病、结核病等慢性病的康复护理水平。支持卫生院（社区卫生服务中心）建设中医综合服务区（中医馆），推广针灸、推拿、拔罐、中医熏蒸等技术，发挥中医药在康复和“治未病”中的优势和作用。到2025年卫生院（社区卫生服务中心）中医诊疗量有明显提升，占基层医疗卫生机构诊疗总量的比例力争达到30%以上。

4. 创新服务模式，提升公共卫生服务能力。全面开展家庭医生签约服务，提高居民健康档案建档率、重点人群规范管理率和签约服务率。加强婚前保健、孕前优生健康检查和新生儿疾病筛查，强化出生缺陷干预。到2025年，卫生院（社区卫生服务中心）居民健康档案规范化电子建档率达到95%以上，65岁以上老年人、高血压患者、II型糖尿病患者规范管理率分别达到75%、65%、65%以上，重性精神疾病患者规范管理率达到85%以上，家庭医生签约服务覆盖所有需求人群。按照国家规定，逐步提高人均基本公共卫生服务经

费补助标准。持续推进基本公共卫生服务“两卡制”，进一步提高服务的真实性和项目资金绩效分配的公平性。创新“互联网+医疗健康+养老”服务模式，全面推广“互联网+医疗健康”托管服务模式，不断提升基本公共卫生服务可及性。

（三）持续完善乡村健康服务圈

到 2025 年，村卫生室标准化建设达标率达到 100%以上，实现 30%乡村医生具备执业助理（含镇街道）医师以上资格。将签约服务扩大到全人群，基本实现家庭医生签约服务制度全覆盖；村卫生室基本公共卫生服务、基本医疗服务、中医药服务能力、优生优育服务能力不断提升，努力构建“30 分钟乡村健康服务圈”。

1. 加强人才培养，提升村医素质。以“五个全面”（全面保障收入待遇、全面提升服务能力、全面开展乡村全科执业助理医师资格考试、全面推进乡村一体化管理、全面依法加强执业管理）为统领，进一步稳定和优化乡村医生队伍。完善培训进修制度，有计划地开展乡村医生培训与进修工作。每年组织开展乡村医生在线学习和集中培训；通过委培、定向培养等方式培养一批村医，解决部分村卫生服务室村医老龄化和无村医问题。支持基层在岗医生提升学历层次和接受拓展培训，为大专以上学历的乡村医生提供到大医院培训进修的机会，村卫生室的医学本、专科毕业生优先参加住院医师规范化（助理全科医生）培训。到 2025 年，100%的村卫生室具备中医药服务能力。

2. 加强设施设备建设，改善村卫生室条件。强化农村卫生资源的优化配置，打造标准化村卫生室。做好村卫生服务室建设的管理、督促检查、监督进度。安排村卫生服务室管养专项经费，确保发挥长远效益。在服务能力和功能定位上，紧密围绕当地群众在看病和健康方面的现实需求，抓紧补足短板，达到基本标准。坚持长远谋局、分段实施、脚踏实地、稳步推进，全面提升村卫生室质量，发挥综合服务职能，达到配套设施齐全、布局合理、功能齐全，建成集基本医疗、公共卫生等管理服务为一体的信息系统，满足当地农村居民基本医疗卫生健康服务需求。

3. 强化村医职责职能，提升基本公共卫生服务能力。村卫生室全面履行健康教育、预防保健、慢性病随访管理等基本公共卫生服务职责，实施乡村基本公共卫生组团服务和签约服务模式，提高基本公共卫生服务质量。完善基本公共卫生服务经费拨付和绩效考核制度，充分调动村医开展基本公共卫生服务的积极性，全面实施国家基本公共卫生服务项目，推进基本公共卫生服务均等化。

4. 推进乡村一体化管理，提升村卫生室管理服务能力。实现村卫生室与镇街卫生院一体化管理，确保每个新建的村卫生室有村医执业、管理、使用。加强村级卫生服务平台建设，完善村卫生室网络建设，推动“智医助理”民生工程项目建设，建成基本医疗、公共卫生、生殖健康等管理服务为一体的信息系统。建立家庭医生签约服务联动机制，采取多种形式，组成签约服务团队，在稳定签约数量、巩固覆盖面的基

基础上，把工作重点向提质增效转变，做到签约一人、履约一人、做实一人，不断提高人民群众对家庭医生签约服务的获得感和满意度。

5. 巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接。着力推动家庭医生签约服务提质增效，优化签约服务内涵，提升签约服务效果，进一步落实基层首诊、分级诊疗；持续开展优质服务基层行暨基层能力提升行动，推动村卫生室标准化建设，进一步巩固基层医疗卫生服务体系；积极推进中医药服务基层全覆盖，持续提升服务能力；继续实施基层卫生人才能力提升项目，不断提升基层医务人员服务水平。

（四）深化紧密型县域医共体建设

严格遵循紧密型县域医共体“两包三单六贯通”建设路径，紧盯制度建设、资源整合、区镇（街）村（居）三级联动等方面改革，逐步建立完善区、镇（街）、村（居）三级间目标明确、权责清晰、公平有效的分工协作机制，推进分级诊疗制度建设，实现以治病为中心向以健康为中心转变，切实增强群众的健康获得感、幸福感和安全感。

强化资金保障，严格按政策要求打包医保基金和公共卫生资金，及时足额拨付医共体，建立区镇（街）村（居）医疗卫生机构利益共享机制，充分调动各级各部门建设积极性、凝聚工作合力。切实加强管理，加快构建紧密高效的管理体系，实现政府办医责任落实、医共体内部管理运行通畅、外部综合监管到位的管理目标。推进服务提升，聚焦区镇（街）村（居）三级医疗健康服务能力整体提升，顺畅人才流动、

优化就医流程、统一服务质量、完善医保补偿，实现专家资源、医疗技术、药品保障、补偿政策、双向转诊、公卫服务“六个上下贯通”。

五、促进重点人群健康服务水平提升

（一）实施妇幼健康促进行动

实施母婴安全行动计划，提倡自然分娩，倡导0~6个月婴儿纯母乳喂养，健全出生缺陷三级防治体系，完善全市产前诊断（筛查）网络，扩大新生儿疾病筛查病种范围，完善婴幼儿照护服务和残疾儿童康复救助制度，扩大适龄妇女宫颈癌和乳腺癌检查覆盖面。

完善妇幼健康服务体系，加快推进技术服务资源整合。深入开展妇女婚前保健、围产期保健、更年期保健、产前筛查、产后康复及儿童健康体检、心理保健、预防接种等服务工作。加强妇产科、儿科人才培养，提供多样化医疗服务。进一步落实扩大儿童免疫规划，全面完成数字化预防接种门诊建设，提高预防接种服务水平。

（二）健全老年健康服务体系

以维护老年人健康权益为中心，以满足老年人健康服务需求为导向，大力发展老年健康事业，着力构建包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护的综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系，努力提高老年人健康水平。促进资源优化配置，逐步缩小城乡、区域差距，促进老年健康服务公平可及。发挥市场在资源配置中的决定性作用，激发市场活力，动员引导全社会广泛参与，共同促

进老年健康服务发展，实现共建共享。进一步加强基层老年协会规范化建设，充分发挥基层老年协会在养老服务体系建设中的重要作用。

加强老年医学、康复和护理学科建设。普及老年健康知识，落实老年人健康管理，建立老年健康危险因素干预、疾病早发现早诊断早治疗、失能预防三级预防体系。加强老年常见病、慢性病的健康指导和综合干预，强化老年人健康管理。以基层为重点，提高服务效能，推动开展老年心理健康与关怀服务，加强老年痴呆症等的有效干预。保障经济困难的失能（含失智）、计划生育特殊家庭老年人的基本健康服务。

（三）深化医养结合服务

健全医疗卫生机构与养老机构合作机制，支持养老机构开展医疗服务。促进慢性病全程防治管理服务同居家、社区、机构养老紧密结合。继续完善以落实医养结合政策情况、医养结合服务覆盖率、医疗卫生机构和养老机构无缝对接程度、老年人护理服务质量、老年人满意度等为主要指标的考核评估体系。积极探索建立一批兼具医疗卫生和养老服务资质和能力的医疗卫生机构或养老机构。

加强执业培训，保障专业人才。采取多种措施进行职业培训，建立一支以专职人员为主体，兼职人员和志愿者为辅助的社会化医养结合养老服务队伍，为社会化、职业化养老服务的可持续发展提供人才保障。

健全医疗保险机制，将老年人入住养老机构或医院所产

生的护理费用纳入医保报销范畴。鼓励社会力量通过市场化运作方式，举办医养结合机构以及老年康复、老年护理等专业医疗机构。按照“非禁即入”原则，对符合规划条件和准入资质的，简化审批程序。

加快居家和社区养老服务。支持老旧小区和老年人居家适老化改造和适老环境建设。推动居家老人长期照护服务发展，全面建立经济困难的高龄、失能老人补贴制度，建立多层次长期护理保障制度。进一步完善政策，使老年人更便捷获得基本药物。深入开展老年人意外伤害保险工作，提高老年人及其家庭抗风险能力。

（四）进一步整合精神卫生资源

加强基层精神卫生人员培训，健全严重精神障碍患者管理机制，提高患者管理水平，定期举办心理健康知识讲座，普及心理和精神卫生知识，加强精神（心理）科门诊建设，不断提高精神疾病防治水平。

实施心理健康促进行动，通过心理健康教育、咨询、治疗、危机干预等方式，引导公众科学缓解压力，正确认识和应对常见精神障碍及心理行为问题。关注特殊群体心理健康，普及心理健康知识，提供心理咨询服务，加强对抑郁症、焦虑症等常见精神障碍和突发情况下心理危机干预。加强心理健康专业人员培养和使用。培育社会化的心理健康服务机构。健全精神卫生综合管理机制，完善区、乡、村三级精神卫生管理服务网络。加强严重精神障碍患者管理，推进精神障碍社区康复服务。

（五）提升流动人口均等化服务水平

加强流动人口管理区域合作，健全流动人口双向管理机制，实现异地查询、跟踪监测、动态管理等信息共享。优先落实流动人口儿童预防接种等6类基本公共卫生服务项目，实施留守儿童关怀关爱活动，全面推进流动人口均等化服务。

六、提高人口计生服务管理水平

（一）进一步完善生育政策配套措施

加强出生人口监测和形势分析，引导生育水平适度提升并稳定在合理区间。深入推进母婴设施建设，应配置母婴设施的公共场所和用人单位基本建成标准化的母婴设施，实现母婴设施建设全覆盖，营造生育友好的社会环境。大力推动婴幼儿照护服务工作，建立健全3岁以下婴幼儿照护服务体系，规范化建成一批具有示范效应的托育服务机构，推进主体多元化、方式多样化的高质量普惠托育服务，部门合力推进托幼一体化建设，支持优质普惠学前教育资源扩容，鼓励用人单位提供福利性托育服务，支持有条件的城市社区多渠道增加托育服务有效供给，形成基本完善的社区托育服务网，到2025年实现城市社区托育机构全覆盖，落实婴幼儿照护服务机构备案登记制度、信息公示制度和质量评估制度，保障婴幼儿照护服务市场规范健康发展。

（二）全面提升计生家庭发展能力

完善新时期计生转型发展新机制建设，实现工作理念、工作方法的转变，全面提升服务水平。坚持计划生育利益导向机制，落实完善计生家庭奖励扶助政策体系，抓好“三项

制度”、独保费、城乡保优待和一次性奖励等各项法定奖励优待政策落实，抓好计生特殊家庭“三个全覆盖”工作，提高计生家庭扶助关怀工作水平。巩固发挥家庭发展“十百千”工程创建成果和典型示范作用，努力打造家庭发展能力建设特色品牌，提升家庭保健、科学育儿、养老照护、家庭文化四项能力，引导各地逐步构建“守护家庭健康，促进家庭文明，帮扶家庭致富，引领家庭奉献”的家庭发展体系，促进社会和谐发展。

七、加强健康促进和教育工作

（一）全面开展健康促进项目

创建健康促进试点县（区），实施“将健康融入所有政策”策略，多部门联合开展健康促进行动。建设健康社区、健康家庭、健康促进医院、学校、机关和企业，发挥健康促进场所的示范作用，建设促进健康的支持性环境，动员媒体和社会广泛参与，探索我区健康促进工作长效机制。持续推进健康促进医院和戒烟门诊的规范化建设，以健康为中心，改善医疗环境。持续推进健康监测工作，加强数据的分析利用，全面掌握辖区居民健康需求，开展针对性服务管理工作。

（二）积极引导群众健康行为

实施合理膳食行动。广泛开展“三减三健”专项行动，针对不同人群，重点对慢性病人、老年人、孕产妇、儿童等人群，开展营养和膳食指导。继续对重点人群实施营养干预。

实施全民健身行动。为不同人群提供针对性的运动健身方案或运动指导服务。努力打造百姓身边健身组织，推动组

织网络向基层延伸。着力构建区、乡、村三级全民健身设施网络和城市社区 15 分钟健身圈，推进公共体育设施和学校体育场地免费或低收费开放。倡导机关、企事业单位组织开展工间操、健步走、登山、趣味运动会等活动。开展体医结合试点工作，探索体医结合的疾病管理和健康服务模式。

实施控烟行动。广泛宣传吸烟和二手烟暴露的严重危害。落实不向未成年人售烟等有关规定。发挥领导干部、医务人员和教师的控烟引领作用，把各级党政机关建设成无烟机关，推进无烟医院、无烟学校建设。推广卫生热线戒烟服务，提升规范化戒烟门诊服务能力，提供烟草依赖疾病诊治和强化戒烟干预服务。

（三）实施健康知识普及行动

进一步建立健全健康教育体系，完善区、乡、村三级工作网络。建立医疗机构和医务人员开展健康教育与健康促进绩效考核机制。健全完善区级健康科普专家库，开展健康教育进社区、进乡村、进家庭、进学校、进机关、进企业、进工地、进景区活动。开展“健康中国行”“世界无烟日”等主题活动，大力宣传“健康素养 66 条”树立“个人是健康管理的第一责任人”的健康理念，提高居民健康素养。到 2025 年全区居民健康素养水平达到全省平均水平。

八、构建完善的中医药服务体系

（一）健全中医药服务网络

巩固全国基层中医药工作先进单位创建成果，健全“以市中医医院为龙头、卫生院（社区卫生服务中心）为基础、

村卫生室为网底、社会办中医医疗机构为补充”的全区中医医疗保健服务体系，强化基层中医药服务功能，以满足广大人民群众不同层次的中医药需求。

推进池州市中医医院建设纳入医疗机构设置规划，进一步提升科室功能和布局。大力建设发展中医药特色科室，扶持有中医药特色和优势的医疗机构发展。100%的卫生院（社区卫生服务中心）建成中医馆，规范设置中医科、中药房，配备中医诊疗设备。

卫生院（社区卫生服务中心）按照中医药技术操作规范开展6类以上中医药技术方法，100%以上的村卫生室能够按照中医药技术操作规范开展4类以上的中医药技术方法。基层医疗卫生机构中医诊疗量占基层医疗卫生机构诊疗总量比例达到30%。中药饮片处方占处方总数的比例达5%以上或中医非药物疗法治疗人次占总诊疗人次的比例达10%以上。

（二）完善中医药政策体系

建立全区统一协调，相关部门密切配合，共同推动中医药工作的协调机制，把中医药工作纳入全区经济社会发展规划、卫生健康事业发展规划和年度目标责任考核中。优化完善中医药服务纳入基本医疗保险支付政策，注重发挥中医药优势，支持提供和运用中医药服务。在确定中医医疗服务的收费项目和标准合理的情况下，体现中医医疗服务成本和专业技术价值。不断加大中医药事业费用投入，加大对中医药工作政策倾斜力度，设立中医药发展专项资金。落实政府对公立中医医院的投入倾斜政策，完善有利于中医药特色优势

发挥的补偿机制。

将卫生院（社区卫生服务中心）提供中医药服务内容作为纳入基本医疗保险或城乡居民医疗保险定点医疗机构的必备条件。将中医药服务项目（包括针灸、治疗性推拿等中医非药物诊疗技术及中医药适宜技术、中药饮片、中成药、中药制剂）纳入医保报销范围。

制定鼓励基层医疗机构使用中医药的优惠政策。加快中医药产业发展，加强对辖区内各级各类中医医疗机构和其它医疗卫生机构中医药服务的管理；积极实施国家基本药物制度，加强中药饮片、中成药、中药制剂的使用管理，严格执行中医药技术标准规范。

（三）强化中医药人才建设

加大基层中医药人才队伍建设力度，卫生院（社区卫生服务中心）以及村卫生室合理配备中医药专业技术人员。100%的社区卫生服务中心、镇街道卫生院中医类别医师占本机构医师总数的比例达到20%以上，100%以上的村卫生室至少配备1名以中医药服务为主的乡村医生或能中会西的乡村医生。

鼓励西医学习中医。建立中医全科医生和中医（专长）医师进入基层医疗卫生机构绿色通道，落实公立医院和乡镇卫生院编制周转池制度。完善公立中医医疗机构薪酬制度，落实“两个允许”，体现优劳优得，多劳多得，激发基层活力。建立以临床水平和工作实绩为导向的中医药职称评价体系，落实中医药专业技术人员在基层累计工作满5年且取得

中级职称的，提前一年申报副高职称。

（四）提升中医药服务能力

健全市中医医院为重点、镇街道卫生院（社区卫生服务中心）为核心、村卫生室为基础的中医医疗服务体系。规范市中医医院科室设置，健全评价和绩效考核制度。加强基层医疗卫生机构中医科和中药房建设，合理配备中医药人员和中医诊疗设备。建立健全中医药适宜技术推广长效机制，继续开展中医药适宜技术培训，将中医药适宜技术开展情况纳入年度目标责任考核，发挥市中医医院作为基层中医药人才培养基地的作用，积极组织基层开展中医药适宜技术的培训、推广和使用。100%的卫生院（社区卫生服务中心）按照中医药技术规范开展6类以上中医药技术方法，100%以上的村卫生室能够按照中医药技术规范开展4类以上的中医药技术方法。

（五）发挥中医药保健作用

发展中医药养生保健服务，发挥中医药在治未病中的主导作用。按照《中医药健康管理服务规范》《中医药健康管理服务技术规范》要求，开展老年人和儿童等人群的中医药健康管理，目标人群覆盖率达到80%以上。在慢病人群、孕产妇等人群中开展中医药保健服务。支持社区卫生服务中心建设中医综合服务区（中医馆），推广针灸、推拿、拔罐、中医熏蒸等技术，发挥中医药在康复和“治未病”中的优势和作用。到2025年卫生院（社区卫生服务中心）中医诊疗量明显提升，占基层医疗卫生机构诊疗总量的比例达到30%

以上。

（六）营造中医药文化氛围

加强中医药文化宣传，从服务理念、行为规范、环境形象等方面体现中医药文化特点。普及中医药知识，基层医疗卫生机构在健康教育中有半数以上的中医药内容，设立中医药健康文化知识角。开展中医药健康教育服务，对居民开展养生保健知识等中医药健康教育。加强中医药政策和知识宣传，提高中医药服务满意率和知晓率。确保居民对医疗卫生机构中医药服务满意率和中医药常识知晓率，以及中医医院和基础医疗卫生机构中医药人员对相关政策的知晓率。在池口小学建立中医药文化进校园示范教育基地，通过创办药材种植角、中医药文化角、文化长廊等，以视听阅览等喜闻乐见的形式让学生们认识和了解中医药基础知识，感受中医药的智慧和文化的，从小培养他们健康意识和良好的生活习惯，激发青少年对中医药文化的自豪感与自信心。

九、积极推进大健康产业发展

（一）优先发展生态养生产业

大力发展休闲养生。牢固树立全域旅游理念，开发特色旅游产品。充分运用中国传统健康养生理念以及现代健康理论，综合开发利用我区生态、气候、环境、文化等健康养生资源，以杏花村文化旅游区、石门高、霄坑大峡谷、升金湖、长生洞、秋浦河、九华天池等为主要支撑载体，大力发展生态养生、森林养生、水疗养生等养生业态。鼓励针对不同消费需求，以梅村、棠溪、牌楼、唐田、马衙、里山等镇街为

重点区域，加快开发森林氧吧、竹林疗养等健康养生产品，打造一批生态养生主题乡村酒店（客栈）、养生餐厅、农庄、体验园、养生谷、生态产品保健基地。把贵池建成全地域发展的休闲养生目的地。

（二）大力发展健康养老产业

把医疗、气候、生态、康复、休闲等多种元素融入养老产业，以梅村特色健康小镇建设等为试点，以九华湖等特有养生资源为依托，以服务城乡居民健康养老为重点，发挥九华天池、竹韵陶风等康养旅游项目的带动作用，大力发展老年体育、保健疗养、旅居养老、休闲度假型“候鸟”养老旅游等新业态，加快开发一批集休闲旅游、度假养生、康体养老于一体的综合养老项目建设，带动智慧养老、生命健康、养生度假、康养旅游等管理产业同步发展。依托梅村霄坑、万罗山、马衙灵芝、梦陶园等生态环境优越的山地资源，以“宜居、健康、乐活”为核心元素，针对都市60-75岁左右的中高端收入银发一族，提供集山居静养、绿色饮食、特色游憩、生态疗养等为一体的养老度假旅游，发展山地养老度假基地。

（三）重点发展健康食品产业

1. 大力发展绿色有机健康养生产品。充分发挥“灵山、秀水、富硒土、好空气”优势，积极发展绿色健康种植业、生态健康养殖业和健康休闲农业。以棠溪、梅村、梅街、牌楼、里山、唐田、涓桥等镇街为重点，着力推动山野菜种植基地、特种水产品和特种野生动物养殖基地、茶叶加工集群

专业镇建设。以秋江、梅村等镇街为重点，持续打响富硒品牌，加强科技研发与品牌营销，培育扶持富硒米、富硒茶等系列富硒农产品，开发生产适宜于特定人群、具有特定保健功能的富硒食品。以唐田、牛头山、涓桥、墩上、梅村等镇街为重点，加快水资源产业化步伐，大力发展水养殖、水饮品等水产业，打响健康生态水品牌。推进绿色有机农产品标准化生产、产业化开发、品牌化营销，系列化开发霄坑绿茶、杨棚绿茶、润思祁红、九华安茶等名优茶叶，西山焦枣、瓜蒌籽、秋浦豆干、乌沙小花生等休闲食品，笋干、蕨菜、香菇等山野菜，鳊鱼、螃蟹等干鲜水产品，加快形成一批整合旅游观光、农业观光和农产品种（植）养殖等多种元素的绿色有机健康养生滋补农产品系列。推动普通农家乐向连锁化、规模化和产销一体化发展，形成品牌效应。

2. 大力发展药膳保健产品。积极发展中医医疗预防保健服务，加强药食同用中药材的种植及产品研发与应用，推广有效的中医药养生、保健服务。结合特色健康（养生）小镇和示范基地建设，充分发挥山区生态、气候等优势条件，建设一批九华黄精、花草茶等食药材标准化种植基地。推进九华黄精、富硒茶、灵芝、天麻、鹿茸、葛根、山楂等为主要原料的黄精保健酒、鹿系列保健品等药食同源保健品开发；推进以山茱萸、地黄、望春花、金银花、银杏、何首乌、杜仲、灵芝、天麻、明党参、殷半夏、丹参、黄连、龙胆草、桔梗、油牡丹等中药材为重点的中医药膳健康养生品目和方法，建设一批中药养生滋补保健中心。促进保健食品、功能

性食品、药食同用产品产业化、精深化、系列化发展。突出中医“治未病”和保健理念，大力发展药浴、按摩保健、调理保健、慢病预防、针灸推拿等保健健康养生服务，建设一批医药养生中心、健康保健中心、药浴保健中心、中药文化养生庄园。

（四）培育发展健康制造业

依托池州高新区，突出高端引领，以智能化、网络化、移动化为方向，积极培育发展电子镖靶、医用试纸等体育健身器械、健康检测监测、现代医疗器械、康复装备和健康智能终端装备等产业，配套引进皖南医药配送中心等项目，着力促进特色健康制造业集聚发展。

（五）整合发展诊疗康复产业

按照中西医结合、健身健心结合、医护养老和生态休闲养老结合的发展思路，鼓励企业、慈善机构、基金会、商业保险机构和自然人等举办各类医疗机构，着力推进生态医养、医疗旅游的高度融合发展，积极发展基本医疗与养老健康服务、休闲度假为一体的康复医院、护理医院等特色医疗机构，加快把我区打造成为长三角诊疗康复的首选地。

（六）提升发展健康管理产业

鼓励和支持社会资本发展健康体检、专业护理、心理健康、母婴照料、托（安）养机构等专业健康服务机构，鼓励和支持专业健康机构向全面的健康管理机构发展。建立健全“健康守门人”体系，鼓励民办医院和各类健康服务机构开展签约服务。积极发展体育健身服务，鼓励发展多种形式的

体育健身俱乐部和体育健身组织，积极引进专业体育医疗机构，培育体育康复产业。

（七）创新发展健康信息产业

积极探索“互联网+医疗”，探索发展网络医院，发展会诊、影像诊断、心电诊断、病理诊断、监护、手术指导、教育等远程医学服务。支持医疗卫生服务系统、健康管理机构与互联网企业通过合作开发、联合建设、运营托管等形式，发展“智慧健康服务”“远程健康服务”、个性健康服务等新型健康服务业态。开发和推广面向广大城乡居民的健康服务系统，实现养老机构、社区、家政、医疗护理机构协同信息服务。培育一批创新型健康信息化企业，支持开发移动终端、穿戴式植入式智能终端设备等增值服务产品。

（八）优化大健康产业发展环境

进一步完善健康产业发展工作制度，确定大健康产业主管部门，明确各相关部门工作职责，细分目标任务，在工作中形成合力。建立大健康产业统计标准和考核体系，开展数据统计和监测分析，为全区发展大健康产业提供决策参考和考评依据。加大产业培育力度，完善大健康产业发展支持政策体系，进一步在市场准入、产业集聚、科技创新、人才保障、信息建设、用地保障、资金支持、税收政策等方面提供支持。

十、完善药品食品供应安全保障体系

（一）巩固完善基本药物制度

推进特殊人群基本药物保障。完善现有免费治疗药品政

策，增加艾滋病防治等特殊药物免费供给。保障儿童用药。完善罕见病用药保障政策。建立健全药品供应保障机制。对部分临床必须、企业不常生产的廉价、短缺药品，采取集中采购、常规储备、统一调配等办法，逐步建立起比较完善的廉价、短缺药品供应保障体系。开展廉价短缺药品动态监测，建立廉价、短缺药品从生产、流通、库存到使用全过程监测的信息系统，及时分析研判药品供应保障形势，做好供需衔接，确保满足群众基本用药需要。

（二）深化药品、医疗器械流通体制改革

推进药品、医疗器械流通企业向供应链上下游延伸开展服务，形成现代流通新体系。规范医药电子商务，丰富药品流通渠道和发展模式。推广应用现代物流管理与技术，健全中药材现代流通网络与追溯体系。落实医疗机构药品、耗材采购主体地位，鼓励联合采购。强化短缺药品供应保障和预警，完善药品储备制度和应急供应机制。建设遍及城乡的现代医药流通网络，提高基层和边远地区药品供应保障能力。

（三）加强食品安全风险监测

加强食品安全风险评估，实现食源性疾病报告网络全覆盖。收集食源性疾病信息和食品中污染物及其有害因素污染数据，分析危害因素可能来源，掌握主要食源性疾病的发病及流行趋势，为开展食品安全风险评估以及风险管理提供科学依据。及时排查发现食品安全风险和食源性疾病暴发隐患，联合相关部门及时制定相应的风险管控和监管措施。

十一、打造现代医疗卫生监管体系

（一）加强医疗卫生行业综合监管

坚持政府主导，综合协调。建立医疗卫生行业综合监管工作联席会议制度。加强党对医疗卫生行业综合监管的领导，强化政府主导责任，明确部门职责，坚持谁审批、谁监管，谁主管、谁监管。全面落实监管主体责任制、监管力量协同制、监管内容清单制、不良执业记分制、诉求回应平台制、监管结果应用联动制等综合监管制度，建立健全信息共享、相互衔接、协同配合的监管协调机制。

坚持依法监管，规范执法。合理界定并落实政府办医职责和医疗卫生机构自主运营管理权限，明确医疗卫生监管责任。依法加强对环境保护、食品安全、职业卫生、精神卫生、放射卫生、传染病防治、医疗废物管理、实验室生物安全、公共场所卫生、饮用水卫生、学校卫生等公共卫生服务的监管，加强公共卫生安全风险监测和评估。建立专业高效、统一规范、文明公正的卫生健康执法监督队伍，实现医疗卫生行业综合监管法治化、规范化、常态化。

坚持社会共治，公开公正。健全社会监督机制，全面推进信息公开，充分发挥信用体系的约束作用、行业组织的自律作用以及专业化组织、社会舆论和公众的监督作用。

坚持改革创新，提升效能。构建权责明确、透明高效的综合监管机制，运用信息化等手段创新监管方式，建立信息化监管平台，实现医疗卫生监管智能化。加强全要素、全流程监管，提升执法效能。

（二）构建和谐医患关系

进一步健全和落实医疗卫生行风管理制度，强化职业道德教育，树立和表彰先进典型，激励广大医疗卫生计生工作者恪守服务宗旨、增强服务意识、提高服务质量。加强医患纠纷人民调解制度和医疗责任保险制度建设，依法保护医患双方合法权益。搭建医患沟通桥梁，畅通投诉渠道，普及健康知识，倡导“尊医重卫”和理性就医观念，增进医患之间相互理解。严厉打击涉医违法犯罪行为，优化医务人员执业环境，维护正常医疗秩序。

大力推行预约诊疗制度，全面开展电话预约、网上预约、诊间预约、出院预约、现场预约等措施，方便患者就医。进一步优化服务流程，通过专家全日制门诊、联合门诊等方式，努力为患者提供更加高效便捷的医疗服务。健全医疗机构监督管理档案，建立医疗机构监督信息互通机制。大力推进诊疗规范化建设，提升规划化管理和服务的能Ⓕ力。

（三）加强医疗机构内部管理

严格执行医疗机构内部管理制度，开展“管理粗放”专项治理。加强院内进修实习人员管理。坚决打击、从严处置未依法依规执业，出租承包科室，超范围开展诊疗活动，聘用非卫生技术人员从事医疗行为，恶意借用、套用他人代码开具处方的行为。坚决清理在医疗机构或医疗过程中“搭车”出售医疗辅助用品、保健品、康复用具等谋利行为。

十二、加强卫生健康科技创新和人才队伍建设

（一）实施“科教强卫”工程

深入实施“科教兴卫、科教强卫”战略，大力推进医学科技创新，着力加强医疗卫生人才培养，打造“智慧医疗”，以科教和人才支撑现代医疗卫生健康体系建设。引导和支持相关机构优化学科专业结构，提高医学人才培养质量。实施临床医学重点专项和临床重点学科、重点专科培育计划，集中力量在一些重点领域、关键技术上取得突破。

（二）建立有吸引力的人才机制

充分借鉴先进地区的人才引进经验，构建人才的引、培、留机制，完善高层次人才引进政策，以政策吸引人。进一步改进人才招聘办法，建立“县招乡用”的灵活用人机制；积极创造条件，解决基层医疗机构招人难问题，乡镇卫生院（社区卫生服务中心）招聘初级专业技术岗位人员年龄放宽至40周岁，招聘中高级专业技术岗位人员，年龄放宽至45周岁。

继续实施农村订单定向免费医学生培养工作，完善就业、履约、激励等管理措施。建立县管乡用编制“周转池”制度，在区域内逐步建立基层医疗卫生机构编制动态调整机制；完善岗位管理调控机制，推进职称申报评审与岗位聘用的有机结合，完善人才评价和医疗卫生机构绩效考核机制，吸引更多的医疗卫生人才到基层工作，切实提升基层医疗机构服务水平 and 能力。

（三）加强全科医生队伍建设

继续推进全科医生使用激励机制试点区工作，通过住院

医师规范化培训、全科转岗培训等方式，建立健全适应行业特点的全科医生培养制度，到 2025 年城乡每万名居民拥有 4 名合格的全科医生，全科医生队伍基本满足健康贵池建设需求。

（四）加强卫生管理人才的培养与使用

按照公开、公平、公正、择优的原则，着力培养一批政治坚定、业务精湛、善于管理的高素质、复合型管理人才，建立健全管理人才的重点培养、选拔和使用机制，充分发挥管理人才的引领带动作用，提升我区卫生健康系统管理人员整体素质，为推动卫生健康事业改革发展提供充足的管理人才储备力量。

（五）加强人才教育培训工作

鼓励卫生专业技术人员进行专业进修。引导不同学历的卫生工作人员进行合理的职业规划，通过多项途径和方法拓展各岗位学习深造的机会，鼓励卫生健康系统职工参加自考和在职学历的学习，提升人才队伍建设的整体素养。支持各类机构规划人才教育目标，制定不同时效的培养计划，因地制宜因材施教，提高卫生人才队伍整体综合素质和管理能力。

十三、加强卫生健康信息化建设

（一）加快区域紧密型医共体信息化建设

加强医院信息化标准规范建设，建立基于电子病历的业务协同、数据共享、集成高效的信息平台和医院临床、运营数据中心，实现与区域人口健康信息平台有效对接适时传输，支持电子健康档案、电子病历交互共享，支持开展临床路径

和病种等管理，规范服务行为，保障医疗安全，控制医疗成本。

建立全面的医共体资源与运维管理体系，通过信息化手段确保医共体内物资流动和供应的智能化，减少人为传递物资引入的差错，实现最优化物流与人力资源流。建立面向医共体管理层的决策分析系统，及时监控医共体运行的各项关键指标，及时掌握医共体动向；健全财务管理和成本管理，加强绩效管理和人力资源管理。

建立区域内紧密型医共体信息管理系统，通过数据的互联互通，推进分级诊疗以及患者服务的闭环管理，持续优化区域内信息互联互通。

推进市二院、市中医医院信息化、数据化建设进程，加强医院信息化标准规范建设，建立基于电子病历的业务协同、数据共享、集成高效的信息平台和医院临床、运营数据中心，实现与区域人口健康信息平台有效对接适时传输，支持电子健康档案、电子病历交互共享，支持开展临床路径和病种等管理，规范服务行为，保障医疗安全，控制医疗成本。

（二）推进健康医疗信息化新业态发展

发展面向基层和社区的远程医疗和线上线下相结合的智慧医疗，促进云计算、物联网、移动互联网等信息技术与健康服务的深度融合，提升健康信息综合服务能力。积极探索医疗健康服务新模式。应用物联网技术、可穿戴设备等，积极发展疾病管理、健康管理等网络业务应用，推进网上预约、线上支付、在线随访、健康咨询和检查检验结果在线查

询等服务。开展居民健康信息服务，以居民电子健康档案为基础，整合居民健康管理及医疗信息资源，提高居民自我健康管理能力。

十四、保障措施

（一）深化医药卫生体制改革

进一步转变政府职能，推进医疗卫生管理体制改革。卫生健康行政部门主要承担卫生发展规划、资格准入、规范标准、服务监管等行业管理职能，其他有关部门按照各自职能进行管理和提供服务。加强公立医院党的建设，有序推进县级公立医院现代管理制度改革和医院决策执行制约机制，继续深化紧密型县域医共体改革，完善紧密型县域医共体管理模式、运行机制和激励机制，提升县域医疗卫生服务质量和技术水平。全面推行卫生许可告知承诺制度，规范事中事后监管。始终坚持“服务群众”为宗旨，实行“一次性告知”制度、采取压缩审批时限、优化审批服务等措施，完善卫健委政务服务中心窗口服务功能。健全疾控机构和城乡社区联动工作机制，强化镇街卫生院和社区卫生服务中心疾病预防职责，夯实联防联控的基层基础。

（二）加强医疗卫生财政投入

进一步支持基本公共卫生服务均等化建设，通过财政投入优化医疗健康服务项目，提高服务质量和效率。健全医疗卫生投入机制，建立公平有效可持续的筹资体系，将所承担的经费列入本级财政预算。加大财政投入力度，为实施医疗卫生服务能力建设提升工程提供资金保障，重点投向基层医

疗卫生机构基础设施建设、人才队伍建设、远程医疗系统建设、等级创建、特色专科建设等。建立和完善政府卫生投入政策，明确政府经费投入的主体作用，强化预算管理，统筹年度财政预算安排，整合医疗卫生专项资金，盘活医疗卫生存量资金，优化资金使用机构，强化经费保障。

（三）切实加强医疗行风建设

进一步加大党建、党风廉政建设、精神文明建设和作风建设力度，树立卫生健康行业良好形象，切实为群众身体健康保驾护航。切实认真和广泛深入地开展医德医风教育，加强医德修养，陶冶医德情感，确立医德信念，增强医务人员的医德义务感，树立为人民服务的荣誉感和幸福感。扎实有效地做好卫生健康行业的思想政治工作，加强人生观教育、理想教育以及人生价值教育，使广大医务者树立为人民服务的人生观，确立崇高的人生价值目标。大力开展职业道德教育，弘扬“救死扶伤、忠于职守、爱岗敬业、开拓进取、精益求精、文明行医”的行业风尚。建立健全各项规章制度，实行制度化管理。健全各项公开制度、办事程序、服务项目和收费标准，医德医风要求等公诸于众，接受群众和社会的监督。

建立健全岗位目标责任制实行目标管理。建立健全医德医风监督机制，充分发挥舆论监督作用。通过完善监督机制还可有效地促使医务人员在医疗活动中形成良好的职业理想和职业品质。建立健全医德考核体系，认真做好医德医风的评价和考核工作。加大卫生宣传力度，有计划地宣传卫生

政策、发展成就和先进典型，正确引导社会舆论，努力构建和谐医患关系。

（四）加强领导统筹实施

加强领导，统筹协调社会各相关部门力量，密切协作，合力攻坚，加快推进规划实施步伐，形成推进卫生事业科学发展的合力。明确任务、时间表、路线图，切实加强组织领导，强化实施，落实工作责任，确保实施的效果。同时建立考核评价机制，实施动态管理，加强考核督导。