

目录

第一章 规划背景	2
（一）“十三五”期间泾县卫生健康发展情况	2
（二）十四五时期面临的机遇和挑战	15
第二章 发展战略	17
（一）指导思想	17
（二）基本原则	17
（三）发展目标	18
第三章 主要任务	19
（一）加快推进健康泾县建设，全面提升居民健康水平	20
（二）强化公共卫生体系建设，打造人民健康屏障	28
（三）整合医疗卫生资源，开展县域特色健康产业	33
（四）进一步完善医疗资源均衡布局深化医疗体制改革	35
（五）推进中医药传承与创新发展，完善中医药服务体系	36
（六）完善重点人群健康服务体系，提升老龄人群健康素养	39
（七）深度融入国家发展战略，对接长三角卫生健康发展	39
（八）提升学科建设水平、加强人才队伍建设	41
（九）加强医疗信息化建设，打造智慧健康管理体系	43
（十）强化卫生健康综合监督与执法，规范卫生健康服务秩序	43
（十一）强化党建工作引领作用，促进卫生健康事业发展	44
第四章 保障措施	47
（一）加强组织领导健全管理评价体系	47
（二）完善投入机制	47
（三）强化监测与评估体系	48

泾县卫生健康十四五发展规划（征求意见稿）

（2021—2025）

为全面实施健康中国，不断完善国民健康政策，为人民群众提全方位、全周期健康服务。为适应人民群众日益增长的健康需求和经济社会发展对卫生健康事业发展的新要求，根据《泾县国民经济和社会发展的第十四个五年规划和2035年远景目标纲要》，结合我县卫生健康工作实际，编制本规划。

第一章 规划背景

（一）“十三五”期间泾县卫生健康发展情况

“十三五”期间，在县委县政府的坚强领导下，在上级卫生健康行政部门的关心帮助指导下，全县卫生健康系统干部职工改革创新、攻坚克难，以全面维护人民群众身体健康、提高公共卫生和基本医疗服务水平、促进人口长期均衡发展为目标，围绕新冠肺炎疫情防控、医药卫生体制综合改革、卫生计生民生工程、公共卫生服务能力水平提升、计划生育管理服务完善，使本县卫生健康事业取得了长足的进步，群众健康水平不断提高。

1、健康泾县建设取得阶段性成效，爱国卫生运动稳步落实

全面达标《健康泾县2030规划纲要》第一阶段指标数据。按照“健康中国行动”的总体部署，持续推进8类“健康细胞”工

程建设水平。成功创成全国健康促进县和省级卫生县城。全县人均期望寿命从 78.05 岁增长到 79.61 岁，高于全国平均水平。大力开展爱国卫生运动，深入做好城乡环境卫生综合整治，持续推进卫生镇村创建工作，乡村面貌焕然一新，实现了省级卫生乡镇达 70%以上。深入推进健康促进与健康教育工作，启动并连续 5 年开展“万步有约”职业人群健走激励大赛，泾县赛区先后获评“全国优秀健走示范区”、“全国健走示范城市”“全国百强健走示范区（第一名）”等荣誉称号。结合疫情防控，大力开展爱国卫生运动，科学开展病媒生物防制工作。加大环境卫生整治力度。以“防疫有我，爱卫同行”为主题，深入乡镇和县直单位，开展健康素养巡回演讲。联合县委宣传部联合下发无烟日宣传及无烟机关创评活动文件，强力推进卫生先进单位、卫生镇（办）村和无烟单位创建。

2、公共卫生服务水平持续强化，卫生服务水平显著提升

“十三五”期间，我县深入推进妇幼健康计划，全县孕产妇系统管理率、3 岁以下儿童系统管理率、新生儿疾病筛查、高危孕妇筛查、高危孕产妇住院分娩率均达考核目标值。严格控制全县剖宫产率，妇女儿童健康状况明显改善。婚前医学检查、婚姻登记和生育指导实行“一站式”服务。严格控制剖宫产率，妇女儿童健康状况明显改善，住院分娩率达 99.94%，婚检率由 66.5%提高到 97.42%，妇女常见病筛查率由 32.46%提高到 80.15%，婴儿死亡率由 8.5‰下降到 5.61‰，5 岁以下儿童死亡率由 10.36‰下降

到 6.17‰，孕产妇死亡率逐年下降。

“十三五”期间，我县始终坚持计划生育基本国策和计划生育工作党政一把手负总责和一票否决制，狠抓各项工作落实。扎实开展人口监测工作，截止 2020 年 9 月 30 日，我县统计年度共出生人口 2410 人，其中一孩 1071 例，二多孩 1339 例，一孩和二多孩比重分别为 44.44%和 55.56%。出生 35 例政策外多孩，政策外多孩比例 1.45%；补报往年出生 40 例，补报比例为 1.66%；出生性别比 110.11，二多孩出生性别比 103.81。已婚育龄妇女综合避孕率 92.34%。全面落实计生奖励优惠政策。实行农村计划生育家庭奖励扶助制度扩面。目前我县享受奖扶扩面对象共 6641 人，共发放资金 711.6 万元；2020 年农村计划生育奖励扶助对象 8128 人，发放资金 818.148 万元。

围绕省“十百千”工程项目要求，以建成的家庭发展服务中心为平台，组织开展健康保健、科学育儿和青少年发展、养老照护、家庭文化各类活动，提高群众的家庭发展能力。2019 年建设的黄村镇景星村和汀溪乡漕溪村家庭发展服务中心活动开展正常，等待省市验收。目前我县共计 6 处家庭发展服务中心正常运行，服务村（居）民三万余人。

3、应急防控预案体系日趋完善，疾病防控工作取得显著成果

“十三五”期间，我县先后荣获全国优秀健走示范区、安徽省金牌健走示范区称号、全国健走示范城市（全国共 12 个）等荣誉称号。2018 年以综合得分全国第 5 的成绩，被国家卫健委评为全国健康促进县（区）优良县（区）创成国家健康促进示范县。

在抗击新冠肺炎疫情的斗争中，县疾控被宣城市委市政府评为“宣城市疫情防控一线表现突出的基层”。2020年度县卫健委被省委、省政府授予“安徽省抗击新冠肺炎疫情先进集体”荣誉称号。

“十三五”期间，实现了县区内无甲类法定传染病发生，未发生乙类法定传染病聚集或暴发流行，法定传染病报告发病率和传染病死亡率维持在较低水平；辖区内无较大及以上突发公共卫生事件发生。通过建立健全突发急性传染病及卫生应急防控预案体系、优化疾病防控机制建设、强化基础设施等工作举措的实施。疾控各方面工作均取得了显著成绩。

（1）重大传染病防控方面：全县肺结核发病率下降到 58/10 万以下。报告肺结核患者和疑似肺结核患者的总体到位率、病原学检查阳性肺结核患者的密切接触者筛查率、耐多药肺结核高危人群耐药筛查率均达到 95%以上。连续 5 年未发现血吸虫病确诊病例，连续 7 年未发现血吸虫病病畜，连续 8 年未发现感染性钉螺，2019 年以县为单位，泾县血吸虫病疫情达到了传播阻断标准，如期实现了“十三五”血防规划目标。

（2）地方病及慢性病控制方面：全县合格碘盐覆盖率 100%、食用率 98%。全县未出现新发地方性克汀病。老年人健康管理率达 92.40%，其中老年人规范管理率为 81.75%，老年人目标人群覆盖率达 76.33%（目标任务 40%以上）；高血压患者规范管理率达 82.51%（目标任务 50%以上）；糖尿病规范管理率达 87.83%（目标任务 50%以上）；严重精神障碍患者管理达 85.86%，占全县人口 4.47%。全面实施 35 岁以上人群首诊测血压，死因监测项目报告数量和质量位居全省前列，肿瘤随访登记项目全县医疗机构报

告覆盖率达 100%。

（3）教育与科研建设方面：创成国家健康促进示范县，建成县、镇、村三级健康教育网络，完成全民健康生活方式第一阶段工作任务，实施第二阶段“三减三健”工作。建成幕溪河健康主题公园，健康村覆盖率达 20%以上，健康学校覆盖率达 50%以上，创建健康单位、企业等 40 余家，无烟单位全覆盖。建实验室 1200 余平方米，理化检验室与微生物检验室分层设置，洁净室、生物安全实验室、仪器室等功能布局完善。

（4）在应对新冠肺炎疫情防控工作中，把疫情防控作为压倒一切的重大政治任务抓紧抓实，强化指挥调度，成立了以县委书记、县长挂帅的县新冠肺炎疫情防控领导小组和指挥部，构建了横向到边、纵向到底的县乡村三级工作体系，聚焦“内防扩散、外防输入”，按照“三防、三清、三到位”要求，实施全方位排查、全天候监测、全覆盖包保和全领域管控，全力构建牢实严密防控网络，确保了各项防控措施精准高效落实落细。各级医疗机构规范设置预检分诊，加强疫情防控，切实做好院感管理，不断提升全县核酸检测能力。成功承办了长三角三省一市卫生应急新冠肺炎疫情处置联合演练，县卫生应急物资储备中心投入使用。新冠疫苗接种持续推进，累计接种疫苗 482058 剂次，全民免疫屏障进一步筑牢，全县疫情防控实现“零疑似、零确诊”。

4、医疗卫生资源配置进一步优化，优质医疗资源实现集聚

“十三五”期间，县、乡、村三级医疗卫生机构基础设施建设不断得到加强，群众就医环境得到了极大改善。医疗服务体系

更加完善。一是县级公立医疗机构能力得到强化。泾县医院晋升为三级综合医院；成为宣城市首家中国卒中防治中心授牌单位。泾县中医院被列为国家建立健全现代医院管理制度试点医院，被批准设置三级中医院，加盟南京鼓楼医院集团，并顺利通过全国中医药先进单位复评审。二是重点项目加快推进。医疗卫生财政投入不断加大，2017年以来，全县医疗卫生健康财政投入累计达7.25亿元。汀溪乡卫生院新建工程、县卫生应急物资储备中心顺利竣工，泾县医院医疗应急中心大楼、泾县中医院医疗服务综合楼、泾川镇卫生院新址迁建工程等重点项目相继开工建设，有效弥补了我县医疗卫生服务短板。三是卫生健康信息化服务更加便捷。将全民健康信息平台、电子健康卡、智医助理系统作为“互联网+医疗健康”建设的重要载体。通过微信公众号、影联网公众号实现业务网上办理，检查报告等自动传输，进一步方便群众看病就医。“十三五”期间先后完成了30项目主体项目的建设，新建卫生室9个，提升改造20个，总投资5000万元，总建筑面积达1000平方米。截止到2019年底,全县有医疗机构193个，其中：县级医院2所，中心卫生院5所，一般卫生院6所，民营医院3所，村卫生室132个，个体诊所20个，设有疾病预防控制中心、卫生计生监督执法局、妇幼保健计划生育服务中心等3个公共卫生单位。全县每千人口医疗卫生机构床位数6.8张，较2015年同比增长2.37张；每千人口执业（助理）医师2.58人，每千人口中医执业医师数0.5人，每千人口注册护士数3.61人，每万人口全科医生数2.82人，与2015年同比分别增长了0.44人、0.26人、1.17人和0.95人。圆满完成“十三五”医疗资源配置指标。

“十三五”期间，开展了紧急慰藉、圆梦行动、慢性病救助、大病住院救助、特扶保险、村居专干保险、贫困慰问、助学成才等人口健康基金项目，帮扶计生特殊困难家庭共 5000 余户（人），帮扶资金 180 余万元。成立泾县职业病防治工作领导小组，组织微小企业 31 户负责人参加市级职业健康工作培训；组织 1955 人参加职业健康体检。实施了妇女儿童健康水平提升工程免费婚检、为贫困新生儿发放营养包等民生工程。

5、医药卫生体制综合改革成效显著，基层就诊率持续提高

（1）制度保障。我县在市级 11 项工作任务的基础上出台了《泾县县域医疗卫生振兴工作实施方案》，明确了创新增加公共卫生服务体系建设、乡镇卫生院分类管理、加强中医药服务能力、建立多渠道村医保障机制等 4 项工作任务。

（2）医共体建设。针对疫情暴露的短板弱项，进一步构建统筹协调、技术指导、对口帮扶、效果评估、分片包保的公共卫生服务“五位一体”工作机制，着力推进县域医共体建设内涵升级，继续实行按人头总额预付“两包”资金。

（3）实现医疗优质资源共享。在下派业务骨干到乡镇卫生院担任业务副院长基础上，县级两所牵头医院继续扩容帮扶工作组，制定乡村卫生医疗能力建设“百千万”工程实施方案，严格按照综合医院、中医院、疾控中心、妇幼机构 2:2:1:1 的比例选派人员下乡驻点一年。下沉专家资源和医疗技术，实行“帮、传、带、教”。

（4）引进和使用先进网络医疗技术。制定了《泾县紧密型县

域医共体医学影像远程会诊服务工作实施方案》，二所县级牵头医院分别建立了远程医学影像和心电会诊服务中心。截止到 2020 年 11 月底，二个远程诊断服务中心共计远程诊断医学影像 7700 余例，远程诊断心电 1400 余例。

（5）完善质控网络。县财政给予每个质控中心每年 1-3 万元的专项经费补助，二所牵头医院成立了医疗、护理、院感、病案等十三个专业质控中心，为提高医共体内医疗机构医疗质量同质化水平。

通过以上的举措，我县县域内就诊率达 86.95%。基层医疗机构门急诊人次占比达 66.09%，社区卫生服务中心、社区卫生服务站、乡镇卫生院提供中医类服务比例均达到 100%，村卫生室提供中医类服务比例达到 98.45%。

6、中医药振兴发展初步实现，中医药健康管理服务稳步推进

“十三五”期间，我县大力提高中医医疗服务能力，狠抓三级网络建设，大力推广中医药适宜技术，不断加强中医药人才队伍建设。2018 年通过全国基层中医药工作先进单位复评审。县中医院先后被确定为全国建立健全现代医院管理制度 148 试点医院之一、全国县级医院医疗服务能力提升工程的 50 所县级医院之一和全面提升县级医院综合能力第二阶段的 500 家县级中医医院之一。县中医院骨伤科、针推科、糖尿病科、妇产科建设为省级重点中医专科，儿科、咳喘科为市级重点中医专科。完成所有社区卫生服务中心和乡镇卫生院中医馆建设，均能提供中医药服务，规范开展 6 类以上中医药适宜技术。昌桥乡中心卫生院和黄村镇

卫生院中医馆被授予宣城市基层示范中医馆称号。完成所有社区服务站和村卫生室中医药基本诊疗设备的配备和人员培训，均能提供中医药服务，规范开展 4 类以上的中医药适宜技术。全县千人口中医执业类（助理）医师数达 0.5，实现了城乡每万居民有 0.4-0.6 名合格的中医类别全科医生目标。逐年提高中医药健康管理服务能力，65 岁以上老年人和 0-36 月儿童提供中医药健康管理服务率达 70.1%、86.4%。大力开展中医药文化宣传，不断扩大中医药社会影响。

7、卫生人才队伍建设不断加强，重点学科建设取得显著成绩

我县人事薪酬分配制度改革成功经验得到国家、省、市主管部门的充分肯定，改革举措被列为全国 63 家县级公立医院综合改革典型示范医院之一；典型经验被编入国家卫生计生委《县级公立医院综合改革案例汇编》和省卫计委《县级公立医院改革典型经验汇编》。

（1）县级公立医院按需设岗、按岗聘用、以岗定薪、合同管理，形成双向选择、合理流动、能进能出、能上能下、激励有效、保障公平的灵活用人机制。自县级公立医院改革以来，2 所医院共自主招聘 295 人，引进具有硕士研究生以上学历高层次人才 17 人。

（2）通过充分发挥编制周转池制度作用，我县 2019 年完成了第一批县级两所公立医院非在编人员资质审核入编工作，共计审核 312 人，符合条件共计 309 人，2020 年组织开展了县级公立医院第二批和第三批有关人员入周转池编制工作，符合条件共计 109 人。

(3) 在落实“县管乡用”工作机制的同时，我县积极探索，创新实施了公立医疗机构人员无院籍管理改革，对乡镇卫生院岗位职数进行了重新设置，进一步破解基层医疗机构专业技术人员招聘困难的窘境，盘活医疗机构人力资源，促进公立医疗机构工作人员交流，优化医疗专业队伍结构。农村订单定向免费医学生培养、乡镇卫生院公开招聘等工作稳步推进。

县医院内分泌科、泌尿外科是省、市级重点学科，ICU、微创外科是市级重点学科，胸外科是市级重点发展学科，中医针灸康复科是市中医药重点学科，中医脾胃病专科是市中医药重点特色专科，并独立设置新生儿科、康复医学科、神经内科、心血管内科、呼吸内科、胸脑外科、泌尿外科等多个二级学科，形成以重点专科为龙头，内外妇儿各科综合发展的良好态势。并依托世行贷款医改促进项目，设立精神科门诊，补齐了薄弱专科能力短板。院内设有南京市糖尿病防治分中心泾县分中心、南京市第一医院重症医学科泾县分中心、南京市第一医院脑外科泾县分中心。是南京市第一医院和芜湖市第二医院的集团成员，安徽省立医院区域医疗中心网络医院成员，是安徽医科大学第二附属医院医疗联合体、皖南医学院弋矶山医院医疗联合体成员；中医院积极发挥中医药优势，突出中医专科、学科特色，加强中医专科及学科建设在中医药事业发展中具有战略地位。骨伤科、针推科、糖尿病科、妇产科为省级重点中医专科；儿科、咳喘科为市级重点中医专科。医院现有“安徽省名老中医”1名，“安徽省名中医”1名，“安徽省基层名中医”2名。肛肠科与安徽中医药大学一附院合作，成立“王建民全国名老中医工作室”；“新安王氏内科全

国流派传承工作室”、“新安郑氏喉科全国流派传承工作室”、“全国名老中医丁镔传承工作室”、江苏省人民医院钟山康复分院李勇强工作室相继建成运行；是安徽中医药高等专科学校教学医院，省立医院区域医疗中心网络医院成员单位，与中科大附属医院、省针灸医院、弋矶山医院、皖医二附院、芜湖市中医院建立医疗联盟，是南京鼓楼医院疼痛专科联盟成员单位。

8、坚实推进老龄健康工作，建立健全医养结合服务体系

“十三五”期间，我县坚实推进老龄工作，积极开展了《老年人权益保障法》和《安徽省实施〈老年人权益保障法〉实施办法》的宣传活动。完成“安徽省老龄健康管理信息系统”建档立卡失能贫困老年人失能信息核查工作。根据《安徽省城乡社区老年协会规范化建设标准》（皖老龄办[2016]11号）文件精神，全县11个乡镇均按要求建立协会组织，并开展了系列相关活动。

（1）广泛深入开展了老年健康服务工作。实施国家基本公共卫生和家庭医生签约服务项目，为辖区内65岁以上老年人提供综合的、连续的健康管理服务，由县政府出资为五保、低保、优扶对象，年龄在60至85周岁老年人购买意外伤害保险。加强敬老爱老宣传活动和政策只是讲座的同时开展敬老爱老助老活动评选，2020年度，泾县医院、桃花潭镇中心卫生院、云岭镇中心卫生院、丁家桥镇卫生院、泾县法律援助中心等五家单位获市级第三届“敬老文明号”单位，蔡村镇汤秋芬获得省“百名福星孝星”称号，黄村镇陈玉梅获“全国敬老爱老助老模范人物”称号。

（2）推动医养结合工作落实，通过增设老年科和绿色通道、

居家医养、进驻养老院三大模式相结合的方法。建立了全方位、立体化的医养结合新体系。目前，全县所有乡镇敬老院与当地卫生院签订《医疗服务协议》。全县 13 所敬老院完成标准化医务室改扩建工程，医务室内配备了常规诊疗设备。

9、医疗健康产业蓬勃发展，县域特色医养产业已具雏形

“十三五”期间，我县医疗健康产业有蓬勃发展，实现了医疗服务、生物医药、健康养老的产业化运行。现有医疗器械和药品生产企业有 4 家、大中型中药材种植基地 4 处主要种植石斛、覆盆子、黄精、丹皮等特色中药材。建立了“爱晚工程·国家养老皖南示范基地”，该项目位于泾县琴溪、蔡村、泾川镇境内，占地面积 1.8 万亩，总投资 40 亿。

桃花潭镇政府以“健康养生+休闲旅游+文化艺术”为核心，着力打造了桃花潭畔诗画健康小镇，汀溪乡政府依托自然风光，建设了“健康食品（茶叶）+休闲旅游”为一体的水墨汀溪健康小镇建设。为我闲健康小镇产业发展提供了良好借鉴和示范。

10、公共卫生监管扎实有效，职业健康保障工作持续开展

“十三五”期间，卫生计生综合执法取得质的提升。2017 年，依据国家卫计委《关于进一步加强卫生计生综合监督行政执法工作的意见》（国卫监督发〔2015〕91 号）文件精神，对卫生监督执法和计划生育执法进行资源整合，在原泾县卫生局卫生监督所的基础上组建了“泾县卫生计生综合监督执法局”，全面推进综合监督执法；卫生监督协管信息化管理逐步完善，卫生监督协管

服务实现县、乡、村三级网络互连互通。新冠疫情防控期间组织执法人员对县域内公立医院、民营医院、乡镇卫生院、个体诊所及村卫生室（所）等 **175** 个医疗机构进行多轮次新冠肺炎疫情防控专项督导；对全县的住宿业、沐浴业、美容美发业及商场（超市）等 **1252** 户公共场所进行疫情防控专项监督检查；对全县 **17** 户集中式供水单位和 **152** 个农村供水设施进行专项巡查和监督监测；对全县 **39** 所学校、**34** 所托幼机构、**12** 所校外培训机构开展复学前疫情防控安全评估检查、验收；对县内 **182** 户企业复工复产进行疫情防控指导并完成了国家卫生健康委卫生健康监督中心下达的 **186** 户“双随机”重点监督抽检任务。同时，加大了传染病防治、母婴保健和医疗机构监督检查工作，严厉打击非法行医和非法采供血、无证经营等违法行为，有效保障了医疗和公共卫生安全。职业健康工作稳步推进,摸底调查职业危害企业 **182** 户并建档管理，召开全县职业健康工作会议并举办三期全县涉危企业负责人和职业健康工作人员培训班。完成安徽省尘肺病专项整治行动，上报的 **65** 户涉尘企业职业危害因素申报率达 **100%**，职业危害因素检测率达 **100%**，接触职业危害劳动者职业健康检查率达 **100%**，企业负责人（职业卫生管理员）及劳动者培训率达 **100%**，卫生执法监督检查率达 **100%**。

（二）十四五时期面临的机遇和挑战

1、抢抓健康中国战略机遇

“十四五”期间，随着人民生活水平的提高，健康意识不断增强、质量要求日益提高。同时，随着工业化、城镇化、人口老龄化以及长三角一体化发展，疾病谱、生态环境、生活方式等发生变化，疾病防治形势日益严峻，心理健康问题等多重挑战并存，老年健康服务刚性需求不断释放。然而，我市公立医院经济运行压力增大，亟待转型升级；重点专科建设相对滞后，医疗机构间协作不够紧密；医联体内机构有效合作互利共赢机制亟待创新突破。最大限度释放政策红利。围绕迎接国家慢性病防控示范区复评审，持续巩固全国健康促进县创建成果。常态化开展“万步有约”系列大型健走活动，深入推进健康教育与促进。持续巩固省级卫生县城创建成果，以卫生乡镇（村）、卫生先进单位创建为抓手，大力开展爱国卫生运动，力争“十四五”时期创成国家卫生县城。

2、抢抓融入长三角一体化崛起的机遇

长三角一体化既是面对理念、制度、人才、技术对接等机遇，也面临管理挑战、人才和患者流失压力，我县应抢抓机遇全面提高医疗技术服务水平围绕医防协同、医教协同、医技协同，近年来，我县在空中救援航道、5G远程手术、建立专科联盟等方面，大胆进行了先行先试。十四五期间，将进一步拓宽与长三角先进地区、知名医院接轨领域，深度融入南京都市圈，力求在公共卫

生、医疗技术、学科建设、医养结合上形成更加紧密、更加广泛的合作，提高县域诊疗水平和就诊率。

3、抢抓乡村振兴发展机遇

以《泾县县域医疗卫生振兴工作实施方案》为指针，进一步完善出台相关配套方案和实施细则，有效衔接健康脱贫，实施基层卫生服务体系强化工程，进一步织牢织密基层卫生防护网底，力争三年内完成泾川镇卫生院新址迁建项目，“十四五”时期实现5个中心卫生院全部达到二级综合医院标准。持续加大财政投入力度，进一步提升村卫生室运行经费、村医基本收入、村医养老保险及执业风险保障，坚持打造30分钟基层医疗服务圈。

4、挑战与机遇并存

卫生健康事业发展也面临新的挑战。由于县域医疗服务能力整体仍有待提高，县乡村协调联动机制尚不健全。县内就诊率仍有待提高。高水平医疗资源相对不足，医疗卫生资源供需矛盾仍然显著。慢性病成为主要的健康问题。重大传染病威胁持续存在。境外传染病疫情和病媒生物输入风险仍然较高。互联网等新兴信息技术快速发展，全县卫生健康领域信息技术滞后。

同时，医疗资源总量不足、布局结构不合理，基层医疗服务条件差、人才缺口大；改革措施难以落地，医疗卫生服务体系整合存在壁垒等结构性问题对我县卫生健康事业持续发展形成了一定程度上的制约。

第二章 发展战略

（一）指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届历次全会精神，紧紧围绕构建强大公共卫生体系、统筹推进疫情防控和经济社会发展和考察安徽重要讲话指示精神，认真贯彻落实党中央、国务院决策部署，牢固树立和贯彻落实创新、协调、绿色、开放、共享的发展理念，全方位深度融入长三角一体化发展，坚持以人民为中心的发展思想，坚持正确的卫生与健康工作方针，把人民健康放在优先发展的战略地位，以改革创新为动力，以促健康、转模式、强基层、重保障为着力点，更加注重预防为主和健康促进，更加注重工作重心下移和资源下沉，更加注重提高服务质量和水平，实现发展方式由以治病为中心向以健康为中心转变，显著提高人民健康水平，奋力推进健康中国建设。

（二）基本原则

1、**预防为主，健康促进。**强化大健康理念，全面推进发展方式由以治病为中心向以健康为中心转变。深入开展全民健康教育和健康促进活动，覆盖全生命周期健康管理，全面维护和促进居民健康。

2、**以人为本，打造健康生活理念。**倡导每个人是自己健康第一责任人的理念，激发居民热爱健康、追求健康的热情，养成符合自身和家庭特点的健康生活方式，合理膳食、注意安全用药、

科学运动、戒烟限酒、心理平衡，实现健康生活少生病。

3、深化改革，提供健康服务。推动健康服务供给侧结构性改革，完善防治策略、制度安排和保障政策，加强医疗保障政策与公共卫生政策衔接，提供系统连续的预防、治疗、康复、健康促进一体化服务，提升健康服务的公平性、可及性、有效性，实现早诊早治早康复。

4、优质整合，中西并重。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。中西医并重，充分发挥中医在"治未病"、慢性病诊疗和康复领域的作用。

5、加强人才培养，提升县域医疗水平。加强基层医务人员培训，培养一批能中会西人才及全科医生，提升基层医疗机构服务能力。

6、强化硬件投入，改善就医环境。加强基层医疗机构改扩建，加强功能科室建设，改善就医环境。

7、发展健康产业，创造发展活力。加强职业卫生监管，大力发展老年健康产业，医养结合成为居家养老的有力补充。

8、实施健康口腔行动，提升口腔诊疗服务水平和能力。聚焦口腔诊疗服务短板，通过提升口腔预防保健水平、优化群众就医流程、扩大口腔医疗资源供给等举措提升我县口腔诊疗服务水平和能力，解决好群众有感的关键小事和健康实事。

（三）发展目标

以全面建成健康泾县为目标，到 2025 年，基本形成完善的健康服务体系，公共卫生体系进一步健全，区域医疗资源配置全面

优化，融入长三角区域康医疗示范体系初显雏形，居民健康水平和健康服务获得感显著提升。

1、公共卫生服务体系持续完善。进一步落实推进“医卫融合”、“教卫融合”与“医养融合”等改革举措并行。做好居民全生命周期健康管理。出生缺陷筛查、儿童健康管理、学校卫生、心理健康、康复、医养融合、临终关怀。完善计划生育服务管理。推进基本公共卫生服务均等化。

2、医疗服务服务水平进一步提升。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。

3、深化健康服务供给侧结构性改革。优化多元办医格局进一步优化，推动非公立医疗机构向高水平、规模化方向发展。创新健康服务模式，推进智慧健康服务体系建设。

4、居民健康水平和健康素养进一步提升。到 2025 年，主要指标实现如下：

表 1：泾县卫生和健康“十四五”发展目标

类别	指标名称	2025 年目标值	性质
健康水平	人均预期寿命（岁）	80	预期性
	孕产妇死亡率（/10 万）	≤ 14.50	预期性
	婴儿死亡率（‰）	≤ 5.20	预期性
	5 岁以下儿童死亡率（‰）	≤ 6.60	预期性
健康服务	每千人口床位数（张）	7.80	预期性
	每千人口执业（助理）医师（人）	3.30	预期性
	每千人口注册护士数（人）	3.80	预期性
	每万人口全科医生数（人）	4.64	预期性
	每万人口公卫人数（人）	≥ 8.30	预期性
	每千名老年人拥有社会养老床位数	60	预期性

类别	指标名称	2025 年目标值	性质
	孕产妇系统管理率（%）	高于全省平均水平	预期性
	0-6 岁儿童健康管理率（%）	高于全省平均水平	预期性
	每千人口拥有 0-3 岁婴幼儿托位数（个）	> 4.6	预期性
健康保障	个人卫生支出占卫生总费用的比重（%）	26.5	预期性
健康口腔	每万人口口腔执业（助理）医师数（人）	1.8	预期性
	医护比	1:1.1	预期性
	牙椅数（张）	60	预期性
	公立医疗卫生机构牙椅占比（%）	30	预期性
	服务人口超过 2 万人的乡镇卫生院配备专职口腔医师（%）	85	预期性
	6-9 岁人群口腔卫生知识知晓率（%）	85	预期性
	6-9 岁人群窝沟封闭完好率（%）	85	预期性

第三章 主要任务

（一）加快推进健康泾县建设，全面提升居民健康水平

1、多管齐下深入巩固爱国卫生运动成果

加强新时期爱国卫生工作。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，冬

春季、夏秋季爱国卫生专项行动。

2、深入开展城乡环境卫生整洁行动

全力推进城乡环境卫生综合整治。重点清理城乡卫生死角，加大对老旧居民区、城中村、城乡结合部和集镇所在地等重点地区的整治，建立长效管理机制提升病媒生物防制效能。督促落实以环境卫生治理、清除蚊蝇鼠蟑等生地为主的综合性病媒生物防制措施，强化单位与个人主体责任，完善防制设施，指导开展消杀，将病媒生物密度控制在国家规定的标准范围内。

3、强化健康教育与促进活动

提升公民健康素养。开展健康中国行、全民健康生活方式行动、健康教育讲座等活动。发挥媒体开展健康教育的作用，开设各类健康宣传栏目，打造传统媒体与微信、微博等数字化新媒体相结合的健康传播平台。做好健康阵地建设，推进健康场所建设，继续开展健康学校、无烟单位等建设。

4、提高职业健康管理和服务水平

建立职业病防治联席会议制度，落实部门联合协同运转机制，提高职业病危害社会治理能力。提升职业病防治综合能力，推进职业病防治技术支撑体系建设。全面推进职业健康保护行动，积极开展职业病危害因素检测、职业健康检查和职业病防治相关知识宣传。突出高危粉尘、噪声等重点职业病危害因素治理，强化矿山、冶金、建材、化工、铸造等职业病危害严重行业、领域的监督执法，推动企业落实主体责任，督促用人单位强化源头治理。

5、促进人口家庭发展服务

（1）有效促进人口计生均衡发展。依法实施三孩生育政策，完善生育政策配套措施和妇幼健康服务相关规范。健全县、乡、村三级出生监测网络，及时把握出生人口信息，做好我县人口形势分析和研判，推进户籍管理、婚姻、人口健康等信息共享，进一步形成综合治理出生人口性别比问题整体合力。推进基层队伍建设，提高基层信息化应用水平和服务能力。

（2）落实优化完善人口监测工作制度和监测体系，密切跟踪生育水平、死亡、迁移等变化趋势，充分掌握家庭规模、类型、结构以及生育养育服务需求等情况，切实加强风险研判与应对，加强出生性别比综合治理。加强基层服务体系和能力建设，提高基层信息化应用水平和服务能力。落实生育登记制度，做好生育咨询指导。推进出生医学证明、儿童预防接种、户口登记、医保参保、社保卡申领等“出生一件事”联办。

（3）做好计划生育利导政策兑现。认真落实计划生育各项奖励政策，及时兑现各类奖励扶助资金，加大计划生育特殊困难家庭扶助关怀工作力度，认真贯彻落实“三个全覆盖”，妥善解决计划生育特殊家庭生活照料、养老保障、大病救助和精神慰藉等问题。

（4）建立健全3岁以下婴幼儿照护服务体系。根据每千人托位数需求，建设与常住人口规模相适应的婴幼儿照护服务设施及配套安全设施。积极探索3岁以下婴幼儿照护普惠服务建设，制定优惠政策，发展普惠托育服务体系，支持社会力量开展婴幼儿照护服务、用人单位内设婴幼儿照护服务机构。鼓励支持有条件

的中职学校等设置婴幼儿照护服务专业或托育方向，开展婴幼儿照护服务从业人员培训，推进婴幼儿照护人才培养。与相关部门联合进一步规范已建成 3 岁以下托育服务机构的服务和管理。积极开展普惠性托育机构建设工作，逐步实现普惠性婴幼儿照护服务中心城区全覆盖，到 2025 年，全县能提供的托位数达 1200 个左右、每千人托位数达到 4.6 左右。

6、推进妇幼健康服务

到 2025 年，婴儿死亡率控制在 5.20‰及以下；5 岁以下儿童死亡率控制在 6.60‰及以下；孕产妇死亡率下降到 14.5/10 万及以下；孕产妇系统管理率达 90%以上，0—6 岁儿童健康管理率达 90%以上，孕前优生健康检查目标人群覆盖率达 90%以上。

（1）完善妇幼健康服务体系，推进妇幼保健机构机制体制创新，落实县妇计中心“公益一类保障、二类绩效管理”，促进妇幼保健机构发展有活力、医务人员添动力、服务能力得提升。加强妇幼保健机构基础设施建设和儿科、产科、助产等急需紧缺人才培养，保障母婴安全，积极倡导自然分娩。

（2）加强婚前、孕前、孕产期、新生儿期和儿童期保健工作，推广使用《母子健康手册》，为妇女儿童提供系统、规范的服务，健全出生缺陷三级防治网络，提高出生缺陷综合防治服务可及性，全面开展新生儿疾病筛查，加强筛查阳性病例的随访、确诊、治疗和干预，提高确诊病例治疗率。

(3) 做实 0~6 岁儿童健康管理，加强儿童早期发展服务，推进儿童眼保健及视力检查、儿童营养喂养咨询指导、儿童心理健康咨询指导等服务，以肺炎、腹泻、贫血、哮喘、龋齿、视力不良、心理行为问题等为重点，推广儿童疾病综合管理。加强托幼机构卫生保健业务指导和监督工作。

(4) 大力普及妇幼健康科学知识，推广婚姻登记、婚前医学检查和生育指导“一站式”服务模式。做好人工流产后避孕服务，规范产后避孕服务，提高免费避孕药具发放服务可及性。

(5) 扩大农村妇女“两癌”筛查项目覆盖面，建立妇女常见病定期筛查制度，继续实施预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目，彻底实现消除艾滋病母婴传播的目标。

(6) 在提供妇幼保健服务的医疗机构积极推广应用中医药适宜技术和方法，开展中成药合理使用和培训。扩大中医药在孕育调养、产后康复等方面应用。

7、实施健康口腔行动

(1) 2022 年底前，全县已设口腔科的二级及以上综合医院(含中医院，下同)牙椅数比上一年增加 5%；85%的二级综合医院单独设置口腔科；6-9 岁人群口腔卫生知识知晓率达到 80%，窝沟封闭完好率达 85%以上。纳入集采的口腔种植体系统耗材价格下降 30%以上。

(2) 2023 年底前，成立县口腔医疗质量管理控制评价中心；已设口腔科的二级及以上综合医院牙椅数比上一年增加 5%；100%的二级综合医院单独设置口腔科；30%的服务人口超过 2 万人的乡

镇卫生院配备专职口腔医师；全县每万人口执业（助理）医师数达到 1.6 人以上，医护比达到 1:1。

（3）2025 年底前，全县二级以上综合医院牙椅数比 2021 年增加 20%以上，全县牙椅数达到 60 张，其中公立医疗卫生机构牙椅占比达到 30%以上。85%的服务人口超过 2 万人的乡镇卫生院配备专职口腔医师；全县每万人口口腔执业（助理）医师数达到 1.8 人，医护比达到 1:1.1。6-9 岁人群口腔卫生知识知晓率达到 85%以上，窝沟封闭完好率达到 85%以上；成人每天 2 次刷牙率达到 45%以上。口腔医疗卫生机构患者满意度达到 90%以上。

（4）加强口腔预防保健。县妇计中心加强对婚检对象口腔健康教育宣传，在《婚前保健手册》中增添口腔保健内容；全县各助产机构及孕期保健服务机构将口腔健康知识宣教纳入孕妇学校课程重点内容和孕产妇健康管理。组织实施儿童口腔疾病综合干预项目，开展 6-9 岁学龄儿童第一恒磨牙窝沟封闭、3-6 岁学龄前儿童局部涂氟等公益活动，到 2025 年，项目覆盖 28%的适龄儿童。

（5）积极推广健康口腔进校园活动。开设健康教育相关课程，开展规范化口腔健康教育推广和口腔健康知识讲座，每年开展不少于 5 场次的口腔健康进校园活动。依托设有口腔科的二级及以上医疗机构、规模较大的口腔诊所，设立青少年口腔健康科普基地。幼儿园和小学每年享受免费口腔健康检查 2 次，中学每年享受免费口腔检查 1 次。开展幼儿园和小学生群体的“小小牙医”体验活动，使其了解蛀牙预防知识和掌握正确的刷牙方法等。

（6）大力开展口腔健康教育宣传。以“全国爱牙日”、“全

民健康生活方式行动日”等健康主题宣传日为契机，加强爱牙科普宣传。在社区配置专（兼）职口腔卫生保健宣传员，开展口腔卫生保健进学校、进社区、进家庭等活动，倡导市民，特别是高血压、糖尿病等老年慢性病患者加强口腔健康管理，将口腔健康教育集中宣传与日常宣传相结合，提高口腔健康教育的可及性。积极争取国家级、省级健康口腔推广项目，开展口腔健康教育与健康促进活动。

（7）深度融入长三角卫生健康一体化发展，积极引进“长三角”优质口腔医疗资源，建设 1-2 个口腔专科联盟或口腔名医工作室。积极争取上级建设资金项目，促进我县口腔综合服务能力提升。强化基层能力建设，依托紧密型县域医共体，加强对基层医疗机构口腔诊疗的对口帮扶。支持有条件的基层医疗卫生机构开设口腔科。2023 年前，选择服务能力强，口腔专业技术人员足的乡镇，建立 1 所较大规模的口腔门诊部。积极发挥我县民营医疗机构口腔服务点位广的特点，支持民营医疗机构发展口腔特色服务。

（8）大力引进和培育高层次口腔专业人才，提高本科以上学历及高级职称人员占比，到 2025 年，力争全县口腔医师高级职称占比达到 10%以上，中级职称占比 40%以上。优化口腔医师招聘程序，对副高级以上职称口腔专业人才简化引进程序，采取面试方式，经卫生健康部门审核，人社、编制部门审批同意，直接入编并签订聘用合同。积极加强与宣城职业技术学院合作，联合培养本土口腔技术人才。2023 年-2025 年计划定向培养 3 名口腔专业医学生。

8、全面加强卫生健康行业作风建设

开展整治“红包”、回扣专项行动，加大监督检查、执纪执法力度，对违法违规违纪的医疗机构从业人员要批评教育一批、通报处理一批、严肃清理一批，对顶风作案的坚决予以打击，对涉嫌利益输送的各级各类机构要采取严肃惩处、移送线索、行业禁入等措施，持续保持对“红包”、回扣行为的高压打击态势。通过专项行动的开展，建立健全医疗机构内行风建设工作体系，完善院内管理制度、提升行风管理软硬件水平，构建打击“红包”、回扣等损害群众利益不正之风的长效机制，进一步提升群众看病就医的获得感，树立卫健系统良好形象，为全县医疗卫生事业高质量发展提供坚实保障。

9、加快提升医疗服务质量和水平

加快建立规范化的胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治等急诊急救五大中心。同时，依托县级医院构建肿瘤防治、慢病管理、微创介入、麻醉疼痛诊疗、重症监护、中医治未病、中医康复等临床服务七大中心。

10、强化院前急救体系建设。

打造城市 15 分钟和农村 30 分钟急救圈。加强院前急救机构人财物保障力度，加强乡镇医疗救助点（院前急救点）建设，在距离主城区较远、人口多及人员流动大的景区乡镇设置农村急救点，提升农村地区院前急救能力和水平。加强救护车配置，按照 3 万人口 1 辆的标准配备救护车，根据院前医疗急救服务需求合理配置救护车类型，其中至少 40%为负压救护车。

11、健全精神卫生体系

健全以精神专科医院和综合医院精神科为主体，疾病预防控制机构和社会心理服务机构为补充的心理健康和精神卫生服务体系。鼓励社会资本建立二级及以上精神专科医院，弥补县域内精神专科空白。设置床位在 150 张左右。

12、开展“农村厕所革命”公益宣传活动

依托美丽乡村建设、社会主义新农村建设等工作，加大科普宣传力度，多层次、多方位宣传农村改厕对于改善人居环境、增进人民福祉的重要意义，加强文明如厕、卫生防病等知识教育。发挥基层党员干部作用，广泛发动群众，激发农民群众改善自身生活条件的主动性和积极性。

13、深入推进卫生乡镇（村）创建活动

与农村改厕为突破口，加大环境卫生整治力度，通过以点带面，树立榜样，促进农村卫生创建工作上新台阶，力争到 2025 年完成卫生村创建率达 80%。对已有的卫生镇村，要加大动态管理力度，不断健全和完善长效管理机制，巩固创建成果，逐步形成一套科学、规范、完善的管理机制。

（二）强化公共卫生体系建设，打造人民健康屏障

1、继续全面巩固落实新冠肺炎疫情防控

按照思想不松、机制不变、队伍不散的要求，坚决落实“外

防输入、内防反弹”，及时分析研判疫情影响，强化“大数据+网格化+群防群控”管理机制，着力加强对疫情中高风险地区流入人员排查和跟踪管理，做到管控措施“百分百落地到位”；严格密切接触者、境外入境人员等八类重点人员管理，坚决做到核酸检测“应检尽检”；全面落实重点领域、重要场所精准防控“十严格”措施，实施公共场所差异化防控，扩大新冠肺炎疫苗接种面，构筑群防群治的严密防线，坚决守住我县疫情良好局面。

2、巩固发展重大传染病防治成果

（1）加强肺结核患者健康管理服务工作，开展活动性肺结核患者入户随访，落实县、乡、村、患者四见面，强化健康教育，提高患者治疗依从性。结合基本公共卫生服务糖尿病人、老年人管理项目，针对重点人群开展主动筛查，加大可疑肺结核患者转诊推介力度，提高发现率。

（2）加快艾滋病病人/感染者治疗管理由疾病预防控制机构向定点医疗机构移交工作，依托抗病毒治疗定点医疗机构平台推广开展从诊断到治疗的“一站式”服务，提高感染者/病人接受抗病毒治疗的可及性；建立学校宣传干预工作机制，持续加强对妇女、老年人、农民工和流动人口等重点人群艾滋病感染风险及道德法治教育，提高自我防护能力；积极探索开展艾滋病男男同性人群行为干预工作，探索引导社会组织参与艾滋病防治工作。

（3）全面落实以控制传染源和阻断传播途径为主的血吸虫病防治策略，依法依规做好血防禁牧工作，以实施总干渠沿岸的禁牧工作为重点，进一步加大血防区淘汰耕牛、封洲禁牧工作力度，

积极探索建立血防禁牧工作可持续发展长效机制。重点实施工程灭螺，改造钉螺滋生环境，降低钉螺面积，消灭易感地带钉螺面积。

3、加强公共卫生服务内涵建设

根据国家和省卫健委、财政部门统一要求全面做好国家基本公共卫生服务项目工作，根据《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》要求，对全县范围内的常住人口（居住6个月以上的户籍及非户籍居民），按规定免费享受国家基本公共卫生服务，城乡居民公共卫生差距不断缩小，居民健康素养水平不断提高，基本公共卫生服务水平不断提升。

（1）疾病预防控制内涵建设。保持国家免疫规划疫苗高接种率，持续推进规范化预防接种门诊建设，推动预防接种智慧化。加强结核病人与艾滋病病人发现、治疗与规范管理服务工作；强化落实以控制传染源和传播途径为主的血吸虫病防治策略；做好手足口病、季节性流感、水痘等疫情监测，及时有效开展暴发疫情防控。着力职业健康监护和职业性有害因素监测能力建设。建设贯穿生命全周期的慢性病防控体系，不断提高高血压、糖尿病、精神病、地方病等慢性非传染病性疾病防控能力。深入推进全民健康素养促进行动，倡导健康文明生活方式，营造健康支持性环境。加强实验室建设，提高公共卫生监测检测能力。

（2）卫生应急组织内涵建设。坚持突发急性传染病预防预警、及时发现、快速反应、有效处置的预防控制策略，落实政府责任、分级负责管理制度。强化政府各部门的联防联控，有效协调调动

各方力量防治突发急性传染病。进一步加强监测预警，做好重点地区、重点人群、重点季节的突发急性传染病监测，强化风险评估，实现防控关口前移。完善突发急性传染病报告制度，充分运用互联网+、大数据等信息化技术，争取疫情早发现、早报告，迅速反应，依法科学应对。加强基础建设投入，改善县、乡两级医疗救治、疾病预防控制等工作硬件设施，加大对传染病及突发公共卫生事件应急处置相关工作经费投入，积极引进卫生专业技术人才，建立完善全县突发公共卫生应急处置队伍体系，加强演练培训。实现到 2025 年末，努力建立健全与我县社会经济发展水平相适应的突发急性传染病防治和突发公共卫生事件应急处置体系。

（3）精神卫生防治内涵建设。努力建成政府组织领导、各部门齐抓共管、社会组织广泛参与、家庭和单位尽力尽责的精神卫生综合服务管理机制。健全完善与经济社会发展水平相适应的精神卫生预防、治疗、康复服务体系，基本满足人民群众的精神卫生服务需求。健全精神障碍患者救治救助保障制度，显著减少患者重大肇事肇祸案(事)件发生。积极营造理解、接纳、关爱精神障碍患者的社会氛围，提高全社会对精神卫生重要性的认识，促进公众心理健康，推动社会和谐发展。

4、提升预防接种服务水平

（1）深入推进规范化预防接种门诊建设，全县整体提升预防接种服务水平和质量。积极开展省级示范化预防接种门诊争创活动，“十四五”期间，全县 11 个预防接种门诊全部通过省级

示范化预防接种门诊评审验收。

(2) 加快实施信息化建设。推进免疫规划与数字信息技术深度融合，建设具备扫码接种、手机端预约、自助建卡、疫苗全程追溯与查询等功能的智慧化预防接种系统，为公众提供高效、便捷的预防接种服务。到 2025 年底，县疾控中心、各预防接种单位 100% 完成智慧化系统建设。

(3) 探索试行预防接种异常反应补偿商业保险机制。

5、大力推进健康教育与慢性病防控工作

(1) 提高居民健康期望寿命，有效控制慢性病疾病负担。2025 年，慢性病危险因素得到有效控制，实现全人群全生命周期健康管理，力争 30—70 岁人群因心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病导致的过早死亡率较 2015 年降低 20%，居民重点慢性病核心知识知晓率达到 70%。

(2) 深入推动“把健康融入所有政策”落到实处，扩大健康促进县、健康学校、机关、企业、医院和健康社区、健康家庭建设。

(3) 创新和丰富预防方式，贯彻零级预防理念，全面加强幼儿园、中小学营养均衡、口腔保健、视力保护等健康知识和行为方式教育，实现预防工作的关口前移。开展“三减三健”（减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼）等专项行动，开发推广健康适宜技术和支持工具，增强群众维护和促进自身健康的能力。

(4) 促进慢性病早期发现，逐步将临床可诊断、治疗有手段、

群众可接受、国家能负担的疾病筛检技术列为公共卫生措施。加强健康体检规范化管理，健全学生健康体检制度，推广老年人健康体检，推动癌症、脑卒中、冠心病等慢性病的机会性筛查。将口腔健康检查纳入常规体检内容，将肺功能检查和骨密度检测项目纳入 40 岁以上人群常规体检内容。

（5）促进体医融合，开设运动指导门诊，提供运动健康服务。探索开展集慢性病预防、风险评估、跟踪随访、干预指导于一体的职工健康管理服务。

（三）整合医疗卫生资源，开展县域特色健康产业

1、建设重点项目，推进公立医院高质量发展

为全面提升我县公立医疗机构的基础建设水平，“十四五”期间计划开展如下重点建设项目：

（1）宣城市泾县乡镇敬老院智能化改造及扩容改造工程。敬老院智能化改造，公办乡镇敬老院扩容改造。

（2）泾县中医院医疗服务提升及病房楼、医技楼建设项目。总投资 1.99 亿元，建设人防工程、配电、给排水、空调、消防设施、停车场。

（3）泾县医院医疗应急中心建设项目。总投资 1.88 亿元，建设人防工程、配电、给排水、空调、消防设施、停车场。

（4）泾县第四人民医院（泾县精神卫生中心）建设项目。总投资 0.6 亿元，新建临时避难场所、精神卫生中心大楼及附属楼，购置病床、诊疗、办公设备等。

（5）泾县妇幼保健院。总投资 2.8 亿元，新建妇幼保健院，

设置“儿童发展中心”、“妇女发展中心”，配置全套医疗检查设备。

（6）泾县医院泾川镇分院新建项目。总投资 0.87 亿元，新建门诊综合楼、养老康复中心、人防工程医疗救护站等。

2、推进医养结合发展

健全医养结合服务体系。完善医养结合推进机制，创新发展思路，推动优质医养结合示范创建工作，开展医养结合机构质量提升行动。支持有条件的医疗机构设立养老机构和养老机构设立医疗机构，支持社区卫生服务中心、乡镇卫生院设立养护型老年医疗护理服务特色科室，开设护理型床位或病区，为居家、社区老年人提供便捷、优质的医养结合服务。落实医疗卫生机构与养老服务机构签约合作服务指南，规范、深化医养签约合作，实现医疗卫生机构与养老服务机构资源共享。

3、开展县域特色健康产业，探索健康服务新模式

凭借我县优越的地理环境、悠久深厚的文化底蕴与政府方面的大力支持等有利条件探索和开展面向不同人群的特色养身产业，在提升我县医疗健康水平的同时推进县域经济发展、打造泾县新名片。

（四）进一步完善医疗资源均衡布局深化医疗体制改革

1、学习借鉴三明医改工作经验

学习借鉴福建省三明市和浙江省湖州市的医改工作经验，推深做实紧密型县域医共体，争创改革示范地区。按照“两包三单六贯通”的建设路径，巩固完善紧密型县域医共体，建立健全医共体管理体制和运行机制，全面推广医共体中心药房建设，推进优质资源扩容和下沉，以信息化为支撑，加快推进县域医共体内运营管理与质量控制同质化。

2、推进紧密型县域医共体建设驱动

持续“二包”，健全两个医共体内部管理体系，强化考核评估体系。细化实化六个服务贯通体制机制。由牵头医院完成信息系统统一化建设，特别是落实提升基层能力具体举措，发挥综合医改在推动基层服务能力提升上的重大创新。巩固完善“三医联动”改革，完善以公益性为导向的考核评价机制，建立公立医院医疗费用控制监测和绩效考核制度。

3、推进县级医院管理规范化驱动

以泾县中医院国家级建立现代医院管理制度试点，进一步带动县级公立医疗机构现代化规范化管理。一是充分落实公立医院管办分开的各项政策措施和公立医院投入政策，建立以成本和收入结构变化为基础的医疗服务价格动态调整机制，二是建立实

施以公益性为导向的医院绩效考核以及院长年度和任期目标责任考核评价机制，三是实现公立医院内部人事管理、机构设置、中层干部聘任、人员招聘和人才引进、内部绩效考核与薪酬分配、年度预算执行等完全自主制度。

（五）推进中医药传承与创新发展，完善中医药服务体系

1、促进中医药传承与创新

深入推进县内名老中医及民间民族医经验与学术传承工作，在保留中医传统瑰宝的同时通过互联网、自媒体等现代手段促进中医院的创新，提高中医药在应急救治和重大传染病防治方面的能力。大力倡导“大医精诚”理念，强化职业道德建设，形成良好行业风尚。综合运用广播电视、报刊等传统媒体和数字智能终端、移动终端等新型载体，大力弘扬中医药文化知识。建设 1-2 个中医药文化主题园区或中医药文化科普宣传教育基地。推动中医药进校园、进社区、进乡村、进家庭，将中医药基础知识纳入中小学相关课程，形成全社会“信中医、爱中医、用中医”的浓厚氛围和共同发展中医药的良好格局。

2、提升中医药医药服务能力

（1）提升覆盖城乡的中医医疗服务网络建设。开展全国基层中医药工作示范县创建工作，加大对县中医院的投入和建设力度，完成病房楼、医技楼建设项目，医院等级达到国家三级医院水平，成为安徽省最具影响力的县级中医院，争创成全国示范中医院。完

成妇幼保健计划生育服务中心中医科室和中医妇幼专科建设。

“十四五”期间，开展第二周期市级重点中医药专科建设，建设市级重点中医药专科。加快中西医结合发展，鼓励中医西医相互学习，发挥各自优势，支持非中医类别医师学习中医药理论知识和技能，并在临床实践中应用，加强中医人才队伍建设。加强与沪苏浙高端医疗机构的紧密合作，外派人员定期进修学习，培养高质量中医人才。支持中医医院柔性引进省内外高层次人才，县中医医院建立 2-3 个长三角名医工作室。强化中医药特色人才培养，支持有丰富临床经验和专长技术的中医医师和中药师带徒授业。持续实施基层中医药服务能力提升工程，加强中医药诊疗设备配置和中医药人员配备，加大中医适宜技术培训力度，普及推广中医药适宜技术，乡镇卫生院和社区卫生服务中心能提供 6 类以上中医药适宜技术服务，村卫生室和社区卫生服务站能提供 4 类以上中医药适宜技术服务。打造黄村镇卫生院中医馆基层中医馆品牌特色，继续开展市级基层示范中医馆创建工作，创建 24 个及以上的市级中医药特色村卫生室。加强基层医疗卫生机构和中医诊所等社会办中医机构中医药服务的质量控制。全县所有乡镇卫生院、社区卫生服务中心均设置中医馆、中医科，配备中医医师。构建以中医类医院为主体、综合医院等其他类别医院中医药科室为骨干、基层医疗机构为基础、中医门诊部和诊所为补充，覆盖城乡的中医药医疗服务网络。推进共享中药房建设工作，实现线上中药配送，减轻中药师工作负担，实现卫生院中医馆高效运转。

(2) 提高中医药防病治病能力。提高中医药在应急救治和重大传染病防治方面的能力。大力发展中医非药物疗法，充分发挥其在常见病、多发病和慢性病防治中的独特作用，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。

(3) 放宽中医药服务准入。对举办中医诊所的，依法实施备案制管理。允许符合条件的医务人员开办中医诊所。鼓励社会力量举办连锁中医医疗机构，对社会资本举办只提供传统中医药服务的中医门诊部、诊所，医疗机构设置规划和区域卫生发展规划不作布局限制，支持有资质的中医专业技术人员特别是名老中医开办中医门诊部、诊所，鼓励药品经营企业举办中医坐堂诊所。保证社会办和政府办中医医疗机构在准入、执业等方面享有同等权利。

3、支持中医养生保健服务体系建设

(1) 加快中医养生保健服务体系建设。加强县中医院治未病科室建设，为群众提供中医健康咨询评估、干预调理、随访管理等治未病服务。推广融入中医治未病理念的健康工作和生活方式。进机关、学校、企业、社区、乡村和家庭，推广普及中医养生保健知识和易于掌握的理疗、推拿等中医养生保健技术与方法。

(2) 发展中医药健康养老服务。推动中医药与养老融。合发展，促进中医医疗资源进入养老机构、社区和居民家庭。支持中医医疗机构与养老机构合作，建立快速就诊绿色通道，鼓励中医医疗机构面向老年人群开展上门诊视、健康查体、保健咨询等服务。鼓励中医医师在养老机构提供保健咨询和调理服务。鼓励社

会资本新建以中医药健康养老为主的护理院、疗养院，探索设立中医药特色医养结合机构。

（六）完善老年人健康服务体系建设

健全老年人疾病预防体系。开展多种形式老年健康宣传活动，普及老年健康核心知识和老年人群多发疾病预防知识，促进老年健康素养水平不断提高。依托国家基本公共卫生服务项目，建立老年人健康管理档案，增强健康评估和健康指导能力。做好基本公共卫生服务老年人健康与医养结合服务项目。将失能、重病、高龄、低收入老年人作为家庭医生签约服务重点人群，丰富签约服务内容，提高签约服务质量。加强老年人群重点慢性病的早期筛查、干预及分类指导。落实各项预防举措。开展老年口腔健康、老年营养改善、老年痴呆防治和心理关爱行动。

完善老年人医疗服务体系。建立健全以乡镇卫生院（社区卫生服务中心）为基础，二级以上综合医院老年医学科为核心的老年医疗服务网络。鼓励部分公立医疗机构和基层医疗卫生机构转型为护理、康复医疗机构，有条件的基层医疗卫生机构根据需要设置和增加提供老年护理、康复服务的床位。推进二级及以上综合医院（中医医院）设置老年医学科和康复科。鼓励为有特殊需要的老年人提供家庭病床、上门巡诊等居家医疗服务，推动安宁疗护服务试点。推动建设老年友善医疗卫生机构，方便老年人看病就医。

（七）深度融入国家发展战略，对接长三角卫生健康发展

1、明确主线，加速融入“长三角”

积极引进长三角优质医疗资源。发挥长三角一体化战略优势，以区域医联体、专科联盟、托管、专家工作室等方式与沪苏浙高水平医院开展深度合作，不断提高辖区内公立医院综合实力。县级两所公立医疗机构立足长三角一体化发展，县中医院加盟南京鼓楼医院集团，县医院与杭州儿童医院开展长期合作。挂靠在2所县级公立医院医疗质量、护理、院感等13个医疗质量管理控制中心积极发挥专业水平、人才资源等优势，通过专题举办新冠病毒核酸采样检测培训班、继续教育培训班、集中点评门诊处方和住院病例等，全面提升了我县医疗质量控制水平。。

积极对接长三角，南京医科大学二附院首次在我县开展“心佑工程”革命老区泾县行——先天性心脏病患儿公益筛查活动，目前已有2例儿童前往南京接受免费手术救助治疗。

2、探索有具有县域的特色的深度融入建设方案

全方位深度融入长三角一体化发展，加快补齐卫生健康重大设施，推动医疗资源均衡布局，着力提升学科建设、人才培养能力，促进卫生健康事业高质量发展。持续完善重大疫情防控体制机制、健全公共卫生应急管理体系，构建起更加强大的公共卫生服务体系。以深化医改作为动力，以增量带动存量改革，优化体系、完善制度，提升卫生健康治理体系和治理能力现代化水平。

强化中医药特色人才培养，支持省内和长三角地区中医名家到我县设立名医工作室。放宽中医药服务准入。对举办中医诊所的，依法实施备案制管理。允许取得乡村医生执业证书的中医药一技之长人员在乡镇和村开办中医诊所。建设1-2个中医药文化主题园区或中医药文化科普宣传教育基地。

（八）提升学科建设水平、加强人才队伍建设

以“引进优秀人才，留住现有人才，自主培养人才”为指导思想，以满足我县县级两所公立医院创建三级医院人才需求为目标，坚持学历教育与非学历教育并重，培养与引进并重，逐步稳定队伍、提高素质、改善结构、优化环境，培养和造就一支与医院发展需求相适应的、用得上、留得住的高层次人才队伍。加强与长三角地区优秀医院的合作，促使高层次人才与学科带头人的竞争力达到较高水平。

1、加大投入，提升县域医疗水平

（1）围绕“县强、乡活、村稳”的改革目标，加大“高精尖”人才引进力度，鼓励医疗技术人员参加三甲医院住院医师规范化培训，通过外出进修，学习新的技术。建立“县管乡用”“乡聘村用”机制，建立符合基层医疗卫生机构“岗位池”制度。落实部门自主招聘管理权，实行村卫生室“院办院管”，大力发展泾县籍本土人才。

（2）以不断提升医疗卫生人才队伍专业水平为目标，做实做

细教育培训工作。通过广泛参与学术交流，使县级医疗机构和公共卫生单位高层次人才，获得更多科技前沿新信息、新技术、新思路。继续加强全科医生培养，组织医疗专业技术人员参加省内三甲医院住院医师规范化培训。创新开展基层卫生人才培训工作，利用政府投入资金，组织基层管理、业务骨干等人员到长三角地区学习更多先进理念和先进技术。

（3）进一步加强重点学科建设，有序推进国家、省、市级医学重点学科建设和扶持医学薄弱学科建设，进一步提升我县专科水平。

2、加强政策配套，吸引急需人才

（1）为急需人才开辟招聘、引进、纳编的绿色通道，出台对优秀引进人才的优惠配套政策。吸引一批医疗卫生产业的高端人才尤其是各专业的继续人才落户本县。

（2）逐步夯实乡镇、村医疗机构人才队伍力量，认真落实省、市、县各项人才政策，在乡镇卫生院设立乡村医生工作岗位，允许不具备执业（助理）医师资格的全日制大专院校医护毕业生免试申请乡村医生执业注册。在村卫生室设立健康管理岗位，对具有医药类或卫生健康相关专业中专学历人员，由县卫健委统一招聘，经相关培训和技能考试即可上岗。进一步做实做细乡村医生订单定向培养。

3、创新人才使用、管理和评价机制，激励和稳定现有人才队伍

（1）将县级公立医院在编人员购买养老保险、缴纳职业年金

等全部纳入财政预算，县财政每年安排 200 万元，设立中医药服务发展基金，在乡镇卫生院设立乡村医生工作岗位补贴，持续为村医购买城镇职工养老保险，实行偏远村卫生室补助，用待遇留人在基层，用激励机制鼓励发展偏远乡镇。结合基层实际需求，发挥基层医疗机构的引才积极性和主观性。中医药事业发展、乡村医生岗位补贴等所需资金纳入财政预算予以保障。

（2）继续做好公立医疗机构无院籍管理工作，稳步推进公立医院编制周转池制度工作，积极落实“县管乡用”和“乡管村用”用人机制。认真开展全县卫生专业技术资格、执业医师资格、执业护士资格考试报名审核工作，积极组织开展卫生系列高级职称专业报名评审等工作。认真落实省、市、县各项工作任务，统筹做好日常各项工作。

（九）加强医疗信息化建设，打造智慧健康管理体系

医疗服务流程优化再造。推进智慧医院、智慧健康社区、智慧健康校园建设，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。探索“互联网+医疗健康”价格及医保支付方式改革。加强“智医助理”辅助诊断等的规范应用，通过信息化手段提升乡村医疗服务能力。技术赋能，建立全面精细化、现代化、智慧化医联体标杆。实施“互联网+”健康医疗益民服务，发展面向基层的远程医疗和线上线下相结合的智慧医疗，促进云计

算、大数据、物联网、移动互联网、虚拟现实等信息技术与健康服务的深度融合，提升健康信息服务能力。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，开展居民医疗健康信息服务，提高居民自我健康管理能力。完善统计制度，加强统计数据分析能力。推进免疫规划与数字信息技术深度融合，建设具备扫码接种、手机端预约、自助建卡、疫苗全程追溯与查询等功能的智慧化预防接种系统，为公众提供高效、便捷的预防接种服务。到 2025 年底，县疾控中心、各预防接种单位 100%完成智慧化系统建设。

（十）强化卫生健康综合监督与执法，规范卫生健康服务秩序

1、健全医疗卫生监督执法网络

强化监督职责，依法履职，承担公共场所卫生、医疗卫生、职业卫生、放射卫生、学校卫生等卫生健康行政执法工作，着力完善医疗卫生综合监管法规政策体系，促进全行业监管，切实落实监管主体责任。做好卫生健康监督保障工作。根据工作职责设置相应科室。各乡镇（街道）单设卫生健康服务指导中心，乡镇（街道）未单设卫生健康服务指导中心的，可在相关综合办事机构加挂牌子，承担卫生健康、职业健康监督管理、服务指导等工作，并明确相应工作人员。打造“智慧卫监”，将物联网、大数据、云计算、人工智能等现代信息技术应用于监督执法实践中，提高工作效率。

2、推进行业治理能力现代化

强化综合监管分级分类管理。分行业分风险，重点行业重点监管。以“双随机、一公开”监管为基本手段、以重点监管为补充、以信用监管为基础，落实行政执法公示制度、执法全过程记录制度、重大执法决定法制审核制度，加大医疗机构重点监管检查，开展打击非法行医、非法采供血等医疗监督执法检查，健全医疗卫生行业信用机制和信息公开机制，完善医疗机构自我管理机制，促进行业协会发挥行业自律作用。

3、推动卫生监督工作落实。

统筹做好疫情防控与公共场所监督、医疗卫生监管、传染病监督等监督执法工作相结合，加强全行业监管，围绕社会高度关注、涉及群众切身利益的卫生健康突出问题，大力开展专项整治、重点监督检查和经常性督导检查，严厉打击违法行为。加强公共场所卫生监督信息公开公示，针对重点场所组织开展控烟专项监督。

（十一）强化党建工作引领作用，促进卫生健康事业发展

全县卫健系统，要提高政治站位、深化思想认识，切实增强医疗机构党建的责任感、使命感、紧迫感；坚持对标对表、聚焦重点难点，全面深入贯彻落实医疗机构党建工作要求；坚决做到“两个维护”、全面贯彻执行党的路线和方针政策，始终把党建工作摆在首位，不断强化党的政治纪律和政治规矩，牢固树立“四

个意识”，打造一支忠诚、干净、担当的干部队伍，树牢为民意识，健全人才机制，提升职业素养，选好配强领导班子、干部队伍为重点，进一步加强干部队伍建设，着力建设一支守信念、讲奉献、有本领、重品行的干部队伍。要完善人才工作体系，加大队伍建设力度，加大高层次及骨干人才的引进，合理调配医疗卫生资源，提高医疗专业技术服务水平，增强医院的综合竞争力。要加强阵地建设，建立健全党委、党支部、党员三级联动机制，增强党组织和党员生机活力。要以党建工作为抓手，引领公立医院改革，使医院学科建设、业务发展、服务效率、医疗质量和服务保障水平不断提升。

第四章 保障措施

（一）加强组织领导健全管理评价体系

县委组织部已批复同意设立泾县卫健委党委和泾县中医院党委，将乡镇卫生院党组织关系划归县卫健委党委管理。十四五时期，我县将坚决贯彻省委《关于着力加强卫生健康行业党的建设推进医药卫生治理体系和治理能力现代化的若干意见》精神，切实扛起管党治党主体责任，持续强化公立医院党的建设，全面落实党委领导下的院长负责制，一以贯之地抓好系统党风廉政建设和医德医风建设，选树先进典型，营造风清气正的就医环境、尊医重卫的良好氛围。

（二）完善投入机制

加大对卫生健康事业的投入，健全对卫生健康事业长效、稳定的财政投入机制。落实符合区域卫生规划的公立医院基本建设和设备购置、重点学科发展、人才培养和政策性亏损补贴等投入；对公立医院承担的公共卫生任务等专项补助。加大跑市跑省跑部力度，积极谋划争取中央和省市卫生项目。县财政要落实重大项目配套资金，对深长远的项目给予启动支持，必要时纳入 PPP、EPC 项目推进。同时要逐年提高乡镇卫生院房屋修缮和设备购置资金。对医疗机构沉重的历史债务要制定债务化解计划和方案，化解到位，保证医疗机构正常运转和可持续发展。

（三）强化监测与评估体系

泾县卫生健康事业发展“十四五”规划编制领导小组办公室负责建立科学有效的预测及监督制度，定期发布预测和监测报告，并组织各部门和专家，对规划实施情况进行评价。2023年，由县卫健委牵头，组织力量对“十四五”规划的实施情况进行中期评估，评价规划执行情况，研究解决规划执行中的困难和问题，对需要调整规划内容的，按照程序进行修订、调整。2025年底进行终期评估，总结本规划实施情况，为制定下期规划打好基础。