

息烽县“十三五”卫生事业发展

专
项
规
划

息烽县人民政府

二〇一五年十二月

前 言

编制目的：《息烽县“十三五”卫生事业发展专项规划》（以下简称《专项规划》）是为了贯彻全国“十三五”规划编制工作电视电话会议和贵州省卫生计生工作电视电话会议精神，根据《全国医疗卫生服务体系规划纲要（2015—2020年）》、《贵州省“十三五”卫生计生事业发展专项规划》及《贵阳市“十三五”卫生计生事业发展专项规划》，并结合息烽县实际拟订的。本规划的实施，将解决当前我县医药卫生事业发展中存在的突出问题，有效破解群众“看病难、看病贵”问题，提高人民健康水平，巩固创建国家卫生应急示范县、文明城市和卫生城市工作成果，努力实现全面建成小康社会的总目标。

总体要求：以邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观为指导，认真贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中全会精神及习近平总书记系列重要讲话精神，认真落实各级党委和政府各项重大决策部署，像抓教育一样下更大决心抓好医疗卫生事业。坚持卫生事业公益性，以健康为需求导向，全面推进医药卫生体制改革。着力加强体系建设、队伍建设、内涵建设。逐步健全城乡居民的卫生服务体系，努力实现人人享有基本医疗和基本公共卫生服务的目标，为全县经济社会发展，实现全面建成小康社会宏伟目标奠定基础。

编制依据：国家发改委全国“十三五”规划编制工作电视电话会议精神

《全国医疗卫生服务体系规划纲要（2015—2020年）》

《贵州省“十三五”卫生计生事业发展专项规划》

《贵阳市城市总体规划（2009—2020年）》

《贵阳市“十三五”卫生计生事业发展专项规划》

规划的范围与年限：息烽县 1036 平方公里、2016—2020 年的卫生事业发展，基数年为 2015 年。

第一章 发展现状

第一节 “十二五”期间成果

“十二五”期间，在县委、县政府和上级业务部门的正确领导下，我县医疗卫生工作紧紧围绕全县经济建设的中心，以项目为载体，以基本公共卫生和农村卫生工作为重点，狠抓医疗质量、预防保健、卫生应急等工作，工作取得一定成绩。

一、“十二五”规划指标完成情况

（一）主要指标完成情况（见表 1）

表 1：主要指标完成情况

指标名称	单位	“十一五”期末数 (2010 年)	“十二五”规划数 (2015 年)	完成情况
平均期望寿命	岁	71.34	74	74
婴儿死亡率	‰	9.93	7.5	6.73

五岁以下儿童死亡	%	全市平均水平	12.5	8.98
孕产妇死亡率	/10 万	41.53	29	0

（二）其他指标完成情况（见表 2）

表 2：其他指标完成情况

指标名称	单位	“十一五”期末数 (2010 年)	“十二五”规划数 (2015 年)	完成情况 (2015 年底)
卫生事业经费占政府财政支出比重 (%)	%	6.17	持续增长	11.35
门诊及住院病人满意度	%	85	90	95
甲乙类法定传染病报告发病率	/10 万	281.92	250	284.73
儿童免疫规划疫苗接种率	%	95	95	96
孕产妇保健覆盖率	%	98.31	95	96.12
餐饮业量化分级管理率	%	96.8	100	100
居民电子档案建立率	%	30	70	80
公共场所量化分级管理率	%	-	100	100
农村新型合作医疗参合率	%	97	97	99.82
农村自来水普及率	%	89.22	95	99.82
农村卫生厕所普及率	%	65.11	75	76
达到甲级村卫生室比重	%	75	80	80.50
每千农业人口乡镇卫生院人数	人	0.63	0.68	1.01
每千农业人口乡镇卫生院床位数	张	0.61	0.65	0.70
农村孕产妇住院分娩率	%	92.22	95	99.83
初级卫生保健合格率	%	100	按国家要求完成	完成
每千人口卫生技术人员数	人	3.9	8	6.52
每千人口执业医师数	人	0.78	2.61	1.71
每千人口注册护士数	人	1.11	3	2.20
每千人口床位数	张	2.79	3.7	4.82
病床使用率	%	83.05	80	81.15
每万人口全科医生数	人	0.08	2	1.23

对比“十二五”我县主要卫生工作指标，根据前5年各指标实现情况，在确定的26个主要指标中，总体实现程度较好，达到或好于规划要求的指标为21个，指标完成率为80.77%。未达到规划要求的指标为5个（甲乙类法定传染病报告发病率、每千人口卫生技术人员数、每千人口执业医师数、每千人口注册护士数、每万人全科医生数），未完成指标中甲乙类法定传染病报告发病率指标过高，全市均难完成；每千人口卫生技术人员数、每千人口执业医师数、每千人口注册护士数与卫生人力资源建设的长周期性、高投入性和人口基数变化等有关，是目前医疗卫生事业发展的一大瓶颈；每万人口全科医生数受培养周期、培养能力等影响而未能达到预期指标。

二、“十二五”卫生事业发展概述

1. 财政投入不断加大，项目建设取得新突破。“十二五”期间，按照县委、县政府“改善提升基础设施建设，加快社会事业发展”的战略思路，切实加大财政投入力度。我县卫生事业经费占财政支出比重由2010年的7.30%增加至2015年的9%。累计投入2.35亿元，完成县人民医院和县中医医院综合大楼建设，完成10个乡镇卫生院改扩建，146个村卫生室建设和100个生态文明村卫生室的建设和。

2. 医疗卫生体制改革取得初步成效。一是新农合保障水平持续提高，大病保障试点启动。新型农村合作医疗保障水平持续提高，农民参合率逐年上升，从2010年96.17%到2015年的99.82%，

筹资标准由每人 140 元增至 450 元,群众报销金额从 2010 年 2568 万元到 2015 年的 7769.71 万元,住院报销最高封顶达到 15 万元,新农合制度建设不断完善;从 2013 年开始实施新农合大病商业保险试点工作,由中国人寿保险公司具体承办,报销不设封顶线,以年度累计进行补偿。2013 年商业大病保险共补偿参合群众 688 人,补偿资金 221.19 万元。2014 年商业大病保险共补偿参合群众 558 人,补偿资金 254.4 万元。2015 年商业大病保险共补偿参合群众 708 人,补偿资金 365.56 万元;**二是**县级公立医院综合改革有序推进。进一步落实政府办医主体责任,100%比例承担县级公立医院离退休人员费用,对实施药品“零差率”销售后减少合理收入的 30%纳入财政预算并进行补助;对县级公立医院每年每床按 2.3 万元标准给予补助性投入,年补助 1789.40 万元;每年预算 200 万元用于县级公立医疗机构绩效考核补助;对县级公立医院截至 2014 年 9 月 30 日形成的 1.42 亿元历史债务纳入政府统一化解。着力完善公立医院管理体系,逐步建立现代医院管理制度,各项工作稳步推进;**三是**基本药物制度提前实现全覆盖。在全省率先实现基本药物制度村卫生室全覆盖,基层公立医疗卫生机构全部实行药品零差率销售,实现“覆盖率、使用率、网上采购率、零差率销售”四个 100%;**四是**基本公共卫生服务项目工作不断深入。继续免费向城乡居民提供 11 类基本公共卫生服务和妇幼重大公共卫生服务项目,使城乡居民逐步享有基本公共卫生均等化服务。通过半年和年终绩效考核核拨基本公共卫

生服务经费，确保 40%左右的基本公共卫生服务项目经费落实到了村卫生室；**五是**基层卫生服务体系建设持续加强。7 个乡镇卫生院完成等级评审工作，一级甲等乡镇卫生院达 70%；进一步加大人才培训和引进力度。全县全医科医师数达到 33 名，每个乡镇卫生院至少拥有 2 名以上全科医生。

3. 预防保健工作成绩显著，妇女儿童健康素质明显提高。全县计划免疫接种率达到 96 %；传染病监测、管理水平进一步提高，有效遏制了传染病的暴发和流行。住院分娩率达 99.83 %，杜绝了新生儿破伤风，有效降低了孕产妇死亡率、五岁以下儿童死亡率，“艾滋病、梅毒、乙肝母婴阻断传播”常规检测率达 96%，着力提高了感染孕产妇及其所生儿童服药的及时性、规范性和依从性。全面加大宫颈癌筛查，检测出宫颈癌及癌前病变 13 人；孕产妇补服叶酸率达 96%，有效预防了神经管缺陷。5 岁以下儿童死亡率 8.98%，婴儿死亡率控制在 6.73%。育龄妇女生殖健康普查率达 85%，孕前优生健康检查面达 80%。

4. 医疗卫生能力建设不断取得新进展。目前，全县医疗机构床位数 1297 张（含民营医疗机构），全县每千人医疗机构床位数 4.82 张。县人民医院、县中医医院达到二级甲等医院，10 个乡镇卫生院有 7 个达到一级甲等卫生院标准，甲级村卫生室达 138 个，随着医护人员业务素质的提高和基层设施设备的进一步完善，医患纠纷逐步下降，群众就医满意率达 97.8%。

5. 医疗卫生人才培养进一步加强。一是通过简化程序和公开

招聘医护人员 151 名充实医疗人才队伍。新增执业（助理）医师 108 人，全县执业（助理）医师数达到 460 人，千人口拥有执业医师数达到 1.72 人；注册护士 591 人，每千人口注册护士 2.20 人。**二是**选派 100 余名乡村医师到县级医院进修，选派 54 名医师到市级及以上医院进行全科医师转岗培训，引进中、高级专业技术人员 3 名。全县拥有正高职称 1 人，副高职称 78 人，中级职称 162 人，硕士研究生 3 人；乡镇卫生院拥有执业医师 59 名，职业（助理）医师 59 名，全科医师数达到 33 名，每个乡镇卫生院平均拥有执业（助理）10 名以上，全科医生 2 名以上，较大缓解了我县医疗机构专业人才不足和能力不足的问题。

6. 卫生应急工作进一步加强。近年来，通过强化组织领导，狠抓卫生应急责任落实；强化宣传发动，提高卫生应急防范意识；强化应急保障，夯实应急救援基础；强化机制建立，形成卫生应急工作全力；强化基层基础，全面落实卫生应急措施。于 2013 年成功获得“国家卫生应急综合示范县”称号。

7. 卫生监督工作稳步推进。“三级”卫生监督网络体系逐步健全，专项经费逐年增加。卫生监督队伍培训力度加大，执法能力不断提高。各项卫生违法行为专项行动大力实施，在开展预防人感染高致病性禽流感、“三创一办”等重点专项工作中成效显著。

第二节 全县医疗卫生发展环境

一、发展机遇和有利条件

一是中央在政策和制度上更加注重社会建设，着力保障和改善民生。国务院总理李克强对县级公立医院改革作出重要批示：

“县级公立医院是我国医疗卫生服务体系的主体，服务 9 亿农村居民，是解决群众看病难、看病贵的关键环节。当前深化医改正处于爬坡过坎的紧要关头，要全力以赴打好这场攻坚战。各地区、各有关部门要继续以县级公立医院改革为突破口，按照上下联动、内增活力、外加推力的原则，下足工夫做好‘破除以药补医、创新体制机制、充分调动医务人员积极性’三篇大文章，用中国办法着力破解医改这个世界性难题，实现人人享有基本医疗卫生服务的目标”。国家、省、市的医改方案已明确了我国卫生事业发展的总体目标和方向。

二是省委省政府高度重视医疗卫生事业发展，给我省医疗卫生事业带来了空前的历史机遇。2014 年 11 月 5 日，省委赵克志书记接见我省“国医大师”刘尚义教授时，向全省发出了高度重视医疗卫生事业、举全省之力加快医疗卫生事业跨越发展的强烈信号。省长陈敏尔在作今年政府工作报告时，向全省发出“像抓教育一样下更大决心抓好医疗卫生事业”的号召。2015 年 9 月 28 日，全省医疗卫生事业发展大会在贵阳召开，并出台了《中共贵州省委 贵州省人民政府关于大力推动医疗卫生事业改革发展的意见》。

三是县委、县政府高度重视卫生事业发展。县委、县政府主要领导多次深入医疗机构调研，对卫生事业发展出实招、指明路，

在体制机制创新工作方面予以大力支持，进一步明确政府办医主体责任，切实加大财政投入，着力化解医院历史债务。

二、面临的主要矛盾和问题

“十二五”期间，全县卫生事业发展取得了明显的成效，但在发展过程中也存在一些问题。

一是医疗卫生资源规划设置不平衡。医疗卫生资源主要集中在县城，农村缺医少药明显。目前，县城 7 万余常住人口设有 2 家县级公立医院、1 家妇幼保健院、5 家民营医院、8 家个体诊所、7 家村级卫生室，医疗资源高度集中、功能重叠、资源利用率不高；而在偏远的村寨，卫生资源匮乏、服务能力需进一步提高；**二是**医疗卫生资源分布不均。由于乡、村两级医疗设备简陋，技术力量薄弱，医疗服务能力和服务水平低下，大部分病人都拥入县级医院就诊，出现了县级医院排长队就诊，常年在病房过道加床等现状，而大部分乡镇卫生院则门诊病人稀少，病床使用率低等情况，达不到“分级诊疗”的医改要求；**三是**现行的基本药物品种不能完全满足群众的医疗需求，一些当地群众以前经常使用且价格便宜的药物，目前尚未纳入目录范围，群众反映强烈；**四是**县级公立医院历史债务较重。县级公立医院因完善基础设施、添置医疗设备形成的债务负担等历史欠账较多，制约了县级公立医院的发展。

第二章 总体思路和发展目标

第一节 总体思路

以党的十八大、十八届四中、五中全会精神为指导，按照“保基本、强基层、建机制”的总体要求，抢抓省委省政府主要领导发出的“像抓教育一样下更大决心抓好医疗卫生事业”，“举全省之力加快医疗卫生事业跨越发展”的历史机遇，实施“健康息烽”的战略目标，坚持把发展作为卫生事业第一要务，加大公共卫生能力建设，进一步健全突发公共卫生事件应急处理体系，加强重大疾病防治和预防保健工作；继续实施精准扶贫工作，积极落实各项政策措施，加强农村卫生工作；进一步推进县级公立医院综合改革和基层医疗卫生体制改革，大力发展社区卫生服务，有效引导民营资本办医模式，健全医疗服务体系；加强卫生法制建设，完善卫生监督执法体系；加强卫生行风和职业道德建设，纠正卫生行业不正之风，努力开创卫生体制改革与发展新局面，推进卫生事业全面、协调、可持续发展，进一步缓解群众“看病难、看病贵”问题。

第二节 发展目标

科学设置医疗卫生机构，合理布局医疗卫生资源，创新服务模式，提高服务质量，加快县级公立医院改革步伐，整合县乡村医疗资源，完善分级诊疗模式，建立远程诊疗信息系统，推行城乡居民“就诊一卡通”制度，使县域内患者90%以上在县内就诊治疗。进一步完善基本公共卫生服务体系，从人力、物力上加强

基层基本公共卫生服务能力建设,全心全意地为辖区居民提供基本公共卫生服务。

一、主要发展指标

“十三五”期间卫生事业主要发展指标

内容	具体指标	单位	“十三五”发展目标
1. 居民健康水平	平均期望寿命	岁	75
	婴儿死亡率	‰	<7
	5岁以下儿童死亡率	‰	<12
	孕产妇死亡率	/10万	<20
2. 卫生投入	卫生投入占政府财政支出的比重	%	持续增加
3. 公共卫生服务	法定传染病报告率	%	100
	甲乙类法定传染病报告发病率	/10万	240
	儿童免疫规划疫苗接种率	%	≥95%
	农村孕产妇住院分娩率	%	95
	孕产妇保健覆盖率	%	99
4. 新型农村合作医疗	新型农村合作医疗参合率	%	≥97
	新型农村合作医疗筹资标准	元	逐步增加
5. 社区卫生服务	社区卫生服务机构覆盖人群	%	95
	社区常住人口高血压管理率	%	80
	社区常住人口糖尿病管理率	%	80
	精神病患者社区监护率	%	90
	居民人口健康档案建立率	%	90
6. 卫生应急系统	应急知识培训覆盖率	%	城区>90, 农村>70
7. 健康教育和健康促进	居民基本健康知晓率	%	城区>90, 农村>75
	居民基本健康行为形成率	%	城区>75, 农村>65
8. 城乡环境卫生	农村自来水普及率	%	>95
	农村卫生厕所普及率	%	>75
	甲级村卫生室比例	%	>80
9. 卫生资源配置	每千人口卫生技术人员数	人	9
	每千人口执业医师数	人	3.28
	每千人口注册护士数	人	4.36
	每千常住人口床位数	张	>8.4
	病床使用率	%	88
	每万人口全科医生	人	2-3

二、事业发展目标

1. 机构发展目标

一是进一步完善县卫计局、县卫生监督局、县疾控中心、县妇幼保健院、县人民医院、县中医医院、10 乡镇卫生院（计生站）和 161 个村卫生室（计生室）设施设备。加强卫计系统公共服务设施管理，完善管理办法，落实管理责任，提高使用效率，降低运行成本。力争“十三五”期末，县级公立医院重点专科建设初见成效，乡镇卫生院、村卫生室标准化建设全覆盖。

二是根据息烽县“十三五”初步规划，按照“一轴两核五区”的产业集群化发展格局。为服务息烽经济建设，方便群众就医，新设置息烽传染病医院、息烽精神病医院和息烽黎安温泉疗养院。

三是按照行政区划，根据《贵阳市推进城乡社区卫生服务发展与改革实施意见》（筑府发〔2012〕88 号）文件精神。为进一步满足辖区内居民的基本公共卫生服务和医疗康复需求。新设置息烽县新华社区卫生服务中心和息烽县西洋社区卫生服务中心并达到标准化建设。

四是继续完善县、乡、村三级医疗卫生、疾控等体系建设。建立县级康复中心，提高老年病诊治能力和康复医疗水平。

五是有序放开个体医疗机构和民营专科医院行业准入秩序，依法制定高标准、高档次、高水平的准入要求，解决医疗高端领域的医疗服务。

六是巩固和完善中医医疗服务机构，进一步提高全县中医能力建设。落实县级公立医院综合改革工作中充分发挥中医药特色

优势,调整中医医疗服务项目和价格、在医保中鼓励使用中医药、探索中医单病种收费试点;加强中医医院中医特色优势和服务能力建设,创新中医诊疗模式,充分发挥中医特色优势,方便群众就医,推动中医药向家庭、社区延伸;强化中医特色建设,坚持突出中医药特色优势的办院方向。充分发挥县中医医院在全县中医药工作中的龙头作用,进一步加强全县中医药科研、教学、医疗、预防保健,大力发展中医药适宜技术,普及推广到十个乡镇。

七是探索系统综合性财务管理模式,建立财务核算中心,完善对乡镇医疗机构的财务管理长效机制。

2. 资源配置目标

一是床位设置。到 2020 年,全县床位总数控制在 1790 张以内,每千人口床位数 3.7-6 张。其中:城镇区域 9.5 张/千人口,农村区域 4.5 张/千人口。

二是卫生技术人员设置。各级各类医疗机构必须按《国务院办公厅关于印发全国医疗卫生服务体系规划纲要(2015—2020 年)》相关要求,到 2020 年,卫生技术人员(包括村级卫生人员)控制在 2400 人以内,每千人口拥有卫生技术人员 8 人。其中,城镇区域 13 人/千人口,农村区域 4.5 人/千人口。从事医疗卫生服务工作的医(护、技)人员为 1470 人,平均拥有 2.6-5 人/千人口。从事基本公共卫生服务的专业技术人员 450 人,平均拥有 1.5 人/千人口。乡镇卫生院(社区卫生服务中心)每万名居民配置 2 名全科医师,1 名公共卫生医师。村级卫生室按每个卫

生室配置 1-2 名村医，每个社区卫生服务站配置 2-3 名卫生技术人员。

三是设备设置。卫生设备的配置必须与卫生机构的层次、功能相适应，必须与区域内人民群众的经济状况和需求相适应，提倡购置和使用国产医疗设备和高质耗材，公立医疗卫生机构的大型医疗设备须报县公立医院综合改革试点工作领导小组批准后，由政府统一采供。

四是经费投入。县级财政对全县卫生事业投入的增长幅度不低于财政经常性支出的增长幅度，并逐年增加。每年新增卫生事业费的 80%用于公共卫生、基本医疗和农村卫生，人均基本公共卫生服务经费逐年提高。

3. 卫生人才培养目标

根据人才强县发展战略，结合息烽卫生人才实际，将采取多种渠道引进和培养县、乡、村不同层次和要求的医药卫生专业人才和管理人才。

——到 2020 年，县级医疗卫生机构本科以上学历卫生专业技术人员比例达到 30%。

——到 2020 年，乡镇（中心）卫生院大专以上学历卫生专业人员比例达到 80%。

——到 2020 年，每万名居民 2-3 名全科医生，每个乡镇卫生院有 3 名全科医生。

第三章 主要任务与发展重点

第一节 全面加强公共卫生服务体系建设

一是建立完善疾病预防控制、妇幼保健、卫生监督、健康教育、精神卫生、应急救治等专业公共卫生服务网络，建立分工明确、信息互通、资源共享、协调互动的公共卫生服务体系。提高公共卫生服务和突发公共卫生事件应急处置能力，促进城乡居民逐步享有均等化的基本公共卫生服务。

二是立足“三个高于”（高于全省、高于全市、高于息烽以往历史时期发展速度）总要求，我县人口将快速增长和频繁流动，呼吸道疾病、心血管系统疾病、职业病、慢性病、艾滋病、消化道疾病、精神病等疾病的防治形势日益严峻，将成为我县重要的公共卫生问题，是“十三五”期间必须面临和解决的问题。力争建立一所完善的传染病防治医院。

三是建立和完善妇幼卫生服务体系。孕产妇死亡率和婴儿死亡率是经济社会发展的重要指标，为了确保指标的完成，“十三五”期间，我县要在整合卫生、计生服务机构的基础上，健全妇幼保健三级服务网络。把县妇幼保健院建成集妇女儿童医疗、保健于一体、功能齐全的省二级妇幼保健院，强化乡村妇幼卫生人员队伍建设，提高妇幼保健服务能力，规范妇女、儿童保健管理，降低孕产妇死亡率和 5 岁以下儿童死亡率。

第二节 健全医疗卫生服务体系

继续深化医药卫生体制改革，以县级公立医院综合改革为契机，充分整合县乡村医疗卫生资源，实行一体化管理，建立健全分级诊疗、双向转诊等覆盖城乡的基本医疗保障制度，全面实施国家基本药物制度，强化人才队伍建设，提升医疗服务能力和水平，为群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务，切实解决“看病难、看病贵”问题，使90%以上的县域内患者在县内就诊治疗，达到“人人享有卫生保健”的总体目标。

一是加强县级医院服务能力建设，全面提升县级医院的专业技术水平。县医院、县中医医院和县妇幼保健院要进一步完善基础设施建设，引进高层次专业技术人才，建立符合我县疾病谱前位的重点学科，建立医疗服务信息化、数字化信息平台，推行城乡居民“一卡通”医疗服务，指导基层医疗卫生机构开展医疗服务工作，提升服务能力。县中医医院要加强中医特色科室建设，推广中医适宜技术服务，指导乡镇卫生院提供中医中药服务。到“十三五”期末，县人民医院达到全省县级医院领先水平；县中医医院创建国家级重点专科2个，省级重点专科5个，达到三级中医医院水平；县妇幼保健院要达到省二级妇幼保健院水平。

二是完善乡镇卫生院和村级卫生室建设。到2020年，乡镇卫生院、村卫生室标准化建设全覆盖；加强人才队伍建设，巩固三级医疗服务网络，提升服务能力，在县级公立医院的统一管理下，做好辖区内的基本医疗服务、医疗康复和基本公共卫生服务工作。

三是推进民营医疗机构和厂矿企业医疗机构的健康发展。引导民营医疗机构和厂矿企业医疗机构向专科高端领域和城乡基础医疗服务发展。为避免低水平重复建设和行业内恶性竞争，实施严格准入、严格考核、严格监管、合理规划、合理布局。新建各级各类民营医疗机构，必须在符合息烽县区域卫生规划整体布局要求和配置原则的基础上才能设置。县卫计局要加强行业管理，规范诊疗活动，发挥民营医疗机构和厂矿企业医疗机构在医疗、预防、保健等方面的协助作用。

第三节 加快推进基本医疗保障体系建设

一是建立健全多层次的医疗保障体系。基本医疗保障体系全面覆盖城乡居民。城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗参保（合）率分别达到 90%和 97%，住院病人医疗费用政策范围报销比例达到 70%。

二是积极探索医保经办机构与医药服务提供方的付费方式改革，将单一的后付费制改为预付与后付相结合的混合式付费方式。做好城镇职工医保、城镇居民医保、新农合、城乡医疗救助之间的衔接，探索建立城乡一体化的基本医疗保障管理体制。

三是实施国家基本药物制度。建立和完善基本药物供应保障体系，确保基本药物质量安全和充足供应。建立基本药物优先选择和合理使用制度。所有公立医疗机构全部配备和使用国家基本药物和贵州省增补药物，其他非营利性医疗卫生机构和参加医保及新农合的营利性医疗机构优先使用国家基本药物并达到一定

比例。国家基本药物目录和省级增补的非目录药品全部纳入基本医疗保障和新农合报销范围，政府办医疗卫生机构全部实行国家基本药物零差率销售，保证群众基本用药的可及性、安全性和有效性，减轻群众基本用药费用负担。

第四章 保障措施

第一节 强化政府对发展卫生事业的领导职能

一是加强卫生事业发展的领导。县人民政府要响应省委省政府政府的号召，像抓教育工作一样下更大决心抓好医疗卫生事业的。

二是加大财政对卫生事业的投入。县级财政要倾斜对卫生事业的投入力度，卫生事业经费的预算比例要随着经济的增长而逐年增加，确保全县医疗机构基础设施建设和业务工作的开展。

三是加强部门协调配合。医疗卫生体制改革和发展，必须得到政府及相关职能部门的大力支持、互相协调和配合才能完成各项工作，各相关部门要积极做好协调和配合工作。

第二节 建立协调统一的医药卫生管理体制

县卫生计生行政部门在卫生事业的全行业管理上，重点是加强依法行政能力建设和落实“属地管理”原则。根据社会经济发展水平和国家相关法规，制定与息烽县经济社会发展水平相适应的医疗卫生行业许可准入标准和监管、考评指标。制定全行业 and 各级各类医疗卫生机构的工作目标，并强化各级各类卫生机构的监

管、考核和评估工作；要加强县属医疗机构、社区卫生服务机构、乡村卫生机构和民营医疗机构的归口管理，制定相关规章制度、工作流程、诊疗常规，并承担资源调配、日常管理与运行工作。

第三节 建立高效规范的医药卫生运行机制

一是宏观调控卫生资源。通过政事分开、市场调节与政府干预相结合的方式，合理配置卫生资源。将非营利性医疗机构与营利性医疗机构彻底分离，实行医药分离、管办分离。将医疗改革、医药改革、医保改革进行整体规划和设计，相互推动，相互促进。

二是积极落实公立医院法人地位，完善公立医院法人治理结构。推进县级公立医院去行政化，进一步完善县级公立医院的用人自主权，新聘人员实行公开招聘，公开招聘不得设置违反国家政策、规定的歧视性、限制性条件。

三是强化基层医疗卫生机构管理。县卫生计生行政部门要加强对乡镇卫生院的日常管理和设备、人员的统一调配，逐渐完善乡镇卫生院对村卫生室的管理结构。县公立医院应建立诊疗技术中心，致力于提高常见病、多发病的诊治水平，并完成乡镇卫生院的业务指导任务。至规划期末，完善村计生室和村卫生室的运行管理机制，提高资源使用效率和农村基层卫生服务能力。

四是加快社区卫生服务中心建设。凡新建的万人以上居民小区，按相关标准，由政府出资，规划部门把关，无偿提供社区卫生服务的业务用房。提高社区基本医疗服务能力，实现“首诊到社区、小病在社区”。实行双向转诊，降低医疗费用。实施有效

管理，杜绝社区卫生服务站变相成为私人诊所的现象，使社区卫生服务成为基本公共卫生服务和基本医疗服务的实施平台。

五是支持民营医疗机构和厂矿企业医院健康有序发展。引导民营医疗机构向专科高端领域和城乡基础医疗服务方向转型。为避免低水平重复建设和行业内不正当竞争，根据国家相关政策法规制定切实可行的准入和考核标准，严格实施准入、考核、监管政策；合理规划、合理布局。新建和迁址的各级各类医疗机构，必须在符合息烽县区域卫生规划整体布局要求和配置原则的基础上才能设置。要充分发挥政策和行业管理职能，对一级医疗卫生机构和厂矿企业医院，积极引导其通过产权变更等合理方式向社区卫生服务方向发展；对二级以上厂矿企业医院，扶持其向区域中心医院或高水平专科医院方向发展。

第四节 加强卫生人才队伍建设

一是积极筹建卫生培训机构。加强公共卫生、妇幼卫生、社区卫生、农村卫生和卫生管理人才的培养和使用，至 2015 年完成全县村医培训工作。多渠道筹集资金，发展重点学科，至规划期末，力求在医疗、公共卫生和卫生管理等重点学科和关键领域取得实质性进展。

二是进一步完善继续医学教育制度。充分发挥医学会的作用，将继续医学教育制度逐步制度化和规范化，不断提高卫生职业教育和继续医学教育项目的质量和水平。进一步加强全科医师、住院医师、专科医师规范化培训与考试考核工作的管理。加

强全科医学教育、突发公共卫生事件和重点职业病、地方病、传染病防治知识的全员培训工作。

三是加快人事制度改革步伐。引入激励机制，切实落实“多点执业”政策，促进卫生人员和专业人才从“单位人”向“行业人”的转变。积极倡导专业技术人员到基层服务，施行科技人才在基层、下基层的各种奖励政策。确保基层卫生人员的稳定。用好现有人才，引导高端人才，特聘特用、重用重匀，实施现有高端人才与引进高端人才待遇相同政策。全方位、多渠道发挥专业人才作用，全面提高社区和农村医疗卫生服务水平。

第五节 坚持不懈地加强医德医风建设

良好的医德医风是解决“看病难、看病贵”和构建和谐医患关系的关键。各医疗卫生机构必须进一步转变工作作风，将医德医风建设作为一项长期重要工作抓紧抓好，纳入绩效考核，建立可行的规章制度。坚持树立医疗卫生工作为群众服务，为民生做贡献的思想。使医德医风建设上一个新的台阶。

第六节 加快医药卫生科技进步

构建梯队合理、分布均衡、分类指导、层次有别的医学重点学科建设体系。制定全县重点学科建设计划，力争至规划期末，重点学科建设取得实质性进展和重点突破。

第七节 大力推进医药卫生信息化建设

一是在县卫生行政部门建立信息管理中心，各医疗机构配备专职或兼职统计员，逐步建立起梯队合理的卫生统计信息技术队

伍，辐射全县各级各类卫生机构，确保医疗卫生统计数据具有及时性、准确性和权威性。

二是结合贵阳市“健康云”平台。统筹规划、充分整合现有的各类医疗信息网络，完成县卫生行政部门、各级各类医疗卫生机构与市卫生信息中心的网络连接，达到卫生信息的多层次、多形式、跨地域、跨行业覆盖，并具备现代化远程会诊功能。

三是建立疾病（重点是传染病）的早期发现、早期预警信息系统和应急指挥系统，增强基于计算机网络的公共卫生突发事件应急处置能力，规划期内建成统一的卫生信息平台。

第八节 切实推进卫生系统基础项目建设

一是加快农村三级医疗卫生服务网络建设。按照深入贯彻科学发展观，着力改善民生，深化医疗卫生体制改革的要求，继续加强以县级公立医院为龙头、乡镇卫生院为骨干、村卫生室为基础的农村三级医疗卫生服务网络建设，改善农村卫生服务条件，提高农村卫生综合服务能力。“十三五”期间将以县级医院重点专科建设为重点，同时开展“群众满意乡镇卫生院”和甲级村卫生室建设。力争到“十三五”期末基本建成比较完善的农村卫生服务体系，完成县医院规范化建设，进一步增强农村卫生服务体系整体功能，提高服务水平和能力，能够向群众提供安全、有效、方便、价廉的基本医疗卫生服务。

二是加快城市社区卫生服务机构建设。根据省级标准，在新华社区和西洋社区建立社区卫生服务中心和社区卫生服务站，达

到机构设置合理、服务功能健全、人员素质较高、运行机制科学、监督管理规范、能覆盖城区居民人口 95%的社区卫生服务体系。为社区群众提供安全、有效、便捷、经济的公共卫生服务和基本医疗服务。

三是加强卫生执法监督体系建设。卫生执法依据国家标准新建县卫生监督局。根据卫生监督机构基本功能、工作职能定位和机构人员编制数，结合辖区人口数、区域经济发展水平与卫生监督事业发展规划的要求，合理确定建设规模。

四是推进卫生应急救治体系建设。继续巩固国家应急示范县的成果，完善县急救中心的医疗救治体系建设，配置必要的急救设备和急救车，提高急救能力。

第九节 环境影响控制措施

全县各级各类医疗卫生机构都应向建成生态文明医院方向发展，加强环境保护意识，制定相关规章制度，将环境保护工作作为重要日常工作，常抓不懈。

一是凡新建、迁址、改造的医疗卫生机构，必须经环境保护部门的环境影响评估后，按照建设生态文明医院的标准，方可动工。污染治理设施必需与主体工程同时设计，同时施工，同时投入使用的“三同时”制度。对申请设置不符合规定的不予批准。

二是全县所有医疗卫生机构的水、气、采暖、消毒等设备一律不得使用燃煤型热源。所有废弃物必须按《医疗卫生机构医疗

废物管理办法》（中华人民共和国卫生部令第 36 号）相关规定处理医疗垃圾。

三是根据《中华人民共和国药品管理法》、《大型医疗设备配置与使用管理办法》、《放射性药品管理办法》的有关规定进行放射性药品的采购、使用及处理。所有放射性诊疗仪器必须经相关部门批准后方可设置。对未经批准私自投入运行的放射性诊疗设备，一经发现，严肃处理。

四是涉及新建、扩建、改建急性传染病防治及有关公共卫生设施项目的环境影响审批应重点做好合理布局，避让饮用水源保护区、人口密集区等环境敏感区，并设置防护距离。

附件：息烽县卫计局“十三五”规划重大工程和重点项目申报情况表

息烽县“十三五”规划重大工程和重点项目申报情况表

填报单位：息烽县卫计局

填报日期：2015 年 12 月 31 日

序号	项目名称	建设地点 (乡镇)	建设地点 (村)	主要建设内容及规模	行业类别	投资性质	计划总投资(万元)	建设性质	预计开工时间	预计完成时间	手续办理情况(可研报告、初步设计、用地预审, 选址意见书、用地规划许可证、工程规划许可证、环评报告、施工许可证)	预测项目设施的可能性(%)	存在的困难和问题	项目设施单位	项目负责人
1	息烽县人民医院门诊大楼改造项目	永靖镇	花园路	综合楼改造及营养食堂新建 11500 平方米	社会发展	政府投资	2200	续建	2015	2017 年	完成项目设计、可研、土堪等工作	100	地方配套资金困难	息烽县人民医院	蔡显斌
2	息烽县中医院门急诊医技综合大楼	永靖镇	东风路	综合楼及污水处理 14300 平方米(含综合大楼 3—16 层的装修、医疗设备的购置等)	社会发展	政府投资	5080	续建	2015	2016	一至三楼已投入使用	100	配套资金存在困难	息烽县中医院	汤忠泽
3	息烽县传染病防治医院	永靖镇	阳朗村	业务用房 2000 平方米及配套设施建设	社会发展	政府投资	500	新建	2017	2019	正在设计可研	90		县卫计局	杨明杰
4	永靖镇卫生院扩建项目	永靖镇	阳朗村	建筑业务用房及污水处理 1900 平方米	社会发展	政府投资	335	续建	2015	2016	完成项目可研报告	100	地方配套资金困难	永靖镇卫生院	张天其
5	息烽县青山苗族乡卫生院业务用房二期工程	青山苗族乡	青山村	建筑业务用房 950 平方米	社会发展	政府投资	200	续建	2016	2017	完成项目可研及土地协调	100	地方配套资金困难	青山苗族乡卫生院	班朝凯
6	息烽县疾病预防控制中心扩建工程	永靖镇	河滨路文昌巷	中心二期工程 2000 平方米	社会发展	政府投资	500	续建	2016	2017	已落实建设用地	90		县疾控中心	肖 猛
8	息烽县西洋社区卫生服务中心(改扩建)	温泉镇	尹俺村	主体及室内外改造、配套工程 1800 平方米	社会发展	社会投资	500	改建	2016	2017	完成征地	90		温泉卫生院	吕 影

9	乡镇卫生院周 转房建设	各乡镇	各乡镇	主体及配套工程 2400 平方米	社会 发展	政府 投资	750	新建	2016	2018	正在协调土地	100		县卫计局	杨明杰
11	养龙司镇卫生 院门诊大楼改 造	养龙司镇	灯塔村	改造门诊大楼 3000 平 方米及新建医院食堂 200 平方米	社会 发展	政府 投资	640	改扩 建	2016	2017	完成土地协调	100		养龙司镇卫 生院	黄 鲲
12	九庄镇卫生院 医技综合大楼	九庄镇	新街村	新建医技综合大楼 40000 平方米	社会 发展	政府 投资	1000	新建	2017	2019	完成土地协调	100		九庄镇卫生 院	龚 勇
13	新阳片区医疗 服务点	鹿窝乡	杨寨村	建设业务用房 400 平方 米	社会 发展	政府 投资	100	新建	2016	2017	完成土地协调	100		鹿窝乡卫生 院	尚定军
14	石碛镇卫生院 改造项目	石碛镇	石碛村	室内外改造、污水处理 1200 平方米	社会 发展	政府 投资	220	新建	2016	2017	已完成可研，土地已落实	100		石碛镇卫生 院	许昌涛
15	温泉镇卫生院 业务用房	温泉镇	石头田村	建设业务用房 2001 平 方米	社会 发展	政府 投资	500	新建	2017	2018	正在协调土地	100		温泉镇卫生 院	吕 影
合计							12525								

注：1. 投资性质为：政府投资、社会投资；建设性质为：新建、续建；

2. 行业类别包括产业发展、能源、经贸流通、高技术产业、城市建设、交通运输、农林水利、社会发展、节能环保、其他共 10 个类别；

3、申报表格用 excel 格式，并按照填表样例进行填写，表中各项内容不得更改。

4、2015 年 3 月 10 日前，请各单位将此表填写完善，经主要领导签字盖章后，将纸质文档和电子文档一并报送“十三五”规划办公室。电子邮箱：398958702@qq. com，联系电话：85194229