重庆市渝北区卫生健康事业发展

“十四五”规划

（征求意见稿）

2021年11月

目 录

[一、规划背景 - 1 -](#_Toc87367235)

[（一）发展基础 - 1 -](#_Toc87367236)

[（二）面临形势 - 3 -](#_Toc87367237)

[二、总体思路 - 5 -](#_Toc87367238)

[（一）指导思想 - 6 -](#_Toc87367239)

[（二）基本原则 - 6 -](#_Toc87367240)

[（三）发展目标 - 7 -](#_Toc87367241)

[三、保障公共卫生安全，构建强大公共卫生体系 - 8 -](#_Toc87367242)

[（一）建设现代化疾病预防控制网络 - 8 -](#_Toc87367243)

[（二）完善卫生应急响应和处置机制 - 9 -](#_Toc87367244)

[（三）提升重大疫情防控和救治能力 - 10 -](#_Toc87367245)

[四、统筹资源配置，推动医疗服务高质量发展 - 11 -](#_Toc87367246)

[（一）建设优质高效医疗服务体系 - 11 -](#_Toc87367247)

[（二）统筹推进“美丽医院”建设 - 12 -](#_Toc87367248)

[（三）建强基层医疗卫生机构 - 13 -](#_Toc87367249)

[（四）提高医疗质量和安全水平 - 14 -](#_Toc87367250)

[五、全方位促进健康，深入实施健康中国战略渝北行动 - 15 -](#_Toc87367251)

[（一）普及健康生活方式 - 15 -](#_Toc87367252)

[（二）加强传染病防控 - 16 -](#_Toc87367253)

[（三）强化慢病管理和伤害预防干预 - 16 -](#_Toc87367254)

[（四）完善心理健康和精神卫生服务 - 17 -](#_Toc87367255)

[（五）深入开展爱国卫生运动 - 18 -](#_Toc87367256)

[（六）强化职业卫生与健康保护 - 19 -](#_Toc87367257)

[六、坚持中西医并重，推进中医药事业传承创新发展 - 19 -](#_Toc87367258)

[（一）完善中医药服务体系 - 19 -](#_Toc87367259)

[（二）提升中医药服务内涵 - 20 -](#_Toc87367260)

[（三）推进中医药传承创新 - 20 -](#_Toc87367261)

[七、全面深化医药卫生体制改革，释放服务新动能 - 21 -](#_Toc87367262)

[（一）坚持和加强党对公立医院的全面领导 - 21 -](#_Toc87367263)

[（二）深入推广三明医改经验 - 21 -](#_Toc87367264)

[（三）提升卫生健康治理水平 - 23 -](#_Toc87367265)

[八、优化生育政策，促进人口均衡发展 - 23 -](#_Toc87367266)

[（一）推动实现适度生育水平 - 24 -](#_Toc87367267)

[（二）促进婴幼儿照护服务发展 - 24 -](#_Toc87367268)

[（三）加强妇女儿童健康服务 - 25 -](#_Toc87367269)

[（四）提升老年健康服务能力 - 26 -](#_Toc87367270)

[九、顺应产业发展趋势，促进健康服务业高质量发展 - 26 -](#_Toc87367271)

[（一）鼓励发展社会办医 - 27 -](#_Toc87367272)

[（二）拓展健康服务新业态 - 27 -](#_Toc87367273)

[十、强化人才队伍与信息化建设，筑牢发展支撑与保障 - 27 -](#_Toc87367274)

[（一）加强人才队伍建设。 - 27 -](#_Toc87367275)

[（二）加快推进数字健康建设 - 28 -](#_Toc87367276)

[十一、促进区域协同，推进高竹新区健康一体化发展 - 29 -](#_Toc87367277)

[十二、保障措施 - 30 -](#_Toc87367278)

[（一）强化组织领导 - 30 -](#_Toc87367279)

[（二）完善配套政策 - 31 -](#_Toc87367280)

[（三）营造良好氛围 - 31 -](#_Toc87367281)

[（四）加强监测评估 - 32 -](#_Toc87367282)

附表：渝北区“十四五”医疗卫生服务体系建设项目……..-.32.-

重庆市渝北区卫生健康事业发展

“十四五”规划

“十四五”时期是全面建设社会主义现代化国家新征程的开局起步期，是推进成渝地区双城经济圈建设的关键时期，是深化医药卫生体制改革、完善医疗卫生服务体系的攻坚时期。为进一步推动我区卫生健康事业改革发展，更好满足城乡居民卫生健康服务需求，不断提高人民群众健康水平，保障全面建成小康社会，根据《重庆市渝北区国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》《重庆市卫生健康事业发展“十四五”规划》《健康中国渝北行动（2019-2030年）》，编制本规划。本规划年限为2021年—2025年。

# 一、规划背景

# （一）发展基础

“十三五”期间，我区卫生健康事业取得重大进展，卫生服务能力和水平大幅提升，对经济社会发展保障护航的作用进一步彰显，为“十四五”卫生健康事业发展奠定了良好的基础。

**居民健康水平显著提高。**2020年全区人均期望寿命从2015年的77.94岁提升到78.52岁，孕产妇零死亡，婴儿死亡率由5.03‰下降到1.89‰，主要健康指标优于全市平均水平，总体位居主城都市区前列。

**医药卫生体制改革取得突破**。完善价格调整机制，公立医疗机构全面取消药品和医用耗材加成，药占比从38.61%下降到29.19%。健全药品供应保障制度，区医院基药占比40%。医联体建设取得新成效，建成以区人民医院、区中医院为龙头的区域医共体，开展“专家赶场”，区级专家定期到基层院带教、坐诊，促进优质医疗资源下沉。分级诊疗制度取得新进展，发挥医保的调节作用，构建和基层首诊、双向转诊、急慢分治的有序就医格局，区域内就诊率90%。

**医疗服务能力得到提高。**卫生资源总量不断增加，结构不断优化，全区每千户籍人口拥有床位数从2015年的4.91张提高到6.19张，每千人口拥有执业（助理）医师数从1.98人增加到3.14人，每千人口拥有注册护士数从2.56人增加到4.2人，医护比为1:1.34；医疗技术能力不断增强，创建市级区域医学重点学科1个,市级临床重点专科7个，市级医疗特色专科5个。

**基本公共卫生服务均等化水平显著**。基本公共卫生服务人均经费补助标准提高到75元。肺结核报告发病率下降到70.95/10万。高血压患者规范化管理率为21.35%，糖尿病患者规范化管理率为22.01%。老年人健康管理率49.24%。爱国卫生运动深入开展，农村卫生厕所普及率达90%。居民健康素养水平持续提升。联防联控工作机制不断完善，成功防范和应对新冠肺炎等突发急性传染病和公共卫生事件。卫生计生综合监督执法进一步加强。荣获“国家慢性病综合防控示范区”荣誉称号。

**中医药事业快速发展**。完善中医药服务体系，全区各类中医机构193家，中医医师注册853人，中西医结合医师注册196人，所有镇街医院均可提供中医药服务，86.7%的村卫生室能提高中医药服务。刘朝菊等3个区级名老中医传承工作室正式运行。区中医院针灸科成功创建市级中医重点专科。荣获“全国基层中医药工作先进单位”荣誉称号。

**计划生育服务管理改革统筹推进**。完成与国家计划生育信息互联互通，充分利用家庭人口信息系统定期监测。全面夯实基层基础工作，共配备村级计生干部（综合服务专干）359人。实施免费孕前优生健康检查项目，出生缺陷综合防治不断推进。计划生育奖励扶助政策落实率、计划生育特殊家庭联系人覆盖率均达100%。成功创建全国流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范区。

**卫生健康信息化取得新进展**。建设区域检验检查平台，实现区域内基层医疗机构与上级医院检验检查结果互认，运用5G技术强化医疗服务能力。依托区域智慧医疗健康服务平台，建成区域影像中心、区域心电中心，形成辐射全区的集远程会诊、高清视频交互、数字资源共享等功能的“互联网+远程医疗”服务网络。加快互联网医院建设，为群众就医提供方便。完成智慧医院建设，强化医院精细化的信息化管理。

## （二）面临形势

“十四五”期间，是我区积极融入成渝地区双城经济圈建设的重要时期，也是积极响应新时代西部大开发形成新格局的重要时期，渝北卫生健康事业必将迎来新一轮的发展机遇。

**经济发展新常态对加快转变卫生健康发展方式提出了迫切要求**。在经济发展正进入速度变化、结构优化、动力转换的新阶段，卫生健康事业发展方式需要强调内涵建设、集约发展。“十四五”期间，全区应抓住“一带一路”、建设长江经济带以及建设成渝地区双城经济圈建设的大好机遇，实现医疗卫生服务需求的释放和有效供给，提高居民健康水平，推动经济结构转型升级和可持续发展。

**社会发展“拐点”对卫生健康事业发展提出了新目标**。当前，社会发展从满足基本需求的低收入阶段提高到了满足更高层次需求的中等收入阶段。人们更加关注生活质量的提高，党委政府也更加注重提高人民的幸福感，卫生健康作为重要的民生工作，要在解决群众看病就医问题的基础上，努力实现以人为本、未病防病、有病治病、终生管理，满足群众日益增长的多元的健康服务需求，达到全民健康目标。

**四个全面对卫生健康事业发展提出了新的更高的要求**。全面建设社会主义现代化国家对卫生健康服务提出了更高要求，目前，医疗卫生服务供给约束与人民群众健康需求不断增长之间的矛盾依然突出，发展面临艰巨的历史任务。全面深化改革对加快卫生健康改革提出了明确要求。医改处于系统配套、全面推进转变的关键阶段，要求我们利用改革的手段在方便群众就医、减轻看病用药负担上取得更大实效，实现全民健康的宏伟目标。全面推进依法治国对提升卫生健康治理体系和治理能力提出了新的要求。要求我们转变思维方式和行为方式，做到在法治之下想问题、作决策、办事情。全面从严治党对卫生健康队伍建设提出了严格要求。要求我们狠抓作风建设，彻底扭转医疗卫生行业的一些负面印象。

**“一区两群”协调发展对统筹城乡的卫生健康事业发展提出了新挑战**。“一区两群”构建了从内到外三个不同发展区域、三种不同经济发展水平的区域协调发展新体系。全区如何适应在全市经济社会发展的战略定位，适应产业差异发展和人口迁徙变化，如何统筹好区域卫生资源配置与人人享受、公平可及的关系，对卫生健康事业提出了新的挑战。

同时，面对新形势新要求，我区卫生与健康发展还面临着一些问题和挑战，主要体现为：医疗卫生服务模式与健康管理先进理念的矛盾逐渐显现，“重治轻防”的传统医疗需求未全面转变；随着城市经济社会发展水平的提高和社会保障体系的日益完善，健康需求快速增长与服务供给总量不足的矛盾更加突出；体制机制创新滞后与医疗卫生事业持续发展的矛盾有待化解，“大健康”、“大卫生”发展格局尚未形成，社会办医疗机构水平、社会信誉度需要提升，医疗行业发展活力未充分释放；国家实施全面三孩政策后，人口计生工作的重点将从单纯控制人口总量的增长转移到促进人口长期均衡发展、提高出生人口素质、促进家庭幸福等方面，对进一步完善生育利益导向机制、提升优生优育优教水平、做好对计生特殊家庭的帮扶和关爱提出了新的要求。

# 二、总体思路

## （一）指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想和党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中全会精神为指导，全面落实习近平总书记考察重庆重要讲话精神，紧紧围绕习近平总书记对重庆提出的“两点”定位、“两地”“两高”目标、发挥“三个作用”和推动成渝地区双城经济圈建设等重要指示要求，准确把握新发展阶段，完整、准确、全面贯彻新发展理念，积极融入新发展格局，坚持新时期卫生工作方针，以维护人民健康为中心，以改革创新为动力，坚持卫生健康事业的公益性，坚持“大健康”发展理念，加强预防为主、防治结合，加强健康促进，不断优化医疗资源配置，提高医疗服务质量和水平，打造都市区“医疗高地”，不断提高全区人民健康水平，奋力推进健康中国战略渝北行动。

## （二）基本原则

**坚持党的领导，统筹发展**。坚持和完善党领导卫生健康发展的体制机制，全面加强卫生健康行政管理部门和医疗卫生机构党的建设，把党的领导落实到卫生健康改革发展的各领域各方面各环节，为全面推进全区卫生健康事业高质量发展提供根本保证。

**坚持健康优先，共享发展**。加快构建保障人民健康优先发展的制度体系，推动形成有利于健康的生活方式、生产方式、经济社会发展和治理方式，实现健康与经济社会协调发展。坚持人民主体地位，创新社会动员机制，建立政府、社会、个人共同行动的体制机制，形成共建共治共享格局。

**坚持优质均衡，内涵发展**。坚持高质量发展，推动优质高效医疗卫生服务体系建设，推动防治结合公共卫生服务体系建设，提高医疗卫生服务质量与水平，加快优质医疗卫生资源扩容和区域均衡布局。提升基本医疗卫生服务均等化和同质化水平，缩小城乡、区域、人群之间配置、服务水平和健康结果差异，促进健康公平。

**坚持改革创新，系统整合**。加快系统集成改革，破除重点领域关键环节体制机制障碍，维护基本医疗卫生事业公益性。关注生命全周期、健康全过程，统筹预防、治疗、康复、健康促进。促进中西医相互补充、协调发展。

## （三）发展目标

到2025年，基本医疗卫生制度更加完善，建立起与全区国民经济和社会发展相适应、“一区两群”功能定位相匹配的优质高效医疗卫生服务体系，突发公共卫生事件应急管理能力明显提升，管理体制和运行机制更加顺畅，服务模式更加科学，服务能力更加适应，健康生活方式得到普及，医疗服务更加有效便捷，主要健康指标保持主城都市区前列。

专栏1渝北区卫生健康事业“十四五”主要指标

| 类别 | 序号 | 主要指标 | 2020年实际值 | 2025年目标值 | 指标性质 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康水平 | 1 | 人均预期寿命（岁） | 78.52 | 79.3 | 预期性 |
| 2 | 孕产妇死亡率（/10万） | 0 | ≤10 | 预期性 |
| 3 | 婴儿死亡率（‰） | 2.53 | ≤3.5 | 预期性 |
| 4 | 5岁以下儿童死亡率（‰） | 3.52 | ≤5.0 | 预期性 |
| 5 | 重大慢性病过早死亡率（%） | 11.86 | ≤11.5 | 预期性 |
| 6 | 城乡居民达到《国民体质测定标准》合格以上的人数比例（%） | 94.1 | ≥94.5 | 预期性 |
| 健康生活 | 7 | 居民健康素养水平（%） | 23.68 | ≥30 | 预期性 |
| 8 | 经常参加体育锻炼人数比例（%） | 45.28 | ≥48 | 预期性 |
| 9 | 15岁以上人群吸烟率（%） | 22.04 | ≤22 | 预期性 |
| 健康服务 | 10 | 每千人口执业（助理）医师数（人） | 3.14 | 3.6 | 约束性 |
| 11 | 每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数（个） | 1.6 | 4.5 | 约束性 |
| 12 | 全区儿童青少年总体近视率（%） | 51.47 | ≤49.0 | 约束性 |
| 13 | 二级以上综合性医院设置老年医学科的比例（%） | 100 | ≥60 | 预期性 |
| 14 | 万元收入能耗支出（元） | 108 | 95 | 预期性 |
| 健康环境 | 15 | 城市空气质量优良天数比率（%） | 91.5 | ≥87.7 | 约束性 |
| 16 | 地表水达到或好于Ⅲ类水体比例（%） | 100 | 重庆市下达 | 约束性 |
| 健康保障 | 17 | 个人卫生支出占卫生总费用的比重（%） | 27 | ≤27 | 约束性 |
| 18 | 政策范围内住院费用支付比例（%） | 城镇职工医保 | 待区医保局提供 | ≥80 | 约束性 |
| 政策范围内住院费用支付比例（%） | 城乡居民医保 | 待区医保局提供 | 70左右 |

# 三、保障公共卫生安全，构建强大公共卫生体系

## （一）建设现代化疾病预防控制网络

**1.加强机构建设。**推进区疾病预防控制中心外迁建设及等级疾控中心创建工作，启动公共卫生生物样品库、特殊实验室和重点实验室等建设项目的建设工作。强化疾病预防控制中心监测预警、风险评估、流行病学调查、检验检测、应急处置等职能。

**2.完善运行机制**。建立健全绩效评价和稳定投入机制，持续加大公共卫生经费投入。强化区疾病预防控制中心疫情防控和卫生监督执法职责，经费由财政予以保障，人员管理按照行政执法类公务员政策执行。完善医疗卫生机构公共卫生服务购买机制，建立职责清单，将公共卫生履职情况纳入绩效考核。

**3.创新医防协同机制**。推进医疗机构和专业公共卫生机构的深度协作，制定医疗机构（医疗联合体）公共卫生责任清单，落实医疗机构公共卫生责任。加强疾病预防控制机构对医疗机构疾病预防控制工作的技术指导和监督考核。建立协同监测机制，发挥哨点作用。探索区疾控和区域医共体协同建设发展，建立完善人员通、信息通、资源通和监督相互制约的机制。建立公共卫生专业技术人员和医疗机构临床医生交叉培训制度，鼓励人员双向流动。探索建立疾控监督员制度，督促落实传染病疫情和突发公共卫生事件报告责任。

## （二）完善卫生应急响应和处置机制

**4.完善应急处置机制。**完善多部门联防联控机制，完善传染病疫情等突发公共卫生事件应急响应机制和定期演练机制。依托区疾病预防控制中心建立区级卫生应急指挥中心，完善突发公共卫生事件应急指挥系统，加强公共卫生机构、医疗机构即时应急联动。建设区级突发公共卫生事件应急处置训练中心。

**5.提高应急响应能力。**完善传染病疫情等突发公共卫生事件分级应急响应机制，确定不同级别响应的启动标准和流程，明确相关部门和机构的参与范围、职责分工和工作机制。提升医务人员早期识别和应急处置水平，完善首诊负责、联合会诊等制度和应急处置流程，提高各级各类医疗卫生机构规范化处置能力。

**6.构建梯次化响应卫生应急队伍。**建成紧急医学救援、突发急性传染病防控、突发中毒事件处置等3个专业的标准化卫生应急队伍建设。区疾控中心，二级及以上公立综合医院、中医院各至少建成1支背囊化快速反应小分队。各级各类医疗卫生机构建立完善卫生应急队伍。规范卫生应急物资储备。

## （三）提升重大疫情防控和救治能力

**7.构筑传染病救治网络。**建立健全以区级医院为主干，基层医疗机构为支撑，方舱医院为补充的重大疫情应急救治网络。建立固定标识应急床位—快速扩展应急床位—快速腾空床位的应急床位使用机制。

**8.提升传染病救治能力。**新建区人民医院感染综合楼、启动区中医院感染楼建设，抓好二级以上医院感染病区规范化建设，有条件的乡镇卫生院、社区卫生服务中心设立独立发热门诊，一般乡镇卫生院和社区卫生服务中心设立标准化的发热哨点诊室。加强中西医结合，发挥好中医药疫情防控独特优势和作用。

|  |
| --- |
| 专栏2 公共卫生服务工程 |
| **区域公共卫生医学中心和应急处置中心。**加快建设“1+2+X”公共卫生应急服务网络，依托区疾控中心建立区级公共卫生应急管理体系，建立区人民医院、区中医院定点救治医院，建立若干基层公共卫生服务网点。建设区级突发急性传染病防控队伍；建设区级病因检测鉴定重点实验室；建设区级突发公共卫生事件应急处置训练中心。**建立公共卫生检测（鉴定）中心。**加强区级公共卫生机构实验室设备配置和实验室基础设施建设，形成服务于全区的公共卫生检测中心和应急鉴定中心；依托区疾控中心、区人民医院、区中医院等建设市级重点实验室。**智慧公共卫生项目。**持续推进区域卫生信息化建设，按照传染病、慢病、职业卫生（中毒）、精神卫生、计划免疫、环境卫生、卫生应急、综合应用七个板块建设，建设公共卫生信息平台；完善120调度指挥系统，实现调度平台、救护车、医院、医生、急救病人信息互联互通和即时通讯，实现应急救治一体化建设与管理运行维护。 |

# 四、统筹资源配置，推动医疗服务高质量发展

## （一）建设优质高效医疗服务体系

**9.完善现代医疗服务体系。**构建以医院为主体、基层医疗机构高为网底的医疗服务体系。坚持立足本区、辐射周边，坚持强化质量、提高水平。坚持保障基本、创新机制，把基层医疗卫生机构打造成为政府履行基本卫生健康服务职能的平台、全科医生执业平台、市场资源整合平台、居民获得基本卫生健康服务项目的服务平台、医养结合的支持平台。加强区办公立医院对基层医疗卫生机构的人才和技术支持，通过建立医疗共同体，放大优质医疗资源的辐射效应，让优质医疗资源惠及全区人民。

**10.调整完善医疗资源布局**。新建和改建居民区实行卫生服务设施与居民住宅同步规划、同步建设。支持区人民医院创建三级甲等综合性医院，区中医院创建三级甲等中医院，区妇幼保健院创建三级专科医院，区二院创建二级甲等综合性医院。开展等级基层医疗卫生机构创建工作，按照发展情况，支持龙兴、统景、石船等基层医疗卫生机构创建二级综合医院。促进优质医疗资源向基层流动，深化城乡医院对口支援工作，积极推进远程医疗服务体系建设，加强区级临床病理诊断平台建设，推进区域资源整合，提升基层在检验、病理、影像、心电和消毒供应等方面的服务能力和水平。

**11.加强短缺医疗卫生资源配置**。打造覆盖疾病急性期、稳定期和恢复期的全程康复医疗服务体系，通过新建或现有医院转型增加康复医疗资源，建设集医教研、质控为一体的康复医学平台。增加和优化精神卫生床位配置，提升基层精神卫生服务能力。全面加强儿童健康服务，区办公立医院都要开设儿科服务，基层医疗卫生机构要依托全科门诊等，提升儿科诊疗服务能力。加强以安全和质量为核心的产科能力建设，完善危重孕产妇、新生儿会诊抢救网络，加强会诊抢救中心建设，增加新生儿救护专用车辆，进一步降低孕产妇和婴儿死亡率。

（医疗服务体系建设项目详见附表：渝北区“十四五”医疗卫生服务体系建设项目）

## （二）统筹推进“美丽医院”建设

**12.聚焦“环境美”，提档升级就医环境。**聚焦绿色低碳发展，开展医院绿色建筑创建行动，推动既有建筑围护结构、照明、电梯等综合型用能系统和设施设备节能改造，新建建筑全面执行绿色建筑标准，落实节能节地节水节材。持续抓好医疗污水和医疗废弃物规范处置，加强生活垃圾源头减量，推进节水型单位和节约型公共机构示范单位、生态文明示范单位等创建。持续改善便捷停车、文明就餐、方便如厕、绿色办、低碳出行。

**13.聚焦“服务美”，持续改善医疗服务。**推动深入实施新一轮改善医疗服务行动，加强专科建设，提升诊疗能力和救治水平，三级甲等医院（不含中医医院）四级手术占比达到22%以上，健全预约诊疗、检查检验结果互认等便民服务措施，三级公立医院门诊患者平均预约诊疗率达到50%以上、预约后平均等待时间低于30分钟。创新多学科联合会诊、日间手术等诊疗方式。持续推进二级以上医院“智慧医院”示范建设，提升医院智慧化服务应用水平，二、三级公立医院电子病历应用水平分级分别达到3级、4级。

**14.聚焦“人文美”，稳步提升人文环境。**坚持以患者和医务人员为中心，建设“平安医院”，注重人文关怀，改善患者就医感受和医务人员执业感受。优化改善便民服务设施，增添“一老一小”和残疾人关怀设施，提升就医满意度。优化医护人员工作环境，提高医护人员积极性。注重医院文化建设，增强认同感。

## （三）建强基层医疗卫生机构

**15.完善基层医疗服务网络。**强化以区级医院为龙头，乡镇卫生院（社区卫生服务中心）为枢纽，村卫生室为基础的基层医疗卫生服务网络建设。基层医疗卫生服务体系纳入乡村振兴战略全局统筹推进。每个乡镇（街道）设置1个标准化卫生院（社区卫生服务中心），每个行政村设置1个标准村卫生室。

**16.提升基层医疗服务能力。**提升乡镇卫生院（社区卫生服务中心）急诊急救、二级以下常规手术、高危孕产妇筛查、内科、儿科、口腔科、五官科和中医诊疗等基本医疗服务能力，特色科室达到30%。开展基层医疗卫生机构等级评审，3个县域医疗次中心服务能力达到二级医疗机构标准。推进乡镇卫生院（社区卫生服务中心）中医馆或国医堂全覆盖，建设“旗舰”中医馆4个，中医诊疗量占比30%以上。

## （四）提高医疗质量和安全水平

**17.加强医疗质量管理。**建立科学的医疗管理绩效评价机制、医疗质量控制动态监测和反馈机制。加强医师执业管理，健全医师定期考核制度。规范诊疗行为，实施临床路径，推进预约诊疗，推行日间手术。推广多学科诊疗模式，将麻醉、医学检验、医学影像、病理、药学等专业技术人员纳入多学科诊疗团队。

**18.优化护理服务**。加强护理队伍建设，增加护士配备，医护比达到1:1.3。以病人为中心，全面落实护理责任制，整体提升护理服务水平，二级以上公立医疗机构开展优质护理服务全覆盖。推动优质护理服务下沉，通过培训、指导、远程等方式，将优质护理延伸到基层医疗卫生机构。

**19.加强药学服务能力建设。**完善药事管理与药物治疗学委员会制度，建立临床药师工作制度，试点建立总药师制度。加强药房、静脉配置中心标准化建设，开设药学或医药联合门诊。加大临床药师培养力度，每百张床位临床药师数达到0.7人，探索开展中医临床药师和社区临床药师培养工作。开展处方医嘱审核，推行临床药师驻科服务，规范用药行为，促进合理用药，三级公立医院住院抗菌药物使用强度（DDDs）降低到38%以下。探索在医共体内统一药事管理和药学服务。

# 五、全方位促进健康，深入实施健康中国战略渝北行动

## （一）普及健康生活方式

**20.加强健康教育和健康知识普及。**推动健康科普基地建设，建立完善全市健康科普专家库和资源库，构建全媒体健康科普知识发布和传播机制。加强健康科普宣传品牌建设，举办健康科普讲解和传播技能大赛，形成规模效应和传播影响力。推进公众卫生应急技能提升行动，实施区示范培训基地建设，完善师资培训考核机制，建立多方筹资机制，提升财力保障。建成公众卫生应急技能培训体系，推进公共场所急救设施设备配置，提升居民自救互救能力。开展健康促进县（区）建设，推进健康促进医院建设，推动二级以上医疗机构设立健康教育科，推进医务人员开具健康教育处方。

**21.推进健康生活方式。**引导居民养成“三减三健”（减盐、减油、减糖，健康口腔、健康体重、健康骨骼）、手卫生、个人防护等健康生活方式。深入开展控烟宣传教育，推动落实《重庆市公共场所控制吸烟条例》，推进医院、学校、机关全面禁烟。开展限酒行动，控制酒精过度使用，减少酗酒。广泛开展全民健身运动，落实主动健康理念，普及运动促进健康知识，在社区医疗卫生机构中设立科学健身门诊，推动国民体质监测站点与医疗卫生机构合作。

## （二）加强传染病防控

**22.做好重点传染病防控。**加强传染病监测预警，法定传染病报告率达到98%以上。加强鼠疫、霍乱等烈性传染病防控，防范突发急性传染病输入。加强艾滋病防治，全面落实临床用血核酸检测，预防艾滋病母婴传播。加强肺结核患者发现力度，强化耐药肺结核患者的筛查和治疗，实现患者全程随访管理。加强应对流感、手足口病、麻疹等重点传染病疫情，完善狂犬病、布鲁氏菌病、禽流感等人畜共患传染病综合治理。

**23.强化疫苗接种。**稳妥有序做好新冠疫苗接种工作，逐步提高人群接种率。落实国家免疫规划，以乡镇（街道）为单位，适龄儿童免疫规划疫苗接种率达到95%以上，健全预防接种异常反应补偿机制。

## （三）强化慢病管理和伤害预防干预

**24.实施慢性病综合防控策略。**巩固慢性病综合防控示范区建设成果，健全主要健康危害因素与人体健康危害监测体系。推进疾病治疗向健康管理转变，实施早诊早治，促进慢性病早期发现，基本实现高血压、糖尿病患者管理干预全覆盖。将重点癌症、脑卒中等重大慢性疾病早诊早治技术纳入诊疗常规，提升防治能力，到2025年，重大慢性疾病过早死亡率下降到13.5%。

**25.加强伤害预防和干预**。加强交通隐患治理，减少交通伤害事件的发生，加强儿童和老年人伤害预防和干预，减少儿童溺水和老年人意外跌倒。

专栏3 健康危险因素干预项目

|  |
| --- |
| 1.健康促进与教育。健康素养促进行动。建立健全健康科普专家库、资源库，健全全媒体健康科普知识发布和传播机制。加强医疗机构健康促进与教育。2.全民文明健康生活方式。减少烟草危害行动，推广“三减三健”等专项行动。3.重大疾病及危害因素监测。人禽流感、SARS、新冠肺炎防控监测，鼠疫防治监测，麻风病监测，流感、手足口病、病毒性腹泻、布病、狂犬病、出血热、登革热等重点传染病防控监测和评估，疟疾等寄生虫病防治监测，青少年、成人、高校大学生烟草流行监测，慢性病与营养监测、肿瘤随访登记、死因监测，饮用水和环境卫生及学生常见病监测。完善全国伤害监测体系，拓展儿童伤害监测。4.重点传染病防控。扩大国家免疫规划，艾滋病防治，结核病防控，鼠疫防控。5.慢性病综合防控。巩固慢性病综合防控示范区，癌症早诊早治、心脑血管疾病、慢性阻塞性肺疾病高危人群筛查干预，三高（高血压、高血糖、高血脂）共管。糖尿病高危人群干预试点，糖尿病患者并发症早期筛查试点。 |

## （四）完善心理健康和精神卫生服务

**26.加强社会心理服务体系建设**。构建覆盖全社会的心理健康服务网络，促进心理健康服务规范化发展，全面提升精神卫生和心理健康服务保障能力。到2025年，每10万人口拥有6名精神科医师，居民心理健康素养水平提升到40%。开展心理危机干预和心理援助工作，加强心理健康人才培养。建立精神卫生综合管理机制，严重精神障碍管理率达到95%以上。

**27.强化精神卫生体系建设。**实施精神卫生中心标准化建设工程，推进医院等级评审和精神专科标准化建设。建立重点传染病合并精神障碍患者独立收治病区，探索建立重性精神障碍患者集中康养管理社区。提升和推进精神卫生综合管理工作，配合现代社会治理，完善多部门参与的强制医疗管理机制。

## （五）深入开展爱国卫生运动

**28.推进环境卫生整治。**全面改善人居环境，倡导文明健康绿色环保的生活方式，推动爱国卫生从环境卫生治理向全面社会健康管理转变。统筹推进城乡环境卫生整治，提高环境卫生基础设施现代化水平，完善城乡环境卫生治理长效机制。加强卫生城镇创建，增加1个国家卫生乡镇。广泛开展健康城市建设，持续加强健康村镇、健康社区、健康单位（企业）、健康学校、健康家庭等健康细胞建设。强化以环境治理为主、以专业防治为辅的病媒生物防制工作。

**29.加强环境健康管理。**改善大气环境质量，加强细颗粒物和臭氧协同控制，PM2.5年均浓度稳定达标。深入开展污染防治行动，基本消除重污染天气。改善水环境质量，加强城市黑臭水体治理。开展流域水环境治理试点示范，加强集中式饮用水水源地规范化建设。实现乡镇卫生院（社区卫生服务中心）以上医疗卫生机构医疗废物集中无害化处置全覆盖。

**30.创新社会动员机制。**依托乡镇政府（街道办事处）、村（居）民委员会等基层组织及机关、企事业单位，发挥村规民约、居民公约的积极作用，推广周末大扫除、卫生清洁日活动等有效经验，发挥群团组织作用，推动爱国卫生运动融入群众日常生活。

## （六）强化职业卫生与健康保护

**31.强化职业健康危害源头防控和风险管控。**建立健全职业病和职业病危害因素监测评估制度，扩大主动监测范围，工作场所职业病危害因素监测合格率达到85%以上。建立中小微型企业职业危害因素定期检测帮扶机制，支持企业完善职业病防护设施。加大尘肺病等职业病救治保障体制建设。加强职业健康教育和健康促进，提高劳动者职业健康素养。推进健康企业建设，建设一批示范性健康企业。到2025年，辖区职业健康检查覆盖率达到93%以上。

**32.提高职业病防治工作技术支撑能力。**加强职业健康风险评估、职业病危害监测及控制、加大职业病救治能力建设。开展重点职业病监测与职业健康风险评估、职业性放射性疾病监测与职业健康风险评估、医疗卫生机构与非医疗单位辐射防护监测。加强组织机构和人才队伍、基础设施和治理能力建设，提升职业病危害因素检测检验能力和职业健康检查的技术支撑能力。

# 六、坚持中西医并重，推进中医药事业传承创新发展

## （一）完善中医药服务体系

33.推进中医医疗机构建设，调整完善中医医疗资源布局，支持区中医院创建三级甲等中医院。加强中医药适宜技术推广应用，进一步提升基层中医药服务能力。加强综合医院、妇幼机构中医药工作。鼓励有资质的中医专业技术人员特别是名老中医开办中医诊所，推动中医门诊部、诊所和中医坐堂诊所规范建设和连锁发展。加强中医养生保健服务技术转化，促进中医养生保健服务健康发展。

## （二）提升中医药服务内涵

34.发挥中医特色和优势，提升重大和疑难疾病临床诊疗水平，构建不同层级分级诊疗网络，建设具有鲜明中医特色的康复治疗中心、老年病治疗中心和治未病健康管理中心。加强中医重点专科建设，创新中医药服务模式，推进中医综合治疗和多专业一体化诊疗服务。加强中医“治未病”服务，发挥中医药在公共卫生、护理康复、养老服务等领域中的作用。强化中药药事规范化管理，发展医疗机构中药制剂。完善中医药服务监管评价机制，优化中医医疗质控体系，实施中医药服务信息公开，规范中医药服务行为。完善中医药事业发展政策和机制。

## （三）推进中医药传承创新

35.按照中医药人才培养规律，完善中医药毕业后教育体系和中医药“师承”人才培养模式，探索建立不同类型中医药人才评价、评估标准。支持中医药新药、诊疗设备和技术的研发与推广，开展多样化的中医药服务新模式。施中医药文化传播行动，广泛开展中医药文化普及群众性活动，到2025年，公民中医药健康文化素养水平提高到25%以上。

# 七、全面深化医药卫生体制改革，释放服务新动能

## （一）坚持和加强党对公立医院的全面领导

36.加强公立医院主体地位，坚持和加强党对公立医院的全面领导，全面执行和落实党委领导下的院长负责制，推动公立医院高质量发展，各级公立医院修订完善医院党委会、院长办公会议事规则备案率达到100%。加强领导班子和干部人才队伍建设，提升公立医院党组织和党员队伍建设质量，着力提升公立医院基层党建工作水平，把党支部建设成为坚强战斗堡垒，三级公立医院临床医技科室党支部书记由业务骨干担任比例达到90%以上。落实公立医院党建工作责任，建立健全党建工作机制。

## （二）深入推广三明医改经验

**37.全面推开医共体“三通”建设。**加强区域医共体“三通”运行监测和绩效评价，持续破解“医通、人通、财通”体制机制障碍。落实医共体内实行医保基金“总额预算、结余留用、合理超支分担”机制。推进“县管乡用、乡聘村用”试点。推动医防工作在管理、队伍、服务、信息、绩效等五方面实现融合。

**38.深化人事薪酬制度改革。**推动在医疗卫生机构落实“两个允许”要求，落实分配自主权。动态调整公立医院薪酬水平，合理确定人员支出占公立医院业务支出的比例。积极争取开展人员总量备案管理，积极推进职称评审工作。深化基层运行机制改革，完善乡村基层卫生健康人才激励机制，合理保障基层医务人员薪酬水平。

**39.推动药品耗材集中带量采购。**巩固完善基本药物制度，逐步提高各级医疗卫生机构基本药物配备和使用比例。推动药品集中带量采购工作常态化开展，落实药品集采医保资金结余留用政策。建立医保支付标准与采购价格联动调整机制，实现挂网价、交易价、支付价“三价合一”。探索建立短缺药品保供稳价集采机制，持续加强药品价格监测。探索完善耗材交易采购制度，规范采购工作。

**40.深化医疗服务价格改革。**强化基本医疗卫生事业公益属性，建立合理补偿机制，建立健全适应经济社会发展、更好发挥政府作用、医疗机构充分参与、体现技术劳务价值的医疗服务价格形成机制，医疗服务收入占医疗收入的比例达到35%以上。建立完善医疗服务价格动态调整机制，每年开展一次调价评估，监测公立医疗机构医疗服务价格、成本、费用、收入分配及改革运行情况等，作为实施医疗服务价格调整的基础。

**41.深化医保支付方式改革。**持续推进以按病种付费为主的多元复合式医保支付方式改革。按照市级统一安排部署，推动按疾病诊断相关分组（DRGs）付费国家试点转入实际付费。全面推开日间手术工作，符合条件的三级医疗机构执行国家公布的日间手术病种。深化城乡居民高血压、糖尿病门诊用药保障机制。将符合条件的互联网医疗服务纳入医保支付范围。

## （三）提升卫生健康治理水平

**42.完善卫生健康法治体系。**贯彻落实国家基本卫生法律法规，按照法定程序研究制定本区实施条例。加强法律法规落实情况监督检查。健全卫生健康立法和规范性文件制定工作制定和工作机制，推进公共卫生、医疗管理、医疗纠纷预防处置等重点领域等地方法规规章的制修订。加强普法宣传，增强全社会法治意识，强化法制审核工作机制，严格开展合法性审核和公平竞争审查。

**43.健全综合监管制度。**健全部门协调机制，完善政府主导、机构自治、行业自律、社会监督的综合监管体系。推进“诚信+综合监管”试点，全面加强医疗服务多元化监管。建立公立医院动态监测与评估机制，实施公立医院监测数据接入全覆盖。强化医疗服务监管职能，完善机构、人员、技术、装备准入和退出机制。支持社会各界参与监督，加强相关投诉举报平台建设，发挥媒体监督作用。

**44.加强监督执法能力建设。**建设专业高效、统一规范、文明公正的卫生健康执法监督队伍。持续开展规范化监督执法机构建设，建设实训基地。实施卫生监督智能化监管，建成区级“智慧卫监”平台。推进执法办案质量提升行动，重点加强传染病防控等领域监督执法。

# 八、优化生育政策，促进人口均衡发展

## （一）推动实现适度生育水平

**45.落实优化生育政策。**提倡适龄婚育、优生优育，实施三孩生育政策，促进生育政策和相关经济社会政策配套衔接，减轻家庭生育、养育、教育负担。鼓励用人单位制定有利于职工平衡工作与家庭关系的措施。探索建立生育奖励补贴、税收减免等家庭福利政策。完善生育休假与生育保险制度。合理配置母婴设施等公共服务资源。

**46.建立健全人口服务体系。**积极应对人口老龄化，促进人口长期均衡发展。以“一老一小”为重点，建立健全覆盖全生命周期的人口服务体系。加强基层服务体系和能力建设，增强抚幼养老功能。健全人口与家庭发展基层工作网络，推动各地持续提升服务能力。加强基层计生协会的组织和能力建设。完善人口监测体系，健全人口监测预警制度。推动健康家庭建设。

**47.加强政策调整有序衔接。**对全面两孩政策调整前的独生子女家庭和农村计划生育双女家庭，要继续实行现行各项奖励扶助制度和优惠政策。建立健全政府主导、社会组织参与的扶助关怀工作机制。建立定期巡防制度，落实计划生育特殊家庭“双岗”联系人制度。

## （二）促进婴幼儿照护服务发展

**48.推进托育服务专业化、规范化发展。**加快推进托育服务标准化、规范化建设，完善托育机构设置标准和托育机构管理规格，建立健全托育服务机构备案登记制度、信息公示制度和质量评估制度。制定托育从业人员学历教育和相关职业标准，建立综合监管机制，加强社会监督和行业自律，提高保育保教质量和水平。

**49.发展多种形式的婴幼儿照护服务。**加强社区托育服务设施建设，发展集中管理运营的社区托育服务网络，完善社区婴幼儿活动场所和服务设施。支持隔代照料、家庭互助等照护模式。支持有条件的有人单位以单独或联合相关单位共同举办的方式，在工作场所为职工提供托育服务。

## （三）加强妇女儿童健康服务

**50.完善妇幼保健服务网络**。加强区妇幼保健院标准化建设和等级创建工作，争创市级区域妇幼保健中心。筑牢妇幼保健服务网底，增加产科、儿科优质资源供给。建设孕产妇和新生儿重症监护室，加强危重孕产妇和新生儿救治中心能力建设。建设高品质、普惠型产科床位。

**51.促进妇女儿童健康。**完善妇幼健康服务全周期链条，实施健康儿童行动提升计划和母乳喂养促进行动计划。推进妇女宫颈癌、乳腺癌防治，农村适龄妇女宫颈癌和乳腺癌筛查覆盖率86%以上，推进更年期保健服务。加强出生缺陷综合防治，规范开展三级预防，到2025年，产前筛查率达到80%，新生儿遗传代谢性疾病筛查率达到98%以上，新生儿听力筛查率达到90%以上。强化婴幼儿养育照护指导，促进儿童早期发展。强化儿童保健和重点疾病防控，推进眼保健和心理健康服务。夯实学生常见病防控网络及技术支撑体系，加强学生营养健康膳食评估指导和学校卫生综合评价能力。加强学生近视、肥胖、龋齿、脊柱侧弯等常见病防治，12岁儿童患龋率控制在30%以内。

## （四）提升老年健康服务能力

**52.加强慢性病综合防控。**推动二级以上综合医院、中医医院开设老年病科、康复科或治未病科，二级以上综合性医院设立老年医学科的比例不低于60%，三级中医医院设置康复科比例不低于85%，引导一批基层医疗卫生机构转型为老年医院、康复医院、护理院等接续性医疗机构。加强老年友善医疗机构建设。加强老年医学科建设力度。建立长期照护服务体系，推进安宁疗护工作，保障疾病终末期患者生命质量。

**53.推进医养结合协调发展。**构建以居家社区机构相协调、医养康养相结合的服务体系。开展医养结合机构服务质量提升行动，引导“医中有养”“养中有医”的医养结合机构实现差异化发展，为老年人提供多元化、有针对性的健康养老服务。基层医疗卫生机构探索开展医养结合服务，鼓励社会资本以市场化运作方式举办医养结合机构，支持社会办大型医养结合机构走集团化、连锁化发展道路。

**54.加强老年健康管理与健康干预。**加强老年预防保健，开展老年健康生活方式和可干预危险因素的健康教育，发展适合老年人特点的体育健身活动。指导开展老年人慢性病和神经退行性病症的早期筛查干预和健康指导，实施老年人失能预防项目和心理健康预防干预计划。

# 九、顺应产业发展趋势，促进健康服务业高质量发展

## （一）鼓励发展社会办医

55.深化“放管服”改革，促进社会办医规范发展。鼓励社会资本开设医疗机构，支持有资质的医生开办私人诊所，发展一批有一定规模、影响和品牌特色的社会医疗机构。支持社会力量提供体检、医学检验、影像检查、健康管理、医疗旅游、健康咨询、卫生检测和评价服务。加强政府监管和服务，推进行业自律和社会监督，提高社会办医疗机构同质化水平。

## （二）拓展健康服务新业态

56.全力推动生活性服务业向精细化和高品质转变。大力发展健康服务业，发展卫生服务、医养结合等健康服务，加快发展智慧医疗，鼓励医疗健康“大数据”、移动医疗、远程医疗、智慧保健等新业态发展，抢占新型医疗产业发展高地。推动健康服务与文化旅游、养老、保险、体育融合发展。

# 十、强化人才队伍与信息化建设，筑牢发展支撑与保障

## （一）加强人才队伍建设。

**57.加快短缺领域队伍建设**。建立紧缺人才预警和管理机制，定期发布紧缺人才目录和各专业人才紧缺指数。推行支持紧缺专业人才职业发展倾斜政策，完善收入分配激励机制。坚持医教结合，加快紧缺专业人才培养。

**58.强化基层人才队伍建设**。贯彻落实引导和鼓励医学院校毕业生到基层工作的政策，到2025年，每万城乡居民全科医生达到3.93人，利用中央和市级专项资金，加强全科医生培养和培训，加强基层紧缺卫生技术人员培训，提高基层卫生技术人员业务技能。加强基层卫生管理人员培训，提高基层卫生管理水平，稳定乡村医生队伍，探索“乡聘村用”，实行乡村一体化管理，建立健全乡村医生养老保险政策，切实保障乡村医生按照规定享受养老保障待遇。

**59.大力培养和集聚高端医学人才**。坚持培养和引进并重，打造高端医学人才队伍。持续实施医学人才培养工程，重点培养一批医学领军人才和学科带头人，大力培养优秀青年医学人才。探索实施更加开放、灵活和柔性的人才引进、激励政策，实施本区人才引进计划。加强人才培养、科技发展等方面与市内、国内医疗机构的交流合作。

**60.优化医务人员职业发展环境**。建立适应卫生行业特点的绩效评价和人事薪酬制度。以加强临床实践能力为导向，改革临床医师职称评定制度。合理减轻医护人员工作负荷，维护医务人员身心健康。建设保护医务人员正常执业的法制环境，依法打击涉医违法行为。完善医患纠纷预防处置与风险分担机制，推进医疗责任保险。加强舆论宣传和引导，营造促进医患和谐的舆论氛围。

## （二）加快推进数字健康建设

**61.夯实卫生健康数字基础**。完善全员人口信息、电子健康档案和电子病历三大数据库，完善人口健康信息网络和人口健康信息平台，实现互联互通，推进信息共享，支撑业务协同。深化公共卫生、计划生育、医疗服务、医疗保障、药品管理、综合管理、信息惠民、电子政务等应用系统建设。强化人口健康信息标准和安全体系建设。推动区医疗卫生机构迁移至“卫生健康云”平台。

**62.赋能卫生健康数字服务**。提升疾病预防控制信息管理水平，建设传染病智慧化多点触发监测预警系统，增强传染病疫情和突发公共卫生事件早期监测预警能力，强化应急指挥决策和智能化响应。推进智慧医疗发展，推动医疗服务和健康管理模式创新。建立统一的信息惠民服务门户，依托人口健康信息平台和医疗机构网上服务资源，为居民提供咨询、预约、查询、支付等线上健康服务，改善就医体验。大力发展线上医疗服务新业态，稳步推进互联网医院建设，发展个性化健康管理，赋能数字健康产业提档升级。积极创建“智慧医院”

**63.推动卫生健康数字管理**。建立和完善区-医疗卫生机构综合管理平台，以信息化支撑卫生健康改革发展。依托人口健康大数据，建设公共卫生、医疗服务、药品耗材、计划生育等全行业管理决策支持系统，支撑政府履行行业监管、绩效评价、政府补偿、人事薪酬等管理职能。推动医疗机构建立综合管理平台，支撑业务管理、经济运行、考核分配等功能，实现全面预算管理。

# 十一、促进区域协同，推进高竹新区健康一体化发展

**64.推动区域公共卫生协同服务。**建立职业病防治沟通协调机制，对跨区域流动职业病患者进行随访调查。开展食品安全风险监测协作，共同提高食品安全管理水平。建立跨区域基层卫生政策互通机制，探索建设跨区域基层医疗卫生机构交流合作平台。建立跨区域基本公共卫生服务、家庭医生签约服务交流机制和基层医务人员培训机制。

**65.推进区域医疗协同服务。**探索组建医联体或专科联盟，推进跨地区医师多点执业。推进优质医疗卫生资源共享，实施电子健康卡互认、二级以上公立医疗机构检查检验结果互认，在两地医疗卫生机构、符合条件的第三方机构搭建互联网诊疗信息平台、远程会诊系统，推进两地“智慧医院”共建共享。搭建区域合作平台，在等级医院评审、医疗质控、医院巡查等方面共享专家资源。推进川渝中医药一体化发展，开展中医临床研究基地、中医药重点研究室、重点学（专）科、中医专科联盟建设，推动两地中医医院在人才培养等方面合作。川渝协作共同建设2小时应急救援圈，在毗邻地区按可达性统筹120和紧急医学救援调度。

# 十二、保障措施

## （一）强化组织领导

各有关部门要从推进健康中国重庆行动、成渝卫生健康一体化发展的高度，加强联动、各负其责、密切配合、形成合力，卫生健康、医保、发展改革、财政、编制、人力资源社会保障、教育、科技、经济信息化、民政、规划资源等部门按照各自职责，共同推进规划落实。卫生健康部门要建立工作目标责任制，强化规划落实，切实维护规划的权威性和严肃性。

## （二）完善配套政策

完善政府主导的多元化卫生健康筹资机制，统筹公共预算基建及政府债券各项资金资源资产，尽力而为，量力而行，做好资金保障，强化政府对卫生健康基本公共服务的投入责任，建立稳定的公共卫生事业投入机制，引导社会资金参与发展卫生健康事业。完善各类公立和公益性医疗卫生健康机构的财政补偿政策，健全政府购买卫生健康服务的机制。调整和完善政府卫生投入结构，重点支持基层卫生、公共卫生、基本医疗保障等，切实加强卫生健康基础设施建设、卫生健康科技创新和卫生健康人才培养等工作。

## （三）营造良好氛围

加强党的全面领导，加强行风建设，完善重大案件问责、违规事件通报、不良执业行为记录等制度。弘扬和践行社会主义核心价值观，强化医德医风建设和行业自律，规范诊疗服务行为。加强行业信用制度建设，完善行风评议和患者就医体验满意度第三方评价机制。注重宣传倡导，提高居民科学就医意识和能力，引导公众合理利用医疗卫生资源。提升医务人员合理薪酬待遇、发展空间、执业环境和社会地位，关心爱护医务人员身心健康，营造全社会尊医重卫的良好风气。深化“平安医院”建设，严厉依法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。推进院内调解、人民调解、司法调解和医疗责任险机制建设，构建和谐医患关系。

## （四）加强监测评估

做好规划重点任务分解，对主要指标设置年度目标，明确职责，认真组织落实，有序推进各项重点工作任务，推动将主要指标和重点任务纳入年度重点工作。统筹健康中国重庆行动相关监测评价，健全规划实施情况监测评估机制，加强规划实施中的督导，定期对规划实施进度及效果开展阶段评估，科学制定方案，按要求开展规划年度监测、中期评估和终期评估，及时发现规划实施中的问题，确保规划目标和各项重点工作任务顺利如期实现

。

附表

**渝北区“十四五”医疗卫生服务体系建设项目**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 号 | 项目名称 | 建设内容 | 新增床位数（张） | 建设性质 | 规划建设规模（万m2）  | 估算投资（亿元） |
| 合计 | 新建 | 改造 | 总投资 | “十四五”投资 |
| 　 | 　 | 合计 | 3,344 |  | 63.14 | 60.47 | 2.67 | 55.77 | 45.97 |
| 1 | 渝北区人民医院三甲项目医疗综合楼4号楼 | 位于空港新城F52-1三甲项目地块内，占地约8亩，建设面积约16824.59m²（已规划审批为准），床位129张。主要建设内容包括土石方工程、土建工程，电力工程、照明工程，装饰工程、智能化工程、设备及材料采购、配套景观环境系统、综合管线工程及其附属工程等。  | 129 | 新建 | 1.68 | 1.68 |  | 1.30 | 1.30 |
| 2 | 区中医院三甲医院建设项目 | 项目位于空港公司A135-6地块，总占地面积101亩，原总规划建筑面积17.5万平方米，设置床位1200张，车位1128个，项目总投资10.6亿元，其中一期精卫中心建筑面积约1.41万平方米，设置床位300张，车位80个，投资0.4亿元，一期项目已于2018年11月28日投入使用；二期项目建筑面积约14.98万平方米，设置床位900张，车位1048个，投资10.2亿元，预计2021年底完成建设，2022年投入使用，力争2023年完成三级医院创建。策划三期科研教学楼、感染楼项目，建筑面积约5万平方米，投资约3.5亿元，计划2025年启动建设。建感染楼、康复中心、后勤综合及教学科研楼及附属设施用房等。 | 1,200 | 新建 | 17.50 | 17.50 |  | 10.60 | 1.60 |
| 3 | 渝北区妇幼保健计划生育服务中心迁建工程 | 项目位于空港公司空港组团A114/A116地块，总占地面积105亩，其中一期建筑面积约7.89万平方米，设置床位340张（含月子中心床位40张），车位475个，项目一期投资8.68亿元。计划2021年开工建设，2024年建成，力争2025年完成三级医院创建。 | 200 | 新建 | 7.89 | 7.89 |  | 8.68 | 8.68 |
| 4 | 渝北区疾病预防控制中心迁建项目 | 建设面积约3万平方米，主要建设内容：建设实验室、区卫生应急物资储备中心、业务用房和公共卫生人才培训基地等，建设附属设施，购置实验室设备和办公家具用品等。 |  | 新建 | 3.00 | 3.00 |  | 3.00 | 2.20 |
| 5 | 渝北区中医院针灸康复、养老中心改造项目 | 项目建筑面积约15000m2，建设内容包括1.门诊楼、内科楼、内科楼B区的给排水、消防、装饰装修、中心供氧及负压系统改造，弱电智能化，购置被服及窗帘、医疗家具、办公家具、病床等；2.制剂室改造。 |  | 改造 | 1.50 |  | 1.50 | 0.42 | 0.42 |
| 6 | 渝北区第二人民医院扩建工程 | 项目位于龙溪街道C19-1地块，总占地面积8亩，建筑面积4.3万平方米，设置床位300张，车位300个，项目总投资4.05亿元。主要建设内容包括土石方工程、支护工程、土建工程、安装工程、装饰工程、智能化工程、配套景观环境、综合管线工程及其附属工程等。 | 300 | 扩建 | 4.30 | 4.30 |  | 4.05 | 4.05 |
| 7 | 渝北区第四人民医院迁建工程（玉峰山医院） | 项目位于前沿科技城N1-20-1/02地块，总占地面积82.3亩，其中，一期建筑面积约5.5万平方米，设置床位300张，车位350个，项目一期投资5.505亿元。 | 300 | 新建 | 5.50 | 5.50 |  | 5.51 | 5.51 |
| 8 | 树兰（重庆）医院 | 总占地约155.5亩，建设规模约19万㎡（地上15.5万㎡、地下3.5万㎡），主要建设内容为不低于1000张床位三甲综合性医院及颐养中心。 | 1,000 | 新建 | 19.00 | 19.00 |  | 20.00 | 20.00 |
| 9 | 兴隆中心卫生院业务用房建设工程 | 新建业务和配套设施用房约6000㎡；医疗设备；办公软件和家具，信息化建设等。 | 25 | 新建 | 0.60 | 0.60 |  | 0.55 | 0.55 |
| 10 | 双凤桥社区卫生服务中心业务用房装修工程（新） | 改造房屋建筑面积约5700m²，主要实施门诊、住院、电梯、公共卫生间、病房、办公室、会议室、辅助科室、发电机房、氧气房等功能科室的改造和设施设备的购置，建设污水处理设施，购置医疗设备、办公家具、救护车等，中心标志标牌及广告等制作。 | 50 | 新建 | 0.57 |  | 0.57 | 0.46 | 0.46 |
| 11 | 回兴社区卫生服务中心建设项目 | 改建业务用房6000平方米，购置医疗设备和办公家具，完善附属设施设备，信息化建设等 | 50 | 改建 | 0.60 |  | 0.60 | 0.20 | 0.20 |
| 12 | 悦来社区卫生服务中心扩建项目 | 建筑面积5000m²，实施环境及附属设施工程，污水处理工程，购置电梯、医疗设备及办公家具空调安装等。 | 40 | 新建 | 0.50 | 0.50 |  | 0.50 | 0.50 |
| 13 | 龙塔社区卫生服务中心建设工程 | 建筑面积5000m²，实施环境及附属设施工程，污水处理工程，购置电梯、医疗设备及办公家具空调安装等。 | 50 | 新建 | 0.50 | 0.50 |  | 0.50 | 0.50 |