

汉中市发展和改革委员会 汉中市卫生健康委员会 文件

汉卫发〔2023〕3号

汉中市发展和改革委员会 汉中市卫生健康委员会 关于印发“十四五”卫生健康事业 发展规划的通知

各县区发展改革局、卫生健康局，市卫生健康委委属委管单位：

现将《汉中市“十四五”卫生健康事业发展规划》印发你们，
请认真贯彻落实。



目 录

一、规划背景	5
二、总体要求	7
（一）指导思想	7
（二）基本原则	7
（三）发展目标	8
三、织牢公共卫生防护网.....	10
（一）提高疾病预防控制能力	10
（二）完善监测预警机制	10
（三）健全应急响应和处置机制	11
（四）提高重大疫情救治能力	11
四、全方位干预健康问题和影响因素.....	12
（一）普及健康生活方式	12
（二）加强传染病防控	12
（三）实施慢性病综合防控策略	13
（四）完善心理健康和精神卫生服务	13
（五）深入开展爱国卫生运动	13
五、全周期保障人民群众健康.....	14
（一）推动实现适度生育水平	14

(二) 保护妇女和儿童健康	15
(三) 积极应对人口老龄化	16
(四) 加强职业健康保护	17
(五) 持续保障脱贫人口健康	17
(六) 完善残疾人医疗和康复服务	17
六、提高医疗卫生服务质量.....	18
(一) 构建优质高效医疗服务体系	18
(二) 加强医疗质量管理	19
七、促进中医药传承创新发展.....	20
(一) 健全中医服务网络	20
(二) 提高中医医疗服务能力	20
(三) 发展中医养生保健服务	21
(四) 推动中医传承创新发展	21
八、打造“医养在汉中”城市品牌.....	22
(一) 打造绿色康养之都	22
(二) 发展壮大传统医药产业	22
(三) 推进健康相关业态融合发展	22
九、强化国民健康支撑与保障.....	23
(一) 深化医药卫生体制改革	23
(二) 强化卫生健康人才队伍建设	24
(三) 促进全民健康信息联通应用	25

十、强化组织实施	25
（一）加强党的领导	25
（二）强化统筹协调	26
（三）营造良好氛围	26
（四）强化监测评估	26

汉中市“十四五”卫生健康事业发展规划

为推进健康汉中建设，根据《汉中市国民经济和社会发展的第十四个五年规划纲要》《“健康汉中”2030规划纲要》《陕西省“十四五”卫生健康事业发展规划》，编制本规划。

一、规划背景

“十三五”时期是我国全面建成小康社会的决胜阶段，也是卫生健康事业发展的重要时期。在市委、市政府的坚强领导下，全市卫生健康系统深入贯彻新时代党的卫生与健康工作方针，戮力同心、克难攻坚，卫生健康事业取得长足发展，医药卫生体制改革深入推进，全面推开公立医院综合改革，取消药品和耗材加成，试点现代医院管理制度，深化紧密型县域医共体建设，推进优质医疗资源下沉，改革完善综合监管制度。医疗卫生服务体系不断完善，优化医疗资源配置，完善县域医疗卫生服务体系，每千人床位、执业（助理）医师、注册护士分别从“十二五”末的6.10张、1.67人、2.16人增加到7.46张、2.36人、3.30人。建成市级临床重点专科72个。市中心血站通过医学实验室国家认可，市120急救指挥中心成立。健康扶贫成效显著，贫困村全部建成集体产权标准化卫生室，镇卫生院全部达到基本医疗有保障标准，专项集中救治大病贫困患者2.7万人，签约随访慢性病贫困患者

14.5 万人，因病致贫的 3.3 万户 9.6 万人按标准全部脱贫。重大疾病防治成效显著，全力做好新冠肺炎疫情防控，实施艾滋病、狂犬病、结核病等重点传染病专病专防策略，深入推进结核病分级诊疗和综合防治服务模式国家级试点，全面完成地方病防治规划重点任务。爱国卫生运动持续深化，中心城区国家卫生城市通过复审，创建国家卫生县城 8 个、健康促进县 1 个。有序调整完善生育政策，完善相关配套政策，使用《母子健康手册》，整合生育登记、孕前服务、儿童保健服务。全面加强出生缺陷综合防治，开展五类残疾儿童筛查、诊断和康复试点。“医养在汉中”高点起步，印发“医养在汉中”《中长期发展规划》《三年滚动计划》，形成多种医养结合服务模式，建成省级医养结合示范机构 3 个、市级 10 个，试点机构 7 个，一批重点康养产业项目落地实施。

同时也应看到，人民群众日益增长的美好生活向往，对全方位全周期健康服务提出更高要求，与此同时，卫生健康领域新变化也给发展带来了新的挑战。人口老龄化进程迅猛，疾病谱加快变化，医保、医疗、医药联动改革滞后，卫生健康领域投入不足，新冠疫情形势复杂严峻，建设健康汉中还需要更加科学的综合治理方案。制约我市卫生健康事业改革发展的内部结构性问题还依然存在，重大疫情防控救治存在短板，医疗资源结构不合理，临床重点学科和特色专科优势不足；大医院高层次人才缺乏、基层实用人才不足；卫生健康信息化发展不够。需要加快完善国民健康政策，持续推进健康汉中建设，不断满足人民群众日益增长的健康需求。

二、总体要求

（一）指导思想

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的二十大精神，认真落实习近平总书记来陕考察重要讲话精神，把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，贯彻新时代党的卫生健康工作方针，全面推进健康汉中建设，实施积极应对人口老龄化战略，加快实施健康汉中行动，深化医药卫生体制改革，持续推动发展方式从以治病为中心转变为以人民健康为中心，为群众提供全方位全周期健康服务，不断提高人民健康水平，为加快建设现代化区域中心城市提供健康保障。

（二）基本原则

健康优先，共建共享。加快构建保障人民健康优先发展的制度体系，推动把健康融入所有政策，形成有利于健康的生活方式、生产方式，完善政府、社会、个人共同行动的体制机制，形成共建共治共享格局。

预防为主，强化基层。把预防摆在更加突出的位置，聚焦重大疾病、主要健康危险因素和重点人群健康，强化防治结合和医防融合。坚持以基层为重点，推动资源下沉，密切上下协作，提高基层防病治病和健康管理能力。

提高质量，促进均衡。把提高卫生健康服务供给质量作为重点，加快优质医疗卫生资源扩容和区域均衡布局，不断提升基本医疗卫生服务公平性和可及性，缩小城乡、区域、人群之间资源

配置、服务能力和健康水平差异。

改革创新，系统整合。坚持基本医疗卫生事业公益性，破除重点领域关键环节体制机制障碍。统筹发展和安全，提高重大风险防范处置能力。统筹预防、诊疗、康复，优化生命全周期、健康全过程服务。发挥中医药独特优势，促进中西医相互补充、协调发展。

（三）发展目标

到 2025 年，卫生健康体系更加完善，基本医疗卫生制度逐步健全，重大疫情和突发公共卫生事件防控应对能力显著提升，中医药独特优势进一步发挥，健康科技创新能力明显增强，人均预期寿命在 2020 年基础上继续提高 1 岁左右，人均健康预期寿命同比例提高。

——**公共卫生服务能力显著增强。**基本建成能有效应对重大疫情和突发公共卫生事件、适应国家公共卫生安全形势需要的强大公共卫生体系，早期监测、智能预警、快速反应、高效处置、综合救治能力显著提升。

——**一批重大疾病危害得到控制和消除。**艾滋病疫情继续控制在低流行水平，结核病发病率进一步降低，重大慢性病发病率上升趋势得到遏制，心理相关疾病发生的上升趋势减缓，严重精神障碍、职业病得到有效控制。

——**医疗卫生服务质量持续改善。**基层医疗卫生服务能力不断提升，全方位全周期健康服务体系逐步健全，分级诊疗格局逐步构建，中医药特色优势进一步彰显。

“十四五”时期卫生健康事业主要发展规划指标

领域	指标	目标值	属性
健康水平	人均预期寿命（岁）	78.3	预期性
	健康预期寿命（岁）	同比例提高	预期性
	孕产妇死亡率（/10万）	≤10.15	预期性
	婴儿死亡率（‰）	≤3.64	预期性
	5岁以下儿童死亡率（‰）	≤4.62	预期性
	重大慢性病过早死亡率（‰）	≤15	预期性
健康资源	每千常住人口执业（助理）医师数（人）	3.2	预期性
	每千常住人口注册护士数（人）	4.4	预期性
	每千人口药师（士）数	0.54	预期性
	每万常住人口全科医生数（人）	4	预期性
	每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数（个）	4.6	预期性
健康生活	居民健康素养水平（%）	>25	预期性
	经常参加体育锻炼人数比例（%）	45	预期性
	15岁以上人群吸烟率（%）	<22	预期性
健康服务	孕产妇系统管理率（%）	90	预期性
	0至6岁儿童健康管理率（%）	90	预期性
	以乡（镇、街道）为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率（%）	≥95	约束性
	严重精神障碍患者管理率（%）	90	约束性
	二级及以上综合性医院设置老年医学科的比例（%）	≥80	预期性
	设置中医临床科室的二级及以上公立综合医院比例（%）	90	预期性
健康保障	职工基本医疗保险政策范围内住院费用基金支付比例（%）	保持稳定	预期性
	城乡居民基本医疗保险政策范围内住院费用基金支付比例（%）	70	预期性
	个人卫生支出占卫生总费用的比重（%）	27	约束性

——国民健康政策体系进一步健全。医药卫生体制改革持续深化，保障人民健康优先发展的制度体系和健康影响评价评估制度逐步建立，卫生健康治理能力和治理水平进一步提升。

展望 2035 年，建立与基本实现社会主义现代化相适应的卫生健康体系，中国特色基本医疗卫生制度更加完善，人均预期寿命达到 80 岁以上，人均健康预期寿命逐步提高。

三、织牢公共卫生防护网

（一）提高疾病预防控制能力

明确市、县（区）疾病预防控制机构职责定位，强化上级疾病预防控制机构对下级机构的业务领导和工作协同，强化医疗机构的公共卫生责任。落实基层医疗卫生机构疾病预防控制、公共卫生管理服务职责，完善疾病预防控制机构与城乡社区联动机制，夯实联防联控、群防群控基础。创新医防协同机制，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，建立人员通、信息通、资源通和监督监管相互制约的机制。完善国家基本公共卫生服务项目和重大传染病防控等项目，提高防治结合和健康管理服务水平，推进基本公共卫生服务均等化。

（二）完善监测预警机制

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，强化公共卫生信息系统与医疗机构信息系统对接协同。压实信息报告责任，明确传染病疫情和突发公共卫生事件的报告内容、程序、方式和时限。健全风险评估

方法和制度，提高监测分析、综合评价和潜在隐患早期识别能力。

（三）健全应急响应和处置机制

发挥集中统一高效的应急指挥体系作用，实现监测预警、发现报告、风险评估、信息发布、应急处置和医疗救治等环节职责清晰、无缝对接。构建分层分类、高效实用的应急预案体系，定期开展演练。完善传染病疫情和突发公共卫生事件分级应急响应机制，规范决策主体和处置原则，明确相关部门机构的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、联合会诊等制度和处置流程，提高各级各类医疗卫生机构规范化处置能力。完善重大疫情医疗废物应急处置机制。

（四）提高重大疫情救治能力

依托综合医院建立卫生应急队伍，提高紧急医学救援能力。全面提高二级以上医院感染性疾病科和发热门诊、留观室服务能力，提升急诊、重症、呼吸、检验、麻醉、消化、心血管、护理、康复等专科服务能力。提高县级医院传染病检测和诊治能力，有条件的镇卫生院（社区卫生服务中心）独立设置发热门诊。

专栏 1 重大疫情防控救治体系建设
1. 卫生应急指挥调度信息系统。依托市公共卫生中心建设全市紧急医学指挥调度信息系统、卫生应急作业平台、卫生应急培训基地。
2. 重大传染病防控救治体系。建设新冠肺炎定点救治医院、方舱医院，建立市级重大疫情救治基地。县级医院按标准设置感染性疾病科。
3. 建设市级紧急医学救援队伍。

四、全方位干预健康问题和影响因素

（一）普及健康生活方式

深入开展健康知识宣传普及，提升居民健康素养，让“每个人是自己健康第一责任人”理念深入人心，到 2025 年，居民健康素养水平达到 25%。实施全民健康生活方式行动，推进“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。加强健康管理服务，优化健康体检结果的运用。实施国民营养计划和合理膳食行动，倡导树立珍惜食物的意识和养成平衡膳食的习惯，健全居民营养监测制度，强化重点区域、重点人群营养干预。开展控烟行动，大力推进无烟环境建设。加强限酒健康教育，控制酒精过度使用，减少酗酒。

（二）加强传染病防控

做好重点传染病防控。完善新冠肺炎疫情防控落实常态化防控措施，巩固疫情防控成果。充分发挥重大传染病防控联席会议制度，坚持多病共防，加强流感等重点传染病监测和分析研判，有效防控手足口病、麻疹、麻风病和学校传染病、人畜共患传染病等疫情，统筹做好新发突发传染病防控。将艾滋病疫情控制在低流行水平，有效落实宣传教育、综合干预、检测咨询、治疗随访、综合治理等防治措施。全面实施丙型病毒性肝炎防治措施，有效发现和治愈感染者，加强肺结核患者发现和规范化诊疗，强化基层医疗卫生机构结核病患者健康管理。完善地方病防控策略，巩固重点地方病防治成果。

强化疫苗预防接种。稳妥有序做好新冠病毒疫苗接种工作，加强全流程管理，逐步提高人群接种率。做好流感疫苗供应保障，推动重点人群流感疫苗接种。加强预防接种规范化管理，适龄儿童免疫规划接种率不低于 95%。

（三）实施慢性病综合防控策略

实施高血压、糖尿病等慢性病早诊早治和患者随访管理，全面落实 35 岁以上人群首诊测血压制度。实施心脑血管疾病防治行动，降低心脑血管疾病死亡率。逐步建立完善慢性病健康管理制度和管理体系，推动防、治、康、管整体融合发展。加强国家慢性病综合防控示范区建设。

（四）完善心理健康和精神卫生服务

加快精神卫生体系建设，二级以上综合医院规范设立精神（心理）专科门诊。加大精神科医师培养力度，提升心理援助及危机干预能力，到 2025 年，精神科执业（助理）医师达到 3.8 名/10 万人。推广精神卫生综合管理机制，完善严重精神障碍患者多渠道管理服务。按规定做好严重精神障碍患者等重点人群救治救助综合保障。

（五）深入开展爱国卫生运动

创新社会动员机制，建立公共政策健康评估体系，将健康理念融入各项政策。有效治理影响健康的环境因素，持续开展环境卫生、垃圾污水治理、村庄清洁行动，实施农村户用卫生厕所提升改造。大力倡导文明健康绿色环保的生活方式，积极推进城乡

环境卫生综合整治，清除各种垃圾，清理卫生死角，做好病媒生物防制，全面整治环境卫生，结合实施新型城镇化和乡村振兴战略，全面推进卫生城镇、健康城镇建设。

推动爱国卫生运动与传染病、慢性病防控等紧密结合，通过爱国卫生月等活动，加大科普力度，倡导文明健康、绿色环保的生活方式。促进爱国卫生与基层治理工作相融合，发挥村规民约、居民公约的积极作用，推广居民健康管理互助小组、周末大扫除、卫生清洁日、环境卫生红黑榜、积分兑换等经验，完善社会力量参与机制，培育相关领域社会组织和专业社工、志愿者队伍，推动爱国卫生运动融入群众日常生活。

专栏 2 提升公共卫生服务能力
1. 健康促进工程。实施《健康汉中行动（2019-2030）》重大行动。 2. “健康细胞”示范建设。健康家庭建设率达到 35%，健康企业建设率达到 70%，健康机关、健康社区、健康村庄、健康学校、健康医院、健康军营建设率达到 75%。 3. 疾病预防控制体系现代化建设。加快市公共卫生中心建设，迁建市疾病预防控制中心，推进县区疾病预防控制中心达标建设。 4. 精神疾病防治能力建设。县级综合医疗机构设立精神卫生门诊，开展心理健康治疗和咨询服务。

五、全周期保障人民群众健康

（一）推动实现适度生育水平

优化生育服务与保障。落实《汉中市优化生育政策促进人口长期均衡发展工作方案》，实施三孩生育政策，完善相关配套支持

措施，发放一次性生育补贴，做好城乡居民医保参保人生育医疗费用保障，减轻生育医疗费用负担。发挥计生协会组织作用，深入开展家庭健康促进行动。

促进婴幼儿健康成长。完善托育服务机构设置标准和管理规范，加快推进托育服务专业化、标准化、规范化。鼓励和引导社会力量提供普惠托育服务，发展集中管理运营的社区托育服务网络，新建改扩建一批公办托育机构。加强婴幼儿照护服务机构的卫生保健工作，预防控制传染病，降低常见病的发病率，保障婴幼儿的身心健康。

（二）保护妇女和儿童健康

改善优生优育全程服务。全面落实妊娠风险筛查与评估、高危孕产妇专案管理等母婴安全五项制度，提供优质生育全程医疗保健服务。强化婚前医学检查和优生咨询指导“一站式”服务，继续实施免费孕前优生健康检查和增补叶酸预防神经管缺陷、产前筛查和新生儿疾病筛查等惠民项目，推动围孕期、产前产后一体化管理服务和多学科协作。到 2025 年，婚前医学检查率不低于 65%，孕前优生健康检查目标人群覆盖率不低于 80%，产前筛查率和新生儿疾病筛查率保持在 95% 以上。

加强妇女健康服务。加强各级综合医院妇产科、儿科（新生儿科）建设，推进各级妇幼保健机构标准化建设和规范化管理。深入开展妇女保健特色专科建设，围绕青春期、青年期、中年期、更老年期等不同生理阶段的健康需求，提供整合型医疗保健服务。

促进生殖健康服务，推进妇女宫颈癌、乳腺癌防治，进一步提高筛查率和筛查质量。

促进儿童和青少年健康。实施健康儿童行动提升计划，普及母乳喂养、辅食添加等婴幼儿科学喂养知识与技能。加强对儿童青少年贫血、视力不良、肥胖、龋齿、心理行为发育异常、听力障碍、脊柱侧弯等风险因素和疾病的筛查、诊断和干预。指导学校和家长对学生实施防控综合干预，抓好儿童青少年近视防控。推广青春健康教育工作，开展青少年性与生殖健康教育。

（三）积极应对人口老龄化

提高老年人健康服务和管理水平，加强老年人健康管理和慢病、老年痴呆症签约服务，建立“预防、治疗、照护”三位一体的老年健康服务体系。加强老年人群重点慢性病的早期筛查、干预及分类指导，开展老年口腔健康、营养改善、痴呆防治和心理关爱行动。完善老年病医疗服务体系，二级以上综合医院开设老年病科，提高失能、重病、高龄、低收入等老年人家庭医生签约服务覆盖率，提高服务质量。

积极探索基层医疗卫生机构、养老服务机构为失能老年人提供长期照护服务，支持社区卫生服务中心转型为社区医养结合服务中心。鼓励医疗卫生机构与养老机构开展协议合作，提供医疗救治、康复护理、生活照料等服务。

优化养老孝老敬老社会环境，推进老年友善医疗机构建设，改善老年人就医环境，优化老年人就医体验。实施“智慧助老”

三年行动，切实解决老年人运用智能技术的“急难愁盼”。发挥基层老年人协会作用，大力开展老年群体性文体活动。

（四）加强职业健康保护

深化重点行业职业病危害专项治理，压实各方责任。建立分类监管制度，对职业病危害高风险企业实施重点监管。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。开展尘肺病病人筛查和新兴行业及工作相关疾病等职业健康损害监测。健全职业病诊断与鉴定制度，进一步优化诊断鉴定程序。加大职业病救治保障力度，落实工伤保险与基本医疗保险、大病保险、医疗救助、商业保险等的有效衔接。提高劳动者职业健康素养，深入开展争做“职业健康达人”活动。推进健康企业建设，建设一批健康企业示范单位。

（五）持续保障脱贫人口健康

动态保持乡、镇、村三级医疗卫生机构和易地扶贫搬迁安置点医疗卫生机构“基本医疗有保障”建设达标成效。过渡期内保持现有健康帮扶政策总体稳定，调整优化支持政策，健全防止因病返贫动态监测机制。推广大病专项救治模式，巩固重点人群的家庭医生签约服务，逐步提高覆盖面和服务质量。不断降低脱贫人口疾病发生率，遏制因病致贫、因病返贫发生，为脱贫地区接续推进乡村振兴提供更加坚实的健康保障。

（六）完善残疾人医疗和康复服务

加强残疾人健康管理，推进残疾人家庭医生签约服务。加强

和改善残疾人医疗服务，支持有条件的医疗机构与残疾人专业康复机构、儿童福利机构等合作，提高康复水平。完善医疗机构无障碍设施，强化残疾人服务设施和综合服务能力建设，为残疾人提供就医便利。推进 0 至 6 岁儿童残疾筛查、完善康复救助工作。

专栏 3 重点人群卫生健康服务

1. 妇幼保健机构改扩建项目。实施市妇幼保健所迁建项目，每个县区建成 1 所标准的妇幼保健机构。
2. 婴幼儿照护服务。每个平川县区至少建设 2 所公办托育机构，每个山区县至少建设 1 所公办托育机构。

六、提高医疗卫生服务质量

（一）构建优质高效医疗服务体系

提升市级医院综合能力。实施市中心医院迁建项目，建设市级重点专科联盟，将妇科、康复医学科、骨科、泌尿外科、医学影像科创建为省级重点学科。以市中医医院为依托医院，与省中医医院联合积极争取国家区域医疗中心项目，建成三级甲等中医医院。市铁路中心医院发展成为特色专科明显、优势学科引领、综合实力较强的三级综合医院。迁建市妇幼保健所，开办临床诊疗业务，建设标准化妇幼健康服务机构。汉中职业技术学院附属医院发展成为以医为主、兼顾养老的老年病综合医院。建设县域 120 急救指挥分中心，完善覆盖全市、统一的指挥调度平台，科学规划布局中心城区、县、镇急救站点。

实施县级医院服务能力提升工程。推进县级医院标准化、规范化建设，重点提升住院服务能力、远程医疗服务能力和重大疾

病诊疗能力。县级综合医院全部建成标准化的胸痛中心、卒中中心、创伤中心，提高医疗服务同质化水平。到“十四五”末，市人民医院创建为三级甲等综合医院，城固县人民医院、西乡县人民医院、勉县医院创建为三级综合医院，留坝县医院、佛坪县医院创建为二级甲等医院，巩固其他二级医院服务质量。提升经济开发区、产业园区医疗卫生服务保障能力。

巩固提升基层卫生服务能力。贯彻“以基层为重点”卫生与健康工作方针，把农村医疗卫生服务体系纳入乡村振兴战略全局统筹推进，提高县域医疗卫生服务整体水平。持续推进“优质服务基层行”，到2025年，镇卫生院全部达到基础标准，打造一批达到“推荐标准”的乡镇卫生院，重点加强医疗服务能力建设，逐步使其达到二级医院服务能力。合理规划设置行政村卫生室，持续开展镇、村医疗卫生机构人员业务技能培训。

提升血液供应保障能力。建立血液质量安全管理体系，优化采血网络布局，将献血屋（临时）建设纳入城市空间规划体系，加大无偿献血宣传动员力度，提升献血率。

促进社会办医持续规范发展。鼓励社会力量在人口聚集地区举办医疗机构，重点支持社会力量举办中医、康复、护理等短缺领域非营利性医疗机构。支持社会办医与公立医院开展医疗业务、学科建设、人才培养等领域合作，支持社会办医加入县域医共体。

（二）加强医疗质量管理

完善医疗质量管理与控制体系。强化医疗质量安全核心制度

落实，健全质控组织体系，完善覆盖主要专业和重点病种的质控指标。强化基础护理，实施以病人为中心的责任制整体护理，开展延续护理服务。

推动医疗服务模式创新。加快推广多学科诊疗、日间手术、责任制整体护理等模式。开设合理用药咨询或药物治疗管理门诊，开展精准用药服务。强化医疗机构药事服务管理、药学服务的组织、执行、监督工作。

加强平安医院建设。健全涉医矛盾纠纷多元化解机制，构建系统、科学、智慧的医院安全防范体系。依法严厉打击涉医违法犯罪特别是伤害医务人员的暴力犯罪行为。加强医疗服务人文关怀，大力推行志愿者服务，构建和谐医患关系。

专栏 4 打造区域医疗中心
1. 综合医院能力提升工程。迁建市中心医院、市口腔医院、南郑区人民医院、城固县医院。
2. 基层卫生能力提升项目。迁建、改扩建一批乡镇卫生院（社区卫生服务中心），所有行政村实现集体产权行政村卫生室全覆盖。

七、促进中医药传承创新发展

（一）健全中医服务网络

加强中医医院的中医特色专科建设和绩效考核，支持中医医院建设医疗联合体，促进分级诊疗和优质资源下沉。推进综合医院、妇幼保健机构、基层医疗卫生机构中医服务场馆建设，新建一批示范中医馆。

（二）提高中医医疗服务能力

深化加强中医医院等级创建，开展中医应急救治和传染病防治能力建设，实施基层中医服务能力提升工程。鼓励二级以上医疗机构设置康复科、基层医疗卫生机构提供中医康复服务。升级治未病健康工程。对心脑血管病、糖尿病、伤残等疾病，优化推广中医康复技术方案。鼓励基层医疗卫生机构以中医服务包的形式，向群众提供签约服务。提升中西医结合防病治病能力，形成独具特色的中西医结合诊疗方案，提高临床疗效。

（三）发展中医养生保健服务

鼓励社会资本建设中医特色医养结合机构，推动中医健康服务与旅游产业有机融合，开发中医特色旅游产品和中医特色旅游线路，培育和打造中医健康旅游示范基地。

（四）推动中医传承创新发展

开展“师带徒”工作，鼓励名老中医、老药工带徒授业。加强院士工作站、名老中医传承工作室建设。挖掘整理名老中医药专家学术思想、临床经验以及民间中医药验方秘方和技法。开展中医药健康文化推进行动，弘扬中医文化。

专栏 5 中医服务能力提升工程
1. 中医医院基础设施建设。汉台区、南郑区、略阳县建设中医医院。在中心城区、各县城建设一批示范中医馆。 2. 县级中医医院综合能力提升项目。市中医医院建立标准化感染性疾病科、县级中医医院建立标准化发热门诊。到 2025 年，县级中医医院达到“医疗服务能力基本标准”。 3. 中医传承工程。建立管理和考核机制，推进中医“师带徒”。

八、打造“医养在汉中”城市品牌

（一）打造绿色康养之都

依托中药材资源、优生态环境，以“秦巴山水、康养福地”为主题，构建“住、养、医、护、康”五位一体健康养生模式，叫响“医养在汉中”品牌，打造国内外知名的绿色康养之都。引导社会资本进入高端医疗、医养结合领域，规划建设一批业态集聚、优势互补的医养融合产业园区，增加优质医疗康养服务供给。鼓励医疗机构、养老机构合作开展医养结合服务，大力发展生态康养、中医康养、特色疗养、药膳食疗等“汉方养生”产业。支持民办养老服务龙头企业连锁化经营、集团化发展，推动居家养老开展“点对点”跟踪式管理和“一键式”菜单预约、“一站式”上门服务。推进家政、物业服务标准体系和行业信用体系建设，以“家政+陪护”“物业+养老”模式开展养老、助老、助餐、助医、心理慰藉等服务，破解老年人生活照料和长期照护难题。

（二）发展壮大传统医药产业

提升以汉王药业、神龙药业为代表的医药企业能级，打造全国知名的中药和康养保健品生产研发基地。围绕道地中药材、中成药、制药中间体，建设交易市场和物流基地。推动医疗机构院内制剂集中委托本地医药企业加工生产，促进康养产品链上循环、链外流通。

（三）推进健康相关业态融合发展

围绕医疗、医药、医疗装备制造产业，养老服务、生态养生、

康复疗养产业和运动康养、食品康养、旅居康养、特色文化康养产业，结合“一核引领，一带支撑，多极突破”的生态康养产业布局，促进健康与养老、旅游、互联网、健身休闲、食品等产业融合发展，壮大健康新业态、新模式。

专栏 6 推进医养融合发展
1. 构建医疗养老新局面。建立“医疗、卫生、康复、养老、护理、保健”六位一体医养新格局，讲好“医养在汉中”品牌故事。 2. 狠抓医养产业招商。开展招商引资，延长医养产业链，深化医养服务链，推动“医养在汉中”高质量发展。 3. 提升医养服务质量。开展医养结合机构服务质量提升行动，规范医疗卫生服务、完善相关制度、加强人才建设、提高信息化水平，为入住医养结合机构人员提供安全、规范、优质的服务，不断提升群众的获得感和满意度。

九、强化国民健康支撑与保障

（一）深化医药卫生体制改革

加快建设分级诊疗体系。加强城市医疗集团网格化布局管理，整合医疗机构和专业公共卫生机构，为网格内居民提供一体化、连续性医疗卫生服务。加快推动县域综合医改，推进紧密型县域医共体建设。明确各级医疗卫生机构在相关疾病诊疗中的职责分工、转诊标准和转诊程序，形成连续通畅的双向转诊服务路径，实现“小病在基层、大病到医院、康复回基层”。推动三级医院提高疑难危重症和复杂手术占比，缩短平均住院日。

推动公立医院高质量发展。健全现代医院管理制度，充分发

挥公立医院党委的领导作用，健全全面预算管理、成本管理、预算绩效管理、内部审计和信息公开机制，推动医院管理科学化、精细化、规范化。全面开展公立医院绩效考核，持续优化绩效考核指标体系和方法。大力弘扬伟大抗疫精神和崇高职业精神，在全社会营造尊医重卫的良好氛围。

深化相关领域联动改革。学习福建省三明市医改经验，加快推进综合改革。健全全民医保制度，开展按疾病诊断相关分组、按病种分值付费。完善药品供应保障体系，扩大药品和高值医用耗材集中采购范围，落实集中采购医保资金结余留用政策。深化人事薪酬制度改革，落实医疗卫生机构内部分配自主权，建立主要体现岗位职责和知识价值的薪酬体系。

健全医疗卫生综合监管制度。建立健全机构自治、行业自律、政府监管、社会监督相结合的医疗卫生综合监督管理体系，提升卫生健康监督执法能力，加强全行业综合监管。构建更为严密的医疗卫生机构安全生产责任体系，加强医疗卫生机构危险化学品使用管理，落实医疗卫生机构消防安全管理责任，深入开展从业人员消防安全教育培训。

（二）强化卫生健康人才队伍建设

强化基层人才队伍建设，加强全科医生临床培养培训，深入实施全科医生特岗计划、农村订单定向医学生免费培养和助理全科医生培训，探索实施“县聘乡用、乡聘村用”。加强疾控骨干人才队伍建设，提升现场流行病学调查等核心能力。改革完善医

务人员评价机制，坚持分层分类评价，突出品德能力业绩导向，增加临床工作数量和质量指标。

（三）促进全民健康信息联通应用

依托实体医疗机构建设互联网医院，推动构建覆盖诊前、诊中、诊后的线上线下一体化医疗服务模式。优化“互联网+”签约服务，全面对接居民电子健康档案、电子病历，逐步接入更广泛的健康数据。合理保留医疗机构传统服务方式，着力解决老年人等群体运用智能技术困难的问题。完善全民健康信息核心数据库，推进各级各类医疗卫生机构统一接入和数据共享。严格规范公民健康信息管理使用，强化数据资源全生命周期安全保护。

专栏 7 卫生健康事业发展支撑工程
1. 医疗卫生人才培养。每年为边远地区乡镇卫生院招聘特岗全科医生不少于 10 名，继续实施为县及县以下医疗卫生机构定向招聘医学类本科生计划。 2. 互联网医院建设。支持县级以上综合医院建设互联网医院。

十、强化组织实施

（一）加强党的领导。坚定不移加强党的全面领导，完善党委（党组）研究卫生健康发展重大发展战略、重大政策措施、重大决策部署的工作机制，充分发挥党总揽全局、协调各方的领导核心作用，把增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”贯穿规划实施全过程，把习近平总书记来陕考察重要讲话重要指示精神和关于卫生健康工作的重要指示批示精神及党中

央、国务院决策部署落实到“十四五”卫生健康事业发展各领域。

（二）强化统筹协调。要加强统筹协调，把卫生健康工作发展目标和重点任务纳入经济社会发展年度计划，明确发展思路、目标任务、保障措施。要充分发挥规划的引领作用，规范项目准入与实施，逐步建立“规划带项目、项目带资金”的管理机制，强化卫生规划的约束力。

（三）营造良好氛围。做好卫生健康规划的宣传解读，及时收集规划实施的典型案例，总结推广先进经验。做好新闻发布、政策解读和舆论引导，及时回应社会关切，增强卫生健康改革发展的共识与合力，形成全社会关心重视支持卫生健康事业高质量发展良好氛围。

（四）强化监测评估。健全卫生健康规划体系，加强上下级规划衔接。做好规划任务分解，以主要指标和重大工程、重大项目、重大政策为抓手，推动将主要指标和重点任务纳入年度重点工作。建立规划年度监测和中期、末期评估制度，及时发现并统筹研究实施中的重要问题，确保规划各项任务顺利实施。

抄送：省发展改革委，省卫生健康委。

汉中市卫生健康委员会办公室

2023年1月10日印发
