

新洲区卫生健康事业发展“十四五”规划

新洲区卫生健康局

2023. 09

目 录

一、“十三五”时期卫生健康事业发展基本情况	1
（一）“十三五”时期取得的成绩	1
（二）“十三五”时期存在的主要问题	5
二、“十四五”时期全区卫生健康事业发展面临的形势	6
（一）“人民至上、生命至上”为卫生健康事业发展提出新目标	6
（二）“健康中国”国家战略为卫生健康事业发展指明了新方向	7
（三）新洲区社会经济发展为卫生健康事业发展带来新机遇	7
（四）居民健康需求变化为卫生健康事业发展带来了新挑战	7
（五）信息技术和科技创新为卫生健康事业发展提供新动力	8
三、规划指导思想、原则与目标	8
（一）指导思想	8
（二）基本原则	9
（三）总体目标	10
（四）具体指标	11
四、“十四五”时期卫生健康事业发展主要任务	13
（一）持续做好常态化疫情防控，加快补齐公共卫生短板	13

(二) 健全健康新洲体制机制，全力推进健康新洲建设 .	21
(三) 全面优化医疗服务体系，不断提升医疗服务能力 .	25
(四) 强化基层医疗卫生体系，发挥健康守门人作用 ...	29
(五) 推动中医药传承振兴，发挥中医药特色优势	33
(六) 推进妇幼和老龄健康，拓展全生命周期健康服务 .	36
(七) 纵深推进医药卫生体制改革，凝聚卫生健康发展动力	40
(八) 强化人才信息协同发展，落实政府投入主体责任 .	43
五、推进措施和机制	50
(一) 加强组织领导	50
(二) 加强宣传引导	50
(三) 加强监督评价	50
附件：新洲区十四五卫生健康领域重大工程项目库	51

“十四五”时期是新洲区对标武汉市委“一主四副”发展战略，勇担长江新区副城建设新使命，高标谋划“四区一高地”新定位的关键时期。为切实践行“以人民为中心”的发展理念，推动我市卫生健康事业高质量发展，打造健康新洲，根据《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》《湖北省卫生健康事业发展“十四五”规划》《武汉市卫生健康事业发展“十四五”规划》《新洲区国民经济和社会发展第十四个五年规划纲要》等编制本规划。

一、“十三五”时期卫生健康事业发展基本情况

在区委区政府领导下，围绕健康新洲建设，不断深化医药卫生体制改革，促进全生命周期健康服务，区域医疗卫生取得了长足发展，圆满完成“十三五”目标任务。连续获得全国基层中医药先进单位、湖北省妇幼健康优质服务示范区、全国生育状况抽样调查优秀单位等荣誉。

（一）“十三五”时期取得的成绩

1. 新冠肺炎疫情防控有力，决战决胜展现新洲力量

新冠肺炎防控亮点纷呈，闻令而动、英勇奋战，在较短时间内遏制了疫情蔓延势头。统筹医疗救治力量，建立“3+7”医疗救治管理模式，抢建方舱医院2个、改建集中隔离点35个，全区累计确诊1071例、治愈1008例，成为全市第一批低风险城区。落实最严格防控措施，实施全域管控、战时封闭管理，全面排查收治、全民核酸检测，全区14个社区、297个村、32家特殊场所实现零疫情发生。千方百计保障物资供应，全方位支持协卓、

稳健等保供企业增产扩能，“新洲造”医用防护服占全省近 50% 产能，为打赢湖北保卫战、武汉保卫战贡献了“新洲力量”，得到中央指导组和省市主要领导的高度肯定。常态化防疫工作全面推开，落实疫情防控政策宣传，录制防疫知识政策音频广泛宣传。做好返乡人员管理，准确摸排到位，严格落实隔离措施，劝阻制止婚丧嫁娶等群体聚集事件，取得较好效果。

2. 居民健康水平明显提高，健康新洲建设逐步推开

2019 年婴儿死亡率从 2.99%降低至 2.31%。孕产妇死亡率从 12.44/10 万降低为 0/10 万，5 岁以下儿童死亡率从 3.23%降低至 2.85%，均实现“十三五”规划目标。圆满完成全国卫生城市复审工作，潘塘街、徐古街被评为国家卫生乡镇。开展传染病防控、食源性疾病预防及“灭四害”指导等健康教育宣传，倡导全民健康生活方式，人群健康知识知晓率、健康行为形成率均达 80%以上。大力开展农村户厕改造，全区机关事业单位及公共场所全面实施戒烟活动。

3. 医疗卫生资源持续扩容，基础设施建设不断完善

每千常住人口医疗卫生机构床位数从 2015 年 3.77 张增加到 2019 年 5.63 张，其中每千常住人口中医床位数从 0.75 张增加到 1.43 张。每千常住人口执业（助理）医师数从 1.51 人增加至 1.73 人，每千常住人口注册护士数从 1.31 人增加到 1.74 人。每万常住人口全科医生数从 1.12 人增加到 2.29 人。共引入 6 家社会办医疗机构，规模逐年增加。区中医院新住院楼和血防综合楼新建项目投入使用，以提档升级和“四化”建设为主的街镇卫生院建设

逐步推进，已完成涨渡湖卫生院、旧街中心卫生院火车站门诊部和仓埠中心卫生院公卫楼、周铺门诊部、李集街卫生院住院楼等新、改（扩）建项目。以“五化”建设为重点的村卫生室建设全面落实，88个贫困村卫生室全部达到建设标准并实现产权公有化。疾控、血防、精防等检验检测设施设备更新换代。

4. 医疗服务能力不断提升，中医发展水平持续向好

区人民医院核定为三级医院，实现全区三级医疗机构零突破，区中医骨伤专科医院评定为二级甲等。持续推进重点专科建设，建成4个省级重点专科，5个市级重点专科。全区医疗服务质量和群众满意度大幅提升，医患关系明显改善。

全区社区卫生服务中心及卫生院均按标准设置中医科、中药房，顺利通过全国基层中医药先进单位复审，辖区内4家街镇卫生院荣获湖北省街镇卫生院示范国医堂建设称号。

5. 公共卫生服务水平提升，疾病防治措施稳步落实

我区适龄儿童免疫规划疫苗接种率高于90%，实施突发公共卫生事件监测调查与风险控制，持续推进布病、禽流感、手足口病监测，卫生应急体制、队伍、制度、预案建设完备，有效完成第七届军运会卫生保障工作。艾滋病病毒感染者和病人干预措施覆盖率达95%，符合治疗条件的艾滋病病人治疗覆盖率达87%。完成省级血吸虫病消除达标考核评估工作，辖区内8个街镇达到血吸虫病消除标准。

积极开展老年人和高血压、糖尿病患者健康管理，与市疾控中心、市视防中心及高等院校协同开展成人慢性病和行为危险因素

素调查、学生常见病和健康影响因素监测及干预调查工作。推进精神卫生“阳光驿站”建设，重性精神疾病患者规范管理率达85.05%，处于全市前列。地方病和寄生虫病防治工作持续加强，达到国家消除碘缺乏病目标，加强疟疾防控工作。

6. 医药卫生体制改革推进，医疗机构联动改革卓有成效

现代医院管理制度逐步建立，9家区属公立医院综合改革工作全覆盖，药占比、耗占比、业务收入降幅、例均费用、平均住院日、病床周转率、住院报销率等核心指标在全市排名靠前。药品供应保障制度进一步完善，逐步落实村卫生室实施国家基本药物制度财政补助政策。区人民医院、省中山医院阳逻院区分别与武汉市中心医院和省中山医院达成战略合作，引进高级专家管理团队。全区18家街镇卫生院（社区卫生服务中心）分别与区人民医院、省中山医院阳逻院区签署医联体协议，签约率100%。市、区、街镇、村四级医疗机构联合联动改革模式得到上级认可。

7. 基层医疗卫生机构提质上档，妇幼健康水平显著提升

继续推进卫生院提档升级，阳逻街卫生院、邾城第二社区服务中心市级提档升级项目已验收达标。家庭医生签约服务和APP签约服务持续推进。妇幼保健网络逐步完善，成功创建“湖北省妇幼健康优质服务示范区”。建设公共场所母婴室36个、用人单位母婴设施5个，举办全区产科实用技术培训及妇幼保健工作培训，提高产科、新生儿科急危重症处置能力。强化妇幼人才建设，妇幼保健服务能力显著提升，2019年孕产妇系统管理率、孕前优生健康检查目标人群覆盖率、孕产妇住院分娩率均达

100%。严格母婴保健技术服务准入制度，出生缺陷综合防治持续发力，有效降低出生缺陷和残疾儿的发生率。

8. 卫生人才信息协同发展，综合监督执法不断推进

采取“村来村去”办法培养后备村医，举行乡村医生业务知识培训，改善了卫生人才队伍青黄不接现象。初步建立区级人口信息数据库、电子病历数据库和电子健康档案数据库，实现区级人口健康信息平台共享应用。智慧医院建设轮廓初具雏形，基于“1+1+16+N”医联体的基层医疗卫生机构信息系统进一步完善。区级医院积极创建法治建设示范医院，积极开展饮用水每日检测公示及“三小”食品安全问询工作。开展“两学一做”、“不忘初心、牢记使命”主题教育，精神文明和党风廉政建设不断加强，尊医重卫良好氛围持续巩固。

（二）“十三五”时期存在的主要问题

1. 卫生资源空间布局不均，卫生人才问题突出

优质医疗卫生资源主要集中在城区中心，双柳等区域相对薄弱。卫生人员增长速度滞后于床位增长速度，床护比降低，执业（助理）医师数、注册护士数、全科医生数低于其他新城区水平。基层和疾控人才不足，乡村医生缺口较大。同时卫生人才学历偏低，年龄、知识结构老化问题比较突出。受编制、地理区位和经济发展等因素影响，专业人才引进、培养、留用难度增大，卫生人员空编现象严重。

2. 医疗服务水平相对低下，基层服务能力仍需提升

区人民医院迁建工作需加快推进，同时区级医院医疗服务水

平有待提高，老年病科、肿瘤、儿科等专科仍较薄弱。整合型医疗卫生服务体系尚未形成，基层诊疗人次占比由 2015 年的 82.4% 下降到 69.5%，基层出院人数占比由 30.5% 下降到 20.3%，高层级医疗机构虹吸患者现象较为明显。

3. 公共卫生存在短板，重大疫情救治能力尚需提升

疾病预防控制体系相对薄弱，同时医防协同机制不够健全。全区每千人口传染科床位数和可转换病区不足，无法满足重大疫情救治需求。2019 年全区高血压、糖尿病规范管理率、65 岁以上老年人体检率分别为 60.6%、59.6%，63.9%，处于较低水平。

4. 卫生事业投入不足，信息化建设仍需推进

新洲区医疗卫生支出预算呈逐年下降趋势，2019 年全区医疗卫生支出占财政支出比重仅 9.1%，呈逐年下降趋势。实行一类保障的医疗卫生机构一类保障难以到位，同时公立医院改革补助等尚未完全落实，导致公益二类单位“五项奖励”难以落实。不同层级医疗机构与公卫机构信息系统间无法进行数据交换与共享，阻碍了医疗卫生服务效率提升和分级诊疗。

二、“十四五”时期全区卫生健康事业发展面临的形势

（一）“人民至上、生命至上”为卫生健康事业发展提出新目标

坚持人民至上、生命至上，就是把人民群众的生命安全和身心健康放在最高位置，体现以人民为中心的价值取向。必须以提高人民健康水平为核心，实现人人享有基本医疗卫生服务，全方位、全周期维护人民健康。

（二）“健康中国”国家战略为卫生健康事业发展指明了新方向

《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》提出“全面推进健康中国建设”，卫生健康在社会主义现代化建设全局中的基础性地位凸显，公共卫生安全成为国家安全重要领域。我区作为武汉市卫生健康资源薄弱的新城区，补齐公共卫生短板，强基层弱项，打造疾病预防控制体系改革和公共卫生体系建设的“新洲样板”成为我区卫生健康事业发展方向。

（三）新洲区社会经济发展为卫生健康事业发展带来新机遇

武汉长江中游航运中心、国家航天产业基地和港口型国家物流枢纽城市等国家战略汇聚新洲，市委、市政府做强长江新区副城、打造中国“星谷”等战略部署支撑和引导城市空间扩展、产业转移和人口迁移，必将全面快速提升我区发展能级和竞争力，为卫生健康事业发展提供了更有利的经济条件及社会环境。必须深化供给侧改革，提质提量协同并进，注重结构优化与效率提升，逐步建成满足人群健康需求的优质高效的整合型医疗卫生服务体系。

（四）居民健康需求变化为卫生健康事业发展带来了新挑战

疾病谱的不断变化，传统传染病尚未完全控制，新型传染病时有出现，慢性非传染性疾病形势严峻，卫生服务需要从单纯的疾病诊治转向综合性、全生命周期的健康管理。老龄化程度不断加大，需要积极有效地应对老年人日益增长的医疗保健、康复护理等需求。必须继续坚持“预防为主”，推动形成以维护健康为

中心的各类卫生资源分工协作格局，完善预防、治疗、康复、护理协调发展的医疗卫生服务体系。

（五）信息技术和科技创新为卫生健康事业发展提供新动力

AI、5G、“互联网+”、云计算、物联网、大数据等信息化技术的快速发展，为创新远程医疗和在线医疗等服务模式、提高疾病预防控制和公共卫生应急处置效率、优化业务流程、提高服务效率和精细化管理提供了条件，将促进健康服务手段革新和新医学模式的产生。

三、规划指导思想、原则与目标

（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五中全会精神，贯彻创新、协调、绿色、开放、共享的发展理念，落实新时期卫生健康工作方针，坚持基本医疗卫生事业公益性，以健康新洲为抓手，以卫生健康事业高质量发展为主题，以医疗卫生健康服务供给侧结构性改革为主线，以完善重大疫情防控体制机制为着力点，以深化医改为本动力，以满足人民群众多层次多样化的健康需求为根本目的，推动卫生健康事业以人为本发展、均衡协调发展、内涵质量发展、创新智慧发展，加快形成有利于健康的生活方式、生产方式和治理模式，推进卫生健康治理体系和治理能力现代化，努力全方位全周期保障人民健康，保障公共卫生安全，实现健康和经济社会良性协调发展，为实现“四区一高地”、长江新区副城的发展定位，加快建成“一港三城”格局打下坚实健康基础。

（二）基本原则

1. 健康优先，人民至上

要把人民健康放在优先发展的战略地位，切实解决影响人民群众健康的突出问题。坚持全方位、全周期保障人民健康的“大卫生、大健康”理念，将健康融入所有政策，协调发展高质量卫生健康事业，为建设健康中国奠定坚实基础。

2. 结构优化，防治协同

合理配置医疗卫生资源，优化政府办医与社会办医之间、医疗服务与公共卫生服务之间、医院与基层医疗卫生机构之间、不同专科之间医疗卫生资源结构。通过医联体建设，提升基层医疗卫生机构服务能力，完善分级诊疗机制，提升医疗服务质量。促进疾控机构、医院和基层医疗卫生机构整合协同，构建整合型价值医疗卫生服务体系。

3. 补齐短板，整体提升

通过补短板、堵漏洞、强弱项对全区医疗卫生资源进行全面优化、系统重塑，改革疾病预防控制体系，提升疫情监测预警和应急响应能力，健全重大疫情救治体系，整体提升全区医疗卫生服务水平和重大疫情防控与救治能力。

4. 深化改革，激发活力

坚持医疗、医保、医药“三医联动”，逐步构建协同高效的改革机制，加快完善现代医院管理制度、药品供应保障制度，推动基层和公共卫生机构改革。促进产学研合作，促进中医药事业传承与开放创新发展，继续推行新冠疫情防控中积累的好做法好

经验。

（三）总体目标

紧紧围绕“四区一高地”、长江新区副城的发展定位，到2025年，建立起与经济社会发展水平和居民健康需求相适应，体系完整、分工明确、功能互补、协作密切的优质高效整合型卫生健康体系；构建平战结合、防治融合、分级、分层、分流的重大疫情救治体系；实现卫生健康事业高质量均衡发展，人人享有优质便捷基本医疗卫生服务，居民健康水平、总体医疗卫生服务能力、医学人才等重要指标进入全市新城区前列，努力打造健康新洲样板。

——**居民健康水平和身心健康素质明显提升。**倡导“将健康融入所有政策”，加强健康促进与教育体系建设，落实健康素养促进行动，全面实施影响群众健康突出问题“323”攻坚行动，有效控制和逐步消除重大疾病危险因素，全区居民健康素养水平稳步提升。

——**公共卫生防护网切实织密织牢。**加快疾病预防控制体系改革和公共卫生体系建设，健康保障关口前移、重心下沉，多渠道触发机制基本建立，监测预警能力不断增强，联防联控、群防群控机制有效夯实。

——**医疗卫生服务能力显著增强。**资源总量保持适度增长，结构分布更加均衡，分工协作更加明确，服务模式更加优化，服务可及性更加改善，推进区域综合服务能力提升。

——**基层卫生服务功能更为完善。**基层服务能力、质量和效

能大幅提升，疫情哨点作用充分发挥，基层首诊、双向转诊的分级诊疗体系基本形成，家庭医生签约服务模式不断创新。

——人口长期均衡协调发展。以“一老一小”为重点完善人口服务体系，落实积极应对人口老龄化国家战略，落实优生政策，积极实施“三孩”生育政策，增强生育政策包容性，发展普惠托育服务体系，推动生育政策与经济政策配套衔接。

——智慧化健康服务体系更加便民惠民。响应武汉市要求，不断推进“一体化”共享服务、“一码通”融合服务、“一站式”结算服务、“一网办”政务服务、“一盘棋”抗疫服务。

——健康产业发展持续推进。围绕健康食品、医疗器械、健康服务、医用防护、中草药种植等重点领域，优化布局产业链上下游企业，完善产业发展配套政策。

（四）具体指标

卫生健康事业发展“十四五”规划主要发展指标

类别	指标名称	2019 年（2020 年）	2025 年
健康水平	人均预期寿命（岁）	（81.08）	81.5
	婴儿死亡率（‰）	2.31（1.8）	≤2.5
	5 岁以下儿童死亡率（‰）	（2.55）	≤3.5
	孕产妇死亡率（/10 万）	0（31.8）	≤9
卫生资源	每千常住人口医疗卫生机构床位数（张）	5.63	6.6
	其中：基层医疗卫生机构	1.28	1.38
	每千常住人口执业（助理）医师数（人）	1.73	2.5

	每千常住人口注册护士数（人）	1.74	3.2
	每千人口中医类别执业（助理）医师数（人）	0.16	0.32
	每万常住人口全科医生数（人）	2.29	4
	每万人口专业公共卫生机构人员（人）	4.3	7
	每千人口 0-3 岁婴幼儿托位数（张）	——	2.5
公 共 卫 生	30-70 岁人群因心脑血管、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病导致的过早死亡率（%）	（14.4）	≤13
	居民健康素养水平（%）	——	30
	甲乙类传染病报告发病率（/10 万）	（含新冠肺炎 225.0）	≤170
	产前筛查率（%）	（80.3）	90
	重点行业职业病危害项目申报率（%）	——	95
	65 周岁以上老年人健康管理率（%）	（42.0）	80
	高血压控制率率（%）	——	30
	糖尿病控制率率（%）	——	45
	居民心理健康素养水平（%）	——	20
	严重精神障碍患者规范管理率（%）	85.05	88
	突发公共卫生事件报告和处置及时率（%）	——	100
	儿童青少年总体近视率（%）	（54.8）	51.6
医 疗 服 务	基层医疗卫生机构就诊率（%）	69.51	70
	区域内就诊率（%）	——	85
	三级平均住院日（天）	8.33	≤8
	每千人口献血率（%）	——	10

	门诊患者抗菌药物强度（%）	——	≤40
基层 卫生	重点人群全科（家庭）医生签约率（%）	——	70
	远程医疗服务覆盖基层医疗卫生机构比例（%）	50	100
卫生 保障	个人卫生支出占卫生总费用比重（%）		≤25
	市级信息化平台健康档案共享机构覆盖率（%）	——	100
	卫生监督双随机抽查完成率（%）	——	100
	卫生单位或健康细胞创建数（%）		150
	健康产业总收入（亿元）		年均增 长 10%

四、“十四五”时期卫生健康事业发展主要任务

（一）持续做好常态化疫情防控，加快补齐公共卫生短板

1.完善疾病预防控制体系

健全疾控体系网络。建立以区疾控中心为核心，医院公共卫生科、社区卫生服务中心和乡镇卫生院公共卫生科为网底的疾病预防控制网络。加强疾控队伍建设，提升疾病预防与控制、流行病学调查与突发公共卫生事件应急处置、疫情报告及健康相关因素信息管理、健康危害因素监测与干预、技术管理与应用研究指导等能力。按照“新城区建全”的原则，加快推进区疾控中心整体迁建，重点提升疫情发现和现场处置能力，加强基础设施建设，完善设备配置，满足现场检验检测、流行病学调查、应急处置等需要，确保区疾控中心建设达到国家标准，相关实验室要具备辖区常见健康危害因素和传染病检验检测能力。

补齐医防融合短板。在卫生健康行政部门设立公共卫生总师、

疾病机构首席公共卫生专家特设岗位，将区疾控中心主要负责人列入区卫生健康部门领导班子成员，主要负责人原则上应具有预防医学本科及以上学历，在区人民医院、武汉同济航天城医院配备 1 名具有公共卫生相关专业背景的班子成员。优化新洲区人民医院、区中医院、区妇幼保健院、区精神病医院、省中山医院阳逻院区、区中医骨伤专科医院等二级以上医院公共卫生科建设，使其具备传染病疫情和突发公共卫生事件报告能力，到 2025 年，85%以上的区属医院公共卫生质量考核达到优良标准。

2.提升公共卫生应急管理能力和

配合完善公共卫生应急指挥机制，依托区疾控中心建设区公共卫生应急指挥中心。组建公共卫生应急管理委员会，在街道和乡镇设立公共卫生应急管理办公室，同时配备公共卫生专干，推动医疗机构完善应急管理办公室建设。组建区级卫生应急队伍，平时开展义诊巡诊、传染病防控、疾病筛查诊治，紧急救援培训等工作，战时开展应急处置。结合公共卫生机构开展的环境监测信息，探索运用人群流动、气候变化等大数据技术分析手段，预测疾病流行趋势，进行实时监测、大数据分析，实现疫情和特殊病情一网全监测，加强对传染病等疾病和健康危害因素的智能监测，提高重大疾病防控和突发公共卫生事件应对能力。

专栏 1 公共卫生应急机制健全工程

01.建立智慧化预警多点触发机制：通过公共卫生疫情直报系统、医院发热门诊、互联网诊疗、药品零售、第三方检测机构等大数据监测，强化传染性、食源性、

不明原因疾病的实时监测。加强医务人员突发公共卫生事件相关知识培训，健全疫情报告制度，简化疫情上报流程。

02.完善多渠道公共卫生预警机制和应急响应机制：落实疫情研判和风险预警机制。探索建立“校医制”和“厂医制”，筑牢口岸防疫防线。建立群众举报奖励机制，大型公共建筑预设平疫结合改造接口，落实重大突发公共卫生事件应急响应机制，依法启动应急响应，并依据响应级别实施相应临时强制性社会管控措施。

03.完善分级、分层、分流的救治机制：构建武汉同济航天城平战结合医院、综合性医院发热门诊和传染病区、中医及中西医结合医院和专科医院传染病区、基层医疗卫生机构发热门诊等应急医疗救治体系。不同层级机构实行统一指挥调度，分级救治，快速转诊。

04.完善疾控机构与城乡社区联动工作机制：建立机构和政府相关职能部门的定期沟通会商机制，强化监测预警，落实传染病防控“四早”。发挥基层党组织、社会组织在突发公共卫生事件中的作用，加强基层卫生治理。

3.加强传染病防控能力建设

建立健全新发、突发传染病报告管理长效机制，同时防止传统传染病死灰复燃。加强传染病监测预警、多点触发和预防控制能力建设，法定传染病报告率达到 98%以上，及时做好疫情调查处置。做好新冠肺炎常态化疫情防控与局部突发疫情应急处置，以严防输入为重点严防疫情反弹，坚持“人、物、地”同防，压

实“四方责任”，落实“人、物、环境”常态化监测和重点场所防控，积极稳妥做好新冠病毒疫苗接种。进一步强化常规免疫规划和查漏补种工作，确保适龄儿童免疫规划疫苗接种率达到99.5%以上，积极落实扩大国家免疫规划策略。全面实施遏制艾滋病传播工程，紧盯高危人群和老年男性、大学生、流动人口等重点人群，减少感染艾滋病高风险行为，不断提高检测干预覆盖面，利用互联网和大数据开展精准防控。继续推进结核病防控策略，打造区-社区-家庭三级结核病防治体系，全面推广结核病“互联网+DOT”管理模式，提升基层防治能力，规范结核病诊疗过程，落实结核病患者全疗程健康管理服务，加强学校、监管场所和流动人口等重点人群结核病筛查工作，将结核病检查列为新生入学体检和教职工入职体检的检查项目，加强耐药结核病的筛查、治疗和管理。降低全人群乙肝病毒感染率，控制病毒性肝炎及其相关肝癌、肝硬化死亡率上升趋势。坚持和深化以控制传染源为主的血吸虫综合防治策略，做好重点人员的监测与查治，加强病例健康管理；强化监测预警体系，实现精准预警、精准干预和精准管理，逐步消除血吸虫病传播风险隐患。加强手足口病、诺如病毒感染、流感等重点传染病防控，降低麻疹、风疹、乙脑等疾病发病率。实施以传染源控制为主的狂犬病、布病、禽流感等人畜共患病综合治理策略。持续开展流感监测和疫情研判，及时发布预警信息。

4.推进慢性病综合防治管理

建立健全疾病预防控制机构、综合医院和基层医疗卫生机构分工协作、优势互补、上下联动的慢性病防治服务体系，进一步健全政府主导、社会参与、部门合作、机构支持、群众响应的慢性病防控机制。深入开展影响群众健康突出问题攻坚行动。继续全面落实 18 岁以上人群首诊免费测血压制度，实施 35 岁以上人群首诊测血糖制度，社区卫生服务中心和乡镇卫生院逐步提供血糖血脂检测、口腔检查、简易肺功能测定和大便隐血检测等服务。进一步落实学生健康体检和老年人免费体检政策，健全机关、企事业单位健康体检制度，将口腔健康检查、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。继续推进乳腺癌、宫颈癌、大肠癌、上消化道癌等的早诊早治工作和脑卒中、冠心病等重点慢性病的机会性筛查，扩展到慢阻肺和伤害的疾病监测和管理工作。对筛查发现的患者，要完善健康档案，纳入健康管理，力争到 2025 年达到国家示范区的建设要求。

5.优化精神卫生综合防治措施

完善以区精神病医院（区精神卫生中心）为枢纽，各社区卫生服务中心和乡镇卫生院为基础的“1+N”精神卫生防治体系。

对区精神卫生中心进行改扩建，并配备精神治疗康复医疗设备。落实严重精神障碍患者管控，依托社区阳光驿站进一步健全精神障碍社区康复服务体系。以抑郁症、儿童孤独症、老年痴呆症等常见精神障碍作为重点，大力推广社会化、综合性、开放式的精神障碍和精神残疾康复工作模式，加强区精神卫生中心对社区康复机构的技术指导，建立完善医疗康复和社区康复相衔接的服务机制和考核机制。建设精神卫生福利设施，为困难精神障碍患者提供集中养护、康复服务。健全社会心理服务体系和危机干预机制，建立区、街道（乡镇）和社区（村）三级社会心理服务平台和区、街道（乡镇）上下联动的二级心理援助服务体系。关注儿童、老年人、妇女、职业人群心理行为问题，推动社会心理健康服务体系建设和规范化管理。加强心理危机干预队伍建设，将心理危机干预和心理援助纳入各类突发事件应急预案和技术方案。

6.完善院前急救体系

贯彻落实市委市政府颁布的《关于进一步加强院前急救体系建设的实施意见》，搭建 12 分钟急救圈，构建院前和院内急救一体化的急救体系。建立区级独立运作的急救中心，负责对辖区内院前急救资源实施“六统一”管理。加强基层急救网络建设，科学布局急救站点，规范建设新洲区人民医院、阳逻中心医院、旧街中心卫生院、徐古中心卫生院、李集中心卫生院、汪集中心

卫生院、三店街卫生院、武汉同济航天城医院 8 个网络急救站。在区人民医院建设医疗直升机停机坪或临时起降点。加强装备配置,提升院前急救服务能力和质量,完善院前院内急救衔接机制,提高紧急医学救援应急处置能力。全区二级以上医院和乡镇卫生院、社区卫生服务中心均配备至少 1 台救护车,到 2025 年,值班救护车达到每 3-5 万人 1 辆,其中,负压型救护车占比不低于 30%-40%,平均急救呼叫满足率达到 96%以上,按照 2~4 名/辆的标准为值班救护车配备随车人员。建立全区域全体系急救转运调度信息系统。探索建立非急救业务的社会化运行与规范化监管机制,实现非急救业务与急救业务的分类管理、有序运行。普及全民应急救护知识,使公众掌握基本必备的心肺复苏等应急自救互救知识与技能。

7.促进采供血服务能力提升

推动完善“政府主导,多部门协作,全社会共同参与”的无偿献血长效工作机制。加大献血设施建设力度,并在医院、商圈、地铁等人流量较大的区域增加采血车专用停靠点,形成“质控上收、服务下沉”的采供血服务新模式。提升突发事件血液应急保障能力,提升血液安全管理智能化水平。

8.推进职业病防治工作

加快全区职防体系建设。建立健全政府领导、部门监管、用人单位负责、行业规范自律、社会各界监督的职业病防治工作机制。增强区职业健康服务能力,确定区人民医院承担辖区职业健

康检查工作。明确用人单位主体责任，开展职业健康保护行动，推进“健康企业”建设，落实企业责任医师签约服务。加强职业人群健康教育，提高职业人群健康素养。进一步加强区、街道（乡镇）二级职业卫生监管网络，提高职业病监测能力，健全重点职业病与职业病危害因素监测网络，重点职业病监测、医用辐射防护监测、工作场所职业病危害因素监测实现区级全覆盖，逐步健全职业健康监管执法队伍。推进职业病防治信息化系统建设，逐步建立部门间信息共享机制。到 2025 年，重点行业职业病危害项目申报率达到 95%，重大急性职业病危害事故、慢性职业性化学中毒、急性职业性放射性疾病得到有效控制。

9.完善医防协同机制

完善区疾病预防控制中心和医疗机构人员通、信息通、资源通和监督管理相互制约的机制，实现工作衔接联动、服务连续整合、人员柔性流动、信息互通共享。建立医疗机构履行公共卫生职责清单制度，强化各级医疗机构疾病预防控制职责，督促落实传染病疫情和突发公共卫生事件报告责任，纳入医院等级评审和绩效考核。探索“健联体”模式，完善区疾病预防控制中心与医疗机构人员交叉轮训机制，进一步加强区疾病预防控制中心对基层医疗卫生机构指导和协作，强化基层医疗卫生机构疫情防控“基层哨点”职能，强化家庭医生团队网格化防控责任。探索区疾病预防控制中心专业人员参与家庭医生签约服务，合理享受家庭医生团队成员相关待遇。优化区疾病预防控制中心、医疗机构、社区卫生服务中心和社区居民“四位一体”慢性病防治模式，充

分利用信息化手段,建立以全科医生为主体、全科专科有效联动、医防有机融合的家庭医生签约服务模式。

(二) 健全健康新洲体制机制, 全力推进健康新洲建设

1. 推进健康新洲体制机制建设

进一步建立完善健康新洲组织体系、制度体系,建立部门协作与信息沟通机制,加强部门协作配合。组建健康新洲行动专项工作组,细化政策措施,落实任务分工,推动专项行动,完善常态化督查考核、监测评估机制,持续开展健康新洲行动年度进展情况监测评估。加强宣传引导,形成全社会支持健康新洲建设的良好氛围,结合新洲城乡结合特点,将传统线下宣传与新媒体宣传有机结合,针对农村、城市展开不同宣传策略。围绕各专项行动,结合不同人群特点,以各类主题日(周)为契机和重点,加大疾病防治、卫生应急、妇幼健康、职业健康等健康知识宣传教育力度,提升居民健康素养水平。充分发挥社会组织、专业机构、高等院校和科研院所等作用,建立健全专家咨询制度,加强健康新洲建设技术指导、政策咨询和宣传引导。

2. 深入开展爱国卫生运动

丰富爱国卫生工作内涵,促进全民养成文明健康生活方式。实施“健康细胞”工程。保障与健康相关的公共设施用地需求,把健康政策融入城市规划、市政建设、道路交通、社会保障等公共政策并保障落实。培育一批有重点、有特色、有实效、有影响力和代表性的健康社区、健康学校、健康企业、健康机关、健康家庭等示范单位,有计划的培育、推广“健康细胞”,推动爱国

卫生运动融入疫情防控全过程、融入社会健康管理各方面、融入基层社会治理大格局。

助推国家卫生城市建设。贯彻落实《武汉市爱国卫生促进条例》，促进爱国卫生工作专业化、信息化。强化爱国卫生体系建设，建立城区环境卫生治理长效机制，加强卫生创建技术指导和监督管理，引入第三方评估机制。加强病媒生物综合预防控制，降低病媒生物密度，减少病媒疾病危害。完善社区外环境除四害防控体系，全区控制“四害”密度水平达到国家标准。

3.加强健康教育与健康促进

统筹健教资源，健全社区、学校、机关、企事业单位和媒体协同的健康教育网络，形成以健康教育专业机构为龙头，基层医疗卫生机构等为基础，社区、机关、学校、企业和医疗机构等为延伸的健康促进与教育体系。构建全媒体健康科普知识发布和传播机制，建立医疗机构和医务人员健康促进与健康教育绩效考核机制。积极开展健康细胞工程建设，创造健康支持性环境。到2025年，居民健康素养达到30%。推广分餐公筷、垃圾分类投放等生活习惯，开展全民健康生活方式普及行动，建立全民健身系统，举办全民健身活动。开展控烟限酒行动，继续全面推进公共场所禁烟，力争15岁以上人群烟草使用流行率控制在22%以下。

4.实施影响群众健康突出问题攻坚行动

落实“323健康问题攻坚行动”，重点针对心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病3类重大疾病，高血压、糖尿病2种基

基础性疾病，出生缺陷、儿童青少年近视防控、精神卫生 3 类公共卫生突出问题，从防、筛、管、治着手，坚持防治结合、医防融合、资源整合，坚持政府主导、部门负责、系统联动、群防联控，健全综合防控体系和工作机制，精准施策，控制健康危险因素、实施早诊早治、构建医防协同体系，降低人群发病率、致死率和疾病负担，不断提升居民健康获得感。有效控制儿童肥胖，全面推进学生视力健康管理服务，实施学龄前儿童营养改善计划。探索青少年健康服务管理模式，继续推进学生视力健康管理服务“4-2-1”模式，到 2025 年儿童青少年总体近视率降低到 51.6% 以下。

5.促进健康产业繁荣发展

抓住长江新区发展机遇，对标“四区一高地”、长江新区副城定位，实施“两大引领、三城联动、多点发力”高质量发展总体格局，以阳逻经济开发区大健康产业园、问津新城大健康产业园为核心区，全力打造千亿大健康产业集聚区。加快建设阳逻国家级医疗防护装备基地。推进健康养老产业发展，扩大邾城夕阳红、阳逻仁生养老公馆等医养结合健康养老机构品牌效应，打造一批集休闲、养生、保健、疗养和旅游功能为一体的健康养老产业集聚区。加快健康服务业品质化发展，以提升便利度和改善服务体验为导向，加强公益性、基础性健康服务业供给。发展健康服务消费，放宽健康服务领域市场准入，推动医疗健康、托育医养等消费提质扩容，加快线上线下融合发展。促进健康旅游发展，利用区中医院、区中医骨伤专科医院、区中医肾病专科医院等中

医药文化元素突出的中医医疗机构、中药企业、名胜古迹、博物馆、老字号名店以及中药材种植基地、药膳食疗馆等资源，建设中医药特色度假区，形成与中药科技农业、名贵中药材种植等生态旅游结合的养生体验和观赏基地，开发中医药特色旅游路线，打造中医药健康旅游品牌。加快发展康复疗养服务和休闲养生服务。结合“大湖+”“山体+”，提速建设仓埠靠山生态小镇、阳逻健康小镇、大别山生态养生小镇、涨渡湖康养小镇等一批特色康养小镇项目，促进康养、文化、旅游、生态、现代农业融合发展。优化社会办医营商环境，引导社会资本兴办肿瘤、康复护理、儿科等资源紧缺型、服务高端型、技术优质型医疗机构。支持社会力量参与健康管理，发展以商业保险机制为支撑，以健康管理为核心的健康管理新型组织。

6.助力打造乡村振兴新洲样板

推进城乡生活垃圾分类处理，加快垃圾处理设施建设，基本建成生活垃圾分类处理系统，巩固城乡环境卫生治理成果。整治农村环境，组织开展村湾清洁行动，扎实开展农村“五清一改”整治，持续推进农村环境洁化、绿化、亮化、美化，全面提升村湾面貌。完善公共卫生设施，强化病媒生物防治，改善城乡人居环境，促进环境卫生治理常态化、制度化。切实保障饮用水安全，推进农村改厕进度和质量，形成长效管理机制。全面禁止食用野生动物，树立良好饮食风尚。推动爱国卫生运动融入疫情防控全过程、融入社会健康管理各方面、融入基层社会治理大格局。

7.有效衔接巩固健康扶贫成果

时刻关注返贫风险，建立防止因病返贫致贫监测和帮扶长效机制，巩固保障健康扶贫攻坚成果。保持现有卫生健康帮扶政策基本稳定，严格落实摘帽不摘责任、摘帽不摘政策、摘帽不摘帮扶、摘帽不摘监管。扎实做好卫生健康帮扶政策与乡村振兴战略有效衔接，完善大病专项救治政策，强化重点人群和重大疾病综合防控，优化高血压等主要慢病签约服务，完善区域内先诊疗后付费和“一站式”结算政策。

（三）全面优化医疗服务体系，不断提升医疗服务能力

1.优化卫生资源合理配置

新洲区十四五卫生健康领域重大工程项目

序号	项目名称	项目单位	建设性质	开工时间	拟新增床位数（张）	其中：可转化床位数（张）
1	新洲区疾病预防控制中心	新洲区卫健局	新建	2023		
2	武汉航天城同济医院建设项目	新洲区政府	新建	2020	1000	200
3	新洲区骨伤专科医院建设项目	新洲区卫健局	新建	2024	100	
4	新洲区人民医院	新洲区卫健局	新建	2023	689	500
5	新洲区中医院医养康养大楼	新洲区中医医院	新建	2024	300	200

6	新洲区精神卫生中心等建设	新洲区卫健局	新建	2024	250	
---	--------------	--------	----	------	-----	--

适度扩增公立医院床位规模，加快推进落实区人民医院迁建工作，通过区人民医院新院建设、武汉航天城同济医院建设等项目扩充优质医疗资源。推进区中医院、区精神卫生中心、区骨伤专科医院等医疗机构改扩建项目。大力发展专科医疗机构，新增床位重点向精神、老年病、康复等床位倾斜。引导社会办医向资源稀缺性专科医院转型。加强区办医院基础设施建设，改善医院发热门诊、急诊部、住院部、医技科室等业务用房条件，更新换代医疗装备，完善停车、医疗废弃物和污水处理等后勤保障设施，健全医疗废弃物收集转运处置体系。新建院区应预留可发展空间，提升医院诊疗环境。支持优质社会办医扩容，引导社会办医向资源稀缺性专科医院转型，向高水平、规模化方向发展。试点诊所备案管理，鼓励中级及以上职称资格的医师全职或兼职举办诊所。

2.全面提升医疗服务能力

实施医疗机构服务能力提升项目。探索依托中心城区的委省属医院对区办医院实施托管，引进高水平管理团队，促进优质医疗资源下沉，提升区域诊疗水平。实施新一轮改善医疗服务行动计划，充分调动医务人员积极性，不断提升医疗服务水平。明确各医疗机构专科建设重点，错位发展，重点加强老年、传染、重症医学、肿瘤、精神等薄弱专科建设。推进医疗机构深度合作，建设一批高水平的医疗集团和专科联盟。推动多学科联合诊疗，

依托区人民医院建立专科诊疗中心。积极推进高水平医疗队伍建设和品牌塑造，到 2025 年，新洲区省级临床重点专科达到 5-8 个，市级临床重点专科 8-10 个。

提升急危重症救治能力。加强胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危急孕产妇救治中心、危急儿童和新生儿救治中心建设。推动肿瘤综合治疗中心、慢性病管理中心、心脏康复等专科专病中心建设。

3.强化重大疫情救治能力

构建平战结合、中西医并重的分级分层分流的传染病救治网络，建立诊疗能力先进、响应及时、动员迅速和资源储备充足的现代化医疗救治体系。支持传染病相关学科建设。对传染病专科人才建设和学科建设给予政策支持，提高医务人员重大疫情应对能力和战时防控救治水平。按不同规模和功能配置心肺复苏、呼吸机、ECMO 等医疗设备。储备医用物资和防护物资，配备负压救护车、移动 CT、移动 DR、移动 P3 实验室等移动设备。

专栏 2 重大疫情救治体系基础设施建设工程

01.加快平战结合医院建设：在新洲双柳新建 1 家平战结合、常备 1000 张床位的三甲医院，平时用于辐射全市居民的普通医疗救治，在疫情、重大自然灾害、重大事故的战时迅速转化成传染病医院或应急医院。

02.加快综合医院传染病楼或可转换病区建设：在区人民医院新院区建设独立的传染病楼，储备常用传染病床位 100 张，平战结合床位 500 张，并按照不低于编制床位 10%标准配套建

设重症监护病床，完善检验检测仪器设备配置，提高传染病检测和诊治能力。推进省中山医院阳逻院区可转换病区建设，储备平战结合床位 200 张，配置呼吸机等必要医疗设备。

03.加快专科医院可转换病区建设：推进区中医院可转换病区建设项目，依托区妇幼保健院建设妇产科可转换病区，设置隔离待产室、隔离分娩室、感染性患儿区、新生儿隔离监护床等。

04.加快发热门诊网格化布局 and 标准化建设：在区人民医院、省中山医院阳逻院区、武汉同济航天医院等二级以上综合医院及乡镇卫生院和达到二级医院标准的社区卫生服务中心设置规范的发热门诊；有条件的发热门诊宜预留室外场地及设备管线条件，为快速扩建、转运等提供基础条件。区中医院、区精神病医院、区中医骨伤专科医院等其他二级及以上医院、基层医疗卫生机构要设置相对独立的发热诊室。

05.建设区级公共卫生应急和重大疫情战略物资储备库：落实动态储备制度，医疗卫生机构做好采购储备工作。区人民医院、省中山医院阳逻院区、武汉同济航天医院等二级以上综合医院要按照重症收治床位 1：1 配备呼吸机，按照收治单元数的 20%配备 CRRT，区人民医院和武汉同济航天医院配备不少于 2 台 ECMO。

4.加强医疗质量和安全管理

以标准化建设为抓手，建立全员参与、覆盖临床诊疗服务全过程的医疗质量管理与控制工作制度，加强院感队伍建设，严格

执行医院感染管理制度、医疗质量内部公示制度等。加强重点科室、区域、环节和技术的质量安全管理，推进合理检查、用药和治疗。建立不良事件预警机制，推进医疗质量（安全）不良事件信息采集、记录和报告制度。缩减医院平均住院日，降低 30 天再住院率。完善医疗服务绩效评价平台，运用 DRGs 开展医疗质量评价，引入 PDCA 等管理制度，推动临床路径实施，加强病种质量控制。

5. 进一步改善医疗服务

优化就医流程，合理布局诊区设施，科学实施分时段预约诊疗，推行日间手术、远程医疗、多学科联合诊疗模式，推进检查检验结果信息共享互认，放大优质医疗资源供给，逐步形成区域协同、信息共享、服务一体、多学科联合的医疗服务格局，改善群众就医体验。巩固“先住院后结算”医疗服务模式，完善导诊、诊间结算、检查检验结果互认及推送等便民措施。加强急诊急救力量，畅通院前院内绿色通道。开展优质护理服务，加强社工、志愿者服务。构建和谐医患关系，推进院内调解、人民调解、司法调解、医疗风险分担机制有机结合的“三调解一保险”机制建设，妥善化解医疗纠纷。建立医疗纠纷、医疗事故预防、化解和妥善处理机制，依法处理恶性伤医事件，保障群众利益和医务人员执业安全。

（四）强化基层医疗卫生体系，发挥健康守门人作用

1. 完善基层医疗卫生服务体系

适度增加基层医疗卫生机构床位规模，重点加强护理、康复

病床的设置。深入开展“优质服务基层行”，推进区域基层医疗卫生中心建设，选取旧街中心卫生院、仓埠中心卫生院、汪集中心卫生院、徐古中心卫生院、三店街卫生院五个卫生院建设区域基层医疗卫生中心。全面推进社区医院建设，升级建设 3-4 家规模超过 8000 平方米的社区卫生服务中心，发挥基层疫情应急处置与战略医疗哨点作用。加强基础设施建设，推进阳逻社区卫生服务中心建设工程，对阳逻社区卫生服务中心、邾城社区卫生服务中心、道观河管理区卫生院等未达到建筑标准且业务用房面积低于 3000 平方米的基层医疗卫生机构开展新改扩建或迁建，确保其达到优质服务基层行基本标准。在合理规划的基础上设置村卫生室或联合村卫生室，实现村级医疗服务全覆盖。

2.提升基层医疗卫生机构服务能力

通过改造和设备配置，夯实基本医疗、公共卫生、健康管理、老年康养等职能，强化预检分诊、隔离观察、协同转运、应急处置等功能。对 17 家社区卫生服务中心、乡镇卫生院进行发热门诊（诊室）标准化建设，配备智慧健康服务包及全自动分析仪、DR、彩超等数字化诊疗设备，配置移动医疗卫生服务车和设备设施，推动村卫生室和社区卫生服务站配备智能健康服务包，统筹做好疫情防控和基本医疗卫生服务工作。进一步打造“中医肛肠康复专科”、“糖尿病专科”、“老年病专科”、“儿科”、“中医科”等基层特色专科品牌。探索实施家庭病床服务，建设“医养融合康复服务中心”。通过医联体建设“联合病房”等方式盘活基层资源，有效提升基层医务人员专业技术，提高基层综

合管理水平。加强全科医生、公共卫生医师等基层卫生人才培养和引进力度,实现每个基层医疗卫生机构至少拥有 1 名公共卫生医生。持续开展卫生服务技能培训,定期开展疫情早期识别、处置等相关主题培训,提升服务质量,增强服务意识。增加农村医疗服务供给,推进区内医生交流轮岗。围绕强化社区卫生服务公益性,推进社区卫生服务公益性改革,改善群众就医体验。

3.促进基本公共卫生服务均等化

根据基本公共卫生服务目录切实规范开展工作,做实做细基本公共卫生服务项目,落实好国家新增儿童眼保健项目,持续扩大基本公共卫生服务覆盖面,推进全人群基本公共卫生服务均等化,优化服务内涵,提高服务质量。强化健康干预,开展历年健康体检数据分析,科学预判疾病风险,针对性制定健康体检项目,精准干预疾病发生、发展。推进居民电子健康档案务实应用。充分发挥电子健康档案的基础信息支撑和便民服务作用,居民电子健康档案建档率达到 90%。合理量化医务人员依托电子健康档案提供线上服务的工作量,发挥绩效评价激励作用。

4.深化基层慢病管理医防融合

以高血压、糖尿病等慢性病管理为重点,推进基本医疗和公共卫生融合,优化基层诊疗和健康管理流程。依托家庭医生团队,组建高血压、糖尿病医防融合管理基本单元。依托区域全民健康信息平台,积极推动机构间的信息系统互联互通。建立基层医疗卫生机构与上级医院联动机制,建立畅通的双向转诊和会诊通道,衔接基层高血压、糖尿病等慢病药物的配备使用,减轻患者门诊

用药费用负担。积极发挥疾控等专业公共卫生机构指导、培训作用。

5.延伸拓展基层卫生服务

以家庭式签约和全周期管理为重点，逐步扩大签约服务覆盖面。探索家庭医生签约有偿服务和绩效考核，进一步落实签约服务费，鼓励家庭医生多劳多得，优绩优酬，充分调动家庭医生积极性。全面推进电子化签约，试点推进慢性病长处方应用，推动家庭医生提供中医治未病签约服务。开展功能社区健康服务，社区卫生服务在覆盖居住社区的基础上，重点延伸至长江航运中心阳逻国际港、武汉国家商业航天产业基地、阳逻开发区北部工业园区等产业园区，为密集型职业人群提供健康服务，提升居民信任度和利用率，促进分级诊疗。

专栏3 基层卫生服务强基工程
01.大力推进医联体建设：借鉴典型地区“健康管理联合体”模式，探索以区级医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础的区乡一体化管理，与乡村一体化管理有效衔接，促进资源纵向流动。
02.健全家庭医生签约服务制度：逐步形成全科与专科相结合，社区医疗与老年护理相结合的服务模式。鼓励大医院专科医生加入全科医生团队，以辖区内65岁以上老年人、孕产妇、儿童、残疾人等人群以及慢性疾病和严重精神障碍患者为重点，优化签约服务内涵，做实做细签约服务包。
03.加强基层人才队伍建设：健全以全科医生为重点的基层

人才培养体系，开展全科医生转岗培训，继续推进订单式培养全科医学本科生，加大引进医学本科毕业生到基层医疗卫生机构工作力度，实现“一村一名大学生村医”。

04.促进区域资源共享：强化基层信息化建设，推进全科医生团队管理信息系统和分级诊疗信息管理落地。发展远程医疗协作网，鼓励医联体内的公立医院向基层医疗卫生机构提供远程医疗、远程教学、远程培训等服务，实现“基层检查、上级诊断”业务模式。

（五）推动中医药传承振兴，发挥中医药特色优势

1.完善中医药服务体系

整合中医医疗资源，探索整合区中医院、区中医骨伤专科医院、区中医肾病专科医院，将区中医骨伤专科医院、区中医肾病专科医院分别建成区中医院的两所分院区，推动区中医院建成三甲中医院。完善以区中医院为龙头，其他医疗机构中医科室为骨干，社区卫生服务机构为基础，武汉贝莱中医医院、武汉德泰仁生医院等社会办中医医疗机构为补充，布局合理、分工明确、功能互补，融预防保健、疾病治疗和康复于一体的中医药服务体系，构建“区域+专科专病”点面结合、全专互补的中医医联体新模式。推进区级医院和妇幼保健院中医药科室标准化建设。开展基层医疗卫生机构国医馆建设提档升级，到 2025 年，社区卫生服务中心、乡镇卫生院实现“国医堂”全覆盖，社区卫生服务中心、乡镇卫生院 100%创建省级示范国医堂，100%社区卫生服务站、村卫生室提供中医药服务。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，全面支持社会办中医医疗机构发展，鼓励连锁经营。

2.切实提高中医药服务能力

提升中医药疾病治疗能力，持续开展各级中医重点专科（专病）建设，支持做优做强骨伤科、肛肠科、儿科、妇科、针灸科及心脑血管病、周围血管病、肾病等专科专病。聚焦肿瘤、糖尿病、重症胰腺炎、感染性疾病、老年痴呆等疾病，形成可推广的诊疗方案，将中医纳入多学科会诊体系。提升区中医院急诊、呼吸、ICU能力和中药饮片服务质量。依托我区中西医人才优势、资源优势，建立中西医结合“防治一体化”的救治体系，将中医药机构和人员纳入突发公共卫生事件应急和院前急救体系，建立中医药参与应急救治工作协调机制，建立重大疫情中医药人群预防和早期、全面、深度介入治疗机制。形成急性呼吸道传染病的中西医结合救治的诊疗方案，补齐中西医结合救治短板。

3.发挥中医药预防和康复优势

增强中医药治未病的作用。建立创建全国基层中医药工作先进单位长效机制，将更多中医药项目纳入基本公共卫生服务。加强重点人群中医药健康管理，在老年人、妇女、儿童等重点人群和慢性病患者中推广中医治未病干预方案。加强区中医医院治未病科室建设，在综合、专科医院的中医科以及社区卫生服务中心、乡镇卫生院开展治未病工作。提升中医药特色康复能力，建设区域中医康复治疗中心。实施基层中医药服务能力提升工程，推动家庭医生提供中医治未病签约服务。推动中医医院与老年护

理院、康复疗养机构等开展合作，探索开展中医家庭病床康复服务。

4.推进中医药健康产业发展

推进中医药健康养老服务，鼓励新建以中医药健康养老为主的护理院、疗养院，鼓励有条件的养老机构设置以老年病、慢性病防治为主的中医诊室。加强中医药养生保健服务机构建设，大力发展中医药养生保健，鼓励开展药膳、食疗等研究、开发和利用，开发中医药保健品、化妆品、保健器械等商品。促进中药饮片和中成药质量提升。落实武汉市中医药标准和炮制规范，完善中药注册管理和质量监管。做强做优中医药企业，鼓励企业开展经典名方、验方、医院制剂筛选及开发，支持企业进行特色中成药和医疗机构制剂二次开发，重点培育一批中药大品种。推进中药现代化，加大中药资源保护力度，促进中药材资源可持续发展。发挥我区中草药优势，推进白前草、百部、泽泻、射干等中草药种植业发展。

5.创新中医药人才培养机制

培养和引进中医药人才，依托金京娥传承工作室、蔡春林传承工作室等平台持续开展中医人才培养，加大本土优秀中医药骨干人才培养力度。创新中医药师承教育培养体系，把师承教育全面融入院校教育和继续教育，发挥地区院校资源优势，把握武汉市第二卫生学校资源加强中医药人才培养及引进。提高我区中医药职业技术教育水平，探索建立吸引、稳定基层中医药人才的长效激励机制。

6.促进中医药传承创新发展

加强中医药传统知识保护与技术挖掘。贯彻落实《武汉市促进中医药传承创新发展实施方案》，持续推进名中医传承工作室建设，鼓励名老中医药专家和长期服务基层的中医药专家通过师承模式培养中医药人才，落实国家中医药人才表彰奖励制度。总结中医优势病种临床基本诊疗规律，继承中医药学术思想、特色技术。推进中医药科技创新，推动“互联网+中医医疗”支持开发中医智能辅助诊疗系统。支持医疗机构和相关企业开展重大、难治、罕见疾病和新冠肺炎等新发突发传染病的中医药防控研究、中药新药研制和中医医疗器械研发。支持医疗机构、企业等协同创新，促进相关企业转化中医药科技成果。

（六）推进妇幼和老龄健康，拓展全生命周期健康服务

1.持续推进妇幼健康服务体系建设

建立以区妇幼保健院以及区人民医院、省中山医院阳逻院区等综合医院妇产科、儿科为主体，基层医疗卫生机构为基础，社会办机构为补充的“大健康”“大妇幼”“全周期”新型妇幼健康服务体系。其中区妇幼保健院与区人民医院、省中山医院阳逻院区错位发展、优势互补，妇幼保健院重点打造全生命周期的妇幼保健服务模式，主要发展妇产科及新生儿科，侧重发展保健方向，配置少量病床用于自闭症等儿科康复，区人民医院及省中山医院阳逻院区侧重发展儿科诊疗，其中区人民医院定位三四级手术诊疗，重点加强儿科重症诊疗能力提升。推进区妇幼保健院及其他医院相关科室基础设施建设，确保达到标准化建设要求。

2.全力保障妇女儿童全生命周期健康

落实孕产妇全程服务管理机制，落实妊娠风险筛查评估、高危专案管理、危急重症救治、孕产妇死亡个案报告和约谈通报 5 项制度，加强危重孕产妇和新生儿救治保障能力，实行主动干预，健全救治会诊、转诊等机制，畅通绿色通道，降低孕产妇和婴儿死亡率。落实国家免费孕前优生健康检查，推动城乡居民全覆盖。开展妇幼健康惠民项目，实现无创产前基因免费检测全覆盖。为拟生育家庭提供科学备孕及生育力评估指导、孕前优生服务和不孕不育诊治。全面开展新生儿疾病筛查，加强阳性结果随访、确诊、治疗和干预，提高确诊病例治疗率，逐步扩大新生儿疾病筛查病种范围。落实新生儿及儿童致残性疾病和出生缺陷筛查、诊断、干预一体化工作机制。规范开展新生儿访视，指导家长做好新生儿喂养、护理和疾病预防，推动儿童早期发展均等化，探索整合型儿童早期健康服务。做实 0~6 岁儿童健康管理，实施儿童健康提升行动，开展儿童眼保健、视力筛查及营养监测，实施儿童心理行为问题筛查和干预项目，实施学龄前儿童营养改善计划，预防和控制儿童疾病，有效控制儿童肥胖，减少儿童死亡和严重出生缺陷发生。完善宫颈癌、乳腺癌综合防治体系和救助政策，继续开展妇女“两癌”筛查，免费政策覆盖率达 100%，完善“两癌”综合防治体系和救助政策，落实“两癌”商业保险惠民政策。

3.实施积极生育措施

加强计生协改革。按照国家和省改革要求，进一步优化组织体制、运行机制、管理模式和工作方式。实施家庭健康促进行动。深化生殖健康咨询服务。做强青春健康教育工作。提升优生优育服务质量。聚焦计划生育家庭帮扶。开展计生家庭保险行动。做实做细权益维护服务。实施流动人口健康促进服务项目。加强宣传倡导，不断扩大计生协组织的影响力。推动生育政策与经济社会政策配套衔接，减轻家庭生育、养育、教育负担，释放生育政策潜力。完善幼儿养育、青少年发展、老人赡养、病残照料等政策和产假制度，探索实施父母育儿假。改善优生优育全程服务，加强孕前孕产期健康服务，提高出生人口质量。改革完善人口统计和监测体系，密切监测生育形势。深化人口发展战略研究，健全人口与发展综合决策机制。

4.促进普惠性婴幼儿照护服务发展

健全支持婴幼儿照护服务和早期发展的政策体系，强化政策和资金引领，建设一批承担指导功能的示范性照护服务机构和社区照护服务设施，扩大普惠性婴幼儿照护服务供给。发挥城乡社区公共服务设施的婴幼儿照护功能，支持和引导社会力量依托社区提供普惠性婴幼儿照护服务。支持用人单位在工作场所为职工提供福利性婴幼儿照护服务，鼓励支持有条件的幼儿园开设托班，支持各类婴幼儿照护服务机构提供多样化、多层次的婴幼儿照护服务。加强准入管理，强化监督管理，推进婴幼儿照护服务专业

化、规范化发展，提高保育质量和水平。加强对家庭婴幼儿照护的支持和指导，为家长及婴幼儿照护者提供婴幼儿早期发展指导服务，增强家庭科学育儿能力。

5.继续落实计划生育家庭奖励扶助制度

对全面两孩政策实施前实行计划生育的家庭，落实好各项奖励扶助政策。落实好农村部分计划生育家庭奖励扶助制度和城镇年老夫妇计划生育一次性奖励。完善计划生育家庭特别扶助制度，着力解决计划生育特殊家庭生活保障、养老保障、精神慰藉，落实计划生育特殊家庭联系人制度、家庭医生签约服务和优先便利医疗服务。

6.逐步完善老年健康服务体系

推进区人民医院、省中山医院阳逻院区等二级以上综合医院老年医学科建设，推进符合条件的二级医院转型为康复医院、护理院，支持和引导社会力量举办规模化、连锁化的护理站、护理中心、康复医疗中心等。进一步增加居家、社区和机构等医养结合服务供给，鼓励基层医疗卫生机构增加老年康复和护理床位，支持开展老年医疗照护、家庭病床和居家护理等服务，发展老年康复、老年护理、老年心理咨询、临终关怀等特色科室和“医养融合康复服务中心”，打造全区“15分钟”医疗康复和护理照料服务圈。老年健康服务机构增设可转换病区，发生重大疫情时可立即转换。健全医疗卫生机构和养老服务机构合作机制，深入推进“医养融合”改革，落实医疗机构与养老服务机构长效签约机制和联系制度，鼓励农村地区通过毗邻建设、签约合作等方式

实现医养资源共享。加强医养结合人才培养，开展医养结合示范创建活动，推动医养联合体建设和老年医学科专科联盟建设。配套落实武汉市相关医保目录规定，强化医养服务监管。积极开展社区和居家安宁疗护服务，探索建立机构、社区和居家安宁疗护相结合的工作机制，形成畅通合理的转诊制度。积极鼓励医养特色产品和服务，发展健康管理类便携式健康监测设备、老年人常见病诊疗设备、陪护机器人等。

（七）纵深推进医药卫生体制改革，凝聚卫生健康发展动力

1.持续深化公立医院综合改革

坚持以人民健康为中心，坚持医防融合、平急结合、中西医并重，以建立健全现代医院管理制度为目标，强化体系创新、技术创新、模式创新、管理创新，加快优质医疗资源扩容和区域均衡布局。巩固公立医院综合改革成果，加强预防、治疗、护理、康复有机衔接。强化政府办医职能，加大政府投入，推进公立医院补偿机制改革。优化公立医院治理结构，坚持和加强党对公立医院的全面领导，落实公立医院经营管理自主权。推进公立医院临床重点专科建设，强化患者需求导向。以区域死亡率高、外转率高的疾病为重点，加快补齐专业专科短板，提升区域诊疗能力，减少区外就医。大力推广多学科诊疗模式和日间手术模式，大力发展远程医疗和互联网诊疗。加强公立医院医保精细化管理，适应医保支付方式改革，优化服务流程，规范诊疗行为，调动医务人员积极性，提高服务质量和效率。建设特色鲜明的医院文化，关心关爱医务人员，建立保护关心爱护医务人员长效机制。

专栏 6 公立医院高质量发展工程

01 健全运营管理体系和绩效评价机制：建立医院运营管理决策支持系统，以大数据方法建立病种组合标准体系，对医院病例组合指数（CMI）、成本产出、医生绩效等进行监测评价。坚持和强化公益性导向，持续优化公立医院绩效考核指标体系，重点考核医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价等。完善城市医疗集团和医共体绩效考核制度。

02 加强全面预算管理和内部控制：从数量、质量、实效、成本、效益等方面实施预算绩效管理，定期公开医院相关财务信息。强化成本消耗关键环节的流程管理，推广医院后勤“一站式”服务。

03 改革人事管理制度：合理制定并落实公立医院人员编制，建立动态核增机制。落实公立医院用人自主权，对编制内外人员待遇统筹考虑。落实岗位管理制度。

04 改革薪酬分配制度：建立体现岗位职责和知识价值的薪酬体系。落实“允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平，允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励”要求，落实公立医院薪酬总量内的自主分配。合理确定、动态调整公立医院薪酬水平，医院内部分配重点向关键岗位、业务骨干和做出突出成绩的工作人员倾斜，推进主要负责人和优势学科负责人实行年薪制。

05 健全医务人员培养评价制度：探索建立以医德、能力、业绩为重点的人才评价体系，突出品德能力和业绩导向，淡化论文数量要求，深入推进卫生系列专业技术职称改革，落实对公共卫生、基层、对口支援及急救、儿科、精神卫生、中医药等特殊工作岗位的职称晋升倾斜政策。

2.以医联体为抓手推进分级诊疗制度

推进城市医联体建设，探索委省属医疗机构对区级机构实施托管，或与儿科、肿瘤等专科能力较强的市级医疗机构探索开展专科联盟，促进优质医疗资源下沉，促进分级诊疗。以资源共享和人才下沉为导向，健全完善以区人民医院和省中山医院阳逻院区为龙头的医共体，实行区乡一体化、乡村一体化管理。鼓励精神卫生中心、妇幼保健院等专科医疗机构纳入医共体管理，鼓励社会力量办医疗机构参加医共体。按照分区包段、防治结合的原则，为网格内居民提供预防、诊断、治疗、健康管理等一体化、连续性医疗卫生服务。重点建设医疗质控、人力资源、运营管理、医保管理、信息数据等质量管理五大中心和医学检验、医学影像、心电诊断、病理、消毒供应等资源管理五大中心，加快推进远程医疗向乡镇卫生院和村卫生室延伸，实现基层检查、上级诊断和区域内互认，提高区域医疗卫生服务整体水平。

3.巩固完善药品保障体系建设

贯彻落实国家基本药物制度，建立优先使用激励和约束机制，促进上下级医疗机构用药衔接，逐年提高公立医疗机构配备使用

基本药物比例。落实短缺药品监测预警机制，强化保障供应措施。加强医疗机构用药管理，有效降低门诊抗菌药物使用率，规范药品使用，助推合理用药和合理控费。推动公立医院积极参与药品和医用耗材集中采购使用改革。

4.深入推进基层和公共卫生机构综合改革

持续推进基层卫生综合改革，全面落实基层财政保障、人事制度、绩效薪酬和服务价格改革政策。进一步明确基层医疗卫生机构的法人主体地位，落实用人自主权。全面推行聘用制度和岗位管理制度，建立能上能下、能进能出的竞争性用人机制。基层医疗卫生机构按照不低于 16/万常住人口的标准核定医务人员岗位，实行定编定岗不固定人员，并纳入人事编制管理，实现由身份管理向岗位管理转变。落实考核制度，推进以服务质量数量、患者满意度、任务完成情况和城乡居民健康状况等为内容的考核，与绩效工资总量、财政补助、医保支付等挂钩。优化保障激励措施，推进基层医疗卫生机构、区疾控、区血吸虫病防治站等公共卫生机构实施“公益一类保障、公益二类管理”。合理确定公共卫生机构绩效工资水平，按照“不低于辖区内事业单位的平均收入水平”的标准核定基层人头经费。

（八）强化人才信息协同发展，落实政府投入主体责任

1.加强卫生健康人力资源建设

实施人才引进和培养计划。在全市“1553”人才工作框架下实施新洲卫生健康人才培养工程，开展临床、公共卫生、中医药人才专项培养计划。坚持党管人才原则，完善人才培养、使用和

引进管理办法，建立医院领导班子成员联系服务高层次人才制度。采取公开招聘和专项招聘、定向引进和柔性引进等多种方式引进人才，有计划地培养引进高层次医学人才，形成学科带头人和学术技术带头人梯队。完善职业化培养机制，强化医教协同，加大住院医师、专科医师和全科医生规范化培训力度，加强中医药师承教育，落实继续医学教育制度，继续实施订单定向医学生免费培养和区级医院骨干医师培养项目。建立“高层次和紧缺人才目录”，动态监测人才供需状况，通过定向培养、重点招聘、公开选拔等方式，重点引进和培养儿科、肿瘤科等紧缺专科人才。

实施卫生健康基层人才提质计划。通过订单定向培养、全科医师特设岗位、乡村医生培训、继续医学教育等多种方式，大力引进培养基层卫生人才，提升岗位胜任能力。实施“区聘乡用、乡聘村用”，推进区内医生交流轮岗，提升基层公共卫生人才学历层次和能力水平。提升基层公共卫生人才学历层次和能力水平，大力实施“一村一名大学生村医”计划，推动乡村医生向执业（助理）医师转变，引导医学专业高校毕业生免试申请乡村医生执业注册，采取派驻、巡诊等方式提高基层卫生服务水平。支持新洲区人民医院、新洲区省中山医院阳逻院区、新洲区中医院、新洲区妇幼保健院等二级及以上医院在职或退休医师到乡村基层医疗卫生机构多点执业，开办乡村诊所。到 2025 年，全区每万名常住人口拥有 4 名全科医生，乡镇卫生院、社区卫生服务机构的临床医生 90%以上达到大专以上学历，60%达到本科以上学历，所有乡村医生具备医学类中专及以上学历。

实施疾病预防控制人才素质提升计划。引进培养公共卫生应急管理 and “临床+预防”复合型人才。探索公共卫生医师规范培训模式，加强公卫和医疗人才的培养交流，二、三级医疗机构内科类专业医师在晋升副高职称前，须完成不少于 6 个月的公共卫生能力训练。将公共卫生应急管理纳入干部教育等各级各类培训体系。确保区疾控中心按 1.5/万人配置专业技术人员。到 2025 年，区疾控中心本科学历人才达 50%以上，卫生监督执法人员本科及以上学历人才达 80%以上，妇幼保健机构卫生专业技术人员占总人数的 80%-85%。

健全人才激励和保障机制。强化经费和编制保障，设立卫生健康人才专项经费，用于全区卫生健康人才引进、选拔、培育、科研、奖励等。深化卫生健康系统人事薪酬制度改革，建立体现岗位职责和知识价值的薪酬体系。区人民医院、武汉同济航天医院等三级医院医生在晋升主治医师或副主任医师职称前到基层累计服务不少于 1 年。

专栏 5 卫生健康人才扩容发展工程

01.探索实施“区乡一体化”人才整合战略。对区乡人员使用实行“一盘棋”政策，对医务人员实行统一招聘、集中培训和岗位管理，打破单位、科室、身份限制，实现合理轮岗、有序流动、统筹使用，实现招录在区里，工作在乡镇、农村。

02.建立人才“双派送”制度。建立区级医院优质人才下沉基层、基层人员向上流动培训的双向人才流动机制，带动基层医疗卫生服务能

力提升。

03.提高基层人才待遇。完善并落实基层卫生专业技术人员生活补助，落实“全科医生津贴”。基层医疗卫生机构在提取一定比例的医疗风险基金和职工福利基金后，业务收支结余主要用于人员薪酬分配。乡村医生按照卫生院职工核定工资标准，按月考核发放，偏远村、小村乡村医生工资实行最低收入保障，按规定参加相应社会保险。

04.创新区乡人事薪酬制度。逐步探索区级医院和基层医疗卫生机构编制由医共体统一管理、统一使用、统一调配。医共体自主招聘，按程序核准备案。建立利益共享的激励机制，制定医师流动津贴制度，区级医院医师下派到基层执业按照一定额度进行补助；对基层上转、区级医院下转病人，区级医院和基层分别按照一定比例分配收益。

05.探索设立卫生健康人才专项基金。政府设立高层次人才、紧缺人才专项资金，采取“特设岗位、定制政策、公开报名、面谈考核、现场签约、择优录用”等办法招录，完善并落实人才定制保障政策，落实人才引进奖励和住房补贴等政策。制定人才奖励方案，引进和留住人才。

2.鼓励卫生健康领域科技创新发展

加快诊疗技术创新突破和应用，大力开展适宜技术推广普及，加强和规范药物、器械临床试验研究，促进新药创新。加强基础学科与临床学科、辅助诊疗学科的交叉融合，促进科研项目管理、质量管理、科研奖励、知识产权保护、成果转化推广等。鼓励开

展生物医药等技术创新。

3.完善政府事权和投入责任

落实区级政府对基层卫生、专业公共卫生机构和公立医院的投入责任，落实公立医院基本建设和设备购置、重点学科发展、人才培养、离退休人员费用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给予足额的专项补助。全面落实对区中医院、区精神卫生中心、区妇幼保健院等专科医院的投入倾斜政策。充分保障专业公共卫生机构人员、发展经费、业务经费及公用经费，落实传染病防治工作人员补助动态调整机制，落实乡村医生待遇和养老政策，逐步增加政府采购基本公共卫生服务产品的类别和数量。完善财政资金预算绩效评价机制，推进以绩效考核结果为导向的资金分配方式。坚持“政府引导、社会参与、市场投入”的运作方式推动医疗卫生项目的投融资建设，多元筹措医疗卫生项目建设资金。推进落实医疗卫生机构基础建设项目政府规费减免、规划、立项、土地划拨等相关支持政策。

4. 强化卫生健康法治化建设

构建政府监管、机构自治、行业自律、社会监督相结合的多元化综合监管体系。加强监督机构规范化建设，健全以“双随机、一公开”监管和“互联网+监管”为基本手段、以重点监管为补充、以信用监管为基础的新型监管机制，推进线上线下一体化监管。探索量化分级和网格化监管模式，加大协同监管力度。加强社会公众、新闻媒体监督。强化普法宣传培训，开展“八五”普法，提升行业依法治理能力。

5. 推进“数字健康”建设

推动“数字健康”基础设施建设优化升级。扩大卫生健康信息专网覆盖范围，实现医疗机构一网全覆盖。配合建立健康信息市区一体化平台和健康医疗大数据中心。接入各级医疗卫生机构，实现数据向上集中，应用向下延伸。推动区域数字疾病预防控制体系建设，构建纵向贯通市、区、街镇、村，横向链接相关部门和医疗机构、公共卫生机构的重大疫情信息平台，完善全区公共卫生应急指挥系统建设和应用，强化公共卫生事件多点触发智能预警、紧急医学救援和综合指挥调度能力。整合统一医共体内区级医疗机构和各基层医疗卫生机构的 HIS、电子病历、公共卫生服务等各类业务应用，实现区、街、村信息系统一体化、防控治疗和综合管理系统应用一体化、线上线下医疗健康信息服务一体化。加强卫生健康网络信息安全和患者隐私保护，按照“分级授权、分类应用、分域负责、权责一致”的管理制度严格规范大数据开发、挖掘、应用行为。

推动“数字健康”便民惠民服务进一步普及惠众。将信息化作为医院基本建设的优先领域，建设电子病历、智慧服务、智慧管理“三位一体”的智慧医院信息系统，推进公立医疗机构“智慧医院”建设。完善基层医疗卫生机构信息化建设，实现医疗、妇幼、疾控、医保等纵向信息系统在基层医疗卫生机构的功能整合。打造区域医疗资源预约服务系统，建立健全区域医学影像中心、心电中心、病理中心和检验中心，推广远程医疗，加快分级诊疗信息系统建设，开展家庭医生签约、智能辅助诊断、基层远

程医疗、双向转诊、家庭健康管理等服务，实现资源预约、双向转诊等一系列协同服务。普及推广电子健康码“一码通用”，实现检查检验结果互通共享、就医费用一站式结算、电子病历及电子健康档案跨机构调阅。

推动“数字健康”新业态进一步蓬勃发展。大力发展互联网医院、智慧健康养老、数字化健康管理、智能中医等新业态，构建线上线下一体化医疗卫生服务体系，依法依规加强互联网平台经济监管，激发“互联网+”医疗健康产业链创新。推进医疗及公共卫生服务机构资源、服务数字化，加强数据治理，提升数据质量，加快健康医疗大数据产业链构建。扩展医疗导诊、物资标识、物流仓储、智能穿戴、动态监测、语音识别等在医疗卫生机构的场景应用，构建基于 5G、人工智能和大数据的应用场景和产业生态，推动健康医疗数字化产业发展。

推动“数字健康”网络信息与数据安全进一步巩固强化。落实网络信息和数据安全组织领导机制及责任追究和通报制度。加强网络信息安全体系建设，落实国家信息安全等级保护制度、分级保护制度和信息安全审查制度，落实身份认证、权限控制、隐私保护、数据备份、灾难应急恢复、升级维护等机制，提升信息系统软硬件国产化比例，定期开展网络安全风险评估，提高行业整体网络安全、事件监测及动态感知能力。加强医疗健康信息特别是个人健康隐私的数据保护。

五、推进措施和机制

（一）加强组织领导

坚持党对卫生健康事业发展的全面领导，区政府要切实履行主体责任，把卫生健康事业作为政府治理体系和治理能力的重要组成部分，将卫生健康事业发展纳入经济社会发展总体规划，强化政府承担公共服务职能。建立卫生健康单位与其它政府部门长期稳定的合作协商机制，全区各有关部门做到各负其责、密切配合、形成合力，营造良好的卫生健康事业发展的政策和财政支持发展环境。强化领导班子公共卫生、预防医学、临床医学或卫生事业管理教育背景及相关工作经历。

（二）加强宣传引导

践行社会主义核心价值观，加强卫生健康文化建设和精神文明建设，提升卫生健康事业软实力。推进党风廉政建设，加强正面宣传和典型宣传，强化患者需求导向，建设特色鲜明的医院文化，关心关爱医务人员，强化卫生领域行风和职业道德建设。增强社会对卫生健康工作的普遍认知，争取各方面有力支持，保障规划的有效实施。拓展新媒体宣传渠道，广泛宣传卫生健康工作相关法律法规和面临的形势与挑战，完善新闻发布制度和网上舆论工作体系，及时回应网上舆情和社会关切。

（三）加强监督评价

本规划是指导卫生健康领域发展，决定卫生健康领域重大工程，制定卫生健康重大政策，以及安排政府投资和财政支出预算的依据。规划实施过程中要加强法律和舆论监督，保障规划的执

行和实施，提高规划的权威性和实施的强制力与约束力。规划实施环境和条件发生重大变化，规划目标已明显无法实现的，需通过科学的论证评估后，经过法定的审批程序进行调整。对规划实施情况进行定期监测，建立问责制，加强督导和纠偏，及时研究解决办法。2022 年底进行中期评估，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，按照一定的审批程序进行。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。

附件：新洲区十四五卫生健康领域重大工程项目库

附件

新洲区十四五卫生健康领域重大工程项目

序号	项目名称	项目单位	建设性质	开工时间	拟新增床位数（张）	其中：可转化床位数（张）
1	新洲区疾病预防控制中心	新洲区卫健局	新建	2023		
2	武汉航天城同济医院建设项目	新洲区政府	新建	2020	1000	200
3	新洲区骨伤专科医院建设项目	新洲区卫健局	新建	2024	100	
4	新洲区人民医院	新洲区卫健局	新建	2023	689	500
5	新洲区中医院医养康养大楼	新洲区中医医院	新建	2024	300	200
6	新洲区精神卫生中心等建设	新洲区卫健局	新建	2024	250	