

随州市曾都区卫生局文件

曾卫发[2010]41号

区卫生局关于对 《曾都区卫生事业发展“十二五”规划》进行审定发布的 报 告

区政府：

根据《区人民政府办公室关于印发曾都区国民经济和社会
发展“十二五”规划编制方案的通知》（曾政办发[2010]18号）
精神，我局组织专班编制了《曾都区卫生事业发展“十二五”规
划》（修改稿），并组织专家组对《曾都区卫生事业发展“十二五”
规划》（修改稿）进行了评审。现将评审后的《曾都区卫生事业
发展“十二五”规划》报送区政府审定发布。

特此报告。



二〇一〇年八月九日

主题词：卫生 规划 报告

曾都区卫生局办公室

2010年8月9日印发

曾都区卫生事业发展“十二五”规划

前 言

“十二五”时期，是我国实现全面建设小康社会目标的关键时期，卫生事业是政府实行一定福利政策的社会公益性事业，是社会保障体系的重要组成部分。人人享有卫生保健，提高全民健康素质，是全面建设小康社会和社会主义现代化建设的重要目标，是国民经济和社会可持续发展的重要保障。为全面落实《曾都区国民经济和社会发展“十二五”规划》中提出的卫生工作目标任务，加快我区卫生事业的发展，不断提高城乡居民的健康水平，根据区人民政府办公室《关于印发曾都区国民经济和社会发展“十二五”规划编制方案的通知》（曾政办发[2010]18号）精神，我局成立了以局长张玉大为组长，副局长蒋学知、童修伦为副组长，局办公室、计财科、医政科、基妇科、疾控科负责人为成员的规划编制领导小组，同时成立了工作专班，深入到全区各医疗卫生机构调查研究，查阅国家相关卫生政策，结合我区实际，编制出随州市曾都区卫生事业发展“十二五”规划。



一、“十二五”时期卫生事业发展的指导思想和发展目标

(一)指导思想

“十二五”时期，全区卫生事业发展的指导思想是：以科学发展观为指导，贯彻执行《中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》（中发〔2009〕6号）以及省、市、区各级医药卫生体制改革实施方案，牢固树立以人为本、构建和谐社会的科学发展观，紧紧围绕全区国民经济和社会发展总体目标，全面深化医药卫生体制改革。坚持公共医疗卫生的公益性质，把基本医疗卫生制度作为公共产品向全体居民提供，逐步实现人人享有基本医疗卫生服务的目标。坚持预防为主、以农村为重点、中西医并重的方针，实行政事分开、管办分开、医药分开、营利性和非营利性分开，强化政府责任和投入，鼓励社会参与，完善政策，健全制度，加强监管，创新体制机制，加快医药卫生事业发展，不断提高人民健康水平，促进社会和谐。

(二)发展目标

“十二五”时期，全区卫生事业发展的总体目标是：建立健全覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，为群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务。

到2015年，覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度初步建立。普遍建立比较完善的公共卫生服务体系和医疗服务体系、比较健全的医疗保障体系、比较规范的药品供应保障体系、比较科学的医疗卫生机构管理体制和运行机制，形成多元办医格局，人人享有基本医疗卫生服务，基本适应城乡居民多层次、多样化的医疗卫生需求，人民群众健康水平进一步提高，居民就医费用负担明显减轻，“看病难、看病贵”的问题明显缓解。

1、全区医疗机构总数控制在300个以内，医院（卫生院）床位总数控制在1000张以内。二级医院床位使用率不低于80%，一级医院床位使用率不低于60%。卫生人员总数控制在1500人以内，其中专业技术人员达到85%以上，二级医院医护人员本科

及以上学历达到 75%，一级医院医护人员专科及以上学历达到 80%以上；全区床位总量控制在 1.5 张/1000 人口以内，执业（助理）医师达到 2.0/1000 人。

2、乡村卫生服务管理一体化覆盖率和村卫生室集体办医率达到 100%，甲级村卫生室达到 100%；行政村每村至少设 1 个卫生室，坚持集体办医为主，每村按 2‰配备村级卫生人员；提高村卫生机构技术人员素质，鼓励执业医师举办村卫生室，到 2015 年，村卫生室执业人员基本达到执业助理医师资格。村卫生室必须配备 1 名女乡医从事妇幼保健工作。农村居民健康档案建档率达到 50%以上。

3、社区卫生服务覆盖城市居民比例达到 90%以上，社区居民规范建档率达到 80%，辖区居民对社区卫生机构满意度达 90%以上。

4、居民人均期望寿命达到 78 岁。

5、各类法定传染病发病率控制在 500/10 万以下。

6、孕产妇艾滋病抗体免费检测率达到 95%；检测高危人群 2000 人，目标场所干预覆盖率达 80%以上；“四免一关怀”政策落实率达 100%。

7、对适龄儿童卡介苗、乙肝疫苗、脊髓灰质炎疫苗、白百破疫苗、麻疹类疫苗预防接种率以镇（办事处）为单位达到 95%以上，其它免疫规划疫苗预防接种率达到 85%以上。

8、25—70 岁已婚妇女妇女病普查率达 95%以上，对查出的妇女疾病的治疗率达 85%以上；孕产妇系统管理率达到 90%以上；住院分娩率城镇达到 100%，农村达到 99%以上；高危孕妇住院分娩率 100%；一级医院剖宫产率控制在 25%以内，二级医院剖宫产率控制在 40%以内；孕产妇死亡率控制在 25/10 万以下。全面落实农村孕产妇住院分娩补助政策。

9、儿童系统管理率达到 90%以上；婴儿和 5 岁以下儿童死亡率分别低于 12‰、18‰；新生儿疾病（先天性甲状腺功能低

下、苯丙酮尿症)筛查检测率达70%以上,新生儿听力筛查检测率达80%以上。

10、食品卫生监测合格率达到90%以上。

11、市级卫生乡镇达标率100%,区直和乡镇的卫生先进单位达到100个,省市级卫生先进单位达到50个。

12、农村卫生水受益人口达到100%,其中饮用自来水人口达到65%以上;城乡饮用水水源水质达标率达到100%;农村卫生厕所普及率达到80%,其中无害化卫生户厕达到60%以上;城市卫生厕所达标率达到90%,普及水冲式公厕;灭鼠先进乡镇达标率达到50%,灭蝇、蚊、蟑螂先进乡镇达到30%;

13、镇(办事处)健康教育机构达到90%以上,中小学健康教育开课率达到100%,卫生知识培训知晓率,城市达到95%,农村达到85%以上;健康行为形成率,城市达到90%以上,农村达到80%以上;职业卫生、女工保健知识培训率达到95%以上。

14、所有医疗单位、教育部门、公共场所无吸烟单位建成率达到100%,其余单位建成率达到50%以上。

15、建设省级重点专病专科2--3个,市级重点专病专科5-7个,其中:省级中医专病专科1个;中医药继续教育覆盖面达80%,每年受教育率达到50%。

16、新型农村合作医疗保险和城镇职工、城镇居民医疗保险(以下简称“三保”)一体化:“三保”城乡居民参保率均达到98%以上;“三保”城乡居民筹资标准统一,每人每年个人缴纳参保费用在300元以内;“三保”参保城乡居民门诊、住院报销比例基本一致。

二、“十二五”时期卫生事业发展的工作重点和主要任务

为了完成上述目标,“十二五”期间,我区卫生事业计划投资1.3亿元,主要用于建立比较完善的公共卫生服务体系和医疗服务体系,比较健全的医疗保障体系,比较规范的药品供应保障体系。

(一)公共卫生服务体系建设

建立健全疾病预防控制、健康教育、妇幼保健、精神卫生、应急救治、卫生监督和计划生育等专业公共卫生服务网络，完善以基层医疗卫生服务网络为基础的医疗服务体系的公共卫生服务功能，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。

1、区级公共卫生服务机构建设重点抓好区疾病预防控制中心、区传染病医院、区结核病防治院、区职业病防治院、区卫生监督局、区食品药品监督管理局、区妇幼保健院和曾都区精神卫生中心（内含曾都区易肇事肇祸精神病人收治场所）建设。

鉴于我区突发公共卫生事件和传染病防治工作任务的艰巨性，按照《中华人民共和国传染病防治法》的要求，建立健全以传染病防治为主的疾病预防控制体系。规划组建区疾病预防控制中心，负责全区传染病预防控制规划、方案的落实，实施免疫、消毒、控制病媒生物的危害，普及传染病防治知识。负责全区疫情和突发公共卫生事件监测、报告，开展流行病学调查和常见病原微生物检测。疾病预防控制机构基础设施规划建设面积 5000 平方米，规划总投资 1500 万元；区传染病院规划建设面积 3000 平方米，规划总投资 1000 万元；区职业病防治院规划建设面积 1200 平方米，规划总投资 400 万元；区结核病防治院规划建设面积 1200 平方米，规划总投资 400 万元。

根据卫生部《关于卫生监督体系建设的若干规定》，县级人民政府卫生行政部门内设卫生监督机构，依法监督管理辖区内毒产品、饮水、公共场所、职业、放射、学校卫生、医疗市场等工作。规划组建曾都区卫生监督局，履行全区卫生监督职能。卫生监督机构基础设施规划建设面积 1200 平方米，规划总投资 400 万元。

组建区食品药品监督管理局。依法对药品（包括中药材、中

药饮片、中成药、化学原料药及其制剂、抗生素、生化药品、生物制品、诊断药品、放射性药品、麻醉药品、毒性药品、精神药品、医疗器械、卫生材料、医药包装材料等)的生产、流通、使用进行行政监督和技术监督;负责食品、保健品、化妆品安全管理的综合监督、组织协调和依法组织开展对重大事故的查处。严格执行执业药师资格准入制度。新建食品药品监督管理局规划建设面积 2000 平方米,规划总投资 600 万元。

按照《中华人民共和国母婴保健法》的要求,组建区级妇幼保健机构,规划新建妇幼保健院。妇幼保健机构基础设施规划建设面积 8000 平方米,规划总投资 2400 万元。

在曾都医院精神科的基础上改扩建曾都区精神卫生中心(内含曾都区易肇事肇祸精神病人收治场所),精神卫生机构基础设施规划建设面积 4000 平方米,规划总投资 1000 万元。

2、镇(办事处)级公共卫生服务机构建设:所有镇(办事处)卫生院和社区卫生服务中心要完成标准化公共卫生科建设,完成房屋建设、基本设施齐全、人员配置合理、服务功能完善、监督管理规范、保障机制健全的标准化公共卫生科工作目标。

推广武汉市创建社区卫生服务中心标准化公共卫生科及二级以上医院设置公共卫生科的经验,促进医疗机构和公共卫生机构公共卫生职能的融合,为实施公共卫生服务均等化项目打好基础。按照卫生部《疾病预防控制机构在医疗活动中的公共卫生工作职责》和《县以上医疗机构疾病预防控制职责和工作规范》要求,从2010年开始,在全区二级以上医疗机构开展医院公共卫生处(科)建设,医疗机构公共卫生处(科)作为本院公共卫生工作的管理机构,负责本院履行公共卫生职能有关的各项工作,加强医疗机构疾病预防控制工作的法制化、制度化和规范化建设,提高医疗机构卫生防病意识与能力。推动全区基层卫生机构公共卫生科的建设工作,争取利用两年时间,完成全区社区卫生服务中心及乡镇卫生院标准化公共卫生科创建工作全覆盖。

3、村（社区）公共卫生服务：村卫生室和社区卫生服务站要配备从事公共卫生服务的工作人员，每2年参加1次公共卫生服务系统培训。

(二) 医疗服务体系建设

坚持非营利性医疗机构为主体、营利性医疗机构为补充，公立医疗机构为主导、非公立医疗机构共同发展的办医原则，建设结构合理、覆盖城乡的医疗服务体系。

进一步健全以区级医院为龙头、镇（办事处）卫生院、社区卫生服务中心和村卫生室、社区卫生服务站为基础的农村医疗卫生服务网络，健全各类医院的功能和职责，全面实行镇（办事处）村级卫生机构一体化管理。

继续争取国家投资安排区级医院、卫生院、社区卫生服务中心（站）和卫生室建设项目；深入开展区、镇、村三级医疗卫生机构以及城市社区卫生服务机构标准化、规范化建设。50%以上的基层医疗卫生机构要实现外观设计和各种标识、标牌统一。实施镇（办事处）医疗机构管理人员、专业技术人员、公共卫生人员、乡村医生培训计划。

充分发挥中医药在疾病预防控制、应对突发公共卫生事件、医疗服务中的作用。加强中医临床研究基地和中医院建设，组织开展中医药防治疑难疾病的联合攻关。组建曾都区中医医院，规划建设面积2000平方米，规划总投资600万元。在基层医疗卫生服务中，大力推广中医药适宜技术。采取扶持中医药发展政策，促进中医药继承和创新。

1、进一步加强曾都医院建设

曾都医院是全区医疗、预防、保健服务的龙头医院，承担着全区医疗、急救、预防保健服务的重要职能，肩负着对全区基层卫生专业技术人员的业务指导与培训任务。政府在不断加大财政投入的同时，要积极争取国家对县（区）级医院基础设施建设、急救能力建设等投资项目。在建设好曾都医院住院大楼中央补助

建设项目(建设面积 8733 平方米,总投资 2230 万元)的基础上,重点抓好曾都医院老病房大楼(建设面积 4000 平方米,总投资 1000 万元)和门诊综合楼(建设面积 4000 平方米,总投资 1000 万元)的改造建设。以创建三级乙等医院为目标,加大对医院高素质人才的培养与引进,加强医疗设备更新,加快省市级临床重点专科建设,力争创建省级重点专科 1-2 个,市级重点专科 5-7 个,以精神科为基础,规划建设曾都区精神卫生中心,内含易肇事肇祸精神病人收治场所。把曾都医院建设成为设施齐全、设备精良、技术精湛、服务一流、能满足人们不同层次健康需求的现代化的区级医院。

2、加强镇(办事处)卫生院、村卫生室和社区卫生服务中心(站)标准化建设

根据区域卫生规划和镇(办事处)行政区划调整,确定全区有 4 个镇(办事处)卫生院和 7 个社区卫生服务中心、22 个社区卫生服务站由政府举办(含 1 所市直医院举办的中心和 9 所由市直医院和社会力量举办的站)。全面推进农村居民健康工程先进区创建和“百镇千村”示范医疗卫生机构创建活动;争取省级财政农村医疗卫生机构设备补助专项资金,改善镇(办事处)医疗机构和社区卫生服务机构的设施条件,进一步推动基层医疗卫生服务体系建设。到 2015 年,全面完成基层医疗卫生机构房屋设备的建设和更新,镇、办事处卫生院以改造为主,社区卫生服务机构以完善配套为主。在完成“十一五”期间中央投资的基层医疗卫生机构建设项目(何店镇中心卫生院住院建设项目总投资 100 万元,其中中央投资 90 万元,地方配套 10 万元;南郊社区卫生服务中心建设项目总投资 294 万元,其中中央投资 170 万元,地方配套 124 万元;北郊社区卫生服务中心建设项目申报总投资 251 万元,其中中央投资 166 万元,地方配套 85 万元;其他镇、办事处卫生院和社区卫生服务中心按每个单位 100 万的投资标准进行改造建设)的基础上,对何店、万店等 2 个中心卫生院各

投资 200 万元，对府河、洛阳等 2 个一般卫生院各投资 100 万元进行规范化、标准化建设；对南郊、北郊、东城、西城、解放路、白云湖、云龙街等 7 个社区卫生服务中心各投资 300 万元进行规范化、标准化建设。通过多种形式，培养一批较高素质的专业技术人才。到 2015 年，所有的社区卫生服务机构的技术人员达到全科医生和社区护士等岗位执业资格。

村级卫生室和社区卫生服务站是卫生服务网络建设的“网底”，全区规划 197 个行政村卫生室，22 个社区卫生服务站。社区卫生服务站按 10 万元/站的投资标准进行建设。改造村卫生室坚持集体办医，原则上一村一室，巩固农村基层卫生组织阵地，规划争取国家及省级补助对所有村卫生室进行新建和改扩建，投资标准 5 万元/室，达到《湖北省农村卫生室建设标准》。

3、进一步加强随州市经济开发区医院（淅河镇卫生院）建设。随州经济开发区医院位于随州经济开发区淅河镇内，原为随州市曾都区淅河镇卫生院。自 2007 年淅河镇划归随州经济开发区后，由随州市卫生局批准，正式更名为“随州经济开发区医院”。2009 年区划调整后，淅河镇划归新曾都区管理。现该院服务人口 19.8 万，其中农业人口数 11.9 万。由于该院面积狭小，现有的建设规模不能满足病人的需要，按照服务人口、服务需求和所需医疗资源配置，开发区医院拟搬迁至原汉丹铁路与原废弃铁路专用线交汇处，规划征地 80 亩，新建门诊楼一栋，建筑面积 6000 平方米；住院楼一栋，建筑面积 7500 平方米；康复中心、传染病隔离区，建筑面积 2500 平方米；行政办公楼一栋，建筑面积 1756.2 平方米；总建筑面积 17297.2 平方米。预计工程造价 3000 万。根据省发展改革委社会发展处、省卫生厅关于《编报基层医疗卫生服务体系建设项目中央专项资金投资计划的通知》文件精神，开发区医院符合专项资金投资项目中县级医院建设规模。争

取列为县级医院项目建设，申请中央专项资金 2000 万。

4、**组建曾都区中医院或中西医结合专科医院。**根据随州市医疗机构设置规划，建设一所 200 张床位的中医专科医院，总投资 2000 万元，筹资资产以社会性筹资为主，争取中央立项解决部分资金。

(三)医疗保障体系建设

加快建立和完善以基本医疗保障为主体，其他多种形式补充医疗保险和商业健康保险为补充，覆盖城乡居民的多层次医疗保障体系。到 2015 年，逐步提高新农合筹资标准和补偿标准，将 20 种常见病纳入限额付费范围；建立个人缴费预存制，降低筹资成本；完善新农合信息系统，全面推行住院补偿即时结算，探索实行参合农民持卡就诊全国联网；探索建立新型农村合作医疗、城镇职工和城镇居民医疗保险“三保合一”的城乡一体化的基本医疗保障体系，逐步形成“基金供需有序、网络系统安全稳定、监管规范化、补偿公开化”的医疗保障管理制度。

(四)药品供应保障体系建设

加快建立以国家基本药物制度为基础的药品供应保障体系，保障人民群众安全用药。

全面实施国家基本药物制度。积极推进《曾都区实施国家基本药物制度试点工作方案》的实施，做好基本药物统一招标、集中采购和配送工作。建立和完善基层使用基本药物等相关制度，逐步实现基本药物使用安全、有效、方便、廉价的目标。制定基本药物报销政策，提高基本药物报销比例，促进基本药物合理使用，减轻群众就医负担。指导和督促基层医疗卫生机构全部配备使用基本药物，并实行零差率销售。其他医疗机构按比例使用基本药物。

规范药品生产流通。完善医药产业发展政策和行业发展规划，严格市场准入和药品注册审批，大力规范和整顿生产流通秩

序，推动医药企业提高自主创新能力和医药产业结构优化升级，发展药品现代物流和连锁经营，促进药品生产、流通企业的整合。建立便民惠农的农村药品供应网。完善药品储备制度。支持用量小的特殊用药、急救用药生产。规范药品采购，坚决治理医药购销中的商业贿赂。加强药品不良反应监测，建立药品安全预警和应急处置机制。严格实行执业药师资格准入制度。

三、实现“十二五”规划发展目标的措施

(一)健全医疗保障制度，不断提高居民健康保障水平

加快建立和完善以基本医疗保障为主体，其他多种形式的医疗保险和商业健康保险为补充，覆盖城乡居民的多层次医疗保障体系。探索建立新型农村合作医疗、城镇职工和城镇居民医疗保险“三保合一”的城乡一体化的基本医疗保障体系。

贯彻落实省政府办公厅《关于进一步巩固和完善新型农村合作医疗制度意见》的精神，提高参合农民的受益面和保障水平。全面实施门诊统筹，进一步提高参合农民的受益面和受益水平。加强对定点医疗机构的监管，提高基金使用效率。完善新农合信息系统，推进新农合管理信息网络村村通工程，实施区、镇（办事处）定点医疗机构医院管理系统和新农合管理信息系统的对接，在全省范围内实行新农合就诊“一卡通”服务。探索在省级定点医疗机构住院实行现场补偿工作试点，方便参合农民就医。

(二)稳步推进基本药物制度建设，扎实做好实施绩效工资制度改革工作

积极推进国家基本药物制度的实施，做好基本药物统一招标、集中采购和配送工作。建立和完善基层使用基本药物等相关制度，逐步实现基本药物使用安全、有效、方便、廉价的目标。制定基本药物报销政策，提高基本药物报销比例，促进基本药物合理使用，减轻群众就医负担。指导和督促基层医疗机构全部配备使用基本药物，并实行零差率销售。

认真研究绩效工资制度实施办法，做好津贴补贴清理工作，确定绩效工资水平和总量，配合有关部门，做好卫生系统核定编制、定岗定员和人员分流等基础性工作，建立科学的绩效考核机制、合理的绩效工资水平决策机制、有效的奖励约束机制，规范津贴补贴和收入分配秩序，统筹好在职人员与离退休人员的收入分配关系。积极稳妥地解决好基层医疗机构政府财政补偿、人员工资结构等相关问题，充分调动基层医疗卫生机构和医务人员主动参与医改的积极性。

(三)健全城乡基层医疗卫生服务体系，深化医疗卫生机构内部改革

继续争取国家投资安排区级医院、卫生院、社区卫生服务中心（站）和卫生室建设项目；深入开展区、镇、村三级医疗卫生机构以及城市社区卫生服务机构标准化、规范化建设，50%以上的基层医疗卫生机构要实现外观设计和各种标识、标牌统一。实施镇（办事处）医疗机构管理人员、专业技术人员、公共卫生人员、乡村医生培训计划。完成全科医生培训任务，扎实推进“6个5”农村卫生人才培养工程。

全面推进农村居民健康工程先进区创建和“百镇千村”示范医疗卫生机构创建活动；争取省级财政农村医疗卫生机构设备补助专项资金，改善镇（办事处）医疗机构设施条件，进一步推动农村医疗卫生服务体系建设和完善。研究制定基层医疗卫生机构改革试点方案，深入推进基层医疗卫生机构综合配套改革。完善和推进镇村两级卫生服务管理一体化。加强镇村两级基层医疗卫生机构医疗质量的管理，深化内涵建设，提高服务能力。

继续加强社区卫生服务体系建设。积极申报启动、实施中央补助社区卫生服务中心建设项目。以标准化建设、规范化管理为主要内容，启动实施创建示范社区卫生服务机构活动。建立社区卫生服务机构退出机制，调整社区卫生服务机构布局，进一步完善社区卫生服务体系。加强社区卫生服务内涵建设。推进设立社

区卫生服务中心公共卫生科，制定社区卫生服务机构预防接种和妇幼保健工作规范。研究制订社区卫生服务机构绩效考核办法及考核指标体系，开展社区卫生绩效考核。加强社区卫生人才队伍建设，做好全科医生及社区护士的培训工作。

推进公立医院改革，建立规范的公立医院管理体制和运行机制，形成公立医院改革的总体思路和主要措施。积极探索政事分开、管办分开的有效形式。明确公立医院所有者和管理者的责权，探索建立以医院管理委员会为核心的公立医院法人治理结构。推进人事制度改革，明确院长选拔任用和岗位规范，完善医务人员职称评定制度，实行岗位绩效工资制度。建立住院医师规范化培训制度。完善医师定期考核制度。积极探索注册医师多点执业的办法和形式。严格临床诊疗指南和技术操作规范，强化医疗服务质量管理。严格医院预算和收支管理，加强成本核算与控制。以医院管理信息系统和电子病历为重点，推行公立医院信息化建设。加强临床医疗技术准入管理和质量控制。对医疗技术实行分级分类准入和管理，建立统一的手术分级管理制度。规范公立医院临床检查、诊断、治疗、使用药物和植（介）入类医疗器械行为，优先使用基本药物和适宜技术，实行同级医疗机构检查结果互认。逐步将公立医院补偿由服务收费、药品加成收入和财政补助三个渠道改为服务收费和财政补助两个渠道。

转变基层医疗卫生机构运行机制。基层医疗卫生机构要使用适宜技术、适宜设备和基本药物，大力推广包括民族医药在内的中医药，为城乡居民提供安全有效的低成本服务。明确收支范围和标准，实行核定任务、核定收支、绩效考核补助的财务管理办法。乡镇卫生院要转变服务方式，组织医务人员在乡村开展巡回医疗；城市社区卫生服务中心和服务站对老年和行动不便患者要实行上门服务、主动服务。各地要制定分级诊疗标准，采取增强服务能力、降低收费标准、提高报销比例等综合措施，引导一般诊疗下沉到基层。开展社区首诊制试点，建立基层医疗机构与上

级医院双向转诊制度，开展县、乡、村三级医疗卫生机构纵向业务合作。全面实行人员聘用制，建立能进能出的人力资源管理制度。完善收入分配制度，建立以服务质量和数量为核心、以岗位责任与绩效为基础的考核和激励制度。

(四)抓好重大公共卫生服务项目的实施，促进基本公共卫生服务逐步均等化

逐步探索和完善基本公共卫生服务均等化工作机制，转变公共卫生服务模式，向城乡居民提供基本公共卫生服务。继续扩大城乡居民健康档案覆盖面，城市与农村居民健康档案建档率分别达到 40%和 15%。有序推进国家基本公共卫生服务项目的实施，确保项目健康运行。

推进扩大国家免疫规划工作。适龄儿童卡介苗、脊髓灰质炎疫苗、乙肝疫苗、百白破疫苗、麻疹疫苗预防接种率以镇为单位达到 90%以上，其它新纳入国家免疫规划疫苗预防接种率达到 85%以上。完善儿童预防接种信息报告管理系统和疫苗信息管理系统。加强疫苗可控制疾病监测和疫情处理，继续保持无脊灰状态和适龄儿童麻疹疫苗强化免疫。完成 15 岁以下儿童免费查漏补种乙肝疫苗的国家重大公共卫生项目年度任务。

组织实施农村孕产妇住院分娩补助、农村妇女“两癌”检查、农村适龄妇女增补叶酸预防神经管缺陷项目。为全区农村孕产妇住院分娩实施补助。

继续抓好为贫困白内障患者免费复明手术。

(五)加强妇幼卫生工作，提高妇女儿童健康水平

大力推进重大公共卫生专项妇幼卫生项目，加大宣传力度，加强资金监管，规范运转流程，开展人员培训，进行督导检查，确保项目顺利实施。贯彻落实《母婴保健法》及其《实施办法》，继续做好“降低孕产妇死亡率和消除新生儿破伤风”项目，进一步保障母婴安全。深入开展“妇女健康行动”，做好妇女病普查普治工作。落实预防出生缺陷三级措施，规范产前筛查和产前诊

断工作，继续抓好新生儿疾病筛查工作，进一步提高妇女儿童健康水平和出生人口素质，努力实现妇女儿童发展纲要目标。孕产妇死亡率控制在 30/10 万以下，婴儿和 5 岁以下儿童死亡率分别低于 15‰、18‰，住院分娩率保持在 95%以上。

(六)不断强化医疗服务监管，提高医疗服务质量

着力强化医疗管理。深入开展“医疗质量万里行”和“医疗质量荆楚行”活动，进一步完善医疗服务信息公示、临床重点专科建设、医院等级评审等工作制度，不断提高医疗服务质量。加强机构、人员、医疗服务项目、医疗临床技术和大型医疗设备准入管理，加强院内感染控制，提高病历书写质量。完善医疗急救服务管理制度，推进医疗急救体系建设。选择曾都医院、南郊社区卫生服务中心开展临床路径试点工作。建立曾都医院与各卫生院、社区卫生服务机构的双向转诊关系，在曾都医院开展预约诊疗服务工作。探索建立电子病历制度。在省卫生厅制订的《湖北省电子病历管理暂行规定》出台后，及时推广使用统一规范的电子病历。强化医院药事管理，健全医院药事管理组织，保证临床药品使用供应。依法加强对毒、麻、精等特殊药品管理。规范开展药品不良反应监测报告工作。大力推广应用基本药物。

强化医务人员的医疗质量和医疗安全意识，规范医疗行为，提高医疗质量，保障医疗安全。贯彻实施《处方管理办法》等规章规范，积极推进临床合理用药。在医院感染管理、病历书写规范等方面，采取有力的措施，提高质量，确保安全规范。适时组织开展督导活动。开展一级医院等级评审工作。积极探索外科手术准入管理，在镇（办事处）卫生院开展外科手术备案管理制度。继续实施临床重点专科建设制度。不断完善临床重点专科建设内涵。规范开展医患沟通工作。推动医疗责任保险和医疗纠纷第三方调解制度的建立。

(七)妥善处置各类突发公共卫生事件

进一步加强并完善卫生应急“一案三制”建设，修订和完善卫生应急各项预案，不断加强卫生应急体制、机制和法制建设，提高防控重大疾病和应对突发公共卫生事件的能力。建立健全全区卫生应急组织体系、医疗急救体系、信息决策指挥体系、人才队伍体系和保障体系。完善区级应急物资储备目录。做好大型活动期间卫生保障工作。建立学校突发公共卫生事件风险隐患排查机制，探索有效防范由风险隐患转化成事件的机制。努力减轻突发公共卫生事件对人民群众健康的危害，重点抓好甲型 H1N1 流感、手足口病、鼠疫、传染性非典型肺炎、人感染高致病性禽流感等重大突发公共卫生事件的防范和应对工作。做好各类突发公共卫生事件处置及其它突发公共事件医疗救治工作。

(V)抓好艾滋病、结核病等重大传染病的防治

深入贯彻落实《艾滋病防治条例》，进一步落实艾滋病防治措施。全区孕产妇艾滋病抗体免费检测率达到 95%；目标人群艾滋病基本知识知晓率达 85%以上，安全套使用率达到 90%以上；做好吸毒人员针具交换；“四免一关怀”政策落实率达 100%。

继续实施现代结核病控制策略，强化结核病预防控制。维持 DOTS 覆盖率在 100%，抓住发现和治疗环节，完成新涂阳肺结核患者发现率、治愈率分别达到 70%和 85%以上的目标。

继续抓好《湖北省爱国卫生条例》的贯彻落实，大力开展爱国卫生运动。加大城乡环境整治力度，深入推进各项卫生创建活动。

(VI)加强卫生监督执法，保障食品安全

加强卫生监督执法，强化公共卫生和医疗服务监管。争取设立区级卫生监督机构。加强卫生执法人员培训，落实卫生行政执法责任制和卫生行政执法过错责任追究制。继续深入开展打击非法行医专项行动，规范行政许可制度，加强医疗机构、医疗技术和人员资格准入管理，积极探索建立医疗服务市场监督长效机制。

制。加强职业卫生、放射卫生、传染病防治监督执法，完善公共场所和饮用水卫生监督管理工作。

认真履行食品安全综合协调职责，统筹协调相关部门食品安全监管工作。做好《食品安全法》及其实施条例贯彻实施工作，建立健全配套法规制度。落实《食品安全信息公开管理办法》，完善食品安全信息统一公布制度。做好食品安全企业标准备案工作，及时通报达标备案情况。

(H)大力推进中医药事业科学发展

认真贯彻落实《国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》和《中共湖北省委湖北省人民政府关于加快中医药事业发展的决定》，全面落实促进中医药事业发展的各项政策措施。

进一步完善中医药服务体系，加快农村中医药网络和能力建设。进一步完善卫生院和社区卫生服务机构的中医科、中药房建设，加强中医药人员培训，配备中医护理人员，不断提高中医药服务水平；村卫生室要配备中医人员，为农民提供中医药服务。启动省级示范中医药社区卫生服务中心创建评估工作。加大农村中医工作先进卫生院和社区卫生服务中医示范站创建力度。

大力推广中医药适宜技术。做好基层常见病多发病中医药适宜技术推广项目实施工作，积极推动中医药服务进乡村、进社区、进家庭。