

息县卫生健康委员会

关于“十四五”公共卫生体系和全民健康规划中期实施情况的评估报告

为全力推进健康信阳建设，全方位全周期保障人民健康，实现健康和经济社会良性协调发展，按照《信阳市国民经济和社会发展的第十四个五年规划和2035年远景目标规划纲要》、《健康信阳2030规划纲要》等相关文件要求，现将我县卫生健康事业发展报告如下：

一、主要目标完成情况

息县卫健委始终以全面落实习总书记“没有全民健康就没有全面小康”为准则，认真贯彻落实省市县政府的决策部署，着眼新时代群众健康需求，顺应城乡融合发展大势，争取在2025年，初步形成以人民健康为中心的健康促进政策体系，服务模式明显转变，服务供给更加充分均衡，居民健康素养大幅提升，健康生活方式基本普及，居民主要健康指标水平达到或优于全省平均水平。主要发展指标及2023年6月底各项指标完成情况：

“十四五”主要发展指标

分类	序号	指标名称	信阳市指标值		属性	2023年6月完成情况
			2020年基础值	2025年目标值		
健康水平	1	人均期望寿命（岁）	76.88	比“十三五”末提高1岁	预期性	78.3
	2	健康预期寿命（岁）	—	同比例提高	预期性	同比例提高
	3	婴儿死亡率（‰）	1.52	≤4.2	预期性	
	4	5岁以下儿童死亡率（‰）	2.97	≤5.3	预期性	
	5	孕产妇死亡率（/10万）	7.61	≤9.5	预期性	

	6	重大慢性病过早死亡率（%）		≤15	预期性	16.0
健康生活	7	居民健康素养水平（%）	20.31	持续提升	预期性	
	8	15 岁以上人群吸烟率（%）	—	23.3	预期性	18.86
	9	国家卫生县城数量占比（%）	87.5	100	预期性	
健康服务	10	每千常住人口医疗卫生机构床位数(张)	6.11	7.1	预期性	5.7
	11	每千常住人口执业（助理）医师数（人）	2.3	3.32	预期性	2.1
		其中：每千人口中医类别执业(助理)医师数（人）	—	0.57	预期性	0.4
	12	每千常住人口注册护士数（人）	2.36	>3.6	预期性	2.6
	13	每千常住人口药师（士）数（人）	—	0.36	预期性	0.14
	14	每万常住人口全科医生数（人）	2.29	3.34	约束性	1.8
	15	每千常住人口公共卫生人员数（人）	0.74	比“十三五”末提高30%	预期性	—
	16	每千人口 3 岁以下婴幼儿托位数（个）	—	4.0	预期性	
	17	儿童青少年总体近视率（%）	—	力争年均下降 1 个百分点	约束性	年均下降 0.8%
	18	65 岁以上老年人城乡社区规范化健康管理服务率（%）	—	≥65	预期性	
健康保障	19	个人支出占卫生总费用的比重（%）		27 左右	约束性	
健康产业	20	健康服务业总规模年均增速（%）		8.5	预期性	

二、重点任务完成情况

（一）建设强大公共卫生体系，筑牢生命安全屏障

1. 建设现代化疾病预防控制体系。一是县疾控中心整体搬迁到息县淮河新区后，进一步优化完善了县疾控中心的职能设置，其科室设置齐全，办公设施设备条件良好；着力构建起了以县疾控中心为骨干，以县人民医院、县中心医院为龙头，以县中医院、县妇幼保健院为依托，以乡镇卫生院（社区卫生服务中心）为枢纽，以村卫生室（社区卫生服务站）为网底的县域内医防融合疾病预防控制体系；并于息县淮河新区县濉河办事处千佛庵大道北侧、文博路东侧，新建传染病医院和息县精神病医院。二是全面加强实验室能力建设，县疾控中心实验楼已整体装修完成，正在进行实验室内部设施设备更新；县人民医院、县中心医院、县中医院、县妇幼保健院 PCR 实验室均已于两年前通过省级验收，并投入使用；并依托县两个医健集团实验室技术力量于夏庄镇中心卫生院、包信镇中心卫生院和小茴店镇中心卫生院购买建设有三个 PCR 方舱实验室和移动 CT 车。三是因时因势完善指挥体系，着力提升我县流调溯源和现场应急处置能力，目前我县储备县级流调队伍 30 支，共计 94 人；乡级流调队伍 63 支，共计 177 人。四是组建息县疾病预防控制局，要逐步建立适应现代化疾控体系的疾控专业人才引进、培养、使用和管理长效机制，优化专业人员职称结构，加强财政保障、稳定疾控队伍，不断加强疾病监测、检验检测、流行病学调查、应急处置等专业培训和进修，要逐步提升疾控人员整体素

质。

2. 健全重大疫情救治体系。以县人民医院区域医疗中心能力提升建设项目为契机，实施重大疫情救治能力提升工程，进一步加快建成县人民医院传染病楼的建设，切实改善县人民医院感染性疾病科的救治条件，进一步加强县人民医院、县中心医院、县中医院和县妇幼保健院的医院发热门诊、隔离病房、病原学检测实验室建设。依托县人民医院和县中心医院，持续提升县级医院救治能力，筑牢疫情救治第一道关口。持续强化医院感染防控管理，提高重大疫情应对能力。着力加强基层防控能力建设，持续巩固乡镇卫生院、社区卫生服务中心、公有产权卫生室标准化建设和发热门诊（哨点诊室）建设成果。逐步建立突发公共卫生事件应急医疗救治“预备役”制度，进一步完善集中医学观察点、方舱医院等场所储备清单。

3. 完善急救救治网络。因时因势完善公共卫生事件应急指挥体系，健全突发公共卫生事件应急响应机制，制定完善平疫结合工作方案，县疾控中心作为公共卫生和健康管理的职能机构，实行双重管理，平时服务辖区，战时垂直管理。在现有的120指挥调度体系的基础上，尽快启动县120急救指挥中心，进一步加强完善院前医疗急救网络建设，提升院前急救服务水平。积极推进建设突发公共卫生事件防控队，引导县域内各级各类医疗卫生机构建立应急医疗队，提升紧急医学救援能力。切实加强急救车辆、设备配置，完善院前急救系统监测预测机制，实现院前医疗急救网络与院内急诊

无缝衔接。通过急救网络的合理布局，实现县域内城区服务半径不超过 5 公里，乡镇（办事处）农村地区服务半径不超过 10-20 公里，平均急救反应时间不超过 30 分钟。

4. 完善应急医疗物资保障体系。息县卫健委与国药集团息县分公司建立物资供应保障体系，会商县医疗健康集团进一步完善医疗物资储备目录清单，加大储备力度，确保需要时能够快速调动，及时供应。县二级以上医疗机构相关物资储备按一个月的用量来动态储备药品和防护物资；基层卫生院按两周的用量对医用物资进行储备。

5. 优化专业公共卫生服务体系。健全社会心理服务体系，规范心理健康服务行业发展。加强心理健康与精神卫生服务网络建设，构建县、乡两级心理健康服务网络。提升息县残联精神病医院、县人民医院路口精神病病区、县人民医院和县中心医院心理治疗及心理咨询服务功能，加强以家庭为基础、以县疾控中心精防科和基层医疗机构精防医生为支撑的社区精神障碍康复养护网络建设，培育康复与养护服务类社会专业组织和机构。构建覆盖县、乡、村三级的妇幼健康服务网络，满足城乡居民对妇幼健康服务的新需求。持续加强县疾控中心职业病防治科的基础设施、技术装备、人才队伍和信息化建设，提升职业病防治服务水平。进一步完善食品安全风险监测网络，推进食品安全风险监测、评估工作逐步向基层延伸。进一步健全卫生监管网络，持续开展规范化建设活动。

6. 强化基层公共卫生服务体系。统筹推进县域内公共卫

生资源配置、任务管理、考核督导，推进县、乡、村级公共卫生体系标准化建设，探索公共卫生机构融入县域医共体发展，推动县乡村公共卫生一体化建设，提升基层公共卫生服务能力。推进基本医疗和基本公共卫生服务融合，提升基层医疗卫生机构公共卫生服务能力、传染病防控能力。加强网格化管理，激活基层“神经末梢”，筑牢村（社区）的防控网。加强家庭医生签约团队技能培训，突出重点人群、重点疾病，推进签约服务智能化、规范化、个性化，着力提升居民健康“守门人”能力，着力提升签约居民获得感和满意度。推进基本公共服务均等化，全面落实国家基本公共卫生服务项目，强化基本公共卫生项目管理，并根据全县公共卫生实际需求拓展调整。

（二）构建公共卫生新机制，提升服务体系运行效能

1. 完善监测预警机制。构建县域内全程监控、全程追踪的多层级突发公共卫生事件监测体系，整合各类医药服务信息，实现病例和症状监测信息实时汇集，开展系统化分析并具备预警功能。建立并完善县疾控中心 and 县域内医疗机构协同监测机制，实现传染病报告信息实时直报和患者就医症状信息直接抓取。建立由流行病学、传染病学、病原学等专业技术人员组成的传染病监测队伍，强化培训考核，提高早发现、早报告能力。加强生物安全风险防控和治理体系建设，全面提高生物安全治理能力。增加早期监测预警能力，完善传染病及其所致突发公共卫生事件监测，特别是改进不明原因疾病和异常健康事件早期监测预警机制，进一步在火车

站、长途汽车站、学校、养老机构、药店等场所布局监测哨点，实现多点触发，进一步规范报告和信息发布制度。

2. 细化应急响应和处置机制。完善重大疫情和突发公共卫生事件监测、预警、风险评估系统，建设集中统一的公共卫生应急指挥体系。加强应急队伍建设，强化应急演练，组建信阳市重大公共卫生事件专家智库，支持基层建立综合应急小分队。完善突发公共卫生事件应急预案体系和制度，细化突发公共卫生事件分级标准，分级、分类制定处置方案。改造升级重大疫情救治基地，借鉴方舱医院和人防工程改造经验，推进公共设施平战两用改造。完善突发重特大疫情防控规范和应急救治管理办法。提高大型体育场馆、展览馆（会展中心）等公共设施建设标准，公共设施新建或改扩建应充分考虑应急需求，完善场地设置和后勤保障设计，预留管道、信息等接口和改造空间，使其具备快速转化为救治和隔离场所的基本条件。

3. 创新医防协同机制。创新医防协同模式，推进我县公共卫生机构与医疗卫生机构深度融合，制定各级各类医疗机构公共卫生责任清单，提升重大疾病监测预警意识和能力。县二级以上公立医院规划建设独立的公共卫生医学中心（科），有条件的乡镇卫生院建设独立的感染性疾病科，强化乡镇卫生院和社区卫生服务中心疾病预防职责。健全县疾控中心，县人民医院、县中心医院、县中医院和县妇幼保健院，县基层医疗卫生机构“三位一体”重大疾病防控机制，推动医防机构人员、信息、资源互通，推进重大疾病三级预

防和连续管理。健全县疾控中心和城乡社区联动工作机制，乡镇（街道）设立公共卫生管理办公室，居（村）委会设立公共卫生委员会，落实社区防控网格化管理职责，健全“五包一”社区防控责任制。

4. 健全中西医协作机制。建立县中医药工作联席会议机制，定期召开会议，研究协调解决本县中医药发展的相关事宜，统筹推进本县中医药事业发展。集中各医疗健康服务集团中医药人才优势，建立了中医药参与基本公共卫生服务、应对突发公共卫生事件和重大传染病防治的中西医协同救治机制。发挥县中医院中医药服务辐射能力，利用“中医药适宜技术培训推广中心”、“西学中”项目，加强相关专业中医药临床救治专家团队建设，开展中医药防治技术培训，充分发挥中医药在公共卫生中的独特作用。县域综合医院建立健全紧密型、常态化中西医联合会诊制度，探索总结中西医结合在新冠肺炎等传染病临床救治中的有效方法，优化中西医结合治疗方案，力求轻症患者尽早治愈，减少危重症的发生，最大限度提高治愈率、降低病死率，推动中医药深度介入传染病防控和临床救治。

5. 健全公共卫生机构运行机制。近三年来两个医健集团不断优化完善各基层单位领导班子配置，加强基层乡村医生的业务培训，积极开展乡村医生订单定向培养。未按公益一类事业单位落实基层医疗卫生机构基本建设、设备购置、人员经费、人员社会保险待遇、人员培训等投入，保障基层医疗卫生机构公益性质。财政全额保障、公益一类保障尚未落

实。

（三）创新爱国卫生运动，提升健康综合管理水平

1. 综合整治城乡环境卫生。近年来，我县根据中央、省、市关于深入开展城乡环境卫生整洁行动相关要求，围绕城市清洁行动和人居环境整治行动，广泛发动，深入宣传，精心组织，在全县掀起了城乡环境卫生整洁行动高潮，经过不懈努力，全县的环境卫生面貌进一步得到提升，城乡环境卫生整洁行动取得阶段性成果，整体评估情况良好：**一是**县委县政府能高度重视城乡环境卫生整洁行动，将整洁行动工作纳入县爱卫会年度爱国卫生工作计划，并把发挥和调动干部职工的主动性、积极性放在首位，多形式抓好宣传动员工作；**二是**积极发挥部门协调作用，县爱卫会成员单位各司其职，各负其责，县爱卫办多次与相关部门组织开展环境整治、生活垃圾治理、生活污水治理、厕所改造、饮用水安全等工作，扎实开展城乡环境卫生整洁行动；**三是各项指标基本完成：**截止目前，综合整治村庄 364 个；农村厕所普及率达到 85%；我县农村生活垃圾得到有效治理行政村比例 100%，已建立农村生活垃圾收运处体系，非正规垃圾堆放点整治比例 100%，在 235 个行政村开展农村生活垃圾初分类试点；大力强化市容环境基础设施建设，深入推进“规范化、标准化、精细化、长效化”管理，投资 15325.74 万元，加快推进息县三大污水处理厂建设工程；投资 17969 万元用于息县老城区污水管网改造工程，在息县老城区铺设污水管网 69.1 公里；投资 48517.8 万元用于息县乡镇污水处理工程 PPP 项目建设，为

全县 16 个乡镇镇区建设乡镇污水处理厂 16 座，铺设乡镇污水管网 207.3 公里。通过实施三大工程，我县通硬化路的行政村比例 100%，通硬化路的自然村比例 100%，全县农村饮水安全集中供水率达 100%，自来水普及率达 100%，供水保证率及水质合格率达到 100%，城市亮灯率及设施完好率 98% 以上，村内主要场所亮灯率 100%；农村农贸市场实现经营场所相对固定，专人管理，整洁有序。

2. 深化卫生城镇创建。一是深入推进国家卫生县城创建工作。2019 年我县成功通过省级卫生县城届满复核，按照县委县政府领导要求，2020-2022 周期内争创国家卫生县城，2020 年 8 月 26 日至 27 日，省爱卫办对息县病媒生物预防控制工作进行了考核评估，取得国家卫生县城创建“门票”，2021 年 10 月召开国家卫生县城创建工作动员会，并于 9 月、12 月通过省级暗访和现场技术评估。由于新的管理办法和标准颁布实施，我县国家卫生县城工作顺延至 2022-2024 周期内，近年来，县爱卫按照县委县政府工作要求，完善创卫长效机制，不断推进国家卫生县城创建工作，2023 年 7 月 14-15 日，省爱卫办专家组对我县创国卫工作进行了暗访，给予基本通过，限期一个月整改，县创卫办已完成整改工作，并做好省级现场评估和国家考评工作。**二是全面推动基层卫生创建工作。**新的国卫标准要求国家卫生县城至少有一个国家卫生乡镇，县爱卫办筛选条件较好的项店镇、白土店乡、八里岔乡、临河乡申报创建国家卫生乡镇，城乡统筹推进，确保

完成至少一个国家卫生乡镇创建目标。同时深入推进卫生村镇创建工作，截止目前我县 18 个乡镇均为省级卫生乡镇，创建比例达到 100%，现有省级卫生单位 54 个，2023 年新申报省级卫生单位 7 个；现有省级卫生村 100 个，2023 年新申报省级卫生村（社区）25 个。

3. 加快推进健康城市建设。建立完善健康城市管理机制，推动将健康融入所有政策，把全生命周期健康管理理念贯穿城市规划、建设、管理全过程各环节，加快建设适应城镇化快速发展、城市人口集中特点的公共卫生体系。把健康信阳建设核心指标纳入健康城市评价体系，实施健康城市建设动态评价，促进健康城市建设与文明城市创建有机衔接。加快推进健康乡镇、村、健康单位等“健康细胞”建设。按照市爱卫办工作要求，积极做好健康乡镇、村、健康单位等“健康细胞”建设，2020 年至今共建成省级健康乡镇 2 个（项店镇、临河镇），健康村 3 个（项店镇张庄村、临河乡柿树园村、孙庙乡范楼村）、健康单 2 个（国税局、卫健委），2023 年新申报健康乡镇、村庄、社区、单位各 1 个。

4. 强化病媒生物防制。县委、县政府把病媒生物防制工作作为预防疾病、保障人民健康的重要举措，成立了以县政府主管卫生的县领导为组长，以县委宣传部、爱卫办、教体局、卫健委、公安局、环保局、财政局、住建局、市场监督管理局、交通运输局等 21 个部门负责人为成员的县病媒生物防制领导小组，成立了以县爱卫办、县卫健委、县疾控中心病

媒生物防制专业技术人员为主的县病媒生物防制技术指导小组，每年年初对各乡镇、县直各单位下达责任目标，下发病媒生物防制工作方案、技术方案、阶段工作方案，年底及阶段性工作结束都要进行考核验收。2018 年至今，累计投入财政资金 109 万元，公开招标，聘请专业消杀公司负责全县病媒消杀工作，广泛发动群众开展病媒防制工作，2020 年 8 月顺利通过河南省病媒生物预防控制考核评估，鼠类、蚊虫、蝇类、蜚蠊密度控制水平均达到了 C 级水平。每年定期组织全县各乡镇（办事处）、县直各单位集中开展季节性病媒生物防制活动，并由县疾控中心组织专业工作人员在全县范围内开展了涉疫区域消毒、消毒技术指导培训、消毒、物资储备分发和病媒生物监测等工作，对照数据，科学分析我县病媒生物分布特点和规律，制定方案，组织指导消毒杀虫工作。

5. 倡导健康绿色生活方式。一是加快推进无烟单位建设。每年年初印发《关于申报创建无烟单位的通知》，并于 6-8 月份进行集中考核验收，对于验收通过的予以命名，截止目前，全县党政机关、学校、卫生机构无烟单位创建率达到 100%。同时，每年无烟日组织开展主题宣传活动，多次深入学校开展吸烟危害等专题讲座，学校通过主题班会、手抄报、知识竞赛等多种方式向学生讲解禁烟知识；**二是大力普及推广中医养生保健知识。**将《中国公民中医养生保健素养》、《健康教育中医药基本内容》、中医药科普知识作为健康教育重要内容加以推广。加大本县域新闻媒体对中医药宣

传力度，加强和规范中医药养生保健知识传播，营造本县域内城乡居民知中医、信中医、用中医、爱中医的社会氛围。推进中医药科普教育，丰富中医药文化教育内容和活动形式，组织本县中医药文化进校园工作。把中医药文化纳入中华优秀传统文化课程。促进青少年了解中医药养生保健知识，促进身心健康。组织本县域内及各乡镇、村及社区开展传统健身活动。大力普及和推广太极拳、八段锦等养生保健方法。

三是倡导绿色健康生活方式。每年利用爱国卫生月开展主题宣传活动，大力倡导文明健康、绿色环保的健康生活方式。

6. 提升科学管理水平。近年来，我县认真贯彻落实国务院《关于进一步加强新时期爱国卫生工作的意见》要求，切实加强各级爱国卫生组织建设，全县爱国卫生工作实现了制度化、规范化、科学化管理。制定了爱国卫生长远规划和年度计划，将爱国卫生工作纳入目标管理。成立了由县长任主任，县级相关部门主要领导为成员的县爱卫会，爱卫会下设爱卫办，2019年机构改革，县卫健委设立爱卫股，负责爱国卫生日常工作。全县各单位、各部门均成立了爱国卫生组织机构，配备了与工作相适应的专兼职人员。2022年，由县民政局牵头，全县364个村（居）民委员会均成立了公共卫生委员会。各乡镇（办事处）按照县爱卫办工作统一安排，深入开展“一科普六行动”、城乡环境卫生整洁行动、卫生创建、健康教育、病媒生物防制等工作，将爱国卫生运动融入群众日常生活。

（四）实施健康信阳行动，全方位全周期保障人民健康

1. 全面深入实施健康信阳行动。建立健全健康信阳推进协调机制，完善健康信阳政策体系、工作体系、指标体系和评价体系，将主要健康指标纳入各级党委和政府考核指标，完善考核评估机制和跟踪问责制度，建立党政主导、部门协同、全社会参与的大健康格局。深入实施《健康信阳 2030 规划》和健康信阳 15 个专项行动，推动“将健康融入所有政策”。优化健康信阳行动的监测和考核方案，组织开展年度监测和考核，适时发布监测评估报告，充分发挥监测考核的“指挥棒”作用，推动健康信阳行动各项任务落实到位。

2. 开展全方位健康影响因素干预。建立健全健康科普知识发布和传播机制，完善信阳市健康科普资源库，优化、规范健康科普内容，更好地普及健康知识与技能，着力提升居民健康素养水平。指导鼓励医疗卫生机构和医务人员开展健康促进与教育的激励约束机制，调动医务人员参与健康促进与教育工作的积极性，深入推进健康促进县（区）建设。全面普及居民膳食营养和健康知识，推动全民营养健康素养不断提高，完善居民营养常规监测体系，加强地方病高发区、重点人群的膳食营养监测和指导干预。

强化心理健康和精神卫生服务。着力提升县精神专科医院和县综合医院心理治疗及心理咨询服务功能，加强对抑郁症、焦虑症等常见精神障碍和心理行为问题的干预，加强对学生、农村妇女和留守儿童、职业人群、残疾儿童和残疾人、老年人、低收入群体等重点人群的心理健康服务。加强对突

发事件心理危机干预。强化严重精神障碍患者综合管理，将贫困严重精神障碍患者全部纳入医疗救助。

营造健康生活环境。持续完善全民健身公共服务体系，完善城乡体育健身设施，打造高质量的“15 分钟健身圈”，推动形成“体医结合”的慢性病预防与慢性病非医疗干预机制。加强与群众健康密切相关的饮用水、空气、土壤等环境质量监测、环境健康影响评价，采取有效措施预防控制环境污染相关疾病。逐步建立环境与健康的调查、监测和风险评估制度，采取有效措施预防控制环境污染相关疾病。加强产品伤害监测体系建设，建立消费品质量安全事故强制报告制度。加强公共安全基础设施建设，加强固体废弃物、医疗废弃物分类处置管理，提升医疗机构污水处理能力。

3. 强化重点人群健康管理服务。实施青年体育活动促进工程。实施青年体育活动促进工程。建立基层医疗卫生机构包片联系中小学校制度，中小学卫生保健机构人员和设备配备到位（对全县 324 所中小学进行现场监测，所有学校设备齐全，专兼职保健老师齐全）。建设全市儿童青少年视力健康及其相关危险因素监测网络，加强数据收集利用（2020 年至今对我县 7 所学校视力进行跟班监测对收集数据及时上报网络）。积极引导社会力量开展各类儿童青少年体育活动。完善学生健康体检制度和学生体质健康监测制度，把学生体质健康状况纳入对学校的绩效考核内容，将体育纳入初高中学业水平测试。加强学生心理健康监测、心理健康教育、心

心理咨询和心理危机预防干预等服务。完善职业病防治法规标准体系，加强职业病防治机构、技术支撑体系、监管体系建设。健全职业病危害因素检测、监测和职业病报告网络。

加强妇女儿童全生命周期健康服务体系建设。我县有 1 所政府举办的二级标准化妇幼保健院，乡级卫生院妇幼能力都已达标、村级卫生室都有从事妇幼村医（60%以上妇幼能力达标）。继续开展预防出生缺陷免费产前筛查（大于 60%）、新生儿疾病筛查（大于 95%），目前都已超过任务数（大于 80%、100%）县医院危重孕产妇和新生儿救治中心 2020 年已成功创建。加强儿童早期发展服务，县妇幼保健院已申报婴幼儿照护服务正在建设中；息县妇幼保健院儿童康复科是息县残疾儿童定点服务机构、定点评估机构，在息县残疾人联合会的指导下进行政策范围内的儿童抢救性康复救治工作，具体服务细则参考《信残联〔2022〕54 号》文件，残疾儿童补助情况参考《息政办〔2019〕22 号》文件。持续推进农村、城镇低保妇女 35-64 周岁宫颈癌和乳腺癌筛查工作，目前已超额完成宫颈癌 7674 人、乳腺癌 7887 人(任务数 7246 人)。

实施老年人心理健康预防和干预计划。加强对老年严重精神障碍患者的社区管理和康复治疗，建立完善老年健康服务体系，积极发展老年医院、康复医院、护理院等医疗机构，二级以上综合医院开设老年医学科的比例达到或高于全市要求。发挥家庭医生作用，为老年人提供综合、连续、协同、

规范的签约服务。推进医疗卫生与养老服务融合发展。探索长期护理保险制度。

4. 巩固提升重大疾病病防治能力。健全政府主导、全社会参与、多部门合作、专业机构支持的慢性病综合防控机制。深入推进慢性病综合防控示范区建设，加强慢性病高危人群发现和预防性干预，推广心脑血管疾病防治适宜技术，制定全市癌症筛查和早诊早治实施方案，建立慢性呼吸系统疾病防治体系。加强高血压、糖尿病等高危人群的健康管理，高血压和2型糖尿病患者规范管理率均达到65%以上。全面落实35岁及以上人群首诊测血压制度，建立心脑血管病防治网络、急性胸痛协同救治网络，医院卒中中心、胸痛中心建设，推广心脑血管疾病防治适宜技术，提高规范化诊疗服务水平。加强龋病和牙周病防治，扩大儿童口腔疾病综合干预覆盖面。全面实施国家免疫规划，强化疫苗接种，适龄儿童免疫规划疫苗接种率达到90%以上。完善预防接种异常反应保险补偿机制。全力做好新冠病毒疫苗接种，构建坚实的全社会免疫屏障，切实控制疫情流行。强化艾滋病综合防治，将艾滋病疫情持续控制在低流行水平。巩固地方病防治成果，落实地方病预防控制工作规范，持续消除碘缺乏危害、燃煤污染型氟砷中毒、大骨节病危害，有效控制饮水型氟砷中毒和水源性高碘危害。

（五）优化“一老一小”服务，促进人口长期均衡发展

1. 完善人口服务体系。增强生育政策包容性，推动生育政策与其他配套支持政策的衔接、融合，全方位降低生育养

育的成本，营造生育友好、家庭友好的社会环境。简化一孩、二孩生育登记服务程序，为有生育意愿的家庭提供孕产妇、婴幼儿的保健及常见病防治服务，提高出生人口素质。完善生育假、配偶护理假和独生子女住院护理假等产假制度，探索实施父母育儿假，保障再生育夫妇的合法权益。建立面向家庭的优生优育宣传指导服务网络。加强出生人口性别比综合治理。做好流动人口和农村留守儿童健康关爱等工作。建立健全计划生育特殊困难家庭全方位帮扶保障制度，健全人口与发展综合决策机制。改革完善人口统计和监测体系，密切监测生育形势，建立出生人口监测和预警机制。

2. 发展普惠托育服务体系。一是开展托育服务状况调查。为推动我县托育服务高质量发展，促进我县人口长期均衡发展，全县托育服务体系建设逐步完善，人民群众对婴幼儿照护服务的需求得到进一步满足。截止 2023 年 6 月全县已摸底核查出 12 家托育机构，可提供托位数共 1567 个，已备案托育机构 5 家，可提供托位数 736 个。已经完成千人口 3 岁以下婴幼儿托位目标达到 2.4。二是加强托育政策宣传。为加强托育机构相关政策的宣传，我县根据省、市开展规范托育服务中原行”活动的要求，制定印发了《关于组织开展“规范托育服务中原行”活动的通知》，组织婴幼儿家庭父母集中收听收看市中心医院育婴师、保育专家的专题讲座。

3. 健全老年健康服务体系。一是加快推进老年人医疗保障工作。为老年人就医提供优先、方便、快捷的服务，组织辖区内医疗服务机构为老年人开设就医绿色通道。目前，我

县各级医疗机构为 65 岁以上老年人开设就医绿色通道 25 个，其中县医院、中医院开展了提供导诊、陪检、饮用水、代挂号、代缴费等延伸服务。二是提升老年医疗服务能力。为提高我县老年人的医疗健康服务能力，我县积极推动息县人民医院、息县中心医院、息县中医院三家二级以上综合医院，按照规范标准建设老年医学科。推动息县中医院按照规范标准建设老年病医院、安宁疗护病科。

（六）打造优质高效医疗体系，增强公众健康获得感

1. 推进区域医疗中心建设。息县人民医院与河南省人民医院、河南省胸科医院等八所三级甲等医院建成医联体，聘请 50 余位三甲医院知名教授，每周定期来院强化专科建设，近年来，医院先后开展左心耳封堵术、冠状动脉支架置入术、射屏消融术、单孔腹腔镜、ECMO 置管术、烟雾病血管搭桥术、彩超引导下肾脏穿刺活检术、3D 腹腔镜下胃癌根治术、X 超声内镜检查及 ESD 术、DPMAS 人工肝治疗等百余项新技术新业务，多项技术填补市县空白，医疗服务水平不断提高。息县中心医院心血管内科相继取得国家级心衰中心、国家级高血压达标中心建设单位；目前息县人民医院医疗服务能力基本标准达标率为 93.46%（标准是达到 90%），全省排名第 15 位；推荐标注达标率 85.89%（标准是达到 75%），全省排名第 7 位。为使县域内医疗质量同质化管理，目前全县遴选质控中心 40 个。息县人民医院培育省级县域重点专科 4 个（耳鼻喉科、儿科、妇科、心内科），市级重点专科 5 个（急诊、眼科、产科、呼吸、内分泌），通过购置先进诊疗

设备、培养临床技术骨干和学科带头人，开展疑难危重症的诊断与治疗。创建了急诊急救五大中心建设，预计年底建成临床服务五大中心建设。

2. 推动优质医疗资源均衡布局。加强县级公立医院人才、技术、重点学科等核心竞争力建设，提升医院科学化、规范化、精细化管理水平，落实县级医院重症疾病救治、指导基层机构能力提升的功能定位。做强县人民医院，做特色县中医院，做成规范标准的县妇幼保健院，各机构优势互补、差异发展。息县人民医院于2020年12月11日，成功创建为三级综合医院，现在正在积极完善内涵建设，等待三甲评审；息县中医院于2017年9月15日成功创建二级甲等中医医院；息县妇幼保健院于2021年1月27日，成功创建二级妇幼保健院，现在正在积极创建二甲；息县中心医院于2016年10月19日，批准为二级综合医院，目前息县中心医院正在积极创建二甲综合医院。结合息县当前城镇化基础，以及城区的发展态势为重点，借助基层能力建设机遇，推动街道办事处举办社区服务中心，进一步发挥卫生社区服务中心的辐射功能，弥补县级医疗资源的不足。目前共设置社区服务中心3家（淮河、龙湖、谯楼）。

3. 夯实县域综合医疗服务能力。县人民医院为三级综合医院，确立“区域龙头、重点建设、全面发展、上下联动”的发展定位，县集团医院建成集医疗救治、教学科研、预防保健为一体的综合性龙头医院。县人民医院，已完成急诊急救（创伤、卒中、胸痛、新生儿、孕产妇）五大中心建设；

县中心医院，已完成急诊急救（创伤、卒中、胸痛）3个中心建设；县人民医院被定为河南省百县工程，今年年底完成临床五大中心建设，肿瘤中心已通过验收评审。

4. 积极拓展社会办医发展空间。加快我县社会办医步伐，尽快形成多元办医格局，满足群众多样化、多层次医疗卫生服务需求，认真履行部门职责，强化行业指导，将社会办医纳入区域卫生规划统筹考虑。优先支持社会资本举办非营利性医疗机构，加快形成以非营利性医疗机构为主体、营利性医疗机构为补充的社会办医体系。持续提高社会办医的管理和质量水平，引导非公立医疗机构向规模化、多层次方向发展，实现公立和非公立医疗机构分工协作、共同发展。完善和落实优惠政策，消除阻碍非公立医疗机构发展的政策障碍，确保非公立医疗机构在准入、执业等方面与公立医疗机构享受同等待遇。鼓励有资质人员依法开办个体诊所，目前我县已审批民营医院11家，正在开诊的有4家，其中西医类2家（精神病医院1家），中医类2家。

5. 持续改进医疗卫生服务质量。建立和完善质量管理组织三级监管体系，成立各质量管理委员会，明确决策层、控制层、执行层各个层级质控组织的工作职责及工作目标，将规范诊疗、检查、服务服务落实到日常质控中。落实集团内医疗机构辅助检查互认制度，避免不必要的重复检查；把大型检查阳性率纳入考核指标，确保医疗质量不断提高，医疗安全不断加强。息县第一医健集团创新推出“互联网+护理”护士到家服务，针对压疮护理、伤口造口护理、PICC导管

护理、新生儿及产妇等特殊患者人群，实施“护士到家”服务，随时为出院康复期患者提供专业护理服务及指导，目前已开通了 21 项护理服务，受到患者及家属的一致好评。优化康复就诊流程。老年群体普遍文化程度低，信息技术及智能手机不能熟练掌握，在医疗服务大厅设置专门“小红帽”工作人员，以简、便、效、廉为基本准则，为老年人群提供一对一专门指导就诊服务，保证老年患者得到及时有效的就治。

（七）发挥中医药特色优势，促进中医药传承创新发展

1. 完善中医药服务网络。建立由息县中医院为牵头单位，与息县人民医院、息县中心医院、息县妇幼保健院、21 所乡镇卫生院及社区卫生服务中心、338 所村卫生室、符合标准的且自愿参加的民营中医院、中医个体诊所共同组成息县中医医疗服务联合体。息县中医院为二甲中医院，符合国家建设标准，县级综合医院、妇幼保健院完成了中医药科室标准化建设，息县人民医院中医科通过省级标准验收，息县中心医院为省级标准验收后复检单位；21 所乡镇卫生院和社区卫生服务中心中医馆设置 100%全覆盖。中医院利用“两专科一中心”项目加大中医重点专科能力建设，设置了中医康复科、中医肛肠科。在骨伤、妇产、儿科、等中医重点专科与洛阳正骨医院对接，在提质升级基础上，推进县域医专科诊疗中心建设，做大做强中医专科。提升县中医医院服务能力，加强基层中医馆内涵建设，完成省级基层示范中医馆建设 4 所，多措并举激励村卫生室中医阁建设。鼓励发展中医

诊所、门诊部和特色专科医院建设，息县现有民营中医专科医院 1 所，其他类别民营中医院 2 所，具有中医专长特色中医诊所 6 所。督促县中医院建立具有中医特点的现代中医医院管理制度，健全以中医特色和基础管理为核心的中医医院管理评价和绩效考核制度。鼓励中医诊所建立中医特色医疗机构连锁经营，目前完成 2 所。规范中医养生保健服务机构管理，加强指导，强化监管。加快中医行业信息化建设，实施“互联网+中医药健康服务”行动，整合资源，加快中医药信息化建设进程。

2. 发挥中医药独特优势。发挥中医药在疾病治疗中的优势。以临床问题为导向开展多发疾病和重大疑难疾病等多学科联合攻关和临床协作；息县人民医院优先建立了中医不孕不育专科，与内分泌科、妇科、产科建立临床协作机制，解决了临床科室无优势问题。综合医院、专科医院均落实了中西医会诊制度，将中医纳入多学科会诊体系。将中医药文化融入健康信阳建设各项专项行动中，在健康知识普及、重大疾病、老年健康、妇幼健康、慢病管理、传染病防控等领域充分发挥中医药优势。建立了中医药参与基本公共卫生服务、应对突发公共卫生事件协调机制和重大传染病防治中西医协同机制，确保中医药全程深度参与重大传染病医疗救治；在落实公共卫生服务中，建立了示范中医馆、中医药宣教基地、标准化中医阁建设加分项，为公共卫生服务建立了良好的服务平台。息县中医院中医治未病健康工程完成二次升级，并全部设置治未病科和老年病科。积极与医保局沟通，

将适宜的中医医疗服务项目和中药（含医院制剂、新型饮片）按规定纳入医保支付范围，息县中医院利用中医药适宜技术推广中心项目为乡村两级培养全覆盖的中医药适宜技术人才，鼓励基层医疗卫生机构提供适宜的中医药服务。实施中医药康复服务能提升工程，依托现有资源布局一批中医康复中心，督促指导息县中医院建设示范中医康复科，促进中医药、传统体育与现代康复技术融合，推动中医康复进社区、进家庭、进机构。

3. 创新中医人才培养模式。息县中医院创建了国家基层名老中医药传承工作室、息县人民医院为河南省“青苗人”中药类项目单位。积极与县人社局对接，巩固基层中医药队伍，创新基层中医药人才培养、选拔、流动和职称晋升机制，增加全科医生特设岗位和“县管乡用”中医医师比例，提高基层中医医师职称晋升业务能力和实绩考核权重。启动非中医类别医师中医培训工作，鼓励西医学习中医，息县中医院、息县人民医院、息县中心医院为“西学中”人才培养试点单位，一期培训学员 87 人，二期将与 9 月 1 日全部开班。将中医药知识作为临床类别全科医师转岗培训、考核内容。加强科研创新与团队建设，培养学科带头人，持续打造国医堂名医名科，持续提升医疗服务能力与技术水平；积极鼓励申报科研项目。加强中医确有专长医师资格考核报名和中医确有专长考核考试报名工作，目前我县获得中医专长医师资格证人员 12 人，中医专长证书人员 8 人，积极推进中医师承工作，落实师承带教资格认定；全面落实考核执业规定，规

范带徒授业和医术传承活动，落实中医（专长）医师执业考核评价制度。健全人才评价激励机制，构建符合中医规律的绩效标准，建立以提供中医药服务的质量为核心的薪酬分配制度。

4. 做实做优中医药产业。积极支持社会力量举办中医养生保健机构，挖掘整理经典中医药预防、救治、康复药方，收集筛选民间中药单验方和技术，提升中医药服务水平；完善县域内中医专长人员信息管理，建立民间名老中医验方收集整理。积极向县政府汇报，实施中药标准化行动计划，构建中药产业全链条的优质产品标准体系。扶持河南息半夏药业有限公司中药饮片加工和制药发展，促进中药产业升级和结构调整，培育中药产业集群。加强中医药文化科普宣传，将中医药健康养生文化与现代健康理念、健康生活、运动健身、合理膳食和心理健康全面融合。发展中医药文化产业，打造信阳中医药文化品牌。立足信阳自然环境优势和特色，发展中医药健康旅游服务，开发禅修体验、太极修为、素食药膳等旅游产品，培育身心修养旅游中心，打造中医药健康旅游示范区和示范基地。

5. 大力宣传中医药文化。充分利用息县中医院、21家基层中医馆的主场优势，培育建立一支具有本土特色的中医药宣讲队伍，讲好中医药故事。推动建设跨媒体中医药文化传播平台，普及中医药知识，营造有利于中医药发展的社会环境，促进全社会形成“信中医、爱中医、用中医”的浓厚文化氛围。创新中医药文化宣传的方式方法，支持中医药博物

馆、中医文化宣传基地建设。开展中医药健康文化推进行动，支持中医药文化研究和成果推广，推进中医药文化进校园。

（八）深化医药卫生体制改革，巩固基本医疗卫生制度

1. 推进公立医院综合改革。一是改革人事管理制度，落实公立医院在人员招聘、岗位设置、中层干部聘任、内部绩效考核、收入分配、职称聘任”等方面的自主权，同时推动“县招乡用，乡聘村用”等工作，累计补充医疗卫生专业技术人员 1500 多人，轮训乡村医生累计 821 人，每年定向培养乡村医生 100 人；二是聘请第三方专家团队，为医院量身制定统一的绩效考核方案，通过对不同不同科室、不同岗位、不同职级医务人员分类考核，指标量化到人，打破“大锅饭”，按照“绩效优先、兼顾公平、多劳多得、优绩优酬”的分配原则，重点向关键岗位、业务骨干和作出突出成绩的工作人员倾斜，通过公正、合理、合规的绩效考核体现医务人员技术劳动价值，三是制定并印发了《息县紧密型县域医共体人事薪酬制度改革工作实施意见》，明确按照“两个允许”的要求，建立健全绩效工资水平上浮机制，核定医共体薪酬总量，通过科学考评，建立充分体现优绩优筹，奖优罚劣的机制，充分调动医务人员工作积极性。同时建立以公益性为导向的考核评价机制，并将考核结果与财政补助、医保支付、薪酬总量等挂钩。目前各项工作持续推进，进一步优化完善。**四是从完善规章制度入手，对公立医院现行的制度进行全面的梳理，建立健全了党建、人事、医疗服务、健康管理、财务、后勤保障等 27 项规章制度，构建了适应形势变化、满**

足未来需求、利于长远发展的制度保障体系，改进了医院内部管理模式、组织结构、优化了管理流程、业务流程，完善了决策执行、监督监管、协调运转、上传下达的运行体系。

五是积极推动“互联网+护士到家”服务，结合慢病全程健康管理服务，将护士角色向慢病管理、老年护理、康复护理等全生命周期领域拓展，针对压疮护理、伤口造口护理、PICC导管护理、新生儿及产妇等特殊患者人群，实施“护士到家”服务，随时为出院康复期患者提供专业护理服务及指导，目前已开通了 21 项护理服务，累计服务 382 次。

六是引入医院智能导航系统，息县人民医院已经开通手机 APP、支付宝小程序、公众号导航功能，为患者提供就诊区域建筑平面图、科室分布图，实时路线查询、动画演示、语音播报等服务，满足患者院内导航、定位等需求，帮助患者快速精准找到就诊区域，同时将智能导航二维码嵌入处方签，按照处方执行科室自动导航到目的地。

七是推出现场预约、电话预约形式的预约检查，患者可在医生下达医嘱后直接进行扫描处方上的二维码即可进行网上缴费，报告直接同步至医生端；也可根据需求选择在自助报告机上打印结果，患者在手机端注册并登记个人信息后，检验检查结果均可在手机端查询。即减少了患者的等候时间，保证患者在 24 小时内可以完成医技检查，同时检查检验结果实行电子化流转和共享。据统计，截止目前医技检查现场预约约共计 451660 次，电话预约共计 5197 人次。

2. 推动分级诊疗制度。一是进一步明确县乡村三级医疗

机构功能分工，开展分工协作，规范医务人员的诊疗行为，严格转诊审批，落实分级诊疗职责，合理分流患者，规范县域医疗卫生机构有序转诊。各医健集团通过影像、心电、病理诊断和会诊共享系统，分别在成员单位内开展相应医疗服务，实现集团内双向转诊及远程全覆盖。同时县级专家下沉到乡村开展各项专业技术指导及健康教育活动，发挥县、乡、村三级联合的服务团队作用，通过“慢病管理中心”建设等工作，落实各项惠民便民措施，进一步促使乡村两级服务能力得到提升。

二是集团总院充分发挥县级医院的诊疗技术优势、人才优势、设备优势和管理优势，对集团内成员单位加强医疗服务技能培训，建立健全各项规章制度、岗位职责与操作规范，提高基层医疗卫生服务水平与能力；

三是成立肿瘤多学科协作（MDT）专业组，由院党委书记及院长担任主任委员，医务科每日院内新发肿瘤患者组织多学科会诊，针对患者情况综合评估患者下一步诊疗方案，息县人民医院、中心医院设置双向转诊管理办公室，负责协调和规范管理转诊工作，根据具体程序，畅通渠道，减少环节，明确流程，为转诊患者提供方便。23年1-7月累计上转3803人，下转1419人。对上与省市级医院专家建立信息互通，对危急重症和疑难复杂疾病需要上转治疗的患者，由首诊医院负责与上级医院做好车辆、病区、床位等工作对接，协助患者办理医保转诊手续，截止目前，累计为23余名患者提供了对上级医院的一站式会诊转诊服务，大大缩短患者疾病治疗时间，提高诊疗效果，确保患者得到及时、有效救治。

四是深化总

额预付改革。将医保基金按照“总额控制、分块结算，结余留用、超支合理分担，定期考核、分期预拨，适当调控、奖惩并重”的原则拨付，对医健集团试行按参保人头总额预算，建立激励约束机制，引导医院和医务人员合理诊治，同时自 2022 年 1 月起实行紧密型医共体下医保总额预算下的区域点数法总额预算和按病种分值付费(DIP)；**五是**深化差异化支付改革。对县、乡医疗机构进行功能定位，确定诊疗服务病种范围，对下级能诊治病种到上级医疗机构诊疗的，按不同的费用标准、不同的报销比例实行差异化支付，促进了医疗机构良性竞争，规范了医疗服务行为，发挥了医保对医疗服务供需双方的引导约束作用。

3. 健全医疗保障体系。一是按照国家统一的筹资标准，对全县符合要求的城乡居民、学生等进行征收、补助，鼓励有条件的企业为职工缴纳职工医保。自 2021 年 5 月起实行基本医疗保险市级统筹，按照分级管理、责任共担、统筹调剂、预算考核的思路，已实现全市医保制度政策统一、规范标准统一、管理服务一体。2024 年居民每人参保费 380 元，国家各级补助 680 元。**二是**深化职工医保门诊统筹和个人帐户改革，完善个人帐户家庭共济机制。按照信阳市人民政府办公室关于印发《信阳市职工基本医疗保险门诊共济保障实施细则》的通知，息县医疗保障局对我县定点医药机构及参保单位，首先做到宣传到位、其次让参保群众享受到位。职工参保实现了家庭成员间的门诊共济，更好的解决了职工门诊医疗费用问题，有效利用了医保资金，方便了职工家庭参

保切实减轻了医疗负担。**三是**扩大按疾病诊断相关分组（DRG）收付费改革范围，实现三级公立综合医院全覆盖，并逐步扩大到有条件的其它医院。为进一步推进全县按疾病诊断和按病种分值付费方式改革工作，息县医疗保障局制定了《DIP支付方式改革三年行动计划实施方案》并成立了领导小组，明确工作任务，责任落实到人，形成主要领导亲自抓、分管领导具体抓、责任股室抓落实的良好工作格局。2022年全县四家二级以上医疗机构实现了DIP付费。2023年，全县乡镇卫生院18家、社区卫生服务中心2家、民营医院3家、公立医院4家，均已实现线上数据审核。其中4家公立医院2022年已经实现DIP付费，其他医疗机构2023年下半年可以全部实现实际付费，医保电子移动支付处于全市先进行列。**四是在**医共体内实行医保按人头总额预算的支付方式。按照“总额控制、结余留用，超支合理分担”的原则，按照市级统筹管理要求，根据市级预算的县区资金总量，市医保中心扣除大病保险金、10%的风险调控金和质量保证金、异地就医预留资金后，在基础此上，县医疗保障局预留县域非医共体医疗机构预算资金后，剩余资金作为县域医共体按人头总预算额度，并将总预算转换成参保人头费用交由县内两个医健集团包干使用，由医健集团负责承担辖区内参保居民当年医保规定的各项政策报销费用。促进医疗机构内部在保证服务质量不变的情况下，主动控费，减少基金支出。同时通过提升服务质量、服务能力等手段，留得住病人，形成“小病不出乡，大病不出县”的良性就医格局。**五是**健全统

一规范的医疗救助制度。一方面整合五道保障线为三道保障线，对特困人员、孤儿、低保对象和低保边缘家庭成员、返贫致贫人口和农村易返贫致贫人口进行基本医疗、大病保险报销后的自费部分再进行分类救助。实事求是确定困难群众医疗保障待遇标准，确保困难群众基本医疗有保障、不因罹患重特大疾病影响基本生活。一方面重特大疾病医疗保险和救助坚持政府主导、部门协作、应保尽保、保障基本；另一方面拓宽医疗救助筹资渠道，加强财政对医疗救助的投入。医疗救助基金通过上级财政预算、福彩公益金、社会捐赠等多渠道筹集，不足部分由县里财政解决，确保了困难群众不会因病致贫返贫。六是对参加城乡居民基本医疗保险、个人缴费确有困难的群众个人缴费部分给予分类资助，保障其获得基本医疗保险服务。2022 年对特困人员、孤儿给予全额资助；对低保对象、返贫致贫人口按每人每年不低于 80 元的标准给予定额资助；在脱贫攻坚目标任务完成后的 5 年过渡期内，对农村易返贫致贫人口给予定额资助。七是对救助对象在定点医药机构发生的、纳入国家罕见病目录的罕见病门诊医疗费用，经基本医疗保险、大病保险等支付后的政策范围内自付医疗费用，按照 30%比例给予救助。八是在保证公立医院良性运转、财政投入不减少、医保基金可承受、群众整体医疗负担不增加的前提下，动态调整医疗服务价格；以信阳市统一医疗服务价格为基准执行。多元化、个性化的医疗服务需求，建立约束机制，稳定调价预期。通过提高门诊诊察，手术、治疗、病理、护理等方式充分体现医务人员

价值，同时降低大型医用设备检查治疗、检验项目价格。目前我县公立医疗机构均执行 2021 年 7 月全市医疗机构医疗服务价格，结合调价空间，提高了门诊诊查、手术、治疗、病理、护理、中医等体现医务人员技术劳务价值的医疗服务项目，降低了大型医用设备检查治疗、检验等收费项目。调价项目属医保支付范围的，调整后的价格按规定给予报销。

4. 健全药品供应保障体系。一是强调基药优先地位，使用金额比例逐年提高。按照“突出基本、防治必需、保障供应、优先使用、保证质量、降低负担”的基本原则，保障药效前提下，全县各级公立医疗机构临床用药优先选用国家基本药物，并在医院信息管理系统对基本药物进行标注，设定优先推荐选用基本药物品种程序。实行院科两级目标管理责任制，医疗机构制定基本药物使用绩效考核方案，结合临床用药特点，明确各科室基本药物使用比例并定期公示使用情况，建立优先使用激励机制，科学设置临床科室基本药物使用指标，把基本药物使用情况与各科室绩效挂钩。推动各医疗机构形成以基本药物为主导的“1+X”用药模式，保障基本药物使用金额比例及处方比例逐年提高。截止目前，县三级公立医疗机构基本药物使用金额占比为 37.56%；二级公立医疗机构基本药物使用金额占比均不低于 50%、基层医疗机构基本药物使用金额占比均不低于 75%。二是切实做好用药衔接，确保基本药物稳定供应。医健集团内实现药品目录、集中采购、购销合同、配送供应、药款支付、药学服务“六统一”，打造县乡村三级一体化、同质化的患者用药管理。

医健集团根据各成员单位和村卫生室用药情况，依据县域内慢性病、常见病、多发病等用药需求，优先选择国家和省组织的集采药品、国家基本药物、国家医保目录内药品和基层医疗机构常用药。集团内部实施药品供应保障一体化管理，依托分级诊疗、双向转诊等医疗资源共享，县乡村三级医疗机构已实现慢性病和双向转诊诊疗用药统一应用，同时针对慢性病优化基层非中选药品和非基药的合理配备，集团内部实行药品资源互相调配，促进上下级医疗机构用药衔接，确保患者始终有药可用、用药可控，切实提升了基层医疗机构整体服务效能。

三是健全监测预警机制，完善短缺药品保障方案。建立药品短缺监测机制，及时公布全省医疗机构短缺药品清单，发布短缺预警，做到早发现、早预警、早报告、早处置。实行院科二级预警，分级负责、联动保障，强化用药监管，做到及时发现、提前应对药品短缺。落实短缺药品报告制度，指导医疗机构及时准确规范上报短缺药品信息，分析核实短缺线索及有关情况，并根据实际情况协调应对。规范短缺药品监测处理流程，坚持分级分类处理。制定短缺药品供应预案，设立库存量预警线，及时采购增加库存，并在集团各成员单位之间实行药品调配使用，确保临床用药供应。

四是加强药师队伍建设，提升药学服务能力。强化药学服务模式转变，药师直接参与临床用药，配合医师制定“个性化”临床用药方案，医健集团重点加强对基层医疗机构药学服务培训，指导开展处方审核、处方评价等工作，逐步提高合理用药水平。借助省、市卫健委基本药物合理使用知识

技能竞赛活动，积极开展基本药物合理使用知识技能竞赛，不断提升临床合理用药水平。医健集团每年开展“麻精药品专项知识培训”“抗菌药物专项知识培训及考核”等活动，并邀请专家开展各种知识讲座，承办各项药学活动，如“药学科普中国行中原药师在行动”“药师说药”等活动，将专家助学和分类帮学相结合，使学习培训和知识竞赛相呼应，全面提升基层药师专业能力、基层药学服务能力，更好的服务临床、服务患者。

5. 加快推进医药卫生监管改革。一是持续深入推进卫生监督机构规范化建设。目前县卫生计生监督所有干部职工 73 人，持有河南省行政执法证执法人员 47 名，持证率达 64.38%。2023 年将行政执法人员整合为 6 个综合监督科和 1 个法制稽查科，配备执法车辆 4 辆，执法终端平板 21 台，执法记录仪 29 部。二是持续加强重点监督检查筑牢健康屏障。目前共完成日常监督 1047 户次，监督医疗卫生机构 313 户次，公共场所 674 户次，学校卫生 23 户次，消毒餐饮具清洗厂 2 家，立案查处违法案件 16 件。积极开展“双随机一公开”卫生监督检查，国家省市县抽查任务数 160 家，完成 160 家，完成率 100%。三是持续开展业务培训提升卫生监督执法水平。完善学法用法执法普法清单，利用周一集中学习例会，组织学习《中华人民共和国行政处罚法》《中华人民共和国传染病防治法》《中华人民共和国职业病防治法》《中华人民共和国执业医师法》《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》等有关卫生法律法规知识，通过培训使全体干部职

工自身法制素质和执法监督水平得到明显提高。

（九）加强人才科技信息保障，夯实全民健康基础

1.完善人才培养体系。在麻醉科、康复科、妇产科、呼吸与危重症科等方面，加强紧缺专业人才培养培训规模及相关业务人才的引进。2021 年至今，开展麻醉科、康复科、妇产科、呼吸与危重症科相关业务培训（含线上），累计 70 余场，其中县医院产科、麻醉科成功申报市级继续教育项目。集团共计引进麻醉、康复、妇科、产科及呼吸重症专业专技人员 53 名。定期组织各个基层单位专业技术人员到县级单位学习、实训，2021 年至今已为基层单位轮训各个专业累计 105 人次；县医院同时通过 3+2 助理全科医生培训基地，三年来共计为基层单位培养助理全科医生 107 名，其中 42 名优秀毕业生已经推荐到各个基层单位就业，进一步提升基层医疗救治能力。加强高层次人才队伍建设，鼓励各级医疗卫生机构引进具有硕士以上学位、全日制本科学历中具有副高级以上卫生专业技术职称，在学科发展、研究、医疗服务等方面取得突出成绩的较高层次卫生专业人才。对年度紧缺急需引进的临床、医技本科以上或三甲及副高以上技术职称或硕士研究生以上学历签约 10 年以上的（本县域外），县级医院根据引进协议可以从住房、年薪、家属就业、子女入学等方面给予优惠政策，或一次性给予不低于 5 万元安家费，每月额外增加学历津贴 800-1600 元。三年来引进硕士研究生 16 名。2023 年 8 月，息县人民医院申报博士后创新实践基地成功获批，以后将持续引进和培养具有影响力和高水平的

公共卫生专家和高水平创新团队。

2.健全人才评价激励机制。减少人才流动的限制和约束，成立紧密型医共体之后，行政、人员、财务、业务、绩效、药械、信息七个方面由集团统一管理。薪酬绩效方面，在公立医院薪酬制度改革“两个允许”的前提下，量身定制适合各个成员单位的薪酬绩效方案，重在体现专业技术人员技术劳动价值和员工专业技术资格水平，在“质”和“量”方面进行综合评价考核。人员流通方面，集团制订了人员统一管理调配实施细则和医疗人才下沉实施方案，允许集团内人才有序流通，加大医疗人员对口支援力度，将对口支援纳入年度考核、职务晋升和职称评聘。积极推进专业技术人员职称晋升，对基层医疗机构符合条件的专业技术人员积极落实“不唯论文、不唯头衔、不受岗位结构比例限制的绿色通道”等相关政策，近三年，晋升正高级职称 33 人，副高职称 82 人，中级职称 424 人。

3.构建科技创新体系。积极组织县级各医疗机构申报市级重点科技项目。加强县域临床医学重点学科建设。持续推进县域实验室生物安全监管。

4.提升信息技术保障能力。积极推进数字化转型，探索社会化健康医疗数据互通机制，推动实现健康医疗数据在平台集聚、业务事项在平台办理、政府决策依托平台支撑。加快提升信息化水平，以高水平医院为核心，整合线上线下资源，自由独立设置互联网医院，规范开展互联网诊疗服务，推动线上线下服务一体化。大力发展远程医疗，支持医疗卫

生机构利用互联网、人工智能等数字化技术拓展医疗服务空间和场景，构建覆盖诊前、诊中、诊后的线上线下一体化医疗服务模式。推动卫生健康信息互联互通共享，逐步实现居民全生命周期的健康信息大数据化。基本形成全市“互联网+医疗健康”服务体系，安全防护、标准体系不断完善，医疗健康与互联网深度融合，医疗健康服务更加优化可及。

（十）发展健康服务新业态，扩大健康服务多元供给

1. 推动健康相关产业发展。支持实力较强医药企业开展创新药物研究，加强原研药、首仿药、中药、新型制剂、高端医疗器械等创新能力建设。推动基本药物生产向优势医药企业集中，推动医药产业规模化、集约化、园区化。加快医疗器械行业转型升级，重点开发新技术、研制新设备、发展新产品，积极探索基于中医学理论的医疗器械研发。依托羚锐制药等知名品牌和产业基础和广阔市场，推进中药材标准化种植、现代中药研发和规模化，加强中医药疾病预防保健品研发。立足信阳自然环境优势和特色，统筹利用医疗、中医药、生态旅游资源，开发建设一批集养老、医疗、康复与旅游为一体的医药健康旅游示范基地。

2. 规范发展社会办医。深化“放管服”改革，落实审批应减尽减和清理妨碍公平竞争各种规定做法的，解决重点难点问题，进一步促进社会办医持续健康规范发展。拓展社会办医空间，在新增或调整医疗卫生资源时，首先考虑由社会力量举办或运营有关医疗机构。规范和引导社会力量举办康复、护理、养老、老年病、精神、儿童、临终关怀等医疗机

构连锁化、集团化经营，加强规范化管理和质量控制，提高同质化水平。拓展人才服务，全面实行医师、护士执业电子化注册制度。全面实施医师区域注册制度，推进护士区域注册管理。完善“互联网+护理”服务标准，扩大优质医疗护理服务供给。在保证医疗质量安全的前提下，执业医师可以按实际执业情况纳入所执业医疗机构校验的医师基数。鼓励有条件的医院分阶段执业登记，并制定具体实施办法，在医疗机构设置批准书有效期内，允许先行登记不少于基本标准60%的床位并执业运行，在医疗机构设置批准书有效期满前，应当完成所有核准床位数的登记。推动医疗机构校验工作重点聚焦医疗质量安全等关键要素。

3. 加快发展多样化健康服务。积极引进和培育专业化、社会化的服务机构，开发多层次、个性化的服务项目，促进以治疗为主转向以预防为主。支持发展健康咨询、心理辅导、体育健身、母婴照料、养生美容等健康服务。构筑心理健康服务体系，逐步建立起以基层社区康复中心为主的心理健康咨询服务工作。规范发展母婴照料、养生美容等服务市场，完善行业标准，严格监管制度，鼓励连锁经营，培育服务品牌。大力发展第三方支持服务，发展第三方医疗服务评价、健康管理服务评价以及健康市场调查和咨询服务。开展医学检验、药学研究、临床试验等服务外包，建立第三方机构与医疗机构的检验检测结果互认和信息共享机制。公平对待社会力量提供食品药品检验检测服务。完善科技中介体系，发展专业化、市场化的医药科技成果转化服务。加强第三方服

务质量认证和监管。

4. 促进商业健康保险发展。息县人民医院：2019年6月22日零时起至2022年6月21日二十四时止在中国人民财产保险股份有限公司信阳市分公司购买医疗责任险，2022年6月22日零时起至2024年6月21日二十四时止在中国人寿财产保险股份有限公司购买医疗责任险。息县中医院已为医院全部医务人员购买医疗责任险，保障医师诊疗权益。保险期限2023年8月15日零时起，至2024年8月14日二十四时止，承保公司：中国人寿财产保险股份有限公司信阳市中心支公司。息县妇幼保健院已为医院99名医务人员购买医疗责任险，保障医师诊疗权益。承保公司：中国人寿财产保险股份有限公司信阳市中心支公司。息县中心医院，已为医院全部医务人员购买医疗责任险，承保公司：中国人寿财产保险股份有限公司信阳市中心支公司。

三、存在问题

一是基层医疗卫生服务能力有待提升。随着经济社会发展，乡村两级医疗机构在医疗资源配置及服务能力上，已无法满足群众日益增长的就医实际需求，距离乡镇卫生院应具备50—75种常见病种诊治能力还有一定差距；**二是高层次医疗卫生专业人才紧缺。**近年来省市、乃至全国大中城市医疗机构迅速扩张，我县高端优秀人才引进难、留住难，目前县域内名医名家较少，导致县域看病就医外转人数、医保资金县域外支付占比较高；**三是县域内医疗卫生服务体系还不够完善。**县级医疗机构整体服务能力虽在持续提

升，但还缺乏高水平有特色的专科医院，妇幼保健、精神卫生等领域服务保障能力不高，医养结合工作处于起步阶段。

四、下步打算

（一）积极打造区域医疗高地。一是加快县域医疗中心建设步伐。全力推动县人民医院创建三级甲等综合医院，县中心医院创建二级甲等综合医院，积极支持县中医院、县妇幼保健院提质升级；持续推进县直4家医疗机构电子病历应用水平达标升级。二是加大人才招引力度。进一步落实和完善人才引进渠道，建立人才引进“绿色通道”，放宽人才准入限制，加强与高校、人才市场、中介机构联系，积极和省、市对接，加大高级技能型人才引进力度，扩大我县卫生人才队伍规模。三是提高急诊急救水平。提高“120”急救指挥中心及急救站建设标准，提升院前急救服务能力，与全省“120”信息交互平台互联互通；持续推进胸痛、卒中、创伤、孕产妇、新生儿救治“五大中心”建设。

（二）进一步提升医疗服务质量。一是加强内涵建设，提高专科、质控、服务能力。推进县域医疗中心综合能力提升“百县工程”，加快建设肿瘤防治、微创介入、麻醉疼痛诊疗、重症监护、静脉血栓栓塞症等临床服务五大中心。持续加强医院质量管理，完善医疗质量控制体系，持续提高医疗机构患者满意度。二是全面推进县级医疗机构优质资源下沉。持续开展河南省胸科医院对口支援息县人民医院，河南省妇幼保健院对口支援息县妇幼保健院，信阳市人民医院对

口支援县中心医院，4家县直医疗机构对口支援乡镇卫生院，提升乡镇卫生院服务能力。

（三）织牢医疗卫生服务网底。一是**加快提升基层医疗卫生服务能力**。持续开展“优质服务基层行”活动，推进乡镇卫生院、社区卫生服务中心服务能力提质升级。按计划上报推荐标准基层医疗机构，力争创建通过2家。二是**健全药品供应保障制度**。贯彻落实国家基本药物制度，规范基本药物制度补助资金监管，加强短缺药品监管，提升药品供应保障能力；提升基本药物使用占比，促进基本药物上下医疗机构用药有效衔接。三是**积极推进家庭医生签约服务**。推进重点人群签约服务提质增效，加强重大慢病健康管理，改善签约服务质量。认真落实困难群众健康帮扶措施，巩固拓展健康扶贫成果，推进健康乡村建设，助力乡村振兴战略。

息县卫生健康委员会

2023年8月31日