

易门县“十四五”卫生健康事业发展规划

(2021-2025年)

易门县卫生健康局

昆明市建筑设计研究院股份有限公司

2021年12月

前 言

“十四五”时期是我国全面建成小康社会、实现第一个百年奋斗目标之后，乘势而上开启全面建设社会主义现代化国家新征程、向第二个百年奋斗目标进军的第一个五年。《中共中央关于制定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的建议》（以下简称《建议》）中提到，十四五时期发展目标要使民生福祉达到新水平。其中涉及卫生健康事业方面内容包括基本公共服务均等化水平明显提高，多层次社会保障体系更加健全，卫生健康体系更加完善。

《建议》第 46 项全面推进健康中国建设中，明确提出“把保障人民健康放在优先发展的战略位置，坚持预防为主方针，深入实施健康中国行动，完善国民健康促进政策，织牢国家公共卫生防护网，为人民提供全方位全周期健康服务。改革疾病预防控制体系，强化监测预警、风险评估、流行病学调查、检验检测、应急处置等职能。建立稳定的公共卫生事业投入机制，加强人才队伍建设，改善疾控基础条件，完善公共卫生服务项目，强化基层公共卫生体系。落实医疗机构公共卫生责任，创新医防协同机制。完善突发公共卫生事件监测预警处置机制，健全医疗救治、科技支撑、物资保障体系，提高应对突发公共卫生事件能力。坚持基本医疗卫生事业公益属性，深化医药卫生体制改革，加快优质医疗资源扩容和区域均衡布局，加快建设分级诊疗体系，加强公立

医院建设和管理考核，推进国家组织药品和耗材集中采购使用改革，发展高端医疗设备。支持社会办医，推广远程医疗。坚持中西医并重，大力发展中医药事业。提升健康教育、慢病管理和残疾康复服务质量，重视精神卫生和心理健康。深入开展爱国卫生运动，促进全民养成文明健康生活方式。完善全民健身公共服务体系。加快发展健康产业。”

《易门县国民经济和社会发展的第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》第十一章全力保障社会民生满足人民对美好生活向往中提出“扎实推进健康易门建设、促进养老托幼服务健康发展”的目标要求，并对“十四五”时期重点建设项目进行安排。

为适应易门县社会经济全面协调发展，高质量推进易门县卫生健康事业，促进养老托幼服务健康发展，满足人民群众不断日益增长的卫生健康需求，为人民群众提供全方位全周期的卫生健康服务，根据易门县“十三五”期间发展基础和实际情况，结合未来国家、省、市卫生健康事业发展规划以及相关政策文件和技术标准等，制定《易门县“十四五”卫生健康事业发展规划》，作为未来五年易门县推进卫生健康事业发展的行动纲领，以及贯彻落实相关政策和安排相关建设项目的重要依据。

目 录

一、 规划背景	1
(一) “十三五”工作回顾	1
(二) 存在主要问题与矛盾	14
(三) 发展基础与形势分析	16
二、 总体要求	20
(一) 指导思想	20
(二) 基本原则	20
(三) 规划期限	21
(四) 规划依据	21
(五) 发展目标	23
(六) 技术路径	25
三、 需求预测与指标体系	25
(一) 需求预测	25
(二) 指标体系	31
四、 主要工作任务	32
(一) 继续深化改革，推动医疗卫生服务体系现代化	32
(二) 加强基础建设，推进医疗卫生服务设施均等化	34
(三) 提升服务水平，聚焦全生命周期健康服务能力	36
(四) 发挥多元优势，积极发展大健康和中医药产业	38
(五) 强化体系支撑，加强人才队伍和创新激励机制	39
(六) 创建健康环境，促进健康易门建设呈现新格局	40

五、 重点建设项目	44
(一) 总体空间布局	44
(二) 重点实施项目	50
六、 实施保障措施	58
(一) 加强领导，强化政府部门的主导作用	58
(二) 加大投入，建立完善的经费保障机制	58
(三) 深化改革，建立规范的机构运行机制	58
(四) 加强宣传，营造良好的卫生发展环境	59

一、规划背景

（一）“十三五”工作回顾

“十三五”期间，在县委、县政府的坚强领导下，在各有关部门和社会各界大力支持下，县卫生健康局（原卫生和计划生育局）高举中国特色社会主义伟大旗帜，全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会精神，以马克思列宁主义、毛泽东思想、邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观为指导，深入贯彻习近平总书记系列重要讲话和考察云南重要讲话精神，坚持计划生育基本国策，以保障人民健康为中心，以深化医药卫生体制改革为动力，以促健康、转模式、强支撑为着力点，更加注重预防为主和健康促进，更加注重提高管理质量和服务水平，更加注重工作重心下移和资源下沉，实现发展方式由以治病为中心向以健康为中心转变。使人民健康水平不断提高，制度体系建设不断完善，管理和服务水平不断提升，医疗资源配置不断优化，医疗卫生体制改革不断深化，有效促进了卫生健康事业与经济社会协调发展。

总体来看，“十三五”期间县卫生健康事业发展基本按照既定“十三五”规划确定的各项指标和工作任务分步骤、有计划、稳步推进，主要指标整体运行情况良好，各项工作任务基本完成。同时，自新冠肺炎疫情发生以来，县卫生健康局坚持把人民生命安全和身体健康放在第一位，及时采取

有效措施，控制了疫情蔓延发展。

1、主要指标整体运行良好

(1) 主要健康指标：2020 年底，人均预期寿命为 76.44 岁，比 2015 年提高 0.14 岁；孕产妇死亡率每 10 万人为 0；婴儿死亡率为 5.43‰，比 2015 年下降 0.01 个千分点；5 岁以下儿童死亡率为 5.43‰，比 2015 年下降 1.35 个千分点。

(2) 主要疾病控制指标：2020 年底，法定传染病报告率达到 100%；重性精神疾病管理治疗网络覆盖率达到 100%；以乡镇、街道为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率达到 99.48%；结核病规范管理率和新涂阳病人治愈率达到 100%；疟疾已全面消除，鼠疫未出现。

(3) 医疗资源配置指标：2020 年底，全县实有床位总数 1242 张，比 2015 年增加 118 张；每千常住人口医疗卫生机构床位数 4.87 张，比 2015 年增加 0.62 张；每千常住人口执业(助理)医师数 2.69 人，比 2015 年增加 0.59 人；每千常住人口注册护士数 3.53 人，比 2015 年增加 1.09 人；人均基本公共卫生服务经费 74 元，比 2015 年增加 34 元。

(4) 其他主要工作指标：2020 年底，孕产妇系统管理率 92.39%，比 2015 年降低 6.71 个百分点；3 岁以下儿童系统管理率 98.58%，比 2015 年降低 0.61 个百分点；其他卫生监督、食品安全及突发公共事件卫生应急等相关指标均维持在较高水平。

2、医疗卫生资源持续增加

2020 年底，全县共有医疗卫生机构 105 家，其中县级医疗机构 3 家（县医院、中医医院、妇幼保健院）、卫生监督局 1 家、疾控中心 1 家，急救站 1 个，乡镇卫生院 7 家、村卫生室 48 家、民营医院 3 家、个体诊所 36 家、医务室 5 家。编制床位数 882 张，比 2015 年增加了 118 张；实际开放病床 1242 张，比 2015 年增加了 317 张。全县病床使用率 77.95%，其中县人民医院、县中医医院两家县级公立医院编制病床 470 张，实际开放床位 684 张，病床使用率为 91.43%。

3、重点建设项目稳步推进

“十三五”期间，医疗卫生健康服务条件显著改善。投资 7500 万元完成易门康达医院整体迁建。投资 2060 万元完成县妇幼保健院整体迁建及二期建设。投资 2550 万元完成中医院新门诊住院综合楼原址重建。投资 5600 万元完成易门重生医院整体搬迁项目。投资 4956.79 万元完成云南金贝中药科技有限公司中药饮片生产线建设项目。投资 375 万元完成小街、浦贝卫生院改扩建，投资 265 万元完成六街中心卫生院改扩建。2019 年乡镇卫生院医疗污水及废物处理提档升级工程通过初验投入运行。2015-2020 年间共完成 29 个村卫生室建设项目，其中 14 个为新建，15 个为改扩建。

4、人才队伍建设不断加强

2020 年底，卫健系统下属 12 家单位（含卫生监督局）

共有人员编制 580 人；乡村医生编制数 148 人，实际在岗 128 人。比 2015 年同期减少了 28 人。共有卫生专业技术人员 1628 人，比 2015 年同期增加了 330 人。其中：正高 7 人，比 2015 年同期增加了 5 人；副高级 210 人，比 2015 年增加了 168 人；中级 183 人，比 2015 年增加了 22 人；初级 784 人，比 2015 年增加了 574 人。乡村医生编制数 148 人，实际在岗 128 人。

5、基层医疗服务建设卓有成效

“十三五”期间，县人民医院通过了提质达标验收；县中医医院持续开展县级中医医院服务能力提升工程；着力推进县人民医院卒中、胸痛、创伤、高危孕产妇救治、危重新生儿救治五大中心建设，除创伤中心外，其余四大中心建设已验收达标；开展“优质服务基层行”活动，十街、六街、龙泉、绿汁、浦贝卫生院通过评审达到国家基本标准；全面实施村医“乡管村用”；开展基层卫生人才能力提升工作。

6、公共卫生服务能力不断提升

（1）基本公共卫生服务均等化水平逐年提高

“十三五”期间，基本公共卫生服务项目范围逐步扩大，服务经费逐年增加，项目成效不断显现。免费向城乡居民提供基本公共卫生服务项目从最初的 9 项到现在的 31 项，人均服务标准由 2016 年的 45 元提高到 2020 年的 74 元。此外，健全完善了“三位一体”管理模式，开展慢性病全周期管理，

融合健康教育和健康素养促进行动，推进基层疾病预防和控制工作，提高全民健康水平。

（2）疾病防控工作得到加强

2020 年底，全县共设置接种单位 57 个，所有单位安装国家儿童接种信息系统客户端并开展个案录入工作。易门县已连续 36 年无脊髓灰质炎、连续 33 年无白喉、连续 24 年无百日咳、连续 12 年无新生儿破伤风、连续 11 年无流脑病例报告。

“十三五”期间，全县免疫规划疫苗（一类疫苗）各针次报告接种率均在 95%以上，麻疹、乙肝免疫抗体监测阳性率均在 90%以上，1-7 岁儿童免疫规划疫苗（一类疫苗）接种率均达 95%以上；麻疹、风疹、乙肝、甲肝、乙脑、流行性腮腺炎发病维持在较低水平；顺利完成消除风疹宣传沟通项目；龙泉卫生院接种门诊被命名为“预防接种规范化单位”；2018 年启动实施玉溪市健康惠民工程，2020 年底已完成老年人 23 价肺炎疫苗接种 19235 人，婴幼儿 Hib 接种 9249 剂次。

（3）传染病监测控制与应急处置工作有序开展

“十三五”期间，完成县级突发急性传染病防控队伍建设，完善突发急性传染病防治相关预案 31 个，传染病及时报告率、及时审核率达到 100%，突发急性传染病现场规范处置率 100%。每年开展各类卫生应急救援演练，通过演练活动

进一步提高卫生应急队伍在应对突发事件中的应急指挥、疫情报告、现场急救等的处置能力。

（4）性病、艾滋病监测防控工作扎实有效

“十三五”期间，全县新增艾滋病替代策略实验室 1 个，艾滋病快速检测点 38 个，其中村级卫生室快速检测点 25 个。新建抗病毒治疗门诊 1 个，美沙酮拓展服药点 1 个，母婴阻断服务机构 1 个。做好一次性医疗卫生用品用后毁形和有关重复使用医疗器械的消毒工作，防止艾滋病医源性传播。2020 年底我县艾滋病病人随访率、CD4 检测率、单阳配偶检测率、双感筛查均高于市级考核指标。累计报告 HIV 感染者/病人中存活 245 例，参加抗病毒治疗 234 例。

（5）重点人群健康得到保障

妇幼健康工作稳步推进。2016 年整合卫生、计生资源，实施“关爱妇女儿童健康行动”，加强孕产妇县、乡、村三级管理及“五色”分级管理，持续推进孕产妇健康管理关口前移，开通“孕产妇救助绿色通道”，杜绝因“贫困”因素发生的非住院分娩，提高妇女儿童保健水平。

老年人健康管理进一步加强。开展 65 岁以上老年人健康管理，2015 年管理 10367 人，2020 年管理 15022 人，健康体检 14611 人，体检率 97.39%。

慢性病健康管理有序开展。2015 年高血压规范管理 11434 人，糖尿病规范管理 2579 人。2020 年高血压患者管

理 13651 人；糖尿病患者管理 3109 人。

严重精神障碍患者管理进一步加强。2015 年重性精神疾病患者规范管理 881 人，规范管理率 87.23%。2020 年在管患者 910 人，管理率 98.38%。服药率 96.54%，规律服药率 64.43%。

7、管理机构改革不断深化

2015 年，县卫生局和县人口和计划生育局的职责整合，组建县卫生和计划生育局。县妇幼保健院、县计划生育服务站合并为县妇幼保健计划生育服务中心，乡镇（街道）人口和计划生育服务所并入乡镇（街道）卫生院，加挂乡镇（街道）妇幼保健计划生育服务站牌子。

2019 年，将县卫生和计划生育局、县深化医药卫生体制改革领导小组办公室、县老龄工作委员会办公室的职责，以及县安全生产监督管理局的职业安全健康管理职责等整合，组建县卫生健康局，加挂县中医药管理局、县防治艾滋病局牌子。

8、全县人口保持均衡发展

“十三五”期间，生育政策平稳实施，人口出生率控制在 12‰以内、自然增长率控制在 6‰以内。“十三五”期间总出生人口 7651 人，人口出生率 5.23%，比 2015 年同期增长了 0.62 个百分点；人口自然增长率 0.3%，比 2015 年同期增长了 0.63 个百分点；符合政策生育率是 95.82%，比 2015

年同期增长了 4.97 个百分点。加强出生人口性别比综合治理工作，依法严厉打击非医学胎儿鉴定和选择性人工终止妊娠行为。持续落实计划生育惠民政策，“奖优免补”资金兑现率 100%。“十三五”期间累计发放计划生育奖励扶助资金 44940 人次 1432.88 万元。

9、中医药服务能力建设持续加强

2015 年全面落实基层中医药服务能力提升工程，举办“中医药适宜技术培训班”，培训学员 56 人，县卫生和计划生育局自筹资金 5.7 万元购买 10 个中药柜、28 套中医诊疗设备柜充实到村卫生室，为村级开展中医诊疗服务打下了坚实的基础。2019 年开展省级中药资源普查工作，全面调查易门县野生药材及药材栽培情况。2020 年我县全部乡镇卫生院和 86.79% 的村卫生室具备中医药服务能力，7 个乡镇卫生院 100% 开设了中医科并提供 6 项以上中医适宜技术，86.79% 的村卫生室开展了中药饮片和 4 项以上中医适宜技术。

10、医药卫生体制改革成效明显

按照中央、省、市医改要求，我县持续推进县级公立医院综合改革，重点从“取消药品加成实行零差率销售、医疗服务价格调整、推行法人治理改革、全面落实药品采购“两票制”和高值耗材“阳光采购”、实施 DRGs 医保支付制度、改革薪酬制度、建立现代医院管理制度、建立绩效管理考核评价机制、实施分级诊疗制度、推行家庭医生签约服务和建

立农村家庭病床、组建县域紧密型医共体”等方面有序推进各项改革工作，医改各项指标得到有效落实。2014年10月启动公立医院改革工作，两家县级公立医院取消药品加成，对部分医疗服务价格进行调整。2016年，成立了以县委书记为组长的县级公立医院综合改革工作领导小组和县长任主任的易门县公立医院管理委员会，制定了实施方案，落实了财政补助政策，高位推动各项改革工作。2017年，进一步完善DRGs付费、分级诊疗及家庭医生签约服务制度，启动法人治理结构改革，成立消毒供应中心，出台《县级公立医院改革薪酬管理实施意见（试行）》。调整充实易门县医改领导小组成员及办公室，理顺医改工作职能职责，落实医改办人员编制3名。2018年，完成两家县级公立医院领导班子成员试用期满的职务任免，出台《易门县公立医院管理委员会章程》，启动县域医共体组建工作，出台《易门县县域医疗服务共同体建设实施方案（试行）》（易政办发〔2018〕22号）文件。2019年，启动紧密型县域医共体建设，不断探索现代医院管理制度。出台《易门县全面推进紧密型县域医共体建设实施方案》。召开组建医共体理事会会议，选举产生理事长1名、副理事4名，审议通过了《易门县医疗与健康服务共同体实施细则》、《章程》等；完成医共体法人登记；组建财务、信息、人事、采购、后勤保障和基层管理等6大管理中心；推行医共体医保打包付费方式改革，出台了《易

门县 2019 年医疗服务共同体医疗保险资金支付方案(试行)》通过考核及时拨付医保资金。2020 年，多措并举控制医疗费用不合理增长，持续实施分级诊疗制度；有序推进紧密型县域医共体建设，召开紧密型医共体第一届理事会第二次（扩大）会议，提出改革发展目标，研究部署重点改革事项，先后 2 次组织开展医共体成员单位关于改革与发展的专题讲座培训，积极推进紧密型医共体机构编制改革，调优调强医共体相关成员单位负责人，实现了医共体内部人员统一调配管理。2020 年 1 月，积极推荐县人民医院、中医医院申报云南省建立健全现代医院管理制度试点医院，重点围绕“医院章程制定、完善医院议事决策制度、发挥专家治院作用、落实医疗质量安全核心制度、推进药品及耗材合理使用、健全医院财务资产管理、优化医院收入结构、调动医务人员积极性、健全完善后勤管理、加强医院文化和医德医风建设、全面开展便民惠民服务、积极参与分级诊疗建设、完善内部监管、健全医院内部监管制度、加强医院党建工作”等 14 项内容全力开展各项改革工作。

11、健康扶贫成效显著

健康扶贫自 2016 年启动以来，我局高度重视健康扶贫工作，紧紧围绕“让建档立卡贫困群众看得起病、方便看病、看得好病、尽量少生病，有效防止因病致贫、因病返贫”总目标，采取一系列措施，摸清底数，精准施策，创新工作载

体，助推健康扶贫工作落到实处。加强组织领导，做好健康扶贫工作顶层设计。制定下发了《易门县贯彻落实省市健康扶贫行动计划(2016—2020年)实施方案》。严格落实医疗保障政策。“十三五”期间，全县建档立卡贫困人口均按要求参加了医疗保险。严格执行《云南省健康扶贫30条措施》。全县7个乡镇卫生院、48个村卫生室均达到标准化建设基本标准。组建了102个家庭医生签约团队，家庭医生253人。优先为建档立卡贫困户和重点人群提供家庭医生签约服务。“十三五”期间，建档立卡贫困群众累计签约50369人次，均100%签约，2020年建档立卡贫困人员已签约12350人，履约率100%，建档立卡户四类慢病履约率100%。抓好大病专项救治，救治病种由2017年的16类19种扩大到2020年的36种，5年来，累计救治大病患者1751人次，医疗费共计587万，患者自付率9.97%，救治率达100%。落实先诊疗后付费和“一站式”即时结报制度比例达到100%，5年来各医疗机构累计先诊疗后付费患者3993人次，累计垫支医疗费859.26万元。加大基层全科医生培养培训力度，加强基层医疗卫生人才储备。2010年开始实施农村订单定向免费培养工作以来，已培养临床医学（含中医学）生55人。完成全科医师转岗培训并注册的24人，22名村医注册为全科医学专业。全县已达到且超过城乡每万名居民拥有2名合格的全科医生标准。加强健康扶贫动态管理系统录入管理，做

到大病集中救治达 100%，慢病服务达 100%，个人医疗费用报销比例在 10%以内。经过一系列健康扶贫政策措施的实施，我县因病致贫人口全部脱贫，2020 年顺利完成了脱贫攻坚普查。

12、重点工作成绩斐然

(1) 国家卫生县城创建复审顺利通过

深入开展爱国卫生运动，巩固国家卫生县城创建成果。开展城乡环境卫生整治行动，每年四月组织开展爱国卫生月活动。积极开展省、市、县卫生村和无烟单位创建。截至 2020 年底，全县共荣获 1 个国家级卫生街道，6 个省级卫生乡镇（街道）、58 个省级卫生村，实现省级卫生乡镇、卫生村全覆盖；创建无烟单位 101 家，无烟党政机关全覆盖。顺利通过省级“灭鼠先进县城”、“灭蟑先进县城”和 2017 年、2019 年两轮“国家卫生县城”复审。

(2) 省级健康促进县顺利通过评估

2019 年，全县省级健康促进县工作顺利通过省级评估。创建工作期间，建立完善健康促进工作网络 91 个。建设健康社区（村）18 个，健康家庭 108 户，健康医院 6 家，健康学校 9 所，健康单位 33 家，健康企业 3 家，健康小屋 1 间，建成兴文街健康一条街，完善建设健康步道 1 条，健康主题公园 1 个。通过项目开展，我县 15 岁以上成人吸烟率 22.9%，经常参加体育锻炼人口比例 36.4%，学生体质健康达到合格

以上等级人口比例 98.26%，所有健康场所配置健康器材和宣传折页，共发放健康宣传材料 7.38 万份。

（3）国家级慢性病综合防控示范区创建成功

自 2013 年全县启动创建省级慢性病综合防控示范区以来，经过六年建设，逐步形成了以政府主导、多部门协作、全社会共同参与的慢性病综合防控体系，至 2020 年，我县被国家卫生健康委办公厅确定为第五批国家级慢性病综合防控示范区。六街中心卫生院成功创建成为易门县第一批慢病管理中心、心脑血管救治站建设单位。

（4）爱国卫生“七个专项行动”有效实施

自 2020 年 7 月以来，全县有效开展以“清垃圾、扫厕所、勤洗手、净餐馆、常消毒、管集市、众参与”为主题的爱国卫生 7 个专项行动。具体从环境卫生、公共卫生、食品卫生、人的卫生 4 个方面入手，进一步为提升城市品质、创建美丽县城（乡村）、建设健康易门提供保障，满足人民群众对健康文明生活方式的新期待、新要求。通过全面开展动员和集中整治，为爱国卫生运动注入新内涵，实现从环境卫生治理向社会健康管理转变，为巩固疫情防控成果、维护人民健康提供有力保障。

（5）新冠肺炎防控工作取得阶段性胜利

2020 年 1 月 25 日，全县确诊全市首发病例后无新增确诊病例，未发生本土聚集性病例。围绕疫情监测、流调、检

测、诊疗等工作，不断健全完善“外防输入、内防反弹”各项疫情防控措施，严格落实新冠肺炎防治专项工作方案、防控应急预案、医疗救治方案及“四早”防控措施、重点人群监测排查、隔离医学观察、重点场所预防性消毒、重点人群核酸检测、秋冬季疫情防控等一系列防控工作机制及措施。2020年全年共开展现场流调26人次，排查密切接触者116人。设置集中医学观察点2个，累计集中观察268人，留验点3个，累计留验观察114人。同时加大核酸检测采样送检力度和入易返易人员摸排，至12月31日，累计采样送检5569份，累计摸排湖北入易人员622人，其他省外国内入易人员7136人，省内25个边境县入易98人，境外入易156人。2020年12月，组织全县13家医疗单位（含3家民营医院）开展秋冬季疫情防控应急演练。

（二）存在主要问题与矛盾

1、“十三五”期间存在的问题

一是大健康理念还没有完全建立。以预防为主的工作重心转移不够迅速，城乡人居环境的健康品质有待提升，全县健康素养水平有待提高。真正将健康融入所有政策，推进健康产业发展的工作机制还没有完全建立。二是医疗卫生体系建设发展水平仍有待提高，卫生应急体系和应急机制建设不健全。三是卫生基础设施建设需要加强，农村医疗卫生服务体系不完善。四是医疗资源分布不均衡，优质医疗资源主要

集中在县城和重点医院，乡镇卫生资源依然缺乏。**五是**医疗资源供给绝对不足和结构不合理问题并存，高端、优质医疗资源紧缺，高端人才短缺，能力提升困难。学科带头人、中高级专业技术人才仍然不足，乡村医生队伍素质偏低，人才引进、培养和储备的难度较大。**六是**医疗服务能力与群众就医需求仍有差距。**七是**基层的基本公共卫生服务任务量大，工作要求也不断提高，既有脑力劳动，也有体力劳动，任务复杂、压力较大。**八是**医药卫生综合体制改革已进入深水区，同时也正面临着村医待遇低，积极性调动难；**九是**百姓整体就医负担较重，虽然药品费用降低较多，但其他各类医疗费用依然较高。

2、“十三五”期间存在的主要矛盾

从社会层面看，工业化、城镇化、人口老龄化、疾病谱变化、生态环境变化等，给维护和促进健康带来一系列新的挑战，健康服务供给总体不足与需求不断增长之间的矛盾依然突出，健康领域发展与经济社会发展的协调性有待增强。

从健康层面看，社会由生存型向发展型转变，居民生活方式迅速变化，疾病传播速度加快，慢性非传染性疾病负担日趋加重，对卫生服务体系的要求更高。

从资源分布看，全县卫生系统多年来一直存在资源总量不足，结构不合理，服务能力偏低，人才缺口加大等问题，尚未得到有效解决。

（三）发展基础与形势分析

1、发展基础

（1）社会经济发展现状

易门县隶属于云南省玉溪市，东与安宁市、晋宁县相接，南连峨山，西和双柏隔绿汁江相望，北部与禄丰、安宁两县市接壤。总面积 1571 平方公里，居玉溪市第 4 位，其中山地面积占总面积的 97%。2019 年全国 1‰人口变动抽样调查反馈数据，年末全县常住人口 18.12 万人，比上年增 0.01 万人。其中：城镇人口 8.87 万人，城镇化率 48.96%，比上年提高 1.10 个百分点；出生率 13.25‰，死亡率 7.73‰，自然增长率 5.52‰，比上年下降 0.27 个千分点。城镇常住居民人均可支配收入达 40465 元，比上年增长 8.0%；农村常住居民人均可支配收入达 15102 元，比上年增长 10.7%。城镇常住居民人均消费性支出 22629 元，增长 5.8%，农村常住居民人均生活消费支出 12924 元，增长 15.4%。

易门县辖四乡一镇两个街道办事处、19 个社区居委会 39 个村委会，是国家第二批县级公立医院综合改革试点县份之一。

（2）医疗卫生服务现状

2020 年，全县医疗卫生服务机构共 105 家，编制床位数 882 床，实有床位数 1242 床，编制人数 761 人。医疗卫生服务机构在岗职工数 1628 人，其中职业（助理）医师 487 人，

注册护士 640 人，药师（士）38 人，技师（士）54 人，见习医生 100 人，其他技术人员 66 人，管理人员 27 人，工勤技能人员 96 人。

现状医疗卫生服务机构、床位数及编制人数

机构分类	机构个数	编制床位数	实有床位数	编制人数
合计	105	882	1242	728
1. 医院	5	753	1133	275
1.1 综合医院	3	523	834	201
1.2 中医医院	1	130	164	74
1.3 其他专科医院	1	100	135	
2. 基层医疗卫生服务机构	96	119	101	337
2.1 中心卫生院	2	55	37	62
2.2 乡卫生院	5	66	64	127
2.3 村卫生室	48			148
2.4 诊所	36			
2.5 卫生室、医务室	5			0
3. 专业公共卫生服务机构	4	8	8	116
3.1 疾病预防控制中心	1			43
3.2 妇幼保健院	1	8	8	61
3.3 急救中心	1			0
3.4 卫生监督局	1			12

现状医疗卫生服务机构在岗职工人数

机构分类	在岗职工												
	合计	卫生技术人员									其他技术人员	管理人员	工勤技能人员
		小计	执业（助理）医师		注册护士	药师（士）	技师（士）		其他				
			执业医师	执业助理医师			检验师	见习医师					
合计	1628	1319	487	363	640	38	54	38	100	42	66	27	96
1. 医院	946	829	225	193	463	34	39	26	68	37	43	21	53
1.1 综合医院	647	586	162	138	328	21	24	17	51	34	32	8	21
1.2 中医医院	171	142	36	32	71	11	10	5	14	0	11	6	12
1.3 其他专科医院	128	101	27	23	64	2	5	4	3	3	0	7	20
2. 基层医疗卫生服务机构	534	380	216	134	149	1	3	3	11	3	16	2	16
2.1 中心卫生院	81	68	38	29	23	0	1	1	6	0	7	0	6
2.2 乡卫生院	163	142	85	53	49	1	2	2	5	3	9	2	10

2.3 村卫生室	159	39	32	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0
2.4 诊所	116	116	52	45	64	0	0	0	0	0	0	0	0
2.5 卫生室、医务室	15	15	9	7	6	0	0	0	0	0	0	0	0
3. 专业公共卫生服务机构	148	110	46	36	28	3	12	9	21	2	7	4	27
3.1 疾病预防控制中心	46	33	17	14	2	1	4	3	9	0	2	1	10
3.2 妇幼保健院	79	60	27	22	20	2	8	6	3	2	5	5	11
3.3 急救中心	14	8	2	0	6	0	0	0	0	0	0	0	6
3.4 卫生监督局	9	9	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0

2、形势分析

当前和今后一个时期，我国发展仍然处于重要战略机遇期，但机遇和挑战都有新的发展变化。从国际形势看，当今世界正经历百年未有之大变局，国际环境日趋复杂，不稳定性不确定性明显增强，新冠肺炎疫情影响广泛深远，经济全球化遭遇逆流，世界进入动荡变革期，单边主义、保护主义、霸权主义对世界和平与发展构成威胁，但和平与发展仍然是时代主题。从国内形势看，虽然发展不平衡不充分问题突出，但我国转向高质量发展阶段，仍然处于战略机遇期，经济长期向好的基本面没有改变。

“十四五”时期，我国卫生健康事业发展将面临新形势、新问题和新的挑战。一方面卫生健康事业始终面临多种传染病威胁，新冠病毒肺炎疫情等突发公共卫生事件和传统重大传染病风险长期并存。一方面在人口老龄化的背景下，慢性病患者数量持续增加，如何应对有限医疗资源和健康需求之间的矛盾迫在眉睫。同时，随着人们生活水平的提高，对高品

质健康服务需求大幅增加，传统医疗服务模式已无法满足当下需求。

因此，为应对新形势、新问题和新挑战，推动易门县卫生健康事业高质量发展，医疗卫生健康工作主要从以下几个方面发展：一是在分级诊疗、现代医院管理、全民医保、药品供应保障、综合监管等制度建设上取得新突破。二是统筹推进相关领域改革，发挥医改的综合效应，健全医疗服务保障系统。三是以创建新一轮二级甲等综合医院为契机，力争未来5年内建成“总体布局合理、资源配置优化、学科建设领先、医疗技术优良、科研教学配套、医疗服务满意”的集医疗、预防、教学、科研、康复等功能于一体的“区域综合性”现代化医院。四是重点专科建设，将普外科、骨科、急诊医学科、儿科等建设为省级重点专科，全面促进其他学科共同发展。五是加快县乡村医疗服务一体化，力推医共体建设发展。六是持续加强人才引进与培养。重点引进高学历人才，有针对性的加强专科医师、专科护士培养。七是加大信息化建设力度。不断完善硬件基础建设、推动信息技术发展，逐步实现数字化医院。八是继续加大中医药能力提升建设。九是持续完善医疗卫生健康体系建设，优化医疗卫生资源配置，创新服务和管理模式，着力构建优质、高效、协同、整合的新型卫生健康服务体系。十是发展壮大健康产业，创新健康与养老、旅游、体育等产业相融合的多元业态，构建集

科研、诊疗、康养、休闲为一体的大健康全产业链。十一是大力发展生物医药及医疗器械产业。

二、总体要求

（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二中、三中、四中、五中全会精神，深入贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 考察云南重要讲话精神以及省委省政府玉溪现场办公会精神，以健康中国战略为统领，把人民健康放在优先发展战略地位，以提高健康水平为核心，以建设健康宜居城市为目标，全面落实新时期卫生与健康工作方针，将健康融入所有政策，转模式、促协作、提质量，坚持以治病为中心向以人民健康为中心转变，坚持推进卫生健康公共资源向基层延伸、向农村覆盖、向生活困难群众倾斜，坚持推进卫生健康基本公共服务均等化、普惠化、便捷化，坚持推进卫生健康公共服务主体多元化、方式多样化，筑牢公共卫生防护网，优化医疗卫生服务体系，为各族群众提供全方位全生命周期的优质健康服务，为玉溪打造“滇中崛起增长极、乡村振兴示范区、共同富裕示范区”一极两区发展目标提供更加坚实的健康保障。

（二）基本原则

1、坚持目标导向和问题导向相统一的原则

按照易门县“一区两城”的发展定位及建成区十平方公

里、十万人口的目标，结合易门县“十四五”时期经济社会发展主要预期目标指标，倒推相应的卫生与健康发展水平及目标任务，以问题为导向，科学编制易门县“十四五”卫生健康事业发展规划。

2、坚持政府主导与社会参与相结合的原则

在保证政府主导原则下，提高规划编制透明度和社会参与度，广泛征求各部门、单位及公众意见，集思广益，增强规划针对性、科学性和社会认可度。

3、坚持全面规划和重点突出相结合的原则

规划编制过程既要统筹卫生健康事业各个方面，涵盖事关人民群众利益与全局发展的各类问题，又要突出重点问题，力争突破解决。

4、坚持战略统筹和可操作性相结合的原则

规划编制过程中既要注重对卫生健康事业发展宏观战略把握，确保规划定位准、站位高，又要在具体目标、任务、指标、措施方面做到详尽，确保规划操作性和可实施性，保障规划顺利实施。

（三）规划期限

规划期限：2021年-2025年。

（四）规划依据

1. 《中共中央关于制定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的建议》；

2. 《国务院办公厅关于促进养老托育服务健康发展的意见》（国办发〔2020〕52号）；

3. 《玉溪市“十四五”卫生健康发展规划》；

4. 《易门县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》；

5. 易门县人民政府办公室关于印发《易门县贯彻落实2021年中央省市经济工作会议及省市县委全会精神的实施意见》的通知；

6. 《综合医院建设标准》（2008版）；

7. 《中医医院建设标准》（修订版征求意见稿）；

8. 《妇幼保健院机构建设标准》；

9. 《妇幼保健院机构编制标准（试行）》；

10. 《城市社区卫生服务机构管理办法（试行）》；

11. 《城市社区卫生服务中心基本标准》；

12. 《社区卫生服务中心、站建设标准》（建标163-2013）；

13. 《乡镇卫生院建设标准》（建标107-2008）；

14. 《城市社区卫生服务站基本标准》；

15. 《城市社区卫生服务机构设置和编制标准指导意见》；

16. 《关于印发县医院、县中医院、中心乡镇卫生院、村卫生室和社区卫生服务中心等5个基层医疗卫生机构建设指导意见的通知》；

17. 《中国妇幼健康事业发展报告(2019年)》；
18. 《“健康云南 2030”规划纲要》；
19. 《健康云南行动（2020—2030年）》；
20. 《医疗机构设置规划指导原则（2016-2020年）》；
21. 《易门县卫生计生事业发展“十三五”规划》；
22. 《易门县医疗卫生服务体系规划（2016-2020年）》；
23. 《易门县医疗机构设置规划（2016-2020年）》；
24. 易门县人口、社会、经济方面资料；
25. 其他相关政府文件、报告等资料。

（五）发展目标

“十四五”期间，公共医疗卫生服务体系建设更加完善，基本医疗保障制度更加健全，医疗卫生机构管理体制和运行机制规范科学，卫生健康服务水平和服务能力进一步提升，卫生健康服务主体和服务方式进一步多元化，以传统治病为核心的理念向以全面提升人民健康水平的目标宗旨进行转变，不断推动卫生健康服务设施均等化、普惠化和便捷化。

——促进人民健康水平和健康公平稳步提高。全县人均预期寿命、孕产妇死亡率、婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率、传染病发病率、重大慢性病过早死亡率等主要健康指标优于全市平均水平，接近全省先进地区平均水平，县乡间健康水平差距逐步缩小。

——建成医防充分融合、各部门相互协作、环境友好、

韧性智慧的整合型卫生健康服务体系。全县公共卫生机构、医院、基层医疗卫生机构服务条件不断改善、服务能力、服务质量和便捷性显著提高，平战结合的突发公共卫生应急体系更加完善、响应更加迅速有效。

——深化医药卫生体制改革取得明显成效。符合易门实情、科学合理、规范高效的分级诊疗制度、现代医院管理制度、公共卫生治理制度、全民医疗保障制度、药品供应保障制度、综合监管制度有序实施。

——促使学科人才水平进一步提升，健康需求得到有效满足。全面加强医学学科和人才队伍建设，拓宽引才育才渠道和平台，自主创新能力和医学教研水平明显提高，医疗设施和技术水平大幅提升，建设卫生强县。各类卫生机构布局合理、分工明确、功能互补、密切协作，满足市民不断增长的多层次医疗需求和健康需求。

——推动医疗卫生健康体系持续完善。强化规划引领，高起点谋划，高标准落实，坚持“大卫生、大健康、大服务、大共享”理念，优化全域医疗卫生资源布局，细化发展目标和举措。

——应对突发公共卫生事件应急处置能力明显增强。按照“联防联控、防控有序、补齐短板”的总体思路，通过健全应急响应机制、完善疾控体系、健全医疗救治体系、健全科技支撑体系、健全医疗物资保障体系、加强人才队伍等几

个方面增加对突发公共卫生事件应急处理的能力。

（六）技术路径

通过现状问题评估、形势研判，分析当前卫生系统存在的主要问题，结合新时代卫生健康工作特点，制定“十四五”期间具体目标和主要工作任务，并提出卫生设施空间布局和重点项目建设计划，完善实施保障措施。



三、需求预测与指标体系

（一）需求预测

1、县级医疗卫生服务机构设置规模需求预测

易门县级医疗卫生服务机构包括县综合医院、县中医医

院、县妇幼保健院三家。

1) 床位数预测

依据《医疗机构设置规划指导原则（2016-2020年）》，公立医院每千常住人口医疗卫生机构床位数 3.3 张，预期 2025 年末常住人口按照 21.5 万人计算，“十四五”期末县级公立医院床位需求总数约为 710 张。结合易门县实际情况和相关技术标准，县级各医疗卫生服务机构床位数具体分配如下：

县人民医院床位数控制在 520 张以内；

县中医医院床位数控制在 170 张以内；

县妇幼保健院床位数控制在 20 张以内。

2) 建筑面积预测

依据《关于印发县医院、县中医医院、中心乡镇卫生院、村卫生室和社区卫生服务中心等 5 个基层医疗卫生机构建设指导意见的通知》、《妇幼保健院机构建设标准》，取县医院建筑面积指标 83 m²/床、县中医医院建筑面积指标 75 m²/床、县妇幼保健院建筑面积指标 75 m²/人，县级各医疗卫生服务机构建筑面积标准如下：

县人民医院建筑面积指标 43160 m²；

县中医医院建筑面积指标 12750 m²；

县妇幼保健院建筑面积指标 4575 m²（按现有编制 61 人计算）。

3) 用地面积指标

依据《关于印发县医院、县中医医院、中心乡镇卫生院、村卫生室和社区卫生服务中心等5个基层医疗卫生机构建设指导意见的通知》、《妇幼保健院机构建设标准》，取县医院、县中医医院床均建设用地面积115 m²，妇幼保健院建设用地面积按照容积率0.8标准进行测算，县级各医疗卫生服务机构建设用地面积标准如下：

县人民医院建设用地面积指标 59800 m²；

县中医医院建设用地面积指标 19550 m²；

县妇幼保健院建设用地面积指标 5719 m²。

县级医疗卫生服务机构设置规模对比一览表

机构名称	床位数(床)		建筑面积(m ²)		用地面积(m ²)		等级
	现状	规划	现状	规划	现状	规划	
县人民医院	520	520	29996	43160	33333	59800	二级甲等
县中医医院	164	170	10205	12750	5384	19550	二级甲等
县妇幼保健院	8	20	2683	4575	667	5719	一级乙等

2、基层医疗卫生服务机构规模需求预测

基层医疗卫生服务机构包括社区卫生服务中心、社区卫生服务站以及乡镇(中心)卫生院、村卫生室等公共卫生医疗机构。现状易门县辖四乡一镇两个街道，现状基层医疗卫生机构包括2个中心卫生院、5个一般卫生院，48个村卫生室。按照医疗机构设置规划，龙泉街道和六街街道医疗卫生服务机构应逐步改制为社区卫生服务中心和社区卫生

服务站，其他乡镇按照中心卫生院、一般卫生院设置，重点村设卫生室。

(1) 社区卫生服务中心、站规模需求预测

1) 社区卫生服务中心

社区卫生服务中心原则上按照街道办事处范围或 3-10 万居民规划设置 1 个政府举办的社区卫生服务中心，现状龙泉和六街街道各有 1 个（中心）卫生院，按照《城市社区卫生服务机构管理办法》相关设置要求，规划期内将其逐步改制为社区卫生服务中心。

龙泉社区卫生服务中心：①床位标准：按照每千服务人口（户籍人口）设置 0.3-0.6 张床位，且原则上不超过 50 张，规划按照预期 2025 年龙泉街道服务人口 120000 人计算，则龙泉社区卫生服务中心床位数应控制在 36-72 张。②建筑面积：具体分为 1400 m²/3-5 万人、1700 m²/5-7 万人、2000 m²/7-10 万人三档。设置康复病床的，在上述基础上按每床增加建筑面积不超过 25 m² 计算，则建筑面积应控制在 2900-3800 m² 之间。③用地面积：按照容积率 0.8 的标准进行测算，用地面积指标为 3625-4750 m²，④人员配置：科室及人员配置按照相关标准设置。

六街社区卫生服务中心：考虑到六街街道的实际情况，六街社区卫生服务中心按照中心乡镇卫生院的标准进行设置。①床位标准：按照每千服务人口（常住人口和 1/3 的辐

射乡镇人口)设置 0.6-1.2 张床位,且原则上不超过 100 张,规划按照预期 2025 年六街街道按照服务人口 30000 人计算,六街社区卫生服务中心应设置 18-36 张床位。②建筑面积:按照 55 m²/床(不含职工生活用房)计算,建筑面积应控制在 990-1980 m²之间。③用地面积:按照容积率 0.8 的标准进行测算,用地面积指标为 1238-2475 m²。④人员配置:科室及人员配置按照相关标准设置。

社区卫生服务中心设置规模对比一览表

机构名称	床位数(床)		建筑面积(m ²)		用地面积(m ²)		服务人口
	现状	规划	现状	规划	现状	规划	
龙泉社区卫生服务中心	26	36-72	2670	2900-3800	904	3625-4750	120000
六街社区卫生服务中心	21	18-36	4205	990-1980	6114	1238-2475	30000

2) 社区卫生服务站

社区卫生服务站服务人口宜为 0.8 万~1 万人,建筑面积宜为 150~220m²。以此计算,龙泉街道应设 10-12 个社区卫生服务站,六街街道按照行政村设置,规划需设置 6 个社区卫生服务站。龙泉、六街街道现有卫生室规划期内逐步转制为社区卫生站。

(2) 乡镇卫生院、村卫生室规模需求预测

1) 乡镇卫生院

乡镇卫生院分为按功能分为一般卫生院和中心卫生院。一般卫生院提供预防保健、基本医疗、健康教育、康复等综合性服务;受县级卫生行政部门委托承担辖区内公共卫生管

理；负责对村级卫生机构技术指导和乡村医生培训等。中心卫生院是一定区域范围内的预防、保健、医疗技术指导中心，除具有一般卫生院的功能外，还承担协助县级卫生机构开展对区域范围内一般卫生院的技术指导等工作。

乡镇卫生院床位按照每千服务人口（常住人口）0.6-1.2设置，最大规模宜控制在100床以内，中心卫生院服务人口还需要再加上上级卫生行政主管部门划定的辐射乡镇人口的1/3计算。建筑面积按照55 m²/床（不含职工生活用房）计算。用地面积按照容积率0.8的标准进行测算。科室及人员配置按照相关标准设置。具体规模需求预测见下表：

乡镇（中心）卫生院设置规模一览表

机构名称	床位数（床）		建筑面积（m ² ）		用地面积（m ² ）		服务人口
	现状	规划	现状	规划	现状	规划	
十街中心卫生院	16	11-22	3059	605-1210	6593	756-1513	18000
绿汁中心卫生院	8	12-24	1380	660-1320	495	825-1650	20000
浦贝卫生院	12	9-18	3128	495-990	2875	619-1238	14000
铜厂卫生院	10	11-22	1297	605-1210	1958	756-1512	18000
小街卫生院	10	8-16	1440	440-880	2286	550-1100	12000

2) 村卫生室

卫生室原则上每个行政村1所，乡镇卫生院所在村原则上不再建卫生室。每个卫生室房屋建设标准为60 m²，不设病床，服务人口多的可适当增加建筑面积。易门县共有39个村民委员会，因此，原则上需设置33个村卫生室（不含六街街道）。

3、医疗人员配备规模需求预测

(1) 执业（助理）医师数

按照每千常住人口 3.0 人进行配备，执业（助理）医师数需求规模为：645 人（现状 487 人）。

(2) 注册护士数

按照每千常住人口 3.9 人进行配备，注册护士数需求规模为：839 人（现状 640 人）。

(二) 指标体系

卫生与健康事业发展主要指标

领域	主要指标	单位	2020 年	2025 年	指标性质
主要健康指标	人均预期寿命	岁	76.44	79	预期性
	孕产妇死亡率	/10 万	0	0	预期性
	婴儿死亡率	‰	5.43	<4.5	预期性
	5 岁以下儿童死亡率	‰	5.43	<5.0	预期性
主要疾病控制指标	居民健康素养水平	%	——	<25	预期性
	法定传染病报告率	%	99.9	100	约束性
	重性精神疾病管理治疗网络覆盖率	%	100	100	约束性
	适龄儿童免疫规划疫苗接种率	%	99.48	>99.6	约束性
	结核病规范管理率	%	100	100	约束性
	新涂阳病人治愈率	%	100	100	约束性
	疟疾		0	0	预期性
	农村卫生厕所普及率	%	——	>80	约束性
医疗资源配置指标	每千常住人口医疗卫生机构床位数	张	5.77	>6.0	约束性
	每千常住人口执业(助理)医师数	人	2.69	3.0	预期性
	每千常住人口注册护士数	人	3.54	>3.9	预期性
	人均基本公共卫生服务经费	元	69	>95	预期性
妇幼	孕产妇系统管理率	%	92.39	>95	约束性

卫生 指标	3岁以下儿童系统管理率	%	98.58	>99	约束性
	孕产妇住院分娩率	%	100	100	约束性
卫生 监督 指标	城镇日供水千吨以上集中式供水现场卫生监督覆盖率	%	100	100	约束性
	公共场所卫生监督覆盖率	%	100	100	约束性
	卫生监督协管服务满意率	%	100	100	约束性
计划 生育	常住人口规模	万人	18.12	21.5	预期性
	年均人口自然增长率	‰	0.16	3.5	预期性
	人口出生率	‰	6.95	6.5	预期性
食品 安全	餐饮具集中消毒服务机构监督覆盖率	%	100	100	约束性
突 发 公 共 事 件 卫 生 应 急	县级以上医疗卫生机构突发公共卫生事件和传染病疫情网络直报率	%	100	100	约束性
	社区和农村医疗卫生机构突发公共卫生事件和传染病疫情报告率	%	100	100	约束性

四、主要工作任务

(一) 继续深化改革，推动医疗卫生服务体系现代化

1、继续深化医疗卫生体制改革

建立完善现代医院管理制度，加强公立医院党的领导和党的建设，建立完善医疗卫生人事薪酬制度，调整优化医疗资源布局，统筹推动“三医”联动。认真贯彻落实国家、省、市、县深化医改各项决策部署，继续推进药品供应保障改革，认真落实取消公立医院医用耗材加成弥补政策，做好短缺药品的监测预警和供应储备，完善医疗服务价格动态调价机制，优化医院收入结构，“三医联动”改革更加顺畅。全面推进县域紧密型医共体建设，继续完善财务、信息、人事、采购、后勤保障和基层管理等6大管理中心制度建设，实现

医共体内资源配置更加科学，基层医疗卫生服务能力、效率和活力进一步提升；推行公立医院 DRGs 和医保总额打包付费改革，以县级公立医院能力建设为重点，积极推进分级诊疗工作，促进医疗卫生资源下沉，切实提升基层医疗机构诊疗能力，逐步形成合理的就医秩序。促进互联网+医疗健康发展，根据国家、省、市文件要求，坚持“便民、惠民、利民”方向，充分发挥卫生云平台支撑作用，推进“互联网+医疗健康”项目建设，深入推进“互联网医院”发展，为更多患者提供优质医疗服务资源。推进监管法制化和规范化，建立健全职责明确、分工协作、运行规范、科学有效的综合监管长效机制。加快供给侧结构性改革，构建与经济社会发展水平相适应、与居民健康需求相匹配、体系完整、分工明确、功能互补、密切协作的整合型医疗卫生服务体系。

2、不断完善医疗卫生服务体系

建成体系完整、分工明确、功能互补、密切协作、运行高效的整合型医疗卫生服务体系。整合推进区域医疗资源共享，带动医疗服务区域发展和整体水平提升。加强康复、老年病、长期护理、慢性病管理、医疗机构建设。实施健康扶贫工程，加大对贫困地区医疗卫生机构建设支持力度，提升服务能力，保障贫困人口健康。

建立与省市级同步的医疗质量管理与控制体系，实现全方位精准、实时管理与控制，持续改进医疗质量和医疗安全，

提升医疗服务同质化程度，再住院率、抗菌药物使用率等主要医疗服务质量指标达到或接近省市级下达的指标要求。全面实施临床路径管理，规范诊疗行为，优化诊疗流程，增强患者就医获得感。推进合理用药，保障临床用血安全，基本实现医疗机构检查、检验结果互认。加强医疗服务人文关怀，构建和谐医患关系。依法严厉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。

3、持续提升医疗卫生服务能力

以紧密型县域医共体建设为抓手，持续提升医疗卫生服务能力。巩固县级综合医院提质达标验收成果，启动县级中医医院提质达标工程，继续推进医保基金按人头打包付费，深入贯彻落实关于“两个允许”的重要指示精神，形成有效激发医共体内乡镇卫生院运行活力的收入分配机制，提高医共体内乡镇卫生院的服务质量和效率，有效发挥基层综合医改的政策合力，实现县域内就诊率达到 90%。深入实施进一步改善医疗服务行动计划，继续建立完善预约诊疗、远程医疗、临床路径管理、检查检验结果互认、医务社工和志愿者制度，改善人民群众就医体验。

（二）加强基础建设，推进医疗卫生服务设施均等化

1、创新医疗卫生服务供给模式

建立专业公共卫生机构、综合医院、基层医疗卫生机构“三位一体”的重大疾病防控机制，建立信息共享、互联互

通机制，推进慢性病防、治、管整体融合发展，实现医防结合。建立不同层级、不同类别、不同举办主体医疗卫生机构间目标明确、权责清晰的分工协作机制，不断完善服务网络、运行机制和激励机制，基层普遍具备居民健康守门人的能力。完善家庭医生签约服务，全面建立成熟完善的分级诊疗制度，形成基层首诊、双向转诊、上下联动、急慢分治的合理就医秩序，健全治疗—康复—长期护理服务链。完善医共建设体，充分发挥各医疗卫生机构作用，更好为人民服务。

2、加强基层医疗卫生设施建设

继续实施完善国家基本公共卫生服务项目和重大公共卫生服务项目，不断丰富和拓展服务内容，提高服务质量，使城乡居民享有均等化的基本公共卫生服务，做好流动人口基本公共卫生计生服务均等化工作。

3、加强城乡环境卫生综合整治

持续推进城乡环境卫生整洁行动，完善城乡环境卫生基础设施和长效机制，统筹治理城乡环境卫生问题。加大农村人居环境治理力度，全面加强农村垃圾治理，实施农村生活污水治理工程。努力把我县农村建设成为人居环境干净整洁、适合居民生活养老的美丽家园，实现人与自然和谐发展。实施农村饮水安全巩固提升工程，推动城镇供水设施向农村延伸，进一步提高农村集中供水率、自来水普及率、水质达标率和供水保证率，全面建立从源头到龙头的农村饮水安全

保障体系。

（三）提升服务水平，聚焦全生命周期健康服务能力

1、促进托育机构发展

以需求和问题为导向，按标准和规范建设婴幼儿照护服务设施及配套安全设施，鼓励通过市场化方式，采取公办民营、民办公助等多种形式，在就业人群密集的产业聚集区域和用人单位完善婴幼儿照护服务设施。

在脱贫地区和城镇流动人口集聚区设置活动培训场所，依托基层力量提供集中托育、育儿指导、养护培训等服务，加强婴幼儿身心健康、社会交往、认知水平等方面早期发展干预。

2、提高妇幼健康水平

实施母婴安全计划，倡导优生优育，继续实施住院分娩补助制度，向孕产妇免费提供生育全过程的基本医疗保健服务。加强出生缺陷综合防治，构建覆盖城乡居民，涵盖孕前、孕期、新生儿各阶段的出生缺陷防治体系。实施健康儿童计划，加强儿童早期发展，加强儿科建设，加大儿童重点疾病防治力度，扩大新生儿疾病筛查。提高妇女常见病筛查率和早诊早治率，提升孕产妇和新生儿危急重症救治能力。

3、促进健康养老发展

深入开展面向老年人的健康管理、预防干预、养生保健、健身休闲、文化娱乐、旅居养老等业态。发挥中医药独特优

势，促进中医药资源广泛服务老年人群体。积极发展养老服务联合体，支持根据老年人健康状况在居家、社区、机构间接续养老。为居家老年人提供上门医疗卫生服务，构建失能老年人长期照护服务体系。有效利用社区卫生服务机构、乡镇卫生院等基层医疗资源，开展社区医养结合能力提升行动，为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料及一体化的健康和养老服务。加强老年常见病、慢性病的健康指导和综合干预，强化老年人健康管理。推动开展老年心理健康与关怀服务，加强老年痴呆症等的有效干预。针对公共卫生突发事件，提升养老机构应急保障能力，增设隔离功能并配备必要的防控物资和设备，加强工作人员应急知识培训。

4、有效防治重大疾病

推行慢性病筛查和早期发现，如癌症、脑卒中、冠心病等慢性病的机会性筛查。基本实现高血压、糖尿病患者管理干预全覆盖，逐步将符合条件的癌症、脑卒中等重大慢性病早诊早治适宜技术纳入诊疗常规。加强学生近视、肥胖等常见病防治。加强重大传染病防控。完善传染病监测预警机制。继续实施扩大国家免疫规划，适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率维持在较高水平。加强艾滋病检测、抗病毒治疗和随访管理，疫情保持在低流行水平。建立结核病防治综合服务模式，加强耐多药肺结核筛查和监测，规范肺结核诊疗管理，

全县肺结核疫情持续下降。有效应对流感、手足口病、麻疹等重点传染病疫情。继续巩固消除疟疾成果。加强突发急性传染病防治，积极防范输入性突发急性传染病，加强鼠疫等传统烈性传染病防控。强化重大动物源性传染病源头治理。

5、完善生育服务管理

健全人口与发展的综合决策机制，完善有利于人口均衡发展的政策体系。引导群众负责任、有计划地生育。全面推行知情选择，普及避孕节育和生殖健康知识。坚持和完善计划生育目标管理责任制，完善宣传倡导、依法管理、优质服务、政策推动、综合治理的计划生育长效工作机制。建立健全出生人口监测工作机制。继续开展出生人口性别比治理，出生人口性别比实现自然平衡。

（四）发挥多元优势，积极发展大健康 and 中医药产业

1、积极发展大健康产业

积极发展大健康产业，打造“健康生活目的地”。一是扎实推进医疗卫生项目建设。继续推进县人民医院医疗康养综合楼建设项目，南屯湖医养康复旅游服务中心，县中医医院迁建项目建设，精神病医院等建设项目。以促进养老托幼健康服务为重点，抓住中央、省、市加大公共卫生投入的机遇，争取各级预算资金、专项债券支持。二是加大健康教育和宣传，培养居民健康生产习，引导并扩大居民的健康生活消费需求，拉动城乡居民的健康消费。三是提升居民主要健

康指标水平。持续提升医疗服务能力，改善群众就医感受，强化基本公共卫生服务能力提升，继续实施“三减三健”行动，加强居民健康素养提升。

2、提高中医药服务能力

加强中西医结合，提高重大疑难病、危急重症临床疗效。大力发展中医非药物疗法，使其在常见病、多发病和慢性病防治中发挥独特作用。健全覆盖城乡的中医医疗保健服务体系。不断推广适宜技术，争取所有基层医疗卫生机构都能够提供中医药服务。突出体现中医药在治未病中的主导作用、在重大疾病治疗中的协同作用、在疾病康复中的核心作用得到充分发挥。

3、推进医养产业深度融合

巩固国家慢性病综合防控示范区建设成果，把慢性病防控、慢性病康复、养老养生、体育健身等融入健康旅游目的打造，形成“低端有保障、中端有市场、高端有选择”的养老服务发展趋势，加快推进“康养结合”养老新模式。

（五）强化体系支撑，加强人才队伍和创新激励机制

1、加强医疗人才队伍建设

建立完善医疗卫生人才培养供需平衡机制。以全科医生为重点，加强医疗卫生人才队伍建设。不断完善住院医师与专科医师培养培训制度，建立公共卫生与临床医学复合型高层次人才培养机制。强化面向全员的继续医学教育制度。加

强全科、儿科、产科、精神科、病理、老年病、助产、康复、心理健康等急需紧缺专业人才培养培训。加强药师和中医药健康服务、卫生应急、卫生信息化复合人才队伍建设。

2、加强创新人才激励机制

落实医疗卫生机构用人自主权,全面推行聘用制,形成能进能出的灵活用人机制。落实基层医务人员工资政策,改善基层医务人员收入待遇,稳定乡村医生队伍。满足医疗卫生事业发展需要,创新医务人员使用、流动和服务提供模式,积极探索医师自由执业、医师个体与医疗机构签约服务或组建医生集团。建立符合医疗卫生行业特点的人事薪酬制度。对接国际通行模式,进一步优化和完善护理、助产、医疗辅助服务、医疗卫生技术等方面人员评价标准。创新和改革人才评价机制,不将论文、外语、科研等作为基层卫生人才职称评审的硬性要求,健全符合全科医生岗位特点的人才评价机制。建立贫困偏远地区医疗卫生人才聘用激励机制,实施更积极、更开放、更有效的人才引进政策。

(六) 创建健康环境, 促进健康易门建设呈现新格局

1、加强全民卫生健康教育宣传

推进全民健康生活方式行动,强化家庭和高危个体健康生活方式指导及干预,建立健全健康促进与教育体系,提高健康教育服务能力,从小抓起,普及健康科学知识。加强精神文明建设,发展健康文化,移风易俗,培育良好的生活习

惯。各级各类媒体加大健康科学知识宣传力度，利用新媒体拓展健康教育。

2、大力推进健康易门创建行动

把保障人民健康放在优先发展的战略位置，坚持预防为主方针，深入实施健康易门行动，完善相关的健康促进政策，织牢公共卫生防护网，为人民提供全方位生命期健康服务。在公共卫生体系建设方面，重点强化监测预警、风险评估、流行病学调查、检验检测、应急处置等职能；强化监测预警、风险评估、流行病学调查、检验检测、应急处置等职能。在深化医药卫生体制改革方面，重点加强基层医疗卫生队伍建设，以城市社区和农村基层、县级医院为重点，完善城乡医疗服务网络；加快建设分级诊疗体系，积极发展医疗联合体。加强预防、治疗、护理、康复有机衔接。在推动中医药传承创新方面，坚持中西医并重和优势互补，大力发展中医药事业；健全中医药服务体系，发挥中医药在疾病预防、治疗、康复中的独特优势。加强中西医结合，促进少数民族医药发展。在建设体育强国方面，广泛开展全民健身运动，增强人民体质；推动健康关口前移，深化体教融合、体卫融合、体旅融合；完善全民健身公共服务体系，推进社会体育场地设施建设和学校场馆开放共享，提高健身步道等便民健身场所覆盖面，因地制宜发展体育公园。在爱国卫生运动方面，加强公共卫生环境基础设施建设，推进城乡环境卫生整治，强

化病媒生物防制；深入推进卫生城镇创建；加强健康教育和健康知识普及，树立良好饮食风尚，制止餐饮浪费行为，开展控烟限酒行动，坚决革除滥食野生动物等陋习，推广分餐公筷、垃圾分类投放等生活习惯。

3、继续巩固卫生城市创建成果

把健康县城和健康村镇建设作为推进卫生健康建设的重要抓手，把健康融入城乡规划、建设、治理的全过程，促进城市与人民健康协调发展。

4、深入开展第五轮防艾人民战争

进一步完善党委政府组织领导、部门各负其责、全社会共同参与的防治艾滋病工作机制，坚持预防为主方针，依法防治、科学防治、综合治理、分类指导，巩固提升防控成果，为打造世界一流“健康生活目的地牌”创造更加健康的社会环境。坚持执行“五扩大、六加强”防治策略，深入落实各项防治措施，不断扩大艾滋病宣传教育、监测检测、行为干预、临床治疗和关怀救助覆盖面，提高感染者管理能力和医疗救治水平，进一步完善工作机制、提高保障能力、优化防治策略。

5、加强职业安全健康保障

开展职业病危害基本情况普查，健全有针对性的健康干预措施。进一步完善职业安全卫生标准体系，建立完善重点职业病监测与职业病危害因素监测、报告和管理网络，遏制

尘肺病和职业中毒高发势头。建立分级分类监管机制，对职业病危害高风险企业实施重点监管。开展重点行业领域职业病危害专项治理。强化职业病报告制度，预防和控制工伤事故及职业病发生。

6、做好新冠疫情常态化防控

弘扬严实作风，严格落实一把手负总责、从严从实，抓紧抓实抓细疫情防控各项措施。一是统筹推进疫情防控工作，不断强化公共服务类场所、特殊场所、农村地区疫情防控。严格落实四方责任，坚决杜绝形式主义、官僚主义，防控工作机制不能松懈，甚至停止运转，坚决抵制“马放南山、刀枪入库”的完胜意识。切实履行防控投入的责任，确保所需经费、物资及时到位。二是从严从细落实防控措施。进一步完善疫情常态化防控应急预案、方案，加强各项应急预案的演练，及时查找漏洞短板，不断提高实战能力。三是全面加强问题整改落实。对照相关部门督查反馈意见和问题清单开展自纠自查，在规定时间内完成问题整改清零。整改不彻底不到位的要进行通报，问题严重的要追究责任。四是加强防控物资和技术准备，增强应急处置能力。加快推进“双提升工程”，确保县疾控中心上半年完成核酸检测实验室改造并投入使用，医疗机构严格按照相关规定落实应检尽检要求。加强核酸检测力量配备，强化采样和检测技术人员培训，提高疫情处置应对水平。五是以广泛深入持久开展爱国卫生

运动为抓手，巩固常态化疫情防控长效机制。在全县深入开展爱国卫生7个专项行动，确保全县城乡卫生状况得到全面巩固提升，为常态化疫情防控打下坚实基础。

7、增强突发公共卫生事件应急能力

一是以增强重大疾病防治和突发公共卫生事件应对能力为核心，进一步强化县疾控中心在处理区域重大疾病防控和突发公共卫生事件应对中的关键作用。二是提升各级医疗卫生单位院前急救能力。持续推进乡镇卫生院省级慢病管理中心、心脑血管救治站建设。三是狠抓医疗卫生行业综合监管。执行打击非法行医三年行动计划，加大公共卫生、职业卫生、传染病防治监督工作，构建综合监管机制。开展食品安全风险监测，加强职业健康监管体系建设。

五、重点建设项目

（一）总体空间布局

1、县级医疗卫生机构规划布局

县级医疗卫生服务机构包括县人民医院、县中医医院、骨伤科医院、精神病医院等，具体布局情况如下表：

县级医疗卫生机构项目规划布局一览表

项目名称		床位 (床)	建筑面积 (m ²)	用地面积 (m ²)	机构 等级	项目 位置	建设 性质
县人 民医 院	县人民医院	520	29996	33333	二级 甲等	县人 民医 院	现状 保留
	救治能力提升项目		1126				现状 改建
	医疗康养综合楼 建设项目		7363	913			规划 新建

县中医医院	县中医医院	164	10205	5384	二级甲等	县中医医院	现状保留
	中医医养康复中心建设项目	160	13079	4812			规划新建
	中医医院新建项目	320	35000	33334			规划迁建
县妇幼保健院	县妇幼保健院	8	2683	667	一级乙等	龙泉街道文昌路378号	现状保留
	县孕产妇保健康复中心建设项目		7000	10000			规划新建
易门县骨伤科医院			69540	20000	二级专科	龙泉街道	规划新增
易门县慢病老年病医养康复中心建设项目				13333	机构等级	浦贝乡	规划新建
易门县精神病医院建设项目			16745	13333	二级专科	易门县城	规划新建

2、基层医疗卫生机构规划布局

基层医疗卫生机构包括社区卫生服务中心、卫生站、乡镇卫生院和村卫生室。

(1) 社区卫生服务中心

社区卫生服务中心原则上每个街道设置一个，目前易门县有龙泉和六街两个街道，规划将现有龙泉街道、六街街道（中心）卫生院改制为社区卫生服务中心。

(2) 社区卫生服务站

根据服务人口规模和实际情况，龙泉街道宜设置 8-10 个社区卫生服务站（现状 10 个卫生室），六街街道宜设置 6 个社区卫生服务站（现状 6 个卫生室）。现有龙泉、六街街道卫生室逐步转制为社区卫生站。

(3) 乡镇卫生院

规划保留现状五个乡镇卫生院，包括十街中心卫生院、浦贝卫生院、绿汁卫生院、铜厂卫生院、小街卫生院。

(4) 村卫生室

卫生室原则上每个行政村 1 所，乡镇卫生院所在村原则上不再建卫生室。不含六街街道，易门县共有 33 个村民委员会，因此宜设置 33 个村卫生室。

社区卫生服务中心、乡镇卫生院项目规划布局一览表

机构名称	项目名称	床位(床)	建筑面积(m ²)	用地面积(m ²)	项目位置	建设性质
社区卫生服务中心	龙泉社区卫生服务中心	24-48	2600-3200	3250-4000	朝阳路 196 南华街 120	规划迁建
	六街社区卫生服务中心	19-38	1045-2090	1375-2613	易门县六街街道东风街 60 号	规划改建
乡镇卫生院	十街卫中心卫生院	9-18	495-990	619-1238	十街乡	规划改建
	浦贝卫生院	12-24	660-1320	825-1650	浦贝乡	规划改建
	绿汁卫生院	15-30	550-1100	688-1376	绿汁镇	规划迁建
	铜厂卫生院	17-34	935-1870	1169-2338	铜厂乡	规划迁建
	小街卫生院	8-16	440-880	550-1100	小街乡	规划迁建

社区卫生服务站、村卫生室项目规划布局一览表

序号	机构名称	项目名称	建筑面积(m ²)	用地面积(m ²)	项目位置	所在乡镇(街道)	建设性质
1	社区卫生服务站	社区公卫室	60		朝阳路 196 号	龙泉街道	
2		水桥村卫生室	280	160	水桥村		修缮
3		蔡营村卫生室	280	180	蔡营村		修缮
4		韩所村卫生室	93	300	韩所村		改建
5		江口村卫生室	110	300	江口村		
6		曾所村卫生室	144	445	曾所村		改建

7	村卫生室	方屯村卫生室	80	110	方屯村		改建	
8		中屯村卫生室	90	180	中屯村		改建	
9		罗所村卫生室	80	120	罗所村		改建	
10		梅营村卫生室	300	288	梅营村			
11		茶树村卫生室	108		茶树村村委会		六街街道	修缮
12		柏树村卫生室	85		柏树村村委会			
13		二街村卫生室	200		二街村村委会			修缮
14		旧县村卫生室	165		旧县村村委会			
15		铁厂村卫生室	164		铁厂村村委会			
16		白邑村卫生室	150		白邑村村委会			新建
17		浦贝村卫生室	113	132.5	浦贝村		浦贝乡	
18		苗茂村卫生室	118.4	118.4	苗茂村			
19		罗台旧村卫生室	161.6	108	罗台旧村			
20		阿姑村卫生室	150	150	阿姑村			新建
21		朋多村卫生室	108	160	朋多村			
22		草箐村卫生室	94	212	草箐村			改建
23		水塘村卫生室	138.8	138.8	水塘村			
24		马头村卫生室	100	120	马头村		十街乡	
25		张所村卫生室	108	120	张所村			
26		贾姑村卫生室	60.58	70	贾姑村			
27		金田村卫生室	108.8	54.4	金田村			
28		老吾村卫生室	240	80	老吾村			
29		大村卫生室	138	120	大村			
30		脚家店卫生室	120	140	脚家店			
31		绿汁村卫生室			镇江路		绿汁镇	
32		木厂村卫生室	93.6	93.6	木厂居家养老中心			
33		棚苴村卫生室	197.5	147.5	棚苴村委会旁			
34		腊品村卫生室	100	100	腊品村委会旁			
35		者拉村卫生室	82.8	82.8	者拉村委会旁			
36		龙格利村卫生室	206.3	206.3	龙格利村新仁街			
37		竹子村卫生室	150	150	竹子村委会旁			新建
38		河尾村卫生室	68.5	68.5	河尾村委会旁			
39		芭蕉村卫生室	120		芭蕉村委会		铜厂乡	
40		碧多村卫生室	150		碧多村委会			
41		底尼村卫生室	100		底尼村委会			
42		股水村卫生室	120		股水村委会			
43		里士村卫生室	90		里士村委会			

44		米苴村卫生室	100		米苴村委会		
45		沙衣村卫生室	90		沙衣村委会		
46		西山村卫生室	150		西山村委会		新建
47		罗尹村卫生室	113	298	罗尹村委会		
48		甲浦村卫生室	106	156	甲浦村委会		
49		狮子山村卫生室	381	519	狮子山村委会	小街乡	修缮
50		木冲村卫生室	115	182	木冲村委会		
51		普厂村卫生室	129	300	普厂村委会		

注：实际面积以实测为准。

3、专业公共卫生机构

规划保留现状专业公共卫生机构，主要包括疾病预防控制中心、急救中心、卫生监督中心，具体布局如下表：

专业卫生机构项目规划布局一览表

机构名称	编制人数 (人)	建筑面积 (m ²)	用地规模 (m ²)	地理位置	项目位置	建设性质
疾病预防控制中心	43	4200	10000	龙泉街道	龙泉街道	规划迁建
急救中心	0			龙泉街道	龙泉街道	现状保留
卫生监督局	12			龙泉街道	龙泉街道	现状保留

4、其他医疗卫生机构

其他私立医疗卫生机构项目，具体布局如下表：

其他医疗卫生机构项目规划布局一览表

项目名称		床位 (床)	建筑面积 (m ²)	用地面积 (m ²)	机构等级	建设地点	建设性质
易门康达医院	易门县康达医院	234	17175	11001	二级	东和路761号	现状保留
	二期建设项目		17485	8000		易门县城	规划新建
易门县重生医院		135	9090	2376	二级专科	龙泉街道朝阳路402号	现状保留
易门福济医院	易门福济医院	50	2451	2451	——	龙泉街道文昌路277号	现状保留
	疼痛康复专科医院建设项目	——	10500	10000	二级甲等	易门县城	规划新建

5、健康促进项目

健康促进项目主要是指以康养、旅游、康复、训练等健康功能为主的建设项目，具体布局如下表：

健康促进项目规划布局一览表

项目名称	建设内容	用地面积 (m ²)	建设地点	建设性质
易门县南屯湖医养康复旅游服务中心建设项目	建设一个集医疗康复、健康管理、亚健康管理、健康干预、慢性治未病干预、私人护理、养老、旅游等于一体的健康管理服务中心。	76000	龙泉街道	规划新建
易门县健康管理服务中心	新建体检中心医技大楼、后勤服务综合楼；绿化、停车场及项目配套完善的辅助设施。	——	易门县城	规划新建
易门绿汁医养康旅特色小镇建设项目	项目计划建设一个集医疗康复、健康管理、亚健康管理、健康干预、慢性治未病干预、基本特别护理，健康养老，健康旅游；低热河谷休闲度假、探险、拓展训练、水上娱乐、文化娱乐、农耕文化、田园风光、房车帐篷休闲营地等于一体的旅游小镇。	——	绿汁镇	规划新建
易门县健康农产品示范基地	项目计划在全县各乡镇建设以健康绿色、环保、无公害为主的农产品等于一体的示范基地。	——	各乡镇、街道	规划新建
易门县健康云顶基地建设项目	打造“龙泉河—南屯湖—杨家龙潭—平滩子—猫猫凹—樟木箐”精品健康户外运动基地。	——	龙泉六街	规划新建

6、养老托育机构项目

托育机构项目规划布局一览表

项目名称	建设内容	用地面积 (m ²)	建设地点	建设性质
易门县医养及托育综合体建设项目	在全县每个乡镇政府所在地建设一个集医疗、养老、托育为一体的综合运用功能聚集的服务中心，在强化各乡镇医疗服务的同时，全面实现以医办养，切实解决人口老龄化问题，同时综合运用建设空间，实现0至3岁婴幼儿照护，促进优生优育。	——	易门县区域内	新建
易门县托育机构体系建设项目	项目计划易门县城建设10个，乡镇建设7个托幼机构及项目配套的附属设施。及购置托育所需的教学、生活、儿童娱乐、防护设施设备。	——	易门县区域内	新建
易门县婴幼儿照护综合服务中心建设项目	建设集3岁以下婴幼儿照护中心、母婴体验中心、婴幼儿用品超市、儿童医院、房地产开发为一体的综合建设项目。	——	易门县城	新建

7、医疗服务能力提升项目

项目名称	建设内容	建设地点	建设性质
易门县医疗服务能力提升建设项目	1.对易门县人民医院龙泉分院、铜厂分院、绿汁分院、小街分院业务用房进行整体迁建并配置医疗设备；六街分院、十街分院、浦贝分院业务楼,职工宿舍楼进行改扩建并完善配套附属设施及配置办公用品、医疗设备。2.新增各分院外科及手术室。购置手术室（麻醉机、手术床、外科病床、手术）设备、器械。3.配置救护车。4.建设十五分钟卫生健康管理中心并配置医疗设备。5.购置突发公共卫生事件应急储备物资、急救设备。	各乡镇（街道）	提升
易门县妇幼保健院智能化医疗服务平台	1.建设医疗健康服务云平台为全县妇女儿童提供便捷医疗服务（包括健康管理、成长跟踪、检测报告共享、健康情况分析、疫苗接种提醒、新生儿就诊记录保存及分析、育龄妇女就诊记录保存及分析）。2.建设医疗健康便民服务体系（包括手机预约、移动终端支付、手机就诊记录查询、医保卡脱卡结算、医疗导诊、线上问诊咨询）。3.建设区域医疗信息互通资源共享大数据服务中心。	易门县妇幼保健院	提升
易门县中医医院数字智能医疗健康平台	一是建设区域远程诊疗服务系统，在市级平台已汇聚县域内各级医院数据基础上，建设远程医疗数据中心，实现远程医疗数据的集中存储管理，提供专业化的诊断、治疗、咨询等服务。二开通线上预约、就诊提醒、诊间结算、移动支付、检验检查结果查询、信息推送等便捷服务，不断提高患者的满意度，使病人看病更加“便捷”。	易门县中医医院	新建

（二）重点实施项目

遵循国家、省、市“十四五”规划编制的相关要求，根据易门县的实际情况和人民群众的健康需求，易门县卫健局通过征求县卫健系统相关单位和基层机构意见，并与县政府和市卫健委“十四五”规划进行对接，确定易门县“十四五”期间重点建设项目计划列表，进一步改善卫生健康服务环

境、提升医疗卫生服务能力、增强人民身体健康水平，推动易门县卫生健康事业更好发展。

1、重点建设项目

(1) 2021-2023 年重点建设项目

2021-2023 年重点建设项目 13 项，总投资约 23.048 亿元，其中包括易门县人民医院救治能力提升项目、易门县人民医院医疗康养综合楼建设项目、易门县中医医院医养康复中心建设项目、易门县中医医院新建项目、易门县医疗健康数据智能平台建设项目、易门县孕产妇保健康复中心建设项目、易门县医疗服务能力提升建设项目、易门县南屯湖医养康复旅游服务中心建设项目、易门县疾病预防控制中心迁建项目、易门县健康管理服务中心、易门福济疼痛康复专科医院建设项目、易门县妇幼保健院智能化医疗服务平台、易门县中医医院数字智能医疗健康平台。

玉溪市易门县“十四五”项目谋划储备表（2021-2023 年）

行业类别	项目名称	建设规模和内容	建设地点	总投资（万元）	预计开工时间	备注
社会事业	13			230480		
卫生健康						
1	易门县人民医院救治能力提升项目	改建面积 1125.76 平方米，购置设备 25（套）。	易门县人民医院	1375	2021 年	卫健局
2	易门县人民医院医疗康养综合楼建设	项目占地约 912.586 平米。新建易门县人民医院医疗康养综合楼 1 栋，建筑面积 7363.441 平方米（含 494.9 平方米地下隔震层面积），地上 7 层，地下 1 层隔震层。包括病房区、护士工	易门县人民医院	10660	2022 年	卫健局

	项目	作区、医生工作区、污物区、公共交通区、病人活动区等,完成室内外附属工程;购置并安装部分医疗康养设备及辅助设施。				
3	易门县中医医院医养康复中心建设项目	项目规划用地 4811.95 m ² , 总建筑面积约 13078.8 m ² , 设计规划设置床位 160 个。其中: 1 号楼规划用地 636.9 m ² , 新建 1 幢 6 层楼, 建筑面积 2363.04 m ² , 设置床位 48 张, 含名医馆、中医特色门诊、治未病科、康复科、医技科(功能科)、内分泌科、妇儿科; 2 号楼规划用地 4175.05 m ² , 新建 1 幢地下 1 层地上 9 层楼, 建筑面积 10715.76 m ² , 设置床位 112 张, 含地下 1 层停车位及洗浆房、库房、供应室、保障房、档案室、食堂、体检中心、医养中心普通病房和 VIP 病房。	易门县中医院	15945	2022 年	卫健局
4	易门县中医医院新建项目	项目规划用地面积 50 亩, 建筑面积 35000 平方米, 预计设置医疗用病床数 170 张, 康养病床 160 张, 合计 330 床。医疗用房区设门诊楼、住院楼、医技楼、综合楼、感染性疾病科、名老中医传承工作室及制剂室, 康养区设医养康复楼、洗涤消毒供应中心、食堂、地下停车场及附属配套设施等。	易门县中医院	35000	2022 年	卫健局
5	易门县医疗健康数据智能平台建设项目	1. 建设医疗健康服务云平台。2. 建设区域医疗信息互通资源共享大数据服务中心。(区域 HIS、电子病历、公共卫生、区域检验、影像、心电图中心、家庭医生服务、健康管理等)。3. 建设区域远程诊疗服务系统, 在市级平台已汇聚县域内各级医院数据基础上, 建设远程医疗数据中心, 实现远程医疗数据的集中存储管理, 提供专业化的诊断、治疗、咨询等服务。4. 建设医疗健康便民服务系统(包括手机预约挂号、移动终端支付、手机就诊记录查询、医保卡脱卡结算、医疗导诊、线上问诊咨询)。5. 存储、超融合、网络及安全、运维管理系统维保等。	各医疗单位	7500	2022 年	卫健局
6	易门县孕产妇保健康复中心建设项目	1. 该项目计划占地 15 亩。2. 总建筑面积: 7000 平方米, 中心综合楼(6000 平方米), 建设地上六层, 地下一层(停车场), 内容含孕前优生管理中心、孕期保健管理中心、产后保健管理中心、月子中心、生殖遗传检验中心、中心实验室、信息管理中心; 项目配套附属实施(1000 平方米), 建设内容: 中心供氧、污水处理站、配电房、医疗废物处置室、营养食堂等附属用房。3. 配套设施及设备: 设备 25 台(套)。	龙泉街道文昌路 378 号	8000	2023 年	卫健局

7	易门县医疗服务能力提升建设项目	1. 对易门县人民医院龙泉分院、铜厂分院、绿汁分院、小街分院业务用房进行整体迁建并配置医疗设备；六街分院、十街分院、浦贝分院业务楼,职工宿舍楼进行改扩建并完善配套附属设施及配置办公用品、医疗设备。2. 新增各分院外科及手术室。购置手术室（麻醉机、手术床、外科病床、手术）设备、器械。3. 配置救护车。4. 建设十五分钟卫生健康管理中心并配置医疗设备。5. 购置突发公共卫生事件应急储备物资、急救设备。	各乡镇（街道）	52000	2023年	卫健局
8	易门县南屯湖医养康复旅游服务中心建设项目	项目规划占地面积 114 亩，建设一个集医疗康复、健康管理、亚健康管理、健康干预、慢性治未病干预、私人护理、养老、旅游等于一体的健康管理服务中心。	龙泉街道	70000	2023年	卫健局
9	易门县疾病预防控制中心迁建项目	1. 该项目计划占地 15 亩。2. 总建筑面积：7000 平方米，中心综合楼（6000 平方米），建设地上六层，地下一层（停车场），内容含孕前优生管理中心、孕期保健管理中心、产后保健管理中心、月子中心、生殖遗传检验中心、中心实验室、信息管理中心；项目配套附属实施（1000 平方米），建设内容：中心供氧、污水处理站、配电房、医疗废物处置室、营养食堂等附属用房。3. 配套设施及设备：设备 25 台（套）。	易门县疾控中心	12500	2023年	卫健局
10	易门县健康管理服务中心	该项目总计划总投资 10000 万元，新建体检中心医技大楼、后勤服务综合楼；绿化、停车场及项目配套完善的辅助设施。	易门县城	10000	2023年	卫健局
11	易门福济疼痛康复专科医院建设项目	项目拟用地 15 亩。计划总投资 5000 万元，建筑面积 10500 平方米，新建二级甲等专科医院，新建 8000 平米综合楼 1 栋，1200 平米行政后勤楼一栋，300 平米食堂、200 平米太平间，中心供氧 800 平米，及其他配套设施设备	易门县城	5000	2023	卫健局
12	易门县妇幼保健院智能化医疗服务平台	1. 建设医疗健康服务云平台为全县妇女儿童提供便捷医疗服务（包括健康管理、成长跟踪、检测报告共享、健康情况分析、疫苗接种提醒、新生儿就诊记录保存及分析、育龄妇女就诊记录保存及分析）。2. 建设医疗健康便民服务系统（包括手机预约、移动终端支付、手机就诊记录查询、医保卡脱卡结算、医疗导诊、线上问诊咨询）。3. 建设区域医疗信息互通资源共享大数据服务中心。	易门县妇幼保健院	1500	2023	卫健局

13	易门县中医医院数字智能医疗健康平台	一是建设区域远程诊疗服务系统，在市级平台已汇聚县域内各级医院数据基础上，建设远程医疗数据中心，实现远程医疗数据的集中存储管理，提供专业化的诊断、治疗、咨询等服务。二开通线上预约、就诊提醒、诊间结算、移动支付、检验检查结果查询、信息推送等便捷服务，不断提高患者的满意度，使病人看病更加“便捷”。	易门县中医医院	1000	2023	卫健局
----	-------------------	--	---------	------	------	-----

(2) 2024-2025 年重点建设项目

2024-2025 年重点建设项目 10 项，总投资约 77.8 亿元，其中包括易门县婴幼儿照护综合服务中心建设项目、易门县医养及托育综合体建设项目、易门绿汁医养康旅特色小镇建设项目、易门县托育机构体系建设项目、易门康达医院二期建设项目、易门县骨伤科医院建设项目、易门县慢病老年病医养康复中心建设项目、易门县精神病医院建设项目、易门县健康农产品示范基地建设项目、易门县健康运动基地建设项目。

玉溪市易门县“十四五”项目谋划储备表（2024-2025 年）

行业类别	项目名称	建设规模和内容	建设地点	总投资（万元）	预计开工时间	备注
卫生计生	10			778000		
1	易门县婴幼儿照护综合服务中心建设项目	建设集 3 岁以下婴幼儿照护中心、母婴体验中心、婴幼儿用品超市、儿童医院、房地产开发为一体的综合建设项目。	易门县城区	10000	2024 年	卫健局
2	易门县医养及托育综合体建设项目	在全县每个乡镇政府所在地建设一个集医疗、养老、托育为一体的综合运用功能聚集的服务中心，在强化各乡镇医疗服务的同时，全面实现以医办养，切实解决人口老龄化问题，同时综合运用建设空间，实现 0 至 3 岁婴幼儿照护，促进优生优育。	易门县区域内	60000	2024 年	卫健局

3	易门绿汁医养康旅特色小镇建设项目	项目计划建设一个集医疗康复、健康管理、亚健康管理、健康干预、慢性治未病干预、基本特别护理，健康养老，健康旅游；低热河谷休闲度假、探险、拓展训练、水上娱乐、文化娱乐、农耕文化、田园风光、房车帐篷休闲营地等于一体的旅游小镇。	绿汁镇	300000	2024年	卫健局
4	易门县托育机构体系建设项目	项目计划易门县城建设10个，乡镇建设7个托幼机构及项目配套的附属设施。及购置托育所需的教学、生活、儿童娱乐、防护设施设备。	易门县区域内	30000	2024年	卫健局
5	易门康达医院二期建设项目	项目计划占地面积约12亩，总建筑面积：17485 m ² ，1.拟建设地下停车场1层，停车位151个；地上12层综合内科服务大楼：建筑面积约12990 m ² ，设立综合内科各分支科室（心血管内科、呼吸内科、内分泌内科、消化内科、神经内科）、后勤办公服务及配套的附属设施、设备。2.拟建设6层医养综合大楼：建筑面积约4210 m ² ，拟用于建设老年人养老宿舍、休闲娱乐场所、护工宿舍及配套的附属设施、设备。3.拟建设3层医疗物资设备储备楼：建筑面积大约285 m ² ，拟用于医疗物资、设备、生活物资储备；（轮椅、床具、被褥等物品）。	易门县城	10000	2024年	卫健局
6	易门县骨伤科医院建设项目	该项目总计划占地面积30亩，建筑面积69540平方米，预计总投资28000万元，按二级专科医院标准新建（计划分两期投资）。一期新建医院综合办公楼、专科门诊大楼、住院楼；二期新建医技大楼、后勤服务综合楼；绿化、停车场项目配套完善的辅助设施。	易门县城	28000	2024年	卫健局
7	易门县慢病老年病医养康复中心建设项目	该项目计划在浦贝乡建设占地20亩，集慢病、老年病医疗、康复、养老为一体的综合性服务中心。	易门县浦贝乡	30000	2025年	卫健局
8	易门县精神病医院建设项目	规划占地面积20亩，分三期按二级专科医院标准，新建医院综合办公楼面积4700平方米、精神病科住院楼面积4400平方米；新建医技楼面积4275平	易门县	10000	2024年	卫健局

		方米；新建后勤服务综合楼面积 3370 平方米，项目配套完善的辅助设施、绿化及停车场。				
9	易门县健康农产品示范基地建设项目	项目计划在全县各乡镇建设以健康绿色、环保、无公害为主的农产品等于一体的示范基地。	各乡镇（街道）	100000	2024 年	卫健局
10	易门县健康运动基地建设项目	打造“龙泉河—南屯湖—杨家龙潭—平滩子—猫猫凹—樟木箐”精品健康户外运动基地。	龙泉六街	200000	2025	卫健局

2、卫生室修缮项目

“十四五”期间，对基础塌陷、屋面漏雨、水电破损、设施陈旧、配套不完善、存在安全隐患的卫生室进行修缮和改扩建，同时结合实际需求新建部分卫生室项目，总投资约 470 万元。其中修缮项目和改扩建项目 11 项，新建项目 4 项。

2021—2025 年易门县“十四五”卫生室建设项目一览表

编号	项目名称	建设性质	建设内容及规模	建设地点	总投资（万元）	预计开工时间	申报单位
1	六街茶树村卫生室修缮	改扩建	院落基础、水电线路改造、卫生间改造、屋顶修缮（瓦片老化松动漏雨严重），108 m ² 。	茶树村卫生室原址	20	2022	六街中心卫生院
2	六街白邑村卫生室新建	新建	建筑面积：150 平方米，主体建筑：钢混 2 层含诊断室、观察室、输液室、治疗室、中药房、西药房、公卫办公室、值班室等。（卫生室现处位置地势低凹，雨季周边积水倒流聚积难以及时排出，存在安全隐患。）	白邑村卫生室	40	2023	六街中心卫生院
3	六街二街村卫生室修缮	改扩建	院落基础、水电线路改造、卫生间改造，200 m ² 。	二街村卫生室原址	20	2022	六街中心卫生院
4	龙泉水桥村卫生室建设项目	修缮	修缮面积：2 层 280 平方米。修缮门窗、水电、内外墙，功能室布局。	龙泉水桥村卫生室原址。	20	2021	龙泉卫生院
5	龙泉蔡营村卫生室建设项目	修缮	修缮面积：2 层 280 平方米。修缮门窗、水电、内外墙，功能室布局。	龙泉水桥村卫生室原址。	20	2021	龙泉卫生院

6	龙泉韩所村卫生室建设项目	改扩建	改扩建面积：93 平米。屋顶漏水加层，门窗、水电、外墙修缮、功能室布局改进。	龙泉韩所村卫生室原址。	40	2022	龙泉卫生院
7	龙泉曾所村卫生室建设项目	改扩建	改扩建面积：144 平米。屋顶漏水加层，门窗、水电、外墙修缮、功能室布局改进。	龙泉曾所村卫生室原址。	40	2022	龙泉卫生院
8	龙泉方屯村卫生室建设项目	改扩建	改扩建面积：80 平米。屋顶漏水加层，门窗、水电、外墙修缮、功能室布局改进。	龙泉方屯村卫生室原址。	40	2021	龙泉卫生院
9	龙泉中屯村卫生室建设项目	改扩建	改扩建面积：90 平米。屋顶漏水加层，门窗、水电、外墙修缮、功能室布局改进。	龙泉中屯村卫生室原址。	40	2023	龙泉卫生院
10	龙泉罗所村卫生室建设项目	改扩建	改扩建面积：80 平米。屋顶漏水加层，门窗、水电、外墙修缮、功能室布局改进。	龙泉罗所村卫生室原址。	40	2022	龙泉卫生院
11	狮子山村卫生室建设项目	修缮	改造厨房、厕所、门窗	小街乡狮子山村	10	2022	小街乡卫生院
12	竹子村卫生室建设项目	新建	建筑面积 150 平方米，主体建筑：钢混 2 层含诊断室、观察室、输液室、治疗室、中药房、西药房、公卫办公室、值班室（并配备中药柜、西药柜、配液台、输液椅、输液架（悬挂式）、宣传栏、诊疗桌、办公电脑、打印复印机硬件设备、窗帘）等附属设施。	绿汁镇竹子村委会竹子村卫生室原址	40	2023	绿汁卫生院
13	浦贝乡阿姑卫生室迁建项目	新建	建筑面积：150 平方米，主体建筑：钢混 2 层含诊断室、观察室、输液室、治疗室、中药房、西药房、公卫办公室、值班室等。	阿姑村委会原址	40	2022	浦贝卫生院
14	浦贝乡草菁卫生室建设项目	改扩建	原址加盖树脂瓦顶；改造二楼（墙面、门窗等）作为门诊室，从路面搭建一座不锈钢楼梯直上到二楼门诊室；原一楼门诊室作为档案室、储存间等。	浦贝乡草菁村卫生室原址	20	2021	浦贝卫生院
15	铜厂西山村卫生室建设项目	新建	建筑面积：150 平方米，主体建筑：钢混 2 层含诊断室、观察室、输液室、治疗室、中药房、西药房、公卫办公室、值班室等。	铜厂西山村	40	2022	铜厂卫生院

六、实施保障措施

（一）加强领导，强化政府部门的主导作用

明确政府在卫生健康事业发展中的主导地位，逐步强化政府对卫生健康事业的宏观调控能力，进一步健全卫生健康目标管理责任制，把卫生健康工作作为领导干部任期目标和政绩考核的重要内容，切实保证卫生健康事业与经济社会同步发展。强化卫生健康全行业管理，强化卫生健康规划对医疗机构数量、规模、布局和功能的刚性约束。

（二）加大投入，建立完善的经费保障机制

建立和完善稳步增长、富有绩效的投入机制。强化政府对卫生健康的投入责任，政府卫生投入增长幅度高于经常性财政支出的增长幅度。调整和完善政府卫生健康投入结构，重点投入公立医院改革、基本药物制度实施、农村卫生、公共卫生、基本医疗保障、中医药发展及卫生基础设施建设等方面。加强卫计财政资金监管，完善和加强卫计财务管理和会计核算工作。完善绩效评价体系，逐步扩大绩效评价范围，提高资金使用效率。

（三）深化改革，建立规范的机构运行机制

把规划的实施与深化医药卫生体制改革紧密结合，深化公立医院改革，建立有责任、有激励、有约束、有竞争、有活力的机制。改革人事制度，完善分配激励机制，推行以岗位聘用为核心的聘用和管理制度，实行以服务质量及岗位工

作量为主的综合绩效考核和岗位绩效工资制度，合理确定并不断提高医务人员的薪酬水平，充分调动医务人员积极性。建立公立医院与基层医疗卫生单位分工协作机制，并建立医疗联合体，实现优势互补；建立基层医疗机构与上级医院双向转诊制度，提高基层医疗机构服务效率和效益。积极推进乡村一体化管理，通过实行乡村一体化管理，合理规划和配置乡村卫生资源，规范服务行为，提高服务能力，促进全县医疗卫生事业健康持续发展。

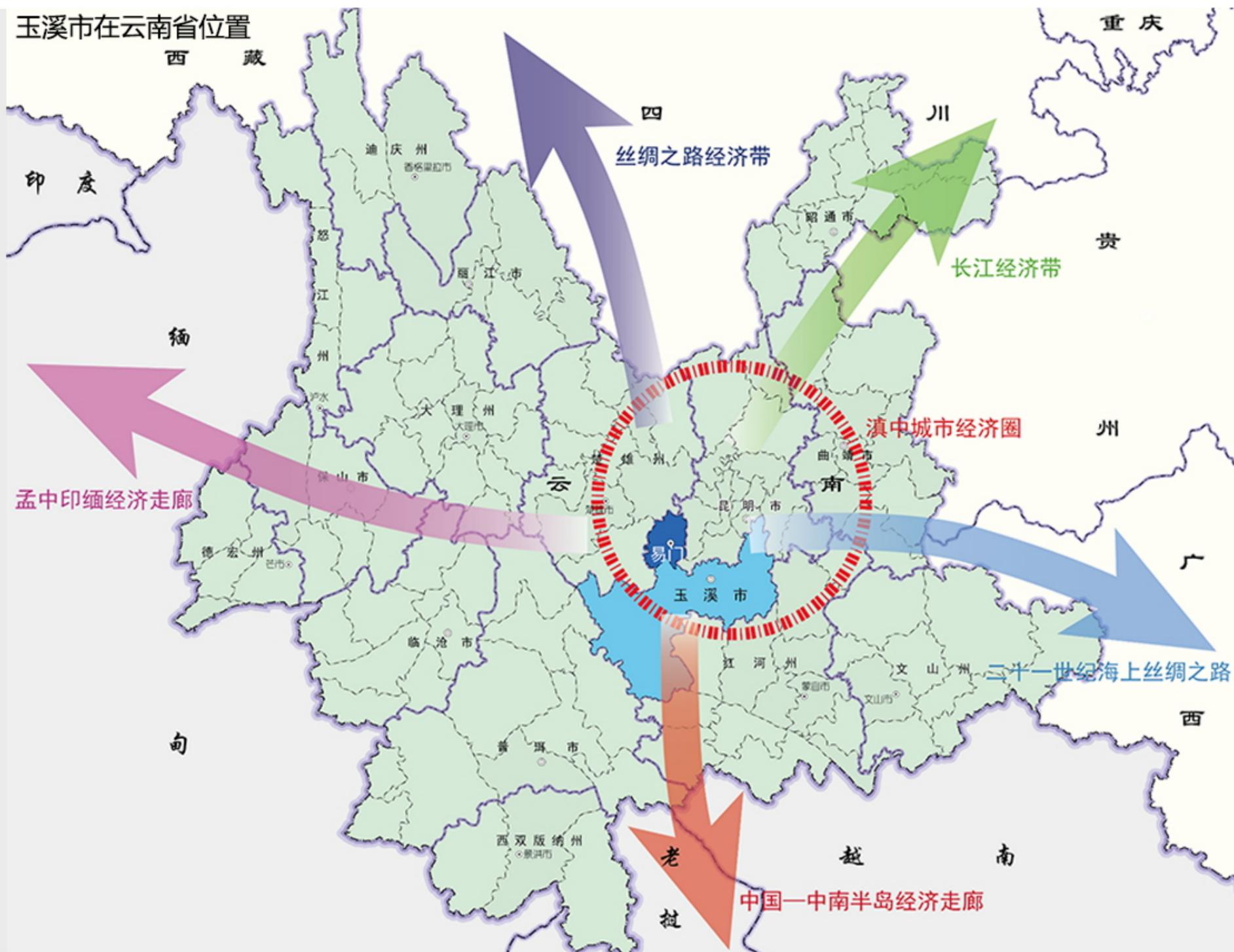
（四）加强宣传，营造良好的卫生发展环境

推进依法行政，严格规范行政执法，深入开展卫生健康政策法规宣传教育，增强医务工作者、广大人民群众的健康法制观念，创造良好的法制环境。加强医德医风建设，大力倡导卫生人文精神，牢固树立“以人为本、和谐发展”的核心理念，开展重大政策风险评估，全面推进政务公开，深入开展新闻宣传，树立卫生健康行业良好形象，为卫生健康事业改革发展营造良好舆论氛围。

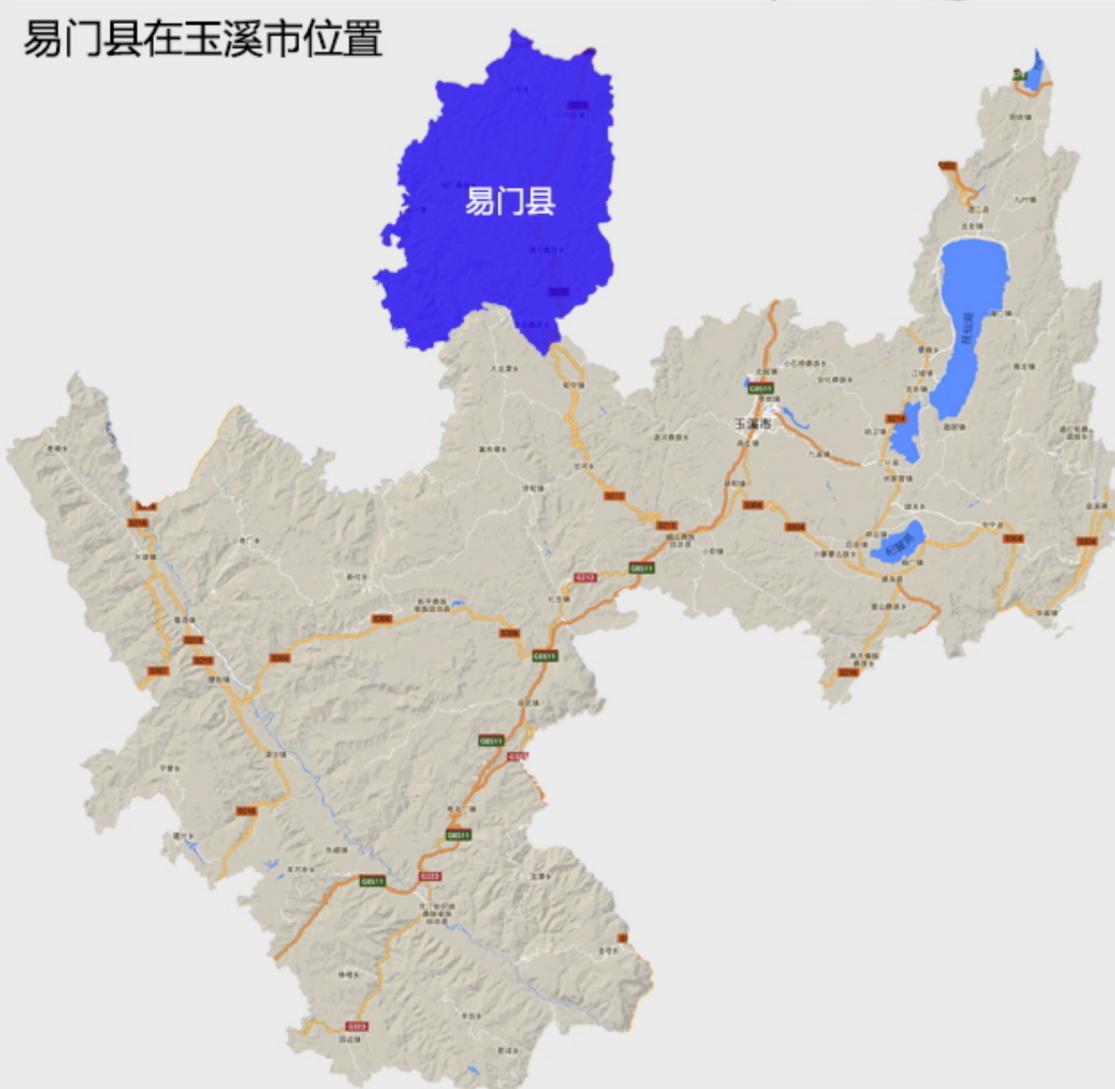
易门县“十四五”卫生健康事业发展规划

——区位图

玉溪市在云南省位置



易门县在玉溪市位置

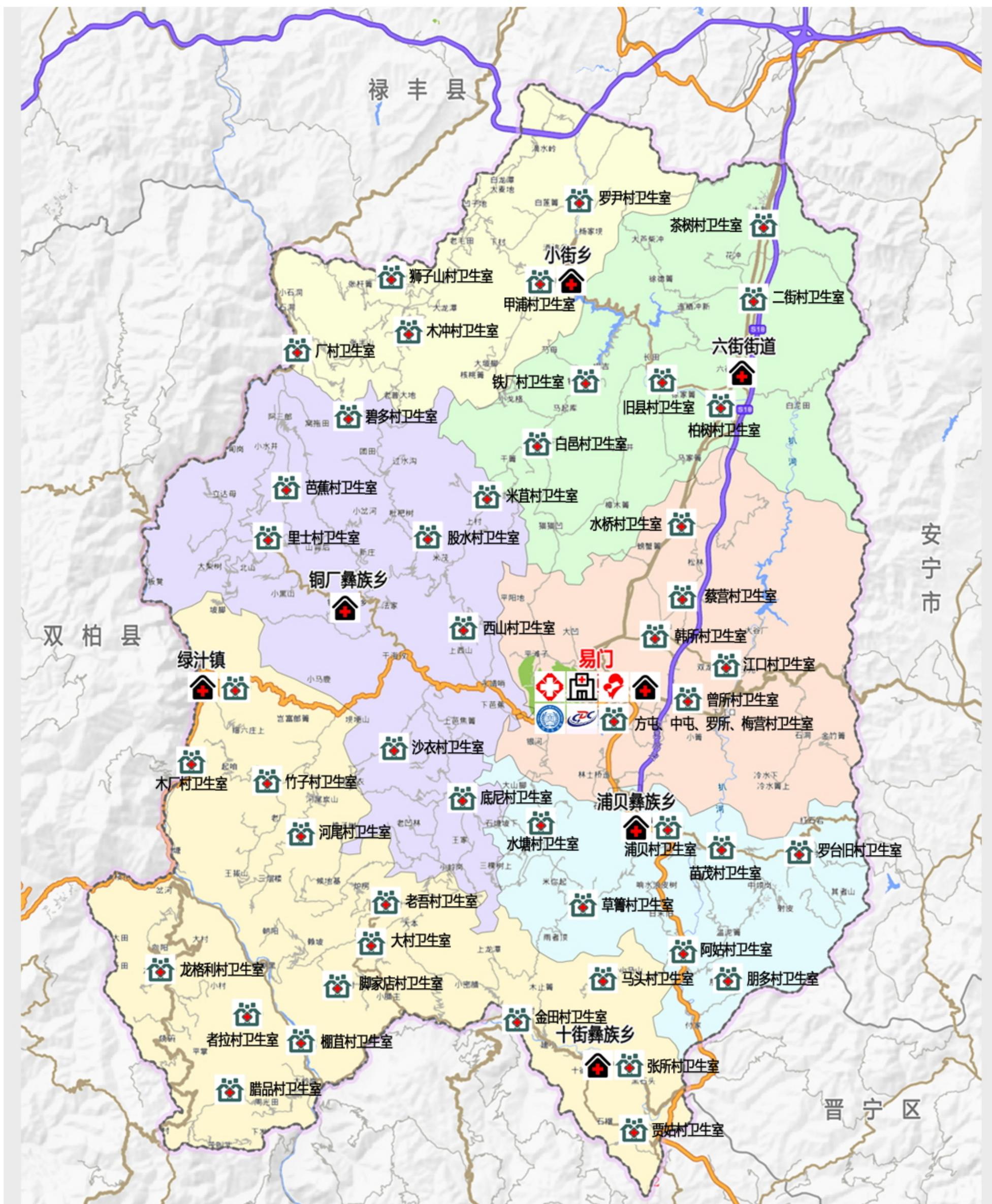


易门县行政区划



易门县“十四五”卫生健康事业发展规划

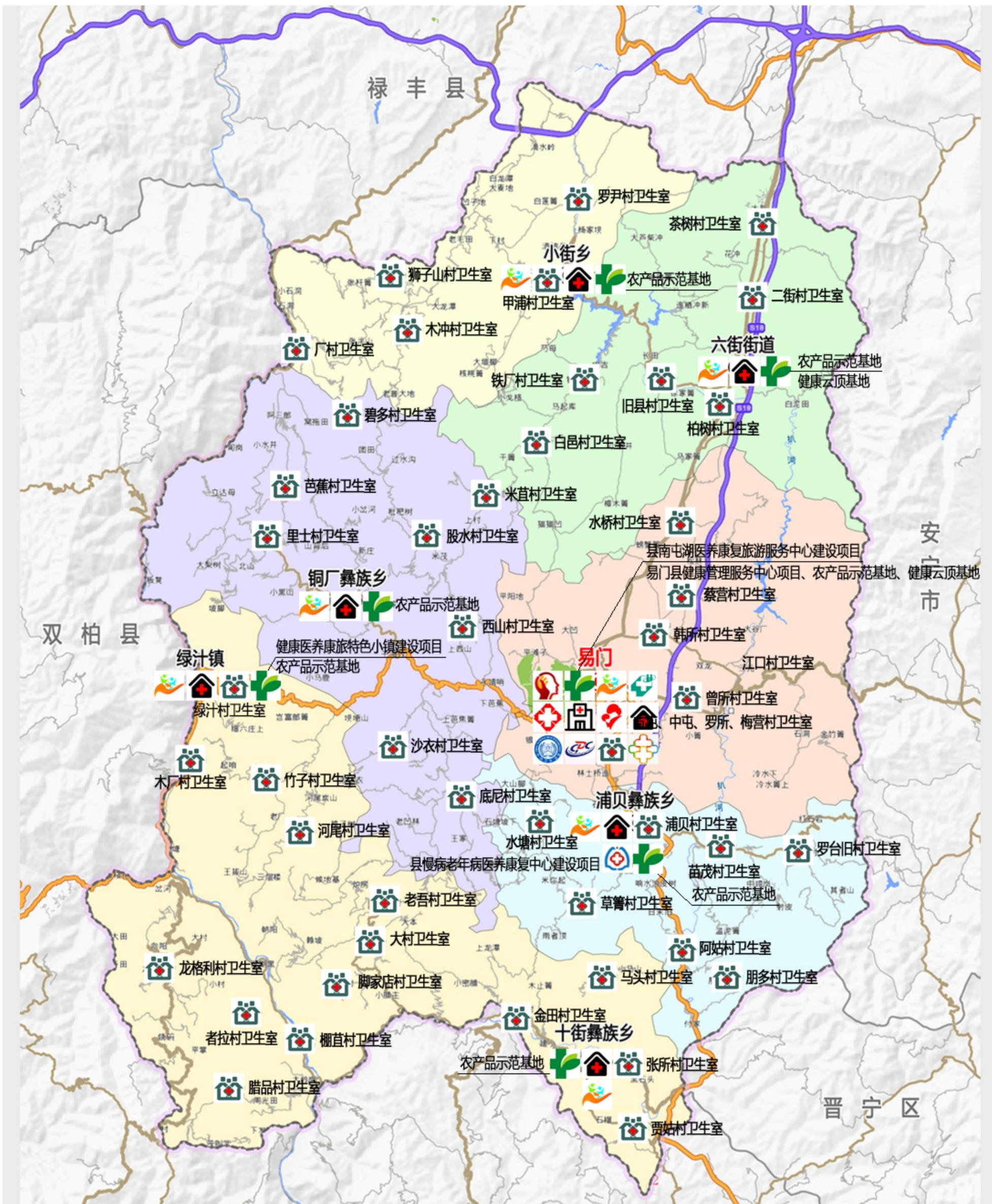
——现状医疗卫生设施分布图



- 图例
- 县人民医院
 - 县中医医院
 - 县妇幼保健院
 - 县疾控中心
 - 县卫生监督局
 - 社区卫生服务中心/乡镇卫生院
 - 社区卫生服务站/村卫生室

易门县“十四五”卫生健康事业发展规划

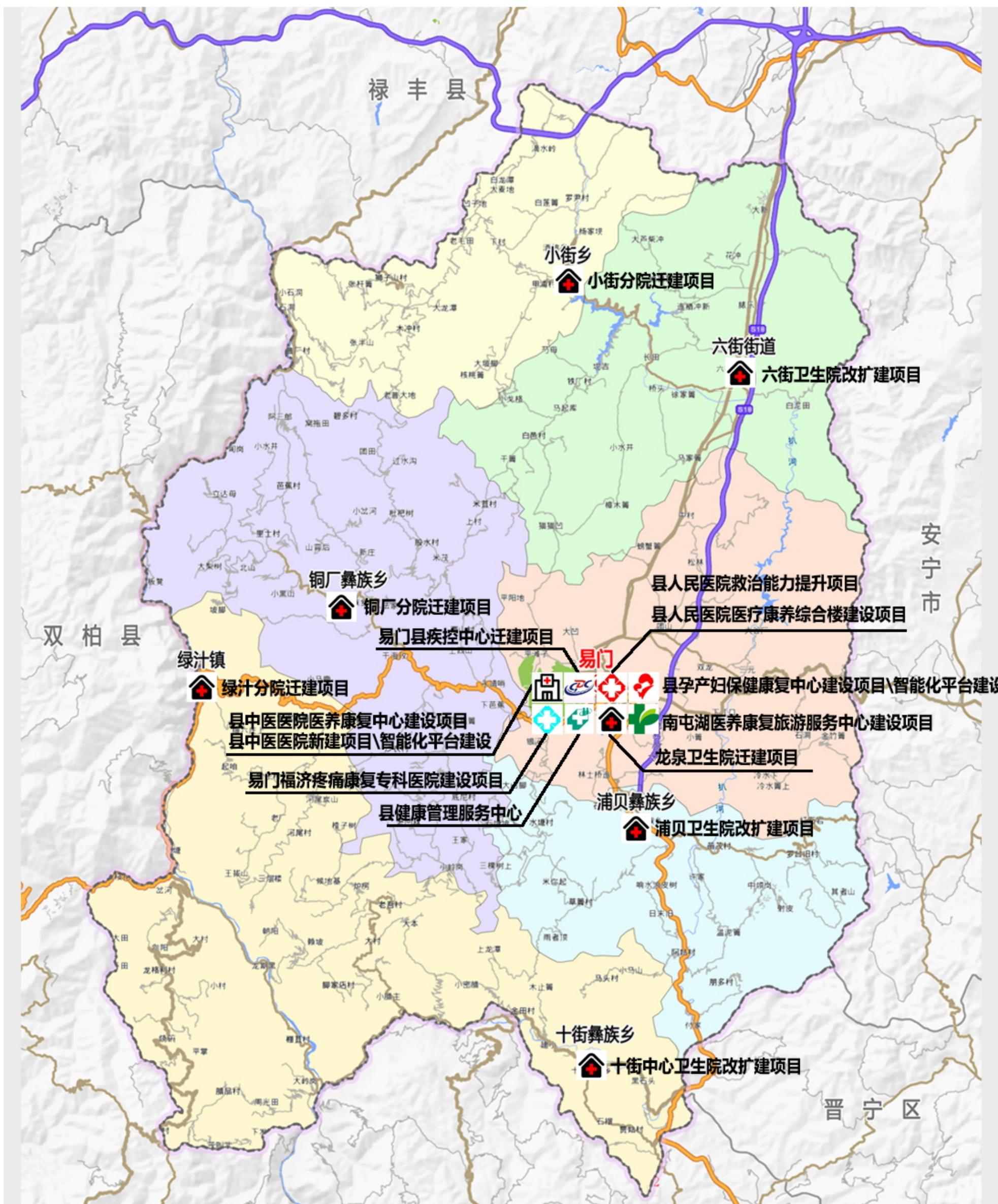
——县级医疗卫生服务机构规划布局图



- 图例
- 县人民医院
 - 县中医医院
 - 县妇幼保健院
 - 骨伤科医院
 - 县疾控中心
 - 县卫生监督局
 - 健康管理中心
 - 社区卫生服务中心
 - 社区卫生服务站
 - 医养康复中心
 - 精神病医院
 - 健康促进项目
 - 养老托幼机构项目
 - 乡镇卫生院
 - 村卫生室

易门县“十四五”卫生健康事业发展规划

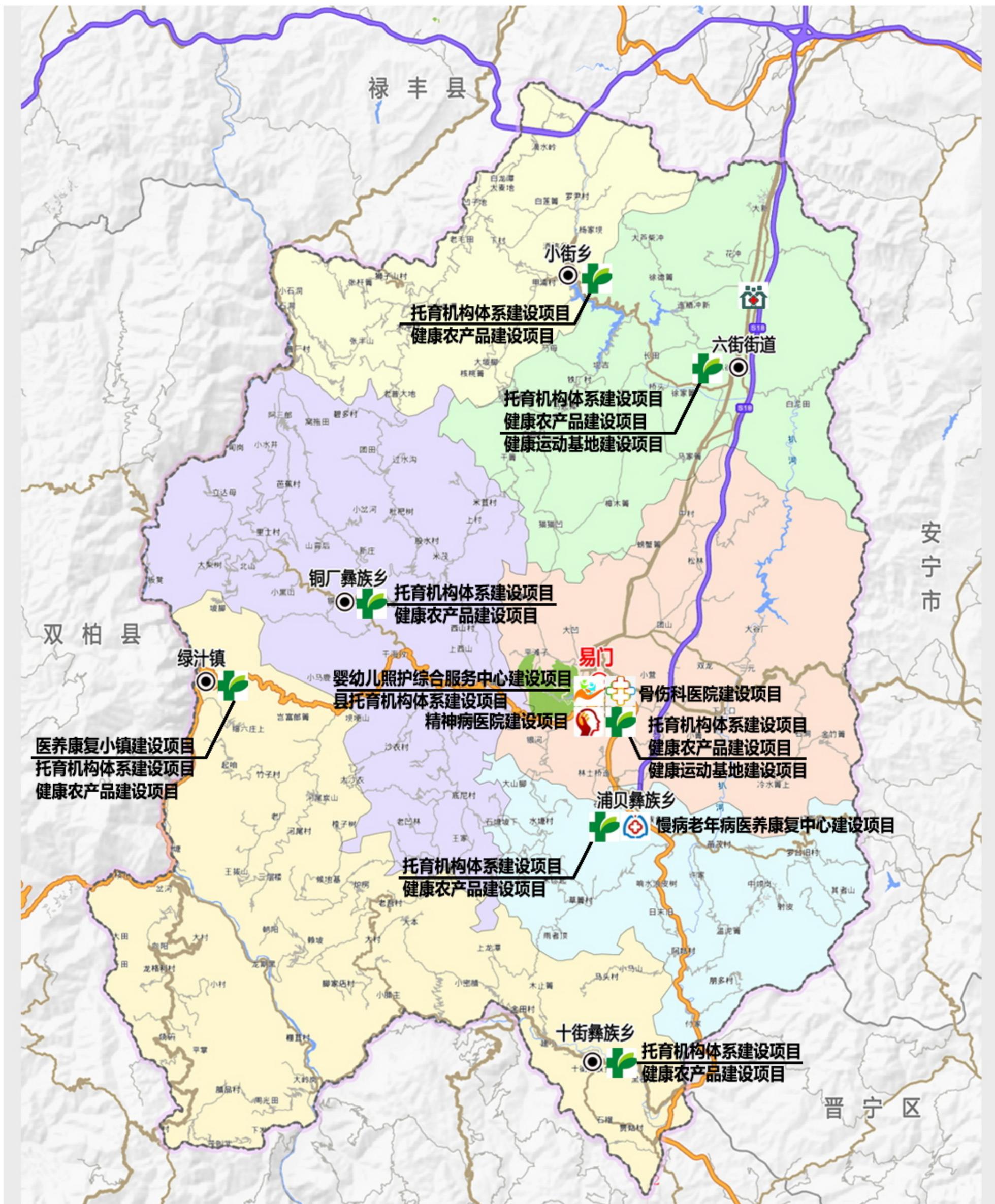
——2021-2023年重点建设项目图



- 图例
- 县人民医院(改扩建)
 - 县妇幼保健院(改扩建)
 - 县中医医院(改扩建)
 - 社区卫生服务中心/乡镇卫生院(医共体提升项目)
 - 健康促进项目(南屯湖医养康复旅游服务中心建设项目)
 - 县疾控中心(迁建)
 - 健康管理中心(新建)
 - 福济医院项目(新建)

易门县“十四五”卫生健康事业发展规划

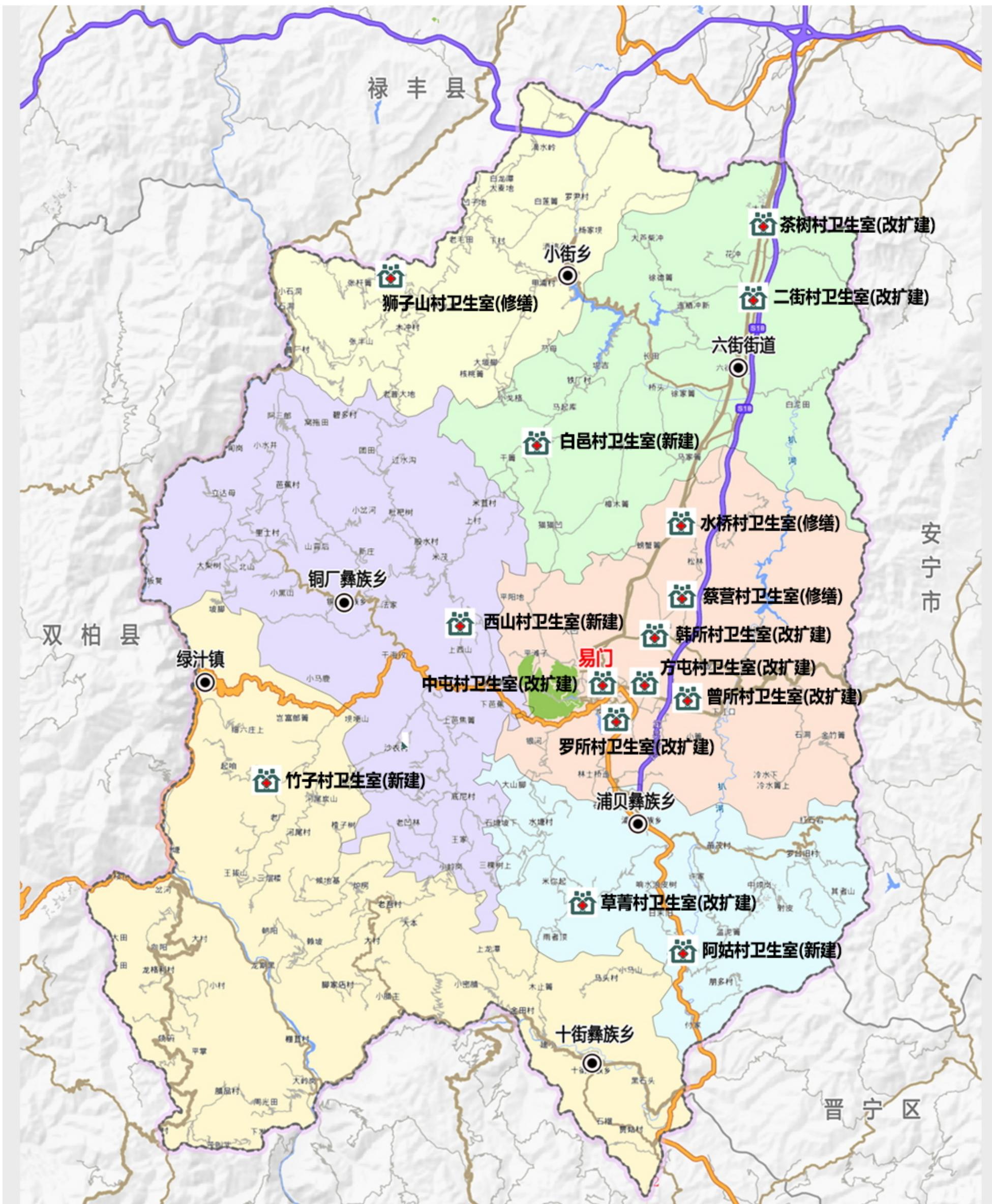
——2024-2025年重点建设项目图



- 图例
-  骨伤科医院(新建)
 -  健康促进项目(新建)
 -  托幼机构项目(新建)
 -  医养康复中心(新建)
 -  精神病医院建设项目(新建)

易门县“十四五”卫生健康事业发展规划

——村卫生室修缮项目图



图例 村卫生室(修缮)

易门县“十四五”卫生健康事业发展规划

——中心城区医疗卫生设施布局图



图例 ■ 公立医疗机构及设施 ■ 私立医疗机构及设施 — 现状建成区范围