

# 昆山市卫生健康事业“十四五”发展规划

2022年1月

# 序 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，是昆山市打造社会主义现代化建设标杆城市的关键时期，是昆山市优化卫生健康服务体系、促进卫生健康事业全面、协调、可持续发展的重要时期，具有特殊历史使命和重大现实意义。

为进一步明确发展目标，持续提升人民群众健康水平和人口素质，根据《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》《“健康中国2030”规划纲要》《江苏省“十四五”卫生健康发展规划》等要求，结合昆山市卫生健康工作实际，编制本规划，主要阐明“十四五”时期我市卫生健康事业的发展思路、主要目标、重点举措和政策导向，是指导和推动健康昆山建设目标愿景的纲领性文件。

# 目 录

第一篇 在推进卫生健康事业发展上求突破，高起点精心谋划健康昆山建设大发展 .....	- 1 -
第一章 发展基础 .....	- 1 -
第二章 发展环境 .....	- 3 -
第三章 总体要求 .....	- 4 -
第一节 指导思想 .....	- 4 -
第二节 基本原则 .....	- 5 -
第三节 总体目标 .....	- 6 -
第四节 具体目标 .....	- 6 -
第二篇 在完善人民健康保障体系上求突破，高质量倾力打造健康样板城市大格局 .....	- 8 -
第一章 健全完善公共卫生服务体系 .....	- 8 -
第一节 实施健康素养提升工程 .....	- 8 -
第二节 织密公共卫生安全网络 .....	- 9 -
第三节 提高疾病预防控制水平 .....	- 10 -
第四节 促进人口长期均衡发展 .....	- 12 -
第五节 提升精神心理管理效能 .....	- 13 -
第六节 深化职业健康保护行动 .....	- 14 -
第七节 提高公共卫生应急能力 .....	- 15 -

第八节	提高院前急救保障水平 .....	- 16 -
第九节	保障用血需要和安全 .....	- 17 -
第二章	强化医疗卫生服务体系建设 .....	- 18 -
第一节	建立高水平公立医院网络 .....	- 18 -
第二节	提升社会办医服务能级 .....	- 19 -
第三节	优化康复医学服务模式 .....	- 20 -
第四节	发展健康老龄服务品牌 .....	- 20 -
第五节	全面提升医疗质量水平 .....	- 22 -
第六节	着力提升患者满意度 .....	- 22 -
第三章	深入推进医药卫生体制改革 .....	- 23 -
第一节	积极推进医共体建设 .....	- 23 -
第二节	实施现代医院管理制度 .....	- 24 -
第三节	优化社区卫生运行机制 .....	- 25 -
第四节	加快人事薪酬绩效改革 .....	- 27 -
第五节	加强卫生健康综合监管 .....	- 28 -
第六节	完善基本医疗保障制度 .....	- 28 -
第四章	推进特色中医药服务体系建设 .....	- 29 -
第一节	健全中医药服务体系 .....	- 29 -
第二节	做强中医药特色品牌 .....	- 30 -
第三节	推进中医药传承创新 .....	- 31 -
第四节	推进中医药文化建设 .....	- 31 -

第五章	推进长三角卫生健康协同发展 .....	- 32 -
第一节	加快推进医疗同质化 .....	- 32 -
第二节	提高公共卫生服务能力 .....	- 33 -
第三节	推进健康服务集聚发展 .....	- 34 -
第六章	聚焦升级人才科创发展力度 .....	- 35 -
第一节	加强学科人才建设 .....	- 35 -
第二节	打造科技创新高地 .....	- 36 -
第三节	推动教培快速发展 .....	- 37 -
第七章	构建健康医疗大数据新格局 .....	- 38 -
第一节	打造智慧健康信息平台 .....	- 38 -
第二节	助力医疗服务质量管理 .....	- 39 -
第三节	统一健康大数据管理 .....	- 39 -
第四节	升级“互联网+医疗健康” .....	- 40 -
第三篇	在强化规划实施创新机制上求突破，高效率凝聚推动实施发展路径大合力 .....	- 41 -
第一章	强化部门协同，形成推进合力 .....	- 41 -
第二章	加强法治建设，严格依法行政 .....	- 41 -
第三章	推动尊医重卫，体现职业价值 .....	- 42 -

# 第一篇 在推进卫生健康事业发展上求突破，高起点精心谋划健康昆山建设大发展

## 第一章 发展基础

“十三五”期间，健康昆山建设初有成效，卫生健康事业取得长足发展，为我市经济社会发展提供有力健康保障。全市户籍居民人均期望寿命提高至84.6岁，常住人口孕产妇死亡率0，婴儿死亡率2.8‰，居民健康素养水平持续提高至38.95%，通过国家卫生城市、全国基层中医药工作先进单位复审，成功创建全国健康促进县(区)，实现国家卫生镇全覆盖。

**资源总量显著增加，布局结构日趋优化。**拥有医疗卫生机构665家，开放床位8188张。拥有卫技人员13446人，其中执业(助理)医师5440人，注册护士5937人。全市新建和规划建设医疗卫生机构规模总量达89余万平方米，投资总量突破91亿元。成立市妇保院，挂牌复旦大学附属儿科医院昆山分院。基层医疗机构管理体制改革的有序推进，成立“14+1”个社区卫生服务中心。以市三院康乐分院和巴城人民医院为基础组建市精卫中心。

**公共卫生全面推进，基层能力持续加强。**新冠疫情防控取得阶段性成效，规范运行11家发热门诊，储备核酸检测基地1家，核酸检测实验室5家。艾滋病全人群感染率低于0.15%、肺结核发病

率低于35/10万。孕产妇、0~6岁儿童健康管理率分别为87.71%、94.11%。建成25家省标准化规范儿童预防接种门诊。基本公共卫生服务经费提高至人均100元，重点人群签约率达65%以上。连续23年临床用血100%来自无偿献血。建成院前医疗急救站点14个。

**服务能力持续提升，居民需求有效满足。**年总诊疗人次数、出院人次、分娩活产数高峰时期分别达1745万人次、23万人次、2万人次。市一院、市中医医院创成三级甲等医院，市三院、市四院、市五院、市六院、昆山宗仁卿纪念医院跻身二级甲等综合医院行列。拥有江苏省社区医院2家，全国百强中心1家、优质服务示范中心2家，省糖尿病并发症筛查工作站14家，糖尿病等专病小区8个。

**改革力度明显加大，科教发展成果丰硕。**成立公立医院管理委员会，推动现代医院管理制度，5家公立医院完成医院章程制定。创新建立“以事定费、专项补助、购买服务”的公立医院财政补偿机制。完善多元复合式医保支付方式，推进药品耗材集中采购制度改革。引进9名个人和17个团队的昆山高层次医学人才，成立3个院士工作站。累计获得国家、省级自然科学基金项目立项19个，省级医学新技术奖、医学科技奖8项，建成苏州市级及以上重点学专科35个。

**监督体系不断健全，服务效能持续提升。**启用江苏省卫生监督信息化平台并率先增加职业健康监督执法模块和建立职业健康监管保障体系。率先完成医疗废物在线追溯平台项目，自建医疗机构污水在线监测平台。组建医疗卫生机构安全生产专业委员会，推

进智慧用电、智慧消防系统安装。实施“全面两孩”政策，做到简易程序快速办、一般程序提速办。市一院、市中医医院获互联网医院执业许可。医疗机构全面推行预约诊疗、移动支付等线上服务。

## 第二章 发展环境

我市卫生健康事业迎来发展重大战略机遇。党的十九届五中全会指出，“十四五”时期我国将开启全面建设社会主义现代化国家新征程，强调要改善人民生活品质，促进人的全面发展和社会全面进步，部署了全面推进健康中国建设、实施积极应对人口老龄化国家战略的重大任务。我市深入践行新使命新要求，聚焦高质量发展、高品质生活、高效能治理，将高标准推进健康昆山建设、实施积极的人口发展战略作为全面提升人口素质和促进人的全面发展的重要内容，人民健康优先发展的战略地位进一步夯实。新冠肺炎疫情发生以后，各级党委政府加快构建强大的公共卫生体系，社会各界和人民群众维护健康意识大幅提升，推进健康昆山建设的合力进一步形成。推进实施长三角区域一体化国家战略，畅通双循环、培育新优势，健康、养老、托育现代服务业将成为重点产业投资领域和经济发展新的增长点。新一轮科技革命和数字经济加快发展，新一代信息技术与医药卫生领域深度融合，智能制造、精准医疗、新材料等战略性新兴产业发展，必将激发大健康产业发展新的活力。



同时，卫生健康事业发展还面临诸多风险挑战：一是人民群众日益增长的多元化健康需求同卫生健康服务供给不平衡之间的矛盾依然存在，而且流动人口众多，导致健康管理难度大；二是公共卫生应急管理体系机制亟待完善，维护城市公共卫生安全的能力有待加强；三是部分重点工程建设未达预期，医疗卫生资源结构存在短板、布局不合理，均等化水平亟待提高；四是现代医院管理制度仍需完善，医共体建设仍需积极推进，卫生人才队伍建设质效不高，科研创新要素驱动不强；五是医疗健康“信息孤岛”需加速破解，跨部门、跨行业的健康数据安全共享尚欠缺；六是妇幼、老龄、精神、心理等健康服务产业发展相对滞后。

站在新的历史方位，要充分认识新时期卫生健康事业发展面临的新形势、新要求，抢抓重大机遇、建高峰补短板、提升供给质量、强化治理能力，谋划好“十四五”期间卫生健康事业发展规划，促进全市卫生健康事业高起点、高标准、高质量发展。

### **第三章 总体要求**

#### **第一节 指导思想**

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中、六中全会精神，坚持人民至上、生命至上，立足新发展阶段，贯彻新发展理念，构建新发展格局，贯彻新时代卫生与健康工作方针，坚持基本医疗卫生事业

公益性，始终把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，医疗资源持续提质扩容，区域布局不断优化，积极把握长三角区域一体化发展战略机遇，以推进健康昆山建设为统领，打造整合型、智慧化、高质量的卫生健康服务体系，全方位全周期保障人民健康，不断增强人民群众获得感、幸福感、安全感，逐步满足人民日益增长的对美好生活的需要，为昆山市打造社会主义现代化建设标杆城市提供坚实保障。

## 第二节 基本原则

**保障基本，促进公平。**坚持均等普惠的理念，把维护好人民群众健康权益作为根本出发点，发挥政府主导作用，动员社会力量参与，将基本卫生健康服务作为公共产品向全市提供均等化服务。

**对标一流，创新发展。**瞄准先进地区卫生健康事业发展水平，深化公立医院综合改革，建立健全现代医院管理制度，推进以医学科技创新为核心的理念，提升临床治疗能力向更高目标迈进。

**预防为主，完善体系。**把预防摆在突出位置，聚焦人民群众主要健康问题和影响因素，围绕“布局合理、结构科学、水平领先”的目标，强化医防融合，不断健全完善公共卫生服务体系。

**区域统筹，均衡协调。**坚持中西医并重，优化资源和要素配置，重点向基层倾斜，健全保障制度和服务体系，促进行业各领域、各学科和区域之间的共同发展，不断增强发展的整体性、均衡性。

### 第三节 总体目标

到2025年，昆山市卫生健康发展水平居全省前列，建立与昆山经济社会发展水平相适应、与城市功能定位相匹配、以人为本的整合型、智慧化、高质量的卫生健康服务体系，倾力打造体系架构高效集成、医疗技术高峰集群、卫生人才高端集结、健康素养保持领先水平的健康样板城市，持续完善多层次健康保障体系，人民群众身心健康素质显著提升，人人享有公平可及、高质量水平、系统连续、经济有效的卫生健康服务。

### 第四节 具体目标

**居民健康水平争先进位。**居民健康主要指标比肩中高收入国家和先进地区水平。户籍居民人均期望寿命持续提升，孕产妇死亡率、婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率持续保持较低水平。居民健康素养水平提高至41%以上。健全覆盖全人群的健康危害因素监测网络。

**整合型服务体系逐步建立。**加强公共卫生服务体系建设，应对重大疫情等突发公共卫生事件的应急处置和应急保障能力显著增强。分级诊疗制度更加健全，推进医共体建设，以三甲医院为核心、基层医疗卫生机构为支撑的整合型医疗服务体系基本建立，创建江苏省公立医院综合改革示范县，全市医疗服务水平显著提升。

**医疗技术发展走在前列。**将两家三甲医院建设成为在国内县级市具有一定影响力的危重疑难病症区域医疗中心和医学科技创新、临床医学人才培养的主要基地，打造一批省内知名、苏州领先

的医学学科。积极对接国家和省级医疗中心，强化业务合作，提高心血管、肿瘤、康复等专科的整体医疗技术和科教研水平，扩大区域影响力。

**融入长三角发展更加深入。**建设长三角卫生健康一体化平台，完善合作需求对接和工作统筹机制，打造统一的便民惠民医疗健康服务入口。建设长三角卫生健康一体化发展专家库，进一步承接优质医疗资源、构建健康服务体系和深化公立医院高质量发展，实现医疗服务均等化。增强公共卫生治理能力，长三角一体化发展进入全面提升新高度。

**政策保障机制日趋完善。**政府主导、部门联动、社会支持、群众参与的卫生健康事业发展机制更加完善，行业治理能力显著提升。优化财政投入机制，人均基本公共卫生服务项目经费不低于苏州市标准，为公立医院提供高质量、全覆盖的医疗卫生服务做好兜底保障。推进医保支付方式、医疗服务价格、药耗招标采购改革。

**昆山市卫生健康事业“十四五”期间主要发展指标**

领域	序号	指标名称	统计口径	2020年基础值	2025年目标值	性质
健康水平	1	人均期望寿命	户籍人口	84.6	持续提升	预期性
	2	健康预期寿命	户籍人口	—	同比例提高	预期性
	3	孕产妇死亡率	—	0	0	预期性
	4	婴儿死亡率	—	2.8‰	≤2.7‰	预期性
	5	5岁以下儿童死亡率	—	4.38‰	≤4.2‰	预期性
	6	重大慢病过早死亡率	常住人口	6.39%	≤6.2%	预期性
	7	总体癌症5年生存率	常住人口	38.40%	≥43.3%	预期性
	8	70岁及以下人群慢性呼吸系统疾病死亡率	常住人口	3.74/10万	<3.6/10万	预期性
	9	艾滋病全人群感染率	常住人口	<0.15%	<0.14%	预期性
	10	肺结核发病率	常住人口	<35/10万	<34.8/10万	预期性

健康生活	11	居民健康素养水平	—	38.95%	41%	预期性
	12	15岁及以上人群烟草流行率	常住人口	22.79%	≤20%	预期性
健康服务	13	每千人口执业(助理)医师数	常住人口	2.6人	3.5人	预期性
		其中:每千人口中医类别执业(助理)医师数	常住人口	0.52人	0.57人	预期性
	14	每千人口注册护士数	常住人口	2.84人	3.8人	预期性
	15	每千人口公共卫生人员数	常住人口	0.18人	逐年提高	预期性
	16	每十万人精神科医师数	常住人口	2.3人	3.8人	预期性
	17	每万人口全科医师数	常住人口	3.6人	4人	约束性
	18	每千人口医疗机构床位数	常住人口	3.91张	5张	预期性
	19	每万人口拥有救护车数	常住人口	0.23辆	≥0.25辆	预期性
	20	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率	—	76.31%	≥78%	预期性
	21	二级以上公立综合性医院设老年医学科比例	—	75%	≥85%	约束性
	22	每千人口拥有0~3岁婴幼儿托位数	常住人口	—	4.5个	预期性
健康保障	23	个人卫生支出占总费用的比重	—	23.60%	23%	预期性

## 第二篇 在完善人民健康保障体系上求突破，高质量倾力打造健康样板城市大格局

### 第一章 健全完善公共卫生服务体系

全面贯彻落实上级关于加强公共卫生服务体系建设决策部署要求，积极针对新冠肺炎疫情暴露的突出问题，补短板、堵漏洞、强弱项，提高公共卫生服务能力建设。

#### 第一节 实施健康素养提升工程

深化爱国卫生运动。健全“政府主导、部门协同、社会参与、个人主责”的联动机制，确保国家卫生城(镇)复审通过率达100%，进一步巩固全国健康促进市建设成果，推动健康城市、健康村镇动

态管理、持续改进、良性发展。

**实施健康融入工程。**推行健康教育先行策略，将健康促进与教育纳入医疗机构和医务人员绩效考核指标，实现将健康教育融入诊疗、护理、康复、心理等医疗服务全过程。

**全面普及健康知识。**深入开展全民健康素养提升行动，建立健康科普专家库。开展健康促进医院、健康单位、健康社区等建设，努力营造健康氛围，引导群众树立“健康第一责任人”理念，养成健康文明的生活方式。

**科学评估健康素养。**发挥“中国健康教育中心昆山基地”资源优势，全面开展居民健康素养和烟草流行监测、干预，建立监测结果发布机制。提倡无烟文化，突出对未成年人控烟的宣传引导，巩固无烟医院长效管理，建成一家标准化戒烟门诊，建立戒烟服务体系，推广简短戒烟干预服务。

## **第二节 织密公共卫生安全网络**

**建设疫情决策体系。**按照体系化切入、系统化运作、专业化指导、精准化施策的原则，全面改革完善公共卫生体系。建立独立法人建制的全市公共卫生应急和重大疫情防控指挥调度中心，在政府内设立办事机构，提升统一调度、统筹协调能力。

**建设监测预警体系。**成立市级公共卫生信息监测分析中心，全面覆盖医疗机构、社区、交通场站、学校等监测“哨点”，智能开展公共卫生安全相关应用场景特征分析和疫情追踪。全面落实“四

早”要求，开展基层预检分诊、发热门诊等场所标准化建设，强化应急防护物资储备。全面细化家庭医生签约服务，压实对签约对象健康状况及其危险因素动态掌握、及时上报等责任。强化群防群控机制，发挥基层网底效益。

**健全医疗救治体系。**建立分级、分层、分流的应急医疗救治体系，加强公立医院传染病救治能力，健全传染病院前急救转运体系和重大疫情救治体系。将市一院拓展为全市感染性疾病管理中心和PCR核酸检测中心。市一院广仁院区改建为全市传染病救治实训基地和备用救治医院。二级及以上综合性公立医院配备一定数量的负压病房，设置公共卫生科。

**培育公卫人才队伍。**搭建政府、行政和业务等多途径培养平台，培养具备统筹协调、公共卫生管理和业务管理的骨干专家。组建市镇两级精准流调队伍，打造平急结合、专业化、复合型、高水平公共卫生人才队伍。依托市疾控中心，建设全市传染病临床实训基地与应急救治培训平台，落实专项投入、专项编制和专项经费，建立适应公共卫生工作特点的人事薪酬制度。

### **第三节 提高疾病预防控制水平**

**加快机构能力建设。**市疾控中心2022年底建成达到生物安全二级（P2）标准的实验室，具备传染病病原体、健康危害因素和国家卫生标准实施所需的检验检测能力，提升病原生物和化学品毒性综合检测实验室检验检定能力。保留市疾控中心原址大楼，建立

平急结合的公共卫生检测能力储备基地，拓展公共卫生技术服务和实训基地等功能。高标准建设智慧疫苗冷库、公共卫生检测实验室，高标准配备现代化防疫装备。提高监测预警、风险评估、流调、检验检测、应急处置等综合能力。

**加强传染病、慢病管控。**严格落实“四早”措施，做好新冠肺炎疫情常态化防控，加大结核病、艾滋病等重大传染病防控力度。甲乙类法定报告传染病发病率稳定在120/10万以下。推进规范化预防接种门诊建设，以区镇为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率 $\geq 98\%$ 。巩固江苏省“慢性病综合防控示范区”建设成果，完善慢性病综合防治合作机制。开展“三减三健”等专项行动，推广慢性病患者自我管理小组活动成功经验，引导公众养成健康生活方式与行为。

**健全医防融合机制。**搭建业务衔接、科研协作、业务培训、检验检测、信息共享支撑平台，构建“预防、临床、科研”三位一体的工作模式。强化公共卫生机构和医疗机构联动机制，进一步明确医疗机构的公共卫生职责。落实医共体防治结合要求，共同做好疾病预防、健康管理和健康教育等工作。建立医防融合培训机制，制定医疗机构、公共卫生机构人员交换轮训制度。加快推进分级诊疗，优化健康指导、健康筛查、医疗诊治全流程管理。积极推进健康市民“531”行动计划，支持医疗机构、公共卫生机构协同落实全程健康管理。发挥全科医师团队在健康管理和医防融合中的积极作用。



#### 第四节 促进人口长期均衡发展

**贯彻优化生育政策。**按照国家统一部署，实施一对夫妻可以生育三个子女政策，增强生育政策包容性，落实完善配套支持措施，进一步优化生育政策，推动相关经济社会政策配套衔接，构建生育友好的社会环境。提高优生优育服务水平，减轻家庭生育、养育负担，推动实现适度生育水平。落实国家生育登记管理制度，健全覆盖全人群、全生命周期的人口监测体系，完善人口监测统计制度，动态监测生育形势和人口变动趋势，健全人口预测预警制度。

**保障计生家庭权益。**对全面两孩政策实施前的独生子女家庭，继续实行现行各项奖励扶助制度。完善政府主导、部门协同、社会组织参与的扶助关怀工作机制，充分发挥计生协会积极作用，建立健全计划生育特殊家庭全方位帮扶保障制度，以及精神慰藉、走访慰问、志愿服务、保险保障等制度。

**深化妇幼健康服务。**强化母婴安全管理，提升孕产妇和新生儿危急重症救治能力。完善宫颈癌和乳腺癌综合防治体系，规范预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播综合干预措施，落实基本避孕服务，提高妇女生殖健康水平。落实出生缺陷三级预防措施，减少严重多发致残出生缺陷发生。强化儿童疾病防治，综合防控儿童青少年近视，全方位促进儿童健康发展。

**强化政策规划支持。**将婴幼儿照护服务纳入经济社会发展规划和公共服务规划，制定托育服务发展专项规划，制定整体解决方

案，推动落实土地、住房、财政、金融、人才等支持政策措施。

**健全托育服务标准。**依法逐步实行托育从业人员职业资格准入制度，加强托育相关人才培养，多渠道充实托育人才队伍。按年度、按区镇分解落实“十四五”目标任务，2025年每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数达到4.5个左右。

**大力发展普惠托育。**实施普惠托育市政府民生实事项目，将普惠托育服务纳入公共服务体系和政府民生实事扎实推进。积极推进“一区镇一普惠”，构建完善普惠托育服务体系，扩大普惠托育机构覆盖面。鼓励公立为主，推进托幼一体化进程，优先鼓励幼儿园提供托育服务，支持社会力量提供普惠托育服务，鼓励国有企业等主体积极参与普惠托育服务体系建设。

## **第五节 提升精神心理管理效能**

**加强综合防治建设。**构建覆盖全人群全生命周期的心理健康服务网络，打造医防融合、功能互补、优质高效的精神障碍综合防治网络。优化严重精神障碍患者收治管理机制，完善精神康复、社区随访和社区康复衔接服务机制，为患者回归社会提供精神康复服务。加强配套资源保障，增强市精卫中心统筹协调、技术指导、监测评估等职能的履职能力。

**加快精神专科建设。**做强市精卫中心，积极开展等级医院创建，推进抑郁障碍、儿少精神、老年精神、临床心理、精神康复等专科建设。制定相关激励政策，持续加大心理健康和精神卫生人才

引进和培养。加大精神心理领域先进诊疗技术引进使用力度，发挥中医药防治精神疾病的优势。建设精神和心理专科医疗联盟，推进二级及以上综合医院等机构精神医学和心理健康服务能力建设，提升精神专科诊疗服务同质化水平。围绕精神专科医防服务领域内的短板、漏洞、弱项，实施质量提升工程，加快医防服务供给的政策管理、队伍建设、经费投入等配置。

**强化心理服务能力。**构建心理健康服务网络，巩固、丰富社会心理服务体系建设试点经验，加强服务平台、人才库建设。建立健全公共事件等心理危机干预机制和协同服务平台，引导公众正确认识 and 应对心理行为、精神障碍问题。加强对儿童青少年、妇女、老年人、职业人群等重点人群的心理健康干预。

## **第六节 深化职业健康保护行动**

**健全组织和领导体系。**发挥市级职业病防治议事协调机构作用，健全市职业病防治工作联席会议制度，落实部门联合协同运转机制。理顺市级到区镇监督管理工作职责关系，着力加强网格化建设，逐步实现基层一支队伍管执法，一张网格管巡查，全面推进职业健康保护行动。健全考核机制，将职业病防治工作列入全市年度综合考核体系。

**增强监督和管理效能。**开展职业病危害摸底调查、重点职业病监测、专项调查等工作，压实用人单位落实职业病防治主体责任。推进分类分级监管、职业健康风险评估，加强职业人群健康管理工

作。加大对违法违规行为的惩处力度，建立信用管理和联合惩戒机制。

**提高管理和服务水平。**建立健全职业病防治信息管理平台。提升市疾控中心“江苏省职业健康重点实验室”质量内涵。在市一院增设职业病诊断、救治和康复为一体的专业部门，组建昆山市职业健康监管专家库。加大企业职业健康管理帮扶力度，建立中小微型企业职业健康帮扶机制，推动小微企业规范职业健康管理，逐步提升职业健康管理水平。

**加大宣教和培训力度。**加强用人单位主要负责人、职业健康管理人员培训工作，持续开展《职业病防治法》宣传周等活动，组织开展职业健康知识进企业、学校、社区、农村和家庭等活动，积极推动开展职业病防治示范企业、健康企业建设、职业健康达人等争先创优工作，提升全社会职业健康意识，保护劳动者健康权益。

## **第七节 提高公共卫生应急能力**

**完善应急预案体系。**优化各类突发事件卫生应急预案体系，推进应急响应精细化管理，进一步建立完善各类应急处置方案和执行程序。加强各级各类应急预案之间的衔接、应急预案的宣传培训和演练评估工作。建立突发公共卫生事件总结评估机制。

**完善医疗救治体系。**完善本市“县级区域救治中心、基层医疗机构”的应急医疗救治布局和全市紧急医学救援基地网络。进一步加强和规范公立医院卫生应急工作。推进突发事件紧急医学救援工

作规范化水平。

**完善物资保障体系。**修订卫生应急基本物资储备目录，合理确定储备种类、数量和方式。科学规划卫生应急物资储备布局，建立集中规范的卫生应急基本物资储备库。探索建立卫生应急物资储备管理调用信息系统。合理确定实物储备、资金储备和生产能力储备的比例与数量。引导家庭进行家庭急救箱等医疗物资储备。

**加强应急队伍建设。**加强卫生应急队伍标准化建设、规范化管理，完善各类应急处置方案和执行程序。建立健全卫生应急队伍常态运转经费保障制度。提升卫生应急队伍快速机动、现场处置、自我保障等专业能力。提升卫生专业技术人员流行病学调查、检验检测、危急重症救治、心理救援等专业能力。

## **第八节 提高院前急救保障水平**

**建设医疗急救网络。**全市新增急救站点5个，城市地区服务半径不超过5公里，农村地区服务半径10~20公里，监护型救护车辆数量达到每5万人1辆。平均出车时间小于2.5分钟，3分钟出车率达到95%，急救病人现场处置率100%，危重病人现场处置符合率100%。

**加强危急重症救治。**加快推进五大救治中心建设，建立健全高危人群筛查、日常健康管理、院前院内无缝衔接、救治中心、康复疗养为一体的智能化、专业化、连续性危急重症分级防治体系和跨区域协同救治机制。

**推进标准流程建设。**加强设备设施配置和专科能力建设，完

善急救服务体系和工作标准流程。开展数字化改造，建立分级配置标准。建立全市急救业务管理信息平台，实现全流程、闭环化管理。强化“黄金四分钟”现代救援理念，完善突发事件道路信息共享机制。

**加强急救人才培养。**健全院前急救人才培养制度，探索实行定向培养、定向使用政策，逐步提高院前急救医师数量和质量。市急救中心二期建设全市急救培训基地。完善院前急救人员继续医学教育制度，建立院前急救医师定期至综合医院进修制度。加强急救医疗基础设施、设备、车辆等硬件建设。

### **第九节 保障用血需要和安全**

**健全无偿献血机制。**加强政府组织领导，建立健全政府领导、多部门合作、全社会参与的无偿献血联动机制。完善我市无偿献血领导小组管理体制和成员单位职责、无偿献血激励机制，将无偿献血工作纳入城市现代化建设、精神文明建设等领域。

**完善采血保障体系。**打造智能化、现代化血站，达到省内同级血站领先水平。完善献血网点和储血点设置，新增1个智能化献血屋。打造全媒体宣传阵地，发挥科普教育基地作用。推动团体无偿献血和个人自愿无偿献血协调发展，提升无偿献血抗风险能力。

**保障临床用血安全。**推进覆盖采供血和临床用血全过程的血液信息化建设，严格血液采集、制备、检测、储存、使用过程管理。加强临床用血管理，提高临床血液输注的有效性。聚焦用血审批、使用、监测等关键环节，医院积极开展自体输血等新技术、新项目。

## 第二章 强化医疗卫生服务体系建设

打造一批医疗技术精湛、医疗质量过关、医疗服务高效、医院管理精细、满意度较高的公立医院，推动公立医院整体进入高质量发展阶段。促进优质医疗资源进一步提质扩容，推动公立和社会办医疗机构、中医药和西医药互相补充、协调发展，发挥特色专科发展优势，聚焦健康服务产业，建设优质高效的医疗卫生服务体系。

### 第一节 建立高水平公立医院网络

**强化行业龙头地位。**启用市一院、市中医医院新址，全面深化市一院、市中医医院三级甲等医院内涵，充分发挥三甲医院在急危重症和疑难病症诊疗等方面的辐射作用，承担医疗人才培养、医学科研及相应公共卫生和突发事件紧急医疗救援任务，建设集医疗、教学、科研、预防保健为一体的现代化、集约化、区域化龙头医院，在全国县级市三甲医院中占据领先地位。

**走差异化发展道路。**根据医院专科发展方向规划建设面积和床位规模，以“一院一品”发展模式为方向，市二院搬迁至市一院原址，以创建三级乙等综合医院为目标，重点发展乳腺外科和肿瘤科，市三院重点发展血液内科和消化内科，市四院重点发展胸外科和眼科，市五院重点发展泌尿外科和重症医学科，市六院异地新建，重点发展骨科等。淀山湖人民医院、周庄人民医院完成异地搬迁，创建江苏省社区医院。

**打造特色专科路径。**市妇保院持续加强具有昆山特色的妇幼保健机构内涵建设，通过三级妇幼保健院验收。市康复医院建立健全康复医疗服务网络、康复医疗质量管理体系，创建成三级康复医院。锦溪人民医院以老年医学有特色、医养结合有品牌为目标，力争转型升级为三级老年病医院。市精卫中心完成二期建设项目，加强全市精神卫生和心理健康服务能力建设，发挥精神心理专科龙头作用，期末达到三级专科医院标准。市中西医结合医院完成异地搬迁，加强中医药服务能力建设，创建二级甲等中西医结合医院、期末争创三级乙等中西医结合医院。

## **第二节 提升社会办医服务能级**

**举办紧缺型医疗机构。**鼓励社会力量举办康复、护理、五官科等紧缺型专科医疗机构。支持社会力量举办独立设置的医学检验实验室、病理诊断中心、医学影像诊断中心等，可面向本市区域内医疗机构开放，实现检查检验结果互认和资源共享。优先支持投资兴建高端医疗机构。除中医门诊部外，优先支持以连锁化、集团化经营形式发展的社会力量举办同类别专科门诊部。鼓励中级及以上职称医师到公立医疗资源薄弱区域举办个体诊所。

**提升医疗服务能力。**支持社会办医院探索“强专科、小综合”的战略发展新路，鼓励昆山宗仁卿纪念医院争创三级乙等综合医院，支持现有社会办二级医院争创1~2所三级专科医院，支持有条件的社会办一级综合医院向专科医院转型升级。推进社会办医疗机构参



与区域网格化管理,提升医疗服务能力,保障医疗质量和医疗安全。支持社会办医疗机构提供“互联网+”医疗服务。

### **第三节 优化康复医学服务模式**

**加强康复体系建设。**建立健全康复医疗机构,形成康复医院、综合医院康复医学科、社区康复一体化的康复医疗服务体系。大力提倡疾病早期康复治疗介入和多学科团队模式,开展并推广康复技术,配备相关设备,提升康复医疗服务水平,扩大康复服务人群。

**引入康复资源配置。**发挥市场机制在配置资源方面的作用,调动社会力量的积极性和创造性,满足人民群众的康复需求。坚持中西医结合,充分发挥中医、中药在康复医疗服务中的特色作用,积极推广中医药康复医疗适宜技术项目。加大对职工的预防宣教,将工伤康复工作前置,提高广大职工的安全意识,避免工伤的发生。提供针对工伤人员的职业技能训练,为其能重返岗位获得运动能力。

### **第四节 发展健康老龄服务品牌**

**建立老龄健康服务体系。**实施积极应对人口老龄化国家战略,构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境。完善居家和社区养老政策,构建养老服务网络,开展全国示范性老年友好型社区创建。建立以市老年医院为龙头,强化市一院、市中医医院老年科建设,综合医院老年医学科为枢纽,社区卫生服务机构为基础,社会力量为补充的老龄健康服务网络,促进康复医疗发展,推动老年医疗服务模式转变和医疗、康复、护理、安宁疗护等接续服务发展。市老

年医院争创三级老年病医院，二级及以上综合医院设立老年医学科的比例达到85%。推动医疗机构适老环境建设和改造，90%以上综合医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构成为老年友善医疗机构。

**提升老龄健康服务能力。**全面提升医务人员对老年人的健康管理综合服务能力。推进老年人健康教育与促进工作，提升老年人健康素养。加强老年人高血压、糖尿病疾病等重点慢性病和公共卫生问题的早期筛查、早期干预和分类管理。扎实推进基本公共卫生服务项目老年人健康管理服务工作，扩大老年人体检覆盖面。以残疾失能老年人为重点，深化家庭医生签约服务，扩大家庭病床和居家护理服务覆盖面。发挥中医药特色，提供老年健康多元化服务。

**实施医养结合提升工程。**实施社区医养结合能力提升工程，推进医疗卫生和养老服务融合发展，加快构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系和健康支撑体系，建立覆盖城乡、规模适宜、功能合理的医养结合服务网络。推进社区医养结合服务，设置医养结合机构，新建一批家庭医生工作室。提升医养结合服务质量，开展医养结合服务质量提升行动，加强医养结合服务和管理规范化建设，强化医养结合服务监管。加大医养结合保障力度，推动基层公立医疗卫生机构开展养老服务，推进老年人居家医疗服务的价格和收入分配政策改革。推进医养结合机构“放管服”改革，支持有条件的养老机构按相关规定开办护理院、医务室和护理站等。

## 第五节 全面提升医疗质量水平

**精准提高医疗效益。**着力建设区域医疗中心，创新解决急危重疑难疾病核心技术，提升全面诊疗水平。加快推进急诊急救体系建设，全面提高急诊急救和疑难危重症救治水平。三级医院高质量推进日间医疗模式，提高日间手术占比至20%，四级手术占比逐年提升。深化临床路径管理，出台全市相关临床专业的临床路径指导意见，探索“诊断、分类、治疗方案、手术方式、医疗器械”为一体的诊断治疗临床路径新模式。

**升级质控监管平台。**完善质控中心建设，新增精神心理、口腔专业、医疗美容专业等质控中心，期末医疗质量控制中心数量达到26个。全面升级昆山市区域医疗质量监管平台，做优专业质量控制指标，做实单病种质量监测指标。指导全市医疗机构开展医疗服务评价与卫生技术评估。

**强化医疗安全管理。**制定与医师行为及诊断有关的感染预防与控制标准、操作规程与临床技术操作规范。加强重点部门、重点环节、重点部位院感控制，全面管控国家医疗服务与质量安全报告中关于院感质量的控制指标。完善医疗纠纷处置专家预评估制度，深入推进“江苏省平安医院”创建。优化救治流程，构建多学科、多专业相互支撑的医疗救治体系。

## 第六节 着力提升患者满意度

**优化医疗服务流程。**进一步强化预约挂号、预约诊疗、预约

检验检查，合理分流门诊患者，让患者少停留、少等待、少跑动、少接触。建立全市智能就医导航系统，为患者提供更加贴心、便捷、高效的就医体验。积极引入超市、便利店、咖啡店、书吧等生活休闲服务业态，打造舒适便利的医院生活及人文环境。加强院内及周边环境卫生管理，确保院内环境整洁，合理改扩建停车场。

**构建和谐医患关系。**强化服务意识、责任意识、质量意识、技术意识，开展全方位的整体、高效、低耗的最佳服务。建立以医疗纠纷人民调解为主体，院内调解、司法调解与医疗责任风险分担机制相衔接的医疗纠纷处理体系。以保障人民健康为第一要务，体现公立医院公益性，及时救治需要紧急救治但无法查明身份或身份明确无力缴费的患者。

### **第三章 深入推进医药卫生体制改革**

以医共体建设为载体，以推动公立医院高质量发展、提升基层医疗机构服务能力为重点，全面推进分级诊疗制度建设，基层医疗卫生机构门急诊占比达到65%左右，居民市域内就诊率达到90%以上。继续深化“三医”联动改革，精准对接新时代人民群众日益增长的多样化医疗卫生健康需求。

#### **第一节 积极推进医共体建设**

**发挥大卫生管理作用。**成立医共体管理委员会，负责研究决定医共体发展规划、财政投入、医保支付、重大项目实施等重大事

项。以落实医疗机构功能定位、提升基层医疗机构服务能力、理顺双向转诊流程为重点，规范医共体建设与管理，完善医共体运行管理机制。

**全面整合医疗资源。**整合公立医疗资源组建医共体，鼓励社会办医疗机构参与，为网格内居民提供一体化、连续性卫生健康服务。各成员单位实现“责任、管理、服务、利益、发展”5个共同体，保持“行政隶属关系、财政投入渠道、人员身份性质”3个不变。

**建立监督保障机制。**按照医共体建设评判标准和监测指标体系要求，定期监测医共体建设的进展和成效。探索医共体内实行“总额预付，结余留用、合理超支分担”的激励和风险分担机制。建立市医保局与医共体的协商谈判机制，提高医共体自我管理的积极性。

## **第二节 实施现代医院管理制度**

**加强党的全面领导。**以党建工作为引领，强化对公立医院党建工作的领导，健全党建工作机制，落实党建工作责任制，努力提升公立医院党建工作水平。二级公立医院完成医院章程制定并组织实施。实行党委领导下的院长负责制，切实把党的领导融入医院治理各环节。建立健全医院治理体系，加快构建权责清晰、管理科学、治理完善、运行高效、监督有力的现代医院管理制度。加强公立医院党风廉政建设和行风建设，持续开展“四排一控”活动，促进合理检查、合理用药、合理治疗，治理“红包”等损害群众不正之风，严厉打击收受回扣等商业贿赂行为，努力构建和谐医患关系。

**加强内部运营管理。**公立医院发展方式从规模扩张转向提质增效，运行模式从粗放管理转向精细化管理，资源配置从注重物资要素转向更加注重人力资源发展。公立医院成立运营管理委员会，建立健全运营管理制度体系，提高科学化、规范化、精细化、信息化运营管理水平。以全面预算管理和业务流程管理为核心，对医院内部运营各环节进行设计、计划、组织、实施、控制和评价。建立健全内部控制制度，不断提高内部控制水平。加强人员内部管控，有效控制人力成本增加。健全后勤管理制度，推进后勤服务深层次改革。按照总量控制、结构调整的办法，提高业务收入中技术劳务性收入比重，降低药品和卫生材料收入比重，推动医院良性运行和发展，尽早实现收支平衡。

**发挥绩效考评导向。**进一步健全绩效评价体系，推动落实公立医院的公益性质，推动公立医院改进服务质量。市一院、市中医医院力争在全国三级公立医院（西医类、中医类）绩效考核位次较“十三五”期末分别提高100位、50位。加强公立医院绩效考核，绩效考评结果与公立医院职工及领导干部收入挂钩，并逐步作为单位评先评优、干部选拔任用、财政补助力度、医保基金支付等的重要参考依据。强化医保对公立医院的引导制约作用，严格控制医疗费用不合理增长。

### **第三节 优化社区卫生运行机制**

**深化创新型体系建设。**着力构建社区卫生服务中心（院区）、

社区卫生服务站（家庭医生诊所）、家庭医生工作室（居民自我健康管理小组）的社区卫生服务新体系。完成柏庐、青阳、震川、亭林、周市、千灯等社区卫生服务中心及院区建设。持续开展“优质服务基层行”活动，力争30%的社区卫生服务中心达到国家推荐标准。推进家庭医生诊所、星级家庭医生工作室标准化建设。

**提升综合性供给能力。**提升以全科为基础、常见病多发病规范诊疗为特点的基本医疗服务能力，提高基本和重大公共卫生服务可及性和均等化水平。充分发挥中医药特色优势，所有社区卫生服务中心建有中医小区。提升以人为本的综合健康管理服务能级。

**拓展多元化服务内涵。**加强二级及以上医疗机构对社区卫生服务机构的人员和技术支持，通过医疗联合体或全专联合团队，提供同质化医疗服务。以家庭医生团队为核心，整合基本医疗、公共卫生服务与康复护理、中医药服务，向居民及其家庭提供健康管理。突出医防融合，将高危初筛、门诊诊疗、预约转诊、家庭医生签约、健康干预的全程健康管理贯穿慢性病管理的全过程。

**推进专业化人才建设。**实施人才强基工程，大力引进培养社区相关紧缺型及一专多能型专业人才。建立建强基层卫生人员三级实训体系，搭建高层次提升通道，拓宽基层卫生人才职业发展空间。完善绩效分配机制和激励政策，适当提高关键性岗位绩效工资核定水平，实施分级分类政策。

#### **第四节 加快人事薪酬绩效改革**

**注重长效激励机制。**积极贯彻落实习近平总书记“两个允许”的重要指示精神，合理调整医疗服务价格，完善财政补偿机制，稳步提高医务人员薪酬水平，建立符合医疗行业特点、体现以知识价值为导向的薪酬制度。逐步提高公立医院、社区卫生服务机构、市急救中心等单位绩效工资水平，实施更加灵活、科学的绩效管理，增强各单位内生动力。同时积极优化人才结构，逐步提高有技术价值的卫生服务人员收入水平。

**拓宽深化经费渠道。**深入推进医疗、医保、医药“三医”联动改革，推进全面取消药品耗材加成、药品耗材集中带量采购、医疗服务价格优化、医保支付方式改革、药品耗材使用监管等改革，逐步提高诊疗、中医、护理、手术等医疗服务收入在医疗收入中的比例。落实政府投入政策，对规范开展药品集中采购和使用而减少医保基金支出的医疗机构，当年度医保总额预算额度不做调减。各医疗机构完善内部考核办法，根据考核结果分配医保结余留用资金主要用于相关人员绩效发放。

**充分调动工作积极性。**绩效收入分配重点向关键岗位、业务骨干以及支援基层和作出突出贡献的人员倾斜。公立医院、社区卫生服务中心主要领导薪酬与单位工作人员绩效工资水平保持合理比例关系。制定高层次卫生人才和基层卫生骨干人才标准、范畴及相应薪酬政策，对高层次卫生人才和基层卫生骨干人才薪酬采取协



议工资制，由用人单位自主确定，不纳入绩效工资总量。首席公共卫生医师、疫情（应急）事件处置等奖励性资金以及家庭医生签约服务费不计入绩效工资总额，并建立动态增长机制。

### **第五节 加强卫生健康综合监管**

**推进综合监管体系建设。**建设医疗机构自治、行业自律、政府监管、社会监督相结合的多元化综合监管体系，形成专业化、职业化卫生健康监督执法队伍。强化监督执法队伍能力和装备建设，全面落实卫生健康综合监管职责。推进卫生健康监督执法机构标准化建设，严格规范监督执法行为。

**加强医疗质量和安全监管。**强化对医疗卫生服务行为和质量的综合监管，建立由政府主导、区镇和相关部门共同参加的综合监管协调机制，违法违规率大幅度下降。健全医疗卫生服务质量监测网络，构建与“宽进严出”相适应的事前、事中、事后监管机制。

**创新综合监管长效机制。**持续推进卫生健康领域“智慧卫监”建设，强化事中、事后监管及法制监督“3+1”全过程监管新模式。深入推进信用监管，建立健全违法执业、违规经营名录和严重失信相关制度，同时健全案件线索信息共享、监督结果运用机制。

### **第六节 完善基本医疗保障制度**

**深化医保支付改革。**深入推进总额控制下按病种、按床日、按人头多元复合式医保支付方式改革，完善医保总额预算管理，形成科学的总额控制指标量化分配和与服务总量、质量相挂钩的考核

评价机制。进一步扩大按病种付费病种数量，提高按病种付费占住院统筹基金支出比例，积极推进DRGs和DIP付费改革。对医疗康复、慢性精神疾病等长期住院按床日付费。推进和完善家庭医生签约、家庭病床医保支付。推动建立以合理成本和收入结构变化为基础的医疗服务价格动态调整机制。

**推进药耗采购改革。**落实药品耗材招采制度改革相关政策，组织全市公立医疗机构积极参与药品耗材集中带量采购，提高合同金额预付比例，减轻医院运行的资金压力。推进公立医疗机构采购系统、HIS系统与省阳光采购平台的联网对接，监测医疗机构采购、使用情况。探索建立药品耗材集中采购医保基金结余留用机制。

## 第四章 推进特色中医药服务体系建设

科学谋划中医药工作的新思路、新举措，不断深化中医药改革，传承精华，守正创新，进一步健全服务体系，提升服务能力和质量，充分发挥中医药在健康昆山建设中的特色和优势，全力推动中医药事业更高质量发展。

### 第一节 健全中医药服务体系

**做优做强中医院龙头。**实施中医药服务传承创新高峰行动，每千常住人口中医床位数力争达到1.1张标准。优化市中医医院内涵建设，在全国中医院排名争先进位，在苏州市保持示范地位。提高市中医医院应急和综合救治能力，纳入传染病防治、公共卫生应

急管理体系，建立中西医协同机制，发挥中医药在重大疫情救治中的优势。推动长三角中医药质控一体化建设，强化中医药人才联合培养和诊疗合作。以嘉昆太协同创新核心圈为载体，举办中医药交流论坛，项目化开展专题合作。

**推进中医医联体建设。**探索建设“区域+专科专病”中医医联体，推进综合医院、妇保院、康复医院等医疗机构中医科的发展。鼓励社会力量举办特色优势中医医疗机构实行连锁式运营。推动实施治未病健康工程，建立覆盖老人、妇女、儿童等人群全生命周期中医治未病服务体系。依托苏州市治未病专科联盟，构筑全市治未病服务网，鼓励家庭医生提供治未病签约服务。

## **第二节 做强中医药特色品牌**

**提升中医药专科能力。**继续加强中医类别医院硬件设施建设和项目改造，全面提升中医类别医院综合服务能力。加强中医重点专科建设，积极推动中医专科联盟内技术交流，扶持整体水平相对薄弱的专科。加强市中医医院、市中西医结合医院急诊急救能力建设，以及突发重大公共卫生事件应急救治能力建设。强化中医药在危重孕产妇救治中心等五大中心建设中的运用。

**提升基层中医药能力。**持续开展基层中医药服务能力提升工程，推进综合医院中医综合服务区、社区卫生服务中心中医馆服务能力提档升级，强化基层医疗卫生机构卫生技术人员中医药知识与技能培训。加大中医药适宜技术的推广应用，推动中医药适宜技术

融入长期照护、安宁疗护等服务。推进中医医疗机构康复能力建设，积极争创省级中医康复中心。

### **第三节 推进中医药传承创新**

**加强中医药人才培养。**加强昆山市中医骨干人才培养，继续落实昆山市中医师承拜师结对项目，通过岗位培训、赴上级医院进修等方式，提高中医药人才岗位技能。积极开展中医适宜技术培训推广，开展以中医药理论与技能、名老中医学术经验和中医药、中西医结合、针灸推拿康复新进展为内容的、形式多样的指导和培训。

**鼓励中医药传承创新。**深入挖掘市中医院郑氏妇科、闵氏伤科临证经验和特色技术。收集昆山地区名老中医临床辨证论治特色及经验、民间中医药特色诊疗技术与验方等。挖掘发现一些濒临失传的、确有疗效的中医药特色技术与方药。加强昆山市基层特聘中医专家工作室建设。通过引进临床专家和传承创新团队等方式，加强高层次人才队伍建设。建立我市名中医常态化评选机制。

### **第四节 推进中医药文化建设**

**加强中医院文化宣传。**积极探索中医药文化的传播途径，鼓励各级各类中医机构利用多媒体、采取多种形式宣传中医药知识，引导广大群众自觉培养健康生活习惯，不断提高健康素养。推动中医药文化基地建设，打造中医药文化宣传教育和对外传播的窗口。

**开展中医药文化研究。**挖掘昆山市中医药文化精华精髓，围绕中医药文化内涵外延、发展脉络、时代价值等进行研究，凝练整

理具有鲜明特色和浓厚底蕴的中医药文化著作。积极推动中医药对外文化交流合作活动。

## **第五章 推进长三角卫生健康协同发展**

积极主动实施长三角一体化发展国家战略，全面对接融入上海，加快推进沪苏同城“第一站”，促进沪昆医疗卫生深度接轨，导入更多高质量医疗资源，引育高水平医卫人才队伍，成为上海名医聚集新高地，努力实现居民在“家门口”即可享受高品质、同质化的上海优质医疗服务。贯彻落实“建设新城市、发展新产业、布局新赛道”要求，优化长三角健康服务产业营商环境。积极助推长三角卫生健康一体化发展，激发全市卫生健康产业发展新动能。

### **第一节 加快推进医疗同质化**

**明确卫生发展战略。**成立卫生健康发展决策咨询专家组，以百姓健康需求为基础，以长三角卫生健康事业管理资深专家为主要成员，提出昆山卫生健康事业发展、卫生健康服务体系构建对接融入长三角一体化顶层设计的思路、意见，制定长三角一体化的卫生健康发展战略，同步制定昆山融入长三角一体化的具体任务和举措。

**推动区域医联体建设。**建立长三角医疗服务一体化发展的协调机制，进一步明确长三角区域医联体内不同层级医疗机构功能定位，采用加盟医联体、设立基地、技术合作中心、专病、专科联盟

等多种协作模式，加快建立以合作共建、委托管理等多种形式的紧密型医疗合作关系，做到急慢分治、疑常分诊，加强双向转诊互动，严格分级诊疗秩序，实现长三角地区医疗服务资源的结构性均衡配置。以虹桥国际开放枢纽、嘉昆太一体化发展为基础，推进康复等专科联盟建设，推进区域医疗服务均质化。

**吸引优质医疗资源输入。**建设长三角卫生健康一体化发展专科专家库，积极承接上海市优质医疗资源在管理、技术、服务、人才培养等方面的溢出效应，加快提升区域医疗卫生整体水平。推进复旦大学附属儿科医院昆山分院建设，打造市妇保院“一体两翼”布局，建设为沪苏同城化中具有品牌示范效应的妇幼健康服务平台。开展医疗、教育、科研合作，完善高层次医疗卫生人才柔性流动机制。建立对接融入上海卫生健康发展专项财政支持政策，对引进的合作项目、医师团队等予以配套资金。推动长三角互联网医院建设，实现在线复诊、健康档案、处方医嘱、远程会诊等一体化服务。

## **第二节 提高公共卫生服务能力**

**加强信息化互联互通。**多措并举建立跨区域公共卫生联合合作机制，探索建立数据互通业务标准和建立居民电子健康档案交换机制，开展公共卫生数据共享联动试点，实现数据实时共享、互通交换。加强与上海市疾控中心等部门的互联互通，推进公共卫生联防联控机制，加强重大传染病联防联控，逐步建立艾滋病、严重精神障碍患者等信息交换机制。

**推进公共卫生联防联控。**加强卫生健康综合执法联动，联合开展卫生健康执法监督队伍演练和培训，互相支持和配合调查取证、线索共享，联合查处跨省市非法行医等违法违规案件。完善跨省市食品安全、环境健康事故流行病学调查协作机制。建立学科人才队伍联合建设机制，共建高水平公共卫生学科。推进健康老龄化，加强康养资源共享和服务联动，共同应对人口老龄化。

### **第三节 推进健康服务集聚发展**

**扩宽健康服务产业。**支持建设健康产业综合体项目，以发展高端医疗、康复、心理健康和中医疗养为主体，重点引进一流的医疗机构和医疗服务团队，建立特需医疗平台。大力引进社会资本投资健康领域产业，使健康产业充分发挥接续性医疗卫生服务的作用，推动高端服务产业的全面发展。围绕高端医疗装备国家级产业创新中心建设发展契机，依托市中医医院新址，力争打造以质子放射治疗系统为核心、专科肿瘤诊疗为特色、专家医疗团队服务为支撑的国际化一流质子治疗示范中心。

**推动生物医药发展。**统筹卫生健康事业发展与生物医药及健康产业集群发展的关系，实现双向服务、相互促进。建立医疗机构和生物医药及健康企业共同参与、医工紧密结合的临床研究体系，助力建设医研产融合的健康产业基地，促进医研产整体水平协同发展。协同建立完善“医院+研发机构+企业”常态化对接机制，培育以临床研究和转化为特征的新兴健康服务产业区，推进科技成果转化

落地。搭建健康服务业跨区域合作平台，为企业人才培养、产品研发、项目推广等创造条件。支持医疗机构建设临床研究型医院，联合建立技术转化平台，挂牌建设院内临床研究中心。

## **第六章 聚焦升级人才科创发展力度**

完善机制，落实举措，坚持人才引进和培养并重，充分发挥临沪优势，积极引入“名医、名专家团队和名专科”高质量稀缺优质医疗资源，建立卫生健康科技创新体系、科教管理体系和人才培养体系，力争攻克一批重大科研项目和科技成果，培养一支业务技术精、创新能力强的卫生健康人才队伍。

### **第一节 加强学科人才建设**

**升级卫生引才政策。**完善出台紧缺人才编制、住房补贴、生活补助、人才公寓、配偶就业安排、子女入学等政策。进一步拓宽和探索高层次人才引进方式方法，逐步形成以三甲医院为源头的人才引流池，效应惠及各类基层医疗卫生机构。同时，着眼于解决基层卫生紧缺型人才引进，合理分析，给予招聘政策倾斜；从高考源头把握本地优质生源，积极引导，配套适当奖励机制。支持流动，合理使用，积极推进医师执业注册管理。实施人才培养工程，加大人才培养力度，办名院、建名科、培名医。进一步强化高层次人才的带动效应，实施领军人才工程。

**创新人才发展环境。**深化与国际国内高水平医学机构合作，



通过临床医学院、研究院、转化医学中心、公共卫生中心等载体建设,为学科带头人培养和中青年人才梯队建设提供平台和资源支撑。继续开展临床医学青年人才国外研修项目,提升临床技术、科研创新和临床教学能力。深化“科教强卫工程”项目实施,强化省市“科教强卫工程”项目目标引导,促进学科带头人和各层次人才成长,推动在建项目完成计划任务。设立卫生人才引入专项资金。

## **第二节 打造科技创新高地**

**推动创新平台建设。**深化与高等医学院校合作,推动转化医学平台建设。争创省级卫生健康科技创新转移转化示范基地,支持部省级医学工程技术中心建设,为创建研究型医院、医学重点学科与实验室奠定良好基础。强化科技创新与成果转移转化政策引导和激励。

**加大项目支持力度。**聚焦重大疾病和传染病防控的关键技术与前沿技术研究支持,兼顾新兴、薄弱学科方向研究支持。开展科技创新与成果转移转化政策落实情况督导,推动激励保障政策落地。优化资金审核报销流程,减轻科技人员负担。完善科技项目考评激励机制,充分调动医务人员科研积极性。组织开展重点科技项目交流和成果展评活动,提高卫生健康科学研究和成果应用能力水平。

**科技成果再创佳绩。**新增省、国家自然科学基金项目10~15项,省、部级科研项目3~5项,市厅级科研项目80~100项,昆山市级科研项目90~100项;新增省科技进步奖1~2项、江苏省医学科技奖3~5

项，苏州市医学科技奖10~15项，昆山市医学科技奖40~50项；新增省级新技术引进奖8~10项，苏州市级新技术引进奖20~25项；SCI收录论文300篇，中华系列论文发表100篇，核心期刊杂志发表论文1250篇。

**学科建设再攀高峰。**坚持横向联合与发展，加强学科规划，提升技术水平，发挥科技优势，构筑人才梯队，完善综合管理。加强对昆山市重点专科的评选与考核，努力做到省级、苏州市级重点专科有增量，国家级重点专科有突破。新增国家级重点专科1~2个，省级重点学（专）科（建设单位）3~5个，苏州市级重点学（专）科5~7个，市级重点学（专）科20个，市级及以上临床医学中心（重点实验室）10个。培养高层次卫生健康领军人才3名、重点人才5名、青年拔尖人才10名，培养学科带头人60名；柔性引进10名高层次医学领军人才和10个领军型团队。

### **第三节 推动教培快速发展**

**完善医教协同机制。**统筹促进高等医学院校附属医院建设，力争建设1~2家高校直属附属医院，推动附属医院高水平发展。支持医院创建临床医学院建设。统筹优质教育培训资源，搭建国际国内人才教育培训合作基地。鼓励专业团体举办、承办省级以上和国际性前沿学术会议。

**建设医师培训基地。**推进市一院创建全科医师进修学院建设。按照国家住培专业基地设置标准，规范协同医院独立专业基地设置。

健全专业基地教学管理组织，落实“一把手”责任制。规范设置教学门诊，加强专业基地临床技能实训条件建设。强化住培教学能力建设和质控评估。组织高级师资培训，提升住培管理和教学核心能力。建立市级住培质控工作制度，开展住培专项质控评估工作。

**专注专业人才发展。**推进紧缺专业医学人才培养，加大儿科、麻醉科、精神心理等紧缺专业住培学员招录力度。开展全科转岗培训工作，推进全科医生规范化培训。注重医疗卫生、公共卫生、中医药以及卫生管理人才培养。提高公共突发事件的应急护理能力，推进老年护理、社区护理等发展。加快流调、疾病监测等领域人才培养，打造职业化专业化的药品、医疗器械检查员和监管员队伍。实施院长职业化管理培训建设方案，配优医疗机构领导班子队伍。

## 第七章 构建健康医疗大数据新格局

推进健康医疗大数据共建共享共用，推进“互联网+医疗健康”发展，强化云计算、大数据、物联网、区块链、5G等为核心的智慧医疗应用。推动惠及全民的健康信息服务和智慧医疗服务发展。

### 第一节 打造智慧健康信息平台

**打造一体化云平台。**以互联网思维、新技术应用促进人民健康水平高质量发展。建设昆山市区域一体化医疗卫生健康业务协同信息云平台，实现数据的集成共享、业务的统一办理、诊疗的统一支撑、资源的均衡调配。加快推动以信息传输为核心的数字化、网

络化、智能化信息基础设施，向集融合感知、传输、存储、计算、处理于一体的智能化信息基础设施转变。

**鼓励创新发展服务。**加快构建临床智能决策支持系统，为医师提供疾病诊断、治疗、用药提醒、不良事件预警等智能服务。支持国内人工智能企业与辖区内医院展开合作，以产学研合作组建“医疗+人工智能”的创新基地。完善市场化的可持续发展机制，推动健康医疗大数据产业加快发展，培育健康医疗数据服务新业态。

## **第二节 助力医疗服务质量管理**

**完善智慧应用项目。**依托5G和互联网，建设互联网医院，以实体医院作支撑，提供线上线下、院内院外一体化的整合式互联网医疗服务，进一步完善互联网医疗服务全流程监管机制。推进智能影像技术在影像识别、病理分型的应用，提升诊断效率和准确性。

**提高医疗服务效率。**积极引入智能语音及语言处理技术，在电子病历、医技报告等书写环节实行智能语音录入。在有条件的医院安装部署智能机器人，实现智能语音导诊、分诊、智能语音对话问答等便民服务。引入自然语言处理技术，对电子病历、健康档案等语言数据进行后结构化处理，为临床、科研、管理提供支撑。

## **第三节 统一健康大数据管理**

**建立统一健康数据。**提升医疗卫生机构电子病历结构化、标准化水平，促进医疗卫生信息互联互通。融入苏州市医疗健康大数据中心建设，搭建市级健康数据和业务协同的健康数据交互服务集

成平台。实现医政管理、医疗监督、公共卫生、医疗机构运营监管和绩效评价等数据集成。探索建设本地重大疫情综合预警系统，为昆山市公共卫生应急研判和决策指挥提供可靠数据基础。

**强化应用保障安全。**利用医疗大数据分析、人工智能、物联网等关键技术，满足医疗机构的患者随访、慢病健康管理、疾病延续护理、健康评估等应用服务需要。以区块链、数字签名、人脸认证技术提高医疗信息的保密性和安全性。

#### **第四节 升级“互联网+医疗健康”**

**推动“互联网+护理服务”。**取得《医疗机构执业许可证》并具备家庭病床、巡诊等服务方式的医疗机构，提供“互联网+护理服务”，将护理服务从机构内延伸至社区、家庭。对高龄或失能老年人、康复期患者和终末期患者等人群，提供慢病管理、康复护理、专项护理、健康教育等方面的护理服务。

**完善分级诊疗平台。**推进分级诊疗信息平台建设，推动专科医师团队与家庭医生服务团队之间的有效联动，为患者提供连续、可靠的医疗服务。通过使用预约挂号、双向转诊功能，转诊患者至上级医院接受治疗或者至接续性医疗机构进行康复、长期护理等。加大远程医疗服务管理力度，推进远程医疗服务向基层医疗机构延伸。

**探索人工智能领域。**发展人工智能医疗影像领域，辅助临床诊断，提高医师的诊断准确率。将人工智能技术应用于重大疾病和

传染病的早期筛查,提高疾病筛查效率,提升重大疾病早诊断水平。

## **第三篇 在强化规划实施创新机制上求突破,高效率凝聚推动实施发展路径大合力**

### **第一章 强化部门协同,形成推进合力**

建立健全规划责任制,形成层层负责、层层落实的良好工作机制。建立规划实施情况动态监测和评估工作机制,落实规划执行监测评估结果反馈与整改机制。加大公共卫生、基本医疗保障等投入力度,健全分级负责制度,建立多渠道、多样化、持续性投入机制。研究制定合理的卫生人事政策,推动薪酬制度改革。发挥医保基金的引导作用,引导群众基层首诊。制订符合基层医疗卫生机构实际、体现医务人员技术含量和劳务价值的医疗服务价格标准。

### **第二章 加强法治建设,严格依法行政**

深化“放管服”改革,激发卫生健康领域投资活力。严格执行规范性文件制定、审查和发布程序,强化部门法律事务管理。推进重大行政决策法治化,积极探索重大行政决策事项预公开工作。推进重大行政决策落实公众参与、专家论证、风险评估、合法性审查、廉洁性审查和集体讨论决定等法定程序。深入开展执法公示、执法

全过程记录、重大执法决定法制审核“三项制度”。深化领导干部任前法律知识考试制度，推动将普法课程纳入入职培训、继续教育培训等各类教育的必修课。

### 第三章 推动尊医重卫，体现职业价值

推动形成尊医重卫的社会氛围，加大对医疗卫生行业先进事迹、优秀典型和模范人物的宣传报道力度。树立职业形象，让医学事业回归社会崇尚的高尚事业，增强全市卫生系统广大干部职工的凝聚力和向心力。维护医务人员职业尊严，通过制度化、规范化管理落实关心关爱医务人员举措，创造更舒适的工作、休息、用餐环境和条件，让医务人员心无旁骛地工作。深入开展“平安医院建设”，严厉打击涉医违法犯罪活动，维护正常的诊疗秩序，全力保障医务人员执业安全。