

青阳县人民政府办公室文件

青政办〔2022〕18号

青阳县人民政府办公室关于印发青阳县 “十四五”卫生与健康规划的通知

各乡镇人民政府，县开发区管委会，县政府各部门、各直属机构，驻青各单位，县建投集团：

经县政府同意，现将《青阳县“十四五”卫生与健康规划》印发给你们，请认真组织实施。

2022年11月18日

（此件公开发布）

青阳县“十四五”卫生与健康规划

为加快推进健康青阳建设，构建与经济社会发展相适应的卫生健康服务体系，满足人民群众日益增长的健康服务需求，根据《“健康安徽 2030”规划纲要》《健康池州行动实施方案》《池州市卫生健康委 池州市发展改革委关于印发池州市“十四五”卫生健康规划的通知》《青阳县国民经济和社会发展第十四个五年规划纲要和 2035 年远景目标纲要》等要求，结合我县实际，编制本规划。

一、发展现状

“十三五”期间，全县上下深入贯彻新发展理念，坚持以人为本，扎实推进健康青阳建设，努力维护和增进城乡居民健康，持续深化医药卫生体制改革，全县卫生和健康事业稳中有进，城乡居民健康状况进一步改善，成功创建全市首家省级健康促进县，全面完成“十三五”发展规划确定的主要目标任务，为高质量发展提供了有力支撑。

（一）居民健康状况显著改善。2020 年全县人均寿命达到 78 岁，婴儿死亡率、5 岁以下儿童死亡率、孕产妇死亡率分别从 2015 年的 3.54‰、5.02‰、18/10 万下降到 0.8‰、1.6‰、0/10 万，居民主要健康指标达到全市平均水平。全力打好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控攻坚战，严格落实“四早”“四集中”原

则，及时处理疫情，有效控制疫情扩散蔓延，切实维护人民群众生命安全和身体健康。

（二）医卫设施建设加快推进。按照三级医院建设标准，启动实施县人民医院整体搬迁项目，一体建设综合楼、住院楼、感染楼以及后勤保障设施等。升级改造县中医医院检验中心、影像中心、消毒供应中心，县中医医院新外科住院楼投入使用。建成青阳县义龙康复医院及医养结合中心项目并投入运营，民医办养总床位达 400 张以上。建成青阳县精神病专科医院，填补青阳县精神卫生公共服务空白。加快推进公立医院发展，县人民医院成功入选全省 50 家县级医院服务能力提升医院名录，达到县级医院电子病历四级标准，启动三级医院创建。县中医医院顺利通过二甲复审，血透中心通过省级评估并正式运行。加强乡镇卫生院诊疗设备配备，安排专项资金对 110 个村卫生室进行升级改造。到“十三五”末，全县各级各类医疗卫生机构 165 个，其中县级医院 2 家、民营医院 7 家、乡镇卫生院 11 所、社区卫生机构 3 个、门诊部及诊所 27 个、村卫生室 110 个，疾病预防控制、卫生健康监督、妇计中心、药具站及血防机构各 1 个。

（三）医卫服务能力大幅提升。加强医疗卫生服务资源供给，加快建设以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍，启动实施乡村医生定向委托培养三年行动计划，在职注册村医 184 人全部纳入备案制管理。常住人口医疗卫生机构床位数达到 1440 张、执业

(助理)医师数达到 620 人、注册护士数达到 781 人，分别比 2015 年增加 396 张、253 人、286 人，实现“十三五”规划目标。2020 年全县医疗卫生机构年诊疗人次达 182.67 万人次，年出院人数 3.18 万人，分别比 2015 年增长 66.45%、50.39%。推进医院信息化建设，2 家县级公立医院实施了以电子病历和医院管理为重点的整合医院信息系统建设。持续巩固“智医助理”项目实施效果，提高“智医助理”使用频率。全县 AI 辅诊数 14.4 万份，门诊就诊数 9.6 万，病历规范率 91%，病历书写率 98%。全县外呼机构 123 个，外呼总人次近 14 万人次。

(四) 医卫服务体系更加健全。医疗卫生服务体系功能整合与分工协作水平持续提升，县疾控中心、县妇计中心、县卫生健康执法监督所、县血防站等县级专业公共卫生机构作用得到有效发挥。以 2 家县级公立医院为牵头单位成立两个县域医共体，逐步建立基层首诊、双向转诊、上下联动、急慢分治的分级诊疗模式。医联体建设加快推进，县人民医院、县中医医院分别与上海瑞金医院、省中医院、省立医院等开展深层次对接。有效实施县级医院托管乡镇卫生院试点工作，县人民医院托管陵阳镇中心卫生院、县中医医院托管新河镇卫生院取得明显成效。县人民医院成功建立重症监护室（ICU），开展耳鼻喉科专科、检验中心等提升工程。县中医医院肛肠科、针灸推拿科等中医专科和国家、省基层名中医工作室建设不断加强。加快建设民营医院重点专科，

群众多层次、多元化的医疗服务需求不断得到满足。

（五）人口计生工作均衡发展。统筹推进生育政策、服务管理制度、家庭发展支持体系。全面落实各项计划生育奖励优惠政策，“十三五”期间兑现各类利益导向资金 6272.8 万元，累计救助 90648 人次。认真实施单独两孩政策，出生人口性别比综合治理达到预期目标。创新开展“十百千”工程，持续推进新家庭计划、家庭发展服务中心创建，实现家庭发展服务中心建设全覆盖，基本实现计划生育新机制建设工作要求。不断推进婴幼儿早期发展工作，建设优生优育指导中心示范点，推动 3 岁以下婴幼儿照护工作。大力开展流动人口健康促进工作，实施皖江红项目，建立 7 个青阳县驻外流动人口计生协，提高流动人口服务水平。

（六）医疗卫生改革全面铺开。进一步深化落实乡镇卫生院绩效考核奖励分配制度，优化县级公立医院绩效考核分配。实施公立医院编制“周转池制度”，逐步实行编制备案制，探索多种形式用人机制。全面推行基本公卫“两卡制”管理，通过刷脸开展体检和随访服务，按工分测算劳动报酬，已认证 7 万余人，共产生 1000 多万工分值。积极推动医共体中心药房建设，覆盖全县基层医疗机构（乡镇卫生院、村卫生室），执行“统一用药范围、统一网上采购、统一集中配送、统一药款支付”，进一步完善药品供应保障体系。

（七）中医药服务进一步增强。实施“十三五”基层中医药

服务能力提升工程，积极开展中医药特色服务。县中医医院针灸推拿科、肛肠科被列为省级重点专科单位名单，成功创建“全省名老中医工作室”1个，实施辨证施治，为患者提供具有中医药特色的健康教育和康复指导。积极实施中医护理技术，至“十三五”末累计为患者实施中医护理技术47万余人次，实施人次逐年提高，取得很好的社会效益和经济效益。

专栏1 “十三五”主要规划指标完成情况		
指标	规划目标	实现情况
健康水平		
人均预期寿命（岁）	78	78
婴儿死亡率（‰）	< 7	0.8
5岁以下儿童死亡率（‰）	< 9	1.6
孕产妇死亡率（/10万）	< 18	0
卫生资源		
每千常住人口医疗卫生机构床位数（张）	5.5	6.23
其中：县人民医院每千常住人口床位数（张）	2.8	2.81
县中医医院每千常住人口床位数（张）	1	1.17
民营医院每千常住人口	1.5	2.26

床位数（张）		
每千常住人口执业（助理）医师数（人）	2.5	2.68
每千常住人口注册护士数（人）	3.14	3.38
每万常住人口全科医生数（人）	2	3.167
社会办医院床位占医院床位总数的比重（%）	>20	36
社区卫生服务机构覆盖城镇人口（%）	100	100
医护比	1: 1.25	1:26
疾病防控		
以乡（镇、街道）为单位适龄儿童免疫规划 疫苗接种率（%）	95	95
传染病报告率（%）	98	98
重点慢性病防治知识知晓率（%）	60	63
高血压和糖尿病规范管理率（%）	60	高血压 85.53%，糖尿病 77.05%
重性精神疾病患者管理率（%）	80	96.75
从事接触职业病危害作业劳动	>70	95

者的职业健康监护率（%）		
爱国卫生		
卫生厕所普及率（%）	90	91.41
妇幼健康		
孕产妇保健系统管理率（%）	>90	90.38
孕产妇住院分娩率（%）	100	100
3岁以下儿童保健系统管理率（%）	>90	90.25
孕前优生健康检查目标人群覆盖率（%）	>80	85
新生儿疾病筛查率（%）	90	95
婚前检查率（%）	>90	97
计划生育		
年均人口出生率（‰）	< 15	8.29
年均人口自然增长率（‰）	< 7.8	3.04
年均多孩出生比例（‰）	< 3	0.40
出生人口性别比	103—107	106.38
已婚育龄夫妇综合避孕率（%）	>90	91.54

二、机遇挑战

“十四五”时期是全面建成小康社会向基本实现社会主义现代化迈进承上启下的关键时期，经济社会进入新发展阶段，卫生健康事业面临新的机遇，但同时也存在短板弱项亟待补齐。

（一）面临的机遇

1. 健康中国战略的实施为卫生健康发展带来历史性机遇。省市高度重视卫生与健康事业发展，提出推进健康中国建设，将卫生与健康事业发展摆在了经济社会发展全局的重要位置，大卫生、大健康理念更加凸显。“十四五”时期，健康中国、健康安徽将持续深化，为我县推进卫生健康事业高质量发展提供了重大战略机遇和政策风口。

2. 健康消费需求升级为卫生健康发展带来巨大发展空间。随着人民群众生活水平的提高，消费观念和消费结构发生重大变化，对美好生活的追求将持续激发多层次、多样化的卫生健康需求。与此同时，人口老龄化、三孩政策实施为卫生健康服务业提供了更为广阔的发展前景。“十四五”时期，人民群众对医疗卫生等公共产品的需求将继续提升，为我县推进卫生健康事业高质量发展创造了巨大空间。

3. 新型疾病不断出现对卫生健康发展提出客观需要。近些年来，传染病等疾病暴发和流行事件常有发生。2020年暴发的席卷全球的新冠肺炎疫情给卫生健康事业带来前所未有的严峻挑战，同时也进一步凸显了公共卫生体系的极端重要性。在疫情防控常态化的形势下，公共卫生体系建设、医疗卫生人才培养等都将受到更多重视，在客观上为卫生健康事业的发展带来了机遇。

4. 新技术新业态快速发展为卫生健康发展提供了有力支撑。

“互联网+”等信息技术加快发展和应用，极大拓宽了智慧健康服务内涵，为全县卫生健康事业发展创造了新的机遇。同时，康养、旅游、休闲、体育等产业加速与卫生健康融合交汇，新业态新模式为卫生健康事业持续发展提供了强劲动力。“十四五”时期，卫生健康信息化进程将进一步提速，产业业态将更加丰富，卫生健康事业发展将获得更多新动能。

（二）面临的挑战

1. 医疗资源总量不足和结构不优并存。“县级不强、乡级不活、村级不稳”的问题仍比较突出，优质医疗服务资源总量不足，县疾控中心、县妇幼保健计划生育服务中心等医疗卫生单位未达到标准，大多数乡镇卫生院医疗设备陈旧、老化。县内儿科、妇产科、精神科、肿瘤科等学科建设较为滞后，中医类机构服务能力有待提升。公立医院比重偏大，民营医院发展相对不足，社会办医疗机构技术力量薄弱，整合型新型医疗卫生服务体系功能发挥不强。

2. 医疗卫生用人机制不活的问题突出。人才队伍建设滞后，县域医疗机构招人难、留人难，专业技术人员特别是高层次人才缺乏严重。医务人员缺乏县内流动通道，特别是乡镇卫生院医务人员既难向上流动也缺乏横向流动，难以激发人才活力。中、高级专业技术岗位数限制明显，导致优秀人才向外流失。专业技术人员总量不足，11所乡镇卫生院现有人员只占编制数的70%，乡

村医生中 60 岁以上的占 60%，县直卫生健康单位编制数不足。

人员结构不优，现有专业技术人员中高学历人员匮乏，大学本科及以上学历执业（助理）医师和注册护士占比均低于全省平均水平。

3. 医药卫生体制改革亟待深化。药品、耗材零差价政策客观造成医疗机构收入减少，基层医院发展受到一定制约。现代公立医院管理制度尚不健全，公立医院逐利问题仍然存在。医共体运行进展不快，分级诊疗、有序就医的目标还未完全实现，县外住院人数上升的势头没有得到根本扭转。对药品配送监管乏力，招标药品品种单一、配送不及时等问题常有发生，一些常用药未列入采购目录。相关配套机制不完善，院长年薪制、岗位聘任制、收入分配、绩效考核等人事薪酬制度改革未能落到实处。

三、总体思路

（一）指导思想

高举中国特色社会主义伟大旗帜，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的二十大精神，牢固树立新发展理念，坚持以人民为中心，全面落实新时期卫生健康工作方针，深入实施“健康中国”战略，把人民健康放在优先发展的战略地位，推动卫生健康事业由疾病管理为重心向健康管理为重心转变，打造全生命周期健康服务链，全面提升全县卫生与健康事业发展的协调性和可持续性，构建与新发展阶段经济社会相适应，

与居民健康需求相匹配的医疗卫生服务体系，奋力推进健康青阳建设。

（二）基本原则

1. 坚持以人为本、健康发展。坚持人民至上、生命至上，把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，以健康需求为导向，大力提高卫生健康供给质量和服务水平，更加注重资源下沉和整合协作，加快补齐公共卫生、基层卫生等领域短板，建立优质高效的整合型医疗卫生服务体系，使全县人民充分享受较高水平的基本医疗卫生服务，有效维护人民群众健康权益。

2. 坚持统筹兼顾、协同发展。坚持统筹协调，把健康融入所有政策，增强卫生健康的系统性、整体性、协同性。健全激励与约束机制，促进公立医院高质量发展，鼓励民营医院、社会力量差异化发展。发扬传统中医文化，坚持中西医并重，落实预防为主的健康策略。优化医疗卫生资源配置，统筹好城乡、区域之间资源分配关系。坚持生育政策与其它经济社会政策配套衔接，促进人口长期均衡发展。

3. 坚持政府主导、多元发展。强化政府在医疗卫生服务中的主导地位，做好政策制定、标准建设、行业管理，加大基本公共卫生投入，落实政府办医责任，突出医疗卫生事业的公益性。积极发挥市场机制作用，广泛动员社会力量参与，大力发展多元化的医疗卫生服务模式，使医疗资源配置效率最大化，更好满足

人民群众日益增长的医疗卫生和健康需求。

4. 坚持深化改革、创新发展。深化医药卫生体制改革，加强整体设计，突破体制机制障碍，优化要素配置和服务供给，促进医疗、医药、医保“三医”联动。加快推进公立医院综合改革，充分调动医务人员的主动性、积极性和创造性。强化信息化在卫生健康领域的应用，大力发展“互联网+医疗”，完善分级诊疗模式，推进卫生健康服务加快向内涵集约式发展。

（三）主要目标

全面推进健康青阳建设，到 2023 年，医药卫生体制持续深化，公共卫生服务能力明显增强，重点人群健康保障水平显著提高，人才学科建设成效明显，中医药发展更加健全。到 2024 年，健康优先发展战略地位更加突出，健康融入所有政策发展格局更加广泛，人民群众更高水平的健康服务需求得到更好供给，卫生健康资源进一步优化。到“十四五”末，功能定位与健康需求相匹配的卫生健康服务体系更加完善，覆盖城乡居民的基本医疗制度更加成熟定型，突发公共卫生事件应对处理能力进一步提高，科技创新对卫生健康的驱动力显著增强，基本医疗保障制度更加健全，居民个人就医费用负担进一步减轻，实现健康青阳人人共享。

1. 人民健康水平持续提高。县域卫生健康服务能力整体大幅度提高，人人享有更加优质高效的基本医疗卫生服务，计划生育

服务管理深层次转变，人群间健康状况差异不断缩小，人民群众对卫生健康的满意度明显提高。到 2025 年，居民平均期望寿命 79 岁，孕产妇死亡率控制在 14.5/10 万，婴儿死亡率控制在 5.2‰，5 岁以下儿童死亡率控制在 6.6‰，出生人口性别比稳定在正常值范围 102—107 内。

2. 健康服务体系协调发展。推动基本公共卫生服务项目扩容提质，持续扩大服务覆盖人群，疾病防控能力不断加强，基本公共卫生服务均等化水平显著提高。到 2025 年，婚前检查率、孕产妇和 3 岁以下儿童保健系统管理率均达 90%以上，孕前优生健康检查目标人群覆盖率达 85%以上，孕产妇住院分娩率达到 100%，新生儿疾病筛查率达 95%。以乡镇、街道为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率达到 90%，传染病报告率达到 100%，高血压和糖尿病规范管理率达到 65%，重性精神疾病患者管理率达到 90%，从事接触职业病危害作业劳动者的职业健康监护率达 70%以上。

3. 健康服务能力显著提高。医疗卫生资源总量稳步增加，城乡资源配置更加均衡。现代医院管理制度更加完善，多元化的办医格局更加凸显，优质医疗卫生资源技术的辐射范围扩大，妇幼、康复、精神、中医等专科加快发展，群众“看病难、看病贵”问题有效缓解。到 2025 年，每千常住人口医疗卫生机构床位数达到 7.3 张，每千常住人口执业（助理）医师、注册护士分别达到

3.2 人、3.8 人，每万常住人口全科医师达到 4 人，社区卫生服务机构覆盖城镇人口 100%，医护比 1: 1.4。

4. 健康服务模式有效转变。公共卫生服务功能更加丰富，更加注重全生命周期健康管理，全方位干预健康影响因素，不断强化疾病预防控制能力，加快推动卫生健康理念和服务方式从以治病为中心向以人民健康为中心转变。家庭医生签约服务制度更加成熟高效，分级诊疗制度更加完善，以健康为中心的一体化、全过程健康管理服务模式基本形成。

5. 健康青阳建设成效显著。智慧健康服务加快发展，健康科技创新整体实力显著增强。扎实推进健康产业发展，健康服务的产业支撑不断夯实。居民自我健康管理能力显著提高，健康生活方式基本普及。有利于健康的生活方式、生态环境和社会环境基本形成，居民健康综合素养水平迈上新台阶。到 2025 年，卫生厕所普及率达到 95%，全面形成“15 分钟城市社区健康服务圈”和“30 分钟乡村健康服务圈”。

“十四五”卫生健康事业发展主要指标

指标	2025	属性
健康水平		
人均预期寿命（岁）	79	预期性
婴儿死亡率（‰）	≤5.2	预期性
5 岁以下儿童死亡率（‰）	≤6.6	预期性

孕产妇死亡率（/10 万）	≤4.5	预期性
疾病防控		
居民健康素养水平（%）	25	预期性
以乡（镇、街道）为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率（%）	95	约束性
传染病报告率（%）	98	约束性
高血压规范管理率（%）	70	约束性
糖尿病规范管理率（%）	70	约束性
重性精神疾病患者管理率（%）	100	约束性
从事接触职业病危害作业劳动者的职业健康监护率（%）	≥70	约束性
爱国卫生		
卫生厕所普及率（%）	≥95	约束性
妇幼健康		
婚前检查率（%）	≥90	约束性
孕产妇保健系统管理率（%）	≥90	约束性
3 岁以下儿童系统管理率（%）	≥90	约束性
孕前优生健康检查目标人群覆盖率（%）	85	约束性
孕产妇住院分娩率（%）	100	约束性
新生儿疾病筛查率（%）	95	约束性
计划生育		

总人口（万人）	28	预期性
人口自然增长率（‰）	3	预期性
出生人口性别比	102—107	预期性
服务体系		
每千人口医疗卫生机构床位数（张）	7.3	预期性
每千人口执业（助理）医师数（人）	3.2	预期性
每千人口注册护士数（人）	3.8	预期性
每万人口全科医生数（人）	4	预期性
社会办医院床位占医院床位总数的比重（%）	20	预期性
社区卫生服务机构覆盖城镇人口（%）	100	预期性
医护比	1：1.4	预期性

四、主要任务

（一）建设强大公共卫生体系

1. 改革完善疾控预防控制体系。创新疾病预防控制中心管理体制，加强基层疾病预防控制机构人员力量配备。加强疾病预防控制机构能力建设，建成县疾控中心核酸检测实验室。建立网络直报、舆情监测报告、医疗卫生人员报告、药品销售监测等预警多点触发机制，健全预检分诊和发热门诊工作流程，加强发热患者、门急诊等管理。建立快速处置机制，发生疫情 24 小时内完

成流行病学调查，查明感染源，做好密接者的判定和追踪管理。强化基层公共卫生管理职责，建立“院长管院感”工作制度，从人员配备、经费投入、学科建设、人才培养等方面向院感防控倾斜，坚决守住不发生院内感染底线。按照省市统一部署，加快谋划建设一批健康驿站，健康驿站隔离房间万人不少于 100 间。

2. 增强公共卫生应急处置能力。强化紧急医学救援基地建设，提升基地救援能力。域内依托县医院，加强感染性疾病科和相对独立的传染病病区建设。发挥中医药在重大疫情防控救治中的独特作用，打造高水平中医疫病防治队伍。完善卫生应急预案，定期开展卫生应急培训与演练，提升卫生应急队伍能力水平。开展居民自救互救知识培训，提升居民应急能力。推动卫生应急与公安、消防、应急管理、教育等部门整体联动。完善公共卫生应急物资、药品和储备品种、规模、结构，健全应急物资的采购供应体系，建立定期倒库更新的工作机制。完善采供血服务体系，提高临床用血应急保障能力。加强院前急救工作，合理布局急救站点。

3. 提升重大疾病综合防控水平。聚焦慢病、职业病重点人群、易发重点单位，开展“教育-预防-干预-治疗-康复”综合防治服务。加强高血压、糖尿病等基层综合防控，开展重点癌症筛查和早诊早治工作。加强脑卒中、冠心病等心脑血管疾病的筛查和防治。推进艾滋病、结核病、血吸虫病等重大传染病防治，控制艾

滋病、结核病疫情，消除血吸虫病危害。建立心理健康服务体系，规范和加强心理卫生服务，大力开展心理健康促进。开展尘肺病防治攻坚行动，确保重点行业用人单位职业危害项目申报率、职业健康培训率、职业健康检查率和监督检查覆盖率等均达 95%以上。实施职业健康保护行动，加强长三角区域职业健康合作。加强日常监管执法，加强重点职业病监测报告和职业健康风险评估，提升职业健康检查和职业病诊断、鉴定、救治服务能力和水平。加强职业病危害监测评价，开展职业健康信息化工作。到 2025 年，工作场所职业病危害因素监测合格率达 85%以上。

4. 加强重点人群健康服务保障。深入推进母婴安全行动计划和健康儿童行动计划，加强危重孕产妇和危重新生儿救治中心建设，开展危重孕产妇和新生儿现场急救应急演练，全县孕产妇死亡率、婴儿死亡率控制在较低水平。全面提供免费婚前医学检查、国家免费孕前优生健康检查、农村妇女补服叶酸预防神经管缺陷等婚育“一站式”服务，构建覆盖城乡居民，涵盖婚前、孕前、产前和新生儿各阶段的出生缺陷防治体系。加大妇女常见病防治力度，逐步扩大农村适龄妇女宫颈癌和乳腺癌检查覆盖面。扩大国家免疫规划覆盖范围，提高接种率和建卡率。加强老年医学科建设，健全医疗卫生机构与养老机构合作机制，鼓励社会力量兴办医养结合机构。探索长期护理保险制度，开展老年心理健康与关怀服务。实施普惠托育服务建设项目工程，每年至少建成 1 个

普惠性托育服务机构。到 2025 年，普惠托育服务体系加快建设，全县每千人口拥有 3 岁以下婴幼儿托位数达到 4.6 个左右。

5. 开展新时代爱国卫生运动。全面推进健康城市和健康村镇建设，持续开展卫生城镇创建工作。不断健全基层健康治理机制，村（居）民委员会设立公共卫生委员会，配备公共卫生专干。持续开展城乡环境卫生整治提升行动，继续推进村庄人居环境建设，健全农村生活垃圾收运处置体系，持续推进农村厕所革命。加强控烟宣传教育，开展全县无烟机关、无烟卫生机构创建工作，积极推进无烟环境建设。加快全民健身与全民健康深度融合，建设健康步道、健康广场与运动健身指导站等支持性环境，推行公共体育设施免费或低收费开放。加强健康教育和社会健康管理，把健康教育纳入学前、学校 and 在职教育全过程。完善健康科普知识发布和传播机制，提倡文明健康、绿色环保的生活方式，动员全社会积极参与爱国卫生运动。

（二）打造现代医疗服务体系

1. 推动公立医院改革发展。加强公立医院主体地位，建立健全现代医院管理制度。推进县级公立医院人事制度改革，落实公立医院用人自主权。落实岗位管理制度，科学编制岗位责任书，实行竞聘上岗、合同管理，激励人才脱颖而出。增加护士配备，逐步使公立医院医护比总体达到 1: 1.4 左右。改革薪酬分配制度，建立主要体现岗位职责和知识价值的薪酬体系。在核定的薪

酬总量内，公立医院可采取多种方式自主分配，鼓励对主要负责人实行年薪制。健全运营管理体系，对医院病例组合指数（CMI）、成本产出、医生绩效等进行监测评价，提高效率、节约费用。实施医院管理和费用控制“双百”综合考评，将考核结果与薪酬分配挂钩。完善内部控制制度，加强全面预算管理。到 2025 年，县人民医院基本达到三级医院标准。

2. 促进社会办医规范发展。深化放管服改革，按照“非禁即入”的原则，放宽市场准入，减少审批环节，支持社会资本进入各类医疗和卫生服务领域。积极鼓励社会资本举办高技术含量、高水平床位的综合性医院，兴建设置血液透析中心、健康体检中心、安宁疗护中心、康复医疗中心、护理中心等独立医疗机构，鼓励发展儿科、精神科等薄弱的专科医疗机构，支持在农村、城乡结合部等医疗资源相对薄弱地区举办医疗机构。鼓励探索医疗机构连锁经营，积极培育医疗集团，提升社会办医发展水平。对社会办医院和公立医院实行同质化管理，推进非营利性民营医院和公立医院享受同等待遇。到 2025 年，非公立医疗机构床位数和服务量占比达 20%以上。

3. 加快医疗资源扩容提质。推进县内医院标准化、规范化建设，壮大医疗资源总量，提升医疗资源质量，全面提升城乡医疗卫生机构服务能力。加快县医院整体搬迁，新增 2-4 个科室，提升床位编制至 510 张，年门诊量达到 35 万人次，年收治住院病

人 3.5—4 万人次。推进中医医院搬迁、改扩建，并经搬迁、改扩建后成为一所“适用、经济、绿色、美观”赋有中医特色的现代化中医医院，同时加强急诊急救、心脑血管、骨伤、儿科临床以及教学用房建设，完善医技科室和规范化发热门诊建设。同时将原来县中医医院业务用房规划建成一所医养功能齐全、具有 300 张床位的医养结合中心。加强对重点专科建设扶持，重点发展重症、肿瘤、心脑血管、呼吸、消化、感染、麻醉、影像、病理、检验等临床专科，加快县医院泌尿科、普外科和中医医院儿科建设。加强乡镇卫生院、村卫生室建设管理，力争标准化率分别达 95%、80%以上。补齐基层医疗机构设施设备和人员短板，对可能出现的村卫生室及村医“空白点”及时动态清零。积极引进沪苏浙等地以及省内优质医疗资源，采取合作办医、设立分院、委托管理、组建医联体等形式开展全方位深度合作。

4. 深化分级诊疗体系建设。促进县内医疗机构上下联动、分工协作，推动所有的基层医疗卫生机构与县二级医疗机构建立双向转诊机制。推进基层首诊，建立双向转诊机制，上级医院优先为下级医院上转患者提供接诊、检查、住院等服务，畅通慢性期、恢复期患者向下转诊渠道。完善治疗-康复-长期护理服务链，推进县综合医院、中医院与康复、护理等接续性服务机构和专科医院建立横向转诊关系。完善财政、医保、价格、人才、药品等支持性政策，构建“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”

的诊疗新模式。加强转诊服务管理机构和人员配备，完善预约转诊服务平台，规范分级诊疗流程，提升常见病、多发病、慢性病门诊患者在本地就医占比。

5. 完善紧密型县域医共体。发挥县级医院在县域医共体中的龙头作用，加快建设紧密型县域医共体，完善县乡村三级联动的医疗服务体系。加强县级医院对乡镇卫生院、村卫生室的统筹管理，落实县级医院对口帮扶工作，县级医院结合各乡镇卫生院实际情况，制定个性化帮扶计划，组建专业帮扶团队，定期巡诊、坐诊，带动乡镇卫生院提高常见病、多发病诊疗水平。加快实现县办中医医疗机构全覆盖，支持中医医院牵头组建县域医共体。探索消毒供应、检验检测、后勤服务、血液透析、远程会诊、医疗废物处置等集中化、中心化服务模式，加强医共体内部和医共体之间床位、号源、设备的统筹使用，提升医疗资源共享水平。推进医共体内医疗机构和同城同级医疗机构检查、检验结果互认工作。

（三）强化中药医药传承创新

1. 加强中医药服务能力建设。完善覆盖城乡的中医医疗服务网络，加强县中医医院基础条件建设，推进县中医医院名医、名科、名院建设。注重中医特色专科建设，继续做强针灸推拿科、肛肠科等省级重点专科，加快儿科、妇产科等市重点专科建设。强化县中医医院“治未病”科室建设，提升常见病、多发病、慢

性病的中医诊疗能力和急危重症患者的抢救能力。推进非中医类医院中医科室和乡镇卫生院、社区卫生服务中心中医馆、中医科和中药房标准化建设。到 2025 年，全县每千常住人口公立中医医院床位数达到 1.2 张，所有社区卫生服务中心、乡镇卫生院和 80% 的村卫生室具备中医药服务能力，综合医院、妇幼保健院中医科和中药房标准化水平进一步提升。

2. 充分发挥中医药特色优势。以慢性病管理为重点，强化覆盖养生、保健、医疗和康复全过程的中医药服务。推出中医药养生保健服务项目，提升中医药预防保健、特色药膳、膏方服务水平。将中医药养生保健和“治未病”理念和养老相融合，推动中医医院和老年康复、护理等养老机构深层次合作。加强对高血压、糖尿病等人群进行干预，大力推广小儿推拿、穴位贴敷。继承和整理名老中医学术经验与民间中医药特色诊疗技术，组织筛选、推广一批临床疗效肯定的中医药综合治疗技术。加强中药材保护和发展，发挥青阳县九华中药材科技有限公司“十大皖药”产业示范基地带动作用，建设一批黄精、金银花等稀缺中药材种苗繁育基地，构建中药材种植资源保护体系。

3. 积极推进中医药文化建设。加快中医药文化发展，深入提炼九华中医药文化精髓，新建一批青阳中医药文化地标，打造中医药文化品牌。实施中医药健康文化素养提升工程，推广普及中医养生保健知识、技术和方法，推广太极拳、八段锦等中医传统

运动。加强经典传承、经验传授和经方运用传承，积极开展中医药文化创作和中医药文献整理，推进中医药物质文化遗产传承保护。加强中医药文化宣传，开展中医健康讲座、中医药文化进机关、进社区、进学校等系列宣传活动，提升中医药知晓率、认可度。鼓励和支持开展中医药对外交流与合作。

（四）促进人口长期均衡发展

1. 落实计划生育基本国策。进一步优化生育政策，根据国家部署依法组织实施一对夫妻可以生育三个子女政策及配套支持措施。开展出生人口监测预警，建立出生人口预报制度。加强人口形势分析，科学研判人口中长期变动趋势。促进生育政策和相关经济社会政策配套衔接，健全重大经济社会政策人口影响评估机制。统筹推进生育政策、服务管理制度、家庭发展支持体系和治理机制综合改革，促进人口均衡发展。坚持和完善计划生育目标管理责任制，建立健全与新时期形势任务相适应、科学合理、便捷高效的计划生育目标管理责任制考核体系和运行机制。

2. 持续优化人口服务管理。推进计划生育基本公共服务标准化，增加人口服务优质供给。加强生育服务咨询指导，大力普及孕前优生知识，提高优生健康检查质量，增强孕前优生服务能力。加强高龄人群生育指导和服务。建立完善生育登记服务制度，优化办事流程，推行网上办理、一站式服务。全面落实流动人口基本公共卫生计生服务均等化，提高流动人口健康素养，促进流动

人口社会融合。深入推进农村留守儿童健康关爱行动，营造关怀关爱留守人群的良好氛围。进一步扩大“银龄安康工程”覆盖面。

3. 夯实计生基层基础工作。推动计划生育服务管理改革，切实稳定和加强基层计划生育工作网络和队伍。全面开展计生干部岗位培训，提高服务管理能力，巩固社区和村级计划生育基础。完善计划生育行政管理和技术服务体系，健全和完善计划生育宣传倡导、依法管理、优质服务、政策推动长效工作机制。加强计划生育协会组织建设，推进计划生育基层群众自治，充分发挥群众参与计生管理的基础作用。

4. 提升应对人口老龄化能力。依法实施三孩生育政策，完善生育政策的配套措施，推动落实生育休假与生育保险制度，落实税收、住房等保障措施。积极推进托幼一体化建设，鼓励支持有条件的幼儿园开设托班，全县实现托幼一体化的幼儿园在幼儿园总量中占比不低于 30%。推动社区配套用房托育服务设施规划建设，新建和在建居住小区，按照每千人口不少于 10 个托位标准建设托育服务设施及配套安全设施；老旧小区、已建成居住小区按照每千人口不少于 8 个托位标准补齐托育服务设施。开展托育机构示范创建，每年至少建成 1 个普惠性托育服务机构。基本实现城乡社区托育机构全覆盖，实现托位数达到每千人口 4.6 个。着力构建包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护的综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系。到

2025 年，建设 1 所以上护理院（中心），65 岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率达到 65%。

（五）提高智慧卫生健康水平

1. 完善健康信息服务平台和网络。围绕打造全生命周期的健康服务平台，加快建设县全民健康信息平台，实现公共卫生、计划生育、医疗服务、医疗保障、药品供应、综合管理等六大业务应用系统的资源共享和业务协同。加强全民健康信息化标准建设，完善统一规范的标准体系和接口规范。依托全民健康信息平台，实现妇幼保健信息系统与卫生健康各机构间的资源共享和业务协同。巩固“智医助理”试点成果，建设乡村两级医务人员辅助诊断子系统、慢病智能管理子系统，协助基层医生对病情进行准确判断，降低漏诊误诊率。加快推进电子健康卡建设，完成各级各类医疗卫生机构用卡环境改造，实现看病就医“一卡通行”。到 2025 年，全员人口信息、卫生计生资源信息、电子健康档案、电子病历、健康知识等数据库覆盖全县 90%以上人口并动态更新。

2. 推进医疗卫生机构信息化建设。全面落实国家医疗卫生信息化建设标准，完善各级各类医疗机构信息标准体系。实施智慧医院、智慧医疗，建立基于电子病历的业务协同、数据共享、集成高效的信息平台和医院临床数据中心，提升标准应用水平。强化电子病历和电子健康档案标准化共享，推动县二级公立医院电子病历应用水平达到四至五级。建立健全医疗信息共享交换标准

体系，加快推进区域影像和心电中心建设，为基层医疗卫生机构提供集中读片、出具诊断报告、远程会诊、双向转诊、医学咨询等远程医疗业务。加快实现居民基本健康信息和检查检验结果等在医疗机构之间的信息实时更新、互认共享。统筹推进疾病预防控制、中医药综合管理、妇幼保健、计划生育服务、卫生监督、血液管理、卫生应急管理、药品供应保障与使用管理等业务领域信息化建设。

3. 大力发展健康服务新业态新模式。促进云计算、大数据、移动互联网等信息技术与健康服务的深度融合。实施“互联网+医疗”，构建覆盖诊前、诊中、诊后的线上线下一体化医疗服务模式，推动远程会诊、病理、影像与省市互联互通。建立区域和医联体内部远程医疗业务平台，促进优质医疗资源横向、纵向流动。推进智慧医院建设，构建智慧就医、智慧诊断、智慧治疗、智慧病房、智慧后勤和智慧管理一体化的智慧医院体系，二级以上医院普遍提供预约诊疗、智能导医分诊、候诊提醒、检验检查结果查询、诊间结算、移动支付等线上服务。引导医疗卫生机构和患者开展医患互动、信息查询以及健康档案自我管理健康互动服务。推进智慧医疗产业化发展，应用区块链技术、物联网技术、可穿戴设备等，积极发展疾病管理、健康管理等网络业务应用，满足居民多层次的健康需求。

（六）大力推进健康产业发展

1. 优先发展休闲养生产业。发挥青阳丰富的生态资源优势，发展森林养生、水疗养生、高山避暑养生等业态，打造一批生态养生主题乡村酒店、农庄、体验园、养生谷。以美丽乡村建设为载体，建设一批休闲农业与养生旅游示范点。推动健康旅游品质化发展，建成一批健康旅游示范基地，发展休闲度假、养生度假、康养旅游、旅居养老等新业态。发展养生运动，综合开发利用山地地形地貌资源，发展户外拓展、户外露营、健身徒步等康体养生产品，加快打造山地户外运动健身基地（中心）。

2. 积极发展健康养老服务。加快建设健康养老产业基地，推动集养老、医疗、老年用品、保健食品、健康职业教育与培训等健康养老产业融合发展。深化医养结合，支持城西医院医养中心、中山医院星福康养、九华护理院等加快发展，探索形成“医中有养、养中有医、医联结合、养医签约、居家巡诊、两院一体”医养结合模式。鼓励养老机构与医疗卫生机构通过协议合作、合作共建、服务外包、建立医疗养老联合体等方式开展合作，推动基层医疗卫生服务向居家和社区养老服务延伸。鼓励开发以老年公寓、涉老康复护理、临终关怀等为主要内容的养老服务综合体。支持养老机构开展融合中医健康管理的老年人养生保健、医疗、康复、护理服务。

3. 打造健康食品、中药材生产基地。发展绿色养生、药膳保健等产品，做大做强绿色健康食品产业。积极发展特色药食材等

种植，加快九华黄精产业化发展，大力发展黄精干、黄精茶、黄精酒等特色健康食品，提升九华黄精品牌影响力。加强药食同源中药材的种植及产品研发与应用。深入挖掘中医药特色优势资源，加强中药材药食同源保健品、功能饮品的开发生产，引导中药饮片企业研发单味小包装、超微饮片和直接口服饮片等新型产品。

4. 促进疗养康复产业发展。开展保健养生、康复疗养、疗养营养等服务，打造具有区域影响力的疗养康复中心。大力加强疗养康复供给，促进疗养康复服务机构发展。鼓励举办各类康复护理机构，积极发展基本医疗与养老健康服务为一体的康复医院、护理医院。加强县级医院和基层医疗机构康复医疗能力建设，推动二级以上综合医院设立康复医学科，支持有条件的基层医疗机构开设康复医疗门诊。完善家庭医生签约服务制度，将医疗护理和康复等服务延伸至家庭。

（七）加强卫生健康法治建设

1. 完善卫生健康制度体系。加强卫生健康法治建设，健全依法决策机制。加强综合监督执法，建立健全县、乡、村三级卫生健康监督网络。围绕社会高度关注、涉及群众切身利益的卫生健康突出问题，大力开展专项整治、综合整治和经常性督导检查，严肃查处非法行医、非法医疗广告等违法行为。严厉打击干扰、破坏正常医疗秩序等违法犯罪行为，保障医务人员人身安全。强化

法治监督，进一步规范和加强卫生健康行政执法。严格实行行政执法人员持证上岗和资格管理制度，建立执法全过程记录制度。完善卫生健康行政执法责任制，建立完善行政执法人员责任追究机制。完善监管信息系统建设，强化监督执法能力保障。

2. 大力加强人才培养管理。强化卫生健康人才队伍建设，给予卫生技术事业单位或行政部门选人、用人及分配上充分自主权。推动实行医师多点执业，促进医学人才柔性引进，健全“星期六医师”制度。实施基层医疗卫生机构全科医生特设岗位计划，优先安排特岗全科医生到边远乡镇卫生院工作。加强村级卫生计生专干队伍建设，提高公共卫生计生服务能力。加强中医药特色人才培养，支持中医全科医生和中医（专长）医师进入社区卫生服务机构、乡镇卫生院和村卫生室。优化人才使用环境，适当调整专业技术岗位设置和聘用程序，提高中、高级卫技人才岗位比例。创新基层及紧缺人才激励与约束机制，建立符合医疗行业特点的人事薪酬制度。逐步提高乡村医生待遇水平，完善乡村医生养老政策。研究制定公共卫生领域专业人员核定编制的逐年增长机制，不断充实专业队伍。加大公共卫生医师规范化培训力度，巩固完善继续医学教育。

3. 提高行政服务专业化水平。深入推进“放管服”改革，创新卫生健康行政管理方式，加快转变政府职能。进一步优化卫生计生行政审批程序，规范审批行为，提高办事效率。严禁对取

消行政审批事项继续和变相审批。针对直接面向企业和群众、依申请办理的行政事项，全面推行证明事项告知承诺制，及时调整实施告知承诺制的证明事项清单。做好与审批相关的行政事业性收费清理工作，严格依法收费。创新和加强事中事后监管，综合运用“双随机、一公开”监管、重点监管、“互联网+监管”、信用监管等方式实施日常监管。继续依法做好卫生健康部门政府信息公开工作，提高行政透明度。加强卫生健康行政服务与政务信息资源共享、信用体系建设等工作的衔接，充分发挥叠加效应。

五、保障措施

（一）加强组织领导。充分认识建设“健康青阳”的重要性、紧迫性，加强党对卫生健康事业的全面领导，落实政府主体责任。把卫生健康事业纳入全县国民经济和社会发展规划，在经济社会发展、城乡建设、土地利用总体规划中统筹考虑卫生健康事业发展需要。完善卫生健康规划体系，做好急救、妇幼、传染、康复、医养、精神卫生等方面的专项工作方案，形成比较完备的卫生健康工作体系。建立分工明确、配合密切的规划实施协调推进机制，加快推进规划实施步伐，形成推进卫生健康事业发展的强大合力。聚焦规划的主要任务、重点项目和关键环节，加强监督和考核。探索建立第三方评估机制，提高监测评估的科学性和有效性。健全规划执行的监测评价体系，增强规划的刚性约束，确保全县“十四五”卫生健康事业发展规划目标任务顺利完成。

（二）强化多元投入。进一步明确政府、社会、个人的卫生健康投入责任，完善合理分担机制。建立政府主导的多元化卫生健康投入机制，建立和完善卫生健康公共财政保障体系。新增卫生投入重点用于支持公共卫生、农村卫生、城市社区卫生、家庭医生签约服务。建立健全政府对卫生健康投入与产出的绩效评价机制，优化政府投资安排方式。鼓励和引导社会力量加大对卫生健康事业的投入，形成投资主体多元化、投资方式多样化的办医体制。进一步缓解个人就医经济负担，降低个人卫生健康支出比重。

（三）严格行风建设。坚持纪律教育和作风建设双管齐下，全面加强党风廉政建设和行业作风建设。严格落实党风廉政建设主体责任和监督责任，扎实开展“三个以案”警示教育，巩固“严强转”集中整治形式主义官僚主义专项行动成果，运用好监督执纪“四种形态”，严肃惩治发生在群众身边的腐败问题，树立行业清风正气。持续深化行风建设，持续深化“五大专项整治”，加大医疗机构和医务人员不良执业行为记分管理力度。全面推动改善医疗服务行动计划，推广预约诊疗、诊间结算、床边结算等便民服务，促进行风持续好转。加强医德医风建设，提高卫生队伍整体素质。在全行业开展争创文明单位活动，不断提升行业精神文明建设水平，提高群众就医获得感和满意度。

（四）营造良好环境。坚持正确的舆论导向，营造卫生健康

发展的良好社会氛围。加强政策解读，及时宣传各类政策信息，提高群众对卫生健康政策的知晓率和参与度。讲好卫生健康故事，扎实开展新时代文明实践活动。挖掘培育宣传正面典型，加强疫情防控一线医务人员、“最美医生”“最美护士”先进事迹宣传。用好“健康青阳”微信公众号等宣传平台，大力宣传卫生健康事业改革发展成效。开展卫生健康普法宣传教育活动，普及公共卫生安全和疫情防控法律法规，提高全民法治意识和公共卫生风险防范意识。完善医患纠纷调解机制，依法保护医患双方合法权益。优化医务人员执业环境，倡导形成尊重医学科学、尊重医务人员劳动的良好舆论氛围。

附件

青阳县“十四五”卫生与健康规划重点工作年度任务清单

序号	内容	2021	2022	2023	2024	2025	备注
1	加快谋划建设一批健康驿站。	积极谋划建立县开发区健康驿站。	建成县开发区健康驿站。	持续建设。	持续建设。	持续建设，达到数量要求。	
2	加强院前急救工作，合理布局急救站点。	建成 3 个。	建成 2 个。	建成 2 个。	建成 2 个。	做到布局合理，规范运营。	
3	实施普惠托育服务建设项目工程。	完成托位数 180 个，每千常住人口 3 岁以下婴幼儿托位数达到 1.4 个。	完成托位数 250 个，每千常住人口 3 岁以下婴幼儿托位数目标 1.8 个达到 2.4 个。	完成托位数 260 个，每千常住人口 3 岁以下婴幼儿托位数目标 2.6 个。	完成托位数 160 个，每千常住人口 3 岁以下婴幼儿托位数目标 3.6 个。	完成托位数 130 个，每千常住人口 3 岁以下婴幼儿托位数目标 4.6 个。	

4	加快县医院整体搬迁，基本达到三级医院标准。	项目工程土建竣工。	进行项目室内装饰、装修及配套钢结构工程和医疗专项工程施工。	整体搬迁项目工程竣工验收投入运营。	医院规范运营，申报三级医院评审。	完成三级医院评审。	
5	每千常住人口医疗卫生机构床位数稳步增长。	千人口医疗卫生机构床位数 6.32	床位数和千人口医疗卫生机构床位数稳步提高，达到 6.565。	床位数和千人口医疗卫生机构床位数稳步提高，达到 6.81。	床位数和千人口医疗卫生机构床位数稳步提高，达到 7.055。	到 2025 年，床位数和千人口医疗卫生机构床位数稳步提高，达到 7.3。	
6	每千常住人口执业（助理）医师数逐年增加。	千人口执业（助理）医师数为 2.88。	执业（助理）医师人数和千人口执业（助理）医师数均稳步增加，达到 2.96。	执业（助理）医师人数和千人口执业（助理）医师数均稳步增加，达到 3.04。	执业（助理）医师人数和千人口执业（助理）医师数均稳步增加，达到 3.12。	到 2025 年，执业（助理）医师人数和千人口执业（助理）医师数均稳步增加，达到 3.2。	

7	每千常住人口注册护士数逐年提高。	千人口注册护士数 3.42。	注册护士数和千人口注册护士数均逐年提高，达到 3.515。	注册护士数和千人口注册护士数均逐年提高，达到 3.61。	注册护士数和千人口注册护士数均逐年提高，达到 3.705。	到 2025 年，注册护士数和千人口注册护士数均逐年提高，达到 3.8。	
8	推进中医医院搬迁、改扩建，建设有中医特色的现代化中医医院。	开展项目前期准备工作。	开展项目前期准备工作，编制可行性报告。	完成项目立项、设计、环评等各项工作。	计划开工建设。	根据实际情况，持续推进项目验收、搬迁等各项工作。	
9	加强乡镇卫生院、村卫生室建设管理，力争标准化率分别达 95%、80% 以上。	11 个乡镇卫生院已基本达标，持续加强管理，提升服务能力。蓉城社区卫生服务中心、44 个村卫生室达到标准。	11 个乡镇卫生院已基本达标，持续加强管理，提升服务能力。蓉城社区卫生服务站、九华社区卫生服务站、32 个村卫生室达到标准。	11 个乡镇卫生院已基本达标，持续加强管理，提升服务能力。34 个村卫生室达到标准。	持续巩固、推进乡镇卫生院、村卫生室标准化建设。	乡镇卫生院、村卫生室建设管理，力争标准化率分别达 95%、85%。	

10	完善健康信息服务平台和网络。	搭建全民健康信息平台。新建基层医疗机构信息系统，包含电子病历系统，公共卫生系统、家庭医生签约服务系统、检验系统、影像系统，并完成系统培训工作。	建设全民健康信息平台二期，在一期的基础，新建病案管理系统，人事系统、检验、影像中心系统、慢病管理等系统。对委机房云桌面电脑服务器进行物理托管，进一步优化卫生系统网络，提高数据互联互通率。	全民健康信息平台通过三级安全等保测评工作。完成全民健康信息平台验收工作。	做好全民健康信息平台管理工作。谋划医疗质量控制、医防融合疾病预警系统应用、人工智能系统应用。	根据发展需要，建设医疗质量控制、医防融合疾病预警系统、人工智能系统。利用大数据分析，人工智能等手段进一步提升全县医疗服务水平。到 2025 年，全员人口信息、卫生计生资源信息、电子健康档案、电子病历、健康知识等数据库覆盖全县 90%以上人口并动态更新。	
11	促进健康医疗养老产业发展。	开展“双招双引”，完成平台健康医疗养老产业项目录入。	成立了产业专班，完善工作机制，明确了发展目标，制定了任务清单，及时将新洽谈、签约、开工、投产项目录入“双招双引”平台。	持续开展“双招双引”，完成目标任务。	持续开展“双招双引”，完成目标任务。	持续开展“双招双引”，完成目标任务。	

抄送：[县委各部门，县人大常委会办公室，县政协办公室，县监察委，
县法院、检察院，县人武部]
