

苏州市吴中区人民政府办公室文件

吴政办〔2022〕35号

区政府办公室关于印发吴中区“十四五”卫生健康规划的通知

各开发区管委会，各镇、街道（场）政府（办事处），区级机关各部门、公司：

经区政府同意，现将《吴中区“十四五”卫生健康规划》印发给你们，请认真组织实施。

苏州市吴中区人民政府办公室
2022年5月25日

（此件公开发布）

抄送：区委、区人大、区政协，区监察委员会、区法院、检察院、
人武部，区人大办、政协办，区委各部、委、办、局、群团。

苏州市吴中区人民政府办公室

2022年5月25日印发

吴中区“十四五”卫生健康规划

苏州市吴中区卫生健康委员会

2022年5月

(四) 强化重点疾病防控体系建设.....	- 17 -
二、不断健全公共卫生应急体系，切实提升防控救治能力.....	- 18 -
(一) 健全公共卫生应急管理体系.....	- 18 -
(二) 建设现代化疾病预防控制体系.....	- 19 -
(三) 健全应急救治保障体系.....	- 21 -
三、全面融入长三角一体化，优化医疗卫生资源配置.....	- 23 -
(一) 加快优质医疗资源提质扩容.....	- 23 -
(二) 全面融入长三角一体化国家战略.....	- 23 -
(三) 推进基层医疗卫生机构功能升级转型.....	- 24 -
四、持续深化体制机制改革，激发事业发展动力.....	- 25 -
(一) 推进公立医疗机构区级统筹管理.....	- 25 -
(二) 推进人事薪酬制度改革.....	- 26 -
(三) 深化建设整合型卫生健康服务体系.....	- 26 -
(四) 持续推进药品供应保障制度建设.....	- 27 -
五、大力实施科教兴卫战略，建立高质量卫生健康人才服务体系.....	- 27 -
(一) 加快重点学科布局，科创平台全面升级.....	- 27 -
(二) 加快各级各类人才培养，医教协同平台聚能升级.....	- 28 -
六、传承发展中医药事业，提升中医药服务能力.....	- 30 -
(一) 健全中医药服务体系.....	- 30 -
(二) 提升基层中医药服务能力.....	- 30 -
(三) 加强中医药学科人才建设.....	- 31 -
(四) 促进中医药文化普及与传播.....	- 31 -
七、加快推进卫生健康信息化建设，提升智慧健康服务水平.....	- 32 -
(一) 健全健康信息服务平台和网络.....	- 32 -
(二) 加强卫生健康数据应用.....	- 32 -
(三) 促进智慧医院、互联网医院建设.....	- 33 -
八、多维发力综合监管，实现卫生健康治理能力现代化.....	- 34 -
(一) 完善综合监督网络体系，建立协同监管机制.....	- 34 -
(二) 完善分类监管、信用监管体系.....	- 34 -
(三) 提高职业健康管理和服务水平.....	- 35 -
(四) 推进“互联网+”智能监管.....	- 35 -
第五章 保障措施.....	- 37 -
一、加强组织领导.....	- 37 -
二、创新社会参与.....	- 37 -
三、强化监测评估.....	- 37 -

“十四五”时期（2021-2025 年），是贯彻落实健康中国战略和健康中国行动（2019-2030 年），切实推进长三角区域一体化发展战略实施的关键时期；也是实施“健康吴中”战略，深化医药卫生体制改革、构建现代医疗卫生服务体系的重要阶段。根据国家《“十四五”卫生与健康规划》《江苏省“十四五”卫生健康发展规划》《苏州市“十四五”卫生健康规划》和《苏州市吴中区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》等，制订本规划。

第一章 “十三五”卫生健康事业发展情况

“十三五”时期，吴中区卫生健康事业以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持以人民健康为中心的发展思想，认真贯彻落实国家和省、市、区的各项决策部署，坚持目标导向和问题导向，以市民健康为根本追求，以防治影响市民健康主要疾病和重大公共卫生问题为导向，初步建立了以人为本的整合型现代医疗卫生服务体系，全力推动卫生健康事业高质量发展。相继获评“国家慢性病综合防控示范区”“全国基层中医药服务先进单位”“全国生育状况抽样调查优秀单位”“全国流动人口动态监测调查优秀单位”“江苏省卫生应急工作规范区”和“江苏省人口协调发展先进区”。

一、居民健康水平全面提升

全区户籍人口人均期望寿命达 84.26 岁，孕产妇死亡率为 0、婴儿死亡率为 1.64‰、5 岁以下儿童死亡率为 2.3‰。城乡居民健康素养水平达 28.4%，建成江苏省健康镇 3 个、省级健康场所 49 个、市

级健康场所 86 个。国家卫生镇实现区内全覆盖，农村无害化卫生户厕普及率达到 99.99%。登记备案托育机构 3 家，其中 1 家被评为省普惠托育机构。实行再生育“不见面审批”，打造流动人口健康驿站 12 个，建成“连心家园”13 家，实现计划生育特殊家庭联系人制度、家庭医生签约、就医绿色通道“三个全覆盖”。获评全省首个国家智慧健康养老示范区，高新区、木渎镇、临湖镇、光福镇入选国家智慧健康养老示范镇，65 岁以上老年人健康管理率达 70%以上。

二、公共卫生服务落实落细

新冠肺炎疫情防控取得阶段性胜利。推进发热门诊（诊室）规范化建设，完成吴中人民医院感染性疾病楼改造，5 家医疗卫生机构建成规范的核酸检测实验室，派出 4 批次 13 人的援鄂援疆援冀医疗队支援抗疫。编制完成 2 个区级卫生应急总体预案，建成区卫生应急信息化指挥中心，建立 5 类 6 支共 130 余人的卫生应急专业救援队伍。基本公共卫生服务项目经费提高至人均 85 元，常住人口电子健康档案建档率达 90%以上，高血压患者规范管理率为 71.54%，2 型糖尿病患者规范管理率为 71.67%。预防接种门诊标准化建设率达 100%，各类免疫规划疫苗基础免疫接种率均达 95%以上。健康“531”系列行动计划协同推进，建成市级疾病救治中心 8 个，居民健康综合管理平台实现基层全覆盖。扎实推进妇幼健康工程、母婴阳光工程、人口出生缺陷社会化干预工程，建成基层医疗卫生机构妇幼健康规范化门诊 7 家，数字化儿童保健门诊实现全覆盖。健全完善区、镇两级精神卫生综合管理工作机制，建成三级心理平台 165 个，挂牌精神卫生康复

驿站 14 个，严重精神障碍患者规范管理率达 93.08%。

三、医疗卫生资源配置逐步优化

全区登记注册医疗卫生机构 327 家。“十三五”期间，每千常住人口医疗卫生机构床位数增加 2.12 张、每千常住人口执业（助理）医师数增加 0.42 人、每千常住人口注册护士数增加 0.39 人、每万常住人口全科医生数增加 2.19 人。实施新、改（扩）建公立医疗机构 8 家，建筑面积约 60 万平方米。启动吴中人民医院新院区、太湖新城医院建设，加快推进城南、香山社区卫生服务中心易地迁建与尹山湖医院二期建设等医疗机构提档升级项目。采取设立分院、引进团队、组建专科联盟、引入名医工作室等形式，加强与复旦大学附属华山医院、上海市第十人民医院、上海市第六人民医院、上海交通大学附属新华医院、江苏省人民医院等优质医疗机构合作，区域医疗服务能力显著提升。

四、医药卫生体制改革持续深化

出台《吴中区建立现代医院管理制度实施方案》，公立医院制定医院章程，规范内部治理结构和权力运行规则，健全医院决策机制，提高医院运行效率。实施《吴中区紧密型区域医联体建设实施方案（试行）》，组建东、西片两个医联体，以“一院一品”专科建设为抓手，实现管理、人才、技术、信息资源共享。建立区级远程心电、影像诊断中心，实现检验检查结果实时查阅、互认互享。依托健康吴中行 App 和移动家庭医生助诊系统，创新实施家庭医生“网格化”健康管理“521”方案。落实国家基本药物制度，药品耗材实施政府集中采购，

网上采购率达 95%以上。

五、卫生人才培养卓有成效

出台《东吴卫生人才计划实施细则（2019-2021 年）》《改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施意见》《加强吴中区基层卫生人才队伍建设的激励办法》等系列政策。科教兴卫专项资金投入额度逐年递增。建成省级重点专科建设单位 2 个、市级重点学（专）科 13 个。引进 10 个“临床医学专家团队”，柔性引进姑苏卫生高层次人才 2 名。孵育江苏省“333 高层次人才培养工程”卫生人才 7 名。培养“全国导师制”青年骨干人才 18 名，姑苏卫生重点人才 1 名、青年拔尖人才 2 名，东吴卫生领军人才 7 名、青年领军人才 5 名、重点人才 23 名、优秀实用型人才 31 名，省基层卫生骨干人才 85 名。联合上海交通大学举办“吴中区卫健系统卫生管理人才启航班”，对 42 名青年骨干医务人员进行为期 2 年的系统培训。

六、中医药事业传承发展再续新篇

拥有省中医重点专科建设单位 2 个，新增市中医重点专科 3 个，国家级中医人才 3 名、省级优秀中医人才 3 名、省名中医 1 名。成立士材学派传承工作室，开展中医药学术经验传承工作。基层医疗机构中医综合服务区（中医馆）建设全覆盖。95%的村卫生室、社区卫生服务站开展 4 大类 5 项中医药适宜技术服务。

七、信息化支撑平台建设日趋完善

启动数字化健康服务示范区建设，开展以居民电子健康档案为基础的家庭医生签约服务，开发健康吴中行 App，整合推进 7 个大项

24 个子项“互联网+医疗健康”服务。吴中人民医院完成互联网医院建设。吴中区全民健康信息平台通过国家健康信息平台互联互通五级乙等测评。

八、卫生行业综合监管制度不断健全

出台《吴中区改革完善医疗卫生行业综合监管制度实施方案》。落实卫生监督机构标准化、规范化建设。扎实开展卫生健康信用监管，落实医疗机构和医务人员实施不良执业行为信用记分管理办法。“健康卫士 531”在线监测与信息平台全面运行，实现全区医疗废物在线监测、医疗辐射在线监测、游泳池水与生活饮用水在线监测全覆盖。开展重点职业病监测、专项调查、职业健康风险评估和职业人群健康管理等工作，实施尘毒危害专项治理等职业病防治专项整治。

第二章 面临形势与挑战

一、应对公共卫生安全挑战，需强化公共卫生应急体系

传染病及其他突发公共卫生事件是城市公共卫生安全的重要威胁。特别是随着长三角一体化进程的加快、交通的日益便捷、人员交往的增多，城市公共安全面临更为严峻的挑战。然而吴中区公共卫生机构建设相对薄弱，卫生应急管理体系不够健全，基层公共卫生服务能力相对不足，医防协同、联防联控、群防群控的体制机制尚不健全。“十四五”期间，要补短板、堵漏洞、强弱项，加快构建强大的公共卫生体系，筑牢公共卫生安全防线。

二、围绕“天堂苏州 最美吴中”发展愿景，要打造“健康中国”吴中典范

把人民健康放在优先发展的战略地位，将健康融入所有政策，建设健康中国，推进卫生与健康事业改革发展，是关系现代化建设全局的重大战略任务。苏州市提出以建设“健康中国典范城市”为目标，不断提升健康城市发展水平，争当全省卫生健康事业的先行军和排头兵。吴中人民健康素养水平相比社会经济发展水平、健康战略要求还有一定差距，健康融万策的体制机制还不健全。“十四五”期间，要制定卫生健康高质量发展、高效能治理战略，全面提升人口主动健康意识和健康素养，切实夯实人民健康优先发展的战略地位，打造“健康中国”吴中典范。

三、满足居民多层次、多样化就医需求，需提升医疗卫生服务能力

随着长三角一体化等国家战略纵深推进，沪苏同城化、市域统筹协调发展等区域合作不断深入，吴中区发展迎来新的“窗口期”。但人口老龄化及少子化加剧，全面三孩政策实施，妇幼保健、老年人医疗、康复、护理以及托育等“刚性需求”加快增长；慢性非传染性疾病、地方重大疾病和新发传染病等疾病趋势日益明显和严重，多重疾病负担并存的复杂局面将长期存在。然而吴中区医疗资源配置不均衡、不充分，康复、妇幼、肿瘤等专科医院发展相对缓慢，基层儿科、妇幼保健资源相对不足。“十四五”期间，吴中区需不断深化长三角一体化交流合作，加快医疗卫生资源扩容提质，全力提升医疗卫生服务水平。

四、助力生物医药和大健康产业发展，应加强卫生科技创新和智慧健康赋能

新一轮科技革命和产业变革加速到来，生命技术和生物科学不断取得新突破并加快应用转化，新的临床诊疗、诊断技术不断呈现，创新药物和新型医疗器械不断面世，云计算、大数据、移动互联网、物联网等信息技术快速发展。然而吴中区卫生信息化存在标准不统一导致的数据孤岛、烟囱等现象，对全民健康信息平台数据的有效利用不充分。“十四五”期间，吴中区需在三级医院基础上建设临床试验基地，助力生物医药及大健康产业发展；充分运用信息化手段，推动卫生健康服务和管理模式转变，加快卫生健康领域智慧化进程。

第三章 指导思想、实施原则和规划目标

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，深刻领会党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中、六中全会精神，切实贯彻习近平总书记对江苏、对苏州系列重要讲话和指示批示精神，坚持“以人民为中心”，紧密结合苏州建设“健康中国典范城市”发展目标，全面融入长三角一体化、沪苏同城化，推进吴中卫生健康事业高质量发展，打造整合型、智慧化、高水平的医疗卫生服务体系，全方位、全周期满足人民群众医疗卫生服务需求，围绕“天堂苏州 最美吴中”发展愿景贡献更大的力量。

二、实施原则

（一）健康至上，坚持以人为本

推进健康吴中建设，坚持预防为主、中西医并重。把健康放在优先发展的战略地位，以提高人民健康水平为核心，着力推动卫生健康发展方式从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变，切实落实健康“531”系列行动，全方位、全周期保障人民健康，满足人民美好生活要求和高品质健康需求。

（二）区域一体，坚持政府主导

完善政府主导、多部门合作、全社会参与的健康吴中建设工作机制。充分发挥政府的主导作用，利用长三角一体化机遇，积极融入对接上海，有效整合区域内的各种资源，鼓励支持社会力量参与健康吴

中建设。强化个人健康责任，形成全社会维护和促进健康的强大合力，坚持全体居民人人参与、区域一体。

（三）协同发展，坚持城乡统筹

推进城乡公共资源均衡配置，促进卫生健康基础设施和公共服务向基层倾斜，基本实现健康服务和健康管理均等化。构建整合型、智慧化卫生健康服务体系，发挥区域医疗中心的带动作用，实现医疗机构、公共卫生机构、基层医疗机构的资源共享、联动发展。扩大健康村镇覆盖面，助力美丽乡村建设。

（四）创新驱动，坚持问题导向

针对区域发展中影响健康的主要问题，因地制宜，不断创新健康吴中的建设策略、方法。顺应科学技术发展、产业结构调整，加强医疗卫生事业与生命健康产业联动发展，促进新技术、新服务、新业态的快速转化利用，推动医疗、教学和科研协同发展。大力加强高水平人才队伍建设。

（五）完善体系，坚持底线思维

强化底线思维，增强忧患意识，时刻防范卫生健康领域重大风险。构建起强大的公共卫生应急体系，健全预警响应机制，全面提升防控和救治能力，织好织密防护网、筑牢筑实隔离墙，切实保障和维护人民健康。

三、规划目标

建设与区域发展定位相匹配、人民健康需求相适应的整合型、智慧化医疗卫生服务体系，以目标、问题、需求为导向，创新健康治理

体系，推进卫生健康高质量发展，全力提升居民健康水平、医疗服务水平和公共卫生安全水平，使系统资源配置公平可及、服务利用合理高效以及运行管理科学规范。

（一）健康水平进一步提高

以健康为中心，将健康融入所有政策，形成大健康治理格局。居民健康素养水平继续提高，人均期望寿命持续提升，居民主要健康指标保持发达国家水平。

（二）服务体系进一步完善

在慢性病、传染病防控，妇幼保健、老年健康、卫生健康监督和突发公共卫生事件应急体系等建设上达到省级领先水平，重大疫情和突发公共卫生事件应对能力显著增强，建立与区域社会经济发展水平相适应、以居民健康为中心，全方位全生命周期的整合型健康服务体系。

（三）资源布局进一步优化

积极融入长三角一体化，推动优质医疗资源整合共享，引导居民合理、有序就医。打造智慧健康服务模式，基本健康服务更加优质均衡，健康吴中建设各要素协调发展。

（四）服务能力进一步强化

推进优质医疗资源建设，全面提升医院发展能力，大力提升临床服务能力。坚持以教学相长、医教协同建立内生动力机制的高质量发展，卫生健康专门人才的质量和学科能力得到明显提高。积极配合中国中医科学院大学建设，中医药健康服务能力明显增强。

（五）治理水平进一步提升

卫生健康行业管理法治化、标准化、智慧化水平进一步提升，初步建成覆盖全行业、全要素、全流程的监管体系，推进卫生健康治理能力和治理体系现代化，卫生健康服务整体效能明显提高。

“十四五”卫生健康主要发展指标

领域	序号	主要指标	单位	2025年 目标值（区）	性质
健康 水平	1	人均预期寿命	岁	85左右	预期性
	2	健康预期寿命	岁	同比例提高	预期性
	3	孕产妇死亡率	/10万	≤7	预期性
	4	婴儿死亡率	‰	≤4	预期性
	5	5岁以下儿童死亡率	‰	≤5	预期性
	6	重大慢性病过早死亡率	%	≤9.2	预期性
健康 生活	7	居民健康素养水平	%	≥40	预期性
	8	15岁以上人群吸烟率	%	≤20	预期性
	9	国家卫生乡镇数量占比	%	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	7.6	预期性
	11	每千常住人口执业（助理）医师数	人	3.9	预期性
	12	每千常住人口中医类别执业（助理）医师数	人	0.57	预期性
	13	每千常住人口注册护士数	人	4.5	预期性
	14	每千常住人口药师（士）数	人	0.54	预期性

领域	序号	主要指标	单位	2025年 目标值(区)	性质
	15	每万常住人口全科医师数	人	4.5	约束性
	16	每千常住人口公共卫生人员数	人	在2020年基础上增长50%	预期性
	17	每千常住人口拥有3岁以下婴幼儿托位数	个	4.5左右	预期性
	18	全区儿童青少年总体近视率	%	≤55	预期性
	19	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率	%	≥86	预期性
	20	基层医疗卫生机构诊疗量占总诊疗量的比例	%	60	预期性
	21	二级以上公立综合性医院设置老年医学科比例	%	≥85	约束性
	22	乡镇卫生院、社区卫生服务中心达到国家服务能力推荐标准比例	%	50	预期性

第四章 “十四五”卫生健康事业发展主要任务

一、深入推进健康吴中建设，全面提升居民健康水平

（一）建设高质量健康吴中

完善健康吴中建设工作机制。将健康吴中建设列入国民经济和社会发展规划，建立健全组织领导和考核评价机制，主要健康指标纳入高质量发展考核内容，完善党政主导、部门协调、全社会参与的大健康格局。巩固国家慢性病综合防控示范区建设成果，持续开展健康支持性环境和健康场所建设，推进健康社区（村）、健康学校、健康医院、健康机关、健康企业、健康家庭等健康“细胞”工程建设，发挥示范、辐射作用，筑牢健康吴中建设的微观基础。

推进全民健康生活方式行动。加强疾病预防控制中心和社区卫生服务中心健康教育队伍能力建设，建立健康科普专家库和资源库，完善科普知识发布和传播机制。积极开展健康促进和健康问题干预，建立医疗机构和医务人员开展健康教育与健康促进的绩效考核机制。广泛开展健康科普进村镇、进社区、进机关、进企业、进学校、进家庭活动，倡导健康文明的生活方式，切实提升居民健康素养水平。积极开展无烟环境建设，加强监督执法力度，推行室内公共场所、室内工作场所和公共交通工具全面禁烟。

实施健康吴中“531”系列行动计划。全面统筹社会、行业和个人三个层面，落实健康中国行动，不断丰富系列健康“531”行动计划体系内涵，完善健康市民、健康卫士、健康城市、健康场所“531”行动

计划。提升新时代卫生健康社会共建共治共享新格局，不断深化医防融合，全面构建“急病要急、慢病要准、无病要防”的全方位、全周期以人为本整合型现代医疗卫生服务体系。

（二）大力开展爱国卫生运动

创新和完善爱国卫生工作方式方法，健全爱国卫生组织体系，推进多部门协作，并积极引入社会力量，推动从环境卫生治理向全面社会管理转变，把全生命周期健康管理理念贯穿城镇规划、建设、管理全过程各环节。巩固卫生镇村创建成果，完善卫生基础设施，加强对卫生镇村建设技术指导和监督管理，提升创建工作水平。推进健康镇村（社区）和健康“细胞”建设，不断提升建设水平。持续开展病媒生物防制，全面加强病媒生物监测力度。

（三）完善重点人群健康管理体系

完善老龄健康服务体系。全面实施积极应对人口老龄化国家战略，把握长三角区域养老一体化机遇，以维护老年人健康权益为中心，以满足老年人多层次、多样化健康服务需求为导向，按照“健康引领、全程服务，兜底保障、公平可及，政策支持、激发活力，统筹资源、共建共享”的基本原则，广泛开展健康教育、全面加强预防保健、有效提升疾病诊治能力、积极推动医养结合服务、着力完善康复和护理服务、深入推进长期照护服务、探索开展安宁疗护服务，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、安宁疗护在内的综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系，营造有利于老年人健康生活的社会环境，健康老龄化水平明显提高。

加强妇幼健康服务体系建设。强化妇幼领域公共卫生管理职能。以推进儿童友好医院建设为抓手，提升综合医院、专科医院、基层医疗卫生机构的妇幼健康服务能力和水平，改善服务环境。强化母婴安全管理，优化危重孕产妇、新生儿协同救治网络，提升危急重症救治能力，全区孕产妇死亡率、婴儿死亡率控制在低位水平。完善全生命周期健康管理模式，落实预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播综合干预措施，规范产后康复服务，做好基本避孕服务，完善宫颈癌和乳腺癌综合防治体系，提高妇女生殖健康水平。推进出生缺陷综合防治，减少严重多发致残出生缺陷发生。加强儿童健康管理。推动中医药在妇幼健康领域的应用，加强妇女儿童心理健康服务。大力发展3岁以下婴幼儿照护服务，健全普惠托育服务体系。扩大普惠托育服务供给，逐步满足人民群众对婴幼儿照护服务的需求。建成一批有示范效应的普惠托育机构，加强监督管理，实现普惠托育服务提质扩面。

加强学校卫生和青少年健康管理。提高学校卫生健康工作能力，推进学生健康促进行动，创新健康教育与健康促进方式，培养师生健康观念和健康生活方式。建立学生因病缺课长期追踪系统，掌握主要变化趋势和影响因素。协助教育部门完善学生健康体检和学生体质健康监测制度。围绕近视、龋齿、脊柱侧弯、肥胖等主要健康问题，持续推进儿童青少年近视综合防控，实施儿童肥胖控制行动，探索开展学校结核病防控、学校食品安全管理、青少年口腔卫生综合防控行动等健康管理项目。

加强人口家庭管理服务体系建设。依法实施三孩生育政策，落实

生育登记制度，优化审批流程，简化办证材料，大力推进网上办事。加强人口监测和出生性别比综合治理，强化基层基础工作，不断提高人口监测与家庭发展队伍能力。全面落实各项计划生育奖励扶助政策，进一步完善政策兑现长效管理和动态增长机制。加大计划生育特殊家庭扶助关怀力度，关注重点困难对象，深入实施计划生育特殊家庭联系人制度、家庭医生签约、就医绿色通道“三个全覆盖”，完善科学化、规范化、常态化、长效化的帮扶体系。

专栏 1: 重点人群健康促进工程

老年健康促进工程: 到 2025 年, 全区建成 3 个全国示范性老年友好型社区, 二级以上公立综合性医院设立符合标准的老年医学科的比例达 85% 以上; 基层医疗卫生机构老年、康复、护理床位占比达 35%; 老年友善医疗机构实现综合性医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构全覆盖; 区域健康服务机构合理配置率 $\geq 98\%$, 健康老龄化服务覆盖率 100%, 医康融合率、医养结合率 $\geq 99\%$, 镇(街道)机构家庭病床开设率 $\geq 92\%$ 。依托科研教育、疾控保健、老年医院、二级综合医院专科等机构, 推进医联体、医共体建设, 开展线上+线下服务, 实施预约门诊与上门服务相结合, 提供“医疗+保健+康复+养老”综合健康服务, 区域医联(共)体建成率 100%, 规范运行率 $\geq 95\%$, 线上线下同步健康服务率 $\geq 98\%$ 。

妇幼健康服务工程: 强化母婴安全管理, 优化危重孕产妇、新生儿协同救治网络。加强出生缺陷综合防治, 完善产前诊断(筛查)、新生儿疾病筛查网络。到 2025 年, 孕产妇死亡率、婴儿死亡率分别控制在 7/10 万、4.0‰ 及以下。产前筛查率、新生儿遗传代谢性疾病筛查率、新生儿听力筛查率、新生儿先天性心脏病筛查率分别达到 95% 及以上, 严重多发致残出生缺陷得到有效控制。适龄妇女宫颈癌和乳腺癌筛查目标任务完成率达 100%。大力发展婴幼儿照护服务, 建立完善普惠托育服务体系,

扩大普惠托育服务供给。到 2025 年，以普惠为导向的多元化、多样化、覆盖城乡的托育服务体系基本形成，全区建成具有带动效应、承担一定指导功能的市级示范性托育机构 5 家，每千常住人口拥有 3 岁以下婴幼儿托位数达到 4.5 个左右，全区每个镇（街道）至少建成 1 家普惠性托育机构。

中小学生健康促进工程：实施儿童青少年近视综合防治行动，推进近视综合干预，开展儿童青少年常见病和健康影响因素的监测与干预，构建健康教育课程体系，全面提高儿童青少年的健康水平。到 2025 年，儿童青少年总体近视率力争每年降低 0.5 个百分点以上，新发近视率明显下降；儿童青少年超重肥胖率有所下降。

（四）强化重点疾病防控体系建设

健全传染病防控体系。继续做好儿童预防接种工作，以镇（街道）为单位，适龄儿童免疫规划疫苗接种率保持在 95% 以上；持续推进地方扩大免疫规划项目，健全覆盖全生命周期的免疫策略，开展疫苗应用和接种政策的效果（影响）评估评价。加强重大传染病防治工作，实施重点传染病监测与防控工作。持续巩固血吸虫病、疟疾消除效果。实施并拓展现代结核病控制策略，建立健全结核病耐药监测体系。积极创建全国艾滋病综合防治示范区，实施预防艾滋病宣传教育工程。

加强慢性病监测与管理。完善慢性病及其危险因素监测体系，强化慢性病早期筛查和早期发现，针对性地开展早诊早治工作，推动由疾病治疗向健康管理转变。加大慢性病防控技术研发力度，重点做好老年人、高血压、糖尿病患者队列研究项目，强化慢性病及高危人群多途径筛查与管理，实施重大慢性病综合干预，开展心脑血管疾病、肿瘤、慢性呼吸系统疾病、糖尿病等综合防治。通过“互联网+”信息

化平台进行智能化管理，建设慢性病数据管理平台，提升慢性病治疗管理效果。

完善心理健康和精神卫生综合管理。贯彻落实《苏州精神卫生条例》，持续推进全国精神卫生综合管理试点和社会心理服务体系建设的试点工作。完善精神卫生综合管理协调机制，探索建立精神卫生工作政府领导与多部门联席会议制度，总结固化工作模式。在吴中人民医院设立精神科，探索建立精神卫生专业机构、社区康复机构及社会组织、家庭相互支持的精神障碍社区康复服务体系。建立和完善“条块结合、以块为主、纵向到底、横向到边”的社会心理服务体系，创新社会心理服务模式，开展全区域、全人群、全生命周期的心理服务，全面促进市民心理健康。

二、不断健全公共卫生应急体系，切实提升防控救治能力

（一）健全公共卫生应急管理体系

完善公共卫生应急预案体系。优化突发公共卫生事件、突发化学中毒等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，明确突发事件应对的责任体系、现场指挥体系、工作流程和处置措施，进一步建立完善各类应急处置方案和执行程序。顺畅各级各类应急预案之间的衔接，推进应急预案的数字化、流程化建设，增强预案的针对性、实效性和可操作性，并注重向基层单位、重点部位延伸，加强应急预案的宣传培训和演练评估工作，及时总结应急处置工作的做法和经验。

健全公共卫生应急指挥体系。完善应急指挥机制，明确政府和部

门职责，加强部门间协同联动、紧密结合。健全完善“统一领导、综合协调、分类指导、分级负责、属地管理为主”的卫生应急管理体制，卫生健康行政部门、二级以上医院、疾控中心、卫生监督所明确卫生应急工作机构和人员。建立重大疫情公共卫生应急指挥系统，推动一体化区域卫生应急平台建设，推进省、市、区卫生应急指挥决策系统互联互通。建立完善信息整合机制，发挥平时监测预警、信息报送、风险评估、应急值守、培训演练和相关资源管理等效用，实现战时远程视频会商、数据传输和展示、资源统筹调度、辅助决策、关键指令实时下达等功能，提升卫生应急决策指挥效率和快速有效应对能力。

巩固完善联防联控工作机制。完善分工合作、信息共享和交换、应急预案衔接等工作机制，规范和完善管理协调机制，推进联防联控机制制度化、常态化，强化联合监测预警、信息沟通、技术支持和应急资源共享，形成多层次的应急联动机制。强化镇（区、街道）和村（社区）公共卫生工作职责，健全疾病预防控制机构与基层医疗卫生机构、镇（区、街道）的协同联动机制，为基层提供专业技术支持。健全卫生应急社会动员机制，逐步将社区、企业、社会力量纳入突发公共卫生事件应急体系，建立全社会协同联动机制。创新卫生应急宣传方式，提高全社会的危机意识和风险防范意识。

（二）建设现代化疾病预防控制体系

推动疾病预防控制体制改革。按照国家、省、市、区有关改革要求，稳妥推进疾控体系体制改革；重构疾病控制机构工作机制，进一步明确机构职能定位，细化疾病预防与控制、突发公共卫生事件应急

处置、疫情报告及健康相关因素信息管理、健康危害因素监测与干预、实验室检测分析与评价、健康教育与健康促进、技术管理与应用研究指导“七大职能”，强调履行职责。进一步完善疾病预防控制管理体系架构，构建区、片和镇（街道）三级疾控管理架构，探索分片区成立疾控分中心，实施片区网格化管理，负责片区日常工作督导指导、质量控制、突发事件快速响应和疾控项目组织管理，强化疾控机构对医疗卫生机构的培训指导、质量控制和督导评价。

推进疾病预防控制人才队伍建设。按照《关于印发江苏省各级疾病预防控制中心机构编制标准实施意见的通知》（苏编办发〔2017〕26号）和《关于补齐短板按标准做好市县疾控机构编制配备工作的通知》（苏编办发〔2020〕18号）及《关于同意调整区卫健委下属部分事业单位机构编制的批复》（吴编委〔2020〕56号）要求，通过招录、聘用、培养、引进等方式，疾病预防控制人员按辖区常住人口万分之1.19逐步配备到位。加强疾控人才队伍建设，大力引进高素质人才，通过进修、培训等形式，加强对疾控专业青年骨干人员的培养，不断优化疾控队伍结构，提高疾病预防控制人才队伍整体素质。优化疾控人才激励机制，确保疾控机构人员收入不低于同级医疗机构待遇并建立稳定增长机制。

推动疾病预防控制机构能力建设。加快推进区公共卫生中心建设，升级相关配套设施设备，提升疾病预防控制研究能力。完善等级生物安全等实验室网络体系，推进突发急性传染病、病原微生物、毒物、环境卫生应急检测等实验室软件和硬件建设，区疾控中心高标准

建设P2实验室，鼓励建设第三方实验室，提升实验室快速准确检测、筛查和鉴定能力。

创新医防协同机制。健全专业公共卫生机构、综合医院和专科医院、基层医疗卫生机构“三位一体”的疾病预防控制机制。强化各级医疗机构、社区卫生服务中心和乡镇卫生院公共卫生职责，推进二级及以上医疗机构“公共卫生科”和相关科室公共卫生岗位的设立。研究制定医疗机构公共卫生责任清单，完善疾病预防控制机构与医疗机构人员通、信息通、资源通和监督管理相互制约机制，搭建学科和科研、技术培训、检验检测、信息共享等协作平台。强化基层疾病预防控制职责，完善乡镇卫生院和社区卫生服务中心疾病预防控制功能，将预检分诊、筛查哨点、计划免疫、隔离观察、心理健康等纳入标准化建设范畴。

（三）健全应急救治保障体系

健全院前急救转运体系。完善急救站点布局，推进急救分站标准化建设，逐步建立软硬件配置国内领先、“急救指挥-院前急救-急诊抢救-重症监护-专科救治”五位一体的院前院内急救网络。在重点区域探索搭建水上和空中急救平台，逐步建立水、陆、空立体化紧急医学救援网络，提高综合应急救援能力。加强院前急救机构卫生应急系统化建设，融入市智慧急救信息化平台，推进院前急救与卫生行业、相关部门之间信息共享，推进区卫生应急决策指挥系统与市急救中心120系统互联互通，重点做好院前急救、伤员转运、院内救治等方面的衔接，全面提升紧急医学救援实战能力。

完善突发事件医疗救治体系。加强分级、分层、分流的应急医疗救治体系建设，配合完善“省、市、区三级区域救治中心—基层医疗机构”应急医疗救治布局，建成中毒、创伤市级紧急医学救援基地。推进吴中人民医院新院区感染性疾病科病房的建设，建成规范化的发热门诊、隔离病房和负压病房，提升重大疫情医疗救治能力。加强隔离留观区氧疗、监护、重症、抢救等仪器设备的配置，提高突发急性传染病重症病例综合救治能力。加强疾病大流行时病人激增的医疗应对准备，最大限度地降低病死率。基于平战结合机制，推进建设可转换病区，扩增重症监护病区床位，发生重大疫情时可立即转换。合理遴选若干重大公共空间设施，作为公共卫生事件应急救治站（点），确保具备快速转化为救治和隔离场所的基本条件。

完善应急物资保障体系。修订完善各级卫生应急基本物资储备目录，科学规划应急物资储备布局，试点分级分类建立集中规范的卫生应急基本物资储备库。建立物资常态化储备机制，按照急性烈性传染病防控要求，常态化储备医用外科口罩、防护服、隔离衣等应急物资，储备量不少于30天最大使用量。加强卫生应急队伍标准化建设、规范化管理，建立健全卫生应急队伍常态运转经费保障制度。

专栏 2：公共卫生应急体系提升工程

区公共卫生中心项目：区公卫中心项目包括区疾控中心、卫生监督所、妇幼保健所、卫生应急指挥中心、卫生信息中心、青少年心理健康指导中心等 6 大功能，选址于吴中区越溪街道城市副中心西南角，龙翔路东侧，滨溪路北侧，占地面积 15748 平方米，规划设计总建筑面积约 33000 平方米。建设一个规范、安全并且具有较高质量管理、综合协调和

信息化水平的区公共卫生服务平台。

建立“水-陆-空”立体化救援体系：在太湖生态岛（西山岛）及三山岛内建立起“水-陆-空”全方位立体化的卫生救援体系，实现应急救援 24 小时不间断运转；对生态岛内各旅游景点及大中型民宿点配备 AED。建立水上应急救援队伍，重点强化水上救援能力。探索与第三方公司合作，引进直升机等空间救援设施设备，填补空间应急救援空白。将应急救援培训指导相关职能划入吴中区“网格化”健康管理范畴，由“网格”团队成员负责“格”旅游景点、民宿等公共场所工作人员及居民的卫生应急培训，提升自救互救能力。

医疗急救救治能力提升工程：完善急救站点布局，新增浦庄社区卫生服务中心 120 急救站点。到 2025 年，全区 120 急救站点达 8 家，并实现所有站点 24 小时响应机制。推进吴中人民医院新院区感染性疾病科病房的建设，建成规范化的发热门诊、隔离病房和负压病房。

三、全面融入长三角一体化，优化医疗卫生资源配置

（一）加快优质医疗资源提质扩容

加快医疗卫生资源扩容提质和区域均衡布局。推进区级医院转型发展和内涵建设，加快三级三甲医院创建，全面提升基层医疗卫生服务能力及配置标准，打造基层区域医疗中心，规范设置卫生院（社区卫生服务中心）。建成3家市、区级三级公立医院，3~5家二级公立医疗机构，19家卫生院（社区卫生服务中心），若干家社会办医疗机构为补充，与经济社会发展水平相适应、与居民健康需求相匹配、布局合理、功能完善、优质高效的现代医疗卫生服务体系。

（二）全面融入长三角一体化国家战略

紧扣苏州市做好“沪苏同城化”和吴中区打造特色融入长三角一体化发展标杆的要求，主动作为，加强与上海、南京等地优质医疗资

源合作，持续深化吴中区卫生健康长三角一体化项目合作，围绕深化医改的重点领域和关键环节，不断探索改革有效路径，凝心聚力、开拓创新，推动全区医疗卫生服务优质化、均衡化水平不断提高，全力谱写特色融入“长三角一体化”发展、高质量建设“健康吴中”的新篇章。

（三）推进基层医疗卫生机构功能升级转型

围绕“保基本、强基层、建机制”，以城乡居民公平享受基本医疗卫生服务为出发点，以完善功能和提高服务能力为核心，以改善基础设施条件为重点，以增进人民群众健康获得感为落脚点，把大力发展完善基层医疗卫生服务体系作为推动吴中区医疗卫生事业发展的重要任务，重点抓好基层医疗机构服务模式优化工程和健康管理能力提升工程。深入开展“优质服务基层行”活动，以省级建设标准为依据，推进基层医疗卫生服务机构升级转型和服务能力提升。推动社区医院、农村区域医疗卫生中心建设，打造一批高水平的基层特色专科，做优做强社区卫生服务站和家庭医生工作室，实现基层医疗机构全面向市民健康管理综合服务平台转型。

专栏 3: 优质医疗卫生资源提升工程

医疗卫生资源扩容提质项目：“十四五”期间，完成区公共卫生中心、吴中人民医院新院、尹山湖医院扩建项目、苏大附儿院吴中分院、太湖街道社区卫生服务中心、木渎镇金山浜社区卫生服务中心建设，度假区人民医院、城南街道社区卫生服务中心新址建成投用。在原度假区预防保健所地址建设香山街道社区卫生服务中心，以临湖镇卫生院为基础建设高新区人民医院，以临湖镇浦庄卫生院为基础建设临湖街道社区卫生服务中心，选址新建甪直镇社区卫生服务中心。在完成现有 80 家区级示

范社区卫生服务站达标建设全覆盖的基础上，根据经济社会发展、旅游服务需求及精准健康管理情况，新建太湖街道中心片区社区卫生服务站、东山镇三山岛社区卫生服务站以及一批家庭医生工作室。逐步完成苏州市中西医结合医院三级甲等中西医结合医院、吴中人民医院三级综合医院、甪直人民医院二级甲等综合医院，以及尹山湖医院、度假区人民医院二级综合医院创建任务，加大社会资本进入卫生健康领域力度，鼓励民营医疗机构发展，启动苏州瑞华骨科医院二期建设。

卫生健康“长三角一体化”合作项目：推进复旦大学附属华山医院吴中合作医院、上海市第十人民医院尹山湖分院等项目建设；深化与上海市第十人民医院合作的区卫生人才培养基地建设；吴中人民医院及区内7家基层医疗机构依托江苏省基层消化内镜特色科室孵化中心，成立“江苏省基层消化内镜特色科室孵化——吴中区联盟”。

基层医疗卫生服务能力提升项目：进一步优化基层医疗卫生资源布局，完善服务网络，提升服务能力。到2025年，“优质服务基层行”活动推荐标准单位达到7家，基本标准实现全覆盖；新增社区医院2家、农村区域医疗卫生中心1家；新增省级基层特色科室5个、市级基层特色科室10个。

四、持续深化体制机制改革，激发事业发展动力

（一）推进公立医疗机构区级统筹管理

整合区域公立医疗卫生资源，推动实施公立医疗机构规划设置统一、人事管理统一、物资管理统一、质量管理统一、信息管理统一、财务管理统一。新设立卫生健康发展中心和卫生健康质量控制中心，优化卫生人力资源管理服务中心和卫生采购管理中心。规划建设以公立医院为龙头，基层区域医疗中心为骨干，卫生院（社区卫生服务中心）及其下辖社区卫生服务站为网底的三级卫生健康服务体系。

（二）推进人事薪酬制度改革

继续实施公立医院院长年薪制，不断完善公立医院绩效考核体系，努力实现公立医院绩效工资随经济和社会发展水平合理增长，不断拓展卫技人员开展医疗服务获取报酬的合理空间，增强公立医疗卫生机构绩效工资调节的灵活性，逐年提高绩效工资总量。通过完善顶层设计，推行高层次人才协议制工资，努力提升公立医院工作人员收入水平，稳定人才队伍，提高卫生人才积极性和归属感。

（三）深化建设整合型卫生健康服务体系

巩固完善整合型卫生健康服务体系。明确各医疗机构功能定位，优化机构间协作。三级医院承担疑难杂症、危急重症诊疗、医教研协同、诊疗规范制定及尖端医学科技发展等职能；基层医疗卫生机构作为综合健康管理服务平台，承担全科诊疗、基本公共卫生服务和向上转诊及下转患者康复服务。二级医院向着区域医疗中心方向发展，区域医疗中心通过制定慢性病防治标准、辐射带动、分级转诊和资源共享等方式，与基层医疗机构建立医教研防管协作共同体。巩固完善从社区卫生服务中心（站）、二级医疗机构、三级医疗机构到专科医院的纵向机构协作框架，制定并优化转诊和协作流程，发挥基层医疗机构纽带作用。探索中医特色专科专病医联体，打通转诊通道，助推分级诊疗制度建设。鼓励、支持社会办医发展，积极引进优质资本、管理先进的社会办医集团，预留社会办医发展空间，引导与公立机构差异化发展。

深入推进吴中区“网格化”健康管理“521”方案。将健康管理“网

格”与社会治理“网格”有机融合，不断强化社区联防联控机制。以“健康吴中行”App 和移动家庭医生助诊系统为载体，按需配置“1+1+N”（1名全科医生、1名上级医联体单位医生、N名其他辅助人员）服务团队，在日常开展基本公共卫生服务、基本医疗服务、家庭医生签约服务等基础上，进一步丰富工作职能，形成工作单元精细、服务内容齐全的工作模式。充分发挥“网格化”健康管理团队内上级医联体专家的作用，畅通“网格”内居民上转下转通道，加大双向转诊力度。到2025年，健康管理“网格”与社区管理网格有机融合率达到100%；常住人口家庭医生信息化签约率达到35%，重点人群家庭医生信息化签约率达到65%，实现对辖区居民基本医疗、基本公共卫生等健康管理服务的信息化、系统化、精准化、闭环化，构建起覆盖全区的全方位、全生命周期健康管理体系。

（四）持续推进药品供应保障制度建设

继续巩固实施国家基药制度，严格执行国家基本药物目录，按要求网上采购药物，在临床中优先使用国家基药，将基本药物使用情况作为处方点评的重点内容，确保基本药物在公立医疗机构占主导地位。定期报送药品短缺信息，动态监控药品使用信息，确保临床用药合理性、适用性、安全性、及时性。

五、大力实施科教兴卫战略，建立高质量卫生健康人才服务体系

（一）加快重点学科布局，科创平台全面升级

提升卫生健康科研能力。持续提升区内医疗机构科研实力和专科建设，助推吴中区生物医药及大健康产业发展。充分融合高等院校在

基础研究与技术开发方面的优势以及医院在实践及产业化方面的条件，促进学校和医院共同发展，加快科研成果转化，提升科技创新水平。建设苏州大学吴中临床研究院，与高等院校合作，共建临床试验基地及科研创新平台，申报开展各类科研项目，扩充实验室骨干人才队伍，协同打造学术优势学科、临床专科和综合竞争力强的区级医学中心实验室。开展区级科技计划项目（医疗卫生领域），为孵育省市级科研项目建立基础，到 2025 年区级项目立项达到 50 项。

加强医学重点学专科建设。苏州市中西医结合医院和吴中人民医院与大学开展合作，创建大学附属医院。进行重点学科遴选，加大创建重点学科科室扶持力度，开展以发挥特色医疗技术、提高诊疗水平、扩大服务能力为主要内容的临床重点专科建设工作。力争用 5 年左右时间，建成市级及以上医学重点学（专）科 5~7 个，开展医学新技术、新项目 50 项以上。充分发挥临床重点专科的带动和示范作用，不断提高临床医疗技术和医疗管理水平，促进医疗机构合理调整技术结构，优化医疗资源配置，推动全区医学学科发展。

推进医疗机构药物临床试验机构建设。通过加强药物临床试验机构建设与管理，引导机构强化能力建设，规范备案管理，释放临床资源，提升临床试验质量管理水平，助力生物医药及健康产业协同创新发展，至 2025 年，至少有 1 家医院完成临床药物试验机构的建设任务和目标。

（二）加快各级各类人才培养，医教协同平台聚能升级

加强高层次紧缺人才培养。持续推进卫生青年骨干人才“全国导

师制”培训计划，积极探索长三角区域中医药师承人才培养与共享机制，通过外部引进和内部培养相结合，加大卫生健康专业人才的培养，构建更加合理的医疗、预防、康复和护理人才结构，建立高质量的卫生健康服务人才体系。大力实施“东吴卫生人才计划”，加快本土人才培养和高层次人才引进。深化建立科学的人才聘用、引进、选拔、培养、考核和评估机制，充分发挥人才引领作用。

推进基层人才队伍建设。到 2025 年全区城乡每万服务人口配备 35 名基层卫生人员。增强基层卫生岗位吸引力，推动基层卫生人才队伍建设走高质量发展道路。以全科医生为重点，加强基层卫生人才队伍建设，提高基层医疗服务质量，落实全科医生激励机制，加强社区全科医生梯队建设，筑牢基层健康网底；建立公共卫生与临床医学复合型人才培养机制；加快全科、儿科、产科、精神科、病理、护理、助产、康复、心理健康等急需紧缺专业人才培养培训。

专栏 4：“科教兴卫、人才强卫”工程

“科教兴卫”专项资金：落实《吴中区“科教兴卫”专项资金管理办法》各项细则，设立吴中区区级科研项目，为国家、省、市级科研课题的申报培育项目。“十四五”期间，力争每年“科教兴卫”资金补助额度不少于 1000 万元。

东吴卫生人才计划：遵循医学学科发展、人才培养引进的规律和特点，建设一批适应群众健康需求、具有省市先进水平的优势学专科，培养一支技术领先、优秀实用的学专科带头人队伍，形成“区级有重点，基层有特色”的技术人才体系。到 2025 年，面向全国引进 12 个临床医学专家团队，力争培养 2~3 名双创博士，引进一批卫生高层次人才，分层培养 6 名东吴卫生领军人才、20 名东吴卫生重点人才和 40 名东吴卫生青年

拔尖人才，培养 1~3 名西学中高级人才，形成具有更强吸引力的卫生人才发展平台，打造一支技术精湛、医德过硬、群众认可的卫生人才队伍。

基层卫生人才提升计划：通过农村订单定向培养、招聘引进临床医学专业人员充实到基层卫生人才队伍中来，到 2025 年全区城乡每万名居民拥有合格的全科医生达到 4.5 名。

六、传承发展中医药事业，提升中医药服务能力

（一）健全中医药服务体系

以中国中医科学院大学落地吴中为契机，着力发展中医药特色医疗，加快中医医疗机构建设与发展，健全中医药服务体系，创建“全国基层中医药工作示范区”。苏州市中西医结合医院建设中国中医科学院大学直属附属医院并创建三级甲等中西医结合医院和区域医疗中心，吴中区中医医院启动二级中医医院建设。提高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。建立健全中医医疗质量管理与控制组织体系，强化以中医药服务为主的办院模式和服务功能，保障中医临床优势和特色的发挥。创新中西医结合医疗模式，加强医联体、专科专病联盟建设，推进综合医院、妇幼保健院等医疗机构的中医科发展，加强吴中人民医院、甪直人民医院等综合医院中医药服务能力，打造中西医协同示范科室。在长三角区域互联、资源融通的背景下，紧抓机遇，主动融入中医药一体化发展格局，通过跨区域的合作交流实现突破发展。开展探索中医药医养结合工作新模式。

（二）提升基层中医药服务能力

持续开展基层中医药服务能力提升工程，推进分级诊疗，加强中

医医联体建设，持续促进中医优质资源下沉，提高中医医疗服务能力，发挥中医药在疾病预防、治疗、康复中的独特优势。推进中医药融入基层卫生健康服务，发挥中医药在公共卫生中的作用，研究制定家庭医生签约中医药个性化服务包，鼓励家庭医生提供中医治未病签约服务，将中医体质辨识纳入常规体检项目，实现中医药在家庭医生团队服务中的全覆盖。

（三）加强中医药学科人才建设

实施中医临床优势培育工程，加强各级中医重点专科、学科建设，持续提升中医药服务能力和水平，争创省级及以上中医临床重点专科，打造市级区域中医医疗中心。加强中医药文化传承与技术创新发展，推进吴门医派士材学派研究所、吴中区名医思想研究室、名医传承工作室建设，不断完善中医药人才教育培训体系，坚持教学相长。探索长三角区域内中医药师承人才培养与共享机制，通过大力引进国医大师等顶尖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。

（四）促进中医药文化普及与传播

进一步加强中医药文化科普队伍建设。鼓励各级各类中医机构采取多种形式宣传中医药知识，引导广大群众自觉养成健康生活方式，不断提高健康素养水平。加强传统医药类非物质文化遗产保护传承。推进中医药文化宣传教育基地和中医药博物馆建设，扩大苏州市中西医结合医院“中医药教育实践基地”——穹窿山孙武文化园影响力，加快对吴有性故居等名医古宅的保护修复，充分发挥其在中医药教学实

践、知识普及、文化传播等方面的作用。开展中医药文化教育进校园活动，提高中小学生对中医药的认知度。

专栏 5: 中医药传承提升工程

中国中医科学院大学“一号项目”: 加强校府合作, 强化与中国中医科学院战略合作, 加快中国中医科学院大学建设。发挥中国中医科学院大学建设的平台引领效应, 借梯上楼强产业, 提高生物医药及大健康产业的发展水平。

中医药服务能力工程: 苏州市中西医结合医院建设中国中医科学院大学直属附属医院并积极创建三级甲等中西医结合医院, 吴中区中医医院创建二级中医医院。强化基层医疗卫生机构中医综合服务区建设, 60% 的社区卫生服务站、村卫生室建有中医阁。加强高层次人才队伍建设, 积极对接国家名医堂项目, 力争落户吴中区 1 家; 引进国医大师等顶尖中医药团队 2~4 个, 培育省市名中医 1~2 名。

治未病健康工程: 依托苏州市治未病专科联盟, 构建完善治未病体系和内涵标准, 制定 2~3 个治未病优势病种和干预方案, 到 2025 年, 50% 以上的社区卫生服务中心和乡镇卫生院开设治未病门诊。

七、加快推进卫生健康信息化建设, 提升智慧健康服务水平

(一) 健全健康信息服务平台和网络

到 2025 年, 建成全面、准确、可用的区级医疗健康数据中心, 完善人口健康信息数据库、居民电子健康档案数据库、电子病历数据库和服务资源数据库, 建成健康知识辅助决策数据库; 加强数据标准体系建设, 重点完善卫生健康领域相关数据标准、业务标准、交换标准; 加强网络信息安全保障, 不断完善网络安全运行保障体系。

(二) 加强卫生健康数据应用

综合应用全民健康平台信息数据, 继续推进“吴中区数字化卫生

健康服务体系建设”，拓展卫生信息的应用范围，在智慧医疗领域内深耕挖掘，开发惠民、便医的应用。积极应用新技术，推动物联网、可穿戴设备在智慧养老、医养结合方面的应用，为居民提供连续的健康监测和个性化健康服务。试点影像人工智能应用，包括肺结节、骨折辅助诊断以及肺癌筛查等。探索智能语音识别在患者随访、慢病管理、电子病历录入等方面的内容。综合运用网络直报系统、全民健康信息平台统计数据，开展卫生健康事业发展分析工作；及时做好统计考核指标的调整、衔接工作，落实卫生健康统计、数据报送工作任务，进一步加强统计考核指标数据整理和分析，有效利用信息化手段，发挥统计信息对工作绩效考核、医改成效评估、事业发展评价等方面的作用。

（三）促进智慧医院、互联网医院建设

完善基层医疗机构信息系统建设，提升二、三级医院信息化服务能力。以电子病历应用为核心，加强医院电子病历应用水平分级建设。落实国家医院信息化建设标准和规范，全面提升医院信息化水平。完成医院院内集成信息平台建设，强化医院现代化运营管理。推进区内二、三级医院开展电子病历应用水平评级、互联互通标准化成熟度评级以及智慧医院评级的建设，以评促建，提升院内医疗信息化建设水平。

专栏 6: 卫生健康信息化提升工程

吴中区区域数字化卫生健康服务体系建设：围绕实施“信息化+公共卫生”新基建、促进“互联网+医疗健康”新发展、实施“互联网+中医药健康服务”行动、提高卫生健康统计工作质量、加强网络信息安全工作的总体目标，统筹推进卫生健康信息化建设，发挥信息化支撑保障作用，促进卫生健康事业高质量发展。到2025年，完成全民健康信息平台互联互通标准化完善工程；完成综合疾病智能监测平台建设；完成基层医疗和公卫信息系统一体化改造；苏州市中西医结合医院、吴中人民医院电子病历系统功能应用水平分级及医院信息互联互通标准化成熟度测评达到五级，医院智慧管理水平分级达到四级；二级医院建设单位建立医院临床数据中心，电子病历系统功能应用水平分级及医院信息互联互通标准化成熟度测评达到四级，医院智慧管理水平分级达到三级。

八、多维发力综合监管，实现卫生健康治理能力现代化

（一）完善综合监督网络体系，建立协同监管机制

完善政府主导、部门参与的综合监管协调机制，健全多元化综合监管体系，明确各层级监管职责，落实属地化监管措施，优化部门和镇（街道）政府联动监管机制。细化工作机制，构建多部门齐抓共管的职责明晰、资源共享、协作一体的卫生健康监管部门协同机制，重点做好“三医联动”，强化医疗、医药、医保等部门协同配合，与公安、检察、法院建立重大案件联动机制。明确卫生健康部门内部监管职责分工，建立行政管理与执法监督工作衔接机制。

（二）完善分类监管、信用监管体系

协同完成跨部门跨行业联合抽查机制，有序推进对机构、行为、模式、产品、技术、服务、功能等要素的综合执法。建立健全卫生健康信用监管机制，完善信用管理规范标准体系。强化监管相对人主体意识，引导监管对象建立健全质量管理体系和诚信体系、落实依

法执业和内部管理主体责任，提升其履约守法自觉性。全面建立监管相对人信用记录，加强信用记录、风险预警、违法失信行为等信息资源在线披露和共享。开展健康相关产品风险评估预警，实施风险分类重点监管，构建以“双随机、一公开”为基本手段、以重点监管为补充、信用监管为基础的新型监管机制。

（三）提高职业健康管理和服务水平

建立区级职业病防治联席会议制度，落实部门联合协同运转机制，提高职业病危害社会综合治理能力，基本形成与经济社会高质量发展要求相适应的职业病防治体系。全面推进职业健康保护行动，实施监管力量匹配工程及机构能力提升工程，推动用人单位落实职业病防治主体责任，推进职业病危害风险分类分级监管，建立职业卫生技术服务机构和职业健康检查机构信用等级及联合惩戒制度。加强职业病防治信息化建设，加快构建涵盖管理机构、用人单位和劳动者，覆盖职业健康监护、职业卫生检测与监测、建设项目职业病危害评价、职业病诊断与鉴定、职业健康监管等工作的全链条职业健康管理大数据平台。

（四）推进“互联网+”智能监管

持续推进“互联网+”智能监管项目，积极探索物联网、大数据等信息技术在卫生健康监督执法的应用。在吴中卫监健康卫士“531”在线监测项目基础上，积极拓展医院污水、餐饮具集中消毒企业等领域的远程监控和在线监测管理。探索在线监测综合评价机制，完善对已经开展的医疗废物、水质在线、医疗卫生辐射以及医疗机构视频

监控等各专业领域在线监测系统的质量控制。推进手持移动执法终端和执法记录仪的应用，依托信息技术并通过信息监测预警、归集和共享，公示等手段，构建以信息监管为核心的智慧监管模式。

第五章 保障措施

一、加强组织领导

坚持人民至上、生命至上，充分发挥党总揽全局、协调各方的领导核心作用，将党对卫生健康工作的集中统一领导贯彻到推动卫生健康高质量发展全过程。全面加强公立医院党的建设，全面落实党委领导下的院长负责制，健全完善医院党委会议和院长办公会议议事规则。强化基层党组织整体功能，充分发挥战斗堡垒作用和党员先锋模范作用，形成上下齐心、真抓实干的发展态势。各相关部门要充分依托各类专业性、行业性行动计划，整合目标载体，结合各自实际制定具体实施方案、配套措施和支持性政策，切实履职，密切配合，形成合力，共同推进。

二、创新社会参与

畅通公众参与渠道，进一步提高公众参与健康吴中建设的可行性和有效性。发挥各类媒体舆论引导和健康科普功能，广泛宣传新时期党的卫生健康工作方针，普及卫生健康科学知识，大力弘扬伟大的抗疫精神。鼓励和扶持非政府组织、群众团体、志愿者队伍等在健康吴中建设中发挥积极作用，形成各方力量有序参与的良好格局。

三、强化监测评估

建立完善卫生健康发展规划评估体系，建立动态监测和反馈机制。切实做好规划的年度、中期和终末评估，发现问题及时研究解决，确保规划各项目标任务顺利完成。加强对监测评估数据的利用，开展相关课题研究，为健康吴中建设提供依据与指导。