

# 泰州市卫生事业“十五”发展规划

## 一、“九五”成就回顾

“九五”期间，蓬勃的改革形势催生泰州卫生事业的新气象，卫生机构以积极的治疗干预措施保护和恢复人的健康，提高劳动者素质，最大限度发挥人的智慧和潜能，发挥人的积极性和创造性。卫生服务状况不断摆脱低水平局面，新的卫生服务结构渐具雏形，卫生事业对经济发展的保障作用日渐彰显，一个全方位、多层次、宽领域、高水平的卫生服务体系正在形成。

回顾五年，这是卫生事业大发展的五年。全市医疗机构有床位 10975 张，卫生技术人员 18620 人，卫生技术人员文化知识、年龄结构较“八五”更合理，无规定学历人员比重逐年下降。“九五”期间卫生建设工程项目共 113 个，完成总投资 2.45 亿元，新增医疗用房 29 万平方米，医疗用房总面积达到 79.7 万平方米。市和泰兴、靖江市人民医院病房楼已经成为卫生机构进入新发展阶段的标志。60% 以上的卫生院翻建改造，涌现了像常周、斜桥、娄庄、塘湾等有一定规模、档次较高、效益明显的花园式卫生院。全市购置 10 万元以上设备 312 台(套)，价值 1.56 亿元，拥有核磁共振成像系统、螺旋 CT 机、全自动生化分析仪、医用直线加速器等大型医用设备。

这是卫生服务实力大增的五年。1996 年以来，全市医疗机构门急诊人次年平均达 684 万，年平均住院人次 19.5 万。医疗技术快速发展，心脏直视手术、肾移植、断指(趾)再植等技术日趋成熟，急救水平进一步提高。医学美容、康复、特需医疗等非基本医疗服务领域得到进一步拓展。

这是卫生改革取得大突破的五年。广大卫生职工紧跟时代潮流，思想观念发生深刻变化，成功地实现两个转变，进一步强化市场意识、经营意识和竞争意识。积极创新卫生制度，新的用人制度和分配制度正在建立，改革取得丰硕成果。

这是人民健康水平大提高的五年。期末平均期望寿命超过 72 岁。婴儿死亡率从 1995 年的 12.18‰ 下降为 11‰，孕产妇死亡率从 28.89/10 万下降为 18.28/10 万。传染病发病率从 156.8/10 万下降为 139/10 万。新增饮用自来水人口 161 万人。农村初保提前达标，市区及四市建成省级卫生城市、爱婴市，市区建成灭蟑先进市。

这是卫生系统精神文明建设获得大丰收的五年。五年来，全市卫生系统精神文明建设与物质文明建设协调发展。“救死扶伤、忠于职守，爱岗敬业、满腔热情，开拓进取、精益求精，乐于奉献、文明行医”已成为卫生工作者的良好风尚，涌现出了孙金章、吴中允等全国卫生先进人物。靖江市、海陵区已建成市级文明行业。全市省级文明卫生行业工作先进单位 1 个，市级文明单位 26 个(市直 5 个)。

“九五”期间，全市卫生事业改革与发展取得明显进步，但还存在一些不容忽视的问题。主要是：卫生改革的思想认识还不十分到位，长期存在的深层次体制性、结构性矛盾愈加显现；卫生服务质量与人们的医疗保健需求之间有着明显的滞后性，医患关系尚需进一步调整；市区中心医疗卫生机构发展还没有达到应有的速度，与其他中心城市还有较大差距；医疗卫生

发展的外部环境还不十分理想,制约因素较多。

## 二、“十五”指导思想和主要目标

### (一)指导思想和总体目标

根据我市今后5年经济与社会发展目标,“十五”期间,卫生事业发展的指导思想和总体目标是:以邓小平理论和江泽民同志“三个代表”的重要思想为指导,在党的十五大精神指引下,继续贯彻《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》,依据《关于城镇医药卫生体制改革的指导意见》,以深化卫生改革、加快实现卫生基本现代化总揽全局,着眼于提高综合服务能力和人民健康水平,力争在“十五”期末,初步建立起适应社会主义市场经济要求的城乡医药卫生体制与服务体系,农村卫生工作和市区医疗服务综合能力达到全省较好水平,部分工作处于全省领先地位,市直医疗卫生服务质量、效益、管理达到全省平均水平;市人民医院、中医院建设成代表区域性医疗技术水平的医疗服务中心,部分地区初步实现卫生基本现代化,人民健康水平普遍提高。

### (二)具体目标

1、主要健康指标。平均期望寿命达到72.5岁。婴儿死亡率降至15‰以下,5岁以下儿童死亡率降至20‰。孕产妇死亡率降至25/10万以下。

2、全市形成医疗预防保健服务新格局。2005年全市基本形成卫生行政、卫生监督、预防保健、医疗服务的新体系;在医疗服务中形成市级医院、县级医院和卫生院合理化布局;市区形成三级医院、专科特色医院、社区卫生服务点的医疗服务格局,县(市)形成二级医院、卫生院(社区卫生服务中心)、卫生室的医疗服务格局。预防保健体系,形成市设立疾病控制中心和妇幼保健院,县设立疾病控制中心和妇幼保健所,乡镇设立相对独立或独立的防保所的预防保健格局。卫生监督体系,形成市卫生监督所、市(县)卫生监督所的卫生监督格局。2005年内市人民医院建成三级综合性医院。城镇医院实行分类(营利性和非营利性)管理。市区培育一所有一定规模的营利性医院,具有相当的竞争力,能够激发医疗市场竞争。县级医院适当撤并,保持一中一西格局。农村初级卫生保健覆盖率以乡镇为单位达到95%。建立城乡社区卫生服务体系,市区合理分布社区卫生服务点,保证居民步行或行车15分钟就能获得基本医疗保健服务,形成社区卫生服务网络。

3、建立城乡基本医疗保障体系。扩大城镇职工医疗保险覆盖面,建立与之相匹配的分布合理、资源优化、效率提高的城镇基本医疗服务体系。农村合作医疗保险覆盖率达80%。

4、降低计划免疫相关传染病发生率,加强慢性非传染性疾病防治,提高健康水平。2005年儿童“四苗”接种率以乡镇为单位达90%,加强流动人口中儿童计划免疫、管理,提高“四苗”接种率和单苗接种率。法定甲、乙类传染病发病率再下降15%。继续巩固血地防成果。开展心脑血管病、肿瘤、高血压、糖尿病等慢性非传染性疾病的监测、防治工作。重视老年康复工作。减少由于疾病、意外伤害,运动和精神创伤所造成的残疾,提高功能障碍人群的康复程度。

5、强化妇幼保健工作,提供安全有效的计划生育技术指导服务。到2005年新生儿出生体重低于2500克的比例减少到5%以下。6个月内婴儿母乳喂养率达到80%,5岁以下儿童中、重度营养不良患病率在2000年的基础上下降20%。城乡孕产妇住院分娩率达100%。进一步规范婚前检查和优生咨询服务,计划生育手术并发症发生率控制在5/万以下。托幼园所儿

童健康档案建档率达 100%。开展儿童眼保健和口腔保健试点工作。

6、强化卫生监督，保障人群健康。到 2005 年，食品、药品、化妆品的卫生监督覆盖面达 100%，提高卫生质量和合格率。加强对工业企业生产环境中有毒、有害、放射物质、噪声的监督，主要职业病达到基本控制指标。

7、大力开展城乡爱国卫生运动和健康教育，进一步改善城乡卫生环境和提高居民健康素质。继续开展“九亿农民健康教育行动”，到 2005 年，居民基本健康知识知晓率、卫生行为形成率较 2000 年分别提高 5%。城市公共场所基本做到无人吸烟，无吸烟单位数在 2000 年基础上增加 10%。加快农村改水步伐，农村自来水普及率达 90% 以上，城乡饮用水合格率分别达到 98% 和 85%。农村卫生厕所普及率达到 65%。继续开展“卫生城市”、“卫生镇、村”创建工作，发挥部门作用，坚持长效管理。

8、加强医政管理，提高医疗服务质量。依法加强农村医疗机构管理，规范医疗行为，执业许可证发证率达 100%。实行城镇医院分类管理。提高医疗服务水平，县及县以上医院平均住院日控制在 10 天以内。大力推行无偿献血制度，无偿献血量占临床用血量的 100%，成份用血达 80%。加强城乡急救能力和急救体系建设，市区建立急救中心，各县（市）建立健全急救体系。

9、认真贯彻《江苏省发展中医药条例》，加快中医事业发展与建设。进一步完善县以上中医医疗机构综合服务功能，到 2005 年泰州市中医院达到三级中医院标准，各县（市）建成全国或省级农村中医工作先进县（市），农村基层卫生组织基本能运用中西两法预防诊治常见疾病。

10、市直预防医疗机构重点项目。实施“123”人才工程，到 2005 年选拔培养 100 名卫生技术骨干，20 名市级中青年学术、技术带头人，3 名在省内有影响的高级专家。形成比较完善的人才引进、选拔、培养、使用机制。市人民医院培养或引进高层次心内、心外、神经外科学科带头人。研究生占医务人员的 10% 以上。调整护理人员知识结构，大学专科比例达 10—20%。保健院引进硕士研究生 10 名。防疫站、药检所每年引进 3—5 名本科生或硕士研究生。发展市级重点专科 25 个，建设省级重点专科 1—2 个。省厅级以上立项的科研项目 2—4 项。获得省厅级以上科技奖 3—8 项，市级 80 项。积极引进国内外先进技术项目，5 年内引进全国或开展省内新技术项目 30 项。市人民医院 2001 年前完成总体规划，2001 年起投资 5000 万元启动医技、门诊、急救中心系统，建筑面积为 1.8 万平方米；2003 年启动病房大楼二期工程，建筑面积为 3 万平方米，另新建康复楼、办公楼，改建影像楼。仪器设备添置按三级医院要求，更新螺旋 CT，新购直线加速器、X 光刀、ECT、彩超、乳腺治疗机和 ICU、CCU 监护系统。全院实行计算机网络化。2005 年建成重点专科 10 个，省级重点专科 2 个，成立专科研究室。

妇幼保健院新征 45 亩地建设 3 万平方米医疗用房，新生儿重症监护中心，开展生殖医学新技术，加强妇科、产科、儿科专科建设，把妇幼保健院建成全省一流的二级甲等妇幼保健院。建立泰州市医学检验中心。

### 三、“十五”对策措施

#### （一）强化政府领导和支持卫生事业发展的职能

把卫生工作摆上重要议事日程，切实研究、解决卫生工作中的实际困难和问题，努力为卫生改革与发展创造必要条件。在动员社会广泛筹集卫生事业发展资金的同时，提高财政对卫

生事业的投入水平。强化卫生执法职能,改革和完善执法监督体制,保证公正执法和有效打击各种违法行为。着力开展健康教育,提高全民保健意识。适应城市化建设的需要,组织爱国卫生运动,提高城市化水平。

## (二)认真实施卫生全行业管理

适应改革的新要求,逐步实施卫生全行业管理,通过法规和经济、行政等手段,强化卫生事业宏观管理,依法行使卫生行政执法职能,加大执法力度,强化对卫生服务质量和服务行为的监督管理,建立健全行政机关内部监督机制。加强执法队伍建设,调整并充实监督执法力量,改善监督执法技术手段和条件,提高卫生监督执法队伍素质。广泛开展卫生法律、法规的宣传教育,增强公共卫生法制意识。

修订完善全市卫生机构设置及卫生单位事业发展规划,坚持在“规划”指导下,按照“控制总量、调整存量、优化增量”的原则,抓好结构调整和优化配置,构筑以城市二、三级医院及县、市属疾病控制机构为中心,社区医疗保健服务站为基础的新型医疗保健服务格局,使医疗卫生机构的布局、规模、结构和发展方向与地区社会经济发展相配套,与人民需求相适应。根据医疗服务需求和区域卫生规划,合理安排和调整卫生资源的增量与存量,大力调整公立医疗机构的存量,按照优势互补、资源共享、降低成本、提高质量、方便群众的原则,通过联合、重组等,把部分医疗机构做强做精;鼓励各类医疗机构跨地区、跨所有制合作、兼并,共建医疗服务集团或联合体,调整卫生技术人员结构,加强业务培训,引导富余人员向基层、社区卫生组织和医疗服务薄弱地区流动;执行大型医疗设备配置审批制度,调整设备布局,提高使用效率。

立足于健全规章制度和医疗服务技术规范,建立和完善医疗机构、从业人员、医疗技术应用、大型医疗设备等医疗服务要素的准入制度。

## (三)加快和深化卫生改革

认真贯彻《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》和国务院办公厅转发八部门联合制定的《关于城镇医药卫生体制改革的指导意见》精神,进一步明确今后一个时期卫生改革的目标、方向和基本原则,统一认识,解放思想,努力开创卫生改革的新局面。

深化医疗卫生机构改革,努力改善医疗卫生机构的运行质态。一是积极探索建立权责明晰、富有生机的医疗机构组织管理体制,扩大公立医疗机构的运营自主权。加快改革医疗机构国有资产管理体制,组建卫生物业服务中心,充分利用现有医院后勤服务、设备、设施、房产等资源,实行后勤服务社会化。二是改革医疗机构内部运行机制,建立完善激励机制和约束机制。实行单位内部岗位责任制,完善各项内部管理制度,严格执行医疗技术服务标准,重视事前监管和规范化服务,杜绝医疗事故,保证医疗服务质量。三是以病人为中心,改进服务态度,改革不方便患者的工作程序和制度,方便患者就医。引入竞争机制,实行病人选择医生、选择定点医院,促进医院之间、医生之间公平有序竞争,提高医疗服务质量。病人选医生与实施聘任制和目标责任制相结合,与改革人事和分配制度相结合,与培养青年医生相结合,实行体现医务人员劳动价值的分配制度,多劳多得,优劳优得。四是按照“精简、效能”的原则,推行医疗卫生机构人事制度改革,通过引入竞争、激励、约束机制,逐步构建干部能上能下、人员能进能出的内部运行新机制。采取公开竞争、择优聘任为主的多种形式任用院长,实行院长任期目标责任制,试行医疗卫生单位法人管理制度。五是继续积极稳妥地进行卫生生产权制度改革的探索,在坚持有利于事业发展,有利于人民群众防病治病,有利于实现改革、发展、稳定大局的前提下,先行试点,逐步推开。主动适应市场经济体制,加大体制和管理创新的力度,进一

步提高服务质量和运行效益。六是改革和完善卫生投入与补偿机制,逐步建立起投资责任明确,补偿渠道规范,资源利用合理的卫生投入机制,积极鼓励和引导各类社会资本和多种形式进入卫生领域参与发展卫生保健产业。

#### **(四)实施“科教兴卫”战略**

坚持“科教兴卫”方针,集中优势科技力量和有限科技经费,瞄准医药科技前沿,紧紧围绕防病治病课题,选择医疗服务关键技术和重点领域,加大科技创新的力度,提高全市医药科技实力。努力改革科技发展机制,选择国内省内处于先进水平的技术项目,通过论证招标,组织科研攻关,实现卫生科技新的突破。组织在职工技人员开展继续教育,制定培训计划,实行“学分制”,促进知识更新。在实施科技和人才建设中,既重视系统内拔尖人才的选拔培养,更拓宽视野,提供优惠条件,引进省内外具有真才实学的高级技术骨干,为泰州卫生科技发展作出贡献。重视各类管理人才素质的培训提高,增强改革意识,丰富知识内涵,提高管理水平。积极推进医学卫生领域的国际交流与合作,利用各种渠道和友好城市(院、所)关系,引进适合我市实际需求的技术、设备、资金、信息和现代管理知识,继续做好选送国进修、考察访问等工作,加强国际间医学技术交流与合作。医学教育贯彻按需培养的原则,进行结构调整,稳定招生规模,提高办学质量。探索与本地区优秀药品生产企业携手合作方式,加强药品研制、临床治疗、基础科研等领域的联系,力争创新一种、甚至多种科研方向新颖、院企“双赢”的科研攻关思路。

#### **(五)加强卫生行风和精神文明建设**

坚持物质文明与精神文明建设一起抓的原则,结合实际,不断加强和改进思想政治工作和职业道德教育,坚持不懈地进行爱国主义、集体主义和社会主义教育,引导广大卫生工作人员树立正确的世界观、人生观和价值观,提高全员职业道德素质。强化党风廉政建设,落实党风廉政责任制,党员、干部带头自觉抵制以权谋私、以医谋私、一切向钱看等各种错误思潮和腐朽思想的影响,正确处理国家、集体、个人的关系,增强全局观念和组织纪律性、树立良好的行业作风。