

南阳市人民政府办公室文件

宛政办〔2022〕15号

南阳市人民政府办公室 关于印发十四五公共卫生体系和全民健康规划的 通 知

各县（市、区）人民政府，城乡一体化示范区、高新区、鸭河工区、官庄工区管委会，市人民政府有关部门：

《南阳市“十四五”公共卫生体系和全民健康规划》已经市政府同意，现印发给你们，请认真组织实施。



南阳市“十四五”公共卫生体系和 全民健康规划

为促进南阳市公共卫生体系和全民健康发展，全方位全周期保障人民健康，实现健康和经济社会良性协调发展，根据《河南省“十四五”公共卫生体系和全民健康规划》、《南阳市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》、《健康南阳2030规划纲要》等文件，结合南阳市卫生健康体育事业发展实际，制定本规划。

一、规划背景

（一）发展基础

“十三五”期间，在市委、市政府正确领导下，全市卫生健康系统以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，紧紧围绕“四个全面”战略布局，牢固树立五大发展理念，坚持新时期卫生与健康工作方针，顺利完成“十三五”主要发展目标任务，为全市经济社会和谐发展提供了坚实的健康保障。

——**居民健康水平显著提高。**“十三五”期间，全市居民人均预期寿命由原来的75岁增加至77.35岁，婴儿死亡率由3.77‰降低至3.15‰，5岁以下儿童死亡率由5.16‰降低至4.63‰，孕产妇死亡率16.67/10万人，居民健康素养水平由10.5%增加至24.45%，城乡居民达到《国民体质测定标准》合格以上的人数比例达到92.06%，居民主要健康指标达到或优于全省平均水平。

——**医疗服务能力不断增强**。2020年，全市医疗卫生机构10109个。其中：医院301个，基层医疗卫生机构9638个，专业公共卫生机构（含计划生育技术服务机构）83个，其他医疗卫生机构87个。医院中，公立医院108个，民营医院193个。基层医疗卫生机构中，社区卫生服务中心（站）114个，乡镇卫生院214个，诊所（卫生所、医务室）2926个，村卫生室6384个。2020年全市每千人口医疗卫生机构床位数达到6.56张、执业（助理）医师3.11人、注册护士数3.42人，分别较2015年增长60.4%、51%和92.1%。持续开展大型医院巡查工作，积极推进非急诊预约诊疗、日间手术、检查检验结果互认、远程医疗及病理诊断，加强临床路径管理，完善护理服务标准和规划，引导医院走标准化、科学化、精细化管理道路。“五大中心”建设实现全市覆盖，医德医风建设主体责任得到落实，“平安医院”创建工作扎实开展。

——**公共卫生保障持续提升**。2020年全市人均基本公共卫生服务项目经费达到74元，较2015年增加34元。所有县级人民医院建成公共卫生医学中心，241家基层医疗卫生机构建成发热哨点（诊室）。肺结核发病率由65.72/10万人降至48.2/10万人，孕前优生健康检查目标人群覆盖率由85.98%增加至90.36%，一类疫苗报告接种率均达到97.75%以上。艾滋病、肝炎等传染病保持低流行水平，无甲、乙类传染病暴发流行，慢性病防控综合监测体系逐步健全，职业病诊疗网络逐步完善。出台《南阳市卫

生应急队伍管理办法》，开展突发事件紧急医学救援演练、卫生应急自救互救知识“五进”活动。

——**健康扶贫取得阶段胜利。**聚焦“基本医疗有保障”重点，开展突出问题“清零行动”，实现贫困人口基本医保覆盖率、家庭医生签约服务率、贫困村卫生室和合格村医覆盖率“三个100%”，贫困人口医疗费用报销比例、县域内就诊率“两个90%”，全市因病致贫因病返贫人口全部脱贫，累计减贫114732户、29.89万人。1112个贫困村建成标准化卫生室，贫困人口县域内就诊率稳定在95%以上。30种大病患者2.38万人次全部得到救治，15.95万慢性病患者全部纳入家庭医生签约服务管理。开展“健康南阳行大医献爱心”健康扶贫专项行动，筑牢贫困群众的健康防线，有效降低因病致贫、因病返贫风险。

——**医药卫生体制改革稳步推进。**医共体实现全覆盖，分级诊疗、有序就医格局初步形成。全市所有县级人民医院提质升级基本完成，远程医疗系统全部接入省远程医疗中心交互平台。药品耗材加成全面取消，医保市级统筹、药品集中招采落实到位。国家基本药物制度持续巩固，基本药物目录品种由520种增加到685种。持续推进“就医一卡通”建设，56家二级以上公立医疗机构实现多卡通用，一卡就诊。全面启动“移动智慧医院”建设，提升群众就医体验和满意度。开展基层医疗卫生机构“优质服务基层行”活动。

——**人口发展政策体系不断完善。**稳妥推进生育政策调整完

善，人口生育水平和变动态势保持平稳。出生缺陷三级预防体系持续完善，出生人口素质持续提高。方城县成功创建全市首家“全国计划生育优质服务先进单位”。全市托位数 14668 个，备案成功托育机构 2 家，建成公共场所母婴设施 178 处。持续开展农村适龄妇女“两癌”，新生儿“两筛”民生实事。累计建成危重孕产妇救治中心 25 家、危重新生儿救治中心 24 家。开发老年优待证线上办理程序，实现为老服务“零跑腿”。运用“社工+志愿者+线上视频”的模式，在全省首创性地开展老年人智能手机培训项目。在全省率先开展“医疗卫生+敬老服务”一体化医养结合新模式试点工作，逐步理顺医疗、护理、康复、养老资源无缝对接的体制机制。

（二）机遇挑战

——**社会经济发展对卫生健康体育事业发展提出新要求。**“十四五”时期是南阳市推进“新兴区域经济中心”、“全国性综合交通枢纽城市”和“河南省副中心城市”的建设机遇期，是着力构建与此相适应的公共卫生服务体系、打造豫西南区域性医疗中心的重要窗口期。同时，南阳市卫生健康体育委员会正式挂牌成立，推动健康关口前移，实现了全民健身与全民健康的深度融合。但随着我国经济发展进入新常态，卫生健康体育事业发展面临服务供给质量提升和财政投入增速放缓双重压力，客观要求实施卫生健康体育供给侧结构性改革，推进服务体系、筹资体系、治理体系、要素支撑体系转型，逐步从以疾病治疗为中心向以健

康为中心转变，推动卫生健康体育事业高质量发展。

——**公共卫生安全成为国家和社会发展安全新底线。**新冠肺炎疫情影响广泛深远，“十四五”期间，全市亟需织密铸牢公共卫生“防护网”，补齐公共卫生防控救治能力短板，控制传染病疫情、病媒生物输入等对公共卫生安全可能造成的潜在威胁，加快构建与中大城市相适应的系统完备、科学规范、运行有效的公共卫生应急管理体系，提高应对重大突发公共卫生事件的能力水平。在新形势下实现高质量发展，构建保护人民健康、保障公共卫生安全、维护社会经济发展的坚实屏障。

——**老龄化和城乡融合发展对卫生健康体育资源配置提出新挑战。**“十四五”时期，全市老年人口规模将持续增长，人口老龄化程度持续加深，老龄化加剧和居民生活方式变化引起的疾病谱变化，使高血压、糖尿病、肿瘤等慢性病成为主要疾病负担。随着“郑万”高铁建成和“一小时通勤圈”形成的辐射带动功能提升，南阳市作为省际区域发展战略定位优势凸显，中心城区人口加快向新城区和大型居住社区转移，对周边区域人口吸引力进一步提升，中心城区和各县（市、区）人口布局进一步调整。人口结构和分布变动对卫生健康体育服务供给结构、资源布局和人群覆盖等带来较大影响，资源供需矛盾可能更加突出。

二、指导思想和发展目标

（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，全面贯彻党

的十九大和十九届历次全会精神，贯彻落实习近平总书记视察调研南阳重要指示精神，坚持新时代卫生健康和体育工作方针，坚持以人民健康为中心的发展思想，坚持医疗卫生事业公益性，以高质量发展为主题，以深化供给侧结构性改革为主线，以医药卫生体制改革和科技创新为动力，以全方位、全周期保障人民健康为目的，提速提质推进健康南阳建设，不断增强人民群众获得感、幸福感、安全感，确保高质量建设现代化南阳、确保高水平实现现代化南阳。

（二）基本原则

——**坚持党的全面领导**。坚持人民至上、生命至上，建立党委领导、政府主导的事业发展格局，推动全市卫生健康体育事业在党建引领下实现高质量发展。

——**健康优先，共建共享**。把健康放在优先发展的战略地位，将健康融入所有政策，发挥政府主导作用，动员全社会积极参与，形成“人人参与、人人享有”的社会氛围。

——**预防为主，强化基层**。坚持预防为主方针，推动卫生资源向基层和农村流动，促进健康关口前移、重心下移，织密筑牢基本医疗卫生健康保障网。

——**提高质量，均衡发展**。坚持高质量发展，中西医并重，促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，推动资源配置理念和方式转变，实现公平与效率的统一。

——**深化改革，创新驱动**。深化医药卫生体制改革，充分发

挥科技创新的引领作用，全力推进卫生健康制度、管理、技术、理论创新，提升全市人民健康获得感。

——**统筹兼顾，系统整合。**加强全行业综合监管，统筹卫生健康体育资源配置，统筹当前与长远，预防、医疗与康复，中西医并重，发挥医疗卫生服务体系整体功能。

（三）发展目标

到 2025 年，促进全民健康的政策体系基本建立，健康服务体系持续完善，健康服务能力明显提升，健康服务模式实现转变，突发公共卫生事件应对能力更加稳固，卫生健康科技创新能力明显增强，健康公平显著改善，居民主要健康指标达到或优于全省平均水平。

到 2025 年，具体实现以下目标：

——**居民主要健康指标达到或优于全省平均水平。**人均期望寿命达到 78.7 岁，健康预期寿命同比例提高。健康行为全面普及，居民健康素养水平持续提升。“一老一小”等重点人群健康需求得到更好满足，城乡间、区域间、人群间健康差异进一步缩小。

——**公共卫生防控救治能力更加强大。**建设现代化疾病预防控制体系、重大疫情救治体系、紧急医学救援体系、应急医疗物资保障体系、专业公共卫生服务体系、基层公共卫生服务体系，完善监测预警机制、应急响应和处置机制、医防协同机制、中西医协作机制、公共卫生机构运行机制，重大疫情和突发公共卫生

事件防控救治能力不断提升。

——**优质高效医疗服务体系更富活力。**加快区域医疗中心建设，创建一批高水平医院和省内领先学科，打造豫西南医疗健康高地，县域就诊率达到90%左右，疑难危重病例市域外转率持续降低，使人民群众就近享有公平可及的高水平健康服务。

——**健康保障制度更加健全有力。**以“一老一小”为重点的全生命周期健康照护体系基本建成，健康服务模式更加先进有效，医药卫生体制改革纵深推进，公立医院、紧密型县域医共体实现高质量发展，多层次医疗保障体系更加完善，个人卫生支出占卫生总费用比例下降到27%左右。

——**卫生健康核心竞争力全面提升。**建成开放、灵活的人才支撑体系，培育一批医学领军人才和杰出青年医学人才。加强科卫协同创新体系建设，培育建设一批临床重点学科、实验室和工程技术研究中心。建成权威、统一的市、县两级全民健康信息平台，提升卫生健康数字化水平。

——**公共体育服务体系持续完善。**更高水平的全民健身公共服务体系基本建立，全市经常参加体育锻炼人数比例达到45%，人均体育场地面积达到2.6平方米，城乡居民达到《国民体质测定标准》合格以上的人数比例超过92.18%。

到2035年，建立起与我市基本实现社会主义现代化相适应的医疗卫生服务体系和公共卫生安全体系，卫生健康综合实力进入全省第一方阵，人均预期寿命达到80岁左右，健康预期寿命相应

提高，建成健康南阳。

“十四五”主要发展指标

分类	序号	指标名称	指标值		
			2020	2025	属性
健康水平	1	人均预期寿命（岁）	77.35	78.7	预期性
	2	健康预期寿命（岁）	-	同比例提高	预期性
	3	婴儿死亡率（‰）	3.15	≤4.2	预期性
	4	5岁以下儿童死亡率（‰）	4.63	≤5.0	预期性
	5	孕产妇死亡率（/10万）	16.67	≤9.5	预期性
	6	重大慢性病过早死亡率（%）	16.5*	≤15	预期性
健康生活	7	居民健康素养水平（%）	24.45	持续提升	预期性
	8	城乡居民《国民体质测定标准》合格率（%）	92.06	≥92.18	预期性
	9	15岁以上人群吸烟率（%）	-	22	预期性
健康服务	10	每千常住人口医疗卫生机构床位数(张)	6.56	7.7	预期性
	11	每千常住人口执业（助理）医师数（人）	3.11	3.6	预期性
	12	其中：每千常住人口中医类别执业（助理）医师数（人）	0.8	0.85	预期性
	13	每千常住人口注册护士数（人）	3.42	>4.3	预期性
	14	每千常住人口药师（士）数（人）	0.32	0.54	预期性
	15	每万常住人口全科医生数（人）	2.2	3.93	约束性
	16	每千常住人口公共卫生人员数（人）	0.65	比“十三五”未提高30%	预期性
	17	每千常住人口3岁以下婴幼儿托位数（个）	1.22	4.5	预期性
	18	儿童青少年总体近视率（%）	-	力争年均下降1个百分点	约束性
	19	二级及以上综合医院设置老年医学科的比例（%）	42.1	≥60	预期性
健康环境	20	国家卫生县（市）数量占比（%）	70	100	预期性
	21	地级以上城市空气质量优良天数比例（%）	68.0	按国家下达目标	约束性
	22	地表水质量达到或好于Ⅲ类水体比例（%）	76.6	按国家下达目标	约束性
健康保障	23	个人支出占卫生总费用的比重（%）	30.22	27左右	约束性
健康产业	24	健康服务业总规模年均增幅-（%）	-	7.5左右	预期性

三、重点任务

(一) 以提高风险防控能力为核心，建设强大公共卫生体系

1. 建设现代化疾病预防控制体系。健全以市、县（区）两级疾控中心和专科疾病防治机构为骨干，医疗机构为依托，基层医疗卫生机构为网底，防治结合的疾病预防控制体系。实施市疾控中心迁建项目。推进市、县级疾控中心标准化建设，加强基础设施和信息化建设，完善设备配置，满足现场检验检测、流行病学调查、应急处置等需要，2022 年底前建成。整合市、县两级检验检测资源，满足区域内快速检测需要。市、县两级按照省、市编委文件明确的疾控机构编制比例核定标准，加快推动各级疾控机构编制和人员落实到位。

2. 健全重大疫情救治体系。完善市、县传染病救治网络，全面加强二级以上综合医院、中医院感染性疾病科和发热门诊建设，加强重症、急诊、呼吸、检验等能力建设，提高医疗机构实验室检测能力，建立分级、分层、分流重大疫情救治体系。按照三级专科医院标准建设市传染病医院，推动建设市紧急医学救援中心和医疗应急物资储备中心。县域内依托 1 家综合实力较强的医院，加强感染性疾病科和相对独立的传染病区建设。强化医疗检验、院感防控，完善预约诊疗和预检分诊，加强发热患者闭环管理，严防院内感染。加强基层医疗卫生机构发热门诊（发热哨点诊室）建设。

3. 建立陆空协同一体化紧急医学救援体系。依托市紧急医疗

救援中心、市中心医院，积极争取建设省级区域紧急医学救援基地和省级紧急医学救援队伍。建设市、县两级突发事件防控队，引导各级各类医疗卫生机构建立应急医疗队，提升紧急医学救援能力。推进大型医院通用直升机停机坪建设，加强与现有直升机救援力量协作，拓宽联络渠道，形成陆空一体、信息化、专业化协同救援网络。加强院前医疗急救网络建设，构建政府主导、覆盖城乡、运行高效、服务优质的院前医疗急救服务体系。根据院前医疗急救服务需求合理配置救护车数量、类型，加强急救车辆和设备配置，加快120生命通道建设，打造“上车即入院”院前急救模式。统筹推进120院前急救指挥调度信息化平台建设，强化院前医疗急救网络与院内急诊无缝衔接、院前急救与本级区域健康信息平台、二级以上综合医院信息平台及110、119数据共享。通过合理布局，城市地区服务半径不超过5公里，农村地区服务半径不超过10-20公里，平均急救反应时间不超过30分钟。

4. 完善应急医疗物资保障体系。加快建设市医疗应急物资储备中心项目，完善市、县两级应急医疗物资储备体系，积极争取储备资金。建立科学合理的公共卫生应急战略物资储备制度，健全应急医疗物资紧急生产、政府采购、收储轮换、调剂调用、物流配送机制。建立应急医疗物资保障预案制度，完善政府应急征用补偿制度。健全应急物资实物储备、社会储备和生产能力储备等管理机制，提升储备效能。加强医疗卫生机构医疗防护物资、重点救治药品及医疗救治设备储备，确保发生突发公共卫生事件

时可随时调用。

5. 优化专业公共卫生服务体系。加强市、县两级心理健康与精神卫生服务体系和网络建设，构建医防融合、功能互补、上下协同、优质高效的市、县两级心理健康服务网络。加强以家庭为基础、机构为支撑的社区精神障碍康复养护网络建设，培育康复与养护服务类社会专业组织和机构。健全社会心理健康服务网络，规范心理健康服务行业发展。完善职业病防治服务网络，加强职业病防治机构基础设施、技术装备、人才队伍和信息化建设。提升各级医疗机构妇幼健康服务能力，构建以妇幼保健机构为龙头、二级以上医疗卫生机构妇幼健康服务科室为骨干、乡村两级基层医疗卫生机构为网底，覆盖市、县、乡、村四级的妇幼健康服务网络。完善食品安全风险监测网络，强化各级检验检测能力建设，推进食品安全风险监测、评估工作逐步向基层延伸。健全卫生监管网络，继续开展规范化建设活动。完善采供血服务体系，继续实施血站规范化建设。

6. 强化基层公共卫生服务体系。统筹县域公共卫生资源配置、任务管理、工作考核，推进县、乡、村级公共卫生体系标准化建设，提升基层公共卫生服务能力。规范基本公共卫生服务经费拨付、监管和使用，充分发挥资金使用效益，提升服务质量。创新县域公共卫生服务体系，探索公共卫生机构融入县域医共体发展，推进医共体内公共卫生和基本医疗实现人员、资源、服务、信息融合。提升基层医疗卫生机构公共卫生服务能力、传染

病防控能力，推进基本医疗和基本公共卫生一体化、全流程服务，充分发挥基层“双网底”功能。扎实推进基本公共卫生服务项目，稳步拓展服务内容，扩大服务受益面。加强网格化管理，筑牢乡镇、街道“防控一体”疾控网底。加强家庭医生签约团队技能培训，突出重点人群、重点疾病，推进签约服务智能化、规范化、个性化。开展基层慢性病“防治管”融合试点。

专栏 1：公共卫生防控体系建设工程

现代化疾病预防控制体系建设：实施市疾控中心迁建项目。全面推进市、县两级疾控中心标准化建设，着力提升监测分析、预防控制、公共管理、应急处置水平，建成市县一体化、现代化疾病预防控制网络。

重大疫情防控救治能力提升：按照三级专科医院标准建设市传染病医院。县域内依托 1 家综合实力较强的医院，加强感染性疾病科和相对独立的传染病区建设。落实市、县疾控中心编制配备，加强专业技术力量配备和实验室设备设施配备。按照“三区两通道”要求进一步规范发热门诊建设，巩固发热哨点诊室建设成果。健全医防协同监测预警模式，强化应急队伍和应急能力建设，储备好应急物资。

紧急医学救援中心建设：建设市紧急医学救援中心和医疗应急物资储备中心，落实人员编制配备。

（二）以提升服务体系效能为目的，构建公共卫生新机制

1. 完善监测预警机制。完善传染病和突发公共卫生事件监测预警系统，改进不明原因疾病和异常健康事件监测机制。建立智慧化预警多点触发机制，健全多渠道监测预警机制，提高实时分

析、集中研判的能力。加强市、县监测信息同步共享，构建全程监控和全程追踪的突发公共卫生事件监测和预警体系。建立智慧化多点预警触发机制，在机场、车站、长途客运站、学校等人员密集场所建立监测哨点，实现多点触发。完善疫情信息报告管理制度，建立纵向到底、横向到边的传染病疫情和突发公共卫生事件逐级逐层上报系统。落实首诊负责制，确保第一时间发现疑似症状患者，按程序及时报告、收治和转运。建立由流行病学、传染病学、病原学等专业技术人员组成的传染病监测队伍，强化培训考核，提高早发现、早报告能力。

2. 完善应急响应和处置机制。健全和完善突发公共卫生事件应急指挥体系，建设市—县—乡三级疾病防控应急信息平台指挥系统，明确部门职责。健全突发公共卫生事件应对预案体系，建立常态化风险评估机制，健全医防协同监测预警模式。完善重大疫情防控工作机制，健全和优化平战结合、跨部门跨区域、上下联动的联防联控协调机制。强化基层卫生人员知识储备和培训演练，提升先期处置能力。建立应急状态下基本医疗卫生服务保障机制，为急危重症患者、需要维持定期治疗的患者以及孕产妇、儿童等重点人群提供基本医疗卫生服务。

3. 创新医防协同机制。建立健全专业公共卫生机构、综合性医院和专科医院、基层医疗卫生机构“三位一体”重大疾病防控机制，推动公共卫生机构与医疗卫生机构深度融合，实现服务衔接联动、人员柔性流动、临床科研协作、信息互通共享。强化疾病预防控制中心技术指导、人员培训、督导评价等职能。创新医

防协同模式，加强医疗机构公共卫生工作，制定各级各类医疗机构公共卫生责任清单，依法履行传染病、慢性非传染病、食源性疾病、职业病、精神疾病、地方病等疾病预防控制职责。完善妇幼保健机构内部管理，提供防治结合的医疗保健服务。持续推进家庭医生签约服务，加强以全科医生为核心的家庭医生团队建设，建立完善以全科医生为主体、全科专科有效联动、医防有机融合的家庭医生签约服务模式。二级以上公立医院规划建设独立的公共卫生医学中心（科），有条件的乡镇卫生院建设独立的感染性疾病科，强化乡镇卫生院和社区卫生服务中心疾病预防职责。

4. 健全中西医协作机制。建立完善中医药参与基本公共卫生服务、应对突发公共卫生事件和重大传染病防治的中西医协同救治机制。建设中医药临床救治专家团队，组织制定中医药防治技术指南，开展中医药防治技术培训，充分发挥中医药在公共卫生中的独特作用。建立健全紧密型、常态化中西医联合会诊制度，探索总结中西医结合在新冠肺炎等传染病临床救治中的有效方法，优化中西医结合治疗方案，提高治愈率、降低病死率，推动南阳中医药深度介入传染病防控和临床救治。

5. 健全公共卫生机构运行机制。建立稳定的公共卫生事业投入机制，创新科研和社会化服务机制。在落实财政全额保障责任的基础上，允许疾控机构在确保履行职责的前提下，提供社会公共卫生技术服务。强化市、县级疾控中心疫情防控和卫生监督机构监督执法职责，财政部门按规定落实相关人员经费保障。科学

实施岗位分级分类管理，加强内部绩效考核，选优配强专业公共卫生机构领导班子，提高专业技术人才比例。推动专业公共卫生机构和基层医疗卫生机构实行“两个允许”，落实医疗卫生机构分配自主权。完善基层卫生健康人才激励机制，对基层医疗卫生机构严格落实公益一类保障要求。健全公共卫生医师制度，完善公共卫生人员准入、使用、待遇保障、考核评价和激励机制。

（三）以全方位全周期服务保障为主线，实施健康南阳行动

1. 优化健康南阳推进机制。健全各级党委政府健康工作组织领导体系，完善健康南阳政策体系、工作体系、指标体系和评价体系，建立党政主导、部门协同、全社会参与的大健康格局。加强试点探索，建立完善健康融入所有政策的有效实施路径。深入实施《“健康南阳 2030”规划纲要》和《健康南阳行动（2020 - 2030 年）》，全面形成有利于健康的经济发展方式、社会治理模式和生产生活生态环境，显著改善群众健康生活品质，提升健康整体发展水平。优化健康南阳行动考核评价体系，建立常态化监测、评估、督查、考核机制，加强考核评估结果应用。

2. 开展全方位健康影响因素干预。大力普及健康知识。完善健康教育工作体系，健全健康科普知识发布和传播机制，实现健康知识与技能宣传的系统化、常态化、全覆盖，推动全民健康素养水平不断提升。建立健全医疗卫生机构和医务人员开展健康教育与健康促进激励约束机制。加强城乡居民营养和膳食指导，推动全社会营养健康素养不断提高。继续做好食品安全标准跟踪评价等工作，提升食品安全风险监测质量。开展贫困地区重点人群

营养干预，农村义务教育学生营养改善项目。推动市心理健康服务中心建设，提升心理治疗及心理咨询服务能力。强化心理危机干预和心理援助，推进社会心理服务体系建设和试点，引导心理健康服务规范发展。加强与群众健康密切相关的饮用水、空气、土壤等环境质量检测、环境健康影响评价。实施污染物综合控制，持续改善环境空气质量、饮用水水源水质和土壤环境质量。

3. 强化重点人群健康服务。加强青少年等重点人群健康服务。实施青年体育活动促进工程，建立基层医疗卫生机构包片联系中小学校制度。强化青少年近视、龋齿、肥胖等防控。完善学生健康体检制度和学生体质健康监测制度，将学生体质健康状况纳入对学校的绩效考核内容。加强学生心理健康监测、心理健康教育、心理咨询和心理危机预防干预等服务。完善职业健康服务体系，推动落实用人单位主体责任和政府监管责任，预防和控制职业病危害。开展重点行业领域职业病危害专项治理，健全职业健康风险监测、评估预警机制，拓展职业健康保护范围。开展社区亚健康人群运动健身干预行动，鼓励坚持运动健身，改善亚健康指标，降低社区慢性病发病率。实施低收入人群健康促进行动，加强常态化帮扶，落实五年衔接过渡期要求，持续优化疾病分类救治措施，推进巩固健康扶贫成果与乡村振兴有效衔接。

4. 加强妇女儿童全生命周期健康服务。加强妇女儿童全生命周期健康服务体系建设，加强婚前、孕前、孕产期、新生儿期和儿童期保健工作，推广使用《母子健康手册》及母子健康 APP。推进“两个救治中心”标准化建设，健全救治会诊、转诊等机

制。持续实施免费新生儿疾病筛查和适龄妇女免费“两癌”筛查，做实0~6岁儿童健康管理。加强对智障、精神病等特殊群体孕产妇管理。开通妇产科、儿科急危重症绿色通道，实现院前急救、院内急诊、重症监护无缝有效衔接。严格落实母婴安全五项制度，加强质量控制，提高均质化水平。完善出生缺陷综合防治体系，健全出生缺陷三级预防网络，提高出生缺陷综合防治服务可及性。积极开展保健院达标上等工作，扩大妇幼健康服务体系建设和生育全程服务体系试点单位范围，建立完善新生儿及儿童致残性疾病和出生缺陷筛查、诊断、干预一体化工作机制。鼓励体制机制创新，支持县级妇幼保健机构多种模式融入县域医改，加强妇女儿童疾病诊疗中西医临床协作，探索中医适宜技术融入妇幼健康服务。

5. 实施全民健身行动。加强公共体育场馆设施建设，整合各类场地资源，合理做好空间的二次利用。实施全民健身设施建设补短板工程，建成城镇社区10分钟健身圈，实现县（市、区）体育场、室外体育活动广场、体育馆、游泳馆（池）和全民健身综合馆全覆盖，推进市、县、乡镇（街道）和行政村（社区）四级健身场地均等化发展。实施市体育运动学校迁建项目。优化完善覆盖城乡、规范有序、富有活力的全民健身组织网络，组织社会体育指导员广泛开展全民健身指导服务，建立全民健身志愿服务长效机制。制定并实施全民健身计划，普及科学健身知识和健身方法，因时因地按需开展全民健身活动，丰富体育赛事活动供给。

专栏 2：全方位全周期健康保障工程

“两建三融四行动”：“两建”，建立健全健康教育工作体系，建立健全健康知识传播体系；“三融”，将健康促进工作融入精神文明创建、融入爱国卫生创建、融入全民健身活动；“四行动”，健康促进“321”行动、“健康南阳行大医献爱心”行动、健康促进县区（医院、学校）等健康支持性环境创建行动、健康素养监测行动。

合理膳食行动：开展减盐、减油、减糖专项活动，实施重点人群营养干预、营养指导能力提升工程。

全民健身行动：实施市体育运动学校迁建项目。加快“两场三馆”建设，推进体医结合。

心理健康促进行动：推动市心理健康服务中心建设。规范心理健康服务，强化心理危机干预和心理援助。

健康环境促进行动：实施污染物综合控制，持续改善环境空气质量、饮用水水源水质和土壤环境质量，农村饮用水监测乡镇覆盖率达到100%。

妇幼健康促进行动：加强妇幼健康服务体系、出生缺陷防治体系建设，推进市县级妇幼保健机构标准化建设、妇幼保健机构能力提升建设，持续开展农村妇女宫颈癌、乳腺癌检查，实施儿童营养改善计划、出生缺陷综合防治。

中小学健康促进行动：开展健康学校建设。加强儿童青少年近视综合防控和口腔疾病综合干预项目。完善学生健康体检制度和学生体质健康监测制度。

职业健康保护行动：加强职业病危害源头治理、职业病风险评估监测体系建设。

6. 强化重点疾病防控。加强新冠肺炎疫情常态化防控，加强

源头管控，压紧压实“四方责任”、落实落细“四早”要求。全力做好新冠病毒疫苗接种工作，构建坚实的全社会免疫屏障。健全政府主导、全社会参与、多部门合作、专业机构支持的慢性病综合防控机制。持续推进心脑血管疾病防治体系建设，推进卒中中心、胸痛中心等五大中心建设，建立多学科联合诊疗服务模式。建立健全癌症防治服务体系，推动高水平癌症防治机构均衡布局。做好心脑血管疾病、癌症早期筛查干预，加强高血压、糖尿病等慢性病全程健康管理及伤害监测，积极开展糖尿病防治适宜技术培训和推广。强化慢性呼吸系统疾病防治体系建设，构建“防治管”相结合的工作机制。加强新型冠状病毒、人感染禽流感、艾滋病、结核病等重点传染病监测预警，强化艾滋病综合防治示范区建设，推进丙肝诊疗一体化南阳试点工作。加强儿童预防接种门诊标准化建设，开展经常性宣传与“4.25”预防接种日宣传活动。持续推进慢性病综合防控区建设，结合卫生城镇创建和健康城镇建设要求，带动区域慢性病防治管理水平整体提升。扎实开展寄生虫病、地方病的监测及防治工作，巩固疟疾、地甲病等重点寄生虫病和地方病防治成果。

专栏3：重大疾病预防控制工程

慢性病综合防控：建设慢性病综合防控示范区，实施癌症早诊早治工程，强化脑卒中、心血管病、癌症、糖尿病、慢性呼吸系统疾病等慢性病预防筛查及综合干预，开展儿童等重点人群口腔疾病综合干预试点。

传染病及地方病防控：强化新冠肺炎疫情常态化防控。深入开展艾滋病、结核病防控，做好流感和不明原因肺炎监测，开展手足口病、狂犬病、流行性出血热、登革热、麻风等传染病监测及早期干预。做好疟疾等重点寄生虫病防控，持续推进碘缺乏病、饮水型地方性氟中毒等地方病防控。

（四）以加强社会健康管理能力为重点，创新爱国卫生运动

1. 推进城乡环境卫生综合整治。持续实施城乡环境卫生整治行动，开展城市清洁和更新行动，加强重点场所和薄弱环节环境卫生治理，深入推进村庄清洁和绿化美化行动，全面加强乡村基础设施和公共卫生设施建设。完善城乡环境基础设施和长效管理机制，统筹治理城乡垃圾、污水环境卫生问题，加强农贸市场标准化、规范化建设，深入推进农村“厕所革命”。加强城镇污水管网建设，建立农村饮水安全保障体系。切实开展病媒生物防制，引导各县区病媒生物防制工作逐步市场化、科学化、专业化。

2. 深化卫生城镇创建。完善卫生城镇监督管理机制，加强技术指导和动态监管，建立抽查评价制度和常态化退出机制。充分利用信息化技术手段开展评审工作，提升工作效率和监管水平。巩固国家卫生城市创建成果，逐步加大城区基础卫生设施建设力

度。持续抓好基层卫生创建工作，坚持以点带面，点面结合，实现国家卫生城镇全覆盖的目标。各县市区加大基层创建工作力度，高质量创建一批国家卫生乡镇和省级卫生乡镇。

3. 加快健康城市建设。将全生命周期健康管理理念贯穿城市规划、建设、管理全过程各环节，加快建设适应城镇化快速发展、城市人口密集集中特点的健康城市。积极开展健康乡镇、健康村庄、健康单位、健康企业、五星健康文明家庭、无疫小区（村组）等“健康细胞”建设。大力宣传健康城市建设工作，积极动员全社会广泛参与、人人行动。

4. 持续开展控烟限酒工作。加强各级专业机构控烟工作能力建设，积极推进公共场所禁止吸烟立法，推进无烟机关、无烟医疗卫生机构和无烟学校等无烟环境建设，持续提高全面无烟法规保护人口比例。加强戒烟门诊建设，开展戒烟知识培训，逐步建立和完善城乡戒烟服务体系。加强有害饮酒宣传教育，引导群众少饮酒、不酗酒。

5. 普及健康绿色生活方式。全面实施文明健康绿色环保生活方式专项行动、健康知识教育普及行动。树立良好饮食风尚，制止餐饮浪费行为，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。积极推进节约型机关、绿色家庭、绿色学校、绿色社区创建等行动，引导群众践行绿色环保生活理念。完善城镇慢行系统，加快构建绿色低碳交通体系，倡导绿色出行。

6. 创新社会动员机制。加强爱国卫生工作体系建设，健全各级爱国卫生工作机构，完善街道（乡镇）、社区（村）、学校和机

关企事业单位爱国卫生组织机构建设。加快爱国卫生与基层治理工作有机融合，推动形成自上而下行政动员与自下而上主动参与结合、平战结合的群众动员机制。积极开展“一科普六行动”、城市清洁行动等爱国卫生活动，推动爱国卫生运动融入群众日常生活。加大爱国卫生运动宣传教育，引导群众树立健康强国理念，在全社会营造爱祖国、讲卫生、树文明、重健康的浓厚氛围。

专栏 4：健康环境建设工程

病媒生物防制：根据病媒生物防制有关规定，引导各县区病媒生物防制工作逐步市场化、科学化、专业化。

卫生城镇与健康城市创建：积极创建卫生城市、卫生县城、卫生乡镇、卫生村、卫生居民小区、卫生先进单位，加快建设健康城市、健康县城、健康乡镇、健康村庄、健康单位、健康企业、五星健康文明家庭、无疫小区。

控烟履约：积极推进公共场所禁止吸烟立法，建设无烟环境。

一科普六行动：针对城乡居民开展卫生防疫和健康知识普及宣传，深入开展农贸市场、乡村、社区、工作场所及校园、其他疫情防控重点场所、病媒生物综合防制等专项行动。

（五）以服务“一老一小”为重点，促进人口长期均衡发展

1. 促进人口均衡发展。落实国家生育政策，依法实施三孩生育政策，落实配套支持措施。增强生育政策包容性，落实幼儿养育、青少年发展、老人赡养、病残照料等政策和父母育儿假、产假、计划生育特殊困难家庭全方位帮扶保障等制度。积极推动健康家庭建设，传播健康理念，普及健康知识，倡导健康生活方式。

式。建立完善市、县两级面向家庭的优生优育宣传指导服务网络。加强人口与家庭发展动态监测与信息化建设，落实人口监测机制。加强政策宣传，倡导婚育新风，引导群众按政策生育。实施生育关怀、暖心家园等行动。

2. 加快婴幼儿照护服务发展。通过规划引领、政策引导，充分调动社会力量积极性，大力推动婴幼儿照护服务发展。开展婴幼儿照护服务示范活动，继续开展县级示范性托育服务机构创建。发挥城乡社区公共服务设施的婴幼儿照护服务功能，加强社区婴幼儿照护服务设施与社区服务中心（站）及社区卫生、文化、体育等设施的功能衔接，发挥综合效益。支持企业事业单位和社会团体等社会力量提供普惠托育服务。完善依法从严、便利高效的监管服务，加强托育机构登记备案管理，落实综合监管措施。开展全市托幼机构卫生保健工作人员培训和考核，推进托育服务专业化、规范化建设。

3. 促进健康老龄化。完善老年健康服务网络。积极推动老年医院、康复、护理等卫生机构和综合医院老年医学科建设。鼓励部分公立医疗卫生机构转型为老年医院、康复和护理医疗卫生机构。鼓励二级及以上综合医院、中医院设立老年医学科、康复医学科，提高基层医疗卫生机构的康复、护理、安宁疗护床位占比。提升基层医疗卫生机构康复护理服务能力，加强老年人居家医疗服务。加快建设老年友善医疗机构。深化医养结合，支持养老机构内设医疗卫生机构，医疗卫生机构设立老年人护理床位。鼓励医养结合机构加入城市医联体和县域医共体，鼓励养老机构与医疗卫生机构开展多种形式的合作。持续开展老年友好型社区

创建工作。推动基层医疗卫生机构与日间照料中心、农村幸福院融合发展。充分发挥家庭医生（团队）作用，推动老年人规范化健康管理覆盖率持续提升。创新服务模式，鼓励医疗卫生机构通过家庭病床、上门巡诊、家庭医生签约等方式，为老年人提供个性化、精细化、人性化的医疗服务。落实老年人医疗服务优待政策，着力解决老年人在看病就医中运用智能技术困难问题，构建适老化就医环境。持续开展各类敬老、助老及老年健康宣传等主题活动，加大南阳“避暑、养生、康养”的品牌宣传力度。

专栏 5：“一老一小”服务能力提升工程

普惠托育服务扩容：开展婴幼儿照护服务示范活动，继续开展县级示范性托育服务机构创建。开展全市托幼机构卫生保健工作人员培训和考核，推进托育服务专业化、规范化建设。鼓励社会力量发展普惠托育服务，建设一批具有带动效应、承担一定指导功能的示范性综合托育机构。鼓励有条件的幼儿园提供托班服务，构建托幼服务一体化新模式。支持企事业单位在工作场所为职工提供福利性婴幼儿照护服务。引导各类职业院校与妇幼保健机构共建婴幼儿照护服务实训基地。到 2025 年，各县（市、区）建成 1-2 所综合性托育机构，每千人口 3 岁以下婴幼儿托位数达到 4.5 个。

老龄健康服务能力提升：健全老年医疗服务体系，二级及以上综合医院设立老年医学科比例达到 60%，基层医疗卫生机构护理床位占比不低于 30%。深化医养结合，依托现有医疗卫生机构、养老服务机构，扩建一批医养结合服务设施；提升现有医养结合机构服务能力。综合性医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构创建老年友善医疗机构的比例达到 85%。建成不少于 50 个老年友好型社区。

（六）以优质资源扩容提质为重点，改善人民群众就医体验

1. 加快高水平区域医疗中心建设。大力推进市中心医院省级区域医疗中心和市中医院国家中医区域医疗中心建设，创建市中心医院神经、肿瘤、市二院心血管等省级专科区域医疗中心。建设省级一流医学学科，布局专科医疗中心建设，建好心血管、儿科、传染病、神经疾病、肿瘤、呼吸、创伤、妇产、口腔、康复等“十大专科”，力争创建1-3个省级重点临床专科。稳步实施县级人民医院（中心医院）提质升级工程，建设一批市级、县域医疗中心。加快市级“四所医院”和县级“三所医院”建设，确保市级“四所医院”全部达到三级水平，县级“三所医院”全部达到二级甲等水平，推动县级人民医院全部晋升三级综合医院，部分县级中医院晋升三级中医院，实现“大病不出县”。加快医疗卫生重大项目建设，市中心医院迁建（新区医院）项目、市中医院新院区项目、市精神病医院扩建项目、市骨科医院、市口腔医院、市眼科医院新院区建成投用，实施市眼科医院迁建项目，谋划推进南阳市康复医院新院区、市第八人民医院扩建和市第三人民医院康养大厦等建设项目。充分发挥市临床质控中心管理评价作用，助推医疗中心建设。

2. 优化城市医疗资源布局结构。结合南阳市总体布局规划、经济社会及人口发展状况，优化城市医疗资源空间布局，推动中

心城区过度集中的医疗资源向城市新区、外围城区有序转移。明确各级各类医疗机构功能定位，确定规模限制，引导大型公立医院一院多区发展。建立大型医疗设备共用、共享、共管机制，推动区域间优质医疗卫生资源配置均衡化、服务水平同质化。采取政府购买、医院举办、委托代管等方式规划建设一批城市社区服务中心、社区服务站和城市诊所。

3. 加强紧密型县域医共体建设。建立健全整合型服务体系，建立以县级公立医院为龙头的紧密型县域医共体，推动乡镇卫生院、社区卫生服务机构、村卫生室实行上下一体化管理。加快落实医共体经营管理自主权，实现医共体内部协同发展，促进形成县域有序就医格局。完善价格调控、签约服务、便民惠民等措施，引导患者转变就医观念。县（区）医保资金对医共体实行打包支付，建立“总额预付、结余留用、超支合理分担”的激励约束机制。加快完善医共体权责清单、章程、考核细则、编制人事薪酬改革等配套措施。所有医共体建设要达到国家评判标准，积极争取紧密型县域医共体示范市、示范县。

4. 提升基层综合服务能力。积极争取辖区政府政策和财政支持，打通政府办医通道，按社区医院标准对社区卫生服务中心进行改造升级。加强城市医院对县乡医疗卫生机构的对口帮扶，实现对口支援县级医院、乡镇卫生院全覆盖。以基层医疗卫生机构

建设三年行动计划为抓手，着力推动基层卫生提质工程，各县（区）所有乡镇卫生院和社区卫生服务中心都要达到国家基本标准，推进公有产权村卫生室建设。重视发展中医药学，利用南阳中医药卫生资源、技术、产业优势，持续加强中医馆建设。加快医疗卫生资源向农村社区下沉，制定优惠政策，培养更多医护人员。加强乡镇卫生院（社区卫生服务中心）和村卫生室管理，夯实基本医疗服务和公共卫生服务“双网底”。

5. 强化医疗服务管理。持续加强医疗质量管理和控制体系，加强循证管理和精细化管理，规范和优化诊疗行为，提高不同地区、不同级别医院医疗服务同质化水平。加大医疗机构药品和耗材监测分析与信息核查，进一步强化考核管理和结果应用，促进药品耗材规范配备、合理使用。大力发展药学服务，不断提升药师队伍素质和药学服务水平。探索实施与诚信制度相结合的“诊后统一结算”。继续推广“无偿献血者临床用血费用直接减免”等10项改善服务举措。持续加强无偿献血应急队伍建设，加强临床合理用血管理工作。巩固无偿献血用血直免成果，力争医院直接减免达90%以上。健全医疗服务监管体系，加强对医疗服务行为、质量安全和机构运行的监测监管，民营医院纳入并同等管理。完善医院评审评价事中事后监管机制，构建政府主导、社会参与、医院评审和专项评价相结合的医院评审评价体系。

专栏 6：医疗卫生机构高质量发展工程

区域医疗中心建设：大力推进市中心医院省级区域医疗中心和市中医院国家中医区域医疗中心建设，创建市中心医院神经、肿瘤、市二院心血管等省级专科区域医疗中心。建设省级一流医学学科，布局专科医院建设，建好心血管、儿科、传染病、神经疾病、肿瘤、呼吸、创伤、妇产、口腔、康复等“十大专科”，力争创建1-3个省级重点临床专科。稳步实施县级人民医院（中心医院）提质升级工程，建设一批市级、县域医疗中心。

城市“四所医院”：落实好南阳市中心医院建设，带动市妇幼保健院、市儿童医院建设，加快市中医院迁建项目，“四所医院”全部达到三级水平。

县域“三所医院”：每个县（区）重点办好1所综合医院、1所中医医院和1所妇幼保健院，全部达到二级甲等水平，推动县级人民医院全部晋升三级综合医院。

基层医疗卫生服务能力提升：各县（区）所有乡镇卫生院和社区卫生服务中心都要达到国家基本标准。推进村卫生室产权公有化、建设标准化。

（七）以完善基本医疗卫生制度为重点，深化医药卫生改革

1. 推动公立医院高质量发展。加强党对公立医院的全面领导。充分发挥公立医院党委把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用，全面落实党委领导下的院长负责制。坚持公立医院公益性和主导地位。巩固深化公立医院综合改革成果，促进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，资源配置从注重物质要素转向更加注重人

才技术要素。构建公立医院内部运营管理体系，强化全面质量管理、成本控制制度和现代医院管理相关政策措施落地。全面开展三级公立医院绩效考核工作，推动开展二级及以下公立医疗机构绩效考核。深入推进人事管理制度、薪酬分配制度、医疗服务价格、医保支付方式改革。大力弘扬伟大抗疫精神和崇高职业精神，建设特色鲜明的医院文化。落实公立医院医师区域注册制度。启动新一轮公立医院能力提升项目，开展院内医保智能监控、全病案质控、医院运营管理等现代化管理探索。

2. 健全全民医保制度。健全基本医疗保险稳定、可持续筹资和待遇调整机制，完善医保缴费参保政策，实行医疗保障待遇清单制度，做实基本医疗保险市级统筹。完善基本医疗保险门诊共济保障机制，健全重大疾病医疗保险和救助制度。深化医疗服务价格改革，建立健全适应经济社会发展、更好发挥政府作用、医疗卫生机构充分参与、体现技术劳务价值的医疗服务价格形成机制。统筹兼顾医疗发展需要和各方承受能力，调控医疗服务价格总体水平。深化医保支付方式改革，推行以按病种付费为主的多元复合式医保支付方式，探索符合中医药特点的医保支付方式改革。对紧密型县域医共体实行总额付费，结余留用、合理超支分担。将符合条件的互联网医疗服务纳入医保支付范围，实行异地就医结算。合理调整老年医疗护理服务项目收费价格，探索建立安宁疗护按床日付费制度。积极发展商业医疗保险。

3. 完善药品供应保障机制。依据安全、有效、经济的用药原

则，优化医疗机构用药目录，加强医疗机构药品配备使用管理。持续巩固国家基本药物制度，落实基本药物制度绩效考核，持续开展处方点评。各级医疗机构全面配备、优先使用基本药物，推动形成以基本药物为主的“1+X”用药模式（“1”为国家基本药物目录；“X”为非基本药物）。完善激励机制，促进医疗机构落实药品、医用耗材集采政策。完善短缺药品清单管理制度，强化短缺药品供应保障和监测预警。建立健全应急药品保障机制，制定工作预案，提高突发公共卫生事件药品供应保障能力。坚持以临床需求为导向，加强医疗机构药品、医用耗材配备使用监测，提高临床应用水平。支持县域医共体探索建立药品联动管理机制，规范各级医疗机构用药目录，促进上下级医疗机构用药衔接。

（八）以人才科技信息支撑为重点，夯实高质量发展基础

1. **加强人才引进与培养力度。**坚持引进与培养并重，完善医疗机构领导班子和专业人才配备。持续推进新一轮基层卫生人才工程和“诸葛英才计划”实施，加强与高校合作，利用省内和南阳市域高等医学院校的资源优势，柔性引进专业技术人才。实施离退休人才返聘计划，加强以全科医生为重点的基层人才培养，加大本科层次麻醉、康复、儿科、精神科等紧缺专业人才培养力度，扩大培养规模。健全公共卫生人才培养、准入、使用、待遇、考评和激励机制。加强医教协同，巩固完善继续医学教育制度。加大人才引进政策灵活度，鼓励“县聘乡用”和“乡聘村

用”，发挥医学会、医师协会好桥梁纽带作用。邀请国内外顶尖医疗专家开展学术交流和讲学，促进学科发展。继续实施“请进来、送出去”的方式，选拔一批中青年人才、重点学科人才进行培养，力争成为省级、国家级专家。

2. 完善人才使用、管理和评价机制。积极发挥引进人才的引领作用，拓展医疗新项目、新技术，使医疗机构形成“院有专科，科有专病，人有专长”的发展格局。加强与省内外大医院建立长期合作关系，邀请资深专家来南阳坐诊、指导。逐步完善医疗卫生机构领导班子专业人才配备，建立健全完善管理、激励工作机制。加强院士工作站、重点实验室等平台建设，开展高层次对外交流合作。落实基层医务人员保障激励政策，基层医疗卫生机构当年医疗服务收入扣除成本和提取各项基金后的结余中，可提取60%以上用于增发奖励性绩效工资，家庭医生签约服务收入的70%用于签约团队内部分配。基层全科医生的收入水平原则上不低于当地县级综合医院同等条件临床医师的平均收入水平。健全村医养老保障，县级财政对养老保险参保费用予以补助，将村卫生室承担的基本公共卫生服务任务提高到50%。积极推进创新人才政策实施，建立适应行业特点的人事薪酬制度和人才评价机制。

3. 加强医学科技创新体系建设。强化科卫协同，依托高等院校、医疗卫生机构和优势企业，培育建设省重点实验室和工程技术研究中心。积极引导医疗卫生机构加强技术研发能力建设，促

进多领域技术融合。加强中青年卫生健康科技人才培养，增强卫生健康科技创新能力，引领医学优势学科可持续发展。探索更加符合卫生健康工作特点的资金使用和支持方式，充分发挥科研支撑作用。提升卫生科技转化应用水平，依托科研机构、市级医院和专业公共卫生机构，以重点学科和重点实验室建设为抓手，以临床重大疾病诊治需求为出发点，加快卫生适宜技术开发，完善适宜技术研究和推广体系，提高重大疾病、常见病、多发病诊疗规范在基层的普及率和覆盖面。

专栏 7：人才科技保障工程

卫生人才引进与培养工程：持续推进新一轮基层卫生人才工程和“诸葛英才计划”实施，强化与高校合作，探索人才培养的新路径、新方法，实施全方位、多层次的人才引进与培养。

卫生科技创新平台项目：加强科卫协同创新体系建设，依托高等院校、医疗卫生机构和优势企业，培育建设省重点实验室。

4. 加快全民健康信息化建设。加快市级全民健康信息平台 and 市一体化疫情防控管理平台建设，强化顶层设计，有效整合和集聚卫生健康数据资源，推动医疗数据融合共享，实现卫生健康各类应用系统与市级平台的互联互通。推进区域全民健康信息平台智慧化升级改造，深化医疗健康大数据的开发和应用。开展二级以上医疗机构数字化医院等级评审，开展远程诊疗和医疗机构电子病历等级评审。探索“5G+医疗健康”技术应用，建设市级影像、检验、心电等区域智能诊断中心，加强数据交换共享。

5. 提高智慧便民惠民服务水平。拓展“互联网+”惠民服务，鼓励医疗卫生机构应用互联网等信息技术拓展医疗服务空间和内容，构建覆盖诊前、诊中、诊后的线上线下一体化医疗服务模式。创新“互联网+”公共卫生服务，推动居民电子健康档案在线查询和规范使用，加强对传染病等疾病的智能监测，提高重大疾病防控和突发公共卫生事件应对能力。探索推进“互联网+”药学服务，以实体医疗机构药师为主体，积极提供在线咨询、合理用药、用药宣教等。探索完善“互联网+”家庭医生签约服务，促进家庭医生服务模式转变，提升群众签约服务感受。

专栏 8：全民健康信息化筑基工程

全民健康信息化建设：加快市级全民健康信息平台和市一体化疫情防控管理平台建设，推进智慧化升级改造，深化医疗健康大数据的开发和应用。探索“5G+医疗健康”技术应用，建设市级影像、检验、心电等区域智能诊断中心。

（九）以扩大多元化服务供给为重点，积极发展健康产业

1. 推动健康相关产业发展。支持实力较强医药企业开展创新药物研究，加强原研药、首仿药、中药、新型制剂、高端医疗器械等创新能力建设。推动基本药物生产向优势医药企业集中，推动医药产业规模化、集约化、园区化。加快医疗器械行业转型升级，重点开发新技术、研制新设备、发展新产品，积极探索基于中医学理论的医疗器械研发。依托全市现有产业基础和广阔市场，推进中药材标准化种植、现代中药研发和规模化，加强中医

药疾病预防保健品研发。立足南阳“两山两水”（两山：伏牛山、大别山；两水：即白河、鸭河）优势和特色，统筹利用医疗、中医药、生态旅游资源，开发建设一批集养老、医疗、康复与旅游为一体的医药健康旅游示范基地。

2. 促进社会办医持续规范发展。进一步完善政策，优先支持社会力量举办非营利性医疗卫生机构，推动非营利性民营医院与公立医院享受同等待遇。拓展社会办医空间，社会办医区域总量和空间不作规划限制，进一步优化社会办医疗机构跨部门审批工作流程。优化全市医疗卫生资源配置标准，为社会力量举办高端医疗服务机构和特色专科医疗机构预留发展空间。支持社会力量在医疗资源薄弱区域和康复、护理、精神卫生等短缺领域举办非营利性医疗机构和医学检验室实验室、病理诊断中心、医学影像诊断中心、血液透析中心、康复医疗中心等独立设置医疗机构。按照国家部署，开展诊所备案管理，鼓励有经验的执业医师开办诊所。在家庭医生签约提供基本服务包的基础上，根据群众健康管理需求和承担能力，鼓励社会力量提供差异化、定制化的健康管理服务包，探索商业健康保险作为筹资或合作渠道。大力开展健康咨询和疾病预防，规范健康体检服务，促进健康管理服务重心向预防为主转变。

3. 加快发展多样化健康服务。积极引进和培育专业化、社会化的服务机构，开发多层次、个性化的服务项目，促进以治疗为主转向以预防为主。支持发展健康咨询、心理辅导、体育健身、

母婴照料、养生美容等健康服务。构筑心理健康服务体系，逐步建立起以基层社区康复中心为主的心理健康咨询服务工作。规范发展母婴照料、养生美容等服务市场，完善行业标准，严格监管制度，鼓励连锁经营，培育服务品牌。大力发展第三方支持服务，发展第三方医疗服务评价、健康管理服务评价以及健康市场调查和咨询服务。开展医学检验、药学研究、临床试验等服务外包，建立第三方机构与医疗机构的检验检测结果互认和信息共享机制。公平对待社会力量提供食品药品检验检测服务。完善科技中介体系，发展专业化、市场化的医药科技成果转化服务。加强第三方服务质量认证和监管。

专栏 9：健康产业发展工程

健康产业：大力发展健康产业，推动健康产业与旅游、医疗、养生养老等产业融合发展，建设张仲景健康城，打造全国健康养生之都。

(十) 以深化“放管服”改革为重点，提升卫生健康治理能力

1. 深化“放管服”改革。深化“放管服”改革，按照国家、省、市要求，逐步精减审批服务事项、压缩审批服务时限、规范审批服务流程，推进审批工作科学化、规范化、标准化。实行政务服务事项一次性告知、无差别服务，接受南阳市政务服务中心和大数据管理局全程网上监督。所有审批服务事项办理信息全部接入市政务服务网，实现事项办理标准一致、信息实时同步、全程在线监察。进一步方便群众办事，落实当场办结、一次办结、

限时办结等制度，全面推进许可事项网上办理、容缺办理、承诺办理。进一步压缩承诺办时限，提高即时办理事项比例。逐步推行不见面审批，真正实现“一网通办”下“最多跑一次”。

2. 推进医疗卫生行业综合监管体制改革。加强卫生监督体系和队伍建设，开展卫生监督机构规范化建设。加强医疗服务要素准入、医疗服务质量和安全、医疗卫生机构运行、公共卫生服务、医疗卫生服务从业人员、医疗卫生服务行业秩序和健康产业监管。建立健全机构自治、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。创新监管方式，全面推行“双随机、一公开”抽查机制，建立健全依法联合惩戒体系。推进卫生健康体育系统“互联网+监管”系统的建设，强化事中事后监管。依法开展专项整治，规范监管行为，建设专业高效、统一规范、文明公正的执法队伍。

3. 坚持依法行政。深入做好《基本医疗卫生与健康促进法》贯彻实施，加强《传染病防治法》宣传普及，为卫生健康体育事业改革发展提供法治保障。充分发挥各卫生健康体育部门服务大厅和窗口法治宣传教育功能区作用，结合护士节、医师节等节点，利用电视、广播、微信公众号等多种媒体广泛开展宣传普及工作。配合做好生物、食药、生产、消防、医疗、养老等安全法律法规宣传。全面落实信访工作责任制，依法依规处理群众信访事项。加强平安医院建设，严厉打击涉医违法行为。坚持医疗机构法治建设与医药卫生体制改革、健康南阳建设、平安医院建

设、法律服务进医院等紧密结合，协调推进实施。全面依法履行职责，坚持在法治框架下开展工作、深化改革，提高依法决策、科学决策水平，切实做到依法行政。

四、保障措施

（一）加强组织领导

深入贯彻落实习近平总书记视察调研南阳指示精神，建立覆盖各个部门的健康促进工作决策机制和协调机制，推动“把健康融入所有政策”落到实处。坚持把人民健康放在优先发展战略地位，构建党委领导、政府主导、部门协同、社会参与、全民共建共享的组织领导格局。从全面推进健康中原建设和健康南阳建设的高度，将卫生健康体育工作纳入南阳市经济社会发展规划和重要议事日程，主要健康指标纳入各级党委和政府考核指标，完善考核评估机制和跟踪问责机制。在市政府统一领导下，卫生健康体育、发展改革、财政、城乡规划、人力资源社会保障、机构编制等部门认真履行职责，合力保障规划任务完成。

（二）加大健康投入

强化政府对卫生健康体育工作的投入保障责任，完善各级财政合理分担机制，健全卫生健康体育公共财政保障体系。全力做好优化营商环境工作，为全市招商引资，吸引外地企业来宛投资置业提供健康服务。鼓励社会力量加大对卫生健康体育事业的投入，强化投资主体多元化、投资方式多样化的办医体制。加强资金监督管理，提高资金使用效益，切实防止各种违法违规使用资

金的行为。建立健全结果导向的健康投入机制，积极开展健康投入绩效监测和评价。

（三）注重宣传引导

积极开展正面和典型宣传，营造有利于卫生健康体育事业改革发展的良好舆论氛围和社会环境。加强卫生健康体育系统精神文明建设，树立卫生健康体育行业和医务人员良好的社会形象。注重舆论引导，及时回应民众关切和社会热点。有效防范化解医患矛盾，着力构建和谐医患关系。推动社会大众和多元主体共建共享卫生健康体育事业，努力营造“十四五”卫生健康体育事业高质量发展的良好氛围。

（四）强化监督评价

政府部门按照职责分工，成立专门规划评价小组，完善工作机制，开展规划实施进度监测和监督考核。建立规划执行项目化、清单化、责任化推进机制，制定年度执行计划，分解目标任务、明确责任主体、细化工作举措、层层抓好落实。充分发挥重大改革、重大项目、重大平台、重大政策的牵引作用，集中力量办大事，有效带动规划整体实施。建立规划执行闭环管理机制，完善重点医疗资源配置合规性审查制度，强化督查考核、年度监测分析和总结评估，完善规划反馈与调整机制，增强规划引导力、执行力和约束力。

主办：市卫健体委

督办：市政府办公室四科

南阳市人民政府办公室

2022年3月4日印发

