

昆明市西山区 “十四五”卫生与健康规划

主报告
咨询报告
编制说明
其它相关材料

昆明市西山区卫生健康局

课题组成员

组 长：陈 龙 西山区卫生健康局党委书记局长

副组长：刘珂廷 西山区卫生健康局副局长

牛岱晨 西山区卫生健康局副局长

曹剑秋 西山区卫生健康局副局长

张 颖 西山区计划生育协会副会长

盛自文 西山区卫生健康局综合监督执法局局长

严 迅 西山区卫生健康局综合监督执法局教导员

成 员：张明星、段鑫、张黎霞、舒杰、张习刚、张玺、
杨春梅、马增玲、陈霞、罗燕林、李石琼、张卫林、
单文华、杨加茂

目录

第一部分主报告.....	1
一、规划总则.....	3
(一) 规划目的.....	3
(二) 规划性质.....	3
(三) 规划内容.....	3
(四) 规划依据.....	4
(五) 规划期限.....	6
(六) 规划范围.....	6
(七) 人口规模.....	8
二、“十三五”发展回顾.....	9
(一) 完成情况.....	9
(二) 主要成绩.....	10
(三) 存在问题.....	20
三、“十四五”形势分析.....	24
(一) 新机遇.....	24
(二) 新挑战.....	27
四、总体要求.....	28
(一) 指导思想.....	28
(二) 基本原则.....	29
(三) 发展目标.....	31

五、主要任务.....	38
(一) 优化医疗卫生资源配置, 促进医疗服务公平可及.....	38
(二) 健全疾病预防控制体系, 保障城乡公共卫生安全.....	41
(三) 大力发展健康服务业, 满足群众多样化健康需求.....	45
(四) 加快中医服务能力建设, 推动中医药事业快速发展.....	47
(五) 深入开展爱国卫生运动, 全面提升居民健康水平.....	48
(六) 实施人才强卫战略, 补齐医疗卫生人才短板.....	50
(七) 推动健康信息化发展, 促进健康服务和管理创新.....	53
(八) 深化医药卫生体制改革, 提供优质高效医疗服务.....	54
六、重大工程.....	55
(一) 医疗卫生建设工程.....	55
(二) 公共卫生建设工程.....	56
(三) 卫生信息平台建设工程.....	57
(四) 人才队伍建设工程.....	57
七、保障措施.....	58
(一) 加大政策扶持.....	58
(二) 加大财政资金投入.....	58
(三) 全行业管理巩固提升.....	59
(四) 完善基层医疗卫生机构绩效分配机制.....	60
(五) 制定医疗卫生机构布局规划.....	61

(六) 继续深化医药卫生体制改革.....	61
(七) 持续推进智慧医疗建设.....	61
八、规划实施与评价.....	62
(一) 规划实施.....	62
(二) 规划评价与修订.....	62
附图：“十四五”建设项目位置图.....	63
附表：“十四五”建设项目计划表.....	65
第二部分咨询报告	69
一、“十三五”发展回顾.....	70
(一) 完成情况.....	70
(二) 主要成绩.....	71
二、总体要求.....	76
(一) 指导思想.....	76
(二) 发展目标.....	77
三、主要任务.....	82
(一) 优化医疗卫生资源配置，促进医疗服务公平可及.....	82
(二) 健全疾病预防控制体系，保障城乡公共卫生安全.....	85
(三) 大力发展健康服务业，满足群众多样化健康需求.....	88
(四) 加快中医服务能力建设，推动中医药事业快速发展.....	90
(五) 深入开展爱国卫生运动，全面提升居民健康水平.....	92
(六) 实施人才强卫战略，补齐医疗卫生人才短板.....	94

(七) 推动健康信息化发展, 促进健康服务和管理创新.....	96
(八) 深化医药卫生体制改革, 提供优质高效医疗服务.....	98
四、重大工程.....	99
(一) 医疗卫生建设工程.....	99
(二) 公共卫生建设工程.....	100
(三) 卫生信息平台建设工程.....	100
(四) 人才队伍建设工程.....	101
附表: “十四五”建设项目计划表.....	102
第三部分编制说明.....	106
一、编制背景.....	107
二、内容概述.....	108
三、编制过程.....	109
第四部分其它相关材料.....	111
一、中期专家评审意见.....	112
二、中期专家评审意见采纳情况回复.....	113
三、终期专家评审意见.....	114
四、终期专家评审意见采纳情况回复.....	115
五、规划解读及宣讲会意见.....	116
六、规划解读及宣讲会意见采纳情况回复.....	117

第一部分主报告

前言

习近平总书记在“全国卫生与健康大会”提出“努力全方位、全周期保障人民健康，要坚持正确的卫生健康工作方针，以基层为重点，以改革创新为动力，预防为主，中西医并重，将健康理念融入所有政策，实现人民共建共享。要把人民健康放在优先发展的战略地位，以普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业为重点，加快推进健康中国建设，为实现‘两个一百年’奋斗目标、实现中华民族伟大复兴的中国梦打下坚实健康基础”。在“以人民为中心”的理念下，按照《健康中国行动（2019—2030年）》《健康云南行动（2020-2030年）》的总体部署，根据《昆明市人民政府办公室关于印发昆明市经济和社会发“十四五”规划编制工作方案的通知》的相关规定，结合西山区卫生健康事业发展实际情况，制定本规划。

本规划是编制和实施西山区卫生健康事业专项规划、年度计划以及制定政策的重要依据。

一、规划总则

（一）规划目的

规划以问题为导向，在深入分析西山区卫生健康事业发展存在问题的基础上，依据国家相关政策和规划要求，制定“十四五”期间发展目标，重点对人口健康水平、疾病预防控制体系、卫生应急体系、卫生服务体系、妇幼健康管理、卫生监督能力等方面作出明确规定，促进西山区卫生健康事业在“十四五”期间持续、快速、健康发展。

（二）规划性质

本规划是用以指导西山区卫生健康事业发展改革、基础设施建设、人才队伍建设为重点的总体性发展规划。规划是“十四五”期间西山区卫生健康行业项目审批、预算安排等相关文件起草的重要依据。

（三）规划内容

- 1.分析西山区卫生健康事业“十三五”期间完成情况、取得的成就、存在的问题、面临的机遇。
- 2.提出西山区卫生健康事业“十四五”发展目标体系。
- 3.详细阐述西山区卫生健康事业“十四五”的主要任务和建设重点。
- 4.提出规划实施的保障措施。
- 5.制定规划的实施和评价要求。

（四）规划依据

1.上位规划

- （1）《健康中国行动（2019-2030年）》；
- （2）《“健康云南2030”规划纲要》；
- （3）《健康云南行动（2020-2030年）》；
- （4）《昆明市建设区域性国际中心城市实施纲要（2017—2030年）》；
- （5）《昆明市“十四五”卫生与健康规划》；
- （6）《昆明市区域卫生规划（2016-2020年）》；
- （7）《昆明市西山区发展战略规划（2020-2030年）》；
- （8）《昆明市西山区控制性详细规划梳理》。

2.政策标准

- （1）《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》（中发〔2009〕6号）；
- （2）《国务院关于积极推进“互联网+”行动的指导意见》；
- （3）《国务院办公厅关于全面推开县级公立医院综合改革的实施意见》（国办发〔2015〕33号）；
- （4）《国务院办公厅关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》（国办发〔2015〕70号）；
- （5）《国务院办公厅关于改革完善医疗卫生行业综合监管制度的实施意见》（国办发〔2018〕63号）；

(6) 《中央编办、财政部、国家卫生健康委关于印发<疾病预防控制中心机构编制标准指导意见>的通知》(中央编办发〔2014〕2号)；

(7) 《国家卫生健康委关于印发医疗机构设置规划指导原则(2016-2020年)的通知》；

(8) 《国家卫生健康委关于加强计划生育基层基础工作的指导意见》(国卫指导发〔2014〕37号)；

(9) 《卫生部关于切实落实监管职责进一步加强食品安全与卫生监督工作的意见》(卫监督发〔2010〕103号)；

(10) 《卫生部卫生监督机构建设指导意见》(卫监督发〔2005〕76号)；

(11) 《社区卫生服务中心、站建设标准》(建标163-2013)；

(12) 《妇幼健康服务机构建设标准(建标189-2017)》；

(13) 《关于印发全国基层医疗卫生机构信息化建设标准与规范(试行)的通知》；

(14) 《云南省人民政府办公厅关于改革完善医疗卫生行业综合监管制度的实施意见》(云政办发〔2019〕58号)；

(15) 《云南省卫生健康委关于分类分级做好妇幼保健机构标准化建设和能力达标的通知》(云卫办妇幼发〔2020〕5号)；

(16) 《云南省卫生健康委办公室做好县级公立医院晋级工作的通知》；

(17) 《云南省人民政府关于推进健康云南行动的实施意见》(云政发〔2020〕13号)；

(18) 《昆明市人民政府关于改革完善医疗卫生行业综合监管制度的实施意见》；

(19) 《昆明市加强基层医疗卫生机构规范化建设基本标准的通知》(昆卫〔2018〕61号)；

(20) 《昆明市卫生和计划生育委员会关于印发昆明市加强基层医疗卫生机构规范化建设基本标准的通知》(昆卫〔2018〕61号)；

(21) 《昆明市西山区人民政府关于建立现代医院管理制度的实施意见》(西政办通〔2019〕147号)。

3.其他依据

(1) 《昆明市西山区“十三五”卫生健康规划》；

(2) 《西山区卫生健康工作发展三年行动计划(2019年-2021年)》；

(3) 《2019年西山区人民政府工作报告》；

(4) 《2020年西山区人民政府工作报告》。

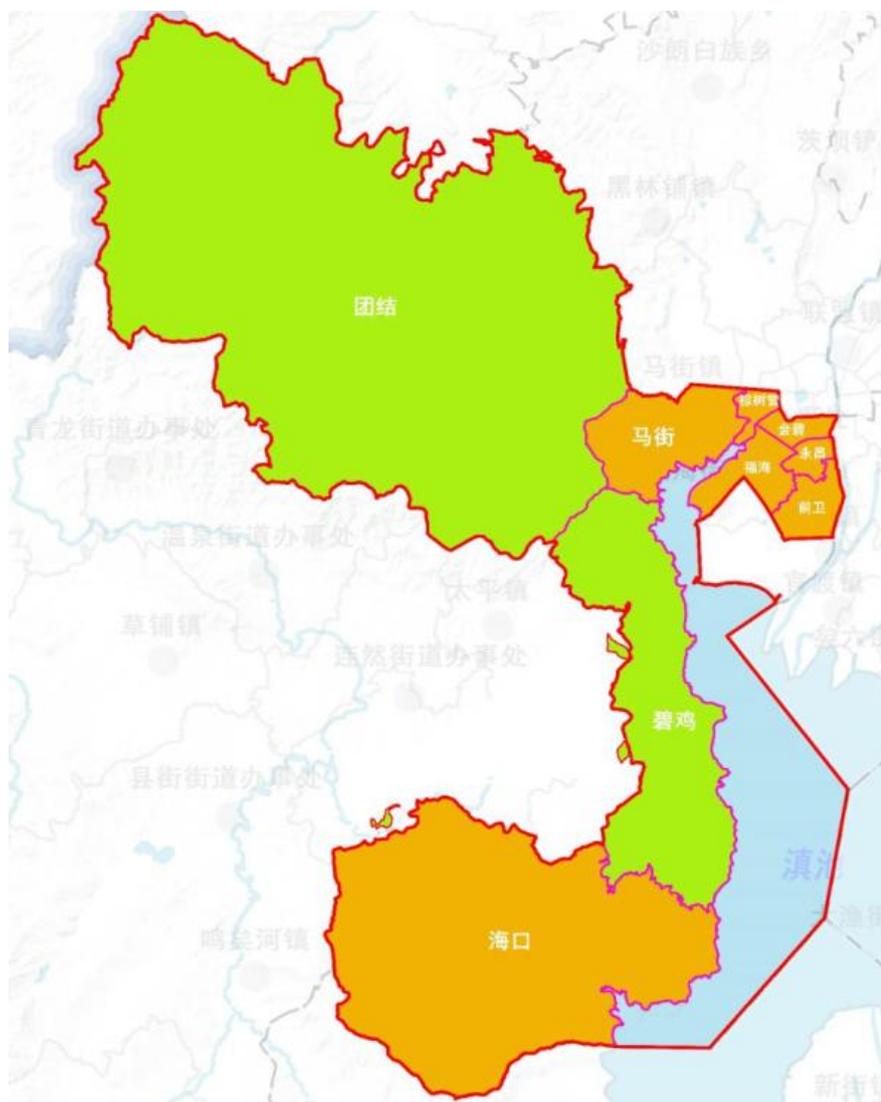
(五) 规划期限

本次规划的发展和建设期为2021年—2025年。

(六) 规划范围

本次规划范围为西山区全域，包括10个街道办事处(马街街道办事处、碧鸡街道办事处、永昌街道办事处、前卫街道办事处

处、福海街道办事处、棕树营街道办事处、西苑街道办事处、碧鸡街道办事处、海口街道办事处、团结街道办事处), 全区总面



积 859.56 平方公里。

图 1-1 规划范围图

（七）人口规模

到 2025 年，西山区户籍人口达到 61.5 万人，常住人口达到 100 万人，医疗卫生服务人口达到 120 万人。

二、“十三五”发展回顾

（一）完成情况

“十三五”期间，西山区以保障人民健康为中心，基本完成了卫生健康工作预定目标，群众健康指标得到提升，疾病预防控制、区属医疗机构进一步健全，三级卫生服务网进一步完善和巩固，出生人口素质进一步提高，人口结构得到优化，卫生健康事业获得全面、协调、可持续发展。

表 2-1“十三五”时期主要发展指标表完成情况

序号	指标名称	2015 年	2020年	预期目标	完成情况
1	人口平均期望寿命	78 岁	80.62岁	80 岁	基本达成
2	孕产妇死亡率	20/10 万	0/10万	20/10 万	达成
3	婴儿死亡率	7‰	2.35‰	6.9‰	达成
4	乙类传染病发病率	193.8/十万	132.54/十万	185/十万	达成
5	居民健康知识知晓率	81.6%	85%	85%	达成
6	每千人口拥有执业医师	3.5 人	10.15人	4 人	达成
7	每千人口拥有医疗机构床位数	6.5 张	17.86张	7.5 张	达成
8	人口自然增长率	4.8‰	4.67‰	≤5‰	全面二孩政策执行情况良好

注：完成情况为“十三五”期末（2020 年）规划数据与现状数据对比

（二）主要成绩

近年来，西山区紧紧围绕打造“健康西山”的目标，建设更具活力的“区域性国际中心城市中枢门户区”，推动了西山区卫生健康事业高质量跨越式发展。卫生健康工作中突出“大健康”的工作理念，居民健康水平持续提高，疾病预防控制有力，卫生服务基本实现均等化配置，医药卫生体制改革要求得到有效落实。

1.健康水平持续提高

“十三五”期间，西山区居民健康水平持续提高。2020年度平均寿命为80.62岁，高于市级平均期望寿命80.04岁的目标。通过建立完善全区妇幼健康工作机制，加大基层业务技能培训力度，加强医疗机构产儿科能力建设，开展产科质量评审和应急演练，畅通绿色通道和转诊途径，认真落实贫困危急孕产妇及儿童救助政策，充分发挥三级网络优势等，全区妇幼健康服务工作取得较好成绩，婴儿死亡率控制在2.35%，5岁以下儿童死亡率控制在2.79%，低于市级下达控制在3.5%和4.5%以内的目标要求；孕产妇死亡率连续五年（即2016年-2020年）为0，低于市级下达控制在10/10万以内的目标要求。以上三个指标控制均优于全国、全省及全市平均水平。

2.疾病预防控制有力

在新冠肺炎疫情防控方面，西山区通过早布置、早安排，有效控制了新冠肺炎疫情扩散，疫情态势平稳，累计报告本区确诊病例6例。为应对各种突发疫情事件，西山区成立防控工作领导

小组，并制定 40 多个卫生应急预案，疫情防控工作保持常态化。一是建立联防联控工作机制，开展社区排查和配合市级部门开展交通设卡点排查，对重点疫区来昆人员管控。二是加强医疗救治，将区人民医院确定为区级发热门诊定点医疗机构，将区中医院设立为留验点，并组建援鄂医疗队前往武汉汉阳方舱医院和派遣医务人员参加云南省应急队支援缅甸参与救治工作。三是分类推进复产复工复学疫情防控工作指导，组建了以区疾病预防控制中心为主的检查组，深入辖区内学校、托幼机构、养老机构、办公场所、社区、商场（超市）、建筑工地等复产复工复学企业一线分类进行指导。

在设施设备建设方面，区级疾控部门可开展 A 类项目数 108 项，达到规定的 91.5%，参数 149 个；B 类项目数 25 项，达到规定的 41%，参数 35 个。同时借助省级“疾控机构核心能力提升工程”建设，通过提升改造实验室，完善实验室设备及卫生应急队装备，进一步提升区级疾控部门疾病预防控制能力。

在传染病防治方面，禽流感、霍乱、艾滋病、结核病、血吸虫病等重大传染病、地方病得到有效防控。全区急性传染病监测和防治网络直报通过率、法定传染病报告率控制在 100%，无甲类传染病报告，未发生乙类传染病暴发流行。2022 年，全区甲类法定报告传染病发病率为 0，乙类传染病发病率下降至 132.54/十万（全市甲乙类传染病发病率为 178.80/10 万），全区未发生大规模传染性流行疾病事件。

在艾滋病防治方面，西山区以减少艾滋病新发感染、降低艾滋病病死率、减少社会歧视、提高感染者和病人生存质量为目标，开展高危人群行为干预、感染者管理、抗病毒治疗、母婴阻断、关怀救助等工作，有效遏制艾滋病的传播和蔓延。探索推广以家庭为基础、社区为依托、专业技术机构为指导的“3+3X”艾滋病综合防治工作模式，不断扩大监测检测覆盖面，累计监测 217.37 万人次，发现报告数 1510 人，累计存活感染者 1920 例，三病（艾滋病、梅毒、丙肝）检测 96916 人，检测率保持在 100%。在单位、学校、市场、建筑工地等地开展针对性的防艾宣传，艾滋病防治知识知晓率 95% 以上。“3+3X”艾滋病综合防治工作经验在联合国艾滋病规划署的伦敦会议上与全世界进行交流。

在慢性非传染性疾病防治方面，全区高血压、糖尿病、重性精神病患者规范管理率逐年提升，2020 年，在管在册重性精神病患者管理率达到 86.35%，以全省第一的成绩创建成为“国家级慢性病综合防控示范区”。

在职业病危害防治方面，2019 年 4 月，职业健康工作由原安监局移交到卫生健康局，将职业健康工作作为卫生健康工作的重要内容来抓，多措并举地开展防治工作。一是重点对辖区内存在职业病危害的企业进行了摸底调查，全面掌握用人单位职业病防治的基本信息及行业、岗位、人群分布情况，对辖区职业病危害企业基础数据有了初步掌握，现开展职业病危害申报企业 75 家，全区接害总人数（含外委）共 5023 人，接触职业危害因素

的作业人员 70%进行了职业健康体检。二是开展尘肺病防治攻坚行动，经过调查，我区涉及粉尘危害的企业共 17 家，企业职工总人数共 5513 人，涉及粉尘危害职工共 2267 人。三是加强监管，积极组织区卫生健康局综合监督执法局、区疾病预防控制中心加强对企业的职业健康工作的监督、检测工作，监督覆盖率 95% 以上。四是加强职业健康宣传教育工作，组织辖区企业利用悬挂标语、LED 显示屏播放宣传用语，张贴海报、宣传栏、职业健康知识培训等方式广泛开展宣传，通过多渠道、多角度宣传职业病防治知识，扩大宣传覆盖面，提高全社会对职业病防治的认知度，及用人单位和劳动者职业病防治法律意识，维护劳动者职业健康权益。

在疾病预防接种方面，西山区规范开展预防接种工作，提供规范、温馨的接种服务，完善疫苗接种服务与管理机制，全区 63 个接种单位全面完成“云南省儿童预防接种信息报告管理系统”，适龄儿童预防接种率为 95%。为进一步提升预防接种服务质量，现已正在社区卫生服务中心全面打造建设省级示范预防接种门诊。

3.卫生资源配置显著提升

(1) 卫生机构

西山区医疗卫生资源充足，已初步形成公立医院为核心、民营医院为补充、基层卫生服务机构为网络，医疗专业结构合理、服务功能完善的医疗卫生结构体系。辖区内省级公立医院 2

家、市级公立医院 2 家、区级公立医院 4 家；部队医院 2 家；民营医院 43 家（市级设置批准 29 家、区级设置批准 14 家）；基层公共卫生服务机构 109 个，其中社区卫生服务中心 24 个（含 10 个政府举办社区卫生服务中心），社区卫生服务站 59 个，村卫生室 26 个；个体医疗机构 628 家；门诊部 32 家。

表 2-2 卫生机构设置情况表

类型		数量（家）	医疗机构名称
省级医院		2	云南省第一人民医院，云南省肿瘤医院
市级医院		2	昆明市儿童医院，昆明市第一人民医院
部队医院		3	联勤保障部队第 920 医院、武警云南省总队医院、武警云南边防总队医院
区级政府办医院		1	西山区人民医院
国有企业办医院		4	云南云光发展有限公司医院、西山区第三人民医院、昆明西仪医院、昆明金泽实业有限公司职工医院
民营医院		34	市级设置批准 22 家、区级设置批准 12 家
基层公共卫生服务机构		109	—
其中	社区卫生服务中心	24	—
	社区卫生服务站	59	—
	村卫生室	26	—
个体医疗机构		606	—
其中	门诊部	28	—

（2）卫生床位

西山区卫生床位数较 2016 年翻了一番，各项医疗卫生机构床位数均大幅提升。截止目前，各级医疗机构开放病床共有 14240 张，每千常住人口医疗卫生机构床位数增长至 17.86 张。

（3）卫生人才

西山区卫生人才较 2016 年翻了一番，各项卫生人才不足得到基本改善。截止目前，各类卫生技术人员共有 25151 人，其中执业（助理）医师数 8089 人，每千人口执业（助理）医师数 10.15 人；执业注册护士 10108 人，每千常住人口注册护士数增长至 12.81 人。

4. 卫生健康服务保障能力持续加强

（1）医疗卫生服务

西山区形成“以基层医疗服务机构（家庭医生）为网底、城市医疗服务机构为主体”的二级医疗服务体系，区属医院的服务能力逐步提高，基层服务机构的服务能力得到强化，其中前卫社区卫生服务中心被评选为“全国百强社区卫生服务中心”、团结社区卫生服务中心被评选为“全国群众满意卫生院”、海口社区卫生服务中心获得全省“示范社区卫生服务中心”。通过开展基层医疗卫生机构“优质服务基层行”活动和社区卫生服务中心等级评审工作，50%的社区卫生服务中心创建成为云南省甲级社区卫生服务中心，福海社区卫生服务中心通过国家社区医院验

收，永昌、福海社区卫生服务中心全面建设“慢病管理中心”，为群众提供安全、有效、便捷的基本医疗卫生服务。

积极推进医疗服务创新，居民医疗服务更加可及。在全省首推“城市癌症早诊早治”项目，开展肺癌、乳腺癌、大肠癌、上消化道癌和肝癌等高危人群的评估、筛查和早诊早治，已打造成为全省的优秀范本。在全省首推“4+X”家庭医生签约服务，开展以全科医生为主体，家庭医疗保健为任务，解决居民日常健康问题和保健需求的服务工作。现已组建“家庭医生团队”388个，重点人群履约率达96%。西山区通过借助名医开展帮扶指导，引进名医专家进行定期服务，积极打造“专家工作室”，现已拥有省级专家工作站1个、区级专家工作室8个、区卫健系统专家工作室1个，切实有效提升区内医疗技术和服务能力。

运用大数据信息技术，居民医疗服务更加便捷。智慧医院APP建设项目已完成并全面推广上线，实现线上预约、线上缴费、诊间缴费、报告单查询、住院预交金缴费等功能。远程诊疗服务初步形成，依托省一院在基层社区卫生服务机构搭建远程心电诊断平台，西山区政府办社区卫生服务中心均开展了区域心血管协同救治示范专科联盟建设，建立起区域性心脏诊疗专科联盟；创建区域远程诊断中心，现已在福海、团结、海口等试点单位推行区域影像中心系统建设，提高临床医生医疗服务水平，实现县级影像数据信息互联，并以此为契机，逐步构建远程检验、远程心电等区域远程诊断平台，实现共建共享。

区人民医院在全省公立医院首推数字影像“云胶片”服务，实现过程数字诊断服务。

（2）卫生应急体系

西山区突发公共事件卫生应急响应制度得到基本建立，全区区级以上医疗卫生机构突发公共卫生事件和传染病疫情网络直报率、社区和农村医疗卫生机构突发公共卫生事件均保持 100%。

（3）妇幼健康服务

依托西山区妇幼保健计划生育服务中心、辖区产儿科医疗保健机构和基层卫生服务机构，基本建成集预防保健及医疗为一体的妇幼健康服务体系，为辖区孕产妇及儿童提供全面的妇幼健康服务，通过开展随访管理，孕产妇系统管理率为 96.81%，优于全省、全市平均水平，3 岁以下儿童系统管理率为 95.16%，孕产妇住院分娩率为 100%。

全面两孩政策有序稳妥实施，不断创新人口和计划生育工作体制、机制、手段和方法，计划生育利益导向政策更加完善，年均人口自然增长率维持在 4.67%，人口出生率为 13.79‰，生育水平继续稳定在一个良好的增长态势。

（4）卫生监督体系

西山区着重强化医疗机构、公共卫生场所安全监管，实现了公共场所量化分级监督管理。全区医疗机构卫生监督覆盖率和卫生监督协管服务满意率均保持在 100%，公共场所卫生监督覆盖率达到 100%。

5. 医疗卫生体制改革稳步推进

(1) 现代医院管理制度基本形成

在中央、省、市确定的改革方向和原则下，区人民医院坚持“政事分开、管办分开”的原则，合理界定政府作为公立医院出资人的举办监督职责和公立医院作为事业单位的自主运营管理权限，实行所有权与经营权分离。积极开展“县级公立医院提质达标晋级行动”，通过改善基础设施和硬件条件，为提质达标晋级奠定基础。完善医院管理制度，全面开展医院内涵建设，规范诊疗服务行为，调动医务人员积极性，促进医院健康发展。

(2) 分级诊疗制度初步建立

在国家出台医药卫生体制改革配套政策的指导下，西山区发挥辖区优势医疗技术力量，加强与基层医疗卫生服务机构衔接，推进分级诊疗工作。2016年西山区全面启动分级诊疗工作，制定了《分级诊疗和双向转诊实施方案》和《双向转诊制度与流程》，先后同云南省第一人民医院、昆明医科大学第一、第二、第三附属医院、昆明市第一人民医院签订了双向转诊协议，并与辖区内10家社区卫生服务中心签订了双向转诊协议。同时落实首诊责任制和患者知情同意权，为患者转院开辟了绿色通道。

(3) 医联体建设卓有成效

为整合卫生优质资源，提高医疗服务体系宏观效率，提升医院医疗服务水平和专业技术能力，满足广大人民群众就医需求，区人民医院同云南省第一人民医院、昆明医科大学第一、第二、

第三附属医院、昆明市第一人民医院、昆明三博脑科医院等 7 家医院开展了松散型医联体合作。

（4）远程诊疗服务初步形成

为提升区域远程诊疗水平，西山区 10 家政府举办的社区卫生服务中心开展区域心血管协同救治示范专科联盟建设，依托省一院在基层社区卫生服务机构搭建远程心电诊断平台，建立起区域性心脏诊疗联盟。金碧、海口街道社区卫生服务中心与区人民医院合作共建远程医学影像诊断平台，实现区域内检查资料共享。

（5）基本卫生服务体系基本形成

通过加强社区（乡村）卫生服务能力建设，规范基层卫生服务管理，巩固扩大社区全科医生、社区（乡村）医生签约服务工作。积极探索家庭医生制为抓手，建立起与居民签约式的服务关系，提供全过程的健康管理。规范医疗服务管理，基本实现基本公共卫生服务及一般医疗服务管理由户籍管理转向居住地管理的转变。

（6）社会资本办医成绩显著

西山区坚持政府引导与市场配置相结合原则，鼓励和引导社会资本进入医疗服务市场，合理引导公立医院与民营医院的发展比例，强化对民营医疗机构的扶持和政策倾斜，通过招商引资、以奖代投等方式为民营医疗机构的建设与发展创造良好的环境。鼓励社会资金依法举办民营医疗机构，引进先进的技术、设备、

管理和服务模式，主要加强康复、老年护理、精神卫生、妇幼卫生等短缺医疗资源的配置。鼓励辖区符合条件的医师开办个体诊所，提高辖区个体办医机构的整体水平。基本形成了非营利性医疗机构为主体、营利性医疗机构为补充，公立医疗机构为主导、非公立医疗机构共同发展的多元办医格局。

（三）存在问题

在充分肯定“十三五”期间取得一定成绩的同时，我们也要清醒看到卫生与健康发展中还存在一些问题：

1. 区级医院医疗技术和服务水平差距明显

西山区作为昆明市人口聚集程度最高的区（县）之一，多数面向全区服务的医院都集中在主城区内的三级医院，医疗资源要素（床位、人员、设备等）与患者高度集中，三级医院超负荷运转与大量区级医疗卫生机构服务资源利用不足现象并存，加剧了主城区大型医疗机构的服务压力，同时区级医院人员数量结构配比不够、部分科室缺失、设备设施老化不达标、业务用房面积不够、信息化建设落后等，使辖区居民难以就近获得高水平医疗服务。

2. 疾病预防控制能力急待加强

在新冠肺炎疫情形势下，体现出西山区重大传染病救治能力和疾病防控能力存在的短板，暂不具备为居民提供全方位全周期的疾病防控的能力，西山区人民医院负压病房数为零，疾病救治能力有待加强。与发达地区相比，区疾病预防控制中心业务能力

相对较弱，实验室设备不达标，人员、设施设备及业务用房配置不足，不能完全满足疾病预防控制工作要求，服务能力有限。

3.基层卫生机构建设达标率不足

对照基层卫生机构规范化建设基本标准的要求，街道、社区（行政村）级卫生机构还有很大差距，严重制约了“基层首诊、双向转诊”的施行。目前西苑、马街和金碧 3 家社区卫生服务中心租用业务用房，5 家社区卫生服务中心业务用房面积不达标。碧鸡、海口、团结街道部分村卫生室存在设施设备老化，未得到有效修缮和更新；大部分乡村医生专业素质较低，诊疗技术不高，部分业务难以开展。

4.妇幼健康服务能力有待提升

目前区妇幼健康服务中心实有编制数为 52 人（在职在编仅 46 人），床位数 20 张，由于人员紧缺聘用了大量的编外人员承担公共卫生和临床诊疗工作，导致中心经济压力较大，且相关业务难以拓展。现有业务用房面积 5149.39 平方米（其中 1394.45 平方米为租用），无法开设住院服务。业务用房面积不够、人员编制不足、设施设备陈旧、技术力量薄弱等问题，严重制约了相关业务发展。

5.卫生监督能力有待加强

目前区卫生健康局综合监督执法局实有编制 19 人（在职在编仅 15 人），人员配备不能满足辖区监督执法要求，导致监督执法覆盖率不高。现有业务用房面积为 886 平方米（均为租用），

存在机构基础设施不达标，执法设备、交通工具不足等问题，卫生监督能力比较薄弱。

6.医养结合服务亟待提升

目前西山区 19 家养老机构中的医护人员大部分未参加省、市老年护理、康复等专业技术培训。老年医学、康复、护理、营养、心理和社会工作等方面的专业人才缺乏，缺少与医学类高等学校和中等职业学校专业需求对接工作。社区卫生服务中心缺少设置社区康复医学科专业技术人员及设备。医疗平台与养老服务平台未能整合，导致“医”与“养”信息分离。缺少专门的适合医养结合机构应用的软件平台。

7.中医药服务急需满足群众多样化需求

西山区中医药事业服务能力不断提升、中医药产业规模持续壮大、中医药健康服务环境逐步优化，同时也面临人民日益增长的健康美好生活需要与中医药发展不平衡不充分之间的矛盾。一是因基层社区医疗机构业务用房、设备达标率低，阻碍了基层中医药的标准化建设进程。二是中医药技术人员不足和人才结构不合理，导致中医药服务难以开展。

8.医疗机构信息化建设滞后

随着现代信息技术的飞速发展，人们对医疗系统各项服务的要求不断提高，但由于资金不足、人才短缺、资源难以有效整合、系统功效难以发挥、区域医疗平台对接困难等问题没有得到有效解决，导致医疗机构信息化建设推进缓慢，信息化系统应用效果

不佳。医疗流程相对复杂，医疗资源没能得到有效普及，在一定程度上加剧了医患矛盾。

9.人才队伍建设短板突出

近年来，西山区高度重视卫生人才队伍建设，医疗卫生人才配备得到基本保障，但仍面临引才难、育才难、用才难、留才难等问题，严重制约卫生健康事业发展，特别是针对医疗卫生类的特殊行业而言，卫生人才培养周期长，一名合格的专科医生需要15-17年的时间，专业技术人员技术职称资格考评难度高，导致医师和护士合格率低。创业平台吸引力不足，相关职能部门编制较少，人才留不住。中高层次人才高职低聘等阻碍人事工作发展。

三、“十四五”形势分析

(一) 新机遇

1. 实施“健康云南行动”对全方位全周期保障人民健康的要求

2020年5月13日,《云南省人民政府关于推进健康云南行动的实施意见》正式发布,要求加快推动从以治病为中心转变为以人民健康为中心,动员全社会落实预防为主方针,实施健康云南行动,提高全民健康水平。从全方位干预健康影响因素、维护全生命周期健康、防控重大疾病、发挥我省中医优势等方面开展工作。

西山区将积极落实政策要求,建立健全健康促进政策体系,加快推广健康生活方式,有效遏制重大疾病上升趋势,加强居民全生命周期健康管理,创新中医药服务模式,打造健康促进、预防、诊疗、康养一体化服务模式。

2. 打造“健康生活目的地”对发展大健康产业的支撑

2018年《云南省政府工作报告》中提到,云南省将全力打造世界一流的绿色能源、绿色食品、健康生活目的地三张牌。通过统筹利用地区优势资源,构建“医疗、康养、休闲”全产业链的“大健康产业”,形成云南经济增长行动力的重点产业。

西山区将充分发挥医疗资源、医药企业、物流中心等良好的发展基础,发展壮大健康医疗医药、健康养老、健康管理、健康食品、健康旅游、健康休闲运动等相关产业,面向发达地区和国

外招商引资，探索建设 6 个细分行业的政府管理平台、行业服务中心和产业基地。坚定不移走具有云南特色的大健康产业发展之路，打造云南省大健康产业发展的新高地。

3.建设“中国健康之城”对优化提升医疗卫生资源水平的要求

按照市委、市政府打造“世界春城花都、历史文化名城、西南开放门户、国际旅游城市、中国健康之城”五大城市品牌的城市定位，昆明市坚持以人民群众健康为中心的“大卫生、大健康”理念，在优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业上持续不断下功夫，不断加大全市医疗系统扩容升级和承载能力提升力度，为市民提供更加优质、安全的健康医疗服务。

西山区将主动服务和融入全市发展战略，进一步优化医疗资源配置和布局，加快医疗机构的内涵建设，提升西山区在区域卫生治理领域的影响力。通过持续推进健康养老服务、医疗卫生服务、中医药医疗保健服务、分级诊疗及家庭医生签约服务等工作，以深化“防—治—养”一体化的“大健康”发展新模式为核心，围绕医疗服务、生物医药、养生养护、高原健身、健康食品、健康旅游等产业，助力昆明“中国健康之城”的建设。

4.增强“区域性国际中心城市”的辐射带动作用迫切需要加快发展卫生健康事业

2018 年 5 月 30 日，《昆明市建设区域性国际中心城市促进条例》批准实施，要求昆明主动服务和融入国家发展战略，把昆

明建设成立足西南、面向全国、辐射南亚东南亚的区域性国际中心城市。因此，加大昆明与南亚、东南亚国家的卫生交流合作，扩大优质医疗卫生资源，全面发展医疗卫生事业，是强化昆明区域辐射带动作用，建设区域性国际中心城市和区域性医疗健康中心的重要支撑。

未来西山区将履行好经济发展和社会进步职能，紧跟昆明市战略定位和建设步伐，建立起适应社会经济发展要求的医疗卫生服务体系，高起点和高水平上发展卫生健康事业，对增强区域性国际中心城市起到助推作用。

5. 塑造“健康西山”的价值定位对大力发展大健康项目的推动作用

《昆明市西山区发展战略规划（2020-2030年）》提出，坚持以“大健康”引领，擦亮健康福地的地区名片，探索生命、生产、生活、生态互动的体制机制创新，营造健康文化、健康产业、健康生活的美丽健康的科创场景、应用场景、体验场景，力争构建全市最完整的大健康产业生态圈。为全面推进“健康西山”建设，将健康服务业列入了西山区重点产业之一。

未来西山区立足新时代人民美好生活新需求，利用得天独厚的自然生态资源，培育有地域特色的康美经济，开发丰富多元的文化、服务、生活、技术、消费、环境、时尚、生产等完整产业链，吸引国内外旅游市场消费人群，加快西山区大健康产业功能集成、要素集聚、特色集合。

6.移动互联网、大数据等信息技术快速发展为卫生健康事业创造有利条件

根据《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》，明确了发展“互联网+医疗健康”的服务体系、支撑体系以及行业监管和安全保障等内容，通过“一键诊疗”、预约挂号、移动支付等为提升医疗卫生现代化管理水平，优化资源配置，加快医疗卫生业务流程，创新服务模式，提高服务效率，降低服务成本创造了条件，也为医疗卫生服务模式和管理手段的革新带来可能。

未来西山区将利用云计算、大数据、移动互联网、物联网等新技术，激发各类参与主体创新发展活力，借助于“互联网+医疗健康”应用，医院不断拓展医疗服务的时间空间，提高医疗服务供给与需求的匹配度。把医疗资源和医生智力资源进行合理配置，在一定程度上促进、改变资源不均衡的情况。通过建立物联网数据采集平台，使健康管理正逐步迈向个性化、精确化，促进健康服务手段革新和新的医学模式产生。

（二）新挑战

1.人口老龄化程度持续加深

我区人口老龄化问题依然严峻，2020年底，60周岁以上的老年人16.26万人，约占常住人口的16.93%，其中失能、半失能老年人比重较大，老年人健康问题突出。由于我区健康服务产业发展处于起步阶段，难以满足人口老龄化加速发展所带来的养老服务需求。居民生活方式变化，慢性病危险因素增加，高血压、

糖尿病、脑卒中、肿瘤等慢性病日趋成为主要疾病负担。人口老龄化、人口红利逐步消失对人口计生政策调整提出了迫切要求。因此，卫生健康事业改革发展必须主动适应人口结构和服务需求变化，强化人群健康管理，努力满足居民健康服务需求。

2.多元化健康需求更加迫切

我区医疗设施配套水平滞后于社会经济发展速度，存在人民日益增长的美好生活需求同不平衡不充分的发展之间的矛盾。“十四五”时期，推进医疗卫生与健康服务深度融合，满足人民群众多层次、多样化的健康服务需求，是各项卫健工作的出发点。卫生健康事业改革发展必须加大创新力度，加快向整合资源、集约利用、提高效率、提升质量的内涵式发展转变。医疗卫生服务必须提质增效，加快向精准医疗、健康管理模式转变。

3.重大疫情防控压力长期存在

2020 新型冠状病毒肺炎疫情爆发，政府和全社会对公共卫生和健康的认识空前提高，同时暴露出我区应对突发公共卫生事件能力仍需提升，结合习近平总书记关于改革完善重大疫情防控救治体系的重要指示精神，按照补齐短板、平战结合、重在应急、适度超前、分级建设、做强龙头的思路，有效提高突发公共卫生事件应对能力，是建设“健康西山”的一大挑战。

四、总体要求

（一）指导思想

全面贯彻党的十九大、十九届历次全会和省委十四届八次全会精神，以习近平新时代中国特色社会主义思想以及考察云南重要讲话精神为指导，以实施“健康中国”战略为依据，以推进“健康云南”建设为统领，以昆明建设“中国健康之城”为契机，以打造“健康西山”为主线，加速推动西山区卫生健康事业高质量发展，为建设“区域性国际中心城市中枢门户区”打下坚实健康基础。坚持以人民为中心的发展思想，坚持与时俱进、问题导向，把人民健康放在优先发展的战略地位，以全面提高西山区人民健康水平和生活质量为宗旨，认真落实省、市的卫生健康工作方针，围绕群众关心的实际问题和西山区情，以促健康、转方法、强基层、重保障为着力点，更加注重预防为主和健康促进，更加注重工作重心下移和资源下沉，更加注重提高服务质量和水平，实现发展方式由以治病为中心向以健康为中心转变，显著提高人民健康水平。

（二）基本原则

1. 坚持政府主导与市场机制相结合

坚持以人为本，把维护人民群众健康权益放在首位，强化政府在改革、规划、监管等方面的责任和主导作用，维护公共医疗卫生的公益性。充分发挥市场机制在配置资源方面的作用，鼓励社会办医，扩大医疗服务供给，满足人民群众不同层次的医疗服务需求，形成多元化办医格局。探索实行政府购买服务、直接补

助需方等多种形式的政府卫生投入方式，促进医疗卫生服务机制转变和效率提高。

2.坚持公平与效率统一

把社会效益放在首位，注重卫生服务的公益性、公平性和可及性，建立健全惠及城乡居民的公共卫生、基本医疗服务、医疗保障体系，不断提高人民群众健康水平。同时，加强卫生健康行业监管，建立健全科学合理的绩效考评体系，增强医疗卫生资源配置与使用的科学性与协调性，提高效率，降低成本，实现公平与效率的统一。

3.统筹规划，突出重点

以健康需求和解决人民群众主要健康问题为导向，以调整布局结构、提升能级为主线，适度优先发展，强化薄弱环节。在医疗卫生机构设置、基本建设投资、人力资源配置等方面，统筹考虑区域内医疗卫生资源的存量和增量，对医疗卫生资源从地理和功能布局上进行整合，合理规划，避免重复浪费。立足区情，政府卫生投入要紧紧围绕满足人民群众的医疗卫生需求，重点支持基本医疗和公共卫生服务、人才队伍建设、医疗保障体系建设。

4.坚持改革联动，促进资源共享

坚持改革联动，加强与相关部门沟通协调，齐抓共管，推进医疗、医保、医药联动，促进区属公立医疗机构同步改革，强化各级医疗卫生机构协作，促进公立医院与社会办医协调发展，增强改革的系统性、整体性和协同性。促进基层卫生和计划生育资

源、医疗卫生业务信息系统和资源整合，完善区域之间、医疗卫生机构与社会保障系统之间的信息共享措施，实现互联互通、资源信息共享。

（三）发展目标

到 2025 年，建成与“区域性国际中心城市中枢门户区”目标定位相适应的医疗卫生制度，与“健康西山”价值定位相匹配的现代卫生健康服务体系，医疗卫生资源结构和布局得到优化，主要健康影响因素得到有效控制，妇幼健康服务更加优质，卫生监督能力不断提升，重点人群健康状况明显改善，居民健康水平优于全省平均水平。具体发展指标如下：

1.居民健康水平显著提升

到 2025 年，居民健康水平稳步提升，健康生活方式基本普及，健康状况显著改善。全区居民健康素养水平达到 25%以上，常住人口平均期望寿命达到 80 岁以上，优于全市平均水平。由于婴儿死亡率、5 岁以下儿童死亡率、孕产妇死亡率较难控制，制定的发展目标为预期性研判，其中婴儿死亡率控制在 3.5‰以下，5 岁以下儿童死亡率控制在 4.5‰以下，孕产妇死亡率控制在 10/10 万以下。

2.疾病预防控制持续加强

到 2025 年，重大慢性病发病率上升趋势得到有效遏制，传染病发病率持续保持低于全市平均水平，严重精神障碍、地方病、职业病得到有效防控，致残和死亡风险逐步降低，重点人群健康

状况显著改善。全区法定传染病报告率保持在 100%，检验能力 A 类项目达标率达到 93%以上。艾滋病感染者和病人发现率、符合治疗条件的感染者和病人接受抗病毒治疗比例达到 90%以上。在管在册重性精神病患者管理率达到 90%以上。糖尿病患者规范管理率达到 65%及以上，癌症 5 年生存率不低于 43.3%，70 岁及以下人群慢性呼吸系统疾病死亡率下降到 9/10 万以下，心脑血管疾病死亡率下降到 209.7/10 万以下。重点行业的用人单位职业病危害项目申报率达到 98%以上，工作场所职业病危害因素定期检测率达到 90%以上，接触职业病危害的劳动者在岗期间职业健康检查率达到 95%以上，适龄儿童预防接种率达到 95%以上，儿童青少年近视检测人数达到 10000 人/年以上，健康管理和疾病预防控制体系初步建成。

3.卫生应急能力稳步提升

到 2025 年，建立符合西山区功能定位和发展目标要求的公共卫生与医疗应急保障体系，努力满足突发疫情、重大公共卫生事件处置等公共安全保障需要。区级以上医疗卫生机构突发公共卫生事件和传染病疫情网络直报率、社区和农村医疗卫生机构突发公共卫生事件和传染病疫情报告率均保持在 100%，具有应对各类突发公共卫生事件和重大医疗救援保障的能力。

4.卫生健康服务水平基本完善

通过引导医疗卫生优质资源落地，整合基层卫生资源等措施，建设适应居民多层次健康需求、上下联动、衔接互补的医疗

服务网络，推进分级诊疗，强化基层机构能力建设，为全体居民提供公平、优质、便捷的基本医疗服务。到 2025 年，全区每千常住人口医疗卫生机构床位数达到 18 张，每千常住人口执业（助理）医师数达到 10 人，每千常住人口注册护士数达到 13.5 人。

到 2025 年，完善区人民医院科室设置，重要科室设置与服务、项目设置、技术能力达到三级综合医院标准。区管医院呼吸内科专业床位数达到 100 张；传染科/感染性疾病科专业床位数达到 50 张，其中负压病床达到 15 张，负压救护车达到 2 张；重症医学科专业床位数达到 4 张；康复医学科专业床位数达到 30 张。

5. 妇幼健康管理得到优化

继续实施“关爱妇女儿童健康行动”，落实国家基本公共卫生服务项目，不断完善全区妇幼健康服务体系。到 2025 年，孕产妇系统管理率达到 90%，3 岁以下儿童系统管理率达到 90%，孕产妇住院分娩率保持在 100%，妇幼健康管理水平明显提升。

6. 卫生监督能力明显加强

到 2025 年，进一步整合优化卫生监督资源，科学划分执法权限，提高监管效能。医疗机构卫生监督覆盖率和卫生监督协管服务满意率保持在 100%，公共场所卫生监督覆盖率提高到 100%，完善卫生综合监督执法体系。

表 3-1“十四五”期间主要发展指标表

类别	指标	单位	2020 年	2025 年	指标性质	备注
健康水平	人均预期寿命	岁	80.62	≥80	预期性	
	婴儿死亡率	‰	2.35	≤3.5	预期性	
	5 岁以下儿童死亡率	‰	2.79	≤4.5	预期性	
	孕产妇死亡率	/10 万	0	≤10	预期性	
	居民健康素养水平	%	—	≥25	预期性	
疾病预防控制体系	法定传染病报告率	%	100	100	预期性	
	在管在册重性精神病患者管理率	%	85	≥90	预期性	
	检验能力 A 类项目达标率	%	91.3	≥93	预期性	
	艾滋病感染者和病人发现率	%	—	≥90	预期性	
	符合治疗条件的感染者和病人接受抗病毒治疗比例	%	—	≥90	预期性	

类别	指标	单位	2020年	2025年	指标性质	备注
	糖尿病患者规范管理率	%	—	≥65	预期性	
	癌症5年生存率	%	—	≥43.3	预期性	
	70岁及以下人群慢性呼吸系统疾病死亡率	/10万	—	≤9	预期性	
	心脑血管疾病死亡率	/10万	—	≤209.7	预期性	
	重点行业的用人单位职业病危害项目申报率	%	—	≥98	预期性	
	重点行业工作场所职业病危害因素定期检测率	%	—	≥90	预期性	
	接触职业病危害的劳动者在岗期间职业健康检查率	%	70	≥95	预期性	
	适龄儿童疫苗接种率	%	95	≥95	预期性	

昆明市西山区“十四五”卫生与健康规划

类别	指标	单位	2020年	2025年	指标性质	备注
	儿童青少年近视监测	人/年	6000	≥10000	预期性	
卫生 应急 体系	区级以上医疗卫生机构突发公共卫生事件和传染病疫情网络直报率	%	100	100	预期性	
	社区和农村医疗卫生机构突发公共卫生事件和传染病疫情报告率	%	100	100	预期性	
卫生 服务 体系	每千常住人口医疗机构床位数	张	17.86	≥18	预期性	
	每千常住人口执业(助理)医师数	人	9.62	≥10	预期性	
	每千常住人口注册护士数	人	12.81	≥13.5	预期性	
	呼吸内科专业床位数	张	64	≥100	预期性	
	传染科/感染性疾病科专业床位数	张	7	≥50	预期性	其中负压病床数达到15张，负压救护车达到2张。
	重症医学科专业床位数	张	2	≥4	预期性	

昆明市西山区“十四五”卫生与健康规划

类别	指标	单位	2020年	2025年	指标性质	备注
	康复医学科专业床位数	张	0	≥30	预期性	
妇幼	孕产妇系统管理率	%	96.81	≥90	预期性	
健康	3岁以下儿童系统管理率	%	95.16	≥90	预期性	
管理	孕产妇住院分娩率	%	100	100	预期性	
卫生	医疗机构卫生监督覆盖率	%	100	100	预期性	
监督	公共场所卫生监督覆盖率	%	100	100	预期性	
能力	卫生监督协管服务满意率	%	100	100	预期性	

注：统计数据以2020年为基期

五、主要任务

积极推进医疗卫生服务体系建设，逐步完善重大疾病防控体系和突发公共卫生事件应急机制，建立起覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，逐步构建医养结合的医疗新体系，同步大力推进中医药服务，逐步加强人才队伍建设，提升服务能力和服务水平，努力实现“智慧医疗”的跨越式发展。

（一）优化医疗卫生资源配置，促进医疗服务公平可及

1.明确医疗服务体系和功能定位

巩固提升“以基层医疗机构（家庭医生）为网底、城市医疗机构为主体”的二级医疗服务体系。城市医疗机构包括综合医院、中医院、专科医院，基层医疗机构包括社区卫生服务中心、社区卫生服务站（村卫生室）。坚持立足西山、辐射全市，强化医院的差异化发展，扩大与省、市级综合医院的医联体合作，推进医疗设施平台化建设，将区级医院打造为省、市级医院的有效补充，建设一批具有西山区特色和影响力诊疗、康复、护理等专科医疗机构。坚持转变职能、提高水平，通过内部优化、资源重组，将西山区人民医院建设成为三级综合医院，把部分小型民营医院转型为康复医疗机构、老年医疗护理机构或特色专科医院，逐步推动中医馆落地，参与构建医联体。坚持保障基本、创新机制，把社区卫生服务中心、社区卫生服务站（村卫生室）打造成为政府履行基本卫生健康服务职能的平台、全科

医生执业平台、市场资源整合平台、居民获得基本卫生健康项目的服务平台。

2.调整完善医疗资源布局，推进医疗服务城乡均等化

对乡村地区医疗学科人才和基础设施建设予以政策倾斜，促进优质医疗资源向郊区、基层流动和辐射，完善医院对口支援机制，积极推进远程医疗服务体系建设。健全区级、街道、社区（行政村）医疗资源共享和阶梯配置，医疗服务机构布局以服务半径和服务人口为依据，完善基层基础医疗服务网络，确保医疗卫生服务在街道、社区（行政村）全面落实，打造城市居民“15分钟”健康圈、农村居民“30分钟”健康圈，逐步实现城乡居民享有均等化的基本公共卫生服务。新建和改建居民区实行卫生服务设施与居民住宅同步规划、同步建设。

3.提升基层医疗卫生机构服务能力

落实“公共卫生及基层的基本医疗服务等基本公益服务，不能或不宜由市场配置资源的，划入公益一类”精神，通过提高基层卫生机构建设水平，整合基层卫生资源等措施，使每个街道有1所以上社区卫生服务中心，每个社区（行政村）要有1所以上社区卫生服务站（村卫生室），业务用房、设施设备达到标准化建设的要求，人员配备满足服务人口要求，实现机构设置合理，服务功能健全，人员素质较高，运行机制科学，解决基层首诊的问题，方便群众看病。以社区卫生服务机构标准化建设为抓手，

做好社区卫生服务机构等级评审，100%的社区卫生服务中心创成省级甲等社区卫生服务中心。

4.完善分级诊疗制度

按照“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的诊疗模式，建立有效的分级诊疗制度。规范医联体建设与管理，加快推进城市医联体网格化布局建设，引导医联体内形成顺畅的转诊机制，促进优质医疗资源下沉。以医联体建设和管理为主要抓手，鼓励社会办医疗机构、康复、护理机构参与医联体建设，促进分级诊疗工作的深入开展。推动三级医院优质资源、居民就医“双下沉”，逐步扭转长期以来看病就医往大医院扎堆的不合理就医秩序，通过“互联网+医疗”手段，提高家庭医生签约服务质量。

5.建立与人口老龄化相适应的医疗服务体系

大力发展老年健康事业，着力构建包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护的综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系，努力提高老年人健康水平，实现健康老龄化。重视老年人综合评估和老年综合征诊治，推动老年医疗服务从以疾病为中心的单病种模式向以患者为中心的多病共治模式转变，提高老年病和失能、失智早期发现、诊断、治疗、康复和护理的能力和水平。鼓励医院发展老年医学专科，支持部分小型民营医院向康复医院或护理院转型，注重发挥中医药在老年医疗护理方面的特色和优势。加强基层护理、康复医疗机构建设，在社区卫生服务中心开设老年病床，开通老年人就医看病绿色通道。

6.提高妇幼健康服务水平

稳妥扎实有序实施全面两孩政策，完善人口发展政策，统筹解决好人口数量、素质、结构和分布问题。继续深入开展关爱女孩行动，推进出生人口性别比综合治理，严厉打击“两非”行为。完善出生人口性别统计监测制度和考核评估办法，提高出生人口性别比治理成效，促进出生人口性别比实现自然平衡。继续实施计划生育家庭奖励扶助制度和特别扶助制度，实行扶助标准动态调整，对特殊困难家庭加大帮扶关怀力度。

围绕降低孕产妇和婴儿死亡率的核心目标，在全区构建区域妇、产、儿科及妇幼保健“医联体”，将优质医疗保健资源辐射到社区（行政村），提高各级医疗保健机构服务均等化水平。积极开展区级妇幼保健机构能力达标创建，推进业务用房改扩建及设备更新补齐工作，加强专业技术人员的学习交流轮训力度，培育高素质的妇幼健康技术骨干，不断提高服务能力和服务质量。积极开展区级妇幼保健机构能力达标创建，确保通过省级能力达标评审，同时启动云南省二级妇幼保健机构等级创建。

（二）健全疾病预防控制体系，保障城乡公共卫生安全

1.完善疾病防控治理体系

健全重大疫情应急响应、防治结合、联防联控、群防群治工作机制，打通“直上直下”的信息传导渠道，为城乡居民提供全方位全周期的疾病防控和健康服务。以疾控机构提升工程为契机，提升改造实验室和设备装备，实现区疾病预防控制中心面积达

到1万平方米—1.2万平方米，加强检验检测能力建设，确保区疾病预防控制中心实验室设备达到同级国家标准（B类），具备180项检测能力，将区疾病预防控制中心建设成为符合西山区功能定位和发展规划的区级实验室检验检测中心。提升辖区医院和基层医疗机构开展疾病应急处置的能力，实现疾控机构、医院和基层医疗机构分工协作，建设成西部一流、省内先进的区域性疾病预防控制体系。建设成为现代化的突发公共卫生处置基地。

以“国家级慢性病综合防控示范区巩固提升工程”为契机，重点推进心脑血管疾病、癌症、糖尿病、呼吸系统疾病等重点疾病的防治行动，实现早期筛查和有序分诊。在新冠肺炎疫情突发的公共卫生事件背景下，加大疾病预防控制体系的改革力度，增强早期监测预警、快速检测、应急处置、综合救治等能力，做好常态化疫情防控。加强预防接种规范化管理，提供规范、温馨的接种服务，完善第二类疫苗接种服务与管理机制。完善精神卫生服务网络和投入、运行、管理机制，探索市、区精神卫生机构一体化管理工作机制，加强心理健康服务与管理，规范心理危机干预队伍。

2.提升卫生应急处置能力

健全统一的医疗卫生应急物资保障体系，优化重要应急物资产能保障和区域布局，健全储备体系与应急物资采购供应体系，科学调整储备的品类、规模、结构，提升储备效能，对应急救援

物资实行集中管理、统一调拨、统一配送，建成卫生应急物资储备、保障、培训基地，推动应急物资供应保障网更加高效安全可控。建立突发公共卫生事件应急指挥系统，加强公共卫生机构、医疗机构即时应急联动。在疾病预防控制、院前急救、精神卫生等领域建立公共卫生应急队制度，在西山区突发公共卫生事件应急指挥中心的组织下，协调处置全区涉及传染病疫情的突发公共卫生事件。

3.完善紧急医疗救援体系

按照“平战结合”的工作模式，形成基本覆盖城乡、反应灵敏、能应对突发公共卫生事件及灾难事故的现代化急救医疗体系。全面贯彻实施院前急救地方性法规，完善院前急救体系。加强医院急诊ICU综合抢救能力建设，推广急诊ICU一体化综合救治模式，建设医院急危重症医学信息系统。

4.创新防艾工作新模式

认真落实国家“四免一关怀”政策，创新防艾工作新模式，重点实施预防艾滋病宣传教育工程、艾滋病综合干预工程、艾滋病扩大检测和治疗工程、预防艾滋病社会综合治理工程、消除艾滋病母婴传播工程和学生预防艾滋病教育工程六大工程。按照“关口前移、重心下沉”策略，以市级统筹、区级组织、街道实施为主线，继续推广“3+3X”艾滋病综合防治模式，扩大艾滋病检测宣传，进社区、进工地、进单位、进学校、进市场（商场），开展入户动员检测。完善艾滋病治疗网络，推广检测、咨询、诊断和

治疗的“一站式”服务模式。全面加强疫情监测研判，分析掌握艾滋病主要流行危险因素及其流行态势，根据艾滋病流行现状和传播危险因素的变化以及出现的新情况新问题，采取针对性防治措施。

5.推进职业健康保护行动

积极落实市级下达目标责任，完善区、街道两级支撑体系，建立健全职业病防治体系。以落实尘肺病防治攻坚、职业健康保护和职业病防治等行动为主线，推进各项政策措施落地，切实保护劳动者职业健康权益，提高全区职业病防治水平。进一步规范职业病监测、随访和管理，摸清患者底数。做好职业病危害现状调查与申报，督促被调查企业做好职业病危害项目申报，原则上调查过的企业实现100%在平台上申报。加强职业健康队伍建设，按照分级分类培训原则，提高业务素质和能力。推进职业健康信息化建设，加快实现职业健康各类信息互联互通和规范管理。实现重点行业的用人单位职业病危害项目申报率达到98%以上，工作场所职业病危害因素定期检测率达到90%以上，接触职业病危害的劳动者在岗期间职业健康检查率达到95%以上。

6.加大卫生监督执法力度

加强卫生监督执法机构和队伍建设，使监督执法机构的规格、编制、素质和人员与其承担的职责和任务相适应。制定医疗机构和公共场所分类监督综合评价体系，不断提高监管效能和卫生监督执法力度。增强卫生综合监督执法技术支持能力，落实经

费保障。医疗机构卫生监督覆盖率和卫生监督协管服务满意率保持在 100%，公共场所卫生监督覆盖率提高到 100%。

（三）大力发展健康服务业，满足群众多样化健康需求

1.鼓励发展社会办医

鼓励社会兴办医疗、康复、护理机构，引导社会资本有序进入医疗卫生服务领域，并在高端医疗、特需服务等非基本医疗领域充分发挥作用，让社会办医与公立医院相互促进、在同一轨道上共同发展。扩大医疗服务领域对社会资本开放，引导社会资本在居住人口密集区开设医疗机构，支持有资质的医生开办私人诊所，发展一批有一定规模、影响和品牌特色的社会医疗机构。支持社会力量提供体检、医学检验、影像检查、健康管理、医疗旅游、健康咨询、卫生检测和评价服务。整合医疗卫生服务、医疗卫生设施设备等信息资源，统筹建设全区统一的医疗卫生信息化应用体系，提高医疗资源利用效率。

2.大力推进医养结合工作

将健康老龄化纳入医疗卫生服务重点，支持鼓励辖区医疗卫生机构开展养老服务，建立内涵丰富、结构合理的健康养老服务体系。支持鼓励养老机构与医疗卫生机构开展多种形式的协议合作，推进医疗养老联合体建设。加大养护型、医护型养老机构建设力度，建成一批兼具有医疗和养老服务资质和能力的医养结合机构。鼓励医疗机构与养老机构开展对口支援、合作共建，定期到养老机构提供医疗巡诊、健康管理、保健咨询、预约就诊、中

医养生保健等服务，建立康复病床、双向转诊、急诊急救等医疗救治绿色通道。在社区卫生服务中心开设养老护理床位，将闲置病房改建为康复护理机构，打造“医养式”的养老模式，为社区老人提供健康服务。支持社会资本进入老年健康产业市场，鼓励社会力量积极兴办老年健康服务机构，提供老年健康服务。鼓励医院转型创办康复中心、老年病医院、护理院等，为高龄、重病、失能、部分失能老年人提供康复护理服务。支持养老机构设置医疗机构，有条件的养老机构要加强失能、慢性病的康复服务，设立康复区或康复中心，开展专业化的康复服务。鼓励新建以中医药健康养老为主的护理院、疗养院，有条件的养老机构设置以老年病、慢性病防治为主的中医诊室，开展融合中医特色的老年人养生保健、医疗、康复、护理服务，促进中医医疗资源进入养老机构、社区和居民家庭。以金碧、前卫、福海社区卫生服务中心为试点，设置康复医学科室，逐步覆盖我区 10 家社区卫生服务中心，为辖区群众提供优质的医疗和康养服务。

3.推动大健康产业发展

依托良好生态环境条件，高起点谋划，创新发展模式，丰富产业内涵，拓展产业边界，推动生态资源向生态资产到生态资本转化，加快促进大健康产业高质量发展。围绕“健康西山”发展目标，依托环草海片区打造时尚康美中心，依托团结片区的生物制药、明朗绿创风情谷等中医药产业基础打造中医药康养基地，依托团结大陡咀、西山风景区和棋盘山国家森林公园等森林资源打

造森林康养基地。全力保障融创文化旅游城正常运营，推动草海五号片区、白沙地等文旅项目开工建设，加快推进昆明长和天城康复医院、医美健康产业街区等项目建设，推动医养结合、医疗美容等大健康产业发展。

（四）加快中医服务能力建设，推动中医药事业快速发展

1.健全中医药服务体系

健全完善涵盖预防、医疗、保健、康复等功能的中医药服务体系。推进中医药服务机构建设，完善中医医疗资源布局，形成区、街道、社区（行政村）为三级中医服务网络。继续丰富区人民医院中医科服务内涵，支持区妇幼健康服务中心设置中医妇科和中医儿科，保障区妇幼保健机构能够提供妇科和儿科的中医药服务，支持社区卫生服务中心建立中医馆，社区卫生服务站（村卫生室）建立中医角，鼓励二级及以上中医院及社会办医疗机构设置中医馆（堂）和名中医工作室等。

2.推动特色优势能力建设

推进草海中医馆打造为区域性中医医疗服务中心，依托草海中医馆举办区中医院，采取托管、名医坐堂等方式为辖区群众提供优质中医服务。以社区卫生服务中心的中医特设服务为抓手，建设区域性中医治疗、中医康养、中医推广的医疗学术服务集群。辖区内中医院要坚持中医药为主的办院方向、提高中药饮片和中医诊疗技术使用比例和拓宽中医药服务领域。协调中医院院内中药制剂在技术协作、医联体、对口支援的医疗机构内调剂使用。

完善治未病服务体系，在有条件的综合医院、专科医院设立“治未病”科室，提供“治未病”服务。依托西山区丰富的旅游资源和中药资源优势，培育一批技术成熟、信誉良好的知名中医养生保健服务集团或连锁机构。支持公立中医院与社会资本联合举办以中医养生保健为主的养生院、疗养院。加强中医养生保健服务技术转化，积极培育和推广先进适宜、安全可靠、疗效确切的中药适宜技术，促进中医养生保健服务健康发展。

3.加强科研创新能力培育

保护和传承西山区传统中医药项目，开展中药资源普查，挖掘传统中医药文化资源，促进中医药保护传承与开放创新。加强名中医药专家师承传授工作，引导鼓励实施中医药师承、中医临床特色疗法、绝招绝技的传承。鼓励中医院与中医药企业合作研发院内中药制剂。利用西山区中医药文化元素突出的中医医疗机构、中药企业、中华老字号名店以及中药材种植基地、药用植物园、药膳食疗馆等资源，发展有地方特点的中医药健康旅游。

（五）深入开展爱国卫生运动，全面提升居民健康水平

1.开展环境卫生综合治理

以全面推进全域卫生城镇创建为契机，坚持预防为主，创新方式方法，加快建设适应城镇化快速发展，符合城镇人口密集特点的公共卫生体系，深入、持久开展城乡环境卫生综合治理。推进全社会养成良好卫生习惯和健康生活方式，筑牢最严密的个人健康防疫大堤，形成坚不可摧的免疫屏障。对人群密集的重点公

共场所开展环境整治，降低疾病传播风险。充分利用各种媒体进行科普宣传，促进人民群众养成“勤洗手、多通风、少聚集”、“禁止食用野生动物”等卫生习惯，形成了群防群控、全民参与的良好局面。集中开展包括“清垃圾、扫厕所、勤洗手、净餐馆、管集市、常消毒、重参与”7个专项的“云南省推进爱国卫生专项行动”，推动从环境卫生治理向全面社会健康管理转变。

2. 扎实推进健康城镇建设

树立“大卫生、大健康”理念，科学施策，综合治理，将健康融入所有政策，扎实推进昆明市健康城市省级试点市建设，加强健康城市、健康村镇建监测与评价，实现科学、动态管理，打造健康城市综合示范区的目标，形成可推广的健康城市建设模式。加强全民健身场地设施建设，建设健康步道、健康广场、健康主题公园等支持性环境，改善人居环境卫生面貌。推进健康“细胞”工程建设基础上，健全健康城市和健康村镇工作体系，广泛开展健康社区、健康单位、健康学校、健康家庭等建设，提高社会参与度。加强防治结合，推动医疗服务从注重疾病治疗转向注重健康维护，推进全民预防保健服务。

3. 开展居民健康教育和健康促进活动

加强健康教育和健康促进，充分利用传播媒介，多角度、多层次、全方位在全社会倡导正确的健康理念，实施健康知识普及、合理膳食、全民健身、控烟、心理健康、健康环境促进等专项行动计划，引导居民建立合理膳食、适量运动、戒烟限酒和心理平

衡的健康生活方式，增强群众维护和促进自身健康的能力。实施中小学和老年促进、职业健康保护行动等专项行动计划，提高居民健康知识知晓率和健康意识，维护全生命周期健康。发展健康文化，利用文化活动室、图书室等场所，组织开展丰富多彩、健康向上的群众文化生活，提高群众文明卫生素质。建设农村体育健身场所和设施，普及健康锻炼。强化公共场所禁烟，创建无烟家庭，无烟小区，扩大无烟覆盖范围，逐步降低人群烟草使用流行率。

（六）实施人才强卫战略，补齐医疗卫生人才短板

1.完善卫生人才培养体系

推进“科教兴医、人才强卫”战略，以提升创新能力和医技水平为核心，鼓励各级医疗机构积极引进高层次优秀医务人才。完善多渠道的人才培养机制，与省内外高校、科研院所合作培养复合型高端人才和符合实际需要的专业技术人才。进一步完善住院医师规范化培训制度，强化培训全过程管理，不断提高培养质量。推进专科医师规范化培训制度建设，完善培训体系和运行模式，以需求为导向加快专科医师和公共卫生领域紧缺人才培养。探索公共卫生医师规范化培养模式，着力加强对公共卫生医师培养的支持力度。建立专科护士培养制度。探索医务社工等新型人才岗位培训和发展制度。

2.加快短缺领域队伍建设

探索建立和完善急需紧缺专门人才引进政策。对全科、精神

科、病理、康复、重症医学、传染病、老年医学、遗传咨询等急需紧缺专业，有针对性地引进和培养。在住院医师规范化培训中加大儿科、产科等紧缺专业的招生规模，进一步开展助产士、儿科医师的转岗培训，鼓励相关专业的医护人员在助产士、儿科方面进行继续医学教育。

3.强化基层人才队伍建设

加大政策倾斜力度，吸引和优化医疗护理基层服务队伍人员结构，鼓励和引导医疗卫生人才向基层流动。建立完善基层医疗卫生技术人员进修学习机制，加强基层医疗卫生人员全科医学、中医学基本知识技能和适宜技术培训和在岗人员培训。强化基层机构管理责任，加强队伍规范化管理，提高基层人才队伍专业化能力，健全基层医务人员管理制度，制定准入和退出机制，完善绩效考核和绩效工资分配机制，缩小城乡基层医务人员的收入差距，实施分级分类、向远郊地区倾斜的政策，稳定郊区基层卫生人才队伍。探索创新基层医疗卫生人才招聘办法，扩大基层全科医生数量，解决基层全科医生、执业医师紧缺问题。推进家庭医生签约服务，社区卫生服务中心（服务站）医生或乡村医生为签约居民提供约定的医疗卫生服务。继续巩固提升“首诊在基层”的服务模式，提升基层服务质量水平，促进分级诊疗就医格局形成，有效缓解群众看病就医难问题。全面实施乡村医生“区管村用”管理，碧鸡、海口、团结3个涉农街道乡村医生逐步纳入社区卫生服务中心编外人员管理，统一标准、统一进口、统一

培训。

4.改革完善全科医生培养与使用激励机制

全面加强全科医生培养。建立健全毕业后全科医学教育制度，对新进入基层医疗卫生机构的临床医生，须接受全科专业住院医师规范化培训或助理全科医生培训。巩固完善全科继续医学教育，普及全科适宜技术，实现全科医生继续医学教育全覆盖。扩大全科医生转岗培训实施范围，鼓励具有执业（助理）医师资格的乡村医生、社区卫生服务站医师、二级及以上医院专科医师参加全科医生转岗培训。

建立健全全科医学服务体系。加强医疗机构全科医疗科建设，社区卫生服务中心应独立设置全科医疗科，其中开设床位的应设置全科医疗床位，开展全科诊疗服务。支持符合条件的全科医生开办全科诊所，提供全科诊疗服务，全科诊所设置不受区域卫生规划限制。鼓励二级及以上医院与全科诊所建立双向转诊机制，畅通转诊渠道。强化全科医生执业注册管理，执业注册率需达到 100%。

强化落实全科医生使用激励机制，按照“允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平，允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励”的要求，合理核定政府办基层医疗卫生机构绩效工资总量。积极探索县域内医疗卫生机构编制备案管理制度，赋予区级卫生健康行政部门统筹分配、调剂、使用县域内医疗卫生机构人员编制职权。人员编制优先保

证政府办基层医疗卫生机构全科医生配备，按照全国医疗卫生服务体系资源要素配置指标要求配齐配足基层医疗卫生人员。对经住院医师规范化培训合格的本科学历全科医生，在职称晋升、岗位聘用方面可结合省市相关要求予以适当倾斜。

（七）推动健康信息化发展，促进健康服务和管理创新

1.健全健康信息平台和网络

优化完善互联互通的市、区两级人口健康信息平台，搭建公共卫生、妇幼与计划生育、医疗服务及保障、药品管理、综合管理等应用平台，大力助推医疗、医保、医药联动。积极推进与人社、民政、公安、食药监、教育、气象、检验检疫等部门的数据共享。加强医疗卫生机构信息化建设，推动区人民医院建成智慧医院，加快实现全区医疗机构信息共享与业务协同。

2.推进健康医疗互联网服务

积极探索 5G 在远程救援、远程手术、远程看护、远程教学等领域的应用。积极发展基于互联网的健康服务和面向基层的远程医疗，探索线上线下结合的健康服务新型模式。基于昆明市电子病历平台，实现集预防、治疗、康复等于一体的个人全生命周期的健康管理。继续开展滇医通网上预约挂号和线上支付、在线随访、健康咨询等互联网健康服务，全面提升患者就医服务体验。加快推进建设远程医学影像、检验、心电等区域远程诊断系统，实现了区域内信息共享和诊断。利用“互联网+医疗”打造心电专科联盟，助推分级诊疗、医联体等建设进程，提高基层医疗机构

的技术水平。应用信息化手段加强医疗管理，建立全区医疗机构、医师、护士电子化注册等管理平台，加强事中事后监管。

3.促进健康医疗大数据应用

推动健康医疗业务与大数据技术深度融合，构建健康医疗大数据应用服务网络。推动基于电子病历的医疗健康大数据开放共享、深度挖掘和广泛应用。建立跨部门、跨领域密切配合、统一归口的健康医疗数据共享机制。强化健康医疗大数据在行业治理、临床科研、公共卫生、教育培训等领域的应用，促进健康医疗大数据新业态发展。

(八)深化医药卫生体制改革，提供优质高效医疗服务

1.深化基层卫生服务综合改革

以完善平台功能、建立基本标准、健全激励机制、构建“家庭医生”制度为目标，深化基层卫生服务综合改革。规范社区（基层）卫生服务基本项目，明确基本标准、质量规范、服务责任。健全政府购买服务机制，完善“多劳多得、优绩优酬”的薪酬分配机制。坚持自愿、优惠的原则，做实家庭医生签约服务，推进居民与“1+1”医疗机构组合签约，形成基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗秩序。

2.继续深化公立医院改革

坚持公立医院公益属性原则，进一步优化医疗资源配置，加大对医疗卫生与健康事业的财政投入，包括对公立医院基本建设、设备购置、重点学科发展、人才培养、符合国家规定的离退

体人员费用和政策性亏损补贴等投入，加快现代医院管理制度落实见效，规范医联体建设和管理，推进公立医院高质量发展。

3.建立健全医疗卫生行业综合监管制度

深化医药卫生体制改革，转职能、转方式、转作风，提高行业监管效率效能。建立完善医疗卫生行业信用机制、规范化行政执法机制、“双随机、一公开”抽查机制等，全面提高科学监管水平。强化医疗卫生服务要素准入、医疗服务质量和安全监管、医疗机构运行监管等全流程监管制度建设。建立职责明确、分工协作、科学有效的综合监管制度，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。

六、重大工程

进一步完善健康卫生服务机构，加强区级医院发展和建设，提升医院综合服务能力，区属医疗单位就诊率逐步提高。逐步提升基层医疗卫生机构建设标准，把基层医疗卫生机构打造为居民获得基本卫生健康服务项目的服务平台，扩大其覆盖面，方便群众就近就医。加强人才队伍建设，提升区内医疗机构技术能力和服务水平。明确、分工协作、科学有效的综合监管制度，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。

（一）医疗卫生建设工程

1.区医院提升为三级综合医院

区人民医院按照三级综合医院标准选址新建，新建不低于

500 张医疗床位、300 张康养床位，共计 800 张床位医养结合的综合医院。逐步完成“五大中心建设”、省级临床重点专科建设等重点科室建设，规范建设独立的感染楼（包含发热门诊等传染病救治部门），同时加强医院技术人才培养，加强硬软件的配备，提高医疗技术水平，不断提升区级医疗服务能力，力争将区人民医院从二级甲等综合医院创建成三级综合医院。

2. 基层医疗卫生机构达标建设

支持基层医疗卫生机构业务用房和设备建设，按照社区卫生服务中心、社区卫生服务站（村卫生室）标准化建设的标准要求，对不符合要求的基层医疗卫生机构基本设施、科室设置和人员配备进行升级和补充。其中碧鸡、海口、团结 3 个涉农街道重点开展设备更新和执业医师、助理医师的引进等工作，解决乡村区域医疗服务能力不足的问题；马街、金碧、永昌、前卫、福海、棕树营、西苑 7 个城市街道重点开展业务用房扩建和选址，及康复医学科、中医馆、预防接种门诊建设和智慧医疗穿戴设备的补充；做好社区卫生服务机构等级评审，100% 的社区卫生服务中心创成省级甲等社区卫生服务中心，条件成熟的社区卫生服务中心，加快开展社区医院建设。缓解城市人口快速增长带来的就医压力，提升基层医疗服务质量。

（二）公共卫生建设工程

1. 疾病预防控制机构建设

争取政府对公共卫生的投入，对照疾病预防控制机构建设标

准，争取区级疾病预防控制中心业务用房建设，逐步提升实验室检验检测能力。

2. 妇幼健康服务机构建设

积极开展区级妇幼保健机构能力达标创建，推进业务用房改扩建及设备更新补齐工作，不断提高服务能力和服务质量，并通过省级能力达标评审，启动云南省二级妇幼保健机构等级创建，力争 2030 年将区妇幼健康服务中心创建成为云南省二级妇幼保健机构，推动全区妇幼健康事业的整体发展。

（三）卫生信息平台建设工程

依托“互联网+医疗”信息技术，开展以居民健康档案和电子病历为基础，双向转诊、远程诊疗、远程教育、医疗费用结报和健康咨询等为服务内涵的卫生信息化平台建设，使卫生信息网络横到边、纵到底全面覆盖。

（四）人才队伍建设工程

优化人才引进、培养机制。加大专业培训力度，对现有的卫生专业技术人员采取长期、短期、跟班等形式开展脱产培训；在核定的医疗机构编制总量不足的情况下，为引进、留住基层优秀专业技术人才，采取统招统管的形式招聘聘任制卫生专业技术人员，以弥补卫生人才紧缺的问题；积极引进地级市以上医院副高及以上专业技术职称到基层公立医疗机构工作，提升基层医疗服务水平；鼓励医疗专业领军人物服务基层医疗机构，充分发挥名医的示范、引领和辐射作用，按专业对口原则

到区属公立医疗机构服务。

七、保障措施

（一）加大政策扶持

紧密结合西山区委、区政府的工作部署要求，以“需求为牵引，项目为导向，关键在人才”的思路，建立健全实施机制，完善保障措施，政策制定上把握好规划实施的重点和时序，确保目标任务能够完成。统筹医疗卫生资源布点布局，合理引导优质资源在西山区落地。

强化部门协调，卫生、发改、财政、人社、编办、规划、税收等政府部门要认真履行职责，加强沟通协调，密切配合，形成合力，提高工作效率，共同做好规划实施保障工作。对公益性医疗卫生机构按照国家规定价格取得的医疗服务收入免征各项税收。政府投资的卫生基础设施建设项目需要使用土地的，由各级政府无偿提供并减免相关费用。

（二）加大财政资金投入

在动员社会广泛筹集卫生健康事业发展资金的同时，政府对卫生健康事业的投入要随着经济发展水平增长不断提高，新增政府卫生投入重点用于支持疾控预防和基层医疗卫生机构建设等。兼顾公平与效率，鼓励竞争，提高资金使用效率。公共卫生服务由政府筹资，不断完善政府购买公共卫生服务机制，扩大购买公共卫生服务项目和内容，并重点向偏远地区给予补助倾斜。专业公共卫生服务机构的人员经费、发展建设经费和业务经费由政府

预算全额安排。

（三）全行业管理巩固提升

卫生健康行政部门切实转变职能，强化依法行政，综合运用法律、经济、行政手段，对全区卫生工作实行全行业管理，整体推进卫生规划的实施，严格规范医疗和公共卫生机构、从业人员、医疗技术应用等医疗服务要素的许可准入制度。加大卫生监督执法力度，强化卫生健康行政部门对卫生行业和医疗市场的监管职能。严格医疗机构、从业人员、医疗技术的准入管理。严禁聘用非卫生技术人员行医和超范围执业。依法严厉打击非法行医，严肃查处超范围执业等违法违规行为。加强对各级各类医疗机构传染病疫情报告的监督检查，提高疫情报告及时率、准确率。对在重大突发公共事件卫生应急救援工作中不服从卫生健康行政部门指挥调度的医疗机构，依法吊销其执业许可证。

建立医疗机构服务质量评价评审制度。实行全行业统一的医疗服务质量与医院管理评价标准。完善医疗机构等级评审制度。建立医疗服务信息公示制度，接受社会监督，便于群众选择就医。卫生健康行政部门定期向社会公布对医疗机构考核结果，对诚信度低的医疗机构和医德差的医务人员，依照有关规定给予相应处罚。

加强医疗服务价格管理，规范和完善医疗机构耗材集中招标采购。根据国家基本医用设备管理制度的有关政策要求，控制不合理医药费，减轻群众就医负担。建立居民健康状况评估制度，定期对西山区居民的健康状况进行分析评价，针对影响居民健康

的主要问题，提出对策措施。

（四）完善基层医疗卫生机构绩效分配机制

深化基层医疗卫生机构绩效分配改革，提高基层医务人员待遇，进一步调动基层人员工作积极性。一是加大对社区卫生服务中心发展支持。10个街道社区卫生服务中心按照公益一类事业单位管理，人员工资、“五险一金”、目标责任考核奖、设施设备更新改造、债务消除等由财政全额保障。从2020年起，按西山区卫生健康局一般干部目标考核奖励标准的50%，由区财政局保障10个街道社区卫生服务中心在职在编人员目标考核资金；贯彻落实“两个允许”，允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平，允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励。基层医疗卫生机构应结合本单位实际，按照“公开透明”的原则，制定本单位工作人员奖励性基金考核分配实施方案，单位主要领导和本单位职工的奖励性绩效工资差距不得突破2.5:1。二是完善公立医院薪酬制度，区人民医院在职在编及聘任制卫生专业技术人员工资、培训、设施设备经费投入的60%由区财政保障，区人民医院医疗服务收入主要用于人员绩效、目标考核奖和自行承担的支出。三是其他全额拨款卫生事业单位按照公益一类事业单位管理，人员工资、“五险一金”、目标责任考核奖、设施设备更新改造等由财政全额保障。积极支持区疾病预防控制中心、区妇幼保健健康服务中心、区中医院发展需求，保障为辖区居民提供全

方位全周期公共卫生、疾病预防控制、妇幼保健等服务。

（五）制定医疗卫生机构布局规划

通过制定和实施规划，确定本区医疗卫生资源配置水平，统筹布局医疗卫生资源，完善基层医疗卫生机构的布局布点规划，在金碧、棕树营、马街等片区拆迁改造的同时规划配建符合条件的社区卫生服务中心（站），满足群众医疗卫生需求。

加强医疗卫生资源综合调控，优先发展和保证基本医疗卫生服务，关注弱势群体。确保区域内居民得到公平、可及、适宜的基本医疗服务，逐步解决看病难、看病贵问题。同时，突出区级公立医院功能，发展重点学科，发挥技术优势，努力满足不同人群、不同层次的医疗卫生需求。

（六）继续深化医药卫生体制改革

推进医院管理体制和运行机制改革，建立法人治理结构，促进医院加强经营管理，降低运行成本，提高医疗服务质量和资源使用效率。推动医疗卫生资源向社区、农村倾斜。加大高层次医学人才和基层实用卫生人才的培养和引进力度。深化卫生健康事业单位人事制度改革，推行岗位分级管理，严格绩效考核，完善岗位绩效分配制度，建立吸引人才、用好、用活人才的运行机制。

（七）持续推进智慧医疗建设

继续加强卫生信息平台建设，重点规划建设医院管理（重点是电子病历）、卫生执法监督信息平台，继续完善疫情专报和分析预警系统、疫情和突发公共卫生事件监测系统和突发公共卫生

事件应急指挥决策系统，为卫生工作提供系统、准确的数据保障，实现卫生工作多方位的信息化、多元化和自动化，支持卫生行政部门科学管理。

加快区域卫生平台信息化建设，以城乡居民健康档案和电子病历为基础，以双向转诊、远程诊疗、远程教育、医疗费用结报和健康咨询等为服务内涵，推进建立标准化、网络化、互融共享的医疗卫生信息数据库和应用平台，全面提高我区医疗卫生资源综合利用效率，实现城乡医疗资源共享。

八、规划实施与评价

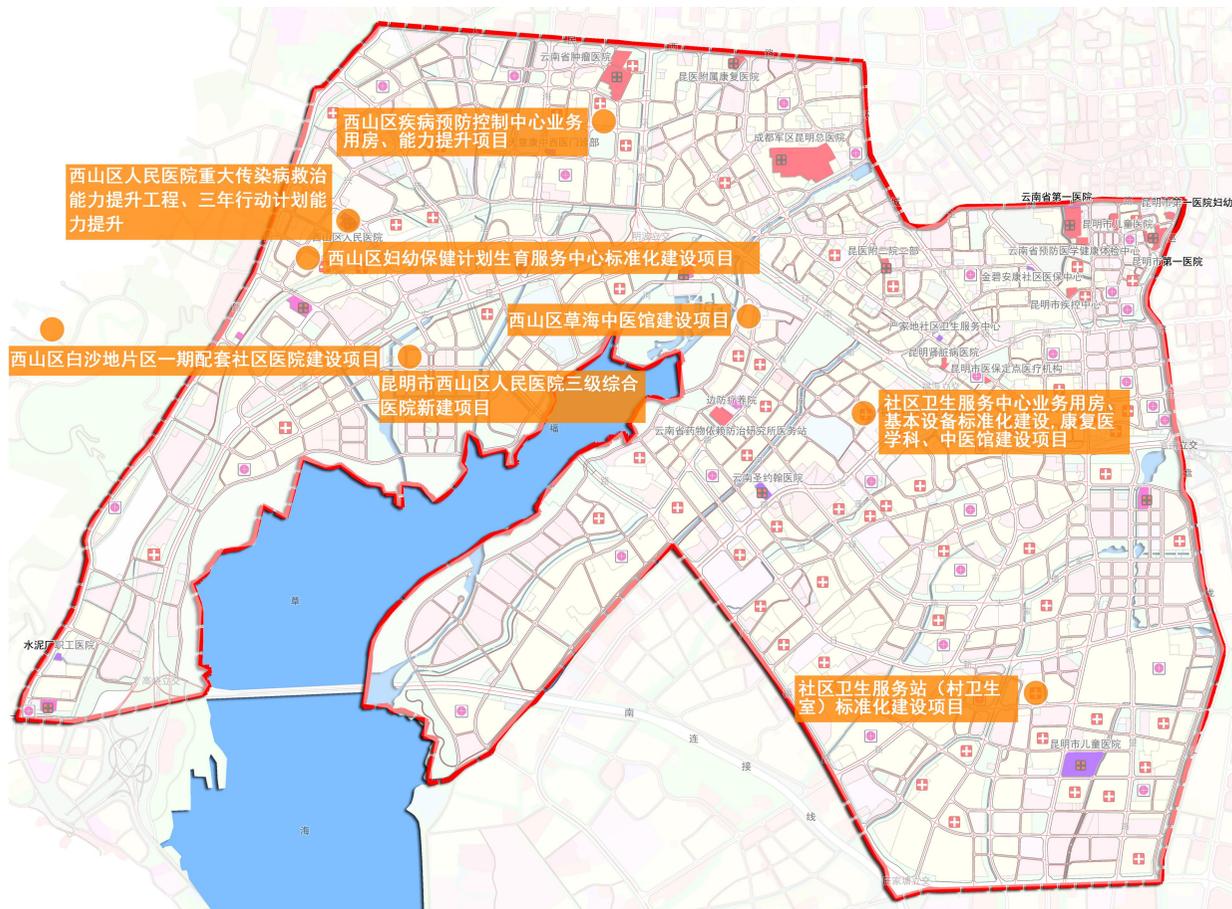
（一）规划实施

本规划是用以指导西山区卫生健康事业行业发展的纲领性文件，规划的指标体系和建设重点应作为主要考核内容，各相关单位需参照相关内容予以落实执行。

（二）规划评价与修订

通过专门设立的专家组定期评估规划的实施过程，根据规划进度对重点建设内容进行期中和期末评价，以检验规划的实现程度，及时发现规划实施中的问题，对评估过程中发现的问题，要加强督导和纠偏，及时研究解决办法，为规划的调整与完善提供依据，确保规划目标的实现。

附图：“十四五”建设项目位置图



附表：“十四五”建设项目计划表

序号	项目名称	建设地点	责任单位	建设内容及规模	建设阶段 (续建、新开)	(预计)开工时间	(预计)建成时间	计划总投资 (万元)	备注
1	昆明市西山区人民医院三级综合医院新建项目	西山区城中村改造46号片区A2-5、A2-6-1, 占地70亩	区卫生健康局	总计900张床位(其中医院600床, 康养床位300床)的三级综合医院; 占地70亩。	新建	2021.12	2025.12	130000	
2	西山区草海中医馆建设项目	草海4号片区4-1地块	区卫生健康局	项目总用地面积约8437m ² (约12.71亩), 共设置约80张床位, 总建筑面积14950m ² 。	续建	2020.9	2021.12	12314.81	实物移交
3	西山区白沙地片区一期配套社区医院建设项目	西山区白沙地项目一期KCXS2019-9号地块	区卫生健康局	项目用地面积约11亩(最终以规划确定的红线范围勘测定界为准), 建筑面积约7826m ² , 共设置约80张床位。	前期	待定	待定	8000	实物移交
4	西山区妇幼保健服务中心标准化建设	西山区妇幼保健服务中心	区卫生健康局	业务用房改扩建, 配置相关设备, 进行医院信息化建设。	前期	待定	待定	待定	
5	西山区妇幼保健服务中心能力达标建设	西山区妇幼保健服务中心	区卫生健康局	通过加强人才培养、拓展妇幼保健项目、完善科室设置等措施, 持续提升妇幼保健服务能力, 力争在2021年完成妇幼保健能力评审工作。	前期	待定	待定	440	

昆明市西山区“十四五”卫生与健康规划

序号	项目名称	建设地点	责任单位	建设内容及规模	建设阶段 (续建、新开)	(预计)开工时间	(预计)建成时间	计划总投资 (万元)	备注
6	西山区疾病预防控制中心核心能力提升工程	西山区疾病预防控制中心	区卫生健康局	对现有实验室提升改造、配备卫生应急装备，加强检验检测能力建设。	续建	2020年	2025年	467.5	
7	区人民医院重大传染病救治能力提升工程	区人民医院	区卫生健康局	感染科设备配置、负压转运车、会诊及移动查房信息化建设。	新建	2021年	2025年	828.5	
8	区人民医院三年行动计划能力提升项目	区人民医院	区卫生健康局	力争三年内逐项完成完成县级公立医院提质达标、五大中心建设、省级临床重点专科建设及等级医院评审等工作，让区医院更好的服务与患者、满足患者就诊需求。	续建	2019年	2021年	待定	
9	社区卫生服务中心业务用房标准化建设项目	待定	区卫生健康局	筹备通过购买或配建形式解决社区卫生服务中心无业务用房问题。	待定	—	—	3000	

昆明市西山区“十四五”卫生与健康规划

序号	项目名称	建设地点	责任单位	建设内容及规模	建设阶段 (续建、新开)	(预计)开工时间	(预计)建成时间	计划总投资 (万元)	备注
10	社区卫生服务中心基本设备标准化建设项目	10家街道社区卫生服务中心	区卫生健康局	根据各中心服务人群及业务扩展情况,推进完成医学检验科、医学影像等标准化设备配置。	前期	待定	待定	780	
11	社区卫生服务站(村卫生室)标准化建设项目	社区卫生服务站(村卫生室)	区卫生健康局	为辖区内社区卫生服务站(村卫生室)标准化建设及老旧设施设备更新。	新开工	2021.1	2025.12	180	
12	省级示范预防接种门诊建设	街道社区卫生服务中心	区卫生健康局	按省级示范预防接种门诊专修并配备设施设备。	前期	待定	待定	250	
13	社区卫生服务中心康复医学科建设项目	街道社区卫生服务中心	区卫生健康局	将康复医学科室设置覆盖我区10家社区卫生服务中心,并购买相应仪器设备。	新开工	2021年	2025年	50	

昆明市西山区“十四五”卫生与健康规划

序号	项目名称	建设地点	责任单位	建设内容及规模	建设阶段 (续建、新开)	(预计)开工时间	(预计)建成时间	计划总投资 (万元)	备注
14	智慧社区卫生服务中心	街道社区卫生服务中心	区卫生健康局	社区配置可穿戴设备不少于200套。结合家庭医生签约工作开展远程监护血压、心电图，定期随访。	新开工	2021.1	2025.12	300	
15	基层中医服务能力建设项目	街道社区卫生服务中心	区卫生健康局	依托各社区卫生服务中心中医馆建设，中医馆标准化设备配置（灸类、刮痧类、拔罐类、推拿类、敷熨熏浴类、骨伤、中医定向透药仪、康复训练设备等）。	前期	2020年	2025年	700	

第二部分咨询报告

一、“十三五”发展回顾

（一）完成情况

“十三五”期间，西山区以保障人民健康为中心，基本完成了卫生健康工作预定目标，群众健康指标得到提升，疾病预防控制、区属医疗机构进一步健全，三级卫生服务网进一步完善和巩固，出生人口素质进一步提高，人口结构得到优化，卫生健康事业获得全面、协调、可持续发展。

表 1-1“十三五”时期主要发展指标表完成情况

序号	指标名称	2015 年	2020年	预期目标	完成情况
1	人口平均期望寿命	78 岁	80.62岁	80 岁	基本达成
2	孕产妇死亡率	20/10 万	0/10万	20/10 万	达成
3	婴儿死亡率	7‰	2.35‰	6.9‰	达成
4	乙类传染病发病率	193.8/十万	132.54/十万	185/十万	达成
5	居民健康知识知晓率	81.6%	85%	85%	达成
6	每千人口拥有执业医师	3.5 人	10.15人	4 人	达成
7	每千人口拥有 医疗机构床位数	6.5张	17.86张	7.5张	达成
8	人口自然增长率	4.8‰	4.67‰	≤5‰	全面二孩政策执行情况良好

注：完成情况为“十三五”期末（2020 年）规划数据与现状数据对比

（二）主要成绩

1.健康水平持续提高

2020 年度平均寿命为 80.62 岁，高于市级下达平均期望寿命 80.04 岁的目标；婴儿死亡率控制在 2.35‰，5 岁以下儿童死亡率控制在 2.79‰，低于市级下达控制在 3.5‰和 4.5‰以内的目标要求；孕产妇死亡率连续五年（即 2016 年-2020 年）为 0，低于市级下达控制在 10/10 万以内的目标要求。以上三个指标控制均优于全国、全省及全市平均水平。

2.疾病预防控制有力

在传染病防治方面，全区急性传染病监测和防治网络直报通过率、法定传染病报告率控制在 100%，无甲类传染病报告，未发生乙类传染病暴发流行。2020 年全区甲类法定报告传染病发病率为 0，乙类传染病发病率下降至 132.54/十万（全市甲乙类传染病发病率为 178.80/10 万），全区未发生大规模传染性流行疾病事件。

在新冠肺炎疫情防控方面，西山区累计报告确诊病例 6 例。为应对各种突发疫情事件，西山区成立防控工作领导小组，并制定 40 多个卫生应急预案，疫情防控工作保持常态化。

在艾滋病防治方面，西山区探索推广以家庭为基础、社区为依托、专业技术机构为指导的“3+3X”艾滋病综合防治工作模式，不断扩大监测检测覆盖面，累计监测 217.37 万人次，发现报告

数 1510 人，累计存活感染者 1920 例，三病（艾滋病、梅毒、丙肝）检测 96916 人，检测率保持在 100%。在单位、学校、市场、建筑工地等地开展针对性的防艾宣传，艾滋病防治知识知晓率 95% 以上。“3+3X”艾滋病综合防治工作经验在联合国艾滋病规划署的伦敦会议上与全世界进行交流。

在慢性非传染性疾病预防方面，全区高血压、糖尿病、重性精神病患者规范管理率逐年提。2020 年在管在册重性精神病患者管理率达到 86.35%，以全省第一的成绩创建成为“国家级慢性病综合防控示范区”。

在职业病危害防治方面，2019 年 4 月，职业健康工作由原安监局移交到卫生健康局，将职业健康工作作为卫生健康工作的重要内容来抓，一是重点对辖区内存在职业病危害的企业进行了摸底调查，现开展职业病危害申报企业 75 家，全区接害总人数（含外委）共 5023 人，接触职业危害因素的作业人员 70% 进行了职业健康体检；二是开展尘肺病防治攻坚行动，经过调查，我区涉及粉尘危害的企业共 17 家，企业职工总人数共 5513 人，涉及粉尘危害职工共 2267 人；三是加强监管，加强对企业的职业健康工作的监督、检测工作，监督覆盖率 95% 以上；四是加强职业健康宣传教育工作，提高全社会对职业病防治的认知度。

在疾病预防接种方面，西山区规范开展预防接种工作，完善疫苗接种服务与管理机制。2020 年适龄儿童预防接种率为 95%，

检验能力 A 类项目达标率为 91.3%；现已在社区卫生服务中心全面打造建设省级示范预防接种门诊。

3.卫生资源配置显著提升

西山区有省级公立医院 2 家、市级公立医院 2 家、区级公立医院 4 家；部队医院 2 家；民营医院 43 家（市级设置批准 29 家、区级设置批准 14 家）；基层公共卫生服务机构 109 个，其中社区卫生服务中心 24 个（含 10 个政府举办社区卫生服务中心），社区卫生服务站 59 个，村卫生室 26 个；个体医疗机构 628 家；门诊部 32 家。

西山区各级医疗机构开放病床共有 14240 张，每千常住人口医疗卫生机构床位数增长至 17.86 张。

西山区各类卫生技术人员共有 25151 人，其中执业（助理）医师 8089 人，每千常住人口执业（助理）医师数增长至 10.15 人；执业注册护士 10108 人，每千常住人口注册护士数增长至 12.81 人。

4.卫生健康服务保障能力持续加强

西山区基层服务机构的服务能力得到强化，其中前卫社区卫生服务中心被评选为“全国百强社区卫生服务中心”、团结社区卫生服务中心被评选为“全国群众满意卫生院”、海口社区卫生服务中心获得全省“示范社区卫生服务中心”；通过开展基层医疗卫生机构“优质服务基层行”活动和社区卫生服务中心等级评审工作，50%的社区卫生服务中心创建成为云南省甲级社区卫生

服务中心，福海社区卫生服务中心通过国家社区医院验收，永昌、福海社区卫生服务中心全面建设“慢病管理中心”。

在全省首推“城市癌症早诊早治”项目，已打造成为全省的优秀范本；在全省首推“4+X”家庭医生签约服务，组建“家庭医生团队”388个，重点人群履约率达96%；建立“专家工作室”引进医疗专家进行定期服务，省级专家工作站1个、区级专家工作室8个、区卫健系统专家工作室1个。

智慧医院APP建设项目已完成并全面推广上线；依托省一院在基层社区卫生服务机构搭建远程心电诊断平台，西山区政府办社区卫生服务中心均开展了区域心血管协同救治示范专科联盟建设，建立起区域性心脏诊疗专科联盟；创建区域远程诊断中心，现已在福海、团结、海口等试点单位推行区域影像中心系统建设；区人民医院在全省公立医院首推数字影像“云胶片”服务，实现过程数字诊断服务。

西山区突发公共事件卫生应急响应制度得到基本建立，全区区级以上医疗卫生机构突发公共卫生事件和传染病疫情网络直报率、社区和农村医疗卫生机构突发公共卫生事件均保持100%。

西山区基本建成集预防保健及医疗为一体的妇幼健康服务体系，孕产妇系统管理率为96.81%，优于全省、全市平均水平，3岁以下儿童系统管理率为95.16%，孕产妇住院分娩率为100%。

全面两孩政策有序稳妥实施，年均人口自然增长率维持在 4.67‰，人口出生率为 13.79‰。

西山区实现了公共场所量化分级监督管理，医疗机构卫生监督覆盖率和卫生监督协管服务满意率均保持在 100%，公共场所卫生监督覆盖率达到 100%。

5. 医疗卫生体制改革稳步推进

区人民医院积极开展“县级公立医院提质达标晋级行动”，为提质达标晋级奠定基础；完善医院管理制度，全面开展医院内涵建设，规范诊疗服务行为，调动医务人员积极性，促进医院健康发展。

2016 年西山区全面启动分级诊疗工作，制定了《分级诊疗和双向转诊实施方案》和《双向转诊制度与流程》，先后同云南省第一人民医院、昆明医科大学第一、第二、第三附属医院、昆明市第一人民医院签订了双向转诊协议，并与辖区内 10 家社区卫生中心签订了双向转诊协议。同时落实首诊责任制和患者知情同意权，为患者转院开辟了绿色通道。

西山区人民医院同云南省第一人民医院、昆明医科大学第一、第二、第三附属医院、昆明市第一人民医院、昆明三博脑科医院等 7 家医院开展了松散型医联体合作。

西山区 10 家政府举办的社区卫生服务中心开展区域心血管协同救治示范专科联盟建设，依托省一院在基层社区卫生服务机构搭建远程心电诊断平台，建立起区域性心脏诊疗联盟；金碧、

海口街道社区卫生服务中心与区人民医院合作共建远程医学影像诊断平台，实现区域内检查资料共享。

西山区规范基层卫生服务管理，巩固扩大社区全科医生、社区（乡村）医生签约服务工作；积极探索家庭医生制为抓手，建立起与居民签约式的服务关系，提供全过程的健康管理。规范医疗服务管理，基本实现基本公共卫生服务及一般医疗服务管理由户籍管理转向居住地管理的转变。

西山区坚持政府引导与市场配置相结合原则，鼓励和引导社会资本进入医疗服务市场，基本形成了非营利性医疗机构为主体、营利性医疗机构为补充，公立医疗机构为主导、非公立医疗机构共同发展的多元办医格局。

二、总体要求

（一）指导思想

全面贯彻党的十九大、十九届历次全会和省委十四届八次全会精神，以习近平新时代中国特色社会主义思想以及考察云南重要讲话精神为指导，以实施“健康中国”战略为依据，以推进“健康云南”建设为统领，以昆明建设“中国健康之城”为契机，以打造“健康西山”为主线，加速推动西山区卫生健康事业高质量发展，为建设“区域性国际中心城市中枢门户区”打下坚实健康基础。坚持以人民为中心的发展思想，坚持与时俱进、问题导向，把人民健康放在优先发展的战略地位，以全面提高西山区人民健康水平和生活质量为宗旨，认真落实省、市的卫生健康工作方针，

围绕群众关心的实际问题和西山区情，以促健康、转方法、强基层、重保障为着力点，更加注重预防为主和健康促进，更加注重工作重心下移和资源下沉，更加注重提高服务质量和水平，实现发展方式由以治病为中心向以健康为中心转变，显著提高人民健康水平。

（二）发展目标

1.总体目标

到 2025 年，建成与“区域性国际中心城市中枢门户区”目标定位相适应的医疗卫生制度，与“健康西山”价值定位相匹配的现代卫生健康服务体系，医疗卫生资源结构和布局得到优化，主要健康影响因素得到有效控制，妇幼健康服务更加优质，卫生监督能力不断提升，重点人群健康状况明显改善，居民健康水平优于全省平均水平。

2.具体目标

表 2-1“十四五”期间主要发展指标表

类别	指标	单位	2020 年	2025 年	指标性质	备注
健康水平	人均预期寿命	岁	80.62	≥80	预期性	
	婴儿死亡率	‰	2.35	≤3.5	预期性	
	5 岁以下儿童死亡率	‰	2.79	≤4.5	预期性	
	孕产妇死亡率	/10 万	0	≤10	预期性	
	居民健康素养水平	%	—	≥25	预期性	
疾病 预防 控制 体系	法定传染病报告率	%	100	100	预期性	
	在管在册重性精神病患者管理率	%	85	≥90	预期性	
	检验能力 A 类项目达标率	%	91.3	≥93	预期性	
	艾滋病感染者和病人发现率	%	—	≥90	预期性	
	符合治疗条件的感染者和病人接受 抗病毒治疗比例	%	—	≥90	预期性	

类别	指标	单位	2020年	2025年	指标性质	备注
	糖尿病患者规范管理率	%	—	≥65	预期性	
	癌症5年生存率	%	—	≥43.3	预期性	
	70岁及以下人群慢性呼吸系统疾病死亡率	/10万	—	≤9	预期性	
	心脑血管疾病死亡率	/10万	—	≤209.7	预期性	
	重点行业的用人单位职业病危害项目申报率	%	—	≥98	预期性	
	重点行业工作场所职业病危害因素定期检测率	%	—	≥90	预期性	
	接触职业病危害的劳动者在岗期间职业健康检查率	%	70	≥95	预期性	
	适龄儿童疫苗接种率	%	95	≥95	预期性	

昆明市西山区“十四五”卫生与健康规划

类别	指标	单位	2020年	2025年	指标性质	备注
	儿童青少年近视监测	人/年	6000	≥10000	预期性	
卫生 应急 体系	区级以上医疗卫生机构突发公共卫生事件和传染病疫情网络直报率	%	100	100	预期性	
	社区和农村医疗卫生机构突发公共卫生事件和传染病疫情报告率	%	100	100	预期性	
卫生 服务 体系	每千常住人口医疗机构床位数	张	17.86	≥18	预期性	
	每千常住人口执业(助理)医师数	人	9.62	≥10	预期性	
	每千常住人口注册护士数	人	12.81	≥13.5	预期性	
	呼吸内科专业床位数	张	64	≥100	预期性	
	传染科/感染性疾病科专业床位数	张	7	≥50	预期性	其中负压病床数达到15张，负压救护车达到2张。
	重症医学科专业床位数	张	2	≥4	预期性	
	康复医学科专业床位数	张	0	≥30	预期性	

昆明市西山区“十四五”卫生与健康规划

类别	指标	单位	2020年	2025年	指标性质	备注
妇幼	孕产妇系统管理率	%	96.81	≥90	预期性	
健康	3岁以下儿童系统管理率	%	95.16	≥90	预期性	
管理	孕产妇住院分娩率	%	100	100	预期性	
卫生	医疗机构卫生监督覆盖率	%	100	100	预期性	
监督	公共场所卫生监督覆盖率	%	100	100	预期性	
能力	卫生监督协管服务满意率	%	100	100	预期性	

注：统计数据以2020年为基期

三、主要任务

(一) 优化医疗卫生资源配置，促进医疗服务公平可及

1. 明确医疗服务体系和功能定位

巩固提升“以基层医疗服务机构（家庭医生）为网底、城市医疗服务机构为主体”的二级医疗服务体系。城市医疗服务机构包括综合医院、中医院、专科医院，基层医疗服务机构包括社区卫生服务中心、社区卫生服务站（村卫生室）。坚持立足西山、辐射全市，强化医院的差异化发展，扩大与省、市级综合医院的医联体合作，推进医疗设施平台化建设，将区级医院打造为省、市级医院的有效补充，建设一批具有西山区特色和影响力诊疗、康复、护理等专科医疗机构。坚持转变职能、提高水平，通过内部优化、资源重组，将西山区人民医院建设成为三级综合医院，把部分小型民营医院转型为康复医疗机构、老年医疗护理机构或特色专科医院，逐步推动中医馆落地，参与构建医联体。坚持保障基本、创新机制，把社区卫生服务中心、社区卫生服务站（村卫生室）打造成为政府履行基本卫生健康服务职能的平台、全科医生执业平台、市场资源整合平台、居民获得基本卫生健康项目的服务平台。

2. 调整完善医疗资源布局，推进医疗服务城乡均等化

对乡村地区医疗学科人才和基础设施建设予以政策倾斜，促进优质医疗资源向郊区、基层流动和辐射，完善医院对口支援机制，积极推进远程医疗服务体系建设。健全区级、街道、社区（行

政村)医疗资源共享和阶梯配置,医疗服务机构布局以服务半径和服务人口为依据,完善基层基础医疗服务网络,确保医疗卫生服务在街道、社区(行政村)全面落实,打造城市居民“15分钟”健康圈、农村居民“30分钟”健康圈,逐步实现城乡居民享有均等化的基本公共卫生服务。新建和改建居民区实行卫生服务设施与居民住宅同步规划、同步建设。

3.提升基层医疗卫生机构服务能力

落实“公共卫生及基层的基本医疗服务等基本公益服务,不能或不宜由市场配置资源的,划入公益一类”精神,通过提高基层卫生机构建设水平,整合基层卫生资源等措施,使每个街道有1所以上社区卫生服务中心,每个社区(行政村)要有1所以上社区卫生服务站(村卫生室),业务用房、设施设备达到标准化建设的要求,人员配备满足服务人口要求,实现机构设置合理,服务功能健全,人员素质较高,运行机制科学,解决基层首诊的问题,方便群众看病。以社区卫生服务机构标准化建设为抓手,做好社区卫生服务机构等级评审,100%的社区卫生服务中心创成省级甲等社区卫生服务中心。

4.完善分级诊疗制度

按照“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的诊疗模式,建立有效的分级诊疗制度。规范医联体建设与管理,加快推进城市医联体网格化布局建设,引导医联体内形成顺畅的转诊机制,促进优质医疗资源下沉。以医联体建设和管理为主要抓手,

鼓励社会办医疗机构、康复、护理机构参与医联体建设，促进分级诊疗工作的深入开展。推动三级医院优质资源、居民就医“双下沉”，逐步扭转长期以来看病就医往大医院扎堆的不合理就医秩序，通过“互联网+医疗”手段，提高家庭医生签约服务质量。

5.建立与人口老龄化相适应的医疗服务体系

大力发展老年健康事业，着力构建包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护的综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系，努力提高老年人健康水平，实现健康老龄化。重视老年人综合评估和老年综合征诊治，推动老年医疗服务从以疾病为中心的单一病种模式向以患者为中心的多病共治模式转变，提高老年病和失能、失智早期发现、诊断、治疗、康复和护理的能力和水平。鼓励医院发展老年医学专科，支持部分小型民营医院向康复医院或护理院转型，注重发挥中医药在老年医疗护理方面的特色和优势。加强基层护理、康复医疗机构建设，在社区卫生服务中心开设老年病床，开通老年人就医看病绿色通道。

6.提高妇幼健康服务水平

稳妥扎实有序实施全面两孩政策，完善人口发展政策，统筹解决好人口数量、素质、结构和分布问题。继续深入开展关爱女孩行动，推进出生人口性别比综合治理，严厉打击“两非”行为。完善出生人口性别统计监测制度和考核评估办法，提高出生人口性别比治理成效，促进出生人口性别比实现自然平衡。继续实施计划生育家庭奖励扶助制度和特别扶助制度，实行扶助标准动态

调整，对特殊困难家庭加大帮扶关怀力度。

围绕降低孕产妇和婴儿死亡率的核心目标，在全区构建区域妇、产、儿科及妇幼保健“医联体”，将优质医疗保健资源辐射到社区（行政村），提高各级医疗保健机构服务均等化水平。积极开展区级妇幼保健机构能力达标创建，推进业务用房改扩建及设备更新补齐工作，加强专业技术人员的学习交流轮训力度，培育高素质的妇幼健康技术骨干，不断提高服务能力和服务质量。积极开展区级妇幼保健机构能力达标创建，确保通过省级能力达标评审，同时启动云南省二级妇幼保健机构等级创建。

（二）健全疾病预防控制体系，保障城乡公共卫生安全

1.完善疾病防控治理体系

健全重大疫情应急响应、防治结合、联防联控、群防群治工作机制，打通“直上直下”的信息传导渠道，为城乡居民提供全方位全周期的疾病防控和健康服务。以疾控机构提升工程为契机，提升改造实验室和设备装备，实现区疾病预防控制中心面积达到1万平方米—1.2万平方米，加强检验检测能力建设，确保区疾病预防控制中心实验室设备达到同级国家标准（B类），具备180项检测能力，将区疾病预防控制中心建设成为符合西山区功能定位和发展规划的区级实验室检验检测中心。提升辖区医院和基层医疗机构开展疾病应急处置的能力，实现疾控机构、医院和基层医疗机构分工协作，建设成西部一流、省内先进的区域性疾病预防控制体系。建设成为现代化的突发公共卫生处

置基地。

以“国家级慢性病综合防控示范区巩固提升工程”为契机，重点推进心脑血管疾病、癌症、糖尿病、呼吸系统疾病等重点疾病的防治行动，实现早期筛查和有序分诊。在新冠肺炎疫情突发的公共卫生事件背景下，加大疾病预防控制体系的改革力度，增强早期监测预警、快速检测、应急处置、综合救治等能力，做好常态化疫情防控。加强预防接种规范化管理，提供规范、温馨的接种服务，完善第二类疫苗接种服务与管理机制。完善精神卫生服务网络和投入、运行、管理机制，探索市、区精神卫生机构一体化管理工作机制，加强心理健康服务与管理，规范心理危机干预队伍。

2.提升卫生应急处置能力

健全统一的医疗卫生应急物资保障体系，优化重要应急物资产能保障和区域布局，健全储备体系与应急物资采购供应体系，科学调整储备的品类、规模、结构，提升储备效能，对应急救援物资实行集中管理、统一调拨、统一配送，建成卫生应急物资储备、保障、培训基地，推动应急物资供应保障网更加高效安全可控。建立突发公共卫生事件应急指挥系统，加强公共卫生机构、医疗机构即时应急联动。在疾病预防控制、院前急救、精神卫生等领域建立公共卫生应急队制度，在西山区突发公共卫生事件应急指挥中心的组织下，协调处置全区涉及传染病疫情的突发公共卫生事件。

3.完善紧急医疗救援体系

按照“平战结合”的工作模式，形成基本覆盖城乡、反应灵敏、能应对突发公共卫生事件及灾难事故的现代化急救医疗体系。全面贯彻实施院前急救地方性法规，完善院前急救体系。加强医院急诊ICU综合抢救能力建设，推广急诊ICU一体化综合救治模式，建设医院急危重症医学信息管理系统。

4.创新防艾工作新模式

认真落实国家“四免一关怀”政策，创新防艾工作新模式，重点实施预防艾滋病宣传教育工程、艾滋病综合干预工程、艾滋病扩大检测和治疗工程、预防艾滋病社会综合治理工程、消除艾滋病母婴传播工程和学生预防艾滋病教育工程六大工程。按照“关口前移、重心下沉”策略，以市级统筹、区级组织、街道实施为主线，继续推广“3+3X”艾滋病综合防治模式，扩大艾滋病检测宣传，进社区、进工地、进单位、进学校、进市场（商场），开展入户动员检测。完善艾滋病治疗网络，推广检测、咨询、诊断和治疗的“一站式”服务模式。全面加强疫情监测研判，分析掌握艾滋病主要流行危险因素及其流行态势，根据艾滋病流行现状和传播危险因素的变化以及出现的新情况新问题，采取针对性防治措施。

5.推进职业健康保护行动

积极落实市级下达目标责任，完善区、街道两级支撑体系，建立健全职业病防治体系。以落实尘肺病防治攻坚、职业健康保

护和职业病防治等行动为主线，推进各项政策措施落地，切实保护劳动者职业健康权益，提高全区职业病防治水平。进一步规范职业病监测、随访和管理，摸清患者底数。做好职业病危害现状调查与申报，督促被调查企业做好职业病危害项目申报，原则上调查过的企业实现100%在平台上申报。加强职业健康队伍建设，按照分级分类培训原则，提高业务素质和能力。推进职业健康信息化建设，加快实现职业健康各类信息互联互通和规范管理。实现重点行业的用人单位职业病危害项目申报率达到98%以上，工作场所职业病危害因素定期检测率达到90%以上，接触职业病危害的劳动者在岗期间职业健康检查率达到95%以上。

6.加大卫生监督执法力度

加强卫生监督执法机构和队伍建设，使监督执法机构的规格、编制、素质和人员与其承担的职责和任务相适应。制定医疗机构和公共场所分类监督综合评价体系，不断提高监管效能和卫生监督执法力度。增强卫生综合监督执法技术支持能力，落实经费保障。医疗机构卫生监督覆盖率和卫生监督协管服务满意率保持在100%，公共场所卫生监督覆盖率提高到100%。

（三）大力发展健康服务业，满足群众多样化健康需求

1.鼓励发展社会办医

鼓励社会兴办医疗、康复、护理机构，引导社会资本有序进入医疗卫生服务领域，并在高端医疗、特需服务等非基本医疗领域充分发挥作用，让社会办医与公立医院相互促进、在同一轨道

上共同发展。扩大医疗服务领域对社会资本开放，引导社会资本在居住人口密集区开设医疗机构，支持有资质的医生开办私人诊所，发展一批有一定规模、影响和品牌特色的社会医疗机构。支持社会力量提供体检、医学检验、影像检查、健康管理、医疗旅游、健康咨询、卫生检测和评价服务。整合医疗卫生服务、医疗卫生设施设备等信息资源，统筹建设全区统一的医疗卫生信息化应用体系，提高医疗资源利用效率。

2.大力推进医养结合工作

将健康老龄化纳入医疗卫生服务重点，支持鼓励辖区医疗卫生机构开展养老服务，建立内涵丰富、结构合理的健康养老服务体系。支持鼓励养老机构与医疗卫生机构开展多种形式的协议合作，推进医疗养老联合体建设。加大养护型、医护型养老机构建设力度，建成一批兼具有医疗和养老服务资质和能力的医养结合机构。鼓励医疗机构与养老机构开展对口支援、合作共建，定期到养老机构提供医疗巡诊、健康管理、保健咨询、预约就诊、中医养生保健等服务，建立康复病床、双向转诊、急诊急救等医疗救治绿色通道。在社区卫生服务中心开设养老护理床位，将闲置病房改建为康复护理机构，打造“医养式”的养老模式，为社区老人提供健康服务。支持社会资本进入老年健康产业市场，鼓励社会力量积极兴办老年健康服务机构，提供老年健康服务。鼓励医院转型创办康复中心、老年病医院、护理院等，为高龄、重病、失能、部分失能老年人提供康复护理服务。支持养老机构设置医

疗机构，有条件的养老机构要加强失能、慢性病的康复服务，设立康复区或康复中心，开展专业化的康复服务。鼓励新建以中医药健康养老为主的护理院、疗养院，有条件的养老机构设置以老年病、慢性病防治为主的中医诊室，开展融合中医特色的老年人养生保健、医疗、康复、护理服务，促进中医医疗资源进入养老机构、社区和居民家庭。以金碧、前卫、福海社区卫生服务中心为试点，设置康复医学科室，逐步覆盖我区 10 家社区卫生服务中心，为辖区群众提供优质的医疗和康养服务。

3.推动大健康产业发展

依托良好生态环境条件，高起点谋划，创新发展模式，丰富产业内涵，拓展产业边界，推动生态资源向生态资产到生态资本转化，加快促进大健康产业高质量发展。围绕“健康西山”发展目标，依托环草海片区打造时尚康美中心，依托团结片区的生物制药、明朗绿创风情谷等中医药产业基础打造中医药康养基地，依托团结大陡咀、西山风景区和棋盘山国家森林公园等森林资源打造森林康养基地。全力保障融创文化旅游城正常运营，推动草海五号片区、白沙地等文旅项目开工建设，加快推进昆明长和天城康复医院、医美健康产业街区等项目建设，推动医养结合、医疗美容等大健康产业发展。

（四）加快中医服务能力建设，推动中医药事业快速发展

1.健全中医药服务体系

健全完善涵盖预防、医疗、保健、康复等功能的中医药服务

体系。推进中医药服务机构建设，完善中医医疗资源布局，形成区、街道、社区（行政村）为三级中医服务网络。继续丰富区人民医院中医科服务内涵，支持区妇计中心设置中医妇科和中医儿科，保障区妇幼保健机构能够提供妇科和儿科的中医药服务，支持社区卫生服务中心建立中医馆，社区卫生服务站（村卫生室）建立中医角，鼓励二级及以上中医院及社会办医疗机构设置中医馆（堂）和名中医工作室等。

2.推动特色优势能力建设

推进草海中医馆打造为区域性中医医疗服务中心，依托草海中医馆举办区中医院，采取托管、名医坐堂等方式为辖区群众提供优质中医服务。以社区卫生服务中心的中医特设服务为抓手，建设区域性中医治疗、中医康养、中医推广的医疗学术服务集群。辖区内中医院要坚持中医药为主的办院方向、提高中药饮片和中医诊疗技术使用比例和拓宽中医药服务领域。协调中医院院内中药制剂在技术协作、医联体、对口支援的医疗机构内调剂使用。完善治未病服务体系，在有条件的综合医院、专科医院设立“治未病”科室，提供“治未病”服务。依托西山区丰富的旅游资源和中药资源优势，培育一批技术成熟、信誉良好的知名中医养生保健服务集团或连锁机构。支持公立中医院与社会资本联合举办以中医养生保健为主的养生院、疗养院。加强中医养生保健服务技术转化，积极培育和推广先进适宜、安全可靠、疗效确切的中医药适宜技术，促进中医养生保健服

务健康发展。

3.加强科研创新能力培育

保护和传承西山区传统中医药项目，开展中药资源普查，挖掘传统中医药文化资源，促进中医药保护传承与开放创新。加强名中医药专家师承传授工作，引导鼓励实施中医药师承、中医临床特色疗法、绝招绝技的传承。鼓励中医院与中医药企业合作研发院内中药制剂。利用西山区中医药文化元素突出的中医医疗机构、中药企业、中华老字号名店以及中药材种植基地、药用植物园、药膳食疗馆等资源，发展有地方特点的中医药健康旅游。

（五）深入开展爱国卫生运动，全面提升居民健康水平

1.开展环境卫生综合治理

以全面推进全域卫生城镇创建为契机，坚持预防为主，创新方式方法，加快建设适应城镇化快速发展，符合城镇人口密集特点的公共卫生体系，深入、持久开展城乡环境卫生综合治理。推进全社会养成良好卫生习惯和健康生活方式，筑牢最严密的个人健康防疫大堤，形成坚不可摧的免疫屏障。对人群密集的重点公共场所开展环境整治，降低疾病传播风险。充分利用各种媒体进行科普宣传，促进人民群众养成“勤洗手、多通风、少聚集”、“禁止食用野生动物”等卫生习惯，形成了群防群控、全民参与的良好局面。集中开展包括“清垃圾、扫厕所、勤洗手、净餐馆、管集市、常消毒、重参与”7个专项的“云南省推进爱国卫生专项行动”，推动从环境卫生治理向全面社会健康管理转变。

2. 扎实推进健康城镇建设

树立“大卫生、大健康”理念，科学施策，综合治理，将健康融入所有政策，扎实推进昆明市健康城市省级试点市建设，加强健康城市、健康村镇建监测与评价，实现科学、动态管理，打造健康城市综合示范区的目标，形成可推广的健康城市建设模式。加强全民健身场地设施建设，建设健康步道、健康广场、健康主题公园等支持性环境，改善人居环境卫生面貌。推进健康“细胞”工程建设基础上，健全健康城市和健康村镇工作体系，广泛开展健康社区、健康单位、健康学校、健康家庭等建设，提高社会参与度。加强防治结合，推动医疗服务从注重疾病治疗转向注重健康维护，推进全民预防保健服务。

3. 开展居民健康教育和健康促进活动

加强健康教育和健康促进，充分利用传播媒介，多角度、多层次、全方位在全社会倡导正确的健康理念，实施健康知识普及、合理膳食、全民健身、控烟、心理健康、健康环境促进等专项行动计划，引导居民建立合理膳食、适量运动、戒烟限酒和心理平衡的健康生活方式，增强群众维护和促进自身健康的能力。实施中小学和老年促进、职业健康保护行动等专项行动计划，提高居民健康知识知晓率和健康意识，维护全生命周期健康。发展健康文化，利用文化活动室、图书室等场所，组织开展丰富多彩、健康向上的群众文化生活，提高群众文明卫生素质。建设农村体育健身场所和设施，普及健康锻炼。强化公共场所禁烟，创建无烟

家庭，无烟小区，扩大无烟覆盖范围，逐步降低人群烟草使用流行率。

（六）实施人才强卫战略，补齐医疗卫生人才短板

1.完善卫生人才培养体系

推进“科教兴医、人才强卫”战略，以提升创新能力和医技水平为核心，鼓励各级医疗机构积极引进高层次优秀医务人才。完善多渠道的人才培养机制，与省内外高校、科研院所合作培养复合型高端人才和符合实际需要的专业技术人才。进一步完善住院医师规范化培训制度，强化培训全过程管理，不断提高培养质量。推进专科医师规范化培训制度建设，完善培训体系和运行模式，以需求为导向加快专科医师和公共卫生领域紧缺人才培养。探索公共卫生医师规范化培养模式，着力加强对公共卫生医师培养的支持力度。建立专科护士培养制度。探索医务社工等新型人才岗位培训和发展制度。

2.加快短缺领域队伍建设

探索建立和完善急需紧缺专门人才引进政策。对全科、精神科、病理、康复、重症医学、传染病、老年医学、遗传咨询等急需紧缺专业，有针对性地引进和培养。在住院医师规范化培训中加大儿科、产科等紧缺专业的招生规模，进一步开展助产士、儿科医师的转岗培训，鼓励相关专业的医护人员在助产士、儿科方面进行继续医学教育。

3.强化基层人才队伍建设

加大政策倾斜力度，吸引和优化医疗护理基层服务队伍人员结构，鼓励和引导医疗卫生人才向基层流动。建立完善基层医疗卫生技术人员进修学习机制，加强基层医疗卫生人员全科医学、中医学基本知识技能和适宜技术培训和在岗人员培训。强化基层机构管理责任，加强队伍规范化管理，提高基层人才队伍专业化能力，健全基层医务人员管理制度，制定准入和退出机制，完善绩效考核和绩效工资分配机制，缩小城乡基层医务人员的收入差距，实施分级分类、向远郊地区倾斜的政策，稳定郊区基层卫生人才队伍。探索创新基层医疗卫生人才招聘办法，扩大基层全科医生数量，解决基层全科医生、执业医师紧缺问题。推进家庭医生签约服务，社区卫生服务中心（服务站）医生或乡村医生为签约居民提供约定的医疗卫生服务。继续巩固提升“首诊在基层”的服务模式，提升基层服务质量水平，促进分级诊疗就医格局形成，有效缓解群众看病就医难问题。全面实施乡村医生“区管村用”管理，碧鸡、海口、团结3个涉农街道乡村医生逐步纳入社区卫生服务中心编外人员管理，统一标准、统一进口、统一培训。

4.改革完善全科医生培养与使用激励机制

全面加强全科医生培养。建立健全毕业后全科医学教育制度，对新进入基层医疗卫生机构的临床医生，须接受全科专业住院医师规范化培训或助理全科医生培训。巩固完善全科继续医学教育，普及全科适宜技术，实现全科医生继续医学教育全覆盖。

扩大全科医生转岗培训实施范围，鼓励具有执业（助理）医师资格的乡村医生、社区卫生服务站医师、二级及以上医院专科医师参加全科医生转岗培训。

建立健全全科医学服务体系。加强医疗机构全科医疗科建设，社区卫生服务中心应独立设置全科医疗科，其中开设床位的应设置全科医疗床位，开展全科诊疗服务。支持符合条件的全科医生开办全科诊所，提供全科诊疗服务，全科诊所设置不受区域卫生规划限制。鼓励二级及以上医院与全科诊所建立双向转诊机制，畅通转诊渠道。强化全科医生执业注册管理，执业注册率需达到 100%。

强化落实全科医生使用激励机制，按照“允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平，允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励”的要求，合理核定政府办基层医疗卫生机构绩效工资总量。积极探索县域内医疗卫生机构编制备案管理制度，赋予区级卫生健康行政部门统筹分配、调剂、使用县域内医疗卫生机构人员编制职权。人员编制优先保证政府办基层医疗卫生机构全科医生配备，按照全国医疗卫生服务体系资源要素配置指标要求配齐配足基层医疗卫生人员。对经住院医师规范化培训合格的本科学历全科医生，在职称晋升、岗位聘用方面可结合省市相关要求予以适当倾斜。

（七）推动健康信息化发展，促进健康服务和管理创新

1.健全健康信息平台和网络

优化完善互联互通的市、区两级人口健康信息平台，搭建公共卫生、妇幼与计划生育、医疗服务及保障、药品管理、综合管理等应用平台，大力助推医疗、医保、医药联动。积极推进与人社、民政、公安、食药监、教育、气象、检验检疫等部门的数据共享。加强医疗卫生机构信息化建设，推动区人民医院建成智慧医院，加快实现全区医疗机构信息共享与业务协同。

2.推进健康医疗互联网服务

积极探索 5G 在远程救援、远程手术、远程看护、远程教学等领域的应用。积极发展基于互联网的健康服务和面向基层的远程医疗，探索线上线下结合的健康服务新型模式。基于昆明市电子病历平台，实现集预防、治疗、康复等于一体的个人全生命周期的健康管理。继续开展滇医通网上预约挂号和线上支付、在线随访、健康咨询等互联网健康服务，全面提升患者就医服务体验。加快推进建设远程医学影像、检验、心电等区域远程诊断系统，实现了区域内信息共享和诊断。利用“互联网+医疗”打造心电专科联盟，助推分级诊疗、医联体等建设进程，提高基层医疗机构的技术水平。应用信息化手段加强医疗管理，建立全区医疗机构、医师、护士电子化注册等管理平台，加强事中事后监管。

3.促进健康医疗大数据应用

推动健康医疗业务与大数据技术深度融合，构建健康医疗大数据应用服务网络。推动基于电子病历的医疗健康大数据开放共享、深度挖掘和广泛应用。建立跨部门、跨领域密切配合、统一

归口的健康医疗数据共享机制。强化健康医疗大数据在行业治理、临床科研、公共卫生、教育培训等领域的应用，促进健康医疗大数据新业态发展。

（八）深化医药卫生体制改革，提供优质高效医疗服务

1.深化基层卫生服务综合改革

以完善平台功能、建立基本标准、健全激励机制、构建“家庭医生”制度为目标，深化基层卫生服务综合改革。规范社区（基层）卫生服务基本项目，明确基本标准、质量规范、服务责任。健全政府购买服务机制，完善“多劳多得、优绩优酬”的薪酬分配机制。坚持自愿、优惠的原则，做实家庭医生签约服务，推进居民与“1+1”医疗机构组合签约，形成基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗秩序。

2.继续深化公立医院改革

坚持公立医院公益属性原则，进一步优化医疗资源配置，加大对医疗卫生与健康事业的财政投入，包括对公立医院基本建设、设备购置、重点学科发展、人才培养、符合国家规定的离退休人员费用和政策性亏损补贴等投入，加快现代医院管理制度落实见效，规范医联体建设和管理，推进公立医院高质量发展。

3.建立健全医疗卫生行业综合监管制度

深化医药卫生体制改革，转职能、转方式、转作风，提高行业监管效率效能。建立完善医疗卫生行业信用机制、规范化行政执法机制、“双随机、一公开”抽查机制等，全面提高科学监管水

平。强化医疗卫生服务要素准入、医疗服务质量和安全监管、医疗机构运行监管等全流程监管制度建设。建立职责明确、分工协作、科学有效的综合监管制度，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。

四、重大工程

(一) 医疗卫生建设工程

1. 区医院提升为三级综合医院

区人民医院按照三级综合医院标准选址新建，新建不低于 500 张医疗床位、300 张康养床位，共计 800 张床位医养结合的综合医院。逐步完成“五大中心建设”、省级临床重点专科建设等重点科室建设，规范建设独立的感染楼（包含发热门诊等传染病救治部门），同时加强医院技术人才培养，加强硬软件的配备，提高医疗技术水平，不断提升区级医疗服务能力，力争将区人民医院从二级甲等综合医院创建成三级综合医院。

2. 基层医疗卫生机构达标建设

支持基层医疗卫生机构业务用房和设备建设，按照社区卫生服务中心、社区卫生服务站（村卫生室）标准化建设的标准要求，对不符合要求的基层医疗卫生机构基本设施、科室设置和人员配备进行升级和补充。其中碧鸡、海口、团结 3 个涉农街道重点开展设备更新和执业医师、助理医师的引进等工作，解决乡村区域医疗服务能力不足的问题；马街、金碧、永昌、前卫、福海、棕树营、西苑 7 个城市街道重点开展业务用房扩建和选址，及康复

医学科、中医馆、预防接种门诊建设和智慧医疗穿戴设备的补充；做好社区卫生服务机构等级评审，100%的社区卫生服务中心创成省级甲等社区卫生服务中心，条件成熟的社区卫生服务中心，加快开展社区医院建设。缓解城市人口快速增长带来的就医压力，提升基层医疗服务质量。

（二）公共卫生建设工程

1.疾病预防控制机构建设

争取政府对公共卫生的投入，对照疾病预防控制机构建设标准，争取区级疾病预防控制中心业务用房建设，逐步提升实验室检验检测能力。

2.妇幼健康服务机构建设

积极开展区级妇幼保健机构能力达标创建，推进业务用房改扩建及设备更新补齐工作，不断提高服务能力和服务质量，并通过省级能力达标评审，启动云南省二级妇幼保健机构等级创建，力争2030年将区妇幼健康服务中心创建成为云南省二级妇幼保健机构，推动全区妇幼健康事业的整体发展。

（三）卫生信息平台建设工程

依托“互联网+医疗”信息技术，开展以居民健康档案和电子病历为基础，双向转诊、远程诊疗、远程教育、医疗费用结报和健康咨询等为服务内涵的卫生信息化平台建设，使卫生信息网络横到边、纵到底全面覆盖。

（四）人才队伍建设工程

优化人才引进、培养机制。加大专业培训力度，对现有的卫生专业技术人员采取长期、短期、跟班等形式开展脱产培训；在核定的医疗机构编制总量不足的情况下，为引进、留住基层优秀专业技术人员，采取统招统管的形式招聘聘任制卫生专业技术人员，以弥补卫生人才紧缺的问题；积极引进地级市以上医院副高及以上专业技术职称到基层公立医疗机构工作，提升基层医疗服务水平；鼓励医疗专业领军人物服务基层医疗机构，充分发挥名医的示范、引领和辐射作用，按专业对口原则到区属公立医疗机构服务。

附表：“十四五”建设项目计划表

序号	项目名称	建设地点	责任单位	建设内容及规模	建设阶段 (续建、新开)	(预计)开工时间	(预计)建成时间	计划总投资 (万元)	备注
1	昆明市西山区人民医院三级综合医院新建项目	西山区城中村改造46号片区A2-5、A2-6-1, 占地70亩	区卫生健康局	总计900张床位(其中医院600床, 康养床位300床)的三级综合医院; 占地70亩。	新建	2021.12	2025.12	130000	
2	西山区草海中医馆建设项目	草海4号片区4-1地块	区卫生健康局	项目总用地面积约8437m ² (约12.71亩), 共设置约80张床位, 总建筑面积14950m ² 。	续建	2020.9	2021.12	12314.81	实物移交
3	西山区白沙地片区一期配套社区医院建设项目	西山区白沙地项目一期KCXS2019-9号地块	区卫生健康局	项目用地面积约11亩(最终以规划确定的红线范围勘测定界为准), 建筑面积约7826m ² , 共设置约80张床位。	前期	待定	待定	8000	实物移交
4	西山区妇幼保健服务中心标准化建设	西山区妇幼保健服务中心	区卫生健康局	业务用房改扩建, 配置相关设备, 进行医院信息化建设。	前期	待定	待定	待定	
5	西山区妇幼保健服务中心能力达标建设	西山区妇幼保健服务中心	区卫生健康局	通过加强人才培养、拓展妇幼保健项目、完善科室设置等措施, 持续提升妇幼保健服务能力, 力争在2021年完成妇幼保健能力评审工作。	前期	待定	待定	440	

昆明市西山区“十四五”卫生与健康规划

序号	项目名称	建设地点	责任单位	建设内容及规模	建设阶段 (续建、新开)	(预计)开工时间	(预计)建成时间	计划总投资 (万元)	备注
6	西山区疾病预防控制中心核心能力提升工程	西山区疾病预防控制中心	区卫生健康局	对现有实验室提升改造、配备卫生应急装备，加强检验检测能力建设。	续建	2020年	2025年	467.5	
7	区人民医院重大传染病救治能力提升工程	区人民医院	区卫生健康局	感染科设备配置、负压转运车、会诊及移动查房信息化建设。	新建	2021年	2025年	828.5	
8	区人民医院三年行动计划能力提升项目	区人民医院	区卫生健康局	力争三年内逐项完成完成县级公立医院提质达标、五大中心建设、省级临床重点专科建设及等级医院评审等工作，让区医院更好的服务与患者、满足患者就诊需求。	续建	2019年	2021年	待定	
9	社区卫生服务中心业务用房标准化建设项目	待定	区卫生健康局	筹备通过购买或配建形式解决社区卫生服务中心无业务用房问题。	待定	—	—	3000	

昆明市西山区“十四五”卫生与健康规划

序号	项目名称	建设地点	责任单位	建设内容及规模	建设阶段 (续建、新开)	(预计)开工时间	(预计)建成时间	计划总投资 (万元)	备注
10	社区卫生服务中心基本设备标准化建设项目	10家街道社区卫生服务中心	区卫生健康局	根据各中心服务人群及业务扩展情况,推进完成医学检验科、医学影像等标准化设备配置。	前期	待定	待定	780	
11	社区卫生服务站(村卫生室)标准化建设项目	社区卫生服务站(村卫生室)	区卫生健康局	为辖区内社区卫生服务站(村卫生室)标准化建设及老旧设施设备更新。	新开工	2021.1	2025.12	180	
12	省级示范预防接种门诊建设	街道社区卫生服务中心	区卫生健康局	按省级示范预防接种门诊专修并配备设施设备。	前期	待定	待定	250	
13	社区卫生服务中心康复医学科建设项目	街道社区卫生服务中心	区卫生健康局	将康复医学科室设置覆盖我区10家社区卫生服务中心,并购买相应仪器设备。	新开工	2021年	2025年	50	

昆明市西山区“十四五”卫生与健康规划

序号	项目名称	建设地点	责任单位	建设内容及规模	建设阶段 (续建、新开)	(预计)开工时间	(预计)建成时间	计划总投资 (万元)	备注
14	智慧社区卫生服务中心	街道社区卫生服务中心	区卫生健康局	社区配置可穿戴设备不少于200套。结合家庭医生签约工作开展远程监护血压、心电图，定期随访。	新开工	2021.1	2025.12	300	
15	基层中医服务能力建设项目	街道社区卫生服务中心	区卫生健康局	依托各社区卫生服务中心中医馆建设，中医馆标准化设备配置（灸类、刮痧类、拔罐类、推拿类、敷熨熏浴类、骨伤、中医定向透药仪、康复训练设备等）。	前期	2020年	2025年	700	

第三部分编制说明

为认真贯彻习近平总书记在“全国卫生与健康大会”上重要讲话精神,按照《健康中国行动(2019—2030年)》《健康云南行动(2020-2030年)》的总体部署,根据《昆明市人民政府办公室关于印发昆明市经济和社会发展“十四五”规划编制工作方案的通知》的相关规定,结合西山区卫生健康事业发展实际情况,拟定了《昆明市西山区“十四五”卫生与健康规划》,编制说明如下:

一、编制背景

“十三五”期间,西山区以保障人民健康为中心,基本完成了卫生健康工作预定目标,人群健康指标得到提升,疾病预防得到控制、区属医疗机构进一步健全,三级卫生服务网进一步完善和巩固,出生人口素质进一步提高,人口结构得到优化,卫生健康事业获得良好发展。但是与经济社会发展及人民群众日益增长的医疗卫生服务需求相比,特别是与西山区打造“区域性国际中心城市中枢门户区”、“健康西山”等战略目标对标,卫生健康事业发展仍存在诸多问题,主要表现为区级医院医疗技术和水平差距明显,疾病预防控制能力急待加强,基层服务机构标准化建设达到标率不足,妇幼健康服务能力有待提升,卫生监督能力有待加强,医养结合工作有待提升,中医药服务能力急需满足群众多样化需求,医疗机构信息化建设滞后等方面。为着力解决西山区卫生健康事业发展存在的突出问题,建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度,优化医疗卫生资源布局,加强卫生健康行业监管,提高卫生服务的公平性和可及性,增强医疗卫生综合服务能力,

全面提高西山区人民健康水平和生活质量，特制定本规划。

二、内容概述

全面贯彻国家、省、市、区相关政策要求对卫生健康领域的指导精神，以习近平总书记系列重要讲话精神为指导，以实施“健康中国”战略为依据，以推进“健康云南”建设为统领，以建设昆明“中国健康之城”为契机，以打造“健康西山”为目标，坚持以人民为中心的发展思想，坚持与时俱进、问题导向，把人民健康放在优先发展的战略地位，依据国家相关政策和规划要求，提出“十四五”期间西山区卫生健康事业的发展目标，重点对人口健康水平、疾病预防控制体系、卫生应急体系、卫生服务体系、妇幼健康管理、卫生监督能力等方面作出明确规定，促进西山区卫生健康事业在“十四五”期间持续、快速、健康发展。

主要内容：一是回顾西山区“十三五”时期卫生健康事业的相关工作，包括完成情况、取得的成就、存在的问题、面临的机遇、挑战等。二是制定西山区“十四五”期间卫生健康事业发展的指导思想、基本原则、发展目标等。三是确定西山区“十四五”期间卫生健康事业主要任务，包括优化医疗卫生资源配置，完善医疗服务体系；保障城乡公共卫生安全，加强居民健康管理服务；立足群众多样化健康需求，促进健康服务业高质量发展；加快中医服务能力建设，着力打造中医药特色；深入开展爱国卫生运动，科学施策建设健康西山；强化人才队伍建设，构建多元化人才发展机制；推动卫生健康信息化发展，促进服务和管理创新；全面深

化医药卫生体制改革等方面。四是明确西山区“十四五”期间卫生健康事业建设的重点，包括医疗卫生建设、公共卫生建设、卫生信息平台、人才队伍建设等方面。五是制定本规划实施的保障措施、实施与评价要求。

三、编制过程

依据市委、市政府的相关政策要求和规定，按照区委、区政府的统一部署，通过调研、访谈和部门座谈等方式征求各方意见和建议，历经2个多月形成初期成果，于2020年5月7日提交区卫生健康局初审。通过多次对接，反复论证，修改后形成修改成果。6月3日，在区卫生健康局的组织下召开部门对接会，征求了区卫生健康局综合监督执法局、规划财务科、基层卫生科、医政科、人事教育科、政策法规科、区人民医院、区妇幼保健服务中心、区疾病预防控制中心等主要部门的意见，再次修改完善后形成完善成果。6月15日，在各科室反馈意见的基础上，区卫生健康局再次组织召开部门对接会，经过沟通讨论，修改完善后形完善成果（第二稿）。6月16日，根据西山区发展规划的成果报送要求，对接修改后形成中期成果。6月30日，根据区卫生健康局工作安排，在区疾病预防控制中心组织召开中期专家评审会。7月24日，结合中期专家评审意见和各科室反馈意见，修改后形成终期成果。7月27日，按照区卫生健康局的工作安排，召开终期专家评审会。7月30日，结合终期专家评审意见和相关科室补充意见，修改完善后形成上报成果。2021年11月

11日，按照发展改革局工作安排，组织召开规划解读及宣讲会，征求各职能局和社会意见，修改后形成最终成果。

第四部分其它相关材料

一、中期专家评审意见

《昆明市西山区“十四五”卫生与健康规划》

中期评审会议专家评审意见

2020年06月30日（星期二）下午14:00，根据西山区卫生健康局工作安排，在西山区疾病预防控制中心四楼会议室组织召开《昆明市西山区“十四五”卫生与健康规划》（下称“规划”）专家评审会。规划编制单位昆明市规划设计研究院通过现场汇报和答疑之后，由3位省、市相关专家组成的专家组对规划进行审查，在认真翻阅规划文本后，一致认为规划编制思路清晰，内容规范完整，原则同意规划通过专家评审，并提出如下修改意见：

1. 结构进一步完善，增加挑战及主要任务专栏，深化现状分析，重点分析区域不平衡状况。
2. 内容进一步充实发展目标，调整优化具体指标，细化主要任务、建设重点。相关指标的列举、取舍应对比国家规范及相关专项规划。
3. 体例、文字、标点符号进一步规范。

具体详见专家意见。

专家组成员：

时间：2020年06月30日

陶利 陈文豪
尹峻

二、中期专家评审意见采纳情况回复

专家意见	采纳情况
1、结构进一步完善，增加挑战及主要任务专栏，深化现状分析，重点分析区域不平衡状况。	已优化规划结构，增加了增加挑战及主要任务专栏，并强化现状分析。
2、内容进一步充实发展目标，调整优化具体指标，细化主要任务、建设重点。相关指标的列举、取舍应对比国家规范及相关专项规划。	已结合国家、省、市要求，优化发展指标、主要任务、建设重点等内容。
3、体例、文字、标点符号进一步规范。	已加强校对，对文本进行进一步规范。

三、终期专家评审意见

《昆明市西山区“十四五”卫生与健康规划》 终期评审会专家评审意见

2020年07月27日，由西山区卫生健康局组织，在昆明市西山区政府大楼608会议室召开《昆明市西山区“十四五”卫生与健康规划》（下称“规划”）终期专家评审会。规划编制单位昆明市规划设计研究院通过现场汇报和答疑之后，由5位省、市相关专家组成的专家组对规划进行审查，在认真翻阅规划报告之后，一致认为规划编制思路清晰，内容规范完整，对西山区“十四五”卫生健康的发展目标、主要任务、规划建设重点与保障措施进行系统的概述与界定，规划技术路线正确、方法科学、成果齐全，同意通过评审。

为进一步使成果更为完善，参会专家提出以下建议和意见：

1. 补充与区内省市三甲医院相关关系分析，定位上体现规划的差异性。
2. 进一步明确西山区人口发展规模和服务人口规模。
3. 完善附表中的相关指标及表述。
4. 适当补充各主要医疗设施项目的位置图。
5. 规划文件中局部的详细表述及用词按照各专家建议进一步斟酌和完善。

专家组组长： 

专家组成员：



时间：2020年07月27日

四、终期专家评审意见采纳情况回复

专家意见	采纳情况
1、补充与区内省市三甲医院相关关系分析，定位上体现规划的差异性。	已对区内省市医院进行梳理，已引导区级医院建设体现西山区特色。
2、进一步明确西山区人口发展规模和服务人口规模。	已明确西山区人口发展规模和服务人口规模。
3、完善附表中的相关指标及表述。	已完善部分指标。
4、适当补充各主要医疗设施项目的位置图。	已补充主要医疗设施项目的位置图
5、规划文件中局部的详细表述及用词按照各专家建议进一步斟酌和完善。	已结合专家意见优化表达。

五、规划解读及宣讲会意见

西山区“十四五”规划解读及宣讲活动征求意见汇总表（报送样式）

时间：2021年11月11日

地点：206会议室

参会规模 37 人 发出 30 份 收回 24 份

一、宣讲专题名称	昆明市西山区卫生健康局“十四五”卫生与健康规划解读及宣讲活动				
二、牵头部门	区发展改革局				
三、编制单位	区卫生健康局				
四、意见建议汇总	建议文本第42页“3.推动大健康产业发展”中，因滇池长腰山事件影响，建议删除该段中“加快推进白鱼口片区项目落地”和“提速北大资源博泰城”内容。				
五、意见采纳情况	已采纳				
填报部门 (盖章)	西山区卫生健康局	填报人	刘昱江	联系电话	68227916

六、规划解读及宣讲会意见采纳情况回复

专家意见	采纳情况
建议文本第42页“3.推动大健康产业发展”中，因滇池长腰山事件影响，建议删除该段中“加快推进白鱼口片区项目落地”和“提速北大资源博泰城”内容。	已删除。