

## 《江苏卫生健康年鉴》(2019)编委会

主任委员	谭颖					
副主任委员	骆凤琴	兰青	李少冬	朱岷	周明浩	
	何小鹏	邱泽森	管皎	祁爱平		
委员	(按姓氏笔画排列)					
	王晓芳	王爱年	方中友	石志宇	石健峰	朱柏松
	刘仰刚	刘益兵	孙邦贵	李郁	杨柳	束一平
	吴宪	吴红辉	何青	沈敏华	张金宏	陈燕
	陈冬梅	陈俊强	周伟	赵胜忠	赵恒松	赵淮跃
	胡云霞	姜仑	袁家牛	顾帮朝	徐杰	徐洪涛
	翁历文	唐月明	黄为民	曹建铭	戚兴锋	葛宁海
	谢寿坤	谭伟良				

## 《江苏卫生健康年鉴》编辑部

主编	戚兴锋					
执行主编	刘晓强					
副主编	何新羊					
编辑部主任	万建华					
特约编辑	(按姓氏笔画排列)					
	王玥	王国富	王慧银	朱俊	朱国富	朱春燕
	刘士胤	孙超	孙嘉尉	苏慧	李昆	吴楚
	何云飞	邱庆华	汪爱年	宋小雷	张亦范	张宝宝
	张新明	陈开来	陈文恬	范蓓	罗时宝	赵廉
	姜晓健	耿运良	顾波	顾遥	徐妍	徐承平
	殷银芳	郭威	黄义均	黄利民	曹扬	曾强
	谢文兴	谢翠香	薛成兵	戴运良		

## 《江苏卫生健康年鉴》(2019)特约通讯员

### 南京市

何福林 陆国胜 张 迅 李浔波 步腊春 姚欣雅 朱命国 张 蕾  
刘颖奇 陈 娟 杨和生 张立中 王家贵

### 无锡市

毛泉娇 李 瑞 刘 卉 刘华毅 任晓智 谢珊山 潘 燕 钱丽莎

### 徐州市

曹同春 朱 彬 李 殷 鹿 涛 刘晓晓 贺广雷 张建英 康 巍  
齐 侠 许 星 程 瑶 吴 敏

### 常州市

黄志娟 郑 晨 朱慧华 郑冰研 叶 苗 周丽萍 唐 蓉

### 苏州市

董 川 夏云峰 徐建良 沈颖颖 张 聪 林竹宇 周玮琪 王 燕  
倪延群 周 群 周 奇

### 南通市

徐建丽 李业明 韦莹莹 徐春勇 任 荔 徐卫菊 喻 建 王 璐  
顾晓虎

### 连云港市

何 亮 张诗文 王 旻 程婷婷 王丙荣 何维前 崔玲波

### 淮安市

刘悦雯 黄雨蒙 徐 娅 王雨云 周树东 朱正洲 陶红梅 高文玉

### 盐城市

刘海峰 董柏林 陈志龙 吴志忠 王翠芹 孙军成 陶 宇 郑 军  
杨爱兵 王国生 王沐民 金厚祥

### 扬州市

李惺惺 熊伟亮 黄 斌 许 涛 李志远 金 松 封文惠

### 镇江市

江贻军 赵 伟 王 静 冯 敏 王姝凡 刘志华 华 超

### 泰州市

葛 静 刘文成 管文建 祝 华 陈 思 罗爱华 朱中林 陈二虎

### 宿迁市

周帅行 李华婷 王之玫 韩 瑞 张孝直

### 委直属单位

施玉燕 王苏军 陈昌挺 戴羽仟 周艳琴 陈 瑞 田 堃 江文丽  
杨 鸣 王 静 宋 淼 刘 嘉 邵 翀 马新星 鲁菊英 亓小琳  
刘一新 魏 利 浦颖娟 刘素琴 丁 钰 朱传连 朱海波 杨 璐  
冯广清 吴 凯 郝 艳 陈 虹 杨 春 郑羽茜 黄 茜

### 驻江苏部队

周 进 冯晓晨 徐 伟

### 学术团体和群众团体

祝敏敏 孙翠华 陈 伟 陈 宁 张 奚 郝 艳 张黎明 郭 丹



# 编辑说明

一、《江苏卫生健康年鉴》(原《江苏卫生计生年鉴》)是江苏省卫生健康委员会主办的省级专业年鉴,是一部全面、系统、准确地总结、记载江苏省卫生健康事业发展成就、经验、信息的资料性工具书。年鉴稿件由省卫生健康委组织各部门、各市、县(市、区)卫生健康委及直属卫生健康单位指定专人编写和邀请驻江苏部队卫生部(处)提供,由单位及部门领导审阅,经编委会审核,委领导审定。

二、《江苏卫生健康年鉴》创刊于1989年,已出版31卷。本卷为2019卷,收编的内容截至2018年底。

三、本卷收录的资料分10个类目:(1)重要会议报告;(2)文件与法规;(3)大事记;(4)工作进展;(5)省卫生健康委直属单位工作;(6)市、县(市、区)卫生健康工作;(7)驻江苏部队卫生健康工作;(8)学术团体和群众团体工作;(9)卫生健康界人物;(10)卫生健康统计。

本卷年鉴工作进展类目共设置21个分目:综合管理、规划与信息、财务审计、政策法规、体制改革、卫生应急、疾病预防控制、医政医管、基层卫生、妇幼健康、食品安全标准与监测评估、综合监督、药政管理、计划生育基层指导、计划生育家庭发展、流动人口卫生计生服务管理、宣传、科技教育、国际(港、澳、台)合作、中医药管理、人事与党团组织建设。

四、文中所用数据,请读者在引用时以江苏省卫生统计信息中心提供的“卫生健康统计”数据为准。

五、为便于读者检索,除卷首目录和大事记外,对栏目的内容编制了主题词或关键词索引,在书末以汉语拼音音序排列。

六、本卷年鉴组稿、编辑和出版工作得到各有关单位大力支持和协助,在此表示衷心感谢。错误疏漏之处,敬请读者指正。

《江苏卫生健康年鉴》编辑部

2019年7月



# 目 录

## · 重要会议报告 ·

谭颖在全省卫生计生工作会议上的讲话(摘要) .....	1
周政兴在全省卫生计生系统党风廉政建设工作 会议上的讲话(摘要) .....	5
骆凤琴在设区市纪检监察工作座谈会上的 讲话(摘要) .....	6
何小鹏在全省卫生计生监督工作会议上的 讲话(摘要) .....	11
汪华在全省强化疫苗监管和秋冬季重点传染病 防控工作会议上的讲话(摘要) .....	13
兰青在全省疾病预防控制工作会议上的 讲话(摘要) .....	16
李少冬在全省基层卫生工作会议上的 讲话(摘要) .....	19
朱岷在全省中医药工作会议上的讲话(摘要) .....	25
徐东红在全省卫生计生宣传工作会议上的 讲话(摘要) .....	29

## · 文件与法规 ·

江苏省实施《医疗机构管理条例》办法 .....	32
-------------------------	----

江苏省医院评审办法 .....	35
江苏省药品供货企业积分考核管理 办法(试行) .....	38
江苏省医药购销领域商业贿赂不良记录 管理办法 .....	40
江苏省中医重点专科管理办法 .....	41
江苏省中医医术确有专长人员医师资格考核 注册管理实施细则 .....	42
江苏省医疗质量管理实施办法 .....	45
江苏省医疗卫生信用信息管理暂行办法 .....	47
江苏省第一类疫苗集中采购实施方案 .....	49
江苏省第二类疫苗集中采购实施方案 .....	51

## · 大事记 ·

2018 年卫生工作记事 .....	54
--------------------	----

## · 工作进展 ·

### 综合管理

2018 年全省卫生健康工作综述 .....	62
支持苏北卫生健康事业发展工作 .....	64
卫生健康信访工作 .....	65

政府信息公开工作 .....	65	演练 .....	83
提案建议办理 .....	66	苏皖鲁豫四省卫生应急合作机制会议暨突发	
政务信息工作 .....	67	公共卫生事件卫生应急联合演练 .....	83
安全生产工作 .....	68	江苏、江西两支国家紧急医学救援队联合演练 .....	83
节能工作 .....	68	卫生应急规范化论证工作 .....	83
公务用车管理 .....	69	卫生应急规范化建设提前完成目标任务 .....	84
<b>规划与信息</b>		江苏省卫生应急素养暨自救互救情景剧展演	
规划与信息工作综述 .....	69	活动 .....	84
构建卫生健康事业高质量发展监测评价指标		<b>疾病预防控制</b>	
体系 .....	71	疾病预防控制工作综述 .....	85
卫生健康领域网络扶贫 .....	71	急性传染病防治 .....	87
第六次全国卫生服务调查工作 .....	71	免疫规划 .....	88
<b>财务审计</b>		艾滋病防治 .....	89
财务工作综述 .....	72	结核病防治 .....	90
<b>政策法规</b>		麻风病防治 .....	91
政策法规工作综述 .....	73	血吸虫病防治 .....	91
《江苏省实施〈医疗机构管理条例〉办法》修改		地方病防治 .....	92
并施行 .....	75	消除疟疾 .....	94
<b>体制改革</b>		重点寄生虫病防治 .....	94
医改工作综述 .....	75	慢性病防治 .....	95
全省医改工作电视电话会议召开 .....	76	学校卫生 .....	95
省政府办公厅印发深化医药卫生体制改革三年		苏州市全国精神卫生综合管理试点经验 .....	96
规划 .....	77	<b>医政医管</b>	
国家 2017 年度公立医院综合改革效果评价		医政医管工作综述 .....	97
复评组来我省开展复评工作 .....	78	推进分级诊疗制度建设 .....	99
全国深化医改经验推广会暨中国卫生发展高峰		县医院能力建设 .....	99
论坛在我省召开 .....	78	城乡医院对口支援 .....	100
举办公立医院综合改革典型经验推广培训班 .....	79	医院评审 .....	100
组织开展“十三五”医改规划中期评估 .....	79	社会办医服务保障 .....	100
开展公立医院管理委员会实质运作课题研究 .....	80	医院信息化建设 .....	100
组织开展 2018 年度公立医院综合改革效果评价		改善医疗服务 .....	101
工作 .....	80	优质护理服务、护士队伍管理 .....	101
<b>卫生应急</b>		急救医疗服务 .....	101
卫生应急工作综述 .....	81	医疗质量管理和医疗技术 .....	101
2018 年全省突发公共卫生事件分析 .....	82	医疗机构执业管理 .....	102
全球首例人感染 H7N4 流感疫情防控 .....	82	医师管理 .....	102
全省首例人感染 H5N6 流感疫情防控 .....	83	药事管理 .....	102
江苏省国家紧急医学救援队与省突发中毒事件		医院感染管理 .....	102
卫生应急处置队联合演练 .....	83	无偿献血工作 .....	102
江苏省宁镇扬区域性紧急医学救援卫生应急		平安医院创建工作 .....	103

行风建设·····	104	进展·····	122
医疗综合服务·····	104	产前诊断技术监管·····	123
全省患者满意度调查·····	105	人类辅助生殖技术服务·····	123
全省三级医院 2018 年度运行情况·····	105	爱婴医院管理·····	124
临床重点专科建设管理·····	108	0~3 岁儿童早期发展示范基地建设工作·····	124
干部保健工作·····	110	托幼机构卫生保健管理工作·····	124
健康体检工作·····	112	儿童青少年近视防控工作·····	124
健康疗养工作·····	112	计划生育技术服务和孕前优生健康检查项目·····	124
<b>基层卫生</b>		计划生育避孕药具管理·····	125
基层卫生工作综述·····	112	“预防出生缺陷日”宣传活动·····	125
基层卫生骨干人才建设·····	113	开展“世界母乳喂养周”系列宣传活动·····	125
基层人才“县管乡用”试点·····	113	<b>食品安全标准与监测评估</b>	
基层卫生人员实训基地建设·····	113	食品安全标准与监测评估工作综述·····	125
基层卫生十强县(市、区)建设·····	114	完成全省食品安全标准跟踪评价工作·····	126
“大基层”体系建设试点·····	114	2018 年食品安全宣传周活动·····	126
基层特色科室省级孵化中心建设·····	114	开展食品安全风险监测重点实验室建设·····	127
社区医院建设·····	114	食品企业标准备案实现“不见面”·····	127
农村区域性医疗卫生中心建设·····	115	印发《江苏省国民营养计划实施方案	
“优质服务基层行”活动·····	115	(2018—2030 年)》·····	127
家庭医生签约服务项目库·····	115	开展食品安全标准与风险监测高质量发展	
家庭医生工作室建设·····	115	调研·····	127
家庭医生签约服务征文活动·····	115	<b>综合监督</b>	
家庭医生团队服务技能竞赛·····	115	综合监督工作综述·····	129
开展基本公共卫生服务项目绩效考核·····	115	严厉打击非法医疗美容专项行动工作·····	130
建立基本公共卫生服务项目条线管理工作		积极推进行政执法全过程记录等三项制度	
机制·····	116	工作·····	131
国家基本公共卫生服务项目基层优秀实施方案		全省医疗卫生信用体系建设工作·····	131
评选·····	116	传染病防治随机监督检查及分类监督综合	
<b>妇幼健康</b>		评价·····	131
妇幼健康工作综述·····	116	国家职业病防治规划(2016—2020 年)中期	
全省主要妇幼信息分析·····	117	评估工作·····	132
全省妇幼保健机构运行情况·····	120	职业病防治工作·····	132
三级妇幼保健院评审工作·····	121	计划生育和母婴保健监督·····	133
全省母婴保健专项技术服务人员考核工作·····	121	<b>药政管理</b>	
妇幼健康科研项目和引进新技术评审·····	121	药政管理工作综述·····	133
妇幼健康优质服务示范工程·····	121	<b>计划生育基层指导</b>	
基层医疗卫生机构妇幼健康规范化门诊·····	122	计划生育基层指导工作综述·····	135
母婴安全行动计划·····	122	“十三五”计划生育工作中期评估·····	136
出生缺陷综合防治政府实事项目·····	122	母婴设施建设·····	136
妇幼基本公共卫生与重大公共卫生服务项目		2017 年全国生育状况抽样调查优秀单位和	

个人·····	137
全省基层计划生育工作机构队伍基本情况 调查·····	137

### 计划生育家庭发展

计划生育家庭发展工作综述·····	137
全省幸福家庭建设示范县(市、区)评选·····	138
第一批“江苏省示范性医养结合机构”评选·····	138
全省“连心家园——关爱‘失独’家庭行动”优秀 项目点评选·····	139

### 流动人口卫生计生服务管理

流动人口卫生计生服务管理综述·····	139
流动人口动态监测调查·····	140
国家、省流动人口基本公共卫生计生服务均等化 示范县(市、区)·····	142

### 宣 传

宣传工作综述·····	142
我省隆重召开庆祝首个中国医师节会议,省委 书记娄勤俭专门作出批示·····	142
江苏省卫健委举办“生命之歌——庆祝改革开放 40周年”文艺演出·····	143
举办2018年医疗服务在您身边”摄影大赛·····	143
我省5位医生获评“中国好医生、中国好护士” 月度人物·····	143
吴德沛被授予江苏“最美人物”等荣誉称号·····	144
2018年度“健康江苏”优秀新闻作品评选·····	144

### 科技与教育

科技教育工作综述·····	144
国家及省科学技术奖申报·····	144
省级以上科技创新平台建设·····	145
医科院全国医院科技影响力排行·····	145
国家重大科技专项·····	145
科教强卫工程实施·····	145
年度医学科研课题和新技术引进评估·····	145
干细胞临床研究·····	145
继续医学教育·····	145
农村订单定向医学生免费培养·····	145
大力推动全科医生培养·····	146
实验室生物安全·····	146
住院医师规范化培训·····	146

### 国际(港、澳、台)合作

国际合作与交流工作综述·····	147
省卫健委主任谭颖率团访问美国、日本·····	149
省卫健委副主任李少冬访问美国、圭亚那、 古巴·····	149
援桑给巴尔医疗队轮换·····	149
援圭亚那医疗队轮换·····	150
援马耳他医疗队轮换·····	151
中非对口合作项目·····	151
马耳他中医中心项目·····	151

### 中医药管理

中医药管理工作综述·····	152
省直中医单位基建项目·····	155
中医药传承创新工程备选项目·····	155
中医健康扶贫工程建设项目·····	155
开展中医药健康文化精品遴选·····	156
举办中医药健康文化大型主题活动·····	156
组织第五届全国悦读中医活动·····	156
组织开展“岐黄校园行”活动·····	156
组织开展第八届“中医药就在你身边”中医药 健康巡讲活动·····	157
组织开展江苏省中医药健康文化知识大赛·····	157
中医药扶贫·····	157
江苏中医药支援省外贫困县医疗机构·····	158
基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动 计划·····	158
综合医院中医药工作·····	158
第三届华东地区基层中医药学术发展大会·····	159
中医重点专科工作·····	159
中医人员准入管理·····	159
中药饮片管理·····	159
中医质控·····	160
省中医药领军人才培养·····	160
中医药传承与创新“百千万”人才工程(岐黄工程) 岐黄学者·····	161
基层中医药人才培养·····	161
中医药特色人才培养·····	161
中医住院医师规范化培训工作·····	162
中医药传承工作·····	162
中医药科技工作·····	162

中药资源普查工作·····	162
<b>人事与党团组织建设</b>	
人事工作综述·····	163
完成“江苏省卫生健康委员会”人员转隶组建 工作·····	165
确定第二期“卫生杰出人才”“卫生领军人才” “卫生拔尖人才”培养对象增选名单·····	165
举办“2018 年公务员职业道德建设和能力提升 培训班”·····	165
首次举办全省基层医疗卫生机构招聘会·····	165
举办“2018 年全省市县卫生计生委主任 培训班”·····	165
举办“全省卫生计生系统人事干部培训班”·····	165
启动高层次人才“爱国、奋斗、奉献”精神教育 专题培训·····	165
首次划定 35 岁以下高层次人才入选比例·····	166
评出 8 名 2018 年“江苏特聘医学专家”·····	166
孔祥清应中央邀请赴北戴河休假·····	166
卫生高级专业技术资格评审·····	166
直属机关党建工作·····	191
省卫生计生委直属机关工会联合会工作·····	192
省纪委专责监督意见整改工作·····	192
委党组巡察工作·····	193
第四届江苏省“百名医德之星”“十大医德标兵” 推选活动·····	195
离退休干部工作·····	195

### · 省卫生健康委直属单位工作 ·

江苏省人民医院·····	197
江苏省中医院·····	199
江苏省疾病预防控制中心·····	200
江苏省卫生监督所·····	203
江苏省省级机关医院·····	204
江苏省肿瘤医院·····	205
南京医科大学第二附属医院·····	207
江苏省第二中医院·····	208
江苏省中医药研究院·····	209
江苏省血液中心·····	210
江苏省妇幼保健院·····	211
江苏卫生健康职业学院·····	212

苏州大学附属第一医院·····	213
苏州大学附属儿童医院·····	215
南通大学附属医院·····	216
徐州医科大学附属医院·····	217
江苏省血吸虫病防治研究所·····	218
江苏省原子医学研究所·····	220
苏州卫生职业技术学院·····	221
江苏医药职业学院·····	222
常州卫生高等职业技术学校·····	223
江苏护理职业学院·····	223
江苏省太湖疗养院·····	224
江苏省连云港海滨康复医院·····	225
江苏省中医药发展研究中心·····	226
江苏省卫生和计划生育委员会人才服务中心·····	227
江苏省卫生统计信息中心·····	228
江苏省计划生育科学技术研究所·····	229
江苏省计划生育宣传教育所·····	230
江苏省计划生育药具管理站·····	231
江苏省医疗管理服务指导中心·····	232

### · 市、县(市、区)卫生健康工作 ·

#### 南京市

综述·····	233
玄武区·····	239
秦淮区·····	242
建邺区·····	242
鼓楼区·····	244
雨花台区·····	246
栖霞区·····	248
江宁区·····	249
浦口区·····	251
六合区·····	252
溧水区·····	253
高淳区·····	256
江北新区·····	257

#### 无锡市

综述·····	259
全省率先实施“DRGs—PPS”项目试点工作·····	261
梁溪区·····	261
锡山区·····	262

惠山区·····	264	港闸区·····	320
滨湖区·····	265	崇川区·····	321
新吴区·····	268	海安市·····	322
江阴市·····	269	海门市·····	323
宜兴市·····	270	启东市·····	325
<b>徐州市</b>		如东县·····	327
综述·····	272	如皋市·····	328
鼓楼区·····	274	通州区·····	331
云龙区·····	275	<b>连云港市</b>	
贾汪区·····	276	综述·····	332
泉山区·····	277	“健康宝贝工程”经验做法在全国推广·····	334
铜山区·····	278	高层次人才柔性引进取得突破性成效·····	334
经济技术开发区·····	279	赣榆区·····	334
丰  县·····	280	海州区·····	335
沛  县·····	282	连云区·····	336
睢宁县·····	283	东海县·····	337
新沂市·····	284	灌云县·····	338
邳州市·····	285	灌南县·····	339
<b>常州市</b>		<b>淮安市</b>	
综述·····	286	综述·····	341
溧阳市·····	291	公立医院综合改革受到国务院表彰激励·····	344
金坛区·····	292	以全省最高分顺利通过第三次国家卫生城市	
武进区·····	294	复审·····	344
新北区·····	295	举办淮河生态经济带组团发展城市医院改革	
天宁区·····	296	发展论坛·····	344
钟楼区·····	298	清江浦区·····	344
<b>苏州市</b>		淮安区·····	345
综述·····	299	淮阴区·····	346
张家港市·····	303	涟水县·····	347
常熟市·····	305	洪泽区·····	348
太仓市·····	306	盱眙县·····	349
昆山市·····	307	金湖县·····	350
吴江区·····	308	<b>盐城市</b>	
吴中区·····	310	综述·····	351
相城区·····	311	亭湖区·····	354
姑苏区·····	313	盐都区·····	355
工业园区·····	315	响水县·····	355
高新区·····	316	滨海县·····	356
<b>南通市</b>		阜宁县·····	357
综述·····	318	射阳县·····	358



建湖县·····	359
东台市·····	360
大丰区·····	360
经济技术开发区·····	361
城南新区·····	363

### 扬州市

综述·····	364
宝应县·····	368
高邮市·····	370
仪征市·····	373
江都区·····	374
邗江区·····	376
广陵区·····	378

### 镇江市

综述·····	380
京口区·····	381
润州区·····	382
扬中市·····	384
丹徒区·····	385
丹阳市·····	386
句容市·····	387

### 泰州市

综述·····	389
海陵区·····	391
高港区·····	392
姜堰区·····	393
医药高新区·····	396
兴化市·····	396
靖江市·····	397
泰兴市·····	398

### 宿迁市

综述·····	400
宿豫区·····	402
宿城区·····	403
沭阳县·····	404
泗阳县·····	405
泗洪县·····	406

## · 驻江苏部队卫生健康工作 ·

东部战区空军·····	408
-------------	-----

江苏省军区·····	409
武警江苏总队·····	409

## · 学术团体和群众团体工作 ·

江苏省医学会·····	411
江苏省护理学会·····	425
江苏省医院协会·····	428
江苏省中医药学会、中西医结合学会、针灸 学会·····	431
江苏省医师协会·····	439
江苏省卫生信息学会·····	439
江苏省计划生育协会·····	440
江苏省卫生监督协会·····	441

## · 卫生健康界人物 ·

省、市卫生健康系统·····	442
----------------	-----

省卫生健康委(省中医药管理局)·····	442
省卫生健康委直属医疗卫生健康单位·····	443
市、县(市、区)卫生计生委(局),县(市、区)以上 卫生健康单位·····	443
南京市·····	443
无锡市·····	445
徐州市·····	446
常州市·····	448
苏州市·····	449
南通市·····	450
连云港市·····	452
淮安市·····	453
盐城市·····	454
扬州市·····	456
镇江市·····	457
泰州市·····	458
宿迁市·····	459

学术团体和群众团体·····	460
----------------	-----

江苏省医学会·····	460
江苏省护理学会·····	460
江苏省预防医学会·····	460
江苏省中医药学会·····	460

江苏省中西医结合学会·····	461	中医服务·····	467
江苏省针灸学会·····	461	疾病控制与公共卫生·····	468
江苏省康复医学会·····	461	爱国卫生·····	471
江苏省卫生思想政治工作促进会·····	461	妇幼卫生·····	471
江苏省卫生经济学会·····	461	食品安全与卫生监督·····	472
江苏省卫生信息学会·····	461	无偿献血及采供血·····	472
江苏省口腔医学会·····	461	医疗卫生机构支出与资产·····	473
江苏省医院协会·····	461	患者医药费用·····	473
江苏省医师协会·····	461	计划生育·····	474
江苏省妇幼保健协会·····	461	2018 年医疗卫生机构、床位、人员数 ·····	475
江苏省基层卫生协会·····	461	2018 年按城乡、经济类型、主办单位分各类医疗 卫生机构数·····	476
江苏省地方病协会·····	461	2018 年专业公共卫生机构、床位、人员数 ·····	477
江苏省防痨协会·····	461	2018 年各类医疗卫生机构床位数 ·····	478
江苏省麻风防治协会·····	461	2018 年各地区医疗卫生机构人员床位及每千人口 拥有数·····	479
江苏省健康教育协会·····	461	2018 年各地区村卫生室基本情况 ·····	480
江苏省输血协会·····	462	2018 年医疗卫生机构门诊服务情况 ·····	481
江苏省药师协会·····	462	2018 年各地区医疗卫生机构门诊服务情况 ·····	482
江苏省整形美容协会·····	462	2018 年医疗卫生机构住院服务情况 ·····	483
江苏省抗癫痫协会·····	462	2018 年各地区医疗卫生机构住院服务情况 ·····	484
江苏省卫生监督协会·····	462	2018 年医疗卫生机构病床使用情况 ·····	485
江苏省有害生物防制协会·····	462	2018 年各地区医院病床使用情况 ·····	486
江苏省人口学会·····	462	2010—2018 年卫生部门综合医院工作效率 ·····	487
江苏省妇幼健康研究会·····	462	2018 年各地区医院医生人均担负工作量 ·····	488
江苏省计划生育协会·····	462	2018 年医疗卫生机构资产与负债(按经济类型— 主办单位—地区分) ·····	488
驻江苏部队卫生系统 ·····	462	2018 年医疗卫生机构收入与支出(按经济类型— 主办单位—地区分) ·····	489
		2018 年各地区医院门诊和住院患者人均医疗 费用·····	490

### · 卫生健康统计 ·

卫生资源·····	463
医疗服务·····	465
基层卫生·····	466

附:《江苏卫生健康年鉴》(2019)索引

# 重要会议报告

## 在全省卫生计生工作会议上的讲话(摘要)

主任 谭 颖  
(2018年1月23日)

一、充分肯定过去一年和党的十八大以来取得的  
显著成绩(略)

### 二、2018年工作的总体要求

今年是贯彻党的十九大精神的开局之年,也是决胜全面建成小康社会、实施“十三五”规划承上启下的关键之年。2018年全省卫生计生工作的总体要求是:深入学习贯彻党的十九大精神,以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,坚持稳中求进工作总基调,坚持以人民健康为中心,坚持新时代卫生与健康工作方针,紧扣卫生与健康领域主要矛盾变化,以健康江苏建设为统领,抓重点、补短板、强弱项,更大力度深化医药卫生体制改革,强化科技人才和信息化支撑,提升卫生计生服务能力和质量,预防控制重大疾病,促进生育政策和相关经济社会政策配套衔接,充分调动广大医务人员积极性、创造性,进一步增强人民群众获得感、幸福感。

全系统要深刻领会党的十九大精神,对照省委十三届三次全会和2018年全国卫生计生工作会议提出的目标任务,认真分析形势,理清工作思路,明确工作要求,推动卫生计生事业发展取得新进步。要重点把握以下几点:

(一)坚持以贯彻落实党的十九大精神为主线。把学习贯彻党的十九大精神作为首要政治任务,深刻分析卫生计生工作面临的新形势、新矛盾,准确把握肩负的新使命、新要求,确保各项工作有新气象、新作为。坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导。这是做好当前和今后一个时期一切工作的根本遵循。习近平总书记创造性地把马克思主义基本原理同我国卫生与健康工作实际相结合,提出了一系列新理论新思想新论断,作出了一系列新部署新要求,成为习近平新时代中国特色社会主义思想的重要组成部分。习近平总书记在视察江苏时指出,“没有全民健康,就没有全面小康。”“要推动医疗卫生工作重心下移、医疗卫

生资源下沉。”我们要在学懂、弄通、做实上下功夫,坚持党对卫生与健康工作的领导,推动各级党委政府把这项重大民心工程摆上重要日程,强化责任担当,建立健全党委统一领导、党政齐抓共管的工作格局。坚持以人民为中心的发展思想,始终把维护人民群众健康权益放在第一位,坚持为人民健康服务,让改革发展成果更多更公平惠及全体人民。坚持在发展中保障和改善民生,把增进群众健康福祉作为事业发展的根本目的,努力在“病有所医”上不断取得新进展,让群众在共建共享发展中有更多获得感。坚持基本医疗卫生事业的公益性,正确处理政府与市场、基本与非基本的关系,毫不动摇把公益性写在医疗卫生事业的旗帜上。坚持发挥广大医务人员主力军作用,从薪酬待遇、发展空间、职业环境、社会地位等方面入手,调动医务人员积极性、主动性、创造性。坚持医疗卫生国际合作促进建设人类命运共同体,积极参与全球健康治理,为增进全人类健康福祉作出积极贡献。坚持政府与社会共同发力,动员全社会广泛参与,共建共享健康江苏。紧扣卫生与健康领域主要矛盾的新变化。这是当前和今后一个时期卫生计生工作的主攻方向。新时代,我国社会主要矛盾发生新变化。从全省卫生与健康领域看,主要是人民群众日益增长的多样化健康需求与卫生计生事业发展不平衡不充分之间的矛盾。发展不平衡,体现在区域、城乡、专业之间,苏南苏北梯度较大,城乡之间资源分布和服务水平差异化明显,部分专科发展相对滞后。发展不充分方面,如卫生计生资源总量不足,优质资源不能满足群众健康需求,健康产业发展对卫生计生事业发展的带动促进作用尚未充分发挥,卫生计生事业发展与我省经济发展相比,在全国的地位尚不匹配。要突出抓重点、补短板、强弱项,优化资源配置,推动区域均衡发展;打牢基层基础,促进城乡均等化;更加注重健康产业与健康事业互促并进,推动医疗与养老、旅游、互联网、健身休闲、食品的融合发展,催生更多健康新产业、新业态、新模式。聚焦实施健康中国战略的新部署。这是当前和今后一个时期卫生计生工作的主要任务。坚持人民健康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,抓紧补齐短板,推

进健康江苏建设。坚持新时代卫生与健康工作方针,以基层为重点,以改革创新为动力,预防为主,中西医并重,把健康融入所有政策,人民共建共享。坚持“大卫生、大健康”发展理念,推动“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变,努力全方位、全周期维护人民健康。坚持把群众健康安全摆在首要位置,把质量安全作为卫生健康工作的生命线,不断完善制度,规范管理,扩展服务,提高质量。

(二)坚持稳中求进工作总基调。党的十九大描绘了从现在起到本世纪中叶我国发展的宏伟蓝图,从全面建成小康社会到基本实现现代化,再到全面建成社会主义现代化强国,实施健康中国战略在每一个阶段都与整体战略紧密衔接:到2020年建立中国特色基本医疗卫生制度,到2035年居民主要健康指标进入高收入国家行列,到2050年建成与社会主义现代化强国相适应的健康国家。要深刻认识“稳”与“进”的辩证统一关系,抓住“稳”的关键点,找准“进”的切入点,把“稳”的举措落实,让“进”的动力迸发。要立足社会主义初级阶段基本国情和最大实际,立足省情实际,坚持坚守底线、突出重点、完善制度、引导预期,抓住人民群众最关心最直接最现实的健康问题,多做雪中送炭工作,多办利民惠民实事,量力而行,稳扎稳打,不急于求成。要尽力而为,以改革创新破解发展难题。无论是公共卫生服务,还是基本医疗服务,都要着力做实做细做好,把握好力度、速度和社会承受度的关系,引导群众合理预期,提高群众的获得感,一步一个脚印向前推进。

(三)坚持走高质量发展之路。这是当前和今后一个时期工作的根本要求。我国经济已由高速增长阶段转向高质量发展阶段,这个重大判断同样适用于卫生与健康领域。进入新时代,人民群众更加重视生命质量和健康安全,必将带来层次更高、覆盖范围更广、更加多样化差异化的健康需求。要把提高医疗卫生事业发展质量作为重点,坚持质量第一,加快构建覆盖城乡、优质高效的医疗卫生服务体系,加快实现从“有没有”到“好不好”的转变。要从群众最关心的问题入手,扎扎实实组织实施一批工程实事,让群众感受到新变化。着力解决结构性的卫生问题。大力深化供给侧结构性改革,促进区域、城乡、专业之间协调发展。特别要针对当前基层发展相对滞后问题,组织实施卫生人才强基工程,增强基层服务能力;针对优质医疗资源紧缺矛盾,大力实施科教强卫工程,打造技术高峰和人才高地,带动整体水平提升。着力实施普惠性的健康工程。针对当前影响群众健康的突出问题,科学谋划,通过启动实施重点癌症综合防治工程、母婴安康工程、儿童青少年预防近视工程等一批社会关注度高、对工作推动力度大的普惠性工程,增强群众获得感。着力办好扶助性的卫生实事。聚焦健康扶贫,做到精准管理、精准服务,确保全面小康路上不让一个掉队。聚焦计划生育特殊困难家庭,落实奖励扶助政策,开展多种形式的关爱活动,解决具体问题、做好惠民文章。着力

满足群众多样化的健康需求。统筹事业与产业发展,支持社会资本进入医疗、养老等领域,充分运用互联网等技术推动健康管理理念和医疗服务模式变革,既拓展事业发展空间,又为群众提供更便捷、更人性化的服务。

(四)坚定不移地深化改革。为全国发展探路是中央对江苏工作的一贯要求。要进一步增强改革意识,只要有利于事业发展,看准了、认定了,就大胆地试,争做改革先锋,将改革进行到底。要按照既定的时间表、路线图,统筹推进十八大以来部署的深化医改举措和十九大确定的新的医改任务。已经实施的改革要狠抓落实、见到实效;已经落实的改革要巩固成果、完善提高;正在进行的改革要抓紧不放、一抓到底;尚未启动的改革要精心谋划开局、做好部署。要围绕群众看病就医过程中的难点和痛点,努力在管理模式、发展方式上形成更多可复制、可推广的江苏经验,创造性地解决难题、化解矛盾、补齐短板,让各项工作的“创新点”成为撬动事业发展的“支点”。要尊重基层首创精神,鼓励各地结合实际创新探索、先行先试,增强针对性和实效性,使改革更接地气。认真梳理近年来各地改革创新成果,给予政策支持,树立典型示范,集中力量种好“试验田”和“样板田”,以成功案例和实践样本带动改革向纵深推进。

### 三、扎实推进2018年重点工作

按照省委十三届三次全会和2018年全国卫生计生工作会议明确的任务,今年,要重点做好以下工作:

(一)抓住关键环节,深化医药卫生体制改革。强化“三医”联动,力争在制度建设上取得更大进展。一是大力推进现代医院管理制度建设。推动公立医院管委会实质运作,落实对公立医院投入政策,动态调整医疗服务价格,健全远程医疗、儿科和妇幼保健服务价格,完善以公益性为导向的考核机制,深化薪酬制度改革。积极推进医院章程制定,明确办院方向和功能定位。健全完善医院内部管理制度,突出抓好医疗质量安全管理、医院民主决策、成本控制等制度建设。二是大力推进分级诊疗制度建设。重点推动紧密型医联体建设,在农村,推行县乡村一体化改革,开展县域医共体建设试点,探索跨行政隶属关系、跨资产所属关系,建立集团化、托管型等不同类型的医联体;在城市,以三级公立医院为龙头,鼓励医联体内部人、财、物、技术、信息、服务、管理一体化,推动医疗资源整合共享;鼓励民办医院参与医联体建设;制定完善医联体内部分工协作机制、绩效考核体系。年内除宿迁市外,各设区市至少建成1个有明显成效的医联体。大力推动急慢分治,深入推进日间手术,增加日间手术病种和术式。积极开展胸痛、创伤、卒中等五大救治中心建设,年内建成省级胸痛、创伤、卒中救治中心各2个、区域救治中心各3—6个;每个设区市建成市级胸痛、创伤、卒中救治中心各1—3个。三是大力推进药品供应保障制度建设。全面完成新一轮药品集中采购市级价格谈判,实现医疗卫生机构上网采购,规范药品购销行

为,确保临床供应。全面实施公立医疗机构药品购销“两票制”,加强医用耗材和检验检测试剂采购管理。调整基本药物配备使用政策,确保基层机构与二、三级医院用药衔接。以老年人、残疾人等特殊人群为对象,以高血压、糖尿病、严重精神障碍等疾病治疗用基本药物为重点,鼓励各地通过医保全额报销、财政全额保障方式,提高基本药物保障水平。全面落实短缺药品监测预警和省市医疗机构分级储备制度。四是大力推进综合监管制度建设。加强卫生计生法治建设,持续提高卫生计生依法行政和依法治理水平。深入推进“放管服”改革,加强事中事后监管,及时清理不适应“放管服”改革的规定,推进卫生计生领域健康服务新模式新业态发展。加快整合卫生计生行政执法资源,建立健全行政执法公示制度、执法全过程记录制度和重大执法决定法制审核制度,全面推行“双随机一公开”抽查,加快卫生计生信用体系建设。组织实施好重点检查和专项整治,依法查处各类违法案件。探索将法治评价指标纳入公立医院绩效考核,加强对医疗机构、医疗技术临床应用管理等事中事后监管,保障质量安全。

(二)注重规范管理,提升公共卫生服务质量。落实预防为主方针,切实加强公共卫生工作。一是提高基本公共卫生服务工作水平。将项目补助标准提高到人均不低于65元,为城乡居民免费提供14类55项基本公共卫生服务。围绕“质量、规范、真实”三大环节,开展全员培训,强化全科医生主体作用,加强绩效考核中发现问题的跟踪整改。二是加强重大疾病防控。开展艾滋病重点人群、高危人群筛查检测,加快消除血吸虫病、消除疟疾达标进程。规范预防接种门诊建设和管理,全省免疫规划疫苗接种率保持在95%以上。完善预防接种异常反应补偿保险机制。启动实施重点癌症综合防治工程,强化脑卒中、心血管疾病等重大慢性病高危人群早期筛查。拓展精神卫生和心理健康服务,提高严重精神障碍患者规范管理率。三是加大妇女儿童健康保障力度。新增3—5所县级妇幼保健院,省、市、县三级孕产妇和新生儿危重症救治中心实现全覆盖。加大出生缺陷干预力度,完成产前筛查70万人、新生儿疾病筛查80万人。为120万农村妇女实施宫颈癌、乳腺癌免费筛查。四是扎实做好爱国卫生和食品安全工作。实施健康促进工程,将全省居民健康素养水平提高到22%。深入推进农村改厕工作,新增农村无害化卫生户厕20万户,全省普及率达到93%。推进省级食品安全风险监测重点实验室建设,建成省市两级食品安全标准咨询服务平台。五是加强卫生应急核心能力建设。全面推进规范化建设与管理,提升紧急医学救援基地内涵,强化各级卫生应急救援队伍管理,增强卫生应急处置能力。发挥联防联控机制作用,有效应对突发公共卫生事件。持续推进全民自救互救素养提升工程。

(三)强化能力建设,提高基层服务水平。在完善体系、培养人才和提升质量上狠下功夫,进一步增强基

层服务能力。一是加强基层卫生服务体系建设。大力推动优质医疗资源下沉,不断充实和壮大基层卫生资源。鼓励引导公立医院在职骨干医师到基层开设医生工作室,医联体内上级医院医生下基层服务不受执业地点限制。组织开展农村区域性医疗卫生中心建设和社区医院建设试点,培育建设80个城乡基层特色科室。继续扶持700个基层医疗卫生机构基础设施建设和设备装备。深入推进基层卫生十强县(市、区)建设,提升基层卫生服务整体水平。二是组织实施卫生人才强基工程。改革资源配置方式,结合医共体建设,探索实行县域内编制统一管理、县乡合用,加大力度为基层定向招聘卫生人才。改革培养培训方式,扩大农村订单定向医学生免费培养规模,合理确定本科、专科培养比例,调整优化免费培养政策;推进基层卫生人员实训基地建设,加大卫生适宜技术推广力度。改革执业方式,深化城乡对口支援工作,推广远程医疗服务,促进优秀卫生人才下沉和资源共享。改革人事薪酬制度,扩大基层卫生骨干人才规模,提高基层中高级职称岗位设置比例,探索实施基层医疗卫生机构人员分类补贴。完善改革配套措施,加快调整基层医疗服务价格,调增基层机构绩效工资总量,推动建立长效留人机制。通过招聘一批、培养一批、培训一批、下沉一批、共享一批、稳定一批等改革措施,系统性解决基层卫生人才不稳定不平衡问题。三是扎实推进家庭医生签约服务。坚持保证质量,把签约服务工作重心及考核重点放在提升签约服务效果上。将基层首诊式签约作为家庭医生签约服务主体形式,促进签约服务工作与基层首诊目标有效对接。推广家庭医生签约服务项目库,实现城乡居民自主“点单式”签约。制定家庭医生签约服务管理办法,建立以签约居民为主体的反馈评价体系,提高签约居民满意度。

(四)围绕群众需求,优化医疗服务。提高医疗服务品质,持续提升群众获得感。一是完善医疗服务体系。落实卫生与健康事业发展规划、医疗卫生服务体系规划、三级医院设置规划,优化医疗资源配置,严格控制大医院数量和规模,大力发展儿童、妇产、精神、传染、急救等专科医疗机构和康复、护理、临终关怀等慢性病长期照护机构。二是进一步改善医疗服务。实施新一轮改善医疗服务三年行动计划,全面落实预约诊疗、远程医疗、临床路径管理、检验检查结果互认、医务社工和志愿者五项制度;推广多学科联合诊疗、日间手术等重点措施,创新急诊急救服务,向基层延伸提供优质护理服务,加强人文服务,切实改善医院后勤服务,利用互联网、人工智能技术实现智慧就医,力争医疗服务综合满意度保持在90%以上。三是大力支持社会办医。按照“非禁即入”的原则,鼓励社会资本优先投向儿童、康复、安宁疗护等医疗资源稀缺和特需医疗服务领域。保障非公立医疗机构与公立医疗机构在科研课题申报、职称晋升、重点专科评审、医院评价等方面享有同等待遇。非公立医疗机构床位数占医疗机构总床位数比例保持在20%左右,医疗服务量占比进一步

提高。四是科学控制医疗费用不合理增长。重点控制不合理检查、不合理治疗、不合理用药行为,强化合理用药和药物耗材临床应用管理,落实医疗机构内控制度,科学测算、合理确定不同类型、不同级别、不同功能定位公立医疗机构的控费目标,杜绝“一刀切”和“突击控费”行为。五是确保医疗质量安全。严格执行医疗质量安全核心制度,切实加强医疗废物源头分类管理。大力推进临床路径管理应用,进一步规范诊疗行为,强化诊疗环节质量控制,加强基层医疗质量管理,年内争取所有公立医院实施临床路径管理。

(五)坚持传承创新,加快中医药强省建设步伐。贯彻落实《中医药法》,加快《江苏省发展中医条例》修订进程,推动中医药充分均衡发展。一是进一步增强基层中医药服务可及性。大力推进基层中医药服务能力提升工程,新建一批中医馆,力争60%的城乡基层医疗卫生机构中医馆达到国家标准,在村卫生室、社区卫生服务站推广“中医阁”建设,力争50%的乡镇卫生院和社区卫生服务中心能规范开展6类15项中医药适宜技术。国家和省名中医传承工作室在基层设立名中医工作站60个。二是全力提高中医诊疗水平。大力推进中医临床优势培育工程,强化“十三五”中医重点专科、学科建设管理,推进区域中医诊疗中心建设,试点开展重大疑难疾病诊疗中西医协作。新遴选30个省级中医重点专科和10个重点学科,建设好国家中医应急救援队。继续实施中医药治未病健康工程,推动中医医院治未病科室建设提档升级。强化中医康复服务能力规范化建设。三是大力提升中医药传承创新能力。推进国医大师、名中医工作室建设,搭建中医传承平台。完善中医药人才评价和激励机制,启动新一轮省级名中医评选。扎实抓好中医药领军人才和优秀中医临床人才等项目的实施,培育一批中医人才“领头雁”。加强国家和省级中医临床研究基地、临床医学研究中心等平台建设。围绕临床常见病多发病疑难病诊治,开展关键技术联合攻关。实施中医药文化建设发展行动计划,推广普及中医药健康养生保健知识和技术。

(六)优化生育服务,促进人口长期均衡发展。以加强经济社会政策与生育政策配套衔接为重点,综合施策,不断满足群众日益增长的生育服务和家庭服务新需求。一是强化生育服务管理。加强计划生育基层基础工作,落实计划生育目标管理责任制,组织开展“十三五”计划生育工作中期评估。开展出生人口动态监测,加强人口发展战略研究。协调制定和落实鼓励按政策生育的经济社会政策,完善生育登记服务,大力推进母婴设施建设,积极营造生育友好的社会环境和政策体系。二是提升家庭发展能力。全面落实法律法规规定的各项计划生育奖励扶助政策,加大计生特殊家庭扶助关怀力度。强化出生人口性别比监测和预警制度,深入开展打击“两非”专项行动。进一步推进幸福家庭创建,开展新家庭计划省级试点,深入实施健康老龄化工程,实施好医养结合和安宁疗护试点工作。

三是加强流动人口工作。积极开展示范建设活动,实施“健康教育和促进行动计划”,落实农村留守儿童健康关爱工作。推动流动人口卫生计生基本公共卫生服务均等化,目标人群覆盖率达90%以上。

(七)突出创新驱动,推动科技和高层次人才跨越式发展。坚持问题导向,创新体制机制,加快建设与我省经济社会发展水平相适应的医疗卫生人才队伍和卫生科技创新体系。一是花大力气建设高层次人才队伍。创新人才培养模式,设立院士和国医大师孵化室,选送人才赴国内外顶尖机构学习进修,推行青年医学人才导师制,设置联合实验室,精准培养高端人才。创新人才引进模式,大力引进特聘医学专家、医学专家团队、海外银发专家。二是下狠功夫打造医学重点学科和临床重点专科。聚焦核心人才、核心技术、核心影响力,打造更多国家级、有影响力的医学学科和临床专科,增强重大疾病诊治能力。加强临床重点专科和区域医疗中心建设,实施国家疑难病症诊疗能力提升工程,改革完善省级临床重点专科评审办法,促进优势资源整合集聚。实施科教强卫工程,遴选一批省级医学重点学科,争取在恶性肿瘤、心脑血管疾病等重大疾病防治技术以及危急重症综合救治上取得突破。三是全方位推进医学科技创新与成果转化。围绕提升重大疾病防治和健康风险防控能力,加强国家和省级临床医学中心与重点实验室建设,建设样本资源库等创新平台,提高卫生科技创新能力。强化“医、研、校、企”协同创新、转化医学研究以及医学科研国际协作网络等载体建设,推进卫生科技资源开放共享和国际化。探索建立“技术、人才、资金和政策”整合集成的全链条新药创制与成果转移转化公共关键技术和系统服务平台,推动新型药物和医疗器械研制。

(八)突出务实应用,加快信息化建设步伐。大力实施智慧健康工程,落实国家健康医疗大数据中心试点任务,建立完善全民健康信息服务体系。一是有效整合信息资源。完善各级各类卫生计生机构信息系统,依托各级健康信息平台,实现机构与机构之间信息互联互通,满足管理和服务需要。以县(市、区)为单位,基本实现居民电子健康档案向家庭医生签约服务对象开放。二是大力开展互联网健康医疗服务。推动网络化、数字化医院建设,促进医疗机构线上线下服务有机结合。整合预约挂号、检验检查报告查询、计划免疫预防接种、家庭医生签约管理等应用,打造全省“一站式健康医疗信息服务平台”;在试点基础上,推广电子健康卡应用,改善群众看病就医服务体验,引导居民参与自我健康管理。三是积极推进健康医疗大数据应用。围绕心脑血管、肿瘤等疾病防治和医学影像诊断等领域,开展大数据、人工智能辅助应用试点,建设3~5个临床医学和公共卫生大数据应用示范中心。建设“医疗影像云”,向医疗机构提供集中式影像存储、备份服务。

(九)力求精准到位,深入实施健康扶贫工程。健康扶贫是脱贫攻坚的重要内容。要完善健康扶贫政

策,坚持精准扶贫、精准脱贫基本方略,健全健康扶贫对象的识别与退出机制;加大农村建档立卡低收入人口等困难人群家庭医生签约服务力度,实行农村低收入人口20种大病“先诊疗后付费”;推动实施精准扶贫医疗补充保险,为农村低收入人口再设立一道保障线。要强化统筹推进,加强对健康扶贫工作的考核,进一步强化政府主体责任,确保各项政策措施落地落实。

在做好以上工作的同时,要加强国际(地区)交流合作,加大人才海外培养力度,举办好“仁心·仁术——中国传统医学马耳他展”。按照统一部署,切实做好援藏、援疆、援陕等对口援助工作。统筹推进安全稳定、干部保健、离退休干部等工作。

#### 四、全力抓好2018年工作任务的落实

今年目标任务已经明确,关键在于抓好落实。全系统要始终不忘初心、牢记使命,以强烈的使命感和责任感,努力拼搏、砥砺奋进,确保各项任务落到实处。

(一)运用系统思维,统筹推进事业发展。把系统性思维作为推动工作的总要求,坚持整体性原则,立足全局想问题、作决策,按照事业发展内在规律综合施策,有效推进工作落实。要坚持规划引领,以新发展理念为指导,统筹配置、合理布局卫生计生资源。从防治结合、上下联动、中西医并重、多元发展、医养结合等方面,系统性谋划发展方向、发展重点,加强整合型医疗卫生服务体系建设,整体提升区域医疗卫生服务能力。要注重项目化推进,在系统研究的基础上,排出工作重点,集中资源、集中力量攻坚克难,争取立一个项目、破解一道难题,久久为功,实现系统性提升。要强化制度建设,围绕建立基本医疗卫生制度,坚持“三医联动”,在增强改革整体性、系统性上全方位谋划,在现代医院管理制度建设等方面重点突破,完善政策、健全机制、形成制度,建立可持续的发展机制。要加强统筹协调,完善健康江苏建设、综合医改协调推进机制,发挥好牵头部门作用,形成工作合力。

(二)强化责任担当,狠抓工作落实。改革发展任务越繁重,越需要提振精气神,保持锐意创新的勇气、敢为人先的锐气、蓬勃向上的朝气,更加奋发有为地推动工作落实。要增强责任意识,干字当头,勇于担当,面对问题不退缩、不避让,主要领导要身先士卒、靠前指挥。要加强学习,提高理论水平、专业能力,努力成为行家里手。要细化任务分解,明确时间表、路线图,将各项任务落实到人,高标准地推动工作落地见效。要充分发挥督查“利器”作用,狠抓过程跟踪,对真抓实干、成效明显的地方加大激励支持力度,对工作不力、落实不到位的地方问责追责,确保各项工作有力推进。

(三)关爱医务人员,创造良好环境。广大医务人员是健康江苏建设的主力军。关心爱护医务人员,就是保护和发展医疗卫生生产力;关爱医务人员,就是关爱老百姓。要加快建立符合行业特点的薪酬制度,鼓励多劳多得、优绩优酬,提升岗位吸引力,促使医务人员获得应有的地位和尊重。创新人才评价机制,更加

突出品德能力业绩导向,进一步完善职称评审制度,形成激励人才成长的鲜明导向。按照法律法规有关规定,合理调配医务人员工作量,改善医务人员工作和值班条件,执行法定休息休假制度。深入开展平安医院建设,依法严厉打击涉医违法犯罪,保护好医务人员身心安全,切实让医务人员安心、舒心从事救死扶伤的神圣事业。大力宣传医务人员先进典型事迹,开展“十大医德标兵”“百名医德之星”评选表彰、“中国好医生中国好护士”月度人物评选推介活动,弘扬崇高职业精神,增强医务人员荣誉感和归属感,营造全社会尊医重卫的良好氛围。

(四)坚持全面从严治党,着力建设高素质的干部队伍。要深入贯彻党的十九大精神,认真落实新时代党的建设总要求,坚持党要管党、全面从严治党,把党的政治建设摆在首位,坚决维护以习近平同志为核心的党中央权威和集中统一领导,始终在思想上政治上行动上与党中央保持高度一致,把“四个意识”落实在岗位和行动上。按照部署,扎实开展“不忘初心、牢记使命”主题教育活动,深入推进“两学一做”学习教育常态化制度化。进一步加强基层组织建设,着力提高组织力,强化政治功能,不断增强基层党组织的创造力、凝聚力和战斗力。持续开展以党建引领的文化建设,加强思想政治工作。大力开展干部培训,促进干部队伍开眼界、强素质、提能力,建立健全干部鼓励激励、容错纠错、能上能下机制。要切实加强党风廉政建设,认真贯彻落实中央八项规定精神和《实施细则》,改进工作作风,力戒形式主义、官僚主义,坚决反对“四风”。持之以恒正风肃纪,严格执行“九不准”规定,严厉查处医药购销领域商业贿赂等违法犯罪行为,深入开展医用耗材等领域专项整治,营造风清气正的良好环境。

## 在全省卫生计生系统党风廉政建设工作会议上的讲话(摘要)

纪检监察组组长 周政兴

(2018年1月23日)

我就做好2018年党风廉政建设讲四点意见。

一、及时传达贯彻,抓好年度工作部署。会后,各单位主要领导要迅速将会议精神特别是谭主任讲话精神向单位党委(党组)作一次专门汇报,专题研究好部署好今年党风廉政建设工作。同时,要将会议精神及时传达到基层,传达到全体干部职工,以进一步统一思想、提高认识,凝心聚力谋划好全年各项工作,做到部署到位、责任明确到位。各单位贯彻落实会议情况要在2月底前报送至委机关党委。

二、聚焦工作重点,推动工作创新和落实。谭主任讲话对今年重点工作,特别是加大四个方面的监督检查,进行了全面的部署,希望各单位党委(党组)和主

要领导狠抓落实。一是要加强对落实全面从严治党责任和党风廉政建设责任制的监督检查。要通过委里的网站,抓好全面从严治党“两个责任”履责纪实工作的落实;各单位对履责纪实工作要明确专人负责,做好技术工作的报送,具体要求将在春节后作专门部署。要组织开展好政治巡察,今年确定被巡察单位不少于8家,将分批分次进行,但关键是各单位要做好自查工作。对于医疗单位,委党组将继续把政治巡察与大型医院巡察有机结合起来。二是要加强对贯彻党的路线方针政策落实情况的监督检查。今天上午全省卫生计生工作会议已经对年度重点工作进行了全面部署,要重点围绕推进“健康江苏”建设、深化医药卫生体制改革以及卫生计生重点政策措施落实等方面,要加大监督检查力度。三是要加强对纠正“四风”的监督检查。今年要在防止形式主义、官僚主义上加大监督检查的力度,重点围绕防止“隐形、变异”问题回潮反弹,尤其是要抓住重要时间节点。近期,要按照省委组织部、省纪委部署要求,通过民主生活会或者组织生活会开展批评与自我批评,搞好对照检查,狠抓落实整改。四是要加强对行业突出问题专项治理工作的监督检查。省纪委三次全会指出,2017年医疗卫生领域违纪违法案件仍然增长较快,医疗领域的问题仍将列入年度重点领域进行专项治理,并强调对失责失职的党委和纪委实行“双问责”。标准更高,要求更严,形势复杂严峻,我们全系统必须要上下联动,共同做好行业专项治理工作:一个,要推进药品、医用耗材、设备采购和使用环节全过程的监管,加大力度;另一个,要抓好基础设施建设制度规定的落实,防止腐败问题的发生;再一个,要抓好健康扶贫政策的落实。对专项治理,各级要制定具体工作方案,全行业联动上下共同推进。

### 三、突出监督管理,切实抓好“四项机制”的落实。

一是进一步建立完善廉政风险防控机制。关于廉政风险防控工作,谭主任的报告已经非常明确,各级一定要遵照执行。需要强调的是,我们各直属单位要把“三重一大”事项报送作为重点。二是建立健全问责、容错纠错机制。要把容错纠错机制,免责、从严问责关系要摆正,坚持严格问责、精准免责、保护与惩治并行,要准确划分党纪、国法、道德、行规四道防线。各单位要按照问责条例、问责实施办法以及容错纠错机制,联系实际作出明确的规范,既要保护调动广大干部的积极性和主动性,鼓励创优创新,敢于担当作为;又要对真正失职渎职的进行问责,把责任落到实处。三是落实党组与纪检组工作联系机制。前段时间派驻纪检组下发了工作联系机制的实施意见,搭建了联合合作的共通机制,强化了监督合力。四是建立健全监察全覆盖的工作机制。省纪委三次全委会明确,将赋予派驻纪检组部分监察责任和必要的监察职能。今年将按照监督、调查、处置三项职能,完善相应规章制度,这也是今年纪检监察工作的重点任务。这“四项机制”也是深化纪检监察“打铁必须自身硬”专项行动的具体举措,必须要规范执行。

四、提高政治站位,正确处理党组与纪检组的关系。一是要准确把握“两个责任”。党组主体责任与纪检组监督责任相辅相成、协调共生,主体责任是前提和根本,监督责任是服务和保障,党组的主体责任落实到位,纪检组才能更好地开展监督工作,纪检组的监督责任落实到位,才能更好地为落实主体责任保驾护航。只有党组(党委)、纪检组(纪委)齐抓共管、共同发力,才能把“两个责任”真正落实好。派驻监督不能脱离党组单独存在,履行监督责任离不开党组支持。只有得到驻在部门党组书记以及班子成员的支持与配合,监督工作才能落到实处。二是要把握好工作定位,落实好工作规范。始终要抓住落实党风廉政建设这个监督责任、主体责任这个牛鼻子,落实监督责任这条工作主线,突出聚焦主责主业,做好该做的事,管好该管的人,执好该执的纪,问好该问的责。三是要切实加强自身建设,特别是能力建设。要深入开展“打铁必须自身硬”专项行动,做到“五个好”:做好纪检人,要牢牢把握上级工作要求,上级要求干什么我们就干什么,明确自己的身份;学好纪检文,用党规党纪要求来规范工作流程,特别是重点业务工作要按照规范要求来处置,完善相应工作制度,规范行使公务权力,真正把党规党纪的要求,体现在各项工作当中;说好纪检话,认真用好纪言纪语,对党规党纪全面理解,深刻领会、融会贯通,指导工作;办好纪检事,要紧盯突出问题,既要敢于较真碰硬,又要善于统筹协调,解决处理问题,既要坚持原则,敢于担当,又要注意改进方式方法,注重求真务实,真正发挥好“哨兵”和“探头”作用;铸好纪检魂,这是对纪检干部的政治要求,要强调旗帜鲜明讲政治,坚持政治方向,坚守政治定位,将“两个维护”贯穿到纪检监察工作全过程,思想上要理论学习从严,用习近平新时代中国特色社会主义思想来武装我们的头脑,时刻保持清醒头脑,做到执纪者必先守纪,做忠诚干净担当的纪检监察干部。

## 在设区市纪检监察工作座谈会上的讲话(摘要)

纪检监察组组长 骆凤琴

(2018年12月19日)

### 一、一年来的主要工作(略)

### 二、提高政治站位,切实增强做好卫生健康系统纪检监察工作的政治责任感和历史使命感

(一)牢牢把握卫生健康系统纪检监察工作的政治定位。卫生健康与老百姓的生活息息相关,在民生工作第一线,而以人民为中心是习近平新时代中国特色社会主义思想的核心概念。人民对美好生活的向往与追求,相当一部分体现为对卫生健康更多的期待,实现好、维护好、发展好最广大人民的根本利益,这是我们、是行业主管部门面临的重大课题,也是必须回答好



的问题。纪检监察机关是党的纪律部队,维护党的领导、对党绝对忠诚是纪检监察干部的天职;督促卫生健康系统各级党的组织践行全心全意为人民服务的根本宗旨,把党的群众路线贯彻到满足广大人民群众对医疗卫生健康的需求之中,推动行业风气、行业形象不断向善向好,以增强广大人民群众对党的信任,夯实党的执政基础,是我们卫生健康系统纪检监察干部应尽的责任。

近年来,习总书记就民生工作作出一系列重要论述,为我们深入开展纪检监察工作指明了方向,提供了遵循。

在2016年全国卫生与健康大会上,习总书记强调,人民健康既是民生问题,也是社会政治问题。对各类损害人民群众身体健康和生命安全的违法行为不能手软,要依法惩治。

在党的十九大报告中,习总书记指出要实施健康中国战略,把人民健康作为民族昌盛和国家富强的重要标志。并强调,凡是群众反映强烈的问题都要严肃认真对待,凡是损害群众利益的行为都要坚决纠正;人民群众反对什么、痛恨什么,我们就要坚决防范和纠正什么。

在2018年新年贺词中,习总书记指出,各级党委、政府和干部要把老百姓的安危冷暖时刻放在心上,以造福人民为最大政绩,想群众之所想,急群众之所急,让人民群众更加幸福美满。

2018年1月,在中央纪委二次全会上,习总书记明确指出要在解决人民群众最不满意的问题上下功夫,要推动全面从严治党向基层延伸,严厉整治发生在群众身边的腐败问题,切实把党的惠民好政策落实到群众心理。

2018年2月,习总书记在春节前夕赴四川看望慰问各族干部群众时强调,要牢固树立以人民为中心的发展思想,解决好同老百姓生活息息相关的教育、就业、医疗卫生、社会保障、社会稳定等民生问题,使人民获得感、安全感更加充实、更有保障、更可持续。

2018年11月,习总书记在上海考察时强调,要坚持以人民为中心的发展思想,坚持共建共治共享,坚持重心下沉、力量下沉,着力解决好人民群众关心的就业、教育、医疗、养老等突出问题,不断提高基本公共服务水平,让群众有更多获得感、幸福感、安全感。

我们作为卫生健康系统的纪检监察干部,要深入学习领会习总书记系列重要论述,进一步提高政治站位、深化思想认识,切实增强做好卫生健康系统纪检监察工作的政治责任感和历史使命感,监督执纪、担当作为,严厉整治发生在群众身边的腐败和作风问题,不断推动全面从严治党向纵深发展,维护人民群众切身利益,真正让人民群众有更多获得感。

随着市场经济的不断深入,医疗卫生事业的改革深化,人们对美好生活的更多向往,卫生健康行业的被关注度持续提升,稍有不慎就会成为社会和舆论关注的焦点,甚至带来蝴蝶效应。今年发生的长春长生疫苗事件,虽然涉及的面不广,造成的危害也不大,但经

过舆论的发酵,演变成波及全国的重大卫生事件,甚至演变成政府形象危机,沦为反华势力利用的武器。这个事件给我们的教训是深刻的,我们纪检监察干部必须时刻保持清醒的头脑,在涉及民生的事件上不能有丝毫的麻痹与懈怠,而是要提高政治站位,强化政治担当,履行政治责任,以政治作为推动队伍和事业“两个安全”目标的实现。

(二)牢牢把握派驻机构纪检监察工作的职责要求。十九大党章规定,党的各级纪律检查委员会是党内监督专责机关,维护党的章程和其他党内法规,检查党的路线、方针、政策和决议的执行情况,协助党的委员会推进全面从严治党、加强党风廉政建设和组织协调反腐败工作是纪委的三项主要任务。宪法、监察法赋予监委国家监察专责机关的职责定位,实现对行使公权力的公职人员全覆盖。纪检监察组是国家各级纪委监委的派出机构,是纪委监委的重要组成部分,也是一线作战部队,刚出台的“关于深化中央纪委国家监委派驻机构改革的意见”进一步明确,派驻机构通过履行党的纪律检查和国家监察两项职责,督促党组织和党员领导干部立党为公、执政为民,督促行使公权力的公职人员依法履职、秉公用权。所以,我们必须提高认识,切实坚守职责定位,紧密结合行业实际,强化担当、勇于履责。

到位前,省纪委领导找我谈话,其中一个要求就是要进一步弄清“我是谁”的问题。说实话,这本来不是个问题,综合派驻2年来,我们一直很清楚自己的身份,是代表省纪委省监委对综合派驻单位进行监督,代表省纪委省监委履行监督、执纪、问责和监督、调查、处置职能,是哨兵、是探头、是不走的巡视组。但是,我也深刻理解省纪委领导的良苦用心。我们的身份是比较尴尬的,我们和被监督单位在一个锅里吃饭,在他们保障下开展工作,组长还是他们的党组成员,工作中难免抹不开面子,难免越位、错位、缺位,久而久之温水煮青蛙,监督、执纪、问责失之于宽松软。进一步弄清“我是谁”,就是要我们进一步站稳政治立场,坚守职责定位,铁面执纪、严肃问责,以实际行动诠释什么是忠诚,什么是党的忠诚卫士。

最近我还在思考一个问题,就是关于我们的工作边界。监察体制改革前,我们的监督对象是委机关和直属单位副处级以上党员干部;监察体制改革后,我们的监督对象扩大到委机关和直属单位的全体公职人员,这一点很清晰。那么,我们对卫生健康系统这个行业的党风廉政建设、这个行业的行风有没有监督责任?到任的这段时间,我认真学习了相关指示精神。今年4月,省纪委在给省卫计委发出的“关于推动省卫生计生委党组落实全面从严治党主体责任的监督意见”中明确要求,省卫生计生党组要牢固树立管行业就要管党风廉政建设的意识,切实强化推进医疗卫生系统全面从严治党的政治自觉和行动自觉,做到守土有责、守土尽责;今年11月,省委在“关于中央巡视反馈意见整改进展情况的通报”中指出,要建立健全“管行业就要

管党风廉政建设的工作机制”；11月底，在全省整治群众身边腐败和作风问题工作推进会上，蒋书记进一步要求纪检监察部门要通过有效的工作方法，推动建立健全管行业就要管党风廉政建设的工作机制等等。党组是我们的监督重点，《关于深化中央纪委国家监委派驻机构改革的意见》再次明确，派驻机构要聚焦主责主业，突出监督重点，推动驻在部门党组织担负起全面从严治党政治责任。推动党组扛起主体责任，有效解决行业性、系统性、倾向性问题，推动行风持续向好，是我们忠实履职的应有之义、应尽之责，这一点，我们必须要有有一个清醒的认识和判断。

行业是由一个个具体单位组成的，行风的好坏优劣也是由一个个单位的风气决定的，全省4万多家医院、67多万干部职工，每一家医院、每一个干部职工，都会对行业风气产生或多或少的影响。而行业风气彰显的是党风正风，行风正不正，队伍纯不纯，上级的各项决策部署、制度规定执行得坚决不坚决，与我们的监督责任到位不到位很重要。所以，我们卫生健康系统派驻的和内设的纪检干部，都要牢牢把握职责要求，牢固树立以人民为中心的思想，紧盯行风抓监督，紧盯老百姓关注的热点焦点抓监督。

（三）牢牢把握卫生健康系统全面从严治党的严峻形势。党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央，从党的历史使命出发，以“不惜得罪千百人，决不辜负十三亿”的使命担当，将全面从严治党纳入四个全面战略布局，把党风廉政建设和反腐败斗争提升到一个新的高度，以顽强的意志品质正风肃纪、反腐惩恶，推进党风民风明显好转，有的是根本性好转。在推进全面从严治党的历史性变革中，卫生健康系统坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，践行“两个维护”，狠抓责任落实，党风行风建设也取得了明显成效。但形势仍不容乐观，全系统近年来的违纪违法案件居高不下，且呈上升态势。2016年全省纪检监察机关共立案X件，同比上升X%，2017年立案X件，同比上升X%，今年1—9月立案X件，同比上升X%，在省纪委统计的28个行业中居第2位。其中，药品、医用器械及耗材等购销环节案件易发多发，违反中央八项规定精神等方面问题突出，骗取医保资金案件频发，工程建设领域问题较多。这些问题的发生有很多原因，比如医院在社会公益性定位和市场运营方面的不协调、医院基础管理的不到位、制度设计的不科学、正风肃纪的不得力等等，但我认为，这些原因都是客观原因，其根本的原因还是认识上的问题，是认识上的不到位、认识上的麻痹麻木。

从各级卫生健康主管部门来看，对医疗健康系统特别是购销领域反腐败的严峻形势认识不足，履行管行业就要管党风廉政建设意识不强，从而导致压力传导不到位，有效举措不多，督促指导不够，问题惩处不力。

从医疗卫生单位来看，割裂政治和业务的关系，片面追求业务发展，不重视党风廉政建设、思想建设、行

业文化建设。殊不知，没有离开业务的政治，也没有离开政治的业务，而民心是最大的政治。毛泽东同志说：“必须把卫生、防疫和一般医疗工作看作为一项重大的政治业务。”习总书记说：“人民健康既是民生问题，也是社会政治问题。”如果我们医疗卫生单位的管理层不能从政治的高度、从践行党的全心全意为人民服务宗旨的高度来提高认识，势必带来管理、教育的不到位，为行业腐败埋下风险隐患，影响和制约卫生健康的健康发展。今年4月底，省纪委对省卫健委党组发了“关于推动落实全面从严治党主体责任的监督意见”，这个月初，省卫健委班子成员带队到各市进行了专题调研，从调研情况看，各市卫健委机关比较重视，而医疗卫生单位重视是不够的，表面整改、应付整改的现象客观存在，压力传导在关键环节搁浅，这根子上反映的还是认识问题。如果班子认识到位，就会克服困难、真抓真改，就会动真碰硬、真查真纠，就会担当在前、防范风险。医生、专家的成长非常不易，对他们，严管就是厚爱。

从医护人员角度来看，部分从业人员重视业务提升，忽视理想信念教育，对回扣、红包问题存在“大家都在拿、不拿白不拿”的认识误区和“法不责众”的侥幸心理，有的觉得自己工作强度大、医术要求高，但薪酬偏低，回扣、红包拿得心安理得。这种认识既麻木也危险。十九届中央纪委二次全会上，习总书记强调，要重整行装再出发，以永远在路上的执着把全面从严治党引向深入，并提出从6个方面深化标本兼治，其中有一条是“要推动全面从严治党向基层延伸，严厉整治发生在群众身边的腐败问题”。近年来，我们已经深刻感受到了整治群众身边腐败和作风问题的力量，扶贫领域的整治、环保领域的整治、最近教育领域的整治，都是真刀真枪、实实在在的。上月22日，省纪委在南京六合召开了“全省整治群众身边腐败和作风问题工作推进会”，蒋书记在会上作了重要讲话，提出了明确要求。我想，如果我们这个人都离不开的民生行业的部分从业人员再不提高认识，加强自我约束，就有可能付出惨重代价，这样的教训是深刻的。

从纪检监察来看，我们的认识也是不到位的。一种认为医院不归我们监督，这个问题我在前面已经讲得很清楚了。还有一种认为这个行业的问题由来已久、成因复杂、普遍存在，大家都心照不宣、心知肚明，真要管起来有种老虎吃天无从下手的感觉。说实话，来了一段时间，接触了一些事情、事件，我也有非常难的感觉。但这不是我们疏于监督、松于执纪、软于问责的理由。这里还是有个认识问题，觉得要处理人，下不去手。我也常常问自己，我们监督执纪是为了什么？是为了处理几个人吗？不是，从大的方面讲是为了推动党组切实承担起全面从严治党的政治责任，提高政治站位，增强责任意识，解决当前卫生健康系统存在的突出问题，提升群众的获得感和满意度；从小的方面说是为了关心、爱护、保护更多的从业人员。所以，我们必须理直气壮担当作为，与党组齐心协力整治卫生健

康系统的腐败和作风问题,对监督中发现的突出问题严厉查处,严肃问责,形成震慑,并从制度上分析产生问题的原因,查找制度上的漏洞、监管上的盲点,立足当前管好长远。

### 三、突出务实管用,确保监督执纪问责工作取得实实在在的成效

12月13日,中共中央政治局召开会议,分析研究2019年经济工作,研究部署党风廉政建设和反腐败工作。习总书记说,反腐败斗争形势依然严峻复杂,全面从严治党的任务依然任重道远,必须将“严”字长期坚持下去。要以党的政治建设为统领,持之以恒落实中央八项规定精神,紧盯不敬畏、不在乎、喊口号、装样子的问题,坚决破除形式主义、官僚主义,推动党中央重大决策部署落地见效。要着力在日常监督、长期监督上探索创新、实现突破。要有力削减存量、有效遏制增量,巩固发展反腐败斗争压倒性胜利,整治群众身边腐败和作风问题。

中央政治局第11次集体学习,习总书记强调:深化国家监察体制改革的初心,就是要把增强对公权力和公职人员的监督全覆盖、有效性作为着力点,推进公权力运行法治化,消除权力监督的真空地带,压缩权力行使的任性空间,建立完善的监督管理机制、有效的权力制约机制、严肃的责任追究机制。要盯紧公权力运行各个环节,完善及时发现问题的防范机制、精准纠正偏差的矫正机制,管好关键人、管到关键处、管住关键事、管在关键时,特别是要把一把手管住管好。要强化监督执纪,及时发现和查处依法履职、秉公用权、廉洁从政从业以及道德操守等方面的问题,把权力运行的规矩立起来。

2019年,我们要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,认真学习领会习近平系列重要讲话精神,贯彻落实中纪委、省纪委的决策部署,忠实履行党章和宪法赋予的职责,切实履行好派驻机构工作职责,聚焦主责主业,严肃监督执纪,努力维护和营造被监督单位“不敢腐、不能腐、不想腐”的政治环境,进一步推动全面从严治党向纵深发展。

#### (一)坚持问题导向,提高工作的针对性。

问题导向是我们重要的思想方法和工作方法。我们的所有工作就是要奔着问题去的,问题就是我们的方向,问题就是有的放矢的靶子,有什么问题就解决什么问题,什么问题突出就集中解决什么问题。

一是切实加大执纪问责力度。坚决落实“无禁区、全覆盖、零容忍,重遏制、强高压、长震慑”的要求,对群众反映强烈、信访举报可查性强的问题依规依纪依法一查到底,对系统性、行业性等敏感的问题或提级审查或跟踪督办,不手软、不放松,坚决遏制增量、削减存量。关于医护人员是不是我们的监察对象的问题,这个要从实际出发,把握的原则要看是否行使了公权力。同时,要用好问责这个利器,对党的领导弱化、党的建设缺失、全面从严治党责任落实不到位,对维护党的政治纪律和政治规矩失责、贯彻中央八项规定精神

不力、行业性腐败问题严重、不作为乱作为的,要敢于问责、曝光典型问题。如果我们该问责而不问责,上级领导机关也会严肃追究我们的责任。

二是持续推动省纪委专责监督意见的落地落实。自省纪委下发专责监督意见以来,省卫健委党组高度重视,切实强化管行业就要管党风廉政建设的政治担当,明确责任,完善制度,挂牌督战,取得了阶段性成效。但是,问题不是一朝一夕形成的,也不是短短的几个月就能完全解决的,今后一个时期,持续推动省纪委专责监督意见的落地落实仍然是我们的一项重要工作。11月底,省卫健委对专责意见整改情况进行了调研,也发现了不少问题,比如上热下冷、压力传导在医院和直属单位层面阻滞的问题,制度执行不到位的问题,光有做法、实际成效不明显的问题等等,这些都是我们下一个阶段落实监督意见整改的重点和方向。

三是认真落实省委巡视反馈意见的整改要求。前段时间,省委巡视组对卫生计生委进行了巡视,这个月下旬要进行反馈。我们要聚焦省委巡视组反馈意见,立足职责定位,强化政治担当,紧盯重点问题,切实加强监督执纪问责和监督调查处置,在推动自身问题整改到位的同时,督促党组将问题整改到位。

#### (二)强化“嵌入式”监督,提高工作的精准性。

无论纪检还是监察,监督都是我们的第一责任,是我们的基础性工作。我们要紧紧围绕监督这个首要职责,定位向监督聚焦,责任向监督压实,力量向监督倾斜,事不避难、义不逃责,依规依纪依法做好日常监督、重点监督和长效监督,真正把监督职责履行到位。

一是要强化“嵌入式”日常监督。日常监督就是常态监督。与被监督单位机关党委密切配合,通过谈心谈话、开展培训和警示教育等形式,帮助大家提高认识,并拟建立微信公众号,对全系统的党员干部、公职人员强化经常性的学习教育,引导大家知敬畏、存戒惧、守底线。运用履责纪实平台落实好履行“两个责任”的全过程监督,专人负责、每周清查、每月通报,及时、真实、完整地反映被监督单位的政治生态。常态开展对被监督单位贯彻落实中央八项规定精神的监督检查,关注“四风”问题新表现新动向,一个节点一个节点坚守,以坚决的态度巩固扩展落实中央八项规定精神的成果,驰而不息抓好作风建设。充分运用“四种形态”特别是第一种形态开展工作,对党员干部工作、生活、作风方面的苗头性、倾向性问题,通过批评与自我批评等方式,有针对性地提醒告诫,把问题消灭在萌芽状态,让咬耳扯袖、红脸出汗成为常态。动态建立干部廉政档案,及时记录干部个人廉政勤政情况,发挥档案在干部评先评优、提拔任用、线索处置等方面的依据作用。重视日常对党员干部政治纪律和组织纪律执行情况的监督检查,以严的政治纪律和组织纪律带动廉洁纪律、群众纪律、工作纪律、生活纪律严起来。

二是要强化“嵌入式”重点监督。重点监督就是对关键人物和关键事项的监督。关键人物就是处级以上领导干部,特别是一把手和权力部门、核心岗位的党

员干部,特别是医疗机构负责人,对他们贯彻上级决策部署、履行全面从严治党主体责任和“一岗双责”、遵守党的六大纪律、加强党风廉政建设、执行“三重一大”决策制度、选人用人等方面情况进行监督检查。关键事项一般是我们列入一级风险点的内容,比如在重大事项决策、重要干部任免、重要项目安排、大额资金管理和使用过程中有无风险控制制度设置,过程中是否严格体现公平、公开、公正原则,是否严格执行充分酝酿、民主讨论、集体决策等相关规定,落实决策过程中的履职尽责情况、质效情况等。比如对群众反映强烈的医疗购销领域廉政风险突出问题、医院基础管理比较混乱的突出问题等等,是动真碰硬的重视还是口头的重视?是停留在制度层面的整改还是取得了实际效果的整改?是举一反三式净化行风还是头痛医头式被动应付?比如对此次在全国范围内开展打击医疗保险欺诈骗保专项行动中,相关部门的履责情况等等,这些都是我们的监督重点。

三是要强化“嵌入式”长效监督。长效监督就是从制度上分析产生问题的原因,查找制度上的漏洞、监管上的盲点,实现标本兼治。当前,行风和作风问题,归根结底还是体制机制存在漏洞,解决这些问题,关键要靠务实管用的制度。所以,我们对监督中发现的所有问题在推动整改的同时,都不要轻易放过,要立足当前又着眼长远的,在坚决惩治腐败、强化“不敢腐”的震慑基础上,做好查找制度漏洞、补齐制度短板的后半篇文章,探索完善“不能腐”“不想腐”的有效机制,从源头上遏制问题发生。对有代表性的、典型的或普遍性的问题,要用好监督意见和监察建议,针对主体责任落实不力、失职失责等问题一案一总结,认真梳理分析案发根源,有针对性地制发监督意见或监察建议,推动有关方面落实主体责任和一岗双责、堵塞制度漏洞、完善体制机制,以“小切口”推动形成标本兼治“大格局”。比如,建设阳光综合监管信息系统,通过信息监管平台对全行业形成闭环管理,逐步做到全过程、全覆盖监督;制度化加强职业道德教育和法纪警示教育,完善医疗卫生诚信体系和行风建设责任追究机制;建立医疗机构、医务人员信用报告相关制度,探索医务人员红黑名单管理,推进公立医院社会评价工作等。查处问题时,有时被查处的人更清楚制度漏洞在哪里,可以在查处过程中,让被查处对象讲一讲,制度笼子哪些地方太宽太松,有些比我们自己分析问题、总结教训还要深刻很多,这是一个有效的办法。

这次围绕这次专责监督意见的整改,全系统建立、完善了一批针对性强的好制度,省本级就出台了19个,比如《关于建立江苏省卫生计生行业全面从严治党责任约谈制度的通知》《江苏省卫生计生党组巡察工作实施办法》《江苏省药品供货企业积分考核管理办法》《江苏省公立医疗机构药品耗材采购监督考核办法》《关于建立江苏省卫生计生行业全面从严治党责任约谈制度的通知》《江苏省医疗卫生信用信息管理暂行办法》等等。13个设区市共对应出台文件174

个。制度的生命力在于执行。再好的制度不落实是不管用的,希望大家对制度的执行情况加强监督。明年,拟开展对制度执行情况的专项督查,提高制度的执行力。

(三)加强自身建设,提高工作的有效性。

党的十八大以来,随着全面从严治党向纵深发展,对纪检监察机关和纪检监察干部提出了新的更高要求。纪检组身在纪检监察工作第一线,其特殊的身份、特殊的位置、特殊的责任决定了对其要求更高、压力更重、风险更大,加强自身建设显得尤为重要。

一是建立横向联合、纵向贯通的监督体系。推进卫生健康系统全面从严治党向纵深发展,必须整合资源,横向、纵向双向推进,多重发力。一方面,在横向上,必须充分建立4支队伍:纪字头的队伍,巡察督察专业人才队伍,行风监督员队伍,信息员队伍,特别要重视与行风办工作力量的整合。在纵向上,加强与各级派驻纪检监察组织的联系,把分布在卫生健康委、医保局、红十字会各级组织、各个环节的监督探头联结起来,组成监督“探阵”。这次会议我们算是开个头,明年要形成合力打好组合拳。比如,围绕大家普遍关注的问题,策划统一的行动,上下联动开展行业作风整治专项行动,联动开展矫形器具等相关产品采购使用管理专项治理,联动开展制度贯彻执行情况的专项检查,联合推动回扣问题的解决等等;在问题线索处置上也要多交流、多沟通、多协作、多支持。

二是加强能力建设。国家监察体制改革、派驻机构改革都对派驻干部的素质能力提出了新的更高要求。纪检干部要主动适应新形势新要求,要提高精准监督能力,持续深化“三转”,聚焦主责主业,用好纪法“两把尺子”,做细做实监督这个第一职责,解决好“专职不专干”“主业不主抓”的问题。要提高依规依纪依法执纪能力,增强党章意识、法治意识,善于运用法治思维和法治方式开展工作,严格按照党章党规和宪法法律办事,每一个环节、每一道程序、每一次调查核实,都要体现法治化、规范化要求,使派驻监督各项工作合规纪合法,做到每一起案件都经得起历史和实践的检验。要提高调查研究能力,在调研中深化认识、破解难题,熟悉被监督单位业务和运转情况,提升派驻监督质量水平。要提高把握运用监督执纪“四种形态”能力,着眼惩前毖后、治病救人,坚持严管和厚爱结合、激励和约束并重,实事求是量纪执纪。要提高统筹协调能力,搭建好信息共享、合作衔接平台,增强派驻监督合力。

三是当好清正廉洁的表率。正人先正己,我们一双眼睛在监督别人的同时,几十双、几百双眼睛在监督我们。我们一定要打铁自身硬。要把政治建设摆在突出位置,自觉用习近平新时代中国特色社会主义思想武装头脑、指导实践、推动工作,跟进学习习近平总书记重要讲话和重要指示精神,在学懂弄通做实上下功夫、在结合实际创造性贯彻落实上下功夫,把政治意识、大局意识、核心意识、看齐意识体现和落实到具体

工作中。要坚守党性原则,强化政治担当,发扬斗争精神,敢于较真碰硬,坚决同各种违纪违法行为作斗争,决不能回避矛盾、当老好人。要严格遵守中央八项规定精神,不搞特权,力戒形式主义、官僚主义。要谦虚谨慎、戒骄戒躁,平等待人、踏实干事,不能口大气粗、盛气凌人。要自觉接受党内监督和其他各方面监督,把权力关进制度的笼子里,坚决防止跑风漏气、以案谋私等问题,坚决防止“灯下黑”。派驻纪检监察组组长既要率先垂范,又要敢抓敢管,切实担负起抓班子、带队伍的责任。

## 在全省卫生计生监督工作会议上的讲话(摘要)

副主任 何小鹏

(2018年4月28日)

### 一、充分肯定2017年全省卫生计生监督工作取得的成绩(略)

#### 二、正确理解卫生计生监督工作的新要求

今年是深入学习贯彻十九大精神的开局之年。省委十三届三次全会明确提出高质量发展走在前列的目标定位,全省上下正在团结拼搏、砥砺奋进。卫生计生监督必须要准确把握新时代的新要求,认真分析形势,理清工作思路,明确目标任务,着力推动卫生计生监督事业的高质量发展。重点把握以下几点:

一是落实以人民健康为中心的发展理念。习近平总书记在十九大报告中指出,中国共产党人的初心和使命,就是为中国人民谋幸福,为中华民族谋复兴。坚持以人民为中心作为新时代坚持和发展中国特色社会主义的重要内容。健康是人民最关心、最现实、最直接、最基本的利益所在,人民幸福、民族复兴都离不开卫生健康事业的发展,坚持以人民为中心的发展思想,要求我们必须始终把维护人民群众健康权益作为卫生计生监督工作的首要目标。卫生计生监督工作要认真贯彻实施卫生法律法规,切实维护医疗服务和公共卫生市场秩序,努力保障公众健康权益不受侵犯,积极查办大案要案,严厉打击违法犯罪行为。要从与人民群众关系最密切的执法职责入手,坚持问题导向,把握工作关键,延伸执法触角,狠抓职能落实。要坚持以人民为中心,加强执法信息公开,从群众最关心的执法事项入手,从管理相对人权益攸关的服务职能入手,深化政务服务内容,推进规范执法、文明执法。

二是坚持监督工作高质量发展的目标方向。高质量发展走在前列是省委学习贯彻党的十九大精神,接续推进“两聚一高”新实践,加快建设“强富美高”新江苏的具体要求。卫生计生事业高质量发展是推动人民生活高质量发展的重要方面,省卫生计生委正在研究出台《关于推进卫生计生事业高质量发展的意见》。卫生行政执法队伍一定要增强使命感、责任感、荣誉

感,切实保障卫生计生事业高质量发展。我国社会主要矛盾已经转化为人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾,要认真分析卫生计生监督领域主要矛盾的新变化。发展不平衡,体现在地区间、城乡间、专业间的执法能力、执法水平和执法力度之间的不平衡;发展不充分,体现在卫生计生监督资源问题不足,社会对执法信息公开满足上不充分,人们对自身权益维护上不充分,管理相对人对执法服务提供上不充分。要适应新时代、新要求,突出抓重点、攻难点、聚焦点,坚持依法行政,积极探索创新执法模式,加快形成政府监管、第三方参与、企业自身管理、社会监督的医疗卫生行业综合监管制度的新局面。更加注重执法与服务相结合,强化执法内容与公众需求相衔接,推动卫生计生监督工作的高质量发展。

三是明确新形势下卫生计生监督的改革要求。随着经济社会快速发展,依法治国方略全面推进,行政审批制度改革不断深化,新情况、新问题不断出现,面临诸多矛盾叠加、风险隐患增多的挑战。全国及全省卫生与健康大会、“健康中国2030”规划纲要、“健康江苏2030”规划纲要等对综合监管工作都提出新要求,卫生计生监督工作将面临跨越式发展的重要机遇。要进一步整合医疗卫生行业执法资源,加快形成政府主导、管理相对人自我管理、行业组织等第三方参与、社会监督评价的综合监管体系,要强化卫生计生监督执法体系和能力建设,加快推动综合监管信息互联互通,逐步建立与“放管服”改革和医药卫生事业改革发展相适应的监管模式,全面构建符合江苏特色的专业高效、统一规范、文明公正的卫生计生监督队伍。

#### 三、扎实推进2018年重点工作

2018年全省卫生计生监督工作的总体要求是:以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,认真学习贯彻党的十九大精神,坚持新时期卫生与健康工作方针,按照全省卫生计生工作会议部署,围绕健康江苏建设、深化医药卫生体制改革等中心工作,加强医疗卫生行业综合监管制度和监督执法体系建设,切实履行公共卫生、医疗卫生、计划生育监督职责,推行行政执法全过程记录等“三项制度”,加快卫生计生信用体系建设,加大卫生计生监督执法力度,深化事中事后监管,高质量推动全省卫生计生监督事业改革发展。要重点做好以下工作:

(一)进一步推动卫生计生监督事业的高质量发展。进一步贯彻落实省卫生计生委、省编办等6部门《关于进一步加强全省卫生计生综合监督行政执法工作的实施意见》,整合卫生计生行政执法资源,加快卫生监督体系建设,以构建更为完善的省、市、县(市、区)三级卫生监督执法网络,提高基层卫生计生监督协管服务能力,推动在乡镇(社区)设置卫生监督分所,规范和加强卫生计生监督协管工作。全面完成机构参照公务员法管理任务。国家即将出台《关于改革完善医疗卫生行业综合监管制度的指导意见》,同时面临着职业卫生监督职责的重新回归,以及可能承担

医养结合、大健康产业发展监督职责等新使命、新任务,各地要积极争取当地政府和各有关部门支持,调动社会各方面力量,从卫生计生监督事业发展的不平衡、不充分入手,着力建设全行业综合监管的新格局,推进卫生监督事业的高质量发展。

(二)进一步加大卫生计生监督执法力度。围绕保障生命全周期、健康全过程的卫生计生法律法规的实施,组织实施好卫生计生综合监督重点检查和专项整治,进一步加大饮用水卫生、公共场所卫生、学校卫生、职业卫生与放射卫生、医疗服务和计划生育监督执法力度,集中力量查办一批危害人民群众健康权益、社会影响恶劣的大案要案。一是扎实开展卫生计生监督抽查。紧扣群众关心、社会关切、媒体关注等热点、难点和突出问题,有计划、有重点地开展公共场所卫生、医疗卫生、计划生育监督检查以及涉水产品、消毒产品等监督抽检,不断扩大“双随机一公开”的覆盖面,及时向社会公开抽查结果和处罚措施。二是组织落实卫生计生监督执法专项整治和执法行动。继续深入开展医疗机构依法执业、医疗美容等专项整治,组织开展2018年学校卫监执法行动,继续严厉打击非法行医行为。结合本地区2017年监督检查情况和社会关注问题开展专题执法行动。三是加强职业病防治工作。认真贯彻落实省政府办公厅《江苏省贯彻落实国家职业病防治规划行动方案》工作要求,切实履行职业病防治工作职责,提升职业病诊断与鉴定服务的能力和水平,继续开展职业病监测与职业健康风险评估、放射性疾病哨点监测工作,强化放射诊疗机构、职业健康体检服务机构的卫生监督执法检查。

(三)创新监管模式,全面赋予监督执法新形象、新要求。一是积极推行行政执法全过程记录制度等“三项制度”。要在2017年省卫生监督所等13家单位试点工作基础上,在全省范围卫生监督执法机构内推行实施涵盖行政许可、行政检查、行政处罚、行政强制、行政征收五类执法行为的执法全过程记录等“三项制度”的建设,每个地区都要有计划逐步扩大实施范围,争取三年内全覆盖。二是加快推进卫生计生行业社会信用体系建设。认真贯彻落实全省卫生计生社会信用体系建设工作要点,积极参与卫生计生监督信用分类评价试点工作,加快建设卫生计生监管相对人信用信息数据库,实施监管相对人黑名单制度,为推行卫生行政许可告知承诺、深化事中事后监管打好基础。三是探索监督新思路、新模式。尝试将更多科技资源要素配置到卫生计生监督领域,以适应卫生计生监督工作的新形势、新需求。积极推进“互联网+”卫生监督平台建设和执法应用,基于江苏“智慧健康服务工程”,应用物联网、移动互联网、大数据等先进信息技术,开展“互联网+”移动执法,构建覆盖省、市、县(市、区)三级的卫生计生监督综合管理信息平台。

(四)加强内涵建设,着力提升监督执法的履职能力。一是全面强化卫生监督机构的绩效化管理和层级督查,通过中期督查、专项督查、定期通报等形式,特别

要强化对省级重点专项工作落实情况的考核,强化对卫生监督执法数据报送的通报,强化对重要案件查处、重大执法行动履职尽责情况的督查。要建立健全监督执法责任制和责任追究制,健全落实行政执法与刑事司法衔接机制,完善投诉举报工作,健全投诉举报及案件查处追踪机制,真正体现出监督执法半军事化管理的要求,充分展示出卫生计生监督执法新形象。二是加强卫生计生监督人才培养,实施人才培养工程,以专题讲座、技能竞赛、处罚案卷评查、行政执法文书评析等为载体,提高卫生监督队伍的法律素质和专业水平。加强各类卫生计生监督人才的建设培养,发挥首席监督员、国家级监督专家表率引领和业务指导作用。以市、县两级为重点,面向基层,有计划地培养青年人才,在有条件的乡镇社区配备卫生监督员,筑牢基层卫生计生监督网底。发挥网络培训的重要作用,完善网络培训管理制度,运用信息化、网络化强化队伍的培训与管理。三是打造江苏卫监品牌,建立卫生计生监督项目管理机制,与专业医疗机构、疾控机构和大型企业联合建设放射卫生、医疗美容、传染病防治监督的培训基地。全面打造江苏卫生计生监督“健康卫士”品牌,增强卫生计生监督队伍使命感、责任感、荣誉感。

(五)以人民为中心,提升监督执法群众获得感。要结合依法行政和卫生计生监督执法工作要求,顺应主要矛盾的新变化,回应人民群众的期盼,让公众充分享有知情权、监督权、评判权。要大力提升卫生计生监督执法信息公开的内容品质,坚持公开为常态、不公开为例外的原则,健全行政许可、行政处罚的公开机制,建立部门间信息交流共享制度,推进卫生计生专项整治、监督监测、执法检查、重大案件办理等信息公开的常态化,打造具有社会影响力的卫生计生监督执法信息发布平台。要加大投诉举报案件的案件办理和深度挖掘,针对专项整治或投诉举报发现问题突出的行业或企业,进行回顾和回访,切实保障消费者健康权益。要加强卫生计生法律法规宣传和公众健康维权教育,要通过微博、微信、网站平台、广播电视等宣传渠道和载体,向大众普及卫生计生法律法规、标准规范、健康维权知识和卫生计生监督典型案例,提升行业自律和群众依法维护健康权益的意识,提高群众获得感、幸福感、安全感。

(六)坚持从严治党,将机构队伍打造成蓝盾铁军。深入贯彻党的十九大精神,认真落实新时代党建工作总要求,坚持党要管党、全面从严治党,把党的政治建设摆在首位,坚决维护以习近平同志为核心的党中央权威和集中统一领导,始终在思想上政治上行动上与党中央保持高度一致,把“四个意识”落实在岗位和行动上。进一步加强基层党组织建设,着力提高组织力,强化政治功能,发挥监督队伍中党员干部的先锋模范作用,不断增强基层党组织的创造力、凝聚力和战斗力。加强廉政风险防控预警机制建设,围绕授权、用权、制权等关键点,不断完善工作制度、健全工作规则、细化工作流程和程序,进一步加强动态监控和监督检



查,严格落实有权必有责、有责要担当、用权受监督、失责必追究的要求。将廉政教育纳入业务培训,与业务工作同部署、同落实、同考核,严明纪律,锻造出一支风清气正的监督执法队伍。

## 在全省强化疫苗监管和秋冬季重点传染病防控工作会议上的讲话(摘要)

副主任 汪 华

(2018年10月24日)

### 一、深刻认识当前疫苗监管工作中存在的问题(略)

#### 二、全面落实强化疫苗监管的重点工作

长春长生公司问题疫苗案件发生后,根据中央纪委国家监委的要求,省纪委监委对我省疫苗监管工作开展了专题调研,省纪委八室多次到省卫生计生委等部门进行座谈,省纪委书记省监委主任蒋卓庆专门听取调研情况汇报,并作出指示。省纪委将调研情况形成专题报告上报省委,省委书记袁隆俊在省纪委《关于进一步强化我省疫苗监管工作有关建议的报告》上作出批示,省长吴政隆也作出批示。为认真贯彻省委、省政府、省纪委主要领导的批示,我们拟定了《省卫生计生委关于落实省纪委强化疫苗监管意见工作方案》,当前要重点抓好以下几项工作。

##### (一)有效防范疫苗采购廉政风险

在疫苗采购上,要积极、有效地防范廉政风险,重点针对省级集中采购、县级疾控中心第二类疫苗采购这两个方面落实好防范措施。

第一,加强对省级集中采购的监督。省疾控中心要严格执行江苏省疫苗集中采购实施方案,及时研究制定全省第一类疫苗采购和使用计划,主动配合省公共资源交易中心及时组织开展疫苗的集中采购工作。参与疫苗采购的相关人员和疫苗采购评审专家要提高廉政意识,签订廉政责任书,严格执行保密制度和回避制度,主动接受监督,落实风险防范措施。要积极发挥省疫苗集中采购评审监督委员会的作用,加强对集中采购评审全过程的监督,确保疫苗采购规范有序。加强疫苗采购评审专家的培训与教育管理,提高专家依法公正参与评审的法治意识、专业技能、廉洁自律和职业道德。

第二,加强对县级疾控中心第二类疫苗采购的监管。要认真贯彻今年7月省卫生计生委印发的《关于加强县级疾控中心第二类疫苗采购供应管理工作的通知》要求,进一步细化、优化工作要求和操作流程,健全规章制度,规范采购流程,严格执行集体决策机制。一是省疾控中心负责收集第二类疫苗省级集中采购中标产品的相关信息,通过预防接种管理信息系统提供给各级疾控机构查询,县级疾控中心不直接向疫苗生

产企业索取资料。二是市、县卫生计生行政部门加强对辖区内第二类疫苗采购供应管理工作的组织领导和监管,指导县级疾控中心规范开展工作,确保第二类疫苗的及时采购、供应。组织对卫生人员进行有关疫苗管理法律法规、规章制度和工作规范的教育培训,加强廉政教育、法规宣贯,落实对重点环节、重点岗位、重点人员的风险防控措施,加大监管力度,严防风险发生。三是县级疾控中心依法履行职责,切实做好辖区内第二类疫苗的采购供应与管理工作。成立疫苗管理委员会,负责制定并实施疫苗管理工作规章制度;建立第二类疫苗遴选制度,制定本地区第二类疫苗使用方案和供应目录,监测、评估本地区疫苗使用情况,指导疫苗合理使用;落实风险防控措施,在进行第二类疫苗遴选时,可以通过预防接种信息系统查询由省疾控中心提供的疫苗生产企业及其产品的相关信息,不与疫苗生产企业直接接触,不邀请企业参与疫苗遴选,严禁另行组织招标、评审或者进行“二次议价”。

##### (二)不断完善疫苗冷链系统建设

目前,我省疫苗冷链系统总体运行良好,但还存在一些薄弱环节。部分县级疾控机构冷库数量偏少、容积偏小;部分疾控机构冷库使用年限较长、无双回路电、无备用发电机组、无备用制冷机组,冷库维修维护和安全防护措施不到位;部分接种单位冰箱配备不足;疫苗冷藏运输车还需要继续更新。

下一步,根据《疫苗流通和预防接种管理条例》规定,在落实省级冷链系统建设主体责任的同时,要充分发挥地方在冷链系统建设中的作用,按照《疫苗储存和运输管理规范(2017年版)》要求,进一步完善冷链设施设备。一是冷库设施。各级疾控机构的冷库设施主要由省级承担,今明两年全部装备到位,之后再根据实际需要,逐步予以更新。冷库内的货架等设施由地方负责配齐配足,冷库维护维修由地方承担。二是冷藏运输车。在2017年已完成省和13个设区市疾控中心更新冷藏车的基础上,今明两年由省级承担对县级疾控中心冷藏运输车的全面更新。今年装备40个县级疾控中心,明年再装备60个县级疾控中心。三是冰箱。接种单位的医用冰箱配备由省和地方共同承担,经过这2年的努力,目前已达到每个接种单位不少于2台冰箱且至少有1台医用冰箱。下一步,市、县两级要加大力度,逐步将接种单位的普通冰箱更新为医用冰箱,省将对部分经济薄弱地区给予一定支持。此外,接种单位所需的其它冷链设备由地方负责装备,各地要加强预防接种单位的基础设施建设,满足预防接种工作需要。通过全省上下共同努力,打造全国一流的疫苗冷链系统。

##### (三)加快建设疫苗追溯信息系统

目前,我省疫苗监管信息碎片化,散落于多部门、各层级,无法及时全面掌握全省疫苗采购、分发、使用的实时情况,急需加快推进疫苗追溯信息系统建设。2017年我省已启动江苏省预防接种数据管理中心建设,利用“互联网+”、大数据、云平台等技术,对原有

预防接种相关信息系统进行整合融合,建设集服务、管理、评价于一体的预防接种综合管理信息系统,并满足不同信息系统之间数据采集、交换、集成、管理、统计、分析和不同层级用户的使用需要。近期还将会同省食药监局等相关部门,加快构建全省统一的疫苗监管智慧平台。按照今年8月省卫生计生委办公室《关于做好江苏省预防接种数据管理中心客户端改造现场工作的通知》要求,对于疫苗溯源信息系统,南京、无锡、盐城3个试点市及所辖县(市、区)疾控机构和辖区内所有各类预防接种单位,要尽快做好系统安装前的基本信息填报、冷链设备编号、疫苗盘库等准备工作,新系统投入使用后开展疫苗储存、出入库管理和疫苗储存运输温度监测。其他10个市也要积极推动建立覆盖全市的疫苗采购供应、储存运输、冷链管理、温度监测为一体的、与预防接种信息相衔接的疫苗全过程追溯管理体系。有条件的地区,应进一步健全完善具有地方特点的信息化管理平台,强化相关信息融合共享。同时,各级疾控中心及各类预防接种单位应完成冷链自动监测设备的改造,使温度自动采集设备与省数据管理中心直接对接,实现全省疫苗冷链自动监测与预警的标准化、规范化管理。新系统升级改造和安装调试的费用原则上由省级承担,各地要争取配套经费,配合做好客户端改造,按时间要求完成新系统的安装、调试和运行。

#### (四)扎实开展接种人员全员培训

省疾控中心已编写完成《预防接种操作手册》,今明两年要组织对全省所有预防接种人员开展万人大培训,细化培训内容,保证培训时间,强化培训考核,确保培训效果。通过培训,不断提高基层接种服务质量,确保接种安全,提升群众满意度。一是落实好规范设置预防接种单位的指导意见,科学、合理地规划各类接种单位的设置与验收,依法指定符合条件的医疗卫生机构承担预防接种工作,同时加强接种单位的分类管理和接种人员的资质管理,配备足够的预防接种人员,配备必要的设备。统筹兼顾第一类、第二类疫苗接种,综合考虑儿童接种与成人接种,努力满足不同人群的多样化需求。重点做好狂犬病暴露处置门诊的功能分区。二是落实好《疫苗储存和运输管理规范》,认真实施疫苗储存、运输的温度监测,针对疫苗接收、储存、运输、过期报废等环节,全面排查存在问题和风险隐患,管控好安全风险,保障预防接种的安全、有效。三是落实好《预防接种工作规范》《国家免疫规划儿童免疫程序》和江苏省第二类疫苗预防接种指导意见、第二类疫苗预防接种服务收费标准等相关规定,加强对接种人员的指导和培训,督促接种人员严格落实“三查七对”制度等规章制度,进一步规范接种行为、规范记录接种信息,有序开展接种服务,满足群众的接种服务需求。四是在全省万人大培训的基础上,2019年组织开展全省预防接种技能竞赛,全面提高我省专业技术人员的预防接种理论水平与技能,增强广大预防接种工作人员的服务意识和服务能力,形成大练兵、大比

武,比技术、比能力,讲服务、讲奉献的良好氛围,提高服务水平,提升群众的获得感。

#### 三、切实加强对疫苗监管工作的组织领导和督查

今天的会议是对贯彻落实省委关于进一步强化疫苗监管工作意见的动员和部署,全省卫生计生系统一定要认真学习贯彻,切实履行职责,全力以赴抓好职责范围内的疫苗监管工作,坚决维护广大人民群众的身心健康和生命安全。

##### (一)统一思想认识

疫苗安全关系人民群众健康,关系公共卫生安全和国家安全。长春长生公司问题疫苗案件发生后,习近平总书记等中央领导高度重视。7月23日正在国外访问的习近平总书记对案件作出重要指示。8月16日中央政治局常委会专门召开会议,对案件作出处理决定。9月20日,习近平总书记主持召开中央全面深化改革委员会第四次会议,审议通过《关于改革和完善疫苗管理体制的意见》。全省卫生计生系统一定要认真学习贯彻习近平总书记重要指示精神,进一步提高政治站位,牢固树立“四个意识”,切实把思想和行动统一到中央和省委、省政府的决策部署上来,以对人民健康高度负责的精神,强化责任担当,切实履职尽责,全面加强疫苗监管和预防接种管理工作,全力维护人民群众切身利益和社会安全稳定大局。

##### (二)深化部门协作

在省政府的统一领导下,建立由省食药监局、卫生计生委会同其他相关部门参加的疫苗监管联席会议制度,加强政策协调与工作衔接。各级卫生计生行政部门要加强与药品监管部门的联系和沟通,建立联动机制,共同做好疫苗流通和使用监管工作。一是建立信息通报制度,药监部门掌握的疫苗生产企业、仓储配送企业的信息及时通报给卫生部门,卫生部门掌握的疫苗采购供应信息和疾控机构、接种单位等相关信息及时通报给药监部门。二是建立会商制度,根据工作需要和出现的新情况新问题,卫生部门及时与药监部门进行工作会商,交流信息,交换意见,讨论研究相关问题,对相关工作提出要求。三是建立不良反应监测处置机制,将预防接种异常反应监测系统纳入药品不良反应监测系统,定期对监测信息进行汇总分析,协同开展相关处置工作。

##### (三)开展自查自纠

认真对照《预防接种工作规范(2016年版)》《疫苗储存和运输管理规范(2017版)》以及本工作方案的要求,在2018年10—12月期间,各级疾病预防控制机构、各预防接种单位组织开展自查自纠,全面查找疫苗监管工作中存在的问题和不足,制定并落实整改计划,明确责任分工和整改时间表,推动各项工作落到实处。各地自查自纠和整改工作情况于2018年12月底前上报省卫生计生委。

与此同时,对于群众反映的每一个问题、提出的每一个疑问,都要认真对待、耐心听取、及时回复,细致周到地做好解疑释惑,做到事事有答复、件件有回音。一



且发现工作中有疏漏或者差错,要迅速开展调查处理,妥善予以应对,不能任由事态发展,让小事酿成大祸。对造成工作差错的人员要及时进行批评教育和严肃处理,有严重违规行为的要依法查处。对发生的重大责任事件要及时上报,并对相关责任人予以严肃问责。

#### (四)加强监督检查

各级卫生计生行政部门和卫生监督机构要加强对疾控机构、接种单位的疫苗管理、接种管理的监督检查,按照《疫苗流通和预防接种管理条例》和江苏省地方标准《预防接种卫生监督指南》等要求,对接种单位资质、疫苗的接收、购进、分发、供应、现场接种等多个环节开展现场监督,重点检查接种单位和人员资质、接种记录保存、接种单位消毒隔离制度及落实情况,进一步督促接种单位规范自身管理,保护接种者权益。发现接种单位和人员存在未依法履行职责、违法违规执业等行为的,依法严肃处理。各级药品监管部门在开展日常检查或飞行检查中,发现医疗卫生单位存在违规行为的,也要及时通报卫生计生行政部门。

#### 四、认真抓好秋冬季重点传染病防控工作

冬季即将开始,做好当前的重点传染病防控工作,对于努力保障人民群众健康、有效维护社会稳定具有重要意义。

##### (一)切实抓好流感防控工作

去年冬天,季节性流感在全国范围内出现流行,医院人满为患,社会高度关注。上周,国家卫健委疾控局召开了全国流感监测与防控工作会议,要求各地从防范风险和关系国家安全的高度认识流感防控的重要性,进一步加强流感预防控制工作。昨天,国家卫健委印发《关于进一步加强流行性感冒防控工作的通知》和《全国流行性感冒防控工作方案》,我们要及时抓好贯彻执行。一是要不断强化流感监测工作。监测点所在的医疗机构要做好病例诊断和采样送检,疾控机构要做好流感样病例监测和病原检测,并及时反馈给医疗机构。各网络实验室要及时开展病毒分离,并进行抗原和耐药变异检测。二是要积极倡导接种流感疫苗。2018年9月中国疾控中心发布《中国流感疫苗预防接种技术指南(2018—2019)》。指南推荐6月龄~5岁儿童、60岁及以上老年人、慢性病患者、医务人员、6月龄以下婴儿的家庭成员和看护人员以及孕妇或准备在流感季节怀孕的女性为优先接种对象。今年我国将会同时供应3价和4价流感疫苗,各地要加大宣传力度,尤其是医务人员要提高认识,带头接种流感疫苗,并动员慢性病患者和公众接种流感疫苗。三是要认真做好院感控制。在流感流行季节,各级各类医疗机构应当严格执行医院感染预防与控制工作要求,落实《医疗机构传染病预检分诊管理办法》,以感染性疾病科、发热门诊、儿科、呼吸科、急诊等科室为依托,履行门(急)诊预检分诊、登记、报告等职责,严格执行消毒隔离,做好医务人员、患者及其陪同人员的个人防护,降低院内感染和传播风险。同时,各医疗机构要做好流感的快速筛查检测试剂、必要的抗病毒药物储备。

对老年人、孕妇、有基础疾病和免疫力低下的人群,应经验性使用抗病毒药物进行治疗,以降低流感导致的重症和死亡;提倡有条件的医疗机构能够自行开展针对甲型流感病毒核酸通用检测,以及对重症病例进行病原确诊。四是要加强重点场所疫情防控。要做好学校、医院、商场、影剧院、车站、机场、码头等人群聚集场所的疫情防控工作,切实落实通风、消毒、防控宣传等各项措施。加强学校和托幼机构传染病防控工作的指导,督促其落实传染病防控主体责任,严格落实传染病防控有关要求,在流感流行季酌情减少或停止大型室内集体活动。社会培训机构要参照学校和托幼机构有关方案落实防控措施。五是要及时处置暴发疫情。各级卫生计生行政部门及专业机构要督促学校、托幼机构、养老机构等集体单位在流感流行季强化每日晨(午)检、因病缺课(勤)病因追查与登记等制度,发现发热、流感样病例在短期内异常增多等情况,要及时向主管部门和当地疾控中心报告。各级疾控中心接到疫情报告后,要严格按照流感样病例暴发疫情处置指南等有关方案要求,规范开展流感暴发疫情的流行病学调查、实验室标本采集和检测工作,提出减少或避免集体活动和集会、班级或学校停课等针对性的防控措施,及时有效指导处置疫情。构成突发公共卫生事件的暴发疫情,要按照突发公共卫生事件相关方案要求,实施联防联控,实时预警,及早响应,快速处置,切实遏制疫情蔓延扩散。六是要大力开展公众宣传教育。在流感流行季节到来前,要充分发挥广播、电视、报刊等传统媒体和互联网、微信公众号等新媒体作用,加强宣传教育,提高公众自我防护能力和社会责任意识。针对大众人群、重点人群、患者等不同人群组织开展宣传教育活动。针对大众人群,广泛宣传流感可防可控等核心信息,普及防控知识,提高自我防护能力。针对孕妇、老年人、儿童、慢性病患者等流感重点人群,要根据人群特点,以疾病危险因素、减少危险行为、免疫接种为宣传重点,降低发病风险。针对患者,要以早诊早治、科学规范治疗、自我隔离为宣传重点,提高治疗效果,减少疫情蔓延扩散。要及时公布流感疫情信息及防控工作情况,帮助群众科学认识疫情。要加强互联网舆情收集,主动解疑释惑,避免大众恐慌。回应社会关切,及时澄清不实传言,维护群众健康权益。

##### (二)积极防范人感染禽流感和中东呼吸综合征

按照既往流行规律,冬春季是人感染禽流感和中东呼吸综合征等急性传染病的高发季节。尽管养殖禽类使用H5/H7双价疫苗之后,活禽市场等禽类相关环境中禽流感病毒检出率大幅下降,人群暴露和感染的风险也大大降低。自2017年9月以来,我省没有H7N9病例报告。但H7N9病毒在我省部分地区仍有检出,今年年初在常州市还发现了一例人感染H7N4流感病例,此外在珠三角地区还出现了对鸡高致病性的H7N9病毒。目前来看,活禽市场暴露仍是H7N9主要的感染来源和危险因素,居民活禽消费习惯未发生根本改变,特别是冬季和传统节日活禽消费需求旺

盛,各地活禽市场监管及各项源头控制措施落实难度大,未来一个时期,我省仍存在出现 H7N9 散发病例的风险。与此同时,今年 9 月韩国又重现中东呼吸综合征病例。我们必须要提高工作敏感性,增强责任感,主动作为,超前部署,持续采取既往有效防控措施。一是要强化对辖区内医疗机构(尤其是县区级医疗机构)医护人员的培训,强化对肺炎病例流行病学史的询问,包括禽类接触史、类似病例接触和境外旅行史等,提高病例的早期发现能力和报告意识。二是要进一步完善监测方案,强化对住院肺炎病例、不明原因肺炎病例的病原学诊断,尤其是在流行季节提高基层医疗机构对肺炎病例采样送检比例和及时转诊率。三是要加大外环境的采样和检测力度,包括活禽批发市场、小型养殖场、家庭散养地和野鸟栖息地等,为禽流感的早期预警提供基础信息。当发现疫情或检出阳性样品时,卫生计生部门和农业部门按照“三同时”原则开展调查、处置和溯源工作。四是要通过多种形式广泛开展 H7N9 流感、中东呼吸综合征等急性呼吸道传染病防控知识的宣传教育,指导家禽从业人员和公众做好防护。加强舆情监测,及时正确引导舆论。

### (三)及时处置聚集性疫情和暴发疫情

各地要高度重视手足口病、诺如病毒、流感等重点传染病的聚集性和暴发疫情,严格落实早发现、早报告和早处置。今年的手足口病疫情显著高于近 3 年历史同期水平,到夏季疫情逐渐回落,九月份开学以后,又有所增长。上个月,我委印发《关于 2018 年全省手足口病防控工作阶段性进展情况的通报》,就是要提醒大家引起重视,一旦发现聚集性疫情要果断采取措施,迅速加以控制。一是要及早发现。要定期分析研判疫情形势,充分发挥各级学校、医疗机构和新闻媒体等在早期发现聚集性和暴发疫情中的作用,加强中小学生学习缺课监测与追踪,及早发现疫情苗头。二是要规范处置。要严格按照防控工作规范,周密组织实施流行病学调查、实验室检测、密切接触者管理、疫点消毒处理等防控措施,有效控制聚集性疫情和暴发疫情。三是要妥善应对。聚集性疫情和暴发疫情大都发生在中小学校和幼儿园,容易引起社会广泛关注。疫情发生后,既要认真对待学校和家长,安抚家长情绪,赢得家长支持和理解;又要妥善应对舆论特别是网上舆情,配合地方政府和宣传部门及时做好工作,防止形成舆论热点。四是要及时上报。对于达到突发公共卫生事件相关信息上报标准的疫情或者引起社会关注的疫情,各地要及时向省卫生计生委报告,不得以任何借口瞒报、迟报,省卫生计生委也将对各地的疫情处置工作给予帮助和指导。

### (四)不断加强致病菌识别网建设

国家致病菌识别网是以网络化信息平台为依托,采用病原识别、分子分型、基因组溯源等新型调查分析技术,开展细菌性传染病监测与防控的实验室网络。我省的国家致病菌识别网建设得到国家充分信任和支持,是目前全国唯一在全部地市级建立网络实验室的

省份。我们要通过致病菌识别网建设,建立适合我省的细菌性传染病监测模式,推进细菌性传染病监测预警新技术和策略应用,增强细菌性传染病病原确认、疫情敏感发现以及暴发预警和来源准确判定等技术能力,从而有效处置细菌性传染病疫情。同时,也为应对新发突发传染病和保障国家生物安全提供有力的技术支撑。各地卫生计生行政部门要加强组织协调,密切机构间配合,定期组织督导和考核。疾控机构要及时开展细菌性传染病相关信息收集、数据上报、实验室检测、技术指导和质控。医疗机构要做好细菌性传染病相关病例发现、报告及标本的采集等相关工作。要严守实验室生物安全要求,加强实验室生物安全监管,确保工作有序开展。在日常运行过程中,医疗机构分离的病原菌应按规定送网络实验室鉴定,决不能自行销毁;疾控机构对分离鉴定的病原菌应及时开展分子分型(如 PFGE),以及时溯源并发现潜在的聚集/暴发疫情。各地要利用国家致病菌识别网建设机遇,向地方财政积极争取专项建设经费,用于网络实验室建设(购买必要的检测仪器设备)和运行。

## 在全省疾病预防控制工作会议上的讲话(摘要)

副主任 兰青

(2018 年 3 月 9 日)

一、充分肯定 2017 年和十八大以来疾控工作取得的成绩(略)

二、坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想指导疾控工作(略)

### 三、扎实做好 2018 年疾病预防控制重点工作

2018 年是全面贯彻落实党的十九大精神开局之年,是改革开放 40 周年,也是实施“十三五”规划承上启下的关键一年。今年疾控工作的总体要求是:以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,深入学习贯彻党的十九大精神,落实新时代卫生与健康工作方针,以健康江苏建设为统领,抓重点、补短板、强弱项、增活力,进一步健全完善疾控体系,落实重大疾病防治规划,提升疾控工作核心能力,有效防控重大疾病。

(一)及时开展重大疾病防治专项规划的宣传贯彻。去年以来,慢性病、艾滋病、结核病、血吸虫病、地方病、精神卫生等重大疾病防治规划相继出台,明确了今后一个时期的工作目标和重点任务。一是要在全系统广泛开展宣传解读,使广大疾控工作者都能准确理解和把握各项规划的要求。二是要加强社会宣传,让广大群众了解重大疾病防治规划的内容,增进全社会对疾控工作的理解与支持。三是要抓好规划的贯彻落实,各地抓紧制定出台本地区重大疾病防治专项规划,完善配套实施方案,明确时间表、路线图,谋划好本地区防治规划的实施。四是要组织对全省重大疾病防治

规划实施情况进行跟踪分析,适时开展专项督查,发现问题及时整改。

(二)全面落实疫苗流通和预防接种管理相关政策。一是贯彻落实规范设置预防接种单位的指导意见,科学、合理规划各类接种单位的设置,依法指定符合条件的医疗卫生机构承担预防接种工作,同时加强接种单位的分类管理和接种人员的资质管理,统筹兼顾第一类、第二类疫苗接种,综合考虑儿童接种与成人接种,努力满足不同人群的多样化需求。二是加强疫苗集中采购与供应,省疾控中心要做好第一类疫苗的集中采购与分发,各县级疾控中心要规范开展第二类疫苗的网上采购,防止因采购、供应不及时造成疫苗缺货、断货,影响预防接种工作。三是贯彻落实疫苗储存和运输管理规范,完善冷链设施设备,分期分批对冷链设备进行补充、更新,认真实施疫苗储存、运输的温度监测,保障预防接种的安全、有效。四是贯彻落实第二类疫苗预防接种指导意见和第二类疫苗预防接种服务收费标准,有序开展第二类疫苗接种服务。接种单位对一些使用量较小的第二类疫苗可采取先预约后采购,满足群众的预防接种服务需求。五是大力推进预防接种异常反应补偿保险工作,扩大补充保险覆盖面,建立第二类疫苗异常反应补偿保险,规范开展疑似预防接种异常反应的监测报告、调查诊断、鉴定、补偿和善后处置,有效化解预防接种信访突出问题。六是充分利用信息化、“互联网+”等手段,对预防接种信息管理系统进行升级改造,构建集成高效、互联互通的预防接种综合管理云平台,逐步建立疫苗全程追溯体系。通过APP、微信等移动终端提供预约服务,提高群众的主动参与意识和疫苗接种率、及时率。七是出台《预防接种操作手册》,组织开展全省预防接种人员万人大培训,努力提高基层接种服务质量,确保接种安全,提升群众满意度。

(三)稳步推进遏制与防治艾滋病行动。一是进一步加强对重点人群、高危人群宣传教育,提高各类人群的艾滋病防治知识知晓率。二是持续开展艾滋病监测工作,提高病例报告和哨点监测工作质量;继续推动医疗机构开展PITC,进一步降低晚发现率;加强艾滋病检测实验室质量管理,提高艾滋病检测确证工作的规范化程度;加强性病咨询检测工作,提高性病诊疗机构主动提供梅毒咨询检测服务的比例。三是以城市地区男性同性性行为人群为重点,推广高危人群“互联网+”综合干预模式,提升综合干预实效;进一步做好戒毒药物维持治疗和社区戒毒、强制隔离戒毒、社区康复的衔接工作。四是推广从诊断到治疗“一站式”服务,对有意愿且无治疗禁忌的感染者和病人全部实施抗病毒治疗,扩大抗病毒治疗覆盖面;加强疾控机构与定点医院的沟通协调,做好抗病毒治疗病人转交定点医院后的相关工作,指导定点医院完善并提高病毒载量和CD4检测能力,保证治疗、随访、管理等工作质量;探索成立省级艾滋病抗病毒治疗指导中心,督促指导各地做好抗病毒治疗工作。五是加强与教育部门协

作,推进青年学生艾滋病防控工作,定期通报疫情,支持大学生开展预防性病艾滋病的健康教育和同伴教育。六是继续开展第三轮艾滋病综合防治示范区工作,做好示范区终期评估;进一步发挥社会组织作用,积极支持社会组织参与艾滋病防治工作,扩大社会组织参与的广度和深度,形成防控合力。

(四)努力提升结核病、麻风病防治效果。一是继续推进结核病分级诊疗和综合防治服务模式工作,健全“防、治、管”三位一体的服务体系,提高患者的发现和治疗管理工作质量。二是积极推广快速检测技术,扩大新诊断技术在医疗机构的应用,提高结核病病原学诊断率,规范耐多药结核病防治,提高病原学阳性患者的分子生物学耐药检测率。三是试点开展结核病防治“两免一保一加强”工作,即:对传染期患者实施免费诊断和免费住院治疗,对耐药患者和贫困患者实施大病保障,加强患者随访管理工作,选择适宜地区进行试点。四是继续加强学校等人群密集场所的结核病防控工作,认真贯彻新修订的学校结核病防控工作规范,加强疫情监测和宣传教育,落实日常防控责任,细化疫情处置操作指南,一旦发生疫情,严格按照规范要求开展相关工作,着力防控学校结核病聚集性疫情。五是推动麻风病防治工作开展,优化麻风病防治服务体系,加强麻风病防治机构能力建设和人才培养;通过开展集中消除麻风行动、线索调查、接触者检查及皮肤科门诊病例筛查等手段,加大疑似患者发现力度;加强患者规范化管理和随访,有效落实消除麻风病危害的各项措施。

(五)加快阻断血吸虫病、消除疟疾达标进程。一是充分利用毛主席《送瘟神》诗二首发表60周年的契机,加大血防工作宣传力度,对血防工作进行再动员。二是健全敏感、高效的血吸虫病监测体系,加强监测预警与风险排查,强化螺情调查与控制,提高应急反应和处置能力,加大综合治理力度,推进区域联防联控,严防疫情的输入和蔓延。三是强化落实消除疟疾“1-3-7”工作要求和“线索追踪、清点拨源”工作措施,确保在规定时间内做好调查、处置工作;健全联防联控机制,密切与检验检疫、商务等有关部门合作,抓好出入境人员健康教育,有效处置输入性疟疾疫情。2018年,我省将向国家申报血吸虫病传播阻断、消除疟疾的达标评估,各地要按统一要求,切实抓好现场评估准备工作。四是继续做好重点寄生虫病监测,持续巩固防治成果。五是落实碘缺乏病、饮水型氟中毒等重点地方病监测,根据全省饮用水水碘含量调查结果,综合判定高水碘地区,调整完善碘缺乏病防控措施。

(六)认真抓好突发传染病监测与防控。要按照“年部署、季调度、月评估、周分析、日监测”要求,全面落实传染病监测预警和各项防控措施。一是强化监测预警。继续推进医疗机构基于医院管理信息系统(HIS)的传染病自动报告及数据交换,认真做好肠道、呼吸道和虫媒传染病的综合监测。二是抓好快速处置。一旦发现疫情,各级疾控机构要按照相关防控方

案要求,及时开展流行病学调查和疫情处置工作,防止疫情扩散蔓延。三是继续推进国家致病菌识别网建设,规范各设区市网络实验室的运行,保持流感监测工作的高质量,提高细菌性和病毒性传染病的早期发现和快速处置能力。四是强化联防联控、群防群控。加强与农业、林业、工商、教育、检验检疫等部门合作,开展人禽流感、布鲁氏菌病等人畜共患病源头治理,落实学校传染病防控、防范传染病输入等措施。五是深入开展爱国卫生运动,组织防蚊灭蚊灭鼠,把环境治理措施落实到每个社区、单位和家庭,铲除病媒生物孳生环境。强化宣传引导,普及科学防病知识,加强舆情监测,及时回应群众关切。

(七)深入推动慢性病综合防控工作。一是根据国家即将出台的慢性病综合防控示范城市建设指导意见和指标体系,做好示范市的申报、遴选、推荐工作,推进慢性病防、治、管整体融合发展,同时,与健康城镇建设紧密结合,与分级诊疗、家庭医生签约服务有机融合,推进全人群、全生命周期的慢性病防治管理。二是全面开展“三减三健”专项行动,围绕慢性病防治宣传日活动主题,积极宣传倡导健康文明的生活方式,不断提升居民健康素养。继续推进体医融合,鼓励社会体育指导员和健康生活方式指导员协同开展工作。三是启动实施癌症综合防治方案,以提高早诊率、5年生存率为近期目标,以降低发病率、死亡率为远期目标,按照“预防为主、防治结合、因病施策、精准防治”的原则,整体推动癌症综合防治工作。四是继续做好癌症早诊早治、脑卒中、心血管病、口腔疾病防控等重点慢性病防治项目,完善死因监测、肿瘤登记、心脑血管事件报告等监测系统,提升信息化管理水平。五是开展骨质疏松症流行病学调查和成人慢性病与营养调查,及时掌握我省主要慢性病及其危险因素流行现状,为制定防控策略提供科学依据。

(八)继续强化精神卫生和心理健康服务。一是宣传贯彻《精神卫生法》和推进心理健康服务的实施意见,研究制定心理健康服务管理措施,选择有条件的地区探索开展心理健康服务试点。二是进一步梳理、总结苏州市开展精神卫生综合管理试点工作以及其他地区的特色做法和典型经验,健全完善综合管理模式和工作机制,通过多种形式进行推广。推进无锡市省级精神卫生综合管理试点工作。三是继续加强严重精神障碍患者管理服务,进一步提高管理服务质量,报告患病率以市为单位达到4%以上,在册患者管理率保持在85%以上,规范管理率达到80%以上,进一步提高患者服药率和规律服药率。四是根据国家关于加强严重精神障碍信息安全管理的要求,将严重精神障碍信息系统纳入虚拟专用网络统一管理,同时采用数字证书等组合认证方式,提高系统安全性。五是配合民政部门加快推进精神障碍社区康复服务,加强部门间信息交换与共享,在基层建立患者信息沟通的常态化机制,提高社区管理服务能力。

(九)切实加强健康危害因素监测评估工作。一

是统筹开展学校卫生工作。进一步加强对学校卫生工作的组织协调,落实疾控机构的学校卫生工作职能,在做好传染病、慢性病防治和健康教育等工作的同时,抓好学生常见病及健康危险因素监测,落实中小学生健康体检,探索学生常见病及危险因素有效干预措施,开展教学与环境卫生监测,推动有关部门不断改善和提高学校环境卫生质量。二是做好城乡生活饮用水卫生监测工作,继续保持饮用水监测水厂全覆盖、乡镇全覆盖,各设区市按季度在卫生计生委网站向社会公开水质监测结果,从今年起,各县(市)也要向社会公开水质监测结果。三是加强病媒生物监测和风险评估,充分利用监测评估结果指导病媒生物防控。发现虫媒传染病疫情时,要及时开展应急监测和控制,严防虫媒传染病扩散和蔓延。四是细化落实相关监测方案,强化组织协调,保质保量完成空气污染(雾霾)对人群健康影响、公共场所健康危害因素、农村环境卫生和人体生物等监测工作。

(十)不断完善疾控体系核心能力建设。一是加强疾控专业技术人员队伍建设。各地要主动协调当地编制、财政等部门,尽快按照省定标准,重新核定疾控中心的人员编制。积极调整人才结构,引进高素质人才,巩固疾控中心的专业技术权威地位。二是加强疾控机构实验室能力建设。今年省财政将对13个设区市疾控中心的设备装备给予补助,各地要协调当地政府加大投入,加强疾控中心必需设备的配置,全面提升实验室检测“一槌定音”的能力和水平。三是加强对基层的指导与培训。各级疾控机构要重心下沉,指导基层医疗卫生机构开展疾控工作,组织开展基层医疗卫生机构和医院承担公共卫生工作人员的业务培训,不断提高服务质量。四是加强疾控信息化建设工作。国家已经启动实施全民健康保障信息化工程。要把握机遇,从全民健康信息化全局谋划好疾控信息化发展,强化业务协同,促进信息互联互通。各地要充分整合疾控系统内、外部信息资源,促进疾控业务与大数据技术的深度融合,实现各类监测业务数据的深度挖掘、统计分析和集成应用,支撑疾控服务、管理和科学决策。强化网络信息安全意识,做好信息安全和隐私保护工作。

(十一)积极投入健康扶贫工程。健康扶贫是脱贫攻坚战的重要内容,全省疾控系统要积极参与健康扶贫工程,认真落实工作责任。一是高度关注建档立卡低收入人口中的结核病、艾滋病、严重精神障碍等重大疾病患者,配合开展20种大病专项救治工作,推动落实相关救治政策,减轻群众就医费用负担。二是将地方病防治工作与健康扶贫工程有机结合,推动省定经济薄弱村中的95个地方病病区村饮用水水质全部达标,持续改善病区群众生产、生活环境,减少致病因素危害。三是深化疾病预防控制机构对口支援。贯彻落实《关于进一步推动城乡医疗卫生机构对口支援工作的通知》,针对省重点帮扶的苏北12个县(市、区)疾控中心实际情况,因地制宜开展帮扶,使其在学科建

设与人才培养、技术能力、检验检测水平等方面得到进一步提高。省疾控中心对口帮扶 10 家县级疾控中心(含 5 个重点县区)、省血防所对口帮扶 5 家县级疾控中心(含 2 个重点县区)、苏南 5 市疾控中心对口帮扶 5 个重点县区疾控中心,要强化支援单位和受援单位间的帮扶关系,进一步落实帮扶责任,提升经济薄弱地区公共卫生服务能力。

(十二) 强化全省疾控系统党风廉政建设。一要全面落实党风廉政建设责任制。党委主要负责人要强化责任担当,认真履行党风廉政建设第一责任人责任,全面带头履好责。班子成员要根据工作分工,切实抓好分管范围内的党风廉政建设,切实履行“一岗双责”。将党风廉政建设工作列入重点工作,加强日常监督检查,年底进行全面考核,做到与业务工作同部署、同检查、同考核、同落实,相互融合、联动推进。二要继续推进廉政风险防控机制建设。深入排查廉政风险点,全面梳理“三重一大”事项,建立责任清单制度,找准廉政风险点,绘制工作流程图,修订完善重点管理制度。突出对重点人员、重点岗位、重点项目、重点时间节点廉政风险防控措施执行情况的监督检查。深入开展多种形式廉政教育,及时宣传贯彻党风廉政建设新动态、新规定、新要求,扩大教育的覆盖面。三要坚持不懈抓好行风建设。按照“谁主管、谁负责”和“管行业必须管行风”的要求,自觉担负起纠正行业不正之风的责任,在建立健全长效机制上下功夫。深入剖析行业性、系统性问题,继续推进疫苗集中采购和检验检测试剂、仪器设备招标采购,加强使用环节的监督检查。深入开展专项治理活动,严格落实“九不准”规定,坚决纠正损害群众利益的行为,树立疾控部门和疾控工作者的良好形象。

## 在全省基层卫生工作会议上的讲话(摘要)

副主任 李少冬

(2018 年 2 月 7 日)

### 一、充分肯定 2017 年基层卫生工作成绩(略)

### 二、全面认清新时代基层卫生改革发展形势

(一) 把加快农村卫生发展充分融入到乡村振兴战略的全局系统进行谋划。十九大报告首次提出要实施“乡村振兴战略”,同时把“实施乡村振兴战略”作为建设社会主义现代化强国的七大战略之一写进党章,赋予突出的重要地位。习近平总书记指出,必须把实施乡村振兴战略作为中国特色社会主义进入新时代做好“三农”工作的总抓手。2 月 4 日,中共中央、国务院发布《关于实施乡村振兴战略的意见》,描绘了加快推进农业农村现代化、走中国特色社会主义乡村振兴道路的宏伟蓝图。各地各级卫生计生行政部门要抢抓乡村振兴战略这一难得机遇,把农村卫生与健康事业发

展全面纳入当地乡村振兴规划之中。要注重规划先行、突出重点、分类施策、典型引路。加强与政府和部门间各类规划的统筹管理和系统衔接,按照习总书记提出的把健康融入所有政策要求,编制乡村卫生振兴地方规划和具体专项规划或方案,形成城乡融合、区域一体、处处体现着健康保障的规划体系。县域层面的具体行动规划坚持因地制宜、循序渐进,既要有前瞻性,又要有可行性,既尽力而为,又量力而行,不搞一刀切,不搞形式主义,久久为功,扎实推进,不断提升农民的获得感、幸福感、安全感。

(二) 充分把握基层卫生在实施健康中国战略中的基础地位。党的十九大再次部署“实施健康中国战略”,基层卫生迎来前所未有的重大发展机遇。首先,基层是坚持以人民为中心方略的重要“支撑点”。基层医疗卫生机构点多面广,直接面向城乡广大群众,是满足人民健康需求的第一道防线。只有广大基层机构服务能力强了,才能更好满足群众个性化、多元化、全程化的健康需求。第二,基层是实现“以健康为中心”转变的重要“落脚点”。把以治病为中心转变为以人民健康为中心,为人民群众提供全方位全周期健康服务,要求有效引导基层医疗卫生机构与居民建立家庭医生团队签约关系,健全治疗、康复、长期护理服务链,为居民提供健康管理、常见病和多发病诊疗等服务,由家庭医生担当起群众健康“守门人”角色。第三,基层是落实“以基层为重点”方针的重要“着力点”。基层不仅是医保制度、基本药物制度、全科医生制度、基本公共卫生计生服务均等化等医改任务的实施载体,也是撬动医疗卫生体制改革创新的重要突破点。基层卫生工作体现着把健康融入所有政策、人民共建共享。第四,基层是构建分级诊疗制度的重要“突破点”。推进五项基本医疗卫生制度建设首要是抓好分级诊疗制度建设。基层是实施分级诊疗的基础,要通过深化改革对基层现有医疗卫生资源的结构布局、服务模式、就医理念等进行深刻调整,明确功能定位,建立分工协作机制,夯实分级诊疗网底,把居民主要健康问题解决在基层。

(三) 深入分析和破解基层卫生发展不平衡不充分的原因。当前,我省基层卫生发展不平衡、不充分的矛盾仍然十分突出。发展不平衡主要表现在:行业之间、城乡之间、区域之间、软硬件之间、医防之间,基层卫生发展是整个医疗卫生服务体系当中最大的短板,尤其是基层卫生人才短缺,综合服务能力不强,运行缺乏活力等还普遍存在;发展不充分主要表现在:我省基层医疗卫生服务提供与城乡居民的需求存在明显的差距,与强基层、基层首诊的目标要求存在明显的差距,与江苏经济发展水平存在明显的差距。造成基层卫生发展不平衡不充分问题,归纳起来主要有三个方面的原因:

一是定位有偏差。受传统思维的影响,基层医疗服务提供强调的是“小病在社区”或“小病不出乡村”。因此,无论是人员准入,还是收入待遇,在基层都存在

自降标准问题,服务上低定位、待遇上低标准、管理上低要求。基层医疗卫生服务能力不强、基层卫生人才匮乏的深层次原因,是低水平服务定位以及在此基础上所建立起来的低水平公益性保障机制,难以达到留人用人的目的,更难以赢得群众的普遍信任和认可。

二是投入不到位。卫生资源总量明显不足,2015年全国卫生总费用40 947.6亿元,卫生总费用占GDP的比重为6%,在世界150个国家地区中排名倒数后30多位;江苏省2015年卫生总费用2 974亿元,仅占全省GDP总量的4.2%,人均卫生总费用3 729元。由于卫生资源总量这个蛋糕较小,一方面政府财政投入不到位且缺乏刚性约束,另一方面城乡居民不重视对自身健康的投入,有依赖和等靠思想,鉴于政府、社会和个人合理的投入分担机制没能有效建立,客观上造成基层医疗卫生机构在分蛋糕时处于弱势,难以支撑基层医疗卫生机构建立起科学合理的补偿机制。

三是政策缺协同。加强基层医疗卫生服务体系建设,需要多部门协同发力,坚持问题导向,但现实问题是部门之间缺乏足够的改革共识,政策目标不一致,责任考核不落实,在许多核心政策保障措施上,不仅没能给基层提供有效激励和资源保障,相反更多的是制约捆绑基层发展,导致基层卫生岗位没有吸引力,服务能力难提升,服务积极性难调动。

(四)在基层卫生事业改革发展的重大问题上应凝聚共识。近年来基层卫生改革的实践和经验表明,我们必须立足国情、省情,切实加强对基层卫生工作实施基础及条件的研判,在一些重大政策问题上凝聚共识,才能把握好政策取向,找准工作方向。今年的全国基层卫生工作会议特别强调,新时代发展基层卫生事业必须抓好三个关键环节:一是始终以人民健康为中心,努力满足人民多层次多元化的医疗卫生服务需求。二是始终以强基层为目标,将发展作为基层卫生工作的主旋律。三是基层机构的政策要走出一条具有基层特点、符合基层实际的创新之路。基层机构是具有中国特色防治结合的事业单位,“防”的工作要财政托底,“治”的工作要发挥市场机制的作用。广东省明确对乡镇卫生院和社区卫生服务中心实行公益一类事业单位财政供给,公益二类事业单位管理,人员实行县招县管镇用,绩效工资总量不予限制。全国各地都要学习借鉴广东的经验做法。对于全国基层卫生工作会议精神,各地要深刻领会,积极贯彻落实。我们必须要在4个重大问题取得共识:一是基层医疗卫生机构是什么性质的机构?在服务体系中处于什么地位?发挥什么作用?二是政府与市场在基层医疗卫生工作中各自发挥什么样的作用?如何处理好两者的关系?三是“强基层”的关键在哪里?四是基层医疗卫生机构防治结合的关键在哪里?可以从以下方面加深理解:

一是在基层服务供给的保障上,要积极依靠政府但不能依赖政府财政包办。现行的财政体制和政府财力决定了政府只能解决“温饱”问题,发展基层、做强基层还离不开医疗服务收入的支撑,要想“吃得好”,

就必须依靠自身过硬的技术和服务,自力更生解决基层机构发展问题。

二是在基层服务功能的定位上,要立足于做好基本医疗但不能局限于只提供基本医疗。新的时代,基层服务的目标定位是基层首诊,所面对的是多样化的服务需求。因此,既要守住公平服务的底线,也要面向全人群做好健康管理服务工作。

三是推进建设整合型服务体系,要强化分工、淡化分级。强化卫生资源均衡配置,是增进群众信任基层服务、构建有序就医秩序的基础。在有限的卫生资源总量条件下,不同层次的医疗机构分化程度越大,越容易形成对卫生资源的虹吸效应,强者越强、弱者越弱。

四是推动医疗卫生重心下移,不仅仅是专家技术要下沉,更要重视发挥政策工具的支撑作用。基层的医疗服务能力普遍较弱,更多的是诸多不合理的政策造成的。只有通过强化政策支持,才能找准基层可持续发展的真正动力。

五是促进医疗服务供给与需求之间的平衡,一方面要扩大有效供给,同时也要注意调控群众需求。政府应保障群众的基本医疗需求,并通过共建共享引导多样化的健康需求。做实家庭医生签约服务,应落在增进供需平衡上,通过有效健康管理做供需平衡的守门人。

(五)理清基层卫生高质量发展的基本思路。

党的十九大报告作出明确判断,我国经济已由高速增长阶段转向高质量发展阶段。我省基层卫生事业的发展也到了转向高质量发展的阶段。如何实现高质量发展,必须明确以下思路:

一是高质量发展要有正确理念。高质量的理念必须要贯穿到整个发展过程中。我省基层卫生的发展要紧扣社会 and 卫生事业主要矛盾变化,把握阶段性发展规律,同时也应当明确不同的发展阶段,相应的高质量发展的内涵、重点也会发生重大变化。要始终把老百姓的获得感、幸福感,作为检验高质量的试金石。

二是高质量发展要系统推进。要进一步改革优化基层运行机制,克服发展瓶颈、创新发展优势,在协调推进各项工作的同时,更大力度地争取编制、财政、物价、医保等政策向基层倾斜;要着力抓好基层卫生发展各项重点工作和关键环节,环境条件不够成熟时,不能一味等待观望,要善于创造机会,从能做的事做起,从可做的事做起,积小胜为大胜,推动高质量发展;要调动基层医务人员积极性,提升基层运行活力。基层有了高质量的政策、举措和待遇,才能真正拥有高质量的发展。

三是高质量发展要蹄疾步稳。要把握工作节奏,坚持稳中求进,循序渐进,不做不切实际的高承诺,一年接着一年干,一件接着一件办,一步一个脚印向前推进。既要立足当前,又要登高望远,多做打基础、补短板的工作。在房屋建设、基础设施建设、医疗卫生装备配置、信息化建设等硬件建设方面,落后地区要加快速度充分发展,立竿见影;在软件建设方面,要以高质量



作为发展的根本要求,必须坚持以人为本,从群众关心的事情做起,签约服务不再为了完成指标而签,盲目追求签约率,基本公共卫生服务项目不再流于形式走过场,要做实做细做出高质量。

### 三、扎实做好2018年基层卫生重点工作

2018年是全面贯彻落实党的十九大精神开局之年,也是决胜全面建成小康社会、实施“十三五”规划承上启下的关键一年。2018年全省基层卫生工作总体要求是:深入学习贯彻党的十九大精神,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,聚焦实施健康中国战略的新部署,紧扣强基层目标,将发展作为基层卫生工作的主旋律,大力加强基层医疗卫生服务体系建设,组织实施卫生人才强基工程,改革体制机制,完善政策措施,持续提升基层服务能力,有效激发运行活力,为推动分级诊疗制度建设和健康江苏建设筑牢坚实基础。

《2018年全省基层卫生工作要点》已经下发,各地要紧紧围绕工作要点逐条逐项抓好任务落实。这里再强调七个方面工作。

(一)推动资源下沉,壮大基层医疗卫生服务体系。大力加强基层医疗卫生服务体系建设,不断充实和壮大基层卫生资源。

一是开展“大基层”试点。适应新型城镇化、农村人口集中转移等新的发展形势,贯彻《全国医疗卫生服务体系规划纲要(2015—2020年)》和乡村振兴战略,统筹兼顾城乡居民医疗卫生服务的公平可及和资源使用效率,协调发改、城乡建设等部门,超前谋划基层医疗卫生机构合理设置布局,优化“15分钟健康服务圈”。在将由基层机构升级的二级医院以及社会办的门诊部、诊所等纳入基层服务体系统计管理基础上,鼓励各地采取政府购买服务等方式,逐步统筹安排承担区域内基本公共卫生、家庭医生签约服务及居民健康管理任务;采取设立财政专项补助、对口帮扶、医联体内多点执业、专科专病联盟、远程医疗等多种方式,大力引导上级医院临床医生或社会机构及退休医师为基层服务,到基层机构开设名医工作室,推动人员、技术、服务、管理下沉;积极吸纳社工、志愿者以及社居(乡村)干部参与基层网格化服务,分担部分健康管理中社会化组织动员协调事务,缓解基层卫生人力不足矛盾;贯彻《江苏省“十三五”时期基层基本公共服务功能配置标准(试行)》,以社区为单位推进家庭医生工作室全覆盖。按照全过程、全生命周期健康管理要求,促进基层医疗卫生机构转型发展,做好重点人群健康初评、目标人群高危筛查、高危人群健康干预,不断强化和拓展康复、老年病、长期护理、慢性病管理、安宁疗护等接续性服务功能。省将选择部分地区开展“大基层”建设试点,组织研究城乡基层医疗卫生机构合理规划布局的指导意见,明确家庭医生工作室基本标准,探索建立基层医疗卫生服务体系新型管理服务机制。

二是加强社区医院、农村区域中心建设。在城市,

积极推进社区医院建设试点,着力提高医疗服务能力,打造集区域医疗卫生健康管理服务供给、承接上级优质资源下沉、居民健康档案信息集成交互安全使用、医务人员培训实训和全科医生规培等为一体的综合健康管理服务平台;今年列入省试点的67个社区卫生服务中心要按照试点要求加快建设,年内省将分阶段开展评估并授牌。在农村中心乡镇,积极依托中心卫生院打造区域性基层医疗卫生中心,各地可按照二级医院医疗服务能力加强建设,重点提升急诊急救、住院手术、产科、儿科等服务能力,分担县级医院就诊压力;在此基础上,进一步整合区域卫生资源,推进基层医疗卫生服务网格化管理,均衡配备医疗卫生人员,提升基层卫生服务可及性和同质化程度。各地应积极争取将社区医院、农村区域性医疗卫生中心纳入当地政府建设管理目标,加大经费投入和政策保障力度,及时协调解决具体困难和问题,确保建设进度和建设效果。

三是加大基层特色科室建设力度。省计划新扶持80个城乡基层医疗卫生机构开展特色科室建设,同时开展基层特色科室建设效果评价,新评估确认一批省级基层特色科室。各地应于4月底前报送特色科室重点建设单位,优先安排康复、儿科、呼吸、心血管、内分泌、消化、神经、妇产科等领域。为提高基层特色科室建设效果,省将进一步在三级医院重点专科遴选建设基层特色科室省级孵化中心,明确孵化中心年度目标任务,落实精准扶持措施,分领域加快制定基层特色科室基本建设管理指南。年内,各设区市也要参照省方式同步建立不少于5个市级基层特色科室孵化中心。各县(市、区)和基层特色科室建设单位要立足自身建设需要,主动对接省、市孵化中心,协商制定详实可行、确有实效的对口帮扶方案。各设区市要按照培育一批、帮扶一批、孵化提高一批等办法,加快基层特色科室建设步伐,力争年内实现全省每个中心卫生院至少建有一个基层特色科室的目标。各地基层特色科室建设要注意把握好方向,契合基层合理功能定位,与综合医院保持适度错位发展,不能走偏办成专科医院。

四是开展优质服务基层行活动。今年,国家卫生计生委将部署开展优质服务基层行活动,所有乡镇卫生院和社区卫生服务中心均要参加,村卫生室和社区卫生服务站也可参照执行。我省将根据国家要求制定工作方案,扎实做好组织实施工作,推动乡镇卫生院和社区卫生服务中心对标查找差距,持续改进服务,提高服务效率,改善群众就医体验。在此基础上,对达到示范标准的省将择优推荐国家复核。同时,继续开展乡村卫生机构示范创建,做好与优质服务基层行活动以及乡镇卫生院评价工作的衔接。年内,建成省级示范乡镇卫生院30个、省级示范村卫生室300个。

(二)加强培养使用,实施卫生人才强基工程。今年,省将启动实施卫生人才强基工程,认真贯彻国务院办公厅印发的《关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见》,用改革办法系统性解决基层卫生人才队伍不稳定不平衡问题,努力实现基层卫生人才队

伍从“缺”到“有”进而“优”的转化。

一是创新编制管理。统筹调度县域内事业编制数额,动态调增医疗卫生机构编制总量。充分挖掘现有编制存量,用于基层卫生人员补充。鼓励设立乡村医生专用编制,将具有大专以上学历并取得执业助理医师资质的乡村医生纳入事业编制管理。实行县域内编制统一管理、县乡合用,促进形成卫生人才双向流动机制。对乡镇卫生院新招录的卫技人员可由县级医院统一管理,实行“县管乡用”“县聘乡用”;推行乡镇卫生院领办村卫生室,实行村卫生室人员“乡管村用、统一调配”。对于难以统筹和核增编制的地区,积极采取政府购买岗位的办法,对确需补充的编外人员实行备案管理,实行同工同酬,与编内人员相同标准核定养老保险缴费基数,建立职业年金制度。

二是拓宽人才补充渠道。扩大基层人员招聘区域范围,以县为单位,面向全国,统一定向招聘医学类本科毕业生。对本科及以上学历医学毕业生或经住院医师规范化培训合格的全科医生优先安排,简化招聘程序,可采取面试、组织考察等方式公开招聘;对经公开招聘难以形成竞争的岗位,在符合卫生执业准入要求的前提下,适当放宽报名条件、降低开考比例;仍然无法招聘到适岗人员的,可采取校园招聘方式。扩大农村订单定向医学生免费培养规模,鼓励地方财政自行解决培养补助经费,以县为单位整体确定免费培养岗位编制总额,定向培养学生毕业后分配实行县域内统筹安排。实施大学生村医计划,探索培养驻村护士。探索实行全科医生弹性培养制度,鼓励将全科医生规范化培训对象作为“行业社会人”管理,促进形成全科医生培养的有效途径。

三是提高全员分类培训效果。全面启动基层卫生人员实训基地建设,今年45个列入省重点建设单位及地区,要拿出具体实施方案,每季度向省报告建设进度。省对实训基地采取分级管理负责制,协同做好师资培养、教材编制、基地指导和效果评估等工作;各设区市研究制定实训基地分年度推进计划,可整合全科医生规范化培训基地资源,也可突破县域范围进行整体规划,各个实训基地各所侧重,形成优势互补、区域资源共享;纳入实训基地试点的县(市、区)要加快组织建设,尽早投入使用。做好骨干医师务实进修,今年继续组织700名乡镇医生、3200名乡村医生到上级医疗卫生机构务实进修;组织全科医生出国研修。开展常态化岗位练兵,持续开展全员每日一练,加强参与度监测通报。积极协调推进基层医技人员转岗培训和学历提升工作。

四是实施新一轮基层卫生骨干人才遴选。今年省优秀基层卫生骨干人才遴选总数增加到2500人,各地也要扩大规模,确保地方骨干遴选总数达到在岗聘用卫技人员总数5%以上,努力放大骨干队伍建设效应。各地要按照省定政策要求,遴选人选重点面向在基层提供首诊诊疗、服务绩效好、服务对象和同行认可度高的医疗卫生人员,其中以全科医生为主的基层医

师应达到总数的70%。遴选工作要遵循公开公平公正原则,科学制定方案,防止采取简单粗放式投票推选,严控管理人员占比,确保把好事事实办好。对违反遴选纪律原则的,要严肃追究相关人员责任。要确保省和地方专项补助经费及时发放到骨干个人,在职称评定、岗位聘用、评先评优、生活保障等方面给予政策优惠和倾斜。对确认为优秀基层卫生骨干人才的,鼓励实施协议工资制,不纳入单位绩效工资总量管理,不受绩效工资总量限制。

五是提升基层医务人员职业发展前景。缩短基层人才职称晋升工作年限,放宽晋升条件,申报高级职称实行单独分组、单独评审。提高基层中高级职称岗位设置比例,其中高级岗位比例提高到15%,全科医师可超岗聘用;对基层引进的急需紧缺型人才,设立特设岗位,不受单位岗位结构比例限制。争取设立乡镇卫生人才专项补贴,根据服务地区边远程度划分不同等级,给予差别化补助。对招聘或引进到乡镇工作的卫生人才,按有关政策享受一套保障性住房或提供周转房。对试用期考核合格的,给予一次性安家费补助。按一定标准享受交通或购车补贴。提高乡村医生参加企业职工养老保险档次,推动乡村医生参加医疗责任险、工伤保险,进一步拓展社会保险待遇范围。实行以政府奖励为导向、单位奖励为主体、社会奖励为补充的全科医生奖励办法,提升全科医生职业荣誉感和社会地位。在评先奖优等方面,向长期扎根基层、作出突出贡献的一线医务人员倾斜。

(三)注重质量效果,做实家庭医生签约服务。要把提高签约服务质量摆在第一位,进一步实化、细化家庭医生签约服务工作,不断提高居民对签约服务的满意度。

一是推行基层首诊式签约。将基层首诊式签约作为家庭医生签约服务主体形式,凡选择基层医生及其团队提供首诊服务的,在优先诊疗、转诊预约、上门服务、健康咨询、用药范围、医保补偿等方面给予政策优惠,促进签约服务工作与基层首诊目标有效对接。各地要结合服务能力及资源配置情况,合理确定签约服务任务目标,数量服从质量,实事求是,不赶进度,力争取得实效。今年省计划新增50个基层医疗卫生机构开展家庭医生服务模式创新试点,重点在基层首诊式签约上探索试点经验。

二是选配有能力的医务人员开展签约服务。各地要采用竞聘上岗、择优录用的方式,选择业务能力强、服务态度好、有一定群众基础的全科医生、公卫医师、护士等卫技人员组成家庭医生服务团队。拓展签约队伍范围,鼓励体制内的医院医生利用业余时间提供签约服务,支持社会办医疗机构及退休医生全面参与签约服务。适应居民多样化的健康保健需求,推动护师、康复治疗师等专业技术力量为失能、半失能等人群提供特殊约定的服务。

三是优先为确有需要的人群提供签约服务。聚焦老年人、孕产妇、0~6岁儿童、残疾人、高血压、糖尿



病、结核病和严重精神障碍患者,以及农村建档立卡低收入人口、计划生育特殊家庭等重点人群,将工作重心向提质增效转变,确保有签、有约、有服务,真正把个性化的健康管理服务工作做到位,切实增强签约居民获得感。对于签约的农村建档立卡低收入人口,家庭医生团队每月上门访视应不少于1次。各地要采取措施,加快推动基本公共卫生服务签约向综合健康管理或个性化签约转化。

四是签订确有实际效果的服务项目。各地要积极推动应用《江苏省家庭医生签约服务项目库(2017版)》,组织设计各家庭医生服务团队面向辖区居民可供直观选择的签约服务“菜单”,实现城乡居民自主“点单式”签约。在总结提炼不同人群共性需求的基础上,各地可研究推出一批性价比高的精品服务包,形成品牌效应。省明确家庭医生上门服务基本要求,积极开展以家庭病床为重点的预约上门服务。省将建立项目库创新应用联系点,进一步开展项目库内容论证及拓展、管理软件研发等应用探索。

五是提升签约服务履约能力。省研究制定规范家庭医生签约服务管理办法,明确家庭医生服务管理要求。依托基层卫生人员实训基地,围绕签约服务人员需求组织开展务实培训。今年,我省计划开展家庭医生团队服务岗位练兵和技能竞赛。各地要加强家庭医生签约服务设施设备配备,创造条件为家庭医生团队配备统一的着装、出诊装备、交通工具等。积极试点开展以24小时呼叫中心为平台的家庭医生全程服务。建立以签约居民为主体的反馈评价体系,畅通社会监督渠道,公开评价结果,作为家庭医生团队绩效分配重要依据。

六是加强签约服务宣传。各地应组织编印家庭医生服务宣传手册,发放家庭医生联系卡,通过多种载体和途径,客观进行家庭医生签约服务目的意义、政策措施和服务内容宣传,引导社会舆情,提高群众签约知晓率。认真组织开展“5·19世界家庭医生日”宣传活动。组织家庭医生服务进机关、进社区、进校园、进企业等,试行整体集中签约,扩大签约服务影响力。大力倡导机关干部带头签约、首诊在基层,发挥引领示范作用。

(四)突出规范管理,提升基本公共卫生服务绩效。围绕“质量、规范、真实”,切实加强和改进基本公共卫生服务工作。

一是推进建立政府购买服务机制。2018年,我省基本公共卫生服务经费补助标准提高到人均不低于65元。根据《江苏省公共卫生与计划生育服务补助资金管理(暂行)办法》关于政府购买服务要求,县(市、区)应根据本地经费标准、项目内容和任务量,合理测算各项服务支付标准,合理分配各机构工作任务,根据基层医疗卫生机构提供的服务数量和质量拨付资金。基层医疗卫生机构内部应建立合理分工机制,完善内部质量控制和岗位考核机制,依据基层人员提供服务的数量和质量发放绩效工资,体现多劳多得、优劳优

得,切实提升补助资金使用效益。省将组织开展县级和基层医疗卫生机构优秀实施方案评选展示活动。

二是进一步细化完善项目管理机制。推进设区市、县(市、区)参照省建立健全专业指导机构,调整充实人员力量,保障落实日常工作经费,明确基本工作职责,有效形成省、市、县三级联动的项目指导工作机制。充分发挥基本公共卫生综合技术服务平台作用,省技术指导中心要进一步充实培训内容,组织专家结合实际研究统一的规范执行标准,在互动交流、答疑解惑等方面发挥更大作用;各县(市、区)要建立对基层机构人员在线学习管理机制,将学习时长、学习效果、工作成效等与收入待遇挂钩。探索建立项目宣传长效机制,把基本公共卫生服务项目纳入政府公益宣传内容,在传统媒体、公共场所、服务窗口等常态化播放项目公益广告,不断提升群众项目知晓率;在基层医疗卫生机构广泛公示服务项目内容,在提供服务的各个环节主动介绍项目政策,广泛开展主题宣传月活动,组织家庭医生与签约对象面对面宣传、乡村医生进村入户宣传,不断提高群众参与服务主动性。

三是切实提升基本公共卫生服务质量。要选择慢性病患者、老年人等重点人群,开展基层高血压和糖尿病综合防治、老年人健康体检资源整合等试点,全面建立以全科医生为主体、公共卫生等人员协作支持的团队服务模式,让群众在基层享受到同质化、标准化的服务。要围绕基本公共卫生服务项目管理和执行中的难点、问题,启动建立新一轮基本公共卫生服务项目创新联系点。要强化事中管理,县(市、区)管理部门与基层医疗卫生机构要建立溯源与追责机制,对档案建立、服务提供、报表填报的规范性、真实性、准确性进行管控。要强化事后监督,充分发挥考核对项目实施促进作用,突出电子健康档案务实应用、重点人群健康管理、报表数据一致性和服务真实性的考核权重,考核结果与补助经费挂钩。今年集中开展一次健康档案核查行动,及时清理迁出、死亡等人口及重复档案。各设区市2月上旬上报考核报告与县(市、区)考核得分排名,省3月份开展考核,考核及整改结果与结算补助经费挂钩,4月份迎接国家考核。

(五)完善政策支撑,保障基层卫生事业发展。进一步加强部门沟通协调,积极争取政策倾斜,不断激发基层运行活力。

一是完善激励分配制度。各地用好用足省现有政策,将基层绩效工资总量提高到基准线的150%,并实行区域内基层绩效工资总量统筹使用。积极争取对基层机构实行公益一类事业单位财政供给、公益二类事业单位管理,参照县级医院标准提高基层绩效工资总量水平,允许基层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。对临床一线、关键岗位等基层医务人员,要拉开收入分配差距,切实体现多劳多得、优绩优酬,使其工资水平与当地县级医院同等条件临床医师工资水平相衔接;对中心主任、卫生院院长,要回归法人自主权,调动能动性。特别要想方设

法提高乡村医生收入待遇,提高乡村医生定额补助标准,落实一般诊疗费政策和村卫生室运行经费保障。

二是积极争取医保支持。贯彻落实省政府整合城乡居民医保制度实施意见关于“支付给基层医疗卫生机构的医保基金达当年筹资总额的30%以上”要求,主动协调谈判,推动医保支出重心下移,加大医保对签约服务的政策倾斜力度,将符合规定的签约服务项目以及远程医疗、延伸处方、慢性病处方、家庭病床等新增项目纳入医保报销。探索对糖尿病、高血压等慢性病患者,采取按人头付费的方式由家庭医生管理签约居民的医保费用。医保基金支付给基层机构的比例应努力做到与参保人员在基层就医比例保持同步增长。逐步使用区域(或一定范围内)医保基金总额控制代替具体医疗机构总额控制,通过制度化安排激发医疗机构规范行为、控制成本、合理收治和转诊患者的内生动力。

三是尽快调整完善基层服务价格。督促各地认真执行省物价局等部门印发的《关于家庭医生签约服务收费有关问题的通知》和《关于调整基层医疗卫生机构医疗服务价格的有关问题的通知》,规范家庭医生签约三大类服务包收费项目、编码及标准;合理确定体现基层特点的巡诊、家庭病床、健康管理等劳务定价,按照医生技术等级增设主任医师、副主任医师一般诊疗费项目。鼓励各地试行同病同价。

(六)发挥信息支撑,加强基层卫生信息化建设。基层卫生信息化是基层医疗卫生服务能力提升的重要工具和手段,各地要充分利用信息化工具提高基层卫生工作水平。

一是主动参与建设。各地要结合基层工作任务,立足于服务居民和基层医生,梳理基于信息系统的业务模式和管理要求,参照国家和省级信息规范,提出适合本地的基层机构信息系统升级改造需求,协调落实公共卫生信息整合措施,主动与信息部门沟通,参与区域卫生信息化规划建设,多部门协同制定基层电子病历、远程医疗、家庭医生签约服务、基本公共卫生服务项目管理等系统的建设方案和实施计划。

二是抓重点促应用。要利用业务流程再造这个抓手,重点从基本医疗、医防结合、签约服务、双向转诊、远程医疗、绩效考核几个流程,基于信息化支持,重新设计业务模式和岗位职责,切实提升电子健康档案质量,促进档案务实应用和向居民开放,开展基层信息化建设与应用水平测评。

三是提升信息管理水平。业务人员要利用信息提高医疗卫生服务水平,电子病历和电子健康档案帮助我们更好地掌握患者和居民的情况,远程医疗和远程教育提升基层的服务水平和能力,互联互通的信息系统支持我们为居民提供连续性的健康管理服务;管理人员要利用信息掌控基层机构的运行状态和质量,电子病历和电子健康档案数据能分析居民健康状况和服务利用情况,系统里的电子服务记录能开展绩效评价和基本公共卫生服务考核;全体业务和管理人员要持

续学习和实践,充分利用“互联网+”、大数据、移动终端、物联网设备等新技术,不断探索与创新,使得信息工具真正为我所用。

(七)立足便民利民,加快推进新农合跨省结算工作。实现新农合跨省就医联网结算是国务院2017年《政府工作报告》提出的硬任务,2017年李克强总理在国务院常务会议上再次提出,要继续扩大联网定点医疗机构范围,解决农民工和双创人员异地就医联网结算问题。去年我省先后组织3批162个医疗机构申报成为国家新农合跨省结算定点医疗机构,并邀请国家新农合结算中心分3期对各定点医疗机构开展业务和技术培训。根据国家卫生计生委基层司通报,目前仅联通29所,联通率17.90%,明显低于全国平均水平。各级卫生计生部门要高度重视此项工作,安排专人负责,强化督促检查,加快联通进度,尽快为外省来我省就医的新农合患者提供联网结报服务。省将定期通报联通进展,对工作进展落后地区加强现场督查指导,约谈相关责任领导。

#### 四、统筹推进基层卫生事业全面发展

(一)力补短板,促进基层卫生工作齐头并进。建设基层卫生“十强县”是推动强基层目标实现的重要抓手,各县(市、区)务必要高度重视,先上十强的要再接再厉,未上十强的要对标找差,对本地区发展短板的诊断要切中要害实事求是,治疗短板要深挖病根对症下药,限制基层发展的政策要勇于去“破”,支持基层发展的政策敢于去“立”。我们期望全省各地基层力补短板,争先恐后,齐头并进,不让一个县掉队,不让一个机构掉队。在今后的工作中,省将进一步加大对工作落后县区的指导、帮扶和督导管理力度。

(二)狠抓落实,巩固基层管理队伍战斗堡垒作用。强基层要重视抓牢基层管理干部,各项政策制度的落实、工作的推进都要依靠各级干部的组织宣传和发动。

一是要保证基层管理干部基本数量。要想方设法解决机构改革后基层干部人手紧缺的困境,可以调整编制充实基层,可以类似于成立医管中心的方式成立基层卫生管理中心,可以类似于成立基本公卫项目技术指导中心,授权疾控中心、卫生监督所、学校、协会等介入到基层卫生管理的具体事务工作中来,县级层面本身就是基层,可以整合资源综合管理,避免忙闲不均。

二是要锤炼基层干部的作风本领。基层干部必须做到能力过硬,基本功过硬,既要熟练掌握政策,把握政策,更要与实践相结合贯彻落实政策。要全面提升干部能力和执政水平,以钉钉子精神担当尽责,真正做到对历史和人民负责。

三是要发挥好县区卫生计生委“一把手”关键作用。“一把手”要想基层之所想,急基层之所急,把责任扛在肩上,勇于挑最重的担子,把基层工作抓紧抓实、抓出成效。省里看准了出台的政策措施要坚决贯彻落实,省里把不准的在探索的要积极试点创新经验,

省里协调困难阻力大的要率先突破树立标杆。

(三)强化统筹,创新基层综合健康治理。基层卫生与健康事关全局,要达到全民健康共建共享的新时代目标,各项工作要充分融入社会治理过程。

一是基层健康治理要纳入基层党委、政府的关键工作。要推动基层党委政府释放地方自主权的巨大能量,推动组织领导、政策保障、制度管理、监督评价等各方面发挥好集成效应,要以系统性、整体性、协同性的视角去推动医改,围绕区域卫生健康治理目标,把政治制度的优势体现出来,因地制宜主动进行综合改革,在创新突破中提升卫生健康治理水平。

二是网格化治理要作为基层卫生健康工作的重要法宝。要主动对接地方政府社会治理网格管理统一部署,卫生计生主管部门既要主动靠前,与党委、政府做好沟通,更要注重加强与扶贫办、民政、残联、红十字会等单位联系,并采取多种形式与社会第三方加强合作,充分调动社会组织和个人参与治理的积极性。乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务中心、社区卫生服务站要会同当地乡镇、街道政府和居委会、村委会等政府组织共同划定基本医疗卫生服务专属网格,并作为管理服务单元固定下来,将卫生与健康服务置于网格内管理,第一时间收集群众卫生诉求,第一时间解决群众健康问题,实现面对面、点对点的精准服务。

三是赋能民众自我健康管理是实现健康共治的必经途径。通过广泛的宣传发动和充分的健康教育,提高居民健康意识和健康素养,调动群众主观能动性,引导居民加强自我健康管理,减少危害健康的生活和行为因素,形成自主自律、符合自身特点的健康生活和行为方式。要正确引导群众对健康需求的合理定位,强调“个人是自身健康第一责任人”“我的健康我做主”,以赋能概念为基础,发动群众主动参与到环境改善、疾病防治和健康维护的活动中,主动参与到基本公共卫生服务项目、家庭医生签约服务、慢性病管理等健康促进的举措中,主动与医护人员建立合作伙伴关系,真正实现全民健康的共建共享。

## 在全省中医药工作会议 上的讲话(摘要)

副主任 省中医药局局长 朱 岷  
(2018年3月9日)

### 一、2017年中医药工作取得新成绩(略)

### 二、党的十八大以来江苏中医药事业取得历史性成就(略)

### 三、以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,全力推动江苏中医药事业高质量发展

党的十九大强调,“坚持中西医并重,传承发展中医药事业”。这是今后一段时期中医药工作的发展方向 and 根本遵循。要深入学习贯彻习近平新时代中国特

色社会主义思想和党的十九大精神,真正做到学懂弄通做实,坚持把发展作为第一要务,研判发展形势,抢抓发展机遇,提升中医药发展质量和效益,全力开创新时代中医药改革发展新局面。

(一)紧紧抓住中医药发展天时地利人和的大好时机

一是党和政府对中医药重视程度前所未有的。党的十八大以来,党中央、国务院把中医药发展作为一项国家战略,作出了全面谋划和系统部署。习近平总书记多次对卫生与健康工作作出重要指示,提出一系列振兴发展中医药的新思想新论断,回答了如何看待中医药、发展什么样的中医药、怎么发展中医药等重大理论和实践问题,特别是明确了新时代中医药发展的思路,强调要切实把老祖宗留给我们的宝贵财富传承好、发展好、利用好,着力推动中医药振兴发展。这是中医药工作最直接、最管用的行动指南,是传承发展中医药事业的根本指引。李克强总理多次主持会议审议中医药重要政策文件并作重要批示。刘延东副总理多次出席中医药重大活动,协调推进中医药工作。李斌主任每年出席全国中医药工作会议,为中医药打气鼓劲。省委省政府高度重视中医药发展,省领导多次调研批示中医药工作,在全省卫生与健康大会上,对促进中医药发展提出了明确要求。

二是各项政策对中医药扶持力度前所未有的。《中医药法》的颁布,第一次从法律层面明确了中医药的重要地位、发展方针和扶持措施,为解决多年来制约中医药发展的问题提供了法制保障。省政府出台《江苏省中医药发展战略规划(2016—2030年)》,明确我省中医药长远发展目标和重点任务,健全完善政府主导、部门参与、社会联动、统筹发展的中医药工作良性运行机制。在省级综合医改试点工作中,我省深化公立中医医院改革,保留中药饮片加成,提高部分传统中医医疗服务项目价格,放开部分中医诊疗项目的定价权,根据中医医师技术等级拉开服务差价、利用价格杠杆鼓励传统中医技术应用,加大财政投入,大力培养中医人才、院内制剂管理等等,这些扶持政策为扩大中医药应用、发挥中医药特色提供了有利条件,为提高中医药资源利用效益营造了良好政策环境。

三是广大群众对中医药发展期待前所未有的。党的十九大提出要把人民对美好生活的向往作为奋斗目标。美好生活的基础和前提是健康。习近平总书记强调,人民群众不但要求看得上病、看得好病,更希望不得病、少得病,看病更舒心、服务更体贴,这对中医药工作提出了更高要求。同时,随着疾病谱变化和老龄化加快,百姓健康需求呈现多样化个性化差异化特点,中医健康理念逐步深入人心,中医药以人为本,关注健康,注重整体,融合预防、养生、保健、医疗、康复等多种功能,可以为群众提供全周期、全方位、多环节的健康服务,这为中医药广泛应用带来了广阔前景。中医药凭借自身特色优势赢得了越来越多的海外目光,江苏中医援外、海外中心建设、对外文化交流已成为我省对

外交往的一张新名片,这为中医药国际传播拓展了崭新空间。

上述三个前所未有,充分说明中医药事业正迎来天时地利人和的历史性战略发展机遇,同时我们也将肩负着新时代赋予的更大责任和义务。我坚信,只要我们团结一心,开拓进取,抢抓机遇,破障闯关,江苏中医药大有可为指日可待!也一定能够将江苏中医药强省建设的美好蓝图变为现实!

(二)深刻认识我省中医药发展存在的不足与问题

习近平总书记在十九大报告中指出,中国特色社会主义进入了新时代,我国社会主要矛盾已经转化为人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾。这一关系全局的历史性变化为包括中医药在内的社会各项事业发展提出了许多新要求。近年来,我省中医药工作整体发展较快,综合实力处于全国前列,但与健康江苏建设新要求、人民群众健康新期待、事业发展水平新标杆比起来,中医药发展不平衡不充分的问题仍然十分突出。

不平衡主要体现在:一是区域中医药资源发展不平衡,苏南苏中苏北梯度较大,资源布局 and 结构仍需加快优化;二是城乡中医药发展水平不平衡,城乡中医药资源分布和服务水平差异化明显,优质中医药资源大多集中在城市,县级及以下还不够强;在管理力量、服务能力方面越到基层差距越明显,尤其是基层中医药人才缺乏,服务水平不高;三是中医药机构综合实力不平衡,中医医院与综合医院相比实力差距还很大,不同地域、不同层级的中医医院发展进程、实力水平差异明显;四是中医药专业发展不平衡,重点专科建设项目大多集中在脾胃、肝病、肾病、妇科、骨伤、肛肠等专业,而儿科、眼科、耳鼻喉、皮肤等相对薄弱一些,与群众高质量健康需求还不相适应;五是中医药技术应用不平衡,针灸、推拿等非药物疗法开展得较多,而中药饮片相对较少,一定程度上影响了中医药在基层作用的发挥;六是中医药特色作用发挥不平衡,中医药在治未病中的主导作用、在疾病康复中的核心作用还不明显,重医轻防普遍存在,中医药在预防保健、养生康复中的特色优势还需要进一步挖掘和发挥。

不充分主要体现在:一是中医药资源发展不充分,资源拥有量有待进一步提高,与我省经济大省地位、健康事业发展水平严重不符;二是中医药特色优势发挥不充分,特色淡化、优势弱化的问题仍然存在,部分中医医院忽视中医特色科室建设,中医药人员的中医思维和临床能力还要再进一步加强;三是中医药服务能力提升不充分,中医药发展水平与群众健康需求存在差距,尤其是基层中医药服务能力还很薄弱,中医医院核心能力建设需要再加强,中医急诊急救能力相对较弱;四是中医药传承创新不充分,中医药理论创新缺少突破性进展,取得省级以上重大科技进步奖项较少,一些学科专科研究进步缓慢;中医药高层次人才缺乏、基层人员严重不足的问题仍然突出,与群众健康期待、事

业发展需要不相适应;五是中医药服务供给不充分,基层中医药服务可及性有待加快增强,中医药健康服务领域开拓得还不够,中医药与养老、康复、旅游等服务融合发展的潜力有待进一步挖掘;六是中医药治理能力不充分,管理力量依然薄弱,省市县级管理队伍都急需壮大力量,中医药政策在基层协调推进难度大,医改中医药工作亮点还不多,利好政策还不够且执行不到位,制约中医药加快发展的体制性机制性问题仍然存在。

针对上述不平衡不充分的问题,我们要进一步提高思想认识,敢于直面问题,坚持问题导向,用习近平新时代中国特色社会主义思想指导我们去认清问题新本质,深入贯彻新发展理念,谋求发展新思路,并保持各项战略措施、政策方针的连续性和前瞻性,在抓重点、补短板、强弱项等方面力争新突破,一步接一步,持续不断推动中医药事业高质量发展。

(三)切实担负起推动中医药高质量发展的使命责任

走中医药高质量发展之路,是健康江苏建设的根本要求,是满足群众健康期盼的重要举措,也是推动中医药振兴发展的历史责任。长期以来,江苏中医药在全国发展格局中一直处于第一方阵,既是谋求合作的伙伴,又是努力追赶的目标,但浮云一别后,流水十年间。如果我们自己犹豫懈怠、等待观望、行动缓慢,必定会制约中医药事业发展进程和发展质量,必定将落后于人。新时代赋予新使命,我们要在新的历史方位下找准发展定位,紧紧围绕高质量发展这一根本要求,以新坐标、新视野、新理念,突出问题导向,抓好事关全局和长远的重点工作,不断提升中医药综合服务能力和水平,推动中医药事业高质量发展。重点是做到“7个更大力度”。

一是更大力度提升中医药发展治理能力。在法治建设方面,要坚决贯彻落实《中医药法》,积极联合相关部门、社会组织继续开展专题学习教育活动,进一步规范依法行政,共同依法发展中医药。在管理体制方面,进一步落实扶持发展中医药的政府责任,完善协作分工机制,健全中医药管理体系,强化人员配备,不断巩固上下联动、部门协作、高效推进的中医药工作格局。在发展方式方面,要紧紧围绕提高中医药防病治病能力,探索建立现代中医医院管理制度,推动中医药机构由规模扩张型向质量效益型转变,服务模式由关注疾病向关注健康转变,管理方式由粗放型向集约型转变,发展重点由重硬件向强软件转变。在深化改革方面,要找准影响中医药发展的症结,推动中医药改革任务向健康江苏建设聚焦,改革举措向增进人民群众的中医药获得感聚焦,改革方法向激发中医药发展新动力、厚植中医药发展新优势聚焦。

二是更大力度落实中医药发展规划。要加大推进力度,加强组织领导和规划统筹,层层落实责任,健全工作机制,加强协同配合,确保落地落实。要优化发展环境,积极争取上级领导、相关部门支持,充分调动社

会多方有利资源,共同促进中医药发展。要强化督查评估,建立严格的规划实施督查评估、监测评价制度,确保规划各项任务顺利实施。要加强舆论宣传,大力宣传中医药改革发展的典型经验和进展成效,加强政策解读,合理引导社会预期,营造良好的舆论氛围和社会环境。

三是更大力度完善中医药服务体系。着力在“建高峰、筑网底、拓空间”上下功夫。要在高原中建高峰,不断优化中医药资源配置,健全完善稳定的投入补偿机制,努力建设一批布局结构优、服务功能好、综合能力强、自我发展快的现代中医药机构,展现高峰水平。要在基层中筑网底,持续实施基层中医药服务能力提升工程,从广覆盖转向强能力,从重数量转向提质量,从被动提供转向主动上门,强化中医馆、中医阁建设,促进基层中医药软硬件提档升级,提高服务可及性,将中医药网底筑牢织密。要在发展中拓空间,紧跟大健康发展趋势,积极发展多样化中医药健康服务,加快形成具备综合服务功能、覆盖生命不同周期、面向家庭、社区、医院的现代中医药健康服务模式,更好地满足群众多样化的健康需求。

四是更大力度推动中医药传承创新。传承与创新是中医药学绵绵不绝、生生不息、相辅相成的两个方面,传承是创新的基础,创新是传承的动力。一方面,注重传承。坚持中医药原创思维和理论自信,健全完善中医药传承体系,探索符合新时代特征的传承模式,保护好、应用好我省中医药学术资源,系统挖掘整理吴门医派、孟河医派、澄江医派、龙砂医派等具有江苏特色的中医学流派文献资料,深入学习研究名老中医药专家学术思想方法,大力建设国医大师、全国名中医等名老中医药专家传承研究工作室。同时,加强文献整理研究和挖掘,系统研究和传承其学术思想、临证经验和技术专长。另一方面,加强创新。瞄准中医药发展最前沿、最高峰,聚焦聚力、争先进位,完善中医药科研政策环境,健全协同创新体制机制,抓好中医临床研究基地、中医临床医学中心和重点学科建设,打造高水平中医药创新平台,推动实现重大创新、重大突破,全面激发中医药创新发展潜力。

五是更大力度发挥好中医药特色优势。特色优势是中医药事业赖以生存发展的强大动力。要转变发展理念和发展方式,凸显中医药“注重整体、调节平衡”的传统特色,发挥“简便验廉”的潜在优势,强化在治未病、重大疾病治疗、疾病康复中的“三大作用”,走突出特色优势的发展之路。要从“四个自信”的高度坚持中医药自信。坚持用中医药思维和方法诊疗疾病。以中医药理论为指导,促进中医医疗机构和中医药临床实践回归中医药思维,促进中医临床疗效提升。准确把握中医药独具特色的生理观、病理观和疾病防治观,结合大健康理念,力求中医药理论创新,指导中医药实践不断进步。要坚持特色和优势的辩证统一,努力将特色转化为优势,将优势转化为作用,切实维护人民群众健康。

六是更大力度加快中医药人才队伍建设。要遵循中医药人才培养规律,坚持医教协同,改革创新中医药人才培养模式,更加重视师承教育,更加重视经典研读,更加重视中医思维与能力的培养,提升中医药人员理论水平和临床能力。要突出基层中医药人才队伍建设,重点加强基层中医药人才适宜技术推广,统筹推进基层中药、中医护理、中西医结合及其他中医类专业技能人才的培养和引进,进一步壮大基层中医药人才队伍,不断发挥人才对提升基层中医药服务可及性的支撑作用。要大力推进人才高峰建设,建设高水平中医药人才培养基地,实施领军人才和优秀人才培养计划,加强中医药科技创新人才和复合型人才培养,积极吸纳国内外优秀人才团队,造就一批领军人才、创新人才及青年英才。要优化中医药人才成长环境,改革人才培养、评价和使用机制,积极推进中医医疗机构薪酬制度改革,合理体现中医药人才的劳务价值和技术价值,营造有利于人才成长的环境氛围。同时,以更加包容的态度,吸引集聚拥有现代科学技术的人才,共同推动中医药事业发展。

七是更大力度推广中医药文化。要使中医药文化与现代健康理念相融相通,服务人民健康。一方面,深挖中医药文化内涵,增强文化自觉、文化自信。切实增强中医药发展软实力,在中医人的职业精神、职业道德、服务理念、价值取向、行为规范等方面再下功夫,在宣传中医先进典型、弘扬优秀医德医风上再下功夫,在加强中医药机构文化建设、树立良好社会形象上再下功夫,传播中医药正能量,唱响中医药主旋律,不断增强行业凝聚力、向心力、战斗力。另一方面,融入百姓生活,让中医药更好地服务大众健康。适应现代医学模式转变、健康理念变化、大众传播特点,找准中医药文化与时代发展、社会环境、群众健康需求的对接点,积极转变服务模式,转变推广方式,转变宣传途径,主动融入百姓生活,加大中医药文化认同度,在倡导建立科学健康生活方式中发挥更加积极的作用。

#### 四、扎实做好2018年重点工作

2018年是贯彻党的十九大精神的开局之年,也是决胜全面建成小康社会、实施“十三五”规划承上启下的关键之年。2018年全省中医药工作的总体要求是:深入贯彻落实党的十九大精神,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,坚持新时代卫生与健康工作方针,坚持稳中求进工作总基调,以传承发展中医药事业为统领,紧扣中医药领域主要矛盾变化,不断深化中医药改革,全面落实中医药事业发展“十三五”规划,加大中医药科技创新和人才培养力度,加快推进中医药治理体系和治理能力现代化,着力提升中医药服务能力和质量,不断繁荣中医药文化,为推动中医药事业发展、建设健康江苏作出新贡献。重点做好以下工作:

(一)进一步贯彻落实《中华人民共和国中医药法》。一是推进《江苏省发展中医条例》修订进程。会同省人大继续做好《中医药法》学习培训、执法监督和

贯彻实施等工作。二是建立健全中医药管理体制,加大政府对中医药事业的扶持保障力度,明确各级中医药行政管理部门职责,保障中医药法律法规和各项制度能够坚决贯彻执行。同时坚持扶持与规范并重,加大对中医药服务的监管力度,保障中医医疗服务和中药用药安全。三是结合我省实际制定出台《中医医术确有专长人员医师考核注册管理暂行办法》实施细则,开展相关培训及考核工作。继续加强传统医学师承人员管理和考核。四是落实《中医诊所备案管理暂行办法》,适时组织培训和监督检查,对各地中医诊所备案管理工作开展情况进行督导。五是广泛深入开展《中医药法》宣传活动,发挥媒体作用,让更多人了解《中医药法》,支持中医药发展。

(二)加快推进实施中医药事业发展“十三五”规划。进一步提高规划执行能力,统筹近期、中期、长期工作任务,抓好具有基础性、引领性、标志性重大工程、重大项目的实施。重点组织推进《江苏省中医药发展战略规划(2016—2030年)》《江苏省“十三五”中医药健康服务发展规划》和《江苏省中医药事业发展“十三五”规划》,按时保质完成年度工作任务,开展实施情况调研,做好中期评估工作。要进一步提升规划执行质量和效率,及时查找规划落实过程中的问题与不足,积极推动解决,确保规划任务全面顺利实施。

(三)充分发挥中医药在深化医改中的独特优势。一是进一步加大医改中医药工作力度。认真贯彻落实《关于切实加强医改中医药工作的意见》,加强监测。二是推动中医药分级诊疗。强化省内中医医联体建设,推动优质中医医疗资源下沉。三是继续推动公立中医医院改革。探索建立现代中医医院管理制度,评估中医药服务价格改革、中医医院人事薪酬制度改革、中医药医保支付方式改革等工作实施情况,加强沟通协调,及时考核督查。四是加快推进社会办中医。采取多种措施促进有实力的社会办中医医疗机构做大做强,鼓励发展中医药特色专科(专病)。支持社会力量提供多层次、多样化中医药健康服务。

(四)扎实提升中医药服务能力。一是强化中医药内涵建设。实施中医临床优势培育工程。加强中医临床科室建设,探索中医经典科室(病房)建设,强化中医药特色优势,提高中医药诊疗急危重症、疑难杂病的能力。深入推进中医诊疗模式创新试点工作。二是实施中医药服务能力建设重大项目。继续实施第三届国医大师学术经验传承研究室建设、中医机构服务能力建设项目,科学管理和使用专项资金,组织开展项目绩效评价工作。加快中医药信息化建设。三是增强中医药基层服务可及性。大力推进基层中医药服务能力提升工程十三五行动计划。新建一批中医馆项目,逐步推开村卫生室、社区卫生服务站中医阁建设,力争60%的社区卫生服务中心、乡镇卫生院中医馆达到国家标准,60%的县(市、区)建成全国基层中医药工作先进单位。对省市县三级中医药适宜技术基地建设任务进行督导评估,力争50%的乡镇卫生院和社区卫生

服务中心能够开展6类15项中医药适宜技术。推进家庭医生中医药签约服务。四是探索发展中医药健康服务。落实《江苏省“十三五”中医药健康服务发展规划》,积极推动中医药健康服务业发展。推进治未病健康工程,加强中医医疗机构治未病科建设。积极拓展中医药预防、养生、保健、康复服务领域,遴选省级中医药健康旅游示范区(基地、项目)创建单位。

(五)全面推进中医医疗机构管理与发展。一是提升中医医院管理水平。出台《江苏省中医医院评审办法》,规范中医医院评审,适时启动二级中医医院等级复评工作。出台重点专科建设与管理办法,组织省中医重点专科建设单位验收,启动“十三五”省中医重点专科建设项目申报工作。组织考核2017年县级中医医院薄弱专科项目,在县级中医医院推进中医优势病种诊疗方案和临床路径工作。做好区域中医(专科)诊疗中心建设工作。启动实施新一轮进一步改善医疗服务行动计划。二是推进中医应急能力建设。强化能力培训,完善急诊抢救—ICU连贯性一体化的有效运行机制,注重运用中医手段,提高抢救成功率。推动中医类紧急医学救援基地和应急救援队伍建设。三是强化中药饮片质量全程把控。开展医疗机构中药饮片管理专项督查。严格处方审核调剂,加大处方点评力度,做好用药监测和报告,确保合理用药。转变中药药学服务模式,加强临床中药师培训和合理配备,探索开设中药师咨询门诊。四是做好综合医院中医药工作。加强综合医院、专科医院和妇幼保健院中医科室和中药房建设。组织开展省建设项目申报工作,继续创建全国示范单位。做好重大疑难疾病中西医临床协作试点工作。五是强化中医医疗服务监管。进一步推进省级中医质控中心建设。加强各级中医质控组织体系建设。适时开展第二批省级中医质控中心申报。加强医疗技术临床应用、抗菌素合理应用、中药饮片质量、依法执业等管理工作,不断规范中医医疗机构和医务人员的医疗执业行为。开展传染病防治和感染防控监督执法专项检查。

(六)着力加强中医药人才队伍建设。一是突出高层次人才培养。开展第二批省中医药领军人才培养计划,深入实施第四批全国优秀中医人才研修项目和第三批省优秀中医人才研修项目。启动新一批省名中医评选工作。完善人才评价激励机制,发挥名医名家和高层次人才的引领示范作用。举办2018年中医院院长培训班。二是深化基层人才培养。组织开展基层卫生技术人员中医药知识与技能培训项目,对在在岗以西医药知识为主的全科医生和乡村医生开展中医药知识与技能培训。做好农村订单定向免费医学生培养工作,鼓励中医药专业人员到基层服务。推进名中医传承工作室在基层医疗机构设立工作站。三是注重传承人才培养。做好全国和省老中医药专家学术经验继承工作,推进国医大师、全国名中医和全国名老中医药专家传承工作室建设。加强中医特色技术传承人才、中药特色技术传承人才和中医护理骨干人才培养,



继续举办西学中高级人才研修班。加强中医临床思维培养,开展中医经典理论集中培训和巡讲活动,营造中医经典理论学习氛围。四是推进医教协同工作。完善中医住院医师规范化培训政策机制,成立专家指导委员会,探索能力考核方式,加强中医住培管理机构建设。统筹确定协同基地数量,完善布局,建立科学考核评估机制。加强信息化建设,强化过程管理,继续做好师资培训,提升带教和培训水平。

(七)大力提升中医药科技创新能力。一是加强科技创新体系建设。研究中医药科技创新体系框架,建立科技项目资助方向和重点项目征集建议制度。积极申报第二批国家中医临床研究基地和国家中医临床医学中心,启动开展省级中医临床研究基地、中医临床医学研究中心建设,新建10个省级重点学科。做好国家级创新平台培育工作,优化中医药各类创新基地和研究力量布局,改善科技创新基础条件。二是推进科技重点项目实施。开展好第四次全国中药资源普查、中药标准化和中医康复服务能力规范化项目,推进中药炮制技术传承基地建设。重点加强中医药防治重大疾病、慢性疾病、传染病的协同攻关,开发一批中医治未病技术并推广应用,切实提高中医药防治重大疾病和中医治未病服务能力。三是促进科技成果转化应用。进一步完善中医药科技成果转化机制,加快中医药科研成果转化推广。

(八)积极弘扬中医药文化。一是加大中医药文化惠民力度。落实《江苏省中医药文化建设发展行动计划(2017—2020年)》,组织开展第八届“中医药就在你身边”健康巡讲活动、第五届全省中医药文化科普宣传周活动、中医药进边防活动等,扩大中医药文化传播受众面。鼓励中医药机构加强中医药文化科普作品创作。二是增强中医药文化推广动力。加强中医药文化人才培养,遴选第二批省中医药文化建设专家库成员,举办培训班。推进中医药文化宣传教育基地建设,积极申报国家级基地,组织开展省级基地建设情况专项督导。举办全省中医药健康文化知识大赛,引导系统内外同步推进中医药文化教育。三是推动“岐黄校园行”活动。会同省教育厅共同推进中医药进校园,通过开展形式多样、符合青少年认知特点的中医药学习教育活动,引导青少年认识中医药、热爱中医药,逐步养成健康行为方式和生活习惯,提高健康素养,增强中华优秀传统文化认同感及归属感。四是扩大中医药社会宣传。加强与优质媒体资源的合作交流,利用媒体平台等积极开展多种形式中医药宣传活动,为推动中医药事业发展营造良好社会舆论氛围。

(九)不断深化中医药对外交流合作。推动中医药对外交流合作平台建设,积极开展多渠道、多形式、多层次的对外交流活动。支持中医药机构与“一带一路”沿线国家开展交流合作,促进中医药海外中心建设。在中医药人才培养、学术研究、文化交流等方面深化合作,不断提高江苏中医药国际知名度和影响力。

(十)切实加强政风行风建设。深入贯彻党的十

九大精神,把党的政治建设摆在首位,坚决维护以习近平同志为核心的党中央权威和集中统一领导,始终在思想上政治上行动上与党中央保持高度一致,把“四个意识”落实在岗位和行动上。按照部署扎实开展“不忘初心、牢记使命”主题教育活动,深入推进“两学一做”学习教育常态化制度化。切实加强党风廉政建设,认真贯彻落实中央八项规定精神和《实施细则》,改进工作作风。推进中医药行业廉洁风险防控工作,严格执行“九不准”规定,严厉打击医药购销领域商业贿赂行为,塑造中医药行业风清气正、大医精诚的良好形象。

## 在全省卫生计生宣传工作会议上的讲话(摘要)

巡视员 徐东红

(2018年3月22日)

### 一、充分肯定2017年卫生计生宣传工作(略)

### 二、准确把握卫生计生宣传工作面临的新形势新要求

(一)准确把握宣传思想文化工作的新方位新坐标。以习近平同志为核心的党中央高度重视宣传思想文化工作,习近平总书记先后出席一系列重要会议,发表一系列重要讲话,就坚定文化自信、做好意识形态工作、坚持马克思主义主导、做好党的新闻舆论工作、培育和践行社会主义核心价值观、加强互联网建设管理运用、讲好中国故事和推进宣传思想文化工作改革创新等作出一系列重要论述,把我们党对宣传思想文化工作的规律性认识提升到一个新的高度。全省宣传部长会议要求加强党对宣传思想文化工作的全面领导,着力推动习近平新时代中国特色社会主义思想深入人心,着力建设具有强大凝聚力和引领力的社会主义意识形态,着力提高新闻舆论传播力引导力影响力公信力,着力培育和践行社会主义核心价值观,着力加强宣传思想文化战线党的建设,为建设“强富美高”新江苏、谱写新时代中国特色社会主义在江苏实践的新篇章提供坚强思想保证和强大精神力量。必须以习近平总书记关于宣传思想文化工作的重要思想为根本遵循、科学指引,深刻领会宣传思想文化工作的重要性,不断与时代的新要求和群众的新期待对标找差,不断提升宣传思想文化工作的科学化水平,努力以思想认识的新飞跃打开各项工作的新局面。

(二)准确把握卫生计生宣传工作的新使命新任务。全国卫生计生宣传工作会议明确要求卫生计生宣传系统要围绕中心工作,做好正面宣传和舆论引导,为卫生计生事业改革发展营造良好氛围。精准对接人民群众的健康需要,到群众聚集的地方,在群众方便的时间,用群众喜爱的方式,把党的卫生计生政策说透彻,把健康知识讲明白,把群众关心的问题解答清楚,不唯

数字、不唯指标,让群众实实在在的健康获得,让群众听得到、听得懂、听得进,凝聚起全行业全社会的最大共识。全省卫生计生工作会要求宣传工作紧紧围绕“健康江苏”建设,加强正面宣传、政策解读和信息发布,协调新闻媒体讲好医改故事;实施婚育新风进万家活动年度计划,以“三减三健”为主题深入推进“全民健康生活方式行动”;组织好首届医师节、“中国好医生中国好护士”“十大医德标兵”“百名医德之星”等典型宣传;做好省级行业文化建设示范点的经验总结和宣传推广,放大江苏以党建引领卫生计生文化建设的品牌效应;加强舆情引导机制建设,营造良好舆论环境。

(三)准确把握卫生计生宣传工作的新挑战新难点。当前意识形态领域形势依然错综复杂,卫生计生政策和事件也容易引起社会的广泛关注成为热点、焦点。我省医改进入深水区、攻坚区,健康领域新矛盾主要集中表现为由城乡、地区、人群间医疗卫生资源分配和发展不平衡不充分引起的健康服务不公平现象。对一些焦点、热点问题要适时科学理性发声,合理引导全社会对医改的心理预期;要坚持正面宣传,更加注重面向社会和群众加强对医改落地实施情况的宣传倡导,把宣传着力点放在群众的“获得感”上。同时媒体格局和舆论生态深刻变化,从事宣传工作人员需要在多方面加强学习,进一步提升业务能力和水平,特别是要不断拓宽视野、创新形式、转变作风,保持与媒体的良性互动,加强系统内外、上下的联系,进一步提升卫生计生行业全员的媒介素养。

### 三、扎实做好2018年卫生计生宣传各项重点工作

今年全省卫生计生宣传工作的总体思路是:以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,以学习宣传贯彻党的十九大精神为主线,以隆重纪念改革开放40周年为契机,以健康江苏建设为统领,围绕卫生计生重点工作任务,加强新闻宣传、典型宣传、社会宣传和舆论引导,持续推进党建引领的卫生计生行业文化建设,为深化医改、推进健康江苏建设营造良好的舆论环境和浓厚的文化氛围。

(一)融入宏观大局,在主题宣传中发声。按照国家 and 省委、省政府宣传部门的部署要求,紧密联系卫生计生工作实际,主动融入“点赞新时代,共话新征程”“新时代、新气象、新作为”等主题宣传活动,积极参与“领航新征程”“网聚新时代,苏写新篇章”等系列网上宣传和文化活动,充分展示卫生计生系统学习贯彻党的十九大精神,开拓创新、实干争先的生动实践。利用纪念“改革开放40周年”主题宣传契机,组织配合“全面深化改革新征程”“走基层·点赞40年”等系列新闻采访活动和庆祝改革开放40周年大型展览,展现40年来的奋斗历程和辉煌成果,展示健康江苏建设美好愿景,反映深化医改取得的进展和成效。在重要时间节点上联合媒体超前策划主题宣传,组织开展记者“走基层、看医改”新闻采风行动,突出反映群众在医改中的“获得感”。实施“健康江苏传播激励计划”,

支持鼓励媒体记者以体验式、参与式的深度报道,展示改革发展的变化,引导公众合理预期,全年宣传动态在“中国江苏网”开设的“医改看江苏”专区集中展示。各地要结合实际,开展相应的媒体互动和新闻宣传,有条件的医院和单位也要积极与主流媒体加强沟通与合作。

(二)服务工作重心,做好舆论引导。围绕年度重点工作,精准解读健康江苏建设、深化医改政策措施,追踪反映基层落地见效实践,放大典型示范效应,扩大社会影响。通过强化正面宣传,壮大主流声音,保持信息对称,为推进卫生计生事业改革发展凝心聚力。充分利用各级政府新闻发布平台,做好卫生计生重点工作和重要活动的新闻发布,同时通过机关举办新闻发布会、媒体通气会、发布宣传通稿、组织记者专访等形式,做好政策措施解读和重点工作的宣传。坚持新闻发言人制度,进一步完善新闻发布机制。提高新闻发布频次,增强发布的时效性,促使发布工作运行常态化、影响扩大化。牢固树立阵地意识和责任意识,加强各级舆情监测平台建设,密切网信管理部门、机关内部、系统上下的沟通协作,完善层级管理,严格落实舆情报告制度,发现舆情预警信息,按规定及时处置、及时反馈。对易引发社会广泛关注的公共卫生事件、安全事件、突发舆情等,要在尽快查明事实的基础上,按照“快讲事实、诚讲态度、多讲措施、慎讲结论”的原则,及时发布权威信息,争取舆论主动,防止不良信息扩散。

(三)营造尊医重卫的社会环境,加强典型宣传。落实十九大“把社会主义核心价值观融入社会发展各方面”的要求,大力弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的卫生计生职业精神,发掘、培养、选树好医生、好护士以及优秀团队、群众满意的卫生计生服务机构等典型,以组织参加首届“中国医师节”活动、国家卫生计生委和中央文明办联合举办的“中国好医生、中国好护士”月度人物推荐评议活动为契机,促进人们的情感认同和行为习惯,同时利用公共媒体和自媒体,集中做好各级各类典型的宣传推介,确保主旋律更响亮、正能量更强劲。积极组织参与全省网上好人场馆建设,“好人好故事”全媒体影像大赛、“江苏好儿女”节目展播和“德美江苏”全国网络媒体江苏行、“弘扬时代新风,文明行业在行动”等主题宣传活动。以专栏、专版、系列报道、摄影比赛、特别策划等多种形式,讲好江苏好医生、好护士的生动故事。各地、各单位要以倡导医德医风为重点,通过事迹展示、巡回宣讲、网络评议等形式,组织好首届医师节系列宣传活动,在全社会形成尊医重卫的良好风气。

(四)立足提升感染力和影响力,推进卫生计生文化建设。深化以党建引领的卫生计生文化建设,推进文化建设示范创建,发挥典型引领作用。充分利用公共文化场所,主动融入公共文化建设,建好、用好卫生计生宣传栏、文化长廊(园)、健康科普基地等阵地。鼓励、支持、推广省内卫生计生题材的文艺作品创作,



积极参与卫生计生领域文化作品评选和展映活动,对内增强卫生计生文化自信,对外扩大文化建设的影响力。积极组织卫生计生文化宣传基地、特色医院文化医院试点培育和申报。

(五)引导全民养成健康生活方式,做好社会宣传。落实国家卫生计生委等11部门《关于“十三五”期间深入推进婚育新风进万家活动的意见》,加强全民健康生活方式行动的宣传,充分利用卫生计生节日、纪念日开展国家基本公共卫生服务项目、慢病防治管理、“三减三健”、妇幼健康、优生优育、健康扶贫等主题宣传。创新拓展网络直播、互动式发布等形式,做好微博、微信等自媒体的运行管理,充分发挥卫生计生系统新媒体矩阵的优势,区分不同群体、不同受众,主动传播科学权威的健康知识。

#### 四、全力以赴抓好各项工作的落实

2018年全省卫生计生宣传工作的总体要求和主要任务已经明确,各地各单位要围绕重点,细化方案,抓好落实。

一要进一步强化条线党建工作。宣传思想文化战线守护党的思想舆论阵地,是党的一条极其重要的战线,贯彻落实全面从严治党的决策部署,理应标准更高、要求更严、更加自觉。要坚持党管宣传、党管意识形态、党管媒体,按照习近平总书记提出的信念过硬、政治过硬、责任过硬、能力过硬、作风过硬的标准,着力打造忠诚于党和人民的高素质宣传思想文化工作干部队伍。宣传干部一定要多做汇聚共识、凝聚力量的事,不做分散共识、消解合力的事;一定要始终站稳政治立场,自觉坚持同以习近平同志为核心的党中央保持高度一致,坚定不移跟党走,坚定不移传播党的声音,坚定不移守好舆论宣传主阵地。

二要进一步落实意识形态责任。全面加强卫生计生系统领域意识形态工作,切实把好导向、管好阵地、建好队伍。当前做好意识形态工作,必须加强统筹协调,建立党委统一领导、宣传部门组织协调、有关部门分工负责的系统工作思维,尤其在网络社会和自媒体时代,每一个党组织、每一名党员都要坚持正确立场、积极传播正能量,为做好意识形态工作做出积极贡献、汇聚强大合力。各单位一定要守好自己门,管好自己人,严守政治纪律和政治规矩,强化组织纪律和宣传纪律,规范信息发布、宣传报道等工作流程。各地、各单位要明确主要负责同志带头抓意识形态工作,按照主办主管、层级负责原则,建立网络意识形态工作责任

制,进一步强化网络舆论引导力量的配备,加强对官网和官微的内容管理。

三要进一步完善工作组织和机制。各级卫生计生行政部门、各单位主要负责同志要高度重视宣传工作,建立“一把手”负总责、分管领导具体抓的领导责任制。配齐配强专职宣传工作人员,完善、落实本地、本单位宣传工作制度。横向上坚持推动宣传与业务工作相融合,形成宣传部门组织实施、相关部门密切配合、系统内外联合的良好局面,纵向上实现省市县联动,上下沟通顺畅,在重点主题、活动宣传上步调一致,形成社会宣传效应,构建卫生计生大联合、大宣传的工作格局。

四要进一步创新工作方式方法。要不断创新宣传手段、宣传形式、宣传渠道和宣传内容。善于利用小切口呈现大主题,小故事反映大变化,小视角折射大时代。善于利用H5、图说、动漫、微视频等不同形式,网站、客户端、微博、微信、自媒体平台等不同载体,VR、AR、航拍等不同技术做好重大主题、重大典型、重大活动的宣传。推动各种媒介资源、生产要素有效整合,推动信息内容、技术应用、平台终端融合融通,善于将政策、工作和改革成效,以广大网民喜闻乐见的形式报道出来,不断扩大正面传播舆论空间。

五要进一步细化目标管理与绩效评估。省级对各市明确年度绩效考核目标,包括新闻宣传、典型宣传、文化建设和舆情处置等具体指标,日常将实施动态管理与评估,结果纳入年终考核。委机关主要业务处室每年主动对外发布3次以上(可采用发布新闻通稿、政策解读,召开新闻发布会、媒体通气会,举办采访活动等多种形式)。以设区市为单位,每月上报卫生计生新闻线索(素材)不少于5条;每月在市级以上媒体采用稿件1篇以上,每年在省级以上媒体采用稿件2篇以上;开通官方微信、微博,每月报省微信素材不少于5条;每年向省级报送典型不少于5个,开展先进典型宣讲或推介活动至少2次。各地、各单位要加强对宣传工作的管理与考核,明确目标,形成制度,把宣传工作做新做活、做深做实。

六要进一步自身队伍建设。当前舆论形势发展日新月异,社会要求越来越高。要通过加强培训提升综合素质,强的要更强,弱的要更进一步加大力度,各地、各单位也要配强队伍,通过多种形式、多种渠道加强宣传队伍建设,提升全员的媒介素养。

# 文件与法规

## 江苏省实施《医疗机构管理条例》办法

江苏省人民政府令第 81 号，  
1996 年 9 月 25 日颁布，2018 年修订

### 第一章 总 则

第一条 根据国务院《医疗机构管理条例》(以下简称《条例》)的规定,结合本省实际,制定本办法。

第二条 本办法适用于本省行政区域内从事疾病诊断、治疗、体检、推拿、镇痛等活动的西医、中医、中西医结合医疗机构,以及卫生防疫、国境卫生检疫、医学科研和教学等单位设立的开展诊疗活动的机构。

第三条 医疗机构以救死扶伤,防病治病,为公民的健康服务为宗旨。

第四条 各级人民政府应当扶持医疗机构的发展,鼓励多种形式兴办医疗机构。

第五条 县级以上地方人民政府卫生行政部门和中医行政部门负责本行政区域内医疗机构的监督管理工作。

地方各级人民政府工商、公安、财政、物价、民政和其他有关部门应当依照有关法律、法规的规定,在各自职责范围内,配合卫生行政部门和中医行政部门,做好医疗机构的监督管理工作。

第六条 中国人民解放军和中国人民武装警察驻苏部队编制外的医疗机构,由其所在地人民政府卫生行政部门和中医行政部门按照本办法管理。

中国人民解放军和中国人民武装警察驻苏部队编制内的医疗机构向社会开放,报其所在地市、县(市、区)人民政府卫生行政部门备案。

### 第二章 设置审批

第七条 县级以上人民政府卫生行政部门应当根据本行政区域内的人口、医疗资源、医疗需求、现有医疗机构的分布状况,制定医疗机构设置规划,经同级人民政府批准后,纳入当地的区域卫生发展规划和城乡建设发展总体规划。

单位或者个人设置医疗机构,必须经县级以上地方人民政府卫生行政部门审查批准,并取得设置医疗

机构批准书。

第八条 下列医疗机构的设置,由县(市)人民政府卫生行政部门审批,报市人民政府卫生行政部门备案:

(一)床位不满 100 张的一级综合医院,床位不满 80 张的一级中医医院、专科医院;

(二)床位不满 100 张的康复医院、县(市)专科防治院(站)、县妇幼保健所、妇幼保健计划生育服务中心;

(三)不设床位或者床位不满 100 张的卫生院;

(四)门诊部、诊所、卫生所(室)、医务室等医疗机构。

第九条 下列医疗机构的设置,由市或者市辖区人民政府卫生行政部门审批:

(一)诊所、不设床位的卫生院;

(二)门诊部、护理站(院);

(三)区属设床位的卫生院;

(四)100 张床位以上的卫生院、一级综合医院;床位在 80 张以上的一级中医医院;

(五)二级综合医院、二级中医医院、二级中西医结合医院、二级专科医院、二级康复医院、二级妇幼保健院、市妇幼保健所;

(六)市专科防治院;

(七)疗养院、医学检验实验室、病理诊断中心、医学影像诊断中心、安宁疗护中心;

(八)市急救中心(站)、市临检中心;

(九)部、省、市、区属机关、企业、事业单位的门诊部、诊所、卫生所(室、站)、医务室等医疗机构。

市和市辖区人民政府卫生行政部门对医疗机构设置的具体审批权限,由市人民政府划定。

第十条 下列医疗机构的设置,由省人民政府卫生行政部门审批:

(一)三级综合医院、三级专科医院、三级妇幼保健院、三级康复医院;

(二)省专科防治院(所);

(三)境外投资者设立的独资、合资、合作医疗机构;

(四)急救中心、省临检中心、血液透析中心等医

疗机构。

第十一条 三级中医医院、中西医结合医院和专科医院的设置,由省人民政府中医行政部门审批。

第十二条 卫生防疫、国境卫生检疫、医学科研、教学和计划生育机构在本机构业务范围之外需开展诊疗活动的,由其所在的市、县(市)人民政府卫生行政部门,按照本办法的规定审批。

第十三条 有下列情形之一的,不得申请设置医疗机构:

- (一)不能独立承担民事责任的单位;
- (二)正在服刑或者不具有完全民事行为能力的人员;
- (三)发生二级以上医疗事故未满5年的医务人员;
- (四)被吊销执业证书的医务人员;
- (五)被吊销《医疗机构执业许可证》的医疗机构法定代表人或者主要负责人;
- (六)患甲、乙类传染病未愈或者因其他健康原因不宜执业行医的人员;
- (七)因道德败坏、医德医风恶劣受过以上行政处分未满5年的人员;
- (八)被开除公职或者擅自离职的人员。

第十四条 设置诊所的个人,必须同时具备下列条件:

- (一)取得《医师执业证书》;
- (二)取得《医师执业证书》或者医师职称后,在医疗机构从事5年以上同一专业的临床工作;

第十五条 《条例》施行前已设置的各类医疗机构,不符合其所在地《医疗机构设置规划》的,应当按照规定进行调整。

第十六条 申请设置门诊部、诊所、卫生所、医务室、卫生站、卫生室、护理站等医疗机构,向有权批准机关提交的可行性研究报告应当包括下列内容:

- (一)申请单位名称、基本情况以及申请人姓名、年龄、专业履历、身份证号码;
- (二)所在地区的人口、经济和社会发展等情况;
- (三)拟设医疗机构的名称、选址、功能、任务、服务半径;
- (四)拟设医疗机构的服务方式、时间、诊疗科目和床位编制;
- (五)拟设医疗机构的组织结构、人员配备;
- (六)拟设医疗机构的仪器、设备配备;
- (七)拟设医疗机构与服务半径区域内其他医疗机构的关系和影响;
- (八)资金来源、投资方式、投资总额、注册资金(资本);
- (九)拟设医疗机构的投资预算。

第十七条 申请设置医疗机构的单位和个人,申报的投资总额应当与该医疗机构的规模、功能和任务相适应。具体标准由省人民政府卫生行政部门另行规定。

第十八条 《设置医疗机构批准书》的有效期限不超过3年,自批准之日起算。逾期未开工建设的,批准书自行失效。

### 第三章 登记与校验

第十九条 医疗机构执业登记,申请单位应当向登记机关提交下列材料:

- (一)《设置医疗机构批准书》或者《设置医疗机构备案回执》;
  - (二)医疗机构用房产权证明或者使用证明;
  - (三)医疗机构建筑设计平面图;
  - (四)验资证明、资产评估报告;
  - (五)医疗机构规章制度;
  - (六)医疗机构法定代表人或者主要负责人以及各科室负责人名录和有关资格证书、执业证书复印件;
  - (七)医疗机构科室设置、卫生技术人员总数及各类人员的结构;
  - (八)万元以上的医疗设备清单。门诊部、诊所、卫生所、医务室、卫生站等医疗机构申请执业登记,还应当提交科室设置、卫技人员、医疗器械和设备清单。
- 部队编制外的医疗机构申请执业登记,应当提交上级主管部门的批准文件。

第二十条 医疗机构在本机构以外设置财务分开或者行政管理独立的分院、门诊部,应当作为新设置的医疗机构申请设置审批和执业登记。

医疗机构在本机构以外设置行政、财务统一管理的分院、门诊部的,应当向原设置审批和执业登记的部门申请办理变更手续。

第二十一条 《条例》施行前已执业的各级各类医疗机构按照规定向有权人民政府卫生行政部门申请办理登记、注册手续时,提交除本办法第十九条规定的材料外,还应当提交下列材料:

- (一)医疗机构审核或者评审合格证书;
- (二)原主管部门批准设置的批准书;
- (三)上一年医疗工作服务数量、质量、效率和医疗安全等各项统计信息资料。

第二十二条 人民政府卫生行政部门对已执业的医疗机构,自受理执业登记申请之日起6个月内,按照国家 and 省卫生行政部门医疗机构基本标准进行审核。

二、三级综合性医院,不设《医疗机构基本标准》中规定的临床科室,应当提供市级卫生行政部门认可的证明材料。

第二十三条 《医疗机构执业许可证》的有效期限:

校验期为3年的医疗机构为15年,校验期为1年的医疗机构为5年。

有效期届满前6个月,持证人必须凭原《医疗机构执业许可证》及其副本,向有权的人民政府卫生行政部门申请换领新证。

第二十四条 《条例》施行前已执业的各级各类医疗机构,有下列情形之一的,应当暂缓登记:

- (一)经评审或者审核未达到《医疗机构基本标

准》的;

(二)登记前一年内发生一级医疗事故或者其他重大意外事故的;

(三)经登记机关调查医德医风综合评价不合格的。

暂缓登记时间不超过6个月,逾期仍不具备登记条件的,则停止执业。

第二十五条 医疗机构申请办理校验手续时,应当提交下列材料:

(一)《医疗机构校验申请书》;

(二)《医疗机构执业许可证》副本;

(三)医疗机构审核或者评审合格证书;

(四)上一年医疗服务工作数量、质量、效率和医疗安全等各项统计信息资料。

第二十六条 医疗机构办理校验手续,有下列情形之一的,登记机关可以给予1至6个月的暂缓校验期:

(一)不符合《医疗机构基本标准》;

(二)限期改正期间;

(三)发生二级以上医疗事故,或者其他重大意外事故,尚未妥善处理的;

(四)经登记机关调查医德医风综合评价不合格的;

(五)管理混乱,有章不循,存在事故隐患未得到改进的;

(六)停业整顿期限未满的。

#### 第四章 名 称

第二十七条 医疗机构名称中含有“江苏”“全省”“苏南”“苏中”“苏北”等跨市、县(市)名称的医疗机构,由省人民政府卫生行政部门核准。

第二十八条 《条例》施行前已执业的各类医疗机构的名称,应当按规定登记;不符合规定的,应当改换名称,并经登记机关核准。核准登记的新名称,在领取《医疗机构执业许可证》后方可使用,并在核准机关管辖范围内享有专用权。

第二十九条 政府所属的综合性医院,可以用序号作为识别名称,专科医院可以用专科或者疾病名称为识别名称。

中医医院或者中西医结合医院可以用“中医”或者“中西医结合”为识别名称。

#### 第五章 执 业

第三十条 门诊部、诊所、卫生所、医务室、卫生保健所和卫生站附设药房(柜)的药品种类,应当与其服务功能和任务相适应。除一般性的局麻、镇静、抗癫痫药品外,不得使用医疗用毒性药品、麻醉药品和抗精神类药品。各类药品的品种及数量,由各市、县人民政府卫生行政部门规定。

第三十一条 未经人民政府卫生行政部门批准,私自带徒从事诊疗活动的,视为任用非卫生技术人员。

第三十二条 医疗机构未经当地人民政府卫生行政部门批准不得从事传染病、性病诊疗活动。

第三十三条 除乡镇卫生院为村卫生室代购药品外,医疗机构不得向其他单位或者个人出售药品。

第三十四条 除急诊、抢救外,为单位内部职工服务的医疗机构未经许可和变更登记,不得向社会开放。

第三十五条 医疗机构被处以吊销医疗机构执业许可证的,在2年内不得重新申请执业或者开办其他医疗机构。

#### 第六章 监督管理

第三十六条 县级以上人民政府卫生行政部门设立医疗机构监督员。监督员的资格、职责、聘任及解聘等事项,由省人民政府卫生行政部门另行规定。

医疗机构监督员的人数,由同级人民政府卫生行政部门确定。

第三十七条 医疗机构监督员每届任期3年,可以连聘连任。

第三十八条 医疗机构监督员进行监督检查,对医疗机构提供的资料负有保密责任。

第三十九条 人民政府卫生行政部门对医疗机构的执业活动进行监督检查,包括下列内容:

(一)执行国家有关法律、法规、规章和标准情况;

(二)执行医疗机构内部各项规章制度和各级各类人员岗位责任制情况;

(三)医德医风情况;

(四)服务质量和服务水平;

(五)执行国家规定的医院财务管理办法、会计核算制度和医疗收费标准情况;

(六)组织管理情况;

(七)人员任用情况;

(八)医院内感染监控和感染发生情况;

(九)医疗差错、事故发生及登记、报告、处理情况;

(十)医疗服务工作效率情况;

(十一)医院经济收入和成本效益分析;

(十二)卫生行政部门下达的各项任务完成情况。

第四十条 省、市、县(市)成立医疗机构评审委员会和中医医疗机构评审委员会,在同级人民政府卫生行政部门领导下,分别负责对医疗机构和中医医疗机构的评审。

医疗机构评审委员会和中医医疗机构评审委员会,可以根据需要设立若干专业评审组织。

#### 第七章 处 罚

第四十一条 除急诊、抢救外,医疗机构诊疗活动超出登记的诊疗科目范围,情节轻微的,处以警告;有下列情形之一的,责令其改正,并可处3000元以下的罚款:

(一)经警告不改的;

(二)超过登记的诊疗科目范围,诊疗活动累计收入在3000元以下的;

(三)给患者造成伤害的。

有前款所列行为之一,逾期仍不改正,诊疗活动累计收入超过3000元的,给予3000元的罚款,并吊销

《医疗机构执业许可证》。

第四十二条 医疗机构出售滋补品、化妆品、生活日用品等非医疗物品而出具医药费收据(发票)的,视情节轻重,给予警告,并处以1 000元以下的罚款。

违反计划生育规定,利用诊疗技术给胎儿作性别鉴定或者作人工受精的,按照国家有关规定处理。

第四十三条 除法律法规对处罚主体另有规定外,对医疗机构的行政处罚由核发《医疗机构执业许可证》的人民政府卫生行政部门作出。对医疗机构作出停止执业活动、吊销《医疗机构执业许可证》的处罚,应当在决定作出后15日内报本级人民政府和上一级人民政府卫生行政部门备案。

第四十四条 按照本条例进行的罚款,应当统一使用省财政部门监制的票据,罚款收入上缴国库。

## 第八章 附 则

第四十五条 本办法未作规定,而国家卫生行政部门《医疗机构管理条例实施细则》的有关规定与本办法不抵触的,从其规定。

第四十六条 医疗机构申请办理设置审批、执业登记、校验、评审时,应当交纳费用。具体办法及收费标准由省人民政府财政、物价部门会同卫生行政部门另行制定。

第四十七条 本办法所称技术规范是指由国家卫生行政部门、国家中医药管理部门、省人民政府卫生行政部门制定或者认可的技术标准、操作规程等。

第四十八条 本办法的具体应用问题由省人民政府卫生行政部门负责解释,有关中医部分由省人民政府中医药行政部门负责解释。

第四十九条 本办法自公布之日起施行,《江苏省个体开业医务人员管理办法》同时废止。

# 江苏省医院评审办法

江苏省卫生和计划生育委员会2018年7月24日印发  
苏卫规(医政)[2018]1号

## 第一章 总 则

第一条 为进一步加强医院管理,提高医疗质量,保障医疗安全,规范服务行为,提升医院综合水平,促进医院科学发展,根据国务院《医疗机构管理条例》等法律法规及国家卫生健康行政部门有关规章、规范性文件,制定本办法。

第二条 医院评审是指医院按照本办法要求,根据医疗机构基本标准和医院评审标准,开展自我评价,持续改进医院工作,并接受卫生计生行政部门对其规划级别的功能任务完成情况以及医院管理、服务质量、技术水平、教学科研、医德医风等进行综合评估、审定,以确定医院等次的过程。

医院评审周期为4年,法律法规及规章另有规定的,从其规定。卫生计生行政部门在评审周期内对医

院进行的不定期重点检查、抽查纳入医院评审范围。

第三条 除中医、中西医结合医院外,本省取得《医疗机构执业许可证》的医院、妇幼保健机构均应当遵照本办法参加评审。

第四条 医院评审在卫生计生行政部门领导下,坚持分级负责、社会参与、依靠专家、严格严谨、公平公正、纪律严明的原则;坚持以评促建、以评促改、评建并举、重在内涵的方针;坚持围绕质量、安全、服务、管理、绩效,体现以病人为中心的理念。

第五条 医院评审的主要依据是国家卫生健康行政部门制定的各级各类医院评审标准和实施细则。省卫生计生行政部门可根据本辖区医疗卫生工作重点、医院管理实际,结合本地特点,遵循“内容只增不减,标准只升不降”的原则,适当调整标准和实施细则并报国家卫生健康行政部门备案后实施。

## 第二章 评审权限与组织

第六条 医院评审工作实行分级负责制度。

省卫生计生行政部门负责全省医院评审工作的领导、监督与管理,组织开展全省三级医院评审工作,确认三级医院等次。

设区市卫生计生行政部门负责组织开展辖区内二级医院评审工作,确认二级医院、妇幼保健所、妇幼保健计划生育技术服务中心等次。评审结果报省卫生计生行政部门备案。

县(市、区)卫生计生行政部门负责组织开展辖区内一级医院评审工作,确认一级医院等次。评审结果报设区市卫生计生行政部门备案。

第七条 各级卫生计生行政部门应当按照评审权限组建医院评审委员会(以下简称评委会),评委会下设办公室。评委会是各地医院评审专业性组织,在所属卫生计生行政部门领导下开展工作,卫生计生行政部门应当加强对评委会的监督与管理。

第八条 评委会的主要职责是对医院评审政策、措施、评审办法和程序等提出建议,为卫生计生行政部门决策提供依据;组织实施授权范围内的医院评审工作;提出评审结论建议;参与组建和管理评审员库,开展评审员培训;对下级评委会医院评审工作进行指导,实行评审质量控制。

评委会办公室负责组织协调落实评审和总结评审情况等日常工作。

第九条 评委会委员主要由医院管理、医疗、医技、护理、医学教育、医学科研、财务、行风管理等方面有一定工作经验的管理人员和专家组成。

评委会委员由卫生计生行政部门在医院、医疗管理服务指导机构、行业学(协)会、医疗保险经办机构、社会评估机构等推荐的基础上遴选聘任,原则上每4年聘任一次。在职政府行政部门人员不得在评委会中任职、兼职。

评委会设主任委员1名,副主任委员、常务委员、委员若干人。主任委员、副主任委员、常务委员由卫生计生行政部门提名,全体委员选举产生,原则上每4年

选举一次。

第十条 评委会委员应当具备以下条件:

- (一)坚持原则,公道正直,清廉无私,严守纪律;
- (二)热爱医院管理工作;

(三)具有高级专业技术职务或者曾任主任科员以上行政职务,县级评委会可适当放宽条件;

(四)有15年以上医疗卫生行政管理或者专业技术工作经历,有较丰富的工作经验,较高的业务水平,熟悉医院行政管理和专业技术,掌握医院评审业务要求;

(五)身体健康,能胜任医院评审工作。

第十一条 卫生计生行政部门应当建立健全制度和纪律,包括评审工作流程、评审员工作制度和回避制度等,确保评审工作规范、有序、公正、公平。

第十二条 省级评审员库由省卫生计生行政部门组建。设区市卫生计生行政部门可根据本地区实际,合理规划市级及以下评审员库,评审员库成员(以下简称评审员)由医院管理、医疗、护理、医技、院感、药事、科研教育、财务、后勤、行风建设等方面具有一定工作经验的管理人员和专家组成。

第十三条 入选评审员库应当具备以下基本条件:

(一)有良好的职业道德和业务素质,清廉公道,严守纪律,不徇私情;

(二)掌握现代医院和卫生管理理论知识,熟悉有关医疗机构管理法律、法规、规章和相关政策;

(三)管理人员应当具有10年以上医院管理工作经验;

(四)专业技术人员应当具有高级专业技术职务;

(五)年龄一般不超过65岁,身体健康并能胜任医院评审工作;

(六)具备医疗机构内审员资质或者经同级卫生计生行政部门培训通过。

第十四条 卫生计生行政部门应当制定评审员库管理制度,对评审员库实施动态管理,加强对评审员监督与考核,根据考核结果适时调整、更新评审员库。

### 第三章 申请与受理

第十五条 卫生计生行政部门应当在每年年底前结合本地区实际和申请评审的医院数量等情况,制订下一年度评审计划。计划内容包括:年度开展评审的医院数量和名单;各相关医院提交评审申请的时间,开展医院评审的时间及初步安排;年度医院评审的重点等。

各级评委会应当按照卫生计生行政部门制定的评审计划完成评审工作。

第十六条 医院评审申请按评审权限向卫生计生行政部门提出。由于大型基建在建等特殊原因影响评审的,医院可提出延迟评审申请,经卫生计生行政部门同意后方可延期。原则上延迟评审时间不得超过2年。

第十七条 新建医院应当在取得《医疗机构执业

许可证》,执业满3年后方可申请首次评审。

医院设置级别发生变更的,应当在变更后执业满3年方可按照变更后级别申请首次评审。

资源重组后的医院拟改变等次的,应当在运行满3年后方可提出申请。

第十八条 医院应当在等级证书有效期满前3个月提出评审申请。

医院在规定期限内没有申请评审的,卫生计生行政部门应当以书面形式要求其在15个工作日内补办申请手续;在期限内仍不申请补办手续的,视为放弃评审申请。

第十九条 申请评审的医院应当提交以下评审申请材料:

(一)医院评审申请书;

(二)医院自评报告;

(三)评审周期内接受卫生计生行政部门及其他有关部门检查、指导结果及整改情况;

(四)执业3年内或者评审周期内各级医疗服务综合监管系统采集的各年度出院患者病案首页信息及其他反映医疗质量安全、医院效率及诊疗水平等的数据信息;

医院在提交评审申请材料前,应当开展不少于6个月的自评工作。

第二十条 卫生计生行政部门对医院提交的评审申请材料进行审核后,应当根据下列情况作出是否受理评审申请的处理意见:

(一)申请材料不齐全或者不符合规定内容及形式的,应当在5个工作日内告知医院需要补正的材料及提交期限;逾期不补正或者补正不完全的不予受理;

(二)申请材料齐全且符合要求的,或者医院按照要求进行补正后符合要求的,应当在10个工作日内予以受理;

有下列情形之一的,不予受理申请:

(一)申请医院未进行自评或者根据医院等次确定标准自评不合格的;

(二)医院信息系统不能满足医疗服务综合监管系统获取数据要求的;

(三)未落实卫生计生行政部门布置的重点工作或者不定期重点检查不合格的;

(四)评审结论为“不合格”,整改期限不到的;

(五)撤销医院等次未满3年的;

(六)再次评审结论为不合格未满3年的。

第二十一条 卫生计生行政部门在受理医院评审申请后,应当在20个工作日内向各申请医院发出评审通知,明确评审时间和日程安排。

### 第四章 评审的实施

第二十二条 医院评审分自评和现场评审两个阶段,并在规定的时间内完成。

自评由医院自行组织安排。自评期间,评委会可根据医院申请安排调研初评。调研初评结束后,评委会在7个工作日内将调研初评报告和相关资料报卫生

计生行政部门。

第二十三条 评委会根据评审的形式、内容、重点及要求,从评审员库中抽取相关评审员组成评审组负责现场评审工作。评审组组长由评委会办公室从评审组中确定,原则上由评委会委员担任。

委员和评审员与被评审单位有利害关系,可能影响公正性的,应当主动提出回避,医院也有权申请其回避。委员和评审员的回避由卫生计生行政部门决定。

第二十四条 现场评审按照国家卫生健康行政部门有关规定执行,采取听取汇报、实地查看、调查访谈、检查病案与相关资料、专业理论与技术操作考核、技术项目评估、召开医疗质量持续改进点评会、医疗服务综合监管系统数据分析等方式。

第二十五条 现场评审工作结束后,评审组应当在5个工作日内完成评审工作报告,并经全体成员签字密封后提交给评委会。

评审工作报告应当包括:

- (一)评审工作概况;
- (二)现场评审结果及评审结论建议;
- (三)被评审医院存在的主要问题、整改意见及期限;
- (四)需要说明的其他问题。

第二十六条 评委会对评审工作报告进行讨论并签署意见,报卫生计生行政部门。评委会有异议的,可对某些内容进行重新审议或者评审。

需要重新审议的,应当从评审员库中另行抽取不少于3名评审员,就相关内容进行合议,形成合议意见作为评审报告的补充材料。合议时执行回避制度。

需要重新评审的,应当从评审员库中另行组建评审组,按照本办法进行重新评审。

第二十七条 卫生计生行政部门在收到评委会提交的评审工作报告和相关材料后30个工作日内作出评审结论,报上一级卫生计生行政部门备案,对评审不合格的医院应当提出整改意见。

第二十八条 医院在评审过程中有下列情形之一的,应当中止评审:

- (一)有群众来信、来访反映医院有重大违法、违规、违纪行为,线索明确,评审期间无法调查核实的;
- (二)违反评审纪律,采取不规范行为,影响公平公正评审,干扰评审员工作的。

评审中止之日起30个工作日内,经核实无上述情形的,恢复评审;有群众来信、来访反映医院有重大违法、违规、违纪行为,线索明确,但仍无法核实的,由卫生计生行政部门将其列入下一轮评审计划;符合前款第(二)项情形的,评审结论为不合格,按照本办法第三十四条处理。

第二十九条 医院在评审过程中有下列情形之一的,应当终止评审:

- (一)提供虚假评审资料,有伪造、涂改病历及有关档案资料等弄虚作假行为的;
- (二)医院有重大违法、违规、违纪行为,线索明

确,已经查实的;

(三)社会评价综合满意度 $\leq 80\%$ 的;

(四)发生重大安全事故,出现人员伤亡,造成较大社会影响的。

造成严重后果和社会影响的,按照本办法第三十七条处理。

第三十条 医院评审工作有关的各种原始材料由评委会办公室存档,保存期限至少4年。

第三十一条 在评审周期内,各级卫生计生行政部门应当对医院实行不定期重点检查。不定期重点检查内容包括年度卫生中心工作、医院工作重点、依法执业、医疗质量安全等,具体由各级卫生计生行政部门确定。

## 第五章 评审结论

第三十二条 各级医院评审结论根据国家卫生健康行政部门在各级各类医院评审标准和实施细则中规定的等次标准,综合考虑现场评审结果、不定期重点检查结果等确定,分为甲等、乙等、不合格。

出现本办法第二十九条情形之一的,应当直接判定评审结论为不合格。

卫生计生行政部门在作出不合格评审结论时,应当说明依据,并告知医院享有依法申请行政复议或者提起行政诉讼的权利。

第三十三条 三级甲等、乙等医院,由省卫生计生行政部门发给统一格式的等级证书,其他等级医院由具备相应权限的卫生计生行政部门颁发。

等级证书的有效期与评审周期相同。有效期期满后,医院不得继续使用该等级证书。

第三十四条 卫生计生行政部门应当对评审结论为“不合格”的医院下达整改通知书,给予3—6个月的整改期。

医院应当于整改期满后5个工作日内向卫生计生行政部门申请再次评审,卫生计生行政部门原则上应当受理并纳入下一轮评审计划,再次评审结论分为乙等或者不合格。

医院整改期满后未在规定时间内提出再次评审申请的,卫生计生行政部门应当直接判定再次评审结论为不合格。再次评审不合格的医院,由卫生计生行政部门根据评审具体情况,调低或者撤销医院级别,并依法给予或者建议其上级主管部门给予医院法定代表人或者主要负责人行政处分,或者建议监察机关给予政务处分;有违法违规行为的,依法进行相应处理。

第三十五条 卫生计生行政部门作出不合格评审结论前,应当告知医院有要求听证的权利;医院在被告知之日起5个工作日内提出听证申请的,卫生计生行政部门应当在15个工作日内组织听证。

卫生计生行政部门应当结合听证情况,作出有关评审结论的决定。

第三十六条 卫生计生行政部门在正式批准医院等次前,应当将医院评审拟定结论通过网络等媒体进行公示,公示时间为7—15天,无异议或者异议不影响

评审结论的再正式批准,书面通知被评审医院、评委会,同时报送上级卫生计生行政部门备案,并向社会公告。

对书面形式实名提出的异议,卫生计生行政部门应当组织人员在10个工作日内进行调查核实,经核实符合本办法第二十八、二十九条相关情形的,按照本办法作出相应处理。

第三十七条 医院在等级证书有效期内有下列情形之一的,卫生计生行政部门应当撤销原评审结论,取消评审等次,并收回证书:

(一)医院在医德医风、医疗质量和医疗安全等方面存在重大缺陷;

(二)医院发生重大事故、事件或者重大违法、违规、违纪行为;

(三)经查实在接受评审过程中弄虚作假的;

(四)拒不配合评审工作安排的;

(五)拒绝接受或者未完成政府部门指令性任务的。

## 第六章 监督管理

第三十八条 各级卫生计生行政部门应当加强对医院评审工作的组织领导和监督管理,确保医院评审工作的公正公平,维护医院评审工作的公信力。在医院评审过程中涉嫌职务违法、职务犯罪的工作人员,应当按照《中华人民共和国监察法》相关规定接受监察机关调查处理。

第三十九条 卫生计生行政部门应当加强对评审组织、评审计划、评审人员组成、回避制度、评审程序、纪律执行等方面情况的审查和监督。

第四十条 评审员劳务费用由卫生计生行政部门或者评委会发放。被评审的医院不得以任何名义向评审组成员馈赠礼品、礼金及发放劳务费用等。

第四十一条 各级卫生计生行政部门工作人员和参加组织评审的工作人员在医院评审过程中,违反规定,干预正常评审工作的,应当及时纠正处理;后果严重的,应当给予有关负责人和直接责任人行政处分,或者建议监察机关给予政务处分;涉嫌职务违法、职务犯罪的,移交监察机关依法调查处理。

第四十二条 评委会委员、评委会办公室工作人员、评审员违反规定,干预正常评审工作的,利用职务之便或者工作之便谋取不正当利益的,卫生计生行政部门、评委会应当及时纠正处理;后果严重的,应当取消其参与评审工作的资格,解除与卫生计生行政部门、评委会聘任关系,给予行政处分,或者建议监察机关给予政务处分;涉嫌职务违法和职务犯罪的,移交监察机关依法调查处理。

第四十三条 各级卫生计生行政部门应当主动公布医院评审结果,接受社会监督。

第四十四条 上级卫生计生行政部门应当对下级卫生计生行政部门的医院评审工作进行监督和指导。上级卫生计生行政部门可对下级卫生计生行政部门的评审结论组织抽查复审,发现原结论与实际不符

的,上级卫生计生行政部门应当要求下一级卫生计生行政部门复核并处理。

第四十五条 各设区市、县(市)卫生计生行政部门应当在每年2月底前将本地区上一年度评审的医院名单、评审结论、评审工作总结及本年度评审工作计划报送上一级卫生计生行政部门。

## 第七章 附 则

第四十六条 本办法由江苏省卫生计生行政部门负责解释。

第四十七条 本办法自2018年9月1日起施行。原《江苏省医院复核评价与评审办法(试行)》同时废止。

# 江苏省药品供货企业积分考核 管理办法(试行)

江苏省卫生和计划生育委员会2018年9月27日印发  
苏卫规(药政)[2018]2号

第一条 为了进一步规范药品集中采购工作,保障药品供应配送及时到位,满足医疗卫生机构临床用药需求,按照《国务院办公厅关于完善公立医院药品集中采购工作的指导意见》(国办发[2015]7号)、《2015年江苏省药品集中采购实施方案》(苏卫药政[2015]7号)和《江苏省公立医疗机构药品采购推行“两票制”实施方案(试行)》(苏医改办发[2017]12号)等文件要求,制定本办法。

第二条 本办法所称药品供货企业指参与我省药品集中采购工作的药品生产企业和流通企业(以下简称供货企业)。

第三条 本办法所称积分考核指对采购周期内违反药品供应有关规定的供货企业实行以记分为主要形式的考核。积分考核管理按月进行,一个周期为12个月。

第四条 供货企业积分考核管理工作由设区市、县(市、区)卫生计生行政部门负责。医疗卫生机构负责报送供货企业应当被记分行为。

第五条 供货企业发生同一违规行为,当月不重复记分。同一违规行为主要责任是生产企业的,积分记在生产企业名下;主要责任是流通企业的,积分记在流通企业名下,生产企业与流通企业之间不重复记分。

第六条 供货企业有以下违规行为的(以下简称记分项目),应当予以记分:

(一)无特殊客观原因,急(抢)救类药品未在4小时内送达的,每笔订单记1分,其他药品未在24小时内送达的,每笔订单记0.5分;未提供伴随服务的,每笔订单记0.5分;未配送或者未及时配送,影响医疗卫生机构临床诊治并造成严重后果的,每笔订单记6分。

(二)在江苏省公共资源交易平台(以下简称省药采平台)采购配送率未达到100%的;配送率为95%~



100% (不含 100%) 的记 0.1 分;配送率为 90% ~ 95% (不含 95%) 的记 0.5 分;配送率为 85% ~ 90% (不含 90%) 的记 1 分;配送率为 75% ~ 85% (不含 85%) 的记 2 分;配送率低于 75% 的记 3 分。

(三) 供应的药品与医疗卫生机构订单要求不相符的,每笔订单记 1 分;拒绝调换的,每笔订单记 6 分。

(四) 因流通企业存在考核不合格、商业贿赂案件等原因,生产企业被要求更换区域内流通企业,未及时更换或者拒不更换的,每次记 4 分。

(五) 药品断供前未履行提前告知义务或者告知信息不属实的,每个品种记 6 分;造成严重后果的,每个品种记 12 分。

(六) 生产企业不执行“两票制”规定的,每个品种记 12 分;流通企业未作出执行“两票制”承诺或者不执行“两票制”规定的,每个品种记 12 分。

(七) 供应的药品存在质量问题的,每个品种记 12 分。

(八) 网下与医疗卫生机构发生药品购销行为的 (主要指非省级入围产品,临床危急重症救治、重大突发公共卫生事件处置等特殊情况下应急使用的药品且事后 7 个工作日内向所属卫生计生行政部门报备的除外),每笔订单记 12 分。

(九) 供应的药品价格与省药采平台价格不一致的,每笔订单记 12 分。

(十) 经纪检监察、法院、工商等相关执纪执法部门认定,存在商业贿赂行为的,记 12 分。

第七条 供货企业有应当被记分行为的,医疗卫生机构应当及时记录,并报送所属设区市、县(市、区)卫生计生行政部门。报送记分项目前,医疗卫生机构应当书面或者通过省药采平台告知相关供货企业,列明违规行为发生时间、地点及记分理由等内容。

第八条 供货企业对被记分有异议的,可以自收到医疗卫生机构书面或者省药采平台告知之日起 7 个工作日内,向设区市、县(市、区)卫生计生行政部门提出异议申请。受理申请的设区市、县(市、区)卫生计生行政部门在收到供货企业申请后 7 个工作日内予以答复。对答复不服的,可以依法申请行政复议或者提起诉讼。

第九条 设区市、县(市、区)卫生计生行政部门收到辖区医疗卫生机构报送的记分项目后,应当按规定予以记分。县(市、区)卫生计生行政部门应当于每月底前将记分项目汇总并上报所属设区市卫生计生行政部门。

第十条 设区市卫生计生行政部门应当于每月 7 日前公示上个月供货企业记分情况。

第十一条 设区市卫生计生行政部门应当于每个季度首月 15 日前,通过省药采平台汇总报送本辖区上一季度对供货企业积分考核情况。积分考核结果按季

度在省药采平台进行统一集中公布。

第十二条 设区市卫生计生行政部门根据供货企业在本辖区内的积分考核情况,按照下列方式进行处理:

(一) 对在一个积分周期内积分未达到 12 分的,积分周期期满后将积分清零。

(二) 对在一个积分周期内积分达到或者超过 12 分的,记分项目为本办法第六条第一项至第九项的,设区市卫生计生行政部门应当按照省药品(耗材)生产流通企业责任约谈制度有关规定与供货企业进行责任约谈,责令其限期整改。对未整改或者限期整改不到位的,应当区分责任主体进行处理:

1. 积分记在流通企业名下的,设区市卫生计生行政部门应当要求生产企业及时更换流通企业。

2. 积分记在生产企业名下的,设区市卫生计生行政部门应当在药品集中采购省级入围结果中重新选择其它入围生产企业。

(三) 对记分项目为本办法第六条第十项的,按照省医药购销领域商业贿赂不良记录有关规定进行处理。

第十三条 属于下列情形之一的,可以不予记分:

(一) 因不可抗力因素,如严重自然灾害、省药采平台问题等原因,导致供货企业未能履行合同义务的。

(二) 供货企业因特殊困难无法完成追加的采购计划,提前 1 个月向有关部门报备的。

(三) 医疗卫生机构违约在先等其他可以不予记分的情形。

第十四条 建立药品供货企业积分考核工作督查制度,对记分报送、记分确认、记分上报工作中履职不力的卫生计生行政部门和医疗卫生机构进行通报。发生违纪违规的,按照相关规定处理或者移交相关部门处理。

第十五条 本办法所称伴随服务,是指对进货验收时发现破损、药品有效期内的实际可使用时间少于 6 个月(原则上)或者不符合特殊约定期限的药品及其他不合格包装的药品应当在 24 小时内予以更换,配合提供药品搬运、拆卸、入库以及讲解或者培训等服务。

本办法所称网上采购配送率,是指 1 个自然月内,网上配送金额/网上采购金额 \* 100%。

本办法所称产品质量问题,是指采购周期内产品被国家、省级食药监部门通报或者认定质量不合格的。

第十六条 本办法由江苏省卫生计生行政部门负责解释。具体条款如与国家 and 省新出台的政策规定不一致的,按新的政策规定执行。

第十七条 本办法自 2018 年 11 月 1 日起施行。原《江苏省基本药物供货企业积分考核管理暂行办法》(苏卫规(药政)[2012]2 号)同时废止。

## 江苏省医药购销领域商业贿赂 不良记录管理办法

江苏省卫生和计划生育委员会 2018 年 9 月 30 日印发  
苏卫规(药政)[2018]3 号

### 第一章 总 则

第一条 为了规范全省医疗卫生机构药品、医用耗材和医用设备等采购行为,制止非法交易活动,打击商业贿赂行为,推进卫生计生行政部门全面从严治党主体责任落实,根据《中华人民共和国反不正当竞争法》和原国家卫生和计划生育委员会《关于建立医药购销领域商业贿赂不良记录的规定》等有关规定,制定本办法。

第二条 本办法适用于参与我省医疗卫生机构药品(含疫苗)、医用耗材和医用设备等采购的相关生产、流通企业或者其代理机构和个人(以下简称医药生产流通企业及其代理人)。

第三条 省卫生计生行政部门负责建立医药购销领域商业贿赂不良记录制度(以下简称商业贿赂不良记录)。

医疗卫生机构负责向所属卫生计生行政部门及时报送本单位相关案件信息。

设区市、县(市、区)卫生计生行政部门负责审核上报辖区内医疗卫生机构报送的相关案件信息。

省公共资源交易中心负责在集中采购环节对被列为不良记录的医药生产流通企业及其代理人作出相应的处理。

第四条 医药生产流通企业及其代理人不得给予采购和使用其药品、医用耗材和医用设备的医疗卫生机构及其工作人员财物或者其他不正当利益,有下列情形之一的,应当列入商业贿赂不良记录:

(一)经人民法院判决认定构成行贿犯罪,或者犯罪情节轻微,不需要判处刑罚,人民法院依照刑法判处免于刑事处罚的;

(二)被检察机关认定有行贿事实,但行贿犯罪情节轻微,人民检察院作出不起诉决定的;

(三)由纪检监察机关以贿赂立案调查,依法认定有行贿行为并作出处理决定的;

(四)因行贿行为被财政、工商、食品药品监管、医保、物价等部门作出行政处罚的;

(五)法律、法规、规章规定的其他情形。

### 第二章 不良记录报告、核实与公布

第五条 任何单位和个人发现医疗卫生机构及其工作人员索取或者收受医药生产流通企业及其代理人给予财物或者其他不正当利益的,可以向相关部门进行举报。

各级卫生计生行政部门和医疗卫生机构接到举报后,应当根据职责及时调查核实。

第六条 医疗卫生机构应当在接到本办法第四条

所列情形有关文书后 5 个工作日内,向所属卫生计生行政部门报送《医药购销领域商业贿赂不良记录信息表》和案件相关文书复印件。

第七条 设区市、县(市、区)卫生计生行政部门收到辖区内医疗卫生机构上报的相关案件材料后,应当对材料的完整性进行审核,并在 5 个工作日内报至上一级卫生计生行政部门。

第八条 省卫生计生行政部门收到报送的相关案件材料后 10 个工作日内书面告知当事人。当事人对被列入商业贿赂不良记录有异议的,可以自收到书面告知之日起 5 个工作日内提出陈述申辩意见,必要时可以要求听证,但听证内容不包括有关部门作出的案件处理决定。省卫生计生行政部门应当在当事人陈述申辩、听证后 5 个工作日内作出处理决定。

第九条 省卫生计生行政部门负责将列入商业贿赂不良记录的相关内容在省卫生计生行政部门网站进行公布,公布事项包括:医药生产流通企业及其代理人的名称、营业地址、法定代表人或者负责人、责任人员姓名和职务、违法事由、有关判决和处罚决定文书、公布起止日期等信息。

第十条 省卫生计生行政部门在商业贿赂不良记录公布后 1 个月内报送国家卫生健康行政部门。

### 第三章 不良记录应用

第十一条 商业贿赂不良记录应用期限为 2 年,自公布之日起计算,到期自动消除,但 2 年内发现另有行贿行为的除外。

第十二条 对一次列入我省商业贿赂不良记录或者 5 年内两次及以上列入其他省(自治区、直辖市)商业贿赂不良记录的医药生产流通企业及其代理人,全省公立医疗卫生机构在商业贿赂不良记录名单公布后 2 年内不得以任何名义、任何形式购入其药品、医用耗材和医用设备,原签订的购销合同即时终止。

对一次列入其他省(自治区、直辖市)商业贿赂不良记录的医药生产流通企业及其代理人,在不良记录名单公布后 2 年内在我省药品、医用耗材和医用设备招标、采购评分时,对该企业产品作减分处理。

第十三条 医药生产流通公司被列入商业贿赂不良记录的,具有法人资格的子公司不需与母公司共同承担相应责任;具有法人资格的子公司被列入商业贿赂不良记录的,母公司不需共同承担相应责任。

第十四条 对存在本办法第四条所列情形但相关医药生产流通企业及其代理人未能被列入不良记录处理的,涉案医疗卫生机构应当本着“惩治腐败、防微杜渐”原则,通过召开药事委员会、设备委员会等程序,对是否继续选用相关问题产品作出选择并记录存档。

### 第四章 监督管理

第十五条 医疗卫生机构在与医药生产流通企业及其代理人签署药品、医用耗材和医用设备等采购合同时,应当同时签署廉洁购销合同,列明企业指定销售代表姓名、不得实施商业贿赂行为、如企业被列入商业贿赂不良记录将解除购销合同和承担违约责任等

条款。

第十六条 设区市、县(市、区)卫生计生行政部门应当加强与纪检监察、司法、工商、食品药品监管、财政、医保、物价、商务等部门沟通交流,建立信息沟通与协作机制,共享医药购销领域商业贿赂案件信息。

第十七条 医疗卫生机构及其领导班子应当加强作风建设,多途径开展廉政警示教育,建立健全预防惩戒机制,切实解决医药购销领域存在的突出问题。

第十八条 医疗卫生机构负责人、采购人员、医务人员和其他从业人员收受医药生产流通企业及其代理人给予财物或者其他利益的,按照《中国共产党纪律处分条例》《中华人民共和国药品管理法》、国务院《事业单位人事管理条例》、人力资源社会保障部和监察部《事业单位工作人员处分暂行办法》和《医疗机构从业人员违纪违规问题调查处理暂行办法》(驻卫纪发[2011]22号)等规定调查处理。

第十九条 县级以上卫生计生行政部门应当按照国家和省医疗卫生信用管理有关要求,将医药购销领域商业贿赂涉案医疗卫生机构和相关人员作为违反医疗卫生行风建设“九不准”规定,纳入失信行为等级管理。

第二十条 设区市、县(市、区)卫生计生行政部门应当定期对辖区内医疗卫生机构执行本办法情况进行监督检查,对不执行本办法规定的,一经查实,追究直接责任人及相关领导的责任。

### 第五章 附 则

第二十一条 本办法自2018年11月1日起施行。原《省卫生计生行政部门关于贯彻国家卫生计生委〈关于建立医药购销领域商业贿赂不良记录的规定〉的通知》(苏卫药政[2014]4号)同时废止。

## 江苏省中医重点专科管理办法

江苏省卫生和计划生育委员会2018年9月30日印发  
苏卫规(中医医政)[2018]4号

第一条 为加强和规范省中医重点专科(含中西医结合重点专科,下同)管理,充分发挥重点专科的带动和引领作用,促进我省中医专科能力建设,提升中医临床诊疗技术水平,结合我省实际制定本办法。

第二条 本办法适用于省中医重点专科的申报、遴选、建设、评审、确认和管理等。

第三条 本办法所称省中医重点专科是指具有中医特色明显、临床疗效显著、人才梯队合理、技术创新能力较强、管理科学规范等优势,中医诊疗技术水平和临床服务能力达到省内领先水平的专科。

第四条 省中医重点专科坚持自主申报、公平竞争、鼓励先进、择优遴选、统筹兼顾、合理布局的原则,实行重点扶持、定期考评、动态调整的管理机制。

省中医重点专科每5年为一管理周期。

第五条 申报单位根据省中医药主管部门的申报通知,确定申报专科,填写申报书。省属省管医疗机构将申报书直接报送省中医药主管部门,其他医疗机构报送设区市中医药主管部门审核,设区市中医药主管部门组织对申报专科进行初审,择优推荐报送省中医药主管部门。省中医药主管部门对申报专科组织遴选,确定省中医重点专科建设项目,3年建设期满后,经评审合格的确认为“江苏省中医重点专科”。

第六条 新申报省中医重点专科应当同时符合以下条件:

(一)原则上为三级医疗机构的中医或者中西医结合专科;

(二)专科中医特色优势明显,有独特的技术和专长,在中医学术思想、临床诊疗技术、医疗服务水平、专科中药制剂、科研创新能力等方面达到同类专科先进水平,并具有发展潜力;

(三)学科带头人在省内本专业学术领域有一定知名度,在专科发展中能起领头作用;

(四)人才形成梯队,年龄结构、知识结构、职称结构及学历结构比例合理,有一支素质较高的后备人才队伍;

(五)具有满足本专科业务需要的设施和设备;

(六)有独立病区,科室病床数 $\geq 40$ 张,病床使用率 $\geq 85\%$ ,具有较强的医疗服务和医疗技术辐射能力。国家中医药管理局制定的专科建设管理规范中有具体要求的,最低床位数从其规定;

(七)除省属省管医疗机构申报的专科外,应当为市级中医重点专科;

(八)经重点扶持和建设后能达到省中医重点专科水平。

第七条 截至申报当年,3年内有下列情形之一的,不得申报省中医重点专科:

(一)违反规定擅自开展医疗技术项目;

(二)发生经鉴定为二级以上医疗事故且医疗机构负全部或者主要责任;或者发生医疗损害造成患者五级以上伤残,且医疗过错行为在产生损害后果中的原因力为完全或者主要因素;或者经人民法院审理确认造成患者五级以上伤残,且医疗机构承担全部或者主要责任;

(三)在医德医风、医疗质量和医疗安全等方面存在重大问题,造成严重不良后果或者发生重大违法事件。

第八条 申报专科应当恪守诚信原则。凡在申报过程中有弄虚作假或者违规行为的,取消其资格;情节严重的,取消其下一周期的申报资格,通报其所在单位上级主管部门,并纳入诚信体系管理。

第九条 省中医药主管部门建立省中医重点专科专家库。专家库由专业技术专家和医疗管理专家组成。专家库成员应当受聘于三级医院,担任相应专业高级卫生技术职务3年以上,有丰富的专业知识、较强的业务能力、良好的职业道德,在本专业领域具有一定

的知名度和影响力,能够胜任省中医重点专科评审工作。

第十条 专家应当严格遵守法律法规、廉洁自律和工作纪律的有关规定,不得利用职务或者工作之便谋取不正当利益。对违反有关规定且造成不良后果的专家,由省中医药主管部门取消其专家资格,同时取消其参与省中医药主管部门各类专业评审的资格,通报其所在单位,并纳入诚信体系管理。

第十一条 省中医药主管部门从专家库中抽取相应专业专家组成遴选专家组,采取审核材料的方式,对申报的专科从基本条件、建设的依据和必要性、目标的先进性和科学性、建设方案的可行性等方面进行遴选,必要时可以组织专家进行现场审核。对达到省中医重点专科建设标准基本要求的专科,经5个工作日公示无异议的或者经审查异议不成立的,确定为省中医重点专科建设项目。

省中医重点专科建设标准由省中医药主管部门另行制定。

第十二条 专科建设项目所在单位应当将省中医重点专科建设与单位整体发展规划有机结合,按照省中医重点专科建设标准和专科建设方案,制定年度工作计划,加强专科基础设施建设,强化科室管理,提高专科人才队伍素质,提升重大疑难疾病诊疗水平,推动专科诊疗技术创新,增强医疗服务辐射能力。

项目建设期间,确需调整专科建设方案的,专科建设项目所在单位应当将调整方案的原因、内容、实施计划等逐级报送省中医药主管部门,经省中医药主管部门同意后,进行相应调整。专科建设项目所在单位应当于每年1月底前,将上一年度专科建设工作总结及当年工作计划,逐级报送省中医药主管部门。

第十三条 专科建设经费以地方政府投入为主,专科建设项目所在单位应当在年度预算内予以专项安排,省中医药主管部门对省中医重点专科建设项目予以适当补助。鼓励多渠道争取建设经费。

第十四条 省中医重点专科建设项目经费及其配套经费的使用应当严格遵守《江苏省省级中医药事业发展专项资金补助办法》,主要用于该专科关键设备购置、人才培养、诊疗规范研究制定、临床新技术引进与开发、院内中药制剂研发、学术交流与协作、适宜技术推广等。

第十五条 专科建设项目建设期满后3个月内,其所在单位按照省中医重点专科建设标准完成自评,并逐级向省中医药主管部门提交自评报告,提出项目评审书面申请。

省中医药主管部门从专家库中抽取相应专家组成评审专家组,依据省中医重点专科建设标准,采取材料审核、医院数据监测评价和实地检查相结合的方式,重点对建设期满专科的建设方案执行、目标任务完成、项目实施效果、经费使用等情况进行考核,形成专家评审意见。

第十六条 省中医药主管部门根据专家评审意

见,对通过评审的专科建设项目,经5个工作日公示无异议的或者经审查异议不成立的,确认为“江苏省中医重点专科”;对未通过评审的专科建设项目,责令限期整改,整改后仍未达到建设目标的,取消其下一周期申报资格。

第十七条 省中医药主管部门对省中医重点专科运行情况开展不定期检查或者随机抽查。对检查或者抽查考核不合格的,予以警告并限期整改,连续两次检查或者抽查考核不合格的,撤销其省中医重点专科资格,并取消其下一周期的申报资格。

设区市和县级中医药主管部门应当将省中医重点专科建设和管理作为中医药工作的重要内容,完善激励政策、制定配套措施,加强日常管理与指导。

省中医重点专科应当于每年1月底前填写省中医重点专科年度运行情况表,将本专科上一年度运行情况,经所在单位审核,逐级报送省中医药主管部门。

第十八条 省中医药主管部门对省中医重点专科实行动态管理,按照本办法每5年组织一次复核。复核合格的继续确认为“江苏省中医重点专科”;复核不合格的,撤销其省中医重点专科资格,并取消其下一周期的申报资格。本办法实施前已经确认满5年的省中医重点专科,由省中医药主管部门组织复核。

第十九条 本办法自2018年11月1日起施行。原《江苏省中医重点专科建设管理办法(试行)》(苏中医政〔2013〕2号)同时废止。

## 江苏省中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理实施细则

江苏省卫生和计划生育委员会2018年9月29日印发  
苏卫规(中医医政)〔2018〕5号

### 第一章 总 则

第一条 为规范中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理工作,根据《中华人民共和国中医药法》《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》等有关规定,结合本省实际,制定本细则。

第二条 本细则适用于在本省行政区域内以师承方式学习中医或者经多年实践,医术确有专长的人员参加医师资格考核和执业注册管理。

第三条 省中医药主管部门负责本省中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理相关配套文件的制定与修订;负责组织全省中医医术确有专长人员医师资格考核;负责在本省取得医师资格的中医医术确有专长人员执业管理。

设区的市和县级中医药主管部门负责本行政区域内中医医术确有专长人员医师资格考核组织申报及审核工作;负责本行政区域内取得医师资格的中医医术确有专长人员执业日常管理;负责本行政区域内以师承方式学习中医人员的管理。

第四条 医疗机构应当加强中医医术确有专长人员在本机构内跟师学习和临床实践过程的日常管理。

## 第二章 考核申请

第五条 以师承方式学习中医或者经多年实践,医术确有专长,具有完全民事行为能力的人员,可以申请参加中医医术确有专长人员医师资格考核。

第六条 以师承方式学习中医的,申请参加医师资格考核应当同时具备下列条件:

(一)连续跟师学习中医满5年(每周学习时间不少于6个半天,一年不少于50周),对某些病证的诊疗,方法独特、技术安全、疗效明显,经指导老师评议合格;

(二)由至少两名中医类别执业医师推荐。

第七条 经多年中医医术实践的,申请参加医师资格考核应当同时具备下列条件:

(一)具有医术渊源,在中医医师指导下从事中医医术实践活动满5年或者《中华人民共和国中医药法》施行前已经从事中医医术实践活动满5年;

(二)对某些病证的诊疗,方法独特、技术安全、疗效明显,并得到患者的认可;

(三)由至少两名中医类别执业医师推荐。

第八条 以师承方式学习中医的,其指导老师应当同时具备下列条件:

(一)主要执业机构在本省的中医类别执业医师,从事中医临床工作15年以上或者具有副主任中医师以上专业技术职务任职资格;

(二)有丰富的临床经验和独特的技术专长,对某些病证的诊疗,方法独特、技术安全、疗效明显;

(三)遵纪守法,恪守职业道德,信誉良好,在指导中无弄虚作假、徇私舞弊行为;

(四)仍在从事中医临床诊疗工作,能够完成带教任务;

(五)同时带徒不超过4名。

第九条 推荐医师应当同时具备下列条件:

(一)主要执业机构在本省的中医类别执业医师,从事中医临床工作15年以上或者具有副主任医师以上专业技术职务任职资格;

(二)从事相应专业中医临床诊疗工作,知悉被推荐人医术专长和诊疗水平;

(三)不得同时为被推荐人的指导老师;

(四)遵纪守法,恪守职业道德,信誉良好,在推荐中无弄虚作假、徇私舞弊行为。

第十条 以师承方式学习中医的,师承人员应当与指导老师签订《江苏省传统医学师承关系合同书》,并经当地公证机构公证,在公证后1个月内向长期临床学习医疗机构所在地县级中医药主管部门备案。跟师学习时间自公证之日起计算。师承人员师承学习期间应当主动接受所在医疗机构及县级中医药主管部门管理。

第十一条 在《中华人民共和国中医药法》施行后从事中医医术实践活动的,应当在医疗机构中医医

师指导下从事中医医术实践活动,并与指导老师及临床实践医疗机构签订《江苏省传统医学临床实践协议书》,临床实践期间主动接受所在医疗机构及县级中医药主管部门管理。

第十二条 符合本细则第六条或者第七条规定的人员,可以根据省中医药主管部门发布的考核通知,向长期临床实践所在地县级中医药主管部门提出考核申请。

第十三条 申请参加中医医术确有专长人员医师资格考核的,应当提交以下材料:

(一)《江苏省中医医术确有专长人员医师资格考核申请表》;

(二)本人有效身份证明;

(三)中医医术专长综述,包括医术的基本内容及特点描述、适应症或者适用范围、安全性及有效性的说明等,以及能够证明医术专长确有疗效的相关资料;

(四)至少两名推荐医师的推荐材料。

第十四条 以师承方式学习中医的,除应当提交第十三条材料,还应当提交以下材料:

(一)经当地公证机构公证的《江苏省传统医学师承关系合同书》;

(二)自公证之日起连续跟师学习中医满5年的证明材料(学习笔记、临床实践记录等);

(三)指导老师出具的跟师学习情况书面评价意见、出师结论。

第十五条 经多年中医医术实践的,除应当提交第十三条材料,还应当提交以下材料:

(一)具有医术渊源的相关证明材料,包括中医医疗服务类非物质文化遗产传承脉络、家族行医记载记录、医籍文献等;

(二)长期临床实践所在地县级以上中医药主管部门或者所在居委会、村委会出具的从事中医医术实践活动满5年证明,或者至少10名患者的推荐证明(患者与被推荐人有近亲属或者利害关系的应当予以回避)。

第十六条 县级中医药主管部门对申请者提交的材料进行初审,必要时可以采用实地调查核验等方式审核报名资料的真实性,对在临床实践中存在医疗纠纷且造成严重后果的、申请材料不实不全的、不符合中医医术专长申请条件的,不予受理;对符合考核条件的人员、指导老师和推荐医师信息予以5个工作日的公示,对公示无异议或者异议不成立的报送设区的市中医药主管部门。

设区的市中医药主管部门进行复审,复审合格的报送省中医药主管部门。

省中医药主管部门进行审核确认,对符合考核条件的人员、指导老师和推荐医师信息予以公示。

## 第三章 考核发证

第十七条 中医医术确有专长人员医师资格考核实行专家综合评议方式,通过现场陈述问答、回顾性中医医术实践资料评议、中医药技术方法操作等形式对

实践技能和效果进行科学量化考核。考核专家人数应当为不少于5人的奇数。

第十八条 考核专家应当对参加考核者使用中医药技术方法的安全性进行风险评估,并针对风险点考核其安全风险意识、防范措施及相关知识。根据参加考核者使用的中医药技术方法分为内服方药和外治技术两类进行考核。

涉及安全性及疗效无法判定时,考核专家有权要求参加考核者提供使用方药组成;参加考核者要求对其使用的中医药技术方法及方药组成保密的,考核专家应当予以保密。

第十九条 内服方药类考核程序分为医术专长陈述、现场问答、诊法技能操作、现场辨识相关中药等。

(一)医术专长陈述。参加考核者重点陈述医术渊源或者传承脉络,医术基本内容、方法、特点,适应症及适用范围,有效性及独特性,安全性及风险防范措施,以往典型案例回顾等。

(二)现场问答。围绕参加考核者医术专长,考核有关中医基础知识、诊断技能、治疗方法、治疗效果以及方法独特性等内容。

(三)诊法技能操作。围绕参加考核者开展的医术专长,结合中医四诊理论,考核有关中医诊法技能操作。

(四)现场辨识相关中药。围绕参加考核者常用中药品种考核中药种类、药性、药量、功能主治、性味归经等知识点以及用药禁忌、药品毒性等风险点。

第二十条 外治技术类考核程序分为医术专长陈述、现场问答、外治技术操作、现场辨识相关中药等。外治技术中不涉及中药的不考核现场辨识中药。

(一)医术专长陈述。参加考核者重点陈述医术渊源或者传承脉络,医术基本内容、方法、特点,适应症及适用范围,有效性及独特性,安全性风险认知及有效防范措施,以往典型案例回顾等。

(二)现场问答。围绕参加考核者医术专长,考核有关中医基础知识、诊断技能、技术方法、技术规范、治疗效果以及方法独特性等内容。

(三)外治技术操作。围绕参加考核者开展的医术专长,结合中医理论,考核有关中医外治技术操作。

(四)现场辨识相关中药。围绕参加考核者常用中药品种考核中药种类、药性、药量、功能主治、性味归经等知识点以及用药禁忌、药品毒性等风险点。

第二十一条 治疗方法以内服方药为主、配合使用外治技术的,主要以内服方药类考核为主,增加外治技术考核;以外治技术为主、配合使用中药的,主要以外治技术考核为主,增加内服方药类考核。

第二十二条 考核专家根据参加考核者的考核情况,结合回顾性中医医术实践资料等,对其医术专长的安全性、有效性和独特性进行现场评定。必要时可采用实地调查核验等方式进行评定。评定结果采用票决制。

第二十三条 考核合格者,考核专家对其在执业

活动中能够使用的中医药技术方法和具体治疗病证的范围进行认定,由省中医药主管部门颁发国家中医药管理局统一印制的《中医(专长)医师资格证书》。

#### 第四章 考核组织

第二十四条 省中医药主管部门负责考核工作的组织领导,完善考核制度,建立中医医术确有专长人员医师资格考核专家库,强化考核工作人员和专家培训,严格考核管理,确保考核公平、公正、安全、有序进行。

省中医药主管部门每年组织中医医术确有专长人员医师资格考核,考核时间提前3个月向社会公告。

第二十五条 根据参加考核人员申报的医术专长,由省中医药主管部门在中医医术确有专长人员医师资格考核专家库内抽取考核专家。考核专家应当同时符合下列条件:

(一)中医类别执业医师或者中医师;

(二)具有丰富的中医临床(中药学)经验和专业技术,具备副主任中医(药)师以上专业技术职务任职资格或者从事中医临床(中药学)工作15年以上具有师承或者医术确有专长渊源背景人员;

(三)遵纪守法,恪守职业道德,公平公正,原则性强,工作认真负责。

第二十六条 考核专家是参加考核人员的近亲属或者与其有利害关系的,应当予以回避。考核专家应当未参与对传统医学师承、中医医术确有专长人员等有关培训的活动。

#### 第五章 执业注册

第二十七条 中医(专长)医师实行医师区域注册管理。取得《中医(专长)医师资格证书》者,应当向拟执业机构发证机关提出注册申请,经注册后取得《中医(专长)医师执业证书》。中医(专长)医师执业注册管理按照《医师执业注册管理办法》执行。

第二十八条 中医(专长)医师按照考核内容进行执业注册,执业范围包括其能够使用的中医药技术方法和具体治疗病证的范围。

第二十九条 取得《中医(专长)医师执业证书》者,即可在注册的执业范围内,以个人开业的方式或者在医疗机构内从事中医医疗活动。外省中医(专长)医师拟在本省执业的,需经省中医药主管部门同意并注册。

#### 第六章 监督管理

第三十条 县级中医药主管部门负责对本行政区域内中医(专长)医师执业行为的监督检查,重点对其执业范围、诊疗行为以及广告宣传等进行监督检查。

第三十一条 县级以上地方中医药主管部门应当加强对中医(专长)医师有关卫生和中医药法律法规基本知识、基本急救技能、临床转诊能力、中医医疗技术相关性感染防控指南、传染病防治基本知识及报告制度、中医病历书写等知识的培训,并为中医(专长)医师接受继续教育提供条件,提高其执业技能,保障医疗安全。

第三十二条 中医(专长)医师应当参加定期考

核及县级以上地方中医药主管部门组织的相关培训。中医(专长)医师定期考核要求参照《江苏省医师定期考核管理办法实施细则》执行。

第三十三条 中医(专长)医师通过学历教育取得省级以上教育行政部门认可的中医专业学历的,或者执业时间满5年、期间无不良执业记录的,可以申请参加中医类别执业医师资格考试。

第三十四条 中医(专长)医师实行注册内容公开制度,县级以上中医药主管部门应当及时更新中医(专长)医师注册信息,并提供中医(专长)医师注册信息查询服务。

## 第七章 法律责任

第三十五条 参加中医医术确有专长医师资格考核的人员,违反本细则有关规定,在申请材料中弄虚作假的,当年考核成绩无效,且两年内不得申请考核;在考核过程中发生违纪违规行为的,按照《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》第三十四条有关规定处理。

第三十六条 中医医术确有专长人员医师资格考核工作人员和考核专家,违反本细则有关规定的,按照《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》第三十四条、第三十五条和省医疗卫生信用管理有关规定处理。

第三十七条 推荐中医医术确有专长人员的中医医师、以师承方式学习中医的医术确有专长人员的指导老师,违反本细则有关规定,在推荐中弄虚作假、徇私舞弊的,按照《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》第三十六条和省医疗卫生信用管理有关规定处理。

第三十八条 相关医疗机构在中医医术确有专长人员临床实践和考核申请中弄虚作假的,按照省医疗卫生信用管理有关规定处理。

第三十九条 中医(专长)医师在执业中超出注册的执业范围从事医疗活动的,按照《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》第三十七条处理。

## 第八章 附 则

第四十条 本细则实施前已按照《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》,取得本省《传统医学师承出师证》的,可以按照本细则规定,继续跟师学习满两年后申请参加中医医术确有专长人员医师资格考核;已按照《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》学习,尚未取得本省《传统医学师承出师证》的,可以按照本细则规定,在跟师学习满5年后申请参加中医医术确有专长人员医师资格考核。

本细则实施前已经按照《传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试办法》规定取得本省《传统医学医术确有专长证书》的,可以按照本细则规定,申请参加中医医术确有专长人员医师资格考核。

第四十一条 港澳台人员在本省以师承方式学习

中医的,可以申请参加中医医术确有专长医师资格考核。

第四十二条 本细则由省中医药主管部门负责解释。

第四十三条 本细则自2018年11月1日起施行。

# 江苏省医疗质量管理实施办法

江苏省卫生和计划生育委员会2018年10月9日印发  
苏卫规(医政)[2018]6号

第一条 为加强医疗质量管理,规范医疗服务行为,保障医疗安全,进一步确立医疗质量管理在医疗管理中的核心地位,根据《医疗质量管理办法》,结合我省实际情况,制定本实施办法。

第二条 本实施办法适用于省内各级卫生计生行政部门、各级各类医疗机构医疗质量管理工作,以及在省内执业的各类医务人员。

第三条 省卫生计生行政部门负责全省医疗机构医疗质量管理工作,完善医疗质量控制与持续改进的制度,建立省级医疗质量管理与控制组织体系,指导各级卫生计生行政部门和医疗机构开展医疗质量管理与控制工作。

市、县(市)级卫生计生行政部门负责本行政区域内各级各类医疗机构医疗质量管理工作,建立本级医疗质量管理与控制组织体系,监督、指导医疗机构落实医疗质量管理有关规章制度。各级各类医疗机构负责本机构的医疗质量管理,是医疗质量管理的第一责任主体,应当全面加强医疗质量管理,持续改进医疗质量,保障医疗安全。

第四条 县(市)级以上卫生计生行政部门依托卫生行业组织设立医疗质量控制中心管理办公室(以下简称“质控办”),具体负责本级质控中心的日常管理和业务指导,依托医疗服务综合监管平台,建立医疗质量管理与控制信息系统,对本级质控中心的申报、筹建、变更和年度考核奖惩提出意见和建议,定期向本级卫生计生行政部门汇报质控动态。

第五条 县(市)级以上卫生计生行政部门按专业设置本级医疗质量控制中心(以下简称“质控中心”),同一专业只设立一个质控中心;质控中心可挂在医疗行业协(学)会、医疗机构或者相关机构,实行动态管理。

第六条 质控中心在本级卫生计生行政部门指导下具体负责拟定本级本专业医疗质量管理相关制度、规范、标准和指南;制定质控方法和程序;编写医疗质量管理的培训教材、计划,培养师资,开展培训;依托相关质控网络系统收集、分析接受医疗质量控制与管理的医疗机构的医疗质量数据,科学、客观评价、反馈,并进行纠偏与指导,定期向本级质控办上报质控报告。



对存在违法违规等严重质量管理问题的,应当将相关情况报本级卫生计生行政部门。

各级卫生计生行政部门应当充分发挥各专业质控中心在医疗质量管理中的作用,为本级质控中心参与医疗质量管理提供必要的工作条件。

第七条 医疗机构应当按照有关要求,向卫生计生行政部门或者质控中心及时、准确地报送本机构医疗质量安全相关数据信息,配合卫生计生行政部门、质控中心的监督检查,不得拒绝、阻碍或者隐瞒有关情况。

第八条 医疗机构应当实行院、科两级医疗质量管理责任制。医疗机构主要负责人是本机构医疗质量管理的第一责任人。医疗机构各业务科室主要负责人是本科室医疗质量管理的第一责任人。

第九条 二级以上的医院、妇幼保健院以及专科疾病防治机构应当设立医院质量安全管理委员会,下设质量安全管理部门或者指定相关职能部门负责日常工作。其他医疗机构设立医疗质量安全管理工作小组或者指定专(兼)职人员,负责医疗质量管理工作。三级综合医院、中医医院(中西医结合医院)、妇幼保健院还应当成立独立设置的医疗质量安全办公室。

第十条 医疗机构应当提高医疗质量安全意识,建立医疗质量安全体系,建立健全并及时更新医疗质量安全核心制度、应急预案和 workflows,加强医疗质量重点部门和关键环节的安全与目标管理,落实患者安全目标。

医疗质量安全核心制度包括但不限于:首诊负责制、三级查房制度、会诊制度、分级护理制度、值班和交接班制度、疑难病例讨论制度、急危重患者抢救制度、术前讨论制度、死亡病例讨论制度、查对制度、手术安全核查制度、手术分级管理制度、新技术和新项目(备案)制度、危急值报告制度、病历管理制度、抗菌药物分级管理制度、临床用血审核制度、信息安全管理。

第十一条 医疗机构应当建立结构合理、满足需要、保证质量的医、护、药、医技等专业的人才梯队。卫生技术人员开展诊疗活动应当依法取得执业资质。

第十二条 医疗机构应当按照核准的诊疗科目执业,加强医疗技术临床应用管理,按照有关规定,开展与其功能、任务和业务水平相适应的医疗技术服务;建立医务人员医疗技术权限(包括手术权限)审核备案档案,实行动态管理;按照有关法律法规、规范、标准使用经批准的药品、医疗器械、耗材开展诊疗活动,确保使用安全、有效。

第十三条 医疗机构及其医务人员应当严格遵守医疗质量安全核心制度,遵循临床诊疗指南、临床技术操作规程、行业标准和临床路径等开展诊疗工作,做到合理检查、合理用药、合理治疗。

第十四条 医疗机构应当加强药学部门建设和药事质量管理,设置与功能定位相适应的药学部门,转变

药学服务模式,加强药品遴选采购、处方审核调剂、临床应用评价等的全过程管理;推行临床药师制,发挥药师在处方审核、处方点评、药学监护等合理用药管理方面的作用;不得使用非药学专业技术人员从事药学技术工作或者聘其为药学部门主任。

第十五条 医疗机构应当加强护理质量管理,立足特色护理和重点技术,建立健全护理工作制度、岗位职责、质量标准、评价体系和各科疾病的护理常规、技术操作规程和指南;加强护理队伍建设,满足实施等级护理与患者安全的需要。

第十六条 医疗机构应当加强医技科室质量管理,落实全面质量管理与改进制度,建立覆盖检查、检验全过程的质量管理制度,按照规定开展室内质量控制、参加室间质量评价工作,促进临床检查检验结果互认。

第十七条 医疗机构应当加强临床用血管理,设置与功能定位相适应的血液管理部门,加强临床用血计划管理、大量用血审批、用血合理性评价公示等环节的全程管理;推进血液保护技术的规范开展,加强输血不良事件的预防、监测和处置。

第十八条 医疗机构应当加强门急诊质量管理,依据门诊各科室工作量及需求,合理安排专业技术人员,提高门诊诊疗能力,保证门诊诊疗质量;合理设置急诊专业,配备相对固定人员,强化值班医师急诊抢救工作能力,优化急诊、入院、手术流程,保证急诊诊疗质量。

第十九条 医疗机构应当加强医疗器械质量管理,建立健全覆盖维护、使用、检测、检修等全过程的医疗器械质量管理制度,建立大型医用设备管理档案。鼓励医疗机构采用信息化手段进行医疗器械质量管理。

第二十条 医疗机构应当加强医院感染管理,按照消毒隔离、手卫生、抗菌药物合理使用和医院感染监测等规定,建立医院感染的风险监测、预警以及多部门协同干预机制,开展医院感染防控知识的培训和教育,严格执行医院感染暴发报告制度。

第二十一条 医疗机构应当加强病历质量管理,建立并实施病历全程质量监控、评价、反馈制度,保障病历书写客观、真实、准确、及时、完整、规范。

第二十二条 医疗机构及其医务人员开展诊疗活动,应当遵循患者知情同意原则,尊重患者的自主选择权和隐私权,并对患者的隐私保密。需要实施手术、特殊检查、特殊治疗的,医务人员应当及时向患者说明医疗风险、替代医疗方案等情况,并取得患者书面同意;不宜向患者说明的,应当向患者近亲属说明,并取得书面同意。因抢救生命垂危的患者等紧急情况,不能取得患者或者其近亲属意见的,经医疗机构负责人或者授权的负责人批准,可以立即实施相应的医疗措施。

第二十三条 医疗机构开展中医医疗服务,应当符合国家关于中医诊疗、技术、药事等管理的有关规定,建立中医诊疗工作制度、岗位职责及中医诊疗规



范,加强中医医疗质量管理。

第二十四条 医疗机构应当建立覆盖临床诊疗服务全过程的医疗质量管理持续改进及内部公示制度,根据卫生计生行政部门或者质控中心发布的质控指标和标准完善本机构医疗质量管理相关指标体系,对质量管理进行有效的评估干预,推动医疗质量持续改进。

第二十五条 医疗机构应当加强临床专科服务能力建设,加强单病种质量管理,重视专科协同发展,推行多学科诊疗模式。

第二十六条 医疗机构应当按照国家医疗质量(安全)不良事件报告制度要求,建立医疗质量(安全)风险防范体系及不良事件信息采集、记录和报告等制度。鼓励医务人员主动上报临床诊疗过程中的不良事件。

第二十七条 医疗机构应当建立完善医疗机构信息管理制度,保障信息安全,强化基于电子病历的医院信息平台建设,提高医院信息化工作的规范化、智能化水平,利用信息化、智能化手段开展医疗质量管理与控制。

第二十八条 各级卫生计生行政部门应当建立医疗机构医疗质量管理评估制度,强化医疗卫生全行业综合监管,依托医疗服务综合监管平台,或者组织、委托专业机构开展评估工作,定期在行业内发布评估结果。

第二十九条 各级卫生计生行政部门应当建立医疗机构医疗质量管理激励机制,采取适当形式对医疗质量管理先进的医疗机构和管理人员予以表扬和鼓励,推广先进经验和做法。

第三十条 各级卫生计生行政部门应当将医疗机构医疗质量管理情况和监督检查结果纳入医疗机构及其主要负责人考核的关键指标,并与医疗机构校验、医院评审、评价以及个人业绩考核相结合。

第三十一条 各级卫生计生行政部门应当建立医疗机构医疗质量管理情况约谈制度。对发生重大或者特大医疗质量安全事件、存在严重医疗安全隐患,或者未按要求整改的各级各类医疗机构负责人进行约谈;对造成严重后果的依法处理,予以通报,同时报上级卫生计生行政部门备案。

第三十二条 各级卫生计生行政部门未按照本实施办法规定履行监管职责,造成严重后果的,对直接负责的主管人员和其他直接责任人员依法依规给予行政处分。

第三十三条 医疗机构及其医务人员在执业活动中有违反本实施办法行为的,由县级以上地方卫生计生行政部门依据国家有关法律法规进行处理;涉嫌犯罪的,依法移送追究责任。

第三十四条 本实施办法自2018年12月1日起施行,《江苏省医疗质量控制中心管理规定》同时废止。

## 江苏省医疗卫生信用信息管理暂行办法

江苏省卫生健康委员会2018年9月30日印发  
苏卫规(监督)[2018]7号

### 第一章 总 则

第一条 为了规范和促进医疗卫生信用信息管理,建立健全信用监管机制,推动社会信用体系建设,根据《医疗卫生信用信息管理暂行办法》和《江苏省公共信用信息管理办法(试行)》等规定,结合本省实际,制定本办法。

第二条 本办法所称的医疗卫生信用信息,是指县级以上卫生计生行政部门及其授权的组织(以下统称信息提供单位),在依法履行职责过程中产生或者获取的可用于识别、分析、判断各级各类医疗卫生机构、医疗卫生人员和行政执法涉及的自然人、法人和法人组织(以下简称信息主体)医疗卫生信用状况的数据和资料。

第三条 本省行政区域内医疗卫生信用信息的记录、归集、共享、使用和监督,适用本办法。

第四条 医疗卫生信用信息管理应当遵循合法、安全、客观、及时、准确、有效的原则,维护信息主体合法权益,不得侵犯国家秘密、商业秘密和个人隐私。并按照“谁提供、谁负责,谁产生异议、谁负责处理”要求保证数据质量。

医疗卫生信用信息应当按照诚实守信、信用良好、一般失信、较重失信、严重失信等类别进行管理,促进医疗卫生信用的治理能力和治理现代化水平。

第五条 省级卫生计生行政部门负责全省医疗卫生信用信息的监督管理,负责全省医疗卫生信用信息管理系统(以下简称信息系统)的建设、运行和维护,负责省级医疗卫生信用信息的记录、归集、共享、使用和监督。

设区市和县级卫生计生行政部门负责本行政区域内医疗卫生信用信息的记录、归集、共享、使用和监督。

第六条 各级卫生计生行政部门应当明确本部门承担医疗卫生信用信息管理工作的工作机构(以下简称信息工作机构)。

### 第二章 记录和归集

第七条 医疗卫生信用信息实行目录清单管理。省级卫生计生行政部门依据国家和省公共信用信息目录规范要求,编制全省医疗卫生信用信息目录,明确信息记录、归集的内容、使用范围、更新周期、数据来源、格式规范、使用期限和保存期限等。

第八条 省级卫生计生行政部门通过信息系统,统一归集全省医疗卫生信用信息,及时、准确、完整地,向省公共信用信息系统提供医疗卫生信用信息;县级

以上卫生计生行政部门应当及时向信息系统报送本地区的医疗卫生信用信息,并向同级政府公共信用信息平台提供医疗卫生信用信息。

**第九条** 医疗卫生信用信息包括信息主体的基本信息、正面信息、负面信息和其他信息。

**第十条** 信息主体的基本信息包括下列内容:

(一)自然人姓名、身份证号码(港澳台居民的社会信用代码、外国籍人身份号码)、性别、出生日期、民族、出生地、户籍地址、实际居住地址、学历、工作单位、婚姻状况等信息;

(二)法人和非法人组织名称、统一社会信用代码、类型、成立日期、住所、经营范围及法定代表人、负责人姓名、职务及身份证件类型和号码等信息;

(三)行政许可、行政确认等信息;

(四)从业(执业)资质资格、医疗卫生人员考试考核结果等信息;

(五)其他基本信息。

**第十一条** 信息主体的正面信息包括下列内容:

(一)县级以上地方人民政府或者卫生计生行政部门的表彰、奖励、通报表扬等信息;

(二)参与县级以上人民政府及其部门、法律法规授权组织开展的与医疗卫生相关的义诊、扶贫、对口支援、抢险救灾、卫生应急、志愿服务、慈善捐赠等活动信息;

(三)参与无偿献血、无偿捐献造血干细胞、组织无偿献血活动等社会公益活动信息;

(四)其他正面信息。

**第十二条** 信息主体的负面信息包括下列内容:

(一)提供虚假材料或者隐瞒事实的信息;

(二)与医疗卫生相关的考试考核作弊的信息;

(三)与医疗卫生相关的刑事犯罪判决以及行政处罚、行政处分等信息;

(四)在生产经营活动中,掺杂使假、以次充好、非法添加、弄虚作假的信息;

(五)拒不接受日常监督,拒绝、阻碍或者以暴力威胁抗拒监督执法的信息;

(六)无正当理由,拒不履行行政处罚决定的信息;

(七)有违法违规行为被责令限期整改,逾期仍未改正的信息;

(八)违反信用承诺的相关信息;

(九)农村订单定向医学生未履行《定向就业协议书》规定的信息;

(十)住院医师规范化培训或者助理全科医生培训的在培学员,未与就业单位和所在培训基地达成协议而自行退培的信息;

(十一)医疗卫生机构不良执业行为记分的信息;

(十二)违规发布医疗广告或者虚假宣传,被市场监督管理部门按照情节严重情形处罚的信息;

(十三)采用雇佣“医托”等不正当手段招徕患者,且拒不整改的信息;

(十四)医疗卫生人员行贿受贿或者违反医疗卫生行风建设“九不准”规定,被医疗卫生机构、卫生计生行政部门追究责任或者被移送司法机关追究刑事责任的信息;

(十五)发生造成严重不良后果或者较大社会影响的医疗质量、医疗安全或者其它安全事故的信息;

(十六)在突发事件处置过程中,不服从卫生计生行政部门调遣,且拒不改正的信息;

(十七)发生突发事件,未按有关法律、法规和规章及时采取有效措施,或者隐瞒、缓报、谎报、漏报,造成严重不良影响的信息;

(十八)经认定的违反医疗卫生法律、法规和规章规定的其他负面信息。

**第十三条** 信息主体的其他信息包括下列内容:

(一)信息提供单位认定的信息主体信用状况信息;

(二)信用承诺相关信息;

(三)日常监督检查、约谈等信息;

(四)其他反映信息主体履约能力和信用状况的信息。

**第十四条** 黑名单信息是指信息主体违反法律法规,被行政处罚且情节严重的需要实施联合惩戒的信息,包括受到刑事处罚和拒不履行生效司法裁判等信息。黑名单信息的确定以社会信用体系建设部际联席会议成员单位的“联合惩戒合作备忘录”认定的惩戒对象范围为准。

黑名单信息主要包括:黑名单主体的基本信息,包括信息主体的名称、统一社会信用代码、法定代表人(或负责人)姓名及其身份证件类型和号码等;列入黑名单的事由,包括认定违法失信行为的事实、信息提供单位、认定依据、认定日期、有效期等;黑名单主体受到联合惩戒、信用修复、退出名单的相关情况。

**第十五条** 县级以上卫生计生行政部门应当按照国家和省有关红黑名单管理制度的要求,开展红黑名单认定和管理,实时报送红黑名单信息,并将黑名单或者严重失信名单信息嵌入行政许可、日常监管、公共服务等信息系统和工作流程,实施联合惩戒。

**第十六条** 不得归集涉及国家秘密、商业秘密、个人隐私以及法律法规规定禁止归集的其他信息。

**第十七条** 信息提供单位应当以居民身份证号码、法人和非法人组织统一社会信用代码等作为识别信息主体的标识码,建立健全本行政区域内信息主体的信用档案。

### 第三章 共享和应用

**第十八条** 医疗卫生信用信息的使用分为政府共享、社会公开、授权查询三类。

**第十九条** 县级以上卫生计生行政部门归集的信用信息应当与同级政府公共信用信息平台实现数据交换与共享,并通过本部门网站等途径向社会公开信用信息,提供查询服务。

**第二十条** 县级以上卫生计生行政部门应当实现

信息系统与辖区内政务服务“一张网”、公共信用信息交换共享平台等的互联互通,互动融合,满足社会应用需求。

第二十一条 县级以上卫生计生行政部门应当为信用信息比对查询、信用审查、红黑名单公示、信息批量交换、联合奖惩、信息嵌入应用等提供应用服务。

第二十二条 信息提供单位在实施行政许可和行政确认、财政资金和项目安排、考试考核、职称考评申报、日常监管、评优评级等活动时进行信用审查,识别、分析、判断信用主体的信用状况,依照有关规定管理。

鼓励企事业单位、行业组织、群团组织等使用医疗卫生信用信息,并根据信息主体的信用状况采取相应奖惩措施。

第二十三条 县级以上卫生计生行政部门应当根据国家 and 省的规定,对相关信息主体实施守信联合激励和失信联合惩戒。

#### 第四章 修复和权益保障

第二十四条 将全省医疗卫生信用的失信分为一般失信、较重失信、严重失信等三类。

信息系统归集的失信信息有效期,一般失信为1年,较重失信为2年,严重失信为3年。法律、法规和规章另有规定的除外。

失信信息有效期自失信行为认定之日起计算,有效期届满的,不再作为惩戒依据,不再公开发布。法律、法规和规章另有规定的从其规定。

第二十五条 信息主体认为其医疗卫生信用信息存在下列情形的,可以向信息提供单位提出异议申请:

(一)信息主体的信息与事实不符,存在记载错误或者遗漏;

(二)归集本办法第十六条禁止归集信息;

(三)失信信息超期限使用。

第二十六条 收到异议申请的信息提供单位应当在10个工作日内核查并将处理结果反馈申请人。

异议信息核查期间,应打上标识,但不影响其公示与应用。

异议信息经核实确实有误的,应当进行修正,并在原发布和提供范围内予以公示。异议信息核实无误的,去除标识,维持原信息。

第二十七条 信息主体在其失信信息有效期内,同时符合下列条件,可以向信息提供单位提出书面信用信息修复申请。

(一)已对失信行为进行纠正,且失信行为的不良影响已经消除;

(二)该失信行为自纠正之日起,1年内未再发生同类失信行为;

(三)信息主体建立信用管理制度并承诺不再失信。

第二十八条 符合信用信息修复规定的,信息主体提出修复申请后,信息提供单位应当在10个工作日内进行修复,并通过本部门网站等途径进行公示,公示期为5个工作日。公示期间有异议的,信息提供单位

应当核实并作出处理。公示无异议的,应当及时采用修复后的信用信息,原始失信信用信息应当转为档案保存,不再使用。

第二十九条 信息提供单位、信息工作机构及其工作人员,应当遵守国家和省的规定,建立完善信用信息安全管理和应急处理机制,采取有效的安全保密措施,确保医疗卫生信用信息安全。

#### 第五章 监督和考核

第三十条 县级以上卫生计生行政部门应当建立完善信用信息归集和使用协调沟通机制,加强日常信用信息管理工作的督查。

第三十一条 县级以上卫生计生行政部门应当建立信用信息归集和使用情况通报制度,定期编制医疗卫生信用信息归集和应用情况报告,将信用信息归集、应用情况作为本部门年度卫生计生工作考核的内容之一。

第三十二条 信息提供单位、信息工作机构及其工作人员,未按照要求记录、提供和使用医疗卫生信用信息,未按照规定处理异议申请,篡改、虚构、隐匿或者违规删除、披露信用信息的,由卫生计生行政部门责令整改;情节严重的,对直接负责的主管人员和其他直接责任人员依法给予行政处分;构成犯罪的,依法移送司法机关追究刑事责任。

#### 第六章 附 则

第三十三条 行业协会等社会组织产生或者获取的医疗卫生信用信息,其记录、归集、共享、使用和相关管理活动,可参照本办法执行。

第三十四条 本办法由江苏省卫生计生行政部门负责解释。

第三十五条 本办法自2018年11月10日起施行。

## 江苏省第一类疫苗集中采购实施方案

江苏省卫生健康委员会2018年12月14日印发

苏卫规(疾控)[2018]8号

为进一步做好全省第一类疫苗的采购和供应,根据《疫苗流通和预防接种管理条例》《省政府办公厅关于进一步加强疫苗流通和预防接种管理工作的实施意见》等规定,结合我省实际,制定本实施方案。

#### 一、组织机构

江苏省卫生健康委员会(以下简称“省卫生健康委”)组织领导全省疫苗集中采购工作,建立疫苗采购评审专家库,成立评审委员会,负责疫苗集中采购评审全过程工作;成立评审监督委员会,负责对疫苗集中采购评审全过程的监督。江苏省疾病预防控制中心(以下简称“省疾控中心”)在省卫生健康委领导下,具体负责疫苗采购工作,会同江苏省公共资源交易中心(以下简称“省公共资源交易中心”)开展疫苗集中采

购工作。

## 二、采购方式

省疾控中心负责制定全省第一类疫苗的采购和使用计划,报省卫生健康委备案后,会同省公共资源交易中心进行集中采购,确定中标的生产企业、品种、规格、数量及价格,并与中标企业签订采购合同。

## 三、采购周期

第一类疫苗集中采购原则上每年一次。如有突发事件应急接种等特殊需要,可即时采购。

## 四、采购流程

(一)编制采购和使用计划。省疾控中心根据国家免疫规划和全省预防控制传染病发生、流行的需要,结合全省上一年度出生儿童数、当年度疫苗接种情况、库存情况及损耗系数等,组织专家进行论证,制定下一年度第一类疫苗采购和使用计划,并报省卫生健康委备案。

(二)发布采购公告。省疾控中心会同省公共资源交易中心,依据本实施方案编制疫苗采购文件,通过江苏省公共资源交易平台(以下简称“交易平台”,网址:<http://jsggzy.jszfwf.gov.cn>)发布集中采购公告。公告日期与疫苗生产企业响应申请截止日期之间不少于二十日。采购文件的修改、信息发布均以交易平台为准,采购文件修改和澄清的内容均为采购文件的组成部分。

(三)资质材料审核。投标企业必须办理指定的第三方数字认证证书,通过交易平台在网上提交规定的电子材料。投标企业必须是疫苗生产企业,境外疫苗厂商在我国境内指定的一家代理机构视同生产企业。投标企业必须委托本企业工作人员(须提供企业员工身份证明),持包括企业授权委托书在内的证明文件等材料办理相关投标手续。投标企业、投标产品必须具备合法的资质证明文件等材料。

省疫苗集中采购评审委员会组织对投标企业及产品资质证明文件的完整性、表面真实性等进行审核。审核发现材料不齐全或者不符合要求的,应通知投标企业在规定的时间内补正。投标企业在规定时间内对资质审核结果进行确认,不确认的视为放弃。

(四)报价。投标企业应按要求在规定时间内通过交易平台进行网上报价,不报价的视为放弃投标。

(五)评审。省疫苗集中采购评审委员会制定评审专家组抽取办法。省公共资源交易中心根据评审专家组抽取办法,在评审专家库中随机抽取疫苗采购相关专家,组成评审专家组。评审专家组在安全、封闭、保密的情况下开展评审工作。省疫苗集中采购评审监督委员会派员对评审工作进行监督。对计划采购的第一类疫苗,按疫苗品种划分为不同的评审组进行评审。评审方法如下:

1. 议价采购疫苗评审。在同一评审组中,响应产品数 $\leq 2$ 个的,由评审专家组和投标人进行价格谈判,确定中标产品、价格和数量。

2. 竞价采购疫苗评审。在同一评审组中,响应产

品数 $\geq 3$ 个的,由评审专家组根据产品的质量、价格、服务等情况,采用综合评分法进行评分,按得分高低确定中标产品、价格和数量。

(六)拟中标产品公示。拟中标产品经省卫生健康委确认后在交易平台进行公示,公示期为7个工作日,公示期内接受各方申诉。

(七)中标产品公布。根据拟中标产品公示结果,经评审委员会审议和省卫生健康委确认后,通过交易平台公布。中标企业应与省疾控中心签订采购合同,按照投标文件作出服务承诺。采购合同和服务承诺的履约情况将作为下一轮疫苗采购的考评内容。

(八)增补采购。第一类疫苗因使用计划无法满足实际需求或部分疫苗供应无法满足使用计划的,省疾控中心可进行增补采购。增补采购计划报省卫生健康委备案后,参照上述采购流程进行增补采购。

(九)委托采购。各地在执行国家免疫规划时,将第二类疫苗调整为第一类疫苗的,可以委托省疾控中心进行采购。委托函中应当明确需采购的疫苗品种、规格、数量及付款单位。省疾控中心会同省公共资源交易中心,参照上述采购流程进行委托采购。采购完成后,由付款单位与疫苗生产企业签订采购合同。

(十)中标产品信息变更。中标企业在履行过程中出现产品信息变更等事项的,应向省疾控中心提出变更申请,提交相关材料。省疾控中心会同省公共资源交易中心对提交材料的完整性、表面真实性等进行审核。审核发现材料不齐全或者不符合要求的,应通知中标企业在规定的时间内补正。中标企业因供货能力受限无法按原计划履行合同的,应及时向省疾控中心提出变更供应量申请,在该品种疫苗供应总量不变的情况下,省疾控中心可调整其他中标企业的供货数量,报省卫生健康委备案。省公共资源交易中心根据中标企业信息变更审核结果或者供货数量调整备案情况,及时通过交易平台予以公示公布。

## 五、疫苗配送

(一)配送要求。疫苗生产企业应当按照采购合同的约定,直接将疫苗配送至省疾控中心或者其指定的市疾病预防控制中心,也可以委托具备冷链储存、运输条件的企业配送。配送企业不得将所接受的委托配送再次委托。原则上,疫苗送达时间与疫苗有效期之间的间隔不得少于12个月。疫苗生产企业应当在其供应的第一类疫苗的最小外包装的显著位置,标明“免费”字样以及国家规定的“免疫规划”专用标识,并向疫苗接收单位提供所供应疫苗的药品追溯码。

(二)疫苗分发。省疾控中心应当做好分发第一类疫苗的组织工作,按照使用计划将第一类疫苗组织分发到市级疾病预防控制中心,市级疾病预防控制中心组织分发到县级疾病预防控制中心;县级疾病预防控制中心应当按照使用计划将第一类疫苗分发到接种单位。医疗卫生机构不得向其他单位或者个人分发第一类疫苗;分发第一类疫苗,不得收取任何费用。在传

染病暴发、流行时,需要采取应急接种措施的,市级以上疾病预防控制机构可以直接向接种单位分发第一类疫苗。

(三)疫苗报废。疾病预防控制机构、接种单位应当定期对储存的疫苗进行检查并记录,对包装无法识别、超过有效期、不符合储存温度要求的疫苗,应当定期逐级上报至省疾控中心,并按照报废疫苗处理。对于需报废的疫苗,应当准确统计疫苗品种、数量,统一回收至县级疾病预防控制机构,县级疾病预防控制机构向所在地县级人民政府药品监督管理部门报告,并在县级人民政府药品监督管理部门、卫生主管部门定监督下销毁。

#### 六、部门职责

(一)省卫生健康委:负责组织制定实施方案,对集中采购的疫苗目录进行审定,对疫苗集中采购评审结果进行确认,对执行中标结果进行监督检查,定期组织对全省疾病预防控制机构疫苗集中采购情况的监督检查;受理有关疫苗集中采购的检举和投诉,并会同有关部门对违纪违法行为进行调查处理。

(二)省政务服务管理办公室:指导省公共资源交易中心为疫苗集中采购工作提供相关服务。

#### 七、监督管理

(一)建立监管工作机制。实行省市县三级联动、分级监管的工作机制,省卫生健康委负责第一类疫苗采购、供应、分发和结算的监管。各市、县(市、区)卫生健康行政部门负责本行政区域内第一类疫苗分发、接种工作的监管。

(二)健全诚信记录和市场清退制度。对疫苗生产企业在采购过程中提供虚假证明材料、恶意诬告、相互串通报价,中标后拒不签订合同、供应质量不合格的疫苗、擅自提供中标目录外产品替代中标产品、未按合同规定及时配送供货等行为,依法进行处理。向疾病预防控制机构、采购机构和个人进行贿赂或变相贿赂的,一律列入不良记录,并根据医药购销领域商业贿赂不良记录管理相关规定进行处理。

(三)加强综合监督和管理。省卫生健康委、省政务办等有关部门通过网上监管系统实时监控采购双方的购销行为,对疾病预防控制机构采购疫苗的品种、数量、价格、回款、使用等情况和疫苗生产企业参与采购、配送等行为进行动态监管,发现问题及时处理。

省疾控中心、省公共资源交易中心及时公布疫苗采购过程中的相关信息,健全咨询、申诉渠道,接受各方监督。各级疾病预防控制机构、接种单位应当执行医疗卫生服务信息公开相关制度,对第一类疫苗供应相关信息进行公示,接受监督。

本实施方案自2019年1月15日起施行。2016年9月20日江苏省卫生和计划生育委员会印发的《江苏省第一类疫苗集中采购实施方案》【苏卫规(疾控)[2016]1号】同时废止。

## 江苏省第二类疫苗集中采购实施方案

江苏省卫生健康委员会2018年12月14日印发

苏卫规(疾控)[2018]9号

为进一步规范全省第二类疫苗的采购、配送和管理,保证疫苗的正常供应和接种安全,根据《疫苗流通和预防接种管理条例》《省政府办公厅关于进一步加强疫苗流通和预防接种管理工作的实施意见》等规定,结合我省实际,制定本实施方案。

#### 一、组织机构

江苏省卫生健康委员会(以下简称“省卫生健康委”)组织领导全省疫苗集中采购工作,建立疫苗采购评审专家库,成立评审委员会,负责疫苗集中采购评审全过程工作;成立评审监督委员会,负责对疫苗集中采购评审全过程的监督。江苏省疾病预防控制中心(以下简称“省疾控中心”)在省卫生健康委领导下,具体负责疫苗采购工作,会同江苏省公共资源交易中心(以下简称“省公共资源交易中心”)开展疫苗集中采购工作。各市、县(市、区)卫生健康行政部门负责组织本辖区内疾病预防控制机构参加疫苗集中采购。

#### 二、采购方式

省疾控中心按照江苏省第二类疫苗采购目录,会同省公共资源交易中心进行集中采购,确定中标的生产企业、品种、规格、价格,并与疫苗生产企业签订中标合同。全省各县级疾病预防控制机构(含承担县级疾病预防控制机构职能的市级疾病预防控制机构,下同)根据中标结果进行网上采购,与疫苗生产企业签订采购供应合同,并将第二类疫苗供应给本行政区域的接种单位。

#### 三、采购周期

省级集中采购原则上每年一次。

#### 四、集中采购流程

(一)编制采购目录。由省疾控中心组织专家进行论证,根据疾病监测信息、疾病预防控制工作需要和疫苗供应情况,按照第二类疫苗的品种、剂型、规格等,确定江苏省第二类疫苗采购目录,报省卫生健康委备案。

(二)发布采购公告。省疾控中心会同省公共资源交易中心,依据本实施方案编制采购文件,通过江苏省公共资源交易平台(以下简称“交易平台”,网址: <http://jsggzy.jszfwf.gov.cn>)发布集中采购公告。公告日期与疫苗生产企业响应申请截止日期之间不少于二十日。采购文件的修改、信息发布均以采购平台为准,采购文件修改和澄清的内容均为采购文件的组成部分。

(三)资质材料审核。投标企业必须办理指定的第三方数字认证证书,通过交易平台在网上提交规定的电子材料。投标企业必须是疫苗生产企业,境外疫苗厂商在我国境内指定的一家代理机构视同生产企

业。投标企业必须委托本企业工作人员(须提供企业员工身份证明),持包括企业授权委托书在内的证明文件等材料办理相关投标手续。投标企业、投标产品必须具备合法的资质证明文件等材料。

省疫苗集中采购评审委员会组织对投标企业及产品质量证明文件的完整性、表面真实性等进行审核。审核发现材料不齐全或者不符合要求的,应通知投标企业在规定的时间内补正。投标企业在规定时间内对资质审核结果进行确认,不确认的视为放弃。

#### (四)报价。

投标企业应按要求在规定时间内通过交易平台进行网上报价,不报价的视为放弃投标。

(五)评审。省疫苗集中采购评审委员会制定评审专家组抽取办法。省公共资源交易中心根据评审专家组抽取办法,在评审专家库中抽取疫苗采购相关专家,组成评审专家组。评审专家组在安全、封闭、保密的情况下开展评审工作。省疫苗集中采购评审监督委员会派员对评审工作进行监督。对列入集中采购目录的第二类疫苗,以通用名、剂型、规格等为基础,划分为不同的评审组进行评审。由评审专家组对投标材料进行审查,根据产品的质量、价格、服务等情况,采用综合评分法进行评分,符合要求的确定为拟中标产品。

(六)拟中标产品公示。拟中标产品经省卫生健康委确认后在交易平台进行公示,公示期为7个工作日,公示期内接受各方申诉。

(七)中标产品公布。根据拟中标产品公示结果,经评审委员会审议和省卫生健康委确认后,通过交易平台公布。中标企业应与省疾控中心签订中标合同,按照投标文件作出服务承诺。中标合同和服务承诺的履约情况将作为下一轮省级集中采购的考评内容。

(八)增补采购。第二类疫苗省级集中采购完成后,新获得国家批准上市的第二类疫苗,可以申请增补采购。增补采购由疫苗生产企业向省卫生健康委提出书面申请,经批准后参照上述采购流程进行增补采购。

(九)备案采购。本一轮集中采购中未中标、但部分受种者因免疫程序等因素仍需接种该疫苗的,该疫苗生产企业可申请备案采购。疫苗生产企业申请备案采购的,应确定具体采购单位和采购数量,并出具县级疾病预防控制中心相关证明,报省卫生健康委批准后,由省疾控中心会同省公共资源交易中心开展资质审核、专家评审、结果公示等采购工作。

(十)中标产品信息变更。中标企业在履行合同过程中出现产品信息变更等事项的,应向省疾控中心提出变更申请,并提交相关材料。省疾控中心会同省公共资源交易中心对提交材料的完整性、表面真实性等进行审核。审核发现材料不齐全或者不符合要求的,应通知中标企业在规定的时间内补正;审核材料齐全且符合要求的,省公共资源交易中心应及时通过交易平台予以公示公布。

(十一)完善预防接种异常反应补偿保险机制。健全预防接种异常反应补偿保险机制,通过保险等形

式对预防接种异常反应受种者予以补偿,进一步完善包括基础保险、补充保险在内的多层次保险补偿体系。鼓励疫苗生产企业参与第二类疫苗预防接种异常反应补偿保险,自愿购买保险产品或者与保险公司商定保险方案。疫苗生产企业已购买保险的,应在投标材料中明确保险方案,提交保险合同。

#### 五、中标产品采购

省级集中采购完成后,县级疾病预防控制中心根据第二类疫苗中标产品目录,收集汇总辖区内接种单位的需求数量,进行网上采购。县级疾病预防控制中心应成立疫苗管理委员会,建立第二类疫苗遴选制度,集体研究制定本地区第二类疫苗使用方案和供应目录,监测、评估本地区第二类疫苗使用情况。县级疾病预防控制中心应与疫苗生产企业签订采购供应合同,明确采购疫苗的品种、剂型、规格、价格、数量和配送方式、配送企业、配送批量与时间、收货地点以及结算方式、结算时间等内容。县级疾病预防控制中心的采购周期原则上1个月一次。如有突发事件应急接种等特殊需要,可向省疾控中心申请即时采购。县级疾病预防控制中心应将第二类疫苗采购信息及时上报县级卫生健康行政部门和同级药品监督管理部门。

疾病预防控制中心采购第二类疫苗时,不得采购中标目录外的产品,不得与企业订立背离合同实质性内容的其他协议,不得邀请企业参与疫苗遴选,不得另行组织招标、评审或者进行“二次议价”。

#### 六、疫苗配送

(一)配送要求。疫苗生产企业应当按照采购供应合同直接向县级疾病预防控制中心配送第二类疫苗,或者委托具备冷链储存、运输条件的企业配送。疫苗生产企业应将配送企业的相关情况向省食品药品监管局报告,并通报省疾控中心。配送企业不得将所接受的委托配送再次委托。原则上,疫苗送达县级疾病预防控制中心的时间与疫苗有效期之间的间隔不得少于6个月。

(二)货款结算与支付。疫苗生产企业与县级疾病预防控制中心之间按照采购供应合同结算疫苗货款。原则上,从交货验收合格且开具发票到付款时间不超过90天。

(三)疫苗报废。疾病预防控制中心、接种单位应当定期对储存的疫苗进行检查并记录,对包装无法识别、超过有效期、不符合储存温度要求的疫苗,应当定期上报至县级疾病预防控制中心,并按照报废疫苗处理。对于需报废的疫苗,应当准确统计疫苗品种、数量,回收至县级疾病预防控制中心,县级疾病预防控制中心向所在地县级人民政府药品监督管理部门报告,并在县级人民政府药品监督管理部门、卫生主管部门监督下销毁。

#### 七、部门职责

(一)省卫生健康委:负责组织制定实施方案,对集中采购的疫苗目录进行审定,对疫苗集中采购评审结果进行确认,对执行中标结果进行监督检查,定期组

织对全省疾病预防控制机构疫苗集中采购情况的监督检查;受理有关疫苗集中采购的检举和投诉,并会同有关部门对违纪违法行为进行调查处理。

(二)省政务服务管理办公室:指导省公共资源交易中心为疫苗集中采购工作提供相关服务。

## 八、监督管理

(一)建立监管工作机制。实行省市县三级联动、分级监管的工作机制,省卫生健康委负责疫苗集中采购的组织实施和监管,各市、县(市、区)卫生健康行政部门负责本行政区域内疫苗采购、配送和结算的监管。主要包括:对签订疫苗采购供应合同及履行情况的监督,防止标外采购、违规采购、网下采购或从非法渠道采购;接受有关单位或个人对疾病预防控制机构、接种单位、疫苗生产企业违规行为的举报,并核查处理;对未按照规定履行义务的疫苗生产企业、配送企业、疾病预防控制机构和接种单位的违规行为进行处理。

(二)健全诚信记录和市场清退制度。对疫苗生产企业在采购过程中提供虚假证明材料、恶意诬告、相互串通报价,中标后拒不签订合同、供应质量不合格的疫苗、擅自提供采购目录外产品替代中标产品、未按合同规定及时配送供货等行为,依法进行处理。向疾病预防控制机构、采购机构和个人进行贿赂或变相贿赂

的,一律列入不良记录,并根据医药购销领域商业贿赂不良记录管理相关规定进行处理。

(三)加强综合监督和管理。省卫生健康委、省政务办等有关部门通过网上监管系统实时监控采购双方的购销行为,对疾病预防控制机构采购疫苗的品种、数量、价格、回款、使用等情况和疫苗生产企业参与采购、配送等行为进行动态监管,发现问题及时处理。

将疫苗采购情况作为疾病预防控制机构及其负责人的重要考核指标,对违规进行网下采购、采购中标目录外的产品、与企业订立背离合同实质性内容的其他协议、进行“二次议价”牟取不正当利益,视情节轻重给予通报批评、限期整改、责令支付违约金等处理。

省疾控中心、省公共资源交易中心及时公布疫苗采购过程中的相关信息,健全咨询、申诉渠道,接受各方监督。各级疾病预防控制机构、接种单位应当执行医疗卫生服务信息公开相关制度,对疫苗采购信息、价格、生产企业、配送企业等信息进行公示,接受监督,确保疫苗采购各环节在阳光下运行。

本实施方案自2019年1月15日起施行。2016年9月20日江苏省卫生和计划生育委员会印发的《江苏省第二类疫苗集中采购实施方案》【苏卫规(疾控)[2016]1号】同时废止。

# 大事记

## 2018 年卫生工作记事

1 月 3 日 全国改善医疗服务工作会议在北京召开。主任谭颖、副主任李少冬参加会议;副主任李少冬就我省胸痛中心、卒中中心等五大中心建设在大会上作典型经验交流发言。

同日,省政府办公厅以苏政办发〔2018〕3 号文,印发《关于印发江苏省慢性病防治中长期规划(2018—2025 年)等疾病防治工作规划的通知》。

1 月 5 日 全国医疗管理工作会议在北京召开。副主任李少冬参加会议,并就统筹开展医联体建设作典型经验交流发言。

1 月 8 日 第 28 期援桑给巴尔、第 14 期援圭亚那和第 14 期援马耳他医疗队培训班开学典礼在南京举行。巡视员徐东红出席会议并讲话。

1 月 10 日 副省长蓝绍敏先后赴省中西医结合医院、省中医院调研。省卫生计生委主任谭颖,副主任、省中医药管理局局长朱岷陪同。

1 月 11 日 副主任、省中医药管理局局长朱岷先后赴省中医院、省第二中医院调研工作。

1 月 18 日 全国卫生应急工作会议在苏州召开。主任谭颖参加会议并致辞,副主任兰青作大会交流发言。

1 月 19 日 省卫生计生委党组召开理论学习中心组专题学习研讨会,进一步学习贯彻党的十九大精神。

1 月 21 日 国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长王国强来我省调研中医临床人才培养工作。省卫生计生委主任谭颖,副主任、省中医药局局长朱岷陪同调研。

1 月 22—23 日 国家卫生计生委宣传司米锋副司长一行到我省看望白求恩奖章获得者、“中国好医生、中国好护士”月度人物邱海波,并就配合做好央视“健康幸福过大年”节目策划进行调研。省卫生计生委巡视员徐东红陪同。

1 月 23 日 全省卫生计生工作会议在南京召开。党组书记、主任谭颖作工作报告。会议由党组成员、副

主任何小鹏主持。党组成员、副主任兰青、李少冬、朱岷出席会议。

同日,全省卫生计生系统党风廉政建设工作会议在南京召开。党组书记、主任谭颖出席会议并讲话。会议由驻委纪检组组长、党组成员周政兴主持,党组成员、副主任兰青、李少冬、朱岷出席会议。谭颖代表省卫生计生委党组与委直属各单位党组织和委机关各处室党支部书记签订 2018 年党风廉政建设和作风建设责任书。

1 月 24 日 省政府办公厅以苏政办发〔2018〕12 号文,印发《关于进一步加强疫苗流通和预防接种管理工作的实施意见》。

1 月 27 日 省卫生计生委、省中医药局以苏卫医政〔2018〕9 号文,印发《江苏省深入贯彻落实进一步改善医疗服务行动计划实施方案(2018—2020 年)》。

1 月 30—31 日 全省改善医疗服务暨医院/中医院工作会议及医政工作会议在无锡召开。副主任李少冬,副主任、省中医药局局长朱岷出席会议并讲话。

2 月 1 日 国家中医药管理局副局长于文明赴徐州调研中医药工作。省卫生计生委副主任、省中医药局局长朱岷陪同调研。

同日,省政府召开“保障群众过好春节”新闻发布会。省卫生计生委巡视员徐东红重点介绍全力做好医疗保障、部署春节期间卫生应急工作等六项举措。

2 月 2 日 省计划生育协会五届四次理事会在南京召开。省卫生计生委副主任、省计生协常务副会长何小鹏出席会议并作工作报告。

2 月 2—3 日 国家卫生计生委家庭司王海东司长、莫丽霞副司长一行到我省调研计划生育特殊家庭心理健康服务工作。省卫生计生委副主任何小鹏陪同调研。

2 月 6 日 副主任何小鹏赴扬州慰问计划生育特殊家庭。

2 月 7 日 全省基层卫生工作会议在南京召开。副主任李少冬出席会议并讲话。

2 月 8 日 省卫生计生委召开全省卫生计生系统安全生产工作电视电话会议。主任谭颖出席会议并讲话,副主任何小鹏主持会议。



2月8—12日 巡视员徐东红赴连云港、南京看望慰问回国休假的我省第13期援圭亚那、第27期援桑给巴尔医疗队全体队员并座谈。

2月9日 省卫生计生委召开机关新春团拜会,全体在职人员和离退休干部欢聚一堂,喜迎新春。主任谭颖、副主任何小鹏,驻委纪检组长周政兴,副主任兰青、李少冬、朱岷参加团拜会。

同日,省卫生计生委召开2018年老领导迎春慰问会。党组书记、主任谭颖,党组成员、纪检组组长周政兴出席会议。

同日,副主任兰青带队对春节前省级医疗卫生单位、南京市卫生应急准备工作进行现场督查,并慰问一线卫生应急职工。

2月11日 全省妇幼健康工作会议在南京召开。副主任李少冬出席并讲话。

2月13日 副主任李少冬到省计划生育药具管理站调研。

2月14日 主任、党组书记谭颖,副主任何小鹏、兰青、李少冬、朱岷分别带队赴省人民医院、省中医院等8家委直属在宁医疗机构,看望并慰问节日期间坚守岗位的医护人员和干部职工。

2月23日 巡视员徐东红在南京出席第13期援马耳他医疗队新春座谈会,看望慰问在南京的队员。

2月26—28日 国家卫生计生委安全生产督查组对我省卫生计生系统安全生产工作情况进行督查。省卫生计生委副主任何小鹏全程陪同。

2月27日 省政府副省长陈星莺一行到省卫生计生委调研指导工作。主任谭颖,副主任何小鹏,巡视员徐东红,副主任李少冬、朱岷等参加调研活动。

同日,全省卫生应急工作会议在南京召开。副主任兰青出席会议并讲话。

同日,省直中医单位基建例会在省中医院召开。副主任、省中医药局局长朱岷出席会议并讲话。

2月28日 省卫生计生委在南京召开2019年江苏援外医疗队组队会议。巡视员徐东红出席会议并讲话。

3月4—10日 马耳他地中海地区中医中心董事会主席布苏蒂尔先生访问江苏。期间,巡视员徐东红会见了布苏蒂尔先生。

3月5日 主任谭颖一行赴苏州市调研卫生计生人才工作。副主任李少冬参加调研。

3月6—8日 副主任何小鹏带队赴南通、泰州两地检查安全生产工作。

3月9日 全省中医药工作会议在南京召开。主任谭颖出席会议并讲话。副主任、省中医药局局长朱岷作工作报告。

同日,全省疾病预防控制工作会议在南京召开。副主任兰青出席会议并讲话。

3月15日 全省计划生育家庭发展工作会议在南京召开。副主任何小鹏出席会议并讲话。

3月19日 以省政协社会法制委副主任李丽珍

为组长的省法治政府建设考评组来省卫生计生委对2017年度法治建设工作进行现场核查。省卫生计生委主任谭颖参加会议并介绍情况。

同日,委直属机关党委书记徐东红主持召开省卫生计生委直属机关党委、直属机关纪委学习会暨工作例会。

3月20日 全省卫生计生财务工作会议暨健康扶贫工作推进会议在南京召开。副主任何小鹏出席会议并讲话。

3月21日 全省卫生计生政策法规工作会议在南京召开。副主任何小鹏出席会议并讲话。

3月21—22日 副省长陈星莺先后赴省疾控中心、省人民医院及省妇幼保健院、省中医院调研工作。省卫生计生委主任谭颖陪同。

3月22日 全省卫生计生宣传工作会议在南京召开。巡视员徐东红出席会议并讲话。

3月28日 省政府办公厅以苏政办发〔2018〕28号文,印发《关于印发江苏省深化医药卫生体制改革规划(2018—2020年)的通知》。

3月29日 全省计划生育基层指导工作会议在南京召开。副主任何小鹏出席会议并讲话。

同日,全省2017年度公立医院综合改革效果评价考核工作培训会在南京召开。省医改办副主任、委副主任李少冬出席会议并讲话。

同日,全省社区医院建设试点工作培训会在南京召开。副主任李少冬出席培训会并讲话。

3月30日 全省流动人口卫生计生工作会议在南京召开。副主任何小鹏出席会议并讲话。

同日,全省规划与信息化工作会议在南京召开。副主任兰青出席会议并讲话。

4月3—4日 主任谭颖、副主任李少冬带队赴扬州调研医改和卫生计生工作。

4月4日 “师生健康 中国健康”暨2018年“世界卫生日”宣传教育活动启动仪式在南京大学举办。副主任汪华出席活动。

4月13日 全省健康城市试点工作推进会暨爱卫办主任会议在南京召开。副主任、省爱卫办主任汪华出席会议并讲话。

同日,国家紧急医学救援队与江苏省突发中毒事件卫生应急处置队联合演练在江苏卫生健康职业学院举行。副主任汪华出席演练活动并讲话。

4月15—19日 国家基本公共卫生服务项目第7评价组对我省2017年度项目实施情况进行现场评价。期间,省卫生计生委副主任李少冬作专题汇报。

4月16—20日 国家2017年度公立医院综合改革效果评价复评组来我省开展复评工作。省医改办主任、委主任谭颖出席省级座谈会并介绍有关情况。省医改办副主任、委副主任李少冬向复评组汇报了我省公立医院综合改革进展情况并陪同检查。

4月17日 巡视员徐东红会见来访的挪威特伦德拉格郡卫生厅副厅长毕扬·古斯塔夫教授一行。

同日,省级机关“健康单位”建设暨“爱国卫生月”活动在省委党校启动。副主任、省爱卫办主任汪华出席启动仪式并讲话。

4月18日 巡视员徐东红会见来访的丹麦医疗卫生代表团。

4月19日 主任谭颖带队调研徐州市卫生计生工作。

同日,副主任汪华带队赴无锡开展健康村镇建设专题调研。

4月23日 副主任何小鹏出席“新家庭计划——家庭发展能力建设”省级项目点评审会并讲话。

同日,省卫生计生委召开委机关党支部书记、直属单位党委书记十九大精神学习交流。委直属机关党委书记徐东红巡视员出席会议并讲话。

4月25日 副主任李少冬会见来访的瑞典医疗卫生代表团。

4月26日 省卫生计生委召开季度工作会,总结一季度工作情况,研究部署二季度工作任务。主任谭颖主持会议并讲话。

4月28日 全省卫生计生监督工作会议在南京召开。副主任何小鹏出席会议并讲话。

5月2日 副主任李少冬带队赴省卫生计生委综治工作联系点——淮安市淮安区,调研综治和平安建设工作。

5月3日 由国家卫生健康委员会主办的“第4届中国—东盟公共卫生高级行政管理人员培训班”在省血吸虫病防治研究所开班。省卫生计生委巡视员徐东红出席开幕式并致辞。

5月4日 省卫生计生委副主任、计生协常务副会长何小鹏出席江苏省计生协2018年计生系列保险工作促进会。

5月6—7日 副主任朱岷赴连云港调研中医药工作。

5月7日 全省妇女儿童工作会议在南京召开。副主任李少冬作题为“以规划为引领,全面推进妇幼健康事业高质量发展”的大会交流。

5月8日 主任谭颖会见来江苏考察交流的青海省海南州卫生计生代表团。副主任李少冬参加会见。

同日,副主任兰青赴昆山,检查指导2018中国(昆山)品牌产品进口交易会医疗卫生保障准备工作。

5月10—11日 国家卫生健康委监督局副局长何翔一行在江苏调研卫生计生监督执法全过程记录制度及机构规范化建设等工作。省卫生计生委副主任何小鹏陪同调研。

5月11日 我省纪念“5·12”汶川地震十周年地震灾害紧急医学救援演练活动在徐州举行。副主任兰青出席并讲话。

5月13日 以“幸福母亲·幸福家庭”为主题的全省“幸福家庭活动月”活动在南京启动。副主任何小鹏出席启动仪式并讲话。

5月14日 省社会信用体系建设领导小组办公室

室调研我委卫生计生信用体系建设工作。副主任何小鹏出席会议并讲话。

5月15日 主任谭颖带队赴南京市调研工作。副主任兰青参加调研。

5月16日 苏州大学附属第一医院举行高危孕产妇急救应急演练。副主任兰青应邀出席演练活动并讲话。

5月16—17日 副主任汪华带队赴盐城、连云港开展农村改厕进展情况调研。

5月18日 省卫生计生委党组向省纪委第八纪检监察室专题汇报落实全面从严治党主体责任情况。委党组书记、主任谭颖作汇报。驻委纪检监察组组长、委党组成员周政兴,委巡视员、行业党委副书记、直属机关党委书记徐东红参加会议。

同日,省卫生计生委举办家庭医生签约服务新闻发布会。副主任李少冬出席发布会并介绍情况。

5月19日 第八届“世界家庭医生日”宣传活动在全国5个会场同时启动,南京作为分会场之一,举行了以“家庭医生:我承诺,我服务”为主题的宣传活动。副主任李少冬出席启动仪式。

5月23日 主任谭颖带队到南京医科大学调研,会商农村订单定向免费医学生和紧缺医学专业招生工作。副主任李少冬参加调研。

5月23—24日 全国卫生计生监督执法全过程记录工作现场推进会在泰州召开。副主任何小鹏到会致辞。

5月24日 主任谭颖带队到常州开展规范医疗服务行为专题调研。副主任李少冬陪同调研。

5月25日 主任谭颖会见来访的英国埃塞克斯郡副郡长凯文·本特雷一行。

5月28日 省基本公共卫生服务项目工作领导小组全体成员会议在南京召开。副主任李少冬出席会议并讲话。

5月29日 中国计生协成立38周年暨“思源工程——生育关怀行动”在扬州举行。省卫生计生委副主任、省计生协常务副会长何小鹏出席活动。

同日,国家中医药管理局规划财务司在徐州举办2017年度中央对地方转移支付中医药资金绩效评价培训班。省卫生计生委副主任、省中医药局局长朱岷出席并致辞。

5月30日 中医综合处、中医医政处、中医科教处3个支部赴徐州开展最佳党日活动。副主任、省中医药局局长朱岷带队。

5月31日 2018年世界无烟日系列宣传活动启动仪式在无锡举行。副主任汪华出席启动仪式并致辞。

5月31日—6月1日 全省卫生计生“放管服”改革暨法制审查工作培训班在南京举办。副主任何小鹏出席培训班并讲话。

6月3日 基层卫生人才招聘会在江苏省人才市场举行。主任谭颖、副主任李少冬视察招聘会现场。

6月4日 2018 健康中国行·江苏站——科学健身主题宣传活动在张家港举办。副主任汪华出席活动并致辞。

6月6日 第23个全国“爱眼日”宣传活动在南京市凤凰花园城小学举行。副主任李少冬出席活动并致辞。

6月6—7日 国家卫生健康委家庭司王海东司长一行到我省调研老年健康和医养结合工作。省卫生计生委副主任何小鹏陪同调研。

6月7日 2018 运动处方师培训班(南京地区)开班仪式在南京体育学院举行。副主任汪华出席开班仪式并致辞。

同日,省中医院重点项目推进会在省中医院召开。副主任、省中医药局局长朱岷出席并讲话。

6月8日 水利部总工程师刘伟平带领国家检查组对我省进行血防春查。省卫生计生委主任谭颖、副主任汪华等分别参加汇报会和陪同检查。

6月9日 我省第28期援桑给巴尔、第14期援圭亚那和第14期援马耳他医疗队举行培训班结业典礼。副省长陈星莺看望即将出征的43名医疗队员,为医疗队授旗并讲话。省卫生计生委主任谭颖主持。

6月12—13日 国家卫生健康委应急办卫生计生监察专员张国新率领国家卫生健康委验收组,对我省承建的国家紧急医学救援队建设项目进行评估验收。省卫生计生委副主任汪华全程参加评估验收活动并汇报队伍建设情况。

6月13日 全省中医馆健康信息平台软件部署启动会议在盐城召开。副主任、省中医药局局长朱岷出席会议并讲话。

6月14日 江苏省庆祝第15个“世界献血者日”宣传活动在南京市江宁区谷里街道举行。主任谭颖、副主任李少冬出席活动,并为南京地区部分无偿献血先进单位和个人代表颁奖。

同日,国家卫生健康委疾控局局长毛群安一行在我省开展疾控体系和慢性病防控体系建设工作调研。省卫生计生委副主任汪华陪同调研。

同日,全省农村订单定向医学生免费培养招生宣传工作培训会议在南京召开。副主任朱岷同志出席会议并讲话。

6月19日 副主任李少冬带队赴南京市浦口区调研医疗卫生工作。

6月20日 全省医疗损害鉴定工作座谈会在南京召开。副主任李少冬出席会议并讲话。

6月21日 国家卫生健康委员会财务司刘魁副司长一行调研我省卫生健康经济管理工作。省卫生计生委副主任何小鹏陪同调研。

同日 出生缺陷综合防治省政府民生实事项目启动会在南京举办。副主任李少冬出席启动会。

6月25日 2018 年江苏省血防宣传周在南京市燕子矶正式启动。副主任汪华出席启动仪式并考察幕燕滨江风光带血防环改工程和血防预警监控系统。

6月26日 省卫生计生委召开全省卫生计生系统落实省纪委专责监督意见整改动员会。党组书记、行业党委书记、主任谭颖出席会议并讲话。

6月27日 液氨泄漏应急处置综合演练在南京市江北新区开展。副主任兰青出席并讲话。

6月27—28日 副主任何小鹏一行赴盐城、宿迁开展健康扶贫专题调研。

6月29日 省卫生计生委党组召开理论中心组学习扩大会议,围绕“中国共产党人的初心和使命”主题组织专题学习。

7月1日 “中医中药中国行——2018 年江苏省暨南京市中医药健康文化大型主题活动、第五届全省中医药文化科普宣传周活动启动仪式”在南京举行。副主任、省中医药局局长朱岷致辞。

7月5日 省政府办公厅以苏政办发〔2018〕52号文,印发《关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施意见》。

7月9—11日 副主任何小鹏赴无锡、徐州调研构建高质量医养结合服务体系工作。

7月11日 主任谭颖会见来访的诺贝尔生理学奖获得者迈克尔·罗斯巴什院士。副主任李少冬参加会见。

同日,省政府办公厅以苏政办发〔2018〕54号文,印发《关于支持社会力量提供多层次多样化医疗服务的实施意见》。

7月12日 副主任、省中医药局局长朱岷带队赴泰州调研中医服务价格改革工作。

7月18日 全省药品耗材集中采购工作总结推广会在南京召开。副主任兰青出席会议并讲话。

7月20日 全省预防与控制医院感染行动计划(2018—2020年)启动会议暨医疗机构行风突出问题整改工作视频会议在南京召开。副主任李少冬出席会议并讲话。

7月23日 2018 年全国卫生健康办公室工作暨信访工作会议在兰州召开。副主任何小鹏出席会议作典型经验交流发言。

7月24—26日 副主任李少冬带队赴南通开展省纪委专责监督意见整改落实督查暨整合型医疗卫生服务体系建设调研。

7月25—26日 国家卫生健康委监督局副局长程有全等一行在江苏开展传染病防治监督和消毒产品监管工作调研。

7月26日 副主任兰青带队对南京防汛抗旱卫生应急工作进行督导检查。

7月31日 省政府举办2018 年江苏省大面积停电事件应急演练。副主任兰青在主会场参加演练。

8月1日 省委第二巡视组巡视省卫生和计划生育委员会党组工作动员会召开,省委第二巡视组组长庄同保就即将开展的巡视工作作了讲话。主任谭颖主持会议并作表态发言。

同日,第27届“世界母乳喂养周”启动仪式在南

京举行。副主任李少冬出席现场活动并致辞。

8月2日 副主任李少冬带队赴盐城开展国有企业办医疗机构职能改革工作调研。

8月3—4日 副主任李少冬带队赴宿迁、淮安检查征兵体检工作暨开展省纪委专责监督意见整改落实情况督查。

8月6日 全省医院章程制定培训会议在南京召开。副主任、省中医药局局长朱岷出席会议并讲话。

8月7日 省卫生计生委召开电视电话会议,认真贯彻国家卫生健康委会议精神,部署接种长春长生公司狂犬病疫苗续种补种工作。主任谭颖出席并讲话,副主任汪华主持会议。

8月8日 江苏省宁镇扬区域性紧急医学救援卫生应急演练在仪征举行。副主任兰青参加演练并讲话。

8月9日 省卫生计生委召开长春长生公司狂犬病疫苗接种者跟踪观察和咨询服务有关工作视频培训会。副主任李少冬出席会议并讲话。

同日,全省三级专科医疗机构与省医疗服务综合监管系统对接工作培训会在南京召开。副主任李少冬出席会议并讲话。

8月9—10日 国家卫生健康委监督中心胡光主任带领的国家卫生健康委第五督查组在我省对长春长生公司狂犬病疫苗接种者跟踪观察和咨询服务相关工作进行督查。

8月13日 副主任李少冬带队到南京市溧水区,调研“健康溧水”建设,督查长春长生公司狂犬病疫苗接种者续种补种和观察咨询工作。

8月15日 由我省承担的援桑给巴尔血吸虫病防治合作项目第四批专家组欢送会在省血吸虫病防治研究所举行。副主任汪华看望即将出征的5名专家,为专家组授旗并讲话。

同日,省卫生计生委以苏卫妇幼〔2018〕18号文,印发《江苏省母婴安全行动计划实施方案(2018—2020年)》。

8月16日 省卫生计生委组织召开全省医师资格考试医学综合笔试考务管理工作电视电话会议。副主任、省医师资格考试领导小组副组长李少冬出席会议并讲话。

8月17日 我省在南京召开庆祝首个中国医师节会议,省委书记娄勤俭专门作出批示,副省长陈星莺参加会议并讲话,省政协副主席周继业,省卫生计生委主任谭颖,省关心下一代工作委员会副主任、省医师协会会长郭兴华出席会议。

8月20日 中医药传承创新工程项目建设推进工作会在南京召开。副主任、省中医药局局长朱岷出席会议并讲话。

8月22日—9月中旬 省卫生计生委党组开展2018年第一轮巡察工作。8月17日,召开巡察培训会,党组成员、驻委纪检监察组周政兴组长为巡察组全体人员授课辅导。8月20日,党组成员、副主任何小

鹏主持召开与被巡察单位主要领导的见面沟通会。8月22日,分别召开委党组第一巡察组巡察省血液中心工作动员会和第二巡察组巡察省计划生育药具管理站工作动员会。

8月25—26日 全国医师资格考试医学综合笔试举行,我省考区各项组织工作顺利完成。副主任李少冬赴连云港考点督导巡视考试工作。

8月28日 由国家发改委组织的2018年第二季度“双公示”国家第三方评估专家组对江苏省的“双公示”工作开展评估,省卫生计生委作为江苏省被抽查的省级单位之一接受评估。副主任汪华出席评估汇报会。

8月28—29日 全省孕产妇危急重症救治能力提升培训班在南京举办。副主任李少冬出席培训开班仪式并讲话。

8月29日 党组书记、主任谭颖带队赴南京督导落实省纪委专责监督意见整改工作。

同日,全省儿童青少年近视综合防控试点工作启动电视电话会议在南京召开。副主任李少冬出席会议并讲话。

8月30日 主任谭颖赴陕西调研卫生对口帮扶并慰问援陕医务人员。

9月3日 主任谭颖赴张家港市调研卫生信息化工作。副主任兰青参加调研。

9月8日 2018中瑞健康交流会在南京举行。副主任李少冬出席开幕式并致辞。

9月13日 省卫生计生委、省财政厅、省委组织部、省中医药局以苏卫财务〔2018〕57号文,印发《关于加快推进三级公立医院建立总会计师制度的实施意见》。

9月13—14日 中国计生协党组成员、专职副会长姚瑛一行赴苏州调研计生协改革推进情况、特殊家庭帮扶和婴幼儿早期发展工作。省卫生计生委副主任、计生协常务副会长何小鹏陪同。

9月17日 省卫生计生委组织召开全省卫生计生系统安全生产电视电话会议。副主任何小鹏出席会议并讲话。

同日,副主任兰青带队赴扬州对省第十九届运动会医疗卫生保障情况进行督查。

同日,省健康江苏建设领导小组办公室组织召开领导小组成员单位联络员会议。副主任汪华出席会议并讲话。

同日,江苏省第30个“全国爱牙日”宣传活动在省口腔医院进行。副主任汪华出席宣传活动。

9月17—19日 国家卫生健康委药政司司长于竞进行一行来江苏调研短缺药品供应保障和上下级医疗机构用药衔接等工作。省卫生计生委主任谭颖会见调研组一行,副主任兰青全程陪同调研。

9月17—29日 省卫生计生委直属机关党委在杭州举办两期党支部书记培训班。党组成员、副主任何小鹏出席两期培训班开班动员会并讲话。

9月18日 援桑给巴尔血吸虫病防治项目第三批专家回国总结会暨项目中期汇报会召开。副主任汪华出席会议并讲话。

同日,全省紧急医学救援基地应急管理培训会在南通举办。

9月18—20日 2018年中医院院长培训班在常州举办。副主任、省中医药局局长朱岷出席培训班并作开班讲话。

9月19日 2018年委医学科课题评审和新技术引进评估会在南京召开。主任谭颖出席会议并讲话。

9月19—20日 苏、皖、鲁、豫四省卫生应急合作机制会议暨突发急性传染病疫情处置联合演练在安徽省灵璧县举行。副主任兰青全程参加演练。

9月20日 2018年全省卫生计生系统人事干部培训班在南京举办。主任谭颖出席开班仪式并讲话。

同日,全省医养结合试点工作经验交流会在无锡召开。副主任何小鹏出席会议并讲话。

同日,省卫生计生委、省发改委、省财政厅、省人社厅、省编办、省物价局以苏卫医政〔2018〕54号文,印发《关于加快推进紧密型医联体建设试点工作的通知》

9月20—21日 2018年全省流动人口基本公共卫生计生服务均等化工作培训班在南京举办。

9月21日 全省落实省纪委专责监督意见整改工作推进会在南京召开。副主任何小鹏出席会议并讲话。

9月25—26日 全省三级医院网络与信息安全培训会在南京召开。副主任兰青出席会议并讲话。

9月25—28日 国家卫生健康委员会疾控局组织专家组对连云港市东海县、淮安市淮安区、镇江市丹徒区等国家慢性病综合防控示范区开展复审。副主任汪华出席镇江市丹徒区国家慢性病综合防控示范区复审技术评估会。

9月26日 主任谭颖随江苏省党政代表团赴新疆克州考察对口支援工作,专门与江苏省对口支援新疆克州前方指挥部组团医疗组全体援疆医生座谈。

9月27日 主任谭颖随同江苏党政代表团在新疆伊犁哈萨克自治州考察调研对口援疆工作,专程赴伊犁州直援疆医疗专家驻地,看望慰问援疆医疗人才。

同日,省卫生计生委党组召开理论学习中心组学习扩大会议。委党组成员、副主任何小鹏主持会议,党组成员、驻委纪检监察组组长周政兴出席会议。

同日,全省疾病预防控制机构庆祝改革开放四十周年活动在南京举办。副主任汪华出席活动并讲话。

9月28—30日 2018年江苏省寄生虫病防治技能竞赛在无锡成功举办。副主任汪华出席颁奖仪式。

9月29日 省卫生计生委党组召开全省卫生计生系统警示教育大会。党组书记、行业党委书记谭颖出席会议并讲话。

9月30日 副主任何小鹏带队检查委直属单位国庆节期间安全生产工作。

10月8日 2018南京国际胰腺培训班在南京开班。副主任李少冬出席开幕式并讲话。

10月10日 中共江苏省委以苏委〔2018〕760号文印发通知,任命骆凤琴同志为驻省卫生健康委纪检监察组组长。

10月12日 主任谭颖出席2018南京国际胰腺峰会开幕式并致辞,见证“胰腺青年人才培养联盟”倡议书签署。副主任李少冬参加活动。

同日,“仁心仁术·中国传统医学马耳他展”在马耳他隆重开幕。副主任朱岷出席开幕式并致辞。

10月15日 2018年全国药政工作会议在北京召开。副主任兰青作题为“突出基本药物主导地位、促进上下级医疗机构用药衔接”的交流发言。

10月16日 省人大常委会副主任许仲梓一行就省人大代表在省十三届人大一次会议上提出的关于推进健康江苏建设方面4件建议进行重点督办。主任谭颖出席督办会,并就建议办理情况作汇报。

10月16—17日 全省“新家庭计划——家庭发展能力建设”项目培训班在徐州举行。副主任何小鹏出席开班仪式并作动员讲话。

10月19日 全省紧密型医联体建设现场推进会在南京市溧水区召开。副主任李少冬出席会议并讲话。

10月24日 全省强化疫苗监管和秋冬季重点传染病防控工作会议在南京召开。副主任汪华出席会议并讲话。

同日,疫苗冷藏运输车发放仪式在南京举行。副主任汪华出席发放仪式。

同日,全省优秀医师先进典型事迹巡回报告会(常州站)在常州举行。副主任、省中医药局局长朱岷出席报告会。

10月25日 江苏省卫生健康委员会组建成立并召开干部大会。根据省委文件精神,将省卫生和计划生育委员会(省中医药局)的职责以及省民政厅承担的省老龄工作委员会办公室职责,省安全生产监督管理局的职业安全健康监督管理职责等整合,组建省卫生健康委员会,对外加挂省中医药管理局牌子。不再保留省卫生和计划生育委员会(省中医药局)。会后江苏省卫生健康委员会挂牌。

10月26日 省卫健委召开委党组理论学习中心组学习扩大会议,集中学习新修订的《中国共产党纪律处分条例》。

10月29日 柬埔寨新闻与传播总司副司长春占皮仑率主流媒体代表团到省人民医院参观交流和现场采访。副主任、省中医药管理局局长朱岷会见代表团一行。

10月30日 全省健康扶贫现场推进会议在盐城市阜宁县召开。主任谭颖出席会议并讲话,巡视员何小鹏主持会议。

同日,国务院防治艾滋病工作委员会办公室艾滋病防治政策宣讲团在我省开展宣讲活动。省政府艾

病防治工作委员会办公室主任汪华主持宣讲会。

11月1—2日 全省国家基本公共卫生服务项目管理培训班在南京举办。副主任李少冬出席培训班并作开班动员讲话。

11月1—2日 2018年全省中医药文化建设和信息宣传工作培训班在南京举办。副主任、省中医药管理局局长朱岷出席培训班并作开班讲话。

11月5日 副主任李少冬会见来访的英国埃塞克斯郡科切斯特医院戈登主任一行。

11月6日 省政府以苏政发〔2018〕132号文,印发《关于谢润盛等同志职务任免的通知》,任命兰青同志为省卫生健康委员会副主任;任命李少冬同志为省卫生健康委员会副主任;任命朱岷同志为省卫生健康委员会副主任、省中医药管理局局长;任命何小鹏同志为省卫生健康委员会巡视员;任命邱泽森同志为省卫生健康委员会副巡视员,免去其省民政厅副巡视员职务。

同日,省政府办公厅以苏政办发〔2018〕88号文,印发《关于建立现代医院管理制度的实施意见》。

11月7—9日 湘、鄂、赣、皖、苏湖区五省血吸虫病联防联控检查组检查我省血防工作。省政府血防领导小组办公室汪华出席江苏省血防工作情况汇报会并讲话。

11月8日 省卫生健康委举办“2018年公务员职业道德建设和能力提升培训班”。主任谭颖出席开班式并讲话。

同日,国家机关事务管理局对省卫生健康委和省人民医院开展国家级节约型公共机构示范单位创建情况进行验收评估。巡视员何小鹏汇报了省卫生健康委节能工作情况。

11月16日 省卫生健康委召开委党组理论学习中心组学习扩大会议,学习《宪法》及其修正案。

11月19日 全省优秀医师先进事迹巡回报告会 in 扬州举行。副主任、省中医药管理局局长朱岷出席活动并致辞。

11月19—20日 国家第三期妇幼保健机构管理培训班在南京举办。巡视员何小鹏出席培训班并致辞。

11月22日 副主任、省中医药管理局局长朱岷带队赴泰州调研中医药传承创新工程项目建设进展情况。

11月23日 省第十三届人民代表大会常务委员第六次会议通过任免名单,任命谭颖为省卫生健康委员会主任,免去其省卫生和计划生育委员会主任职务。

同日,省卫生健康委召开全省强化行风建设和医院基础管理专题电视电话会议。党组书记、主任谭颖出席会议并讲话,驻委纪检监察组组长、党组成员骆风琴出席会议,党组成员、副主任李少冬主持会议。

11月26日—12月3日 主任谭颖赴日本、美国访问。

11月26—27日 江苏省中医药健康文化知识大赛省级选拔赛在省中医院成功举办。副主任、省中医药管理局局长朱岷出席决赛启动仪式并致辞。

11月28日 省卫生健康委召开全省流感医疗工作视频培训会。副主任、省中医药管理局朱岷出席会议讲话。

同日,2018江苏省老年诗歌朗诵会在南京举行。巡视员何小鹏出席并观看演出。

11月28—29日 全省卫生健康事业高质量发展监测评价部署暨2018年卫生健康统计年报工作会在南京召开。副主任兰青出席会议并作工作动员讲话。

11月30日 江苏省第31个“世界艾滋病日”主题宣传活动在南京林业大学举行。省政府艾滋病防治工作委员会办公室主任汪华出席活动。

12月2—3日 省人大常委会常务副主任陈震宇一行访问圭亚那,看望和慰问我省第14期援圭医疗队员。副主任李少冬陪同活动。

12月3—6日 国家卫生健康委财务司副司长樊挚敏一行,来我省开展中央转移支付资金专项审计工作。省卫生健康委副主任汪华参加省级反馈会。

12月6—13日 巡视员何小鹏访问以色列和荷兰。

12月11日 全省医政管理培训班在南京举办。副主任李少冬出席培训班并作专题辅导。

12月12日 “生命之歌”——江苏省卫生健康委员会庆祝改革开放40周年文艺演出在南京人民大会堂隆重举行。主任、党组书记谭颖,省纪委监委驻省卫生健康委纪检组长骆风琴,副主任兰青,副主任、省中医药管理局局长朱岷,出席文艺演出。

12月12—13日 国家卫生健康委党组成员、全国老龄办常务副主任、中国老龄协会会长王建军带队调研我省常州健康养老服务和产业发展情况。主任谭颖、副巡视员邱泽森陪同调研。

12月15日 2018江苏省老年健步走南京站活动在南京玄武湖公园举行。巡视员何小鹏、副巡视员邱泽森出席活动。

12月17—18日 全省公立医院综合改革典型经验推广培训班在淮安举办。副主任李少冬出席培训班并作动员讲话。

12月20—21日 全省市县(市、区)卫生计生委主任培训班在南京举办。主任、党组书记谭颖出席开班式并讲话。

12月21日 全省“互联网+医疗健康”暨大数据应用示范中心专家评审会在南京召开。副主任兰青出席并讲话。

12月21—26日 副主任李少冬带队对徐州、南京、南通县域医共体规划建设暨落实省纪委专责监督意见整改工作进行督导调研。

12月23日 2018江苏省老年法律宣传活动在南京南湖广场举行。巡视员何小鹏、副巡视员邱泽森出席活动。

12月25日 省人大常委会教科文卫委员会和省中医药管理局在南京联合举办2018年全省《中医药法》普法培训班。副主任、省中医药管理局局长朱岷致辞。

12月26日 省卫生健康委员会举办“放歌40年 走进新时代”庆祝改革开放40周年老同志歌咏展示交流活动。主任谭颖、副主任兰青、副巡视员邱泽森等出席。

同日,全省名老中医药专家传承工作室建设推进会在南京召开。副主任、省中医药管理局局长朱岷出

席会议并讲话。

12月27日 省计生协在南京召开五届五次理事会。巡视员、省计生协常务副会长何小鹏作五届四次理事会工作报告。

12月28日 省卫生健康委召开委党组理论学习中心组学习扩大会议,专题学习习近平新时代中国特色社会主义思想暨中央经济工作会议精神。

同日,江苏省卫生应急素养暨自救互救情景剧展演活动在南京举行。副主任兰青出席展演活动。

(何新羊 吴慢慢)

# 工作进展

## 综合管理

**【2018 年全省卫生健康工作综述】** 全省卫生健康系统坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,将全面从严治党贯穿于事业发展全过程,谋思路、抓重点、补短板、强弱项,省委省政府确定的卫生健康领域年度任务圆满完成,卫生健康事业高质量发展走在前列,实现良好开局。

**健康江苏建设** 履行健康江苏建设牵头部门职责,成立专门工作班子,印发《推进健康江苏建设 2018 年重点工作任务》。建立领导小组成员单位联络员制度,全面推进健康江苏建设十大行动。实施全民健康素养提升行动,开展“三减三健”专项行动、全民自救互救素养提升工程和“2018 健康江苏行”环省主题宣传活动,全省居民健康素养水平提高到 24.37%。加强慢性病综合防控,8 个国家级慢性病综合防控示范区通过国家复审,新建成 8 个省级达标区。启动实施青少年近视眼防控工作。积极开展健康城市健康村镇建设,新建成省健康镇 46 个、省健康村 252 个、省健康社区 284 个。14 个国家卫生城市、56 个国家卫生乡镇顺利通过复审,连云港等 4 个市实现省级卫生乡镇全覆盖。对 13 个设区市健康城市发展状况进行监测评估,推动健康江苏建设深入开展。

**医药卫生体制改革** 一是分级诊疗格局加快构建。大力推进紧密型医联体建设,全省建有医联体 352 个,三级公立医院全部参与、二级以上社会办医疗机构参与比例 49.81%。加快五大救治中心建设,建成区域级胸痛救治中心 9 个、创伤救治中心 9 个、卒中救治中心 6 个。以点单式签约和首诊式签约为重点,出台绩效考核办法,引导做细做实家庭医生签约服务。由二、三级医院向基层医疗卫生机构、接续性医疗机构下转人次较上年增长 29.88%、上转增长 14.64%。全省县域就诊率接近 90%。二是公立医院改革向纵深发展。省政府办公厅印发《关于建立现代医院管理体制的实施意见》,全省 74.8% 的三级公立医院、30.9% 的二级公立医院和 18.5% 的社会办非营利性医院开

展章程制定。制定儿科医疗及儿童保健新增项目调价方案,出台医疗服务价格动态调整改革方案和部分“互联网+”医疗服务项目试行价格标准。三是药品供应保障更加有力。落实短缺药品每月零报告制度,对 14 种药品实行省级定点储备。新一轮药品集中采购竞价议价采购产品价格平均降幅 18.04%,267 个抗癌药品平均降幅 8.65%。对标全国最低价调整血管介入等六大类高值医用耗材价格,1569 个产品平均价格降幅 11.2%。印发药品供货企业积分、医药购销领域商业贿赂不良记录、公立医疗机构药品耗材采购监督等三个考核办法,规范药品耗材购销行为。四是综合监管不断加强。全面推进执法全过程记录等三项制度,落实“双随机一公开”抽查机制,抽查 14199 件、完结率 100%。各地依法查处违法案件 7532 起。率先出台医疗卫生信用信息管理暂行办法,配合严厉打击“医疗骗保”行为,实现联动查办案件、联合惩戒。

**公共卫生服务** 一是基本公共卫生服务水平稳步提高。全省基本公共卫生服务补助标准提高到人均不低于 65 元,免费为城乡居民提供 55 项基本公共卫生服务。二是重大疾病防控成效显著。全面落实血吸虫病、艾滋病、结核病等重大疾病防治规划,发现并治疗肺结核病患者 2.5 万例、管理艾滋病病毒感染者和患者 2.47 万例,传染病发病率 118.68/10 万,保持在全国较低水平。累计为适龄儿童免费预防接种 2028 万针次,免疫规划疫苗接种率保持在 95% 以上。三是妇女儿童健康保障全面加强。实施母婴安全三年行动计划,完善妇幼保健服务体系,全省孕妇产前筛查率 92.88%、新生儿疾病筛查率 98.29%。确定 10 家机构为第一批省级儿童早期发展基地。四是突发公共卫生事件处置及时有效。加强 H7N9 流感防控,妥善处置全球首例人感染 H7N4、全省首例 H5N6 流感病例,有效做好 30 多起事故卫生应急处置工作,圆满完成第十九届省运会等重大活动医疗卫生保障任务。五是食品安全风险监测持续加强。强化食品安全风险监测和



标准服务,监测食品中化学性污染物及有害因素样品 3 350 份,食品微生物及其致病因子样品 3 340 份。

**医疗卫生服务** 一是医疗服务体系不断完善。新增医疗卫生机构床位数 2.12 万张、卫生人员 3.46 万人以上,其中新增执业(助理)医师 1.22 万人。新增儿童医院 1 个、精神病医院 3 个、康复医院 13 个、老年病专科医院 3 个,省人民医院、省肿瘤医院、苏大附一院、中大医院被确定为国家疑难病症诊治能力提升工程建设单位,52 个国家临床重点专科建设项目通过国家评估;5 个县级医院被新确认为三级医院,71% 的县级医院达到国家县医院医疗服务能力推荐标准,其中徐州、南通、镇江、泰州等地县医院已全面达标。二是基层卫生服务能力显著增强。在 18 个县(市、区)开展“大基层”体系建设试点,省扶持 757 个基层医疗卫生机构基础设施建设和设备装备,作为全国首批 10 个试点省建成首批 26 个社区医院,新增省示范乡镇卫生院 59 个、示范村卫生室 808 个、基层特色科室 89 个。扬州市 18 个农村区域性医疗中心中有 8 个创成二级医院;宿迁市所有村居卫生机构均达到省定标准。三是医疗服务持续改善。实施新一轮改善医疗服务三年行动计划,苏北人民医院、淮安市第一人民医院被评为全国年度“改善医疗服务示范医院”。246 个二级以上医院开展日间手术,165 个二级以上医院开展多学科联合诊疗,严格执行医疗质量安全核心制度,458 个医疗机构开展临床路径管理。四是社会办医发展加快。发布《江苏省社会资本举办医疗机构投资指引(2018 年版)》,推进医疗机构、医师准入审批改革,全省民营医院诊疗 6 100 万人次,较上年增加 220 万人次,占医院总诊疗人次的 23%。

**中医药事业** 一是服务体系建设得到增强。推进基层能力提升“十三五”行动计划,基层机构中医馆建设达标率 65.1%,新建 68 个全国和省名老中医药专家传承基层工作站,徐州、扬州市创成“全国基层中医药工作先进单位”。新增国家中医住院医师规范化培训基地 5 个、全国名老中医药专家传承工作室和基层名老中医药专家传承工作室建设单位 9 个。省中医院妇科、南京市中医院肛肠科等 6 个专科成为国家区域中医(专科)诊疗中心建设单位,3 个病种入选国家重大疑难疾病中西医临床协作试点项目。二是人才培养成效显著。启动省名中医评选工作,遴选确定 29 名省中医药领军人才培养对象,5 人入选国家“岐黄学者”培养工程,新增全国中药特色传承人才培养对象 10 人。三是传承研究更加深入。省中西医结合医院入选第二批国家中医临床研究基地建设单位,21 个国家中医药管理局重点学科顺利通过验收,获得国家中医药重点研发计划项目 3 项、国家科技进步奖二等奖和国家技术发明奖各 1 项。

**卫生人才队伍建设和科技创新** 一是“六个一”工程深入实施。全系统新增 333 工程第一层次培养对象 4 人、第二层次 35 人、第三层次 462 人;新引进卫生类双创团队 4 个共 16 人、江苏特聘医学专家 8 人、世

界名校博士 31 人。二是医教协同更加密切。新增 9 个住院医师规范化培训基地,新招收住院医师规范化培训学员 4 200 人,其中全科、儿科等紧缺专业学员占 28%;2 700 余名临床医学专业硕士统一纳入住院医师规范化培训。三是基层人才队伍得到加强。首次全省联动举办基层卫生人才专场招聘会,一次性录用 477 人,带动全省招聘 4 951 人。贯彻落实省政府办公厅《关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施意见》,新培养全科医生 2 900 名。扩大农村订单定向医学生免费招生规模,实际招收 1 634 人,较上年增长 54%,总数居全国第一。12 个县(市、区)开展基层卫生人才“县管乡用”试点,遴选 2 500 名省级优秀基层卫生骨干人才,确定 45 个基层卫生人员实训基地建设单位,安排 700 名乡镇卫生院临床医师和 3 200 名乡村医生到上级医院务实进修,组织乡村医生培训 1.17 万人次。四是卫生科技创新与成果转移转化取得新突破。苏大附一院入选第四批国家临床医学研究中心,8 个省部级以上重点实验室建设管理水平再上新台阶。省疾控中心牵头组织的《江苏省防治艾滋病、病毒性肝炎、结核病等重大传染病规模化现场流行病学和干预研究》获批国家“十三五”重大科技专项课题立项。申报国家新药创制重大科技专项 132 项,是 2017 年的 1.9 倍,省人民医院“药物临床评价技术平台建设”课题获批国家示范性项目;医疗卫生机构通过省科学技术一、二等奖终审的项目数达全省获奖总数的 14.7%;取得发明专利 135 项,推广适宜技术 53 项。五是对外交流合作进一步深化。启动援桑给巴尔妇女宫颈癌筛查项目,成功举办 2018 南京国际胰腺峰会、“仁心仁术·中国传统医学与马耳他展览”,组织 175 名医护人员赴国(境)外研修,新增国际友好医院 23 对。省中医院在法国巴黎举办中法中医药高层对话,南京鼓楼医院等 5 家单位组成的第 27 期援桑给巴尔医疗队被评为“全国援外医疗工作先进集体”,三位同志被评为“先进个人”。

**重点人群健康保障** 一是医养结合深入发展。实施健康老龄化三年行动计划,遴选 10 家省示范性医养结合机构,确定 9 家安宁疗护省级试点,新增护理院 23 家、医养结合机构 80 家。二是全面两孩政策稳妥实施。办理生育登记 55.41 万件、再生育审批 12 575 件;为 204 万计划生育奖扶、特扶对象发放扶助金 26.93 亿元,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”。建成计划生育心理健康服务项目 54 家。3 个区被国家评为“流动人口基本公共卫生服务均等化示范区”。三是健康扶贫成效显著。联合省政府扶贫办召开现场会,推进健康扶贫责任落实。农村建档立卡低收入人口家庭医生签约率 97.02%;全面落实农村低收入人口住院“先诊疗后付费”政策,大病专项救治总病种数 30 种,全省因病致贫人口从 2016 年的 50 万户、135 万人下降到 29 万户、70 万人。

**自身建设** 一是重大项目建设取得新进展。省人

民医院门急诊病房综合楼等一批重大医疗服务设施建成并投入使用,苏大附一院总院二期工程等一批项目新批立项,全系统新增中央投资项目10个,投资规模10.36亿元。我省中央投资项目建设和管理水平名列全国第四。二是“互联网+医疗健康”加快推进。省智慧健康平台与13个设区市、98%的县(市、区)平台实现互联互通,标准化建设居民电子健康档案4300多万份,40个县(市、区)向居民开放电子健康档案在线查询。出台32条“互联网+医疗健康”便民惠民服务措施,省集约式预约诊疗服务平台2018年预约量603万人次,同比增长34.57%。6个三级医院电子病历应用水平达到五级,205个医院开通手机APP或微信公众号。全省建立区域性远程会诊中心45个、远程影像诊断中心61个、远程心电诊断中心44个,89%的县(市、区)面向基层开展集中读片等远程医疗服务。三是新闻宣传有声有色。组织新闻发布、媒体集中采访活动,隆重庆祝首个中国医师节,开展优秀医师先进事迹巡回宣讲,命名“百名医德之星”“十大医德标兵”和“优秀基层医师”,1人当选“全国最美医生”、1人当选“全国最美家庭医生”,6人入选“中国好医生中国好护士”月度人物。此外,全系统150名干部人才奔赴西藏拉萨等五省区开展对口帮扶,组团式援疆模式得到国家卫生健康委和省委省政府充分肯定。法制、安全稳定、干部保健、离退休干部等工作均取得新成绩。

**全面从严治党** 深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神,树牢“四个意识”、增强“四个自信”、践行“两个维护”。一是主体责任进一步压实。制定落实全面从严治党主体责任2018年度任务清单,明确党组履行“一岗双责”的具体任务。建立半年研判行业党建和党风廉政建设形势、年底检查考核行业履行党风廉政建设责任制情况、各设区市卫计委向党组报备党建工作和报告落实党风廉政建设主体责任情况等机制。建成委直属单位履责纪实信息平台,层层传导压力。二是党的建设进一步加强。配合省委组织部制定《江苏省加强公立医院党的建设实施办法》,强化支部书记培训,组织解放思想大讨论,出台以党建引领的行业文化建设指导意见。3个省属医院获评国家特色医院文化建设医院,数量全国第一。三是警示教育进一步强化。认真落实中央巡视反馈意见,编印下发《违纪违法事实和忏悔录汇编》,制作警示教育片,建成网上廉政教育馆;召开省、市、县、乡四级6000余人参加的警示教育大会,从违规违纪问题中汲取教训,聚焦“三大重点”,开展“三项活动”,切实用身边事教育身边人,起到震慑作用。四是专责监督意见整改取得阶段性成效。省本级出台制度规定21项,13个设区市共对应出台相关制度文件174项,32个委管委属单位共出台文件89项。开展医疗购销领域突出问题、行风突出问题专项治理。五是行风进一步改进。召开全省强化行风建设和医院基础管理专题电视电话会议,组织各医院进行险情、险点、

险种、险象排查和控制廉政风险,对违反“九不准”行为等进行重点整改,加强医德医风建设各项工作,行业风气得到有效净化。

(何新羊 吴慢慢)

**【支持苏北卫生健康事业发展工作】** 2018年,省卫生健康委认真贯彻落实省政府关于支持苏北发展的部署要求,加大投入力度,加强政策扶持,圆满完成年初确定的各项任务。

一是加大对苏北地区基本公共卫生服务补助力度。会同省财政厅下发《关于调整2018年度基本公共卫生服务政府补助标准的通知》,明确2018年我省基本公共卫生服务项目政府补助标准提高到人均不低于65元。依据市、县财政保障能力对各地实行分类分档补助,向苏北等经济薄弱地区倾斜,2018年,全省基本公共卫生服务人均实际补助达73元。中央及省财政分三批共补助苏北五市11.54亿元,人均补助38元,占中央及省补助总额的55.37%(苏北五市常住人口总数只占全省的37.77%)。

二是进一步完善苏北地区基层医疗卫生服务体系。协调省财政厅落实苏北地区基层医疗卫生机构设施改造和设备购置补助资金并将其纳入部门预算。省按照100万元/个的补助标准扶持苏北25个乡镇卫生院、7个城市社区卫生服务中心进行设施改造,按照5万元/个的补助标准扶持苏北285个村卫生室进行设施改造,按照不超过100万元/个的补助标准为苏北81个乡镇卫生院、23个城市社区卫生服务中心配置基本设备。

三是加大苏北地区基层卫生人员务实进修、实用技能进修和实训基地培训,以及农村订单定向医学生免费培养力度。2018年,苏北地区完成313名乡镇卫生院骨干医师的务实进修,2178名乡村医生的实用技能培训;确认15家实训基地,其中11家已经开展培训工作;遴选苏北基层卫生骨干人才1000人,按照苏北人均2万元标准予以补助,并允许各地实施骨干人才协议工资制。在职称评定上给予省级骨干人才一定倾斜,其中共有152名骨干人才通过高级职称评审,取得江苏省社区卫生高级资格。全省全年农村订单定向医学生免费培养招生计划1790人,其中给予苏北五市招生计划合计866人(占总数的48.4%),较2017年增长32%。全省农村订单定向医学生实际招生1634人,其中苏北五市实际招生777人(占总数的47.6%),较2017年增长43%。

四是加大苏北地区农村改厕工作力度。2018年共下达苏北地区20.8万座农村改厕任务,占总数的77%。其中徐州市4.76万座、连云港市7.2万座、淮安市2.5万座、盐城市4万座、宿迁市2.34万座,省按照每户800元的标准给予专项补助,5月下达农村改厕省级补助资金1.688亿元。截至2018年底,苏北地区新增农村无害化卫生户厕20.8万座,圆满完成年度目标任务。

五是在计划生育奖励扶助、免费技术服务以及妇幼重大公共卫生服务项目等专项资金方面对苏北地区给予重点扶持。计划生育奖励扶助方面,中央和省财政对苏北五市共补助计划生育奖励扶助资金 23 088 万元,惠及群众 35.7 万人。妇幼重大公共卫生服务项目方面,苏北五市计划为 17.7 万农村妇女补服叶酸,实际完成补服叶酸 19.3 万人。计划为 70.2 万农村妇女开展两癌检查,宫颈癌、乳腺癌实际检查分别为 74.6 万人和 75.5 万人,100% 完成目标任务。出生缺陷干预方面,苏北五市共完成产前筛查 284 601 人,产前筛查率 87.14%,任务完成率 101.85%,省市县三级财政补助 202.033 万元,完成新生儿疾病筛查 320 432 人,新生儿疾病筛查率 98.11%,任务完成率 95.2%,省市县三级财政补助 4 886.6 万元。孕前优生缺陷干预方面,2018 年,苏北五市计划为 13.5 万对拟准备怀孕夫妇开展孕前优生健康检查,全年实际完成检查人数 27.5 万人,100% 完成项目任务数。免费技术服务方面,省级给苏北五市下达 2 752 万元补助经费保障符合条件包括流动人口在内的育龄群众享受免费避孕节育技术服务,实现避孕节育技术服务均等化。根据苏北五市提供的避孕药具需求情况,省级给各市共采购避孕药具 432 万元,满足当地育龄群众基本的避孕节育需求,提高生殖健康水平。

(谢文兴)

**【卫生健康信访工作】** 2018 年,委党组高度重视信访工作,始终将卫生健康信访列入年度工作要点和重要议事日程。主要领导坚持信访工作亲自过问,亲自阅批群众来信。认真贯彻落实国家卫健委和省政府信访局对信访工作的部署要求,精心组织,周密安排,全力解决群众信访反映问题,卫生健康信访总体平稳。

一是畅通信访渠道,架构密切联系群众的桥梁。第一,以信访接待窗口为平台,强化与来访群众面对面交流。积极做好三个服务,即提供指南服务,告知上访群众依法解决问题的方法和途径;提供咨询服务,帮助剖析上访反映的问题、原因及解决的可能性;提供政策法律服务,宣传讲解法律、法规和政策,告知上访群众按法定途径解决信访问题。第二,以处理群众来信为载体,了解基层群众的各项诉求。严格按照办信程序,坚持时效性,认真阅读每一封信,认真分析每一个案例,确保准确理解信访人的诉求,及时准确稳妥地向有关部门处室转办、交办。第三,以接听群众电话为拓展渠道,认真倾听群众的呼声。坚持不推诿、不搪塞,做到倾听热心、解答细心,处理诚心,确保电话访和走访一个样,使群众得到满意答复。第四,以上级交办信访事项为抓手,推动重要信访问题解决。做到迅速交办、重点督办、及时上报。

二是注重规范,积极维护信访运行秩序。第一,落实首办负责制。修订完善信访工作业务规则和格式文书,对初信初访进行全程跟踪督办,努力将问题解决在首办环节。第二,坚持依法分类处理。依据法定办理

途径及相关法律,厘清信访受理范围。针对少数群众“信访不信法”问题,明确涉法涉诉信访事项处理流程,引导群众通过法定途径处理;针对少数群众“信上不信下”问题,大力推行逐级信访,未经基层处理的一般不直接受理;针对少数群众重复缠访问题,严格执行三级处理程序,信访事项解决到位的实行终结处理。第三,强化督办会办。每月梳理转办交办的重点信访案件,对重复上访案件采取电话督办、发通知督办、现场会办等形式,督促责任单位按期办结、及时上报。先后化解了多起信访积案。

三是周密部署安排,认真做好重要时期的信访工作。在全国和省“两会”、党中央全会、国家公祭日、上海首届中国国际进口博览会、浙江乌镇第五届世界互联网大会等重要工作、重大活动举行前,会同有关处室开展信访矛盾排查,并将排查结果转交各地各单位,要求做好化解矛盾、息访稳控工作。突出抓好中央巡视江苏期间信访工作。制定处置预案,按要求安排信访、医护人员到场。同时主动加强与国家卫健委办公厅和省信访局等部门的联系,掌握相关情况,圆满地完成了信访保障任务。

(卢勇)

**【政府信息公开工作】** 贯彻落实《省委办公厅省政府办公厅关于全面推进政务公开工作的实施意见》《江苏省 2018 年政务公开工作要点及任务分工》等文件精神,规范有序推进政务公开工作。主动公开政府信息 4 563 条,其中,通过委网站公开政府信息 1 893 条,包括信息发布、财政预决算、人事任免、政策文件等内容,通过微博公开 861 条、微信公开 1 809 篇次。定期向省档案局移交电子及纸质政府信息。全年参加或举办各类新闻发布会 29 次,发布政策解读稿件 14 篇次。共收到依申请公开政府信息 126 件,除 1 件延迟答复外,均及时予以答复。其中已主动公开并告知检索途径的 46 件、同意公开答复的 33 件、同意部分公开答复的 12 件、不属于本机关公开范围的 6 件、申请信息不存在的 16 件、告知作出更改补充的 5 件、不予公开答复的 1 件、告知通过其他途径办理的 7 件。

一是政务公开规范化水平进一步提升。第一,推进决策公开。全年共发布公告公示 90 条。主动公开重点改革任务落实、重要政策执行、重大工程项目实施情况等,听取公众意见建议,加强改进工作,确保落实到位。在委官网首页“调查征集”栏中主动公示《关于〈江苏省医院评审办法(征求意见稿)〉公开征求意见的通知》《关于公开征求〈江苏省卫生计生信用分类管理办法(征求意见稿)〉和〈江苏省医疗卫生信用信息管理办法(征求意见稿)〉意见的通知》等征求意见通告,并在重大决策作出后及时公开议定事项和相关文件。第二,推进执行公开。主动公开公共医疗卫生、传染病疫情及防治、卫生监督、食品安全等基本医疗卫生领域信息,主动公开上级和本级决策部署落实情况。按照省政务公开办要求,公开 2018 年省政府十大主要

任务百项重点工作进展情况。对照省财政厅要求,公开2018年度部门决算等。第三,推进管理公开。认真落实权责清单制度,及时更新委《关于调整我委行政权力事项的公告》等。初步建立江苏省医疗卫生信用信息系统,陆续对社会公布信用结果。贯彻落实省政府“一表两清单、两库一平台”“双随机一公开”要求,对涉及委21项省政府部门随机抽查事项清单(第二版)进行修订和完善,科学制定抽查计划。按照抽查事项清单依法开展检查,并公示检查结果。做好行政许可类和行政处罚类信用信息公示工作,据统计,年内在门户网站公开行政许可事项58982项,行政处罚事项18项以及2018年全省卫生计生监督国家随机抽查任务完成结果。及时公开人事管理信息,主动公开人事任免、职称资格考评等信息。第四,推进服务公开。按照委权责清单目录,及时调整政府信息公开平台服务事项和办事指南,按工作进展或时间节点公开各事项办理结果,现已完成省级卫生计生132项政务服务事项的编录工作。积极开展“减证便民”行动,清理并公开群众和企业办事需要提供的各类证照、证明材料。加快推进“互联网+政务服务”,针对群众办事“堵点”问题,实现“生育登记”信息和“死亡人口一般信息”向省政务信息共享交换平台归集,完成集约式预约诊疗服务平台手机端应用开发,统一入驻了“江苏政务服务APP”,深化“一网通一”改革,132项政务服务事项全部实现“最多跑一次”,并纳入全省一体化网上政务服务平台办理,主动公开办事指南、办理过程和办理结果。2018年办理政务服务事项37100余件,回复群众网上咨询519条,无一超时和投诉,满意率100%。第五,推进结果公开。主动公开卫生健康重大决策、重要政策落实情况,及时公布卫生健康事业发展规划,统计公报、年度工作要点、重点工作完成情况等。

二是政策解读与回应关切进一步加强。第一,加大政策解读力度。对国务院发布、省政府涉及卫健重大政策法规文件积极公布,及时转载国家卫生健康委、省政府政策解读。委主要领导积极担当“第一解读人和责任人”角色,主动接受媒体采访,带头解读政策,传递权威信息。在网站专门设置“政策解读”栏目,围绕《关于坚持以人民健康为中心推动医疗服务高质量发展的意见》《省政府办公厅关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施意见》等政策文件的出台,通过文字通稿、图表图解、视频音频等多种方式做好解读,积极回应社会关切。2018年,委门户网站累计发布政策解读信息15条。严格执行突发事件卫生应急新闻发布相关制度,问题疫苗事件发生后,及时发布相关权威信息。委领导带队通过参加江苏新闻综合频道《黄金时间》、省人民广播电台《政风热线》等节目,与听众、网友直接交流,解读政策、解决难题。充分发挥“健康江苏”微博、微信等新媒体平台的作用。第二,加大回应关切力度。按照“属地管理、分级负责、上下联动、部门协作”原则,严格落实政务舆情回应责任。在委网站首页设置“领导信箱”“投诉举报”“在

线咨询”等专栏,与网民主动互动,及时对公众咨询、意见和建议进行回复,作出回应。2018年,共回复网站咨询1192条。

三是重点领域信息公开进一步强化。第一,推进社会公益事业建设领域政府信息公开。根据省政府办公厅《关于推进社会公益事业建设领域政府信息公开的实施意见》文件要求,及时发布疫情信息,按照月度、季度、年度定期通过委门户网站向社会公开发布传染病疫情信息,全年共发布16次;继续指导全省13个设区市和63个县(市、区)每季度在当地政府或卫生计生委网站向社会公开生活饮用水水质监测结果;强化食品安全标准公开,备案食品安全企业标准3364份,目录及文本全部在网站公开,方便社会各界查询下载。第二,推进公共资源配置领域政府信息公开。及时公开《关于印发江苏省抗癌药专项集中采购实施方案的通知》等文件。第三,推进卫生健康重点领域政府信息公开。2018年8月至9月,通过采取现场调研、听取汇报、查阅资料、浏览网站、现场查看、访问患者及职工、开展问卷调查等方法,组织对各设区市卫生计生委政务公开和委直属单位院务公开工作进行考核,并起草调研报告。从调研情况看,全省各设区市卫生计生委、各直属单位高度重视政务公开工作,公开机制逐步形成,大部分单位均利用官网、内网、微信、微博、掌上APP、公示栏、自助服务机,及时推送政府信息、医院信息、导诊信息、价格信息和个人诊疗信息等。

四是建议提案办理结果主动公开。开展人大代表建议和政协委员提案办理工作,根据《省政府办公厅关于做好全国和省人大代表建议政协提案办理结果公开工作的通知》要求,对于涉及公共利益、公众权益、社会关切及需要社会广泛知晓的省人大代表建议和政协委员提案办理复文,在委门户网站进行主动公开。2018年主动公开45件人大代表建议、106件政协委员提案的办理情况,公开率100%。

(李 冉)

**【提案建议办理】** 2018年,共办理建议提案151件,所有建议提案均在规定时间内办结,实现办结率、答复率和代表委员满意率“三个100%”,不少意见建议转化为有效决策,促进了全省卫生健康事业发展。

一是强化组织领导,进一步压实工作责任。坚持把建议提案办理工作作为“一把手”工程,摆在重要位置谋划和推进。第一,及早谋划部署。收到分办任务后,立即召开专题会议,进行研究部署,并制定办理工作方案,做到思想统一、分工细化、责任明确。第二,建立健全办理工作责任制。明确主要领导为办理工作第一责任人,形成主要领导亲自抓、分管领导具体负责、办公室牵头协调、各处室各司其职的工作网络,将办理任务逐一落实到具体处室和责任人。第三,坚持部门负责同志领衔办理重点建议提案。对事关发展大局、涉及群众切身利益和社会普遍关注,省委、省人大常委会、省政府、省政协领导批示,省人大、省政协列入督办

计划的重点建议提案,主要负责同志亲自主持办理;对需要跨年度办理的重点建议提案,建立跟踪督办制度,推动所提问题的解决;对涉及面广、政策性强、群众呼声高、办理难度大的建议提案,做到“一把手”亲自过问,分管领导直接负责督办、参与办理,确保工作顺利进行。

二是强化制度建设,进一步规范办理程序。着眼办理、答复、跟踪办理等重点环节,着力完善相关制度,不断提升办理工作的规范化水平。第一,完善办理制度。委机关印发《关于办理人大代表建议和政协委员提案的办法》,从组织领导、任务分配、工作要求、责任追究、工作保障等方面完善内部工作制度,建议提案受理、交办、催办、会办、反馈等各个办理环节环环相扣、衔接紧密,确保办理工作有据可依、按规进行。第二,严格答复程序。实行严格的办理答复程序,委办公室对各处室上交的答复意见初稿进行认真审核,在调查了解、确定方案的基础上,正式拟写书面答复,经分管委领导审查修改、委主要领导审定后,按统一格式整理、核对、打印,分发给代表、委员及有关部门,通过层层审核,保证答复件质量。第三,加强跟踪办理。重点抓好B类、C类建议提案的跟踪办理,每年进行“回头看”。对于B类建议提案,主要在解决落实上下功夫,对于具备条件解决的建议提案,进行再推进、再反馈;对于C类建议提案,主要对应最新的政策条件,看是否具备解决条件,并向代表委员沟通反馈。通过加强跟踪办理,避免“重答复、轻落实”现象,确保建议提案所提问题真正解决。

三是强化沟通协调,进一步改进工作作风。着力优化办理工作作风,切实改进办理方式,加强与代表、委员的沟通联系,增进彼此共识。第一,注重面商沟通。在办理过程中,坚持做到对在宁代表委员的建议、提案,件件上门答复,当面听取意见;对重点建议、提案采取请进来专题座谈,或组织现场办理;对外地代表、委员的建议、提案,采取信函或电话先征求意见,后正式行文答复,有的还利用出差机会专程上门答复,确保办理前充分了解代表、委员的真实意图,办理中认真倾听其意见、建议,办理后争取其理解支持,实现良性互动。第二,强化部门间协调配合。加强与会办单位的协调配合,主动深入沟通,充分吸收会办单位意见,使答复意见更全面、更具针对性,全面提升办理工作质量。第三,推进办理公开。坚持“公开为原则、不公开为例外”的原则,在委机关门户网站公开建议提案办理结果、工作动态等情况,提高办理工作透明度,拓展办理工作监督渠道,保障代表、委员及公众知情权和参与权。第四,深入调查研究。各承办处室带着建议提案所涉及的问题深入基层和一线开展调查研究,切实解决建议提案所反映问题。比如,在办理致公党江苏省委提出的关于精准实施健康扶贫工程的建议时,多次组织人员到各地实地调研,进一步完善了低收入人口患病情况定期报告、大病专项救治、“先诊疗后付费”等措施,并召开健康扶贫现场推进会全面部署推

进,推动健康扶贫工作更加精准、有效。

四是强化督办考核,进一步推进责任落实。坚持把督办考核作为推进工作落实的有力手段,推动办理工作实现“质”“效”双提升。第一,加强日常督查。每年把建议提案办理工作作为委机关督查工作的重要内容,列入年度督查计划,办公室通过电话督办、现场检查、定期通报等方式,加强督办催办,确保建议提案在规定时间内办结,做到件件有回音。第二,强化绩效考核。将办理工作纳入各处室年度绩效考核,对存在办理进展缓慢、“重答复,轻落实”等问题的处室酌情扣减绩效考核分值,促进各承办处室认真落实各项办理工作要求。第三,狠抓重点督办。对省人大、政协关心的重点建议提案实行重点督办,及时制定和完善办理方案,集中力量办好重点建议、提案,定期研究解决办理中存在的问题,并向人大、政协督办领导汇报沟通,保障办理工作顺利开展。2018年,委4件重点办理人大代表建议均高效优质办结。

(韩毅 张磊)

**【政务信息工作】** 2018年,委政务信息工作进一步健全机制,提高服务效率和质量,以高质量政务信息工作服务卫生健康事业高质量发展。全年向国家卫健委办公厅、省委办公厅、省政府办公厅、省政府网站等报送稿件1048篇次。2018年,全国卫生健康系统政务信息综合排名全国第2(国家卫生健康委《卫生健康工作交流》采纳稿件综合排名)。省卫生健康委办公室被省委办公厅评为2018年度党委信息工作优秀单位,被省政府办公厅评为2018年政务信息工作先进单位。一篇稿件荣获2018年度全省优秀政务信息稿件一等奖。委办政务信息工作荣获省卫健委2018年十大创新项目名称。

一是加强领导,形成信息工作合力。第一,委领导高度重视,多次在委主任办公会、业务工作会议上布置政务信息工作,并在一系列文件上批示,要求委办会同相关处室研究做好政务信息工作。第二,委办多次召开专题会议,布置推动政务信息工作,建立由委办牵头、各处室协调配合的政务信息工作体系。各处室及时提供重要工作情况和调研材料,委办负责加工提炼,在全委形成齐抓共管政务信息工作的良好局面。第三,委直各单位以及各市、县(市、区)卫生健康部门参照委办的做法,健全政务信息工作队伍,明确工作职责,在全系统形成职责分工明确、协调沟通有力的政务信息工作网络。

二是强化服务,提升政务信息报送能力。紧紧围绕中心工作和领导的关注点,选准信息内容,为各级领导提供优质高效的政务信息服务。第一,围绕特色工作报送政务信息。特色工作是本地具有创新性的并且被实践证明富有成效的工作举措,这类信息对推进面上工作具有较强的参考和借鉴作用,是领导关注的重点。如,我省的农村区域性医疗卫生中心、医疗组团式援疆、基层特色科室等工作,措施扎实、成效明显,在采

集信息时,予以重点报送。第二,围绕重点工作报送政务信息。当前,医药卫生体制改革向纵深发展。围绕医药卫生体制领域的改革举措、成就报送一系列信息,采用率较高。第三,围绕热点问题报送政务信息。在工作中注意广泛收集重要的社情民意,及时反映社会各界的意见、建议和呼声,如流感疫苗紧缺等信息得到了领导的高度重视,不少问题得到妥善处理,架起了政府与群众沟通的桥梁。

三是精益求精,促进政务信息工作高质量发展。坚持质量第一和精品意识,全面提升政务信息工作质量。第一,在政务信息的收集、提炼上狠下功夫。根据不同时期的工作重点,精心选题、及时约稿,有的放矢收集信息。认真筛选各地各单位上报的信息,注重提炼加工。对表达不够合理的信息,进一步修改完善,力求主题鲜明、层次清晰、文字简练;对就事论事的信息,进一步深入挖掘,提炼有借鉴意义的闪光点。第二,在政务信息的时效性上狠下功夫。在确保信息准确无误的前提下,尽量简化流程、缩短时间、提高效率。对于一般的卫生动态信息,当天发生、当天编报,对于紧急信息,随时产生、随时编报。如,在国务院对抗癌药专项降价的决策部署后,委办及时与药政处沟通,根据我省的贯彻情况和特色做法编发《我省全面完成抗癌药省级专项集中采购工作 进一步降低抗癌药价格》,被国办采用。第三,在政务信息服务的系统性上狠下功夫。对连贯性、持续性的工作,全面系统的反映事物发生、发展的全过程,把领导要了解的情况讲全、讲清、讲透。如“互联网+医疗健康”专题,从全省层面的工作推进、地方特色做法等角度全年共报送19篇信息,其中《江苏省积极探索“互联网+医疗”服务 使群众看病就医更可及、更便捷、更高效》《江苏省镇江市率先开通互联网+诊间结算 开启智慧健康新生活》等两篇信息被国办采用;国家卫健委办公厅《卫生健康工作交流》第81期,就我省卫生健康信息化建设工作整版刊发5篇文章。

(吴慢慢)

**【安全生产工作】** 按照“党政同责、一岗双责、齐抓共管、失职追责”的要求,大力加强安全生产组织领导,全面落实安全生产责任制,不断强化卫生健康单位主体责任和行政部门行业监管责任,层层签订安全生产责任书,压实各级各类人员责任,实现“横向到边,纵向到底”的责任体系。

1月初,组织委直属在宁单位安全保卫工作年度考评检查,召开安保工作会议,通报表彰2017年度安全保卫先进单位和先进个人,签定2018年度安全生产工作目标责任书。2月8日,委召开2018年度全省卫生计生系统安全生产工作电视电话会议,谭颖主任出席会议并讲话。下发《关于做好2018年省卫生计生系统安全生产工作的通知》,指导各地各单位开展工作。2月26至28日,国家卫计委安全生产督查组来我省检查工作,对10家单位医疗、消防、治安、后勤等方面安

全工作全面检查,并给予高度肯定。7—8月,开展全省卫生健康系统安全生产大检查,采取自查、互查、抽查等方式,安排13个督查组对安全生产隐患问题进行拉网式检查,共查找摸排163个问题,逐一按期整改到位。

认真贯彻新颁布的《省消防安全责任制实施办法》,严格落实省委省政府部署的消防安全专项检查行动和今冬明春火灾防控工作,制定下发《2018年江苏省卫生健康系统今冬明春火灾防控工作方案》,认真组织行业系统接受国家专项检查组督查,确保火灾防控工作落实到位。把医院、卫生类院校等人员密集场所作为消防重点单位紧抓不放,建立健全消防安全网格化管理组织,完善网格化管理制度,推广省肿瘤医院义务消防员转变为责任消防员经验做法,安排省级机关医院、省中西医结合医院等3个省属医院进行信息网格化试点,促进网格化管理落地见效。构建“人防、物防、技防、制度防”四位一体的安防体系,加大对消防控制室、视频监控室等硬件设施升级改造和经费投入,全省医疗机构投入安防系统建设整治经费1.91亿元,基本实现消防重点区域视频监控全覆盖。委消防安全工作经验做法受到省消委会肯定,并在专题会议上由何小鹏副主任作交流发言。

严格危险化学品风险管控,狠抓3大类8种卫生行业典型危险化学品的运输、存储安全管控和应急救援等工作,按时建立完善安全风险分布“一张图一张表”。

(王卫平)

**【节能工作】** 2018年,委节约能源资源工作方面取得了阶段性进展,较好地发挥了省属医疗机构在节约能源资源工作方面的引领和示范作用。委机关被评为“江苏省第一批公共机构能效领跑者”,通过了“国家节约型公共机构示范单位评价”验收。

一是全面加强组织领导。建立健全公共机构节能工作联络机制,明确分管领导和责任部门,并确定节能工作联络员。召开会议,全面部署和指导省属医疗机构建立岗位职责,明确节能目标,落实经费保障,扎实开展节能工作。指导直属单位做好节能创先迎检和公共机构节能“十三五”中期评估暨节能工作考核评价。制定下发《江苏省省属医疗卫生机构节约能源资源工作考核评价标准》和《江苏省省属医疗卫生机构节约能源资源工作考核评价办法》,为全省医疗卫生机构做好节约能源资源工作,建立了统一的、符合医疗卫生机构特点的标准规范。

二是全面提升节能意识。充分利用多种媒体,广泛开展宣传活动,普及节能技术常识,提高节能意识,全面调动干部职工参与节约能源资源工作的积极性、主动性和自觉性。同时,充分利用医院后勤委员会的平台,不断拓宽医疗机构节能工作交流和学习渠道,为提高医疗机构节约能源资源工作水平提供新的突破点。



三是全面倡导绿色消费。一方面,积极倡导低碳出行。广泛开展环境月、节能宣传周、低碳日能源紧缺体验、“1.3.5”绿色出行活动。向全体干部职工发出“绿色出行倡议书”,以绿色低碳的出行方式支持节能减排工作。另一方面,积极倡导光盘行动。指导各单位加强食堂管理,大力开展“光盘行动”,号召就餐人员按需取食,努力减少“舌尖”上的浪费。

四是全面优化节能改造。组织各单位分批次开展绿色照明改造,加强太阳能光伏等新能源项目建设。依托大数据管控手段,建设智能化能源监管平台,对设备机房、公共区域的重要用能设备实行在线监测、集中定时管理,普及电能回馈装置,极大地减少用能消耗。鼓励省属医疗机构通过合同能源管理等方式,建设太阳能光伏并网发电系统,推进“自发自用、余电上网”。

五是全面降低日常能耗。精简公务用车用油。落实公务用车改革,实行公务用车集中管理、科学调度,切实降低公务用车运行成本。精简办公用品。建立办公用品管理制度,节约使用纸、墨等办公耗材,提倡双面用纸。精简纸质公务。大力推行电子政务,推广使用 OA

系统,推进无纸化办公,降低行政成本。精简办公设备。严格执行办公资产配置、报废、处置的有关规定,定期开展资产清查,集中组织资产处置报废工作。

(张 力)

**【公务用车管理】** 坚决贯彻落实中央八项规定精神,积极推进公务用车制度改革,认真落实《省事业单位公务用车制度改革实施意见》,圆满完成委直属单位车改工作。按照信息化、标识化、平台化管理要求,抓好省级机关公务用车管理信息平台推广使用,全部公务用车安装北斗导航定位系统,喷涂公车标识,接受社会监督。根据中央和省“车辆集中管理、统一调度使用”的要求,认真做好机关公务车的日常使用和管理等工作,用车按时间先后顺序和轻重缓急调配,用车人(处室)需填写《用车申请单》,除出入省委、省政府等机关大院和紧急情况需派车的,市内交通距离较近或公共交通易于到达的,原则上不安排公务用车;对公共交通不便、到达区域路程较远的可安排公车送达。

(王卫平)

## 规划与信息

**【规划与信息工作综述】** 一、加强规划与项目实施统筹管理。一是扎实做好卫生与健康事业发展规划的中期评估工作。根据国家和我省关于“十三五”规划实施情况中期评估的部署安排,联合省发改委组织各市完成自评工作,联合第三方专家组开展实地调研和监测评估工作,完成评估报告。二是抓紧推进我省疑难病症诊治能力提升工程。根据国家发改委、原国家卫计委通知要求,会同省发改委组织专家评审与遴选上报,江苏省人民医院、江苏省肿瘤医院、苏州大学附属第一医院、东南大学附属中大医院 4 个单位成为国家疑难病症诊治能力提升工程建设单位,推动工程建设进展。三是大力推进中央投资项目建设。截至 2018 年底,我省中央投资项目共 964 个,规划总建筑面积 669.14 万平方米,建设总投资 251.73 亿元,争取中央投资 34.91 亿元。2018 年新下达中央投资项目 10 个,规划总建筑面积 32.50 万平方米,建设总投资 10.36 亿元,争取中央投资 2.42 亿元。已竣工 890 个,在建 41 个,调整 33 个,累计完成投资 228.45 亿元。2018 年完成货币投资 25.04 亿元。四是加强委直属单位基建项目管理与审批工作。2018 年,委直属单位(不含中医)在建 8 个项目,规划总建筑面积 25.05 万平方米,总投资 20.70 亿元,已完成总投资 13.26 亿元(江苏省妇幼保健院扩建一期工程、南京医科大学第二附属医院新建门诊病房综合楼、苏州大学附属第一医院平江院区综合楼项目、南通大学附属医院新建门诊楼、江苏医药职业学院解放校区综合实训中心、江苏

护理职业学院实训教学基地、留教院及配套服务项目、江苏省省级机关医院体检中心、苏州卫生职业技术学院教师周转公寓)。新增 4 个省发改委新批准立项的项目,规划总建筑面积 39.5 万平方米,总投资 32.37 亿元。分别是:苏州大学附属第一医院总院(原平江分院)二期工程,省级机关医院医疗综合楼改造装修项目,江苏省原子医学研究所科研楼建设项目,江苏卫生健康职业学院浦口校区扩建项目。

二、全面推进全民健康信息化建设。一是健全和完善信息化相关制度。制定印发《江苏省卫生健康委员会信息化项目管理暂行办法》《江苏省卫生健康委员会政务信息资源共享管理服务暂行办法》,修订印发《网络与信息安全管理制度》《网络与信息安全事故应急预案》和《江苏省全民健康网络与信息安全计划(2019—2020)》,加强和完善信息化建设项目管理、信息资源共享管理、网络与信息安全管理 and 安全事件应急响应处置。二是推进“互联网+医疗健康”发展。落实国务院办公厅《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》精神,推动我省开展“互联网+医疗健康”便民惠民活动。完成《省政府办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的实施意见》(代拟稿)拟议起草,报请省政府审议;制定印发《省卫生计生委关于开展“互联网+医疗健康”便民惠民活动的通知》。组织我省健康医疗大数据应用示范中心(基地)建设申报、评审,集中相关力量,进行研究和应用示范,引导全省面上活动开展。南通市作为唯一设区市代表单位,在国

家卫健委2018年12月举办的全民健康信息化与健康医疗大数据应用发展培训班上,作题为《以信息化“三优”工程为引领 全力打造“互联网+医疗健康”示范城市》的经验介绍。三是继续推动各级健康信息平台建设完善,开展务实应用。在已有基础上,继续推进省、市、县级健康信息平台进一步完善,强化互联互通,修订印发《基层医疗卫生机构综合业务信息系统功能规范(2018版)》。2018年,继续组织开展市县级平台应用水平提档升级测评工作;省平台已与13个市、67个县(市、区)级平台联通。已有40个县(市、区)通过多种形式和渠道,开始基于平台实现电子健康档案向签约居民开放服务。远程医疗系统建设和服务,已覆盖全省89%的县(市、区)。省级危重疾病远程急诊救治信息系统建设年内又增加10多个县(市、区)级医院接入,接受省人民医院心血管介入手术、中大医院重症监护远程指导。根据国家发改委、国家卫健委部署,组织编制和完善我省全民健康信息平台建设方案,提交参加评审、论证;开展省级健康信息平台建设提升暨互联网医疗健康服务监管平台建设方案研究设计,启动项目建设。四是统筹开展业务信息系统建设,落实信息系统和信息资源共享整合。组织编制全省健康医疗信息资源目录,指导业务系统整合和健康医疗数据归集。协同开展全省医疗服务综合监管、妇幼健康服务、药品采购使用监管、卫生计生信用管理等重要业务信息系统建设。全省医疗服务综合监管系统已与160多个三级医院实现数据对接,有效支持服务监管,促进医院信息化进一步规范完善;全省妇幼健康服务系统由无锡市承担试点,稳步开展相关工作。协同连云港市承担国家卫健委委托的医师、护士电子证照管理试点。落实信息化支持分级诊疗等业务要求,依托全省集约式预约挂号平台,建成并启用基层转诊预约系统,将二、三级医院专家号源优先向基层医生开放,支持开展分级诊疗。协调信息资源在各相关业务信息系统之间以及与省公安厅、信用办、监察委等部门间的共享交换。五是落实信息系统专项审计整改和信息安全工作。落实2017年底接受省发改委、省审计厅联合组织开展的政务信息系统专项审计反馈问题整改,完成基于原人口计生专网上运行的业务系统向电子政务外网和卫生健康专网迁移,关闭原人口计生专网,整合全省卫生健康网络资源。落实网络与信息安全工作,部署开展年度安全检查,对省级健康信息平台,按照信息安全三级等级保护要求,落实安全测评。落实省级数字认证管理服务平台和数据防泄密等安全升级项目建设,强化信息安全防范能力。协同落实各级卫生健康部门政务服务门户网站的安全运行保障,确保不发生重大网络和信息安全事件。

三、强化大型医用设备配置使用监管。一是完成大型医用设备配置需求方案。根据国家卫健委要求,摸清2018—2020全省大型医用设备配置需求,完成《江苏省2018—2020全省大型医用设备配置需求方案》的拟稿、征求意见建议和汇总整理等工作,4月上

报国家。8月参加国家大型医用设备配置规划专家评审答辩,争取更多配置规划指标。二是完善大型设备管理规章制度。根据国家《大型医用设备配置与使用管理办法》,参照《甲类大型医用设备配置许可管理实施细则》,完成《江苏省乙类大型医用设备配置许可管理实施细则》的草拟、专家评审、征求意见、合法性审查以及社会风险稳定性评估;根据《关于发布2018—2020年大型医用设备配置规划的通知》,完成江苏省乙类大型医用设备配置准入标准的草拟,征求意见建议和汇总整理工作;细化、量化乙类大型医用设备配置准入标准,形成江苏省乙类大型医用设备配置评审实施细则。三是做好设备管理“非改行”衔接。协调相关处室上报省编办新增“乙类大型医用设备配置行政许可”权利事项申请,配合完成江苏政务服务网乙类大型设备审批网上申报系统建设,完成在省政务大厅窗口服务人员培训工作。四是加强大型医用设备配置使用管理。组织第一批乙类大型医用设备配置许可行政审批,共评审各级上报设备358台;调研3个省直医疗机构大型医用设备管理信息系统,梳理大型医用设备信息化监管监测指标,推进大型医用设备监管系统建设;认真贯彻落实省纪委要求,开展乙类大型医用设备省级集中采购调研,赴安徽实地学习考察,完成专题调研报告;组织全省卫生健康行业参加中国国际进口博览会,213家医疗机构及相关的541名个人到会洽谈;组织2017年度医用设备使用人员业务能力水平测试,参考人员3468人,合格2115人,合格率61%;做好国产医用直线加速器应用示范项目总结、骨科手术机器人应用中心项目的跟踪管理和终期评估;筹备县级综合医院医学配置装备讨论会。

四、规范统计工作组织管理。一是构建卫生健康事业高质量发展指标体系。按照《江苏高质量发展监测评价指标体系与实施办法》的要求,印发《江苏高质量发展卫生服务指标监测评价体系细化实施方案》《江苏省卫生健康事业高质量发展监测评价指标体系细化实施方案》,初步构建形成卫生健康事业高质量发展指标体系。从居民健康水平、健康素养、健康环境、健康服务、健康管理、健康投入等健康发展关键要素出发,提出6大类16项核心统计指标,客观衡量和评价我省卫生健康高质量发展成效。二是加强统计数据质量管理。贯彻《关于深化统计管理体制提高统计数据真实性的意见》《统计违纪违法责任人处分处理建议办法》《防范和惩治统计造假、弄虚作假督察工作规定》等一系列文件要求,健全统计工作责任制和统计数据质量评估和监督检查制度,继续组织开展年度统计数据质量评估与自查活动。三是圆满完成各类统计工作任务。按照《国家卫生健康统计调查制度》《江苏省部门综合统计一套表制度》等统计制度要求,做好数据的采集、上报和监测工作,2018年,规划与信息处和统计信息中心共向国家卫健委、省统计局报送各类统计调查表、监测数据、公报数据等统计数据计210件。进一步推进建档立卡低收入人口患病情



况定期报告制度,通过与省扶贫办共享基础信息,基层采集患病信息,及时发现、准确掌握建档立卡低收入人口患病情况,为我省健康扶贫工作的深入开展与推进提供数据支撑。2018年,按照国家卫健委要求完成第六次全国卫生服务调查现场调查工作。四是提升统计决策服务水平。编发《2017年江苏省卫生计生事业发展统计公报》《2017年江苏卫生计生统计提要》《2017年江苏卫生计生统计资料汇编》《2017年江苏中医卫生统计资料汇编》《2017年江苏省卫生计生统计年报总结分析资料汇编》《江苏省卫生计生工作基础数据表》及《2018年江苏卫生计生统计》(按季)等多期统计数据集与分析报告,提升统计决策主动服务能力。举办全省卫生健康统计人员培训班,增强统计人员的信息服务水平。

(王爱年)

#### 【构建卫生健康事业高质量发展监测评价指标体系】

为深入贯彻落实省委、省政府关于高质量发展的要求,加快推进卫生健康事业高质量发展,规划与信息处牵头从居民健康水平、健康素养、健康环境、健康服务、健康管理、健康投入等关键发展要素出发,以“人均期望寿命”“每万常住人口全科医生数”“个人卫生支出占卫生总费用的比重”“重大慢性病过早死亡率”“农村无害化卫生户厕普及率”5个指标为核心,构建我省卫生健康事业高质量发展监测评价指标体系,通过科学合理有效的统计指标体系,客观衡量和评价我省卫生健康高质量发展成效,引导各级党委、政府和卫生健康部门树立标杆、增强信心、找准差距、补齐短板,构建覆盖城乡、优质高效的整合型医疗卫生服务体系,为群众提供更高水平的医疗卫生服务,全方位、全周期保障群众健康,进一步增强群众获得感。

(吴海峰)

【卫生健康领域网络扶贫】一是积极部署卫生健康领域网络扶贫工作。2018年全国网络扶贫工作视频会议召开,省卫健委将网络扶贫工作纳入全省健康扶贫工作中大力推进落实。印发《关于进一步推进建档立卡低收入人口患病情况定期报告制度暨卫生健康网络扶贫工作的通知》《关于全面开展“互联网+医疗健康”便民惠民活动的通知》,部署全省全面开展“互联网+医疗健康”便民惠民活动,推进全省卫生健康领域网络扶贫工作。二是做实建档立卡低收入人口患病情况定期报告制度。进一步完善低收入人口患病情况定期报告制度,实现定期报告常态化。2018年从省扶贫办共享最新建档立卡低收入人口个案信息125.01万人,组织对建档立卡低收入人口患病情况报告系统中罹患疾病个案信息进行核实核准,报告救治效果及诊疗费用负担信息,反映因病致贫返贫低收入人口患病情况,提升全省健康扶贫工作科学化、精细化水平,动态监测各地健

康扶贫工作进展情况。三是推进远程医疗服务改善低收入人口就医体验。各地积极运用互联网技术,推进省、市、县、乡、村各级医疗卫生机构的信息互联互通,加快实现医疗资源上下贯通、业务高效协同,便捷开展预约诊疗、双向转诊、远程医疗等服务,各地结合医联体建设和医疗机构县、乡、村一体化管理等要求,基于全民健康信息平台基础网络,开展远程会诊和区域远程心电、影像等诊断,支持危重疾病远程应急诊疗救治系统建设,由省人民医院提供心脑血管介入手术、中大医院提供重症监护远程指导,已覆盖40多个县(市、区)医院,为全省网络扶贫工作创造了良好的基础条件,省重点帮扶的苏北12个县(区)均已实现远程医疗服务覆盖,依托区域性中心医院和医疗联合体内龙头医院,面向基层提供远程医疗服务,同时接受来自北京301医院、上海瑞金医院、上海中山医院、江苏省人民医院、南京中大医院等省内外知名医院的远程医疗服务,方便低收入人口就近就医,降低医疗费用负担。四是促进低收入人口医疗与健康信息跨部门共享。贯彻落实“先诊疗后付费”工作要求,指导各地以部门间信息共享为支撑,自动识别建档立卡低收入人口,取消低收入人口住院预付金,实现基本医疗保险、大病保险、医疗救助、其他补充医疗保险等通过同一窗口、统一信息平台实现“一站式”结算,低收入人口只需在出院时支付自付医疗费用,优化“先诊疗后付费”制度实施和信息采集流程。落实农民工跨省就医结报联网工作,已有流入人口较多的南京、苏州、徐州等地17个三级医院通过省智慧健康信息平台接入国家新农合异地就医平台,支持跨省就医结报。

(吴海峰)

【第六次全国卫生服务调查工作】根据《关于印发全国第六次卫生服务统计调查制度的通知》部署,国家卫生健康委员会定于2018年9月开展全国第六次卫生服务调查,通过了解群众健康状况、卫生服务需求及利用水平特征、医疗保障制度的覆盖人群和保障水平、群众就医费用、经济负担及就医感受等,为推动实施健康中国战略、深化医药卫生体制改革提供数据支持。本次调查以家庭健康调查为主,以医务人员和医疗卫生机构调查为辅,采用入户询问的方法收集数据。省卫健委印发《关于转发国家卫生健康委办公厅〈关于印发全国第六次卫生服务统计调查制度的通知〉的通知》。本次调查我省样本地区为无锡市锡山区、邳州市、常州市武进区、苏州市姑苏区、金湖县、扬中市等六个县(市、区),2018年9月完成第六次全国卫生服务调查现场调查工作,包括61个样本村(居委会)3660户,11550名居民的入户调查,12个县(区)级医院、28个社区卫生服务中心(乡镇/街道卫生院)的运营情况调查,790名医务人员调查。

(吴海峰)

## 财 务 审 计

**【财务工作综述】** 2018年,全省卫生健康财务系统紧紧围绕卫生健康高质量发展,聚焦卫生健康经济管理,实施健康扶贫攻坚行动。在2019年全国卫生健康财务工作会议上就“创新经济管理工作”作典型交流发言;在全省扶贫开发工作会议上就“实施健康扶贫工程”作典型交流发言;在中国卫生经济学会成本价格专委会年会上就“江苏医疗服务价格改革”作典型交流发言;荣获国家卫健委年度财务年报编制工作一等奖;行政事业单位国有资产年报工作获省财政厅通报表扬;“健康援助脱贫致富行动”在2018年省科学院组织开展的扶贫“八项行动”实施情况第三方中期评估中被评为“实施情况最好”。

一、卫生健康投入保障能力持续增强。一是卫生健康投入继续保持增长。2018年全省各级政府共安排卫生健康投入845.5亿元,比上年增长6.1%。其中,省级卫生健康投入240亿元,比上年增长23.7%。二是卫生健康保障政策不断完善。会同省级财政部门加快研究制定省与市县医疗卫生领域财政事权和支出责任划分改革方案,构建与我省经济社会发展水平相适应的可持续的医疗卫生长效投入保障机制。政府投入坚持向基层倾斜、向防病倾斜,省级安排专项资金3.75亿元,扶持全省757个基层医疗卫生机构和公共卫生机构基础设施建设和基本医疗设备配备;安排基层医疗卫生机构药品零差率补助资金8亿元;安排基层卫生人才专项资金2.77亿元。全省基本公共卫生服务人均财政补助标准65元,比2017年增长8.3%。与此同时,继续对公立医院综合改革给予补助,省级统筹中央财政资金安排并拨付公立医院改革补助资金5.4亿元,其中省属医院1.4亿元,市县4亿元。

二、卫生健康经济管理政策不断完善。一是医疗服务价格改革持续深化。会同省有关部门出台《关于建立公立医疗机构医疗服务价格动态调整机制试点的指导意见》,选择常州市、江阴市和启东市作为试点地区,批复《江阴市公立医院医疗服务价格动态调整机制改革方案》。出台《关于制定部分“互联网+”医疗服务项目试行价格的通知》,批复《苏州市物理治疗和康复医疗服务项目收费试点改革实施方案》。开展儿童专科医院与成人医院医疗服务项目成本差异比较与价格政策研究,制定价格调整方案。13个设区市全部实施基层医疗卫生机构医疗服务价格调整。二是总会计师制度加快落实。出台《关于加快推进三级公立医院建立总会计师制度的实施意见》,在健全岗位设置、严格选拔任用、加强监督管理、完善奖惩制度等方面进行细化,推动三级医院全面建立总会计师制度,助力现代公立医院管理制度建设。三是成本核算管理进一步规范。会同省财政厅正式印发《江苏省公立医院成本

核算与管理规范(2019年试行)》,从“全对象、全口径、全流程、全主体”四个方面进一步完善成本核算单元、成本费用项目、成本核算方法及成本核算报表,着手建立我省统一规范的成本核算体系,推动公立医院实行全成本核算。

三、卫生健康财务基础工作更加扎实规范。一是政府会计制度落实全面细致。会同省财政厅出台《关于印发政府会计制度——行政事业单位会计科目和报表补充规定的通知》,从政府会计制度、医院补充规定及部门经济分类三个维度制定我省公立医院执行政府会计制度有关科目体系、会计报表以及新旧制度衔接等事项,构建医疗服务项目与会计核算标准化的比照关系,确保政府会计制度全面准确落实。二是财务分析常态开展。重点开展了我省政府卫生投入、医疗卫生机构资源、公立医院经济运行以及公立医院债务化解、公立医院投入补偿等专题研究分析,多层次、多维度反映卫生计生事业发展态势,特别是针对医改后城市公立医院综合改革后出现的新问题,开展公立医院经济运行分析,评价体系覆盖全省各级公立医院收支结构、债务风险、投入补偿以及医保支付等方面。三是内部审计和财务监管扎实有效。出台《关于加强全省卫生健康行业内部审计工作的通知》,建立健全我省卫生健康行业内部审计工作制度;坚持以检查促提升,围绕内部控制建设、三公两费管理及国有资产管理等工作开展委直属单位财务监督检查,推动委直属单位财务管理更加精细、更加规范。四是财务管理基础工作更加规范。持续推动实施公立医院全面预算管理制度,进一步规范公立医院收支运行,强化预算约束,发挥预算的计划、控制、协调、激励功能,优化资源配置,提高整体管理水平和经济效益。扎实做好省级部门预决算编制、财务年报编制等工作。着力构建符合卫生健康行业特点和国有资产管理规律的资产管理体系,规范开展委直属单位国有资产配置、使用、处置等事项的审核和监督管理。加强专项资金绩效评价,从投入、过程、产出、效果等方面对专项资金进行全面考察和深入分析,强化绩效评价结果运用。五是人才队伍和信息化建设持续加强。完成2017年度卫生计生财务研究课题评审,对27个研究课题予以奖励,继续组织开展2018年度财务研究课题申报工作。组织实施第五批全国卫生健康经济管理领军人才和第三批经济管理后备领军人才遴选工作,新增2名卫生健康领军人才培养对象,6名后备领军人才培养对象。扎实做好财务信息化平台建设,组织各地各单位开展财务年报等数据在线报送工作。

四、健康扶贫工作取得阶段性重要成果。2018年,全省各级卫生健康部门与扶贫、财政、人社、医保、

民政等部门密切配合、狠抓落实,健康扶贫工作成效显著,全省因病致贫农户从2016年的40.3万户下降至14.2万户。各级卫生健康部门举全系统之力全力推进健康扶贫工作。省卫健委党组多次专题研究健康扶贫工作,成立健康扶贫工作领导小组,建立健康扶贫联络员制度,委领导带队开展健康扶贫工作专题调研,高位推动健康扶贫任务落实。截至2018年底,省有关部门已出台17个政策文件,涵盖疾病救治、医疗保障、体系建设、公共卫生等各个方面,全面构建起我省健康扶贫政策体系。通过下发工作要点和任务分工,召开年度工作会议、建立进展情况定期报告制度等方式推进重点任务落实。建立患病情况定期报告平台,动态掌握患病、治疗、报销等信息。实施大病专项救治,家庭医生签约服务,大病病种数增至30种,救治低收入患者7.47万人,低收入人口家庭医生签约率98.49%。资助低收入人口全面免费参加基本医保,实行基本医保、大病保险和医疗救助倾斜政策,拓宽保障渠道,实施“先诊疗后付费”政策,推动建立各项医保政策“一站式”结算平台,全省低收入人口治疗总费用个人自付比例由2016年的50%左右下降至2018年底的30%左右。加大政策倾斜和投入支持力度,推动经济

薄弱地区医疗卫生服务能力全面提升。近两年,安排经济薄弱地区基层设施设备扶持项目443个,招收免费培养农村订单定向医学生948人,苏北34个县(市、区)开展远程医疗服务,经济薄弱地区医疗机构对口支援全覆盖。四分之三的省扶贫开发重点县建成省级慢性病综合防控示范区,淮安区和淮阴区建成国家级示范区。孕前优生健康检查、农村妇女“两癌”检查任务100%完成。沭阳县、淮阴区先后被列为省级健康促进试点县(区),沭阳县通过全国健康促进县(区)验收。12个重点县已建成健康单位2528个。在阜宁县召开全省健康扶贫现场推进会议,总结推广阜宁县“三免三提四保障一控制”健康扶贫管理服务模式等典型经验,特别是在精准识别、“一站式”结算和自付费用控制、网格化管理等方面的创新做法,推动各地进一步提高工作水平。建立健全社会参与机制,鼓励支持社会力量广泛参与健康扶贫。南通市建立“江海健康扶贫基金”,省妇联联合省儿童基金会实施建档立卡低收入农户家庭病残少儿救助项目,省慈善总会将所筹集的央企慈善扶贫捐款用于低收入人群的医疗健康保障。

(沈敏华 戴 德)

## 政策法规

**【政策法规工作综述】** 一、认真落实卫生健康法治建设主体责任。一是高位推动。落实《党政主要负责人履行推进法治建设第一责任人职责规定》,把推进法治建设摆在重要位置,主要领导总负责,分管领导牵头抓,职能处室具体落实的组织领导体系运转有效。将法治建设重点工作纳入主任办公会议日程,通过召开专题办公会、听取法治工作汇报、审议法治相关具体工作等形式,研究解决法治建设工作中的困难和问题。全年委主要领导主持和专题研究、听取法治建设工作4次,作出相关工作批示22次。二是突出重点。将卫生健康法治建设重点工作纳入全委年度工作重点,梳理法治政府建设实施纲要和省贯彻落实纲要实施方案法治政府建设重点任务,制定2018年卫生健康法治建设(依法行政)工作要点,细化年度委法治建设(依法行政)工作7类25项工作任务,统筹谋划好全年法治建设工作。认真落实省绩效考核和法治政府建设考核各项要求,有序完成2017年度依法履职、依法行政等各项工作任务,在省全面推进依法行政工作领导小组2017年度法治政府建设考评中获“优秀”等次。三是完善机制。严格落实领导学法制度,以党组中心组集体学法制度为龙头,2018年党组理论学习中心组3次专题开展领导干部集体学法。建立常态学法机制,明确年度学法重点内容,向委领导干部和所有工作人员以及委直属单位和市、县级卫生健康部门发放

《新时代宪法发展与依法治国》《医疗纠纷预防与处理条例释义及法律适用》等法治书籍,做到学法用法常态化、针对性。建立法治工作信息报送联动机制,实现省市县三级法治工作信息互联互通,动态掌握全省卫生健康法治建设工作,在原省法制办2018年法治信息报送工作省级部门报送量和采用量均为第一。

二、大力推进卫生健康依法行政。一是有序开展卫生健康立法工作。配合省人大确定2018—2022年卫生健康立法规划项目5个,修改《江苏省发展中医药条例》《江苏省职业病防治条例》《江苏省实施〈中华人民共和国传染病防治法〉办法》列入正式项目,制定《江苏省急救医疗服务条例》《江苏省生活饮用水卫生监督条例》列入调研项目。启动《江苏省发展中医药条例》修改相关研究和准备工作,委托第三方开展立法后评估,邀请中医药法学专家参与论证修改。条例修改基本确定纳入2019年省人大正式立法计划。结合“放管服”改革,配合省政府完成部分规章清理工作,废止《江苏省〈公共场所卫生管理条例〉实施办法》,修订《江苏省实施〈医疗机构管理条例〉办法》。落实新颁布实施地方性法规报告制度,向省政府报送《江苏省医疗纠纷预防和处理条例》《江苏省献血条例》实施一周年情况。完成省卫健委生态环境保护地方性法规清理工作、涉及产权保护相关规范性文件清理工作。二是规范开展合法性审查。制定印发委年度

重大行政决策和规范性文件制定计划,明确项目内容、责任处室和进度安排,实行重大行政决策和规范性文件目录化管理。全年委党组和主任办公会多次讨论审议委重大事项,科学民主依法决策。制定委《关于进一步加强合法性审查工作的通知》,进一步规范和完善卫生健康立法草案、规范性文件和重大行政决策合法性审查工作。对《江苏省医院评审办法》等11个规范性文件进行合法性审查,出具合法性审查意见14份,及时报送备案并向社会公开。开展省级卫生健康规范性文件专项后评估研究,对标有“试行”“暂行”的本委现行有效29件规范性文件进行集中评估,形成报告,提出评估意见,提高依法行政制度质量。三是逐步深入公平竞争审查。制定公平竞争清理现行排除限制竞争措施工作方案,严把规范性文件和其他政策措施合法性审查关口,完成废除妨碍全国统一市场和公平竞争存量文件清理工作,修改文件1件,并在省卫生健康委网站公布公告修改决定。对委以省政府名义印发的19件政策文件进行公平竞争审查和清理,并上报省政府。四是深化法治宣传教育培训。贯彻落实国家机关“谁执法谁普法”责任要求,强化卫生健康行政部门、卫生监督执法机构的主体责任,将普法与日常执法工作相结合。开展全省卫生健康“七五”普法实施情况中期评估检查,制定评估检查指标,对标找差,整改推进。举办全省卫生计生“放管服”改革暨法制审查工作培训,组织本委和南京市部分直属医院参加国家卫健委医院法治建设理论培训班,不断提升卫生健康行政机关和医疗机构法治素养和能力。利用“健康江苏”自媒体平台策划法治宣传内容,以“刘蜀黍说法”微专题形式推送法律法规政策解读、“不见面”办理卫生健康行政审批服务等主题8期。加强卫生健康领域新制定和重要法律法规的宣传和解读,放大社会宣传效应。五是规范做好行政复议与应诉。健全复议应诉工作机制和行政复议案件审理机制,不断提高案件办理质量。2018年,省卫生健康委收到行政复议申请15件,收到行政应诉案件4件,委领导出庭应诉3次,未发生行政复议应诉败诉案件。发挥行政复议内部监督作用,纠正违法或不当行政行为,复议结果中确认程序违法1件,撤销原具体行政行为1件。推进行政复议决定网上公开制度,2018年委网站公开作出的全部行政复议决定书7份,不断增强行政复议的专业性、透明度和公信力。

三、不断深化卫生健康政策研究和法治实践。一是开展高质发展大调研。根据委党组要求,在卫生健康领域大兴调查研究之风,部署委年度调研工作,确定委年度重点调研课题9个,专项调研课题26个。坚持问题导向,每位委领导立题带队,认真研究卫生健康工作和事业发展的重大问题和重点内容,寻找破解之策。确定调研方案和调研进度,明确分工和时间要求,按时保质完成调研任务。严格遵守调研纪律,注重调研成果运用,全委形成调研报告35个。二是提升政策法规工作科学化水平。向省委宣传部推荐省重点智库研究

选题,建立深化医改协调推进机制研究等3个项目被作为省重点智库认领课题。做好法治项目研究,确定委托省内重点高校开展卫生健康专题法治项目研究,充分发挥第三方参与卫生健康工作的作用。结合法规文件制定修订,开展立法和规范性文件后评估,健全第三方参与机制,推动后评估工作规范化和研究评估成果转化。健全法律顾问工作制度,建立委法律顾问单位工作台账,2018年安排协调法律顾问单位律师参与审核有关文件、合同45件,参加会议20次,提供法律咨询服务若干。调查了解委直属单位法律顾问制度建设情况,召开设区市法治工作机构人员座谈会,邀请卫生法学专家研究公立医院法治建设指标内容,推进直属单位法律顾问制度建立和公立医院法治建设工作。建立委公职律师队伍,省卫健委机关5人获公职律师资格。三是树立法治建设工作先进典型。在全省开展卫生健康法治建设优秀项目评选活动,鼓励基层首创和争先争优,推进卫生健康依法行政和依法治理。经各设区市卫生健康部门组织申报,共收到申报项目69个,经过初审、专家评审、征求意见、向社会公示等程序,12个项目被评为全省卫生健康法治建设优秀项目。印发优秀项目评选结果的通知,发挥先进引领的示范作用,推动全省卫生健康法治建设工作整体水平。

四、努力提升卫生健康“放管服”改革实效。一是持续简政放权。2018年取消“职业健康检查机构许可”“食品安全企业标准备案”,列为省政府第二批企业投资项目省级部门“不再审批”事项清单,将除保健食品、特殊医学用途配方食品、婴幼儿配方食品外的企业标准备案工作下放各设区市卫计委实施。改革完善医疗机构、医师审批工作,全面推进医疗机构、医师、护士电子化注册管理改革。明确新增类别医疗机构审批管理,加强对医疗机构设置审批事中事后监管、试点地区营利性医疗机构监管和日常医疗服务行为监管。推进信用监管,规范和促进医疗卫生行业信用信息管理,建立健全信用监管机制。二是规范新设许可事项。依据《医疗器械监督管理条例》,及时向省编办请示确认乙类大型医用设备配置许可权力事项,公示审批流程、审批条件等相关内容,保证事项受理依法依规、平稳实施,2018年本委共受理申请359件。三是实施许可事项证照改革。按照“证照分离”改革要求,“公共场所卫生许可”事项实行告知承诺,优化“营利性医疗机构设置审批(含港澳台资,不含外商独资)”“医疗机构执业登记”“医师执业注册”“消毒产品生产企业卫生许可(一次性使用医疗用品的生产企业除外)”4个事项准入服务,进一步提高服务效率和质量,方便社会资本进入卫生健康领域。四是深化“不见面审批(服务)”。在全省卫生健康系统组织开展“我为不见面审批改革献一策”活动,提高群众对卫生健康“不见面审批”改革的获得感。推进省委、省政府审批服务便民化要求,制定工作责任分工及任务序时进度表,落细落实工作责任。落实省审改办“不见面审批”标准化指引,编制省卫生健康系统“不见面审批”标准化事项清

单,调整完善“不见面审批”事项办事指南,逐项维护行政权力事项库信息。开发食品安全企业标准备案系统,2018年省级网上备案392件,实现食品安全企业标准备案“不见面”。全年委受理行政许可事项申请1979件,办结(发放证件)1252件,所有事项具备网上办、“不见面”能力。拨付专项经费,许可办件结果免费邮寄申请人。做好行政许可类信用信息公示工作,全年委网站公开行政许可事项66066项。委驻政务服务中心窗口接受电话、口头等咨询服务3000余人次,均给予耐心细致解答,首席代表和窗口人员多次获得省政务中心表扬。五是持续推进“减证便民”。推进行政审批服务标准化,优化流程、简化手续、减少证明,精简涉及委行政审批服务证明事项15项。清理不适应“放管服”改革要求的法规规章规定,持续精简卫生健康行政审批服务办事证明材料,拟取消地方性法规设定证明事项1项,同步开展地方性法规修订工作。及时处理和反馈“群众批评——证明事项清理投诉监督平台”投诉事项1项,让群众和企业办事更方便、更满意。六是推进在线政务服务平台建设。完善优化卫生健康许可政务服务事项信息系统,与江苏政务服务网实时对接,共享数据。积极协调解决国家电子化注册系统数据库共享问题、与省政务服务平台统一身份认证问题,做好政务服务网百姓办事堵点梳理、办理工作。开展网上政务服务能力自查,做好服务方式完备度、服务事项覆盖度、办事指南准确度、在线办理成熟度、在线服务成效度等方面的逐项自查整改。协调完善全省集约式医疗预约挂号诊疗服务平台,应用开发平台手机端,入驻“江苏政务服务APP”,增强政务服

务网卫生健康旗舰店服务功能。

(翁历文 刘凌凯)

**【《江苏省实施〈医疗机构管理条例〉办法》修改并施行】** 2018年5月6日,《江苏省人民政府关于废止和修改部分省政府规章的决定》以政府令的形式向社会公布,本次修改主要是推动规章调整与深化改革相衔接、相适应,确保权责一致,保障“放管服”改革和生态文明建设顺利推进。《江苏省实施〈医疗机构管理条例〉办法》(以下简称《办法》)的修改,重点体现在以下几个方面:一是下放审批权。《办法》修改后,省级卫生行政部门只负责涉外、三级以及省属医疗机构以及血液透析中心的设置审批,其他如疗养院、医学检验实验室、病理诊断中心、医学影像诊断中心、安宁疗护中心等医疗机构的设置审批由市或者市辖区人民政府卫生行政部门审批就可以办理。二是同步下放对医疗机构的处罚权限。根据执法下沉、行政执法改革要求,确定了“谁发证,谁管理”原则,解决了以往对医疗机构的处罚主要是根据罚款数划分处罚权限,基层执法权限较小,难以落实属地管理的问题。三是放宽医疗市场准入。为在职医生开诊所松绑,删除“医疗机构在职、因病辞职或者停薪留职的医务人员不得申请设置医疗机构”的内容。同时,个人开诊所的准入门槛也适当降低。以往个人开设诊所除要取得《医师执业证书》、在医疗机构从事3到5年同一专业的临床工作外,还需拥有本市、县常住户籍,通过市级卫生部门的开业考试。这次取消了户籍和考试的限制条件。

(翁历文 刘凌凯)

## 体制改革

**【医改工作综述】** 一、加大医改组织推进力度。省政府召开全省医改工作电视电话会议以及相关专题会议研究部署任务、破解重点难点问题。省政府办公厅印发《江苏省深化医药卫生体制改革规划(2018—2020年)》,省医改办印发《2018年全省深化医药卫生体制改革工作任务及分工》。省有关部门出台医疗服务价格调整、药品耗材供应保障、分级诊疗制度建设、卫生人才队伍建设等相关配套文件。省人大常委会审议深化医改意见落实情况,并进行满意度测评,省卫健委满意度94.4%。加大督查考核力度,省医改办组织开展2017年省级综合医改工作考核、“十三五”医改规划中期评估和2018年度公立医院综合改革效果评价。省级财政安排医疗卫生支出167.61亿元,同口径增长5.1%,预算支出增幅超过省级部门3.8%的平均增幅。淮安市、新沂市被国务院表彰为国家公立医院综合改革真抓实干成效明显的城市和县,溧水区、宜兴市等12个县(市、区)被省政府激励表彰为县级公立医

院综合改革成效明显地方,并给予奖补。

二、加快分级诊疗制度建设。印发《关于进一步完善并落实分级诊疗制度相关政策的通知》《关于加快推进紧密型医联体建设试点工作的通知》等,召开全省紧密型医联体建设现场推进会,加快推进紧密型医联体建设。全省共建有各种类型和性质的医联体352个,其中城市区域性医疗卫生保健集团113个,农村县、乡、村一体化医疗集团155个,专科联盟84个。建成国家级胸痛中心41个、高级卒中中心18个,建成省级胸痛、创伤、卒中救治中心各7个。全面推广高血压、糖尿病“两病”分级诊疗试点。深入推进家庭医生签约服务,出台《关于开展家庭医生预约上门服务的指导意见》等政策文件,推进签约服务提质扩面。全省共签约2999.6万人,签约率37.4%,重点人群签约率66.4%。

三、加快建立现代医院管理制度。省政府办公厅印发《关于建立现代医院管理制度的实施意见》。省

和13个设区市、57个县(市、区)成立公立医院管理委员会。149个市、县(市、区)属公立医院制定章程,130个公立医院建立法人治理结构,140个公立医院实行总会计师制度。省有关部门联合印发《巩固破除以药补医成果持续深化公立医院综合改革的通知》《关于建立公立医疗机构医疗服务价格动态调整机制试点的指导意见》等,出台“互联网+”医疗服务项目价格政策。研究出台《加强公立医院党的建设工作的实施办法》,切实加强公立医院党的建设。加强医院财务管理,出台《公立医院成本核算与管理规范(2018版)》《关于加快推进三级公立医院建立总会计师制度的实施意见》。全面推进薪酬制度改革,所有设区市均出台公立医院薪酬制度改革实施文件,119个公立医院试行年薪制,278个公立医院施行内部绩效考核。加快推进人员编制备案管理,所有设区市均核定了编制总量和绩效工资总额,180个公立医院实行编制备案管理,累计招录39 123名编制备案人员。

四、加快全民医保体系建设。完善城乡居民基本医疗保险制度,统一城乡居民门诊、住院以及生育医疗费用待遇。发布2018年版省药品目录,7月1日起全省城镇职工医保、城乡居民医保统一执行。实施大病保险精准保障,助力脱贫攻坚,全省累计对360万名困难人员参加城乡居民医保个人缴费部分补助金额超8亿元。全省基本医保参保人数达7 711.25万人,参保率继续稳定在97%以上。前三季度,全省职工医保、城乡居民医保政策范围内住院费用基金支付比例分别达到84%和70%;全省城乡居民大病保险基金支出18.11亿元,受益人数28.67万人。深化医保支付方式改革,所有设区市按病种付费的病种数均达到150种及以上。积极推进跨省异地就医联网结算,截至11月底,跨省异地就医联网医疗机构907家,跨省异地就医直接结算12.14万人次,结算医疗费用13.25亿元。

五、加快健全药品供应保障体系。全面执行新一轮药品集中采购方案,2 566家企业参与省药品集中采购,涉及产品30 155个,19 396个产品省级入围,其中竞价议价采购的10 780个产品省级入围价格较原价格平均降幅18.04%,1 043个产品直接产生新的全国最低价。出台《江苏省抗癌药专项集中采购实施方案》,11月底全面完成抗癌药省级专项采购工作,108个企业166个抗癌药实现降价,平均降幅8.62%。对血管介入等六大类高值医用耗材,对标全国集中采购最低价动态调整,采购价格在2014年平均降幅19.85%的基础上,再下降11.2%。以设区市为单位推进除六大类高值医用耗材以外所有医用耗材和检验检测试剂集中采购,价格平均降幅30%。全力保障临床药品供应,实行短缺药品监测预警“每月零报告”制度,按月形成监测预警和处置情况报告。细化制定《短缺药品目录管理办法》《短缺药品清单(2018年)》,对重石西酸去甲肾上腺素注射液等14种药品实行省级定点储备采购供应。稳步推进药品购销“两票制”,组织对各地政策落实情况进行督察。

六、加快完善综合监管制度。贯彻落实《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指导意见》,研究制定本省实施意见。加快行政执法资源整合,启动标准化、规范化建设。推进执法全过程记录等三项制度试点。深化“放管服”改革,修订《江苏省实施〈医疗机构管理条例〉办法》。优化省卫生行政许可政务服务事项信息系统,所有许可事项具备网上办理能力并与省政务服务网实时对接、数据共享。精简行政审批服务办事材料,取消相关证明15件。印发卫生“证照分离”改革试点3个改革事项的配套措施,加快推进试点工作。加强医疗服务行为监管,召开全省卫生健康系统落实省纪委专责监督意见整改动员会、季度通报会、案例分析会、警示教育会等,认真开展药品、医用耗材专项治理,集中整治医药购销领域商业贿赂等违法行为。完成全省三级综合医院与省医疗服务综合监管系统对接。

七、加快推进相关领域改革。加强卫生人才队伍建设,省政府办公厅印发《关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施意见》。加强与省内相关高校沟通协调,扩大紧缺专业和农村订单定向医学生培养规模。当年共招收农村订单定向生1 634人,比上年增加54%。南京医科大学增设精神医学专业,南京中医药大学增设儿科学等专业。实施基层卫生人才能力提升培训项目,启动县级医院骨干专科医师以及麻醉与康复等紧缺专业人才培养。推行基层卫生人才“县管乡用”制度,在12个县(市、区)开展省级试点。首次组织开展基层医疗卫生机构统一公开招聘医学人才活动,424个乡镇卫生院和社区卫生服务中心共招聘477人。继续开展省优秀基层卫生骨干人才遴选,全省遴选2 500名,省和地方财政共担,按每人每年3—4万标准给予专项补助,并可实行协议工资制。破解基层晋升难题,增加基层机构高级岗位比例,全科医生不受单位高级岗位职数限制可超岗位聘用,允许基层机构高级职称岗位比例逐步提高到15%。组织实施卫生高层次人才“六个一”工程,开展高层次人才评审等。加快健康信息化建设,完善全民健康信息平台。全省电子健康档案建档管理率82.55%。完善全省集约式预约诊疗服务平台建设,平台已接入331个医疗机构,注册用户总量436.9万,预约量为81.17万人次。省政府办公厅印发《关于支持社会力量提供多层次多样化医疗服务的实施意见》,围绕进一步激发医疗领域社会投资活力推出政策措施。

(赵淮跃 季 勇)

【全省医改工作电视电话会议召开】9月30日,省政府召开全省医改工作电视电话会议。副省长陈星莺出席会议并讲话。陈星莺强调,要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,认真落实党中央、国务院决策部署,坚持以人民健康为中心,保基本、强基层、建机制,推动医改从打好基础向提升质量转变、从形成框架向制度建设转变、从试点探索向全面推进转变,努力实



现人民群众得实惠、医务人员受鼓舞、健康事业得发展。省政府副秘书长王思源主持会议,省卫计委主任谭颖参加会议并发言。

陈星莺指出,三年多来,各地各部门落实国家医改“四梁八柱”的总体思路,政策框架初步形成,各项改革扎实推进,人民群众得益受惠,全省综合医改试点工作取得了阶段性成效。她分析了当前深化医改面临的问题和挑战,强调要坚持大卫生、大健康理念,把医改放到健康江苏建设的大局中谋划,确保改出效益;坚持“三医”联动,充分发挥各项改革政策的叠加效应,确保改出活力;坚持便民惠医,针对群众反映强烈的看病就医问题,确保改出获得感。

陈星莺强调,今年全省医改任务既有国家规定动作,也有我省自选动作,各地各有关部门要不折不扣地加以落实。重点抓好以下几个方面:一是全面推进分级诊疗制度建设,着力提升医疗卫生服务能力,规范发展医疗联合体,做实做细家庭医生签约服务;二是加快建立现代医院管理制度,落实公立医院投入政策,健全医疗服务价格动态调整机制,深化人事薪酬制度改革,强化医院内部管理;三是进一步完善全民医保制度,深化医保支付方式改革,进一步提高重大疾病保障水平,全面落实异地就医结算政策;四是着力深化药品供应保障制度改革,强化药品生产、流通、使用全过程监管,加强短缺药品供应,进一步降低药品价格,完善基本药物制度;五是不断健全医疗卫生行业综合监管制度,推进信用体系建设,深化“放管服”改革,加强医疗行为监管;六是大力促进“互联网+医疗健康”发展,健全“互联网+医疗健康”服务体系,完善“互联网+医疗健康”支撑体系,加强医疗健康信息安全防护。

陈星莺要求,各地各部门要精心组织、周密安排,强化政府责任,健全工作机制,加强督查指导,注重宣传引导,齐心协力、攻坚克难,求真务实、开拓进取,推动全省医改工作取得更大成效,为建设“强富美高”新江苏做出更大贡献。

谭颖指出,2017年以来,全省卫生计生系统按照省委、省政府统一部署,坚持以人民健康为中心,聚焦重点难点问题,大力推进分级诊疗制度建设,不断深化公立医院改革,完善药品供应保障体系,加强综合监管,推动医改取得积极成效。她强调,下一阶段,全系统要围绕大力推进分级诊疗制度建设、着力深化公立医院改革、进一步完善药品供应保障制度、切实加强医疗卫生行业综合监管、大力发展“互联网+医疗健康”、不断优化医疗服务等方面,全力以赴抓好落实,推动全省医改工作向纵深发展,进一步增强群众获得感和满意度。同时,认真履行医改办牵头职责,落实各项工作机制,加强与省有关部门沟通联系,共同研究政策、解决问题,强化督导考核,加大宣传力度,总结推广好经验好做法,营造“尊医重卫”的良好氛围,推动我省深化医改工作继续走在全国前列。

无锡市、仪征市政府分管负责同志作会议交流发言,省财政厅副厅长沈益锋、人力资源社会保障厅副厅

长陈健作会议发言。

省医改领导小组各成员单位负责同志、在宁省级公立医院院长在主场参加会议,各市、县(市、区)政府分管负责同志、医改领导小组成员和城市、县级公立医院院长在各分会场参加会议。

(纪平季勇)

**【省政府办公厅印发深化医药卫生体制改革三年规划】** 省政府办公厅印发《江苏省深化医药卫生体制改革规划(2018—2020年)》。《规划》提出,到2020年,基本建成医疗服务、公共卫生服务、全民医疗保障、药品供应保障、医疗卫生监管“五位一体”的现代医疗卫生体系,个人卫生支出占卫生总费用控制在28%左右;医疗卫生事业发展整体水平位于全国前列,城乡居民健康主要指标接近或达到国际先进水平。

《规划》明确,建立科学合理的分级诊疗制度。每千常住人口医疗卫生机构床位达到4张的,原则上不再扩大公立医院规模。严禁公立医院举债建设。落实儿童、精神、传染、康复、急救、护理、妇幼健康等医疗事业专项规划。60%以上的县(市)和涉农区建成独立建制的妇幼保健院。推动区域性医学检查、检验、会诊等中心建设和检验检查结果互认。重点建设好2~3个省级中医医院(中西医结合医院),设区市政府办好1个三级中医医院,县级政府办好1个二级以上独立建制的中医医院。将符合条件的县(市)级医院转设为三级医院。所有社区卫生服务中心、乡镇卫生院建有达到国家或省定标准的中医综合服务区(中医馆、国医堂)。推进城乡基层医疗卫生机构转设社区医院(区域性基层医疗卫生中心)试点。强化基层医疗卫生机构法人主体地位,采取“县管乡用”“乡管村用”等方式壮大基层卫生人才队伍,实施财政对基层核定任务、定额补助、绩效考核、动态调整的补助方式。三级公立医院、妇幼保健院全部参与医联体建设并发挥引领作用,建立基层首诊、双向转诊制度,基本实现家庭医生签约服务制度全覆盖。

《规划》提出,构建科学高效的现代医院管理制度。加强政府在方向、政策、引导、规划、评价等方面的宏观管理,加大对医疗行为、医疗费用等方面监管力度,减少对医院人事编制、科室设定、岗位聘任、收入分配等的管理。建立和完善公立医院理事会、董事会、管委会等多种形式的法人治理结构,健全决策、执行和监督机制。把加强党的领导融入公立医院治理结构。逐步取消公立医院的行政级别。推进国有企业所属医院分离移交和改制试点,原则上政府举办的传染病院、精神病院、职业病防治院、妇幼保健院和妇产医院、儿童医院、中医医院(民族医院)等不进行改制。稳步推进公立医院薪酬制度改革,医院对选拔确定和引进的省“六个一”工程高层次人才和海外引进人才可以探索实行目标年薪制和协议薪酬。支持医师开展多点执业合理合规获取报酬,不纳入单位绩效工资总量。积极推行“标准核定、备案管理、岗位设置、分类聘用”。建

立以公益性为导向的考核评价机制,严禁设定科室、医务人员创收指标,有效控制公立医院医疗费用不合理增长。

《规划》要求,加快统一城乡居民医保筹资标准,目前实行“一制两档”的地区要用两年左右时间逐步过渡到同一筹资标准。基本医保参保率稳定在98%以上,城镇职工医保、城乡居民医保政策范围内住院医疗费用报销比例分别稳定在80%以上、75%左右。全面推行按病种付费为主,按人头、按床日、总额预付等多种付费方式相结合的复合型付费方式,开展按疾病诊断相关分组(DRGs)付费方式试点。健全重特大疾病保障机制,加快发展商业健康保险。此外,《规划》强调,要建设规范有序的现代药品供应保障体系、建立严格规范的综合监管制度和健全完善人才培养使用激励机制、加快发展社会办医、提升公共卫生服务体系运行质量、推进卫生与健康科技创新、加强医疗卫生国际交流合作工作。

(赵淮跃 季 勇)

**【国家2017年度公立医院综合改革效果评价复评组来我省开展复评工作】** 4月16—20日,国家2017年度公立医院综合改革效果评价复评组来我省开展复评工作。省医改办主任、省卫计委主任谭颖出席省级座谈会并介绍有关情况。省医改办副主任、省卫计委副主任李少冬向复评组汇报了我省公立医院综合改革进展情况并陪同检查。

在苏期间,复评组分别召开省、市、县三级公立医院综合改革座谈会,听取医改办成员单位工作汇报,先后抽查南通市、宝应县,实地检查公立医院运行情况,查阅台帐资料,并与公立医院管理人员、医护人员、患者进行交流。

17日,公立医院综合改革省级座谈会在南京召开,谭颖向复评组介绍有关情况。她指出,党的十八大以来,江苏省委、省政府高度重视人民健康,以改革促进卫生健康事业发展,以健康江苏建设为总牵引,加强组织领导、推进制度建设、强化工作联动、狠抓督查通报、选树先进典型,在转变公立医院补偿机制、深化人事薪酬制度改革、加快建立现代医院管理制度、大力改善医疗服务、全面实施绩效考核等方面下功夫、求突破,全省综合医改试点特别是公立医院综合改革取得了新成效。她强调,下一步,我省将按照国家的总体要求,梳理当前公立医院综合改革中还存在的一些矛盾和问题,结合复评组反馈意见,进一步优化工作措施,切实履行政府对公立医院的六大投入责任,完善医疗服务价格动态调整机制,深化医保支付方式改革,出台现代医院管理制度实施意见,全力以赴推进公立医院综合改革。

李少冬向复评组汇报我省公立医院综合改革进展情况。一是加强组织领导,进一步完善组织推进机制。二是强化规划引领,加快推进医疗卫生服务体系建设。三是完善体制机制,加快建立现代医院管理制度。四

是实施改善医疗服务行动,努力增强人民群众获得感。五是推动资源下沉,以公立医院为龙头促进分级诊疗制度建设。六是健全医保体系,织牢看病就医保障网。七是完善保障机制,提升药品供应能力。八是创新体制机制,加快推进公立医院编制管理改革。九是改革多点发力,加快建立符合医疗卫生行业特点的人事薪酬制度。十是创新服务模式,加快推进“智慧健康”建设。十一是完善配套政策,加快发展社会办医。

复评组充分肯定我省公立医院综合改革取得的成效,特别是在完善组织推进机制、强化政府财政投入、加快建立现代医院管理制度、推进医联体建设、深化人事薪酬制度改革等方面取得的突破。同时,对我省公立医院综合改革中存在的问题提出了建议。省、市、县有关部门负责同志参加相关评价考核工作。

(孙嘉尉 董天啸)

**【全国深化医改经验推广会暨中国卫生发展高峰论坛在我省举办】** 6月30日,全国深化医改经验推广会暨2018中国卫生发展高峰论坛在南京召开。国家卫生健康委员会副主任王贺胜、江苏省副省长陈星莺出席会议并讲话;省政府副秘书长陈少军,省卫计委主任谭颖,省卫计委副主任李少冬出席会议。

王贺胜指出,党的十八大以来,深化医改取得重大阶段性进展,党的十九大报告为实施健康中国战略、进一步深化医改指明了前进方向。面对新的时代,需要顺应新形势,抓住新机遇,坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,统筹推进各项医改工作,展示新作为,谱写新篇章。

王贺胜强调,一要坚决落实加强党的领导的各项要求,要始终将坚持和加强党的领导作为深化医改的政治方向 and 基本原则,作为推进医改最有力的组织保障;二要坚持以人民为中心,找准医疗卫生事业发展不平衡不充分的症结,出实招、见实效;三要以改革作为推进健康中国建设的强大动力,深化供给侧结构性改革;四要维护基本医疗卫生事业的公益性质,正确处理政府与市场、基本与非基本、“放”与“管”等的关系;五要落实人才优先发展战略,充分调动医务人员积极性、主动性。

陈星莺指出,2015年,江苏被确定为国家首批综合医改试点省,省委、省政府对此高度重视,先行先试、攻坚克难,取得了阶段性成效。江苏省将通过思想大解放,推进医改再深入、实践再创新、工作再抓实。以更高的战略眼光来谋划改革,牢牢把握新形势、新要求,进一步厘清新时代的医改目标和思路;以系统性思维推进医疗卫生体系建设,践行大卫生、大健康理念,为群众提供全方位、全周期的健康服务;以政策和制度突破,强化“三医”联动,着力破解体制机制深层次问题;以钉钉子的精神抓好医改落实,扎实推进健康江苏建设,大力发展“互联网+医疗健康”,积极探索医联体运行模式,强化中医药推广应用,突出重点、突破难点、打造亮点。



会上,由《中国卫生》杂志社组织推选的2017年度“推进医改 服务百姓健康”十大新举措、十大新闻人物充分展示风采并接受颁奖;江苏省卫计委等9家单位,分别针对不同着力点进行地方医改经验分享。同时,会议还围绕分级诊疗新命题、“三医”联动新格局、大健康新理念等主题,组织各地医改实践者进行了多场主题讨论。国家卫生健康委员会有关司局负责同志、全国各地卫生健康行政部门、各大医疗机构代表等700余人参加会议。

(纪平 汤斌)

**【举办公立医院综合改革典型经验推广培训班】** 12月17—18日,全省公立医院综合改革典型经验推广培训班在淮安市举办。省卫健委副主任李少冬出席培训班并作动员讲话,淮安市人民政府副市长马玉龙出席培训班并致辞。

李少冬在讲话中充分肯定全省公立医院综合改革取得的成绩,认真分析当前公立医院改革存在的问题及原因,明确提出当前和下一阶段公立医院综合改革的重点任务。他强调,一是突出重点,着力推进现代医院管理制度建设,以医联体建设促进分级诊疗体系建设,大力发展“互联网+医疗健康”;二是寻找抓手,开展章程制定试点和治理体系建设,推进紧密型医联体建设,落实“两个允许”要求,加强标准化的数据库建设;三是学习先进,重点学习三明、余庆等地在公立医院综合改革方面的典型经验;四是形成合力,强化“三医”联动,加强部门之间的配合;五是牢固树立改革的信心,加强学习,主动作为,建立健全问责机制,推动深化医改工作取得新成效。

培训班邀请福建省三明市和贵州省余庆县有关部门负责人专题介绍本地公立医院综合改革的经验做法,实地考察淮安市第一人民医院、涟水县人民医院、淮阴区果林社区卫生服务中心和王营社区卫生服务中心,淮安、镇江和江阴、新沂、启东市卫计委以及南通大学附属医院、南京鼓楼医院、东台市人民医院先后作会议交流发言。

各设区市卫计委分管负责同志和财务、体改、医政处负责同志、各县(市、区)卫计委分管负责同志和负责医改工作的同志、国家现代医院管理制度建设试点医院南京市鼓楼医院、无锡市中医院、苏北人民医院、东台市人民医院主要负责同志和院内承担改革工作的处(科)室负责同志、各省属公立医院分管负责同志和院内承担改革工作的处(科)室负责同志共计300余人参加培训。

(董天啸 汤斌)

**【组织开展“十三五”医改规划中期评估】** 2018年6月,为推进“十三五”医改规划各项目标任务的顺利完成,国家有关部委对我省“十三五”医改规划实施情况开展了中期评估。

根据《“十三五”深化医药卫生体制改革规划中期

评估工作方案》要求,为做好省级自评,省医改办制定了《“十三五”深化医药卫生体制改革规划中期评估省级自评主要任务分工方案》。各地各有关部门按照“十三五”医改规划,结合部门职责,逐条对照《分工方案》中的工作任务和省级评估指标体系,对本地本部门落实情况进行自评,填报评估指标完成情况,形成自评工作报告。

“十三五”以来,省委、省政府高度重视深化医改工作,坚持以人民健康为中心,把综合医改试点作为江苏推动“两聚一高”新实践的重要抓手,以顶层设计引领改革实践,实行“三医”联动、凝聚各方智慧、创新体制机制、建立督查问责制度,推出“组合拳”、创新改革亮点、打造政策高地,密集出台政府卫生投入、医药价格改革、医保支付方式改革、编制管理和人事薪酬改革等100多个系列配套文件,在深化医改的重点领域和关键环节取得重要突破,综合医改试点工作取得重大进展和阶段性成效。居民健康状况得到改善,人均预期寿命77.51岁(5年统计1次),婴儿死亡率2015年3.3‰、2016年3.05‰、2017年2.61‰,孕产妇死亡率2015年4.64/10万、2016年4.47/10万、2017年10.42/10万,5岁以下儿童死亡率2015年4.33‰、2016年4.13‰、2017年3.67‰。卫生费用增长与筹资得到提高。“十二五”以来,我省卫生总费用逐年提高,年均增幅17%。“十三五”期间,增速虽有所回落,但仍保持高速增长,2016年卫生总费用3359.58亿元,比“十三五”医改规划前(2015年)增加385亿元,增长12.95%,高于地区生产总值增长速度(8.5%)。2017年全省各级财政公立医院投入112.4亿元,较2016年增长10.5%,高于全省一般公共预算支出6.4%的增幅水平。2018年省级财政医疗卫生投入继续保持合理增长,年初预算安排医疗卫生支出167.61亿元,同口径增长5.1%,预算支出增幅超过省级部门平均3.8%的增幅水平。卫生资源配置持续优化。所有设区市均印发并实施医疗卫生服务体系规划或区域卫生规划,实现全覆盖。基本医疗卫生服务可及性与可得性持续提高。居民平均就诊次数2015年6.85次、2016年6.9次、2017年7.28次,年住院率2015年15.26%、2016年16.37%、2017年17.66%,基层医疗卫生机构门诊量占门诊总量的比例2015年59.65%、2016年58.72%、2017年59.68%,各类基本医保合计参保率稳定在97%以上。基本医疗卫生服务效率和医务人员积极性不断提高。诊疗人次数增长比例2015年3.72%、2016年1.08%、2017年5.83%,入院人次数增长比例2015年5.69%、2016年7.51%、2017年8.33%,平均住院日2015年9.5天、2016年9.3天、2017年9.1天,医师日均担负诊疗人次数2015年9.48次、2016年8.86次、2017年8.7次,医师日均担负住院床日数2015年2.8床日、2016年2.72床日、2017年2.6床日。截至年底,在岗职工平均工资13.52万元,在岗职工工资增长率11.7%。医务人员对公立医院综合改革的满意度2015年、2016年、2017

年分别达到 94.57%、91.14%、95.35%。

通过评估,国家有关部委了解了我省“十三五”医改规划重点任务落实情况,评估了“十三五”医改规划综合效果及主要目标实现程度,分析了“十三五”医改规划实施过程中存在的主要困难、问题及其原因,提出了相关意见和建议。

(赵淮跃 董天啸)

**【开展公立医院管理委员会实质运作课题研究】** 为全面了解全省各级公立医院管理委员会(以下简称“医管委”)实质运作情况,深化公立医院管理体制改

革,体改处开展医管委实质运作课题研究。课题研究分三个阶段。一是问卷调查。根据国家和省有关文件精神,设计医管委实质运作情况调查问卷,组织 13 个设区市及各县(市、区)填报并上报工作进展情况和相关佐证材料。二是实证研究。在苏南、苏中、苏北选择南京市、无锡市、淮安市、镇江市、仪征市、睢宁县、海安县开展实地调研,与市、县(市、区)医管委组成部门负责人及公立医院院长座谈交流,听取基层意见建议。三是定性与定量分析。梳理国家和我省及各市、县(市、区)医管委有关文件,对各地医管委成立情况及运行情况进行定性和定量分析,研究并发现问题,掌握各地工作情况。

研究发现,全省各地按照国家和省文件要求,加快推进公立医院管理委员会实质运作,取得积极成效。一是医管委和医管办的组织架构基本建立。各地建立医管委的组织架构及办事机构,成立医管委和医管办,明确工作职责,加快推进实质运作。省、13 个设区市、25 个区、32 个县(市、区)已成立医管委,尚有 8 个区、6 个县(市、区)应成立但未成立医管委,宿迁市所辖县(市、区)因无县级公立医院故未成立县级医管委。南京市在全省率先推进医管办实体化运作,在市卫计委挂医管办牌子,并设立三个处室具体负责医管办日常工作。镇江市设立专职医管委办公室秘书处处长岗位,负责医管办日常工作。各地制定了市属医管委章程,明确了医管委的议事程序和决策机制。二是推进医管委实质运作的力度进一步加大。政府主要领导或分管领导担任医管委主任,承担医管委的领导职责,定期听取公立医院工作汇报,研究部署公立医院改革发展重大事项。医管委成员单位也能履行部门办医职能,促进公立医院改革发展。三是定期研究决定公立医院改革发展重大事项。各级医管委履行工作职责,认真研究公立医院的发展规划、章程制定、重大项目实施、财政投入、运行监管、绩效考核等重大事项。全面开展公立医院绩效考核,年初制定公立医院绩效考核方案,坚持一院一策,年终组织考核,并将考核结果作

为财政安排补助资金、医保结算、院长薪酬、院长任免、医院绩效工资总量的重要依据。组织制定公立医院章程,推进实施公立医院总会计师制度,研究公立医院发展规划,加大财政投入等。

(赵淮跃 季 勇 孙嘉尉)

**【组织开展 2018 年度公立医院综合改革效果评价工作】** 为客观评价全省公立医院综合改革进展和改革成效,强化改革督查指导,扎实推动政策落实,省医改办在广泛征求省医改领导小组主要成员单位和各设区市医改办意见建议的基础上,制定《2018 年度江苏省公立医院综合改革效果评价工作方案》,并于 2018 年第四季度对全省城市公立医院和县级公立医院综合改革开展效果评价。评价内容主要涵盖管理体制和运行机制、费用控制、收支结构、药品供应保障、医保支付方式改革、分级诊疗、信息化建设和满意度等方面。通过查阅文件、分析数据等,检验全省公立医院维护公益性、调动积极性、保障可持续运行新机制的实际效果。

评价分为四个阶段:一是地方自评。由各设区市医改办会同编办、发展改革委、财政局、人力资源社会保障局、卫计委、物价局等部门组织专门班子,对本市城市公立医院和县级公立医院综合改革情况开展评价,分别以设区市、县(市、区)为单位填报评分表,并撰写自评报告。二是复核评价。由省医改办会同省编办、发展改革委、财政厅、人力资源社会保障厅、卫健委、医疗保障局等相关部门和专家组成复核评价组,通过听取汇报、座谈交流、查阅资料等,依据评分标准量化打分。复核评价工作结束前,复核评价组就发现的问题和有关意见建议,向各设区市医改办及时反馈。复核评价工作结束后,复核评价组撰写各设区市复核评价报告及全省总报告。三是满意度调查。省医改办委托第三方机构对公立医院综合改革情况进行满意度调查,了解门诊患者、出院患者和医务人员对公立医院综合改革的满意度。四是分析总结。省医改办结合复核结果对自评进行校准,对各地公立医院综合改革效果评分进行排序,形成全省公立医院综合改革复核评价报告和第三方满意度调查报告。

通过开展评价工作,梳理了各地公立医院综合改革进展和成效,存在问题和困难,并形成城市评分排名表和县级评分排名表,为表彰奖励公立医院综合改革真抓实干的地方提供依据。第三方满意度调查结果显示,2018 年全省公立医院综合改革总体满意度 96.77%,较上年提高 0.96 个百分点;其中,门诊患者综合满意度 98.04%,出院患者综合满意度 95.77%,医务人员综合满意度 96.52%。

(孙嘉尉 汤 斌)

## 卫生应急

**【卫生应急工作综述】** 一、突发事件卫生应急处置工作。一是科学有效做好突发公共卫生事件防控工作。全省共科学有效处置 724 起突发公共卫生事件(含未分级事件),开展流行病学调查 2 428 次,检测标本 16 841 份,派出专家 4 226 人次,处置疑似病例 1.3 万人次。密切关注和指导各地加强人感染 H7N9 流感的防控准备和措施落实,2018 年无新发 H7N9 病例报告;妥善处置全球首例人感染 H7N4 流感、全省首例人感染 H5N6 流感疫情;全力做好非洲猪瘟疫情防控,履行重大动物疫病指挥部成员单位职责。二是快速有效做好突发事件紧急医学救援工作。科学有效做好 30 多起重大、较大交通事故应急处置以及重大应急舆情应对工作,指导相关地区做好较大事故应急处置。特别是:做好泰州“3·13”爆炸事故、南京中医药大学翰林学院“11·11”实验室意外事故、南京溧水区中山医院房屋一楼天花板脱落事故等紧急医学救援,应急办负责人第一时间赶赴现场指导,组织省级专家赴现场指导参与救治工作,指导当地成立救治领导小组及专家组,对伤员进行集中收治,全力抢救,对危重伤员评估后转运至省级紧急医学救援基地收治,及时向省政府报送突发事件医疗救援信息。部署泰国快艇起火事故我省伤员救治准备工作,落实伤员回国治疗相关事宜,协调专家赴泰国诊察转运和救治。全省共处置突发事件紧急医学救援事件 76 起,出动救护车 217 辆次,救治伤员近 675 人次,参与救治医护人员 5 529 人次。三是做好极端天气、气象灾害等卫生应急工作。部署暴雪天气卫生应急准备和突发事件处置工作,指导、督促各地加强协调、充分准备、积极应对冰雪灾害天气灾害防范与应急医疗救援。针对高温天气以及暴雨、台风等气象灾害预警,科学部署防高温、台风及强降雨等各项应急准备和应对工作,并对南京、无锡、常州、苏州、淮安等地防汛防高温卫生应急工作进行督导检查。

二、重大活动卫生应急保障工作。制定工作方案,加强督查落实,完成各项重大活动医疗卫生保障工作。一是加强春节、国庆、中秋、两会期间各项准备工作,加强应急督查、值守和信息畅通,指导各地加强地方两会的卫生应急保障以及围绕节庆开展的各项大型活动的卫生应急保障工作。二是组织协调全省卫生应急系统做好高考医疗卫生保障任务,完成中央环保督查组在苏期间医疗卫生保障工作。三是指导各地加强马拉松等大型体育赛事卫生应急保障工作,特别是徐州、无锡马拉松赛事顺利完成。四是现场督查指导苏州市、昆山市加强准备、完善方案、落实措施,完成 2018 年中国(昆山)品牌产品进口交易会医疗卫生保障任务。五是督查指导扬州市做好第十九届省运动会医疗卫生保障预案、方案以及各项准备工作,协调南京、盐城、扬州

三市做好高校部竞赛的医疗卫生保障工作,落实各项提前开始的赛事的保障任务,完成保障任务。全省共完成 10 618 项各类重大活动(会议)的医疗卫生保障工作,设立现场医疗点 2 005 个,出动救护车 13 346 辆次,检测标本样品 6 273 份,发放宣传资料 31.67 万份。

三、紧急医学救援基地建设管理工作。开展 17 家省级紧急医学救援基地自评和互评工作,从体系建设、制度管理、信息化建设、队伍装备储备和能力建设、培训演练、事件处置、区域指导、社会动员等八个方面进行业务评估并对结果通报。按照合理布局和质量发展的要求,新增南京鼓楼医院、连云港市第一人民医院、淮安市第一人民医院为省级综合性紧急医学救援基地,目前省级建成八类 20 家省级紧急医学救援基地。召开全省紧急医学救援基地应急管理培训会,对省级紧急医学救援基地业务评估情况进行通报,对基地突发事件应急处置流程、新闻宣传和媒体应对等难题进行讲授,省、市、县(市、区)三级基地代表进行经验交流。省、市、县(市、区)三级紧急医学救援基地分管领导和应急办主任 160 余人参加培训会。与南京禄口国际机场商议建立机场紧急医学救援协调机制。

四、国家队伍建设和运行管理工作。新建一支国家紧急医学救援队,进一步规范国家队伍运行管理,加强培训演练。在江苏卫生健康职业学院举行省国家紧急医学救援队与省突发中毒事件卫生应急处置队联合演练,与江西省国家紧急医学救援队联合演练。加强国家队伍管理,完成我省原有的 3 支国家卫生应急队伍基本情况调查,组织国家突发急性传染病防控队开展车辆装备拉练活动。组织 4 支国家卫生应急队伍(紧急医学救援、突发急性传染病防控、核和辐射、中医急救队)参加国家卫健委组织的“服务百姓健康行动”全国大型义诊周活动,结合队伍专业特点,赴革命老区、苏北乡村地区为百姓提供健康服务。参加安徽省卫计委轮值召开的三省卫生应急工作交流会,率国家突发急性传染病防控队赴安徽省灵璧县参加苏、皖、鲁、豫三省卫生应急合作机制会议暨突发急性传染病疫情处置联合演练。派出国家核和辐射突发事件卫生应急队赴连云港东海县,参加国家卫健委核事故医学应急中心组织的“核卫—2018”核事故卫生应急联合演练。

五、卫生应急培训演练工作。一是创新开展卫生应急管理培训。分别于 4 月、7 月和 9 月在徐州、苏州和南通市举办全省卫生应急管理核心能力培训班,培训对象为省级及 13 个设区市、96 个县(市、区)卫生计生行政部门、疾控中心、紧急医学救援基地单位分管领导和应急办主任近千人,基本实现区域、专业、条线全

覆盖。二是深入开展卫生应急专项培训。对“省卫生应急管理系统软件使用”开展全省培训,推进软件在全省的使用应用,开展全省卫生应急机构本底调查工作。对在全国卫生应急技能竞赛中表现突出的个人和单位进行集中宣传。组织指导省第二届儿科应急救援演练比赛暨应急救援小儿救援技能培训班,对全省进行指导,提高应对突发事件批量儿童伤病员应急救援和协同作战能力。在盐城举办全省120联网运行应急管理培训班,13个设区市120主任、调度骨干及县级120主任参加培训。三是全面开展卫生应急演练工作。在徐州举办江苏省纪念“5·12”汶川地震十周年暨地震灾害紧急医学救援演练,各省级紧急医学救援基地(中心)应急办主任参加现场观摩。依托苏州大学附属第一医院举办高危孕产妇应急体系演练,提升对批量高危孕产妇等特殊人群紧急救治成功率,完善省级紧急医学救援基地紧急医学救援能力。为全力做好第十九届省运会卫生应急保障工作,在仪征市举行省宁镇扬区域性紧急医学救援卫生应急演练。依托江苏健康职业学院建成江苏省卫生应急培训演练基地。全年全省共培训9.4万人次,开展卫生应急演练579次。

六、卫生应急规范化建设工作。从2007年起在全国率先推进省级卫生应急示范县(市、区),并逐步转型为规范化建设。召开省级卫生应急规范化建设全覆盖任务推进部署会,下发文件,进一步加强卫生应急工作规范化建设,对拟申报省级卫生应急工作规范县(市、区)的地区进行指导,组织卫生应急工作规范化县(市、区)现场评估。97个县(市、区)通过省级卫生应急示范(规范)县(市、区)验收,提前完成“十三五”规范县建设任务。同时,大力推进全省医疗和疾控机构卫生应急规范化建设工作。

七、全民自救互救素养提升工程。一是创新开展卫生应急素养暨自救互救情景剧展演活动。自下而上,全省动员、层层选拔,以生动活泼、通俗易懂的方式,将卫生应急理念、自救互救知识等进行展现和推广。举行省级大型展演活动,进行网络直播,线上线下同步互动。二是深入推进“六进”活动。与江苏省机关事务管理局联合开展自救互救素养提升工程进省级机关活动。分别举办泰州市姜堰专场(推进卫生应急六进活动暨姜堰急救体验馆开馆)、徐州专场(进农村、进家庭活动)、南通专场(进消防活动)、盐城专场(进学校活动)等省市联动开展的自救互救知识及技能主题活动4场,2600余人参加活动。全省开展“六进”活动普及性培训138.9万人次,其中进社区27.4万人次、进企业10.4万人次、进机关5.8万人次、进学校51.0万人次、进农村32.5万人次、进家庭11.8万人次。医疗卫生机构人员年度培训覆盖率37%以上,2015年至今累计接受普及性培训80%。三是持续推进自救互救体验设施和公共场所自救互救设备(AED)建设。各地采取多形式推进建设公众自救互救体验馆建设,利用社区、乡村等场所建立自救互救体验馆,全省累计建成各类型体验设施70个,免费接

待体验24.4万多人次。继续推进在公共场所设置AED机,接受企业捐赠AED机20台并投放于镇江市公共场所;省完成招标采购AED机50台,投放省级机关等单位,采集AED机地理信息制作全省AED地图,全省公共场所累计设置AED机850台,培训设置场所AED使用人员1.5万人次。四是加大宣传力度。设计制作“江苏省全民自救互救素养提升工程”“卫生应急素养12条”宣传折页下发各地宣传学习。利用防灾减灾、世界急救日、微信公众号、12320卫生热线等宣传日和载体,组织开展形式多样的活动,组织江苏应急广播专家讲堂5期,宣传卫生应急工作和自救互救知识技能。全省开展宣传教育活动3000多次,累计发放各类宣传材料96万份。“江苏卫生应急——救在身边”微信公众号为公众提供卫生应急咨询及自救互救知识140余篇。五是动员社会力量参与自救互救素养相关研究。建立志愿者卫生应急救援队伍,建设社区卫生应急救援志愿者服务站(服务中心)、服务基地,累计建立卫生应急救援相关类型的志愿服务队近2680支9.44万人。围绕卫生应急高质量发展和国家卫生应急素养12条,在南京、苏州、淮安、镇江开展卫生应急素养基础调研。

(顾帮朝 陈英)

**【2018年全省突发公共卫生事件分析】** 2018年,全省通过国家突发公共卫生事件管理信息系统累计报告突发公共卫生事件360起(均为一般级别),报告病例12632人,死亡1人。从事件性质来看,突发传染病事件354起(甲类传染病1起,乙类传染病7起,丙类传染病121起,其他类传染病225起),发病12226人,死亡1人;突发食物中毒事件6起,中毒406人,无死亡。发生在学校的突发公共卫生事件为344起(占95.6%),主要为突发传染病事件(水痘219起,其他感染性腹泻53起,手足口病41起,流行性感冒22起),另有2起食源性疾病暴发疫情。

2018年全省突发公共卫生事件的主要特点有:一是报告突发公共卫生事件总起数和发病/中毒人数均较2017年增加明显,分别增长32.8%和12.8%,死亡人数降低75%。二是事件类别依旧以传染病和食物中毒事件为主。三是水痘相关突发公共卫生事件大幅增加,较2017年上升达71%,连续4年呈直线上升趋势,值得关注的是各地区的小学成为报告该类突发事件的主要场所,提示该年龄段的水痘相关防控工作值得高度关注。

(顾帮朝 陈英)

**【全球首例人感染H7N4流感疫情防控】** 2月14日,国家卫健委确诊江苏省全球首例人感染H7N4禽流感病例。患者唐某,女,68岁,农民,居住常州溧阳市经济开发区。2017年12月25日发病,就诊于溧阳市人民医院、常州第一人民医院,1月1日因“重症肺炎”收治入常州市第三人民医院。1月3日,患者标本经常州市疾控中心检测结果为H7禽流感病毒亚型核酸阳

性,N亚型(N1、2、6、8、9)均阴性。1月5日江苏省疾控中心复核标本,结果表明可能为H7N4病毒感染。1月8日,江苏省疾控中心向省卫计委报告后,省级专家组根据患者流行病学史、临床表现和实验室检测结果,诊断该病例为疑似人感染H7N4流感病例,将患者标本送国家疾控中心复核确认。2月14日,国家卫计委确诊该病例为全球首例人感染H7N4禽流感病例,并向世界卫生组织、港澳台进行通报。该患者经治疗后于1月22日病愈出院。

(顾帮朝 邱晓辉)

**【全省首例人感染H5N6流感疫情防控】** 11月20日,江苏省确诊全省首例人感染H5N6流感确诊病例。患者陈某,女,10岁,学生,居住苏州市姑苏区,10月29日出现发热咳嗽等症状,分别于苏州市立医院北区、苏州大学附属儿童医院就诊,11月3日入院治疗。11月6日,苏州市疾控中心检测患者呼吸道标本H5N6核酸阳性。11月9日,江苏省疾控中心复核结果H5N6核酸阳性,向省卫健委报告,并将患者标本送国家疾控中心复核确认。11月13日,省级专家组诊断该病例为疑似人感染H5N6流感病例。11月19日国家疾控中心反馈结果H5N6阳性。11月20日,省级专家组确诊该病例为人感染H5N6流感确诊病例。由于患者病情严重,经救治无效于12月1日死亡。

(顾帮朝 邱晓辉)

**【江苏省国家紧急医学救援队与省突发中毒事件卫生应急处置队联合演练】** 为检验队伍、拉动装备、磨合机制、增强协同,提升队伍应急处置能力,4月13日,江苏省卫计委在江苏卫生健康职业学院举行国家紧急医学救援队与省突发中毒事件卫生应急处置队联合演练。演练模拟宁合高速公路一辆运送氯气的槽罐车侧翻后发生氯气泄漏,同时一辆大客车紧急避让侧翻造成大量乘客受伤,交通事故合并氯气泄漏造成近200人中毒的一起特大级别紧急医疗救援事件。受国家卫健委和江苏省卫计委委派,江苏省国家紧急医学救援队和省突发中毒事件卫生应急处置队紧急出发,赴现场开展救治,包括事件接报、紧急出动、指挥调度、现场检测、区域划分、流行病学调查、检伤分类、现场救治、转运救护、院内收治、心理干预、信息报告、相应终止等环节。通过演练,使两支队伍进一步熟悉掌握突发事件卫生应急处置相关应急预案及流程,提升突发事件卫生应急处置能力。

(顾帮朝 楼乔华)

**【江苏省宁镇扬区域性紧急医学救援卫生应急演练】**

为做好第十九届省运会等重大活动卫生应急保障,检验和锻炼在酷暑等艰苦条件下卫生应急队伍的能力素质,8月8日,江苏省宁镇扬区域性紧急医学救援卫生应急演练在仪征市举行。演练通过模拟比赛场馆重大突发踩踏事件,按照突发事件发生、发展的时序过程和突发事件紧急医学救援卫生应急预案的要求,有序

开展紧急医学救援多学科应急演练。演练主要包括事件发现与报告、应急响应与部署、救援队伍赴现场、现场紧急医学救援、伤员转运分流、院内医疗救治和应急响应终止等场景。演练由江苏省卫计委主办,南京、镇江、扬州市卫生计生部门和上海金汇通用航空股份有限公司协办。本次演练展现了省卫生应急队伍的风采和地方卫生应急工作者的精神面貌,全面反映卫生应急战线特别是紧急医学救援工作多年来所取得的进展和实绩,横向检验多地区、多部门的协同作战能力,纵向检验多层次、多级别指挥协调能力,综合检验区域性、立体化紧急医学救援整体能力,达到预期效果,圆满完成任务。全省17个省级紧急医学救援基地,13个设区市卫计委分管领导、应急办主任及120急救中心负责人,宁镇扬三地所辖各县(市、区)卫生应急条线人员共300余人现场观摩。

(顾帮朝 楼乔华)

**【苏皖鲁豫四省卫生应急合作机制会议暨突发公共卫生事件卫生应急联合演练】** 9月19—20日,苏皖鲁豫四省卫生应急合作机制会议暨突发公共卫生事件卫生应急联合演练在山东省灵璧县举行。此次活动是苏皖鲁豫四省2016年签订卫生应急合作协议后开展的第三次联合演练。联合演练采用桌面推演和实战展示相结合的方式,模拟一起跨区域腹泻暴发疫情的卫生应急处置过程,全面展示四省国家(省级)突发急性传染病防控队的应急处置实战技术能力。江苏省国家突发急性传染病防控队在演练中主要担负疫情流行病学调查、采样与监测和溯源调查等任务。通过联合演练,进一步检验四省卫生应急队伍远距离投送以及跨区域协同作战能力,深化了卫生应急区域联防联控工作机制。

(顾帮朝 楼乔华)

**【江苏、江西两支国家紧急医学救援队联合演练】** 10月9日至11日,受国家卫健委应急办指派,江苏省国家紧急医学救援队奔赴江西省井冈山市,与江西省国家紧急医学救援队联合举行卫生应急演练。演练模拟江西某地发生地震灾害,大量房屋倒塌和数千人员伤亡,江苏省国家紧急医学救援队派出骨干人员和骨干装备,千里驰援、奔赴灾区,与江西省紧急医学救援队联合开展抗震救灾卫生应急工作。演练通过受领任务、队伍集结、开赴现场、展开救治、队伍撤收等环节设置展开,实现了应急救援队伍快速机动、展开救援、自我保障的演练要求,提高了参演队员的实战能力和综合素质,检验了国家紧急医学救援队应对突发事件的应急处置能力。此次两省应急演练的成功开展,标志着救援队建设工作步入正轨并日趋完善成熟,也为将来开展跨省、远距离应急救援工作奠定了坚实基础。

(顾帮朝 楼乔华)

**【卫生应急规范化论证工作】** 2018年,省卫健委继续组织开展省级卫生应急工作规范县论证,并对获得

“江苏省卫生应急工作示范县(市、区)”称号满5年的地区进行复核论证。南京市浦口区、高淳区、溧水区,徐州丰县,无锡锡山区、宜兴市,常州溧阳市,苏州吴中区、太仓市,南通港闸区、崇川区,盐城响水县,泰州高港区等13个县(市、区)通过论证,被命名为“江苏省卫生应急工作规范县(市、区)”。徐州市铜山区、云龙区、邳州市,苏州昆山市,南通如东县,连云港赣榆县、灌云县,淮安淮阴区、洪泽区,盐城大丰区、建湖县,镇江润州区、扬中市等13个县(市、区)通过“江苏省卫生应急工作示范县(市、区)”复核论证。

(顾帮朝 刘 岚)

**【卫生应急规范化建设提前完成目标任务】** 2007年,江苏省率先开展省级卫生应急工作示范县(市、区)创建工作,到2014年,共建成44家省级卫生应急工作示范县(市、区)。2015年,示范县(市、区)建设评估转为规范县(市、区)建设论证。截至2018年底,全省有97个县(市、区)被命名为“江苏省卫生应急工作规范(示范)县(市、区)”,提前两年超额完成《江苏省“十三五”卫生应急体系建设和发展规划(2016—2020

年)》“到2020年,90%的县(市、区)达到县级卫生应急工作规范化建设标准”。

开展卫生应急规范县(市、区)论证是落实国家卫健委加强卫生应急工作规范化建设的重要组成部分,是我省在全国率先开展的工作之一,对于夯实基层卫生应急工作基础、快速提升全省卫生应急工作能力起到至关重要的作用,形成五大特点。一是组织架构网络化。全省形成一个中心、两个分中心、四级卫生应急组织网络。二是资源信息化。全省县(市、区)以上120实现联网运行,全省卫生应急资源管理系统全面铺开,省级卫生应急工作示范(规范)县(市、区)建成卫生应急指挥决策系统。三是队伍标准化。各县(市、区)均建成综合类和传染病类紧急医学救援基地,各县(市、区)、乡镇(街道)均建成突发性传染病防控、急性中毒处置、紧急医学救援队伍和专家队伍。四是装备储备常态化。各地均建设县级卫生应急储备仓库,各医疗卫生机构建立物资装备及储备机制,全省建成卫生应急物资管理系统。五是全省群众卫生应急素养得到显著提升。全省138.9万人参加卫生应急知识培训,850台AED投放到全省各地,70个自救互救技能体验馆建成。

附表: 江苏省卫生应急工作示范(规范)县(市、区)名单

时 间	获得称号的地区名称	类 型
2007 年	南京市雨花区	示范县 (市、区)
2008 年	南京市白下区、苏州市吴江区	
2009 年	南京市建邺区	
2010 年	句容市、昆山市、常熟市、张家港市、南京市鼓楼区、南京市江宁区	
2011 年	无锡市滨湖区、灌南县、苏州工业园区、海安县、淮安市清河区、镇江市京口区、江阴市、南京市秦淮区	
2012 年	无锡市崇安区、南通市通州区、大丰市、建湖县	
2013 年	徐州市铜山区、徐州市云龙区、邳州市、如东县、赣榆县、灌云县、淮安市淮阴区、洪泽县、阜宁县、镇江市润州区、扬中市	
2014 年	新沂市、常州市武进区、启东市、东海县、盱眙县、淮安市淮安区、射阳县、滨海县、宝应县、高邮市、靖江市	
2015 年	南京市玄武区、南京市栖霞区、徐州市鼓楼区、徐州市泉山区、沛县、金湖县、丹阳市	规范县 (市、区)
2016 年	南京市六合区、无锡市惠山区、徐州市贾汪区、常州市金坛区、苏州市相城区、苏州市高新区、如皋市、连云港市海州区、东台市、扬州市江都区、仪征市、镇江市丹徒区、泰兴市、宿迁市宿城区、宿迁市宿豫区、沭阳县	
2017 年	南京市江北新区、无锡市梁溪区、徐州睢宁县、常州市天宁区、钟楼区、新北区、南通海门市、连云港市连云区、淮安市清江浦区、涟水县、盐城市亭湖区、盐都区、扬州市邗江区、广陵区、泰州市姜堰区、兴化市、宿迁市泗洪县、泗阳县	
2018 年	南京市浦口区、高淳区、溧水区,徐州丰县,无锡市锡山区、宜兴市,常州溧阳市,苏州市吴中区、太仓市,南通市港闸区、崇川区,盐城响水县,泰州市高港区	

(顾帮朝 刘 岚)

**【江苏省卫生应急素养暨自救互救情景剧展演活动】**

省卫计委围绕卫生应急素养12条,以群众喜闻乐见的方式创新开展全省卫生应急素养暨自救互救情景剧

展演活动。活动以全民自救互救素养提升工程为基础,以“卫生应急,救在身边”为主题,以“隆重欢乐、突出特色、注重实效、通俗易懂”为原则,以卫生应急典

型宣传为抓手,集中宣传卫生应急战线的典型经验,挖掘卫生应急的精神文化内涵,宣传普及推广卫生应急素养。全省卫生应急系统积极响应,5—12月,围绕防灾减灾避险、公共安全、防范传染病、食品卫生、心理健康等问题,共自编自创情景剧100余部,以小品、戏剧、诗朗诵、快板说唱、歌舞等形式组织表演20余场次。12月

28日,省级展演活动在江苏卫生健康职业学院举行,各地共推荐13个有代表性的节目参加,省政府相关部门、省卫健委相关处室、各地卫生应急行政管理部门、省级紧急医学救援基地、江苏卫生健康职业学院相关人员共约500人观摩展演活动。

附表: 省级情景剧展演单位名单

序号	节目名称	选送单位	节目类型
1	水之殇	南京市卫计委(市卫生监督所)	情景剧
2	爱的传递	无锡市卫计委(市人民医院)	情景剧
3	那人那天那事	徐州市卫计委(邳州市疾控)	情景剧
4	不忘初心应急人	常州市卫计委(溧阳市疾控)	音诗画
5	厉害了我的爸	苏州市卫计委(常熟市卫计委)	情景剧
6	生命卫士	南通市卫计委(市第一人民医院)	戏剧
7	生命礼赞	连云港市卫计委(市第一人民医院)	情景剧
8	我们的青春——“救”在身边	淮安市卫计委(市急救中心)	歌伴舞
9	流动的长城	盐城市卫计委(市疾控)	音乐诗剧
10	生命的挚爱	扬州市卫计委(市疾控)	情景剧
11	急救你我他	镇江市卫计委(江大附属医院)	情景剧
12	宝贝别怕有我们	泰州市卫计委(姜堰区卫计委)	儿童剧
13	我的儿子是医生	宿迁市卫计委(泗洪县人民医院)	情景剧

(顾帮朝 楼乔华)

## 疾病预防控制

**【疾病预防控制工作综述】** 2018年,全省疾病预防控制系统坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,深入实施疾病预防控制专项规划,圆满完成年度目标任务。

一、血吸虫病防治。重点围绕对血吸虫病疫情有重大影响的有螺环境进一步实施综合治理,打造敏感、高效的血吸虫病监测体系,加强应急反应能力建设和信息化建设,促进血防工作可持续发展。全年共完成查螺7.5亿平方米,药物灭螺1.2亿平方米,环境改造灭螺190多万平方米;完成居民血清学查病29万人次、流动人口血清学查病6.6万人次,病原学查病4.8万人次,发现输入性阳性患者4例;实施晚期血吸虫患者救助802人。组织开展纪念毛主席《七律二首·送瘟神》发表60周年宣传活动,做好五省血防联防联控工作,统筹开展血吸虫病传播阻断考核、消除评估及“十三五”规划中期评估,南京、扬州、镇江3个设区市达到血吸虫病传播阻断标准,无锡、常州、苏州、南通、盐城、泰州等6个设区市达到血吸虫病消除标准。截至2018年底,全省血吸虫病防治地区64个县(市、区)

全部达到血吸虫病传播阻断标准,46个县(市、区)达到血吸虫病消除标准。全省已经连续10年无急性血吸虫病病例,连续12年未查到阳性家畜,连续9年未查到本地感染患者。

二、艾滋病防治。2018年新增艾滋病检测实验室50个,全省累计建成2506个;全年检测各类人群1205万人次,新确认艾滋病病毒感染者和患者4284例,较上年同期增加5.5%。全省抗病毒治疗定点医院扩展至48个,在治患者增至22120例。全省现存活艾滋病病毒感染者和患者25075例,正在接受随访管理的24688例。组织开展艾滋病防治政策宣讲活动,防艾宣传教育、高危人群干预、戒毒药物维持治疗等工作稳步推进;重视加强学校艾滋病防控,联合省教育厅等部门启动江苏省艾滋病防治知识传播校园行活动;省本级资助社会组织参与艾滋病防治项目43个,本省全国艾滋病综合防治示范区探索的5个模式在全国范围推广、12个模式在省内推广。

三、结核病防治。继续实施结核病分级诊疗和综合防治服务模式工作,规范开展基本公共卫生服务结



核病防治项目,落实结核病患者全程管理。2018年发现活动性肺结核患者25 045例,比上年同期下降6.5%,结核病防治规划主要指标完成良好,病原学阳性率51.3%、病原学阳性患者耐药筛查率91.6%、高危人群耐药筛查率96.7%、耐多药结核病纳入治疗率75.4%,均位居全国前5位。进一步加强学校结核病防控,全年发生学校结核病聚集性疫情31起,均得到规范处置。持续加强麻风病防治和康复服务,全年为265名麻风致残者安装假肢300条,在南京市溧水区等17个县、区开展将麻风病纳入家庭医生签约服务试点,有3 600多名麻风病治愈者享受家庭医生签约服务。

四、重点传染病防控。加强急性传染病监测预警,组织开展法定传染病报告质量和管理现状调查,圆满完成国家流感/禽流感、致病菌识别网等监测任务,流感监测质量位居全国第2位。落实《全国流行性感冒防控方案》《中国流感疫苗预防接种指南》,全力做好冬春季节流感防控和疫苗供应保障工作,主动向公众发布传染病疫情预警和健康提示,落实有效防控措施。2018年全省法定报告甲、乙类传染病控制在113.5/10万,继续保持在较低水平。

五、预防接种。全年为适龄儿童提供免费预防接种服务2 028万针次,疫苗接种率保持在95%以上。南京、无锡、苏州等地实施民生工程,为老年人、小学生等重点人群免费接种肺炎、水痘等疫苗。贯彻落实省政府办公厅印发《关于进一步加强疫苗流通和预防接种管理工作的实施意见》,认真实施《疫苗储存和运输管理规范(2017年版)》《预防接种工作规范(2016年版)》,组织修订《江苏省第一类疫苗集中采购实施方案》《江苏省第二类疫苗集中采购实施方案》,加强对省级集中采购和县级疾控中心第二类疫苗采购监管,防范疫苗采购廉政风险。加强疫苗冷链系统建设,为各地补充更新一批冷藏运输车、冷库和医用冰箱;推进疫苗追溯体系建设,在南京、无锡、盐城3个市试点开展预防接种综合服务管理信息系统(一期)建设。长春长生公司问题疫苗案件发生后,全省迅速行动、连续作战,全力做好情况摸排、问题疫苗封存召回、续种补种及跟踪观察和咨询服务、疫苗损害认定和赔偿等各项工作,配合开展狂犬病疫苗免疫效果评价,受到国家卫生健康委表扬。全省百白破疫苗累计补种163人次;全省狂犬病疫苗接种者咨询14 567人次,补种7 709人次,跟踪观察13 835人次。出台《省卫生计生委关于落实省委强化疫苗监管意见工作方案》,印发关于疫苗流通和预防接种管理督查情况通报,列出问题清单,提出整改要求,召开全系统强化疫苗监管工作会议,部署各地进一步健全疫苗管理长效机制,持续推进整改工作。

六、消除疟疾。继续按照《江苏省消除疟疾行动计划(2010—2020年)》要求,坚持“线索追踪,清点拨源”的策略,强化以病例为核心的传染源管理,落实“1-3-7”工作要求,进一步加强全省疟疾疫情管理

和疫点调查处置工作,不断健全疟疾监测体系。开展医务人员疟疾诊治技术培训和快速诊断试纸条(RDT)的规范化推广,有效提升全省疟疾诊断能力和水平。成功举办2018年全省寄生虫病防治技术竞赛,优秀选手获得“江苏省技术能手”和“江苏省五一创新能手”等荣誉称号;江苏省代表队在2018年全国寄生虫病防治技术竞赛中荣获综合考核团体三等奖,继续保持较好水平。全省报告疟疾病例243例,均为境外输入性病例,连续4年未发生疟疾死亡病例,顺利通过国家卫生健康委组织的消除疟疾技术评估。完成《江苏省重点寄生虫病防治规划(2016—2020年)》中期评估和慢性丝虫病患者的摸底调查,全省肠道寄生虫病的总感染率控制在0.5%以下。

七、地方病防治。积极贯彻落实全国地方病防治专项三年攻坚行动有关会议精神,认真组织制定江苏省地方病防治攻坚行动实施方案。开展“十三五”地方病防治规划中期评估,推进地方病防治与精准扶贫相结合,促进重点地区落实改水措施。开展全省地方病现症患者个案调查和甲状腺疾病及影响因素的调查。根据全省居民饮水水碘调查结果,将徐州市9个乡镇新划分为高碘地区,规范做好碘盐供应和监测工作,巩固消除碘缺乏病成果。

八、慢性病防治。推进慢性病综合防控示范区建设,加强示范区动态管理,8个第二批国家慢性病综合防控示范区通过国家复审,张家港市被国家评为“2018年十佳示范区”;重新确认18个县(市、区)为省级示范区,新建成省级慢性病综合防控建设达标区8个,省级示范区覆盖率91.8%。深入开展“三减三健”专项行动,组织全民健康生活方式网络知识竞赛,举办第三届“万步有约”职业人群健走激励大奖赛、健康生活方式指导员“健康骨骼”健骨操等比赛。省卫生计生委联合省体育局在南京、常州举办2期运动处方师培训班。组织开展江苏省成人慢性病与营养监测;实施“互联网+慢性病管理”和脑卒中、心脑血管高危人群筛查干预等项目;儿童口腔疾病干预项目覆盖14万名儿童,完成窝沟封闭21万颗牙齿。

九、精神卫生。认真贯彻落实《严重精神障碍管理治疗工作规范(2018年版)》,在全省分层分级开展新规范的学习培训,提升严重精神障碍管理治疗工作质量。配合省民政厅等有关部门印发《关于加快精神障碍社区康复服务发展的实施意见》。完成江苏省严重精神障碍信息系统3期升级改造,实现虚拟专用网络VPN数据传输,保障了信息安全。截至2018年底,全省严重精神障碍患者报告患病率4.24‰,管理率95.37%,规范管理率94.43%,面访率81.27%,服药率77.73%,精神分裂症患者服药率83.77%。完成苏州市全国精神卫生综合试点工作考评,并向全省推广试点工作经验。制定《2018年江苏省精神科医师转岗培训实施方案》,在南京、无锡、徐州、苏州、盐城等5个市启动精神科医师转岗培训工作。

十、公共卫生监测。贯彻落实中央和省委省政府



关于坚决打好污染防治攻坚战的决策部署,积极推进环境与健康工作,组织开展城乡饮用水水质、空气(雾霾)污染对人体健康影响、农村环境卫生、公共场所健康危害因素、人体生物监测等环境健康监测工作。继续保持城乡饮用水水质监测全覆盖,全年共监测集中式供水水厂 1 446 座,监测水样 14 752 份,城乡生活饮用水总合格率 92.3%,比上年提高 0.1 个百分点。进一步强化质量控制,健全水质监测管理制度,确保监测数据真实可信,并通过政府网站每季度向社会发布监测结果。在学校卫生监测方面,利用省、市、县三级学校卫生监测网络,不断扩大对学生缺课、健康体检信息、学生常见病及健康危险因素、学校环境卫生、学生伤害等监测覆盖面。贯彻落实习近平总书记关于近视防控工作的重要指示精神,组织儿童青少年近视防控试点工作,在全省范围开展 2018 年儿童青少年近视调查,调查表明:江苏省儿童青少年近视率 60.0%,其中小学生近视率 41.0%,初中生近视率 81.8%,高中生(含职高)近视率 90.3%。

(吴红辉)

**【急性传染病防治】** 2018 年对全省设区市疾控专业技术人员开展传染病与突发公共卫生事件网络直报管理技术暨编码维护培训,提高传染病疫情、突发公共卫生事件监测和网络直报规范化、科学化管理水平。在无锡、徐州、苏州、淮安、扬州、镇江、宿迁 7 个设区市和 13 个县(占全省县区数的 12.38%)开展 2018 年江苏省法定传染病报告质量和管理现状调查,抽查 7 个市级卫生计生委、7 个市级疾控中心、13 个县级卫生计生委、13 个县级疾控中心、62 个医疗机构(占全省医疗机构数的 2.12%),共抽查法定报告传染病 863 例,网络报告率 98.73%,报告及时率 99.18%。截至 2018 年底,传染病网络直报自动化示范点进一步推广,全省共有南京、苏州、淮安、盐城及镇江 5 个设区市的 22 个机构(南京市江宁区卫生局、吴中区卫计局、江宁卫计局、南京市第二医院、苏州市疾控中心、镇江市扬中市人民医院、盐城市盐都区卫计委、南京市第一医院南院、江苏省人民医院、苏州市市立医院本部、盐城市第三人民医院、昆山市疾控中心、南京市第一医院、淮安市第一人民医院、苏州市相城区卫计委、镇江市第三人民医院、南京市建邺医院、南京市儿童医院、南京市儿童医院河西院区、南京鼓楼医院、江苏省中医院、南京市高淳区卫计局)实现了法定传染病数据对接省级平台。

2018 年开展了传染病疫情监测,包括 3 项省级综合监测(呼吸道传染病、肠道传染病和虫媒传染病)、国家 12 项单病种监测(肠出血性大肠杆菌 O157:H7、小肠耶尔森氏菌病、病毒性腹泻、人感染猪链球菌病、霍乱、流感、人感染 H7N9 禽流感、手足口病、伤寒/副伤寒、肾综合征出血热、狂犬病、布鲁氏菌病)和省级 4 项单病种监测(住院肺炎、细菌性痢疾、戊型肝炎、发热伴血小板减少综合征)。

2018 年共处置 4 起重大传染病疫情:第一起,1 月 3 日溧阳市报告人感染 H7N4 禽流感患者 1 例,常州市第三人民医院采送的标本经 RT-PCR 检测,禽流感病毒 H7 亚型核酸阳性,1 月 5 日,经确认 H7 亚型核酸阳性,但排除 H7N9 病毒感染,筛查并测序 N 亚型提示为 H7N4 病毒感染。溯源调查采集病例家养鸡、鸭粪及环境标本 41 份,经荧光定量 PCR 检测,其中 3 份鸡粪样本、15 份鸭粪样本为 H7N4 病毒核酸阳性;对病例密切接触者/共同暴露者开展医学观察和追踪,采集 16 名密切接触者的咽拭子,均为 H7N4 病毒核酸阴性。经确认此例人感染 H7N4 禽流感为全球首例。第二起,2 月,如皋市报告吴窑羊肉交易市场布病聚集性疫情 1 起,相继发生 3 例,均为市场宰羊人员。经对羊肉交易市场涉及活羊圈养、贩卖、屠宰及皮毛、羊肉加工等多个环节调查,采检羊肉交易市场 208 名从业人员血清,RBPT 法检出阳性 11 人,SAT 法检出阳性 11 人。确认了该起布病聚集性疫情,并采取措施进行了有效控制。第三起,7 月 21 日,省人民医院感控科报告疑似新型布尼亚病毒疫情,经救治现症病例、流调追踪密切接触者医护人员 60 人和病例家属 19 人,确认该起发热伴血小板减少综合征聚集性疫情,经应急监测不明原因发热病例、采取公众健康教育、舆情监测等措施,有效控制了疫情。第四起,11 月 8 日,苏州市疾控中心报告重症肺炎 1 例,标本中检出 H5N6 禽流感核酸阳性。经病例调查未发现禽类接触史,追踪密切接触者亦未检出阳性。该例病例为我省首例人感染 H5N6 禽流感病例。

2018 年全省报告甲、乙类传染病 20 种 91 131 例,报告发病率 113.50/10 万;报告死亡 371 例,报告死亡率 0.46/10 万。同比 2017 年,报告发病数增长 2.14%,发病率上升 1.75%,死亡数增长 1.09%,死亡率上升 0.72%。甲、乙类报告发病数与 2017 年相比按增幅排序依次为:血吸虫病(5 例, +400%)、新生儿破伤风(3 例, +200%)、登革热(65 例, +132.14%)、百日咳(136 例, +122.95%)、流脑(4 例, +100%)、猩红热(4 026 例, +53.08%)、艾滋病(1 550 例, +17.69%)、梅毒(27 256 例, +8.94%)、狂犬病(22 例, +4.76%)、淋病(8 979 例, +2.63%)、肝炎(20 785 例, +0.36%);2018 年报告霍乱 1 例、疟疾 238 例,与 2017 年持平;无鼠疫、传染性非典、脊灰、人感染高致病性禽流感、炭疽、白喉、钩体病、人感染 H7N9 禽流感报告;其他病种均不同程度减少。全省报告丙类 9 种 233 001 例,报告发病率 290.19/10 万,报告死亡 9 例(均为流行性感冒)。同比 2017 年,报告发病数增加 74.82%,发病率上升 74.15%。丙类报告发病数与 2017 年相比按增幅排序依次为:手足口病(190 694 例, +108.73%)、风疹(44 例, +76%)、流行性腮腺炎(7 877 例, +32.19%)、流行性感冒(11 782 例, +16.5%);无黑热病、丝虫病报告;其他病种均不同程度减少。报告一般突发公共卫生事件 354 起(传染病类 348 起、突发中毒事件 6 起),发病/

中毒 12 217 人,死亡 1 人;报告突发公共卫生事件相关信息 147 起(均为传染病类),发病 3 779 人,死亡 2 人。

(鲍昌俊 顾 华)

**【免疫规划】** 预防接种与安全管理。2018 年 1 月 24 日,省政府办公厅印发《关于进一步加强疫苗流通和预防接种管理工作的实施意见》,从完善政策、健全机制、加强管理、强化监督等方面,对进一步加强疫苗流通和预防接种管理工作提出具体要求。省卫计委加强与省食药监局的联系,建立联动机制,共同做好疫苗流通和使用管理工作。一是建立信息通报制度,食药监部门掌握的疫苗生产企业、仓储配送企业的信息及时通报给卫生部门,卫生部门掌握的疫苗采购供应信息和疾控机构、接种单位等相关信息及时通报给食药监部门。二是建立会商制度,根据工作需要和出现的新情况新问题,省食药监局流通监管处和省卫计委疾控处及时进行工作会商,交流信息,交换意见,讨论研究相关问题,联合下发文件,对全省面上工作提出要求。三是建立不良反应监测处置机制,我省是全国最早将预防接种异常反应监测系统纳入药监局药品不良反应监测系统的省份,两个部门定期对监测信息进行汇总分析,协同开展相关处置工作。四是建立联合督查制度,每年联合开展有重点的专项督查。2018 年联合开展全省疫苗流通和预防接种管理督查,组织省、市、县三级联合开展督导检查,并对 2017 年督查发现问题整改情况进行重点督查。

按照“互联网+预防接种”信息系统要求,全面启动“江苏省预防接种数据管理中心”一期建设工作,新建疫苗溯源信息系统、一般接种单位(A类门诊)综合服务信息系统,发布《“江苏省预防接种数据管理中心”——预防接种信息系统(A类门诊)基本数据集标准》《预防接种信息系统(A类门诊)基本功能规范》《江苏省预防接种数据中心疫苗接种规则》等技术文件,实名制注册全省各层级预防接种工作人员,规范安全管理操作系统账号、密码,截至 2018 年 12 月底,全省启用江苏省免疫规划综合服务管理系统疫苗管理子系统;“江苏省预防接种数据管理中心”分布式服务器构架建设与 A 类预防接种门诊客户端软件试点南京市、无锡市、盐城市,全面推广成人预防接种信息管理系统,奠定对接与数据交换江苏省人口健康区域平台基础。健全完善疫苗预防接种服务管理体系,在完成数字化预防接种门诊建设基础上,推进规范化建设一般预防接种单位,创建面积更大、区域划分精细、周末开诊的二级预防接种门诊和时间更加便民、环境更加温馨、服务更加优越的三级预防接种门诊,全省二级预防接种门诊创建率高于 60%,省级复核三级预防接种门诊 71 个。巩固提高免疫规划疫苗高接种率,结合全省 2017 年度出生儿童数、国家实施全面二孩政策、免疫规划服务儿童数及 2018 年度各类疫苗接种、库存、疫苗损耗系数等因素,专家论证制定省 2019 年度第一

类疫苗使用计划,精细化、合理化、科学化分配疫苗,保障疫苗安全供应。全省累计接种各类免疫规划疫苗(含地方扩大免疫规划)约 2 028 万剂次,以县(市、区)为单位,常规接种率报表报告率 100%,全省脊灰、麻疹—风疹、百白破、卡介苗、流脑、乙脑、甲肝、麻风腮、白破、乙肝疫苗接种率超 95%,乙肝首剂、麻疹—风疹、麻腮风三联疫苗接种及时率高于 90%,各种疫苗报告接种率均达相关疾病防病或全省免疫规划工作要点要求。全省预防接种服务与管理全员培训分步实施省级师资培训、县级师资培训、预防接种单位人员培训,覆盖一般接种单位、新生儿接种单位、狂犬病暴露预防接种处置门诊、成人预防接种单位等各类预防接种单位约 3.9 万人。

完善预防接种异常反应保险补偿机制。创新改革社会管理模式,依照《江苏省预防接种异常反应调查诊断工作规范》和《2017—2019 年江苏省第一类疫苗预防接种异常反应补偿保险实施方案》,规范预防接种异常反应调查诊断和保险补偿工作,推动建立基础保险结合商业补充保险的多层次补偿体系,提高预防接种异常反应补偿效率社会效益良好,第一类疫苗商业补充保险保障拓展到受种者自愿自费接种第二类疫苗,全年基础保险补偿 175 笔 322.91 万元,补充保险 1 428 笔 561.03 万元,基础保险+补充保险计 1 603 笔 883.94 万元,实现预防接种异常反应补偿保险新举措良性运转、预防接种异常反应处置工作平稳推进。

创新宣传培训模式。合作江苏省委改革办、江苏省广播电视总台播出江苏首档大型政策解读电视栏目《黄金时间—改革政策 e 解读》,第三集解读“4·25”全国儿童预防接种宣传日全省“预防接种 守护生命”主题,江苏省广播电视台教育频道播放免疫规划成就展示篇、人物展示篇,全方位、立体式展播免疫规划服务成就、预防接种知识、免疫规划政策。联合南通市疾控中心开展“4·25”全国儿童预防接种宣传日系列活动,拍摄免疫规划宣传片,“江苏疾控”微信公众号开展线上预防接种知识竞答,评选预防接种健康宝宝。联合省预防医学会、江苏省广播电视总台教育平台评选全省预防接种优秀人物、“十佳”模范,宋晓哲等 10 名同志获 2018 年江苏省预防接种“十佳”模范,王永付等 47 位同志获“2018 年江苏省预防接种优秀人物”,刁连东等 15 名同志获“2018 年江苏省预防接种特殊贡献奖”。

免疫规划相关疾病控制与监测。疫苗接种异常反应监测与处置领先全国,全省报告疑似预防接种异常反应(AEFI)21 962 例,其中异常反应 1 442 例,偶合症 87 例,心因性反应 4 例,接种事故 2 例,一般反应 20 427 例。临床主要以发热、局部红肿硬结为主,一过性过敏性皮疹其次,个案及时报告率、个案调查表完整率、及时调查率、调查报告上传率、AEFI 分类率、报告县覆盖率等主要监测指标达超国家规定。监测疫苗可预防传染病,全省报告麻疹 98 例无死亡,同比 2017 年 134 例降 26.86%;水痘 12.84 万例,发病率 160.13/10

万,同比2017年6.76万例升89.93%,无死亡;15岁以下急性弛缓性麻痹(AFP)254例中高危1例,未发现脊灰野病毒引起的脊髓灰质炎病例;调查处置免疫缺陷型脊髓灰质炎疫苗衍生病毒(VDPV)病例事件1起,以病例居住地及其周边地域为重点,调查接种率,主动搜索AFP,开展健康教育,确证为免疫缺陷型VDPV病例;全省报告乙肝14 049例,发病率17.49/10万,死亡1例;乙脑5例、流脑5例。各病种发现、报告、采样、流调等监测指标敏感性、及时性、准确性均达超国家规定。

应对长春长生疫苗事件。全力做好问题疫苗案件应对处置工作的同时,高度重视加强卫生系统的疫苗管理工作,将其纳入落实省纪委专责监督意见整改工作中,对全系统提出明确要求,开展重点督查,修订完善疫苗集中采购实施方案,改进第二类疫苗遴选规定,不断探索加强疫苗管理的办法和举措,健全长效机制。聚焦疫苗采购、全程冷链监控、信息追溯和接种管理等环节,出台《省卫生计生委关于落实省纪委强化疫苗监管意见工作方案》,印发《关于疫苗流通和预防接种管理督查情况的通报》,列出问题清单,提出整改要求,召开全系统强化疫苗监管工作会议,对落实省纪委相关意见、强化疫苗监管工作进行专门部署。一是有效防范疫苗采购廉政风险。重点针对省级集中采购、县级疾控中心第二类疫苗采购这两个环节,严格落实风险防范措施。一方面,加强对省级集中采购的监督。指导省疾控中心会同省公共资源交易中心,认真执行疫苗集中采购实施方案,积极发挥省疫苗集中采购评审监督委员会的作用,加强对集中采购评审全过程的监督,确保省级集中采购规范有序。另一方面,加强对县级疾控中心第二类疫苗采购监管。进一步细化工作要求和操作流程,要求各县级疾控中心健全规章制度,严格执行集体决策机制,由疫苗管理委员会负责遴选疫苗,通过省级疫苗采购平台规范采购,不得与疫苗生产企业直接接触,不得邀请企业参与疫苗遴选,严禁另行组织招标、评审或者进行“二次议价”。二是切实加强疫苗冷链系统建设。根据《疫苗流通和预防接种管理条例》规定,认真落实省级在冷链系统建设中的主体责任,进一步完善冷链设施设备。对由省级承担的各级疾控机构冷库,集中力量予以更新,更新35座。对由省级承担的各级疾控机构冷藏运输车,在上年已对省和13个设区市进行更新的基础上,2018年装备40个县级疾控中心。对由省和地方共同承担的接种单位医用冰箱,招标分配全省海尔450台、澳柯玛400台、美菱250台,已达到每个接种单位不少于2台冰箱且至少有1台医用冰箱。三是大力推进医疗卫生机构疫苗追溯信息系统建设。2017年启动江苏省预防接种数据管理中心建设,对原有预防接种相关信息系统进行整合,建设包含疫苗追溯信息系统在内的综合管理信息系统。2018年开始在南京、无锡、盐城3个市进行试点,年底前3个市及所辖县(市、区)疾控机构、辖区内所有接种单位完成新系统安装;其他10个市抓

紧做好系统安装前的准备工作,确保2019年全省全面建成集疫苗采购供应、储存运输、冷链管理、温度监测为一体的、与预防接种信息相衔接的疫苗全程追溯信息系统。四是全面加强预防接种规范化管理。截至2018年,全省已建立一般预防接种单位1 792个、接种点92个、新生儿接种单位1 056个、狂犬病疫苗接种门诊1 577个。在一般预防接种单位中,数字化接种门诊超过80%,二级门诊建成率55%,还建成三级接种门诊71个。10月份以来,按照《关于疫苗流通及预防接种管理督查情况的通报》《省卫生计生委关于落实省纪委强化疫苗监管意见工作方案》要求,全省接种单位对接种流程、执行“三查七对”制度、接种记录等方面存在的问题进行整改。同时,专门制定培训计划,启动对全省所有预防接种人员进行万人大培训,教育和指导接种人员严格落实预防接种工作规范,有序开展接种服务,确保接种安全,提高服务水平和群众满意度。

(葛均 汤奋扬)

**【艾滋病防治】** 2018年,全省共报告检测各类人群约1 205万人次,较去年同期上升4.51%;新确认艾滋病病毒感染者和患者4 284例,较上年同期上升5.47%,其中艾滋病病毒感染者3 219例,艾滋病患者1 065例;共报告艾滋病患者1 550例,较上年同期上升17.69%,其中既往报告感染者发展为患者485例;报告艾滋病病毒感染者和艾滋病患者死亡501例,较上年同期上升21.31%。全省现存活艾滋病病毒感染者和患者25 075例,其中艾滋病病毒感染者15 474例,艾滋病患者9 601例,累计报告死亡3 565例。目前接受江苏省管理的艾滋病病毒感染者和患者24 688例。

一是提高宣传教育针对性。“世界艾滋病日”期间,组织开展本地本系统形式多样的预防艾滋病宣传教育活动。在普及大众宣传教育的同时,关注重点人群的宣传教育,对于流动人口、青年学生、老年人、出国劳务人员、被监管人员等重点人群,强化艾滋病感染风险及道德法治教育,提高自我防护能力,避免和减少易感染艾滋病危险行为,组织预防艾滋病宣传教育进校园、进社区、进场所、进工地等宣传教育活动。为提高公众对艾滋病检测的认识、知晓艾滋病检测渠道以及提高公众主动接受艾滋病检测服务意愿,在全省范围内组织开展“艾滋病检测咨询月”宣传活动。省卫健委、省教育厅、共青团江苏省委、省红十字会联合印发《关于印发江苏省艾滋病防治知识传播校园行活动方案的通知》,进一步加强学校艾滋病防控工作,遴选学校参加校园行活动,开展省级演讲团师资培训,并依托省红十字会平台开展大学生同伴教育主持人培训,各设区市举办校园行艾防知识专题讲座累计268场,覆盖134 092名学生。开展校园行项目网络基线调查,调查人数70 530人。利用微信小程序开展艾滋病防治知识抽奖答题活动,共计6.2万余人参与。印发《关于加强学校艾滋病防控技术指导工作的通知》,针对

辖区内属地学校的艾滋病疫情提出合理化防控意见,“点对点”送达学校学生主管部门。联合省监狱管理局在省新康监狱举行主题帮教活动;联合省戒毒管理局在省女子强制隔离戒毒所和省句东强制隔离戒毒所举行主题帮教活动,并设立“疾控专家工作室”。

二是提高综合干预实效性。开展暗娼人群干预,支持具备条件、信誉良好的社会组织开展工作,动员暗娼人群进行艾滋病、梅毒咨询和检测服务,全年累计干预暗娼 409 650 人次,检测 69 317 人,发现 HIV 感染者 4 例。开展男男性行为人群干预,拓展男男性行为(简称 MSM)人群综合干预模式,扶持社会组织及草根组织开展 MSM 人群社区宣传干预和动员检测活动,全年累计干预 MSM 人群 111 599 人次,检测 32 822 人,发现 HIV 感染者 1 235 例。强化吸毒人群行为干预,全省 18 个社区戒毒药物维持治疗门诊累计收治 9 430 名滥用阿片类药物成瘾者,其中包括 181 名艾滋病病毒感染者和患者,目前在治 1 871 人,年均保持率 90.6%,部分地区积极扶持禁毒社工组织开展社区吸毒人员干预。

三是提高检测咨询可及性。进一步完善艾滋病检测网络,全省艾滋病检测网络已扩展到 14 个确证实验室(其中包括 1 个省级确证中心实验室,13 个市级确证兼筛查中心实验室)、695 个艾滋病筛查实验室、1 797 个艾滋病检测点,共 2 506 家检测服务机构。全省共设置 VCT 门诊 395 个,每年为各类人群提供免费检测咨询超过 8 万人次。进一步完善艾滋病监测网络,设置各类人群监测哨点 132 个,形成覆盖各个地区、各类重点人群综合监测网络,全省哨点共监测 47 405 人次, HIV 监测阳性数 443 例(0.93%),梅毒 ELISA 和 RPR 双阳 1 214 例(2.56%),丙肝阳性 677 例(1.43%)。组织开展艾滋病检测实验室网络现场督导和检测质量考评活动。完善艾滋病、性病和丙肝综合监测和实验室检测网络,全省 13 个市级疾控中心或抗病毒治疗定点医院均针对艾滋病病毒感染者和艾滋病患者开展 CD4 细胞检测和艾滋病病毒载量检测工作。县级以上医疗卫生机构主动为有艾滋病感染风险的就诊者提供必要的艾滋病和梅毒检测咨询服务比例 100%。全省所有监管场所均将艾滋病检测列为新进被监管人员常规检查内容。

四是提高抗病毒治疗及时性。提高抗病毒治疗及时性,规范开展随访管理,对有意愿治疗且无治疗禁忌症的感染者及时实施抗病毒治疗,扩大抗病毒治疗覆盖面。13 个设区市艾滋病抗病毒治疗工作已全部由疾控机构交由定点医院承担,定点医院数 48 个,在治成人患者 22 388 人,在治儿童患者 47 人,抗病毒治疗覆盖率达到 88.5%。为艾滋病病毒感染者和患者提供免费 CD4 细胞检测服务 17 877 人次,病毒载量检测服务 13 374 人次。

五是提升工作创新性。开展为期五年的第三轮全国艾滋病综合防治示范区工作顺利终期评估。南京市、无锡市、常州市、苏州市、镇江市等 5 个城市示范

区,邳州市、盐城市盐都区等 2 个县(市、区)示范区在宣传教育、综合干预、监测检测、随访治疗与关怀救助等领域探索创新模式 26 个,其中南京市“一地一策”高校青年学生宣传教育模式和苏州市彩虹小屋 MSM 人群干预模式,南京市 PITC 模式、苏州市依托自愿咨询检测(VCT)开展男男性行为人群综合干预模式和镇江市京口区吸毒人群联防联控模式入选国家优秀创新模式,并在全国范围经验交流和推广,12 个创新模式在省内推广。

六是发挥社会组织灵活性。组织各地社会组织申请国家社会组织参与艾滋病防治基金项目,设立省级社会组织参与艾滋病防治项目,支持国家基金未覆盖的防治工作领域和地区,重点支持青年学生同伴教育小组开展各类艾滋病宣传和性健康教育活动,31 个项目获得省级支持。全省有 26 个社会组织参与国家防艾基金项目,43 个组织参与省级项目,分别开展暗娼、男男性行为人群、吸毒人群干预、感染者/患者关怀、青年学生防艾宣传等工作。

七是提升性病丙肝防治规范性。重点加强性病区域监测,规范开展病例报告管理和性病检测工作,全省通过传染病网络直报系统共报告梅毒 27 256 例和淋病 8 979 例。加强丙肝病例报告、聚集性疫情处置培训,全省通过网络直报系统共报告丙肝病例 3 422 例,较上年同期上升 4.01%。

(孙超 傅更锋)

**【结核病防治】** 按照国家结核病防治规划要求,制定下发《江苏省结核病防治规划(2018—2020 年)》,联合省教育厅下发《关于进一步加强学校结核病防控工作的通知》,督促全省各级卫生、教育部门梳理学校结防薄弱环节,指导设区市、县(市、区)规范处置学校肺结核疫情,遏制学校疫情多发态势。指导全省开展世界防治结核病日宣传,推进结核病健康促进活动和结核病“百千万”志愿者传播行动。

开展重点人群筛查,加强患者主动发现。结合省基本公共卫生服务项目,开展老年人、糖尿病等重点人群的结核病主动筛查。

落实各项政策措施,完善患者发现和管理。继续推进实施结核病分级诊疗和综合防治服务模式工作,2018 年 DOTS 覆盖率继续保持 100%,全省登记报告肺结核患者 25 045 例,比上年同期下降 6.5%。发现新涂阳肺结核患者 8 257 例,新涂阳患者治愈率 88.60%,登记活动性肺结核完成治疗率 92.4%。新登记涂阳家庭密切接触者筛查率 100%。非结防机构网络报告肺结核转诊、追踪到位率 95.90%。

实现耐多药肺结核筛查全覆盖。2018 年我省对所有病原学阳性肺结核患者开展耐药筛查,全省新登记病原学阳性肺结核耐药筛查率 91.6%。耐多药肺结核(MDR-TB)治疗率 75.39%;登记耐多药高危人群筛查率 96.72%,居全国第一。

建成三级实验室网络,推广新诊断技术应用。我

省建立省—市—县三级结核病实验室网络,为各设区市结核病实验室购置结核分枝杆菌耐药基因芯片检测设备,建成全省快速耐药诊断技术平台和结核病快速分子诊断平台,为结核病患者提供免费的分子生物学检测,全省肺结核患者病原学阳性率从2017年的46%提升到2018年的51.3%,居全国前列。

(陆伟 孙芳)

**【麻风病防治】** 全省年度开展麻风现症患者密切接触者检查733例,发现报告麻风疑似病例1634例,共确诊新复发麻风病例11例,其中新发10例(外省及外国籍5例),复发1例,年度开展麻风免费救治93例。省疾控中心与省辅具中心联合开展麻风致残者关爱行动,安装假肢300条,惠及全省265名麻风致残者。支援新疆克州麻风防治工作,在克州阿图什市举办了一期麻风病防治管理培训班,培训克州50余位少数民族医务人员。在江阴市等19个县(市、区)开展提升村医麻风病防治能力项目,在南京市溧水区等17个县(市、区)开展麻风患者家庭医生签约服务项目,在昆山市等3个县(市、区)开展麻风病主动发现项目,共培训市级医务人员1125名、村医14581名,3606名麻风治愈者享受到家庭医生签约服务。2018年培训部分综合性医疗机构新进医务人员共100余名。

(金广杰 孙芳)

**【血吸虫病防治】** 大力推进设区市血吸虫病传播阻断与消除达标工作。省血地防领导小组办公室成立由省卫计委、省水利厅、省林业局、省农机局、省交通运输厅、省动物疫病预防控制中心和省血吸虫病防治研究所等7个部门(单位)组成的江苏省血吸虫病传播阻断评估组,按照《江苏省市级血吸虫病传播阻断达标评估方案》和“十三五”血吸虫病防治规划中期评估要求,于7月9—13日对南京、镇江和扬州市血吸虫病现场综合治理情况、防治资料及监测体系建设进行现场评估。9月7日,省政府血地防领导小组办公室在南京召开南京、扬州、镇江市血吸虫病传播阻断评估暨“十三五”血吸虫病防治规划中期评估通报会。通报会上,南京、扬州和镇江市分别播放了血吸虫病防治工作总结宣传片,有关领导分别汇报血吸虫病传播阻断工作情况;省评估组通报达标考核结果,认为南京、扬州和镇江三个设区市工作资料完整,监测能力良好,血吸虫病各项指标均达到血吸虫病传播阻断技术标准。10月15—26日,省血地防办公室组织由省农业厅、省林业局、省交通运输厅、省卫计委等部门组成的省级考评组,对苏州、无锡、常州、盐城、南通、泰州开展市级血吸虫病消除评估工作。通过查阅消除工作资料,开展监测能力测试,现场听取工作汇报等方式开展消除工作考核。考评组认为苏州、无锡、常州、盐城、南通、泰州建立了完善的工作资料档案,建立了敏感而有效的监测工作体系,参加测试人员的成绩近满分,已经达到血吸虫病消除标准。截至2018年底,全省血吸虫病防

治地区64个县(市、区),全部达到血吸虫病传播阻断标准,其中46个县(市、区)和7个设区市达到血吸虫病消除标准。全省已连续10年无急性血吸虫病病例,连续12年未查到阳性家畜,连续9年未查到本地感染患者。

按照血吸虫病防治工作“春查秋会”制度要求,6月8日,水利部总工程师刘伟平带领国家检查组对我省进行血防春查。国家检查组听取了我省血防工作情况汇报,观看了南京市“不忘初心送瘟神,创新筑梦谱华章”血防工作展示,深入南京市江宁区进行现场检查,实地查看江宁河水利血防工程、血防远程监控警示系统、新济洲环境改造工程及国家湿地公园建设,利用无人机开展钉螺分布环境勘察、药物灭螺、宣传教育等工作,考察南京市江宁区疾病预防控制中心铜井血防工作站,检查信息化查病和实验室利用新技术、新方法开展检测等血防现场工作,详细了解江苏省血吸虫病防治信息管理系统的运行情况。检查组充分肯定江苏血防工作所取得的显著成绩,认为江苏省血防工作在加强组织领导、狠抓工作落实、推进综合防治、狠抓传染源控制、密切部门配合强化综合防治、重视监测预警严防疫情反弹、加强能力建设、提高防治水平等方面很有特色,尤其对我省加强血防信息化建设、不断研究开发和推广应用血防实用专利产品、有效提高工作效率和防治工作水平等十分赞赏。

打造全省敏感高效的血吸虫病监测体系。利用“江苏省血吸虫病防治管理平台”的功能,进一步完善全省血防流行区血吸虫病查病网络化,大大提升我省血吸虫病疫情应急反应能力。全省连续第9年在南京、镇江、扬州、常州和泰州5个市19个县(区、市)的52个监测哨点开展预警监测,共投放哨鼠2080只,报告了2次重点水域血吸虫感染高危预警图、传染源重点分布区域图和相关监测结果。继续抓好血吸虫病监测,按照方案要求完成常规监测、监测点监测以及风险监测等相关工作。南京市溧水区发现输入性日本血吸虫病患者(慢性确诊病例)1例;泰州市姜堰区、南通崇川区、苏州高新区分别发现输入性埃及血吸虫病患者2例、1例及1例。全省64个监测点累计调查环境1622个,调查面积4704.08万平方米,累计查出有螺面积286.93万平方米,其中新发面积4.6万平方米,复现102.57万平方米。LAMP检测混合样本622个,累计检测钉螺7977个。10月24—26日,由省血防研究所、镇江市疾病预防控制中心、丹徒区疾病预防控制中心对丹徒区江心洲重点区域开展血吸虫病传播风险评估,查病518人,居民血清学阳性率15.6%。同时,各地坚持因地制宜,突出流域性螺情监测,苏州、无锡、常州市结合环太湖流域生态区建设、引江济太工程、芜申运河建设等工程,加强环太湖流域地区螺情的监测。扬州、泰州、淮安、南通市加强南水北调输水沿线、京杭运河、通扬运河以及高宝邵湖流域螺情的监测。在已达到血吸虫病传播阻断标准的地区,一方面加强传统的螺情、病情监测,严密监测水产养殖和生态湿地环

境,对来自血吸虫病流行区的流动人口、流动家畜定期组织开展查治病,防止外来钉螺和人群传染源的输入,落实防控措施,严防疫情反弹。另一方面加强野生动物血吸虫病传染源监测。省血防所于12月26日举办2018年江苏省血吸虫病监测技术培训班,对10个设区市64个流行县及部分流行乡镇的140余名血防相关工作人员进行培训,提升我省血吸虫病监测工作的业务能力。血防工作从阻断传播迈向全面消除的新阶段,逐步建立健全敏感、高效的血吸虫病监测体系,进一步完善监测点监测、南水北调东线工程监测、风险监测评估等举措,不断提高监测工作的科学性、针对性、有效性。

扎实做好查灭螺、查治病工作。6月4—9日,省血防办对南京、镇江、扬州12个重点环境进行春季查灭螺质量考核,8个环境钉螺校正死亡率或灭螺后活螺密度下降率均达到85%以上,未发现感染性钉螺,符合质量控制的指标要求。全省在10个设区市,64个县(市、区),468个乡镇,3 736个行政村,56 337个环境中开展查螺工作,共完成查螺面积7.5亿平方米,查到有螺环境618个,有螺面积2 667.5万平方米。全省共实施药物灭螺1.2亿平方米,完成环境改造灭螺面积700.76万平方米。2018年全面依托江苏省血吸虫病防治信息管理平台开展以刷验身份证进行实时登记的全省网络查病,全省完成居民血清学查病29.5万人次,查到血清学阳性2 189人;完成流动人口血清学查病6.15万人次,查到血清学阳性317人。完成病原学查病4.84万人次;流动人口病原学查病1 775人次,查到输入性阳性患者5例。扩大化疗2 737人次。

完成晚期血吸病患者的救助工作。依托江苏省血吸虫病防治信息管理平台,开展晚血患者救助的网上申请及审核工作。病情鉴定采用“背靠背”的双人双审方式,确保公正性;实行网上评审与会议评审相结合,确保评审标准的统一性。全年实施救助802人,救助金额2 499 811.47元。为彻底阻断晚血患者及其家庭因病致贫、因病返贫的现象发生,在重点地区开展关爱治疗。晚血患者纳入家庭医生签约试点,对江苏省晚血患者医疗救助项目减贫效果的调查发现,晚血患者次均个人自付费用和个人自付比例分别降低3 365元和42.89个百分点,灾难性卫生支出(CHE)发生率和因病致贫率由救助前的36.02%、65.19%降低到救助后的6.63%、10.59%,地区的社会经济状况、就诊机构等级是影响住院费用及个人自付费用的主要因素。在全省传播阻断地区开展“新发展晚血”发病情况调查的基础上,分别在苏州、盐城、扬州3市建立7 000人队列,完成基础资料的采集和录入,初步建立血吸虫患者的生物样本库,以新发展晚血为抓手,观察历史感染患者的动态发展情况。

“七律二首·送瘟神”发表60周年纪念和血防健康教育。全省64个县(市、区)开展血吸虫病健康教育示范社区和示范学校创建工作。组织开展江苏省小学生血寄防手抄报竞赛活动,全省共889所学校、

2 313个班级、16 285名学生、12 311幅作品参与本次活动,共有247幅手抄报作品参加省级评比,其中血防组118幅,寄防组129幅。血防组和寄防组各评出一等奖5名、二等奖10名、三等奖20名,设计制作并下发获奖作品汇编画册500本。设计印制“血吸虫病防治知识(渔船民版)”折页12.5万份、血防宣传画5 000套、《施工不忘安全 涉水要防血吸虫》专题宣传画2 000份,设计制作5种1.15万件实用性血防健康教育宣传品。举办“江苏省学校教师血吸虫病健康教育培训班”,培训全省血吸虫病监测和防治地区40名学校教师。2018年6月4日至10日,在全省开展“血吸虫病防治宣传周”活动。6月25日上午,省卫计委在南京市栖霞区燕子矶,开展“不忘初心送瘟神,共筑健康中国梦”的专题活动,现场受邀的专家们为100多位居民进行免费义诊,设置血防知识现场有奖问答,发放350多份血吸虫病防治宣传折页及手册,展出宣传展板20块,悬挂血防横幅5条,告知居民血吸虫病防治常识和注意事项,让居民掌握更多的血吸虫病防治知识。省血防所开展了纪念毛泽东同志《七律二首·送瘟神》发表60周年论文汇编的征集与编写工作。

推进省际联防,加强省内联控。我省按照《湘、鄂、赣、皖、苏五省血吸虫病联防联控方案》的要求,把血吸虫病联防联控工作纳入了全年工作计划,有关市、县(市、区)加强对省际间血吸虫病联防联控工作的领导,落实联防联控经费,统一组织联防联控乡镇和有关部门认真落实区域联防联控措施。11月7—9日湖北省对我省联防联控工作开展督导检查,并高度评价我省工作。湖区五省血吸虫病联防联控工作领导小组办公室,分别授予湖南省岳阳市华容县血防办等10个单位2018年湘、鄂、赣、皖、苏五省血吸虫病联防联控工作先进集体、授予艾智勇等25名个人2018年湘、鄂、赣、皖、苏五省血吸虫病联防联控工作先进个人,授予湖南省血吸虫病防治工作领导小组办公室等51个单位湘、鄂、赣、皖、苏五省“送瘟神”60周年宣传工作先进集体,授予曾雷波等99名个人湘、鄂、赣、皖、苏五省“送瘟神”60周年宣传工作先进个人等荣誉称号。我省各交界县区也积极开展县际联防联控工作。省内在宁镇扬常泰地区、苏锡常地区、高宝邵湖区构建三大区域性联防片区,形成省、市、县、乡镇四级工作网络,做到上下联动、信息互通、工作互助、整体推进。4月27日与5月10日,分别在苏州市与泰州召开苏锡常血吸虫病联防联控工作会议和宁、镇、扬、常、泰五市血吸虫病联防联控工作会议,进一步推动血吸虫病防控工作深入开展。12月11日,在扬州江都区召开第45届苏皖高宝邵湖区血防联席会议。

(葛均李伟)

【地方病防治】 盐碘监测。强化对全省省级定点生产企业及各地区盐业零售单位的食盐碘含量监测,采集零售网点进行食盐品种和食盐碘含量监测,采用最



新碘盐含量标准(盐碘含量均值 25mg/kg,范围 18~33mg/kg)判定合格碘盐。全省零售层次监测 13 个设区市 63 个县(市、区)10 184 份盐样,盐碘含量均数 22.6mg/kg,其中合格碘盐有 9 587 份,占 94.1%,非碘盐 268 份,占 2.6%,不合格碘盐 329 份,占 3.2%。全省 13 个设区市 97 个非高碘县(区、市)开展居民户碘盐监测,共收集检测盐样 29 223 份。全省盐碘均数 22.89mg/kg。全省碘盐覆盖率 98.03%,碘盐合格率 95.23%,居民户合格碘盐食用率 93.30%。18 个县(区、市)合格碘盐食用率等于或低于 90%。

人群碘营养监测项目。全省在 97 个碘缺乏县(市、区)结合碘盐监测工作,开展学龄儿童家庭户尿碘、盐碘、触诊(其中 30 个县市区兼做甲状腺容积 B 超检测)、孕妇家庭户尿碘、盐碘等指标。1/3 的县(市、区)用 B 超检测 8~10 岁儿童甲状腺容积。完成 19 499 份儿童尿碘检测,尿碘中位数为 218.5 $\mu$ g/L,各设区市及下属区县尿碘中位数均 >100 $\mu$ g/L,94 个碘缺乏县(市、区)尿碘中位数均在 100~300 $\mu$ g/L 之间。完成 9 724 名孕妇尿碘检测,全部孕妇尿碘中位数为 162.4 $\mu$ g/L,其中南通市和泰州市两市全市孕妇尿碘中位数低于 150 $\mu$ g/L,南通市 2 个县区孕妇尿碘中位数低于 100 $\mu$ g/L,36 个县区孕妇尿碘中位数 100~150 $\mu$ g/L,55 个县区为 150~250 $\mu$ g/L,无高于 500 $\mu$ g/L 的县(市、区)。2016—2018 年三年完成对 13 个设区市全部 97 个缺碘县(市、区)的 8~10 岁 20 358 名儿童甲状腺 B 超检测,全省 3 年合计 8~10 岁儿童 B 超甲状腺肿大率 2.44%,在 5% 的消除碘缺乏危害国家标准范围之内。我省沿海地区县(市、区)未发现人群碘过量的情况,存在人群(尤其孕妇)碘营养偏低的隐患。

高碘地区病情监测。根据 2017 年全省居民生活饮用水水碘监测结果,在有行政村水碘中位数大于 100 $\mu$ g/L 的县(市、区)按水碘分层抽取行政村进行病情监测。2018 年我省确认并新调整高碘地区镇(街道)范围,在原基础上增加徐州市 9 个高碘镇(街道)并实施高碘干预措施。共监测新划定高碘地区盐样 1 271 份,未加碘食盐 1 159 份,未加碘食盐覆盖率 91.19%。基于改水持续进行中,全部 58 个监测行政村中,>100 $\mu$ g/L 的仍有 40 个,部分村水碘正在下降中。监测 8~10 岁儿童 2 363 份尿样,尿碘中位数为 367.64 $\mu$ g/L,B 超检测儿童 2 362 人显示甲肿率为 4.11%。孕妇监测 575 份尿样其尿碘中位数 252.85 $\mu$ g/L。

碘缺乏病健康教育项目。2018 年 5 月 15 日是第二十五个“全国防治碘缺乏病日”,宣传主题为“‘碘’亮智慧人生,共享健康生活”。全省各级采用新媒体、传统媒体等以多种形式开展了丰富多彩的宣传活动。2018 年继续开展全省碘缺乏病防制宣传画评选活动,并报送国家评选,获得一、二、三等奖七个,《氟中毒动漫》获得全国地方病健教宣传品一等奖。

地方性氟中毒监测。在丰县、泗洪、东海 3 个国家

级监测县和 13 个省级监测县开展监测。共计监测 16 个县 47 个病区村。监测 44 个改水工程,全部正常运转,其中水氟含量合格工程 42 个,占监测工程的 95.45%。在改水工程正常运转且水氟含量合格的自然村检查 8~12 岁儿童 3 876 人,检出氟斑牙患者 467 例,氟斑牙患病率 12.05%。在改水工程正常运转但水氟含量超标的自然村检查 8~12 岁儿童 223 人,检出氟斑牙患者 179 例,氟斑牙患病率为 80.27%。在宿迁沭阳县和盐城射阳县的 6 个改水村开展成人 X 线氟骨症的检查,共检查 302 人氟骨症患病情况,检出氟骨症病例 33 人,检出率为 10.93%,均为轻度。

地方性砷中毒监测。在盱眙、泗洪 2 个饮水型地方性砷中毒监测点县和睢宁、金湖、洪泽 3 个省级饮水型地方性砷中毒监测点,监测高砷村 5 个,均全部改水,水砷含量合格。共检查 234 人,发现可疑病例 28 例,占检查人数的 11.97%。

降氟/砷改水工程监测。对徐州、宿迁、连云港、淮安和盐城市的 26 个地方性氟中毒病区县(市、区)降氟改水工程的水源水、出厂水和末梢水进行水氟含量检测。共采集水样 2 350 份,其中水源 40 份,出厂水 353 份,末梢水 1 957 份。水源水超标 1 份,超标率 2.50%。出厂水超标 94 份,超标率 26.63%。末梢水超标 316 份,超标率为 16.15%。出厂水和末梢水超标比例较高的县区分布在徐州和连云港,徐州市除泉山和鼓楼区外,其他县区的出厂水、末梢水均有超标。丰县的出厂水和末梢水超标分别达到 69 份和 249 份,超标率分别为 60.53% 和 67.3%。连云港出厂水和末梢水超标均分布在东海,其他县区合格,东海的出厂水和末梢水分别超标 3 份和 11 份,超标率 27.27% 和 11%,另外水源水超标 1 份。在徐州、宿迁、淮安的 5 个县 37 个高砷村开展降砷改水工程监测。共监测 18 个改水工程,水砷含量均合格。地方性氟中毒病区村统计年报。现有氟病区村 2 060 个,已改水村 2 044 个,其中水氟达标村 1 641 个,占全部村数的 79.66%。37 个高砷村全部改水,水砷检测全部合格。

地方病(氟骨症等)现症患者调查、核查工作。开展全省碘缺乏病(2 度甲状腺肿大、克汀病)及氟骨症现症患者个案调查及数据录入、审核、传报工作,发现 93 名二度甲肿现症患者,其中 44 人为弥漫型,8 人为混合型,41 人为结节型。现症患者中,有 70 人家中食用碘盐,18 人食用非碘盐,另 5 人不详。发现氟骨症现症患者 10 107 人,其中轻度病例 4 583 例、中度 3 680 例、重度 1 844 例。氟骨症患者中,建档立卡的贫困户人数为 725 人。氟骨症患者进一步核查,氟骨症现症患者为 8 000 人,其中轻度 3 617 人,中度 2 878 人,重度 1 505 人。氟骨症患者中,建档立卡的贫困户人数 659 人。

“十三五”地方病防治规划中期评估及重点地方病消除控制评价。省卫健委、省血地办联合省有关部门,对连云港、徐州、泰州、南通、苏州等市开展“十三五”地方病防治规划中期评估及重点地方病消除控制

评价省级抽查工作。全省基本实现“十三五”规划阶段目标,新增连云港市灌云县、海州区达到重点地方病饮水型地方性氟中毒控制国家标准。

(葛均 王培桦)

**【消除疟疾】** 全省报告疟疾病例 243 例,较上年同期(239 例)上升 1.67%,均为境外输入性疟疾病例。其中,间日疟 14 例、恶性疟 171 例、三日疟 15 例、卵形疟 42 例、间日疟与卵形疟混合感染 1 例。

消除疟疾评估工作。召开会议,下发《省血地防办公室关于做好消除疟疾省级评估迎评工作的通知》,制定“省级消除疟疾评估实施方案”“江苏省消除疟疾评估资料整理要求”和“疟疾病例资料整理要点”,明确具体人员的职责分工和时间节点。省血寄防所依托江苏省血吸虫病(寄生虫病)防治信息管理平台,新开发建成消除疟疾管理电子化信息系统,并举办“江苏省消除疟疾信息化培训班”,实现消除疟疾省级评估各项资料的电子化。在《中国血吸虫病防治杂志》上发表消除疟疾相关专辑论文 10 篇,展示江苏消除疟疾成果。2018 年 12 月 4—9 日,接受国家卫生健康委组织的省级消除疟疾技术评估,并顺利通过。

消除疟疾防控策略和措施执行情况。一是强化组织管理,保障经费投入。省卫健委印发《2018 年消除疟疾工作方案》,组织召开全省血寄防业务工作会议,整合中央财政公共卫生专项资金疟疾防治项目经费和省财政疟疾防治经费,为各地落实疟防措施提供经费支持;继续实行有奖报病制度,为相关人员提供报病、样本采集补助;集中采购 5 万人份的疟原虫快速诊断试纸条(RDT)和 100 台生物显微镜,为全省疟疾病例诊断提供保障。二是加强疫情管理,规范疫点处置。按照“1—3—7”消除疟疾工作规范,开展疟疾病例的管理和疫点调查处置工作,采取电话随访和现场走访等形式,对病例报告、个案流调、疫点调查和处置等工作质量进行核实。省血寄防所编发 52 期《疟疾疫情周报》和 52 期手机短信,每周通报全省疫情、病例诊断、血样收集和接受治疗等情况,分析当前疫情特点和关注重点,指导各地开展疟疾防控工作。三是开展血检工作,及时发现输入性疟疾病例。全省共血检 195 023 人次,血检阳性 243 例。省疟疾诊断参比实验室阳性血片符合率 100%,抽检阴性血片 1 875 张,阴性血片复检率 1.01%。四是狠抓技术培训,创新健康教育。省卫健委联合省人社厅和省总工会,共同组织省级寄生虫病防治技能竞赛,分别授予优秀选手“江苏省技术能手”和“江苏省五一创新能手”等荣誉称号。

(葛均 朱国鼎)

**【重点寄生虫病防治】** 重点寄生虫病监测。在南京市六合区、徐州市铜山区、新沂市、邳州市、常州市新北区、常州市金坛区、张家港市、南通市通州区、如东县、东海县、灌云县、淮安市淮安区、淮安市洪泽区、盱眙县、金湖县、盐城市大丰区、东台市、阜宁县、射阳县、仪

征市、宝应县、镇江市丹徒区、句容市、泰兴市、兴化市、靖江市、泗洪县、沭阳县等 28 个县(市、区)设立监测点开展人群重点寄生虫感染监测,累计调查 76 941 人次,阳性 147 人,总感染率 0.19%,包括蛔虫感染 75 人、钩虫感染 56 人、鞭虫感染 14 人、肝吸虫感染 2 人、蛲虫感染 2 人,未发现其他虫种的人体感染,连续 9 年全省人群寄生虫感染处于 0.5% 以下水平。

食源性寄生虫病监测。在启东市、灌云县、盐城市亭湖区、大丰区、响水县、滨海县、射阳县等 7 个县(市、区)设立鲜活海产品异尖线虫监测点,南京市江宁区、无锡市惠山区、常州市武进区、淮安市淮安区、扬州市广陵区、镇江市润州区及南京市江宁区等 6 个区设立超市冰冻海产品异尖线虫监测点,累计监测海鱼 3 130 尾,检获异尖线虫 1 250 尾,总感染率 39.94%,其中带鱼、小黄鱼的感染率要显著高于其他鱼种。选择无锡市惠山区、丰县、常州市新北区、淮安市淮安区、建湖县、高邮市、镇江市丹徒区、句容市、兴化市、宿迁市宿城区等 10 个县(市、区)作为淡水产品中致病寄生虫监测点,累计调查鲜活淡水鱼 3 354 尾,检获肝吸虫囊蚴 30 尾(阳性率 0.89%)、东方次睾吸虫囊蚴 56 尾(阳性率 1.67%),杂囊 177 尾(阳性率 5.28%);选择南京市江宁区、盱眙县、金湖县、扬州市江都区等 4 个县(市、区)作为小龙虾中致病寄生虫监测点,累计监测小龙虾 910 只,均未查获并殖吸虫及其他吸虫的囊蚴。选择苏州市、常州市新北区、金湖县、仪征市等 4 个县(市、区)开展广州管圆线虫病监测点工作,累计监测福寿螺及淡水螺类 926 只、蜗牛及蛞蝓 426 只、解剖野鼠 71 只,未检获广州管圆线虫幼虫。

水中“两虫”检测。选择溧阳市、灌南县、金湖县、盐城市盐都区、响水县、句容市、泰兴市、宿迁市宿豫区等 8 个县(市、区)开展水中“两虫”(隐孢子虫、贾第鞭毛虫)的监测,累计检测样本 24 份,其中在 2 家水厂的水源水中检出隐孢子虫卵囊。

包虫病监测。全省报告包虫病病例 4 例,其中 2 例为疑似本地感染病例,其余 2 例为输入性病例,选择宜兴市、溧阳市等 2 个重点地区开展包虫病监测工作,累计监测犬粪 364 份,其中粪抗原阳性 14 份,进一步镜检未发现虫卵;检测重点人群血清样本 551 份,未检出 IgG 阳性。

肠道线虫病防治效果评估。完成对南京市玄武区、高淳区,无锡市锡山区、滨湖区及江阴市,沛县,涟水县,宿迁市宿城区和泗阳县等 9 个县(市、区)的有效控制肠道线虫病效果评估工作,截至 2018 年底,我省已有 8 个设区市、65 个县(市、区)通过了有效控制肠道线虫病的考核评估。

慢性丝虫病患者关怀照料。完成我省慢性丝虫病患者关怀照料工作数据的复核,全省现存慢性丝病患者 3 160 例,其中男性 40%,女性 60%,60 岁及以上患者 91.8%;宿迁(24.2%)、淮安(19.5%)、苏州(17.3%)、徐州(11.2%)、盐城(9.8%)等设区市占比高;单纯淋巴管/结炎、单纯淋巴水肿/象皮肿、单纯乳



糜尿、单纯鞘膜积液和患有以上两种或两种症状以上的病型分别占 2.7%、37.1%、11.2%、0.9% 和 48.1%;97.8% 的淋巴水肿/象皮肿患者水肿部位发生在下肢,90% 以上的患者分期在 I 期~III 期之间;目前全省慢性丝虫病患者照料点 220 个,覆盖患者 2 091 人,当年关怀照料活动平均开展次数 3.2 次;2018 年省寄防所设计、制作并下发慢性丝虫病关怀照料包 4 350 个,全年接受、接待慢性丝虫病电话及现场咨询 30 余次,订正及删除网络误报丝虫患者 10 余次。

(葛 均 戴 洋)

**【慢性病防治】** 一是推进慢性病综合防控示范区建设。南京市秦淮区、张家港市、太仓市、连云港赣榆区、东海县、淮安市淮安区、镇江市镇江市京口区、镇江市丹徒区等 8 个县(市、区)通过第二批国家慢性病综合防控示范区复审,张家港市被国家评为“2018 年十佳示范区”;确定南京市玄武区、南京市栖霞区、南京市江宁区、南京市六合区、南京市溧水区、南京市江北新区、苏州市姑苏区、盐城市响水县等 8 个县(市、区)为“江苏省慢性病综合防控建设达标区”;重新确认南京市鼓楼区、南京市秦淮区、徐州市贾汪区、苏州市张家港市、苏州市太仓市、南通市崇川区、南通市通州区、南通市海安市、连云港市赣榆区、淮安市清江浦区、淮安市金湖县、盐城市大丰区、镇江市京口区、镇江市润州区、镇江市丹徒区、镇江市丹阳市、镇江市句容市、泰州市高港区等 18 个县(市、区)为“江苏省慢性病综合防控示范区”。

二是开展癌症早诊早治项目。举办上消化道癌早诊早治技术培训班暨癌症早诊早治中国行(淮安站)活动,提升项目地区内镜规范化操作水平及早期癌病理诊断能力。肝癌早诊早治项目点(启东市、海门市)和上消化道癌早诊早治项目点(淮安市淮安区、淮安市淮阴区、淮安市清江浦区、盱眙县、阜宁县、建湖县、东台市、宝应县、丹阳市、扬中市、泰兴市)任务完成率 100%,上消化道癌早诊率 61%、肝癌早诊率 82%。为探索适合我省城市基本情况、高效经济的城市癌症筛查和早诊早治体系,在徐州市和南通市组织开展城市癌症早诊早治项目工作,徐州市完成高危人群评估 6 600 人,其中高风险 4 830 人次,完成高危人群体检 4 518 人次,南通市完成问卷调查 26 147 份,评估高危项目 22 025 人次,完成高危人群体检 5 273 人次。组织淮安市洪泽区、金湖县、涟水县、盐城盐都区、盐城市亭湖区、射阳县、滨海县开展淮河流域癌症综合防治项目,完成食管癌早诊早治 6 171 例,早诊率 67.78%,完成胃癌早诊 1 010 例,早诊率 80.00%,完成肝癌早诊 5 888 例,早诊率 69.44%。

三是开展心血管疾病、脑卒中、口腔等项目。徐州市贾汪区、常州市、常熟市、海安市、东海县和淮安市等 6 个项目点初筛调查 12 400 人,对 3 113 名高危对象进行心电图和心脏及颈动脉超声检查,完成短期随访

干预管理 2 969 人,对既往筛查出的 17 840 名高危对象进行长期随访与管理。完成社区、乡镇(院外)常住居民完成随访综合干预任务 4.4 万例,完成脑卒中高危人群院内综合干预任务 2.2 万例。儿童口腔疾病干预项目覆盖 14 万名儿童,完成窝沟封闭 21 万颗牙齿。

四是开展各类监测。开展肿瘤监测,40 个 2015 年肿瘤登记资料入选《2018 年国家肿瘤登记年报》,占全国入选数的 10.31% (40/388)。编撰《江苏省恶性肿瘤报告(2017)》,据统计江苏省恶性肿瘤 5 年相对生存率 31.8%。制定全省死因监测漏报调查总体方案,指导 40 个调查点开展死因监测漏报调查,召开全省死因资料汇审会,各设区市报告死亡率 663.78/10 万。在全省 14 个监测点开展江苏省慢性病与营养监测工作,共计完成问卷调查 8 578 份,收集空腹血样 8 481 份,餐后血样 7 649 份,尿样 8 424 份。

五是开展糖尿病、高血压患者规范化管理。依托公共卫生综合技术服务平台,开展高血压、糖尿病防治实践技能网络培训,全省共有 6 535 名基层医疗卫生机构社区医生完成课程学习。

六是开展全民健康生活方式行动。开展全民健康生活方式网络知识竞赛,参赛 55 044 人,答题超过 24 万人次。联合省体育局将 338 名国家级社会体育指导员培训成健康生活方式指导员,在南京、常州开展 2 期运动处方师培训班,培训各类医务人员 200 人。组织 8 个慢性病综合防控示范区 8 000 人参加第三届“万步有约”职业人群健走激励大奖赛,获省级优秀组织奖三等奖。组织开展健康生活方式指导员“健康骨骼”健骨操等比赛。

(孙 超 周全意)

**【学校卫生】** 落实习近平总书记关于儿童青少年近视防控的指示批示和教育部等八部门联合下发《综合防控儿童青少年近视实施方案》文件精神,2018 年 11—12 月在全省 26 个县区的 208 所幼儿园和中小学校监测 60 363 人,近视患病率 60.0%。联合省教育厅、体育局、江苏广电总台开展全国“爱眼日”和“视力健康进校园”等宣传活动。设计、制作近视防控宣传动画片 1 部,宣传折页、海报、快速评估学生身高与课桌椅匹配度尺等传播材料 15 万份,在全省学校发放和推广使用。指导南京市雨花台区等 5 个省级试点县(市、区)完善监测方案,建立网络在线“近视防控知行评估系统”,开发江苏省儿童青少年视力健康档案录入系统。

2018 年,在全省 6 个设区市和 12 个县区开展“学生常见病和健康影响因素监测”工作,学生常见病监测 24 480 人,并在学生视力检查中抽取 6 840 名学生进行散瞳验光。全省开展因病缺课监测覆盖 98.8% 的中小学校,预警信息处置率提高至 92.6%;学生健康体检监测信息上报覆盖全省 47.3% 的中小学校,共收集学生健康体检信息 287.7 万人;抽取 72 所中小学校 432 间教室进行教学环境监测,教学环境监测覆盖

30.3%的中小学校,总监测合格率70.1%,环境整治信息反馈率为71.9%;学生伤害监测覆盖85.3%的中小学校,学生伤害发生率4.07%。实现学生健康体检监测数据与省教育厅学生体质监测数据对接。

(张风云 孙 芳)

**【苏州市全国精神卫生综合管理试点经验】** 2018年苏州市完成了全国精神卫生综合管理试点工作总结评估,并总结工作经验,在全省各地推广。从2015年起,国家卫健委、中央综治办、公安部、民政部、人社部、中国残联联合在我省苏州市实施国家精神卫生综合管理试点工作,3年来,苏州市紧紧围绕国家提出的工作目标要求,建立健全组织管理体系,创新体制机制,加强部门联动,不断探索精神障碍预防、治疗和康复综合管理工作模式,认真落实各项工作任务。

一、加强组织领导,建立综合协调管理机制,强化部门责任落实。政府将精神卫生综合管理试点工作纳入社会管理和公共卫生服务,纳入《健康苏州“2030”规划纲要》和健康城市“531”行动计划予以统筹推进。市精防办建立综治、卫生、公安、财政、人社、民政、残联等多部门工作例会和通报制度,定期召开工作会议,分析试点工作中存在的主要问题,探讨对策措施,多部门联合出台严重精神障碍患者排查工作方案、肇事肇祸等严重精神障碍患者救治救助工作实施方案、实施“以奖代补”政策工作方案和重度残疾人护理补贴政府购买服务管理办法等文件,着力解决精神卫生工作中面临的重点和难点问题。

二、各级财政为精神卫生综合管理工作提供经费保障,确保各部门落实患者救治救助责任。政府启动“精神障碍患者免费服药和服药后安全检测”实事项目,为全市6个病种的严重精神障碍患者提供免费服药和体检服务,参加职工医保的患者免费药物3000元/年,参加居民医保的患者免费药物2000元/年,免费体检300元/年,保障了该人群全程、规范、安全的基本用药。用药目录逐步扩大到57种抗精神病药品,减轻了患者的医疗负担,提高了患者的服药依从性和规范管理率。卫生部门落实“一站式”结算服务,享受门诊免费服药和服药后安全检测的严重精神障碍患者住院免起付线;符合规定的精神障碍患者根据《苏州市社会医疗救助办法》的有关规定享受社会医疗救助政策;民政部门认定的特困精神障碍患者在正常享受基本医疗保险待遇的基础上还可享受实时救助待遇。精神障碍患者中合规个人负担费用累计较大的,还可享受大病保险待遇,进一步缓解了“因病致贫、因病返贫”现象。

三、构建防治网络,完善服务体系,提升综合服务能力。健全以精神病专科医院为龙头,社区卫生服务中心为枢纽,社区卫生服务站为网底,覆盖城乡的三级精神疾病防治服务体系。苏州市广济医院投资9.26亿元,设计床位1200张已投入使用,成为国内领先、省内一流的精神卫生中心。吴江区康复医院新建投入

使用,常熟市、太仓市第三人民医院均已完成扩建,张家港市康乐医院投资2.02亿元,异地新建已正式运营,昆山市第三人民医院完成重组,成立精神卫生中心。全市各乡镇(街道)均建立了由社区精防医生、民警、助残员、监护人、居/村委会人员和志愿者组成的社区关爱小组,开展救助、监管和扶助工作。全市119个社区卫生服务机构均落实专兼职精防医生,负责辖区严重精神障碍患者的随访、危险性评估、分类干预等工作。各级精神病专科医院还将门诊下沉前移,使病情不稳定患者得以及时、就近就诊,提高了患者治疗管理的依从性。

四、开展严重精神障碍患者发现和管理服务。苏州市建立工作机制,加大患者发现管理力度。通过部门协作和信息互通,多措并举,确保患者“应治尽治、应管尽管、应收尽收”。一是集中排查常态化,二是建立排查激励机制,三是确定重点排查地区,四是建立信息共享机制。做到“发现一例、管理一例”,不断完善工作机制,提高严重精神障碍患者管理治疗工作质量。建立点对点指导机制,全市100%基层医疗机构与专业机构签订了点对点技术支持协议,专业机构定期开展对口指导和帮扶、对疑似患者诊断、随访的技术指导、应急处置、人员培训和质量控制等相关工作。建立督导考核机制,苏州市精防办每季度组织专项督导,掌握进展情况,及时发现工作中存在的问题,进行针对性指导,不断规范严重精神障碍患者管理工作。建立定期培训机制,全市每年组织举办严重精神障碍发病报告、心理危机干预、信息管理和试点工作基层精神卫生人力资源培训等专项培训;各区县也组织相应的培训,以提高全市严重精神障碍管理治疗项目的执行力和工作质量。公安部门对发现的肇事肇祸精神障碍患者开展等级管理,社区民警严格按照一级7天、二级15天、三级30天的规定,定期与列管的肇事肇祸精神障碍患者见面,掌握列管对象的实际状况。落实专人研判涉及精神障碍患者的警情,掌握社会相关动态信息。做好重大活动期间稳控管理工作,采取层层落实责任,建立监护人、居委会、社区民警“三人”管控小组,制定“一人一策”,做到一级控制在住地、二级控制在当地、三级随时掌握活动情况,确保管控工作真正落到实处。

五、依托健康城市建设,推进心理健康服务工作。苏州市启动健康城市“531”行动计划,心理健康促进项目是五大公共卫生重点领域之一。实施以苏州市心理卫生中心、心理云医院管理网络平台建设、严重精神障碍亲情照护、抑郁障碍和老年痴呆干预为主要内容的心理健康促进项目,成立心理健康协会,进一步完善心理健康服务网络,提供规范、多样、公平、可及的心理卫生服务;结合“以奖代补”政策,对严重精神障碍患者及其家属开展心理干预,协助患者家庭获得必要的社会支撑,建立健康的家庭心理环境,促进患者回归社会;开展抑郁障碍、老年痴呆的宣传和干预工作,提升公众对抑郁症、老年痴呆症的认识,增强专业人员的识别与诊治能力。重点开展围产期妇女抑郁障碍干预,

在孕产妇中筛查抑郁障碍患者,建立干预团队进行现场干预和电话干预。试点开展老年痴呆症筛查,对可疑老人进行专家复核和干预。

六、政府主导,推进社区康复服务。苏州市政府将建设精神障碍社区康复机构作为目标任务下达各市、区政府,多地将其作为政府实事项目加以推进。各地整合民政、残联等多部门资源,建立社会化、综合性、开放式的形式多样的社区康复机构。市精防办制定《苏州市精神障碍社区康复机构建设标准(试行)》,明确工作目标、建设标准、服务对象与功能、建设主体、基本设施和

保障措施等,并统一社区康复机构标识标牌,努力打造“康复驿站”服务品牌。全市建成 97 个社区康复机构,姑苏区、相城区和常熟市实现以街道(乡镇)为单位的社区康复机构全覆盖。康复机构建设形式多样,有“街道主办”的姑苏模式,有翼+俱乐部的工业园区模式,有依托老年人托养中心(居家养老日间照料中心)建设的模式,有整合社区卫生服务机构建设的模式,也有通过福利企业开设庇护工厂的模式,在提供精神康复的同时为患者提供就业平台,帮助患者回归社会。

(顾 华)

## 医政医管

**【医政医管工作综述】** 2018 年,江苏省医政医管工作围绕深化医改和健康江苏建设新要求,按照推动卫生健康事业高质量发展走在前列的工作部署,结合实际,深化改革,开拓创新,医疗事业发展取得新成效,人民群众看病就医获得感有明显提升。

一、分级诊疗制度建设取得新进展。2018 年,居民两周患病首选基层医疗机构就诊比例较上年同期上升 5.45 个百分点,达 59.70%;由二、三级医院向基层医疗卫生机构、接续性医疗机构下转人次较上年同期增长 29.88%,上转人次较上年同期增长 14.64%,下转患者增长幅度明显高于上转;县域就诊率 86.74%,较上年同期增长 0.44%。一是分级诊疗政策逐步完善并落实。会同有关部门印发《关于进一步完善并落实分级诊疗制度相关政策的通知》《关于推进紧密型医疗联合体建设的通知》,从提高家庭医生签约服务质量和水平、提升基层医疗服务能力、保障基层与上级医院用药相衔接、完善医疗服务价格动态调整机制、“互联网+医疗健康”价格政策、推进医疗保险支付方式改革等政策措施上加以完善,为患者提供预防、诊断、治疗、康复、护理等连续性医疗服务。二是医联体建设实现全覆盖。全面推开医联体建设,所有三级公立医院、49.81%的二级以上社会办医疗机构参与医联体。全省有各种模式和性质的医联体 352 个,其中城市区域性医疗卫生保健集团 113 个、县、乡、村医疗服务一体化医疗集团 155 个、专科联盟 84 个。加大紧密型医联体建设推进力度,目前 13 个县域医共体、13 个市区纵向紧密型医联体正按要求开展试点。三是医疗服务体系逐步完善。2018 年全省新增医疗机构 1 322 个、床位 2.12 万张;新增执业(助理)医师 1.62 万人、护士 2.32 万人;有三级医疗机构 126 个,新增 5 所综合医院。积极发展儿童、精神、老年病、康复等薄弱专科医院,新增儿童医院 1 个、精神病医院 7 个、康复医院 15 个、老年病医院 1 家、妇产(科)医院 7 个,新增床位 4 165 张;新增护理院 44 个、护理站 39 个,新增床位 4 423 张。设置审批徐州新健康、无锡三胞两个三

级老年病医院。新增民营医院 132 个。52 个国家临床重点专科建设项目评估合格,新增 80 个省级临床重点专科,建成 500 个省级临床重点专科、1 343 个市级临床重点专科,儿科、传染、康复、精神等省级临床重点专科的数量分别较上年增加 16 个、4 个、5 个、3 个。建成省级胸痛、卒中、创伤救治中心各 7 个,建成区域级胸痛救治中心 9 个、创伤救治中心 9 个、卒中救治中心 6 个;各市建成市级胸痛救治中心 57 个、卒中救治中心 62 个、创伤救治中心 60 个。四是县医院服务能力加快提升。全省 71% 的县级医院达到国家县医院医疗服务能力推荐标准。2018 年省财政投入 2 960 万元补助 37 个县医院近 150 个专科建设,县级医院分别建成省、市级临床重点专科 20 个、396 个。全省县医院平均开放床位 1 007 张,增长 4.3%;卫技人员平均 1 163 人,增长 5.1%;万元以上设备平均 909 台,增长 6.7%,50 万元以上设备平均 61 台,增长 8.8%。32 个县级医院达到三级综合医院标准,占县级医院总数的 46%。

二、现代医院管理制度建设全面启动。江苏省政府办公厅印发《关于建立现代医院管理制度的实施意见》。98 个三级公立医院、53 个二级公立医院、94 个社会办非营利性医院开展章程制定工作,分别占相应医院总数的 71.0%、29.8%、18.1%,其中 35 个三级公立医院、24 个二级公立医院、82 个社会办非营利性医院章程报执业登记机关备案,分别占相应医院总数的 35.7%、45.3%、87.2%。省及 13 个设区市、57 个县(市、区)成立了公立医院管理委员会,连云港、淮安、泰州、宿迁制定了市属公立医院管理委员会章程。制定《江苏省医院评审办法》,实施准第三方医院评审,完成 21 个三级医院评审工作。建成省医疗服务综合监管系统,114 个三级医院与系统对接,初步实现实时监测、监管。医院内部管理制度不断完善。一是医疗技术临床应用管理不断规范。下发 3 个省限制类医疗技术的管理规范,做好限制类医疗技术备案及公示工作。制定人体器官移植技术临床应用规划、人体器官

获取组织考评细则,开展人体器官获取和移植管理情况专项检查,召开全省规范人体器官获取与移植工作会议,完善 OPO 组织与医疗机构间人体器官捐献与获取工作机制,共实现人体器官捐献 232 例,完成人体器官移植手术 852 例。二是医疗质量管理持续加强。制定《江苏省医疗质量管理实施办法》,开展医疗质量专项培训、病历处方质量检查,二级以上医院普遍建立医疗质量管理委员会和质量管理部门,医疗质量管理水平进一步提高。125 个三级医院出入院诊断符合率 99.20%、手术前后诊断符合率 98.10%、临床与病理诊断符合率 99.38%、住院危重患者抢救成功率 93.52%,保持在较高水平。三是医院信息化程度逐步提高。医院信息系统功能不断增强,院内互联互通有序推进,电子病历系统应用水平进一步提高,无锡市人民医院、镇江市第一人民医院、江阴市人民医院、建湖县人民医院、苏北人民医院、连云港市第一人民医院 6 个医院电子病历应用水平达到 5 级,较上年新增 2 个。四是医院院内感染有效控制。印发《江苏省预防与控制医院感染行动计划(2018—2020)》。组织编写“医院感染相关环境卫生及消毒效果监测实用手册”“医院感染病例监测实用手册”。组织开展长江经济带医疗废物大排查,开展医疗机构医疗废物和内镜室、口腔科院感管理专项督查。三级医院院内感染率 1.10%,无菌手术切口感染率 0.12%,同比分别下降 0.2、0.01 个百分点。五是药事和临检管理成效明显。开展药事管理工作专项检查,持续加强抗菌药物临床应用管理,全省门诊处方抗菌药物使用率 9.5%,急诊、住院患者抗菌药物使用率分别为 31.1%、42.3%,基本保持在合理平稳水平。促进 17 种国家医保谈判抗癌药配备使用,78 个医院配备 6 660 盒,使用 4 971 盒。临床药师培训基地 21 家,培训合格的临床药师 545 人。临床检验管理进一步规范,省临检中心开展室间质评 25 个检验组合 143 个检验项目,参加省级室间质评的实验室 514 个;全省 347 个医院实行检验结果互认,互认项目共 6 大类 44 项。

三、医疗事业的公益性质日益彰显。2018 年,全省 153 个三级医院出院患者满意度第三方调查显示,综合满意度平均 95.74%,同比上升 1.06 个百分点。一是落实改善医疗服务行动计划。实施新一轮改善医疗服务三年行动计划,明确进一步改善医疗服务 8 项制度和 12 项服务举措。2018 年江苏省集约式预约诊疗服务平台注册用户总量约 493.58 万人次,同比增长 24.30%;预约总量 632.99 万人次,同比增长 37.50%;预约成功率 85.55%,好评率 94.34%;230 个医院对接省转诊预约通道,具备转诊预约权限的基层医师均可通过省转诊预约通道预约。全省 458 个医院实施临床路径管理;246 个二级以上医院开展日间手术;165 个二级以上医院开展多学科联合诊疗。三级医院出院患者平均住院日 9.08 天,同比缩短 0.06 天。全部三级医院和 94.82% 的二级医院开展优质护理服务。苏北人民医院、淮安市第一人民医院等荣获《健康报》2018

年度“改善医疗服务示范医院”;南京市儿童医院日间手术案例入选“全国医院擂台赛”十大价值案例。二是持续控制医疗费用不合理增长。采取实施临床路径管理、开展日间手术、加强成本管理、建立控费指标监测公示制度等综合措施,严控医疗费用不合理增长。2018 年全省公立医院门诊、住院患者次均医药费用同比分别增长 7.21%、4.69%;公立医院医疗费用较上年同期增长 9.81%,低于国家公立医院医疗费用增长幅度不超过 10% 控制目标。三是医疗救治取得积极成效。推进农村低收入人口大病专项救治,救治病种数扩大到 30 种,全省共设有定点医疗机构 412 个,专项救治计 6.9 万余人次,实行“先诊疗后付费”政策,基本实现“一站式”结算全覆盖,累计减免医疗费用 3.21 亿元。切实做好儿童白血病救治管理工作,建立儿童白血病省—市—县—社区、乡镇四级诊疗体系,全省共公布省、市级定点医院分别为 7 个、25 个。开展冬季传染病防治工作督查,切实做好流感医疗救治工作。长春长生公司狂犬病疫苗接种者跟踪观察和咨询服务、疫苗补种、续种补种、损害认定工作平稳、有序、有效。积极有效应对金湖县过期疫苗事件。四是优质医疗资源不断下沉。全省二级以上公立医疗机构均与基层医疗机构建立对口支援关系,其中 98 个城市三级医院对口支援 109 个县医院。

四、医疗纠纷预防与处理纳入法制化轨道。一是平安医院创建力度进一步加大。成立以省政府分管副省长为组长的平安医院创建活动协调小组,进一步加强组织领导,明确各成员单位工作职责。坚持以考促建,联合成员单位组织开展省平安医院考评和贯彻《江苏省医疗纠纷预防与处理条例》督查,全省三级医院“平安医院”达标率 91%。二是积极开展扫黑除恶专项斗争。制定《全省卫生计生系统开展扫黑除恶专项斗争实施方案》,大力开展卫生健康领域涉黑涉恶排查,建立线索报送制度,各地综合运用群众举报、专项检查、日常执法监督、内部整治等方式,检查各类线索 6 547 起,积极配合公安机关予以打击。加大涉医违法犯罪打击力度,配合公安机关破获扰乱医疗秩序、伤医案件 600 余起,抓获违法犯罪嫌疑人 550 余名,其中治安处罚 310 余人,采取刑事强制措施 240 余人。三是医疗损害鉴定依法平稳实施。成立省医疗损害鉴定专家库管理办公室,制定专家库管理办法和医疗损害鉴定工作手册,统一鉴定程序和鉴定标准,推进医疗损害鉴定机构规范化建设,实现司法鉴定机构和医学会医疗损害鉴定同质化管理。四是患者安全管理不断加强。印发《江苏省进一步加强患者安全管理工作实施方案》,指导全省医疗机构建立完善患者安全组织管理与制度体系,落实医疗质量安全各项核心制度,开展患者安全教育培训,构建医院安全文化,有效减少医疗服务中可避免的不良事件。

五、医疗行业作风建设扎实推进。落实江苏省纪委专责监督意见整改,以空前的力度加强行风建设,组织责任约谈,推进责任落实。全系统组织各类约谈、廉

政谈话等共 16 882 人次,有 160 人受到党纪政务处理。一是强化宣传教育引导。隆重庆祝首个中国医师节,深入开展新时代职业精神大讨论、重温医师誓词和发布《江苏省医师自律宣言》活动,发放廉洁行医口袋书 43.3 万多本。召开强化行风建设和医院基础管理专题电视电话会议,通报全系统违纪违规违法典型案例,开展以案促廉、坚守底线警示教育,用“身边事”警醒“身边人”,大力推进警示教育常态化、制度化。二是开展重点领域专项治理。重点整治不规范医疗服务行为、医药购销领域不正之风、违反“九不准”行为,开展排查“险情、险点、险种、险象,控制廉政风险”(“四排一控”)活动。联合有关部门开展药品耗材专项治理,严格规范医药购销领域秩序。全省 327 个二级以上公立医院对行风突出问题进行自查整改。开展矫形器具等相关产品采购使用管理专项治理活动,持续深入开展拉网式梳理,严堵廉政风险漏洞。集中开展行业作风整治专项行动,将行风整治进一步推向深入。三是加大督查巡查力度。组织开展行风突出问题整改督查、矫形器具等相关产品采购管理情况自查自纠和专项督查。开展大型医院巡查,制定大型医院巡查工作方案,省、市共完成对 17 个三级医院的巡查工作。组织开展医师定期考核及医德考评情况抽查,强化对医师日常行为监管。四是行风建设长效机制逐步建立。各医疗机构不断完善院内各项规章制度,行风责任制、重大事项集体讨论制度、岗位规范及行风考核制度等逐步健全。下发《关于加强医疗卫生机构工作人员不良行为管理工作的通知》,进一步加强医务人员执业行为管理。进一步规范公立医疗机构采购和收费行为,维护患者合法权益和社会公共利益。

(张金宏 朱春燕 高 鹏)

**【推进分级诊疗制度建设】** 基层首诊制度和双向转诊机制初步构建。会同江苏省发改委、财政厅、人社厅、物价局印发《关于进一步完善并落实分级诊疗制度相关政策的通知》,从提高家庭医生签约服务质量和水平、提升基层医疗服务能力、保障基层医疗卫生机构与上级医院用药相衔接、医保支付方式改革等政策措施上加以完善,为患者提供预防、诊断、治疗、康复、护理等连续性医疗服务。全省城乡基层医疗卫生机构诊疗占总诊疗人次比例近 60%;居民 2 周患病首选基层医疗机构就诊比例 59.7%;由二、三级医院向基层医疗卫生机构、接续性医疗机构转诊的人次较上年同期增长 29.88%,由基层医疗卫生机构向二、三级医院转诊的人次同比增长 14.64%,下转患者增长幅度明显高于上转;县域内就诊率接近 90%。

医联体建设实现全覆盖。全省各市、县(市、区)均已推开医联体建设,全部三级公立医院均参与医联体建设。有各种模式、性质的医联体约 352 个,其中城市区域性医疗卫生保健集团 113 个,农村县、乡、村医疗服务一体化医疗集团 155 个,专科联盟 84 个。江苏省卫健委联合有关部门下发《关于推进紧密型医疗联

合体建设的通知》《关于加快推进紧密型医联体建设试点工作的通知》,指导各地发展人、财、物、技术、信息、服务、管理一体化的紧密型医联体建设,确定全省紧密型医联体建设试点地区和单位 26 个,在南京市溧水区召开全省紧密型医联体建设现场推进会,推动区域内医疗资源有效共享。联合省中管局制定下发《江苏省医疗联合体综合绩效考核工作实施方案(试行)》,建立江苏省医联体综合绩效考核体系。

编织危急重症医疗救治网。举办全省胸痛、卒中救治中心建设培训会议,推进全省胸痛、卒中救治中心建设工作。制定江苏省和区域胸痛、卒中及创伤救治中心的验收标准,组织专家组对省级和区域救治中心建设单位进行评估验收,对通过验收的 7 个省级胸痛救治中心、7 个省级创伤救治中心、7 个省级卒中救治中心和 9 个区域级胸痛救治中心、9 个区域级创伤救治中心、6 个区域级卒中救治中心发文确认。各设区市建成市级胸痛救治中心 57 个、卒中救治中心 62 个、创伤救治中心 60 个。

完成江苏省儿童、传染病医疗事业“十三五”规划中期评估工作,查找问题,总结经验,推进儿童、传染病等医疗服务体系建设。做好儿童白血病救治管理工作,确定省、市级定点医院,成立省级儿童白血病诊疗专家组,明确配套政策文件。推进麻醉医疗服务发展,研究制定《江苏省加强和完善麻醉医疗服务实施方案》。

(丁远锋)

**【县医院能力建设】** 贯彻国家卫健委《全面提升县级医院综合能力工作方案》,启动第二阶段县级医院医疗服务能力提升工作,拓宽能力提升单位,将农村人口较多的涉农区医院、非公立县级医院纳入县级医院综合能力提升范围,明确能力提升目标。加强专科建设,2018 年省财政投入 2 960 万元补助 37 个县医院近 150 个专科建设,县级医院分别建成省、市级临床重点专科 20 个和 396 个。加强人才培养,各地制定符合县域实际的薄弱专科人才队伍培训、培养、引进方案,加大对重点领域、紧缺专业、关键岗位的专业技术人才引进力度,在科研基金、住房、绩效、生活补助等方面予以政策倾斜,全省县级医院卫技人员中硕士研究生以上学历平均占比 8.55%,高级职称人员平均占比 16.66%。组织开展县级医院服务能力调查评估,2018 年全省 71% 的县级医院达到国家县医院医疗服务能力推荐标准,全省县医院平均开放床位 1 007 张、卫技人员 1 163 人、万元以上设备 909 台,分别较上年增长 4.3%、5.1% 和 6.7%。32 家县级医院达到三级综合医院标准,占县级医院总数的 46%。开展县医院转设三级医院工作,仪征人民医院、金坛区人民医院、高淳人民医院、涟水人民医院和丰县人民医院通过三级医院现场验收,新确认为三级综合医院。

(管士弟 仇晓明)

**【城乡医院对口支援】** 一是做好省内城乡对口支援工作。按照“统筹协调、全面覆盖、因地制宜、精准帮扶”的原则,建立起多层次、全覆盖、科学合理的城乡医疗卫生机构对口支援工作格局。2018年,各支援医疗机构累计向基层派驻支援人员9 124人次,诊疗患者达174.65万人次,指导或开展手术26 384台次,累计培训基层医务人员10.98万人次。通过医院对医院、医院对科室、科室对科室的方式,实现精准帮扶,做强特色,补齐短板,帮助受援医院新建临床科室84个,引入开展适宜新技术714个、新项目555项,提高基层卫生业务人员专业技术水平,进一步增强县、区级医院及乡镇卫生院服务能力,确保基层医疗机构常见病、多发病和康复医疗服务能力得到提升。省属省管医院对口支援下派人员677人,下拨对口支援经费800万。二是深化东西部对口帮扶工作。江苏36个三级医院对口支援陕西35个县医院,其中22个是贫困县医院,江苏参与苏陕扶贫协作的51个县(市、区)派出医疗团队驻点帮扶,覆盖陕西全部56个贫困县;南京、无锡、苏州市卫生系统分别对口帮扶青海省西宁、海东市和贵州铜仁市卫生系统。全年共选派东西部扶贫协作卫生人才604人,其中援陕394人、援贵153人、援青57人。完成诊疗人次近14万人次,指导或参与开展各类手术5 371例,会诊及疑难病例讨论4 561次,开展新技术新业务141项,免费接收进修993人,在当地开展各类培训2 399次,培训人员3.04万人次。在2018年国家卫健委组织的全国三级医院对口帮扶贫困县县级医院工作检查中,江苏考核排名全国第二。在2018年8月份举办的“陕西省医疗卫生对口帮扶擂台赛”决赛中,前10支代表队有5支代表队是江苏三级医院对口支援的。三是推进医疗人才援藏援疆工作。全省23个医疗卫生单位对口支援新疆克州5个医疗卫生单位,省级医疗卫生系统“组团式”对口支援克州人民医院,派出支援新疆克州医疗人才47人。江苏19个医疗卫生单位对口西藏、拉萨7个医疗卫生机构。2018年,江苏援疆、援藏医疗队累计接诊4.2万人次,精心指导和直接参与各类手术1 559余例,推广30余项适宜新技术和新项目,帮助受援医院培养人才队伍、提升管理水平和服务能力,进一步增强受援医院常见病、多发病诊疗能力,方便当地人民群众看病就医。

(顾昱晖)

**【医院评审】** 一是公布2017年三级医院评审结果。召开省医院复核评价与评审委员会常委会议,审议2017年三级医院评审结果,经公示后下发《省卫生计生委关于确认2017年三级医院复核评价和评审结果的通知》。二是制定《江苏省医院评审办法》。根据《医院评审暂行办法》《医疗机构管理条例》及其实施细则等,制定印发《江苏省医院评审办法》,分为总则、组织机构、申请与受理、组织实施、评审结论、监督管理、附则七个章节,进一步科学、规范地开展医院评审

工作。三是印发《江苏省三级综合医院评审标准实施细则(2017版)》。依据原国家卫计委制定的《三级医院评审标准实施细则通用稿(2016版)》送审稿,经过多轮修改完善并广泛征求意见后下发全省三级综合医院评审实施细则2017版,促进三级综合医院不断提高医疗技术水平。四是建立省医院评审委员会。依据《国务院关于取消一批行政许可事项的决定》中关于“评审委员会要逐步去行政化,政府官员不得在评审委员会中兼任职”的要求,在各有关单位推荐的基础上,新成立江苏省医院评审委员会,明确工作职责。

截至2018年底,全省共有126个三级医院,其中三级综合医院71个(甲等34个、乙等17个、未定等20个),三级专科医院44个(甲等15个、乙等9个、未定等20个),三级妇幼保健院11个(甲等11个)。

(仇晓明)

**【社会办医服务保障】** 贯彻落实国务院办公厅《关于支持社会力量提供多层次多样化医疗服务的意见》,配合江苏省发改委出台《省政府办公厅关于支持社会力量提供多层次多样化医疗服务的实施意见》,明确到2020年,形成一批有较强竞争力的社会办医疗机构,打造一批有较强影响力的健康产业集聚平台,社会办医规模水平和发展质量位于全国前列。对社会力量举办康复、护理、精神、妇产、儿童等紧缺型专科医疗机构及诊所、门诊部等,不受机构数量和规划布局限制。编制公布《江苏省社会资本举办医疗机构投资指引(2018年版)》,明确各地可由社会资本举办医疗机构的数量、规模、类别和地点。贯彻《省政府关于推进“证照分离”改革试点工作的通知》精神,制定《关于在试点地区开展营利性医疗机构设置审批“证照分离”改革试点的指导意见》和《关于加强试点地区营利性医疗机构监管工作的指导意见》,在苏南国家自主创新示范区、南京江北新区及全省各国家高新技术产业开发区、国家级经济技术开发区共45个地区对“营利性医疗机构设置审批”事项实施改革试点,探索医疗机构设置审批和事中事后监管工作经验。2018年,全省各类医疗机构总数32 422个,其中非公医疗机构11 538个,占35.59%,较上年增加1 332个;全省医院床位总数387 981张,其中非公立医院床位数138 675张,占35.74%;全省各类医院总诊疗26 425.59万人次,其中非公立医院6 097.56万人次,占23.07%。

(管士弟)

**【医院信息化建设】** 一是推进三级医院与省医疗服务综合监管系统(以下简称“省综合监管系统”)对接工作。完成114个三级医院与省监管系统对接工作,系统功能建设工作基本完成,并已为2018年三级医院评审、省级临床重点专科评审提供数据支撑。二是进一步提升电子病历系统应用水平。转发国家卫健委印发的《关于进一步推进以电子病历为核心的医疗机构信息化建设的通知》,明确全省2019—2020年建



设目标。积极组织二级以上医院参加国家卫健委医院管理研究所举办的电子病历系统分级评价管理办法及标准培训会。无锡市人民医院、镇江市第一人民医院、江阴市人民医院、建湖县人民医院、苏北人民医院、连云港市第一人民医院6个医院电子病历系统应用水平达到5级,较2017年新增2个。

(仇晓明)

**【改善医疗服务】** 全省各级医疗机构秉承“以人民为中心”理念,持续推进改善医疗服务。制定《江苏省深入落实进一步改善医疗服务行动计划实施方案(2018—2020年)》,在落实改善医疗服务40条举措的基础上,提出进一步改善医疗服务8项制度和12项服务举措。一是推进预约挂号。2018年省集约式预约诊疗服务平台注册用户总量约493.58万人,同比增长24.30%;预约总量为632.99万人次,同比增长37.50%;预约成功率85.55%,好评率94.34%;约230家医院对接省转诊预约通道,具备转诊预约权限的基层医师均可通过省转诊预约通道预约。二是提高服务效率,减轻群众负担。全省458个医院实施临床路径管理;246个二级以上医院开展日间手术;165个二级以上医院开展多学科联合诊疗。三级医院出院患者平均住院日9.08天,同比缩短0.06天。全省347个医院实行检验结果互认,互认项目共6大类44项。三是开展监督检查。对48个医院进一步改善医疗服务行动计划落实情况开展明察暗访,制定检查方案,印发明察暗访通报,督促整改。四是开展义诊服务。组织开展2018年“健康江苏服务百姓”全省大型义诊活动周,全省共有1129个医疗机构参加了义诊活动,义诊21.5万人次,宣教群众6.4万人次。

(江虹)

**【优质护理服务、护士队伍管理】** 全省开展“优质护理服务”的三级医院(含中医院、专科医院)计164个,占三级医院总数100%,优质病房总数达4073个,其中A类病房1910个。三级医院平均优质护理服务病房覆盖率99.27%,其中,有157个三级医院达到100%全面开展。二级医院开展优质护理服务计284个,占二级医院总数94.04%,优质病房总数达2863个,其中A类病房970个。二级医院平均优质护理服务病房覆盖率94.13%。完成2018年专科护士答辩工作,共计考核人数774人,合格767人,不合格7人,合格率99%。开展《江苏省“十三五”护理事业发展规划(2016—2020)》实施情况中期评估工作。会同省有关部门印发《关于转发国家卫健委等十一部门关于印发促进护理服务业改革与发展的指导意见的通知》。开展2018年度护士执业证书审核发放和电子化执业注册工作,完成首次注册14664人,省属省管医院延续注册7323人,变更注册134人,遗失补办9人,注销注册2人,重新注册2人。

(赵莉萍)

**【急救医疗服务】** 加强院前急救体系建设。赴南京市急救中心开展“改革体制机制,系统推进院前急救医疗体系高质量发展”为主题的专项调研。完成全省院前医疗急救事业高质量发展的调研报告。开展江苏省“十三五”院前急救医疗事业发展规划(2016—2020)中期评估。遴选全省航空医疗救援试点城市徐州、南京、无锡参加国家试点。

规范非急救转运服务。妥善处理南京严打“假急救车”事件,联合公安、交通运输、住建等部门印发《非急救患者转运专项整治行动方案》,在全省开展专项整治行动。联合公安、交通运输、住建等部门制定出台《关于开展非急救转运服务的指导意见》。

做好流感医疗救治工作。组织全省流感医疗工作视频培训会,及时转发国家流感视频会课件、新版诊疗方案及医务人员培训手册。每周报送全省流感重症病例、死亡病例报告统计表。做好问题疫苗处置工作。在狂犬疫苗方面,转发国家关于做好长春长生公司狂犬病疫苗接种者跟踪观察和咨询服务、疫苗补种、续种补种有关费用等相关工作通知及相关指导手册、专家建议。组织召开全省关于长春长生公司狂犬病疫苗接种者跟踪观察、咨询服务、信息报送和督导检查有关工作、问题疫苗受种者损害认定标准和认定工作规程电视电话培训会议。上报《江苏省1557个狂犬病疫苗接种单位相关信息报送表》《江苏省狂犬病救治定点医院相关信息报送表》,并通过江苏省卫健委网站向社会公开。接受国家督查组来江苏开展长春长生狂犬病接种者跟踪观察、咨询服务等相关工作督查,召开座谈会听取工作汇报,并对南京、镇江多个医院及社区卫生服务中心进行了实地调研。实行长春长生公司狂犬病疫苗接种者续种补种和观察咨询工作信息日报、狂犬病问题疫苗受种者损害认定情况汇总表,每周通过电子公文交换平台上报国家卫健委狂犬病疫苗个案表。开展长春长生公司狂犬病问题疫苗损害认定工作,转发国家卫健委相关通知,召开省级认定工作部署培训会,成立省级损害认定工作专家组,指导首例问题疫苗损害认定工作。在百白破疫苗方面:组织全省相关人员收看国家卫健委关于召开百白破疫苗接种咨询服务有关工作电视电话会议;下发《省卫生计生委办公室关于做好百白破疫苗接种咨询补种服务工作的通知》;实行百白破疫苗接种者咨询服务相关信息日报工作,每周通过电子公文交换平台上报国家卫健委百白破疫苗个案表。

(赵莉萍)

**【医疗质量管理和医疗技术】** 制定《江苏省医疗质量管理实施办法》,在全国率先印发省级医疗质量管理实施办法,并召开宣贯培训会议。修订完善并下发全省新版住院病案首页和首页项目修订说明,提升病案首页数据填写质量和使用效率,便于各医疗机构在省医疗服务综合监管信息系统中生成和维护统计报表的相关指标。逐步建立健全了省、市、县三级质控网络,

已成立43个省级、318个市级以及371个县级医疗质量控制中心,全省三级医院主要医疗质量指标保持在较高水平。2018年,全省三级医院入院诊断符合率99.20%、手术前后诊断符合率98.10%、临床与病理诊断符合率99.38%、住院危重患者抢救成功率93.52%。全省急性上消化道出血、急性心肌梗死等14个监测的重点病种诊疗质量指标稳中向好,急性上消化道出血、急性胆囊炎、急性心肌梗死和脑梗死等传统高风险病种的治愈好转率分别达89.9%、95.32%、89.42%和93.42%。

印发《江苏省人体器官移植技术临床应用规划(2018—2020年)》,全面梳理2010—2017年全省人体器官移植技术临床应用现状,对移植医院、项目、培训基地进行科学规划,并提出具体工作任务和保障措施。联合省红会印发《江苏省人体器官获取组织考评细则(2018年版)》。2018年,各移植医院共实现人体器官捐献232例,完成人体器官移植手术852例。

(丁远锋)

**【医疗机构执业管理】** 根据原国家卫计委《医疗机构管理条例实施细则》《关于深化“放管服”改革激发医疗领域投资活力的通知》,结合近年来医疗机构审批中出现的新情况,提出《江苏省实施医疗机构管理条例办法》修订意见,以省政府令发布施行。印发《关于改革完善医疗机构、医师审批工作的通知》,有序放宽市场准入,简化优化审批服务,实行二级及以下医疗机构设置审批和执业登记“两证合一”。印发《关于做好康复医疗中心等新增类别医疗机构审批管理工作的通知》,明确康复医疗中心等5类新增类别医疗机构审批权限。落实《国务院关于印发加快剥离国有企业办社会职能和解决历史遗留问题工作方案的通知》要求,印发《加快推进国有企业办医疗机构职能改革工作的通知》,指导各地做好国有企业办医疗机构职能改革保障服务工作。成立江苏省与韩国SK集团战略合作医疗研究小组,开展医疗服务项目研究,并指导无锡市做好项目建设服务保障工作。规范医疗机构准入管理,指导各地进一步做好医疗机构准入管理工作,及时完成医疗机构设置审批、校验、变更、注册等工作,依法审批、规范管理。2018年本级完成省管医疗机构校验4个、变更登记10个、执业再注册4个、设置审批45个。加强医疗服务监管,组织开展为期2个月的全省健康体检机构专项检查 and 整治,围绕医疗机构依法执业、场地设施达标情况、卫生技术人员资质、医疗质量管理组织建设、技术规范标准执业、医院感染控制、试剂耗材使用、医疗安全、项目价格公示、服务项目收费、受检者隐私保护等25个方面进行排查整治,检查各类健康体检机构466个,发现整改问题382个,促进了健康体检行业规范有序发展。

(管士弟)

**【医师管理】** 顺利完成医师资格考试任务。2018年,全省25613名考生通过资格审核,20445人通过实践技能考试(通过率85.68%),13368人通过医学综合笔试(通过率65.93%),总通过率56.02%。完成全省实践技能考试基地规划布局和建设,共有10个基地通过省级初评及国家复评,其中临床类别4个、公卫类别1个、口腔类别2个、中医类别3个。持续推进医师电子化注册管理改革,做好对医师信息的采集、核查、激活、维护工作,全省医疗机构、医师、护士电子化注册账户激活发放率分别达97.49%、95.03%、98.35%。组织全省庆祝首个中国医师节会议。

全省新增首次注册医师(包括执业助理医师)20598人,注销3059人,离岗备案8783人,各类医师注册变更41338人次。全省在册医师256163人,其中执业医师212553人、执业助理医师43610人。

(丁远锋)

**【药事管理】** 开展2018年药事管理专项检查,印发检查通报和评分结果,督促各地整改,形成医疗机构药事管理持续改进的良好氛围。组织完成2018年度静脉用药集中调配中心(室)初审和现场复核工作。全省临床药师培训基地21家,经培训合格的临床药师545人。从全省抗菌药物临床应用监测情况来看,全省二级以上医院门诊处方抗菌药物使用率、急诊抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用率和抗菌药物使用强度均基本保持平稳。

(丁远锋)

**【医院感染管理】** 加强院感专职人员队伍建设。印发《江苏省预防与控制医院感染行动计划(2018—2020年)》召开视频会议部署启动工作,全省共设1个主会场、83个分会场,共约4700人参会。委托省院感质控中心组织第三期“感控医生临床研修项目”,培训学员100人。开展长江经济带固体废物大排查。按照大排查行动时序安排,完成关于开展长江经济带固体废物大排查工作的报告。印发《关于南京首起医疗废物污染环境案件有关情况的通报》,要求各级各类医疗机构认真开展全员警示教育,引以为戒。组织开展长江经济带固体废物大排查及院感重点环节和科室专项检查,分7组对全省134个医疗机构的医疗废物管理进行现场检查。接受国家卫计委医管局对全省开展2018年长江经济带医疗废物管理和生活垃圾管理情况的督查。组织开展医疗机构医疗废物排查“回头看”并完成总结报告。做好在无锡召开的全国医疗废物管理工作会议相关工作。

(赵莉萍)

**【无偿献血工作】** 2018年,江苏省第三次也是连续三次被国家卫健委、中国红十字总会、解放军总后勤部评为“无偿献血先进省”,13个设区市也均被评为“无偿献血先进市”。全省参与无偿献血共计104.47万人



次,首次超过百万人次大关,较2015年增加10.18万人次;采血总量169.23万单位(约338.46吨),比2015年增加20.57万单位;两所浆站共有在册合格浆员4156名,采浆12.78吨;千人口献血率13.01,较2015年增加1.19,高于全国平均水平,继续保持无偿献血占临床用血100%,自愿无偿献血100%,无偿捐献采血小板100%。

全面落实无偿献血激励机制。一是全面落实“三免”政策。省卫健委加强与省公安厅对接,由身份证制作的专门机构承制证件制作工作,新制证27093个。持续收集汇总各地落实“三免”待遇过程中出现的问题,以江苏省无偿献血联席会议办公室名义对各市印发督办函,2018年,共下发督办函35件,交办事项120项,切实保障无偿献血者和相关人员合法权益。二是全面落实无偿献血者相关人员费用报销政策。全省采供血机构为五类人群报销1.36万人次,报销用血费用金额1565.68万元。三是全面落实适当放宽献血者条件要求。《江苏省献血条例》实施一周年,既往无献血反应、符合健康检查要求的55~60周岁献血者达21161人次,占献血总人次2.05%;单次捐献300毫升及以上的献血者达84.76万人次,占献血总人次82.3%,同比增长10.85%。献满800毫升人员,再次参加献血的37.47万人次,同比增长10.93%。

坚持以3年为一周期开展执业验收评审工作。2018年,组织3期全省采供血机构技术审查及执业验收标准(第八周期)培训,对组织人员、设备物料与安全生产、业务管理、血液检测、质量管理体系、信息管理、采供血机构运行各方面全面进行培训,培训全省采供血机构相关业务和技术骨干人员450余人次。

优化无偿献血宣传招募模式。印发《江苏省无偿献血“五进”宣传招募工作方案》,开展“五进”宣传招募。全省开展“五进宣传”3617次。“五支队伍”建设不断强化,全省固定献血者队伍达283693人、应急献血者队伍101570人、稀有血型献血者队伍10230人、成分献血者队伍30112人。开展以“为他人着想,捐献热血,分享生命”为主题的“6·14”世界献血者日、《献血法》实施20周年宣传活动和以“浓浓献血情,心系你我他”为主题的全省无偿献血宣传月活动。全省团体献血占比37.40%,较2015年提高4.25个百分点。

(丁远锋)

**【平安医院创建工作】**一是加强创建工作组织领导。把推进平安医院创建工作纳入社会治安综合治理重要内容和考核评价体系,列入全省卫生健康工作重要内容,强化整体部署、联动推进。根据省政府机构改革实际,调整成立由省政府陈星莺副省长为组长,18个部门参与的省平安医院创建工作领导小组,进一步强化“党政领导、卫生牵头、综治推进、部门联动”工作机制。把平安创建活动与“健康江苏”工作同部署、同推进、同考核,制定印发《2018年全省平安医院创建活动

工作要点》,确定年度平安建设工作目标、任务和成员单位分工。加强考核督导,联合省综合办、省公安厅、省司法厅、江苏保监局等成员单位组织开展“平安医院”创建工作考评,启东市人民医院等20个医院通过“平安医院”创建达标考评,全省三级医院“平安医院”达标率91%。

二是组织开展《医疗纠纷预防和处理条例》宣传贯彻活动。严密组织国务院《江苏省医疗纠纷预防与处理条例》贯彻实施活动,努力将医疗纠纷处理工作纳入法治化轨道。抓内部学习,印发关于做好《条例》学习宣传贯彻工作的通知,举办《条例》学习培训班进行动员部署,全省各级均制定了宣传贯彻《条例》实施方案,建立贯彻实施《条例》工作领导小组。全省各级共举办《条例》培训、讲座2730余次,参训人数37.35万人次;举办《条例》知识竞赛、理论考核920余次,参加人数约8万人次,掀起学习《条例》的高潮,形成自觉按照《条例》规定办事的良好氛围。抓对外宣传,各地积极加强与宣传部门沟通协作,配合主流媒体和内部宣传手段,向社会公众集中宣传《条例》。全省各级共配合报刊、杂志、广播、电视等新闻媒体宣传报道《条例》940篇次,利用网络、微博、微信、APP等新媒体推送宣传《条例》1660余次;制作与《条例》相关的各类横幅、标语、海报、宣传栏、电子屏幕等1.73万余个;印制发放《条例》单行本、折页、宣传册等13.73万余册,其中向社会发放6.9万余册,为《条例》实施营造良好的舆论环境,医患双方依法处理医疗纠纷的意识显著增强。完善配套措施,坚持预防为主,源头防范医疗纠纷,印发《江苏省进一步加强患者安全管理工作实施方案》,制定《江苏省医疗质量管理实施办法》,组织开展医疗质量案例点评活动,指导全省医疗机构建立完善患者安全组织管理与制度体系,落实医疗质量安全各项核心制度,开展患者安全教育培训,构建医院安全文化,有效减少医疗服务中可避免的不良事件。制定《江苏省医疗损害鉴定管理办法》《医疗损害鉴定专家库管理办法》,召开全省卫生健康系统医疗鉴定工作推进会,举办全省医疗损害鉴定专家培训班,规范开展医疗损害鉴定工作。各医疗机构按照《条例》要求修订完善医疗安全管理和医疗纠纷处理制度、细则、预案等4664个,有效提高全省医疗纠纷处理工作法治化水平。

三是妥善化解医患矛盾纠纷。建全院内沟通机制,各级各类医疗机构按照《医院投诉管理办法》,健全医患沟通组织,畅通患者投诉举报渠道,落实“首诉负责制”,及时跟踪、反馈处理结果。全省二级以上医院均设立医疗纠纷投诉管理部门,2018年全省医疗机构共受理各类医患纠纷投诉7800余起,院内协商处理达52%,从源头上妥善化解医患矛盾。推进人民调解体制机制创新,依据《江苏省医患纠纷调解体制机制创新试点工作方案》,推广建立集咨询、受理、调查、调解、理赔于一体的“一站式”医患纠纷调处服务模式,全省13个设区市均成立医患纠纷人民调解工作指

导处,核增处(科)级领导职数,落实工作经费,配备专(兼)职调解人员,成立咨询专家库,打造专业化的调解队伍。医疗纠纷人民调解成功率95%以上,重大疑难纠纷80%通过人民调解解决,逐步形成多元化的医患纠纷处理路径。强力推进医疗风险分担机制,将建立医疗风险分担制度列入“平安医院”创建考评指标体系,实行“一票否决”制。全省2484个医疗机构参加医疗责任保险,190个医疗机构建立医疗风险互助金制度,276个医疗机构推行医疗意外险,较好地发挥保险在医疗风险分担机制中的保障作用。开展涉医矛盾隐患排查,会同综治部门、公安机关深入医疗机构及周边社区、村镇开展涉医矛盾纠纷调查摸排,发现问题,指定专人开展化解工作。各地共排查涉医矛盾纠纷1467起,化解1401起,稳控扬言伤医人员237人,有效预防和遏制各类涉医案件发生。排查清理占用床位拒不出院361起、遗弃患者73起、排查恶意拖欠医疗费用1740起,有力惩处了扰乱医疗秩序的“医赖”行为。

四是筑牢安全防范工作基础。按照“预防在先、发现在早、处置在小”的原则,建立健全“公安、卫生健康、医疗机构”三方联动机制。加强内部防范,会同省公安厅制定《江苏省医疗机构治安保卫工作规定》,明确各级公安机关、卫生健康部门和医疗机构治安保卫工作职责、目标要求和工作措施。开展以人防、物防、技防为重点的安全防范排查整治,共排查和整改各类安全问题2030余个,投入安防系统建设整治经费约1.5亿元,安防系统达标率92.7%,487个二级以上医疗机构建立应急报警装置(367个与当地公安机关实现联网),重点区域、重点部门视频监控覆盖率达到100%,医疗机构安全保卫制度得到有效落实。推动警务前移,大力推动警务工作前移,在医疗机构设立驻医警务室825家,派驻民警979名,实现了三级医院警务室全覆盖,二级医院覆盖率82%。开展涉医警情研判、矛盾纠纷化解和突发事件处置工作,2018年全省医院警务室民警联合医院保卫部门处置矛盾纠纷近600起。强化合力打击,加强与公安、法院、检察院密切协作,建立涉医信息共享和联合督办机制,对医疗机构报警求助做到第一时间出警、第一时间处置、第一时间打击,依法快捕快诉快判。2018年,全省公安机关因处置扰乱医疗机构正常秩序出动警力3000余人次,现场依法制止各类医闹事件1100余起,破获扰乱医疗秩序、伤医案件600余起,抓获违法犯罪嫌疑人550余名。

(管士弟)

**【行风建设】** 一是落实行风责任。江苏省卫健委印发《2018年全省卫生计生行风建设工作要点》,进一步明确各地、各部门、各条线的任务和责任,把“管行业必须管行风”“一岗双责”“谁主管、谁负责”的行风建设工作要求融入到各项业务工作之中,做到行风建设与业务工作同部署、同落实、同监督、同考核,确保行

风工作有人管、有人干,落到实处。

二是加强从业人员自律。加强正面教育引导。在全系统开展新时代医疗卫生职业精神大讨论、重温医师誓词和发布《江苏省医师自律宣言》、江苏省“百名医德之星”“十大医德标兵”“优秀基层医师”评选等一系列活动,加大先进典型宣传力度,广大医务人员进一步认识到职业所赋予的使命和责任,全心全意为人民健康服务的意识得到增强。加强廉洁行医主题教育。开展全员职业道德、党纪党规、廉洁自律教育,组织编印《廉洁行医口袋书》43万多册,医务人员随身携带,人人受教育、时时受教育、天天有教育。加强警示教育。召开全省警示教育大会,强化行风建设和医院基础管理视频会议,通报行风案例,教育引导广大党员干部增强廉洁自律意识,筑牢思想防线。

三是开展专项行动促行风好转。围绕落实江苏省纪委专责监督意见整改、省委巡视工作、国家卫健委的要求,组织全省医疗机构以落实“九不准”规定为抓手,开展对行风突出问题的整改,重点围绕药品、医用耗材、检验检测试剂、大型医疗设备等四大物品,开展排查险情、险点、险种、险象,控制廉政风险(“四排一控”)活动,抓早抓小,严堵风险漏洞。坚持问题导向,各地各卫生健康单位对单位基础管理中暴露出的薄弱环节进行专项整治,坚决制止损害人民群众利益的行为发生。根据面上工作开展的情况开展行风专题约谈。会同人社部门建立联席会议制度,严厉打击骗取医保基金的行为。

四是提升服务能力和水平。各地各医疗机构实行以“一站式服务”为核心内容的多层面、全方位、形式多样的服务模式,通过网络、电话、手机APP、微信公众号、自助机等预约方式实施挂号、缴费等服务,进一步方便患者。所有医院对患者实行首院、首科、首诊负责制,施治中注意尊重患者的知情权和选择权,加强与患者的沟通。许多医院在病房楼和门诊楼建设中,都采用人性化的设计,标牌标识清晰,便于患者辨认,就医绿色通道通畅。各医院门急诊为患者及家属提供便民服务,得到患者及家属的好评。

(江虹)

**【医疗综合服务】** 一是实施精准扶贫。开展农村低收入人口30种大病医疗救治,省卫健委联合省民政厅、医保局、扶贫办、银保监等部门转发《关于进一步加强农村低收入人口大病专项救治工作的通知》,新增肝癌等10个病种纳入专项救治范围,扩充救治病种数量至30种。2018年底,已确定农村低收入人口大病专项救治定点医院412个,累计救治患者7.47万余人,减免医药费用超过3.21亿元。大力实施“光明扶贫工程”,共为贫困白内障患者免费手术25619例。以落实低收入人口住院“先诊疗后付费”政策为抓手,建立基本医疗保险、大病保险、医疗救助、其他补充医疗保险的衔接机制,低收入人口出院时只需支付自付医疗费用。全省有健康扶贫任务的11个设区市已全

部实行“先诊疗后付费”政策,基本建成“一站式”结算平台。二是推进全省康复医疗服务体系建设。开展《江苏省康复医疗事业“十三五”发展规划》中期评估工作,江苏现有2个三级康复专科医院,57个二级康复专科医院,全省257个二级以上综合医院设有康复医学科,康复医学科床位总数21 835张;组织各级医疗机构在岗中级职称以下的在康复治疗师参加各指定培训点岗位培训,培训康复治疗师2 444名,培训280名儿童康复治疗师。三是开展防聋防盲工作。认真组织“爱眼日”“爱耳日”等专题宣传活动,省卫健委联合省教育厅、省体育局共同在南京市凤凰花园城小学举行主办“爱眼日”主题宣传活动。在“爱眼日”“爱耳日”活动期间,全省共派出医务人员2 000余人次,走进学校457所,组织宣传活动576场次,印制发放宣传资料17.33万余份,组织开展视力、听力筛查148次,筛查人数5.53万余人次,接受义诊咨询2.37万余人次。全省共完成白内障复明手术22.77万例,上报例数排名全国第一,其中贫困患者免费手术2.56万例,建立了贫困白内障患者免费复明手术长效机制。省卫健委连续11年组织复明三号车深入苏北农村,至宿迁、泰州地区,筛查3 000余名患者,为1 000多名白内障患者进行白内障复明手术。建立健全全省防聋治聋技术指导体系,召开年度工作和培训会议,调整充实省防聋治聋技术指导专家组成员,完善防聋治聋工作网络,编制《江苏省人工耳蜗植入手册》,新增南京同仁医院为项目定点医院,全年为111名聋儿免费实施人工耳蜗植入手术并进行康复训练。四是做好征兵体检。组织2018年征兵体检工作,举办全省征兵体检工作培训班,完成7.1万人体检任务。五是加强医疗广告监管。经严格审查后出具医疗广告证明1 048件,对30件医疗广告因内容违规责令其整改后再予以审批。监测各类媒体发布医疗广告,2件违法医疗广告及时移送市场监管部门查处。

(顾昱晖)

**【全省患者满意度调查】** 一、出院患者满意度第三方机构调查工作。2018年继续委托第三方机构对全省三级医院开展患者满意度调查工作,按照医院规模抽取一定数量的患者,采用电话调查方式进行调查。2018年共对153个医院的29 700名出院患者进行电话调查,回访完成率100%,全省三级医院综合满意度95.74%。其中最高为无锡市人民医院,满意度99.09%;最低为太仓市中医医院,满意度90.59%。从综合满意度地区分布来看,南京、无锡地区在前50名中分别占据8席,南通占据7席,徐州占据6席,苏州占据5席,镇江、在宁委属和省管医院、泰州分别占据3席,盐城、常州、淮安分别占据2席,扬州、宿迁各占1席。调查显示,患者对药房服务满意度97.85%;对护士服务态度和技术的满意度97.49%;对医生服务态度和技术的满意度96.95%;对挂号收费及住(出)院服务满意度96.67%;对各项检查服务满意度

96.46%;对医院收费情况的满意度评价90.03%;对膳食服务满意度84.63%。全省共有9 334人次对医务人员进行了表扬,占回访成功总人数的29.37%。主要集中在对医生和护士服务态度上,其中对医生和护士的称赞占表扬人数的98.69%,对其他工作人员的表扬占1.31%。批评346条,占回访成功总人数的1.09%。有45人反映给医生送过红包,占回访成功总人数的0.14%;其中有31人为医生当场拒收,6人为医生收下后退回,4人为医生推辞过收下红包,另有4人为不愿告知详细情况。

二、全省二级及以上公立医院患者和医务人员满意度调查工作。国家医管中心从2017年9月6日至2018年12月15日,在全国范围内开展对二级及以上公立医院的门诊患者、住院患者和医院员工开展满意度在线调查。江苏省共有287个医院参与调查,占全国6 434家医院的4.46%,其中三级医院143个,二级医院144个。采集有效样本1 193 246份,占全国有效样本的6.88%,其中门诊患者样本647 064份,住院患者369 523份,医院员工176 659份。调查结果显示,江苏省住院患者满意度95.68分(全国93.01分),在全国31个省(区、市)和新疆建设兵团中排第2位。其中满意度得分最高的五家医院分别是丹阳市人民医院、连云港市第二人民医院、张家港市第五人民医院、无锡市中医医院和南京鼓楼医院。在“护士沟通、医生沟通、疼痛管理、药物沟通、出入院信息及手续、医务人员回应、饭菜、对亲友态度、环境与标识”等9个维度的满意度均在90分以上,依次高于全国水平。调查显示,江苏省门诊患者满意度91.54分(全国90.45分),在全国31个省(区、市)和新疆建设兵团中排第10位。其中满意度得分最高的五家医院分别是连云港市第二人民医院、张家港市第四人民医院、邳州市人民医院、丹阳市人民医院和泰州市第二人民医院。在“护士沟通、医生沟通、挂号体验”等3个维度的满意度均超过90分,依次高于全国水平。调查显示,江苏省医院员工满意度74.21分(全国76.83分),在全国31个省(区、市)和新疆建设兵团中排第23位,满意度低。其中满意度得分最高的五家医院分别是邳州市人民医院、涟水县人民医院、连云港市第二人民医院、丹阳市人民医院和张家港市第二人民医院。除“同级关系”略高于全国水平外,其他均低于全国平均值。

(江虹)

**【全省三级医院2018年度运行情况】** 2018年全省三级医院总数126个,其中三级综合医院71个,三级专科医院55个。江苏省妇幼保健院与江苏省人民医院是一体化管理,用江苏省人民医院的账号统一上报,全年实际纳入统计的三级综合医院71个,三级专科医院54个。总体保持了良好的运行势头。

一、医院发展情况

125个三级医院固定资产总额1 086.53亿元,比

上年同期增长 3.04%;71 个三级综合医院为 902.85 亿元,比上年同期增长 1.61%;54 个三级专科医院为 183.68 亿元,比上年同期增长 10.30%。

全省三级医院医疗设备总值 414.52 亿元;比上年同期下降 2.13%;71 个三级综合医院医疗设备总值 351.70 亿元,比上年同期下降 4.52%;54 个三级专科医院医疗设备总值 62.81 亿元,比上年同期增长 13.14%。

125 个三级医院每一职工固定资产产值 58.73 万元、每床占用固定资产产值 62.28 万元、每床占用专业设备总额 23.76 万元,分别比上年同期下降 6.21%、2.42%、7.32%。其中,71 个三级综合医院每一职工固定资产产值 63.04 万元、每床占用固定资产产值 66.35 万元、每床占用专业设备总额 25.84 万元,分别比上年同期下降 7.85%、4.38%、10.15%。54 个三级专科医院每一职工固定资产产值 43.97 万元、每床占用固定资产产值 47.87 万元、每床占用专业设备总额 16.37 万元,分别比上年同期增长 1.56%、6.68%、9.42%。

125 个三级医院医疗用房面积 1 611.84 万平方米,比上年同期增长 0.74%,其中门诊用房面积 292.07 万平方米,比上年同期下降 6.39%;每门急诊人次用房面积 7.27 平方米,比上年同期下降 10.72%;病房面积 672.32 万平方米、每病房面积 44.94 平方米,分别比上年同期增长 2.01%、下降 3.40%。71 个三级综合医院医疗用房面积 1 338.22 万平方米,比上年同期增长 6.37%,其中门诊用房面积 220.31 万平方米、每门急诊人次用房面积 7.14 平方米,分别比上年同期增长 0.18%、下降 2.56%;病房面积 551.97 万平方米,比上年同期增长 2.55%;每病房面积 47.3 平方米,比上年同期下降 3.5%。54 个三级专科医院医疗用房面积 273.62 万平方米,比上年同期下降 18.30%,其中门诊用房面积 71.76 万平方米、每门急诊人次用房面积 7.72 平方米,分别比上年同期下降 21.33%、29.61%;病房面积 120.35 万平方米、每病房面积 36.57 平方米,分别比上年同期下降 0.24%、3.52%。

125 个三级医院编制床位 139 974 张,实际开放 149 602 张,比上年同期分别增长 8.76%、5.60%。71 个三级综合医院编制床位 105 748 张,实际开放 116 696 张,比上年同期分别增长 10.06%、6.27%。54 个三级专科医院编制床位 34 226 张,实际开放 32 906 张,比上年同期分别增长 5.15%、3.40%。

125 个三级医院职工总人数 191 014 人,比上年同期增长 3.41%。71 个三级综合医院职工总数 147 487 人,比上年同期增长 3.05%。54 个三级专科医院职工总数 43 527 人,比上年同期增长 4.56%。人员病床比例 1:0.78(有 54 个三级医院 $\geq 1:0.78$ )。职工中卫技人员 165 254 人,占 86.51%;其中,高级职称 31 929 人,占卫技人员总数的 16.72%;高、中、初级卫技人员比例为 1:1.5:2.6。医生 57 334 人,护士 87 713 人,医生与护士的比例为 0.65:1,护士数比上年同期增长 4.45%,护士配备仍需加强。

## 二、医院工作量和工作效率

125 个三级医院共完成诊疗 1.28 亿人次,比上年同期增长 4.79%;门诊诊疗 1.12 亿人次、急诊 1 571.85 万人次、出院患者 593.78 万人次、出院患者手术总例数 227.25 万人次、病房危重患者比例占 6.99%,分别比上年同期增长 5.28%、1.39%、5.60%、11.38%、0.57%。71 个三级综合医院共完成诊疗 9 843.75 万人次,比上年同期增长 2.79%;门诊诊疗 8 571.96 万人次、急诊 1 271.79 万人次、出院患者 489.34 万人次、出院患者手术总例数 194.54 万人次、病房危重患者比例占 7.81%,分别比上年同期增长 2.96%、1.65%、6.11%、12.34%、0.58%。54 个三级专科医院共完成诊疗 2 952.50 万人次,比上年同期增长 11.58%;门诊诊疗 265.24 万人次、急诊 300.06 万人次、出院患者 104.44 万人次、出院患者手术总例数 32.71 万人次、病房危重患者比例占 3.15%,分别比上年同期增长 13.02%、0.39%、3.42%、6.31%、0.42%。

125 个三级医院平均每一职工完成诊疗 702.29 人次,比上年同期下降 4.39%。71 个三级综合医院平均每一职工完成门诊诊疗 696.96 人次,比上年同期下降 6.58%;54 个三级专科医院平均每一职工完成门诊诊疗 720.55 人次,比上年同期增加 3.04%。125 个三级医院职工人均出院 32.10 人次,比上年同期减少 1.28 人次。71 个三级综合医院职工人均出院 34.16 人次,比上年同期减少 1.33 人次;54 个三级专科医院职工人均出院 25.00 人次,比上年同期减少 1.23 人次。

125 个三级医院中,江苏省人民医院在诊疗总人次、门诊总人次、病房危重患者数、病房危重患者比例中均列第一,分别达 458.20 万人次、432.60 万人次、3.59 万人次、21.37%。71 个三级综合医院职工年人均诊疗人次列前 5 位的是:江苏盛泽医院、丹阳市人民医院、昆山市第一人民医院、太仓市第一人民医院和无锡市第二人民医院。54 个三级专科医院职工年人均诊疗人次列前 5 位的是:中国医学科学院皮肤病医院、江苏省老年医院、无锡市儿童医院、南京市妇幼保健院和苏州大学附属儿童医院。71 个三级综合医院职工年人均出院人次列前 5 位的是:徐州市中心医院、徐州医科大学附属医院、南通市通州区人民医院、海安县人民医院和苏北人民医院。54 个三级专科医院职工年人均出院人次列前 5 位的是:徐州市儿童医院、江苏省扬州五台山医院、南京医科大学眼科医院、徐州市肿瘤医院和无锡市妇幼保健院。71 个三级综合医院出院患者手术总例数列前 5 位是:江苏省人民医院、苏州市立医院、苏州大学附属第一医院、南京鼓楼医院和徐州市中心医院。54 个三级专科医院出院患者手术总例数列前 5 位是:南京市儿童医院、苏州大学附属儿童医院、南京市妇幼保健院、中国医学科学院皮肤病医院和江苏省老年医院。

125 个三级医院病床使用率 99.65%,比上年同期下降 0.82 个百分点。71 个三级综合医院为

100.07%,比上年同期下降1.35个百分点;54个三级专科医院为98.16%,比上年同期上升0.88个百分点。71个三级综合医院病床使用率列前5位的是:邳州市人民医院(134.16%)、宿迁市人民医院(127.48%)、丰县人民医院(123.18%)、南通大学附属医院(117.2%)、淮安市第二人民医院(117.17%)。54个三级专科医院病床使用率列前5位的是:江苏省肿瘤医院(162.67%)、南通市精神卫生中心(142.89%)、镇江市精神卫生中心(136.01%)、淮安市肿瘤医院(121.82%)、南通市肿瘤医院(120.02%)。病床使用率过高,极易造成医院内感染,加大病房管理难度,对医疗、护理造成较大的安全隐患,必须引起高度重视。床位规模扩大的医院应按建设标准重新核定床位,及时到核发《医疗机构执业许可证》的卫生健康行政部门办理变更手续。

125个三级医院出院者平均住院日9.08天,出院手术患者术前平均住院天数2.18天,分别比上年同期缩短0.07天、0.06天;71个三级综合医院出院者平均住院日8.68天,出院手术患者术前平均住院天数2.20天,分别比上年同期缩短0.06天、0.09天;54个三级专科医院出院者平均住院日10.97天,比上年同期缩短0.08天。出院手术患者术前平均住院天数为2.08天,比上年同期增加0.07天。择期手术患者住院3天手术率75.16%,比上年同期下降2.77%;71个三级综合医院平均77.86%,比上年同期下降0.11%;54个三级专科医院平均75.40%,比上年同期下降2.31%。病床周转39.69次,比上年同期增加0.19次;71个三级综合医院41.93次,比上年同期减少0.06次;54个三级专科医院31.74次,比上年同期增加0.01次。各医院要继续在缩短平均住院日,提高效率和质量上下功夫。

71个三级综合医院出院者平均住院日较短列前5位的是:沭阳县人民医院(7.19天)、苏州大学附属第二医院(7.45天)、常州市第一人民医院(7.46天)、苏州大学附属第一医院(7.51天)和南京同仁医院(7.52天)。54个三级专科医院出院者平均住院日较短列前5位的是:南京医科大学友谊整形外科医院(3.03天)、苏州理想眼科医院(3.9天)、镇江市精神卫生中心(4.29天)、盐城市口腔医院(5.1天)和南京医科大学眼科医院(5.38天)。71个三级综合医院出院手术患者术前平均住院天数较少列前5位的是:连云港市第二人民医院(0天)、东台市人民医院(1天)、涟水县人民医院(1.06天)、新沂市人民医院(1.09天)和苏州九龙医院(1.3天)。54个三级专科医院出院手术患者术前平均住院天数较少列前5位的是:江苏省扬州五台山医院、南京医科大学眼科医院、徐州市精神病医院、无锡同仁康复医院、盐城市传染病医院、淮安市精神病医院、无锡市精神卫生中心、镇江市精神卫生中心、连云港市传染病医院、苏州市广济医院、盐城市精神病医院、南京医科大学友谊整形外科医院(0天)、徐州市传染病医院(0.16天)、徐州市儿童医

院(0.88天)、苏州理想眼科医院(1.15天)和无锡市儿童医院(1.27天)。

### 三、医疗质量指标

全省125个三级医院入出院诊断符合率平均为99.58%、手术前后诊断符合率平均为98.02%、临床病理诊断符合率平均为99.41%、住院危重患者抢救成功率平均为96.24%,分别比上年同期增长0.09个百分点、下降1.14个百分点、下降0.24个百分点、增长0.24个百分点。71个三级综合医院入出院诊断符合率平均为99.59%、手术前后诊断符合率平均为97.61%、临床诊断与病理诊断符合率平均为99.98%、住院危重患者抢救成功率平均为96.25%,分别比上年同期增长0.15个百分点、下降0.75个百分点、增长0.34个百分点、增长0.33个百分点。54个三级专科医院入出院诊断符合率平均为99.50%、手术前后诊断符合率平均为97.65%、临床诊断与病理诊断符合率平均为99.67%、住院危重患者抢救成功率平均为96.16%,分别比上年同期下降0.18个百分点、上升0.55个百分点、下降0.04个百分点、上升0.75个百分点。医院感染率1.2%,比上年同期下降0.1个百分点;71个三级综合医院医院感染率平均为1.22%,比上年同期下降0.09个百分点;54个三级专科医院医院感染率平均为1.09%,比上年同期下降0.11个百分点。无菌手术切口感染率0.17%,比上年同期上升0.09个百分点;71个三级综合医院无菌手术切口感染率0.19%,比上年同期上升0.11个百分点;54个三级专科医院无菌手术切口感染率0.07%,比上年同期下降0.03个百分点。

30个单病种统计指标分析表明,与上年同期相比,30个单病种中大部分病种出院患者数均明显增加。肺炎(小儿)、伤寒、急性风湿热、子宫肌瘤、肺炎(成人)、泌尿道结石、阑尾炎、妊娠中毒症、大肠癌、贲门癌、甲状腺腺瘤、股骨颈骨折、前列腺增生症、甲亢、青光眼等15个病种入院三日确诊率明显提高,其他15个病种有不同程度降低,如急性心梗、脑出血、胃癌入院三日确诊率分别下降1.92个百分点、1.52个百分点、1.44个百分点,分别降至92.51%、94.3%、91.53%。

治愈率有所提高的是急性风湿热、肺癌、伤寒、胫骨或胫腓骨折、股骨颈骨折、食道癌、乳腺癌、急性心梗、糖尿病、贲门癌、高血压、肠梗阻、胆囊炎胆石症、肺炎(成人)等14个病种,其余乳突炎、妊娠中毒症、脑出血、前列腺增生症、泌尿道结石、卵巢恶性肿瘤、青光眼、肺炎(小儿)、甲状腺腺瘤、胃癌、子宫肌瘤、大肠癌、白内障、有机磷中毒、甲亢、阑尾炎等16个病种治愈率有不同程度降低。好转率有所提高的是乳突炎、妊娠中毒症、前列腺增生症、肺炎(成人)、青光眼、甲状腺腺瘤、肺炎(小儿)、泌尿道结石、贲门癌、大肠癌、白内障、子宫肌瘤、胃癌、有机磷中毒、脑出血、甲亢等16个病种,其余急性风湿热、胫骨或胫腓骨折、伤寒、食道癌、肺癌、股骨颈骨折、急性心梗、乳腺癌、糖尿病、

高血压、阑尾炎、卵巢恶性肿瘤、肠梗阻、胆囊炎胆石症等14个病种好转率有不同程度降低。

白内障、股骨颈骨折、急性风湿热、泌尿道结石、乳突炎、伤寒、糖尿病等7个病种病死率与上年同期持平,有机磷中毒、青光眼、贲门癌、胆囊炎胆石症、前列腺增生症、脑出血、高血压等7个病种的病死率明显降低,其余16个病种病死率均有不同程度的上升。伤寒、肺炎(成人)、妊娠中毒症、甲亢、贲门癌、卵巢恶性肿瘤、子宫肌瘤、糖尿病、食道癌、肺癌、大肠癌、高血压、有机磷中毒、胫骨或腓骨骨折、白内障、肺炎(小儿)等16个病种的入出院诊断符合率有不同程度提高,脑出血与上年持平,其余13个病种比上年同期均有不同程度的下降,如乳突炎、甲状腺腺瘤、乳腺癌的入出院诊断符合率分别下降2.4、0.66、0.46个百分点,降至97.6%、97.61%、98.31%。

#### 四、医院经济运行状况

125个三级医院平均业务收入10.16亿元,比上年同期增长10.34%;71个三级综合医院平均业务收入14.55亿元,比上年同期增长8.93%;54个三级专科医院平均业务收入4.39亿元,比上年同期增长16.62%。125个三级医院中业务收入比上年增长的有99个,持平的有13个,较上年同期下降的有13个,增长幅度达到或超过平均数的医院有48个。125个三级医院药品收入占业务收入的比例平均为33.15%,与上年同期相比降低3.87个百分点;71个三级综合医院业务收入中药品收入所占比例为33.54%,与上年同期相比下降3.41个百分点;54个三级专科医院业务收入中药品收入所占比例为31.44%,与上年同期相比下降5.69个百分点。30个单病种医疗费用中药品费用比例为27.30%,与上年同期相比上升0.28个百分点,高血压、乳突炎、伤寒、脑出血、肺癌、甲状腺腺瘤、泌尿道结石、前列腺增生症、乳腺癌、青光眼、肺炎(小儿)、阑尾炎、胃癌、糖尿病、胆囊炎胆石症、妊娠中毒症、食道癌、贲门癌、肠梗阻、股骨颈骨折、肺炎(成人)、白内障、甲亢、胫骨或腓骨骨折、子宫肌瘤、卵巢恶性肿瘤、急性风湿热、急性心梗等28个病种药费构成比例均有不同程度的下降,但大肠癌、有机磷中毒2个病种医疗费用中药品费用比例均有所增长。

125个三级医院总收入与总支出相抵结余69.92亿元。财政差额预算拨款总额26.49亿元,占医院总收入的2.09%。财政差额拨款总额比上年同期增加25.20个百分点。总收入与总支出保持平衡并有结余的有95个医院,其余30个医院收支结余均为负。

125个三级医院平均每个职工业务收入68.66万元、每张病床平均业务收入98.23万元,分别比上年同期增加0.45%、0.63%;71个三级综合医院平均每个职工业务收入72.12万元、每张病床平均业务收入106.80万元,分别比上年同期下降1.20%、0.86%;54

个三级专科医院平均每个职工业务收入56.81万元、每张病床平均业务收入72.80万元,分别比上年同期增加7.44%、6.97%。

2018年度,125个三级医院患者和医疗保险等欠费117.86亿元。近20年来,125个三级医院患者和医疗保险等累计欠费2705.4亿元,平均每个医院欠费21.64亿元。

#### 五、医疗费用

125个三级医院平均每门诊诊疗人次费用296.51元、每出院患者住院医疗费用13356.0元、出院者平均每日医疗费用1456.27元,分别比上年同期下降6.74%、5.31%、6.02%;71个三级综合医院平均每门诊诊疗人次费用293.83元、每出院患者住院医疗费用13666.5元、出院者平均每日医疗费用1564.08元,分别比上年同期下降8.14%、5.06%、5.66%;54个三级专科医院平均每门诊诊疗人次费用306.20元、每出院患者住院医疗费用11906.1元、出院者平均每日医疗费用1063.37元,分别比上年同期下降2.03%、6.25%、6.95%。各医院要继续采取措施,科学控制医疗费用不合理增长。

71个三级综合医院中,平均每门诊人次诊疗费用水平较低列前5位的医院是:江苏盛泽医院(147.85元)、沭阳县人民医院(165.32元)、新沂市人民医院(194.14元)、常熟市第二人民医院(196.31元)和丰县人民医院(198.71元)。54个三级专科医院中,平均每门诊人次诊疗费用水平较低列前5位的医院是:无锡同仁康复医院(102.29元)、扬州市传染病医院(165.76元)、无锡市儿童医院(193.05元)、常州市儿童医院(200.78元)和徐州市肿瘤医院(203.05元)。

71个三级综合医院中,出院患者平均住院医疗费用较低列前5位的医院是:新沂市人民医院(6832.33元)、丰县人民医院(7617.91元)、涟水县人民医院(8137.59元)、连云港市赣榆区人民医院(8269.19元)和南京市高淳人民医院(8416.41元)。54个三级专科医院中,出院患者平均住院医疗费用较低列前5位的医院是:徐州市口腔医院(5986.29元)、常州市儿童医院(6128.45元)、盐城市妇幼保健院(6256.88元)、无锡市儿童医院(6311.28元)和连云港市妇幼保健院(6606.58元)。

(仇晓明)

**【临床重点专科建设管理】** 组织开展2018年省级临床重点专科申报与评审工作,新确认71个专科为省级临床重点专科,23个专科为省级临床重点专科建设单位。继续加大专科建设经费投入,2018年省财政安排6000万元用于支持专科能力建设,继续优先奖励扶持儿科、精神、传染、重症医学、康复医学科等薄弱(弱势)专科建设,促进全省薄弱专科的建设发展。

附表：2018年新确认省级临床重点专科名单

序号	医疗机构名称	专科名称	学科带头人
1	江苏省人民医院	整形烧伤科	姚 刚
2	江苏省人民医院	营养科	马向华
3	江苏省人民医院	输血科	周小玉
4	南京医科大学第二附属医院	心血管内科	龙明智
5	江苏省肿瘤医院	妇科肿瘤专业	吴 强
6	江苏省肿瘤医院	麻醉科	顾连兵
7	江苏省省级机关医院	老年医学科	许家仁
8	南京鼓楼医院	血管外科	李晓强 刘长建 乔 彤
9	南京市儿童医院	小儿泌尿外科	郭云飞
10	南京市口腔医院	医学影像科	王铁梅
11	南京市第二医院	肝病专业	杨永峰 谭善忠
12	南京脑科医院	老年医学科	张 丽
13	南京脑科医院	儿童心理卫生专业	柯晓燕
14	无锡市第二人民医院	普通外科	夏加增
15	徐州矿务集团总医院	骨科	王云清
16	◆徐州医科大学附属医院	康复医学科	项 洁
17	徐州市中心医院	呼吸内科	武焱旻
18	徐州市中心医院	麻醉科	王立伟
19	徐州市中心医院	重症医学科	李茂琴
20	徐州市中心医院	肾脏内科	陈茂杰
21	徐州市中心医院	医学检验科	牛国平
22	徐州市中心医院	放射治疗科	殷海涛
23	常州市第一人民医院	内分泌科	华 飞 蒋晓红
24	常州市第一人民医院	肾脏内科	杨 敏
25	常州市第二人民医院	医学影像科	潘昌杰
26	◆常州市第二人民医院	神经内科	恽文伟
27	苏州大学附属第一医院	超声诊断专业	夏 飞 杨俊华 董凤林
28	苏州大学附属第一医院	肾脏内科	卢国元
29	苏州大学附属第一医院	口腔科	葛自力
30	苏州大学附属第一医院	皮肤性病科	钱齐宏
31	苏州大学附属第二医院	放射治疗科	田 野 朱雅群 张力元
32	苏州大学附属第二医院	妇科	朱维培 张 弘
33	苏州大学附属第二医院	泌尿外科	薛波新 阳东荣
34	苏州大学附属第二医院	心胸外科	陈勇兵
35	苏州市立医院	医学检验科	杨 辰
36	◆苏州市广济医院	普通精神科	杜向东
37	苏州理想眼科医院	眼底科	宋 鄂 杨 勋
38	南通大学附属医院	麻醉科	曹 苏
39	南通市第一人民医院	内分泌科	王雪琴
40	◆南通市第一人民医院	儿科	徐 明



续上表

序号	医疗机构名称	专科名称	学科带头人
41	南通市肿瘤医院	肿瘤内科	杨 磊 徐小红
42	连云港市第一人民医院	口腔科	徐宏志
43	连云港市第一人民医院	药学专业	孙增先
44	连云港市第二人民医院	普通外科	苗永昌
45	淮安市第一人民医院	消化内科	杨晓钟
46	淮安市第一人民医院	医学检验科	姜玉章
47	淮安市第一人民医院	耳鼻咽喉科	李佩忠
48	淮安市第二人民医院	普通外科	张晓雨
49	淮安市第二人民医院	呼吸内科	郑玉龙
50	淮安市第二人民医院	神经内科	赵连东
51	淮安市妇幼保健院	儿童康复科	高 晶
52	淮安市妇幼保健院	新生儿科	武 荣
53	盐城市第一人民医院	神经外科	伏林山
54	盐城市第一人民医院	泌尿外科	瞿 平
55	盐城市第一人民医院	麻醉科	钱 斌
56	盐城市第一人民医院	血液内科	徐 浩
57	盐城市第一人民医院	消化内科	杨鸿梅
58	盐城市第三人民医院	康复医学科	李万浪
59	苏北人民医院	内分泌科	朱 妍 张真稳
60	苏北人民医院	烧伤科	李平松
61	苏北人民医院	眼科	解正高
62	苏北人民医院	肿瘤科	张西志
63	扬州大学附属医院	超声诊断专业	孙红光
64	扬州大学附属医院	普通外科	倪 庆
65	◆扬州大学附属医院	儿科	吴明赴
66	◆扬州大学附属医院	病理科	丁永玲
67	镇江市第一人民医院	泌尿外科	崔飞伦
68	泰州市人民医院	急诊医学科	顾 彬
69	泰州市人民医院	普通外科	刘庆宏
70	泰州市人民医院	神经外科	高广忠
71	◆靖江市人民医院	血液内科	孙 森

标注◆为建设单位复核确认为省级临床重点专科。

(仇晓明)

【干部保健工作】 2018年,干部保健工作按照省委、省政府提出的“政治为先、服务为要、人才为本”的要求,通过改善就医环境,优化服务流程,创新服务举措,高质量地完成了各项干部保健任务,保健对象的医疗保健服务需求得到有力保障,干部保健工作迈上新台阶。

一、预防保健工作。一是完善“江苏健康助手”软件。2018年,“江苏健康助手”累计注册用户2 228

人,在线咨询924人次,推送健康资讯276篇,阅读访问量67 426人次,签约服务303人。进一步优化“江苏健康助手”的预约挂号、在线咨询、健康知识、健康档案等功能,并新开发远程监测、疗养查询、签约服务模块,为保健对象的健康管理带来使用便利。运用“江苏健康助手”远程监测功能,实时监测保健对象血压、血糖变化情况,并实时预警异常情况,提醒签约医生及时干预,远程监测使保健对象的健康服务从原来的面

对面关怀延伸到“互联网+保健”模式,进一步提高专业化健康管理水平。二是开展“送健康进机关”活动。邀请保健专家到省级机关开展专场健康知识讲座,现场发放《中医治未病与体质》等保健书籍100余本,从省级机关医院抽选10多名有经验的医护人员,组成义诊小组,在会场外为机关干部解答健康疑虑。此外,利用老干部在省老干部活动中心举办活动的机会,现场发放有关保健书籍、指导安装“江苏健康助手”等。三是扩大体检医院,增加体检项目。在原有6个体检定点医院基础上,增加南医大二附院、省钟山干部疗养院,充实省级机关体检力量,同时在所有人群中开展胸部CT平扫,有效提高肺部早期病变的检出率。四是调整省干部保健系统药品目录库。按照国家及我省医保药品目录更新进展,与省财政厅、省医保中心密切沟通,完成省干保、省医保药品目录(共计6568条信息)、诊疗项目与耗材目录(共计57245条信息)的比对分析,形成省干保药品目录、诊疗项目与耗材目录临时更新方案,动态调整1123条信息。五是落实医疗巡诊制度。组织保健医护人员定期到省人大、省政协等单位医疗巡诊,采用一周两次的巡诊模式,提高巡诊效率,及时了解掌握保健对象的健康状况,主动为保健对象提供科学的健康管理和健康指导。

二、干部保健基地建设。一是配置高端医疗设备。2018年“高端医疗设备”配置项目已完成第五次采购支付,共计2.9亿元投资,设备已安装调试到位。二是加强干部病房管理。2018年各干部保健基地医院加强保健医疗设备配套和保健特色医疗技术建设,还通过强化干部病房内部管理,挖掘现有资源潜力,加快床位周转率,增强服务能力,提高医疗质量,保健对象住院条件明显改善,住院难的矛盾得到一定程度的缓解。三是加强自身建设提高基地医院水平。省人民医院老年医学科在成为国家临床重点专科建设单位、江苏省临床重点专科、江苏省老年医学重点实验室的基础上,上年新入选国家老年疾病临床医学研究中心核心单位、首批老年全科医生能力建设中心示范基地,在复旦版《2017年度中国医院专科声誉和综合排行榜》中,老年医学首次位居全国第10名、健康管理排名全国第7名。省中医院圆满完成中央巡视组在苏医疗保障任务,并支持对外医疗援助工作,选派中医特色医疗骨干担任赴马耳他医疗援助组组长。省级机关医院圆满完成年度重要保健对象巡诊任务,用好老年专科特色,开展老年综合评估与多学科联合诊疗,配合保健局做好“江苏健康助手”推广工作,1名保健专家入选“333”工程,老年医学科在上年成功创建南京市重点学科,科内有1人获国家自然科学基金资助。省肿瘤医院发挥手术、放疗、化疗、介入微创治疗、中西医结合治疗等肿瘤专科齐全的优势,积极开展多学科综合治疗(MDT)工作,为保健对象提供高质量肿瘤诊疗服务,在复旦版《2017年度中国医院专科声誉和综合排行榜》中,其肿瘤学科继续排名全国第9名。省中西医结合医院为保健对象每月开展一次疾病预防讲座,并通过发放健康

教育处方、出院后定期回访等形式,加强与保健对象的沟通联系,提高预防保健水平。南京鼓楼医院在重要保健对象的诊疗上,集全院之力开展医疗诊治,展现了精湛的医护水平。

三、干部保健人才队伍建设。以科研项目为抓手,加强干部保健人才队伍建设。2018年继续投入专项经费79万元,专项用于干部保健科研。当年批准设立38个科研课题,33个科研课题进行中期评估,8个科研课题完成设计计划的任务,达到预期目标,顺利结题。省人民医院老年医学科继续加大科研力量投入,医护人员学术研究取得丰硕成果。2018年,获得国家自然科学基金立项课题项目8个,国家重点研发计划课题项目1个(主动健康和老龄化科技应对),省级重点研发计划课题项目1个。

四、干部保健医疗管理工作。2018年,省级机关干部保健对象人数4048人,其中,副省级以上干部294人,享受副省标准报销待遇人员189人,两院院士103人,厅局级干部3607人,解放战争时期参加工作的处级及处以下离休干部627人。新增保健对象89人。年内,保健对象住院9866人次,比上年同期减少6%;危、急、重症病人抢救1422人次,比上年同期减少7%。全年基地医院保健医护人员院内巡诊525人次、出诊2009人次,为省级干部及享受省级待遇的干部(院士)组织联系外地高级专家会诊12次,保健基地医院派医护人员参加重大活动医疗保障236人次。

五、干部保健医疗经费管理工作。2018年,省机关干部保健对象共有定点医疗单位52个。干部保健实行“总额包干、节余奖励、超支分担”的经费管理办法。各定点医院坚持“因病施治,合理检查,合理治疗,合理用药,合理收费”的原则,继续推行医疗收费标准公开制,住院费用一日清单制,门诊收费清单制,医疗服务费用公示制等内部控制制度,严格实行按级就诊和转诊制度,加强经费使用过程中的监督管理,提高医疗经费使用效率。保健局每月对医药费开支情况进行审核、分析。对费用较大的出院患者医药费进行重点核查,及时发现和纠正不合理费用和超标准开支。对年度经费开支变化大以及月定额超支多的医院,及时与医院进行沟通,了解费用变化及超支原因,遏制医药费过快上涨的情况。医药费支出数与定额持平的有6个,定额节余的有24个,超过定额的有22个。超定额的主要原因是危重患者住院和抢救费用。各定点医院通过强化内控机制,优化服务流程,改善服务质量,提高资金使用效率,保健对象的正常医疗需求得到有效保障。对特约医疗证、医疗卡管理。运用干部保健网络信息系统网上审核的方式,对符合干部保健对象范围的4048名保健对象进行医疗年审。为新任职的89名厅局级以上干部办理特约医疗证、医疗卡,为168名保健对象因搬家、更换居住地点等情况调整定点医院;为324名保健对象补办了丢失、被盗、损坏的医疗证、医疗卡。对工作变动、病故人员的医疗证、医疗卡及时收回注销。

六、重大活动医疗保障工作。2018年,我省承办多项大型会议、活动,省保健局遵循“保密、简化、高效、有力”的原则,通过细化保障预案、规范处置流程、落实岗位责任等举措,确保医疗保障工作责任到人、措施到位,有备无患、万无一失。全年共承担各级医疗保障任务112项,派出保健基地医护人员236人次,圆满完成了中央首长、外国元首及重要保健对象在江苏期间的医疗保障任务和江苏省及全国“两会”、省委省政府党政考察团、省委老干部读书班、中央巡视工作组、省委科技创新大会等重要会议、大型活动的医疗保障任务。

(管 皎 陈开来)

**【健康体检工作】** 2018年是省级机关保健对象及全体机关干部职工体检年。应参检45 536人,实际参检41 210人,扣除住院患者等因素,省级机关干部职工体检率90.5%,副省级以上干部和在苏两院院士体检率分别达95.2%和92.1%。2018年度体检共检出恶性肿瘤143例,占总检人数的3.14‰。在原有6家体检定点医院基础上,增加南医大二附院、省钟山干部疗养院,充实省级机关体检力量,同时在所有人群中开展胸部CT平扫,有效提高肺部早期病变的检出率。承担体检任务的医院为:省人民医院、省中医院、省级机关医院、省中西医结合医院、南医大二附院、省太湖康复医院、省连云港海滨康复医院和省钟山康复医院。各医院分工一名院领导负责,实行科室首检医师责任制。体检标准:一般干部职工每人900元,保健对象每人1 300元,省级干部及两院院士每人3 500元。健康体检的形式:一是厅局级保健对象及一般干部职工实行集中体检,医院对参检人员的体检结果进行综合分析,给每位参检人员提出书面的《健康指导意见书》。二是两院院士以省人民医院为主,实行集中体检。9月份,省人民医院组织院内临床一线专家和业务骨干组成体检团队为两院院士体检,体检专家对照每位院士历年体检档案进行一对一的全面检查,院士体检实行影像学专家双审核制及体检结论二次复核制。完善部分项目,在增加肿瘤筛查项目的基础上,按照个人自愿原则,将消化道内镜检查纳入体检项目,根据既往病史加查心脏双源CT、腹部增强CT,提高体检质量。医院对两院院士的体检结果进行专家会诊,给

每位院士提出个性化的健康指导意见。三是副省级以上干部的体检,以省人民医院和省级机关医院为主,采取门诊和住院相结合的办法进行。体检的时间、形式由保健医生负责联系。保健办组织有关医疗专家在省级机关医院对省级保健对象的体检情况进行会诊,对每个人的体检资料进行全面分析,实行面对面的意见反馈和医疗保健指导。

(陈开来)

**【健康疗养工作】** 2018年,省级机关健康疗养对象:享受特约(门)医疗人员和在江苏的两院院士。疗养地点:省太湖康复医院、省连云港海滨康复医院和省钟山康复医院。疗养时间:每人每期疗养15天,原则上按上半月和下半月两个时间段安排。在职领导干部根据工作需要,可分段安排疗养,原则上每年不超过2次,疗养总天数不变。2018年,省级机关共组织安排1 228名保健对象疗养,其中省级干部66人、两院院士12人、厅局级干部1 005人、其他离休干部145人。全年有325名在职干部参加疗养。各康复医院提出管理、质量、服务、效率、效益的工作思路,通过进一步提升软、硬件实力,为保健对象提供优质疗养服务。

省太湖疗养院作为全国健康管理示范基地旗舰单位,在疗养服务上精益求精,围绕健康管理、疗养保健、慢病康复三大业务板块,紧抓质量、效率、技术三大核心要素,努力提升业务能力。不断探索专病专科疗养模式。根据疗养员个体健康需求、健康评估状况,按病种相对集中收治,实施入院评估、中期干预、后期评价和出院后随访制度,形成一套规范的疗养服务流程。年内成为全国首批2家医养康复示范基地之一。省连云港海滨康复医院在加强自身管理上做文章,服务质量明显提升,积极拓展温泉疗养业务,打造“福如东海”疗养基地,创新以“温泉疗养”为特色的健康管理项目,增加冬季健康疗养服务内容。省钟山康复医院结合自身的地理优势和自身特色,因地制宜、因人而异制定健康教育计划,定期开展气功、太极拳、健身操等健身项目。针对疗养对象糖尿病、高血压、高血脂等慢性疾病,制订营养可口的菜谱,以“食疗”替代“药疗”,慢病干预取得比较好的效果。

(陈开来)

## 基层卫生

**【基层卫生工作综述】** 一、卫生人才强基工程。出台《关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施意见》,开展基层卫生人才调研,研究制定《江苏省卫生人才强基工程实施方案》,力争用改革办法系统性解决基层卫生人才队伍短缺问题。启动新一轮农村订

单定向医学生免费培养工作,扩大培养规模,优化培养政策。2018年全省实际招收1 634人,较2017年增长54%。组织开展全省统一招聘,放宽招聘条件,简化招聘办法,10个设区市39个县(市、区)250个招聘单位考核录用477人,带动全省招聘4 951人。开展基层

卫生人才“县管乡用”试点,探讨区域内人才上下双向流动机制,增强基层卫生岗位吸引力,南京市高淳区等12个试点地区年度招聘350人。启动新一轮省级优秀基层卫生骨干人才遴选,确认2500名省优秀基层卫生骨干人才。确定45个基层卫生人员实训基地建设试点单位,在南京医科大学成立基层卫生人员实训基地指导中心,安排全省700名乡镇卫生院临床医师和3200名乡村医生到上级医院务实进修,选拔20名优秀基层全科医生赴澳大利亚学习培训,强化基层人员实用技能,拓展服务理念。

二、基层卫生体系建设。继续推动基层卫生十强县(市、区)建设,仪征市等10个县(市、区)被评为2018年度基层卫生十强县(市、区)。在18个县(市、区)开展“大基层”体系建设试点。按照每个单位20万元标准扶持80个基层医疗卫生机构慢性病、心血管、儿科、呼吸、康复等重点领域特色科室建设。评估确认第三批省基层特色科室89个,全省已累计建成省级特色科室178个。新选定省人民医院全科医疗科等8个科室作为基层特色科室省级孵化中心,对2017年确定的10个省级孵化中心工作进行集中汇报评估,启动慢阻肺综合防治、康复、糖尿病等领域孵化工作,推动各省级孵化中心有效发挥对基层特色科室建设的支持作用。确认首批26个社区医院。结合乡村振兴战略,在县域内分片建设农村区域性医疗卫生中心,并纳入《江苏省乡村振兴十项重点工程实施方案(2018—2022)》之中,各地初步规划建设200个。启动“优质服务基层行”活动,组织全省社区卫生服务中心和乡镇卫生院开展初评和对标找差。新确认省级示范乡镇卫生院59个、示范村卫生室808个,全省示范乡镇卫生院、示范村卫生室建成率分别达58.7%、16.7%。

三、家庭医生签约服务。工作重点向提质增效转变,优先做好重点人群签约服务。一般人群签约率37.4%,重点人群签约率66.4%,其中农村建档立卡低收入人口基本做到应签尽签。安排1000万元支持50个基层医疗卫生机构开展家庭医生服务模式创新,大力推行基层首诊式签约,积极推广应用签约服务项目库,促进签约服务工作与基层首诊目标有效对接。出台《关于开展家庭医生预约上门服务的指导意见》,规范家庭医生上门服务的内容、方式及管理。制定《江苏省家庭医生工作室建设管理指南》,统一设计“家庭医生”服务标识,推进家庭医生签约服务网格化。举办全省家庭医生团队服务技能竞赛。部署开展“5·19”世界家庭医生日主题宣传活动,省召开“家庭医生签约服务新闻发布会”,联合新华报业集团、南京晨报举办以“我承诺、我服务”的主题征文活动,全省现场签约19.55万人,“家庭医生服务”已广受社会关注。依托南京市基层医疗卫生机构,与在宁公立医院组成“1+N”的家庭医生团队,在省人大、省级机关工委、省财政厅、省人社厅、省卫健委等5个单位启动家庭医生签约服务进省级机关试点。建立省、市、县、机构四级家庭医生签约服务质量绩效评价制度,组

织开展专项督导,配合国家审计署南京特派办开展家庭医生签约服务政策跟踪审计,促进家庭医生签约服务做细做实和配套政策不断完善。

四、基本公共卫生服务。将基本公共卫生服务补助标准提高到人均不低于65元,依据市县财政保障能力对各地分类分档补助经费20.84亿元,全省人均补助实际73.34元。调整省领导小组、专家技术指导组成员,强化各项服务条线管理责任,相关业务处室把项目纳入条线工作,一并部署落实、一并调研指导,促进任务落实和服务规范。开展基层优秀实施方案评选。依托省基本公共卫生综合技术服务平台,面向11万名基层一线人员开展新版服务规范在线培训考核。先后举办两期项目管理培训班,400余名市县分管领导、项目具体负责人参加培训,提升项目管理、技术指导、绩效评价等工作水平。组织实施基本公共卫生服务项目省级考核。在江苏教育频道和南京地铁1、2号线江苏动视集中播放国家基本公共卫生服务项目公益广告40天,依托“江苏基层卫生”微信公众号公开提供基本公共卫生服务的机构和家庭医生服务团队信息,43个县(市、区)全面实现电子健康档案向签约居民开放,居民对基本公共卫生服务知晓率和获得感进一步增强。

(姜 仑 任晓波 方 干)

【基层卫生骨干人才建设】4月,与财政联合印发《关于开展2018年基层卫生骨干人才遴选工作的通知》,启动新一轮省级优秀基层卫生骨干人才遴选。9月,省设立3500万元引导资金,经县申报、市推荐,省遴选确认2500名省优秀基层卫生骨干人才,按照苏北人均2万元、苏中苏南人均1万元标准补助。对骨干人才实施协议工资制,在职称评定上给予倾斜,152人当年取得社区卫生高级职称资格。

(高 溶)

【基层人才“县管乡用”试点】召开“县管乡用”座谈会。印发《关于确认基层卫生人才“县管乡用”试点县(市、区)名单的通知》,确认南京市高淳区、江阴市、徐州市贾汪区、常州市武进区、苏州市姑苏区、启东市、灌云县、淮安市淮阴区、阜宁县、仪征市、扬中市、泰州市高港区等12个县(市、区)为基层卫生人才“县管乡用”省级试点单位,由县级卫生计生部门统筹调度县域内基层医疗卫生机构事业编制数额(含备案制数额),用于基层医疗卫生机构人员补充,其编制和人事关系集中由县级卫生计生行政部门或受其委托的机构负责管理。

(高 溶)

【基层卫生人员实训基地建设】印发《关于确定首批基层卫生人员实训基地建设试点单位的通知》,确定全省45个基层卫生人员实训基地建设试点单位,强化基层卫生人员实用技能训练。成立江苏省基层卫生人员实训指导中心,由南京医科大学牵头组建,吸纳卫生类高职院校及相关医院为组成单位,集中办公地点设

在南京医科大学医学模拟教育中心,职责是指导全省基层卫生人员实训基地建设,组织编制基层卫生人员实训教材,承办骨干师资培训,开展培训质量评估、考核督导等工作。

**附:“基层卫生人员实训基地建设试点单位”名单**

南京市江宁区江宁街道社区卫生服务中心  
南京市南湖社区卫生服务中心实训基地  
无锡市梁溪区黄巷街道社区卫生服务中心  
无锡市锡山区羊尖镇卫生院  
无锡市惠山区人民医院  
无锡市滨湖区胡埭镇卫生院  
无锡市新吴区旺庄街道社区卫生服务中心  
江阴市新桥卫生院  
宜兴市官林医院  
徐州市鼓楼区九里社区卫生服务中心  
徐州市铜山区汉王镇中心卫生院  
邳州市基层卫生岗位技能实训基地(邳州市中医药适宜技术推广培训中心)  
贾汪区人民医院基层卫生人员实训基地  
沛县基层实训基地  
常州市金坛区第二人民医院  
常州市新北区孟河中医医院  
张家港市第六人民医院  
昆山市社区卫生服务实训基地(昆山市家庭医生培训基地)  
苏州市相城区黄桥街道社区卫生服务中心  
太仓市浏河人民医院  
常熟市古里中心卫生院  
苏州市吴江区盛泽社区卫生服务中心  
苏州市立医院教育培训基地  
南通市第一人民医院基层卫生人员实训基地  
海安市基层卫生人员实训基地  
灌云县伊山镇中心卫生院  
连云港市海州区浦南中心卫生院  
淮安市淮阴区淮阴实训基地  
淮安市淮阴区南陈集中心卫生院  
淮安市清江浦区城南街道社区卫生服务中心  
东台市人民医院临床实践技能培训基地  
东台市安丰中心卫生院实训基地  
盐城市盐都区第二人民医院  
宝应县汜水镇中心卫生院  
高邮市三垛中心卫生院  
仪征市新集镇卫生院  
扬中市人民医院  
镇江市京口区基层卫计人员实训基地  
靖江市健康促进中心  
靖江市中西医结合医院  
泰兴市第三医院  
姜堰区张甸中心卫生院  
兴化市戴南人民医院

沭阳县人民医院贤官分院技能实训基地  
宿迁市第一人民医院

(高 溶)

**【基层卫生十强县(市、区)建设】** 3月,修订建设评估标准,印发《关于开展2018年基层卫生十强县(市、区)建设的通知》。各设区市申报遴选推荐21个重点建设县(市、区)。省召开专题培训会,指导和推动建设地区在重点领域突破创新。12月,省召开集中评估会,经政策考试、集中汇报、专家评审,确定仪征市、无锡市梁溪区、连云港市赣榆区、海安市、南京市栖霞区、江阴市、灌云县、常州市金坛区、盱眙县、南京市江宁区等10个县(市、区)为“2018年度江苏省基层卫生十强县(市、区)”。

(汤苏川)

**【“大基层”体系建设试点】** 4月,召开部分地区观摩座谈会,总结交流各地典型做法,研讨大基层体系建设试点基本思路 and 具体办法。5月,印发《关于推荐“大基层”体系建设试点县(市、区)的通知》,明确可采取上引、收编、归队和拓展等方式,整合和利用政府的、集体的、社会的等多方面、多层次资源,壮大基层卫生资源总量。8月,经各设区市推荐申报,确定南京市栖霞区、江阴市、无锡市梁溪区、无锡市惠山区、徐州市鼓楼区、徐州市泉山区、常州市天宁区、苏州市吴江区、海安市、启东市、连云港市赣榆区、金湖县、东台市、仪征市、句容市、泰州市姜堰区、沭阳县、宿迁市宿豫区等18个县(市、区)为“大基层”体系建设试点地区。

(汤苏川)

**【基层特色科室省级孵化中心建设】** 印发《关于确定2018年省基层特色科室孵化中心重点工作任务的通知》,明确省基层特色科室孵化中心六大工作任务,重点启动基层慢阻肺综合防治、康复、糖尿病、眼科、口腔科、全科、妇产科、消化等领域孵化工作。经医院申报、专家论证、综合评估,确定江苏省人民医院全科医疗科、消化内镜中心、普外科,南京医科大学第二附属医院消化医学中心、普外科,江苏省口腔医院口腔科,南京医科大学眼科医院眼科,南通大学附属医院眼科等8个单位为2018年基层特色科室孵化中心重点建设单位。省开展督导调研,召开基层特色科室省级孵化中心年度工作评估会,评出2017年度工作考核一、二、三等奖各2个并公布表彰。

(汤苏川)

**【社区医院建设】** 1月,印发《关于确认首批社区医院建设试点单位的通知》,遴选确定首批67个城市社区卫生服务中心试点。3月,召开社区医院建设试点专题培训会,解读建设试点政策,统一建设思路要求。5月,协助国家卫健委基层司专题调研社区医院建设。9月,开展社区医院建设试点中期评估。10月,发文确认“江苏省首批社区医院”单位26个。

**附：“江苏省首批社区医院”名单**

南京市雨花台区铁心桥社区卫生服务中心  
南京市建邺区南湖社区卫生服务中心  
南京市玄武区新街口社区卫生服务中心  
南京市江宁区东山街道社区卫生服务中心  
南京市秦淮区止马营社区卫生服务中心  
南京市秦淮区夫子庙社区卫生服务中心  
南京市雨花台区赛虹桥社区卫生服务中心  
南京市鼓楼区中央门社区卫生服务中心  
无锡市惠山区堰桥街道社区卫生服务中心  
无锡市梁溪区广瑞通江街道社区卫生服务中心  
徐州市云龙区云龙社区卫生服务中心  
常州市新北区三井街道社区卫生服务中心  
昆山市蓬朗社区卫生服务中心  
常熟市梅李人民医院  
苏州市吴江区松陵镇社区卫生服务中心  
连云港市海州区海州社区卫生服务中心  
淮安市清江浦区钵池山社区卫生服务中心  
盐城市大丰区大中社区卫生服务中心  
东台市金海社区卫生服务中心  
扬州市广陵区汤汪乡社区卫生服务中心  
宝应县安宜镇社区卫生服务中心  
镇江市京口区健康路社区卫生服务中心  
镇江市润州区七里甸社区卫生服务中心  
句容市华阳社区卫生服务中心  
泰州市姜堰区城中社区卫生服务中心  
宿迁市宿豫区豫新街道社区卫生服务中心

(汤苏川)

**【农村区域性医疗卫生中心建设】** 4月,农村区域性医疗卫生中心建设项目纳入省委、省政府《江苏省乡村振兴十项重点工程实施方案(2018—2022)》。5月,印发《关于在县域内分片建设区域性医疗卫生中心的通知》,要求各地结合乡村振兴战略、依托中心乡镇做好2018—2020年区域中心建设初步规划。12月,扬州市建成农村区域性医疗卫生中心18个,徐州市、连云港市启动农村区域性医疗卫生中心建设。

(汤苏川)

**【“优质服务基层行”活动】** 10月,转发国家《关于开展“优质服务基层行”活动的通知》,组织全省社区卫生服务中心和乡镇卫生院分别学习《乡镇卫生院/社区卫生服务中心服务能力标准(2018版)》基本标准和推荐标准,开展初评和对标找差活动。11月,组织省、市级基层卫生管理干部参加国家培训班。

(汤苏川)

**【家庭医生签约服务项目库】** 围绕11类重点人群常见健康服务需求,分类梳理形成一批适合以基层医疗卫生机构为主开展的签约服务项目,研究开发《江苏省家庭医生签约服务项目库(2017版)》。3月,下发

《关于推荐2018年家庭医生服务模式创新建设单位的通知》,组织遴选试点单位,推广使用签约服务项目库。5月,经各设区市组织推荐、省综合评估,确定50个家庭医生服务模式创新建设单位和17个省级联系点。6月,省财政给予1000万元经费,支持试点地区探索开展家庭医生签约服务项目库“点单式”签约。12月,试点地区开展“点单式”签约40033人。

(曹 扬)

**【家庭医生工作室建设】** 6月,召开座谈会讨论在城市社区设置家庭医生工作室。10月,形成初稿征求地方意见修改完善。11月,出台《关于印发〈江苏省家庭医生工作室建设管理指南〉的通知》《关于统一全省“家庭医生”服务标识的通知》,在全省启动建设家庭医生工作室,统一服务标识,推进家庭医生签约服务网格化。

(曹 扬)

**【家庭医生签约服务征文活动】** 4月,联合南京晨报下发《关于开展“家庭医生签约服务”征文活动的通知》。5月,共收到全省基层医疗卫生机构、家庭医生和签约居民征文投稿922篇。7月,印发《关于“家庭医生签约服务”主题征文结果的通报》,评选出获奖征文共120篇,一等奖10篇,二等奖20篇,三等奖30篇,优秀奖60篇,优秀组织奖35个。在一、二等奖征文的投票者中抽出100名幸运读者,公示并给予奖励。11月,将获奖征文汇编成册,印制分发至全省各基层医疗卫生机构。

(曹 扬)

**【家庭医生团队服务技能竞赛】** 7月,印发《关于开展2018年全省家庭医生团队服务技能竞赛活动的通知》,委托省医学会全科医学分会、江苏卫生健康职业学院承办,成立专家组。9月,印发《关于举办家庭医生服务技能网络竞赛的通知》,在“江苏基层卫生”微信公众号设立专栏,全省13个设区市4494个基层医疗卫生机构、10408个家庭医生团队参加网络竞赛。12月13—14日,全省家庭医生团队服务技能竞赛省级决赛在江苏建康职业学院举行,13个设区市、78名全科医生、社区护士和团队相关成员组成的26支家庭医生团队,参加在南京举行的省级决赛。评出“2018年江苏省十强家庭医生团队”“2018年江苏省十佳家庭医生团队”,宿迁、南通、镇江、淮安、南京等设区市获得优秀组织奖,江苏省基层卫生协会、江苏省基本公共卫生服务技术指导中心、江苏省医学会全科医学分会、江苏卫生健康职业学院、南京晨报被授予特殊贡献奖。

(曹 扬)

**【开展基本公共卫生服务项目绩效考核】** 3月,原省卫计委、省财政厅委托省基层卫生协会、省基本公共卫

生服务技术指导中心,成立由卫生计生、财政部门行政人员以及相关业务领域、注册会计师等专家组成的5个考核组,联合组织对13个设区市26个县(市、区)52个基层医疗卫生机构和26个村卫生室(服务站)2017年基本公共卫生服务项目组织管理、资金管理、项目执行、项目效果等4个方面进行全面考核。现场共随机抽查各类档案4420份、儿童预防接种记录1040名,访谈各类服务对象2600人,卷面考核130名项目管理人员和520名基层医疗卫生服务人员,对1040名重点人群及260名随机偶遇门诊患者进行了满意度和知晓率调查,现场测量高血压患者和糖尿病患者各260人。南京市玄武区、浦口区、无锡市梁溪区、宜兴市、常州市金坛区、阜宁县、滨海县、丹阳市等8个县区被评为“优秀”等次,启东市、连云港市赣榆区、淮安市淮阴区、扬州市江都区、高港区等5个县区被评为“基本合格”等次,其余13个县区被评为“合格”等次。按照考核结果与补助经费挂钩的要求,扣减5个“基本合格”县区的省以上补助经费190万元,全部用于奖励8个“优秀”县区和排在前三位的设区市。4月,省本级与南京市雨花台区、江宁区接受国家现场考核,根据国家卫健委、财政部《关于2017年度国家基本公共卫生服务项目绩效评价情况的通报》,我省总排名位居全国第10位,获得国家考核奖励经费67万元。

(方 千)

#### 【建立基本公共卫生服务项目条线管理工作机制】

5月,省基本公共卫生服务项目工作领导小组召开全体成员会议,印发《关于进一步强化国家基本公共卫生服务项目条线管理责任的通知》。《通知》按领导小组组成成员工作职责,明确组织管理、资金管理以及14项服务管理责任主体,要求各业务条线将项目工作纳入本条线业务工作,一并部署落实、一并培训指导、一并实施考核,改变过去基本公共卫生服务项目工作在基层存在的“两张皮”现象,调动各业务条线推进基本公共卫生服务的责任感和积极性。10月,下发《关于做好疾控条线国家基本公共卫生服务项目工作的通知》,落实基本公共卫生服务项目中的健康教育、预防

接种、慢性病患者健康管理、严重精神障碍患者健康管理、肺结核患者健康管理、健康素养促进行动、传染病报告和处置条线管理责任。

(方 千)

**【国家基本公共卫生服务项目基层优秀实施方案评选】** 5月,下发《关于开展国家基本公共卫生服务项目基层优秀实施方案评选展示的通知》,明确评选标准和活动安排,引导基层推进建立以全科医生为主体、以家庭医生签约服务为支撑的综合健康管理模式,完善按照服务数量、服务质量补助资金的项目购买服务机制。各县(市、区)和基层医疗卫生机构按照评选标准完善实施方案,各设区市共评选推荐上报37个县(市、区)方案、44个乡镇卫生院(社区卫生服务中心)方案。9月,省组织有关专家初评,筛选出18个要素完整的较为优秀方案进行集中会审。经过入围单位现场陈述、专家评委现场评分,分别评选出一、二、三等奖。

#### 国家基本公共卫生服务项目县(市、区)优秀实施方案

一等奖:昆山市卫生计生委

二等奖:丹阳市卫生计生委、无锡市梁溪区卫生计生局

三等奖:射阳县卫生计生委、泰州市姜堰区卫生计生委、江阴市卫生计生委

#### 国家基本公共卫生服务项目乡镇卫生院(社区卫生服务中心)优秀实施方案

一等奖:靖江市生祠镇生祠中心卫生院、苏州市高新区狮山街道社区卫生服务中心

二等奖:镇江市京口区健康路社区卫生服务中心、昆山市震川社区卫生服务中心、无锡市梁溪区清明桥街道社区卫生服务中心、射阳县海河中心卫生院

三等奖:淮安市淮阴区刘老庄中心卫生院、常州市金坛区金城镇卫生院、淮安市淮阴区棉花中心卫生院、海门市悦来镇卫生院、睢宁县岚山镇卫生院(高集分院)、句容市天王中心卫生院

(方 千)

## 妇 幼 健 康

**【妇幼健康工作综述】** 一、深入实施母婴安康工程。一是实施母婴安全行动计划。出台《江苏省母婴安全行动计划(2018—2020年)》。组织开展母婴安全优质服务单位评比,择优遴选4个单位向国家推荐表彰,授予8个单位省级优质服务单位称号。二是健全救治服务体系。出台《江苏省孕产妇和新生儿危急重症救治中心绩效评估标准》,指导各地、各相关医疗机构加强

中心建设。设立省级危急重症救治质量控制中心,推动各地救治中心标准化建设和规范化管理。三是加强救治能力建设。设立专项经费2000万元,启动危急重症救治能力提升项目。开展高危孕产妇管理制度培训。组织2018年全省妇幼健康技能服务竞赛,举办全省孕产妇和新生儿危急重症救治能力培训班。四是强化督促指导调研。举办2018年上半年全省孕产妇和



新生儿死亡病例评审会议,对9个市开展省级母婴安全保障工作调研。出台约谈通报问责制度,约谈2个地区。加强数据质控,全年孕产妇死亡率9.83/10万,婴儿死亡率2.71‰。

二、加强出生缺陷综合防治。一是推进婚检孕检工作。全省婚前医学检查率86.47%。举办孕前优生健康检查项目专题培训班,开展两次室间质评活动。全年完成孕前优生健康检查50.4万人,筛查出高风险人群6万余人,目标人群覆盖率104.6%。二是做实民生实事项目。将免费孕妇产前筛查和新生儿疾病筛查纳入省政府民生实事项目,省政府下拨共计5000余万元,在全省范围开展免费产筛新筛。全年完成孕妇产前筛查71.74万人,新生儿疾病筛查75.92万人,产筛率92.88%、新筛率98.29%,基本做到应筛尽筛。三是严格开展质控监管。下发《关于加强产前诊断(筛查)技术管理的通知》,全面规范相关技术管理工作。开展全省NIPT专项监督检查,加强实验室全程质控和室间质评。在全国率先召开出生缺陷评审会。

三、强化妇幼健康服务体系建设。一是强推省市妇幼保健院建设。省妇幼保健院建成综合病房楼。常州、连云港、盐城建成新院区,扬州、淮安启动建设新院区,南京、无锡、苏州、泰州规划建设新院区。全省绝大部分市用地达到150亩左右。二是推进县级所转院建设。综合运用评估评审等抓手,督促各地加快建设进度,新建成徐州睢宁县、南通启东市、淮安涟水县3个县级妇幼保健院。三是推进综合医院产儿科建设。通大附院建成妇女儿童保健国际部,镇江市江大附院投资6600万元高标准建设妇儿诊疗中心。苏州市立医院成立南京医科大学国家重点实验室分中心。四是推进基层规范化门诊建设。开展省级示范基层规范化门诊评审,25个单位获省级示范称号。五是加强人才建设工作。提升科研项目研究能力,确认71项省妇幼健康科研项目和21项引进新技术奖。六是提升信息化水平。加快推进省妇幼信息系统建设,完成系统业务模块开发并开展试点,形成涵盖8000余项数据项的数据集标准,计划申请江苏省地方标准。

四、保障妇幼群体生殖健康。一是做好计划生育技术服务。下达4000万元专项经费对经济欠发达地区落实免费计划生育基本技术服务进行补助,全省节育措施落实率在99%以上。继续开展药具不良反应监测与防治工作,上报不良事件合格报告2.7万例。二是规范避孕药具管理。出台《江苏省免费提供避孕药具服务规范(试行)》,并根据国家基本公卫的要求,对各市药具管理机构进行考核。三是加大免费避孕药具发放力度。围绕发放量下降原因开展专题调研。开发并建成微信发放平台,推进免费避孕药具进医疗卫生机构和省属高校工作,全省省部属医院、省属高校发放机安装的比例分别达100%、77.5%。

五、做实生育全程服务项目。一是完成妇幼重大公共卫生服务项目。全省农村妇女补服叶酸36.5万人,宫颈癌、乳腺癌检查分别为209.6万人和211.9万

人,均超额完成年度目标任务。开展重大公共卫生项目绩效考核。二是规范开展妇幼分级服务。严格落实省定分级服务项目和高危孕产妇、高危新生儿分类分级管理要求,选择徐州沛县、扬州仪征市开展家庭医生签约服务与妇幼健康管理融合试点,取得良好成效。三是启动儿童青少年近视防控试点。联合省教育厅启动全省儿童青少年近视防控试点工作,召开试点工作启动电视电话会议。联合省教育厅、省广电总台举办“视力健康进校园”主题宣传活动。四是开展儿童早期发展基地培育工作。委托南京市妇幼保健院承担全省基地培育的业务指导和培训工作。评审确认10个机构为第一批省级基地、5个机构为建设基地。五是开展优质服务示范创建。出台省级妇幼健康优质服务县(市、区)评价指标体系,授予12个地区省级示范县(市、区)称号。

六、规范妇幼健康服务监管。一是加强技术人员监管。出台《江苏省母婴保健专项技术服务人员考核实施方案》。首次采取笔试与面试结合方式,强化产前诊断技术人员操作技能方面考核。开展计划生育技术服务督查,规范各类服务行为。二是规范出生医学证明管理。联合省档案局对南京市、苏州市开展出生医学证明档案管理现况调研,起草《江苏省出生医学信息档案管理办法》及实施方案。三是严格人类辅助生殖技术监管。对25个人类辅助生殖技术机构和1个人类精子库开展校验评审,新增1个辅助生殖中心。四是加强妇幼保健机构管理。精心遴选专家库,举办等级评审培训班,启动新一轮等级评审工作,共有8个三级妇幼保健院甲等评审合格。

七、加强党建行风建设。一是强化党建引领。深入贯彻《关于加强公立医院党的建设工作的意见》,强化党委的领导地位。根据国家要求,在全省妇幼健康领域基层党组织中,开展以“联学联建、健康妇幼”为主题,形式多样、内容丰富的党组织活动,增强党建工作活力。二是强化党风廉政建设。落实省纪委专责监督整改意见要求,全面加强行风建设。制定出台《江苏省妇幼健康服务人员行为准则》,进一步规范全省妇幼健康服务人员行为,树立妇幼工作者良好形象。三是强化政策宣传。积极向国家推介江苏妇幼成绩和经验做法,报送相关讯息,加强妇幼健康知识的宣传普及和惠民政策的解读,开展“世界母乳喂养周”“出生缺陷防治日”“世界避孕日”等主题宣传活动。

(刘益兵)

## 【全省主要妇幼信息分析】

### 一、儿童保健主要指标

2018年,全省7岁以下儿童保健管理率97.70%,与2017年的97.70%和2016年的97.92%持平。地区分布上,苏南地区98.16%,苏中地区98.43%、苏北地区97.07%。

全省新生儿访视率96.66%,较2017年的98.19%下降1.6%。地区分布上,苏南地区为

96.23%,较2017年的97.90%下降1.7%;苏中地区96.39%,较2017年的97.98%下降1.6%;苏北地区97.20%,较2017年的98.57%下降1.4%。

全省3岁以下儿童系统管理率94.66%,较2017

年的95.49%下降0.9%。地区分布上,苏南地区93.60%,较2017年的94.97%下降1.4%;苏中地区95.41%,较2017年的95.10%上升0.3%;苏北地区95.45%,较2017年的96.07%下降0.6%。(见表1)

附表:

1. 苏南、苏中、苏北地区历年3岁以下儿童系统管理情况

	苏南		苏中		苏北	
	率(%)	环比	率(%)	环比	率(%)	环比
2012年	97.57		97.88		98.13	
2013年	96.72	0.991	97.34	0.994	97.76	0.996
2014年	96.35	0.996	96.70	0.993	98.21	1.005
2015年	96.55	1.002	97.57	1.009	98.05	0.998
2016年	95.41	0.998	95.96	0.983	96.98	0.989
2017年	94.97	0.995	95.10	0.991	96.07	0.991
2018年	93.60	0.986	95.41	1.003	95.45	0.994

## 二、孕产妇保健主要指标

2018年,全省孕妇产前检查率98.65%,较2017年的98.80%基本持平。地区分布上,苏南地区98.76%,苏中地区98.81%,苏北地区98.48%。

全省产后访视率96.12%,较2017年的97.66%下降1.6%。地区分布上,苏南地区95.89%,较2017年的97.49%下降1.6%;苏中地区95.20%,较2017

年的97.27%下降2.1%;苏北地区96.70%,较2017年的97.98%下降1.3%。

全省孕产妇系统管理率91.20%,较2017年的95.03%下降幅度较大,降幅4.0%。地区分布上,苏南地区91.79%,较2017年的95.25%下降3.6%;苏中地区87.77%,较2017年的92.09%下降4.7%;苏北地区91.85%,较2017年的95.88%下降4.2%。(见表2)

2. 苏南、苏中、苏北地区历年孕产妇系统管理情况

	苏南		苏中		苏北	
	率(%)	环比	率(%)	环比	率(%)	环比
2012年	97.37		95.29		97.95	
2013年	97.37	1.000	95.40	1.001	98.18	1.002
2014年	96.46	0.991	95.97	1.006	98.09	0.999
2015年	96.13	0.997	95.49	0.995	98.08	1.000
2016年	95.62	0.995	94.12	0.986	97.15	0.991
2017年	95.25	0.996	92.09	0.978	95.88	0.987
2018年	91.79	0.964	87.77	0.953	91.85	0.958

## 三、妇女病筛查主要指标

2018年,全省妇女病筛查率87.53%,较2017年的88.40%下降1%。地区分布上,苏南地区89.68%,

较2017年的89.23%基本持平;苏中地区85.24%,较2017年86.66%下降1.6%;苏北地区87.19%,较2017年的88.75%下降1.8%。(见表3)

3. 苏南、苏中、苏北地区历年妇女病普查情况

	苏南		苏中		苏北	
	率(%)	环比	率(%)	环比	率(%)	环比
2012年	93.57		92.56		90.07	
2013年	93.00	0.994	91.20	0.985	90.14	1.001

续上表

	苏南		苏中		苏北	
	率(%)	环比	率(%)	环比	率(%)	环比
2014 年	92.55	0.995	90.07	0.988	89.49	0.993
2015 年	92.93	1.004	90.67	1.007	89.62	1.001
2016 年	91.83	0.988	90.32	0.996	90.41	1.009
2017 年	89.23	0.972	86.66	0.959	88.75	0.982
2018 年	89.68	1.005	85.24	0.984	87.19	0.982

2018 年全省妇女病筛查疾病检出率 16.16%，较 2017 年的 16.34% 下降 1.1%。地区分布上，苏南地区 17.51%，较 2017 年的 17.26% 小幅上升 1.4%；苏中地区 16.50%，较 2017 年的 17.36% 下降 5%；苏北地区 14.89%，较 2017 年的 14.99% 下降 0.7%。

#### 四、婚检主要指标

2018 年全省婚前医学检查率 85.77%，较 2017 年的 88.63% 下降 3.2%。地区分布上，苏南地区婚检率 90.71%，较 2017 年的 92.01% 下降 1.4%；苏中地区 81.37%，较 2017 年的 85.68% 下降 5%；苏北地区婚检率 84.57%，较 2017 年的 87.81% 下降 3.7%。（见表 4）

#### 4. 苏南、苏中、苏北地区历年婚检情况

	苏南		苏中		苏北	
	率(%)	环比	率(%)	环比	率(%)	环比
2012 年	84.12		68.87		41.43	
2013 年	87.85	1.044	81.39	1.182	54.76	1.322
2014 年	88.49	1.007	80.31	0.987	72.34	1.321
2015 年	90.17	1.019	84.86	1.057	84.73	1.171
2016 年	91.03	1.001	86.02	1.014	91.20	1.076
2017 年	92.01	1.011	85.68	0.996	87.81	0.963
2018 年	90.71	0.986	81.37	0.950	84.57	0.963

#### 五、母婴保健技术服务执业机构与人员情况

截至 2018 年 12 月，全省获得婚前医学检查执业许可的机构共 109 个，人员 1 041 人；获得产前诊断执业许可的机构共 23 个，人员 407 人；获得助产技术执业许可的机构共 1 202 个，产科医师 11 363 人，助产士 8 268 人；获得结扎手术执业许可的机构共 799 个，人员 9 966 人；获得终止妊娠手术执业许可的机构共 1 685 个，人员 12 421 人。

#### 六、妇女儿童健康指标

##### （一）儿童死亡发生情况

2018 年全省新生儿死亡率 1.62‰，较 2017 年的 1.68‰ 下降 3.6%。地区分布上，苏南地区 1.62‰，较 2017 年的 1.52‰ 上升 6.6%；苏中地区 1.32‰，较 2017 年的 1.54‰ 下降 14.3%；苏北地区 1.72‰，较 2017 年的 1.89‰ 下降 9.0%。

2018 年全省婴儿死亡率 2.71‰，较 2017 年的 2.61‰ 上升 3.8%。从全省分布情况看，苏南地区 2.61‰，较 2017 年的 2.35‰ 上升 11.1%；苏中地区 2.24‰，较 2017 年的 2.54‰ 下降 11.8%；苏北地区 2.99‰，较 2017 年的 2.89‰ 上升 3.5%。

2018 年全省 5 岁以下儿童死亡率 3.99‰，较 2017 年的 3.67‰ 上升 8.8%。从全省分布情况看，苏南地区 3.71‰，较 2017 年的 3.26‰ 上升 13.8%；苏中地区 3.38‰，较 2017 年的 3.59‰ 下降 5.8%；苏北地区 4.51‰，较 2017 年的 4.12‰ 上升 9.5%。

从三个儿童死亡率情况分析，2018 年全省婴儿死亡和 5 岁以下儿童死亡均出现了小幅上升，地区分布上，苏南地区三类死亡率都出现了小幅上升，苏中地区则都出现了下降，而苏北地区婴儿死亡率和 5 岁以下儿童死亡出现了上升。

2018 年全省非户籍人口新生儿死亡率 2.05‰，较 2017 年的 1.98‰ 上升 3.5%。非户籍人口婴儿死亡率 2.86‰，较 2017 年的 2.96‰ 下降 3.4%。非户籍人口 5 岁以下儿童死亡率 4.34‰，较 2017 年的 4.17‰ 上升 4.1‰。

##### （二）孕产妇死亡发生情况

2018 年全省孕产妇死亡率 9.83/10 万，较 2017 年的 10.42/10 万下降 5.7%。

地区分布上，苏南地区 8.82/10 万，较 2017 年的 8.96/10 万下降 1.6%；苏中地区 11.02/10 万，较 2017

年的 11.20/10 万下降 1.6% ;苏北地区 10.44/10 万,较 2017 年的 11.29/10 万下降 7.5%。

非户籍人口孕产妇死亡率 11.82/10 万,较 2017 年的 18.65/10 万下降 36.6%。其中苏南地区 11.34/10 万,较 2017 年的 13.89/10 万下降 18.4% ;苏北地区 15.68/10 万,较 2017 年的 89.76/10 万下降 82.5%。

2018 年全省围产儿死亡率 3.18‰,较 2017 年的 3.15‰ 基本持平。从全省分布情况看,苏南地区 3.29‰,较 2017 年的 3.30‰ 基本持平;苏中地区 2.57‰,较 2016 年的 2.62‰ 下降 1.9% ;苏北地区 3.27‰,较 2017 年的 3.21‰ 上升 1.9%。

### (三) 出生缺陷主要指标

2018 年全省出生缺陷发生率 6.09‰,较 2017 年的 4.89‰ 上升 24.5%。从全省分布情况看,苏南地区 7.01‰,较 2017 年的 5.77‰ 上升 21.5% ;苏中地区 5.35‰,较 2017 年的 4.68‰ 上升 14.3% ;苏北地区 5.42‰,较 2017 年的 4.12‰ 上升 31.6%。

(林 松)

**【全省妇幼保健机构运行情况】** 截至 2018 年底,全省共有妇幼保健机构 111 个,其中省级 1 个、市级 13 个、区县级 97 个。三级妇幼保健院 11 个,二级妇幼保健院 12 个,妇幼保健所 88 个。

### 一、机构的发展情况

全省妇幼保健机构固定资产总额 61.31 亿元,省级机构 3.34 亿元,市级机构平均 3.05 亿元,区、县级机构平均 1 885.39 万元,全省、省级、市级机构分别比上年同期降低 6.78%、33.47% 及 10.03%,区、县级机构比上年增长 9.54%。全省妇幼保健机构业务用房建筑面积 104.91 万平方米,比上年同期增长 11.61% ;省级机构 6.44 万平方米,与上年同期相比增长 126.76% ;市级机构平均 4.01 万平方米,比上年同期下降 0.50% ,区、县级机构平均 4 779.24 平方米,比上年同期增长 19.40%。

全省妇幼保健机构核定床位数共 9 484 张,实际开放床位数 9 269 张,分别比上年同期增长 6.44% 及 2.66%。省级机构核定床位数 800 张,实际开放床位数 573 张,分别比上年增长 101.51% 及 37.41% ;市级机构平均核定床位 601 张,实际开放床位 633 张,分别比上年同期下降 0.50% 及 2.31%。

全省妇幼保健机构万元以上设备总数 33 781 件,比上年同期增长 67.76% ,其中 10 万元以上设备 3 812 件,比上年同期下降 15.98%。省级机构万元以上设备数 1 505 件,其中 10 万元以上设备 331 件,分别比上年同期增长 0.27% 及 16.14%。市级机构平均万元以上设备总数 2 018 件,比上年同期增长 96.88% ,其中 10 万元以上设备 186 件,比上年同期下降 20.17%。区、县级机构平均万元以上设备总数 62 件,比上年同期增长 12.73% ,其中 10 万元以上设备 11 件,比上年同期下降 8.33%。

全省妇幼保健机构在职职工总数 19 547 人,比上年同期增长 4.14% ,其中卫技人员 16 297 人,占 83.37%。卫技人员中,专职保健人员占 20.76% ,本科学历人数占 60.29% ,硕士及以上学历人数占 14.58%。高级职称人数占卫技人员的 19.23% ,高、中、初级人员比例为 1:1.82:2.18。在省级及以上刊物共发表论文 1 827 篇,比上年同期增长 4.76% ;其中 SCI 收录论文 222 篇,与上年同期基本持平,论文发表持续保持高质量和高水平。

### 二、机构经济运行状况

省级机构总收入 7 亿元,比上年增长 8.58% ,其中财政补助 4 444 万元,比上年同期下降 47.73% ,业务收入 6.42 亿元,比上年同期增长 18.84% ;业务收入中药品收入占 33.48% ,比上年同期降低 1.27% ;门诊均次费用 255 元,比上年同期降低 5.90% ,平均住院费用 12 328 元,比上年同期增长 7.84%。

市级机构平均总收入 5.39 亿元,比上年同期增长 6.27% ,其中财政补助 3 489.36 万元,业务收入 4.91 亿元,分别比上年同期增长 22.11% 及 5.42% ;业务收入中药品收入占 23.03% ,比上年同期下降 5.03% ;门诊均次费用 262 元,平均住院费用 15 384.5 元,分别比上年同期增长 1.89% 及 102.05%。

区、县级机构平均总收入 2 217.06 万元,比上年同期增长 13.89% ,其中财政补助 937.97 万元,业务收入 1 212.41 万元,分别比上年同期增长 15.09% 及 10.61% ;业务收入中药品收入占 22.79% ,比上年同期下降 12.08% ;门诊均次费用 95.35 元,平均住院费用 4 188.53 元,分别比上年同期增长 11.90% 和 5.93%。

乳腺癌、卵巢恶性肿瘤、妊娠高血压综合征和子宫肌瘤 4 个单病种医疗费用中药品费用比例分别为 25.16%、26.53%、20.36% 及 20.29% ,与上年同期相比,乳腺癌、卵巢恶性肿瘤和子宫肌瘤的药占比分别下降了 9.14%、6.68% 和 13.22% ,妊娠高血压综合征的药占比增加 1.70%。

### 三、工作任务完成情况

全省妇幼保健机构共完成门急诊服务 1 855.69 万人次,其中保健服务 629.58 万人次,分别比上年同期增长 3.74% 和 4.79% ;提供院外保健服务 252.81 万人次,比上年同期降低 7.58%。省级机构完成门急诊 94.57 万人次,比上年同期增加 3.26% ,其中保健 8.19 万人次,比上年同期降低 31.81%。市级机构平均完成门急诊服务 89.11 万人次,其中保健服务 21.49 万人次,分别比上年同期增长 2.37% 和 5.55% ;提供院外保健服务 4.86 万人次,比上年同期增长 11.72%。区、县级机构平均完成门急诊服务 6.21 万人次,其中保健服务 3.53 万人次,分别比上年同期增长 6.52% 和 5.69% ;提供院外保健服务 1.95 万人次,比上年同期降低 12.95%。

全省妇幼保健机构出院患者(含产妇)48.90 万人次,比上年同期增长 5.07% ,其中出院产妇 15.32 万

人,比上年同期降低 2.61%;剖宫产率 42.00%,比上年同期降低 2.28%。省级机构出院患者(含产妇)3.25 万人次,比上年同期增长 16.07%,其中出院产妇 5 867 人,比上年同期降低 11.89%;剖宫产率 44.72%,比上年同期增长 7.94%。市级机构平均出院患者(含产妇)3.61 万人,比上年同期增长 4.03%,其中出院产妇 11 229 人,比上年同期降低 3.44%;剖宫产率 41.52%,比上年同期降低 1.94%。区、县级机构平均出院患者(含产妇)3 124 人,比上年同期降低 4.58%,其中出院产妇 1 253 人,比上年同期降低 6.42%;剖宫产率 43.86%,比上年同期降低 6.84%。

#### 四、工作效率与质量指标

省级机构开放总床日数 19.50 万天,比上年增长 34.58%;平均住院日 6.1 天,比上年同期增加 0.3 天。入出院诊断符合率 100%,与上年同期持平;住院患者治愈率 26.44%,比上年增长 63.31%,好转率 73.47%,比上年同期增长 34.17%;手术前后诊断符合率 100%,与去年持平;危重患者抢救成功率 98.63%,与上年同期基本持平。

市级机构平均开放总床日数 20.66 万天,比上年同期降低 7.52%,平均住院日 6.5 天,与上年同期持平。入出院诊断符合率 84.12%,比上年同期降低 4.56%;住院患者治愈率 58.48%,比上年降低 5.92%,好转率 22.40%,比上年增长 0.63%;手术前后诊断符合率 89.62%,比上年同期降低 6.62%;危重患者抢救成功率 98.32%,比上年同期增长 0.47%。

区、县级机构平均开放总床日数 2.86 万天,比上年同期增长 6.32%,平均住院日 5.25 天,比上年同期减少 0.13 天。入出院诊断符合率 96.80%,比上年同期增长 3.35%;住院患者治愈率 79.35%,比上年增长 3.36%,好转率 11.56%,比上年增长 13.44%;手术前后诊断符合率 93.18%,比上年同期增长 5.93%,危重患者抢救成功率 99.70%,比上年同期增长 1.49%。

#### 五、群体保健工作

2018 年度全省托幼机构 5 706 个,对 5 189 个托幼机构进行了卫生保健工作情况检查,合格率 98.17%。2018 年,通过县(市)、市、省三级逐级复核后,共确认爱婴医院 382 个,爱婴卫生院/社区卫生服务中心等 86 个。全省妇幼保健机构接待基层医务人员进修 1 410 人次,对 3 114 个医疗卫生机构进行业务指导,专职保健人员下基层总计 4.37 万个工作日,平均每个机构下基层 394 个工作日;举办各类培训班 1 644 期,培训 10.94 万人次。全省妇幼保健机构共有专职健康教育人员 246 人,开展健康教育(讲座、咨询、孕妇学校等)9 838 场次,制作宣传材料 2 567 种,发放宣传材料 661.34 万册。每个市、县(市、区)都建立了覆盖基层医疗卫生机构的妇幼保健计算机管理网络,配备专职妇幼卫生信息人员 338 人,保证了上报信息数据的完整性、及时性和准确性。

(刘娜)

**【三级妇幼保健院评审工作】** 2018 年 7—8 月,委组织专家分 5 组依申请对省妇幼保健院、南京市妇幼保健院、徐州市妇幼保健院、南通市妇幼保健院、连云港市妇幼保健院、淮安市妇幼保健院、扬州市妇幼保健院、镇江市妇幼保健院等 8 个三级妇幼保健院(全省共 11 个三级妇幼保健院,其中常州市妇幼保健院和盐城市妇幼保健院因搬迁工作申请延评,无锡市妇幼保健院因故延评)开展现场等级评审,通过现场访谈、案例追踪、查阅资料与实地查看相结合的方式,对各妇幼保健院管理水平、技术水平、服务水平进行等级评价,8 个三级妇幼保健院评审结果均为甲等。

(相莉)

**【全省母婴保健专项技术服务人员考核工作】** 下发《江苏省母婴保健专项技术服务人员考核实施方案》,明确考核的权限、对象、考核人员条件、考核方式和内容以及定期考核的要求,加强全省医疗卫生机构母婴保健专项技术的监管,提高从业人员依法执业意识和服务能力。

(汪蓓)

**【妇幼健康科研项目和引进新技术评审】** 组织开展 2018 年度省妇幼健康科研项目和引进新技术评审工作,根据评审结果,确认 25 个妇幼健康重点资助项目、46 个妇幼健康资助项目、8 个引进新技术一等奖和 14 个引进新技术二等奖。

(徐妍)

**【妇幼健康优质服务示范工程】** 2018 年 8 月,下发《关于实施 2018 年度省级妇幼健康优质服务示范工程的通知》,制定创建工作实施方案,修订评估指标体系,明确创建工作目标和要求。在基本条件中针对母婴安全保障、妇幼体系建设、出生缺陷防治等方面明确 2018 年前三季度可避免孕产妇死亡较 2017 年同期呈下降趋势、常住人口 50 万以上的县(市、涉农区)“所转院”建设取得实质性进展,规划建设地区列入本年度政府常务(办公)会议讨论议题、该地区前三季度产前筛查和新生儿疾病筛查完成规定任务数,产前筛查率达到 90%、新生儿疾病筛查率达到 95% 等 5 个方面的创新要求,引导各地加快妇幼健康服务改革发展。同时,严格创建标准,对省级抽查不达标以及省级抽查结果与市级检查结果相差较大(市级评估得分低于省级 10% 以上的)的,不予认定和推荐。切实强化对已命名单位的动态管理,督促各设区市卫生计生行政部门定期开展回头看活动,确保创建效果常态化。建立推荐公示制度,要求各设区市通过网络等途径对拟推荐的县(市、区)名单进行为期 1 周的公示。方案下发后,市、县两级相继召开专题会议,对示范创建工作进行动员部署,层层落实创建工作任务。徐州等设区市对下辖所有县(市、区)创建工作进行了调研指导,常

州等地与区政府签订目标责任书,将创建优质服务示范县(市、区)纳入政府年度考核内容。各创建地区均按照规定要求制定婚前医学检查、孕前优生健康检查、产前筛查、新生儿疾病筛查等妇幼健康项目地方补助政策,并有效落实。南通海门市累计投入 500 多万元,建立“中联公共卫生综合信息平台”,于 2016 年试运行,并于 2018 年进行升级改造,同时预留与省妇幼健康信息平台的接口。南京、无锡、苏州、南通、扬州等设区市对标创建重点任务,结合本地实际,严格创建标准,引导创优创新。8 月底,县级全面完成自评估,9 月,市级完成对所有申报县(市、区)及历年示范单位进行评估检查,并于 9 月上旬前向省卫计委推荐了 24 个创建成绩突出的候选单位。10 月初,在各家推荐的基础上,省卫计委经综合比较,最终确定 20 个单位作为省级检查评估单位,并组织由部分设区市卫计委分管副主任为组长,行政管理、妇幼保健、计划生育等专业评估人员组成的评估组,围绕政府重视、健全体系、优化服务、强化管理、群众满意等 5 个方面,分 3 组对省级检查评估单位进行现场评估验收。12 月,经研究确定,授予南京市溧水区等 12 个地区省级妇幼健康优质服务示范县(市、区)称号。

(刘智俊)

**【基层医疗卫生机构妇幼健康规范化门诊】** 指导各设区市根据《江苏省基层医疗卫生机构妇幼健康规范化门诊评审标准》,对基层医疗卫生机构妇幼健康门诊的建筑面积、科室设置、人员和设备配备等基本条件,以及服务内容、服务质量和要求要求进行逐一对照,加快推进妇幼健康规范化门诊建设。全省各县(市、区)正序时推进规范化门诊建设,建制乡镇(街道)规范化门诊建成率 54.70%,其中,淮安、盐城等地规范化门诊建成率已接近 80%,南京、南通、扬州、镇江等地规范化门诊建成率也均超过 60%。为突出示范引领作用,省卫计委继续开展省级示范妇幼健康规范化门诊评审,重点围绕其服务内涵,特别是对有关母婴安全制度的落实情况,进一步强化基层医疗机构妇幼健康门诊规范化建设和标准化管理。11 月下旬,下发关于开展省级示范妇幼健康规范化门诊评审的通知,明确评审的目标任务、操作步骤以及工作要求,并组建省级评审专家组。各设区市高度重视,认真准备,优中选优,组织基层医疗卫生机构进行申报。12 月上旬,下发 2018 年省级示范妇幼健康规范化门诊评审方案,并召开规范化门诊评审预备会,部署评审任务,培训评审标准。12 月中旬,省卫计委组织 12 名专家分 4 组对各设区市推选的 24 个基层医疗卫生机构开展评审,通过听取汇报、查阅资料、实地查看的方式,经研究确认,共授予南京市江宁区横溪镇丹阳社区卫生服务中心等 25 个单位江苏省示范基层医疗卫生机构妇幼健康规范化门诊称号。

(刘智俊)

**【母婴安全行动计划】** 下发《江苏省母婴安全行动计划(2018—2020 年)实施方案》,我省启动母婴安全行动计划工作,以预防和减少孕产妇和婴儿死亡为核心,以落实母婴安全保障制度为重点,在全省范围内开展母婴安全五大行动。一是妊娠风险防范行动。广泛开展健康教育与健康促进,做好备孕咨询指导,精确掌握育龄妇女、孕情妇女、高龄、高危孕产妇底数,开展妊娠风险评估,提供孕育全程服务,全面提升群众自我保健和风险防范意识,使每个孕产妇成为自身健康第一责任人。二是危急重症救治行动。推进救治中心高质量发展,实现省、市、县三级救治中心全覆盖。加强高危人群专案管理,规范转会诊服务。查找救治薄弱环节,完善诊疗预案和管理制度。建立救治协调机制,实现有效救治、快速会诊和迅速转运。三是质量安全提升行动。完善质量管理体系,加强孕产妇和新生儿危急重症救治中心质量评估、检查指导和动态管理。加强医疗安全管理,健全医疗质量管理与控制体系,严格规范诊疗行为。促进质量持续改进,定期报送母婴安全信息。四是专科能力建设行动。以各层级临床重点专(学)科、妇幼健康重点学科建设为抓手,提升产科、儿科专科诊疗水平。积极建设保健专科,强化专业技能培训,推进科研攻关和临床转化。五是便民优质服务行动。优化诊疗资源配置,推进全面预约诊疗,推广“一次性预缴、事后结算”的产前检查诊疗服务模式,提供便民利民服务,倡导温馨舒适分娩,为孕产妇和儿童提供精准、全程、全周期服务。各地各级卫生健康部门和医疗卫生机构结合实际制定本地、本单位具体实施方案,明确时间表、路线图,夯实工作目标和责任分工,形成“一级抓一级、层层抓落实”的工作局面,切实推动母婴安全行动计划落实。

(徐妍)

**【出生缺陷综合防治政府实事项目】** 4 月 25 日,联合省财政厅、省妇儿工委办公室印发《关于做好 2018 年度出生缺陷综合防治民生实事项目的通知》,将免费孕妇产前筛查和新生儿疾病筛查纳入省政府民生实事项目,省财政首次设立 2 000 万元专项资金,下拨共计 5 000 余万元,在全省范围开展免费产筛新筛工作。2018 年全省分娩活产数 772 396 人,完成孕妇产前筛查 717 412 人,新生儿疾病筛查 759 211 人,产前筛查率 92.88%、新生儿疾病筛查率 98.29%,超过年初确定的产前筛查率 90% 和新生儿疾病筛查率 95% 的目标,基本做到应筛尽筛。2018 年全省确诊染色体异常胎儿 1 413 例,其中怀有 21 三体胎儿 600 余例,苯丙酮尿症确诊患儿 106 人,先天性甲状腺功能减低症患儿 345 人。

(相莉)

**【妇幼基本公共卫生与重大公共卫生服务项目进展】**

规范开展我省孕产妇健康管理和 0~6 岁儿童健康管理,强化孕产妇专案管理,落实孕期高危妊娠筛查、

评估与分级分类,规范服务流程,形成基层首诊、分级服务、双向转诊的妇幼健康服务新模式。3月份,召开座谈会遴选徐州沛县、扬州仪征市为省级家庭医生签约服务与妇幼健康管理结合的试点地区,加强妇幼卫生与基层卫生融合力度,利用信息化手段,结合生育全程服务,做细做实签约服务包,增强群众对妇幼健康服务包使用的依从性和满意度,提高签约率和孕产妇早孕建卡率。

完成农村妇女补服叶酸36.5万人,为省定任务数的1.2倍。分别完成农村妇女宫颈癌和乳腺癌检查209.6万人和211.9万人,为省定任务数的1.7倍和1.8倍,查出癌症患者1398人,癌前病变患者7696人,均进行及时治疗和跟踪随访。全省所有县(市、区)均开展预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目,为所有孕产妇提供免费咨询和检测等防治服务,孕产妇HIV、梅毒、乙肝检测率以及乙肝表面抗原阳性孕产妇所生婴儿乙肝免疫球蛋白注射率均99%以上,检测率和注射率均远超国家规定要求。将妇幼重大公共卫生服务项目纳入2018年度委医改重点工作和委机关绩效考核目标,及时下达各地年度目标任务,实行目标管理。联合省财政厅和人社厅下发《关于做好农村孕产妇住院分娩补助与城乡居民基本医疗保险制度衔接工作的通知》,把符合条件的农村孕产妇住院分娩医疗费用纳入医保。省财政下拨省级重大妇幼专项经费13125万元,保证项目的正常开展。举办妇幼重大公共卫生服务项目管理培训班,300余人参加培训。委托省计划生育研科所开展宫颈癌筛查效果评价。修订2017年重大公共卫生绩效考核指标,2018年5月省卫计委对全省13个设区市共13个项目县(市、区)开展2017年度妇幼重大公共卫生服务项目实施情况的现场绩效考核,并对考核结果进行了通报。

(汪 蓓)

**【产前诊断技术监管】** 一是加强技术管理。召开产前诊断(筛查)工作部署会专题研究,下发《关于加强产前诊断(筛查)技术管理的通知》,公布我省产前诊断技术培训基地和省产前诊断技术专家组成员名单,从技术准入、规范服务、加强监管、强化宣教四个方面进一步明确产前诊断(筛查)各项技术质量管理要求。二是开展专项督查。下发《关于印发孕妇外周血胎儿游离DNA产前筛查与诊断技术专项监督检查工作方案的通知》,联合省卫生监督所,抽调部分产前诊断专家和监督执法骨干,组成4个督查组,对13个设区市卫生计生行政部门和63个医疗卫生机构开展孕妇外周血胎儿游离DNA产前筛查与诊断技术专项监督检查,依法加强孕妇外周血胎儿游离DNA产前筛查与诊断技术的管理。三是加强人员考核。开展全省产前诊断(筛查)技术考核工作,专题部署产前诊断工作及人员专项技术考核工作,举办超声产前诊断技术和临床咨询、实验室技术培训班,解读产前诊断技术相关理论知识,并对考核流程进行答疑。11

月25日至12月29日,在南京鼓楼医院、省妇幼保健院、南京市妇幼保健院和苏州市立医院4个考核基地、10个考点共进行46场次产前诊断技术考核。参加考核共有701人次,433人次通过,合格率61.77%。其中,遗传咨询技术合格率44.68%,实验室技术合格率77.05%,产前筛查技术合格率76.69%,医学影像技术合格率60.22%。

#### 附: 1. 江苏省产前诊断技术培训基地名单

##### 一、遗传咨询

江苏省妇幼保健院

南京鼓楼医院

南京市妇幼保健院

##### 二、超声技术

南京鼓楼医院

南京市妇幼保健院

苏州市立医院

##### 三、实验室技术

江苏省妇幼保健院

南京鼓楼医院

南京市妇幼保健院

苏州市立医院

#### 2. 江苏省产前诊断技术专家组成员名单

胡娅莉 南京鼓楼医院 遗传咨询

李 洁 南京鼓楼医院 遗传咨询、实验室技术

王 珏 江苏省妇幼保健院 遗传咨询、实验室技术

许争峰 南京市妇幼保健院 遗传咨询、实验室技术

肖建平 无锡市妇幼保健院 遗传咨询

顾 莹 连云港市妇幼保健院 遗传咨询、实验室技术

胡苏玮 扬州市妇幼保健院 遗传咨询、实验室技术

茹 彤 南京鼓楼医院 超声技术

姜海凤 江苏省妇幼保健院 超声技术

曹 荔 南京市妇幼保健院 超声技术

邓学东 苏州市立医院 超声技术

蒋 涛 南京市妇幼保健院 实验室技术

顾茂胜 徐州市妇幼保健院 实验室技术

虞 斌 常州市妇幼保健院 实验室技术

王 挺 苏州市立医院 实验室技术

(相 莉)

**【人类辅助生殖技术服务】** 截至2018年12月31日,全省经批准开展人类辅助生殖技术的医疗机构共30个,经批准开展人类精子库的医疗机构1个(不包括部队医疗卫生机构),其中提供夫精人工授精技术(AIH)30个,提供供精人工授精技术(AID)5个,提供体外受精—胚胎移植/卵胞浆内单精子显微注射技术



(IVF-ET/ICSI)22个,提供植入前胚胎遗传学诊断技术(PGD)6个。

(徐妍)

**【爱婴医院管理】** 全省共有助产技术服务机构1018个,申报爱婴医院(含乡镇卫生院和社区卫生服务中心)复核的机构为902个。各县(市、区)及设区市复核率99.3%,其中南京、南通、扬州、镇江、泰州市的市级复核率100%。11月26日至12月2日,省卫计委组织专家抽取39个助产技术服务机构进行现场复核,27个机构通过复核,通过率69.23%。经省级复核,全省授予爱婴医院(含乡镇卫生院和社区卫生服务中心)称号的机构共468个,其中爱婴医院382个(二级及以上324个,一级54个,未定级4个),爱婴卫生院/社区卫生服务中心86个。

(相莉)

**【0~3岁儿童早期发展示范基地建设工作】** 4月28日,下发《关于开展省级儿童早期发展基地培育活动的通知》,在全省妇幼保健院、儿童医院和综合医院启动儿童早期发展基地培育工作。计划自2018年起,利用3年时间,在每个设区市至少培育1个、全省共培育20个省级儿童早期发展基地,推动儿童早期发展工作科学、规范、健康、有序发展。根据《江苏省儿童早期发展基地标准和评估细则》,通过机构自评、省级评审方式,确认南京市妇幼保健院等10个机构为第一批省级儿童早期发展基地、省妇幼保健院等5个机构为儿童早期发展建设基地。

#### 附: 第一批省级儿童早期发展基地、建设基地名单

##### 一、省级儿童早期发展基地名单

- 1、南京市妇幼保健院
- 2、连云港市妇幼保健院
- 3、淮安市妇幼保健院
- 4、南通市妇幼保健院
- 5、常州市妇幼保健院
- 6、盐城市妇幼保健院
- 7、苏州市立医院
- 8、无锡市儿童医院
- 9、扬州市妇幼保健院
- 10、南京市儿童医院

##### 二、省级儿童早期发展建设基地名单

- 1、江苏省妇幼保健院
- 2、苏州大学附属儿童医院
- 3、镇江市妇幼保健院
- 4、徐州市儿童医院
- 5、靖江市妇幼保健院

(相莉)

**【托幼机构卫生保健管理工作】** 2018年9月,省卫计委、省教育厅联合组织省内妇幼保健机构、教育部门、

疾病预防控制机构相关专家对我省托幼机构卫生保健工作进行调研,抽取无锡市、徐州市、南通市、泰州市共16所幼儿园进行现场调研,其中每个市抽取4所幼儿园,包括城区2所(公办、民办各1所)和涉农地区2所(公办、民办各1所)。调研采取听取汇报和现场评估的方式进行,依据原国家卫生部、教育部《托幼机构卫生保健管理办法》和原卫生部《托儿所幼儿园卫生保健工作规范》,以及省卫计委《江苏省托幼机构卫生保健评估细则》等标准,了解各地、各类幼儿园的卫生保健工作状况。其中有1所幼儿园未达到合格标准(合格为 $\geq 80$ 分,该幼儿园得分为78.5分);公办幼儿园平均得分84.75分,民办幼儿园平均得分82.38分;城区幼儿园平均得分83.44分,涉农地区幼儿园平均得分83.69分。2018年,全省托幼机构卫生保健合格率98.17%。

(相莉)

**【儿童青少年近视防控工作】** 一是开展试点工作。省卫计委与教育厅、体育局三部门联合印发《关于开展江苏省儿童青少年近视综合防控试点工作的通知》,在南京市雨花台区、徐州市铜山区、昆山市、东台市、宿迁市宿豫区等5个县(市、区)开展三年试点工作,每个点每年分别给予30万元工作经费,探索建立以中小学托幼机构为主阵地,构建近视立体防控网络,健全近视防控服务体系。召开全省儿童青少年近视综合防控试点工作启动电视电话会议,部署全省儿童青少年近视防控试点工作。二是加强人员培训。举办儿童青少年近视综合防控工作试点地区近视防控技术培训班,对近视流行趋势和防控要点、近视临床诊治方法、如何建立学生近视档案、中小学校教室采光照度卫生标准及学校卫生综合评价解读及学校课桌椅功能尺寸及技术要求等方面进行培训。三是加强健康宣教。开展“全国爱眼日”主题宣传活动,联合省广播电视台总台(集团)、江苏省教育厅、省疾病预防控制中心、南京市教育局共同开展7期“视力健康进校园”活动,在南京主城区的7所小学,邀请眼健康专家开设眼健康课堂,并和每所学校4~6年级的100~200名学生现场互动,每场活动都通过“大蓝鲸”直播,点击量在5000~30000人次左右,教会学生如何合理用眼、保护视力,专家们还走进学校为在校小学生开展屈光筛查和眼健康宣传公益活动。

(相莉)

**【计划生育技术服务和孕前优生健康检查项目】** 一是转发国家《关于印发人工流产后避孕服务规范(2018版)的通知》的通知,要求各级医疗机构加强健康宣教,指导接受人工流产的妇女落实高效避孕措施,减少重复流产,保障女性健康和生育能力。二是省级投入4000万元,对经济欠发达地区落实免费计划生育基本技术服务进行专项补助,全省全年开展计划生育手术125.8万例,实现包括流动人口在内的均等化

服务,节育措施落实率99%以上。三是开展计划生育药具不良反应监测与防治工作,2018年全省上报宫内节育器不良事件合格报告25 771例,其中16个国家监测点上报7 658例,避孕药品不良反应合格报告1 162例,其中国家监测点上报187例。全省29个实施首诊排查示范点(含重点监测项目点),共登记37 392人,涉及IUD36个品种,完成随访54 716次,其中第1次随访24 006次,随访率67.6%。四是加强人员培训,全年选派22名管理人员参加国家计划生育技术服务管理培训班,提高各地计划生育技术服务管理水平。五是孕前优生健康检查实现全覆盖,2018年全年计划完成孕前优生健康检查48.2万人,实际完成孕前优生健康检查50.4万人,筛查出高风险人群6万余人。建立孕前优生健康检查质量评价制度,每年开展两次省级临床检验室间质评和室内质控工作,两次质评成绩合格率100%,优秀率80%以上。组织扬州高邮等5个地区参加国家室间质评活动,成绩为优秀。定期开展督导,帮助基层查找工作中的问题。选派5名基层人员参加国家培训,举办全省免费孕前优生健康检查项目专题培训班,200余人参加培训,下达省级专项经费3 000万元保障符合条件的育龄夫妇免费接受医学检查、咨询和指导等19项内容的孕前优生健康检查。

(汪 蓓)

**【计划生育避孕药具管理】** 一是规范服务。下发《江苏省免费提供避孕药具服务规范(试行)》,规范全省免费提供避孕药具管理工作。赴南京等4市进行免费避孕药具发放量下降原因专题调研,分析新形势下育龄群众对免费避孕药具的需求。加强考核,制定省级避孕药具考核方案,对全省13个设区市26个县(市、区)、52个乡镇药具管理机构进行考核。二是开展“两进”工作。积极推进免费避孕药具进医疗卫生机构和高校工作,截至12月底,全省15个省属医疗机构全部安装免费药具发放机,全省13个设区市、96个县(市、区)的公立医院安装免费药具发放机176台,全省189所高校(含部分分校)安装免费药具发放机129台。三是加大药具管理信息化水平,开发并建成省级药具微信发放平台,通过“互联网+药具”加强免费药具宣

传和发放力度,全年发放避孕药具总金额1 368万元。依托各级医疗卫生服务机构,扩大免费避孕药具发放网点,截至2018年底,全省免费避孕药具发放网点23 446个。

(汪 蓓)

**【“预防出生缺陷日”宣传活动】** 2018年9月12日,省卫计委与中国出生缺陷干预救助基金会、南京市卫计委以“预防出生缺陷,助力健康扶贫”为主题,在南京鼓楼医院举办“预防出生缺陷日”主题宣传活动暨“安心妈妈包”健康扶贫出生缺陷干预救助公益项目启动仪式。省卫计委副主任李少冬、中国出生缺陷干预救助基金会副秘书长姚军、南京市卫计委副主任杨大锁、南京鼓楼医院党委书记彭宇竹和副院长于成功共同出席启动活动。省卫计委妇幼处和宣传处负责同志,全省各设区市卫计委妇幼(基妇)处负责同志,南京市各区卫计委、妇幼保健所相关工作负责同志,全省各产前诊断机构负责同志,孕妇、备孕女性、媒体记者等共计200余人参加活动。启动仪式后,来自全省21个产前诊断机构的专家们为市民们进行遗传咨询义诊,举办如何孕育健康宝宝的科普教育讲座。

(相 莉)

**【开展“世界母乳喂养周”系列宣传活动】** 2018年8月1日,省卫计委联合南京市卫计委、秦淮区人民政府在南京市大报恩寺共同举办第27届“世界母乳喂养周”启动仪式。省卫计委副主任李少冬、南京市卫计委副主任杨大锁、南京市秦淮区副区长康莉出席现场活动并致辞,与会领导和孕妈妈代表共同启动了2018年“世界母乳喂养周”宣传活动。本次活动还组织驻宁医疗卫生机构妇产科、儿科、母乳喂养专家在现场进行义诊,并为孕妈妈和家属们举办了母乳喂养科普宣传讲座。孕妈孕爸们在大报恩寺遗址公园集体祈福,共同感恩母爱的无私伟大、感恩哺育的点滴之恩。江苏省、南京市卫计委相关处室负责同志、秦淮区卫计局主要负责同志、驻南京市有关医疗卫生机构负责同志和孕妈孕爸代表、相关媒体记者100余人参加此次活动。

(相 莉)

## 食品安全标准与监测评估

**【食品安全标准与监测评估工作综述】** 一、完成食品安全风险监测任务。牵头制定实施《2018年江苏省食品安全风险监测方案》,会同相关部门定期分析研判食品安全风险隐患,及时向省政府和省食安办等报告食品安全风险隐患,不断完善风险监测信息通报机制。省、市、县(市、区)级疾控中心加强风险监测质量控制

管理,使用“食品风险监测样品信息采集系统”(APP),采样人员使用PAD现场采样,直接扫描样品条形码或手工输入相关信息,实时录入并传输数据和多媒体图像;运用空白试验、平行双样、人员比对、仪器比对手段和方法保证检测工作准确可靠。2018年,全省食品污染及食品有害因素监测点已覆盖全部县级行

政区域;食源性疾病病例监测主体延伸至乡镇(设区)及以上医疗机构。全省食品污染物和有害因素监测食品种类22类,监测项目139个,监测样品6323份,通过食源性疾病监测网络报告系统上报48396份《食源性疾病病例信息表》,哨点医院采集9567例食源性疑似病例肛拭子和粪便标本;全省通过“国家食源性疾病暴发监测系统”报告食源性疾病暴发事件共180起;食品中放射性物质监测包括生鲜牛乳、奶粉、蔬菜、茶叶、粮食作物、肉类、水产品、水果和饮用水共10大类,共监测样品366份。开展预包装婴幼儿食品的应急监测,共检测预包装婴幼儿食品74份,连续检出阪崎肠杆菌和蜡样芽孢杆菌,及时向省食安办提交风险隐患报告。开展盐水鸭生产加工过程致病菌污染风险评估、人群感染海产品中异尖线虫风险评估等工作。

二、加强食品安全标准管理。发布《糯米藕》《甜油》《鸡糕》《工业化豆芽生产卫生规范》等4项食品安全地方标准。完成《食品安全地方标准 牛蒡及其制品》网上公开征求意见工作。开展2018年食品安全地方标准立项建议征集工作,报国家食品安全风险评估中心征求意见后,提出2018年度地方标准立项计划2项。备案食品安全企业标准3364份。建成省级及12个市食品安全标准咨询服务平台,答复食品安全标准相关信访、咨询、信息公开等207件。总结2017年全省食品安全标准跟踪评价工作,书面报告国家卫健委和省食安办。会同原省食品药品监督管理局、质量技术监督局制定印发《2018年江苏省食品安全标准跟踪评价工作方案》,通过问卷调查、现场调查、指标验证、专家咨询等方式,在13个设区市开展21项食品安全国家标准和地方标准的跟踪评价。据统计,全省共开展问卷调查825份,现场调查食品生产企业188家,举办各类宣贯培训活动238场次,向食品安全风险评估中心反馈463条意见。

三、健全食品安全工作体系。全省食品污染及食品有害因素监测点已覆盖全部县级行政区域;食源性疾病病例监测主体延伸至乡镇(设区)及以上医疗机构。全省建成江苏省食品安全风险监测13个设区市级中心、58个县级中心、380个哨点医院,6家江苏省食品安全风险监测重点实验室。在连云港灌云县召开全省基层机构食品安全工作现场会,观摩基层机构食品安全工作现场,解读《卫生计生基层机构食品安全工作指南》,推动构建以县级卫生健康机构为核心,乡村医疗卫生机构为支持的“县乡村一体化”基层食品安全工作体系。

(袁家牛)

**【完成全省食品安全标准跟踪评价工作】** 根据国家卫健委部署,结合江苏食品产业发展特点,省卫计委会同省食品药品监督管理局、质量技术监督局印发《2018年全省食品安全标准跟踪评价工作方案》,联合召开启动培训会,确定21项食品安全国家标准为重点跟踪评价对象。其中包括4项食品产品标准:《食品安

全国家标准 调制乳》(GB 25191-2010)、《食品安全国家标准 发酵乳》(GB 19302-2010)、《食品安全国家标准 蒸馏酒及其配制酒》(GB 2757-2012)、《食品安全国家标准 保健食品》(GB 16740-2014);1项特殊膳食食品标准:《食品安全国家标准 婴幼儿谷类辅助食品》(GB 10769-2010);6项食品添加剂质量规格标准:《食品安全国家标准 食品添加剂 焦磷酸钠》(GB 25557-2010)、《食品安全国家标准 食品添加剂 磷酸三钠》(GB 25565-2010)、《食品安全国家标准 食品添加剂 三聚磷酸钠》(GB 25566-2010)、《食品安全国家标准 食品添加剂 焦磷酸二氢二钠》(GB 25567-2010)、《食品安全国家标准 食品添加剂 二氧化钛》(GB 25577-2010)、《食品安全国家标准 食品添加剂 硫酸铝铵》(GB 25592-2010);1项食品相关产品标准:《食品安全国家标准 食品接触用纸和纸板材料及制品》(GB 4806.8-2016);3项生产经营规范标准:《食品安全国家标准 食品生产通用卫生规范》(GB 14881-2013)、《食品安全国家标准 乳制品良好生产规范》(GB 12693-2010)、《保健食品良好生产规范》(GB 17405-1998);2项检验方法标准:《食品安全国家标准 食品微生物学检验 菌落总数测定》(GB 4789.2-2016)、《食品安全国家标准 食品微生物学检验 商业无菌检验》(GB 4789.26-2013);4项食品安全地方标准:《盐水鸭》(DBS 32/002-2014)、《集体用餐配送膳食》(DBS 32/003-2014)、《即食生食动物性水产品》(DBS 32/006-2014)、《糟油》(DBS 32/008-2016)。食品安全标准跟踪评价工作采取项目工作方式,委托13个市级卫生监督机构、1个县(市、区)级卫生监督机构以及省卫生监督所、省疾病预防控制中心具体承担。跟踪评价工作采取问卷调查、现场调查、专家咨询结合风险监测数据等方式开展。全省共现场调查食品生产企业188家,参加问卷调查624人,发放问卷调查表825份,回收有效问卷784份,问卷回收率95.0%;举办各类宣贯、培训、调研、座谈、咨询等活动238场次;收集建议567条,其中涉及食品安全国家标准的建议530条,涉及我省食品安全地方标准的建议37条。涉及国家标准的建议中,有关标准实施效果的3条(占0.7%),有关标准文本的236条(占44.5%),有关标准指标和技术要求的268条(占50.5%),其他意见和建议23条(占4.3%)。调查显示,标准使用者对标准的建议主要关注点集中在标准内容方面,标准文本和指标要求方面共占95.0%。

(何云飞)

**【2018年食品安全宣传周活动】** 根据《关于开展2018年全省食品安全宣传周活动的通知》,7月17—29日在全省组织开展主题为“尚德守法 食品安全让生活更美好”的食品安全宣传周活动。省卫计委确定7月25日为主题宣传日,省疾控中心联合南京市疾控中心在江宁横溪街道云台社区卫生服务中心开展宣传

活动,围绕国民营养计划、中国居民膳食指南、合理膳食等内容进行宣讲,现场还通过发放科普手册、宣传折页、展板宣传等多种形式,向广大居民宣传普及食品安全和营养膳食知识,社区居民以及当地电视媒体记者等共 80 余人参加。省卫生监督所开展食品安全标准知识进医院活动,在医院针对医护人员以及患者、患者家属开展特殊膳食用食品标准的知识讲座,重点介绍特殊膳食用食品的定义、平时在选购和食用时的注意事项。此外还通过发放科普书籍、宣传折页等普及食品安全相关知识。此外,省卫生监督所及苏州市卫生监督所开展食品安全标准进企业活动,走进倍思特食品(苏州)有限公司,现场解决企业标准备案工作中遇到的问题,并就食品标准的内涵、企业如何参与标准跟踪评价等作介绍,同时帮助企业“诊断”食品标签,排查不符合食品安全相关法规标准的隐患,提出相应建议。

(何云飞)

**【开展食品安全风险监测重点实验室建设】** 2017 年下发《关于开展江苏省食品安全风险监测重点实验室建设工作的通知》,在全省范围内开展江苏省食品安全风险监测重点实验室建设,主要负责全省食品安全风险监测的新技术、新方法研究、验证和技术培训工作;承担质控品的研制,为全省食品安全风险监测相关领域提供质控品;承担全省食品安全风险监测相关领域的复核检验。各设区市、县(市、区)疾病预防控制中心可在食品化学污染物和有害因素、食品微生物及其致病因子、营养监测等 10 个专业进行申报。2018 年,12 家疾控机构在 23 个专业领域申报食品安全风险监测重点实验室,省卫计委组织专家初步评审后,于 11 月赴有关地区开展申报实验室实地核查工作,核查人员由省卫计委食品处,省疾控中心相关专家组成,现场审核对照各地申报材料 and 量化评分表,采取听取工作汇报、座谈交流、查看现场及台账资料等方式进行核查。经网上公示,首批 6 个食品安全风险监测重点实验室命名授牌,分别是:南京市疾病预防控制中心(病毒领域)、无锡市疾病预防控制中心(有机污染物领域)、徐州市疾病预防控制中心(真菌毒素领域)、常州市疾病预防控制中心(营养领域)、苏州市疾病预防控制中心(非法添加领域)、扬州市疾病预防控制中心(致病菌领域)。

(田增喜)

**【食品企业标准备案实现“不见面”】** 为落实省委、省政府“放管服”有关精神,实现审批服务事项“网上办”,食品安全标准与监测评估处分别赴上海、河北、安徽等省(市)卫计委调研,启动对我省食品企业标准备案模式调整。2018 年 2 月 1 日正式实行食品企业标准网上备案,在江苏政务服务网旗舰店开设专栏,全面推行“在线咨询、网上申请、网上备案、网端推送”标准备案模式,实现不见面的“互联网+政务服务”。该

系统最大限度地简化备案申请材料,将原先的 14 种申请材料减化为 5 种,同时进一步落实企业主体责任,取消专家评审等环节;企业不需要打印递交纸质材料,不需要实地上门,可自行网上申请、上传资料、进度查询、公示公开、接受社会监督,备案事项打破时间、空间局限,实现“365 天×24 小时”随时随地办理。2018 年 4 月,根据《省政府关于公布企业投资项目省级部门不再审批事项清单(第二批)的决定》要求,自 4 月 1 日起,委托各设区市卫计委开展除保健食品、特殊医学用途配方食品、婴幼儿配方食品的企业标准备案工作。各设区市在备案工作中,结合食品安全标准咨询服务平台,加强对本地食品企业的服务指导。

(何云飞)

**【印发《江苏省国民营养计划实施方案(2018—2030 年)》】** 为全面落实《国民营养计划(2017—2030 年)》《“健康中国 2030”规划纲要》和《“健康江苏 2030”规划纲要》,关注并解决超重、肥胖、微量营养素缺乏、营养相关疾病多发、营养健康生活方式尚未普及等问题,省卫计委委托省营养学会承担《江苏省国民营养计划实施方案(2018—2030 年)》的起草任务,组建编制小组,协调省内相关部门及机构,收集本省营养相关资料和信息,同时也借鉴国内的部分科研成果,组织开展调研和研讨,立足于全省人群营养健康现状和需求,坚持以人民健康为中心,关注国民生命全周期、健康全过程的营养健康,将营养融入所有健康政策,按照“政府引导、科学发展、创新融合、共建共享”的原则,以普及营养健康知识、优化营养健康服务、完善营养健康制度、建设营养健康环境、发展营养健康产业为重点,分阶段提出了 2020 年和 2030 年工作目标。2018 年 8 月 9 日、9 月 9 日、9 月 18 日、10 月 15 日先后四次召开编制会议,拟定《实施方案》的基本思路和框架,撰写初稿。9 月 18—25 日,征求委机关 10 个相关处室意见;收到修改意见 2 条,采纳 2 条。10 月 8—15 日,征求省 18 个有关部门、省卫计委直属 14 个单位和 13 个设区市卫计委意见;收到修改意见 34 条,采纳 11 条。经汇总各方意见和建议,进一步修改完善,并对相关 18 个部门牵头工作予以确认后,印发《江苏省国民营养计划实施方案(2018—2030 年)》。实施方案共由 4 个部分内容组成。第一部分是总体要求,包括指导思想、工作目标;第二部分是完善实施策略,部署 7 项任务,明确相应部门职责分工;第三部分是实施重大行动,组织开展 5 项覆盖全人群、生命全周期的营养和健康行动;第四部分是提出 6 个方面的保障措施。

(田增喜)

**【开展食品安全标准与风险监测高质量发展调研】** 为贯彻落实党的十九大精神,根据省委提出的“六个高质量发展”和省卫计委《关于做好 2018 年全委调研工作的通知》要求,委食品处下发《关于开展食品安全标准与风险监测高质量发展调研的函》,并组织省疾

控中心、省卫生监督所和有关市卫计委食品处处长,分两个调研组于8—9月赴徐州、常州、苏州、盐城、扬州、泰州6个设区市及所辖铜山、溧阳、张家港、阜宁、高邮、兴化县(市、区)两级疾控机构和市卫生监督机构及食源性疾病监测哨点医院等深入开展高质量发展调研。调研采取听取汇报、座谈交流、查看现场和台账资料等方式进行。

一、调研内容。从苏南、苏中、苏北各选2个有代表性的设区市,再从每个设区市选1个有代表性的县(市、区)为调研对象。调研内容为食品安全风险监测重点实验室建设、食品安全事故流行病学调查软件使用、食品安全风险监测现场采样软件使用、食品安全风险监测质量控制、食品安全标准内设机构和人员配备情况、食品安全标准咨询服务平台建设进展情况提升食品企业标准备案工作质量、专家咨询团队、信息员队伍建立情况、食品安全经费保障情况、食品安全人才培养情况、基层食品安全体系建设情况等10个方面情况。调研组既调研掌握各地上述10个方面好的经验和创新做法,又询问了解存在的困难和问题,特别注重听取各地高质量发展工作的建议和意见。

二、基本情况。一是食品安全风险监测重点实验室建设情况。6个设区市根据省卫计委下发的《关于开展江苏省食品安全重点实验室建设工作的通知》要求,结合本地区机构的仪器装备条件和专业优势及工作的实际需求进行准备,各项申报工作按照要求有序推进。其中苏州市已申报致病菌、营养监测和非法添加物3个专业方向,徐州市将申报致病菌、有机物2个方向;县级昆山市也在创造条件申报;常州市将申报营养监测、致病菌2个方向;盐城市将开展农药残留方向的申报;扬州市将在食品化学污染物和有害因素、食品微生物及其致病因子等2个专业方向的申报;泰州将开展非法添加物和病毒方向的申报。截至9月29日,共收到20份省食品安全重点实验室申请。省政府办公厅《江苏省“十三五”食品药品安全规划》要求:到2020年底“80%以上的设区市建成食品安全风险监测省级重点实验室和标准咨询服务平台,食品安全风险监测和标准服务网络覆盖县乡村”。二是食品安全事故流行病学调查软件(APP)使用情况。目前,在食源性疾病暴发事件现场流行病学调查中尚未完全使用食品安全事故流调软件(APP)。盐城、常州、苏州、扬州等指出造成此现状的原因是:每个县(市、区)只配备一台平板电脑,每次聚集性食源性疾病突发事件病例数较多,处理突发事件的时间比较紧迫,需要几台平板电脑同时开展流调。各地建议每县级单位至少配备4~5台平板电脑,且平板电脑可直接插上上网。同时建议,增设流调软件模拟操作环境以方便培训和练习,改进流调软件各项功能,提高流调软件的录入便捷性,增加对流调项目设置的综合考量,减少信息重复录入,尽可能简单易操作、提升人机对话的亲合力,能够更接近现场流调的工作实践,为基层的一线专业人员多组织一些模拟使用的演练。三是食品安全风险监测现场

采样软件(APP)使用情况。目前各地均能全部使用食品安全风险监测现场采样软件(APP)采集样品,但在现场采样使用中发现以下问题:已采集样品在系统(电脑网页端和手持端)中显示的顺序排列不匹配、后台系统样品信息录入菜单中部分字段无法选择、保存和提交;快捷查找功能、GPS定位经常不准确、现场采样软件与国家系统中需要上报的信息不一致,不能实现和国家系统对接自动推送;因平板电脑较大,样品卖家会比较敏感,看到采样人员用PAD拍照或者录入样品信息时拒绝出售该商品;采样软件的细节需要完善,日常故障率偏多。四是食品安全风险监测质量控制情况。各地均结合省卫计委等7厅局印发的《2018年江苏省食品安全风险监测方案》,结合本市实际情况,制定下发本辖区的食品安全风险监测实施方案,通过举办各级各类业务技术培训,网报数据上报退回率明显下降。常州市2018年尚无网报数据退回,苏州、常州食品微生物及其致病因子监测菌种复核一致率100%。常州市每半年开展一次行政督导,组织市疾控中心人员于7月下旬对市级哨点医院进行技术督查。泰州市食源性疾病监测数据中食品暴露信息的填写率91%,市卫计委于7月下旬组织对海陵区和部分食源性疾病监测哨点医院进行中期督导,重点就哨点医院自行开展病例采集标本的检验工作进行督导检查 and 行政推动。苏州市开发与医疗机构HIS系统或LIS系统集成的食源性疾病监测与溯源系统,实现医疗机构和疾控机构监测工作的无缝对接、实时上传,利用医院LIS系统实现病例标本的无纸化采样送检,保证送接受样品和菌株的正确衔接。张家港市将食源性主动监测纳入各单位年度绩效目标考核内容,对各哨点医院的采样率和阳性率等提出要求,市卫计委7月份对全市哨点医院进行现场督导。五是食品安全标准内设机构及人员配备情况。调研的6个设区市市卫生监督所在内设机构中均成立食品安全标准相关科室,均配备熟悉食品安全标准业务的专业人员3—4名。常州、苏州、扬州、泰州4市卫计委选聘了食品安全标准首席监督员。六是食品安全标准咨询服务平台建设情况。各地贯彻落实《食品安全标准与监测评估“十三五”规划(2016—2020年)》和省卫计委下发的《关于建设食品安全标准咨询服务平台的通知》要求,推进食品安全标准咨询服务平台建设,进一步做好食品安全标准宣贯培训、解读和咨询服务工作,推动食品安全标准的正确理解和全面贯彻实施。常州、苏州、盐城、扬州、泰州等市本级已完成食品安全标准咨询服务平台建设。采取电话、传真、信函、网络等多种渠道接受社会各界对食品安全标准相关咨询,实现标准咨询服务与管理工作的深度融合和互动发展。盐城还及时制定咨询服务平台运行管理办法,对平台的管理维护、问题答复、运行程序、受理流程、时间节点等作明确规定,打造“食品安全标准服务提升年”活动,联合市食药局创新开展评选10家“食品安全标准执行诚信示范企业”,大力推动食品安全标准的宣传贯彻。七是提升

食品企业标准备案工作质量情况。自 2018 年 4 月 1 日起,除保健食品、特殊医学用途配方食品、婴幼儿配方食品外的食品安全企业标准备案工作,省卫计委委托设区市卫计委开展以来,各市组织业务人员加强学习,提高业务知识和工作技能,与省卫计委做好工作衔接,确保备案工作平稳过渡。备案工作中,各地能建章立制,强化时效服务理念。常州还建立重大事项集体讨论制度,对备案过程中遇到的标准执行疑难问题组织讨论,强化与企业沟通,避免备案履职风险。八是食品安全标准专家咨询团队和信息员队伍建立情况。各地组建食品安全标准专家咨询团队和信息员队伍,苏州、泰州、盐城、扬州成立来自卫生和食品监管部门、高等院校、检验机构、食品生产经营企业等专家组成的市级食品安全标准咨询服务专家团队,为食品安全标准咨询服务工作提供强有力的技术支撑。同时各地按照省食品药品监督管理局、省卫计委《关于建立食品安全标准问题协调会商和收集反馈机制的通知》要求,建立市级标准信息员队伍,盐城市还建立了县级标准信息员队伍。九是食品安全经费保障情况。除了每年省级下拨的食品安全风险监测与标准专项工作经费外,2017 年泰州市卫计委自筹配套食品安全工作经费 40.6 万元;苏州市财政累计投入卫生计生食品安全工作经费 220 万元。常州市卫计委自筹配套经费 30 万元,盐城市财政配套卫生计生食品安全工作经费 10 万元。阜宁县财政每年给予 5 万元的配套经费,疾控中心自筹 5 万元。各地食品安全标准与风险监测专项经费主要用于食品采样、试剂耗材、培训会议、车旅费、哨点医院劳务费等,能做到专款专用,使用规范,管理到位。十是食品安全人才培养情况。各地卫生计生系统食品安全人才培养主要载体是疾控机构、卫生监督机构和哨点医院。各地依托现有存量人才,强化业务能力培养,推动工作高质量发展,另一方面以省级重点实验室创建为抓手,推动疾控机构内部的优质人才资源向食品安全领域流动,为技术人才提供更多的发展平台和能力提升机会。泰州市卫计委每年对于风险监测和标准管理业务骨干,所在单位在评先评优上予以倾斜并予以一定的物质奖励。苏州市聘任 3 名食品首席专家和 3 名食品首席监督员,同时完善食品安全人员

规范化培训体系,实施食品安全工作人员规范培训和定期考核制度,食品安全专业人才共获得苏州市医学新技术一等奖 1 项、二等奖 3 项、苏州市科技进步奖二等奖 1 项。

三、存在问题。通过本次深入调研,各地在食品安全风险监测和标准管理工作中存在以下主要问题:一是食品安全风险监测与标准专业人才匮乏,缺乏后继贮备,出现人才断层。特别是县级疾控中心和卫生监督所,以及基层医疗卫生机构人员编制少、待遇差,熟悉食品安全的专业人员更少,几乎没有队伍可言。二是省下拨的食品安全风险监测与标准工作经费与市、县两级疾控中心、卫生监督所的食品安全实际支出存在缺口,不能满足其常规工作支出需要,更谈不上开展食品安全风险评估等高质量发展工作。三是在农贸市场采购食品安全风险监测样品的采样费用因没有发票而无法报销;食源性疾病哨点医院医生开展食源性疾病患者病史、食物暴露史等情况询问须占用医患双方时间,要得到双方的配合有一定的难度。四是苏北县级疾控机构经费投入不足,食品安全风险监测设备老化,尤其是微生物监测缺少自动生化鉴定和快速筛查的仪器设备,基层应对食源性疾病暴发的实验室检测能力下降。五是食品企业标准备案由省卫计委委托设区市卫计委备案后,因国家卫健委尚没有出台备案管理办法,备案的性质等重大问题均不明确,造成 31 个省、自治区、直辖市的备案模式完全不一致,我省各地对食品企业标准备案相关资料审核程度认识、把握也不统一。

四、下一步工作打算。以食品安全风险监测重点实验室建设和食品安全标准咨询服务平台建设等为抓手,全面推进我省食品安全风险监测和标准管理专业队伍建设,推动卫生计生系统食品安全工作高质量发展,确保江苏食品安全风险监测和标准管理能力和水平始终处在全国第一方阵。主要方向是:加强基层专业机构食品安全相关人才队伍建设;推动食品安全标准咨询服务工作高质量发展;加快出台食品企业标准备案规范性文件;推广基层食品安全体系建设经验;建立健全食品安全经费保障机制。

(田增喜)

## 综合监督

**【综合监督工作综述】** 一、全省卫生监督体系建设工作。会同有关部门起草《省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》(代拟稿),进一步明确医疗卫生综合监管的职责分工,改革完善相关工作机制,建立健全综合监管制度。在全省继续推动贯彻落实原省卫计委、省编办等 6 部门联合下发的《关于进一步加强全省卫生计生综合监督行政执法

工作的实施意见》,整合卫生计生行政执法资源。加强卫生监督机构标准化、规范化建设,全省县级以上卫生综合监督执法机构 113 家,其中参照公务员管理的 97 家,全额拨款事业单位 15 家,差额拨款事业单位 1 家,参公占比 86%。13 家设区市的卫生监督机构中,有 12 家参照公务员管理。

二、推进卫生行政执法全过程记录制度。2018 年

5月底,国家卫健委在泰州市召开全国卫生计生监督执法全过程记录工作现场推进会,推广介绍江苏省及泰州市推进行政执法全过程记录制度的工作经验。在此基础上,全省各地聚焦卫生行政执法的关键环节,全面推行行政执法公示制度、执法全过程记录制度、重大执法决定法制审核制度(统称三项制度),严格规范行政许可、行政处罚、行政强制、行政检查、行政征收征用等行为,促进行政执法的规范公正文明,保障和监督卫生行政机关有效履行职责。

三、医疗卫生机构传染病防治分类监督综合评价。印发《关于开展医疗卫生机构传染病防治分类监督综合评价工作的通知》,在2017年试点工作的基础上,在全省所有医疗卫生机构开展传染病防治分类监督综合评价,针对医疗卫生机构的综合管理、预防接种、法定传染病疫情控制等方面的工作,开展卫生监督检查并进行综合评价。全省共对5596个医疗卫生机构开展传染病防治分类监督综合评价工作。

四、“双随机一公开”抽查。根据国家卫健委“双随机一公开”卫生监督抽检任务安排,全省共对8868家公共场所(含游泳场所1179家)、723家生活饮用水、732家放射卫生单位、38家职业卫生服务机构、20家餐饮具集中消毒服务单位、1646个医疗卫生和计划生育技术服务、7家采供血机构、2023家传染病防治责任单位、120个消毒产品和1201所学校等15378多家监管相对人实施“双随机一公开”卫生监督抽检。对抽检中发现的违法行为依法进行查处,共查处违法案件180件,总计罚款人民币22.25万元。抽查完成情况及时向社会公布。

五、专项卫生监督检查和专项整治。一是强化传染病防治监督检查。开展预防接种专项监督检查,检查单位2459家,会同原省食品药品监管局联合开展疫苗流通和预防接种管理督导检查,对接种长春长生公司狂犬病疫苗续种补种工作开展专项督查,抽查各级疾控机构40家,接种单位67家。全省共对239家餐具、饮具集中消毒服务单位进行监督检查。二是打击非法医疗美容专项行动取得实效。联合省公安厅等7部门,在全省范围内开展严厉打击非法医疗美容专项行动。共检查非医疗美容类机构4213家,医疗美容机构688家。查处无证行医案件230起,罚款132.85万元;查处医疗机构违规开展医疗美容案件55起,罚款15.89万元。三是开展生活饮用水卫生监督检查。组织开展生活饮用水供水设施抽查、涉水产品安全抽检,全省共监督检查抽检各类单位612家,总体合格率81.7%;抽检输配水设备、水处理材料、化学处理剂、水质处理器和现制现售饮用水自动售水机五类涉水产品346个,总体检测合格率97.4%。四是开展公共场所卫生监督检查。全省共抽检各类公共场所单位4.9万家,监督检查合格率94.9%;对集中空调通风系统责任单位进行卫生监督检查,监督抽检440家,合格率90.2%;抽检游泳场所1410家,抽检合格率75.7%。全省共立案153件,罚款金额总计156万元。

五是会同省教育厅开展“2018学校卫监行动”。对6417所学校开展卫生监督检查,覆盖率99.0%,实施行政处罚61件,罚没款金额2.9万元。六是开展孕妇产前周血胎儿游离DNA产前筛查与诊断专项监督检查。共检查批准开展人类辅助生殖技术的医疗机构30个,人类精子库机构1个,非技术准入医疗机构1954个,其他机构34个。

六、医疗卫生行业信用体系建设。省卫健委加强信用体系建设的领导,注重顶层设计,强化制度建设,落实工作责任,积极探索建立覆盖医疗卫生全行业的信用监管新模式,全省医疗卫生信用体系建设工作取得新的突破,荣获2018年度省社会信用体系建设先进单位(二等奖)。

七、职业卫生与放射卫生监督。组织开展《江苏省贯彻落实国家职业病防治规划行动方案》实施情况中期评估工作,确保《行动方案》目标如期实现。开展重点职业病和放射性疾病哨点监测及其督导检查。举办全省放射卫生专家培训班,组建江苏省放射卫生技术专家库。在全省开展以“健康中国,职业健康先行”为主题的《职业病防治法》宣传周活动,制作和发放专题宣传(视频)片57个,印发宣传材料24万余份,受众34万余人次。积极做好机构改革期间职业卫生职能调整的准备工作,赴泰州、常州、无锡、徐州等地开展调研,与省应急管理厅联合印发《关于进一步做好机构改革期间职业卫生工作的通知》,对机构改革期间的全省职业卫生工作提出工作要求。

(唐月明 王国富)

**【严厉打击非法医疗美容专项行动工作】** 2018年1—4月,原省卫计委联合省有关部门在全省范围内部署开展严厉打击非法医疗美容专项行动。制定下发专项行动实施方案,并专题举办全省打击非法医疗美容专项行动的培训,邀请国家卫生计生监督中心专家对专项行动工作进行解读及难点问题的解答。设立全省打击非法医疗美容专项行动投诉举报电话,并在省卫生监督所网站设立投诉举报专栏。各设区市也相继召开专门会议部署开展打击非法医疗美容专项行动,组织专家对辖区的县(市、区)医疗服务监督员开展医疗美容专项培训。各地根据投诉举报线索,加强与各级食品药品监管、工商、公安等部门的协调配合,联合查处违法医疗美容行为,严厉打击非法行医等违法犯罪活动。各地卫生行政部门及其监督机构对照检查项目中规定的执业许可管理、医务人员管理、医疗广告宣传、医疗收费、医疗管理、麻醉药品处方管理、注射用A型肉毒毒素、医疗器械类(玻尿酸/透明质酸钠)管理等8大项40小项内容,对各级各类医疗美容医院、医疗美容门诊部、医疗美容诊所、医疗机构医疗美容科进行重点监督检查。同时,对包括生活美容机构在内的非医疗美容机构进行全覆盖监督检查,重点检查是否存在非法开展医疗美容等违规行为。在对非法医疗美容活动严厉处罚的同时,针对医疗美容行业近几年



“爆发式”繁荣的趋势,积极探索预防治理措施,对辖区内生活美容机构负责人进行依法执业培训,培训法律法规知识和公共场所卫生管理;与生活美容机构签订承诺书,建立监管与被监管的良好配合和工作相互支持关系;征求经营单位对卫生监督执法工作的意见和建议。专项行动以来,各地相关部门开展联合执法,有力打击了非法医疗美容行为,同时在网站、电台等媒体公布查处结果,曝光存在问题单位等,扩大专项行动的社会效应,形成依法打击非法医疗美容的高压态势,有效震慑了不法分子。

(唐月明 王国富)

### 【积极推进行政执法全过程记录等三项制度工作】

2018年,原省卫计委在全省全面推行卫生行政执法全过程记录等三项制度工作。5月底,国家卫健委在泰州市召开全国卫生计生监督执法全过程记录工作现场推进会,推广介绍江苏省及泰州市推进卫生行政执法全过程记录制度试点的经验。

全省各级卫生监督机构参照省卫生监督所建立的《执法规范用语》《执法文书管理制度》《说理式行政处罚文书制作指导意见》等共计8类36项制度,结合本地卫生监督工作实际,制定符合本单位的卫生行政执法全过程记录相关制度,按照本单位工作方案和序时进度安排,扎实推进工作开展,保障工作质量,切实将执法全过程记录制度落实到行政执法的各个环节中,确保行政执法活动全过程记录,实现行政许可、行政检查、行政处罚、行政强制、行政征收5类执法行为及投诉举报等日常工作的全流程管理,有效固定保存证据,实现行政执法环节全程可追溯。各地按照国家重大执法决定法制审核制度方案的总体要求,进一步明确重大行政处罚和行政许可事项办理过程中法制审核的环节要求,将法制审核纳入做出重大行政处罚、行政执法措施的必经程序。截至2018年8月底,全省有204名法制审核员,已结案的行政处罚案件3613件,经法制审核的案件783件,法制审核率21.7%。

截至去年底,我省113家卫生监督机构,一线监督员2260人;全省113家卫生监督机构全部配备执法记录仪,共配有执法记录仪2019台,配备率89.3%;全省配有询问调查室的卫生监督机构86家,配备率79.1%;全省配有手持执法设备的卫生监督机构98家,配备率86.7%。

(唐月明 周曾荣)

【全省医疗卫生信用体系建设工作】省卫健委加强对医疗卫生信用体系建设工作的领导,强化制度落实和责任担当,全省医疗卫生信用体系建设工作取得新的突破,荣获2018年度省社会信用体系建设工作先进单位(二等奖)称号。一是会同省信用办制定出台《江苏省医疗卫生信用信息管理暂行办法》,同时印发《关于进一步加强医疗卫生信用体系建设推动信用分类监管工作的通知》,规范和促进全省医疗卫生行业信用

信息管理,强化医疗卫生信用监管。二是开展卫生监督信用评价试点工作。选取常州市、南京市雨花台区、南京市建邺区、淮安市淮阴区、苏州张家港市5地开展区域、专业、类别全覆盖的卫生监督信用评价试点。共完成卫生监督评价1746家,评价结果在“江苏卫监”微信公众号公示。此项工作得到社会的广泛关注,有利对守信单位的奖励和对失信单位的惩戒。三是组织开发“江苏省医疗卫生信用信息系统”,并与已有的江苏省卫生监督综合管理信息系统对接,实现医疗卫生信用评价数据自动抓取、自动关联、自动归集、自动评分、自动公示。该系统被评为2018年度省社会信用体系建设工作创新奖项目。四是加大宣传力度。通过举办培训班、主流媒体专版、专栏以及网络媒体专网等形式,及时宣传贯彻新出台的医疗卫生行业社会信用体系建设制度,加大医疗卫生行业诚信典型选树及宣传。2018年12月,“德美江苏—全国网络媒体江苏行”的20余家中央、省新闻网站等主流媒体首访省卫健委,专题采访全省医疗卫生信用体系建设工作。中国文明网、央广网、凤凰网江苏站、中国江苏网等主流媒体进行图文并茂的报道,一些省内外地方媒体予以转载;省卫健委先后在《人民日报》《健康报》《中国人口报》等刊发医疗卫生信用体系建设报道10篇,为构建诚信社会营造良好的氛围。

(唐月明 周曾荣)

### 【传染病防治随机监督检查及分类监督综合评价】

按照2018年传染病防治国家随机监督检查计划,在全省范围内开展预防接种专项检查,检查单位2459家,其中疾病预防控制中心114家,检查覆盖率100%;二级以上医院检查覆盖率99.5%,一级医院检查覆盖率97.4%,其他医疗机构检查覆盖率75%,实际开展预防接种单位检查覆盖率93%。会同原省食品药品监管局联合开展疫苗流通和预防接种管理督导检查,对接种长春长生公司狂犬病疫苗续种补种工作开展专项督查,抽查各级疾控机构40家,接种单位67家。

同时,在全省开展医疗卫生机构传染病防治分类监督综合评价工作。原省卫计委印发《关于开展医疗卫生机构传染病防治分类监督综合评价工作的通知》,对全省各级各类医疗卫生机构的传染病防治综合管理、预防接种、法定传染病疫情报告等相关内容开展监督检查并进行综合评价,参加综合评价的医疗卫生机构共5596个,包括医疗机构5467个(其中二级以上医疗机构610个、一级医院1643个、未定级医疗机构3214个)、疾病预防控制中心112个、采供血机构17个。实现一级以上医疗机构、疾病预防控制中心和采供血机构全覆盖。未定级医疗机构评价比例达14.22%。根据现场检查打分和数据录入自动计分,综合评价结果为优秀的单位有837个,占总数的14.96%;合格的单位有4686个,占83.74%;重点监督单位有73个,占1.3%。综合管理方面。本年度未发生擅自进行群体性预防接种,进入人体组织或无菌

器官的医疗用品执行一人一用一灭菌,未发现重复使用一次性使用医疗器具,未发现未经批准擅自从事在我国尚未发现或者已经宣布消灭的病原微生物相关实验活动。预防接种方面。开展预防接种工作的医疗机构均经卫生计生行政部门指定,预防接种单位接种门诊(含新生儿接种室)符合设置规范要求。疫苗的接收、购进、使用登记和报告记录齐全,索取并保存疫苗生产企业、疫苗批发企业的证明文件。及时处理或者报告接种异常反应并有登记记录。接种人员持预防接种专业培训合格证上岗,接种前依照规定告知、询问受种者或者其监护人有关情况。接种场所显著位置公示第一类、第二类疫苗的相关信息。均配备冷链设备,设备运转正常。检查中未发现有关疾病预防控制机构以外的单位和个人采购二类疫苗情况。法定传染病疫情报告方面。各医疗机构建立传染病疫情报告制度,落实专人负责,依法履行传染病疫情的报告;除部分民营医院外,各医疗机构均配备网络直报设施、设备并保证网络畅通。未发现传染病疫情瞒报、缓报和谎报情况。各门诊科室、住院部各科室设置门诊日志、住院登记本、传染病登记本,传染病疫情报告卡填写符合要求。大部分医疗机构的检验科、放射科设置阳性检验检测结果登记本并记录。医疗机构开展疫情报告情况自查并有记录,大多数单位都能按规定使用门诊日志、住院登记本、疫情报告登记本和统一的传染病报告卡,并保存传染病报告卡。传染病疫情控制方面。大多数单位规范设置肠道门诊、发热门诊等感染性疾病科,落实预检、分诊工作,配备从事传染病诊治的医护人员,就诊患者必需的卫生防护设施设备;部分乡镇卫生院存在落实“预检分诊制度”不到位,对从事传染病诊治的医护人员、就诊患者相应的卫生防护用品不齐全。绝大部分单位对传染病患者或疑似患者有采取隔离控制措施的场所、设施设备,场所建筑布局、设施设备符合配备要求,有能力对被传染病病原体污染的场所、物品、运送车辆及工具以及医疗废物、污水实施消毒或者无害化处置。能够在发现疫情时,按规定为传染病患者、疑似患者转诊并记录。消毒隔离方面。各医疗机构均对消毒产品进货实行检查、验收,索取并保存生产企业资质、检测报告等的证明文件。使用的紫外线灯的消毒状况,以及诊疗场所、换药室等功能间空气、台面、医务人员手表面、器械消毒卫生状况等按要求定期进行监测,并能够提供合格的监测报告,但存在部分未定级医疗卫生机构监测报告项目不全的情形。治疗室等诊疗场所接触皮肤、粘膜的器械能做到一人一用一消毒,配备医务人员个人防护和手卫生设施设备并规范使用,所有消毒(碘酒、酒精)及灭菌物品(棉球、纱布等)一经打开,均在有效期内使用,所有消毒液浸泡的器械均标明消毒液名称和消毒有效期,高压灭菌的物品包外标明物品名称、灭菌日期、失效日期,无包布直接裸露消毒的罐、泡镊桶等容器直接贴标签注明灭菌有效期。医疗废物处置方面。各级各类医疗卫生机构医疗废物管理有相应制度,有专(兼)职人员负责。均建立

医疗废物暂时贮存设施,设施设备定期消毒和清洁。医疗废物分类收集、转运、暂存、交接符合要求。医疗废物最终均交由有资质的固体废物公司统一集中处置,未发生医疗废物流失、泄漏、扩散,医疗废物院内交接及集中处置登记,有相应的登记资料。未发现医院在院内运送过程中丢弃或在非贮存地点堆放医疗废物。医院污水定期请当地疾病预防控制机构或有资质的第三方检测公司开展检测并有检测报告。病原微生物实验室生物安全管理方面。大部分医疗机构的病原微生物实验室进行了备案,取得了备案凭证。各类医院实验室有相对独立区域,设施设备基本符合相应的条件要求,单位布局合理,分清洁区、半污染区和污染区,有生物安全标识和消毒设施。各单位按规定建立健全实验室生物安全管理体系和感染应急预案,实验人员定期培训并考核。

(唐月明 王国富)

**【国家职业病防治规划(2016—2020年)中期评估工作】**按照国家卫健委的要求,原省卫计委同原省安监局、省人社厅等部门,结合本省实际,印发《关于开展〈江苏省贯彻落实国家职业病防治规划行动方案〉中期评估的通知》,对照中期评估的要求,通过县级自评、设区市级自评与审核以及省级自评与审核等方式,对《江苏省贯彻落实国家职业病防治规划行动方案》的主要目标、任务以及保障措施等方面的实施进展情况开展全面评估。评估结果显示,全省各级职业病防治部门均按照《江苏省贯彻落实国家职业病防治规划行动方案》的要求开展职业病防治工作,各项工作任务进展顺利,预计到2020年全部实现各项指标任务。

(唐月明 汤际红)

**【职业病防治工作】**服务机构管理。各地加强对各级职业卫生服务机构的督导管理,提高职业病防治水平。2018年完成45家机构资质评审工作,截至2018年底,全省共有职业病诊断机构29个,职业健康检查机构255个,放射卫生技术服务机构71个。全年各级职业病诊断机构共完成职业病诊断1850例,其中肯定诊断648例。市级职业病鉴定85例,省级鉴定68例。全年共举办省级专业技术人员培训班10期,共培训1200余人次。经个人申请、单位推荐、培训考核等程序,在全省范围内遴选了37名放射卫生专家,组建江苏省放射卫生技术专家库。会同原省安全生产监督管理局、省总工会在全省开展以“健康中国,职业健康先行”为主题的《职业病防治法》宣传周活动。宣传周期间共组织召开研讨会、主题报告会、员工座谈会、知识讲座等活动196次,公益短信、微博、微信、在线访谈等新媒体报道891次,制作和发放专题宣传(视频)片57个,印发宣传材料24万余份,受众34万余人次。开展健康企业创建活动,组织专家走入企业,面对面与现场一线员工开展形式多样的宣传教育活动。加大心

理健康科普宣传力度,开展职业人群压力舒缓和心理健康干预,提升劳动者心理健康素养。

重点职业病和放射性疾病哨点监测。围绕国家卫健委下达的工作任务和目标要求,制定印发2018年《江苏省重点职业病监测工作实施方案》和《江苏省放射性疾病哨点监测工作方案》(统称二项监测),在全省13个设区市、99个县(市、区)设立监测点,开展监测工作,两项监测工作的县、区覆盖率全部100%。省和设区市分别成立监测项目工作领导小组和技术小组,对辖区内的两项监测工作进行督导。据统计,2018年全省共上报重点职业病危害因素体检数据个案卡979 675条,报告新发职业病727例,全年共完成32 437家企业有毒有害作业岗位4 024 164人次的职业性健康检查;全省开展放射诊疗的机构共3 626个,医疗卫生机构放射工作人员共有22 622人,个人剂量监测人数22 192人,监测率98.01%。

职业病防治信息系统建设。江苏省职业病防治信息管理系统系统于2017年底完成一期建设并在全省投入使用,二期系统建设已在规划中。全省职业病诊断软件也于2018年年中建设完成转入试用阶段。全省职业病诊断机构和职业健康检查机构均配备相应的软件系统,全省95%以上职业健康体检机构实现体检软件与江苏省职业病防治信息管理系统的数据上传对接,已逐步实现职业健康检查规范化、系统化及网络化管理的模式。放射卫生信息化平台建设稳步推进,内容涵盖放射卫生基础信息、放射卫生技术服务机构、放射工作人员职业健康监护、放射诊疗监测以及核与辐射卫生应急管理系统,2018年6月底已初步建立数据

网报平台和报告出具工作平台,11月份开始系统测试。

机构改革职能调整期间的职业卫生工作。新一轮政府机构职能调整后,职业健康监管整体划入卫生健康部门,为做好机构改革期间职业健康职能调整的准备工作,省卫健委组织调研组赴泰州、常州、无锡、徐州等地开展工作调研。在前期调研的基础上,省卫健委与省应急管理厅联合印发《关于进一步做好机构改革期间职业卫生工作的通知》,对机构改革期间的职业卫生工作提出工作要求,确保机构改革职能调整期间,全省职业病防治工作顺利有序开展,切实做到职能一天未移交、监管一天不放松,严防出现责任缺位、工作断档的现象。

(唐月明 汤际红)

**【计划生育和母婴保健监督】** 为切实加强孕妇外周血胎儿游离DNA产前筛查与诊断技术的管理工作,强化部门监管力度,促进依法执业,进一步规范产前筛查与诊断服务秩序,在全省开展孕妇外周血胎儿游离DNA产前筛查与诊断专项监督检查。共检查产前诊断机构20户次,产前筛查机构64户次,一般医疗机构1 200户次,检测机构4户次。进一步加强了对人类辅助生殖技术的监督管理,强化依法执业意识,规范服务行为,提升群众生殖健康保障水平,依法开展应用人类辅助生殖技术专项监督检查。共检查批准开展人类辅助生殖技术的医疗机构30个,人类精子库机构1个,非技术准入医疗机构1 954个,其他机构34个。

(王国富)

## 药政管理

**【药政管理工作综述】** 2018年,全省药政工作以“健康江苏”建设为统领,围绕药品供应保障制度建设中心任务,聚焦药品、医用耗材(检验检测试剂)采购、供应、监管等重点环节,统筹基本药物制度实施、短缺药品供应保障等工作,创新机制,完善政策,强化措施,有效保障群众用药需求。

一、巩固完善基本药物制度。一是全面执行新版国家基本药物目录。贯彻落实《国务院办公厅关于完善国家基本药物制度的意见》精神,11月1日起全面执行国家基本药物目录(2018年版)。二是完善基本药物配备使用政策。联合省人社厅制定印发《关于加强基层医疗卫生机构药品供应保障工作的通知》,按照分级诊疗制度建设、医联体建设和家庭医生签约服务等相关工作部署安排,对基层医疗卫生机构基本药物配备、长处方服务、药品合理使用等提出明确要求。三是提高基层医疗卫生机构基本药物保障水平。推动南京市江宁区、南通启东市、盐城响水县、扬州仪征市

等地在基层特定人群中试点开展部分基本药物免费供给,减轻患者就医负担。

二、全力保障短缺药品供应。一是强化短缺药品监测预警。严格执行短缺药品监测预警“每月零报告”制度,当年,共对全省医疗卫生机构、药品流通企业监测哨点报送的6.81万条短缺药品信息汇总分析,按月形成监测预警和处置情况报告。二是分类应对药品短缺问题。根据短缺问题不同成因,分类采取应对措施。对局部性短缺品种,通过寻求替代产品或者进行区域内协商调剂等方式在县、市、区域内予以解决;对急(抢)救类、妇儿专科非专利药品,由设区市组织与生产企业价格谈判后,实行直接挂网采购,满足临床使用需求;对因价格倒挂不能正常供应的药品,由省公共资源交易中心分两批次对122个产品开展询价采购,有效保证临床供应。三是实行短缺药品定点储备。按照《江苏省短缺药品省级储备工作管理办法》要求,细化制定《江苏省短缺药品目录管理办法》,在短缺药

品监测预警的基础上,汇总形成《短缺药品清单》(2018年),安排1 000万元专项资金对重酒石酸去甲肾上腺素注射液等14种药品实行省级定点储备采购供应。

三、规范开展药品集中采购。一是全面完成新一轮药品集中采购。按照“省市联动、分类采购”部署安排,全面完成全省新一轮药品集中采购工作,于2018年5月执行新的采购结果。据统计,共有企业投标30 155个产品,经组织资格审核、经济技术标和商务标评审,有19 396个产品省级入围。除1 311个直接挂网采购药品和7 305个低价药外,竞价议价采购药品省级入围率54.52%,省级入围价格较原价格平均降幅18.04%。其中,有1 043个产品直接产生新的全国最低价。按照2017年全省药品采购数量进行测算,预计年均节省医疗费用60—80亿元。二是积极推进抗癌药省级专项采购。8月底出台江苏省抗癌药专项集中采购实施方案,9月前全面启动专项采购工作,12月底前全面完成集中采购任务,实现抗癌药采购、使用、销售、报销等全部到位,满足群众用药需求,患者普遍受益。据统计,有267个抗癌药品实现降价,平均价格降幅8.65%,其中,进口药品平均降幅19%,进口分装药品平均降幅6.5%,国产药品平均降幅5.8%。三是落实完善分类采购政策。贯彻落实国家和省对创新药和通过一致性评价仿制药的激励支持政策,先后将注射用艾博韦泰等4个创新药直接挂网采购、将苯磺酸氨氯地平片等30个通过一致性评价仿制药直接列入备案采购范围。完成两批药品备案采购工作,将奥比帕利片等225个产品列入备案采购范围,供医疗机构采购使用。贯彻落实《省政府办公厅关于进一步改革完善药品生产流通使用政策的实施意见》有关要求,暂停苯磺酸氨氯地平片(5mg)、蒙脱石散(3g)和瑞舒伐他汀钙片(10mg)等3个品规9家企业未通过一致性评价产品的采购资格。四是规范开展日常采购。先后在全省开展药品耗材集中采购专项督查和网上采购专项检查,对存在问题进行通报,并限期进行整改。针对各地普遍存在的用量小限价挂网采购产品价格倒挂问题,对各设区市卫计委药政处长进行集体约谈,并督促将倒挂问题快速整改到位。组织召开全省药品耗材集中采购工作总结推广会和全省医疗卫生机构药品耗材网上采购监管工作会议,学习推广南京、苏州等地药品耗材集中采购工作先进经验,明确各地要把严的要求贯穿药品耗材的准入、采购到使用等整个环节。当年,全省医疗卫生机构共网上采购药品666.71亿元,其中基本药物180.42亿元。

四、不断完善医用耗材集中采购机制。联合省政务办制定印发《2018年全省医用耗材和检验检测试剂集中采购工作方案》,对以省为单位集中采购的血管介入等六大类高值医用耗材,对标全国各省市集中采购最低价予以价格动态调整,1 569个产品平均价格降幅11.20%;对107个产品进行备案采购,供医疗机

构遴选使用。对以设区市为单位集中采购的骨科等五大类高值医用耗材,对标南京、苏州、泰州的价格进行就低调整,所有产品平均降幅超过30.00%,保持采购价格在全国低位水平。对以设区市为单位集中采购的医用耗材和检验检测试剂集中采购结果,全部转移至省平台分区域进行阳光采购,医疗机构采购行为进一步得到规范。印发《关于进一步规范医用耗材和检验检测试剂集中采购工作的通知》,对各设区市在集中采购过程中出现的问题进行规范和纠偏,厘清采购实施各方职责界限,杜绝违规涉企收费行为,严禁不公平竞争,推动集中采购工作规范有序开展。2018年,全省医疗卫生机构共网上采购六大类高值医用耗材35.11亿元;以设区市为单位集中采购的医用耗材和检验检测试剂自7月份上线至年底,全省共网上采购63.29亿元。

五、稳步推进药品购销“两票制”。2018年5月,全面执行国家和省“两票制”相关政策。6月,组织对全省各地落实“两票制”政策情况进行全面督察,并对督察情况进行通报,推动整改问题规范实施。全年,共组织省食药监、税务、工商、商务等部门先后召开6次联席会议,对企业提交的“两票制”界定材料进行审核认定,在省平台公布150家生产企业设立的商业公司、涉及524家企业的128家科工贸一体集团、涉及227家企业的17家流通企业集团和涉及877个产品的国内总代等信息,方便公立医疗机构及时掌握并组织“两票”查验。在省药采平台上开发“两票制”相关票据网络查验系统,方便企业上传“两票”和医院查验“两票”。

六、不断加强药品耗材采购使用监管。一是完善医用耗材三级监管体系。借鉴药品采购信息化监管工作经验,完善医用耗材监管系统,开通省、市、县三级监管权限,健全省、市、县三级联动、分级负责的监管工作机制,进一步提高监管工作效率。二是实现制度化监管。出台《江苏省公立医疗机构药品耗材采购监督考核办法(试行)》,对医疗卫生机构药品配备、网上采购、合同履行等情况进行定期考核评价,严肃监督问责,促进医疗卫生机构规范日常采购行为。出台《江苏省药品供货企业积分考核管理办法》《江苏省医药购销领域商业贿赂不良记录管理办法》,对违规企业视情节作出责任约谈、产品清退等处理,保障药品耗材正常供应。下发《关于进一步规范公立医疗机构采购和收费行为的通知》,要求全省各级公立医院对所有物品的采购做到“五不得”,收费管理上做到“四严禁”。三是推动信息化监管。建设全省医疗机构药品(医用耗材)采购使用监管信息系统,形成药品购销从生产企业、配送企业,到医疗机构、患者全过程闭环管理,对医疗机构采购使用异常情况早预警、早发现、早处置。全省三级专科医院全部上线试运行。

(束一平 王 玥)

## 计划生育基层指导

**【计划生育基层指导工作综述】** 一、实施好全面两孩政策。一是印发2018年全省计划生育基层指导要点,明确年度工作目标,细化工作任务分工,召开全省计划生育基层指导工作会议,总结交流各地典型工作经验,部署推进年度重点工作。二是加强全面两孩政策实施情况监测分析,认真分析人口和计划生育形势,关注政策实施效果。督促各地按时高质量完成全面两孩政策实施监测报表、年度计划生育统计报表、人口和计划生育形势分析报告。召开全面两孩政策实施情况研讨会,组织开展全面两孩政策实施效果评估工作,完成全面两孩政策实施情况效果评估报告,向委主任办公会专题汇报全面两孩政策实施情况。三是大力推进母婴设施建设,落实省九部门《关于加快母婴设施建设实施意见》,收集整理各市、各有关部门母婴设施建设进展情况,拟写上报全省母婴设施建设工作进展情况报告。召开全省母婴设施建设工作研讨会,交流各地母婴设施建设工作情况,观摩先进地区工作经验,进一步推进母婴设施建设工作。所有设区市均下发了推进母婴设施建设实施的相关文件。苏州、淮安政府出台公共场所母乳喂养设施建设促进办法,南京、苏州在全国率先制定了用人单位、公共场所母婴设施的相关制度规范,全省母婴设施建设工作取得长足进展。四是推动完善全面两孩政策配套政策,加强部门协同,为出台《江苏省妇女权益保障条例》《江苏省女职工劳动保护特别规定》献计献策,推动设立共同育儿假等制度,构建生育友好的制度体系和社会环境。会同相关部门认真做好有关完善全面两孩配套政策措施的提案回复,及时回应民众意见。五是布置开展全国生育状况抽样调查优秀单位和个人推荐工作,加强工作总结,表彰先进典型,推广好经验,倡导好作风,全省27个优秀单位,56名优秀个人受到国家通报表扬。开发利用全国生育状况抽样调查国家反馈数据,为科学评估全面两孩政策实施效果提供数据支撑。六是指导各地落实好实施全面两孩政策各项任务,深化宣传倡导,营造良好社会氛围,关注信访重点问题,加强风险防控,妥善处理好政策衔接问题,积极化解矛盾。派员参加重点信访事项督查活动,确保和谐稳定。

二、落实目标管理责任制。一是坚持和完善计划生育目标管理责任制,督促各地实施好年度综合考核,代省委、省政府草拟2017年全省计划生育工作情况报告,协助做好向中央上报相关工作。落实计划生育一票否决,对江苏省改革开放四十年表彰候选人等进行计划生育审核。深入开展新国优及省人口协调发展先进县(市、区)创建活动,对国家新国优重点评估指标提出修改完善建议。二是组织开展“十三五”计划生育工作中期评估,制定下发中期评估方案,召开中期评

估工作研讨会,部署实施中期评估各项工作,改进评估考核方法,采取省级评估与市县评估相结合、自我评估与第三方评估相结合、定性评估与定量评估相结合等方法,突出重点难点,注重工作实效,解决难点问题,推进“十三五”规划目标及重点任务的落实。

三、优化生育服务管理。一是完善生育登记服务制度。进一步总结生育登记工作经验与成效。全面推行承诺制度,落实信息公开制、首接责任制、全程代理制,进一步落实简政便民举措。着力解决群众办事堵点问题,规范生育登记工作要求,督促各地及时整改,认真落实办理计划生育证件不需要群众提供相关证明复印件等相关工作。2018年全省办理生育登记59.98万件,办理再生育审批13707件。二是总结各地计划生育基层基础工作实践,推荐选送苏州、淮安两市计划生育基层工作相关典型案例,为编制全国《计划生育基层岗位练兵指南》提供案例参考。总结各地改革完善计划生育服务管理的实践经验,选取生育服务管理、目标考核及创建活动、信息化建设、基层队伍建设等方面的典型案例,在全省计划生育基层指导工作会议上作交流研讨,推动各地提升计划生育服务管理水平。三是加强基层基础。组织开展基层计划生育工作机构队伍基本情况调查,全面了解全省基层计划生育工作机构队伍现状,稳定和加强基层计划生育工作力量,推进卫生计生工作融合,健全乡级计生办或设立卫生计生办,配强配齐村级计生专干,督促各地妥善解决好计生专干的报酬待遇、养老保障等问题,筑牢计划生育工作网底。四是加强工作调研,指导帮助基层解决实际问题。加强工作交流,建立完善信息报送制度。全年编发计划生育基层工作动态简报7期,交流各地基层工作新进展,总结推广各地好经验、好典型。汇编百佳计生专干先进事迹,编辑成册印发各地,并在《江苏健康家庭》开设系列专栏,分7期专题宣传介绍14名优秀计生专干的系列故事,展现良好风貌,激励创先争优。五是及时妥善办理12345及省长信箱等群众来电来信来访相关工作,指导各地坚持依法行政、文明执法,严格规范计划生育行政行为,规范社会抚养费征收管理,切实维护群众合法权益。办结省12345工单12件,回复省长信箱3件、省互动管理平台领导信箱15件、在线咨询76件,均做到事事有回复,件件有着落,反馈率100%。

四、加强人口发展研究。一是深入开发利用全国生育状况抽样调查数据资料,综合运用调查、监测等数据,科学分析人口和计划生育形势,准确评估政策实施效果,为完善公共服务配套政策和相关经济社会政策提供支撑。二是深化战略研究。依托高校和研究机构,深入开展课题协作研究,签订一批课题研究委托协

议,加强课题跟踪管理,推进人口和计划生育理论创新和制度创新,促进课题成果转化,为完善生育政策、改进服务管理提供科学依据。

(杨 柳 张志平)

**【“十三五”计划生育工作中期评估】** 根据国家卫健委《关于开展“十三五”全国计划生育事业发展规划中期评估的通知》和《省委办公厅省政府办公厅印发〈关于“十三五”期间落实计划生育目标管理责任制的意见〉的通知》《省政府办公厅转发省卫生计生委关于开展创建“十三五”人口协调发展先进县(市、区)活动意见的通知》的要求,省卫计委制定下发《“十三五”计划生育工作中期评估方案》《关于开展“十三五”计划生育工作中期评估省级评估工作的通知》,部署开展全省“十三五”计划生育中期评估工作。

按照评估方案要求,2018年6月起,各市、县(市、区)对“十三五”以来本地区计划生育工作进行全面评估与调查,并将有关结果及评估报告报送省卫计委。7月9—13日,省卫计委组织开展“十三五”计划生育工作中期评估省级评估工作。省级评估由委副主任何小鹏带领相关处室工作人员组成工作评估组,并委托相关高校研究机构组成专家评估组,分别赴无锡、徐州、苏州、南通、淮安等市进行实地调研评估。现场评估采取座谈访谈、查阅资料、实地考察等方式,每个被评估市分别抽查1个县(市、区)、1个乡镇(街道)、1个村(居)。评估组听取“十三五”人口和计划生育目标管理责任制落实情况、计划生育重点工作进展情况汇报,了解相关部门工作协同、职责落实情况,实地考察了市、县(市、区)妇幼保健计划生育服务机构,调查解了乡村基层计划生育工作情况,听取干部群众对计划生育工作的意见和建议。“十三五”计划生育中期评估工作采取省级评估与市县评估相结合、自我评估与第三方评估相结合、定性评估与定量评估相结合等方法,重点评估“十三五”以来重大决策和法律法规落实情况、综合治理责任落实情况、重点工作任务落实情况、人口和计划生育目标管理责任制各项指标完成情况以及人口协调发展先进县(市、区)创建工作情况等。各地高度重视本次中期评估工作,及时安排部署,坚持求真务实,客观反映工作进展,并以评估工作为契机,深入贯彻落实十八大以来中央关于计划生育工作的重大决策部署,加强组织领导,采取切实措施,推进重点难点工作,落实计划生育目标管理责任制,进一步实施好全面两孩政策,优化计划生育服务管理,完善配套政策措施,强化基层基础,提高人民群众福祉,促进计划生育事业健康发展。

评估结果表明,“十三五”以来,全省各地全面贯彻落实中央关于计划生育工作的决策部署,聚焦“强富美高”新江苏的建设目标,积极融入健康江苏建设大局,坚持改革创新,以实施全面两孩政策、改革完善计划生育服务管理为重点,强化基层基础,落实服务保障,计划生育工作取得积极进展,高水平、高质量地完

成了“十三五”阶段性目标任务。2017年全省人口自然增长率2.68‰,出生人口性别比109.06,出生人口信息准确率95%以上,免费孕前优生健康检查目标人群覆盖率100%,计划生育特殊家庭联系人制度目标人群覆盖率100%,流动人口目标人群计划生育服务覆盖率90%以上,生育登记服务目标人群覆盖率90%以上。多项指标达到或超过序时进度,为完成“十三五”全省计划生育主要目标任务奠定了良好基础。

(符爱东)

**【母婴设施建设】** 2018年全省各地认真落实国家10部门《关于加快推进母婴设施建设的指导意见》及省9部门《关于加快推进母婴设施建设的实施意见》,把推进母婴设施建设作为实施全面两孩政策的重要配套措施,作为改善民生提升群众获得感的重要举措,全省母婴设施建设工作取得长足进步,建设数量及质量明显提升,群众获得感不断增强。至2018年底,全省母婴设施已建3 068个,在建310个,已建面积37 820平方米,在建面积3 470平方米。已建项目比上年增长72.1%,已建面积增加170.1%。其中公共场所配置数量1 869个,用人单位配置数量1 199个。民航机场、铁路、公路客运站等重点公共场所配置率分别达100%、94.9%、88.0%,医疗服务机构已建成母婴设施1 039个,建成面积10 673平方米,较上年增加279.2%、389.1%,为落实好全面两孩政策、保障母婴健康权利提供了有力支撑。主要做法:一是出台配套文件及方案。2018年,全省各地高度重视母婴设施建设工作,结合本地实际,所有设区市都以政府发文或多部门联合发文方式出台推进母婴设施建设的文件,制定建设实施方案,为推进母婴设施建设提供了有力的组织保障。二是召开会议推进实施。2018年5月,省卫计委在苏州市召开母婴设施建设工作会议,观摩交流母婴设施建设情况,进一步推进母婴设施建设工作。省总工会联合省卫计委、省妇联在南京市召开“爱心母婴室”建设现场推进会,总结展示工作成果,推广交流先进经验。三是部门联动合力推进。省交通厅、省住建厅、省旅游局、省总工会、省妇联、省民航监管局等各相关部门按照职责分工细化工作任务,统筹规划,有序推进,建立完善部门联络制度,加强协作交流,合力开展标准制定、建设督导等相关工作,共同推进母婴设施建设。四是推广建设实施标准。在全国率先出台《江苏省公共场所母乳喂养设施建设指南》和《工作场所爱心母婴室建设地方标准》,各地对照相关建设标准,认真实施改造完善工作,建立健全母婴设施运行管理制度,做好日常管理和维护,提高管理规范化和服务水平,确保母婴设施整洁卫生、安全舒适、功能完善。五是加强督导考核力度。将母婴设施建设工作列入年度工作要点,纳入工作考核,纳入文明城市创建条件,加大考核督导,依据建设标准和要求,各地部门联合组织开展对母婴设施建设、使用和维护情况的评估和检查,确保母婴设施正常运行。六是宣传倡导营造氛围。



结合母乳喂养宣传活动,将母婴设施建设作为宣传重点,提升公众对母婴设施的关心程度,通过政府官方微信公众号、微博等新媒体加大母婴设施的宣传,提高社会各界对母婴设施的认知。七是培育典型落实奖励。组织开展母婴室优秀案例征集活动,总结母婴设施建设案例,向国家推荐示范典型。鼓励各地落实激励机制,积极争取政策,将母婴设施建设纳入为民办实事项目,开展示范评比活动,争取项目资金确保建设工作的落实。

(曾 山)

#### 【2017 年全国生育状况抽样调查优秀单位和个人】

为深入贯彻《中共中央国务院关于实施全面两孩政策改革完善计划生育服务管理的决定》,加强出生人口监测和形势研判,2017 年国家组织开展了全国生育状况抽样调查。全省各地按照工作要求,加强组织领导,认真部署实施,顺利完成了调查任务。根据《关于推荐 2017 年全国生育状况抽样调查优秀单位和个人的通知》要求,各地选拔推荐了国家级优秀单位和个人及省级优秀单位和个人。经审议、公示,国家卫健委办公厅发文对无锡市卫计委等 27 个单位、曾山等 56 名个人予以通报表扬,省卫计委发文对南京市浦口区卫计局等 31 个单位、陈芳等 203 名个人予以通报表扬。

(曾 山)

#### 【全省基层计划生育工作机构队伍基本情况调查】

为全面了解全省基层计划生育工作机构队伍现状,稳定和加强计划生育基层基础,做好新时期计划生育工作,2018 年 6—7 月,省卫计委在全省开展基层计划生育工作机构队伍基本情况调查,并委托南京邮电大学研究团队对调查数据进行分析,形成分析报告。此次调查对象主要包括乡(镇、街道)计划生育工作机构及工作人员(不包括计划生育技术服务人员)、行政村(居委会)计划生育工作人员(不包括妇女小组长、计划生育信息员或联络员)。乡级计划生育工作机构人员基本情况调查内容主要包括机构名称、工作经费来源、工作人员姓名、性别、年龄、从事计生工作年限、学历、专业、专兼职、编制属性、政府为其缴纳保险情况等内容。村级计划生育工作人员基本情况调查内容主要包括工作人员姓名、性别、年龄、从事计生工作年限、学历、专兼职、工作身份、工作报酬支付途径、政府为其缴纳保险情况等内容。调查各项指标以截至 2018 年 5 月 31 日的实际情况为准。

基层计划生育工作机构队伍基本情况调查对于加强基层计划生育网络队伍建设,促进计划生育事业健康发展具有重要意义。各设区市加强领导,精心组织,认真开展培训,加强指导和督促,对辖区内的调查工作做出统一安排和部署,确保调查数据的真实性、准确性、完整性,按时高质量完成了调查工作。

(曾 山)

## 计划生育家庭发展

【计划生育家庭发展工作综述】 一、计划生育奖励和扶助工作有效落实。一是做好计划生育奖励和特别扶助资金发放。2018 年,全省共有计划生育奖励扶助对象 192.46 万人,比上年增长 10.93%;计划生育特别扶助对象 11.65 万人,比上年增长 11.49%,共发放扶助金 26.93 亿元。联合省财政厅出台《关于调整计划生育特别扶助制度扶助标准的通知》和《关于调整计划生育手术并发症人员特别扶助金标准的通知》,将全省计划生育特别扶助对象和特别扶助其他人员的扶助金分别提高 100 元/人/月,新标准为:49~59 周岁独生子女伤残、死亡对象分别为 500 元/人/月、600 元/人/月;60 周岁以上独生子女伤残、死亡对象分别为 700 元/人/月、800 元/人/月;特别扶助其他人员扶助金标准分别为 200 元/人/月、300 元/人/月、400 元/人/月。二是加大计划生育特殊家庭扶助关怀力度。转发《关于印发计划生育特殊家庭服务管理信息标准和规范的通知》,就进一步落实计划生育特殊家庭联系人制度提出具体要求,指导各地做好数据录入和信息维护工作,确保联系人和扶助关怀信息真实有效,及时更新。举办全省计划生育特殊家庭心理健康服务省

级项目经验交流会,邀请 13 个省级项目点及省内长期从事计划生育特殊家庭心理健康服务的专业机构参加,总结全省计划生育特殊家庭心理健康服务项目经验。依托计划生育特殊家庭心理健康服务省级项目点,开展“失独”独居的特别扶助对象现状及需求调研。三是持续开展关心关爱活动。下发《关于做好 2018 年春节期间计划生育特别扶助工作的通知》,动员社会力量开展关心关爱活动,确保特扶对象度过温暖祥和的春节。联合省计划生育协会,赴南通、扬州开展计划生育特殊家庭春节走访慰问活动。全省各地共筹集资金 1 400 多万元,上门走访慰问特殊家庭。各地在春节、中秋等传统节日还举办新春联谊活动、踏青放风筝等形式多样、内容丰富的活动,让计划生育特殊家庭感受到社会的关怀与温暖。充分发挥“连心家园——关爱计生特殊家庭”作用,“连心家园”项目点实现所有区、县全覆盖,确定张家港市保税区(金港镇)“连心家园”等 20 个项目点为全省优秀项目点。四是平稳推进计划生育特殊家庭信访稳定工作。认真处理群众来信来访,对提出的合理诉求想方设法帮助解决。先后承办全国计划生育特殊家庭代表座谈会和



召开全省计划生育特别扶助代表座谈会,搭建沟通交流平台。赴南京、淮安、盐城等信访矛盾集中的地区开展督导调研,指导各地及时掌握“失独”群众的困难诉求,宣讲国家及省关于“失独”家庭扶助工作的政策措施,主动化解矛盾。完善信访工作责任制,落实各级卫生计生部门责任,努力把矛盾化解在早期,把问题解决在基层。我省的经验做法在2018年全国卫生计生工作会议上作大会书面交流。

二、推进医养结合。一是不断完善医养结合政策体系。出台《江苏省健康老龄化行动计划(2018—2020年)》,下发《关于开展安宁疗护试点工作的通知》,遴选9家安宁疗护省级试点单位。召开全省医养结合试点工作经验交流会,部署试点目标任务。苏州市出台《苏州市护理院优质服务三年行动计划(2018—2020)实施方案》,在全市范围内集中开展持续三年的护理院优质服务行动。二是加快建设医养结合服务体系。通过完善家庭医生签约和家庭病床服务,推广社区居家养老综合护理中心和社区护理站建设,推动服务向居家社区延伸。南京市建成社区居家养老综合护理中心84个。鼓励社会力量新建医养结合机构,积极稳妥将部分闲置床位较多的医疗机构转型为康复、护理等接续性医疗机构,不断提升医养结合服务供给。推动医疗机构与养老机构开展多种形式的合作。加大综合医院老年病科建设,全省共有143个二级以上综合医院开设老年病科,75%二级以上综合医院开通老年人就医绿色通道,为老年人提供门诊、住院、取药等优先服务。三是着力培养医养结合专业人才。将养老机构内设医疗机构及其卫生专业技术人员纳入卫生健康部门统一指导,在专业培训、继续教育、专业技术职务评聘和推荐评优等方面,与其他医疗机构及其卫生专业技术人员同等对待。完善职称评定等激励机制,通过发放就业补贴形式,鼓励医疗护理专业毕业生到医养结合机构就业。四是加强服务监管和示范引导,在全省开展医养结合机构医疗卫生管理专项检查,全面排查医养结合机构的医疗卫生管理问题和隐患,明确整改责任,落实整改措施。在全省范围内遴选10家省级示范性医养结合机构,带动和引领医养结合机构提升服务质量,创建服务品牌。截至2018年底,全省共有护理院167家,医养结合机构300家。

三、幸福家庭创建。一是幸福家庭建设深入推进。在全省集中开展“幸福家庭活动月”系列活动,在南京市举办全省“幸福家庭活动月”启动仪式,各市同步启动分会场。活动月期间,全省各地利用宣传栏及人口文化阵地,宣传新型婚育理念、关爱女孩、性别平等理念及打击“两非”法律法规等,广泛开展幸福工程救助贫困母亲活动,结合“青年文明号”创建活动开展健康服务,关爱困难家庭,营造健康生活、家庭幸福的良好氛围。全省共开展义诊巡诊、文艺演出、幸福家庭评选表彰、走访慰问等活动3000多场,慰问贫困母亲、计划生育特殊家庭、困境儿童7000多人(户)。引领全省创新幸福家庭建设活动不断深入,遴选13家省

级幸福家庭建设示范县(市、区)。二是“新家庭计划——家庭发展能力建设”等项目持续开展。遴选南京市江宁区汤山街道等11个单位为首批省级“新家庭计划——家庭发展能力建设”项目点。通过国家“新家庭计划——家庭发展能力建设”、计划生育家庭养老照护试点、青少年健康发展和科学育儿等项目点的“十三五”中期评估。举办“新家庭计划——家庭发展能力建设”培训班,以新家庭计划为载体,推动家庭发展工作不断提升。三是家庭发展政策研究不断发力。与中国人口与发展研究中心合作,依托“家庭发展追踪调查”数据撰写《江苏家庭发展研究报告2017》。与江苏省老年医院、南京市卫计委等单位合作,开展“全面两孩政策下城市地区0~3岁婴幼儿托育服务体系研究”“老龄化背景下江苏省社区居家养老中的医养结合供给研究”“人口老龄化与医养结合发展研究模式”等课题研究,为健全完善家庭发展支持政策体系提供理论与实践依据。

四、出生人口性别比稳步下降。出生人口性别比综合治理工作常抓不懈。加大宣传力度,开展“圆梦女孩”“关爱女孩携手行”等活动,倡导形成社会性别平等的理念。以全省住院分娩统计数据为基础,汇总分析出生人口信息,通报各地近三年来出生人口性别比动态变化情况,约谈出生人口性别比长期居高不下或性别比不降反升地区的分管领导。各地与工商、公安、食药监等部门联合开展专项行动,严厉整治“两非”行为。全省出生人口性别比持续稳步下降。

(李郁 姜晓健)

【全省幸福家庭建设示范县(市、区)评选】经县级申报、市级推荐和省级评估验收,决定命名南京市江宁区等13个县(市、区)为全省幸福家庭建设示范县(市、区)。

示范县(市、区)名单为:南京市江宁区、无锡市锡山区、徐州市泉山区、常州市天宁区、苏州市常熟市、南通市海安市、连云港市海州区、淮安市淮安区、盐城市大丰区、扬州市邗江区、镇江市句容市、泰州市姜堰区、宿迁市宿城区。

(姜晓健)

【第一批“江苏省示范性医养结合机构”评选】经医养结合机构自愿申报、县级初审、市级推荐、省级复审确认、专家现场评估、网上公示等环节,确定南京江宁沐春园护理院等10家单位为第一批“江苏省示范性医养结合机构”。名单如下:

南京江宁沐春园护理院  
南京泰乐城护理院  
无锡太湖金夕延年护理院  
徐州市泉山区博济老年公寓  
常州金东方护理院有限公司  
常州市福利院  
苏州福星护理院  
苏州天易护理院

南通市北护理院  
南通北阁护理院

(姜晓健)

**【全省“连心家园——关爱‘失独’家庭行动”优秀项目点评选】** 经市级推荐和省级评审,确定张家港市保税区(金港镇)“连心家园”等20个项目点为全省“连心家园”优秀项目点。名单如下:

1. 张家港市保税区(金港镇)“连心家园”
2. 南通市港闸区天生港镇通燧社区“连心家园”
3. 太仓市浏河镇“连心家园”
4. 常州市天宁区兰陵街道“连心家园”
5. 苏州市吴江区平望镇“连心家园”
6. 淮安市淮安区山阳街道“连心家园”
7. 淮安市经济技术开发区“连心家园”

8. 无锡市惠山区钱桥街道“连心家园”
9. 宝应县射阳湖镇“连心家园”
10. 如皋市长寿星养老服务中心
11. 泰州市高港区刁铺街道“连心家园”
12. 高邮市高新区(送桥镇)“连心家园”
13. 宜兴市湖汊镇“连心家园”
14. 扬中市新坝镇“连心家园”
15. 苏州市高新区浒墅关镇“连心家园”
16. 溧阳市昆仑街道“连心家园”
17. 南京市溧水区东屏镇“连心家园”
18. 沐阳县“连心家园”
19. 连云港市海州区新东街道“连心家园”
20. 徐州市鼓楼区琵琶街道“连心家园”

(姜晓健)

## 流动人口卫生计生服务管理

**【流动人口卫生计生服务管理综述】** 一、流动人口服务管理工作。全年办理流动人口生育服务登记35 804人次,落实流动人口免费技术服务16 316例,发送通报121 462条,接收通报60 534条,发送协查324 071条,反馈协查272 592条,查询查验外省流入人口婚育信息39 601人次,外省查询查验我省流出育龄妇女婚育信息51 008人次,办理跨省流动人口计划生育情况核查20余件,全年协查反馈率平均为95.64%,通报接收率平均为94.1%。开展跨省流出人口个案数据信息核查工作,完成2 959 141份跨省流出个案数据信息核查并及时进行信息录入。

二、均等化服务工作。提升6类均等化主要服务项目质量,将服务项目14类55项全部覆盖到流动人口。制定下发《江苏省流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范县(市、区)评估审定指标》,进一步规范均等化示范县(市、区)申报评审程序,提升示范建设质量。南京市江宁区、无锡市锡山区和苏州市常熟市等3个区、市被评为国家级均等化示范县(市、区),南京市秦淮区等25个县(市、区)被确定为省级均等化示范县(市、区)。开展流动人口均等化工作调研,查找工作短板和弱项,采取针对性措施推动均等化运行机制逐步完善并有效运行。组织流动人口均等化工作业务培训,开展“十三五”目标管理省级中期评估,接受国家对重点联系城市第三方机构评估工作,苏州、无锡等国家均等化服务重点联系城市在第三方机构评估中,在落实投入保障、重点项目服务落实、健康宣传倡导、创新服务模式等方面取得的成绩受到评估组较高评价。经评估,全省流动人口均等化服务各项指标均高质量完成,流动人口目标人群基本公共卫生计生服务均等化覆盖率90%以上。

三、健康教育和促进工作。制定下发《关于开展2018年全省流动人口“把健康带回家”主题活动的通知》。各地利用“5·29”“7·11”等主题日集中开展流动人口健康宣传和促进活动,将新市民健康城市行及日常健康促进工作纳入主题活动统筹开展。联合计生协将流动人口服务年活动与实施流动人口健康教育和促进行动计划、流动人口示范创建活动及流动人口计生协示范点建设等工作统筹谋划,共同推进。继续实施流动人口健康促进示范单位建设活动,依据层层把关、优中选优、注重示范、兼顾统筹原则,建设第二批国家级流动人口健康促进示范企业14个、示范学校14个、流动人口健康家庭115个;省级流动人口健康促进示范企业30个、健康促进示范学校32所、健康家庭150个。

四、动态监测调查。加强动态监测组织督查和质量控制,从制度建立、人员培训、问卷审查、督查指导等重点环节严格动态监测质量控制,调查质量显著提升。2018年完成流动人口动态监测调查问卷8 000份,经国家评估,江苏省荣获2018年全国流动人口动态监测调查质量综合排名第1名,被国家表扬优秀单位31家、优秀个人119人,省级表扬优秀单位25家、优秀个人242人。组织专家完成《江苏省流动人口发展报告》《江苏省流动人口动态监测数据分析报告》和《江苏省流动人口市民化趋势及应对策略研究》等动态监测数据分析研究报告。

五、社会融合工作。召开全省流动人口社会融合座谈会,在68个社区进行流动人口社会融合社区试点,推动社会融合工作在城市社区普遍开展。无锡市锡山区东亭街道庄桥社区、苏州市昆山市张浦镇新巷社区在国家流动人口社会融合服务工作推进会暨流动

人口社会融合研讨会上作交流发言。

六、流动人口、留守儿童关爱工作。认真落实省政府农村留守儿童健康关爱保护工作职责,督促指导基层建立完善留守儿童疾病防控、健康教育、信息管理、强制报告及责任追究等工作机制、制度。继续实施省级农村留守儿童健康促进项目活动,举办全省农村留守儿童健康促进项目省级师资培训班,完成2016—2018年7个省级农村留守儿童健康促进项目县第三方评估验收。印发《我的生活我的健康》《留守儿童健康促进工作指导手册》。组织专家编写《江苏省留守儿童及其监护人健康教育核心信息》。联合省计生协在全省开展“把健康带回家”流动人口卫生计生关怀关爱专项行动暨“健康幸福过大年”宣传活动。经统计,元旦春节期间专项行动中,全省开展健康讲座2 900余场,开展义诊咨询活动2 500余场,发放健康包15万个,广播电视宣传6 000余次,印发宣传报刊68万余份,网络(微信、微博)40万余条,现场问卷回访7万余人次,走访慰问回访15万余人次,网络回访31万余人次,为留守儿童健康体检9万余人次,对留守儿童心理辅导近8万人次,培训留守儿童家长7万余人次。

(赵恒松 谢翠香)

**【流动人口动态监测调查】** 2018年5月,国家卫健委继续在全国范围内开展流动人口卫生计生动态监测调查,该调查为2009年以来的第10次连续断面调查,江苏省13个设区市60个县(市、区)参与调查,共涉及400个样本点,8 000份样本量,样本涉及家庭成员18 012人。一是加强组织领导。各级成立了由分管领导任组长,相关处室和人员组成的流动人口动态监测工作领导小组,具体负责动态监测组织领导、计划实施及协调监督工作。省、市、县级设立调查指导员具体负责调查工作组织、协调、督查指导工作,乡(镇、街道)设立调查员负责调查具体实施,确保调查工作领导有力,组织完善。省级设立38万元流动人口动态监测调查专项补助经费,用于各市调查员培训、组织指导、工作督导及调查员补助等工作,为各地流动人口动态监测工作开展提供了经费保障。二是注重工作规范。下发工作通知,明确工作任务和具体要求。编制下发《花名册定位编制》《入户调查》《个人问卷审核》等八项具体工作指导细则,细化调查时间和进度安排,规范调查重点环节工作标准。强化人员培训,对2018年新增样本点督导员、调查员近400余人进行了省级培训,通过PPT演示、现场调查模拟、互动答疑等多种形式,从动态监测样本框编制、调查问卷内容、调查软件使用、督导、数据质量评估等方面进行讲解,保证了培训效果。建立全省动态监测交流QQ群,及时答疑解难。三是严格督查指导。对重点地区进行督查,了解调查过程,随访调查对象,及时发现问题,提出指导意见。组织调查问卷会审,及时整改问题,有效提高了调查问卷质量。经国家卫健委对流动人口动态监测调查

数据质量评估,江苏省在总数4个分项中数据质量、抽样框质量、执行过程三个分项排名第一,实时监测分项排名第三,综合排名全国第一名;全省60个参与县(市、区)中有52个县(市、区)数据质量达到零误差率,位列全国县、区排名第一等级。

附:

#### 全国流动人口动态监测调查国家级优秀单位名单

南京市卫生计生委 无锡市卫生计生委  
常州市卫生计生委 苏州市卫生计生委  
南通市卫生计生委 连云港市卫生计生委  
南京市雨花台区卫生计生局 南京市江宁区卫生计生局  
南京市玄武区卫生计生局 宜兴市卫生计生委  
无锡市梁溪区卫生计生局 无锡市锡山区卫生计生局  
徐州市泉山区卫生计生委 徐州市云龙区卫生计生委  
常州市金坛区卫生计生局 常州市天宁区卫生计生局  
张家港市卫生计生委 昆山市卫生计生委  
太仓市卫生计生委 苏州市吴中区卫生计生局  
启东市卫生计生委 如皋市卫生计生委  
连云港市海州区卫生计生局 连云港市灌云县卫生计生委  
淮安市盱眙县卫生计生委 盐城市亭湖区卫生计生委  
扬州市广陵区卫生计生委 扬中市卫生计生委  
靖江市卫生计生委 泰州市海陵区卫生计生委  
宿迁市宿城区卫生计生委

附:

#### 全国流动人口动态监测调查国家级优秀个人名单

谢翠香 江苏省卫生计生委  
徐超 南京市卫生计生委  
王余红 南京市浦口区卫生计生局  
李涛 无锡市卫生计生委  
徐清杰 江阴市卫生计生委  
时研 徐州市卫生计生委  
夏龙峰 徐州市泉山区卫生计生委  
张英华 常州市流动人口计划生育管理站  
殷文彬 常州市新北区社会事业局  
袁静 苏州市卫生计生委  
霍晓芳 常熟市卫生计生委  
徐静 苏州市相城区卫生计生局  
王森 如皋市卫生计生委  
于千婷 海门市卫生计生委  
周建文 连云港市卫生计生委  
侍昌逵 淮安市卫生计生委  
刘长虹 盐城市卫生计生委  
丁雪萍 扬州市卫生计生委  
汪海燕 扬州市邗江区卫生计生委  
王琛 句容市卫生计生委  
徐婧 泰州市卫生计生委  
王飞 兴化市卫生计生委  
胡黄莹 宿迁市卫生计生委  
解同清 南京市玄武区玄武门街道大树根社区

- 吴 静 南京市玄武区孝陵卫街道盛和家园社区  
杜容容 南京市秦淮区夫子庙街道饮虹园社区  
江 嫣 南京市秦淮区大光路街道尚书巷社区  
张 萍 南京市建邺区莫愁湖街道明园社区  
郭宝绘 南京市建邺区南苑街道爱达社区  
庞 慧 南京市鼓楼区中央门街道模范马路社区  
黄海燕 南京市鼓楼区幕府山街道云谷山庄  
黄桂花 南京市栖霞区马群街道馨康苑社区  
王 凤 南京市雨花台区定坊社区  
芮立红 南京市江宁区秣陵街道殷巷社区  
赵 翠 南京市江宁区东山街道岔路社区  
吴丹丹 南京市浦口区江浦街道珠江社区  
王荣花 南京市六合区龙池街道四柳社区  
曹丽俊 南京市溧水区永阳街道东门居委会  
杨叔凤 南京市高淳区漆桥镇中心社区  
何凤青 南京市江北新区沿江街道派出所  
周丽霞 江阴市华士镇华士村  
沈丽丽 江阴市澄江街道黄山社区  
何兰娣 江阴市周庄镇周庄村  
石 云 宜兴市宜城街道袁桥社区  
王 蕊 宜兴市屺亭街道广汇社区  
王 翔 宜兴市丁蜀镇画溪社区  
冯燕燕 无锡市梁溪区黄巷街道五河社区  
徐樱芝 无锡市梁溪区金星街道金城社区  
王 波 无锡市锡山区锡北镇八士社区  
洪梦菊 无锡市锡山区东亭街道北街社区  
徐秋芹 无锡市锡山区东亭街道庄桥社区  
葛礼娟 无锡市惠山区洛社镇红明村  
黄冰兰 无锡市惠山区长安街道长乐社区  
邵志红 无锡市惠山区前洲街道铁路桥村  
卫 芳 无锡市滨湖区河埭街道孙蒋社区  
朱琳君 无锡市滨湖区太湖街道南桥社区  
华燕萍 无锡市新吴区江溪街道新丰苑二社区  
费晶雯 无锡市新吴区旺庄街道春潮花园四社区  
黄 庆 徐州市云龙区卫生计生委  
刘钊君 徐州市泉山区王陵办事处小北门社区  
贾 迪 徐州市鼓楼区卫生计生委  
赵彦娇 徐州市铜山区卫生计生委  
鹿 莉 徐州市贾汪区卫生计生委  
孔银燕 常州市金坛区薛埠镇  
沈 华 常州市武进区经开区潞城街道曙兴社区  
王 虹 常州市武进区南夏墅万塔村委会  
薛 银 常州市武进区湖塘镇淹城社区居委会  
邵丽琴 常州市新北区春江镇  
贾志芬 常州市新北区新桥镇  
陈 莺 常州市天宁区茶山街道红梅村委会  
李艳霞 常州市天宁区红梅街道  
周 逸 常州市钟楼区永红街道白荡村委会  
王理科 常州市钟楼区邹区镇卜弋村委会  
丁鹏鹏 常熟市常福街道小义村村委会  
邹晓霞 常熟市莫城街道言里村村委会
- 沈 燕 苏州市工业园区斜塘街道斜塘社区  
徐净芳 苏州市工业园区斜塘街道斜塘社区  
施燕芳 苏州市吴江区松陵镇芦荡村  
王 华 苏州市吴江区黎里镇新区社区  
吴 喆 苏州市相城区元和街道湖沁社区居委会  
陆建芳 苏州市相城区渭塘镇翡翠家园社区  
李 静 苏州市姑苏区虎丘街道虎阜社区  
李海霞 苏州市姑苏区沧浪街道三香社区  
顾雪红 苏州市虎丘区枫桥街道枫津社区  
张丽华 苏州市虎丘区狮山街道新狮社区  
高 虹 昆山市开发区蓬欣社区  
徐 燕 昆山市花桥横墅江社区居委会  
刘亚红 太仓市城厢镇德兴社区居委会  
陆群芳 太仓市浮桥镇九曲社区居委会  
徐 蕊 苏州市吴中区角直镇澄湖村  
沈玉兰 苏州市吴中区木渎镇西跨塘村  
张根芬 张家港市杨舍镇晨南村  
张 银 张家港市锦丰镇星火村  
洪海燕 如皋市城北街道鹿门社区  
吉雨欣 海安市高新区园庄村  
顾宸榕 南通市港闸区窑墩坝社区  
陈淑萍 南通市通州区平潮镇  
赵卿秀 海门市三星镇叠石村  
查美玲 南通市崇川区狼山镇街道办事处  
朱冬云 连云港市海州区卫生计生局  
刘 丽 连云港市灌云县卫生计生委  
陈晓燕 连云港市赣榆区卫生计生委  
蒋雯雯 淮安市清江浦区府前街道淮西社区  
杨 阳 淮安市淮安区淮城街道环城居委会  
陆梅娟 盐城市亭湖区文峰街道  
陈 茜 盐城市亭湖区大洋街道  
祝 越 仪征市真州镇天宁社区居委会  
胡 娟 扬州市江都区滨江新城管委会三和社区  
高金晶 扬州市邗江区邗上街道贾桥社区  
张远美 句容市天王镇  
孙书华 扬中市新坝镇  
杭清风 丹阳市丹北镇  
许 云 兴化市戴南镇史堡村  
成义萍 靖江市江阴—靖江工业园区五星村  
赵月华 泰州医药高新区寺巷街道小王社区  
张国英 泰兴市济川街道西郊社区  
李秀萍 泰州市姜堰区罗塘街道叶舍社区  
李华婷 宿迁市宿城区卫生计生委  
孙玉雷 宿迁市沭阳县卫生计生委

此外,南京市秦淮区卫计局等 25 个单位被表彰为“全国流动人口动态监测调查省级优秀单位”;陈娟等 83 位同志被表彰为“全国流动人口动态监测调查省级优秀联络员(督导员)”;史陵霞等 159 位同志被表彰为“全国流动人口动态监测调查省级优秀调查员”。

(赵恒松 谢翠香)

### 【国家、省流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范县(市、区)】

国家级流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范县(市、区)名单:

南京市江宁区 无锡市锡山区

苏州市常熟市

第一批省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范县(市、区)名单:

南京市浦口区 徐州市鼓楼区

无锡市宜兴市 苏州市昆山市

苏州市张家港市 常州市天宁区

连云港市海州区 盐城市东台市

泰州市姜堰区

第二批省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范县(市、区)名单:

南京市秦淮区 南京市雨花台区

无锡市滨湖区 无锡市惠山区

徐州市泉山区 常州市新北区

苏州市太仓区 苏州市高新区

南通市港闸区 连云港市连云区

淮安市清江浦区 盐城市射阳县

扬州市高邮市 镇江市扬中市

泰州市高港区 宿迁市泗阳县

(王咏梅)

## 宣 传

【宣传工作综述】 一、突出重点开展新闻宣传。以学习习近平新时代中国特色社会主义思想为主线,以纪念改革开放40周年为契机,联合媒体开展系列宣传活动:推出“护佑生命健康 奉献健康江苏——砥砺奋进四十年”及“改革开放四十年,数说健康那些事儿”音频系列报道;“改革开放40周年特别节目:医疗创新看江苏”融媒体报道;开展“医患情缘”主题征文活动;“见证江苏医卫40年”图片征集活动;组织好江苏“改革开放40周年图片展”中“美好生活”篇“健康江苏”单元展陈工作。全方位做好首个中国医师节宣传工作。利用电视、广播、网络等主流媒体及自媒体宣传报道营造氛围,制作医师节微视频、“中国好医生”H5、“十大医德标兵”海报,在《新华日报》、中国江苏网刊发专版、设立专网进行宣传。中央电视台《医道无界》大篇幅报道我省援外医疗队事迹。加大医改宣传力度。利用主流媒体专版、专栏以及网络媒体专网等形式加强正面宣传,中央媒体多次聚焦江苏医改工作进展,央视网报道“健康账,为未来攒能量”;《人民日报》报道《医联体真“联”起》《江苏淮安破解医保支付难题》《江阴:让因病致贫不再发生》《江苏分级诊疗有成效 合理就医秩序逐步形成》等。

二、做好新闻发布和政策解读。委领导出席省府新闻发布会2场,委机关举办新闻发布会、媒体通气会等27场。委领导先后3次参加江苏卫视《黄金时间——改革政策e解读》系列访谈节目,就预防接种、医联体建设及改善医疗服务等进行政策解读。自媒体平台“健康江苏”推送480余条,微博推送近700条。国家及省内40多家媒体参加发布会,中国网对发布会进行了网上同步直播。全省各地在各类媒体刊发新闻稿件40余篇次。

三、加强典型宣传。注重典型发掘选树和宣传。在国家首个“中国医师节”庆祝大会上,我省4位医务工作者荣获第11届“中国医师奖”。中大医院邱海波

当选“全国最美医生”,镇江市京口区花山湾社区杨凌作为“全国最美家庭医生”代表参加央视2017年度“寻找最美医生”节目。组织参加“中国好医生、中国好护士”月度推荐评议活动,全省有6位典型入选月度人物。全年共有11名卫生健康工作者获评“江苏好人”。与江苏人民广播电台联合开展“我身边的好医生”全媒体新闻报道33篇次,在江苏人民广播电台官方网站设立“好医生”专页进行持续宣传。组织开展全省优秀医师典型事迹巡回事迹报告会,已举办常州、扬州和徐州3场。加强援外、援疆典型事迹宣传。中央和省级媒体对我省援外进行多次报道,《人民日报》报道《中国医疗队赢得好口碑》《江苏援青指挥部推进健康扶贫》,央视CCTV-1综合频道报道《一场情系边疆的生命救援》。

四、文化建设形成品牌效应。深入推进以党建引领的卫生健康文化建设,江苏省人民医院、江苏省中医院和南通大学附属医院获评国家特色医院文化建设单位。

五、完善舆情引导工作机制。加强涉卫生健康舆情监测,督促各地做好舆情日常管理。发现相关信息及时预警,提出处置意见和建议,妥善回应社会关切,保持舆情平稳。编发《卫生计生舆情摘报》45期。

(李 昆)

【我省隆重召开庆祝首个中国医师节会议,省委书记娄勤俭专门作出批示】 8月17日,江苏省庆祝首个中国医师节会议在南京召开。省委书记娄勤俭专门作出批示,省政府副省长陈星莺参加会议并讲话,省政协副主席周继业出席会议。娄勤俭在批示中指出,医疗卫生事业关系人民健康,关系千家万户幸福。国家将8月19日确立为“中国医师节”,充分体现了以习近平同志为核心的党中央对卫生健康工作的高度重视,对广大医师和医务人员的亲切关怀。在首个“中国医

教师节”到来之际,谨向全省广大医师和医务工作者致以节日的问候和崇高的敬意!近年来,全省广大医师和医务工作者认真贯彻落实党中央、国务院和省委、省政府的决策部署,以维护人类健康为己任,恪守服务宗旨,提升服务质量,加强医德医风建设和行业自律,以实际行动践行了“敬佑生命,救死扶伤,甘于奉献,大爱无疆”的职业精神,为维护人民群众健康做出了贡献。希望同志们继续发扬优良传统,刻苦钻研医术,大力弘扬医德,满腔热情为人民服务,努力保障人民群众生命健康。各级党委、政府要主动关心关怀广大医师和医务工作者,积极营造尊医重卫的良好氛围,努力提升健康江苏建设水平,为加快建设“强富美高”新江苏做出更大贡献。陈星莺说,长期以来,全省广大医师和医务人员坚持以维护人民健康为己任,全心全意为人民服务,涌现出一大批先进典型。她希望全省广大医师和医务人员不忘初心,牢记救死扶伤的使命,切实保障人民群众的身体健康。各级卫生计生部门要深入医疗一线,了解医务人员工作生活状况,为广大医务人员创造更好的条件。社会各界积极参与“中国医师节”活动,营造全社会尊医重卫的良好氛围。出席会议的还有省有关部门领导:省委宣传部部务委员赵金松、省教育厅副厅长王成斌、省人社厅副厅长相柏伟、省科技厅副厅长蒋洪,省卫计委主任谭颖、纪检组长周政兴、副主任兰青、朱岷,省医师协会会长郭兴华,以及省委组织部、省财政厅相关处室同志等。省卫计委副主任李少冬主持会议。会上,中国工程院院士、江苏省人民医院著名肝脏外科专家王学浩带领与会医师代表庄严宣誓。国医大师、著名中医肾病专家邹燕勤宣读《江苏省医师自律宣言》。省卫计委主任谭颖宣读中共江苏省委宣传部、江苏省文明办、江苏省卫生和计划生育委员会《关于公布第四届江苏省“百名医德之星”“十大医德标兵”推选结果的通知》。省医师协会会长郭兴华宣读《关于授予张翠平等52名医师第四届江苏省“优秀基层医师”称号的决定》。苏北人民医院主任医师朱玲玲等10人当选“十大医德标兵”,连云港市疾控中心副主任医师乙永林等100人当选“百名医德之星”。大会授予淮安市淮阴区社区卫生服务中心副主任罗金等52名医师第四届江苏省“优秀基层医师”称号。全国人大代表、著名肺移植专家、无锡市人民医院副院长陈静瑜就“新时代职业精神”发言。省“优秀基层医师”代表、淮安市淮阴区社区卫生服务中心副主任罗金,省“十大医德标兵”代表、解放军第81医院副院长、全军肿瘤中心主任秦叔逵和省“十大医德标兵”、常州市儿童医院急诊科、重症医学科主任邹国锦三位优秀医师代表进行事迹宣讲。

(李 昆)

**【江苏省卫健委举办“生命之歌——庆祝改革开放40周年”文艺演出】**12月12日由江苏省卫健委主办,江苏广播电视台总台支持的“生命之歌——庆祝改革开放40周年”文艺演出在南京人民大会堂隆重举行。整

台晚会分为不忘初心、砥砺前行、大爱无疆、筑梦远航四个篇章,回顾了四十年来,江苏卫生健康事业不平凡的发展历程,江苏卫生健康工作者风雨兼程,谱写了一曲曲为改革开放保驾护航的生命之歌。聚焦现在,江苏省卫生健康委员会组建成立,在新的历史时期,定下了新的发展坐标。面向未来,江苏卫生健康工作者将不忘初心、砥砺前行,推动卫生健康事业高质量发展走在前列,为建设“强富美高”新江苏做出新的更大贡献。省卫健委主任、党组书记谭颖,省委宣传部副部长葛莱,省发展改革委副主任汤明海、省人力资源社会保障厅副巡视员张永祎、省医保局副局长祝井贵、省残联副理事长庆祖杰、省红十字会副会长徐国林等健康江苏建设领导小组成员单位负责同志,省纪委派驻省卫健委纪检组长骆风琴,省卫健委副主任兰青,省卫健委副主任、省中医药管理局局长朱岷,省广播电视总台(集团)副台长李声,省卫健委机关干部职工、老干部代表,在宁委直属单位、各设区市卫计委有关负责同志以及卫生健康工作者、群众代表,媒体记者等千余人现场观看演出。

(李 昆)

**【举办2018年“医疗服务在您身边”摄影大赛】**由江苏省卫健委、新华报业传媒集团、省摄影家协会与省新闻摄影学会联合举办的2018年“医疗服务在您身边”摄影大赛自启动以来,经过征稿、整理、专家评审、评选结果公示等阶段,评选结果于日前公布。本次大赛以“弘扬职业精神 服务百姓健康”为主题,邀请参赛者运用摄影手段,全方位记录我省医卫人员对改善医疗服务和创建优质护理服务所做出的贡献,聚焦医卫战线爱岗敬业、默默奉献的典型人物和真情故事,弘扬医卫领域“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的职业精神。在1个多月的时间里,组委会共收到摄影作品1324幅(组),共2269多张照片。2018年12月19日,省卫健委、省摄影家协会、省新闻摄影学会和新华报业视觉传媒中心相关领导专家组成评审小组,对参赛作品进行认真评选,最终评选出一等奖作品2幅(组),二等奖作品7幅(组),三等奖作品14幅(组)、优秀奖作品20幅(组)、征集作品奖6幅和组织奖3名。

(李 昆)

**【我省5位医生获评“中国好医生、中国好护士”月度人物】**2018年7月5日,由中央文明办、国家卫健委主办的2018年第二季度全国道德模范与身边好人“中国好医生、中国好护士”现场交流活动在河南郑州市举行。南京大学医学院附属鼓楼医院心胸外科主任医师王东进,江苏省人民医院肝移植中心主任医师、中国工程院院士王学浩分别入选5、6月度人物。10月11日,第三季度全国道德模范与身边好人“中国好医生、中国好护士”现场交流活动在新疆乌鲁木齐市举行。现场发布了7月、8月、9月“中国好医生、中国好护士”月度人物名单。其中,扬州市广陵区头桥社区卫

生服务中心副主任医师付宝鼎、徐州市睢宁县姚集镇石碑村卫生室医生纪凤银、苏州市高新区苏州科技城社区卫生服务中心龙景五区卫生服务站医生张鑫分别获得7月、8月、9月“中国好医生”殊荣。

(李 昆)

【吴德沛被授予江苏“最美人物”等荣誉称号】 苏州大学附属第一医院血液科主任吴德沛,分别被江苏省委宣传部、苏州市委宣传部授予江苏“最美人物”、江苏“最美基层共产党员”、苏州市重大先进典型“时代先锋”荣誉称号。

(李 昆)

【2018年度“健康江苏”优秀新闻作品评选】 江苏省卫健委组织了2018年度“健康江苏”优秀新闻作品征集及评选活动,经各地各单位初审推荐,共有各类新闻作品156篇(组)进入省级评选。其中,报刊文字作品101篇,广播电视作品17篇,网络媒体作品30篇,新闻摄影作品8组。经过组织专家评审,《建起区域医疗中心,三甲医院对口帮扶:扬州——镇上看名医便利又便宜》等15篇(组)作品获得一等奖,《争分夺秒 医生“跪救”病人》等21篇(组)作品获得二等奖,《省公立医院改革“模范生”交上漂亮答卷》等26篇(组)作品获得三等奖。

(李 昆)

## 科技与教育

【科技教育工作综述】 一、卫生科技。重点学科与重点人才培养。对“科教强卫工程”项目进展情况进行摸底,排出优势学科与骨干学术人才梯队,组织专家讨论确定“科教强卫工程”考核指标体系,加强对肝脏等方面重点人才主攻方向的凝练与指导,强化项目实施的目标导向和实施效果。医学科研与技术应用。开展年度医学科研课题和新技术引进评审,完善评审评估的工作方法与评估指标体系,首次采取编制课题招标指南的方式进行课题申报,强化对医学课题研究的引导。通过遴选和评审,对重大疾病防治等8个重点领域的165个医学科研课题进行立项,评出280个医学新技术引进获奖项目,完成年度科研课题立项和项目资助经费下拨。组织、指导省内医疗卫生机构积极开展重大科技专项、省科学技术奖和科技创新平台申报,规范到期项目的结题验收。加强科研诚信管理,按照国家和省关于科研诚信建设的部署要求,进一步完善诚信分级管理制度,在科技项目申报组织等过程中严格执行诚信承诺与公示制度。科技创新与成果转移转化。制定下发《江苏省卫生健康科技创新与成果转移转化行动计划(2018—2020年)》,明确“十三五”后期全省卫生健康科技创新与成果转移转化的总体思路、重点任务和保障措施,推动全省卫生健康科技创新与成果转移转化。对全省卫生健康科技创新体系建设情况进行调查摸底,梳理优势学科、创新平台和学术骨干,制定分类指导计划,加强对省转化医学研究院的调研指导。实验室安全监管和医学研究伦理管理。贯彻落实《病原微生物实验室生物安全管理条例》,制定下发《关于开展人间传染的病原微生物实验室生物安全专项检查的通知》,举办全省病原微生物实验室生物安全管理培训班,开展病原微生物实验室生物安全省级督查,促进备案管理,加强日常监管。规范医学研究伦理管理。督促江苏省人民医院等3个机构及时备案登记,全面加强了对全省干细胞

研究工作的指导和管理。

二、医学教育。住院医师规范化培训。开展师资培训,举办全科、急诊、放射等10个专业师资培训班,培训带教师资2500余名;分6期举办全省34个住培专业的实践技能考核考官培训班,共培训考官2600余人。开展基地督导,组织专家对南医大二附院等8个基地开展抽查评估。完成学员招录与考核。招录住院医师规范化培训学员3593人,其中全科、儿科等紧缺专业学员占总招收学员的32%。全省共计7088人报名参加住院医师规范化培训结业考核,考核通过率93%。基层卫生人才培养、全科医生队伍建设和岗位培训。加强农村订单定向医学生免费培养,联合省教育厅等部门下发工作通知,明确招生政策,摸清各地需求,扩大培养规模,完成1634名农村订单定向医学生招录,较上年提升54%。强化全科医生队伍建设,推动出台《省政府办公厅关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施意见》等文件,从完善培养政策、增强岗位吸引力等方面提出针对性措施,吸引优秀全科人才到基层工作。全年新培养全科医生1052人。开展基层卫生人员岗位培训,组织基层医疗卫生机构管理人员在岗培训455人、乡村医生培训1.17万人;遴选县级医院麻醉与康复骨干专科医师共计122人,进入设区市级以上医院参加为期1年的脱产培训。下拨省级财政补助资金近500万元,增强基层卫生人员在岗培训效果。

(张亦范 王晓芳)

【国家及省科学技术奖申报】 根据省科技厅《关于2018年度江苏省科学技术奖提名工作的通知》要求,在全省医疗卫生单位组织申报,完成2018年省科学技术奖组织申报工作。组织系统内获得答辩资格的23名项目负责人完成2018年度省科技奖一、二等候选项目现场答辩。2018年全省医疗卫生机构进入省科学



技术一、二等奖项目总数达到 18 个,占全省总数的 14.7%。

(史 平 王舒心)

**【省级以上科技创新平台建设】** 江苏省人民医院的卫生部活体肝脏移植重点实验室等 8 个部省级重点实验室通过国家新一轮验收;苏州大学附属第一医院有望入选第四批国家临床医学研究中心(血液系统疾病),国家级卫生科技创新平台建设取得新突破;新增鼓楼医院骨科 3D 打印工程技术中心和无锡市人民医院省肺移植供体器官修复工程技术中心。

(史 平 王舒心)

**【医科院全国医院科技影响力排行】** 中国医学科学院最新发布的中国医院科技影响力排行榜中,我省有省人民医院等 5 个医院进入综合实力榜单前 100 名,4 个医院进入前 50 名,共计 233 个学科进入学科实力榜单前 100 名,47 个专科进入前 20 名。

(史 平 王舒心)

**【国家重大科技专项】** 按照原国家卫生计生委艾滋病和病毒性肝炎等重大传染病防治科技重大专项实施管理办公室《关于组织艾滋病和病毒性肝炎等重大传染病防治科技重大专项 2018 年度课题申报的通知》要求,根据《艾滋病和病毒性肝炎等重大传染病防治科技重大专项 2018 年度课题申报指南》,推荐扬州大学《结核分枝杆菌免疫优势新抗原的挖掘及治疗性疫苗创制》等 4 个项目作为艾滋病和病毒性肝炎等重大传染病防治科技重大专项 2018 年度课题申报候选项目。申报 2018 年度国家新药创制重大科技专项 132 项,是 2017 年 69 项的 1.9 倍。

(史 平 王舒心)

**【科教强卫工程实施】** 开展“科教强卫工程”项目实施进展情况摸底调查,排出优势学科与骨干学术人才梯队,推动工程实施提档升级,促进医学重点学科建设。开展“科教强卫工程”中期考评工作,组织专家讨论确定“科教强卫工程”考核指标体系,强化项目实施的目标导向和实施效果,坚持目标导向,加强对肝脏等方面重点人才主攻方向的凝练与指导,推动形成政策合力,强化工程实施效果。截至年底,工程项目单位获立国家自然科学基金面上项目 777 项、重点项目 16 项,优秀青年项目 9 项、杰出青年项目 2 项。

(史 平 王舒心)

**【年度医学科研课题和新技术引进评估】** 组织 2018 年度医学科研课题评审工作,经专家评审,确认东南大学附属中大医院金虹“新型生物学标志物 BDNF 在冠状动脉粥样硬化性钙化斑块早期诊断及预后评估中的价值”等 117 个项目为面上课题,江苏省中医院童星丽“基于代谢组学探讨滋阴补阳序贯方干预 PCOS 患者

的临床作用和机制研究”等 48 个项目为指导性课题。开展 2018 年医学新技术引进评估,对 280 项引进医学新技术予以奖励。其中,江苏省人民医院吴晓泓等完成的“甲状腺结节恶性风险评估系统的构建及应用”等 63 个项目获得一等奖,江苏省肿瘤医院李明等完成的“肺部磨玻璃结节胸腔镜亚肺叶切除手术新方案”等 217 个项目获得二等奖。

(史 平 王舒心)

**【干细胞临床研究】** 根据原国家卫生计生委、食品药品监管总局发布《关于开展干细胞临床研究机构备案工作的通知》和《关于加强干细胞临床研究备案与监管工作的通知》要求,一是建立管理组织。组建了由血液、肿瘤等方面专家组成的省级干细胞临床研究专家委员会以及由伦理学、法学、社会医学等方面专家组成的干细胞临床研究伦理专家委员会,并分别明确了两个专家委员会的职责。二是指导、组织符合条件的单位开展机构备案。分别于 2016 年 10 月和 2017 年 11 月指导、组织符合条件的单位开展首批和第二批干细胞临床研究机构备案工作。其中,南京鼓楼医院、南通大学附属医院 2 个单位通过国家首批备案;江苏省人民医院、苏州大学附属第一医院、徐州医科大学附属医院等 3 个医院通过国家第二批备案。

(王舒心)

**【继续医学教育】** 一是积极实施继续医学教育项目。2018 年举办国家级继续医学教育项目 736 项,171 565 人次参加培训;举办省级继续医学教育项目 938 项,182 946 人次参加培训。二是加强对项目举办过程抽查考核工作。通过现场考核及电话抽查等多种方式,抽查继续医学教育项目 205 项,督促整改 20 项,提升项目举办的质量。三是开展送教到基层活动。委托省医学会采用短训班、巡回讲学等活动形式,为基层、社区医务人员提供专业的学术服务。全年举办心血管、骨科、麻醉、呼吸等多学科继续教育活动共 92 场,讲授 472 个专题,受教育者 10 040 人次。四是布置落实 2019 年国家级和省级继续医学教育项目申报工作。对各地各有关单位申报的 1 004 项国家级继续医学教育项目进行专家初审,1 632 项省级继续医学教育项目进行专家评审并上报。

(王舒心)

**【农村订单定向医学生免费培养】** 2018 年 2 月,联合省人社厅开展了 2018 年农村订单定向医学生免费培养需求调查,经各县上报、市审核,准确掌握了各地 2018 年度订单定向培养需求,全省共上报培养需求 2 811 人,其中安排编制岗位 1 682 个。经与省教育厅等相关部门和各培养院校沟通、协商和走访,最终确定 2018 年农村订单定向医学生免费培养招生计划 1 790 人(比上年招生计划增长 35%),其中本科 800 人(比上年增长 19%)、专科 990 人(比去年增长 52%)。本

科层次培养除继续由南京医科大学、苏州大学、南通大学、江苏大学、扬州大学、徐州医科大学和南京中医药大学承办外,新增南京医科大学康达学院和南通大学杏林学院两个独立院校。专科层次培养继续由苏州卫生职业技术学院、江苏医药职业学院和江苏卫生健康职业学院承办。高校本部本科招生放在本一批次,独立学院招生放在本二批次,专科招生政策不变。

2018年农村订单定向医学生免费培养实际招收1 634人(其中本科生757人,专科生877人),较2017年提升54%,总体招生计划完成率91.2%,较上年提升11.4个百分点。其中,本一批次计划录取700人,实际招收658人,招生完成率94%;本二批次计划录取100人,实际招收99人,招生完成率99%;专科批次计划录取990人,实际招收877人,招生完成率89%。从各市招生情况看,无锡市、苏州市、连云港市、盐城市、扬州市、镇江市,招生完成率95%以上;南京市、泰州市招生完成率90%—95%;徐州市、常州市、南通市、淮安市招生完成率不足90%。

(顾 丰)

**【大力推动全科医生培养】**一是积极推动我省实施意见印发出台。2018年1月,国务院办公厅印发《关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见》。按照省领导批示要求和委主要领导指示,全面梳理我省全科医生队伍建设现状,深入开展调研,在系统内充分讨论和广泛征求专家及有关厅局意见的基础上,经多次修改完善后报省政府常务会议审议通过,于7月5日正式印发我省《关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施意见》。随后,于8月21日分别印发《关于印发改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施意见若干重点任务部门分工方案的通知》和《关于印发改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施意见若干重点任务委内分工方案的通知》,指导并督促各设区市对照时间节点出台相应政策和工作方案,确保各项政策措施贯彻落实。同时,按照国家要求同步印发《关于转发住院医师规范化培训基地(综合医院)全科医学科设置指导标准(试行)的通知》,提出我省综合医院建设全科医学科的具体要求,进一步完善全科医生培养配套政策。

二是多措并举加强全科医生培养工作。将全科医师规范化培训纳入规培紧缺专业予以重点要求,优先保障,并将全科专业招生任务完成情况作为核心指标与基地年度综合考核挂钩,2018年招收全科专业规培学员410人。大力开展农村订单定向免费培养,将农村订单医学生全部纳入全科医师规范化培训和助理全科医生培训。加强全科医学师资队伍建设,认真执行国家全科医学师资培训标准,2018年共开展4期省级全科师资培训班,培训师资770人,切实增强带教师资的教学意识和带教能力。大力推动全科转岗培训,鼓励二级及以上医院符合条件的专科医师参加全科转岗培训,考核合格后注册为全科医生。2018年,共计642

人参加转岗培训,较2017年增长160%。截至目前,全省每万城乡居民已拥有全科医生3.43人。

(张亦范 潘 睿)

**【实验室生物安全】**加强实验室生物安全监管,举办全省病原微生物实验室生物安全管理培训班,开展病原微生物实验室生物安全督查,由科教、监督部门负责人和实验室管理、微生物学、临床及消毒等专业专家组成的2个检查组,采取随机抽取、实地检查的方式,对全省5个市的实验室生物安全管理工作 and 11家从事人间传染的病原微生物实验活动的实验室进行现场督查。截至2018年12月,全省申报材料完整并通过实地审核达到备案要求的病原微生物实验室共计2 293个,其中二级实验室1 415个,一级实验室878个。

(张亦范)

**【住院医师规范化培训】**2018年共招录住院医师规范化培训学员6 334人(其中住院医师3 593人,专硕2 741人),全科、儿科、妇产科、精神科、麻醉科等紧缺专业分别招收410人、192人、106人、210人,参培对象满意度95%以上。分别于5月、11月组织开展2次全省2018年住院医师规范化培训和助理全科医生培训结业考核,7 088人报名参加住院医师规范化培训结业考核,考核通过率93%。

举办全省住院医师规范化培训管理人员和骨干师资培训班各1次,分别培训管理人员424人、骨干师资318人;举办全科、急诊、放射等10个专业师资培训班,培训带教师资2 500余名。分6期举办全省34个住培专业的实践技能考核考官培训班,共培训考官2 600余人。组织开展全国住院医师规范化培训“优秀带教老师”“优秀专业基地主任”“优秀住院医师”“优秀住培基地负责人”“优秀住培管理工作”评选活动,江苏省人民医院唐金海获“优秀住培基地负责人”称号;南通大学附属医院周庆获“优秀住培管理工作”称号;徐州医科大学附属医院许铁、连云港市第一人民医院李爱民、东南大学附属中大医院金晖获“优秀专业基地主任”称号;南京市第一医院陈利海、江苏省口腔医院吴大明、南京鼓楼医院桑剑锋、江苏省肿瘤医院尹丽、常州市第一人民医院高红艳、南京市口腔医院雷浪获“优秀带教老师”称号;南通大学附属医院冯桂娟获“优秀住院医师”称号。

按照属地化原则,指导督促住培基地所在的设区市级卫生健康行政部门对辖区内的住院医师规范化培训基地开展检查。在各基地和设区市自查的基础上,省组织专家对南医大二附院等8个基地开展抽查评估。组织第1批试点专业专科培训学员招收工作,完成心血管等3个专业基地2018年招生近40名。完成第2批专科医师规范化培训制度试点专科培训基地遴选申报,江苏省人民医院等14个单位的22个学科获得专科培训资格。

(顾 丰 潘 睿)

## 国际(港、澳、台)合作

**【国际合作与交流工作综述】** 一、出访与来访。经省政府批准,委机关和委直属各单位共有 429 批 878 人次执行出国(境)任务,其中出席国际会议和学术交流 235 批 438 人次,出国进修与培训、科研合作 181 批 383 人次,委机关出访团组 10 批 14 人,出国执行援外医疗任务 3 批 43 人。苏州大学附属第一医院客座教授、巴黎第六大学教授/欧洲血液和骨髓移植协会全球委员会主席兼巴黎办公室主任高汉先生获颁“江苏友谊奖”。

接待来自美国、加拿大、澳大利亚、德国、法国、英国、瑞典、挪威、日本、泰国、菲律宾、以色列、柬埔寨、捷克、新加坡、桑给巴尔等国家和地区以及世界卫生组织的官员、技术人员和港澳台地区的客人 122 批 478 人次。受商务部委托,省寄生虫病防治研究所分别于 4 月 12 日—5 月 2 日、5 月 8—28 日、6 月 1—21 日、6 月 27 日—7 月 17 日、7 月 25 日—8 月 23 日、8 月 29 日—9 月 17 日、10 月 16 日—11 月 5 日承办七期发展中国家官员研修班/技术培训班,来自亚洲、非洲、美洲 36 个国家和地区的 257 名从事疟疾和传染病预防、控制、治疗的管理官员和专业技术人员参加培训。

二、“一带一路”建设工作。实施南京国际胰腺培训项目。与省外办、省友协、省人民医院和国际外科医师学院合作,培训来自 7 个国家的 14 名胰腺外科学员,涉及的国家有:斯里兰卡、罗马尼亚、肯尼亚、马尔代夫、加纳、尼日利亚和澳大利亚。培训班促进了“一带一路”沿线国家肝胆胰外科领域的交流与合作,进一步扩大了优势学科的对外影响。

常态开展医疗队赴柬埔寨义诊活动。组织两批医疗卫生专家组赴柬埔寨西哈努克省的磅西拉县塔克威特卫生所、布雷诺县奔达布隆乡卫生所、西哈努克港经济特区和金边苏豪集团等地区 and 单位,开展医疗义诊和巡诊,共诊治患者 1 943 人次。

推动与泰国的中医药合作交流。江苏省中医院、南京鼓楼医院与泰国诗里拉吉医院建立合作关系。根据签署的合作备忘录,双方在医护人员交流学习、学术研究、技术交流等方面展开合作。

完成中以卫生应急准备基线调查。2017 年,扬州苏北人民医院被中国医院协会指定为中以应急装备项目示范基地。以色列卫生部政府间合作部组织 9 名专家来扬州,通过问卷调查、专家访谈、实地查看、资料数据分析等形式,对市政管理、医疗卫生体系、苏北人民医院等三个层次的应急准备工作情况进行调查,形成了详实的城市应急调研报告。苏北人民医院还先后组织 25 名医疗、护理、管理、信息等方面专业人员赴以色列参加相关培训。

三、友好省州卫生合作。与英国埃塞克斯郡政府

正式签署卫生合作谅解备忘录,双方将在卫生政策、社区卫生服务、医疗技术、公共卫生、医养结合和中医等领域开展合作。江苏省省级机关医院还与埃郡 P2P 公司在江苏共同举办了首届“中英老年专科护士培训项目师资培训班”,来自全省的 50 名学员参加培训。

在澳大利亚维多利亚州举办为期三周的全科医生师资培训班,来自全省 13 个市社区卫生服务中心的 20 名全科医生参加此次培训。培训内容涵盖澳大利亚社区卫生服务中心运营管理模式(管理体系、资金来源、人员聘用、机构发展、文化建设、与医院及政府间联系)、全科医生临床带教技能、社区卫生服务中心信息化建设等。学员们还深入社区卫生中心以及诊所观摩学习。

与挪威特伦德拉格郡卫生厅正式签署医疗卫生合作谅解备忘录。双方将加强卫生行政部门的互访交流,鼓励和支持医疗卫生机构和人员之间的合作。

四、创新工作。举办 2018 南京国际胰腺峰会。10 月 8—14 日,在南京举办峰会,21 位来自全球顶级胰腺中心的知名专家以及 160 多位国内特邀嘉宾参加会议。省人民医院胰腺中心、德国海德堡大学附属医院、美国霍普金斯大学医院、日本京都大学附属医院、意大利维罗纳大学医院共同发起并签署了“胰腺青年人才培养联盟”倡议书,会议期间举办“国际胰腺外科研究组(ISGPS)胰腺外科指南研讨会”。

举办“2018 中瑞健康交流会”。9 月 8 日,联合国世界健康基金会(美国)在南京举办此次会议,主题为:慢性阻塞性肺病。国家卫健委、世界健康基金会代表、瑞典慢阻肺领域有关专家等出席会议,来自全省 13 个设区市卫计委相关负责人、社区卫生服务中心负责人、部分委直属单位代表近 200 人参加会议。

启动援桑给巴尔宫颈癌筛查项目。12 月 5 日,项目启动仪式在桑给巴尔隆重举行,桑给巴尔总统谢因出席启动仪式并致辞。外交部网站、非洲华侨周报、环球资讯广播、驻桑给巴尔总领馆网站以及桑给巴尔当地诸多媒体都对项目进行了报道。受省卫健委委托,鼓楼医院共派出妇科、病理科等专家及技术人员 13 人与 4 名有关公司的技术人员一道赴桑执行项目第一期筛查任务。在为期一个月的工作中,专家组共筛查 3 013 名适龄妇女,确诊 60 例宫颈病变人员,其中 11 例宫颈癌,49 例宫颈癌前病变,专家组对筛查出的患者全部进行了治疗。项目受到当地妇女的热烈欢迎,在当地引起强烈反响。

五、援外医疗工作。完成第 28 期援桑给巴尔、第 14 期援圭亚那和第 14 期援马耳他医疗队的培训、派出和第 27 期援桑给巴尔、第 13 期援圭亚那和第 13 期援马耳他医疗队的回国总结。完成第 29 期援桑给巴

尔、第15期援圭亚那和第15期援马耳他医疗队的组队选拔工作,从近130名候选人中推选出43名预备队员,7月起在各地开展为期6个月的专业技术培训和为期2个月的在职英语培训。制定江苏援外医疗队工作手册(临床手册一、二)。首次开设礼仪实践课,邀请长期在受援国工作的友好使者介绍跨文化交流技巧。完善培训基地教学设施和援外医疗队专用图书馆建设,持续打造援外医疗队文化。举办2019援外医疗队队长培训班,强化队长的政治意识,提高组织、协调和沟通能力。做好医疗队日常管理工作,及时关注队员动态,与医疗队员和派出单位保持紧密沟通,协调解决各种问题。做好春节慰问活动,赴各地登门走访和召开新春座谈会,激励队员更好地在外开展工作;完成3支境外医疗队2018年药械以及副食品、生活物资采购计划的制定、审核和海运工作。配合国家卫健委工作组对援马耳他、援圭亚那医疗队进行审计调研。工作组对江苏援外医疗队在外交、党建、医疗、宣传、驻地建设等方面取得的成绩给予高度肯定。继续实施医疗队驻地改造,完成援桑给巴尔医疗队驻地监控、照明设施更新、地面平整及水箱改造;完成援圭亚那乔治敦驻地大门重建和横梁加固,对奔巴驻地客房进行改造和维修;制定援圭亚那医疗队乔治敦和林登驻地围墙改造方案,争取国家卫健委国际交流与合作中心经费支持。

积极做好援外医疗队党建工作。认真落实国家卫健委等6部委制定的《关于改进和加强援外医疗队工作的意见》中有关医疗队党建的新要求,积极推动医疗队开展党组织建设。分管委领导多次在援外医疗队组队、培训班开班、新春座谈会等场合中要求医疗队紧密结合援外医疗工作实际和党员特点,开展党建工作,创新组织活动内容和方式,加强在医疗队员中发展党员工作。医疗队充分发挥党支部在服务国家整体外交、凝聚人心、推进工作等方面的独特作用,通过重温入党誓词、在驻地设立专栏宣传十九大、坚持“三会一课”制度、开展最佳党日活动、及时报道国内发展最新成就等,统一全队思想,以党建引领援外工作,打造积极向上的团队文化。2018年,有13名援外队员提交了入党申请书,有2名队员被批准为中共预备党员。

加强对外宣传工作力度。充分发挥援外医疗队“民间外交大使”的作用,强化医疗队对外宣传,讲好中国故事。2018年,援外医疗队完成博客810篇,累计访问量超过27万人次。中央电视台、《人民日报》《健康报》共有70余次报道我省援外医疗队的工作情况,桑给巴尔最大的电视台ZBC、马耳他时报、圭亚那时报等主流媒体多次报道医疗队开展义诊、新技术等活动,产生了广泛的社会影响。圭亚那总理向国家卫健委和我委致信,感谢援圭医疗队的卓越贡献;桑给巴尔、圭亚那和马耳他卫生部为完成任务回国的队员颁发奖牌和荣誉证书。在2018年全国援外医疗队派遣55周年活动中,我省第27期援桑给巴尔医疗队被评为“全国援外医疗工作先进集体”,王小兰、刘亚平、刘

毅三位同志被评为“全国援外医疗工作先进个人”。其中第27期援桑医疗队队长汪灏作为代表分别在中国医师节和全国援外医疗队工作先进集体和先进个人表彰大会上发言。完成援外医疗队网上队史馆建设,队史馆电脑版和手机版于2018年11月上线试运行。该馆突破了传统的平面展示手段,以3D方式全面展示我省援外医疗工作50多年的发展历程以及各医疗队在医疗、培训、对外交往和生活等方面的重大事件,这在全国属于首创。

继续实施援桑给巴尔血吸虫病防治项目。对奔巴岛相关社区居民开展抽样查病,同时根据项目规划对三个试点地区开展防治效果考核;加强奔巴岛水体环境及水泡螺分布调查工作;探索水泡螺控制方法,对查获的所有阳性水体利用国产氯硝柳胺乙醇胺盐进行喷洒灭螺,并且探索新型的灭螺方法。截至2018年12月,项目共完成50个shehia的查螺查病工作,对查出的阳性病例全部进行治疗;调查水塘面积301万平方米,灭螺水塘面积88.7万平方米;共调查溪流144条,调查长度339千米,灭螺溪流总长度为27.2千米。积极开展水泡螺实验室相关研究。如土壤水泡螺分布与栖息规律研究、水泡螺耐旱规律的研究等,建立水泡螺人工室内饲养技术规范。同时建立两个室外实验场地,为后续水泡螺生物学生态学等实验研究提供良好实验条件与技术支持。开展健康教育(包括现场宣教、设置警示标语、语音警示器、宣传挂历)等综合防治措施,使得人群血吸虫病防治认知不断提升。人民日报、北京卫视分别对项目的查螺、灭螺、患者随访、药物治疗、健康教育、实验室检测等工作内容进行跟踪拍摄,新华网、新华非洲、海外新华等栏目同时对项目进行报道,刊发题为“非洲小岛上的中国灭虫人”的文章,全面介绍了中国血防防控新技术、新产品在非洲的运用情况,真实地反映了我血防专家不畏困难、乐于奉献的精神。

六、人才培养。完成2018年江苏省卫生国际(地区)交流支撑计划派出工作,共派出166名医护人员,均顺利完成研修任务按时回国(境)。其中,两岸医护项目4批共55人、中德临床交流项目21人、青年医师中德临床交流项目10人、江苏—日本国际协力中心项目14人、江苏—德国巴符州卫生交流项目11人、中意专科医师交流项目25人、江苏—英国专科医师研修项目10人、自选项目20人。启动2019年全省卫生国际(地区)交流支撑计划申报工作。5月21—25日,举办支撑计划中意专科医师交流项目阶段性交流活动,邀请意大利锡耶纳大学医院神经外科、心脏科、肿瘤科、急诊科专家来我省访问,与相关领域专业人员和曾赴意大利研修人员进行深入交流。坚持“以我为主,为我所用”的原则,瞄准高质量发展的要求,实施高层次海外人才的精准引进。与德中科技交流基金会合作开展“银发项目”,引进德国知名医疗专家来我省长期工作,推动相关单位和学科建设和人才培养。目前,南京江宁医院已与德国1名泌尿外科及1名妇产科专家正式签署合作

协议,德国专家于12月起正式来江宁医院工作,为期3年。组织委直属单位和部分在宁三级医院院长近20人参加国家卫健委人才交流服务中心举办的与梅奥对话—现代医院管理研修班。组织部分三级医院院长参加“美国克利夫兰医院管理高级研修项目”。

七、国际友好医院(机构)建设。进一步落实《省卫生计生委、省外办、省友协关于加强全省国际友好医院建设的通知》要求,在2018年全省卫生计生外事工作会议上全面部署国际友好医院建设工作,明确相关要求、责任和任务。与省友协主要领导、分管领导一起,召开专题会议,专门研究推进工作,截至目前共新增国际友好医院16对。

八、其他工作。强化对因公出国(境)的管理。完成委直单位416批821人次出国(境)任务的审核报送工作。加强因公出访人员的出国(境)前教育,共对22批233人进行外事纪律、涉外安全、保密和礼貌礼仪等教育。认真执行经费管理制度,加强对公务护照的管理,共收缴保管512本护照,无任何差错。

(石志宇 邢燕 魏平平 王慧银)

**【省卫健委主任谭颖率团访问美国、日本】** 2018年11月24日至12月2日,谭颖率团访问美国、日本。在日本期间,代表团访问了日本医疗研究开发机构、日本国际协力中心以及东京都台东区社区服务中心。与日本国际协力中心举行工作会谈,双方回顾了既往合作情况,并就未来进一步拓展合作交换了意见。在美国期间,谭颖一行访问了美国加州大学洛杉矶分校医学中心、哈佛大学布莱根和妇女医院、丹娜法伯癌症中心、希望城市医院等机构,与当地医学研究机构、管理部门以及医院就医学科研与技术创新进行了深入交流与探讨。

(石志宇 邢燕 魏平平 王慧银)

**【省卫健委副主任李少冬访问美国、圭亚那、古巴】** 2018年11月28日至12月7日,李少冬副主任随省人大常委会常务副主任陈震宁率领的江苏省友好代表团访问美国、圭亚那、古巴。在美国期间,李少冬参加了由中国人民对外友好协会和美国州立法领袖基金会共同主办的第三届中美省州立法机关合作论坛,并与新泽西州议会就开展双方医疗卫生领域的合作进行深入交流。

在圭期间,李少冬与圭亚那卫生部长劳伦斯女士举行会谈。劳伦斯代表圭亚那政府衷心感谢江苏省长期以来对圭亚那卫生健康事业发展所做的突出贡献,期待更加充分地发挥医疗队的重要作用,为当地人民享受高质量医疗服务创造条件。李少冬还深入援圭亚那医疗队所在医院和驻地,了解队员们的工作和生活情况,并与队员们进行座谈。他要求医疗队紧紧围绕圭亚那的卫生需求,在保障安全的前提下,不断创新援外医疗工作,推动中圭卫生合作深入发展。他表示,省卫健委将积极争取进一步提升援外医疗队员的待遇,

为队员职称晋升和个人发展创造条件。他希望我省援外医疗队能够成为我国援外医疗工作的一面旗帜。

李少冬一行拜访了中国驻古巴大使馆及古巴全国友协,就两国深入合作交流进行探讨。

(石志宇 邢燕 魏平平 王慧银)

**【援桑给巴尔医疗队轮换】** 中国(江苏)第27期援桑给巴尔医疗队于2018年6月27日完成为期一年的援外任务回国。6月20日,由徐州市、徐州医科大学共同组派的第28期援桑医疗队21名队员赴桑给巴尔执行为期一年的援外医疗任务。该队由徐州中心医院眼科主任医师张震任队长,徐州市第一医院影像科主任医师曹伟任副队长。

一年来,第27期援桑给巴尔医疗队累计完成门诊52106人次,住院5697人次,各类手术3672人次,抢救危重患者1587人次,麻醉2386人次,针灸治疗3173人次,各类医技检查、报告(X线、CT、磁共振)15904人次,胃肠镜675人次,开展如为出生仅2个月的新生儿施行麻醉、左侧巨大肾癌伴脓肾切除术、巨大子宫肌瘤切除加剖宫产术、坏死性骨髓炎局部皮瓣修复术、华西法唇裂修复术等几十项疑难复杂手术和新技术,举办9次大型义诊活动,诊治患者近2500人次。医疗队以党建推动援外医疗工作,创造性地在全国率先实施“援外医疗队员量化考核评分”试点工作,为探索医疗队国外管理新模式积累宝贵经验。组建跨学科专业技术团队,实施疑难病例集体讨论制度,有力地推动了受援国医院学科建设和发展。通过远程医疗会诊系统,让非洲患者享受我国高水平专家会诊服务。援桑医疗队还通过医院核心制度建设、标识打造、多学科查房等多种形式,将国内成熟的管理和学科建设经验引入受援国医院,有效地提升了当地管理水平。

医疗队配合省卫健委开展桑给巴尔妇产科住院医师和手术室护士培训,创建骨科医生培训项目,建立规范的考核制度,进一步提高了当地医护人员技术水平;在坦桑尼亚全国性学术会议上做手术演示,在医院定期开展学术讲座,共举办7场院级学术讲座和40余次各专科学术讲座,口腔科医生李浩向纳兹莫加医院捐赠自己编写的“口腔科桑岛常见疾病图谱”,在桑给巴尔医学教育史上具有重大意义。

2018年6月25日,坦桑尼亚桑给巴尔总统谢因在总统府会见了即将回国的第27期援桑医疗队,高度评价第27期援桑医疗队在医疗服务、人才培养、组织义诊、医院管理制度建设等方面做出的突出贡献,称赞他们医术精湛、不怕困难、甘于奉献,桑给巴尔人民将永远不会忘记。桑给巴尔卫生部为每位队员颁发金质奖章和荣誉证书。

一年来,中央电视台播出医疗队工作和个人优秀事迹30次,尤其是2018年1月中央电视台新闻频道在黄金时间播出了反映27期援桑医疗队与受援国人民结成“命运共同体”的专题片。当地ZBC电视台播

出医疗队事迹和活动 5 次,当地报纸 Zanzibar LEO 等刊登医疗队工作和优秀事迹 14 次,Zanzibar Radio 电台广播医疗队义诊 1 次,腾讯、新华网、中国日报网等新媒体平台首发或转载第 27 期援桑医疗队事迹 100 余次,医疗队党建工作视频被国家卫健委选用并在内部进行宣传。

2018 年 7 月 3 日,第 27 期援桑给巴尔医疗队回国总结会在南京市召开,徐东红巡视员出席会议并讲话。

附:

#### 中国(江苏)第 28 期援桑给巴尔医疗队队员名单

张 震	男	47	徐州市中心医院眼科主任医师,队长
曹 伟	女	41	徐州市第一人民医院影像科主任医师,副队长
仲 永	男	42	徐州市中心医院普外科副主任医师
张俊杰	男	45	徐州市中心医院泌尿外科主任医师
孙西龙	男	32	徐州市中心医院消化科主治医师
陶 巍	女	39	徐州市中心医院妇产科副主任医师
李华超	男	38	徐州市中心医院耳鼻喉科主治医师
郑 浩	男	35	徐州市中心医院口腔科副主任医师
徐元顺	男	37	徐州市中心医院放射科副主任医生
刘松涛	男	34	徐州市中心医院麻醉科副主任医师
苗新旗	男	33	徐州市中心医院理疗科主治医师
宋 巍	男	47	徐州市第一人民医院耳鼻喉科主任医师
秦 健	男	46	徐州市第一人民医院普外科主任医师
李云鹏	男	47	徐州市第一人民医院骨二科主任医师
赵跃武	男	40	徐州市第一人民医院心内科副主任医师
郑小莉	女	39	徐州市第一人民医院妇产科副主任医师
戴必照	男	36	徐州市第一人民医院麻醉科副主任医师
耿立建	男	49	徐州市第一人民医院儿科副主任医师
江钦徐	女	32	徐州医科大学留学生招生与管理办公室讲师
高嵩浩	男	45	徐州市中心医院总务处高级技工
郭 良	男	37	省太湖康复医院餐饮科高级技工

(石志宇 邢 燕 魏平平 王慧银)

【援圭亚那医疗队轮换】 中国(江苏)第 13 期援圭亚那医疗队于 2018 年 6 月 27 日圆满完成为期一年的援外任务回国。6 月 20 日,由盐城市、省太湖干部疗养院共同组派的第 14 期援圭医疗队 16 名队员赴圭亚那执行为期一年的援外医疗任务。该队由盐城市第一人民医院肾内科主任医师沈建松任队长,盐城市第三人民医院妇产科副主任医师王锋任副队长。

一年来,第 13 期援圭亚那医疗队共完成病房查房 29 075 人次,门诊接诊 15 511 人次,手术 3 659 例,急救 513 人次,驻地接诊患者 488 次,出具病理、影像等专业报告 9 670 份。开展了 23 项新技术及疑难技术,巡回医疗 11 次,服务 1 000 余人。参与圭亚那组织的多边论坛和全国性的专业会议,分享中国医疗卫生发展经验;改革圭亚那患者就医流程,改善患者就医体验;建立中医康复理疗展示中心、关节置换中心等,丰富圭亚那医疗服务内涵。医疗队通过实施简易 CPAP,让林登医院新生儿重症监护室的转诊率及死亡率大幅度下降,引起圭亚那卫生部的高度关注,并在林登医院召开现场会,将此技术在全国推广。援圭医疗队与圭亚那总理一道,在总理的故乡开展儿童慈善捐赠活动;参加圭亚那卫生部主办的健康博览会,宣传中国、中国卫生事业发展情况以及援外医疗队的历史。

一年来,中央电视台 24 次报道第 13 期援圭医疗队,圭亚那电视台以及主流报刊多次报道医疗队开展义诊和新技术等情况,产生广泛的社会影响。

2018 年 6 月 23 日,圭亚那总理纳加穆图出席圭亚那卫生部和中国驻圭亚那大使馆联合举办的援圭亚那医疗队欢迎欢送会,为第 13 期援圭医疗队送行。圭亚那总理专程向国家卫健委和省卫健委致信,感谢援圭医疗队的卓越贡献,并承诺在未来访问中国时一定到江苏看看队员。圭亚那卫生部长劳伦斯在讲话中高度评价中国医疗队长期以来以专业知识和技术为保障圭亚那人民健康付出的努力,感谢中国医疗队对圭亚那卫生事业发展的强有力的支持,并为第 13 期援圭医疗队队员颁发荣誉奖牌。

2018 年 7 月 5 日,第 13 期援圭亚那医疗队回国总结会在连云港市召开,徐东红巡视员出席会议并讲话。

#### 附: 中国(江苏)第 14 期援圭亚那医疗队队员名单

沈建松	男	43	盐城市第一人民医院肾内科主任医师,队长
王 锋	女	40	盐城市第三人民医院妇产科副主任医师
张 标	男	46	盐城市第一人民医院普外科主任医师
于海洲	男	42	盐城市第一人民医院整形外科主任医师
邹国友	男	43	盐城市第一人民医院骨科主任医师
宫俊芳	女	38	盐城市第一人民医院眼科副主任医师

许丹女 35 盐城市第一人民医院妇产科副主任医师  
袁慧女 38 盐城市第一人民医院康复医学科副主任中医师  
杜海云男 36 盐城市第一人民医院麻醉手术科副主任医师  
陈望男 37 盐城市第一人民医院 CT 室副主任医师  
邵伟伟女 38 盐城市第一人民医院病理科副主任医师  
崔恒锋男 36 盐城市第三人民医院普外副主任医师  
李静女 35 盐城市第三人民医院儿科主治医师  
刘鹏男 39 盐城市第三人民医院麻醉科副主任医师  
顾龙云男 47 盐城市第一人民医院总务科技师  
王恩义男 55 省血吸虫病防治研究所培训中心高级技工

(石志宇 邢燕 魏平平 王慧银)

**【援马耳他医疗队轮换】** 中国(江苏)第 13 期援马耳他医疗队于 2018 年 6 月 27 日圆满完成为期一年的援外医疗任务回国。6 月 21 日,由徐州市、盐城市和省血吸虫病防治研究所共同组派的第 14 期援马医疗队 6 名队员赴马耳他执行为期一年的援外医疗任务。该队由徐州市中医院针灸科主任医师史江峰任队长。

一年来,第 12 期援马医疗队共完成门诊 17 832 人次,月门诊量和收入多次创历史新高。第 13 期援马医疗队坚持以制度管人,认真开展医疗服务和培训工作,带教来自德国、瑞士、塞尔维亚、爱尔兰、克罗地亚等国学员 11 名。探索中医对外宣传的新路径,通过举办地中海地区中医中心开放日和“中国文化之夜”活动,以讲座、现场体验、品尝等方式,让当地百姓现场体验针灸、推拿、拔火罐等中医特色疗法,生动展示中医以及养生之道,马耳他时报、马耳他电视台和中央电视台《华人世界》专题报道活动情况。举办太极拳、形意拳、易筋经等培训班和武术表演,教授眼保健操,搭建传播中国文化、增进友谊、扩大交流的平台。开展传统拔火罐疗法、腹针疗法、排针刺法、脏腑推拿、艾灸疗法等一系列新技术、新方法,先后应用于治疗不孕症、抑郁症、肠易激综合征、肥胖症、更年期综合征、疲劳症、高血压、中风偏瘫等疾病,扩大马耳他针灸治疗疾病谱和中医药在欧洲的影响力。

2018 年 7 月 3 日和 5 日,第 13 期援马耳他医疗队回国总结会分别在南京市、连云港市召开,徐东红巡视

员出席会议并讲话。

#### 附: 中国(江苏)第 14 期援马耳他医疗队队员名单

史江峰男 46 徐州市中医院针灸科主任中医师,队长  
安静女 39 盐城市中医院针灸科副主任中医师  
王飞男 36 盐城市中医院针灸科主治中医师  
齐光辉男 38 徐州市中医院针灸科副主任中医师  
李正亚女 44 江苏医药职业学院公共基础学院外语部教授  
段继明男 48 徐州市中医院烹饪高级技师  
(石志宇 邢燕 魏平平 王慧银)

**【中非对口合作项目】** 完成为期三年的桑给巴尔纳兹摩加医院妇产科住院医师和手术室护理人员培训项目。2018 年,累计派出专家组 2 批 15 人次赴桑开展现场培训、考核等工作,有 10 名桑医护人员来南京接受为期 21 天的规范化培训。自项目实施以来,已累计派出专家组 5 批 33 人次,有 3 批 28 人次的桑医护人员来南京接受为期 21 天的规范化培训,在桑临床带教总时数超过 1 400 小时。经过培训,部分学员已可主刀完成妇产科难度较大手术,为进一步降低桑给巴尔医院孕产妇死亡率,保障母婴安全打下良好基础。12 月,在桑给巴尔举办了毕业典礼。

(石志宇 邢燕 魏平平 王慧银)

**【马耳他中医中心项目】** 2018 年,正式启动为期三年的“马耳他中医中心”项目。10 月 12 日,在马耳他国立圣母医院成功举办“仁心仁术·中国传统医学马耳他展”开幕式,我驻马大使、马耳他卫生部、财政部、旅游部等部门的高级官员、马耳他社会各界友好人士和省卫健委副主任朱岷出席开幕式。这是我国首次在欧洲国家级医院举办中医文化展。来自我省的中医专家在马耳他帕拉市政厅、圣母医院、中国文化中心、地中海地区中医中心等地举办多场中医讲座、义诊等活动,受到马耳他社会各界的热烈欢迎。展览为期 2 个月,期间,我省中医专家多次深入学校、社区、医院,介绍中国传统中医药特色和文化内涵,开展义诊和咨询等活动。援马医疗队通过马耳他时报、旅游网、大事件网、推特、脸书、机场广告栏以及接受电视采访等,宣传中医文化展,吸引了大量参观者前往圣母医院观展,2 个月来共有约 40 000 人次参观展览,许多观众在留言簿上留下了热情洋溢的观后感。

(石志宇 邢燕 魏平平 王慧银)



## 中医药管理

**【中医药管理工作综述】** 一、贯彻实施《中医药法》。开展全省各地中医药法实施情况调研。组织参加中医药法网络竞赛活动。会同省人大常委会教科文卫委员会联合举办全省《中华人民共和国中医药法》普法培训班,对全省各设区市、县(市、区)人大相关人员、卫生计生行政部门及中医机构从事中医药管理人员316人进行中医药法及相关法规培训。推动中医药地方性法规的制定及配套政策落地,将相关配套制度建设情况列入年度工作要点,成立起草小组,启动制定《江苏省中医药条例》工作,开展立法调研,完成立法参阅资料汇编及草案初稿。落实《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》,起草印发《江苏省中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理实施细则》。

二、完成“十三五”规划实施中期评估工作。组织开展国家及省中医药“十三五”规划实施情况中期评估工作,完成《中医药发展“十三五”规划》《中医药健康服务发展规划(2015—2020年)》《江苏省中医药发展战略规划(2016—2030年)》《江苏省“十三五”中医药健康服务发展规划》《江苏省中医药事业发展规划“十三五”规划》实施情况中期评估报告,推进规划重点工作任务落实、重大项目建设。制定下发并实施《2018年全省中医药工作要点》。推进中医药传承创新工程项目建设。成立中医药传承创新工程管理工作组,印发《中医药传承创新工程组织管理和职责分工方案》;会同省发改委召开中医药传承创新工程项目建设推进工作会、开展专题调研,推进项目建设。

三、中医药参与深化医改。省中医药管理局、省卫生健康委共同印发《关于推进紧密型医联体建设的通知》。启动部署全省中医院章程制定工作,召开中医院章程试点工作研讨会,遴选江苏省上报国家中医药管理局2018年中医院章程制定试点名单,指导试点中医院做好章程制定工作。会同省卫健委完成2017年度各级公立医院综合改革效果评价。推进家庭医生中医药工作签约服务。5月份,组织对各单位试点方案的省级专家论证,并按照国家中医药管理局专家答辩会有关意见及时进行修改完善。省中医药管理局、省卫生健康委共同出台《关于开展家庭医生预约上门服务的指导意见》和《江苏省家庭医生工作室建设管理办法》,将中医药内容纳入其中。推动治未病健康工程开展。印发《关于进一步推进实施治未病健康工程的意见》,进一步发挥中医药在治未病、防治慢性病、康复中的重要作用。

四、中医药健康服务体系建设。推进中医医院建设发展,省中医药研究院、常州市中医院2个传承创新工程,如皋市中医院1个健康扶贫工程纳入中央预算

内投资计划,获得中央预算内投资1.5亿元。组织修订《江苏省中医院评审办法》,启动中医院评审附加标准制定工作,组建起草专家小组,召开专题会议,形成三级中医医疗机构附加标准征求意见稿。29个三级中医院评审结果经报国家中医药管理局备案进行公布,确认高邮市中西医结合医院等3个中医医疗机构为二级甲等。完成二级中西医结合医院评审标准实施细则、县级中医院建设推荐标准、妇幼保健机构中医药工作示范单位标准等若干文件征求意见工作。完成2017年全国综合医院、专科医院、妇幼保健院中医药工作示范单位评选工作,苏州大学附属第一医院等5个机构通过复审继续保持该荣誉称号。省肿瘤医院等6个机构创建成功新获得该荣誉称号。遴选确定18个第三批省综合医院示范中医科建设项目,以项目引领,促进综合医院、妇幼保健院中医药科室建设。

五、中医药服务能力建设。继续实施中医机构能力建设、第三届国医大师传承学术经验传承研究室建设、中医药文化建设及推广项目。加强省重大项目的督导管理,定期向省重大项目办报送省2018年重大项目10个重大民生工程之一中医传承提升工程项目进展情况。推进对全省中医机构基本建设的宏观管理,在全省组织开展中医院基本建设情况书面调研。印发《江苏省中医重点专科管理办法》,进一步规范中医重点专科建设管理。完成国家对国家“十二五”中医重点专科建设单位第三方评估调研。对全省183个省级中医重点专科(建设单位)近三年运行情况进行调研。组织专家组对已满建设周期的20个省中医重点专科建设单位进行终期验收,并确认为省中医重点专科。6个专科入选国家区域中医(专科)诊疗中心建设项目。落实《医疗质量管理办法》,完善医疗质控体系。组织召开省中医质控中心建设推进会,指导推进省中医质控中心高质量建设;组建省中医病案、中药药事和中医肛肠质控中心专家委员会,开展全省三级中医院医学影像科等8个专业质控工作。召开省中医住院病案首页修订研讨会,印发新版江苏省中医住院病案首页。启动重大疑难疾病中西医临床协作试点工作,省中医院、省中西医结合医院胃癌、慢性肾功能不全、甲亢共3个病种入选国家试点项目,分别协同鼓楼医院、中大医院、中国医科大学附属第一医院开展协作攻关。开展中医院信息化建设项目整改情况的复检验收工作,对2015、2016年中医院信息化建设整改项目复检验收情况进行反馈。

六、中医药人才培养和科研工作。培养中医药高层次人才。开展新一轮省中医药领军人才培养计划,遴选确定29名培养对象。加强第四批全国优秀中医人才和第三批省优秀中医临床人才培养,召开座谈会,

举办专题论坛,搭建交流学习平台,提升传承和创新能力。5 人入选“岐黄学者”计划。21 个国家中医药管理局重点学科和 20 个省中医药重点学科顺利通过验收,新建省级中医药重点学科建设单位 12 个,新增省优势学科 2 个。优先加强基层人才队伍建设。印发《全国和省名老中医药专家传承工作室基层工作站建设实施方案》,组织 45 个全国和省名老中医药专家传承工作室在基层医疗卫生机构建设 68 个工作站,推进优质中医药资源下层,加强基层医疗机构中医科室建设,培养基层优秀中医人才。组织编撰基层卫生技术人员中医药知识和技能培训系列丛书,对基层在岗在职医疗卫生技术人员开展轮训。协同做好农村免费医学订单培养工作。加强中医全科医生培养,新招录中医类别全科住院医师规范化培训人员 167 人,结业 160 人。强化中医师承教育工作。组织实施第六批全国老中医药专家学术经验继承项目。新增第三届国医大师传承工作室及全国名中医传承工作室、全国名老中医药专家传承工作室和全国基层名老中医药专家传承工作室建设项目 9 个,完成 2014 年 8 个全国名老中医药专家传承工作室建设单位的验收工作。组织召开名老中医药专家传承工作室推进会,扎实落实工作室各项建设任务,探索创新工作室建设模式。加快中医住院医师规范化培训制度建设。起草《省政府办公厅关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施意见》,制定全科医生培养政策。组织申报国家中医住院医师规范化培训基地,新增国家培训基地 5 个。遴选协同基地 22 个,完善培训体系。进一步优化中医住院医师规范化培训管理平台,强化过程管理。注重师资带教,举办省中医住院医师规范化培训骨干师资加强带教师资培训,提升培训质量。完成 2018 年中医住培结业考核和招生工作,1 466 人顺利结业,新招中医住院医师规范化培训学员 1 218 人。统筹加强各类各层次人才培养培训工作。启动江苏省名中医评选工作。开展新一期“西学中”高级人才研修班。新增全国中药特色技术传承人才培养对象 10 名、全国中医护理骨干人才培养对象 12 名。获批国家级继续教育 62 项、备案项目 6 项,遴选确定省级中医药继续教育项目 140 项。举办 2018 年中医院院长培训班,培训全省各设区市卫计委中医工作分管主任、中医处处长及中医院院长等 120 余人、贵州省和海南省中医院院长 69 人。举办中医药文化建设和信息宣传工作培训班,培训全省各设区市卫计委中医处和二级及以上中医院负责中医药文化建设和新闻宣传工作的同志等 160 余人。举办全省中医机构财务骨干人员培训班,培训全省各级中医机构财务部门负责人、财务骨干人员,各设区市、县(市、区)卫计委从事中医财务管理工作人员 560 人。提升中医药科技创新能力。加强重点平台建设,组织研究制定国家中医临床研究基地、重点中医药科研机构建设方案,打造高水平的中医药技术创新和成果转化平台,改善中医药科技创新基础条件,强化平台的科技支撑作用。江苏省中西医结合医院成功入选

第二批国家中医临床研究基地,成为第二批全国 17 个基地之一。设立国家中医临床研究基地开放课题,建设江苏省中医临床研究院分院,搭建科研协作网络,优化整合资源。实施重点科技项目。召开中药资源普查工作部署会,下发 2018 年度中药资源普查工作要点,遴选确定 16 个普查地区,并确定 7 个专项任务。组织对 10 个中药标准化项目进行阶段性督导,认真开展整改工作。完成中医康复服务能力规范化建设项目中期考核,推进中医康复平台和服务能力建设。研究制定《2018 年省中医药局科技项目申报指南》,开展两批省中医药局科技项目申报工作共立项课题 82 项。建立科技项目年度统计制度,将科技管理工作纳入对各地、各单位日常考核中,强化科研意识和科技创新工作力度。进一步完善省中医药局科技管理平台,建立中医药科技评审专家库。开展中医药科技专项检查,对科技项目实施情况建立定期督导制度,严格科研项目动态管理。组织对 137 项省中医药科技项目进行集中验收,改革科技项目验收方式,减轻项目单位负担,落实绩效考核要求,保证科技项目实施质量。获得国家重点研发项目 3 项,中国中西医结合学会科学技术奖一等奖 1 项。

七、基层中医药工作。推进基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划,认真落实《江苏省乡镇卫生院、社区卫生服务中心中医综合服务区(中医馆)建设标准与评分细则》《江苏省村卫生室、社区卫生服务站中医综合服务区建设指南》,推动中医馆标准化建设。印发《关于加强基层医疗卫生机构中医馆和中医阁建设的通知》,进一步加强基层医疗卫生机构中医综合服务区工作。遴选确定 264 个 2018 年度基层医疗卫生机构中医药综合服务区(中医馆)、30 个 2018 年度省乡镇卫生院示范中医科建设项目以及 20 个省级中医药特色社区卫生服务中心建设项目。南通、盐城等设区市在村卫生室、社区卫生服务站开展“中医阁”建设工作,将中医药工作进一步向网底延伸。完成 2016 年度 30 个省乡镇卫生院示范中医科、20 个省中医药特色社区卫生服务中心建设项目验收工作。完成“全面提升县级中医医院临床专科服务能力建设项目”中期评估,继续扶持 36 个县级中医院 180 个中医特色优势专科(专病)和临床薄弱专科。进一步强化中医药适宜技术基地建设,举办省级护理基地师资培训。印发《关于开展中医药适宜技术推广培训师资省级培训班》,组织一期中医药适宜技术推广培训师资省级培训班,参训人员 210 人。组织完成第三版基本公共卫生服务中医药健康项目省级培训,指导各地积极创建基层中医药工作先进单位。命名 5 个县(市、区)为省基层中医药工作先进单位。完成 15 个县(市、区)创建全国基层中医药工作先进单位整改、公示工作。完成 22 个县(市、区)和 2 个设区市全国基层中医药工作先进单位复审工作。徐州、扬州 2 个设区市创建工作接受国家级评审、公示。成功举办第三届华东地区基层中医药学术发展大会。推进全省基层

医疗卫生机构中医诊疗区(中医馆)健康信息平台建设,组织开展全省项目自验收工作,截至2018年12月,已接入省级中医药数据中心的中医馆健康信息平台的中医馆计1 042个。

八、中医药监督管理工作。开展省内中医院发展情况调研,对二级以上中医院2017年工作情况进行调查。制定《中医药监督工作指南》试点工作实施方案,召开全省试点工作启动会,组织培训,部署落实。组织对省中西医结合医院进行大型中医院巡查,督促整改。开展改善医疗服务明察暗访,对16个中医院进行检查。印发三级中医院科室设置情况调查通知,对40个三级医院科室设置情况进行调查摸底。联合省发改委、财政厅、人社厅、食药监局等部门印发《关于印发基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划督查实施方案和实施细则的通知》,启动基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划省级督查工作,已完成县级自查和市级督查。组织开展全省中医医疗机构传染病防治和感染防控监督执法专项检查、全省中医医疗机构依法执业专项监督检查、全省三级中医医院病历质量专项检查,重点对各地卫生计生行政部门对中医医疗机构行政审批及医疗技术备案管理,中医医疗机构依法执业情况、传染病防治情况以及医疗核心制度落实情况等进行检查。会同医政处共同组织执业医师实践技能和理论笔试考核,3 952名中医类考生报名,3 878人通过审核。加强中医类别执业医师考试基地建设,多次调研和指导南京市、苏州市、徐州市中医类别国家医师资格实践技能考试与考官培训基地建设,完成国家对我省三个中医类别国家医师资格实际技能考试基地的验收工作。组织开展我省中医医术确有专长人员医师资格考核报名工作,印发《关于做好2018年江苏省中医医术确有专长人员医师资格考核报名工作的通知》《2018年江苏省中医医术确有专长人员医师资格考核报名指南》,发布报名公告,开展报名材料审核、考核专家遴选工作。完成南京市仙林中医院设置审批、省中医院、省第二中医院执业变更登记工作。落实《中医诊所备案管理暂行办法》,组织开展全省中医诊所备案情况调查,赴泰州对中医诊所备案工作进行实地调研,了解掌握全省中医诊所备案数量、举办主体情况、开业运行情况、监管情况等,收集各地中医诊所备案工作存在的难点和问题,指导做好中医诊所备案工作,协调国家完善部分地区中医诊所备案权限。截至2018年12月下旬,全省已备案中医诊所554个。按照国家中医药局办公室《关于开展中医院中药饮片采购验收专项清查工作的通知》要求,组织开展全省医疗机构中药饮片清查工作,对二级及以下中医院进行全面检查,社区卫生服务中心和乡镇卫生院的抽查超过50%。8—9月,开展中药药事与抗菌药物管理专项检查,组织专家分组对全省40个三级中医院中药药事管理、抗菌药物管理、合理用药监管等内容进行全面检查,召开专题检查分析会,进一步规范合理用药,提升药事管理水平,并组织各医院进行整

改。组织三级中医院中药饮片管理情况调查,进一步加强中药药事质控工作。推进中医药综合监管系统建设,修改完善中医药综合监管系统指标,督促系统开发进度。举办全省中医医疗管理统计调查制度培训会议,部署全省中医院以及基层医疗卫生机构中医医疗监测工作,对全省各设区市、县(市、区)中医处(科)长以及卫生统计人员计300余人进行培训。印发《关于落实中医医疗管理统计调查制度的通知》,组织开展各中医院和基层卫生医疗机构2017年中医医疗数据的报送工作。加强行风建设,会同医政医管处共同组织各设区市卫计委、省直属医院相关负责同志参加治理医药购销领域不正之风约谈会;针对药品集中采购中存在的问题,会同药政处共同约谈相关医疗机构负责人。开展中药饮片采购使用情况专题调研检查,进一步加强医疗机构中药饮片采购、验收、储存、调剂、煎煮、加工配送、使用等各环节的管理和质量控制,强化中药饮片处方点评工作,加大对大处方、滥用药的督查力度,进一步遏制大处方、滥检查、乱用药现象。组织开展2017年中央转移支付中医药资金、2017年省级中医药专项资金绩效评价和第三方机构绩效评价核查工作,顺利通过国家局组织的2017年度中央对地方转移支付中医药资金绩效评价报告专家集中评审,并协助做好2017年中央转移支付中医药项目绩效管理培训班有关工作。

九、中医药文化建设。印发并组织实施《中医中药中国行——江苏省中医药健康文化推进行动2018年活动实施方案》。2018年7月1日,以《中医药法》实施一周年为契机,中医中药中国行——江苏省中医药健康文化推进行动2018年活动暨第五届全省中医药文化科普宣传周活动启动仪式在南京举办,全省13个设区市同期举办中医药大型主题活动。印发《江苏省中医药健康文化知识大赛实施方案》,组织开展中医药健康文化知识大赛省级选拔赛。组织江苏省代表队参加国家中医药健康文化知识大赛总决赛获优秀团队奖,省中医药管理局荣获最佳组织单位称号。组织开展以“悦读中医,健康中国”为主题的征文活动、第八届“中医药就在你身边”中医药健康文化科普巡讲活动、中医药文化进校园活动——“岐黄校园行”活动。组织开展中医药健康文化知识角建设工作,全省共建设中医药文化建设知识角293个,县级中医医院建成32个简约版知识角,16个标准版知识角,4个升级版知识角;基层医疗卫生机构建成212个简约版知识角,19个标准版知识角,8个升级版知识角;配备宣传展板、海报数2 579块,实物、模型展示1 366件,中医养生保健体验设备460台,中医阅读角数761个,展示中医药健康文化电子触摸屏、LED屏数245块,讲解人员218人。推进中医药健康养生文化体验场馆建设,打造中医药健康养生文化转化传播平台,提供中医药健康服务实地体验。按照《2018年中国公民中医药健康文化素养调查工作方案》要求,制定下发全省调查方案,组织开展14个调查点的调查工作。会同省旅

游局组织制定省级中医药健康旅游示范区(基地、项目)评定标准编制和评选办法。

十、中医药对外交流合作。组织开展2018年度中医药国际合作专项项目申报推荐工作,遴选推荐国家中医药局项目5个,最终,省中医院的中国——法国中医药中心(巴黎)、中医惠侨国际合作工程,南京中医药大学的中国——瑞士中医药中心(苏黎世)、中国——澳大利亚中医药中心(墨尔本)4个项目入选国家中医药管理局2018年度中医药国际合作专项。2018年6月底、12月下旬组织对2017、2018年度中医药国际合作专项项目开展验收工作,6个项目均通过验收。协调省商务厅,组织南京市卫生计生委、南京市商务局、南京中医药大学对国家首批中医药服务贸易重点区域、骨干企业(机构)的重点建设情况开展自评,通过国家中医药管理局、商务部中医药服务贸易重点区域验收组的验收。会同省侨联组织第十次全国归侨侨眷代表大会中国侨联海外顾问、海外委员参访中医药事业发展成果。

(陈燕)

**【省直中医单位基建项目】** 2018年省直中医单位在建项目3个,分别是省中医院原址重建医技综合楼二期工程、省第二中医院扩建门急诊暨康复病房综合楼工程和省中西医结合医院外科病房暨转化医学综合楼工程。3个在建项目总建设规模19.33万平方米,总投资14.43亿元,其中中央预算内投资计划安排1亿元,已到位0.6亿元并完成投资;省财政专项安排4.1亿元,已到位1.3亿元,完成投资0.35亿元;省发改委在省预算内统筹基建投资计划中安排1.16亿元并已到位0.62亿元,完成投资0.44亿元。截至2018年底,上述3个项目累计完成投资1.54亿元,当年完成投资1.07亿元。具体如下:

省中医院原址重建医技综合楼二期工程 因受南京市地铁5号线建设影响,该项目分为两期实施,其中一期工程项目(西侧医技部分)已于2015年建成并投入使用,二期工程项目(东侧急诊部分)于2016年2月由省发改委批复立项,2017年7月获项目可行性研究报告批复,2018年6月获项目初步设计及概算批复,总建筑面积6718平方米,总投资4272万元,其中省发改委在省预算内统筹基建计划中安排540万元,已到位240万元。截至2018年底,累计完成投资810万元,当年完成投资185万元。该项目建设期间,由于同时要配合南京市地铁5号上海路站出口部分设施共同建设,自2017年底完成工程地基部分施工后一直处于停工状态,从2018年9月地铁5号上海路站地下工程部分移交施工场地起,该项目继续施工,2018年项目进展顺利,计划2019年底竣工并交付使用。

省第二中医院扩建门急诊暨康复病房综合工程 该项目于2016年12月由省发改委批复立项,总建筑面积10万平方米,总投资7.4亿元,其中省发改委在省预算内统筹基建投资计划中安排0.7亿元,已到位

0.21亿元;省财政专项安排3亿元,已到位0.7亿元。截至2018年底,累计完成投资400万元,当年完成投资88万元。该项目被列为2017年、2018年省重大项目,省中医药管理局为项目服务推进责任单位。由于项目建设用地问题2018年未能如期开工建设。

省中西医结合医院外科病房暨转化医学综合楼工程 该项目于2014年3月由省发改委批复立项,2016年9月获项目可行性研究报告批复,2017年8月获项目初步设计及概算批复,总建筑面积86543平方米,总投资6.6亿元,其中国家发改委在中央预算内投资计划中安排1亿元,已到位0.6亿元;省发改委在省预算内统筹基建投资计划中安排0.4亿元并已到位;省财政专项安排1.1亿元,已到位0.6亿元。截至2018年底,累计完成投资1.58亿元,当年完成投资1.16亿元。该项目于2017年11月开工建设,为2018年省重大项目,截至2018年底,已完成基坑支护工程量的68%,其中完成土方外运9.6万立方米(含场平土方2万立方米),占土方外运工程量的43.64%;完成地源热泵打井施工50口,占打井工程施工总量的23.01%;按计划完成妇产科楼的拆除工程;建成智慧工地并得到市政府表扬等,计划2019年完成地下工程部分。

(朱蕾)

**【中医药传承创新工程备选项目】** 根据国家发展改革委办公厅、国家中医药局办公室《关于印发中医药传承创新工程项目储备库的通知》,我省共有5个重点中医院、1所科研机构纳入工程项目储备库。截至2018年底,除江苏省中医院牛首山分院项目尚未立项,其余5个项目均已完成项目立项批复,其中泰州市中医院项目因地方政府债务负担过重,已由市政府牵头组织相关部门重新对该项目资金筹措方案进行评估,并对项目可行性重新论证,剩余4个项目总建筑面积58.29万平方米,总投资35.00亿元。其中:省中西医结合医院项目于2017年11月开工建设;徐州市中医院项目由市政府代建中心建设,已完成方案设计;常州市中医院项目于2017年5月开工建设,已完成主体封顶;盐城市中医院项目由盐城市投资集团作为代建单位,已完成施工队伍招标工作。

为推进我省中医药传承创新工程项目建设与实施,省中医药管理局会同省发改委于2018年8月在南京召开工程项目建设推进工作会,了解2018年项目进展情况、查找目前存在问题、明确下一步工作打算及2019年项目进度计划;于2018年11月共赴泰州市进行现场督查,共同推进项目建设进度。

(朱蕾)

**【中医健康扶贫工程建设项目】** 参与并协助省发展改革委完成我省卫生计生(中医)健康扶贫工程项目申报工作。根据要求,对全省所有符合要求的县级中医院建设项目进行筛查、审核。2018年江苏省如皋市

中医院内科病房综合楼工程列入健康扶贫工程建设项目,该项目总建筑面积 31 000 平方米,总投资 19 742 万元,并获得中央预算内投资 2 000 万元。该项目于 2018 年 12 月开工建设,计划 2019 年 10 月主体封顶,2020 年底竣工并交付使用。

(朱 蕾)

**【开展中医药健康文化精品遴选】** 印发《江苏省中医药健康文化精品遴选活动方案》,成立由中医药科普宣传、管理方面的专家、出版社主编等组成的专家评审组,认真组织开展中医药健康文化精品征集遴选活动。省中医药局负责统筹,省中医药学会具体承担活动方案制定、组织遴选及成果宣传工作,各设区市卫计委、中医药学会、省直各中医机构依据活动方案组织开展本地区征集活动。全省中医药健康文化精品遴选活动中,共收到微视频、图文、文创作品(产品)等作品近 70 件。经专家评选、公示,共有微视频作品 10 件、图文作品 11 件、文创作品(产品)12 件,共计 33 件作品通过初评并按要求于 10 月 15 日报送中华中医药学会,参加全国遴选。无锡市提交 15 件作品,有 12 件作品被推选至中华中医药学会,不仅提交数量在各设区市中排名第一,进入复评的数量也是第一。无锡市中医院提交的微视频《岐黄的舞者》受到专家一致好评。徐州市中医院提交的图文作品《诗情画意说本草》和文创作品《十四经络图》在各类初评作品中得分最高。

(陈 燕)

**【举办中医药健康文化大型主题活动】** 2018 年 7 月 1 日,以《中医药法》实施一周年为契机,在全省 13 个设区市同期举办“中医中药中国行——2018 年江苏省中医药健康文化大型主题活动”,启动第五届全国中医药文化科普宣传周活动。活动主要包含展览展示、健康咨询(义诊)、互动体验、健康讲座、科普资料发放等板块。展览展示区重点展现党的十八大以来全省中医药事业发展成就、《中医药法》及其配套文件的相关内容和实施一周年的成果,国医大师、全国名中医宣传,“一带一路”中医药文化海外交流成果,中医药历史渊源和养生保健知识,中医药文化作品等。在江苏省暨南京市活动启动仪式上,省发改委、省经信委、省科技厅、省民委、省财政厅、省人社厅、省农委、省文化厅、省食药监局、省旅游局等 10 个部门相关人员出席开幕式。活动现场,南京市中西医结合医院职工家属表演了中医儿童舞台剧《我是中华小郎中》、诵读“中医三字经”,其他在宁中医单位选送了 56 式陈式太极拳表演、歌曲南中医版《南山南》、舞蹈等具有中医药文化特色艺术表演;开展面向市民百姓的中医药知识竞答;组织 35 名中医药专家为市民进行义诊、健康咨询;在中医药特色服务体验区,中医推拿医师提供推拿、耳穴埋籽、刮痧服务;科普宣传区供参观群众免费领取由省中医药局主编的《中医药就在你身边》文化科普丛书,以及中医养生漫画素养 42 条、食疗调理、膏

方知识、常见病证自我保健等中医药养生保健书籍、用品等;此外,还有真假中药辨识、中药猜谜、品尝中药茶等活动。首届全国名中医、中央保健会诊专家、著名脾胃病及中医消化系肿瘤专家刘沈林,江苏省中医药发展研究中心主任黄亚博两位专家分别为市民做了题为“中医药——后天之本与健康人生”和“中医药——我的健康我做主”的中医药健康文化科普讲座,并与听众展开互动问答,近百名市民参与。据统计,7 月 1 日,全省累计参与活动群众 46 445 人,发放科普宣传资料 81 863 份,参加义诊的专家 1 138 人,接受义诊咨询 20 150 人。

(陈 燕)

**【组织第五届全国悦读中医活动】** 按照中医中药中国行办公室印发的《第五届全国悦读中医活动方案》要求,组织全省中医药院校师生、行业人员和中医药爱好者,开展中医药图书、报纸、期刊全民阅读主题征文活动。全省共提交作品 86 件,报送作品总数为全国前三。其中悦读中医好感悟类 57 件,悦读中医好声音类 23 件,悦读中医好漫画类 6 件,经全国悦读中医办公室初步审查,55 件作品成功进入复评。其中:淮安市提交的 22 件作品中有 13 件作品进入悦读中医办公室复评阶段,占江苏省复评总数的 23.64%。盐城市中医院提交的 3 件悦读中医好声音类作品全部进入复评,通过率 100%。

(陈 燕)

**【组织开展“岐黄校园行”活动】** 2018 年在全省范围以“普及中医药知识,传承中华文化”为主题,组织开展“岐黄校园行”活动。以中医药文化讲座、参观中医药文化场馆、加深中医药文化体验等多种活动形式,逐步推动中医药进校园、进课堂。结合中医药健康科普巡讲活动组织中医药专家走进校园,根据学生群体的特点,开展中医药文化公开课、中医非药物治疗体验、中药材辨识、中医药保健功法练习等,帮助中小学生认识和了解中医药基础知识、感受中医药的智慧和智慧和文化。2018 年全省共开展岐黄校园行 313 场次,活动参与受益人数 51 666 人;开展科普讲座、公开课 309 场,健康咨询、义诊 124 场,中医药互动体验 213 场;发放中医药特色礼品 11 085 份,发放宣传资料数 48 694 份,宣传展板达 680 块。连云港市东海县中医院依托党员大篷车,先后三次组织中医药专家走进乡村小学,开展中医非药物治疗体验、中医药眼视力保健功法练习等,并针对教师群体开展中医药健康教育。扬州市全年开展“岐黄校园行”活动 76 场,受益人数 10 957 人,出动医护人员 269 人,发放宣传资料数 12 745 份,教做“八邪”操,通过打“八邪穴”来治疗因受风、寒、暑、湿、饥、饱、劳、逸等邪气所致的病症;通过讲授《跟我识中药》《小穴位 大健康》中医科普座,穴位按摩眼保健、中草药辨识、以古诗猜中药名称,以及体验中医推拿、耳穴贴压、艾灸、刮痧

等中医传统技法活动,让学生们近距离感受中医药文化,培养学生的中医情怀。

(陈燕)

**【组织开展第八届“中医药就在你身边”中医药健康巡讲活动】** 2018年,印发《关于组织开展第八届“中医药就在你身边”中医药健康巡讲活动的通知》,连续第8年组织开展“中医药就在你身边”中医药健康文化科普巡讲活动,走进中小学、边防、公安支队等基层单位,向广大群众讲授中医药知识,引导培养正确健康观。巡讲活动以中医药健康文化、养生保健为主题,10月底至11月初,省中医药局组织专家深入基层,先后来到盐城市、南通市、宿迁市、常州市,举办省级中医药健康巡讲活动。全省共举办中医药健康讲座2172场次,直接受益群众30.60万人次。

(陈燕)

**【组织开展江苏省中医药健康文化知识大赛】** 制定并印发《江苏省中医药健康文化知识大赛实施方案》,成立大赛组委会,由国医大师周仲瑛、夏桂成、邹燕勤担任顾问。自2018年7月启动,历经4个多月,全省共有80个医院类单位、7家院校类单位、5家企业类单位、64个基层社区类单位计156家单位报名,2.65万人参与微信小程序“杏林王者”线上答题。截至11月下旬,全省线上参与答题达标机构80家单位,为全国第一。省级选拔赛阶段,制定印发省级选拔赛方案、《江苏省中医药健康文化知识大赛宣传报道方案》《关于江苏省中医药健康文化知识大赛省级选拔赛的其他事项补充通知》,编制了省级选拔赛的《江苏省中医药健康文化知识大赛手册》。11月26—27日,在江苏省中医院举办江苏省中医药健康文化知识大赛省级选拔赛。省级选拔赛由省卫健委、省中医药管理局主办,省中医药发展研究中心、省中医药学会共同承办。省发改委、省司法厅、省财政厅、省商务厅、省外办、省知识产权局等部门相关负责同志出席活动。全国第一届国医大师周仲瑛、第二届国医大师夏桂成、第三届国医大师邹燕勤为省级选拔赛录制大赛祝福视频;邀请全国中医药教学名师、南京中医药大学原校长吴勉华教授,首届全国名中医、世界中医药学会联合会儿科学会会长汪受传教授,江苏省中医药发展研究中心主任兼书记、江苏省中医药学会副会长兼秘书长黄亚博教授,江苏省中医药学会副会长、江苏卫生健康职业学院党委书记曾庆琪教授,中华中医药学会临床中药分会副主任委员、南京中医药大学基础医学院党委书记唐德才教授,江苏省中医药学会药专业委员会主任委员、南京中医药大学教务处处长吴启南教授,江苏省中医药学会肺系专业委员会荣誉主任委员、江苏省中医院副院长朱佳教授担任评委,黄亚博教授、唐德才教授分别对预赛、决赛作点评。经各地各单位层层选拔,来自全省各设区市及省直中医单位的30支队伍、90名参赛选手同台竞技,角逐晋级全国中医药健

康文化大赛的入场券。通过预赛(笔试、现场答题)、半决赛、决赛三个轮次两天时间的角逐,南通市代表队二队获得团体一等奖,江苏省中西医结合医院代表队、连云港市代表队二队获得团体二等奖,泰州市代表队二队、盐城市代表队三队、连云港市代表队三队获得团体三等奖。扬州市卫计委、连云港市卫计委、盐城市卫计委获得优秀组织奖;江苏省中西医结合医院张伟等20名选手分获个人一、二、三等奖。省级选拔赛后,遴选6名选手组成江苏省代表队备战全国中医药健康文化知识大赛总决赛。最终,江苏省代表队荣获优秀团队奖、江苏省中医药管理局荣获“最佳组织单位”称号。

省级选拔赛除设置现场百人答题团环节,还特别开通网络直播答题互动平台,由中国江苏网进行半决赛、决赛的同步图文直播,设置了“社会公众参与奖”,吸引了众多网友与专业选手“同场”竞技。截至12月31日,线上答题图文直播浏览量超13万人次,30名幸运网友获奖。健康报、中国中医药报、新华日报、南京日报等官方报社和主流新媒体平台对江苏省中医药健康文化知识大赛在头版宣传报道,同时大赛报道短片也在江苏电视台教育频道《健康江苏行》栏目播出。南京地区的外国留学生代表也参与了本届赛事。

(陈燕)

**【中医药扶贫】** 江苏省中医药管理局以提升经济薄弱地区中医药服务能力为目标,加大力度完善区域内中医药服务体系,开展中医药对口支援,提升基层医疗卫生机构中医药服务水平。一是注重调研。先后赴丰县、泗阳县等地进行调研,并与中医综合处在丰县驻点扶贫的同志保持密切联系,及时了解掌握健康扶贫的新动向、新情况。二是强化区域内中医院建设。沭阳县中医院通过三级乙等中医院复评,泗阳县中医院于2017年创建为三级乙等,睢宁县中医院转设为三级中医院接受现场审查。组织实施“全面提升县级中医院临床专科服务能力建设项目”,继续扶持经济薄弱地区县中医院30个临床薄弱专科建设。经济薄弱地区县中医院普遍设立中医药适宜技术基地,开展中医药适宜技术推广工作。三是做好对口帮扶工作。组织省中医院赴睢宁县、省中西医结合医院赴灌南县举行“服务百姓健康”大型义诊周活动。印发《关于推进紧密型医联体建设的通知》,做好县域内中医院医联体建设。要求各地中心卫生院主要由市级中医院进行对口支援,乡镇卫生院由县级中医院进行对口支援,每县每年4所。组织了一期中医药适宜技术省级师资培训班,经济薄弱地区均派员参与培训。四是提升基层中医药服务能力和水平。推进江苏省基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划,年内开展工程实施情况评估和督查。按照《江苏省乡镇卫生院、社区卫生服务中心中医综合服务区(中医馆)建设标准与评分细则》《江苏省村卫生室、社区卫生服务站中医综合



服务区建设指南》要求,推动中医馆标准化建设。2018年,省重点帮扶的苏北12个县、六个片区、黄茅老区等区域中医馆建设项目183个。2018年4月,遴选30个省级乡镇卫生院示范中医科建设单位,其中经济薄弱地区乡镇卫生院7个。2018年8月,印发《江苏省中医药局关于加强基层医疗卫生机构中医馆和中医阁建设的通知》,在省内推开村卫生室、社区卫生服务站中医阁建设。五是以创建工作带动健康扶贫工作。2018年,对苏北六个重点片区和黄茅老区所涉及的阜宁县、滨海县、丹阳市、泰州市海陵区、姜堰区、泰兴市等县(市、区)进行全国基层中医药工作先进单位复审,指导南京市溧水区、灌云县、淮安市淮阴区、句容市等地全国基层中医药工作先进单位创建工作进行调整,以此督促上述地区基层中医药服务能力的保持和进一步提升。

(毕 磊)

**【江苏中医药支援省外贫困县医疗机构】** 2018年,江苏省中医院派出普外、骨伤科、心内科、功能检查科、超声医学科等9个科室的10名专家到清涧县中医院开展支援诊疗服务;南京市中西医结合医院派出信息科、财务科专家各1名、协同南京市其他3位临床医疗专家,组成2018年南京对口支援墨竹工卡县人民医院工作组,开展对口支援工作。免费接收受援医院医师进修学习。清涧县中医院共派出3名医务人员到江苏省中医院免费进修学习,包括2名中医医师、1名骨伤科医师,帮扶专家对其实行一对一带教,重点培养中医诊疗技术,提升中医诊疗水平。

在帮扶专家的指导下,通过临床指导、业务培训、课题讲座、开设专家门诊等方式,清涧县中医院和墨竹工卡县人民医院综合服务能力、医疗诊治水平和医院管理水平均得到明显提升。一是受援医院诊疗水平得到显著提升。在帮扶专家的指导下,医疗技术方面,填补了一批技术空白,帮助受援单位开展新技术、新项目。在省中医院专家的指导下,清涧县中医医院肛肠科新开展了PPH手术、肛周脓肿一次性切开分虚实线挂线法、混合痔内扎外剥加内括约肌松解术,直肠粘膜悬吊术等;学科发展方面,成立了康复理疗病区,完善针灸科、推拿专科、中医妇科的建设,进一步突出医院中医药特色;人才培养方面,通过专家讲座、业务培训及进修学习专家查房、会诊、病例讨论等方式,逐步提升了医师对危重及疑难病例的诊治水平。二是受援医院医院管理方面更加规范。南京市中西医结合医院选派的财务科同志,作为首位财务援藏干部,帮助受援单位建立了财务科,开展成本核算管理,建立并实施绩效工资考核体系,对药品、耗材及大宗物品实施财务管理,完善院内价格管理,制定财务各级人员相关职责,建立财务报表及内控机制,筹建了审计科。三是受援医院信息化建设成效显著。南京市中西医结合医院选派的信息科同志兼任墨竹工卡县人民医院副院长,对口帮扶期间,帮助受援单位实现所有服务器虚拟化,医

疗信息全部数字化,实施了临床路径和合理用药模块,设置了排队叫号分诊系统和自助报告打印系统;和东软集团达成协议,在墨竹工卡县成立“东软高原软件示范基地”,目前正在进行分级诊疗系统和县域内心电图、放射影像诊断中心的建设;启动县域医疗信息化建设项目,为县、乡医联体信息化建设奠定了基础,利用远程医疗系统和内地的专家资源,为当地的疑难病例进行远程会诊。在信息化项目实施过程中,墨竹工卡县人民医院创下了多个区内领先,先后接受了国家卫生健康委、南京市、拉萨市等各级领导的视察和指导。四是受援医院等级医院创建方面实现突破。墨竹工卡县人民医院顺利通过二甲医院初评。2018年,医院创建二甲综合性医院列为县委、县政府年度重点工作,也是本届医疗援藏团队的重要工作目标之一,援藏医生团队作为创建工作骨干力量,带领组织各职能科室及相关临床科室建立健全创建台账,落实督导检查并制定持续改进计划并落实创建工作计划,努力指导、协助编制整理创建台账,医院已于2018年11月14—15日顺利通过“二甲”等级医院的创建初评审工作。

(毕 磊)

#### **【基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划】**

2018年,原江苏省中医药局、原省卫生计生委、省发改委、省财政厅、省人社厅、原省食药监局等部门联合组织实施了行动计划督查工作,组建了督查专家库,细化了督查标准,并明确提出,在既往基层中医药工作先进单位评审已实地考察过的机构,原则上不再作为本次省级督查的备查单位,尽可能扩大实地查看的覆盖面。对各地行动计划实施情况进行通报。将各项目标任务完成情况作为基层中医药服务能力项目安排的重要依据,并在2019年度省级财政中医药经费预算安排中予以兑现。

督查显示,行动计划启动实施以来,江苏各地、各部门注重统筹规划,推动政策落实,加大投入力度,强化能力建设,彰显特色优势,行动计划各项工作取得了积极进展和阶段性成效。基层中医药投入得到保障,基层中医药政策得到落实,基层中医药服务网络继续完善,基层中医药人员短缺得到缓解,基层中医药服务效果逐步显现。但是基层中医药工作依然存在治理能力不强、发展不平衡、服务能力相对较低、人才依然紧缺、措施落实不到位、统计信息不精确等问题。下一步,将继续健全治理体系提升治理能力,完善服务体系提升服务能力,努力解决人才短缺问题,并不断加强宣传引导营造良好氛围,严厉打击打着中医旗号的非法宣传和误导信息,共同营造有利于基层中医药事业全面、协调、可持续发展的良好环境。

(毕 磊)

**【综合医院中医药工作】** 江苏省肿瘤医院、徐州市贾汪区人民医院、扬州市江都人民医院、建湖县人民医院、无锡市惠山区人民医院、昆山市第四人民医院、苏



州大学附属第一医院、无锡市第五人民医院、常熟市第一人民医院、连云港市东方医院、东台市人民医院共 11 个医院被确定为 2017 年全国综合医院(专科医院、妇幼保健院)中医药工作示范单位。其中新申报医院 6 个,复审医院 5 个。

(毕 磊)

**【第三届华东地区基层中医药学术发展大会】** 2018 年 4 月 11—14 日,作为轮值主席单位,江苏省在扬州市成功举办了第三届华东地区基层中医药学术发展大会。该会议由华东六省一市中医药工作者自发组织形成,并联合、轮流主办的区域性学术大会。大会以“传承创新 携手共赢”为主题,以提高区域内基层中医药服务能力为目标,基层中医药工作管理者以及基层中医药人员齐聚一堂,通过学术报告、会议研讨、现场参观等方式,交流思想、学习经验、研究思路,共同促进基层中医药工作的繁荣和发展。

国家中医药管理局医政司副司长赵文华,江苏省卫生计生委副主任、江苏省中医药局局长朱岷,江苏省中医药学会会长陈亦江,扬州市人民政府副市长余珽以及华东地区其他省市的中医药主管部门主要负责人以及基层中医药工作者共 650 人参加了大会,会议取得了圆满成功。

(毕 磊)

**【中医重点专科工作】** 继续推进中医重点专科建设。起草印发《江苏省中医重点专科管理办法》。20 个省中医重点专科建设单位通过终期验收,被命名为“江苏省中医重点专科”;6 个专科入选国家区域中医(专科)诊疗中心建设项目。

附表: 1. 江苏省中医重点专科名单(2018 年命名)

序号	单 位	专科名称
1	江苏省中医院	骨伤科
2	江苏省中医院	内分泌科
3	江苏省中医院	乳腺科
4	江苏省中西医结合医院	儿 科
5	江苏省中西医结合医院	肾病科
6	江苏省中西医结合医院	老年病
7	江苏省中西医结合医院	脑病科
8	南京市中西医结合医院	脾胃病科
9	江阴市中医院	妇 科
10	宜兴市中医院	骨伤科
11	常熟市中医院	肾病科
12	常熟市中医院	儿 科
13	张家港市中医院	肛肠科
14	张家港市中医	肺病科

续上表

序号	单 位	专科名称
15	连云港市中医院	康复科
16	连云港市东方医院	脾胃病科
17	淮安市中医院	脑病科
18	扬州市中医院	脾胃病科
19	镇江市中医院	肾病科
20	沐阳县中医院	肾病科

## 2. 国家区域中医(专科)诊疗中心建设项目

序号	单 位	专 科
1	江苏省中医院	儿 科
2	江苏省中医院	妇 科
3	江苏省中医院	脾胃病科
4	江苏省中医院	肾病科
5	江苏省中医院	心血管科
6	南京市中医院	肛肠科

(倪 杰)

**【中医人员准入管理】** 5 月组织开展传统医学师承人员出师考核工作,2018 年共计 102 人参加传统医学师承出师考核,32 人通过考核,获得《传统医学师承出师证书》。加强中医类别国家医师资格考试实践技能考试与考官培训基地建设,南京市、徐州市和苏州市中医类别国家医师资格实践技能考试与考官培训基地完成国家中医药管理局中医医师资格认证中心组织的验收。根据《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》,按照规范性文件要求,经调研 1 次、征求意见 4 次、召开专家论证会 2 次等过程,并完成社会稳定风险评估、合法性和公平竞争审查以及廉洁性评估等,于 9 月 29 日发布《江苏省中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理实施细则》。该实施细则进一步明确各级中医药主管部门的职责,加强对师承人员学习的过程管理,并细化考核程序、方法和具体内容。11 月建立网上报名系统,发布报名公告和报名指南,组织开展全省中医医术确有专长人员医师资格考核报名工作。

(倪 杰)

**【中药饮片管理】** 6 月,按照国家中医药管理局办公室《关于开展中医院中药饮片采购验收专项清查工作的通知》要求,组织开展全省医疗机构中药饮片清查工作,对二级及以下中医院进行全面检查,对社区卫生服务中心和乡镇卫生院的抽查超过 50%。8—9 月开展中药药事与抗菌药物管理专项检查,组织专家分组对全省 40 个三级中医院中药药事管理、抗菌药物管

理、合理用药监管等内容进行全面检查,召开专题检查分析会,进一步规范合理用药,提升药事管理水平,并组织各医院进行整改。

(倪杰)

**【中医质控】** 认真落实《医疗质量管理办法》,完善医疗质控体系。组织召开省中医质控中心建设推进会,指导推进省中医质控中心高质量建设;组建省中医病案、中药药事和中医肛肠质控中心专家委员会,公布成员名单;分别召开三个质控中心启动会,部署各专业质控工作任务;开展全省三级中医医院医学影像科等八个专业质控工作,加强医疗质量控制。召开省中医住院病案首页修订研讨会,对省中医住院病案首页修订内容进行论证,印发新版江苏省中医住院病案首页。

(倪杰)

**【省中医药领军人才培养】** 2009年,原省卫生厅、省财政厅、省中医药局启动开展江苏省中医药领军人才培养计划,并遴选确定首批30名培养对象。2018年7月,省中医药局组织对首批30名省中医药领军人才培养对象进行结业考核,根据专家评审意见,经审核确认,沈洪等29人通过终期考核。根据《江苏省中医药领军人才培养实施办法》,省中医药局启动第二批省中医药领军人才培养工作。经公开报名、单位推荐、资格审查、现场答辩及公示等程序,遴选确定方祝元等29人为第二批省中医药领军人才培养对象。5月底,组织签订培养合同,正式进入培养周期。

附表:

#### 1. 第一批江苏省中医药领军人才培养对象考核合格人员

序号	姓名	单位
1	沈洪	江苏省中医院
2	陈彦	江苏省中西医结合医院
3	朱佳	江苏省中西医结合医院
4	姚昶	江苏省中医院
5	曹鹏	江苏省中西医结合医院
6	方祝元	江苏省中医院
7	盛梅笑	江苏省中医院
8	孙建华	江苏省中医院
9	谢林	江苏省中西医结合医院
10	居文政	江苏省中医院
11	陆曙	无锡市中医医院
12	纪伟	江苏省中医院
13	张琪	常州市中医医院
14	金黑鹰	南京市中医院
15	田耀洲	江苏省中西医结合医院
16	王瑞平	江苏省中医院

续上表

序号	姓名	单位
17	吕国忠	无锡市中西医结合医院
18	史锁芳	江苏省中医院
19	陆启滨	江苏省中医院
20	钮晓红	南京市中西医结合医院
21	李乐军	连云港市中医院
22	龚旭初	南通市中医院
23	徐新荣	江苏省中医院
24	吴明华	江苏省中医院
25	葛惠男	苏州市中医医院
26	王建伟	无锡市中医医院
27	王茵萍	江苏省人民医院
28	倪光夏	江苏省第二中医院
29	谭善忠	南京市第二医院

#### 2. 第二批江苏省中医药领军人才培养对象名单

序号	姓名	单位
1	方祝元	江苏省中医院
2	周惠芳	江苏省中医院
3	陈玉根	江苏省中医院
4	陈晓虎	江苏省中医院
5	盛梅笑	江苏省中医院
6	孙建华	江苏省中医院
7	王培民	江苏省中医院
8	居文政	江苏省中医院
9	刘超	江苏省中西医结合医院
10	谢林	江苏省中西医结合医院
11	霍介格	江苏省中西医结合医院
12	曹鹏	江苏省中西医结合医院
13	顾宁	南京市中医院
14	赵杨	南京市中医院
15	刘万里	南京市中西医结合医院
16	谭善忠	南京市第二医院
17	陆曙	无锡市中医医院
18	王建伟	无锡市中医医院
19	李乐军	无锡市中医医院
20	吕国忠	无锡市中西医结合医院
21	翟晓翔	徐州市中医院
22	徐进康	昆山市中医医院
23	张晓春	扬州市中医院
24	赵霞	南京中医药大学

续上表

序号	姓 名	单 位
25	徐 斌	南京中医药大学
26	顾一煌	南京中医药大学
27	战丽彬	南京中医药大学
28	陈 刚	南京中医药大学
29	陆 茵	南京中医药大学

(戴运良 黄奇骏)

**【中医药传承与创新“百千万”人才工程(岐黄工程)岐黄学者】** 为推进中医药领军人才队伍建设,国家中医药管理局组织实施国家中医药领军人才支持计划,并制定《中医药传承与创新“百千万”人才工程(岐黄工程)——国家中医药领军人才支持计划》,旨在通过遴选百名岐黄学者和10名中医药首席科学家,充分发挥领军人才的引领带动作用,逐步形成壮大支撑中医药事业传承发展的高层次人才团队,推动中医药事业传承发展。12月25日,经各省和相关部门推荐、网上初选、会议遴选、现场答辩、人选公示等程序,国家中医药管理局发布通知,确定99名中医药传承与创新“百千万”人才工程(岐黄工程)岐黄学者名单,江苏共有5人顺利入选。

附表:

入选中医药传承与创新“百千万”人才工程(岐黄工程)岐黄学者名单

序号	姓 名	工作单位
1	方祝元	江苏省中医院
2	沈 洪	江苏省中医院
3	吴勉华	南京中医药大学
4	段金廛	南京中医药大学
5	程海波	南京中医药大学

(戴运良 黄奇骏)

**【基层中医药人才培养】** 深入调研基层中医药人才队伍现状,撰写“基层中医药人才队伍建设现状和发展策略”调研报告。启动基层卫生技术人员中医药知识与技能培训项目,依托南京中医药大学的教学资源,推进基层医疗卫生人员中医药知识和技能培训系列丛书的编撰工作。同时推进网络学习平台建设,创新培训模式。强化中医类别全科医生规范化培训工作,2018年招录中医(助理)全科学员182人,占招录学员总数的14.94%。继续做好农村订单定向医学生培养工作,招收农村订单定向中医学(针灸推拿)专业医学生200人。其中大专118人、本科82人。

(戴运良 黄奇骏)

**【中医药特色人才培养】** 组织参加全国“西学中”骨干人才培训项目,通过选拔考试,遴选确定20名候选

人。委托南京中医药大学和扬州大学分别在无锡、淮安两市举办“西学中”高级研修班,培养中西医结合高级人才。2018年招生175人。开展全国中医药传统技能传承人调查摸底工作,向国家中医药管理局推荐传承人127人。组织全国中医临床特色技术传承骨干人才培训项目候选人选拔考试,推荐候选人22名。组织全国中药特色技术传承人才和全国中医护理骨干人才开展轮训游学工作,22名全国中医护理骨干人才通过考核顺利结业。13人入选全国中医护理骨干人才培养项目。10人入选2018年全国中药特色技术传承人才培训项目。2018年获批国家级中医药继续教育项目69项。开展省级中医药继续教育项目130项。邀请院士、国医大师以及国内外著名中医药、中西医结合专家等作了400余场高质量的专题报告,编撰学习资料50余种,培训人员11580余人。

附表:

1. 2018年全国中药特色技术传承人才培训项目培养对象

序号	姓 名	工作单位
1	吴红旗	泰州市中医院
2	徐 蓉	泰州市中医院
3	束晓云	南京中医药大学
4	蒲维娅	江苏省中医院
5	金 莹	常州市中医医院
6	李小荣	如皋市中医院
7	高素琴	常州市中医医院
8	彭志婷	徐州市中医院
9	苏 园	如皋市中医院
10	曾网宝	泰州市中医院

2. 2018年全国中医护理骨干人才培训项目培养对象

序号	姓 名	工作单位
1	朱荣惠	盐城市中医院
2	吴 玲	仪征市中医院
3	裴燕芳	无锡市中医医院
4	朱 敏	连云港市中医医院
5	夏小卉	徐州市中医院
6	徐晓燕	泰州市中医院
7	丁 倩	沛县中医院
8	刘晶晶	江苏省中医院
9	王玲丽	昆山市中医医院
10	符春荣	沭阳县中医院
11	叶 然	南京中医药大学
12	徒文静	南京中医药大学
13	乔 春	南京中医药大学

(戴运良 黄奇骏)

**【中医住院医师规范化培训工作】** 组织申报国家中医住院医师规范化培训基地,新增国家培训基地5个。遴选协同基地22个,初步形成“国家基地+协同基地+基层实践基地”的中医住培体系。进一步优化中医住院医师规范化培训管理平台,开通手机APP模式,将科室轮转、轮转手册、跟师手册、出科考核和考勤打卡等个性化功能融于一体,强化过程管理。注重师资带教,协助中国医师协会在南京举办2018年国家中医住院医师规范化培训骨干师资教学方法培训班,举办两期省级中医住培管理人员和骨干师资培训班,共培训带教师资、基地管理人员400多人。组织中医住院医师规范化培训基地教学查房竞赛活动,推荐4个单位参加全国竞赛。下发《2018年中医住院医师规范化培训结业考核方案》,组织开展上半年和下半年2018年住院医师规范化结业考核工作。2018年,全省共招录中医住培学员1218人,组织两次结业考核,共有1514人获得中医住院医师规范化培训合格证书。

(戴运良 黄奇骏)

**【中医药传承工作】** 印发《全国和省名老中医药专家传承工作室基层工作站建设实施方案》,组织45个全国和省名老中医药专家传承工作室在基层医疗卫生机构建设68个工作站,推进优质中医药资源下层,培养基层中医人才,加强基层中医科室建设。组织第六批全国老中医药专家学术经验继承工作继承人与指导老师签订师承协议书,并督促各地、各单位统一召开启动会议,组织进岗培训,举办拜师仪式。加强名老中医药专家传承工作室建设,新增国医大师传承工作室1个、全国名中医传承工作室4个、全国名老中医药专家传承工作室和全国基层名老中医药专家传承工作室各2个。完成2014年8个全国名老中医药专家传承工作室建设单位的验收工作。常州、苏州、淮安分别成立“常州市孟河医学研究院”“苏州市医学继续教育中心——苏州市吴门医派进修学院”“山阳医派”传承发展研究中心。

附: 1. 国医大师传承工作室

邹燕勤 江苏省中医院

2. 全国名中医传承工作室

徐福松 南京中医药大学附属医院

汪受传 南京中医药大学

刘沈林 江苏省中医院

单兆伟 江苏省中医院

3. 全国名老中医药专家传承工作室

符为民 江苏省中医院

申春梯 常州市中医医院

4. 全国基层名老中医药专家传承工作室

高红勤 太仓市中医医院

李量德 滨海县中医院

(戴运良 黄奇骏)

**【中医药科技工作】** 中医药科技平台建设,组织召开中医药传承创新工程推进会,加强建设单位科技能力建设。21个国家中医药管理局重点学科顺利通过验收。江苏省中西医结合医院成功入选第二批国家中医临床研究基地。下发2018年度中药资源普查工作要点,遴选确定16个普查地区,并确定7项专项任务。完成10个中药标准化项目进行阶段性督导和中医康复服务能力规范化建设项目中期考核工作。研究制定《2018年省中医药局科技项目招标指南》,设立局级科技项目86项。组织对2015年度218项省中医药局科技项目进行集中验收。支持各级中医单位申报省和国家科技项目,2018年全省中医单位承担省部级以上科技项目254项,其中国家自然科学基金146项、国家中医药重点研发计划项目3项;获得省部级以上科技成果奖20项、授权专利215项;发表SCI文章845篇。其中南京中医药大学段金廛教授主持的《中药资源产业化过程循环利用模式与适宜技术体系创建及其推广应用》获国家科技进步奖二等奖,中国药科大学肖伟教授主持的《银杏二萜内酯强效应组合物的发明及制备关键技术与应用》获得国家技术发明奖二等奖。

(王卫红 王霞云)

**【中药资源普查工作】** 3月,召开中药资源普查工作部署及技术培训会,启动第二批16个地区中药资源普查县普查工作。7月,2014年首批启动的20个地区中药资源普查试点工作通过国家中医药管理局科技司组织的验收。种质资源圃通过国家中医药管理局绩效考评。10月,第三批中药资源普查工作,确定30个普查试点县。省中药材种子种苗基地分别于10月和12月通过国家中医药管理局科技司组织的现场核查及集中验收。现代中药资源动态监测信息和技术服务苏南站运营单位由南京市溧水区市场监督管理局变更为苏州中医医院。12月,省中药资源动态监测信息和技术服务省级中心及苏北、苏中、苏南三个监测站通过国家中医药管理局组织的验收。省中药资源普查领导小组办公室赴涟水县、丰县等地开展中药材产业扶贫技术指导,为溧水区康养小镇建设提供技术咨询,并先后在南通、宿迁、淮安、盐城、常州等地组织多场中药资源普查成果对接交流活动,部分普查成果在南通、南京、淮安等地实现转化。

附表：2018 年中药资源普查工作普查地区名单

设区市	普查县(市、区)	普查队长	普查队组成单位
南 京	六合区	秦民坚	中国药科大学
徐 州	邳州市		中国药科大学
	新沂市	刘圣金	南京中医药大学
	丰 县	钱士辉	江苏省中医药研究所
苏 州	常熟市	巢建国	南京中医药大学
常 州	金坛区		南京中医药大学
镇 江	丹徒区	谷 巍	南京中医药大学
盐 城	滨海县		南京中医药大学
南 通	海安县	严 辉	南京中医药大学
连云港	赣榆区	李 亚	江苏省中科院植物研究所
	东海县		江苏省中科院植物研究所
扬 州	高邮市	吴宝成	江苏省中科院植物研究所
淮 安	淮安区		江苏省中科院植物研究所
	金湖县	任全进	江苏省中科院植物研究所
宿 迁	泗阳县		江苏省中科院植物研究所
	沭阳县	王康才	南京农业大学

(王卫红 王霞云)

## 人事与党团组织建设

【人事工作综述】 一、紧密配合省委巡视相关工作。2018 年 8 月 1 日至 9 月 30 日期间,按照省委第二巡视组相关要求,与办公室、机关党委等部门共同组织做好省卫计委巡视工作动员会议、委党组汇报会、选人用人情况汇报会等工作,完成省委第二巡视组、选人用人巡视检查组布置的相关任务,牵头整理巡视需要的各类资料,认真查找近年来干部人事工作中存在的不足,起草委党组给巡视组的《选人用人工作情况汇报》等,协助巡视组做好日程安排等各项服务工作。下发《关于印发省委第二巡视组巡视省卫生计生委党组工作动员会议领导讲话的通知》。配合完成省委第二巡视组赴无锡、常州、连云港、南通 4 市卫计委和省太湖疗养院、省连云港海滨疗养院、省原子医学研究所、南通大学附属省医院等委直单位的巡视调研工作。对巡视组指出的问题进行即知即改,完成《省委巡视组进驻以来省卫生计生委即知即改情况报告》等。

二、医改有关工作。把调动医务人员积极性作为工作重点。一是推动落实薪酬制度改革有关政策。严

格按照《关于深化我省公立医院薪酬制度改革的指导意见》和《关于加快推进我省公立医院薪酬制度改革工作的通知》有关政策要求,进一步全面统筹推进全省各级各类医疗卫生机构薪酬制度改革。全省 13 个设区市均转发全省公立医院薪酬制度改革文件,稳步推进改革有关工作。其中南京等 8 个市出台本市公立医院薪酬制度改革实施文件,在省文件基础上进行政策创新,主要体现在工资水平明显提高、单位分配自主权进一步扩大、高层次人才薪酬不断创新等 3 个方面。二是完善编制备案制改革相关政策。在试点基础上,召开座谈会,与省人社厅、省编办等部门会商,起草完成《关于公立医院人员编制备案管理有关配套政策措施》,从明确公立医院人员总额核定程序和方法、公立医院内设机构设置标准、备案制人员确定原则、备案制人员适用的人事管理政策、备案制人员招聘原则、备案制人员岗位聘用办法、备案制人员薪酬分配政策、备案制人员社会保险政策等八个方面建立健全与编制备案人员相适应的公开招聘、岗位管理、人员聘用、薪酬分

配、社会保险等配套制度,充分调动公立医院自主用人、自我管理的积极性。三是探索编外人员年金制度改革。对编制备案人员年金制度建设进行重点研究,拟在备案人员已有待遇基础上,按同岗同酬原则,探索实行与编内人员同等的保险、年金等待遇,切实提高编外人员工作积极性。四是创新公立医院党建工作。认真落实中央《关于加强公立医院党的建设工作的意见》,提高对医院党建工作重要性的认识,深入研究“党委领导下的院长负责制”等重大政策调整,会同省委组织部等部门多次召开不同层级、不同类型的医院座谈会,听取意见建议,并赴徐州等地对公立医院党的建设情况进行专题调研,共同起草《江苏省加强公立医院党的建设实施办法》,并提交省委办公厅审核印发。五是继续做好卫生类高级职称改革工作。将社区卫生高级专业技术资格(含正副高)评审权下放到苏州、无锡等苏南五市,并指导各地成功组织实施。继续推行“无纸化”评审,网络审核申报材料,并规定卫生高级专业技术资格专业实践能力考核成绩合格者方可报送申报材料,同时委托“中国知网”等第三方权威机构通过电子数据对送审论文、著作、业务报告等进行“学术相似性检测”,对于“文字复制比”过高、涉嫌学术造假的文章,不作为有效参评论文。

三、人才队伍建设。一是通过政策引导推进人才下沉。制定基层卫生人才专题调研方案,会同省教育厅、财政厅、人社厅、编办等部门开展实地调研;组织人员赴陕西学习调研基层卫生人才队伍建设典型经验;组织学习上海、安徽等兄弟省市的先进做法。根据调研情况,会同委科教处推动出台《省政府办公厅关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的实施意见》,会同基层卫生处起草《省政府办公厅关于进一步加强基层卫生人才队伍建设的意见》,研究解决基层卫生人才匮乏问题,通过优惠政策引导人才资源下沉。二是首次举办全省基层医疗卫生机构招聘会。6月初,会同省人社厅首次共同组织举办全省统一的基层医疗卫生机构公开招聘医学人才专场招聘会,有10个设区市45个县(市、区)共提供岗位930个,拟招聘1538人,现场报名1007人,经过考试考核一次性录用477人(其中编内240人,编外237人),带动全省招聘4951人。三是提高人才工作信息化水平。研究梳理人力资源系统建设过程中遇到的问题和困难,启动“全省卫生健康人力资源系统升级建设”项目,增加全省卫生人才地图、数据分析等功能,进一步加强卫生人才工作的信息化水平。四是努力推进“六个一”工程。完成2018年第五期“333工程”增选工作和“双创计划”评审工作,委管单位新增333工程第一层次1人、第二层次16人、第三层次118人,入选卫生类“双创团队”4个16人、“双创人才”1人、双创博士31人。全省新增4名卫生杰出人才、35名“卫生领军人才”、462名“卫生拔尖人才”,新引进8名“江苏特聘医学专家”。委直单位7人获得“国务院政府特殊津贴”,10人获评“省人民政府有突出贡献中青年专家”。完成

2018年度省直单位“六大人才高峰”申报组织工作和到期项目的结题工作,有53人入选2018年度全省第十五批“六大人才高峰”人才,184个项目完成结题工作。五是开展高层次人才理想信念教育。做好医药卫生领域高层次人才培训,全年完成16期高层次人才“爱国、奋斗、奉献”精神教育专题培训班。会同省委组织部,于6月1—7日,在重庆大学举办第7期省高层次人才“爱国、奋斗、奉献”精神教育专题培训班,全省103名高层次人才参加培训,省卫计委副主任、省中医药局局长朱岷出席开班式并作动员讲话,委人事处处长祁爱平同志参加结业典礼并讲话。9月9—15日在清华大学举办医药卫生行业333高层次人才培训班,委人事处处长祁爱平同志参加开班式并讲话。会同委科教处、医政处、基层处、中医科教处等处室和南京中医药大学课题组,深入摸清卫生人才底数,形成《江苏省卫生人才队伍现状》调研报告。与德中科技交流基金会合作开展“银发项目”,在南京江宁医院进行试点,吸引海外医学专家来华工作。组织2018年度委直单位统一招聘笔试等工作,指导委直事业单位新招录近2600人。

四、全省卫生专业技术考核评审。完成2018年卫生专业技术资格考试和护士执业资格考试工作,全省共有94690人参加考试,其中卫生专业技术资格考试78779人,通过46815人,通过率59.4%;护士执业资格考试14537人,通过13593人,通过率93.5%。人才评价考试1374人,通过501人,通过率40.8%。2018年全省参加卫生高级专业实践能力考核26323人,其中正高6318人,副高20005人,考试通过15796人,通过率63.3%。2018年全省申报卫生高级资格15327人,共评审通过11599人,通过率75.7%。其中卫生专业9046人中通过6771人,通过率74.9%;社区卫生专业2361人中通过1922人,通过率81.4%;护理专业3920人中通过2906人,通过率74.1%。

五、干部队伍建设。一是切实做好干部选任事务工作。根据省委要求,努力打造干部锻炼平台,选派2名同志担任“村第一书记”,做好2018年度科技镇长团团员选派(药政处张宜启)和组团式援疆干部人才中期轮换工作。完成2018年公务员招录工作,为16人办理录用手续,其中委机关4人。二是开展委管高校领导班子换届考察工作。配合省委组织部,启动2018年省属高校领导班子集中换届干部考察工作,派出3名同志参加省委换届考察组,对2018年换届的江苏卫生健康职业学院、江苏医药职业学院、江苏护理职业学院等单位进行考察,完成3所委直高校的领导班子换届工作。三是注重制度建设和执行。印发《中共江苏省卫生计生委党组关于贯彻〈中国共产党问责条例〉的实施细则》,做好8名省管干部、86名委机关处级干部和94名委直属单位处级领导班子成员个人有关事项报告填报工作和抽查工作。四是推进公务员职业道德建设工程。结合委工作实际,印发《省卫生计

生委公务员职业道德建设工程实施方案》，并根据方案相关要求，组织委机关全体公务员签订《公务员职业道德承诺书》，结合支部党日活动、迎接“七一”等活动，举办“2018年公务员职业道德建设和能力提升培训班”。五是加强干部教育培训。印发《2018年干部教育培训计划》，通过优秀青年干部培训班、全省卫生计生系统人事干部业务知识培训班、市县卫计委主任培训班等进一步加强干部队伍建设。配合省委组织部完成2018年度97名处级干部年训工作，重点学习习近平中国特色社会主义思想和党的十九大精神。

(祁爱平 郭威)

#### 【完成“江苏省卫生健康委员会”人员转隶组建工作】

2018年10月25日，江苏省卫生健康委员会组建成立，并在省政协礼堂召开干部大会，宣布新的领导班子。省委常委、省委秘书长、常务副省长樊金龙到会讲话，省政府副省长陈星莺主持会议，省委组织部常务副部长王立平宣读省委决定。根据省委文件精神，将省卫生和计划生育委员会（省中医药局）的职责以及省民政厅承担的省老龄工作委员会办公室职责，省安全生产监督管理局的职业安全健康监督管理等职责整合，组建省卫生健康委员会，对外加挂省中医药管理局牌子，不再保留省卫生和计划生育委员会（省中医药局）。经与相关部门沟通协调，在较短时间内完成了人员转隶组建工作。原省卫计委划转1人（王昊昀）至省医保局，其他人员整建制转入省卫健委，原省安全生产监督管理局划转1人（吴海鹰）至省卫健委，省民政厅11人（邱泽森、杨立美、黄晓晔、刘育林、顾晓东、仲达、李丽阳、吕承军、胡宇飞、李文萃、王星）转入省卫健委。

(祁爱平 郭威)

【确定第二期“卫生杰出人才”“卫生领军人才”“卫生拔尖人才”培养对象增选名单】为进一步加大高层次卫生健康人才引进和培养力度，根据《关于实施江苏省高层次卫生人才“六个一”工程的意见》，经评审，省人才办、省卫健委联合发文，增选省人民医院孔祥清、徐州医科大学附属医院曹君利、东部战区总医院任建安、南京市儿童医院张爱华等4名同志为“卫生杰出人才”，增选省人民医院程文俊等35名同志为“卫生领军人才”，增选省人民医院陈旭锋等462名同志为“卫生拔尖人才”，培养管理期从2018年至2020年。全省第二期“卫生杰出人才”达12人次，“卫生领军人才”达108人次，“卫生拔尖人才”达1097人次。

(祁爱平 郭威)

【举办“2018年公务员职业道德建设和能力提升培训班”】11月8日，省卫健委举办“2018年公务员职业道德建设和能力提升培训班”，委党组书记、主任谭颖出席开班式并讲话。本次培训班采取专家讲座、集中观看职业道德主题影片、交流心得体会等形式进行。

省伦理学会副会长、河海大学马克思主义学院博士生导师黄明理教授为参训学员作《我国公务员职业道德建设的理论与实践》专题讲座。委机关公务员和部分直属单位的参公人员代表共170余人参加培训。

(祁爱平 郭威)

【首次举办全省基层医疗卫生机构招聘会】针对基层医疗卫生机构人才招聘困难的问题，会同省人社厅共同探索全省基层医疗卫生机构统一招聘医学人才新模式，扩大招聘影响力，努力形成基层单位招才引才集成优势。2018年6月2日，省卫计委和江苏省人社厅举行“江苏省基层医疗卫生机构公开招聘医学人才”新闻通气会，解读招聘信息、范围岗位、优惠政策和人文环境，从多个方面吸引人才到基层工作，6月3日正式举办招聘会，共吸引近3000名医学人才入场，省卫计委主任谭颖、副主任李少冬，省人社厅副厅长刘德民等领导到会视察指导。现场报名人数1007人，经过考试考核一次性录用477人（其中编内240人，编外237人），带动全省招聘4951人，较好地缓解了基层医疗卫生单位招聘难的问题。

(祁爱平 郭威)

#### 【举办“2018年全省市县卫生计生委主任培训班”】

12月20—21日，省卫健委在南京紫金山庄成功举办“2018年全省市县卫生计生委主任培训班”，共同研讨健康江苏推进情况和机构改革工作，进一步提高各地卫生计生部门负责人的领导和管理能力。培训班邀请原国家卫计委副主任金小桃、国家中医药管理局政策法规与监督司司长余海洋、复旦大学教授郝模、中国传媒大学教授郭晓科等领导和专家前来授课。省卫健委主任谭颖出席开班仪式并讲话，巡视员何小鹏出席结业仪式并讲话。全省各设区市、县（市、区）卫计委主任、委直单位主要负责人、机关各处室主要负责人近200人参会。

(祁爱平 郭威)

【举办“全省卫生计生系统人事干部培训班”】9月20日，省卫健委在南京举办“2018年全省卫生计生系统人事干部培训班”，各委直单位人事部门、各设区市卫计委人事处处长等共70余人参加培训。省卫健委主任谭颖出席开班仪式并讲话。培训班邀请南京大学政府管理学院顾海教授、南京理工大学经济管理学院周小虎教授、河海大学公共管理学院黄健元教授、省委党校党史党建研究部主任张加华教授等专家进行授课。

(祁爱平 郭威)

【启动高层次人才“爱国、奋斗、奉献”精神教育专题培训】为进一步加大对卫生健康领域高层次人才的引领和政治吸纳，会同省委组织部等部门，启动高层次人才“爱国、奋斗、奉献”精神教育专题培训，拟用



3年时间对卫生健康领域省级高层次人才轮训一遍。6月1—7日,在重庆大学成功举办高层次人才“爱国、奋斗、奉献”精神教育专题培训班,全省103名高层次人才参加培训,省卫计委副主任、省中医药局局长朱岷出席开班式,为班级授旗并作动员讲话;委人事处处长祁爱平参加结业典礼,颁发结业证书并讲话。南京中医药大学副校长程海波同志担任专题培训班班长,全程跟班学习。

(祁爱平 郭 威)

**【首次划定35岁以下高层次人才入选比例】** 为优化高层次人才队伍结构,构建更为科学的人才培养梯队,在2018年省“333工程”培养对象评审过程中,首次明确35岁以下(1983年1月1日以后出生)青年人才的入选比例,原则上要求对青年人才进行单独评审,且入选名额不低于总名额的20%,在评审过程中可以适当降低青年人才的学历或职称条件。

(祁爱平 郭 威)

**【评出8名2018年“江苏特聘医学专家”】** 2018年11月23日,经专家评审,共有8人入选2018年“江苏特聘医学专家”,分别是:苏州大学附属第一医院陆熙园、苏州大学附属第一医院李斌、徐州医科大学附属医院王壮、徐州医科大学附属医院张连军、苏州大学附属儿童医院李炘、江苏大学附属医院朱润芝、江苏省中西医结合医院康然、南京医科大学附属逸夫医院毕洪凯。以上8名专家大多来自美国、瑞士、丹麦等医疗技术发达的国家,根据相关文件规定,省财政将给予每名“江苏特聘医学专家”100万元或50万元的资助,所在单位按不低于1:1的比例配套资助。

(祁爱平 郭 威)

**【孔祥清应中央邀请赴北戴河休假】** 经省卫计委推荐,江苏省卫生杰出人才、省人民医院(南京医科大学附属第一医院)心内科主任孔祥清同志,作为江苏省唯一代表接受党中央、国务院邀请,于8月3日至8日赴北戴河参加为期6天的专家休假,并为休假专家作健康讲座。1987年,邓小平同志邀请14位科技界专家赴北戴河休假,首开专家休假制度先河,2001年以后,党中央把人才问题提升至国家战略层面,专家赴北戴河休假作为制度被确定下来。2018年休假活动的主题是“弘扬爱国奋斗精神 建功立业新时代”,全国共有62位专家受到邀请。

(祁爱平 郭 威)

**【卫生高级专业技术资格评审】** 2018年卫生高级专业技术资格评审工作采用无纸化的方式。共分三个评委会,分别为卫生高级评委会、社区卫生高级评委会、护理高级评委会。

2018年11月26日至30日,省卫健委召开江苏省护理、社区卫生高级专业技术资格评审工作会议。全

省护理专业共申报3920人(不含社区护理),其中正高648人,副高3272人;社区卫生共申报2361人,其中正高363人,副高1998人。经专家评审,护理专业通过评审人数共2906人,其中正高457人,副高2449人。社区卫生专业通过评审人数共1922人,其中正高282人,副高1640人。

2018年12月3日至7日,省卫健委召开江苏省卫生专业人员高级专业技术资格评审工作会议。全省共申报9046人,其中正高2769人,副高6277人。经专家评审,通过评审人数共6771人,其中正高2012人,副高4759人。

附表: 1. 2018年全省晋升主任医(药、技)师名单

南京市		
南京鼓楼医院	王 雷	刘 宁(女)
	邵晓雁(女)	陈宁红(女)
	朱 微(女)	沙杜鹃(女)
	彭 婕(女)	余德才
	胡安宁	杜 娟(女)
	苗立云	王 浩
	张以洋	王冬梅(女)
	王 炜	陈东阳
	王骏飞	刘志坚
	李劲松	龚海燕(女)
南京市第一医院	童国玉	万 茜(女)
	张士伟	胡 凯
	王喆妍(女)	李志瑜(女)
	吕 敏(女)	梁 斌
	张 航(女)	杜 新
	席鹏程	魏海燕
	罗中华	杨士勇
	徐 炯(女)	金成哲
	郭慕红(女)	邢奋丽(女)
	邵宏涛(女)	徐 燕(女)
南京市第二医院	王建芳(女)	孙晓东
	吴卫锋	陈洪波
南京市第三医院	王玉红(女)	
	彭 康	王 燕(女)
	缪卫华(女)	
南京市儿童医院	赵 非	武开宏

续上表

	陆巍峰	张 莉(女)
	仲 山	杨 光(女)
	唐英姿(女)	柴雪娥(女)
	黄 婕(女)	卢孝鹏
	陆如纲	
南京市妇幼保健院	杨 莉(女)	胡静熠(女)
	陈小慧(女)	李 俊
	张 敏(女)	张 荔(女)
	潘连军	邱明娟(女)
	桂 晶(女)	季修庆(女)
	顾小燕(女)	王 菲(女)
	孟 虢(女)	
南京市疾病预防控制中心	杨佩才	李红艳(女)
	许阳婷(女)	李成国
	胡鸿宝	赵士权
南京市口腔医院	韩 伟	卢明星
	鲁 勇	赵保建
南京市胸科医院	郝可可	谢海燕(女)
南京脑科医院	王志庆	刘 莉(女)
	阎 俊(女)	江炜炜
	何升学	阮义峰
	梅 峰(女)	丁 畅(女)
南京市中医院	曹守沛	周 燕(女)
	朱培元	丁 哲(女)
	许 飏	周 青
	许金菊(女)	盛玉强
	黄 迟	谢晓枫(女)
	陆源源(女)	赵 斌
	陆双伟	严 雄
南京市中西医结合医院	杨润华	张绍刚
	刘德佩(女)	
南京市中心医院(南京市市级机关医院)	董 莉(女)	
南京连天美医院	郝思辉	
南京市鼓楼区疾病预防控制中心	王晓君(女)	
南京医科大学眼科医院	石 尧	

续上表

南京爱康国宾门诊部	孙业富	
解放军南京总医院	肖永营	王 璟(女)
	顾国胜	
南京市玄武区疾病预防控制中心	周才金	
南京市玄武区新街口社区卫生服务中心	杨轶青	
南京明基医院	张震环	
南京市建邺区兴隆社区卫生服务中心	王兴华	
南京秦淮久雅口腔诊所	汤学华	
南京市红十字医院	黄 珮(女)	缪 明
中国人民解放军第四五四医院	陈约东	
南京市雨花台区妇幼保健所	缪 瑾(女)	
南京市栖霞区妇幼保健院	侯进军	
泰康仙林鼓楼医院	李保红	
南京市栖霞区医院	王赛甫	李 进
南京市江宁医院	蒋声海	吕小勇
	张春香(女)	钟海兰(女)
	董志强	方思月
	张安红(女)	陶跃进
	王 琦(女)	王 昆
	顾向进	朱 锋
	沈 鑫	张红梅(女)
	刘先勇	王小燕(女)
南京市江宁区中医医院	胡建伟	冯桂林(女)
	王 霞(女)	张 静(女)
	王国栋	高永斌
南京市江宁区第二人民医院	潘信明	
南京市青龙山精神病院	马文华	
南京市江宁区妇幼保健计划生育服务中心	房梅芳(女)	
南京市江宁区秣陵街道社区卫生服务中心	张家志	
南京同仁医院	倪 通	吴家宽
	梁少琴(女)	王 晶(女)
	张庆翔	
南京南钢医院	朱蛇锁	
南京市大厂医院	赵 峰	吴永丰
南京市浦口医院	彭宝荣	姚爱兵

续上表

南京市浦口区中心医院	夏成才	井 华
	朱翠平(女)	彭明强
南京市浦口区中医院	夏红霞(女)	韩朝永
南京市六合区妇幼保健所	吴银花(女)	范家珠(女)
南京市六合区疾病预防控制中心	余有彬	
南京市六合区人民医院	蒋正来	方莲香(女)
	吴时干	陶 俊
	李 治	朱冬超
	曹节勤	潘 燕(女)
	曹晓芸(女)	
南京市六合区中医院	刘 盼	
南京市高淳区妇幼保健所	卞爱艾(女)	
南京市高淳人民医院	赵华头	陈全兵
	彭小保	徐明勇
	吴延春	王 萍(女)
	徐志华	
南京市溧水区人民医院	孟 元	王新美(女)
	许宝珍(女)	周力俭
	梅巧娣(女)	
南京市溧水区中医院	王 伟	吴江宏
	朱怀平	
<b>无锡市</b>		
无锡市人民医院	宣 枫	周 雄
	赵 翼	荣晓松
	秦 安(女)	张志强
	吴春燕(女)	杜旭峰
	高运来	朱建荣
	许宏俊	丁 涛
	张 坚	许红阳
	高 涛(女)	陆米则(女)
	赵 伟	蒋艳敏(女)
	温 浩	倪一青(女)
	崔小川	李库林
	刘 垚	李一龙
	高恺言(女)	

续上表

无锡市儿童医院	杨 洁(女)	钱 炜
	金未来(女)	
无锡市中医医院	于广石	唐 虹(女)
	蔡赜羽(女)	田宝刚
	周腊梅(女)	吴锡平
	程 立	张 婕(女)
	黄 伟	毛龙飞
	田 野(女)	
无锡市第二人民医院	蒋屏东	陆银春
	彭晓斌	张海平(女)
	华海康	魏云玉
	李江安	陆玉莲(女)
	袁 渊	倪建明
	张永胜	徐 莉(女)
	周云海	冯志强
	孙 辉	徐 幸
	陆云南	孙 慧(女)
	罗晓云(女)	万 惠(女)
无锡市第三人民医院	张 斌	陈翀昊
	张卫民	王 珂
无锡市中西医结合医院	桂树华	李春庆
	杨(jie)超(女)	
无锡市第四人民医院	陈晓萍(女)	宋 军
	黄 阳(女)	李晓红(女)
	王全明	杨小奇
	刘月影(女)	陈 进
	赵于天(女)	李 珺(女)
	程力群(女)	周 桓
无锡市第五人民医院(无锡市传染病医院)	孙俊凯	
无锡市妇幼保健院	丁 云(女)	邹金芳(女)
	钱芳波(女)	姜善雨
	陈 琰(女)	赵 敏(女)
	张莉娟(女)	印永祥
	蔡静芬(女)	
无锡市精神卫生中心	张 菁(女)	季向东

续上表

	王 伟	凌卫明
	罗 新(女)	
江阴市人民医院	李 斌	徐丽红(女)
	李 森	顾逢春(女)
	张耀全	李 健
	薛红娣(女)	江 天
	陆建军	柴斌英(女)
	张永强	何之学
	李文军	沈卫东
	邓海涛	
江阴市中医院	蒋敏勇	沈 刚
江阴市第五人民医院	顾 勇	
江阴市红十字血站	顾亚军	
宜兴市人民医院	戚晓圆(女)	夏凌云
	万春阳	王 莉(女)
	欧新强	陈燕春
	葛坤元	郭建锋
	王永军	
宜兴市中医医院	石静娟(女)	王建君
	邵 平	冯杏娟(女)
	俞利忠	张文莉(女)
	姚丽琴(女)	许瑞群(女)
宜兴市第二人民医院	鲍锡金	蒋永林
	顾国春	
宜兴市和桥医院	刘万春	
宜兴市疾病预防控制中心	吴 燕(女)	
宜兴市徐舍医院	吴益群	柯齐明
宜兴市肿瘤医院	陈胜东	
无锡市锡山人民医院	奚少东	王飞龙
	邹锡良	陆 胜
	席时颖(女)	
无锡市锡山人民医院鹅湖分院	杨秋芳(女)	冯 萍(女)
无锡市锡山区中医医院	唐明军	张 伟
	徐俊燕(女)	
无锡市惠山区第二人民医院	李占宝	

续上表

无锡市惠山区堰桥街道社区卫生服务中心	殷立君	
无锡市惠山区人民医院	王开成	孙彦玲(女)
	刘 华	
无锡惠山区人民医院	许静亚(女)	
无锡市第八人民医院	胡正再	张颖轶(女)
无锡市滨湖区中医院	李焕铭	段玉贞(女)
	张圣兵	
无锡市滨湖区疾病预防控制中心	刘俊华(女)	
无锡锡西新城医院	王兴忠	
无锡市新吴区旺庄街道社区卫生服务中心	顾燕新	
无锡虹桥医院	韩宏秀(女)	
徐州市		
徐州市第一人民医院	龚亚辉	袁玉珲(女)
	庞啸虎	张 红(女)
	张红闯	柏 璐(女)
	刘太锋	史 进
	张 琳(女)	
徐州市中医院	张 冰(女)	秦晓静(女)
	黄东智	郑典宝
	冯秀梅(女)	
徐州市儿童医院	王 伟	任 玲(女)
	柳 荫	陈盛植
徐州市妇幼保健院	赵淑云(女)	吴惠莹(女)
	龚培尧	郭秀香(女)
徐州市疾病预防控制中心	钱 颖(女)	王光明
徐州市中心医院	陈 波	张 杰
	李世杰	吴 昊
	杨君霞(女)	杨新慧(女)
	张爱侠(女)	严晓南(女)
	王启弘	王蕴若(女)
	徐荣华	刘 泉
	杨承志	张文达
	鹿 博(女)	冯彦博
	袁庆密	范 涛
	朱 红(女)	戴秀梅(女)

续上表

	孙 丽(女)	崔 晓(女)
	宋志刚	晁 娟(女)
	周生奎	
徐州市肿瘤医院	安俊平(女)	侯予龙
	梁 力	史经汉
	胡军建	周 晓(女)
	李 浩	
徐州市急救医疗中心	高 翔	
徐州市东方人民医院	朱相华	高海燕(女)
徐州医科大学附属第三医院	李 莉(女)	张海平(女)
徐州精神病院	王永萍(女)	高宏强
	张 建	
中煤第五建设公司职工医院	杜学军	
新沂市中医医院	凡祥军	徐凤秦(女)
新沂市疾病预防控制中心	孙光卫	
新沂市人民医院	陈思荣(女)	毛东良
	孙 艳(女)	戚艾华
	吴自成	刘金鹏
	杜 莉(女)	
中铁二局集团第二医院	谢立兵	
邳州市人民医院	季延中	冯 辉
	刘东华	张 洁
	黄 伟(女)	纪祥辉
	包文亮	刘同刚
	聂新法	鹿 成
	晁 威	刘元山
	谭张龙	徐 敏(女)
	苗翠华(女)	程 燕(女)
	王政理	曹秀娟(女)
邳州市中医院	冯彦梅(女)	
邳州东大医院	王水平	
徐州市铜山区人民医院	孟庆玉	张秀森
	张 雷	王桂梅(女)
	张 岩(女)	王婷婷(女)
	胡敬华(女)	侯 磊

续上表

	李爱红(女)	李传文
徐州市铜山区中医院	刘振荣(女)	王雪梅(女)
	张开亮	武 敏(女)
	刘 伟	
徐州市铜山区张集镇中心卫生院	孙雪源(女)	
徐州市贾汪人民医院	靖翠英(女)	马 媛(女)
	杜长芬(女)	朱绕齐
徐州市泉山区疾病预防控制中心	王 玲(女)	
徐州和平妇产医院	李文玲(女)	
徐州市云龙区疾病预防控制中心	周 琪(女)	
丰县首羡镇卫生院	孙贺英(女)	
丰县人民医院	邢道旭	刘 杰
	高志秋(女)	张 芳(女)
	王海连	黄爱贤(女)
	崔元侠(女)	蒙宗萍(女)
	李思召	黄 骏
	彭启宇	
丰县中医医院	高德才	孟凡志
江苏省沛县人民医院	王 妍(女)	杨 娜(女)
	冯文清(女)	李正玉
	曹用立	宋 辉(女)
	程冬敏(女)	马 玲
沛县中医院	李 静(女)	
睢宁县疾病预防控制中心	周 方	
睢宁县人民医院	陈 习	孙 强
	朱尚品	姜秀玲(女)
	许 振	胡 刚
	王正海	高克玲(女)
常州市		
常州市第一人民医院	吴 炜	杨 敏(女)
	贺 白	倪雪峰
	石桂良	蔡辉华
	杨 煦(女)	蒋 波
	朱 滨	李齐林
	张 俊	曹赞杰

续上表

	范 敏	练学淦
	汪潜云	马锦洪
常州市中医医院	吴 菁(女)	许晓勤(女)
	王仲伟	田晓军
	李小龙	高 益
	吕志刚	陈俭波
	华 丰(女)	从蓉俊(女)
	须新涛	酆惠芳(女)
	鲁常胜	王冠华(女)
	李海志	
常州市第二人民医院	史轶超	张宇燕(女)
	曹海涛	张 葆
	吴 果(女)	王 坚
	王晓华(女)	刘向远
	毕 致(女)	杨明夏
	朱 杰	徐 强
	尹亭斌	蒋鹏程
	秦向荣	黄 勇
	蔡秋萍(女)	黄 锦
	李绍钦	田 丰
	农鲁明	
常州市第三人民医院	韩 庆	陈五海
	杨常苑(女)	刘卫东
	张晓刚	
常州市儿童医院	施峥嵘	丁 立
	王小旻(女)	壮文军
常州市妇幼保健院	顾春燕(女)	秦 玲(女)
	王 瑛(女)	陈丽云(女)
	陈 丽(女)	张 清(女)
常州市疾病预防控制中心	李贵英(女)	
常州市中心血站	张建伟	曹锁春
常州市第四人民医院	张文娟(女)	梁 栋
	汪美华	夏 野
溧阳市人民医院	申跃云	史俊武
	杨 青(女)	周春尧

续上表

溧阳市中医医院	沈洪明	陈怀春
溧阳市妇幼保健院	庄桂芬(女)	王 云
溧阳市疾病预防控制中心	黄小妹(女)	
溧阳市血站	张春荣(女)	
常州市金坛区人民医院	赵小罗	石永康
	林 伟	汤 琴(女)
	仲雪琴(女)	龚小俊
	于迎根	
常州市金坛区中医医院	王春生	袁春芳(女)
	高萍宇(女)	
常州市金坛区第二人民医院	赵志欣(女)	王春梅(女)
	欧阳卫民	韩 云(女)
常州市金坛区金城镇卫生院	王梅芳(女)	
常州市金坛区医疗急救站	丁华荣	
常州市武进人民医院	张惠琴(女)	冯小芬(女)
	蒋 伟	李 勇
	徐 强	周仁伟
	唐桂萍(女)	沈 涛
	奚 栋	汤建军
	徐 波	陆文斌
	尹进南	钱 臣
	翟华章	肖建强
	高 峰	樊宝才
常州市武进中医医院	吕 强	诸孟娟(女)
	吴文辉	周剑刚
	何小玲(女)	周渲芸(女)
常州红房子妇产医院	刘舟静(女)	
常州市新北区妇幼保健计划生育服务中心	聂春雨(女)	
常州市新北区孟河中医医院	张开东	
苏州市		
苏州市立医院本部	李晓英(女)	石舟红(女)
	孟庆霞(女)	陈玲玲(女)
	栾雪峰(女)	狄琳娜(女)
	卢杏生	华文娟(女)
	叶 侃(女)	赵李红(女)

续上表

	徐国鹏	周 琴(女)
	柴利强	赵若愚
	冯丽瑾(女)	
苏州市立医院	张 涛	王雪琴(女)
	陈朝潮	冯冠男(女)
	李新芳	陆霄鹤
苏州市立医院北区	张 懿(女)	袁志宏(女)
	王 允	张 霞(女)
	傅西安	王 霆
	葛 敏(女)	李晓林
	时建明	
苏州市中医医院	王晓鹏	陈嘉璐(女)
苏州市第五人民医院	沈兴华	
苏州市疾病预防控制中心	赵艳秋(女)	肖 琦(女)
苏州市中心血站	曹维娟(女)	张 辉
苏州九龙医院	李 强	
上海交通大学医学院附属九龙医院	尹栩芳(女)	张正文
苏州九龙医院有限公司	房志伟	刘滢瑜(女)
昆山市第一人民医院	任光辉	李晨波(女)
	季雪良	陆大明
	包亚明	沈 苓(女)
	王丽波(女)	张 燕(女)
	杨 栋	朱建中
	王建良	郁丽霞(女)
	任洁明(女)	张明华
	吴一彤(女)	冯 浩
	王永芳(女)	
昆山市中医医院	胡 兵	陈 勇
	蔡晓琴(女)	徐宏伟
	张征石	
昆山市第二人民医院	殷啸俊(女)	马立岩(女)
	袁如威	
昆山市第三人民医院	牛雪花(女)	沈洪弟
昆山市第四人民医院	殷祖进	杨延凤(女)
昆山市第六人民医院	李 宁(女)	张士忠

续上表

昆山市花桥人民医院	闻加升	
昆山市疾病预防控制中心	沙汝明	姜荣明
昆山市康复医院	程会兰(女)	
昆山市千灯人民医院	吴俊红(女)	
昆山市周市人民医院	刘尊武	罗 艳(女)
昆山宗仁卿纪念医院有限公司	夏文华	
张家港市第一人民医院	曹建国	葛建祥
	曹剑波	张 伯
	承 伟	李晓红(女)
	徐 韵(女)	李 蕾(女)
	刘秋华	张忠伟
	沙卫平	孙眸子
	盛宇峰	朱明辉
	王丽芳(女)	曹 莺(女)
	胡翼江	
张家港市中医医院	郭建全	施海伟
	李宇青	邢国良
	唐 寅	金 艳(女)
	徐 艳(女)	王 云(女)
	乐嘉陵	郁金芬(女)
张家港广和中西医结合医院有限公司	陈秀华	王建明
张家港澳洋医院	郭耀良	刘 松
张家港市第二人民医院	曹 晔	王宏举(女)
张家港市第三人民医院	赖海燕(女)	高丽霞(女)
	钱利明	毛叶飞
张家港市第四人民医院	全传升	
张家港市妇幼保健所	查建梅(女)	
张家港市疾病预防控制中心	姚敏芳(女)	邱 晶(女)
太仓市第一人民医院	蔡 俊	王丽芳(女)
太仓市中医医院	盛二燕	王 正
	王瑞平	顾文清(女)
太仓市浏河人民医院	臧道爱	
太仓市沙溪人民医院	王 晶(女)	
太仓市沙溪镇岳王卫生院	沙宇宏	
常熟市第一人民医院	钱政文	吴敏芳(女)



续上表

	朱怿东	田 霞(女)
	张 敏(女)	朱周桦(女)
	曹向东	王海红(女)
	彭育沁	丁 立
	王国军	郑 峰
	曹东来(女)	邓 新
	支文煜(女)	
常熟市中医院(新区医院)	石 健	张建忠
	陆骏麒	杨利军
	冯庆国	薛振龙
	翁立平	季雪峰
	朱丹婴(女)	
常熟市第二人民医院	黄 开	张 伟
	施振华	支文军
	吴 健	蒋守龙
	凌文娟(女)	周国强
	袁晓东	陈惠康
	张碧波	马 俊
	缪玉龙	
常熟市第五人民医院	周文军	
常熟市董浜卫生院	王志锋	
苏州市吴江区第一人民医院	茅惠群(女)	计一丁
	朱立帆	李道鸿
	言湛军	朱雪峰
	刘 云(女)	屠雄彪
	张晓剑	蔡 蔚
苏州市吴江区中医医院	刘耀辉	姚美娟(女)
江苏盛泽医院	陈建强	顾学明
	徐惠琴(女)	朱小芬(女)
	沈勇桃	杨美芳(女)
	夏 正	华 敏
苏州市吴江区第五人民医院	全海祥	
苏州市吴江区芦墟镇中心卫生院	袁维国	
苏州永鼎医院有限公司(吴江区)	牛冬梅(女)	
苏州市吴中人民医院	钱林清	赵勤峰

续上表

	汪 娟(女)	
苏州市中西医结合医院	赵 劲	居建明
	姜松鹿	缪一奇
	薛 毅	
苏州市吴中区角直人民医院	张忠英(女)	
苏州市吴中区长桥人民医院	莫建明	
苏州瑞华骨科医院	巨积辉	
苏州市相城人民医院	马春涛(女)	陈志英(女)
	沈玉英(女)	李向利
	朱晓峰	
苏州市相城区中医医院	刘志为	吴宜华
苏州市姑苏区疾病预防控制中心	薛 华(女)	
苏州工业园区疾病防治中心	王胜利	
苏州工业园区斜塘社区卫生服务中心	沈 琴(女)	
苏州工业园区星海医院	刘 岗	田卫平(女)
	徐 静(女)	
苏州工业园区星湖医院	唐雪梅(女)	
苏州市第七人民医院	王敬华(女)	
苏州高新区人民医院	俞晓峰	张 赢
苏州高新区疾病预防控制中心	查日胜	归国平
苏州科技城医院	朱炜炜(女)	武 彬
	杨照耀	
南通市		
南通市第一人民医院	仇建伟	李卫东
	朱 洁(女)	朱连海
	胡彩华(女)	张 鹏
	李新玲(女)	张树清
	王 毅	花志祥
	陈勇军	王天乐
	陈 相(女)	
南通市第二人民医院	马 鑫	
南通市第三人民医院	顾春燕(女)	达坤林
	李 民	龚念梅(女)
	葛志华	任金才

续上表

	张正威	
南通市第四人民医院	范建华	李 宏(女)
	陈湘林	胡亚兰(女)
	周春英(女)	马建军
南通市第六人民医院	王 郁	杨雪梅(女)
	刘 丹	陈永红(女)
南通市妇幼保健院	李 晏(女)	沙小冬(女)
	顾 希(女)	
南通市急救中心	单 飞	
南通市疾病预防控制中心	王智泉	
南通市老年康复医院	邱伟伟	朱雪峰
	刘俊华	杭晓瑛(女)
	蔡昶虹(女)	居大卿
	蔡冬裕(女)	
南通市中医院	严 玮(女)	朱金凤(女)
	王玉贤(女)	薛 莉(女)
	陈冬梅(女)	李向阳(女)
	汤海霞(女)	
南通市肿瘤医院	李洪江	陈 健(女)
	顾 军	林 兰(女)
	司 宏(女)	刘继斌
	张海燕(女)	张 明
	何 英(女)	张锦林
	王小林	张晓东
南通瑞慈医院	马新群(女)	张 洪
南通市通州区第八人民医院	张卫东	李志铎
南通市通州区第六人民医院	严 林	
南通市通州区第三人民医院	吴雪娟(女)	祁 霞(女)
	王 勇	顾颖晖(女)
南通市通州区二甲人民医院	宋卫斌	
南通市通州区人民医院	曹桂珍(女)	吴木军
	邱晓华(女)	王红芳(女)
南通市通州区中医院	张启锋	刘淑云(女)
	卫建莲(女)	邵晓东(女)
	瞿艳新	沈卫华

续上表

	葛青松	蔡惠标
启东市人民医院	张风雷	李 勇
	黄晓东	茅红艳(女)
	刘 健	施亚娟(女)
	周晓宇	
启东市中医院	宋宇新	陈红英(女)
启东市第二人民医院	李益军	
启东市第三人民医院	黄宏明	顾洪梅(女)
	陈 英(女)	黄红卫(女)
	张 兵	苏继英(女)
	钱红英(女)	蒋俊杰
启东市妇幼保健计划生育服务中心	王 华(女)	
海门市人民医院	张益辉	奚 春
	包亚红(女)	
海门市中医院	陈 华	朱永健
	陆卫娟(女)	陈 慧(女)
	俞文军	
海门市第四人民医院	陆云海	
海门市妇幼保健计划生育服务中心	陆继红(女)	
海门市疾病预防控制中心	陆鸿雁(女)	
如皋市人民医院	田芝奥	周晓琪
	姚建华	郭江宏
	马玉琴(女)	孙贵祥
	石正英(女)	
如皋市中医院	刘跃林	刘 俊
	谢轶群(女)	杨 骏
如皋博爱康复医院	张亚平	
如皋博爱医院	张四芳(女)	
如皋港人民医院	邹和平	
如皋广慈医院	洪德军	何海波
如皋仁爱医院	任辉琴(女)	
如皋吴窑福康医院	许永良	
如皋薛窑医院	王晓明	
南通市中西医结合医院	包晓燕(女)	
南通市口腔医院	宦 泓(女)	

续上表

南通市崇川区疾病预防控制中心	蒋艺梅(女)	
海安市人民医院	刘晓健(女)	周书芳(女)
海安市中医院	李万红	杨爱春
海安隆政医院	罗克红(女)	
海安市墩头中心卫生院	江东进	
海安市妇幼保健计划生育服务中心	杨立娟(女)	
海安市疾病预防控制中心	张国云(女)	
海安市曲塘中心卫生院	夏拥军	
如东县栟茶镇中心卫生院	顾免澜(女)	
如东县岔河镇中心卫生院	周 姝(女)	
如东县疾病预防控制中心	夏建华	徐 衡(女)
如东县人民医院	葛红卫(女)	孙国明
	葛正华	翟建山
	吴桢妹(女)	朱爱华(女)
	葛 勇	何建军
	徐益利(女)	蔡丙华
	石 磊	王卫星
	吴海峰	于建飞
	罗 培(女)	张维龙
	徐爱明	
如东县中医院	吴群梅(女)	王 娟(女)
	沈小娟(女)	马良忠
	许 姚	
<b>连云港市</b>		
连云港市第一人民医院	郑 宏	刘永保
	孙 磊	顾德智
	宋兴发	李兴华
	吴兴萍(女)	卞保祥
	张 建	朱礼刚
	王统伍	
连云港市中医院	华文山	孙传雷
	刘 振	刘 敏(女)
	王 玉(女)	王林军
	王 利	
南京中医药大学连云港附属医院	张作军	

续上表

连云港市第二人民医院	张军龙	李秀翠(女)
	傅烨生	王存华
	杨 恒	王思明
	徐海涛	刘桂荣(女)
	苏贻洲	魏入帅
	贾 嵘	李德凡
	庄文红(女)	刘 多
	胡春霞(女)	
连云港市第四人民医院	赵 刚	
连云港市东方医院	高志明	李加凯
	王文娟(女)	朱兴中
	常焕显	孙克富
	苏海燕(女)	
连云港市妇幼保健院	宋杰东	张 云(女)
	孙 林(女)	李 明(女)
	崔爱瑛(女)	王 雪(女)
	汪 洋	徐 雯(女)
	葛长江	陈发明
	熊海珍(女)	张玉红(女)
连云港市急救中心	吴振业	
连云港市疾病预防控制中心	梁晓雷	葛昌宏
	营 亮	徐大叶(女)
	李 莉(女)	
连云港市赣榆区中医院	吴霞业(女)	
连云港市赣榆区疾病预防控制中心综合门诊部	于宗霞(女)	
连云港市赣榆区厉庄中心卫生院	郭彦兵	
连云港市赣榆区青口中心卫生院	董淑霞(女)	谭芳芝(女)
连云港市赣榆区人民医院	鲍业忠	万发波
	梅洪宝	李玉芹(女)
	王新岭	谷佃宝
	朱时法	
东海县人民医院	张敬华(女)	李志改
	丁维超	王加平(女)
	葛 琪	赵进娥(女)
	冯维龙	周 辉

续上表

	袁 伟	胡 骁
东海利民医院	张瑞岭	
东海县妇幼保健计划生育服务中心	侍建波	任祥芳(女)
东海县曲阳乡卫生院	徐 慧(女)	
灌南县人民医院	吴海娟(女)	孙海萍(女)
灌南县第一人民医院	力士大	
灌南县中医院	徐玉春	顾祥仕
	陆元方(女)	
灌云县人民医院	张康勇	谭 扬
	李 华(女)	王永万
	黄小兰(女)	
灌云县中医院	王永东	
灌云县疾病预防控制中心	严春华(女)	
连云港灌云仁济医院	潘志明	
<b>淮安市</b>		
淮安市第一人民医院	陶光州	蒋 锋
	毛 莉(女)	施建华(女)
	沈 旸	王恒兵
	杨丽娟(女)	臧 奎
	季 峰	王文奇
	丁邦和	惠小波
	张 钧	
淮安市第一人民医院分院	雷亚妮(女)	薛 雷
淮安市中医院	刘永涛	江海均
	李寿岭	汪为民
淮安市第二人民医院	王亚勤	周 全
	卢玉振	刘淮东
淮安市第三人民医院	王守勇	王秀珍(女)
	薛 永	
淮安市第四人民医院	张志勇	朱 农
	吴亚平	
淮安市妇幼保健院	朱晓琴(女)	徐金霞(女)
	辜卫红(女)	钮慧远(女)
	杨 勇	高子波
	赵玉祥	丁素芳(女)

续上表

	杨洪波	靳立功
淮安市疾病预防控制中心	蔡 蓉(女)	
淮安市江淮医院	曹海英(女)	
淮安市淮阴医院	刘素芹(女)	刘 成
	谢光军	朱家明
淮安市淮阴区妇幼保健院	余 惠(女)	
江苏省淮安市淮阴区王营社区卫生服务中心	朱海英(女)	
淮安市洪泽区人民医院	周广伟	姚喜红
	汪忠红(女)	
淮安市洪泽区中医院	吴金飞	
淮安市洪泽区高良涧街道社区卫生服务中心	于 兰(女)	
淮安市淮安医院	杨敬伟	冯 康
	陈 平	张宜波
淮安市楚州中医院	吉文龙	颜廷凤(女)
淮安市新安医院	刁端忠	
金湖县中医院	黄桂香(女)	王云楠(女)
	陈松清	
金湖县人民医院	李广润	吴成平(女)
	邹秀芬(女)	徐 峰
	张焕明	王秀玲(女)
涟水县人民医院	潘 艳(女)	董建胜
	王留成	薛桂彬
	冯真国	
涟水县中医医院	桂 云(女)	祁卫华
涟水县疾病预防控制中心	宋志洲	
盱眙县人民医院	刘 湘(女)	马朝建
	孙冬梅(女)	李林新
	张占英	朱海龙
盱眙县中医院	王大春	马永宝
	汪向阳	
盱眙楚东医院	佟永来	
<b>盐城市</b>		
盐城市第一人民医院	安红银	管华玲(女)
	夏恩慧(女)	张 蓉(女)
	王正江	孙维高

续上表

	许可银(女)	
盐城市中医院	陈翠红(女)	李龙柏
	钱华松	朱干红(女)
盐城市第二人民医院	杨明英(女)	王建东
	赵艳春(女)	
盐城市第四人民医院	丁荣花(女)	
盐城市妇幼保健院	潘铁梅(女)	徐建华(女)
	王 强	刘洪进
盐城市疾病预防控制中心	吴巨飞	
盐城市中心血站	程玉根	
江苏国际旅行卫生保健中心盐城分中心门诊部	杨志俊	
盐城同洲骨科医院(盐城同洲手外科医院)	吴 震	
东台市人民医院	黄莉莉(女)	潘小进
	丁晓虎	乐永平
	吴晓宏	
东台市中医院	周国平	徐丽霞(女)
	梅春林	
东台市梁垛镇卫生院	季云生	
东台市三仓人民医院	孟亚平	
盐城市大丰人民医院	朱建平(女)	陈应富
	郁卫洲	周以华
	柏圣还	施锦柏
	王 华	单慧敏(女)
	沈利民	
盐城市大丰中医院	杭春平	束长银
	董惠民	
盐城市大丰区大中社区卫生服务中心	陆晓英(女)	
盐城市大丰区第二人民医院	陈 飞	周卫东
盐城市大丰区三龙中心卫生院	孙立勇	
盐城大丰同仁医院	杨德福	王干生
	王顺炳	
盐城市第三人民医院	陈 斌	虞 慧(女)
	蔡 浩	戚蓓蓓(女)
	盛如意	王玉武
	乐红琴(女)	朱卫国

续上表

	孙剑萍(女)	崔月清(女)
	戴月华	史振怡
	雍其军	朱 军
盐城市盐都区中西医结合医院	吴晓红(女)	陈玉兰(女)
盐城市盐都区妇幼保健所	刘 芳(女)	孙敏霞(女)
	吕 梅(女)	
盐城市盐都区疾病预防控制中心	胥加耕	袁中行
盐城市亭湖区人民医院	王春雷	金晓军
	陆文英	于海洋
阜宁县人民医院	曹征柱	李 虎
	周安平(女)	高 平(女)
阜宁县中医院	徐 刚	周 翠(女)
阜宁县疾病预防控制中心	梁从凯	杨 华(女)
响水县人民医院	高明峰	沈 霞(女)
	雷 蕾(女)	卜庆海
	蔡美平(女)	王继仿
	刘庆华	朱习海
	顾春晓	单 虹(女)
	沈崇荣(女)	蔡士云(女)
	顾 芹(女)	
响水县中医院	孙海霞(女)	孙 娟(女)
	周松林	高田方(女)
响水县陈家港镇卫生院海安集分院	徐东生	
响水县大有镇卫生院	周 兵	
滨海县人民医院	孙海玲(女)	程 辉
	张永林	徐正平(女)
	范锦荣	刘加彤
	嵇晓艳(女)	程焕煜
滨海县中医院	毛 群	孟 炜
滨海康达医院	赵 宏(女)	
滨海县滨淮中心卫生院	于 利(女)	
滨海县妇幼保健和计划生育指导所	顾 瑾(女)	顾善坤
滨海县疾病预防控制中心	王大力	
滨海中山医院	薛建生	
建湖县人民医院	胡冬梅(女)	季兰萍(女)

续上表

	赵海欣	吴大山
	夏正芳(女)	刘金梅(女)
	陈恒林	吴桂红(女)
建湖县中医院	陈红锦(女)	
建湖县第二人民医院	王 慧(女)	
建湖县疾病预防控制中心	王 健	
建湖县建阳镇卫生院	张长红(女)	
射阳县人民医院	林卫华	王 军
	彭爱红(女)	陆金勇
	戴东明	汤伟强
	唐 彬	陈昌军
	孙 进(女)	徐 俊(女)
射阳中医院	张洪新	
射阳县第三人民医院	张胜荣	
射阳县合德镇卫生院	唐建玲(女)	陈 静(女)
射阳县疾病预防控制中心	金加洪	李运权
射阳县千秋镇卫生院	刘 涛	
射阳县通洋中心卫生院	裴春燕(女)	
射阳县洋马中心卫生院	吴志芳(女)	
射阳县中医院	吴云书	姜晓蕾(女)
	李德秀(女)	陈昌华
	喻仲华(女)	
江苏省国营淮海农场医院	胡炳华	尤志军
	崔玉国	

## 扬州市

江苏省苏北人民医院	陈 磊	印 健
	吕朋华	邓 敏(女)
	解正高	陈齐红
	蒋国庆	周年兰(女)
	陆 强	陈 丽(女)
	潘 俊	贺建胜
	陈蓓蕾(女)	丁雪飞
	廖清池	刘长征
	傅剑雄	姚家奎
扬州市中医院	尹梅兰(女)	王 冬

续上表

扬州市第二人民医院	郭文彤	陈 静(女)
扬州市第三人民医院	徐 勇	
扬州市妇幼保健院	张玲玲(女)	何晓燕(女)
	陈友勇	卞方云(女)
	王艳晴(女)	
扬州市疾病预防控制中心	杨冬梅(女)	夏俊鹏
	左引萍(女)	
扬州东方医院	张永贵	沈光银
南京鼓楼医院集团仪征医院	钱 晶	
高邮市人民医院	张美凤(女)	杨晓燕(女)
	刘桂英(女)	吴朝林
	陈贵生	秦长忠
	孙秀娟(女)	谢明红(女)
高邮市中医医院	刘晓芳(女)	朱永泉
	凌定来	李 勇
高邮市第二人民医院	刘永强	冯爱平
高邮市妇幼保健院	刘汉莲(女)	姜 慧(女)
高邮市疾病预防控制中心	仓国强	
高邮市三垛中心卫生院	王桂武	陈业祥
仪征市人民医院	陈加顺	
仪征市疾病预防控制中心	程小迎(女)	
扬州市邗江区疾病预防控制中心	余国林	
扬州市邗江区西湖社区卫生服务中心	任建民(女)	
江都人民医院	仇为民	蒋丰娟(女)
	伏慧存(女)	周光中
	孙道成	
扬州洪泉医院	王扣琴(女)	徐春华
	沈国定	
扬州市江都妇幼保健院	杨粉兰(女)	
扬州市江都区第四人民医院	嵇仁华	
扬州市江都区疾病预防控制中心	赵万怀	胡宏根
扬州市广陵区中医院	于永才	陈晓燕(女)
宝应县人民医院	朱 琳	刘春华
	李树斌	华 军
	贾雪萍(女)	汤建顺

续上表

宝应县中医医院	葛仪龙	
<b>镇江市</b>		
镇江市第一人民医院	王 海	倪鸿昌
	马 进	汪健飞
	彭俊娟(女)	庄 志
	房玉珠(女)	袁菊芳(女)
	胡秀梅(女)	龚志刚
	沈慧玲(女)	朱 莉(女)
	朱伟民	林志强
镇江市第一人民医院新区分院	田安国	陈元英
镇江市中医院	许士勇	
镇江市中西医结合医院	许应坤	马小梅(女)
镇江市妇幼保健院	刘子重	
镇江市疾病预防控制中心	徐 虹(女)	韦 珍(女)
镇江市口腔医院	朱 镇	
扬中市人民医院	丁恒生	黄良平
	王秀娟(女)	朱桂保
	童仲海	黄良勇
	刘鸿飞	
扬中市中医院	顾宏春	
扬中市妇幼保健院	朱红莲(女)	
丹阳市人民医院	戎国祥	王正斌
丹阳市中医院	翟洪发	李洪法
	茅莉萍(女)	朱更娣(女)
	蔡成君	潘瑞海
	钟惠民	
丹阳市妇幼保健院	裴晓红(女)	
丹阳市云阳人民医院	何建军	
句容市人民医院	张露静(女)	汤同军
	张彩侠(女)	陆振华
	丁晓鹏	洪筱舐
	朱迎春	柳世香(女)
	于海林	朱正超
	杜晓春	陈红波
句容市中医院	唐梅花(女)	

续上表

镇江市丹徒区人民医院	牛新海	张卫新
镇江市丹徒区疾病预防控制中心	神学慧	
<b>泰州市</b>		
泰州市人民医院	徐玉民	臧金锋
	蔡克敏	周红兵
	徐 虹(女)	单俊杰
	朱剑锋	刘小星
	许万松	彭海林
	鞠俊强	李立军
	徐邦奎	王 勇
	夏建国	赵春明
	金 鑫	高振然
	刘建琴(女)	徐信兰(女)
泰州市中医院	曹译文(女)	陈宇鹏
	焦兰农	
		董四海
		刘光耀
		曹春华
		张 玉(女)
		朱春健
		丁元华
		毕诗胜
泰州市妇幼保健所	朱晓梅(女)	
泰兴市人民医院	赵科鹏	奚小祥
	杨句容	居建文
	石爱平	李 勋
	范 健(女)	余 坚
	李海涛	刘兰华(女)
	许晓杰	房国成
	程 震	邵莉萍(女)
	杨红明	刘建平(女)
	蒋金华	朱永胜
	吕建峰	朱学锋
	周汝娟(女)	周 斌
	马春波(女)	侯巍华(女)



续上表

泰兴市中医院	杨锦玉(女)	李亚美(女)
	汪 波	
泰兴市第二人民医院	蒋冬红(女)	丁文明(女)
	陈红兰(女)	卢 毅
	叶富建	龚 群(女)
	张芷生	印为武
	翟东兴	巫文宏
	季立功	
泰兴市第三人民医院	叶明玉	谢亦频
泰兴市妇幼保健院	华月芳(女)	
泰兴市疾病预防控制中心	陈 杰	赵兰梅(女)
泰兴市燕头社区卫生服务中心	倪红英(女)	
兴化市人民医院	周松伟	高素珍(女)
	张小斌	孙志祥
	周靖泳	朱 强
	仇 萍(女)	
兴化市中医院	沈广洪	姜加宏
	姜怀明	崔立兵
	徐扬新(女)	徐 勇
兴化市第三人民医院	许振南	吴慧芳(女)
	肖立成	
兴化市第五人民医院	万秀娟(女)	
兴化市妇幼保健院	金云兰(女)	吴爱萍(女)
兴化市合陈镇卫生院	胡建萍(女)	
兴化市皮肤病性病防治所	潘小峰	
靖江市人民医院	周跃江	苏 跃
	周 赟(女)	侯靖钊
	宋 斌	朱焱林(女)
	赵广玉	刘 欣
	缪 逸	陈志宏
	吴惠平(女)	卞桂萍(女)
靖江市中医院	肖一公	谈晓琴(女)
	赵 蔚(女)	林轶蓉(女)
靖江市第二人民医院	陈丽云	李金付
靖江市妇幼保健院	王少芳(女)	

续上表

靖江市疾病预防控制中心	展海燕(女)	孙振国
靖江市新港城医院	沈卫东	苏红军
泰州第四人民医院	洪春扣	朱 俊
	姚庆根	
泰州第二人民医院	丁雪晴(女)	钱 宁(女)
	花兴萍(女)	姚 昱
	徐常山	曹生军
	王忠明	袁 军
	陈龙兰(女)	徐 凯
	花晓红(女)	吴兴军
	刘兴祥	丁荣华(女)
泰州市姜堰中医院	陈粉扣	陈 成
	梁爱军	谢希惠
	潘晓红(女)	
泰州市姜堰区张甸中心卫生院	鲍桂林	
泰州市第三人民医院	蒋奇明	戚文群(女)
	夏富华	封 琴(女)
	唐健民	
泰州市高港中医院	孙建平	石广东
江苏省泰州市高港中医院	叶 平	
泰州市中西医结合医院	郁有贵	
<b>宿迁市</b>		
宿迁市第一人民医院	王峰业	朱小朝
	马 芸(女)	陈建乐
	张锦洪	徐 峰
宿迁市妇产医院	高 山(女)	
南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院	张剑伟(女)	王新芹(女)
	冯 伟	朱美芹(女)
	朱 红(女)	李 敏(女)
	吴 骥	
宿迁市钟吾医院	徐 敏	惠本军
	卢永军	
宿迁市妇幼保健院	贺 钰(女)	仇亚丽(女)
宿迁市疾病预防控制中心	孙玉平(女)	
宿迁中西医结合医院	王承明	邹冬侠(女)

续上表

宿迁市中医院	马新建	田继香(女)
	叶小彬	王家顺
	周 莉(女)	
沭阳县人民医院	陈晓超	杨晓红(女)
	叶 松	左玉琴(女)
沭阳县中医院	陈以卫	吴兴球
	李中连	曾宪明
	翟德胜	
沭阳仁慈医院	姜普生	丁训左
	赵岳红(女)	朱桂芳(女)
	南云广	
沭阳县中心医院	高 燕(女)	骆善志
	王兆生	王美才
沭阳协和医院	杨 建	耿 雷
	唐卫文	刁占帅
沭阳扎下医院	胡军双	
泗洪县人民医院	蔡维波	王 磊
	赵传庆	吴永兵
	马宏恩	屠海玲(女)
	舒 坚	谈兆斌
	王 锋	陈 阳
泗洪县分金亭医院	张瑞青(女)	陈 煜
	周和平	
泗洪县疾病预防控制中心	王以良	
泗洪县中心医院	丁家利	王 朵(女)
泗阳县人民医院	赵 龙	葛凤芹(女)
	马桂香(女)	朱 敏
泗阳县中医院	刘 兵	刘玉忠
泗阳仁慈医院	石玉飞	张 永
省属单位		
南京医科大学附属口腔医院	吴红霞(女)	杨颜菁(女)
	胡 芳(女)	袁 华
	邱 憬	马骏驰(女)
江苏大学附属医院	周留正	徐 萍(女)
	张礼荣	柳益书

续上表

	侯 莉(女)	季春燕(女)
	殷玉俊	徐心耕
	赵 亮	
扬州大学附属医院	刘 凤(女)	王 颖(女)
	王伏东	张 文(女)
	崔后春	周爱国
	赵翔宇	杨 霞(女)
	徐 刚	顾 扬
江苏省人民医院	王 婧(女)	陆小伟
	孙 敏(女)	金淑贤(女)
	李红霞(女)	刘 娟(女)
	乔 莉(女)	李 勇
	王俊宏	尹志强
	王德旺	吕天润
	司新敏(女)	吴 迪
	崔 婷(女)	吴晓峰
	张 波	季 晶
	洪 鸣(女)	侯祚琮(女)
	吴卫兵	陆美萍(女)
	邓 晶(女)	左祥荣
	李菊明	徐 皓
	马占龙	王 敏(女)
	张杰秀	缪扣荣
	王红星	田青乐
	王登元	
江苏省中医院	杨德富	叶丽芳(女)
	曾 亮(女)	夏成勇
	陈德轩	李 萍(女)
	陈继红(女)	车军勇
	王晓勇	王 静(女)
	傅传经	史 军
	殷长俊	仰 晨(女)
	罗会盛	苏 健
	杨 光	史海波
	朱际平	刘 健

续上表

	杜 斌	范群丽(女)
	黄莉吉(女)	任 明
	陶 静(女)	朱光荣
	耿 涛	
南京医科大学第二附属医院	吴 晋	张会杰
	王笔金	郑江丽(女)
	程志祥	沈 立(女)
	谢建民	沈 红(女)
	张发明	殷 勤(女)
	李 凯	郑大同
	徐家蓉(女)	
江苏省省级机关医院	谈 震	陈正林
	朱 旖(女)	
江苏省疾病预防控制中心	汪志国	孙 宏
	陈国红(女)	张立辉(女)
	陈 蓓(女)	滕小沛(女)
	褚宏亮	竺丽梅(女)
江苏省肿瘤医院	李 刚	凌斌勋
	周益琴(女)	张 琰(女)
	须 霆	朱敬华(女)
	张云俊	刘方舟
	曾 赞	
江苏省中医药研究院	陈 杰	叶宇齐(女)
	耿 洁(女)	周 翔
	罗 梅(女)	
江苏省第二中医院	叶和松	柏志芳(女)
	杨权宏	
江苏省血吸虫病防治研究所	季文翔	杭德荣
	徐祥珍(女)	
江苏省原子医学研究所	奚月芬(女)	
江苏省太湖疗养院	颜兆寰(女)	吕静云(女)
苏州大学附属第一医院	朱晓宇	王 荧
	包 龙	朱建国
	宋琳毅(女)	周秀敏(女)
	姚立军	席启林

续上表

	周 玲(女)	朱红军
	季 成	陈 昱
	张玉坤(女)	张 健
	周乃慧(女)	刘丹丹(女)
	施卫东	郭炯炯
	闵 玮	陈 成
	石 建	李春华(女)
	朱 虹(女)	王月菊(女)
	王 蓉(女)	刘思兰(女)
	赵 欣	王希明
	马 骁	张旭辉(女)
	赵 华	苏 敏(女)
苏州大学附属儿童医院	孙惠泉	朱增燕(女)
	杨复宾	黄顺根
	蒋 云	王兴东
	黄 洁(女)	肖佩芳(女)
	缪美华(女)	孙 斌
	徐 萍(女)	黄志见
	吴继志	甄允方
	刘 香(女)	李 忻
南通大学附属医院	戴厚永	张义德
	苏建友	陆玉华
	顾黎雄	苏 敏(女)
	周振宇	俞 娟(女)
	张鲁平	李海英(女)
	施 健(女)	韩庆林
	倪耀辉	常仁安
	吴尤佳(女)	苏 星
	张海峰	黄 华
	杨 力	施金龙
	郭 丰(女)	徐希德
徐州医科大学附属医院	李斯南	杨 煜
	吕丽丽(女)	马 红(女)
	肖卫芬(女)	高 芳(女)
	梁 栋(女)	杜文升

续上表

	刘桂红(女)	张文辉
	沈栋林	肖其华
	万梅玲(女)	赵红兰(女)
	宋文哲	何玉泽
	赵德勇	葛 巍(女)
	魏 鑫	

其他

江苏省钟山干部疗养院	张宁萍(女)	
江苏省复员退伍军人精神病医院	周朝昀	王万章
徐州矿务集团总医院	张秀英(女)	许慧芹(女)
	严寓均(女)	刁 军
	周凤娟(女)	何 馨(女)
	岳喜军	张 璐(女)
	宋文炜	
徐州矿务集团第一医院	王瑞云(女)	
南京医科大学附属逸夫医院	金庆文	
南京江北人民医院	刘利华	滕晓琨(女)
	杨 震	张 荣(女)

## 2. 2018 年全省晋升主任护师名单

南京市

南京鼓楼医院	何宁宁(女)	郭 梅(女)
南京市第一医院	常 芸(女)	陈京缦(女)
	吴贤翠(女)	戴 莲(女)
南京市第二医院	赵莲风(女)	夏春香(女)
	俞 曦(女)	
南京市儿童医院	彭明琦(女)	蔡 榕(女)
	鲍 莹(女)	
南京市妇幼保健院	翁 莉(女)	孙立琴(女)
南京市口腔医院	李 丽(女)	
南京脑科医院	朱建英(女)	万美萍(女)
	陶孝云(女)	
南京市中医院	杨复君(女)	
南京市中西医结合医院	金彩香(女)	计莲娣(女)
	张吉华(女)	
南京市江宁医院	管银芳(女)	侯 铭(女)

续上表

	朱月蓉(女)	谢先美(女)
	冯要武(女)	冯 岩(女)
	张 萍(女)	
南京市江宁区中医医院	程世妹(女)	元传霞(女)
南京市江宁区第二人民医院	圣祝平(女)	
南京市大厂医院	陈玉兰(女)	
南京市浦口区中心医院	陈 映(女)	陈丽棠(女)
	赵 燕(女)	
南京市六合区人民医院	周 英(女)	
南京市高淳人民医院	杨香玉(女)	傅启英(女)
	孔小雪(女)	
南京市溧水区人民医院	段小芳(女)	魏剑珑(女)
南京市溧水区中医院	孙珊英(女)	吴晓丽(女)

无锡市

无锡市人民医院	邵爱英(女)	黄琴红(女)
	何 瑛(女)	姜武佳(女)
	张 萍(女)	许正红(女)
无锡市儿童医院	朱雪凤(女)	张敏艳(女)
	蹇 英(女)	
无锡市中医医院	唐月琴(女)	
无锡市第二人民医院	倪菁菁(女)	鲍学英(女)
	汤 红(女)	
无锡市第四人民医院	任 坚(女)	宣文霞(女)
	夏蓓南(女)	
无锡市妇幼保健院	孙 英(女)	鲍柳春(女)
江阴市人民医院	黄锡琴(女)	何丽娟(女)
	王彩萍(女)	曹 亚(女)
	刘玲珍(女)	季丽军(女)
	浦菊芬(女)	
宜兴市人民医院	钱玉蓉(女)	杜丽萍(女)
	张 云(女)	蒋菊萍(女)
	谢幼华(女)	曹丽芬(女)
宜兴市肿瘤医院	史伶俐(女)	
无锡市骨科医院(无锡市第九人民医院)	周明霞(女)	

徐州市

徐州市第一人民医院	李秀娟(女)	张彩英(女)
-----------	--------	--------

续上表

	闫 敏(女)	崔巧玲(女)
	陈令红(女)	朱燕飞(女)
徐州市中医院	王庆香(女)	孙 萍(女)
徐州市儿童医院	张晓文(女)	范 媛(女)
	袁焕侠(女)	杨雪梅(女)
	晁 玲(女)	
徐州市妇幼保健院	刘玉玲(女)	张淑萍(女)
徐州市中心医院	张冬梅(女)	杜振玲(女)
	李爱华(女)	褚晓静(女)
	祝二娟(女)	
徐州市传染病医院	葛修茹(女)	陶 敏(女)
徐州市东方人民医院	孙 玲(女)	
徐州医科大学附属第三医院	王争艳(女)	
徐州精神病院	乔金荣(女)	
新沂市中医医院	夏同芳(女)	
新沂市人民医院	王 娟(女)	马敬岚(女)
	谢 伟(女)	闫红侠(女)
	闫 芳(女)	毛继玲(女)
	张成玲(女)	王其花(女)
	孟凡红(女)	马 敏(女)
	邢丽华(女)	陈志翠(女)
	党振娟(女)	吕云芳(女)
邳州市中医院	张克桂(女)	
徐州市铜山区人民医院	陈美环(女)	吴长丽(女)
	王玉侠(女)	马秀侠(女)
徐州市铜山区中医院	权继侠(女)	
徐州市铜山区中医院	王 敏(女)	
丰县人民医院	王雪英(女)	侯宜静(女)
	李春蕾(女)	
江苏省沛县人民医院	张忠兰(女)	
沛县中医院	杨玉莲(女)	
睢宁县人民医院	谢 云(女)	戴仙芳(女)
<b>常州市</b>		
常州市第一人民医院	刘 瑛(女)	徐静娟(女)
	秦 薇(女)	

续上表

常州市第二人民医院	张伟媛(女)	薛卫红(女)
	李 妍(女)	朱凤琴(女)
	戴亚芬(女)	
常州市第三人民医院	陈雪妹(女)	刘荷妹(女)
常州市儿童医院	张丽萍(女)	李春华(女)
常州市妇幼保健院	魏卫红(女)	高春媛(女)
常州市第四人民医院	闵琦芬(女)	
溧阳市人民医院	潘建芬(女)	史兰英(女)
	马 蕾(女)	童丽春(女)
溧阳市中医医院	郭玲娟(女)	黄阿仙(女)
常州市金坛区人民医院	季金华(女)	
常州市武进人民医院	俞文娟(女)	成菊兰(女)
<b>苏州市</b>		
苏州市立医院本部	王 丽(女)	翁维华(女)
苏州市立医院东区	赵金凤(女)	
苏州市中医医院	支 琴(女)	
苏州市第五人民医院	沈红卫(女)	
苏州市广济医院	季彩芳(女)	
上海交通大学医学院附属苏州九龙医院	徐树霞(女)	方岁妹(女)
苏州九龙医院有限公司	滕昭晖(女)	
昆山市第一人民医院	王雪妹(女)	邱惠琴(女)
	周凯云(女)	陈卫琴(女)
	侯建红(女)	樊小鹏(女)
	张桂珍(女)	
昆山市中医医院	宋丽菁(女)	
昆山市第四人民医院	黄文洁(女)	
张家港市第一人民医院	杨菊红(女)	顾荣华(女)
	李永兰(女)	李 吉(女)
	刘学琴(女)	朱彩凤(女)
张家港市中医医院	徐海燕(女)	孙凤英(女)
	蔡 烨(女)	
太仓市第一人民医院	陆培芬(女)	金 鸥(女)
常熟市第一人民医院	王雪芳(女)	
常熟市中医院(新区医院)	赵红芳(女)	陈琴珍(女)
常熟市第二人民医院	王秀宇(女)	

续上表

常熟市第三人民医院	颜红英(女)	
苏州市中西医结合医院	何丽琴(女)	陈 纯(女)
	施银仙(女)	
苏州科技城医院	李惠芬(女)	张瑶琴(女)
<b>南通市</b>		
南通市第三人民医院	陆 红(女)	
南通市老年康复医院	王玉琴(女)	
南通市肿瘤医院	朱 伟(女)	杨晓晴(女)
	王美华(女)	
南通市通州区第八人民医院	钱美兰(女)	
南通市通州区第三人民医院	周小玉(女)	
南通市通州区人民医院	杨翠萍(女)	秦淑琴(女)
启东市人民医院	徐 美(女)	陈红琴(女)
	张红健(女)	樊 俭(女)
启东市第三人民医院	顾红璜(女)	
如皋市人民医院	薛卫红(女)	许晓萍(女)
如皋市中医院	张成芳(女)	
如皋市精神病防治医院	王 静(女)	
南通市肾脏病医院	周淑华(女)	
海安市人民医院	殷荣华(女)	赵杨秋(女)
海安市中医院	仲素琴(女)	陈 梅(女)
如东县人民医院	王莹莹(女)	
连云港市第一人民医院	尹丽霞(女)	高 静(女)
连云港市中医院	田 敏(女)	张彩平(女)
	蒋 娟(女)	张加荣(女)
连云港市第二人民医院	滕亚莉(女)	徐 慧(女)
	周洪兰(女)	
连云港市东方医院	惠 艳(女)	陈会玲(女)
	李秋花(女)	
连云港市妇幼保健院	王 岚(女)	
连云港市康复医院	孙长丽(女)	
连云港市赣榆区人民医院	许筱渝(女)	
东海县人民医院	顾云珍(女)	周秀娟(女)
	张迎之(女)	高岩红(女)
	张凤梅(女)	

续上表

东海县平明中心卫生院	张 伟(女)	
灌云县人民医院	周春华(女)	赵美英(女)
	毛永玲(女)	
<b>淮安市</b>		
淮安市第一人民医院	戴 璐(女)	吴志娟(女)
淮安市第一人民医院分院	万艳春(女)	
淮安市第二人民医院	王 惠(女)	
淮安市第四人民医院	洪树芹(女)	朱素尧(女)
	褚 霞(女)	
淮安市妇幼保健院	王爱春(女)	
淮安市洪泽区人民医院	李卫红(女)	
淮安市淮安医院	张美云(女)	郭正香(女)
涟水县人民医院	尹春红(女)	朱月娥(女)
	王丽菊(女)	
盱眙县人民医院	孙德红(女)	高 宏(女)
	陈红红(女)	黄 琴(女)
	邱 艳(女)	王 玲(女)
<b>盐城市</b>		
盐城市第一人民医院	唐兰梅(女)	潘春华(女)
	王素娟(女)	李 扬(女)
	秦 玲(女)	赵小华(女)
盐城市中医院	林 敏(女)	苏兰芳(女)
	杨文珑(女)	陈如秀(女)
	董红娣(女)	
盐城市第二人民医院	张翠保(女)	
盐城市第四人民医院	吴剑影(女)	
盐城市妇幼保健院	潘晓燕(女)	颜秀英(女)
	沈盐红(女)	郭红霞(女)
东台市人民医院	吴茂芳(女)	
东台市中医院	张秀娟(女)	
东台市三仓人民医院	周彩红(女)	
盐城市大丰人民医院	蔡 萍(女)	王兰芳(女)
	王月芳(女)	李 霞(女)
盐城市大丰中医院	吴亚清(女)	刘胜荣(女)
盐城市第三人民医院	陈 坚(女)	王秀芬(女)

续上表

	李学美(女)	徐晓琳(女)
	黄云兰(女)	
亭湖区人民医院	陈书珍(女)	
阜宁县人民医院	朱爱菊(女)	夏长秀(女)
	吴正华(女)	蔡 娟(女)
	孙 艳(女)	
阜宁县中医院	单风华(女)	
响水县人民医院	滕春芳(女)	吉兆秀(女)
	汪素芳(女)	席树兰(女)
	徐锦玲(女)	孙珍花(女)
	朱彩虹(女)	
响水县中医院	乔庆月(女)	
滨海县人民医院	陆海燕(女)	王海英(女)
	陈 平(女)	吴凤会(女)
	李素华(女)	王海玲(女)
滨海县中医院	汪映霞(女)	王琳磷(女)
建湖县人民医院	周兰华(女)	吴旭华(女)
	张玉爱(女)	
建湖县中医院	江芝芹(女)	陆凤琴(女)
	赵宏芹(女)	
射阳县人民医院	李润蓉(女)	吕立红(女)
射阳县中医院	房 娟(女)	
<b>扬州市</b>		
江苏省苏北人民医院	王 敏(女)	黄 蕾(女)
	谢 萍(女)	
扬州市第三人民医院	肖巧玲(女)	
扬州市妇幼保健院	卞百年(女)	韩雪梅(女)
	钱红芳(女)	
扬州市精神卫生防治中心	桑九英(女)	
高邮市人民医院	周善娟(女)	吴成丽(女)
	潘钻琴(女)	乔春霞(女)
	朱凤林(女)	
高邮市中医院	刘凤霞(女)	
江都人民医院	庞 燕(女)	杭宝明(女)
	孙连香(女)	张丽华(女)

续上表

	朱红梅(女)	姜红萍(女)
	张 霞(女)	
扬州洪泉医院	钱桂云(女)	陆殿霞(女)
宝应县人民医院	蔡秋妹(女)	华秀琴(女)
宝应人民医院	郭 燕(女)	
<b>镇江市</b>		
镇江市第一人民医院	许大云(女)	
镇江市中西医结合医院	崔 玲(女)	贡国娟(女)
镇江市第三人民医院	潘云峰(女)	郭琴芳(女)
镇江市妇幼保健院	曹卫平(女)	王 岚(女)
扬中市人民医院	朱秀梅(女)	
丹阳市妇幼保健院	徐国仙(女)	
句容市人民医院	朱水清(女)	刘 静(女)
	虞腊青(女)	
<b>泰州市</b>		
泰州市人民医院	孙晓凤(女)	陈秀梅(女)
	王 卫(女)	王新兰(女)
	王文玲(女)	洪秀凤(女)
	仇春勤(女)	
泰州市中医院	滕翠芹(女)	
泰兴市人民医院	殷 峰(女)	蒋星美(女)
	姚亚春(女)	
泰兴市中医院	吴淑红(女)	仲建红(女)
泰兴市第二人民医院	王 兰(女)	
兴化市人民医院	孙林霞(女)	
兴化市第三人民医院	刘金兰(女)	
靖江市人民医院	陈亚勤(女)	
靖江市中医院	杜爱萍(女)	
靖江市第二人民医院	陈卫红(女)	
泰州市第四人民医院	钱明兰(女)	
泰州市第三人民医院	孔爱华(女)	唐媛玲(女)
	黄海琴(女)	崔海丽(女)
泰州市中西医结合医院	李素平(女)	章冬梅(女)
<b>宿迁市</b>		
宿迁市第一人民医院	骆十姐(女)	柏 红(女)

续上表

南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院	蔡 敏(女)	侯玉娟(女)
	陆永姝(女)	杨雪玲(女)
	金 薇(女)	彭建红(女)
	吕 艳(女)	
沐阳县中医院	周海沂(女)	
泗阳县人民医院	刘 璐(女)	方树权(女)
泗阳县中医院	查 丽(女)	

## 省教育厅直属单位

南京医科大学附属口腔医院	吴红梅(女)	
江苏大学附属医院	尹 卫(女)	刘顺英(女)
	陈爱华(女)	郑桂香(女)
	屠海霞(女)	孔令敏(女)
	孙爱华(女)	

## 委属单位

江苏省人民医院	李雁飞(女)	刘长红(女)
	刘 梅(女)	吴惠娟(女)
	夏丽莉(女)	林红霞(女)
	梅云霞(女)	吕小林(女)
江苏省中医院	杨 莉(女)	刘 莉(女)
	张 萍(女)	赵如琴(女)
	孙 莉(女)	
南京医科大学第二附属医院	夏桂芬(女)	
江苏省疾病预防控制中心	陈双静(女)	
江苏省肿瘤医院	周晓蓉(女)	
江苏省中医药研究院	孙爱云(女)	
江苏省原子医学研究所	陈晓侠(女)	刘 云(女)
江苏省太湖疗养院	吴月美(女)	
苏州大学附属第一医院	程 平(女)	丁 蔚(女)
	李月琴(女)	曹娟妹(女)
	金爱英(女)	杜美兰(女)
苏州大学附属儿童医院	张旦红(女)	沈 闵(女)
	姚文英(女)	张 芳(女)
	闻 芳(女)	
南通大学附属医院	钱海兰(女)	魏 蓉(女)
徐州医科大学附属医院	马海春(女)	苏钰斌(女)

续上表

	朱 琳(女)	崔玉洁(女)
	胡亭钰(女)	陈 倩(女)
	徐 华(女)	董 丽(女)
	马 静(女)	鹿秀娟(女)

## 其他

江苏省复员退伍军人精神病医院	袁培云(女)	戴钧秋(女)
南京医科大学附属逸夫医院	张建平(女)	

## 3. 2018 年晋升社区主任医(药、护、技)师名单

## 徐州市

新沂市城东社区卫生服务中心	高曙光	
新沂市双塘镇卫生院	陈晓连	
新沂市新安中心卫生院	陈宗梅(女)	王春雷
邳州市官湖镇中心卫生院	杜 梅(女)	
邳州市炮车街道中心卫生院	索叔林	
邳州市铁富镇中心卫生院	刘 瑛(女)	
邳州市赵墩镇卫生院	曹 升	
徐州市鼓楼区铜沛社区卫生服务中心	曾秀梅(女)	
徐州市铜山区大许镇中心卫生院	马先峰	郑春侠(女)
	彭兆银	徐登平(女)
	李麦芝(女)	赵如美(女)
徐州市铜山区单集镇吴桥卫生院	蔡世军	
徐州市铜山区房村镇郭集卫生院	杨先峰	
徐州市铜山区房村镇卫生院	许 会	
徐州市铜山区利国镇中心卫生院	胡文奎(女)	
徐州市铜山区棠张镇卫生院	陈 卫	
徐州市铜山区文沃社区卫生服务中心	邢 伟	
徐州市铜山区伊庄镇卫生院	董祥宇	
徐州市铜山区张集镇中心卫生院	周 伟(女)	陈秋影(女)
徐州市铜山区郑集镇中心卫生院	孟 健	张 培
	张庆英(女)	杨哲粉(女)
	李 敏(女)	
徐州市贾汪区大吴中心卫生院	张绍勇	李 辉
徐州市泉山区泉山社区卫生服务中心	徐向颖(女)	
徐州市泉山区永安社区卫生服务中心	李 敏(女)	



续上表

徐州市云龙区潘塘社区卫生服务中心	王传红(女)	杜 敏(女)
潘塘社区卫生服务中心	杨永芳(女)	
徐州市云龙区云龙社区卫生服务中心	马翠萍(女)	
徐州市铜山区徐庄镇卫生院	郑 萍(女)	
丰县大沙河镇李寨卫生院	黄向东	
丰县欢口镇中心卫生院	王 勇	吴德桥
丰县梁寨镇中心卫生院	卢 碧	黄清永
沛县敬安镇中心卫生院	王 景(女)	
江苏省沛县胡寨镇卫生院	苏 刚	
睢宁县古邳镇中心卫生院	朱新颖(女)	

**南通市**

南通市通州区城西社区卫生服务中心	杨红娟(女)	
南通市通州区平潮镇平东卫生院	顾红波	
南通市通州区石港镇卫生所	薛红军	
南通市通州区兴东街道社区卫生服务中心	秦红图	张美萍(女)
	朱 勤	
南通市通州区兴仁镇兴仁卫生院	马晓冬	
启东市第二人民医院	何 辉	陈建红(女)
	潘美英(女)	孙立英(女)
	朱亚红(女)	邢卫香(女)
启东市第六人民医院	黄金菊(女)	
启东市第七人民医院	高 红(女)	黄建辉
启东市第三人民医院	沈省博	
启东市合作镇卫生院	施洪凯	
海门工业园区(三星镇)卫生院	盛晓莉(女)	
海门市第六人民医院	倪文军	徐国华
如皋城东医院	顾忠林	
如皋花园医院	孙国民	
如皋胜利医院	丁忠兵	
如皋市马塘医院	倪梅芳(女)	
如皋天济医院	马秀梅(女)	
如皋夏堡医院	袁国媛(女)	
文峰街道社区卫生服务中心	朱红萍(女)	
海安高新区卫生计生所	仲海燕(女)	
海安海北医院	闻 慧(女)	

续上表

海安隆政医院	王 军	
海安南屏医院	时海华(女)	
海安市大公馆卫生院	顾小程	
海安市墩头镇卫生计生所	高爱红(女)	
海安市墩头中心卫生院	陆仁凤(女)	彭长军
	任君萍(女)	
海安市曲塘中心卫生院	邓鲁山	徐仁宏
	张青玲(女)	周万慧(女)
海安市雅周中心卫生院	陆大山	
海安针灸推拿学校附属医院	张加红(女)	
如东县栟茶镇中心卫生院	顾国林	符小燕(女)
	陈建华	卞新秀(女)
如东县岔河镇中心卫生院	王爱珍(女)	冒维珍(女)
	王建军	陈建美(女)
如东县大豫镇中心卫生院	徐亚辉(女)	
如东县丰利镇中心卫生院	朱晓辉	
如东县马塘镇中心卫生院	金 伟	管隽梅(女)
	陈 建	方 芳(女)

**连云港市**

连云港市海州区海州社区卫生服务中心	范琴心(女)	
海州区板浦镇中心卫生院	曹娟岩(女)	
海州区宁海卫生院	孙黎明(女)	
海州区浦南中心卫生院	刘文娟(女)	
连云港市赣榆区墩尚镇卫生院	万发武	
连云港市赣榆区海头中心卫生院	王升秀(女)	
连云港市赣榆区青口中心卫生院	程宏娟(女)	
连云港市赣榆区石桥镇九里卫生院	伏祥团	
连云港经济技术开发区中云社区卫生服务中心	俞广芹(女)	
东海县桃林中心卫生院	马思俊	
东海县温泉镇第一卫生院	高传翠(女)	
灌云县杨集中心卫生院	李霞林(女)	

**淮安市**

淮安市清江浦区黄码乡卫生院	徐文建	
淮安市清江浦区清江街道社区卫生服务中心	秦 平(女)	
淮安市清江浦区市中社区卫生服务中心	谢 群(女)	

续上表

淮安市淮阴区南陈集中心卫生院	隗树松	
王营社区卫生服务中心	朱成芳(女)	
洪泽区岔河镇中心卫生院	袁夕军	
淮安市洪泽区黄集街道社区卫生服务中心	万玉玉(女)	
淮安市车桥镇中心卫生院	卢小云(女)	徐汝宏
	魏 娟(女)	
淮安市季桥镇卫生院	张高峰	
淮安市建淮乡卫生院	肖国龙	
淮安市泾口镇卫生院	乐 镛(女)	
淮安市流均镇卫生院	樊红兵	
淮安市马甸镇卫生院	高顺军	
淮安市经济开发区钵池乡卫生院	庄恒荣	赵文军
金湖县戴楼镇卫生院	张太祥	
金湖县金北镇卫生院	崔正柱	
淮安市金湖县银涂镇卫生院	吴克祥	
涟水县红窑中心卫生院	王 兵	
盱眙县管镇中心卫生院	蔡平太	
盱眙县旧铺镇卫生院	朱建祥	
盱眙县马坝镇中心卫生院	阮绵琦(女)	杨翠梅(女)
<b>盐城市</b>		
盐城市亭湖区文峰街道社区卫生服务中心	李 风(女)	
东台市安丰中心卫生院	吴晓静(女)	邹红梅(女)
东台市富安中心卫生院	段爱军	
东台市金海社区卫生服务中心	薛 萍(女)	段海滨
	吴国明	
东台市三仓人民医院	李大林	梅业群
	叶春香(女)	孟 绘
	常 月	
东台市唐洋中心卫生院	朱晓兵	
东台市新街镇卫生院	王 灿	
盐城市大丰区草庙镇卫生院	顾院明	
盐城市大丰区城西社区卫生服务中心	陈国芳(女)	杨 莉(女)
盐城市大丰区大中社区卫生服务中心	杨 飞	徐 平
	施澄洲	吴云娟(女)
盐城市大丰区方强卫生院	郑 明(女)	

续上表

盐城市大丰区三龙中心卫生院	席存毅	
盐城市大丰区西团镇卫生院	韦小明(女)	
盐城市盐都区大冈镇冈中卫生院	车成健	
盐城市盐都区大纵湖镇滨湖卫生院	陶洪元	
盐城市盐都区第二人民医院	徐学兰(女)	王 成
盐城市盐都区中西医结合医院	卞 勇	张 铭(女)
	蒋旭芳(女)	
盐城市盐都区郭猛镇卫生院	陈友华	
盐城市盐都区龙冈镇卫生院	裔红花(女)	
盐城市盐都区潘黄街道社区卫生服务中心	张玉霞(女)	
盐城市盐都区张庄街道社区卫生服务中心	周加秀(女)	
盐城经济技术开发区步凤中心卫生院	卞彤甫	孙兰珠(女)
盐城市城南新区伍佑中心卫生院	陈立军	郑金萍(女)
盐城市亭湖区大洋街道社区卫生服务中心	葛红妹(女)	
盐城市亭湖区青墩卫生院	卞文军	
盐城市亭湖区五星街道社区卫生服务中心	李宏林	
阜宁县中西医结合医院	朱乃兵	
阜宁县陈集中心卫生院	张玉艾(女)	王素兰(女)
	刘 巧(女)	
阜宁县阜城镇卫生院	陈 谷	
阜宁县沟墩中心卫生院	管华侨	周 芹(女)
	朱玉明	戴树红(女)
阜宁县合利卫生院	袁志军	
阜宁县三灶镇卫生院	曹 亮	
响水县六套中心卫生院	孙德梅(女)	
响水县小尖中心卫生院	刘海梅(女)	
滨海县陈涛镇中心卫生院	崇翠平(女)	
滨海县东坎镇中心卫生院	郑向东	李 蓉(女)
滨海县通榆镇卫生院	梁慧萍(女)	
滨海县五汛镇中心卫生院	陈丽华(女)	
建湖县草堰口卫生院	唐浩军	
建湖县第二人民医院	花元春	严立宏(女)
	潘玉霞(女)	胡洪祥
	裔兆羽(女)	
建湖县第三人民医院	祁从辉	

续上表

建湖县冈东卫生院	李德生	
建湖县冈西镇卫生院	周友忠	
建湖县建阳镇卫生院	吕 军	
建湖县近湖卫生院	金彩云(女)	
建湖县钟庄卫生院	陆永贵	
射阳县陈洋卫生院	陆红军	徐 健
射阳县阜余卫生院	金文标	
射阳县海河中心卫生院	李恒霞(女)	缪 军
射阳县临海中心卫生院	李皓如(女)	张海龙
射阳县耦耕卫生院	陈晓丽(女)	杜龙祥
射阳县盘湾中心卫生院	柏荣波	
射阳县千秋镇卫生院	陈 辉	胡 康
射阳县洋马中心卫生院	顾松球	王达仁

**扬州市**

高邮城南经济新区社区卫生服务中心	张智斌	
高邮市界首镇卫生院	张文强	陈跃梅(女)
高邮市临泽中心卫生院	薛豪林	
高邮市三垛中心卫生院	秦明新	
高邮市送桥中心卫生院	房立根	王翠琴(女)
江苏省扬州市江都区樊川中心卫生院	窦锦萍(女)	
扬州市江都区大桥中心卫生院	朱雪萍(女)	严恒清
	褚桂庭	褚卫红(女)
扬州市江都区大桥中心卫生院花荡分院	帅凤俊	
扬州市江都区樊川中心卫生院永安分院	浦康强	
扬州市江都区邵伯中心卫生院	焦圣锋	
扬州市江都区武坚镇卫生院	武高亮	
扬州市江都区仙女社区卫生服务中心	赵月红(女)	裴建林
扬州市江都区小纪中心卫生院	张炳芳(女)	
扬州市江都区宜陵中心卫生院	潘宝凤(女)	
扬州市广陵区李典镇中心卫生院	丁奎荣	
宝应县山阳镇卫生院	杨国平	
宝应县望直港镇中心卫生院	夏成云(女)	张 勇
宝应县小官庄镇卫生院	陆树萍(女)	

**泰州市**

兴化市安丰中心卫生院	王金玉	姚卫国
------------	-----	-----

续上表

	章从金	
兴化市城中社区卫生服务中心	邹亚红(女)	刘 娟(女)
兴化市大营镇卫生院	王元兴	
兴化市戴南人民医院	金 泽	王 芹(女)
	周云兰(女)	
兴化市戴窑中心卫生院	王元祥	
兴化市周庄中心卫生院	曹宏根	
靖江市马桥镇马桥卫生院	张 伟	
靖江市生祠镇生祠中心卫生院	薛松华	
靖江市中西医结合医院	唐建平	
泰州市海陵区城东街道社区卫生服务中心	孔 荣(女)	
泰州市海陵区京泰路街道社区卫生服务中心	黄益军	
泰州市姜堰区城中社区卫生服务中心	石秋梅(女)	
泰州市姜堰区蒋垛中心卫生院	徐小红(女)	
泰州市姜堰区桥头卫生院	刘建华(女)	
泰州市姜堰区溱潼人民医院	凌日华(女)	张升勤
	徐传园(女)	孙云林
	柳秧珍(女)	
泰州市姜堰区沈高卫生院	石文斌	
泰州医药高新区寺巷卫生院	胡济萍(女)	

**宿迁市**

宿城区蔡集镇医院	蔡万树	
沭阳县卫生进修学校门诊部	卢培英(女)	
泗洪县双北医院	宋体木	

**其他**

中国电子科技集团公司第55研究所职工医院	李国萍(女)	
徐州矿务集团第三医院	吴玉权	

**4. 2018 年全省晋升研究员名单**

南京市雨花台区疾病预防控制中心	张红梅(女)	
无锡市儿童医院	沈 波(女)	
无锡市中医医院	丁 胜	张卫阳
无锡市中西医结合医院	肖 近(女)	
徐州市中心医院	贺 永	
常州市第二人民医院	印木清	

续上表

常州市第三人民医院	张慧颖(女)	
常州市武进中医医院	徐志良	
张家港澳洋医院	高家彦	
南通市第二人民医院	高燕玉(女)	
南通市第六人民医院	李 萍(女)	
南通市急救中心	朱红霞(女)	许 诚
南通市肿瘤医院	王海剑	沙 兰(女)
江苏省南通卫生高等职业技术学校	王 琴(女)	
海门市疾病预防控制中心	黄培新	
淮安市洪泽区妇幼保健院	张灵机	
盐城市第一人民医院	殷 葵(女)	
南京鼓楼医院集团仪征医院	戴学斌	
镇江市中心血站	连 云(女)	
宿迁市传染病防治中心	刁保平	
南京医科大学第二附属医院	郦俊华(女)	
苏州大学附属第一医院	卢惠娟(女)	
江苏省医学会	陈迎春(女)	

**【直属机关党建工作】** 一、以压紧压实主体责任为基础,着力构建全面从严治党责任体系。坚持把全面从严治党作为最根本的职责立起来,压紧压实责任,确保“四个自信”“两个维护”落实到具体岗位和行动上。一是在组织领导下,形成了委党组书记负总责、分管领导分工负责、机关党委推进落实、党支部书记“一岗双责”的党建责任体系,党组半年听取一次党建、党风廉政建设、意识形态工作情况汇报。二是在制度保障上,先后出台进一步加强机关党的建设的实施意见、全面从严治党责任约谈6项制度规定,创新建立党风廉政建设研判和党建、党风廉政建设3项报备机制,形成较为完整的制度机制保障链条。三是在责任明晰上,制定委党组领导机关党建工作、落实全面从严治党主体责任2018年度任务和党组成员2018年度任务以及党风廉政建设“两个责任”4个清单,同时还下发党、工、团等6个工作要点和实施计划,从党组集体到班子成员个人再到所属各级党组织形成责任具体、环环相扣的管党治党“责任链”。四是在过程推动上,党组对党建工作逢会必讲、逢事必抓,同时每月初向委领导和机关支部分别发放月工作提醒清单,每月办公会必讲评当月党建工作,部署下月党建任务,重要工作专题进行研究,2018年,有11次党组会议研究党建工作、主要领导先后17次召集讨论党建和党风廉政建设工作,统筹安排支部工作64项,确保党建工作落地落实。同时,阶段性部署支部开展自查,梳理工作推进情况,12

月还组织支部互查、交流有关做法。

二、以中心组学习为统领,持续提升党员干部思想政治素质。坚持把深入学习宣传贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想和党的十九大精神贯穿始终,作为提高党员干部思想政治素质、推动工作开展的立足点。一是突出以上率下。通过中心组学习示范带动面上学习广泛开展。制定理论学习中心组学习计划,全年共设置12个学习专题,17个学习篇目,通过自主学习、集体讨论、邀请专家辅导等形式深化学习。采取学习扩大会形式,抓住“关键少数”,吸收直属单位党政主要负责人参加中心组学习,以上率下推动学习。通过组织学习交流会,分享学习体会,营造浓厚学习氛围。全年,共组织中心组集中学习5次、自主学习2次、中心组学习(扩大)会6次,召开委机关党支部书记、直属单位党委书记学习交流会1次,直属机关党委纪委会学习会2次。二是突出支部常态引导。结合推进“两学一做”学习教育常态化、制度化,常态开展“每日学党章、学报告”、党员讲微党课、“每日一题”、学习体会评选等活动,促进理论学习工作化。全年下发理论书目、汇编材料7册,为每个支部购买书籍3本,征集党员微党课材料38篇、各类学习体会65篇,评出经典学习体会35篇。在学习中,紧紧围绕省委“五个聚焦”重点学,做到“九个坚持”,年度务虚会和工作会上,部署了11个方面132条具体任务,确保习近平新时代中国特色社会主义思想和十九大精神在全系统落地落实。省级机关工委《学习与研究》(第4期)刊登了省卫健委有关做法。三是突出学以致用。注重把学习习近平新时代中国特色社会主义思想与抓工作落实结合起来,把学习成果体现在工作能力水平上,转化为办实事、惠民生的实际成效。全面开展学习调研,党组成员带头,27个处室全部出动,围绕卫生人才队伍建设等34个热点难点问题,深入基层一线了解真实情况,制定解决问题的有效方案,形成调研成果45篇,目前已有21篇成果进入决策。围绕“五个问”,深入开展解放思想大讨论活动,力求通过思想的解放推动卫生健康发展的高质量。组织开展“我为高质量发展献一策”和大讨论调研成果交流活动,推动大讨论成果转化。活动中,共征集到有关意见建议32篇,其中1篇获“优秀建议”,直属机关党委获“优秀组织奖”;共征集到调研成果55篇,目前已形成制度成果26项,涉及“证照分离”改革、合法性审查等17个方面,《加强机关意识形态领域工作研究》被评为2018年度机关党建研究优秀成果一等奖。

三、以组织力建设为重点,切实增强基层组织凝聚力、创造力和战斗力。始终将加强基层组织力建设作为提升党建工作水平的重要载体,充分激活基层党组织的政治功能和服务功能。一是抓规范。根据中央、省委、省级机关工委要求,严格依据机关党的建设的实施意见和有关制度狠抓党建工作落实,下发党支部工作条例、新时代党员干部学习手册人手一册和支部工作挂图每支部一套,组织党章、党支部工作条例学习培

训,2次对提高年度党支部工作作出明确要求,组织党支部召开4次专题组织生活会,每月安排一次支部工作回顾,有力促进了支部工作规范落实。二是抓基础。组织委机关27个届满支部按期顺利换届,严格按标准发展65名党员,保证基层组织活力。对基层基础工作开展过程管理,阶段性开展随机抽查,把每次抽查发现的问题,点对点通报各级党组织,限时办结,限时整改,全年开展随机抽查3次,发出点对点通报13篇。三是抓重点。党组按期召开年度班子民主生活会,会前在全系统原汁原味征集到各方面的意见建议116条,会上党组成员紧紧围绕履行全面从严治党责任等6个方面深入查摆问题、分析原因、提出整改措施,严肃认真地相互开展批评和自我批评,增强了党内政治生活的政治性、时代性、原则性、战斗性。分2期到红色根据地培训170余党支部书记,采取书面与会议形式全覆盖组织党支部书记述职,强化支部书记履职尽责能力。继续以项目化方式深入开展“最佳党日”评选活动,对评选出30个优秀党日活动项目给予立项支持,并对获得一、二、三等的12个支部给予奖励,提高了党员的参与度,增强了党建工作活力。

四、以党风廉政建设为抓手,进一步营造事业发展良好氛围。坚持问题导向,在真抓常抓、抓紧抓实上下功夫,切实做到守土有责、守土负责、守土尽责。一是建立健全工作机制。健全完善了“一把手负总责,分管领导各负其责,班子成员齐抓共管,纪检部门监督检查”的领导体制和工作机制。召开年度全系统党风廉政建设工作会议,签订党风廉政建设和作风建设责任书;制定年度党风廉政建设“两个责任”项目分解表,从9个方面梳理出36项具体措施,构建了“各司其职、分解落实”的责任网络,推动主体责任落实。建立领导班子及成员履责记实常态化报送机制,按周清月结原则在省纪委履责记实信息平台上报情况,全年共报送信息568条,委直属单位上报信息2036条。二是深入落实专责监督意见整改。成立整改工作领导小组,组织实体化工作专班,建立月度例会等6项工作机制,每月组织一次重点工作会战,联动全系统,围绕履行全面从严治党主体责任、医药购销、行业不正之风等重点领域突出问题,实施整体筹划、顶层设计、挂图作战、挂账销号、压茬推进,年度115项任务全部按期完成,整改取得重要阶段性成效。省本级先后制定重要制度规定21项,13个设区市和委管委属单位共出台相关制度文件263项,全系统先后78次对735家单位开展督导,组织各类约谈、廉政谈话等共16882人次,有160人受到党纪政务处理。三是从严开展政治巡察。研究制定巡察工作实施办法,成立了以党组书记任组长的巡察工作领导小组,明确巡察范围、内容、程序等,为开展巡察工作提供制度遵循。制定巡察工作实施方案,聚焦“六个围绕,一个加强”,组建2个巡察组对4家直属单位进行政治巡察,发现相关问题83个。

五、以党建为引领,群团组织优势和作用得到充分

发挥。积极推进职工之家建家活动,组织申报推荐、自评自查,并开展阶段性抽查。开展“关爱月月送”“特困职工”走访慰问,慰问困难党员、困难职工和劳模等47人计117000元。组织参加省级机关第三届运动会,获团体总分一等奖佳绩。创新开展共青团工作,获省级以上五四红旗团委、团总支(支部)各8家、优秀共青团员13名,推荐表彰省杰出青年岗位能手1名,在首届全国卫生健康行业青年志愿服务项目大赛中获金奖1项、银奖2项。获省级巾帼文明岗1个、巾帼建功标兵1名。坚持围绕中心开展思想政治工作研究,有176篇研究成果参与全系统评选。

(吴秀文 叶崎毅)

**【省纪委专责监督意见整改工作】** 委党组坚决扛起管行业就要管党风廉政建设的政治责任,对照省纪委专责监督意见,及时制定涉及十五方面整改实施方案,并细化分解为63项115条任务。各地各单位结合实际制定整改实施方案和任务细化分解表,做到责任下沉,层层推进整改,全系统形成有时间表、有任务图、有责任人的严密工作链条。建立专责整改工作月度例会、党组成员联系点、联络员、信息通报、工作进展报告、督导检查等6项推进机制,围绕主体责任落实、医药购销和行风建设三个领域出台制度规定21项。组织编印《廉洁行医口袋书》43.3万多册,编印下发《违纪违法事实和忏悔录汇编》,制作警示教育片《漩涡》,开设网上廉政教育馆,召开省、市、县、乡四级6000余人参加的警示教育大会,常态化开展警示教育,营造廉洁从医环境。建立省医疗服务综合监管、医疗机构药品耗材采购使用监管、预防接种综合服务管理、医疗卫生信用信息等4个系统,运用信息化手段,及时堵塞漏洞,防范廉政风险。通过专责整改,群众反映强烈的一些突出问题得到有效解决,医药购销领域价格寻租空间得到压缩,全省纪检监察机关立案审查卫生健康系统违纪违法案件增幅同比明显下降。专责整改工作得到省纪委四次全会和省纪委调研组充分肯定。

(吴秀文 叶崎毅 姜春雷)

**【委党组巡察工作】** 委党组高度重视巡察工作,把深化政治巡察作为落实全面从严治党要求的重要举措。委党组书记、主任谭颖专门召开党组会议研究制定《中共江苏省卫生计生委党组巡察工作实施办法》和《委党组2018年第一轮巡察工作实施方案》,成立以党组书记任组长的巡察工作领导小组,明确巡察范围、内容、程序等。抽调机关党委(纪委)、人事、宣传、财务(审计)、驻委纪检监察组和委直单位相关人员组建2个巡察组,时任委党组成员、驻委纪检监察组组长周政兴为巡察组全体人员进行了授课辅导,委巡察办结合工作实际编印了《巡察工作材料汇编》等3本学习资料,进一步提升巡察人员能力水平。8月20日,委巡视员何小鹏主持召开与被巡察单位主要领导的见面沟通会,传达委党组关于2018年第一轮巡察工作的部署要求,通报巡察工作

任务安排。8月下旬至9月底,2个巡察组按照分批交叉进行的方式,先后完成对省肿瘤医院、省血液中心、省中医药发展研究中心、省计划生育药具管理站等4家单位巡察。委党组专门听取了巡察情况汇报,剖析问题原因,研究审议反馈意见。巡察办按照党组会议精神起草印发巡察反馈意见,督促被巡察单位聚焦问题,扎实做好巡察“后半篇文章”。

(吴秀文 叶崎毅 姜春雷)

**【第四届江苏省“百名医德之星”“十大医德标兵”推选活动】** 2018年5月—8月,省委宣传部、省文明办与省卫计委联合举办第四届百名医德之星、十大医德标兵推选活动,深入贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想,大力培育和践行社会主义核心价值观,充分展示全省卫生计生工作者良好医德医风。各地各单位认真对照推选标准和要求,经自下而上民主推选,共推荐“医德之星”候选人151名,“医德标兵”候选人21名。省卫计委组织11个相关处室按评选标准、程序,进行专题评审,经过两轮评审和讨论研究,报经委党组审核,确定了“百名医德之星”“十大医德标兵”候选人。通过《新华日报》《扬子晚报》、中国江苏网、省卫生计生委官网等公示,广泛征求意见,接受社会监督。同时组织省人大代表、省政协委员和往届医德标兵获得者等公众代表进行推选。组委会根据公示、投票及社会反馈情况,经充分核实、沟通,确定第四届“百名医德之星”“十大医德标兵”人选。

(吴秀文 刘俐利)

**附： 第四届江苏省“百名医德之星”  
“十大医德标兵”名单(按姓氏笔画排序)**

**一、百名医德之星**

1. 乙永林 连云港市疾病预防控制中心性病艾滋病科科长,副主任药师
2. 丁屹 常州市金坛区人民医院妇产科主任,主任医师
3. 丁易铃 南通市妇幼保健院妇科副主任,副主任医师
4. 马子孝 邳州市港上镇卫生院执业助理医师
5. 马庆华 苏州市相城区第三人民医院预防保健科/科教科科长,副主任医师
6. 马平 南通市疾病预防控制中心急性传染病防制科科长,主任医师
7. 马汝婵 盐城市妇幼保健院妇科副主任,主任医师
8. 王守东 南京市中医院重症监护室护士长,副主任护师
9. 王如兴 无锡市人民医院心内科主任,主任医师、教授、博士研究生导师
10. 王佳 徐州市东方人民医院心理咨询与治

11. 王军 徐州医科大学附属医院儿科主任,主任医师、教授
12. 王月环 常州市钟楼区五星街道社区卫生服务中心医务科科长,社区主任医师
13. 王利红 家港市中医医院副院长,主任中医师
14. 王群 如东县中医院妇产科主任,主任医师
15. 王洪武 淮安市第二人民医院大内科副主任、肾内科副主任、内儿科党支部副书记、内儿分会主席,主任医师
16. 王爱珍 泰州市中医院儿科主任,主任医师
17. 王孝林 泰州市妇幼保健所原儿童保健科主任,主任医师
18. 王桂玲 宿迁市中医院副院长、儿科主任,主任医师
19. 王英歌 宿迁市第三医院护士长,护师
20. 王峻 江苏省省级机关医院肿瘤科主任顾问、老年肺癌研究室主任、内科教研室主任,主任医师
21. 王玉海 中国人民解放军第一〇一医院神经外科主任,主任医师
22. 毛勤生 南通大学附属医院普外科副主任、胃肠外科(一)科主任,主任医师、教授
23. 毛金忠 镇江市第三人民医院介入科兼放射科主任,主任医师
24. 左美娟 扬州市妇幼保健院麻醉科主任医师
25. 史爱梅 泰州市第三人民医院心内科兼大内科主任、高港区健康管理协会会长,主任医师
26. 卢光明 中国人民解放军南京军区南京总医院医学影像科主任,主任医师
27. 刘宝瑞 南京鼓楼医院副院长、肿瘤科主任,主任医师、教授
28. 刘同正 徐州市贾汪区人民医院康复科主任,副主任中医师
29. 刘济生 苏州大学附属第一医院副院长,主任医师
30. 刘毅 连云港市第一人民医院高新院区党总支副书记兼病理科副主任,副主任医师
31. 刘继娟 连云港市灌南县第一人民医院儿科主任,主任医师
32. 刘微丽 扬州大学附属医院重症医学科主任,主任医师
33. 刘学庆 丹阳市人民医院心内科主任,副主任医师
34. 刘虎 南京医科大学第一附属医院眼科副主任、党支部委员,主任医师、教授
35. 刘超 江苏省中西医结合医院副院长/内分泌科科长,主任医师、教授、博

- |         |   |         |                                      |
|---------|---|---------|--------------------------------------|
| 36. 朱淑媛 | 南京市急救中心鼓楼城西分站站长、急救医生,住院医师                 | 61. 李勋光 | 室护士长,主管护师<br>连云港市赣榆区人民医院呼吸重症科主任,主任医师 |
| 37. 朱晓芳 | 江苏省苏北人民医院皮肤科主任,主任医师                       | 62. 邵荣世 | 南通市中医院名誉院长,主任中医师                     |
| 38. 壮 健 | 无锡市中医医院内科、呼吸科学术顾问,主任中医师                   | 63. 邵宝富 | 淮安市第三人民医院影像科主任,主任医师                  |
| 39. 安 琪 | 徐州市儿童医院血液肿瘤内科主任,主任医师                      | 64. 吴振业 | 连云港市急救中心副主任医师                        |
| 40. 孙兴珍 | 淮安市第一人民医院儿科副主任(主持工作),儿科主任医师               | 65. 吴 群 | 泰州市海陵区城南街道社区卫生服务中心防保组长,主管医师          |
| 41. 孙少辉 | 宿迁市宿豫区保安乡五魁村卫生室主任、乡村医生                    | 66. 杨清广 | 盐城市射阳县人民医院新生儿科主任,主任医师                |
| 42. 曲洪芳 | 镇江市精神卫生中心普通精神科男科主任,主任医师                   | 67. 陆 伟 | 江苏省疾病预防控制中心慢性传染病防制所所长,主任医师           |
| 43. 江成功 | 句容市疾病预防控制中心主管医师                           | 68. 沈文荣 | 江苏省肿瘤医院影像中心主任,主任医师                   |
| 44. 吕红粉 | 泰州市姜堰中医院儿科主任,主任中医师                        | 69. 郑婷婷 | 南京市秦淮区大光路社区卫生服务中心主管护师                |
| 45. 张 立 | 南京市第二医院外科护士长,副主任护师                        | 70. 周兴武 | 淮安市中医院内分泌科主任、治未病中心主任,主任中医师           |
| 46. 张 英 | 无锡市第五人民医院感染科 ICU 副科主任,副主任医师               | 71. 周爱华 | 盐城市第四人民医院医学科科长,副主任医师                 |
| 47. 张海晴 | 徐州市传染病医院结核二科主任,副主任医师                      | 72. 林 斌 | 宿迁市人民医院肝胆胰外科主任、普外科副主任,主任医师           |
| 48. 张 鑫 | 苏州高新区科技城社区卫生服务中心龙景五区社区卫生站负责人,执业助理医师       | 73. 赵 云 | 南京市高淳区桤溪镇中心卫生院住院部主任,主治医师             |
| 49. 张 钧 | 苏州市疾病预防控制中心副主任,主任医师                       | 74. 赵建春 | 盐城市第一人民医院产科主任,主任医师                   |
| 50. 张广亚 | 苏州市广济医院精神科科长,副主任医师                        | 75. 费伯健 | 江南大学附属医院(无锡四院)外科/普外科/胃肠外二科主任,主任医师    |
| 51. 张利远 | 南通市第一人民医院急诊科主任医师                          | 76. 费忠亭 | 淮安市第四人民医院结核科主任,主任医师                  |
| 52. 张晓春 | 扬州市中医院肿瘤诊疗中心主任,主任中医师                      | 77. 姜军号 | 沛县人民医院重症监护室主任,主任医师                   |
| 53. 陈 炜 | 无锡市第三人民医院急诊科副主任,副主任医师                     | 78. 施敏骅 | 苏州大学附属第二医院大内科副主任、呼吸科主任,主任医师、副教授      |
| 54. 陈学敏 | 常州市第一人民医院医务处副主任、肝胆胰外科副主任、肝胆胰外科党支部书记,副主任医师 | 79. 姚立正 | 盐城市第三人民医院影像科兼介入放射科主任,主任医师            |
| 55. 陈 莉 | 常州市妇幼保健院生育技术科主任兼生殖中心主任,主任医师               | 80. 贾雪梅 | 南京市妇幼保健院党委委员、妇科主任,主任医师、博士生导师         |
| 56. 陈海军 | 昆山市中医医院外二科主任,主任医师                         | 81. 徐春华 | 南京市胸科医院内镜中心主任,副主任医师                  |
| 57. 陈 杰 | 盐城市中医院肛肠科副主任,副主任医师                        | 82. 徐天敏 | 常州市第三人民医院感染科主任,主任医师                  |
| 58. 陈步元 | 宝应县运西人民医院精神科主治医师                          | 83. 唐志安 | 宜兴市人民医院中医科主任,主任中医师                   |
| 59. 肖建平 | 无锡市妇幼保健院产前诊断中心主任、产科副主任,主任医师               | 84. 陶明春 | 徐州市鼓楼区环城社区卫生服务中心医学科主任,全科主治医师         |
| 60. 李寒梅 | 常州市第二人民医院城中院区输液                           | 85. 钱艳华 | 常州市天宁区雕庄街道社区卫生服务中心采菱服务站站长,主治中医师      |

86. 钱进军 镇江市第四人民医院神经内二科主任,主任医师
87. 袁 磊 太仓市中医医院脑病科主任,副主任中医师
88. 袁兆虎 镇江市疾病预防控制中心传染病预防控制科(免疫规划科)科长,主任医师
89. 秦志华 南通市第六人民医院结核科主任、总支委员,主任医师
90. 秦 兵 宿迁市第一人民医院眼科主任,主任医师
91. 倪有松 高邮市第二人民医院精神科主任,主治医师
92. 黄晓明 连云港市中医院介入放射科主任,主任医师
93. 程明媚 无锡市精神卫生中心精神六科主管护师
94. 彭方书 江苏省太湖疗养院疗养康复二科副主任,主任医师
95. 韩旭东 南通市第三人民医院重症医学科主任,主任医师
96. 缪红军 南京市儿童医院急诊/重症医学科主任,主任医师
97. 缪正亮 淮安市清江浦区市中社区卫生服务中心副主任医师
98. 缪 林 南京医科大学第二附属医院大内科主任、消化医学中心主任、消化内镜中心主任、党支部书记,主任医师
99. 翟晓翔 徐州市中医院皮肤科主任,主任中医师
100. 蔡茂怀 盐城市第二人民医院肿瘤内科主任,主任医师

## 二、十大医德标兵

1. 朱玲玲 江苏省苏北人民医院内五党支部副书记,主任医师
2. 刘沈林 原江苏省中医院院长,主任中医师、教授
3. 邹国锦 常州市儿童医院急诊科、重症医学科主任,副主任中医师
4. 杨泗学 连云港市第四人民医院临床心理科主任,主任医师
5. 吴丽芳 盐城市大丰人民医院重症医学科兼大急救中心主任,主任医师
6. 林 潘 南京脑科医院精神二科主管护师
7. 孟 箭 徐州市中心医院大外科党总支书记、口腔科主任,主任医师
8. 高 晶 淮安市妇幼保健院副院长、儿童康复科主任,副主任医师
9. 袁国跃 江苏大学附属医院内分泌代谢科主任,主任医师、教授
10. 秦叔遼 中国人民解放军第八一医院副院长

兼全军肿瘤中心主任,主任医师、教授。

(吴秀文 刘俐利)

**【省卫生计生委直属机关工会联合会工作】** 一是坚持理论武装。组织观看现实题材话剧作品《麻醉师》,提高职工的思想觉悟和职业自信、职业自豪;动员1 000多名职工参加省级机关“党的十九大知识竞赛”,采购下发学习材料,推动各单位开展工会十七大精神贯彻学习;参加省直机关“中国梦·劳动美”主题演讲比赛,宣讲一线卫生工作者的敬业和奉献精神,省肿瘤医院获二等奖、省级机关医院获优秀奖。连续三年获得省直工会知识竞赛组织奖,参与人数在厅局单位位列前茅。二是坚持制度落实。贯彻落实《中华人民共和国工会法》,7家百人以上事业单位均建立了职代会制度,每年召开职代会,规范开展民主管理,民主监督。认真落实《工会基层组织选举工作条例》,机关及直属单位18家全部建立工会组织,工会届满单位依规按期换届选举,配齐配强工会班子。认真推选工会代表,省血液中心工会主席叶小凡当选省总工会十四大代表。严格执行经费使用规定和审查制度,加强政策指导,做好工会财务预、决算编报,开展财务互查、评比,执行经费第三方代收代缴制度,按时足额上缴经费。三是坚持典型选树。积极开展岗位建功活动,协助开展全省家庭医生团队服务技能竞赛、全省妇幼健康服务技能等全省规模的技能竞赛,营造业务大比武、岗位大练兵氛围。组织参与省级创先争优活动,省肿瘤医院胸外科获“省工人先锋号”荣誉。推进职工之家创建,开展自测自评、创建申报等各项工作,委直属机关工会联合会获“2016—2018年度省直机关职工之家建设先进单位”称号,直属单位工会、工会小组中成功创建省直机关模范职工之(小)家2个、省直机关先进小家1个、省直机关合格职工之家2个。在省直机关先进个人评选中,5人获省直机关优秀工会干部荣誉、3人获省直机关优秀工会积极分子荣誉、2人获省直机关工会之友荣誉。四是坚持服务职工。积极开展群众性文体活动,参加第二届玄武春季运动会和省级机关第三届运动会,共赢得25项竞赛成绩,获省级机关第三届运动会团体总分一等奖、优秀组织奖。做好运动会医疗保障服务,提供了9天18人次的应急保障服务。做好劳模服务工作,安排五位劳模分批次参加疗休养。关爱职工,开展职工慰问“月月送”活动和第四期职工大病互助活动,慰问职工17人,筹集慰问金37 000元。做好高温暑期安全生产、防暑降温工作,加强安全管理,慰问一线岗位职工,发放防暑降温用品。鼓励职工参加省直机关合唱团,1人入选。

(孔 源)

**【离退休干部工作】** 一、加强离退休干部思想政治建设。组织离退休干部党员深入学习党的十九大和习近平总书记系列讲话精神,贯彻落实全省卫生健康工作



会议和老干部局长会议精神,把思想和行动统一到卫生健康事业改革发展中心工作上来。举办“以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导将改革进行到底”学习报告会,召开“纪念改革开放40周年”座谈会,观看“江苏省庆祝改革开放40周年图片展”,组织党员重温入党誓词,开展“过去入党为什么,现在为党干什么,身后给党留什么”讨论,引导党员不忘初心、牢记使命。组织离退休党支部完成换届选举,配齐配强支部书记和委员。落实《三会一课制度》《支部党员联系制度》,做好党员党费测算和收缴、党员信息整理和统计工作。通过时政辅导、形势报告、中心组学习等形式,开展专题讨论、座谈交流,让离退休党员在支部活动中获得组织感和归宿感。开展“学先进,赶先进、当先进”活动,学习宣传老党员陈家震捐助建立奖学金奖励品学兼优学生、老党员王履华帮扶高淳第二中学家庭困难中学生、百岁老人陈瑛上交大额党费的先进事迹,使老干部们坚定理想信念,牢记使命担当。创新支部学习和服务方式,探索按照就近就地的原则对接党员居住地所在社区党组织,确保所有离退休干部党员纳入党组织教育管理中。开展“庆祝改革开放40周年”主题活动,激发老党员爱党、忧党、兴党、护党的热情和责任,在思想政治上、道德品行上、文化学习上创先争优。

二、落实离退休干部政治和生活待遇。一是落实阅读文件制度。为离退休干部提供学习场所,订阅报刊杂志,配备学习设备和活动设施,提供经费和人员支持。二是落实情况通报制度。定期通报党和国家的最新方针政策、医改新动态、卫生健康工作成绩、离退休干部两项待遇落实情况、当前重要工作情况等。三是落实参观考察制度。开展“我看改革开放新成就”调研,参观社会主义新农村,赴革命教育基地开展党日活动,体验改革开放以来社会经济、科技创新和人民生活发生的巨大变化。四是落实走访慰问制度。做好元旦、春节、端午、中秋、重阳节慰问工作,开展“面对面、心连心”大走访大落实活动,看望生病住院、卧床在家、空巢独居、生活困难的离退休干部,看望异地安置离休干部和异地休养退休干部,为过整岁生日的老干部集体祝寿。五是落实健康服务制度。邀请专家作“糖尿病患者饮食营养治疗”保健知识讲座。组织符合条件的离休干部、厅局级退休干部开展健康疗养,组织离退休干部进行健康体检。做好家庭医生签约老干部服务工作。六是落实关爱服务制度。注重人文关怀和精神慰藉。对病重、病危的老干部给予临终关怀;对病故的老干部组织吊唁,做好善后工作。足额发放老同志离退休费、护理费、丧葬费等,及时报销医药费。对于政策规定的学习活动,对于身体状况不好的、腿脚不便的离退休干部看病住院,努力安排车辆保障。

三、开展丰富多样的文体活动。针对老年人的特点和爱好,组织开展形式多样、健康向上的文体活动,使活动成为快乐老同志的载体、联系老同志的纽带。注重发挥省卫生健康系统老体协作用,举办“放歌40

年 走进新时代”老同志歌咏展示交流和老年人乒乓球展示交流活动。组织系统老体协合唱团参加江苏综艺频道合唱比赛,获得第七名。组队参加第十九届省老年人运动会乒乓球比赛,获得男子团体第三名、女子团体第五名、女子单打第一名的优异成绩。参加全国老年人健步走大联动活动,获得最佳组织奖。上报百岁老人陈瑛获得全国第九届健康老人称号,上报张华强获得2011—2016年度全国老年体育工作先进个人称号。开展书画、工艺、棋牌、摄影、歌咏等系列活动。

四、发挥离退休干部的积极作用。针对老干部工作新情况和老干部思想新变化,利用老干部自身的政治、经验、威望、专长优势,发挥老干部的引领、助推和榜样作用,实现自我教育、自我管理、自我提高。坚持从老干部的志趣爱好、身体状况实际出发,用其所长,在卫生健康事业发展中发挥参谋助手作用。工艺组的老同志们参加扬子晚报举办的《针心针意》公益活动,为偏远贫困地区的儿童编织围巾和帽子御寒,送上老同志们的爱心,展现了卫生健康系统老同志的风采,受到了媒体的关注和报道。

五、做好离退休干部服务管理工作。一是健全工作机制。把握老干部工作转型期特点,探索新形势下老干部工作的新机制、新方法,明确工作职责、规范工作内容,急老同志所急、想老同志所想,与时俱进改进服务管理方法,确保老同志的事情有人管、服务管理有保障、党组织活动有内容,工作更加制度化、规范化、科学化。二是建强工作队伍。组织省直老干部工作卫生片成员单位召开工作会议,交流研究工作,互相学习、共同提高。多渠道提升工作人员综合素质,提高工作人员工作协调能力、服务管理能力、调查研究能力和改革创新能力,建设一支政治坚定、业务精通、作风优良、务实能干、老干部信赖的工作者队伍。三是做好信息宣传。向省委老干部局、国家卫健委离退休干部局、省老体协上报工作中的好做法、好经验,宣传和反映离退休干部工作经验做法和取得的成绩,报送工作信息,报送数和录用数位居前列。办好《卫生乐天》工作简报,打造信息互通、资源共用、成果共享的宣传格局。通过微信群加强和老同志的联系,弘扬正能量,营造良好的新媒体环境。四是加强自身建设。以“三个第一”强化工作:第一手掌握老同志的身体心理状况、第一线参加老同志的集体学习活动、第一时间解决老干部的现实困难问题,把对老同志的尊重、理解和关爱贯穿工作之中。落实专人联系老体协工作,为老体协开展工作做好统筹协调。认真、热情处理来信、来访,把思想上解惑、精神上解闷、生活解困结合起来,有效化解矛盾隐患,避免问题发生。五是创优工作实绩。开展离退休干部工作调研,形成《我看改革开放新成就离退休干部专题调研报告》《做好新形势下老干部工作的探索与研究》等一批调研成果。在中组部老干部局调研江苏工作中,省计委作为省级机关单位代表作经验交流发言。

(葛宁海 陈文恬)

# 省卫生健康委直属单位工作

## 江苏省人民医院

【综述】 2018年,江苏省人民医院暨南京医科大学第一附属医院、江苏省临床医学研究院、江苏省红十字医院,实际开放床位4 000张,职工6 100余人,占地面积300亩,现有建筑面积41万平方米,固定资产总额24亿元。该院有国家重点学科1个(心血管病学),国家临床重点专科18个,省临床医学研究中心5个,江苏高校优势学科1个,省重点学科2个,省“国家重点学科”培育建设点1个,省“科教强卫”工程临床医学中心4个,医学重点学科(实验室)13个。据自然出版集团公告,该院2017年自然指数在全国医疗机构中排名第5。在复旦大学医院管理研究所发布的2017年度《中国最佳医院综合排行榜》中,列全国第22位,康复医学中心蝉联全国第1名。在2018年中国医学科学院“中国医院科技量值(STEM)综合榜”中,该院科技影响力综合排名位列全国医院第11位,江苏省第1位,有6个专科全国排名前10。该院现有中国工程院院士1名(肝胆中心王学浩教授),美国医学科学院国际院士1名(康复医学中心励建安教授),特聘院士9名,国家级有突出贡献中青年专家6名,1人入选国家百千万人才工程,2人获国家自然科学基金优秀青年科学基金项目资助,特聘医学专家、特聘教授12人。有中华医学会专科分会副主委及以上7人,江苏省医学会各专科分会主委、副主委66人。有国际外科学院执行委员会委员1人,听力国际副主席1人。

江苏省临床医学研究院依托该院建立,有国家重点实验室1个[生殖医学重点实验室(临床中心)],中国医学科学院重点实验室1个(活体肝脏移植重点实验室)。国家药物临床试验机构共有药物临床试验专业28个及I期临床试验研究室1个,通过了WHO/SIDCER认证和AAHRPP认证。该院是南京医科大学最大的临床教学基地,内设南医大第一临床医学院,成立7个学系、47个教研室。是江苏省临床医学教育研究所依托单位,国家住院医师规范化培训示范基地。该院与美国、日本、韩国、加拿大、澳大利亚及意大利等

国的医院、学科和实验室建立了友好合作关系。

全年门急诊量468.2万人次,同比增长10.5%;出院16.8万人次,同比增长14.9%;平均住院日7.8天,同比下降0.1天;手术9.7万台次,同比增长17.3%。新获省卫健委新技术引进一等奖11项、二等奖9项。18个国家临床重点专科建设项目全部通过项目评估。获得全国改善医疗服务最具示范案例,在“改善医疗服务行动全国医院擂台赛”中荣获华东赛区“健全急危重症救治体系”主题十大价值案例、全国日间主题十佳案例,护理工作荣获全国标杆精益改善一等奖。完成南京医科大学各类教学任务(含带教研究生折合课时)约9.8万学时,录取硕士研究生551人,授予本、硕、博士学位1 266人。培训住院医师规范化培训学员475人,公派出国(境)留学42人,开展继续医学教育项目135项,举办讲座664场;临床技能培训中心共培训考核医务人员5万人时。新获省研究生创新项目29项,入选省大学生创新创业训练计划成果展4项,荣获第九届全国高等医学院校大学生临床技能竞赛华东赛区一等奖、全国赛区二等奖等省级以上奖项5项。新获国家自然科学基金73项,其中重点项目、国际合作与交流项目各1项;牵头“十三五”国家重点研发计划1项,参与国家重点研发计划分课题4项;获省部级科研项目46项。获教育部科技进步奖二等奖等各类科技奖42项。获各类科研经费2亿元、项目经费6 183万元。承接临床试验项目200项,合同经费1.5亿元。据中国科学技术信息研究所公告:该院卓越科技论文数、国际论文被引用数、SCIE数据库收录论文数、Medline数据库收录论文数分列全国医疗机构第5位、第6位、第9位和第11位。在中国科学文献计量评价研究中心发布的中国医院各学科综合指数排行榜中位列第5。临床医学首次进入ESI全球排名前1‰。柔性引进诺贝尔奖得主Michael Rosbash教授、中国科学院施一公院士等15位顶尖学者,成立于金明、葛均波、王存玉、周良辅“院士工作站”。首次获批博士后

工作站。1人获享国务院特殊津贴,3人获批省有突出贡献中青年专家,32人获批“333工程”培养计划,12人获批“六大人才高峰”项目,3人获批省“双创博士”。

党建工作。落实管党治党责任,举办业余党校培训班,用好党委数字化平台、文明单位在线网站、“党员之家”微信公众号等阵地。全面压紧压实主体责任和监督责任,认真落实“一岗双责”。建立“三督查一通报”制度,构建行业作风建设长效机制。专项治理医药购销领域不正之风,对矫形器具采购使用管理专项督查整改。加强和谐医院建设。创新传播载体和方式,联合主流媒体深耕医学人文,被国家卫健委作为首批19家“形成系统经验和品牌效应医院”在全国推广。多人获评“中国好医生”“中国好人”“全国优秀工会工作者”“江苏省五一劳动奖章”“江苏省百名医德之星”“南京工匠”等荣誉称号。

服务能力。围绕“为江苏医疗兜底”责任担当,重点提高解决疑难危急重症能力,入选国家“疑难病症诊治能力提升工程”。严格落实18项核心制度,组织编写《医疗质量管理办法案例解读》和《诊疗工作常规》手册。稳步推进胸痛、卒中、创伤、危急重症孕产妇及危急重症新生儿中心建设,被授予首批“省级示范高级卒中中心”和首批“五星高级卒中中心”。开展室间质量评价和室内质量控制。利用医院感染实时监控,加强医院感染和抗菌药物管理(AMS),医院入选首批“国家卫健委感染防控专项能力培训项目培训基地”。病理学部通过ISO 15189认可。规范临床护理管理,加强信息互联互通和多学科协作,开展临床护理能力培训、实践、考核和评价。

人才培养。做好教育部临床医学认证与本科教学审核评估整改工作,推进江苏高校品牌专业和优势学科建设,增列“医学技术”一级学科博士学位授权点。建立住院医师规范化培训全科专业导师制,强化住院医师规范化培训过程管理,荣获“国家临床教学培训示范中心”,1人获全国“优秀住培基地负责人”。推进专科医师规范化培训试点,新增老年医学、重症医学和普通外科学3个专培基地。开展美国心脏协会培训、英格兰皇家外科学院胰腺术式复核认证、美国国家灾难急救培训,搭建一流临床技能教学培训平台。举办“金陵临床医学高层论坛”系列项目,打造继续教育项目品牌。

科技转化。实施优势学科构建工程,加大学科结构调整力度,优化重点学科布局。加强医学伦理、临床研究和GCP中心内涵建设,高标准完成江苏省重大疾病生物资源样本库“三库一系统”建设任务,牵头制定并发布《江苏省重大疾病生物资源样本库伦理管理指南》,上线“江苏省重大疾病生物资源样本库”信息集成平台。构建“专业横向引领+科技纵向支撑”多学科、多团队专业化协同临床研究模式。依托江宁科技创业园等,建设产业化项目孵化基地。

基础管理。围绕现代医院管理制度建设要求,完

善规章制度,制订医院章程。加强“一表三员全成本”基础管理工具和6000号急救插管热线等管理平台的应用。推进全面预算和全成本核算管理,完善四位一体的财务管理信息系统。加强医保总额、单病种付费和按疾病诊断相关分组(DRGs)管理,完善病案随访系统、医保住院考核制度、院内医保费用监管体系,完成跨省异地联网工作,配合开展打击欺诈骗保专项活动。严格院内外招标投标,加强工程、经济合同审计。深度和广度。规范价格管理与国有资产管理,查清盘活固定资产,提高资产使用效率。加强设备、医用耗材、药品采购全流程规范化管理及安全质量管理。强化信息安全管理,全年系统在线率99.95%。治安消防安全管理获评省卫健委“安全保卫工作先进单位”。

国际化进程。与美国哈佛大学附属布莱根医院(BWH)正式签署战略合作协议,开展“中美卫生合作论坛”“卓越中心建设及与哈佛大学附属布莱根医院深度对接”等一系列合作。与巴基斯坦、印度等国家开展交流合作。举办“2018南京胰腺国际峰会”等国际交流活动,参与制定国际指南。

信息化建设。试点开展居民健康卡应用,上线互联网医院,开展远程专科医疗服务,开通患者病情随访系统、人工智能系统(AI)、线上当日挂号系统,线上线下一体化医疗服务有效衔接。实施住院临床一体化项目,开发电子签名(CA)系统,顺利通过信息系统和门户网站安全测评、电子病历功能应用五级及互联互通成熟度五级初评。成立“生物传感与人工智能联合实验室”和“人工智能医学联合创新中心”,医院荣获中国网信事业创新驱动示范项目。

改进医疗服务。以患者需求和满意度为目标,对原有诊疗流程进行系统性重新整合。创新急诊急救服务模式,组建院内24小时生命救援队,增设院内6120调度专线,为患者提供医疗救治绿色通道和一体化综合救治服务。优化诊区设施布局,推行门诊无纸化流程,推行分时段预约诊疗和集中预约检查检验。开展多学科联合(MDT)门诊、术后加速康复项目(ERAS)、静脉血栓栓塞(VTE)、前列腺一站式服务等多学科联合诊疗模式,推行全日制门诊,打造患者就医全流程闭环服务。通过专题讲座、展板宣传、健康教育处方、病友俱乐部等形式开展健康教育。探索患者从入院、出院、到康复跟踪或临终的全人全程式服务。塑造“仁医”志愿服务品牌,打造志愿者和医务社工联动新路径。

区域医疗资源。医联体成员单位达到143家,建立跨学科、跨地域的专科临床协同研究网络,开展多中心临床研究。组建跨区域专科联盟,探索一小时医疗服务圈,提升重大疾病的救治能力和技术辐射能力。探索建立“组团式”医疗援疆标准体系,建设经验在中组部支援工作推进会上作为先进典型交流介绍,在《人民日报》《健康报》刊登。援陕派出专家350余人次,诊治患者4000人次,开展新技术新项目36项,获陕西省医疗卫生对口帮扶贡献奖。通过“国家紧急医

学救援队”验收和“江苏省综合性紧急医学救援基地”评估。开展第四届中美儿童慈善手术公益活动,组织扶危救急、献血献髓、义诊义捐等公益活动。妇幼分院顺利通过省三级甲等妇幼保健机构复核评审,成立妇幼急诊科、ICU 和整形烧伤专业组,省级孕产妇、新生儿危急重症救治指导中心。坚持以“质量与安全”为核心,与南京市第二医院合作有序开展,浦口分院开放消化、骨科、胸外、脑血管病诊疗中心等多个病区,盛泽分院充分发挥吴江南部区域医疗中心作用,成立吴江区南部“健康医疗集团”,创建江苏省健康促进医院。

宿迁分院建成 12 个市级临床重点专科,3 个市级医学重点学科,成立 6 支 MDT 团队、7 个名专家工作室,成立宿迁首个“院士工作站”。溧阳分院新建 1 个市临床重点专科,2 个市医学创新团队,成为“中国县级医院急诊联盟常务理事单位”。

干部保健工作。全年干保门诊量 10.8 万人次,出院 2 659 人次,经干保办快速诊疗平台诊疗厅级以上干部 1 921 人次,保健外派服务 48 人次,保健天数 320 日。

(施玉燕)

## 江苏省中医院

**【综述】** 江苏省中医院暨南京中医药大学附属医院、江苏省中医临床研究院、江苏省红十字中医院,2018 年开设病区 58 个,核定病床 2 500 张,实际开放床位 2 413 张;职工 2 972 人(含南京中医药大学第一临床医学院 87 人)。有国医大师 5 人,全国名中医 4 人,白求恩奖章获得者 2 人,国家中医药管理局中医药传承与创新“百千万”人才工程(岐黄工程)岐黄学者 4 人,国务院特贴获得者 38 人,江苏省有突出贡献中青年专家 13 人,省“333 工程”重点人才 70 人次,省六大人才高峰 113 人次,省卫健委“科教兴卫”工程重点人才 3 人,省中医药领军人才 17 人,国家级名中医 25 名;江苏十大国医名师 6 人,省名中医、名中西医结合专家 46 人;博士生导师 94 人,硕士生导师 164 人。全院正高级职称 338 人,副高级职称 478 人。开设临床科室、医技科室 46 个,其中国家临床中医重点专科建设单位 6 个,国家中医药管理局重点专科及建设单位 13 个,国家区域中医(专科)诊疗中心建设项目 5 个,国家教育部重点学科 1 个,国家中医药管理局中医重点学科 15 个,省级中医重点专科及建设单位 23 个,省级示范专科 5 个,省中医重点学科 5 个,有国家级三级重点实验室 3 个。国家中医临床研究基地(脾胃病)、江苏省中医消化病临床医学研究中心和江苏省中医妇科临床医学中心各 1 个,是国家药品临床基地和国家科技部“中药 GCP 中心”,检验科为华东地区首家、全国中医药系统第二个通过国家认可委 ISO 15189 认证的医学实验室,临床药理实验室通过中国合格评定国家认可委员会 ISO 17025 认证,为全国中医系统第一家通过认证的临床药理实验室。2018 年获中国医学人文最高奖——“人文爱心医院”奖。

医疗工作。2018 年,该院坚持中医立院,中西医结合,着力提升医院综合服务能力。发挥中医药特色优势,推广中医药特色诊疗技术和非药物疗法,提升中医药辨证论治率和中医药利用率。持续强化医疗质量,严格执行医疗核心制度,强化“四合理”使用,开发质控巡查系统,保证医疗安全。建立新型急救治体系,

成立应急指挥中心。首创针灸进修学院,深化有中医特色的优质护理服务内涵,创新性建立矩阵式护理管理与评价体系。推进多学科联合诊疗模式,开展专病门诊、慢病管理,共开设专病门诊 82 个。扩大日间病房和日间手术,推进省级胸痛中心、卒中中心、创伤中心、微创协同中心、运动医学中心建设。儿科、妇科、脾胃病科、肾病科、心血管科被确定为国家区域中医(专科)诊疗中心建设项目,肿瘤科、肾科两个病种被确定为国家重大疑难疾病中西医临床协作试点项目,乳腺外科、骨伤科、内分泌科通过省“十二五”重点专科验收,17 个专科获“中国中医院最佳专科”称号。

科研工作。科研成果、临床研究取得新突破。当年获科技部中医药现代化研究重大专项主持 1 项,资助经费 1 498 万元,实现了江苏中医临床科研新的突破,同时获合作课题 2 项;获国家自然科学基金项目资助 33 项;江苏省科技厅计划立项 13 项,省自然面上项目 7 项、青年项目 4 项;省中医药领军人才项目 8 项;其他厅局级课题 39 项,共获科研经费 4 685.8 万元。2018 年该院投入经费近 2 000 万元,立项院级课题 257 项。全年完成各级各类课题结题 147 项,获各类奖励 14 项。获中国中西医结合学会科技进步一等奖 1 项,省科学技术奖二等奖 1 项、三等奖 1 项,教育部二等奖 2 项,江苏中医药科学技术奖一等奖 1 项、二等奖 1 项、三等奖 2 项;江苏省卫生新技术引进奖二等奖 5 项。取得授权专利 22 项,其中发明专利 14 项,实用新型专利 8 项。发表论文 1 028 篇,核心期刊 508 篇,SCI 论文 85 篇,5 分以上的有 15 篇(10 分以上的论文 1 篇)。

学科建设。以学科建设为核心,加强研究型医院建设。当年该院 10 个国家局重点学科均通过验收;5 个省中医药重点学科通过省局验收,其中 3 个学科优秀通过。全省中医系统唯一的省级医学中心、省科技厅临床医学重大专项——江苏省中医消化病临床医学研究中心顺利结题验收;国家中医临床研究基地二期建设方案通过国家论证。持续加强附属医院教学联盟建设,加强骨干师资队伍建设,以学位点合格评估为

契机,构建教学培养新模式。规范开展继续医学教育,提高住院医师规培质量和水平。与中国中医药出版社签订战略合作协议,11人入选国家卫健委“十三五”规划教材、全国中医住院医师规范化培训第二轮规划教材评审委员会,并担任主编或副主编。

对外交流。中医药国际交流与合作再创新举措。与美国克利夫兰州立大学、洛杉矶中医药大学、泰国诗里拉吉医院、英国淑兰中医学院、英国 ESNEFT 集团英国东萨福克与北埃塞克斯医院集团、多伦多华助中心、匈牙利中医药学会等签署合作备忘录,“江苏省华侨文化交流基地”“中医药国际交流人才培养基地”相继落户,推动中医药国际化、全球化。成立“中医药国际交流人才培养基地”,开展中医药国际远程会诊和教育,为海外华人提供线上线下服务2 000多人次,提升了中医药和该院的国际影响力。

人才队伍建设。实施“人才强院”战略,推进“333”人才培养,构建该院名医宝塔工程。创新人才工作体制机制,发挥专家治学治院作用,成立医院专家委员会和专家顾问委员会。首次召开医院人才建设大会,构筑人才强势。4人获国家岐黄学者称号,新增省突出贡献专家及国务院特贴专家各1名、省“333”二层次1人、三层次14人,6人次获批六大高峰人才,引进高层次人才9人。举办首届“橘泉院士论坛”,首创全国中医医院举办院士论坛。成功申报国医大师工作室1个、全国名中医工作室4个,目前该院拥有国家级名中医工作室19个。加强青年人才培养,加强老中青三代人才队伍建设。推进省中黄埔、青年博士联合会、“中医优才”“师带徒继承人”“西学中班”“针灸学院”等项目建设,开展“百名医师海外研修项目”,当年派出50名青年医师赴国外研修或交流。

精细化管理。推进医院治理体系和管理能力现代化,完成《江苏省中医院章程(草案)》制定。落实各临床专科发展纲要,初步形成科室分级管理方案。实施院科目标化管理,医院各项核心指标再创新高。深化人事分配制度改革,科学设置岗位,实施新绩效考核方

案。推进职称改革和评聘分开。强化管理干部队伍人才建设和考核考评机制,实施干部述职述责述廉。积极开展“平安医院”建设,努力营造安全放心的诊疗环境。创新精细化管理理念,实施全面预算管理,加强预算绩效考核,优化资源配置,强化成本管控,加强内部控制,规范采购行为,合理使用耗材,提高设备使用率,降低运营成本,提高经济效益。2018年获全国政府采购先进采购单位。

信息化建设。加快中医智慧医疗、远程医疗、移动医疗等新模式建设,推行专家号全时段预约,完成电子病历质控和临床路径系统验收;成立数据中心,推进基础数据标准化建设。推动“互联网+智慧医院”建设,完成互联网医院二期建设,启动三期建设,互联网医院用户近70万人。

援建、医联体、分院建设。持续做好新疆、陕西、青海和省内兄弟医院援建工作,深化医联体建设,完善院府合作模式,推进与秦淮区、栖霞区社区卫生服务中心合作,不断拓展外联,探索“联合病房”,推动“警医共建”。江北扬子门诊部进展顺利,溧阳分院与本部同质化管理,综合服务能力显著提升。对口支援成绩显著,获陕西省“对口支援先进集体”。分院建设有序推进。仙林分院7月正式开工,目前进行基坑支护桩施工;牛首山分院作为中医药传承创新储备库项目,被列入江苏省2018年重大项目投资计划,完成项目建议书编制。

党风廉政建设。深入贯彻中央八项规定,坚持依法从严治院,全面加强党的建设。坚持民主生活会制度,推进“两学一做”学习教育常态化制度化。落实“三会一课”制度,开展解放思想、职业精神大讨论。切实抓好党风廉政建设“两个责任”的落实,切实履行“一岗双责”。加强行风职业道德建设,开展作风自查自纠专项行动和院内巡察工作;召开全面从严治党大会,认真落实省纪委专责监督意见整改。

(王苏军 王慧惠)

## 江苏省疾病预防控制中心

**【综述】** 2018年,省疾控中心服务“健康江苏”新目标和对标高质量发展走在全国前列新定位,制定全面从严治党“两个责任”履责纪实清单和《中心以专家身份开展技术服务廉政备案制度》,全方位立体化履行“两个责任”,组织“解放思想”大讨论,举办设区市疾控中心领导干部廉政建设培训班、全省疾控系统党政干部管理绵竹培训班暨“不忘初心、牢记使命”实践教育、全省疾控机构庆祝改革开放四十周年系列活动,“青年文明号”省级3个、省级机关5个协力开办主题“道德讲堂”4期,督查廉政风险防控、疫苗采购管理、

市和县冷库建设,坚持堡垒型、进取型、服务型党建团建引领文明创建,高标准推进对口扶贫、援藏援疆工作,巩固和谐、文明、平安“江苏疾控”社会公益形象,调查企业客户总体满意度99.6%,推进建设具有国际影响力的现代化疾控中心,荣获共青团江苏省委“2017年度江苏省五四红旗团支部”等集体荣誉33项,“省有突出贡献的中青年专家”等个人荣誉126项。

卫生应急。修订卫生应急值守制度,调整国家卫生应急队管理办公室成员和突发急性传染病防控队队

员,举办全省突发公共卫生事件应急管理培训班、“服务百姓健康行动”广场义诊,“国家核和辐射突发事件卫生应急队”和“国家突发急性传染病防控队”多课目、远距离拉练徐州、连云港市,联合演练“长三角”苏浙沪皖驻训浙江安吉、苏鲁豫皖驻训安徽灵璧,参与中国疾控中心辐射所“核卫—2018”核事故演练,与浙江安吉及安徽灵璧,提升区域突发中毒事件处置、紧急医学救援平战结合能力。有效处置全球首例人感染H7N4新型禽流感病毒疫情、“长三角”首例人感染H5N6禽流感病毒疫情、南京聚集性发热伴血小板减少综合征疫情和如皋布病聚集性疫情。

**急性传染病防控。**确认全球首例人感染H7N4流感。推进江苏省国家致病菌识别网,流感监测质量保持全国前列,设区市5个机构22家自动化网络直报传染病,开展菌株分子分型及全基因组测序。监测徐州市、常州市禽类相关环境,首次发现高致病性H7N9禽流感病毒。

**慢性传染病防控。**实施肺结核“双千行动”。防控处置学校疫情2起,救助肺结核30例3万元。肺结核症状筛查重点人群,筛查率65岁以上老人超过90%、糖尿病75%。报告治疗肺结核25 045例,病原学阳性率51.3%、转诊追踪到位率95.9%、耐药高危人群筛查率98.0%、耐药患者纳入治疗率72.5%、密切接触者筛查率100%。推进麻风病防治新方法,麻风病致残者关爱行动覆盖全省265例缺肢者取型300条,麻防能力提升培训19个县村医5 984人次,家庭医生签约17个县,治愈存活麻风3 606例,作为主要单位起草国家卫生行业新标准《麻风病诊断》,对口援助新疆克州、西藏拉萨,提升结核麻风防控能力。

**慢性非传染病防控。**指导创建江苏省慢性病综合防控建设达标区。慢性病综合防控规范区国家级31个、省级81个,覆盖率国家级32%、省级84%。举办第三届“万步有约”职业人群健走激励大奖赛,参赛慢病综合防控规范区16个8 000余人。举办“三减三健”培训班、全民健康生活方式宣传月网络知识竞赛,征集“三减三健”人群干预项目6个,国家体育指导员健康生活方式知识培训4期338人。首开18岁以上成人健康期望寿命、骨质疏松及其危险因素流行状况调查。《2018年国家肿瘤登记年报》选载40个肿瘤登记处资料,占全国入选数的10.3%。依托“2016—2020儿童伤害预防项目”,创新探索干预儿童暴力模式。

**艾滋病性病防控。**全省检测各类人群1 205万余人次,同比2017年增长4.51%;新确认艾滋病病毒感染者和患者4 284例,同比2017年升5.47%;存活艾滋病病毒感染者和患者25 075例,管理率98.46%(24 688/25 075)。艾滋病检测网络确证实验室14个、筛查实验室695个、检测点1 797个有效运行,艾滋病监测点国家级91个、省级29个和丙肝监测点国家级1个覆盖14类人群。医防合作抗病毒治疗工作全部转交设区市医疗机构,定点医疗机构扩至48个。技

术支持省教育厅、省红十字会、团省委、省司法厅及中学、高校、社会组织团体等艾防宣传、讲座培训。社会组织获艾防基金项目国家级31个、省级43个。

**免疫规划。**优化资源更新预防接种硬件,配发冷库35台、医用冰箱1 100台、疫苗运输车55辆。合作省电视台等媒体,利用《健康万家行》《黄金时间——改革政策e解读》平台拓展丰富全国儿童预防接种宣传日系列服务,评估三级预防接种门诊71个,提档升级预防接种门诊,预防接种“万人大培训”全方位提升能力,评选预防接种优秀人物和“十佳”模范人物。

**病媒生物防制。**新开托幼机构相关传染病、医用药调查。举办第七届媒介生物可持续控制国际研讨会蜚蠊、臭虫防制学术交流、“功成杯”江苏省有害生物防制职业技能竞赛,全省消毒与病媒生物监测完成率100%。参编《消毒技术专业资格考试指导》《公共卫生标准化典型案例丛书》《消毒学》《血站消毒与感染管理》等教材和论著。编译国际公共卫生标准——消毒标准。

**食品安全风险监测评估。**印发《江苏省国民营养计划实施方案(2018—2030)》,编制年度全省食品安全风险监测报告、婴幼儿预包装食品应急监测和风险报告,调研“食品安全风险监测与标准高质量发展”,完成国家食品安全技术资源和能力、中国居民食物消费量调查,新一轮营养调查、食物成分监测,食源性疾病预防医院扩到乡镇,评估水产品异尖线虫污染风险、食源性疾病负担,跟踪评价食品安全国家标准2项。

**学校健康促进。**试点防控全省学生近视,调查儿童青少年近视,编研儿童健康科普材料,指导全省“5·20”中国学生营养日、“6·6”全国爱眼日、视力健康进校园科普宣传,扩大关注儿童健康社会影响力。环境卫生和学生伤害、常见病及其健康影响因素监测学校1 785所,合格率70.1%,覆盖率30.3%,报告伤害学生27 695人,发生率4.25%,中小学校学生因病缺课1 741 754人次,缺课率0.16%,人均缺课1.41天,因病缺课年均上报率89.7%、非零上报率51.1%,健康体检中小学校2 607所学校255.5万人,覆盖率44.3%。

**环境与健康(地方病防制)。**编制年度全省饮用水卫生状况白皮书、空气污染(雾霾)对人群健康影响监测工作技术报告、公共场所健康危害因素监测技术报告、地方病预防控制现状、地方病现症患者个案调查报告、2017年盐碘监测报告、生活饮用水水碘含量调查分析报告、地方性氟中毒病区村及精准扶贫氟病区村改水报告。核对国家全省城乡饮用水监测数据。首办全省15个监测点PM<sub>2.5</sub>采样质控比对。人体生物监测获省科技计划社会发展项目资助。中期评估“十三五”地方病防治规划。自筹经费系统调查县(市、区)11个“未成年人重点甲状腺疾病患病及影响因素”。协助省卫健委判定9个水源性高碘地区停供碘盐。

**放射卫生。**监测全省食品饮用水放射性物质和田

湾核电站周围本底,编制各类建设项目职业病危害预评价和控制效果评价报告 33 项,放射防护检测与评价各类工业用辐射源和射线装置场所,科普核和辐射知识,提高平战一体应对技能。中标《浙江海岛核电项目(牛山岛)可研阶段职业病危害预评价研究专题》等项目 16 个,首次实验评估企业试剂盒性能,转化专利 1 项。

职业卫生。督查防控重点职业病,国家重点职业病监测与职业健康风险评估工作督导全国第三。职业健康检查省内企业 504 家有有毒有害作业岗位工人 31 408 人。职业病危害因素检测企业 88 家 420 次。国家卫健委、世界卫生组织、“健康中国”“今日头条”、CHTV 采用原创职业病防治法宣传周海报、微信,举办全省工作场所健康促进传播材料制作大赛,全国首开劳动密集型电子行业从业人员职业紧张跟踪干预及调查,编制工作场所 EAP 实施框架。

理化检测。修订质量管理体系文件,编研能力验证提供者体系文件。结合国家质控启动能力验证提供者准备工作,组织资质认定、实验室认可复/扩项评审、内部质控考核,扩增 80 项,变更方法 112 项,外部能力验证 17 次 29 项次,室间比对 31 次 142 项次,生物安全实验室资质延至 2023 年,申报备案二级生物安全实验室。举办全省疾控系统内审员和质量监督员培训班、全省疾控系统质量管理培训班、首届“长三角”区域卫生理化检验工作会议。

健康教育与健康促进。重点人群健康教育多措并举,质控健康素养监测和信息化建设,丰富“健康江苏·我为控烟发声”公益接力活动,中期督导省戒烟门诊创建工作,暗访公共场所控烟。“健康微讲堂”融入健康促进县区、健康促进医院建设,辐射社会。研制《健康之窗》等类科普宣传材料,援建克州健康素养调查项目。

学科建设与继教培训。中期评估“十三五”规划,推进 153 人才培养计划,入选国务院特殊津贴和国家有突出贡献中青年专家 3 人次,省政府有突出贡献中青年专家 1 人,人社部“国家百千万人才工程”1 人,省“333”工程 18 人,“六大人才高峰”高层次人才 3 人。国际社会组织任职 3 人,遴选“科教强业工程”青年科研人才 20 人。江苏现场流行病学培训项目四期 80 人。选拔全省业务骨干 35 人赴美开展“高级流行病学”和“灾害医学卫生应急准备现场处置与管理”培训。招录毕业生硕士 8 人、本科 11 人。建成省人社厅专家和博士后服务团。全国卫生专业技术资格考试试题开发基地命题专业初中级 14 个试题 3 815 个、高级 18 个试题 1 935 个。办理因公出国(境)35 批 47 人次。依托重点学科、应用科研、人才团队、文明品牌全力支持、咨询服务企业、医疗机构发展,举办知识产权成果转让、预防医学论文写作与常用统计方法、卫生新闻与科普写作、健康管理师、全省疾控系统后勤管理骨干培训班及健康素养有奖知识竞赛、第六届预防医学期刊发展论坛。完成继教项目国家级 5 项、省级

13 项。

应用科研。坚持科研创新策略,新建狂犬病病毒中和抗体快速荧光灶抑制实验(RFFIT)等病毒 15 种、大肠杆菌 H 血清型分型多重 PCR 检测方法等细菌 8 种,新增病原检测标准操作规程 12 个,引进 SHER-LOCK 技术,建立 Cas13a 酶结合重组酶介导等温扩增检测 H1N1 流感病毒及副溶血弧菌方法,扩增实验动物环境及设施 GB14925 附录全部检测能力。定值国家碘缺乏病参照实验室水碘、盐碘、尿碘标准物质。中国食品安全风险评估中心引用毒理学数据可靠性评估法。省科技厅表彰实验动物工作。跻身国家科研培训阵列,抽配骨干、投入经费、改造设施,规范化培训国家公共卫生医师,制定省疾控机构公共卫生医师规范化培训试点实施方案及系列配套管理办法,编制规培部分教材,组织年度执业医师资格考试。伦理审查完善机制,改进流程。申报评审省预防医学课题 203 项,立项 112 项,组织推荐第三届预防医学科技奖。立项自然科学基金面上项目国家级 2 项、省级 2 项,省卫健委项目 4 项,省预防医学项目 16 项。获省科学技术奖二等奖 1 项,省卫健委新技术引进奖一等奖 2 项、二等奖 1 项。发表论文 248 篇,其中 SCI 期刊 57 篇,影响因子最高 7.422。获批实用新型专利 9 项、软件著作权 1 个、标准 12 个,参编著作 6 部。

国家“十三五”科技重大专项。《关于推进江苏示范区相关工作的整改报告》通过科技部示范项目科研质量审核,项目经费增幅较大,规划部署、组织实施“十三五”示范区项目执行方案,开发有关信息平台。世界卫生组织(WHO)授权出版翻译最新《HIV 检测咨询服务综合指南》和《艾滋病自我检测和伴侣告知指南》。

疫苗临床研究。疫苗临床试验项目在研 17 项、筹备 12 项。实验室基础研究方面,评价“HSV1 IgG”等诊断试剂盒 4 个,储备病例诊断与相关疫苗临床评价技术。系统探索抗原和抗体点突变对结合活性的影响。构建疫苗免疫人源抗埃博拉病毒噬菌体抗体文库。建立疫苗免疫后中和抗体库。

基本公卫服务。组织国家基本公卫服务项目 10 年评估,信息化改造省级绩效评价工作,提高国家基本公卫信息监测、报告、管理质效,省绩效考核奖励 37 万元。推进医防融合,制定实施全省家庭医生绩效评价方案,评选国家基本公卫服务项目基层优秀实施方案,结合家庭医生签约试点医防结合适宜技术,指导 34 家基层机构建设糖尿病并发症筛查工作站。编制基本公卫服务试题集与案例,发挥基本公卫综合技术服务平台和“江苏基层卫生”微信公众号人员培训、每日一练、全面服务优势。协助省卫健委举办全省家庭医生竞赛,评比基层卫生十强县,验收示范乡镇卫生院、村卫生室,推进新一轮优质服务基层行工作。

数字公卫网络。升级应急处置大楼会议系统,录制直播视频会议。OA 系统改造实时对接和交换各类用户信息数据,推广新版卫生检验报告系统,推进建设



省免疫规划信息管理中心、地理信息平台(GIS)、省公共卫生数据中心,优化省死因监测系统、慢病监测数据管理与采集系统、基本公共卫生服务平台,投用省精神卫生、省职业病防治信息管理平台,夯实“大数据+”发展基础。

基本建设。推进基于政府采购协定(GPA)适应性的后勤管理ISO 9000体系认证模式引入研究,立项省疫苗冷链运输操作规范、省疫苗冷库设计规范。改造菌毒种保藏中心菌毒种智能定位系统、A楼中央空调系统与15楼会议室、C楼急传所和疫苗临床评价中心实验室、B楼公共区域及办公室强弱电等基础设施,入库菌株626株、接收生物样本142 576份。疫苗、大

型仪器设备、药品试剂等物资采购2.3亿元。处理医疗危险废弃物26.03吨。强检设备330台,检定合格率98.2%,计量器具受检率100%,检定合格率99.1%。

《江苏预防医学》发行。出版《江苏预防医学》6期、《江苏卫生保健》12期、《江苏省预防医学会通讯》4期、彩色科普《健康江苏科普丛书》。《江苏预防医学》特色栏目刊出专题论著4个,复合影响因子1.03,影响力指数206.9,基金论文比0.34、总引用频次1 915。

(陈昌挺)

## 江苏省卫生监督所

【综述】2018年,省卫生监督所认真贯彻落实全国卫生与健康大会精神,围绕建设“健康江苏”目标,全面完成年初既定的各项目标任务,推动江苏卫生监督工作走在全国前列。

开展卫生监督机构规范化建设。同步开展《卫生监督机构规范化建设试点研究》和《江苏省卫生计生监督机构规范化建设标准》两个项目,形成《江苏省卫生监督机构现状调研报告》《江苏省卫生监督机构规范化建设标准》,明确卫生监督机构五个方面的规范化要求,即机构设置规范化、制度建设规范化、执法行为规范化、机构管理规范化及党建工作规范化。

深化卫生监督信用评价工作。牵头制定《江苏省卫生监督信用评价工作管理制度(试行)》和《江苏省卫生监督信用评价试点工作方案》及15种类别的《江苏省卫生监督信用评价评分表》。先后组织召开多个专业信用评价工作专题系列研讨会议45次,征求各方面有效意见116条。选择常州市、南京市建邺区、南京市雨花台区、淮安市淮阴区、张家港市5个试点地区30家游泳场馆进行信用评价,其他类别监管单位信用评价1 562家,评价结果公众可全部在“江苏卫监”微信公众号查询。

全面推广执法全过程记录工作。印发《全面推行卫生行政执法全过程记录制度的通知》和《江苏省卫生监督机构推行卫生行政执法全过程记录制度工作方案的通知》。举办全省推行卫生行政执法全过程记录制度培训班,各设区市及部分县(市、区)卫生监督所分管领导、相关工作负责人共60余人参加会议。根据效能考核要求,印发《省卫生监督所卫生行政执法全过程记录制度指标(试行)》。对全省三项制度推进情况进行调研,完成全省开展卫生行政执法公示、执法全过程记录、重大执法决定法制审核三项制度工作总结,形成通报1份。

推进在线监督监测工作。制定《江苏省卫生监督

在线监督监测工作制度(试行)》《江苏省卫生监督在线监督监测试点工作方案》和《江苏省卫生监督在线监督监测试点工作进度表》。选取具有代表性的无锡市、徐州市、常州市、泰州市、南京市建邺区、南京市雨花台区、南京市江宁区、淮安市淮阴区、张家港市、睢宁县等10个地区卫生监督机构和苏州科技城医院开展试点工作。拨付50万元试点经费,配置7台水质在线监测设备,分别安装到5个试点地区游泳场馆和自来水厂。

食品安全标准备案。组织开展中秋国庆期间餐具、饮具集中消毒服务单位专项监督检查,共对239家餐具、饮具集中消毒服务单位进行监督检查,下达监督意见书106份,责令整改87家,立案并行政处罚16起。

生活饮用水监督。组织开展生活饮用水供水设施抽检、涉水产品安全抽检。全省共监督抽检各类单位612家,总体合格率81.37%。抽检输配水设备、水处理材料、化学处理剂、水质处理器和现制现售饮用水自动售水机五类涉水产品346个,总体检测合格率为97.4%。

传染病防治监督。开展全省预防接种专项督查行动,检查单位2 459家,检查覆盖率93%。8月份,对接种长春长生公司狂犬病疫苗续种补种工作开展专项督查;参加省卫健委和省食药监局联合开展的疫苗流通和预防接种管理督导检查,抽查各级疾控机构40家,接种单位67家。

公共场所和爱国卫生监督。共抽检各类公共场所单位49 100家,监督检查合格率94.9%。对辖区内集中空调通风系统责任单位进行监督检查,监督抽检40家,合格率90.2%。抽检游泳场所1 410家,抽检合格率75.7%。全省共立案153件,罚款金额总计1 563 129元。

职业与放射卫生监督。完成放射诊疗单位经常性



监督3 763家,警告212家,罚款157家,罚款共计7 000元。

医疗机构监督。全年抽检完成率100%,检查合格率92.51%,立案11件,罚款21 500元。全省共检查非医疗美容机构4 213个,医疗美容机构688个。查办国家卫生健康委监督中心交办、群众举报以及监督检查发现的案件8件,罚没款共计15.50万元。查处无证行医案件230起,罚款132.85万元,没收违法所得648万元;查处医疗机构违规开展医疗美容案件55起,罚款15.89万元,没收违法所得35.25万元。

中医服务监督。开展中医医疗机构监督检查,查处各类案件70件,罚没款61.7万元。涉嫌假药案1件,已按规定移送公安部门。

计划生育服务及母婴保健监督。开展孕妇外周血胎儿游离DNA产前筛查与诊断技术专项监督检查、依法应用人类辅助生殖技术专项监督检查,共检查批准开展人类辅助生殖技术的医疗机构30个,人类精子库机构1个,非技术准入医疗机构1 954个,其他机构34个。

学校卫生监督。组织实施全省“2018学校卫监行动”。检查学校6 417所,覆盖率90%;要求整改学校1 453所,实施行政处罚61件,其中简易程序23件,一般程序38件,罚没款金额2.9万元。开展学校管理人员培训9 667人次。

课题编写和专项研究工作。全年完成“卫生计生监督机构规范化建设试点项目”“食品安全标准师资培训教材”“预防接种卫生监督指南”“江苏省关于改革完善医疗卫生行业综合监管制度的实施意见(审议稿)”等项目8项。

监督员培训。成立江苏省首个位于宿迁的传染病防治监督实训基地。全年共举办各类省级专业培训班13次,培训监督人员2 200余人次;抽调骨干对部分市县培训10余次,培训人员超2 000人次。联合北京大学继续教育学院举办全省卫生监督机构管理干部培训班。组织访问团赴挪威、丹麦开展食品安全标准管理交流,赴美国、墨西哥开展医疗服务监督管理交流。

党建工作。出台《省卫生监督所党建目标绩效考核办法》,每年对党支部党建工作开展情况进行量化考核。制定《2018年党风廉政建设班子成员责任分工》《2018年党风廉政建设工作任务分解表》,逐级签订党风廉政建设责任书。每月组织习近平新时代中国特色社会主义思想和党的十九大精神专题学习,组织党委中心组学习9次。制定《关于进一步加强纪律和作风建设的若干规定》,召开“以案促廉坚守底线”警示教育大会。所党委被省级机关工委评为“先进基层党组织”。

(戴羽仟)

## 江苏省省级机关医院

**【综述】**江苏省省级机关医院(江苏省老年病医院、南京医科大学附属老年医院、江苏省老年医学研究所)2018年开放床位500张,有职工696人,其中卫技人员599人。设临床、医技科室48个,老年医学研究室14个,其中老年医学科为省级临床重点专科,血液肿瘤科、消化科、内分泌科、老年医学科、呼吸科、心血管科为南京市医学重点专科。2018年门急诊诊疗119.9万人次,出院患者10 273人次,体检3.41万人次。病床使用率87.6%,出院患者平均住院日11.7天。总收入38 637.01万元。医院成为南京医科大学附属老年医院,获评全国首批老年友善医院、老年医学培训基地。

学科建设和医疗服务。大力推进南京市医学重点专科建设,老年医学科、呼吸科、心血管科获批南京市医学重点专科。呼吸科建成“广州呼吸疾病国家重点实验室南京合作基地”;泌尿外科被中国抗癌协会授牌“前列腺癌精准筛查基地”;消化科、慢病与健康管理研究中心和建邺区江心洲街道共同开展江心洲地区大肠癌筛查项目。加快推进慢病与健康管理,“江苏健康助手”新开发“远程监测”和“签约服务”模块,开展“家庭医生签约服务进机关”活动。与江苏省恶性

肿瘤分子生物学及转化医学重点实验室、秦淮区卫生计生局共同开展“社区肺癌早期筛查项目”。大力推进老年综合评估工作,“以老年综合评估(CGA)技术为核心的综合照护模式在提升老年护理质量中的应用”项目荣获江苏省“优秀护理质量改进项目一等奖”、第四届中国护理质量大会“护理质量提灯奖”推荐奖。新增老年评估与照护联合门诊、中医传统照护门诊,新开展糖尿病、静疗、伤口造口、康复护理4个专科会诊。与宿迁市宿城区老年病医院签署合作协议,协助南通六院、常州七院等单位发展老年医学,发挥医院在老年医学学科建设与老年病医院建设中的引领和带头作用。2018年医院被授予国家老年疾病临床医学研究中心(301医院)网络协同核心单位、国家老年疾病临床医学研究中心(湘雅医院)江苏协同创新联盟网络成员单位。

“医养融合”与对外合作。由医院全面运营、管理的南京江宁沐春园护理院开发应用“互联网+养老云平台”信息系统,形成以老年评估为基础、信息化平台为辅助的“医、康、养、护”一体的医养结合服务模式。护理院荣获省卫健委首批“江苏省示范性医养结合机构”,省民政厅“江苏省示范性养老机构”“南京市敬

老文明号”“江宁区三八红旗集体”等荣誉称号。与谷里街道合作成立“南京江宁谷里田园居家养老服务中心”,深入探索“居家服务”模式。沐春园护理院联合省内其他护理院共同编写、出版《护理院工作制度和岗位职责》,推进护理院、医养结合机构及社区护理中心等机构管理系统化、制度化、规范化。该院对外合作进一步拓展,推进以老年病医院为中心,以老年病、慢性病诊疗为重点的“医疗(养)联合体”,欧葆庭等多家养老机构、护理院加入该医联体,签订合作协议,在双向转诊、医师上门巡诊、健康教育、信息化建设等方面深入合作交流。与南京医药股份有限公司签订战略合作协议,构建“互联网+医药”服务新模式。江苏省医养协作联合体开展养老社区参观、业务骨干培训、长护保险课题调研等系列工作,举办医养结合信息化建设主题论坛,联合体理事单位由 81 家发展为 118 家。该院还牵头发起成立江苏省老年医学学会,促进省内医疗、养老、相关院校、行业学会、协会及其他涉老企事业单位间的交流、合作,推动全省老年医学发展。

科研教学。新获立项课题 33 项,其中国自然项目 2 项、省级课题 2 项、六大人才高峰 1 项、市、厅级 10 项。参与科技部国家重点研发计划“主动健康和老龄化应对”专项研究 1 项。获省中医药科技奖三等奖 1 项、省卫生计生财务研究课题一等奖 1 项、软件著作权 1 项、国家实用新型专利 2 项。全院共发表论文 126 篇,其中 SCI 19 篇,另有 5 篇 SCI 在线发表。开展老年医学相关培训,举办第一届老年医学人才培训班。与江苏省护理学会、英国埃塞克斯郡政府共同成立中英老年专科护士培训合作中心,举办首届中英老年专科护士师资培训班。完成国家级、省级继教项目 10 项。

医院管理。制定医院章程。推进人事制度改革,实施医院高级专业技术职务首次院内聘任工作,完成职能科室管理干部竞聘上岗。加强医保综合管理,医院荣获医疗保险研究会“医院医保工作先进集体”。推进信息化建设,上线医院手麻系统、病案管理系统、

老年综合评估移动护理管理信息系统、移动护理绩效及护理会诊系统、医院考勤系统,完成数据中心与信息系统交互集成平台工作。上线医院安全管理平台,加强消防安全管理。完成医疗综合楼改造装饰工程立项申请,并获批复。2018 年医院荣获全省卫生健康行业财务工作先进单位、省卫健委“2018 年度安全保卫工作先进单位”、省消防安全委员会“首批消防安全宣传教育示范单位”。

党建和党风行风建设。院党委坚持中心组学习制度,以支部为单位开展“进一步解放思想,激励新时代新担当新作为”专题组织生活会,加强党风廉政建设。强化行风建设及廉政意识,印发《行风规范手册》《廉洁行医口袋书》《2018—2020 年进一步改善医疗服务行动计划实施细则》。成立落实省纪委专责监督意见整改工作领导小组,严格开展整改工作。开展落实矫形器具相关产品采购使用管理的专项治理等活动,切实加强整改工作落实。强化服务意识,做好患者满意度调查、信访等工作。2018 年全省 153 个三级医疗机构患者满意度第三方调查中,该院综合满意度 96.91%,继续居委直属单位第一名。

医院文化建设。建设医院文化长廊。开展“贯彻十九大精神,向榜样学习致敬”、建党 97 周年庆祝大会暨省老年医院“友善杯”十九大知识竞赛、“8·19”首个“中国医师节”、重阳节“佑老健康 爱在重阳”、第三届院庆月“改革开放四十年,老年医院展新颜”、第十届“读一本好书 写一篇心得”、新时代职业精神大讨论等系列主题活动。加强医院宣传,在国家级、省级等各类媒体发布报道 190 余篇,电视台、电台播出报道 70 余次,医院微信公众号和微博的阅读量近 60 万人次。医院荣获江苏省广电总台体育休闲频道与南京医院协会联合颁发的“最佳宣传贡献奖”、南京晨报“新闻宣传先进单位”、南京医院协会“医院宣传与健康传播优秀案例”等奖项。

(周艳琴)

## 江苏省肿瘤医院

【综述】江苏省肿瘤医院(江苏省肿瘤防治研究所、江苏省红十字肿瘤医院、南京医科大学附属肿瘤医院)是集肿瘤预防、医疗、科研、教学为一体的三级甲等肿瘤专科医院,是江苏省肿瘤防、治、研、教和技术指导中心。连续 7 年入围复旦大学医院管理研究所公布的“年度全国最佳肿瘤学专科声誉排行榜”,2015 年首次跻身“中国最佳医院排行榜”第 97 位。医院为国家药物临床试验机构、国家首批住院医师规范化培训基地、卫生部首批癌痛规范化诊疗示范病房、卫生部市县恶性肿瘤规范化治疗指导医院、国家博士后科研工作

站、江苏省肿瘤专科护士培训基地,为江苏省肿瘤防治联盟理事长单位。江苏省抗癌协会、江苏省肿瘤防治办公室、江苏省临床检验中心、《中国肿瘤外科杂志》均设在院内。医院占地面积 47.7 亩,建筑面积 6.8 万平方米。现有床位 1 201 张。现有在职职工 1 651 人,其中专业技术人员 1 583 人,高级职称 362 人,中级职称 405 人,享受政府特殊津贴 16 人,省有突出贡献中青年专家 8 人,省“333”人才 52 人,江苏省“六大人才高峰”高层次人才培养资助 55 人。现有硕士学历以上人员 354 人。该院设职能部门 28 个,临床医学科室 10

个,医技科室15个。全年门诊量350 432人次,同比增加42 380人次,增长13.76%;实际占用总床日数712 236,同比增加65 853,增长10.19%;出院71 355人次,同比增加11 373人次,增长18.96%;病床使用率162.7%;出院者平均住院日为8.7天,同比减少0.7天,下降7.45%;全年手术10 009台次,同比增加1 747台次,增长21.15%。

明确目标,谋划高质量发展规划。以规划为引领,坚持“建高峰”与“补短板”相结合,深入一线科室调研辅导,梳理医院发展面临的难题,对照标杆医院发展轨迹,结合该院实际,制定医院发展战略规划。将国家疑难病症诊治能力提升工程项目资助资金和建设内容匹配医院发展战略规划,梳理分析各学科现状,分层推进学科和专科发展,积极申报省级临床重点专科,先谋后劲,进一步提升专科服务能力,推动医院高质量发展。

加强对外管理业务交流。承办华东肿瘤医院联盟等管理大会,共探管理创新,共享经验成果,共进医院发展。年度荣获“中国医院最佳管理团队奖”(医疗质量安全、患者服务与体验、信息化应用三项五星管理奖);组织首届医院品管圈比赛,药学部“微力圈”荣获省品管圈二等奖。

提升医疗服务水平,改善患者就医感受。一是推进智慧医疗。以“互联网+”为手段,依托互联网新技术,不断优化医疗服务流程;二是升级优化门诊服务。增设需求量大、疑难程度高的肿瘤专科病种的MDT联合门诊,更新“高级专家会诊中心”专家,满足患者及家属的就诊需求,为患者提供“一站式”诊疗服务。正式开设麻醉科门诊,不断提高患者手术麻醉的安全,缩短患者的住院周期;三是转变药学服务模式,增设门诊用药咨询窗口,引进配药机器人,为患者提供个性化的合理用药指导。成立医院合理用药督导小组,引进符合该院治疗肿瘤类型的抗肿瘤药物,规范抗肿瘤药物、辅助用药临床应用,强化督查和点评工作;四是加大设备投入,全年购置万元以上仪器设备183台,完成移动DR、电子膀胱镜、电子支气管镜、电子胃镜、两套腹腔镜系统等设备的招标采购,提升医院的综合诊疗能力,并缩短患者的候诊时间。

加强医联体建设。一是推进医联体建设,依托紧密型和松散型两种形式,成立江苏省肿瘤防治联盟,目前共与11家肿瘤专科联盟、28个医联体医院签订医联体合作和双向转诊协议,加深合作,积极打造双向转诊绿色通道,逐步形成利益、责任、服务和管理的共同体;二是不断拓展远程医疗服务,与新疆克州人民医院、陕西长武县人民医院、扬州市中医院等多家医院进行远程会诊和手术支援,每周定期远程查房、会诊,全年开展远程会诊29次,远程查房16次;三是推动优质医疗资源下沉,以名医工作室的形式带动基层医院学科的发展和建设,在四家基层医院建立了专家工作室。做好对口帮扶工作,先后选派8名医师前往宿迁第一人民医院、新疆克州人民医院、陕西长武县人民医院长期进行对口支援。

提升医疗安全。落实安全生产工作责任,召开安全生产专题会议,签订安全生产责任书,完善各项安全生产制度;加强首台手术督查工作。制定《江苏省肿瘤医院手术安排管理规定》,列入院质管目标PDCA案例,进行持续改进,持续督查首台手术情况,全年共督查首台手术676台;加强医院感染防控管理。大力开展医院感染防控全员教育,对相关高危科室、环节进行督查,做好感控宣教工作,病例感染率0.3%,医院感染暴发零报告。

提高护理专业能力。拓展专业学组,完善专科工作学组构架,完成带教老师资质准入,筹备成立6个护理专业学组,细化职能分工,深入推进标准化、精细化、全程化的专科管理。全年护士服务态度满意度99.12%,护士技术满意度98.98%;加强护理质量和安全管理,三级10个质控组联动加强质量管理,成立44个品管圈小组,创建123个护理质量敏感指标,运用科学管理工具,持续质量改进。

注重人才培养。做好人才的选拔和培养工作。遴选“优才”培养对象15名,“青蓝”培养对象20名,投入培养基金1 000万元,组织2场人才规划推进会,派送因公出国(境)国际学术会议及出国研修、培训41人次。新进6名博士后进站,2018年获得中国博士后基金项目12项,其中特别资助1项。签约重症医学科的学科带头人1人,学科团队成员4人,积极筹建和促进重症医学科建设。

重视科技创新。推进生物样本库建设。生物样本库增至7个科室,现已覆盖甲状腺肿瘤、肝脏肿瘤等近30个病种;积极组织申报各类课题和奖项,加强重点学科专科建设管理。申报国家自然科学基金项目13项、省重点研发计划1项、省自然青年项目2项,各类市、厅级立项课题13项,获国家自然科学基金二等奖1项、省科技进步三等奖1项、省医学新技术引进一等奖2项、二等奖9项,全年发表SCI收录期刊论文数106篇,获授权专利34项。

做好继续教育工作。加强住院医师规范化培训考核。制定培训考核细则及教学督导制度,成立督导专家组。全年规培结业考核通过率100%;申报国家级和省级继续教育项目。全年审核通过继续医学教育项目共15项(含备案项目),其中国家级项目6项,省级项目9项。探索多元化的继续教育模式,运用多种形式加强师资培训。举办青年教师讲课比赛,组织参加全国高校医学类微课教学比赛,推选65人次参加省级和国家级的师资培训。

加强基础设施建设。持续推进改扩建工程,大力改善医院服务设施和就医环境。加固平移三幢民国建筑,加快医院改扩建工程进度。完成医院环境改造出新、食堂装修改造及业务用房调整准备工作,缓解门诊医技业务用房紧张;完善无障碍设施,开设共享轮椅,方便残疾人、行动不便的患者就医。

(周 瑞)

## 南京医科大学第二附属医院

**【综述】** 南京医科大学第二附属医院(南京医科大学第二临床医学院)分两个院区,占地 58 亩,建筑面积 9 万平方米,固定资产 8.45 亿元,开放床位 1 520 张。现有职工 2 333 人,其中博士生导师 22 人,硕士生导师 95 人,教授 18 人,副教授 52 人;享受政府特殊津贴专家 7 人,省双创团队 1 个,省双创人才 2 人,省特聘教授、医学专家 6 人,第五期“333 工程”培养对象 22 人,省“六大人才高峰”人才项目 44 人。医院现有临床科室 37 个,其中省级临床重点专科 15 个(含建设单位),全年总诊疗 128.58 万人次,出院 6.03 万人次,手术 2.6 万台次。新门诊病房综合大楼建设项目历时 8 个月的基坑管涌抢险工作告一段落,裙楼已封顶,主体结构完成至八层顶板。

**党建工作。**通过《院报》开设“学习十九大”专栏,打造“党建文化墙”,开设“人人讲党课”微党课课堂,举行十九大精神学习知识竞赛等。开展党员“亮身份、树形象、做表率”活动。推进“健康惠民、党员先行”活动,党员团员赴老区、走边疆、进社区、进企业开展健康巡讲和义诊 20 余次。农工二附院支部连续两年被评为省直五星支部。医院获得全省高校“最佳党日活动优胜奖”等荣誉。医院接受南京医科大学党委政治巡察。开展医院章程制定工作,召开各层面座谈会,听取职工意见和建议。加强医院网站及微信公众号的管理,全年在各类媒体发布新闻稿件 939 篇。发起“凡星闪耀二附院”活动,践行弘扬新时代卫生职业精神。

**行风建设。**开展新时代医疗卫生职业精神大讨论活动,编印下发《廉洁行医口袋书》3 000 本。出台《2018 年党风廉政建设“两个责任”清单》等文件,并监督实施进展情况。开展“九不准”自查自纠专项整治以及医药购销领域和医疗服务中不正之风专项治理工作,开展《纪律和规矩》解读讲座 20 余场及“以案促廉、坚守底线”警示教育活动等。

**医疗、护理工作。**完善和修订核心制度,重新出台 18 项医疗核心制度。定期召开医疗质量持续改进推进会、科主任例会及进行日常监督检查,贯彻执行全省医政工作要点及 18 项核心制度。开展“提高病历质量”专项活动,进行优秀病历评选。扩大开展临床路径的科室及病种,全年入径 3 745 例,完成临床路径 3 302 例,临床路径病例完成率 88.2%。执行医疗纠纷第三方调解和医疗责任保险制度,医疗纠纷调解率 90% 以上,无重大纠纷和医疗事故发生;建立医疗技术准入和管理制度,成立院医疗技术管理委员会。加强危急重症救治体系建设,建立胸痛专科联盟,目前已有 8 个联盟单位;卒中中心被国家脑防委授予“高级卒中中心”称号。提升护理服务质量,全年组织护理人员

三基三严理论和操作考核 2 000 余人次。加强临床药师处方医嘱点评工作,制定 PPI 等合理用药细则。药学部通过中国医药教育协会临床合理用药示范基地评审。

**医院公益性。**开展“组团式”援疆、援青、援陕工作,组建医疗队代表江苏省人民政府赴柬埔寨巡回义诊,完成援桑给巴尔医疗队的组队工作。志愿服务工作获得由省委宣传部等 12 个部门联合推选表彰的“江苏省优秀志愿服务组织”称号。医院基金会为 200 余名困难病患提供医疗救助,累计资助 200 余万元。提高医院信息化水平,在自助机上实现门慢、门特待遇报销,在“我的南京”APP 上实现市医保脱卡支付。

**推进医联体建设,下沉医疗资源。**成立远程医疗智能会诊中心,与基层医疗机构“影像云”成功对接。新增 4 个医联体成员单位,总数达到 40 个。协助板桥社区卫生服务中心成立病房单元,刘元标康复医学工作室在苏州市中医院挂牌成立。召开“首届医联体建设与发展大会”,并对新成立的专科(专病)联盟授牌。

**教育教学工作。**修订、完善规培学员考核管理制度、考勤管理制度以及督导工作制度,全年 244 人参加住培结业考核,在全省住院医师规范化培训评估检查中获得好评。医院首次接收并直管五年制临床医学专业本科生 233 名,首次成立教授委员会和南京医科大学临床医学学位评定第二分委员会。2018 年共招收全日制硕士研究生 79 人,博士研究生 22 人、留学研究生 5 人、完成教学任务 1.6 万学时。新增教授 3 名、副教授 4 名、博导 2 名、硕导 4 名。

**科研工作。**全年组织申报科研项目 217 项,立项 88 项,合同经费数 1 318 万元,新获国家自然科学基金项目 17 项。将院内多个科研实验室的实验动物整体迁移至南京医科大学实验动物实验中心,在南京医科大学五台校区二号楼建设实验共享平台,对全院科研实验室进行统一规划和管理。

**基础管理。**对院领导分工进行调整,确立按条线管理的基本构架。两院区分别更名为“姜家园院区”和“萨家湾院区”,财务核算、物流管理系统进行一体化建设。全年共制定、修订各类规章制度 20 余部。建立医院会议制度、院领导接待日制度。理清医院床位数,盘清院内外固定资产,明确院内房屋的分布及用途。完善重点工作督办制度,全年共督办工作 102 项,完结 98 项,完成率 96.08%。制定定岗定编方案,并分步实施。制定增收节支方案和预算管理制度,利用 HRP 管理软件等信息化手段规范医院预算执行,建立预算分析机制。梳理全院奖励性绩效核算分配政策,完成奖励性绩效成本核算口径的调整。强化审计监督与控制,对金额超过 30 万元的经济合同实行法律顾问

签审制,全年审核经济合同 180 份,出具法律意见书 25 份。加强高值耗材管理,对手术室、门诊科室、病区的高值耗材实现全流程条码管理。跨省异地就医直接结算人数和金额高倍增长,组织观看警示教育录像,并修订入院患者身份核对制度。打造平安医院,通过工程改造和技术创新,完善各项应急预案,保障全院水电气安全供应及各类设施设备的平稳、节能运转。全年开展各类安全检查 20 余次,各类安全培训及演练 86 次,参加人员 3 000 余人次。安保人员郭红岭获鼓楼区公安分局和鼓楼区见义勇为基金会授予的“见义勇为”称号,医院荣立 2018 年南京市公安局集体三等功,获得 2018 年度委直在宁单位保卫先进单位称号。

人才队伍建设。成立唐金海教授工作室,柔性引进 4 名江苏省人民医院特聘专家、兼职科主任。完善《优秀中青年医护人员出国(境)研修管理办法》,全年共资助 64 人次出国(境)交流和培训。鼓励在职工提高学历层次,2018 年共录取在职博士研究生 9 人、同等学力申请硕士学位研究生 7 人。组织管理课题申报并向各级各类学术会议投稿 40 余篇,获奖 10 余项。

改善医疗服务行动计划。医保审核窗口前移,门

诊检验病理标本集中收集和运送,减少患者奔波;门诊挂号、门诊服务中心等窗口提前半小时开窗,并实行弹性排班。推进预约诊疗,目前已具备现场、电话、微信、网络、自助机、诊间等多种预约方式,全年完成预约 46 195 人次,同比增长 52%。举办“第二届感控宣传周”专题活动,与江苏、安徽等地 30 余个基层医疗机构成立“感控联盟”。成立药学专科联盟,实现药学服务向基层单位下沉。

获得荣誉。2018 年自然指数在全国医疗机构中排名第 45 位;肾内科和消化科进入《2018 年中国医院科技值(STEM)排行榜》百强;杨俊伟教授连续五年入选中国高被引学者榜单。医院获得国家卫健委、健康报社“改善医疗服务行动计划示范医院”称号,护理部、信息中心获得“改善医疗服务行动计划示范科室”称号。1 项课题获得 2018 医院管理亚洲峰会护理卓越奖金奖,手术室获中华护理学会首届“手术室护理实践指南”解读授课比赛二等奖。获得南医大名医 1 名,青年教师讲课竞赛一等奖 1 名,十佳导师 1 名等荣誉。

(田 堃 何 涛)

## 江苏省第二中医院

【综述】江苏省第二中医院(南京中医药大学第二附属医院)成立于 1988 年,是一所融医疗、教学、科研、预防保健为一体的省级三级甲等综合性中医院。2018 年,医院建院 30 年,该院步入新的历史发展阶段,现有职工 709 人,其中卫生技术人员 628 人。卫生技术人员中高、中、初级人员比例为 1:2:5。医院全年门急诊量 658 098 人次,同比增长 22.92%;出院患者 18 400 人次,同比增长 9.13%;开展手术 3 838 台次,同比增长 27.3%;医院全年业务总收入 4.46 亿元,同比增长 14.89%。

加强基础管理。一是完善顶层设计,强化组织领导。院长办公会、党委扩大会、院长查房等常态化落实。成立经济运行、人才建设等四个领导小组,系统推进医院重点工作。二是深入贯彻落实高质量发展要求。对标广州中医药大学第一附属医院,谋划“四个阶段”,构建“四大体系”,创建“四个中心”。三是落实现代医院管理制度。编制医院各岗位说明书、试行全面预算管理。四是探索后勤社会化管理模式。实行合同能源管理,全年共节省资金 41 万元。五是持续落实《进一步改善医疗服务行动计划》。优化门诊流程设置,规范窗口人员服务行为,新增母婴室等爱心场所。

加强质量管理。一是健全院、科两级质量管理体系。启动“质量管理年”,针对重难点问题开展 31 项专项治理工作。二是强化基础质量管理。开展临床路径管理,强化核心制度落实,加强病案管理,全年共质

控终末病历 12 287 份,甲级率 98.69%。三是积极鼓励开展新技术新项目。本年度共开展新技术新项目 39 项,获省卫健委 2018 年度医学新技术引进评估二等奖 1 项,江苏省中医适宜技术推广项目 1 项。

加强专科建设。一是加强重点专科培养力度。遴选 6 个专科重点建设,设立重点专科培育基金,在人财物方面给予政策倾斜。二是凝练学科发展方向。每两周组织一次院长查房,帮助临床专科向亚专业方向发展,该院骨伤科已于 10 月份正式完成亚专业分科。三是搭建多学科诊疗平台。积极创建国家级“卒中中心”,成功创建市级“卒中中心”和“胸痛中心”,成立“创伤救治中心”。

加强人才建设。成立医院人才队伍建设领导小组,实施有计划、有步骤的人才引进培养战略。严格选才标准,积极申报高层次人才项目,遴选“院内名医”“杏林未来之星”等,加大人才引进力度,确保公平公正,优中选优。全年共引进高等专业院校优秀毕业生 62 人。强化人才培养体系建设,人事做好员工职业规划,医务护理狠抓基础教育,科教注重继续教育,搭建全方位、全过程的优质发展平台。

加强医教融合。本年度新增博士生导师 4 名,硕士生导师 9 名;全年接收本科实习生 90 人次;全面承接大学研究生管理工作,加大研究生补助力度;完成 30 余名境外生实习任务。重视临床研究,年内共培育院级课题 60 项,成功申报省局级课题 6 项。承办省级

继续教育4项,启动“读经典、做临床、促转化”院内继教项目,全年参加继教学习班500余人,外出进修20余人。

加强信息化建设。提升医院信息化水平,投入1500万元用于院内信息系统升级,新增移动护理查房、移动支付、“大经名老中医经验智能化传承和临床辅助决策系统”等软件平台。与阿里巴巴合作深入推进“互联网中医院”建设项目。共在线开放19个专科科室;服务患者区域覆盖省内13个城市;完成视频、图文线上问诊1万余次;支持移动“医蝶谷”线上问诊服务。申报“慢病”中医康复管理云数据实验中心,已启动慢病患者在线宣教服务。

加强基础设施建设。加大设备投入,全年共采购设备218台件,总价值1548万元,其中,新装万元以上仪器设备42台(件),10万元以上的仪器设备5台(件),50万元以上4台(件),100万元以上的5台(件)。做好院区整体规划,成立院区建设规划领导小组,重点推进临时门诊楼等五大基建项目。继续推进“门急诊暨康复病房综合楼”项目,积极协调土地权属问题,做好开工前各项准备工作。

加强医联体建设。践行同质化管理,组织成员单位来院学习进修20人次,参加属地医疗质控活动8次。建立专科联盟,与建邺区医联体合作开展特色建设项目3项,并与上海长海医院、广州中医药大学第一附属医院等开展专科合作。拓宽辐射范围,利用互联网线上诊疗等优势渠道,以建邺区为中心,逐步将优质医疗资源扩展至周边区域。

加强文化建设。开展职业道德教育,举办“中国

医师节”等主题活动8场,“医疗卫生行业新时代职业精神大讨论”活动55场次。启动“医院文化建设年”,创建省级文明单位。开展庆祝建院30年系列活动,举办系列学术活动,编写“不忘初心 筑梦远行”征文集,编著《四季养生丛书》。注重医院文化宣传。共录制电台节目40场,电视10场,直播节目8期,媒体报道100余篇,举办义诊20场,组织参加公益专题活动7场。

加强党建工作。医院党委按照省纪委专责监督意见整改方案的整体部署,深入落实党风廉政建设责任制。一是日常廉政教育常抓不懈,有针对性地开展纪律教育、警示教育等活动。二是严格执行中央八项规定精神,强化“三公”经费审批及管理,开展作风建设专项自查自纠活动。三是加强重点领域专项治理,进一步健全药品、耗材、设备采购工作机制,建立健全药品及耗材使用超常预警机制,加强医保管理严防虚假住院等骗保行为。

加强群团建设。丰富员工精神文化生活,荣获南京中医药大学第四十一届运动会团体第三名,脾胃病科技创新工作室获2项科技创新表彰,1人被南京市总工会授予“南京市五一劳动奖章”“南京市技术能手”称号。组织召开第三届职工代表大会,实施员工福利5年提升计划,共享医院发展红利。树立青年榜样,该院“333杏林联盟百千万行动”项目获评南京中医药大学共青团工作创新奖三等奖,“香识本草,青年传承”项目获第三届江苏志愿服务交流展示会优秀奖,院团委获得首届卫生系统青年志愿者项目铜奖。

(江文丽)

## 江苏省中医药研究院

**【综述】** 江苏省中医药研究院(江苏省中西医结合医院)截至2018年底有职工1382人,开放床位778张,设有16个一级专科,32个二级专科。拥有国家药物临床试验机构15个专业及I期临床试验研究室。有博士、硕士导师70名,11位专家享受政府特殊津贴,建立国家和省级名老中医工作室7个;有国家、省中医师承指导导师7人,培养了26名学术传承和优秀中医临床研修人才。

学习贯彻十九大精神和中医药法,传承发展中医药事业。该院通过开展“不忘初心、牢记使命”“健康惠民、党员先行”等主题教育活动,践行健康中国和健康江苏战略部署,以传承和发展中医药事业为己任,推进“十三五”规划各项目标任务,弘扬新时代职业精神,为高质量发展凝心聚力。推进“七五”普法工作,成立普法领导小组,落实专人负责普法工作。

重大项目建设稳步推进。成立院重大项目管理办公室,制定重大项目管理制度,定期召开例会,协调推

进项目建设。外科病房暨转化医学综合楼项目支护桩完成68%,完成土方外运工程量的43.64%,完成地源热泵打井工程量的23.01%。中医药传承创新工程项目进展在全国14家科研院排名前列。入选第二批国家中医临床研究基地建设单位。

加快科研改革,坚持协同创新,扩大研究院“第一名片”效应。召开院科技发展大会。制定研究院科技发展三年规划,聘任王广基教授等院士为院学术顾问。中标国家自然科学基金11项、国家重大新药创制项目2项、江苏省社会发展项目2项、省中医药领军人才4项、省中医药管理局科技项目12项、省卫健委项目2项、省干保课题3项,累计中标62项,总经费3101.41万元。获得省科学技术奖三等奖1项、省中医药科技进步奖一等奖1项、三等奖2项,南京市科技进步奖二等奖1项、三等奖1项等。共计发表论文330篇,其中SCI82篇。获授权专利8项,其中国外专利1项,获得栖霞区专利资助18项。I期临床研究室按

照高标准完成改扩建并正式投入运行,合同金额 500 万元。与中华中医药学会联合举办“药物临床试验质量管理规范培训班”。伦理委员会通过世中联 CAP 认证。

改善医疗服务,满足人民群众中医药健康新需求。加强重点专科和优势学科群建设。实施“名医工程”,评选出第二批院级名医 5 名、中青年名医 13 名、名医后备人才 3 名。多学科一体化诊疗模式包括甲状腺疾病优势学科群、消化道肿瘤学科群、脊椎退行性病变学科群。内分泌科与中国医科大学附属第一医院内分泌与代谢病科共同申报的瘰疬气中西医临床协作项目入选国家重大疑难疾病中西医临床协作试点项目,成为江苏仅有的 3 家单位之一。建院质量管理办公室,充实医疗质控团队。药学部“甜甜圈”在第六届全国医院品管圈大赛中荣获三级医院综合场三等奖。成为江苏省唯一获奖的中医医疗机构。深化医联体工作,紧密型医联体溧水区中医院合作顺利。探索“半紧密型医联体”的联动模式。持续改善医疗服务。进一步优化门诊服务流程,推进智慧医院建设。推进预约诊疗服务,有效分流患者就诊时段,多种形式提供预约挂号服务。做好援疆援外工作。首次作为独立组队单位,完成援圭亚那医疗队员甄选工作并已投入专业培训。先后派出 6 人赴新疆克州人民医院开展工作,先后荣获“克孜勒苏柯尔克孜自治州第八批优秀援疆干部人才”、全省文化科技卫生“三下乡”先进个人等荣誉称号。提升应急救援能力水平。保障南京仙林半程马拉松,荣获“赛事保障先进单位”荣誉称号。

人才培养和教育工作。加大人才引进和培养力度。2018 年共引进 5 人。“333 工程”增选中选二层次 1 人,三层次 6 人;“六大人才高峰”中选 C 类 1 人;江

苏省有突出贡献中青年专家中选 1 人。获第二批江苏省中医药领军人才 4 人;获国家中医药管理局外向型人才 1 人;全国中医药行业会计领军人才 1 人。6 人入选 2018 年卫生交流支撑计划项目;2 人入选省政府留学奖学金。2018 年,共派出 23 人出国培训。以中医传承工作推动中医人才队伍建设,启动省名老中医药专家传承工作室基层工作站建设项目,有 3 个工作室获批 5 个基层工作站。继续做好住院医师规范化培训。6 月 12 日,国家中医药管理局人事教育司卢国慧司长等来该院实地调研中医住院医师规范化培训基地建设情况。2018 年共录取研究生 107 人(含七转八),其中博士研究生 14 人、硕士研究生 93 人。新增博导 6 人,硕导 24 人。

加强党的建设,构建新时期现代医院治理体系。切实履行从严治党“两个责任”,引领单位高质量发展。强化“四个意识”,加强学习教育,始终把党的政治建设摆在首位。组织观看党建党风警示教育片《十九大党章公开课》《廉政动漫》《漩涡》《典型案例汇编(一)》等。开展健康咨询和义诊行动。推进现代医院管理制度建设,推进医院章程试点工作。以建立 OA 办公系统为抓手,强化行政管理。建立院重点工作督办反馈制度。制定院档案工作五年规划。落实院务公开工作。公布院“十三五”发展规划、年度工作计划、年度财务预决算及执行情况。启动全面预算管理工作。通过江苏省节能示范单位验收考评。加快智慧医院及信息化建设。完成“金保二期”工程上线及本院信息系统的升级改造工作,建立远程会诊系统,开发上线院内 APP。推行门诊电子病历,升级门诊医生工作站系统。为“互联网+”医疗平台建设打下基础。

(杨 鸣 王 月)

## 江苏省血液中心

【综述】江苏省血液中心 2018 年采集全血 82 676 人次,采血总量 133 385.75 单位;机采血小板 13 639 人次,机采血小板总量 26 082 个治疗量。献血人次、献血量、献血血小板人次、血小板采集量、临床供血量持续上升,血液报废率和血液检测不合格率继续下降,保障了驻宁部属医疗机构、省属及部队医疗机构的临床供血。

献血宣传招募。利用“五四青年节”“6·14 世界献血者日”“江苏省无偿献血宣传月”以及春节、元宵节、端午节、国庆节等节假日开展献血宣传活动;挑选青年骨干组建“血液与健康”宣讲团,开展“五进”宣传活动,举办讲座 34 场次;全年撰写、编辑、登载网站中心资讯等栏目各类稿件 632 篇,收集国内外行业动态 502 篇,网站月均访问量 21.6 万人次;新浪、腾讯官方微博累计发布信息 2 226 条;官方微信累计发布信息 153 篇;与媒体保持良好沟通,召开 4 次新闻发布会,

接待媒体采访 18 次,在各大平面媒体发布新闻 86 篇次;“血液的奥秘”科普教育基地全年共接待参观 73 批次,2 492 位参观者。

采供血服务。当年为 883 名献血者提供献血报销服务,共计金额 86.9 万元,其中异地代办汇款 39 人次。为 8.53 万名无偿献血者投保了意外伤害综合保障保险,支付保险费 68.25 万元。为临床用血者缴纳保险费 30.46 万元,为 827 名无偿献血志愿者购买人身意外伤害险。全年理赔 113 人次,赔付 55.56 万元。2018 年向临床提供红细胞制剂 14.5 万个单位,冷沉淀 5.18 万个单位,血浆 1 171 万 ml,红细胞分离率为 99.99%。为临床提供各类疑难血型配型、血小板临床配血、抗体筛查等输血技术服务,提供 24 小时输血疑难问题咨询。采血一针率 99.93%,献血者满意率 98.77%,供血医院满意率 98.29%。



科研和人才培养。与法国血液中心、美国国立卫生研究院、军事医学科学院、南京医科大学等建立友好合作关系,在血液预警、输血安全技术、经血传播传染病防控、采供血信息共享、血小板病毒灭活等领域开展合作。2018年获“江苏省科学技术奖”三等奖1项、江苏医学科技奖卫生与健康管理奖1项;新发现1个RH等位基因,已被国际基因库(GenBank)收录并编号;获得软件著作权1项。派出2批次计2名专业技术人员出国交流。全年共发表文章28篇,其中核心期刊发表论文和SCI收录论文8篇。

血液质量管理。贯彻落实“一个办法、二个规范”,以“科学管理、质量至上、优质服务、安全供血”为质量方针,以“发放至临床的血液产品合格率100%”为质量目标。建立质量记录控制程序,2018年共进行管理评审、内部审核、外部监督审核、文件和记录评审各一次,同时进行常态的过程动态检查。每季度召开质量管理委员会会议,形成纠正和预防措施33条。对制备的8种血液制剂和人、机、料、法、环进行常规动态抽检,全年共抽检1100批次,检测量4597份次。抽检结果表明,质量体系运行正常,对供方控制有效,提供给临床的血液产品符合质量要求。

职能作用。履行省级血液中心职能,协助省卫生健康委、中国输血协会、省输血协会召开全省血站站长研讨会、中国输血协会装备专业委员会及文化工作委员会工作会议、省输血协会七届二次理事会、全省采供血机构工会联席会工作会议、输血行业蓝皮书编委会、省卫生计生档案协作组会议等相关会议;协助省输血协会举办全省采供血系统“听我说故事”演讲比赛、全

省采供血机构乒乓球比赛;推进全省采供血机构信息化建设,协助做好全省血液信息系统联网及“四个平台”维护工作;对省内14家血液中心、中心血站的实验室进行2次血液检测能力室间评价活动;制定《采供血机构联合内审实施方案》,牵头组织全省采供血机构开展联合内审工作;协调全省采供血机构开展“组团式”援藏工作;举办10个国家级、省级继续教育项目及全省采供血机构技术审查和执业验收标准(第八周期)培训班、血站内审员培训班等,接待省内外采供血机构、医疗机构进修学习24人次;在人才培养、业务指导、设备援助、经费支持等方面,与新疆伊犁、克州、青海省海南州和西藏自治区采供血机构开展对口援助。

党建和文化建设。全面推进思想建设、组织建设、作风建设、纪律建设,以党建引领文化建设,营造求真务实的干事创业氛围。建章立制,发挥党支部战斗堡垒作用,开展党员讲党课、“不忘初心、牢记使命”主题活动。与上海市血液中心、锁金一村社区党委结对共建,与丰县大沙河镇姚庄村党支部结对进行帮扶。党日活动与培训教育、服务群众、扶贫济困、绿色环保、家庭文明相结合,唱响公益主旋律,提升活动影响力。开展职业精神大讨论、评先评优、护士节采血能手表彰。以党建带团建、促工建,发挥工会组织桥梁和纽带作用,召开三届四次工会会员(职工)代表大会。成功创建全国青年文明号1个,省级青年文明号1个,省级机关青年文明号3个,被授予“江苏省模范职工之家”“省直机关先进职工小家”“全国表现突出采血班组”“江苏省先进采血班组”称号。

(王静)

## 江苏省妇幼保健院

**【综述】**2018年,江苏省妇幼保健院(江苏省人民医院妇幼分院)开放床位573张,同比增加176张;门急诊总量942249人次,同比增长2.51%;出院33210人次,同比增长19.59%;手术12777台次,同比增长18.94%;分娩婴儿6010人,同比下降7.07%。平均住院日6.1天,同比增加0.3天。业务收入66765万元,同比增长18.70%;药占比32.66%,同比降低0.25个百分点。妇幼卫生信息汇总上报完成率100%;国家卫健委“三网”监测及年报数据正确率100%;省政府《妇女儿童发展规划》监测数据正确率100%。获批国家自然科学基金7项、省厅级科研项目17项,省科技进步奖1项;招收博士11名、硕士42名;新增硕导8名,博导1名;完成南医大教学任务1144理论学时;举办国家级继续医学教育项目8项、省级项目8项。

文化建设。立足妇幼保健院特色,组织开展“联学联建、健康妇幼”党建主题交流活动,将党的建设、行风建设、创新服务、社会宣传有机融合,以良好的党

风政风推动事业发展。加强廉洁教育,聚焦风险防控薄弱环节,做好专责监督意见的整改落实,塑造良好的行风。围绕理念思维、沟通能力、管理工具使用等主题,举办6期管理培训,培育良好的学风。弘扬正能量,开展新时代妇幼职业精神大讨论和系列正面宣传,营造心齐劲足的干事创业环境。

规范化管理和标准化建设。医院以评促建、以评促改、以评促优,通过新一周期省三级甲等妇幼保健机构复核评审。经过持续改进,全面质量管理体系和体系得到完善,医疗保健服务流程得到优化,医疗质量和安全得到进一步保障。妇儿保健中医、营养、心理、康复等亚专科服务功能得到拓展,女性康复、高危儿管理、新生儿筛查等服务项目得到整合,促进了临床与保健相融合、群体保健与个体保健相融合。各项规章制度进行重新修订,制度化运行、规范化管理和标准化建设水平进一步提升。

医疗质量与安全。成立妇幼急诊科、ICU和整形



烧伤专业组,完善体系,储备人才,省级孕产妇、新生儿危急重症救治指导中心内涵建设得到深化,提升了为全省妇幼危急重症救治托底的能力。开展“基础医疗管理年活动”,实施妊娠风险防范、危急重症救治、质量安全提升、专科能力建设、便民优质服务等5项行动,切实落实18项医疗核心制度、24项高危孕产妇管理制度,保障医疗质量与安全。投诉率由2017年的1.37‰降为2018年的0.6‰;新生儿病区在床位增加1倍、出入院患儿显著增加的情况下,住院感染率、出院感染率均比2017年明显下降。

全省妇幼保健工作。做好做优母婴安全、出生缺陷防控、生殖健康三项重点工作任务。协助省卫健委开展全省行业管理,完成妇幼重大公共卫生服务项目绩效考核、爱婴医院(卫生院、社区卫生服务中心)省级复核、托幼机构卫生保健省级调研等多项面上工作,举办全省妇幼健康相关培训班27次,组织全省孕产妇死亡和新生儿死亡评审、全省妇幼健康服务技能竞赛等省级大型活动3次,组织修订完成《江苏省助产技术服务评审标准》等5项标准。

基础设施建设。住院综合楼于2018年底通过人防、消防等全面竣工验收,所有区域全部开放,运行安全、平稳、高效,获评全国“十佳医院基建管理项目奖”,同时获省级节能减排、污染源自动监控等奖励。门急诊前地下车库项目完成预立项,总投资约2.8亿。老院区改造完成3号楼裙楼项目,4号楼、6号楼改造按计划如期推进。

社会公益活动。开展援疆、援藏、援青,扶危救——义诊义捐等对口支援工作和公益活动。3人参加医院“组团式援疆”工作,1名助产士在拉萨市妇幼保健院对口援助,参与江苏援疆“关爱母亲行动”,为新疆柯尔克孜族952名妇女进行免费宫颈癌筛查,继续帮扶青海省海南州妇计中心。轮派110批次专家赴洪泽、沐阳等多家基层单位坐诊、带教。继续做好“小丑天使”志愿服务、“三八”关爱妇女、“六一”儿童成长等系列公益服务活动。举办辐射全省的“母乳喂养周”“世界早产儿日”“中国出生缺陷日”等妇幼特色义诊和健康促进活动。

(宋 森 陈步伟)

## 江苏卫生健康职业学院

**【综述】** 2018年是学校完成省示范高职院校建设任务,实现又快又好发展的关键年。学校召开江苏卫生健康职业学院第二次党员代表大会,开展省级示范高职院校验收工作,现代高职院校治理体系不断完善。学校的办学水平、内涵建设、社会辐射稳步提升。围绕省级示范高职院校建设、产教融合平台、品牌专业、骨干专业等重大项目取得进展。学校相继荣获国家技能人才培育突出贡献单位、江苏省五四红旗团委、江苏省公共机构节能示范单位、第二届全国卫生职业院校医学美容技能竞赛一等奖、第四届全国卫生职业院校“人卫杯”检验技能竞赛一等奖、全国“康缘杯”中药传统技能大赛二等奖、江苏省第八届“卓越杯”英语大赛一等奖等。

党建工作。12月27日,中国共产党江苏卫生健康职业学院第二次党员代表大会召开。曾庆琪代表中共江苏建康职业学院第一届委员会作题为《聚焦立德树人 聚力健康江苏,为建设中医药特色高水平应用型高校砥砺奋进》的工作报告。承明华代表中共江苏建康职业学院第一届纪律检查委员会作题为《坚持全面从严治党 维护良好政治生态,为建设中医药特色高水平应用型高校提供纪律保障》的工作报告。大会选举产生了9名委员组成的中国共产党江苏卫生健康职业学院第二届委员会,5名委员组成的中国共产党江苏卫生健康职业学院第二届纪律检查委员会。党委组织中心组和党总支学习习近平总书记系列重要讲话和上级有关文件精神,学习贯彻两会精神,组织全体党员学习十九大会议精神知识竞赛,上报学校党委学习

宣传贯彻党的十九大精神总结报告;制定《党风廉政建设责任制考核实施办法》《“三重一大”实施办法》等一系列文件;各党总支开展最佳党日活动,以各种形式践行社会主义核心价值观;发展38名学生党员,组织150余名入党积极分子参加党课培训,通过集中授课、分组讨论、社会实践强化培训效果。贯彻落实中央八项规定、省委十项规定和廉政准则,逐级签订《党风廉政建设责任书》,开展校园廉洁文化周活动,营造风清气正的校园文化氛围。

省级示范高职院校顺利验收。经过3年的努力工作,2018年12月,学校省级示范高职院校正式接受并通过省教育厅验收。

教学工作。加强品牌专业、重点专业建设。省品牌专业康复治疗技术,省示范校重点建设专业药学、护理、卫生信息管理(病案方向)从人才培养模式改革、课程体系建设、师资队伍建设、教学资源建设等方面开展全方位改革及建设。严格日常管理,各项教学工作平稳运行。开展二级学院教学管理工作考评,坚持、完善巡课及听课制度,各二级学院开设公开课,进行同行听课评价,2018年学校开设公开课92次。2018年学校共有31名教师作为主编、副主编及参编人员,参加相关教材的编写工作。不断加大校内实训基地建设和投入,学校目前建有国家级药学实训基地、全仿真医院环境的临床护理实训中心、省级品牌专业康复实训基地等57个校内实验实训室,教学科研仪器设备7749台,总值10477.47万元,生均15724.86元,提供实践

教学工位数6 250个。利用实训基地相继承办中国医协病案管理专委会病历书写与质量评价培训班、国家紧急医学救援队和江苏省中毒处置队联合演练等大型活动。

学生工作。加强辅导员队伍建设,2018年举办辅导员技能大赛,不断提升辅导员职业能力。招生工作成绩显著,江苏省内统考招生录取分数线文理科均位列全省医药卫生高职院校第一。首次招收青海、西藏的少数民族学生30名,总计招录新生2 300人。就业工作成绩斐然,据江苏省教育厅发布的《江苏省高校毕业生用人单位调查报告(2017年度)》显示:用人单位对学校就业服务工作的满意度位居前列。2018届毕业生初次就业率90.08%,年终就业率96.14%。

科研工作。2018年共申报科研项目188项,立项116项,数量和经费均创新高;教科研成果取得新突

破,2018年荣获江苏省教育科学研究成果奖2项;发表论文187篇,其中SCI论文8篇。

社会服务。完成全省乡镇卫生机构管理人员、社区卫生服务机构管理人员培训任务,共培训209人。开展对口援青援疆工作,举办青海省海南州、新疆克州、新疆伊犁州管理干部培训班共四期,共计200人参加培训。举办3期江苏省全科医生规范化培训带教师资培训班,为全省培训临床师资412人。认真完成《中国肿瘤外科杂志》和《医药高职教育与现代护理》的编辑出版工作。《中国肿瘤外科杂志》首次入选“中国科技核心期刊”。利用江苏医药信息网做好远程继续医学教育,2018年共发放继续医学教育证书3 600件。科技查新全年完成查新课题1 350项。

(刘嘉 孙占东)

## 苏州大学附属第一医院

**【综述】** 苏州大学附属第一医院始创于1883年(清光绪九年),时称“博习医院”,1954年6月易名为苏州市第一人民医院,1957年成为苏州医学院附属医院,2000年苏州医学院并入苏州大学,医院更名为苏州大学附属第一医院。医院本部坐落于古城区东部十梓街188号,占地面积64 960平方米;医院南区(人民路地块、竹辉路地块、沧浪宾馆地块)占地面积93 754平方米;建设中的总院坐落在苏州城北平江新城内,占地面积约201.9亩,核定床位3 000张,将分二期建设,其中一期建设床位1 200张,建筑面积20.16万平方米,已于2015年8月28日正式投入使用;二期规划床位1 800张,建筑面积21.84万平方米。医院实际开放床位3 000张,职工4 400余人。

该院于1994年通过江苏省首批卫生部三级甲等医院评审,并成为苏南地区医疗指导中心。2013年10月医院以优异成绩通过新一轮三级医院评审,被江苏省卫生厅再次确认为三级甲等医院。该院系江苏省卫生厅直属的集医疗、教学、科研、预防、保健为一体的综合性医院,并被设为卫生部国际紧急救援网络中心医院,2012年被确认为江苏省省级综合性紧急医学救援基地,苏州大学第一临床医学院、护理学院设在该院,江苏省血液研究所、江苏省临床免疫研究所挂靠在该院。在复旦大学医院管理研究所发布的《中国最佳医院排行榜》中,医院名列第44名;在最佳专科排行榜中,血液科连续多年蝉联全国第4名。在香港艾力彼发布的《中国地级城市医院100强排行榜》中连续五年雄踞榜首,在中国顶级医院排行榜中名列第34位;在中国医学科学院医学信息研究所发布的《中国医院科技影响力排行榜》中,列全国第30位,江苏省第二位;神经外科学、骨外科学、心血管外科学、风湿病学与

自体免疫学、护理学均列全国前20位。

该院现有国家重点学科2个,国家级临床重点专科建设单位8个,江苏省临床医学研究中心3个,拥有江苏省科教强卫医学中心3个,医学重点学科(实验室)5个,江苏省级临床重点专科28个,江苏省医疗质量控制中心3个。该院现有省部共建国家重点实验室1个,卫生部重点实验室1个(血栓与止血重点实验室),国家药物临床试验机构共有药物临床试验专业22个及I期临床试验研究基地1个,通过了WHO/SIDCER认证。该院现有中国工程院院士1名(江苏省血液研究所所长耿),青年长江学者1人,国家级有突出贡献中青年专家2名,2人获得国家自然科学基金优秀青年科学基金项目资助,45人享受国务院政府特殊津贴,中华医学会主任委员1人、候任主任委员2人、常务委员4人,江苏省医学杰出贡献奖1人,江苏省“双创”团队7个、省“双创”人才9人,江苏省“333工程”一层次培养对象1名,二层次培养对象10人,江苏省“科教强卫”医学领军人才7人,医学重点人才15人,江苏省特聘医学专家9名,江苏省“青蓝工程”培养对象3名,省级有突出贡献中青年专家19名。有中华医学会专科分会副主任委员及以上3人,江苏省医学会各专科分会主任委员、候任主任委员、副主任委员41人。

该院为苏州大学医学部第一临床医学院,设有46个教研室,承担着临床医学、口腔医学、医学影像学、放射医学、法医学、护理学及临床药学等全日制及成教专业教学任务。临床医学专业被遴选为“江苏省高校品牌专业”建设工程一期项目,五年制临床医学人才培养模式改革方案被列为教育部、卫生部第一批卓越医生教育培养计划项目;先后主编国家级规划教材2部、

国家重点学科系列教材1部、省级重点教材1部,参编国家级规划教材7部。学院大力推动PBL、CBL等教学模式改革,现为中国健康医学教育PBL联盟常务理事单位;建有用于临床教学的“标准化患者”队伍。现有临床医学博士后科研流动站1个,一级学科博士点1个(临床医学),二级学科博士点19个,一级学科硕士点1个,二级学科硕士点19个,博士生导师110人,硕士生导师1858人。该院是国家住院医师规范化培训基地,下设专业基地24个;是国家专科医师规范化培训基地,下设专科基地3个(神经外科、呼吸与危重症医学、普通外科)。医院新建现代化的临床技能中心,用于全院不同层次的医务人员临床能力培训和考核。

医疗工作。2018年,医院完成诊疗总量380.3万人次,同比增加8.9%;出院15.6万人次,同比增加8.0%;手术6.6万例,同比增加11.7%;病床周转次数50.7次,同比增加2.5次;平均住院日7.5天,与上年相比缩短0.3天;平均术前住院2.4天,与上年持平;病房危重患者抢救成功率96.4%,同比上升0.3%;药占比32.8%。定期召开医疗质量管理委员会会议,开展医疗质量持续改进案例总结竞赛,举办培训班,继续推进临床路径管理、抗菌药物专项治理等重点任务,有22个科室、187个病种进入临床路径,累计进入72611例;定期开展医师考核,加强“三基三严”培训;主动对接国家医保支付方式改革,联动医保支付、医疗质量、成本控制和绩效考核,探索建设按疾病诊断相关分组(DRGs)综合管理平台;加大医院感染风险评估与排查力度,控制医院感染;在全院推广医疗责任险、医疗意外险和风险互助基金,对医疗纠纷进行“大数据”分析;全年完成器官捐献14例,肾移植44例,角膜移植60例。围绕“进一步改善医疗服务行动计划”和“创新服务活动年”的工作要求,借助网站升级和微信推广,推进预约诊疗;开设肺小结节等多学科门诊,推进多学科协作;加强日间手术、快速康复平台建设,成立一站式诊疗服务中心,优化入院流程,缩短平均住院日;开设午间专病直通车、博习健康大讲堂,在院内、外开展健康教育讲座、咨询服务、义诊等130余次。推进亚专科护理建设,积极探索专病护理,从护理流程、技术等方面凝练专科护理特色,提高疑难救治护理技术,深化优质护理内涵;加强省级专科护士培训基地建设和专科护理能力建设;运用信息化手段,探索护理人力资源管理新方式,推进专科疾病护理标准化建设;注重科室护理质量的持续改进,进行全院评比,护理质量改进项目荣获江苏省优秀质量改善二等奖。2018年,刘济生副院长继续在克州人民医院挂职工作,顺利完成第九批卫生援疆干部人才中期轮换工作和第18批博士服务团的锻炼工作,尤其是在克州实施的“润心计划”,架起民族团结连心桥;医院派出28名医师赴贵州石阡开展对口支援,接收25名业务骨干来院进修学习。通过培训、讲座、查房、主持会诊等多种形式,传播先进理念、前沿技术和宝贵经验,帮助受援地区“造血性”发

展。医院以打造华东区域性航空医疗应急救援中心为目标,以“四大中心”建设为抓手,完善联防联控协调机制,加强紧急医学救援基地内涵建设,加强卫生应急培训演练。2018年,医院通过省级综合紧急医学救援基地复核评估,荣获国家示范高级卒中中心,成为苏南地区唯一一家中国房颤中心认证单位,创建省级创伤救治中心,危重孕产妇救治中心能力持续增强。统筹各科室制定专科发展规划,5个专科申报省级临床重点专科,专科、亚专科建设工作取得实质性进展;依托省质控中心平台,全年组织7次工作会议,2次飞行检查;强化技术分级管理,积极开展新技术、新项目;成功入选国家疑难病症诊治能力提升工程项目,急危重症救治专科能力进一步提升。

教学工作。2018年完成47个班级2869名学生的教学任务,其中理论教学6189学时,见习带教9692学时;推进床边教学、教学查房,广泛开展PBL和CBL教学、标准化患者辅助教学、客观结构化临床考试等,举办医院首届“临床教学周”,开展竞赛,研讨会、教学示范、集体备课等多形式师生活动;派出近80名骨干教师、医师赴国内外专题研修,获国家教学成果二等奖,《医学影像学》获国家精品在线开放课程。

科研、对外交流工作。2018年,该院成功创建血液病国家临床医学研究中心,成为本年度江苏省内唯一获批单位。获省部级以上奖励10项,包括江苏省科技进步一等奖1项、教育部科技进步一等奖2项、华夏医学科技一等奖1项;获科技部重点研发计划1项;获国家自然科学基金资助68项(含国家重点及重大国际合作项目各1项);获苏州市“临床医学专家团队”A类资助项目2项;在原有15个院士工作站的基础上新增3家;获批继续医学教育项目151项,其中国家级57项,省级41项,市级53项。举办各类毕业生双选洽谈会24场,召开毕业生考核、面试专场会9场,录用毕业生178人,其中硕士以上占比45.5%。继续实施“请进来、走出去”、建设国际平台、参与国际标准制定的“三部曲”,与法国巴黎公立医院集团合作签约,举办2018年中法血液及泌尿高峰论坛,借助“中法泌尿外科中心”、国际骨科病房平台,加强重点学科的国际交流,年度对外交流超过200人次。放射医学及防护实验室获省部共建国家重点实验室。

医院管理工作。深入学习、落实《关于建立现代医院管理制度的指导意见》《关于加强公立医院党的建设工作的意见》等文件精神,推进医院章程出台。高度重视新一轮等级医院评审,提前半年部署,重点针对新增条款,自查自纠,持续改进;制定迎评工作方案,及时调整工作领导小组和工作小组;进行宣传发动,组织各类专项讲座10余场,发挥材料员、内审员、联络员等“三员”主观能动性,建立沟通协作机制,确保全员参与;开展3次模拟自查,持续改进各项工作,最终以优异的成绩通过现场考核。持续开展机关作风效能建设;持续推进节能降耗工作;进一步规范采购行为,做好医疗耗材的管理和总量控制考核;利用信息化手段

不断优化就诊流程、管理方式和医疗服务。提升职工福利,全年人员支出占到医院总支出近30%。全面推进机关事业单位养老保险改革工作,清算完成改革准备期的个人基本养老保险及职业年金等费用;完成医院3 000余人次薪级工资增长,600余人次职务职称工资调整;成功创建“江苏省模范职工之家”,关注职工健康,关心关怀离退休职工。2018年,侯建全院长荣获“中国优秀院长”“中国杰出院长”等荣誉,阮长耿院士荣获“为江苏改革开放作出突出贡献先进个人”,吴德沛教授被授予江苏省“最美人物”“最美基层共产党员”、苏州市重大先进典型“时代先锋”荣誉称号。

党建工作。组织十九大代表讲座、“学报告谈体会”“七一”表彰暨庆祝大会、专题党课等活动;重视统战工作,鼓励和支持医院统战代表人士建言献策;打造青年党员训练营、青年科研训练营、青年之家、青年之声、青年榜样、青年公益行等团工作品牌。苏州市卫生系统唯一一个“基层党支部书记示范工作室”落户医院、唯一一个全市开放式主题党日走进医院。以大学党委巡查为契机,全面整改、强化督办,落实从严治党主体责任,加强关键环节监督,开展警示教育,

加强内控和内审工作制度建设和落实,逐步完善基于“科技+制度”的廉政风险防控体系;严格执行“八项规定”,完善因公接待、公务用车等管理办法,加强“三公”经费的管理;改进电话随访系统,开展第三方满意度调查,完善患者满意度评价体系。以庆祝首个“中国医师节”为契机,开展“不忘博习初心,牢记医师使命”的新时代医疗职业精神大讨论系列活动,为33位老前辈医师楷模颁发“卓越医师奖”和“杰出医师奖”;围绕“院报创刊20周年”等大型活动开展宣传,举办道德讲堂,传承凝练博习精神;与苏州广电总台深度合作,创建苏州市首个“媒体融合创新基地”;召开六届六次职工代表大会;开展送医下乡、进社区、义诊等活动50余次,志愿人数5 000余人,累计服务时间超过12 000小时。

总院建设工作。总院二期首批项目综合楼建设完成全部外部装修,启用在即;总院二期项目建设完成设计、交评、稳评等各项招标,并于12月29日举行苏大附一院二期工程开工仪式,苏州市四套班子悉数出席,预计2019年开工建设。

(部 翀)

## 苏州大学附属儿童医院

**【综述】** 苏州大学附属儿童医院建于1959年,在原苏州医学院附属第一医院儿科基础上独立组建。经过近60年的发展,现已成为一所集医疗、教学、科研、预防为一体的三级甲等综合性儿童医院,隶属江苏省卫生健康委员会,是苏州大学直属附属医院,苏州大学医学部儿科临床医学院和苏州大学儿科临床研究院。是江苏省儿科类紧急医学救援基地,首批省级新生儿危急重症救治指导中心,苏州市危重新生儿救治中心,市儿童健康管理中心,市新生儿急救分站,市儿童创伤救治中心建设单位。医院有总院和景德路两个院区。总院占地面积近6万平方米,一期工程建筑面积13.3万平方米。景德路院区占地面积1.8万平方米,建筑面积4.5万平方米。核定床位1 500张,实际开放床位1 300张。现有职工1 804名,其中卫生专业技术人员1 565名。当年完成门急诊量228.1万人次,同比增长6%;出院患者6.3万人次,同比增长23.2%;手术例数1.85万人次,同比增长25%。

医疗工作。当年新增3个省级临床重点专科,1个省级临床重点专科建设单位,1个市级临床重点专科。全年审核通过新技术新项目66项。全面落实各项医疗核心制度,加大临床路径和日间手术实施力度,确保患儿医疗安全。创建新型3H(健康、医院、家)优质护理服务品牌,创建“一科一品牌”优质护理特色病房,推进护理服务规范化。构建“医院—社区—家庭”三位一体的联动护理模式,推进护理服务延伸化。开

展多学科综合门诊(MDT)6个,新增儿童舒缓治疗多学科门诊。上线门诊电子病历系统,缩短患者等候时间。扩充移动支付方式,在开通支付宝支付的基础上,增加门诊收费窗口的微信支付以及住院结算窗口的支付宝与微信支付支持。

教学工作。2018级儿科班共招收75名本科生,其中五年制儿科班学生45名,首次招收“5+3”一体化儿科班学生30名。共招收硕士研究生75名,其中科学型硕士9名,专业型硕士66名;博士研究生41名,其中科学型博士4名,临床专业型博士37名;同等学力硕士研究生40名。落实本科生一对一“导师制”,定期召开教师座谈会、脱产带教会议、研究生导师工作会议,加强学生管理工作。

科研工作。获得国家自然科学基金15项,获省重点研发计划项目1项,华夏医疗科技奖2项,省科技进步奖2项,省教育厅高校科技成果奖1项,江苏医学科技奖2项,省医学新技术引进奖9项。全院公开发表论文228篇,其中SCI论文73篇;申请专利47项,获得授权专利17项;获批软件著作权3项。2017年度中国医院科技量值儿科学排行榜居第13位,变态反应学排行榜居第56位,血液病学排行榜居第80位,自然指数(Nature Index)排行榜居第94位。

人才建设情况。成功获得苏州市“临床医学专家团队”引进项目A类1 500万元资助2项;组织申报苏州市卫生青年骨干人才全国导师制培训项目3项并获

得立项资助。获批第五批卫生健康行业经济管理领军人才培养1名,第五期“333 高层次人才培养工程”增补人才培养1名,第十五批省六大人才高峰高层次人才项目资助1名,第五批姑苏卫生人才获批柔性引进人才1名、特聘B类人才1名、特聘C类人才2名,卫生重点人才3名,卫生青年拔尖人才8名。

规培情况。通过模块化管理模式开展临床技能培训,继续开展第二届院内教学管理研究项目工作,提升规培基础教育质量;加快临床技能中心建设,引入并全面正式启用OSCE考核及管理系统,实现考核工作的信息化、智能化。新生儿科和小儿麻醉科成功获批成为国家第二批专科医师规范化培训试点基地。当年基础生命支持BLS培训合格325人,高级生命支持PALS培训合格211人,NRP64人。全院累计申报并举办各类继续医学教育项目40项。

对口支援工作。当年安排20名医生到苏州工业园区星湖医院、星海医院、金鸡湖社区卫生服务中心等基层单位开展医疗服务工作。选派9名医生赴新疆、西藏、陕西、江苏宿迁等地支援,诊疗门急诊患者8 520余人次、住院患者4 610余人次,培训县医院医务人员970余人次,帮助新建临床专科3个,开展适宜技术9项、新项目8项。组织免费救助拉萨先心患儿活动,6名患儿均已治愈出院。向拉萨市妇幼保健院捐赠血气分析仪、经皮黄疸测试仪等医疗设备。

党建工作。全面从严治党,落实省纪委专责监督意见整改。认真落实党风廉政建设责任制,深入开展

廉政风险点排查,开展约谈、教育谈话。深入开展警示教育,编印、发放《党风廉政建设口袋书》《廉洁行医口袋书》。强化行风建设主体责任,调整行风监督员并召开座谈会。开展解放思想大讨论和新时代医疗卫生职业精神大讨论活动。组织“千名医生走基层”活动5次,为千余名儿童提供义诊、健康咨询等服务。组织儿童健康科普大讲堂活动62次,服务人数11 000余人次。开展儿童健康云课堂,组织科普讲座直播20次,总点击量超过100万人次;院内各科室、青年文明号、团员先锋岗等走进社区,开展健康科普、咨询服务等公益活动83次,累计服务人数12 000余人次。

重点工作开展情况。探索多种医联体组织模式,与38个医疗单位开展多种形式的儿科医联体合作模式,正式启用“远程会诊中心”。建立儿童支气管哮喘专科医联体,探索儿童支气管哮喘分级诊疗模式。推进苏州市儿科进修学院建设,完成儿科进修学院两届共26名学员的培训,推动全市儿科医师水平同质化。科学规划区域儿科医疗资源布局,苏州儿童健康发展中心项目获市政府批复同意;整合景德路院区医疗资源,新开设3个内科病区,缓解住院难问题。持续改善医疗服务,连续两年被评为全国“改善医疗服务示范医院”;获2015—2017年度苏州市文明单位;获2018年度苏州市卫生健康系统改善医疗服务“十大服务品牌”。

(马新星)

## 南通大学附属医院

【综述】2018年,南通大学附属医院完成门急诊诊疗213.1万人次,较上年同比增长8%;出院患者11.3万人次,同比增长11.8%;住院手术4.9万台,同比增长11.0%;年平均住院日7.8天,下降0.7天;四级手术率超过30%,三四级手术率接近70%。

服务能力和内涵。推进人工智能在门急诊服务中的运用,在门急诊大厅投放2台机器人导医和17台共享轮椅;全面推行门诊就诊预约和医技检查预约,患者可以通过微信公众号或自助扫码查询各项医技检查结果,患者就诊等候时间明显缩短,就医体验显著改善;改造及新建急诊ICU和儿科ICU病房,重症监护病房比例不断提升,与急救中心及周边医院建立联动机制,进一步优化胸痛、创伤、卒中、孕产妇和新生儿等危急重症患者救治流程,提高救治能力;在有效提高护理质量、全面提升护理服务能力和专业技术水平的同时,护理部门与南通和佳康复医院、市北护理院、老年康复医院等多家机构签订帮扶协议,促使优质护理资源下沉;年初完成健康与疾病管理中心搬迁工作,中心环境得到大大改善,成立妇女部、儿童部,从儿童开始规范健

康档案建立,对全生命周期健康管理进行初步探索。

医疗技术和医疗质量。组织临床科室申报246项新技术新项目,并为重点资助项目提供专项资金,对已开展新技术新项目进行评审,对优秀技术项目进行成果奖励,将肝脏、肾脏、胰腺、小肠等器官移植技术作为重点资助项目;全院实行临床路径病种246个,实施例数占出院病例的40.2%,开展日间手术病种数65个,占全院择期手术量8.2%;加强病历质量管理,完善新电子病案首页,与省医疗服务监管平台成功对接;举办十期江海名医讲坛暨年轻医生三基培训系列活动,提升年轻医师医学人文素养及医疗技术水平;举办腔镜达人手术视频大赛和操作技能大赛,提高医院年轻医师医疗技术水平和临床诊治能力。

学科建设和人才培养。邀请香港艾力彼医院管理研究中心对该院进行综合实力评估及部分重点专科实力评价,通过客观数据的量化分析,为医院及相关科室对标找差,并为制定下一步发展规划和目标提供依据;提高人员引进质量,医师岗位中具有博士学位人员占三分之一,学缘结构中非本校应届生和具有外院工作

经历的人员占 50% 以上,“双一流大学”“985”和“211”高校应届毕业生占 20%。

科研工作再创佳绩。获国家自然科学基金 18 项,省自然科学基金 3 项、重大疾病专项 3 项,获国家博士后基金项目 5 项、省博士后基金项目 3 项,获江苏省医学科技奖二等奖 1 项、三等奖 2 项,获江苏省医学新技术引进奖一等奖 5 项、二等奖 9 项,发表 SCI 论文 264 篇、中华系列期刊 17 篇、核心期刊 67 篇、统计源期刊 74 篇;与中科院上海巴斯德研究所签署共建转化医学联合研究中心合作协议,临床医学研究中心、生物样本库基本建成。

对外合作。牵头成立由南通、盐城、连云港等地 10 个县级人民医院组成的医教研协作联盟,根据联盟成员各自需要和特点,实施个性化协作,推动各成员单位共同发展和繁荣,更好地为人民群众健康提供全方位保障;深化与英国莱斯特大学及其总医院等国外高校和医院的医教研合作。

后勤保障。医保智能监控系统启用,全年医保各项指标运行情况平稳;药事管理规范务实,药事服务紧贴临床;信息化建设稳步推进,积极调研信息系统集成

平台建设,邀请华为、思科等一线硬件厂商为医院信息化数据网络硬件升级提供方案,根据新门诊楼建设进度落实智慧就医路径;开展全面预算管理,进一步完善绩效工作,加强内部审计,经济管理科学规划;医学装备紧跟临床需求,新门诊楼建设进展顺利;安保膳食工作得力,医院运转高效有序。

加强党的建设、廉洁治院。将十九大精神的学习贯彻作为全院政治生活中的头等大事,将领导班子自身建设摆在办院治院的首要位置,加强政治思想建设、作风建设、纪律建设;坚持民主集中制,落实“三重一大”决策制度,严格按照议事规则和决策程序,研究决策医院重大事项;加强基层党组织建设,与 34 个党总支、党支部签订全面从严治党责任书,进一步明确责任目标;高度重视党风廉政建设工作,落实专责监督意见专项整改工作,形成整改工作周报告和月报告,按步有序推进整改;打造特色鲜明的医院品牌,注重发挥群团工作的纽带作用,增加职工归属感,为医院建设凝聚力量。

(鲁菊英 曹 桐)

## 徐州医科大学附属医院

**【综述】** 徐州医科大学附属医院(徐医附院)是一所集医疗、教学、科研、急救、保健、康复等功能任务为一体的大型省属三级甲等综合性医院。医院始建于 1897 年,距今已有 122 年历史。其前身是徐州第一个西医诊所——福音诊所,2016 年更名为徐州医科大学附属医院。该院是江苏省卫生事业发展“十二五”“十三五”规划确立的苏北地区医疗技术指导和服务中心,江苏省四大紧急救援基地之一。该院现有本部、东院、西院三个院区,编制床位 4 500 张。2018 年,该院门急诊工作量 260.92 万人次,出院患者 21.55 万人次。

2018 年,该院全面推进“1234”高质量转型发展战略,即围绕打造具有国际视野的现代化区域医学中心,实施人才学科战略和文化铸院战略,狠抓医疗技术大提升、服务质量大提升、管理水平大提升,实现回归初心、回归本职、回归传统、回归梦想。

该院通过一系列调结构、去加床、强技术、优服务、引人才、铸文化、细管理等举措,如两次调控床位,共取消加床近 2 000 张,实现医院零加床;改革医疗组,打造医疗团队,推进院、科两级负责制的科学管理;制定《徐州医科大学附属医院章程》,明确内部治理体系、决策机制、运营管理;优化住院患者结构、规范药品耗材使用、鼓励开展日间手术、鼓励开展单病种、限制手术科室收治非手术患者等多措并举转变发展方式,赢得了“打响大型公立医院转型发展第一枪”的美誉。

该院坚持党建引领下的医院文化建设,树立“两个全心全意”理念,推进管理部门全心全意为临床一线服务,临床一线全心全意为患者服务,全面倡导做“有知识、有能力、有温度、有情怀、有尊严、有价值”的新时代医务工作者,让全院干部职工共同享有医院改革发展的成果与人生出彩的机会。在 2018 年 8 月 19 日第一个“医师节”来临之际,在确保全院各项工作平稳交接的基础上,该院在徐州市率先实现医护人员双休,同时保持周六周日门急诊正常,保障社会就医需求,受到广泛好评。香港艾力彼医院管理研究中心公布的“2018 中国医院竞争力”排行榜上,该院在全国顶级医院 100 强中位列第 63 位,在地级城市医院 100 强中位居第 2 位,在省域医院竞争力 30 强排行榜上位居江苏省第 5 位。

该院现有国家级重点学科培育建设点 1 个(麻醉学),国家地方联合工程实验室 1 个(肿瘤生物治疗),省“科教兴卫工程”医学重点学科 3 个(麻醉学、血液病学、神经外科学),省“科教强卫工程”临床医学中心 1 个(麻醉学),省医学重点学科 2 个(血液病学、肿瘤学),省级重点学科 9 个,省级研究所 4 个(麻醉学、肿瘤学、血液病学、卫生应急),省政府科技公共服务中心、省政府工程技术研究中心、省协同创新中心、省转化医学基地 1 个(肿瘤生物治疗),省重点实验室 4 个(麻醉、肿瘤重点、骨髓干细胞、听力中心),省专病诊疗中心 1 个(布加综合征)。医院拥有省级临床重点

专科 28 个, 市级临床重点专科 37 个, 11 个学(专)科入选中国医院科技量值专科百强榜。14 个临床、医技科室获得国家药物临床试验机构资格, 是省卫健委临床医师进修培训基地、全科医师培训基地。2011 年被人社部批准为博士后工作站(临床医学)。2013 年取得临床医学方向博士学位授予点 5 个, 所有临床医学学科均取得硕士学位授予权, 临床医学是 ESI 前 1% 学科。该院成功获批“中国房颤中心”并被正式确立为江苏省省级胸痛、卒中、创伤救治中心, 再次获批国家级高级卒中中心。2018 年, 付小兵院士工作站成功落户该院。

该院现有职工 4 100 人, 其中高级职称 877 人, 博士学位 1 255 人, “长江学者”特聘教授 1 人, 国家百万工程 1 人, 享受政府特殊津贴专家 21 人, 特聘医学专家 8 人, 特聘教授 14 人, 国家和省有突出贡献中青年专家 14 人, 省高层次创新创业人才 5 人; 省“科教兴卫工程”医学杰出人才 1 人, 优秀医学重点人才 1 人, 优秀医学人才 3 人, 领军人才 4 人, 医学重点人才 12 人; 省“科教强卫工程”医学重点人才 7 人, 青年医学人才 31 人, 省“333 工程”培养对象 76 人, 省“青蓝工程”培养对象 43 人, 省“六大人才高峰”培养对象 79 人, 省级科技创新团队 17 个。

2018 年, 该院获国家自然科学基金 28 项, 省部级课题 13 项, 厅级课题 6 项, 市级课题 21 项。中国博士后科学基金 2 项, 江苏省博士后科学基金 6 项, 累计下拨经费 1 800 余万元。获中华医学科技奖一等奖一项; 江苏省科学技术奖二等奖一项; 江苏医学科技奖二等奖一项、三等奖一项; 全院共获江苏省卫健委医学新技术引进奖 7 项。全年发表学术论文 863 篇, 其中 SCI 收录论文 211 篇, 中华系列刊物发表论文 64 篇, 北大核心刊物发表论文 94 篇。出版专著 18 本, 获批专利

28 项。新增中华医学会任职 10 人次, 中国医师协会任职 7 人次, 省医学会任职副主任委员以上 5 人。组织开展临床试验项目 121 项, 伦理审查药物 122 项, 器械 25 项, 科研课题 82 项。

2018 年, 该院完成教学任务 23 583 学时, 未发生教学事故。接收实习医师 289 名, 完成研究生培养与管理工作 and 住院医师规范化培训工作。协助徐州医科大学圆满完成第九届全国高等医学院校大学生临床技能竞赛(华东赛区), 负责培训的大学生团队获得第九届全国高等医学院校临床技能大赛三等奖。

2018 年, 该院完成第九批援疆医疗队员中期轮转工作、援藏博士团成员的期满考核工作和第 15 期援圭亚那医疗队员的选拔和培训工作。第九批援疆医疗队员晁亚丽成功救治新疆维吾尔族姑娘的先进事迹被中央电视台专题报道, 一位同志荣获“江苏省百名医德之星”称号, 一位同志荣获“徐州卫生 40 年终身成就奖”。全年共派驻 59 名医师赴省内外县级医院及社区卫生服务中心开展帮扶工作, 接收 17 名商州人民医院医护人员前来进修学习, 荣获 2018 年度“陕西省医疗卫生对口帮扶贡献奖”。

2018 年, 该院全面压实党风廉政建设“两个责任”, 认真落实党风廉政建设责任制和领导干部“一岗双责”。高度重视江苏省卫健委党组落实江苏省纪委专责监督意见整改工作, 强化徐州医科大学对该院党委专项巡察工作中发现问题的整改落实。开展突出问题专项整治, 畅通信访举报渠道, 准确运用监督执纪“四种形态”。建立健全行风建设长效机制, 及时、认真做好信访举报和案件查处工作, 投诉完结率 100%, 无隐瞒不报、压案不查现象。

(元小琳)

## 江苏省血吸虫病防治研究所

**【综述】** 江苏省血吸虫病防治研究所创建于 1950 年 7 月, 2018 年所在编人员共 115 人。作为省级血吸虫病和寄生虫病防治研究专业机构, 主要承担全省血吸虫病、寄生虫病防治及突发事件应急处理、医学基础和应用技术研究、科技情报信息服务、技术培训与科学普及等职能, 为基础医学病原生物学专业硕士学位授予点、国家博士后科研工作站、江苏省科普教育基地, 建有世界卫生组织疟疾消除研究与培训合作中心、国家卫健委寄生虫病预防与控制技术重点实验室、江苏省寄生虫与媒介控制技术重点实验室、江苏省“科教强卫”工程医学寄生虫学重点学科, 合作共建江南大学公共卫生研究中心、南京医科大学热带病研究中心, 为无锡市人民医院医联体成员单位, 主办《中国血吸虫病防治杂志》。

血吸虫病防治。开展纪念毛泽东同志《送瘟神》发表 60 周年系列活动。完成南京、扬州、镇江 3 个设区市血吸虫病传播阻断评估, 无锡、常州、苏州、南通、盐城、泰州 6 个设区市达到血吸虫病消除评估。指导全省开展监测点工作, 继续打造敏感高效的血吸虫病监测体系。全省开展查螺面积 7.45 亿平方米, 药物灭螺面积 1.15 亿平方米。血清学查病 27.37 万人次, 其中阳性 1 678 人, 病原学查病 3.26 万人次, 查获阳性 5 例, 其中境外输入性非洲血吸虫病病例 4 例, 境内输入性血吸虫病病例 1 例。“江苏省血吸虫病防治管理平台”“移动督导工作平台”“血吸虫毛蚴动态自动识别系统”“江滩智能监控系统”等一系列新技术上线。全省晚血患者的规范管理率 100%, 全年救助晚血患者 802 人。《中国血吸虫病防治杂志》继续入编



第8版《中文核心期刊要目总览》。

疟疾防治。继续按照《江苏省消除疟疾行动计划(2010—2020年)》的要求,坚持“线索追踪,清源拔毒”的策略,强化以病例为核心的传染源管理,落实“1—3—7”工作要求,进一步加强全省疟疾疫情管理和疫点调查处置工作,加强疟疾监测体系建设。开展“横向到边,纵向到底”的医务人员疟疾诊治技术培训,对全省2500多名医务人员开展疟疾诊治技术培训,并开展快速诊断试纸条(RDT)的规范化推广,完成全省重点医疗机构RDT诊断全覆盖,提升全省疟疾诊断能力和水平。全省发现疟疾病例243例,及时开展诊治和调查处置,连续4年保持零疟死亡病例报告,通过国家卫健委组织的消除疟疾技术评估。

其他重点寄生虫病防治。完成对南京市玄武区、高淳区,无锡市锡山区、滨湖区及江阴市,沛县,涟水县,宿迁市宿城区和泗阳县等9个县(市、区)的有效控制肠道线虫病考核评估工作。完成13个鲜活水产品及苏州市等6个超市冰冻海产品中异尖线虫监测点工作。人群重点寄生虫病感染率继续维持在0.5%以下,感染虫种以钩虫、蛔虫为主。完成全省慢性丝虫病患者的核查工作,建立全省3160名慢丝患者的基础数据库。全年网报包虫病病例5例,其中2例为疑似本地感染病例,其余3例均为输入性病例。受省爱卫办委托,开展城乡环境整治和农村改厕项目评估相关工作。

科研与实验室管理。加强实验室平台建设和管理,省属公益类科研院所自主科研经费项目申报获A类资助;江苏省级公共科技服务平台考核获优秀等级。落实大型仪器设备资源向社会开放共享制度,寄生虫检测实验室获检验检测机构资质认定证书。开展第二轮江南大学公共卫生研究中心项目招标评审。发表论文39篇,其中SCI收录论文7篇。新增科研项目18项,获各类专利11件,其中软件著作权10件,实用新型1件。以第一完成单位获省卫健委新技术引进奖二等奖1项,以参与单位获中华医学科技奖二等奖1项。

援桑给巴尔血吸虫病防治技术援助项目。基本掌握了奔巴岛血吸虫病流行现状,推广应用中国查治病、查灭螺和健康教育综合防控措施,项目已覆盖奔巴岛50个社区,完成人群查病超过2万人次,试点地区人群感染率控制在1%以下。项目引起世界卫生组织等国际组织的高度关注。中央电视台和北京电视台分别播出《医道无界》和《握手非洲》,集中报道了援桑项目组工作。

国际交流。选派18批28人次赴国外参加国际会议或进行科研合作。邀请4批次共8位专家来所交流、授课或举办学术讲座。与瑞士热带病与公共卫生研究所签署了合作备忘录。受邀参加在美国“科学根除疟疾”高级培训班介绍中国消除疟疾经验;和加州大学旧金山分校共同在泰国举办亚太地区消除疟疾网络一监测与响应工作组专家年会;与WHO合作在老挝举办消除疟疾国际培训。承办援外培训班7期,培训来自38个非洲国家257名学员。

人才培养与技术培训。完成硕士学位授予点“病原生物学”学科评估,利用博士后科研工作站和硕士点培育高层次人才。招收硕士研究生4名,毕业硕士4名,连续5年获“江苏省研究生招生管理工作优秀奖”,在站博士后2名,获江苏省博士后项目特别资助1项。抓好创新人才的培养,新增“333高层次人才培养工程”培养对象三层次1人,二层次1人,1人获江苏省有突出贡献中青年专家称号,1人获江南大学客座教授资格,2人获江南大学博士生导师资格,4人获南京医科大学硕士生导师资格。加强所级优秀青年人才培养与考核,4人列入新一轮所级优秀青年人才培养计划。注重基层人员培训,举办各类继续教育4项,各类技能培训班10期,共培训全省血、寄防专业人员2000人次。承办由省总工会、省人社厅以及省卫健委共同主办的江苏省寄生虫病防治技能竞赛,江苏省代表队在“全国寄生虫病防治技术竞赛”上获团体三等奖。创新健康教育形式,组建微信创作团队,上线网上科普馆,有效普及大众寄生虫病科普知识,获批江苏省爱国卫生教育(健康教育)基地、无锡市优秀科普基地。

党建工作。加强班子建设,修订并坚持党委会议事规则、所长办公会议事规则,制定党风廉政建设责任清单。强化中层干部聘期管理,选拔中层干部2名。强化责任担当,组织开展“思想解放大讨论”“职业精神大讨论”“爱党爱所月”“纪念首个中国医师节”等系列活动。落实党风廉政作风建设责任制,组织“廉政教育月”、廉政风险和安全稳定风险排查和专项行动。加强支部标准化规范化建设,调整支部设置,完成换届改选工作,开展“弘扬崇高精神、服务百姓健康”“健康惠民,党员先行”等主题教育活动。强化奉献意识,培育典型,组织先进事迹报告,开展现场义诊、扶贫捐款和访贫问苦等志愿活动。获全市卫生系统精神文明建设先进集体、文化建设示范点、市模范职工之家等称号。

(刘一新 罗恩培)



## 江苏省原子医学研究所

**【综述】** 江苏省原子医学研究所成立于1959年,是我国唯一的集科研、临床、信息和科技开发于一体的综合性核医学研究基地,形成了以科研为主体、信息为先导、临床和科技开发为两翼的发展格局,建有卫生部核医学重点实验室、江苏省分子核医学重点实验室、江苏省科教强卫工程重点学科(实验室)和无锡市生物医药技术服务平台。

**科研工作。**获得江苏省科学技术三等奖、江苏医药科技奖二等奖、江苏省卫生计生委医学新技术引进评估一等奖、二等奖等市厅级以上科技成果奖5项;获得国家发明专利15件,实用新型专利6件,外观设计专利2件;发表论文96篇,其中SCI收录45篇,影响因子5以上的8篇。获国家自然科学基金青年项目、中国博士后科学基金面上资助项目、省自然科学基金面上项目等省部级以上科研课题6项,完成省部级以上科研课题8项。承办华东六省一市暨江苏省核医学学术会议,被评为江苏省医学会2018年度优秀学术会议。5人论文被2018年美国核医学与分子影像学会年会收录。

**临床工作。**江苏省江原医院是无锡市核和辐射突发事件定点洗消医院、无锡市甲状腺病研究所。医院在甲状腺病、糖尿病等特色专科建设方面已形成一定优势,放射性核素治疗技术、健康体检中心和神经内科学享有较好的社会声誉。2018年完成门急诊231 331人次,住院4 154人次,手术2 423台次,甲状腺癌手术1 642人次。医院基因检测实验室在江苏省临床检验中心的指导下,开展感染性病原体基因项目。医院推进门诊自助挂号缴费系统,完成自助机投放和医院信息系统的软件、硬件配套工作,自助机正式上线投入使用。

**科技开发。**江原实业技贸总公司通过江苏省高新技术企业认证,自主研发的4大类30余个品种的产品投放市场。应用研究部研发的多种正电子配套试剂盒供应全国多家PET中心。江原制药厂通过2018年度放射性药品(配套药盒)GMP认证,严格按照GMP及其放射性药品附录的规定组织生产,完成10个品种94批次药品生产共计16.9万瓶;药品发货办理“航空货物运输鉴定书”,恢复航空运输。生物技术部新产品PG I - POCT、PG II - POCT获得二类医疗器械注册;“十二五”重大专项课题研制产品结核分枝杆菌耐异烟肼检测试剂盒(ATP法)通过产品注册的现场核查;PTH - POCT完成申报注册工作;POCT试剂配套仪器通过注册检测,已小批量试生产。

**信息工作。**该所承办的《中华核医学与分子影像

杂志》通过中华医学会、江苏省新闻出版广电局、中国科协对2017年度期刊的核验审读。出刊12期,刊出文章183篇,其中述评或评论类文章6篇,刊出重点号6期,分别为2018年第1期“<sup>125</sup>I粒子植入治疗”、第3期“<sup>131</sup>I治疗甲状腺癌”、第5期“指南解读”、第7期“心血管核医学”、第9期“淋巴瘤PET/CT显像”和第11期“分子靶向治疗”,相关论文26篇。设“病案分析”“继续教育”与“日本核医学论文摘要选登”特色专栏。

**人才培养。**1人获得2018年度国务院政府特殊津贴,1人增选为第五期省“333”第二层次培养对象、2人增选为第五期省“333”第三层次培养对象;1人入选2018年江苏省卫生国际(地区)交流支撑计划12个月;1人获得2018年高层次卫生人才“六个一工程”拔尖人才科研项目立项B类。选派2人次参加国际会议交流。2名博士后在站工作。培养3名在职博士;联合培养研究生28名。

**综合保障。**新建放射性药物科研中心项目获得江苏省发展与改革委员会立项,总投资1.74亿元,其中省级财政安排资金1.2亿元。推进钱荣路12号原无锡艺校地块建筑交接管理并实施部分改造。单位经营范围增设光伏发电项获得批准。累计采购物资2 933.4万元,采购固定资产643.4万元。开展安全生产月、危险化学品安全综合治理、电气隐患综合治理、重要会议及梅雨期间防汛等安全专项活动。

**党建工作。**围绕中心工作目标实施党建目标责任制管理。深化“两学一做”学习教育常态化制度化工作;开展解放思想大讨论活动,制定实施计划。抓好“业余党校”工作,制定年度党校活动计划,以党校为阵地对党员进行教育。筹划安排纪念建所60周年系列活动。召开纪念建党96周年暨先进表彰大会。开展“青春建功新时代”先进人物评选活动。各支部推进党支部标准化规范化建设,贯彻落实“基层党组织统一活动日”制度。制定“员工学校”学习计划,召开校务处暨职工思想分析会4次。开展有针对性的廉政、法纪、职业道德和警示宣传教育,对中层及以上干部、重点岗位工作人员、江原医院医务人员进行专题廉政教育。集中组织各级各类培训,提高职工的理论水平和管理能力。聘请医院行风监督员,公开药品、检查项目价格,完善《药商接待日制度》《药事委员会制度》等制度。执行“阳光工程”实施意见,干部选拔、评优评先、职称晋升、人员招聘、党员发展等均进行公示。保持市文明单位荣誉称号。

(魏利)

## 苏州卫生职业技术学院

**【综述】** 苏州卫生职业技术学院(简称学院)是一所具有百年历史的江苏省省属全日制公办专科层次普通高校,是江苏省首家卫生类示范性高等职业院校。2018年,学院设有临床医学院、护理学院(国际护理学院)、药学院、医学技术学院、基础部、社会科学部、体育部、口腔系、眼视光系、酒店管理系共10个教学单位17个专业。全日制在校生9 993人,高职毕业生2 976人,教职工665人。推进“卓越护士培养项目”,《基于全方位全周期健康服务的卓越护理人才培养改革与实践》获2018年国家级教学成果二等奖,实现我省卫生类高职院校国家级教学成果奖零的历史性突破。

**队伍建设。**年内,组织教师参加国际国内各类培训学习近500人次,各类专业实践200余人次;选送87名教师进行国(境)外长、短期交流和研修学习,其中超过6个月的有4人。新增教授1名,副教授12名,学生思想政治教育副教授1名,教育管理研究员1名,副研究员2名;评审通过副主任医师4名。入选江苏省第五期“333高层次人才培养工程”第三层次培养对象2人,江苏省第二期“卫生拔尖人才”培养对象2人,江苏省第六批高职院校类专业教授(兼职)3人。选送1名干部挂职培训,选送5名书记参加省党支部书记培训班。完成23名中层或副科级干部轮岗交流;完成30名副处级、科级干部选聘工作。组织中层干部、党支部书记等赴延安、井冈山开展党性素质培训,组织纪检干部赴大别山开展理想信念教育。

**教育教学。**年内,新增眼视光技术专业“3+2”高职本科分段培养项目,学院现代职教体系建设试点项目增加至7个,在全省乃至全国率先构建了卫生类现代职教体系。推进“卓越护士培养项目”,拓展药学、医学检验技术、口腔医学技术等三个专业卓越医药人才培养,打造“卓越培养特区”;荣获国家级教学成果二等奖1项,国家精品在线开放课程1项,苏州市教育教学成果奖特等奖1项,学生参加各级各类技能竞赛,获奖近20个。在全国卫生职业院校口腔技能大赛中获一等奖、全国高职高专英语写作大赛(江苏赛区)比赛中获特等奖。护士职业资格考试通过率99.65%,继续保持高位。获全国职业院校技能大赛职业院校教学能力比赛三等奖1项,实现了国家级教学能力比赛奖项零的突破。获江苏省高等职业院校信息化教学大赛一等奖2项、二等奖1项、三等奖4项。2018年5月,学院与苏州科技城医院签订合作协议,进一步深化与附属医院的合作。

科研成果。在研国家自然科学基金项目3项,国

家卫生健康委科研项目3项,省自然科学基金项目2项。梯队建设11个省级、市级和院级科技创新团队。年内,立项建设高职院校工程技术研究开发中心1项,是获批院校中唯一一所卫生类高职院校;获批2018年高层次卫生人才“六个一工程”拔尖人才科研项目1个;立项各级各类科研项目94项;完成专利申请16项,授权发明专利6项;转化国家发明专利1项,科技成果转化实现零突破。在省级以上刊物发表论文323篇,其中,北大中文核心期刊论文23篇,SCI论文15篇,EI论文2篇。

**招生就业创业。**全年在全国16个省(直辖市)共录取考生3 577人,报到新生3 453人,报到率96.53%,三项数据均创历史新高;2018届毕业生初次就业率90.98%,年终就业率98.22%。继续与江苏省招生就业指导服务中心联合举办“江苏省医药卫生类”毕业生专场招聘会,为毕业生提供了近万个岗位。获评“2018年全省高校毕业生就业创业工作考核优秀单位”,苏州市“汇思杯”大学生创新创业竞赛组织奖。

**社会服务。**学院苏州中药科普馆被批准为“江苏省健康促进与教育优秀实践基地”。附属口腔医院与苏州市姑苏区卫生和计划生育局建立专科医联体;继续参与姑苏区“实事工程”,为辖区内1 400多名小学生进行免费窝沟封闭;对姑苏区内所有接受过窝沟封闭的约1万名小学生进行口腔检查和窝沟封闭复查。附属眼视光医院完成姑苏区44所幼儿园约1.5万名在园儿童及吴中区6所小学约1万名学生的眼科检查;组织社区义诊60余场,开展爱眼讲座18场,为1 000余人提供眼科普知识宣传。做好非学历培训教育和对外考试服务工作,完成委托考试服务4场,服务8 000余人次。

**国际合作交流。**学院服务国家“一带一路”战略,打造“留学苏卫”品牌,第二批6名留学生已顺利入学。拓展国际合作交流,“海外本科直通车”项目顺利通过英国谢菲尔德哈勒姆大学评审,“海外本科直通车”首批学生13人和“海外护士合作培养”项目首批学生4人顺利出国学习,与美国哈特兰德社区学院等3所院校正式建立合作关系。扩大学院影响力,成功举办欧美科学院院士在内的13位杰出科学家对学院的学术交流访问。发扬传统医药,首次举办《中医基本理论与技术》培训班,荷兰等国师生代表团参加学院专业学术交流讲座24场。输送44名学生赴境外交流学习,提升学生国际化视野。

(浦颖娟)

## 江苏医药职业学院

**【综述】** 江苏医药职业学院是一所全日制专科层次的普通高等学校。现设护理学院等9个二级教学单位,开设临床医学、护理、药学等19个专业(方向)。学院有普通教育和继续教育学生近万名,专兼职教师768人,教授41人,硕博博士学位教师272人。学校发挥全国职教学会卫生教育专业委员会主任单位和全国康复治疗类专业教学指导委员会主任委员单位、全国药学服务类专业教学指导委员会主任委员单位作用,做好相关会议和全国、省级技能竞赛的组织工作。学院当选为全国食药行指委药学服务类专业教学指导委员会主任委员单位。在《2018年中国高职高专院校竞争力排行榜》中,学校位居全国高职院校第270名,较2017年排名提升45位。

**班子建设。**成功召开第一次党员大会,大会审议通过党委、纪委工作报告决议,选举产生新一届党委委员、纪委委员,确定今后五年改革发展的总体思路和创建目标,在师生中达成广泛共识,形成一个团结协作、坚强有力、奋发有为的领导班子,为开拓学校事业改革发展新局面,实现高质量发展提供坚实的组织保障。

**省示范校验收。**12月12—13日,江苏省示范性高职院校建设项目验收专家组莅临学校进行示范验收。在示范校建设的三年期间,全校师生务实创新,勇担重任,全面完成建设任务并取得一系列标志性成果。在省教育厅、省财政厅组织的现场验收中,得到了专家组的高度肯定,顺利通过验收。

**内涵建设。**教学内涵建设实现新发展,完成药学和康复治疗技术2个国家级专业教学资源库建设任务,1门课程入选国家精品在线开放课程,3本教材入选2018年省重点教材立项建设,《“3+2”临床医学专业高职—本科分段培养模式的实践与探索》入选江苏省2018年高等教育综合改革试点项目。人才培养模式不断优化,形成具有行业特色和学校特色的“医教融合,一体双元”人才培养模式。学生在全国大赛中屡获大奖,在教育部举办的技能大赛中获一等奖2项、二等奖1项、三等奖1项;在全国行指委举办的大赛中获团体一等奖2项、单项一等奖4项、二等奖2项。在全国护士执业资格考试通过率连续6年保持100%的基础上,首届临床医学专业毕业生执业助理医师资格考试通过率91%,远超全国60%的通过率。学生在“挑战杯——彩虹人生”江苏省职业学校创新创业大赛中获特等奖1项、一等奖1项、二等奖1项,成绩居全省高职院校第一。在“挑战杯——彩虹人生”全国职业学校创新创业大赛特等奖1项、三等奖1项,实现此项赛事历史性突破。

**科技创新。**科研整体实力持续提升,学校获批江苏省药物一致性评价工程研究中心、江苏省高校哲学社会科学重点研究基地;获批江苏省自然科学基金青年项目1项、江苏省自然科学基金面上项目1项,其他市厅级科研项目40项。获省、市级科研成果奖6项,发表中文核心以上期刊论文67篇,其中SCI收录论文18篇。

**队伍建设。**引进各类高层次人才、行业专家18名,建成省级优秀教学团队1个、校级优秀教学团队8个、校级科研创新团队7个,获批省级人才工程项目3个,选派28名教师赴国外研修访学,国培、省培57人次,承办省级培训项目2个。建立首批“双师型教师”培养基地9个,建立兼职教师优质“师资库”,146名临床兼职教师取得高校教师资格。学校教师在第二届全国职业院校护理教师教学能力大赛中荣获团体二等奖和个人一等奖、三等奖各1项,在全国高校外语教学大赛江苏省赛区决赛中获一等奖,在江苏省高校微课教学比赛中获一等奖2项、二等奖6项、三等奖6项。

**招生工作。**学校2018年计划招生2800人,录取2791人,计划完成率99.68%,招生省份扩大至24个省(市、自治区);江苏省普通类文、理科最低投档线在全省90所高职院校分列第14、17名;江苏省内439人超过本科分数线,占省内考生的36.52%,生源质量进一步提高。留学生规模稳定增长,在校生成数和生源国数显著增加。

**合作共建。**隆重召开政、校、行、企合作办学理事会成立大会暨深化医教协同育人研讨会。会议回顾和总结了学校推进医教协同培养基层医学人才改革工作及成效,提出今后三年深化医教协同提高人才培养质量的目标思路和主要举措。

**文化、设施建设。**开展建校77周年学术文化系列活动,举办“铸校魂 育新人”歌咏比赛等活动;传承“好人精神”,组织开展以“好人精神”为主题的思想政治教育第一课并开展宣讲活动;以“中华优秀传统文化”为主题,开展经典美文诵读、读书节等系列医学人文素质教育活动;组织开展志愿服务活动,徐兆学青年志愿者协会“药学青年助春运,情暖冬日志愿行”项目荣获2018年江苏青年志愿者服务春运暖冬行动优秀项目名称。全面完成综合实训中心建设,建成17000余平方米设备齐全、功能完善的现代化综合实训中心并投入使用。

(刘素芹)

## 常州卫生高等职业技术学校

**【综述】** 2018 年末,学校有全日制在校生 3 775 人,其中五年制高职生 3 566 人。年内,录取新生 771 人,其中高职生 731 人;毕业学生 773 人,其中高职毕业生 689 人,毕业生就业率 98.3%。2018 年,学校对标“省现代化示范校”,围绕高质量发展,全面提高教育教学质量,学校获评“江苏省职业学校智慧校园”“江苏省职业学校德育工作先进校”“江苏省职业学校学生管理 30 强”,被常州市人民政府授予“常州市五一劳动奖状”荣誉称号。

**党建工作。**学校党委以贯彻省纪委专责监督意见和市委巡察督查反馈意见为重点,以解放思想大讨论活动为载体,层层压实全面从严治党主体责任,坚决落实党风廉政建设责任制,从紧抓实意识形态工作责任制,管好干部带好队伍、抓好支部打好基础、转变作风提升效能。年内,评出校“先进党支部”1 个、“先进党小组”4 个、“优秀共产党员”22 人、“优秀党务工作者”4 人。被市卫健委命名“基层党组织建设示范点”1 个,“先进基层党组织”1 个,“优秀党务工作者”1 人,“优秀共产党员”1 人。

**师资队伍。**专任教师 151 名,其中博士 2 名;79 名教师具有研究生学历(学位),占专任教师的 52.3%。拥有中高级职称教师比例 84.1%;“双师型”教师比例达专任专业教师总数的 76.3%。新增联院优秀教学团队 1 个、校级名师工作室 2 个、校级优秀教学团队 3 个;新增 1 人入选省职业教育领军人才高级研修班。

**专业建设。**学校现有 8 个五年制高职专业和 1 个

中职专业,建有省现代化专业群 1 个。完善护理现代化实训基地建设,新建中药学实训中心。现代学徒制试点推进,中药学专业构建医教协同下“师承制”培养模式,康复治疗技术专业实施“主动式实习”培养模式。

**教学科研。**学校年内课题获省、市级立项 15 项;获市第六届学校主动发展优秀项目二等奖 1 项、三等奖 1 项;获软件著作权 2 项;参与的国家级教学成果获评二等奖 1 项;省级优秀职教论文获奖 24 篇。

**对外交流。**首次组团赴芬兰进行为期 2 周的学习实践,首批独立组团 21 位学生赴英国游学,继续组织 13 名教师赴台北护理健康大学进行两周研修。全年共组织 6 个项目 10 个批次 31 位老师 43 位学生出境交流学习,其中 4 个项目团组进行双向交流或回访。接待瑞典、加拿大、台湾、新乡卫校等 9 批 48 人次来学校考察交流。

**竞赛获奖。**学校在省高校应急救护大赛中获一等奖;省职业学校技能竞赛获 8 金 7 银 10 铜;省教学大赛信息化教学设计比赛获二等奖;省文明风采大赛 22 人次获奖;省职业学校啦啦操比赛获团体一等奖;联院安全知识竞赛获团体二等奖。

**社会服务。**开展全科医生规范化培养、养老护理员培训、乡村医生岗位培训、企业职工急救技能培训等专项培训服务,累计培训 1 万多人次。加强与南京医科大学、中国药科大学等院校合作,第二届南医大护理“专接本”毕业率 100%,学位授予率 84.6%。

(丁 珏)

## 江苏护理职业学院

**【综述】** 党的建设全面加强。全年共开展党委中心组集中学习 10 期。1 月下旬、7 月中旬、8 月上旬,组织中层以上干部、教授代表、“双带”人才等赴省委党校、“红旗渠”干部学院、复旦大学开展信仰信念、党性修养、能力素质培训。5 月份,根据省委要求组织“高质量发展走在全国前列”解放思想大讨论。学院党委书记带头为学生讲思政课,为全校教职工上党课。全面推进基层党支部标准化建设,研究出台《江苏护理职业学院基层党支部标准化建设“十条规范”》,选配齐基层党支部书记和支部委员。按照中央、省委关于换届工作的相关纪律要求做好党委领导班子换届工作。12 月 11—13 日,召开江苏护理职业学院第一次党代会,选举产生新一届党委领导班子。党代会报告

全面总结过去四年工作成绩,客观分析并指出存在的不足和问题,总结办学治校的“六大经验”,明确今后五年的“七大突破”“十大工程”,确立学校跨越发展的“五大保障”。

**教育教学改革稳步推进。**扎实推进迎评创建工作,按照“两聚一高”目标要求(“聚焦质量,聚力创新,高水平通过人才培养工作评估”),修订完善“九大行动”方案,开展第二、三、四轮“三说”活动,完成三级指标的对照排查,邀请省内外专家开展第一次模拟评估。深化机构改革,推进管理重心下移,上半年对二级院系进行科学调整,形成“五院两部”。成功申报口腔医学技术、中药学 2 个新专业,中医养生保健和卫生信息管理 2 个专业实现首次招生。与镇江卫校开展的护理

(老年)专业“4+2”人才分段联合培养项目获省教育厅批准。创新建立“一核四驱”制度运行机制,即党委是核心,是发动机、方向盘;校长理政、专家治学、教代会参政议政、社会参与是“四个车轮”。积极推进“1+4”分合有度工作法,即书记、院长在“分工不分心”原则下的“四合四分”:决策上合,执行上分;全面部署上合,条块督查上分;急难险重时合,一般工作上分;涉己事项上合,涉他事项上分。1月27日《新华日报》对该校制度建设成果予以报道。2月26日,教育部网站首页以“江苏护理职业学院切实加强思想政治工作”为题,对该校“政治的高度、科学的尺度、文化的厚度、情感的深度、创新的力度”的“五度”思政教育法予以宣传推广。10月份,该校学生韩宝鑫在上海滴水湖地铁站见义勇为事迹被“人民微博”等主流媒体报道,一周阅读量超过7 000万人次,并上中央网信办的“白名单”。“光明观察”以“减免学费背后是学校肯俯下身予倾听学生的故事”为题刊文。

招生就业。应届毕业生年终就业率98.28%,护考通过率99.58%。2018年招生范围扩大至全国18个省(自治区),完成计划率99.95%,报到率95.34%,招生计划数、实际录取数再创历史新高。全年学生共获得各类国家级技能大赛一等奖1项、二等奖3项、三等奖2项,省级技能大赛二等奖1项、三等奖3项,1人获评省级三好学生。

科研教研。全年以第一作者或通讯作者发表SCI论文13篇、SSCI论文1篇。获得各级各类科研立项36项。其中,国家社科基金项目1项,争取自然科学基金横向课题3项。获批国家自然科学基金依托单位,具备独立申报和承担国家自然科学基金项目的资格。

国际合作。8月23日,该校党委书记应邀赴美国长老会访问交流,与美国长老会签署人才培养、互访交流等多项合作协议,并与学校前身1915年淮阴仁慈医院护士学校创始人林·亨理曾孙女Amy女士建立稳固联系,接续学校百年发展历史。该校还与芬兰萨塔

昆塔教育联合机构、英国考文垂大学、韩国金泉大学、台湾辅英科技大学、台湾元培医事科技大学等在学生交流、师资培训方面达成合作意向。全年派遣37名教职工赴美、日、德、法、台交流、培训,1名教师赴美国进行为期1年的访学。

人才队伍建设。制定《江苏护理职业学院领军人才与康复医院院长引进工作方案》等三项人才招引制度,按照“瞄得准、招得来、融得进、飞得远、聚得拢”原则,面向海内外招引领军人才,并授予团队组阁权、专业发展定向权、财务审批权。2018年,柔性引进领军人才3名,引进博士2名,公开招聘硕士学历人才35名,并从全省公务员队伍引进4名管理干部。1人获评省第五期“333高层次人才”,2人获评省“青蓝工程”优秀青年骨干教师。

文化建设。立足行业与地域特色,加快推进“一廊一台三中心六馆”等系列文化工程。“天医星”博物馆群落已开工建设并完成主体框架,校史馆初步建成。以“天医星”大讲坛为平台,邀请全国数十位著名专家学者来校“设坛传道”。全年举办16期大型学术讲座。10月27—29日,该校承办由中国科学技术协会、教育部等部门共同主办的“共和国的脊梁——科学大师名校宣传工程”话剧《黄大年》首演式,淮安市及同城高校3 000余名科技工作者来校观演。7月20—22日,该校承办教育部卫生行指委、国家卫健委科教司新时代全国卫生职业教育“实施意见”首次专家评审会。9月16日,该校加入中华职教社,并成为委员单位。10月5—6日,成功举办“天医星”医学教育品牌发展大会暨建校60周年庆祝活动。省市相关领导和省内外相关高校负责人、海内外校友、专家学者等300余名嘉宾参加活动,北京大学李玲教授、国家教育行政学院邢晖教授、上海交通大学郑起教授、曲阜师范大学马士远教授等作学术报告。

(朱传连 张慧祯)

## 江苏省太湖疗养院

【综述】 全年出入院首次超过7万人次,同比增长3.39%。

抓管理,突出重点提升发展质量。年初职代会审议通过《2018年度工作计划》等系列文件后,迅速抓好任务分解。同时将年度重点工作进行责任分解,明确牵头部门与工作要求。日常考核中,坚持目标导向与问题导向,强化督办、狠抓落实。时刻关注政策变化、经济动向、客户需求等信息,坚持优质服务,放大业务亮点,发挥设备优势。在业务接待中坚持首接责任制、全程跟踪制和回访反馈制,专人负责、全程服务,发现问题及时反馈处理,确保客户满意而归。按照干部选

拔任用规定,对2017年新选拔聘任的中层管理干部及业务二级科室负责人,进行试用期满的民主测评与组织考察,严格考核评价,确保党员干部“能上能下”。制定《专业技术职务竞聘上岗暂行办法》,进一步加强专业技术队伍建设,构建合理的专技人员结构。系统梳理总结上年《奖励性绩效分配方案》《员工奖惩条例》实施情况。在《奖励性绩效分配方案》中增加综合目标考核与奖励性绩效分配联动的规定,出台合同制用工管理制度,通过制度的完善,将精细化管理体现在科学化、法治化上,不断提高运营管理效率和效益。加强廉政风险防控,全面梳理药品、试剂、耗材、设备以及

餐饮物资、总务物资、信息软硬件、社会化服务等各类采供渠道近 200 项,全过程监督采购的申请、调研、招标、购置、入库、使用、处置等工作环节,制定出台《关于进一步规范采购工作的实施意见》,进一步明确工作原则与责任分工,规范采购范围、方式及程序等,确保“阳光采购”。

抓内涵,全力以赴提升主业质量。推进以健康管理为主体,以疗养保健、慢病康复为“两翼”的专科体系内涵建设。推出高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、肿瘤等专项筛查方案,深化健康管理“1+X”模式。启用 3.0T 磁共振,开展无痛胃肠镜等一系列新项目。同时,立足实际推进省市共建医学重点学科等项目。年内申报课题 7 项,新增省干部保健课题 2 项、省中医药局课题 1 项;首次当选中国康复医学会疗养康复专委会副主委单位。在中国老年保健医学研究会发起的《中国疗养机构服务与管理标准》中,《冠心病康复技术规范》《健康管理技术规范》进入第一批发布名单。在中国康复医学会疗养康复分会发起的《疗养康复指南》中,承担 16 个分册编写任务,居全国疗养院首位。作为主要起草单位参与编写中国卫生信息与健康医疗大数据学会发起的《健康体检基本项目数据集》等四项标准,并于 11 月中旬正式发布。正式签约挂牌江苏卫生健康学院教学医院与山东临沂科技学校建立教学实习基地合作关系,进一步总结提炼访日成果,加快与日方适宜技术对接。完善疑似恶性肿瘤和重要阳性危急值的跟踪及日报制度。放射科重点围绕磁共振启用,建立健全相关诊查制度及管理制度,全年完成 CT 诊查 4.4 万例,磁共振 826 例。检验科参照三级医院检验科建设标准,进一步完善各项操作规范文件及 SOP 文件,全年完成各类检测 20.8 万份次。超声科全年完成各类超声诊查 27 万人次。启动 7 号楼功能调整,建设集 PCR 实验室一体的检验中心。完成消化内镜中心基础建设及设备配备,按照规定程序,增加麻醉

诊疗科目,开展无痛胃肠镜 118 例,无痛肠镜 96 例。加快信息软硬件更新换代,LIS/PACS 等核心软件更新,并启动中心机房升级。实施电缆入地供电改造工程,同时拓展院外沿路停车位建设。

抓队伍,党建引领提升文化质量。启动实施“标准与执行”年度主题轮训工作。党委中心组围绕高质量发展的主线,全年组织集中学习讨论 17 次。先后组织开展三支队伍集中培训 12 批次。坚持反面警醒,大力推进“以案促廉、坚守底线”警示教育,强化自律意识,优化服务作风。实施“春季百日奋战”优质服务行动,查找服务缺陷,提升服务品质,力争“流程无缺陷、服务无投诉”“对保健对象百分百负责、让保健对象百分百满意”,杜绝服务“停在表面”,确保整改“落到实处”。传达学习省卫生计生委党组关于落实省纪委专责监督意见整改要求,迅速成立领导小组,结合工作实际研究制定整改措施。年内,先后接受无锡市委组织部党支部标准化规范化建设现场督导,省委巡视组专题调研延伸巡视及意识形态工作专项巡查等。细化《党支部标准化规范化建设任务清单》。各支部对照标准,认真开展自查自评。履行全国文明单位社会责任,开展学雷锋志愿服务月活动,再次赴睢宁县梁集镇袁圩村深化“城乡结对 文明共建”活动。援外工作有序推进。2 个集体获“无锡市卫生计生系统精神文明建设先进集体”,院团委获“省五四红旗团委”称号。在全体党员干部职工中开展“弘扬职业精神、大力解放思想、推进高质量发展”专题讨论。注重宣传平台建设,开展健康讲座网络直播 2 次,8 万粉丝在线观看,微信公众号关注量 5 万人次,网站访问量突破 105 万人次。在无锡市委网信办发布的“无锡新媒体排行榜”中,微信公众号先后 18 次上榜,居无锡市医疗机构首位。

(朱海波)

## 江苏省连云港海滨康复医院

**【综述】** 2018 年是医院内涵建设年。医院以“文化先行、精神引领、管理创新、效率提升”为立足点,狠抓服务内涵,着力优化诊疗环境、提高医疗质量,全面提升疗养休闲、健康管理和康复医疗服务水平。

打造特色品牌。在干部疗养方面,一是以满足疗养对象多样化需求为目标,完善干部疗养方案;二是以“江苏健康助手”为抓手,探索“互联网+健康管理”模式;三是以健康风险评估和中医体质辨识入手,将慢性病健康管理和中医治未病理念融入疗养工作中;四是以开展丰富多彩的文化娱乐项目为着力点,丰富疗养员的文化生活。全年疗养员的满意度经第三方测评达 98.5%。康复中心成立“颈肩腰腿痛治疗中心”,强化

专科建设,逐步形成颈肩腰腿疼痛专科治疗特色;开设中医治未病疗法,新增“督灸”“脐灸”疗种,配合“三伏贴”诊疗手段,全力推向社会服务群众。康复中心陈德仁主任获选江苏省第四届“我身边的好医生”称号。健康管理中心推进“51 健康体检软件”在健康管理中的应用,打造个体化健康管理整体方案,提升健康管理品质;引进胃蛋白酶原诊断试剂,通过血液检查判断胃粘膜状态和功能,提高胃癌早期诊断率;建立舒适化胃肠镜中心,开展无痛胃镜、无痛肠镜等项目,增加医疗的舒适化与人性化;增添 C14、肺功能仪等设备,推进临床科室新项目的开展。获市企业退休职工体检定点单位资格。客房中心积极推进常服务、常整理、常

整顿、常规范、常自律的“五常”管理模式,客房卫生等次由B级升为A级,并入选连云港市十佳宾馆候选单位;服务员胡爱艳获连云港市旅游饭店业2018年度十佳服务明星称号。膳食中心以疗养员饮食服务为抓手,积极打造海康特色膳食,被评为连云港市饭店行业协会副会长单位,厨师长被认定为中国烹饪名师,并荣获“花果山杯”海鲜烹饪技能大赛烹饪能手金奖。

突出文化建设。医院组织多项文化活动,促进医院内涵建设。一是开展“创新,让我们做得更好”创新举措征集活动,激发全体职工的创新热情,为医院发展提供新思路。征集到创新点50多个并运用到实际工作中。二是开展“全民阅读增自信,追赶超越谋发展”读书活动,让职工养成“爱读书、会读书、读好书”的好习惯,引导职工达到从“阅读”到“悦读”的境界,进而提升创新能力和爱岗敬业的自觉性。三是积极创建“市级青年文明号”并通过评审验收,引领医院精神文明建设迈上新台阶。四是通过举办院内多种活动,增强职工之间的团队凝聚力和集体荣誉感,促进同事之间的合作与共同发展,激发职工无私奉献、爱岗敬业的工作热情。

狠抓人才培养。全年新招聘职工15名。对学术骨干进行重点定向培养,安排业务骨干参与《中国疗养院服务与管理标准》康复护理分册编写工作。选派100余人次参加国家级、省级、市级继续医学教育学术会议和学习培训交流活动,派出医务人员参加“中康促”培训工作。举办中日康复实操技能研修班,邀请康复专家郭丹教授授课。将岗位练兵形成制度化、规范化,经层层选拔,该院赵丹代表连云港市红会参加省急救比赛,获得第一名。年内合计在国家级及省级期刊发表论文16篇;《推拿手法对DOMS大鼠模型的疗效评价和机理研究》获省中医药科技项目立项。

注重党建工作。加强党和领导班子建设,充分发挥党员、干部和骨干的模范带头作用,围绕“学习新思想,改革再出发,开放迈新步,发展高质量”主题,结合医院“内涵建设年”的工作要求,在全院深入开展“解放思想大讨论”活动。贯彻落实省纪委专责监督意见的整改要求,按步骤抓好每一项工作落实,并以此推动医院党风、行风、院风建设;以支部为单位开展专题组织生活会,组织“以案促廉”党员警示教育系列活动。开展“康复伴你行”专题义诊、“全民健康,你我先行”“惠民健康,党员先行”健康宣传等系列最佳党日活动。组织全体党员开展“从心入党,以行为先,做合格党员”和“重温革命历史,接受红色洗礼”系列党员活动,举行庆祝建党97周年纪念表彰大会,观看“时代楷模”王继才同志先进事迹宣传片。王海霞、张震荣获市卫计系统2018年优秀共产党员称号,第四党支部被评为先进基层党组织。

参与公益行动。医院时刻谨记公立医院公益属性,积极投身于连云港市医疗公益项目。参加连云区健康节,赴海州湾发展集团对职工进行心肺复苏急救培训,赴连云区民兵训练基地开展心肺复苏及气道梗阻救护知识的普及培训,参与连云区“20公里徒步”医疗保障工作,组织编写《连云区居民健康指导手册》老年人保健篇、康复护理篇。医院举办各类义诊活动:每周三定期在家得福超市举办义诊活动;不定期举办“情暖金秋,爱在重阳”“健康连云港,康复伴你行”等系列义诊活动30次;先后到西墅村、棠梨社区、公园等地开展义诊、咨询活动,普及康复医学知识和慢性病防治知识;深入到社区、厂矿进行现场宣教、疾病健康保健知识讲座。全年受益群众8000余人。

(杨璐 王利欢)

## 江苏省中医药发展研究中心

**【综述】**江苏省中医药发展研究中心由江苏省机构编制委员会办公室于2011年1月批准成立,系江苏省卫生健康委员会直属单位,内设综合办公室、组织管理部、学术发展部、信息宣传部,附设江苏中医药科学技术奖奖励办公室、江苏省中医药继续教育项目办公室、江苏省中医药十大新闻评选办公室。中心以“促进中医药传承发展”为宗旨,致力于集中优势研究力量,整合各方智力资源,系统地研究中医药发展问题。

党建工作和党风廉政建设。2018年进一步完善党建工作责任制和意识形态工作责任制,将党员履职尽责情况纳入年度考核。中心党总支围绕“学习新思想,改革再出发,开放迈新步,发展高质量”主题,认真组织开展解放思想大讨论活动,着力推动中心事业高质量发展。9月份党委组第一巡察组对中心进行政治

巡察,中心以此次巡察为契机,深入查找、发现和解决自身存在的问题,切实加强整改落实。中心党总支持续推进学习型、服务型、创新型、法治型和廉洁型五型党组织的建设,赴中共一大会址开展“不忘初心 牢记使命”专题学习活动。此外,还开展“以案促廉 坚守底线”为主题的警示教育系列活动,努力筑牢拒腐防变的思想防线,营造风清气正的良好氛围。

中医药发展项目研究。中心充分发挥综合平台作用,以问题为导向,以项目为载体,集中各方专家力量和智力资源,积极开展中医药发展相关课题研究,努力助推中医药强省建设。承担主持了国家中医药管理局2018年度中医药深化改革重点项目——“改革开放40年中医药的改革经验”项目。加快推进省级重点中医药科技项目——“江苏中医药强省建设战略研究”项



目,组织召开了庆祝改革开放40周年暨中医药强省建设战略研讨会。持续深化“江苏省基层中医药发展战略研究”“中医药深化医改政策分析与实证研究”等中医药发展项目研究。江苏省中医药管理局专项科研课题“中医住院医师规范化培训标准体系建设研究”项目通过专家中期评估,正在推进下一阶段研究工作。此外,中心进一步加强中医药传承研究,加快推进重点课题“中医药科技进步工程——历代名医临床医案整理与研究”项目,启动《江苏当代中医名家学术思想和临证经验研究》编纂工作,编写了《江苏省中医药发展研究中心综合报告(2018版)》。

学习宣传贯彻《中医药法》。自《中医药法》颁布以来,中心先后在全省中医药系统不同层面、不同专业领域组织《中医药法》各类学习研讨、集中辅导、主题宣讲40多次。与此同时,通过《江苏中医药》杂志、江苏中医药信息网以及官方微信、内部通讯对《中医药法》进行立体宣传。组织开展庆祝《中医药法》施行一周年系列活动,通过《江苏中医药》杂志开辟专栏对《中医药法》及其配套文件以“特稿”形式进行专题刊登。

中医药科技奖评审奖励。经各相关单位限额申报推荐,江苏中医药科技奖奖励办公室形式审查,并经评审委员会按相关程序复评、答辩、终审和网上公示,评出第九届江苏中医药科技奖获奖项目28项(其中一等奖4项、二等奖7项、三等奖17项)。

中医药十大新闻评选。组织开展2018年度江苏省中医药十大新闻评选活动,集中展示全省中医药事业的新成就、新特色、新亮点。活动受到行业内外的广泛关注和踊跃参与。设计制作《十大新闻》图册版和视频版,并召开新闻发布会,进行公开发布,产生较好社会影响。此外,还整理发布了《全国中医药大事记》《江苏中医药大事记》。

中医药继续教育。认真做好江苏省中医药继续教

育项目办公室相关工作,研究制定2018年继续教育项目计划和实施方案,组织召开江苏省中医药继续教育项目评审工作会议、江苏省中医药继续教育工作会议。完成2018年国家级中医药继续教育项目申报132项,获批62项、备案6项,实施59项;完成2018年省级中医药继续教育项目申报227项,其中获批140项,实施130项。完成专家讲座、学术报告1000余场次,总培训的人员超过2万人次,汇编论文1800余篇。中医药继续教育质量进一步提升。

中医药发展学术大会及其系列活动。中心已连续8年举办全省中医药学术领域年度盛会——江苏省中医药发展、中西医结合学术大会。2018年大会主题为“深入贯彻十九大精神,坚持中西医并重,传承发展中医药事业”。大会邀请了院士、国医大师等顶级专家作学术报告。全省中医药系统相关医教研单位主要负责人、相关专家代表等共计600余人参加大会。此外,还举办了第三届华东地区基层中医药学术发展大会、2018江苏省中医内科膏方学术大会暨国家级中医治未病与膏方应用高级研修班、第十届江浙沪中西医结合高峰论坛等活动。

江苏省中医药健康文化知识大赛。中心承担了江苏省卫生健康委员会、江苏省中医药管理局委托的江苏省中医药健康文化知识大赛组织工作。156家单位报名参赛,2.6万多人参与线上答题。此外,还组织开展“中医中药中国行——2018江苏省中医药健康文化推进行动”“中医江苏行,健康你我他——中医药就在你身边”等一系列中医药科普宣传和文化巡讲活动。2018年共举办各类义诊咨询、科普惠民活动57场,组织中医药专家920人次,科普巡讲40余场,赠送科普图书资料2.2万余册,现场直接受益群众3万余人。“中医江苏行,健康你我他——中医药就在你身边活动”项目被中国科协评为全国优秀科普项目。

(冯广清)

## 江苏省卫生和计划生育委员会人才服务中心

【综述】2018年,中心被省卫生健康委员会评为“2018年度财务年报编制工作先进单位”和“2018年度安全保卫工作合格单位”,开展的“全省基层医疗卫生机构统一招聘医学人才的探索与实践”被省卫健委评为“2018年度十大创新创优工作”。

人才考评方面。一是医师资格考试平稳顺利。为确保考试工作安全有序,中心认真学习政策规范,组织研究,提前做好应急预案,确保医师资格考试安全、顺利开展。2018年,全省共有28776名考生网上报名,其中,实践技能考试23863人,通过率85.65%;医学综合笔试20276人,通过率65.93%。二是实践技能考试基地复评工作圆满完成。2018年共完成我省4个

临床基地、3个中医基地、2个口腔基地以及1个公卫基地的复评工作。三是卫生专业技术资格考试、护士执业资格考试有序开展。2018年,卫生专业技术资格考试78779人,通过率59.4%;护士执业资格考试14537人,通过率93.5%;卫生管理医学工程中级资格考试1374人,通过率40.8%。四是着力提升高级职称评审工作质量。组织全省164名知名专家组成评审委员会,对全省万名申报卫生高级专业技术资格的医生进行评审。2018年,卫生高级资格专业实践能力考核报名26323人,考试通过15796人,通过率63.3%;卫生高级专业技术资格评审申报15327人,评审通过11599人,社区、护理和卫生高级专业技术资格



通过率分别为 81.4%、74.1% 和 74.9%。五是努力扩大招聘考试服务范围。2018 年中心共为委直属单位和部分市、县提供了 7 次公开招聘考试服务,共有 40 382 人次参加考试。

人事代理与交流工作。一是严把公开招聘审核关。审核汇总上报 2018 年省卫健委直属事业单位进人计划和 2018 年省属事业单位统一公开招聘进人计划。二是规范管理人事代理工作,提升人事档案管理的专业化和规范化。2018 年,共接收各代理单位新进人员档案 1 143 卷,转出档案 110 卷,接收归档材料 17 240 份,目前总库存档案 10 910 卷,代理总人次 11 630 人次。三是加强基层招聘引才工作。承办由省人社厅、省卫健委联合主办的基层医疗卫生机构公开招聘医学人才招聘会,全省 424 个基层医疗卫生机构参会,提供 930 个招聘岗位,计划招聘 1 538 人,吸引近 3 000 名医学人才入场。四是积极打造招聘品牌活动。举办医药卫生类毕业生人才交流大会,协办第五届全国大中城市联合招聘春季活动,组织转业干部网上就业专场招聘活动和专场对接会;定期举办公益专场招聘会和高校毕业生公益招聘校园行活动。五是省外招聘活动持续开展。为引进省外优秀医学人才,中心组织省内百余家医疗卫生单位分三批赴全国各大医学院校举办招聘活动。

人才培训工作。做好卫生管理干部教育培训工作。举办三期卫生健康管理干部培训班,培训总人数 477 人。拓展健康管理师培训业务,开设健康管理师培训三个班次,共招收学员 260 人,并进一步拓展健康管理师社会化培训渠道。有序完成职业技能鉴定考

试,开展生殖健康师、健康管理师和助听器验配师三个职业类别的考试,全省鉴定人数 3 549 人。

综合管理工作。一是不断加强制度建设。坚持党建工作责任制、理论学习制度和民主生活会制度,修订中心《议事规则》,制定《公务接待管理办法》《劳务费发放暂行管理办法》,印发党风廉政建设口袋书,持续推动党风廉政建设向纵深发展。二是切实强化内部管理。中心认真贯彻落实新预算法和财经管理相关规范,严肃财经纪律,规范财经行为。三是结合各部门的工作需求,开发中心微信公众号“江苏省卫生人才网”,嵌入各类考试信息发布、成绩查询、人才招聘和人才培养模块。已经完成人才招聘模块的开发并进入试用阶段,初步建立了微信公众号的人才库,后台个人注册信息达 570 人。此外,公众号开通了微信支付功能,减轻了收费对账压力,提高了工作效率。四是认真落实党建工作责任制。将履行党风廉政建设主体责任作为首要的政治任务抓紧抓实,开展“解放思想大讨论”“党员讲党课”活动,召开警示教育民主生活会和全体人员警示会议,强化党员防范廉政风险的意识。五是认真开展省纪委专责监督意见整改工作。成立落实省纪委专责监督意见领导小组,研究制定《省卫生计生委人才服务中心落实省纪委专责监督意见整改方案》和《落实省纪委专责监督意见整改工作任务细化分解表》,压紧压实责任,做到领导带头、以上率下,确保整改工作有步骤、整改质量得保证、整改效果逐显现,不折不扣落实省纪委专责监督整改工作。

(吴 凯)

## 江苏省卫生统计信息中心

【综述】 制定《印章管理制度》《公务交通费用报销管理办法》等规章制度,加强岗位设置及绩效工资管理,财务工作严格执行有关规定,通过年度财务审计和信息系统建设专项审计。

党风廉政建设工作。开展专题廉政警示教育活动,集中学习《廉政准则》《公务员处分条例》等法律法规,组织职工观看警示教育片《漩涡》、国防教育片《守边人》等,登陆卫健委网上廉政教育馆。

信息化工作。全面推进全民健康信息平台建设。编制完成平台三期建设方案,组织召开专家论证会并通过论证;开展与三级医院对接工作,已完成 66 个三级综合医院、40 个三级专科医院数据对接;采用扁平化模式直接与县(市、区)平台进行对接,目前已完成与 58 个县(市、区)平台对接;完成全省卫生计生人力资源系统功能升级;向市、县(市、区)平台下发全员人口、计划免疫和人力资源数据;完成省医疗卫生共享标准修订,发布“平台共享数据集 2018 版”;完善省平台

基础信息注册、管理和应用,对省平台优化、升级,建立 ESB 总线,对异构系统互联互通接口统一管理;与国家平台实现互联互通,上传居民电子健康档案相关数据。推进基层医疗卫生机构信息化建设。完成信息系统功能规范和基本数据集修订;开展新农合跨省就医即时结报联网工作,完成 60 个医疗机构的接入;完成国家基层卫生信息化现状调查工作并撰写调查报告,同时承接全国调查报告撰写工作。推进“互联网+医疗健康”建设。严格落实纪委专责监督意见整改工作。推进医疗服务综合监管系统、药品(医用耗材)采购使用监管系统及信用信息系统建设。省中医药信息中心建设。开展全省基于基层机构中医诊疗区(中医馆)的信息系统部署工作,在 1 300 多个中医馆实施;完成盐都区、雨花台区试点。建设妇幼健康信息系统。开展远程诊疗建设。全省 87.5% 以上市、县(市、区)建立了区域影像、检验检查、心电及会诊中心。做好网络安全及机房运维保障工作。做好全省智慧健康信息

传输主干网的运维管理工作,共对接 304 个单位。建设一站式健康信息服务平台。已接入南京、镇江、常州、张家港、吴江、浦口等地区的二、三级医院 40 余个及省血液中心。开展健康医疗大数据扩展应用。与清华大学合作开展“医疗数据科学监管与医工结合应用平台项目”建设,汇聚省内医疗机构及高等院校,率先探索实践首个省级“数据驱动医工融合科研新范式”,打造医工应用创新示范基地;与省人民医院合作申报国家重点研发计划“重大慢性非传染性疾病防控研究”专项“糖尿病信息化管理平台与传播体系创建及示范应用”项目。开展健康信息互联互通分级评价管理工作。完成 9 个市、县(市、区)平台和 14 个医疗机构参与国家互联互通成熟度测评工作。全年组织各类业务学习、学术交流 7 次,累计培训信息技术人员 1 000 人次;编印《江苏卫生健康信息化简报》6 期,做好“江苏省卫生信息化”网站和微信公众号运维管理;完成中国卫生信息学会课题“全民健康信息平台建设与互联互通现状调查与对策研究”报告撰写;组织申报省科技厅重点研发计划、省中医药管理局科研课题、省经信委智慧江苏重点工程、数字江苏优秀实践成果、数字中国建设年度优秀实践成果等。其中申报的“江苏省健康医疗大数据共享服务平台”项目作为全国唯一的区域卫生信息共享项目入选国家工信部“2018 年大数据产业发展试点示范项目”。在公开期刊发表论文 6 篇。协助应急、人事、医政、妇幼等处室开展相关信息系统建设。

卫生统计工作。做好医改监测与公立医院服务监测工作,保障卫生统计信息网络直报系统运行,对各地医改监测数据的报送提供技术支持。按时完成卫生统

计年报、季报、月报,加强对住院病案首页上报的质控工作;完成《2017 年江苏卫生计生事业发展统计公报》和《2017 年江苏卫生计生统计提要》编制工作;完成 2018 年前三季度《公立医院控费监测信息通报》编写和《江苏卫生计生》季报的编制工作。做好全国第六次卫生服务调查相关工作。完成预调查试点及计算机辅助调查系统测试工作,制定调查方案,共完成对 3 660 户、11 550 名居民的入户调查和 40 个医疗机构的 790 名医务人员的调查并撰写调查分析报告。承担并完成江苏省狂犬病疫苗接补种和观察咨询的个案数据每天的汇总上报及狂犬病疫苗受种者损害认定数据汇总和上报工作。按季度完成省统计局布置的卫生服务业统计工作,保证全省服务业统计的完整性。协助委有关处室做好卫生健康发展的统计数据收集与分析工作。配合做好《人才现状及问题分析》及江苏省现代医院管理研究中心牵头开展的三级综合医院专科能力评价等科研工作。协助委规划信息处在省卫生人力资源系统中增加低收入人口患病情况报告模块。协助委妇幼处做好全省产妇分娩信息数据登记工作,发布数据导入标准接口文档及数据审核文档。

12320 卫生热线建设。全省 12320 工作机制良性运行,10 个设区市开通官方微博、短信服务,8 个设区市开通独立的 12320 网站,12 个设区市开通官方微信,13 个设区市全部开通专家在线、心理援助和预约挂号服务;举办全省 12320 卫生热线管理培训班,共 40 余人参加培训;组织各市 12320 负责人及话务员参加 2018 年全国 12320 卫生热线管理人员和咨询员培训班。

(郝 艳)

## 江苏省计划生育科学技术研究所

**【综述】** 避孕药具不良反应监测与防治。省、部共建委级重点实验室国家卫生计生委计划生育药具不良反应监测中心,承担全国避孕药具不良反应的监测工作。开展避孕药具不良反应/事件报告收集、分析和评价,截至 2018 年 12 月,累计收集并审核宫内节育器不良事件报告 42 万余例,避孕药品不良反应报告 8 900 余例,相关健康问题报告 2.7 万余例。完善“十三五”避孕药具不良反应报告系统,推进首诊排查登记制度,29 个示范点(含重点监测项目点)共登记 37 000 余人,涉及 36 个品种 IUD。共完成随访 54 000 余次;对元宫型含铜含孕激素宫内节育器开展重点监测,12 个项目点共完成 1 199 例元宫 200 型宫内节育器的放置,第二次随访正在开展中。抽取 11 个省 14 个监测点的 64 个妇幼计生和医疗卫生机构开展现场督导调研评估工作,形成评估报告并在全国培训班上通报反馈,对督导得分排名前 3 的监测点通报表扬。

孕前优生健康检查工作。完成全省 97 个项目点每月一次孕前优生健康检查信息的汇总、核对、统计及上报工作。当年完成全省免费孕前优生健康检查 504 127 人,筛查出高风险因素人群 61 157 人,并给予优生指导,目标人群覆盖率 104.60%,群众满意率超过 98%,完成省政府考核指标。承担并完成两次全省国家免费孕前优生项目临床检验室间质评工作。全省 96 个项目点,第一次室间质评成绩合格率 100%,第二次室间质评活动成绩优良率 100%。指导 5 个项目点参加第十一次国家质控中心开展的室间质评活动,成绩均为优秀,获国家卫健委妇幼司表扬。开展宫颈癌筛查实施效果评价工作。完成全省 16 个项目点的数据收集和现场调研,初步完成数据统计,并与前期数据对比分析,数据表明项目的实施降低了高级别宫颈病变及宫颈癌的发生,提高了群众的健康水平。

科研课题及成果。2018 年在研各类课题共 40

项,当年新增项目7项,其中国家、省级委托及科技厅项目5项、省卫健委医学科项目2项。撰写出版著作2本,发表论文、软件著作权、专利共25篇(项),已申请发明专利3项。省科技厅“江苏省出生缺陷筛查及诊断实验室能力建设”项目建成符合ISO 15189标准实验室,取得PCR实验室合格证书,初步建立三级预防体系。推动镇江市在全市开展耳聋基因筛查项目,检测18个基因100个位点,对普通人群实施半价优惠,困难人群免费筛查。连云港市启动实施“健康宝贝工程”,在原有六项免费项目基础上,新增血清产前筛查项目、产前超声筛查项目、新生儿疾病筛查项目。省科技厅“耳聋基因筛查在孕前高危人群和孕前检查人群的应用研究”项目验收,探索建立江苏省遗传性耳聋预防的预警机制。省科技厅自主科研经费项目包含3个子课题,其中中法合作项目“精神运动康复诊疗技术在儿童和老年等人群中的应用研究”,针对儿童精神和行为障碍、阿尔兹海默病等国际难题,在苏南、苏中、苏北选择建立26个项目点,制定项目实施方案,召开项目启动会,形成以科研所为龙头,三甲医院、妇幼保健院为骨干,基层妇幼保健院(所、妇幼保健计划生育服务中心)及社区卫生服务中心为基础的诊疗体系。

培训和学术交流活动。承担大量全国及基层服务机构管理和技术人员的培训、指导工作。共举办及协办各类培训17期,培训技术和管理人员3 000人。参加国内外学术交流活动,包括法国宜世学院精神运动康复培训和国际研讨会、“一带一路”生殖健康妇幼保健研讨会暨第二届中欧健康论坛、首届中国国际进口博览会等40余场次,共计200余人次。

队伍建设和科学管理。入选省“333高层次人才培养工程”培养对象2人,省妇幼健康重点人才1人,省“青年医学人才(青苗人才)”3人,11人次担任相关专业委员会委员及以上职务。3人被确定为定向攻读博士研究生培养对象,3人在攻读博士、硕士研究生,毕业2人。设立基金资助所内课题,共拿出162万资金资助31个所内课题及开放课题,其中本年度资助5个所内课题、5个开放基金课题。研究出台《政府采购内部管理制度》《网络媒体管理制度》《实验室消耗品管理制度》《物品出入库管理制度》等4项制度,落实《领导议事制度》《科研管理办法》《财务管理暂行办法》等制度,重大事项科学决策。落实安全生产责任。

党建工作。一是坚持党建引领,以知促行。制定中心组学习计划,结合“三会一课”,先后组织30次集中学习;以支部为单位,组织开展“最佳党日”活动,第一支部“十九大精神、政府工作报告知多少”知识竞赛入选为省卫健委机关党委优秀活动方案。二是加强党风廉政建设,压实责任。召开党风廉政建设专题会议,签订党风廉政责任书,压实“一岗双责”,将党风廉政建设责任制列入年度考核、述职述廉和民主生活会主要内容。坚持“三重一大”集体决策,加强重点领域、环节的风险防控。推动省纪委专责监督意见整改工作,全面开展自查自纠。三是转变工作作风,党群联动。督促各支部贯彻落实党建各项工作任务并跟进检查。转正党员2名,新发展党员1名。召开民主生活会和专题组织生活会在会前征求意见,会中充分利用批评和自我批评武器,会后切实抓好整改。

(陈虹)

## 江苏省计划生育宣传教育所

**【综述】** 思想作风建设。宣教所领导班子坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为统领,将全面深入学习宣传贯彻党的十九大精神与学习习近平在全国宣传思想工作会议上的重要讲话相结合,与最佳党日活动相结合,与职业道德、党纪条规、廉洁自律教育相结合,与抓紧抓实年度工作任务相结合,统筹谋划,深入推进,促进全所党员干部职工政治意识、时代意识、高质量意识不断强化,工作作风显著好转,工作效能逐步提升。

党风廉政建设。及时贯彻落实原省卫计委关于党风廉政建设的决策和部署,所领导班子同各部门负责人逐一签订《2018年度党风廉政建设和作风建设责任书》,推动所领导班子和各部门负责人认真履行“一岗双责”,强化党要管党、从严治党的政治责任。主要领导对班子成员开展谈话提醒18次、对分管部门负责人开展谈话提醒10次、对中层上任前廉政谈话教育

1次。通过全所人员大会、单位QQ群、显示屏等多种形式加强干部职工党规党纪、法律法规和职业道德教育。

规章制度建设。在修改和完善宣教所原有规章制度的基础上,制定了最新的工作规范及要求,形成《江苏省计划生育宣传教育所规章制度汇编(一)》,该制度汇编共包含16项制度,涵盖领导议事、“三重一大”事项决策、党风廉政建设责任制及日常工作规范的方方面面。

部门业务建设。新媒体宣传品管理部编辑推送“健康江苏”微信;更新维护“健康江苏”微博公众号;更新维护《江苏健康家庭》网站(每周3~5次更新)。“健康江苏”微信微博是由原省卫计委主办,委宣传处指导、省计生宣教所实际运行管理的新媒体平台,作为省卫健委的官方“两微”平台,秉持“官方权威,用户思维”原则,立足于“围绕委员会中心工作,报道卫生健

康领域的重要新闻,发布解读最新政策,宣传弘扬先进典型事迹,普及科学健康生活方式”的定位,面向行业内的广大卫生工作者和普通百姓。截至2018年12月31日微信关注人数171 090人,更新推送865篇,微博关注人数33 748人,更新推送1 817篇。此外,新媒体宣传品管理部还结合国家宣传工作要求,制作发放“公共卫生服务”宣传海报、设计制作宣传折页、健康生活主题宣传手册等,向全省免费发放宣教所制作的宣传品,并配合发放国家宣教中心下发的宣传品。图文宣传部编辑制作《江苏健康家庭》内部出版物、编辑制作《家庭与健康》墙报、配合制作《人口与健康》广播节目。此外,配合委相关处室设计制作《江苏省百佳计生专干先进事迹》汇编、《狂犬病疫苗续种补种问答》手册,设计全省卫生健康系统网上廉政教育馆、配合完成委宣传处“改革开放四十周年图片展”等工作。音像制作部配合国家科普宣传工作要求,拍摄制作科普微视频“三减”“三健”,公益片“让眼睛动起来”,专题片“传承”“小人物的梦想”等。此外,配合完成委宣传处相关活动和会议的摄影、摄像工作,配合完成委电视警示片“漩涡”的制作。宣教所全年业务获奖:

2018年度第二季寻找卫生行业宣传创新案例活动“年度健康传播最佳案例”“年度健康传播最佳团队”,2018年第三届全国家庭与健康宣传教育创新创优大赛新媒体类三等奖,江苏卫生计生优秀新闻一等奖一项、二等奖三项,2018年度“江苏期刊明珠奖·优秀主编”“优秀编辑”各一项。

人才队伍建设。通过公开招聘,聘用一名优秀的编辑充实到微信文字编辑队伍;通过开展竞聘上岗,共有两位同志聘任在新的工作岗位;组织各岗位人员参加各类业务培训,不断提升队伍整体水平。

服务保障工作。办公室认真做好综合协调、政务文秘、后勤保障、人事、财务、工会、日常党务等各方面工作,保障日常工作的顺利开展,实现了为领导服务、为部门服务、为基层服务的目标。尤其在承担宣教所由凤凰西街277号搬迁至中央路42号的工作中,能够按照省卫健委总体工作部署,迎难而上,严密组织,确保搬迁期间人员安全和物资财产安全,平稳、有序、高效地完成搬迁工作。宣教所被省卫健委评为“2018年度安全保卫工作先进单位”。

(杨春 韩立焱)

## 江苏省计划生育药具管理站

【综述】2018年,江苏省全面推进国家基本公共卫生服务免费提供避孕药具项目(以下简称药具项目),进一步规范管理,创新服务。

深入调研指导,推进药具事业转型发展。落实《关于规范避孕药具服务管理的指导意见(试行)》(以下简称《指导意见》),截至年底,合并后承担药具管理职能的乡镇卫生院(社区卫生服务中心)1 212个,整合率79%,基层药具服务资源整合加快;组织开展全省药具服务管理大调研、免费避孕药具经费管理使用专题调研等系列调研活动,形成了多个调研报告。

加强顶层设计,健全药具项目运行机制。推进药具服务标准化建设,率先在全国出台药具项目服务规范,指导基层规范服务;拟定项目考核指标体系,为项目在基层的有效落实提供有力抓手;探索项目运行最佳路径,主动承办国家组织的长三角地区免费提供避孕药具服务管理工作座谈会;举办全省药具质量管理人员培训班,并指导各地开展项目培训,全省全年县乡级培训3 557人次;实施2017年度药具项目省级考核。抽查26个县(市、区)、52个乡级管理机构和104个村级服务网点,并通报考核结果;迎接国考,指导被考县(市、区)准备业务台账、规范存储调拨、整改存在问题,以优异成绩通过国考,获得满分。

推行“互联网+”药具服务,创新药具发放模式。打造微信快递发放和扫码发放平台。在省药具微信平台开发线上预约、快递配送功能,网上订单发放实现全

省全覆盖;启动扫码发放平台开发,探索利用“京东到家”等领先电商平台搭建线上申领、线下快递药具服务;推进药具服务“双进”工作,拓展发放网点,省、市联动推进药具发放机进高校、公立医院,截至年底,全省169所高校中131家(含分校)安装发放机,15家省属医疗卫生机构全部安装发放机,市县两级医疗卫生机构中276家安装发放机,目前全省发放网点增至23 446个。

创新药具宣教模式,规范实施政府采购。立体化宣传药具项目,制作、发放海报13万张、折页130万张、手册9万本等,并利用“世界避孕日”“世界艾滋病日”主题活动,借助《健康报》《今日头条》等媒体,线上线下大力宣传推广省微信平台,省微信订阅人数从年初9 000多人增至年底30 857人。助力高校生殖健康宣传教育,制作青春健康教育宣传片、动漫微视频,落实青春健康教育进新生军训课堂、融入高校宣传体系,并与有关部门合力开展防艾知识传播校园行活动,发挥避孕套避孕和防艾的双重作用。修订药具采购管理办法,制定采购实施方案,合理编制采购计划,依法实施采购。全年采购3类28个品种,总金额1 514.02万元,并首次将吉妮环纳入宫内节育器采购。

规范药具管理,加强信息化建设。2018年,全省发放总金额1 368万元,同比增长2%,2017年发放量大幅下降的趋势得到遏制,趋于平稳。严格药具质量监管,完成免费避孕药具抽样26批,完成入库验收10

批、在库养护 30 批,保障用药质量安全。升级优化省药具信息系统,并完成系统开放中标企业发放机接口工作和用户密码核查、用户账号变更工作。

强化党建工作。组织学习习近平新时代中国特色社会主义思想,不断树牢“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”。规范“三会一课”制度,开展解

放思想大讨论和“以案促廉”警示教育活动,落实省纪委监委监督意见整改工作。组织开展青年党员“微党课”竞赛活动、纪念建党 97 周年暨“不忘初心,牢记使命”等主题活动。

(郑羽茜)

## 江苏省医疗管理服务指导中心

**【综述】** 根据省编办的批复文件,省医管中心的职责任务:一是负责研究医疗技术规范标准并指导实施,承担江苏省医疗服务综合监管系统监测数据的分析管理工作;二是组织开展全省医疗机构评审评价和医疗质量控制工作,承担省级医疗质量控制中心日常管理工作;三是组织实施医疗机构药品、医疗器械临床合理使用的监测和评价工作,对临床用药、高值耗材规范应用提供指导;四是组织实施对医疗机构运行情况监测评估,协助实施省属省管医院医疗服务绩效评价和考核、行风建设、大型医院巡查工作;五是承担省卫健委职能转变相关工作和联系各市医管中心;六是承接省卫健委交办的其他事项。中心梳理了休假制度、考勤制度、发文用印制度、公务用车制度等工作制度;根据中心三定方案确定的主要职责,分解任务,明确分工,责任到人;与委医政医管处建立“一对一”的对口联系制度,融入委重点工作,协助开展医政医管各项业务;组建医管中心临时支部,召开组织生活会,把党建融入中心工作,落实领导干部“一岗双责”。

做好医院评审委员会办公室各项工作。省医院评审委员会办公室设在医管中心。医评委成立以来,中心参与、组织多次委员会会议,参与修订医评委章程、制度及医院评审办法等;协助举办省级医院评审员培训会议,全省 270 余名评审员参加培训;参与全省 21 个三级综合医院的评审工作。

协助开展医疗服务监测和行风建设工作。一是对医疗机构运行情况进行监测评估。中心负责维护“江苏卫生信息系统”,监测全省三级以上医疗机构经营情况及服务质量。每季度编制“全省三级医院运行情况”简报,汇总、分析全省 126 个三级医院的工作量、工作效率、医疗质量、经济运行、医疗费用等数据,下发至

全省市县(市、区)卫生计生行政部门和三级医疗机构,为医院提升管理水平和行政部门加强业务指导提供数据支撑。二是针对突出问题开展专项督查。江苏省人民医院“天价鞋垫”事件经媒体曝光后,受医政医管处委托,赴省属 15 个医院开展矫形器具等相关产品采购使用管理以及治理情况专项调研,并形成调研报告上报医政医管处。此外还参与开展医疗机构生物学临床应用专项检查等工作。三是开展行风建设相关工作。收集整理各市、各医疗机构传达和落实省卫健委“全省强化行风建设和医院基础管理视频会议”情况,做好全省医院出院患者满意度第三方调查的回访,情况反馈和数据下发等工作,配合做好 2018 年度改善医疗服务推进会有关工作。

协助开展医疗质量技术管理工作。2018 年省卫健委出台《江苏省医疗质量管理实施办法》,中心参与组建师资团队,把实施办法分解成十二个专题,分别撰写培训课件,逐条解读条款。12 月,举办第一次《江苏省医疗质量管理实施办法》贯彻推进暨培训会议,市级行政部门、省管各医院、43 个省级质控中心及部分基层医疗机构负责同志共计 180 余人参加。协助举办“2018 年全省规范人体器官获取与移植工作会议”,就人体器官获取与移植相关法律法规政策、中国人体器官分配与共享计算机系统培训,并通报全省人体器官获取与移植工作情况;对省内医疗机构申请人体器官移植执业资格材料进行初审,目前正在组织专家进行评审。协助开展对医疗机构药品、器械等合理使用的监测和评价工作,每周统计全省医疗机构关于 17 种国家医保谈判抗癌药配备使用情况。

(黄茜)

# 市、县(市、区)卫生健康工作

## 南京市

【综述】

2018 年卫生计生基本情况表

	数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)		数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)
卫生机构(个)	2 801	461	19.70	卫生人员(人)	103 660	10 049	10.73
医院(个)	222	2	0.91	卫生技术人员(人)	84 097	7 953	10.44
床位(张)	54 992	2 748	5.26	乡村医生(人)			
医院床位(张)	49 448	2 488	5.30	个体开业人员(人)			
平均每千人口床位(张)	6.52	0.25	3.99	平均每千人口卫技人员(人)	9.97	0.83	9.08
人 口	总数(万人)	843.62	10.12	卫 生 费 用	卫生事业费(万元)		681 689.47
	出生率(‰)	11.43	-2.08		卫生事业费与上年比增长率(%)		14.23
	死亡率(‰)	6.03	-0.57		卫生事业费占财政支出百分率(%)		4.45
	自然增长率(‰)	5.4	-1.51		卫生系统固定资产(万元)		1 251 988.46
医 疗 服 务	诊疗总人次(万)	8 713.28	449.60	用	卫生系统基建投资(万元)		75 055.15
	住院总人次(万)	169.70	11.74		平均每一门诊人次医疗费用(元)		329.5
	出院总人次(万)	169.72	12.43		平均每一出院患者医疗费用(元)		14 718.19

截至2018年底,全市有各级各类卫生机构2 801个(不含驻宁部队、武警系统和高等院校),其中医院222个,基层医疗机构2 491个,专业公共卫生机构67个,其他卫生机构21个。有卫生人员103 660人,其中卫技人员84 097人,内含执业(助理)医生31 560人,注册护士38 258人,药师(士)4 338人,技师(士)4 981人(其中检验人员3 629人),其他卫技人员4 960人。平均每千人口卫技人员、执业(助理)医生和注册护士数分别为12.07人、4.53人和5.49人。床位54 992张,全市平均每千人口床位数7.89张。各级各类医疗机构总诊疗8 713.28万人次,比上年增长5.44%,其中门、急诊8 508.59万人次,比上年增长5.19%。入院169.70万人次,比上年增长7.43%。病床使用率平均86.61%,同比下降0.18%。平均住院日9.4天,同比减少0.2天。居民平均预期寿命83.16岁。年内,制定30个政策文件,初步形成综合医改的

政策框架。探索建立现代医院管理制度,鼓楼医院作为全省4个试点医院之一,成为国家级首批试点单位。完成南京脑科医院与市胸科医院资源整合工作。全市建立联合病房78个,138个社区卫生服务中心(卫生院)全面开展签约工作,组建912个家庭医生团队,重点人群签约率72.75%。开展部分高值医用耗材价格谈判工作,产品平均降幅10.99%、最高降幅55.48%。建成市卫生信息平台及4个数据库,采集上传数据量全省第一。12320公众健康服务平台建成,服务总量976万人次,居全国第一。成立胸痛、卒中、创伤救治中心建设专家组,完成对55个市级三大救治中心建设单位的现场验收,41个单位验收合格。新改扩建143所母婴室。推进预约诊疗服务,20个医院实现分时段预约,15个医院实现检查检验集中预约;58个医院通过12320网站累计预约300万余人次;20个医院实施专家门诊和普通门诊全部分时段预约。全市开展日间

手术的医疗机构 16 个,总计开展日间手术 10 158 例。全市开展多学科诊疗协作模式的医院 26 个,南京鼓楼医院多学科诊疗协作项目 68 项,年诊治患者近 3 万人次。全市 66 个医疗机构开展临床路径,累计开展临床路径病种 2 313 个。全年检验检查互认结果 260.16 万人次,节省费用 5 694.78 万元。对 9 个医疗美容机构和 28 个开展高压氧治疗技术的医院分别进行质量控制专项检查。对 9 个医疗机构进行随机监督检查,分 8 次公示 16 个医疗机构不良行为记分情况。市中医院(南部新城医疗中心)完成搬迁工作。完成 19 个中央资金资助的社区卫生服务中心(镇卫生院)中医馆建设。鼓楼区华侨路等 4 个社区卫生服务中心被确立为江苏省中医药特色社区卫生服务中心建设项目。秦淮区中医院等 8 家基层单位和省市中医院共建 10 个全国和省名老中医专家传承工作室基层工作站。新建 7 个急救站(点)。完成全市首例直升机运送移植器官(南京鼓楼医院),成功挽救 3 条生命。全年接到呼救电话 48 万余次,出救派车 14 万余次。出台《南京市献血条例》。新增 5 个流动献血点。拓展 61 家新献血单位,新发展单位献血人数 2 115 人,献血总量 62.6 万毫升。全年献血 95 314 人次,采血量 29.3 吨。全年市直属单位获省科技进步奖 8 项,分别获省、市卫生计生委新技术引进奖 37 项、48 项。获各级各类科技计划 327 项,共获资助经费 7 471.8 万元,其中国家自然科学基金项目 131 项。市直属医院新增省级重点专科 6 个,确认 50 个专科为南京市第十周期医学重点专科。全市市属医疗卫生单位公开招聘 1 303 人,其中大学以上毕业生 883 人,其中博士 154 人、硕士 420 人,本科 309 人、专科 420 人。

### 一、医药卫生体制改革

市医改办及各成员部门围绕五项制度建设出台配套文件 38 份。以医联体、家庭医生签约服务、智慧医疗建设为重点的分级诊疗体系机制初步形成;公立医疗机构医药价格综合改革和基层医疗机构医疗服务价格改革实现全覆盖;药品采购“两票制”全面实施。公立医院药品加成全面取消,高值医用耗材集中采购产品平均降幅 10.99%,最高降幅 55.48%。城乡居民“15 分钟健康服务圈”进一步优化,公共卫生服务项目不断增加。出台《关于进一步加强南京地区医联体建设的通知》,医联体运行质量不断提升,全市建立以核心医院统计的医联体 52 个,新建联合病房 27 个。溧水区医共体建设试点稳步推进。推广应用家庭医生签约服务项目库,实行居民“点单式”签约。开展家庭医生签约服务“五进”活动和省级机关干部签约试点。提高家庭病床建床费、巡诊费、出诊费等项目价格,提高家庭病床医保支付待遇。建成市属公立医院绩效考核信息化平台。出台《建立现代医院管理制度实施方案》。推进公立医院薪酬制度改革,出台《关于开展市属公立医院主要负责人薪酬体系改革的意见(试行)》,开展院长年薪制试点。推进市属公立医院资源整合,完成南京脑科医院与市胸科医院合并工作,市公

共卫生医疗中心归口收治相关传染病患者。鼓楼医院江北分院、市第一医院河西院区及市妇幼保健院新院区选址建设等工作有序推进。稳步推进药品耗材集中采购和价格谈判。全面完成新一轮药品网上集中采购工作。组织基本药物市级遴选,入围产品 3 371 个,入围率 74.53%。组织南京地区医疗机构对 207 个产品分三次进行价格谈判,产品平均降幅 13.87%。继续开展部分高值医用耗材价格谈判。向基层医疗机构开放《南京地区医疗机构药品集中采购目录》,遴选配备非基本药物使用品种。全面实施药品购销“两票制”,全市 41 家药品制剂生产企业、87 家药品批发企业均作出执行“两票制”承诺,对全市 81 家药品批发企业进行“两票制”执行情况检查。落实江宁区集成改革和玄武区下放二级医疗机构准入权限试点工作。推进在江北新区、江宁经济开发区、南京经济开发区等地区实施部分卫生计生许可事项“证照分离”改革。推进不见面审批服务工作。全面实行“双随机、一公开”监管,出台《南京市医师不良执业行为记分管理办法》,印发《南京市医德医风建设年实施方案》。印发《关于巩固破除以药补医成果持续深化公立医院综合改革的通知》,出台《南京市市属公立医院财政补助管理办法》,全面落实公立医院六方面投入政策,全年安排基本公共卫生服务项目补助资金 7.47 亿元,同比增长 14.8%。编写《关于南京市推进“大健康”产业发展的建议》报告,出台《关于支持社会力量提供多层次多样化医疗服务的实施意见》,建成远程医学会诊、远程心电诊断监测、远程影像诊断、远程临检诊断四大远程医疗中心。建成大数据分析决策系统、慢病管理系统、妇幼信息管理系统和绩效管理系统。完善健康信息平台,试点开放居民健康档案查询。

### 二、医疗服务设施建设

南京市中医院新院区(南部新城医疗中心)正式启用。市第一医院河西院区整体改造项目总投资 2.93 亿元,改造面积 6.7 万平方米,已完成 6 号楼、1 号楼附楼工程改造;市儿童医院广州路院区整体改造项目总投资 1.71 亿元,改造面积 8.5 万平方米,依次对病房楼原有 18 个病区进行改造装修。全市 95% 社区卫生服务中心、93% 卫生服务站达到标准化建设要求。完成 2018 年度省市财政资金的设备配置,配置资金近 2 500 万元,配置基层医疗卫生机构 42 个,配置设备 158 台(件)。组织南京地区 22 个医疗机构参加省卫生计生委第一批乙类大型医用设备配置许可论证工作,申请配置医用设备 55 台。组织开展对 2017 年度配置设备使用情况回访,确保设备安装正常投入使用。组织市第一医院、市口腔医院等开展公共机构节能改造,面积 3.15 万平方米。

### 三、卫生信息化建设

市卫生信息平台建成,获国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度四级甲等。12 个区及 23 个医院标准化上传数据 27.6 亿条。居民健康档案浏览器、智能提醒已在 10 个区及 10 个三级医院部署,医生工作站



均可调阅电子病历、健康档案及公共卫生数据,6个区卫生计生局和南京12320网站试点开放居民健康档案查询。2个区和3个医院通过国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度四级甲等测评,4个区通过全省区域健康信息平台分级评价4级。二级以上公立医院电子病历功能应用总体水平达3—4级。医疗一卡通基本实现全市覆盖,医疗一账通在9个医院和2个区上线,48个医疗机构投入使用医疗自助智能服务终端1256台,22个医院上传6000万份医检报告供市民自助查询,远程医疗在全市推广部署,远程医学会诊系统接入23个机构,远程影像诊断系统接入124个医疗机构,远程心电诊断监测系统接入106个医疗机构,远程临检诊断系统接入67个医疗机构。依托12320公众健康服务平台,向市民提供微信、APP、自助机等线上线下多途径“一站式”健康服务,服务用户已超333万人。建成基于家庭医生签约制度的分级诊疗系统,接入省人民医院等7个大型医院及125个社区卫生服务中心、乡镇卫生院等,提供在线签约、优先预约挂号等服务,试点开放部分二、三级医院大型检查项目、住院床位预约服务。儿童计划免疫、传染病、妇幼保健、血液管理、卫生监督、慢病直报、职业病体检等信息系统稳定运行。医疗卫生大数据分析决策系统、卫生科教系统等建成运行。诚信系统、卫生应急、绩效管理系统的建设即将完成。年内,“南京市市民卡医疗一卡通”获“国家金卡工程2018年度金蚂蚁奖——优秀应用成果奖”;南京市卫生信息中心获评健康中国新媒体影响力十佳专业公卫机构;江苏省暨南京市12320公众健康新媒体服务平台获评第三届江苏省新媒体运用创新奖;南京12320卫生热线获2018年“南京青年五四奖章”称号;基于“互联网+”健康大数据的南京12320公众健康服务平台案例获中国医院协会信息管理专业委员会专家推荐奖。

#### 四、疾病预防与控制

全市无甲类传染病报告,共报告乙类传染病15种,报告发病9252例,死亡26例,发病率111.00/10万。加强疫苗可预防疾病控制、疫苗接种和冷链管理,开展第一类疫苗综合保障保险工作。2018年全市累计接种免疫规划疫苗208.2万针次,1—12月份乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、白破疫苗、麻疹疫苗、麻腮风疫苗、乙脑疫苗、流脑疫苗(包括A群流脑疫苗和A+C群流脑疫苗)、甲肝疫苗等11种疫苗各剂次报告接种率均在99%以上。全市11个区48个乡镇219个村开展查螺工作,累计查螺面积2.32亿平方米,有螺面积(灭前)1511.42万平方米,解剖钉螺21168只,没有发现感染性钉螺。药物灭螺4761.49万平方米。完成环境改造137.5万平方米。全市血防查病56008人,其中血清检测55463人,血检阳性739人,粪检14381人,发现1例阳性,为外地输入性病例。扩大治疗1576人次。全市11个区作为国家血吸虫病疫情监测点开展血吸虫病监测工作,共调查本地人群3578人,IHA阳性122人;流动人口2296

人,IHA阳性25人;血检阳性者均进行kato-katz和粪便孵化,未发现阳性。监测点无晚期血吸虫患者,也未出现急性血吸虫患者。市级结核病实验室对7个结核病定点医院痰检实验室开展4次现场抽片和盲法复检,现场进行操作技术和生物安全防护指导。全市发现并成功处置学校结核病疫情268起,其中聚集性疫情9起,学校结核病突发公共卫生事件1起。全市共登记肺结核患者2203例,发现肺结核和疑似肺结核患者3742例,医疗机构网络报告3742例,报告率100%。全市报告需转诊肺结核和疑似肺结核患者2822例,通过转诊和追踪到位2810例,总体到位率99.57%。上年同期登记肺结核患者2032人,成功治疗1923人,成功治疗率94.64%。市疾控实验室分别对全市结核病定点诊疗机构痰检实验室进行四次现场抽片和交叉互检,EQA覆盖率100%,复检结果均给予反馈。全市各级各类医疗卫生机构设立艾滋病检测初筛实验室78家,快检点126家,全年HIV抗体筛查146.7万人次。全市8个艾滋病性病监测哨点共监测2682人,总阳性检出率2.9%。全市共24个自愿咨询检测(VCT)服务点,开展艾滋病免费自愿咨询检测工作。全市32个二级以上医疗机构在各重点门诊提供PITC服务,全年PITC共检测48650人次,初筛阳性率0.6%。全市新报告HIV阳性病例773例,其中艾滋病患者198例、HIV感染者575例。南京“医务人员主动提供HIV检测与咨询服务项目”和“高校青年学生宣传教育”两个创新模式在全国推广。推进慢性病综合防控示范区建设,秦淮区通过国家级慢性病综合防控示范区复审,鼓楼区通过省级慢性病综合防控示范区复审,玄武、栖霞、六合、江宁、溧水、江北新区通过省级慢性病综合防控达标区评估。全市累计纳入社区糖尿病精细化管理患者数13490例,其中国家级项目点430例、省级项目点818例、市级项目点9842例、其他市级点2400例。开展社区慢性病患者建档与随访服务,全市累计健康管理高血压、糖尿病患者分别为62.3万人、20.4万人,分别较2017年增加1.9万人、0.7万人,健康管理率分别为37.3%、31.8%;全市累计规范管理高血压患者46.0万人、糖尿病患者14.9万人,规范管理率分别为73.9%、73.2%。全市二级及以上医疗机构新增报告慢性病病例93913例,其中肿瘤病例10916例;社区卫生服务中心确认二级及以上医疗机构慢性病病例46012例,其中肿瘤病例4742例,确认率分别为48.99%、43.44%。全市累计组建社区慢性病患者自我管理小组890个,其中高血压小组414个,糖尿病小组476个。截至2018年底,全市共登记在册严重精神障碍患者30003人,报告患病率3.63‰,在管29611人,管理率98.69%。与上年相比,新增在册患者2801人,报告患病率上升0.33‰,新增在管患者3248人,管理率上升1.77%。

#### 五、卫生应急

2018年,浦口、高淳、溧水3个区通过省级卫生应急规范区验收评估,至此全市卫生应急规范区建设全



覆盖,完成“南京市‘十三五’卫生应急体系建设规划”既定目标。探索卫生应急工作向街道(镇)延伸,出台《南京市卫生应急工作规范化街道(镇)评价标准(试行)》,指导并推动各区卫生应急规范街道(镇)创建工作,全市每个区已完成一个规范街道(镇)建设。南京鼓楼医院通过省级紧急医学救援基地验收。全市各救援基地加强管理,加大投入及物资储备,分别开展突发事件、化学中毒、小儿突发事件紧急医学救援、突发事件心理干预等一系列培训与演练。开展娱乐场娱乐设施相撞、顶棚坍塌、车祸等多起突发事件紧急医学救援工作,全市共开展32起突发事件的紧急医疗救治工作。做好学校及托幼机构各类急性传染病防控工作,同时做好人感染禽流感、流感、水痘、诺如及手足口病等常见急性传染病防控工作。注重监测预警,及时处理预警信息,每月进行传染病疫情和突发公共卫生事件报告情况分析,开展突发公共卫生事件风险评估,加强对学校传染病风险评估及因病缺课工作指导。全年及时有效处置各类突发公共卫生事件48起,并注重聚集性疫情及暴发疫情及时规范处置和信息上报。全年共对元宵灯会、中高考、世界羽毛球锦标赛、森林音乐节、智能制造大会、南京国际马拉松、省市改革开放40周年图片展、国家公祭日等47起重大活动进行保障,累计派出260多辆次救护车、490多名医护人员参加医疗保障。开展全市院前急救卫生应急技能竞赛,开展登革热防控、流感等冬春季传染病防控、小儿急救技能、化学中毒救治、流行病学调查等培训,开展登革热防控、化学中毒处置、宁镇扬突发事件紧急医学救援及小儿急救等卫生应急演练。

#### 六、卫生监督

全市共开展日常性卫生监督3.19万余户次,覆盖率100%。行政处罚案件数432件,罚没款共计162万元;取缔“黑诊所”109户次,罚没款共计44万元;“两法衔接”移送案件5件。2018年国家随机抽查任务总数1606家。南京市在国家平台的任务完成数、关闭数、未完成数分别为1315、291、0;国家监督检查任务完成率81.88%,完结率100%,全市上报双随机行政处罚案件15件。组织开展冬春季传染病防治监督检查,开展全市医疗卫生机构传染病防治分类监督综合评价工作。开展长春长生公司狂犬疫苗接种者跟踪观察、咨询服务和疫苗续种补种等相关工作督导检查。开展元旦、春节期间消毒产品专项监督巡查、“三节”卫生用品监督抽检、抗(抑)菌制剂生产企业专项整治。开展打击非法医疗美容专项行动、中医医疗机构传染病防治和感染防控监督执法专项检查。开展孕妇外周血胎儿游离DNA筛查与诊断技术专项检查、长江经济带固体废物大排查专项行动。开展人类辅助生殖专项检查、临床用血专项检查、医疗机构核医学放射防护专项检查。联合市公安局、网信办、工商局等部门开展整治“网络号贩子”活动。开展住宿场所卫生监督管理专项检查行动。配合市教育局开展2018年学校食品药品监督卫生工作专项检查,并下发

通报。开展餐饮具集中消毒单位监督抽检,定期向市工商局、食品药品监督管理局通报卫生监督抽检结果。2018年食品污染及有害因素监测在省方案344批次基础上增加至1018批次。全年共完成16类、708份食品化学污染物及有害因素样品监测工作,完成率100%,出具检测数据4164个,监测项目120余种。全年监测9大类、338份微生物及其致病因子监测食品样品,完成率100%。全市食源性疾病预防医疗机构由47个增加至184个。全市累计监测2938份食源性疑似病例基本信息,全年任务量1440份,完成率204%。

#### 七、爱国卫生

以建设健康城市为引领,对辖区及下属单位进行定期检查,共检查16类、771个单位(点),整改菜单分发各区。组建市迎复审办公室综合协调组,对12个区进行年度综合调研,调研结果通报各级政府,下发问题菜单,并追踪整改。开展健康教育,委托南医大开办第一期健康生活方式指导员培训班,培训社区主任1000名。建立社区卫生服务中心、区级、市级健康讲座塔形结构,扩大健康教育覆盖面,开展市级大型健康知识讲座452场。完成295家健康单位年度申报工作,印发《健康细胞工程管理办法》,开展健康单位建设“回头看”,对工作回潮、停滞的通报整改,建成市级健康单位202个、省级健康单位85个。召开全市健康细胞工程建设现场会,建成首个健康驿站。开展首届市级健康家庭、健康市民表彰,启动第二届健康家庭、健康市民评选活动。召开健康细胞工程结果发布会,表彰建成健康细胞工程单位、个人。组织开展第30个爱国卫生月活动,重点开展城乡环境卫生整治、病媒生物防制、推进“厕所革命”,牵头交通、文广新、机关事务管理局等七个部门开展公共场所禁止吸烟督查。对各区越冬蚊防制情况进行检查。共抽查9个区17个街道,居民小区(有地下停车场)27个、宾馆饭店(商场)20个,查房5000余间、外环境8000延长米、各类水体160余处,并查阅相关防制资料。在栖霞区仙林街道召开病媒生物防制全覆盖现场会。成立市、区两级病媒生物防制应急队伍。全面开展农村无害化卫生户厕普查,落实2018年省市12800座户厕改造任务,举办项目村改厕技术培训班,统一建设标准。对2018年申报创建省级卫生镇街、卫生村单位进行工作调研,提出软硬件建设目标,落实进度。6个街镇、43个村通过省级考核,获命名表彰。

#### 八、基层卫生

推进基层医疗机构标准化建设,召开推进会、评审验收28个机构,全市95.2%的中心(卫生院)、92.7%的服务站(卫生室)达标准化建设要求。对市规划局征求区域及单元建设提出103条涉及基层医疗卫生机构建设意见建议。开展农村基层医疗机构省级示范创建,1个卫生院、29个村卫生室参加省级评审并全部通过验收。省、市财政安排700万元用于基层医疗卫生机构基础设施建设和基本设备装备。推进基层卫生十

强县(市、区)和大基层建设试点,继上年雨花台区之后,栖霞区、江宁区创成“江苏省基层卫生十强区”。栖霞区开展省级“大基层”体系建设试点,推进民营资本作为公立医疗资源有益补充,承担基层卫生工作。全市138个社区卫生服务中心(卫生院)全面开展家庭医生签约工作。全市组建912个家庭医生团队,累计签约283.90万人次,人群签约率34%,重点人群签约193.64万人次,重点人群签约率72.75%。省、市、区联动在鼓楼市民广场举办第八届“世界家庭医生日”“我承诺,我服务”为主题的宣传活动,编印发放“致居民一封信”、宣传折页等资料10万份;在微信公众号、龙虎网站、南京晨报等媒体广泛宣传,南京晨报开辟专栏,每周四个版面宣传全市基层卫生工作,举办“最美健康守门人”评选,产生102名优秀基层医务人员。印发《关于做好2018年家庭医生签约服务工作的通知》等文件,推广应用签约服务项目库,研究制定适合不同人群需求的精品服务包,实行居民“点单式”签约。开展家庭医生签约服务进机关、进企业、进社区、进村庄、进校园“五进”活动。联合市残联、老干部局为残疾人、离休干部制定专门方案和服务包;推进市财政、人社、机关事务管理局等机关干部签约服务,开展省级机关(省人大、省人社、省财政、省级机关事务管理局、省卫计委)干部签约试点。11个区向有需求的签约居民开放电子健康档案200余万份。加强对家庭医生签约服务工作指导与督导、考核与激励,会同人社、财政和物价部门制定绩效考核方案并开展考核。在全市开展家庭医生签约服务竞赛,评选出一批服务能力强、团队协作好、群众口碑佳的优秀家庭医生团队和家庭医生,获全市技能竞赛奖项人员分别被授予“南京市五一劳动奖章”“南京市技术能手”“南京市五一创新能手”和“南京市青年岗位能手”称号。评选“2018年南京市六强家庭医生团队”和“2018年南京市七佳家庭医生团队”,栖霞区西岗社区卫生服务中心获得省级家医十强团队。设立家庭病床近800张。持续培育和扩大基层特色科室覆盖面,对申报的89个科室经过两轮评审,遴选41个市级特色科室,全市建成161个特色科室,涵盖30多个服务领域。在全市三级医院遴选医学重点学科、临床重点专科,以及能为基层服务、具有较高知名度、专科实力较强的科室,建立康复、心血管、呼吸、内分泌、儿科、口腔等六个领域孵化中心,指导基层编制特色科室建设标准、推广特色技术、加强临床质量控制、培养骨干人才、开展科研教学等。全市17个社区卫生服务中心被省卫健委确定为社区医院建设试点单位,数量位居全省第一。召开社区医院建设推进会,组织培训和自评,8个中心通过首批验收,增挂江苏省社区医院牌子。2个社区卫生服务中心被省卫健委确定为首批基层卫生人员实训基地建设试点单位。完善基层卫生人才培养方式,组织两次面向区基层医疗卫生机构公开招聘工作,经过笔试面试招聘617人,组织相关区参加省级招聘。启动新一轮基层卫生骨干人才遴选工作,全市产生基层卫生

骨干人才413人,其中申报省优秀基层卫生骨干人才210人。选派4名基层骨干赴澳洲研修;选派97名镇村医生参加乡镇卫生院务实进修、乡村医生技能进修;基层卫生协会组织口腔、心血管、糖尿病、神经内科、前列腺、消化、护理、常见病临床诊疗及合理用药等适宜技术和管理类培训36场2882人次。组织全系统参加全市基本公共卫生服务项目经费预算审查工作。开展2017年基本公共卫生服务市级培训和绩效考核,玄武区、浦口区代表南京接受省基本公共卫生服务项目绩效评价考核,获得省级优秀。栖霞、江宁、秦淮、溧水、玄武和雨花台六个区获得2018年市级优秀。

### 九、妇幼健康

截至2018年底,全市有妇幼保健机构14个。孕产妇早孕建册率90.89%、孕产妇住院分娩率100%、农村高危孕产妇住院分娩率100%、孕产妇死亡率9.25/10万,孕妇产前医学检查率98.57%,0~6个月纯母乳喂养率66.45%。妇女病普查率92.14%,婚前医学检查率86.31%。全市7岁以下儿童健康管理率99.2%、婴儿死亡率3.2‰,5岁以下儿童死亡率4.14‰,新生儿疾病筛查率(省定三种疾病)98.56%,新生儿听力筛查率98.57%,低出生体重发生率3.37%。加快推进市妇幼保健院东扩规划建设,协调新五区妇幼保健机构提档升级,溧水区妇幼保健院新楼于12月28日封顶,六合区妇幼保健院病房楼开工建设,江宁区、高淳区妇幼保健院建设方案确定。建成江苏省妇幼保健院、东南大学附属中大医院、东南大学第二附属医院、南京鼓楼医院、南京市妇幼保健院、南京市中西医结合医院、南京市第一医院、南京市第二医院8个市级孕产妇危急重症救治中心。江苏省妇幼保健院、东南大学附属中大医院、南京医科大学第二附属医院、南京市儿童医院、南京市妇幼保健院5个市级新生儿危急重症救治中心,各区孕产妇和新生儿危急重症救治中心全面建成。开展孕前保健系统服务新进展、围产期妇女心理问题的识别与早期干预、产后保健技术、更年期保健、南京市孕产妇健康管理等5个课题专项培训,人数达1528人;开展新生儿复苏新技术、南京市新生儿及产后访视人员、托幼机构卫生保健管理及适宜技术、托幼机构卫生保健管理及适宜技术(2次)、儿童行为问题管理及家长管教策略、儿童保健人员岗前技术等6个课题专项培训,977人参加;开展“中国女性宫颈健康促进计划”女性健康关爱课堂13期,培训群众1000余人。针对基层工作重点难点,举办讲座9期,培训基层医务人员300余人。推荐南京鼓楼医院、南京市妇幼保健院参加全国“母婴安全优质服务单位”评选;溧水区获省妇幼健康优质服务示范区称号。对38个基层医疗机构开展妇幼健康规范化门诊创建验收,32个通过验收,分别给予20万元和10万元以奖代补经费。栖霞区仙林社区卫生服务中心、江宁区丹阳社区卫生服务中心获省级基层卫生机构妇幼健康规范化门诊单位称号。举办南京市妇幼健康技能竞赛,获奖选手分别授予“南京市五一劳动奖

章”“南京市技术能手”“南京市五一创新能手”和“南京市青年岗位能手”称号,江北新区、高淳区、鼓楼区分别获得团体第一、第二、第三名。组队参加省卫计委组织的技能竞赛,获团体二等奖。全市共发放母子健康手册 144 883 册。部署 2018 年农村妇女补服叶酸预防出生缺陷、“两癌”筛查和免费孕前优生健康检查项目工作,六合区代表南京接受省 2017 年度妇幼重大公共卫生服务项目绩效考核。开展 2018 年度妇幼重大公共卫生服务项目质量控制并通报情况。协调财政、人社部门,做好农村孕产妇住院分娩项目政策衔接工作。推进母婴室建设,将 2017 年验收的 120 个母婴室地址放入市电子地图、同时在市总工会以及南京妇幼健康微信平台进行推送,组织专家对全市 143 个新建母婴室评审验收,其中示范 50 个,标准 93 个,市级落实以奖代补资金 396 万元,提前并超额完成市政府下达的 100 个目标任务。对全市 43 个提供助产技术服务的医疗机构和儿童医院,开展机构自评和区、市级复核工作。修订、印发《南京市 0~6 岁儿童视力筛查与眼保健工作实施方案(2018 版)》,在凤凰花园城小学举办专题宣传活动。雨花台区被省卫计委确定为全省儿童青少年近视综合防控试点区。推进免费药具“双进”工作,在东南大学等 24 所高校的 37 个校区,安装免费智能发放机 50 台,在 2 个市属医院、4 个区级医院、11 个区妇保所以及 50 个社区卫生服务中心安装 70 台。

#### 十、计划生育家庭发展

计划生育一次性奖励金共发放 29 393 人,发放资金 10 581.48 万元。全市农村计划生育家庭奖励扶助发放人数 51 476 人,发放奖励扶助金 5 112 万元。计划生育家庭特别扶助发放 12 038 人(其中独生子女死亡 5 858 人,独生子女伤残 6 180 人),合计发放特别扶助金 8 108 万元。全市计划生育公益金发放 1 717 户,资金 354 万元,用于救助计划生育困难家庭。为计划生育特殊家庭确定 1 名街(镇)领导干部,1 名社区(村)干部为“双岗”联系人。为独生子女死亡、伤残家庭未满 70 周岁的特别扶助对象发放公交出行和园林游览补贴。在春节、中秋等节日,对特别扶助家庭全面进行节日慰问。为有需求的计划生育特殊家庭优先签约家庭医生。确定南京市第一医院和南京市中医院为特扶对象市级定点医疗服务机构;各区明确 1 家区级定点医疗服务机构。打造“失独”人群心理健康疏导工作平台和载体,全市共有开展特殊家庭心理健康服务社会组织 20 个。推进 0~3 岁婴幼儿早期发展工作。全市建成 1 个市级、11 个区级指导服务中心、514 个街(镇)、社区(村)指导服务站(室)。开展两批 0~3 岁婴幼儿早期发展项目申报、验收,对社会办机构进行奖补。成立市级 0~3 岁婴幼儿早期发展培训基地。开办各类科学育儿知识讲座 2 327 场,依托各级服务阵地举办各类亲子活动 6 410 场,开展免费亲子体验服务 14 万人次。命名 100 个市级“幸福家庭”、10 个市级“幸福家庭建设示范街道(镇)”。建成一批标志

性、开放性、具有一定规模的人口文化宣传阵地,玄武区红山街道北苑社区人口文化基地等 20 家人口文化基地被命名为“南京市人口文化示范基地”。出台《关于印发委机关处室落实出生人口性别比综合治理工作职责分工的通知》,对各有关处室出生人口性别比综合治理工作职责予以明确。开展出生人口性别比综合治理工作督查。

#### 十一、计划生育基层指导

市委、市政府调整人口计生领导小组,制定联席会议制度,编制发布全市《计生基层工作目标责任清单一览表》,印发《关于开展 2018 年南京市计划生育目标管理责任制考评工作的通知》,制定考评工作方案,召开专题部署会议,首次将第三方评估方式用于计划生育考评,聘请南京邮电大学社会与人口学院团队,通过调阅电子台账、随机抽样、电话访谈等多种方式,对全市计划生育各项责任制考评目标进行多维度综合评估。完成省“十三五”中期评估工作,印发《南京市“十三五”中期评估实施方案》,召开专题培训会议,针对评估中可能出现的情况和问题制定专项方案,指导各区完成自查,组织完成市级复查,汇编区级自查报告近 6 万字,形成《南京市“十三五”计划生育工作中期评估情况的报告》,提交省人口计生领导小组和省卫健委。开展出生信息质量清查工作,协调相关部门获取 2016 年以来共 22 万条出生医学信息分发至各区(含江北新区),开展出生信息共享机制建设暨清查工作进展情况专题调研,按计划通报各区出生人口清查工作时序进度完成情况,经质量检测,江苏省计划生育综合信息平台中全市出生信息入库率由原来的 67% 提升至 90% 以上。完成和发布《2017 年度南京人口出生形势分析报告》,在省年度计生基层指导工作会议上作重点交流发言。开展“二孩生育社会支持政策”系统梳理和专题调研,撰写《“十三五”以来南京市全面两孩政策实施及人口出生形势分析报告》。全面升级 APP 应用,在“我的南京”生育登记 APP 模块正式上线运行后,实现在线登记信息向生育保险归集管理部门和医疗技术服务机构生育保险报销流程的自动推送和实时对接,编制图片化使用手册通过“健康南京”微信公众号进行专题发布。年内全市生育登记 APP 应用大范围提速,截至 11 月末,全市共办结生育服务登记近 6.36 万例,APP 接受生育登记申请超 1.8 万例(含暂存)。

#### 十二、流动人口卫生计生服务管理

开展“把健康带回家,健康幸福过大年”为主题健康促进宣传活动。开展流动人口健康促进活动。印发流动人口卫生计生均等化宣传折页 15 万张、发放流动人口健康礼包 2 981 份,各区开展广场活动 150 场以上。联合市建委计生协会到建筑工地举办 10 次活动,服务 2 828 名流动人口。开展 180 多场关怀关爱留守儿童专项活动,包括安全教育、青春期健康教育、青少年自我保护、集体旅游、过生日。超额完成流动人口信息库增量任务。与 2017 年同期流入人口 146.7 万人

相比,信息库新增22.5万人,增长率15.3%,按新增人数给予12个区30万元补助。全市接收外省市来流动人口协查信息24 725条,反馈24 087条,反馈率97.4%,共同完成22 036名流出到外省的南京户籍人口信息核查工作。协助滁州市卫计委在南京雨花台区安德门社区建立“安徽省驻南京市流动人口卫生计生区域协作工作站”。完成2 000户流动人口家庭入户调查工作。南京市、玄武区、雨花台区、江宁区及19名督导员、调查员分别被评为全国流动人口动态监测先进集体和个人。有4个和9个单位分别被评为全国及江苏省流动人口健康示范企业(学校);15个和46个流动人口家庭分别被评为全国及江苏省流动人口健康家庭。江宁区被评为国家流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范区,浦口区、秦淮区、雨花台区被评为江苏省流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范区。

### 十三、中医中药

出台《南京市基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划实施方案》《南京市中医药事业发展规划(2018—2020)》。完成《中医药事业发展“十三五”规划》和《“十三五”中医药健康服务发展规划》实施情况中期评估。调整“南京市基层中医药服务能力提升工程领导小组”,成立市卫计委“全国基层中医药工作先进单位”复审工作领导小组,指导玄武、建邺、鼓楼三个区完成全国基层中医药工作先进单位复审,完成国家中医药管理局组织的全国基层中医药工作先进单位(地级市以上)复审。印发《关于进一步加强中医药适宜技术培训推广基地建设的通知》。开展市级适宜技术培训项目11次,参加培训人员900多人次。完成19个中央资金资助社区卫生服务中心(镇卫生院)中医馆建设。鼓楼区华侨路等四个社区卫生服务中心被确立为江苏省中医药特色社区卫生服务中心建设项目,高淳区桤溪中心卫生院入选江苏省乡镇卫生院示范中医科建设项目。溧水和凤卫生院和浦口永宁卫生院被省中医药局确认为第六批江苏省乡镇卫生院示范中医科。秦淮区中医院等8个基层单位和省市中医院共建10个全国和省名老中医专家传承工作室基层工作站。南京市政府与南京中医药大学签署合作协议,共建南京中医药大学附属南京中医院。南京市中医院成为国家中医药管理局区域中医诊疗中心(肛肠)建设单位。完成2016年省中医药科研22项课题结题验收,完成2018年省中医药科研课题市级遴选上报,2项课题入选。依托重点学科、重点专科、传承工作室等中医药人才培养平台,通过名医名家传、帮、带等形式和途径,系统培养优秀中医临床人才、中医学科带头人,建设优秀中医药学术团队。南京市中医院顾宁等4人入选江苏省第二批中医药领军人才培养对象;南京市中医院肛肠中心被列为江苏省肛肠专业质量控制中心。组织完成8个二级以上中医院感染、检验等13个专业质控检查工作。开展中医医疗机构传染病防治和感染防控监督检查专项检查。完成2018

年江苏省传统医学师承出师考核报名及材料审核工作,共25人参加考试,10人通过。承办“2018全国中医药学术流派传承发展南京论坛暨中华中医药学会学术流派传承分会成立大会”,近700名流派传承人、专家、教授和学者进行学术交流与研讨。组织第八届“中医药就在你身边”健康巡讲活动、第五届中医药文化科普宣传周活动、2018年江苏省暨南京市中医药健康文化推进活动。

### 十四、医学科研和医疗技术

出台《关于进一步推进南京市卫生与健康科技创新的实施意见》,推动构建与南京建设具有全球影响力创新名城目标相匹配的临床、教育、科研、卫生科技创新成果转化四位一体的协同创新体系。与市财政局共同设立“南京市卫生科技发展专项资金”,出台《南京市卫生科技发展专项资金管理实施办法》,资金总额1亿元,专项用于南京地区科技创新、人才培养和学科建设,资助范围覆盖市属、区属、民营等各级各类医疗卫生机构。2018年南京市医学科技发展资金项目继续实行网上申报、评审、过程管理及验收,新立项杰出青年基金项目10项,资助经费250万元,重点项目43项,资助经费426万元,一般性课题224项,资助经费1 020万元。年内新增国家自然科学基金项目131项,其中重点项目1项,优秀青年基金项目1项,面上项目48项,青年基金81项,资助经费4 749.5万元;江苏省科技厅社会发展计划项目15项,资助经费1 550万元;江苏省自然科学基金27项,资助经费480万元;省卫计委招标课题12项,资助经费36万元;市科委社会发展计划42项,资助经费355万元。全年获各级各类科技计划327项,共获资助经费7 471.8万元。获江苏省科技进步奖8项,其中一等奖3项,二等奖2项,三等奖3项。获省卫计委新技术评估一等奖8项,二等奖29项;授予市卫计委新技术引进奖特等奖2项,一等奖18项,二等奖28项。组织对“10+1”临床医学中心验收考核。2018年市直属医院新增省级临床重点专科6个,完成223个市级医学重点专科年度运行情况审核,下发《南京市预防医学重点专科评分标准》,首次将预防医学纳入南京市医学重点专科评审范围,完成第十期南京市医学重点专科新增专科评审及第九周期市级重点专科中期考核工作,确认50个专科为南京市第十周期医学重点专科。完成市疾控中心、先声药业、前沿生物和中科院皮炎所4家单位实验室备案工作;委托南京市医院协会邀请省疾控中心专家对市属7个医疗机构的12个病原微生物实验室进行现场督查,提出整改意见和建议。

(何福林)

## 玄武区

**概况** 2018年,区财政对卫计事业拨款2.6亿元,占年度财政支出的6%。新增20万元以上医疗设备7台,总价值309.3万元。全区有各级各类医疗卫

生机构 209 个,床位 3 470 张,卫生人员 7 852 人。其中,卫技人员 6 206 人,执业医师 2 421 人,注册护士 2 644 人。区属医疗卫生机构 10 个,公共卫生机构 4 个,在岗人员 1 059 人,在编人员 629 人,其中,专业技术人员 558 人,高级职称以上 110 人。截至 2018 年底,全区每千人拥有医生数 4.0 人,每万常住人口全科医生数 6.78 人。2018 年,玄武区获评全国基层中医药工作先进单位、全国流动人口动态监测调查优秀单位,江苏省慢性病综合防控建设达标区、江苏省健康促进区;新街口社区卫生服务中心被授予“江苏省首批社区医院”称号;新街口社区卫生服务中心消化内科、兰园社区卫生服务中心中医皮肤科被评为江苏省基层卫生医疗机构特色科室;兰园社区卫生服务中心设立徐荷芬全国名老中医药专家传承工作室、杨桂云全国名老中医药专家传承工作室。

**爱国卫生** 调整充实区爱国卫生运动委员会成员,完成健康支持性环境建设任务,建成省级健康单位 3 个、省级健康社区 2 个,市级健康街道 1 个、市级健康社区 4 个、市级健康单位 1 个、市级健康家庭 1 户、市级健康市民 14 名,区级健康家庭 35 个。通过江苏省健康促进区省级考核验收。

**基层建设** 开展医疗卫生领域重点问题整治专项行动,深化廉政风险防控“护堤行动”,深入查摆医疗卫生领域制度漏洞,共查找漏洞 41 条,完善制度 8 条,立即整改 32 条。制定完善《玄武区卫计局“三重一大”议事决策规则》《区卫计系统重点岗位人员轮岗制度》等文件,深入开展解放思想大讨论,通过大走访大调研,总结形成调研成果 3 项。开展庆祝建党 97 周年“七个一”系列活动。抓好党支部“堡垒指数”、党员“先锋指数”管理评价工作,全年共发展中共党员 8 名。

**基本公共卫生服务** 制定《2018 年玄武区基本公共卫生服务项目实施方案》,聘请市社区卫生协会,对全区各社区卫生服务中心开展基本公共卫生服务项目及服务满意度第三方考核评估工作。全区累计建立居民健康档案建立 509 313 份,电子健康档案建档率 80.30%。发放健康教育资料 197 种 334 001 份,播放音像资料 129 种 3 682 次 30 807 小时。展出健康教育宣传栏 47 块,更新 120 次,举办各类健康教育讲座 142 场次,参加人数 5 300 人,举办健康咨询 112 场,咨询人数 8 582 人。65 岁以上老年人接受健康管理 48 005 人,健康管理率 68.09%。高血压患者接受规范管理 33 265 人,规范管理率 75.04%;Ⅱ型糖尿病患者接受规范管理 10 423 人,规范管理率 71.90%。严重精神障碍患者规范管理 1 516 人,规范管理率 98.12%。管理肺结核患者 122 人,管理率 100%。

**妇幼保健** 全区早孕建册率 95.34%,基本公卫上报 93.67%,孕妇健康管理率 96.96%,产后访视率 91.21%。出生缺陷发生率 2.96‰,孕产妇死亡率 0,妇女病普查人数 48 587 人,妇女病普查率 95.72%。7 岁以下儿童保健覆盖率 99.95%,新生儿访视率

93.11%,3 岁以下儿童系统管理率 96.6%。5 岁以下儿童死亡 14 人,死亡率 3.91‰,婴儿死亡 10 人,死亡率 2.79‰。完成两癌筛查 5 000 人,其中,宫颈癌检查转诊阴道镜 99 人,病理检查 51 人,发现低级别病变 16 人,高级别病变 11 人,宫颈癌 3 人。乳腺癌检查病理检查 14 人,发现乳腺癌 4 例。全年为 3 870 名孕妇部分减免费用进行艾滋病、梅毒、乙肝筛查,筛查出乙肝表面抗原阳性 122 例,全年对 7 例梅毒感染产妇所生儿童进行随访,排除梅毒感染 3 例。下发《玄武区加强母婴设施建设实施方案》,新扩建母婴室 10 个,其中,示范母婴室 2 个,标准化母婴室 8 个。

**家庭医生签约服务** 下发《玄武区社区家庭医生工作室建设指导意见(试行)》,完成红山街道北苑社委会、孝陵卫街道小卫街社委会等 14 个社区家庭医生工作室示范点建设。引进上级医院专家团队进驻。全区常住人口签约 200 489 人,签约率 32.6%;重点人群签约 130 062 人,签约率 77.9%。新增离休干部签约 476 人,省、市、区机关干部签约 1 200 余人。推荐确定杨轶青等 29 位同志为南京市基层卫生骨干人才,其中,杨轶青等 15 位同志被推荐为省优秀基层卫生骨干人才。

**医政管理** 2018 年,与江苏省肿瘤医院、南京医科大学眼科医院等 5 家单位签订“院府合作”“院社合作”协议,集中举办“慢病管理路径及规范化诊疗技术”等培训,在玄武门社区卫生服务中心开展社区输注中心项目,与东部战区总医院护理部对接开展合作项目。全年协调医联体 71 名医生对口支援社区开展诊疗服务,坐诊天数 1 388 天,接诊患者 13 298 人次,向上级医疗机构转诊 26 639 人次,接核心医院下转患者 724 人次。2018 年,完成中医健康惠民宣讲 112 场,通过全国基层中医药工作先进单位复核评审,组织推荐 4 名候选人参加 2018 年南京市基层名中医传承工作室申报工作,在全区选取 7 个名中医工作室开展建设。下发《关于成立玄武区抗菌药物临床应用专家指导组的通知》《关于成立玄武区药事管理专家指导组的通知》,拟制医疗卫生机构药品耗材采购流程,严格执行药品购销“两票制”平台验票,严格落实带量采购,严禁标外采购、网下采购,严格短缺药品监测报送制度,组织系统单位签订《购销合同》和《廉洁购销合同》,对全区抗菌药物临床应用及药品耗材网上集中采购情况进行督查。全年开展抗菌药物使用规范培训 4 次,报送增加采购产品目录 1 556 条,短缺药品监测预警全面落实,网上报送覆盖率 100%,药品网上采购率 100%,配送到位率 95% 以上,验收率 95% 以上。医用耗材及试剂网上采购覆盖率 100%。制定《玄武区深入落实进一步改善医疗服务行动计划实施方案(2018—2020 年)》,印发《关于开展玄武区管理范围社会办医医疗质量检查的通知》,组织全区医疗机构参加全省预防与控制医院感染行动计划启动会,聘请第三方对全区基层医疗机构开展医疗质量检查,开展医疗废物自查整改,做到医疗废物集中处理全覆盖。全

年受理患者医疗技术鉴定 28 例。全区组织参加应急献血 750 人,成功献血 552 人,采集血液 122 400 毫升,被市政府评为“无偿献血先进集体”。

**卫生监督** 2018 年,实施行政处罚 32 件,其中公共场所 20 件,医疗机构 12 件,罚款金额 9.55 万元,没收非法所得 1.04 万元。处理各类投诉举报 53 件,其中公共场所 17 件,医疗机构 34 件,生活饮用水卫生 1 件,消毒产品 1 件。辖区卫生监督覆盖率 100%,投诉查处率 100%。对全区涉水产品经营市场进行卫生监督专项检查,采集相关产品数据上传市卫生监督所。3—4 月,完成全区 40 家托幼机构的春季传染病卫生监督工作;5—6 月和 9 月份,对全区 42 家中小学和 7 家高校进行学校卫生专项监督检查;7—10 月份,对全区二次供水单位进行卫生监督全覆盖。全年完成生活饮用水和学校卫生国家“双随机”抽取单位的检查上报工作。对全区 18 家疫苗存放机构、20 个疫苗接种点的疫苗进行排查,共出动监督人员 64 人次,共检查冷库 1 台、冰箱 53 台,排查疫苗 110 个批次,共计 39 631 支。组织开展三次打击非法行医专项整治活动,共出动执法人员 100 多人次,出动车辆 40 余台次,用时 15 天,共排查辖区内 7 个街道,留存照片 1 000 多张,发现无证行医窝点 1 个,建立全区非法行医诊所的新本底。

**疾病预防与控制** 全区报告乙类传染病 16 种 481 例,发病率为 71.2/10 万。与上年同期相比,报告发病数增加 3.00%。报告丙类传染病 5 种 1 311 例,与上年同期相比,报告发病数增加 98.34%,增加病例主要为手足口病 1 149 例,较上年同期增加 147.10%。处置手足口病和诺如病毒感染等相关聚集性病例事件 108 起,未发生一起疫情蔓延事件。全区发现肺结核病患者 107 例,结核病“五率”100%;处置学校结核病散发病例 20 例,密切接触者筛查 541 人,未发现新发病例。免费咨询检测 HIV 1 016 人,初筛 HIV 抗体阳性 11 例,完成全年目标任务的 115.45%;看守所羁押人员 HIV 筛查 1 342 人,初筛 HIV 抗体阳性 11 例;317 名现存活艾滋病病毒感染者/患者随访管理率、结核病筛查率、配偶检测率均 100%。完成 10 600 人的慢性病防控社会因素调查工作,组织参加全国第三届“万步有约”职业人群健走激励大赛。通过江苏省慢性病综合防控建设达标区省级考核评审。2018 年,全区严重精神障碍患者登记在册 1 542 人,登记报告率 2.56%;在管患者 1 513 人,管理率 98.12%,规范管理率 98.12%。年底,给符合条件的 392 名严重精神障碍患者监护人发放“以奖代补”经费 89.06 万元。全年为从业人员免费体检 40 035 人,较上年增长 16%。

**卫生应急** 新街口街道卫生应急规范化建设通过考核验收。参加重大活动医疗卫生应急保障 15 次,抽调系统单位医务人员 180 余人次、车辆 16 辆次参加保障。处理相关病例聚集性事件 34 起,处理食物中毒疑似事件 1 起,流行病学调查 15 人,开展传染病管理等卫生应急培训 5 次。组织开展肠道传染病应急演练

1 次,突发公共卫生事件及时报告,及时处置率 100%。继续开展全民自救互救素养提升工程,组织自救互救知识培训,医疗卫生单位接受应急救护培训的人员占本单位总人数的 25%,累计达 80%,居民自救互救知识培训人数达居民总数的 4%。与区红十字会联合开展“百万群众自救互救”培训活动。全年共开展医疗卫生机构人员培训 500 人次,居民自救互救普及性培训 2.5 万人次。

**计划生育** 全年为 3 657 名失业人员发放独生子女父母奖励金 21.9 万元,为 1 093 名特扶对象共发放扶助金 580.56 余万元,为 2 656 名企业退休职工发放一次性奖励 956.16 万元,为 92 名符合条件的人员申请计划生育公益金 19.70 万元,为 718 名特扶人员发放春节公交和游园卡 42.36 元。春节、中秋走访慰问特扶人员 2 131 人次,发放慰问金 31.73 万元;慰问计划生育困难家庭 85 户,发放慰问金 3.40 万元。计划生育各类奖扶政策兑现率 100%。2018 年,通过家庭医生签约制度,将 868 名特别扶助对象优先纳入基层医疗服务机构家庭医生签约服务,开展健康管理,对行动不便的按规定提供上门服务。为 1090 名特扶人员制作发放计划生育家庭特别扶助制度扶助证,为计划生育特殊家庭人员开通就医“绿色通道”。开展计划生育家庭生育关怀保险服务活动,投入经费 8.21 万元为 456 名“失独”人员办理重大疾病及住院津贴险等综合保险,投入经费 1.33 万元为全区 148 户 14 周岁以下计划生育困难家庭独生子女办理意外伤害和重大疾病保险。通过政府购买服务方式,依托南师大婴幼儿早教中心、金阳育儿园、南京菲索婴幼儿早教中心开设 0~3 岁婴幼儿早期发展指导体验班,为周边 0~3 岁婴幼儿提供免费体验服务。为全区 0~3 岁婴幼儿家庭免费发放科学育儿报、0~3 岁婴幼儿早期发展指导手册等,开展“家长学堂”“百场科学育儿知识进社区”等活动,0~3 岁婴幼儿早期发展知识普及率 96%。编印《玄武区 0~3 岁婴幼儿保育机构安全事项告知书》和《玄武区 0~3 岁婴幼儿保育机构备案告知书》,对全区 0~3 岁婴幼儿保育机构负责人进行专业培训,对全区 0~3 岁婴幼儿保育机构进行安全暨师德师风专项整治行动,对小天使、米乐园、贝贝星等五家问题比较严重的保育机构予以取缔。2018 年,开展“优生、优育、优教”知识讲座 60 多场,免费发放科学育儿报 1 000 多份、科学育儿宣传折页 5 000 份、0~3 岁婴幼儿早期发展指导手册 2 000 册、备孕二宝 50 问 2 000 册、疾病预防健康生活 1 000 册、江苏江康家庭 2 000 册。开展幸福家庭创建活动,孝陵卫街道被评为南京市“幸福家庭示范建设示范街道”,方金娣等 10 户家庭被评为南京市“幸福家庭”。2018 年,全区共办理生育登记服务 3 426 例,其中二孩生育登记 1 167 例;全区出生人数 3 095 人,一孩 2 050 人,二孩 1 011 人,多孩 34 人。全年核查省、市、区及外地计划生育“一票否决”32 批次,704 名个人,否决 1 人。完成全国流动人口动态监测任务,区卫计局被国家卫健委表彰为全国



流动人口动态监测调查优秀单位。

(陆国胜 张 纯 杨 勇 刘志陆 邵益飞  
殷锦国 马新华)

## 秦淮区

**概况** 2018年,秦淮区有各级各类医疗机构311个,其中三级医院6个,有床位8 658张、卫生技术人员13 450人,平均每千人拥有医生5.14人、床位8.65张。有区属医疗卫生单位17个,其中,医疗单位14个,即南京市红十字医院、秦淮区中医医院和12个社区卫生服务中心、3个公共卫生单位。东部医疗中心完成规划选址、环评等环节,公卫中心大楼建设进入选址论证阶段。

**“医养融合”工作** 创新“医养融合”老年人健康服务模式,依托社区全科团队与辖区养老机构、居家养老中心签定服务协议,开展对接服务。针对“健康老人、慢性病老人”等不同老年人群,为辖区居家养老人群提供个性化健康“套餐”签约服务,落实《秦淮区社区家庭“医养融合”医疗服务规范》要求。全区23家养老机构和63 786名居家养老老人与社区卫生服务机构签订协议。

**“医联体”建设** 先后与省中医院、鼓楼医院、市第一医院、解放军八一医院等11个三级医院建立战略合作关系,在双向转诊、人员培训、技术指导等方面开展紧密合作。区政府每年安排400万元医联体专项经费,支持联合病房建设、分级诊疗落实等工作开展。2018年,红十字医院与鼓楼医院建立“多医疗中心协作医院”;朝天宫社区卫生服务中心与省中医院神经内科建立“联合病房”。

**家庭医生签约服务** 以全科服务团队为依托,社区卫生服务机构为平台,“医联体”协作为支撑,全面推进契约式家庭医生服务。全区共组建全科服务团队76个,实行分片包干、责任到人的网格化管理,为签约居民提供规范化健康管理和个性化的健康指导。创新制作“家庭医生服务证”、开设签约诊室和家庭医生工作室,在蓝旗社区卫生服务中心试点“点单式”个性化签约服务,提高患者和居民签约率。截至12月,全区常住人口家庭医生签约32.92万人,签约率32.81%,其中65岁以上老人、慢病患者、低保人群、计划生育特殊家庭、残疾人等重点人群签约率70.34%。

**卫生服务** 一是进一步发挥中医传统优势。出台《南京市秦淮区基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划实施方案》,加大中医适宜技术培训,启动秦淮区中医医院达标升级工作,推进社区卫生服务中心中医诊疗区(中医馆)健康信息平台建设。二是加强基层专科能力建设。红十字医院神经、心内、呼吸科获批南京市重点专科,中华路社区卫生服务中心口腔科获批江苏省基层医疗卫生机构特色科室建设单位等。全区拥有省级基层特色科室3个、市级基层特色科室35个。三是参与首批社区医院创建。各社区卫生

生服务中心以创建为契机,全面提升服务能力,9月份,止马营、夫子庙2个中心作为省首批社区医院建设试点现场评估单位,接受省卫计委组织的中期评估。

**综合医改工作** 规范药品采购使用管理,结合南京地区医疗机构新一轮药品集中采购工作,完成各基层医疗机构用药目录制定,严格药品网上集中采购,全面落实“两票制”。加大基层人才培养力度,选派人员参加上级组织的业务培训,开展高级专业技术资格申报评审工作。2018年,全区有53人入选“南京市基层卫生骨干人才”,27人入选“江苏省基层卫生骨干人才”,其中红十字医院副院长历叶青同志入选“南京市中青年拔尖人才”培养对象。多部门联合推进非公立医疗机构医药价格综合改革工作,组织辖区40个门诊部以上的非公立医疗机构落实《关于加强非公立医疗机构医药价格监管的通知》,签订《非公立医疗机构价格告知信用承诺书》。

**卫生应急体系建设** 全区疾控中心和二级以上公立医院在应急准备、风险评估、信息报告、应急响应等方面全面达到规范化要求;推进夫子庙街道卫生应急建设,将夫子庙景区纳入可监测范围、完成与江苏省卫生应急信息管理系统对接,完成秦淮区首个“卫生应急示范街道”,并将其先进做法在全区推广。强化疾病防控处置能力。加强人感染禽流感、中东呼吸综合征、寨卡病毒病等输入性传染病的监测和防控工作。成功保障秦淮灯会、中高考、城墙马拉松跑等活动128次,情况处置及时有效。开展卫生应急“五进”活动,开展医疗卫生系统自救互救技能培训工作,不断普及健康与急救常识。

(张 迅)

## 建邺区

**概况** 辖区内现有医疗机构186个,其中三级医院4个(江苏省第二中医院、南京市第一医院河西院区、南京市儿童医院河西院区、明基医院)、民营二级医院1个、一级医院3个,门诊部8个,各类诊所136个,区属社区卫生服务中心8个,社区卫生服务站7个,区卫生监督所、区疾控中心、区妇保所各1个。辖区内床位总数2 343张,卫生从业人员5 980人,其中卫技人员4 436人。全区平均每千人口床位4.96张,卫生技术人员9.39人,执业(助理)医师3.77人,注册护士4.09人。区属医疗卫生单位现有在职职工858人,其中编内人员427人,卫技人员748人,全科医生249人,护士210人,建立全科团队54个。区属医疗机构全年门诊1 374 800人次,急诊88 868人次,住院2 133人次。莲花社区卫生服务中心获“全国优秀基层医疗卫生机构”称号。南湖社区卫生服务中心被确定为“江苏省首批社区医院”。

**疾病预防与控制** 全区法定传染病累计报告发病2 462例,其中甲、乙类传染病累计报告发病775例。辖区现有HIV感染者及患者269例,其中251人参加

抗病毒治疗,治疗比例 93.3%;辖区内三个综合医院 PITC 门诊 HIV 检测 4 759 例,其中 9 例阳性。对市看守所新进羁押人员和省看守所要求人群进行 HIV 检测累计 2 498 人,3 例确证阳性。对于新发现的 HIV 阳性病例,认真执行阳性咨询告知、首次随访(流调)、转介等工作。全区应管理肺结核患者 129 例,管理率 100%;同期完成肺结核治疗患者 91 例,规则服药率 100%。重性精神病防治工作在册六大类患者 1 016 例。稳定 1 007 人,基本稳定 0 人,无 3 级及以上患者。1 007 人中基础管理 997 例,个案管理 10 例,总管理率 99%。全区共完成查螺面积 1 266.84 万平方米(含潜洲),捕获活螺 0 只。药物灭螺面积 400 万平方米(含潜洲),共使用 26% 四聚赤螺胺悬浮剂 8 000 千克。疫区医院血防门诊 DDIA 查病 3 023 人。免疫规划疫苗累计应种 115 505 人次,实种 115 505 人次,接种率 100%。累计高血压患者管理 38 790 人,登记管理率 40.71%,精细化管理 11 627 人,规范管理 30 533 人,规范管理率 78.71%。最近一次随访血压达标 29 177 人,血压控制率 75.22%。季度抽查规范随访率 85%;糖尿病患者管理 13 051 人,登记管理率 35.59%,精细化管理 4 294 人,规范管理 9 796 人,规范管理率 75.06%,最近一次随访血糖达标 8 738 人,血糖控制率 66.95%,季度抽查规范随访率 71.3%。区户籍死亡 1 679 人,其中男性 962 人,女性 717 人。

**卫生应急** 突发公共事件医疗救援和信息报告及时报告、及时处置率 100%,是年未有突发公共事件医疗救援。完善卫生应急预案,组建 11 支应急小分队,开展自救互救知识培训,医疗卫生单位接受急救救护培训人员应占本单位总人数的 25%(累计达 80%),居民自救互救知识培训人数达到居民总数 4%。不间断开展卫生应急“六进”活动,深入推进全区全民自救互救素养提升工程,做好卫生应急自救互救宣传等工作。参加区安监局组织的大型展会综合桌面推演,参加建邺区政府在南京市莫愁中等专业学校举行校园安全事故综合应急演练。完成名城会、中新人工智能高峰论坛、南京城市定向比赛、国际档案日宣传活动、中高考、世界羽毛球锦标赛、南京国际马拉松比赛等重大活动医疗卫生应急救护保障。组织安排重大活动(会议)应急医疗保障 180 余次,派遣医疗保障人员 310 余人次,保障车辆 41 余台次。

**卫生监督** 对辖区内 820 多家公共场所进行日常监督检查,全年共出动卫生监督执法人员 2 000 余人次,监督执法车辆 500 余台次,覆盖率 100%。公共场所两证持证率均超过 90%。对辖区医疗机构及个人、公共场所等各类违法行为行政处罚共计一般程序立案 16 起,简易程序 2 起。全年受理投诉举报 93 起;直接接到来电、来访 8 起,上级交办 17 起,12345 投诉交办 68 起。进行 30 次打非行动。对万达公寓、莲花清荷园小区等非法行医高发地段开展重点监督检查,共出动监督员 680 人(次),车辆 256 车(次),监督检查 11 个非法行医场所并张贴非法行医公告,没收价值 5 万

余元的非法药品、医疗器械等物品,对当事人违法行为均立案调查;检查辖区内生活美容机构 78 户次,下达禁止开展非法诊疗活动告知书 15 份。对全区 186 个医疗卫生服务机构进行监督检查,发现违法行为机构 2 个,立案处罚 2 件,罚款共计 0.4 万元。对辖区 39 所中小学校进行卫生综合评级(5A 级学校 8 所,4A 级学校 31 所),46 所托幼机构开展传染病防治专项检查。对辖区内 31 家游泳场馆进行卫生监督检查,其中 11 家存在问题,卫生监督员现场下达监督意见书并要求立即整改。全年,共受理执业医师注册、变更、备案、注销 371 件、多机构备案 186 件,护士首次注册 70 件、延续注册 130 件,医疗机构设置、变更、换证、注销、校验 276 件,再生育审批 39 件,公共场所卫生许可 296 件,放射诊疗许可 38 件。

**妇幼保健** 妇女保健服务门诊 16 419 人次;其中产前保健 3 354 人次,产后 860 人次,唐氏筛查 1 443 人次,孕期营养指导 1 118 人次,超声检查 4 510 人次,心电图 1 116 人次,妇女病普查 1 545 人,妇科门诊 965 人,计划生育手术 73 人次,阴道镜检查 41 人,婚检 1 394 人次。儿童保健服务门诊 43 896 人次,其中免费进行“六一”儿童体检 15 089 人,新生入园体检 5 156 人次,儿童视力筛查 20 046 余人次,托幼机构老师健康体检 2 623 人,42 天体检 982 人次。举办“孕妇学校”40 期,前往社区、幼儿园暨企事业单位讲课 8 次,健康教育近 500 人次。义务咨询 1 000 余人次。对全区在册 48 家托幼机构进行卫生保健业务指导,对 2 个新幼儿园、3 家新早教机构进行卫生保健评价,对 18 家托幼机构进行卫生保健工作三年复验。全区孕产妇保健管理率 99.94%,孕产妇住院分娩率 100%,常住人口孕产妇死亡率 0,艾滋病、梅毒检测率 100%,围产儿死亡率 2.32‰,户籍内出生缺陷发生率 4.11‰。全区 7 岁以下儿童保健管理率 98.76%,3 岁以下儿童保健管理率 95.9%,3 岁以下儿童系统管理率 95.74%。

**社区卫生** 全年三级医院共下派专家 120 余人次,参与查房、坐诊、带教 1 300 余人次,基层医务人员到上级医院进修培训 160 人次,医联体内组织专场培训 20 余场。在全区开展新一轮省、市优秀基层骨干人才遴选工作,遴选市级医疗骨干 27 名,省级 14 名。南湖针灸推拿科申报创建省级特色科室,南苑针灸科、双闸康复科申报创建市级特色专科。全区共建有 15 个区级特色科室。依托南苑社区卫生服务中心中医适宜技术推广基地,分批分次对全区社区卫生服务中心(站)所有医师开展专题培训。完成基层中医药先进单位复审工作。全区 100% 基层医疗机构提供中医药服务,中医诊疗量占基层诊疗总量 36.73%。全区 8 个社区卫生服务中心共组建家庭医生团队 60 个,参与家庭医生签约服务全科医师 155 人,其他团队成员 290 人,签约服务覆盖 6 个街道 44 个社区。共签约居民 18.29 万人,签约率 38.7%(常住人口 47.26 万),其中重点人群 11.73 万人,签约率 79.2%(重点人口 14.81



万人),特服人员签约率 97.94%。预约专家号 2 777 人次,药品延方 57 016 人次,圈粉 10 881 人次,推送健教信息 100 455 条。区政府分别与江苏省第二中医院、明基医院、南京市第一医院、南京市儿童医院和南京市妇幼保健院签订“院府合作”框架合作协议。创新启动医联体建设项目化管理工作,共有 16 个项目列入建邺区首批医联体项目建设。2018 年,全区共上转患者 45 132 人次,接收下转患者 317 人次。基层医疗机构采购基本药物 380 种,采购金额 8 303.02 万元;代采药品 86 种,采购金额 3 187.20 万元。

**计划生育** 全区再生育审批 39 人,开展生育服务登记 3 597 人次,全区出生政策符合率百分百。完成婚前医学检查 2 620 人,免费婚检率 80% 以上;完成免费孕前优生健康检查 1 285 对,孕前优生健康检查覆盖率 95% 以上;完成“两癌”筛查 10 870 人,妇幼保健和计划生育服务达标率 99.5%。全年共发放避孕药具约 13 800 盒。开展出生人口信息清查工作,将辖区接产医院和公安系统 2016 年以来所有出生婴儿和新生儿户籍登记共计 2 万多条信息,全部录入江苏省人口和计划生育综合信息平台,信息准确率 95% 以上。完成流动人口信息省内外双向核查 1 094 条,流动人口服务管理率 97%。举办流动人口“健康伴您同行”主题宣传广场活动,为 500 多名流动人口环卫工人免费体检等。开展“融合服务多元化 粽叶飘香端午情”活动,为 200 多名辖区居民和流动人口提供维修、旅游、家政服务惠民便民服务活动。对母婴室进行星级评比和挂牌奖励,完成全部(27 个)第三卫生间的母婴室标识挂牌,建成 25 个母婴室,超额完成年初 18 个的目标任务。落实计划生育各项奖励扶助制度,走访慰问 1 470 人,发放慰问金 21.93 万元,发放公交、游园卡各 520 张,合计 34.24 万元。审核发放独生子女父母光荣证退休企业职工一次性奖励 3 093 人。独生子女特别扶助审核确认发放 2 965 人次,发放特别扶助金 524.12 万元;审核发放计划生育公益金 81 人计 16.5 万元;审核发放无业人员独生子女父母奖励金 5 699 人计 34.19 万元。评选十户区幸福家庭,完成对 0~3 岁婴幼儿早期发展社会机构春节、五一、国庆等节日安全检查工作。完成对辖区 0~3 岁婴幼儿早期发展机构和民办幼儿园摸底检查及总结。完成对金小丫(未通过)、彩萌星、美宝恩早教机构资质评估。新打造莲花北苑社区亲子室、江心洲街道 0~3 岁婴幼儿早期发展指导站。

**爱国卫生** 完成健康支持性环境(“健康细胞”)建设工作任务共 17 个;完成 17 个“健康小屋”(健康自助监测点)建设任务;3 个社区卫生服务中心通过“省级健康促进医院”评估验收;完成 2018 年度居民健康素养监测工作。首次全面使用 Pad,共完成 243 户居民入户调查,推荐 40 户家庭参加“南京健康家庭”评选活动。实施病媒生物防制责任全覆盖管理试点工作,开展全区 6 个街道病媒生物防制状况本底调查,共完成 3 471 个单位(场所),完成 2 个街道病媒生

物防制责任全覆盖管理试点工作;开展防制基础设施建设,完成 4 个示范片区的病媒生物防制设施标准化建设工作;配合完成省疾控中心制定病媒生物防制技术规范工作。开展公共场所控烟、进行 11 次督导检查。制作 400 个控烟监督员袖标在全系统内发放。

**卫生行风建设** 开展“优秀共产党员团队”“十佳医生”“十佳护士”等先进典型评树工作。在健康建邺微信公众号、卫计局官方微博开设专栏,主动回应当前社会关注度最高的疫苗事件。开展警示教育会 14 场,案例剖析会 13 场,职业大讨论 11 场,发放警示教育材料 1 200 余册,党工委负责人谈心谈话 52 人次,班子成员与分管单位负责人谈心谈话 25 人次。系统分别有 1 名医生被省卫计委评为十佳医生,1 个支部和 1 名党员被评为区“新时代先锋”先进基层党组织和优秀共产党员。

(李浔波)

## 鼓楼区

**概况** 2018 年,鼓楼区有驻区各级医疗机构 377 个,其中三级医院 13 个,区疾病预防控制中心、区妇幼保健所、区卫生监督所公共卫生单位 3 个,社区卫生服务中心 17 个(非政府办 7 个)和社区卫生服务站 3 个(非政府办 2 个)。2018 年,政府办社区卫生服务机构完成业务总收入 57 792.84 万元,相比上年增加 8 956.68 万元,同比增长 18.34%。2018 年门、急诊 3 505 795 人次,同比上年增长 2.67%。2018 年,鼓楼区通过“全国基层中医药工作先进单位”复核检查,通过“省级慢病综合防控示范区”复评审。

**医联体建设** 制定《鼓楼区 2018 年度医疗联合体工作考核细则》和《鼓楼区医联体专项资金管理办法》。做好医联体专家坐诊、学习培训、双向转诊、特色发展、质量控制工作。新增南京市妇幼保健院、南京市口腔医院 2 个医联体,与南医大二附院共建紧密性医联体,医联体合作单位达 9 个。组织 61 名三级医院专家下社区 23 482 人次,组织 377 名基层医务人员到三级医院学习进修,组织 103 名三级医院执业医师下基层服务。宝塔桥社区卫生服务中心与南医大二附院签约,建立全科医师培养实践基地及全科专业学位研究生联合培养基地,门诊量同期相比上升 5.45%。开展市级基层特色科室申报工作,江东中心妇科、中央门中心先天性髋关节复位专科、阅江楼中心糖尿病专科、南大中心口腔科 4 个特色科室通过市级评审。中央门中心骨科通过省级评审,中央门社区卫生服务中心被省卫计委评为全省首批“社区医院”。

**慢病管理** 做好省级慢病综合防控示范区复评审工作,组织 1.7 万人开展慢性病防控社会因素调查。与省级机关医院联合启动高血压社区防控项目,建立双向转诊制度。全区 II 型糖尿病患者规范管理 21 487 人,高血压患者规范管理 60 147 人,均达到年度目标,高血压、糖尿病规范管理率超过市疾控要求 85%。制

定《鼓楼区家庭医生签约服务绩效考核办法》,制定2个家庭医生个性化签约服务包供群众选择,制定家庭医生签约服务项目库,供群众自主选择,实现“点单式”签约。组织家庭医生签约进机关、进社区、进企业、进园区、进高校“五进”活动。全区重点人群家庭医生签约25.5万人,签约率70.92%;全人群累计签约48.21万人,签约率41.27%。全区累计建立居民健康档案99.47万份,建档率85.13%。

**卫生应急** 修订突发中毒事件、防汛卫生应急保障等应急预案,组建一支由三级医院医疗专家组成的医疗队伍和100名医护人员的医疗应急分队,负责对患者医疗救护和疫区消毒工作,各中心配齐医疗急救设备,AED和心电监护仪全部到位。组织19人的鼓楼区卫生应急专业队,开展为期三天卫生应急专业集训,开展模拟人感染高致病性禽流感暴发疫情处置演练。参加2018年鼓楼区地震应急疏散演练暨防灾减灾科普宣传活动,联合区红十字会组织一期救护师急救救护骨干集训班。完成区人大、政协两会、市中考体考、名城会、520南艺嘉年华、南京马拉松等30个重大会议和重大活动医疗保障工作。开展卫生应急规范化街道建设工作,幕府山街道通过南京市卫生应急工作规范街道检查。参加南京市卫生应急素养暨自救互救情景剧展演活动,获三等奖。

**行政行为规范** 组织在册医疗机构负责人150名参加医疗纠纷防范与处理培训。组织卫计系统全体工作人员参加江苏省“万人学法”网上学习考试活动。实行“不见面审批”,92项事项网上办理、流转纳入“南京政务服务综合管理系统”全程受理,并同步至江苏省政务服务“一张网”实时公示,落实“全城通办”政务服务模式。维护省权力事项平台权力事项清单400条。实现行政审批“三集中、三到位”,做到一站式办理行政审批事项。推进行政许可事项标准化,开展行政审批网上预审,及时上传许可数据,实现数据互联互通。完成区管医疗机构、医师电子化注册、核对工作,督促辖区护士电子化注册工作。全年公共场所许可365件,放射诊断许可80件,医疗机构设置审批(含执业登记)139件(中医诊所备案和养老机构备案35件),医疗机构校验及变更登记(含换证、注销)306件。执业医师注册(含变更、备案)843件,各类咨询4600人次。

**疾病预防控制** 全区报告乙类传染病13种810例,发病率80.56/10万,比上年同期增长12.67%,无甲类传染病,无突发公共卫生事件报告。审卡7130张,处理传染病预警116起。乙、丙类传染病18种,报告病例总数3734例,报告总发病率284.33/10万,与上年相比增长80.74%。共报告手足口病例2414例,比上年同期增长62.44%。参与儿童医院重症病例现场流行病学调查、数据录入、标本采集及上送工作,调查26例重症病例。完成每月5例常规监测样本采样送样,上送普通手足口病标本60份。流调散发疫情3059例,流调完成率100%,录入上报率100%。按照

规范调查鼓楼、盱眙、溧水3起发热伴血小板减少综合征聚集性疫情、1起南京脑科医院诺如病毒感染聚集性疫情,并上送调查报告。开展AFP病例报告和监测,处置91例AFP病例,及时开展流调、录入、采样、送样等各项工作。加强夏季肠道传染病防治,举办医疗机构腹泻病门诊培训,制定肠道门诊资料目录,按省肠道门诊工作规范布置腹泻病门诊开诊工作。区腹泻病门诊共报告腹泻患者6931人,O2检索1701人,检索率24.54%。全年未发现霍乱患者和肠道暴发疫情流行。发现肺结核患者263例,其中阳性147例。开展辖区内结核病患者访视督导,对263例患者全程督导526次。全年处理人群聚集性场所散发肺结核疫情42起。全年各医疗单位网络上报肺结核病例及可疑病例935例,报告率100%;新登记涂阳患者密切接触者176人,筛查率100%。医疗卫生单位HIV筛查438923人次,筛查率33.76%。报告HIV新发病例342例,首次流调告知率99.1%。PITC检测8675人,HIV阳性159人;辖区在管HIV/AIDS661人,CD4检测661人,检测率100%;抗病毒治疗575人,治疗率87.0%;结核病筛查666人,筛查率100%。开展严重精神障碍患者筛查,系统在册患者3385人,报告患病率2.59‰;在管患者3261人,在册患者管理率96.34%。做好免疫规划疫苗接种率监测和评估,接种率99.04%,全年一类苗接种针次数169273人。完成第一轮脊灰疫苗补充免疫任务,应种229人,实种229人,接种率100%。开展水痘疫苗免费接种工作,免费接种7673人。查螺311万平方米,灭螺86万平方米,清淤1900立方泥沙。开展血吸虫病查病工作,完成查病任务3011人次,其中渔船民805人次。DDIA法及间接血凝法未查出阳性。粪检查病260人次,未发现阳性。

**妇幼保健** 全区活产数10687人,产妇产数10620人,住院分娩率100%。妇幼保健管理达标率>95%,其中早孕建册率99.33%,儿童健康管理率99%。孕产妇艾滋病梅毒乙肝检测率100%,艾滋病母婴阻断率100%,梅毒母婴阻断率94%,乙肝母婴阻断率98.88%。上报并录入出生缺陷个案758例,围产儿死亡个案129例,5岁以下儿童死亡67例,死亡率9.56‰,3岁以下儿童系管率95.68%,婴儿死亡率8.56‰,出生缺陷率4.78‰,7岁以下儿童保健管理率98.98%。婚前医学检查率85.07%,补办出生证明563件,换发40件,处理外地协查函105件。全区孕产妇健康管理建卡6903张,其中早孕建卡6402张,早孕建卡率92.74%;产妇访视6638人次,访视率94.69%。全年计划生育手术8694例(其中人流2例,安置宫内节育器25例,取环142例)。开展孕妇课堂讲座1064人次。做好儿童体检工作,提供保健知识咨询,指导儿童科学喂养、疾病防治及早期教育,儿童体检1413人次,复诊4120人次。2018年在册登记高危儿、体弱儿155人,制定高危儿、体弱儿转接流程,加强对高危儿、体弱儿管理质量控制。“六

一”体检 20 795 人,屈光筛查 20 170 人,口腔保健 18 180 人。冬季体检视力筛查 10 685 人,口腔保健 10 402 人,微量元素检查 4 876 人,25-羟维生素 D 检测 4 155 人,完成 3 629 名托幼机构工作人员体检。

**卫生监督** 对全区在册的 1 842 户各类公共场所单位开展经常性卫生监督 2 245 户次。在册二次供水单位 156 家,医疗机构 373 个,监督覆盖率均达 100%。全年检查医疗美容机构 17 个,生活美容机构 321 家,高校 11 家。对各中小学校开展结核病防治宣传工作,配发宣传折页 500 余份。对全区 13 个街道“六小”行业的禁烟标识、消毒设施进行抽查,现场发放爱卫宣传海报约 1 220 份、控烟宣传册 200 份。对各街道病媒生物防治全覆盖进行督导,发放宣传品 20 000 份。完成国家下达各类随机监督检查对象 216 家,累计受理投诉举报 133 件,办结并及时反馈 130 件。

**爱国卫生** 开展健康巡讲、讲座 100 余场次,编印健康教育手册、折页等宣传资料 10 万余册(张)。邀请市级健康教育专家和区中医讲师团专家开展年度授课活动。召开 2018 年健康生活方式指导员培训会,300 人参加培训。开展 2018 年度鼓楼区“健康市民”“健康家庭”评选活动,推选区级健康家庭 60 户,报市级评选 8 户;推选区级健康市民 60 名,报市级评选 40 名。全年“健康细胞”工程建设建成 2 个健康街道、22 个健康社区、2 个健康单位、1 个健康食堂、3 条健康一条街、1 个健康主题公园、1 条健康步道。推进和完善辖区内控烟诊室建设,全面推行公共场所禁烟,推进机关、学校和医疗卫生单位等建成无烟单位。开展 2018 年烟草流行及健康素养监测工作。区爱卫办荣获 2018 年江苏省第二届“健康江苏·我为控烟发声”公益接力活动优秀组织奖。推进 4 个示范片区防控设施标准化建设,2 个街道病媒生物防制全覆盖。

**计划生育** 严格实行“一票否决”制度,审核各类计划生育执行情况 65 例,否决 2 人,出具计划生育证明 208 件。全区生育登记 4 571 人,其中一孩 2 950 人,二孩 1 621 人。网上预约办理 481 人。按需办理“独生子女父母光荣证”1 593 件,全年再生育一孩审批 64 件。计划生育奖励扶持各项政策兑现率 100%。特别扶助金发放 7 589 人次 1 371.03 万元,一次性奖励金 5 820 人 2 095.2 万元。春节、中秋发放慰问金 5 026 人次 74.92 万元。为 944 名独生子女死亡人员、788 户独生子女伤残家庭分别发放公交、游园补贴 55.7 万元、46.5 万元。公益金发放 216 户 44.4 万元。独生子女父母奖励资金足额拨付街道,共计发放 9 756 人 58.54 万元。开展幸福家庭评选活动,10 户家庭获南京市“幸福家庭”称号,下关街道获南京市“幸福家庭建设示范街道”称号。开展孕前优生健康检查 1 139 对,质控督导 2 次。开展无业及流动人口已婚育龄妇女生殖道感染综合防治 8 961 人次。计划生育四项手术服务 430 人次,兑现免费计划生育技术服务费约 6 万元。开展 0~3 岁婴幼儿早期发展知识科普,知识普及率 96% 以上。举办全区 0~3 岁婴幼儿早期发

展工作业务培训,全区各 0~3 岁婴幼儿保育机构负责人以及街道计生办相关负责人近 70 人参会。全年开展 1 年 4 次免费亲子体验服务,新增 6 所幼儿园。开展流动人口“把健康带回家”“健康幸福过大年”专项活动,健康咨询活动 305 场次,举办健康知识讲座 756 次,广场宣传服务活动 68 场次;组织开展 2018 年流动人口动态监测工作,完成全区十个街道 20 个样本点 400 户问卷调查,中央门街道模范马路社区庞慧、幕府山街道云谷山庄社区黄海燕获全国流动人口动态监测优秀个人。慰问困难流动人口家庭 1 623 人。联合街道举办“亲子嘉年华·快乐共成长”第三届亲子嘉年华、纪念“5·29”广场宣传服务等 675 场次,受益 3.5 万人。开展“关爱计生家庭 共建健康南京——生育关怀行动”,开设健康讲座 97 场次。开展“情暖计生特殊困难家庭——暖冬行动”,为全区“失独”家庭 1 134 人购买大病、住院护理保险 171 090 元,为低保家庭和流动人口困难家庭独生子女 527 人购买意外伤害、疾病住院医疗险 31 620 元。组织计生志愿者开展春节、中秋走访慰问活动,为计生特困家庭开展“三送”关爱活动。做好特扶对象医疗保障工作,制作发放扶助证,建立医疗保障“绿色通道”。

(步腊春)

## 雨花台区

**概况** 2018 年,全区共有各级各类医疗卫生机构 155 个,二级以上综合医院有 3 个,分别是雨花医院、市第一医院南院、梅山医院,其中雨花医院是政府办的二级综合医院。全区共有社区卫生服务中心 7 个(政府办 5 个),下属 23 个社区卫生服务站。有公共卫生单位 3 个,即区疾病预防控制中心、区妇幼保健所、区卫生监督所。全区 9 个政府办医疗卫生机构共有职工 904 人,卫技人员 798 人。卫技人员中副高职称 124 人、正高职称 6 人。每万常住人口全科医生数 4.12 人,每千人拥有医生数 2.05 人。该区成功创成“江苏省基层卫生十强区”“江苏省妇幼健康优质服务示范区”“第二批省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范区”,入选“江苏省儿童青少年近视综合防控试点区”,被市医改办评为“2017 年度家庭医生签约服务先进区”“2017 年度智慧医疗建设先进区”。区卫计局被国家卫健委评为“全国流动人口动态监测调查优秀单位”,被区委、区政府评为“2017 年度雨花台区先进集体”。铁心桥、赛虹桥社区卫生服务中心建成江苏省首批社区医院。铁心桥社区卫生服务中心党支部被市委授予“新时代先锋”先进基层党组织荣誉称号、“三色行”书记工作室被市委组织部评为“党支部书记工作室示范点”。

**医疗机构与管理** 1 月 1 日,雨花医院与雨花社区卫生服务中心顺利剥离。6 月 19 日,南京市第一医院肾内科(血液净化)雨花分中心(雨花医院血液净化中心)试运行开诊。新建成南京市急救中心岱善润福

城急救分站。新建6个医联体,累计与11个省、市三甲医院建成医联体23个。铁心桥社区卫生服务中心疼痛科建成省级特色科室。板桥社区卫生服务中心针灸推拿科、岱山社区卫生服务中心康复医学科、西善桥社区卫生服务中心糖尿病专科、雨花社区卫生服务中心口腔科和赛虹桥社区卫生服务中心儿科等5个科室创成市级特色科室。推进心血管科、口腔科、眼科、针灸康复科、全科医学、慢阻肺综合防治等5个领域7个省级基层特色科室孵化点项目建设。开展“红五月”“冬季大练兵”等技能竞赛活动。选送多名全科医师等医务人员到上级医院参加相应培训。强化“三基三严”考核,推出手机端的“三基”考试题库和论文数据库。实施基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划,雨花社区卫生服务中心被确定为全区中医药适宜技术培训基地。加强康复科建设,新增康复床位30张。落实进一步改善医疗服务行动计划,开展“平安医院”创建活动,加强国家《医疗纠纷预防与处理条例》《江苏省医疗纠纷预防与处理条例》培训、宣传。开展全区“质量强卫,保障医疗安全”主题医疗质量宣传月活动。

**社区卫生** 扎实开展14大类55项国家基本公共卫生服务项目,人均经费增至90元,全面落实相关培训,加强绩效考核,实现综合评价与拨付经费挂钩。代表江苏省接受2017年度国家基本公共卫生服务项目现场评价。2017年度市级项目考核成绩位列全市第一。全人群家庭医生签约率35.6%,重点人群签约率80.3%,实现个性化签约5595人。开展首诊式签约,完成签约8918人。西善桥社区卫生服务中心被确定为2018年省级家庭医生服务模式创新建设单位,并试点家庭医生签约服务项目库建设。组织开展“5·19世界家庭医生日”主题宣传活动。参加市级家庭医生技能竞赛,铁心桥社区卫生服务中心“赵丽团队”荣获全市六强团队。接受市级家庭医生签约服务考核,建成6个社区家庭医生工作室。为省级机关、区内机关干部、离休干部和白血病儿童提供签约服务。与区残联联合发文,针对残疾人家庭开展家庭医生签约暨个性化康复服务。板桥、岱山社区卫生服务中心“基层糖尿病并发症筛查工作站”通过省级验收。铁心桥、板桥社区卫生服务中心被确定为江苏省三级预防接种门诊设置单位。遴选新一轮省、市优秀基层卫生骨干人才24名。雨花社区卫生服务中心王祥东荣获“江苏省优秀基层医师”称号。组织参加省卫计委基层微课竞赛,参加省市基层卫生协会业务培训68场次,约880人次参加。

**妇幼保健** 2018年全区孕产妇死亡率0,婴儿死亡率1.05‰,5岁以下儿童死亡率1.47‰,新生儿出生缺陷发生率4.82‰。完成12550名妇女“两癌”筛查初筛,进展率115.67%,开展阴道镜复诊485人,钼靶复诊293人。完成全区“六一”儿童健康体检19113人。雨花社区卫生服务中心建成妇幼健康规范化门诊。完成雨花医院等3个机构标准、示范母婴室建设。

区妇幼保健所与南京市第一医院建立医联体、与岱山社区卫生服务中心建成妇幼健康联合体。接受基层高危妊娠、高危儿体弱儿转诊884人次,1389人次,高危孕产妇及体弱儿管理率100%。深化特色服务内涵,分别开展子痫、儿童语言障碍筛查1770人次、414人次。医学影像学增设小儿涎腺、斜疝、斜颈以及妇科早孕期双胎鉴别等项目。

**疾病预防与控制** 雨花台区户籍居民人均预期寿命82.78岁。全区无甲类传染病发生,共报告乙类传染病10种,总发病数为425例,发病率105.13/10万。该区作为现场考核点,代表南京市接受省政府血防办血吸虫病传播阻断达标工作考核评估;在全市血防防急感、健康教育、江滩管理以及血防门诊工作目标督导考核中位列第一。代表江苏省接受国家重大公共卫生项目(结核病管理)检查。全年新净增管理严重精神障碍患者336人,患者检出率比2017年增加0.81‰。国家卫健委疾控局在该区组织召开江苏省高校艾滋病防治工作座谈会。为全区9所中学的2179名小升初、初升高的新生开展32场“防艾禁毒”知识宣传同伴教育活动,在三江学院投入使用全市首台HIV抗体检测包自助发放机。有效平稳处置结核病疫情,密切接触者筛查率、结核病患者转诊率均100%。全年扩大免疫规划疫苗接种率99%。健康促进活动“乐享健康——健心行动”参与受众数万人。区疾病预防控制中心连续四年获“中国健康知识传播激励计划贡献奖”,在南京市卫生计生食品安全技能竞赛中获团体总分第二名。完成2017年中国儿童与乳母营养健康监测0~17周岁儿童及乳母调查项目。

**卫生监督** 建立基层卫计监督综合监管新体系,从各社区卫生服务中心抽调专职协管人员并入街道(园区)社会事务科。目前全区共有区级卫生监督员12名、街道协管员8名、社区信息员66名,自上而下形成“区—街道—社区”三级联动机制,分层保障,推进全区基层卫计综合监管网格化管理。12月19日,《健康报》网站对该区基层卫监督管理新体系进行报道和宣传。先行先试“全过程记录执法”,全年通过执法全过程记录共完成行政处罚28起,较上年处罚总数增长54%。7月全面启动省级卫生监督信用评价试点工作,完成首批78家试点单位的信用评级。作为省级在线监督监测试点单位,率先试点游泳池、饮用水、环境、医用辐射在线监测和医疗废物在线追溯共五个领域、21家单位、27个点位的在线监督监测项目。12月8日,《健康报》以《南京雨花可在线监测医疗废弃物处理》为题,对试点项目进行报道。全年立案查处医疗机构违法案件6起,罚款2.85万元。全面完成国家下达全年双随机监督任务数58家,实施监督完成46家(任务关闭12家),共抽样37家,监督完结率100%。全年立案查处公共场所违法案件22起,罚款4.4万元。全年学校卫生监督覆盖率200%,全区各中小学均无重大传染病疫情及突发性公共卫生事件发生开展。开展严厉打击校园周边非法行医专项行动。

**爱国卫生** 认真做好市级国家卫生城市长效管理中期考评和年度综合调研工作。建成7个市级“健康细胞”、2个省级“健康细胞”项目。开展“关注小环境,共享大健康”主题爱卫月宣传活动,共计发放《江苏省爱国卫生条例》宣传手册1000份、海报200套,张贴宣传标语160余条,悬挂横幅40余条,刊出黑板报90余期次。与南京日报社联合举办南京市“健康家庭、健康市民——走进雨花台区”的评选培育活动。开展以“烟草和心脏病”为主题的第31个世界无烟日活动。发动群众参与“健康江苏·我为控烟发声”公益接力活动。开展控烟相关法规和知识培训,细化部门监管责任、规范各类场所控制控烟设置标准,组织相关部门对文明城市考察点项目和重点窗口开展控烟工作综合性检查指导。巩固国家“除‘四害’先进城区”创建成果,开展越冬灭蚊防制工作。完成3个区级标准化项目点建设。推进铁心桥街道病媒生物防制全覆盖和各街道(园区)防控设施标准化项目建设。落实“厕所革命”政策,开展农村改厕自查工作。

**计划生育** 推行生育服务APP网上受理登记,完成登记4370人。计生奖励扶助政策兑现率100%。发放农村部分计划生育家庭奖励扶助金、独生子女伤残死亡家庭特别扶助金、计划生育公益金共计510.92万元。完成对符合计生一次性奖励条件人员登记及983.16万资金结算。赛虹桥街道“青春健康”等6个市级项目点完成建设并通过验收。全区计生工作先后2次在市级会议上交流经验。完成“十三五”全国流动人口卫生计生服务管理规划实施情况中期评估工作。新培育流动人口健康促进示范企业(学校)3个,健康家庭20户,累计建成国家级流动人口健康促进示范企业1个、流动人口健康家庭1个、省级流动人口健康家庭6个。开展28场主题健康促进广场活动,流动人口各类受教人群6.7万余人次。全年共办理各类流动人口证件378件。江苏省流动人口服务管理信息系统反馈率98.3%。流动人口信息库新增15148人,超额完成市级目标任务。跨省流出人口个案信息核查率100%。协助安徽省卫计委、滁州市卫计委在安德门社区建立“安徽省驻南京市流动人口卫生计生区域协作工作站”,召开流动人口计划生育联席会议3次。与安徽省绩溪县、江苏省丹阳市签订流动人口计划生育双向管理服务协议书,累计与54个市(县)建立流动人口服务管理双向联系制度和信息通报制度。启动“婴幼儿脑发育障碍社区早期识别及干预项目”市级试点项目。完成1个街道级0~3岁早期发展指导服务示范站和6个社区级亲子活动室的建设,培育1个示范育儿园。对全区30家保育机构及幼儿园托班开展专项检查。组织多种主题宣传,落实免费亲子体验服务,0~3岁婴幼儿早期发展知识普及率98%。开展“新家庭——促进家庭发展能力建设”项目试点建设,开展“幸福家庭宣传月”活动34场,组织特扶人员专场活动8场。组织幸福家庭及幸福家庭示范街道评选。

**综合改革** 推进省级七项改革试点工作:铁心桥、

赛虹桥中心试点创建江苏省首批社区医院;完成省级卫生监督在线监测和信用评价试点任务;入选“江苏省儿童青少年近视综合防控试点区”;板桥、岱山中心建成糖尿病并发症筛查工作站,通过省级基本公共卫生服务创新试点项目验收;西善桥中心被确定为省级家庭医生服务模式创新建设单位;完成江苏省基层卫生医疗机构中医馆健康信息平台建设试点工作。推行居民电子健康档案务实应用,开放档案52781份。完成分级诊疗、慢病二期、妇幼二期等区域性业务系统。推进雨花医院改革。全面落实药品购销“两票制”。推进网上行政审批,实施“不见面审批”办件种类4项共31件。

(姚欣雅)

## 栖霞区

**概况** 2018年,全区共有各类医疗卫生机构176个(含驻区医疗机构),其中:三级医院1个、二级医院6个、公共卫生单位3个、社区卫生服务中心10个、社区卫生服务站34个,另外还有社会和企事业单位举办的门诊部以上医疗机构23个,诊所、卫生所和医务室等99个。全区编制床位3725张,实有床位2866张,卫生技术人员4544人。其中执业(助理)医师1831人。全年区属医疗机构门急诊250.8万人次、出院1.89万人次。中央电视台深度财经栏目报道栖霞医改经验做法,栖霞区荣获“2018年度江苏省基层卫生十强县(市、区)”称号,成功创建省级慢性非传染性疾病综合防控建设达标区,综合医改2017年度考核栖霞区获全市第一名,区卫计局被区委、区政府表彰为2018年度完成“五个建设”工作目标突出贡献单位。

**疾病预防与控制** 报告甲、乙类传染病712例,发病率106.98/10万。计划免疫一类疫苗接种19.07万人次,二类疫苗自愿交费接种5.56万人次。发现肺结核患者197例(涂阳87例),报告率、转诊率、系统管理率均100%。对962名被监管人员进行HIV抗体检测,自愿免费咨询检测891人。完成药物灭螺874.3万平方米,江苏省血防宣传周启动仪式在燕子矶幕燕滨江风光带举行。按男女比列1:1随机抽取40名8~10岁儿童进行尿碘、甲状腺肿大情况检测,尿碘达标率100%,发现两名学生甲状腺肿大。全年接诊肠道患者4599人次,完成“02”培养852例,“02”检索率18.53%。在管严重精神障碍患者1475人,规范管理1437人,规范管理率97.42%。完善居民健康档案,高血压患者管理59880人,糖尿病患者管理18655人。

**卫生应急** 坚持应急小分队24小时值班制度。及时更新卫生应急物资储备,完善卫生应急处置预案和技术方案,加强卫生应急队伍建设管理,开展卫生应急培训及演练。密切关注人感染致病性禽流感等重大传染病疫情,有效处置手足口病、诺如病毒腹泻、水痘、疱疹性咽颊炎和流感等聚集性疫情278起,突发公共

卫生事件及时报告、及时处置率100%。完成仙林半程马拉松、中高考等重大活动医疗卫生保障。

**卫生监督** 对公共场所、学校、供水企业、医疗机构等加强日常卫生监督检查。成立医疗专家库,实施医疗机构电子化执业登记和医师、护士电子化执业管理。2018年办理公共许可事项940件。检查各类医疗机构193个,开展打击非法行医行动9次,取缔非法行医9户次。受理各类投诉举报35起,均及时调查处理和反馈。对777家公共场所进行监督检查。运用“互联网+监督”技术对4家二次供水单位开展在线监测在线管理,通过在线监测设备和在线管理软件,实现对二次供水单位实时监督管理。

**爱国卫生** 加强除四害重点片区、示范片区建设,完成1个示范片区的防控设施标准化建设。举行世界无烟日广场宣传、义诊活动,推进医疗卫生机构控烟监督执法工作。深入开展健康教育与健康促进,加强“健康细胞”工程建设。全年共创成省市级“健康细胞”单位31家,其中省级16家(7个健康社区、1个健康单位、8个健康促进医院)、市级15家(8个健康社区、1个健康单位、1个健康主题公园、1个健康街道、1条健康步道、3个健康小屋)。获得2018年度“健康细胞”工程建设优秀组织单位称号。加强全区饮用水水质监测,每月对东阳水厂卫生状况和水质指标进行检测,督促东阳水厂关停前提供合格饮用水。

**社区卫生与妇幼保健** 推动龙潭、燕子矶社区卫生服务中心新院区建设,协调马群、迈皋桥保障房二期社区卫生配套工程的规划设计,加强栖霞华侨城、石埠桥和龙潭新城区医疗配套设施规划工作对接,栖霞、马群、八卦洲等3个社区卫生服务中心通过市级妇幼保健服务机构标准化建设评审,仙林社区卫生服务中心通过省级妇幼保健服务机构标准化建设评审,完成迈皋桥街道奋斗社区卫生服务站标准化改造,新建公共场所母婴室10个(其中4个为示范母婴室,6个为标准母婴室)。成功创建1个省级基层特色科室(迈皋桥中心糖尿病科)、3个市级基层特色科室(迈皋桥中心康复医学科、西岗中心呼吸内科、栖霞中心针灸科)和4个市级重点医学专科(栖霞区医院骨科、康复医学科、区妇幼保健院检验科、儿科)。推出家庭医生签约基本服务包和个性化服务包。整合共享社区居家养老中心、便民服务中心资源,在各社区建立家庭医生工作室。全区一般人群签约23.09万人,签约率33.31%;重点人群签约16.65万人,签约率74.74%。农村孕产妇住院分娩补助522人,发放补助经费26.1万元;农村育龄妇女增补叶酸517人,免费发放叶酸1034瓶;开展孕产妇艾滋病、梅毒和乙型肝炎阻断工程,检测7478人,完成妇女宫颈癌和乳腺癌免费筛查12782人,免费婚检2188人次,婚检率90.34%。孕产妇死亡率继续保持为0,婴儿死亡率1.66‰,出生缺陷发生率7.9‰,5岁以下儿童死亡率1.81‰。孕产妇健康管理率100%,7岁以下儿童保健管理率99.76%。“六一”体检24682人次,新生入托体检9748人次,

教师体检3688人次。

**医政管理** 打造“院府合作”升级版,省人民医院在栖霞区医院挂牌成立消化内科、泌尿外科、康复医学科等3个“专家团队工作站”并开通远程会诊系统。投入13.3亿元与江苏省中医院共建省中医院仙林分院,于7月份开工建设。由中国工程院院士李兆申领衔的泰康仙林鼓楼医院院士工作站、美国西奈山医院附属泰康仙林鼓楼医院先后揭牌。推进栖霞区医院扩容和区妇幼保健院新院区建设。加强紧密型医联体建设,栖霞区妇幼保健院与八卦洲社区卫生服务中心共建联合病房,三级医院专家到栖霞坐诊2943人次,区属二级医院专家骨干到医联体成员单位坐诊3612人次。

**中医药管理** 继续深化“校府联动”,以“中医药慢病防治”为纽带,与南京中医药大学全方位合作。启动基层中医药适宜技术培训和基地建设,22名基层社区医生通过培训基本掌握中医常用5类8项适宜技术。加强《中华人民共和国中医药法》宣传培训,为33832名65岁及以上老人开展中医体质辨识和中医药保健指导,为11186名0~36个月儿童开展中医药健康管理服务。

**计划生育管理** 依法实施全面两孩政策,建立全面两孩政策动态监测机制,确保全区全面两孩政策稳妥有序推进;深化计划生育服务管理改革,落实生育登记服务制度,进一步简化优化再生育审批流程。办理生育登记服务5361例(其中一孩3434例、二孩1927例),再生育审批48例。推进0~3岁婴幼儿早期发展工作,建成区0~3岁童书玩具馆、栖霞街道0~3岁早期发展指导中心,加快尧化街道0~3岁早期发展中心建设。实施0~3岁亲子体验服务,共有1500名13~36月龄儿童完成4次体验。落实计划生育优惠扶持政策,计划生育家庭奖励扶助政策落实率100%。全区一次性奖励结算4197人,发放资金1510万元;特别扶助金在册人数904人,发放特扶金645万元;农村奖扶人数2930人,发放资金285万元;公益金兑现123人,发放资金25.3万元。春节和中秋共走访慰问1165人,涉及资金37.18万元。公交、游园年卡607人,涉及资金37.63万元。加强流动人口均等化服务工作,开展流动人口便民服务,开展流动人口健康促进示范活动。江苏仙林生命科技创新园发展有限公司被评为2016—2017年度省级流动人口健康促进示范企业,燕子矶街道赵文保等4个家庭被评为2016—2017年度省级流动人口健康家庭。完成国家流动人口监测工作,开展“把健康带回家”服务活动。

(朱命国)

## 江宁区

**概况** 2018年,江宁区创成“江苏省基层卫生十强区”,通过省级卫生应急工作示范区复核评估,被国家卫健委表彰为“国家级妇幼保健优质服务示范区”



“流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范区”“全国流动人口动态监测优秀单位”和“全国生育状况抽样调查优秀单位”。全区共有各级各类医疗卫生机构 532 个,开放床位 7 457 张;卫生技术人员 10 287 人,其中有执业(助理)医师 3 976 人,注册护士 4 315 人。全区门诊服务量 748.99 万人次,住院服务量 9.3 万人次。

**疾病预防与控制** 稳步推进三大重点传染病防控,代表江苏接受国家血防春查。登记活动性肺结核 406 例,其中病原学阳性 207 例,肺结核患者治疗成功率 94.74%,肺结核患者健康管理率 100%。艾滋病确证阳性 109 例,607 例存活病例随访检测管理率 100%。甲、乙类传染病报告总发病率 150.42/10 万。完成省慢性病综合防控达标区建设,慢病规范管理率 75% 以上。在 3 个社区卫生服务中心试点“基层慢病综合门诊”慢病防治模式。国家免疫规划疫苗接种率保持在 98% 以上。东山社区卫生服务中心创成江苏省三级预防接种门诊。方山社区卫生服务中心接种门诊搬迁新址并顺利开诊。规范落实严重精神障碍患者免费治疗、监护人以奖代补、点对点支持社区等惠民政策,严重精神障碍患者管理率 98.3%。

**卫生应急** 全年报告突发公共卫生事件 13 起,处理学校聚集性疫情 163 起,开展疑似食源性疾患暴发调查 14 起,突发公共卫生事件及时报告处置率 100%。新建土桥、湖熟两个急救点。居民自救互救培训 4.2 万人次,累计培训率 7.2%;各级医疗机构开展院内急救技能培训率 83%。

**卫生监督** 完成 177 个医疗机构“双随机一公开”抽检工作,监督检查合格率 85%,下达监督意见书 254 份。开展行业单位卫生巡查 510 户次,监督覆盖率 100%。开展行政处罚案件 54 起,其中一般程序 36 起,简易程序 18 起,处罚金额共计 11 万余元。强化“行政执法全过程记录制度”落实,区卫生监督所执法全过程视频“双视角”等创新做法获省、市肯定。完成食品安全示范区创建任务,餐饮具集中消毒单位视频监控成为全省在线监督监测试点单位。区卫生监督所参与拟定的省地方标准《民宿业卫生标准》5 月份正式实施。7 月份行政审批事项全部移交区行政审批局。

**爱国卫生基层卫生与妇幼保健** 启动汤山和谷里街道创建国家级卫生街道。新建村级公厕 90 座。农村饮用水水质合格率 100%。6 个社区通过省级卫生村验收,4 个社区创成省级“健康细胞”。在横溪、汤山、湖熟、江宁、禄口 5 个社区卫生服务中心实施血透室建设。新创成 7 个省、市基层特色科室,东山社区卫生服务中心创成省级社区医院。家庭医生全区常住人口签约率 32.52%,重点人群签约率 80.1%。全区人均基本公共卫生服务项目经费 92.73 元,居民健康档案建档率 77.14%。建立高血压防治指南在线学习机制,基层医护人员“云鹊医”平台在线注册 903 人,93% 的人员获得线上证书。辖区共有孕产妇 15 961 人,活产儿 16 144 人,健康管理率 98.22%;孕早期产

前检查人数 15 936 人,早孕建册率 96.00%,产后访视率 97.03%,系统管理率 94.26%;围产儿死亡率 1.87‰,出生缺陷发生率 3.74‰,孕产妇死亡率 12.39/10 万。婚检率 95.06%。开展免费孕前优生健康检查服务项目,全年完成 2 817 对,目标任务完成率 100.6%。重大妇幼卫生项目年度目标任务全部完成。丹阳社区卫生服务中心通过妇幼规范化门诊省级验收。建设 21 个标准化母婴室。南京市江宁医院、南京同仁医院、江宁区中医医院、南京世纪现代妇产医院、南京医科大学附属逸夫医院 5 个医院通过爱婴医院省级复核评估。

**计划生育** 出台《关于实施全面两孩政策改革完善计划生育服务管理的实施方案》,年度计划生育目标管理责任制各项指标全部完成。依托“我的南京”生育登记 APP,实现生育登记网上预约办理,全年共办理生育登记 15 059 例。在全区开展 2016 年以来出生人口清理补报 4 310 人。创新制定《奖励扶助(特别扶助)专项资金精准发放管理办法》,实现与公安户籍个案信息进行常态化比对。全年为 1.9 万名符合条件的对象发放各类计生奖扶救助资金 2 647 万元。推进计生特扶对象在江宁医院可凭证享受优先挂号、取药等便利服务。新建横溪等 3 个街道级 0~3 岁婴幼儿早期发展指导服务站,27 个社区亲子活动室;开展科学育儿知识讲座 301 场、亲子体验活动 964 场。开展纪念“5·15”国际家庭日宣传活动,江宁计生保险工作获省计生协二等奖,汤山街道被省卫健委确定为全市唯一的“新家庭计划——家庭发展能力建设”第一批省级项目点。上汽大众有限公司南京分公司被国家卫健委表彰为流动人口健康教育示范企业,上坊中心小学被省卫健委表彰为流动人口健康促进示范学校,有 7 户流动人口家庭分别被国家、省卫健委表彰为健康家庭;7 名同志分别被国家、省卫健委表彰为流动人口动态监测调查优秀个人。

**中医中药** 开展 2 期中医适宜技术培训班,共 300 余人参加培训。充分发挥各社区卫生服务中心中医馆作用,中心和站分别开展 6 类和 4 类以上中医药适宜技术。

**医政管理** 按新标准对 23 个基层医疗机构软件资料实行同质化管理,强化 18 项核心制度落实,开展 2 轮专项督导和 2 轮随机抽查,及检验、放射、护理、病案等专项检查。有效处置各类医患纠纷与投诉 141 件,处理及时率 100%。继续参加市医疗责任保险,共出医责险 44 例,参加调处 22 例,完成赔付 34 例,赔付金额 202.6 万元。组织开展全区基层医师、护理操作竞赛 2 次,三基理论知识竞赛 2 次。推进医养融合,完成沐春园护理院的省级示范性医养结合机构创建工作。

**医学教育与科研** 新招聘人员 453 名(其中编内 214 名,编外 239 名),招录农村订单定向免费培养医学生 21 名,引进高层次人才 10 人、基层紧缺型人才 6 人,申报 1 人入选省 333 人才工程第三层次培养对

象。完成乡村医生聘用 531 人。继续教育举办 2 个国家级、15 个省级共 17 个 I 类学分项目,培训 3 634 人次。举办各类培训教育 33 期(班),培训 5 306 人次,完成 4 期 948 人次的在岗乡村医生继续医学教育培训。获东南大学远程教育教学管理二等奖。发表论文 436 篇,其中基层 32 篇;外出进修 181 人次,基层 42 人次;规范化培训 11 人次,全科医师转岗培训 2 人次。

**其他** 江宁医院湖山路院区正式运营,省人民医院滨江分院启动建设,禄口、麒麟、汤山等社区卫生服务中心新改扩建工程有序推进。9 个社区卫生服务站通过省级标准化市级验收,全区省级标准化建设达标率 93.2%。19 个社区卫生服务中心污水处理工程基本完成。通过国家互联互通四级甲等现场验收。成立由政府主要领导亲自挂帅的区公立医院管理委员会,建成“2+5”模式医联体,实现基层社区卫生服务机构医联体全覆盖。药品采购“两票制”覆盖面 100%。严格执行短缺药品监测、报送和储备管理制度,基层医疗机构在省短缺药品申报系统上报短缺药品 346 种。全年发展预备党员 13 名,审批预备党员转正 2 名。落实意识形态责任制,扎实开展全区医疗卫生行业扫黑除恶专项斗争。完成中央、省、市、区巡视巡察发现问题的对照整改,开展形式主义、官僚主义集中整治专项行动。

(张 蕾)

## 浦口区

**概况** 2018 年,浦口区共有各级各类医疗机构 136 个(3 个医疗机构市里审批),政府办二级公立医院 2 个,社区卫生服务中心 7 个,社区卫生服务站 67 个,门诊部 9 个,诊所(含卫生所、医务室、卫生站、卫生保健所)33 个,急救站 5 个,妇幼保健所、疾病预防控制中心、卫生监督所、医学教育机构各 1 个。全区医疗机构编制床位数 1 188 张,其中医院床位数 1 040 张,社区卫生机构床位 148 张。全区共有卫生人员 2 551 人,其中卫生技术人员 2 472 人,内含执业(助理)医师 1 077 人、注册护士 867 人。全区每千人口编制床位数 3.28 张、医师数 2.97 人、注册护士数 2.39 人。全年门急诊量 181.54 万人次,出院 3.93 万人次。社区卫生服务中心省级标准化建设达标率 85.7%,服务站达标率 96.9%,居民健康档案建档率 84%。

**疾病预防与控制** 全区人均基本公共卫生服务经费提高至 90 元,14 大类 55 项基本公共卫生服务项目实现全覆盖,连续 12 年未发生血吸虫病急性感染病例,完成查螺面积 2 800 万平方米、灭螺 501.76 万平方米、血防环境综合治理 15 万平方米,完成省血防环境改造工程 1 项。开展“血防宣传周”“碘缺乏病宣传日”“疟疾宣传日”等宣传活动,疫区中小学生、居民、畜牧养殖人员和水上作业人员血地寄知识知晓率均达 95% 以上。与南京脑科医院建立精神专科联盟,在乌江社区卫生服务中心开设精神科门诊,全年累计

开诊 9 次,接诊 75 人次,其中新发现并建档管理严重精神障碍患者 23 人。

**卫生应急** 甲、乙类传染病累计报告发病数 435 例,发病率 127.53/10 万。处理相关聚集性疫情累计 45 起,其中手足口病 9 起、水痘 9 起、疱疹性咽峡炎 8 起、一般性感冒 18 起、病毒性胃肠炎 1 起。处理手足口病暴发疫情 1 起。手足口病病例跟踪随访病情观察累计患者总数 1 717 人。在全市食品安全风险监测技能竞赛中,获得个人组第 13 名和团体优胜奖。推进完成突发公共卫生事件应急指挥中心建设启用,成功完成省级卫生应急规范区创建。

**卫生监督** 全面开展“双随机、一公开”监管工作,强化“事中、事后”监管,完善并建立健全配套工作机制,完成 58 个“双随机”监督检查任务,完结率 100%。全面推广运用行政移动执法全过程记录,全区 18 名监督协管员均配置执法音像记录设备,共协助开展食源性疾病预防、饮用水卫生、学校卫生、非法行医和非法采供血、计划生育等实地巡查 753 次。区卫生监督所宁浦卫计(公)罚字[2018]2 号案卷获得区优秀执法案卷。联合开展“无证行医”“游医”、非法医疗美容等机构监督管理工作,全年依法取缔非法游医 11 人次,完成 163 家生活美容机构涉嫌非法行医排查工作。全年行政处罚立案 16 件,完成行政处罚 16 件,罚款人民币 8.8 万元。对餐饮具集中消毒单位实现在线监控,指导 2 家餐饮具集中消毒单位完成生产车间及工艺流程改造,实现生产环节“天窗式”监管,卫生监督执法人员随时对其生产环节卫生状况进行全过程监督。完成女子马拉松、山地自行车等重大赛事及政府重大活动的医疗保障,无一例不良事件发生。

**爱国卫生工作** 全面实施“健康浦口”建设三年行动计划,落实“健康细胞”工程建设,创建市级健康街道 1 个、健康社区 2 个、健康步道 3 个、健康促进医院 4 个、区级健康家庭 40 个、健康市民 40 人,全区农村户厕无害化建设率 98%。组织参加文明城市农贸市场督查 24 次。完成江浦街道开展病媒生物防制全覆盖、江浦街道林公堤美食街和象山公园两个标准化示范区建设工作。组织开展健康教育宣传,共举办各类“健康大讲堂”等讲座 300 余场。组织爱卫月广场宣传活动,发放健康宣传品 1.6 万余份。完成兰花塘社区和明因寺社区的 120 户健康素养监测调查工作。印发《关于进一步加强控烟工作的通知》,联合区卫生监督所对系统内医疗单位开展控烟监督检查 22 户次。

**基层卫生与妇幼保健** 大力推进“基层服务能力提升”工程,分步推进社区卫生服务中心异地新建和社区卫生服务站点的撤并整合工作。截至 2018 年底,江浦社区卫生服务中心异地新建项目即将投入使用;星甸异地新建项目即将开工建设,永宁、桥林、汤泉社区卫生服务中心完成选址和规划调整等工作。出台《浦口区家庭医生签约服务工作实施意见》,探索个性化签约服务模式,实现减免优惠 2.7 万余人次,居民满意度 96%。有效融合家医与慢性病管理资源,创新以



“慢性病诊疗一站式服务区”“健康小屋”等形式,开展药品长处方、延方等服务。在全区开展第8个“世界家庭医生日”暨“我承诺,我服务”家庭医生主题服务活动。重点人群签约9.61万人,签约率84.36%。星甸街道石桥社区卫生服务中心、永宁联合社区卫生服务中心完成省级标准化社区卫生服务机构市级验收,桥林街道社区卫生服务中心成功创建糖尿病专科市级特色科室,完成省级社区医院创建申报工作,江浦街道同心村卫生室获得江苏省示范村卫生室称号。开展婚检一站式服务工作,婚检率85%。兑现农村孕产妇住院分娩补助556名。向677名农村妇女发放叶酸片,依从率100%。完成“两癌”筛查12128人,并及时对确诊的患者进行定期随访。孕产妇“艾乙梅”(艾滋病、乙肝、梅毒)检测率100%,乙肝表面抗原阳性孕产妇所生新生儿注射乙肝免疫球蛋白72支。完成免费孕检978对,活产数4866人,孕产妇健康管理率99.05%,产后访视率97.39%,孕产妇死亡率0.5岁以下儿童死亡率4.41‰,婴儿死亡率3.58‰,新生儿死亡率1.65‰。儿童建证建卡率100%,一类疫苗接种率均在98%以上,7岁以下儿童健康管理率91.74%。

**计划生育** 全区已婚育龄妇女5.5万人,出生2759人,女性1314人,其中一孩1563人,二孩1175人,多孩21人。永宁街道0~3岁婴幼儿早期服务指导站获市级示范站称号。对保育行业开展两次联合检查,发放备案、整改告知书60余份,全年开展各类讲座、亲子活动65场,0~3岁婴幼儿早期发展知识普及率80%。

**中医中药** 全区共有中医类医疗机构8个,其中二级中医院1个,中医诊所7个,7个社区卫生服务中心均设有中医科,中医执业医师109人,占全区执业医师总数的14.6%。2018年,全区中医药服务48.45万人次,占总门诊量32.89%。区中医院成功打造儿科、肛肠科、脑病科、骨伤科等特色科室,其中儿科为江苏省中医重点专科,肛肠科为国家农村中医特色项目,脑病专科、骨伤科、脾胃科为市级中医重点专科。设立省、市名老中医专家国医堂,先后建立丁义江、汪寿传名老中医专家工作室。永宁、桥林和汤泉3个社区卫生服务中心成功创建成为省级中医馆。

**医政管理** 浦口区与省人民医院签订院府合作协议,在浦口区中心医院的基础上,设立江苏省人民医院浦口分院,通过省人民医院下派优秀的管理团队和医疗专家团队,逐步实现浦口分院与省人民医院医疗服务的同质化和一体化管理,9月12日,成立院府合作管委会,江苏省人民医院浦口分院正式挂牌运营,运行模式为“一院三区”。浦口区中医院与江苏省中医院、江苏省中西医结合医院、东部战区总医院、中大医院、鼓楼医院等医院开展多个专科医联体合作,先后建立施瑞华、赵建宁教授工作站,重症、胸痛、内分泌医学中心分中心,鼓楼医院脑卒中分中心以及汪受传、丁义江、赵建宁、武心萍等名医工作室。进一步推进区域紧密型医联体建设,明确区内两个二级医院帮扶社区的

重点任务,年内下派专家21名,帮助基层成功创建市级特色科室1个,建成联合病房1个。区中心医院康复体检中心、内科楼、中医院住院楼先后投入使用,中医院儿童中心、中心医院脑科楼、桥林新城医院等项目按时序推进,全区新增床位200张。

**医学教育与科研** 2018年,辖区两个二级医院共获南京市卫计委课题立项4项、浦口区科技局指令性课题7项、健康学院院级课题立项5项、一项国家实用新型专利,两项专利被国家专利总局正式受理,发表SCI论文4篇,核心期刊论文51篇。与江苏卫生健康职业学院合作开设“康复师驻点班”,24名医护人员取得江苏省高校教师资格证。

(刘颖奇)

## 六合区

**概况** 全区现有二级医疗机构3个,街镇社区卫生服务中心15个,民营一级医疗机构8个,各类诊所(门诊部)56个,设有村卫生室114个。专业公共卫生机构4个,无偿献血工作站1个。有各类卫技人员2756人,执业医师(含助理医师)1438人,执业护士1112人,聘用乡村医生515人。每千常住人口拥有执业(助理)医师2.07人、执业护士1.72人,每千人口拥有床位2.6张。累计建成国家卫健委群众满意乡镇卫生院3个(冶山、竹镇、马集),省示范乡镇卫生院4个,省标准化社区卫生服务中心12个,省示范卫生室31个,省标准化卫生室107个,市级特色科室7个。

**卫生改革** 成立区域外科医学联盟,南京鼓楼医院选派医务处副处长任六合分院副院长。区人民医院分别与程桥、新集社区卫生服务中心签约成立医疗联合体。启动竹镇、金牛湖卫生院创建二级医院工作。药品采购实行“两票制”。10月31日零时完成基层医疗机构医疗服务价格调整。

**基础建设** 区妇幼保健所综合病房楼项目开工建设。东沟社区卫生服务中心搬迁新址并投入营业。雄州社区卫生服务中心拆除旧楼,开工建设新门诊综合楼。金牛湖、龙袍、东沟等3个社区卫生服务中心中医馆建成使用。

**疾病预防控制** 做好长春长生问题疫苗的应对工作,一类疫苗基础接种率99%。全区共报告乙类传染病712例、手足口病2540例,全部及时进行流行病学调查和跟踪随访。妥善处置学校发生的一般传染病疫情4起。共查螺4007万平方米,药物灭螺910万平方米。完成HIV检测43067人次,结核病系统管理率100%,精神障碍患者登记报告率3.73‰,规范管理率98.33%。高血压规范管理率80.6%,糖尿病规范管理率80.4%,通过“江苏省慢性非传染性疾病综合防控达标区”验收。60岁以上老年人体检93339人,从业人员免费健康体检24630人。

**卫生应急** 完成元旦长跑、中华龙舟赛、竹镇国际半程马拉松赛等重大活动医疗保障工作,累计出动救

护车 38 车次,参与医疗保障医务人员 296 人次,服务约 1 500 人次。

**妇幼保健** 发放农村孕产妇住院分娩补助 3 292 人,补助资金 162 万元。97 个家庭医生团队签约重点人群 19.01 万人,签约率 74.95%,完成离休干部签约 93 人,签约率 90.3%。补服叶酸 2 620 人,艾滋病、梅毒和乙肝检测 18 167 人,免费两癌检查 25 210 人。全年免费婚检 7 636 人,免费孕前优生健康检查 4 880 人。孕产妇系统管理率 95.2%,产后访视率 97.1%。7 岁以下儿童保健覆盖率 99.3%,新生儿死亡率 2.07‰,婴儿死亡率 2.77‰,5 岁以下儿童死亡率 3.69‰,新生儿出生缺陷发生率 5.01‰。完成 10 个公共场所母婴室建设任务。5 月 17 日代表南京市接受省妇幼重大项目绩效考核,是获得四个优秀的区、县之一。

**医政管理** 全区医疗机构门急诊 317.72 万人次,住院 4.5 万人次,手术治疗 2.5 万人次。开展医疗质量督查,抽查门诊处方 4 000 张,合格率 97.8%;抽查住院病历 280 份,合格率 96%。启动竹镇、金牛湖卫生院创建二级医院工作。全区医联体工作共下派专家 1 240 人次,门诊 18 368 人次,共开展手术 382 例,实现上转病例 2 684 人次,下转病例 2 486 人次。区域外科医学联盟邀请 11 位省、市级专家为 320 名医务工作者举办外科适宜技术讲座。全年共举办临床业务学习讲座 9 次,近 1 300 人次参加培训。马鞍体外碎石科、程桥痔科被命名为市级特色科室,马鞍街道黄赵等 8 个村卫生室省级“示范卫生室”创建通过市级验收。全年采血 11 450 人次、3 730 000 毫升,比上年同期分别增长 3%、6%。

**信息化建设** 区域卫生信息化通过国家全民健康信息平台互联互通标准化成熟度四级甲等测评授牌。荣获中国信息协会创新驱动示范奖。健康报、新华日报、南京日报等 12 家媒体集中采访报道该区卫生信息化建设。妇幼云平台的孕萌 APP 开始在金牛湖、东沟社区卫生服务中心试运行。在东西部医疗帮扶工作中与青海湟源、陕西山阳开展远程会诊 26 次。

**爱国卫生** 完成农村户厕改造 10 013 座。投放鼠药 500 千克,投放诱蝇笼 5 000 个,新增毒饵宅 2 000 个。加强辖区内集中式供水单位的监督检查,采集水样 124 份,合格率 100%。开展“世界无烟日”等广场宣传活动 18 场,受众 1.7 万人次。创建 2 个省级健康促进医院,2 个省级健康社区,4 个省卫生村,24 个市级“健康细胞”工程,龙池街道建成市级健康街镇,金牛湖街道通过省级卫生街镇验收。

**卫生监督** 按照“三集中、三到位”要求,“一站式”集中受理行政许可 2 080 件。完成“双随机一公开”工作,全年抽检 60 家单位,均合格。打击非法行医 22 次,取缔非法行医 13 起,监督检查公共场所 746 家,行政处罚 11 家,罚款 2.1 万元,没收药品器械 36 件。扩大食源性疾病病例监测覆盖面,将监测主体由原来的 2 个哨点医院延伸至街镇社区卫生服务机构。

**计划生育** 全区生育登记 4 658 人,发放奖扶资金 1 946.35 万元。新建、改(扩)建 6 家社区亲子活动室和 2 个街道级婴幼儿早期发展指导服务示范街道,雄州街道被命名为南京市“幸福家庭建设示范街道”,10 户家庭被命名为南京市“幸福家庭”。减免特扶对象挂号费、发放扶助证 634 个,对现有 938 名计生特殊家庭建立联系人制度。推进流动人口基本公共卫生计生服务均等化。开展“把健康带回家”健康促进广场活动 10 次,发放健康工具包 2 000 个,宣传折页 2 万套。培育流动人口健康教育示范企业 1 个,与上海市闵行区签订流入人口双向服务管理协议。

(陈娟)

## 溧水区

**概况** 2018 年全区共有 4 个二级医院,专业公共卫生机构 3 个,4 个中心卫生院,3 个镇卫生院,1 个街道社区卫生服务中心,72 个村卫生室,14 个社区卫生服务站;另有 3 个民营医院,16 个民营诊所、医务室、门诊部。全区实有床位 2 084 张,比上年增加 157 张。全区医疗卫生单位卫技人员 2 960 人,其中高级职称 258 人,中级职称 755 人。平均每千人拥有病床 4.4 张,每万人拥有全科医生 4.16 人。全区医疗机构门急诊 334.7 万人次,出院 6.25 万人次。全年业务总收入 15.41 亿元。2018 年区级医院门诊次均医药费用 226.12 元,较上年同期下降 2.51%。

**医风廉政建设** 组织全系统广大职工开展新时代职业精神大讨论活动 28 场次,在全系统内开展理想信念、社会主义核心价值观和职业道德教育 25 次,开展警示教育 16 次。评选 24 名“溧水好医生”。开展市级、区级和院级患者满意度调查,发放问卷 1 400 份。对各单位党风廉政建设、作风行风情况明察暗访 30 次。做好药品采购“两票制”工作,加强监督考核和日常采购监管。印发 3 000 张“十条禁令”卡片,划定医务人员职业道德底线和红线。对违纪违规问题立案审查 4 起,约谈 3 家推进“12345”工作不力的单位负责人。各单位对违反诊疗常规、服务态度恶劣、违反工作纪律等问题通报 10 人次,免职 2 人。

**综合医疗改革** 区人民医院、区中医院、区第三人民医院分别与东南大学附属中大医院、江苏省中西医结合医院、南京脑科医院合作。区域医联体合作试点区人民医院托管白马中心卫生院,增挂“南京市溧水区人民医院、东南大学附属中大医院溧水分院白马院区”院牌;区中医院与和凤中心卫生院建立一体化联合病房。妇科联盟在白马、晶桥、和凤、石湫卫生院运营并增挂“妇科专家工作室”牌子,内科联盟在东屏、白马、晶桥、石湫卫生院运营。洪蓝镇卫生院与南京市中西医结合医院开展紧密型合作,石湫中心卫生院与南京市第一医院普外科开展合作,中大医院专家在永阳社区卫生服务中心开设门诊。与南京医科大学眼科医院紧密型合作签约。将区疾控中心预防性健康体检

和皮肤病门诊等一般性医疗服务职能进行剥离。

**人才队伍建设** 区级医院与基层卫生院建立人才培养机制,下派管理骨干、业务专家、高年资主治医师等优质资源到基层卫生院,开展培训、指导,提升基层卫生院“造血”能力。基层卫生院定期派专业技术人员到区级医院进修学习,提升医疗技术水平。2018年共组织各类招聘22场次,其中校园招聘6场次,引进卫技人员411人,其中,高层次人才14人,硕士研究生45人,大学生村医72人,临床类195人。实施“师承带教”“青苗计划”,推动中医学术的传承,确定19名指导老师和31名中医药学术经验继承人。全年开展基层中医药适宜技术培训讲座6次,累计培训500余人次。组织在岗村医到中医院短期进修54人次。柘塘、石湫、和凤等分别建设南京市基层医疗机构名中医传承工作室。区中医院呼吸科、脑病科等8个科室确立为市级中医重点专科建设单位。启动“杨桂云全国名老中医药专家传承工作室”建设。

**医疗机构监督管理** 出台《关于进一步加强和改进医疗卫生管理工作的意见》,开展院、科二级质控检查,开展全面预算及成本管理,建立第三方审计和信息公开制度。2018年区级医院门诊次均医药费用226.12元,较上年同期下降2.51%。制定《关于印发溧水区推行卫生计生监督行政执法全过程记录制度工作实施方案的通知》《溧水区卫生和计划生育局关于印发“双随机”监督抽查计划实施方案的通知》,全年依法立案查处无证行医17件。督查涉嫌无证非法行医场所68个,取缔15户次,没收药械5箱,罚没款106638元。严厉打击“黑诊所”“非法医疗美容场所”,2起涉嫌非法行医犯罪案件移交公安机关。组织开展基层机构医疗、检验、护理、院感等质控培训,开展全区各级各类医疗机构的医疗废物管理、医养结合机构医疗卫生管理和打击诈骗医保基金专项整治与检查。对问题较严重的溧水瑞丽妇产医院和溧水夕阳红老年公寓医务室负责人进行诫勉谈话。其中,溧水瑞丽妇产医院交由区卫生监督所立案查处。

**医疗服务管理** 区人民医院卒中中心通过国家级(基层版)认证,胸痛中心成为国家级建设单位,胸痛中心、卒中中心、创伤中心通过市级验收。急诊、肾内等4个临床科室成为南京市重点专科。永阳街道社区卫生服务中心皮肤科、和凤中心卫生院针灸推拿科、东屏街道中心卫生院泌尿外科,分别通过市特色科室验收和省特色科室建设单位的验收。按照年初推进村卫生室达标建设目标和省示范创建计划,全年达标建设10个。柘塘镇秦淮村卫生室、柘塘镇荷花村卫生室、洪蓝镇陈卞村卫生室、洪蓝镇上港村卫生室、晶桥镇杭村村卫生室、白马镇朱家边村卫生室、白马镇白龙村卫生室、和凤镇毛公埠村卫生室石湫镇上方村卫生室等9个村卫生室通过省示范卫生室验收。和凤中心卫生院与区中医院联合病房建设签约并运行。洪蓝镇卫生院与市中西医结合医院合作,开设联合病房、专家门诊,打造康复科。白马、石湫、和凤、晶桥4个卫生院开

展妇科联盟专家工作站。东屏、白马开设杨兵全博士工作站开设糖尿病专科。石湫、晶桥、东屏加强消化内科建设。在和凤开设中医科耿霞名中医工作站。白马开设外科联盟专家工作站,人民医院肛肠科戴连平、骨科顾翔、陈林等专家坐诊。石湫、柘塘、白马推进儿科联盟工作。全区8个卫生服务中心(卫生院)床位使用率由2016年的46.8%增长至63.7%。组织基层参加市级各类培训如B超、心电图、糖尿病等90余人次,依托区人民医院开展专科专病医疗培训及护理培训50余人次。举行乡村医生中医适宜技术竞赛。和凤中心卫生院护士吉亚楠在市卫计委基层医疗机构护理技能竞赛获得第5名,区人民医院护士陈文娟在市卫计委二级医院护理技能竞赛中获得第5名,溧水第三人民医院在市卫计委精神医学质量控制中心病历评比中获得三等奖。全区政府办医疗机构参加医责险签约率100%。组织溧水山地马拉松赛、南京大金山雷锋馆开馆仪式、首届国际草莓品牌大会等重大活动等医疗保障36次,派出救护车50车次,救护人员100余人次。

**药品保障机制** 全区公立医疗机构全面落实国家基本药物制度。药品、医用耗材(试剂)、尤其是高值医用耗材采购工作全面实现网上集中采购,并规范药品、医用耗材(试剂)以及新增品种的审批、采购程序。建立健全区级公立医院药品供应保障应急处置预案机制,全面落实医疗机构短缺药品分级储备职能,每月开展短缺药品上报工作,指定区人民医院作为区级短缺药品定点储备医院。将药品采购“两票制”纳入全区各医疗机构绩效考核之中。

**互联网+健康医疗** 完成溧水区智慧医疗项目软件部分整体建设内容,先后实现基本医疗升级,增加合理用药和处方点评系统,实现药品使用的精细化管理。辖区内各级医疗机构按照区深化医改的整体要求,围绕居民、医护人员及管理人员需求,统一对信息化系统进行升级。实现全区医疗卫生信息互联互通和全区医疗卫生信息的便民、惠民运用。完成基层综合信息系统及平台改造功能,公共卫生系统升级,并与南京市平台实现数据上传。区级信息平台与区内各医疗机构各系统对接,实现各类相关数据的汇聚,并与市级平台、省级平台对接,通过省级三级全民健康信息平台的测评。创新和探索医疗健康数据应用,实现畅通信息采集沟通渠道,打通系统壁垒,统一数据标准,准确实现全区医疗卫生服务的精细化监管。健康溧水APP顺利上线运行,实现网上预约挂号、线上统一支付、家庭医生线上、线下同步签约、健康管理、分级诊疗等业务。

**卫生计生监督** 对184项权力事项清单进行梳理和维护,其中行政处罚146项、行政确认6项、行政许可1项、行政征收1项、行政奖励15项、行政给付7项、其他行政权力8项,全部纳入到江苏省政务服务网一张网对外公布,做到清单之外无权力。对36项公共服务事项进行梳理和维护,其中宣传培训7项,检测服务6项,公共卫生服务22项,救济援助1项,全部纳入江

苏省政务服务网一张网对外公布。全区 139 个医疗机构实施医疗卫生日常监督 139 户次,医疗废物专项检查 42 户次,中医医疗机构依法执业专项监督检查 7 户次,立案查处无证行医 18 件,已办结行政处罚案件 13 件,督查涉嫌无证非法行医场所 61 个,取缔 14 个次,罚没款 96 478 元。2 起涉嫌非法行医犯罪移交公安机关立案。对全区 21 个放射诊疗单位开展日常监督管理,监督覆盖率 100%。对全区范围内 22 个医疗卫生机构开展传染病防治分类监督综合评价。开展消毒产品经营单位监督 14 户次,餐饮具消毒单位监督检查 6 次。公共场所现场监督检查 693 家,量化分级 487 户,录入省系统 555 户。行政处罚 11 件,罚款合计 2.8 万元。对辖区内 8 家涉水产品生产企业、3 家集中式供水单位,9 家增压站,63 家二次供水单位进行专项检查,开展日常监督检查 100 户次。开展孕妇外周胎儿游离 DNA 产前筛查与诊断技术专项监督检查 9 户次,打击“两非”专项检查 12 个医疗机构。

**医学培训与竞赛** 开展基层各类医学教育培训 32 场,参加 640 人次。组织各镇(街)、村医务人员实用技能短期进修 32 名镇医、51 名村医参加培训。糖尿病慢性并发症筛查与管理培训 35 人。区内 7 大类专科项目参加培训 863 人次。区外参加全国妇产科基层医师培训、南京市基层协会胃肠疾病规范诊疗培训、市基层协会消化疾病最新共识与消化内镜论坛、口腔服务能力提升培训等学习 14 场次,共 125 人次。联合区总工会开展医疗、处方评比、护理技术操作、医学感染、公共卫生及妇幼健康服务技能等竞赛活动,参赛 204 人。在永阳街道湾子口广场举行“2018 年健康江苏服务百姓”大型义诊活动,现场提供专家义诊、发放宣传健康材料、相关疾病诊疗、健康知识教育等。

**公共卫生** 2018 年,全区各级基本公共卫生项目补助经费共 4 175.1 万元,人均项目补助经费 96.53 元,村卫生室(社区卫生服务站)补助资金 40% 以上,经费到位率 100%。全区共确诊肺结核 129 例,病原学阳性率 54.3%,健康管理率 100%,患者社区随访管理率 100%。基层医疗卫生机构对因症就诊者、涂阳肺结核患者密切接触者、65 岁及以上老人、糖尿病患者等高风险人群开展症状筛查,问诊筛查 92 539 人次,可疑症状者免费拍片 2 622 人次,共发现肺结核患者 6 例,其中因症就诊者筛查发现病例 3 例、糖尿病患者筛查发现病原学阳性病例 1 例、65 岁及以上老年人筛查发现病原学阳性病例 2 例。全年处置学校结核病疫情 6 起,其中散发疫情 5 起,突发公共卫生事件 1 起,累计发现学生病例 22 例,完成密切接触者筛查 1 985 人次。规范处置省溧中学生结核病突发公共卫生事件。全区预防接种建证率 100%。全年一类疫苗应种 114 736 人次,实种 114 726 人次,接种率 99.99%,未发生接种差错事故。白马中心卫生院通过省卫健委三级门诊验收。一类疫苗预防接种异常反应补偿保险投保 2 894 人。适龄儿童水痘免费接种 3 915 人。建立患者入院—住院—出院健康教育档案,

开展个性化健康教育。组织开展形式多样的健康教育活动,将出生缺陷防治知识纳入健康教育内容,全年共发放健康教育资料 920 443 份,播放音像 27 206 次,更换宣传栏 1 878 次,开展咨询活动 180 场,开展健康教育知识讲座 787 场。制定《溧水区 35 岁及以上人群首诊测血压工作实施方案(试行)》,全年首诊测血压 91 505 人,测血压率 90% 以上。结合签约服务,并通过日常门诊、健康体检等途径,加大高血压、糖尿病筛查力度,及时将患者纳入健康管理,全年分别管理 42 888 人、12 259 人,任务完成率 105.10%、109.11%。高血压患者规范管理率 73.21%,糖尿病患者规范管理率 71.2%。开展慢病自我管理小组工作,晶桥继续实施糖尿病“5+1”达标管理项目,并获得省级达标管理一等奖;东屏、晶桥建成省级糖尿病并发症筛查工作站,并推行初级筛查包个性化签约服务。区民政局、卫计委、农工委联合印发《2018 年溧水区部分慢性病患者药费补助实施方案》,全区部分特殊群体中高血压、Ⅱ型糖尿病患者服药费用补助 520 人、109 978 元。建立居民电子健康档案 36.14 万份,建档率 83.6%,开放居民健康档案 61 006 份。全区 60 岁及以上老年人 9.99 万人,老年人健康管理率 57.23%,完成市下达管理任务数;65 岁及以上老年人共 6.78 万人,健康管理率 61.49%。2018 年通过省现场考核获“江苏省慢性病综合防控建设达标区”称号。全区 0~6 岁儿童 29 707 人,接受管理 29 157 人,健康管理率 98.1%,系统管理率 95.2%。新生儿访视人数 4 272 人,访视率 94.4%。孕产妇健康全区活产数 4 525 人,早孕建册 3 868 人,早孕建册率 85.48%,产后访视率 98.91%,2018 年获“江苏省妇幼健康优质服务示范区”称号。全区共登记严重精神障碍患者 1 930 人,检出率 4.46‰,管理 1 911 人,管理率 99.02%,规范管理 1 909 人,规范管理率 98.91%,签订知情同意书 1 911 人。开展体检 1 238 人,体检率 66%。全区人群签约覆盖率 47.2%,重点人群签约覆盖率 85.3%。开发上线“健康溧水”APP,会同区发改局出台《关于溧水区家庭医生签约个性化服务项目设置和明确收费价格的通知》,制定个性化签约服务包,推行“点单式”签约服务,组织开展家庭医生示范团队创建和评选活动,命名 5 个示范团队。

**卫生应急** 建成卫生应急指挥决策系统,与教育、市场监管、农业、气象、安监等部门建立信息沟通与交换渠道,组建联络员队伍,定期召开联席会议,投入 70 万元落实应急物资和装备储备。应急队伍培训率 90%,医疗卫生机构培训覆盖率及人员覆盖率 100%。调整区级卫生应急专家队伍,修订突发公共卫生事件应急预案和突发事件医疗卫生救援应急预案。组织开展模拟霍乱、H7N9 流感等突发传染病疫情应急演练活动。联合开展多场突发公共卫生事件应急演练。区人民医院组织开展踩踏、群体创伤等不同主题的突发事件综合类紧急医学救援演练。全年共报告法定甲、乙类传染病 690 例,报告发病率 158.52/10 万;丙类传

染病 907 例,报告发病率 208.37/10 万。未发现漏病例,网报率 100%,报告及时率 100%。2018 年发生 3 起突发公共卫生事件,其中水痘暴发疫情 2 起,肺结核暴发疫情 1 起,均及时进行规范处置。突发公共卫生事件报告率、报告及时率、网络直报率、报告完整率、事件评估率均 100%。组织全区机关企事业单位人员开展“溧水区卫生应急素养知识有奖竞答”活动,共有 16 981 人参与。联合教育局开展全区中小学“卫生应急 健康护航”主题绘画作品征集活动。2018 年获“江苏省卫生应急工作规范区”称号。

**计划生育** 出生政策符合率 99%,各项法定奖励扶助政策兑现率 100%,计生特殊家庭家庭医生签约率达 95.43%,在区人民医院开通计划生育特扶家庭就医绿色通道。晶桥镇镇级婴幼儿早期发展市级示范指导站建设通过市卫计局评估验收,贝尔育儿园成功创建市级优质示范育儿园。全区新建的 13 个亲子室全部通过市级验收。全区各级 0~3 岁婴幼儿早期发展阵地共开展亲子体验活动 131 期,体验婴幼儿 18 972 人。服务率 85%;开设家长学堂 37 期,参加培训家长 4 202 人次,婴幼儿早期发展知识普及率 96%。与人社局合作开展育婴师培训 131 人。将“两非”治理纳入对镇、街年度目标管理责任制考核,与 B 超、妇产科等相关人员签订岗位责任书,建立孕情跟踪服务管理制度,全区出生人口性别比 107。推进幸福家庭建设,开展“幸福母亲·幸福家庭”主题广场宣传活动,印制发放宣传知识折页及宣传品 1 万份。全区 10 户家庭荣获“南京市幸福家庭”,晶桥镇荣获南京市幸福家庭建设“示范镇街”。溧水区荣获江苏省计划生育协会“计划生育基层群众自治示范县(区)”称号。

**爱国卫生** 全年发放各类宣传资料 7 000 多份。下发《关于做好溧水区国家卫生城市长效管理工作的通知》。通过市爱卫办对全区的越冬蚊防制工作的检查验收。白马镇中心卫生院、晶桥镇中心卫生院、洪蓝街道卫生院、东屏街道卫生院的“健康促进医院”的创建通过市爱卫办的验收,荣获市级“健康促进医院”。晶桥镇中心卫生院同时荣获省级“健康促进医院”。通过市爱卫会对全区国家卫生城市长效管理工作综合(暗访)检查。开展公共场所控制吸烟专项督导检查。完成省、市爱卫办对全区 2017 年以来及 2018 年年度的农村户厕、改厕情况和经费使用情况的复查工作。完成上报全区水质监测情况及医疗卫生机构落实生活垃圾强制分类管理、餐饮业环保专项整治工作。全区农村无害化卫生户厕普及率 98.1%,生活垃圾无害化处理率 100%。

(杨和生)

## 高淳区

**概况** 2018 年,全区有各级各类医疗机构 167 个,其中:三级医疗机构 1 个,二级医疗机构 2 个,乡镇卫生院 8 个,其他公立医疗机构 3 个,民营医院 12 个,

门诊部、诊所 16 个,医务室 2 个,社区卫生服务站 120 个。另有卫生单位 3 个。全区每千人拥有床位数 4.74 张,每千人医师 2.68 人,每千人注册护士 2.95 人。2018 年居民期望寿命 82.23 岁。

**疾病预防和控制** 全区共报告乙类传染病 8 种 507 例,死亡 3 例。发病率 113.58/10 万,死亡率 0.67/10 万。丙类传染病 6 种 1 823 例,发病率 408.38/10 万。报告腹泻 3 162 人次,“02”检索 678 例无阳性,检索率 21.44%,占全区人口的 1.57‰。区结核病定点医院报告活动性肺结核 183 例中病原学阳性患者 90 例,病原学阳性率 50.85%。建立居民电子健康档案 374 341 份,全区共管理高血压患者 40 139 例,任务完成率 100%,规范管理率 87.50%,血压控制率 73.75%;管理糖尿病患者 12 306 例,任务完成率 100%,规范管理率 76.88%。随访 HIV 感染者/艾滋病患者 105 例,死亡 1 例。春季查螺 2 033.01 万平方米,有螺 9.45 万平方米。Kato-Katz 法监测肠道蠕虫 2 500 人,无阳性感染。11 月份通过省级有效控制肠道线虫病达标考核评估。

**卫生应急** 制定《高淳区 2018 年卫生应急工作实施方案》。重点加强呼吸道、肠道等传染病防控工作,调查处置疫情 117 起。举办突发公共卫生事件报告及处置、急性传染病防控、医疗救援等不同形式的卫生应急知识及专业技能培训班 16 个,参加培训人员 463 人次。开展自救互救知识与技能培训,共培训救护员 30 人,开展“六进”活动普及性培训及自救互救技能培训 2 983 人,累计培训医疗卫生机构从业人员 1 371 人。联合开展人感染 H7N9 禽流感应急处置演练,开展应急救援演练 3 次,参加演练 141 人次。完成春运、春节、中高考、金花节及螃蟹节、高淳国际慢城马拉松及政府等重大活动卫生安全保障任务 30 余次。年内,高淳区创成省级卫生应急规范区、东坝镇创成卫生应急规范镇。

**卫生监督** 年内,全区共有监管单位 874 户,对辖区内的各类医疗卫生单位开展医疗卫生监督 352 户次,出动 125 车次,420 人次,监督覆盖率 100%。对 29 个放射诊疗单位全部进行质控与卫生防护检测。公共场所卫生建档 585 家,建档率 100%,监督 797 户次,监督覆盖率 100%,从业人员健康证明持有率 98%;公共场所卫生监督量化分级单位 521 户,量化分级管理实施率 100%。对 44 所中小学校和 35 家托幼机构进行卫生监督检查,监督覆盖率 100%。对辖区内 35 家托幼机构、44 所中小学校开展传染病防治工作检查。对全区 1 家集中供水单位、3 家二次供水单位涉开展卫生监督检查 33 户次,水质现场快速检测 12 次。卫生行政许可现场审核 179 户卫生行政处罚,立案处罚 51 起,罚款人民币 21.3 万元,没收违法所得 0.18 万元。

**妇幼保健** 2018 年全区地段内产妇总数 4 522 人,活产数 4 561 人,产前检查率 98.62%、7 岁以下儿童保健管理率 99.23%,孕产妇死亡率 0,婴儿死亡率 2‰、新生儿死亡率 1.5‰,新生儿出生缺陷率

10.71%;实施两癌检查10 621人,完成年度任务的106%;实施免费婚前医学检查4 174人,婚检率93.73%;实施免费孕前优生健康检查1 802人,完成年度任务的112.6%;计划生育手术8 243例;发放避孕套7.23万盒、宫内节育器480套及其他各类药具23 026盒;新增示范/标准母婴室7个;完成桤溪、漆桥卫生院妇儿保规范化门诊创建;在全国妇幼健康服务技能竞赛市级竞赛中,高淳人民医院顾志本获得儿科组第一名,荣获市五一劳动奖章。

**医政管理** 制定《2018年镇卫生院绩效考核方案》及《区级医院绩效考核方案(2018版)》,开展基层住院病历季度质控及合理用药检查,举办病历书写规范培训,开展医疗废物处置工作自查及检查,举办全区基层医疗机构院感管理培训,进行死亡病例大讨论活动。开展慢病分级诊疗工作,制定高血压、糖尿病、慢阻肺、慢性胃炎、高血脂、冠心病、慢性心衰、脑出血、脑梗塞、腰腿痛等10种慢性疾病分级诊疗技术方案,并筛选10种慢病一线推荐用药。加强挂职院长考核,制定《基层卫生院挂职副院长工作考核评分标准(2018版)》;启动紧密型医联体试点工作,制定《高淳区深入推进紧密型医联体建设工作实施方案》;加强民营医院管理,制定《关于加强民营医疗机构医疗质量与安全管理工作的通知》。举办2018年高淳区基层急救技能竞赛。完成山地马拉松及国际慢城马拉松赛等重要活动医疗保障25次。

**中医药管理** 申报省、市特色专科建设,桤溪中心卫生院被遴选为省级示范中医科建设单位。举办2018年高淳区基层中医药适宜技术竞赛活动,评选出个人奖10名,团体优胜单位两名。邀请市级专家对全区负责中医药健康管理服务项目的相关人员进行65岁以上老年人及0~3岁儿童中医药健康保健管理知识培训,制定并统一下发老年人9种体质的中医药保健指导宣传单。0~3岁儿童及65岁以上老年人中医药健康管理服务各项指标均达到市局考核标准。年内,中医诊所备案5个。

**爱国卫生** 开展健康细胞工程争创活动,全年创建省、市级健康促进医院各1个,市级健康单位1个,市级健康社区2个,南京市健康市民23名,健康家庭1个,区级健康家庭10个,健康市民30名;举办各类健康咨询、讲座26次,发放宣传资料共计2万多册;举办病媒生物技术培训班,有75名来自各行业的责任人参加培训。开展病媒生物季节性防治工作,使用灭鼠药500千克,粘鼠板4 000张,灭蟑药10 000包。继续推行病媒生物市场化服务,全区有7个镇及城区部份单位选择聘请专业公司进行病媒生物防制。东坝街道完成江苏省卫生街道创建。

**智慧医疗建设** 对区域卫生信息平台进行升级,优化数据采集流程,进一步规范数据质量,每日定时上传数据。对接省疾控中心传染病直报平台,实现区内各医院通过区平台直接向省疾控平台进行传染病直报。对接省中医馆信息系统,实现用信息系统辅助中

医师进行辩证论治、开具处方等工作。对接南京市平台的健康档案调阅和智能提醒功能,实现临床医生对患者在南宁市内其他地区就诊的信息查询。按照最新版本国家基本公共卫生规范升级改造基本公共卫生信息系统,由C/S架构系统升级改造为B/S架构。对接南京市妇幼信息系统,实现与南京市其他区妇幼业务信息的互联互通,实现与南京市分级诊疗平台对接。

**医疗技术** 高淳人民医院新技术新项目开展一类17项、二类30项、三类46项,一共93项。2018年共发表医疗论文167篇,其中核心期刊论文40篇(中华医学会系列核心3篇),SCI 7篇;共发表护理论文134篇,其中核心期刊2篇(中华医学会系列核心1篇)。

**计划生育** 2018年共审批再生育102例、生育服务登记4 004例、发放“独生子女父母光荣证”3 127件,办理单位退休人员独生子女父母加发5%退休金事项133例,办理无子女证明21例。全区农村部分计划生育家庭奖励扶助14 815人,发放奖励扶助金1 444.64万元;计划生育家庭特别扶助771人,发放特别扶助金539.06万元;持证退休职工和非从业人员的“一次性奖励”580人,发放一次性奖励金208.8万元;计划生育特别扶助家庭节日慰问816户,发放慰问金17.28万元;计划生育家庭一次性公益金补助56户,补助金11.5万元。各项奖励扶助金共2 221.28万元,计划生育利益导向政策落实率100%。全区建成16个社区(村)级亲子活动室,桤溪镇0~3岁婴幼儿早期发展指导服务站通过市级示范站验收。组织育儿专家开展科学育儿知识讲座32期,为1 970名家长及监护人提供培训服务;为1 860名13~36个月内婴幼儿及家长开展亲子互动活动。淳溪镇试点推行免费亲子体验活动。举办第25个“国际家庭日”宣传活动暨摄影比赛,组织各镇(街道)开展幸福家庭评比活动,10户家庭被评为南京市“幸福家庭”,漆桥镇被评为“幸福家庭建设示范镇”。全区流动人口总数13 005人,其中流入人口8 588人,流出4 417人。流出育龄妇女总数1 328人,其中流入已婚育龄妇女2 738人,流动人口服务率96%。培树南京凯莱服装有限公司为健康教育示范企业,荣获江苏省流动人口健康促进示范企业称号。选送居住在淳溪的芮鸿全、桤溪的陈六伢二户为健康家庭。按时完成国家流动人口动态监测的调查工作。

(张立中 徐桃香 邓新保 石 慧 韩为明  
陈英英 张泉水 王晓菊 江世哲 单广梅 刘筱韵  
张泉水 赵 静 刘晓晨)

## 江北新区

**概况** 江北新区直管区内注册的各级各类医疗卫生机构共243个。其中1个三级乙等医院,二级医院8个,社区卫生服务中心共10个,31个社区卫生服务站,4个检验实验室,新区公共卫生服务中心(含疾病预防控制中心、妇幼保健所)及卫生监督所各1个。全



区医疗机构编制床位 3 351 张,每千人拥有床位数 4.46 张;执业医师(含助理医师)1 842 人,每千常住人口执业(助理)医师 2.46 人;注册护士 2 458 人,每千人常住人口护士 3.28 人。全年门急诊 514.63 万人次,住院 9.89 万人次,手术 2.7 万人次。

**医政管理** 制定《江北新区医疗卫生机构设置规划(2018—2030 年)》,统筹布局新区医疗卫生资源。中大医院江北院区通过等级医院复审;鼓楼医院江北国际医院一期基本建成并择机营业;南京医科大学第四附属医院主体结构封顶。出台《基层医疗卫生和专业公共卫生机构综合改革实施办法》,推进编制管理、人事制度、财政投入、绩效管理等方面改革。成立新区公立医院管理委员会,完成浦口医院、浦厂医院整合,浦口医院被确定为首批市级卒中救治中心。新增 3 个市级医学重点专科,江北人民医院被确定为国家级基层胸痛中心和市级创伤救治中心。出台《推进区域医疗联合体建设和发展的实施方案》和《江北新区医联体专项经费使用管理暂行办法》等相关文件,沿江、盘城、泰山等社区卫生服务中心与浦口医院合作开设联合病房。

**疾病预防与控制** 超额完成血防查灭螺任务,无血吸虫急感病例发生,未发现本地感染疟疾病例。艾滋病病毒感染者/患者随访管理率 99.74%。肺结核患者管理率 100%。完成沿江社区卫生服务中心三级预防接种门诊省级验收,成立新区二类疫苗采购遴选委员会,辖区 7 个街道(11 个计免门诊)的免疫规划疫苗接种率全部 98% 以上。高血压、糖尿病患者规范管理率分别为 66.64%、65.78%,江北新区被确定为江苏省慢性病综合防控达标区。规范管理重精患者 1 932 人,规范管理率 95.74%。

**卫生监督** 监督 2 568 户次,监督覆盖率 100%,取缔黑诊所 27 户次。完成“双随机”国家监督抽检任务 118 户,任务清单及检查结果在江北新区官网公示。落实“七日双公开”监管制度,实施卫生行政许可、卫生行政处罚事项全部在市区两级统一信用平台公示。按照省、市、区“证照分离”改革试点精神,开展“证照分离”改革试点工作。依托 4 家职业健康体检机构进行职业病监测,规范、及时网报监测数据,开展职业病防治宣传周活动。食品污染、食品有害因素监测采样覆盖辖区全域并延伸到农村,全年共完成 13 起疑似食源性疾病的流行病学调查工作。推进卫生计生监督行政执法全过程记录制度,实现执法全程留痕和可回溯管理。

**卫生应急** 及时、成功处置 6 起突发公共卫生事件,信息报告及时率、规范处置率均 100%。为各社区卫生服务中心和有关医院配置心肺复苏模拟人 12 套、AED 设备 7 套,用于卫生应急技能“六进”宣传培训活

动,开展居民急救培训 54 748 人,占辖区内总人数 8.58%。葛塘街道通过南京市卫生应急规范化街道创建验收。医疗卫生单位接受急救培训 6 405 人,占总人数的 154%。联合安监、消防、环保等部门成功承办省级“液氨储罐泄漏事故应急处置综合演练”。辖区各级各类医疗卫生机构完成重大活动的医疗卫生保障 24 次,无任何差错发生。

**基层卫生** 出台《基层医疗卫生和专业公共卫生机构三年提升计划(2019—2021 年)》,计划投入约 10 亿元,对基层医疗卫生和专业公共卫生机构基础设施、医疗设备配置、队伍和信息化建设等进行全面提升。完成 1 个省级示范卫生室建设,创建市级特色科室 4 个,推进泰山社区卫生服务中心省级社区医院建设试点。公开遴选出 16 名市级基层卫生骨干人才,8 名省优秀基层卫生骨干人才。招聘和引进 87 名卫技人员和高层次人才。制定家庭医生签约服务工作方案和绩效考核办法,与辖区养老机构、居家养老中心签订医养结合协议并提供约定服务,服务覆盖比例 80% 以上,重点人群签约率 77.63%。制定新区基本公共卫生服务绩效考核指标体系,指导部分社区卫生服务中心通过购买服务方式,引导有合法资质的民营医疗机构配合开展基本公共卫生服务工作。

**妇幼保健** 盘城、沿江街道社区卫生服务中心妇幼规范化门诊建设通过市级验收。增补叶酸人数、两癌筛查、孕期检测艾、梅等妇幼重大公共卫生服务项目达到目标要求。完成 2 万多名在园儿童健康体检工作,完成 15 个母婴室建设任务。在全市妇幼健康服务竞赛活动中荣获团队第一名。

**爱国卫生** 成立爱卫会并设立爱卫办,街道、社区相应成立爱卫组织。制定下发国家卫生城市长效管理办法,组织开展星级农贸市场、平安市场、食品安全示范城市创建等活动。推行病媒生物防制 PCO 服务,完成 2 个示范片区的防控设施标准化建设。组建区级健康大讲堂讲师团,完成市、区级健康大讲堂共 20 次。建成 31 个省、市级“健康细胞”工程项目(含 1 个健康街道、4 个健康企业)。完成 600 户农村改厕工作并接受省级评估验收。

**计生工作** 完成再生育审批 91 例。扩大计生特殊家庭帮扶覆盖面,提供参保、医疗、养老、就业、收养等各方面扶持。新建 1 家亲子室,并通过市级验收,顶山 0~3 岁婴幼儿早期发展指导服务示范站创建为市级示范站。大厂街道成功创建为国家级计生协流动人口示范点,泰山街道锦城社区、沿江街道连心家园、29 中威尼斯水城分校等 5 个阵地成功创建为计生协市级示范点。

(王家贵)

无 锡 市

【综述】

2018 年卫生计生基本情况表

		数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)			数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)
卫生机构(个)		2 480	130	5.53	卫生人员(人)		67 199	4 519	7.21
医院(个)		185	19	11.45	卫生技术人员(人)		54 733	3 718	7.29
社区卫生服务中心(卫生院)(个)		106	4	3.92	执业(助理)医师(人)		21 004	1 394	7.11
医疗床位(张)		46 970	3 775	8.74	注册护士(人)		24 368	1 879	8.36
平均每千人口医疗		9.45(户籍)	0.69	7.88	平均每千人口		11.01(户籍)	0.66	6.38
床位(张)		7.14(常住)	0.55	8.35	卫生技术人员(人)		8.33(常住)	0.55	7.07
人 口	总数(万人)		497.21(户籍) 657.45(常住)		卫 生 费 用	卫生事业费(万元)(统计范围调整为大市)		403 215.84	
	出生率(‰)		6.64			卫生事业费与上年比增长率(%)		19.58	
	死亡率(‰)		4.85			卫生事业费占财政支出百分率(%)		3.82	
	自然增长率(‰)		1.79			卫生系统资产(万元)		2 278 174.57	
						卫生系统基建投资(万元) (统计范围调整为大市)		69 105.59	
医 疗 服 务	诊疗总人次(万人)		5 587.54		平均每门诊人次医疗费用(元)		205.3		
	出院总人次(万人)		123.43		平均每一出院患者医疗费用(元)		10 392.8		
	出院者占用总床日(万日)		1 170.9						
	住院患者手术人次(万人)		36.97						

2018 年,全市卫生计生系统按照全市卫生与健康大会部署要求,着力补短补缺、奋力创先争优,推进全市卫生健康事业高质量发展。无锡市六次蝉联全国无偿献血先进市,市卫计委荣获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、市政府集体三等功等荣誉。

一、“健康无锡”建设

市委、市政府召开全市卫生与健康大会,全面部署“健康无锡”建设任务。市卫计委履行牵头部门职责,提请市政府明确各成员单位职责分工、工作机制,落实三年行动计划和考核指标体系,并将“健康无锡”建设列入市(县)区高质量发展考核,推动各地各部门将 10 大行动、68 项重点任务落到实处。推进国家健康城市试点城市工作。参与国家健康城市示范城市标准制定和创建工作,培育具有地方特色的健康促进项目,加快“健康细胞”工程建设,新建或升级健康步道 21 条、健康主题公园 3 个、健康小屋 15 个;省级健康镇、村、社区和单位创建数量位居全省前列;居民健康素养水平由上年的 21.65% 跃升至 27.58%。无锡市、江阴市和 19 个镇通过全国爱卫办国家卫生城市(镇)复审,164 个省卫生村全部通过省爱卫办复审。农村无害化卫生户厕普及率 99.99%,列全省第一。

二、医药卫生体制改革

市政府常务会议审议通过《关于深化公立医院改

革建立现代医院管理制度的意见》,制定实施《市属公立医院领导班子绩效年薪实施意见》《市属公立医院高层次人才协议工资制实施意见》《关于聘用市属公立医院总会计师实施方案》等配套文件。在市物价权限范围内动态调整部分医疗服务价格,落实公立医院补偿,全市各级财政共安排卫生资金 66 亿元,其中市级财政安排 26 亿元,较上年有较大幅度增长。强化府院合作,推进“八个合一”统筹管理,市人民医院医联体、江阴市区域医共体被列为全省紧密型医联体建设试点单位。成立儿科、感染科、康复科、精神科、妇产科、眼科专科联盟。推进 DRGs—PPS 省级试点,强化临床路径和病案首页规范,全市 28 个医疗机构前三年病案首页平均入组率 94%。全市医疗机构按病种付费覆盖率 91%。江阴、锡山实施紧密型医联体打包支付试点。完成竞价、议价、限价挂网药品市级价格谈判工作和医用耗材及试剂集中采购工作,根据周边城市价格谈判结果调平采购价,药品价格较省中标价平均降 19%,医用耗材及试剂集中采购后价格平均降幅 16.96%。药品采购“两票制”、卫生计生监督工作和“放管服”改革扎实推进。“三项制度”试点工作被确定为“全市依法行政示范项目”。推进“双随机”工作,开展医疗机构执业信用评定,完善事中事后监管制度,全年共监督 22 287 户次。推进“减证便民”专项行动、“证照分离”改革试点全面落实到位。



### 三、体系建设

市政府印发《无锡市市属医疗卫生机构布局调整优化方案(2018—2020年)》,举办集中奠基开工仪式,正式启动江南大学附属医院后续项目、市妇幼保健院、市儿童医院、市急救中心、市精卫中心二期病房楼项目建设,预计总投资50多亿元。34个基层医疗卫生服务机构开展硬件提档升级建设,其中17个建成投用。4个社区卫生服务中心被国家卫健委确认为全国优质服务示范社区卫生服务中心。社会办医持续发展,全市社会办医疗机构1205个,床位数14618张,占比分别为49.22%和31.12%。

### 四、信息化建设

“无锡智慧健康提升工程”完成信息平台基础功能模块建设,通过国家卫健委“全民健康信息平台互通成熟度4甲测评”。宜兴市通过“江苏省全民健康信息平台互联互通成熟度”4级测评。市人民医院、江阴市人民医院通过国家卫健委“医院信息化平台互联互通度”4甲测评。“健康E家”面向实名认证的居民开放查询。家庭医生移动签约系统支持窗口签约、上门签约和手机APP在线签约三种签约形式。推广社区卫生服务移动随访,随访记录与健康档案信息系统实时同步。市属医院全部接入“无锡智医”并投入公测运行。启动建设互联网医院,市人民医院成立“无锡市仁医人工智能研究院”,市二院率先调通社保支付,市三院参加国家卫健委“电子居民健康卡”项目并率先实现“互联网诊疗”上线试运行,市中医医院探索线上线下诊间结算。院前院内急救信息联通对接,支撑胸痛中心、脑卒中救治新模式运行。

### 五、政策法规

开展献血立法起草工作,落实规范性文件合法性审查,完成3部政府规章、2件市政府规范性文件以及144件部门规范性文件清理工作,完成138件部门存量文件公平竞争审查专项清理以及2件规范性文件公平竞争审查。进一步落实委法律顾问和公职律师工作制度,加强法治宣传教育,完成卫生计生“七五”普法中期考核。持续推进卫生计生行政审批优质服务,全年累计办件19495件,推进“减证便民”专项行动,取消证明材料85份。贯彻落实医疗健康领域“放管服”改革举措,完善卫生计生网上申报系统建设,推进卫生计生“互联网+政务服务”。做好卫生计生“证照分离”改革试点以及江阴市和省级以上开发区赋权工作。

### 六、卫生应急

加强卫生应急体系建设,全市公共卫生机构和二级以上综合医院逐步成立应急办或明确专门科室负责卫生应急日常管理工作。推进卫生应急工作规范化建设,宜兴市、锡山区被省卫计委命名为省级卫生应急规范县(市、区)。实施全民自救互救素养提升工程,落实卫生应急“六进”活动。规范突发公共卫生事件报告制度,全市共报告一般突发公共卫生事件90起,均得到及时有效处置。

### 七、疾病预防控制

成功承办全国慢病防治大会。成立无锡市肿瘤筛查技术指导中心,启动消化道肿瘤筛查项目。推进实施适龄儿童水痘疫苗和老年户籍人口肺炎疫苗免费接种。全面排查和整改预防接种安全风险隐患,全力推进预防接种信息系统升级改造,在全省率先完成市级数据管理中心及相关子系统的建设部署运行。推进胸痛中心全市模式建设,加快卒中、孕产妇、新生儿、创伤救治中心建设。高血压、糖尿病规范管理率分别达71.56%、71.36%,管理患者的血压、血糖控制率达61%和58%。以市为单位通过省消除血吸虫病达标考核。

### 八、医政管理

2018年度卫生计生10项惠民举措全面落实到位。落实预约诊疗、远程医疗、检验检查结果互认等8项制度。全市公立三级综合医院平均住院日缩短至8.41天,市属公立医院住院、门诊次均费用增长率分别为4.08%、2.13%,均控制在省定目标范围以内。组织开展全市医疗质量、医疗安全检查及全市急诊医疗服务质量、核心制度落实情况明察暗访活动,检查医疗机构326个次,校验40个;组织开展质控指标体系及标准论证,41个市级质控中心对二、三级医疗机构开展835个次专业医疗质控现场督查。在全省三级医疗机构出院患者满意度调查中,该市有8个医院排名前50名,数量列全省第一,市人民医院、江南大学附属医院、市中西医结合医院位列全省综合满意度第一、第二、第五名。在省卫计委组织的2018年上半年落实“进一步改善医疗服务行动计划”明察暗访中,市二院得分列全省第2名。

### 九、中医管理

贯彻实施《中医药法》。市政府召开推进中医药高质量发展专题座谈会,出台《关于进一步扶持和促进全市中医药事业高质量发展的实施意见》,开展中医药文化科普巡讲系列活动。中医烧伤病学通过国家中医药重点学科验收,4个中医学科通过省中医药重点学科验收。市中医院通过世中联“中医药研究伦理审查体系认证”。江南大学附属医院成为省综合医院中医药示范单位建设单位。98.3%的基层医疗卫生机构能够提供中医药服务,85.7%的社区卫生服务中心(乡镇卫生院)建有标准化中医馆。5个基层医疗卫生机构获评省乡镇卫生院示范中医科、中医药特色社区卫生服务中心或建设单位,4个基层中医综合诊疗区(中医馆)达到省建设要求。举办中华中医药学会“五运六气”第二期学术峰会,省“西学中”培训班在锡开班,举办2期“金匮讲坛”,建立“黄煌经方工作室(无锡)”,新增7个国家、省级名老中医药专家基层工作站。市中医院设立“龙砂医学流派诊疗中心”。4人入选第二批省中医药领军人才培养对象,6人入选“国优”“省优”人才;获省级以上中医药科技项目立项12项、奖项7项、专利19项。

### 十、基层卫生

全市国家基本公共卫生服务项目经费人均补助标

准 82.76 元,超出国家和省定标准,全市共下拨各级财政补助资金 5.4 亿元。梁溪区、宜兴市分获 2017 年度国家基本公共卫生服务项目省级绩效考核第 1、第 2 名。全市组建家庭医生签约服务团队 864 个,全市一般人群签约服务率 36.9%、10 类重点人群签约服务率 62.5%。该市激发基层活力、做实家庭医生签约服务的工作经验在第七届全国基层卫生大会及国家卫健委基层卫生综合改革典型案例研讨会上作推广介绍。

### 十一、妇幼健康

完善妇幼健康服务体系,惠山区建成省级妇幼健康优质服务示范区,江阴市、宜兴市、惠山区建立妇幼健康服务联合体。聚焦母婴安全,推进出生缺陷防治,强化各级孕产妇及新生儿危重救治中心建设,启动助产士规范化培训,完成新生儿复苏培训和多学科危重症处理培训,修定高危孕产妇管理规范,建立督查机制,强化母婴安全责任落实。全市妇幼卫生项目指标全面达标,妇幼公共卫生和计生项目有效实施,共完成宫颈癌筛查 168 166 人次、乳腺癌筛查 170 762 人次,2 年覆盖率达到城乡 35~64 岁妇女的 35.14%。举办无锡市妇幼健康服务技能竞赛,参加省复赛获团体三等奖。

### 十二、综合监督

全年监督检查各类单位 2.3 万余户次,查处违法案件 356 起,罚没款 230 万余元,取缔 135 户,移送相关案件 15 起。探索创新卫生监督新方法、新模式,“三项制度”建设获得市法制办认可,并在全市执法单位推广,市卫生监督所连续四年蝉联“无锡市执法为民先进单位”。加大诚信教育普及力度,开展医疗机构执业信用评定 1 800 个。开展管理相对人培训 63 场次,覆盖 6 599 人次。坚持送法上门,向社区居民普及卫生法律知识,全年开展各类法律宣传活动 107 场,发放宣传资料 4 万余份。

### 十三、人口计生

落实“全面两孩”政策,全年共办理生育登记 47 043 件,再生育审批 963 件。深入推进促进流动人口社会融合和流动人口基本公共卫生计生服务均等化两项国家试点。高质量完成 2018 年全国流动人口动态监测调查。按政策分别兑现企业退休人员一次性奖励金 1.05 亿元,奖扶、特扶金 2.39 亿元。建立计生特殊家庭联系人制度、家庭医生签约服务、就医绿色通道。推进医养结合,全市医养结合机构 82 个,较上年增长 86.36%,创新设立护理站 1 个。

### 十四、科技教育

市属医疗卫生机构获国家、省自然科学基金项目和省重大专项 44 项,较上年增加 8 项。5 项科技成果通过省科技进步奖终审,其中一等奖 1 项;获省医学科技奖 4 项。取得发明专利 24 项,发表 SCI 一区论文 14 篇。择优资助本级科技项目 149 项。全市新增 1 个国家级博士后工作站、4 个市级院士工作站,5 个市级院士工作站晋升为省级站。新增省第五期“333 工程”第二层次培养对象 2 名、第三层次培养对象 23 名,新增享受政府特殊津贴专家 1 名、入选省有突出贡献中

年专家 2 名、市有突出贡献中青年专家 5 名、省第十五批“六大人才高峰”高层次人才选拔培养对象 5 名。新增农村订单定向培养医学生 105 名。直属医疗卫生单位医务人员因公出国(境)交流进修 131 人次,同比增长 40%,与欧美和日韩等国家(地区)同行累计签订各类卫生合作协议 21 份,累计缔结国际(境外)友好医院 10 对。援建中柬共建西港特区诊所被确认为江苏省“一带一路”重点项目,多次获得国家、省、市领导肯定,卫生外事工作在全省卫生外事工作会议上作经验交流。

### 十五、行风建设

推进行业廉洁风险防控工作,巩固“远离回扣、廉洁从医”主题活动成果,开展医疗机构行风突出问题整改情况实地督查,矫形器具相关产品专项治理、卫生行业行风专项整治等活动,完成无锡市人民医院、儿童医院大型公立医院巡查。开展全系统行风警示教育,全市开展执行“九不准”规定警示教育 336 次,累计参加 37 617 人,占总人数的 90.58%,践行承诺 25 576 人次,开展互帮互查 18 775 人次,发放廉洁行医口袋书 36 268 本,发放率 96.61%。召开全系统精神文明建设大会,开展“弘扬崇高精神、服务百姓健康”主题教育实践、“健康惠民、党员先行”实践活动、医疗卫生行业新时代职业精神大讨论,举办首届医师节系列活动、全市健康文化大会,联合市委宣传部、市文明办、团市委等部门表彰无锡市“医德标兵”“最美医护人员”“医德之星”“优秀医师”“最美青春榜样”等各类先进,在各市(县)区和直属单位举办优秀医务工作者先进事迹巡回报告会 13 场。

(朱国富 毛泉娇)

【全省率先实施“DRGs—PPS”项目试点工作】 2018 年 4 月,启动实施江苏省“DRGs—PPS”项目试点工作,按照市政府重点工作目标要求,细化制定市卫计委疾病诊断相关分组(DRGs)试点工作推进方案,全市 28 个二级以上公立医院纳入首批试点,取得了 2015—2017 三年病案首页平均入组率 94% 初评成绩。截至 12 月底,全市试点单位病案首页数据 99.66% 合规上传,反映出该市较强的医疗管理质量和信息化水平,为 2019 年试行“DRGs—PPS”结算奠定了坚实基础。

(朱国富 毛泉娇)

## 梁溪区

健康城市建设与爱国卫生 成立梁溪区“健康梁溪”建设领导小组,牵头制定《“健康梁溪 2030”实施意见》《“健康梁溪 2030”三年行动计划(2018—2020 年)》。建成健康小屋 12 个、健康步道 5 条,升级健康步道 6 条。创成省级健康社区 6 家、健康单位 17 家、健康促进医院 3 个,市级无烟单位 16 家。创新病媒生物防制服务模式,将 PCO 服务扩大延伸至健康社区、健康单位。助力全市通过省病媒生物防制四项控制达

标评审,病媒生物密度控制水平达国家标准要求。通过国家卫生城市复评审。

**医药卫生体制改革** 召开全区深化医药卫生体制改革工作会议,出台《全区深化医药卫生体制改革2018年下半年工作要点及任务分工》。制定《梁溪区大型医院巡查实施方案(2018—2020年)》。推进慢性伤口专科特色医联体、中医医联体建设,以及3个紧密型医联体试点。试点建设区域联合影像中心。区属二级以上公立医院药品、高值医用耗材采购金额网上采购率 $\geq 95\%$ 。

**依法行政与综合监督** 全面实施行政执法公示、重大执法决定法制审核、执法全过程记录“三项制度”。完成“双随机、一公开”任务218家,监督采样859件,合格率96.8%。适用《中医药法》作出行政处罚,作为首个案例在全省交流。获全省卫生计生监督执法优秀案例评比一等奖。建立医疗机构执业信用档案,医疗机构执业信用等级评定351个。

**疾病预防控制与卫生应急** 人均期望寿命83.68岁。推广“慢病工作室”服务模式,升级打造“健康管理中心”,全区建成慢病工作室12个,健康管理中心4个。开展社区糖尿病足筛查公益行,筛查2258人,获省卫计委2018年度预防医学科研课题立项、市卫计委2018年卫生计生科研项目立项。深化国家慢性病综合防控示范区建设经验在第九届全国慢病管理大会作交流。完成国家艾滋病综合防治示范区终期评估自评,全市首个艾滋病患者“心灵驿站”落户该区。开展省级精神卫生综合管理示范区建设,新建“心灵家园”社区精神康复站3家。开展适龄儿童水痘疫苗和65岁以上户籍老年人肺炎疫苗免费接种工作。

**医政管理** 牵头成立区创建平安医院活动协调小组,制定《2018年梁溪区平安医院创建工作要点及责任分工》。无锡口腔医院总院新址3月投入使用,增挂“无锡儿童口腔医院”牌子。落实不良执业行为记分制度、法定代表人约谈制度,完善医疗机构诚信体系建设。开展医疗质量医疗安全管理专项检查,建立全区预防与控制医院感染三级网络管理体系。推动落实改善医疗服务行动计划40条。医疗机构校验323个,责令整改5个,缓期校验6个。未发生等级医疗事故和重大医疗纠纷事件。

**中医管理** 各社区卫生服务中心均能提供6类15项以上中医药技术服务,建成“中医阁”14个。65岁以上老年人和0~36个月儿童中医药健康管理率分别为64.5%和68.68%。

**基层卫生** 实施社区卫生服务中心三年改造计划,完成4个中心改扩建工程。制定《梁溪区社区卫生管理制度汇编》。创成省级基层卫生机构特色科室2个。制定《梁溪区关于推进家庭医生签约服务的实施意见》。基本公共卫生服务项目人均补助经费94.9元。获评省卫计委国家基本公共卫生服务项目基层优秀实施方案评比县(市、区)组二等奖、乡镇卫生院(社区卫生服务中心)组二等奖。国家基本公共卫生服务

项目省级绩效考核成绩列县(市、区)第一名、市级绩效考核五连冠。获评全国优质服务示范社区卫生服务中心1个、省十强家庭医生团队1个。荣获江苏省基层卫生十强县(市、区)。

**妇幼健康** 推进区妇幼保健计划生育服务中心标准化建设。各社区卫生服务中心增挂药具管理科。获评省级基层卫生机构妇幼健康规范化门诊建设单位1个。通过市医疗机构哺乳室建设验收10个。完成“二癌筛查”项目任务。举办“女人花 梁溪韵”健康服务月活动,实施区社区“父母课堂”教育培训基地项目。孕产妇死亡率0,婴儿死亡率2.49‰,5岁以下儿童死亡率3.03‰,出生缺陷发生率4.55‰。

**计划生育** 办理再生育审批102例。发放计划生育特扶金1862.38万元、持证企退职工一次性奖励3713.63万元。常住人口出生性别比在正常范围。开展“心理彩虹”援助项目,16个街道全部建成“连心家园”。启动计生特殊家庭居家医养结合试点工作。新增养老护理型床位100张。获评全国流动人口动态监测调查优秀单位、全国生育状况抽样调查工作省级优秀单位。创成省级流动人口健康促进示范学校1家、健康家庭3家、首批“新家庭计划——家庭发展能力建设”项目试点单位1家。

**人才科研与信息化工作** “戴尅戎院士工作站”落户该区。获评省优秀基层卫生骨干人才42人。成功申报市卫计委科研面上项目1个。发表SCI论文4篇,中华核心论文2篇,成功申请专利9项。辖区二级医院门诊电子病历使用率90%以上,社区卫生服务中心门诊电子病历使用覆盖率100%。

**行风建设** 强化行风建设主体责任,下发行风建设责任书,制定《区卫计局党委关于落实省纪委专责监督意见整改措施》。开展医药购销领域和医疗服务中不正之风的专项治理活动以及行风突出问题整改专项督查。印制《廉洁行医口袋书》。完善药品集中采购机制、健全医药购销领域商业贿赂不良记录制度。

(李瑞夏 或)

## 锡山区

**概况** 2018年,全区有医疗卫生机构226个,开放床位2754张,执业(助理)医师1274人。平均每千人口拥有床位3.85张,执业(助理)医师2.04人,护士2.21人。全区出生人口性别比109.63。

**健康城市建设** 创建成为江苏省健康促进区,2018年12月27日召开锡山区卫生与健康大会,下发《“健康锡山”2030规划纲要》《“健康锡山2030”规划纲要重点任务分工方案》《“健康锡山2030”三年行动计划(2018—2020年)》《关于成立“健康锡山”建设领导小组的通知》。持续推进健康城市建设上台阶,建成省健康镇1个、健康社区(村)4个、省健康单位5个、健康步道8条、健康主题公园1个、健康小屋1个。完成省健康素养监测工作,2018年全区城乡居

民健康素养总体水平 26.67%。农村无害化卫生户厕普及率 100%。

**卫生改革** 推进公立医院管理体制改单革,落实院长负责制和任期目标责任制。调整区医改领导小组和公立医院管理委员会成员,制定《锡山区公立医院管理委员会运作规则》。锡山人民医院深化和中大医院的合作共建,召开中大医院无锡分院 2018 年度理事会会议。中大医院 20 个专科每月定期轮流到锡山人民医院开展专家门诊及业务指导,门诊共诊治患者 6 200 人次,全年完成疑难病例和危重患者会诊、手术 102 人次。进一步巩固基本药物制度,各社区卫生服务中心(含服务站)采购药物 13 406.12 万元,部分临床急需药品通过二级医院代采购。二级医院共采购药品 30 024.28 万元,其中网上采购药品 28 748.89 万元,网上采购率 95.75%。

**基层卫生与妇幼保健服务** 东亭、云林街道社区卫生服务中心省级妇幼健康规范化门诊通过市级验收,云林街道社区卫生服务中心等 9 个哺乳室通过市级验收。规范落实《江苏省高危孕产妇管理规范(试行)》和妇幼保健分级管理制度,下发《锡山区危重孕产妇筛查评估管理规范》,组织危重孕产妇急救救治演练。完善出生缺陷三级预防工作,出台《锡山区出生缺陷综合防治民生实事项目实施方案》,并将新生儿出生缺陷防治项目纳入区政府为民办实事项目。现代化妇儿保门诊和数字化儿保叫号门诊建设任务完成率 100%,母婴保健和辅助生殖技术服务的机构和人员 100% 依法持证执业,托幼机构卫生保健合格率 100%。围产儿死亡率 4.25‰,婴儿死亡率 2.84‰,5 岁以下儿童死亡率 4.10‰。实施重大妇幼卫生服务项目,完成 28 887 万名妇女“两癌”检查,孕产妇住院分娩补助 2 532 人,补助资金 117.81 万元。免费发放叶酸 3 999 人。

**疾病预防控制** 人均基本公共卫生服务经费 84 元/人,全区甲、乙类传染病发病率 77.50/10 万。完成第三轮艾滋病综合防控国家级示范区的评估工作。开展中老年男性人群艾滋病综合防治干预工作和扩大性病就诊者 HIV 和梅毒检测试点工作两项特色项目,推进艾滋病防治示范区创建工作。巩固慢性非传染性疾病示范区创建成果,居民电子健康档案建档率 84.93%;高血压规范管理率 71.39%;糖尿病规范管理率 68.47%。通过省级卫生应急规范化建设评审,完成区域内卫生应急体系信息化构建。

**医政管理** 建立常态长效监督考核机制,完善常态化的巡查、点评、约谈制度,推进合理检查、合理用药、合理用血、合理治疗、控制医疗费用不合理增长。发挥质控小组优势,完善人员构成和相应的检查标准。专科建设取得突破,有无锡市二级医院特色专科 9 个,锡山区重点医学专科 6 个、锡山区特色医学专科 1 个。提升中医药服务内涵和质量,实施基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划。开展适宜技术推广工作。加快二级医院医患沟通中心建设。录用卫技人

员 213 名,其中事业编制高层次、紧缺人才 93 人,劳动合同备案制 120 人。加强住院医师规范化培训基地管理,羊尖镇社区卫生服务中心取得无锡市全科医学示范社区实践基地资格全面投入使用。落实基层卫生专业人才培养工作,完成住院医师规范化培训 12 人,全科转岗培训 3 人,管理人员培训 2 人,乡村医生急救培训 19 人。二级医疗机构、区级公共卫生机构参加省卫计委、市科技局组织的科研项目申报工作,组织送审 9 项科研项目。

**行政服务** 推进行政审批改革,落实书面审核和现场审核相结合监管措施,依法做好设置批准、执业登记、年度校验、事项变更等医疗机构准入许可事项。2018 年共办理机构许可 119 件,其中医疗机构设置和执业登记 64 件,同比增长 78%;办理机构校验 202 个;新办饮用水供水单位和公共场所卫生许可 188 件、延续许可 220 件,同比增加 60%;办结医师护士登记注册 1 293 件,同比增加 50%;受理放射诊疗新证许可申请 8 件,同比增长 100%。

**计划生育** 完成“十三五”人口和计划生育中期评估。全区生育服务登记 5 146 例,其中二孩登记 2 416 例,再生育一孩审批 114 例。实施各项奖励优惠政策,全区享受奖励扶助 21 119 人,奖励金 1 941.3 万元;享受特别扶助 992 人,发放扶助金 658.03 万元;受理登记审核企业退休独生子女父母一次性奖励人员 3 574 人。扩大就医绿色通道定点医院,增设锡山区中医院为计生特殊家庭定点医院,推进全区社区卫生服务中心(卫生院)、公立医院绿色就医通道的全覆盖。组织开展计生特殊家庭“眼健康筛查”和“慢病健康指导”活动。为全区计划生育特殊家庭开展心理疏导、隔代关爱等活动,完成 62 人次“失独”家庭人员的精神卫生评估和心理辅导,7 人次严重心理疾病三甲医院专科医院就诊治疗。

**信息化与基础设施建设** 推进全区公立医疗机构卫生信息建设,规范统一各医院操作系统,医院管理信息系统、临床信息系统、电子病历系统、实验室信息系统和体检系统均稳定运行。区健康信息平台实现上下数据共享。区域医学影像远程诊断和区域心电远程会诊工作运行顺利,为基层医疗单位提供 6.77 万人次的影像远程医疗服务和 1.76 万人次的心电检查远程服务。“健康锡山”智慧医疗系统(银医通项目)投入使用,锡山人民医院、锡山区中医医院、东亭分院和鹅湖分院自助机使用 8.30 万人次,窗口扫码付 1 700 人次。

**行风建设** 加强基层党组织建设和领导班子建设,组织开展全区医疗卫生计生系统作风整治专项行动,在全系统开展岗位廉洁风险点排查整治专项工作,持续强化行业作风建设。云林街道春雷社区卫生服务站站长邓勇伟获评 2018 年四季度“无锡好人·善行义举榜”,锡山人民医院消化内科主任杨晓军获评第四届无锡市“十大医德标兵”。

**其他** 开展“红十字人道万人捐”活动,募集善款 192.47 万元;组织开展“迎新春、送温暖”走访慰问活

动,对全区 82 户白血病、285 户尿毒症患者发放慰问金 170.2 万元;开展日常应急救助活动,对突发灾害的 42 户困难家庭实施救助 17.5 万元。开展红十字青少年紧急避险、现场救护以及常见病、多发病的防治知识培训,3 760 名高一新生参加。组织实施公益性应急救援百万培训项目,扎实推进自救互救技能“五进”(进机关、进社区、进企业、进学校、进农村)活动,培训初级救护员 474 人,普及救护员 4 199 人,养老照护知识技能培训 507 人,服务家庭 50 户。开展造血干细胞、角膜、遗体捐献和无偿献血、防灾减灾知识的宣传动员,8 名造血干细胞志愿者与患者初配吻合。

(刘 卉)

## 惠山区

**政策法规与行政服务** 推进卫生计生简政放权,加强卫生计生行政权力清单、责任清单、公共服务事项清单动态管理。实施权力清单标准化建设,移交行政处罚权力 2 项到人社部门。落实深化“放管服”改革各项措施,规范行政决策程序,完善法律顾问和公职律师制度建设,健全学法用法机制,推进普法宣传。继续严厉打击无证行医,共立案查处无证行医案件 16 起,罚没款人民币 32.54 万元,取缔无证行医场所 50 余家次。深化“三集中,三到位”行政审批制度改革工作,简化审批程序。2018 年,共受理许可申请 635 件,100% 按要求办结。全区生育登记受理 5 610 例,通过再生育一孩审批 116 例。

**疾病预防控制** 2018 年报告甲、乙类法定传染病发病率 94.87/10 万。全区预防接种单位规范建设达标率 100%,一般预防接种单位二级建成率 100%,长安、玉祁一般预防接种单位三级创建工作通过市级复核。开展全人群 HIV 检测,检测率 13%。全年筛查肺结核可疑症状者 3 869 例,管理活动性肺结核患者 235 例。惠山区人均期望寿命 82.68 岁。实施全民自救互救素养提升工程,全区医疗卫生机构工作人员自救互救知识与技能培训率 100%,2018 年完成群众培训 27 227 人次,占常住人口 3.8%。突发公共卫生事件及相关信息及时报告率、规范处置率均 100%。

**医政管理** 区第二人民医院与市妇幼保健院成立妇幼保健医联体。在区域医联体内推行以“联合定点”为模式的居民医保统筹管理,区内居民医保住院患者就诊率 82.5%,共减少住院费用支出总额约 2 000 万元。开展按病种付费试点工作,病种 53 种,病例数 759 例,病种覆盖率居无锡市前列。区人民医院积极争创三级乙等医院,创建成国家级基层胸痛中心。区第二人民医院高标准通过二级甲等医院评审,区中医医院、区三院以及区康复医院分别启动二级医院创建工作。堰桥街道社区卫生服务中心创建成区全科医师基层实践基地示范基地。继续完善银医通项目建设,全区有 11 个医疗单位实现线上线下自助服务。全年完成义务献血 3 528 人次。

**基层卫生** 洛社镇双庙村卫生室、红明村卫生室等 5 家村卫生室被确认为省级示范村卫生室。堰桥街道社区卫生服务中心普外科、长安街道社区卫生服务中心中医针灸推拿等 10 个科室被市卫计委确认为新一轮市级特色科室,其中堰桥街道社区卫生服务中心普外科被确认为省级特色科室。堰桥街道社区卫生服务中心被省卫健委确认为“江苏省首批社区医院”。完成新一轮省、市级基层卫生骨干人才遴选工作,被确定市级优秀基层卫生骨干人才 91 名,占全市基层卫生骨干人才的 21.3%;省级优秀基层卫生骨干人才 42 名,占全市省级卫生骨干人才的 26.3%。稳步推进新型家庭医生签约服务工作,特殊人群签约率 98.02%。离休老干部签约 32 人。全面完成新一轮竞价、议价、限价挂网药品申报采购工作,网上采购药品 18 570 万元,严格落实严禁网下采购及按“两票制”验收入库的规定,医用耗材、检验检测试剂网上采购率逐步提高。采购单价两万元以上医用设备 169 台,节约资金 488.29 万元。基层卫生人员实训基地建设基本完成。全面实施国家 14 类 55 项基本公共卫生服务项目,各项指标达到省、市要求。

**妇幼健康服务** 完成“江苏省妇幼健康优质服务示范区”创建任务。区二院正式挂牌“惠山区妇幼保健院”。完成镇级妇幼健康和计生技术服务资源交接工作。在全市率先建成以基层医疗卫生机构为主体的新型药具服务管理体系。开展妇幼健康服务技能竞赛。继续做好妇幼重大和基本公卫项目,住院分娩补助 1 080 例,妇女增补叶酸服药 4 946 人,艾滋病、梅毒和乙肝检测孕妇数 5 025 例,检测率 99.96%,宫颈癌检查 16 885 例,乳腺癌检查 16 912 例,查出乳腺癌 13 例、宫颈癌 5 例,发现宫颈癌前病变 220 例。孕产妇健康管理率达 98.6%,0~6 岁儿童健康管理率 99.86%。计划生育免费服务 16 387 人次。免费孕前优生健康检查目标人群覆盖率 100%。巩固爱婴医院建设成果,区二院通过省级爱婴医院验收;妇幼健康规范化门诊建设工作顺利完成,长安社区卫生服务中心通过省级验收。洛社等 4 个中心完成哺乳室达标建设。

**爱国卫生** 全面启动健康惠山建设,开展江苏省健康促进区创建工作,高标准通过国家卫生城市复审。新建和维修公共厕所 26 座、清除旱厕 13 座、新增污水纳管 2 878 户、新增集中式污水处理设施 301 处。清理卫生死角,消除病媒生物滋生地,全年开展专项消杀活动 3 次。各镇(街道)开展 PCO 服务社区试点 2 个,完成 80% 以上社区(村)的毒鼠点规范化建设。新增健康广场 1 个,健康步道 3 条,高标准通过省级健康社区、健康单位的验收。完成 53 596 人次“健康素养 66 条”的学习和测试,知识知晓率 82.22%,行为形成率 87.85%。举办健康知识讲座 711 场,直接受众 3 725 人。开展健康咨询 178 次,累计下发宣传资料 655 056 份,入户率 100%。

**计划生育** 高质量通过省“十三五”人口协调发展先进区中期评估。2018 年,惠山区出生政策符合率

99.2%,孕前优生健康检查覆盖率100%,出生人口性别比趋于正常,新生儿出生缺陷发生率4.67‰,主要劳动力年龄人口平均受教育年限12.8年,每千名老人养老床位39.5张,妇幼保健和计划生育服务达标率97.1%,计划生育奖励扶助政策全面兑现,人口文化建设达标率99.2%,流动人口管理服务率98%,人口信息化建设达标率99.3%。全面落实流动人口基本公共卫生计生服务项目指标,强化基层基本公共卫生计生服务能力,被评为“省流动人口卫生计生公共服务均等化先进区”。开展省级“连心家园”示范区创建活动,各镇(街道)全部完成“连心家园”阵地建设,钱桥街道“连心家园”获得江苏省“连心家园——关爱‘失独’家庭行动”示范点荣誉。

**中医药** 前洲街道社区卫生服务中心、洛社镇杨市卫生院完成中医馆建设,所有社区卫生服务中心(卫生院)完成中医信息平台建设。区内10人参加南京中医药大学西学中研究生班学习。区中医医院“西学中”学习班顺利结束,共结业118人。举办中医药适宜技术及经方培训班,165人参加培训。选送22人参加市中医学会举办的金匱讲坛。开展第八届中医就在你身边科普巡讲活动,共开展15场次,受益群众约1790人。区人民医院获评“全国综合医院中医药工作示范单位”。

**纪检监察** 大力开展党支部标准化规范化建设,19个基层党支部全部验收合格。制定《党委领导班子成员基层党建工作联系点制度》,加强工作指导,推动联系单位建成“一院一品”党建工作示范点。开展“弘扬崇高精神、服务百姓健康”实践活动,召开卫计系统党建暨精神文明先进事迹宣讲会,为卫计系统文化建设加油提速。组织开展意识形态领域风险排查,加强风险点的分析研判,做到关口前移、科学研判,确保网络意识形态工作责任落到实处。建立完善本系统内民主党派人士数据库,设立意识形态党外人士联络员,引导党外人士参与意识形态舆论阵地建设。及时修订“四清单”,开展“以案促廉、坚守底线”专题警示教育活动,将党风廉政建设责任分解到党委领导班子成员、各基层单位及各业务科室。开展医疗卫生重点领域专项治理工作,就规范公车管理使用等形成长效机制。配合做好巡察工作,按照“立足长远、标本兼治、健全制度”的原则,强化责任落实,抓好问题整改,切实推动中心工作稳步向前。

(刘华毅)

## 滨湖区

**概况** 辖区内共有各类医疗卫生机构340个,其中:市级医院6个,区级医院3个,区级公共卫生机构3个,社区卫生服务中心8个,卫生院1个,社区卫生服务站48个,民办医院10个,门诊部62个,诊所及内设医疗机构197个,其他2个,共有编制床位11213张,在岗职工11215名,其中卫技人员8974名,执业医师

3256人,注册护士4273人。2018年传染病总发病率123.54/10万,孕产妇死亡率0,婴儿死亡率1.25‰,完成无偿献血任务2500人,完成率105.5%,出生政策符合率99%以上。人均预期寿命84.23岁。胡埭卫生院新院投入使用,完成蠡湖街道卫生服务中心改扩建(一期)工程,“顾玉东院士工作站”在市九院挂牌,“王灿晖全国名老中医药专家传承工作室”落户市第二中医医院,市九院和荣巷街道卫生服务中心结成紧密型医联体,胡埭镇卫生院与市四院、市九院建立远程影像中心,市第二中医医院与太湖养老院实现医养结合深度合作。基层医疗卫生机构转诊患者12万人次。完成新型“家庭医生”签约1万余人。开展医疗安全专项督查,强化疫苗流通和接种实时监控,规范处置聚集性疫情160多起、突发公共卫生事件12起。

**健康城市建设** 开展健康社区、健康主题公园等健康场所等载体建设,举办健康讲座98场、各类咨询义诊活动130余次,受众3.6万人。做好国家卫生城市复审迎检工作,加强督查,对问题逐个“销案”,完成国家卫生城市复审迎检任务。建成4个省级健康社区、4个省级健康单位,2个市级高品质健康社区,居民健康素养30%。召开全区卫生与健康大会,成立工作领导小组,推动出台《关于贯彻落实“健康无锡2030”规划纲要,推进“健康滨湖”建设的实施意见》和《“健康滨湖”三年行动计划(2018—2020年)》,结合高质量发展考核,明确任务分工和考核办法。

**医药卫生体制改革** 区委印发《滨湖区2018年卫生和计划生育工作要点》,召开专题会议2次,专题研究公立医院改革、薪酬制度改革等事宜,市第九人民医院、市第二中医医院完成章程制定。形成《滨湖区公立医院领导班子成员绩效年薪制实施意见》(征求意见稿)、《滨湖区公立医院高层次人才协议工资制实施意见》(征求意见稿),构建科学合理的收入分配机制。开展医院领导班子、班子成员实绩报告和目标责任考核,将考核结果与绩效工资核定、院领导薪酬、财政补助挂钩。深化医联体建设,二、三级医院优质医疗资源实现下沉。市九院和荣巷社区卫生服务中心达成紧密型医联体合作协议,着手进行房屋改造,推动医院一中心一体化管理。胡埭镇卫生院与江大附属医院、市九院建立远程影像中心,实现影像数据的实时传输、即时诊断;在上级医院扶持下拓展无痛肠镜诊断、阑尾切除、疝气治疗等二级手术项目。市第二中医医院增设场地,解决太湖中心无体检场所和住院床位紧张问题。基层医疗卫生机构转诊患者12.43万人次。推行居民医保“联合定点、总额包干”的新政策,居民无需转诊可直接到市九院和市第二中医医院就诊,医保费用亦由两个医院牵头向社保中心进行结算。推进市九院医院参与组建市儿科医疗联盟、市级创伤救治中心建设。

**政策法规** 落实《党委议事规则》《会议制度》的各项规定,坚持党委、行政班子的集体决策和民主集中制,“三重一大”事项应上尽上。党委中心组定期学法,举办法制讲座,完成“七五”普法中期评估的各项



任务。全年集体审核重大行政处罚案件7起,移交法院强制执行13起,无行政复议和行政诉讼案件。加强规范性文件管理,落实专家论证、公开征求意见、合法性审查、集体讨论决定、发布备案、后评估等规定,并对8年来的规范性文件进行清理。推进“放管服”改革,完善“江苏政务服务网”建设工作,落实“不见面”和“见一次面”政务服务事项,编制公共服务事项目录清单,完成网上办件354件,配合区政务中心实施政务服务“综合窗口”改革。优化行政许可服务,优化流程,让数据多跑路,让群众少跑路、不跑路。全年共批准医疗机构设置26个、执业登记40个、变更80个、校验266个、注销19个;公共场所发放许可新证126家、延续注册144家;放射诊疗发放许可新证16家、校验36家;完成医师注册320人,变更236人,首次注册81人,多机构备案107人。出具引产介绍信71人、婚育证明57人、无子女证明10人、病残儿鉴定2人。

**卫生应急和保障** 调整建立应急队伍,组织开展卫生应急医学救援等培训5次,登革热联合演练1次。加强突发公共卫生事件监测预警与调查处置,强化学校传染病专项培训和监督检查,与教育部门建立联防联控机制,有效应对学校传染病疫情。全年及时处置疫情预警信息188次,规范处置聚集性疫情167起、突发公共卫生事件12起,规范处置率100%。推进实施全民自救互救素养提升“进医疗机构、进学校、进社区”三进工程,增强公众自救互救技能,医务人员培训率50%以上。完成区委四届四次全会、烈士日公祭、锡马等重要会议、重大活动医疗保障17次。

**疾病预防控制** 2018年法定甲、乙类传染病总发病率123.54/10万,处置流感、水痘和手足口等聚集性疫情,全区未发生较大级别以上传染病突发事件,暴发疫情处置及时率100%。推广二类疫苗预防接种服务,全区所有社区卫生服务中心均开设成人预防接种门诊。落实预防接种科学化管理,胡埭、太湖成功创建省三级预防接种门诊。严格按照《疫苗流通和预防接种管理条例》要求,规范全区疫苗采购、冷链监测和接种管理工作,科学应对长春长生公司狂犬病疫苗接种者续种补种和观察咨询工作。稳妥推进适龄儿童水痘疫苗、65岁以上户籍老年人肺炎疫苗免费接种,累计接种水痘疫苗1536人次,肺炎疫苗485人次。完善精神卫生综合管理机制,落实关爱帮扶小组活动和以奖代补政策,拓展防治服务载体,与残联共同建成心灵家园4个;严重精神障碍患者检出率、管理率、规范管理率分别达4%、95.03%和91.5%。

**医政管理** 从培训入手,举办病历规范书写、医院感染管理、病案管理学习班,培训130多人次;从检查入手,开展中医类别医疗机构依法执业专项督察、中药饮片采购专项检查、病历处方书写质量等检查,整顿和规范中医医疗行为秩序。继续实施医疗机构不良执业行为记分、法定代表人约谈,行政约谈16个医疗机构。强化医院感染管理,实施《滨湖区医院感染管理方案》,开展医疗废弃物管理专项整治行动,检查136家,

督促整改21家,未发生院内感染暴发事件。推动改善服务具体措施有效落实,提供候诊提醒、移动支付及检验检查结果查询等便民惠民措施。举办“国际护士节”活动,表彰20名区级优秀护士。成立滨湖急救分中心,市第二中医医院承接市急救中心直属太湖急救分站,南泉分站建设工作完成并投入运行,有效出车1598车次。深入推进“平安医院”创建工作,落实医患纠纷人民调解制度和医疗责任保险制度,全区公立医疗机构100%购买医疗责任险。

**中医管理** 发挥市第二中医医院中医药推广基地作用,推广实施5种新的中医药适宜技术,全区9个社区卫生服务中心均能够提供6类15项以上的中医药技术服务;胡埭、河埭和蠡园等3个社区卫生服务中心加强资金投入,改善硬件设施,增加中医诊疗科目,建立中医诊疗区(中医馆)。市第二中医医院举办建院60周年庆典,举办第六届膏方节,引进胸外科专家门诊,设置针推科、吕士选工作室、中医妇科门诊,引进上海红房子专家打造锡城首家“阴道宫颈诊治中心”。开展中医实用型人才培养工作考核评估,完成30余名适宜技术推广人员培训。举办《中医药法》学习培训、第八届“中医药就在你身边”、第五届“中医药文化科普宣传周”等巡讲活动13场。

**基层卫生** 蠡湖中心改扩建工程等7个基层医疗卫生机构完成社区卫生服务站规范化建设扫尾验收。胡埭镇卫生院创成省级示范乡镇卫生院、省级社区医院建设试点单位和基层卫生人员实训基地建设试点单位,鸿翔村卫生室创成省级示范村卫生室。胡埭镇卫生院中医骨伤科被评为省级特色科室建设单位,中医骨伤科和荣巷中心中西医结合妇科被确认为2018年市级特色科室。13名医务人员入选江苏省基层卫生骨干人才库。实施新型家庭医生签约服务工作,出台《滨湖区关于开展家庭医生签约服务工作的实施意见》,优先做好老年人、高血压、糖尿病患者等重点人群签约服务,全区9个社区卫生服务中心(乡镇卫生院)共组建家庭医生服务团队73个,完成新型签约近1.1万人。蠡园街道社区卫生服务中心被评为2018年省级家庭医生服务模式创新建设单位。

**妇幼健康** 完善生育全程医疗服务保健链,规范出生缺陷防治干预,强化高危孕产妇管理救治。胡埭镇卫生院通过省级示范基层妇幼健康门诊评估,市第二中医医院等7个医疗卫生机构完成哺乳室建设。加强高龄高危孕产妇的服务指导,强化妊娠风险评估,辖区内3个产科医院建立健全《危重孕产妇及危重新生儿急救预案》,成立救治领导小组和技术小组,畅通急救绿色通道,开展管理制度培训。市九院、市第二中医医院通过市级爱婴医院暨助产技术服务质量复核。加大出生缺陷干预力度,落实三级预防措施,全年免费孕前优生健康检查4101人次,免费婚检80人次。全面开展35周岁以下的中孕期孕妇影像学 and 血清学产前筛查服务,筛查血清标本1343份,查出高风险病例131人,转诊率100%。规范开展产前筛查、新生儿

疾病筛查工作,筛查1 210人,筛查率99%以上。

**综合监督** 推进行政执法公示制度、执法全过程记录制度等“三项制度”,实现行政执法环节全程可溯。加强卫生计生服务相对人信用管理,开展医疗机构依法执业信用承诺,推行医疗机构信用等级评定,评定A级医疗机构35个、B级225个。开展学校卫生、公共场所督查121家次,“双随机”抽查任务完成率100%。组织传染病防治、消毒隔离、医疗废弃物处置专项行动以及孕妇外周血胎儿游离DNA产前筛查监督检查。检查各类医疗机构700余个次,实施行政处罚案件22起,罚没款金额43.2万元,取缔“黑诊所”12个,查处超范围执业2起。

**科教与人才** 全年申报各类科研项目22项,获得审批立项9项,其中国家自然科学基金面上项目1项、省自然科学基金面上项目1项、市面上项目4项。获江苏省新技术引进奖4项,获得国家实用新型专利7项,发表学术论文106篇(SCI期刊6篇、中文核心期刊30篇)。举办各类继续医学教育项目21项(国家级3项、省级3项、市级12项)。举办2018年四肢创面规范化治疗与新技术应用研讨会暨第十一届皮瓣及骨(皮)瓣移植临床应用新进展国家级学习班和2018手外科显微外科与手外科新技术学习班。市第九人民医院手外科被确认为市临床医学中心建设单位,创伤骨科参加市“科教强卫工程”擂台赛,青年人才陈锡创接受市级专家中期评估获B级,区级配套科研项目经费29万元。加强住院医师规范化培训基地和师资力量建设,新增教学师资3名,新增省全科医学考官2名,8名学员省统考通过率100%。完成全区卫生事业单位公开招聘工作,招录到位30人,市九院引进医学博士2人,全系统新招录卫技人员300多名。芮永军获“市十大创新争先科技人物”,糜善熠荣获“市有突出贡献中青年专家”,沈小芳入围“省333工程”第三层次培养对象,夏强、蔡德亮、王成峰等3人被评为“滨湖之光”卫生领域高端骨干人才,兑现“滨湖之光”人才薪酬补助资金共30万元。全区新增卫生初中高级职称306人、高级资格65人。

**计划生育** 开展“十三五”中期评估,调整人口和计划生育领导小组,推进省级人口协调发展先进区创建活动,区委、区政府向各街道(镇)、成员单位下达目标管理责任书,坚持把人口计生工作纳入全区经济社会发展目标管理考核体系。开展“十三五”中期评估区级自查,制定《滨湖区落实“十三五”人口和计划生育目标管理责任制及创建人口协调发展先进区自查工作方案》,召开动员会,开展评估培训,组织各街道(镇)全面完成各项调查、评估报告和调查数据采集录入。深入推进流动人口基本公共卫生计生服务均等化和社会融合工作,完成8个社区流动人口动态监测工作,该区获评第二批省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范区,该局获评全国流动人口动态监测调查省级优秀单位。开展“关爱流动人口健康”“婚育新风进流动人口家庭”“流动人口健康服务年”及

流动人口健康促进示范企业(学校)创建活动,6个家庭分获国家级、省级流动人口健康家庭,无锡市蠡园中心小学、太湖实验小学分获国家级、省级流动人口健康促进示范学校。计划生育奖扶特扶金兑现率100%。对计生特殊家庭予以经济扶助、医疗保障、养老保障、生活照料、社会关怀五大帮扶措施。建立家庭医生签约服务和就诊“绿色通道”服务制度,看病就诊实行优先检查、住院、会诊、转诊、陪诊、代办等服务。推行保险帮扶,全年为计生特殊家庭购买女性安康保险523人。计生协坚持每年三节走访计划生育特殊家庭,各镇(街道)均建有“连心家园”,并定期组织计生特殊家庭开展活动。

**医养结合** 支持养老机构开展医疗服务,实行养老机构内设医疗机构审批备案制,全区养老机构开办护理院并纳入医保定点单位有7家,内设医务室2家,医保定点床位1 971张,护理床位2 392张。推动医疗服务向社区、家庭延伸,全区居家养老服务中心与社区卫生服务中心签订医疗卫生服务协议90%以上,内设社区卫生服务站、健康小屋、护理站、全科医生工作室等嵌入率45%,计生特殊家庭老年人家庭医生签约服务全覆盖。推进安宁疗护试点工作,成立工作领导小组,制定实施方案,组建专家指导小组,在部分医疗机构、社区养老服务中心开展安宁疗护基线调查,组织近百名医务人员参加该区举办的全国长期照护与安宁疗护学术会议,遴选市六院、朗高护理院等5个医疗机构作为全区安宁疗护试点机构,委托无锡市长期照顾研究会对试点机构进行人员培训、业务指导和工作督导。开展示范创建活动,太湖护理院被评为省级首批示范性医养结合机构,全区医养结合试点工作在全省专项推进会上作大会交流。

**爱国卫生** 组织开展“世界无烟日”宣传活动,开展医疗机构禁烟专项督查和无烟单位创建活动,检查56家单位,整改发现问题23处,建成市级无烟单位5个。组织各街道对辖区内重点区域和部位开展定期消杀和突击杀灭相结合的除四害活动,发放1.5吨灭鼠药,推动PCO(专业四害消杀)服务社区试点工作,完成胡埭镇立人社区PCO服务社区试点工作,通过省级媒生物防制先进城市工作复审。

**行风建设** 召开行风建设工作推进会议,签订《行风建设责任书》,人手一册《廉洁行医口袋书》,开展医疗卫生新时代职业精神大讨论。推进药品、高值医用耗材集中采购和使用管理,严格统方管理,减少腐败风险,全系统未发生违规违纪事件。把行风建设工作有机融入医院管理,不断健全医德医风规章制度,着力治本,规范医疗服务行为。加强日常监控,实行不当处方院内公示、点评、药品用量动态监测和超常预警、临床医生用药合理性评价。1人获评市“十大医德标兵”,5人获评市“百名医德之星”,1人获评无锡市优秀青春榜样,5人获评无锡市卫生计生系统精神文明建设先进个人。举办无锡市卫生计生系统先进典型事迹报告会滨湖专场活动。大力开展“医师节”“世界



艾滋病日”“关爱女孩”等主题宣传活动,协办全市健康文化大会和“千名医生服务十万市民”活动,全年举办群众性宣传服务30余场。开展“一镇一品牌、一居一亮点”文化建设活动,“孙蒋人口文化园”被评为市级人口健康文化示范园。“和人口文化园”“梅梁人口文化园”、华庄新城青年公寓人口文化书屋等一批精品被命名为市级示范基地。圆满完成市卫计委交办的援疆工作任务,派出青海支医人员8人,接收青海学员65人,服务外包协会筹资20万元为民和县100例白内障患者实施免费治疗。

(任晓智 卞冰瑶)

## 新吴区

**政策法规** 依法开展行政许可工作,进一步规范审批流程,加强对社会办医的审批指导和服务。审批设置医疗机构11个,执业登记11个。推进证照分离试点,逐步试点公共场所卫生许可告知承诺制,发放公共场所卫生许可证533张,其中承诺制办证的219张。全面落实“三项”制度,优化执法流程,规范执法行为。开展打击非法行医、消毒产品生产企业、医疗机构消毒质量、医疗废弃物、预防接种、二次供水单位、游泳场馆、集中空调使用单位等30个专项检查。开展大型法制宣传8次,接受咨询3200余人次,发放宣传材料11400余份。

**医政医管** 统筹推进区域医疗体系建设,新瑞医院获得医疗机构执业许可证,承担区级综合医院功能。与市人民医院签约共建“府院合作”紧密型医联体,以新安街道社区卫生服务中心为紧密型医联体基层试点单位,并挂牌新安分院。鸿山后宅社区卫生服务中心和新安街道社区卫生服务中心与无锡市儿童医院签订协议,加入无锡市儿科医疗联盟建设。区政府与人民医院正式签订眼科医疗联盟暨糖尿病视网膜病变和糖尿病并发症立体化综合防治项目协议,共建三级医院—内分泌基层特色专科—糖网/糖并基层筛查网点的立体化防治体系。印发《无锡市新吴区医疗机构信用体系建设实施方案》,开展机构达标情况排查以及各专业专项督查、评审,共69次,覆盖辖区182个医疗机构。

**基层卫生** 稳步推进基层医疗机构提档升级,结合区域专科发展需求,对当前设备条件不能满足诊疗需求的进行升级改造,旺庄、梅村、鸿山街道社区卫生服务中心启动异地新建,硕放街道社区卫生服务中心、江溪街道第二社区卫生服务中心异地新建完成设计论证。提升社区卫生服务能力,建成省级基层医疗卫生机构特色科室2个,市级基层医疗卫生机构特色科室7个。开展家庭医生签约服务,成立家庭医生签约服务团队156个,累计签约14935人。完成门急诊量278.24万人次,出院6830人次。人均基本公共卫生服务经费92.65元。全面推行药品购销“两票制”,强化对医疗机构采购行为监管,社区卫生服务机构共采

购基本药物16299.15万元,药品网采率98.70%。

**疾病预防控制** 人均期望寿命82.98岁。全区甲、乙类传染病发病率84.52/10万。开展预防接种门诊建设,评定一级狂犬病暴露处置门诊1个,成人预防接种单位1个,并申报三级一般接种单位1个,二级狂犬病暴露处置门诊1个,全区1岁以内适龄儿童基础免疫接种率均在97%以上。加强疟疾监测,全年完成疟疾镜检1353例。完善艾滋病检测网络,强化抗病毒治疗和全面推行PITC,符合治疗条件的感染者和患者接受抗病毒治疗比例78.93%。加强重点慢性病监测与管理,累计管理高血压患者48961例,管理糖尿病患者13242例,完成恶性肿瘤随访4397例。提升严重精神障碍患者管理质量,管理患者2043人,全区6个街道都完成精神康复站“心灵家园”建设并投入运行,江溪街道“心灵家园”被评为无锡市优秀社区精神康复站。全区建立统一的食源性疾病预防体系,共有8个监测哨点医院,覆盖所有街道。

**妇幼保健** 完善区妇幼保健计划生育服务中心科室设置和人员配备,选址新建方案已报批。区、街两级妇幼保健和计划生育资源整合率100%。梅村街道社区卫生服务中心被确认为省级基层医疗卫生机构妇幼保健规范化门诊建设单位。辖区分娩量3196例,可避免孕产妇死亡率0,婴幼儿死亡率1.20‰,出生缺陷率2.82‰,住院分娩补助335人,补服叶酸3866人,乳腺癌筛查7107人,宫颈癌筛查7064人,乙肝、梅毒、艾滋病检测和随访率、孕产妇保健和儿童保健管理率均达标。计划生育服务总数9303例,无手术并发症和不良反应。孕前优生健康检测1994人次,孕前风险评估4382人。

**中医药服务** 进一步完善中医药服务体系,江溪、梅村街道社区卫生服务中心完成省级“中医馆”建设项目。举办大型义诊及中医药体验日活动,开展健康讲座36场,惠及居民1297人次,组织中医养生功法教学356人次,印发中医药宣传材料4000份。开展《中医药法》培训9场,组织中医药法知识竞赛,共191人参赛。

**健康城市建设和爱国卫生** 将“健康细胞”建设工作列入政府为民办实事项目,申请专项经费用于创建奖励,2018年共建成省级健康社区6个、省级健康单位6个、市级无烟单位6个、健康家庭12个,新建健康主题公园1个、健康小屋1个、健康步道3条、健康教育基地2个,江溪街道社区卫生服务中心创成省级健康促进医院。巩固发展创卫成果,旺庄、硕放、鸿山镇通过国家卫生镇复审,梁鸿村、七房桥居委通过省卫生村复审;梅村、鸿山街道完成辖区15个社区灭鼠点规范化建设,全区6个健康社区创建单位开展PCO专业消杀。

**卫生应急** 健全突发公共卫生事件应急组织体系,完善应急预案。建立和完善各项应急预案和应急处置办法。对全区卫生人员开展应急知识培训,区级共举办培训9期,培训人员300余人次,辖区各级各类

医疗机构共开展培训 15 次,培训人员 702 人。联合鸿声社区卫生服务中心开展卫生系统突发事件应急处置模拟演练,增强应急工作实战能力。全年未发生较大以上安全生产事故。做好卫生应急处置工作。加强疾病预防控制工作,认真做好霍乱、手足口病、感染性腹泻等肠道传染病和流感等呼吸道传染病的疫情监测工作,全面落实各项卫生防控措施,对 87 起预警疫情进行及时有效处置,处置突发公共卫生事件 5 起。

**人口计生** 全年共受理一孩生育登记服务 3 334 例,二孩生育登记服务 2 994 例,再生育审批 62 例,出生人数 2 769 人,出生政策符合率 100%。出生人口性别比 105.21。开展“妈妈的背包”“把健康带回家”“送清凉送健康”“有爱,有健康”等母婴、妇幼健康、心理健康关爱活动;认真落实“奖扶特扶”两项制度,全年共计发放计划生育农村奖扶资金 962.38 万余元,受益人数 10 539 人,发放特别扶助资金 464.18 万余元,受益人数 706 人。绿点科技获评省级流动人口健康促进示范企业;坊前小学获评省级流动人口健康促进示范学校;梅村街道成功入选江苏省“新家庭计划——家庭发展能力建设”项目试点单位;鸿山街道成功入围全省“连心家园——关爱‘失独’家庭行动”提名项目点。组织部分服务人员开展服务能力培训 5 场次,举办全区计生干部业务能力培训 1 场次,举办计生条线行政服务能力竞赛 1 场次,编印新吴区计划生育和家庭发展工作手册。

**科教人才** 制定《关于新吴区基层卫生人才队伍建设与管理的意见》,全年共启动编内编外人员招聘 5 次,共招录各类人员 146 人。继续开展农村订单定向医学生免费培养招录工作,共招录 34 名应届高中毕业生。继续落实 2018 年度卫生人才专项基金奖励政策,奖励金额共计 113 万余元。落实全科医师与住院医师规范化培训制度,加强带教师资培养,新增省级全科规培带教师资 5 名,选送 12 名医生参加全科或住院医师规范化培训,目前全区注册全科医师 229 名,每万常住人口全科医师数 4.05 人。新增市级课题 1 项,全年发表论文 30 余篇,其中国家核心期刊 5 篇。

(谢珊山 王 丹)

## 江阴市

**概况** 2018 年,江阴市有医疗卫生机构 625 个,其中医院、卫生院 45 个,社区卫生服务中心 11 个;编制床位 6 678 张,实际开放床位 8 952 张;卫生技术人员 10 851 人。全市医疗卫生与计划生育支出 126 870 万元,占全市财政支出的 5.50%。全市医疗服务总诊疗 1 110.7 万人次,同比增长 2.6%;收治住院 29.6 万人次,与上年趋于平稳。当年,江阴市被国家中医药管理局评为全国基层中医药先进单位,通过省级卫生应急工作示范县(市、区)复核评估,被省卫生和计划生育委员会评为“江苏省基层卫生十强县(市、区)”“‘大基层’体系建设试点县(市、区)”。

**医政医管** 推进紧密型医联体建设,成立具有独立事业法人资格的江阴市人民医院医疗集团和江阴市中医院医疗集团。持续推进区域胸痛、卒中、创伤三大救治中心建设。推进药品供应保障制度建设,全面实施药品购销“两票制”。长泾医院和徐霞客医院顺利通过二级医院评审。隆重举行首个“中国医师节”庆祝活动,30 名优秀医师受到表彰。年内完成 6 个社区卫生服务站(村卫生室)提档升级工作,3 个村卫生室获省级示范村卫生室称号。18 名基层医务人员获评省级基层优秀骨干人才。实施“暨阳英才计划”,确立江阴市卫生人才优先发展战略,现有省医学重点人才(共建)1 人,江苏省 333 工程人才 4 人,江苏省六大高峰人才 1 人,江苏省博士集聚计划 4 人,获评无锡市社会事业领军人才 3 人,无锡市有突出贡献中青年专家 1 人,江苏省青年医学人才 9 人。2018 年科技创新能力再上新台阶,获国家自然科学基金项目 2 项、省卫计委科研项目 1 项、省级协会科研项目 2 项、无锡市卫计委卫生科技项目 16 项、无锡市科技局科研立项 8 项、无锡市基层适宜卫生技术推广项目 2 项,全年无锡市级以上科研项目增长 11%;获江苏省医学新技术引进二等奖 3 项;启动全市科研项目评审工作,共有 7 个单位 22 个项目获得立项;全市发表 SCI 论文 28 篇、中华系列文章 18 篇;申报发明专利 3 项、实用新型专利 28 项,出版专著 7 部。全年共举办学习班、培训班等学术活动 109 期(次),参加医务人员 15 000 人次,其中省级继续教育项目 10 项、无锡市级继续教育项目 16 项。同时,支持医务人员参加各种在职培训学习、外出进修活动,全市共有 148 人次外出进修学习。

**疾病预防控制** 1—12 月累计报告乙类传染病 12 种 1 441 例,累计报告发病率 86.55/10 万,比 2017 年下降 16.32%,总体呈平稳态势。传染病网络报告率、及时率和完整率均 100%。一类疫苗接种率 95% 以上,无重大预防接种异常反应发生。继续加大艾滋病的检测筛查力度,全年共检测各类人群 219 192 例,总人群检测率 13.2%,VCT 门诊免费咨询检测 1 502 人次。全年共登记肺结核患者 532 例,比 2017 年下降 3.10%,肺结核患者阳性检出率 50.80%,达到规定目标要求。加大对归国人员等重点人群疟疾防控工作,发现 1 例输入性病例,及时落实规范治疗措施。当年新增食源性疾病监测哨点医院 16 个,率先实现食源性疾病暴发事件、病例监测全覆盖,全年共完成食源性疾病病例 1 994 例,任务完成率 102.78%。目前疾控中心承担 12 项国家级监测点项目,5 项省级监测点项目。申办各级继续教育项目 18 项,在研 5 项课题,组织申报江阴市卫计委课题 4 个。

**卫生监督与管理** 共审核发放、注册、变更各类许可证、资格证 5 515 件。围绕各级各类目标任务,全面部署各条线专项检查 40 次,抽检各类样品 2 061 件,总合格率 95.73%。立案处罚 67 件,到账罚没款 34.47 万元。对 34 家涉水产品生产企业实行分类分级管理,评出优秀 3 家,良好单位 24 家,合格单位 7 家。开展

元旦、春节、三八节、重阳节等节前消毒产品专项监督。开展爱国卫生监督,检查260个医疗机构控烟情况,达标率95.8%。检查预防接种医疗机构41个,在疫苗分发、购买、运输和接种记录上基本符合要求。开展“七五普法”宣传活动13次,悬挂宣传标语26幅次,接受现场咨询1000余人次,印发宣传资料5000余份。利用媒体、网络对外宣传97篇次。受理各种投诉举报案件149起,回复结报率100%。

**妇幼健康服务** 全市分娩总人数16179人,活产婴儿人数16146人,孕产妇死亡率6.01/10万,发生孕产妇死亡1例(死因:颅内静脉窦血栓形成),围产儿死亡率2.41‰,五岁以下儿童死亡率3.43‰,新生儿出生缺陷发生率3.96‰,孕产妇健康管理率94.04%,0~6岁儿童保健管理率99.82%,全年为55例医学需要人工终止妊娠的孕妇出具医学诊断意见书。全年妇幼公共卫生服务项目经费1976.14万元,全额拨付各单位确保基本及重大妇幼公共卫生服务项目的实施,免费婚孕前健康检查20471人次,免费婚检率98.2%。

**爱国卫生与健康城市创建** 继续巩固提升卫生创建成果,高质量通过国家卫生城市复审,璜土镇、华士镇、周庄镇、新桥镇、长泾镇、顾山镇通过国家卫生镇复审,璜土村等45个江苏省卫生村均通过复审;大力推进“健康江阴”建设,完成《“健康江阴2030”规划纲要》和《“健康江阴2030”三年行动计划(2018—2020)》等系列文件编制工作;3个健康镇,18个健康村(社区),4家健康单位建设通过江苏省级命名,67个健康村(社区)、12家健康单位建设通过市级命名;新建(提升)健康步道31条,新建(提升)健康主题公园5个,现代化病媒生物示范化小区1个;加强健康教育和健康促进工作,启动居民健康素养与烟草流行全监测;推进农村“厕所革命”,新建农村水冲式公厕202座,完成农村无害化卫生户厕改造1175户,农村无害化卫生户厕普及率99.99%;病媒生物防制先进市通过省级评估验收。

**中医工作** 年内建成2个国医大师工作室(基层工作站)、1个全国名中医工作室基层工作站、7个省名中医工作室、5个无锡市名中医工作室,招收117名学员跟师学习,加强工作室定期检查,加快中医青年骨干人才培养。制定全市名中医评选管理办法,在全市评选出11名第四届“江阴市名中医”。向基层推广中医药适宜技术,举办黄帝内经培训班,培训33名基层中医师,发挥中医药“简、便、验、廉”的作用。完成城南社区卫生服务中心省级中医馆建设项目。完成中医医术确有专长人员医师资格考试人员的报名、初审和公示工作,8名同志通过无锡市级复审。全市18个社区卫生服务中心、197个社区卫生服务站(村卫生室)全部参加国家中医药信息监测,完成监测任务。当年,高分通过五年一轮的全国基层中医药工作先进单位复审。

**计划生育** 江阴市户籍人口共出生8560人,人口

出生率6.84‰,出生政策符合率99.89%。做好“十三五”省人口协调发展先进县(市、区)中期评估工作。优化计生服务办事流程,继续推进生育服务登记(包括流动人口),全部下放至村(社区)便民窗口办理。全年全市办理户籍人口子女生育服务登记8527例。落实社会抚养费征收权限下放工作,指导镇街执法人员严格规范执法,严格操作流程。全年共收缴社会抚养费142.13万元。当年,严格执行计划生育“一票否决”审核工作,对21个批次共计225个单位(个人)进行人口和计划生育情况审核。受理再生育审批292件,发放“批准再生育一个孩子生育证”292件。实行生育服务登记9986件。

(潘燕)

## 宜兴市

**概况** 全市共有各级各类医疗机构540个,其中三级甲等综合医院1个、三级乙等中医院1个、二级医院11个、一级医院16个、肿瘤医院1个、骨科医院1个、康复医院1个、眼科医院1个、疗养院1个、护理院2个、社区卫生服务中心18个。全市医疗机构拥有编制床位5927张,注册执业医师、执业助理医师3685人,注册护士4282人。全年无偿献血8吨,向临床提供合格血液6.6吨。编制完成《“健康宜兴2035”规划纲要》和《“健康宜兴2035”两年行动计划(2019—2020)》,成功召开全市卫生与健康大会。新的红十字会血站、急救中心和第五人民医院新院区、第四人民医院新院区相继投运启用,全市采供血体系、院前急救体系、精神卫生防治体系建设实现全面提升。市政府出台《关于进一步加强我市精神卫生工作的意见》,全面开展严重精神障碍患者门诊服药免费发放工作。

**信息化建设** 完成江苏省区域健康信息平台互联互通成熟度四级测评。完成江苏省中医馆信息系统建设,实现中医信息统一管理。完成新型家庭医生签约服务系统建设,实现新型家庭医生签约服务信息化、网络化管理。建设全市应急救治系统,构建新型医疗急救网络。全市二、三级医院门诊电子病历使用率90%以上,一级医院、社区卫生服务中心门诊电子病历使用覆盖率100%。

**医学会建设** 全年举办学术会议及学习班48期。按照《宜兴市优秀学术成果奖励办法》标准,对2017年宜兴市优秀学术成果实施奖励,共有105个项目、作品获奖,其中专利12项、课题立项3项、科技进步奖3项、新技术引进3项、专著1篇、优秀论文67篇、行业技能竞赛奖励16项,累计发放奖金62.53万元。

**医政管理** 公立医院全面开展医院章程制定工作。落实省、市将17种抗癌药纳入国家基本医疗保险工伤保险和生育保险药品目录范围的规定,督促相关医疗机构按规定采购配备相关抗癌药。全市二、三级公立医院50%的出院患者按照临床路径管理。二级以上医疗机构全面开展多学科联合诊疗(MDT)。组

织全市 163 名处方医生参加精麻药品合理使用培训。全年没有发生重大恶性群体性医患纠纷事件,调解医患纠纷与矛盾 162 起。

**中医药工作** 全市中医医院中医骨伤科等三个专科被评为省级中医重点专科。全市基层社区卫生服务中心建成中医集中诊疗区(中医馆)9 个,全市 18 个社区卫生服务中心、241 个服务站均能提供中医药诊疗服务以及 4 类以上的中医适宜技术。与南京中医药大学开展“西学中”培训班,培训能西会中的全科医师 111 人。拥有省级名老中医工作室 2 个。

**医疗技术** 全市有省级重点专科 9 个,省级重点专科建设单位 2 个,无锡市重点专科 10 个,无锡市特色专科 6 个,无锡市特色专科建设单位 3 个,无锡市中医重点专科 1 个。获国家自然科学基金项目 2 项,省社发项目 1 项,江苏省卫计委指导项目 1 项,无锡市卫计委精准医学项目 1 项,重大项目 1 项,面上及青年项目 8 项,无锡市科技局指导项目 6 项,有实用新型专利 7 项,各医疗机构全年发表论文 400 余篇,其中中华期刊 13 篇,SCI 论文 32 篇。

**疾病预防控制** 首创县级现场流行病学培训班项目,提升基层突发公共卫生事件处置水平。全年实施适龄儿童接种国家免疫规划疫苗 26.55 万人次,接种率 99.59%。参加无锡市市免疫规划实施 40 周年系列宣传活动,获得无锡市预防接种业务技能竞赛团体二等奖和个人一、二等奖。从 2018 年 12 月起,宜兴实施适龄儿童水痘疫苗和 65 岁以上户籍老年人肺炎疫苗免费接种工作。高标准通过“卫生应急工作规范县”评估验收。全面建成院前急救网络。成立突发公共卫生应急指挥中心。

**基层卫生** 湖汶镇社区卫生服务中心创建成省级示范卫生院,丁蜀镇的汤庄、湖汶镇的大东、徐舍镇的南庄、官林镇的大儒和韶巷等 5 个社区卫生服务站创建成省示范村卫生室,湖汶镇社区卫生服务中心康复医学科被确认为省级特色科室。宜兴市基本公共卫生工作代表无锡市接受省级考核,考核等次为优秀,考核成绩名列全省第二。开展家庭医生新型签约服务,至年底全市签约 1 万余人。开展远程心电筛查和桥片区试点工作,和桥、高塍、屺亭、万石、芳桥等 5 个中心完成与和桥医院信息互联、运行。全年社区卫生机构门诊 170.89 万人次,比上年增长 9.5%;门诊收入 10 635 万元,比上年增长 11%;基本药物销售额 8 810 万元,比上年增长 10%;中心和服务站门诊均次费用分别为 91 元和 53 元,群众就诊费用明显减少。

**妇幼健康** 设立 40 万元妇幼健康服务专项资金。推进出生医学证明进档案部门统一保存工作,2015 年前全市出生对象的出生医学证明相关档案全部归市档

案馆保管。按照省卫计委《关于开展全省孕妇外周血胎儿游离 DNA 产前筛查和诊断技术专项监督检查工作方案的通知》,全市妇幼保健院、16 个产科单位和 18 个社区卫生服务中心进行自查,代表无锡市接受省级专项督查。

**卫生监督** 全面推进“三项制度”实施,创新实践“智慧(宜兴)卫监”执法模式。对全市 217 所学校(包括托幼机构)开展春、秋两季卫生监督检查,抽检 14 所学校的 31 份水样和 18 所学校的 90 项教室环境。受理卫生许可 791 户次。实施行政处罚 59 起,罚没款金额 17.46 万元,没收药品器械 1 259 件。受理投诉举报 83 件,办结 83 件。利用手持执法终端开展现场监督 1 425 户次,使用执法记录仪摄录 2 884 段。

**爱国卫生** 宜兴市被全国爱卫办重新命名为国家卫生城市,张渚、高塍、杨巷 3 个镇也被重新命名国家卫生镇。官林、和桥、万石 3 个国家卫生镇通过各级复审暗访,丁蜀镇通过省级卫生镇复审验收,全市 53 个省卫生村通过省级复审验收。全年新增健康步道 69 条,累计 264 条;新建健康主题公园 16 个,累计 81 个;新建健康教育宣传栏 481 个,累计 1 688 个。将“健康村镇建设”列入市委、市政府《关于促进经济社会高质量发展的意见》,和桥镇、湖汶镇创建为江苏省健康镇,周铁镇沙塘港村等 25 个行政村创建为江苏省健康村,宜城街道谈家干社区等 15 个社区创建为江苏省健康社区,宜兴是全省创建数量最多的地区。无害化卫生户厕改厕率 100%。“四害”控制水平鼠类、蜚蠊 A 级,蝇类、蚊虫 B 级,病媒生物控制水平 100%。

**计划生育** 全市户籍人口 108.05 万人,出生 7 592 人,死亡 8 955 人,人口自然增长率 -1.13‰,出生性别比 104.32。全年市级财政发放计生家庭奖扶金、特扶金和一次性奖励金 1.45 亿。“连心家园”建设实现全覆盖,湖汶镇“连心家园”成为全省首批 20 个示范点之一。市卫计委、市红十字会共同创立“红心悦”心理健康工作室,并设立心理健康援助专项基金 50 万元用于“失独”家庭“心对心”心理咨询和疏导活动。全市 128 名 65 岁以上“失独”老人免费得到全眼健康筛查,21 名有手术指症的“失独”老人免费享受白内障复明手术。全市 1 100 名符合条件女性得到免费“两癌”筛查服务。宜兴市创建成江苏省首批“流动人口基本公共卫生计生服务均等化工作示范市(区)”。宜兴市卫计委获得“全国流动人口动态监测调查优秀单位”。

(钱丽莎)

# 徐 州 市

## 【综述】

2018 年卫生计生基本情况表

	数 量 (2018 年)	数 量 (2017 年)	与上年比 增长数	与上年比 增长率 (%)		数 量 (2018 年)	数 量 (2017 年)	与上年比 增长数	与上年比 增长率 (%)
卫生机构(个)	4 599	4 509	90	2.00	卫生人员(人)	87 602	77 117	10 485	13.60
医院(个)	161	135	26	19.26	卫生技术人员(人)	67 412	57 536	9 876	17.16
床位(张)	58 588	55 589	2 999	5.39	乡村医生(人)	5 450	6 011	-561	-9.33
医院床位(张)	41 553	39 764	1 789	4.50	平均每千人口卫生 技术人员(人)	7.66	6.56	1.1	16.77
平均每千人口医院床位(张)	4.72	4.54	0.18	3.96					
人 口	总数(万人)	1 044.77	1 039.42	5.35	5.15	卫生计生财政投入(万元)		227 568.34	219 293.37
	出生率(‰)	9.82	11.57	-1.75	-15.13	卫生计生事业费与上年比增长率(%)		3.77	4.67
	死亡率(‰)	5	5.47	-0.47	-8.59	卫生计生事业费占财政支出百分率(%)		2.58	2.65
	自然增长率(‰)	4.82	6.07	-1.25	-20.59	卫生计生系统固定资产(万元)		1 573 224.3	1 137 681.1
医 疗 服 务	诊疗总人次(万)	6 459.81	6 384.64	75.17	1.18	卫生计生系统基建支出(万元)		62 104.9	32 499.91
	急诊人次(万)	344.66	324.34	20.32	6.27	平均每一门诊人次医疗费用(元)		156.6	147.2
	住院总人次(万)	196.12	189.18	6.94	3.67	平均每一出院患者医疗费用(元)		9 046.7	8 659
	出院总人次(万)	196.04	189.27	6.77	3.58				

### 一、医疗卫生体制改革

落实政府办医责任,2016—2018 年市财政共安排公立医院综合改革专项资金9 700万元。17 个公立医院和 13 个社会办非营利性医院完成公立医院章程制定。建立以公益性为导向的考核评价机制。公立医院管理委员会实质运作。新沂市公立医院综合改革获国务院通报表彰,新沂市、邳州市、丰县公立医院综合改革获省政府通报表彰,徐州市中医院荣获江苏省“城市公立医院总体满意度第一名”。

### 二、分级诊疗制度

市一院和铜山区启动双向转诊试点工作,开展市中心医院紧密型医联体、新沂市人民医院和中医医院县、乡、村一体化医共体建设试点,南京医科大学第二附属医院与新沂市人民医院、市中心医院与丰县人民医院签约结为医疗联合体。17 个三级医院领建各类医联体单位 398 个,14 个县级医院建设医共体单位 126 个。组团式精准帮扶获市政府“2017 年徐州市创新项目优秀奖”。全市县域内就诊率接近 90%,基层医疗机构诊疗量占总诊疗量 65% 以上。

### 三、家庭医生签约服务

17 个基层医疗机构开展省级家庭医生服务模式创新试点,联合市物价局、市人社局制定出台收费政策,统筹设计基本公卫、健康管理、个性化服务 3 大类 18 个包型。全市全人群签约率 39.06%,重点人群签约率 65.35%,其中建档立卡低收入人口、离休干部有

效人群家庭医生签约率 100%。泉山区泰山社区卫生服务中心荣获“2018 年江苏省十强家庭医生团队”称号。

### 四、医政医管

新增 3 个三级甲等医院,一个民营医院创建三级医院。初步建成国家儿童区域医疗中心。五大中心建设成效显著,区域专科联盟建设稳步推进,新增省级重点专科 16 个,院士工作站 7 个,3 个医院列地级城市医院百强排名前列。市中心血站获国家卫健委无偿献血促进奖,连续十二年获评无偿献血先进城市。推进“放管服”改革,下放审批服务事项,加强事中事后监管。年度共批准设置新医疗机构 55 个。强化执业监管,全面实施电子化注册工作。继续推进组团式精准帮扶工作,促进精准帮扶向基层延伸。严格质量管理,提升服务水平。贯彻医疗质量管理办法,加强质控中心建设及管理,开展医疗服务质量专项整治工作。利用质控信息平台,实施动态监管。进一步改善医疗服务,创新多学科联合诊疗模式,全面推进临床路径管理、单病种付费及日间手术工作。严格落实“三合理”规范,开展处方点评。三级医院出院患者平均住院天数下降 0.21 天。加强医院抗菌药物临床应用、临床科学用血、医用高值耗材严格管理,严厉打击欺诈骗保行为。实施疾病应急救助制度,实施健康扶贫工程,做好农村低收入人口大病专项救治工作。全面深化护理服务内涵,拓展护理服务模式,大力推进延续性护理、老

年护理及居家护理服务。组建专科护理联盟,开展护理对口支援。加强院感管理,完善体系及制度建设,强化管理意识。开展固体废物大排查专项整治行动。开展省“平安示范医院”创建工作,完善医患纠纷调处机制,全面实施医疗风险互助金制度。加强行风和职业道德建设,全面开展电子化医德考评工作。

### 五、基本药物制度

所有公立医疗卫生机构药品采购全部实行“两票制”,建立短缺药品信息“每月零报告”制度。完成药品集中采购价格谈判工作,本次价格谈判平均价格降幅11%,以2017年采购量计算,可为患者节约药品费用约7.05亿元。完成省管六大类高值医用耗材之外的其他医用耗材和检验检测试剂的集中采购工作,共有37 082个产品入围,平均降幅26.08%,单个产品价格最大降幅76.75%。

### 六、医疗卫生机构基本建设

市第一人民医院南迁、北区股份制医院、中医院新院、公共卫生中心、重离子医院等重点项目有序推进。市肿瘤医院、东方人民医院、徐矿总医院3家医院晋身三级甲等医院,新沂市人民医院被确认为三级乙等医院,丰县人民医院被确认为三级综合医院,睢宁县中医院被确认为三级中医医院,徐州仁慈医院被确认为三级专科医院。全市三级医院19个,其中三甲10个。

### 七、医疗服务

国家儿童区域医疗中心通过省级初评,建成市级胸痛、创伤和卒中三大救治中心8个和儿科、妇幼、中医、眼科4个区域医疗专科联盟。市中心医院、邳州市人民医院获评2015—2017年优质医疗服务示范医院,徐州市中医院心血管科(心病科)等5个专科入选艾力彼“2018中国中医医院·最佳临床型专科”,为全国设区市中医院入选最佳临床型专科最多的医院。医疗服务质量持续提升,推出“进一步改善医疗服务十项举措”,创新多学科诊疗模式等医疗服务举措。

### 八、中医中药

荣获市级全国基层中医药工作先进单位,邳州市人民医院、丰县人民医院被确定为第三批江苏省综合医院中医示范单位,5个乡镇卫生院被评为2018年江苏省乡镇卫生院示范中医科,31个乡镇卫生院和社区卫生服务中心建成中医综合服务区(中医馆)。

### 九、智慧医疗建设

实施“互联网+医疗健康”便民惠民十项行动,加快构建远程会诊、影像、检验、心电和病理“五大远程医疗中心”,实施以社保卡为介质替代就诊卡关联全诊疗流程的“一卡通”工作。

### 十、重点学(专)科建设和人才培养

新增省级临床重点专科11个,全市省级临床重点专科94个。新增吴孟超、董家鸿等7个院士工作站,新增李业浦国医大师工作站1个,新引进15个临床专家团队,全职引进特聘医学人才6人,柔性引进20人,确认40名临床骨干医师外出进修。“到徐州看病”日益成为周边地区广大群众的习惯,区域性医疗服务中

心集聚效应逐步凸显。

### 十一、健康城市建设

突出工作重点,落实阶段任务,全面实施全民健康素养提升行动、全民健身行动等十二项重点行动计划。举办“健康引领美好生活”第十二届徐州市健康节、“健康进万家 幸福伴你行”义诊活动、健康江苏行(徐州站)等大型公益活动,多种形式提升居民整体健康素养。深化健康城市试点,大力开展健康镇(街道)、健康村(社区)、健康单位、健康场所建设,新沂市通过第三批省健康促进县(区)试点县省级现场综合评估。

### 十二、爱国卫生

坚持不懈做好国家卫生城市长效管理和全国文明城市卫健系统长效常态工作,国家卫生城市顺利通过复审,沛县、睢宁县、丰县创建国家卫生县城取得积极进展,沛县安国镇、铜山区大许镇顺利通过国家卫生镇暗访和技术评估,沛县杨屯镇、邳州市土山镇、铜山区郑集镇、棠张镇和三堡街道办事处等5个镇(街道)被命名为省级卫生镇(街道),建成176个省级卫生村。上年列入为民办实事农村改厕目标4.25万户,完成改造4.76万户、修缮户厕1.63万户;全市累计完成农村改厕1 627 638户,农村无害化卫生户厕普及率92.52%。

### 十三、基层医疗卫生

围绕“保基本、强基层、建机制”,大力实施基层卫生“七大工程”。在全省率先推进“大基层”工作试点,鼓楼区“大基层”试点工作得到省卫健委充分肯定。加快推进29个农村基层区域性医疗卫生中心和4个城市社区医院建设,23个达到二级医院服务能力,4个乡镇卫生院转设为二级综合性医院,云龙社区卫生服务中心通过省社区医院验收。5个地区和单位列入省基层卫生人员实训基地建设试点,邳州市、贾汪区基层卫生人员实训基地建成使用。新增省示范卫生院14个(全省59个)、省示范卫生室215个(全省808个)、省基层医疗机构特色科室18个。累计建成1个全国百佳卫生院、1个全国百强社区卫生服务中心、5个国家级优质示范社区卫生服务中心、56个国家级“群众满意乡镇卫生院”;建成103个省示范乡镇卫生院、24个省级示范社区卫生服务中心、7个省中医示范社区卫生服务中心、30个省基层医疗机构特色科室;186个基层医疗卫生机构中医综合服务区(中医馆),526个省示范村卫生室,基层卫生创建各项指标居全省前列。开展基层卫生人才“县管镇用”工作试点。遴选产生310名省优秀基层卫生骨干人才,新招145名、累计招录565名农村医学专业补充村医队伍。扩大农村订单定向医学免费招生规模,实际招收236人,新培养全科医生339人。围绕“质量、规范、真实”,全面实施14类55项基本和重大公共卫生服务项目,率先启动居民健康档案核查工作,丰县、沛县、贾汪区实现向居民开放档案在线查询。

### 十四、疾病预防控制

规范疫苗和预防接种管理工作,有效应对长春长

生狂犬疫苗事件和金湖疫苗事件。创新慢病防治管理,实施癌症、口腔疾病、精神疾病等十大类慢性病防治公共卫生多中心管理模式,建成慢性病综合防控示范区8个,城市癌症早诊早治项目受到国家卫计委表彰,市疾病预防控制中心、市肿瘤医院分别获“全国最佳项目管理奖”。创新城区基本公共卫生服务严重精神障碍患者项目管理,将严重精神障碍患者发现报告率不低于全人口4‰等指标纳入县区政府考核。率先建成覆盖城乡的全市艾滋病检测服务体系,上年新报告的艾滋病病毒抗体阳性者增长幅度减缓,首次出现同比下降2.27%。

### 十五、全面两孩政策

全市出生人口10.21万人,人口出生率9.82‰,出生总量比2017年减少1.84万人,下降15.27%;二孩占比50.78%,二孩占比下降4.88个百分点,出生总量与二孩占比呈现双下降趋势。计划生育奖励扶助政策得到有效落实,泉山区被列为省级医养结合试点县(市)区。全面推进流动人口基本公共卫生健康服务均等化,流动人口动态监测质量受到国家通报表彰。邳州市被确认为全国计划生育基层群众自治示范市。

### 十六、妇幼健康服务

出生缺陷综合防治工作取得重要进展,新沂市荣获“国家级妇幼健康优质示范县”称号,铜山区荣获“江苏省妇幼健康优质示范县”称号。

### 十七、卫生应急

加快推进全民自救互救素养提升工程,紧急医学救援体系建设进一步加强,圆满完成2018徐州国际马拉松赛等重大医疗保障任务,丰县通过省卫生应急规范县创建评估,全市10个县(市)、区实现卫生应急规范县全覆盖。

### 十八、卫生计生综合监管

被确定为全省卫生监督在线监测试点城市,全市共监督检查各类单位2.91万户次,完成各专业双随机任务891家,行政处罚立案1648件,案值753万元,移送司法部门6起,受理各类投诉举报387起。食品安全风险监测持续加强,监测范围实现所有县(市)、区全覆盖,开展食品安全企业标准备案近200批次。

### 十九、健康扶贫工程

低收入人口医疗保险实现全覆盖,全面实行“先诊疗后付费”制度,全市建档立卡低收入人口65.5万人,其中19.4万五保、低保人口纳入民政医疗救助范围,免缴医保参保费用。

(曹同春)

## 鼓楼区

**概况** 鼓楼区共有各级各类医疗卫生机构266个,其中三级医院1个,二级专科医院3个,公共卫生服务机构3个,社区卫生服务中心7个,社区卫生服务站48个,门诊部17个,村卫生室18个,个体诊所130个。全区医护人员总数3815人,其中执业医师1418

人,注册护士2397人,在职乡村医生32人。全区医疗机构核定总床2090张,实际开放床位2090张。该区被确定为第四批省级健康促进区试点单位和省级“大基层”体系建设试点单位,并获得“江苏省流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范区”称号,辖区有1个社区卫生服务中心通过省二级医院能力建设验收,2个科室被评为省级特色科室;有7人获江苏省优秀骨干人才奖。

**综合医改** 在辖区公办社区卫生服务中心试点理事会领导下的主任负责制,引进三甲医院专家进入中心理事会,提升基层中心运营管理水平。聘请医联体牵头单位专家定期坐诊,开设名医工作室、开展联合查房、建立双向转诊绿色通道、实施远程会诊等多种方式落实分级诊疗制度。当年市三级医院下派专家至辖区社区卫生服务中心坐诊1696次,看诊20065人次;7个社区卫生服务中心累计门诊量523953人次,住院量6185人次,总收入12.63亿元,群众区域内就诊率60%以上。

**健康城市建设** 全年建成无烟单位8个,开展健康教育进社区、进学校、进企业、进机关、进公共场所、进军营、进宗教场所等“七进”活动68期,近10万人参加。当年新创建省级健康社区17个,省级健康学校13家、省级健康医院5个、省级健康宾馆3家、省级农贸市场2家、省级健康企业1家。2018年11月,被列为省第四批健康促进区创建试点单位。

**基层卫生** 实施14类55项基本和重大公共卫生服务项目,辖区人均基本公共卫生服务经费65元。全面推开“大基层”社区卫生服务建设试点,全区7个社区卫生服务中心和53个社会医疗机构纳入公共卫生服务体系。全区全人群家庭医生签约率35.63%,重点人群签约率73.21%。4月23日,全省“大基层”座谈会在徐州召开,该区提供了唯一参观现场。

**医政医管** 推进医疗机构“6421”全程监管制度,做细做实医疗机构校验制度。全年共校验医疗机构147个,设置审批医疗机构7个,医疗机构变更9个,协助市卫生计生委办理医疗机构设置审批3个。完成护士首次注册34人,延续注册14人,延续加变更1人。完成医师注册19人,变更注册50人,医师多机构备案38人。组织119人参加医师资格考试,315人参加职称晋升考试。

**中医中药** 强化中医药基础设施和人才队伍建设。2018年,全区7个社区服务中心中医综合诊疗区(中医馆)建设任务完成率100%,全区中医处方数占门诊处方比例超过30%,中药饮片处方占比达到5%以上。2018年3月,通过“全国基层中医药工作先进单位”评审。

**疾病预防控制** 全区累计报告乙类传染病12种559例,总发病率98.08/10万,无甲类传染病报告,突发疫情发生4起,疫情均已控制结案。丙类传染病报告5种1335例,其中手足口发病601例、流行性感冒确诊病例315例,分别占丙类传染病发病数的



45.01%、23.59%。适龄儿童麻疹疫苗接种率95%以上,及时率90%以上;数字化预防接种门诊建设达标率100%;精神障碍患者档案1 144人,管理1 058人,规范管理率92.4%,报告患病率4.44‰。

**计划生育** 全区上报出生2 626人,其中一孩出生1 342人,二孩出生1 247人。全年完成计划生育家庭特别扶助金发放556人,共计325.76万元;完成第九批企业持证退休职工一次性奖励发放1 058人,共计253.92万元;完成计划生育公益金救助审核发放56人,共计8.5万元;完成城镇非从业居民一次性奖励金发放97人,共计23.28万元。2018年,被评为全国流动人口动态监测调查省级优秀单位。

**妇幼健康** 全年共发放农村孕产妇住院分娩补助76人,补助资金3.8万元;完成农村妇女两癌免费筛查任务3 200人。结婚登记1 974对,婚检1 843对,婚前医学检查率93.36%。免费孕前优生筛查1 495对,进度完成率104%。孕产妇艾滋病病毒检测率、梅毒检测率和乙肝病毒检测率均为100%。全区7岁以下儿童保健管理率99.96%,3岁以下儿童系统管理率94.35%;新生儿访视率98.88%,全年无孕产妇和新生儿死亡。辖区免费婚(孕)检工作连续2年位列徐州市主城区第一。

**综合监管** 全年双随机抽检70家单位,其中29个公共场所、3所学校、医疗机构18个,传染病监测管理20家。行政处罚立案81件,其中医疗机构50个,公共场所31家。全年移送司法机关部门案件2起,受理各类投诉举报218起,办结率100%、群众满意率90%以上。

**新闻宣传** 委机关建立“鼓楼新健康”微信公众号,委属单位和7个中心均开通微信公众号和官方微博。当年在主流媒体发稿43篇,其中国家1篇,省级网站4篇,市级媒体新闻稿件6篇。辖区陶明春、李淑英两名医师分别获得第四届省“百名医德之星”和省“优秀基层医师”称号。

(朱 彬)

## 云龙区

**健康云龙建设** 制作健康教育展板1 500块,全民健康生活方式培训8次,培训健康生活方式指导员212名,创建1家市级健康餐厅,1家区级健康餐厅、3家市级健康小屋,健康步道1条。巩固国家卫生城市复审成果,每月督查办事处及相关单位落实长效管理情况,通报12期。完成1 000个无害化公厕改造任务。培训一线消杀工作人员2轮,配发消杀防护与器械40份/人,发放灭蚊蝇药物1 500千克、鼠药5 000千克,增补、更替病媒生物防制设施各2 500份(个)。医疗机构全面推行垃圾分类。

**医改工作** 云龙社区卫生服务中心被省卫健委确立为COPD孵化点,云龙社区卫生服务中心疼痛科创建为省级特色科室。启动“大社区”卫生健康服务一

体化改革,18个一级以下医疗机构参与基本公共卫生服务,按实施项目实行政府购买服务。潘塘社区卫生服务中心、黄山社区卫生服务中心与徐州医科大学附属医院解除合作框架协议。推行基层首诊签约,开展“我承诺,我服务”广场公益活动和6场家庭医生签约进机关活动。落实签约服务相关价格政策,试行7个健康管理综合服务包,推行签约服务费收入与补助不纳入绩效工资总量范围。落实基本药物“两票制”查验管理,网上采购基药3 573.66万元。区卫健委每季度考核社区卫生服务中心药品阳光采购和财务结算情况。推进医用耗材及检验检测试剂网上采购,完成单位申报和CA设备发放。培训新版基本公共卫生服务技术规范3期,制定下发云龙区基本公共卫生服务项目支付参考标准,试行经费拨付和项目实际完成工作量相结合,每半年进行考核并进行反馈。开展城乡居民电子健康档案核查清理工作,坚持“每户必到、每人必查”。引进上海常笑健康管理公司,在黄山社区卫生服务中心开设家庭医生工作站,辅助开展“两病”管理。

**医政管理** 完成医疗机构重新注册48个,校验57个,迁址7个,新设置9个,注销11个。组织医疗安全、医院感染管理、中医医疗机构等专项检查各2次,督导检查67个次,责令限期整改21个次,办理注销2个次。完成医师资格考试182人,护士注册485人,医师定期考核624人。组织院感、固废、消毒等专题培训3场,受训1 700人次。落实行业主责,召开村卫生室管理、医疗安全、医院感染管理、医疗机构规范执业自查自纠等专题会议,开展督办工作。受理医疗纠纷32件,协调处置29件,自行协商3起,协议赔付金额42万余元。

**中医中药** 通过全国基层中医药先进单位复审考核,6个社区卫生服务中心中医馆信息平台全部开通,66名中医师开展18场主题巡讲。

**疾病预防控制** 报告甲、乙类传染病发病2 600例,丙类传染病1 167例。发现活动性肺结核患者65例,涂阳患者40例。新发现该辖区的HIV感染者及艾滋病患者22人。潘塘社区卫生服务中心预防接种门诊被评为三级预防接种门诊。建立疫苗定期配送制度,实行疫苗定库管理、全程冷链配送、全程温度自动监控,上报AEFI病例93例。应对长春长生狂犬疫苗事件,化解百白破疫苗危机,完成外地儿童咨询和补种1例。城市癌症早诊早治项目完成问卷录入2 448人,风险评估2 236人,评出高风险848人,既往确诊阳性人群随访496人次。落实政府购买项目,委托东方人民医院牵头承担云龙区严重精神障碍患者管理项目工作,在册患者1 652人,在管患者1 573人,登记发现率4.01‰。

**卫生应急** 实行突发公共卫生事件的信息报告24小时值班制,建立多部门协作的预警通报机制。开展突发急性传染病、生活饮用水等公共卫生风险评估工作,组织卫生应急处置演练1次,处置学校突发公共

卫生事件6起。

**卫生监督** 优化营商环境,执法全过程记录。公共场所卫生许可655件,行政处罚394件。取缔无证行医23起,移送公安机关1起。规范“四小”行业,以理发店为突破口,开展工具消毒常态化专项整治,处罚142家。开展涉水产品卫生监督,摸排32家涉水产品经营单位,立案处罚17家。全面深化“双随机”工作,加强事中事后监管,录入被监督单位687条。开展固废督查4次。

**妇幼保健** 孕产妇死亡率0/10万,婴儿死亡率1.80‰,新生儿出生缺陷发生率3.28‰,婚前医学检查率94.15%,托幼机构卫生保健合格率100%,7岁以下儿童系统管理率99.65%,孕产妇系统管理率98.56%,涉及妇女儿童各项健康指标均控制在目标范围之内。

**计划生育** 出生4253人,其中一孩1999人、二孩2220人、多孩34人。发放生育服务证4241件,其中一孩2094件、二孩2149件。办理再生育审批证66件,社会抚养费征收66例,征收252.59万元。享受奖扶人员741名、特扶人员462名,发放奖特扶金391.78万元,为263人办理了国寿团体商业保险。贯彻特殊家庭医疗优惠政策,门诊、签约包内检查项目费用优惠20%。制定特扶对象家庭医生签约爱心服务包,每年免费提供一次常规体检,提供个性化健康指导及转诊服务。

**全面从严治党** 开展解放思想大讨论活动,召开党委“解放思想担当作为”对照检查分析会、党支部“进一步解放思想,在新时代有新担当新作为”专题组织生活会、“进一步严明纪律规矩,确保令行禁止”科级干部对照分析会。完成“建有形,塑无形,提升党建规范化”基层党建书记项目。开展省纪委专责监督意见整改工作,聘请第三方进行作风暗访,每月通报。

(李 殷)

## 贾汪区

**卫生改革** 贾汪区人民医院全面推行公开招聘和人员聘用制度。深化家庭医生签约服务,组建55个家庭医生健康服务团队,重点人群签约服务率70%以上。大吴中心卫生院与市肿瘤医院、市一院以“点对点”方式建成普外科、眼科等特色专科联盟。全区公立医疗卫生机构全面实行药品采购“两票制”。加快智慧健康建设,建成“一个平台,六大系统”,即区智慧健康平台、医院信息管理系统、电子病例系统、影像系统、检验检查系统、基本公卫系统、村医系统。开展远程诊疗“云诊室”建设试点。副省长陈星莺、省卫健委主任谭颖来贾视察。全市综合医改工作现场推进会在贾汪召开。

**政策法规与行政服务** 加强“七五”普法工作,提高依法行政能力。深入推进“放管服”改革,加快“政务服务一张网”建设,全面推行“不见面审批”。深入

推进公共场所卫生监督量化分级管理,加强生活饮用水、学校卫生、职业卫生、放射卫生等监督工作。加强医疗市场监管,立案查处违法违规案件14起。

**疾病预防控制** 加强重大传染病防控,传染病发病率170/10万。切实做好艾滋病防控、结核病防治、麻风病防治和地方病防治工作。开展疫苗安全专项检查整治,确保疫苗接种规范安全。开展国家心血管病早期筛查和综合干预项目。开展“万步有约”健走激励大奖赛。

**卫生应急** 老矿街道、大泉街道、塔山镇建成市级卫生应急示范镇。实施全民自救互救素养提升工程,开展卫生应急进乡村进家庭活动。做好徐州马拉松、中高考等重大活动医疗保障工作。全省纪念“5·12”汶川地震十周年紧急医学救援联合演练在贾汪举行。

**医政医管** 以信息化为引领,实施“技术、人才、管理、服务、文化”提升工程,医院内涵建设不断加强。开展医疗核心制度执行、手术分级管理、急诊能力建设、优质护理服务、医院感染管理等专项行动,推动医疗核心制度常态化落实。加强重点专科建设,贾汪区人民医院新生儿科、骨科、心内科建成市级重点专科。开展基层卫生人才“区管镇用”改革试点,全区公开招聘医学类专业技术人员169人,定向培养52名医学专业人员,充实基层医疗卫生机构。发挥区基层卫生人员实训基地作用,根据医务人员的专业、职称进行分类实训。邀请国家和省、市专家举办业务讲座10期,培训医务人员1500余人次。

**基层卫生** 完善以贾汪区人民医院为龙头,大吴、汴塘、青山泉3个区域医疗卫生中心为辅,紫庄、江庄等7个乡镇卫生院共同参与的“1+3+7”医疗卫生服务体系。大吴中心卫生院、汴塘镇中心卫生院创建成二级综合医院。塔山镇卫生院创建成省级示范乡镇卫生院,新增6个省级示范村卫生室,在全市率先实现省级示范乡镇卫生院全覆盖。大吴中心卫生院普外科、紫庄镇卫生院消化科建成市级特色科室。全省基层医疗卫生机构服务能力提升与特色科室建设经验交流会在贾汪召开。

**妇幼健康服务** 加强医疗卫生机构产儿科和基层妇幼健康门诊规范化建设,汴塘镇中心卫生院、青山泉镇中心卫生院创建成市级妇幼健康规范化门诊。全区住院分娩率稳定在99%以上,婴儿死亡率、出生缺陷发生率分别2.43‰、2.42‰。

**计划生育** 完善全面两孩配套政策措施,加强生育状况监测调查,全年办理生育服务证3710户,再生育审批101户。强化性别比综合治理,重拳打击“两非”行为,出生人口性别比下降至110。加强流动人口管理服务,开展留守儿童健康促进项目。全年累计兑现独生子女父母奖励金、奖励扶助金、公益救助金等375万元,各项奖励优惠政策兑现率100%。开展“新家庭计划——家庭发展能力建设”省级项目试点,将马庄村打造成一个特色示范点。

**中医中药** 巩固全国基层中医药工作先进单位成

果,实施基层中医药服务能力“十三五”提升工程,江庄镇卫生院和夏桥医院创建成省级基层中医馆。做好中医医术确有专长人员及传统医学师承人员出师考核工作。加强中医药科普宣传,弘扬中医药传统文化。

**爱国卫生** 巩固国家卫生城市创建成果,建立健全长效管理机制。加大健康教育和控烟力度,提高病媒生物防制水平。新增建成1个市级卫生镇、9个省级卫生村。推进健康城市、健康村镇建设,大力营造健康环境。

**健康扶贫** 低收入人口医疗保险全覆盖,全面实施“先诊疗后付费”制度。低收入人口在区属公立医疗机构就诊实行“三免七减半”,即免一般诊疗费、门诊治疗费、床位费,住院诊查费、住院心电图、生化检查、B超、X光片、CT、核磁共振检查费用减半。

**党风廉政建设** 认真贯彻落实省纪委专责监督意见,开展“五个一”系列活动,即举办一期廉政教育课,开展一次千名医务人员签名倡议活动,培养和树立一批先进典型,开展一次新招聘医务人员职业道德和法纪教育集中培训,组织一次新护士授帽仪式。强化医德医风考评,严格落实医疗卫生行风建设“九不准”,完善医药购销领域商业贿赂共防共治机制,塑造行业风清气正的良好形象。

(鹿涛)

## 泉山区

**社区卫生** 优化全区医疗资源布局。全面推进14大类基本公共卫生服务项目实施进程,实现国家基本公共卫生服务项目全覆盖。规范实施基本公共卫生服务项目,人均经费标准提高至65元。对非政府办社区卫生服务中心采取政府购买服务的方式,每年两次对基本公共卫生完成情况进行考核。全区15个中心和20个社区卫生服务站分别签订公共卫生服务协议,推开“大基层”卫生服务管理模式。社区卫生服务中心全面进行Phis系统升级改造。加强指导社区卫生服务机构特色科室建设,建成西苑社区卫生服务中心儿科、泰山社区卫生服务中心儿科和康复科、永安社区卫生服务中心中医科、和平社区卫生服务中心儿童康复科4家市级特色科室及和平中心眼耳鼻喉科1家省级特色科室。制定绩效考核方案,创建项目考核监督新机制,进一步规范社区卫生服务中心的综合管理。

**综合医改** 坚持问题导向,重点在改善医疗优质资源上下功夫,引导各社区卫生服务中心主动对接市三级医疗机构,组建医疗联合体。15个中心借助徐州云医院平台与三个医联体医院开通远程协同门诊,投入使用市中心医院远程医疗会诊中心。开展“强基工程”培训,落实省全科医生特岗计划、基层骨干医生培训等政策。采取每天一通报的方式,全面做好基层卫生人员“每日一练”网上答题和《基层高血压防治管理指南》在线注册学习。8月,泰山社区卫生服务中心的6名医师在《国家基层高血压防治管理指南》在线知识

竞赛中获得全国前200名、团体一等奖。

**医政管理** 把提升医疗服务水平和保障医疗服务安全作为医疗机构管理工作的重中之重,切实加强医疗机构的准入和执业行为监管,严格依法、规范设置审批医疗机构。开展持续性、经常性打击非法行医、虚假医疗广告整治、抗菌药物临床应用、医疗废物、超范围经营等专项整治行动。开展改善医疗服务行动计划、平安医院创建等活动,规范处置医疗纠纷投诉11起、医疗事故技术鉴定2起、尸体解剖查明死亡原因申请2起。

**卫生监督** 加强卫生监督队伍执法能力建设,严格行政审批,提高工作效能。强化医疗服务监督管理,严厉打击非法行医行为。启动公共场所卫生量化分级管理工作。开展形式多样的法治宣传教育和相关法治培训。积极参与城市管理综合执法,对全区“四小”行业开展拉网式监督检查。新发公共场所卫生许可证76件,变更11件,复核10件。受理投诉举报70起,办理行政处罚案件94件,其中公共场所25件,医疗案件64件,涉水案件1件,传染病案件4件。

**疾病预防控制** 建立健全各项防控机制,健全完善防控网络,全面落实综合性防治措施,急性传染病和重大传染病等各项指标均落在有效范围之内,全区累计报告甲、乙类传染病14种,发病378例。适龄儿童一类疫苗预防接种率保持在95%以上,处理疑似预防接种副反应135起。稳妥有序处置长春疫苗事件,研究制定问题疫苗排查、补种等工作方案,多次对辖区接种单位进行督查。区疾控中心采取严格疫苗流通途径、规范疫苗存储管理、强化专职人员培训等多项措施全面加强疫苗使用管理,确保疫苗接种安全。设立专门群众咨询服务热线,通过微信、妈妈课堂等宣传形式,做好群众的咨询解答,消除群众的恐慌心理。落实艾滋病“四免一关怀”政策,做好患者/感染者的随访和抗病毒治疗工作。抓好结核病、慢性病防治重点项目落实。加强重性精神病患者管理,全区无肇事肇祸等严重精神障碍患者滋事、肇事肇祸案(事)件发生。

**妇幼保健** 加强基层医疗卫生机构妇幼健康规范化门诊建设,健全妇幼健康服务网络,推动妇幼健康分级诊疗服务,扎实推进产前筛查、新生儿疾病筛查工作。初婚检率、孕检完成率均90%以上。开展“两禁止”专项治理活动,有序推进重大妇幼卫生服务项目,农村孕产妇住院分娩补助139人,发放补助资金6.95万元。农村妇女补服叶酸435人,“两癌”筛查共检查5160例适龄妇女。规范婚前、孕前、孕产期和新生儿保健服务,全面落实出生缺陷的防治措施,孕早期检查率97.74%、孕产妇系统管理率95.75%、产后访视率96.77%;3岁以下儿童系统管理率74.98%;7岁以下儿童保健管理率69.59%;婴儿死亡率2.31‰。

**爱国卫生** 加强组织协调,狠抓“固卫、固文”长效管理,严格督查督办,确保责任落实。组织开展爱国卫生月活动,宣传合理膳食和适量运动,强化生活方式指导及干预。以厕所革命、垃圾分类宣传、432行动、

大气污染治理为支点,大力开展群众性爱国卫生运动,推进健康细胞工程建设,申报5个省级健康街道办事处、15个省级健康社区、25个省级健康单位及9个市级健康街道、17个市级健康社区、3个市级健康单位。加大控烟宣传力度,联合市爱卫办开展“5·31”世界无烟日宣传活动。广泛发动群众,深入开展病媒生物防制工作。完善毒饵站、诱蝇笼等“四害”防治设施,全面展开消杀灭蚊蝇等各项工作,全区四害密度得到有效控制。

**健康惠民** 健全各项管理制度,研究制定以服务质量和居民满意度为重点的考核方案,提高家庭病床服务水平。投入40万元全面推广“互联网+家庭病床”系统,收治家庭病床患者达到辖区户籍人口的5‰。优化提升全区15家健康小屋服务能力,主动利用便携式体检设备下社区义诊等形式,免费为群众提供健康体检服务18.3万人次。区委、区政府投入285万元,联手中央电视台第9频道健康栏目专家团队打造“春雨童心智慧妈妈工程”,辖区适龄妇女只需扫描二维码即可进入服务平台,观看500个科学育儿知识短视频,并与专家问答互动,已注册57438人。开展区困难群众大病医疗救助,审定提交区民政局大病救助申请433份。加强健康教育促进,印发运动处方28万余份、《健康在你手中》2.5万套和各类自我健康管理手册等。拓宽“一卡、一平台、六项特色服务”的外来企业家就医服务平台,与市中心医院、市中医院、市口腔医院、市儿童医院、市妇幼保健院、市守护健康高级医学专家会诊咨询服务中心等医院建立健康体检、健康教育、就诊转诊等服务合作机制,纳入健康管理系统平台企业200余家。持续开展送健康进社区义诊活动。全区各社区卫生服务中心每月邀请三甲医院专家开展1次健康讲座,发放《健康在你手中》系列健康手册近5万套。

**计划生育** 稳妥推进“全面两孩”政策实施,完善生育服务证制度。依法规范社会抚养费征收管理使用行为。进一步精简和规范再生育办理程序,缩短审批时限,30天内即可审批,较以往缩短15天,审批再生育80件。建立流动人口一站式服务平台,结合“惠民小屋”和“社区综合文化站”的建设,开展流动人口社会融合社区试点。春节期间走访慰问流动人口困难家庭、空巢老人、留守儿童。加强网上核查,深化区域协作,发送、接收省内外协查1531条信息,反馈率、及时率均达100%。全面落实流动人口卫生计生基本公共服务项目,完善“新市民培育计划”服务政策。2018年,区卫计委被评为全国流动人口动态监测调查优秀单位,泉山区被评为省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范区。开展幸福家庭创建活动,将幸福家庭建设纳入全区惠民计划和脱贫致富奔小康工程。开通就医“绿色通道”,解决特殊困难家庭看病难问题,全区“失独”家庭有372人自愿签约家庭医生,接受免费医疗服务。坚持春节、中秋等节假日定期走访慰问计生困难家庭、“失独”家庭。为359名“失独”人

员办理了意外伤害保险。全面兑现奖励扶助政策。全区符合农村计划生育家庭奖励415人,独生子女伤残死亡家庭扶助866人,三级手术并发症3人,城镇非从业居民一次性奖励44人,各项奖励扶助共发放317.79万元。完成982名企业持证退休职工一次性奖励金的审核发放,共计235.68万元。

**医养结合** 构建医养结合型养老服务新模式。鼓励和引导社会资本以独资、合资合作等方式参与医养结合养老服务站点建设,形成互相衔接、互动发展的政策体系和政策合力。辖区内12家养老机构全部与附近医院签订了医疗服务合同,利用周日时间邀请徐医附院、市中心医院专家开展健康讲座,达到医养结合全面覆盖。博济康复医院、康源老年护理院和山水华美老年护理院3家医养结合机构已纳入医保。2018年1月,博济老年康复医院被省卫计委确定为省级安宁疗护试点;12月,博济老年公寓被省卫健委确认为第一批江苏省示范性医养结合机构。

(刘晓晓)

## 铜山区

**基本药物制度** 健全完善药品供应保障体系,完成了铜山区药品中心库建设工作,全区药品采购全部执行“两票制”。

**基层卫生** 3个卫生院被评为省示范卫生院,59个村卫生室被评为省示范卫生室。加强四个农村基层医疗中心建设,均已通过区域医疗中心验收,张集镇中心卫生院达二级综合医院基本服务能力。做好2018年为民办实事工程,改扩建7个偏远镇卫生院,改造农村未达标村卫生室52个。获省级特色科室3个,市特色科室8个。

**公共卫生** 实施国家基本和重大公共卫生服务项目,居民电子健康档案建档率96.34%,0~6岁儿童健康管理率99.8%,孕产妇保健管理率93.43%,适龄儿童免疫规划疫苗接种率99.9%,严重精神障碍患者管理率92.44%,艾滋病病毒感染者和患者随访管理率100%。共发现报告传染病253例。规范疫苗和预防接种管理工作,有效应对长春长生狂犬疫苗事件和金湖疫苗事件。铜山区精神卫生中心是徐州市第一家挂牌成立的精神卫生中心,并开展基层心理辅导员培训;铜山区被确定为全国首批心理健康服务体系建设试点区。

**妇幼保健** 做精做实家庭医生签约服务,家庭医生服务团队168个,家庭医生签约服务全人群覆盖率超过35%,重点人群覆盖率超过65%。完成婚孕一体化信息平台建设并投入使用,实现互联网+婚孕体检一体化服务管理,加强出生缺陷预防与干预。

**爱国卫生** 创成国家卫生镇1个,省级卫生镇(街道)3个,省级卫生村(社区)33个,市级卫生镇7个,市级卫生村66个。完成1.2万户农村改厕任务。加快健康城市建设步伐,创成省级健康社区1个、

健康促进医院 2 个、健康促进学校 2 个;创成市级健康村 4 个。

**医政医管** 全面启动多种形式的医联体建设,三级医院组团式精准帮扶区级医院,大许等九个卫生院与市一院建立医联体,在县域内组建医疗共同体,通过区域性医疗中心为纽带与各乡镇卫生院建立业务,形成两级医联体;开展跨区域组建专科联盟。大力实施健康扶贫工程,全区共 33 个医疗机构实施“先诊疗后付费”政策,全年合计办理 8 093 人次“先诊疗,后付费”建档立卡低收入患者住院手续。共完成 68 316 人的建档立卡低收入人口乡村医生签约服务,签约率 100%。建档立卡低收入人口建档率 100%。强化卫生应急核心能力建设,5 个镇获市 2018 年度卫生应急工作示范乡镇。做好中高考、徐马、区全民健身运动会等活动卫生保障。

**中医中药** 完成了 28 个单位中医馆信息系统建设工作。建设 5 个基层医疗卫生机构中医馆,现全区 18 个乡镇卫生院均设置了相对独立的中医诊疗区(中医馆),能够开展 6 类以上中医药技术服务。

**疾病预防控制** 实施国家基本和重大公共卫生服务项目,居民电子健康档案建档率 96.34%,0~6 岁儿童健康管理率 99.8%,孕产妇保健管理率 93.43%,适龄儿童免疫规划疫苗接种率 99.9%,严重精神障碍患者管理率 92.44%,艾滋病病毒感染者和病人随访管理率 100%。共发现报告传染病 253 例。规范疫苗和预防接种管理工作,有效应对长春长生狂犬疫苗事件和金湖疫苗事件。

**计划生育服务管理** 深入开展人口协调发展先进区创建活动,全区出生 12 211 人,人口出生率为 9‰,出生政策符合率为 95.6%;办理生育服务登记 10 506 例,批准再生育 298 例。认真落实法律法规规定的计划生育奖励扶助政策,2018 年新增省奖扶 263 人,市奖扶 688 人,累计省奖励扶助 3 013 人,市奖励扶助 2 356 人合计 5 369 人,共发放奖励扶助金 502 万元。新增独生子女伤残死亡特别扶助 23 人,独生子女伤残死亡特别扶助 132 人,共发放特扶金 86.82 万元。新增城镇非从业居民一次性奖励 5 人,发放一次性奖励金 1.2 万元;持证退休企业职工一次性奖励 194 人,共发放奖励金 46.56 万元。三级以上计划生育手术并发症特别扶助 137 人,发放特扶金 16.82 万元;发放计划生育手术并发症医疗补贴 1 万元。加强出生人口性别比综合治理,优化出生人口结构,出生人口性别比为 109.2。

**规划信息** 着力推进分级诊疗系统建设工作,积极配合市分级诊疗平台系统建设,同时依托市级分级诊疗平台,该区以市一院、区人民医院为龙头,基本完成全区乡镇卫生院远程医疗系统业务部署,基本实现远程影像诊断、远程会诊、协同门诊、双向转诊等功能。积极实施“互联网+医疗健康”服务。通过建设“健康铜山”微信公众号,向辖区提供居民电子健康查询、诊疗信息查询、移动支付等服务。

**党建行风** 组织开展系统“两学一做”常态化制度化学习教育、“解放思想大讨论”等活动,抓好党员活动日活动,开展红色教育,完成“牢记入党初心、增强党性观念”网上学习测评等工作,组织党员参加习近平新时代中国特色社会主义思想网上知识竞赛,两个党支部被评为区过硬党支部。认真落实省纪委专责监督意见整改动员电视电话会议精神,开展警示教育,抓好整改任务落实工作。把党风廉政建设工作当作主业,建立廉情分析会制度,狠抓执纪问责。严格执行“九不准”规定,深入开展医用耗材等领域专项整治,营造风清气正的良好环境。

(贺广雷)

## 经济技术开发区

**公共卫生** 管理甲、乙类传染病共 471 例;建成数字化门诊 6 个,11 种免疫规划疫苗接种率在 95% 以上,报告处理副反应 85 例;新发现艾滋病病毒感染者 12 例,艾滋病患者 1 例,累计为 71 例艾滋病感染者申请国家免费抗病毒治疗;发现和治疗管理结核患者 64 例,追踪到位率和管理率均 100%,规范服药率 96.97%;疫苗冷链专用车及预警监测信息系统正常运转;累计建立高血压档案 35 182 人,规范管理率 68.25%,累计建立糖尿病档案 11 332 人,规范管理率 95.33%。全区建立健康档案 26.84 万份,建档率 91.66%;累计报告户籍死亡病例 1 176 例,预期年死亡率 5.15‰,及时审核率 100%;累计确诊精神病患者 1 223 人,配合综治、公安部门做好重症精神病医疗救治工作,严重精神障碍患者规范管理率 95.82%。

**卫生监督** 开展机关效能建设,完善工作考核制、岗位责任制、首问负责制、政务公开制等各项机制;按照开发区要求开展行政权力、政务服务事项、“证照分离”清理工作,推进不见面审批事项交接,方便区内服务对象;强化内部管理,注重业务学习,提高监督人员执法能力;开展生活饮用水、职业病防治、传染病防治、学校卫生、控烟知识等专项宣传活动;加强对医疗市场监管,常态开展专项整治活动,取缔 8 个非法行医窝点;重点开展 41 家学校、44 家幼儿园饮用水监督检查,保障校园饮水安全;结合卫生、文明城市长效管理工作要求,强化公共场所管理,扎实推进“双创”工作;创新区、镇(办)、村三级卫生监督协管模式,做好全区卫生监督协管工作的业务管理和技术指导。

**妇幼卫生** 全年发放叶酸 1 033 盒,完成率 68.87%;妇女乳腺癌、宫颈癌筛查 1 000 人;核发生证明 1 500 件;全区孕产妇死亡率 0/10 万,婴儿死亡率 3.27‰,出生缺陷发生率 2.08‰,7 岁以下儿童健康管理率 71.1%;早孕建卡 4 201 人次,产前筛查 4 176 人次,新生儿疾病筛查 3 846 人次,筛查率 98%,产后访视率 99.58%。全区医疗保健机构共 11 个,其中产科医院 7 个。全区注册托幼机构 43 家,卫生评价 21 家,托幼机构保育员均进行规范化培训。

**医政管理** 通过加强医疗质量管理组织和机制建设,开展医院管理年活动,推进医务人员“三基”考核及医师定期考核,依托徐州医科大开展全区基层医技人员提升培训工程,开展中医规范化管理工作,进一步规范诊疗行为,促进医疗质量和服务能力提升;加强抗菌药物临床应用管理,促进抗菌药物合理使用;依托徐州仁慈医院创新建立区域化集中消毒供应中心,控制医院感染,保障医疗安全;开展医疗固体废物大排查,依托市级专业机构做好医疗废弃物回收与处置;加快特色科室建设,逐步打造中医、针灸亮点;完成省级示范乡镇卫生院和卫生室创建任务。

**综合医改** 推进医保政策调整,做好政策的宣传和实施。7个基层医疗机构和62个村卫生室继续实施基本药物制度;按人均50元标准拨付基本药物补助资金,按人均65元标准拨付公共卫生经费;下拨卫生室基药补助资金186.5万元,下拨乡村医生养老保障资金260.2万元。

**卫生及文明城市长效管理** 做好医疗系统文明城市常态化管理督导。制定《开发区医疗机构文明城市考核标准》,对照标准施行长效常态管理,加强动态上报,将文明城市长效管理工作做好做细,实行周督查,月考核通报,提高医疗机构常态化管理积极性;针对卫生城市长效管理要求,制定《开发区卫生城市长效管理方案》及《开发区卫生城市长效管理考核标准》,对各镇街、各专项工作进行督查、暗访、通报,推进更科学,更有效的长效管理机制,做到“标准不降、力度不减、队伍不散”,切实保障卫生、文明城市长效管理工作有序推进。

**医联体及家庭医生签约** 以徐医附院东院、市中心医院、市三院为龙头,组成了以三级医院带动区域内7个基层医疗机构的医疗联合体。通过加大量化考核、强化签约团队建设、优化签约服务包、推进签约团队管理员制度、推广信息化使用、推动大社区服务思路等举措,以创新的理念在制度上促进家庭医生签约工作,促进分级诊疗制度实施,在工作中不片面追求签约率,强调签约服务的真实率、到位率。全区36个健康管理团队为辖区居民提供签约服务,签约57 847户8 243人,签约率46.9%,其中重点人群签约69 447人,重点人群签约率72.1%。

**计划生育** 强化对孕期信息监控,防止孕情无故消失。全区出生政策符合率98.82%,出生婴儿性别比108,出生率12.7‰;加大综合治理出生人口性别比和打击两非工作力度,9月集中开展打击“两非”行为专项整治活动,对辖区医院、个体诊所、药店、卫生计生服务机构进行全覆盖的专项检查,对嫌疑黑窝点进行重点打击整治。完成免费孕前优生健康检查目标人群孕检率90%,完成免费婚检率94.1%,避孕药具发放服务目标人群覆盖率95%。在东环街道桥南头社区建立示范点,大力推进幸福家庭建设向纵深发展;结合“5·29”“9·25”活动日,母亲节和国际家庭日,开展“精准帮扶关爱,共建幸福家庭”活动,结对帮扶计生

特殊家庭、孤儿和留守家庭服务活动;开展“幸福家庭活动月”活动。区社会事业局会同东环街道在蟠桃社区健康人口文化广场开展“会员心向党·建功新时代”和“幸福母亲·幸福家庭”主题活动推进会。免费为群众健康检查、文艺演出、有奖知识竞答、慰问计生特殊家庭和困难家庭等一系列宣传服务活动7场次;打造健康文化阵地建设。按计划建成徐庄镇太平村、毛庄村、岗楼村三个新型健康文化大院和健康文化书屋。对200余户计生特殊、困难家庭开展走访慰问,发放慰问金和慰问品8万余元;开展《五月温暖人心——健康体检在行动》活动,为168名计生特殊家庭成员和计生专干进行健康体检;走访慰问71户计生特殊家庭和孤儿;为计生特殊家庭、孤儿、手术并发症人员、留守儿童251人出资购买住院医疗和意外伤害保险;走访慰问11名考入高等院校的农村独女户的莘莘学子们,并发放助学金;计生特扶金、奖扶金、公益金、并发症救助金、一次性奖励金、农村独女户工程扶助金和独生子女父母奖励金共计200余万元全部发放到位。开展“把健康带回家·把幸福留给你”暨“健康幸福过大年”主题宣传活动启动仪式,推进全区广泛开展把“健康带回家”活动6场次;组织开展健康教育促进活动。江苏万邦生化医药集团有限责任公司、大黄山实验小学、石桥社区马明斌家庭分别被江苏省评为省级流动人口健康促进示范企业、学校和家庭,也是上年度徐州市获得的唯一一个省级示范学校和家庭。全区应建设母婴室的19家单位在10月底已全部建成,建成配置率达到100%。创新探索在全市实行首家医疗健康基金卡制度,选择医疗力量雄厚和优惠力度最大的徐州仁慈医院为合作单位,为“失独”家庭、孤儿和留守儿童办理医疗健康基金卡,并定期向基金卡内充值医疗基金,持此卡就医,医护人员全程陪护,实行“6个优先”,并在报销基础上享受各项医疗费用八折优惠。7月份开展了“健康关爱·情暖童心”——农村留守儿童健康关爱暨“7·11”世界人口日主题活动。现场向留守儿童发放健康医疗基金卡、健康医疗保险。

(张建英 刘忠军)

## 丰县

**概况** 丰县共有医疗卫生机构541个,其中三级综合医院1个,二级甲等中医院1个,妇幼保健院1个,乡镇卫生院25个,村卫生室397个,门诊部、诊所共109个,民营医院3个,县城区社区卫生服务中心2个,社区卫生服务站2个。县、镇两级医疗卫生机构有在岗人员3 211人,村卫生室有在岗人员1 395人;全县卫生计生机构现有执业(助理)医师2 550人,注册护士2 278人,县、镇医疗卫生单位共有职工3 198人,其中,卫技人员2 533人,高级职称515人,占卫生技术人员总数20.33%;中级职称1 071人,占卫生技术人员总数42.28%。全县医疗机构实际开放医疗床位3 927张,每千人拥有床位4.2张。



**综合医改** 落实公立医院用人自主权,给予公立医院紧缺专业人才、高层次人才长期公开自主招聘,医院在人才引进、专业设备配置、科研条件等方面给予扶持和优先发展。县人民医院自主招聘硕士生12人,紧缺人才4人;动态调整公立医院绩效工资总量水平,将医技人员的工资收入与医疗服务的数量、质量、技术难度、成本控制、群众满意度等挂钩,做到优绩优酬,拉开分配档次,提高临床一线护士和医生工资待遇水平;医院通过动态调整医疗服务价格、加强药品耗材监管、落实“两票制”、结合医保支付杠杆作用,对用量前几位的药品耗材进行动态监测,严控医疗费用不合理增长。县人民医院与解放军总医院合作成立远程医学中心丰县人民医院分中心,并于2月中旬投入运行。6月份,徐州市中心医院与丰县人民医院医疗联盟成立暨揭牌仪式在县医院新城区分院举行。将基层首诊式签约作为家庭医生签约服务主体形式,促进签约服务与基层首诊目标有效对接。全县共建立由113名县级医院专科医生、1 845名卫生院医生、护士、公共卫生人员和乡村医生组成的“三位一体”家庭医生签约服务团队132个。全县家庭医生签约33.6万人,其中个性化签约3.55万人,一般人群签约率35.3%,重点人群签约率67%。县级医院认真落实转诊制度,做好系统登记管理,促进分级诊疗,县域内患者就诊率87%。开展总额预付下的按病种付费,提高了基层医疗机构医保支付比例、符合规定的转诊住院患者连续计算起付线、降低基层医疗机构起付标准等引导二级以上医院向下转诊诊断明确、病情稳定的慢性病患者。县人民医院有21个专业81个病种开展临床路径管理工作,入组率73.8%、完成率64.3%。中医院16个科室35个病种开展了临床路径管理。

**基层医疗服务** 县医院成立康复治疗中心,危重症孕产妇和新生儿救治中心,供应中心也基本建设完成。丰县医学影像会诊中心和质量控制中心,24小时向基层卫生院提供远程会诊、远程影像诊断等技术服务,区域检验中心向基层开展甲状腺激素、癌胚抗原等6个免疫检查项目。出台《关于进一步加强我县医学重点专科建设及高层次人才引进培养工作的意见》,5年内培育3个省级临床重点专科,10个市级重点专科,20个县级重点专科,专科技术水平达到市内领先水平。凤城镇眼科创建省级特色科室专科经通过验收。县人民医院初审通过7个市级重点专科(康复医学科、神经内科、肿瘤外科、药剂科、护理部的普外科、心内科、泌尿外科)。县人民医院省级重点专科影像科、市级重点专科中医科,县中医医院市级重点专科脑病科、心病科和乡镇卫生院的3个省级特色科室、5个市级特色科室均在积极创建中。建设成4个农村区域性医疗卫生中心。推进电子健康档案务实应用,新增微信服务号健康档案开放查询信息系统,将居民就诊记录、检验检查记录、体检信息和慢病随访管理信息等电子健康档案内容通过微信向个人开放。

**卫生基础设施建设** 县人民医院新城区二期、县

中医院新城区分院、梁寨卫生院和欢口卫生院新建病房楼项目建设,实施马楼卫生院和刘王楼卫生院新建病房楼工程。总投资约4亿元,建筑面积12万平方米,设置床位1 600张的县人民医院新城区分院二期工程正在实施装修工程。总投资约1.5亿元,建筑面积3.5万平方米,设置病床400张的县中医院新城区分院一期工程室内装修基本完成;建筑面积2.16万平方米,集卫监、疾控、120急救于一体的丰县公共卫生服务中心建设项目内装正在施工;梁寨卫生院新建病房楼工程主体已经完成;马楼、刘王楼卫生院病房楼工程正在进行施工。

**卫生室创建** 丰县县委、县政府将50个村卫生室建设列入年度重点工作任务,并作为为民办实事项目着力推进。当年新建、改扩建的达省示范建设标准卫生室已有37个投入使用,4个已经具备入住条件,另有9个正在土建施工中。37个新建改造后投入使用的村卫生室有33个接受了省示范卫生室的验收,1个省示范卫生院接受省评估验收。成功创建2个市级妇幼保健规范化门诊,创建成为省级卫生应急规范县。

**计划生育服务** 开展计划生育家庭奖励、扶助专项信息核查和2018年目标人群资格确认工作,全县核定累计享受奖扶人员2 507人;做实做好免费孕前优生健康检查服务工作。全年全县开展免费孕前健康检查3 421对夫妇。通过检查发现962人存在怀孕高风险因素,均给予咨询指导或转诊治疗;做好农村妇女“两癌”筛查工作,为35~59岁农村妇女免费开展“两癌”(宫颈癌、乳腺癌)筛查,全年筛查育龄妇女2.5万人次。对两孩政策的实施情况实行按月上报,动态监测,组织开展生育状况调查,准确评估政策实施效果。全县总出生8 886人,较上年同期减少2 743人,其中一孩出生4 421人,二孩出生4 013人,政策内多孩出生193人,政策外多孩出生259人,出生政策符合率97.09%,超出省目标管理责任指标2.09个百分点;人口出生率7.34‰,比上年同期下降2.27个百分点;出生人口性别比110.06,较上年同期下降0.42个比值。

**疾病预防控制** 全县一级及以上医疗卫生机构艾滋病检测能力建设达到100%覆盖,全人群艾滋病抗体检测覆盖率达到10%。艾滋病患者与感染者管理率超过90%。继续深化“三位一体”结核病防治服务体系建设,实现疾控机构负责规划协调、医疗机构负责初筛转诊、定点医院负责确诊收治、卫生院负责患者管理的模式。做好农村65岁以上老年人和慢性病患者体检工作,完成了10万人次的免费体检任务。

**卫生信息化** 完善区域影像、检验中心运行机制。建设区域心电云中心,统一部署远程会诊分级诊疗平台。在医联体内开通联通县、镇、村三级医疗卫生机构的远程会诊服务门诊。推进电子健康档案务实应用。推广应用物联网诊疗,支持家庭医生提供远程服务。

**爱国卫生** 推进国家级卫生县城和市级卫生镇创建工作。印发《丰县创建国家卫生县城实施方案》,邀



请市爱卫办评审专家来丰现场指导,督导各创建单位迅速整改,通过市级评估及省级暗访,1个镇、98个村通过市级卫生镇、村验收。农村改厕整改3 580户,新增改厕2 300户。制定《春、秋季统一灭鼠活动通知》及《除四害工作实施方案和技术方案》。组织技术培训,印发了防治宣传手册2万余份。在公共外环境进行专业化防制的基础上指导社区、市政绿地、小区庭院等开展毒饵盒灭鼠,发放灭鼠毒饵1 200千克,毒饵盒6 000个,灭蟑螂药剂51 500余包,灭蝇药剂250余千克。

**卫生监督** 完成国家、省级6大类60户“双随机”检查;开展打击非法行医行动,非法医疗美容等专项监督检查,取缔非法行医点37户;开展放射卫生、医疗废物、医疗废水管理专项整治行动,做好了医疗机构预防接种门诊专项监督检查;加强生活饮用水监督监测。监督检查集中式供水单位15户,抽检水样278份,学校直饮水监督11户,处罚1户;推进“智慧卫监”建设。投入20余万元,配备5套手持执法终端、行政执法记录仪、便携打印机等相关设备,完善智慧卫监系统,并与省市卫生监督信息系统对接。

**党风廉政** 开展“不忘初心、牢记使命”主题教育活动,推进全系统“两学一做”学习教育活动常态化、制度化。开展“融入式”党建活动。实施每月一次的“践行中国梦、健康温暖行”党日活动;建立机关党员周一集中学习制度,组织党员到首羨红色教育基地接受教育,到烈士陵园敬献花篮;深入开展“第一书记”扶贫帮困活动,突出解决卫生计生系统实际问题。落实党风廉政建设党委主体责任和纪委监督责任。严格落实医疗卫生行风建设“九不准”,开展“远离回扣、廉洁从医”活动,完善医药购销领域商业贿赂共防共治机制,塑造行业风清气正的良好形象。

(齐侠 张成方)

## 沛 县

**综合医改** 推进县级公立医院综合改革。推进沛县人民医院与徐医附院全方位的紧密合作,加快县中医院体制机制改革步伐;全县建立三级医联体14个,其中市县医联体1个、市镇医联体10个、县镇医联体3个;建立双向转诊绿色通道,完善双向转诊协议和程序,满足群众最基本的医疗需求。

**服务体系建设** 加快基础设施建设。沛县人民医院新院区建设全部完工,敬安镇中心卫生院、沛县嘉华老年护理院等项目建设加快推进;特色科室建设持续提升。全县有省级特色科室1个、省级特色科室建设单位3个、市级特色科室14个、县级特色科室24个;加快推进5个基层区域医疗卫生中心建设,归集等3个卫生院创建省示范卫生院,新建42个村级标准化卫生室,9个省级示范卫生室。

**基本公共卫生** 开展重大疾病和突发急性传染病联防联控。切实加强结核病防治管理,密切关注和防

控学校等场所聚集性疫情。加强艾滋病综合防治,落实重点人群干预教育措施。强化肇事肇祸严重精神障碍患者服务管理工作。全面实施14类55项国家基本公共卫生服务和重大公共卫生服务项目。实行“六统一”管理,在全县所有村级卫生室安装智能查体系统,糖尿病、高血压患者随访检查数据实现直接上传。率先启动居民健康档案向居民开放在线查询。7月10日沛县成功举办徐州市急性化学中毒应急处置联合演练。

**家庭医生签约** 加大宣传力度,继续推进平台建设、团队建设、信息化建设。调整完善签约服务包型,规范签约服务项目,做好新包型备案工作,制定完善家庭医生签约的资金管理、考核、团队运作、履约等工作。扎实开展家庭医生“进机关、进社区、进校园、进企业、进农村”活动。统筹推进城乡家庭医生签约服务,签约服务人群覆盖率40%,重点人群签约率70%。

**卫生强基工程** 继续开展基层卫生能力提升年及省“基层卫生十强县”创建活动。采取“定向招生、免费培养、协议就业”模式,为全县基层医疗卫生机构引进和培养本专科层次适宜医学人才,全县基层医疗机构签约大专以上学历毕业生99人。制定《沛县开展基层卫生骨干人才遴选方案》,确认县级骨干人员58人。每年为基层医疗机构订单定向培养农村医学生30人。

**医政医管** 医疗卫生机构成立医疗质量控制委员会、护理质量控制委员会和院内感染控制委员并实际开展监督控制工作。进一步规范诊疗行为,强化诊疗环节质量控制,确保所有公立医院实施临床路径管理。坚持合理检查、合理用药、合理治疗,规范服务行为。做好医疗安全事件监测,逐步公示医疗机构的依法执业、内涵质量、费用总量、单位服务费用均值、费用构成等,并加大监管力度。

**医德医风** 以患者需求为导向,不断改善服务流程、服务态度和就医环境。坚持实施医疗收费及药品价格公示和查询制度、“收费一日清单制”等,杜绝不规范收费情况的发生。高度重视群众满意度调查结果的运用,以问题为导向,加大整改力度,努力为群众提供满意的医疗卫生服务。

**“先诊疗后付费”服务** 各医疗机构在建立绿色通道、设立专用窗口、更新政策规定宣传栏的基础上,突出“沛县健康扶贫政策清单”和“沛县建档立卡低收入人口就诊基本流程图”,提醒建档立卡低收入人员在办理住院手续时主动申报建档立卡低收入人员信息,经医院住院部工作人员核实后免收住院押金。积极与相关部门搞好协调对接,确保健康扶贫政策落到实处。全县共有8 378人次享受到“先诊疗后付费”政策,实现建档立卡低收入人员就诊“先诊疗后付费”全覆盖。

**智慧健康** 居民健康档案全面向社会发布。完成24个卫生院医学检验系统,27个卫生院的医疗影像系统的网络连接任务。统筹冠新公司、勤诚公司、东软公司、万达公司、臻鼎公司针对健康平台的接口,完成健

康平台对家庭医生签约情况展示。完成以中世康恺云影像为平台的沛县影像中心建设和卫生室公共卫生服务与家庭医生签约与履约联网建设。

**计划生育服务** 大力宣传全面两孩政策,全面推行承诺制度,落实各项便民利民措施。全县共办理生育服务证 11 937 件。坚持利益导向,全面兑现奖扶政策,兑现省奖扶 1 898 人、市奖扶 428 人、特扶 128 人。深入开展“幸福家庭”创建活动。创建幸福家庭 50 户,其中 10 户达到市创建标准。

(康巍 王牧天)

## 睢宁县

**概况** 睢宁县卫生健康委员会机关行政编制 23 个,编制内设 14 个职能科室。全县医疗卫生机构 597 个,编制床位 3 790 张,实际开放床位 5 044 张。全县当年门急诊 3 523 498 人次(县级占 30.12%),住院 119 078 人次(县级占 62.75%),业务收入 12.16 亿元。乡镇卫生院门急诊次均费用约 90 元、住院次均费用约 2 600 元,县级公立医院门急诊次均费用约 220 元、住院次均费用约 7 400 元。

**政策法规与行政服务** 加快推进卫健系统政务服务“一张网”建设,强化行政审批和公共服务事项网上全流程办理,梳理编制 47 项不见面审批事项,取消 18 项行政许可、公共服务事项证明证件,办理公共场所卫生许可证 25 例,放射诊疗许可 15 例。

**卫生监督与食品安全** 完成年度食品抽检任务 1 400 余例,生活饮用水检测 212 份,城区生活饮用水水质合格率 100%,农村集中式生活饮用水水质合格率 77.83%。开展中、高考食宿点、饮用水等卫生监督工作,开展“健康中国,职业健康先行”主题宣传活动,举办职业健康培训讲座 50 余场,接受咨询 2 000 余人次。

**疾病预防控制** 全县市级数字化预防接种门诊 27 个,开展计划免疫人员培训 4 期,参训 500 余人次。未发生甲类传染病,乙类传染病报告 8 种 1 035 例,发病率 41.492/10 万。其中菌痢 302 例、肺结核 276 例、病毒性肝炎 174 例。丙类传染病报告 4 种 1 119 例,其中腮腺炎 981 例,感染性腹泻 107 例,手足口病 30 例。新登记活动性肺结核患者 295 例,登记率 2.8/万。HIV 阳性 18 人,报告艾滋病患者及 HIV 感染者 12 人(其中 6 人为既往阳性)。开展蚊媒综合监测工作 8 次,碘盐检测 765 份,无碘盐检测 264 份,人群碘营养调查 1 029 人次,水砷检测 12 份,水氟监测 20 份,地砷病情调查 30 人。

**爱国卫生** 积极推进国家卫生县城创建,创成市级卫生镇 2 个、市级卫生村 60 个,完成农户改厕 5 000 座,农村无害化卫生户厕普及率达到 76%。开展春季灭鼠活动,共发放灭蚊蝇药物 1 000 千克、鼠药 3 000 千克。开展四害密度监测,设置毒饵站 20 000 个,投放诱蝇笼 7 000 个、防鼠网 50 卷。

**医政医管** 出台《睢宁县医疗机构设置规划(2018—2020)》,县妇幼保健院即将投入使用,城区东部医疗服务中心(中医院分院)主体完工,睢宁复兴眼科医院、睢宁天虹医院 2 个民营医疗机构投入运行。出台《睢宁县医疗服务共同体建设推进方案》,全县政府办基层医疗卫生机构(双沟镇中心卫生院除外)分别纳入县人民医院医共体和县中医院医共体。

**基层卫生** 创成省示范卫生院 2 个、省示范村卫生室 16 个、省级特色科室 3 个、市级中医重点专科 2 个、中医馆 4 个、基层家庭医生签约服务覆盖率 36.7%、重点人群签约服务覆盖率 60.1%。

**妇幼健康与计划生育** 当年孕产妇数 8 875 人,活产数 8 952 人,孕产妇死亡率为 0,出生缺陷发生率 1.45‰,5 岁以下儿童死亡率 4.47‰。出生人口性别比 109.58,出生政策符合率 94.05%。排摸“两非”线索 8 例,立案调查 5 例,结案 3 例。免费孕前优生健康检查目标人群全覆盖,婚前医学检查率 93.7%,为育龄妇女免费发放 18 328 瓶叶酸,为农村适龄妇女免费宫颈癌检查 25 964 人、乳腺癌检查 26 583 人,免费发放避孕套 96 755 只、避孕药 148 盒。创成市级示范妇幼保健规范化门诊 2 个。排查全县注册托幼机构 175 家,卫生保健合格率 98%。流动人口健康档案建档率 80%。

**中医中药** 县中医院成功创成三级中医医院。组建县中医药联盟,开展中医师承教育。建成规范化中医馆 4 个。开展第八届“中医药在你身边”中医药文化科普巡讲活动 140 余场次,服务群众 1.6 万人次。推广“冬病夏治”等多项针对老年人、妇女、慢性病患者及亚健康等重点人群的中医药健康服务,65 岁老年人、0~36 月儿童中医药健康服务覆盖率均 60%。

**卫生信息化建设** 对 27 个乡镇卫生院(社区卫生服务中心)、508 个村卫生室(社区服务站)集中部署以健康档案为核心的基层医疗机构信息综合管理系统,建立卫生专网,优化基层医疗机构就诊服务流程。完成区域卫生健康信息平台一期建设,基层医疗机构、县中医院、县人民医院与平台对接。

**党风廉政建设** 创新构建“双管强建”党建模式,全面提高基层医疗卫生机构党建工作科学化水平。开展“党员双下沉,誓言双重温,服务双提升”活动,引导党员干部职工坚定理想信念,转变工作作风,切实抓好“不忘初心、牢记使命”主题教育。落实“360 健康先锋”党建工作法,解决基层党组织战斗力不足,党员示范岗服务意识不彻底,党员先锋模范作用不显著等问题。结合落实省纪委专责监督意见整改工作,认真落实县委党组全面从严治党和党风廉政建设“两个责任”,持续开展作风建设“百日攻坚”专项行动。

**卫生健康文化品牌建设** 开展卫健系统“唤醒医疗”“唤醒护士”等正能量文章学习活动,大力弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”行业职业精神。积极培树卫健系统先进典型,姚集镇石碑村卫生室纪凤银获得“中国好医生”殊荣,评选“护士榜样”

“优秀护士”“模范医师”“医生世家”数名,梁集镇卫生院陈斌医师“最美公主抱”事迹在全国形成正能量影响。

(许 星 李 论)

## 新沂市

**综合医改** 深化公立医院综合改革,不断建立健全现代医院管理制度,实施法人治理结构,成立公立医院理事会,健全决策、执行和监督机制。全面推行薪酬制度改革,完善人员备案管理制度,落实备案人员同工同酬等后续工作。完善医联体建设,起草《新沂市医联体建设试点实施方案》,市内3个公立医院分别选带1个乡镇卫生院组建3个紧密型医联体,结合自身亮点和基层短板组团式精准帮扶,带动提升基层服务能力,并通过试点示范逐步扩大辐射效果。积极对接知名医院,新沂人民医院与南京医科大学康达学院、南京医科大学第二附属医院签订战略合作协议,成为两家单位医疗联合体成员单位。落实药品采购“两票制”,健全药品供应保障机制,保障药品质量和临床应用,制定《新沂市公立医疗机构药械物资招标采购管理暂行办法》。严格控制医疗费用增长,确定全市医疗费用控制目标,促进医疗机构收入结构趋向合理。

**疾病预防与控制** 制定新沂市“十三五”艾滋病、结核病、地方病、慢性病防治和精神卫生专项规划。开展霍乱、手足口病、麻疹等重大传染病的疫情监测与防控工作,加强疫情报告和信息资料的分析利用,及时、有效应对重大疫情和突发公共卫生事件。全市传染病发病率继续控制在150/10万以内。设置一般预防接种单位21个、新生儿接种单位24个,对接种单位和接种人员实行资质管理,确保预防接种服务安全、有效。信息数字化预防接种门诊建成率95%,全市适龄儿童免疫规划疫苗接种率均在95%以上。制定全市流动儿童免疫规划管理方案,及时对辖区流动儿童建卡、建证和接种,0~6岁流动儿童建卡率100%。

**基层卫生** 14大类任务全面完成,全市建立居民电子健康档案84万余份,建档率85%。实施肿瘤监测登记,做好心脑血管事件报告,心脑血管疾病事件监测报告工作覆盖率100%。慢性病患者管理规范,全市高血压管理8万余人,规范管理率72.83%,控制率53.22%,糖尿病管理1.7万人,规范管理率64.18%,控制率51.07%。广泛开展健康教育和卫生防病科普知识的宣传。完成6.5万名65岁以上老人健康体检任务。做好严重精神障碍患者管理工作,系统管理严重精神障碍患者4000余人,规范管理率94.5%。65岁以上老年人和0~36月龄儿童中医药健康管理服务覆盖率分别45%以上。

**妇幼保健服务** 全面加强妇幼保健机构的基础管理、运行管理和医疗服务,认真落实妇幼保健核心制度,规范服务行为,提高全市妇幼保健服务质量。孕产妇系统管理率99.11%、3岁以下儿童系统管理率

89.04%;住院分娩率100%、孕产妇死亡率0,婴儿死亡率3.58‰;出生缺陷发生率2.37‰。免费孕前优生检查7340人、“两癌”检查25931人、农村孕产妇住院分娩补助1297人、叶酸新增服用人数7094人、艾梅乙检测8720人。

**中医中药** 7月份通过国家中医药管理局“全国基层中医药工作先进单位”满期复评,完成5个镇卫生院中医馆建设,合沟镇卫生院申报省级乡镇卫生院示范中医科。

**医政医管** 推进市人民医院神经外科省级临床重点专科建设,肿瘤科、骨科申报省级临床重点专科,市中医院脾胃病科申报省级中医重点专科,组织3个二级以上医院19个临床和护理科室申报徐州市级重点专科,8个镇卫生院申报江苏省和徐州市级基层医疗机构特色科室,阿湖镇卫生院骨科、棋盘镇中心卫生院妇产科被命名为省级特色科室建设单位,通过省级评审。开展区域性医疗卫生中心创建,马陵山、阿湖、棋盘、港头4个镇卫生院申报江苏省县域内区域性医疗卫生中心,其中马陵山、阿湖2个镇卫生院已于年初通过徐州市区域性医疗卫生中心验收。加强业务培训,完成住院医师规范化培训、全科医师转岗培训、务实进修培训、专科护士进修培训,每月开展一次学术讲座业务培训。

**计划生育** 共出生10138人,其中女孩4694人,一孩3261人、二孩5348人、多孩1529人,政策符合率92.5%,出生人口性别比116。积极落实计生家庭扶助政策,计划生育奖励扶助2842人,特别扶助137人,40周岁独生子女父母奖励对象1101人,公益金救助对象4人,一次性奖励461人。流动人口管理成效明显,认真做好流动人口动态监测和信息核查工作,落实流动人口均等化服务。

**政策法规与行政服务** 设置许可医疗机构16个,执业登记6个,注销医疗机构18个。开展医疗机构依法执业、医疗废物处置、非法医疗美容、消毒产品等8项专项监督检查工作,查处各类违法案件82起,结案44起并上传两法平台,移交涉嫌非法行医案件8起。做好食品安全风险监测,上报病例317例,食源性疾病事件2起,无死亡病例。健全卫生计生违法案件查办制度、重大疑难案件会审、案件报告备案等制度,全年无行政复议和行政诉讼案件发生,未经听证或复议后司法确认违法的行政案件。

**党风廉政建设** 全面加强党风廉政建设,从严压实主体责任。落实监督责任,加强党风廉政建设推进情况和班子成员“一岗双责”落实情况的日常监督检查,把握运用好监督执纪“四种形态”,发现问题及时提醒,督促整改。认真执行《医疗机构从业人员行为规范》《加强医疗卫生行风建设“九不准”》和计生系统《两个纪律》,建立诚信从业信息化管理,完善医德考评和医师定期考核制度,二级以上医院医德考评电子档案实现率100%。强化依法综合监督制约,完善医药购销领域商业贿赂共防共治机制,严格执行医药

购销领域商业贿赂不良记录等重点制度,严肃查处违纪违法案件。做好群众来信来访、热线工单、论坛、电子监察平台、官方微博、一把手网络服务厅及领导信箱等渠道信访件的办理工作,推行患者满意度第三方调查,促进服务水平不断提升。

(程 瑶)

## 邳州市

**基础建设** 创建成为全国计划生育基层群众自治示范县;荣获江苏省首批“基层卫生十强县”称号;高分通过江苏省卫生应急示范市复审;被徐州市卫健委确定为“互联网+医疗健康”建设试点单位;先后4次在省级卫生健康工作会议上作经验交流,先后3次在徐州市卫生健康工作会议上作典型发言、4次承办徐州市级卫健工作现场会。在徐州市综合考核中位居各县(市、区)之首。邳州中医院被确立为国家中医住院医师规范化培训基地协同基地(徐州县区唯一);市人民医院被确定为第三批江苏省综合医院中医示范单位;铁富中心卫生院成功申报为江苏省乡镇卫生院示范中医科建设单位;议堂、四户、邢楼、邹庄、岔河5个中医馆建设通过验收。

**示范创建** 创建“江苏省示范卫生院”2个,总数达到24个;铁富、碾庄等五个卫生院均达到二级综合服务能力医院,被徐州市卫健委确定为“区域性医疗卫生中心”。“村级卫生室规范化建设三年行动计划”圆满完成,建成477个村级规范化卫生室,共创建“江苏省示范村卫生室”193个。

**农村卫生** 14大类55项基本公共卫生服务项目全面落实。全市累计建立居民健康档案140余万份,建档率98.69%;65岁以上老年人健康管理率80.45%。结合市政府为民办实事工程,为全市12万65岁以上老年人免费体检。

**医政管理** 实施农村订单定向医学生免费培养;全面落实住院医师规范化培训制度;加快基层医疗机构特色科室建设;完成贫困白内障患者复明任务,共实施手术321例;组织开展卫技人员务实进修;加强医务人员继续教育学习;完成上级下达的各项指令性工作任务,为高考、中考、国际半程马拉松赛、重阳节等邳州市内大型活动提供医疗保障140余次,重大医疗保障10次。出动救护车128余辆次,医疗保障人员600余人次,圆满完成2018年征兵体检初检、复查工作,开展中医药文化建设,强化中医药人才队伍建设,加强基层

中医药工作。

**疾病预防与控制** 全市免疫规划疫苗实种46余万剂次,11种疫苗接种率均在95%以上。艾滋病免费抗病毒治疗覆盖率、规范随访率、CD4病毒载量检测率等各项指标均完成100%。疾控中心卫生应急情景剧《那天那人那事》代表徐州市参加江苏省卫生应急情景剧展演。

**卫生监督** 全年共出动监督员1万余人次,监督检查2900余户,下达监督意见800余份,立案查处各类卫生违法案件230余件(其中移送6件涉刑案件、对1起拒不履行处罚的申请法院强制执行),依法取缔非法行医120余起,收缴药品、器械等100余袋(箱),罚款金额90余万元。

**卫生应急** 创建徐州市级卫生应急示范镇16个,提前完成徐州市“十三五”规划任务指标。7月,徐州市卫生应急示范镇(社区)创建工作现场会在铁富镇召开。高分通过江苏省应急卫生示范市复审,圆满完成邳州“半马”等重大应急医疗保障任务39项。人民医院被徐州市卫健委指定为徐州市首家空中医疗救援定点医院,医疗救援在全省县级市中率先进入航空时代。

**妇幼保健** 妇幼重大服务项目全面超额完成。发放住院分娩专项补助资金4949947元;免费为13088名育龄妇女增补叶酸73632瓶;为2.5万名农村妇女免费进行“两癌”筛查;累计开展孕产妇艾滋病、梅毒筛查16422人,乙肝筛查16422人,自项目开展以来累计成功为12例艾滋病产妇实施母婴阻断干预手术,阻断成功率100%。

**爱国卫生** 全年共完成改厕任务1.66万座,被命名为“江苏省农村改厕工作示范县”。完成1个省级卫生镇、7个省级卫生村、2个市级卫生镇、67个市级卫生村、2个省级健康村创建目标。徐州市农村改厕工作现场会在我市召开。该市作为县级唯一代表在全省大会上作经验交流。

**计划生育** 全市生育登记办理11756件(其中一孩5039人,二孩6717人)。生育登记信息及时准确录入,实现信息互联互通。2018年以来审核批准再生育239例。全市人口出生信息核准率95%以上,全市出生人口信息入库率95.12%。在全国生育情况抽样调查中,调查规范,数据精准可靠,被国家卫计委表彰为生育抽样调查先进单位。

(吴 敏)

# 常 州 市

## 【综述】

2018 年卫生计生基本情况表

		数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)			数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)
卫生机构(个)		1 401	75	5.66	卫生人员(人)		42 691	2 711	6.78
医院(妇保院)(个)		80	11	15.94	卫生技术人员(人)		34 856	2 358	7.26
床位(张)		26 649	—	—					
医院(卫生院)床位(张)		25 325	—	—	平均每千常住人口 卫生技术人员(人)		7.37	0.48	6.97
平均每千常住人口医院 (卫生院)床位(张)		5.36	—	—					
人 口 (常 住)	总数(万人)		472.86		卫 生 费 用	卫生事业费(万元)		1 659 466	
	出生率(‰)		8.93			卫生事业费与上年比增长率(%)		10.82	
	死亡率(‰)		7.21			卫生事业费占财政支出百分率(%)		28.17	
	自然增长率(‰)		1.72						
医 疗 服 务	诊疗总人次(万)		3 207.58			卫生系统固定资产(万元)		10 521 236	
	门诊人次(万)		2 683.56			卫生系统基建投资(万元)		20 819	
	急诊人次(万)		369.81			平均每一门诊人次医疗费用(元)		222	
	住院总人次(万)		80.44			平均每一出院患者医疗费用(元)		10 400	
	出院总人次(万)		80.36						

### 一、公立医院改革

改革医院管理体制,市医管委职能由议事机构上升为决策机构,履行对公立医院的宏观管理、依法管理和依法决策。改革医院运行机制,市卫计委所属 8 个医院率先全面实施总会计师派驻制度,并实行年薪制。实施医务人员“1+X”精准激励,在全省率先出台薪酬改革配套文件,率先明确“两提高一增加”行业收入水平,率先推行“分层分类”精准激励机制。优化人才引进机制,采取常年招聘、统一招聘、专场招聘等多元化招聘组织方式,落实卫生类高端人才住房补贴、科研项目经费等引才资助,建立特色岗位、创新岗位和流动岗位管理制度引进和聘用卫生事业发展急需的高层次、紧缺型人才。市二院先行试点法人治理结构,试行理事会领导下的院长负责制。改革医院补偿机制,深化医保支付方式改革,出台《常州市基本医疗保险按病种分值付费改革工作方案》,市级按病种收付费数 154 个;市范围内异地就医联网结算率 80% 以上,定点住院医疗机构全部纳入省内异地就医联网结算名单;通过调整医疗服务价格和落实财政补偿政策完善补偿机制,市本级价格改革补偿金 2018 年提高至 8 000 万元;启动建立市级公立医院医疗服务价格动态调整机制省试点工作。全市建成区域型医联体 10 个、紧密型医联体 12 个、专科共建型医联体 85 个、对口支援型医联体 25 个,建成区域性影像、检验、病理、心电、消毒供

应中心共 28 个。紧密型医联体基层门急诊人次增长 14.04%,住院人次增长 20.28%,手术人次增长 25.18%。建立常州市“医疗一账通”平台,明确以社保卡和居民健康卡为载体,推进实名制就诊,支持自助服务模式、诊间支付模式、多渠道结算模式的融合,做到“挂号、诊疗、缴费、取药”一条龙服务,进一步优化就医流程,医院人工收费窗口减少 2/3,为患者减少 2 次以上排队次数,节省在院停留时间 1 小时左右。实施“互联网+”健康医疗服务,完善常州市移动 APP,推行查询化验报告单、检验检查信息和支付宝线上挂号、缴费服务。首次承担国家重点研发计划专项研究 1 项。市一院获市医学领域首个江苏省科学技术一等奖。获市科技计划项目 52 项。新建成诺贝尔奖工作站 1 个,院士工作站 2 个;市一院与复旦大学附属中山医院建立医疗技术协作中心;市二院获批设立国家级博士后科研工作站;市三院、武进人民医院加入南京医科大学常州临床医学院;成立南京医科大学医学物理研究中心。引进高层次人才 13 人,新增补省“333”人才 32 人,获评国务院特殊津贴、省突出贡献中青年专家、双创博士、市首席专家各 1 人,市突出贡献中青年专家 8 人。

### 二、基础设施建设

2018 年,常州市妇幼保健院、市第一人民医院钟楼院区项目竣工投入使用,截至年底完成投资 94 000

万元;市一院2号楼投入运行,完成投资10 864万元;中医院急诊病房综合楼项目实现主体封顶,截至年底完成投资10 000万元。三院公卫中心项目投入试运行,截至年底完成投资28 000万元;常州市血库异地新建项目年底办妥土地证手续,完成投资6 000万元;七院二期项目实现立项审批,年底开工;武进人民医院外科综合病房大楼项目完成主体验收,完成投资24 000万元;武进中医院综合大楼项目完成室内外装饰,完成投资26 000万元。

### 三、卫生应急

发现并成功处置全球首例人感染H7N4禽流感病例,为省和国家疾控机构的专项调查和国家卫健委最终确诊提供大量现场资料、样本数据和佐证材料。针对学校和托幼机构传染病暴发事件数呈上升趋势,适时开展传染病疫情风险评估。强化疫情监测,加强应急准备,依法、科学、有序地开展登革热疫情防控工作。全市实现省卫生应急规范县(市、区)全覆盖。常州市医疗急救中心与省应急指挥中心和金坛市的信息联网,初步实现省、市、县(市、区)120三级联网,达到全省急救调度指挥的纵向全覆盖。在市大医院安装信息告知系统,完善调度中心医患三方通话体系,初步实现“院前院内急救信息一体化”。配合“五大中心”建设,在与各医院胸痛中心、脑卒中中心合作时,建立专病急救绿色通道。所有应急车辆均安装“4G车载监控”设备,可实时全程监控车辆内外情况。常州市第一人民医院建成区域级胸痛、创伤、卒中救治中心。溧阳市创成省卫生应急规范县。2018年,全市共科学有效处置86起突发公共卫生事件及相关信息,及时、规范处置食源性疾病(食物中毒)暴发事件6起。参加110联动2 300余次,完成各类保障任务40余项,保障天数170余天。开展全市食品安全事故调查处置培训工作,考核疾控机构从事食品安全事故流行病学调查的工作人员,90人获得食品安全事故流行病学调查调查员证。市卫计委联合市总工会举办常州市第十四届职工职业技能竞赛全市疾控系统传染病防控专业技能比赛。常州代表队获“江苏省第二届儿科应急救援演练比赛”三等奖。组织卫生应急暨自救互救情景剧展演。针对全市水痘、诺如病毒及流感疫情及时开展全媒体宣传。

### 四、医政医管

下沉747名医疗骨干到基层服务。医疗服务能力进一步提升,新增省重点专科4个,共计28个;新增市级临床重点专科13个,共计89个。成立市级医疗质量控制中心48个、专科护士培训基地17个。市二院、武进人民医院成为市级中心。6个区域中心卫生院建设成为二级综合医院。完成各类医疗保障任务和急救救治工作,院前急救和血液供应工作保质保量。全年出动急救车辆3.5万余次,血液供应16.45吨,均创历史之最。新增孟河中医院急救分站一个。连续四次荣获全国无偿献血先进城市。全年完成人体器官捐献22例,捐献大器官66个,捐献数量位居全省第二。首次开展医责险招标工作,继续做好医患纠纷人民调解

工作。开展平安医院创建,新增德安医院、金坛人民医院2个省级平安医院。

### 五、疾病预防与控制

科学规范处置各类传染病突发公共卫生事件,报告处置全市首起学校鼻病毒感染暴发事件,成功处置9起共14例输入性登革热疫情。除开展霍乱、手足口病、流感、禽流感、出血热等重点传染病和麻疹、AFP、流脑、乙脑、乙肝、水痘等疫苗相关传染病监测外,2018年新建成包括11个医疗机构在内的市级致病菌识别监测网络,发现并报告全球首例人感染H7N4禽流感病例,获省疾控中心传染病监测工作“突出贡献奖”。开展禽流感外环境监测,首次检出高致病性H7N9禽流感,在溧阳市开展为期1年的禽队列随访研究。全市病媒生物监测点升级为国家级病媒生物监测点,覆盖全市各辖市区。进一步强化疫苗及冷链管理,确保接种安全。继续保持免疫规划疫苗高接种率,维持疫苗可预防传染病发病率低水平。2018年,全市人群HIV抗体检测率15.8%,PITC检测量比上年增长3.4%,开展感染者和患者CD4检测2 329人,8个国家级和省级艾滋病哨点、1个国家级性病区域监测点监测样本3 850份。完成国家级示范区终期评估工作;建立“大中专院校艾滋病防控工作合作平台”,在7所普通高校、中等职业学校、高中启动艾滋病防治知识传播校园行活动;将感染者和患者的随访管理下沉至社区和乡镇,实现“三位一体”模式全市覆盖;以艾滋病防治为重点,与江苏省监狱管理局中心医院合作建设“科学防病示范基地”,加强羁押人员疾病防治工作;首次与感染者组织签订合作协议,支持指导其参与实施国家和省市级艾防基金项目。开展耐药肺结核监测和疑似耐药肺结核患者筛查工作,在传统检查基础上,促进各级定点医院扩大分子生物学应用能力,有效提高肺结核病原学阳性以及耐药肺结核病例发现率;推广乡镇查痰点、同城互证等各种方法提高病原学阳性率;在全省第一个开展全市新生入学体检中结核菌素试验工作;完成中美结核病防治合作项目的主要工作。举办第三届结核病有奖知识竞赛。利用“沁心基金”项目精准救治108人,发放救助金11.8万元。协助麻风致残者免费装配假肢12条共计9万元。通过省血吸虫病消除评估考核。有序开展“十三五”血吸虫病、寄生虫病及地方病防治规划中期评估工作。全市累计查螺面积1 972.02万平方米,查出有螺面积4.57万平方米;药物灭螺面积56.83万平方米,完成环改灭螺49.07万平方米;血防查病18 280人,申报并获批重点灭螺工程4项。完成全市晚期血吸虫病、Ⅱ度甲状腺肿大等地方病现症患者个案调查工作。金坛区开展8~17周岁学生重点甲状腺疾病专项调查。参加“2018年全省寄生虫病防治技术竞赛”,常州市代表队获团体二等奖,金坛区疾控中心张晓晨获个人全能二等奖和“江苏省五一创新能手”称号。常州市疾控中心谢轶青、金坛区疾控中心孙建平、武进区疾控中心陆伊丽被评为“全国血防卫士”。常州市血地防领

导领导小组办公室被授予“湘鄂赣皖苏五省‘送瘟神’60周年宣传工作先进集体”荣誉称号。

#### 六、卫生监督

检查医疗机构322个,对22名医师、247个医疗机构不良执业行为进行记分,累计记分分别为65分、991分;行政处罚医疗执业违法行为222起,罚没100.1万元,分别比上年同期增长4.4%和4.7%。联合公安等6部门开展严厉打击非法医疗美容专项行动,全市共检查医疗机构39个、生活美容场所436个,查处非法开展医疗美容案件12件,移送公安涉嫌犯罪案件2件。持续保持打非高压态势,市区联动开展“蓝盾2号”打非专项行动,查处无证行医107起,罚没54.6万元,向公安移送涉嫌刑事犯罪16人。针对儿童、青少年近视严峻和流感多发问题,开展“蓝盾3号”春季学校卫生和“2018年学校卫生监督行动”,对全市424所学校及内设398个卫生(保健)室采光、照明、课桌椅匹配及传染病防控措施进行重点检查。针对媒体曝光五星酒店卫生乱象,组织开展住宿、游泳场所等重点公共场所蓝盾系列专项行动,立案查处违法行为160起,抽检样品602件,总合格率81.2%。大力推行“双随机一公开”完成国家任务1448家,对1047家单位进行卫生指标抽检,合格880家,检测合格率84%;责令整改219家,立案查处40起,抽查情况和结果信息全部在各级卫生行政部门网站及有关媒体等进行公示。结合文明城市总评迎测,强化医疗机构控烟执法检查,检查覆盖率100%,立案查处2起。

#### 七、基层卫生

2018年,开展家庭医生签约服务质量提升年活动,全市签约率38%,重点人群签约率80%,特殊人群签约率95%,有945支签约团队,建成103个家庭医生工作室。出台涉及服务价格调整、延长处方时间、专家号源使用、上门服务、工作室建设、签约服务绩效考核、信息开放查询等7个文件,推进相关服务落实。举办家庭医生签约服务创投大赛,评选出12个基层可培育、可复制、可推广的创新项目。开展家庭医生签约服务技能竞赛活动,钟楼区北港社区卫生服务中心获得“全省十强家庭医生团队”称号。新建成省示范乡镇卫生院4个、省级示范村卫生室20个,建成省级基层特色科室6个、市级基层特色科室15个,首批遴选15个市级基层特色科室孵化中心。遴选基层卫生骨干人才327名,其中省级基层卫生骨干人才180名。组织100名基层机构负责人和家庭医生团队长在上海交大进行集中培训,选派20名家庭医生骨干到上海长宁和浙江杭州进行驻点跟班学习。安排143名基层医务人员进行务实和实行技能进修。新招录61名全科医学学员,41名农村订单定向免费培养医学生。溧阳市实施基层岗位和学历专项绩效奖励,着力化解基层卫生人才短缺尤其是边远地区难以留住人才的矛盾。全市基本公共卫生服务项目经费人均72元,开展14类55项基本公共卫生服务项目。2018年度全省基本公共卫生服务项目绩效考核常州市综合得分排第三名,金

坛区金城镇卫生院基本公共卫生服务项目实施方案荣获省基层优秀实施方案三等奖。

#### 八、妇幼健康服务

2018年,全市建有产科床位1581张,比上年增长9.5%;儿科床位989张,与上年持平;市、辖区两级孕产妇和新生儿危重症救治中心10个;全市18个医疗机构通过江苏省爱婴医院(卫生院)复核。市妇保院、市儿童医院、市二院共计新增5项省级妇幼健康新科技引进奖;市一院、市妇保院新增5个省级妇幼健康科研项目。市妇保院在“1+6+N”妇幼健康服务联合体的基础上让资源进一步下沉,在建立经济利益共享、服务价格激励、医保支付扶持、财政资金引导等机制上加以推进。开展妇女“两癌”检查阴道镜和钼靶转诊、入园儿童“听力声导抗检测”、高危儿门诊专科共建项目。全年有16.74万名妇女筛查乳腺癌和宫颈癌,2.14万人补服叶酸,0.53对夫妇进行孕前优生健康检查,艾滋病、梅毒和乙肝母婴阻断等项目100%实施。全面启动实施免费唐氏筛查项目,全市唐氏筛查率90%;新生儿疾病筛查病种从3种扩大至29种,筛查率95%以上;将苯丙酮尿症治疗费用纳入医保,按75%比例结报。启动先天性甲状腺减低症家庭的基因诊断公益项目,开展遗传代谢性出生缺陷疾病干预救助,推进早产儿视网膜病筛查和高危儿听力基因诊断项目。为孕产妇和0~6岁儿童统一设计家庭医生签约服务免费包和基本医疗服务包,基本医疗服务包定价150元/人/年,由基本公卫经费、医保和个人各承担50元,对于七类特殊的签约对象,其个人支付部分由市区两级财政承担,全市儿童和孕产妇签约率分别为65%和72%。

#### 九、爱国卫生

贯彻落实市政府《关于深入推进健康城市健康村镇建设的实施意见》,天宁区建成国家级健康促进区,钟楼区建成江苏省健康促进区。开展健康镇、村、单位和健康元素建设,建成江苏省健康镇(街道)8个、省健康村36个、省健康社区26个、省健康单位58家、省健康促进医院15个,武进区人民医院创建江苏省健康促进医院优秀单位。累计建成江苏省健康镇(街道)25个、健康村97个、健康社区92个、健康单位172家,位居全省第一;累计建成国家级健康促进医院12个、省级健康促进医院61个,健康促进医院实现全覆盖;累计建成省健康促进学校350家,建成率85%;累计建成健康步道175条、健康小屋160个、健康主题公园(广场)43个。2018年,全市新创国家卫生镇4个(溧阳市天目湖镇、金坛区直溪镇、武进区横山桥镇、新北区孟河镇),3个国家卫生镇、2个省卫生镇、80个省卫生村通过复审。全市累计建成国家卫生镇23个,占比76%,省级以上卫生镇全覆盖,省卫生村建成率95%。市一院、二院、妇保院、中心血站等单位开展健康教育科普作品大赛,武进区横山桥镇卫生院健康讲师秦云凤获得全国“健康科普优秀讲者”殊荣。新北区薛家镇社会事业服务站创建成全市首家江苏省健康教育基



地。开展公共场所控烟专项监督检查,共检查各类单位 1 703 家,下达整改意见书 184 份,罚款 2 047 元。在 2018 年江苏省公共场所控烟第三方暗访检查中,该市综合排名第一。开展农村改厕工作整改,重新核查确定农村总户数,完成 2018 年农村改厕统计年报数据。2018 年底,全市农村无害化卫生户厕普及率 99.86%。

#### 十、药事管理

完成全市公立医疗卫生机构药品带量采购市级价格谈判、医用耗材和检验检测试剂集中采购工作,分别于 5 月 26 日、8 月 15 日起在省药品采购平台网上采购。开展直接挂网药品补充谈判,建立低价药价格动态调整机制。联合市国税局、药监局、商务局等相关部门对药品生产、流通企业和公立医疗机构“两票制”执行情况进行专项督导检查。制定市级短缺药品目录,公开遴选确定上药集团常州药业股份有限公司、国药控股常州有限公司、华润常州医药有限公司为市级短缺药品承储企业。调整完善基本药物配备使用政策,明确基层医疗机构配备使用基本药物目录外的药品品种数由 10% 提高到 20%,销售金额由 15% 提高到 30%。举办合理用药培训班,指导医疗机构落实处方点评、药品超常使用预警、规范输液等制度。做好二级以上医院抗菌药物临床应用阶段性评估工作,接受省卫健委药事工作建设管理专项检查。召开全市医疗卫生机构药品耗材网上采购工作会议,开展药品耗材网上采购情况专项督查,加强药品耗材日常采购工作监管。制定《常州市医疗卫生机构医用耗材采购使用管理规定》,和市食药监局联合下发《常州市医疗机构医疗器械不良事件监测工作考核办法(暂行)》,进一步完善和加强医用耗材采购使用管理。

#### 十一、计划生育基层指导

2018 年全市办理生育服务联系单 34 046 人,出生 34 292 人。出生政策符合率 99.87%,孕前优生健康检查覆盖率 100%,出生人口性别比正常,流动人口管理服务率 95%,妇幼保健和计划生育服务达标率 95%,人口信息化建设达标,计划生育机构队伍建设达标,计划生育奖励扶助政策全面兑现,计划生育事业经费足额保障到位。全市计生目标任务全面完成,户籍人口服务满意率 99.9%,流动人口服务满意率 98.4%。出台《关于加快推进母婴设施建设的实施办法》。实施民生幸福工程,落实奖励扶助政策,推进幸福家庭建设,推进医养结合工作,提高计生家庭幸福指数。推广“常州掌上计生 APP”,转变基层服务手段,全市平台申请办理占 40%,网上办结率 94.6%。

#### 十二、计划生育家庭发展

开展计划生育奖励扶助和特别扶助对象目标人群的测算、资格确认、信息录入、数据汇总、资金发放和绩效评价工作。2018 年全市发放农村部分计划生育家庭奖励扶助金 9 857.2 万元,惠及 136 922 人;发放计划生育特别扶助金 7 299.7 万元,惠及 8 682 人;企业退休人员发放一次性奖励金 1.96 亿元,惠及 53 647

人。在全省创新建立社保窗口一站式受理、社区申请逐级核对、市级审核、资金财政全额保障、次月发放的长效管理机制,其中三城区累计登记发放 23 610 人。独生子女费及时兑现,全市发放资金 647.4 万元,惠及 339 110 人。各项帮扶资金保障到位,累计发放计划生育家庭公益金 113.6 万元,慈善慰问金 506.8 万元。

#### 十三、流动人口服务管理

2018 年,常州录入江苏省流动人口服务管理信息系统的流动人口数有 892 764 人。其中流入 850 818 人、流出 41 946 人;流动人口在常州登记生育 3 934 人。新建企业康健驿站 2 家、流动人口服务管理示范市场 1 家、市级流动人口社会融合示范社区 7 个。流动人口服务管理率 95%。开展 1 000 多场次形式多样、内容丰富的健康宣传、关怀关爱活动,惠及群众 25 万余人次。利用已建 28 家企业康健驿站和 28 家流动人口服务管理示范市场,联合开展送健康进企业服务活动;举办以职业安全、传染病防治、心理健康和健康生活方式等为主要内容的健康教育和咨询义诊活动。完成全国流动人口动态监测工作,常州五个区的综合排名均位列全国第一。常州市卫计委、金坛区卫计局、天宁区卫计局被评为全国流动人口动态监测调查优秀单位;武进、新北和钟楼区卫计局被评为省级优秀单位。开展流动人口健康促进示范企业、学校和健康家庭创建活动,成功创建国家级流动人口健康促进示范企业和学校各 3 家,健康家庭 15 户;省级流动人口健康促进示范企业和学校各 8 家,健康家庭 49 户。天宁区、新北区被评为省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范县(区)。全市共组织 29 000 名流动育龄妇女进行免费“两癌”筛查。流动人口基本公共卫生计生服务均等化内容融入日常工作,实现常态化管理。

#### 十四、科技教育与人才建设

2018 年,该市获国家自然科学基金项目 13 项,省级自然科学基金项目 8 项,省重点研发计划(社会发展)4 项,国家级、省级科技项目均处于历史第二好成绩。首次作为第二申请单位承担国家重点研发计划“重大慢性非传染性疾病防控研究”重点专项研究。获江苏省卫健委医学新技术引进奖 7 项,其中一等奖 3 项。市一院获全市医学领域首个江苏省科学技术一等奖。获评 2018 年度优秀省博士后创新实践基地 3 家。市二院在全市医疗领域首家获批设立国家级博士后科研工作站。孙颖浩、郎景和院士工作站和南京医科大学医学物理研究中心落户市二院。评审确认引进团队 10 个,其中 A 类团队 3 个、B 类团队 7 个,下达年度专项资助经费 645 万元。完善人才周期内绩效综合评定机制,实施人才中期绩效考评并实行动态管理,下达培养经费 642 万元,其中市直单位 559 万元,辖区 83 万元;14 名培养对象退出工程培养,4 人提档为领军人才培养对象,6 人提档为拔尖人才培养对象;工程中期末培养对象 84 人,为期初的 78%。招录西医全科学员 36 名,2015 级 46 名全科医生规范化培训学员培训结业,

每个乡镇卫生院(城市社区卫生服务中心)有6名以上培养合格的全科医生,完成41名农村订单定向医学专业免费培养工作任务。获准国家级继教项目33项,省级112项,确认市级继教182项,各级各类继续医学教育项目的完成率97%以上。实施继教项目质量评价,给予58项省级以上优秀继教项目(含送教下乡项目)经费资助36万元。严格住院医师规培结业考核工作,将原由市区8家省级临床基地承担的考核全部归并至市一院、市二院两家国家级培训基地承担。完成295名住院医师规范化培训考生理论考试考务工作,290名住院医师取得规培结业证书。启动优秀住院医师规范化培训带教老师海外研修计划。市一院首批派出6名带教老师赴台北医学大学研修实地医学模拟教学。市一院部分基地试行模拟医学教学。1人获评全国住院医师规范化培训优秀带教老师。市一院规培基地办公室负责人成为国家级住院医师考核评估专家组专家。常州卫生高职校推行“现代学徒制”,提升“师承制”培养实效。

### 十五、中医药管理

推进《中医药法》《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》贯彻实施。开展全市中医医疗机构依法执业管理,落实《中医诊所备案管理暂行办法》,全年中医备案诊所45个。组织中医依法执业培训和监督检查,在全市试点实施国家中医药管理局《中医药监督工作指南(测试版)》。制定《常州市孟河医派传承创新工程实施意见》,完成解放思想大讨论重点调研课题《常州市孟河医派传承创新研究》。与市总工会联合开展常州市第十五届职工职业技能竞赛中药医专业技能比赛。命名3个常州市孟河医派名中医工作室。常州市孟河医学研究所升格为“常州市孟河医学研究院”。常州市通过省中医药局基层中医药服务能力提升工程“十三五”中期评估。武进区和天宁区通过全国基层中医药工作先进单位复评。全市100%的乡镇卫生院和社区卫生服务中心均设置中医科,其中中医馆建设达标率(省标)74%。99%的村卫生室和社区卫生服务站能够提供中医药服务。2018年全市基层医疗卫生机构中医药年服务量近500万人次,占基层医疗卫生机构总服务量的33%。加强村卫生室、社区卫生服务站中医综合服务区建设,基层中医馆年度建设任务基本完成。评出10人为第五批市级名中医、10人为“常州市优秀中医师”;获得1个全国名老中医药专家传承工作室(50万元资助);5个医疗单位获得6个全国和省级名老中医药专家传承工作室基层工作站建设项目;确定26人为第二批市孟河医派百人传承工程培训对象;完成2018年260多名中医类别住院医师、全科医师规范化培训人员的理论和实践考核工作,招录20名医师为2018年中医全科医师规范化人员。常州市武进区中医院被确认为国家中医住院医师规范化培训基地协同基地。确定2018年全国中医护理骨干人才培养项目1人,全国中药特色技术传承人才培养项目培养对象2人,举办西医学习中医

高级人才研修班(常州),70名学员进入培训。组织开展基层中医药适宜技术项目培训,项目总数80多项,参加培训人员5000多人次。获得4个2018年度江苏省乡镇卫生院示范中医科、1个中医药特色社区卫生服务中心建设项目。市妇保院、金坛区人民医院成为第三批江苏省综合医院示范中医科建设项目。15个基层医疗机构中医馆建设项目进行现场验收。获2018年度江苏省中医药局科技项目4项,市卫计委开设孟河医派专项课题,4个二级以上中医院14个专科(专病)获得“十三五”常州市中医临床重点专科建设单位,确定4个中心为首批中医临床诊疗中心。组织全面提升县级中医医院临床专科服务能力建设项目中期评估(10个专科),武进区中医医院成为第一阶段全国县级中医医院综合能力达标单位。全市开展首届“中医养生,共享健康”为主题的大型活动中医养生节活动;开展第八届“中医药就在你身边”健康科普活动,推动中医药进乡村、进社区、进家庭。各医疗机构开展“夏季养生节”和“膏方养生节”活动,全年开展中医健康科普省级巡讲2场、市级巡讲2场、院级巡讲90多场,参加群众7500人次。开展中医中药中国行——江苏省中医药健康文化推进行动,选出中医药健康文化精品遴选项目2项。组队参加江苏省中医药健康文化知识大赛省级选拔赛,获得团体优胜奖一项。中医药健康文化知识角有4个中医院按《建设指南》加强硬件和软件建设。市中医院举办首届孟河医派“一带一路”国家医务人员学习班,来自13个国家49名医务人员参加孟河医派学术交流活动。

### 十六、纪检监察与职业道德

制定《市卫计委优化政治生态考核评价办法》,落实省、市纪委专责监督意见整改,会同派驻纪检组研究制定《参与重大经济管理监督联动工作机制》和《开展全市公立医疗卫生机构药品耗材试剂集中采购监督工作实施方案》两项“嵌入式”监督。开展“学党规 明纪律 守规矩”学习教育宣传主题活动,举办党纪党规法律法规知识竞赛、“不忘初心 牢记使命”征文比赛、新修订《中国共产党纪律处分条例》专题辅导、参观卫生计生党建教育基地。开展“以案促廉 坚守底线”警示教育活动,分层分级召开专题民主生活会和组织生活会,组织医务人员普遍观看警示教育片,印发《廉洁行医口袋书》3万余册,组织党员干部和重点岗位人员赴常州看守所、常州监狱等接受现场警示教育500余人次,引导广大党员干部知底线、明戒惧。完善《廉政风险手册》,开展医院防统方软件使用管理情况督查,运用信息化手段实施药品异动预警和“熔断”。开展任前廉政谈话530人次,提醒谈话60人次,诫勉谈话3人次,日常谈心谈话203人次。落实问责条例和首问负责制,推进“打通中梗阻、激发新动能”活动,部署“深化行风建设、加强医院基础管理”专项行动。

(黄志娟)

## 溧阳市

**概况** 截至2018年底,全市共有各级各类医疗卫生机构273个,其中:综合医院12个、中医医院1个、专科医院2个、镇(区)卫生院17个、厂矿医务室(个体诊所)76个、村卫生室148个、公共卫生机构16个、医学在职培训机构1个。全系统卫技从业人员6 077人,其中:卫技人员4 772人,执业(助理)医师2 053人,注册护士1 985人。实有床位3 780张。全市医疗机构总诊疗353.2万人次。医疗机构总收入203 160.5万元,同比增长6.9%。

**基础建设** 2018年,总投资6 000万元,建筑面积1.5万平方米的上兴镇卫生院投入使用;总投资2 000万元、建筑面积4 500平方米的竹箦镇中心卫生院住院楼完工。

**医学教育与科研** 2018年,全市卫生计生系统科教人才专项经费使用200多万元。全州市级以上科技项目立项数3项,其中:省中医药局1项,常州市卫计局2项。获常州市医学新技术引进奖1项、溧阳市医学新技术引进奖8项。发表SCI(E)收录论文3篇、中华系列论文1篇。获实用新型专利5项。建有省级重点专科1个、省级特色重点专科1个;常州市级共建重点学科1个、常州市引进医学创新团队2个、常州重点专科7个。建立高层次人才培养奖励机制,“常州市卫生领军人才培养对象”市中医院肾脏病学主任医师潘荣华、“常州市卫生拔尖人才培养对象”市中医院中医内科学(中医脑病)主任中医师黄赛忠,在年度评估考核中获得优秀。完成省卫健委下达各类人员岗位培训等指令性任务,16名临床医师到上级医院参加“务实进修”项目;2名卫生院院长完成省管理培训班;92名村卫生室人员完成合理用药知识培训。31名上海规范化培训学员结业到岗,上海住院医师规范化培训学员累计结业113名。镇(区)卫生院从事临床医师岗位的新录用医学本科生参加全科医师规范化培训100%。人员全市继教学分达标率94.67%,完成继续医学教育项目38项(国家级1项、省级12项、市级25项)。向农村推广9项适宜技术。

**医政医管** 开展市级医院优质护理服务示范病房创建工作,有23个病区被评为“常州市优质护理服务A类病房”;开展优质护理服务第三方满意度调查,满意度97%。开展“5·12”护士节主题表彰活动,表彰6个优质护理服务团队、6个优秀护理团队、12名优秀护士长、32名优秀护士。加强医院感染管理监督与考核,联合市环保局、卫生监督所做好全市医院“两废”监督管理工作,市疾病预防控制中心完成全市消毒物品监测工作。完成全市27个医院病原微生物实验室生物安全备案管理工作。完成108名康复养老护理员培训任务;2018年3月第一批“溧阳市康复养老护理骨干人才培养项目”30名康复养老护理高层次人才结业;2018年11月第二批35名康复养老护理高层次人才结

业;完成陕西省白河、汉阴两县挂钩科教工作任务,按照帮扶协议,接受8名同志到溧阳市人民医院、溧阳中医院进修学习,扶贫协作支医工作共选派优秀医务人员22人到白河、汉阴两县开展人才支援工作。深化“院府合作”内涵,江苏省人民医院长期派驻12名专家在溧阳分院担任院长及各科主任,2018年住院人次、手术总例数比2017年度分别增长23.1%和27.8%,其中四级手术增幅138%。江苏省中医院许芝银、唐蜀华全国名老中医药专家传承工作室在江苏省中医院溧阳分院设工作站,引进本部51种特色制剂,该分院当年住院人次、手术总例数比2017年分别增长4.8%和13.8%,中药饮片使用量增幅超100%。2018年二级医院为乡镇卫生院共举办各类讲座176次,累计培训基层医务人员2 125人次,为患者会诊1 900余人次,开展手术579余例。组织省人民医院专家下乡义诊、讲学、带教98人次。对全市251个医疗卫生机构进行医政监督检查,发现存在不良执业行为的医疗机构48个,出具《医疗机构不良执业行为记分通知书》48份,累计记85分,实施行政处罚2起,累计罚款5 400元。对曾被行政处罚过的非法行医场所进行回头看,监督检查非法行医场所15处,立案查处12户,处罚金额5.75万元,取缔无证行医12户,没收药品及器械10箱。竹箦镇中心卫生院、上兴镇卫生院、别桥镇卫生院通过中医馆建设项目省级评审。中医院4个专科、1个专病被列为常州市重点建设项目。乡镇卫生院建成19个中医角,覆盖全市13%的村卫生室。筛选12项中医药适宜技术,在基层进行推广普及。利用多种媒体宣传无偿献血知识及用血政策65次,首次为17名无偿献血奉献奖金奖获得者进行免费体检和疗养,建立2 500人的溧阳市无偿献血应急队伍。全年共采血8 417人次,比2017年增长10.5%;采血量13 242.43单位,同比增长11.31%;血小板采集300人次,采集量374单位,同比增长29.79%。各医疗机构全年无输血差错及事故发生。

**卫生保健** 2018年新建村卫生室6个,改扩建村卫生室5个,上兴镇卫生院获评“省级示范乡镇卫生院”,社渚镇金山村卫生室、溧城镇新联村卫生室、南渡镇玺口村卫生室、上兴镇老河村卫生室获评“省级示范村卫生室”。戴埠镇中心卫生院消化内科、南渡镇中心卫生院妇产科、竹箦镇中心卫生院普外科建成“常州市基层医疗卫生机构特色科室”。派遣24名年轻乡村医生到获得“江苏省示范乡镇卫生院”称号的基层卫生机构进行实用技能进修,2名优秀乡村医生到常州第二人民医院进行实用技能进修;完成54名农村医学专业中专生毕业安置工作。完成全市基层卫生骨干人才新一轮遴选工作,全市共遴选出基层卫生骨干人才59名,其中35名被确认为省优秀基层卫生骨干人才。组织基层医疗卫生机构负责人参加家庭医生服务能力培训班,开展家庭医生岗位练兵和技能竞赛理论考试。

**妇幼卫生** 2018年,社渚镇中心卫生院创建成

“江苏省基层医疗卫生机构妇幼健康规范化门诊”。组织开展孕产妇和新生儿急救演练2次。全市活产新生儿5 768人,叶酸服用2 885人,服用率100.98%;孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测率100%,阳性病例均得到随访和治疗;农村妇女“两癌”检查26 894人。全面落实出生缺陷三级预防措施,2018年免费婚检率89.61%,产前筛查率85.56%,无孕产妇死亡,新生儿出生缺陷发生率5.53‰,婴儿死亡率3.29‰。孕产妇保健管理率和儿童保健管理率分别为97.95%和97.17%。

**疾病控制和卫生监督** 全市设有一般预防接种门诊机构18个。开展儿童免疫规划疫苗免费接种169 613针次,免疫规划疫苗基础免疫接种率均98%以上。溧阳市疾控中心建成全国首个“世界卫生组织消除疟疾研究与培训合作中心实习基地”,接待“发展中国家传染病防治官员研修班”观摩团四批次,共计21个国家145名官员。安全、持续推进国家级临床研究项目“带状疱疹减毒活疫苗Ⅲ期临床研究”和中美合作项目“院内医护人员结核菌感染防控”。江苏省社区输入性疟疾健康干预试点项目、禽流感生态监测项目等6项国家级或省、市级科研项目落户市疾控中心。组织开展儿童口腔疾病干预项目工作。及时有效处置12起传染病突发公共卫生事件相关信息。组织实施艾滋病、结核病、血吸虫病和手足口病等重大传染病防控工作,规范疫情监测、报告、流调和处置。2018年无甲类传染病报告,乙类、丙类传染病报告数分别为13种891例和5种2 647例。全市建立居民电子健康档案705 049份,电子建档率92.57%,更新档案496 561份,健康档案使用率70.43%。全市各乡镇卫生院为80 076名老年人提供健康管理服务,老年人健康管理率74.80%。累计建档管理高血压患者79 112人,糖尿病患者20 403人。登记在册严重精神障碍患者3 075人,检出率4.04‰,患者管理率94.01%。进一步规范死因登记报告管理和肿瘤、心脑血管事件网络报告工作。全年建设完成1个天目湖健康主题公园、1个天目湖健康步道、1个健康食堂。组织85支队伍、1 038人参与中国疾控中心慢病中心举办的第三届“万步有约”职业人群健走大奖赛活动,参与人数全省第一。收集78所学校7.1万名学生基础资料,上报3.6万名学生体检信息,因病缺课上报率97.85%,非零报告率49.38%,在17所中小学全面开展教学生活环境监测。实行从业人员健康体检免费政策,完成体检4.3万人。完成食品安全风险监测样品12类87件,上报疑似食源性疾病预防病例367例。监测市政水厂样品44件、农村水厂样品72件、二次供水样品16件。开展各类健康讲座1 084场次,健康咨询与义诊184场次。联合举办全国第三届“万步有约”职业人群健走激励大赛溧阳赛区活动。组织211 394人次参加省“居民健康素养评估学习系统”网上自测。开展江苏省“公众糖尿病防治”知识竞赛,参赛5 091人次,居常州第一,获省级优秀组织奖,开展“健康江苏,我为

控烟发声”公益接力,累计推广933人次,居常州第二。

**卫生应急** 2018年,完成中高考等10项重大活动的保障任务。通过卫生应急规范县(市、区)创建评估认证工作。及时处理传染病预警信息155起。处理7起水痘、3起诺如病毒感染性腹泻、1起流感和1起手足口病暴发疫情,上报处置2起食源性疾病暴发事件。开展各类专题培训,累计培训各级各类人员9 500余人次。组织227名医生、护士和驾驶员参加市医疗急救中心组织的院前急救上岗培训并取得上岗证书。在全市企业、学校等场所开展“五进”活动和“天使行动”。开展“洪涝灾害应急演练”等10次桌面推演或实战演练。

**爱国卫生** 天目湖镇成功创建国家卫生镇,竹箦镇建成江苏省健康镇,溧城镇北水西村等8个村(社区)建成江苏省健康村(社区),国土资源局等7个单位建成江苏省健康单位。推进健康元素普及和健康场景建设,在部分乡镇建设健康公园广场、健康步道和健康小屋。全市共建健康公园广场13个,健康步道25条,健康小屋29个。全市改厕普及率99.7%。共有11个农村集中式供水单位,水质监测覆盖率100%,水质合格率100%。

**计划生育** 2018年,建成常州市生育示范关怀基地3个,春晖家园1个,溧阳市昆仑街道“连心家园”被评为江苏省“连心家园——关爱‘失独’家庭行动”优秀项目;以关心关爱特殊家庭为主题的“心家园”项目获得常州市社会综合治理创新三等奖。截至2018年年底,全市累计享受农村部分计划生育家庭奖励扶助对象19 870人、享受独生子女伤残死亡家庭扶助金1 476人,共发放农村部分计划生育家庭奖励扶助金1 862.83万元、独生子女伤残死亡家庭扶助金1 002.85万元。

(郑晨)

## 金坛区

**公立医院改革** 金坛区获“江苏省基层卫生十强(县)区”称号。出台《金坛区公办医疗机构功能定位和临床专科技术发展指导意义(2018—2020年)》,对区域医疗机构进行分级分类定位。全年区政府对公立医院改革投入2 851.2万元,各级政府补助共计3 241.28万元,药品零差价率专项补助资金833万元。区人民医院和区中医医院实现临床路径的信息化管理,实施日间病房和日间手术。公立医院门诊均次费用同比下降0.9%,住院均次费用增幅低于5%。出台《关于建立医疗保险经办机构与医疗机构谈判协商机制的指导意义》,与医疗保险经办机构谈判协商机制逐步形成。开展上海交大附属第一人民医院与区人民医院全面合作,区级医院与名院名医先后建立16个教授工作站。出台《深入推进医共体建设实施意见》,新建2个紧密型医共体。组建集团麻醉中心2个。提升“六大中心”效能,落实检查报告“同城同质互认”。

**医疗服务** 金坛区人民医院创建成三级综合医院,金城镇卫生院和直溪中心卫生院创建成二级综合医院。直溪中心卫生院、薛埠中心卫生院、尧塘中心卫生院被列为农村区域医疗卫生中心。金坛区人民医院加强卒中中心、胸痛中心、高危孕产妇及新生儿急救中心建设,有效提升区急救医疗水平。推进二、三级医院分时段预约诊疗、优质护理服务、专家门诊“全日制”、多学科联合诊疗等服务。落实疾病应急救助制度,全年兑付救助基金20万元。全面推进医疗质量管理,成立区级20个质量控制小组,加强临床技术准入,严格手术分级管理,完成限制类技术备案。加强血液安全保障,全年无偿献血总量增长14.4%,核酸检测100%。实现辖区内临床用血100%来自自愿无偿献血,血液成分制备使用率99.9%。

**医疗机构建设** 依据《全区“十三五”卫生事业发展空间布局规划》,加快推进区第一人民医院、第三人民医院(金坛妇幼保健院)等医疗机构建设。年内第一人民医院整体迁建工程,完成主体结构建设和室内装饰的招投标。金坛第三人民医院(金坛妇幼保健院)综合病房大楼桩基工程初步完成。新建茅麓卫生院病房楼、西岗分院按期投入使用,24个村级卫生室提档升级工程全面验收合格。招聘硕士研究生12名,评选首批金坛区卫计系统学科带头人12名,优秀专业技术骨干23名,第二批基层卫生骨干人才36名。人民医院先后派遣3名骨干到法国研修。人民医院骨科、妇科创建成常州市临床重点专科,心内科被列为常州市临床重点专科建设单位。二院消化内科、妇产科分别被列为省级基层医疗机构特色科室和特色科室建设单位。新增区临床重点专科4个。中医院名医馆建设完成,11个乡镇(中心)卫生院中医馆建设通过验收。初步完成全区中药材同质同价管理工作。中医院肺病科、肛肠科建成常州市中医重点临床专科建设单位,眼科被确认为区级中医重点临床专科。

**人口与计划生育** 完成省“十三五”人口协调发展先进区中期评估各项任务。全年共审批106例,登记2879例,其中一孩1721例、二孩1158例。共发放农村部分计划生育家庭奖励扶助金2639.52万元,特别扶助金1180.53万元,一次性奖励金4080.08万元,独生子女父母奖励金80.72万元,公益金8.4万元。开展“春晖关爱行动——连心活动”“春晖送暖行动”,帮扶活动185场次,帮扶人数5813人次。新建常州市“春晖家园”示范基地1个、常州市生育关怀帮扶基地2个,金坛区生育关怀帮扶基地3个。

**疾病预防控制** 基本公共卫生服务考核获得全省优秀、常州第一的优异成绩。全区14类55项基本公共卫生服务项目资金人均65元,总经费3650万元,服务基本覆盖居民生命健康全过程、全周期。全区建立居民电子健康档案498646份,建立90支健康管理团队。金城镇卫生院的《国家基本公共卫生服务项目实施方案》获江苏省三等奖。全区无甲、乙类传染病

暴发疫情。全年共规范处置18起突发公共卫生事件。东城街道社区卫生服务中心三级一般预防接种门诊通过省卫健委复核。及时规范处置长春长生狂犬疫苗事件和百白破疫苗事件。

**卫生监督** 开展各类卫生监督专项检查15起。实施行政处罚74起,受理公安部门移送非法行医案件2起,移送公安机关追究刑事责任1起。有效处置突发事件紧急医学救援事件4起。做好小高考、高考卫生保障,圆满完成2017年茅山国际山地半程马拉松赛等重大活动的保障任务。

**妇幼保健** 家庭医生签约服务项目参加健康长三角医疗卫生领域最佳实践案例评选。截至2018年底,全区常住人群签约198266人,签约率35.3%;重点人群签约148773人,签约率75.2%;特殊人群签约24557人,签约率93.2%。建成工作站1家,家庭医生工作室23个。启动区常住人口孕妇唐氏筛查免费服务。全年规范完成“两癌”检查任务25679人次。二院、金城镇卫生院和直溪中心卫生院创建成市级基层医疗机构妇幼健康规范化门诊。

**卫生计生信息化** 建立涵盖全人群、全周期信息的电子健康档案管理系统,形成居民医疗与健康服务的全景视图。综管平台进一步升级,新开发“医院业务统计报表上报系统”,发挥平台在日常管理、绩效考核、决策分析作用。家庭医生移动管理服务平台实现重点人群分类显示。拓展基层用户体验功能,推进“健康金坛”微信公众号建设。通过“健康金坛”微信公众号向居民本人开放健康档案35万份。医疗机构全面实施第三方支付及统一对帐功能。

**爱国卫生** 制定《“健康金坛”工作实施方案》,通过推进健康宣传阵地建设、卫生应急和自救互救素养提升工程,有力提升城乡居民健康素养综合水平。健康城市、健康村镇建设步伐加快,直溪镇创建成国家卫生镇,儒林创建成省健康镇,直溪镇坞家村等9个村(社区)创建成省级健康村(社区),新增8座健康教育园、健康公园,8条健康广场、健康一条街、健康步道和9个健康食堂(餐厅)、健康小屋。

**药品采购** 金坛区药品医用耗材管理中心共组织基建工程、后勤物资、办公用品和医疗设备招标采购146次。其中,竞争性谈判2次,竞争性磋商41次,询价81次,单一来源20次,邀请招标2次。采购预算总价3198.43万元,实际招标总价2838.97万元,节约资金359.46万元;组织5个项目的国际招标,预算总金额685万元,中标总金额648.6万元,节约资金36.4万元。全区基层医疗机构网上药品采购金额9671.03万元,二级及以上医院网上药品采购金额23881万元。全区公立医疗机构共采购医用耗材和中草药共采购1.21亿元。医疗耗材自2018年8月15日市管耗材实行省平台挂网采购以来,到2018年底该区所有医用耗材采购已全部过度到省平台,按照《金坛区医疗机构开展中药饮片集中采购实施方案》的要求,采取公开招标的方式,对全区公立医疗机构中药代加工及

配送服务项目进行招标。

(朱慧华)

## 武进区

**医政管理** 6月29日,撤销武进区湟里镇东安卫生院,其人员、资产建制转入湟里镇卫生院。整合后湟里镇卫生院下设东安院区和村前门诊部。11月8日,常州市武进区湟里镇卫生院更名为常州市武进第四人民医院,挂常州市武进区湟里镇卫生院牌子。湟里镇卫生院被常州市卫计委确认为二级综合医院,全区基层累计建成2个。人民医院免疫风湿科创成市级临床重点专科,中医院肛肠专科、脑病科、肺病科、康复医学科被市卫计委确认为常州市中医重点临床专科建设单位,横山桥镇卫生院手外科、礼嘉镇卫生院妇产科创成江苏省基层特色科室。

**基础设施建设** 人民医院外科大楼、中医院综合大楼基本竣工,横山桥镇卫生院门诊住院大楼完成室外装饰,中西医结合医院病房大楼完成地下室施工,马杭社区卫生服务中心完成整体搬迁,新改扩建村级医疗卫生机构20个。

**医学科技与教育** 全区卫计系统科研立项42项,获江苏省科学技术奖1项、常州市医学新技术引进奖2项,人民医院《NKD1在结肠癌细胞中的功能及分子机制研究》获批国家自然科学基金项目。获批国内外发明专利14项,在省级以上杂志发表论文33篇,区级医疗卫生技术人员全年在核心期刊以上发表论文54篇。人民医院成为南京医科大学常州临床医学院成员单位。全区招聘卫技人员52名,其中硕士研究生15名,引进学科带头人1名。面向本系统和社会公开招聘备案制人员237名。3人成为江苏省第五期“333工程”培养对象。开展第二轮基层卫生骨干人才遴选和培养工作,确定省级、区级优秀基层卫生骨干人才49名和110名。农村订单定向免费医学生9人。

**农村卫生** 将雪堰、前黄、湟里、嘉泽、横山桥、洛阳等6个乡镇卫生院规划为2018—2020年武进区域性医疗卫生中心。牛塘镇卫生院创成省级示范乡镇卫生院,新增4个省级示范村卫生室。组建家庭医生团队252个,覆盖所有村(社区),建成35个家庭医生工作室。全区重点人群签约34万人,签约率78%;特殊人群签约1.79万人,签约率97%;全人群签约70万人,签约率48%;签约个性化服务包总量5.4万人。公开招录大学生村医、驻村护士25人,全区村医队伍扩大至403人。

**疾病预防与控制** 全区无甲类传染病发生,乙类传染病发病1448例,发病率100.3/10万,较上年下降8.8%。麻风病现症患者1例,发病率控制在0.07/10万。血防查螺调查面积599.63万平方米,未发现螺条块,药物巩固灭螺面积3.51万平方米。常武太湖医院门诊被江苏省艾滋病防治委员会办公室评为“江苏省美沙酮维持治疗优秀门诊”。基本公共卫生

服务项目人均补助经费提高至65元。规范管理慢性病高血压患者13.85万人、糖尿病患者3.55万人。严重精神障碍患者规范管理率90.12%。全年免费接种一类疫苗359188针次,接种率99.97%。实施儿童口腔疾病干预项目,筛查15068人次,开展儿童窝沟封闭治疗9706人次。

**卫生监督** 全区共出动卫生监督员5265人次,监督检查单位4772个次。查处取缔非法行医单位(个人)573户次,向公安机关移送非法行医案件35件。“双随机”监督抽查单位387个,出动监督人员350余人次,合格率88.9%。对全区48个放射诊疗机构开展放射卫生监督检查,合格率95.1%,5个不合格单位均立案查处。对江河港武水务(常州)有限公司所辖的26个二次供水点进行日常卫生监督与量化分级评分,并进行随机抽样抽检工作,抽检合格率100%。

**妇幼健康** 全年发放出生医学证明14515件。全区孕产妇系统管理率97.22%,孕产妇死亡率0,婴儿死亡率3.09‰。新增9个基层妇幼健康规范化门诊。开展妇幼重大公共卫生服务,全区10860名孕前、孕早期妇女补服叶酸。妇女宫颈癌检查27608人,乳腺癌检查27851人。全年筛查产妇13774人,其中梅毒阳性19例,乙肝表抗阳性505例,全部实施母婴阻断。11426人接受免费婚检,婚检率95.01%。孕前优生健康检查2922人。

**爱国卫生** 横山桥镇创成国家卫生镇,全区实现国家卫生镇全覆盖。横林镇、洛阳镇通过国家卫生镇暗访复审,2013年创成的52个江苏省卫生村全部通过复审。湖塘镇、丁堰街道完成2018年度国家烟草流行现场监测,湖塘镇、横山桥镇、湟里镇完成2018年度国家健康素养现场监测任务。前黄人民医院、洛阳镇卫生院、成章卫生院创成省级健康促进医院,全区累计9个。横林镇创成省级健康镇、创成省级健康村(社区)15个、省级健康单位9个。

**计划生育** 全年出生10247人,其中,二孩出生4323人,占新生人数的42.19%。办理生育登记9082件,计划生育率99.77%,计划生育政策兑现率100%。开展生育关怀行动,建成湟里镇生育关怀帮扶基地和洛阳镇、礼嘉镇2个市级春晖家园。全年发放农村计生奖扶金3140.19万元,受惠65426人次;发放独生子女伤残死亡家庭特别扶助金1542.19万元,受惠2240人次;向13287名登记在册的一次性奖励享受对象发放一次性奖励金4783.32万元。为1787名计生特殊家庭人员提供意外伤害保险和住院津贴保险,为3700户计划生育特困家庭购买意外险,向全区1万名女性赠送女性安康险。规范开展2018年全国流动人口动态监测工作,武进区被评为全国流动人口动态监测调查省级优秀单位。

(郑冰研)



## 新北区

**医疗机构建设** 2018年,依托百丈卫生院改造的新北区精神卫生中心竣工,从10月份起开展门诊试运行,孟河中医院新建综合大楼完成主体建设。奔牛人民医院通过二级医院评审,三井人民医院被确认为全市首家省级“社区医院”。

**妇幼保健** 开展生殖健康、孕前优生、妇女保健、儿童保健等临床保健服务,对基层乡镇卫生院进行妇女、儿童保健工作督查指导(每季度一次),规范开展妊娠风险筛查与评估,及时识别高危孕产妇,落实专案管理,加强追踪管理。三井人民医院、奔牛人民医院通过常州市妇幼保健规范化门诊建设验收。在常州市“保障母婴安全”妇幼健康服务技能竞赛中新北区取得1个二等奖和1个三等奖。做好孕产妇和儿童的系统管理服务,孕产妇系统管理率和儿童保健管理率分别为95.38%和97.37%。向符合条件的2441名适龄妇女发放叶酸,任务完成率122.05%,叶酸服用依从率100%,增补叶酸知识知晓率100%;强化预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目,规范筛查流程,检测率100%,对检出的阳性病例进行追踪随访,随访率100%;开展免费孕前优生健康检查,全年共为307对已婚夫妇进行孕优检查;为31846名适龄妇女免费进行“两癌”筛查。

**疾病预防控制** 新北区疾控中心获“全国口腔健康教育强化推行工作”三等奖,获省疾控中心“江苏省公众糖尿病防治主题知识竞赛”县区级优秀组织奖,在省血研所举办的2018年江苏省小学生血寄防知识手抄报比赛中选送作品荣获3项二等奖。张友获湘鄂赣皖苏五省“送瘟神”60周年宣传工作先进个人。报告乙类传染病11种797例,发病率115.20/10万,同比下降5.96%,前五顺位为肺结核、梅毒、病毒性肝炎、痢疾、淋病,死亡5例;报告丙类传染病5种1098例,发病率158.71/10万。基层医疗机构上报传染病乙、丙类891张无重卡,及时报告率100%、及时审核率100%。处置手足口病、疱疹性咽颊炎和病毒疹聚集性疫情共35起。处置急性胃肠炎15起、出血热2例、恙虫病病例5例,处置输入性登革热、狂犬病病例各1例。制定《新北区学校传染病疫情调查处置工作方案(试行)》,对疫情处置响应程序、处置流程、物资准备以及流调采样表、指导意见等进行规范。制作印发5000余册《传染病防控知识宣传手册(校园版)》,涵盖16种常见和重点传染病。发现肺结核患者190例,转诊疑似肺结核104例,处置学校肺结核散发疫情20起。乡镇VCT、医务人员主动提供艾滋病检测咨询(PITC)服务55210人次。协助常工院申请并通过江苏省社会组织参与艾滋病防治项目,填补辖区艾滋病防治缺乏社会组织参与的空白。全区0~6岁儿童建卡11236人次,免疫规划疫苗接种人数应种81014人,实种80999人,接种率99.98%,接种总剂

次数223836剂次。冷链预警监测系统安装率100%,冷链预警信息处置及时率100%。全区正式使用入托入学预防接种证查验与疫苗补种平台,查验19596人次,疫苗补种2417人。处置免疫规划相关传染病122例。上报疑似预防接种一般反应532例、异常反应34例。规范开展“长春长生狂犬病疫苗事件”相关处置工作。举办新北区首届预防接种技能竞赛,为辖区首次举办的公共卫生专业类竞赛。全人群建立健康档案549670份,全人群建档率79.69%。老年人体检管理58368例,健康管理率71.43%。老年人中医药健康管理39221例,中医药健康管理率48.00%。全区管理高血压患者81533人,规范管理率72.09%,血压控制率84.57%。管理糖尿病患者25147人,规范管理率69.44%,血糖控制率88.33%。在册严重精神障碍患者2578人,规范管理率93.48%,为1369名精神病患者长年提供免费药品。开展慢性病防控社会因素调查完成体检及问卷调查6939人。以河海街道社区卫生服务中心为承担点完成心血管病高危人群早期筛查与综合干预项目。4月在位于长江取水口附近的春江镇德胜河通江河口处首次发现钉螺,采用有螺环境清理、混凝土固化灭螺方法在5月长江汛期前扑灭螺情,受省血地防办通报表彰。7月2名尼日利亚归国工人经“免费查病提醒牌”提示后检出并诊断为输入型恶性疟疾。监测人群碘营养、居民食用盐碘含量,采样盐样460份、尿样300份。

**卫生应急** 处置传染病类突发公共卫生事件及相关信息15起、512例、无死亡。协助区卫生行政部门处置食品安全投诉事件25起。组织基层医疗机构举办卫生应急相关知识培训6次、应急演练3次,组织基层医疗机构人员参加由中国医学救援协会举办的“传染病防控暨突发公共卫生事件处置专项培训班”。22人参加市食药监局、市卫计委联合举办的食品安全事故流行病学调查工作培训并获得调查员工作证。

**卫生监督** 2018年,韦伟获常州市第二届“我最喜爱的蓝盾卫士”称号。区卫生监督所对辖区内公共场所、生活饮用水、放射诊疗、学校卫生、医疗卫生、传染病防治等单位开展“双随机一公开”工作,共抽检单位189家,抽检完结率100%,完成市级双随机监督单位100家;开展辖区内住宿业、沐浴业、游泳场所等各类公共场所卫生专项检查11个,检查单位4261家户次;开展二次供水单位监督抽检,检查单位数104家,抽检样品184件,合格率100%;对22家重点公共场所和2家餐具生产企业进行信用综合评价;联合综治部门开展非法行医巡查168家(次),取缔无证行医17户次,立案处罚14人,因涉嫌非法行医罪移送公安机关追究刑事责任3起。组织开展“3·15”消费者权益日、“打击非法行医”宣传、“生活饮用水”宣传周等各类宣传活动7次;开展春、秋季学校卫生专项检查,共检查大、中小学校和幼儿园96所,对10所学校开展学校卫生综合评价工作,合格率100%。接收处理投诉举报50起,办结率100%,对其中17起查处到违法



行为的投诉举报进行立案处罚,没收违法所得 1.28 万元,处罚金额 10.32 万元。

**健康教育与健康促进** 开展全国肿瘤防治宣传周、世界无烟日、联合国糖尿病日、世界艾滋病日等主题宣传活动 168 场、各类健康知识讲座 475 场,印发宣传手册 28 万份。居民健康素养网上学习测评 109 355 人次。“健康新北”微信公众平台推送 48 期,关注用户 18 217 人。开展以“凝聚新合力,守护大健康”为主题的居民健康素养宣传活动 17 场次。在省健教协会举办的“辽宁成大杯”影视作品比赛中春江人民医院、三井实验小学作品获得佳作奖;在省健教协会举办的“健晨杯”家庭医生健康传播大赛中海河街道社区卫生服务中心作品获得优秀作品奖。薛家镇社会事业服务站通过省级健康教育基地验收。

**医疗服务** 全区基层医疗卫生机构完成门急诊 263 万人次,出院 3.15 万人次,医疗业务总收入 5.3 亿元,其中医疗服务收入 2.35 亿元,均增长 4%。春江人民医院与市第三人民医院、薛家镇卫生院与武进人民医院、魏村卫生院与武进人民医院、龙虎塘街道社区卫生服务中心与市第一人民医院、圩塘卫生院与南京市第一医院相继签约专科医联体建设,截至 2018 年底全区共建成普外科、儿科等 17 个专科医联体。奔牛五兴、孟河小黄山和东陆村卫生室被确认为“省示范村卫生室”;奔牛人民医院康复科通过省级评审正式确认为省级基层特色科室;孟河中医院手外科通过省卫健委首轮评选,被确定为省级基层特色科室建设单位;孟河普外科、新桥颈肩腰腿痛科被确认为市级基层特色科室。在全市家庭医生岗位练兵和技能竞赛中,奔牛人民医院荣获医疗组一等奖、护理组三等奖;三井人民医院荣获医疗组二等奖、公卫组三等奖;孟河中医院荣获医疗组三等奖、护理组二等奖、团体三等奖。

**爱国卫生** 新北区罗溪镇创建成为江苏省健康镇,罗溪镇的窑井、邱庄、高巷、溪南和空港,薛家镇的奥园、橄榄城以及奔牛镇的祁家等 8 个社区(村)建成江苏省健康社区(村)。市场监督管理局罗溪分局、罗溪镇农贸市场和常州豪爵铃木摩托车有限公司建成江苏省健康单位。2018 年孟河镇创建成为国家卫生镇。薛家镇的国家卫生镇复审和西夏墅镇的江苏省卫生镇复审工作通过省级验收。春江的安家、绿城墩和小都,孟河的荫沙和石桥,罗溪的邱庄和龙珠山,西夏墅的观庄、奔牛的陈巷等 19 个江苏省卫生村全部完成年度复审工作。薛家镇社会事业服务站创建成为江苏省爱国卫生教育(健康教育)基地。奔牛人民医院成功创建成为江苏省健康促进医院。5 月,区爱卫办协同区卫生监督所联合对辖区范围内 20 个区管医疗卫生机构及 121 个卫生服务站开展医疗卫生机构控烟工作专项监督检查行动。在春江镇长江社区等 6 个社区开展居民健康素养监测工作,完成问卷调查 360 份。开展春冬季统一灭鼠、统一蚊蝇消杀、统一灭蟑等工作。

(叶苗 祝志军 曹筠 聂春雨 刘国兴)

## 天宁区

**基础建设与基层创建** 实施全区医疗机构建设提升工程,兰陵街道社区卫生服务中心新建工程竣工,天宁街道社区卫生服务中心医疗服务部投入使用,天宁区公共卫生服务中心开工建设,青龙街道社区卫生服务中心北楼完成血透中心项目改造工程,红梅街道社区卫生服务中心危房改造、雕庄街道社区卫生服务中心异地新建、新建天宁区公共卫生服务中心、郑陆镇卫生院病房综合大楼新建 4 个项目立项,新建郑陆镇羌家村卫生室、徐家村卫生室。开展基层特色科室创建,郑陆镇卫生院儿科等 2 个专科成为江苏省基层特色科室。通过全国基层中医药工作先进单位复评和基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划省级中期评估,建成国家级健康促进区。年内,天宁区成为江苏省首批“幸福家庭建设”示范区,“江苏省流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范区”,郑陆镇梧岗村卫生室被评为江苏省示范村卫生室。全年建成常州二院——天宁区“卒中专病医联体”“江苏省人民医院风湿免疫科常州天宁区社区慢病管理工作站”等一批医疗联合体。郑陆镇卫生院儿科、红梅街道社区卫生服务中心口腔科被省卫健委确认为江苏省基层特色专科。雕庄街道社区卫生服务中心烧烫伤科、青龙街道社区卫生服务中心风湿关节病科被确认为江苏省特色专科建设单位,青龙街道社区卫生服务中心妇产科等 5 个机构 8 个专科被市卫健委确认为市级基层特色专科。

**基本公共卫生服务** 全区累计建立居民电子健康档案 491 130 份,建档率 76.75%,管理高血压患者 70 948 人,糖尿病患者 21 781 人,规范化管理率分别为 65.51% 和 66.11%。孕产妇早孕建册 4 254 人,早孕建册率 97.84%,产后访视 4 278 人,产后访视率 98.39%。0~6 岁儿童管理 35 092 人、健康管理率 96.08%。严重精神障碍患者管理 1 479 人,规范化管理率 90.43%。35 岁以上人群首诊测血压率大于 90%。全年完成 65 岁以上老年人健康体检 60 746 人,老年人健康管理率 78.48%。探索建立“1+1+X”签约模式(即一个居民,签约一个家庭医生服务团队,并配备各类上级医院优质资源)。借助特色科室创建,向签约居民提供有特色、个性化的签约服务。茶山中心与常州市三院眼科合作开展糖尿病视网膜病变项目筛查,371 名签约居民参加。红梅中心与市二院合作开展脑卒中精准化管理项目,3 250 名高危人群接受筛查和管理。青龙中心和市二院共建产科病区,全年接收孕产妇住院分娩 165 例,免疫风湿专科与江苏省人民医院免疫风湿科合作成立全国第一家社区风湿病专科,为签约人群开展骨病筛查 1 337 人。全区家庭医生签约累计 229 439 人,签约率 35.81%,重点人群签约率 79.67%,特殊人群应签尽签。

**基层医疗卫生体制改革** 出台《基层医疗卫生机

构绩效考核办法(试行)》《基层医疗卫生机构负责人绩效考核办法》,实施以绩效考核为导向的薪酬制度改革,适当提高政府办基层医疗卫生机构绩效工资总量调控水平,最高可达事业单位绩效工资基准线的135%。由区纪委、人社、财政、卫计等部门组成绩效考核小组,考核结果与各医疗卫生机构财政补助、绩效工资发放和领导干部奖惩任免挂钩。8月,制定《基层医疗卫生机构财政补助资金拨付办法》,实行核定任务与定额补助挂钩,适时动态调整的补助办法。全年基层经常性定额补助3 729.27万元。

**区域卫生信息化建设** 统一建设以基本药物使用、居民健康档案管理为基础的,集公共卫生服务、基本医疗服务、综合管理绩效考核等基本功能为一体的基层医疗卫生机构管理信息系统,先期在红梅中心、天宁中心试点HIS系统升级,并于5月完成系统切换;7月,雕庄、茶山、兰陵社区卫生服务中心完成HIS系统安装;8月,基层医疗卫生机构基层公共卫生服务系统安装到位;9月,全区基层医疗卫生机构信息系统完成切换;10月底,建成区域卫生信息化平台。

**中医药工作** 召开全国基层中医药工作先进单位复评工作动员大会,建立局职能科室与基层医疗卫生机构对接制度,督查基层机构找差整改问题。各基层医疗卫生机构对照复审指标,落实中医保障措施,加强中医队伍建设,改善就医环境。通过由国家、省中医药管理局组织的基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划省级中期评估及全国基层中医药工作先进单位复审。

**医政医管** 建立打击非法行医部门联动机制,出台《2018年天宁区打击非法行医专项整治行动方案》。区综治办把打非工作纳入全区网格化管理,全年提供线索13条。卫生监督所将非法行医哨点职责延伸至驻所卫生检查员,全年排查非法行医场所188处,出动监督检查人员800余人次。其中取缔52户,立案处罚20起,办结12起,罚没款58 420元,没收药品器械约50千克。区卫计局联合区公安、区城管等部门开展打击非法行医和打击非法医疗美容专项行动6次,监督检查医疗机构32个,生活美容场所305个、医疗美容机构1个,取缔11个,立案4起。

**妇幼保健** 4月,区妇保计生中心与市三院眼科、常州妇幼保健院儿科合作,分别签订眼科、儿科专科共建协议书。在各基层医疗卫生机构建立高危筛查门诊,全年基层门诊转诊高危儿113人、转诊体弱儿28人,市三院眼科接受基层视力异常儿童转诊191人次。5月,天宁区出台《天宁区妇幼重大项目绩效考核方案》。7月,下发《天宁区预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作实施方案》《天宁区目标人群增补叶酸预防神经管缺陷项目实施方案》。全年完成适龄妇女“两癌”检查32 171人,其中,确诊乳腺导管原位癌1例,浸润性导管癌16例,浸润性小叶癌1例。9月,制定《天宁区出生缺陷综合防治工作实施方案》,规范基层医疗卫生机构母婴安全工作。各卫生院、社区卫生服

务中心9个筛查机构全面实施免费唐氏筛查,属地各级助产机构都与市妇幼保健院新生儿疾病筛查中心签订新生儿疾病筛查项目合作协议,全面开展新生儿疾病筛查扩增项目。开展基层妇幼健康规范化门诊建设,青龙和茶山两社区卫生服务中心通过市级基层医疗卫生机构妇幼健康规范化门诊评审。开展“1+6+N”妇幼健康联合体项目,建立“以妇幼保健机构为龙头、基层医疗卫生机构与计生部门、托幼机构、儿童家长共同参与的儿童健康促进管理体系”。

**国家级健康促进区创建** 召开全区国家级健康促进区推进会,成立联合督导组,开展联合督导30余次,协调解决在部门协作、线上线下联动、开展服务等方面问题70余个。重新调整专家技术指导组成员,全区建立254个健康促进机构,对健康教育专业人员开展业务培训7次,累计培训1 184人次。重新规划建设青龙烟雨横塘河、郑陆季子健康主题公园,新建兰陵街道弘阳广场健康主题公园、红梅街道翠竹健康主题公园。在郑陆镇50千米慢行道建设、城市长效管理“9313”工程、健康适老化社区改造、健康养老服务业核心区绿化改造等项目中,设置健康教育宣传牌。BMI指数牌等健康元素。全区43个健康小屋提供自助式健康服务20万人次。截至年末,全区建成健康餐饮一条街1条、健康小屋43个,省级健康社区40个、健康村11个、健康家庭320户、健康学校25个、健康促进医院7个、健康促进机关7个、健康促进企业4家,健康街道7个。11月,天宁区国家级健康促进区通过国家级复核。

**计划生育** 举办“人口流动·健康同行”流动人口关怀关爱“暖冬”百日行动、“把健康带回家”宣传服务活动、“促进社会融入·建设幸福家园”流动人口关怀关爱等主题活动,全年为流动人口提供全方位各类服务共计2万余人次。开展流动人口适龄妇女“两癌”专项免费检查,惠及12 034人。完成4个国家级流动人口动态监测点相关人群的问卷调查,监测质量位列全国县区流动人口动态监测质量综合排名第1名。华利达服装集团有限公司、雕庄中心小学分别被国家卫健委评为国家级流动人口健康促进示范企业和示范学校,姚振东、王文涛家庭获得国家级流动人口健康家庭荣誉称号;青北社区、优胜村委,采菱社区、朝阳花园社区被常州市卫计委评为市级流动人口社会融合示范社区。2018年,天宁区获得“全国流动人口动态监测调查优秀单位”、江苏省“流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范区”称号。红梅街道北环南村社区春晖俱乐部通过市卫计委的检查验收。兰陵街道“志华春晖俱乐部”通过省卫计委组织的“连心家园”检查验收。天宁区计划生育协会成功申报成为国家“暖心家园”项目点。开展“感恩母亲·传承好家风”国际家庭日义卖活动、“守望家风报春晖”暨“幸福母亲·幸福家庭”等主题活动。承办“同建幸福家庭·共创健康常州”——常州市“幸福家庭活动月”启动仪式。通过省级“新家庭计划——家庭发展能力建设”

项目点评审。天宁区被省卫健委评为“江苏省幸福家庭建设示范区”。

(周丽萍)

## 钟楼区

**概况** 全区系统内在岗职工 1 125 人,其中执业(助理)医师 436 人,注册护士 310 人。全区共有医疗机构 157 个,其中社区卫生服务中心 8 个,乡镇卫生院 2 个,社区卫生服务站 29 个,村卫生室 11 个,门诊部 44 个,个体诊所 31 个,其他医疗机构 32 个。其中新增门诊部 9 个,个体诊所 8 个,其他医疗机构 3 个。

**医政医管** 2018 年 3 月 1 日召开钟楼区区域医疗联合体理事会成立大会暨第一届理事会第一次会议,会议通过钟楼区区域医疗联合体理事会第一届理事会理事长、副理事长和理事成员名单。2018 年 4 月 11 日常州市第一人民医院和钟楼区邹区镇卜弋卫生院联合建立的血液净化中心正式运行。2018 年建成江苏省健康促进区。国家健康医疗大数据(常州)中心 9 月 28 日正式开馆,四大中心(数据、展示、研究和孵化中心)建设有序推进。与陕西镇坪县多维度全方位建立长效扶贫机制,输送 8 名卫生骨干到镇坪开展支医帮扶。举行“5·12”护士节和首个“8.19”中国医师节表彰活动。

**基层卫生** 常州市妇保院新院、常州市一院钟楼院区建成并投入使用;邹区镇卫生院建设区域性医疗卫生中心完成前期规划;北港街道社区卫生服务中心项目全面完工,进入试运行;新闻中心街道社区卫生服务中心新院项目有序推进。五星街道社区卫生服务中心慢病管理科建成江苏省特色科室;邹区镇卫生院、邹区镇卜弋卫生院建成江苏省示范乡镇卫生院。邹区镇卜弋卫生院肾内科、永红街道社区卫生服务中心老年病科、针伤科建成常州市特色科室。五星街道社区卫生服务中心建成江苏省家庭医生服务模式创新建设单位。北港街道社区卫生服务中心王琳团队获得江苏省十强家庭医生团队称号。2018 年常州市家庭医生签约服务十大创新项目,该区囊括 5 项。南大街街道城市社区卫生服务中心选送征文《家庭医生,贵在行动》获得江苏省“家庭医生签约服务”主题征文活动一等奖。实施 14 类 55 项基本公共卫生服务项目,全年基本公卫补助资金达 5 011.9 万元。全年采购基本药物 8 998.42 万元,销售 8 354.18 万元,抗生素使用率低于 20%。全区家庭医生签约 230 967 人,全人群签约率 37.63%,重点人群签约率 77.31%,七大类特殊人群签约率 91.89%,全年两次接受国家卫健委家庭医生签约服务的专题调研。全区门急诊 184.38 万人次,建成“王月环劳模工作室”并探索实施“王月环五五工作法”新模式。

**疾病预防控制** 七岁内儿童建卡建证率 100%。五苗共查儿童 300 名,建卡建证率 100%,五苗覆盖符合率 96%。全区 17 574 人次接受艾滋病病毒抗体筛查。全区居民建档 499 756 份,建档率 80.96%;65 岁

以上老人建档 44 653 份;重症精神疾病患者建档 1 570 份;规范管理高血压患者 37 980 人;规范管理Ⅱ型糖尿病患者 10 937 人。全区甲、乙类传染病报告发病率 70.50/10 万。开展钟楼区突发公共卫生事件应急演练。及时规范处置 1 起学校水痘突发公共卫生事件,1 起学校流感样病例突发公共卫生事件,4 起学校水痘聚集性疫情,2 起学校病毒性胃肠炎聚集性疫情。

**卫生监督** 全年新发卫生许可证 324 件,放射诊疗建设项目审核 7 家,办理许可证变更 38 件、延续 142 件、注销 5 件,监督检查 4 245 户次。组织监管单位负责人培训 7 期。进社区、进学校宣传 5 次,受理投诉举报 61 起,实施行政处罚 57 起。对 1 599 家公共场所、113 所学校、106 家二次供水、121 个医疗机构、34 个放射单位、7 个母婴保健机构、23 个中医机构建立一店一档。重拳打击非法行医,联合执法 5 次,查处各类无证行医 115 户次,没收各类药品、器械 25 余箱,移送公安刑事处理 1 人。

**妇幼健康服务** 辖区爱婴医院孕产妇剖宫产率 28.66%,孕产妇系统管理率 93.49%,孕产妇死亡率 0,婚前医学检查率 98.99%。婴儿死亡率 2.40‰,5 岁以下儿童死亡率 3.12‰,新生儿疾病筛查率 99.71%,3 岁以下儿童健康管理率 95.56%,7 岁以下儿童系统管理率 97.61%。为 21 789 名适龄妇女进行“两癌”筛查,为 327 对待孕夫妇提供免费孕前优生健康检查,为 1 003 名孕妇提供免费唐氏筛查。完成入园儿童体检 7 415 名,在园儿童体检 19 207 名。

**计划生育** 办理照顾再生一孩审批 58 例、“常州市生育服务联系单”2 900 件、“常州市流动人口生育服务联系单”901 件、“独生子女父母光荣证”619 张、独生子女幸福家庭保险 2 700 份、妇女健康保险 846 份、计划生育特殊家庭住院护理保险 1 155 份。登记、录入持证退休人员一次性奖励申请信息 3 233 条,城镇非从业居民一次性奖励申请信息 113 条。共有 3 934 人享受农村部分计划生育家庭奖励扶助政策,1 235 人享受独生子女伤残死亡家庭特别扶助金。举办科学育儿、健康指导、咨询义诊等活动 200 余场。新建生育关怀基地 2 家。五星街道成功申请成为“新家庭计划——家庭发展能力建设”项目省级试点单位。

**中医药** 钟楼区邹区镇卫生院和五星街道马公桥社区卫生服务中心,分别成功申报示范中医科和特色社区卫生服务中心建设项目。全区共发放“中医诊所备案证”6 件。五星街道马公桥社区卫生服务中心名老中医药专家张志坚工作站获得省中医药管理局批准。

**爱国卫生** 新建江苏省健康街道 1 家、健康社区(村)14 家、健康单位 21 家、健康促进医院 4 个。出台《钟楼区爱国卫生及健康细胞工程长效管理工作方案》,下发以奖代补资金 28 万元。完成全区基线调查问卷 666 份。开展健康教育专业人员培训 4 期,共培养健康管理师 107 名,全民健康生活方式指导员、社会群众体育指导员 630 名。

(唐蓉)

# 苏 州 市

## 【综述】

2018 年卫生计生基本情况表

		数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)		数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)	
卫生机构(个)		3 380	220	3.38	卫生人员(人)		106 591	9 645	7.75
医院(个)		206	13	6.74	卫生技术人员(人)		85 188	5 565	6.99
床位(张)		68 921	2 281	3.42	乡村医生(人)		3 210	658	25.78
平均每千常住人口医院 床位(张)		5.41	0.16	3.05	个体开业人员(人)		—	—	—
					平均每千常住人口 卫生技术人员(人)		7.95	0.5	6.71
人  口	总数(万人)		1 072.17		卫 生  费 用	卫生事业费(万元)		94 304.38	
	出生率(‰)		9.82			卫生事业费与上年比增长率(%)		14.49	
	死亡率(‰)		7.03			卫生事业费占财政支出百分比(%)		4.89	
	自然增长率(‰)		2.79						
医 疗 服 务	诊疗总人次(万)		9 907.43			卫生系统固定资产(万元)		1 380 636	
	门诊人次(万)		8 835.35			卫生系统基建投资(万元)		90238.04	
	急诊人次(万)		844.72			平均每一门诊人次医疗费用(元)		209.10	
	住院总人次(万)		193.10			平均每一出院患者医疗费用(元)		10 642.40	
	出院总人次(万)		186.61						

2018 年,苏州市登记注册的卫生机构 3 380 个,比上年增加 220 个。全市共有医院 206 个,其中,综合医院 80 个。年末全市共有三级医院 20 个、二级医院 49 个。全市实际开放床位 68 921 张,比上年增加 2 281 张,增长 3.42%,其中医院 58 022 张,增长 3.36%;社区卫生服务中心(含卫生院)10 879 张,增长 3.76%。按常住人口计算,每千人口卫生机构床位数 6.43 张,每千人口医院床位数 5.41 张。按经济类型划分,全市 3 380 个机构中,公立机构 1 784 个,民营机构 1 596 个。医院中,公立医院 49 个,占比 23.79%;民营医院 157 个,占比 76.21%。医院按床位(实有)数分,500 张(含)以上 32 个,100~500 张(不含)之间 88 个,100 张(不含)以下 86 个。全市卫生机构人员总数 106 591 人,增加 7 670 人,增长 7.75%。其中卫生技术人员 85 188 人,占 79.92%。按常住人口计算,每千人口卫生技术人员 7.95 人,执业(助理)医师 3.06 人,注册护士 3.51 人。全年全市医疗机构总诊疗 9 907.43 万人次,增加 211.78 万人次,增幅 2.18%。其中门诊、急诊 9 680.06 万人次。全市医疗机构入院 193.10 万人,比上年增加 5.79 万人,增长 3.09%。全市医疗机构病床使用率 84.66%,其中医院病床使用率 87.42%、卫生院 74.08%、社区卫生服务中心(站)50.99%。全市医疗机构出院者平均住院 10 日,其中医院出院者平均住院 10.5 日,综合医院 8.3 日,卫生院 7.7 日,社区卫生

服务中心(站)8.5 日。综合医院平均每一门诊患者次均诊疗费用 285.90 元,比上年增加 23 元,增长 8.75%;住院患者人均住院费用 12 167 元,比上年增加 349.3 元,增长 2.96%。中医院平均每一门诊患者次均诊疗费用 261.6 元,比上年增加 13.5 元,增长 5.44%;住院患者人均住院费用 10 035.2 元,比上年减少 314.6 元,降幅 3.24%。2018 年,全市住院分娩活产数 11.18 万人,户籍人口出生 5.52 万人,户籍人口出生二孩及以上占比 50.55%;流动人口在苏出生 5.66 万人。户籍人口出生性别比 105.23。

### 一、医药卫生体制改革

召开全市深化医改暨卫生计生重点工作推进会,会上印发《苏州市 2018 年深化医改重点工作任务》并与各市、区签订有针对性的深化医改暨卫生计生重点工作任务书。2018 年,完成全市二级以上公立医院年度绩效考核,推出公立医院综合改革重点数据指标监测月报制度、基层公立医疗机构服务价格改革等一系列新举措。

### 二、健康苏州系列“531”行动计划

印发《苏州市健康市民“531”行动倍增计划实施方案》,启动健康市民“531”行动倍增计划,建立儿童哮喘、慢阻肺和骨质疏松市级区域防治指导中心 14 个、社区防治站 52 个。全年全市建成五大救治中心 64 个,完成心脑血管筛查 51.81 万例、肿瘤筛查 4.23

万例、高危妊娠筛查 10.86 万例。全市 65 岁以上户籍老年人肺炎疫苗免费接种 15.20 万针次,初三学生麻疹/麻风腮疫苗免费接种 1.77 万针次,适龄儿童水痘疫苗免费接种 22.76 万针次。建立心理云医院网络平台,完成卫生应急处置中心系统软件专家认证。建成市、县、乡镇三级监督网络,实现医疗卫生、公共卫生、计划生育执法领域监管事项全覆盖。编制《苏州市健康场所建设指南》,申报健康场所 465 个。

### 三、重点基本项目建设

印发《苏州市医疗卫生资源补缺补短“123”》方案。建成市第九人民医院,市卫生监督所、苏大附二院浒关院区、市体检中心、景德路名老中医工作室投入使用;苏大附一院二期、市立医院康复医疗中心、市中医医院二期加速推进;市疾控中心迁建项目开工,市妇幼保健院、太湖新城医院完成立项;完成新改扩建社区卫生服务机构 11 个,开工 13 个。确立市儿童健康发展中心、市转化医学中心、市立医院 8 号楼重建、市立口腔医院组建、市急救中心重建、市立护理院创建等一批新项目。

### 四、医政管理

推进等级医院创建工作,全面开展二级综合医院评审工作,市广济医院通过三级甲等专科医院评审,组织开展市级临床重点专科评审,大力提升专科建设水平。2018 年,苏州市新设立非公立医疗机构 17 个。出台《关于建立苏州市名医工作室制度的实施意见(试行)》和《苏州市名医工作室管理办法(试行)》,设立名医工作室 38 个,入驻名医 75 名。查处涉医违法事件 2 起,苏州市被评为全国创建“平安医院”活动表现突出地区。落实限制类和第二类医疗技术备案制度,对全市各级各类医疗机构的限制临床应用医疗技术进行备案及变更。完善人体器官捐献工作机制和制度建设。持续开展二级以上公立医院抗菌药物、及三合理等专项检查。2018 年,苏州市援贵人员达 160 人次,帮扶周至 13 人,援疆 18 人,援藏 6 人,8 人在青海进行对口帮扶工作。举办护士长岗位培训班、岗位练兵、设置专科护理培训课程等活动,培养专科护士。全市新增市级专科护士培训基地 2 个。组织管道护理质量专项检查,举办管道护理工作坊,进行优质护理质量专项检查。结合胸痛中心、卒中中心建设的护理能力需求,开展三级医院专科(心内科、神经内科)护理质量现场检查,提升优质护理水平及专科内涵。出台《苏州市预防与控制医院感染三年行动计划》,将医疗废物检查作为全年工作重点融入医院感染管理各专项检查,纳入医疗机构校验、等级医院评审中;联合市环保、公安部门开展医疗废物专项检查。结合长江经济带固体废物专项行动,设置医疗废物管理培训课程。开展苏州市消毒供应中心、口腔诊疗、新运行血液净化中心、产房、计划生育室等院感专项检查,并组织回头看。全市共采集全血 148 942 人次,43.35 吨,采集血小板 21 207 人次,31 175 个治疗量;临床用血 42.69 吨,无偿献血占临床用血比例 100%,自愿无偿献血比

例 100%。创新血液库存管理模式,率先将 RFID(射频识别)技术应用到血液库存管理中,确保血液信息的完整性、可追溯性、安全性;开展并通过信息安全三级等保测评。出台《苏州市“120”急救服务体系能力提升工作方案》,全市新增急救站点 5 个,增配 7 辆救护车。推进智慧急救建设,升级 120 急救指挥调度系统及各分站的信息系统,试点医院实现院前急救与五大中心的无缝对接。制定《非急救患者转运专项整治行动方案》,联合市公安局、交通局、住建局等部门,加大对非法运营车辆的专项整治力度,全年全市建成非急救转运分站 3 家,转运车辆达到 9 辆。组织开展年度急救分站及非急救转运分站综合考评,非急救患者转运专项整治行动持续改进。

### 五、社区卫生服务

2018 年底,全市社区卫生服务中心(含卫生院)172 个,社区卫生服务站(含村卫生室)1 157 个,全市基层医疗卫生机构完成门急诊总量 4 956.27 万人次;占全市各级各类医疗卫生机构门急诊总量的 51.20%;出院患者 33.72 万人次。按人均 80 元标准落实 14 大类基本公共卫生服务项目。全年 30 个社区卫生服务中心转型升级为市民健康综合管理服务平台,年内创建完成省社区医院 3 个、省级特色科室 7 个、市级特色科室 16 个、家庭医生服务创新单位 4 个、糖尿病并发症筛查站 7 个、省示范乡镇卫生院 4 个、省示范村卫生室 42 个、实训基地 7 家。遴选基层骨干人才 477 人,其中 230 人成为江苏省基层优秀骨干人才。参加省家庭医生创新服务试点,荣获二个一等奖和一个二等奖。与苏州市总工会共同开展全市基层练兵和全科团队竞赛,以赛促练、以练促学。市级基本公共卫生服务项目技术指导中心成立并运行,完成国家基本公共卫生服务项目基层优秀实施方案市级评审,3 个区和 4 个基层医疗卫生机构被推荐参加省级评审,获得两个一等奖、一个二等奖。全面完成国家基本公共卫生各项工作任务。全年全市居民健康档案建档率 82.19%;规范管理高血压患者 659 378 人,规范管理率 64.65%;规范管理糖尿病患者 178 154 人,规范管理率 64.70%。社区卫生服务中心全部实施家庭医生制度,建立全科医生工作室 653 个,建立全科团队 1 261 个。约居民 387.28 万人,签约率 36.37%,其中针对重点人群签约 259.46 万人,重点人群签约率 70.66%。探索个性化签约服务机制,创新家庭医生签约服务内容,推出个性化、菜单式签约服务包,开展个性化、连续化、专业化的健康管理。在苏州电视台《苏州健康》栏目、地铁、公交和公共场所滚动播放家庭医生宣传片,录制基层优秀家庭医生专访 5 期。参加全省“家庭医生签约服务”征文评选,全市上报征文 97 篇,其中 9 篇入选省优秀家庭医生征文,苏州市获得优秀组织奖。全年全市建有护理站 32 个,养老机构内设医务室 23 个,211 个养老机构就近与医疗机构签订服务合作协议。全市共有护理型床位 34 131 张,其中 10 个三级医院建有老年病科,6 个二级医院建有老年病

科,乡镇卫生院托管的护理院 5 个,新建家庭病床 4 026 张。全年全市登记注册专业护理院 56 个,共核定床位 11 378 张,实际开放床位 12 086 张。推进社区卫生服务机构与敬老院、老年公寓签约式服务,将慢性老年患者纳入慢性病防治跟踪服务系统,开展社区慢性病健康管理。

#### 六、疾病预防控制

全市甲、乙类法定传染病报告发病率 154.51/10 万,平均期望寿命 83.54 岁,较上年上升 0.5 岁。前五位死因依次是恶性肿瘤、脑血管病、呼吸系统疾病、心脏病、损伤和中毒。规范有序应对长春长生疫苗事件,印发《苏州市开展长春长生公司狂犬病疫苗接种者续种补种和观察咨询工作实施方案》《关于推进全市二级狂犬病暴露预防处置门诊建设工作的通知》,开展辖区内狂犬病暴露预防处置门诊全面督查,做好狂犬病疫苗受种者跟踪观察、咨询服务、续种补种等工作。推进心理健康促进项目,建立心理云医院网络平台。开展重点人群伤害干预项目数据收集分析和出生缺陷与重大疾病干预项目,开展健康危险因素监测与风险评估项目,完成卫生应急处置中心系统软件专家认证。通过全市消除血吸虫病省级评估。加大青年学生、男男性行为等重点人群干预力度。整合全社会力量,协同开展慢性病防控,开展健康支持性环境创建,组织以“三减三健”为核心的全民健康促进活动。姑苏区高标准通过省级评估,张家港市和太仓市通过国家复评。启动口腔卫生流行病学调查,掌握影响该市居民口腔健康的主要问题,制定有效防控措施。提高精神病患者管理率,完善报病系统,提升服务质量,为登记在册严重精神障碍患者购买监护责任补偿保险,对肇事肇祸受害人合理补偿。

#### 七、卫生科研与人才

新引进临床医学专家团队 26 个,其中院士领衔的 6 个、国医大师团队 1 个、海外专家团队 1 个,全国专科排名第 1 的 3 个,排名前 3 的 6 个,排名前 10 的 12 个。首批 66 名卫生青年骨干人才入选全国导师制培训项目。全面开展儿科、超声诊断、康复医学、吴门医派、精神卫生、全科六大基层进修学院项目,为基层紧缺型卫生人才打造独具苏州特色的继续医学教育平台,2018 年培养各专科进修学员 125 名。确定苏州市第五批姑苏卫生各类特聘人才 12 人,柔性引进人才 5 人,第五批姑苏卫生分层培养领军人才 6 人,分层培养重点人才 29 人,分层培养青年拔尖人才 85 人。规范化培训水平全省领先,2018 年共培训合格学员 1 051 名,新招录学员 1 001 名。开展农村订单定向医学生免费培养和省医改重大专项卫生人员培训,人才队伍建设路径进一步拓展。全市建成国家级医学重点学科 2 个、临床重点专科 15 个;省临床医学中心 3 个、医学重点学科 23 个、临床重点专科 76 个;市级临床医学中心 16 个、医学重点学科 64 个。全市科技项目立项数国家级 127 项、省部级 62 项、市厅级 338 项;科技奖:省级 19 项,省医学新技术奖 47 项;专利数:255 项;

论文:SCI 收录 1 149 篇、中文科技核心期刊发表 2 016 篇。

#### 八、中医药工作

落实《苏州市传承发展吴门医派特色实施方案》,成立“吴门医派进修学院”,依托吴门医派研究院,按照辨证论治和吴门医派特色理论,深入开展经方、中药制剂、名老中医经验方等的理论研究,探索开发具有吴门医派特色的健康产品。进行鲜药材应用、院内制剂研发、酒方、中药茶饮等多形式探索。根据基层需求,梳理市中医医院医疗机构制剂,开展医疗机构制剂中药调剂使用。开展第三届中医适宜技术培训班,与市总工会联合举办 2018 年健康苏州杯中医护理知识和技能竞赛,来自全市综合医院、中医医院和基层 16 个医疗机构 33 名选手参加竞赛,评出获奖选手 6 名。实施基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划,推进乡镇卫生院、社区卫生服务中心按规范设置中医科、中药房(或采取中药饮片集中配送方法),开展中医药服务,着力推进基层医疗机构中医药综合服务区(中医馆)、中医角建设,大力推广和实施中医药适宜技术,提升基层中医药服务能力。全市县区级全国基层中医药工作先进单位达 80% 以上。接受国家中医药管理局基层中医药工作先进单位复核评审。实施中医药“人才强业”战略,加强中医药高层次人才培养,1 名 2016 年全国中医护理骨干人才培养项目培养对象和 1 名 2014 年全国中药特色技术人才培养项目培养对象完成结业考核,申报 2019 年全国中药特色技术人才培养项目培养对象共 5 人。开展第六批全国老中医专家学术经验继承工作。国家医师资格考试中医类别实践技能考试基地通过国家验收,全市所有县(市、区)级三级中医医院均成为中医住院医师规范化培训基地协同基地。落实省中医药局《中医中药中国行——江苏省中医药健康文化推进行动 2018 年活动实施方案》,出台《中医中药中国行——苏州市中医药健康文化推进行动 2018 年活动实施方案》,举办中医中药中国行苏州站活动,开展第五届全省中医药文化科普宣传周、中医药健康文化知识大赛、中医药健康文化精品遴选、第五届全国悦读中医、“岐黄校园行”、第八届“中医药就在你身边”中医药健康巡讲、中医药进军营、建设中医药健康文化知识角等活动。加强中医药普法宣传,组织全市医疗机构开展中医药法宣传暨义诊活动。贯彻落实《中医药“一带一路”发展规划(2016—2020)》,市中医医院以吴门医派作为中医药文化传播的载体,加强与欧洲友好城市合作交流,先后在法国格勒诺布尔、荷兰海牙等地举办“天下吴医——中国传统医学吴门医派欧洲巡展”,传播传统中医药文化。

#### 九、妇幼健康服务

确认 7 个医疗机构开展产前筛查技术服务,开办苏州市高危妊娠管理培训班、产科危急重症救治学习班、新生儿危急重症救治培训班等培训班 10 余期,共培训 1 670 余名医务人员。全市开展新生儿 29 种疾

病免费筛查 115 266 例,确诊各类遗传代谢疾病共计 88 例;母婴阳光工程全市服务妇女与儿童人次分别为 17.97 万人和 238.97 万人,投入总费用 5 874.72 万元;婴幼儿健康促进工程完成高危儿筛查 4.84 万例;完成适龄妇女宫颈癌检查 229 645 人,乳腺癌检查 302 367 人,孕产妇艾滋病、梅毒、乙肝表面抗原检测人数 116 395 例,检测率 100%。

#### 十、信息化建设应用

制定《苏州市促进“互联网+医疗健康”发展行动计划》,推动健康大数据的开发应用。健康苏州“掌上行”二期项目落地应用,实现市区三级公立医院全覆盖,业务功能持续增加。强化各级医疗卫生机构之间的数据互通和业务协同,持续提升对健康苏州“531”系列行动计划的信息支撑作用。全市医疗健康大数据中心、健康市民“531”行动三期、健康市民“531”倍增一期、健康苏州“掌上行”三期、全市药方审核平台等一批信息化建设项目完成立项。

#### 十一、综合监督和食品安全

2018 年,苏州市建立市、县、乡镇三级监督网络,设置监督分所 47 个,设立乡镇卫生计生办公室并承担监督管理职责;全市现有监督人员 537 人,监督协管 493 人,制定苏州市卫生计生监督机构建设标准,进一步改革优化卫生计生行政执法体系。印发《苏州市卫生计生监督“能力提升年”活动实施方案》,开展 8 项制度和 5 项提升的“能力提升年”活动。组织开展卫生计生监督业务专题培训,开展“苏州健康杯”卫生计生监督技能竞赛,办案能手和优秀案例评选活动。做好国家放射卫生监督培训基地、医疗服务监管培训基地建设及带教工作,组建医疗卫生监督技术专家库,共计 29 个专业、417 人。“卫生计生综合监管信息平台”进入试运行阶段,推进放射防护远程监控、医疗废物、生活饮用水等项目在线监测。实施医疗机构和医师不良执业行为记分管理,全年全市共对不良执业行为的 161 名执业医师、163 个医疗机构实施记分管理,205 个医疗机构向社会作出公开信用承诺,对 48 个护理院开展信用等级评价,全市建立医疗机构依法执业管理员制度,定期开展医疗机构自查并履行自查情况报告。推进全市公共场所量化分级管理,实现美容美发业、住宿业、沐浴业以及游泳场所,量化分级全覆盖;开展学校卫生综合监督评价,覆盖率 80%;开展医疗卫生机构传染病防治分类监督综合评价工作,评价单位 597 个;开展集中消毒餐饮具量化分级管理,覆盖率 100%。印发《苏州市卫生计生委“双随机一公开”工作制度》,组织实施“双随机一公开”监督检查,实现医疗卫生、公共卫生、计划生育执法领域监管事项全覆盖,完成国家、省级“双随机”卫生计生监督抽查任务,全市共完成公共场所、学校卫生、医疗卫生等专业“双随机”抽查任务 2 255 件,抽查中发现的相关问题、抽查结果按有关规定向社会公开。组织实施医疗机构依法执业专项整治、人类生殖辅助技术专项整治、医疗美容专项整治、系列“卫监行动”等,严厉打击非法行医、

非法采供血、非法胎儿性别鉴定和人工中止妊娠等违法行为,联合市法院、检察、公安、工商、食药监等部门联合出台《苏州市打击非法行医和非法采供血联动机制意见》,联合民政部门、人社部门,制定《苏州市护理院优质服务三年行动计划(2018—2020)实施方案》。2018 年 7—9 月开展护理院规范建设信用评价工作,最终评定出 33 个 A 级单位,15 个 B 级单位,并对 15 个 B 级单位开展约谈工作。全年全市共检查单位 45 495 户次,立案 879 件,决定 867 件,结案 827 件,罚没款金额 789 万元,吊销医疗机构执业许可证、吊销科目、暂停执业 10 户次,受理举报投诉 1 605 件,处理率 100%,立案 274 件。查处无证行医 996 起,移送司法机关案件 31 件,其他部门 6 件。出台《2018 年苏州市卫生计生系统食品安全工作要点》《苏州市食品企业标准备案管理制度》《2018 年苏州市卫生计生系统食品安全风险监测与食源性疾病预防实施方案》,申报致病菌、营养监测、非法添加物等三个领域的省级食品安全风险监测重点实验室。组建由食品安全监管部门、行业协会、检验机构、生产企业等领域专业人员组成的食品安全标准信息员队伍。全市食源性疾病预防哨点医院扩展到 51 个二级以上综合医院和 10 个社区卫生服务中心(站),实现全市全覆盖。全年完成 1 000 余人的食物消费量和健康状况入户调查和数据整理,采集生物标本 200 份。开展第四届“全民营养周”活动,组织营养与健康宣教活动 25 场次,进社区、学校开展营养与健康科普宣教 30 场次。开展“营养大篷车”进社区活动,开展营养与健康科普讲座 42 场次。承担学生营养餐食谱制定工作,完成园区和吴江区中小学生学习营养餐食谱 80 份。全市围绕“尚德守法食品安全让生活更美好”的主题开展食品安全标准宣传活动 79 场次,开展广场咨询活动 15 场次,举办专题培训或讲座 16 场次,培训 1 091 人次,发放各类宣传材料 23 000 份,宣传用品 7 915 份,接受咨询 3 637 人次,各类媒体报道食品安全宣传工作 10 次,还通过全市轨交视频投放食品安全标准宣传动画片《如何读懂营养标签》,惠及群众约 50 万人。

#### 十二、药品供应保障

全面完成 2018 年药品集中招标采购工作,入围产品 12 438 个,入围率 74.12%。落实重点药品监控目录预警管理制度。进一步规范医用耗材(试剂)集中招标采购工作。2018 年,全市 220 个公立医疗机构采购单位全部实现网上阳光采购。建立健全短缺药品供应保障体系,出台《2018 年苏州市短缺药品目录》。

#### 十三、计划生育管理服务

2018 年,全市出生人口政策符合率 99% 以上,出生人口性别比基本正常,孕前优生健康检查覆盖率 100%,妇幼保健和计划生育服务达标率、流动人口服务管理率、人口信息化建设达标率、计划生育机构队伍建设达标率均保持在 95% 以上,计划生育事业经费投入达到标准要求,计划生育奖励扶助政策全面兑现。2018 年全市全面两孩生育登记 78 731 例,再生育审批



1 467 例。开展“苏州市流动人口健康知识巡回讲座”25 场,开展“把健康带回家”苏州市流动儿童健康成长关怀关爱专项行动——“善解童贞”课堂进学校公益项目55 场,覆盖苏州大市范围44 个社区、学校。其中父母课堂、社工工作坊16 场,幼儿园及小学低段亲子课堂15 场,中高段孩子课堂14 场。产出苏州地区流动儿童性健康关爱项目运行报告一份。开展“新市民健康城市行”主题宣传活动,举办2018 苏州新市民健康融合嘉年华。开展“把健康带回家”流动人口卫生计生关怀关爱专项行动暨2018 年“春风行动”,开展义诊咨询服务和政策宣传,全年全市举办健康讲座286 场、义诊咨询活动380 场,发放健康包32 860 个,广播电视、报刊宣传上千次,网络宣传上万条,跟踪回访调查8 000 多人次。编印《苏州市新市民健康城市行周年回眸》——新市民健康故事优秀作品集。以新市民健康故事为背景,与苏州日报报业集团合作拍摄《家在苏州》。获评2017—2018 年度省级流动人口健康促进示范企业3 家、示范学校2 所和流动人口健康家庭22 个。申报国家级流动人口健康促进场所和健康家庭。全市有2 家企业、2 所学校获评2017—2018 年流动人口健康促进示范单位,15 个家庭入选国家级流动人口健康家庭。申报2017—2018 年国家级和省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范县区,常熟市入选首批国家级均等化示范县区,张家港市、昆山市入选首批省级均等化示范县区。完成《苏州市流动人口基本公共卫生计生服务均等化和重点疾病流行影响因素研究》报告。为19.12 万名农村部分计划生育家庭奖励扶助对象发放奖扶金1.84 亿元;为6.82 万名持“独生子女父母光荣证”企业退休人员发放一次性奖励金2.45 亿元,为1.73 万名计划生育特别扶助对象发放扶助金1.22 亿元;为计划生育家庭特别扶助对象提供3.03 万人次帮扶,资金538.45 万元,其中,人身意外伤害险参保4 665 人,金额70 万元;住院护工服务保险参保17 153 人,金额480.28 万元;公交出行补贴1 374 人(每人360 元),金额49.46 万元;免费园林年卡7 145 人。全市建“连心家园”180 多个,组织计生特殊家庭参加各类关怀活动13 247 次,基本实现镇(街道)“连心家园”全覆盖。

(董 川)

## 张家港市

**概况** 2018 年,全市共有医疗卫生计生机构446 个,其中医院37 个,基层医疗卫生机构402 个,专业公共卫生机构6 个,其他卫生机构1 个。全市核定床位总数8 261 张,常住人口千人床位数6.57 张。全市医疗卫生机构人员总数11 673 人,较上年增加147 人,增幅为1.3%。每千人口卫生技术人员7.7 人,千人执业(助理)医师数3.11 人,注册护士3.30 人。全市全年总诊疗1 091.85 万人次,比上年增加19.95 万人次,增幅1.86%。全市医疗机构病床使用率87.53%;

出院患者平均住院日9.3 天。全市医院门急诊均次医疗费用210.8 元,比上年减少13.7 元,下降6.1%;出院病人均次医疗费用8 501.7 元,比上年减少421.1 元,下降4.7%。全年120 急救体系出车28 997 次,接送患者23 281 人次,其中救治危重患者1 835 人次。2018 年,全市居民人均期望寿命为82.89 岁,非产科原因孕产妇死亡率9.5/10 万,产科原因孕产妇死亡0/10 万,婴儿死亡率2.66‰。

**综合医改** 优化第三方绩效考核机制,改革公立医院薪酬分配制度,完善公立医院院长年薪制。落实公立医疗机构药品采购“两票制”,医用耗材(试剂)全面实现网上阳光采购,2018 年降低采购成本2 500 余万元。推进多种形式医联体建设,市第一人民医院与大新镇人民医院、市中医医院与南丰镇人民医院分院制挂牌运作,锦丰、金港社区卫生服务中心分别与辖区公立医院实施一体化管理,构建医院、中心、站“1+1+X”模式;重症医学、胸痛、卒中专病联盟启动运行。

**社区卫生** 推进社区卫生服务机构规范化建设,新建改造社区卫生服务机构14 个,其中5 个投入使用,塘桥镇妙桥社区卫生服务中心即将投用。8 个社区卫生服务站创成“江苏省示范村卫生室”。全面落实国家基本公共卫生服务14 大类55 项,基本公共卫生服务项目绩效考评成绩位居苏州第一。实施家庭医生签约服务民生实事项目,全市高血压、糖尿病等慢性病重点人群签约覆盖率45.56%,大病困难群众和计生特殊困难家庭签约覆盖率99.35%,白血病儿童和离休住家干部签约率100%。社区医生开展家庭访视30 000 户次,二级以上医院专科医生提供面对面服务10 025 人次,提供健康咨询9 808 人次,开具个性化健康处方5 615 张;健康服务卡刷卡14 256 次,直接为签约群众免除门诊医疗费用280 余万元,获评“张家港市十大民心工程”。完成2018 年度社区医疗机构药品目录的遴选、增补报量工作,药品外配服务站点扩展至49 个。南丰镇社区卫生服务中心被确认为全省家庭医生服务创新建设单位;南丰镇人民医院糖尿病科建成苏州市基层医疗卫生机构特色科室。评出首届“优秀家庭医生”11 名,新增“苏州市首席糖尿病医师”4 名。全市注册全科医生530 人,每万人全科医生数4.2 人。

**医政管理** 新批准设置医疗机构33 个(门诊部5 个、诊所25 个,护理站1 个,体检中心1 个、社区卫生服务站1 个),注销医疗机构10 个、暂停相关诊疗科目5 个。全市新增国家级胸痛救治中心2 个,苏州市胸痛、卒中救治中心和创伤救治中心建设单位各1 个,建成市级专病诊疗中心2 个,成立苏州市名医工作室2 个。中心医院通过二级医院评审。启动新一轮改善医疗服务行动计划和品牌建设年活动,评出13 个医疗服务品牌、10 个民办综合医院特色诊疗服务项目和3 个“优质服务示范病区”。市第四人民医院、港城康复医院正式投入使用,市第二人民医院全面竣工,市第一人民医院科教综合楼工程进入内装阶段,凤凰镇人

民医院易地新建工程有序推进。组织开展“医疗服务质量落实年”活动和“三合理”突出问题专项整治行动,着力纠正不规范医疗服务行为。全年共受理医疗纠纷及投诉93起,引导医疗事故技术鉴定17起,调解率95.7%,医疗纠纷妥善处置率100%。全年审批采购10万元以上医疗设备112台,预算金额8 582.5万元。全市新建中医综合服务区(中医馆)、中医阁(室)107个,成立首批中医药适宜技术推广工作室5个。

**医学科技与教育** 举办“科教兴卫”三年行动成果展示暨首个“中国医师节”主题活动。年内市中医医院肺病科、肛肠科创成省中医重点专科;市第一人民医院肿瘤学、市中医医院中医妇科学创成苏州市医学重点学科;市第一人民医院妇科学,市中医医院中医呼吸病学、中医妇科学,市妇保所妇女保健学新增为市级医学重点学科;市第一人民医院儿科、医学影像科、医学检验科、临床药学科,市中医医院脑病科、麻醉科、皮肤科、医学影像科,澳洋医院中西医结合科新增为市级临床重点专科。首获5项国家自然科学基金青年项目;获评省级立项课题2项、苏州市级22项、市级31项;评出张家港市卫计系统青年科技项目27个。举办国家级学术活动5项、省级学术活动6项、苏州市级学术活动70项。新增江苏省“双创博士”1名、江苏省“333”高层次人才2名、新增“姑苏卫生重点人才”2名、“姑苏卫生青年拔尖人才”4名。聘任10名医疗卫生及医院管理领域顶级人才成立“张家港市医学智库”平台;引进2个临床医学专家团队,建立院士工作站,实施7个苏州市卫生青年骨干人才“全国导师制”培训项目。签约定向资助培养社区卫生技术人员和紧缺卫生专业人才30名。

**疾病预防控制** 全年报告乙、丙类传染病8 394例,传染病总发病率508.43/10万。全年累计发现活动性肺结核397例,报告伤害监测病例42 878人、慢性病28 896例、肿瘤6 604例,累计死亡报告7 460例。开展企业退休人员和非社会化管理65岁以上老年人健康体检14.3万人,高血压健康管理13.81万余人,糖尿病健康管理3.93万余人。组建全市疫苗管理委员会,完成扩大免疫规划疫苗免费接种34.4万人次,一类疫苗接种率99.09%,新生儿乙肝疫苗及时接种率93.83%;荣获2018年“健康苏州杯”预防接种技能竞赛团体一等奖和个人一等奖。开展严重精神障碍患者联合排查,试点开展严重精神障碍患者亲情照护项目,登记在册严重精神障碍患者5 789人,报告患病率4.56‰,管理患者5 438人,服药率95.4%;严重精神障碍管理质控指标位居苏州市第二。完成职业病危害因素企业监测62个(次),获评苏州市重点职业病监测与职业健康风险评估先进单位。实施空气污染(雾霾)人群健康影响监测项目,定期做好监测点空气PM<sub>2.5</sub>采样分析,组织社区人群和学生健康影响调查。实施苏州市食源性疾病预防与食品安全风险监测项目,全市完成采样811份,完成食品污染物监测送样56份。开展生活饮用水采样监测,水样检测合格率

100%。对40个医疗机构、16个托幼机构开展消毒效果监测,合格率分别为95.08%、95.97%。规范学生因病缺课监测网络直报工作,监测学校、学生覆盖率保持100%。继续实施江苏省儿童口腔疾病干预项目,2017—2018学年共对62所小学(含分校)11 041名三年级学生进行口腔检查和窝沟封闭。

**卫生监督** 2018年,组织开展“卫监命名”执法检查20次、临时性执法检查24次,检查单位7 161户次;查处违法案件107起,罚没款38万余元;监督抽检健康产品样品694份;处置投诉举报77起,完成重大活动卫生保障任务7项次;举办各类培训班14期,培训管理相对人1 100余人次;完成再生育(服务)审批231例,发放再生育证231件;核发“独生子女父母光荣证”1 923件。创新实施新发证医疗机构运行满月“首评制度”,试行公共场所卫生许可告知承诺制,探索启动卫生监督所与卫计委机关扁平化管理,有序推进国家“双随机”和市级“跨部门双随机”抽查工作,“医疗机构执业信用评价管理”入选该市12个“关爱民生法治行”重点项目,成为全省卫生监督信用评价和在线监督监测唯一的县级市试点单位。组织开展医疗机构监督指导,执行不良执业行为记分,全年累计查处医疗机构14个次,不良执业记分21个次、114分,医师不良执业记分131人次、336分。组织非法行医专项整治月活动,取缔和查处无证行医点23个,没收药品13箱、器械15件,罚没款25.44万元,向公安部门移送涉嫌犯罪的非法行医人员5名。

**妇幼健康** 深入推进妇幼健康惠民工程,开展新周期两癌筛查、户籍高危妇女盆底功能免费检查、常住流动孕产妇孕期基本保健免费服务、户籍新生儿先天性心脏病免费筛查、户籍新生儿29种遗传代谢性疾病免费筛查及新生儿耳聋基因筛查等惠民服务项目,完成妇女病两癌筛查44 981人次,其中发现宫颈癌20人、乳腺癌30人,宫颈癌前病变575人;29项新生儿代谢性疾病免费筛查10 868例,确诊异常9例,全市新生儿疾病筛查率97.51%;先天性心脏病筛查新生儿10 718人,其中5 988名本市户籍新生儿免费筛查,确诊先心病76人;新生儿耳聋基因检测筛查7 027人,对发现的27例携带药物性耳聋基因新生儿、255例携带其他耳聋基因新生儿做好宣教指导;免费为高危妇女进行盆底功能障碍筛查700名,对540名盆底功能异常妇女做好指导;免费为625名外地常住孕产妇孕期进行基本保健服务。严格高危孕产妇筛查、转诊和随访服务,全年共登记高危孕产妇9 159人,建立高危孕产妇个案,做好高危孕产妇动态管理,落实随访。全年母婴阻断免费检测12 208人,发现艾滋病孕产妇3人,梅毒孕产妇23人,为乙肝高危新生儿免费注射乙肝免疫球蛋白421人。加强出生缺陷社会化干预,扩大叶酸发放人群,推进避孕药具公共服务进高校,全年完成免费孕前检查2 466对,发放各类免费避孕药具近100万盒,避孕药具不良反应监测上报749例。规范开展妇幼健康项目分级服务,全年基层服务量占

比78.1%。市第二人民医院被确认为苏州市基层医疗机构妇幼健康规范化门诊,市妇幼保健所作为全省唯一县级妇幼保健机构被中国妇幼保健协会授予“儿童眼保健示范单位”。

**行风建设** 集中推出十大健康惠民便民新举措,深入开展“优化服务,从细节做起”主题活动。加强卫生健康系统廉政风险排查和防控工作,梳理委机关科室廉政风险点23个、制定防控措施29条,梳理18个医疗卫生单位廉政风险点68个、制定防控措施84条;有针对性地制定相应机制和举措,形成卫生健康系统廉政风险防控工作闭环。开展新时代医疗卫生职业卫生精神大讨论活动,举办“传承好家风 培育好家训”主题活动,举办“5·12”国际护士节、“首届中国医师节”等大型主题活动,开展张家港市十佳“优秀护士”“港城医师”“身边好医生·好护士”“最美公共卫生”等先进典型的宣传学习活动。

**人口计生** 2018年全市户籍出生人口6362人,出生率6.7‰,人口自然增长率-0.45‰,常住人口出生政策符合率99.29%,常住人口出生性别比年均103.38。二孩及以上出生人数3156人,占出生总数的49.61%。全年市、镇两级财政共投入人口计生事业经费8705.77万元,人均计生经费69.34元。落实目标管理责任制,严格执行“一票否决”制度。出台《加强基层计划生育服务管理的实施意见》,生育登记“一站式”服务实现村(社区)全覆盖。兑现农村部分计划生育家庭奖励金1559.72万元,企业退休人员一次性奖励金4755.6万元,计划生育特别扶助金1958.77万元;发放生育关怀基金265.6万元,其中发放计生特扶家庭社会保险补贴、养老保险补贴147.7万元。金港镇金都社区连心家园荣获江苏省“连心家园——关爱‘失独’家庭行动”优秀示范项目点,塘桥镇连心家园通过苏州市示范点评估。流动人口基本公共卫生计生服务均等化项目目标人群实现全覆盖,获评全国流动人口动态监测优秀单位、省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范县(市、区)。

(夏云峰)

## 常熟市

**概况** 2018年,全市有医院22个,卫生机构3个,社区卫生服务中心8个,卫生院(分院)21个,社区卫生服务站213个,门诊部56个,护理院(站)8个,诊所80个,企事业单位卫生所、校医室78个,单采血浆公司1个,其他2个;有医护人员9984人,每千人拥有医生(常住人口)2.77人,每千人拥有护士(常住人口)2.68人;医疗机构总床位8497张,每千人拥有医疗机构床位5.61张;总诊疗1374.45万人次。

**综合改革** 市委、市政府印发《关于进一步深化常熟市公立医疗机构综合改革的试点方案》,召开全市公立医疗机构综合改革动员会,组建以市一院、市二院、市中医院为核心的3个区域医共体,每个区域医共

体由核心医院、区域医疗中心组成,实行人、财、物一体化管理,组建以基层医疗卫生机构为主要成员的专科医共体,加强基层医疗卫生机构基本医疗和健康管理能力建设,全市公立医疗机构综合改革试点工作全面展开。

**信息化** 启动“常熟智慧医疗”项目,建设“531”市民健康工程信息平台,升级120急救中心MPDS指挥调度系统,完成28辆急救车辆信息化改造,建成急诊急救信息系统,建设胸痛救治中心、卒中救治中心、创伤救治中心专业救治信息系统,开展院前、院内急救业务协同应用。启用智慧健康微信公众号,首批接入5个市级医院,提供预约挂号、门诊结算(含医保脱卡支付)、住院缴费、报告查询、健康档案查询等服务。

**人才科教** 录用专技人员180人。考核卫生重点人才5人、卫生拔尖人才8人,分别奖励资助3万元、1.5万元。资助各级各类科研项目、学科建设经费324.5万元。引进临床医学专家团队1个。推荐11名专家进入2018年度省社区卫生高级评审专家库。科技项目验收和成果鉴定19个。获省第五期“333”工程人员1人、省级临床重点专科2个、省医学新技术引进奖二等奖1个。

**医政医管** 发展儿童等紧缺专科和康复等慢性病长期照护机构。建成远程会诊、区域影像等医疗协同服务系统。落实分级诊疗制度,二级及以上医院全部设立双向转诊门诊。鼓励医师多点执业,开设名医工作室5个。组织专项质控检查14次。发布公立医疗机构药品目录,统一配备城乡常用药品,基层医疗机构平均配备药品从338种增加到528种。组织开展“品牌服务年”活动,市五院入选改善医疗服务全国医院擂台赛“十大价值案例”。

**社区卫生** 家庭医生签约307219人次,高血压、糖尿病重点人群签约率均70%。推进基层医疗机构“提档升级”,新改扩建基层医疗机构14个,建成江苏省示范乡镇卫生院1个,示范社区卫生服务站8个,12个乡镇卫生院(社区卫生服务中心)实现向“531”健康管理综合服务平台转型。建成江苏省特色科室2个。梅李人民医院被列为江苏省首批社区医院。

**监督管理** 全面启动执法全过程记录试点工作,启用居民生活饮用水在线监测。部分再生育审批和公共场所卫生许可实行网上办理,全市500个医疗卫生机构实行不见面年度校验。全面开展医疗机构和医师不良执业行为记分管理。出动卫生监督执法人员3579人次,检查各类生产经营单位3200户次,实施行政处罚33起,罚没款49.2万元。

**疾病防控** 心、脑血管疾病高危人群初筛评估5.77万人,心、脑血管疾病高危人群分别开展心脏超声检查1411人次、颈动脉超声检查6424人次。开展接种门诊规范化、信息化建设,建成数字化门诊23个。老年人健康管理20.76万人,登记管理高血压患者16.6万人、糖尿病患者4.4万人。推进结核病分级诊疗和综合防治服务,实施艾滋病综合防治措施。全

市6个精神卫生门诊前移点全年接诊患者3.2万人次。对148个村626个应查条块进行春季查螺,查螺面积230万平方米。开展草帘诱螺8个村、长江漂浮物螺情监测6次,未查到钉螺。血吸虫检查8 014人,未发现户籍人口粪检阳性患者。晚血患者纳入家庭医生签约管理941人,签约率100%,开展晚血患者治疗救助工作,发放救助金22.43万元。“三热”患者血检1 633人,调查肠道线虫和食源性寄生虫1 013人、儿童蛲虫529人。

**卫生应急** 发生突发公共卫生事件2起,发生各类传染病聚集性疫情同比增加31.76%,均得到有效处置。通过国家卫生应急规范化市复评。完善联防联控工作机制,市卫计委与市教育局、农委等共同应对流感疫情、联合开展H7N9禽流感疫情监测。每季度组织专家进行突发事件公共卫生风险评估、提出预警公告。组织开展登革热防控知识培训和实战演练、食品安全事故应急处置桌面推演、大型活动踩踏事件应急救援演练。

**妇幼保健** 高危妊娠按不同情况进行转诊、分类管理,管理率100%。孕产妇和儿童健康管理率89.7%,新生儿和产后访视率92.75%。开展妇女增补叶酸预防神经管畸形项目,服用叶酸妇女5 695人。开展农村妇女“两癌”筛查,宫颈癌筛查58 734人、乳腺癌筛查58 632人,“两癌”治疗率100%。开展婴幼儿29种先天性代谢性疾病筛查、听力筛查11 131人,启动新生儿先天性心脏病筛查9 741人。全市注册托幼机构105家,萌芽保健屋建成率100%。

**爱国卫生** 国家卫生城市和7个国家卫生镇通过国家级复审,建成省健康促进县和省健康镇、村(社区)、单位、医院28个。实施全民健康素养提升工程,全市建成健康自助检测点的社区(村)48.8%。推进健康场景建设,建成健康主题公园、健康步道、中小学健康场景等44个。开展健康咨询等健康教育活动2 705次。建成“无烟单位”140个。

**计划生育** 办理生育服务登记5 731例。当年发生独生子女死亡家庭上门慰问率100%。在市五院为计划生育特扶对象试点开通就医绿色通道,提供优先挂号、就诊、检查、取药、住院等五项优先服务。将计划生育特扶对象纳入家庭医生签约对象,签约率100%。兑付各类计划生育奖励、扶助金11 589万元。

(徐建良)

## 太仓市

**概况** 截至2018年底,全市拥有三级综合性医院1个,三级中医医院1个,二级专科医院4个,各级各类医疗卫生机构268个,卫生服务体系健全率100%。全市有卫生技术人员4 789人,其中执业(助理)医师2 189人,注册护士2 251人,每千人口拥有卫生技术人员6.35人(按常住人口71.92万人计算,下同),每千人口拥有执业(助理)医师3.04人,每千人口拥有

注册护士3.13人。全市实际开设床位4 070张,每千人口拥有床位5.66张。2018年,全市人均期望寿命84.27岁,孕产妇死亡0,婴儿死亡率2.84‰,主要健康指标达到发达国家水平。

**医药卫生体制改革** 出台《卫生与健康提升三年行动计划(2018—2020年)》《太仓市医疗卫生机构提档升级工程实施意见》等文件,卫生健康事业补短提升路线图基本形成。成立市公立医院管理委员会,医院章程陆续制定,法人治理结构得到完善。市政府召开专题会议研究解决卫生相关问题,市级公立医院与基层医疗卫生机构的财政定额补助标准实现大幅提高。加大人事薪酬制度改革力度,专业岗位设置得到调整,高级职称岗位增加457个、中级职称岗位增加645个。深化与上海、南京、苏州等多家知名医院合作,跨区域医联体建设得到加强,优质医疗健康资源不断引进;市级医院与基层医疗卫生机构合作日趋紧密,分级诊疗有力推进。完善家庭医生签约服务,出台《关于进一步推进家庭医生签约服务工作的通知》,签约居民36.54万人、重点人群21.97万人,重点人群签约覆盖率68.66%;在全市119个日间照料中心设置家庭医生服务点,签约率85%。开设家庭病床364张次,提供上门医疗巡诊服务2 530次。“科教兴卫”年度投入资金突破1 000万元。区域人口健康信息平台向健康信息大数据平台升级初步完成,国家医疗健康信息互联互通标准化四级甲等实验室测评顺利通过。“健康太仓”APP在全市所有公立医院和社区卫生服务中心上线运行。医用耗材SPD管理在市第一人民医院和中医医院启动实施,医用耗材实现全程动态监管。

**公共卫生** 2018年,太仓市常住人口人均基本公共卫生经费80元。璜泾人民医院获评江苏省示范乡镇卫生院;璜泾镇林场社区卫生服务站等8家社区卫生服务站获评江苏省示范村卫生室。市第一人民医院、中医医院、沙溪人民医院和浏河人民医院等4家助产机构通过江苏省爱婴医院复核评审。沙溪人民医院、双凤人民医院成功创建苏州市妇幼健康规范化门诊。甲、乙类传染病发病率124.21/10万。全市第一类疫苗接种19.92万剂次、苏州市健康城市“531”行动计划地方扩大免疫规划项目疫苗接种4.1万剂次,免疫规划疫苗基础免疫接种率均在95%以上。重点传染病疫情稳中有降。严重精神障碍患者检出率4.2‰。实施重点服务项目,完成新生儿29种遗传代谢性疾病免费筛查6 223例;完成儿童先天性心脏病免费筛查7 219例。

**医政管理** 2018年,太仓市加快胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇和危重新生儿等五大救治中心建设。市一院通过三级乙等综合医院定级评审。沙溪人民医院新院启用。新增临床路径病种15种。严查医疗核心制度落实,实施新一轮改善医疗服务行动计划,开展优质护理服务,医疗质量安全得到有力保障。引进3个苏州市级和9个太仓市级临床医学专家团队。中

医医院高红勤被列为全国基层名老中医药专家传承工作室建设项目专家。2个苏州市级和10个太仓市级名医工作室落户基层。新增国家自然科学基金项目1个(市一院消化内科)。推进治未病和中医药适宜技术推广基地建设,通过“十三五”中医药服务能力提升工程中后期评估。新建2个中医馆。2018年全血采集7648人次,采血量10611单位,血小板采集量821.5个治疗量,临床用血100%来自自愿无偿献血,血液供需基本平衡。

**卫生应急** 参加长江太仓段水上搜救应急演练、疑似预防接种异常反应应急演练、爆炸事故急诊急救演练等4次,做好“2018年国际田联竞走世界杯赛”“2018太仓国际草坪音乐节”等重大活动医疗卫生保障27次。全年接听120急救电话7.83万次,出车1.57万次,同比增长8.2%;接送患者1.33万人次,同比增长9.1%;其中救治危重患者1715人。平均调度时间47秒,平均出车时间1分10秒。

**爱国卫生与健康促进** 开展健康公益活动199场次、受众1万余人次。浏河镇建成江苏省健康镇,城厢镇东林村等11个村(社区)建成江苏省健康村(社区),市财政局等11个单位建成江苏省健康单位。市中医医院、城厢镇社区卫生服务中心建成省健康促进医院。城厢镇万丰村等19个村(社区)建成苏州市健康村(社区),太仓市档案局等22个单位建成苏州市健康单位。新建璜泾镇健康主题公园。全市新建健康步道6条。开展城乡环境卫生整治行动,推进农村“厕所革命”,完成农村卫生户厕提档改造3599户。太仓市被重新确认为国家卫生城市,沙溪镇、浏河镇、璜泾镇被重新确认为国家卫生镇。城厢镇新农村、沙溪镇新建村、凡山村、双凤镇勤力村通过“江苏省卫生村”复审。

**计划生育服务管理** 全年户籍人口出生2986人,其中二孩出生1347人。落实农村奖励和一次性奖励,发放金额4254万元。推进幸福家庭创建,开展“幸福家庭活动月”系列主题活动,营造“健康生活、幸福家庭”的良好社会氛围。落实计划生育家庭特别扶助制度,发放金额1434万元,1900余人受益。计划生育特殊家庭服务实现联系人制度、家庭医生签约、就医绿色通道“三个全覆盖”“连心家园”帮扶模式持续完善。流动人口均等化示范建设扎实推进,流动人口目标人群基本公共卫生计生服务覆盖率96%,太仓市获评全省流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范县(市、区)。“新市民健康城市行”等主题宣传活动巡回开展,服务新市民6000余人次。

**法治建设** 落实卫生计生行政执法“三大核心制度”,完善事中事后监管体系,聚焦重点领域,组织开展专项检查25次,检查单位3400余户次、立案36起。办理行政许可1588件,其中再生育许可88件。探索“互联网+政务服务”,明确不见面审批事项69项。健康卫士“531”行动计划持续推进。全年无行政复议、行政诉讼。

(沈颖颖)

## 昆山市

**概况** 截至2018年底,昆山市共有各级各类医疗卫生机构567个,其中公立医疗机构176个,包括三级医院2个,二级医院9个,一级医院2个,社区卫生服务机构152个(包括中心15个,站137个),公共卫生机构11个;社会办医疗机构391个,包括医院19个,护理院(站)5个,康复医疗中心1个,门诊部144个,诊所147个,医务室38个,卫生所(室)16个,中小学卫生保健所19个,检验所2个。全市卫生技术人员13649人,实有床位数7522张。昆山市通过国家卫生城市、全国基层中医药工作先进单位及江苏省卫生应急工作规范市复审,成功创建江苏省流动人口卫生计生均等服务示范县;新增国家自然科学基金项目2项,市卫计委获全国流动人口动态监测优秀单位、江苏省国家基本公共卫生服务项目实施方案一等奖。

**卫计服务体系建设** 稳步推进“三大中心”工程建设,公共卫生中心主体结构全面封顶。加快推进花桥、淀山湖、周庄人民医院异地新建,3个工程已全面开工并顺利推进。新改扩建社区卫生服务中心、站7个。市妇幼保健院建设顺利推进,已正式获批设立,并与复旦大学附属儿科医院签订全面委托管理协议。成功设立徐涛、葛均波、李兆申3个院士工作站,李兆申院士工作站为全省首个医学领域院士工作站。获批全国名老中医药专家传承工作室2个,苏州市名医工作室4个;蓬朗社区卫生服务中心被确认为“江苏省首批社区医院”。

**卫生人才队伍建设** 出台《昆山高层次医学人才计划实施细则(试行)》,完成昆山高层次医学人才选拔工作。入选第一期国家中医药外向型优秀骨干人才、第二批江苏省中医药领军人才、第五期江苏省“333工程”培养对象、江苏省“双创计划”双创博士、第五批姑苏卫生人才重点人才各1人,4人获批第五批姑苏卫生人才青年拔尖人才,5人获批“全国导师制”培训人员。成功引进博士1名,招聘大专以上备案制人员307名,其中研究生72名。23人被确认为江苏省优秀基层卫生骨干,1人获评江苏省优秀基层医师,9人入选第三批糖尿病首席医师。选送153名技术骨干赴国内外高等院校进修学习。

**卫生科研创新成果** 新增江苏省重点学科1个,苏州市重点学专科4个,获国家自然科学基金项目2项、江苏省自然科学基金项目1项,省中医药科技项目1项,省卫健委妇幼保健、预防医学科研项目各2项,苏州市级各类科研项目28项、昆山市级各类科研项目87项;获江苏省医学科技奖1项,江苏省医学新技术奖2项,苏州市科技进步奖2项,苏州市医学新技术奖7项,昆山市科技进步奖10项。发表SCI论文75篇。55篇论文获昆山市自然科学优秀论文奖,获奖论文数占昆山市自然科学优秀论文获奖总数的43%。主办苏州市级及以上继续教育项目143项。

**重点领域改革** 出台《高血压分级诊疗工作流程》《糖尿病分级诊疗工作流程》,以常见病、多发病、慢性病为切入点,以高血压、糖尿病分级诊断为试点,不断推进分级诊疗制度建设。出台《昆山市公立医院财政补助(暂行)办法》。公立医院财政补助由按人头补助调整为按床位补助,并向精神卫生、老年病、康复病等专科倾斜。深入推进健康市民、健康城市、健康卫士“531”行动等“健康昆山”系列行动。全市二级综合医院均启动基层胸痛中心建设,拥有国家标准版胸痛中心2个,基层版胸痛中心4个。成功创建苏州市创伤中心2个、苏州市市民健康管理综合服务平台1个。启动健康市民“531”倍增、健康场所“531”行动,蓬朗、震川社区卫生服务中心积极开展儿童哮喘、骨质疏松倍增计划项目。

**计生管理** 年内,完成生育登记18 362人。开发信息核对模块,落实新婚、怀孕、出生信息共享,市卫计委荣获全国生育状况抽样调查先进单位。完成“十三五”人口协调先进市中期评估。开展新时期计生队伍转型升级调研,全市计生特扶对象免费体检全覆盖。开展“新市民健康城市行”系列活动,依托市级公卫单位—社区卫生服务中心—社区卫生站三级网络,昆山市成功创建江苏省流动人口卫生计生均等服务示范县,市卫计委荣获全国流动人口动态监测优秀单位,张浦镇新巷社区获得全国流动人口融合示范社区。

**妇幼健康服务** 组织召开全市母婴安全专项工作推进会,出台《昆山市母婴安全行动计划(2018—2020年)》等文件,先后组织开展妇幼健康技术培训16期,培训基层妇幼保健医生1 086人次。组织开展全市妇幼健康技能竞赛活动、母婴保健技术服务督查和年度校验工作。成功创建苏州市妇幼健康规范化门诊5个,蓬朗社区卫生服务中心成功创建江苏省妇幼健康规范化门诊。市妇保所加入复旦大学附属儿科医院“围产期先心筛查一体化管理平台”,启动复旦儿科医院远程会诊平台。

**公共卫生** 市卫计委获得江苏省国家基本公共卫生服务项目实施方案一等奖。深化家庭医生签约服务内涵,重点人群签约率68%,因病因残困难人员和计生特殊家庭全覆盖。蓬朗、花桥镇社区卫生服务中心被列为省家庭医生签约服务创新建设单位,花桥中心获“江苏省十佳家庭医生团队”称号。江浦、千灯、花桥、柏庐等社区卫生服务中心成功创建省基层糖尿病并发症筛查工作站。蓬朗、柏庐社区卫生服务中心推进高血压、糖尿病专病小区建设试点工作。开展严重精神障碍患者排查管理专项行动,对严重精神障碍患者进行全面排查,每月进行信息梳理、汇总、反馈,不定期开展工作进展督导,推动健全和落实长效稳控工作机制。依据各类传染病疫情及精神卫生工作动态的监测、研判以及履职监控情况,实施定期与不定期的风险预警与工作提示,制定完善风险提示与发布制度。

**爱国卫生与健康城市建设** 昆山市和花桥、陆家、巴城、周市、淀山湖、周庄等6个镇通过国家卫生城镇

复审。成立昆山市国家卫生城市(镇)复审迎检工作领导小组办公室,抽调12个部门的29名人员组建5个专项督查组,实行联合集中办公,按照“内容无遗漏、项目全覆盖”的原则,每周开展拉网式督查,并通过政务OA系统、城管测评通信息化平台、微信平台派发问题整改通知,督促责任单位整改。年内,督查组累计督查场所共4 489个,通过OA发送派遣单251份,涉及问题1 851个,通过测评通立案1 487个,涉及问题2 057个,通过微信群反馈重点问题442个,整改反馈率100%。每月,对9个区镇开展国家卫生镇督查,形成“每月一督查一整改”机制。全市27个省级卫生村通过上级复审。开展春冬季灭鼠活动、灭蟑螂专项行动、健康昆山灭蚊行动,严控四害密度,建设标准化病媒生物防制点26个,昆山市病媒生物防制单项达标先进市通过省级复审。全市新建省健康场所28个,苏州市级健康场所29个。全方位开展控烟宣传,组织机关事务管理中心、城管局、公安局等15家单位组成联合督查组,开展控烟督查,累计督查重点单位1 674家,督办各类控烟问题151个;开展公共场所不吸烟整治标准暨无烟单位创建培训200多家,开展“昆山市文明十二条”之公共场所控烟专项行动,营造无烟环境。

(张 聪)

## 吴江区

**概况** 2018年底,吴江全区有各级各类医疗卫生机构425个,其中医院23个,卫生计生单位7个,专科防治所(站)2个,体检中心1个,护理院5个,社区卫生服务站(村卫生室)228个,企事业、学校医务室34个,民营门诊部及诊所125个。有卫技人员7 829人。编制床位4 967张,实际开放6 276张。全区公立医疗机构完成诊疗792.34万人次;住院床日125.18万日,平均病床使用率83.10%。人均期望寿命83.38岁,婴儿死亡率2.90‰。户籍人口出生7 030人,出生政策符合率99.73%;流动人口出生7 302人,流动人口管理服务率99.36%;依法行政规范落实率100%;0~3岁科学育儿指导服务目标人群覆盖率97%以上。通过省“十三五”人口协调发展先进单位中期评估。

**医疗体系建设** 2018年,吴江区医共体被列为江苏省县域医共体试点。区政府印发《吴江区推进医联体建设三年行动计划(2018—2020年)》和《关于推进集团化紧密型医联体建设实施意见》。8月,分别以区第一人民医院、江苏盛泽医院和区中医医院为核心医院揭牌成立北部、南部和中部3个健康医疗集团,3个核心医院和集团内所有公立基层医疗机构签订合作协议。成立吴江区胸痛联盟、呼吸专科联盟、儿科专科联盟、康复联盟、精神联盟、卒中专科联盟等6个专科联盟,开展专家团队进社区“1+1”巡回医疗活动,全年专家巡回医疗817人次,参加基层门诊6 361人次。推进五大中心建设,远程病理会诊中心完成方案制定,



区级心电图会诊中心完成远程会诊 2.97 万例,区域卫生检验检测中心检测各类标本 14.01 万例,区域影像会诊中心远程审核影像报告 9.48 万件,消毒供应中心完成业务 121.2 万件。新建苏州市第九人民医院和吴江区中西医结合医院进入运营筹备阶段。全年公开招聘事业编卫技人员 106 人,其中研究生学历 34 人;获评吴江区第六批卫生紧缺专技人才 8 名,名(中)医工作室 2 个;确认江苏省第五期“333 高层次人才培养工程”培养对象 1 名,苏州市姑苏卫生人才 4 名。发布吴江健康保障 APP,实现预约挂号、在线支付、个人健康信息查询功能;在全区所有公立医疗机构实施微信、支付宝全程扫码支付。

**医政管理** 9 个区医疗质量管理和控制小组分别开展血透、中药饮片等专项检查。区第一人民医院医学影像科和江苏盛泽医院康复医学科通过 2017 年苏州市级临床重点专科复核。区第四人民医院和庙港卫生院建成省基层医疗机构中医诊疗区(中医馆)。全区引进 B 类苏州市“临床医学专家团队”2 个、C 类苏州市“临床医学专家团队”1 个、D 类吴江区“临床医学专家团队”4 个。区第一人民医院神经内科、江苏盛泽医院骨外科获评苏州市重点学科。建成龚正丰全国名老中医药专家传承工作室同里镇卫生院基层工作站。吴江区被确定为全省第一批安宁疗护工作试点单位,松陵卫生院八坼分院开设安宁疗护病房。组织各级各类科研项目和继续教育项目申报,医学教育管理覆盖率保持 100%。开展“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)考试 2.66 万人次;年轻护士临床能力考核 28 人。81 名医师、药师及乡村医生通过抗菌药物临床应用知识和规范化管理考核。开展医患矛盾纠纷第三方调解,全年医疗纠纷妥善处置率 100%。

**社区卫生** 松陵卫生院获评江苏省首批社区卫生院;平望端市、盛泽日澜、北厍新鹤、七都吴越和震泽贯桥等 5 个社区卫生服务站创建为“省示范社区卫生服务站”;松陵卫生院创建成省三级预防接种门诊;黎里、青云、松陵、菀坪、庙港、金家坝和铜锣 7 个基层医疗机构完成向苏州市市民健康管理综合服务平台转型。同里卫生院中医骨伤科创建为“江苏省基层医疗卫生机构特色科室”。做细做实全区家庭医生签约服务项目,制定吴江区家庭医生签约服务内容项目参考清单,全区 172 个家庭医生签约服务团队累计完成个性化签约 23.31 万人。为 9.21 万名农村 60 岁以上老年人免费健康体检,为 1.71 万名 60 岁以下的慢性病患者免费体检,为 13.44 万名 60 岁以上老年人开展中医药健康管理服务。完成健康管理师国家职业资格鉴定培训 80 人,在岗乡村医生轮训 272 人。

**疾病防控** 全区无甲类传染病发生,无重大传染病暴发流行。报告乙类传染病 10 种 1 764 例,发病率 96.37/10 万;丙类传染病 6 种 8 077 例,发病率 441.27/10 万。发现活动性肺结核患者 426 例;完成查螺面积 203.28 万平方米,连续 24 年未发现螺情。累计规范化管理高血压患者 88 405 人,糖尿病患者

20 577 人,冠心病患者 1 160 人,脑卒中患者 3 468 人,肿瘤患者 2 321 人。儿童计划免疫数字化安全工作通过验收并投入使用。区疾病预防控制中心获评中国疾控中心慢病中心常见消化系统疾病流行病学调查突出贡献奖,梅火根获中华预防医学会“全国血防卫士”称号,汤觉萍获全省寄生虫病防治技能竞赛个人全能奖。

**妇幼健康** 2018 年,全区完成颈癌筛查 41 678 例,乳腺癌筛查 40 962 例,为 3 744 名妇女免费增补叶酸。落实政府实事工程,实施免费婚检 6 295 例,为全区户籍孕产妇提供住院分娩补助,完成住院分娩补助 2 126 人次。建立孕产妇妊娠风险动态评估和“五色”标识预警机制,全区各产科门诊发现高危孕产妇 8 399 例。开展新生儿疾病筛查 11 204 例,新生儿听力筛查 11 182 例,6 个月至 3 岁儿童听力测查 57 072 人次,为 44 337 位儿童开展儿童中医药服务。区第五人民医院、梅堰卫生院和同里卫生院建成苏州市基层医疗卫生机构妇幼健康规范化门诊,区第一人民医院建成产前筛查中心。区妇幼保健计划生育指导中心与复旦大学附属儿科医院(国家儿童医学中心)签约合作,开展先天性心脏病筛查项目,确诊先心病患儿 152 例,通过绿色通道转诊复旦大学附属儿科医院实施手术 5 例。吴江区获评江苏省妇幼健康优质服务示范区。

**卫生监督执法** 全区受理卫生计生各类行政许可 1 300 件,处理卫生计生投诉举报 223 起,立案 50 件,立案率 22.42%;卫生行政处罚结案 145 起,罚没款金额 133.27 万元,移送公安部门处理 6 起;完成国家“双随机”任务 296 家,抽检合格单位 271 家,不合格 25 家,立案行政处罚 19 家,罚没 1.38 万元,整改不合格 35 项。继续开展“亮剑行动”等 24 个专项行动,打击非法行医等违法行为;完善“互联网+监管模式”,新增放射辐射在线监测,实现卫生计生监督重点领域全覆盖;开展涉水产品生产企业、游泳场所等卫生计生行业信用评价工作,推进社会信用体系建设;加大电台、电视台、报纸、网络、宣传栏等 5 个常规宣传模式投入,拓宽微信、公益电影巡演、地铁公益广告及“文明在吴江”等宣传新渠道,全方位打造卫生计生监督新品牌。

**卫生应急** 汾湖高新区和七都镇获评苏州市卫生应急规范化(区)镇。组织开展食物中毒医疗救治、群租房重大事故救援、平安医院综合演练等各类应急演练 61 次。做好人感染 H7N9 禽流感、寨卡病毒病等防控工作。完成“两会”、世界青年桥牌赛、第七届全国商学院帆船赛、全国沙滩排球、2018 年环太湖国际公路自行车赛等医疗卫生保障工作 35 项。

**爱国卫生** 吴江区配合苏州市通过国家卫生城市复审。落实卫生镇、村长效管理,同里镇、七都镇通过国家卫生镇复审,汾湖高新区(黎里镇)史北村等 33 个村通过省卫生村复审。继续保持城乡饮用水监测全覆盖,全区城乡生活饮用水水质监测合格率 100%。新建标准型公厕 30 座,新(改)建提档升级普及型公



厕66座。通过苏州市城区“病媒生物单项达标”省级复审。举办“纪念改革开放40周年,全国第30个爱国卫生月”文艺汇演。吴江区获评苏州市年度爱国卫生和建设健康城市工作综合成绩优异地区,区爱卫中心获评苏州市级文明单位和苏州市第九届“五一文明岗”。

**健康城市** 开展健康吴江大讲坛大型公益健康讲座4期,各类健康讲座1406场,受众5.12万余人。举办第十二届吴江区市民健康素养基本知识和技能竞赛。培训健康生活方式指导员100名,打造“网格化”健康传播理念。同里镇和七都镇获评省健康镇,同里镇富土社区等13个社区(村)获评省健康社区(村),七都卫生院等13家单位获评省健康单位,江苏盛泽医院和同里卫生院获评省健康促进医院。建成苏州市级健康场所23家,区级健康场所52家;新建健康主题公园1个,健康步道8条。继续开展居民健康素养和烟草流行监测工作,完成各类人群调查问卷1550余份;区人大办公室等20家单位获评区无烟单位。菀坪卫生院家庭医生获全国家庭医生健康传播大赛总决赛优胜奖,该区家庭医生选手荣获“健康苏州杯”家庭医生健康传播技能竞赛复赛团体第一名和决赛团体三等奖,区爱健办获评优秀组织奖。

**无偿献血** 全区无偿献血12240人次,献血总量2971500毫升,其中机采血小板1075人次,1093个治疗量。无偿献血占临床用血比例保持100%;一次献血300或400毫升5457人次,占总献血总人数的48.88%。全年办理区内血费直报130笔,共138571元;省内异地血费报销30笔,共18667元。加强无偿献血宣传,在吴江日报刊登6·14献血员先进事迹专版,建成“吴江献血”微信公众号,累计推送各类消息80多条。对获得全国无偿献血奉献奖的志愿者代表发放江苏省无偿献血“三免卡”88人次。盛泽爱心献血屋获评中国输血协会全国最美献血点。

**卫生行业文明** 区卫计委继续推进“两学一做”专题学习教育,优化“崇德尚医 健康吴江”服务品牌。在系统内开展解放思想大讨论专题活动;成立“医改工作党支部”“疫苗安全领先行党支部”等9个行动支部;赴北京清华大学开展党性教育专题培训90余人次;集中收看党的十九大现场报告会、党员干部冬训、《厉害了我的国》专题纪录片等。组织开展“党风廉政宣传教育月”活动,编印《党风廉政规章制度汇编》1200本,《廉洁口袋书》3100本,《以案促廉卫生计生系统典型案例选编》1250本;组织开展“畅扬廉洁医风、远离红包回扣”承诺墙公开签名和“清风君鲈乡行”廉洁文化观赏等活动。召开首个中国医师节庆祝大会,表彰最美团队、最美医生和最美护士。全年受理各类来信来访1685例,答复满意率100%。编印《吴江卫生计生工作》简报3期,在吴江两台一报报道专题信息650余条。在全区公立医疗机构开展出院、门诊患者和职工满意度第三方调查,全区患者满意度稳中有升,区精神康复医院职工满意度位列苏州市第

一。区爱卫中心、卫监所、精神康复医院获评苏州市级文明单位。

**计生服务** 开展免费孕前优生健康检查项目,累计服务拟孕夫妇2064对,目标任务完成率103.2%。加强二级干预,建议筛查出的高危孕妇进行产前诊断,减少缺陷儿出生,全年完成产前筛查血样检测12627例。推进0~3岁科学育儿公共指导工作,举办区级“快乐宝贝”亲子趣味运动会、科学育儿冬季微论坛;联合镇(区)开展零距离社区育儿指导,微信直播与周期推送相结合,强化科学育儿宣传;组织“提升教师素养、关注幼儿成长”名师研讨会和“0~3岁科学育儿十佳亲子示范课评比”活动。全年开展指导1646期,服务2.6万余人次。推进流动人口卫生计生均等服务工作,开展“春风行动”“把健康带回家”等各类主题活动近90场,流动人口健康教育讲师团活动378次。完成吴江新市民计生积分审核评分3443人。推进双向协作,网上协查信息反馈率100%;累计与户籍地县级计生部门达成流动人口计生管理服务双向协作协议110份。开展流动人口计划生育动态监测,区卫计委获评全国流动人口动态监测调查省级优秀单位。开发区中达电子(江苏)有限公司获评全国流动人口健康促进示范企业。创建国家流动人口健康家庭1个,江苏省流动人口健康促进示范学校2个,江苏省流动人口健康促进示范企业1个,江苏省流动人口健康家庭4个。全年累计发放各类奖励、扶持金8517.51万元,惠及计划生育人群66.54万人次,其中发放养老援助服务券775.55万元、农村奖扶(城镇无业人员)5166.72万元、持证企业退休人员一次性奖励831.96万元、独生子女死亡家庭即时一次性补偿18万元、计划生育特别扶助对象特扶金1536.13万元、公益金69.20万元。全区计生特殊家庭结对帮扶率、计生困难家庭结对帮扶率均100%。全年办理再生育审批167件次,指导各镇(区)办理生育登记7418件,其中户籍人口5773件,流动人口1645件;一孩3661件,二孩3757件。作出征收社会抚养费决定13起,坚持计划生育一票否决制度,审核48批次1039个集体和3360名个人的材料,否决个人2人。

(林竹宇)

## 吴中区

**概况** 2018年,全区拥有各级各类医疗卫生机构292个,年内新增14个。现有三级医院1个,二级医院8个,乡镇卫生院(社区卫生服务中心)及一级医院22个,护理院13个,社区卫生服务站81个,门诊部、诊所等167个,共有床位6104张,每千常住人口床位5.4张。其中医疗机构3400张,每千常住人口治疗性床位3张,较上年增长0.92%;护理院2704张,每千常住人口护理性床位2.4张,较上年增长4.2%。全区医疗卫生机构人员总数8125人,较上年增长13.19%。有卫生技术人员6190人。按常住人口计

算,每千人口卫生技术人员 5.48 人,执业(助理)医师 2.2 人,注册护士 2.8 人。2018 年,全区公立医疗机构完成门急诊 649.3 万人次,同比增长 1.26%;出院 6.60 万人次,与上年持平。全区公立医疗机构平均药占比为 34.95%,其中区级医院 35.58%,基层医院 36.94%,均较上年有明显下降。2018 年,全区居民期望寿命 83.0 岁,户籍人口和流动人口分别出生 7 379 人和 4 456 人;出生政策符合率分别为 99.95% 和 98.3%。

**医疗卫生改革** 区委、区政府将推进分级诊疗制度建设列为全区十大重点改革事项。主攻医疗联合体建设。加强区域外合作共建和区域内精准帮扶,区级医院累计下派专家 119 人/5 069 次,诊治 4 万余人次;基层医疗机构门急诊 461 万人次,占比 71.06%。提高家庭医生签约服务质量,全区共组建家庭医生服务团队 120 个,开设全科医生工作室 67 个,常住人口签约率 37.42%,10 类重点人群和贫困人群覆盖率 69.5%。落实健康“531”系列行动计划。苏州市中西医结合医院胸痛、卒中救治中心通过市级验收;心脑血管疾病高危人群筛查目标人群 14.8 万人;郭巷、长桥、胥口、光福、临湖 5 个医院成功转型市民健康管理综合服务平台。提升信息化支撑引领,启动为期 3 年数字化健康服务示范区建设,线上支付、签约、查询功能逐步开通。优化药品供应保障机制。创新实施基层医疗机构药品代采购政策,解决基层药品缺口 50 个品种、34.4 万余元;基层医院采购的药品品种从 566 个扩大到 935 个,网上采购率 100%。

**区域医疗服务体系建设** 苏州市中西医结合医院原病房楼改造项目东、西单位全部完成施工。吴中医院二期、区公卫中心、长桥、城南、香山、尹山湖医院二期等工程项目有序推进。加强区级医院省、市重点学(专)科建设,吴中人民医院儿科创成市级临床重点专科,全区市级重点学(专)科达 11 个。尹山湖医院小儿内科创成省级基层特色科室,东山人民医院康复科和光福人民医院消化内科创成市级基层特色科室。引进临床医学专家团队 1 个,入选青年医师全国导师制培养对象 8 人,第五期江苏省“333”工程第三层次人才 3 人,第五批姑苏卫生青年拔尖人才 2 人,遴选江苏省基层卫生骨干人才 31 人。实施新一轮“东吴卫生人才计划”,累计评选各类人才 66 人。高新区和开发区内共 5 个社区卫生服务站创建省级示范站。城区社区卫生服务中心获评省级中医药示范社区卫生服务中心,临湖镇卫生院中医科获评省级乡镇卫生院示范中医科。

**社区和公共卫生服务** 全区累计建立电子健康档案 96.16 万份,常住人口建档率 85%,逐步落实电子健康档案向居民开放查询及应用。吴中医院建成区级艾滋病定点治疗机构,正式投入运行。适龄儿童水痘疫苗接种纳入预防接种门诊常规接种;全区儿童预防接种率 95% 以上,高血压患者规范管理率 60.25%,糖尿病患者规范管理率 67.42%。落实妇幼重大公共卫

生服务项目,免费发放叶酸对象新增补 2 927 人,艾滋病、梅毒和乙肝检测 1.14 万人,落实市政府实事项目“两癌”筛查,3 年累计完成 12.58 万人,超额完成市定 85% 的总目标。全区无孕产妇死亡,新生儿死亡率 2.4‰。角直人民医院建成省级基层医疗机构妇幼健康规范化门诊,越溪、光福、金运、胥口建成市级规范化门诊。进一步加强卫生监督工作,实施“双公示”和“双随机一公开”制度,对各单位组织开展公共卫生专项检查 1 895 户次,出动监督人员 4 560 人次。落实严重精神障碍患者免费服药和服药后安全检测政府实事项目,16 家精神科门诊全覆盖。区政府实事项目 14 家精神康复驿站建设全部完成。

**健康促进和爱国卫生运动** 全区 1 个省级健康镇、26 个健康社区、43 个健康单位通过市级考核。普及公民健康素养知识,实施全民健康素养提升工程,加强区级健康教育讲师团建设,新增 30 名健康教育讲师团成员,推进建设 3 个与社区卫生服务中心相结合的运动健身指导站、青少年暑期实践教育活动、“全民健身大课堂”“三进工程”等健康服务。胥口镇国家卫生镇创建较高标准通过考核,8 个省级卫生村通过市级考核和省级抽查。

**计划生育** 生育登记和生育保险办理实行特殊情况委托书代办、推诿办理汇总上报制,共办理生育登记 7 228 例,其中一孩登记 3 848 例,二孩登记 3 380 例。进一步简政放权,对角直进行再生育审批权力下放,全区共批准再生育一孩申请 134 例。对 14 个批次 151 家单位及 111 位个人的一票否决工作进行审核,对其中 4 个涉及违法生育的单位提出否决意见。养老帮扶工程扎实开展,追加“生育关怀”专项资金至 225 万元,从 2019 年起实行按实结算。对全区 804 户计划生育特扶家庭进行大走访,发放各类优惠补贴金额 222.16 万元。审核发放各类计划生育奖励扶助金 4 213.6 万余元,惠及 72 830 人(户)次;落实医养融合养老服务政府实事项目,实现全区 10 个公立养老机构全科医生工作室全覆盖。流动人口基本公共卫生计生服务均等化稳步推进,提供计划生育免费技术服务 1.5 万余人次;圆满完成 5 个镇(街道)10 个样本点 210 份问卷的动态监测任务。被国家卫健委评为“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”。

(周玮琪)

## 相城区

**概况** 2018 年,全区共有各类医疗卫生机构 182 个,其中:政府办医院、卫生院、社区卫生服务中心 12 个(包括二级医院 5 个),社区卫生服务站、村卫生室、诊所、医务室 93 个,民营医疗机构 53 个。全区现有卫生工作者 5 660 人,其中卫生技术人员 4 580 人。卫技人员中,医生 1 700 人,每千常住人口拥有医生 2.40 人;护士 2 012 人,每千常住人口拥有护士 2.84 人。

医疗机构实际开发床位 5 024 张,平均每千常住人口拥有床位 7.08 张,其中民营医疗机构床位 1 002 张。全区总诊疗 566.85 万人次,出院 5.68 万人次,病床使用率 81.61%。全区人口平均期望寿命 83.35 岁,比上年增加 0.5 岁。婴儿死亡率 2.58‰,无孕产妇死亡。全区常住人口出生政策符合率 99.57%,出生人口性别比 107.06。

**医疗改革** 年内,新组建康复专科联盟 1 个,全区建有综合医联体 1 个,专科联盟 5 个。深化呼吸专科联盟建设,创新慢阻肺综合健康管理模式,完成慢性呼吸病筛查 2 558 人次,规范管理 571 人次。实施基层公立医疗机构服务价格改革,4 月 1 日全部调整到位。落实公立医疗机构药品购销“两票制”,加强重点药品监控预警管理。制定《关于加强药品、医用耗材、医学装备采购准入管理的通知》,在竞价、议价、限价挂网采购药品目录中遴选全区统一药品采购目录。8 月,普通医用耗材、试剂与药品同步通过省采购平台实施网上采购。

**健康“531”系列行动** 开展健康市民“531”行动计划,相城人民医院建成苏大附儿院新生儿救治中心相城分中心,并被确认为苏州市胸痛中心、创伤中心和卒中中心建设单位。全区完成心脑血管筛查 20 653 人、肿瘤筛查 2 308 人、高危妊娠筛查 9 516 人。黄埭、黄桥、度假区等 3 个社区卫生服务中心转型建成市民健康管理综合服务平台。启动健康市民“531”倍增计划,新建儿童哮喘防治点 2 个、骨质疏松防治点 1 个、慢阻肺防治点 2 个。实施健康城市“531”行动计划,调查 0~14 岁儿童意外伤害 2 561 人,筛查先天性心脏病 2 901 人,完成适龄儿童水痘疫苗接种 17 485 人次、初三学生麻腮风疫苗接种 6 100 人次、65 岁以上老年人肺炎疫苗接种 14 864 人次。推进健康卫士“531”行动计划,启动放射防护、医疗废物、饮用水水质、游泳场馆水质在线监测和移动监管建设。

**重点项目建设** 区三院住院部主体工程结顶,启用漕湖人民医院永昌分院,建成黄埭镇东桥西桥村、望亭镇果园社区、黄桥街道三角咀家园等社区卫生服务站 3 个。增设相城区中医医院院前急救分站。配合做好市疾控中心项目开工、市妇幼保健医院立项工作。完善区域人口健康平台,标准化建设居民电子健康档案 56.63 万份,启用门诊电子病历,完成家庭医生签约平台、区域 PACS 会诊中心、区域心电会诊中心等建设,12 个政府办医院均实现聚合支付。

**人才科教工作** 重新修订《阳澄湖医卫人才实施细则》,确定 2017 年度阳澄湖医卫人才 8 名。招聘备案制卫技人员 40 名,引进海外高层次人才 1 名,培育省优秀基层卫生骨干人才 27 名、姑苏卫生青年拔尖人才 1 名。实施科教强卫战略,建成苏州市名医工作室 10 个,新增区级临床重点专科 5 个,苏州市级科技项目立项 3 个、相城区科技项目立项 7 个、相城区科普项目立项 7 个。全年共发表 SCI 论文 5 篇,中文科技核心期刊发表论文 14 篇。医技人员“三基三严”培训覆

盖率 100%。召开学术年会 3 期,举办省级继续教育项目 2 期、市级继续医学教育项目 40 期、区级继续医学教育项目 49 期,参训 6 769 人次,继续医学教育覆盖率 100%。选派全科医师、住院医师规范化培训 13 人。

**医政管理** 审批医疗机构 11 个,注销医疗机构 1 个,校验医疗机构 80 个。新增注册医师 82 人、护士 102 人。启动《相城区医疗设施布局专项规划(2017—2035 年)》编制工作。推进相城人民医院三级综合医院建设,阳澄湖镇卫生院被批准为二级乙等综合医院建设单位,相城区中医医院创建二级甲等中医医院工作接受市级评估验收。以医疗技术临床应用管理、医院感染管理、医疗质量安全核心制度落实等为重点定期开展医疗质量专项检查。实施新一轮改善医疗服务三年行动计划,相城人民医院荣获苏州市卫生健康系统 2018 年品牌服务年“十大服务品牌”。区医患纠纷调解办调处医患纠纷 12 起,调解成功率 100%。

**社区卫生** 全区建立家庭病床 328 张、健康管理团队 66 个,家庭医生重点人群签约率 72.39%,贫困人群及计划生育特殊家庭签约率 100%。元和街道社区卫生服务中心皮肤科通过省级特色科室验收。黄桥街道社区卫生服务中心被确定为首批基层卫生人员实训基地建设试点单位。相城区第三人民医院、度假区卫生院通过江苏省示范乡镇卫生院验收,渭塘镇钻石家园、太平街道青湾、黄桥街道荷馨苑、黄埭镇斜桥、黄埭镇胡桥等 5 个社区卫生服务站通过江苏省示范村卫生室验收。

**计划生育服务管理** 完成生育登记 5 363 例、再生育审批 133 例,全区常住人口出生政策符合率 99.57%,男女出生人口性别比 107.06,流动人口管理服务率 97.91%。发放持独生子女父母光荣证退休人员一次性奖励 559 人,新增扶持对象 75 人,发放农村计生奖扶金 3.1 万人、计生特扶金 873 人、公益金 88 人,全年共计兑现各类计生奖扶金 3 597 万元。开展计生特殊家庭关怀关爱扶助工作,购买特扶对象护工服务险 787 人。落实计划生育特殊家庭联系人制度、家庭医生签约、就医绿色通道等“三个全覆盖”。走访慰问“失独”家庭 353 户。完成流动人口计划生育项目积分审核 3 110 例。开展流动人口“春风行动”行动,举办流动儿童健康知识讲座 25 场。开展流动人口健康促进示范活动,建成江苏省流动人口健康促进示范企业 1 个、江苏省流动人口健康促进示范健康家庭 2 个、国家流动人口健康促进示范家庭 2 个。太平街道建成苏州市“连心家园”示范点。

**疾病预防与控制** 全区甲、乙类传染病发病率 149.23/10 万,无甲类传染病报告。儿童免疫规划疫苗基础接种率均≥95%。完成 HIV 检测 74 074 人次。规范管理活动性肺结核患者,追踪、转诊到位率、涂阳患者密切接触者筛查率均 100%。登记高血压 62 983 例、糖尿病 16 560 例,管理率均 100%。完成查螺 180 多万平方米,黄埭镇东桥发现螺情 16 万平方米并启动

灭螺工作。严重精神障碍患者检出率 4.17‰、管理率 90.3%。

**卫生监督** 开展各类专项检查 17 次,监督检查单位 1 641 户次,依法查处违法案件 67 起,其中取缔“黑诊所”28 个,罚没金额 11.21 万元,收缴各类药品 419 千克、牙椅 1 台,司法移送 1 人。对 4 个医疗机构和 2 名医师不良执业行为予以记分处理。落实执法全过程记录等三项制度,开展“双随机一公开”抽查,抽查 85 件、完结率 100%。全区公共场所量化分级管理率 100%。涉水产品生产企业监督检查覆盖率 100%。学校卫生监督覆盖率、建档率 100%。

**妇幼保健** 全区孕产妇建卡 9 591 人,孕产妇早孕检查率 95.1%,产后访视率 97.2%。发放孕产妇免费服务券 2 044 份,0~6 岁儿童健康管理率 98.56%。婴儿死亡率 2.58‰,出生缺陷率 4.51‰,未发生孕产妇死亡。为 1 609 名妇女免费增补叶酸,开展宫颈癌和乳腺癌免费筛查 24 871 名。完成婴幼儿健康筛查 3 814 人,筛查率 100%。发放母婴阳光工程免费券 3 832 份,为 6 648 名孕妇进行产前筛查。新生儿 29 种疾病筛查率 99.62%,新生儿听力筛查率 99.25%。启动围产期抑郁障碍干预项目,筛查孕期妇女、产后抑郁症妇女 207 人。黄桥街道卫生院、阳澄湖镇卫生院创建妇幼健康规范化门诊通过市级评审。签发“首次出生医学证明”5 462 件。全区 39 所幼儿园萌芽保健室建成率 100%,卫生保健合格率 100%,保健人员持证上岗率 100%。

**爱国卫生** 开展健康大讲堂 35 场、大型义诊活动 15 次。全区居民健康素养水平 25.1%。通过省健康促进区省市联合评估验收。渭塘镇国家卫生镇通过国家暗访。通过省级卫生村复审 9 个,全区所有行政村全部建成省级卫生村。渭塘镇建成省级健康镇。建成省级健康社区 5 个、健康单位 6 个、健康促进医院 3 个。建成市级健康示范村 6 个。新建健康步道 2 个。加强灭鼠、灭蝇、灭蚊、灭蟑等病媒预防控制工作,下发灭鼠药物 2 吨,新建、修建毒饵廊 1 800 多个。新建生态户厕 50 户。

**对口帮扶** 与贵州铜仁石阡县卫计局签订对口帮扶协议,先后选派 13 名医务人员前往石阡县中医院开展帮扶工作,接受 9 名石阡医务人员进修培训。

**红十字会工作** 11 月 5 日,相城区红十字会第三次会员代表大会在区会议中心举行,选举产生第三届理事会会长、副会长、常务理事,依法设立监事会,并选举产生第一届监事会监事长。开展“博爱送万家”活动,发放毛毯 1 500 条、油 270 桶,救助金 20 万元,总价值 32.5 万元,受益家庭 1 500 多户。下发贫困家庭救助金 3.3 万元。实施公益性应急救援培训项目,新注册救护培训师 27 人,培训初级救护员 892 人,普及性培训 6 696 人。参加无偿献血 3 349 人次,献血量 893 450 毫升。繁花无偿献血志愿小屋投入使用。完成造血干细胞报名采样 56 人,成功捐献造血干细胞 1 例。实现捐献遗体 5 例,角膜捐献 2 例,器官捐献

1 例。开展养老照护志愿服务,共服务老人 521 人次。  
(王 燕)

## 姑苏区

**概况** 2018 年,全区各类医疗机构 274 个,其中疾控中心 1 个、妇保所 1 个、社区卫生服务中心(站)29 个、门诊部 26 个、诊所(医务室)212 个。全年全区社区卫生服务中心(站)诊疗 309.06 万人次。

**实事项目** 2018 年,姑苏区卫生健康政府实事项目共实施 2 项,投入资金共计 348 万元。完成平江街道观前社区卫生服务站新建项目,双塔街道横街社区卫生服务站、双塔街道钟楼社区卫生服务站、平江街道白塔社区卫生服务站改造项目。儿童口腔健康幸福工程筛查适龄儿童 6 284 人,窝沟封闭 3 392 人、牙齿 6 855 颗。

**统计信息化** 完成辖区全国第六次卫生服务调查工作。完成居民家庭户入户调查 600 户,医务人员问卷调查 220 人,卫生服务机构调查 4 个。2018 年计生综合信息平台采集户籍人口个案基础信息 701 152 条,数据库信息覆盖率 95.7%;出生人口统计准确率 95% 以上,人口基础信息核心的九个关键字段数据项目完整率 99.3%,个案信息逻辑准确率 99.49%。完成姑苏区健康数据大平台(一期)建设需求方案和项目建设总体实施方案的设计,完成大数据分析指标需求设计。在 11 个社区卫生服务中心和 5 个社区卫生服务站开展 24 小时动态心电图监测项目,全年完成远程心电图 1 733 例。开展姑苏区医疗机构综合管理平台信息化项目建设,项目建设内容上包括医疗机构管理系统、地理决策系统、非法行医哨点监测管理系统、手机 APP 子系统、数据交换和共享子系统,整体项目于已经完成功能性和安全性测试,通过试运行,并于 11 月底完成项目验收。开展“互联网+药品”为基础的药品综合管理模式,基层药品品规达 772 个,其中基药占比七成以上,历史用药保留九成,充分与三级医院相衔接,实现社区卫生服务机构用药品种新增近四成。

**医政管理** 2018 年,同意设置并发放《医疗机构设置批准书》13 个,其中门诊部(健康体检)1 个,普通诊所 1 个,口腔诊所 1 个,医疗美容诊所 3 个,护理站 5 个,其他类型机构(含内设医疗机构)2 个。组织对全区 269 个医疗机构进行校验,责令整改单位 9 个。备案中医诊所 4 个。严格执业医师准入,办理医师首次注册 121 人次、多机构人员备案 417 人次,医师变更 481 人次、护士首次注册 295 人次。

**中医药工作** 完成留园中心、沧浪新城中心 2 个中医馆建设,白塔中心等 4 个机构改善中医药诊疗环境,增加中医诊疗设备配置。对 His 系统进行升级改造,该平台涵盖中医电子病历、辨证论治、知识库、远程会诊、远程教育、治未病、业务监管、资源配置等八大功能模块,三香中心等 6 个社区中医馆完成基层信息平台部署。举办中医药健康文化大型主题活动,同时启

动“传播中医药文化,贯彻中医药法,建设健康姑苏”为主题的中医药文化科普宣传周活动。确定苏州市中医医院作为全区中医药适宜技术培训推广基地。

**基层医疗服务** 2018年常住人口电子健康档案建档率76.17%。高血压、糖尿病患者规范化管理率分别达65.32%和65.63%。全年辖区内50岁以上怀疑高危对象12.5万人,通过量表面对面筛查近9.8万份。开展健康市民“531”行动计划,其中心脑血管筛查近9.8万人。全年建立家庭病床825张。苏锦街道清塘社区卫生服务中心、平江街道娄江社区卫生服务中心被确定为家庭医生服务模式创新建设单位。创建省级特色科室1个、市级特色科室2个:虎丘街道留园社区卫生服务中心康复医学科被确认为第三批江苏省基层医疗卫生机构特色科室和2018年苏州市基层医疗卫生机构特色科室,润达社区卫生服务中心糖尿病专病被确定为2018年苏州市基层医疗卫生机构特色科室。推进专病专科医联体建设,姑苏区与儿童医院、广济医院、中医院、苏州口腔医院、华夏口腔医院、理想眼科医院结成专病专科医联体,建立“儿童哮喘”“慢阻肺”“骨质疏松”共20家专病防治点,分别与附二院以及市立医院本部、东区、北区建立专病专科医联体。建立药学服务联合体(“药联体”)4家,在上级医院药学专家指导下规范药房管理,开展药物咨询、处方点评等工作。当年,将80岁以上老人家庭医生签约列为重点工作扎实推进,结合医养融合,拓展服务内涵。“进机关、进社区、进校园、进企业”开展家庭医生签约宣传,在原有签约服务的基础上,运用“互联网+”技术,推广远程医疗服务,家庭医生在线进行健康管理。逐步健全以居家养老为基础、社区照料为依托、家庭医生签约服务为支撑的医养融合模式,10个社区卫生机构挂牌“护理站”,提供无围墙式养老类医疗服务。全年,常住人口签约率36.89%,重点人口签约率68.15%,80岁以上老年人签约率85.46%。80岁以上机构、居家养老服务率分别为56.95%和53.41%。

**爱国卫生** 新增省健康单位(社区)11个、市健康单位(社区)17个、区健康单位(社区)26个、区健康家庭110家;新建平江街道新湘苑文体中心健康小游园等健康场景7个;巩固国家卫生城市创建成果,全区各部门各单位共召开会议和培训36次,1707人次参加,组织专项检查176次,检查单位1384个,出动2161人,发放宣传资料16142份,做海报、展板、电子屏、横幅14102块,设宣传点255处;夏秋季“健康姑苏灭蚊行动”中结合区“两扫”行动,大力开展网格化、地毯式孳生地清理行动,首次采用新型灭蚊方式,在辖区36个试点社区运用灭蚊贴,逐步替代传统的化学制剂,投入防蚊宣传折页1万份、宣传海报6000套,灭蚊生物制剂18000包;对中标PCO公司社区公共环境蚊蝇滋生控制消杀防制效果委托苏州市病媒生物防制协会进行考核评估,通过招标消杀、委托第三方考核等方式,创新除害管理模式。

**精神卫生** 制定《关于进一步加强姑苏区精神卫

生综合管理工作的实施意见》,开展严重精神障碍患者集中排查,常住人口严重精神障碍患者报告患病率5.26‰,患者管理率95.19%,服药率92.87%。全年共随访患者17356人次,面访患者3680人,面访率83.09%。开展“夏送清凉、冬送温暖、秋到户外、春节走访”精神障碍患者走访慰问活动,累计慰问患者1827人次,提供免费午餐10.83万份,慈善病床利用率100%。结合苏州市健康城市“531”行动计划要求,在全区开展重点人群心理健康促进项目,共完成老年痴呆筛查15000余人,完成产妇抑郁筛查9514人次。在辖区3个社区卫生服务机构新增儿童自闭症筛查点,全年完成儿童自闭症筛查151例,严重精神障碍亲情照护项目覆盖全区8个街道。全区全年共开展各类心理健康教育活动69场次,患者家属护理教育120场次。

**疾病防控** 全区无甲类传染病报告,报告乙类传染病13种计2378例,发病率282.56/10万,丙类6种3472例,发病率412.55/10万,同比2017年,发病数乙类升46.43% 丙类升124.00%。科学防控诸如、手足口、流感、水痘等聚集性疫情168起,暴发疫情33起,突发公共卫生事件7起。妥善处置全区输入性登革热病例3例、布病病例1例,科学调查1起发病177人的食源性疾病暴发事件。免费为辖区7周岁以下儿童提供11种疫苗全程接种,全区第一类疫苗全年共接种20.27万针次。累计建立居民健康档案82.67万份,建档率86.71%,累计管理高血压11.1万例、糖尿病3.12万例、冠心病5005例、脑卒中6191例、肿瘤7678例。推进苏州市健康城市“531”扩大免疫项目,完成辖区初三学生免费麻疹疫苗加强免疫补种5276针次,接种率82.27%;65岁以上户籍老年人肺炎疫苗免费接种9919针次,接种率7.22%;适龄儿童免费接种水痘疫苗15386针次,接种率90.45%。儿童口腔健康幸福工程筛查适龄儿童6284人,窝沟封闭3392人、牙齿6855颗。完成慢病防控达标区建设,通过省级慢性病综合防控达标区创建考评组综合考评;首次自主开展覆盖8个街道的病媒生物监测工作。推出“激战传染病”手机健康教育平台,将传染病防治知识和娱乐性操作有机结合。

**妇幼保健** 推进“两癌”筛查政府实事项目,为23150名适龄妇女提供免费筛查。规范开展孕产妇艾滋病、梅毒、乙肝母婴阻断,孕期初筛检测的孕妇共计19344人,初筛检测率99.97%,住院分娩产妇检测31338人,检测率100%。完成1122对孕前优生健康检查,新婚夫妇免费婚检率95.2%。全区孕产妇系统管理率94.56%,产后访视率98.50%。0~6岁儿童系统管理率97.60%,为848名高危因素的婴儿开展针对性的干预指导服务。9个社区卫生服务机构承担早孕建卡及相关管理工作。共建卡4758人,初次产检3221人,发现高危2333人。完成0~3岁儿童先天性心脏病筛查4836例。对辖区开展母婴保健技术服务工作的12个医疗机构进行集中校验和评审,对6个

爱婴医院进行区级复核评审。完成辖区内9家托幼机构的卫生保健合格评审及1家托幼机构的卫生保健预评审。

**监督执法** 全年共出动执法人员5300余人次,监督检查单位3500余户次,监督覆盖率100%;组织各类专项检查26项,立案查处违法、违规单位136家,罚没款金额32.68万元(其中查处无证行医28起,罚没款12.96万元,移送公安机关1起)。确定医疗美容机构和综合门诊部为辖区重点监管形态,并进行专项整治、立案查处8家单位;全面完成127家国家抽检标的单位的双随机抽检任务,对其中25家违法违规单位进行立案查处;持续开展“互联网+”在线监管,其中医疗废物在线监测221家,二次供水在线监测3家,游泳场馆在线监测9家,医疗辐射在线监测10家,医疗机构紫外线消毒在线监测10家;继续开展医师不良执业记分专项检查,对17名医师不良执业行为实行记分,共记59分;开展医疗机构不良执业记分,对12个违规单位共记44分。

**卫生应急** 完善传染病疫情监测预警体系,规范全区传染病疫情报告和管理,全年无重大传染病疫情暴发。“5·12”防灾减灾日开展以校外培训机构麻疹疫情暴发为主题的应急防控演练。建立动态修正机制,健全卫生应急预案。开展省卫生应急工作规范区及规范街道建设,双塔街道、白洋湾街道以高分通过“市级卫生应急工作规范街道”验收。

**计生管理服务** 全年共生育登记5598例,其中一孩登记数3504例,二孩登记数2094例,户籍人口登记数3798例,流动人口登记数1800例。全年共办理再生育一孩审批67例,办理独生子女父母光荣证864人次。全年核对出生信息7247条,核对怀孕信息6712条,出生信息核对10天内反馈率97.32%,怀孕信息核对10天内反馈率96.09%。落实计划生育利益导向制度,发放公益金369户,80.7万元;发放计生家庭特扶金2603人,1851.62万元;发放农村奖扶金3681人,339万元,无业人员独生子女父母奖励金3537人,10.6万元;完成一次性奖励登记、录入、审核8051人,发放7395人,2662.2万元。为1537户计划生育特殊家庭建立基本信息档案。推进沧浪街道连心家园市级示范点项目建设。为313户计划生育特殊家庭提供居家养老服务,为1197名户籍65周岁及以上的特扶对象提供免费肿瘤筛查体检服务,为1224名计划生育特殊困难家庭成员购买家庭健康保险。开展省人口协调发展先进县(市、区)创建活动,加强优生优育指导与服务工作,为符合计划生育政策的育龄夫妻免费提供孕前优生健康检查2800人次,开展社区优生课堂公益项目,为全区0~3岁婴幼儿购买意外保险13500份。加强避孕节育服务工作,全区共设置计生药具发放网点168个、新一代发放机47台。打造“新市民健康城市行——姑苏在行动”活动品牌,创建苏锦街道“快乐老人·乐活苏州”和双塔街道流动青少年“星星灯”之家项目。为2000位居住在姑苏区满

1年的35~64周岁的流动人口妇女免费开展“两癌”筛查和防治工作。搭建流动人口信息化管理平台,为辖区内流动人口育龄妇女免费开据电子婚育证明10476人次,开展流动人口计划生育积分审核8258人次。流动人口基本公共卫生计生服务目标人群覆盖率95%以上。

(倪延群)

## 工业园区

**卫生重点项目** 2018年,投资2亿元按照二级综合医院标准建设的星浦医院于10月份建成启用。星塘二级医院进入土建施工阶段。星海医院预防保健大楼竣工达到启用标准。投资2200万元改造的跨塘社区卫生服务中心投入使用。中外合资苏州凯迪斯眼科医院、苏州泰康吴园康复医院分别获省卫计委、市卫计委设置同意。三级妇产专科医院完成土地招拍手续。新增3个(星海、星浦、唯亭)院前急救分站,并纳入苏州市120急救体系。

**医改重点工作** 新增3个苏州市健康市民“531”行动倍增计划社区防治点,4个社区卫生服务中心成功向市民健康管理综合服务平台转型。基层公立医疗卫生机构自4月1日起全面实施医疗服务价格改革。公立医疗机构药品购销“两票制”实施完成率100%。新启用的星浦医院与苏州大学附属第一医院建立紧密型医联体,增挂“苏州大学附属第一医院医疗集团星浦医院”牌子。久龄护理院在苏州市卫计委首次组织的全市48家护理院规范建设信用等级评价中,为7家优秀单位之一,也是唯一的区级公办机构。发挥区域多中心“急病要急”的救治能力,急性心梗和脑卒中患者、危重症孕产妇和新生儿救治成功率99.1%。

**医疗服务** 开展“品牌服务 医心医意”品牌服务年活动。全年医疗机构门急诊量826.91万人次、较2017年增长9%,其中基层医疗卫生机构诊疗量占总诊疗量的76.53%。每千常住人口执业医师数、注册护士数、医疗机构床位数分别为2.76名、3.41名、4.89张,较2017年分别增加0.14名、0.26名、0.46张。调整充实基层公立医疗机构用药目录,可选基本药物由588种增至739种,同时遴选184种基本药物,进一步提高基层医疗机构与综合医院药品的衔接性。完成2.26万名户籍居民心脑血管疾病高危筛查。家庭医生重点人群签约率65.8%。完成园区中医药适宜技术推广基地建设,新增中医馆2个。

**人才队伍建设** 新增市级重点学科1个,获评首批知名专家入驻的名医工作室12个。1人获评2018苏州“医者仁心·年度人物”。2人入选苏州市“第五批姑苏卫生人才计划”青年拔尖人才。招聘200人充实到基层卫技人员队伍。组织区级专题培训11场次。对882名卫技人员实施三基考核。选派14名业务骨干开展援疆、援黔对口帮扶,参与治疗5713人次,开展会诊及疑难病例讨论、手术300余例,组织业务培训



15 期。指导、帮助松桃县人民医院通过中国胸痛中心(基层版)认证。园区独墅联盟向霍尔果斯市卫计委捐赠总价值 257.6 万元的医疗设备。

**公共卫生服务** 提供免费体检 12 余万人次。新建居民电子健康档案 9.1 万份。规范管理慢性病患者 6.39 万人。全年提供接种服务 45 余万针次,为户籍老人、适龄儿童、初三学生提供肺炎疫苗、水痘疫苗、麻腮风疫苗免费接种。严重精神障碍患者检出率(3.02‰)首次达标,街道精障康复机构建设 100%。在全省率先开展“中国健康知识传播激励计划”项目。启动慢病区综合防控工作,开展“三减三健”等宣传活动。在社区卫生服务中心建设 7 个健康小屋。14 家健康社区及单位通过省市级评审。

**妇幼计生工作** 提供 11 900 余例生育登记等服务,开发服务网点居民通 APP 查询功能运用。强化出生缺陷三级干预体系,免费开展婚前、孕前、产前及新生儿 29 种疾病检查 2.33 万人,对 17 人进行指导及治疗干预,共指导 22 名重大缺陷胎儿孕妇引产;开展 9 771 名孕产妇高危筛查,对 772 人进行遗传咨询。开展“大手牵小手、关注家庭全员健康”世界人口日活动。全面兑现企业退休独生子女父母、特扶对象等政策 1.8 万人次。

**智慧医疗建设** 2018 年,园区完成区域卫生信息平台验收,实现区域内主要医疗就诊、公共卫生数据的互联互通,实现与苏州市数据平台的对接。在苏州市首创的“医疗服务+健康服务+医保服务”于一体的健康服务平台正式上线试运营,实现苏州市 25 个医院的在线预约、挂号功能,实现苏州市立医院本部、九龙医院等 5 个医院的签到取号、排队叫号、掌上支付等功能。星湖医院引进推想科技 AI 肺部影像辅助诊断系统。

(周 群)

## 高新区

**概况** 高新区现有医疗卫生机构 189 个,综合医院 6 个(三级规模医院 3 个,二级医院 2 个,一级医院 1 个)、中西医结合医院 1 个、专科医院 2 个,社区卫生服务机构 44 个。实有床位 4 318 张,其中公立机构 2 821 张。卫技人员 4 500 人。2018 年总诊疗 424.21 万人次,住院 7.44 万人次。2018 年医疗服务总收入 18.5 亿元。

**卫生改革** 2018 年高新区成立区深化医改领导小组、政府办医疗卫生机构规范化管理领导小组。下发《关于区政府办医疗卫生机构规范化管理有关事项的通知》,明确薪酬体系、考核体系、财政补贴等形式。按照“两个允许”要求,进一步深化薪酬制度改革,适当提高公立医院绩效工资总量调控水平。各单位绩效工资总量按苏州市其他事业单位绩效工资基准线水平的 100%—180% 分别核定,同时科技城医院和高新区人民医院按高新区相关文件明确人均应发工资上限。各

社区卫生服务机构人员经费实施财政定额补助,补助金额按上年末在职在编人数、核定当年度备案制人数及人均定额标准计算。既定经费预算范围内,建立绩效工资总量水平动态调整机制,经卫计、人社、财政部门会审,对年终绩效考核评价结果优秀、良好、合格及不合格的单位,次年人均绩效工资总量按相关文件规定比例给予相应调整。苏州科技城医院和苏州高新区人民医院院长采用聘用制,签订聘用合同书,明确其建立现代医院管理制度、确保医疗质量与安全、提升医疗服务水平、重点专科与人才队伍建设、通过等级医院评审、安全生产与平安医院建设、医联体、医疗业务发展等各项职责,并明确其岗位实行年薪制管理。由区卫计局牵头制定对区政府办医疗卫生机构的考核方案,科技城医院和高新区人民医院每年财政运行补贴拨款不超过 5% 用于考核,社区卫生服务机构人员及基本公共卫生服务经费拨款不超过 20% 用于考核。

**体系建设** 当年新增登记医疗机构 14 个,登记变更医疗机构 13 个,注销登记 4 个。放射诊疗设备新改扩建申请共 5 户次,新发证 1 户次,变更 4 户次。2018 年共开展传染病疫情报告专项检查、传染病防治专项检查、长江经济带固体废物排查等专项整治,传染病防治监督检查医疗机构 256 户次。落实名医工作室制度,全年首批通过市卫计委名医工作室审批共 8 个,其中科技城医院 4 个,高新区人民医院 1 个,苏州市李良济国医馆中医诊所 3 个。召开全区机关、事业单位及以部分大型企业代表无偿献血动员大会,广泛开展宣传工作,全区参加无偿献血人数 4 118 人,献血量 1 129 670 毫升。苏州科技城医院麻醉科、药学科获评“苏州市重点专科”。科技城医院与复旦大学附属肿瘤医院深度合作共建“肿瘤中心”并引进以章真教授领衔的放疗医学专家团队、引进南京医科大学口腔临床专家团队共建“口腔中心”,与哈佛医学院附属斯伯丁康复医院合作建设“康复中心”。高新区人民医院与上海交通大学附属新华医院全面合作,采用托管、深度合作、团队柔性引进、派驻专家等多种形式,不断注入优质资源。

**妇幼保健** 基层医疗卫生机构妇幼健康规范化门诊建设,西部生态城社区卫生服务中心通过市级评审。完成宫颈癌筛查 24 655 人,HPV 检测 23 337 例,完成乳腺癌筛查 24 857 人。全面开展高危妊娠管理,孕产期建卡 6 840 人,高危孕产妇 2 377 人,高危孕产妇管理率 100%。2018 年孕产妇死亡率 0,婴儿死亡率 1.83‰,出生缺陷率 7.59‰。2018 年共审批再生育 96 例,发放“独生子女父母光荣证”509 件,出具生育服务登记单、生育保险联系单 11 015 份。农村计划生育家庭奖励金、计划生育家庭特别扶助金共发放 773 万元,543 人次享受;发放持独生子女证企业退休人员一次性奖励 4 219 人。累计提供亲子教育体验课程 160 节,9 000 多个儿童家庭受益。出生性别比(统计年)101.62。组织辖区内 49 周岁以上的计划生育特扶对象 296 人按照 500 元的标准参加免费健康体检。创新



“连心家园”服务模式,当年浒墅关镇“连心家园”项目点成为省级优秀项目点。镇湖“连心家园”示范点通过市级验收。开展流动人口“春风行动”,被江苏省评选为“省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范县”。

**健康市民“531”行动计划** 实施健康市民“531”行动计划,2个社区卫生服务中心向市民健康管理综合服务平台提升转型市级验收,实现重大疾病筛查、目标人群“六个一”健康综合管理等功能。科技城医院通过危重孕产妇、新生儿救治中心市级验收,12月苏州市卫计委组织专家对全区申报的三个救治中心进行现场验收工作。50岁以上户籍居民开展心脑血管疾病高危筛查初筛完成约2万人,精筛完成5000人左右,完成COPD、骨质疏松初筛各24400人。五大救治中心信息化建设已进入招标阶段。全面落实重大疾病防控措施。共检测HIV抗体49276例,报告HIV新发感染者39例;作为国家艾滋病防治青年学生艾滋病监测哨点,监测学生391名;新登记肺结核患者277例,完成市下达任务数的150.54%;完成查螺面积253.04万平方米;常住、流动儿童各类疫苗实种率分别为99.67%和99.68%。重性精神疾病在册患者2392人,报告患病率4.13‰;建立被监管单位主体名录库、执法人员库,在管委会网站公示随机事项。当年国家双随机抽检任务124户次,按时完结率100%,对问题严重的5家公共场所单位立案查处。对末梢水实施在线检测,实现对全区6个行政区域8个居民小区的生活饮用水末梢水水质在线监测点。游泳场馆水质在线监测和医疗机构放射辐射、医疗废物远程在线监控信息系统并完成招标。由卫生监督所主持并参与的江苏地方标准“医疗机构医疗废弃物暂存设施和管理规范(标准)”通过评审。全面落实市卫生计生信息化项目管理办法相关要求,加快健康市民“531”信息化项目的建设与对接。

**医政管理** 苏大附二院北区一期建设完成建设并投入使用。浒关社区卫生服务中心完成搬迁,横塘、阳山、通安社区卫生服务中心改扩建中。由第三方专业机构根据社区分布与服务人口情况对社区卫生服务站进行科学、合理地规划设置,进一步扩大“15分钟健康服务圈”的覆盖面。统一服务站点建设与设置标准,启动异地新建和改扩建社区卫生服务站9个。推进

“531”倍增计划防治点建设,横塘、狮山、东渚、通安4个社区卫生服务中心分别被确定为骨质疏松、慢阻肺、儿童哮喘市级社区防治试点单位。争取将苏州科技城医院列入全省三级医院规划。推进救治中心的创建工作,两个中心获评苏州市救治中心。加强重点专科建设,2个学科获评“苏州市重点专科”。启用科技城医院口腔医学中心、南医大口腔医学中心和康复医学中心。与上海交通大学附属新华医院全面合作。大力推进中医适宜技术。

**人才队伍建设** 实施卫生人才新政,增强对各类人才的引进培养力度,每年用于高级人才奖励约2000万元。引进的高级人才中有4人获评姑苏卫生人才,其中特聘A、B类各1名,占苏州大市22%。另2人获评双创博士。完成5名订单定向医学生免费培养,将订单医学生纳入编制内岗位。开展校园招聘,招聘临床医学、影像专科人员25名,统一分配至各社区卫生服务机构,缓解基层专技人员短缺,特别是西部以及两浒地区招聘困难问题。

**疾病预防控制管理** 法定传染病报告发病率497.244/10万。共检测HIV抗体49276例,慢性病防治累计建立合格档案384254份。

**医疗卫生监督体系** 开展医疗、放射卫生及母婴保健监督等专项检查12次,共检查医疗单位213个次,对19个医疗机构及4名医务人员分别进行不良执业行为记分。开展学校卫生监督86户次。开展公共场所卫生监督,覆盖率100%,量化分级覆盖率100%。

**红十字会工作** 共登记采集干细胞捐献志愿者77人;新增遗体器官(角膜)捐献登记46人,器官(角膜)捐献5人。首家区红十字会应急救援培训基地揭牌。实施“婷羽爱心接力项目”。开展“红十字博爱送万家”活动,走访困难家庭142户,426人次。

**基层党建工作** 开展“六个一”基层走访调研和领导干部下基层“三访三促”活动,建立志愿服务队伍,组织和参加“阳光能量站”志愿服务活动。开展依法行政和依法治理,完成《苏州高新区(虎丘区)卫生计生行政处罚自由裁量权实施办法(试行)》后评估项目。发挥宣传工作先导作用,建立覆盖全区卫生系统的宣传信息队伍。

(周 奇)

# 南通市

## 【综述】

2018 年卫生计生基本情况表

项 目		数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)	项 目	数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)
卫生机构(个)		3 276	95	2.99	卫生人员(人)	59 828	2 690	4.71
医院(含卫生院)(个)		345	20	6.15	卫生技术人员(人)	48 041	2 401	5.26
床位(张)		44 126	1 790	4.23	乡村医生(人)	3 149	-353	-10.08
医院床位(张)		43 247	2 103	5.11	个体开业人员(人)	2 004	289	16.85
平均每千人口医院床位(张)		5.92	0.29	5.15	平均每千人口卫生 技术人员(人)	6.57	0.32	5.12
人  口	常住人口总数(万人)		731.00		卫 生  费 用	卫生事业费(万元)		267 484.00
	出生率(‰)		8.10			卫生事业费与上年比增长率(%)		11.00
	死亡率(‰)		9.00			卫生事业费占财政支出百分率(%)		3.05
	自然增长率(‰)		-0.90			卫生系统固定资产(万元)		1 122 199.30
医 疗 服 务	诊疗总人次(万)		4 226.09			卫生系统基建投资(万元)		76 489.00
	门诊人次(万)		3 903.30			平均每一门诊人次医疗费用(元)		213.70
	急诊人次(万)		258.39			平均每一出院患者医疗费用(元)		10 159.80
	住院总人次(万)		126.39					
	出院总人次(万)		126.40					

2018年,南通市有各级各类医疗卫生机构3 276个,比上年增加95个。其中,医院246个,卫生院99个,疾病预防控制中心(站)9个,妇幼保健院(所、站)8个,卫生监督所7个,专科疾病防治院(所、站)2个。医疗卫生专业技术人员4.8万人。年内,市直医疗卫生单位招录卫生专业技术人员450人,其中硕士141人、博士13人。全市每千人口拥有床位6.04张、执业(助理)医师2.72人、注册护士2.79人。居民人均期望寿命82.61岁,其中男性80.2岁、女性85.07岁。7月,召开全市卫生与健康大会,出台《“健康南通2030”规划纲要》《健康南通建设三年行动计划》。在首届“健康中国年度标志城市评选”中,南通高出平均分28.85分入选,位列全国设区市第一。在全省公立医院综合改革满意度调查中,南通4个医院进入前10名,总体满意度居全省第一位。

### 一、基础设施建设

2018年,南通市推进市一院与上海仁济医院合作共建南通市中央创新区医学综合体(一期),两院在人才、科研、管理等方面紧密协作,至年底,南通市中央创新区医学综合体(一期)建设工程完成桩基施工。继续推进市二院和市四院能级提升工程,至年底,市二院急诊病房综合楼土建及外立面工程已完成;市四院精神科综合业务楼完成土建、外立面、内装饰等工程。

### 二、沪通医疗合作

2018年,上海、南通两地医院在南通联合举办高层次学术交流179次,上海名医在南通开设名医大讲堂32次。两地联合申报国家及省级科研项目18项,引进新技术项目103项,其中省级18项。南通市选派赴上海进修业务骨干255人次,赴沪参加学术活动960人。聘请61位上海名医为南通部分学科带头人当导师,邀请上海专家定期到南通义诊1 219人次、坐诊3 211人次、开展手术2 106人次、教学查房1 213人次。开展上海南通名医促进会“2018南通行”系列活动,邀请上海名院院长、专家学者40多人,来通开展义诊、开设名医讲堂、作专题报告,以及教学查房和多学科会诊活动,两地专家学者围绕“公共服务同城化趋势下卫生与健康高质量发展”主题展开头脑风暴,探讨推动长三角健康一体化进程。

### 三、医学科研

推动医学重点学科培育工程。年内,市直医院申报国家自然科学基金项目48项,获立项2项;申报省卫健委课题14项,获立项5项。获省级课题立项3项,获省医学新技术引进奖一等奖1项、二等奖7项。评选市2018年度医学新技术引进奖一等奖7项、二等奖25项、三等奖73项。医疗卫生机构(从业人员)编著出版医学相关科技和科普著作7部,获国家专利324项;中文核心期刊发表论文144篇,获SCI(科学引

文索引)收录论文 187 篇。

#### 四、人才培养

继续实施“十三五”科教强卫工程,推进省级医学重点人才培育工程和市医学重点人才培育项目建设。入选第五期省“333 工程”第二层次 1 人、第三层次人才 36 人,入选省重点学科 9 项、省创新团队 1 项、省重点人才 6 人、省青年医学人才 24 人,培养市“226 工程”第一层次人才 6 人、第二层次 45 人、第三层次 125 人。全市取得住院医师规范化培训合格证书 717 人,取得全科医师规范化培训合格证书基层医生 105 人,取得全科医生转岗培训合格证书基层医师 68 人。全市医疗卫生单位参加全国卫生专业技术考试 5 692 人,比上年增长 3%,其中初级士 440 人、初级师 2 683 人、中级 2 569 人。参加全国卫生人才评价考试 152 人,比上年增长 39%。组织参加全国护士执业资格考试 1 088 人,参加省卫生高级专业技术实践能力考核 2 182 人,参加省卫生高级专业技术资格评审 1 584 人,比上年增长 10%,其中正高级职称 347 人、副高级职称 1 237 人;社区类 414 人,非社区类 1 170 人。

#### 五、智慧医疗

推进“互联网+医疗健康”,全民健康信息平台高分通过国家四级甲等评测,平台总数据 15 亿条,居民建档人数 628 万人,慢性病登记 130 万人。年内,国家健康信息跨区域互联互通业务协同唯一试点项目在南通启动,首次在国家、省、市三级平台间探索跨平台、跨区域、跨业务信息实时共享与应用。实现区域间共享,南通患者在上海就诊 106 万人次,数据 1 584 万条,上海患者在南通就诊 1.9 万次、数据 18 万条。12 月,打造“互联网+三优工程”,即优化“互联网+”医疗服务、健康管理、行业监管,作为全国唯一的设区市代表,相关经验做法在国家全民健康信息化与健康医疗大数据应用发展会议上交流。

#### 六、医药卫生体制改革

实施综合医改攻坚计划,制定《2018 年度市属公立医院绩效考核指标及评分标准》,落实《关于推进医疗联合体建设的实施意见》,全市建立专科联盟 5 个、县域医共体 11 个、市区紧密型医联体 8 个,全市公立医院门诊、住院均次费用分别比上年增长 2.82%、1.86%,其中市属医院呈负增长。

#### 七、医养融合试点

出台《关于进一步做好国家级医养结合试点工作的意见》,将护理院和护理站建设纳入为民办实事项目,全年新增护理院 8 家,新建社区护理站 20 家。市北护理院、北阁老年护理院获评首批江苏省示范性医养结合机构。承办中国老年健康服务促进大会,全国老龄健康促进工程系列项目在通启动。

#### 八、公共卫生服务

组织实施基本公共卫生项目 14 类 55 项,全市人均基本公共卫生服务项目经费提高至 85 元。推进预防接种门诊等级化建设,全市有儿童预防接种单位 126 个,其中一级单位 58 个、二级单位 66 个、三级单位

2 个,疫苗接种率 98% 以上。加强慢性病管理服务,高血压、糖尿病规范管理率分别为 71.16% 和 70.75%,有国家级慢性病防控示范区 1 个、省级慢性病防控示范区 8 个。传染病防控持续保持平稳态势,甲、乙类传染病发病率 111.87/10 万,艾滋病全人群筛查覆盖率 15.6%,未发生重大传染病流行,市本级通过省消除疟疾达标考核。全年对市区 2.5 万人进行癌症早诊早治筛查,南通市城市癌症早诊早治项目办公室获评国家癌症中心“2017—2018 年度城癌项目”最佳进步奖和最佳完成奖。加强严重精神障碍患者管理,报告患病率 4.6‰,管理率 95.49%。加强人感染 H7N9 禽流感防控,妥善处置肺结核疫情、霍乱病例,有效处置突发公共卫生事件 43 起,完成江海博览会等 18 项重大活动医疗卫生保障任务 18 次。

#### 九、妇幼保健

建成妇幼保健规范化门诊 58 个,建成率 65.26%。全市有省级孕产妇救治指导中心 1 个(通大附院)、省级新生儿救治中心 1 个(市妇幼保健院),市级孕产妇新生儿救治中心 2 个,县级孕产妇危急重症救治中心 6 个、县级新生儿危急重症救治中心 6 个。免费实施产前与新生儿疾病集中筛查,全市产前筛查率 92.21%,新生儿听力筛查率 97.66%,新生儿代谢性疾病筛查率 98.99%。实施“两癌”筛查项目,确诊宫颈癌 103 例、乳腺癌 104 例,全部落实跟踪管理服务。

#### 十、药政服务

基层医疗卫生机构全部使用基本药物。全年通过省药品招采平台采购药品 68 亿元,其中基本药物占 23.5%,药品配送率 90.2%。制定《南通市 2018 年竞价、议价、限价挂网药品带量采购工作实施方案》,总入围率、平均降幅、降价面均居全省前列。市药品集中采购方法获江苏省药品耗材集中采购总结推广会上交流(全省 2 家)。加强短缺药品供应保障,在全省首创“市民短缺药品自助登记系统”,率先放开急救、妇儿专科非专利药品目录。

#### 十一、基层医疗机构建设

开展医疗卫生服务“大基层”体系建设试点,实施“双强”(强基础、强队伍)工程。全年新增省级示范乡镇卫生院 3 个、省级示范村卫生室 67 个、省级特色科室 5 个,累计 7 个乡镇卫生院获评全国群众满意的乡镇卫生院。定向培养医学生 417 人,遴选省级基层卫生骨干人才 210 人,累计实训 1 716 人。海安市作为“大基层”体系建设试点市,获评 2018 年度全省基层卫生“十强县”。

#### 十二、卫生城市建设

创新融合全国文明城市、国家卫生城市考评标准和范围,修订《南通市市区长效管理考核办法》,建立双城双线、共建共享机制。南通市通过国家卫生城市复审考评,实现国家卫生城市“四连冠”;如皋市、海门市同时通过国家卫生城市复审。全年建成国家卫生镇 7 个、省级卫生镇 1 个、省级卫生村 90 个,省级以上卫

生镇、村普及率分别为 77.61%、88.58%。全市完成居民健康素养评估学习系统 41.97 万人次,累计建成健康主题公园 39 座、建成健康支持性环境 275 个(与上年相比统计口径有变化)。强化控烟宣传和监管,全年督查单位 2 455 家。城乡生活饮用水监测网络全覆盖,城市、农村水质合格率均为 100%。制定《南通市推进城乡“厕所革命”三年行动计划》,完成三格式无害化改厕任务 35 078 座,农村无害化卫生户厕普及率 95.75%。开展健康教育宣传和“三减三健”(减盐、减油、减糖,健康口腔、健康体重、健康骨骼)专项行动,全市居民健康素养水平为 24.7%。

### 十三、医政服务

全面推进胸痛、创伤、卒中、孕产妇、新生儿危急重症五大救治中心建设,通大附院获评省级孕产妇救治指导中心,市妇保院获评省级新生儿救治中心,通大附院三大中心(胸痛、创伤、卒中)获评省级中心,市一院三大中心(胸痛、创伤、卒中)获评省内区域中心。市六院建成三级医院。加强急救体系建设,县级独立“指挥型”急救中心实现全覆盖,新增监护型急救车 42 辆。制定《关于进一步加强医疗质量控制中心建设与管理的意见》,调整或组建市级质控中心 26 个。成立南通市医院协会,下设 10 个专业委员会、6 个分会。开展优质护理服务,拓展护理服务领域,开设伤口造口、糖尿病、PICC(经外周静脉置入中心静脉导管)等专科护理门诊 50 个,服务患者 100 415 名。组织县级医院参创“省级平安医院”,3 个县级医院通过省级平安医院验收,其中海安市人民医院、启东市人民医院考评得分分列全省第一、第二名。加强无偿献血宣传,强化血液质量安全管理,未发生输血感染事故,连续第十年获评全国无偿献血先进城市。全年无偿献血 87 978 人次,比上年增长 6.63%;采集全血 2 666.33 万毫升,比上年增长 5.82%;机采血小板 5 355 人次,比上年增长 27.96%;9 021.5 治疗单位,比上年增长 29.34%;临床供血 2 700.31 万毫升,比上年增长 6.8%;机采血小板 8 888 治疗单位,比上年增长 27.85%;制备冷沉淀 22 922.25 单位,比上年下降 4.08%;成分分离率 99.85%,比上年下降 0.09 个百分点;检测标本 8.77 万份。

### 十四、中医药事业

推动优质中医医疗资源下沉,建立全国和省名老中医药专家传承工作室基层工作站 7 个。制定《南通市基层医疗卫生机构中医馆中医阁建设指南(试行)》,召开全市中医阁建设现场推进会,社区卫生服务中心、乡镇卫生院建成中医馆 64 个,占比 65%,社区卫生服务站和村卫生室建成中医阁 137 个,占比 13.6%。如东县和通州区通过“全国基层中医药工作先进单位”国家复审。10 月,南通市在北京举办纪念南通一代名医季德胜诞辰 120 周年学术研讨活动,缅怀先贤,拓展非遗药品应用领域二次开发。组织“中医中药中国行——中医药健康文化推进行动”,开展第八届“中医药就在你身边”健康巡讲 81 场次,发放

宣传单 5 200 余份,诊治患者 648 余人次。推动中医药文化进校园、进课堂,扩大中医药文化传播与推广。南通市代表队获江苏省中医药健康文化知识大赛总决赛团体一等奖。南通中医药文化博物馆全年开馆 305 天,接待观众 2.3 万人次。

### 十五、计划生育服务

全面完成计划生育目标管理责任制各项指标任务,其中:出生政策符合率 99.88%、出生人口性别比 104.86、孕前优生健康检查完成率 100%、妇幼保健和计划生育服务体系建设健全率 100%、流动人口管理服务率 95%、人口信息化建设达标率 99%、计划生育机构队伍建设达标率 100%、计划生育奖励扶助政策全面兑现、计划生育事业费达到标准。全市出生 44 372 人,其中二孩及以上 18 421 人,占比 41.51%。年内,农村计划生育奖励扶助对象 58.45 万人,新增 5.23 万人;独生子女伤残、死亡家庭特别扶助对象 2.63 万人,新增 2 795 人;为 3.99 万名持证退休企业职工及城镇老年居民发放一次性奖励金 1.28 亿元。继续推进计划生育特殊家庭联系人制度,海安市率先将年满 60 周岁计生特殊家庭扶助对象纳入“一助一”居家养老服务,每月可享受服务时长不少于 3 小时的理发、保洁、买菜做饭等居家养老服务项目 3 次。开展省级“连心家园——关爱‘失独’家庭行动”创建,港闸区天生港街道、如皋市长寿星养老服务中心获评省优秀项目点。

### 十六、流动人口服务管理

推进流动人口均等化服务,港闸区获评省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范区,全市获评“2017—2018 年国家流动人口健康促进”示范企业 1 家、示范学校 2 家、健康家庭 8 户;获评省级流动人口健康促进示范企业 3 家、示范学校 2 家、健康家庭 16 户。开展流动人口动态监测调查,市卫计委和如皋市、启东市卫计委获评全国流动人口动态监测调查工作优秀单位,海门市、通州区卫计委获评全国流动人口动态监测调查工作省级优秀单位。

### 十七、幸福家庭创建

继续开展省级“新家庭计划——家庭发展能力建设”项目试点创建,如皋市如城街道城东社区被确定为首批省级试点单位。开展“幸福工程”公益行动,慰问如皋市如城街道贫困母亲 10 人。开展第三届“幸福家庭”评选,经个人申报、初选推荐、集中审核、微信投票、社会公示,评选“南通市幸福家庭”100 户。

(徐建丽)

## 港 闸 区

**政策法规与行政服务** 依法规范医疗机构执业变更、校验等工作,全年完成变更 16 个、校验 114 个,暂缓校验 2 个、注销 1 个。完成医师执业注册 20 人,变更注册 78 人。全年组织 22 名人员参加执业医师资格考试,组织 501 名执业医师参加定期考核。全年通过

卫生监督协管渠道上报信息 14 条,对辖区内 470 家公共场所及 141 个医疗机构开展饮用水卫生安全、学校卫生、非法行医、非法采供、违规处置医疗废物等专项巡查 23 次,执行卫生监督行政处罚 31 起,罚款 10.73 万元。

**体系建设** 港闸区公共卫生服务中心完成建设并投入运营。全区 6 个社区卫生服务中心中有 5 个通过新建或扩建达到标准化建设要求,唐闸中心迁建工程主体完工。完成永兴、唐闸、陈桥、幸福、天生港五家社区卫生服务中心的“中医馆”达标建设,中医药服务项目逐步开展。推进医养结合型护理站建设,在秦灶新村、高店社区、新华社区、景和社区通过改造先后建设 4 家护理站。扶持社会化办医,丰富医疗资源,与上海医药集团股份有限公司签署合作的南通市肾脏病医院成功开业;完成对奥克斯集团旗下明州康复医院的设置许可。全区共建成政府办社区卫生服务站 14 个,社会办社区卫生服务站 18 个,居民“十五分钟健康服务圈”全面形成。

**公共卫生服务** 落实人均基本公共卫生服务经费 100 元,确保 14 类 55 项基本公共卫生服务规范化实施;加大对基层卫生信息网络建设的投入,公共卫生服务三级网络全覆盖;预防接种与儿童保健一体化的数字化门诊建成率 100%。开展霍乱、手足口病、肺结核、艾滋病等重点传染病防控工作,传染病发病率稳中有降,未发生传染病流行和爆发疫情;全年共建立居民电子健康档案 22.26 万份,常住人口建档率 77.97%,全区共管理Ⅱ型糖尿病患者 7 085 人,高血压患者 19 777 人,规范管理率 60%;免疫规划适龄儿童建卡率 100%,单苗接种率 95%。开展“两癌”筛查项目:全年共对 10 894 名育龄群众进行宫颈癌初筛,对 11 765 名服务对象进行乳腺癌初筛,筛查出宫颈癌 35 例、乳腺癌 14 例,均及时接受治疗。开展预防出生缺陷产前筛查及新生儿筛查项目:将孕期补助总费用提升到 669 元/人,对 1 531 名新生儿进行疾病筛查。开展城市癌症早诊早治项目和脑卒中项目:进行问卷调查 13 251 人,共筛查出高危人群 4 271 人,完成肺癌高危人群体检 836 人,肝癌高危人群体检 749 人,乳腺癌高危人群体检 418 人,食管癌高危人群体检 281 人,胃癌高危人群体检 279 人,结肠癌高危人群体检 203 人,发现肺癌 3 例,胃癌 2 例,食道癌 1 例,均及时治疗。完成省级卫生应急规范化区和国家食品安全示范城市创建工作,创成省卫生应急规范化区,通过省、市食品安全示范城市创建的中期评估。

**医药卫生体制改革** 在全区 6 个社区卫生服务中心和 14 个政府办社区卫生服务站继续实行药品零差价制度,全年药品销售额约 1 800 万元,为百姓节省 300 余万元。全区 4 个社区卫生服务中心与市属医院建立医联体对口帮扶关系:永兴社区卫生服务中心与市第一人民医院合作,新增心血管病专家门诊;天生港社区卫生服务中心与南通大学附属医院合作,成立通大附院全科医学中心,促成三甲医院医疗资源下沉服

务港闸百姓;幸福社区卫生服务中心与市第六人民医院合作,联合病房现投入运营;唐闸社区卫生服务中心与市第二人民医院合作,常年开设专家门诊。开发家庭医生签约系统,落实家庭医生签约工作,全区共签约 94 610 人,其中重点人群签约率 65%,一般人群签约率 30%。继续开展“一助百”健康助老工程,全年共对 6 500 位 80 岁以上老年人提供 2.6 万余人次的服务。

**计划生育服务** 年办理生育一孩登记 1 027 例、二孩生育登记 592 例、受理审批特殊情形再生育申请 39 例。2018 全年出生 1 787 人,其中男孩 899 人,女孩 888 人,二孩 580 人。由区财政出资 860 万元,用于计生特殊家庭的特扶金发放、大病救助、节日慰问、日常关怀等一系列实事项目。通过省“十三五”中期评估,创成流动人口均等化服务示范区。2018 年 9 月港闸经济开发区通燧社区荣获“连心家园——关爱计生特殊家庭”省级示范点称号。

**政风行风建设** 落实“两个责任”,逐级梳理责任清单,建立廉政风险管理制度。开展“510”廉政教育和“算好廉政账”专题教育活动,印发《港闸区卫生行风及医院管理突出问题专项整治实施方案》《强化行风建设应知应会手册》,筑牢广大党员干部拒腐防变的思想防线。开展“远离回扣,廉洁从医”专项治理活动、违规外包科室专项督查、违规处置医疗废物等专项巡查,严肃查处收受药品回扣等商业贿赂行为。开展行风监督员明察暗访活动并进行通报。进一步畅通信访举报渠道,完善投诉举报处理机制,同时做好全区卫健系统专用行风热线、12345 政府公共服务热线、网上回帖、来信来访等工作,及时回应社会关切。

(李业明)

## 崇川区

**公共卫生工作** 一是落实基本公卫项目。重点人群签约 20 万余人,新建健康档案 8 万余份,总量超过 60 万份;为 65 381 名老年人免费体检。规范管理严重精神障碍患者 976 人,高血压患者 42 906 人,糖尿病患者 14 735 人。全区重点养老人群签约率 100%,针对失能、半失能老人等人群,定期上门,提供治疗、用药指导、随访等服务 19 000 余次。妥善处置 80 起聚集性疫情、6 起突发公卫事件、1 起诺如病毒疫情、1 起肺结核,调查处置食物中毒及疑似食物中毒事件 7 起 82 人。二是落实妇幼保健任务。通过微信群、短信平台、健康讲座等方式加大妇幼保健宣传力度。高效管理孕产妇健康,早孕建卡率 97.99%,5 次健康管理率 97.99%,产后访视率 97.94%,产前筛查率 100%。开展 0~6 岁儿童健康管理,新生儿访视率 99.41%,新生儿疾病筛查率 100%,0~6 岁儿童健康管理率 98.93%。规范推进两癌检查,项目受益 16 750 人。实施预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播重大项目,随访 6 名梅毒高危儿童。三是落实爱国卫生工作。开展 300 人以上社会大型卫生宣传日活动 2 次。通过国家

级慢病综合防控示范区复审,创成省级卫生应急规范化区,完善应急预案体系,增加应急物资采购储备,通过国家卫生城市复审。四是落实人口计生政策。通过“十三五”中期评估,开展区第三届“幸福家庭”评选。为5 913名奖扶对象发放农村奖扶金558万元,为1 502名特扶对象发放特扶金1 191万元,为计生特殊家庭1 469人购买住院护工险和大病补充保险,为496名计生特殊家庭人员提供健康体检,为363名“失独”人员办理狼山风景区旅游年卡,为382名“失独”人员办理公交IC卡,看望61名生病住院的“失独”人员,发放慰问金40 800元。

**医药卫生改革** 一是推进医联体建设。任港等8个街道社区卫生服务中心与第一人民医院等4个三甲医院签约合作,组成医疗联合体(简称“医联体”),形成“一体多翼”基层卫生新格局。以配优资源、有序诊疗、提升服务为目标,明确医联体二级法人主体地位,人事、业务、财务等独立账户、独立核算,城市街道医联体承接原卫生所公共卫生职能。开通双向转诊绿色通道,向市级医院上转患者400余人次,承接下转患者300余人次;每个医联体开设1—2个特色专科,如钟秀新建名老中医工作站;40余名市级医院专家每周到医联体坐诊;“输血式”补充28名医务、管理人员;设立联合病房,实行专家查房制度。特色专科、联合病房深受群众欢迎。市卫计委、区政府、市级医院等多方联动,形成服务、责任、利益、管理、发展的共同体。二是推进医养结合试点。构建医养体系。形成医联体统筹、社区卫生服务站为主体、护理站补充、社会养老机构协作的服务体系,任港、虹桥成功试点。制定规范社区卫生服务站(家庭医生工作站)管理指导意见,布点16个社区卫生服务站。新增5家护理站,6家社会养老机构增加医疗服务功能。结合社区标准化建设,在社区公共服务平台设置社区卫生服务站(外滩模式)和家庭医生工作室(虹桥模式),与居家养老服务站相邻设置。家庭医生工作室实现社区全覆盖。丰富服务形式。社区卫生服务中心规划设立老年科、康复科,明确养老服务病床,开通老年人优先挂号、优先就医便利服务绿色通道,完善预约诊疗、双向转诊、日间照料、肢体康复等服务功能。科学设置5类养老服务包,涵盖基本公共服务、其他医疗服务等内容,为老年人提供免费、低偿、收费等多种服务选择,满足老年人多样化、多层次的养老需求。三是推进公立医院改革。南通市口腔医院、中西医结合医院按“一个整体,双向发展,共同提升”思路推进改革。优化服务流程,提升服务水平,投入1 500万元对中西医结合医院进行全面改造,服务环境全面提升,人才建设、学科建设实现新的发展和突破。与上海九院开展牙颌面科、正畸科、牙周病科、牙体牙髓科等专科联盟建设。2018年口腔医院门诊17.5万人次,医疗收入9 100万元;中西医结合医院门诊3万人次,完成征兵体检、老师体检等20 000余人次,业务收入2 200万元。

(韦莹莹)

## 海安市

**概况** 全市共有医疗卫生机构394个。按类别分:市级公共卫生机构4个、区镇卫生计生所10个、医院49个、基层医疗卫生机构331个。医院按其规模功能分:三级综合性医院1个,三级中医院1个,二级专科医院2个,一级综合性医院43个,一级专科医院1个,一级护理院1个。医疗机构总床位5 530张,每千人拥有床位数6.4张。卫生技术人员4 940人,其中执业医师、执业助理医师2 164人,注册护士1 950人。

**医药卫生体制改革** 先后制定《海安市公立医院薪酬制度改革实施方案》《海安市巩固完善基本药物制度实施方案》等7个文件。市级医院推进现代医院管理制度建设,进一步建立健全内部管理机构、管理制度、议事规则、办事程序等,规范内部治理结构和权力运行规则,提高医院运行效率。人民医院与雅周中心卫生院、南莫中心卫生院,中医院与城东镇中心卫生院开展紧密型医联体建设工作试点。人民医院与基层16个单位结成护理专科联盟,与上海长征骨科医院签订全方位合作协议。中医院成为上海市第一人民医院医疗集团骨科、心内科海安分中心。强化重点指标监测,多措并举控制公立医院医疗费用不合理增长,雅周、曲塘、城东镇中心卫生院先后推行“首诊式”“点单式”签约服务试点。年内全人群签约率43.62%,重点人群签约率68.56%，“点单式”签约32 743人。联合市总工会开展全市民家庭医生团队服务技能竞赛活动,与市委宣传部共同举行“家庭医生签约服务新闻发布会”。《健康报》报道该市开展家庭医生“点单式”签约服务的做法。建成独立运行的120急救指挥中心。

**医疗服务能力** 市人民医院胸痛、卒中、创伤中心,市中医院创伤中心通过南通市评估验收,全面完成五大中心建设。人民医院创伤中心加入中国创伤救治联盟。人民医院对接上海三甲医院,成立肺结节病多学科会诊中心、邀请上海红房子医院不孕不育专家定期来院坐诊,填补市域专科空白。市中医院与上海市第一人民医院、瑞金医院、省中医院、省肿瘤医院签订技术合作协议,提升重点专科技术水平。乡镇医院培育特色科室,建成南通市特色科室8个、省特色科室3个,省示范中医科4个。

**中医药工作** 乡镇卫生院建成中医馆9个,村卫生室、社区卫生服务站建成中医阁47个,建成名中医工作站2个。上半年,南通市中医阁建设现场推进会在海安召开,推广海安做法。通过2018年基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划专项督查。

**重大疾病预防** 针对长春长生疫苗案件和金湖疫苗事件暴露的问题,举一反三,地毯式全面排查,整改存在问题,有效保障接种安全。加强重点传染病疫情防控,按季开展活禽市场H7N9流感外环境病毒监测,

科学处置首例输入性登革热病例,人群艾滋病抗体 HIV 筛查率 12%,落实国家结核病分级诊疗试点项目,建立学校结核病联防联控工作机制。推进高血压、糖尿病等慢性病规范化管理,完成 65 岁以上老年人健康体检 14.66 万人,新建健康步道等健康支持环境 12 个,高分通过慢性病综合防控示范区省级复评。平均期望寿命 82.2 岁,较上年提高 0.21%;重大慢性病过早死亡率降到 9.87%,较上年下降 2.2%。建成南通市首家社会心理服务指导中心,为南通市综治工作会议提供现场。开展重性精神障碍患者专项排查,检出率较上年提高 0.2%,规范管理率 98.5%。落实 330 名易肇事肇祸精神病监护人以奖代补政策,发放补助资金 72.88 万元。

**健康扶贫** 全市建档立卡低收入人口以家庭为单位全部纳入家庭医生签约服务,免费建立电子健康档案,免费安排一次健康体检。健康扶贫工作开展以来,已收治低收入住院患者 6 091 人次,门诊患者 11.13 万人次,基本医保结报 2 945.68 万元,民政救助 1 476.53 万元,大病保险 160.75 万元。截至 2018 年底,因病致贫低收入人口已脱贫 6 454 户,脱贫率 89.4%。在全省率先建立江海健康扶贫基金,实施健康扶贫医疗补助,取得初步成效,政府办一级医疗机构低收入住院患者自负医疗费用比例已基本控制到总医疗费用的 10% 左右。

**妇幼健康服务** 妇幼保健计划生育服务中心与南通市妇幼保健院建立妇幼健康专科联盟,与 10 个区、镇卫生院建立妇幼健康服务医共体。加强人民医院孕产妇和新生儿危急重症两个急救中心建设,提升高危孕产妇和新生儿救治成功率。建立避孕药具服务管理新机制,推动避孕方法自主知情选择。2018 年,在全省妇幼重大公共卫生服务项目考核中,海安市获得全省第一,在国家避孕药具不良反应监测督导中,获得全国第一。

**卫生应急** 通过江苏省卫生应急工作示范县(市)复评,人民医院、疾控中心通过医疗卫生机构卫生应急规范化建设市级评估。开展卫生应急“六进”活动,中医院卫生应急情景剧获得南通市卫计系统展演第一名。组织开展急性传染病疫情、突发中毒事件卫生应急桌面推演,邀请省级专家开展卫生应急技能培训。组织重大活动医疗卫生保障 8 次,有效处置 7 起一般突发公共卫生事件,其中 6 起发生在学校。

**综合监督** 深化放管服改革,发放许可证 374 件。强化事中事后监管,全面实施“双随机一公开”制度,完成 155 家国家双随机监督抽检任务,完结率 100%。围绕群众关心、社会关切和民生热点开展动态监测和专项整治,全年抽检样品 353 份,实施公共场所、学校饮用水、医疗美容和消毒隔离等专项整治 21 次,查处卫生计生违法案件 103 件,罚没款人民币 43.56 万元。

**爱国卫生** 推进全国文明城市创建和国家卫生县城长效管理工作,高新区平桥村、开发区立发桥村等 5 个健康村(社区)以及南通双弘纺织有限公司等 3 个

健康单位通过省级考核并命名,南莫镇成功创建成国家卫生镇和省级健康镇。完成“厕所革命”年度任务,改厕专项考核南通第一。高新区、曲塘镇、滨海新区农村改厕现场多次接受南通市、省及国家督导组检查。城乡环境卫生整洁行动代表江苏省顺利通过国家级中期调研评估。

**智慧卫生** 完善市域卫生健康信息平台 and 综合业务应用信息系统建设,开发完成医保接口、异地就医接口、中医馆接口等,实现和南通市卫生信息平台对接联通。区域人口健康信息平台通过省卫健委组织的三级评测。家庭医生签约服务信息系统全面启用。

**聚力强卫工程** 出台《关于进一步深化海安市城乡基层医疗卫生机构运行机制改革的实施方案》《海安市巩固完善基本药物制度实施方案》,以综合成绩全省第四获评“江苏省基层卫生十强县(市、区)”。三里闸、北凌等 10 个村卫生室获评省示范村卫生室。以全科医师为重点遴选基层卫生骨干人才 42 名,其中省 22 名,配套落实相关补助经费。招录省农村订单定向医学生 23 名(其中,本科 17 名、专科 6 名),与南通卫生高等职业技术学校 35 名中专层次农村医学专业学生签订定向培养协议。建成家庭医生基本技能实训基地,先后与省卫健委人才服务中心共同开展健康管理师、初级急救知识培训等 615 人。

**计划生育服务** 优化再生育审批。奖励扶助政策兑现率 100%。利用中秋、春节等节日,组织 10 个区镇和 40 个市直部门单位对牵手帮扶的计生特困家庭开展集中走访慰问活动,共走访慰问 252 户计生特困家庭,赠送慰问扶助资金 10 万元。联合南通市卫计委举办帮扶贫困女学生助学捐助仪式活动,帮扶困难计生家庭女学生 30 人,发放助学金 4 万元。会同药监、妇保、卫生监督联合开展计划生育与母婴保健服务和打击“两非”工作专项督查,出生人口性别比基本正常。积极开展流动人口关怀关爱活动及农村留守儿童健康关爱“5130”行动。按时保质完成高新区谢河村和园庄村流动人口动态监测工作。

(徐春勇)

## 海门市

**概况** 2018 年,海门市共有各级各类医疗卫生机构 407 个,其中:公立医院 8 个(纳入三级医院管理 1 个、二级甲等中医医院 1 个、二级乙等综合性医院 3 个、纳入二级综合性医院管理 1 个、一级综合性医院 1 个、一级精神专科医院 1 个),乡镇卫生院 9 个,社区卫生服务中心 5 个,村卫生室 225 个,社区卫生服务站 10 个,民营医院 8 个,门诊部 7 个,个体诊所 98 个,厂校医务室 34 个,国营江心沙农场医院 1 个,妇幼保健计划生育服务中心 1 个,120 急救指挥中心 1 个。全市共有核定床位数 3 608 张,每千人医生数 2.27 人,每千人护士数 2.1 人,每万人全科医生数 6.1 人。全年全市新出生 4 215 人,人口出生率 4.39‰,自然增长



率-2.08‰,出生人口性别比99.10,符合政策生育率99.88%。

**医药卫生体制改革** 公立医院综合改革深化拓展。巩固取消药品加成成果,进一步健全公立医院维护公益性、调动积极性、保障可持续的运行新机制和科学合理的补偿机制。县级公立医院药占比下降至38.10%,低于上年0.94个百分点;百元医疗收入中消耗的卫生材料降低至24.18元。建立以基本药物制度为基础的药品供应保障体系。完善药品和医用耗材集中采购制度,强化采购、配送和使用等全环节监管,严格做到统一采购平台、统一规范操作、统一网上采购、统一零差价销售。继续在乡镇卫生院、村卫生室实施基本药物制度全覆盖,实行零差率销售,推广国家基本药物临床应用指南和基本药物处方集,确保临床首选和合理使用。年内基层医疗机构住院药品次均费用降低150.98元,较上年同期下降10.36%。

**医政医管** 推进改善医疗服务行动,南通市卫计委组织的第三方调查显示,海门市医疗卫生综合服务满意度96.58%。全市各级医疗机构综合运用信息化手段,优化院前、院中、院后就诊流程,着力构建覆盖就医全过程的优质服务。截至年底,有6个医疗机构提供预约诊疗服务,4个医疗机构提供信息查询服务。医院医疗系统与健康档案系统实现双向对接,并实现“省、市、县”三级信息专网互联互通,区域健康信息平台通过江苏省四级鉴定。推行临床路径管理,不断强化合理用药监管。有11个医疗机构实施临床路径管理、15个医疗机构开展优质护理服务、18个医疗机构开展临床合理用药指导。组织以提高综合素质和专业能力为重点的科教培训,在江苏省和南通市基层卫生康复技能竞赛中,代表队两次荣获团体一等奖。以人民医院和中医院为龙头,中心卫生院为骨干、基层医院为成员,组建两大医联体。通过人才技术等资源要素有序下沉,开展全方位深层次内部帮扶,切实提升基层医疗服务供给能力。年内医联体内部人才柔性流动4123人次,双向转诊427人次,基层医疗机构总诊疗人次较上年同期增长13.08%。三厂街道中心卫生院和悦来镇中心卫生院分别在上级医院指导下成功创建省级特色科室,二甲镇中心卫生院在人民医院指导下成功开展首例“内镜下粘膜切除术”,包场镇中心卫生院在中医院指导下逐步开展三、四级手术。陕西勉县、云南腾冲、南通通州等地多次来海考察学习医联体建设经验。实施医疗卫生领域接轨上海工程,成功打造“家门口”的上海医疗服务品牌。市人民医院对接成立儿童、妇产、消化、肿瘤及神经外科“五大中心”;市中医院深化与上海知名医院合作,全面打造眼科、骨伤科、泌尿外科和妇科等特色科室;第二人民医院的内分泌科、普外科、肾内科等与上海同济医院科室联盟;第四人民医院与上海第六人民医院血管科完成签约协议,海门医疗卫生首次举办全国学术会议;第五人民医院成立上海知名专家工作室。全市与上海大医院对接签约医疗机构18个,协作重点专科25个,完成门诊量

12566人次、手术示教1021余台。在该市开展的“冠脉造影术、冠脉支架植入术、肺栓塞取栓术、内镜粘膜下剥离术”等一系列首例手术均获成功。开展矛盾纠纷隐患排查整治,完善医疗纠纷调解机制,巩固医疗责任保险制度,规范医患矛盾纠纷调处程序,年内成功调处各类医疗纠纷28起,医患纠纷数较上年下降20%，“三调解一保险”机制功能作用日益凸显。

**公共卫生** 全市基本公共卫生人均服务经费提高至80元;累计建立居民电子健康档案83.4万份,建档率92.2%;65岁及以上老年人健康体检率69.5%。公共卫生服务均等化水平、信息化程度、可及化效果显著提升。悦来镇卫生院获江苏省“国家基本公共卫生服务项目基层优秀实施方案”三等奖;在全省家庭医生网络知识竞赛中,该市获奖选手比例占全省10%。推进妇幼重大公共卫生服务项目,超额完成城乡适龄妇女“两癌”检查(乳腺癌、宫颈癌)、农村妇女增补叶酸预防神经管缺陷等项目,孕早期艾滋病、梅毒、乙肝免费咨询检测率100%。免费孕前优生健康检查任务完成率100%。加强孕产妇和儿童健康管理,获得“2018年南通市妇幼健康服务技能竞赛团体一等奖”。开展妇幼健康优质服务创建活动,海门市被省卫健委授予“妇幼健康优质服务示范市”称号。打造“海门卫监”品牌文化,联合多部门,严厉打击非法行医,同时依法规范医疗机构执业行为,推进公共场所卫生监督执法工作,重视和强化医疗卫生全行业监督、中医药监督、生活饮用水卫生监督、学校卫生综合监督以及对母婴保健机构、计划生育技术服务机构服务内容和从业人员的行为规范监督。强化日常预警监测和应急处置能力建设,组织开展卫生应急大练兵。悦来镇等9乡镇创成南通市卫生应急规范化乡镇,卫生应急规范化乡镇覆盖率100%。建成健康主题公园4个、健康步道5条。投入专项经费70多万元用于购置除“四害”药物、药械,清理病媒生物滋生场所1000余处,完成毒饵站的投药与管理16000余个。开展卫生(健康)创建活动,创建国家卫生镇2家、省级健康镇1家、省级卫生村32家、省级健康村5家。强化饮用水卫生监督,在海门城区设立8个省级监测点,在每个乡镇设4个监测点,全年采集水样120份,监测指标36项,合格率100%。

**疾病防控** 2018年,海门市传染病疫情总体保持平稳态势,甲、乙类法定传染病发病率同比下降7.55%,网络报告率、及时报告率、及时审核率均100%,未发生重大传染病疫情。年内全市共报告各类传染病2048例,发病率226.05/10万,死亡率0.55/10万。对艾滋病高危行为场所、人群进行干预,开展VCT门诊咨询,对现症艾滋病患者进行规范化管理、抗病毒治疗和定时随访。完善社区慢性病综合防治管理体系,建立覆盖市、镇、村三级的慢病管理网络,对全市高血压患者、Ⅱ型糖尿病患者进行健康管理。实施全人群死因、慢性病及危险因素监测,累积核实各地报告肿瘤发病卡3853张、肿瘤死亡报告卡2423张、

“居民死亡医学证明书”9 003 份、心脑血管事件4 255 例。2018 年海门市肿瘤防治工作被国家癌症中心授予“全国肿瘤登记工作杰出贡献奖”。做好结防寄防工作,进一步落实消除碘缺乏病措施,严格按照碘缺乏病防治“技术方案”标准开展年度各项监测评价工作,检测盐样300 份,碘盐覆盖率98.33%。疟疾防治年内完成发热患者血检1 050 人,成功处置输入性疟疾病例19 例。蛲虫检测633 人,阳性14 人。结核病防治对病原学阳性患者密切接触者免费筛查率100%。

**人口和计划生育** 落实各项计生奖励扶助政策,新增农村奖扶、特扶对象10 348 人,全年共发放农村奖励扶助金89 098 人,特别扶助金3 005 人,企业退休职工一次性奖励金4 492 人,城镇老年居民一次性奖励金198 人,计划生育并发症特别扶助金812 人,各项奖励扶助金总额1.2 亿元。计生并发症特别扶助金标准从1 月起提高至100 元/月。开展母亲节、国际家庭日、救助贫困母亲、幸福家庭创建等主题宣传活动,获评11 户“南通市幸福家庭”和1 户“南通市十佳幸福家庭”。悦来镇镇兴村的“挥动指尖梦想编织巧娘幸福”获南通市第四届幸福家庭创建活动优秀项目三等奖。开展打击“两非”宣传月活动,开展农村留守儿童健康关爱工作。开展流动人口社会融合示范创建活动,三星中心小学获评“2018 年省级流动人口健康促进示范学校”,滨江街道民生居委会获评“2018 年南通市流动人口社会融合示范社区”。全市5 户流动人口家庭获评“2017—2018 年度省级流动人口健康家庭”,1 户获评“2017—2018 年国家级流动人口健康家庭”。海门市卫计委获评“全国流动人口动态监测调查省级优秀单位”。

**医德医风** 全市22 个公立医疗机构全面对健康扶贫对象实施先诊疗后付费,设立“一站式”综合服务窗口,对115 人实施了先诊疗后付费。将建档立卡低收入人口全部纳入家庭医生签约服务范围并全部实行免费健康体检;建立免费药物供给制度。委党组将2018 年定为卫生计生系统“作风建设年”,编印“口袋书”发放至卫计系统所有干部职工。创新开展“5·10 思廉日”活动和“算好廉政账”专题教育月活动,组织开展首届“中国医师节”十佳评选活动。开展对“三公经费”系统运行和相关制度落实情况,包括乡镇卫生院会计信息质量和医疗设备管理、奖扶特扶等计生奖励、健康扶贫、公立医疗机构执行“两票制”情况、城区病媒生物药械发放使用、基本公共卫生服务况、农村改厕、行风工作、为民办实事项目等进行专项督查。启动实施“内部检查五年行动”,利用5 年时间对所有下属单位进行“驻点式”内部检查,着力打通巡察向基层延伸的“最后一公里”。坚持问题导向,用心用情开展“走帮服”活动,持续深化富民强企奔小康“走帮服”活动,全面落实大走访、大调研、大落实,推动“走帮服”活动常态化、制度化。及时协调和妥善处理收集问题线索25 条。县、乡、村三级医疗服务团队开展健康宣传、健康咨询、义诊、巡诊等医疗公益服务,为慢性患者

免费量血压、测血糖等53.5 万人次,发放健康宣教资料130 万份。

(任 荔)

## 启东市

**概况** 至2018 年底,全市有医疗卫生机构422 个,其中三级医院2 个,镇中心卫生院(社区卫生服务中心)11 个、分院24 个、村卫生室(社区卫生服务站)269 个、社会 and 个体医疗机构(含民营医院)111 个、卫生单位5 个(卫生监督所、疾病预防控制中心、妇幼保健和计划生育服务中心、卫生进修学校和120 急救指挥中心)。全市卫生技术人员4 758 人,高级职称498 人,中级职称1 205 人,执业医师(助理)2 260 人,注册护士2 246 人,每千人拥有卫技人员5.01 人,执业(助理)医师2.38 人,注册护士2.36 人,床位4.23 张。人均期望寿命82.74 岁,每万人口全科医生5.28 人,重大慢性病过早死亡率9.49%,农村无害化卫生户厕普及率95.9%。

**卫生改革** 推进乡镇卫生院紧密型医联体建设,乡镇卫生院对下属分中心、分院实现“五统一”紧密型管理,打造区域性镇医疗中心。全市常住人口签约率60.66%,重点人群签约率82.29%,建档立卡低收入人口签约率100%。全市基层医院向市级医院上转患者26 732 人次,市级医院向基层医院下转患者990 人次,基层医院出院人次同比增长11.15%,县域内就诊率88.6%。深化新农合总额预付管理,按照“总额管理、结余留用”原则,全面落实控费举措,各医院住院均次费用、住院床日、药占比等核心指标同比明显下降。市级医院新农合患者实际补偿比53%,中心卫生院69%,基层乡镇卫生院73%,市级医院平均药占比降至33.49%。强化市级公立医院综合目标责任制考核,加强“三合理”检查,控制医药费用不合理增长,市级医院住院均次费用基本实现零增长,平均住院日下降0.87 天。完善引才留才政策,出台医学重点学科及重点人才资助奖励办法,加大对新引进各类人才的奖励和资助力度,首次推出大额购房补贴政策,全年招聘编内工作人员82 人,编外卫技人员116 名,委托培养本科生18 名,大专生5 名,农村医学生33 名。对两大医疗管理集团共23 人实行备案管理。落实公立医院用人自主权,公立医院自主招聘研究生11 名。落实院长年薪制,院长年薪不列入医院工资总量。按照薪酬制度改革方案,改变工资总量核定方式,充分考虑医务人员劳动价值。

**公共卫生** 基本公共卫生服务项目人均补助提高至85 元,免费为城乡居民提供14 类55 项基本公共卫生服务,常住居民电子健康档案建档率93.89%。以乡镇为单位适龄儿童预防接种率98%,7 岁以下儿童健康管理率98.53%。60 岁以上老年人免费健康体检率84.13%,严重精神障碍患者规范管理率91.68%,高血压、糖尿病规范化管理率分别63.72%、62.3%。

健全法定传染病报告系统,规范传染病网络报告,落实疫情报告实时监控、审核制度,甲、乙类传染病发病率103.28/10万。合作镇卫生院建成省示范乡镇卫生院,全市10个村卫生室通过省示范村卫生室验收。突出疾病预防控制工作重点,加强数字化门诊建设和管理,全年安全接种一、二类疫苗22万针次。强化结核病、艾滋病等重大疾病防治,七院获省“百千万志愿者结核病防治知识传播行动”优秀团队称号。组织开展全市居民健康素养与技能竞赛活动。建立异常信息快速反应处置机制和流程,有序开展卫生应急进社区(村居)、进学校、进企业、进机关、进家庭“六进”行动。建成惠萍、南阳和王鲍三个南通市卫生应急规范化乡镇,全市卫生应急规范化乡镇覆盖率81.8%。圆满完成两会、中考、高考等重大活动的医疗卫生保障任务。推进行政执法全过程记录等制度,落实“双随机一公开”监督检查机制,抽查107件,完结率100%。全年开展学校卫生、传染病防治、打击非法行医、公共场所卫生、文明城市创建等19个重点专项监督检查整治工作,进一步加大违法行为查处力度,全年立案查处91件,罚款人民币38.86万元,因涉嫌犯罪移送公安机关4件。

**妇幼卫生** 加快市妇幼保健院建院工程。加强危急重症救治中心建设,人民医院新生儿危急重症救治中心通过南通市级评估,危重孕产妇抢救成功率100%,危重新生儿抢救成功率97%。全面开展妊娠风险筛查评估,严格执行高危孕产妇分级分类和专案管理制度,孕产妇高危管理率100%,全年无孕产妇死亡。规范生育全程服务,构建新型避孕药具管理体系,大力推行“互联网+”避孕药具发放服务。推进免费婚检、孕前优生、产筛、新筛项目,免费婚检1576人次,疾病发现率8.49%,孕前优生任务完成率100.19%,孕产妇产前筛查率93.92%,新生儿疾病筛查率97.19%。妇幼重大卫生服务项目圆满完成,宫颈癌筛查任务完成率101.04%,乳腺癌筛查任务完成率104.62%,确诊宫颈癌23人,乳腺癌16人。叶酸服用任务完成率128.72%,艾滋病、梅毒、乙肝目标人群干预率100%。

**爱国卫生** 惠萍镇建成国家卫生镇,南阳镇建成全市首家省级健康镇,建成省级卫生村22个、省级健康村4个,省级健康单位4个,全市省级卫生村全覆盖。无害化卫生户厕普及率95.9%。巩固病媒生物防制成果,全市“四害”密度监测结果控制在国家标准范围内。新建健康步道4条。大力推进公共场所禁烟活动,切实巩固无烟医疗卫生系统创建成果。环境水质监测保质保量,全市生活饮用水监测点覆盖率、水质合格率100%。

**医政管理** 持续改善医疗服务,实施新一轮改善医疗服务三年行动计划,推动完善预约诊疗、远程医疗、临床路径管理、检验检查结果互认等各项制度,细化落实改善医疗服务40条具体措施。市级医院、中心卫生院、基层医院平均住院日分别控制在9天、8天、

6天以内。落实护理安全核心制度,成立启东市护理质控中心。加强基层护理队伍能力建设,依托市级医院开展基层新入职护士系统培训和在职护士进修培训。严格医疗质量管理,完善医疗质量控制体制机制,围绕医疗核心制度落实,定期开展质量安全巡查,发现问题及时督促整改。坚持“以评促建、以评促改、评建并举”,引导医院加强内涵建设、提升管理水平,人民医院通过省三级乙等综合医院现场评审,三院通过南通市二级乙等综合医院等级评定,城区医院纳入南通市二级综合医院管理。推行临床药师制度,加强药学专业技术服务,参与临床用药指导,推动药学服务向以患者为中心转变。加强抗菌药物临床应用管理,落实抗菌药物使用目录备案、抗菌药物日常监测制度。加大处方点评力度,促进临床合理用药,重点规范基层输液和用药管理。严格毒麻精放等特殊药品管理。加强院前急救体系建设,建成独立指挥型120急救指挥中心,新增监护型救护车9辆。严格医疗机构监管,实现医疗机构电子化注册管理全覆盖,建立覆盖医疗机构、医师和护士执业全过程、动态化和高效能的管理模式。完善不良执业行为记分管理制度,依法查处各类违法违规行。强化医疗安全防范,落实医疗质量安全18项核心制度、医疗不良事件预防和报告制度、药物不良反应监测制度、医疗机构投诉管理制度,加强医患沟通,完善纠错机制。围绕患者安全目标,进一步强化患者身份识别、手术安全核查、临床“危急值”管理等措施。成立启东市院内感染质控中心,推动感染管理与临床诊疗深度融合。规范医疗纠纷处置,医疗责任保险实现全覆盖。中心卫生院实现中医馆全覆盖,建设达到国家标准,建成基层“中医阁”11个。强化市中医医院对基层的技术指导,开展基层卫生技术人员中医药知识和技能培训,指导乡镇卫生院和社区卫生服务中心开展6类15项中医药适宜技术。强化中药饮片质量全程把控,开展医疗机构中药饮片使用管理专项督查,确保合理用药。

**人口和计划生育** 规范生育登记和计划生育证件办理,严格落实再生育许可审批相关制度。全市办理生育登记5214件,再生育审批184件,全市医疗机构出生4067人,二孩占比约35%,全市出生人口性别比106.12。全市确认农村奖扶对象14143人,特别扶助337人,持证企业退休职工一次性奖励3018人,城镇老年居民一次性奖励162人。为18万人发放各类计生奖励和扶助资金约1.55亿元。落实计划生育特殊家庭联系人制度,计划生育特殊家庭信息档案健全率100%,计划生育特殊家庭家庭医生签约服务率97%,将60周岁以上“失独”人员纳入政府购买居家养老服务对象。推进幸福家庭创建,以北城区“长龙三村”为龙头,积极开展“新家庭计划——家庭发展能力建设”项目试点工作。推进流动人口卫生服务均等化,市卫计委获评全国流动人口动态监测调查优秀单位。开展关爱慰问和生产生活帮扶活动,全年共慰问计生困难家庭及“失独”家庭1582户,投入慰问金20.98万元。

**卫生行风** 强化主体责任,修订完善党风廉政建设主体责任清单,确保责任到位、层层传递,不断完善“一把手负总责,分管领导各司其责,班子成员齐抓共管”工作机制,进一步深化主体责任意识和“一岗双责”职责。落实监督责任,常态化开展监督管理,深入开展“查找廉政风险,加强防范举措”活动,针对排查出的潜在廉政风险点,进一步修订完善相关制度和流程。继续打造“一网、一信、一屏、一课”多维度廉政教育平台,充分发挥平台廉政知识警示作用,坚持一把手上廉政党课。班子成员间、班子成员与挂钩单位间经常开展谈心谈话,及时了解思想,掌握动态。全年进行诫勉谈话2人、警示教育2人、批评教育5人、提醒谈话32人、任前谈话22人、日常谈心谈话69人,使“咬耳扯袖、红脸出汗”成为常态。开展“六大专项整治”“两个专项治理”“一项专题调研”。聚焦“双节”期间违反“八项规定”易发问题,在重要节日期间,成立督查组开展专项督查工作。继续推行行风满意度第三方调查机制,全市医疗卫生单位出院患者及服务对象综合满意率97.2%,人民医院和中医院在全省三级医院出院患者第三方满意度调查中排名位居前列。

(徐卫菊)

## 如东县

**概况** 2018年,全县有各级各类医疗卫生机构471个,比上年增加13个;卫生技术人员4814人,比上年增加329人;床位4145张,比上年增加83张。每千常住人口拥有医疗卫生机构床位4.24张、执业(助理)医师2.2人。全县总诊疗478.31万人次,出院患者10.08万人次。全年业务总收入18.89亿元,业务总支出18.78亿元,结余1103万元。全县医疗卫生机构总资产25.05亿元,其中固定资产8.96亿元。

**医药卫生体制改革** 以县人民医院、县中医院为龙头的两个医联体揭牌运行。医联体与成员单位建立结对帮扶机制,开展走访交流、业务查房、专家坐诊等活动。推进公立医院薪酬制度改革,出台《如东县公立医院薪酬制度改革实施方案(试行)》及《如东县公立医院绩效考核办法》。构建分级诊疗上下联动机制,以大豫镇为试点探索家庭医生团队服务联盟,形成“1+1+1”形式的签约服务模式。2018年基层诊疗量占比65.70%,县域内就诊门诊率98%,住院就诊率85%。

**健康扶贫工程** 推进低收入人口建档立卡工作,实施分类救治,完善重大疾病和意外伤害补充商业保险制度。建立完善“一站式”即时结算平台,实行低收入人口县域内住院“先诊疗、后付费”。全县建档立卡低收入人口开展家庭医生签约服务16825人,免费体检7092人,分类救治6536人,享受住院“先诊疗后付费”政策252人。

**基层卫生** 出台《医联体内家庭医生纵向服务联盟试点工作方案》,探索以“乡镇卫生院家庭医生团队

为核心、签约家庭医生为触角、县级专科专家为后援”新型三位一体家庭医生纵向服务联盟。全县签约居民总数34.87万人,人群签约率35.51%;重点人群签约总数50.7万人,重点人群签约率67.6%。岔河镇中心卫生院被确认为“省级示范乡镇卫生院”,岔河镇中心卫生院心血管内科被确认为“全省第三批基层医疗卫生机构特色科室”。新增“省级示范标准村卫生室”10个,全县省级示范标准村卫生室建设完成率60%。推进优质护理延伸至社区和家庭,创建社区护理站3家,搜索开展社区护理预约服务。开展基层卫生骨干人才遴选,56人入选市级基层卫生骨干人才,29人入选省级基层卫生骨干人才。

**公共卫生** 落实人均基本公共卫生服务经费80元标准。加强疾病防控工作,全县报告甲、乙类法定传染病10种872例,总发病率87.31/10万。落实常规免疫、集中式查漏补种和应急接种措施,各苗合格接种率均在98%以上。先后成功处置江苏省首例免疫缺陷型脊灰疫苗衍生病毒(iVDPV)病例、如东县首例输入性登革热病例等,未造成一例疫情扩散。实施母婴安康工程,全面开展孕产妇妊娠风险筛查,组织母婴安全专题业务培训3期。健全妇幼健康网络,栟茶镇中心卫生院、丰利镇中心卫生院创建“示范妇幼健康规范化门诊”通过验收。全县产筛率96.9%,新生儿听力筛查3885人,筛查率99.11%,其中听力损伤6人。农村妇女宫颈癌检查完成25152人,任务完成率100.61%,乳腺癌检查完成25826人,任务完成率103.30%。

**医政医管** 落实持续改进医疗服务行动计划,推进二级以上医院开展预约诊疗服务与临床路径管理。成立医联体医疗质量与安全管理组,提升基层单位医疗质量与安全管理。推进医疗责任保险工作向基层延伸,全县公立医院、改制(民营)医院、个体诊所、厂校医务室以及所有社区卫生服务站的医疗责任保险实现100%全覆盖。全年县医患纠纷调处中心会同公、检、法成功调处医患纠纷45起,及时化解医患矛盾。

**计划生育服务** 优化生育登记服务制度,改革完善计划生育服务管理。开展“实施全面二孩政策、创建幸福家庭”主题宣传,提高人口出生率。全年出生人口5084人,较2017年下降10.36%,其中二孩及以上2093人,二孩占比提高2.92%。县卫生计生委被国家卫健委确认为“全国生育状况抽样调查优秀单位”。完善基层计生网络,15个镇(区)设立计划生育办公室。依据公安、民政、儿保的数据,核实完善人口数据库信息。全面分析调研全县906名计生手术并发症人员生活状况,形成《关于做好我县并发症人员医疗保障工作的建议方案》,提高县计生并发症人员医疗保障待遇。严格执行奖扶政策,全年为11.83万各类计生奖励扶助对象发放扶助资金1.59亿元;建立完善计生特殊家庭扶助制度,组织慰问困难的计生特殊家庭1209户,慰问总金额18.9万元。

**卫生应急** 推进五大救治中心建设,县人民医院

建成孕产妇和新生儿救治中心,胸痛、创伤、卒中救治中心建设稳步推进。如东县人民医院获中国卒中学会、中国卒中中心联盟授予“优秀数据管理卒中中心”称号。县120急救中心建成投入正式运行。完善卫生应急预案动态管理和部门联动机制建设,组建23名相关专业专家组成的突发事件卫生应急技术指导专家组和64人参加的6类7支县级卫生应急处置队伍。开展卫生应急“六进”活动,推进卫生应急规范县复评审建设工作,全年开展卫生应急培训760余人次。

**中医药** 发挥县中医院陈幼清、张金明等名老中医药专家优势,推广应用中医药适宜技术,建成28个“中医阁”和8个名老中医药专家基层工作站。2018年老专家团队共下基层坐诊25人次,接诊患者287人次,收治患者27人次。成功举办继续教育项目江苏省中医眼科学术年会、德达心血管中西医结合论坛。如东县“全国基层中医药工作先进单位”通过国家中医药局复审。

**医教科研** 县人民医院开设高亮(神经外科)名医工作室、缪飞(影像)名医工作室,县中医院成立王玉龙头颈外科名医工作室、缪林名医工作室、邓学东超声专家团工作室、德达医院一如东县中医院心血管疾病管理联盟。成立如东县基层中医联盟,吸纳医联体区域内中医人员、西学中人员参与,采取集中培训、跟师学习、送医下乡等形式,推广“简、便、廉”的中医特色服务。

**爱国卫生** 以“小环境 大健康”为主题开展第三十个“爱国卫生宣传月”活动。推进健康镇、健康村(社区)、健康单位和健康家庭的创建,全县各镇均建成1个健康支持环境。深化厕所革命,严格按照《无害化卫生户厕技术规范》,完成省农村改厕项目任务3000座。开展世界无烟日等健康主题活动,普及烟草危害知识,倡导健康生活方式。

**作风效能建设** 落实党风廉政建设责任制,细化“两个责任”清单,签订党风廉政建设责任书。开展“5·10”思廉日系列活动、“算好廉政账”专题教育月活动。严格落实中央“八项规定”,健全完善公务接待、大额资金使用等规章制度。扎实开展隐蔽场所吃喝问题、违规租用社会车辆、办公用房等专项整治,先后与5人进行提醒谈话,整改超标准使用办公用房8间110.5平方米。办理人大代表议案建议、政协委员提案共39件。开展医疗服务领域诚信缺失突出问题的专项治理工作,共监测信息6条,立案查处4条,取缔5条。

(喻建)

## 如皋市

**概况** 全市有各级各类医疗机构544个,其中,公立医院10个(含江滨医院),营利性民营医院5个,非营利性民营医院49个,护理院3个,以预防保健为主

的医疗卫生机构17个,门诊部14个,村卫生室(社区卫生服务站)357个,个体诊所54个,厂校医务室22个,中医备案诊所13个。全市医院共有床位6534张,每千位常住人口拥有床5.27张;有执业(助理)医师3420人,每千位常住人口拥有执业(助理)医师2.76人;注册护士2885人,每千位常住人口拥有注册护士2.32人。全市有卫技人员6776人、乡村医生899人。全市医疗机构1万元以上设备总价值8.4亿元,拥有100万元以上大型医疗设备145件。一级以上医院全年门、急诊464.14万人次,开放总床日210.26万床日,实际占用总床日159.94万床日,病床使用率76.07%。全市人均期望寿命81.05岁,5岁以下儿童死亡率4.84‰,报告甲、乙类传染病发病率111.64/10万。

**医药卫生体制改革** 根据《如皋市医疗卫生服务体系规划(2017—2020年)》,出台《如皋市镇(区、街道)卫生院(社区卫生服务中心)建设指导意见》,召开全市镇(区、街道)卫生院(社区卫生服务中心)建设试点动员会,明确2018年在城南街道、长江镇、丁堰镇、九华镇开展卫生院(社区卫生服务中心)试点建设工作,年底前完成试点建设任务。公立医院管理委员会常态化运转,印发《关于兑现2017年度如皋市公立医院院长及领导班子成员年薪制考核酬金的通知》,修订《如皋市公立医院院长及领导班子成员薪酬考核办法》。推进家庭医生签约服务,截至年末,全市所有人群家庭医生签约率57.73%,重点人群签约率73.18%,低收入人群签约率100%。

**院前急救** 120急救指挥中心全年共接听电话61931次,指挥调度派车27209次,有效出车22310次。参加政府大型活动医疗保障75次,出动103车次、381人次,完成如皋市第二届磨头镇万人半程马拉松比赛、“中国足协杯”南通支云主场系列赛事、如皋市第九届环长青沙岛自行车比赛和首届如皋国际铁人三项赛等医疗保障。

**公共卫生服务** 年内,如皋市全面实施14大类55项国家基本公共卫生服务项目,全市累计建立居民电子健康档案113.8万份,建档率91.03%。基础免疫累计接种率99.77%。全市早孕建册率90.02%,新生儿访视率97.53%。为21.53万名65岁以上老年人进行免费健康体检。高血压、糖尿病、肺结核患者管理率分别为70.5%、68.54%、92.7%。

**卫生应急** 年内,进一步巩固省级卫生应急规范市建设成果,完善市级卫生应急决策指挥平台和决策系统。应急处置2起校园内甲型流感病毒暴发疫情、5起水痘暴发疫情引起的突发公共卫生事件(均为Ⅳ级),另外,1起诺如病毒腹泻疫情,作为突发公共卫生事件相关信息(未分级)处理。8起事件均在接到报告后迅速开展现场流行病学调查,采样检测,共涉及8所学校18998名师生353病例。

**信息化建设** 年内,建设区域平台,汇聚医疗健康数据。定时汇总全市医疗、公卫数据,构建互联互通、

信息共享的区域健康信息平台,达到省三级测评标准。正常向省卫计委平台传输医疗和公卫数据,与南通市卫计委做好平台和二级以上医院的数据采集对接。做好系统维护,保障全市45个一级医院和361个村卫生室集中上线HIS系统平稳运行,分批到医院实施检验和影像系统的上线,完成HIS身份证读卡程序开发及读卡器安装,推广实名制就诊。完成网络改造,实时监测运行状况。运行综合业务管理平台,对信息系统基础资源进行监控和管理。完成原卫生内网线路改造,实现与裸纤线路并轨运行。整合村卫生室网络,按照统一规划,进行调整设置。将原市镇村三级人口计生专网整合迁移至市电子政务网,实现信息资源集约利用。规范机房管理,实行定期巡检维保。对机房设备实行日巡查和月巡检制度,对主机设备、操作系统、数据库和存储设备进行性能、故障检查排除。完成区域健康信息平台系统三级等保备案,开展全面分析测评,并增设相应安全加固设备。

**健康扶贫** 重点落实基础数据更新、“先诊疗后付费”和“分类救治”工作,以镇为单位进行个性化指导,敦促新发现病例的救治管理到位。召开全市健康扶贫分类救治工作现场会,针对飞行检查过程中发现的问题进行点评,对问题突出单位开展约谈、警示教育活动。广慈医院自愿捐款在南通市老区扶贫基金会设立“如皋广慈医院老区健康扶贫资金”,对住院建档立卡低收入人口开展定向补助。2018年,全市共有因病致贫患病2836人,均得到相应救治。

**人才培养与科研** 建立健全人才考核培养和激励机制,将人才工作列入目标责任制考核。全年共组织四次公开招聘,招聘121人,在编64人,合同制57人,其中研究生7人,本科生83人。市人民医院与上海复旦大学生命科学学院联合开展长寿研究,完成长寿现场调查1800余人的资料整理工作并发表SCI论文1篇(老年人群BNP与衰弱的关联研究:基于如皋长寿和衰老队列),5个项目通过南通市卫计委青年基金项目验收,4项立项科研项目经南通市卫计委验收合格,4个项目经评审获批准南通市卫计委立项,2个项目获江苏卫生健康职业学院院级课题立项,2个项目获如皋市科技计划立项,申报南通市科技计划项目8项。市中医院1项立项科研项目经南通市卫计委验收合格,1个项目经评审获南通市卫计委立项。

**疾病防控** 2018年,全市共报告法定传染病3757例,其中乙类传染病15种计1585例,死亡13例,丙类传染病5种计2172例。年总报告发病率264.63/10万,总报告死亡率0.92/10万,无甲类及参照甲类报告管理的传染病发生。报告发病率比2017年188.91/10万上升40.08%。乙类传染病前五位依次为:梅毒、肺结核、猩红热、淋病、肝炎。丙类传染病前三位依次为:手足口病、其他感染性腹泻病、流行性感冒。年内,一类疫苗累计接种245903针次,建卡率100%,建卡及时率99.76%。年内,常规应急处置1起

聚集性手足口病疫情、67起苗头性聚集性手足口病疫情、1例手足口病重症病例、11例布病、1例百日咳、1起流脑疫情、1起出血热疫情、1起登革热疫情、32起疑似麻疹疫情、5例AFP病例、1起发热疫情、传染病自动预警信息229次。年内,新发40例HIV感染者和43例艾滋病患者,均开展个案调查和心理疏导,对既往感染者和患者开展常规监测。市疾控中心接待443名自愿咨询并检测HIV抗体,对377名艾滋病及感染者进行随访干预宣教工作。实行结核病分级诊疗和综合防治模式,全年确诊结核患者426例,对肺结核患者实行国家基本公共卫生肺结核患者健康管理服务,肺结核患者管理率92.7%;开展学校结核病防治工作,处置9起学校散发结核病疫情,联合市教育局开展高一新生及大专院校结核病项目筛查工作,共筛查7384人,筛查率91.26%。全市发现并报告疟疾病例4例,全部为输入性病例。累计查螺面积307.2743万平方米,发现有螺面积0.73万平方米,其中0.23万平方米为历史有螺环境复现,0.5万平方米为新有螺环境,共完成药物灭螺面积2.5万平方米,环改灭螺面积3.4255万平方米。年内,如皋市接受省血吸虫病消除达标考核能力测试。开展65岁以上居民及高血压、糖尿病患者体检工作,全市累计体检286172人,其中65岁以上老年人205266人,高血压患者158012人,糖尿病患者45750人,体检率分别为78.94%、76.97%、82.78%。新发现高血压患者15694人,累计为高血压患者建立健康档案212741份,管理人群血压达标率54.71%,在管高血压患者家庭医生签约142049人,签约率66.77%;新发现糖尿病患者9117人,累计建档58653份,管理人群血糖达标率52.42%。实施35岁以上首诊测血压工作和高危、疑似人群登记管理工作,累计首诊测血压1536007人次,测量率100%,对血压异常患者按要求追踪管理。开展恶性肿瘤及脑卒中与心肌梗塞登记报告工作,报告恶性肿瘤发病3263例,死亡2900例;心脑血管事件发病8219例,死亡2397例。开展死亡信息报告工作,完成并审核网报12527人,作为国家死因监测点完成2018年度死因漏报调查工作。开展中国成人慢性病与营养监测工作,在全省率先完成6个抽样村的现场调查工作。开展癫痫项目管理工作,对410名苯巴比妥组患者和195名丙戊酸钠组患者进行服药和随访管理。启动慢性病防控社会因素调查工作。开展省级慢病防控示范区建设动态管理工作,新建健康自助检测点95个,健康主题公园2个,健康步道4条,建成健康促进学校24所,在建省级健康社区5个。年内,全市新增并纳入管理严重精神障碍患者383人,累计建档6618人。为严重精神障碍患者提供免费健康体检5189人次,随访25410人次,为1584名患者提供免费药物治疗、336名患者提供住院救助。

**妇幼保健** 创成省妇幼健康优质服务示范市,获南通市妇幼健康服务技能竞赛团体三等奖。全年出生婴儿活产数10124例,婴儿死亡率3.06‰,出生缺陷



发生率 5.03‰,未发生孕产妇死亡。全市孕产妇产前筛查率 94%,孕产妇健康管理率 95.2%,产后访视率 96.69%。新生儿疾病筛查率 99.82%,听力筛查率 99.80%,体弱儿转诊 2 336 例,高危儿转诊 4 456 例,0~6 岁儿童健康管理率 97.37%。制定孕产妇和 0~6 岁儿童健康管理签约服务包并组织实施,推广使用母子健康手册 15 411 份。新增农村妇女免费叶酸增补 8 463 人,发放叶酸 26 694 瓶。在全市开展以乳腺癌和宫颈癌为主的“两癌”筛查工作,完成宫颈癌基础检查 25 084 人、阴道镜检查 1 160 人、宫颈组织病理学检查 773 人、乳腺癌基础检查 25 135 人、乳腺钼靶检查 540 人,查出宫颈高级别上皮内瘤变 80 例,确诊宫颈癌 11 例、乳腺癌 15 例。全年住院分娩产妇 9 278 人,接受艾滋病咨询率及 HIV 抗体、梅毒、乙肝表面抗原检测率均为 100%。孕产妇艾滋病感染 1 例、梅毒感染 27 例,所生婴儿 27 人,无确诊先天性梅毒儿病例;表面抗原阳性产妇 359 人,活产数 360 人,乙肝免疫球蛋白注射率 100%。全面启用婚孕检一体化服务软件,并与省孕前检查信息系统对接。年内开展婚检 5 035 对,孕检 4 316 对,其中婚孕一体化服务 3 573 对,婚检率 90.62%,孕前优生健康检查完成全年目标任务 105%。开展已婚育龄妇女孕环情监测暨随访服务 6.68 万人次,发放避孕药具 8 万余人次,监测上报各类避孕药具不良反应(事件)980 例,上报率 772/100 万。对全市 34 家托幼机构卫生保健工作进行督导检查,接受省托幼机构卫生保健工作督导调研,举办全市托幼机构卫生保健培训,513 名保健保育老师参加培训,并通过考核取得上岗证。组织全市幼儿园园长及新上岗保健老师共 150 人参加南通市市级培训。开展托幼机构工作人员体检 3 235 人次。签发出生医学证明 9 395 件,受理证明真伪鉴定来函 9 件。

**农村卫生** 委托南通卫生高等职业技术学校定向委培初中起点的“农村医学”学生 38 人充实村级医疗机构,招录 26 名农村订单定向医学生。组织 100 人参加基层常见病诊疗知识培训,100 人参加村卫生室人员初级急救知识培训,组织 50 人参加脱产 1 个月的乡村医生务实进修,6 名优秀村医参加南通统一组织脱产 3 个月的务实培训。提升基层服务能力。组织全市 14 个镇(区、街道)家庭医生团队参加技能竞赛,通过笔试、PPT 演示等环节选拔出城北、如城 2 个团队参加南通复赛,分别获得南通市家庭医生团队一等奖、三等奖的好成绩,其中城北街道团队代表南通参加省级决赛,获得“江苏省十佳家庭医生团队”称号。高分通过国家卫生城市复审,吴窑、下原两镇顺利创成国家卫生镇,48 个村(居)通过省卫生村复查。至年末,全市建成国家卫生镇 11 个。全年完成改厕 3 130 户。吴窑镇的立新居、搬经镇的湖刘社区、谢甸村创成江苏省健康村(居),如皋吴窑福康医院创成江苏省健康医院。

**卫生监督** 受理许可审批事项 1 250 件。开展各类专项整治、专项检查 18 次;接收投诉举报 67 件,有效查处 29 件;执行国家“双随机”监督任务单 199 家,

任务关闭 38 家,完成率 80.9%,完结率 100%。全年立案查处各类违法案件 167 件,罚没款到账 73.9 万元。查处非法行医案件 39 件,罚没款 23.12 万元,没收较大价值仪器 4 台,移送涉嫌犯罪案件 3 件。在 5 个医院开展法律宣讲;开展“春雷行动”,查处医院违法案件 40 件。查处生活美容机构非法开展医疗美容案件 4 件。对全市 1 家采供血机构和 11 个二级以上医院开展临床用血专项检查。创新开展胎盘处置专项检查和中医诊所规范化项目管理。对全市 83 家中小学、104 家住宿单位、13 家集中空调使用单位、20 家二次供水单位进行专项检查;对 9 家影院的 3D 眼镜清洁消毒工作创新开展专项监督。对建成区 407 家美容美发、69 家沐浴、85 家住宿场所进行监督。对全市 26 家游泳场馆进行抽检,合格 23 家,合格率 88.5%。检查放射诊疗单位 65 个,立案 2 件。对 19 个中医医疗机构传染病防控情况和 54 个预防接种单位的接种情况进行专项监督。对全市 331 个医疗机构的医疗废物处置情况进行专项检查,立案 8 起。对全市 66 个医院、33 个未定级医疗卫生机构及市疾控中心进行了传染病防治分类监督综合评价,评出优秀单位 2 家、合格单位 96 家、重点监督单位 2 家。抽检 8 家餐具集中消毒服务单位餐具样品 80 份,合格率 100%。全年卫生监督抽检样品 960 份,合格 913 份,合格率 95.1%。对全市集中式供水单位采样监测,采水样 246 份,合格率 100%。公共场所监测采样 73 家,采集公共用品 314 份,合格 313 份,合格率 99.68%。开展食品安全风险及食源性疾病预防,采集各类食品样品 62 份,监测食源性疾病预防病例 205 例。开展农村环境卫生监测工作,采集农田土壤 20 份,检测土壤中重金属、寄生虫。接收市卫生监督所委托监督样品检测 593 份,检测项目 1 774 个,出具检测报告 168 份。

**计划生育服务** 审批再生育 323 例,生育登记 8 939 人,出生人口男女性别比 106.89,人口出生率 7.76‰,自然增长率 -0.24‰。全市有流动人口 120 188 人,其中育龄妇女 43 501 人。外省流入育龄妇女 10 690 人,流出外省育龄妇女 6 250 人。全年新登记流入人口信息 2 810 条、流出人口信息 588 条。接收省内协查 2 066 条、省外协查 1 013 条,发送省内协查 658 条、省外协查 296 条。开展“健康护航”暨“把健康带回家”流动人口卫生计生关怀关爱专项行动和“流动人口健康同行”健康年活动,组织“7·11”世界人口日、“9·20”国际避孕日主题宣传服务活动。开展“健康幸福过大年”关怀关爱流动人口活动、“关爱农村留守儿童”活动、“情系留守儿童关爱计生春蕾”活动。全市新增农村计划生育家庭奖励扶助对象 9 438 人,新增独生子女伤残死亡家庭特别扶助对象 448 人。年审历年享受奖扶对象 65 991 人、特扶对象 2 847 人。全年发放计划生育奖扶金 6 874.83 万元、特扶金 2 152.73 万元。落实计生特殊家庭联系人制度,组织春节、中秋慰问计生特殊困难家庭活动;组织镇村计生干部宣传家庭医生签约服务活动,协助计生



特殊困难家庭签约,全年全市计生特殊家庭签约1 928户、3 052人。开展“十佳”幸福家庭创建活动。组织家庭参加南通市“幸福家庭”评选,获评南通市“十佳”幸福家庭1个。参与省卫健委开展的创办“连心家园”活动,在丁堰镇长寿星老人院成立“连心家园”创建专项小组,组建由丁堰镇计生站为主的爱心志愿者团队,与22家公益组织及爱心敬老单位形成结对帮扶网络,丁堰镇长寿星养老中心获得省“连心家园”优秀项目。

(王璐)

## 通州区

**医药卫生体制改革** 区政府将建设独立指挥型急救中心列入2018年为民办实事项目,在完成办公地点选址、机构编制核定、人员遴选招聘、办公用房改造等一系列工作后,区120急救指挥中心如期建成。家庭医生签约服务有序推进,截至12月底,全区常住人口签约覆盖率60.75%,重点人群签约覆盖率75.70%。扎实推进区域五大救治中心建设,全面提高区域医疗救治能力。

**人才队伍建设** 招聘医疗卫生类岗位和急需紧缺专业人才61名。继续实施农村订单定向医学生免费培养工作。组织乡村医生参加全省乡村医生初级急救

知识培训,选派优秀乡村医生参加市、区两级实用技能脱产进修。

**服务能力提升** 区第三人民医院神经内科被确认为第三批江苏省基层医疗卫生机构特色科室。启动村卫生室“中医阁”建设试点工作,24个村卫生室建成“中医阁”。顺利通过全国基层中医药工作先进单位和江苏省慢性病综合防控示范区复审。

**公共卫生服务管理** 整合计划生育卫生监督职能,全面推进南通市校园饮水健康保障工程,认真实施通州区学校传染病防控卫生监督项目,健全学校传染病防控工作机制。开展民营医疗机构整治为重点的医疗卫生监督,实施美容美发、住宿业、沐浴业及游泳场所等公共场所卫生专项整治,组织生活饮用水、消毒产品、放射防护规范等专项检查,高标准、高质量落实文明和卫生城市迎复查与长效管理。

**卫生计生惠民举措** 区委、区政府继续将“两癌”筛查工作列入为民办实事项目,实现筛查对象镇级全覆盖。以妇幼计生机构整合为契机,有机整合免费婚孕检项目,打造全数字化的婚孕前优生保健“一站式”服务。开展重点人群健康体检21.23万人,发现疑似肿瘤601例,确诊65例。全区新建健康自助检测点6个。

(顾晓虎)

# 连云港市

【综述】

2018 年卫生计生基本情况表

		数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)		数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)	
卫生机构(个)		2 700	-3	-0.11	卫生技术人员(人)		28 847	1 307	4.75
医院(个)		89	9	11.25	卫生人员(人)		37 171	892	2.46
床位(张)		26 197	1 957	8.07	乡村医生(人)		2 874	-402	-12.27
医院卫生院床位(张)		24 395	1 932	8.60	个体开业人员(人)				
平均每千人口医院床位(张)		5.40	1.69	45.55	平均每千人口卫生 技术人员(人)		6.38	0.28	4.59
人   口	总数(万人)户籍人口		534.34		卫   生   费   用	卫生事业费(万元)		78 588.85	
	出生率(‰)		10.8			卫生事业费与上年比增长率(%)		26.89	
	死亡率(‰)		7.35			卫生事业费占财政支出百分率(%)		1.87	
	自然增长率(‰)		3.45			卫生系统固定资产(万元)		674 074.21	
医 疗 服 务	诊疗总人次(万)		2 863.61		费   用	卫生系统基建投资(万元)		40 215.65	
	门诊人次(万)		2 653.28			平 均 每 一 门 诊 人 次 医 疗 费 用(元)	县 级 以 上 医 疗 机 构 261.8	基 层 医 疗 机 构 71.4	
	急诊人次(万)		110.56						
	住院总人次(万)		66.52						
	出院总人次(万)		66.56			平 均 每 一 出 院 患 者 医 疗 费 用(元)	8 876.6	2 116.2	

## 一、健康连云港建设

健康城市示范市创建正式启动。市委、市政府召开全市健康城市建设动员大会,成立以市委书记项雪龙为政委、市长方伟为总指挥的健康城市建设指挥部,印发《连云港市健康城市建设行动计划(2018—2020年)》。该市成功加入世界健康城市联盟。开展“百日强提升巩固卫生城”活动,实行双月督查考核排名公示制度,考核结果在《连云港日报》头版公示。灌云县、灌南县顺利通过国家卫生县城考核验收,在苏北率先实现国家卫生县城全覆盖。建成国家级卫生乡镇13个、省级卫生乡镇37个,省级以上卫生乡镇实现全覆盖,位居苏北第一。举办全市首届戒烟大赛和全民健康知识有奖竞赛,在全省公共场所控烟暗访中该市得分排名第二,新建市级市民健康学校6所,城乡居民健康素养水平25.66%。新增农村无害化卫生户厕7.2万户,普及率88.68%。

## 二、医药卫生体制改革

接受市人大深化医改专题询问并获好评。市政府印发《关于深入推进紧密型医联体建设的实施意见》《连云港市临床医学高层次专家柔性引进三年计划(2018—2020年)实施方案》,起草《关于建立现代医院管理制度的实施方案》,举办全市深化医改培训班。统筹推进补偿机制、人事薪酬、医保支付方式等改革。在72%的三级公立医院、90%的二级公立医院和28%

的社会办非营利医院开展医院章程制定试点,健全外部治理体系和内部治理结构。紧密型医联体建设加快推进,在赣榆区、连云区试点开展“总额预付、结余留用、合理超支分担”的医保基金管理方式改革。全市成立13个纵向医联体、16个专科联盟,覆盖所有县、区和基层医疗机构。全市基层诊疗人次占总诊疗人次70.12%,县域内就诊率90.28%。全市154个养老机构医疗服务实现全覆盖,其中建成医养结合机构16个、内设医务室(门诊等)36个、与医疗机构签订合作协议102个。市二院建成全省首家市级老年医学中心并成为国家老年医学中心协作单位。市二院建成安宁疗护中心,市一院设立安宁疗护病区。东海花苑护理院、市东方康复中心康尔家护理院、市二院义德医养结合养老院投入运行。

## 三、规划信息

编制印发《连云港市卫生计生高质发展后发先至三年行动计划》《连云港市卫生计生委推进卫生健康事业高质量发展走在前列的工作方案》,开展“十三五”规划实施中期评估。推进三项民生重点工程建设。市中医院医养康复综合楼项目完成前期开工准备;市二院急危重症救治病房楼项目开工建设;市妇幼保健中心项目完成外装,内装完成80%。连云港市、东海县、灌南县全民健康信息平台通过省“四级”评价,上线运行健康连云港APP、微信公众号和居民健康

网,实现健康卡申领、预约挂号、健康档案查询等在线服务。市二院建成全省首家互联网医院。市一院在苏北首家通过国家电子病历应用水平四级评估。

#### 四、政策法规

依法行政工作深入推进,法治建设组织指导全面加强。领导干部带头学法,做到学法安排、落实、检查和考核“四到位”。全市卫生计生法治建设成效显著,该市卫生计生行政许可规范化建设项目被评为全省卫生健康法治优秀项目。行政机关负责人行政诉讼出庭应诉率、重大行政复议案件出席率均 100%,无行政诉讼败诉案件,无行政复议案件被纠错。

#### 五、卫生应急

灌云县、赣榆区完成省级卫生应急规范县区复评任务,完成 9 个市级卫生应急规范化乡镇(街道)建设工作。完成各类院前急救任务 2.3 万次,全年累计行车 75 万公里,急救出车率 99.44%。加强 120 省、市、县联网运行管理工作。快速规范处置连霍 4.12、沈海 4.18 两起高速公路重大交通事故。市第一人民医院建成省级综合性紧急医学救援基地。继续推进全民自救互救工作,医务人员培训覆盖率累计 75%。成功举办市卫生应急素养暨自救互救情景剧展演活动。与公安、消防等多部门联合开展突发事件应急演练。完成重大活动医疗保障任务 28 起。规范各项突发卫生事件防控措施,全市未出现人感染 H7N9 疫情。

#### 六、疾病预防与控制

认真落实各项传染病防控措施,强化卫教合作、医防合作,全市传染病疫情保持平稳态势,甲、乙类传染病发病率 95.34/10 万,保持在全省较低水平。发现并治疗 1 424 例活动性肺结核患者,管理艾滋病病毒感染者和患者 659 例,结核病防治重点指标位居全省前列,市级美沙酮门诊获得全省唯一“全国优秀门诊”称号。累计为适龄儿童接种疫苗 174.5 万针次,全市二级预防接种门诊覆盖率 80% 以上,建成省三级预防接种门诊 8 家,位居省前列。推进慢性病综合防治管理工作,东海县、赣榆区通过国家慢性病综合防控示范区复审验收。成功举办全市首届寄生虫病防治技能竞赛,并在全省竞赛中荣获团体一等奖。将儿童窝沟封闭项目纳入健康惠民行动,全年累计为 2 998 名儿童 9 875 颗牙齿进行免费窝沟封闭。组织制定《全市精神卫生综合行动计划(2018—2020 年)》,全市严重精神障碍患者报告患病率 4.13‰,在册患者管理率 94.73%。

#### 七、医政管理

加大临床医学高层次专家柔性引进力度,全年共引进 32 个高层次专家(团队),其中国医大师工作室 1 个、院士工作站 8 个、名医工作室 23 个。新增市一院口腔科、药学专业和市二院普外科 3 个省级临床重点专科,市二院胸痛中心创成国家级救治中心,市一院胸痛、创伤、卒中救治中心通过省区域救治中心验收。加强卫生交流与合作,成功举办第二届中国(连云港)国际医药技术大会“一带一路”医院院长论坛。完善

疾病应急救助制度,全年核销疾病应急救助费用 117 万元。市预约挂号统一平台升级上线,并与省集约式预约诊疗服务平台直连。完成省、市基层转诊预约服务平台的接口改造。开展“2018 年医疗质量控制与评价”专项行动和“2018 年区域性基层医疗卫生中心”评价活动,建设县级医疗质量控制中心。全年有 300 名医务人员参加卫生对口支援工作,实现城市医疗卫生机构对口支援基层医疗机构全覆盖。全市临床供血 100% 来自无偿献血。

#### 八、基层卫生

全市人均基本公共卫生服务经费提高到 65 元,14 大类项目任务超额完成,居民电子健康档案建档率 83.6%。赣榆区、灌云县分别以第 3、第 7 名的成绩跻身 2018 年全省基层卫生十强县(区)。全市新增省级示范乡镇卫生院 6 个、省级示范村卫生室 47 个,建成农村区域性医疗卫生中心 5 个和社区医院 1 个,各中心均通过二级医院服务能力评估。在市级医院建成 13 个基层特色科室孵化中心,培育建成市级基层特色科室 23 个、省级基层特色科室 5 个。全市共组建 535 个家庭医生团队,常住人口、重点人群签约服务覆盖率分别 43.9%、73.9%。开展首诊式、点单式签约服务试点。连云区张秀清团队获“江苏省十强家庭医生团队”。市政府出台《基层卫生人才队伍建设计划(2018—2020)》,启动基层人才引进、培训、下派三个千人计划。遴选新一轮基层卫生骨干人才 305 人,其中省级骨干 150 人。灌云县开展基层卫生人才“县编乡用”试点。海州区、灌云县建成基层卫生人员实训基地。

#### 九、妇幼健康服务

“健康妈妈工程”全省领先,“健康宝贝工程”扩大至各县、区全面施行,经验做法全国推广。累计建成省级孕产妇和新生儿危急重症救治中心 2 个、市级中心 12 个。孕产妇死亡率、婴儿死亡率和出生缺陷发生率分别 4.11/10 万、3.28‰、7.55‰,均在省目标以下。全市母婴保健技术服务的机构和人员 100% 持证执业,托幼机构卫生保健合格率 97.16%,住院分娩率 100%。开展妇幼健康优质服务创建活动,市妇幼保健院荣获“全国母婴友好医院”“全国改善医疗服务示范医院”称号。海州区建成江苏省妇幼健康优质服务示范区。建立市妇幼健康专科联盟,确定 2 个孵化中心。举办“2018 年连云港市妇幼健康服务技能竞赛”,获个人竞赛一等奖的选手授予“市五一劳动奖章”。

#### 十、综合监督与食品安全

强化卫生监督能力建设,在全省率先开展基层卫生监督试点工作,出台失信黑名单管理办法。推广执法全过程记录制度,成为全省第一批实现电子签章和电子签名的市,全市卫生监督机构执法记录仪配备率、手持执法终端配备率 100%。打击非法医疗美容成效位居全省前列,并参加市电视台“3·15”晚会访谈。全年开展“创卫”“创文”双月大督查 6 次,监督抽检游泳池水、空调通风系统、涉水产品、消毒产品、消毒餐

饮具等样品 3 685 项次。落实“双随机一公开”“双公示”制度,全年共监督检查各类单位 8 729 家,查处案件 797 件,罚款合计 264 万元,办案量全省第一。建成食品安全标准咨询服务平台,办结食品安全企业标准“互联网+”不见面备案 47 件。组建食品安全信息员队伍。开展食品安全风险监测,完成监测样品 553 份,完成率 102.8%。全市 134 个医疗机构上报食源性疾病监测病例 2 978 例,省级哨点医院食物暴露史填报率 99.0%,对 20 起食物中毒事件开展流行病学调查。

#### 十一、药政管理

基本药物制度实施进一步巩固完善,优先配备使用基本药物并零差率销售。基层医疗机构基本药物配备金额占比 85%,二级及以上医疗机构基本药物配备金额占比 16%,超过省平均水平。全面完成新一轮药品市级价格谈判,药品价格平均降幅 18.93%,开展医用耗材限价挂网采购,价格平均降幅 14.32%。加强全市公立医疗卫生机构药品耗材集中采购管理,实现网上阳光采购,全年网上集中采购药品 23.47 亿元、医用耗材 4.86 亿元。完善市级短缺药品分级储备保障机制,遴选短缺药品储备企业,制定短缺药品清单,规范短缺药品监测预警,执行“零报告”制度,全面提高药品供应保障水平。落实医疗机构国家抗肿瘤谈判药品采购,严格药品耗材日常采购及供货企业考核管理,坚持药品耗材集中采购工作通报制度,药品采购“两票制”政策全面落实。

#### 十二、计划生育基层指导与家庭发展

2018 年全市出生人口 4.89 万人,人口出生率 10.83‰,出生政策符合率 98%,出生人口性别比 108.5。一孩出生 2.2 万人,比上年下降 22.7%,与生育旺盛期妇女人数减少比例基本一致;二孩及以上出生 2.69 万人,比上年同期下降 8.8%,二孩出生占比上升至 55%。组织开展“十三五”计划生育工作中期评估,共审核文明单位申报、各级先进表彰等“一票否决”事项 370 余人(批)次。确认农村计划生育奖励扶助对象 1.21 万人,特扶对象 1 734 人,企业退休职工奖励人员 4 656 人,全年发放各项奖励金 3 210 余万元。全面推行“连心卡”制度,实现计生特殊家庭联系人、家庭签约医生、就医绿色通道、精神抚慰“四个”全覆盖。新建“新家庭计划”“连心家园”等项目示范点 9 个,3 个项目纳入国家、省级试点。

#### 十三、科技教育与援外医疗

全年获得市科技进步奖 19 项(占比 27%),其中一等奖 1 项;获得省医学科技奖 1 项、省卫健委医学新技术引进奖 2 项;获得国自然、省自然等高层次科研项目 23 项,同比增长 44%;发表 SCI、中华系列期刊论文 176 篇,同比增长 39%。建立健全全科医生制度,牵头起草《连云港市改革完善全科医生培养与使用激励机制实施方案》,由市政府办公室印发实施。全面实施住院医师规范化培训,新招规培学员 161 人,结业 209 人,1 人被评为全国“优秀专业基地主任”。组织实施

各类培训 12 期,培训 1 064 人次。该市派出的两支医疗队(圭亚那、马耳他)圆满完成为期 1 年的援外医疗任务。市政府对援圭亚那医疗队记集体二等功,对援外医疗队员分别记二等功、三等功。刘毅荣获全国援外医疗工作先进个人(江苏省 3 人)。

#### 十四、中医药管理

完成基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划中期评估,时间过半任务过半。建成中央财政支持的基层医疗机构中医诊疗区(中医馆)20 个,省乡镇卫生院示范中医科 2 个、建设单位 2 个,省中医药特色社区卫生服务中心建设单位 1 个、建设单位 1 个。新增备案中医诊所 11 个;完成国家《中医监督工作指南(测试版)》试点工作。市中医院通过三甲中医院复核评审,脑病科通过“十二五”省中医重点学科验收。完成 3 个二级以上中医医院章程制定工作。6 个市级中医(中西医结合)临床重点专科建设单位通过验收。全面实施基层中医药服务能力提升工程,全市建制乡镇卫生院(中心)中医馆建成率 100%,全市村卫生室(站)中医阁建成率 35%。在 2018 年全省中医药文化知识大赛中,该市选派的 3 支代表队获佳绩。

(罗时宝 何亮)

【“健康宝贝工程”经验做法在全国推广】 2018 年 1 月 1 日,该市在城区启动“健康宝贝工程”试点。从 9 月 1 日起,将工程扩大至全市各县、区全面施行。针对该市常见多发、可筛可治、费用可控的重点病种,按“6+3+3”模式进行打包服务,全面开展出生缺陷防治工作。全市共完成产前筛查、诊断等 15 377 例,其中发现各类风险人群 770 人,并及时进行干预处理,全市出生缺陷防治水平明显提升。12 月 6 日,该市作为全省唯一设区市代表参加全国出生缺陷防治工作会议并作大会交流发言。

(罗时宝 何亮)

【高层次人才柔性引进取得突破性成效】 市政府出台《连云港市“临床医学高层次专家柔性引进三年计划(2018—2020 年)”实施方案》,对引进 A、B、C 类团队、人才分别给予相应额度的专项资助。2018 年以来共引进高层次人才团队 24 个,设立国医大师张学文工作室 1 个,设立黎介寿、董家鸿、周良辅、于金明、周宏灏等院士工作站 8 个,设立唐金海、吴德沛等名医工作室 15 个,涉及中医、神经、血液、外科、肝胆、肿瘤等 19 个专业。港城群众在家门口即可享受到北京、上海等地顶尖级医学专家的优质服务,看病就医体验明显改善。

(罗时宝 何亮)

## 赣榆区

综合医改 出台《赣榆区医共体建设实施方案》和《关于进一步深化基本医疗保险支付方式改革的实施方案》,推进紧密型医联体建设试点,建立以区人民

医院和区中医院为龙头的两大医共体。推进现代医院管理制度建设,完成医院章程制定,建立三级医院总会计师制度。加快分级诊疗制度建设,班庄中心卫生院与市人民医院合作,设立胸痛、卒中、创伤救治分中心。大力发展远程医疗,影像、检验、消毒供应、心电和病理等五大中心高效运转。规范基本药物采购和使用管理,全面落实公立医疗机构药品购销“两票制”。

**基层卫生** 完成柘汪新城医院和宋庄卫生院综合楼建设,启动马站卫生院病房楼建设,新增基层医疗卫生机构中医馆建设项目6个。印发《赣榆区村级卫生室标准化建设实施方案》,从2018年开始,用三年时间推进标准化村卫生室建设。创成省示范乡镇卫生院3个、示范村卫生室18个。班庄中心卫生院通过区域性基层医疗卫生中心和二级医院医疗能力评估验收。新增省级特色科室1个、市级特色科室4个。对75名区级骨干人才每人每年给予2万元补助。定向委培农村医学专业中专生60名。落实乡镇卫生院技术骨干务实进修16人、乡村医生实用技能进修81人。2018年,共招录卫生人才166人,其中高层次人才11人,入编本专科毕业生57人,招聘编外人员98人。

**公共卫生** 规范落实14类55项基本公共卫生服务项目,人均补助标准提高至65元。在石桥镇开展糖尿病免费用药惠民工程试点工作。确诊H型高血压患者7.75万人,并实施动态干预管理。全人群家庭医生签约服务覆盖率40%,重点人群签约服务覆盖率71%。落实传染病各项防控措施,推进医防合作、卫教合作。2018年,无甲类传染病发病,乙类传染病共发病705例,报告发病率72.79/10万。推进预防接种门诊提档升级,创成省三级预防接种门诊4个。扎实开展免疫规划工作,适龄儿童免疫规划疫苗预防接种率保持在95%以上。通过国家级慢病防控示范区和省级卫生应急规范区复评。柘汪、石桥创成市卫生应急规范镇。

**妇幼健康** 加强区域危急重症孕产妇和新生儿救治中心建设,有效控制全区孕产妇和婴儿死亡率。推进妇幼健康规范化门诊建设,厉庄中心卫生院被评为江苏省示范基层医疗卫生机构妇幼健康规范化门诊。印发《赣榆区“健康宝贝工程”实施方案》和《赣榆区健康宝贝工程资金结算办法》,全面启动健康宝贝工程。共完成“两癌”筛查25617人,艾滋病、梅毒、乙肝母婴阻断检测10426人,新增农村妇女增补叶酸4659人。完成免费孕前优生健康检查4438对。一站式免费婚前医学检查率81.1%。开展避孕药具首诊登记和不良反应监测工作,上报避孕药具不良反应370例。

**医政医管** 印发《赣榆区深入贯彻落实进一步改善医疗服务行动计划实施方案(2018—2020年)》,持续改进医疗服务。开展“医疗护理质量提升年”活动,加强全区医疗护理质量管理。开展“5·12”护士节系列活动,举办庆祝首届“中国医师节”文艺演出暨“最美医生”颁奖仪式,对11名“最美医生”和9名提名奖获得者进行表彰。区人民医院李勋光获评江苏省医德之

星。加强医疗质量控制管理,开展院前急救、医疗安全、门诊病历与处方书写、医疗废物管理等培训2000余人次。加大公共卫生、医疗卫生和学校卫生监督执法力度,开展公共场所监督检查、医疗美容专项整治及打击无证行医等专项行动,立案处罚186件。

**计划生育** 坚持计划生育基本国策,稳妥依法实施全面两孩政策,人口自然增长率5.42‰。加强出生人口监测和形势研判,获评全国生育状况抽样调查优秀单位。全年共为2864名奖扶对象发放奖扶金260万元,为100名特扶对象及手术并发症扶助对象发放特扶金94万元,落实退休职工独生子女企业一次性奖励281人,发放奖励金67.2万元。推进流动人口服务均等化,依托区华杰双语学校,实施留守儿童健康促进项目。做好困难留守儿童慰问工作,春节慰问困难留守儿童65名,开学慰问留守儿童529名。开展“幸福家庭活动月”系列服务活动,关爱困难家庭,救助24名贫困母亲。发展医养融合养老服务机构,打造区养老护理院及青口镇大盘村、柘汪镇秦家沙村等多种养老服务模式。

**健康赣榆** 推进健康城市建设,召开全区健康城市建设动员大会,印发《赣榆区健康城市建设实施方案(2018—2020年)》。创成江苏省健康促进区,新增健康促进医院2个。宋庄镇通过国家卫生镇技术评估,石桥镇、塔山镇、金山镇通过国家卫生镇暗访;墩尚镇创成首个省级健康镇,新增省级卫生村80个、健康社区1个。全力推进农村改厕工作,新增无害化卫生户厕1.5万座。强化农村饮用水卫生监测,农村生活饮用水卫生监测覆盖率100%。开展健康素养监测,居民健康素养水平24.95%。

**健康扶贫** 先后印发《赣榆区卫生计生健康扶贫工作三年行动计划(2018—2020年)》《2018年赣榆区卫生计生健康扶贫工作要点》《赣榆区农村低收入人口20种大病专项救治实施方案》等文件,全面实施城乡居民基本医保、大病报销和医疗救助“一站式”住院结算制度,落实建档立卡低收入人口先诊疗、后付费政策。实行低收入人口医疗费用减免,共免收普通门诊和急诊诊察费2669人次。开展大病专项救治行动,定点收治20种大病患者290人次。开展建档立卡低收入人口医疗精准扶贫与慈善救助活动,累计救助101人次,救助金额13.56万元。开展各种形式的义诊活动近100场次,发放各种健康宣传资料10万余份,赠送药品、药具等价值30余万元,惠及2万余人次。

(张诗文)

## 海州区

**概况** 辖区现有区管医疗卫生机构474个,其中二级专科医院、疾控中心、妇幼保健所、卫生监督所各1个,政府办社区卫生服务中心6个、非政府办4个、乡镇卫生院6个、村卫生室86个、社区卫生服务站22

个、民营医疗机构 371 个,共有卫生技术人员 2 591 人(包含民营),其中执业(助理)医师 1 066 人,注册护士 1 006 人,药师 149 人,技师 104 人,村卫生室注册乡村医生 131 人。海州区获评江苏省妇幼健康优质服务示范区和流动人口公共卫生计生服务均等化示范区,卫计局被评为全国流动人口动态监测调查优秀单位。

**依法行政** 推行政务公开,简化办事手续,规范行政许可行为。公共场所新发证 410 户,延续 28 户,变更 8 户,注销 25 户,补证 2 户,许可建档率、及时办结率、卫生许可证规范发证率均 100%。

**医疗卫生监督** 开展医疗机构专项检查,立案查处 35 件,共罚款 10.28 万元,其中注销社区卫生服务站 2 个,取缔无证行医 13 户,立案处罚 21 户,罚款 4.88 万元;销毁 50 箱(袋)药械,价值 6 万元。非法行医投诉及时处理率 100%。加强对城区“四小”行业卫生监管,打造示范宾馆 10 家,立案查处 11 家,公共场所量化分级率 100%。创建国家文明城市,打造非星级宾馆 86 家,发放各类卫生资料、标识 1 900 余份,增加、改进便民设施 30 余件。

**卫生应急与疾病预防控制** 按要求配备医护人员、急救药品和急救器械,建成 15 分钟医疗救治应急圈,开展卫生应急演练 2 次,完成各类重大活动医疗保障 37 次,规范处置 8 起突发公共卫生事件。开展国家级传染病监测项目 2 个,省级传染病监测项目 3 个,全区适龄儿童疫苗接种率均 95% 以上,完成海州区 9 所学校 2 770 人视力检测及 77 560 条信息上报工作。

**妇幼健康服务** 推行婚孕检一站式服务模式,孕检目标完成 6 152 人,免费婚检 3 124 对,婚检率 87.48%,名列全市第一。加强出生缺陷综合防治,在全市率先开展“健康宝贝工程”,发放健康宝贝券 12 223 张,省定产前筛查和新生儿筛查任务完成率 100%,新生儿筛查率 99.92%,产前筛查率达 92.78%。重大妇幼项目均超额完成任务,农村孕产妇住院分娩补助 453 人、叶酸发放 1 200 人,妇女两癌筛查 8 703 人。

**医院管理** 全区政府办医疗机构医联体建设实现全覆盖,基层医疗机构与市级医院医联体签约率 100%。基层医疗机构区域消毒供应、心电、影像、检验四大中心初步建成。推进三级医疗机构远程医疗会诊信息平台建设试点,建成远程医疗会诊中心 3 个,患者基层检查,享受市级诊断服务。

**人才队伍建设** 年内新招录专业技术人员 52 名,完成全科医生转岗培训 7 人,规范化培训 10 人,新录用临床医师当年参培率 100%。组织 1 653 人次参加基层卫生人员各级各类岗位培训,培养基层骨干 74 人。获省中医药健康文化知识大赛团体二等奖、省寄生虫病防治技能竞赛团体一等奖等奖项。

**基本药物制度** 健全药品供应保障机制,完善短缺药品储备制度,制定药品和医用耗材采购管理制度,全面开展监管。全区乡镇卫生院、社区卫生服务中心、

村卫生室全部配备并零差率销售基本药物,累计销售基本药物 4 979.5 万元,让利百姓 1 513.8 万元,配送比 96.9%,验收比 96.6%。严格执行基本药物采购计划,无网下采购基本药物或二次议价现象。

**信息化建设** 实施“三个一工程”,在孔望山社区卫生服务中心试点掌上医院,海州社区卫生服务中心投入使用健康云平台。提升医院信息化建设规范化水平,市眼科医院电子病历达到三级医院水平,完善基层医疗卫生机构信息系统,建立规范的居民电子健康档案。

**家庭医生** 组建 91 支健康管理团队,签约 28.34 万人,签约率 39.26%。其中 65 岁老年人、妇女儿童、慢性病患者等重点人群签约 17.61 万人,残疾人康复签约 1.2 万人,重点人群签约率 73.48%。

**计划生育** 落实生育登记服务和再生育审批制度,推行婚育情况承诺制和“多证合一”,开具各类计生证明 473 件,办理机关事业单位退休独生子女父母加发退休金审批 204 人。二孩出生 3 522 人,占出生总数 48%。开展“圆梦女孩”、留守儿童关爱活动,惠及 471 人,发放慰问品 11 万元;符合农村独生子女家庭奖扶政策 748 人,其中年内新增 98 人,发放奖扶金 72 万元。符合计划生育家庭特扶政策 501 人,其中新增 73 人,发放特扶金 386 万元,所有特扶家庭走访慰问实现全覆盖。居住 6 个月以上的流动人口健康档案建档率 50%、传染病报告率和报告及时率 100%、信息入库率 90%,正确率 95%,协作信息按时反馈率 100%。上报避孕药具器械不良反应 398 例,药品不良反应 77 例,避孕药具领用人数 1.58 万人,免费服务育龄妇女 4 210 人次。免费避孕药具发放网点增至 268 个,建成免费避孕药具“5 分钟服务圈”。

**中医药管理** 新坝卫生院创成省级乡镇卫生院特色中医科,新城社区卫生服务中心、中正卫生院创成省级中医馆,浦西社区卫生服务中心针灸科创成省级特色科室,在全市率先建设村卫生室中医阁 33 个。

**行风建设** 党政主要领导为第一责任人,认真履行“一岗双责”,班子其他成员根据工作分工,对职责范围内的党风廉政建设负主要领导责任。全年分期分批听取基层单位和机关科室党风廉政建设情况汇报 2 次,对 18 个基层单位主要负责人廉政约谈;层层签订党风廉政目标责任书,形成分级管理、条块结合、职权明晰的工作网络。落实《医疗机构从业人员行为规范》和《加强医疗卫生行风建设“九不准”》,印发《廉洁行医口袋书》,确保基层卫生人员人手一本。

(王 旻)

## 连云区

**概况** 连云区有医疗机构 79 个,床位 1 406 张,医生 724 人,注册护士 869 人,平均每千人拥有床位 9.2 张,每千人口执业(助理)医师数 4.72 人。截至 2018 年底,全区累计出生 1 449 人,人口出生率

10.48‰,自然增长率5.4‰,出生婴儿性别比105.82。

**健康城市建设** 召开全区健康城市建设动员大会,组织开展“万步有约”健步走活动,开发“健步网”APP,打造连云区“互联网+健康旅游”特色名片,提升居民健康管理水平。

**医联体建设** 赴安徽天长和深圳罗湖学习考察医联体建设经验,邀请国家卫健委农村政策研究中心苗博士现场考察指导,与市立东方医院签订紧密型医联体协议,与市第一人民医院签订利益共享项目合作协议,实现市级优质医疗资源下沉。

**医德医风建设** 全体党员递交廉洁从政承诺书,签订《党风廉政建设责任书》,印发《廉洁行医口袋书》《医疗卫生行风建设九不准》桌贴400份。联合区纪检组对基层医护人员的医德医风及药品耗材采购进行定期督查,全区无网下采购违规现象发生。

**基本药物管理** 全区10家配送企业发送采购订单184个,涉及采购品种数963个,符合规定要求。每月对各中心药房进行盘点检查,药品耗材采购公开透明。实行耗材及试剂网上平台统一采购,全年获得以奖代补资金215万元。

**基础设施** 获批200万元财政资金,用于社区卫生服务中心基础设施的升级改造,新增置300多万元医疗设备。墟沟中心获批全市唯一的省基层慢阻肺综合防治孵化第一批联系点。

**人才队伍** 出台《连云区基层卫生骨干人才遴选工作的实施方案》《关于印发连云区基层卫生人才队伍建设计划(2018—2020)的通知》,召开新闻发布会进行政策解读。2018年新招聘引进临床医师12名,完成农村订单定向医学生委培2名。

**家庭医生服务** 全区组建家庭医生团队34个,重点人群签约率70.26%。创新“锅底+配菜”家庭医生服务模式,墟沟中心获批江苏省2018年家庭医生服务创新建设单位及项目库省级联系点,获江苏省十强家庭医生团队优秀称号。

**中医药服务** 分别投入20万元对连岛、宿城、陶庵(连云)社区卫生服务中心进行中医馆达标改造,组织到东台、泰州、海州浦西、开发区朝阳中心等学习先进经验,开展中医药适宜技术培训7次146人。全区中医药门诊量占中心门诊总量30%,中药药品(含中药饮片)数量占中心药品数量45%。

**医政管理** 全区列入贫困人口救治对象62人,建档率100%。8个政府办社区卫生中心与光大环保公司签订医疗废物处置协议,邀请淮安楚州金顺废弃一次性医疗卫生用品毁型消毒处理中心与医疗机构签订回收协议。全区医师、护士、医疗机构电子化注册率100%。

**计划生育** 实施便民服务事项下沉试点,全年办理再生育审批26例,兑现农村奖扶211人、特别扶助155人,共计134.61万元,兑现独生子女父母退休一次性奖励金715人76.48万元。推行“连心卡”制度,实施情暖计生家庭生育关怀行动,使用公益金19.77

万元。建立健全医养结合服务模式,实现养老机构中的医疗服务全覆盖。开展春节流动人口关怀关爱活动,举办健康义诊活动16场,健康讲座18场。2018年,连云区获第二批省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范区称号,5个家庭获2016—2018年国家“流动人口健康家庭”称号,7个家庭获省级“健康家庭”称号。

**综合监督** 与墟沟街道党工委联合打造全省首家在街道开展卫生监督管理试点体系建设。推进行政执法全过程记录试点工作,完成全年44家国家平台被监督单位“双随机”任务。打击非法行医,全年抽检公共场所56家,合格率67%。年内立案查处42起,受理12320卫生热线、12345政府热线74件,均按时办结。

**疾病预防控制** 参加省产品质量监督院组织的致病菌能力验证,结果符合。全区报告乙类法定传染病9种157例,无甲类传染病报告。报告突发公共卫生事件2起和暴发疫情1起,均及时规范处置,板桥街道被命名为“市级卫生应急工作规范街道”。全区新生儿和4岁以下儿童建卡率100%,免疫规划疫苗接种率均大于95%,72例预防接种副反应均得到规范处置。组建慢病自我管理小组22个,2018年连云区居民健康素养水平24.72%。

**妇幼计生服务** 开展“健康妈妈”“健康宝贝”工程,全区孕产妇死亡率0,婴儿死亡率2.89‰,新生儿疾病筛查率99.76%,出生缺陷率8.69‰。开展“两癌”筛查和婚检,婚检率80.63%,孕检完成率98.2%。开展“健康生殖工程”,区域内公立医疗机构免费避孕药具全覆盖。避孕药具不良反应监测工作规范,达到省优标准。

**爱国卫生运动** 全区病媒规范化小区28个,新增毒饵站66个,发放鼠药183箱,病媒消杀总面积约120万平方米,消杀经费29.829万元,病媒密度以街道为单位达B级。健康小屋、健康学校覆盖率100%,健康促进医院完成率100%。宿城街道创建国家卫生街道,高公岛创建省卫生街道均通过验收。

**创文创卫工作** 对辖区695家“四小”行业实施网格化管理,开展健康教育宣传督导40余次。开展医疗卫生机构督查3次,下达整改意见书24份,反馈意见67条。开展社区联动共建活动,发放创文宣传单6200余份,围绕网上申报、问卷调查、实测点位三项重点,开展滚动式零死角排查。

(程婷婷)

## 东海县

**综合医疗改革** 公立医院改革顺利推进,县人民医院、县中医院及21个乡镇卫生院全面实施基本药物制度,严格实行基本药物零差率销售。全县346个行政村423个卫生室,实际上报实施基药制度的村卫生室326个,占77.07%。建立以县医院和中医院为龙头的医联体,搭建医联体制度框架,促进县域医疗资源整



合。制定并运行双向转诊实施方案,落实分级诊疗制度,缓解广大人民群众“看病难、看病贵”难题。县医管委下发《东海县县级公立医院绩效考核实施办法》,规范对县级公立医院的考核机制,增强县级公立医院活力,促进县级公立医院降低运行成本和提高运行效率,为群众提供更加优质的医疗服务。

**医院管理** 组织基层卫生人员到上级医疗机构进行脱产六个月务实进修7人,住院医师规范化培训8人,组织卫生室人员131人参加初级急救知识培训。组织村医5人到市直医院务实进修,村医83人到县乡二级务实进修。组织村卫生室人员81人参加脱产五天常见病知识培训,组织卫生室人员50人参加初级急救知识培训;下发《卫生乡镇创建工作实施方案》,全面展开创建工作。温泉镇通过国家卫生乡镇考核验收,石梁河镇基本通过省卫生乡镇考核验收,石榴街道创建省示范卫生院,桃林、安峰中心卫生院完成市基层区域性医疗服务中心创建,10个省示范卫生室创建工作有序推进;扎实推进县医院三级综合医院创建,加快三级中医院创建,多次邀请市专家现场指导;加强专科建设,县医院已建成市级重点专科8个,基层医疗机构建成省级特色科室3个、市级特色科室6个;对全县346个行政村卫生室房屋及软硬件进行全面升级改造,进一步夯实三级医疗卫生服务网底。

**公共卫生服务** 2018年基本公共卫生服务项目人均补助标准提高至65元。常住人口电子健康档案建档876 696份,建档率90.3%;新生儿访视率及孕产妇产后访视率稳定在90%以上;65岁以上的老年健康体检约5.4万人;规范管理高血压患者约6.4万余人、糖尿病患者约1.7万余人;严重精神障碍患者检出率4%以上,对所有登记在册的患者做到应管尽管,同时协助县综治办对全县3级以上的精神患者进行现场复核评审。高标准、高质量完成H型高血压与脑卒中防控惠民工程项目的前期集中筛查和规范管理工作。按照市、县政府的要求,累计筛检H型高血压66 481人,对其中的55 103万余人进行以“依叶”为基础用药的规范管理;开展150场次健康教育巡讲进机关、企业、学校、社区、农村等活动。发放各类宣传资料30万余份。不断完善提升水晶公园、金牛公园、西双湖景区健康主题公园建设;开展国家级健康教育示范基地创建工作。东海科技馆健康教育基地通过省健康促进协会命名,并被国家健康促进与教育协会确定为国家2018年第二批“健康促进与教育优秀实践基地”创建单位。继续保持城乡饮用水卫生监测全覆盖。截至目前,已完成城区3次,农村2次水质监测工作。城区饮用水合格率100%,农村水质合格率90%;根据省卫健委下达的农村无害化改厕要求,完成改厕2.34万户。

**综合监督及依法行政** 落实传染病防治专项整治方案,开展“中医医疗机构传染病防治感染防控专项检查”“医疗机构传染病防治感染防控专项检查”“2018年医疗废物处置专项检查”及“预防接种专项监督检查”。监督检查各医疗卫生机构150个次,责令整

改30个,立案行政处罚16家;保质保量完成食源性疾病病例监测任务,对新增食源性疾病病例监测医院开展培训,对各基层医疗卫生机构相关人员开展食品安全相关知识培训。各乡镇加强辖区学校、机关、企事业单位食堂等“五小”行业的卫生管理及食品安全监测;以食品安全宣传周为契机,深入贯彻食品安全法,发放相关材料1万余份,制作食品安全宣传展板200余块,悬挂宣传横幅400多条。

**妇幼卫生计生工作** 2018年,孕产妇住院分娩率100%,孕产妇系统管理率95.78%,高危孕产妇管理率100%,全县孕产妇死亡率0;5岁以下儿童死亡率6.83‰,婴儿死亡率4.52‰,出生缺陷发生率4.14‰;全年婚前医学检查3 277对,婚检率82.77%。9月份启动“健康宝贝工程”(即预防出生缺陷),免费为备孕至分娩后42天内的妇女及0~6岁儿童开展筛查,启用电子母子健康手册。孕前优生健康检查完成1 543对,筛查出高风险人群623人,100%接受了个体化咨询指导或转诊;完成农村妇女免费两癌检查25 547人;加强入园儿童体检工作,在园儿童体检率95%以上;全年累计上报避孕药具不良反应847例,完成率141%;在全国母乳喂养日、世界母乳喂养周发放母乳喂养宣传折页10 000份、悬挂横幅60条;全国出生缺陷日新媒体发送宣传信息10 000条,悬挂横幅30条;暑期宣传“看好孩子,防范溺水”等横幅(滚屏)30条;编印系列宣传教育材料7册,印制15 000份。2018年,为4 201对夫妇进行生育登记,其中进行一孩生育登记1 720例,二孩生育登记2 481例。2018年1—12月份出生人口12 172人,人口出生率10.23‰,人口自然增长率7.01‰。与上年同期生育水平相比,出生人数略有减少。继续开展农村奖扶工作,发放奖励金230.472万,新增奖扶对象207人;继续开展独生子女伤残、死亡家庭的特扶工作,全年确认符合标准的特别扶助对象74人,发放特别扶助金57.36万元;继续开展手术并发症人员纳入特扶工作,2018共计28人,发放特别扶助金3.36万元。

**行风与软环境建设** 组织学习党的十九大和中央、省、市县纪委全会精神、党章党规、习近平系列讲话32次,观看主题教育片18次,同时,组织机关科室负责人、各医疗卫生单位党政负责人、重点岗位人员120余人赴县检察院警示教育基地进行警示参观,并召开全系统党风廉政建设暨软环境建设大会,做到时刻自省,警钟长鸣;深入开展卫生系统“治理商业贿赂”及“远离回扣,廉洁从医”专项行动,开展专项软环境明察暗访4次。

(王丙荣)

## 灌云县

**医疗卫生体制改革** 以补偿机制、医保支付方式、药品耗材网上集中采购和人事薪酬制度等为重点,推进公立医院综合改革,健全完善内外治理体系。进一

步完善县医院医疗集团和县中医药联盟运行机制,全面实施药品和医用耗材集中采购,实现公立医院阳光采购全覆盖,实行公立医院量化指标考核,加强药占比、耗材比、人均门诊(住院)费用等核心业务指标质量控制。推进公立医院治理体系和治理能力建设。

**规划建设** 编制实施全县卫生计生事业“高质发展、后发先至”三年行动计划。启动县妇幼保健院新建项目,县精神病防治院病房楼新建项目开工建设,仁济医院病房楼建设项目建成投入使用。

**医政管理** 加强医疗质量管理,新进本科及以上学历临床医师规范化培训、新录用临床医师当年全科医生参培率均 100%,加强医疗机构、医护人员执业、医疗技术临床应用监管,推进“进一步改善医疗服务行动计划”,县质控中心对基层医疗机构医疗质量和医疗安全监管全覆盖。建成县医院董家鸿院士工作站并获批“省级院士工作站建设项目”,与北京清华长庚医院、南医大二附院、上海九院、市二院、南京医科大学康达学院等知名医院和科研院校建立战略合作协议,推动了重点专科打造、医学人才培养、医疗科技成果转化和医疗机构提档升级。

**基层卫生** 建成全省基层卫生十强县,建成省基层卫生人员实训基地。新建省级示范乡镇卫生院 1 个、省级示范村卫生室 5 个,新建省级基层特色科 1 个、市级 6 个。推进家庭医生签约服务,普通人群签约服务覆盖率 46.12%、重点人群 77.76%，“22 把大门钥匙”荣获全省“家庭医生签约服务”优秀征文一等奖。为全县 911 名乡村医生办理了养老保障。

**公共卫生** 基本公共卫生服务经费补助标准提高至人均 65 元,建立居民电子健康档案 653 937 份,建档率 81.22%,推进电子健康档案向签约居民开放务实应用。推进实施 H 型高血压与脑卒中防控惠民工程项目。超额完成农村妇女免费“两癌”筛查任务,宫颈癌筛查完成 25 037 人,乳腺癌筛查完成 25 046 人。启动实施全县“健康宝贝工程”,提升妇幼重大公共卫生和孕前优生检查项目成效。推广卫生计生行政执法全过程记录,组织开展医疗卫生、打击非法行医、四小行业整治等多个专项行动。承办全省卫生计生基层食品安全工作现场会。

**疾病预防与控制** 免疫规划疫苗接种率保持在 95% 以上,法定传染病发病率控制在 90/10 万以内。开展灭活脊灰、四价流感、13 价肺炎疫苗临床研究项目。举办预防接种家长课堂讲师培训班,开展秋季托幼儿童和新入学儿童预防接种证查验及补种工作。创建 2 个二级狂犬病处置门诊。完成食品污染及食品中的有害因素监测,加强生活饮用水卫生监测。完成 36 家企业职业健康检查,做好对 8 类有毒有害作业工人健康状况监护报告工作,完成“8—17 周岁未成年人重点甲状腺疾病专项调查”项目。首批 3 名麻风病肢残者免费获配假肢。结核病防治工作受到市通报表彰。实验室通过江苏省质量技术监督局组织的现场评审。

**计划生育服务** 构建鼓励按政策生育的制度环

境。强化计划生育家庭扶助保障,全县计划生育家庭奖励扶助和计划生育家庭特别扶助资金及时足额发放到位;建立计生特殊家庭“连心卡”制度,推进落实“情暖计生特困家庭——生育关怀行动”,建成生育关怀项目 1 个。开展留守儿童健康关爱工作,推进流动人口基本公共卫生计生服务均等化,县卫计委荣获 2018 年“全国流动人口动态监测调查优秀单位”称号。

**爱国卫生** 推进“健康灌云”与卫生创建工作,建成国家卫生县城,新建省级卫生乡镇 10 个;保质保量完成全年 2.5 万户农村改厕任务;新建 7 个乡镇卫生院标准化健康小屋;病媒生物防制工作全覆盖;新建市级健康促进医院 3 个,省级健康促进医院 3 个;完成省级健康素养监测点工作。

**健康扶贫** 所有公立医疗机构对农村低收入人口实行“先诊疗后付费”和“一站式”服务,低收入人口免收普通门诊和急诊诊察费。开展农村低收入人口 22 种大病专项救治,应救治对象一个不漏。低收入人口就医身份自动识别、“先诊疗后付费”一站式服务和“六免一兜底、一包保八服务”创新模式在全市推广,两次承办全市健康扶贫工作现场会。

**中医中药** 基层中医药“十三五”服务能力提升工程通过省专家组考核评估,推动县中医院治未病科室建设提档升级,继续实施推广中医药适宜技术,7 名基层中医医师进入市基层优秀中医临床人才培养名单。完成燕尾港、东王集、穆圩 3 个卫生院中医馆建设项目,县中医院新申报 3 个市级重点中医专科。

**卫生应急** 加强紧急医学救援基地日常管理和内涵建设,孙波主任应邀在全省卫生应急会议上授课,卫生应急示范县通过省级复评,突出“四化”建设提升应急水平经验做法在全省推广。圆满完成全县发展大会、国际半程马拉松赛、梅花节、伊甸园万人徒步等重大活动医疗保障任务。

(何维前 孙良军)

## 灌南县

**卫生创建** 全面开展国家卫生县城创建活动,对照国家卫生县城标准,在健康教育、公共场所和饮用水卫生、疾病预防控制、病媒生物防制等方面,着力突破关键环节,排出年度实施计划,强力组织推进。该县创国卫工作顺利通过专家组“暗访”及技术评估。同时,全年创建 2 个国家卫生乡镇,省级卫生乡镇全覆盖,省级卫生村 123 个。

**公立医院改革** 县第一人民医院完成区域消毒供应、心电、影像、检验、病理五大中心建设,逐步实现县域内优质资源共享。全力配合市医改办完成 2018 年度省级公立医院综合改革效果评价考核。巩固公立医院改革成果,县第一人民医院发挥公立医院公益主导作用,全年药占比 29.7%,百元医疗收入(不含药品收入)消耗的卫生材料 18.08 元,医疗服务收入(不含药品、耗材、检查、化验收入)占业务收入比重 32.79%,

门诊患者次均费用与上年持平。

**基本药物制度** 不断提高基本药物制度实施效果,充分发挥省平台数据监管优势,对药品订单采购、验收、短缺等各流程进行跟踪监管,将监管情况分别纳入“医疗机构百分考核”和“供货企业积分考核”统计,并按季度下发药品网上采购与分析评价通报,保障基层临床正常、规范用药。该县全年在省平台共采购药品金额 1.05 亿元,同比上升 15%,全县基本药物整体配送率 98.69%,验收率 98.56%。

**分级诊疗制度** 全面实施家庭医生签约服务工作,为签约家庭提供多层次的签约服务。推广运用家庭医生签约服务项目库,实现城乡居民自主“点单式”签约。在堆沟港镇召开全县家庭医生签约服务现场推进会。全县全人群签约率 42.3%、重点人群签约率 74.1%。医联体扩展至“1+17”成员规模,全年下转人数较上年同期增长 11%。全民健康信息平台通过省“四级”评价,逐步实现预约挂号、健康档案查询等在线服务。

**基本建设** 县传染病院工程 7 月份提前竣工并投入使用,县妇幼保健院迁改扩建工程 10 月底顺利竣工交付。堆沟港中心卫生院急诊科创成省基层特色科室、预防接种门诊通过省三级验收,新增 5 个省示范村卫生室、市级重点临床专科 6 个,三口中心卫生院成功建成农村区域性医疗卫生中心,汤沟镇成功创成市卫生应急规范乡镇;省基层医疗卫生机构中医诊疗区(中医馆)服务建设、省级规范化妇儿保门诊、区域健康信息平台、青少年健康教育工程等能力提升建设稳步实施。全力提升村卫生室基础条件,75% 达省规范建设标准。

**卫生健康服务** 全面实施 H 型高血压筛查干预工作,全年在线服药 2.04 万人。全面开展农村妇女“两癌”免费检查、实施“健康宝贝工程”、叶酸补服等项目。开展减盐控压、控烟等健康促进行动,开展健康义诊和健康教育,惠及群众率达 85%。全县预防接种门诊规范化建设达标率 100%,省三级预防接种门诊 1 个,省二级及以上门诊覆盖率 85.71%。全县儿童免疫规划疫苗接种率 90%。开展奖扶特扶目标人群审核工作,共发放扶助资金 340 余万元,奖扶对象确认合格率 100%。全年完成农村卫生改厕 7 000 座,完成率 100%。刘毅被评为“全国援外医疗工作先进个人”,李先药当选 2018 年首届全国“最美防痨人”。荣获全国生育状况抽样调查优秀单位。

**医疗服务能力** 严格执行“三合理”规范,遵循抗菌药物使用的分级管理原则。全县二级医疗机构积极开展临床路径管理,全县同级别医疗机构检验检查结果互认。县一院、县医院均采购自体血回输设备并投

入临床使用。县一院全面开展日间手术试点工作,出院患者平均住院日 7.8 天。全县 17 个卫生院能够提供 10 种以上、所有村卫生室能够提供 6 种以上中医药技术服务。完善村卫生室医疗责任风险基金运行管理办法,在岗村医参保率 98%。辖区内医疗机构、医师、护士电子化注册完成率 100%。从全市统计的全科医师人数来看,灌南每万常住人口全科医生 8 人,居全市各县、区第一。

**人才队伍建设** 开展两次面向社会的公开招聘考试,共录取医技人才 59 名。与连云港市中医药高职院校签订合作协议,定向培养 40 名农村医学专业学生。遴选县级基层卫生骨干人才 60 名,省级基层卫生骨干人才 24 名。做好医学教育培训工作,组织基层卫技人员参加市级继续教育培训 70 期,参加市级适宜技术推广项目培训 11 期。自主开展健康扶贫、食源性疾病预防培训共计 17 个班次,参培率 100%。住院医师、全科医生规范化培训培养率 100%。青苗培养工作实施率 100%。

**健康扶贫** 出台健康扶贫系列文件,通过提升医疗保障水平、实施疾病分类救治、提高医疗服务能力、加强公共卫生服务等手段,有序落实低收入人口先诊疗后付费、20 种大病定点救治等优惠政策。建档立卡低收入人口家庭医生签约率、建档率均 95% 以上,共有 3 206 人次享受住院“先诊疗后付费”政策,医疗总费用 1 339.5 万元,个人自付 322.78 万元,个人自付比例 24.1%。共救治大病患者 1 023 人次。

**行业信用管理** 建立行业信用管理制度,定期开展医疗机构群众满意度测评,将行政权力运行、行政处罚、严重医疗质量安全事件、药品招标采购、医师定期考核、违反“九不准”行为等信息纳入信用管理,并向社会公布。全年共录入信用信息 263 条,其中表彰信息 169 条,行政处罚信息 94 条。对经行政机关认定、司法机关判定、仲裁机构裁定后,发生医药购销领域和医疗服务不正之风案件以及提供虚假资料骗取行政许可的机构和个人,实行系统招标采购“黑名单”禁入制度。推动人事招聘“报考人员诚信承诺书”活动,对诚实守信者实行优先办理、简化程序等支持激励措施。

**行政执法** 建立行政调解工作制度,依法行政工作达标率 100%。开展养生保健、口腔诊疗以及医疗广告、非法行医等专项整治行动,立案查处非法行医 115 起,罚款金额 68.9 万元。强化出生人口性别比综合治理工作,持续保持打击“两非”高压态势,健全孕情全程管理,建立出生实名登记制。全年办理生育登记 5 584 例,其中一孩 2 335 例,二孩 3 249 例。出生政策符合率 98.78%,人口自然增长率 5.0‰。

(崔玲波 杨梦瑶)

## 淮 安 市

【综述】

2018 年卫生计生基本情况表

		数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)			数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)
卫生机构(个)(不含卫生室)		804	754	6.63	卫生人员(人)		42 826	41 412	3.41
医院、卫生院(个)		193	184	4.89	卫生技术人员(人)		34 342	32 310	6.29
床位(张)		29 417	28 647	2.69	乡村医生(人)		4 707	4 546	3.54
医院、卫生院床位(张)		26 969	26 235	2.80	个体开业人员(人)		1 964	1 563	25.66
平均每千人口医院床位(张)		3.78	3.64	3.85	平均每千人口卫生 技术人员(人)		6.97	6.58	5.93
人 口	总数(万人)	492.5			卫 生 费 用	卫生系统固定资产(万元)		553 448.9	
	出生率(‰)	10.2				卫生系统基建投资(万元)		5 219	
	死亡率(‰)	7.5				平均每一门诊人次医疗费用(元)		177.5	
	自然增长率(‰)	2.7				平均每一出院患者医疗费用(元)		7 833.4	
医 疗 服 务	诊疗总人次(万)	2 782.76							
	门诊人次(万)	2 549.93							
	急诊人次(万)	154.1							
	住院总人次(万)	86.46							
	出院总人次(万)	86.08							

## 一、概况

2018年,全市户籍总人口561.33万人,常住总人口492.5万人,全市拥有医疗卫生机构2 229个,三级医院9个(其中“三甲”医院5个),二级医院18个,114个乡镇卫生院、21个社区卫生服务中心、1 460个村卫生室。市直医院全部建成三级医院,所有县、区人民医院、中医院均达到“二甲”标准,涟水县人民医院成功转设三级综合医院。全市医疗卫生机构实有病床29 417张,卫技人员34 342人,其中执业(助理)医师13 394人,注册护士15 484人,每千人口医师数、护士数、床位数分别2.72人、3.14人、5.97张。公立医院综合改革受到国务院表彰激励。以全省最高分顺利通过第三次国家卫生城市复审。国务院研究室专题调研家庭医生签约服务工作并给予充分肯定。市卫生健康委连续四年荣获软环境效能建设“十佳单位”、连续三年荣获101%服务活动竞赛优胜红旗。

## 二、健康淮安

牵头组织开展健康淮安建设,制定年度工作方案,细化目标任务,组织督导考核。印发《关于推进全市卫生健康事业高质量发展的实施意见》《打造苏北区域医疗高地“6655”工程工作方案》。承办第三届健康江苏建设与发展高峰论坛,牵头举办淮河生态经济带组团发展城市首届医院改革发展论坛。落实县域“先诊疗后付费”政策,3 838名建档立卡农村低收入人口

获得大病专项救治,救助金额2 496.74万元。实施“党建+健康扶贫”先锋行动,全系统359个党支部与基层医疗机构建立挂钩帮扶关系,全市建档立卡低收入人口电子健康档案建档率100%,家庭医生免费签约服务签约率100%。

## 三、体制改革

市、县(市、区)两级公立医院管理委员会实现规范化、制度化运作。制定《淮安市建立现代医院管理制度工作方案》,三级公立医院基本完成章程制定工作,公立医院法人治理结构步入规范化轨道。洪泽区、涟水县、金湖县公立医院综合改革工作受到省政府通报表扬。制定《淮安市医联体建设发展规划(2019—2020)》《淮安市推进紧密型医联体建设试点工作方案》,市直“三甲”医院加入12个跨省医联体,市级4大医疗集团和县域13个医联体有效运作,覆盖224个医疗机构。组建儿外、胸痛、精神、肝病等专科联盟。推进家庭医生签约服务,全市组建799个家庭医生服务团队,重点人群签约率76.21%,特殊人群签约率100%。

## 四、规划信息

通过省“十三五”卫生与健康暨现代医疗卫生体系建设规划实施情况中期评估。升级市级全民健康信息平台,召开全市全民健康信息平台数据互联互通工作推进会议。完成全市原人口计生专网与卫生专网整

合。完成2 184个医疗卫生机构的报表填报工作,各类统计报表完成率、及时率100%。做好基建投资和大型设备报批工作,各类大型医用设备入库管理,申报乙类大型医用设备20台(件)。完成“十三五”医疗卫生领域建设项目储备库和2019年中央投资项目计划编报工作。

#### 五、财务管理

全市各级财政对卫生计生投入46.05亿元,市本级财政对卫生计生投入3.5亿元。市级财政直接安排公立医院改革专项和药品零差率补助资金2 000万元,公立医院贷款贴息500万元,疾病应急救助基金补助100万元,专科建设及人才培养投入360万元,对城市公立医院的定额补助支出增加到2 898.27万元。强化公立医院财务资产管理,全市公立医院全面实施三级医院总会计师制度。全年争取中央和省专项资金5.3亿元。有序推进医药价格综合改革,制定印发《淮安市基层医疗机构医疗服务价格改革方案》。

#### 六、政策法规

“放管服”改革有序推进,全委48个行政事项全部实现“不见面”审批,全面梳理并取消12项证明材料,市卫生监督所“放管服”改革工作在江浙沪工作会议上交流经验。推进“证照分离”改革试点工作,完成各时间节点任务。强化“两法衔接”工作机制,办结51件行政处罚案件,受理2起行政复议案件,完成1起行政诉讼案件应诉工作。召开法治政府建设专题学会,举办“规范医疗秩序 守护群众健康”新闻发布会,30余家省内外媒体报道。

#### 七、卫生应急

在全省率先实现省级卫生应急规范县(市、区)全覆盖。新认定10个市级卫生应急规范化乡镇,全市卫生应急规范乡镇(街道)建设覆盖率90%。市一院被省卫健委认定为级紧急医学救援基地。全系统接受急救知识培训累计3.82万人次,覆盖率90%以上。全市开展卫生应急“六进”活动220余场次,受益群众近3万人次。做好突发公共卫生事件医疗救援,加强人感染H7N9禽流感等突发急性传染病防控。

#### 八、疾病控制

全市乙类传染病报告发病率134.19/10万,以乡镇为单位适龄儿童“五苗”覆盖率96.26%。淮安区、金湖县分别通过国家级、省级慢性病综合防控示范区复评审。积极应对“长春长生疫苗事件”,建成三级预防接种单位4个,盱眙县天泉湖镇卫生院医生林龙当选江苏省预防接种“十佳”模范人物。全市在册严重精神障碍患者19 887人,报告患病率4.07‰、管理率96.01%、服药率70.09%。全市二级以上综合医院、中医院、妇幼保健院开设心理咨询或精神卫生门诊,其他基层医疗机构均设立门诊,配有专(兼)职心理疏导人员,提供心理健康服务和转介服务。

#### 九、医政医管

全市二级以上公立医院开展分时段预约诊疗、智能导医分诊、候诊提醒、检验检查结果查询等线上服

务,二、三级综合医院开展临床路径专业数、病种数均超省定标准。市一院荣登香港艾力彼“中国地市级城市医院综合竞争力”百强榜第41位,被评为全国“改善医疗服务示范医院”,被确定为省区域胸痛、创伤、卒中救治中心建设单位。市二院被中国创伤救治联盟认定为区域创伤救治中心,被国家卫生健康委脑防委认定为国家高级卒中中心,成为江苏省人民医院战略协作医院。市妇幼保健院获批国家级儿童早期发展示范基地,综合实力位列全国地市级30强,新院建设项目有序推进。市三院开展精神科日间病房服务模式,获“改善医疗服务行动计划”擂台赛华东“十大人气案例”。开展系列医疗质量检查,印发《大型医院巡查方案》,指导、督促各地做好2018—2020年二、三级公立医院巡查工作。落实无偿献血“三免”政策,全市无偿献血58 851人次,89 258.25单位,淮安连续十年荣获“全国无偿献血先进城市”。成功举办第六届急救医学高层论坛,市急救中心建成美国心脏协会授权建设的苏北首家院前培训中心。

#### 十、基层卫生

改造98个基层医疗卫生机构,建成家庭医生工作站100个,创成7个省示范乡镇卫生院、49个省示范村卫生室,建成8个省级基层特色科室。5个乡镇卫生院(社区卫生服务中心)被省卫健委确定为全省首批社区医院建设试点单位,清江浦区钵池山社区卫生服务中心被省卫健委确认为江苏省首批社区医院。全市基层服务量占比63.26%,县域内就诊率达到90.97%。盱眙县创成省“基层卫生十强县”“十强县”(市、区)总数居全省前列。淮阴区王营社区卫生服务中心布衣天使团队获“江苏省十佳家庭医生团队”。

#### 十一、妇幼健康

市妇幼保健院通过三级甲等妇幼保健院复审,新院项目建设有序推进。盱眙县妇幼保健所升格为二级妇幼保健院,淮阴区妇幼保健院创成二级甲等妇幼保健院。建成省级孕产妇、新生儿危急重症救治中心各1个,新创省级示范化门诊3个。全市孕产妇死亡率9.58/10万、婴儿死亡率2.64‰、5岁以下儿童死亡率3.84‰,均优于省定目标。完成产前筛查38 917人,筛查率90.06%,新生儿疾病筛查42 045人,筛查率99%。为24 866名农村妇女增补叶酸,为全市35~64岁农村妇女人数检查宫颈癌15.33万人、乳腺癌15.53万人。免费避孕药具发放机投放实现所有高校和二级以上医疗卫生机构全覆盖。

#### 十二、爱国卫生

创成国家卫生镇1个,省级卫生镇2个、卫生村50个,省级健康镇1个、健康村居18个、健康单位25个、健康促进医院16个,淮阴区通过省级健康促进县区验收考核。全国第30个爱国卫生月和江苏省第21个健康教育宣传月活动期间,开展宣传活动372次、专家讲座751场,发放宣传材料5万份。完成农村改厕2.5万座,城乡饮用水水质监测覆盖率100%。完成2 880人次健康素养及成人烟草监测点调查。

### 十三、综合监督

探索建立“互联网+信用”综合监督新模式,淮阴区为全省“卫生监督信用评价”5个试点地区之一。完成国家“双随机”监督抽检任务1 011户,完结率100%,实施行政处罚25户。全市餐饮具集中消毒服务单位整合至21家,餐饮具抽检合格率96.5%,同比提高7.5%。强化医疗卫生行业专项执法检查,检查各类市管医疗卫生机构600余户次。开展生活饮用水、公共场所、学校卫生、消毒产品等卫生监督工作,检查相关经营单位850余户次,监督抽检各类样品160件,检查相关卫生指标1 100余项次。开展打击非法行医专项整治行动,立案查处149件。

### 十四、药政管理

市级药品(耗材)采购联盟实质化运作,经药采联盟谈判后的药品价格降幅达20%以上。优先配备使用基本药物,二级以上医疗机构基本药物采购金额22.31亿元,其中基药4.52亿元,基药占比20.26%,同比上升2.17%,双向转诊用药衔接进一步加强,患者就医负担进一步减轻。落实短缺药品分级储备制度,出台《关于做好短缺药品分级储备工作的通知》,形成市级短缺药品目录,公开遴选2家企业承担市级短缺药品储备任务。推动实施公立医院药品采购“两票制”。

### 十五、中医中药

市中医院“鞠通·内科楼”正式启用,成立“山阳医派”传承发展研究中心。市妇幼保健院、淮阴医院分别被确定为江苏省妇幼保健院、综合医院示范中医科建设单位。清江浦区、淮阴区被评为全国基层中医药工作先进单位。新增3个省级乡镇卫生院示范中医科、2个省级乡镇卫生院示范中医科建设单位、1个省中医药特色社区卫生服务中心建设项目,新建中医阁45个。新增1个全国基层名老中医工作室、1个省级中医药重点学科,对20个市级中医临床重点专科开展年度考核,2人入选第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,4人入选第四批全国中医优秀人才研修班。开展第八届“中医药就在你身边”中医药健康巡讲活动,组织实施“中医中药中国行——中医药健康文化”推进行动。

### 十六、科技人才

成立健康江苏建设与发展研究院淮安创新研究基地、南京医科大学苏北临床医学研究院、复旦大学公共卫生学院健康淮安研究所、台淮发展研究中心,在临床科研及成果转化中发挥作用,“一院一所一中心一基地”的卫生健康科研体系初步形成。董家鸿院士工作站、励建安院士工作站分别落户市一院、市妇幼保健院,市直医院建成李建勇、徐泽宽、徐丛剑等一批省内外知名专家工作室。新创省级临床重点专科8个,全市拥有25个省级临床重点专科、7个省级中医临床重点专科、3个省妇幼重点学科和48个市级临床重点专科。新获国家自然科学基金7项、其他省厅级项目20项。市一院4个专科进入“中国医院科技量值百强

榜”。全系统在省级以上刊物发表论文1 500余篇,其中SCI论文405篇。新取得副高以上职称医学人才633名,新引进、培养硕士、博士234名,全系统高级职称人才达3 800余名,硕士、博士1 800余名。

### 十七、计划生育基层指导

全市二孩出生占比49.6%,办理生育登记3.92万例,再生育审批1 247例,生育服务群众满意率96.6%。出台《加快推进母婴设施建设的实施意见》,全市卫生健康系统建成母婴室123个,应建已建率90%。落实计划生育目标管理责任制,举办全市计划生育工作分管领导培训班,学习研讨大健康背景下计划生育工作转型发展的思路方法。通过“十三五”计划生育目标责任制执行情况中期评估。加强人口信息管理,人口出生入库率和准确率98.9%。在全省率先开展人口均衡发展课题研究,报告即将出版。

### 十八、计划生育家庭发展

全面兑现计划生育奖扶政策,惠及全市12.19万人,发放奖扶专项资金1.21亿元。开展打击“两非”专项治理,全市出生人口性别比降至108.23。探索计划生育家庭养老照护工作模式,顺利通过计划生育家庭养老照护试点市中期评估。全面巩固全国创建幸福家庭活动示范市成果,表彰345个“健康·幸福家庭示范户”,收集“幸福淮安人”征文426篇。淮安区创成全省首批“幸福家庭建设示范区”。开展计划生育家庭关怀关爱工作,救助计生困难家庭300户,发放救助金30万元。推进新家庭计划项目点建设,金湖县黎城镇平安路社区被选为省级“新家庭计划——家庭发展能力建设”项目试点单位。

### 十九、流动人口服务管理

开展流动人口健康促进示范创建,全市已有1个企业、1所学校、11户家庭获全国流动人口健康促进示范企业、学校和健康家庭;7个企业、5所学校、14户家庭被评为省流动人口健康促进示范企业、学校和健康家庭。清江浦区被评为省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范县(市、区)。加强流动人口信息化管理,全市流动人口卫生计生信息入库率99%,服务管理率94%。盱眙县卫生计生委被表彰为全国流动人口动态监测调查优秀单位,市卫生计生委、清江浦区卫生计生委被表彰为省级优秀单位,3名同志被评为全国流动人口动态监测调查优秀个人,7名同志被评为省级优秀个人。

### 二十、党风廉政及行风建设

制定2018年党风廉政建设主体责任清单和季度工单。开展“纪法宣讲千百万”行动,印发《廉洁行医口袋书》2.9万册。市四院“廉洁=幸福”作品入选江苏省卫健委网上廉政教育馆。组织“市政风热线走进直播间”活动,开展行风督查,发现并交办问题23件,办理“阳光纪检”等信访投诉95件。举办首届“中国医师节”庆祝活动。落实创建全国文明城市工作要求,实施文明城市创建“九大行动”,圆满完成创建任务。组织开展2018年“三下乡”服务活动,捐赠药品、

器械、设备等物品价值近 12 万元。

(刘悦雯)

**【公立医院综合改革受到国务院表彰激励】** 2018 年 5 月 3 日,国务院办公厅发布《关于对 2017 年落实有关重大政策措施真抓实干成效明显地方予以督查激励的通报》,淮安市因公立医院综合改革成效明显,被表彰激励。该市主要做法:一是优化公立医院管理体制。加强公立医院党的建设,将党建工作与业务工作相融合。深化人事薪酬制度改革,将公立医院绩效工资调控线最高提至其他事业单位基准线的 190%。二是优化公立医院治理机制。建立以理事会等为核心的多种形式的公立医院法人治理结构,确定理事、监事,制定医院章程和议事规则。赋予公立医院人事管理、内部分配、运营管理等自主权。三是优化综合改革联动机制。创新实施“总额控制下按病种分值结算”办法,按病种付费病种数达 892 种,总额控制费用占基金支出比例达 95.23%。实施日间手术按病种付费,个人仅负担 20~30%。四是破除以药补医机制推进医药分开。取消 1 800 种药品加成,降低 70 多种大型检查费用,取消无陪护护理等 15 个项目。提高 2 175 项医疗服务价格,实际补偿比达 93.9%。五是破除信息孤岛壁垒推进互联互通。鼓励全市医院开展互联网医院建设,市一院探索开展“互联网+慢性病”管理服务,建设苏北慢性病管理网络医院,通过与全民健康信息平台交互共享,建立二、三级医院专科医师、基层全科医生与签约居民之间的快速通道。

(刘悦雯)

#### **【以全省最高分顺利通过第三次国家卫生城市复审】**

2018 年,淮安市以全省最高分顺利通过第三次国家卫生城市复审。主要做法:一是加强组织领导。成立以市长为组长的领导小组,与 8 个区政府(管委会)及 27 个市直部门签订目标责任状,并将复审迎检工作纳入科学跨越发展目标考核明确工作任务。二是广泛宣传发动。采用悬挂横幅、编印简报、开行流动车等形式深入宣传,提升社会参与度。依托各类媒体开设专栏,发布工作信息。三是严格督查督办。组织 6 个督查组,开展不间断巡查暗访。印发督查通报 22 期,下达交办单近 400 份,现场交办或电话催办问题 1 300 多项(次)。四是开展集中整治。将督查发现的问题,细化到 1 632 个点位,逐一交办并整改到位。

(刘悦雯)

**【举办淮河生态经济带组团发展城市医院改革发展论坛】** 2018 年 12 月 7—9 日,淮河生态经济带组团发展城市(淮安市、扬州市、泰州市、盐城市)医院改革发展论坛暨四市医院协会学术年会在淮召开,为四市在卫健领域全方位、多层次、宽领域开展合作搭平台、聚资源。大会邀请了国家卫生健康委医政医管局处长王莉莉、台湾重症医学会秘书长洪芳明、江苏省人民医院

副院长刘云、华西医院运营部副部长张捷等领导、专家授课。苏北医院集团理事长王静成等在会上作交流发言。会议共有来自四市各级医院的领导和管理人员 540 多人出席,征集到学术论文 700 余篇,会上对优秀论文与优秀组织进行表彰。

(刘悦雯)

## 清江浦区

**医疗卫生服务** 2018 年末,辖区内医疗卫生机构总数达 265 个。其中:医院 25 个,基层医疗卫生机构 237 个,区属专业公共卫生机构 3 个,分别为区卫生计生监督所、区疾病预防控制中心、区妇幼保健所。医院中,公立医院 6 个,民营医院 19 个。医院按等级分:三级医院 6 个,一级医院 19 个。医院按床位数分:100 张床位以下医院 17 个,100—199 张医院 1 个,200—499 张医院 3 个,500—799 张医院 2 个,800 张及以上医院 2 个。基层医疗卫生机构中,门诊部 33 个,社区卫生服务中心(站)49 个,乡镇卫生院 4 个,诊所、卫生所及医务室 111 个,村卫生室 40 个。全区医疗卫生机构(含 6 个市直医院)床位 6 174 张,每千人口床位数 2.97 张,其中:医院 5 292 张(占 85.71%),基层医疗卫生机构 882 张(占 14.29%);公立医院床位占 78%,民营医院床位占 22%。全区每千人口执业(助理)医师 1.74 人,每千人口注册护士 2.94 人(不含辖区内市直医院)。基层医疗卫生机构总诊疗 1 346 293 人次;其中,门诊量 917 064 人次。

**公共卫生服务** 2018 年,基本公共卫生服务项目人均经费标准提高至 65 元。全区居民健康档案累计建档管理 51.8 万份;累计管理高血压患者 55 303 人,规范管理 44 781 人,规范管理率 80.97%,血压控制率 58.47%;累计管理糖尿病患者 18 488 人,规范管理 15 580 人,规范管理率 84.27%,血糖控制率 61.46%。

共组建 68 支家庭医生团队,完成 9 个家庭医生工作站建设工作。推进残疾人及离休干部家庭医生精准健康服务,2 个特色签约服务。全区全人群签约 318 657 人,签约率 47.4%;重点人群签约 134 136 人,签约率 70.9%;特殊人群签约率 100%,实现应签尽签。

2018 年共发生甲、乙类传染病 739 例,与上年同期相比(694 例)上升 6.48%,发病数前五位的病种为病毒性肝炎 261 例、梅毒 249 例、肺结核 150 例、淋病 46 例、猩红热 21 例;丙类传染病共报告 2 090 例,与上年同期(985 例)相比上升 112.18%。无甲类传染病报告,未发生霍乱确诊病例,未接到突发公共卫生事件报告。预防接种单位适龄儿童接种建卡率 100%,以街道为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率 98%,全区接种一类苗近 13.91 万剂次,二类苗近 3.3 万剂次(不含狂犬疫苗)。

2018 年,全区各社区卫生服务中心共为 19 543 名 0~3 岁儿童、22 379 名学龄前儿童和 4 867 名孕产妇



提供分级服务,完成服务量占比 87.13%,发放《母子健康手册》5 555 本,新生儿疾病筛查 5 641 人,任务完成率 90.84%。全区孕产妇死亡率 0/10 万,5 岁以下儿童死亡率 2.72‰,婴儿死亡率 2.36‰,出生缺陷发生率 2.12‰。强化妇幼重大项目规范管理,农村妇女免费发放叶酸 981 人次,产前筛查 5 586 人。加强出生医学证明统一管理,2018 年首次签发 11 896 件,非年内首次签发 153 人,换发 206 人,补发 184 人,机构外首次签发 3 人。对辖区幼儿园新入园儿童开展体检,共体检 1 487 人。全区 7 岁以下儿童保健管理率为 93.34%。开展“一站式”免费婚前、孕前优生健康检查,2018 年为全区 6 339 人提供免费婚检,检出疾病总人数 46 人(男 18 人,女 28 人),检出生殖系统疾病 31 人,内科疾病 15 人,影响婚育疾病人数总数 10 人。为 2 408 对夫妇提供了免费孕前优生健康检查,发现高危人群 300 人。

**医药卫生体制改革** 医联体建设运行提质增效,与市二院、市中医院建立“医疗联合体”,加强市直医院医疗资源共享,积极对接市直医院优质医疗资源下沉,2018 年 5 月区卫计委与市中医院又续签了共建区域中医特色战略合作协议,在原有医疗集团合作协议框架内开展深度合作,逐步推进远程会诊,合作共建联合病房和特色专科,切实提升基层卫生服务能力,分级诊疗新模式初步形成。2018 年共开展远程影像 3 831 例,远程会诊 23 余例。共计查房 261 次,查房病例 1 121 人,开展适宜技术培训 40 次,科普讲座 49 场,会诊 25 人次,参加义诊 42 次,双向转诊 2 000 余人。

**人口信息** 实行生育登记服务制度,开展“生育登记 Thank you(散快优)”行动,全面推行婚育情况承诺制,积极推行委托办理、村居代理办理等便民举措,全年共办理生育服务登记 4 616 例,其中一孩 2 301 例,二孩 2 315 例,办理照顾再生育审批 117 例。共采集出生信息 5 560 条,死亡信息 2 428 条,出生信息入库率 98.7%,流动人口入库 17 449 人。截至 2018 年末,育龄妇女 140 748 人,已婚育龄妇女 100 585 人。2018 年全区出生总数 5 170 人,其中一孩 2 593 人,占 50.15%,二孩 2 486 人,占 48.09%,多孩 91 人,占 1.76%,政策外出生 15 人,全区出生政策符合率 99.71%;出生人口中男性 2 702 人,女性 2 468 人,出生人口性别比 109.48;死亡人口 1 316 人,死亡率 2.38‰;出生率 9.35‰;人口自然增长率 6.97‰。

全区流动人口 17 460 人,其中男性 8 591 人,女性 8 869 人(其中育龄妇女总数为 7 225 人)。流动人口中外市流入 10 075 人,其中男性 4 938 人,女性 5 137 人(其中育龄妇女 4 167 人);流出市 7 385 人,其中男性 3 653 人,女性 3 732 人(其中育龄妇女 3 058 人)。

(黄雨蒙)

## 淮安区

**政策法规与行政服务** 深化“放管服”改革,简化审批流程,全面落实“不见面”审批举措,全年共受理各类卫生许可申请 487 件,行政许可和行政处罚正确率 100%。落实“双随机一公开”制度,配备、使用执法记录仪和手持执法终端,对行政执法行为进行全过程记录,实现全过程留痕和可回溯管理。探索信用体系建设,在餐饮具集中消毒企业试行生产过程远程视频监控,先后抽检餐、饮具样品 300 余件,并通过报纸、网站将抽检结果向社会公示;全区 816 户公共场所持证率和基本达标率 98%,量化分级管理率 100%;对 117 所中、小学校卫生和防病工作进行监督;对全区 93 名放射工作人员进行健康体检,为 37 家放射诊疗单位建立健康档案。先后立案查处违反卫生法律法规案件 17 起,处罚金额 7 万余元。集中力量开展医疗市场专项整治活动,立案查处非法行医和违规执业 12 起,结案 12 起,处罚金额 5 万余元。

**疾病预防控制** 通过国家慢性病综合防控示范区复评审,做好慢性病以及肠道传染病、肺结核、艾滋病等重大传染病防控工作,全区无甲类传染病发生。全面落实免疫规划要求,全区适龄儿童免疫规划疫苗接种率保持在 95% 以上。承办第三届“万步有约”职业人群健走激励大赛江苏省启动仪式,区疾控中心荣获省“先进单位三等奖”。

**医政医管** 全面落实 18 项医疗安全核心制度,强化医疗质量监管督查。定期开展医、护、药质量巡查和病历质量评审,开展抗菌药物、特殊药品、高值医用耗材等专项督导和医院感染管理、医疗废弃物管理、消毒供应等明察暗访。重点推进淮安医院与施河、泾口卫生院的紧密型医联体建设。全面落实改善医疗服务行动计划 40 项具体措施,开展平安医院创建,做好医患沟通工作,全区未发生有较大影响的医患纠纷。首次开展区级重点临床专科评选,有 4 个单位 7 个专科通过评审,获得区级临床重点专科称号。

**基层卫生** 严格按照招标采购管理规定实行网上采购,强化短缺药品供应保障,满足群众用药需求。全区所有政府办医疗机构均严格实行药品采购“两票制”规定。2018 年共招录 74 名卫技人员,有 22 人签订农村订单定向医学生免费培养就业协议,全区各医疗卫生单位共自主招聘合同制专科以上人员 229 人,其中研究生学历 21 人。举办 2018 年消化道癌早诊早治中国行等国家、省、市继续医学教育培训 10 余期,累计培训近 1 000 人次。总投资 10 亿元,按三级综合医院标准规划新建的淮安医院新院主体建筑竣工。车桥中心卫生院前急救站点通过市考核验收实现并网运行,苏嘴中心卫生院急救站点建设已基本完成;淮城卫生院成功创成二级综合医院,全区二级医院增至 5 个。全区新创省示范乡镇卫生院 4 个、省示范村卫生 10 个室、省特色科室 3 个,建成市家庭医生工作站 16 个、市

卫生应急规范乡镇4个,新改扩建薄弱村卫生室20个,累计建成省示范乡镇卫生院23个,省示范村卫生室40个,省、市特色科室26个,市家庭医生工作站28个,市卫生应急规范乡镇实现全覆盖;建成模块化数据中心机房、医学考试平台,改版升级居民电子健康档案系统;投入350万元实施“银医通”工程,在全区所有医疗机构全部开通微信和支付宝等非现金支付功能,群众看病全部迈入移动支付时代。

**公共卫生服务** 人均基本公共卫生服务补助标准提高至65元,免费为城乡居民开展14大类55项基本公共卫生服务。全区健康档案电子建档率87.78%,累计管理高血压、糖尿病等患者11.8万人。在全市率先实行家庭医生签约“七统一”服务模式,积极开展点单式签约服务试点,积极落实补偿优惠政策,让老百姓用20%的经费享受100%的服务。全区总签约率51%,重点人群签约率67.13%,特殊群体做到应签尽签。全年开展卫生应急演练2次,累计组织5988名医护人员参加急救知识培训,培训率90%。完成6000座农村改厕任务,创建省级卫村5个、市级卫生镇1个、市级卫生村8个,创建省级健康促进医院1个、省级健康社区2个,水质监测覆盖率、合格率均为100%。

**妇幼健康服务** 实施母婴安全三年行动计划,全区孕产妇产前筛查率91.04%、新生儿疾病筛查率99.22%,为10389人进行免费孕前优生健康检查;新创省妇幼规范化门诊1个,累计建成2个,市妇幼规范化门诊建成率96%。为5244名农村妇女免费发放叶酸,为25042名妇女进行免费宫颈癌检查、25569名妇女进行免费乳腺癌检查,为6071名孕妇、5486名产妇免费提供艾滋病、梅毒和乙肝筛查检测及母婴阻断服务。

**计生服务管理** 编制方案并开展“十三五”人口协调发展先进区创建中期自评,与市卫计委、市计生协联合开展“纪念中国计生协成立38周年暨健康幸福家庭示范户表彰”活动,开展生育登记服务“散快优”行动、开展“防治出生缺陷,关爱患病儿童”的宣传周活动,全区33个医疗单位均设立母婴室,建成家庭人口文化社区2个,打造淮城街道清华苑“幸福满家园”小区,开展了流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范区创建工作,建成山阳街道关天培路社区、河下街道新路社区两个流动人口社会融合示范社区,山阳街道荣获全省“连心家园——关爱‘失独’家庭行动”优秀项目点。2018年,全区生育登记总量7396例,再生育审批232人;全区出生政策符合率99.38%,生育登记服务满意率100%,奖扶政策兑现率100%,流动人口服务管理率95.86%,出生人口性别比108.33。在全市首家荣获省“幸福家庭建设示范区”称号,先后荣获省计生系列保险工作一等奖、市计生家庭保险保障工作先进单位。

**中医药** 实施基层中医药能力提升工程,接受国家考核验收。累计建成中医综合服务小区23个,通过

省级验收17个。全区所有社区卫生服务站、村卫生室能够提供4种以上中医药服务。

**党风行风** 全面落实抓基层党建、抓党风廉政建设工作责任制,组织32名党员干部到井冈山开展党性教育培训,开展解放思想大讨论以及党风廉政建设和作风建设暨警示教育活动,开展集中整治党风行风以及“形式主义、官僚主义”活动。先后开展公款旅游等多个专项整治活动,全年共组织行风督查20余次,通报批评143人,问责33人,党纪处分11人。区卫计委2018年第四季度被区委、区政府表彰为“三服务”流动红旗竞赛活动优胜单位。全年未发生一起越级上访事件和安全生产事故,先后被区委、区政府表彰为组织工作、宣传思想文化、信访稳定、综治创建和脱贫攻坚先进集体。

(徐 娅)

## 淮阴区

**公立医院改革** 全面取消药品加成,扩大公立医院分配自主权,协调财政、人社部门联合印发《公立医院薪酬制度改革指导意见》。推进“智慧医疗”建设,实施全民健康信息平台升级改造;推进远程医疗会诊中心建设,PACS系统、LIS系统全面使用。

**分级诊疗** 出台《紧密型医联体建设试点工作方案》,全年区、乡两级出入院患者13.55万人次;基层门急诊342万人次、住院8.15万人次,分别占全区总诊疗量的80.73%和60.14%。

**家庭医生签约服务** 2018年家庭医生签约16万户48万居民,签约率67.07%,重点人群签约14万余人,签约率82.7%,个性化签约6.8万人,签约率38.48%。

**基层卫生** 建成3个省级特色科室,创成9个省示范村卫生室,建成14个家庭医生签约服务工作站,完成25个村卫生室提档升级工程,基层医改工作多次在国家、省、市相关会议上作交流发言。

**人才队伍** 2018年招聘卫生技术人员76名,全区每千人拥有执业医师和执业助理医师数、执业护士数分别为2.46人、2.75人,全区每千人拥有床位5.5张。招录农村订单定向培养医学专业毕业生9名。全年共有1013篇新闻稿件被各级媒体采用。

**计划生育** 顺利通过省“十三五”计划生育目标责任制执行情况中期评估验收工作。家庭发展奖扶政策兑现率100%。全年奖扶、特扶资格确认17079人次,发放资金953.704万元。为全区计划生育家庭考上大学的59名女学生颁发27.9万元的助学金。出生人口性别比106.51,出生政策符合率98.57%,流动人口服务管理率98.65%。

**行政审批** 推广政务服务“一张网”App实名认证,实现网上申报、审批、全程公开、快递送达审批模式,网上运行率100%。全年共完成行政审批服务事项2528件,卫生行政许可卷宗评查获全市一等奖。

**卫生监督** 打造“蓝盾365”党建品牌,促进卫生监督各项工作全面发展。被市委市政府命名为行政执法规范化示范点,蝉联全市卫生计生行政处罚和行政许可案卷质量评查一等奖。

**妇幼健康** 16个基层医疗卫生机构创成市级示范化妇儿保门诊单位。农村35~64周岁妇女免费两癌筛查宫颈癌筛查25 633人,完成率102.53%,查出宫颈癌13人。阳性患者(病例检查异常)139人。乳腺癌筛查总数27 606人,完成率108.04%,查出乳腺癌5人,癌前病变1人。4 375人补服叶酸,免费进行梅毒、乙肝、艾滋病相关检测8 765人。产前筛查率≥90%;新生儿苯丙酮尿症、甲状腺功能减低症、听力障碍三种疾病筛查率≥95%;新生儿先天性心脏病筛查率95%。

**卫生应急** 通过省级卫生应急规范化建设复评审。组织区级医疗救援和卫生应急演练20场(次),参加卫生应急知识培训400人。

**爱国卫生** 通过国家卫生城市复评审,完成农村改厕4 002座,通过省级健康促进示范区考核验收,徐溜镇省级卫生镇通过考核验收,建成8个村省级卫生村,建成6个省级健康促进医院。

(王雨云)

## 涟水县

**卫生改革** 加强人才招引、医学教育与科研,不断提升服务能力;落实政府投入政策,不断健全补偿机制;合理配置医疗资源,不断满足群众需求;健全药品保障机制,切实保障临床需要;深化人事制度改革,促进人才合理流动;深化薪酬制度改革,激发机构发展活力;加强信息平台建设,提高信息服务质量。

**医联体建设** 县人民医院分别与省人民医院、省口腔医院、省肿瘤医院、南京市鼓楼医院、东南大学附属中大医院、淮安市第二人民医院等单位建建多学科医联体;县中医院加入“南京都市圈中医医院合作发展联合体”,与省中医院、淮安市第一人民医院建成协作医院。县人民医院、县中医院、县第三人民医院3个核心医院分别和唐集中心卫生院、五港中心卫生院、南禄卫生院、方渡卫生院、朱码卫生院、河网卫生院、经济开发区卫生院、杨口卫生院组建紧密型医联体。全年医联体成员单位门、急诊同期增长3.7%,业务收入同期增长10.51%,住院人次同期增长27.98%,手术人次同期增长41.37%,职工人均工资同期增长16.63%。群众满意度提升,群众医疗支出下降。

**基层卫生** 开展省示范化乡镇卫生院、省示范村卫生室创建,五港中心卫生院、义兴镇卫生院创成省示范乡镇卫生院,梁岔鲍营、洪码、黄营曹墩、北集朱桥4个村卫生室创成省示范化村卫生室。成立39个家庭医生签约服务管理团队,200个家庭医生签约服务团队,建成5个家庭医生工作站。全年常住人口签约37.61万人,常住人口签约率44.36%;重点人群签约

21.33万人,重点人群签约率69.90%;建档立卡贫困人口、计划生育特殊家庭、低保、五保等特殊人群签约11.26万人,基本实现签约全覆盖。

**疾病预防控制** 累计接种一类疫苗20.37万人次,建立居民电子健康档案86.8万份,发放健康教育宣传资料59.3万份;规范管理高血压患者5.9万人、糖尿病患者1.3万人、严重精神障碍患者3 305人。切实做好长春长生和武汉生物公司违规生产狂犬病疫苗、百白破疫苗和金湖过期疫苗事件处置,组织实施第二类疫苗遴选,落实艾滋病“四免一关怀”和结核病综合防治措施,加强严重精神障碍患者管理,推进慢性病综合防控。

**爱国卫生** 推进城乡环境卫生整治行动、爱国卫生月活动、卫生镇村创建、农村改厕、病媒生物防制、健康教育等重点工作。完成4 000座农村无害化卫生厕所改造。高沟镇创成省级健康镇,供电局等7个单位创成省级健康单位,县三院、中医院创成健康促进医院,高沟镇许庄村等5个村居创成省级健康村,陈师镇合心村等9个村创成省级卫生村。

**医政管理** 定期组织13个医疗质控中心对全县基层医疗机构进行医疗质量检查,发挥医疗质控中心管控作用,加强基层医疗质量控制。以医联体为单位每季度对基层医疗卫生单位医疗、护理、院感、药事等工作进行同质化检查,规范医疗质量管理。严格实行抗菌药物分级管理制度,做到常态化管理。印发《涟水县预防与控制医院感染行动计(2018—2020年)》工作方案,开展全县固体医疗废物专项督查,督促指导基层单位加强医院感染管理。继续实施医护质量培优工程,开展“三好一满意”、平安医院创建和优质护理示范工程活动。实现医疗责任保险全覆盖,建立健全医疗纠纷处置机制,最大限度缓解医患矛盾。

**妇幼健康服务** 全县共有38个医疗卫生机构从事妇幼保健技术服务,其中有13个医疗保健机构取得助产技术执业资质,175名从事母婴保健技术服务的人员全部持证上岗。管理孕产妇7 476人,0~6岁儿童61 935人。新生儿疾病筛查8 226人,儿童听力筛8 150例。孕产妇艾滋病、梅毒、乙肝免费检测7 476人,孕前和孕早期农村妇女增补叶酸预防神经管缺陷7 864人,35~64岁农村妇女乳腺癌、宫颈癌免费检查25 259人,结婚登记青年免费婚前医学检查7 946例,符合生育政策计划怀孕夫妇免费孕前优生检查4 901例。

**中医药管理** 开展中医药工作示范单位、乡镇卫生院示范中医科、中医馆创建活动,梁岔、五港、成集、南集、徐集5家卫生院建成中医馆;开展中医文化推广工作,举办“中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲活动24场次。安排县中医院开展中医药适宜技术培训,全县各乡镇卫生院、村卫生室120余名医务人员参加培训。

**卫计监督** 开展打击非法行医和非法医疗美容行动,检查医疗机构161个次,下达卫生监督意见书49

份,立案查处无证行医 11 起;开展集中式供水单位督查,对 69 家农村集中式供水单位水质开展快速检测;开展放射诊疗活动医疗机构监督,建立放射诊疗基础档案 34 户,监督全覆盖;开展餐饮具集中消毒服务监督,抽样 975 件餐饮具样品,检测指标 3 900 项次。简化再生育审批程序,年内审批再生育一孩 333 例。

**基本建设** 推进新建涟水县公共卫生服务中心和涟水县第三人民医院异地新建项目,均已进入内装工程阶段;完成五港中心卫生院异地新建,并正式搬迁运营;落实乡镇卫生院标准化改扩建项目,完成梁岔等 16 个卫生院改造项目建设和徐集卫生院病房改造后续工程并投入使用。

**计划生育** 2018 年末,全县常住人口 84.98 万人,户籍人口 113.28 万人,100 岁及以上老人 59 人,60 岁及以上老年人口 20.25 万人,占户籍人口 17.88%。全年出生 9 090 人,死亡 5 889 人,出生率 8.18‰,死亡率 5.30‰,自然增长率 2.88‰,出生人口性别比 102.18,出生信息入库率 99.1%,生育登记满意率 96.5%,公共场所母婴配置率 80%,流动人口服务管理率 94.5%。落实奖励扶助政策,兑现计划生育利益导向资金 834.67 万元,惠及 39 035 人。

**党风廉政** 落实全面从严治党要求,明确各单位党风廉政建设责任人,进一步落实“一岗双责”。开展党风廉政建设教育活动,教育引导全系统干部职工强化廉洁意识,增强拒腐防变能力。切实加强医德医风建设,以整治服务意识不强、行业作风不正为重点,深入开展“公事胆大、私事胆小”专项整治工作、党风行风整改工作、整治形式主义、官僚主义专项行动、集中整治“中梗阻”专项行动等,整治“不作为、乱作为、慢作为”现象。坚持抓早抓小、防微杜渐,运用执纪监督“四种形态”,推动党风行风持续好转。全年对 2 人提醒谈话,问责 26 人,处分 6 人,开除公职 1 人。

(周树东 嵇伟杰)

## 洪泽区

**概况** 全区拥有医疗卫生机构 134 个,其中二级甲等医院 2 个,二级妇幼保健机构 1 个,疾病预防控制中心 1 个,卫生监督机构 1 个。每千人医师数、护士数、床位数分别 1.98 人、2.26 人、4.7 人。全年门急诊 143.7 万人次,住院 3.63 万人次。完成义务献血量 128.6 万毫升(3 637 人次),无偿献血占临床用血量的 100%。

**综合医改** 洪泽区被省政府表彰为全省县级公立医院综合改革成效明显的县区。省予以 70 万元经费奖励。区人民医院分别与省人民医院、东南大学附属中大医院、省肿瘤医院等组建医联体,挂牌“东南大学附属中大医院集团淮安市洪泽区人民医院”,成立“施瑞华教授工作站”。与北京 301 医院建立会诊中心,并实现线上线下联动。《城乡医疗卫生服务一体化改革实施方案》通过区委常委会和政府常务会讨论通过,由区委、区政府正式发文启动。医院集团理事会正式

组建,聘任第一届理事会理事长和副理事长。区人民医院和岔河、朱坝组建紧密型医联体,正式挂牌“区人民医院岔河(朱坝)分院”。探索建立卫生人才“区管院聘”机制。区中医院引进博士 1 名,区医院、中医院引进硕士研究生 8 名,通过事业单位公开招聘方式招引 15 名基层卫技人才,为基层医疗单位定向培养 11 名医学生,评选 16 名省优秀基层卫生骨干人才和 7 名区基层卫生骨干人才,培养省 333 第三层次人才 2 名,淮上英才急需人才 1 名,市 533 拔尖人才 2 名,市 533 骨干人才 24 名。洪泽区“城乡医疗卫生服务管理一体化改革”做法被《江苏医改动态》收录,“深化公立医院综合改革”在市委主办的《淮安改革案例》刊登,5 篇医改报道被《淮安医改动态》收录,52 篇医改方面报道被《淮安日报》录用。

**医疗服务** 推进区人民医院胸痛中心、卒中中心建设,区人民医院成为淮安市第一个接受中国卒中学会、中国卒中中心联盟授牌的二级医院,胸痛中心在全市率先通过网评。区人民医院申报的相关超声技术和治疗溃疡性结肠炎的疗效分析两项技术分别获得 2018 年度淮安市医学新技术引进奖一、二等奖。开展基层医疗机构“2018 医疗质量提升年活动”,推动基层医疗卫生机构完善服务功能,提高服务能力。举办全区家庭医生技能竞赛、妇幼健康技能竞赛,代表队在市级家庭医生技能竞赛中荣获市“三等奖”,在市级妇幼健康技能竞赛中分别获得区、镇产科组个人“一等奖”“二等奖”的好成绩。受理医疗机构医疗投诉,合理妥善解决医疗纠纷赔偿 11 起。组织平安医院建设工作领导小组参加全国完善医疗纠纷多元化解机制视频会议,召开领导小组成员单位联席会议 2 次,全面落实全区平安医院创建工作。

**基层卫生** 启动西顺河镇卫生院升级改造,新建 12 个村卫生室,改扩建 3 个村卫生室、建设 8 个家庭医生工作室,已全部投入使用。做实家庭医生签约服务。12 名挂职副院长加入基层健康管理服务团队,选派区直医院 14 名专家定点对口帮扶签约活动,在黄集等 5 个镇(街道)开展家庭医生签约服务项目库应用试点。95 个村卫生室实现签约服务全覆盖,全区常住人口签约 19 575 人,签约率 57.7%,重点人群签约 122 942 人,签约率 78.7%。

**疾病控制** 全区报告法定传染病 1 503 例,比 2017 年同期上升 141.25%,无甲类传染病;乙类传染病 7 种 301 例,发病率 88.76/10 万,比 2017 年同期下降 10.32%。推进免疫规划工作,疫苗接种率 98%。在黄集、万集和蒋坝镇推进食管癌早诊早治项目。累计调查食管癌高危人群 10 046 人,重点人群血样检测 3 614 例,完成内镜检查 866 例,早癌及以上病例检出率 1.39%。艾滋病综合防治代表江苏省(作为淮安市唯一一家县区疾控代表)迎接国家艾滋病综合防治数据质量现场评估;该区成为省疾控中心抽取的淮安市首家“第二期江苏省国家人体生物监测”项目监测点。区疾控中心同时开展江苏省首次开展的基于特殊人群

(双生子)的《中国环境流行病学特殊人群队列研究》项目、国家基本公共卫生服务慢性病管理效果评价课题、上消化道癌筛查的前瞻性多中心人群随机对照研究等国家级课题研究。

**妇幼健康** 全区各医疗机构母婴设施建设全部完成。落实区鼓励适龄夫妇生育二孩的奖励政策,对541名二孩孕产妇提供孕检补助、对1 009名二孩产妇提供住院分娩补助,累计补助155万元。规范开展高危孕产妇筛查评估和专案管理,对全区26 563名农村妇女实施“两癌”免费检查,查出乳腺癌3人,宫颈癌4人,宫颈病变97人,均实施规范治疗和随访工作;对2 352名新生儿进行筛查,产前筛查率76.5%、新生儿疾病筛查率99.87%。

**计划生育** 发放独生子女父母奖励金91.16万元,保单47.57万元,为470名计划生育特殊家庭成员购买意外伤害综合保险,支付保费23.5万元;为96名计划生育手术并发症对象购买意外伤害综合保险,支付保费2.88万元。落实全年三项奖励扶助政策,全区共有27 074人享受三项奖励扶助政策,全年累计发放奖扶金2 273.91万元。加强出生人口性别比综合治理。我区共出生2 234人,其中男性1 152人,女性1 082人,性别比106.47,二孩出生1 167人,二孩出生占比52.2%,比上年同期提高3.1个百分点。

(朱正洲)

## 盱眙县

**综合医改** 县人民医院深化与管镇、黄花塘紧密型医联体建设,与马坝、淮河等卫生院组建半紧密型医联体,通过省公立医院改革成效复评审,改革成效市级排名第一。县中医院与旧铺、穆店、桂五等多家乡镇医院签订医联体协议。推进分级诊疗,县级医院共上转住院患者3 800余人次,下转900余人次,乡镇卫生院共上转患者2 000余人次。省、市医改动态多次报道该县医改工作经验。

**农村卫生** 出台《强基层·卫生健康三年行动实施意见》,全面推进县级公共卫生服务中心和4个区域医疗中心建设,重点打造6个镇卫生院、改造提升100个以上村居(社区)卫生服务室,各项工作按序时推进。创成“省基层卫生十强县”。淮河镇龚庄等12个村创成省示范卫生室。马坝镇卧龙等18个村卫生室创成市级家庭医生工作站。

**疾病预防与控制** 各预防接种门诊规范接种率100%,国家扩大免疫规划疫苗接种率均超过95%。落实人感染H7N9禽流感疫情各项防控措施,加强霍乱等肠道传染病防控。建设“慢病小屋”“健康驿站”,累计建立居民电子健康档案57万余份,为65岁以上老年人免费健康体检4.4万余人。规范管理高血压患者42 720人,糖尿病患者11 769人,精神障碍患者2 817人。“省级创新试点项目——特定人群健康水平测量与评价”的各项工作扎实推进,先后在盱城

街道、天泉湖镇两个干预点开展健康大讲堂和相关培训活动。肿瘤随访登记网络直报工作获国家癌症中心2018年度肿瘤登记工作优秀奖。

**社区卫生和妇幼健康** 家庭医生签约服务全县累计签约239 038人,重点人群签约率70.43%,特殊人群签约率达100%。建档立卡低收入农户和计生特殊群体实现全覆盖。全县孕产妇建卡率、孕早期检查率、产后访视率、孕产妇系统管理率、住院分娩率、高危妊娠筛选率等指标均达到和超出省、市考核要求。婚前医学检查8 847例,农村妇女增补叶酸3 253人,农村妇女两癌检查28 365人。县妇幼保健院获市重大妇幼卫生项目先进单位。妇幼保健院创成二级专科医院。

**医政管理** 全年无医疗安全事故发生。印发《盱眙县深入落实进一步改善医疗服务行动计划实施方案(2018—2020年)》。落实《医疗质量管理办法》、18项核心制度,建立医疗质量季度分析例会,开展医疗质量万里行、“三好一满意”、抗菌药物临床合理应用专项整治等活动。组织专家对全县20个乡镇卫生院核心制度落实、病历书写质量、医疗行为三合理、院感管理等进行季季检查。

**计生管理服务** 开展生育服务登记“散快优”行动,共发放《生育服务证明》5 238份。全年共兑现各类奖扶资金1 725.89万元,准确率和到位率均100%。治理打击“两非”成效显著,出生人口性别比105.31。评选表彰201户幸福家庭。开展“把健康带回家”流动人口卫生计生关怀关爱专项行动。继续实施“有福童享”项目,为2 314名留守儿童建立信息数据库。建设母婴设施20项。盱城街道五墩社区创成流动人口社会融合示范社区。流动人口工作获国家表彰。

**中医中药** 发挥顾克明全国基层名老中医药专家传承工作室项目传帮带作用,完成700人次的诊疗信息整理工作以及临床随诊笔记200余篇,整理3种优势病种诊疗方案用于临床。省名老中医胡铁城在县中医院设立传承工作站。仇集、官滩、淮河、黄花塘、天泉湖卫生院创省示范中医馆。加强对医疗机构中药饮片采购验收进行清查。与南京中医药大学联手,举办西学中培训班和中医师承培训班。

**卫生监督** 印发《2018年盱眙县食品安全风险监测实施方案》,开展食品化学污染物及有害因素监测,进行食品中微生物及其致病因子监测。联合县教育局对全县54所中小学校和51所幼儿园开展学校卫生和学生防病工作监督检查。对10所学校进行教学环境监测。全年共对各级各类医疗卫生机构进行监督检查497次。检查中小学、幼儿园105所,全年立案查处违法行为59起,查办各类卫生行政违法案件106件。

**医学科学与教育** 全年招聘引进152名医学人才,其中引进硕士研究生9名,引进博士1名,省评选双创博士1名。农村订单定向医学生免费培养招录19人。组织“十大技能竞赛”“西学中”、乡村医生轮训等12大项培训,受训2 500人次。申报市级继续教

育项目 17 项。县医院骨科、消化科通过市级重点专科评审,普外科成为市级临床重点专科建设单位。中医院儿科、肺病科、内分泌科、脾胃病科成为市级中医临床重点专科。

**卫生应急** 修订《盱眙县突发公共卫生事件应急预案》和《盱眙县突发公共事件医疗卫生救援预案》,举办卫生应急培训班 8 期。及时规范处置马坝中学结核聚集性疫情。成功应对金湖疫苗事件对全县的影响。县医院和县中医院分别获市第四届急救技能竞赛团体冠军、亚军。完成第十八届中国国际龙虾节等重大活动的医疗卫生保障任务。马坝镇创成省级卫生应急规范化乡镇。

**爱国卫生** 开展“告别旱厕”专项行动,全年完成旱厕改造 11 750 座,在全市率先基本消灭旱厕。建立长效机制,巩固扩大国家卫生县城创建成果。城乡环境卫生整洁行(2015—2020 年)通过省级中期评估。抓实爱国卫生组织管理、健康教育、公共卫生管理、病媒生物防制等工作。天泉湖镇创成省级卫生镇。县医院和穆店卫生院创成省级健康促进医院。

(陶红梅)

## 金湖县

**概况** 全县共有医疗卫生单位 19 个,其中:县镇医疗单位 12 个,县直公共卫生单位 7 个。全系统共有在岗职工 2 161 人,其中卫技人员 1 357 人,卫技人员中县级医院 1 007 人,卫生院 272 人,县直公共卫生单位 78 人。另有卫生室 92 个,在岗乡村医生 224 人,其中退休返聘 53 人;个体诊所 16 家。全县医疗机构编制共设置床位 1 385 张,开放床位 1 441 张,其中县级医院 1 036 张,卫生院 485 张。全年门急诊 100.07 万人次,出院 4.45 万人次。业务收入 6.15 亿元,门诊收入 1.67 亿元,住院收入 3.34 亿元。

**医疗联合体建设** 该县分别被列为全省“大基层”体系建设试点和紧密型医联体建设试点,年初着手组建全县医院集团发展中心。5 月 29 日,公立医院综合改革受到省政府督查奖励和通报表彰。8 月 18 日,医院集团发展中心正式挂牌,9 月 1 日实行人员编制、财产物资、运营管理、医疗服务等一体化管理。

**疾病预防与控制** 全县投资 30 多万元,购置疾病预防控制现场及实验室检测仪器设备,并引进 4 名专业技术人员。卡介苗和脊灰、百白破、麻风、乙肝等基础疫苗接种率分别 99.91%、99.57%、99.46%、99.07% 和 99.82%。9 月 1 日,通过全省职业卫生检测机构资质复评。11 月 19 日,通过“江苏省慢病综合防控示范区”复评。

**血寄防工作** 全县查螺 3 068 万平方米,未发现螺情;药物喷洒巩固性灭螺 30.30 万平方米。6 月 19 日,接受了省血地办组织的春季查灭螺和重点灭螺工程督查。

**爱国卫生** 全县水环境功能区水质达标率 100%,农村卫生户厕普及率 96.89%;建成省级卫生村 10 个,复审省级卫生村 7 个。农村生活垃圾无害化处理和环境整治行政村的比例均 100%。建设健康步道 2 条、健康主题公园和健康广场各 1 个、健康单位 4 个、健康社区 2 个、健康小屋 13 个、健康促进医院、健康村、健康企业、健康促进食堂、健康促进餐厅各 1 个。

**卫生监督** 全县卫生监督行政处罚 14 起,在全市行政处罚案卷评审中分获二、三等奖各 1 件。卫生许可 144 件,参评行政许可案卷在全市评审中获一等奖 1 件、二等奖 2 件、三等奖 1 件。

**妇幼卫生** 全县孕妇早孕建卡率 95.12%,高危孕产妇管理率和住院分娩率均 100%,产后访视率 97.15%,出生缺陷发生率 4.21‰,婴儿死亡率 2.30‰,5 岁以下儿童死亡率 3.22‰,无孕产妇死亡。“两病”筛查率 99.95%,听力筛查率 99.95%,被评为淮安市新生儿疾病筛查工作先进集体。9 月起,产前和新生儿疾病免费筛查。有 4 个卫生院通过市级妇幼健康规范化门诊建设评审。

**农村卫生** 全县建成 12 个家庭医生工作站、6 个省示范村卫生室,改扩建 10 个薄弱卫生室;建成基层卫生院市级特色科室 6 个。银涂卫生院医养一体化项目一期工程主体封顶。

**公共卫生** 全县人均基本公共卫生补助提高至 65 元,14 大类 55 项基本公共卫生服务项目全部实施,实现城乡全覆盖。家庭医生签约服务 4.06 万户 12.18 万人,占全县常住人口的 36.7%,重点人群签约率 65.20%。低保户、残疾人、计生特殊家庭和白血病患者等人群签约率均 100%,其中建档立卡低收入家庭 1.63 万人。

**医政管理** 全县组织 10 名卫生院医疗骨干和 60 名乡村医生到县级医院务实进修,完成国际半程马拉松赛、全国青少年手球锦标赛、环高邮湖自行车赛等重大赛事和重大活动医疗保障。承担 1 项省级科研课题,获得 1 项市级医学新技术引进奖。

**人口计生工作** 全县共出生 2 462 人,政策符合率 99.59%,出生人口性别比 103.30;人口信息化建设综合达标率 99.40%;流动人口 3.23 万人,服务管理率 96.29%。黎城镇两个社区被评为全市流动人口社会融合示范社区创建试点。奖扶政策兑现率 100%。12 月 20 日,召开全县计生协会六次会员代表大会,选举产生了新一届协会成员。

**卫生投入** 全县卫生投入 1.64 亿元,其中基本公共卫生补助 1 283.51 万元,重大公共卫生补助 186.32 万元,基层医疗卫生机构补助 3 455.03 万元,公立医院补助 1.1 亿元,智慧医疗经费 469.80 万元,预算安排疾病应急救助基金 110 万元。精神病防治、传染病防治和院前急救、卫生信息化建设等经费得到落实。

(高文玉 张桂荣)

盐 城 市

【综述】

2018 年卫生计生基本情况表

		数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)			数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)
卫生机构(个)		3 211	-13	-0.09	卫生人员(人)		53 273	1 020	1.95
医院(卫生院/社区卫生 服务中心)(个)		328	4	1.23	卫生技术人员(人)		42 822	1 965	4.81
床位(张)		39 879	-106	-0.27	乡村医生(人)		2 599	-1 077	-29.3
医院(卫生院/社区卫生 服务中心)床位(张)		39 162	-58	-0.15	个体诊所开业人员 (人)		711	147	26.06
平均每千人口医院(卫生 院/社区卫生服务中心) 床位(张)		5.44	0.02	0.37	平均每千人口卫生 技术人员(人)		5.95	0.31	5.5
常 住 人 口	总数(万人)	720			卫 生 费 用 ( 政 府 办)	医疗卫生经费(万元)		323 082	
	出生率(‰)	9.89				卫生系统固定资产(万元)		1217 638	
	死亡率(‰)	6.46				卫生系统基建投资(万元)		73 149	
	自然增长率(‰)	3.43				平均每一门诊人次医疗费用(元)		155.5	
医 疗 服 务	诊疗总人次(万)	4 747.42				平均每一出院患者医疗费用(元)		7 817.85	
	门诊人次(万)	4 402.58							
	急诊人次(万)	227.84							
	住院总人次(万)	118.85							

一、概况

2018 年,全市现有卫生机构 3 211 个,其中:医院 164 个,卫生院 137 个,社区卫生服务中心 27 个,门诊部、诊所、卫生所、医务室 456 个,卫生防疫监督机构 20 个,妇幼保健机构 11 个,村卫生室 2 149 个,社区卫生服务站 146 个,其他卫生机构 101 个。全市现有病床 3.99 万张,每千人口床位数为 5.54 张;卫生行业在职职工 5.33 万人,其中卫生技术人员 4.28 万人,占职工总数的 80.38%。盐城市及东台市通过全国爱卫会复审继续被命名为“国家卫生城市”,盐城市连续 12 年蝉联 6 届全国无偿献血先进城市荣誉称号;省示范乡镇卫生院、省示范村卫生室创建数列全省第二,基本公共卫生服务项目在省年度考核中盐城市总得分列全省第一,已连续 4 年接受省现场考核的县(市、区)均为优秀,优秀率 100%;全市实现血吸虫病消除目标,以县为单位,实现了省级慢性病综合防控示范区(达标区)和省级卫生应急工作规范县全覆盖;全省健康扶贫现场推进会在阜宁召开,该市经验在全省推广。

二、卫生改革

探索管理体制变革,12 个公立医院、10 个社会办非营利性医院制定医院章程,东台市县级公立医院改革获得省政府通报表彰,东台市人民医院被国家 6 部委确定为江苏省唯一一家县级现代医院管理制度试点

医院。落实公立医院基本建设、设备购置、重点学科发展、人才培养、离退休人员费用和政策性亏损补贴等 6 大项投入政策。2018 年,全市各级财政安排医改资金 36.2 亿元,近三年累计投入 101.5 亿元。制定《医疗服务价格动态管理实施方案》,对护理、手术治疗类项目指导价实行动态管理,新增医疗服务项目价格 60 项,完善 19 项。推进紧密型医联体建设,市二院与省肿瘤医院建立形成紧密型医联体,并正式挂牌为江苏省肿瘤医院盐城分院,同时为我省肿瘤防治联盟创始成员之一,滨海县人民医院确定为县域医共体试点医院。开展基层首诊,年内,全市二级以上医院门诊量和住院人数与上年同期相比基本持平,门诊患者 812 万人次,住院患者 62.19 万人次;全市二级以上综合医院全面开展临床路径管理和双向转诊服务,全年共有 147 917 例住院患者进入临床路径,转出路径 13 560 例,完成路径 134 357 例,与上年同期相比入径病例增长 46.2%,完成率相比增长 1.39%;全年双向转诊与上年同期相比,上转病例 56 792 人,同比增长 34.3%,下转病例 10 197 人,同比增长 49.5%;综合医院药品比呈逐月下降趋势,推进日间手术,进一步完善日间手术按病种付费政策,增加日间手术试点病种和术式。深化医疗接轨上海,实施名院名医提质增效工程,召开专题推进会,赴沪举办恳谈会,对接合作,深度接轨。



一是推进院际结对,全市各级医院已与上海中山医院、上海红房子妇产科医院等20家医院建立了合作关系,累计成立5个院士工作站、建立33个上海名院名医工作室。开展各类新的医疗服务合作项目32个,建成消化内镜国家级培训基地、区域性病理诊断中心,加入国家标准化代谢性疾病管理中心及复旦大学儿科医院等远程会诊中心。年内引进新技术新项目42项,省科研立项4项,省新技术引进奖项目2项,培养专科骨干42人,培养能独立开展新技术新项目专科团队33个,填补我市医疗技术项目空白83项、科研项目空白25项。

### 三、基层卫生

全市基层医疗卫生机构基础设施标准化建设三年行动计划圆满收官,据市财政部门组织的第三方测评,盐城市基层群众对镇村医疗机构基础设施满意度97%,建成11个省示范乡镇卫生院、133个省示范村卫生室,覆盖率分别62.96%、23.74%,分别列全省第六、第二位,重抓村卫生室管理,制定出台《关于进一步加强村卫生室建设和管理工作的通知》《盐城市村级卫生机构星级评定办法(试行)》,评选星级村卫生室2051个,其中,五星级326个、四星级1241个、三星级484个,实行星级评定结果与乡村医生基本药物、公共卫生服务项目等补助资金发放挂钩。扎实推进家庭医生签约服务工作,全市所有基层医疗卫生机构开展家庭医生签约服务,一般人群签约272.1万人,签约率37.61%;重点人群签约211.4万人,签约率64.12%。东台市“签约美好生活”作品获第二届中国基层医生好声音二等奖,“五大信息中心”荣获全国基层卫生信息化大赛硬件类唯一一个一等奖;射阳、滨海县全面实施城乡居民免费健康体检,深受群众欢迎。

### 四、疾病预防与控制

全市严格执行传染病疫情报告制度,落实联防联控工作机制,全市甲、乙类传染病报告发病率95.7/10万,发病率保持平稳。艾滋病防治监测网络不断完善,全年开展HIV抗体筛查91.65万人次,占全人群的12.67%,新发现HIV感染者和艾滋病患者286例,与教育局、团委、红十字会等部门联合开展“盐城市艾滋病防治知识传播校园行活动”。推进各类各级预防接种门诊建设和规范设置,全市共32个一级一般预防接种门诊和140个一级狂犬病预防暴露处置门诊通过县级验收,122个二级一般预防接种门诊和10个二级狂犬病预防暴露处置门诊通过市级验收,14个三级一般预防接种门诊通过省级复核评定。持续推进慢性病综合防控门诊建设,共建成慢病门诊73个,覆盖率50.7%。全市严重精神障碍报告患病率4.33‰,在册患者规范管理率96.57%,面访率86.47%。

### 五、综合监督

推进“放管服”改革,推行公共场所卫生行政许可告知承诺审批制度和“不见面”审批模式,市政务服务中心卫生窗口荣获“红旗示范窗口”称号。开展医疗机构依法执业行为专项监督,加大执法检查力度,全市

共立案查处各类卫生计生违法案件703件,合计罚没款180余万元,移送公安机关7起,未发生行政复议撤销或行政诉讼败诉案件。全市共处理投诉举报366起,立案查处43起,投诉举报办结率、满意率100%。推行信用承诺、信用报告等信用管理机制,卫生行政许可和处罚“双公示率”100%。扎实开展卫生计生监督“双随机”抽检工作,共受领“双随机”任务清单1181件,任务完结率100%,抽检结果均按要求向社会公示。开展食品安全风险监测,食源性疾病病例监测工作扩大至全市一级以上综合性医院254个,监测覆盖率100%。

### 六、医政管理

优化医疗资源配置。严格落实《江苏省三级医疗机构设置规划(2017—2020)》《盐城市市区医疗机构设置规划(2016—2030年)》规划,鼓励各级医院开展医养融合发展,鼓励养老机构开展康复护理、老年病和临终关怀服务,鼓励社会力量兴办医养结合机构。截至2018年底,全市非公立医疗机构301个,占全市医疗机构总数的8.62%,全市非公立医疗机构床位数占医疗机构总床位数的22.7%。大力改善医疗服务,组织专家对全市42个二级以上医院病历质量、处方质量、“落实三合理规范”和辅助药物合理使用等进行检查,共抽查病历1260份,抽查处方4200张。推进“优质护理服务示范工程”。开展优质护理服务示范病区共420个,其中三级综合医院优质护理服务示范病区113个,三级专科医院优质护理服务示范病区61个,三级医院开展优质护理病区数占100%。全力推进依法监管监管工作。组织对全市二级以下医院检验科专项检查,重点检查检验各单位检验工作是否规范,是否存在虚假检验等问题,全市共对112个医疗机构进行检查,责令整顿21个,取消医院等级1个,处理违规检验工作人员6人。联合市人社局对全市二级以上医院进行专项检查,重点检查民营医疗机构是否存在挂床住院、虚假住院和合理检查、合理用药、合理诊疗等“三合理规范”执行情况,对存在问题的4个医疗机构进行处罚。

### 七、科技教育

加强医学重点人才的规范管理,实施市医学重点学科、人才动态考核,对46个市医学重点学科、185名市医学(中医)重点人才、青年人才中期考核评估并进行通报,遴选补充市医学重点学科建设单位14个,市医学重点人才、青年人才52名,中医重点人才、青年人才10名。开展农村订单定向医学生免费培养工作,招录农村订单定向医学生310名,招录人数为全省最多。年内,获国家自然科学基金(青年项目)1项,省医学新技术引进奖二等奖2项、省医学科研课题立项面上课题1项、指导性课题3项。评出市级医学新技术引进奖获奖项目91项,评出市级医学科研课题立项项目133项。加强病原微生物实验室生物安全管理,通过省卫健委病原微生物实验室生物安全备案的二级实验室69个、一级实验室220个。

## 八、中医工作

制定实施《盐城市中医药文化建设发展行动计划方案(2018—2020年)》,市县(市、区)联合深入开展中医药健康文化义诊巡惠民服务,全年提供中医药健康文化惠民服务1.8万余人次。推进基层中医机构建设,实现全市基层医疗卫生机构中医馆建设基本实现全覆盖,同步推进村(居)中医阁建设,建成1 881个村卫生室(站)中医阁,覆盖率80%。评选出示范中医馆22个、示范中医阁30个。开展基层中医药适宜技术推广年活动,设立培训推广基地14个,全省基层中医馆健康信息平台软件部署现场会在盐都召开,该市基层中医馆健康信息平台建设经验在大会交流,全市镇(街)中医馆基本全部纳入省中医健康服务综合信息平台。组织实施备案中医诊所、中医医术确有专长人员等卫生许可认定工作,全市新增设置31个备案制中医诊所。

## 九、妇幼健康服务

全面推进县级妇幼保健院、妇幼健康门诊规范化建设,射阳县妇保院、东台市妇保院年底主楼封顶、滨海县妇保院启动施工打桩。全市基层医疗机构妇幼健康规范化门诊建成率65%。建成1个省级儿童早期发展示范基地、1个省青少年近视防控基地,创成1个省妇幼健康优质服务示范地区,创成1个省示范基层妇幼健康规范化门诊。加强出生缺陷综合防治,联合财政印发《盐城市出生缺陷综合防治民生实事项目实施方案》和规范流程的补充通知,明确项目资金,优化项目流程,在省定新筛3项基础上扩增至30项,对符合生育政策的所有盐城户籍孕产妇及其所生新生儿免费开展血清学产前筛查和新生儿疾病筛查项目,全市婚检率64.97%,产前筛查率91.41%,新生儿疾病筛查率99.21%,均超额完成时序目标任务,全市出生缺陷发生率4.55‰。年内,全市农村孕产妇住院分娩补助、农村妇女叶酸补服和“两癌”筛查项目完成率分别为102.21%、106%,艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播阻断项目检测率100%。开展免费孕前优生健康检查项目,规范项目室间质控,1—12月份项目完成66 512人,任务完成率102.6%。

## 十、爱国卫生

积极推进健康盐城建设,印发《市卫生计生委推进健康盐城建设2018年重点任务》,明确工作任务,落实部门责任。深化东台市省级健康城市试点市建设工作,东台市率先制定《健康城市发展规划》,“互联网+医疗健康”荣获世界健康城市创新发展奖。组织各地开展卫生健康创建工作,盐都建成省健康促进区,新增7个省健康镇,26个省健康村,3个省健康社区、18个省健康单位,全市健康素养水平22.4%,较上年提高1.6个百分点。巩固卫生城镇创建成果,响水县、滨海县通过省卫生县城复审,盐都区秦南镇以及响水县运河镇桃园村等59个村通过省卫生镇、村复审。阜宁县益林镇等16个镇通过国家卫生镇评审,盐都区龙冈镇等7个镇被命名为省卫生镇,滨海县通榆镇三元村等

98个村被命名为省卫生村。响水县通过省病媒生物单项控制先进城市复审。完成省下达的4万户农村改厕任务,农村无害化卫生户厕普及率90.38%,较上年提高2.19个百分点。

## 十一、卫生应急

继续实施“全民自救互救素养提升工程”,普及急救技能,提升自救互救能力。全年共开展急救技能培训35期、受训人员3 400余人,其中进医疗卫生机构培训15期、受训1 792人,达医疗卫生机构人员总数的35%;进企业培训8期、受训320人;进社区培训4期、受训126人;进学校培训4期、受训人员1 208人。全年共科学有效处置11起突发公共事件,省全民自救互救素养提升工程专场活动在该市举行。

## 十二、行风建设

以“尚德敬业、关爱生命”为主题,组织开展盐城市首届医师节庆祝活动,8月17日,市委、市政府召开盐城市庆祝2018年中国医师节大会,并对全市90名优秀乡村医生、优秀医务工作者和医德标兵进行了通报表扬并嘉奖。印发《盐城市医疗卫生行业新时代职业精神大讨论活动方案》,加大对《执业医师法》《医疗机构从业人员行为规范》《医疗机构从业人员违纪违规问题调查处理暂行办法》等法律法规、规范的培训教育力度,提高自律意识。加强行业长效管理。12月29日,市医师协会、市医学会、市护理学会向全市各级医疗机构和医务人员发出严守“九不准”倡议书,并组织全市医务人员在“九不准”倡议书上签字,有33 045人签字,签字覆盖率99.6%。全市共累计开展落实行风会议561次,观看警示教育片371场。

## 十三、计划生育基层指导

实施全面两孩政策,市卫生计生委等8部门联合出台《关于加快推进母婴设施建设的实施意见》,全市已建母婴室260个。进一步简化和规范计划生育证件管理,落实便民措施全年共受理生育登记47 811例,再生育审批1 422例。加强全员人口信息平台、生育服务登记系统建设,提升数据质量,人口信息化建设达标率、出生信息与生育登记信息入库率及准确率98%以上。坚持一票否决。在干部提拔任用、推荐代表、评先评优等坚持计划生育“一票否决”制度,全年市本级共审核把关各类表彰和通报表扬23批次、242人次。

## 十四、计划生育家庭发展

落实农村部分计划生育家庭奖励扶助制度,为24万名计划生育奖特扶对象发放扶助金2.9亿元,其中,奖扶对象218 830人,独生子女伤残、死亡特扶对象10 774人,计划生育手术并发症对象11 333人。建立市属企业持证退休职工一次性奖励长效机制,联合市财政局、市人社局、市国资委印发《市属企业持〈独生子女父母光荣证〉退休职工一次性奖励实施办法》,年内,兑现符合条件的市属企业持证退休一次性奖励对象3 925人,发放一次性奖励金942万元。关心关爱计划生育特殊家庭,市财政安排人口和计划生育公益金50万元,救助计划生育困难家庭500户。该市“同

行者‘失独’家庭服务中心”列入省级心理健康服务项目,市财政安排专项资金 50.6 万元,为 2 530 名“失独”父母购买人身意外伤害综合保险。推进幸福家庭建设,命名 2 个示范县(区)、20 个示范镇(街道)、200 个示范村(居)、500 个示范户。

### 十五、信息化建设

将智慧健康信息工程列入 2018 年市政府为民办实事项目,实现电子健康档案在市直医院共享应用,120 急救途中诊疗信息实时共享,市、县(市、区)远程医疗互联互通,全市远程医疗基层医疗卫生机构覆盖率 85%,在村卫生室覆盖率 50%。区域健康信息平台建设进一步深化,该市区域健康信息平台上传省平台规范化电子健康档案 595.07 万条,上传建档率 82.25%,列全省第二。探索推进“互联网+医疗健康”服务,以东台市人民医院为试点,在全市推动互联网医院建设,截至上年底,东台市互联网医院已完成一期建设,网上注册医护人员 2 066 名,累计上门服务 9 000 人次。

(刘海峰 陈昌帅)

## 亭湖区

**卫生改革** 在“健康亭湖 345 行动计划”基础上,规划亭湖卫生健康三年工作目标,即到 2020 年,实现“全区域健康管理+全链条康养服务+全专科结合医疗=健康亭湖”的锥形架构;实现基层医疗创全市一流、健康管理创全省一流、康养服务创全国一流的目标;实现亭湖分级诊疗体系规范有序运行,健康扶贫体系彻底有力保障;实现亭湖康养产业科技、制造、服务项目园区集聚,创塑长三角生态旅游康养基地亭湖品牌。

**基础建设** 完成新兴卫生院、毓龙街道社区卫生服务中心整体搬迁,并正式投入运营,完成青墩卫生院住院楼、南洋卫生院防保楼主体施工,正在进行内、外装修,完成环科城中心前期手续,已完成工程试桩,区妇计中心正在协调规划部门批准建设方案。全区新建成市级特色科室 5 个、总数 15 个;创成省示范村卫生室 8 个、总数 42 个。

**科技与教育** 区疾控中心、区人民医院引进高层次人才 30 名,基层医疗机构招聘工作人员 20 名。22 名同志入围省优秀骨干人才,1 人推荐为省第四届“优秀基层医师”人选。区医院 1 名青年医师经国家卫健委推荐,到美国参加住院医师培训,青墩卫生院 1 名青年医师考取清华大学医学院,2 名基层医师赴澳洲参加全省全科医师师资培训班。选派 3 名同志参加全省城乡基层卫生机构管理人员培训班,3 名同志参加全省城乡基层卫生机构管理人员提高培训班,4 名全科医生参加专岗培训,50 名乡村医生参加全省急救知识培训,70 乡村医生参加全省常见病诊疗知识培训。与江苏医药职业学院达成定向培训协议,全区首批康复培训班 35 名学员顺利结业。

**医政管理** 以满足群众基本医疗服务需求为重点,加强医院管理,提高医疗服务质量,努力构建健康和谐的医患关系。开展医疗安全专项整顿活动,重点对院感等医疗安全管理中存在的突出问题和薄弱环节进行查找梳理,不断完善院感安全管理制度、监管体系和机制,督促采取有效措施消除隐患。

**中医药服务** 全区各基层医疗机构设立各类“中医馆”,中医服务区总面积 4 000 余平方米。成立基层适宜技术“推广中心”,建设“村医培训基地”,开展以中医药技术为主要内容的村医轮训、冬训等活动。截至 2018 年 10 月底,已开展区级中医药适宜技术培训 6 次,培训人员 890 余人。承办江苏省第八届“中医药就在你身边”中医药健康巡讲盐城站活动。全区各镇卫生院和街道社区卫生服务中心都能规范开展 6 类以上中医药适宜技术,所有社区卫生服务站、村卫生室都能开展 4 类以上中医药适宜技术,城乡居民常见病、多发病在家门口就能得到基本的中医药治疗。

**疾病预防与控制** 传染病疫情总体平稳,报告乙丙类传染病 14 种 2 871 例,发病率较上年同期下降 30.97%。建设区卫生应急指挥决策系统,组织开展自救互救、应急救护培训 8 次。高起点规划预防接种门诊建设,累计建成数字化预防接种门诊 12 个,大洋、新城、先锋、新洋建成省三级门诊,新兴、毓龙、文峰达省三级标准。先锋、五星、黄尖、毓龙等单位联合开展糖尿病三位一体综合管理、H 型高血压卒中防控、精神卫生社区综合康复和健康管控人群精准服务等四项行动,构成创建国家综合防控示范区工作基础。有序推进国家淮河流域癌症早诊早治、国家脑卒中高危人群筛查和干预等国家级项目 4 个,开展戊肝病例疾病经济负担调查、提升村医麻风病防治能力、饮用水监测、空气监测等省级项目 7 个。新兴、南洋、黄尖新建慢性病综合防控门诊,先锋、新洋中心分获省糖尿病管理基地建设项目管理达标“二等奖”和“三等奖”。

**妇幼卫生** 建成区危重孕产妇急救中心和新生儿危重症急救中心。建设感觉统合失调康复中心,组织专业人员与社会机构协作,对感觉统合失调儿童进行康复宣教,并与感觉统合失调训练相结合,开展免费公益推拿康复服务活动。规范开展农村妇女“两癌”筛查工作,筛查 10 633 人,超额完成“两癌”筛查任务。农村妇女免费补服叶酸 1 367 人。

**卫生监督** 全面推行网上申请、网上审批,受理卫生行政许可申请 278 件,发放承诺件 48 件。结合创建全国文明城市活动,对全区 784 家单位实施量化分级和信用等级评定,公共场所双随机抽检 85 户次,开展集中打击非法行医专项行动 9 次,检查无证行医的非法诊所 29 户次,同时建立行业自律微信群,鼓励社会力量参与卫生安全监管。加强餐饮具集中消毒单位监督检查,保障餐饮卫生与安全。顺利完成环博会、大洋湾樱花节等重大活动卫生保障工作。

**爱国卫生** 盐东、黄尖镇创成全国卫生镇,便仓、新兴、南洋创成省卫生镇。承办 2018“健康教育进基

层”全国行(亭湖站)和“健康江苏行”大型活动,指导盐城小学创成全国学生营养与健康示范学校称号。亭湖区卫计健康科普馆成功创成全省爱国主义教育(健康教育)基地,代表全市参加省健康教育协会医院专委会年会科学演讲比赛,1人增补为中国健康促进与教育协会常务理事,组织“健康素养巡讲家家到”活动9场次,直接受教群众1700余人。完成改厕整改任务1189座,全部通过市级验收。

**计划生育** 切实做好计划生育特殊困难家庭生活、养老、医疗保障和社会关怀等工作,发放奖扶金914.6万元,特扶金598.1万元。“5·29”计生日期间,邀请区人民医院专家为特殊家庭开展送健康知识活动。11月份,组织计生专干参加全省首届医务社会工作培训班。

(董柏林 张利民)

## 盐都区

**医疗改革** 在区二院试点薪酬制度改革,提高绩效工资调控线水平。承办“全省基层医疗卫生机构中医诊疗区(中医馆)健康信息平台软件部署启动会”。区域卫生信息平台全市首家通过省互联互通成熟度四级评审验收。远程诊疗系统全面运行,远程诊疗3万多人次。家庭医生签约19.88万人,常住人口签约率31.18%、重点人群签约率66.81%。

**疾病预防控制** 巩固卫生应急示范区创建成果,新建卫生应急指挥决策系统。传染病发病率保持较低水平,共报告乙类传染病10种691例,发病率96.64/10万,同比下降0.14%。承担的流感、手足口和疱疹性咽峡炎监测项目工作各项指标全市领先。在新发肺结核患者中开展HIV免费筛查,全市唯一,筛查率86.4%。

**公共服务** 全面实施14类55项国家基本公共卫生项目,人均补助标准提高10元、达65元。积极应对长生疫苗事件,第一时间停用封存问题疫苗,及时采购合格疫苗,确保所有应种对象得到及时接种。新增省三级儿童预防接种门诊2个,二级以上覆盖率84.21%。启动“两癌”免费检查,完成乳腺癌、宫颈癌筛查20089例。婴儿和5岁以下儿童死亡率、出生缺陷发生率均低于市控制指标要求。投入精神障碍患者医疗救助资金900余万元,严重精神障碍患者服务管理各项指标均位居全市前列。

**医政管理** 3个科室被确认为市级以上(其中省1个)基层医疗机构特色科室,累计建成3个省级、15个市级基层医疗卫生机构特色科室,1个省临床重点专科通过评审,累计建成8个省级临床重点专科、21个市级医学重点学科和临床重点专科。市三院胸痛中心、卒中中心通过国家级认证,高级卒中中心全市首家。新建名医工作室5个,累计13个。

**人才队伍** 新招聘卫技人员108名(市三院62人),农村订单医学生录取并签订《定向就业协议书》

37名。入选市级以上重点学科人才21人、科研奖项41项。申报省基层卫生骨干人才33名,遴选区级基层卫生骨干人才13名。实施乡村医生轮训工程,641名在岗村医轮训一遍,优秀率超30%。

**基础建设** 区公共卫生服务中心投入使用,区疾控中心、区卫生监督所、区妇幼保健所等公共卫生单位进驻,总投资1.5亿元;龙冈镇卫生院整体搬迁项目建成投入使用,总投资1.5亿元;完工区中西医结合医院病房楼改扩建项目主体,进入装潢设计,总投资3115万元;推进区精防院改扩建项目,完成主体二层立模浇筑,总投资2000万元。新备案中医诊所6个,增设5个村卫生室。村级卫生室添置医疗器械和设备9708件(套),全面达标199个,占83.97%。巩固全国基层中医药工作先进单位创建成果,乡镇中医馆建设率94.7%(鞍湖中医馆正在建设),村级中医阁建设率70.8%。

**健康盐都** 组织开展省基层卫生十强区创建。农村改厕工作超时序进度,完成3000座年度改厕任务、548座整改任务,补建往年度3560座任务。学富、秦南和龙冈三个镇创建“国家(省)卫生镇”工作通过评审考核,实现建制镇省级卫生镇全覆盖,9个村创成省卫生村。推进全民健康教育与健康促进工作,实施健康场所打造、健康环境提升、健康服务培育、健康文化宣教和全民健身促进五大工程,区创建省“健康促进区”,大纵湖、大冈2个镇创建省健康镇,3个村创成省健康村。

**计划生育** 全年生育登记4686例(一孩2210例、二孩2476例),再生育审批73例。全年出生5050人,人口自然增长率1.2‰,计划生育率99%以上。全面落实农村部分计划生育家庭奖励扶助政策,新确认符合奖励扶助资格对象2129人,累计17188人。

(陈志龙)

## 响水县

**基础建设** 完成港城医院内部装修图纸设计、预算,即将进入招投标。新建南河、六套、周集等卫生院业务用房,顺利通过竣工验收并投入使用,有序推进响水镇卫生院预防保健楼新建项目。加强基层机构中医综合服务区(中医馆)、中医阁能力建设,七套卫生院获得2018年度第一批江苏省乡镇卫生院示范中医称号;双港镇卫生院、大有镇卫生院、小尖中心卫生院、黄圩镇卫生院被确认为2018年基层医疗卫生机构中医诊疗区(中医馆)服务能力建设项目单位。

**医政管理** 以省人民医院和县政府开展院府合作为契机,大力建设新的临床重点专科、中医重点专科、临床重点专科,县人民医院已建成名医工作室9个,县中医院已建成名医工作室2个。以“核心制度”落实情况为抓手,对全县医疗卫生机构门诊处方和住院病历书写的及时性、完整性和规范性,业务知识与技能培

训情况进行考核,累计考核医疗质量管理人员和医疗护理骨干 500 多人次。召开首个中国医师节庆祝大会,表彰了“医德标兵”10 名、“优秀医务工作者”20 名、“优秀乡村医生”15 名,该县有 6 名同志在全市庆祝大会上受表彰。

**分级诊疗** 通过组建医联体,让集中在县城的医疗资源往下沉、专家往下走。全年专家坐诊 292 次,诊治 1 761 人次,查房带教 708 例,指导手术 16 次,开展讲座受益 472 人,网格化服务受益 953 人。积极推进医学影像远程会诊,县级医疗机构为镇区卫生院顺利会诊 X 光 203 例、B 超 1 141 例。推进家庭医生签约服务,在稳定签约数量、巩固覆盖面的基础上,把工作重点向提质增效转变,做到签约一人、履约一人、做实一人,全年共签约 19.31 万人。

**健康扶贫** 落实《响水县健康扶贫工程实施意见》精神,完善健康扶贫政策,将全县 5 万名低收入群众纳入“先诊疗后付费”服务体系,畅通入院治疗、费用结算通道。创新开展“爱心药品惠万家”制度,在全县低收入家庭 65 岁以上高血压、糖尿病患者中,实施部分基本药物免费供给,接受免费药品治疗高血压患者 1 944 人、糖尿病患者 502 人,累计使用资金 21.41 万元。

**妇幼保健** 开展母婴安全保障工作专项督查,印发《危重孕产妇和新生儿救治应急预案》,将《江苏省高危孕产妇管理规范》汇编成册,做到全县孕产妇保健工作人员人手一册。全县孕产妇保健管理率 98.8%,系统管理率 95.15%,产后访视率 98.37%,住院分娩率 100%,高危孕产妇管理率 100%。

**卫生监督** 先后投入近 10 万元,购置移动执法设备,积极运用移动执法系统。全年共监督检查 1 816 户次,监督覆盖率 100%。卫生许可证持证 100%,从业人员健康证明持证 95%。行政处罚、许可双公示率 100%。受理投诉举报案件 33 起,调查处理率 100%,及时反馈率 100%。

**疾病控制** 建成省级慢性病综合管理示范区,全县共登记报告甲、乙类传染病 1 183 例,报告及时率 100%,疫点处理率 100%,各类疫苗接种率 94%。

**爱国卫生** 顺利通过省级卫生县城、“灭鼠灭蟑、灭蚊灭蝇”先进县复评。建成响水湖健康主题公园、健康步道、女人街健康一条街、县院健康小屋等一批健康元素丰富的基础设施,小尖卫生院创建成省级健康促进医院。完成农村改厕 2 001 座。

**智慧医疗** 依托“互联网+”,推动区域健康信息平台功能升级,完成“爱心药品惠万家系统”“卫生应急指挥决策系统”“传染病报告系统”“中医馆信息平台”等系统建设,同时整合医疗、公卫数据逐步向医生、向群众开放。

**科技人才** 突出人才科教兴卫战略,县人民医院“电脑控制驱血式间歇充气加压下技术后防止血栓系统”获得建院以来首个国家实用新型专利。乡村医生高恒山被评为国家首届“百姓满意的乡村医生”。全

系统公开招聘 41 人,完成省农村订单定向医学生免费培训 21 人,县、镇、村医务人才梯队初步形成。

**计划生育** 奖励计划生育扶助对象 2 022 人,扶持人员 202 人。为 120 个“失独”家庭办理一份健康保险,为特殊困难家庭建立家庭健康档案,定期由家庭签约医生上门进行健康体检。

**行风建设** 坚持“两个维护”,增强“四个意识”,认真落实“管行业就要管党风廉政建设”要求,切实履行党委主体责任和班子成员“一岗双责”,层层签订责任书,制定目标责任制考核细则,主体责任进一步压实。全年召开卫计大讲学 42 期,邀请县内外专家围绕党的建设、反腐倡廉等方面开展讲座,培训 500 人次。

(吴志忠)

## 滨海县

**医疗改革** 纵深推进健康滨海建设,有效加强全民健康服务,二轮全民健康体检基本实现全覆盖,检出各类异常 14.35 万人;强化体检结果运用,异常人群跟踪管理率 95%,促进“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变。县人民医院与蔡桥卫生院先行开展省级紧密型医共体建设试点,选派 58 名专家定期到基层坐诊,在基层建立县级名医工作室。

**基础建设** 加快推进县人民医院、妇幼保健院和第三人民医院迁建工程,基本完成各项许可手续,总投入 25.3 亿元。改造完成不达标卫生室 27 个,新(改、扩)建卫生室 28 个,新创省示范卫生室 1 个、省示范卫生室 10 个。

**中医药服务** 持续改进中医药服务,高分通过全国中医药先进县复评,县中医院老专家李量德入选“全国基层名老中医药专家传承工作室建设项目”(全省仅 2 名)。新建“老年康养、养生保健、重症康复”3 个中医特色中心。

**公共卫生服务** 为全县 93.4 万居民提供 14 类 55 项基本公共卫生服务,签约 34.3 万户、76.3 万人,签约率 82.23%;国家基本公共卫生服务项目考核获省优秀等次。甲、乙类传染病发病率 87.09/10 万,控制在较低水平。严重精神障碍患者管理率 95.2%,及时应对处置问题疫苗事件。综合施策保障母婴安全,推进县人民医院救治中心标准化建设和妇幼健康门诊规范化建设,全县出生缺陷发生率控制在较低水平。加大执法检查力度,全县立案数 102 件,移送公安 3 件。创新建立“三个一”工作机制,完成农村改厕(含整改)24 620 座,顺利通过省级卫生县城复审。

**医政管理** 加强医疗服务能力提升,成功签约二军大校长孙颖浩院士工作站,新建诊疗中心 4 个、名医工作室 11 个,总数 38 个,实现“周周有名医”。引进并开展填补市内空白新技术新项目 11 项,2 个项目获市科学技术奖;县人民医院成为“中国创伤救治联盟”建设单位;远程会诊、心电覆盖 243 个村卫生室;新引进各类卫技人才 280 人,其中研究生 9 人,订单定向培养

53 名医学生、50 名村医。积极创建平安医院,全年发生医患纠纷 32 起,同比下降 21.2%。

**健康扶贫** 自主研发健康扶贫管理平台,持续推进低收入人口“三免四补两简化”政策,为慢性病患者免费送药(基本药物)15 717 人次,慢病签约服务管理 16 210 人,对低收入人口中白血病等 22 种大病救治 1 748 人。实施“双百”行动,开展防病先行专项行动,发放宣传资料 20 余万份,组织县级医疗队巡诊义诊 14 场次,8 000 多人,重点筛查 312 人、减免费用 11.2 万元。

**计划生育** 稳妥实施全面两孩政策,办理生育登记 7 796 件、再生育审批 305 件。为 9 032 名计生奖励扶助对象发放扶助金 1107.43 万元。

(王翠芹 徐媛媛)

## 阜宁县

**卫生改革** 县政府与南京鼓楼医院集团开展“院府合作”,县人民医院成为南京鼓楼医院集团成员单位。县人民医院、县中医院等积极接轨上海,其中县人民医院与上海瑞金医院血液科建立专科联盟,开展实时远程视频会诊。县人民医院有序推进三级医院创建,主动邀请领导和专家莅临指导。新成立县护理专家库和联合团队,纳入专家下基层活动范围。施庄眼科医院加入省人民医院眼科医联体。远程会诊、影像诊断、消毒供应中心投入运行。完善短缺药品监测预警,药品实行“两票制”管理,医用耗材及检验检测试剂实行平台集中采购。《健康报》《中国人口报》《新华日报》《盐阜大众报》及央视网等国家和省、市主流媒体多次报道阜宁卫计改革发展创新举措。

**基础设施** 县人民医院完成南院区二期工程招标前期相关准备工作,县三院完成病房楼改扩建工程,郭墅、芦蒲镇卫生院分别完成病房楼和综合业务楼新建任务,吴滩、陈良等 5 个卫生院完成“6·23”灾后重建项目,东沟中心卫生院完成病房楼、门诊楼改造项目,公兴卫生院建成健康体检中心。

**健康扶贫** 提请县政府出台实施意见,精准识别、建档立卡、广泛宣传、全程服务、包保责任等多措并举,有效落实“三免三提四保障一控制”。建档立卡低收入人口县内定点医院住院 1.19 万人次,医疗总费用 4 747.62 万元,基本医保结报 3 059.71 万元、大病保险结报 108 万元、医疗救助 998.21 万元、商业保险结报 24.5 万元,县内定点医院减免 110.45 万元,平均结报比例 90.59%。全省健康扶贫现场推进会在阜宁召开,省卫健委主任谭颖对阜宁健康扶贫工作成效给予高度评价,认为“阜宁模式”可复制、可推广。

**基层卫生** 全省基本公共卫生服务项目考核获优秀等次第四名,组织 76 名乡村医生到县级以上医疗卫生机构参加“务实进修”,开展“基层高血压管理指南”在线注册培训,新沟、板湖 2 个卫生院创成省级示范乡镇卫生院,古河小许等 16 个村卫生室创成省级示范村

卫生室。实施村卫生室“星级管理”,评定五星级 35 个、四星级 131 个、三星级 140 个。

**公共卫生** 全县报告乙类传染病 9 种 637 例,报告发病率 56.63/10 万。建成三级数字化门诊 1 个、二级预防接种门诊 19 个;二级狂犬病暴露处置门诊 1 个、一级狂犬病暴露处置门诊 19 个。新发放公共场所卫生许可证 111 件,变更 3 件,延续 28 件,注销 76 件;施庄眼科医院放射诊疗许可卷宗获评市卫生行政许可优秀案卷。全县孕产妇和新生儿危急重症救治中心建设通过市级评估验收;4 个卫生院通过市级妇幼保健规范化门诊评估验收;妇幼岗位练兵获市团体二等奖、1 名个人二等奖,省综合优秀奖、助产专业个人二等奖。获全市卫生应急素养暨自救互救情景剧汇演“最佳活力奖”,获市卫生计生监督团体优秀奖、放射和职业卫生监督单项奖、个人优秀奖,获全市疾病预防控制技能竞赛“团体优胜奖”、1 人被授予市“五一创新能手”称号。

**爱国卫生** 益林镇创成国家级卫生镇,沟墩镇创成省级卫生镇;创成省级健康村 2 个、省级卫生村 9 个、市级卫生村 12 个。高质量完成 1 万座农村改厕任务,完成 2015—2016 年期间农村卫生改厕整改任务 1 859 座。

**医政医管** 召开首个“中国医师节”庆祝大会,增强医师职业荣誉感,倡导全社会尊医重卫。开展急诊、医疗机构腔镜、固体废物管理专项检查,对全县一级及以上医疗机构病历处方进行点评,开展临床护理人员“三基”理论技能实践操作竞赛,举办院感专(兼)职人员专题培训和技能测试。选择瑞泰护理院、明光老年医院推进医养结合模式,提高县域医疗养老服务水平,明光老年病医院创成省示范性医养结合机构。瑞泰护理院加强与吴滩敬老院合作,开设医养结合分院,打造“健康小屋”。推进医养结合政务信息被国办综合采用并被国务院领导同志批示。

**中医工作** 高分通过全国基层中医药工作先进单位复评;基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划通过市级评审;县人民医院被中国卒中中心联盟认证挂牌;获市中医药适宜技术技能竞赛组织奖,C 组团体一等奖、个人一等奖;镇卫生院中医馆建设全覆盖,村中医阁建成率 60%;东沟、施庄 2 家卫生院获“盐城市基层示范中医馆”称号,裴王、喻口、林道等 3 个村(居)卫生室获“盐城市基层示范中医阁”称号。

**科教兴卫** 四批次共招聘 109 名医学类卫生人才,上报农村订单定向培养计划 44 名,并与 39 名定向医学生签订就业协议。县人民医院骨科被确定为市医学重点学科建设单位,血液科通过重点学科中期评审,姜金龙通过市医学重点人才评审。获市新技术引进奖二等奖 4 项,市科研立项 1 项。发表论文 100 余篇,其中 SCI 论文 2 篇。确认 80 名同志为县基层卫生骨干人才、26 名同志为省优秀基层卫生骨干人才。

**计划生育** 全面两孩政策稳妥实施,办理生育服务登记证明 3 100 件;开展独生子女家庭关怀服务,对

全县奖励扶助 1 528 人、特别扶助 68 人材料进行上报、过堂、审批、年审和核实;为 766 份符合县属企业退休职工奖励金及 172 份城镇非从业人员奖励金发放条件进行过堂、审核;获省计生协会系列保险工作二等奖。积极开展“幸福家庭活动月”活动和流动人口生育关怀行动,出生人口性别比趋向正常。

(孙军成 张延军)

## 射阳县

**概况** 2018 年,全县医疗卫生计生机构共有 58 个,其中县直医疗卫生计生机构 6 个,镇卫生院、防保所 19 个,农盐场医院 4 个,民营医院 10 个,镇(区、场)计生办 19 个。另有村卫生室、社区卫生服务站 234 个,其他社会办医 62 个。全县公立医疗卫生机构核定人员编制 2 313 人,实际在编人员 2 015 人,聘用编外人员 1 285 人。全县医疗机构实际开放病床 4 242 张,拥有执业(助理)医师 2 240 人、注册护士 1 603 人。全年县、镇医疗机构门急诊 659.1 万人次、住院 11.9 万人次,业务总收入 17.65 亿元。

**卫生改革** 县政府出台《射阳县加快卫生事业发展三年行动计划(2018—2020 年)》《新港城人民医院招引 500 名储备人才会办纪要》《卫生重点工作会办纪要》《新港城人民医院、妇幼保健院装备采购会办纪要》,强化卫生健康发展保障。全市全民健康体检工作调研座谈会、基层卫生工作现场推进会、国家基本公共卫生服务项目培训班在射阳召开,全民健康体检被央视《朝闻天下》报道并在全市推广,基层卫生工作经验被《江苏医改动态》刊登。

**基础建设** 新港城人民医院建设按期推进,妇幼保健院主体结构封顶,县第三人民医院门诊综合楼、千秋卫生院病房楼、陈洋卫生院门诊楼,黄沙港卫生院后勤附属楼竣工,启动通洋卫生院综合楼新建项目,全年提档升级 10 个村卫生室。编制 2018—2020 年全县医疗设备配置计划,2018 年完成设备采购 1.4 亿元、挂网招标 0.84 亿元。新港城人民医院、妇幼保健院设备采购资金列入县财政统筹安排,安排年度采购资金 1.15 亿元。

**人才队伍** 全年开展 10 场人才招聘活动,招录卫生人才 180 人,其中新港城人民医院储备人才 83 人。完成省农村订单定向医学生培养 39 人、乡村医生定向免费培养 80 人。举办首届徐州医科大学射阳在职研究生班,42 名在职人员参加学习。挂牌徐州医科大学博士、硕士社会实践基地。全年新增新技术引进奖 6 项、科研立项 7 个,申报省 333 工程第三层次培养 2 人,38 人被遴选为省基层骨干人才。全年完成继续医学教育 45 场次,培训 8 500 人次。组织 42 人参加县卫计系统管理人才综合能力提升培训班。

**全民体检** 全县按照人均 220 元的体检补助标准,总投入 1.5 亿元,其中县财政投入 1.02 亿元,免费开展 12 个基础检查,5 类个性化检查项目的全民健康

体检。全年免费健康体检 57.5 万人,占常住人口(88.45 万人)65%,其中体检 19~64 岁 36 万人,建档立卡对象 3.57 万人。筛查出高血压、糖尿病等各类疾病 2.6 万人,后续查出肿瘤等重大疾病患者 218 人,全部落实复诊、转诊及健康管理工作。

**公共卫生** 规范开展国家基本公共卫生服务,项目补助资金达到省定 65 元/人标准。全年报告法定传染病 16 种 1 752 例,甲、乙类传染病报告发病率 72.90/10 万,加强预防接种规范化建设,建成三级预防接种门诊 2 个,肿瘤登记工作被国家肿瘤中心表彰为肿瘤登记先进单位。推进卫生应急规范化建设,临海镇、兴桥镇创成卫生应急示范镇,完成中高考、县丹顶鹤艺术节等重大活动应急保障。完成宫颈癌、乳腺癌免费筛查 2.57 万人、2.6 万人,免费孕前优生健康检查 4 094 例,全县婴儿死亡率 3.48‰、出生缺陷发生率 4.20‰。县第三人民医院创成二级精神专科医院。

**爱国卫生** 新坝镇创成国家卫生镇,海通、长荡镇创成省级卫生镇,特庸、海河、临海 3 家卫生院创成省级健康促进医院。组织实施县第三届“万步有约”职业人群健走活动。在全市率先完成年度 7 000 座卫生改厕任务,化解卫生改厕财政结余沉淀资金。加强城乡生活饮用水监测,监测覆盖率 100%。

**医政管理** 新增上海长征医院脊柱外科倪斌专家团队、上海瑞金医院风湿免疫科石慧博士 2 个名医工作室,县人民医院成立县心脏介入中心,合兴卫生院加盟国家标准化代谢性疾病管理中心。加大医疗质量安全监管,强化安全生产隐患整改,专题召开全县优质护理服务品牌病区创建、院感工作现场观摩质控会议。全年新执业注册 230 人,完成 1 400 名医师定期考核,举办首届医师节庆祝活动。完成石学敏院士工作站和张献文、李乃庚名老中医药专家传承工作室改造,中医馆(阁)实现全覆盖,建成市示范中医馆(阁)5 个,通过全国基层中医药先进县评审。

**医疗保障** 完成村级医疗和医保系统衔接以及全县医疗管理平台端口升级,实现医保医疗互联互通,协同督促医疗机构规范执行医保政策。按期实行新目录药品省网平台采购工作。实施贫困对象 23 种重大疾病免费检查和 17 种慢性病免费供药,全年重大疾病检查 950 人次、慢性病供药 2.94 万人次。全年家庭医生签约服务签约 20.84 万人,其中重点人群 17.94 万人、特殊人群 3.79 万人。

**卫生信息化** 完成县域远程医疗、全民健康体检信息、慢性病监测、中医馆健康平台 4 个系统建设并投入使用。县人民医院上线运行“银医通”自助服务系统。推广预约诊疗服务、在线随访管理等互联网医疗服务,开展县区域人口健康信息平台二级安全等级保护创建。

**综合监管** 推进行政许可不见面审批,全年卫生行政许可核(发)497 件、注销 155 件。新购置 24 台手持执法终端,5 台 4G 执法记录仪和 1 台数据采集站,卫生监督执法实行全过程录音录像。按时完成 152 户



“双随机”监督监测任务。加大药店、浴室、美容等公共场所和学校、医疗机构监督执法,全年立案查处卫生违法案件73件,罚没款16.55万元。卫生监督技能竞赛荣获全市团体一等奖。

**计划生育** 全年生育登记5 019例,出生4 827人,符合政策生育率99.94%,出生人口性别比99.27,兑现计划生育奖扶、特扶等利益导向对象3.02万人、4 067万元,发放独生子女2018当年死亡一次性抚慰金41人、12.3万元,资助计生特殊对象参加城乡医保876人、17.37万元,资助“失独”家庭购买关爱保险1 002人、20.04万元。获评省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范县。

(陶宇 蔡云龙)

## 建湖县

**概况** 2018年,全县共有各级各类医疗卫生机构299个,其中县级公立医院2个,镇(中心)卫生院17个,民营医院3个,村卫生室237个,公共卫生机构4个,其他医疗机构36个。各医疗机构现有床位2 803张,其中县级公立医院1240张。每千人拥有医生数2.53人,注册乡村医生783人。拥有省临床重点专科1个,省中医重点专科、中医特色专科各1个;省“科教强卫”青年人才2人,省市共建医学重点人才1人,省“333”高层次人才4人,省“六个一工程”高层次人才1人。

**公立医院改革** 县人民医院创建三级乙等综合医院,卒中中心通过中国卒中中心联盟认证授牌,胸痛中心成为国家胸痛中心认证单位。对外合作更加密切,组织开展建湖籍在沪(宁)医卫专家返乡义诊和科研交流活动,成立省中医院“李国年教授名医工作室”、苏北人民医院“周广臣教授名医工作室”、省人民医院“叶新华教授名医工作室”、东南大学附属中大医院“杨毅教授工作站”等。继续推行人员备案制管理,招聘备案制人员34名。

**医政管理** 一级以上医疗机构均建立院、科两级医疗质量管理责任制,常态化组织出院患者医嘱、处方点评等质控活动。《医政管理工作手册》新增18项质量安全核心制度、《江苏省医疗纠纷预防与处置条例》等内容;组织各类医疗质量考核、医疗安全检查4次,开展医疗、急诊等15项医疗质量控制活动;扩大临床路径管理覆盖面,共有25个专业、148个病种、26 929例病例进入临床路径管理;合理应用大型医用设备资源,县人民医院CT、MRI等检查阳性率达84.16%;临床用血100%来自于无偿献血。

**医联体建设** 进一步做实做细医联体工作,组织专家下基层开展帮教活动600多人次,开展教学查房4 600余例,教学培训79次、各类质控活动520次。县人民医院组织10名专科护士到基层开展心肺复苏、呼吸器使用等实用技能培训。扩大诊断中心作用,2018年累计资源共享和在线读片1万余例,基层单位影像

资料、检验项目、病理标本等5 000余份上转牵头单位检查。

**基层卫生** 扎实开展14类55项基本公共卫生服务项目,基本公共卫生服务补助标准提高到人均65元。积极开展基层医疗卫生机构示范创建工作,恒济镇卫生院、沿河镇卫生院创建成省示范乡镇卫生院,11个村卫生室创建成省示范村卫生室。4个镇卫生院被评为市级基层医疗机构特色科室,芦沟中心卫生院被确认为省级基层医疗机构特色科室建设单位。

**疾病预防控制** 通过省卫生应急示范县的复审。全县无甲类传染病发生,累计报告乙类传染病11种606例,发病率75.69/10万。在高新区组织实施国家卫健委上消化道癌筛查及早诊早治项目,共为2 000名群众开展免费胃镜筛查。继续实施儿童口腔疾病干预项目,为1 482名适龄儿童3 031颗恒牙进行窝沟封闭。管理严重精神障碍患者4 364人,对1 262名家庭贫困的严重精神障碍患者实行免费服药。免费救治肇事肇祸、流浪严重精神障碍患者968人次。

**卫生监督** 开展“卫生监督协管提升年”活动,规范卫生监督内外部稽查,受理办理各类卫生许可证178件,受理投诉举报35起;开展打击非法行医等专项稽查行动8项13次,健康产品抽检417份,立案查处卫生违法案件45件。继续推进政务服务“一张网”建设,实行“数字化多图联审”。

**妇幼保健** 实施出生缺陷综合防治民生实事项目,累计为2.4万余名儿童开展疾病筛查和健康检查,为3 300余对夫妇开展孕前优生检查,为2.6万名目标人群开展宫颈癌、乳腺癌免费检查。严格落实24项孕产妇管理制度和分级、专案管理措施,建立健全高危因素逐级筛查和转会诊机制,进一步畅通母婴高危抢救绿色通道,全年无孕产妇死亡,婴儿死亡率控制在5‰以内。积极开展基层医疗机构妇幼健康规范化门诊建设,恒济、近湖等卫生院创建成市级妇幼健康规范化门诊。

**计划生育** 做好生育登记服务和生育登记平台的信息录入工作,全年生育登记4 292例,照顾再生育审批108例。全县出生人口4 630人,其中一孩2 246人、二孩2 303人、多孩81人,出生政策符合率99%;在恒济、宝塔镇实施省留守儿童健康促进项目。推进不良反应监测工作,全年完成不良反应监测器械报告676例、相关健康问题报告340例。持续推进出生人口性别比综合治理,全县出生人口性别比基本正常;兑现持证退休职工和非从业居民一次性奖励金282.96万元,为15 920名农村奖扶对象发放奖扶金1 484.74万元,为812名伤残死亡特扶对象发放特扶金563.58万元。各类计生奖扶政策兑现率100%,共惠及近2万户计生家庭。

**爱国卫生** 全面启动国家卫生县城创建工作,实施“六项工程建设”和“十项专项整治”行动。恒济镇恒庆村等4个村创建成省级卫生村,庆丰镇董徐村创建成省级健康村,冈西镇卫生院创建成“江苏省健康

促进医院”。全面完成3 000座农村改厕任务。

**行风建设** 召开全系统党风廉政建设工作会议和落实党委主体责任等会议。扎实开展法纪教育学习月和“以案促廉、坚守底线”等警示教育活动,印制《廉洁行医口袋书》4 300份。制定《建湖县卫生计生系统行风工作专项整治活动实施方案》《在全县医务人员中开展收受“红包”问题专项整治活动实施方案》等文件,开展专项整治活动,全县2 100余名医务人员作出拒收受“红包”书面承诺。继续开展患者满意度调查评价工作,对问题、建议全部反馈,落实整改。

(郑 军)

## 东台市

**概况** 2018年,全市共有医疗卫生计生机构54个,其中三级乙等综合医院1个、三级乙等中医医院1个;社区卫生服务中心5个、镇卫生院19个(其中中心卫生院7个);农场医院2个、民营医疗机构16个;专业公共卫生服务机构4个,计生指导站、卫生培训中心、离保办、卫生信息中心、计生协会、市医用耗材采购中心(临时机构)各1个;另有村卫生室328个,社区卫生服务站13个。全市卫生计生系统公立医疗卫生计生单位在编在职人员总数2 610人,其中卫生专业技术人员2 313人,高级职称793人,另有乡村医生888人。2018年,“互联网+医疗健康”获得世界健康城市创新发展奖,“五大信息中心”荣获全国基层卫生信息化大赛硬件类一等奖,公立医院改革被省政府通报表彰,生育状况抽样调查被国家卫健委通报表扬,创成省流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范市,妇幼健康优质服务示范市通过省级评审,被列为省儿童青少年近视防控试点市、省健康促进试点市。

**服务体系建设** 市人民医院围绕“三甲”目标,推进ICU、手术室、食堂等改造出新;市中医院实施东院住院综合楼建设,年内主体封顶;市妇幼保健院整体搬迁工程主体封顶。市三院、富安、安丰中心卫生院创成二级医院,2个医院创建省示范镇卫生院,27个村卫生室创建省示范村卫生室均通过考核验收,4个医院被确认为省糖尿病并发症筛查工作站建设单位。

**能力建设** 持续推进医疗服务能力三年行动计划,2个名院分中心、20个名医工作室高效运行。扎实推进人才培养“八项工程”,累计培训4 000多人次,引进、培养硕士研究生16名,评选50名东台市重点专科带头人、56名省基层卫生骨干人才。新增省“333”人才7人、盐城市重点人才和青年人才18人。创成9个省、盐城市基层特色科室,建成9个盐城市创新团队,获得20项盐城市科技发展项目和盐城市医学新技术引进奖。实施医疗设备提升三年行动计划。

**智慧健康** 积极策应“互联网+医疗健康”,建成东台市互联网医院,试运行以来,注册医护人员1 460人,送医护上门3 000多人次,送药上门600多次,在线问诊、健康咨询8 000多人次。“五大信息中心”

[远程会诊、影像诊断、心电诊断、临床检验(病理)、集中消毒供应]实现区域内全覆盖,累计服务群众14.6万人次。建设智慧医院、智慧镇卫生院、智慧村卫生室(社区卫生服务站),推进健康档案、诊间结算、移动查房、自助查询、报告打印、专家预约等智慧化服务,实现医院内部科室之间、医院与医院之间信息共享,数据交换无障碍。

**健康服务** 借助“家医签约”平台,累计开展家庭医生签约34.24万人,续约率85%,被省确定为“大基层”建设试点单位和家庭医生签约服务创新应用联系点,13个卫生院成为省人民医院基层特色科室孵化点。率先在全省实现中医药服务体系全覆盖,中医阁做法被省卫计委以文件予以推广,创成省中医药特色社区卫生服务中心2个、省乡镇卫生院示范中医科1个。实施健康扶贫“五个一”行动,建立健康档案2.3万份,随访14.5万人次。

**公共卫生** 年内未发生传染病及突发公共卫生事件,建成省三级预防接种门诊2个,高血压、糖尿病等慢性病患者规范管理率超过省定标准。推进“放管服”改革,办理不见面审批900件,发放承诺批91件。规范实施重大妇幼卫生项目,代表盐城接受省绩效考核,获得高度肯定,13个单位创建省、盐城市妇幼健康规范化门诊,通过验收。扎实推进健康城市建设,试点经验在全省会议上作典型发言;6个单位创建省健康促进医院,8个镇创建国家卫生镇,全部通过考核验收。实施晚血病人救治109人,代表盐城接受省评估验收。

**计划生育** 全市出生人口5 141人,出生政策符合率99.82%,孕前优生健康检查3 672对,检查覆盖率90%,出生人口性别比106.12,流动人口管理率95%,妇幼保健和计划生育服务达标率95%,计划生育奖励政策兑现率100%,人口文化建设达标率95%,人口信息化建设达标率95%,群众满意率99%。新增农村奖扶10 747人、城镇居民一次性奖励登记2 262人、特别扶助259人,为2 214名“失独”人员购买人身意外伤害综合保险,免费孕前优生检查4 412人。

**卫生行风** 深入开展解放思想大讨论活动,“电影院里的统一活动日”“健康扶贫温暖行”入选市委组织部党员活动日创新案例。分层分级开展谈心谈话活动,累计谈心谈话706人次。开展“510”警示教育“以案促廉”“远离回扣、廉洁行医”等活动,签订廉洁承诺书1 500份。专题召开首个医师节庆祝大会,表彰优秀乡村医生、优秀医务工作者和医德标兵60人。

(杨爱兵)

## 大丰区

**概况** 2018年,全区常住人口71.6万人,出生人口3 751人,出生人口性别比108.39,出生政策符合率100%,人口自然增长率为-1.78‰,人均期望寿命80.85岁。大丰区被省卫生健康委命名为全省幸福家

庭建设示范区、妇幼健康优质服务示范区,被省血研所确定为晚血患者签约服务试点区,通过省卫生应急工作示范县(市、区)复核评估;大丰区卫计委被国家卫生健康委表彰为全国生育状况抽样调查优秀单位。三龙镇东红村村医蒋桂琴被评为大丰区改革开放40周年模范人物。

**体制改革** 全区二级医院基药品种配备率80%,销售金额占药品销售总额比重较上年提高4.1%。基本公共卫生服务项目人均经费提高到65元,高于国家规定补助标准。发挥省“慢性病规范化健康管理服务模式创新孵化基地”的作用,推动高血压、糖尿病规范化管理。超额完成省下达的“两癌”筛查任务,宫颈癌筛查26 660人、乳腺癌筛查27 995人。通过筛查,发现宫颈癌20例、前期病变57例,确诊乳腺癌16人,早诊早治效果明显。“丰医集团”和“杏林集团”两个医联体由“松散型”向“紧密型”转变,人民医院新建7个省级名医工作室,中医院新建1个名中医工作室。推进区域医疗资源共享,依托人民医院新院区建设的远程会诊中心、影像诊断中心、心电诊断中心、集中消毒供应中心、临床检验(病理)中心,被列为2018年区政府为民办实事工程,累计投入9 750万元用于硬件设备配置。大中社区卫生服务中心建成“江苏省首批社区医院”,白驹中心卫生院建成省示范乡镇卫生院,15个村卫生室建成省示范村卫生室,大中社区卫生服务中心妇产科被确定为省级特色科室建设单位,小海中心卫生院被确定为省家庭医生服务模式创新建设单位。

**公共卫生** 全区未发生甲、乙类传染病多发、暴发疫情,结核病、艾滋病、麻风病等传染病防治成效显著。11种免疫规划疫苗接种率均在95%以上,乙肝疫苗首针24小时及时接种率96.41%。依法实施卫生行政许可,制发卫生许可证106件、延续22件、变更7件,健康证28 000件;办理批准再生育一个孩子生育服务证109件、独生子女父母光荣证240件、婚育情况证明428件。孕产妇保健管理率99.22%,艾滋病筛查率、梅毒筛查率、乙肝表面抗原检测率均为100%。落实严重精神障碍患者以奖代补政策,开展查灭螺和晚血患者救助工作。

**爱国卫生运动** 三龙镇、草庙镇建成国家卫生镇,小海镇新窑村等33个村建成省卫生村。完成1 672座农村卫生户厕补建和2 000座农村卫生户厕改造任务。万盈镇、小海镇、大桥镇建成省健康镇,小海镇江北村等13个村建成省健康村,疾控中心等11个单位建成省健康单位,人民医院、小海中心卫生院建成省健康促进医院。

**医(药)政管理** 围绕医院管理年活动,坚持每季度对各医疗机构开展一次专项监督检查,及时通报督查情况。组织开展基本药物临床应用知识培训、药品采购平台监管、基本药物现场核查、抗菌药物临床应用专项督查,提高基本药物临床应用管理水平。三龙、西团等卫生院建成中医馆,实现卫生院中医馆全覆盖;

80%村卫生室建成中医医馆。开展第八届中医药文化科普宣传周和“中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲活动,增强人民群众的中医药健康保健意识。

**品牌建设** 拓展家庭医生签约服务人群,重点面向建档立卡低收入人口、残疾人、结核病、严重精神障碍患者、晚期血吸虫病和麻风病等人群提供家庭医生签约服务。完成中医信息化平台建设,为基层医疗机构中医馆提供中医电子病历、辅助开方、中医药知识库、远程诊疗、远程教育、中医治未病、业务监管等信息化服务,全面提升基层中医药服务能力和水平。举行2018江苏省全民自救互救素养提升工程盐城专场暨大丰区卫生应急知识与技能“进学校”主题宣传活动,传递突发事件卫生应急处置知识,提升灾害防范意识和自救互救技能。

**内涵建设** 复旦大学附属中山医院和在宁大丰籍医疗专家先后组团来该区义诊讲学,与复旦大学附属中山医院签订人才培养协议,计划三年为该区培养120名医疗业务骨干,首期20名结业,二期20名正在中山医院跟班进修学习。全年柔性引进博士生3人、硕士研究生14人,在职培养硕士研究生1人,其他医学毕业生97人。农村订单定向生免费培养本科生24名、大专生31名;与南通卫生高等职业技术学校合作委托培养村医每年不少于30名,首批委托培养村医33名。申报盐城市级科研项目12个、新技术引进奖15个,人民医院重症医学科成为盐城市重点学科建设单位。人民医院新院区投入使用,二院精神病综合服务楼项目正在装修,西团卫生院新建病房楼、小海新卫生院投入使用,草堰新卫生院正在装修,丰华社区卫生服务中心新建项目有序推进。有序推进三年行动计划,先期为小海、白驹、三龙、万盈、南阳等5个基层单位配备了CT机;为61个村卫生室配备了11种1 531件设备。

**计划生育** 推行生育服务登记制度,由家庭自主安排生育两个及以内子女,全年办理生育登记4 320例。全面落实计划生育奖励扶助政策,全区共有农村部分计划生育家庭奖励扶助对象49 478人,发放扶助金4 604.5万元;计划生育特别扶助对象2 240人,发放特别扶助金1 445.9万元;计划生育手术并发症特扶对象1 259人,发放扶助金315.84万元。

(王国生)

## 经济技术开发区

**概况** 市开发区下辖步凤镇、新城街道,辖区面积200平方公里,户籍人口10.52万人,服务人口9.43万人。医疗卫生机构31个,其中专业公共卫生机构3个(卫生监督分所、疾病预防控制中心、妇幼保健分所);在建市妇幼保健院(开发区人民医院)1个,设置床位800张;基层医疗机构2个(步凤中心卫生院、惠民社区卫生服务中心),核定床位149张;村级医疗机构25个。

**体制改革** 实施社会事业主要职责、内设机构和编制人员“三定”方案,设立卫生与计划生育处(爱国卫生运动委员会办公室)。市妇幼保健院建设进程加快,病房楼、门诊楼等内装基本完成。出台区人民医院管理办法,建立惠及开发区机关事业单位干部职工、企业家与创新创业“高精尖缺”人才、外籍高端人士和城乡居民的医疗绿色通道服务。与市中医院、市妇幼保健院建成紧密型医联体,初步建立基层首诊、双向转诊、上下联动的分级诊疗模式。

**基层卫生** 出台《关于进一步规范村卫生室管理的意见》《村卫生室星级评定办法(试行)》等文件。步凤镇安龙等3个村卫生室创成省示范村卫生室,对创成省示范村卫生室由财政给予10万元奖补。加快村卫生室标准化建设进程,通过异地搬迁和改扩建村卫生室2个,撤销新城街道南舍、北舍村和步凤镇清恩、伍新村伍港卫生室4个,规范村级医疗机构名称10个。年老离岗乡村医生生活补助系数保持最高档次,因征地拆迁到龄离岗乡村医生同时享受社保和农保等补助,自愿参加医疗保险的到龄离岗乡村医生,由财政补缴医疗保险集体部分并享受职工医疗保障待遇。

**公共卫生** 完善基本公共卫生服务项目实施方案与绩效(评价)考核方案和资金管理(暂行)办法,开展项目培训和专题辅导,印发培训材料和操作手册。财政专门安排基本公共卫生项目培训、考核和督导经费,基本公共卫生服务项目资金全部兑现到位,村级资金池比例为41.5%。推进签约服务进程,组建由临床、护理、公共卫生、药学专业技术人员及乡村医生组成的签约服务团队,以村卫生室和辖区内居民家庭为签约主体,团队包村指导、乡村医生包户包人,建立稳定的契约型服务关系。

**科技教育** 遴选产生12名区级基层卫生骨干人才,推荐产生3名省优秀基层卫生骨干人才,公开招聘中级、副高级成熟紧缺医学人才各1名,组织部分骨干医生和乡村医生赴上级医院或医学院校培训深造。成立市名中医刘彪工作室,市中医院5名专家、每周3天到基层医院开展特色医疗服务,推广中医药适宜技术12项,中医药业务较上年度增长4倍。

**卫生监督** 辖区公共场所单位全部建立基础档案索引,建档率100%,对公共场所、二次供水单位、现制现售水点等单位实施监督检查覆盖率100%。分两次集中开展医疗单位预防接种、超范围执业、使用非卫技人员、出租(承包)科室、病原微生物实验室生物安全和医疗废物等监督检查,对查出问题的10个医疗单位依法进行立案查处。全年查处非法无证行医5起,完善非法行医黑名单数据库,加强监测哨点建设,建成覆盖全区打非监测网络。做好行政权力清单下放对接工作,全年共受理许可材料39件,新发(延续)证33件、变更2件,注销4件。建成覆盖城乡、职责明确、行为规范、执法有力、保障到位、合纵连横的卫生计生监督网络体系,并定期对卫生监督协管工作进行督查考核。

**疾病控制** 全区未发生甲类传染病,发生乙、丙类传染病279例。以“江苏省儿童预防接种信息管理系统”为支撑,实时查询监控接种单位疫苗接种率、接种及时率、数据上传完整率、准确率等指标,同时,通过电话、通知单、“金苗宝”手机APP等多途径告知家长预约信息,保证门诊到达率。进一步严格疫苗和冷链管理,明确人员和职责,梳理既往管理模式,清除既往工作死角,确保疫苗储存和运输全程冷链记录完整,批签发、进口疫苗通关单等资料齐全。全区建有健康教育宣传栏(板)164块,印刷各种宣传材料13890份,开展健康教育讲座和咨询活动24次,受益人群1300多人次。高血压患者规范管理率88.41%,管理人群血压控制率76.89%,Ⅱ型糖尿病患者规范管理率87.89%,管理人群血糖控制率69.92%。

**妇幼健康** 完善妊娠风险筛查评估和高危孕产妇管理体系,做好高危孕产妇转诊、管理、追踪和随访工作,加强对高危孕产妇管理的督查。联合市妇幼保健院组织危急重症孕产妇和新生儿救治绿色通道拉练。全区“两癌”筛查6241人,超额完成市下达指标任务,确诊患病人员均得到有效的治疗及规范的随访服务。强化出生缺陷综合防治,对建档立卡和低保家庭中的孕产妇和新生儿开展免费检查服务。落实孕产妇、新生儿免费产前筛查,新生儿疾病筛查和听力筛查项目服务任务。开展托幼机构卫生保健工作督导,督促托幼机构落实幼儿、教师“两检合格”、膳食管理、消毒工作等制度,组织托幼机构卫生保健合格证复评。依法规范“出生医学证明”管理,两次开展“出生医学证明”管理培训和季度督查工作,落实存在问题的整改,在市级中期督查中取得全市满分第一的好成绩。

**医政医管** 组织力量对全区所有医疗卫生机构进行医疗质量、医疗核心制度和安全隐患督查。督查相关诊疗技术操作规范、医疗核心制度、管理措施等医疗安全执行情况;督导执业行为和执业范围,核查医疗场所医疗安全、设备设施配备、消毒设施和消毒产品记录、医疗废弃物交接、存储与转运、消毒供应和污水处理等情况,全面推进阶段强化安全红线意识和底线思维,做到责任、措施、资金、时限和预案“五落实”。

**卫生应急** 完成2018年突发事件应对工作总结评估及2019年突发事件发生趋势分析报告。完善突发公共卫生事件应急预案,成立应急队伍、储备救援物资、开展应急演练活动。邀请市急救中心专家对医务人员和企事业单位驾驶员开展应急救护知识培训,按辖区内常住人口人均1元设立疾病应急救助基金。圆满完成服务外包峰会、京师论道等重大活动医疗保障任务。

**药政管理** 规范实施基本药物和医用耗材集中采购机制,对查实目录外药品、自行采购和使用超范围抗菌药物等违规行为暂停发放基本药物补助、限期整改验收等处理。组织公开承诺活动,鼓励广大群众参与基本药物制度执行情况的监督。结合基层医疗机构经常性收支差情况,联合财政部门对镇卫生院(社区卫生

生服务中心)基本药物制度进行绩效评价,对执行好的单位追加奖补资金289万元,在2017年基础上增长40.99%财政补助资金。

**中医中药** 加强中医药能力建设,巩固镇卫生院(社区卫生服务中心)中医馆建设成果,70%村级医疗机构建成中医阁,添置相应设备设施。在全市中医药适宜技术技能竞赛活动中,荣获乡镇卫生院(社区卫生服务中心)组竞赛团体三等奖。

**计划生育** 全区人口出生784人(一孩269人、二孩510人、多孩5人),人口出生符合政策生育率100%,出生人口性别比正常,为215对夫妇提供免费孕前优生检查服务,计划生育奖励扶助制度全面落实,兑现奖特扶资金315.16万元,手术并发症特扶金19.09万元。兑现城镇企业持独生子女证退休职工一次性奖励金73人次奖励金17.52万元,走访慰问计生特困家庭160户,群众满意率98%。

(王沐民)

## 城南新区

**综合改革** 建立财政投入动态增长机制,2018年区财政累计投入1000多万元,完成伍佑卫生院预防保健综合楼新建、病房楼外墙升级等建设,推进新河街道卫生服务中心预防接种门诊改造工程。推进医联体建设,加强已建6个名医工作室运行管理,按照区“三名”工程要求,对基层引进的名医专家和骨干人员进行考核奖励10万元,有力推进名医坐诊常态化、规范化和制度化。黄海卫生服务中心与市三院合作建立康复联合病房。创新服务模式,在街道新建的海德、金融城、钱江、新怡等4个邻里中心(之家)内设卫生服务点(全科医师工作室),开展家庭医生签约服务、全科医生巡诊等上门式服务,打通服务最后一公里。

**基层卫生** 加强基层机构服务内涵建设,打造特色服务,伍佑卫生院创成省级示范卫生院,三星、伍冈、东闸创成省级示范卫生室。组织开展第二轮基层骨干医师遴选,积极争取省、区财政补助资金28万元,对10名基层卫生骨干人才进行考核奖励。开展家庭医生签约服务,免费为“三无”“五保”、低保对象、重度残疾人、建档立卡低收入人口、计划生育特殊家庭等弱势群体提供个性化签约服务2433人,人均补助100元,为老年人、孕产妇、儿童以及高血压、糖尿病等慢性疾病和严重精神障碍患者等重点人群签约41262人,人均补助55元,区财政、医保基金等各类补助资金达251.27万元,实现签约服务全覆盖。

**公共卫生** 免费实施14类55项基本公共卫生服务项目,落实项目资金1597.7万元。全区甲、乙类传染病发病率63.7/10万,各类疫苗的接种率均达95%,孕产妇保健管理率98.11%,7岁以下儿童健康管理率97.71%。扎实开展农村妇女宫颈癌、乳腺癌两癌免费筛查,年内完成6046人筛查任务,区财政补助资金38.75万元。公共场所单位全部建立基础档案索引,建档率100%,持证率99.7%。全区年内新增卫生监督人员28名,实现全方位无死角综合监管。全年开展打击非法行医专项行动6次,加大案件办理力度,行政处罚案件的数量75起,其中非法行医案件37起。免费开展食品、公共场所等从业人员健康体检15000人,区财政补助117万元。

**医政医管** 组织召开首届“中国医师节”庆祝活动,对12名基层“杰出医师”进行表彰。组织各医疗卫生单位医务人员,参加“牢记医者仁心,提升行风作风”集体承诺签字行动。定期开展医疗质量巡查、病历质量评审和抗菌药物、特殊药品、高值耗材等专项督导,加强医院感染、医疗废弃物、消毒供应管理,每月开展一次专项检查,确保医疗质量和医疗安全。组织中医适宜技术培训,伍佑卫生院创成市级示范中医馆,南港、娱乐卫生服务站创成市级示范中医阁。

**爱国卫生** 组织开展以“关注小环境,共享大健康”为主题的爱国卫生月活动,扎实开展爱国卫生运动和公共场所控烟宣传。组织开展春、秋季灭鼠和夏秋季病媒生物防制,每季度开展一次生活饮用水监测。黄海、新河街道创成省级健康社区3个、健康家庭15个,黄海卫生服务中心创成省级健康医院1个。督促指导辖区医疗卫生机构做好创建全国文明城市工作,做到“门内达标,门前三包”。

**家庭发展** 全区出生人口2091人,出生政策符合率100%;孕前优生健康检查544对,覆盖率90%。全区生育登记2053例,照顾再生育审批23例。兑现持证退休职工和城镇非从业居民一次性奖励金117人,发放奖励金28.08万元。农村奖扶对象1383人,发放奖扶金129.312万元;独生子女伤残死亡特别扶助对象77人,发放特扶金51.05万元。开展“流动人口健康教育”“把健康带回家”“平安行”等流动人口关怀关爱专项活动。开展幸福家庭创建活动,黄海街道钱江社区被省卫健委确定第一批“新家庭计划——家庭发展能力建设”省级项目点。市级“为了母亲微笑·共建幸福家园”幸福家庭活动月启动仪式在该区隆重举行。

(金厚祥 胥玲)

扬州市

【综述】

2018 年卫生计生基本情况表

		数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)			数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)
卫生机构(个)		1 813	57	3.25	卫生人员(人)		34 255	963	2.89
医院(个)		80	11	15.94	卫技人员(人)		29 202	594	2.08
床位(张)		23 355	1 140	5.13	乡村医生(人)		1 694	-77	-4.35
医院床位(张)		17 119	859	5.28	民营机构人员(人)		7 689	396	5.43
平均每千人口医院床位(张)		5.2	0.3	6.12	平均每千人口卫技人员(人)		6.44	0.09	1.42
人 口	总数(万人)			453.10	卫 生 计 生 费 用	卫生计生财政拨款支出(万元)		262 285	
	出生率(‰)			5.99		卫生事业费与上年相比增长率(%)		0	
	死亡率(‰)			6.56		卫生事业费占财政支出百分率(%)		5.72	
	自然增长率(‰)			-0.57		卫生系统固定资产(万元)		6 461 435	
医 疗 服 务	诊疗总人次(万)			2 593.36	卫 生 计 生 费 用	卫生系统基建投资(万元)		1 364 939	
	门诊人次(万)			2 350.44		平均每一门诊人次医疗费用(元)		179.2	
	急诊人次(万)			173.50		平均每一出院患者医疗费用(元)		8 436	
	入院总人次(万)			75.11					

2018 年扬州市共有 16 项卫生计生工作被列入市委、市政府“两报告三文件”,为历年最多。扬州被授予全国基层中医药工作先进单位(设区市),实现国家卫生城市“五连冠”,连续 10 年 5 次蝉联全国无偿献血先进城市,综合医改三年阶段性考核得分位列全省第 5。市政府先后出台关于农村区域性医疗卫生中心发展、关于改革完善全科医生培养使用激励机制的意见,为卫生健康事业提供更加有力的政策支撑。异地迁建市妇幼保健院、新建市儿童医院(市妇女儿童医院),搬迁市疾控中心、异地新建市公共卫生中心(市疾控中心、血地防办、皮防所等)项目开工建设。计划投资 10 044.7 万元的市传染病院整体改扩建工程后勤楼交付使用,投资 1 000 万元的市遗传医学检测中心建成投用。宝应县投入 9.5 亿元异地新建宝应县人民医院土建全部完成,高邮市投入 12 亿元新建高邮人民医院东院一期工程投用,仪征市投入 5 000 万元完成对仪征市人民医院的改造,投入 2.6 亿元启动仪征市中医院、妇保院合并异地建设工程进入扫尾阶段,江都区投入 19.5 亿元异地新建江都人民医院实质性开工建设。建设农村区域性医疗卫生中心和紧密型医联体工作得到省委书记娄勤俭等领导批示肯定,被新华社、人民日报、央视、新华日报等媒体专题报道。苏北人民医院获全国进一步改善医疗服务行动计划示范医院,扬州市卫计委“农村区域性医疗卫生中心建设做法和成效”在国家卫健委基层卫生健康司基层卫生综合改革研讨会作交流发言。扬州市先后承办全国基层

卫生政策研讨会、苏京陕基层卫生交流会、全国县级基层卫生政策与管理培训班、肺癌高危人群筛查与肺癌患者全程管理研讨会、“第八届扬州国际胃肠外科高峰论坛、第二届扬州市 ERAS 高峰论坛、2018 年江苏省中西医结合麻醉学术年会等国家级会议和活动。承办国家、省级专业学术活动 12 次,参与人数 7 000 人次。先后接待兰州、上饶、宿迁、丹东、常州等 10 多个地区卫生计生同仁考察交流。

2018 年,扬州市居民平均预期寿命 80.11 岁,人口自然增长率 -0.57‰。全市医疗卫生机构共 1 813 个,其中:医院 80 个,基层医疗机构 1 688 个,专业公共卫生机构及其他卫生机构共 42 个。全市建有三级医院 9 个、二级医院 17 个。市、县两级公共卫生机构全面实现标准化、规范化建设。2018 年全市卫生人员总数从 2012 年 2.76 万人增加至 3.43 万人,增长 24%。全市有执业(助理)医师 11 209 人,注册护士 11 659 人,床位 2.33 万张,每千人医生、护士和床位数分别 2.47 人、2.57 人和 5.15 张。2018 年全市医疗卫生机构收入和支出 132.69 亿元、130.06 亿元。政府加大投入建成 18 个农村区域医疗卫生中心、卫生人才“强基工程”、紧密型医联体建设、家庭医生签约服务、智慧健康信息化建设项目。

一、规划财务与信息

2018 年,扬州市共争取各级财政投入经费 26.22 亿元。连续八年被市委、市政府表彰为年度“三争”先进单位、“上争资金”先进单位。出台《扬州市公立医

疗机构债务化解方案》,通过增加政府投入分年度化解债务,化债资金列入年度部门预算。“在债务未化解前,市直医疗卫生单位银行贷款利息支出全额贴息”写入市医管委会议纪要。2018年安排市直五个医院基本建设贷款贴息和化债资金1.21亿元。争取中央、省专项投资,继续开展基层医疗卫生机构、全科医生临床培养基地、儿童医学中心和社区卫生服务站建设。争取中央预算内投资资金4000万元支持2个项目(高邮市人民医院东院区、江都区人民医院异地新建一期工程)建设,建设面积10.66万平方米;争取省级乡镇卫生院和社区卫生服务中心38个项目已完工投入使用。2018年底,全市各级财政总投入11.33亿元、其中市级财政投入3.2亿元的18个农村区域性医疗卫生中心仅用2年多时间就全部高标准建成投用,被列为全国基层医改典型案例,被市委市政府评为2017年度“特别贡献奖”。全面启动投资8750万元的智慧健康信息系统建设,整合公共卫生、计划生育、医疗服务、医疗保障、药品供应、综合管理等领域的信息,打破信息“孤岛”,建设统一权威、互联互通的全民健康信息平台。稳步推进居民健康卡发放与应用,建成扬州预约挂号系统,覆盖全州市、县、乡二级以上医疗单位及18个区域医疗中心,并与江苏省挂号网、南京都市圈预约诊疗平台互联互通。建成远程医疗系统,市区建成苏北人民医院、扬州大学附属医院、市妇幼保健院、市中医院四大会诊中心,与江都、高邮、仪征、宝应四个县(市、区)远程会诊系统连接,与市区五个区所有基层医疗卫生机构直连,为全市基层医疗卫生机构提供远程会诊服务。

## 二、医政管理

苏北人民医院普通外科获批中国医师协会专科医师规范化培训基地和腹腔镜外科医师培训基地;消化内科获批中国医师协会基本消化内镜医师培训基地。夏照帆院士扬州工作站成功落户;江苏省特聘医学专家陶元祥教授、裴明教授正式签约受聘。医院博士后科研工作站被省人社厅授予“江苏省示范博士后工作站”荣誉称号。卒中中心、胸痛中心、创伤救治中心分别被确认为“江苏省区域级救治中心”;孕产妇危急重症救治中心被确认为省级救治中心。卒中中心再次被授予“国家卫生健康委脑卒中筛查与防治基地”。苏北人民医院成为全国首批中国房颤中心单位和中国心衰中心单位。苏北人民医院“推进五大中心建设,打造急诊急救平台工作”被国家卫健委医政医管局、《健康报》社评为2018年度“改善医疗服务十大亮点”并荣获2018年度“改善医疗服务示范医院”称号;苏北人民医院医务部和门诊部分别荣获2018年度“改善医疗服务示范科室”。市妇幼保健院获全省妇幼健康服务工作集体二等功,设立南京市儿童医院楼跃教授工作室,开设复发性流产门诊,成功实施国家级引智项目1项,举办跨区域国际髋关节超声检查实操班1次,邀请法国专家来院考察交流合作项目,选派2名技术骨干参加瑞士和香港学术交流。市中医院组织“夏季养

生节”大型宣传活动和扬州市中医传统非药物疗法展示专场;组织“冬病夏治”“三伏贴”“膏方养生”“三九贴”等活动。相继成立国医大师邹燕勤、全国名中医刘沈林、全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师庞国明、省耳鼻喉咽喉学科主委陈小宁、省中医院消化内镜中心主任韩树堂等五大名医的扬州工作室。聘请中国中医科学院望京医院陈卫衡教授、北京中医药大学第三附属医院陈兆军教授担任骨伤科学术指导老师,申报省级非遗项目代表性传承人5名,市级非遗项目2项,市级代表性传承人1名。苏北人民医院被确认为省级紧密型医联体建设试点单位,并全面托管高邮送桥、广陵李典区域性医疗卫生中心和市二院。苏北人民医院骨科与广陵汤汪联合管理骨科病房,扬大附院分别与宝应射阳湖、汜水、江都真武建设联合病房、联合科室,全市已打造联合病房23个。新组建全市骨科、卒中、胸痛、创伤、中医、妇幼保健等12个专科联盟。扬州市级医院在基层开设名医工作室86个。仪征市被确认为江苏省县域内医共体建设试点单位。2018年,全市建档立卡农村低收入人口、经民政部门核准的农村特困人员、低保对象等医疗救助对象和农村计划生育特困家庭中,罹患30种疾病患者人数8153人,建立救治台帐4339例,减免医疗费用138.71万元。做好国家《医疗纠纷预防和处理条例》的学习宣贯工作,全市三级医院实现省级“平安医院”全覆盖,其中苏北人民医院创成江苏省首批“平安示范医院”;全市二级以上医院实现市级“平安医院”全覆盖。扬州市中心血站仪征采血点荣获“全国表现突出采血班组”荣誉称号;无偿献血科普教育基地被确定为“扬州市科普教育基地”;市中心血站荣获江苏省输血协会2017年度“江苏省质量管理先进血站”、扬州市“红十字基层组织工作先进集体”。

## 三、基层卫生

全市共组建各级各类医联体17个,有115个医疗卫生机构参与医联体建设,基本实现覆盖全市、多种形式、有序运行。基层医疗卫生服务能力持续提升,仪征市以总分第一名获评“江苏省基层卫生十强县(市、区)”。以村(社区)为单位实现家庭医生签约服务全覆盖,出台《关于明确家庭医生签约服务收费政策的通知》,明确签约首诊包,给予医保政策支持,全人群家庭医生签约率41.3%,重点人群签约率77.2%,建档立卡低收入人群签约率98.5%。新招录农村医学人才170名、大专本科层次人才120名,累计定向培养农村医学人才951名、大专本科层次人才274名。新遴选省级基层骨干医生180名,新进基层医疗岗位的363名医务人员全部接受全科医生规范化培训。

## 四、妇幼保健

优化妇幼健康服务供给,着力打造“优生之城”。规划建设市妇女儿童医院。2018年有18个医疗机构申请创建市级和省级示范妇幼健康规范化门诊,其中广陵区汤汪社区卫生服务中心和仪征市大仪中心卫生院创成省级妇幼健康示范门诊,5个创成市级示范门



诊。全市妇幼健康规范化门诊建成率78%。相继建成省、市、县级孕产妇危急重症救治中心1、3、6个,市、县级新生儿危急重症救治中心1、4个,开展全市危重孕产妇和新生儿救治应急演练,提升各级救治中心的应急抢救能力。下发《扬州市出生缺陷综合防治工作方案》,将孕妇产前筛查基本项目纳入医疗范畴,新生儿和新生儿疾病筛查基本项目由财政支付,产前筛查率99.79%,新生儿筛查率98.93%,婚检率92.96%,爱婴医院和托幼机构卫生保健合格率100%,孕产妇死亡率3.29/10万、婴儿死亡率2.2‰,出生缺陷率4.82‰。重大妇幼项目工作在省级考核中取得前三名的好成绩。免费为育龄妇女补服叶酸16 120人,完成乳腺癌筛查13万人,宫颈癌筛查13.3万人。及时为727名新生儿免费接种免疫球蛋白。孕产妇保健管理率99.55%、产后访视率96.05%、新生儿访视率97.9%、7岁以下儿童保健管理率99.6%,全面完成省级项目目标任务。实施孕前优生健康检查26 664人次。创新安全避孕服务模式,高校、二级以上医疗机构药具发放全覆盖。利用微信平台发放药具,通过物流送货上门。健全产后和流产后避孕服务干预机制。推进避孕药具不良反应监测制度城乡全覆盖,将医疗卫生机构纳入不良反应监测直报单位。目前宝应县、高邮市不良药具反应监测报告数居全国前两位。

#### 五、计划生育基层指导

全面推行婚育情况承诺制、首接负责制和服务零收费等制度。全年共办理生育登记25 347例,其中一孩生育登记14 161例,二孩生育登记11 186例,再生育审批576例。

#### 六、计划生育家庭发展

全面落实计划生育各项奖励扶助政策。全年共登记发放农村奖扶201 927人,金额18 857.1万元;登记发放特扶人员9 217人,金额6 148.8万元;登记城镇企业持证退休职工21 398人,发放金额5 055.15万元(其中市本级3 064人,发放金额919.2万元);登记手术并发症扶助1 363人,发放金额239.19万元;登记非从业人员一次性奖励1 878人,发放金额371.21万元,全市共计发放各项计划生育奖励3.07亿元。全市共为1 009名特困对象发放公益金126.6万元,用144.97万元为7 174人购买意外伤害保险,共有1 179人享受理赔69.14万元。优先把计生特扶对象纳入家庭医生的签约,对有需求的特扶家庭做到应签尽签,已为6 813人办理了免费签约服务。发放“生育关怀 优先诊疗卡”6 587张,特扶对象在二级以上公立医院均能享受到挂号、就诊、检查、取药、住院“五优先”和双向转诊服务,对个别有需求的及时帮助联系医院,给予医疗帮助。将特扶家庭中的困难人员纳入“农村低收入人口30种大病专项救治”范围,实行定点医院住院“先诊疗、后付费”。强化“双岗”联系人制度,及时掌握被联系人的身体状况、精神状态和利益诉求,及时进行心理疏导,化解心理压力,真正掌握

真情、帮其所需、解其所困,不断提升帮扶对象的满意度。邗江区还将瑞和护理院作为区级“失独”老人供养中心,为失能“失独”老人提供政府购买服务的兜底养老服务,让“失独”老人老有所养、老有所依。

#### 七、卫生应急

把“优化15公里半径医疗急救圈,在18个农村区域性医疗卫生中心全面配建医疗急救站点”列入2018年度政府民生一号文件的重点工作任务之一。18个农村区域性医疗卫生中心医疗急救站点已全部建成并投入运行。全市共建成投入运行的急救中心、站(点)38个,其中急救中心1个,下设急救分站7个,急救点28个。在“15公里急救圈”的基础上,实现了市、县、乡三级120联网运行,医疗急救站点覆盖到乡镇,群众拨打120电话,救护车1分钟调度、2分钟出车,基本实现城市8分钟以内、农村15分钟以内危重患者院前急救、转运、院内急救的突发事件紧急医疗救援的“无缝衔接”。卫生应急自救互救体验馆免费向市民开放并申报成为江苏省健康教育基地、市科协教育基地、市爱国教育基地,共接待参观及学习培训近6 000人次。先后在体育公园、火车站和飞机场等公共场所投放心脏自动除颤器(AED)45台,同时做好日常维护保养,对设置场所AED使用人员开展2 000余人次技能培训。全市共完成重大活动医疗卫生保障工作7 594次,完成省运会、省园博会、世界运河城市论坛等重要活动医疗救护保障工作。

#### 八、疾病预防控制

全市基本公共卫生服务项目经费标准提高到人均60元。2018年,甲、乙类法定传染病发病率114.02/10万。以乡镇为单位适龄儿童预防接种率保持在95%以上。艾滋病高危人群干预覆盖率90%以上,监测哨点完成率100%。高邮市开展国家级慢病综合防控示范区建设,广陵区、仪征市开展慢病综合防控规范化建设。实行网格化的严重精神障碍患者治疗管理全覆盖,建立健全以精神卫生专业机构为主体、疾控机构为辅助、基层医疗机构为依托的精神卫生管理治疗服务网络,对全市乡镇、街道实行全覆盖管理。成立由精神科专业医师和护士、社区/乡镇精防医生和护士以及其他工作人员组成的项目工作队伍,实行“分片包干”的管理治疗责任制。在各县(市、区)逐步实施“以奖代补”政策,引导监护人承担好严重精神障碍患者的监护责任。全市重性精神疾病患者发现率4.4‰,在册患者管理率98.26%,规范化管理率97.39%。加快市公共卫生中心项目建设,以市疾控中心为龙头、县(市、区)疾控中心为基础,科学配置区域科研、人才团队、重点学科、检验检测资源,形成资源整合、上下联动的“大疾控”体系。根据各县(市、区)实验室工作特长和发展重心,建立不同项目区域性中心实验室;整合全市流行病学调查、卫生监测评价、突发公共卫生事件应急处置等相关队伍,建立专家团队;加大对口支援力度,市疾控中心选派12名技术骨干对县(市、区)给予重点帮扶,各地选派8名专业技术人员到市疾控中心

学习培训。拟定扬州市艾滋病、结核病防治规划(2018—2020年)。实现耐多药肺结核患者医保报销单病种付费。耐多药患者纳入治疗率84.38%,病原学阳性诊断率52.6%。开展艾滋病检测630 211人次,全人群艾滋病检测率14.03%,较2017年增长3.52%。在江滩灭螺工作中推行重点有螺环境综合治理,其他有螺环境机械筑圩、引潮、提水药浸,降低灭螺成本,提高灭螺效率和精准度。建立一套高效敏感的监测体系,力争实现精准防控。2018年,扬州市实现血吸虫病传播阻断目标。完成“十三五”血、地、寄、防中期评估工作。高邮市疾控中心高金彬被中华预防医学会授予“全国血防楷模”荣誉称号,扬州市血防办杜广林、扬州市疾控中心左引萍等4名同志被中华预防医学会授予“全国血防卫士”荣誉称号。

### 九、综合监督

在全市开展日常监督检查14 284户次,查处违法案件373起,合计罚没款130.55万元。全市共完成双随机抽查任务845件,先后投入近100万元,装备台式电脑41台、执法记录仪50台、手持移动执法终端30部,实现移动执法电子签章签名CA论证与服务器级数据管理,建立了影、音同步摄录的“询问调查室”4间,扫除“执法全过程监督”中的询问“盲点”。完成国家“双随机”监督检查任务323家;开展夏季游泳场所专项检查,抽检80家游泳场所320份游泳池水样,全市四类行业开展量化分级管理公共场所单位5 100家。开展学校卫生综合监督评价工作,共计评价学校129所。开展春季和秋冬学校传染病专项检查行动。国家双随机抽查任务完成率90.06%,完结率100%,完成率位居全省第一。对全市1 838个医疗机构开展依法执业专项检查,下发监督意见书2 251份,吊销《医疗机构执业许可证》1件,累计罚没款金额合计19.11万元。开展医疗机构临床用血专项检查,共检查94个采供血、用血医疗机构。专项行动打击非法行医,共监督检查(回访)343户,立案查处83户,共计罚款51.63万元,没收违法所得10.66万元,没收药品、器械61箱(件),将6名涉嫌非法行医犯罪的人员移送公安部门处理。开展食品安全企业标准备案114份。投入近60万元,配备20多种现场快速检测仪器设备用于“两会”卫生监督应急保障,采用集中空调管道检测机器人对空调管道进行检测。受理各类投诉举报213件,办理率、结案率、答复率(有联系方式的)、投诉对象满意率均100%。

### 十、药政管理

同有关部门共同制定《扬州市医疗机构药品集中采购价格谈判工作方案》。1月18日正式启动价格谈判工作,于2月28日对外公布价格谈判结果,共有9 504个产品入选,有降价的产品1 631个,占比17.16%。降价产品平均降幅2.83%,最高降幅69.11%。根据市政府签发的《2018年扬州市医疗机构医用耗材集中采购实施方案》和省提供的南京、苏州、泰州等地五大类高值医用耗材价格谈判结果,于

5月28日对外发布采购公告,对骨科等五大类高值耗材实施集中采购,共有5大类7 873个商品包、18 222个产品入围,产品总入围率62.8%。入围产品价格与医疗机构历史采购价格相比,平均降幅28.5%,其中降幅最大的骨科产品下降了31%。确定仪征地区为全市基本药物免费供应保障试点,针对建档立卡贫困慢性病人,将指定基本药物作为公共产品以全额保障的形式向辖区居民免费提供。

### 十一、爱国卫生

2018年是该市国家卫生城市复审之年。各区、各功能区开展市容环境卫生专项整治、建筑工地管理专项整治、城中村及城乡结合部专项整治、食品和重点场所卫生专项整治、病媒生物防制等专项行动。扬州市顺利通过国家卫生城市复审,实现“五连冠”,同时,仪征市、宝应县城、小纪镇、杭集镇、菱塘回族乡、丁伙镇也顺利通过国家卫生城市、国家卫生县城和国家卫生乡镇的复审。新创国家、省级卫生镇8个,省级卫生村66个,为历年最多。完成农村改厕工作任务9 000座,全市农村累计建设无害化卫生户厕96.95万座,普及率97.09%,居苏中第一。认真贯彻市政府《关于推进健康城市健康村镇建设的实施意见》,创成省级健康镇4个,健康村29个,健康社区21个,健康单位56个,健康促进医院17个。开展健康下基层宣传“五进”活动615场次,编印健康教育手册、折页等宣传资料约10万册(张),在市区3 000余台公交车上投放健康教育类微视频累计播放约600万次。中国牙刷博物馆(扬州)和扬州市卫生应急自救互救体验馆被命名为江苏省2018年爱国卫生教育(健康教育)基地。邗江区建成省级健康促进示范区。全市健康素养水平24.7%,较2017年提升1个百分点。组织各地开展春季灭鼠集中行动、夏秋季灭蚊蝇灭蟑螂集中行动和冬季集中灭鼠行动,全年共投放灭鼠药9 600千克、粘鼠板13 000块,灭蚊蝇药物7 400千克。积极推进病媒生物防制示范小区建设,市区共建病媒生物防制示范小区17个,毒饵站8 214个,设置诱蝇笼2 179只,灭蚊灯44台。圆满完成省运会等重大活动期间病媒生物防制的任务。顺利通过省级病媒生物防制单项达标先进城市复审。

### 十二、新闻宣传

2018年该市卫生计生工作先后被新华社、人民日报、中央电视台、新华日报、健康报、中国人口报、群众杂志等中央、省媒体宣传报道,在各类媒体平台累计发稿6 129篇。在首个“中国医师节”期间,对卫生计生战线中的中国好人、道德模范、“医德标兵”“医德之星”等先进典型进行集中报道。举办6场全省优秀医师先进典型事迹巡回报告会扬州站活动,3 000余人现场观看报告会,近2万人在线观看、点赞留言。市卫计委先后召开6场新闻发布会,2次走进市电台“政风行风热线”节目。“健康扬州”微信公众号关注数增至1.6万余人,全年累计推送各类信息258期1 435条。

### 十三、中医药工作

扬州市被国家中医药管理局命名为全国基层中医药工作先进单位,江都区被命名为全国基层中医药工作先进单位,高邮市、广陵区通过复核评审。市政府办公室出台《扬州市基层中医药事业发展三年行动计划(2018—2020年)》。中医药发展引导资金稳定为800万元,市财政为市中医院化解债务5900万元。全市乡镇卫生院(社区卫生服务中心)中医科按规定设置率100%,中药房设置率100%,中医药综合服务区建成率100%,新建村卫生室(社区卫生服务站)中医阁188个。新增全国、省级名中医专家传承工作室基层工作站5个,江苏省第二批中医药领军人才1人。江都人民医院被国家中医药管理局命名为全国综合医院中医药工作示范单位。新增省中医药重点学科1个,省重点专科1个,省中医药特色社区卫生服务中心2个,省乡镇卫生院示范中医科4个。新增扬州市乡镇卫生院示范中医科4个,扬州市中医药特色社区卫生服务中心4个,扬州市中医药示范村卫生室(社区卫生服务站)21个。《中国中医药报》《中国中医药网》分别整版刊发“扬州市打造中医药名城的智慧经”,专题宣传介绍扬州市基层中医药工作改革发展之经验。成功主办第三届华东地区基层中医药学术发展大会,黄为民主任作“建设农村区域性医疗卫生中心 提升基层中医药诊疗服务能力”主题发言,王骏副主任在全省中医药工作会议作“健全机制,创新举措,深入开展中医药文化建设与宣传工作”经验交流,在国家中医药管理局加强基层中医药工作政策研讨会上作“打造基层医疗机构精品中医诊疗区,提升基层中医药服务能力”交流发言。开展中医药“六进”活动共828场,覆盖人数48803人,发放材料共64069份。开展第五届全市中医药文化科普宣传周、夏季养生节活动78场,惠及群众6049人,发放宣传资料8335份。开展中医食疗进社区153场,受益12010人,发放宣传资料25251份。

### 十四、人事管理

进一步优化卫生人才招录政策,对研究生学历参加卫生系统医药护技岗位招聘,岗位竞争达不到3倍比例的,直接采用面试方式录用。本科开考比例降为1:2。乡镇卫生院、社区卫生服务中心招聘的,大专及以上学历的可按照1:1比例开考。进一步规范招录面试程序。在坚持“学什么,干什么,考什么”的基础上,首次采用由医疗专家现场出题的方式进行面试,同时将招聘的全过程纳入纪检监督,实行纪检评估,使系统面试工作更加公平公正,面试考试做到了零投诉。2018年,市医疗卫生单位共招录在编人员109人,在招聘计划比上年下降20%的情况下,实际招聘人数与上年基本持平。招聘人员中博士9人,硕士65人,本科39人,硕士比上年增长120%。

### 十五、党风廉政及行风建设

全市卫生计生系统先后4次专题研究,3次召开专题会议部署全面从严治党工作,细化党委主体责任

9类35项、党委书记责任5类22项、班子成员“一岗双责”5类15项、委机关各处室“一处一策”个性化责任清单102项。与市直各单位党组织、委机关各处室签订全面从严治党责任书42份。按照省统一部署,深入开展省纪委专责监督意见联动整改,明确3个方面22项56个具体问题,并形成整改责任清单。层层签订全面从严治党责任书,将责任细化分解列入年度重点目标任务,特别是纳入公立医院“一院一策”考核办法,坚持党建与业绩考核“一把尺”。建立《全面从严治党挂钩联系制度》《挂钩联系市直单位纪委书记(纪检委员)制度》,先后召开市直单位党组织书记、纪委书记(纪检委员)半年工作汇报会、年度述职考评会、全市卫生健康系统专责监督意见联动整改情况汇报会。深入开展“以案促廉 坚守底线”警示教育活动,全系统15000余名干部职工集中观看了《漩涡》《镜鉴》等警示教育片,发放《廉洁行医口袋书》22000余册,3156人(次)参观廉政教育基地,8727名党员参加党纪党规网络答题竞赛。

### 十六、党建及文明创建

市直系统53个基层党支部全部按期换届,部分年轻的优秀后备干部充实进支委班子。实施基层党支部书记轮训计划,市直系统培训覆盖率100%。制定《加强卫生计生系统基层党组织规范化建设意见》,编印《党的组织生活规范化工作手册》,明确党支部书记10项职责、33项工作清单。对全市卫计系统6000多名党员党费缴纳情况进行核查,补交党费118000元。组织开展党员示范岗“健康惠民 党员先行”行动,市直系统51个重点专科、重点学科全部创成省、市级“党员示范岗”,387名医疗业务骨干参加医联体到基层一线“帮、联、驻”,结合改革攻坚创新党建项目58个,实现党建工作与业务工作的有效融合。加大卫生先进典型选树力度,全市卫计系统已有5人当选“中国好人”,拥有全国援疆工作先进个人、全国援外十佳医生、“中国好医生”各1人、“全国卫生计生系统先进工作者”2人,江苏“最美巾帼人物”1人,省“十大医德标兵”5人,“江苏好人”7人,十大“扬州好人”10人,全省优秀共产党员、优秀基层医师等省级先进典型43个。高规格举办首个“中国医师节”庆祝仪式和6场全省优秀医师先进典型事迹巡回报告会,集中宣传卫生计生战线中先进典型,3000余人现场观看报告会,近2万人在线观看、点赞留言。2月27日,广陵区基层医生付宝鼎走进中央电视台,接受2018年度“全国最美医生”表彰。

(李惺惺)

## 宝应县

**概况** 2018年,宝应县有各类医疗卫生机构339个,核定床位数2275张,实际开放床位数2579张。现有卫生技术人员3296人,其中执业医师和执业助理医师1464人,执业护士1190人,注册全科医生

272人(每万名常住人口全科医生3.58人),在岗乡村医生773人。全年各级医疗机构实现门诊量184.2万人次,住院11.5万人次,完成医疗(事业)收入11.44亿元。

**医疗卫生服务** 县人民医院迁建项目主体封顶,县运西人民医院异地新建项目建成,城北医疗养老康复综合体项目土建工程竣工,县妇幼保健院业务用房改建项目建成投入使用,柳堡镇中心卫生院、黄塍镇卫生院两个血透点完成扩容。县人民医院创建三级医院通过市级初次评审,4个农村区域性医疗卫生中心实施二级医院创建,其中汜水、射阳湖农村区域性医疗卫生中心通过市级评审。组织晋升中级职称以上人员42人对口支援镇医疗机构。实施“三师共管”家庭医生签约服务模式,县域医联体牵头单位和基层医疗机构1302名医务人员组建107个家庭医生团队累计签约27.01万人;加强家庭医生签约服务网格化管理,建成网格点453个。落实“先诊疗后付费”制度,建档立卡低收入人口免费家庭医生签约服务全覆盖。新创成“江苏省首批社区医院”1个,新增省特色科室1个、省特色科室建设单位2个、市特色科室7个;村卫生室(社区卫生服务站)标准化建设达标率95.35%,新创成“省示范村卫生室”12个、累计50个。

**人才队伍建设** 全县引进各级各类卫生人才264名,其中引进高层次人才1名、成熟型人才4名,县人民医院从古巴引进眼科博士2名;为镇卫生院招录定向委培医学生41名,为村卫生室招录定向委培乡村医生41名;选送基层医务人员参加务实进修64人次。开展继续教育项目22场次、参训3500人次;汜水农村区域性医疗卫生中心建成“江苏省基层卫生人员实训基地”。遴选省、县基层卫生骨干人才80名,选拔第二届县级名医15名,建立津贴补助制度;设立卫生行业特殊人才服务期奖励账户,建立重点学科建设扶助、卫生科研专项奖励等制度。推进公立医院编制备案制管理,落实备案制人员同工同酬待遇。

**医政管理** 全县各级医疗机构落实新一轮“改善医疗服务行动计划”,建立全员参与、覆盖临床诊疗服务全过程的医疗质量管理与控制工作制度;二级医院全部开展日间手术,推行多学科诊疗模式(MDT),实行专家门诊“全日诊”;推进基层转诊预约,二级医院预约诊疗率达省定要求,连接省预约平台的专家号源投放到转诊预约通道比例达标。23名临床岗位新录用医师参加医师规范化培训,规范化培训率100%。公立医院100%病房提供优质护理服务,其中县人民医院A类病房39%。一级以上公立医疗机构及村卫生室(社区卫生服务站)全部参加医疗责任保险;县医患纠纷第三方调处中心全年受理医患纠纷38例,调结33例。鼓励社会资本兴办护理、康复、医养融合、安宁疗护等专科医疗机构,非公立医疗机构医疗服务量占比较上年提高。全县无偿献血总量占临床使用总量比例113.3%,未发生临床用血不良事件。

**医药卫生体制改革** 全年拨付专项补助资金

693.9万元。公立医院门诊、出院次均费用同比增幅严格控制在目标以内。落实远程医疗价格政策,推广儿科晚间门诊收费政策,完善、调整中医医疗服务收费项目和价格。建立双向转诊绿色通道。指导县公立医院和基层医疗卫生单位完善绩效工资制度。宝应县公立医院改革工作通过国家卫健委效果评价复评。

**药事管理** 全县各级医疗机构优先配备、使用基本药物,全年基本药物采购总金额5857.52万元;全面执行江苏省新一轮药品集中采购结果;严格落实省医疗卫生机构、药品生产流通企业药品购销日常监管政策,全面执行医用耗材和检验检测试剂网上集中采购;严格执行监测预警“每月零报告”制度,完善短缺药品联席会议制度,保障短缺药品供应;全面实施公立医疗机构药品购销“两票制”政策。

**中医中药** 全县镇卫生院(社区卫生服务中心)独立中医小区设置率100%,4个农村区域性医疗卫生中心按照建设综合医院标准规范建设中医科,均能提供6类以上中医药技术服务;村卫生室(社区卫生服务站)均规范设置中医诊疗室,提供4类以上中医药技术服务。累计建成省乡镇卫生院示范中医科5个、市中医药特色社区卫生服务中心1个、市乡镇卫生院示范中医科13个、市中医药特色村卫生室16个;开展县中医药特色村卫生室创建,累计命名40个。9个单位通过国家中医馆项目考核。98名医务人员参加扬州大学医学院“西学中”培训,分批开展乡村医生中医药临床实践培训91人次、煎药人员理论知识培训27人次、中药从业人员培训170人次。

**基本公共卫生服务** 全面实施14大类55项基本公共卫生服务项目,人均经费补助标准提高至65元。建立居民电子健康档案66.41万份、建档率75%、使用率50%。全人群死因监测网络上报死亡病例数5964例、粗死亡率6.53‰。在册管理高血压患者6.3万人、糖尿病患者1.87万人,规范管理率60%;管理严重精神障碍患者3547人,检出率4.7‰,管理率99%。开展基本公共卫生服务项目全员轮训1800人次。开展“健康社区行”活动165场次,健康素养干预11.24万人。实施国家儿童意外伤害项目,宝应县特色工作模式在全省推广运用。

**卫生应急** 加强“15公里半径医疗急救圈”建设,依托县疾病预防控制中心建成县卫生应急指挥中心,4个农村区域性医疗卫生中心均建成农村急救点;创成“江苏省卫生应急工作规范镇”4个。开展镇、村卫生应急人员初级急救知识和技能培训3期;组建6支县卫生计生系统心理卫生干预咨询队伍,102名工作人员参加,开展心理健康咨询讲座40场次。完成江苏省第十九届运动会宝应赛区医疗卫生应急保障任务,救治79人次。

**疾病预防控制** 全县适龄儿童建卡率100%,基础免疫接种率95%;8112名适龄儿童家长使用预防接种专用APP,绑定率91.69%;宝应县二类疫苗采购供应模式获省卫生健康委肯定推介。全年报告甲、乙

类传染病 11 种 883 例,死亡 5 例,发病率 116.56/10 万;报告丙类传染病 828 例,发病率 109.30/10 万;确诊结核病患者 297 例,转诊率、追踪率、系统管理率均 100%,累计发现耐多药结核患者 7 人。开展全人群人类免疫缺陷病毒(HIV)抗体检测 10.7 万人次,人群检测率 14.12%。实施查螺 413.4 万平方米,灭螺 20.16 万平方米。开展“三热患者”血检 2 169 人次,规范处置 13 例输入性疟疾病例。继续实施麻风病防治一体化项目,规范麻风现症患者治疗管理。完成基于 HIS 系统实现传染病监测报告模块建设,全县一级医疗机构正常运行。

**妇幼保健** 免费婚前检查 2 461 例,检查率 99.59%;孕产妇检查 4 405 人,保健覆盖率 99.68%,产前 5 次检查率 82.86%,早孕建卡率 82.81%,系统管理率 82.69%,住院分娩率 100%,剖宫产率 38.85%;筛选高危孕产妇 1 629 人,筛查率 42.52%,管理率 100%,住院分娩率 100%。无孕产妇死亡病例。农村孕产妇补服叶酸 3 469 人,农村妇女宫颈癌、乳腺癌“两癌”免费检查 2.55 万人。孕产妇艾滋病、梅毒、乙肝检测率 100%;对乙肝表面抗原阳性母亲所生儿童及时免费接种乙肝免疫球蛋白,及时接种率 100%。全县有 7 岁以下儿童 4.35 万人,保健覆盖率 97.55%;3 岁以下儿童系统管理 1.68 万人,系统管理率 99.82%;围产儿死亡率 2.87‰、新生儿死亡率 0.68‰、婴儿死亡率 0.91‰、5 岁以下儿童死亡率 2.72‰,新生儿出生缺陷发生率 7.06‰。全县开展儿童体检 1.63 万人,完成儿童视力筛查 1.18 万人,开展幼儿园儿童龋齿防治 2.85 万人次。代表扬州市接受全省妇幼重大公共卫生服务项目绩效考核,综合成绩第 3 名;创成“江苏省妇幼健康优质服务示范县”。

**卫生监督** 全县新办公共场所卫生许可 210 件,办理从业人员健康证明 1.73 万件;公共场所单位建档率、监督覆盖率 100%,量化分级管理率 100%;投入 10 万元,为美容美发业、住宿业、沐浴业、休闲娱乐等“五小行业”公共场所配备卫生设施和标识。开展集中餐用具消毒单位监督,累计监督抽检餐具样品 40 份,抽检合格率 100%;开展城区商场、超市、药店消毒产品专项检(抽)查,依法实施行政处罚 1 家;定期开展生活饮用水卫生监督,涉水产品生产企业监督检查覆盖率、建档率 100%。开展学校卫生综合监督检查,对 68 家单位实施卫生综合监督评价,联合开展“学校卫监”行动。办结医疗机构执业许可校验延续 345 件,执业医师注册及变更注册 266 人次,执业护士变更注册初审 589 人次;全覆盖开展放射诊疗机构监督检查,职业健康检查及放射技术服务机构建档率 100%。设立镇级卫生监督协管工作室 14 个、村非法行医监测哨点 205 个。查处违法案件 28 件,罚没款 16.84 万元,案件查处率 100%,到期结案率 100%;“打击非法行医,完善监管机制”被省依法治省领导小组办公室评为“首批全省优秀法治实事项目提名奖”。

**爱国卫生** 全县新增三格式无害化卫生厕所

1 300 座,累计无害化卫生户厕普及率 96%。农村饮用水安全工程县级水质检测中心工程建设项目通过市级竣工验收,饮用水指标检测能力从 35 项提升到 42 项。开展春、秋季除“四害”活动,发放鼠药、蟑螂药 60 万包,在城区主要绿地、小区投放固定毒饵站 2 100 个、诱蝇笼 1 200 只。全年城市饮用水监测采样 32 份、样品合格率 100%,农村饮用水监测采样 112 份、样品合格率 92.86%。宝应县通过国家卫生县城复核评审,新创成国家卫生镇 1 个、省级卫生村 13 个。开展“十大主题健康”促进行动,新创成省级健康村 4 个、省级健康社区 1 个、省级健康单位 6 个;新建成健康公园(广场)5 个、健康步道 6 条。

**计划生育** 全年出生 5 160 人,自然增长率 -0.66‰,出生政策符合率 99.86%。办理生育登记 4 479 例,特殊情形再生育审批 119 件。规范运行流动人口信息管理系统,全年发出协查信息 1 827 条,反馈核实协查信息 2 695 条;全县新建流动人口计划生育协会 5 个,2 个家庭被表彰为国家级流动人口健康家庭。为留守儿童建立健康档案 3 358 人,纳入家庭医生“爱心包”签约 433 人。为符合政策计划怀孕的 2 824 对夫妇提供免费孕前优生健康检查,完成年度目标的 100.86%。县财政增加配套资金 50 万元,保障农村实行计划生育的育龄夫妻免费享受计划生育基本项目技术服务。全县出生婴儿性别比 106。实施政策内怀孕 14 周以上终止妊娠手术审批制度。全县确认发放计划生育奖励扶助 4.7 万人、资金 5 306.67 万元,其中农村部分计划生育家庭奖励扶助 3.8 万人,独生子女伤残死亡家庭特别扶助 1 605 人,持“独生子女父母光荣证”企业退休职工与城镇非从业居民一次性奖励分别为 6 073 人、825 人,计划生育手术并发症对象 472 人。县财政出资 18.6 万元,为 1 547 名计划生育特殊扶助对象办理住院护理补贴保险;全年参加计划生育系列保险 3.45 万人、金额 223.97 万元,理赔 1 573 人、金额 97.38 万元。夏集镇果园场桃花旅游项目基地被列为江苏省 2018 年度生育关怀帮扶项目点;射阳湖镇、县开发区“连心家园”分别被评为省、市级“连心家园”示范点。2 名计划生育专干分别被评为省、市级“百佳计生专干”。

(熊伟亮)

## 高邮市

**概况** 全市累计有各级各类卫生机构 259 个,在编卫生事业人员 2 324 人。2 053 名卫技人员中,有博士研究生 1 人、硕士研究生 106 人、本科 1 284 人,副高级以上职称 592 人(其中正高 90 人)。村卫生室共有医技人员 668 名。全市累计卫生机构医疗用房 22.6 万平方米,固定资产总值 10.49 亿元,病床 3 166 张,每千常住人口拥有床位 4.3 张。全市医疗机构门急诊量 288.78 万人次,住院 110 万床日。高邮市被国家中医药管理局复审确认为“全国基层中医药工作先

进单位”,先后被表彰为全国优秀健走示范区、2017年全国生育状况抽样调查优秀单位和江苏省2017年县级公立医院综合改革成效明显的县(市、区)、省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化服务示范市等。

**“健康高邮2030”行动计划** 坚持健康优先发展战略,市委市政府多次专题调研健康高邮建设工作,召开领导小组成员会议,3月份出台《“健康高邮2030”行动计划》,印发《市政府办公室关于印发“健康高邮2030行动计划”分年度目标分解表的通知》,部署“九项行动”计划,分年度推进健康城市建设各项工作。

**医疗卫生服务体系** 稳步推进《高邮市农村区域性医疗卫生中心五年发展规划(2016—2020年)》,三垛中心卫生院3月创成“二级甲等”中西医结合医院,送桥中心卫生院12月被正式授牌确定为“二级医院”。出台《高邮市乡村一体化医疗联合体建设规划》,高邮市人民医院、高邮市中医院分别与临泽、卸甲中心卫生院合作共建呼吸内科、普外科、肿瘤内科联合门诊、联合病房。临泽中心卫生院与周山镇卫生院打造涵盖服务、责任、利益、管理等方面的医共体。4个区域中心全部加入苏北人民医院骨科联盟和卒中联盟,合作共建消化内科、普外科等4个联合病区。12月送桥中心卫生院成为苏北人民医院送桥分院。胸痛、卒中、创伤、危重症孕产妇、危重症新生儿五大救治中心通过扬州验收,胸痛中心通过国家评估验收。“五大检验检测中心”在18个乡镇卫生院投入并实质性运转,实现县域内检验检查结果互认。高邮市中医院肿瘤内科被评定为省级临床重点专科。卸甲、三垛中心卫生院的普外科和临泽中心卫生院呼吸内科被确认为省级特色科室建设单位。2018年,全市创成“全国百强优秀社区卫生服务中心”1个、“全国优质服务社区卫生服务中心”2个、“全国群众满意乡镇卫生院”9个。省示范村卫生室增至44个。

**卫生信息化** 6月1日起启动就医实名制,实名制就医注册18万条。实施“掌上医院”APP移动应用系统,家庭医生签约、随访系统、分级诊疗系统、居民健康服务系统、运营管理系统正常运行。区域人口健康信息新平台架构基本建立,制定《高邮市卫生信息化操作指南V1.0》,网络管理、服务器管理、数据库管理、机房管理等得到规范。

**家庭医生签约服务** 全市累计签约411 282人(签约率55.26%),其中重点人群签约180 206人(签约率73.6%),个性化签约签约覆盖率31.4%,农村建档立卡低收入人群签约率100%。出台《高邮市家庭医生签约服务“网格化”管理实施方案》,实现纵向到社区、村组,横向到居民家庭的“网格化”管理服务。出台《第二轮最贫困家庭家庭医生签约服务实施方案》,严重精神障碍患者实行特殊服务、定期会诊以及分类分级管理和动态跟踪管理,继续落实基本用药、住院费用和家庭医生服务费用全免优惠政策,严重精神障碍患者服药率从2017年年底的58.01%上升至72.4%,规范管理率92.2%,发现率4.58%,严重精神

障碍患者通过正常服药基本能稳控病情、逐渐好转。

**爱国卫生** 新增乡镇卫计办“爱国卫生和健康教育促进”工作职能,乡镇卫生院做好技术服务和业务指导工作。市政府召开全市爱国卫生工作会议暨农村改厕工作现场推进会,市爱卫办组织开展爱国卫生月和健康教育宣传月活动,大力推进“厕所革命”、健康环境改善、病媒生物防制、卫生健康创建、垃圾分类宣传、健康生活方式倡导等“六大行动”。购置鼠药、蟑螂药等药物17万包免费发放给城乡居民,对建成区近万个毒饵站和1 000多个诱蝇笼进行跟踪维护,药物覆盖率和到位率均100%。全年完成扬州市下达改厕任务2 950座,累计整改(新建)2015年以来的农村户厕2 160座。高邮农村改厕工作公益宣传片在全国播放推介。菱塘回族乡通过国家卫生镇复审,三垛镇、卸甲镇创建国家卫生镇通过国家考核,汤庄镇创成江苏省卫生镇,15个村创成江苏省卫生村。组织开展4次公共场所控制吸烟专项督查。

**健康促进和健康教育** 组建巡讲团进“社区、企业、机关、学校、农村”开展健康下基层“五进”活动79场次。编印《居民健康膳食指导手册》等宣传资料20余种10万份。每月通过QQ群通报健康素养评估系统学习进度排名情况,完成城乡居民健康素养烟草流行省级评估监测点监测任务。该市被中国疾控中心慢性病中心表彰为全国优秀健走示范区获省示范区优秀组织奖和省优秀健走示范区和省“万步有约”大赛先进单位一等奖。6月10日,高邮卫生代表团远赴新疆克州阿图什市向克州阿图什市、乌恰县捐赠一批“健康小屋”设备和扶持资金。2018年,城南经济新区创成江苏省健康单位,创成其他类别江苏省健康单位14个,送桥、界首、三垛创成江苏省健康促进医院,创成江苏省健康社区6个、江苏省健康村6个、高邮市级健康企业10个、健康村11个、健康家庭320户、健康广场10个和健康步道10条。开展无偿献血暨造血干细胞采样宣传活动,徐国平成为该市第二例成功捐献造血干细胞的志愿者。

**卫生监督** 全年累计办结各类卫生许可审批事项949件(含临时证),受理社会举报34起,立案查处违法行为35起、罚没39万余元,其中移送涉刑案件4起,申请强制执行1起。对建成区公共场所、学校、供水、医疗等相关行业单位的卫生许可、健康证明、信息公示、消毒记录、禁烟控烟以及门前四包等逐一上门检查,1 100余户相关行业单位“两证”持有率接近100%,卫生监督信息公示牌上墙率100%。年初,对全市75所中小学校、38所托幼机构、6个中医医疗机构的传染病防控工作开展督查。开展消毒产品、妇女经期卫生用品、涉水产品、集中供水以及医疗卫生机构的产前诊断与筛查技术、医疗废物处置、预防接种、血液安全、人类辅助生殖技术、人体胎盘处置、非法医疗美容、依法执业和放射诊疗、中医备案诊所和非法行医回访等进行监督检查和专项整治,全年累计执法检查公共场所等相关行业单位1 532户,监督覆盖率



100%。出台《高邮市打击非法行医日常巡查和回访复查工作细化规定》。全年累计协管巡查相关行业单位2 545户次,上报问题线索27条。在全省县级市中首家实现移动执法电子签章签名CA论证,在扬州市率先使用移动执法APP,完成97家国家“双随机”监督与抽检任务,制定8类31项配套制度。为620名乡村医生设置微信位置定位图并建立信息库。

**疾病预防控制** 全年报告甲类传染病0例,乙类传染病10种949例,甲、乙类传染病报告发病率126.56/10万,未发生死亡病例。全市医疗单位上报腹泻患者9 107例,登记数完成全年任务111.67%,未检出霍乱患者。处置突发公共卫生事件21起,其中手足口病聚集性病例疫情7起,处置水痘聚集性病例疫情11起,诺如病毒感染性腹泻疫情3起。15个预防接种单位共接种162 416人次,适龄儿童一类疫苗接种率均在98%以上,疫苗信息系统运行质量监测报告率100%,预防接种单位上传率100%。发现活动性肺结核患者252例,涂阳患者115例,均按规范要求处理。4个VCT门诊共咨询检测艾滋病抗体922人,本地报告艾滋病病例25例。累计为高血压患者建档63 305人,糖尿病患者建档20 645人。全年查螺面积3 583万平方米,有螺面积63.56万平方米。重点灭螺工程申报项目“新民滩120号开沟平整土埋灭螺工程”以及“高新区孙巷村重点有螺环境土埋灭螺工程”通过省级验收。高邮市被列为全省晚期血吸虫病家庭医生签约服务试点,开展居民查病12 969人,为54名晚期血吸虫病患者发放救助金14.82万元。学校因病缺课监测覆盖率99.86%。对11家企业进行了职业危害因素监测,监测点合格率98.61%。开展“江苏省新发展晚血成因队列调查”“禽流感职业暴露人群和外环境监测”“国家人体生物学监测”“小肠结肠炎耶尔森菌流行病学分布调查”“流感疫苗接种对慢阻肺患者急性加重干预效果及相关政策研究项目”“50岁及以上男性艾滋病病毒阳性病例性行为及就医行为调查”等十多项专题调查项目,新技术荧光定量PCR检测方法、LAMP快速检测日本血吸虫感染性钉螺等应用项目为扬州首创,具备承担流感、水痘、诺如等病毒样品检测能力。12月,市疾控中心高金彬当选“全国国防楷模”。

**妇幼保健** 全市救治危急重症孕产妇51例,救治成功49例,孕产妇死亡0人,孕产妇保健管理率98.96%。产前筛查率86.18%。妇女病普查率91.72%。活产儿4 124人,5岁以下儿童死亡率4.12‰。0~6岁儿童保健管理率95.52%,新生儿疾病筛查率99.78%,出生缺陷率4.83‰,围产儿死亡率2.90‰。发放叶酸805人次,随访率100%。婚检7 394人,婚检率99.25%,疾病检出率9.21%。12月1日免费开展出生缺陷防治和产前筛查(免费检查血清甲胎蛋白、 $\beta$ -HCG两项)、新生儿疾病筛查(免费检查苯丙酮尿症、先天性甲状腺功能减低症)、新生儿听力筛查。6月1日起全市妇幼保健服务实行实名

制。6月8日挂牌成立江苏省“三八”红旗手俞飞工作室。

**医政管理** 分别召开全市基层护理及院感管理现场观摩会和全市护理骨干培训会,在乡镇医疗机构开展护理查房、护理质量分析等护理质量控制,优质护理在区域化医疗中心、社区卫生服务中心得到大力推广。组织对全市基层医疗机构门诊、住院处方和住院病历进行专业性点评,对30名医务人员执行不良执业行为记录处理。出台《高邮市医疗设备管理暂行规定》,对医疗设备的采购审批流程、日常维护、监督管理等方面进行规范管理。全面推广应用继续医学教育IC卡管理系统,新进基层医疗机构医疗岗位人员全部参加全科规培,基层医务人员为期5年的全员脱岗培训给予每人3 000元的生活补助,全年安排98名基层卫生技术人员到市级机构进行岗位轮训。举办首个“中国医师节”庆祝大会,表彰一批高邮好医生和“十佳”家庭医生签约服务团队以及从医50年至今仍坚守在医疗一线的老医生。2018年共接待处理医疗纠纷48起,其中经医调委接待调解结案21起,医患双方自行协商解决25起,进入司法诉讼程序2起。

**社会资本办医** 由扬州康福医疗管理有限公司投资兴建的总投资10亿元、占地70亩、426张床位的扬州康福医养综合体项目12月正式投入运行。原三垛中心卫生院旧址吸引社会资本开设的高邮康宁医院(精神病院)取得医疗机构执业许可证,设置床位100张。建成99张床位的高邮市颐乐护理院。2018年全市新增非公立医疗机构床位599张。

**中医中药** 通过“全国基层中医药工作先进单位”复核评审。三垛中心卫生院被省中医药局命名为高邮市二级甲等中西医结合医院。分批次对各基层医疗机构开展中医药适宜技术培训,100%乡镇医疗卫生机构能规范开展6类15项以上中医药适宜技术,100%村级卫生机构能开展6类5项以上中医药适宜技术。投资620万元对全市乡镇医疗卫生机构的中医科进行改造。全市有1个省级以上中医传承工作室、3个扬州市级中医工作室。开展中医药文化惠民活动20场,授课专家23人次,听众2 347人次,发放宣传资料9 250份。4月1日,王琦国医大师馆暨高邮市中医药文化宣传教育基地正式对外启用。联合举办的“落实‘两会’精神,做好新时代中医传承工作高峰论坛”吸引来自中国医疗保健国际交流促进会的相关领导、中医学分会委员等近百名专家学者参加。

**卫生应急** 新建市医疗应急指挥中心,新设立的卸甲急救点投入运行。购置30台AED机投放车站、体育公园等公共场所和用于重大赛事活动的医疗保障。全年举办卫生应急知识培训27场,参加5 000多人次。

**计生管理** 全市共出生4 972人,一、二孩生育登记信息4 359例,审批照顾再生育122例,二孩及以上出生占51.95%。完成扬州7个医疗卫生机构母婴室建设任务。通过“十三五”全国流动人口卫生计生服



务管理规划实施情况中期评估,创成国家级流动人口健康家庭1户,省级流动人口健康促进示范企业1家,省级流动人口健康家庭1户。创成省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范市。全年新增奖励扶助4 754人、特别扶助344人、企业退休一次性奖励3 104人、城镇无业人员一次性奖励245人,累计发放奖励扶助对象43 387人、特别扶助对象2 159人,政策兑现率100%。救助计生特殊困难家庭106人15万元,发放居家养老补贴1 222人146.64万元,对300名交纳居民养老保险的特扶对象补贴3万元,为46名新增特扶人员免费办理公交卡1 058元。实行新农合保险和居民医保对象的保费全额补贴1 726人51.78万元。为33名住院特扶对象办理住院二次报销26 573元。利用计划生育公益金为640户(1063人)计生特殊困难家庭配备家庭医生,利用“生育关怀优先诊疗卡”开通计生特殊家庭就医绿色通道。向496户新怀孕计生家庭免费赠送母婴安康优生优育筛查保险,向1 018户计生家庭免费赠送吉祥卡保险,向1 385名计生特殊家庭父母免费赠送“计划生育特殊困难家庭人身意外伤害综合保险”。全市参保关爱女性综合保险36 060人,参保男性安康综合保险7 425人,参保5项计生系列保险46 384万人。高新区(送桥镇)“连心家园”被评为2018全省“连心家园——关爱‘失独’家庭行动”优秀项目点。全市1 097名“红围巾”志愿者、956名双岗联系人走进结对家庭,开展心理疏导、情感慰藉。

(黄 斌)

## 仪征市

**概况** 2018年,全市共有各类医疗机构159个,其中公立医疗卫生机构111个,有各类卫生技术人员3 171人。全市执业(助理)医师1 244人,注册护士1 315人。全市开设病床2 690张,医疗机构病床使用率87.52%。全市医疗卫生机构固定资产总值74 939.92万元,全市全年基层卫生机构门急诊163.74万人次、住院15 227人次、住院12.65万床日、业务纯收入5 514.38万元;市直医疗机构门急诊138.2万人次、住院63 407人次、住院64.08万床日、业务纯收入24 047.72万元。市卫计委以第一名成绩荣获扬州市2018年度重点卫生计生工作目标管理优秀奖,被市委市政府表彰为2018年机关部门工作先进单位。“大基层”体系建设、基层卫生人才“县管乡用”、紧密型医联体建设、药品保障、医养融合等一系列创新工作列入省卫计委试点。以综合成绩第一名被省卫计委评为“江苏省基层卫生十强市”。国家卫健委领导先后3次来仪调研指导工作,并对有关工作给予充分肯定。市卫计委先后9次在国家、省卫计委有关会议及培训班作专题交流。仪征市《创新实践家庭医生签约服务仪征模式》在省政府召开的全省医改工作会议上作为唯一县(市、区)代表作交流发言。仪征市数字化移动医疗

健康一体机项目,荣获“第二届全国基层卫生信息化应用创新大赛二等奖”。

**医改工作** 成立市公立医院管理委员会,先后印发《仪征市公立医院管理委员会、成员单位及其办公室主要职责》《仪征市公立医院管理委员会章程(试行)》。建立市人民医院、中医院绩效考核评价体系。调整完善基本药物配备使用政策。提高二级以上医疗机构基本药物配备使用比例。建立基本药物短缺药品平台,落实公立医院药品采购“两票制”。开展人事薪酬制度改革,扩大公立医院用人自主权。组织开展省基层卫生人才“县管乡用”试点。适当放宽医疗卫生机构绩效工资总额控制,公立医院人均绩效工资水平达到其他事业单位绩效总量的200%。实行公立医院院长绩效工资年薪制。

**医政管理** 实施市人民医院与胥浦社区卫生服务中心、市中医院与月塘中心卫生院紧密型医联体建设,探索市人民医院与大仪中心卫生院医共体建设新模式。出台《仪征市基层医疗机构业务补助办法》,县域内就诊率90%以上。基层医疗机构手术人次同比上升18%,门急诊人次同比上升5.5%。市人民医院创成三级综合医院,市中医院开展三级医院创建工作,市二院创成二级专科医院,新集镇卫生院创成二级医院。扩大临床路径应用覆盖面,市人民医院25个专业45个病种、中医院19个专业100个病种开展临床路径管理。先后引进开展新技术和新项目40余项,其中市人民医院任晓梅主持的课题获得省卫健委科研立项,也是扬州市唯一的县级医院神经病学研究方向立项课题;乔高山等团队的“SuperPATH微创入路髋关节置换术”获扬州市新技术引进一等奖。市人民医院成立中大医院消化病学专家施瑞华教授工作站,成为东南大学附属中大医院集团医联体成员单位,与上海市东方医院签约进行全面合作交流,建成创伤中心。

**中医管理** 市中医院先后引进江苏省中医院国医大师干祖望学术思想传承陈小宁工作室、王育良教授眼科工作室以及省人民医院、东部战区总医院、江苏省肿瘤医院等名医工作室11个。新增孙浩全国名老中医学学术传承工作室基层工作站2个(陈集、月塘)。建成省乡镇卫生院示范中医科建设单位1个,扬州市基层医疗机构特色科室3个,扬州市中医药示范村卫生室3个。有1人被国家中医药管理局确定为2018年全国中医护理骨干人才培训项目培养对象,3名中医类别医师被评为江苏省优秀基层卫生骨干人才。与扬州大学医学院联合举办“西学中”培训班8期,培训1 600余人次。

**公共服务** 全市建立居民健康档案49.2万份,建档率86.72%。全年乙类传染病累计报告发病率17.63/10万。成立疫苗采购监管委员会,邀请纪委、人大代表全程监督。国家免疫规划疫苗接种率97.41%。全市预防接种门诊建设达标率100%,二级以上接种门诊建成率69.23%。全年完成查螺2 813万平方米,药物灭螺403.2万平方米,环境改造灭螺

455 万平方米。完成全国血吸虫病监测工作,代表扬州市顺利通过省对市级血吸虫病传播阻断达标考核县级评估。在基层医疗机构建成健康小屋 21 个,可为辖区居民提供免费自助检测,检测结果实时上传到公卫和健康档案系统。协助省卫计委开展宁镇扬区域性紧急医学救援演练。圆满完成“省园博会”“扬马”“省运会”等重大活动医疗卫生安全保障工作。推行家庭医生签约服务“四化”工作法,即网格化管理、项目化推进、多样化服务、标准化考核。全市重点人群签约率 77%,个性化签约率 14.0%。开展家庭医生项目库应用省级试点,制定全市项目库应用方案,经过全面梳理分解,确立 12 类 2 600 项“个性化”签约服务项目,为居民提供“点单式”签约,满足多样化健康服务需求。全面推行“五个免费”:免费为 1 095 名建档立卡低收入农户等困难人群提供个性化家庭医生签约服务;免费为 2 210 名患有高血压、糖尿病等慢性患者提供指定的国家基本药物目录内治疗药品;免费为符合条件的建档立卡低收入人群提供两年一次消化道肿瘤筛查;免费为建档立卡低收入农户提供市内专家坐诊和远程会诊;免费为全市所有 455 名尿毒症患者提供血透治疗,实现低保户尿毒症患者日常用药基本免费。

**妇幼卫生** 完善市危重孕产妇和新生儿救治中心内涵建设,不断提升妇幼健康管理服务水平。全市孕产妇和新生儿死亡率分别为 0、0.59‰。开展基层产儿科规范化建设,大仪妇产科、儿科创成扬州市基层特色科室。强化基层妇幼健康规范化门诊创建,大仪中心卫生院、青山镇卫生院分别创成省和扬州市示范基层医疗卫生机构妇幼健康规范化门诊,全市规范化门诊达标率 75%。加强出生缺陷三级防治网络建设,开展产前筛查、产前诊断和新生儿疾病筛查缺陷三级干预,全市孕产妇产前筛查率 95.49%,7 岁以下儿童保健管理率 95.81%,3 岁以下儿童系管率 90.72%,新生儿疾病筛查率 98.82%。为 2 546 对新人 and 准备怀孕的夫妇提供免费婚检和免费孕前优生医学检查服务。

**爱国卫生** 举办“健康仪征”公益文艺巡演 6 场,自编自演节目,宣传健康知识。国家卫生城市通过复审,新城镇建成国家卫生镇,实现省级以上卫生镇全覆盖,国家卫生镇比例 75%。开展“健康城市”试点,大仪镇、陈集镇建成省级健康镇,建成健康促进医院 2 个、企业 2 个、学校 3 个、机关 2 个、村 11 个、社区 2 个、公园(广场)5 个、步道 3 条。完成农村改厕 501 座,超额完成目标任务。开展健康下基层“五进”集中行动,举办各类宣传教育活动 821 场。组织开展病媒生物集中灭杀活动,全市“四害”密度控制在国家标准以内。水质监测采样 112 份,合格率 100%。

**计生工作** 严格执行孕情跟踪服务、技术服务机构妊娠 14 周以上 B 超检查专项登记和“双签名”等相关制度。将“两非”监督职能划转到市卫生监督所统一行使。建立出生性别比监测、预警制度和领导约谈制度。全市出生 3 869 人,出生政策符合率 99.97%,出生人口性别比 110.16。严格奖特扶资金发放程序,

加强信息核查,共退出 245 人,全年共确认并发放奖扶人员 17 159 名,发放资金 1 588.7 万元;特扶人员 1 043 名,发放资金 660.27 万元。全市建成 6 个镇级“连心家园”驿站,5 个“连心家园”村、社区工作站。开展流动人口关怀关爱专项行动,建成流动人口健康促进示范学校 2 个,建成国家和省级流动人口健康家庭各 3 户。先后有两名同志被国家和省卫健委表彰为“国家流动人口动态监测优秀调查员”和“全国流动人口动态监测省级优秀联络员(督导员)”。该市《加快信息化建设步伐,推进流动人口管理服务工作》在全省流动人口卫生计生工作会议作交流发言。

**法治建设** 加强重点对象学法用法,委领导班子集体学法 5 次,行政执法人员通过网络培训平台完成总学时 488.5 学时。推进卫生计生行政审批制度改革,及时更新办事指南,完善办理流程,规范许可文书,全年共办理各类行政许可 567 件。做好“七五”普法中期评估各项工作,“谁执法谁普法”创新项目在市级考评中获一等奖,“互联网+执法全过程记录”被市法治办确定为 2018 年度法治创新实践项目。推进“双随机一公开”监管工作机制,全面完成国家卫健委下达双随机抽查任务,并将抽查情况及时导入国家卫生监督信息平台。落实行政许可、行政处罚信息“双公示”制度。加强卫生综合监督工作,共监督 1 293 户,下达卫生监督意见书 709 份,监督覆盖率 100%。落实信访工作领导责任制、“属地管理、分级负责”“谁主管、谁负责”等工作机制,定期排查信访事项,建立信访稳控应急预案。开展大排查大整治活动,对排查出的信访重点人员,实行“一人一专班”,由委分管领导包案,协调各方力量稳控吸附在当地,妥善化解在矛盾初期。2018 年上级交办的 15 件信访事项全部在规定时间内办结,自办信访件均妥善处理,无信访积案,无群访集访,未发生赴省、进京上访。

(许 涛)

## 江都区

**概况** 2018 年江都区全年出生 5 566 人,出生政策符合率 99.96%,出生人口性别比 104.41,人口自然增长率 -2.77‰,连续十三年负增长。全区乡镇医疗机构共有社区卫生服务中心 4 个、建制镇(中心)卫生院 12 个、分院 23 个,另有民营医院 5 个、城市社区卫生服务站 1 个、村卫生室 295 个、厂校医务室 10 个、各类门诊部及诊所 72 个。全区医疗机构编制床位 4 313 张,平均每千人口拥有床位 4.26 张。2018 年各类医疗机构门诊 447.28 万人次,住院 14.14 万人次。全区卫计系统现有在职职工 3 327 人,其中卫生技术人员 2 778 人,平均每千人口拥有执业医师 1.82 人。卫技人员中有中级职称人员 1 080 人、副高职称以上人员 531 人。有在岗在册乡村医生 712 人。

**综合医改** 江都区被省政府确定为县级公立医院综合改革成效明显的县(市、区),公立医院门急诊均

次费用实现负增长,出院患者平均医药费用年均增幅不超过5%。医保运行质量全面提升,系统结算日间手术病种数20个,城镇职工住院患者政策范围内住院医疗费用基金支付比例81%。药品供应保障体系逐步健全,公立医院建立短缺药品快速应对机制。区域人口健康信息平台已初步搭建,依托信息化平台建设的区域性病理、检验、影像、消毒供应、心电诊断等5大技术共享中心已正常运转。印发《江都区“打造健康中国的扬州样本”行动重点任务分工方案》和《分年度目标分解表》,明确相关部门分工,压实工作责任,建立联络员制度,以“共建共享、全面健康”为主题,围绕40项重点指标定期开展自评工作。

**妇幼卫生** 2018年无孕产妇死亡,婚检率98.16%,早孕建卡率92.76%,产前筛查率95.00%,住院分娩率100%,剖宫产率44.80%。新生儿死亡率0.74‰,婴儿死亡率2.04‰,5岁以下儿童死亡率2.60‰,新生儿疾病筛查率98.20%,7岁以下儿童保健覆盖率98.51%,出生缺陷发生率4.89‰。孕前优生健康检查2694例,农村妇女补服叶酸3018人,孕产妇艾、梅、乙检测5676人,农村妇女“两癌”检查25023人。

**疾病预防控制** 2018年共报告甲、乙类传染病11种,计1009例,总发病率95.90/10万。肠道门诊按期开设,共登记腹泻患者3700例,对疑似患者、渔船民等重点人群采样检索1193例,检索率32.24%。2018年全人群HIV检测率10.11%,为334人实施抗病毒治疗。五苗覆盖率99.22%,全年接种疫苗146335针次,异常反应报告率1.20‰。血防查螺面积3054万平方米,灭螺面积511万平方米;艾滋病流调随访率100%,治疗覆盖率97.95%,免费检测咨询1323人,高危行为干预4489人次。

**卫生监督** 推行“不见面审批”服务,只见一次面许可事项办理率95%,全年共受理许可申请(包括延续和校验)292件,办结288件。住宿业、美容美发业、浴室业、游泳场所全面实施卫生监督量化分级管理,覆盖率100%,其中A级24家,B级432家,C级343家。完成“两会”、高考、中考、省运会等重大活动卫生安全保障任务,未发生卫生安全事故。每季度对4家集中式供水单位进行一次监督检查,并对出厂水进行监督抽检,所测项目均合格。开展食品安全标准社会宣传5次,对餐具、饮具集中消毒服务单位实施监督检查,抽检餐具、饮具70份。开展18个预防接种单位及从业人员的资质、疫苗购进渠道、疫苗管理专项监督检查,48个一、二级医疗机构、门诊部、诊所医疗废物专项监督检查,12个开展助产技术的医疗机构医疗废物(胎盘)专项监督检查,5个单位中医传染病专项检查。实施医疗及疾病预防控制机构传染病分类监督综合评价41个。对全区所有新改扩建的放射诊疗单位进行预控评和竣工验收。全年分两批次共完成9个类别182家“双随机一公开”抽查监管工作任务,对11家检查或检测不合格的单位依法进行处理。新增执法记录

仪4台,配备移动执法终端23台。共立案查处各类适用一般程序卫生计生违法案件51件,已办结44件,当场行政处罚32件,共罚款人民币15.76万元。

**爱国卫生** 完成改厕任务4100座。江都区通过国家卫生城市的复审,小纪镇、丁伙镇通过国家卫生镇复审,樊川镇、宜陵镇、邵伯镇通过省级卫生镇复审。武坚镇创成国家卫生镇,大桥镇创成省级卫生镇。14个卫生村创成省级卫生村,11个卫生村通过复审。组织区直各专科医生组成江都区健康素养巡讲团,深入机关、学校、社区、企业、农村等地举办的健康教育讲座、卫生咨询服务活动。内容涵盖健康生活方式、烟草危害、慢性病防治、传染病、中医养生保健等方面,开展五进活动79场次,其中进学校16场次,进企业15场次,进机关16场次,进社区16场次,进乡村16场次,活动中发放《居民健康读本》《图说健康进万家》、健康素养折页等宣传资料和健康支持性用品近20余种2万余份,受教2万余人次。年内全区共创建国家卫生镇1家,省级卫生镇1家,省级健康促进学校7所(其中金牌2所,银牌5所),省级健康促进医院4个,省级卫生村8家,健康单位、健康社区、健康家庭、健康广场、步道合计27个。规范城乡饮水安全工程建设和管理,对城市水质监测8个点(32份水样),农村出厂水3个监测点、农村末梢水45个监测点(96份水样)进行水质监测,合格率均为100%。

**公共卫生** 按人均65元标准免费实施14类55项基本公共卫生服务项目,共为全区居民建立电子健康档案82.55万份,建档率81.58%;为106339名老年人进行免费体检并提供健康指导;国家免疫规划疫苗接种率保持在90%以上;传染病及突发公共卫生事件报告及时率100%。家庭医生签约服务全人群签约率36.04%,重点人群签约率76.16%。推进镇、村卫生一体化建设,全区296个村卫生机构全部实行基本药物制度。对全区296个村卫生机构进行校验,所有在岗村医参加意外伤害险,99.3%的村卫生机构参加医疗责任险。宜陵镇五一村卫生室等6个村卫生室创成省示范村卫生室。完成29名新毕业农村医学免费培养医学生工作岗位安排;委托定向培养农村医学专业人才,共招录新生15人;组织开展乡村医生实用技能进修和急救知识用药培训。落实卫生应急保障工作,完成花卉节、扬马、高考、中考、省运会等各类重大活动的医疗卫生保障。

**医政管理** 年内对所有基层医疗机构进行医疗质量安全督查,严控药占比;所有公立医疗机构全部参加医疗责任险,执行医疗争议报告制度,落实医疗纠纷责任追究制,共妥善处理医疗纠纷来电、来访、投诉56余起,调解40起。推进二级以上公立医院预约诊疗、日间手术、临床路径管理等工作,构建分级诊疗机制。建成病理、检验、心电诊断、影像诊断中心,推进消毒供应中心建设,建成市级胸痛、卒中、创伤救治“三大中心”;强化基层医疗服务能力建设,小纪创成二级医院,推进大桥、真武、邵伯区域医疗中心二级医院创建

工作;为基层医疗机构根据实际需求配送省卫计委计划医疗设备 102 件计 400 万元;切实做好对口支援工作,城区二级医院 23 名拟晋升职称人员全部安排至地处偏远、医疗力量薄弱的基层卫生院对口支援。“5·12”国际护士节期间,举办优秀护士长、优秀护士评选等系列活动。大力推进科技兴卫,狠抓“三基三严”训练及继续教育工作,组织基层医院“三基三严”考试 262 人、病历书写规范比赛 101 人、心肺复苏技能考核 60 余人。举办各类培训班 30 个,各类继续医学教育培训基层医务人员 7 885 人次。选派 82 名医务人员赴上级医院进修;组织 39 名新录用医师参加住院医师规范化培训,规范化培训率 100%。

**中医药工作** 开展扬州市全国基层中医药先进单位创建工作,9 月份通过国家评审。所有乡镇卫生院及社区卫生服务中心统一按标准设置中医诊疗区,规范设置中药房,达标率 100%。武坚镇卫生院创成扬州市乡镇卫生院示范中医科,仙女社区卫生服务中心、双沟社区卫生服务中心创成扬州市中医药特色社区卫生服务中心,小纪镇西彭村卫生室、吴桥镇万寿村卫生室、丁沟镇庵东村卫生室、仙女镇民和村卫生室创成扬州市中医药特色卫生室。仙女社区卫生服务中心、小纪中心卫生院、樊川中心卫生院、邵伯中心卫生院、郭村中心卫生院被列为省级中医诊疗区(中医馆)建设单位,双沟社区卫生服务中心、丁沟镇卫生院被列为江苏省乡镇卫生院示范中医科建设单位。江都中医院培养医学博士 1 名。四大区域中心中医诊疗区建设均已完成并投入使用。开办中医药人才区级培训班三期,培训人员近 300 名,基层单位开展中医药适宜技术培训 39 场次,培训临床医生及村医 1 145 人次;培训中医类别住院医师 14 人,培训率 100%。老年人中医药健康管理服务覆盖率 70.62%,儿童服务覆盖率 67.48%。举办“2018 年江都区中医药健康文化大型主题活动及第五届全区中医药文化科普宣传周”、第八届“中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲活动,全年开展各项活动 58 次,出动医务人员 237 人次,发放各类资料 4.5 万余份。中医药文化知识普及率 100%。

**计划生育** 全年共办理生育登记 5 007 例,其中一孩 2 937 例,二孩 2 070 例。办理再生育审批 156 例,其中第一项 18 例,第二项 138 例。推进卫生计生部门内部信息资源整合,完善跨部门信息共享机制。全年共核查新婚信息 7 607 条、婴儿申报户口信息 6 714 条、死亡信息 9 853 条、儿童免疫信息 5 669 条、出生医学证明信息 4 455 条。制定区级母婴设施建设实施方案,区人医、妇幼保健院及 4 个区域医疗中心严格对照建设标准,精心实施,稳步推进。11 月底,6 个医疗机构母婴室建设全部通过市卫计委验收。落实各项计划生育家庭奖励优惠政策,农村部分计划生育家庭奖励扶助全年新增 6 603 人,全年发放总人数 58 499 人,共发放奖励扶助金 5 483.22 万元;独生子女伤残死亡家庭特别扶助全年新增 363 人,全年发放

总人数 2 141 人,共发放特别扶助金 1 463.41 万元;发放计生手术并发症对象 455 人,发放扶助金 104.94 万元;发放企业退休职工一次性奖励 4 618 人,扶助金 1 385.40 万元;发放非从业居民一次性奖励 454 人,扶助金 136.20 万元。共计发放各类奖特扶资金 8 573.17 万元。开展“把健康带回家”流动人口卫生计生关怀关爱专项行动暨“健康幸福过大年”宣传活动 14 场;开展流动人口健康促进系列活动 26 场;开展留守儿童关怀关爱活动 11 场,丁伙镇、邵伯镇两个区级“关爱农村留守儿童”示范点有序开展;7 月,区卫计委、区计生协会与南师大心理学院签订共建协议,该院研究生教育实践基地正式落户江都区;10 月,区卫计委向省卫计委申报第二批流动人口健康促进示范学校(邵伯中心小学、丁伙锦西小学)。

(李志远)

## 邗江区

**医药卫生体制改革** 三大类高值耗材 2 518 个产品纳入省公共资源交易平台统一阳光采购。完成基本药物目录政策性调整,在保证基本药物配备使用为主的同时,以需求为导向允许配备使用目录外、医保目录内的药品。上级医联体单位累计派驻 145 名医生轮流蹲点下级机构,全区累计安排 20 名基层医生到上级医院务实进修学习。探索联合门诊、联合病房合作模式,确定公道中心卫生院与扬大附院消化科、方巷中心卫生院与苏北人民医院消化内科、汉河社区卫生服务中心与扬大附院心内科作为首批试点单位。依托扬大附院设立的邗江“五大中心”投入运转。调整部分绩效考核标准及分值,增设关键性绩效指标、结果调整应用等内容,使考核更合理。社区卫生服务站一体化管理工作基本完成。出台一体化管理工作的意见和方案,实行“五制”“五统一”管理模式,厘清社区卫生服务站资产和人员关系,实现由所在地中心(卫生院)领办、举办。2018 年,邗江区被命名为全省幸福家庭建设示范区,通过江苏省健康促进区省级验收,卫计委被表彰为全国流动人口动态监测调查省级优秀单位;在区委区政府年度综合考评中,区卫计委被评为区级机关目标管理和作风建设先进单位,并获评区级机关部门“三争三引”专项奖、工作创新创优奖、区级机关“十佳”服务窗口。每万人口全科医生数、农村无害化卫生户厕普及率两项指标分别为 4.38 人和 99%,均超过省定标准。

**基本医疗服务** 创成省示范社区卫生服务站 10 个,省示范村卫生室 11 个。方巷区域医疗中心常年有 10 名左右医联体专家驻点带教,门急诊人次、住院人次等明显提升,二级医院创建工作完成 80% 指标。区公共卫生中心新建项目进入装修阶段,汉河、蒋王社区卫生服务中心异地新建和公道中心卫生院扩建工程按序时推进。中医药服务网络逐步完善,市中医院与瓜洲、槐泗、杨庙结成对口支援单位。方巷等 6 个单位成

为扬州市中医专科联盟首批成员单位。在已建成7个中医馆项目基础上,再申报3个并按期完成建设。在市中医院挂牌设立邗江区基层中医药适宜技术培训推广基地,已开展两次培训217人次。第一届“西学中”培训班88名学员顺利完成学业。设立7个名中医(主任)工作室,逐步形成方巷中医肿瘤科、瓜洲中医脑病科、槐泗中医脾胃科、甘泉中医肺病科、杨庙中医针灸科等多个中医特色专科建设方向。中医药服务信息查询系统实现实时查询全区各单位中医药技术方法开展情况。依托苏北人民医院,方巷区域医疗中心重点打造消化内镜中心、急诊急救中心、康复中心、产科中心,特别是消化内镜中心建设成效明显,开展胃镜诊疗2241例,发现早期肿瘤142例,息肉、肿瘤等阳性病变筛查率6.3%。杨寿卫生院依托扬大附院消化内科设立的消化内科工作室成效显现,联合开展的上消化道疾病免费筛查公益项目,计划自2017年起,用3年时间对杨寿镇40~70周岁约3500名目标人群开展免费胃镜检查、13C呼气试检及人血液学检测,已筛查1500例,检出胃癌13例,幽门螺旋杆菌阳性率55%。通过优化招聘流程、放宽招聘条件、降低开考比例、超比例聘用、提高基层卫生人员待遇等多项措施招聘基层所需人才,共招聘31人、定向委培招录42人,2017年以来超比例聘用全科(含中医全科)副高以上职称13名,遴选基层卫生骨干人才21名。全年开展全科医生转岗培训、务实进修等各类培训58人次。开展卫计系统软件正版化自查工作,开展非涉密重点网络摸底调查、制定应急预案,完成100家服务站HIS系统医保接口升级和中医系统与HIS系统的对接,加强计生网络维护,数据库数据准确率、及时率、全面率保持在98%以上。

**公共卫生服务** 以真实性为主导更新健康档案,累计建档45.11万份,建档率77.94%。规范管理4.69万名高血压患者和1.3万名Ⅱ型糖尿病患者。建立健全传染病和突发公共卫生事件报告管理制度,及时开展疫情处置,报告及时率达100%。优化“15公里半径医疗急救圈”,建成方巷区域中心医疗急救站点。全区家庭医生签约以村(社区)为单位实现全覆盖,签约总人数21.85万人,签约率37.75%,重点人群签约服务14.58万人,签约率73.90%。无创DNA专项整治工作得到省卫计委专项督查组认可,妇幼健康分级服务项目基层占比95%以上,“两癌”免费筛查1.51万人,检出宫颈癌6例。分别为1623对、1805对夫妇提供免费婚检和孕前优生健康检查。制定《邗江区出生缺陷综合防治工作方案》,提高目标人群知晓率,强化出生缺陷防治。严格执行疫苗管理使用各项规定,一类疫苗免费预防接种率持续稳定在95%以上;累计为4.7万余名从业人员提供免费健康体检;甲、乙类传染病发病率103.69/10万人;严重精神障碍患者规范管理率98.27%。城区顺利通过国家卫生城市复审和江苏省病媒生物防制单项达标先进城市复核;创成江苏省卫生村4个,江苏省健康镇村、健康单位等

22个;新建(改建)健康主题公园(广场)6个、健康步道10条。

**计划生育服务** 办理生育登记3754例,其中二孩生育登记办理1582例,再生育审批43例。确认新增农村奖扶2226人、特扶70人,共计向18797名奖扶对象发放奖扶资金1702.9万元、732名特扶对象发放特扶资金495.6万元。办理企业退休职工一次性奖励登记1600多例,发放480多万元。从特殊家庭养老、医疗保障等方面实施计生特殊家庭关爱“暖心工程”,建成双桥、竹西、槐泗、邗上4家“连心家园”项目。全面部署推动人口协调发展先进镇(街道、园区)、村(居)创建活动。将幸福家庭建设融入打造“健康邗江”总体部署,打造幸福家庭建设示范镇(街)3个、示范村(社区)8个,评选出幸福家庭示范户150多户。推进医疗机构与养老机构协议合作,与全区15家敬老院签订合作协议,依托社区卫生服务网络,通过推行家庭医生模式,为社区老人提供上门服务。推进颐养社区建设,为需要护理及半失能老人提供服务,建成双桥街道武塘社区等3个护理室和邗上街道翠岗花园社区等6个老年人康复训练室。推进养老嵌入康复医院建设,扬州瑞和护理院投入运营,江北康复医院、仁和康复医院、扬城康复医院划出专门区域床位用于社会养老。完成邗上街道贾桥社区等四个全国流动人口卫生计生动态监测样本点调查。开展“把健康带回家”暨“健康幸福过大年”系列活动。

**自身建设** 宣传报道文章在国家级报刊杂志发表、录用5篇,省级52篇,市级201篇。开展“优秀医务工作者”评选活动,评出10名优秀医务工作者;举办庆祝首个“中国医师节”暨优秀医务工作者表彰晚会;持续开展“中国好医生、中国好护士”先进典型推选,助推1人入围候选人;助推1人获扬州市“十大科技之星”“优秀科技工作者”荣誉称号,为全市首位获此殊荣的基层医务工作者。推进行政审批标准化,加强事中事后监管,常规行政审批办件3236件,办结率和群众满意率为100%;“不见面审批”546件;出台《扬州高新技术产业开发区公共场所事中事后监管工作方案》,有效推进“证照分离”改革试点工作;加强“双随机抽查”监督。创新监管方式,二次供水构建多维智能化卫生监管体系。以传染病防治、公共场所卫生等为重点,强化日常监督。全年受理各类举报案件并办结44起。建立“双随机一公开”监管工作机制,随机抽查事项实现全覆盖,通过国家系统随机抽取调查单位159户。开展医疗废弃物专项检查、饮用水卫生监管等系列专项整治行动。利用“三学”课堂扎实推进“两学一做”学习教育常态化、制度化,激活基层组织活力。创作拍摄《一路有你》微视频宣传基层党建工作示范点。严格党内政治生活,落实民主集中制,开展“学习十九大,迈向新征程”知识竞赛等活动。将意识形态工作纳入党委重要学习内容,印发《2018年度卫计委关于意识形态工作实施意见的通知》。开展正风肃纪专项督察以及效能建设明察暗访,严格执行医疗

卫生行风建设“九不准”规定。严格落实“一案双查”，夯实全面从严治党的最后“一公里”。

(金松)

## 广陵区

**概况** 2018年,全区医疗卫生机构195个,其中医院13个,社区卫生服务中心(卫生院)10个,社区卫生服务站37个,编制床位数1 050张。全系统共有人员1 572人,其中卫生技术人员783人,医师339人,护士226人。有高级职称93人,中级职称237人,初级及以下职称222人。2018年医疗业务收入1.52亿元、门诊125万人次、出院12 032人次,分别比2017年上升4.8%、10.6%、5.7%。卫生事业费1.55亿元。在全市2018年度重点卫生计生工作目标管理考评中,区卫计委获先进单位称号;在区委、区政府年终综合目标考核中获得先进单位称号。

**体系建设** 汤汪区域中心2018年实现业务收入3 479.21万元,门急诊25.04万人次,住院3 125人次,同比分别增长30.39%、16.08%、37%;在全市率先建立苏北医院汤汪区域医疗卫生中心骨科联合病房,国家、省内主流媒体进行多次报道。创新推进紧密型医联体苏北人民医院李典区域医疗卫生中心全面托管模式,李典区域中心与苏北人民医院于2018年12月26日正式签署全面托管协议。头桥医养综合体室内外装修已基本完成。达康护理院、汤汪及李典急救点、3家(李典镇、汤汪乡、汶河街道)养老护理室全部建成并投入使用。新建、改建3个标准化社区卫生服务站头桥医养综合体基本建成。区中医院、市口腔医院易址迁建及健康体检中心新建项目经区“两会”票选列为2019年度民生幸福重点项目。每万人常住人口全科医生4人,农村无害化卫生户厕普及率98.79%。加大公开招聘力度,多途径宣传推介,优化招录方式,全年共招录基层医务人员17名。招录农村订单定向医学生免费培养五年制本科12人,招录农村医学专业10人。新毕业的8名农村医学专业人才全部进入乡镇基层医疗单位工作。遴选出20名省级优秀基层卫生骨干人才。

**综合医改** 成立以区委书记、区长为组长的区深化医药卫生体制改革领导小组,全年区财政投入1.14亿元。健全统筹保障机制,城乡居民实现覆盖范围、筹资政策、保障待遇、医保目录、统一定点管理、统一基金管理“六统一”。在文峰、汶河、湾头中心和李典中心卫生院试点建设社区580自助签约服务中心,与基本医疗、基本公卫系统初步实现互联互通,向签约人群开放居民电子健康档案。在东关中心试点建设智医助理和外呼助手系统,实现人工智能辅助诊断建议和批量宣教通知、随访管理、体检预约、满意度调查等功能。强化药品耗材管理,按照基药、耗材“三直接”操作流程,规范采购、使用、监管等环节。

**医政医管** 市口腔医院创成二级医院,并与省口

腔医院签订战略合作协议。汤汪区域中心被确认为“江苏省首批社区医院”,中心的中医骨伤科、康复医学科分别创成2018年省、市基层医疗卫生机构特色科室。配合苏北医院圆满完成中国农村青光眼筛查工作。组织开展2018夏秋季征兵体检工作,完成各项大型活动的医疗保障任务,区属单位约15名医务人员参加省运会医疗保障工作。组织白衣天使献血月活动,全系统共计110位医务人员献血。组织全区各医疗卫生单位举办各类义诊活动170场次,其中急救培训60场次。参与医护人员1 485人,共发放29 848份宣传资料,戥牌247块,受益16 975人。举行“胸怀天使之情,绽放生命之花”为主题的广陵区2017年度优秀护士、优秀护士长先进事迹展播暨表彰大会。各基层机构均设置了富有中医内涵的中医诊疗区域(中医馆)、中医阁。继续开展名中医“师带徒”工作,全区共4名学员与市名中医结对拜师。红桥卫生院创成扬州市乡镇卫生院示范中医科,沙头中心创成扬州市中医药特色社区卫生服务中心,霍桥、头桥、振泰等3个服务站创建成扬州市中医药示范社区卫生服务站。认真开展有专长医师资格报名审核工作,落实国家关于鼓励社会资本举办中医诊所备案工作,全年新备案中医诊所8个,全区共有30个民营中医医疗机构。

**基层卫生** 开展“结对互帮互助”“家庭医生志愿服务提升年”等活动,印制告知卡2万张,张贴、更新宣传公示牌近500块,引导更多居民了解并参与基本公共卫生服务。以国家第三版规范为主要内容,开展各级各类规范培训,项目工作人员全部注册省基本公共卫生综合技术服务平台,按时进行“每日一练”网上继续教育。开展5期“社区医疗——慢病管理”国际引智交流活动,先后邀请以色列、日本、美国、德国专家前来进行慢病管理、技能培训、查房示教、入户指导等系列活动。完成区政协专题调研卫计委“全方位、全生命周期健康服务”工作。优化“1+X”家庭医生签约志愿服务模式,注册家庭医生志愿者396人,社会公益志愿者390人,建立77个家庭医生团队,打造22个家庭医生志愿服务流动工作站和19个家庭医生工作站,实施网格化管理,推进服务阵地前移,方便居民就近获得基本公共卫生和签约健康管理服务。细化人群分布,为老年人、孕产妇、儿童、残疾人、农村建档立卡、计生特殊家庭、离休干部和白血病患者等重点人群提供优质个性化健康管理服务。各单位不同程度尝试“点单式”签约服务,即签约对象可享受物价部门核定价格的80%优惠。目前,全区累计签约21.06万人,签约率45.29%;重点人群签约13.33万人,签约率78.91%;农村建档立卡低收入人群签约257户654人,签约率100%;计划生育特殊家庭签约469户910人,签约率95.19%。建成省示范社区卫生服务站3个。

**妇幼健康** 发放“母子健康卡”近万张。利用爱耳日、母亲节、国家儿童节等节日开展儿童健康管理主题活动。制定《广陵区出生缺陷综合防治工作方案》,统一全区产筛、新筛检测机构,区婚检孕检中心正式挂



牌成立。完成全区母婴保健技术服务换证与校验工作。联合区人社局、总工会举办全区妇幼健康服务技能竞赛,选派汤汪中心孔翠敏分别参加市级和省级竞赛。汤汪中心建成省级妇幼规范化门诊。大力推广“互联网+”药具服务,运用百度导航免费药具发放网点,使用微信平台、手机 APP 发放药具。

**疾病预防与控制** 全年共报告甲、乙类传染病 11 种,计 659 例,传染病死亡病例 5 例(艾滋病 4 例、肺结核 1 例)。甲、乙类传染病发病率 134.30/10 万,与 2017 年相比,发病率上升 9.77%,死亡率上升 2.95%。报告丙类传染病 6 种,共计 1 442 例,无死亡病例报告,发病率 293.87/10 万,与 2017 年相比,发病率下降 1.24%。大力开展健康教育讲座活动。积极应对长生疫苗事件,规范工作流程,建成三级预防接种门诊 1 个、二级门诊 6 个、三级门诊 2 个;修订二类疫苗采购遴选管理工作制度,组建疫苗管理委员会,召开全区二类疫苗遴选采购评审会议,邀请人大代表、政协委员、纪检人员全程监督。完成国家艾滋病哨点监测 400 例;结核病患者健康管理率 97.09%;可疑病例追踪到位率 99.29%;病原学阳性病例密切接触者筛查率 97.82%;老年人和糖尿病患者结核筛查率 96.54%。血防查螺 3 052 万平方米,灭螺 858 万平方米,其中药浸灭螺 40 万平方米;血防查病人数 13 441 人,粪检 1 550 人,未发现阳性患者。

**综合监督** 开展医疗机构规范执业、传染病防治、放射诊疗、医疗废物、学校卫生、餐具集中消毒单位、二次供水、打击“两非”及公共场所卫生的专项监督检查,监督覆盖率 100%;监督抽检各类样品 280 份,合格率 98.9%;严厉查处各类违法行为 39 起,其中警告 17 起,罚没款 22 起;卫生计生行政执法卷宗参加全市评审,1 件获一等奖,5 件获三等奖。

**计划生育** 扶助计划生育特殊家庭,“双岗联系人”、家庭医生签约、就医“绿色通道”全覆盖,发放优先诊疗卡 877 张,及时沟通协调解决特扶对象反映的就医中遇到的问题与困难,为 21 户生活困难的“失独”家庭提供一次性 3 000 元的公益金临时救助。2018 年春节、端午等节假日期间,开展献爱心送温暖、送健康送祝福活动,走访慰问特殊困难家庭 508 户,发放慰问金额 18.69 万元。下发《关于做好 2018 年农村奖扶和特别扶助工作的通知》,新增农村奖扶对象 1 593 人、特别扶助对象 104 人;加强往年对象资格重审,分别核查退出 168 人、19 人;确认 2018 年度农村奖扶 13 425 人、特别扶助 955 人、城镇奖扶 59 人、手术并发症 3 人,全年发放奖扶金 1 935 675 万元。全面开展 2017 年度持证退休企业职工、城镇非从业居民一次性奖励集中登记工作,分别兑现 571 人、170 人,兑现一次性奖励金 222 万元。文峰街道三里桥社区“新

家庭计划——家庭发展能力建设”获省级立项,《中国人口报》以“活力四射的三里桥社区”为题对项目试点情况及成效进行报道。曲江商品城、霍桥学校创成江苏省流动人口健康促进示范单位,区卫计委翁长年同志荣获省卫计委表彰的“全国流动人口动态监测调查省级优秀联络员(督导员)”称号,区卫计委荣获国家卫健委表彰的“全国流动人口动态监测调查优秀单位”称号。办理生育登记 2 152 例,其中一孩 1 378 例,二孩 774 例。办理再生育审批 32 例。2018 年报表出生 3 040 人,其中一孩 1 906 人,二孩 1 113 人,多孩 21 人。全年共审核婚育证明 207 件。印发《广陵区医疗机构母婴设施建设实施方案》,李典、汤汪两个区域医疗卫生中心按照要求实施建设方案通过验收。

**爱国卫生** 开展病媒生物防制,城区安装毒饵宅 2 000 个,诱蝇笼 500 个,建成病媒生物防制示范小区 3 个;在国家卫生城市复审、病媒生物防制先进市复审中高标准完成各项任务,通过复审;全区农村无害化卫生户厕覆盖面 98.79%,完成年度改厕目标。完成 4 个市级健康素养监测项目点监测任务,开展健康下基层宣传“五进”活动 66 场,印发宣传单 3 759 份,宣传折页 11 466 份。参与“我为控烟发声”公益活动,开展大型宣传活动 5 场,发放控烟折页 1 000 多份。创成省级健康镇 1 个(头桥)、健康村(社区)7 个、健康单位 7 个;建成健康主题公园 2 个、健康步道 3 个;汤汪、李典区域中心创成省级健康促进医院。

**行业文化** 培树国家、省、市级先进典型 6 人,其中头桥中心付宝鼎荣膺“中国好医生”称号,东关中心仲艳玉荣获“江苏省妇幼健康服务工作突出贡献奖”,汤汪中心董爱华荣获“江苏省优秀基层医师”称号,区监督所吴红祥荣获扬州市“优秀共产党员”称号,区疾控中心仇其令荣获“扬州市医德标兵”称号。承办国家卫健委基层卫生政策培训班和全省优秀医师先进典型事迹巡回报告会,举行全区卫计系统庆祝改革开放 40 周年活动,组织开展系统职工趣味运动会。

**党风廉政建设** 以“机关党建质量提升工程”为抓手,继续推动巡视巡察整改,细化工作方案,推动整改落实。以解放思想大讨论推动高质量发展,常态化开展民主生活会、组织生活会及“三会一课”,推动“两学一做”教育实践活动常态化、制度化。开展“不忘初心、牢记使命”“规范执业,廉洁行医”“5·10 党风廉政教育主题月”“以案促廉 坚守底线”专题警示教育等活动。开展“十个有没有”“十核”专项整治。区卫计委选送的诗朗诵《廉心仁术》参加广陵区机关工委举办的“廉韵清风·青春广陵”区级机关青年廉政朗诵比赛,荣获一等奖。

(封文惠 周 明)



# 镇江市

## 【综述】

2018 年卫生计生基本情况表

		数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)		数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)
卫生机构(个)		972	-12	-1.22	卫生人员(人)	26 180	780	3.07
医院(个)		50	0	0	卫生技术人员(人)	21 080	712	3.50
床位(张)		15 623	454	2.99	乡村医生(人)	464	7	1.53
医院床位(张)		11 416	557	5.13	个体开业人员(人)			
平均每千人口医院床位(张)		4.89	1.48	43.40	平均每千人口卫技人员(人)	6.59	0.2	3.13
人  口	总数(万人)		319.64		卫 生  费 用	卫生事业费(万元)		192 827.05
						卫生事业费与上年比增长率(%)		13.78
						卫生事业费占财政支出百分率(%)		2.01
医 疗 服 务	诊疗总人次(万)		2 445.96			卫生系统固定资产(万元)		547 294.58
	门诊人次(万)		2 228.95			卫生系统基建投资(万元)		133 398.16
	急诊人次(万)		159.26			平均每一门诊人次医疗费用(元)		223.73
	住院总人次(万)		42.36			平均每一出院患者医疗费用(元)		9 683.18
	出院总人次(万)		42.40					

2018年,镇江市卫生计生系统推动医药卫生体制改革,完善医疗卫生服务体系,推进“健康镇江”建设。3月26日,省委书记娄勤俭到镇江调研卫生健康工作。镇江市举办首个“中国医师节”庆祝大会等系列宣传活动,开展“十大医德标兵”“百名医德之星”评选活动。年内,镇江市获评“2016—2017年度全国无偿献血先进市”,镇江市精神卫生中心工会委员会获评“江苏省模范职工之家”“助您健康·温度门诊”服务品牌获评市级机关“十佳服务品牌”。全年,市卫生计生系统创成“五星”先进党支部4个、市级“党员示范岗”2个;4人获评“江苏省第四届百名医德之星”,1人获评“江苏省优秀工会工作者”;在《光明日报》《健康报》《新华日报》等各级媒体发布稿件2 296篇次。

### 一、综合医改

完成医改课题调研,出台《深入推进镇江市健康服务保障体系建设的意见》《镇江市引进和培养医生集团的指导意见》《关于完善家庭健康责任团队服务的实施意见》等系列政策。推动化解公立医院债务5 770万元,完善公立医院绩效考核办法。全市二级以上公立医院药占比27.63%,劳务性收入占比30.43%;门诊患者次均医药费用比上年增长5.65%,住院患者次均医药费用增长5.06%。建立健全医联体12个,有56个基层医疗卫生机构开设104个“全一专联合门诊”,接诊10.5万人次;建成康复联合病房

20个,收治上级医院下转康复期患者1 162人次;家庭医生签约服务与基层首诊目标对接,常住人口和重点人群签约率分别37.16%、68.32%;建成胸痛、卒中、创伤、孕产妇、新生儿危急重症等“五大救治中心”。公立医疗机构全部进入江苏省公共资源交易中心网上采购平台采购,并开展市级药品价格谈判,与省入围价格相比最大降幅69.17%。加快“智慧健康”建设,建立区域预约诊疗服务平台,实现市级医疗机构统一预约;市区二级以上医院及4个社区卫生服务中心开通医保移动支付,12个社区投放MINI自助挂号缴费设备;市两家三级甲等综合医院配合市人社局协同推进C-DRG(按疾病诊断相关分组)收付费改革试点工作。

### 二、公共卫生

免费为城乡居民提供55项国家基本公共卫生服务,项目补助标准提高到人均70.43元。在省级绩效考核中居全省第3名。在村(居)委会成立公共卫生委员会,开展以“清死角、除四害、促健康”为主题的春季爱国卫生运动,通过城乡环境卫生整洁行动中期评估;新建国家卫生镇3个、省级卫生镇1个、省级卫生村11个,省级健康镇4个、健康村(社区)12个,其他各类健康细胞582个;征集“健康融入所有政策”项目选题、实践案例19个,完成农村改厕8 000户。举办“第三届全民健康节”。加强食品安全风险监测,饮用水监测覆盖率和水样合格率均100%。全市无甲类

传染病病例和较大规模传染病暴发流行发生。开展一、二类疫苗接种 80 余万剂次,一类疫苗接种率和及时率分别保持在 95% 和 90% 以上,数字化预防接种门诊建设率 80.88%;规范处置长春长生公司疫苗事件。全市连续 12 年未发生“急感”疫情。通过省血吸虫病传播阻断考核。丹徒区、京口区通过慢性病综合防控示范区国家级复审,丹阳市、句容市、丹徒区、京口区和润州区被重新确认为“江苏省慢性病综合防控示范区”。严重精神障碍患者管理率 92.1%。组建 2 110 人的“红细胞”急救志愿服务队。开展“全民自救互救素养提升工程”宣传活动 247 场,参与人数 19.3 万余人,完成各类重大活动保障 167 次。献血屋、急救科技体验馆等民生建设项目全部完成。

### 三、基层卫生

推进首批 8 个市级重点培育特色专科建设,全市建成国家临床重点专科建设单位 4 个,省级临床重点专科 25 个,省级中医重点专科 8 个,省妇幼健康重点学科 4 个,市级临床重点专科 35 个,市级中医临床重点专科 22 个。江大附院、市第一人民医院通过三甲综合医院复审。二级以上医院全部实施临床路径管理,二级以上医院所有病房均实施优质护理服务。省示范乡镇卫生院、村卫生室占比分别为 82.86%、29.84%。新增省级基层特色科室 7 个,建成或正在建设特色科室的基层机构占比 63%。有 7 个机构开展社区医院和农村区域医疗卫生中心建设试点,其中,3 个获评“江苏省首批社区医院”、3 个乡镇卫生院达到二级综合医院基本标准,2 个机构开展实训基地建设试点。确认首批市级基层特色科室孵化中心建设单位 11 个。全市二级以上医院下派 201 名医务人员,到基层坐诊、带教。中医药服务向基层延伸,试点中医院托管基层医疗机构中医药服务,中医馆建成率 90%,建成中医阁 48 个,2 个机构试点推进虚拟中药房建设。开展中医药文化巡诊巡讲活动 112 场。丹阳市通过国家中医药工作先进单位复审。全市核销疾病应急救助基金 319.7 万元,救助 275 人次。批准设置医疗机构 7 个,执业登记医疗机构 3 个,备案中医诊所 14 个。

### 四、计划生育

完善生育配套政策措施,出台《镇江市人口与计划生育实施办法》,保障全面“二孩”政策实施,落实生育登记承诺制,办理生育登记 14 080 例,出生人口性别比基本保持正常水平。公共区域母婴设施配置率 80%。免费完成 1.96 万名孕妇产前筛查和 2.12 万名新生儿疾病筛查任务,出生缺陷发生率控制在 3.7‰。农村妇女“两癌”检查和服用叶酸完成率 100%。启动预防听力缺陷、儿童青少年近视防控工作。发放各类计划生育奖励扶助资金 8 777.95 万元,惠及群众 13.13 万人,比上年增长 13.74%。为市区 1 373 个“失独”家庭购买“国寿意外伤害保险和住院护工保险”,涉及关爱资金 68.65 万元。建成全国首家专为“失独”老人看病提供自助服务的“博爱驿站”。流动人口基本公共卫生计生服务覆盖率 90% 以上。出台

《镇江市深入推进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见》,延伸健康养老进社区、进家庭,实现全市养老服务机构基本医疗服务全覆盖。推进丹阳市医养结合省级试点。句容市获评“江苏省妇幼健康优质服务示范市”“省级幸福家庭项目县”,扬中市获评“省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范县”。

### 五、人才队伍

培育省“科教强卫工程”医学创新团队 4 个、省医学重点人才 2 人、青年医学人才 35 人,市级医学重点人才 35 人;实施柔性引进人才项目 7 个。增选省“333 工程”人才 19 人、市“169 工程”人才 21 人。新增国家级“名老中医学术经验指导老师”1 人、“名老中医学术经验继承人”2 人,遴选第二批市级“中医师承工作指导老师”30 人、“中医师承工作继承人”36 人。对新招录 184 名住院医师及全科医师进行规范化培训。有 112 项科研项目获各级科技部门立项,获经费资助 1 804.7 万元。获各类医学科技成果奖 24 项,其中,省科学技术奖 2 项、省医学新技术引进奖 8 项。申报获准国家级继续医学教育项目 16 项,省级项目 38 项、评审公布市级项目 233 项。开展各类培训 58 项次,培训基层医务人员 7 000 余人次。遴选基层卫生骨干人才 199 人,其中,150 人获评“省优秀基层卫生骨干人才”。开展第二批基层心血管疾病首席医生培训,37 名医务人员获评“基层心血管疾病首席医生”。招录农村订单定向免费培养医学生 80 人。

(江贻军)

## 京口区

**概况** 京口区有 7 个医疗卫生单位,其中医疗单位 5 个。有卫生专业技术人员 489 人,其中高级职称 72 人,中级 165 人,初级 198 人。本科及以上学历 221 人,大专学历 157 人,其他学历 123 人。

**基层综合改革** 全区共有 52 个健康管理团队,常住人口签约率 35.52%,重点人群签约率 63.4%。依托医疗集团,通过全一专联合门诊、康复联合病房、影像远程会诊、远程视频等,促进优质医疗资源下沉,实现全一专联合门诊全覆盖。结合家庭医生签约、慢病管理、居家养老等服务,对居民电子健康档案进行动态更新,全区电子健康档案建档率 81%,动态管理率 52%。推进社区互联网+诊间结算便民服务,在 3 个中心率先试点诊间 MINI 自助设备应用,推广诊间结算工作。拓展应用 BI 智能数据分析平台。完善慢病药品分级管理模块、慢病药品流向预警管理模块。

**项目建设** 推进“健康京口”建设。开展健康素养巡讲,82 场次。结合各类健康主题日,先后组织开展“结核病日”“世界卫生日”“肿瘤防治宣传周”“疟疾宣传日”等宣传日咨询活动 66 场次。健康素养点击率 15 540 次,完成 64.75%;知识知晓率 83.54%,行为形成率 92.90%。四牌楼、象山社区卫生服务中心创建省级健康促进医院。鼓励社区卫生服

务中心发展康复医疗和老年医疗护理,谏壁和四牌楼社区卫生服务中心谋划建设老年康复中心,形成“以医助养,以养带医”医养结合的一体化运管模式。

**公共卫生服务** 加强预防接种管理,积极开展疫苗流通和预防接种管理监督检查。组织开展“送瘟神”60周年主题系列活动,完成血防查螺面积2 000万平方米、灭螺面积400万平方米。推广娱乐场所高危行为干预自主管理模式,推进结核病分级诊疗综合防治服务模式,将肺结核患者的随访和服药管理工作纳入基层全科医生团队签约服务,全区开展主动就诊者筛查348人,报告转诊结核患者103例,医疗机构报告率及转诊率均100%。急性传染病发病数与上年同期相比下降14.05%。规范脑卒中患者管理,患者规范管理率100%。全区居民规范化电子健康档案建档率81.3%,儿童预防接种建证率100%,新生儿访视率97.9%,儿童健康管理率94.85%,产后访视率97.35%,65岁以上老人健康管理率61.09%,高血压规范管理率67.35%,糖尿病规范化管理率67.58%。居民知晓率和满意度分别95.41%和98.45%。2018年公共场所许可受理228件,办结228件,放射诊疗卫生许可6件,办件率100%。收到锦旗11面。开展公共场所“双随机”监督检查,共抽检公共场所单位75家,美容美发场所43家。开展公共场所禁烟与控烟工作,共检查经营性公共场所1 300余家,张贴禁止吸烟标签标识率100%。开展公共场所量化分级管理工作,对922家公共场所进行卫生信誉度量化分级,其中A级单位4家,B级单位511家,C级单位361家,不予评级46家。开展民营医疗机构专项监督检查工作,注销5个医疗机构,注销一项诊疗科目,立即整改1个,立案查处1个,罚款5 000元,对一个机构不良行为作出记10分的处理,立案查处6个非法医疗美容机构。开展爱国卫生主题宣传行动、人人动手清洁家园行动、全民健身活动行动、公共场所控烟行动、病媒生物防制行动,期间各街道(园区)、各部门整治重点场所308处,清理垃圾718处;文体部门组织全民健身活动11次,参加活动2 000余人。

**医疗保健服务** 开展基层岗位练兵和技能竞赛活动,组织开展包括心肺复苏、静脉输液、病例分析等相关技能培训,社区卫生服务中心岗位练兵参与率100%。开展新民洲港口产业园服务站医师对口支援工作,共有6人参加对口支援。建成京口区基层卫生人员实训基地,共组织开展理论和技能集中培训3次,技能考核2次,培训内容为综合急救和外科创伤止血包扎、护理操作等技能,承担护理操作比赛一次,受训200余人次,考核30人次,达标率100%。基层医疗卫生机构妇幼健康规范化门诊创建预计建成率80%,免费婚检率91%,产前筛查率96.1%,孕产妇死亡率0、婴儿死亡率2.27‰、新生儿出生缺陷发生率3.22‰。补服叶酸89人,完成率54%;农村妇女两癌免费筛查2 631人,完成率109%。实施基层中医药服务能力提升工程,推广开展中医药适宜技术,利用康复理疗设备

对偏瘫、中风后遗症等疾病开展康复技术治疗。

**计划生育** 共办理一孩登记624例,二孩登记265例,再生育登记10例。实施优生促进工程,推进免费孕前优生健康检查项目,做好免费婚检与孕前优生健康检查融合工作,全区孕前优生健康检查覆盖率98%;加强孕妇的产前保健,做好高危孕妇的产前诊断,探索对高危人群出生缺陷进行针对性干预和全程服务,切实减少严重缺陷儿的出生;强化避孕节育安全性与有效性管理,随访服务率95%;按时完成避孕药具不良反应监测任务。落实奖励扶助、特别扶助、城镇企业持证退休职工及无业人员一次性奖励等政策,完成全区340名符合一次性奖励发放人员的核实工作,为全区2 251名奖扶、特扶人员申报了奖励、特扶补助。全区出生人口性别比103.46。推进流动人口基本公共卫生计生服务均等化建设,建立与居住证制度相适应的服务工作机制,流动人口管理服务率95%。

**行业综合管理** 全面落实省纪委专项监督意见,聚焦突出问题,提出具体整改措施。加强对从业人员反腐倡廉和行风教育,用好“第一种形态”,对苗头性、倾向性问题及时提醒。保持党风廉政建设和行风建设齐抓共管的合力,健全廉政惩防体系和风险防控机制,开展“远离回扣、廉洁从医”主题专项活动,强化医德医风教育和院务公开。

(赵伟)

## 润州区

**医疗服务** 2018年,润州区通过国家基本公共卫生服务项目省级绩效考核,七里中心被省卫计委列为首批社区医院建设试点并通过省级中期评估,黎明中心被列为江苏省2018年度家庭医生签约模式创新建设单位及家庭医生签约项目库应用省级联系点,七里甸社区卫生服务中心肾病科被评为省级特色科室,工业园社区卫生服务中心特色科室创建通过市级验收。3月26日,省委书记娄勤俭视察了该区医改工作。推广家庭医生团队“首诊式”签约管理服务模式,面向辖区居民提供签约服务“菜单”,实现城乡居民自主“点单式”签约。相继开展“家庭医生签约服务主题宣传月”“家庭医生签约服务机关行”等系列活动,累计开展活动120场次,现场咨询4 000余人次,发放宣传资料1万余份,签订各类健康服务包10万余份。黎明中心刘素萍家庭医生团队荣获“全国优秀家庭医生团队”称号。黎明中心荣获“江苏省家庭医生签约十大创新举措”第一名,成为江苏省家庭医生签约项目库应用省级联系点。黎明、宝塔路、工业园区、金山社区卫生服务中心获得“江苏省家庭医生服务模式创新建设单位”荣誉称号。全区普通人群签约服务覆盖率34.12%,重点人群签约服务覆盖率72.56%。开展卫生健康与促进惠民活动,先后开展传染病防治知识进校园、结核病防治知识宣传、家庭医生签约服务和基本公共卫生服务项目宣传、妇幼保健知识进社区、老年人

健康管理进社区等专项宣传活动,印发高血压、糖尿病、预防保健等各类健康知识宣传材料2万多份,服务群众3万余人次。推进“互联网+医疗”服务,加强以电子病历为核心的基层临床、管理、运营信息系统建设,实现与三级医院医疗信息的互联互通,将影像、超声、心电、检验和电子病历系统与三级医院实时对接,患者就诊全流程引导和双向转诊实时便捷,手机APP预约医生时间精确到分钟,移动支付几秒钟便可完成。居民电子健康档案实时存储和调用,通过手机即可查阅自己的健康档案、检验检查、电子病历等所有健康信息。下发《关于在全区卫计系统开展“对标黎明,我们怎么干?”专题研讨活动的通知》,各基层单位制定本单位“对标黎明实施办法”,全面复制推广黎明社区卫生服务中心成功经验。在全系统开展“十佳医师”“十佳护士”评选表彰、家庭医生岗位技能竞赛、困难医师走访慰问等系列活动,庆祝首个“中国医师节”,举办润州区“十佳医师”先进事迹报告会。1名医师被评为江苏省“优秀基层医师”,3名医师被评为镇江市“百名医德之星”,10名医师被评为润州区“十佳医师”。开展新一轮基层卫生骨干人才遴选,制定《关于实施省级优秀基层卫生骨干人才协议工资制度的通知》,对19名省级基层骨干人才实施协议工资制。

**计划生育** 全区共发放优生指导手册2400份,政策解答305人,共办理生育服务登记747例,其中一孩508例,两孩239例,全部当场办结。再生育审批8例,均在30天内办结。在全区公共场所和医疗单位全面实施母婴设施建设工程,已基本完成5个公共场所和2个医疗单位母婴设施建设,正等待市级验收。开展免费孕前优生健康检查,全区共检查1320人,避孕节育知情选择率95%;开展避孕药具不良反应(事件)监测与防治,上报不良反应119例;开展“两癌”筛查工作,共检查2000人。向全区符合条件的持“独生子女父母光荣证”的城镇非从业居民、自由职业者350人发放一次性奖励金105万元;向符合“奖扶”规定的1512人发放农村扶专专项资金72.576万元;向符合“特扶”规定的共522人发放特别扶助专项资金181.77万元。开展全区“两非”检查1次,未发现涉嫌“两非”行为。全区共成立6个“失独”家庭社团组织,开展关爱“失独”家庭活动31场次,累计参加活动230人次。5月26日,江苏省计划生育特殊家庭心理健康服务项目“博爱驿站”在宝塔路街道电力路社区挂牌并投入使用,已为67名“失独”老人开展服务。全区298户576名计生特殊家庭扶助对象全部签订家庭医生签约服务协议书,实现计生特殊家庭签约全覆盖。为全区计生特殊家庭60~70周岁之间老人免费办理公交卡和市民游园卡。

**疾控与应急工作** 组织社区卫生服务中心在全区各街道社区范围内开展普及健康素养基本知识 with 技能工作,组织健康教育知识讲座58场次、展板巡展225块、现场咨询75次。开展世界防治结核病日、全国儿童预防接种宣传日、全国疟疾日、世界无烟日等宣传咨

询活动11场次。开展省级健康促进区创建,对已建成的健康公园、健康广场、健康小屋、健康步道等健康场景进行维护管理,已完成金山宝地健康教育示范街更新。完成查螺面积2280万平方米,解剖钉螺8781只,未发现感染性钉螺。查出有螺面积95万平方米,高质量完成药物灭螺面积450万平方米,钉螺死亡率95.3%,密度下降率95.08%,达到市规定灭螺质量要求。全区开展疟疾镜检783人,血检阳性1人,为输入性病例。全年总计触诊和B超检测儿童甲状腺200名,学生尿碘监测200份,孕妇尿碘监测100份,饮用水碘监测4份,居民食盐监测200份、零售层次食盐监测320份,碘盐合格率100%。监测量与2017年持平,增加了B超检测。血防查治病8494人,全区未发生急性血吸虫病感染。全区未发生重大传染病疫情。截至9月31日,辖区内共报告甲、乙类传染病269例,报告发病率89.97/10万,比上年同期下降7.56%。区在管艾滋病患者147人,下沉社区139人,社区随访管理比例94.6%,艾滋病患者治疗比例87.1%,CD4检测比例83%。与各街道、各相关部门签订《2018年润州区慢病综合防控示范区复评审综合管理目标任务书》。新申报健康家庭50户,健康社区6个,健康单位2家,健康食堂/酒店2个,建成自助式健康检测点6个。加强慢性病防治全民健康教育,在“润州发布”微信公众号开辟“健康”专栏,与润州广播电台合作开展媒体宣传,每日播出“健康伴你行”3次。做好接种长春长生公司狂犬病疫苗接种者续种补种和观察咨询工作。在区政府网站及时发布了《润州区狂犬病暴露预防处置门诊一览表》。截至2018年9月底,全区在册严重精神障碍患者总数1163人,在管患者930人,管理率79.9%,规范管理率78.9%,服药率77.3%,面访率40.3%。开展易肇事肇祸患者管控排查工作,对符合条件的“以奖代补”患者和家属签订协议60份。开展“除四害”活动,组织清除“四害”滋生地451处。对重点部位和居民区18400个毒饵站集中投放灭鼠毒饵60箱、灭蟑药16箱、灭蚊灭蝇药物70瓶。开展“人人动手、清洁家园”活动,清除卫生死角4000余处,铲除小广告1200余处。组织120多名志愿者利用双休日上街开展义务劳动、清理社区(单位)积存的垃圾240余吨,发放健康宣传材料3.8万份。对全系统各单位生活垃圾进行“三分法”分类存放。

**卫生监督** 受理卫生许可108件,均按时办结,许可建档率、满意率100%。受理各类投诉举报34起,回复率100%。立案查处3起,及时结案率100%,处罚金额6000元。先后组织对全区12家药店、5家超市开展消毒产品专项监督检查;对辖区内16个口腔诊所和综合医院口腔科开展口腔器械消毒灭菌专项整治工作;对辖区内87家住宿场所、3家游泳场馆、3家大型商场及30家沐浴场所开展公共场所传染病防治监督检查等,针对检查中发现的问题,及时进行现场指导,下达卫生监督意见书督促整改并跟踪督查到位。

**红十字会工作** 与教育系统联合开展“手拉手爱

心一元捐”活动。开展“博爱家园”建设工作。推进防灾减灾宣传、养老照护服务、应急救援、人道传播等红十字工作。将红十字工作延伸到景区,在景区商铺里建立8个红十字分站。与区疾控中心联合开展艾滋病知识进社区、进校园活动,分别在和平路街道滨江花园社区、润州信息中专开展艾滋病宣传活动,发放宣传单1 000余份,接受居民、学生知识咨询150人次。

(王 静)

## 扬中市

**概况** 2018年,扬中市有各级各类医疗卫生机构98个,设置床位1 285张,从业人员2 316人,其中,卫生技术人员1 912人,执业(助理)医师787人,注册护士807人。全市各级各类医疗卫生单位完成门急诊210.4万人次,住院3.94万人次。

**医疗资源布局调整** 编制印发《扬中市医疗机构设置规划(2018—2020年)》,审批设置门诊部及诊所类医疗机构3个,备案中医诊所10个。启动华康医药公司的收购工作,在现有条件下对市人民医院扩容增效。新坝中心卫生院丰乐桥村卫生室建成,三茅街道社区卫生服务中心丰裕部、八桥中心卫生院永胜部在建,城西卫生服务中心设置选址已确定。

**公立医院改革** 市人民医院分别与八桥中心卫生院、新坝中心卫生院组建医疗联合体。市中医院与油坊镇卫生院组建县域内中医专科联盟。市人民医院、市中医院药占比分别33.87%、34.13%。市人民医院平均住院床日8.23天,市中医院平均住院床日7.97天;门诊均次费用市人民医院237.36元,市中医院191.19元;住院均次费用市人民医院9 137.39元,市中医院5 871.88元。全年各基层医疗机构上转患者415人次,接受上级医院下转康复联合病房患者122人次。开设“全科—专科联合门诊”5个,服务患者775人次。新建省级示范村卫生室1个,总数22个。

**医疗服务** 2018年,市人民医院、市中医院在原有专家工作站的基础上,又先后成立糖尿病专家“朱大龙教授工作站”、骨科专家“邵将教授工作站”、妇产科专家“韩素萍教授工作站”、影像科专家“肖湘生教授工作站”、消化病专家“施瑞华教授工作站”等。该市已柔性引进6个专家团队,建立7个名医工作站。同时,两个二级医院继续加强与城市三级医院的合作,在与江苏省人民医院、江苏省中医院、江苏省肿瘤医院、上海胸科医院等近20个三甲医院稳定合作的基础上,2018年,市人民医院又加入东南大学附属中大医院集团,成立东南大学消化疾病研究所扬中分中心,成为南京医科大学康达学院教学医院。市中医院成为南医大二附院医联体医院。建立影像远程会诊平台。市临检中心为基层开展各项临床检验服务4.17万人次;市影像中心为基层远程审核摄片质量和报告5.29万人次,驳回修正报告349人份;市消毒供应中心为基层集中供应消毒包593只,其中,植入性器械1.53万件。

病理诊断中心提供病理诊断509人次。卫生质量管理中心开展各类质量控制活动5次,质控病历180份,开展处方点评200张。下派4名医生参与本市对口支援。市人民医院开设康复病区、疼痛科,新增心血管专科DSA诊疗技术,市中医院新增脊髓型颈椎病治疗术、髋关节置换术、深静脉置管术、有创动脉血压监测等诊疗技术。

**中医药服务** 开展“镇江市医学专家团走进场中”活动,开展“中医药就在你身边”健康巡讲活动18次。市人民医院被确定为第三批江苏省综合医院示范中医科建设单位。在新坝镇新治村等7个村卫生室试点建设中医阁。对全市所有乡村医生进行适宜技术培训,让村卫生室医务人员掌握并能使用6种以上的中医适宜技术。

**妇幼健康服务** 完成29 721名农村妇女宫颈癌、31 775名农村妇女乳腺癌检查,确诊宫颈癌9例,乳腺癌14例;免费发放叶酸2 212人;全市孕妇艾滋病抗体、梅毒初筛、乙肝表面抗原检测率100%。对发现的1名HIV阳性孕妇和6名梅毒感染孕妇进行及时规范治疗,为80名乙肝阳性孕产妇所生的新生儿免费注射乙肝免疫球蛋白。新生儿建卡率99.9%,纯母乳喂养率86.6%。全市产妇产检率100%,产前检查率100%,产后访视率97.0%,无孕产妇死亡。

**计划生育服务** 全市生育登记1 644例,其中一孩872例,二孩772例。受理再生育一孩审批53例,审批通过53例。获评省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化工作示范市。全市发放农村部分计划生育家庭奖励扶助3.52万人次,发放奖励扶助金1 691.33万元;发放计划生育特别扶助1 409人次,发放特别扶助金475.64万元。

**监督执法** 全年发放各类许可证376件,办理行政处罚案件49起,一般程序行政处罚案件26起。新增6个乡镇医院食品安全监测点,制定《食物中毒事故应急预案》。组织应急处置及食品安全事故培训及桌面推演活动。

**信息化管理** 推进家庭医生签约服务系统建设,开展网上签约服务。推进智慧医院建设,实现诊前、诊中、诊后的线上线下一体化医疗服务。完善全员人口基础信息库,人口信息化建设达标率99%。完成全国第六次卫生服务统计调查工作。

**健康城市创建** 下发《关于加强国家卫生城市长效管理考核工作的实施意见》,八桥镇高标准通过国家卫生镇考核验收,在镇江地区率先实现国家卫生镇全覆盖,指导19家村(社区)顺利通过省级卫生村复审。完善《扬中市健康城市2030规划》,以“健康融入所有政策”为重点,开展宣传咨询活动73次。举行第30个“爱国卫生月”暨第三届“万步有约”职业人群健走大赛,启动大型广场宣传活动;组织市级讲师团成员开展健康素养巡讲,举办健康知识讲座83次,巡讲覆盖率100%。全年累计创建省级健康镇2个、省级健康村9个、省级健康医院1个、省级健康单位7个、健

康促进学校1个(金奖)、4个(银奖)、省级健康家庭100户。按质按量完成改厕任务2 096户,通过省和镇江市级考核验收。

**公共卫生** 健康档案建档率85.19%,完成65岁以上老年人健康管理34 590人,健康管理率70.16%,常住人口签约率37.55%,重点人群签约率72.95%。处置各类突发公共卫生事件10起,连续45年未发现急性血吸虫感染患者,规范实施慢性病防治。在全市6个镇街区和妇保院建立艾滋病初筛快速检测点。免疫儿童建卡率、建证率均100%,11种疫苗平均接种率99.12%。

**健康扶贫** 为农村低收入人群建立健康档案,提供家庭医生签约服务,畅通就医“绿色通道”。落实疾病应急救助政策,提供疾病应急救助5人,救助金额28.5万余元。为62名特困、65岁以上高龄患者发放交通、营养补助27 280元,为40名肺结核患者发放交通补助7 200元,慰问孤寡肺结核患者1 800元。开展农村建档立卡贫困人口20种大病专项救助,完成3 582名农村建档立卡贫困人口大病筛查工作,对筛查出20种相关疾病人员298人落实专项救助措施。为全市计划生育特殊家庭提供每年每人500元的保险,在投保费用不变的基础上,将“住院补贴”保障责任从原先的“140元/天,全年最多50天封顶”提升至“140元/天,全年最多70天封顶”,参保人数418人。

**人才强基工程** 2018年共组织开展卫生人才招聘5次,招聘本科及以上学历卫生人才75名。做好省“333工程”、镇江市“169工程”和扬中市“321工程”培养对象的增补工作,充实高层次卫生专业队伍。全系统18名科级干部参加了市委组织部举办的“学习贯彻十九大精神,加强政治能力建设”专题轮训班;8名科级干部参加了市委组织部举办的“新时期领导干部发展能力提升网络培训班”。与南京医科大学医政学院联合举办卫生事业管理高级研修班,系统内40余名领导干部参加了为期一周的全脱产培训。开展“健康扬中·医站到底”(医务人员专场)活动5期。

**志愿服务** 打造党员志愿服务品牌,以每月20日为党员集中活动日,开展形式多样的党员志愿活动。成立“康扬杏林志愿服务组织中心”,成为全市首支专业志愿者服务队伍,下设11个分队,首批招募343名志愿者,其中卫计人员占83%,党员占40%。“康扬杏林”志愿者开展志愿服务9次,服务群众2 000人次。其中,镇江市党建品牌“芬芳杏林”支队的“光明进社区,健康伴你行”累计为全市2.8万余名老人进行免费眼病筛查,普及眼病防治知识。

**党风廉政建设** 委党委年初与下属单位签订《党风廉政建设目标责任书》,明确主体责任和纪检监察责任,落实《扬中市卫生计生系统落实党风廉政建设责任制情况报告制度》,下属单位党组织定期向委党委报告落实情况。连续9年组织开展“廉政与法制宣传教育月”活动,开展“健康惠民”大走访等活动,密切

联系群众,掌握社情民意。深入开展“远离回扣、廉洁从医”专题活动,尤其是对药品、设备、耗材等实行重点监督、重点管理、重点防控,制定20多项关键环节监控措施,并完善相应的权力运行流程图。

(冯敏)

## 丹徒区

**概况** 全区现有医疗卫生机构97个,有卫技人员1 172人,其中护士513人,医师493人(全科医师28人),高级职称68人。区、镇两级医疗卫生机构拥有固定资产56 509.07元(含区医院新建住院楼),每千人拥有病床2.5张,全区医疗用房总面积10.8万平方米。全区年门急诊176.34万人次。

**党风行风建设** 落实党建工作责任制,针对区委巡察组提出的问题,采取有效整改措施42项,制定和完善11项规章制度。表彰10名“服务明星”,举行陈逸敏同志医德楷模追认仪式暨先进事迹报告会,在“首个医师节”上16人受到市级、区级表彰。“假如我是患者”主题教育活动贯穿全年,开展住院、出院患者满意度调查,专门聘请部分社会行风监督员,对全区各医疗单位进行就医体验和第三方评议。全年共收到锦旗65面,表扬信和表扬电话16次,拒收红包64人次。开展“医保亮剑行动”,规范廉政谈话,举办新进人员行风职业道德培训班。组织党员干部和重点岗位重点人员开展党风廉政警示教育5次,参观市级党风廉政文化教育基地,编制《丹徒区卫计系统廉洁行医口袋书》人手一册。坚持每季度行风明察暗访,及时通报各类违纪违规行为。全年共处置违纪违规人员17人次。

**全民健康工作** 全区共建成健康家庭142户、健康社区29个、健康单位40个、健康食堂40家、健康餐厅40家。健康促进学校全覆盖(金牌2所、银牌11所、铜牌28所)。健康社区覆盖率51.1%,开展健康家庭活动的行政村覆盖率61.4%,建成4个健康主题公园、10条健康步道、4条健康一条街、14个健康小屋。医疗机构设置自助式健康检测点14个,覆盖率100%;建立社区自助式健康监测点41个,覆盖率46.59%。全区实现无烟机关、无烟卫计系统、无烟学校全覆盖,室内公共场所、工作场所和公共交通工具禁止吸烟警示语和标识覆盖率100%。全区共完成省爱卫办下达的727户农村无害化改厕任务。以零差评高评价通过国家级慢性病综合防控示范区复评考核。

**公共卫生服务** 开展全区托幼机构卫生保健评审检查。接受国家专家组对该区血吸虫病传播风险考核评估,1人被中华医学会表彰为“全国血防卫士”称号,8人获“镇江市血防突出贡献奖”。完成高考、长江国际音乐节保障。实施“校园应急救护安全工程”。区人民医院情景剧“救在菜场”获镇江市卫生应急暨自救互救情景剧展演一等奖,并代表镇江市参加省级展演。统筹推进家庭医生签约服务工作,“3+X”团队签

约 119 325 人,重点人群签约 92 262 人,签约率分别 38.69% 和 74.37%,其中个性化签约 8 547 人,建档立卡人员签约 2 855 人,有偿签约 6 800 人,开展家庭医生团队服务技能竞赛活动,谷阳卫生院蔡君团队荣获“全市十佳团队称号”。

**医疗服务** 推进卫生室示范创建工作,上党墅山、东方创成省级示范村卫生室,谷阳、高资、辛丰、世业等卫生院开展全专联合门诊,世业卫生院开设精神卫生门诊,并与市一院合作开展远程会诊,宝堰中心卫生院烧伤科申报市级特色科室,世业卫生院慢病科通过省级特色科室评审。

**人才培养** 全区遴选出 19 名区级基层卫生骨干人才、13 名省级基层卫生骨干人才。举办市级继续教育项目 5 场,参培人员 900 人次,安排 8 名医师参加住院医师规范化培训,10 名医师参加江苏省全科医师转岗培训,全年共招录各类医学毕业生 17 名(其中研究生 3 名),签订 6 名定向医学生免费培养,组织四次医务人员“三基”理论知识抽考,共抽考 188 人次,抽考科目涵盖各专业,抽考结果予以全区通报。

**中医药建设** 实施中医药文化惠民工程,安排中医院专家赴各乡镇、社区开展中医药科普知识宣讲、咨询和义诊,为基层老百姓提供中医药服务,宜城、江心、高桥三家卫生院国家中医馆服务能力建设项目通过市级达标验收考核,全区中医馆全覆盖,1 人荣获“全国优秀院长”称号。

**医联体建设** 陆续出台深化医改方案及医联体建设、公立医院控费等文件,组建 2 个医疗联合体,即“丹徒区人民医院医联体”和“丹徒区中医院医联体”,区人民医院和宜城社区卫生服务中心建立紧密型医联体,同时区人民医院与上海九院、上海皮肤病医院建立医疗专科联盟,区中医院邀请北京、南京等专家成立“特聘专家会诊中心”。

**计划生育** 走访慰问全区特扶及困难家庭 300 多户,发放慰问补助金 15 万多元。联合中国人寿在中国米芾书法公园开展“推进幸福家庭建设、关爱留守儿童”主题活动,发放流动人口健康教育宣传单 2 000 份,组织健康讲座 8 次,义诊 4 次,发放健康包 120 个,健康挂历 100 份,流动人口受益人群 2 000 人。为全区 600 多个“失独”家庭建立住院护工险。与 16 家养老机构签订医疗服务协议,高资中心卫生院和乐健义工服务中心为农村留守半失能老人安全用药提供指导服务,为老年人、慢性病患者提供优质养老护理服务。

(王妹凡)

## 丹阳市

**概况** 全市共有医疗卫生计生机构 246 个,全市常住人口 98.16 万,住院患者手术 26 682 人次,医疗机构拥有医疗床位 3 473 张,每千人口床位数 3.54 张,床位使用率 76.11%。执业医师和执业助理医师 2 060 人,每千人口执业(助理)医师数 2.1 人,注册护

士 2 296 人,每千人口注册护士数 2.34 人。

**农村卫生** 市政府办公室印发《关于印发全面推进家庭医生签约服务的实施意见》,在原有免费服务包基础上,新增血糖管家健康包、血压管家健康包和中医保健健康包等个性化精品服务包。全市 18 个参与签约服务的医疗机构共建立家庭健康责任团队 177 个,完成 383 619 人次签约,其中免费包 372 622 人次、收费包 10 997 人次、重点人群 228 823 人次;家庭医生签约服务人群覆盖率 39.08%,重点人群签约服务覆盖率 66.56%,因病致贫贫困户、计划生育特殊家庭签约服务覆盖率 100%。界牌镇卫生院与云阳医院建立牙科联盟、导墅卫生院与市中医院建立骨伤科联盟。完成区域远程心电会诊中心一期工程建设,全市所有基层医疗机构均实现静态心电实时传输。完成 33 名农村订单定向医学生招录工作。导墅卫生院骨伤科、练湖社区卫生服务中心康复科被确认为省级基层特色科室,界牌卫生院儿科和吕城卫生院康复科创建成江苏省级基层特色专科建设单位。访仙卫生院创建成省示范卫生院,延陵镇延陵村卫生室、珥陵镇新庄村卫生室、陵口镇新陵村卫生室省级示范村卫生室创建工作通过省级验收。

**医疗机构行政许可** 完成 231 个医疗机构的校验工作,设置审批 9 个医疗机构,完成执业登记 6 个。

**无偿献血** 全年无偿献血全血 9 715 人次,献血量 3.3 吨,同比增长 13.8%;捐献机采血小板 4 142 人次、6 424 个治疗量,同比增长 9.2%;粒细胞捐献 78U;制备冷沉淀 9 232U。全市临床用血:红细胞类 2.6 吨,血浆;56.17 万毫升;机采血小板 1 047 个治疗量,同比上升 17.9%;冷沉淀;3 750 单位,同比上升 14.4%;为临床提供稀有血型血液 7 400 毫升。为献血者返还临床用血费用 301 人次,金额 35.5 万余元,比上年同期增长 77%。全年共检测标本 13 112 份,合格 12 980 份,无一例经输血传染性疾病发生。

**爱国卫生** 省、市、县三级投入改厕补助资金 417.7 万元,新增无害化卫生户厕 4 177 户,农村无害化卫生户厕普及率 88.19%。全年共采集水样 324 份,合格 316 份,合格率 97.53%。延陵镇通过江苏省卫生镇评审。开展春秋两季灭鼠、夏秋季灭蚊蝇、灭蟑螂活动,主要病媒生物密度控制在标准以内。完成 360 户健康素养、110 人次烟草流行监测任务。推进“健康镇江”行动项目,建成江苏省健康促进医院 4 个。

**妇幼健康** 全市活产数 6 880 例,孕产妇系统管理 6 544 人,系统管理率 95.12%,无孕产妇死亡。3 岁以下儿童系统管理 21 234 人,系管率 88.61%。5 岁以下儿童死亡率 3.78‰,新生儿出生缺陷发生率 4.23‰。农村孕产妇住院分娩补助 545 人;农村妇女补服叶酸 5 630 人,任务完成率 102.36%;艾滋病、梅毒、乙肝检测 6 794 人,检测率 100%;35~64 农村妇女“两癌”检查 30 050 人,任务完成率 100.17%。其中查出宫颈癌 10 人,宫颈癌前病变 134 人,乳腺癌 16 人。全市免费婚前医学检查 2 475 例,婚检率



90.20%;免费孕前优生健康查2 593例,查出高风险人群870人,早孕随访1 588人,妊娠结局随访1 715人。1—12月上报避孕药具不良反应事件696例,达870例/百万人口。市人民医院和妇幼保健院被确认为镇江市产前筛查机构,市妇幼保健院被命名为镇江市县级孕产妇危重症救治中心建设单位和新生儿危重症救治中心。

**卫生监督** 全市共出动卫生监督员906人次,检查各类单位5 245个次、责令整改482个次,行政处罚105起,罚款总计28.8万元。办理各类卫生行政审批服务事项512件。受理投诉举报36起,及时回复率100%。完成中高考等重大活动卫生保障任务2次。开展突发公共卫生事件应急演练1次。完成国家下达的“双随机”监督抽检任务,监督抽检样品808件,合格样品602件,合格率75%。举办形式多样普法宣传培训活动10期,参加的监督员和管理对象1.3万人次,发放宣传资料3.6万份。2018年,丹阳市卫生监督所行政处罚案卷获“全省卫生计生监督执法优秀案例(二等奖)”“丹阳法制办案卷评比行政许可二等奖”“丹阳法制办案卷评比行政处罚二等奖”。

**公共卫生** 全市甲、乙类传染病报告发病率125.95/10万,扩大免疫规划11种疫苗报告接种率均95%,及时应对、规范处置了一起因聚餐引起的副溶血性弧菌型食源性疾病事件和皇塘镇一起输入性登革热疫情。访仙、界牌两镇完成重点慢性病患者和高风险人群筛查任务。形成丹阳特色的双绩效双考核制度、项目清单制度和第三方绩效评价及人大听证制度等3个项目管理核心制度。在8月底全省国家基本公共卫生服务基层优秀实施方案评选活动中,丹阳市荣获全省第二名;先后两次在全省基本公卫项目管理培训班上,以《求真务实,不断提升项目管理精细化水平》为题作大会典型经验交流发言;《紧密结合基本公共卫生服务项目 努力做实家庭医生签约服务工作》在“江苏省基层卫生改革发展暨省基层卫生协会2018年会”上,荣获优秀论文二等奖。

(刘志华)

## 句容市

**概况** 2018年,全市拥有各级各类卫生机构208个,病床总数1 884张,在岗职工3 931人,卫生技术人员3 141人,在岗注册乡村医生161名。完成诊疗总人次453.58万人次,其中出院患者4.88万人次。卫生事业费30 813.03万元。全系统固定资产61 838.27万元,平均每一门诊人次医疗费用128元,每一出院患者医疗费用7 207元。全市无甲类传染病报告。招录备案制医学生39名。序时化解公立医院债务1 770万元,债务化解率89%。下蜀、天王等2个基层医院创成二级医院,华阳社区医院试点建设通过省级评审。镇江市年度目标管理考核中,句容市卫生计生工作获一等奖;句容市高质量发展综合考核,卫生

计生委获优秀等次和市级机关绩效管理考核十佳单位。

**疾病预防与控制** 高效运行核酸提取—荧光定量PCR实验室,规范开展诺如、人感染H7N9禽流感病毒的RNA检测159份,拓展食源性致病菌DNA检测,参加涉及饮用水、化妆品、食品、传染病等领域能力验证(PT)计划16次共25项,各级实验室比对与考核7次23项,反馈结果均为满意。登记报告死亡个案4 442例、“慢五病”个案40 422例。组织申报健康细胞和健康家庭25个,招募200名健康生活方式指导员。完成慢性病高危人群筛查10.2万人次,对发现的近4万名慢性病高危人群实施健康干预,管理和干预糖尿病患者863人、高危人群3 159人;与清华大学等高校院所合作,完成慢性病防控社会因素调查13 660人。推广运用“居民健康素养网上学习测评系统”45 786人次,健康知识知晓率上升至88.56%,行为形成率上升至96.71%。全年累计报告乙类传染病9种536例,报告发病率83.48/10万;规范完成散发个案病例调查和疫点处置103例,处置疑似疫情苗头事件111起,预警信息109条;采集送检各类传染病监测样品1 194份;全方位开展舆情监测,实施周分析报告,完成风险评估52次、专题评估1次,撰写疾控工作动态2期,规范处置并报告突发公共卫生事件1起。全市累计接种一类疫苗121 019剂次,建证儿童5 032名,单苗始终保持在接种率95%以上;定期主动搜索报告1例AFP病例,完成疑似麻疹监测病例调查排除14例、处理免疫规划针对疾病流行病学7例,调查并上报疑似预防接种反应198例。建成第一批省级三级预防接种门诊1个,预防接种数字化接种门诊覆盖率提高到80%。完成HIV抗体筛查检测91 051人次;娱乐场所暗娼月均干预覆盖率88.79%、MSM人群月均干预覆盖率92.11%;在管艾滋病患者中,纳入国家免费治疗166人,完成CD4检测171人次、病毒载量检测127人次。发现并规范治管活动性肺结核患者232例,其中病原学阳性114例;上年度患者成功治疗率91.89%;医疗机构肺结核患者报告率、患者转诊率、患者系统管理率、涂阳患者家属筛查率均保持100%,结防机构追踪到位率98.4%;TB/HIV双重感染控制的筛查率56.03%;完成重点人群肺结核免费筛查61 638人,建档糖尿病患者13 325人,及时处置结核病疫情和病例18起。实施药物巩固灭螺182万平方米,完成血清学筛查1.1万人次、病原学检查2 627人次;完成流动人员监测212人、本地人群血清学查病337人,连续13年未出现血吸虫病急性感染疫情,被授予镇江市“血吸虫病防治工作”先进集体。开展门诊发热患者疟原虫血检2 007人次,未发现阳性病例。完成食源性寄生虫调查,抽检5种淡水鱼共119尾,发现杂囊蚴15尾,发现率12.6%。完成肺吸虫病和肠道线虫病省级监测点调查2 627人,检出钩虫感染6人,感染率0.29%,均为轻度感染;居民饮用水中未检出“两虫”。

**计划生育** 全市出生人口3 565人,出生率

5.99‰, 出生政策符合率 99%, 人口自然增长率 5.9‰。对全市 1 418 名奖扶对象和 99 名特扶新增对象进行资格确认审核公示, 发放奖励扶助金 3 117.33 万元, 受益对象 27 206 人。建华建材(江苏)有限公司被国家卫健委评为流动人口健康促进示范企业。

**爱国卫生** 对农贸市场、城郊接合部等重点区域, 规范、科学实施蚊、蝇、鼠、蟑螂密度监测。新增修复毒饵站 2 000 处。城区“四害”密度控制在国家卫生城市标准以内。每月 1 次对全市所有镇级以上水厂监测点的水源水、出厂水和末梢水进行水质监测, 覆盖率 100%, 水质合格率 100%。新创成“江苏省健康镇”2 个、“省级健康促进医院”1 个、“市级健康促进医院”2 个、“省级健康家庭”100 户。定期对已建成的健康场景进行 12 轮次现场维护和管理, “健康素养巡讲师讲师团”在媒体开展健康科普宣传和咨询服务, 组织开展现场健康科普宣传及咨询等活动 12 次, 深入机关、学校、社区、企业开展健康素养巡讲活动 12 场次, 开展科普宣传 24 次。对本系统内控烟工作进行 5 轮次专项监督检查, 张贴禁烟标识 2.5 万多张, 在市区和各镇举办控烟知识讲座 12 场次, 发放宣传手册等资料 2.6 万余份。

**卫生监督** 全年出动监督员 3 300 余人次, 开展各类健康相关产品监督抽检 390 份样品; 开展各类专项整治 21 类次, 取缔无证行医行为 7 起, 查处违法违规案件 2 件; 完成全市 1 600 余户监管单位的监督检查和 200 余户卫生设施改造; 全年受理各类投诉 10 件, 办结率、群众满意率均 100%。

**农村卫生** 全面开展“优质服务基层行”活动, 下蜀中心卫生院、天王中心卫生院建成二级医院, 华阳社区卫生服务中心建成首批江苏省社区医院; 4 个基层医疗机构建有江苏省基层医疗机构特色科室; 建成省级示范村卫生室 3 个, 省级示范村卫生室达 32 个。优化家庭医生签约服务包设计, 制定 2 大类、17 个服务包, 覆盖健康人群、慢性病的高危人群、慢性病等十二类人群, 在 16 个基层医疗卫生机构全面推进家庭医生签约服务。全市家庭医生签约 22.73 万余人, 其中个性化有偿签约 24 168 名, 一般人群家庭医生签约服务率 36.32%, 重点人群签约率 65.38%。

**妇幼保健** 完成妇幼重大卫生项目, 省级妇幼重大公共卫生项目绩效考核评为优秀。待孕、早孕妇女服用叶酸 3 053 人, 结算农村孕产妇住院分娩补助 464 人, “两癌”检查 26 279 人, 发现乳腺癌 3 例, 宫颈癌 4 例、癌前病变 79 例, 均给予及时治疗及随访。为全市孕产妇建立保健卡 4 053 份, 建卡率 100%; 接受婚前检查 6 769 人, 婚检率 90.37%, 检出患有疾病 589 人。新生儿 4 093 人, 新生儿访视 3 990 人, 访视率 97.48%。新生儿疾病筛查 4 051 人, 筛查率 98.97%。

新生儿听力筛查 4 041 人, 筛查率 98.73%。7 岁以下儿童健康管理人数 28 563 人, 保健管理率 98.46%; 3 岁以下儿童系统管理 13 313 人, 系统管理率 96.8%。

**医政管理** 4 月 27 日江苏省人民医院与句容市人民政府签定合作协议, 9 月 5 日省人民医院卒中中心句容分中心挂牌并实质性运作。2018 年全市各医疗单位共计上转患者 28 019 人次、下转 6 022 人次。全年共审核批准句容名润口腔门诊部、句容康雅口腔门诊部等 12 家民营医疗单位和句容市崇明街道茅山社区卫生服务站等 3 个村级医疗机构的设置申请。全市各医疗机构累计提供疾病应急救助 249 人次, 补助费用 259.87 万元。新增宝华、茅山风景区两个急救点, 全市初步形成一个中心、7 个急救点的院前急救服务网络。市急救站共计派车 8 586 次, 救治患者总数 6 841 人。全年共完成医师注册 115 人次, 首次注册 33 名, 重新注册 3 名, 变更注册 67 名, 多机构备案 11 名, 遗失补办 1 名; 完成护士注册 562 人次, 其中首次注册 59 人, 变更注册 19 人, 延续注册 484 人。

**中医药** 创成全国基层中医药先进市, 基本建立以市中医医院为龙头、基层医疗机构为主体的全市中医药服务网络。实施中医药文化惠民工程, 开展中医“三进”义诊及宣传 6 场, 中医药健康知识讲座 20 场, 受惠群众 6 000 人。市中医院脾胃病科、肛肠科为镇江市级中医重点专科, 针灸科被列为镇江市中医重点建设专科, 建立省名老中医朱秉宜工作室, 开展市中医院中医药适宜技术推广基地建设, 加快全市基层卫生院中医药综合服务区建设, 中医科室、中药房设置、装修体现中医药文化特色。基层逐步形成边城中医妇科、小针刀, 天王中医骨科, 二圣中医外科, 黄梅中医伤骨科和石狮小儿疳积科、肛肠科等一批特色显著、疗效确切、在该市及周边具有一定影响力的特色专科(专病)。

**医学科技与人才队伍建设** 共录用医学专业人才 44 名, 其中硕士研究生 15 名, 本科生 18 名。签订 30 名农村订单定向培养医学生, 逐步缓解基层多年来临床医生紧缺现状。新增镇江市“169”五期科技骨干 2 名、江苏省“333”五期第三层次人才 1 名。

**行风政风建设** 在全系统范围内组织实施新一轮廉洁风险防控机制建设, 开展医药购销领域和医疗服务中的不正之风专项整治, 开展重要时间节点作风检查和党风廉政建设责任制落实情况抽查及专项检查。强化日常谈话提醒, 严格监督执纪问责, 全系统针对苗头性、倾向性问题谈话提醒 28 人次, 党内警告处分 1 人, 开除公职 1 人, 降低岗位等级 1 人。

(华 超)

# 泰 州 市

## 【综述】

2018 年卫生计生基本情况表

		数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)		数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)	
卫生机构(个)		1 997	16	0.8%	卫生人员(人)		36 922	1 986	5.68%
医院(个)		79	8	11.3%	卫生技术人员(人)		29 390	2 081	7.62%
床位(个)		28 275	2 694	10.53%	乡村医生(人)		1 844	-348	-15.88%
医院床位(张)		20 253	2 328	12.99%	平均每千人口卫生 技术人员(人)		6.34	0.47	8%
平均每千人口医院床位 数(张)		4.37	0.52	13.51%					
人  口	总数(万人)		463.57		卫 生  费  用	卫生事业费(万元)		235 456.81	
	出生率(‰)		5.93			卫生事业费与上年比增长率(%)		19.24	
	死亡率(‰)		6.08			卫生事业费占财政支出百分率(%)		4.42	
	自然增长率(‰)		-0.16			卫生系统固定资产(万元)		873 203.5	
						市直医疗卫生机构固定资产		202 284.34	
医 疗 服 务	编制床位(张)		28 070			基层医疗卫生机构固定资产		214 825.34	
	实际开放床位(张)		28 275			医院平均每门急诊人次医疗费用(元)		266.9	
	门急诊量(人次)		24 832 713			基层医疗机构平均每门急诊人次 医疗费用(元)		100.6	
	出院人数(人次)		803 874			医院平均每出院患者医疗费用(元)		10 677.7	
						基层医疗机构平均每出院患者医 疗费用(元)		4 104	

2018 年,泰州市共有医疗卫生机构 1 997 个,其中二级以上医院 28 个,卫生人员 3.69 万人,乡村医生 1 844 人。公共卫生机构 30 个,疾病预防控制中心 7 个、卫生监督所 6 个、妇幼保健机构 7 个。三级医院 9 个,三级甲等医院 2 个。市直卫生计生系统共有直属医疗卫生单位 12 个。市人民医院新院、市中医院新院、新的市中心血站和市急救中心均落成并投入使用。市中医院国家中医药传承创新工程建设有序推进。建成省级区域胸痛、卒中、创伤救治建设中心各 1 个,市级胸痛救治中心 2 个、卒中救治中心 5 个、创伤救治中心 5 个,县域内就诊率 92%。新招录住院医师 343 人,新进基地全科转岗 22 人。全市高层次卫生人才“六个一工程”医学杰出人才 7 人、卫生领军人才 46 人、卫生拔尖人才 186 人、“省 333 工程”培养对象 63 人、省级中青年突出贡献专家 8 名。确认省医学重点学科培育点 2 个,泰州市医学重点学科 5 个,市医学重点学科培育点 4 个。全市累计建立居民电子健康档案 390 万份,建档率 84%。65 岁以上老年居民健康管理率 97%。探索“云存储技术+个人电子健康库+电子健康卡+健康档案+健康泰州 APP+医生工作站+六大

诊疗中心”的新型就诊模式。

### 一、综合医改

率先推进城乡居民医保制度深度整合,执行“一制两档”政策。实行总额付费下病种结算等复合型付费方式,遴选日间手术病种,单病种结算的病种数从 4 个增加到 215 个。全市已建医联体 13 个(省级试点单位 2 个),覆盖公立医疗机构 182 个。引导基层医疗卫生资源逐步向医养结合模式转型,非建制乡镇卫生院转型为医养结合型机构 7 个,签约合作 113 个,全市医养结合床位超过 41%。推进分级诊疗制度和家庭医生签约制度,全市签约总人数 203.08 万人,签约率 43.7%,重点人群签约 147.3 万人,签约率 76.71%。市人民医院和泰州市第三人民医院实行“院府合作”新模式,并下延至社区和卫生室,形成“1+1+N”模式。加速建设远程医疗系统,共 9 个医院自建远程医疗系统,完成各远程医疗系统之间信息共享。

### 二、医政医管

发布《泰州市社会资本举办医疗机构投资指引(2018 年版)》,年内全市设置审批社会办医疗机构 42 个,执业登记 52 个。对 32 个二级医院 5 000 例出院

患者 15 个项目满意度进行调查,综合满意度 91.91%。细化农村低收入人口 20 种大病专项救治工作方案,现场校验医疗机构 58 个,对 25 个医疗机构负责人进行集中约谈。医疗机构电子化注册率 100%。对 38 个医疗机构医疗废物和重点部门质量安全管理进行专项检查。妥善处置宇新固废公司停产问题。对全市 6 个医院改建、重建的消毒供应中心进行验收。人体器官捐献实现零的突破,年内完成器官捐献 2 例。限制临床应用医疗技术备案二级及以上医院 23 个,技术 251 项。开展 2 次实验室室内质评工作,参加质评单位 185 家。获得省医学新技术引进奖 6 项,其中一等奖 1 项,二等奖 5 项,获得省卫健委科研课题 3 项,指导性科研课题 1 项。创成省平安医院 2 个,创成市平安示范医院 5 个。全市二级以上综合医院安防系统建设达标率 100%。

### 三、疾病预防控制

建成江苏省心理健康教育特色学校 10 所、泰州市心理健康教育特色学校 37 所、医院心理健康咨询门诊 5 个、社区心理健康服务中心 35 个,新建数字化预防接种门诊 9 个,累计建成 102 个,建制乡镇建成率为 85.7%,报告处置疑似预防接种异常反应 856 例。全市一类疫苗报告接种率均在 95% 以上,新生儿乙肝疫苗接种及时率 90% 以上,AFP、麻疹、乙肝个案流调率 100%,完成 4 065 名适龄儿童脊灰疫苗二轮补充免疫,服苗率 98.55%。积极应对长春长生狂犬疫苗事件,续种补种 1 900 剂次,召回长春长生狂犬疫苗 23 012 支。全市共计报告法定传染病 23 种 21 224 例,其中乙类传染病 16 种 4 745 例,发病率 102/10 万;丙类传染病 7 种 16 479 例,发病率 354.24/10 万。全市开展慢性病危险因素监测 20 399 例,累计登记麻风患者 10 158 例。通过死因网络直报死亡病例 38 561 例,居民死因报告率 7.67%,全市县及县以上医疗机构死因报告覆盖率 100%。

### 四、妇幼健康

建成孕产妇和新生儿危急重症救治中心 10 个、母婴设施 121 处、省级规范化门诊示范单位 5 个、市级规范化门诊 66 个。建制乡镇基层规范化门诊建成率 68.75%。泰州市孕产妇健康管理率 98.82%。启动出生缺陷综合防治民生实事工程,对全市孕产妇及新生儿,免费实行产前筛查、新生儿遗传代谢病筛查和听力筛查。孕前优生健康检查项目首次获得优秀。

### 五、综合监督

受理有关公共场所卫生、饮用水卫生、医疗卫生等方面的投诉举报和来信来访 65 件,及时查处率 100%。各级卫生计生部门办理行政处罚案件数量 354 起,罚没款 186.67 万元。组织专家对全市 7 家卫生监督机构执法全过程记录实施情况开展调研,形成调研报告 1 篇,被国家级核心期刊录用。市食品中化学污染物及有害因素监测,全年应监测食品样品数 250 份,实际监测 263 份,完成率 121.6%;食品微生物及其致病因子监测,全年计划应完成样品数 230 份,实

际监测 283 份,完成率 123.04%;各哨点医院共监测食源性疾病病例 696 例,任务完成率 193%。

### 六、爱国卫生

开展国家卫生城市复审迎检工作,通过检查组暗访。高港区永安洲镇和泰兴市宣堡镇通过国家卫生镇考核评估,建成省级健康村 13 个、省级健康社区 13 个、国家卫生镇 2 个、省级卫生镇 5 个、市级卫生村 90 个。全年新增农村无害化卫生户厕 12 778 万座,超额完成年度改厕任务。农村生活饮用水卫生监测合格率达 100%,水质监测覆盖率 100%。全市共投放了灭鼠药 4 吨、灭蚊蚋药物 3 吨、灭蝇药物 3 吨、灭蟑药物 8 万袋。结合国家卫生城市复审工作,新安装灭鼠用毒饵宅 3 000 个。

### 七、应急管理

出台《泰州市疾病预防控制机构卫生应急规范化建设评估标准(试行)》,实施全民自救互救素养提升工程,筹集 30 余万元,在泰州火车站、市汽车南站等场所投放 AED 10 台,全市公共场所 AED 总数达 30 台。高港区卫生应急规范化建设通过省级评估。筹集 30 余万元,投放 AED 30 台。全年共报告突发公共卫生事件 47 起,均为一般性突发公共卫生事件(含未分级),其中泰兴 15 起、海陵 12 起、兴化 9 起、姜堰 6 起、靖江 4 起、高港 1 起。主要为水痘 33 起、手足口病 7 起、诺如病毒 5 起、流感 1 起、布病 1 起;发病 1 359 人,未发生重症和死亡病例。完成泰州市“3·13”冷库爆燃和“11·11”翰林学院实验室爆燃 2 起突发事件紧急医学救援任务。高港区卫生应急规范化建设通过省级评估。

### 八、行政法规

完成 37 件人大政协提案办理,受理群众来访 92 人次、来信 91 封、来电 682 人次、网络举报 996 件,办结率 100%。2018 年度第 3 号卷宗获优秀等次,全年共计完成公共卫生和医疗服务审批事项 9 622 件。实现行政审批“马上办”368 家,共享行政审批所需资料 96 件。累计召开执法案件评议审查会 14 次,对 21 例案件进行法制审核,提出法制审核意见建议 50 余条,纠正案件办理中存在的问题 18 条。

### 九、计划生育

2018 年,泰州市出生人口 35 872 人。其中,一孩 18 545 人、二孩 16 753 人、三孩及以上 574 人,分别占出生人口总数的 51.7%、46.7% 和 1.6%。

### 十、流动人口服务管理

建成市级示范单位 28 个、示范家庭 100 户。7 个单位和 20 个家庭分别被国家、省卫健委命名为国家级示范单位和健康家庭。组织跨省流动人口信息核查互换,全市跨省的 21 693 名流动人口已全部核实。

### 十一、党风廉政建设和宣传工作

建成委机关、市人民医院和市中医院 3 个主题特色鲜明的党员组织生活馆。加强党员“7+1 义工服务”,组织全体党员结对帮扶泰兴市兴杨村 20 个贫困户。新增 16 个泰州市人口健康文化园示范基地,市人

民医院、市中医院、靖江人民医院评选为首批省医院文化建设示范点。在全系统开展“不忘初心、廉洁从医”主题教育活动,印发《廉洁行医口袋书》2.5万本,出台相应的规范性文件11份。开展首届“中国医师节”“泰州市最美家庭医生”、第二届“泰州市十佳医德标兵”先进典型集中宣传活动,评选出10名“泰州市医务之星”。组建全市卫生计生系统自媒体宣传联盟。

(葛 静)

## 海陵区

**概况** 全区设置各类医疗卫生机构145个,其中政府举办的二级甲等综合医院1个,一级综合医院1个,预防保健机构1个,妇幼保健计划生育机构1个,乡镇卫生院(社区卫生服务中心)10个,村卫生室(社区卫生服务站)58个,其他类别医疗机构1个;社会资本举办的二级专科医院1个,一级专科医院1个,一级综合医院2个,一级中医院1个,护理院1个,门诊部19个,诊所46个,其他类别医疗机构1个。编制床位1434张,实际开放床位1566张;卫生技术人员1322人。通过全国基层中医药工作先进单位复验收,再次被确认为全国基层中医药工作先进单位;泰州市第四人民医院被确定为第三批省综合医院示范中医科建设单位;海陵区城西街道社区卫生服务中心被确定为省首批社区医院建设试点单位;罡杨卫生院沈小剑被评为全国“乡镇卫生院优秀院长”。

**卫生项目建设** 九龙卫生院病房楼工程建设封顶,城北社区卫生服务中心建设纳入街道整体规划并同步建设,城南社区卫生服务中心搬入市幼莲花分园过渡。5个社区卫生服务站投入正常使用。泰州市苏陈中心卫生院创建成“省示范乡镇卫生院”;海陵区罡杨镇纯垛村卫生室和海陵区城西街道森森村卫生室创建成“省示范村卫生室”。

**医疗卫生体制改革** 区财政按《区委会议纪要(2017年第3期)》,在在编人员工资30%的差额补助的基础上,每年定额补助不少于300万元。城西社区卫生服务中心推进社区医院试点建设,依托泰州市第四人民医院,新开设康复病区,增添康复设施设备,由泰州市第四人民医院挑选骨干精英担任病区主任和护士长。二级以上医疗机构安排12名城市医师下基层开展医疗服务。

**中医药服务** 完成全国基层中医药工作先进单位复验收和基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划中期评估工作。完成国家级国医馆建设项目2个。四院被确认为第三批江苏省综合医院示范中医科建设项目单位,建成市中医药健康旅游示范项目1个。建成中医药景观化工程项目2个,打造中医药文化宣传长廊。申报全国基层名老中医药专家传承工作室1个。举办中医药适宜技术培训3期,参加人员300人次。启动中医中药中国行——中医药健康文化推进行动暨中医药文化科普宣传周2018年活动,举办

大型义诊活动1场次;开展“中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲活动8场次,授众群众800人次。全区基层医疗机构中医药服务诊疗量15.03万人次,占总诊疗人次的40.53%,65岁以上老年人中医药健康服务管理率49.48%,0~36个月儿童中医药健康服务率60.14%,四院中医药服务诊疗量132428人次,占总诊疗人次的26.59%。

**人才队伍建设** 开展第一轮第二年度基层卫生骨干人才年度考核,考核合格人员22人,下拨专项补助资金51万元;遴选出区级基层卫生骨干人才22人,被确认为省优秀基层卫生骨干人才11人。签订农村订单定向医学生免费培养就业协议8份,招聘紧缺型人才3人。获评省优秀基层医师1名,市级“巾帼文明岗”1个、“巾帼建功标兵”1名,评选出区级“优秀护理团队”10个、“优秀护理管理者”10名、“优秀护士”7名、“优秀基层护士”1名,评选出区级“十佳医师”10名、“十佳名中医”10名、“十佳乡村医生”10名。

**支持陕西医疗卫生事业发展** 接受陕西省长武县医务人员5名到海陵区交流学习,其中安排3人到泰州市第四人民医院,2人到基层医疗卫生机构。同时,安排6名骨干医师对口帮扶陕西省长武县医疗机构,其中对口帮扶3个月的3名、对口帮扶6个月的2名、对口帮扶1年的1名。

**公共卫生** 制定《海陵区家庭医生签约服务工作规范(试行)》,截至9月底,一般人群签约率35.7%,重点人群签约率63.82%。制定《海陵区乡村卫生技术人员管理暂行办法》,清退不合格乡村医生2名,责成1个卫生院对乡村医生管理情况进行书面说明,1名长期病假的乡村医生恢复上班。累计建立居民电子健康档案375635份,建档率79.55%。全区设置标准健康教育宣传栏143处。印发12种健教处方28万份和基本公共卫生服务项目、家庭医生签约服务入户宣传单10万份。为适龄儿童按规定全程免费接种一类疫苗(11种),一类疫苗接种率均保持在95%以上。开展早孕建册,规范开展产前检查,新建儿童保健手册工作,规范完成新生儿健康检查。加强老年人保健工作,累计健康管理41576人。所有医疗机构落实35岁以上人群门诊首诊测血压制度。开展精防医生专项业务培训。

**通过国家卫生城市复审** 成立海陵区深化国家卫生城市复审迎检领导小组,抽调12名骨干组建创建督查组,共召开现场会3次,专项督查18次,印发督查通报10期,下发整改交办单六批,通过了国家卫生城市复审验收。

**卫生监督** 开展“职业病防治法宣传周、学校卫生“护苗行动”、打击非法行医“春雷行动”、公共场所专项巡查,落实“五病”调离制度。利用医院现有HIS系统,改造增加“食源性疾病报告功能模块”。

**党风、政风和行风建设** 开展大走访大落实“新风行动”“五带三星”“牢记初心 廉洁从医”“以案促廉”警示教育、纪念建党97周年和首个“中国医师

节”活动。四院陆倩获江苏省五一劳动奖章,刘海日获评泰州市“十行百星”中的医务之星。

**疾控和妇幼** 全区建成一级门诊10个,新增中医院成人预防接种门诊和狂犬病暴露处置门诊。为适龄儿童预防接种率100%。全区共建成社区心理咨询室53个,开展社会心理预防救助活动1 182人次。组织开展宣传义诊活动3次,共接待咨询社区居民200余人,发放宣传资料400余份,开展心理健康讲座4次,听课居民、学生及学生家长800余人。区财政将有奖监护的经费预算纳入到20万精神卫生专项经费中。该区符合奖补条件的共计41人,比去年增加11人。启动省慢性病综合防控建设达标区创建,区财政投入创建经费40万元、年度慢病防控专项经费10万元,建设健康社区39个,建成城西泰来苑健康主题公园、城东北街健康步道,完成1万人的基线调查。

**人口和计划生育** 2018年,共办理生育登记2 897例,其中一孩1 644例、二孩1 253例。新建和完善8个母婴室,共发放计划生育各项奖励扶助金2 436.96万元,其中持证退休职工一次性奖励2 067人,发放资金620.1万元;城镇非从业居民一次性奖励168人,发放资金50.4万元;农村计生奖扶10 055人,发放资金943.53万元;计生特扶1 184人,发放资金808.04万元;计划生育手术并发症特别扶助62人,发放资金14.88万元。区政府常务会通过《计划生育特殊家庭帮扶慰问方案》。共接待计生特殊家庭人员,实施心理辅导服务62人次;走访入户实施心理陪伴与辅导64人次;对计生特殊家庭成员生病住院进行探望慰问和心理辅导44人次;组织节日慰问,发放慰问品400份,资金107 985元;为1 197名独生子女伤残死亡父母购买住院护理险。241人次获得了相应的住院护理经济补偿,共计37.19万元。全区设置各级养老机构9家,日间照料中心3家,标准化社区居家养老服务中心(站)127家。共有养老床位3 614张,其中护理型床位1 853张,占总床位数的51.27%;医养结合机构2个,医疗机构与养老机构建立合作关系7个。全年共出具14周以上终止妊娠手术证明75件,全区出生人口性别比107。

(刘文成)

## 高港区

**概况** 2018年,全区共有医疗卫生单位82个,编制病床1 095张,实际开放病床880张,门诊、急诊744 343人次,住院17 525人次。泰州市人民医院与泰州市第三人民医院(简称市三院)紧密型医疗联合体向下延伸,与胡庄镇卫生院、大泗镇卫生院、永安洲镇卫生院建立联合病房。泰州市第三人民医院创建成泰州市平安示范医院,高港中医院创建成二级甲等中医院,慕云儿科创建成二级专科医院。口岸社区卫生服务中心康复科创建成江苏省基层特色科室。

**医联体建设** 建立市人医—市三院—大泗、永安

洲、胡庄卫生院紧密型医联体模式,形成院府合作的“1+1+X”的高港特色。区政府投入1亿元用于市三院基础设施建设和设备购置,门急诊楼的改扩建工程加快推进,核磁共振、64排CT等大型设备正式投入运行。市三院运行质效持续改进,药占比下降2.37%,门诊次均费用262.76元,住院人均费用8 878.59元。

**基层卫生** 全区共成立家庭医生(健康管理)团队60个,共签约服务146 513人。全区累计建立居民电子健康档案220 446份,建档率86.79%,规范化建档219 167份,合格率90%。年内累计管理高血压患者33 499,规范管理30 591人,规范管理率91.32%;累计管理糖尿病患者8 321人,规范管理7 541人,规范管理率90.63%,最近一次随访血糖达标患者数5 716人,控制率70.57%;累计管理重性精神障碍患者1 115人。全区7岁以下儿童保健管理136 822人,管理率86.95%,全区孕产妇系统管理1 768人,系统管理率100%,孕产妇住院分娩率100%,全年未发生孕产妇死亡事件。全区儿童预防接种证建证率100%,一类疫苗基础免疫接种率均在99%以上。全年报告突发公共卫生事件1起,报告法定传染病63例。许庄街道乔杨村卫生室和钱赵村卫生室创成省级示范村卫生室。

**疾病预防控制** 全年共登记疑似肺结核患者107例,发现活动性肺结核患者70例,通过市级“十二五”防治艾滋病行动和泰州市血吸虫病“十二五”防治规划终期评估。春季查螺总面积为359.42万平方米。灭螺总面积113.73万平方米。血防查病2 493人,流动人口查病1 005人,均未查出患者,血检阳性4人,扩大化疗4人。大泗学校苏畅的《碘伴我成长》获得2018年防治碘缺乏病日全国中、小学生宣传画征集活动小学组一等奖。开展疟原虫血检工作,共完成血检762人。发现4例输入性恶性疟,登记报告肿瘤病例997例,心脑血管发病1 244例。

**食品安全** 各镇街设立10个食品安全风险监测点,完成调查问卷1 150份,发现阳性病例11例。指定具备条件的泰州市第三人民医院作为江苏省食源性疾病预防监测哨点医院,高港中医院作为泰州市食源性疾病监测哨点医院。发放食品安全科学知识手册、常见的食物中毒宣传材料等2 500多份,摆放食品安全宣传展板10块,接受群众咨询服务230人次。

**爱国卫生** 通过国家卫生城市复审,开展“5·31”世界无烟日宣传活动,完成改厕任务1 200座,累计无害化卫生户厕66 698座,农村无害化卫生户厕普及率93.99%。发放健康知识入户资料4期共5 000份,全区共开展讲座500场。受众人数2 300人,完成健康素养监测问卷390份。发放鼠药、灭蚊蝇药500千克、蟑螂毒饵400袋,安装毒饵宅5 000处。永安洲镇创建成国家级卫生镇,许庄镇创建成省级卫生镇;口岸街道新城社区、口岸社区、刁铺街道明发社区,许庄街道三星社区,胡庄镇田野村创建成省级卫生村;口岸街道育才社区、蔡滩社区创建成市级卫生村;白马镇陈家村创建成省级

健康村;许庄街道马厂社区、永安洲镇润洲社区创成省健康社区;泰州市高港中医院、泰州市第三人民医院、泰州市海军小学创成省健康单位;大泗镇卫生院创成省健康促进医院。

**卫生监督** 全区发放各类公共场所卫生许可证243件,组织开展各类执法检查27次,检查相关单位814户次,查处各类违法案件11起,罚没款9.74万元,处置各类卫生投诉举报5件。对全区82个医疗机构执业行为开展监督检查。对涉医案件处罚7起,罚没款10余万元,单件最高处罚7.1万元;1起已登报公告,准备移送法院强制执行。全年共抽检16户,其中住宿场所3户,公共浴室4户,美容美发店4户,影剧院1户,KTV1户,室内空气质量监督抽检共计9家。卫生管理监督抽检共计13家,合格单位数3家,其余均下发卫生监督意见书。共抽取10家学校10份学生饮水样品,10份样品均合格。组织非法行医集中整治活动2次,共检查各类非法行医场所14户次。取缔无证行医点3个,没收药品和相关器械9箱,罚没款7.04万元。与各家村卫生室及乡村医生签订“依法执业承诺书”150余份,在各村居委会张贴“打击非法行医告市民书”100余份。

**医政管理** 泰州市第三人民医院1万平方米的门急诊楼的改扩建工程封顶。组织名医下基层活动及大型义诊3次,共派出60余名专家下乡义诊服务6次,社区科普讲课6次,服务群众4000多人。派出10名医疗专家定期对区内社区卫生服务中心进行技术支持。全区二级医院2个,开展检查检验结果互认的医疗机构2个,为患者节约医疗费用3万多元。建立优势病种21个,中医临床路径14个,50%的出院患者按照临床路径管理。泰州市第三人民医院、高港中医院、眼科医院选择输尿管结石、乳腺良性肿块、白内障等病种开展日间手术。全区医院废水处理装置完好率100%,医疗废弃物规范处置率100%。全区64个村卫生室均禁止静脉输液。共实行先诊疗后付费420人次。市三院为高港区20种大病定点救治单位,共救治254人次,建立救治台账254例。张勤眼科医院确定为高港区白内障免费救治的单位,共救治38人次。与淳化卫计局签订扶贫合作协议,赴淳化医护人员诊疗门急诊患者2164人次,住院136人次,手术11人次,会诊153人次,业务培训26次,培训209人次,开展新适宜技术6项,开展新项目3项。口岸社区卫生服务中心创建成江苏省基层特色科室。市三院创建成泰州市平安示范医院。全区13个医疗单位、63个村卫生室均参加医疗责任保险,5个医疗单位参加医疗意外险,共投保51.6多万元,理赔13.94万元,及时处理医疗投诉和纠纷15起。

**人口和计划生育** 2018年,全区年末总人数262400人。死亡1998人。出生1976人,其中,男1025人,女951人,出生人口男女性别比107.78;计划内生育1976人,无计划外生育,出生政策符合率(计划生育率)100%。自然增长率-0.08‰。已婚育龄妇

女39418人。流动孕产妇、儿童保健服务率99%,流动儿童预防接种率100%,流动人口的精神病患者在册管理率100%,流动人口传染病防控率100%,计划生育免费技术服务率100%。建成省级流动人口健康促进示范企业1个(江苏凯威药用包装有限公司)、示范学校1个(泰州市口岸中心小学)、健康家庭4个。“把健康带回家”行动吸引8600多人参加,免费为4520多人次进行健康咨询、量血压、测血糖等义诊服务。发放健康大礼包3280个,健康宣传资料8420余份。获评省级流动人口基本公共卫生计生服务均等化示范区。发放各类奖励扶助金1729.99万元。继续落实节育手术并发症人员生活补助制度,发放生活补助金44.88万元,惠及375户。

(管文建)

## 姜堰区

**概况** 2018年末,全区共有各类医疗卫生计生机构309个,其中三级综合医院1个,三级乙等中医医院1个,镇卫生院(医院)20个,民营医院7个(含一个二级综合医院),城市社区卫生服务中心3个、站18个,村卫生室180个,诊所48个、厂校医务室13个、门诊部6个,疾病预防控制中心、卫生监督所、妇幼保健所、皮肤病防治所(城北社区卫生服务中心)、急诊急救、血站、卫生职工培训中心、复员军人疗养院、中天护理院、溱湖康养护理院、益民精神病院、爱民盲人按摩所等其他卫生机构12个。全区医疗卫生机构核定床位3921张,实际开放床位4352张,平均每万人拥有59.6张。卫生技术人员4217人,其中执业医师(含助理)1765人,注册护士1828人。平均每万人拥有卫生技术人员57.8人、执业医师(含助理)24.2人、注册护士25人。2018年,全区医疗机构门急诊263.91万人次、出院10.53万人次。全区卫生部门固定资产15.73亿元,医疗卫生事业费3.6214亿元,平均每门诊人次医疗费用172.34元,人均住院费用8728.49元。

**卫生改革** 牵头制定公立医院管理委员会章程,推动公立医院管委会实质运作;督促医联体内成立医护药技质控组织,实质性运营医学影像中心、检验检查中心、远程会诊中心、心电会诊中心和消毒供应中心;开展紧密型医联体建设试点工作,推动医联体内医疗机构融合发展;在医疗机构信息管理系统中医生工作站嵌入双向转诊模块,规范双向转诊工作;全面落实国家分级诊疗技术文件以及慢性疾病的诊疗技术方案、常见病种入出院标准和转诊原则,促进急慢分治,科学就医的诊疗新秩序形成,基层医疗机构诊疗量较上一年度增长明显,区域内就诊率80%。

**疾病防控** 2018年全区共报告法定传染病3747例,死亡1例,发病数比上年同期增长148.97%,增长的原因是手足口病发病数比上年显著增加。传染病报告率100%、审核及时率100%,有效证件完整率100%,单位登录系统率100%,无重卡。开展学校流



感疫情监测、水痘监测、霍乱监测、伤寒、痢疾肠道传染病监测、H7N9 禽流感回顾性调查等。严格按照暴发疫情处置 4 起水痘暴发疫情、2 起流感样病例疫情、3 起病毒性肠道感染疫情、1 起手足口聚集性疫情,全年共上送 59 例手足口病例样本。全区登记腹泻患者 7 163 人,检索 1 035 例,检索率 14.4%,完成省下达的 10% 的检索任务率。全区共调查 9 个血防流行镇,54 个行政村,其中流行村 33 个,非流行村 21 个;投入查螺工日 13 322 个,其中市级抽查工日 133 个;共调查面积 1 032.16 万平方米,未查出有螺环境。设计死螺 850 只,查出死螺 516 只。对 2016 年发现的有螺环境进行环境改造 1 万平方米,使用 50% 氯硝柳胺喷洒灭螺,累计灭螺面积 0.09 万平方米。全年血检查病 4 230 人,其中在白米、张甸、淤溪、华港镇开展整村查病 4 009 人(DDIA),有 5 人为阳性;流动人口查病 221 人(IHA),均为阴性。粪检查病 506 人(含血检阳性 5 例),均为阴性。牲畜查病 200 头,未发现病畜。对 5 例血检阳性者使用吡喹酮开展扩大化疗。新增一名尚需治疗晚血患者,对其进行核身体检并向省寄研所申请求助 5 000 元。对 41 例治愈的晚血患者进行随访问诊。全区非结防机构共登记肺结核患者 252 例,报告率 100%,转诊率 100%。全年全区应追踪患者 78 例,追踪到位 77 例,对掌握的 134 例病原学阳性肺结核患者的密切接触者进行筛查,共筛检 433 人,筛查率 100%。泰州市第二人民医院结核病专科门诊共对 284 例患者进行培养和分子生物学检测,病原学阳性患者 134 例,病原学阳性率 50.37%,耐多药 5 例。全年对 15 所寄宿制初中和高中学校 6 609 名学生进行结核菌素皮肤试验检查,筛查发现 2 例活动性肺结核,目前患者已隔离治疗,全区新发现和报告艾滋病感染者及患者 21 例,与上年同期(20 例)相比上升 5%,新报告病例中男男同性传播比例 68.4%。区疾控中心完成求询者咨询服务 78 人,所有求询者均自愿接受 HIV 抗体检测,发现 HIV 抗体阳性 4 例,全区共完成求询者服务 665 人,已完成全年目标任务。全区 HIV 抗体监测点共检测 83 976 人,发现 HIV 抗体阳性 21 例,艾滋病抗体检测率已达总人口的 11.20%。全年应随访 131 人,实际随访 131 人,均开展 CD4 检测,同时为本地籍感染者的配偶及子女提供一次 HIV 抗体筛查工作,已检测配偶 62 人次。全区已有 118 例患者及感染者接受抗病毒治疗。全区共报告疑似麻疹病例 25 例、急性乙肝 2 例,均及时流调、采样,其中确诊麻疹 1 例、风疹 1 例,排除麻疹 23 例、疑似麻疹排除率 3.07/10 万。全区 22 个预防接种门诊共报告疑似预防接种异常反应 137 例,其中异常反应 13 例。所有预防接种反应病例 48 小时内报告率、48 小时内调查率、7 日内异常反应调查报告上传率均为 100%。全区建成数字化预防接种门诊 20 个。全年共报告新生儿 4 487 人,新生儿建卡率 100%,12~24 月龄儿童基础疫苗报告接种率均 95% 以上。各类疫苗及时率均达目标要求,其中乙肝首针及时率 98.97%、麻风疫苗及

时率 90.89%、麻腮风疫苗及时率 90.06%。全区共查验 75 所小学及幼儿园新生,学校查验率 100%;查验 10 763 名儿童,新生查验率 100%;查验结果无证人数 46 人,实补证 45 人,应补种疫苗 1 854 针次,实补种 1 790 针次,补种率 96.55%。做好长春长生疫苗召回及相关疫苗补种工作,开展长春长生疫苗接种情况调查,封存了 4 322 支疫苗和 56 支水痘疫苗,4 322 支长春长生疫苗已被召回,同时做好疫苗咨询续种补种及百白破疫苗接种咨询解释等相关工作,共补种了疫苗 17 人、31 针次。

全年抽取三水街道、白米、大伦、淤溪、兴泰等 5 个镇(街道)开展人群碘营养监测及居民户层次食用盐碘含量监测。对 200 名学龄儿童进行甲状腺 B 超检查,无明显异常者;2 名儿童家中食用盐为非碘盐,31 名儿童家中食用盐为不合格碘盐;200 名儿童尿碘范围在 0~603.9  $\mu\text{g/L}$  之间,尿碘中位数为 186  $\mu\text{g/L}$ ,其中 36 名儿童尿碘低于 100  $\mu\text{g/L}$ 。检查 100 名孕妇,3 名孕妇家中食用盐为非碘盐,15 名孕妇家中食用盐为不合格碘盐;100 名孕妇尿碘范围在 8.6~603.9  $\mu\text{g/L}$  之间,尿碘中位数为 128.35  $\mu\text{g/L}$ ,其中 40 名孕妇尿碘低于 100  $\mu\text{g/L}$ 。1—12 月份全区共发现疟疾病例 7 例,其中 4 名为本区诊断,7 例病例均为从非洲输入,4 例恶性疟病例、2 例卵形疟病例和 1 例三日疟病例。采集食品样品 108 份,其中食品专项监测样品 60 份送泰州市疾控中心进行检测,48 份地方特色食品由区疾控中心检测。全年全区二级以上医疗机构全面开展食源性疾病预防报告工作,共报告病例 286 例,报告病例任务完成率 120%。全区管理高血压患者 89 801 人,规范管理 70 828 人,规范管理率 78.87%,最近一次随访血压达标 44 730 人,血压控制率 50.46%;管理糖尿病患者 23 796 人,规范管理 19 170 人,规范管理率 80.56%,最近一次随访血糖达标 12 569 人,血糖控制率 53.26%。登记在册严重精神障碍患者 3 053 人,其中规范管理 2 949 人,规范管理率 96.59%。

**医政管理** 建立健全“三合理”管理机制,制定相关监测指标并纳入医疗机构年度绩效考核体系,在全区政府办医疗机构全面推行疾病临床路径管理,推进医疗机构间医学检验检查互认工作,医疗费用不合理增长势头得到遏制;组织实施江苏省新一轮药品集中采购目录和医用耗材集中采购工作,强化对医疗卫生机构药品耗材购销行为的监管,认真落实药品购销“两票制”和短缺药品信息“零报告”制度;实施新一轮进一步改善医疗服务行动工作计划(2018—2020 年),加强医疗质量与安全及服务行为监管,完成 2017—2018 周期医师定期考核工作任务。深化平安医院创建工作,等级以上医疗机构全部参加医疗责任保险,全年未发生重大或影响恶劣的医疗纠纷。加强血液管理,积极开展无偿献血和器官捐献相关工作,全区医疗机构临床用血成份输血量 99.99%。通过全国基层中医药工作先进单位复评验收,实施基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划,举办两期中医药适宜

技术培训班,贯彻落实省《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》《中医诊所备案管理暂行办法》,做实基本公共卫生服务中医药相关工作,积极开展中医药文化科普宣传活动。泰州市第二人民医院创建成省级平安医院,通过验收被确认为三级乙等综合医院。完成中高考、会船节开幕式、铁人三项亚洲杯赛、环太湖自行车赛等大型活动医疗保障工作任务,协助残联完成残疾鉴定工作,协同完成人防医疗救护和防疫防化专业队组队工作,按期完成2018年夏季征兵体检工作任务。组建由769名医务人员组成的117支家庭医生签约服务团队,统一为团队配送家庭医生签约服务箱、马甲、笔记本电脑等健康管理设施。全区家庭医生签约居民284 826人,签约率38.95%,其中65岁及以上老年人、高血压患者、Ⅱ型糖尿病患者、严重精神障碍患者、结核病患者、孕产妇、0~6岁儿童等重点人群签约160 881人,重点人群签约率69.5%;计划生育特殊家庭、残疾人等特殊人群签约率90%,农村建档立卡低收入人群应签尽签。在泰州市举办的家庭医生签约服务技能大赛上,张甸中心卫生院荣获一等奖,城中社区卫生服务中心荣获二等奖,区卫计委荣获优秀组织奖。张甸中心卫生院代表泰州市参加省家庭医生签约服务技能大赛上荣获第二名,被评为“十佳家庭医生服务团队”。沈高卫生院夏国义在全省家庭医生签约服务征文大赛中荣获二等奖。港口卫生院被省卫健委命名为“江苏省示范乡镇卫生院”,城中社区卫生服务中心被省卫健委确认为“江苏省首批社区医院”。年内创建成省示范村卫生室15个。

**卫生监督** 依法开展公共场所、饮用水卫生、职业卫生、放射卫生、环境卫生、学校卫生、传染病防治、医疗卫生、计划生育和中医服务监督执法工作,2018年1—12月份,共监督检查各类单位2 509户次,卫生行政许可办证共1 246件,现场快速监测98户次,培训并发放各类从业人员卫生知识培训合格证3 860件,其中卫生管理员证203件;共立案63件,其中医疗卫生38件、公共场所卫生24件、消毒产品4件、放射卫生1件,案值合计30.85万元,移送司法部门1起。社会抚养费征收案件立案26件,征收入库159 156.92元。

**妇幼保健** 完成1 810对免费孕前优生健康检查,实施农村妇女孕前和孕早期增补叶酸2 070人、免费婚检4 340对、农村妇女“两癌”免费筛查7 206人、艾滋病和梅毒检查4 439人、乙肝检测4 447人,为乙肝表面抗原阳性产妇所生新生儿免费接种乙肝免疫球蛋白109支。

**基本公共卫生服务** 按人均65元标准建立基本公共卫生服务项目专项资金,全年筹资4 753.45万元,采取“当年预拨、次年考核结算”的方式下拨专项经费;加强项目绩效考核管理,该区国家基本公共卫生服务项目实施方案被省卫健委评为“江苏省国家基本公共卫生服务项目优秀实施方案”三等奖。《强化绩效考核,不断提升基本公共卫生服务水平》一文荣获

江苏省基层卫生改革发展经验交流会暨省基层卫生协会2018年年会优秀论文一等奖。

**爱国卫生** 组织开展第30个爱国卫生月暨第22个健康教育宣传月以及“世界卫生日”“世界无烟日”宣传活动。积极推进健康教育进乡村,邀请专家在兴泰镇西陈庄村、顾高镇千佛村分别举办健康教育专题讲座。开展控烟宣传,对无烟医疗卫生计生机构、各类公共场所控烟禁烟工作组织多次督查督导。通过国家卫生城市第三轮复审。开展省级健康村创建工作,罗塘街道西桥村、线穆村和兴泰镇西陈庄村、尤庄村及桥头镇大杨村5个村创建成省级健康村。创成省卫生村13个。推进农村改厕,新增农村无害化卫生户厕1 806座。农村生活饮用水水质监测覆盖率100%。开展城区灭鼠、灭蟑、灭蝇活动,投放鼠药2.1吨、灭蟑药6万包,与区环境卫生管理中心签订《姜堰城区城郊公共区域的公共厕所、垃圾箱(房)等地点开展消杀灭蝇工作委托协议书》,开展城区灭蝇工作。

**计划生育** 全年办理生育登记3 987件,其中一孩2 142件,二孩1 845件。全面落实农村部分计划生育家庭奖励扶助、特殊家庭特别扶助、持证企业退休职工及城镇非从业人员的两个一次性奖励、手术并发症特别扶助等特殊家庭奖励优惠政策,全年审核确认奖励扶助人员40 995人,发放资金3 855.22万元;特扶人员2 141人,发放资金1 446.43万元;核准手术并发症人员957人,发放资金220.08万元;登记核准两个一次性奖励人员3 735人,发放资金1 120.5万元;免费治疗手术并发症患者52名,结报免费治疗经费10.50万元。开展“雨后阳光——计生特殊家庭援助行动”,为全区2 022名特殊困难人员免费办理每人每年200元的住院护理保险,全年共计赔付289人次,累计赔付金额46.37万元。特殊家庭对象家庭医生签约服务率87.66%,特殊家庭双岗联系人和结对帮扶制度落实率100%。依托罗塘街道和张甸镇“连心家园”项目,吸纳具备专业资格的志愿者提供心理咨询,为特殊家庭提供心理援助服务。推进流动人口基本公共卫生计生服务均等化,该区被评为省级流动人口基本公共卫生服务均等化示范区。开展流动人口健康促进示范创建,1个企业、1所学校被省卫健委表彰为省级流动人口健康促进示范企业、示范学校;2个企业、3所学校、18个家庭获泰州市表彰为市级流动人口健康促进示范企业、示范学校和流动人口健康家庭。开展全国流动人口动态监测调查工作,该区被省卫健委表彰为流动人口动态监测调查省级优秀单位,1人获国家级优秀个人,2人获省级优秀个人。

**行风建设** 按照“一岗双责”要求,制定党委领导班子、党委主要负责人及党委班子成员全面从严治党主体责任和“一岗双责”责任清单,对履责情况实行全程纪实。加强惩防体系建设,建立健全各项规章制度,严格用制度管权管人管事。制定卫计系统纪检委员“双强化双及时”工作法和作用发挥目标考核细则等制度,强化纪检委员协助、教育、配合等职能,创新监督

方式。开展系统全面从严治党巡查工作,加强对基层单位党组织落实全面从严治党主体责任情况的监督检查。在全系统组织开展“9+5+N”专项行动、系列廉洁教育、创建“卫计情·健康行”机关服务品牌和争创优质服务主题活动以及姜堰区第四届“十佳医生”“十佳护士”暨“最美村医”评选活动等。

**基础建设** 新建的运粮、俞垛卫生院门诊病房综合楼投入使用,完成白米卫生院业务用房、溱潼医院北立面升级改造并投入使用,二人医开发区医院土建主体封顶。

**卫生应急** 组织开展传染病突发公共卫生事件处置等区级培训6次,院内应急业务培训80余次,全区卫生应急工作人员参训覆盖率100%;组织参与部门联合演练3次,霍乱疫情应急防控桌面推演等区级演练4次,院内应急演练60余次。充分发挥急救体验馆科普教育功能,接待各级领导参观体验馆10余次;接待机关单位、学校、企业等公益性参观培训14期,参观人数600余人;接待救护员培训35期,参训人数1000余人,发放救护员证990件。利用“防灾减灾宣传周”和“世界急救日”等契机,开展各类宣传、咨询活动30多场次,制作宣传横幅、站牌(展板)40多块,接受宣传服务3万余人次,发放宣传资料2万余份。

(祝 华)

## 医药高新区

**医疗卫生体制改革** 建立健全分级诊疗保障机制,稳步推进区域医联体建设,全年共召开医药高新区医联体理事会3次;中西医结合医院接收基层卫生院上转患者1488人次,下转基层卫生院患者1996人次;派遣到基层对口支援8人次,举办基层中医药适宜技术推广项目培训班3次。中西医结合医院每门诊人次收费较同期下降3.91%,药占比较同期下降2.7%。全区各医疗机构共治疗救助对象567人次,共有41人次贫困救助对象在医院住院治疗,为624人次贫困救助对象进行健康体检。

**公共卫生服务** 配套服务人均费用65元,群众对辖区公共卫生服务满意度90%。寺巷卫生院创建成省级妇幼健康规范化门诊。全区组建家庭医生服务团队30个,签约32523户75210人,签约覆盖率45.58%,其中建档立卡低收入人口和计划生育特殊家庭签约服务实现全覆盖。2018年10月,寺巷卫生院高正春家庭医生团队荣获泰州市家庭医生团队服务技能竞赛团体比赛三等奖,区卫生局荣获创新组织奖。按时完成国家血吸虫病监测点、寄生虫整村查病和碘营养监测任务,开展知识讲座和公众咨询活动,发放流动疾病防控知识宣传资料3万余份;实施严重精神障碍患者免费救助和规范化管理,全年规范管理率95.05%,服药率87.01%;启动健康证明免费体检工作,明确泰州市中西医结合医院为医药高新区预防性体检定点免费机构。

**人口计生服务** 全年审核发放各级各类奖扶人员7950人计933.82万元,对违法生育案件立案查处12例,征收到位26例计24.57万元;办理一孩生育服务登记1029例,二孩生育服务登记935例,再生育审批发证56例。继续实施“雨后阳光——医药高新区‘失独’家庭心理援助项目”,联合清逸心理发展中心开展户外拓展、家庭体检和端午节中秋节等慰问活动;2018年共为272名计生特困家庭投保住院护理及大病保险30650元,理赔15人计41400元。倡导推进健康家庭人口文化建设,打造人口健康文化园示范基地,明珠鑫泰花园和沿江腾龙御园均通过市级人口健康文化园示范基地验收。强化重大节日节点宣传教育,发挥基层计生协会作用,向广大居民群众发放各类避孕孕具、计生宣传单等,全年开展健康讲座5场,群众性文体赛事3场。

**卫生综合监督** 完成国家卫生城市复审任务,启动全区农村户厕无害化建设三年行动计划。野徐、寺巷新卫生院全面投入使用,新配备1.5T核磁共振和飞利浦16排螺旋CT,改善全区群众区内就医环境,满足区内群众看病检查需求。中西医结合医院荣获2018年度“省平安医院”称号。举办中国医药城大健康产业高峰论坛活动,筹办第九次省际药品集中采购交流会等。落实不见面审批服务改革,推行公共场所卫生许可告知承诺制,2018年发放公共场所卫生许可证68件、消毒产品生产企业卫生许可证3件;许可设置医疗机构6个,发放医疗机构执业许可证6件,受理医师执业注册及变更注册51人,医疗机构校验53个。

**党风廉政作风建设** 实行党风廉政建设目标管理责任制,将责任制落实情况纳入卫生管理目标综合评定,通过绩效考核等形式定期布置、定期督查、定期报告;制定《医药高新区大型医院巡查实施方案》,部署辖区公立医院巡查工作;通过梳理“三张清单”压实“两个责任”,确保从严治党全程纪实。通过谈心谈话及时进行激励勉励、提醒教育,或者听取谈话对象对单位廉政作风建设的意见建议,开展党内关爱帮助。加强监督机制建设,通过组织工休座谈会,实行基层医疗机构患者满意度第三方调查,强化医德医风考评电子化应用管理等,多信息渠道监督了解服务行为,2018年全区医疗机构患者满意度90%。印制发放廉洁行医口袋书500余本,为系统每名党员购买习近平新时代中国特色社会主义思想学习书籍,赴泰兴新四军黄桥战役纪念馆开展实地红色教育,开展“牢记初心、廉洁从医”大讨论,集中观看警示教育片,召开“以案促廉”警示教育大会,部署医药高新区卫生系统“改进服务规范管理”专项行动。

(陈 思)

## 兴化市

**政策法规与行政服务** 做好“双随机一公开”工作,共梳理19项不见面审批(服务)项目清单,其中审

批类4项,行政许可类15项。行政许可办理批准再生育一孩155件,各类卫生行政许可463件,合计618件。全市49个医疗卫生机构相继聘请法律顾问并上报备案。加强卫生监督体系规范化建设,推行行政执法全过程记录工作,实现执法文书电子化、执法信息系统化。规范医疗服务市场秩序,开展预防接种、采供血、传染病、非法行医等专项监督检查。完成国家“双随机”卫生监督抽检任务。

**疾病预防与控制** 共报告法定传染病14种2477例,传染病总发病率较上年同期上升12.82%,全市累计管理艾滋病感染者和艾滋病患者230例,完成艾滋病自愿咨询检测840例,每月开展对全市各娱乐场所进行现场干预。加快数字化门诊建设,共建成预防接种数字化门诊28个,另有5个正在建设中,以乡镇为单位适龄儿童预防接种率98%以上。加强慢性病规范管理,居民电子健康档案规范化建档率76.5%,高血压、糖尿病规范管理率分别为81.88%、78.23%,65岁及以上人员体检率97.43%。强化食源性疾病预防监测,完成省下达的食源性疾病预防监测任务。

**医政医管** 对8个民营医疗机构开展医疗质量督查。市人民医院通过优质资源互联、发挥技术优势等举措,以点带面,促进区域融合。市中医院与医联体成员单位加强对口支援,在基层设立名中医流动工作室,派出专家定期坐诊,安排医院查房,提升基层服务能力,方便人民群众看病就医。市人民医院被全国医院建设大会组委会授予“2018年中国医院建设奖”,获得“中国最美医院”称号。

**基层卫生** 印发《2018年基本公共卫生服务项目实施方案》等系列文件,进一步明确镇村两级工作内容,核定资金补助标准。将基本公共卫生服务项目纳入家庭医生签约服务内容,新增资金主要用于家庭医生签约服务。建立项目公示制度,向社会公布项目的具体内容,接受群众监督。全市传染病疫情稳中有降,免疫规划强基工程不断加强,居民健康档案激活等慢病防治水平不断提升。

**妇幼健康** 全年“两癌”筛查25100人,完成率100%。加强出生缺陷综合干预,为3819对育龄夫妇提供免费孕前优生健康检查,目标人群覆盖率106%,婚前医学检查7340对,婚前医学检查率92.9%,发放叶酸8200人。实施母婴安康工程,对全市300多名妇幼人员逐一轮训。成立4个专项督查小组,对全市范围内37个持有《母婴保健技术服务执业许可证》的医疗机构进行全面专项监督检查。启动新一轮基层妇幼健康规范化门诊建设,全市16个创建单位中,12个单位创建成泰州市级规范化门诊。全市妇幼卫生工作荣获省妇幼健康工作三等功,市妇幼保健院被省妇幼保健协会授予“江苏省母婴友好医院”称号。

**计划生育** 全市出生政策符合率保持99%以上。开展新一轮性别比治理活动,组织对定点引产医院、民营医院“B超、终止妊娠药物、定点引产管理”专项督查。全市生育登记9314例。完成母婴设施15处,母

婴设施完成率88%以上。兑现各类计划生育奖励扶助金,发放奖扶资金8424.8万元。扎实开展计生特殊家庭精准扶助,为2256名独生子女伤残死亡父母购买住院护理及大病补助保险,投保总金额32.7万元,赔付19.2万元。开展第七届“美丽兴化·幸福家庭”评选活动,评选表彰91户和谐幸福家庭典型。加强流动人口管理工作,核实反馈协查信息5070条,反馈率100%。完成全国流动人口卫生计生动态监测调查工作任务,市卫计委荣获全国流动人口卫生计生动态监测调查省级优秀单位称号。

**中医药** 举办第八届“中医药就在你身边”、昭阳讲坛等中医药文化惠民活动。落实5%的村卫生室建设“中医堂”,合陈、兴东等6个乡镇完成村卫生室中医堂建设任务。组织中医药专业培训,建立中医药适宜技术推广培训基地,筛选适合该市推广的中医适宜技术20多项,中医药适宜技术推广目标完成率100%。全市200多名护理人员参加中西医结合护理新进展培训。

**纪检监察** 落实省委巡视反馈意见和省纪委专责监督意见整改要求,压紧压实责任,推动整改落实。开展《监察法》学习实践活动,统计上报卫计系统监察对象基本信息1059人。召开警示教育大会,通过开展“牢记初心、廉洁从医”主题活动、印发《廉洁行医口袋书》、观看警示教育片、签订“初心承诺”等方式,增强廉洁从医意识,远离“红包”和“回扣”,370人次主动上缴“红包”23.8万元。开展“四谈”活动,其中,党委书记谈廉31人次,分管领导谈责102人次,支部书记谈心151人次。

(罗爱华)

## 靖江市

**概况** 2018年,全市共有医疗卫生机构306个。其中医疗机构29个,卫生机构5个,社区卫生服务机构13个,村卫生室106个;厂校企事业单位所属医疗保健机构23个,门诊部29个,个体诊所101个。共有在职卫技人员4897人,开设床位4830张,年门急诊总量达433.33万人次,住院患者11.72万人次,出院患者11.71万人次。患者门诊均次费用167.1元,住院均次费用8069.5元,平均住院日10.1天,平均药占比35.3%,患者市域内就诊率92%。通过“全国基层中医药工作先进单位”复核评审,获评全国人口动态监测调查优秀单位,市人民医院通过三级医院复核评审。新增民营医院2个,个体诊所、门诊部18个、备案制中医诊所11个。举办首个医师节庆祝活动。建成4个省级卫生村,11个泰州市级卫生村。卫生健康高质量发展及综合考评位列泰州市第一名。

**医药卫生体制改革** 以市人民医院、中医院为牵头单位,组建2个县域纵向紧密型医联体。出台《靖江市分级诊疗工作实施方案》《靖江市县域医疗联合体建设考核办法》。巩固完善市胸痛中心、卒中中心建

设,加快创伤、孕产妇和新生儿救治中心建设。出台《靖江市三级公立医院总会计师制度实施办法(试行)》,市人民医院、中医院实施总会计师制度。推进医院章程制定工作。规范公立医院医改数据动态监测。全市公立医院门诊、出院次均费用年度增幅<10%,药占比<35%,平均住院日控制在9天左右,市域内就诊率90%以上。巩固完善基本药物制度、药品零差价销售制度,规范公立医院药品集中招标采购行为,强化药品价格动态管理,推进“两票制”改革,加大短缺药品动态监测力度,努力满足基本药物临床需求。

**医疗卫生体系建设** 滨江新区卫生院门诊楼综合工程进入扫尾阶段,季市中心卫生院迁建工程进入装修施工阶段,西来中心卫生院医养融合工程稳步实施,敦义卫生院医疗用房建成投入使用,新港城医院、新桥城医院集中消毒供应中心通过泰州卫计委考核验收。市人民医院、通过三级医院复核评审,惠丰卫生院创成省示范乡镇卫生院,克成村等8个村卫生室创成省示范村卫生室。建成市级基层妇幼健康规范化门诊2个,修订完善《靖江市村卫生室管理办法》,为全市104家村卫生室及其工作人员办理了五险。实行明察与第三方暗访、督导与考核、结果与经费紧密挂钩的工作机制。全年委托第三方开展村卫生室暗访考核3次,覆盖率255%。

**医疗服务** 现场校验医疗卫生机构290个。开展医疗服务质量提升年活动和“改进服务 规范管理”专项行动。探索实施门诊预约诊疗、临床路径和日间手术,强化“三合理”措施落实,科学控制公立医院医药费用不合理增长。组织开展“医德之星”“好医生”“好护士”评选活动。全年累计受理医疗投诉145件,无重大医疗责任事故发生。加强血液质量管理。成分输血量率100%。组织开展“服务百姓健康行动”大型义诊活动24场,义诊服务群众2839人次。加大全科医生培养和基层骨干人才遴选工作力度,开展住院医师规范化培训。实施城市医生晋升职称前下基层服务制度,继续实行县级公立医院医疗骨干到镇卫生院挂职锻炼和公立医院对口帮扶制度。全年共有29名城市医生到基层服务。举办全市中医药适宜技术培训。市中医院申报泰州市第5批中医临床重点专科5个。鲍自立被推荐为“江苏省中医药局科技项目评审专家”。虹兴社区卫生服务中心被确定为“2018年度第一批江苏省中医药特色社区卫生服务中心建设项目单位”。西来、惠丰、敦义等3个卫生院被确定为“2018年基层医疗卫生机构中医诊疗区(中医馆)服务能力建设项目单位”。

**公共卫生服务** 全年按照人均65元标准筹集项目资金4467.45万元。通过省、泰州市基本公卫绩效考核,位列泰州市第一名。生祠中心卫生院获得全省国家基本公共卫生服务项目基层优秀实施方案评选第一名。3名医务人员荣获公卫在线平台测试“全国优胜个人奖”。市人民医院建立孕产妇和新生儿危急重症救治中心,孕产妇和新生儿危急重症救治能力不断增强。家庭医生全市一般人群签约率38.75%,重点

人群签约率65.39%,个性化签约2.5万余人。加强结核、艾滋、麻风、人感染H7N9禽流感、手足口病等防治工作,落实血吸虫病防控。检出1例恶性疟。规范开展免疫规划工作,排查“问题疫苗”。居民电子健康档案建档率87.06%。组织500余人参加全国第三届“万步有约”职业人群健走激励大赛。完成全国骨质疏松流行病学调查和省未成年人重点甲状腺疾病监测工作。开展食品安全风险监测、医疗机构消毒质量监测和水质监测工作。完成从业人员健康体检30680人次。市疾控中心寄生虫病防治能力考核获泰州市级团体一等奖和省选手优胜奖。深化行政审批制度改革,集中开展“四小行业”、二次供水和校园周边环境专项整治。全年共受理投诉举报和来信来访9件,立案查处案件39起,及时查处率100%。

**卫生应急** 完善“一案三制”,健全疾控和二级以上公立医院卫生应急体系,组织开展各类应急演练。推进全民自救互救素养提升工程,在行政服务中心、市体育中心等公共场所投放AED设备并组织急救技能培训。规范突发公共卫生事件和暴发疫情应急处置,落实洪涝灾害卫生应急工作。市中医院选送情景剧“失约的约会”获泰州市展演二等奖。

**重点人群健康** 侯河、惠丰卫生院医养一体平稳运行,八圩、生祠等7个单位全面提供医养融合服务功能,8个卫生院在敬老院设立家庭医生工作站。出生人口性别比107.13。“失独”家庭医疗救助帮扶等“十大政策”全面落地实施。“连心家园”建设全面启动,心理健康慰藉干预项目深入开展。该市被国家卫健委评为全国人口动态监测调查优秀单位,澄靖园区五星村副村长成义萍被评为全国人口动态监测调查优秀个人。设立“红十字博爱病房”、爱心基金,增设健康帮扶签约服务包,开展低收入人口免费健康体检等,逐步推广“126”精准医疗救助模式,19个公立医疗卫生机构全年累计救助低收入农户31104人次,救助资金总额86.13万元。

**爱国卫生** 实施农村改厕,推进厕所粪污无害化处理和资源化利用。防控虫媒传染病,开展公共区域消杀,全市“四害”密度基本控制在国家标准范围内。斜桥镇新港村等4个村获评获评“江苏省卫生村”,斜桥镇大觉村等11个村获评“泰州市卫生村”。靖城街道布市里社区创建成为省级健康社区。

(朱忠林)

## 泰兴市

**医药卫生体制改革** 培训基层医疗机构中医实用人才76人,与扬州大学医学院联合举办“西学中”培训班培训学员98名,组织重点专科、重点学科骨干医生对基层医生进行专业知识培训21场,培训935人次。构建二、三级医院与基层医疗卫生机构之间的转诊“绿色通道”,完善不同级别医疗机构的医保差异化支付政策,实行逐级转诊,市外医疗机构转诊率得到控

制。实施家庭医生签约服务,完成签约 389 105 人,签约覆盖率 36.1%,其中重点人群签约 297 796 人,重点人群签约率 65.8%,全市签约服务知晓率 82.1%,满意度 83.0%。完成金龙护理院、康宁复精神病院设置,实现 6 个非建制镇卫生院“医养结合”模式转型,有 5 个卫生院对镇敬老院进行托管,有 3 家养老院内设了医务室,有 4 家养老院开设了护理院。常周卫生院创建为二级乙等中西医结合医院,启动珊瑚、宣堡、虹桥、曲霞等 4 个卫生院区域基层医疗卫生服务中心建设,市二院移址新建项目建成投运,新中医院、妇幼保健院和人民医院新区医院二期工程封顶,启动新一轮建制镇卫生院三年提升工程建设,村卫生室三年提升工程目标实现,全市 191 个村卫生室全部达到省级标准。宣堡镇创建国家卫生镇通过省级暗访及明察考核,创建江苏省卫生村 8 个、泰州市卫生村 16 个,完成改厕 5 835 座,无害化卫生户厕普及率 93.65%。

**健康扶贫** 加大农村建档立卡低收入人口等困难群众家庭医生签约服务力度,全面执行农村低收入人口住院“先诊疗后付费”政策,落实农村低收入人口 20 种大病专项救治工作,推进慢病药物免费发放点建设,人民群众因病致贫、因病返贫问题得到有效缓解。市人民医院与市二院签订“精准健康扶贫”医疗合作协议,帮助提高老区医疗技术水平和服务能力。

**医政管理** 推进人民医院业务流程重组,建立食道癌、肺结节等十多个病种多学科联合诊疗服务模式(MDT),加大二级以上医院临床路径应用工作力度,扩大临床路径应用覆盖面。推行“一医一患一诊室”门诊服务模式,完成人民医院日间手术信息系统安装。3 个公立医院平均住院日市人民医院 9.65 天、下降 0.05 天,中医院 9.7 天、下降 0.5 天,市二院平均住院日控制在 9.04 天,门急诊均次费用 269.89 元/人次,住院均次费用 11 983.86 元/人次,门急诊均次费同比上涨 2%,住院均次费用同比持平。成立泰兴市护理质控小组,虹桥、宣堡卫生院优质护理服务全面开展,二级以上医院优质护理服务病房实现全覆盖。

**妇幼保健** 启动 9 个基层医疗机构规范化妇儿门诊建设,组织 3 次危重孕产妇和新生儿急救演练,有 14 个单位完成公共场所母婴设施建设工作。完成全市 35 个助产机构母婴保健技术服务执业许可的年度校验评审工作,有 5 个乡镇卫生院因达不到设置标准被取消组成资质。市人民医院通过首批江苏省母婴友好医院评审,获得母婴友好医院称号。培训幼儿园保育员 414 人,检查评审托幼机构 51 家,卫生保健督查 34 家。免费婚检 4 451 对。孕产妇保健管理率、7 岁以下儿童健康管理率均达 95%。完成“两癌”目标人群筛查 25 413 人,农村妇女补服叶酸 4 396 人,对已发现的 352 名乙肝表面抗原阳性产妇所生的新生儿及 9 名梅毒阳性孕产妇进行阻断干预。

**疾病防控** 通过国家基本公共卫生服务项目省级绩效评价。全市累计建档 939 455 份,电子建档率 87.15%,更新 939 455 人,动态管理率 100%。开展公

众健康咨询服务 368 场次,健康知识讲座 1 667 场次。预防接种建证率 100%,接种率保持在 98% 以上。65 岁及以上老年人健康管理 115 300 人,管理率 76.18%。高血压患者规范管理率 83.34%,血压控制率 67.31%。Ⅱ型糖尿病患者规范管理率 77.28%,血糖控制率 63.29%。严重精神障碍患者规范管理率 98.18%。传染病网络直报覆盖率 100%,法定传染病无漏报。落实活动性肺结核治疗管理 259 例,完成卫生巡查工作任务 10 026 户次。

**卫生监督** 食品安全风险监测任务完成率 100%,食源性疾病监测任务完成率 100%。对 36 个医疗卫生机构开展二类疫苗预防接种专项工作监督检查,对 37 个医疗卫生机构开展冬春季传染病防治监督检查,对一级及以上医疗机构及部分未定级医疗机构、20 个个体诊所和门诊部开展医疗废物处置执法监督检查,对 18 个开展助产技术的医疗机构(含民营医疗机构)开展依法应用人类辅助生殖技术专项监督检查和胎盘处置专项监督检查,开展医疗机构临床用血和采供血机构专项检查,和孕妇外周血胎儿游离 DNA 产前筛查与诊断技术专项监督检查,对全市所有一级及以上医疗机构、疾病预防控制中心及部分未定级医疗机构共 77 个单位开展传染病防治分类监督综合评价工作。查处医疗卫生案件 49 起,其中非法行医案件 37 起,母婴保健计划生育案件 1 起,有证医疗机构违法违规案件 12 起,罚没款金额共计 68 万余元。

**人口和计划生育** 全市共办结再生育审批 213 例,配合指导乡镇(街道)办理生育服务登记 8 479 例,完成全面两孩政策情况调研工作。全年新增农村奖扶对象 6 037 例、特扶对象 194 例,为 1 789 名特扶对象办理了住院护理(大病补偿)保险。发放 174 名新登记持证城镇非从业一次性奖励金 52.2 万元,发放 7 277 名持证退休职工一次性奖励金 2 183.1 万元。开展“雨后阳光——计划生育特殊家庭援助行动”,精准落实“六个一”帮扶措施,有 1 437 名计生手术并发症人员享受到特别扶助金 171.33 万元。开展“健康泰兴、幸福家庭”主题宣传活动,对 10 位贫困母亲进行救助,计帮扶 700 多人次。组织开展“把健康带回家”主题活动,推动流动人口基本公共卫生计生服务均等化工作深入开展。

**爱国卫生** 9 个社区(村)以及 4 家单位创建为省健康村(社区)、单位。宣堡镇创建国家卫生镇已通过省级暗访及明察考核,滨江镇西江村等 8 个社区(村)创建为江苏省卫生村,虹桥镇涌兴村等 16 个村创建为泰州市卫生村。深入机关、社区、学校、企业开展健康巡讲 154 场次,发放公民健康素养 66 条、健康宣传手册等普读本 1 万余份,健康宣传折页、宣传海报近 2 万份。完成改厕 5 835 座,无害化卫生户厕普及率 93.65%。农村、城市生活饮用水及二次供水合格率均为 100%。通过全省城乡环境卫生整洁行动(2018—2020)中期评估。病媒生物密度控制在国家规定标准以内。

(陈二虎)

宿 迁 市

【综述】

2018 年卫生计生基本情况表

		数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)			数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)
卫生机构(个)		2 394	45	1.9	卫技人员(人)		31 687	1 331	4.4
医院(个)		229	-3	-1.3	执业(助理)医师(人)		12 169	629	5.5
床位(张)		28 530	1 245	4.6	乡村医生(人)		4 961	-160	-3.1
平均每千人口医院床位(张)		5.79	0.58	11.1	平均每千人口执业 (助理)医师人数(人)		2.47	0.12	5.1
常 住 人 口	总数(万人)	492.59			卫 生 费 用	卫生事业费(万元)	112 142		
	出生率(‰)	13.8				卫生系统固定资产(万元)	711 002		
	死亡率(‰)	7.19				卫生系统基建投资(万元)	3 290.42		
	自然增长率(‰)	6.61				平均每一门诊人次医疗费用县级以上(元)	228.55		
医 疗 服 务	诊疗总数人次(万人)	3 339.6			费 用	乡镇级	87.68		
	门急诊人次(万)	3 181.8				平均每一出院患者医疗费用县级以上(元)	6 974.73		
	入院人次(万)	90.7				乡镇级	2 243.86		
	出院人次(万)	89.9							

市第一人民医院建成全市首家院士工作站。12月4—6日,市人民医院创建三级甲等综合医院接受省级现场评审。全市7个医疗机构通过等级评审考核,二级甲等医院增加到10个。省级以上重点专科(建设单位)增加到7个。评审确定4个胸痛、3个卒中和3个创伤救治中心。沭阳扎下医院等10个医院被评为“全市群众满意的乡镇医院”。豫新街道社区卫生服务中心率先建成全省首批社区医院。创成省基层医疗机构特色科室2个,新批省特色科室建设单位2个,建成市级特色科室孵化中心8个,新认定市级特色科室10个。全市所有村居卫生机构均达省定标准。219个村居卫生机构完成升级提质,新增加省示范卫生室85个,超过历年获批总和。

一、公卫服务

基本公共卫生服务经费补助标准提高至65元。市疾控中心现代化实验室、市传染病防治中心负压病区(二期)建成投用。建成高标准数字化预防接种门诊118个,覆盖率90%。创成三级一般预防接种门诊5个。食源性疾病监测点增加至163个,基本实现医院全覆盖。泗洪县癫痫防治项目荣获全国一等奖。沭阳县创成省妇幼健康示范县。对三项新生儿疾病项目开展免费筛查,当年惠及群众1.4万人。出生缺陷综合防治确诊唐氏综合征等77例。率先在全省举行孕产妇、新生儿危重症救治演练和培训,省卫健委有关领导现场指导点评,3万人实时在线观看“宿迁手机台”直播。创成省级爱婴医院42个,位居全省第3名。

新增自助避孕药具发放机33台,实现二级及以上医院全覆盖。成功处置沭阳学校结核病疫情、宿迁学院诺如病毒疫情等19起突发公共卫生事件,积极应对长春长生疫苗事件。组织开展应急培训演练30余次,成功举办全市卫生应急自救互救情景剧展演活动。沭阳贤官镇等11个乡镇(街道)被评为宿迁市首批卫生应急规范化乡镇(街道)。

二、综合医改

联合市财政等5部门印发建设紧密型医联体实施方案,泗洪、沭阳、泗阳分别建立紧密型医联体,市第一人民医院、市人民医院、沭阳县中医院分别牵头成立胸痛、呼吸、中医专科联盟。在国内率先开展护联体建设,全市26个二级以上医院和基层医疗卫生机构成为护联体成员单位。实现建档立卡低收入人口家庭医生签约服务全覆盖,个人自付费用纳入财政补贴。全市设立127个乡镇工作室、1 086个村居工作站,不断完善家庭医生服务体系。2018年全市县域内就诊率92.2%,超过国家要求。推进市第一人民医院改革,按照要求调整价格,取消相应服务项目收费,对高层次紧缺型人才实行自主招聘。允许村居卫生机构配备使用一定比例非基本药物,并全部网上集中采购、零差率销售。实施村居卫生机构药品供应保障“四个一”承诺制度,切实保障基层及时用药。认真做好药品市级价格谈判工作,全市共有24类共计10 490种药品正式入围《宿迁市药品集中采购目录》,全面启动新一轮药品网上集中采购,严格执行“两票制”政策。实现耗材



试剂省网平台集中采购。9种急(抢)救药品实行市级定点储备。

### 三、健康促进

深入推进“厕所革命”,完成农村无害化户厕改造2.34万座,普及率92.13%,位居苏北第二位。宿迁以全国领先、全省第一的成绩通过国家卫生城市复审,全省唯一被国家爱卫办通报表扬。创成国家级卫生镇4个、省级卫生镇7个,49个村被命名为江苏省卫生村,完成总数历年最多。加强病媒生物防制工作,清除四害滋生地2.5万处,完善防治设施6120处,组织药物灭杀92次。推进健康促进示范创建及健康细胞工程建设。沭阳县创成苏北首家国家级健康促进县。全市创成健康促进医院16个,健康村5个,健康社区12个,健康单位21个。牵头组织对市直和县(区)233家无烟单位进行专项检查,荣获省爱卫办“健康江苏·我为控烟发声”活动优秀组织奖。

### 四、中医药事业

市中医院顺利通过三级甲等中医医院复核评审,成功培育国家级和省级中医重点专科各1个。沭阳县中医院在全国县级中医院首个通过JCI国际认证,肾病科创成省中医重点专科。泗洪县中医院、宿迁中西医结合医院大力推进医养结合,分别开设多功能一体的老年护理院。全市中医院全部开展中医治未病工作,推广使用冬病夏治“三伏贴”等中医传统特色疗法,中医特色疗法治疗率、中药饮片使用率逐年提高。以市、县级中医院为龙头,以乡镇医院为依托,村卫生室、个体中医诊所为补充的中医药服务体系逐渐建立。中医药适宜技术培训基地县区全覆盖,全年培训中医人员2600余人次。来龙镇医院等八个医院被确认为江苏省基层医疗卫生机构中医诊疗区(中医馆),17个乡镇医院被确认为建设单位。全市123个乡镇(街道)医疗机构、1240个村居卫生机构能够按要求提供中医药技术服务。

### 五、监督管理

强化医疗质量和安全管理,组织实施“三比”竞赛活动,开展抗菌药物、麻醉药品专项督查和夜诊暗访检查,举办两期院感管理培训班。全面推进行政执法全过程记录制度,配备移动执法设施设备123台套。举办全市卫生监督员培训班、监督技能竞赛,市卫计执法支队派出6人到省、4人到国家跟班学习,不断提升监督技能。持续开展打击非法行医工作。改造医疗废弃物在线监控系统。采取“飞检”“蓝盾”行动、早晚“月光”行动、周末“风暴”行动,错时随机开展监督检查。加大公共卫生监督检查力度,对全市4706户公共场所日常监督检查6726次。集中式供水单位监督检查全覆盖,检查二次供水单位302家次。对京东等3个网络平台7家水质处理器店铺开展专项检查。全年共出动监督员25600余人次,监督检查各类单位12098户次,立案查处482起,处罚338.38万元,移送司法部门案件7起,有效净化医疗卫生市场环境。

### 六、重点人群服务

全市17个二级以上医院开设康复科,建成护理型和医养结合床位1.07万张、医养结合型服务机构12个。宿城区、泗洪县分别被列为省级、市级医养结合试点单位。建立健全老年人健康管理制度,65岁以上老年人健康管理率68.92%。2018年全市出生人口58526人,与2016年、2017年相比,分别下降15031人、7479人,出生人口呈递减趋势。加大对计划生育家庭扶助关怀力度。为13807名奖扶对象、881名特扶对象发放奖扶、特扶金2026.4万元。全域推行“先诊疗后付费”,10.35万人次享受政策实惠。设置“扶贫病床”800余张,优先收治低收入患者。全市30.76万人次得到慢性病救助,支出基金6.94亿元。将60.86万建档立卡低收入常住人口全部纳入家庭医生签约服务范围。健康扶贫具体做法被列为先进典型,在全省会议上作经验交流。

### 七、科技人才

加强学科建设,重新确认第一批市级医学重点学科15个、建设单位2个,认定第二批市级医学重点学科10个、建设单位6个。遴选医学重点人才培养对象145名。获批省医学新技术引进奖2项、省卫健委面上课题3项、信息化课题1项、市级指导性项目90项。市人民医院马军、泗洪县中心医院宋志勇2人被评为全市第四届“十大科技之星”。遴选省级优秀基层卫生骨干人才70名。组织基层卫生机构管理人员培训、省级全科医生基地师资培训、全科医生转岗培训和乡村医生培训共计6000余人次,安排364名村医到二级以上医院进行“务实进修”。全市村医待遇全部落实,新招聘村医304名,乡村医生队伍进一步稳定优化。完成市、县基层医疗卫生信息系统3.0版本升级改造、双向转诊系统和远程诊疗平台测试,全市35个乡镇、170多个村居卫生机构接入县级远程诊疗平台。推广“互联网+”医疗服务,二级以上医院全部开展了预约诊疗服务,19个医院实现移动支付功能,8个医院提供检验报告线上查询服务。三级医院自助服务系统全覆盖。78个医院开展远程医疗服务,全年开展远程医疗服务4000余例。全年20多篇信息分别被省两办、健康报采用。市人民医院林斌等五名医生荣膺第四届“江苏省百名医德之星”。举办首个医师节,评选出宿迁市“德医双馨”好医生、“感动宿迁”好医生、“群众身边”好医生、“最美援宿”好医生共40名。

### 八、党的建设

落实主体责任,制定全面从严治党主体责任2018年度任务清单,明确党组履行“一岗双责”的具体任务。大力实施“书记项目”,在全市率先成立卫计行业党委,比选推荐分金亭医院牵头建立宿迁市民营医院党建联盟。抓好党风廉政建设。开展“五方联谈”,约谈直属单位3个,约谈单位负责人12人。组织专题培训3次、警示教育3次,开展公职人员违规入股民营医院专项治理。严肃运用“四种形态”,对违反党纪的14名党员干部追责问责。抓好市委巡察整改和省纪委专

责整改。出台《关于进一步加强“三重一大”制度实施意见》等近20项规章制度,各县区制定规范性文件49份,印发《廉洁行医口袋书》21 082份。

(汪爱年)

## 宿豫区

**医疗服务** 实施乡镇医院提质工程,12个乡镇医院累计投入7 150万元,新建医疗和公卫用房1.7万平方米。豫新街道社区卫生服务中心创成省级特色社区医院;豫新和顺河创成市级群众满意乡镇医院;7个乡镇医院通过一级甲等综合医院复核评审;3个科室创成市级特色科室。遴选出省级基层卫生骨干人才8人,兑现骨干人才奖励资金54万元。实施村居卫生机构提质工程,完成10个村居卫生机构新(改扩)建和27个村居卫生机构辅助功能室改造,3个村卫生室通过省示范村卫生室评估验收。投入150万元为村居卫生机构添置电脑、打印机、小厨房、淋浴房等辅助用房设施设备。加大村医培训力度,每人年均培训15天。新招聘村医26人,委托宿迁市卫校定向培养农村医学专业13人。强化医疗安全质量监管,定期检查医疗质量安全,扎实开展平安医院创建工作,处理医疗纠纷14起,鉴定构成医疗事故9例。开展抗菌药物专项整治,门诊和住院抗菌药物使用率均有所下降。对全区14个医疗机构进行不良执业行为记分,共记128分。

**公共卫生服务** 基本公共卫生服务人均经费提高至65元,免费为城乡居民提供14类55项基本公共卫生服务。累计建立居民电子健康档案40.3万份,建档率89.95%。规范管理高血压患者29 632人,规范管理糖尿病患者9 060人。全年无甲类传染病报告,共报告乙类传染病10种699例,丙类传染病5种2 575例,均无死亡病例。扎实做好结核病、麻风病、艾滋病、地方病与寄生虫病防治等综合防控。加强疫苗流通管理,应对长春长生疫苗事件。加强健康知识宣传,共开展宣传活动214场次、健康知识讲座18期。全年孕产妇建卡5 283人,系统管理率95.16%;7岁以下儿童保健管理50 605人,管理率84.37%;新生儿访视率90.57%;全区43家托幼机构在园体检21 749人,体检率100%,检出疾病2 395人。陆集、仰化、侍岭医院被评为市级优秀“两个规范化门诊”建设单位,其中陆集医院被评为省级示范“两个规范化门诊”建设单位。开展免费孕前优生健康检查2 803对,完成生殖健康筛查36 050人。加强应急处置能力建设,成功举办中东呼吸综合征卫生应急综合演练和食品安全事故应急处置桌面推演活动。推动卫生应急规范化建设,侍岭、大兴两乡镇获评为宿迁市首批卫生应急规范乡镇。

**计划生育** 全年共办理生育服务登记4 440例(一孩1 797例,二孩2 643例)。加大对计划生育扶助关怀力度,为1 160名奖扶对象、69名特扶对象以及29名手术并发症特扶对象共发放扶助金162.26万

元。加大查处和打击“两非”案件力度,全区出生人口性别比为109.1。组织开展对计划生育特殊家庭、流动人口、留守儿童等群体的慰问活动。

**综合监督** 组织开展“蓝盾行动第三季”、中医医疗机构、冬春季传染病以及医疗废物专项检查,落实两法衔接制度,移交公安机关追究刑事责任案件2件。加强二次供水及集中水厂监督,确保全区汛期饮水安全。加强学校饮用水卫生、教学环境、生活设施、传染病防控、卫生保健室配备等情况日常监督检查。落实国家双随机监督抽检工作,完成双随机抽检71家任务,抽检合格率100%。全年共出动执法人员4 136人次,监督检查5 000家次,受理投诉举报84件,办理各类案件35件,取缔无证行医15家次。

**综合医改** 加快推进分级诊疗制度建设,市中医院与东南大学附属中大医院签署合作协议,市第三医院与南京脑科医院签署合作协议,全区13个乡镇医院(含豫新街道社区卫生服务中心)分别与市三级医院签署合作协议并与市中医院建立双向转诊制度,全区140个村居卫生机构与各乡镇医院签订“双向转诊协议”。15个医疗机构全部成立双向转诊办公室,建立双向转诊绿色通道。2018年,140个村居卫生机构累计向一级以上医疗机构转诊10 356人次,一级医院向二级以上医院转诊901人次,三级医院下转229人次。创新试点家庭医生“点单式”签约服务,2018年共签约19.4万人,签约率43.33%;重点人群签约16.1万人次,签约率68.63%。将55 331名建档立卡低收入人口全部纳入优先签约对象,实现签约全覆盖。宿豫区荣获宿迁市“家庭医生签约服务优秀县区”称号;顺河医院和豫新街道社区卫生服务中心荣获江苏省家庭医生团队服务技能竞赛“十佳团队”;顺河医院张静荣获国家家庭医生健康传播知识大赛一等奖。2018年,全区12个乡镇医院共销售基本药物2 216.92万元,比上年同期下降11.8%;品种占比62.94%,与上年同期基本持平;金额占比66.77%,比上年同期下降5.4%;基药销售平均价格6.13元,比上年同期下降12.8%;门诊人均药品费用47.97元,与上年同期基本持平;住院人均药费1 025.62元,比上年同期下降10.4%;平均每名医生负担床日数373床日。

**健康精准扶贫** 组织对全区7~64周岁低收入农户本着自愿原则进行免费健康体检,共体检1.9万人,其中患19种慢性病4 967人,20种大病660人,开具健康教育处方10 925人。共办理先诊疗后付费3 945人次,暂缓缴纳住院押金107.73万元,在2个二级以上医疗机构设置“扶贫病床”82张。对低收入农户中632名慢性病患者进行门诊特殊病种、门诊慢性病种鉴定,已通过市级审核136名,确认后每人每年享受2 000—60 000元不等门诊报销,个人仅支付总费用的25%。

**全面从严治党** 制定年度党建工作实施意见和工作要点,明确班子成员和各支部书记职责,形成一级抓一级、层层抓落实的工作态势。按照“六有”标准完成

“党员之家”规范提档建设6个。组织支部书记、党务工作者能力提升培训班4期,党务工作者集中学习“一小时课堂”8期。按照配强配优要求,健全离退休干部党支部和妇幼保健院支部支委班子。制定落实“两个责任”实施方案、纪实档案管理等系列文件,制定卫计委20项主体责任清单、8项“一岗双责”清单。听取党风廉政建设工作情况汇报,分析廉政建设形势,推进责任制的落实。加强廉政教育,共开展各类廉政警示教育活动30余次,班子成员提醒约谈分管条线60余人次。在全区医疗机构和医务人员中开展“九不准”学习活动,签订“九不准”承诺书,印制《医德医风廉洁从医口袋书》500余本。

(周帅行)

## 宿城区

**概况** 截至2018年底,全区共有各级各类医疗卫生单位253个,其中二级医疗机构1个,一级医疗机构25个,卫计服务中心15个,村级医疗机构160个,个体诊所39个,医务室7个,门诊部6个。共有医技人员2148人,其中执业医师401人,执业助理医师245人,乡镇执业助理医师194人,注册护士1133人,检验、影像和药剂技术人员175人。

**医疗服务设施建设** 区人民医院引进世界先进的飞利浦超高端X射线计算机断层摄影设备Brilliance iCT(128排256层)和乐普Vicor-CV300型医用血管造影X射线机,蔡集镇医院打造国家慢性病管理中心(MMC),屠园医院新建占地4000余平方米病房楼投入使用,陈集医院、罗圩医院、靳桥医院病房楼正在建设中。

**社区卫生服务** 完成新建(改扩建)12个村居卫生机构提品升级工程,每个村居卫生机构面积均在220平方米以上。在原有省示范村卫生室建设和配备标准基础上,增加爱心小屋、小厨房、淋浴室等功能区间并配备相应设施,基层就医环境明显改善。新通过省级示范化卫生室验收1个,共有14个获评“省级示范卫生室”。9月下旬,启动2018年度村卫生室工作人员公开招聘工作,为基层新聘补充医生20人、护士27人。

**疾病防控** 2018年,无甲类传染病发生,共报告乙类传染病1228例,报告发病率120.39/10万,审核传染病卡片12415张,审核率100%,审核及时率100%;及时、有效、规范处理了25起传染病聚集性病例疫情和突发公共卫生事件(手足口聚集性疫情14起,流感聚集性疫情1起,突发公共卫生事件10起),疫情处理率100%;规范处置食物中毒事件4起。2018年诊疗结核病302例,阳性患者173例,病原学诊断率57.3%。肺结核可疑症状者推荐转诊1440人,筛查1440人;追踪非结核机构报告结核病患者344例,到位率100%。65岁以上老人免费胸片检查33065人,糖尿病患者免费胸片检查5626人。全区预防接种建

卡8489人,建卡率100%,共接种一类疫苗21.43万针次,除白破、流脑A+C疫苗外,其余9种免疫规划疫苗接种率均达95%以上。全区设置一般预防接种门诊15个,其中二级银牌门诊7个,三级金牌门诊1个。狂犬病暴露预防处置门诊14个,产科预防接种室15个,成人预防接种门诊17个。全区发热患者血检片2025张,复检319张,阴性符合率100%。2018年宿城区达到有效控制肠道线虫病标准。2018年全区共建立电子居民健康档案541442份,建档率88.08%。管理高血压患者63154人,规范管理高血压患者41747人,规范管理率66.10%;管理糖尿病患者18839人,规范管理糖尿病患者12523人,规范管理率66.47%。老年人体检36259人,体检率75%以上。接受中医药健康管理的老年人38728人,管理率63%。死亡报告人数4296人,粗死亡率5.88‰;肿瘤登记报告人数1885人,登记报告率258.26/10万。全区区、乡、村三级共开展宣传活动230次,健康教育讲座1148次,接受咨询和参加健康教育课人数7万余人次。全区印发各类健康教育处方、折页,共19.25万份。结合宿城区健康大讲堂进基层活动,组织讲师团成员进社区、学校、工厂、教堂等场所开展讲座,全区共开展巡讲30余场。家庭医生签约覆盖163个村居委会,覆盖率100%,累计签约215268人,签约率35.02%,重点人群签约189382人,签约率65.2%,建档立卡户签约58775人,签约率100%,其中为建档立卡低收入人口进行免费个性化签约3940人。

**妇幼健康服务** 2018年全区婚检率91%,孕产妇产前检查7527人、产前检查率96.43%,产后访视7629人、访视率97.73%,高危孕产妇管理3008人、高危管理率100%。全区产前筛查送检1001例,其中检测结果高风险208例,均第一时间转诊。7岁以下儿童61494人,保健管理59808人,健康管理率97.26%;3岁以下儿童28357人,系统管理27328人,系统管理率96.37%;新生儿疾病筛查7604人,新筛率97.41%;新生儿听力筛查7555人,听筛率96.78%;3~6岁儿童应检37553人,实检36313人,体检率96.7%。全区共补助农村孕产妇439人,补助及时率100%。补服叶酸3767人、任务完成率125.57%,叶酸服用依从率99.09%。全区HIV、梅毒、乙肝产时检测率均100%,检测出HIV阳性孕产妇6人,梅毒阳性孕产妇46人,对每一例阳性孕产妇及时上报并用药阻断,对梅毒阳性孕产妇所生新生儿均进行预防性用药;对857例乙肝表面抗原阳性产妇所生的新生儿及时进行第一针乙肝免疫球蛋白免费注射。全面完成省市下达的“两癌”检查任务数。2018年取消二级以上医院孕产妇建卡权限,通过购买服务的方式在城区具备母婴保健技术服务资质的二级医院开展孕产妇健康管理工作。区妇幼保健所投入20余万元建成100余平方米儿童中医调理中心,分设小儿艾灸科和小儿推拿科,结合儿童体检门诊按月开展中医保健知识家长课堂,现场传授0~3岁儿童中医保健

方法。定期到各乡镇、街道卫计中心儿保门诊现场授课教学,将儿童中医药利用融入儿童常规体检中。

**爱国卫生** 按照《江苏省农村无害化卫生户厕技术规范》标准,采取典型示范、模范带头等措施,完成2400座无害化卫生户厕建设,并结合实际为农户安装简易水箱,动员改厕户拆除旧厕,逐步提升改厕使用率。中扬镇、王官集镇新创成江苏省卫生乡镇,耿车镇、蔡集镇通过国家卫生乡镇技术评估,卫生城市复审工作荣获市政府嘉奖表彰。接待张家港、奉贤区、黄山市等十多个地区来该区考察交流创卫工作。

**基本药物制度** 继续扎实推进基本药物制度实施工作,在全区村居卫生机构实施基本药物同时,11个乡镇医院实施基本药物制度,严格执行基本药物采购区、乡、村三级审核制度,进一步规范药品采购、配送、销售、使用等各个环节,村居卫生机构基本药物品种配备200种以上;乡镇医院使用基本药物品种占比68.82%,销售金额占比73.47%,乡镇医院门诊人均药品费用和住院人均药品费用分别为38.67元和915.2元,比实施前分别下降11.94%和23.61%。

**计划生育** 2018年度,全区计生管理服务总人口718517人,全年出生7258人,其中一孩2920人,二孩3989人,多孩349人(政策外138人),出生率10.15‰,政策符合率97.91%。全年确认农村部分计划生育家庭奖励扶助对象1151人,发放奖励金120.70万元;确认计划生育特别扶助对象110人,发放特别扶助金109.62万元。对509名持证退休职工和17名年满60周岁城镇非从业居民进行登记、审核,发放一次性奖励金157.8万元。计生手术并发症补助29人,其中二级3人,三级26人,发放救助金7.32万元。全年共为3436对计划怀孕夫妇提供孕前优生检查,查出高风险人群633人,均予以医学建议告知。为193名围绝经期妇女安全取出宫内节育器。共发放避孕套425411只,宫内节育器878套,口服及外用药2698盒,使用率97%;落实计划生育手术968例,开展计划生育门诊服务7374人次。在公共场所新增7台免费避孕药具二代身份证发放机。

(李华婷)

## 沭阳县

**概况** 全县共有各类医疗卫生机构828个,其中医院61个。全县共拥有卫生技术人员10574人,其中执业(助理)医师4192人,执业护士6278人,每千人口执业(助理)医师2.66人、注册护士3.99人。拥有高级职称581人、中级职称1739人,博士学历11人、硕士学历217人、本科学历3187人。全县医疗机构床位7556张,每千人口床位4.8张。县人民医院夫精人工授精(AIH)技术通过省级评审、ISO-15189医学实验室认可工作正式启动;县中医院在全国县级中医院中首家通过JCI国际认证,肾病科成功创建为省中医重点专科;协和医院晋升二级甲等医院,同济医

院晋升二级综合医院,建陵医院晋升二级专科医院。年内,沭阳县先后荣获“江苏省妇幼健康优质服务示范县”“脱贫攻坚工作先进单位”“策应扶持工作先进单位”“社会稳定工作先进单位”等20项荣誉。

**基本公共卫生服务** 建立和完善公共卫生服务管理新格局,以村为单位成立由乡镇政府、卫计中心、乡镇医院、村卫生室人员组成的健康管理团队,定期进村入户为村民提供基本公共卫生服务和家庭医生签约服务。全年建立电子健康档案142.7万人,发放健康教育资料186.5万份。全县40个乡镇实现家庭医生签约全覆盖,签约200255户732298人,占服务人群的46.79%。

**基本药物制度** 全县乡镇医院全年采购基药11153.95万元,销售基本药物10595.91万元,占药品销售总额的66.07%;平均使用基药267种,占药品使用总数的65.17%。乡镇医院门诊平均处方值37.73元,次均住院费用1907.4元,较基药实施前分别下降44.6%、23.37%。

**健康扶贫** 全县二级及以上医院与37个乡镇医院均建立多种模式的医疗联合体,并签订双向转诊协议,推动各级医疗机构间双向转诊工作有序开展。常态化开展先诊疗后付费工作,全县共有31511名低收入患者享受先诊疗后付费政策。为65岁以下建档立卡低收入人口进行免费健康体检,完成低收入慢病人口体检5790人次,低收入非慢病人口体检82440人次。

**全民健康促进** 加大全民健康知识宣传普及力度,连续举办十一届农民卫生知识竞赛。深入推进厕所革命,全年农村改厕12323户、完成目标任务的102.69%。开展除“四害”工作,先后集中发放鼠药40000余包,灭蝇笼14000余个,灭蟑药品1000余包。

**医疗卫生监管** 先后开展打击非法行医和公共场所卫生管理专项整治、消毒产品专项抽检、星级宾馆及连锁酒店专项监督检查、餐饮具集中消毒服务机构专项检查、学校卫生监督等9次专项整治活动,共监督检查各类医疗卫生机构、公共场所1260户次,下达监督意见书985份,立案查处违法违规案件140起,罚款89万元,移送公安非法行医案件4起,申请法院强制执行4起。

**计划生育** 深入开展打击“两非”专项整治,目前全县出生人口性别比111,达省市规定目标。全县共受理生育登记12183例。开展计划生育技术服务,免费孕前优生健康检查8501例,生殖健康筛查80073人,均超额完成任务。持续开展独生子女系列保险关爱工程,县财政投入276.12万元购买独生子女保险。

**党建工作** 全年发展党员34名,培养积极分子68名。严格落实党内关爱制度,表彰基层党组织及个人34个,慰问离退休老党员和困难党员42人。

(王之枚)

## 泗阳县

**概况** 全县共有各类卫生计生机构 455 个。其中,三级乙等中医院 1 个,二级医院 3 个,一级医院 41 个,一级以下医疗机构 121 个。委直属卫生计生机构 6 个,乡镇(街道)卫计服务中心 19 个,村居卫生机构 250 个,个体村卫生室 14 个。全县 45 个一级及以上医疗机构拥有床位数 4 306 张,其中城区 2 374 张、乡镇 1 932 张,每千人口床位数 4.18 张。拥有卫技人员 5 850(含村医,不含诊所)人,其中执业医师 1 113 人,执业助理医师 158 人,执业护士 2 475 人,在岗乡村医生 949 人。2018 年,泗阳县创成省卫生应急规范县。卫计委先后获得全县策应扶持工作先进单位、文明单位、作风评议合格单位、人大议案建议承办先进单位、2018 年度政协提案办理工作先进单位、宣传文化工作先进集体、卫生应急工作先进单位、基层卫生工作创新奖、家庭医生签约服务优秀组织奖等荣誉表彰。

**村居卫生机构提质** 投入资金近 6 000 万元,新建村居卫生机构 92 个。全县 250 个村居卫生机构标准化建成率 100%。县财政增加投入 1 200 余万元,为村卫生室配备健康管理一体机以及远程会诊等诊疗设施设备。出台《关于加强全县乡村医生待遇保障的意见》,完善乡村医生待遇保障政策。

**医疗服务** 县政府出台《关于支持和规范社会办医疗机构高质量发展的实施意见》,对民营医疗机构人才引进、硬件设施建设、学科建设等方面,给予政策支持和财政奖补。推进分级诊疗制度,引导县内医院加快紧密型医疗联合体建设,全年一级医院上转 3 525 人,二级及以上医院下转 772 人。县人民医院、县中医院被市卫计委确认为宿迁市胸痛救治中心创建单位,全县一甲医院占比 75.6%。来安、葛集、泗沭、南刘集、卫民等医院设立中医馆,县中医院完成治未病科建设,推进名老中医药专家学术经验继承工作及全国基层名老中医药专家石志乔传承工作室建设。

**家庭医生签约服务** 全县组建家庭医生签约服务团队 78 个,一般人群签约 31.92 万人,签约率 37.95%;建档立卡低收入人口签约率 100%,全县签订个性服务包 12 462 个,家庭医生开展个性化服务近 10 万人。

**基本药物制度** 严格执行基本药物集中采购和使用规定,落实三级订单审核制度和“两票制”制度,规范基层医疗卫生机构药物网上集中采购工作。健全基本药物采购与使用考核监管机制,全年网上集中采购药品 1.41 亿元,配送 1.31 亿元,配送率 93.26%。

**公共卫生服务** 建立基本公卫十项工作制度,公共卫生服务项目补助经费提高至 65 元/人,投入资金 5 497.7 万元。适龄儿童疫苗接种率 95.49%,老年人、高血压、糖尿病等慢性病患者规范管理率 65% 以上,传染病疫情报告率、及时率、及时处理率均 100%。全县适龄妇女免费两癌筛查 2.51 万人,适龄人群口服

叶酸 6 221 人,孕前优生健康检查 3 540 对,新生儿访视率 98.3%,孕产妇早孕建册率 91.8%。创成省卫生应急规范县,新建县卫生应急暨 120 急救指挥系统,实现省、市联网及与相关部门数据的互联互通。承担“万人帮企送万岗”大型集中招聘会、中高考、第七届泗阳流行音乐节等重大活动医疗卫生保障 50 余次。在王集、新袁、高渡三个乡镇延伸创建卫生应急规范化乡镇,巩固卫生应急规范化建设成果。

**“互联网+”智慧医疗** 投入 3 000 余万元,建设泗阳县智慧医疗健康信息平台。全县 44 个医院,250 个村居卫生机构接入平台,建成县级远程诊断中心 3 个,乡级远程诊室 31 个,村级远程诊室 250 个。实现居民就诊一卡通、居民电子健康档案共建共享、电子病历务实使用、家庭医生服务网上签约以及公共卫生服务网上监管等功能。截至 2018 年底,平台已提供门诊服务 270.48 万人次,住院 6.48 万人次;建立居民电子健康档案 73.2 万份,有就诊记录的档案 33.04 万份,开展家庭医生电子签约 22.5 万人。

**健康教育** 深入推进健康知识宣讲村村行活动,传播健康知识,讲好健康故事。在众兴镇政府、致远小学、江苏国信泗阳生物质发电有限公司、穿城镇成达电子厂以及 250 个村开展健康知识宣讲村村行活动,受益群众 3 万余人。各医疗卫生单位开展急救知识、健康知识“六进”活动 80 余场次,惠及群众 1.9 万人次。

**卫生监督** 全年调查处理群众各类投诉举报案件 72 起。对卫生许可证实行“先证后核”,全年共发证 121 件。对全县 45 个一级及以上医疗机构进行监督检查,对 16 户次餐饮具集中消毒单位、8 家消毒产品经营单位、63 户次学校传染病防治、12 户次生活饮用水等进行监督检查及检测。完成国家卫健委下达的全年“双随机”工作任务 106 家,录入率、完结率均 100%。编制权力清单 210 条,权力事项办事指南 351 条,不见面审批事项 66 例全覆盖,覆盖率 100%。

**人才引进培养** 招录事业单位工作人员 12 人,其中乡镇(街道)卫计服务中心 7 人,妇幼保健院 3 人、疾控中心 1 人、医学会 1 人。一级及以上医疗机构引进大专及以上学历应届毕业生 296 人,其中硕士及以上学历 23 人,本科学历 90 人。招聘中专及以上学历乡村医生 75 名并开展为期半年的实践学习培训。13 人获评省级基层卫生骨干人才称号。以县政府名义对 10 名优秀医生、5 名优秀护士长、14 名优秀护士予以表彰。开展 5 期基层卫生技术人员中医药知识和技能培训,组织全县 320 名乡村医生开展为期 4 天的常见病诊疗知识和初级急救知识培训。

**健康精准扶贫** 累计发放健康扶贫卡 1.54 万张,设立扶贫床位 363 张。全面实施“先诊疗后付费”政策和 20 种大病专项救治,各医疗机构收治贫困户患者 4 992 人次,累计结报及减免费用 134.24 万元,享受先诊疗后付费政策达 13 081 人次,实施 20 种大病救治 308 人次,节省费用 26.32 万元。

**计划生育服务** 全年新生儿活产数 8 620 人,人

口出生率8.05%,出生人口比2017年下降1 281人,出生率下降1.29%。出生人口中一孩3 696人,二孩4 455人,多孩469人,男4 457人,女4 163人。出生人口性别比107。符合政策生育人数8 151人,政策符合率96.42%。全年死亡6 693人,死亡率6.25%。2018年度育龄妇女263 346人,占总人口的24%,已婚育龄妇女180 560人,占总人口的16.86%。与2017年相比育龄妇女减少3 474人,已婚育龄妇女4 587人,全年度初婚4 397对,下降幅度较明显。

**党的建设** 制定《关于进一步加强党的建设工作的实施意见》《泗阳县卫计委党委班子成员党建工作挂钩联系点制度》,坚持将党建工作与业务工作同部署、同落实、同检查。开展党的十九大精神学习活动、“不忘初心,牢记使命勇担当”和“中国梦·劳动美”演讲比赛、“爱岗敬业讲奉献·服务能力大提升”主题教育等活动。将“建国前老党员医疗关爱工程”列为基层党建书记项目,为178名老党员配备“红色护理员”,开展医疗咨询、提供健康保健、定期上门体检等,关爱老党员400余人次。召开2次行业作风建设暨廉政警示教育大会,警示教育覆盖全县卫计系统所有科室单位。

(韩 瑞)

## 泗洪县

**概况** 全县22个乡镇3个街道共有医疗卫生机构479个,卫技人员总数5 843人,其中中级职称717人,副高以上职称280人。每千人口拥有卫技人员6.5人。医疗机构开设床位4 773张,每千人拥有床位5.3张。

**基本公共卫生** 14类55项基本公共卫生服务项目按序时进度完成。为居民建档860 997份,建档率96.49%。统一印发20种160万份宣传资料,开展宣传咨询活动580次,开展健康讲座1 700场次。一类11种疫苗接种率94.1%。8.6万名65岁及以上老人健康体检率70%,孕产妇管理率98%;住院分娩率100%,产后访视率98%。0~6岁儿童系统管理11万人,新生儿访视8 000余人,访视率99%。管理高血压患者92 780人、糖尿病患者27 046人、肺结核患者310人;规范管理重性精神病患者4 052人。传染病登记报告722人,报告及时率100%,无甲类传染病及突发公共卫生事件报告;发现卫生监督协管线索3次,协助开展饮用水卫生安全、学校卫生、非法行医和非法采供血实地巡查4 554次。投入900万元,新建、改(扩)建村居卫生机构65个,建成省示范村居卫生机构6个。295个村居卫生机构增添医疗设备850台(件)、办公用品720台(件)和便民设施380台(件)。公开招聘村医66人,组织50名村医到县级医疗机构务实进修,3名骨干村医到市级医疗机构跟班业务学习,160名村医参加常见病诊疗知识和初级急救知识培训,1 200名村医分三期参加全脱产业务能力提升培

训。对全县1 086名在岗乡村医生的工龄、学历、职称等审核、汇总,执行村医待遇及社会保障标准。年内办理乡村医生工作变动118人,其中终止合同、解聘、解除保险65人,退休或辞职4人,到龄退休返聘40人。建立家庭医生团队127个,参与签约医、技、护人员980人。人群签约43.64万人,签约率48.91%;重点人群签约39.16万人次,签约率72.2%;困难人群应签尽签。年内个性包签约14 324人。家庭医生签约实现低收入人口全覆盖,其中建档立卡低收入人口签约个性包9 343人,申请财政补助37.97万元。

**疾病预防与控制** 聘请100名学校健康联络员开展防病知识宣传和技术指导,学生因病缺课监测覆盖率100%。网络报告法定传染病2 635例,无甲类传染病发生,乙类传染病10种1 196例,报告发病率108.83/10万,及时处理173起传染病预警信息,规范调查处置2起学校水痘暴发疫情。活动性肺结核发现与治疗管理310例。开展高一、高三年级学生结核病PPD筛查和X线检查1.33万人次,发现疑似结核病患者27例,其中10例诊断为活动性肺结核并得到及时治疗和规范管理。确诊麻风病患者3例,管理治疗现症患者7例,覆盖率100%。艾滋病抗体检测13.2万人次,检测率占常驻人口的13.8%,80例艾滋病得到规范治疗,完成400人省级艾滋病哨点监测。连续7年没有本地疟疾病例发生,通过国家消除疟疾技术评估验收和五省疟疾联防联控检查。完成640名预防接种人员专业知识培训和发证工作,适龄儿童疫苗合格接种率95%,儿童预防接种建卡率100%。乡镇29个预防接种单位规范化门诊有4个预防接种门诊通过“三级门诊”验收,4个预防接种门诊通过“二级门诊”验收。积极应对和妥善处置长春长生疫苗事件。全年死因监测平台上报死亡病例6 771例,完成5个乡镇老年健康影响因素调查及2个乡镇高血压社区规范化管理项目工作。举办“健康大讲堂”16期,主题宣传活动15次,发放各类宣传材料4万份,现场接受群众咨询4 200人次,惠及群众5万人次。完成城乡饮用水水质监测712份、“8·25”临淮水污染事件水质检测220份;公共场所、消毒质量、X光机防护、重点职业病监测282家、风险食品采样监测335份、食源性疾病预防信息上报419例;完成3个乡镇国家人体生物监测项目工作;规范处置一起Ⅳ级食品安全事故。完成氟骨症现症患者个案调查和网报1 101人,居民户碘盐监测300份,降氟降砷改水工程水质检测142份,完成3个国家氟病监测点和1个国家砷病监测点工作。

**妇幼保健** 孕产妇系统管理率98.6%,孕产妇住院分娩率100%,高危孕产妇管理率100%,产后访视率98.8%,5岁以下儿童死亡率4.41‰,出生缺陷发生率2.38‰,0~6岁儿童健康管理率97.3%,0~36月儿童中医药健康管理率70.8%,上报避孕药具不良反应741例,建成全县孕产妇和新生儿危急重症救治中心各一个。为28 576名农村妇女开展免费“两癌”检查,为10 082名育龄妇女免费发放叶酸,为10 143名

孕期妇女进行免费艾滋病、梅毒和乙肝检测,检测率99.3%,为11 193名住院分娩产妇进行免费检测,检测率100%,为4 003对计划怀孕对象免费实施优生健康检查。为10 101人开展产前筛查,免费办理“出生医学证明”12 068件,为10 209名新生儿开展疾病筛查,为53 155名托幼机构儿童开展健康检查。

**医政管理** 组织52个一级以上医院2 558名医务人员学习《执业医师法》和《江苏省乡村医生注册管理办法》,对因死亡、离职和受刑事处罚医生办理注销手续。表彰20名参加《病魔无情 白衣有爱》主题诵读比赛获奖的医务工作者。瑶沟医院1.3万平方米的门诊病房综合楼投入使用,组织专家对大楼医院新建7 000平方米门诊病房综合楼设计方案进行评审论证,城西人民医院占地面积3.3万平方米建筑面积2.3万平方米的新院区竣工试运行,占地面积10万平方米的县养老护理院正在施工。组织专家对一级以上医疗机构病历、处方定期开展检查、点评,有2名医务人员因违反规定被通报批评、暂停执业。安排40名医护人员到基层对口支援。随机抽取258名医生和护士参加“三基”考试。组织488名医务人员为5 392名群众开展免费义诊,减免医药费用5.9万元,举办健康科普知识讲座5场,发放宣传资料1 975份。有41 926名建档立卡低收入人口住院享受先诊疗后付费政策。为65岁以上老年人免费建立电子健康档案109 713份,提供健康管理和家庭医生签约服务,并为行动不便居家老年人提供上门健康管理和康复护理服务。中心医院与2个居家养老服务机构签订医疗服务协议,为养老机构提供上门医疗服务、开通绿色就诊通道、对养老机构转到中心医院的老人享受民政救助人群优惠政策、提供合理分诊等服务。县人民医院筹备12349养老服务平台中心已进入施工阶段。

**药政管理** 网上平台采购基本药物9 518.19万元,配送完成9 367.94万元,配送率98.42%;结算9 768.55万元,结算率104.28%。平均配送时长2.93天、到库时长6.92天。乡镇医院实施基本药物制度后,药占比下降23%,住院药品次均费用下降31%,门诊药品次均费用下降35%。年内全县集中药品采购目录3 777种,其中村居卫生机构可采购非基药目录229种。

**计划生育服务管理** 生育服务管理通过“十三五”人口协调发展先进县中期评估,办理生育服务登记7 160例,其中一孩2 843例,二孩4 317例;审核办理再生育证328件,出生政策符合率保持在98%以上;审核上报计生奖特扶对象3 712人,发放奖特扶金

547.99万元;为全县1.8万户独生子女家庭和伤残“失独”家庭父母购买了计生系列保险;县计生协会与县人寿保险公司在青阳、城头两乡镇开展关爱留守儿童送温暖活动和流动人口均等化服务。

**卫生应急** 县120急救指挥中心累计接听求救和咨询电话45 809次,出车14 852台次,救治患者10 919人次。完成县内生态湿地半程马拉松比赛、湿地大圆塘垂钓比赛等重大活动医疗保障51次。组织县人民医院等3个医疗机构参加全市卫生应急素养暨自救互救情景剧展演竞赛,县医院获二等奖,并代表宿迁市参加全省卫生应急情景剧演出竞赛。组织自救互救知识培训92场次,参训41 000人次;举办院前急救技能比赛,12个急救分站54名医护人员参加理论考试,4个二级医院各组织一组“医、护、驾”团队参加“交通事故急救全流程”比赛,46名医护人员参加“心肺复苏术”比赛;组织突发事件应急演练、食物中毒卫生应急演练、消防应急演练、防洪排涝以及防空疏散应急演练等活动6次;组织对全县12个急救分站院前医疗急救工作督查2次。

**卫生监督** 出动执法人员1 856人次、执法车辆560台次,配备16台执法记录仪,22台手持执法终端,4台便携式彩色打印机,取缔无证行医20户次,没收药品器械92件,立案查处案件24件,罚款25万余元。查处医疗机构违法案件108起,罚款90万余元,案件办结率100%。完成70所学校卫生监督检查并开展学校卫生综合监督评价;对县城1 178家公共场所开展公共场所卫生监督检查,培训公共场所从业人员3 589人次,城区公共场所卫生监督检查覆盖率100%。对全县7家有证餐饮具集中消毒单位进行卫生监督检查和抽检,监督覆盖率400%。完成国家双随机抽查监督任务135家,市县双随机抽查任务49家。

**爱国卫生** 太平镇创建国家卫生镇通过专家技术评估;半城镇、双沟镇创建江苏省卫生镇工作通过专家技术评估。县人民医院、分金亭医院、康复医院、城东社区卫生服务中心4个医疗卫生机构开展健康促进医院创建,其中城东社区卫生服务中心代表宿迁市接受省专家组的综合评审。累计完成2 239户农村改厕任务,超额完成2 000户的年度目标任务。财政投入资金28万余元,开展春秋两季病媒生物防制工作。在青阳、朱湖、上塘三个乡镇开展健康素养监测,完成390户监测目标。作为副河长单位,开展河库日常巡查,交办和督办存在问题。

(张孝直)



# 驻江苏部队卫生健康工作

## 东部战区空军

【综述】2018年,东部战区空军卫生系统坚决贯彻党的十九大精神和习主席新时代强军思想,按照全军、空军卫生工作和战区空军保障工作部署,坚持适应战争形态和作战样式发展趋势,精研卫勤战法,主动练兵备战,不断把实战化卫勤训练推向深入。同时,深化服务打赢仗意识,拓展为部队服务内涵,加快推进部队卫生能力建设,战区空军综合保障能力进一步跃升。

军事斗争卫勤准备。在××实兵演习中,与地方中飞医疗公司签署《军民融合空中医疗救护联合演练合作协议》,组织××等8个单位,联合开展近海搜救机上救护后送与军地协作紧急救治课题演练,首创军种联合军民融合一体化救护后送保障新模式,形成了作战卫勤保障计划方案、一体化卫勤保障编组模式、理论研究成果及专业教学示范片等4类成果。修订完善未知条件下实兵战备拉动方案,督导各级各部队认真做好战备拉动卫勤保障各项准备。在全区范围内组织开展卫生系统“强基精武—2018”岗位练兵和比武竞赛活动,检验部队练兵成效。瞄准实战需求,持续强化战场救治能力,举办一期战区空军卫生系统实战化训练研讨暨卫勤管理骨干集训,培训部队卫勤管理骨干××人。

航卫保障质量效能。坚持卫勤领导挂钩帮带和跟班飞行制度,跟踪指导航卫工作情况,及时协调解决存在的困难问题。为××个三代机部队建成颈腰椎防治功能室,分批组织××个航空兵旅团飞行员开展专项体能训练。根据部队需要,组织为××航医室购置配发飞行人员智能飞行体检系统。充分征求航空兵部队意见,协调作战、训练部门,严格制定飞行人员健康疗养计划,督促部队按批次抓好疗养入院、出院管理,确保飞行员健康疗养质量。借助军、地优势医疗资源,组织伤病飞行员集中康复治疗,××名飞行鉴定合格,其余均明显改善,取得良好的军事效益和经济效益。

卫生防疫防护工作。紧扣疫情防控形势,指导部队认真落实防控措施,确保卫生防病安全。充分发挥

部队卫生防疫机构和××个急性呼吸道传染病病原监测哨点职能作用,全区部队疫病预警监控实时高效。举办一期卫生防疫骨干集训班,培训防疫骨干××名。督导各级部队紧贴战训任务实际,树立科学施训理念,强化训练卫生指导,遴选战区空军医院疗养院专家分批赴全区部队开展训练伤防护卫生宣教,通过远程视频会议系统对战区空军全体官兵开展视频授课。举办一期心理卫生工作提高班,培训部队兼职心理医生××人,期间组织××单位心理服务中心现场观摩。集中力量保障新训工作,从各级医疗卫生机构抽调人员装备,补充加强到新训旅,指导做好新兵接训体格复查和卫生防疫工作,保证新兵质量和新训顺利开展。推广新兵心理健康筛查试点经验成果,抽调××名心理卫生骨干经集中培训后赴各新训旅,组织全体在营新兵心理健康筛查。

部队卫生能力建设。全程指导战区空军涉改单位转隶交接和撤销工作,确保改革期间医疗保障有序衔接。持续用力抓好安全合理用药专项整治活动,派工作组督导检查医疗卫生机构药品采购管理及合理用药情况,并组织××单位接受军委安全合理用药督导检查。协调××药品仪器检验所,赴战区开展2018年度卫生器材中修和退役报废技术鉴定工作。组织全区医疗卫生机构开展医疗卫生行业领域清理整治自查整改工作,并对战区空军医院疗养院医疗卫生行业领域清理整治工作进行专项督导,有效推动医疗卫生行业风气整治工作走深走实。指导××单位开展2018年度空军卫生员预选、升级士官培训和卫生士兵职业技能鉴定工作,并为兵员及垂内衣秀为通过人员办理资格证书。先后安排××名卫生技术干部到全军、空军和战区空军各大医院进修培训,提升部队整体业务水平。

医疗保健服务管理。以常驻航空兵部队和边远艰苦营连分队为重点,协调安排空军军医大学附属医院和战区空军医院疗养院医疗队,先后赴××个航空兵

旅团和××个边远艰苦雷达站,共为××余名官兵开展巡回医疗服务活动。期间,对空勤人员颈腰疾病防治和卫生机构规范化建设进行指导帮带,为各雷达站建成远程医学会诊及心理咨询视频站点并试运行,较好满足官兵基本卫生保障需要。大力开展医疗社会化保障工作,组织全区边远艰苦营连分队、远离体系医院团以上单位1.4万余名官兵和无工作无收入随军家属参加商业医疗保险,从根本上解决基层官兵“就医难”问题。协调空后为全区40余个单位补助大病医疗统筹经费574万元,进一步减轻基层医疗负担。满足干

部疗养需求,全年累计安排离退休老首长、在职团以上和机务干部健康疗养共156人次,战区空军一级强军工匠、优秀雷达官兵、优秀机关士官集体健康疗养共74户,机关干部、士官年度体检共456人次。依法维护伤病残人员权益,严格残疾等级评定和病退医学鉴定工作管理,全年共为128名官兵办理病退医学鉴定和残疾等级认定。组织开展医师、护士执业注册工作,及时为135名通过医师、护士资格考试人员办理执业证书,为72名转业、退休人员办理执业医师变更。

(周进)

## 江苏省军区

**【综述】** 卫勤战备训练。深入开展“岗位练精兵”活动,组织开展自救互救普训、战救技术专训,组织全区护理人员开展护理备战练兵活动,有效提升部队战时卫勤保障能力。安排70人次业务骨干参加军地各类培训学习,拓展卫勤保障新视野新思路,提高卫生专业技术人员业务水平。组织全区医护人员参加年度全国执业医师、执业护士资格考试工作,持续推进全区医护人员持证上岗,正规化开展诊疗服务。

卫生防病工作。针对呼吸道传染病高发实际形势,切实提高思想认识,加强组织领导,指导部队严格执行各项防病制度,加大健康宣教和巡诊力度,强化疫情监测排查报告,结合季节性特点和部队训练集训等实际,突出重要时段、重点场所、重点人群防控,确保全区部队未发生群体传染病疫情。扎实做好兵员体检和新兵卫生防病工作。6月下旬,协同解放军第八一医院做好2018年度军校、国防生招生体检工作;7月至9月,做好全省征兵体检工作,严密组织,严格把关,确保兵员身心质量;10月至12月,组织新兵体检和体格复查,认真完成新兵卫生整顿、体格复查、心理测评、健康教育和预防接种。发挥各级爱卫会领导作用,深入开展“爱国卫生月”活动,大抓环境卫生整治、开展灭蚊防蝇,努力创建“健康营院”,举办健康知识宣讲、严

把饮食卫生安全关口,进一步维护官兵身心健康,保持部队卫生安全,促进战斗力生成。

医疗保健服务。不断加强老干部医疗保障工作,推进干休所门诊部、卫生所规范化建设,组织医护人员到体系医院进修,建强老干部服务保障队伍。加大官兵医疗保健力度,组织机关师、团职干部健康体检,及时反馈体检结果,完善干部健康档案,有效增强干部自我保健意识和能力。认真组织全区部队2018年度官兵申报伤病残医学鉴定,积极协调无锡联保中心和南京总医院等鉴定机构,为20名官兵办理评残或病退,切实维护官兵权益,促进部队安全稳定。

计生与无偿献血工作。认真抓好计划生育管理,落实孕情普查,严防计划外生育。实施“幸福家庭工程”,加强计划生育、优生优育技术指导服务,组织全区部队上报6对不孕不育常态化诊治申请。发挥驻苏部队献血管理委员会职能作用,精心策划,广泛宣传,积极协调,为江苏军地用血贡献力量。组织开展“世界献血者日”宣传活动,全区部队开展多种形式的无偿献血宣传活动,普及无偿献血知识,营造良好环境氛围,增强官兵无偿献血荣誉感和责任意识。

(冯晓晨)

## 武警江苏总队

**【综述】** 2018年武警总队卫生工作更新思想观念、推动改革创新,深化科学管理,增强保障效益,促进融合发展,部队遂行多样化任务应急保障能力和日常医疗预防保健水平不断提高。

一、服务保障坚强有力。圆满完成总部特战队员集训、总队备战“巅峰”比武竞赛集训、总队预备特战队员集训、机关直属分队集中整训、秦淮灯会、魔鬼周、

总队党代会、团代会、总队参谋业务竞赛、军事监狱、军委、总部工作组来队检查、总部半年军事考核、新兵团等各类重大卫勤保障任务30余项,出动卫勤保障人员100余人次,保障范围5000余人次,期间与地方医院沟通,协调开通绿色通道,建立“支队—总队—地方”的三维立体保障模式。3月份,组织驻南京及扬州地区部队干部家属健康体检,做好总队烈士家属疗养相

关保障工作;5月份,指导总队医院做好门诊就医“一卡通”信息平台建设,还针对驻监部队官兵就医难问题,研究具体举措,畅通送医渠道,与武警总部卫生局和无锡联勤保障中心沟通协商医疗保障联勤事宜;全年组织基层官兵专项疗养6人、师团职干部保健疗养30人。制定《关于严格落实外诊管理相关规定的通知》,定期安排总队医院组织医疗队到基层部队进行巡回医疗、健康教育、心理健康咨询和送医送药活动。此外,还投入经费5万余元为总队机关各类值班场所、直属单位和专业集训队发放防暑降温药品。督导总队医院抓好军人门诊和军人病区建设,完善军人医疗绿色通道,加快推进“全程一站式服务”工作,坚持重心下移,开展“送医送药到基层”活动;完成总队驾驶员、卫生员、考学考生等各类健康体检400余人次;督导部队落实计划免疫制度,按时完成新兵的卫生检疫、免疫接种工作。制定《关于做好2018年度评残和病退医学鉴定工作的通知》,完成重难点伤病残人员诊疗全覆盖工作,并制定一人一策治疗方案。今年,完成伤病残(病退)医学鉴定153人(总队96人,驻苏武警57人),审批复员士官慢性病医疗补助93人,申报大病统筹18人、特殊诊疗项目2人,下拨医疗经费合计96万余元。

二、卫勤训练稳步推进。制定年度卫勤训练计划,修订完善处突反恐等6套卫勤应急保障方案及处置突发公共卫生事件应急预案,特别是在武警部队后勤力量体系化建设和实战化训练集训会议后,认真总结、梳理,调整了总队50人卫勤应急保障分队人员抽组,指导部队开展卫勤应急保障训练和战伤救治技术训练,严格执行编携配装,加强人装结合训练,对卫勤应急保障分队不定期进行检验性综合拉动演练和模块训练。组织全部队开展群众性战伤救治技术大练兵活动,8月份,组织练兵比武竞赛,排名瞭效;参加全军护理备战练兵远程业务辅导,全面提高部队护理人员核心卫勤保障能力,以考促练、以战导练、以效评练,树立鲜明的实战导向、常态的练兵方向、科学的评价指向,不断激发部队练兵备战热情。不断强化实战标准。以“魔鬼周”“巅峰比武”“卫士—18”演习以及各类考核集训为任务想定,围绕部队遂行多样化任务卫勤保障实际,调整补充两级卫勤保障力量,利用下部队蹲点、考帮建等时机,对部队卫勤保障能力进行实兵拉动、方案论证和全面指导。

三、卫生机构纵深发展。紧扣“传承红色基因、担当强军重任”主题教育,以“明天战场要什么、立足岗位干什么、现实差距是什么”群众性大讨论活动为抓手,在全总队卫生系统开展“三问”讨论,从思想深处挖掘力量源泉。组织开展第30个爱国卫生月活动,兴起爱国卫生新热潮,投身健康强军新实践,结合总部关于组织武警部队卫生行业领域重点问题“清仓归零”整治活动和医疗卫生行业领域整肃治理举一反三对照整改的通知,全面动员,全线铺开,在医疗卫生领域广泛开展自查自纠整改活动,以不见底不停、不拖底不止

的精神,不断推进卫生行业领域清理整治。6月份,指导基层卫生机构对卫生器材及装备进行数量清点、分检分类、质量评估,对需要维修和报废退役的卫生器材装备,填写申请表上报总部,协调联勤单位进行鉴定处理。11月,再次对基层卫生器材进行核对,并录入总部器材管理系统,施行网络化、科学化管理。并根据《2017年度总队党委机关办实事计划》,为基层单位购买配发了48万余元的理疗仪和三角巾急救包。依托全军远程医学信息网和实地参会等方式,先后组织卫生人员参加武警部队冬春季卫生防病、安全合理用药监管业务、全军军事训练伤防治、热射病防治、年度军队专科护理技术、运动功能评估及纠正技术和总部重大疫情应急处置网上推演等十多项业务培训;3月份,组织基层卫生人员分批次至总队医院进修培训,参训卫生人员覆盖率100%;9月份,组织总队第40期卫生员集训(90名)、5名卫生员至后勤学院参加升级培训、3名新毕业学员在总队医院实习;12月份,组织总队129人参加2018年度卫生专业士兵职业技能鉴定,把握人才导向,不断提升卫生人员技术水平,为完成各项任务提供人力支撑。新兵入伍以来,依据《应征公民体格检查办法》《应征公民体格检查标准》,采用体系保障和地方支援的方法,抽调部队医务人员60人(军医24人,卫生员36人)组建新训卫勤保障机构,全时在位保障,开设规范的发热患者隔离病房,为每个班排配备温度计随时进行体温监测,购置备好消杀灭药品器材做好消毒工作,严格落实武警部队疫情直报系统日报告、零报告制度,落实24小时值班,积极打好防控工作的主动仗,有效防止了疫情传入部队。抽组总队医院医生成立新兵体格复查专家组,严密组织2515名新兵进行体格复查和心理测查,复检率100%。

四、医院建设规范有序。落实《为兵服务暨武警伤病员诊疗实施办法》,督导医院抓好军人门诊和军人病区建设,不断完善军人医疗绿色通道,加快推进“全程一站式服务”工作,进一步规范医疗流程;加大对重大任务、重点方向医疗巡诊的督导力度。进一步深化医院管理年活动,督促医院加强卫生队伍的思想政治建设;深入开展医德医风专项整治,狠抓医德医风教育,增强服务意识。督导医院认真开展安全合理用药专项整治活动,严格贯彻落实武警总部《关于进一步加强武警部队药品使用管理的通知》要求,进一步规范药品管理。加大总队医院纳入地方公立医院管理体系的力度和广度,依法行医、医德为先,持续在规范医疗行为上下功夫。特别是两个医院整编后,高效仔细完成物资清点、交接、核对和入库工作,做到账物清楚、程序清晰,不留后遗症。严格落实医疗护理操作常规,督导医院深入开展护理技能竞赛、优质护理单元和优秀护士评选活动。全年,总队医院共收治武警病员门急诊11641人次、住院768人次、手术432人次,收治地方患者门急诊83884人次、住院8395人次、手术2776人次,医疗毛收入1.7亿元。

(徐伟)

# 学术团体和群众团体工作

## 江苏省医学会

**【综述】** 党建强会工作。学会全年加强党对各项工作的领导,不断推动党风廉政建设向纵深发展,推进落实省纪委专责监督意见整改,积极配合省委巡视工作,坚持问题导向,压实两个责任,将党风行风建设纳入各个专科分会的考核内容,提高全体党员的政治站位,形成党对专科分会的全面领导。

学术和继教活动。2018 年全会共举办了 99 场学术交流活动(见附表 1),总场次量较上年增长 32%。其中,包括 1 场国际会议(2018 南京国际胰腺峰会)、5 场中国长江医学论坛、19 场全国性及区域会议,55 场学术年会和 19 场专题学术会议。共邀请了 5 千余名国内外顶尖专家前来讲学授课,吸引了 7 万余名省内外专业技术人员参会,为 30 余万名代表提供在线服务支持。全年共举办国家级和省级继续教育学习班 74 项次(见附表 2),涉及 460 多个专题报告,2 万余名医技人员参加学习。各专科分会共举办 92 场次短期培训班,讲授 468 个专题。2018 年 11 月,学会还受省人社厅委托,参加专业技术人才知识更新工程,为陕西省呼吸科医生举办“精准治疗高级研修班”。

科技评审、出版编辑和组织管理。2018 年共收到“江苏医学科技奖”推荐项目 144 项。最终 57 个项目获奖,其中一等奖项目 8 个、二等奖项目 16 个、三等奖项目 30 个,医学科普奖、卫生健康奖、国际合作奖各 1 个。经学会推荐的科技项目,获中华医学科技奖二等奖 1 项、三等奖 4 项、医学科普奖 1 项;获江苏省科学技术奖一等奖 2 项、二等奖 2 项、三等奖 3 项;获江苏省科协青年会员创新创业大赛生命科学领域三等奖 1 项、优秀奖 2 项,工程与制造领域优秀奖 1 项;同时,学会获省科协“优秀组织奖”。学会主办的《临床检验杂志》,全年出版 30 余万字的专题论文,参与并完成 2 个全国性继续教育项目和学术论坛,升级了稿件远程编审系统和《临床检验杂志》网站,增设移动客户端和 OA 出版等功能。荣获“江苏省十佳品牌栏目”和“江苏省十佳品牌活动”奖。学会全年共完成肿瘤学

等 27 个分会、40 个学组和 1 个青委会的换届工作。新成立显微外科学分会和 15 个学组、8 个青年委员会。学会完成中华医学会 37 个专科分会的 105 名委员和 30 个专科分会青年委员会 30 名委员的推荐工作。

承接政府职能转移工作。一是政策咨询和智库建设。学会全年先后为“关于医院是否要取消胶片打印”“家庭医生团队服务技能竞赛活动”“推进社会资本办医相关政策”“省人社厅医保药品目录修订”和“迈瑞公司床边 X 射线研发”等项目组织专家论证;与欧葆庭仙林国际颐养中心签订医学专家健康咨询服务协议等。学会荣获 2018 年度江苏省科协“科技智库基地”,成为科协十大智库之一。二是医疗鉴定。2018 年,学会承接了计划生育手术并发症以及病残儿医学鉴定工作,正式开展医疗损害鉴定包含的“三期”鉴定工作。全年共接受委托案例 259 例,完成鉴定 307 例(含 2017 年受理的 77 例案件)。2018 年 6 月,学会承担了省医疗损害鉴定专家库办公室管理工作,制定《医疗损害鉴定专家库管理办法(试行)》,编印《医疗损害鉴定工作手册》。学会还完成中华医学会委托的泌尿外科和男科医疗损害程度分级标准起草工作。三是继教项目评审管理。全年组织 160 位专家对申报的 1 004 项国家级继续教育项目、1 632 项省级继续教育项目进行评审。全年抽查国家级、省级继续医学教育项目 431 项。完成 736 个国家级项目和 938 个省级项目的管理与验收,发放 17 万份国家级和 18 万份省级学分证书。

科普宣传工作。2018 年,除了在全省各地开展 28 场科普讲座及义诊活动外,学会还与江苏省广播电视总台合作举办了 2018 年江苏省“医师登台科普秀”大赛;与江苏有线联合主办了江苏地区“孝乐工程——健康巡讲专家义诊”活动,在全省 13 个设区市开展科普巡讲;继续与省科协合作,组织 12 个专科分会专家参加全国科普周和科普日宣传活动;特别筹划开展了

“院士专家校园行”——大学生心理健康系列科普讲座。学会完成“健康导航”系列的《脂肪肝自我保健上上策》和《呼吸疾病自我保健上上策》2本科普读物的出版工作。组织开展第九届江苏省优秀科普作品评选活动,推荐的影视作品《辅助生殖之系列微视频课堂》获省科协第九届优秀科普作品微信类二等奖,《断指16小时》获得影视类三等奖。

自身建设。一是信息化建设。2018年,学会对现有信息系统进行提档升级,实现会员管理系统、学术会议系统、财务支付的互联互通;同时,正在开发学分管理系统,推行电子学分,规范继续教育项目督查与管

理。二是新闻宣传。在《江苏医学会讯》上增设大家谈和专科分会风采展。改版学会官网,全年发布新闻稿件及各类通知600余篇。官方微信公众号全年推送图文消息106篇。三是健康扶贫和人才交流。学会组织眼科学等7个分会主委组成的江苏专家团队,前往贵德县人民医院和海南藏族自治州人民医院开展义诊。推荐3名青年医师参加中华医学会组织的赴日进修,选派3名二级医院院长至荷兰伊拉斯姆斯大学学习,选派2名三级医院院长至美国匹兹堡大学医学中心学习培训,组织秘书处工作人员前往荷兰、台湾等地交流学习。

附表:

1. 2018年江苏省医学会学术会议举办情况

序号	会议类型	会议名称	时 间	地 点	注册人数	征集论文	大会交流	分会交流	书面交流	专题讲座			外省代表	境外代表
										本省	外省	境外		
1	国际会议	2018南京国际胰腺峰会	10月11—14日	南京	275	0	0	0	0	5	20	20	160	38
2	全国性会议	第十六届中国介入心脏病学大会(CIT2018)	3月22—25日	苏州	8 448	1 217	15	1 474	1 217	300	600	574	6 094	485
3	全国性会议	中华医学会呼吸病学分会第四届全国呼吸危重症论坛	3月23—25日	南京	843	212	6	119	0	6	114	0	0	0
4	全国性会议	第四次全国重症呼吸学术大会、中国长江医学论坛——2018重症医学年会暨江苏省第九次重症医学大会	4月19—22日	南京	1 586	352	0	0	352	90	71	0	264	0
5	全国性会议	2018中国消化内镜学年会	8月24—26日	南京	2 477	869	88	232	869	192	0	0	0	0
6	全国性会议	中华医学会呼吸病学年会——2018第十九次全国呼吸病学学术会议	8月30日—9月2日	苏州	7 959	4 487	14	721	0	71	653	12	0	0
7	全国性会议	中华医学会心电生理与起搏分会第十三次全国学术双年会	9月12—16日	南京	2 154	279	10	391	0	43	358	36	0	0
8	全国性会议	第九届国际骨质疏松与骨矿盐疾病学术会议	10月17—20日	苏州	1 231	605	33	113	0	13	132	40	0	0
9	全国性会议	中华医学会糖尿病学分会第二十二次全国学术会议	11月28日—12月1日	苏州	7 690	2 574	10	426	0	35	401	31	0	0
10	全国性学组会议	第一届全国医联体影像技术论坛暨江苏省第十四次影像技术学术会议	6月28—30日	徐州	235	198	0	11	187	29	11	0	11	0
11	全国性学组会议	2018全国肥胖与体重管理学术会议、第四届金陵健康管理论坛、第二届江苏省医学会健康管理学分会学术年会	6月29日—7月1日	南京	556	50	5	0	0	10	19	1	200	1
12	全国性学组会议	2018全国斜视与小儿眼科学术会议	10月25—28日	南京	664	512	17	133	0	14	137	2	0	0

续上表

序号	会议类型	会议名称	时 间	地点	注册 人数	征集 论文	大会 交流	分会 交流	书面 交流	专题讲座			外省 代表	境外 代表
										本省	外省	境外		
13	全国性学组会议	临床急性中毒毒物检测能力建设和规范研讨会暨中华医学学会急诊医学分会中毒学组年会、江苏省医学会急诊分会中毒学组学术会议	10月26—28日	南京	118	0	0	0	0	1	9	0	27	0
14	区域性会议	华东地区第七次暨江苏省第十三次高压氧医学学术会议	6月8—10日	苏州	102	56	16	0	56	16	8	0	12	0
15	区域性会议	江苏省第十九次眼科学学术会议暨安徽省第十五次眼科学学术会议	7月6—8日	合肥	629	393	0	80	313	88	87	2	242	7
16	区域性会议	第六届长三角创伤医学学术会议暨江苏省第四次创伤医学学术会议	8月10—12日	苏州	370	233	0	40	193	18	36	1	137	1
17	区域性会议	2018长三角输血医学论坛暨江苏省第十八次输血学术会议	9月14—16日	南京	257	72	11	0	72	6	6	0	101	0
18	区域性会议	首届海峡两岸激光医学高峰论坛暨江苏省第四次激光医学学术会议	10月12—14日	南京	131	0	0	0	0	91	48	0	46	0
19	区域性会议	2018年华东妇科内镜会议暨江苏省第十八次妇产科学学术会议暨第五届妇科肿瘤及微创金陵论坛	10月25—27日	南京	549	109	19	0	90	47	61	0	95	0
20	区域性会议	2018年华东六省一市核医学学术会议暨江苏省第十四次核医学学术会议	11月9—11日	无锡	351	143	0	16	127	16	32	2	138	2
21	长江医学论坛	中国长江医学论坛——2018麻醉学年会暨江苏省第二十三次麻醉学学术会议	3月23—25日	无锡	1 173	314	0	10	314	40	20	4	22	4
22	长江医学论坛	中国长江医学论坛——2018放射学年会暨江苏省第十九次放射学学术会议	6月8—10日	泰州	905	382	0	10	372	62	14	0	23	0
23	长江医学论坛	中国长江医学论坛——2018呼吸病学年会暨江苏省第二十四次呼吸病学学术会议	7月6—8日	常州	1 238	880	0	50	880	35	5	0	35	0
24	长江医学论坛	中国长江医学论坛——2018骨科学年会暨江苏省第二十次骨科学学术会议	8月3—5日	南京	1 404	1676	0	248	1428	73	7	0	11	0
25	长江医学论坛	中国长江医学论坛——2018神经病学年会暨江苏省第二十一次神经病学学术会议	11月2—4日	徐州	837	818	0	46	7	39	15	0	0	0
26	省年会	江苏省第十五次风湿病学学术会议	4月20—22日	徐州	345	187	0	21	187	13	16	4	16	4
27	省年会	2018江苏省内科学学术会议	4月27—29日	徐州	96	46	15	0	46	16	0	0	0	0

续上表

序号	会议类型	会议名称	时 间	地点	注册 人数	征集 论文	大会 交流	分会 交流	书面 交流	专题讲座			外省 代表	境外 代表
										本省	外省	境外		
28	省年会	江苏省第五次职业病学学术会议	5月10—11日	徐州	86	65	35	0	30	8	0	0	0	0
29	省年会	江苏省第二次脑血管病学术会议	5月11—13日	扬州	531	438	0	25	413	43	6	0	6	0
30	省年会	江苏省第二次医学伦理学术会议暨干细胞临床研究创新与伦理高峰论坛	5月17—18日	南京	84	0	0	0	0	8	0	0	0	0
31	省年会	江苏省第十三次围产医学学术会议	5月24—26日	南京	174	137	12	0	137	10	3	0	0	0
32	省年会	江苏省第九次糖尿病学学术会议	5月24—26日	泰州	381	206	20	45	206	36	5	0	5	0
33	省年会	江苏省第七次血管外科学学术会议	5月25—26日	南京	511	0	0	0	0	86	7	0	7	0
34	省年会	江苏省第十次临床医学工程学学术会议	5月26—27日	南京	548	275	0	12	263	10	11	0	38	0
35	省年会	2018 江苏省热带病与寄生虫学前论坛	5月4—6日	常州	88	0	0	0	0	16	0	1	0	1
36	省年会	江苏省第二十二次血液学学术会议	6月1—3日	南通	305	387	19	0	387	25	0	0	0	0
37	省年会	2018 江苏省物理医学与康复医学学术会议	6月15—17日	南通	403	113	0	30	113	25	3	1	3	1
38	省年会	江苏省第二十次感染病学学术会议	6月22—24日	盐城	309	150	18	0	150	10	1	1	1	1
39	省年会	江苏省第十次肿瘤化疗与生物治疗学术会议	6月22—24日	常州	234	124	0	30	94	8	3	0	3	0
40	省年会	江苏省第十四次外科学学术会议	6月22—24日	徐州	627	178	0	0	178	96	13	13	13	13
41	省年会	江苏省第十七次精神医学学术会议	7月13—15日	扬州	319	186	0	32	154	30	7	0	6	0
42	省年会	江苏省第三次心电生理与起搏学术会议	7月13—15日	无锡	342	202	0	40	202	56	3	0	3	0
43	省年会	江苏省第十八次消化病学学术会议	7月13—15日	常州	510	240	0	30	240	42	16	0	16	0
44	省年会	江苏省第十五次消化内镜学学术会议	7月27—29日	南京	332	0	0	21	0	24	12	1	12	1
45	省年会	江苏省第三次数字医学学术会议	7月27—29日	常州	120	164	27	0	164	8	0	0	0	0
46	省年会	江苏省第十二次男科学学术会议	8月10—12日	常州	397	628	9	0	628	17	9	3	9	3
47	省年会	江苏省第十七次放射肿瘤治疗学学术会议	8月16—18日	苏州	273	197	22	0	175	8	7	0	7	0
48	省年会	江苏省第九次医学美学与美容学术会议	8月17—19日	南京	100	0	0	0	0	41	3	0	3	0



续上表

序号	会议类型	会议名称	时 间	地点	注册 人数	征集 论文	大会 交流	分会 交流	书面 交流	专题讲座			外省 代表	境外 代表
										本省	外省	境外		
49	省年会	江苏省第四次医学信息学学术会议	8月23—24日	南通	114	0	0	0	0	11	2	0	0	0
50	省年会	江苏省第四次耳鼻咽喉头颈外科中青年学术会议	8月24—26日	苏州	307	251	0	112	139	11	4	0	4	0
51	省年会	江苏省第十八次超声医学学术会议	8月3—5日	淮安	416	234	0	68	166	16	3	0	3	0
52	省年会	江苏省第七次医学遗传学学术会议	8月31日— 9月2日	苏州	195	53	8	0	45	11	3	0	3	0
53	省年会	江苏省第五次灾难医学学术会议	9月14—15日	徐州	47	152	0	0	152	24	0	0	0	0
54	省年会	江苏省第六次疼痛医学学术会议	9月14—16日	苏州	224	0	0	0	0	0	0	0	0	0
55	省年会	2018年江苏省病理学学术会议	9月14—16日	宿迁	202	118	0	0	0	20	3	0	0	0
56	省年会	江苏省第四次运动医学学术会议	9月21—23日	苏州	180	123	0	0	124	20	8	0	8	0
57	省年会	江苏省第十九次泌尿外科学学术会议	9月7—9日	镇江	415	1 093	0	142	951	12	12	0	12	0
58	省年会	江苏省第四次结核病学学术会议	10月12—13日	徐州	128	98	0	20	98	26	3	0	3	0
59	省年会	江苏省第二十二次神经外科学学术会议	10月12—14日	南通	315	606	0	96	510	24	4	0	6	0
60	省年会	2018年江苏省心身与行为医学学术会议	10月19—21日	苏州	123	122	0	13	109	36	7	0	0	0
61	省年会	江苏省第五次临床药理学学术会议	10月24—25日	南京	149	65	0	4	61	7	5	0	5	0
62	省年会	江苏省第一次显微外科学学术会议	10月26—28日	苏州	115	316	0	0	316	15	6	0	6	0
63	省年会	江苏省第五届介入医学学术会议	11月15—17日	无锡	426	323	0	157	323	8	7	0	26	0
64	省年会	第四届金陵胰腺论坛	11月16—18日	南京	92	47	0	12	47	22	14	0	14	0
65	省年会	江苏省第四次心血管外科学学术会议	11月2—4日	淮安	139	144	0	20	144	20	1	0	1	0
66	省年会	江苏省第三次变态反应学术会议	11月2—4日	南通	249	49	0	0	0	30	14	0	14	0
67	省年会	江苏省第三次生殖医学学术会议	11月2—4日	南京	196	109	12	0	97	15	18	0	23	0
68	省年会	江苏省第四五次临床流行病学学术会议	11月23—24日	南京	134	0	0	0	0	20	0	0	0	0
69	省年会	江苏省第二十二次心血管病学学术会议	11月23—25日	徐州	587	287	0	40	0	45	3	0	3	0
70	省年会	江苏省第四次胸外科学学术会议	11月23—25日	南京	167	103	0	0	103	24	7	2	7	2

续上表

序号	会议类型	会议名称	时 间	地点	注册 人数	征集 论文	大会 交流	分会 交流	书面 交流	专题讲座			外省 代表	境外 代表
										本省	外省	境外		
71	省年会	2018年江苏省医学会器官移植学学术会议	11月3—4日	南京	50	0	0	0	0	18	3	0	0	0
72	省年会	江苏省第十四次医学微生物与免疫学学术会议	11月30日—12月2日	常州	90	82	10	0	82	6	0	0	0	0
73	省年会	江苏省第十六次儿科学学术会议	11月30日—12月2日	镇江	372	362	0	0	362	48	10	0	12	0
74	省年会	江苏省第十八次临床检验学术会	11月6—8日	南京	575	742	0	0	0	22	18	0	18	0
75	省年会	江苏省第十二次全科医学学术会议	11月9—11日	常州	130	70	30	0	40	28	1	0	1	0
76	省年会	江苏省第十五次整形烧伤外科学学术会议	11月9—11日	徐州	186	0	0	0	0	15	5	0	5	0
77	省年会	江苏省第三次科学普及学术会议	11月9—11日	镇江	150	0	0	0	0	8	1	0	0	0
78	省年会	江苏省第十七次小儿外科学学术会议	12月15—16日	淮安	150	0	0	0	0	97	6	0	6	0
79	省年会	江苏省第十九次肾脏病学学术会议	12月20—22日	南京	450	0	0	0	0	35	12	0	12	0
80	省年会	江苏省第十二次骨质疏松与骨矿盐疾病学术会议	12月7—9日	苏州	247	150	0	50	100	9	11	0	11	0
81	专题会	第七届金陵神经肿瘤国际论坛	12月7—9日	南京	310	0	0	0	0	23	6	2	6	2
82	专题会	2018年江苏省医学会消化病学分会消化道肿瘤专题学术会议	3月23—25日	镇江	262	0	0	0	0	12	1	0	1	0
83	专题会	2018江苏省骨关节影像专题学术会议	3月30日—4月1日	南通	254	0	0	0	0	43	16	0	22	0
84	专题会	2018年江苏省医学会外科学分会营养外科专题学术会议	4月19—20日	南京	38	0	0	0	0	17	0	0	0	0
85	专题会	2018江苏省主动脉疾病诊疗进展高峰论坛暨主动脉疾病规范化诊疗及进展学习班	5月18—20日	南京	160	0	0	0	0	30	5	2	5	2
86	专题会	江苏省医学会放射学分会2018年腹部影像专题学术会议	5月19—20日	南京	300	0	0	0	0	51	12	1	12	1
87	专题会	江苏省第七届立体定向放射治疗学术会议	6月1—3日	徐州	200	0	0	0	0	6	0	0	2	0
88	专题会	2018江苏省冠心病和主动脉疾病内科治疗论坛	6月15—17日	南京	220	0	0	0	0	30	5	2	5	2
89	专题会	2018年江苏省医学会消化内镜学分会ERCP专题学术会议	6月15—17日	苏州	160	0	0	0	0	7	0	0	0	0

续上表

序号	会议类型	会议名称	时 间	地点	注册人数	征集论文	大会交流	分会交流	书面交流	专题讲座			外省代表	境外代表
										本省	外省	境外		
90	专题会	江苏省第七次心胸影像专题学术会议暨冠心病影像诊断学习班	7月13—15日	常州	300	0	0	0	0	35	15	0	15	0
91	专题会	2018年江苏省医学会消化内镜学分会消化道早癌专题学术会议	7月26—27日	南京	80	0	0	0	0	12	2	0	2	0
92	专题会	2018年江苏省医学会泌尿结石专题学术会议	7月27—29日	南京	198	0	0	0	0	24	13	0	27	0
93	专题会	2018年江苏省肿瘤病理学术会议	7月6—8日	常州	167	0	0	0	0	2	4	0	6	0
94	专题会	江苏省医学会重症医学分会重症感染专题研讨会	8月2—3日	泰州	360	0	0	0	0	20	0	0	0	0
95	专题会	2018年江苏省医学会泌尿微创专题学术会议	9月15—17日	南京	206	0	0	0	0	2	18	0	0	0
96	专题会	江苏省第五次儿科影像专题学术会议暨江苏省儿科影像诊断新进展学习班	10月11—13日	徐州	200	0	0	0	0	15	10	0	10	0
97	专题会	2018江苏省消化病学分会IBD学组专题会议	11月16—18日	南京	200	0	0	0	0	21	0	0	0	0
98	专题会	2018江苏省胃肠学组年会	11月9—11日	南京	1 095	234	7	74	15	57	22	2	285	2
99	专题会	江苏省医学会数字医学分会第二届医学3D打印专题学术会议	11月9—11日	无锡	158	0	0	0	0	16	3	0	0	0
合计					61 485	26 287	488	5 214	14 228	3 102	3 312	760	8 367	573

## 2. 2018年江苏省医学会继续教育培训、送教及巡讲、科普活动情况

## (1) 继续教育培训情况

项目名称	分会	类型	专题	专家人数	时间	地点	人数
2018 第六届金陵胃肠疾病诊治进展高峰论坛	外科学分会	培训班	57	57	3月23—25日	南京	422
无创性颅脑血管成像影像技术进展学习班	放射学分会	学习班	18	18	4月20—22日	连云港	258
感染与免疫学科新进展培训班	微生物与免疫学分会	学习班	12	12	5月26日	南京	200
分子标志物及核医学靶向诊疗学习班	核医学分会	学习班	47	47	6月8—10日	南京	250
第五届金陵眼科论坛	眼科学分会	学习班	52	52	6月21—24日	南京	300
WHO5版精液分析智能化操作和质量控制提高班	男科学分会	学习班	10	10	6月28日—7月1日	南京	59
妇产科新进展学习班	妇产科学分会	学习班	15	15	7月13—15日	淮安	200
皮肤美容及治疗学习班	激光学分会	学习班	12	12	7月20日	无锡	200

续上表

项目名称	分会	类型	专题	专家人数	时间	地点	人数
脑卒中诊疗进展学习班	脑卒中分会	学习班	12	12	7月27—28日	盐城	200
胚胎实验室技术新进展培训班	生殖医学分会	学习班	26	26	8月17—19日	南京	250
肺部感染高峰论坛	呼吸病学分会	学习班	14	14	8月25日	南京	200
2018 金陵微侵袭神经外科高峰论坛	神经外科学分会	学习班	20	20	8月31—9月2日	南京	150
泌尿外科激光论坛	激光医学分会	学习班	10	10	9月16日	金湖	120
呼吸疾病精准治疗高级研修班	呼吸病学分会	学习班	21	21	11月3—4日	南京	100
ACR / EULAR2018 年风湿病学新进展研讨会	风湿病学分会	学习班	12	12	11月25日	南京	300
腹腔镜微创外科学术会议	外科学分会	学习班	65	65	11月1—3日	南京	500
第十四届江苏省腔内泌尿外科学术研讨会	泌尿外科分会	学习班	30	30	12月14—16日	南京	350
2018 间充质干细胞治疗自身免疫病新进展学习班	风湿病学分会	学习班	28	28	12月28—30日	南京	300

## (2) 送教及巡讲活动情况

项目名称	分会	类型	专题	专家人数	时间	地点	人数
江苏省医学会耳鼻喉分会耳科学组第一次:“手把手、面对面”继续教育培训	耳鼻喉分会	巡讲	10	10	3月9—11日	南京	50
超声医学基础理论与临床技能培训班	超声医学分会	送教	8	8	3月11日	镇江	250
2018 江苏省医学会呼吸病学分会巡讲通知	呼吸病学分会	巡讲	7	7	3月11日	常州	50
2018 江苏省医学会送教到基层——不孕不育诊治指南共识学习班	生殖医学分会	送教	5	5	3月18日	扬州	30
江苏省心血管病分会学分会巡讲活动	心血管分会	巡进	4	4	3月23日	张家港	85
江苏省医学会心血管病学分会巡讲活动	心血管分会	巡讲	4	4	3月25日	溧阳	117
2018 年江苏省医学会送教到基层——骨科常见疾病诊治培训班	骨科学分会	送教	3	3	3月31日	睢宁	90
江苏省糖尿病学分会巡讲活动——糖尿病及其并发症规范化诊疗	糖尿病分会	巡讲	4	4	4月7日	吴江	60
江苏省心血管病分会学分会巡讲活动	心血管分会	巡讲	4	4	4月14日	高淳	120
江苏省心血管病分会学分会巡讲活动	心血管分会	巡讲	4	4	4月20日	海安	95

续上表

项目名称	分会	类型	专题	专家人数	时间	地点	人数
江苏省心血管病分会学分会巡讲活动	心病学分会	巡讲	4	4	4月21日	昆山	132
江苏省心血管病分会学分会巡讲活动	心病学分会	巡讲	4	4	4月21日	太仓	105
江苏省医学会耳鼻喉分会咽喉嗓音学组第一次:“手把手、面对面”继续教育培训	耳鼻咽喉分会	巡讲	6	6	4月7日	镇江	50
江苏省医学会送教到基层——麻醉科医师临床知识与技能培训班	麻醉学分会	送教	12	12	4月8日	江都	264
2018 江苏省医学会送教到基层——帕金森病规范化诊断及治疗	神经病学分会	送教	4	4	4月15日	扬中	110
2018 年江苏省医学会送教到基层——脑卒中诊治进展培训班	脑卒中分会	送教	4	4	4月27日	沐阳	142
江苏省医学会感染病学分会巡讲活动——肝病规范化诊治进展培训班	感染病学分会	巡讲	4	4	5月5日	南通	50
江苏省医学会肿瘤学分会巡讲活动——肝胆疾病规范化诊疗培训班	肿瘤学分会	巡讲	5	5	5月6日	泰州	80
江苏省医学会心血管病学分会巡讲活动	心病学分会	巡讲	5	5	5月12日	徐州	80
2018 年江苏省医学会送教到基层——呼吸道感染规范化培训班	呼吸病学分会	巡讲	7	7	5月13日	常州	120
江苏省医学会感染病学分会巡讲活动——肝病规范化诊治新进展	感染病学分会	巡讲	4	4	5月13日	连云港	50
江苏省医学会心血管病学分会巡讲活动	心病学分会	巡讲	5	5	5月19日	常熟	120
江苏省医学会心血管病学分会巡讲活动	心病学分会	巡讲	5	5	5月19日	常州	105
江苏省耳鼻喉科学会鼻科学组第一次“手把手、面对面继教”培训班	耳鼻咽喉分会	巡讲	6	6	5月25—27日	南京	50
江苏省医学会儿科学分会巡讲活动	儿科学分会	巡讲	7	7	5月26日	常州	150
江苏省心血管病分会学分会巡讲活动	心病学分会	巡讲	4	4	6月9日	睢宁	72
江苏省医学会消化病学分会巡讲活动——消化系统疾病诊治进展培训班	消化病学分会	巡讲	4	4	6月9日	盐城	110
2018 年江苏省医学会呼吸病学分会巡讲活动	呼吸病学分会	巡讲	9	9	6月10日	宜兴	85

续上表

项目名称	分会	类型	专题	专家人数	时间	地点	人数
超声医学基础理论与临床技能培训班	超声医学分会	送教	8	8	6月10日	江阴	350
江苏省心血管病分会学分会巡讲活动	心血管病分会	巡讲	4	4	6月23日	扬中	65
江苏省医学会心血管外科学分会巡讲活动	血管外科学分会	巡讲	11	11	6月24日	淮安	150
江苏省医学会消化病学分会巡讲活动——消化系统疾病诊治进展培训班	消化病学分会	巡讲	4	4	6月29日	相城	105
江苏省医学会送教到基层——麻醉科医师临床知识与技能培训班	麻醉学分会	送教	12	12	7月1日	昆山	250
江苏省医学会消化病学分会巡讲活动——消化系统疾病诊治进展培训班	消化病学分会	巡讲	4	4	7月1日	徐州	150
江苏省医学会心血管病学分会巡讲活动	心血管病分会	巡讲	4	4	7月6日	盱眙	80
2018年江苏省医学会送教到基层——幽门螺杆菌和早癌防治培训班	消化病学分会	送教	6	6	7月7日	淮安	80
江苏省医学会重症医学分会“查房讲学活动”	重症医学分会	巡讲	5	5	7月14日	扬州	50
2018年江苏省医学会送教到基层——幽门螺杆菌和早癌防治培训班	消化病学分会	送教	6	6	7月20日	扬州	80
江苏省医学会糖尿病学分会巡讲活动——糖尿病及其并发症规范化诊疗培训班	糖尿病学分会	巡讲	4	4	7月22日	常州	60
江苏省医学会感染病学分会巡讲活动——肝病规范化诊治新进展	感染病学分会	巡讲	4	4	7月22日	泰州	50
超声医学基础理论与临床技能培训班	超声医学分会	送教	8	8	7月22日	常州	300
江苏省医学会耳鼻咽喉科学分会头颈肿瘤学组“第一次手把手、面对面”继教培训	耳鼻咽喉科学分会	巡讲	6	6	7月28日	南京	50
江苏省医学会骨质疏松与骨矿盐疾病分会巡讲活动——骨质疏松骨折规范化诊疗培训班	骨科学分会	巡讲	4	4	7月29日	苏州	80
2018年江苏省医学会麻醉学分会巡讲活动	麻醉学分会	巡讲	6	6	7月29日	连云港	350
超声医学基础理论与临床技能培训班	超声医学分会	送教	8	8	7月29日	张家港	300
江苏省医学会重症医学分会“查房讲学活动”	重症医学分会	巡讲	5	5	8月3日	泰州	50

续上表

项目名称	分会	类型	专题	专家人数	时间	地点	人数
江苏省医学会感染病学分会巡讲活动——肝病规范化诊治新进展	感染病学分会	巡讲	4	4	8月4日	苏州	60
江苏省医学会心血管病学分会巡讲活动	心血管病学分会	巡讲	4	4	8月4日	相城	85
江苏省医学会糖尿病学分会巡讲活动——糖尿病及其并发症规范化诊疗培训班	糖尿病学分会	巡讲	4	4	8月12日	徐州	75
江苏省医学会感染病学分会巡讲活动——肝病规范化诊治新进展	感染病学分会	巡讲	4	4	8月18日	无锡	70
江苏省医学会呼吸病学分会巡讲活动——肺部感染诊治进展高峰论坛	呼吸病学分会	巡讲	4	4	8月22日	南京	150
江苏省医学会感染病学分会巡讲活动——肝病规范化诊治新进展	感染病学分会	巡讲	4	4	8月25日	盐城	70
江苏省医学会骨质疏松与骨矿盐疾病分会巡讲活动——骨质疏松骨折规范化诊疗培训班	骨科学分会	巡讲	4	4	8月26日	常州	80
江苏省医学会消化病学分会巡讲活动——消化系统疾病诊治进展培训班	消化病学分会	巡讲	4	4	8月31日	苏州	75
江苏省医学会放射医学分会巡讲活动	放射学分会	巡讲	4	4	9月1日	启东	220
江苏省医学会心血管病学分会巡讲活动	心血管病学分会	巡讲	4	4	9月9日	盛泽	100
江苏省医学会送教到基层——泌尿外科结石治疗新进展培训	激光医学分会	巡讲	5	5	9月15日	金湖	120
2018年江苏省医学会呼吸病学分会巡讲活动	呼吸病学分会	巡讲	7	7	9月16日	淮安	75
2018年江苏省医学会送教到基层——幽门螺杆菌和早癌防治培训班	消化病学分会	巡讲	4	4	9月21日	徐州	85
江苏省医学会血管外科学分会病例讨论会	血管外科学分会	巡讲	12	12	9月22日	南通	80
江苏省医学会心血管病学分会巡讲活动	心血管病学分会	巡讲	4	4	9月22日	江都	70
江苏省医学会呼吸病学分会巡讲活动——肺部感染诊治进展高峰论坛	呼吸病学分会	巡讲	4	4	9月28日	苏州	92
江苏省医学会消化病学分会巡讲活动——消化系统疾病诊治进展培训班	消化病学分会	巡讲	4	4	9月28日	常州	115



续上表

项目名称	分会	类型	专题	专家人数	时间	地点	人数
江苏省医学会感染病学分会巡讲活动——肝病规范化诊治新进展	感染病学分会	巡讲	4	4	10月20日	徐州	80
江苏省医学会儿科学分会巡讲活动	儿科学分会	巡讲	4	4	10月19日	无锡	100
江苏省医学会消化病学分会巡讲活动——消化系统疾病诊治进展培训班	消化病学分会	巡讲	4	4	10月19日	泰兴	80
江苏省医学会感染病学分会巡讲活动——肝病规范化诊治新进展	感染病学分会	巡讲	4	4	10月20日	句容	80
2018年江苏省医学会送教到基层——麻醉医师临床知识技能培训	麻醉学分会	送教	12	12	10月21日	泗阳	250
2018年江苏省医学会送教到基层——呼吸道感染规范化培训班	呼吸病学分会	送教	4	4	10月24日	扬州	105
2018年江苏省医学会送教到基层——骨科常见疾病诊治培训班	骨科学分会	送教	4	4	10月27日	镇江	90
江苏省医学会心血管病学分会巡讲活动	心血管病学分会	巡讲	4	4	10月28日	盐城	80
江苏省医学会风湿病学分会巡讲活动	风湿病学分会	巡讲	4	4	10月28日	徐州	120
江苏省医学会糖尿病学分会巡讲活动——糖尿病及其并发症规范化诊疗培训班	糖尿病学分会	巡讲	4	4	11月3日	盐城	70
江苏省医学会呼吸病学分会巡讲活动	呼吸病学分会	巡讲	7	7	11月11日	连云港	75
江苏省医学会风湿病学分会巡讲活动	风湿病学分会	巡讲	4	4	11月11日	贾汪	105
江苏省医学会巡讲活动——甲状腺癌诊治规范化培训	核医学分会	巡讲	8	8	11月17日	徐州	150
2018年江苏省医学会送教到基层——麻醉医师临床知识技能培训	麻醉学分会	送教	4	4	11月25日	丰县	300
江苏省医学会呼吸病学分会巡讲活动——肺部感染诊治进展高峰论坛	呼吸病学分会	巡讲	4	4	11月28日	扬州	75
2018年江苏省医学会巡讲活动——骨科疾病诊治流程培训班	骨科学分会	巡讲	4	4	12月1日	无锡	90
江苏省医学会消化病学分会巡讲活动——消化系统疾病诊治进展培训班	消化病学分会	巡讲	4	4	12月2日	宿迁	80

续上表

项目名称	分会	类型	专题	专家人数	时间	地点	人数
2018 年江苏省医学会巡讲活动——呼吸道感染规范化诊疗培训班	呼吸病学分会	巡讲	4	4	12 月 2 日	徐州	120
江苏省医学会心血管病学分会巡讲活动	心血管病学分会	巡讲	4	4	12 月 2 日	启东	80
2018 年江苏省医学会麻醉学分会巡讲活动(无锡站)	麻醉学分会	巡讲	4	4	12 月 2 日	无锡	70
江苏省医学会放射医学分会巡讲活动	放射学分会	巡讲	4	4	12 月 7 日	高淳	200
江苏省血管外科学分会巡讲活动	血管外科学分会	巡讲	4	4	12 月 8 日	溧阳	90
江苏省医学会重症医学分会“查房讲学活动”	重症医学分会	查房讲学	4	4	12 月 13 日	盐城	50
江苏省医学会脑卒中分会送教到基层活动——脑卒中绿色通道建设培训班	脑卒中分会	送教	4	4	12 月 13 日	无锡	100
2018 年江苏省医学会巡讲活动——骨科疾病诊治流程培训班	骨科学分会	巡讲	4	4	12 月 15 日	徐州	90
2018 年江苏省医学会呼吸病学分会巡讲活动	呼吸病学分会	巡讲	4	4	12 月 21 日	常州	86
2018 江苏省医学会微生物免疫学分会巡讲活动	微生物与免疫学分会	巡讲	4	4	12 月 21 日	启东	80
江苏省医学会眼科学分会病例讨论会	眼科学分会	病例讨论	4	4	12 月 23 日	南京	60
2018 健康江苏学术巡讲——“瑞意名扬”讲堂重症培训班	重症医学分会	巡讲	4	4	12 月 23 日	南京	150

## (3) 科普讲座及义诊活动情况

项目名称	分会	类型	专题	专家人数	时间	地点
骨科义诊活动	骨科学分会	义诊		6	3 月 11 日	睢宁
生殖医学分会义诊活动	生殖医学分会	义诊		6	3 月 17 日	扬州
风湿病科普宣传及义诊活动	风湿病学分会	科普及义诊		3	3 月 29 日	南京
江苏省医学会临床药学会分会科普咨询活动	临床药学会分会	科普咨询		4	4 月 20 日	盐城
风湿病科普宣传及义诊活动	风湿病学分会	科普及义诊		4	4 月 25 日	扬州
神经病学分会义诊活动	神经病学分会	义诊		8	4 月 27 日	沭阳
脑卒中分会义诊活动	脑卒中分会	义诊		6	5 月 11 日	扬州
上消化道疾病科普讲座及免费筛查活动	消化内镜学分会	科普及义诊		6	5 月 19 日	扬州

续上表

项目名称	分会	类型	专题	专家人数	时间	地点
全国科普宣传周活动		义诊		6	5月19日	南京
临床药学科普宣传教育活动	临床药学会	科普咨询		4	5月31日	盐城
血吸虫病防治宣传活动	热带病与寄生虫学分会	科普咨询		4	6月9日	扬州
风湿病科普宣传及义诊活动	风湿病学会	科普及义诊		4	6月23日	连云港
江苏省医学会临床药学会科普咨询活动	临床药学会	科普咨询		4	7月31日	徐州
神经内科疾病义诊活动	神经病学会	义诊		6	8月6日	邳州
男科大型义诊活动	男科学分会	义诊		6	8月10日	常州
江苏省医学会临床药学会科普咨询活动	临床药学会	科普咨询		4	8月16日	盐城
冠心病安全用药科普宣传活动	临床药学会	科普咨询		4	8月18日	连云港
帕金森病义诊及科普讲座	神经病学会	科普及义诊		4	8月26日	南京
糖尿病合理用药科普讲座	糖尿病学会	科普讲座		4	9月3日	镇江
全国科普日活动——青少年心理健康讲座	精神病学会	科普讲座		2	9月19日	南京
全国科普日活动		义诊		6	9月15日	南京
病理学诊断和咨询义诊活动	病理分会	科普及义诊		4	9月14日	宿迁
上消化道疾病科普讲座及免费筛查活动	消化内镜分会	科普及义诊		6	9月22—23日	扬州
子宫内膜异位症科普讲座和义诊活动	妇产科学分会	科普及义诊		4	9月20日	南京
江苏地区健康巡讲专家义诊(无锡站)	眼科学分会	科普及义诊		6	9月27日	无锡
风湿病科普宣传及义诊活动	风湿病学会	科普及义诊		4	10月21日	连云港
临床药学科普宣传教育活动	临床药学会	科普讲座		4	10月26日	徐州
江苏地区健康巡讲专家义诊(苏州站)	泌尿外科学分会	科普及义诊		6	10月17日	苏州
脑卒中科普宣传和诊活动	脑卒中分会	科普及义诊		4	10月25日	南京
脑卒中科普宣传和诊活动	脑卒中分会	科普及义诊		4	10月26日	徐州、镇江
骨科义诊活动	骨科学分会	义诊		4	10月28日	镇江
世界卒中日义诊活动	神经病学会	义诊		6	10月29日	南京
脑卒中科普宣传和诊活动	脑卒中分会	科普及义诊		4	10月29日	南通
江苏地区健康巡讲专家义诊(南京)	神经病学会	科普及义诊		4	10月30日	南京
江苏地区健康巡讲专家义诊(常州)	外科学分会	科普及义诊		4	11月9日	常州
风湿病科普宣传及义诊活动	风湿病学会	科普及义诊		4	11月10日	仪征

续上表

项目名称	分会	类型	专题	专家人数	时间	地点
妇产科常见病科普讲座及义诊活动	妇产科学分会	科普及义诊		4	11月11日	苏州
临床药学科普宣传教育活动	临床药学会分会	科普宣传		4	11月20日	盐城
男性不育症科普讲座	生殖医学分会	科普讲座		4	12月19日	宝应

(祝敏敏 汪 青)

## 江苏省护理学会

【综述】 党建及机构建设。孙翠华同志任医学会党总支部第一党支部书记,2次参加专项培训,组织支部开展系列活动。对岗位变动的学会委员进行调整、平移;对32个专委会及1546名委员进行考核、评先评优。推荐339名骨干当选中华护理学会委员(58名)、专家库成员(220名)、青年委员(61名),委员中9人担任相关专委会副主任委员。1月启用护理学会独立账户。

学术活动。全年18个专业委员会举办了学术年会(见附表1)。协办华东六省一市学术会议、海峡两岸暨港澳护理教育与科研高峰论坛、第四届中美护理高峰论坛。组织“针刺伤防护——说出背后的故事”“强质量重内涵——急救技能比赛”等多项竞赛并在总会获奖。全年举办10项国家级继续教育项目(见附表2)。申报并启动16项在线护理继续教育项目(见附表3)。举办多项护理专项培训(见附表4)。

政府委托工作。专科护士培训:分两期举办专科护士培训公共课,培训学员776名。历时12天完成2017届774名专科护士结业考核。首次将糖尿病、危重症护理2个专科考核模式改革为客观结构化临床考试(OSCE)加答辩两部分。完成南京国际造口治疗师学校第十二期招生、培训,邀请6名来自加拿大、澳大利亚、香港的老师授课。依托专委会继续维护16个专业“专科护士学习交流平台”。整理完成我省2006—2018年省级专科护士身份证等信息,录入省卫健委信息中心系统。受医政等部门委托、对接工作:举办两期三级医院护士长岗位管理培训班(见附表5),培训护士长433人。修订《关于上报“优质护理服务”有关护理指标的通知》及《江苏省医院临床护理质量管理与控制指标》。参与《江苏省三级综合医院评审标准实施细则》(2017版)修订;配合江苏省三级综合医院评审工作。组织专家修订《江苏省医院消毒供应中心(室)验收标准(修订稿)》(2018版)。组织专家对江苏省中西医结合医院消毒供应中心进行验收。老年护理专委会组织专家制定《护理院工作制度》。对省卫健委科教处“2017年度护理科研课题”进行拨款(从省

护理学会会员费中支出,共12项,1万元/项)。配合江苏省卫健委基层处抽调护理专家参与医养结合医疗机构评估工作。完成2018年度省管医疗机构的首次注册、延续注册、变更注册及全省护士首次注册的审核以及护士电子化注册工作。参加省卫健委人事处“江苏省护理高级职称评审”工作。

科普工作。“5·12”护士节期间,组织全省13个设区市护理学会、省管有关医院开展“关爱生命 健康护航”为主题的科普周活动,参加单位1183个,参加活动的护理人员18187人,公众参与364348人次。糖尿病、骨科、伤口造口失禁3个护理专委会联合,在全省13个设区市开展多学科护理科普活动,共组织200余个医院近2000名护理骨干走进100余家养护机构。省科协首席专家陈玉红、倪静玉带领的消毒供应中心科技服务站参与全国科普日江苏省主场活动。心血管、骨科、基层护理专委会面向二级及以下医疗机构开展“健康行项目”系列巡讲活动,近千人参加学习。按时完成科协的各项网报工作。荣获2018年度科协学术和科技服务特色学会。

对外交流。与南京卫生高等职业技术学校、英国伦敦国王学院合作的“中英专科护理学术交流”项目举办4场专项培训(见附表4)。组织急诊急救护理、护理管理等38名护理骨干赴台湾进行急诊急救、院前急救、医院管理等领域研修考察。

“5·12”护士节活动。开展“引领、奉献、为健康——护士的责任”为主题的活动,多个专委会在各地开展了活动。我省陆薇、许美玲被评为中华护理学会杰出护理工作者。

中华护理学会等相关工作。申报2018年中华护理学会科研基金6项,获得立项2项。《中国护理管理》杂志“护理管理创新奖”,推荐6项,获卓越奖2项、优秀奖1项。参与《中华护理学会110年画册》编写。推荐5名护理管理人员参加中华护理学会组织的“国际护士会护理领导力变革”培训班。参与中华护理学会“护理员规范化培训师资质班项目”。配合中华护理学会与江苏省科协洽谈专项合作意向并签订协议。

创新创业。举办第二届护理用具创新大赛,收到上报项目 349 项,经初评,选出 60 项进入决赛,经过现场展示和评审,选出一等奖 8 项,二等奖 16 项,三等奖 36 项。该会从中推选 24 项参加第三届江苏省科协青年会员创新创业大赛,获得优秀组织奖;推荐 8 项参加第二届“中华护理学会创新发明奖”,获奖 3 项,其中二等奖 2 项。

信息化建设。实现学术会议、继续教育网上投稿、注册;增加在线继续教育端口,护士登录、注册后在线学习,可获得继续教育学分。进一步完善学会网站。全年发布护理工作新动态、图片新闻、下发各类会议通知、信息等 160 余条。5 月份申请江苏省护理学会微信公众号,关注人数 1.8 万人。

附表:

## 1. 2018 年江苏省护理学会学术会议

序号	会议名称	举办时间	地点	投稿数量	参会人数
1	江苏省综合内科护理学术会议	3 月 22—24 日	苏州	285	227
2	江苏省神经内科护理学术会议	4 月 23—25 日	扬州	202	159
3	江苏省妇产、儿科护理学术会议	7 月 18—20 日	南京	705	515
4	江苏省心胸外、普外科护理学术会议	8 月 14—16 日	南京	388	336
5	江苏省危重症护理学术会议	9 月 7—9 日	无锡	250	320
6	江苏省口腔、眼耳鼻喉科护理学术会议	6 月 19—21 日	徐州	398	230
7	江苏省消毒供应中心(室)管理学术会议	8 月 20—22 日	常州	185	192
8	江苏省肿瘤护理学术会议	9 月 13—15 日	南京	188	210
9	江苏省肾内科、血液净化护理学会学术会议	10 月 12—14 日	南京	242	264
10	海峡两岸专科护理论坛	10 月 29—30 日	南京	985	542
合计				3 828	2 995

## 2. 2018 年举办国家级继续教育项目(单独举办)

序号	项目名称	时间	地点	人数
1	江苏省老年专科护理研讨班	5 月 20—23 日	南京	144
2	临床带教护理师资岗位培训班	11 月 18—24 日	南京	52
3	护理部干事知识更新学习班	12 月 12—15 日	南京	250
合计				446

## 3. 2018 年省级远程继续教育项目

序号	项目名称
1	江苏省心血管专科护士继续教育学习班(远程)
2	江苏省危重症专科护理新进展(远程)
3	江苏省骨科专科护理新进展(远程)
4	江苏省静脉输液专科护士继续教育学习班(远程)
5	江苏省消化系统疾病诊疗新进展及专科护理内涵建设研讨班(远程)
6	江苏省产科专科护士继续教育培训班(远程)
7	江苏省儿科危重症专科护士继续教育培训班(远程)
8	江苏省精神科专科护理新进展(远程)

续上表

序号	项目名称
9	江苏省临床营养支持专科护士继续教育学习班(远程)
10	江苏省糖尿病专科护士继续教育培训班(远程)
11	江苏省急诊急救专科护理新进展(远程)
12	江苏省手术室专科护理新进展(远程)
13	江苏省血液净化专科护士继续教育学习班(远程)
14	江苏省肿瘤专科护士继续教育培训班(远程)
15	江苏省神经外科疾病护理新进展(远程)
16	江苏省伤口造口失禁护理专科护理新进展(远程)

## 4. 2018 年举办专项护理技术培训

序号	名 称	时间	地点	人数
1	江苏省第二十三期消毒员培训班	5 月 23—26 日	南京	282
2	江苏省第二十四期消毒员培训班	9 月 4—7 日	南京	247
3	第六期优玛金陵伤口护理学校	5 月 27 日—6 月 27 日	南京	58
4	第二期淋巴水肿手法引流及综合消肿治疗护理专项培训班	5 月 18 日—6 月 2 日	南京	31
5	专科护士答辩	7 月 23—31 日	南京	790
6	江苏省 PICC 专业技能提高班	9 月 18—21 日	南京	41
7	南京国际造口治疗师学校第十二期培训班	9 月 2 日—12 月 5 日	南京	24
8	优玛金陵伤口护理学校首届高级伤口管理论坛	11 月 9—10 日	南京	70
9	肿瘤护理专业委员会全委会暨化疗学组、安宁疗护学组成立大会	4 月 25 日	南京	109
10	中英专科护理学术交流合作项目(临终关怀和生命终期护理)	4 月 22—25 日	南京	74
11	中英专科护理学术交流合作项目(心脏护理)	5 月 14—17 日	南京	63
12	中英专科护理学术交流合作项目(癌症护理发展实践)	9 月 16—19 日	南京	52
13	中英专科护理学术交流合作项目(姑息治疗及临终关怀)	11 月 25—28 日	南京	44
合计				1 885

## 5. 2018 年举办的护士长培训班

序号	名 称	时间	地点	人数
1	第 31 期江苏省三级医院护士长岗位培训班	4 月 2—14 日	南京	216
2	第 32 期江苏省三级医院护士长岗位培训班	4 月 16—27 日	南京	217
3	新上任护士长培训班(二级医院)	12 月 3—8 日	南京	67
合计				500

(孙翠华 霍孝蓉)

## 江苏省医院协会

**【综述】** 开展医院管理学术交流、培训与研究。2018年,开展各项医院管理业务交流和继续教育培训活动73次(期),参加人数19 221人次(见附表)。其中一类学术活动3次,二类学术活动40次,质控学术会议17次,各类培训班6次,系列活动7次。参加人数1.9万余人次。征集论文4 031篇,表彰优秀论文706篇。参与主办或承办第十三届华东地区医院管理论坛、第一届浙江·江苏医院改革与发展交流会、粤·苏医院院长研讨会、第二届中国医院院长年会——苏皖峰会、第六届长三角地区医疗质量控制论坛、2018长三角医院建设与运维国际论坛及江浙沪医务论坛等省际间医院管理业务交流;参与主办或支持2018中美卫生合作论坛和亚洲医院精细化管理研讨会等国际性学术会议。此外举办第二届江苏省医院品管圈大赛,并推荐25个圈组参加第六届全国医院品管圈大赛,获得5个一等奖,8个二等奖及7个三等奖,协会也被表彰为医院品管圈活动先进集体。开展医院管理干部职业化培训和医院管理创新研究工作。举办县(市)级医院院长职业化管理培训班,100余名医院管理者参加培训。还与中国人民大学培训学院合作,举办三期江苏省医院管理高级研修班,300余人(次)参加研修学习。围绕现代医院管理制度研究等十个方面进行2018年度课题招标,收到课题申请标书436份,经过专家评审,最终确定重大课题10项,重点课题20项,一般课题70项,共计100项课题列入2018年度医院管理创新研究课题立项,并对“重大课题”和“重点课题”予以一定经费资助。

承接政府委托职能。认真履行省质控办职责,加强省级质控中心日常管理、业务指导和考核评估,推进中医质控工作,组织召开各类质控会议、质控培训班和专家论证会。继续开展省管医院限制临床应用医疗技术备案工作,修订相关技术管理规范,促进医疗技术的规范、有序开展。三是参与举办一、二级医院抗菌药物临床合理应用培训班和全省医院章程制定培训会议;组织召开江苏省二级肾病、消化病医院基本标准专家论证会,讨论二级肾病、消化病医院准入可行性及标准制定。

传承优秀医院文化。一是依托医院文化建设专业委员会、医院社会工作暨志愿服务工作委员会、医院医保管理专业委员会、急救中心(站)分会等相关分支机构,召开“新时期医院文化战略布局研讨会”“医院文

化建设研讨会”,邀请知名作家、学者开展文化讲座和专题报告,开展读书、演讲比赛,举办以“医院社会工作与志愿服务”为主题的摄影比赛,开展急救知识健康教育和技能培训,举办以“医路有你”为主题的第四届江苏医院微电影节等,大力弘扬“敬佑生命,救死扶伤,甘于奉献,大爱无疆”的精神,积极传递医界正能量,传承优秀医院文化。向全省医疗机构发出宣传和践行中国医院协会制定的《中国医院自律公约》的通知,倡导我省各医疗机构自觉遵守公约,加强行业自律,树立医疗机构新时代新形象;二是组织开展“时代脉搏 医院情怀”主题诗歌大赛征文活动,共征集投稿作品1 096首。经组织专家评审,共评出优秀作品105首,其中一等奖5名,二等奖10名,三等奖20名,优秀奖68名,另设特别奖2名,组织奖10名。

其他各项任务。积极组织医院管理者赴广东、上海学习考察,与有关方面签订战略合作协议,为会员单位开展国际交流与合作项目拓展渠道。举办医院院长沙龙,围绕“互联网+医疗健康”主题开展讨论交流。组织专家对相关医疗机构进行等级医院评审前的现场指导,并设立医院评价研究基金,探索开展医院评价试点工作。开展“卫生事业管理继续教育网络课程”培训,进一步拓展服务渠道。组织开展“天晴杯”医院院长乒乓球比赛,由各市医院协会组建的13支代表队80余名来自全省各二、三级医疗机构的院级领导参加比赛。

协会理事会和分支机构建设。按照上级要求在协会《章程》中增加党的建设和社会主义核心价值观有关内容,待召开会员代表大会时予以确认。规范理事会管理,按时召开会长办公会、常务理事会和理事会,做好2018年度理事更替及增补。坚持办事机构集体学习制度,联系实际,改进工作。加强协会网站、微信公众号、会讯、杂志等信息服务平台建设,及时提供相关信息。开展评选表彰,做好中国医院协会优秀医院院长评选推荐和江苏省医院协会优秀医院院长认定工作,评选出先进分支机构19个,优秀市级医院协会4个。定期召开分支机构工作会议,修订《江苏省医院协会分支机构管理办法》,继续开展一年一度的分支机构考评工作。成立医院品质管理联盟、中医医院分会、医院门诊管理专业委员会和医院急诊管理专业委员会,使协会分支机构增加到38个。按期完成医院护理管理等9个分支机构的换届选举工作。



附表：江苏省医院协会 2018 年学术会议、继续教育项目

类别	序号	活动名称	活动时间	活动地点	参加人数
一类会议	1	第九届医院管理论坛	5 月 11—12 日	连云港	700
	2	第六届长三角地区医疗质量控制管理论坛暨江苏省医院协会第七届医疗质量控制论坛和医院质量管理专业委员会 2018 年学术年会	8 月 30 日—9 月 1 日	南京	500
	3	第十七届医院院长论坛暨 2018 年学术年会	12 月 14—15 日	泰州	1 000
二类会议	1	医疗康复机构分会 2017 年学术年会	1 月 20—21 日	无锡	120
	2	医院感染管理专业委员会 2018 年学术年会	3 月 30—31 日	南京	700
	3	医院护理管理专业委员会 2018 年学术年会	4 月 17—19 日	常州	300
	4	江苏省第七届传染病医疗质量控制大会暨传染病医院分会 2018 年学术年会	4 月 27—28 日	泰州	200
	5	2018 年医院医保管理工作专题研讨会	5 月 4—5 日	扬州	280
	6	医院临床检验管理专业委员会 2018 年学术年会暨江苏省临床实验室管理干部(血液、体液检验专业主管)培训班	5 月 8—10 日	常州	380
	7	医院院办管理专业委员会 2018 年学术年会	5 月 12 日	连云港	200
	8	医院人力资源管理专业委员会 2018 年学术年会	5 月 12 日	连云港	200
	9	精神病医院分会 2018 年学术年会	6 月 1—2 日	扬州	80
	10	医院后勤管理专业委员会 2018 年学术年会	5 月 31 日—6 月 2 日	宿迁	400
	11	医院图书情报管理专业委员会 2018 年学术年会	6 月 20—21 日	徐州	60
	12	医院品质管理联盟成立会议暨 2018 年学术年会	6 月 29—30 日	镇江	400
	13	口腔医院分会 2018 年学术年会暨江苏省口腔医疗质量控制论坛	7 月 12—14 日	无锡	150
	14	医院药事管理专业委员会 2018 年学术年会	7 月 13—14 日	苏州	300
	15	2018 年医院临床营养管理专业委员会学术年会暨临床营养科质控工作会议	7 月 19—21 日	泰州	160
	16	儿童医院分会 2018 年学术年会	8 月 10—11 日	徐州	80
	17	医院质量管理专业委员会 2018 年学术年会	8 月 30 日—9 月 1 日	南京	250
	18	新时期医院文化战略布局研讨会	9 月 1 日	南京	70
	19	县(市)级医院分会 2018 年学术年会	9 月 7—8 日	南京	260
	20	医院社会工作暨志愿服务工作委员会 2018 年学术年会	9 月 12—13 日	昆山	170
	21	肿瘤医院分会 2018 年学术年会暨江苏省肿瘤科医疗质量控制中心和江苏省放射治疗专业医疗质量控制中心 2018 年工作会议	9 月 28—29 日	南京	270
	22	中医医院分会成立大会暨 2018 年学术年会	10 月 9—10 日	南京	120
	23	医院门急诊管理专业委员会 2018 年学术年会	10 月 11—12 日	江阴	250
	24	急救医疗中心(站)分会信息化应用学术会议	10 月 24—25 日	淮安	100
	25	医院信息管理专业委员会 2018 年学术年会	11 月 9—10 日	南京	167

续上表

类别	序号	活动名称	活动时间	活动地点	参加人数
二类会议	26	医院设备管理专业委员会 2018 年学术年会	11 月 10—11 日	南通	410
	27	妇幼保健院分会 2018 年学术年会	11 月 15—17 日	无锡	80
	28	2018 长三角医院建设与运维国际论坛暨医院建筑规划专业委员会年会	11 月 15—17 日	杭州	120
	29	急救中心(站)分会 2018 年年会	11 月 22—23 日	泰州	180
	30	医院病案管理专业委员会 2018 年学术年会	11 月 22—23 日	南京	500
	31	血液净化中心分会 2018 年学术年会暨血管通道新技术及透析护理培训班	11 月 23—25 日	南京	400
	32	医院科技教育管理专业委员会 2018 年学术年会	11 月 23—25 日	苏州	220
	33	医院医保管理专业委员会 2018 年学术年会	11 月 29 日—12 月 1 日	泰州	320
	34	民营医院分会 2018 年学术年会	11 月 30 日—12 月 1 日	淮安	120
	35	医院医务管理专业委员会 2018 年学术年会	12 月 6—7 日	徐州	220
	36	2018 医院安全保卫工作研讨会	12 月 7—8 日	宜兴	320
	37	医院文化管理专业委员会 2018 年学术年会	12 月 14—15 日	泰州	200
	38	疾病与健康管理专业委员会 2018 年学术年会	12 月 14—15 日	泰州	100
	39	医院管理评价研究专业委员会 2018 年学术年会	12 月 14—15 日	泰州	100
	40	医院经营与财务管理专业委员会 2018 年学术年会	12 月 21—22 日	南京	200
质控学术会议及培训班	1	2018 年江苏省临床检验质量控制培训班(临床免疫学专业)	6 月 20—22 日	苏州	338
	2	2018 年血液内科专业医疗质量控制工作会议暨国家级继续教育学习班	6 月 23—24 日	苏州	100
	3	江苏省新生儿重症监护学核心技术规范化应用培训班	7 月 5—7 日	无锡	150
	4	江苏省癌痛规范化治疗培训班	8 月 3—5 日	南京	250
	5	2018 年医疗设备器械管理质控培训暨学术会议	8 月 11—12 日	南京	250
	6	江苏省肾病学专业医疗质量控制中 2018 年学术年会	9 月 14—16 日	无锡	100
	7	麻醉科住院医师围术期应急处理培训班	9 月 15—16 日	泰州	250
	8	江苏省急诊医学质控学习班	10 月 26—28 日	南京	120
	9	江苏省心血管内科专业医疗质量控制中心 2018 年工作会议暨学术年会	11 月 3—4 日	南京	150
	10	江苏省药事管理质量控制中心暨临床药师培训基地负责人工作会议	11 月 21 日	南京	60
	11	江苏省耳鼻咽喉科医疗质量控制培训班	11 月 23—25 日	南京	260
	12	江苏省眼科医疗质量控制中心 2018 年会	11 月 24 日	南京	60
	13	江苏省泌尿外科专业医疗质量控制中心工作会议暨机器人辅助腔镜技术与泌尿系统肿瘤新进展学习班	11 月 30 日—12 月 1 日	南京	160
	14	2018 全国重症医学质控大会	12 月 5—9 日	南京	2 500
	15	江苏省麻醉科医疗质量控制中心 2018 年会	12 月 7—9 日	扬州	300
	16	江苏省核医学专业质控学习班	12 月 14—16 日	苏州	120
	17	江苏省肿瘤化疗规范化治疗培训班	12 月 14—15 日	宿迁	200

续上表

类别	序号	活动名称	活动时间	活动地点	参加人数
其他培训班	1	2018 年一、二级医院抗菌药物临床合理应用培训班	4 月 25 日	南京	480
	2	江苏省临床基因扩增检验实验室质量管理暨岗位(肿瘤相关基因检测专题)培训班	7 月 17—20 日	南京	326
	3	全省医院章程制定培训会议	8 月 6 日	南京	500
	4	江苏省临床检验质量控制暨临床基因扩增检测实验人员生殖遗传专项岗位(理论)培训班	10 月 16—19 日	南京	320
	5	江苏省县(市)级医院院长职业化管理培训	10 月 24—26 日	海安	140
	6	2018 年江苏省临床营养专业技能培训班	12 月 8—9 日	南京	100
系列活动	1	2018 年第一次患者安全典型案例讨论会	3 月 3 日	扬州	40
	2	2018 年第二次患者安全典型案例讨论会	7 月 7 日	无锡	100
	3	2018 年第三次患者安全典型案例讨论会	10 月 23 日	淮安	100
	4	2018 年第四次患者安全典型案例讨论会	12 月	镇江	100
	5	江苏省医院管理高级研修班(第一期)	3 月 9 日	南京	70
	6	江苏省医院管理高级研修班(第二期)	6 月 22—23 日	泰兴	100
	7	江苏省医院管理高级研修班(第三期)	11 月 14—16 日	南京	160
合计	73				19 221

(陈 伟 李佳佳)

## 江苏省中医药学会、中西医结合学会、针灸学会

【综述】 2018 年,江苏省中医药学会、中西医结合学会、针灸学会推进学会事业高质量发展,连续第六次被省科协表彰为“综合示范学会”。

庆祝改革开放 40 周年。2018 年 12 月 10 日,学会联合省中医药发展研究中心在南京组织召开了庆祝改革开放 40 周年暨中医药强省建设战略研讨会。江苏省卫生健康委员会副主任、江苏省中医药管理局局长朱岷出席会议并讲话。会议回顾总结改革开放以来全省中医药事业的历程、成就与经验,深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神特别是习近平总书记关于发展中医药的重要论述,从战略高度共商新时期中医药强省建设大计,初步提出中医药强省建设综合目标体系。会议一致认为,要在更高起点、更高层次、更高目标上推进江苏中医药事业高质量发展,为“强富美高”新江苏建设作出更大贡献。江苏省政协原副主席周珏,江苏省中医药主管部门历任老领导、江苏省中医药管理局各处室负责人、省直和南京市主要中医单位负责人、首届全国名中医代表共同参加座谈研讨。

组织建设。2018 年,省中医药、中西医结合、针灸学会共对 18 个任期届满的专业委员会实施集中换届改选。6 月 1 日,完成省中医药学会糖尿病、急诊医学、感染病、推拿等 4 个专业委员会换届工作,完成省中西医结合学会新一届活血化瘀、急诊医学、内分泌、疼痛、重症医学、灾害医学、麻醉、影像诊断、影像技术、超声医学等 10 个专业委员会换届工作;7 月 6 日,完成省针灸学会临床、耳针、急救、器材与应用研究专业委员会换届工作。成立了省中医药学会高血压病专业委员会、基层中医药服务专业委员会(筹);省中西医结合学会感染病专业委员会,炎症性肠病多学科协作专业委员会(筹),对相关专业委员会进行了委员增补。

继续教育。做好江苏省中医药继续教育项目办公室工作。2018 年申报国家级继续教育项目 132 项,获批 62 项、备案 6 项;组织召开 2018 年度省级中医药继续教育项目评审工作会议,完成 227 项省级继续教育项目的汇总、申报工作(其中获批 140 项);转发 2018 年国家级和省级继续教育项目批复并上网公布,做好

项目执行的管理工作和国家级项目学分证书的申领与配发。2018 年共完成国家级继续教育项目 59 项,省级项目 130 项,组织专家讲座、学术报告 1 000 余场次,总培训人员超过 20 000 人次,汇编论文 1 800 余篇。

**学术交流。**2018 年,学会共举办继续教育和学术活动 98 项(其中省中医药学会 35 项,省中西医结合学会 55 项,省针灸学会 8 项),参会 18 000 余人次,专题报告 1 500 余场次,其中涉及继续教育学习班 68 项(国家级 28 项,省级 40 项),学术年会 78 项(全国性 4 项、省级会议 74 项),联合开展区域性学术活动 3 项。如期召开“江苏省中医药发展、中西医结合学术大会”。2018 年以“深入贯彻十九大精神,坚持中西医并重,传承发展中医药事业”为主题,融合学习贯彻《中医药法》、江苏中医药科学技术奖颁奖和 2017 年度江苏省中医药年度十大新闻、新闻人物发布等内容,特邀中国工程院程京院士作主旨报告,并在大会上举行 2018 年度学术活动启动仪式。10 月,“第十届江浙沪中西医结合高峰论坛”在杭州召开,江浙沪中西医结合学会联合主办高峰论坛迎来十周年,体现了“传承创新一体、协作融合共赢”。大会以视频形式回顾十年历程,并颁发了江浙沪中西医结合高峰论坛创建人奖和江浙沪中西医结合高峰论坛突出贡献奖。

**科普宣传。**2018 年,按照江苏省中医药管理局统一部署,以推进中医药文化建设发展行动计划为目标,以“中医中药中国行——2018 江苏省中医药健康文化推进行动”“中医江苏行,健康你我他”“中医药就在你身边”“岐黄校园行”等一系列中医药主题科普宣传和文化巡讲活动为载体,组织中医药专家和科普志愿者,深入全省各地开展中医药文化科普义诊巡讲活动,弘扬中医药优秀文化,推动中医药进农村、进社区、进家庭、进校园、进课堂,便民惠民活动受到群众一致好评。学会被省科协评为“科普宣传先进集体”;“中医江苏行,健康你我他——中医药就在你身边活动”项目先后被中国科协、省科协评为全国和全省“优秀科普项目”。

完成省卫健委、省中医药管理局委托举办的“江苏省中医药健康文化知识大赛”活动。历经 4 个多月,共有来自 80 家医院类单位、7 家院校类单位、5 家企业类单位、64 家基层社区类单位计 156 家单位报名参加,线上答题 26 000 多人,连云港市 1 名选手入选全国“百人答题团”,11 月 26—27 日,举行预赛(笔试、现场

答题)、半决赛、决赛,决出获得一、二、三等奖的集体与个人。

**科技评奖。**第九届江苏中医药科技奖评奖工作启动后,根据《江苏中医药科学技术奖奖励办法》,经各市、各单位遴选推荐,江苏中医药科学技术奖奖励办公室形式审查,评审委员会按相关程序组织复评,并经 1 月 6 日答辩终审,网上公示,评出了获奖项目 28 项(其中一等奖 4 项、二等奖 7 项、三等奖 17 项),3 月 1 日举行颁奖大会。2018 年 9 月,启动第十届江苏中医药科技奖的评奖工作,经过形式审查、网上公示、答辩评审等程序,已初步完成相关评审工作。

**评优举荐。**2018 年,向省人社厅推荐医疗保障评审专家,共涉及内科、外科、肿瘤科、妇科、儿科等 17 个专科 51 名专家;向中华中医药学会推荐糖尿病等 19 个分会委员候选人 75 名;推荐全国优秀科技工作者代表候选人 1 名。同时,在江苏中医药科技奖获奖成果基础上,推荐申报中华中医药学会科技奖 4 项,中国中西医结合学会科技奖 5 项,中国针灸学会科技奖 3 项。开展第四届中医药优秀青年之星评选活动,遴选出十佳青年之星 10 名,优秀青年之星 26 名。

**编辑出版。**2018 年,学会主办的《江苏中医药》杂志再次入选中国科技核心期刊,综合质量建设持续加强。以学术质量为选稿用稿唯一标准,严格执行“三审三校”制度。在选题策划方面,坚持办刊宗旨,找准学术定位。2018 年,专设“名家传承”栏目,推出新晋“国医大师”“全国名中医”学术经验系列文章,均获得较高点击率和下载率。注重选题传承性、创新性、探索性、超前性和引领性,引导作者对当前中医药学术领域的一些重点、难点和热点问题进行科学研究和成果发表。关注省内中医药科研动态,优先刊登省内作者的省级及以上科研项目成果;推动对江苏中医名家流派学术思想的研究,向省内各医学流派传承人约稿,鼓励其深入研究流派学术思想。此外,从 2018 年第 1 期开始,杂志封面江苏省版图中所嵌文字固定为东晋时期江苏医家葛洪所著《肘后备急方》卷三“治寒热诸疟方”,其中有言“青蒿一握,以水二升渍,绞取汁”。屠呦呦教授受此启发,成功提取青蒿素,因此获得诺贝尔医学奖。杂志以此方式,向经典致敬。学会继续以江苏中医药信息网和微信公众号新媒体建设为重点,发挥网络信息化平台作用,全年共发布各类信息 400 余条,浏览 209 227 人次,独立访客 52 814 人次。

附表:

1. 江苏省中医药学会 2018 年学术活动及中医药继续教育项目

序号	举办时间	名 称	地点	讲座报告	参加人数
1	1 月 21 日	肺系疾病专业委员会 2018 年工作会议	南京		60
2	2 月 3 日	省中医药学会脾胃病专业委员会 2018 年工作会议	南京		60
3	3 月 31 日	络病专业委员会 2018 年全体委员工作会议	南京		50

续上表

序号	举办时间	名 称	地点	讲座报告	参加人数
4	4月13—15日	第三届华东地区基层中医药学术发展大会暨基层中医药管理与服务能力提升研修班(项目编号:T20181032015)	扬州	22	700
5	4月26—28日	2018江苏省中医脾胃病学术大会暨中西医结合消化病诊疗进展暨单兆伟教授临证经验传承学习班(项目编号:J20181021058)	徐州	22	201
6	5月18—20日	江苏省中医、中西医结合儿科专业学术年会暨中西医结合儿科疾病诊治进展学习班(项目编号:2018023)	南京	8	87
7	5月18—20日	2018年江苏省中医、中西医结合皮肤科学术年会暨中西医结合皮肤病诊治新技术新进展学习班(项目编号:2018024)	镇江	16	202
8	5月18—20日	江苏省中医药学会药剂管理专业委员会2018年学术年会暨中药炮制及制剂研发管理研讨班(项目编号:2018006)	南京	12	441
9	6月1—3日	2018年江苏省中医妇科专业学术年会暨国医大师夏桂成应用中医药诊治不孕症及复发性流产经验学习班(项目编号:BT20181018004)	南京	9	120
10	6月22—24日	2018江苏省中医脑病专业学术年会暨脑病中西医结合诊治新技术进展学习班(项目编号:T20181002019)	南京	17	120
11	6月22—24日	2018年江苏省中医肛肠专业学术年会暨中医肛肠疾病新理论新技术学习班(项目编号:2018074)	太仓	13	250
12	6月29—30日	2018年江苏省中医老年医学专业学术年会暨中医多学科老年病诊治进展学习班(项目编号:2018008)	南京	11	176
13	6月29日—7月1日	2018年江苏省中医肾病学术交流会暨血液净化新技术学习班(项目编号:ZH2018007)	南京	10	224
14	6月29日—7月1日	2018年江苏省中医耳鼻喉科专业学术年会暨干祖望教授学术思想及其临床应用培训班(项目编号:J20181024051)	泰州	18	200
15	7月20—22日	2018年江苏省中医眼科学术交流会暨眼科疾病中西医结合诊疗提高班(项目编号:J20181023059)	如东	10	80
16	7月20—22日	2018年江苏省中医药学会糖尿病专业委员会常委工作会议暨糖尿病及其并发症的中西医诊治新进展学习班(项目编号:T20181010006)	常州	11	180
17	8月24—26日	2018针刀医学专业学术年会暨骨关节病的诊断与针刀治疗进展培训班(项目编号:T20181032017)	无锡	16	150
18	9月21—23日	2018江苏省中医肝病专业学术年会暨慢性肝病中西医结合诊疗进展与技术方法应用学习班(项目编号:J20181004052)	新沂	8	207
19	9月14—16日	2018年江苏省中医风湿病专业委员会学术年会暨风湿病系统损害多元化治疗中医策略进展学习班(项目编号:J20181011050)	南京	10	200

续上表

序号	举办时间	名 称	地点	讲座报告	参加人数
20	9月20—23日	丁泽民教授诞辰100周年学术思想研讨会暨中西医结合结直肠外科诊治新进展学习班(项目编号:2018009)	南京	66	376
21	9月21—23日	2018江苏省中医感染病病专业学术年会	新沂	8	207
22	9月20—23日	江苏省中医推拿学术研讨会暨邵铭熙教授临证学术思想学习班(项目编号:2018005)	南京	15	89
23	10月9—10日	2018年江苏省中医络病专业学术年会暨江苏省中医院首届橘泉院士论坛(项目编号:2018151)	南京	6	500
24	10月12—14日	2018年江苏省中医肺系疾病学术年会暨呼吸系统疑难病症中医药治疗康复培训班(项目编号:2018003)	昆山	19	200
25	10月26—28日	2018年江苏省中医内科膏方学术大会暨中医治未病与膏方运用高级研修班(项目编号:T20181027020)	苏州	18	405
26	11月9—11日	2018江苏省中医外科年会暨中医外科新技术新进展研修班(项目编号:2018004)	南京	25	290
27	11月9—11日	2018年江苏省中医肿瘤专业学术年会暨消化道恶性肿瘤中西医结合临床与研究进展学习班(项目编号:J20181009053)	南京	10	120
28	11月9—11日	名老中医学术传承及国医大师肾脏病诊疗经验学习班(项目编号:T20181007023)	南京	21	164
29	11月23—24日	江苏省中医皮肤科专业学术年会暨损容性皮肤病中医诊疗研讨会	宜兴	5	50
30	11月23—25日	2018年江苏省中医、中西医结合急症医学学术交流会议暨中医、中西医结合治疗外感高热与心肺重症临床进展学习班(项目编号:2018002)	南京	19	133
31	11月24—26日	中医理论继承与创新应用研修班(项目编号:T20181001022)	张家港	17	98
32	11月28—30日	中医护理临床师资培训班(项目编号:T20181029021)	南京	10	126
33	12月7—10日	黄煌经方学术思想暨龙砂医学经方特色诊疗培训班(项目编号:2018007)	无锡	19	200
34	12月8—9日	2018年江苏省中医药学会骨伤专业委员会学术年会暨刘氏骨伤疗法经验传承及骨伤外治法新进展学习班(项目编号:T20181020039)	无锡	8	200
35	12月16日	2018儿童生长发育与适宜特色医疗技术专题学术研讨会	南京	3	50

## 2. 江苏省中西医结合学会2018年学术活动及中医药继续教育项目

序号	举办时间	名 称	地点	讲座报告	参加人数
1	1月21日	江苏省中西医结合学会肾病专业委员会2018年第一届疑难病例讨论暨学术研讨会南京地区会议	南京	6病例	50

续上表

序号	举办时间	名 称	地点	讲座报告	参加人数
2	2月28日—3月1日	2018 江苏省中医药发展、中西医结合学术大会(项目编号:ZH2018001)	南京	12	600
	2月28日—3月1日	2018 江苏省中医药发展论坛暨第九届江苏中医药科技奖颁奖大会(项目编号:ZH2018002)			
	2月28日—3月1日	2018 年全省各市中医药、中西医结合学会秘书长论坛(项目编号:ZH2018003)			
	2月28日—3月1日	2018 年江苏省中西医结合学会全体理事大会			
3	4月14—15日	江苏省中西医结合学会多动症抽动症专题学术交流会暨儿科专业委员会多动症抽动症研究协作组成立大会(项目编号:ZX2018032)	南京	8	150
4	5月11—13日	江苏省中西医结合学会 2018 年普通外科专业委员会学术年会暨普通外科中西医结合临床进展学习班(项目编号:2018015)	无锡	13/手术演示	80
5	5月18—20日	江苏省中医、中西医结合皮肤科学术年会暨中医、中西医结合皮肤病诊治新技术新进展学习班(项目编号:2018024、ZX2018033)	镇江	16	200
6	5月18—20日	2018 年江苏省中西医结合麻醉学术年会暨国家级中西医结合促进外科病人快速康复进展学习班(项目编号:T20181017013、ZX2018041)	扬州	49/分会场、青年竞赛	400
7	5月19—20日	江苏省中医、中西医结合学会 2018 年儿科学术年会暨中西医结合儿科疾病诊治进展学习班(项目编号:2018023、ZH2018006)	南京	8	87
8	5月26日	江苏省中西医结合学会肾病专业委员会 2018 年疑难病例讨论暨学术研讨会苏南地区会议	苏州	9 病例	50
9	6月8—10日	江苏省中西医结合学会 2018 年心身医学专业委员会学术年会暨抑郁障碍中西医结合诊疗新进展学习班(项目编号:2018011)	南京	13/巴林特活动	70
10	6月15—16日	江苏省中西医结合学会 2018 年心血管专业委员会学术年会暨心血管疾病中西医结合诊疗新进展学习班(项目编号:2018025),同期参加“2018 中国中西医结合心脏大会”	南京	15	300
11	6月15—17日	江苏省中西医结合学会 2018 年疼痛专业委员会学术年会暨中西医结合疼痛诊疗进展学习班(项目编号:2018016、ZX2018038)	苏州	41/分会场	200
12	6月22—23日	2018 年江苏省中西医结合口腔学术交流会暨国家级口腔疑难重症的中西医多学科诊疗进展学习班(项目编号:T20181017012、ZX2018040)	镇江	15	100
13	6月22—23日	心胸影像新技术、新进展学术交流会(项目编号:ZX2018034)	南京	23	500
14	6月22—24日	中国中西医结合学会生殖医学专业委员会第二届第二次学术年会,江苏省中西医结合学会 2018 年生殖医学专业学术年会暨国家级辅助生殖技术新进展及中西医诊疗策略学习班(项目编号:T20181018014)	南京	34/青年论坛	250



续上表

序号	举办时间	名 称	地点	讲座报告	参加人数
15	6 月 30 日	江苏省中西医结合学会肾病专业委员会 2018 年第一届疑难病例讨论暨学术研讨会苏北地区会议	徐州	1 + 6 病例	50
16	7 月 5—7 日	国家级中西医结合及微创治疗脊柱退行性疾病新进展学习班(项目编号:J20181020047)	南京	34	120
17	7 月 13—15 日	江苏省中西医结合学会 2018 年妇产科专业委员会学术年会暨女性孕育相关热点问题中西医诊治对策学习班(项目编号:T20181018010/ZX2018047)	徐州	13	150
18	7 月 14 日	肺部感染性疾病的中西医结合诊治进展学习班(项目编号:2018051)	南京	13	100
19	7 月 27—28 日	江苏省中西医结合学会风湿病专业委员会 2018 年学术年会(项目编号:ZX2018043)	南通	16	120
20	8 月 4—5 日	江苏省中西医结合学会麻醉专业委员会青年委员会工作会议	连云港		15
21	8 月 17—18 日	江苏省中西医结合学会 2018 年老年医学专业委员会学术年会(项目编号:ZX2018045)	南京	10	100
22	8 月 17—19 日	2018 江浙沪皖中西医结合妇产科高峰论坛[同期举办“中西医结合治疗妇科肿瘤研究进展学习班”(项目编号:T20180918035)及“卵巢储备功能下降中西医结合辅助生殖进展学习班”(项目编号:2018-05-03-208)]	合肥	58	300
23	8 月 24—25 日	江苏省中西医结合学会麻醉专业委员会送教下基层活动(昆山站)	昆山	7	100
24	8 月 31 日— 9 月 1 日	江苏省中西医结合 IBD 学术交流暨江苏省中西医结合学会炎症性肠病多学科协作专业委员会筹委会成立会议	南京	15	180
25	9 月 13—15 日	第五届江苏省中西医结合学会灾害医学学术年会(项目编号:ZX2018042)	常州	15	150
26	9 月 14—16 日	江苏省中西医结合学会 2018 年亚健康专业委员会学术年会暨国家级治未病理论研究及技术应用培训班(项目编号:BT20181027001)	连云港	8	200
27	9 月 14—16 日	江苏省中西医结合学会 2018 年外治法专业委员会学术年会暨中医外治法在肺外结核中应用新进展学习班(项目编号:2018017)	南通	12	100
28	9 月 14—16 日	2018 年江苏省中西医结合学会影像技术专业年会暨中西医结合影像新技术临床应用学习班(项目编号:2018013)	苏州	15/青年交流 6	133
29	9 月 15—16 日	江苏省中西医结合学会 2018 年大肠肛门病专业委员会学术年会暨大肠肛门病中西医结合治疗新进展研修班(项目编号:2018019)	无锡	24	200
30	9 月 28—30 日	2018 年江苏省中西医结合骨伤学术年会暨国家级吴门医派葛氏伤科整骨手法暨龚正丰骨伤学术经验研修班(项目编号:BT20181020005)	苏州	31	200
31	10 月 6—7 日	江苏省中西医结合学会麻醉专业委员会送教送技下基层活动(沭阳站)(项目编号:2018140)	沭阳	5	200

续上表

序号	举办时间	名 称	地点	讲座报告	参加人数
32	10 月 11—13 日	第十四次全国中西医结合神经科学学术会议暨江苏省中西医结合学会 2018 年脑病专业委员会学术年会(项目编号:ZX2018051)	镇江	45	300
33	10 月 19—20 日	江苏省中西医结合学会 2018 年重症医学学术年会暨中西医结合重症医学新技术学习班(项目编号:2018026/ZX2018053)	徐州	15	255
34	10 月 19—21 日	第十届江浙沪中西医结合高峰论坛暨 2018 年江浙沪中西医结合肿瘤学术年会	杭州	13	300
35	10 月 19—21 日	第十一次全国中西医结合内分泌代谢病学术大会暨江苏省中西医结合学会 2018 年内分泌专业委员会工作会议	无锡	15	100
36	10 月 26—28 日	2018 江苏省中医内科膏方学术大会暨国家级中医治未病与膏方应用高级研修班;2018 江苏省中药饮片研究与医院制剂学术年会暨中药饮片剂改创新创业工作会议(项目编号:T20181027020)	苏州	35	405
37	10 月 26—28 日	2018 江苏省中西医结合临床药理学学术年会暨中药临床药理学实践研讨班(项目编号:2018018/ZX2018049)	苏州	11	120
38	10 月 26—28 日	2018 年江苏省中西医结合围产医学学术年会暨围产儿科危重症中西医结合临床进展培训班(项目编号:2018020)	泰州	18	200
39	11 月 3 日	江苏省中西医结合学会肾病专业委员会 2018 年第一届疑难病例讨论暨学术研讨会苏中地区会议	南通	7 病例	50
40	11 月 9—11 日	2018 年江苏省中西医结合学会烧伤专业委员会学术年会暨急性创面修复的中西医结合新理论与新进展学习班(项目编号:2018028/ZX2018046)	徐州	12	70
41	11 月 16—17 日	2018 年江苏省中西医结合学会呼吸系统专业委员会工作会议暨国家级中西医结合诊治呼吸系统疾病新进展学习班(项目编号:BT20181006002/ZX2018056)	南京	13	185
42	11 月 16—17 日	2018 年江苏省中西医结合学会耳鼻咽喉科专业委员会工作会议,同期参加第三届中大论坛(耳鼻咽喉头颈外科分论坛)	南京	6	67
43	11 月 16—18 日	2018 年江苏省中西医结合肝病学术年会暨肝脏疾病中西医结合诊疗新进展(项目编号:2018010/ZX2018055)	南京	10	250
44	11 月 16—18 日	江苏省中西医结合学会 2018 年影像诊断专业委员会学术年会暨医学影像名家讲坛(项目编号:2018154)	南京	44	400
45	11 月 22—25 日	2018 年江苏省中西医结合眼科年会暨国家级中西医结合眼科新技术新疗法培训班(项目编号:J20181023049/ZX2018057)	南京	30	300
46	11 月 23 日	江苏省中西医结合学会新世纪第六届活血化瘀专业委员会全体委员(含青年委员)工作会议	南京	3	60

续上表

序号	举办时间	名 称	地点	讲座报告	参加人数
47	11月23—25日	2018年江苏省中医、中西医结合急症医学学术交流暨中医、中西医治疗外感高热与心肺重症临床进展学习班(项目编号:2018002/ZH2018026)	南京	16	150
48	11月24—25日	2018年江苏省中西医结合学会超声医学专业委员会年会暨超声新技术与中西医结合临床应用学习班(项目编号:2018014/ZX2018060)	南京	10	90
49	11月28—30日	中医护理临床师资培训班(项目编号:T20181029021)	南京	10	126
50	11月29日—12月1日	江苏省中西医结合学会2018年检验医学专业委员会学术年会暨中西医结合诊疗心脑血管疾病的实验室检测进展学习班(项目编号:2018027)	南京	16	100
51	12月1—2日	2018年江苏省中西医结合学会泌尿外科专业委员会学术年会(项目编号:ZX2018062)	苏州	28	160
52	12月8—9日	2018年江苏省中西医结合学会脑心同治专业委员会学术年会(项目编号:2018155)	苏州	9	300
53	12月14—15日	2018年江苏省中西医结合学会肿瘤放疗专业委员会学术年会暨中西医结合肿瘤放射治疗及肝癌综合治疗进展学习班(项目编号:2018021)	南京	15+2 病例	80
54	12月15日	肌骨超声临床应用研讨会	南京	5	60
55	12月28—29日	2018年江苏省中西医结合学会神经外科学术年会(项目编号:ZX2018061)	徐州	13	100

## 3. 江苏省针灸学会2018年学术活动及中医药继续教育项目

序号	举办时间	名 称	地点	讲座报告	参加人数
1	5月18—20日	省针灸学会针药结合专业委员会2018年学术年会暨针药结合优选方案临床应用及基础研究研修班(项目编号:2018029)	南京	13	100
2	5月20—22日	筋针疗法暨针灸技术创新培训班(项目编号:Z20181021002)	南京	7	60
3	9月15—16日	针灸促通与卒中康复学习班(项目编号:2018053)	南京	8	130
4	6月1—3日	中风的针灸康复治疗进展学习班(项目编号:2018097)	镇江	14	82
5	9月7—9日	针灸治疗风湿疾病临床新进展学习班(项目编号:2018134)	海安	8	186
6	10月19—21日	浮针临床常用技术培训班(项目编号:Z20181021001)	南京	5	80
7	11月9—11日	2018年江苏省针灸学术大会(项目编号:2018152)	徐州	16	305
8	11月16—18日	针灸结合康复治疗脊髓损伤学习班(项目编号:2018110)	泰兴	5	120

(陈 宁)

## 江苏省医师协会

**【综述】** 医师队伍建设。围绕首个医师节庆祝活动,协会积极协助省卫健委举行“江苏省庆祝首个中国医师节会议”,参与拟定会议方案、制定会议流程、准备会议资料、整理会议记录及会务接待等具体工作。为落实习总书记关于加强医师队伍建设的指示精神,受省卫健委委托,协会开展了系列调研,在广泛征求意见的基础上,提出了加强医师队伍建设的建议。协会组织向中国医师协会推荐先进医师作为全国性表彰的人选,我省的王学浩、张颖冬、滕皋军、任建安等4位医师荣获第十一届“中国医师奖”;王学浩、滕皋军、王林等3位医生被授予第二届“白求恩式好医生”;刘泳君、高恒山、祝俊等3位基层医生被评为中国医师协会首届“百姓满意的乡村医生”。通过层层推荐,我省评选出52名第四届优秀基层医师;组织并表彰了30名医师作为首届“江苏省医师协会医师奖”获得者。南通、无锡、泰州和淮安市相继开展了丰富多彩的“医师节”庆祝活动,弘扬行业正能量,营造医师队伍执业的良好环境。

医师行业建设。一是办好专科年会。年内共举办专科年会12场,其他会42场,10 627人次参会,年会上邀请了国内外专家讲授学科发展新观点、新技术。二是组织基层巡回讲学、帮扶活动。开展“扬帆书院”暨江苏省“慢病全程管理”城市巡讲和专家直通车活动共16场次,服务基层医师1 390人,覆盖苏北、苏中和苏南的12个设区市。“呼吸疾病规范化诊治”基层巡回讲学活动共组织11场次,服务基层医师435人。麻醉学医师分会走基层对口精准帮扶活动共4场,服务基层医师750人。三是开展有益于医师身心健康的活动。协会依托“以岭关爱医师健康专项基金”,在全省范围内组织慢跑、健步走等户外健身运动以及感恩观影等室内活动,推荐2位医师参加中国医师协会“2018年医师身心健康活动”。协会连续4年荣获“年度优秀执行团队”称号。四是服务医师提升人文素养。协会评选出江苏省中医院和南京市口腔医院2个医院作为中国“人文爱心医院”推荐单位并获奖。协会在2018年中国医学人文大会活动中工作突出,被授

予优秀组织单位奖。

医师自律维权。在徐州、盐城和无锡组织了三次医师宣誓活动,共有1 200余名医师代表参加。成立了维权工作委员会和自律工作委员会,进一步维护医师合法权益,增强执业医师职业道德建设。

二级机构的换届和新机构成立。协会自上年8月独立运行后,二级分支机构也在换届时单独成立。在严格遵循《江苏省医师协会二级机构管理规定》,体现医师队伍的行业特点,重视补充新生力量,专家推荐和单位推荐相结合,协商一致形成共识的指导思想下,共有31个二级机构完成换届。新成立营养医师专业委员会、微无创医学专业委员会、肝癌专业委员会。新成立的专委会已经开展活动,成为新一批专业医师活动的平台。

住培基地和师资队伍建设。一是对住院医师规范化培训基地进行评估督导。组织相关专家对全省8家新增国家住培基地及内科专业基地进行评估指导,对省内11家国家住培基地及所属内科等6个专业基地进行综合评估督导,评估以书面形式反馈,促进住培基地的规范化。二是住培的师资培训。组织专家结合教学查房示范,分别从政策解读、基地建设与管理、教学规范与技巧、医学人文等方面进行深入讲解,全年共举办师资培训班10期,培训师资1 843人次,其中骨干师资325人。在中国医师协会开展的“五个优秀”评选活动中,我省有13人获得此项殊荣。三是医师定期考核检查工作。参与6家委直医疗单位的医师定期考核检查工作,同时对常州、南通、泰州、淮安进行医师定期考核抽查工作。

办事机构建设。重新审订了《江苏省医师协会关于进一步加强协会作风建设的意见》等17项规章制度,新增6项办事机构管理制度,完成《制度汇编》2018版,涉及规章制度23项。每周有例会,定期有秘书长会、会长办公会,各种会议都有明确的议事范围和规则,日常工作初步形成规范化、制度化和程序化。

(张 奚)

## 江苏省卫生信息学会

**【综述】** 组织建设。学会制定年度工作计划,围绕社会团体年检重点内容开展全面自查,实事求是,认真总结并撰写报告。同时严格财务制度,规范财务收支,通过审计事务所及省委第二巡视组的专项财务审计。注重专业委员会建设,目前学会共有8个专业委员会,拥

有团体会员132个,个人会员596人。

学术交流。学会及各专业委员会在信息化建设中发挥积极作用,开展信息标准编制工作,组织开展对全省医疗健康信息共享数据集标准的修订,编制基层信息系统应用水平分级评价标准等。开展卫生信息化交

流与培训,全面提高全省信息化技术应用水平。6月举办“人工智能与医疗卫生信息化”高峰论坛;8月举办“健康医疗大数据临床应用培训与交流会”;9月召开全省三级医院网络与信息安全培训会,省卫健委副主任兰青出席会议并讲话。全省各设区市卫生信息中心、各三级医院网络与信息安全负责人共180多人参加会议,培训会同步进行了网络直播,各医疗卫生机构组织信息化相关人员在线收看;11月召开互联网+医疗健康研讨会;12月召开医院信息化建设发展学术研

讨会。此外还组织会员参加国家卫健委举办的“中国卫生信息技术交流大会”“中国医院协会信息网络大会”等活动,并积极组织会议投稿。

《江苏卫生计生年鉴》经招标重新确定了排版印刷单位。征集稿件160万字经编辑加工核减至115万字。严格执行志书和出版物管理规范,精心校改,确保差错率在国家规定的万分之一范围内。完成2018卷年鉴发行工作。

(郝 艳)

## 江苏省计划生育协会

**【综述】** 党建工作。全面加强党支部建设,教育引导党员干部牢固树立“四个意识”,不断增强“四个自信”,确保习近平总书记的指示精神不折不扣落实到位。印发《计生协会员群众学习贯彻党的十九大精神手册》2万册,宣传习近平新时代中国特色社会主义思想,增强计生协政治性、先进性和群众性。加强计生协队伍建设,在北京举办市、县计生协秘书长暨优秀宣传员培训班,提高计生协队伍的思想认识和服务能力。

组织建设。召开全省五届五次理事会和六次常务理事会议。推动市、县计生协完成“参公”。积极争取党政重视和相关部门支持,夯实计生协基层组织建设,13个设区市计生协全部完成“参公”,23个县(市、区)计生协完成“参公”。指导市、县(市、区)计生协及时换届。扬州、徐州、泰州三市计生协顺利完成换届,优化了班子结构、健全了工作网络。南京市所有街道、社区计生协换届与两委换届同步进行,保证了协会工作的有序运转。

计生特殊家庭帮扶。扎实开展国家级帮扶项目。建立中国计生协计生特殊家庭帮扶项目11个,数量居全国首位。扬州江都区“奇迹梦想”“失独”人员第三代心灵成长及学习动力提升营项目成功中标中国计生协“失独”家庭专题研究项目,是全国仅有的五个项目之一。加强“连心家园”阵地建设。召开全省“连心家园”项目评审会,评出优秀项目点20个,以评审的形式促进项目提高帮扶成效。与省民建签订新一轮五年合作协议,建立省级思源工程“连心家园”项目2个。印发《计生特殊家庭帮扶工作典型案例汇编》《“连心家园”经验材料汇编》,总结推广帮扶经验。开展计生特殊家庭心理帮扶。召开全省计生特殊家庭心理健康服务座谈会进行总结交流,邀请特聘专家在常州、南京、宿迁、连云港等地开展基层计生专干和志愿者心理帮扶培训。开启健康养老帮扶模式。在常州、南通举办“失独”老人健康讲座6场,受益440人。印发宣传折页21500张。

生育关怀行动。实施生育关怀项目。建立省级生育关怀基地9个,投入资金37万元,帮扶计生困难家

庭562人。鼓励市、县(市、区)计生协开展“金秋助学”“圆梦微心愿”“安居工程”等品牌帮扶工作,提高困难家庭获得感。开展计生系列保险。2018年,全省计生保险总保费1亿多元,参保人数217万人,理赔总额4570万元,理赔率47%;其中“失独”家庭护工险保费1792万元,参保人数8.7万人,理赔额1322万元,理赔率74%。开展家庭健康促进行动项目。融入健康中国战略,指导南通、泰州市建立中国计生协家庭健康促进行动项目,举办健康讲座40多场,开展主题活动9场,受益1.8万人次;开发宣传品20种4万件;开展生殖健康咨询21场5000多人次。加强优生优育指导。指导南京市、苏州常熟市中标中国计生协2018年优生优育指导中心项目点,争取经费70万元,围绕儿童早期发展、母婴保健服务、政策知识宣传等,努力打造具有社会化、专业化、市场化功能的优生优育指导中心。

青春健康教育。实施国家级和省级青春健康项目。指导24所高校成功中标中国计生协高校青春健康项目,连续三年成为全国中标数最多的省份。指导苏州市高新区中标2018年中国计生协青春健康沟通之道家长培训项目,培训师近百名。建立淮安工学院等“省级青春健康教育基地”2个。开展青春健康培训和评选活动。举办全省青春健康高校项目座谈会暨同伴教育主持人培训班,促进各地青春健康活动蓬勃开展。组织高校开展全国大学生青春健康舞台剧大赛,省计生协荣获优秀组织奖。

计生基层群众自治。在连云港灌云县建立1个中国计生协群众自治项目,通过修订村(居)计生自治《章程》、村(居)民公约、规范协会之家建设等提高群众自治知晓度。徐州邳州市实施“五会共治”模式,实现计生基层群众自治的创新,被中国计生协确认为第三批计生基层群众自治示范县。省计生协对徐州市、镇江市扬中市、宿迁宿豫区计生基层群众自治项目进行评估验收,各地项目组织得力、活动载体丰富,群众对计生工作满意率90%。

流动人口服务。按照流动人口计生协“四级联

创”要求,积极推进流动人口计生协项目建设,2018年建立中国计生协流动人口计生协示范项目1个,省级流动人口计生协、流动人口关爱项目各1个。开展“人口流动,健康同行”主题活动,全面推进计生协“6+1”流动人口健康服务,通过组织流出返乡座谈会、建立健康档案、推行全民健身等方式宣传卫生计生服务政策,传播饮食保健、优生优育等健康知识。

人口文化宣传。开展“5·29会员日”纪念活动。以“会员心向党,建功新时代”为主题,在全省组织开展广场宣传活动4 000多场,参与群众近800万人

(次),印发宣传品900多万份,媒体宣传1 260多篇(次);募集帮扶资金1 200多万元,走访慰问23万多户。开展文化宣传工作。运用中国计生协网站、《人生》杂志、《省计生协信息》以及市级计生协网站和微信等平台,宣传计生协工作经验和服务活动,全年被省级以上网站采用稿件40多篇,印发省计生协信息12期。开展“影像见证——寻找最美协会人”摄影作品征集评选活动,评选优秀作品1 300多幅,展现协会人的风采。

(张黎明)

## 江苏省卫生监督协会

**【综述】** 至2017年底,省卫生监督协会第一届理事会已运行五年,按照协会《章程》已经届满。协会组建换届工作筹备组,进行宣传发动、酝酿协商、民主推荐产生第二届会员代表大会代表人选、新一届理事会、常务理事、负责人、监事候选人建议名单,向省卫计委和省民政厅报送换届请示报告。2018年4月10日,第二届会员代表大会在南京召开。中国卫生监督协会副巡视员崔新、省卫计委副主任何小鹏、省民政厅社会组织管理局副局长张成标出席会议并讲话。会议选举产生省卫生监督协会第二届理事会和监事。选举产生149名理事、43名常务理事、9名理事会负责人、1名监事。全体会员代表听取并审议通过《江苏省卫生监督协会第一届理事会工作报告》《江苏省卫生监督协会修改章程的报告》《江苏省卫生监督协会第一届理事会财务报告》《江苏省卫生监督协会会费交纳管理办法(修订稿)》。对2017年获得一、二、三等奖的25名优秀论文获奖代表颁发奖状。完成换届变更登记手续。会后,省社会组织管理局审查同意换届并审核通过江苏省卫生监督协会第二届会员代表大会通过的《江苏省卫生监督协会章程》,省民政厅准予江苏省卫生监督协会法定代表人变更并换发江苏省卫生监督协会社会团体法人登记证书。

协会坚持每月一次的例会制度,总结交流上月工作任务完成情况,商讨安排本月工作。4月10日,第二届常务理事会召开第一次会议,讨论通过《江苏省

卫生监督协会2018年工作要点》;6月4日,召开负责人及相关专家工作研讨会,讨论协会近远期工作计划与规划、成立分会或专业委员会事宜和开展团体标准建设等工作;12月29日,召开第二届二次理事会暨学术报告会、专业委员会及分会组建研讨会。2018年吸纳会员数636个,会员代表447人。按照《江苏省社会团体章程示范文本》,对《江苏省卫生监督协会会费交纳管理办法》做了修改。

全面履行协会工作职责,开展团体标准制度建设。依据《关于培育和发展团体标准的指导意见》等有关规定,经广泛征求会员意见,制定并发布《江苏省卫生监督协会团体标准管理办法》。拟成立公共场所集中空调通风系统清洗消毒机构专业委员会,开展清洗消毒机构摸底调查,共收回调查表44份。开展卫生监督业务培训。先后举办全省消毒产品生产企业卫生管理人员、全省食品企业标准备案、全省美容医疗机构管理人员、全省放射工作人员、全省计划生育与母婴保健技术服务机构管理人员、全省餐具、饮具集中消毒服务单位管理人员、全省医疗机构放射管理人员等7个培训班,共有2 000多人参加培训。做好信息宣传服务工作。借助省卫生监督所网站开通省卫生监督协会窗口,及时公布协会工作动态;编印协会刊物《会讯》,内容包括重要文件、业务活动、信息之窗、他山之石和附录等,每期都按时印发各会员单位。

(郭丹)

# 卫生健康界人物

## · 省、市卫生健康系统 ·

### 【省卫生健康委(省中医药管理局)】

江苏省卫生健康委主任、党组书记	谭颖(女,10月任职)
副主任	何小鹏(10月离任)
纪检监察组组长	骆凤琴(女,10月任职)
	周政兴(10月离任)
副主任	汪华(11月离任)
	兰青(10月任职)
	李少冬(10月任职)
副主任兼省中医药管理局局长	朱岷(女,10月任职)
巡视员	徐东红(女,5月离任)
	何小鹏(10月任职)
副巡视员	邱泽森(10月任职)

备注:以上省管干部任命的是省卫生健康委职务,原省卫生计生委职务全部免除。

办公室主任	戚兴锋
副主任	何新羊
	刘玉珍(女)
规划与信息处处长	王爱年
副处长	陈静(女)
	管正涛
财务处(审计处)处长	沈敏华(女)
副处长	靳巍(女)
政策法规处处长	翁历文(女)
体制改革处处长	赵淮跃
卫生应急办公室主任	顾帮朝
副主任	邱晓辉
疾病预防控制处(省爱卫办、省血地办)处长	吴红辉
副处长	单玲英(女)
医政医管处处长	张金宏
副处长	朱春燕(女)
	高鹏
基层卫生处处长	姜仑
副处长	任晓波
	王昊昀(12月离任)

妇幼健康服务处处长	刘益兵(5月任职)
副处长	吴伟
食品安全标准与监测评估处处长	袁家牛
副处长	顾寿永(9月离任)
综合监督处处长	唐月明
副处长	承明华(10月离任)
药政处处长	束一平(女)
副处长	崔林
计划生育基层指导处处长	杨柳(女)
计划生育家庭发展处处长	李郁(女)
副处长	王红(女)
流动人口服务管理处处长	赵恒松
副处长	王咏梅(女)
宣传处处长	何青(女)
副处长	汪蓓蕾(女)
科技教育处处长	王晓芳(女)
副处长	潘睿
国际合作处(港澳台办公室)处长	石志宇
中医综合处处长	陈燕(女)
副处长	朱蕾(女)
中医医政处处长	石健峰
副处长	邵淑滨(女)
人事处处长	祁爱平
副处长	高韧(女)
委直属机关党委书记	徐东红(女,兼,5月离任)
专职副书记	赵胜忠
副书记	陈俊强(2月任职)
离退休干部处处长	葛宁海
副处长	赵雯(女)
干部保健局局长	管皎(女)
干部保健局医疗管理办公室主任	蔡隽(副处)
副处职干部	徐建设
委卫生计生监察专员	谷诚(女,正处,4月离任)
	许豪勤(女,正处)
正处职干部(援疆)	顾寿永(9月任职)
副处职干部(援疆)	华海庆(9月任职)



# 【省卫生健康委直属医疗卫生计生单位】

省人民医院院长	唐金海
党委书记	赵俊
省中医院院长	方祝元
党委书记	翟玉祥
南京医科大学第二附属医院院长	顾民(1月任职)
	季国忠(1月离任)
党委书记	季国忠(1月任职)
	陈春燕(女,1月离任)
省级机关医院院长	许家仁
党委书记	何一然
省疾病预防控制中心主任	周明浩
党委书记	朱宝立
省卫生监督所所长、党委书记	时玉昌(10月离任)
省肿瘤医院院长	冯继锋
党委书记	鲍军
省中医药研究院院长	王佩娟(女)
党委书记	王小宁(6月离任)
省血吸虫病寄生虫病防治研究所所长	羊海涛
党委书记	卞荷娟(女)
省原子医学研究所所长、党委书记	谢敏浩
省血液中心主任	孙俊
党委书记	丁文艺
省第二中医院副院长	殷立平(4月任职,主持工作)
院长	孙志广(4月离任)
党委书记	王红云(女)
江苏卫生健康职业学院党委书记	曾庆琪
院长	时玉昌(9月任职)
	李庆荣(9月离任)
省妇幼卫生保健中心主任	唐金海(兼)
省中医药发展研究中心主任	黄亚博
省医学会秘书长	胡寅
苏州卫生职业技术学院党委书记	崔伟
院长	吕俊峰
江苏医药职业学院党委书记	郝达富(9月任职)
	王光文(9月离任)
院长	陈国忠(9月任职)
	乔学斌(9月离任)
江苏护理职业学院党委书记	吉文桥
院长	吴彬江
省太湖疗养院院长、党委书记	李兰萍(女)
省连云港海滨疗养院院长	尹明芳
党总支部书记	刘勇
南通大学附属医院院长	高建林
党委书记	王志伟
徐州医学院附属医院党委书记、代理院长	王人颢(6月任职)
院长、党委书记	徐开林(6月离任)
苏州大学附属第一医院院长	侯建全
党委书记	陈赞
苏州大学附属儿童医院院长	汪健
党委书记	卢祖元

省卫生统计信息中心主任	刘晓强
省计划生育协会秘书长	邵凡
省计划生育药具管理站站长	陈国斌
省计划生育科学技术研究所所长	许豪勤(女)
省计划生育宣传教育所所长	屠海燕(女)
	(汪海波)

# 【市、县(市、区)卫生计生委(局),县(市、区)以上卫生计生单位】

南京市卫生计生委党委书记、主任	方中友(2月任职)
	孙家兴(2月离职)
副主任	王静(女)
	王安琴(女)
驻委纪监组组长	吴静(女)
副主任	丁小平
	许民生
	杨大锁
鼓楼医院院长	韩光曙
第一医院院长	张颖冬
第二医院院长	易永祥
脑科医院院长	刘宏毅
妇幼保健院院长	沈嵘(女)
儿童医院院长	黄松明
中医院院长	陈延年
口腔医院院长	胡勤刚
中西医结合医院院长	刘万里
职业病防治院院长	王桂珠(女)
疾病预防控制中心主任	谢国祥
卫生监督所所长	王振球
急救中心主任	沈正善
红十字血液中心主任	陆小军
医学会秘书长	林庆龙
卫生信息中心主任	殷伟东
计划生育协会秘书长	翟国庆(女)
计划生育药具管理站站长	许林(女)

玄武区卫生计生局局长、党工委副书记	王礼铭
党工委书记	宗在卿(3月离任)
副局长	奚建彬(兼)
	叶冬梅(女)
	徐正海
	王河
卫生监督所所长	戴真(女)
疾病预防控制中心主任	安保军(兼)
妇幼保健所所长	张梅(女)
口腔医院院长	耿丽红(女)

秦淮区卫生计生局局长	沈涛(7月任职)
	金宝强(7月离任)
党工委书记	苏宁
党工委副书记	丁杰

副局长	陶玉兰(女)	江宁区卫生计生局党工委书记、局长	姚燕玲(女)
	陈玲(女)	党工委副书记	王洪
爱卫办主任	蒋小青(女)	副局长	刘太安
红十字医院院长	焦安宁(8月离任)		黄朝霞(女)
中医院院长	张革		孙海
疾病预防控制中心主任	薛亮	中医院院长	梅枝忠(8月任职)
卫生监督所所长	尹庆		吴绍钦(8月离任)
妇幼保健所所长	苏玉贵	第二人民医院院长	任俊祥(9月任职)
	陈红兰(女)		梅枝忠(9月离任)
<b>建邺区</b> 卫生计生局党工委书记、局长	王石城	疾病预防控制中心主任	周云
党工委副书记	刘刚(3月任职)	卫生监督所所长	陶世龙
副局长	沈瑜	妇幼保健计划生育服务中心主任	叶梅(女)
	刘春生	疾控中心皮防所所长	周云(兼)
	岑岚(女)	医学会(江宁区卫生继续教育中心)主任	王红(女)
疾病预防控制中心主任	张金		
卫生监督所所长	杨国	<b>浦口区</b> 卫生计生局局长、党委副书记	何晓萍(女)
妇幼保健所所长	宋爱菊(女)	党委书记	张显清
		党委副书记	李军
<b>鼓楼区</b> 卫生计生局党组书记、局长	王宗源	副局长	陈绍翊(7月任职)
党工委书记	徐昕		毛如虎
副局长	宋志坚		孙宁玲(女,7月离任)
	安冬梅(女)	中心医院院长	周韶谷(10月离任)
	庄永忠	中心医院(省人民医院浦口分院)院长	唐金海(10月任职)
	徐蓉(女)	中医院院长	章真
疾病预防控制中心主任	潘志	疾病预防控制中心主任	张玉林
卫生监督所所长	李彬	卫生监督所所长	王卿(8月任职)
妇幼保健所主任	丁小玲(女)		曹云飞(女,8月离任)
爱卫会主任	梁春燕	妇保计生中心主任	吴海霞(女,8月任职)
爱卫办主任	王宗源		杨静(女,8月离任)
		卫生进修学校校长	朱远慧(女)
<b>雨花台区</b> 卫生计生局党工委书记、局长	褚堂琴(女)	<b>六合区</b> 卫生计生局局长	沈军
党工委副书记、副局长	张婉如(女)	党工委书记	孙军(女)
副局长	刘文江	党工委副书记	孙丰博
	谢声萍(女)	副局长	沈永梅(女)
	蒋宁卫(2月离任)		张弛(2月任职)
	戴国强		周华(女,11月任职)
卫生监督所所长	周建华		刘金良(11月离任)
疾病预防控制中心党支部书记	夏慧勇(主持工作)	人民医院院长	崔元江
妇幼保健所所长	丁慧(女)	中医院院长	刘桂荣
雨花医院院长	钟信斌	卫生监督所所长	卢峰(5月任职)
			周士春(5月离任)
<b>栖霞区</b> 卫生计生局党工委书记、局长	曹显进	疾病预防控制中心主任	林小宁(5月任职)
党工委副书记	马奎		卢峰(5月离任)
副局长	焦瑜(女)	妇幼保健所所长	袁习文
	李红(女)	健康促进中心主任	李欣(女)
区医院院长	张官华	无偿献血工作站站长	李臣山
幼保健院院长	吴强		
疾病预防控制中心主任	朱成海	<b>溧水区</b> 卫生计生局党委书记、局长	鲁慧荣
卫生监督所所长	丁永安	党委副书记	管荣保
妇幼保健所所长	吕卫华(女,3月任职)		

副局长	黄晓宝	卫生监督所所长	周 健
	陶玉林	红十字中心血站站长	殷崎涛
	肖 鹏	急救中心主任	何恩奇
卫生基建管理中心主任	王善辉	医学会主任	张振新
人民医院院长	嵇振岭	计划生育协会会长	华博雅(女)
中医院执行院长	周海森	卫生和计划生育采购与药具管理中心主任	贾子英(女)
精神病防治院院长	严明星	卫生和计划生育统计信息中心主任	刘星宇
疾病预防控制中心主任	倪鲁金		
卫生监督所副主任	胡建明(主持工作)	梁溪区卫生计生局党委书记	周汉军
妇幼保健所所长	王保涯	局长、党委副书记	张 杰(12月任职)
			陆 燕(女,12月离任)
高淳区卫生计生局局长	邱 峰	副局长	张轶秋(女)
党工委书记	梁爱林		吴 强
党工委副书记	刘陆忠		邱桂华
副局长	邢益凤		谢 波
	王小君		徐 雷
	陈 芸(女)	爱卫会主任	笪学荣
人民医院院长	赵有发	爱卫办主任	张轶秋(女)
中医院院长	陈国华	卫生监督所所长	高向群(女)
精神病防治院院长	黄贤来	疾病预防控制中心主任	龚玲芬(女,12月离任)
疾病预防控制中心主任	傅红胜(2月任职)	妇幼保健计划生育服务中心主任	华 燕(女)
	唐游春(2月离任)	第八人民医院院长、职业病防治研究所所长	常 青(3月任职)
	王善华		严于兰(女,3月离任)
卫生监督所所长	夏定虎(1月任职)	康复医院院长	缪荣明(12月任职)
妇幼保健所所长	卞爱艾(1月离任)		党英杰(12月离任)
		牙病防治所所长	唐丽琴(女)
江北新区社会事业局党工委书记、局长	郑 武		
党工委副书记、纪工委书记	康 正	锡山区卫生计生局党委书记、主任	徐建东(7月任职)
副局长	杨庭柱		徐志军(7月离任)
卫计工作办主任	吕 艳(女)	副局长	孙根福(11月离任)
公共卫生服务中心(疾控、妇幼)主任	杨庭柱(兼)		赵 征(女,7月离任)
卫生监督所所长	李立功		朱莉敏(女)
中大医院江北院区(大厂医院)管委会主任	范晓娜(女)		戴伟东
浦口医院院长	闻 浩		祁 萍(女)
		爱卫会主任	陈 奕(女,兼)
无锡市卫生计生委党委书记、主任	谢寿坤	人民医院院长	华建平
党委副书记	张文伟	卫生监督所所长、疾病预防控制中心主任	张坚强
副主任	韩晓枫	妇幼保健计划生育服务中心主任	卢斐杰(女)
	杨如年		
	笪学荣	惠山区卫生计生局党委书记	朱正威
人民医院院长	陈卫平	局长	沈夏萍(女)
第二人民医院副院长	杨承健(8月主持工作)	副局长	唐 雯(女)
第三人民医院(无锡市中西医结合医院)院长	周小金		曹 敏(女,11月离任)
江南大学附属医院(无锡市第四人民医院)院长	华 东	党委副书记	陈文兵
中医院院长	陆 曙	副局长	卞月才
妇幼保健院院长	杨亚萍(女)		季剑飞
精神卫生中心(无锡市同仁康复医院)院长	潘兆麟	人民医院院长	华 庆
儿童医院院长	陈卫平(兼)	疾病预防控制中心主任、卫生监督所所长	吴荣清
卫生高等职业技术学校校长	杨如年(兼,8月任职)	妇幼保健计划生育服务中心主任	华 芹(女)
转化医学研究所所长	吴 兵(兼)	健康促进中心主任	夏宇东(3月离任)
疾病预防控制中心主任	杨 健	第二人民医院院长	廉 兴

中医院院长	边仕新	第二人民医院院长	黄海平
职业病防治院院长	钱建峰	肿瘤医院院长	龚伟达
残疾人康复中心主任、惠山区康复医院院长	殷向东	疾病预防控制中心主任	陆长华
第三人民医院院长	张卫东	卫生监督所所长	陈开初
滨湖区卫生计生局党委书记、局长	钱宏伟	妇幼保健院院长	凌芳(女)
党委副书记	韩沁(女)	皮肤病防治所所长	邹伟飞
副局长	任军	红十字血站站长	范立平
	沈健	急救中心主任	赵红春
	魏刚(8月离任)	牙病防治所所长	姚洪亮
	秦继文	卫生职工中等专业学校校长	谈永飞
	钱燕红(女,12月离任)	徐州市卫生计生委党委书记、主任	吴宪
骨科医院(第九人民医院)院长	芮永军	党委副书记	张悦忠
第六人民医院院长	张小红	副主任	俞军
卫生监督所所长	胡晓东		常霞
疾病预防控制中心主任	徐汉顺		李明
妇幼保健所所长	张江		胡传峰
			尹葆华
新吴区民政和卫生计生局党委书记、局长	杜斌	第一人民医院院长	杜钟祥
副局长	卢军英(女)	中心医院院长	王培安
	吴宝龙	中医院院长	范从海
疾病预防控制中心主任	杨坚波	妇幼保健院院长	黄大文
		儿童医院院长	曹军华
江阴市卫生计生委党委书记、主任	严军明	疾病预防控制中心主任	张雷
党委副书记	时军文	卫生监督所所长	胡良玉
副主任	俞勤龙	心血管病研究所所长	宫海滨
	严海东	康复医院院长	王培安(兼)
	顾李忠	东方人民医院院长	杨永杰
	高恒	传染病医院院长	张克球
党委副书记	贺春光(挂职)	口腔医院院长	王鹏来
副主任	韩威(挂职)	红十字血液中心主任	毕星秀(女)
人民医院院长	张华	急救医疗中心主任	金华
中医院院长	龚伟	卫生信息中心主任	白智永
第三人民医院院长	刘文清	医学科学研究所所长	王培安(兼)
远望医院院长(6月停用“江阴市远望医院”名称)	刘文清	眼病防治所所长	李甦雁
	胡平	妇幼保健计划生育服务中心主任	黄大文
卫生监督所所长	吴晓妍(女)	医学会秘书长	李薇
疾病预防控制中心主任	陈献文	卫生计量检测所所长	陈康
妇幼保健院院长	惠黎(女)	计划生育协会副秘书长	李建光
健康促进中心主任	李春英(女)		
红十字血站站长	顾亚军	鼓楼区卫生计生委党委书记、主任	刘宗维
社区卫生管理中心主任	陈敏	副主任	戚光跃
口腔病防治所所长	徐东伟		张之春
急救中心主任	车斌		孙雯
		副主任兼鼓楼康复医院院长	董雷
宜兴市卫生计生委党委书记、主任	史中武(6月任职)	妇幼保健计划生育服务中心主任	张晓凤
副主任	应和君	疾病预防控制中心主任	杨建亮
	李莉(女)	卫生监督所所长	朱凯
	徐瑞芳(女)		
人民医院院长	谈永飞	云龙区卫生计生委党委书记、主任	产工艺
中医院院长	毛端良		王益

副主任	申 涛(兼) 郭爱君(女) 陆翠云(女,兼) 刘秋云(女) 吴冬梅(女)	爱卫办主任	顾 燕
纪委书记	申 涛(兼)	丰 县卫生计生委党委书记、主任	高 伟(女)
疾病预防控制中心主任	周 琪(女,兼)	党委副书记、副主任	卢 伟
妇幼保健计划生育服务中心主任	李 东	副主任	殷宪方
卫生监督所所长	杜长勇	纪委书记	史公福
贾汪区卫生计生委党委书记、主任	周生勤(女)	人民医院院长	于百生
副主任	厉洪宇	中医院院长	张博静
	李荣兰(女)	中医药副院长	丁 硕
人民医院院长	王久胜	疾控中心主任	戴松堂(8月离任)
疾病预防控制中心主任	李瑞刚	妇幼保健所所长	菅振刚(8月任职,主持工作)
卫生监督所所长	张 雷		王振平
妇幼保健所所长	陈 羿	沛 县卫生计生委主任、党委副书记	赵 侠(女)
		党委副书记、副主任	董传文
泉山区卫生计生委党委书记、主任	谢夫玲(女)	人民医院院长	侯召辉
党委副书记、副主任	周 静(女)	中医院院长	任泽强
副主任	胡 泊(女)	计划生育宣传指导站站长	崔 雷
	姜 勇	妇幼保健所所长	戚敬德
卫生监督所所长、疾控中心主任	徐登航(7月任职)	疾病预防控制中心主任	董天舒
周 毅		卫生监督所所长	沈景亭
张列峰		卫生进修学校校长	秦 斌
翟玉珍(女,7月离任)			刘军建
蒋郝晶(女,7月任职)		睢宁县卫生计生委党委书记、主任	刘维东
李 燕(女)		副主任	赵 亮
			张晓柱
铜山区卫生计生委主任	张 永	人民医院院长	郭 明
副主任	孙 朴	中医院院长	张 涛(女)
	方程建	疾控中心主任	朱 林
	肖 莉(女)	卫生监督所所长	张 剑
	经丰收	急救医疗站站长	陈 鑫
	韩令才(2月离任)	妇幼保健计划生育服务中心主任	刘 永
	徐 惠(女)		赵礼振
爱卫办主任	丁养涛	新沂市卫生计生委党委书记、主任	张思峰
妇幼保健计划生育服务中心主任	许海莉(女)	副主任	晁 奎
妇幼保健院院长	蒋立勇		刘 军
人民医院院长	李 蓉(女)		韦洪琦
中医院院长	韩令才(2月任职)		宋 飞
利国医院院长	杜 兵	卫生监督所所长	杨春梅(女,1月任职)
精神病院院长	张贯林	疾病预防控制中心主任	彭学英(女)
急救医疗站站长	陈文明	徐州卫生学校校长	骆新莉(女,1月任职)
人口和计划生育执法队队长	卢兴志	人民医院院长	任建玲
	刘 伟	铁路医院院长	吴 平(1月任职)
		中医院院长	鲍瑞林(1月任职)
开发区卫生管理办公室主任	顾 燕(女)		卢国君(1月任职)
卫生监督所所长	刘忠军	邳州市卫生计生委党委书记、主任	徐善军
疾病预防控制中心主任	刘 岗	副主任	蒋 晔
爱卫会主任	王黎明		曹 丽(女)

	刘 林	常州中心血站溧阳分站站长	杨小萍
	苗淑玲(女)	爱卫会主任	陆慧琦(女)
	李冬梅(女)	爱卫办主任	何国军
疾病预防控制中心主任	张 明		
卫生监督所所长	徐海龙	金坛区卫生计生局党委书记、局长	袁永伟
妇幼保健计划生育服务中心主任	张 亚	副局长	庞巧红(女)
人民医院院长	王 进		董文兵
中医院院长	吴树堂		林小俊
			徐 颖
常州市卫生计生委党委书记、主任	朱柏松	人民医院院长	苏建华
党委副书记	何小茜(女)	中医院院长	吴 杰
副主任	汪晓东	第二人民医院院长	庄永忠
	刘志洪	疾病预防控制中心主任	吕云磊
	赵兴光	卫生监督所所长	林小俊(兼)
	姚福建	妇幼保健计划生育服务中心主任	潘凌燕(女)
	张洪兵	常州市中心血站金坛分站站长	张玉春
	蔡正茂	卫生进修学校校长	俞惠敏(女)
第一人民医院院长	何小舟	120 急救站站长	王 贤
第二人民医院院长	秦锡虎	爱卫会主任	王艳红(女)
中医院院长	张 琪(女)	爱卫办主任	李志芳(兼)
第三人民医院院长	鱼国盛		
肿瘤医院院长	凌 扬	武进区卫生计生局党委书记、局长	王洪新
妇幼保健院院长	许 军	党委副书记	何 东
儿童医院院长	薛 鹏(1月任职)	副局长	顾东武
第七人民医院院长	罗立波		杨春玲(女)
疾病预防控制中心主任	吉俊敏		狄旭东
卫生监督所所长	姚 辉		左朝辉
常州卫生高等职业技术学校校长	孙丽芳(女)	人民医院院长	周培根
中心血站站长	张建伟	第三人民医院院长	王志伟
医疗急救中心主任	秦国良	中院院长	杨 波
卫生信息中心主任	吴亚平	疾病预防控制中心主任	顾建新
医学会常务副会长	徐瑞玉(女)	卫生监督所所长	张伟健
计生协会秘书长	恽 虹(女)	妇幼保健计划生育服务中心主任	陈云娟(女)
计生指导所所长	虞永麟(1月离任)	常武太湖医院院长	史 宏(6月任职)
计生药具管理站(流管站)站长	蒋琳霞(女)		刘晓虎(6月离任)
爱卫会主任	张云云(女)	爱卫会主任	张小虎
爱卫办主任	祖熙阳	爱卫办主任	顾东武
溧阳市卫生计生局党委书记、局长	陈志豪	新北区卫生和计生局局长	唐爱民
党委副书记、副局长	冯伟民	疾病预防控制中心主任	宦华敏
副局长	史建明(8月离任)	卫生监督所所长	虞仁其
	赵子予	妇幼保健计划生育服务中心主任	蔡 青(女)
	金 军	爱卫会主任	陈建生(女)
	李建强	爱卫办主任	唐爱民
人民医院院长	黄普文		
妇幼保健院院长	黄普文	天宁区卫生计生局党委书记、局长	吴 静(女)
中医院院长	李志伟	党委副书记	俞霞芬
疾病预防控制中心主任	吴 鸢(女)	副局长	张 科
卫生监督所所长	彭国平		芦 雅(女)
卫生培训中心主任	丁 文		张 伟
皮肤病防治所所长	秦晓宏	疾病预防控制中心主任	孙红燕(女)

卫生监督所所长	杨丽敏(女)	第四人民医院院长	秦 健
妇幼保健和计划生育服务中心主任	狄淑君(女)	第三人民医院院长	钱永明
爱卫会主任	姚 澄	卫生监督所所长	李 浩
爱卫办主任	陈冬麟	疾病预防控制中心主任	王群刚
钟楼区卫生计生局党委书记、局长	余丽钰(女)	妇幼保健所所长	李欣欣(女)
党委副书记	蒋振旦(6月离任)	红十字血站站长	张忠良
副局长	余知健	健康促进中心主任	袁 军
	曹惠平	常熟市卫生计生委党委书记、主任	沈育军
	张 伶(女)	党委副书记、副主任	魏 奇
疾病预防控制中心主任	朱一胜	副主任	徐晓萍(女)
卫生监督所所长	付卫东	驻委纪检组组长	邵 燕(女)
妇幼保健计划生育服务中心主任	韩 波(女)	副主任	钱向前(女)
爱卫会主任	何海平		王志强
爱卫办主任	张 伶(女)		马汉青
苏州市卫生计生委党委书记、主任	谭伟良	第一人民医院院长	陈 波
副主任	卜 秋(女)	第二人民医院院长	吴 钢
	陈小康	中医院(新区医院)院长	唐 键
	施蓉芳(女)	第三人民医院院长	张小弟
	沈 洁	疾病预防控制中心主任	周正元
驻委纪检组组长	叶 帆	卫生监督所所长	金建平
副主任	盛 乐	血站站长	邵 健
市立医院院长	洪志成(3月离任)	医疗急救中心主任	李冠东(6月离任)
	张 洪(3月任职)	医学检验所所长	邓正泊
副院长	孙康云(主持北区工作)	妇幼保健计划生育服务中心主任	罗 英(10月离任)
中医院院长	徐俊华(3月任职)	太仓市卫生计生委党委书记、主任	邱根生
	葛惠男(3月离任)	副主任	朱 坚
第五人民医院院长	程军平(3月任职)		刘 俊
	徐俊华(3月离任)		张 英(女)
广济医院院长	贾秋放(3月任职)	党委副书记	李云汉(10月离任)
	殷光中(3月离任)	副主任	钱军民
疾病预防控制中心主任	刘 芳(女)	第一人民医院院长	张春龙
卫生监督所所长	倪川明	中医院院长	张 瑜
中心血站站长	徐 军	第三人民医院院长	周 纯
妇幼保健计划生育服务中心主任	王 菁(女)	疾病预防控制中心主任	陆忠桃
卫生发展与健康城市指导中心副主任	刘俊宾(主持工作)	卫生监督所所长	周振清
学会联合办公室秘书长	谭秋生	妇幼保健计划生育服务中心主任	钱胜军
急救中心主任	杨齐英	卫生培训与健康促进中心主任	李 俊
卫生计生统计信息中心副主任	朱 杰(主持工作)	苏州市中心血站太仓分站站长	姜纪武
卫生人力资源管理服务中心主任	戴春林	医疗急救站站长	谭卫斌
计划生育协会副秘书长	袁学平(主持工作)		邱志刚
张家港市卫生计生委党委书记、主任	王卫国	昆山市卫生计生委党委书记、主任	冯全林
副主任	於海良	副主任	张 殿
	陈红卫		施 妍(女)
	蔡 贤		刘 玮
	黄卫星		朱 敏
	蒋 锋(8月任职)		周 健
第一人民医院院长	王树生	第一人民医院院长	陈 健
中医院院长	王建春	中医院院长	孙东晓



卫生监督所所长	顾国强	驻委纪检监察组组长	朱明希
疾病预防控制中心主任	罗晓明	副局长	戴春红(女)
红十字会血站站长	高学兰(女)		周晓华
妇幼保健所所长	朱蔚(女)		尤巧生
健康促进中心主任	孙钰根	疾病预防控制中心主任	周晓华(兼)
急救中心主任	吴福荣	卫生监督所所长	凌群元
卫生计生人力资源管理服务中心主任	徐瑜华(女)	妇幼保健所所长	沈文英(女)
卫生计生信息中心主任	金健	卫生计生采购管理中心主任	张军(女)
社区卫生服务管理中心主任	钱国华	医学会会长	顾雪梅(女)
计划生育协会秘书长	沈军	人民医院院长	顾雪梅(女)
第二人民医院院长	陈建平		
第三人民医院院长	吴伟(12月任职)	姑苏区卫生计生局党委书记、局长	钱艳虹(女)
	强咏(12月离任)	副局长	陆建华
第四人民医院院长	洪嵘(女)		金建华
第六人民医院院长	周建刚		宁咏梅(女)
精神卫生中心主任	钱振强(12月任职)	卫生监督所所长	宓惠宏
	张国良(12月离任)	疾病预防控制中心主任	周伟华
中西医结合医院副院长	方东(主持工作)	妇幼保健所所长	何丽丹(女)
院长	陆秋明(12月离任)	社区卫生管理中心主任	高瑜璋
吴江区卫生计生党委书记、主任	沈宇	工业园区社会事业局局长	顾三强
党委副书记、副主任	沈琼(女)	副局长	冯彬
副主任	吴卫珍(女)	疾病防治中心主任	俞璐刚
驻委纪检组组长	沈斌	星海医院院长	杨云峰
副主任	孙建民	星湖医院院长	徐健英
	管罕英(女)	星浦医院院长	邵秀根
第一人民医院院长	沈根海		
盛泽医院院长	金正帅(11任职)	高新区卫生计生局党委书记、局长	周咏梅
中医院、第二人民医院副院长	史浩(1月任职,主持工作)	党委副书记、副局长	朱勇
疾病预防控制中心主任	朱金华(1月任职)	副局长	陈东如
	谢坤林(1月离任)		朱剑贞
卫生监督所所长	孔菊林		张耘
妇幼保健计划生育服务中心主任	张永刚	红十字会副会长	陈志航
血站站长	李国培	疾病预防控制中心主任	许雪明(主持工作)
健康教育指导中心主任	孙春红(女)	卫生监督所所长	归国平
精神康复医院院长	褚玉根	妇幼保健计划生育服务中心主任	季建刚
		社区卫生服务管理中心主任	张韵红
吴中区卫生计生局党委书记、局长	陆治平	科技城医院院长	李少华
党委副书记、纪委书记	欧阳元	人民医院院长	连斌
副局长	徐炜琴(女)		梅冰
	马小红(女)		
	张晓逸	南通市卫生计生委党组书记、主任	陈冬梅(女)
	朱瑞良	副主任	陈宋义(5月离任)
	李耀峰		丁国宁
疾病预防控制中心主任	周支军	纪检组长	徐夏
卫生监督所所长	殷华芬(女)	副主任	沈俊涛
中西医结合医院院长	杨文忠		卢红建
人民医院院长	王平	第一人民医院院长	陈建荣
		中医院院长	陆会均
相城区卫生计生局党委书记、局长	王建军	肿瘤医院院长	王高仁
副局长	陆惠琴(女)	第二人民医院院长	杨建斌

第三人民医院院长	蔡卫华	陈海平
妇幼保健院院长	陈建华	王永伟
第四人民医院院长	葛建新	陆 杨(女)
第六人民医院院长	金琰斐	刘 勤
卫生高等职业技术学校校长	姜声扬	陆郭春(10月任职)
疾病预防控制中心主任	曹 忠	吴 杰
卫生监督所所长	吴志梅(7月任职)	顾自强(2月离任)
	曹 忠(7月离任)	陈卫红(女)
急救中心主任	许 诚	姜小飞
中心血站站长	严 峰	钱俊华
计划生育药具管理站站长	丁志银	陈国新
计划生育协会秘书长	吕卫东	陆郭春(兼)
卫生信息中心副主任	吴庆华(主持工作)	陈 飞
		施耀岳(3月任职)
港闸区卫生计生委党组书记、主任	张 俊	顾人俊
副主任	陈明祥	洪 华
	蔡芝菊	
	黄林森	
驻委纪检组组长	许 楠	
疾控中心主任、区卫生监督所所长	徐 伟	
妇幼保健计划生育服务中心主任	周 兵	
	吕亚兵	
崇川区卫生计生委党组书记、主任	薛 平(女)	
副主任	毛 强	
	陆新华(1月任职)	
	曹 娟(女,11月离任)	
疾控中心主任	李新培(女)	
卫生监督所所长	仇恒辉	
海安市卫生计生委党组书记、主任	卢礼华(女,8月任职)	
	吴志梅(女,8月离任)	
副主任、党组副书记	季永东(10月任职)	
	张 虎(7月离任)	
副主任	蔡红卫(女)	
	季永东	
	刘晓峰	
	李传忠	
	孙瑞根	
驻委纪检组组长	王 云(女)	
人民医院院长	张建平	
中医院院长	朱时林	
第三人民医院院长	陆海一	
皮肤病医院院长	仲重阳	
卫生监督所所长	万 坚	
疾病预防控制中心主任	仲四清	
妇幼保健计划生育服务中心主任	李建国	
爱卫会主任	彭晓红(女,8月任职)	
海门市卫生计生委党组书记、主任	成东波	
副主任	徐 红(女)	
		人民医院院长
		中医院院长
		第四人民医院院长
		人民医院院长
		中医院院长
		海门卫生职工中等专业学校校长
		卫生监督所所长
		疾病预防控制中心主任
		妇幼保健计划生育服务中心主任
		第二人民医院院长
		第三人民医院院长
		第四人民医院院长
		第五人民医院院长
		第六人民医院院长
		启东市卫生计生委党委书记、主任
		党委副书记、副主任
		副主任
		薛 峰
		苏高飞
		黄风华(女)
		秦海松
		陆健泉
		樊 健
		陆 坤(11月任职)
		袁群生(11月离任)
		林思敏(11月任职)
		梁 枫(主持工作,11月离任)
		曹德岐
		沈漱波(11月任职)
		陆 坤(11月离任)
		施 飞(11月任职)
		朱佩新(11月离任)
		朱佩新(11月任职)
		林思敏(11月离任)
		李伟彬
		周 超
		丁 遼
		袁水香(女)
		孙新华(12月任职)
		如东县卫生计生委工委书记、主任
		副主任
		党工委书记
		张旭初
		陈建权
		顾溯溯(女)
		徐德建
		缪文龙
		缪卫宏
		彭小丽(女)
		李 华
		季学军
		顾海军
		周俊成

疾病预防控制中心主任	於 建	连云港市卫生计生委党委书记、主任	周 伟
妇幼保健计划生育服务中心主任	吴春玫(女)	副主任	仲建业
卫生监督所所长	张建军		陈 方
			董 青(女)
如皋市卫生计生委党委书记、主任	郭夕俊		刘 蓉(女)
副主任、党委副书记	张智娟(女)		陈 志
副主任	周咏梅(女)	第一人民医院院长	李小民
	秦龙银	中医院院长	李秀连
	陈 华(3月离任)	第二人民医院院长	施 辉
	陶 亮	市妇幼保健院院长	施庆喜
	谢宇晨	东方医院院长	谈 笑
	康 岚(女)	第四人民医院院长	孟尔旺
	吴海燕(女)	疾病预防控制中心主任	朱磷扬
	谢仁圣	卫生监督所所长	杨 东
	夏建国(2月任职)	红十字中心血站站长	李克勤
人民医院院长	朱银圣	急救中心主任	蒋幼民(1月任职)
中医院院长	贾 运		周立君(1月离任)
卫生监督所所长	范旻昊	爱卫会主任	项雪龙
疾病预防控制中心主任	沙留强	爱卫办主任	周 伟
妇幼保健计划生育服务中心主任	钱志娟(女)		
红十字血站如皋分站站长	祁家军	赣榆区卫生计生委主任、党委副书记	王维锡
120急救指挥中心主任	冒拥军	党委书记	秦泗洲(8月离任)
精神病防治医院(第二人民医院)院长	李春梅(女)	党委副书记	刘永全(10月任职)
第三人民医院院长	黄荣兵		徐 永(10月离任)
第四人民医院院长	康 硕	副主任	董 洁(8月离任)
			王道江
通州区卫生计生委党组书记、主任	张武军		祁洪山
副主任	王颖麒		李海燕(女)
	张 毅	人民医院院长	徐宏团
	刘伟圣	中医院院长	万延峦
	钱素兵	疾病预防控制中心主任	黄华业
驻委纪检组组长	卞玉梅	卫生监督所所长	李常华
副主任	刘永杰	妇幼保健所所长	董淑洪
人民医院院长	陈 建	精神病防治院院长	孙克强
中医院院长	秦晓纲	爱卫会主任	唐光普
疾控中心主任	仇星煜	爱卫办主任	王维锡
卫生监督所所长	王国清		
卫生职工中等专业学校校长	李发新(4月任职)	海州区卫生计生局党委书记、局长	许 巍
	瞿宝祥(3月离任)	党委副书记	黄 庆(女)
初级卫生保健委员会办公室主任	吴益祥	副局长	刘 媛(女)
妇幼保健计划生育服务中心主任	孙淑娟		薄祥军
中心血站通州分站站长	王亚春	疾病预防控制中心主任	李振涛
计划生育协会秘书长	姜燕如	卫生监督所所长	荣山松
120急救指挥中心主任	瞿新年(8月任职)	妇幼保健所所长	吴春林(女)
第二人民医院院长	张建新	消杀站站长	陈爱平
第三人民医院院长	徐 洪	爱卫会主任	单晓敏(女)
二甲人民医院院长	施 庆	爱卫办主任	许 巍
第六人民医院院长	顾 成		
第七人民医院院长	张 耀	连云区卫生计生局党组书记、局长	谭 燕(女)
第八人民医院院长	张树琴	副局长	李心兵
			张 芹(女)

卫生监督所所长	惠永来	妇幼保健计划生育服务中心主任	朱建中
疾病预防控制中心主任	张 玲(女)	爱卫会主任	任 喻
妇保计生中心主任	赵斯刚	爱卫办主任	任红剑
爱卫会主任	吴安泊		
爱卫办主任	范师风(女)	<b>淮安市</b> 卫生计生委党委书记、主任	孙邦贵
	许威扬(女)	党委副书记	张其虎
	惠永来	副主任	俞伟男
<b>东海县</b> 卫生计生委主任	吕 伟		于龙门
党委书记	唐鹏飞		赵国强
纪委书记	王柏林(5月离任)	第一人民医院院长	吴云生
党委副书记、副主任	钱 博	第二人民医院院长	孙晓阳
副主任	石红阳		郑东辉(7月任职)
	刘士刚	疾病预防控制中心主任	解满平(7月离任)
	韩继国(6月离任)	卫生监督所所长	何南江
	郭根泉	妇幼保健院院长	杨善文
	陆学亲	中医院院长	孙春霞
	王成江	第三人民医院院长	叶春晖
疾控中心主任	葛恒明	中心血站站长	沈雪峰
人民医院院长	李永坤	第四人民医院院长	严 阵
中医院院长	刘春雷	急救中心主任	张 飙
妇保中心主任	朱颀彦	医学会秘书长	周冬兰(女)
卫生监督所副所长	韩连强(主持工作)		姜汉波(8月任职)
爱卫会主任	高美峰	基层爱国卫生服务中心主任	陈 跃(7月离职)
爱卫办主任	吕 伟	计划生育药具管理站长	徐 峰
		爱卫会主任	李春风
		爱卫办主任	王红红(女)
<b>灌云县</b> 卫生计生委主任、党委副书记	孙 波		孙邦贵
党委副书记	侍启忠		
副主任	王步本	<b>清江浦区</b> 卫生计生委党组书记、主任	段 波
	陆加云(女)	副主任	高新梅(女)
	王素春(女)		庞春年
	刘锦虎		胡林军
人民医院院长	徐海江		包季春(女)
中医院院长	黄师昌		杨绚丽(女)
疾病预防控制中心主任	朱凤东		黄 晖
卫生监督所所长	姚昌志		袁 宏(女)
妇幼保健计划生育服务中心主任	潘恒柳	疾病预防控制中心主任	李士鸿
卫生进修学校校长	汪建平	卫生健康监督所所长	孙晓曙
精神病防治院院长	刘志远	爱卫会主任	薛 莉(女)
爱卫会主任	朱兴波	爱卫办主任	袁 宏(女)
爱卫办主任	孙 波		
<b>灌南县</b> 卫生计生委党委书记、主任	耿学双	<b>淮安区</b> 卫生计生委党委书记、主任	胡凤荣
副主任	王德权	副主任	杨卫方(10月离任)
	杨 中(2月离任)		徐 波
	李长浩	党委副书记	严德芦
	向庆庆	副主任	纪学中
第一人民医院院长	蒋晓东		杨佩剑
中医院院长	卢 峰	肿瘤医院院长	刘维太
卫生监督所副所长	程能兵(主持工作)	楚州中医院院长	李 强
疾病预防控制中心党支部书记	张源生(主持工作)	皮肤病防治院院长	杨秀冬
		妇幼保健院院长	周兴春

卫生监督所所长	范伟峰	王兆青	
疾病预防控制中心主任	朱素芳(女)	梁祥	
爱卫会主任	谈效艳(女)	干文武	
爱卫办主任	纪学中	张宗成	
		胡松柏	
淮阴区卫生计生委党委书记、主任	洪宝	许军	
党委副书记、副主任	高涵	汪仲勇	
副主任	陈立宝	张卫东	
	张曙光(10月离任)	何占德	
	谈海杰	朱定荣(12月任职)	
人民医院副院长	宗凯(8月任职)	袁守国	
市口腔医院院长	袁秦波(主持工作)	刘国斌(12月任职)	
中医院院长	谈海杰(10月任职)	钱丽君(2月离任)	
疾病预防控制中心副主任	魏玮	王新国(10月任职)	
卫生监督所所长	缪长安(主持工作)	葛家亮(10月离任)	
妇幼保健所所长	谷士春	赵兵	
爱卫会主任	王进	龚显珩	
爱卫办主任	殷俊	雍梅(女)	
	刘松	葛云	
涟水县卫生计生委党委书记、主任	笪素菊(女)	金湖县卫生计生委党委书记、主任	陈化
副主任	罗天凤	党委副书记	邱永馥(1月任职)
	周万庆		高德真(1月离任)
	支向军	副主任	高学文(1月任职)
	沈建国		杨志
人民医院院长	左扬松		植福堂
中医院院长	郭军		丁玉(女)
疾病预防控制中心主任	张成富(兼)		王甫云
第二人民医院院长	余元怀	人民医院院长	汪泓
第三人民医院院长	沈建国	中医院院长	闵克华
卫生监督所所长	徐大胜	卫生监督所所长	陈中林
妇幼保健所所长	衡波	疾病预防控制中心主任	汤卫军
皮肤病防治所所长	查宝华	公费医疗办公室主任	高长兵
爱卫会主任	李阔(女)	妇幼保健所所长	王莉(女)
爱卫办主任	张成富	血防站站长	孙道宽
		卫生进修学校校长	邱进行
洪泽区卫生计生委党委书记、主任	张彬	爱卫会主任	徐红兵
党委副书记	程梅	爱卫办主任	王甫云
副主任	许金峰		
	席黎明	盐城市卫生计生委党委书记、主任	徐杰
人民医院院长	王林森	党委副书记、副主任	张慧娟(女)
中医院院长	王林森	副主任	张桂芹(女)
疾病预防控制中心主任	李栋		房安银
妇幼保健院院长	赵建阁		孙长春
爱卫会主任	徐琳(女)	驻委纪检组组长	陈友根
爱卫办主任	许金峰	第一人民医院院长	李大林
		卫生监督所所长	严东明
盱眙县卫生计生委党委书记、主任	葛云	疾病预防控制中心主任	沈进进
党委副书记	李坚	中医院院长	崔国静(女)
	姚克志	第二人民医院院长	王正
副主任	袁守军(8月离任)	第四人民医院院长	严建国

妇幼保健院院长	卞洪亮	大丰区卫生计生委党委书记、主任	仇兆华
口腔医院院长	刘正彤	副主任	陈玲(女)
急救医疗中心主任	孙宏俊		沙文彪
中心血站站长	葛健民		叶海涛
医学会秘书长	杨益国		常春贵
卫生信息中心主任	张昊霆	驻委纪检组组长	朱闽(女)
计划生育药具管理站站长	堵怀东	爱卫办主任	陈玲(女,兼)
		人民医院院长	柏正群
盐都区卫生计生委党委书记、主任	王安根	中医院院长	陆泳昕
副主任	李志超	疾病预防控制中心主任	智恒奎
	张建才	卫生监督所所长	常春贵(6月任职)
	胡永新		沙文彪(6月离任)
第三人民医院常务副院长	武晴(女)	妇幼保健计划生育中心主任	刘国琴(女)
疾病预防控制中心主任	戴真煜(主持工作)	第二人民医院院长	吕海
卫生监督所所长	李志勇		
妇幼保健所所长	孙国连	射阳县卫生计生委党委书记、主任	张蓉(女)
卫生进修学校副校长	朱建军	党委副书记、副主任	沈永华
精神病防治院院长	季江(主持工作)	副主任	王友东
卫生信息中心主任	吴少彤		吴堂正
医学会秘书长	孙加富	驻委纪检组组长	杨应超
计生协会秘书长	祁俊	人民医院院长	孙月
	乔志云(女)	中医院副院长	夏平(主持工作)
		卫生监督所副所长	顾正清(主持工作)
亭湖区卫生计生委党委书记、主任	曹扬	疾病预防控制中心主任	吴向红(女)
党委副书记、副主任	吴锦富	第三人民医院院长	王东
副主任	李荣	妇幼保健计划生育中心负责人	朱正文
	李章军		
	唐国军	建湖县卫生计生委主任	朱旭冬
	吴宏英(女)	党委书记	李吉祥
	董红梅(女)	副主任	李建成(女)
卫生监督所所长	季一民		王锋
疾病预防控制中心主任	邵玉梅(女)		夏朋华
妇幼保健计划生育服务中心主任	张勇	驻委纪检组组长	顾曰辉
人民医院院长	吴桂奇	人民医院院长	王健
		中医院院长	刘学军(1月任职)
东台市卫生计生委党委书记、主任	崔海		周晴华(1月离任)
副主任	周亚明(女)	第三人民医院院长	王正健(1月任职)
	陈张		张国坚(1月离任)
爱卫办主任	杨爱兵	建阳眼科医院院长	葛正光
人民医院院长	沈荣荣	卫生监督所所长	顾生华(1月离任)
中医院院长	殷卫国	爱卫办主任	薛迎春
卫生监督所所长	周晓祥(3月任职)	中西医结合医院院长	孔祥彦
疾病预防控制中心主任	朱文华		
妇幼保健院院长	杨昌林	阜宁县卫生计生委党委书记、主任	陈其斌
第三人民医院院长	宋小平	副主任	张军
	伍俊(3月任职)		徐浦秀(女)
	杨茂成(3月离任)		李文杰
第四人民医院院长	洪惠(女)	驻委纪检组组长	陈正洪
卫生培训中心主任	刘兴才(7月任职)	副主任	刘文羽
副主任	徐斌山(主持工作,7月离任)	爱卫办主任	魏曙之
计生指导站站长	陈晓新(女)	人民医院院长	计成阜

中医院院长	张 驹	中心血站站长	郭铭华
中西医结合医院院长	曹恒军	急救中心主任	郝思龙
疾病预防控制中心主任	岳天杰	卫生科技信息中心主任	朱正文
卫生监督所所长	李 勇	精神卫生防治中心主任	陈建葵(女)
妇幼保健计划生育中心主任	陈 冬	计划生育药具管理站站长	蒋 杰
第三人民医院院长	唐文考	计划生育协会会长	卢桂平
		爱卫会主任	夏心旻(4月任职)
<b>滨海县</b> 卫生计生委党委书记、主任	杨 光		张爱军(4月离任)
党委副书记、副主任	杨海河	<b>宝应县</b> 卫生计生委主任	强建华(1月任职)
副主任	陈社峰		何干成(1月离任)
	赵 亮	党委书记	强建华
人民医院院长	吴 限	副主任	李晓峰
中医院院长	胡为海		高德忠
疾病预防控制中心主任	徐黎明		沈新华
妇幼保健和计划生育指导所所长	顾善坤		鲁加香(女)
卫生监督所副所长	杨 兵(主持工作)		戴红军
第二人民医院副院长	高夕雷(主持工作)		张正军
第三人民医院院长	金 成	党委副书记	蔡美斌
		副主任	刘立新
<b>响水县</b> 卫生计生委党委书记、主任	李玉彦	人民医院院长	李国柱
党委副书记、副主任	潘满时	中医院院长	张荣善
副主任	黄 菊	妇幼保健院(所)院长	何海燕
	周兴浪	第二人民医院院长	张正祥(5月任职,主持工作)
人民医院副院长	王洪华(主持工作)	皮肤病防治院副院长	张正军(5月离任)
中医院院长	吴 军	院长	陈志勇
第三人民医院院长	陈其峰	疾病预防控制中心主任	蔡花宏
疾病预防控制中心主任	潘永富	卫生监督所所长	秦有芳
卫生监督所所长	徐云凤	计划生育协会会长	杨洪国
妇幼保健计划生育中心主任	程 照	爱卫会主任	鲁加香(女)
离休干部结算中心主任	张耀红	爱卫办主任	
<b>经济技术开发区</b> 社会事业局局长、党委书记	戴亚生	<b>高邮市</b> 卫生计生委党委书记、主任	黄 平
副局长	卞富刚(1月任职)	副主任	邹建华(女)
	陶其翠(女,1月离任)		王月芳(女)
			顾永祥
<b>城南新区</b> 社会事务管理局局长、党委书记	陈 明		姚松强
			纪 骏
<b>扬州市</b> 卫生计生委党委书记、主任	黄为民	人民医院院长	沈 哲
副主任	陈 雷	中医院院长	翁中培(1月任职)
	王 骏	妇幼保健计划生育中心主任	陈维忠
	胡彩云(女)	第二人民医院院长	郭开忠(兼)
党委副书记	王 林	疾病预防控制中心主任	郭开忠
苏北人民医院院长	徐道亮(2月任职)	卫生监督所所长	刘学军
第二人民医院院长	夏少臣	卫生学校校长	范习岭
第三人民医院院长	束余声	计划生育协会会长	马根生(女)
妇幼保健院院长	许建国	爱卫会主任	潘学云
中医院院长	沈雨春(女)	爱卫办主任	范习岭
疾病预防控制中心主任	朱道建		
卫生监督所所长	姚 斌(11月离任)	<b>仪征市</b> 卫生计生委党委书记、主任	蒋朝明
妇幼保健所所长	何晓燕(女)	副主任	周良银
医学检验中心主任	何 日		严 华(女)



人民医院院长	殷定宽	疾病预防控制中心主任	钱 劲
中医院院长	姚祥林	卫生监督所所长	吴红祥
第二人民医院院长	赵厚良(8月任职)	妇幼保健所所长	吴红祥
疾病预防控制中心主任	杨 明	中医院院长	陈迎凤(女)
卫生监督所所长	吴祝平	口腔医院院长	邱玉柱
妇幼保健所所长	余在遒	计划生育协会会长	沈 汉
计划生育协会会长	朱玉柱(8月任职)		薛高辉
爱卫会主任	李春鹏(6月任职)		
爱卫办主任	张晓新(女)	<b>镇江市</b> 卫生计生委党委书记、主任	胡云霞(女)
	赵建芳(女)	副主任	苏 枫(女)
	赵建芳(女)		李文福
	唐明亮	驻委纪检监察组组长	周建华(女)
		副主任	郭 军
<b>江都区</b> 卫生计生委党委书记、主任	陈志芳(女,3月任职)	党委副书记	邵 教(12月离任)
副主任	张永权(3月离任)	江苏大学附属医院院长	章昆明
	王 瑶(女)	第一人民医院院长	陈德玉
	刘兴兵		蒋鹏程(7月任职)
	盛 军		朱 夫(6月离任)
	许 燕(女)	中西医结合医院院长	柯舜刚
人民医院院长	陆德川	第三人民医院院长	张红光
中医院院长	高玉新(8月任职)	第四人民医院院长	许文林
卫生监督所所长	刘俊杰	精神卫生中心主任	李国海
妇幼保健院院长	蔡 坚	中医院院长	史亚祥
妇幼保健计划生育服务中心主任	蔡 坚	口腔医院院长	顾红政
卫生进修学校校长	盛其忠	疾病控制预防中心主任	陈 宏(女)
第二人民医院院长	祝 标	卫生监督所所长	陈国年
第三人民医院院长	盛其忠	中心血站站长	吴晓晖
第四人民医院院长	嵇仁华	急救中心主任	花长松
计划生育协会会长	陆德川	计划生育药具管理站站长	孔爱玲(女)
爱卫会主任	韦 峰	卫生与健康技术促进中心主任	金跃明
爱卫办主任	刘兴兵	计划生育协会秘书长	高 翔(女)
<b>邗江区</b> 卫生计生委党委书记、主任	刘宏斌	<b>京口区</b> 卫生计生委党委书记、主任	刘远遥
副主任	赵晓静(6月离任)	副主任	朱 静(女)
	范爱华		殷文琪(女)
	陈 焱		钱俊华
	江建虎	疾病预防控制中心主任	邵顺江
	叶奎英	卫生监督所所长	张建敏
卫生监督所所长	龚玉柏(6月任职)	妇幼保健所所长	陈 刚
疾病预防控制中心主任	龚玉柏		潘晓明(女,7月任职)
妇幼保健所所长	黄 友		
计划生育协会会长	王向前	<b>润州区</b> 卫生计生委党委书记、主任	蒋阿喜
爱卫会主任	冯筱白(女)	副主任	袁其中
爱卫办主任	丁明哲(1月任职)		赵立军
	俞贞龙		王国文
			江蓓芬(女)
<b>广陵区</b> 卫生计生委主任	李 彬(女)	疾病预防控制中心主任	夏 爱
党委书记、副主任	陆建国	卫生监督所所长	赵立军
副主任	朱冬珍(女)		
	周 峰	<b>扬中市</b> 卫生计生委党委书记、主任	周春燕(女,8月任职)
	谢 燕(女)	党委副书记、副主任	张贵福

副主任	陈太全 吴永忠 朱冠华 朱戊申 施 薇(女)	爱卫办主任	葛斌翔(12月任职) 陈道龙(12月离任)
副主任、卫生监督所所长	杨国荣	人民医院院长	周 华
副主任	贾美红	中医院院长	梁本初
疾病预防控制中心主任	张开祥	疾控中心主任	刘 敏
妇幼保健院院长	朱新云	妇幼保健院院长	朱贝根(12月任职) 洪晓雨(12月离任)
人民医院院长	朱进华	卫生监督所所长	吴 逸
中医院院长	何文华	皮防所所长	蔡玉军
血站站长	陶伟华	急救站站长	陈达庆
		精神病防治院院长	张 健
		卫校校长	王洪军
丹徒区卫生计生委党委书记、主任	傅忠宇(党委书记7月任职)	泰州市卫生计生委党委书记、主任	徐洪涛
副主任	朱美良 崔 萍(女) 殷 琰(8月任职)	副主任	黄立红(女) 杨建国 翟德祥 孙正太 江义舟
人民医院院长	卞友根	人民医院院长	朱 莉(女)
疾病预防控制中心主任	神学慧	中医院院长	王 华
世业卫生院院长	胡小忠(8月任职)	疾病预防控制中心主任	张 翔
中医院院长	戴伟忠	卫生监督所所长	浦政轶
第三人民医院院长	焦志俊(4月任职)	妇幼保健所所长	徐生生
卫生监督所所长	殷小宁(4月任职)	中心血站站长	何 新
妇计中心主任	洪伟中	口腔病防治院院长	段义峰(兼)
卫生进修学校校长	钱慧琴(女)	急救中心主任	夏 伟
丹阳市卫生计生委党委书记、主任	瞿煜国	药具站站长	李 峰
党委副书记	杭国祥	海陵区卫生计生委党工委书记、主任	夏洪根
副主任	王志坤 汤志明 韦炳远 王 挺 丁金龙 谢丰羽(女)	党工委副书记	陈静芝(女)
人民医院院长	林翼金	副主任	束长云 刘桂荣 马加清 苏百龄
中医院院长	卢建平	第四人民医院院长	李建军
第二人民医院院长	罗江波	海陵区预防保健办公室主任	周锦江(主持工作)
云阳人民医院院长	孙玉胜	海陵区妇幼保健计生服务中心副主任	
精神病防治院院长	尹日飞	高港区卫生计生委党委书记、主任	刘长军
疾病预防控制中心主任	王志坚	党委副书记	成 旭
卫生监督所所长	陈建新	副主任	张树华
血站站长	毕 磊		孙婷婷(女)
妇幼保健计划生育服务中心主任	钱梅仙(女)		杨 进
句容市卫生计生委党委书记、主任	叶本强	第三人民医院院长	王 军
副主任	滕 静(女) 朱晓静(女) 王 丽(女) 曾称荣 侯华锋	高港中医院院长	吴 健
		疾病预防控制中心主任	孙建平
		卫生监督所所长	陆 军
		妇幼保健计生服务中心主任	孙 宏
		药具站站长	周 娟(女) 焦志娟(女)
爱卫会主任			

姜堰区卫生计生委党委书记、主任 副主任	石佳生	中医院院长	唐晓勤
	单春旺	二院院长	包 岗
	蒋茂喜	疾病预防控制中心主任	程建新
	王富楼	卫生监督所所长	陆建华
	沙兆华	妇幼保健院院长	严松华(12月任职)
	丁粉红		王凌云(女,12月离任)
	杨 勇	皮肤病防治所所长	陶 钢(11月离任)
	钱承美	健康促进中心主任	周晓敏(11月离任)
	许艳明		
	丁杰明		
中医院院长	张子平	泰兴市卫生计生委党工委书记、主任	吴成剑
疾病预防控制中心主任	李 师	副主任	朱 泽(9月离任)
卫生监督所所长	缪 煜	党工委副书记	朱 杰
皮肤病防治所所长(姜堰区溱湖医院院长)	秦晓斌	副主任	唐小丽(女,9月任职)
妇幼保健计生服务中心主任	马 文		姚根红
卫生职工培训中心主任			邵 泓(9月离任)
急诊急救中心主任			黄福生
血站站长			丁 虎
高新区卫生局副局长	张宏业(主持工作)	驻委纪检组组长	季 玉(9月任职)
副局长	李华斌	副主任、爱卫办主任	李文江
中西医结合医院院长	汤建文	人民医院院长	朱 剑
兴化市卫生计生委党委书记、主任	孙 健(12月任职)	中医院院长	曹 兵
副主任	江义舟(8月离任)	第二人民医院院长	范 敏
	强 俊	疾病预防控制中心主任	杨 斌
	张 勤(女)	卫生监督所所长	高玮玮(女)
	朱秀慧(女)	妇幼健康计生服务中心(妇幼保健院)主任	
	李红顺(6月离任)	宿迁市卫生计生委党委书记、主任	刘仰刚
人民医院院长	曹恒源	党委副书记、副主任	李春美(女)
中医院院长	张 彤	副主任	程崇高
疾病预防控制中心主任	曹恒源		刘 通
卫生监督所所长	孙荣贵		张 勇
二院院长	周 曙		展 蕾(女)
三院院长	曹恒源	第一人民医院院长	朱 伟
四院院长	姚 纯	南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院院长	张荣林
妇幼保健院院长	曹德明	宿迁卫生中等专业学校校长	王辉阳
皮肤病性病防治所所长	丁如硕	疾病预防控制中心主任	周新亚
爱卫会主任	吴 华	妇幼保健院院长	张志猛
	黄红旗	中心血站站长	张立新
靖江市卫生计生委主任	刘灿均	卫生计生综合监督行政执法支队支队长	倪 川
党委书记	何艳红	医疗卫生事业投资管理中心主任	张 波
副主任	王志刚	华东医疗康复中心主任	张 超
	朱亚明	医学会秘书长	徐 彬
	钱 军	爱卫会主任	薛启书
	陶 钢	爱卫办主任	倪 川
党委副书记	刘灿均	宿豫区卫生计生委党委书记、主任	王新新
	陈曙剑	副主任	张丽娇(女)
纪委书记	师伟荣		晁先红(女)
爱卫会主任	赵 叶		丁义军
爱卫办主任	钱 军	疾病预防控制中心主任	骆 勇
医疗集团管理委员会党委书记、主任	高 峰	妇幼保健所所长	方志全
人民医院院长	高 峰	卫生事业投资管理中心主任	钱莉莉(女)

中医院院长	王建彬	许彩斌
医学会副秘书长	陈 雷(主持工作)	陶 泽
爱卫会主任	刘培禄	谭苏洪(女)
爱卫办主任	陈少清	蔡 芸(女)
宿城区卫生计生委党委书记、主任	周 瑞	疾病预防控制中心主任 刘 康
副主任	张丽梅(女)	妇幼保健院院长 许 柯
驻委纪检组组长	王道政	卫生计生综合监督行政执法大队大队长 付小永
副主任	蒋新冬(女)	人民医院院长 高开亮(女)
人民医院院长	田 瑞	中医院院长 朱冬承
疾病预防控制中心主任	陈茂兰(女)	分金亭医院院长 胡道虎
妇幼保健所所长	朱锡玫(女)	分金亭肿瘤医院院长 胡道虎
计划生育指导站站长	张 英	分金亭妇幼医院院长 胡道虎
爱卫会主任	刘 扬	中心医院院长 朱春明
爱卫办主任	朱建业	泗洪老年病医院院长 张成华
	黄佑民	爱卫会主任 易 冰(女)
	叶晓晨(女)	爱卫办主任 刘 伯
	沈晓海	
沭阳县卫生计生委党委书记、主任	刘 刚	· 学术团体和群众团体 ·
副主任	董晓雪	【江苏省医学会】
疾病预防控制中心主任	潘爱军	会 长 王咏红(女)
妇幼保健院院长	叶密密	副 会 长 陈亦江 李少冬 阮长耿
卫生计生综合行政执法大队大队长	王兆成	刘志红(女) 王学浩 顾晓松
皮肤病防治院院长	谷玉军	唐金海 韩光曙 史兆荣
血库主任	汪 涛	胡 寅
卫生进修学校校长	吴朝晖	秘 书 长 胡 寅(兼)
120急救指挥中心主任	潘苏冬	
医疗卫生事业投资管理中心主任	胡道军	【江苏省护理学会】
爱卫会主任	赵春阳	理 事 长 霍孝蓉(女)
爱卫办主任	张沐波	副理事长 许 萍(女) 周 莹(女)
	戚艳红(女)	崔 焱(女) 顾则娟(女)
	耿新阳	徐旭娟(女) 戴新娟(女)
泗阳县卫生计生委党委书记、主任	孙修利	李国宏(女) 陈 雁(女)
副主任	张 楠	王海芳(女) 张海林(女)
驻委纪检组组长	陈太和	贡浩凌(女) 张爱琴(女)
疾病预防控制中心主任	顾其银	王 艳(女)
妇幼保健院院长	谷士平	秘 书 长 吴金凤(女)
爱卫会主任	胡立彬(11月开除公职)	
爱卫办主任	陈 彪	【江苏省预防医学会】
	王云敏(女)	会 长 汪 华
	华莉红(女)	副 会 长 沈洪兵 浦跃朴 吴红辉
	尹 华(女)	周明浩 王长军
	王云敏(女)	秘 书 长 蒋辽远
	史明霞(女)	
	胡继扬	【江苏省中医药学会】
泗洪县卫生计生委党委书记 主任	朱绍中	会 长 陈亦江
副主任	潘合生	副 会 长 朱 岷(女) 吴勉华
	石 辉	方祝元 孙志广 张 琪
		陆 曙 周 炜 黄亚博
		秘 书 长 黄亚博(兼)

【江苏省中西医结合学会】

会 长 陈亦江  
副 会 长 段金廛 曾庆琪 王佩娟(女)  
许家仁 陈延年 葛惠男  
张培影 黄亚博  
秘 书 长 黄亚博(兼)

【江苏省针灸学会】

会 长 陈亦江  
副 会 长 夏有兵 倪光夏 施振东  
孙建华 黄亚博  
秘 书 长 黄亚博(兼)

【江苏省康复医学会】

会 长 许光旭  
副 会 长 陆 晓(女) 李雪萍(女)  
王蓓蓓(女) 李 莉(女)  
巩尊科 祁国阳 卢红建  
高 晶(女) 沈光宇  
秘 书 长 刘元标

【江苏省卫生思想政治工作促进会】

会 长 徐东红(女)  
副 会 长 戚兴锋 邢书博 束一平(女)  
方胜昔 徐长江 翟玉祥  
张 涛 张孝科 朱雄华  
周 炜 李大林  
秘 书 长 李家振

【江苏省卫生经济学会】

会 长 冷明祥  
副 会 长 沈坤荣 陈伟平 陶红滨  
王荣申  
秘 书 长 王荣申(兼)

【江苏省卫生信息学会】

会 长 王咏红(女)  
副 会 长 兰 青 刘乃丰 董建成  
秘 书 长 王爱年

【江苏省口腔医学会】

会 长 王 林  
副 会 长 杨建荣 王文梅(女) 闫福华  
高美琴(女) 王鹏来 刘正彤  
秘 书 长 杨建荣(兼)

【江苏省医院协会】

会 长 黄祖瑚  
副 会 长 唐金海 徐开林(12月离任)  
张金宏 侯建全 高建林  
王人颢(12月任职)

苏 皖(12月任职) 韩光曙  
史兆荣(12月离任) 滕皋军  
于振坤 徐长江  
秘 书 长 徐长江(兼)

【江苏省医师协会】

会 长 郭兴华  
副 会 长 王 虹(女) 方祝元 徐开林  
周明浩 侯建全 高建林  
韩光曙 史兆荣 滕皋军  
苗 毅  
秘 书 长 刘彦群(兼)

【江苏省妇幼保健协会】

会 长 沈志洪  
副 会 长 王晓芳(女) 方佩英(女) 胡传峰  
全钰平 彭宇竹(女)  
秘 书 长 王晓芳(女,兼)

【江苏省基层卫生协会】

会 长 夏迎秋  
副 会 长 姜 仑 陈永年 陈宋义  
陈少颖 虞国良 任晓波  
秘 书 长 陈永年(兼)

【江苏省地方病协会】

会 长 徐 燕(女,1月任职)  
副 会 长 王 彬 杨 坤 高 明  
谢友超  
秘 书 长 杨 坤(兼)

【江苏省防痨协会】

理 事 长 羊海涛  
副理事长 张 侠 陆 伟 王建国  
陈 宏 施军卫  
秘 书 长 竺丽梅(女)

【江苏省麻风防治协会】

理 事 长 张连华  
副理事长 严良斌 卢 涛 吉俊敏  
刘 芳(女)  
秘 书 长 卢 涛(兼)

【江苏省健康教育协会】

会 长 陈晓进(女)  
副 会 长 金 剑 陈楚光 朱晓军  
薛维宇 臧铁柱 邱 菊(女)  
夏 跃 郭晓岚(女) 占伊扬  
石健峰 何 青(女) 姜 仑  
朱宝立 武 鸣  
秘 书 长 武 鸣(兼)

## 【江苏省输血协会】

理 事 长 孙 俊  
副 理 事 长 聂 城 唐荣才 周小玉(女)  
栾建凤(女) 陆小军  
秘 书 长 黄成垠

## 【江苏省药师协会】

理 事 长 孟 玲(女)  
副 理 事 长 王广基 朱春燕(女) 马传学  
缪丽燕(女) 葛卫红(女) 梁红云  
李 丽(女) 吕冬梅(女)  
秘 书 长 王 坚

## 【江苏省整形美容协会】

会 长 胡勤刚  
副 会 长 王一兵 刘建飞 吕国忠  
孙炳伟 汤建平 严 斌  
张 逸 李昕隆 沈卫民  
金培生 姚 刚 顾 恒  
章宏伟 黄金龙 解 峰  
谭 谦  
秘 书 长 叶发明

## 【江苏省抗癫痫协会】

会 长 杨天明  
副 会 长 王小珊(女) 张颖冬 高志伟  
徐建洋 李 岩 孙康健  
高觉民 郑 帼(女)  
秘 书 长 张 锐(女)

## 【江苏省卫生监督协会】

会 长 时玉昌(4月任职)  
副 会 长 王金敖 周永林 夏彦恺  
狄留庆 孙正太 陈 方  
王振球 严东民  
秘 书 长 王金敖(兼)

## 【江苏省有害生物防制协会】

会 长 周明浩  
副 会 长 孙 俊 姜志宽 丁永健

徐 燕(女) 褚宏亮 蔡伯林  
孙来东  
秘 书 长 张爱军

## 【江苏省人口学会】

会 长 孙燕丽(女)  
副 会 长 何小鹏(常务) 王承宽  
刘旺洪 朱成荣 徐之顺  
秘 书 长 陈国斌

## 【江苏省妇幼健康研究会】

会 长 洪 浩  
副 会 长 俞伟男 丁晓平 王 水  
许豪勤(女) 沈 嵘(女) 李晓南  
秘 书 长 林朝镇

## 【江苏省计划生育协会】

会 长 赵 龙  
副 会 长 何小鹏 孙燕丽(女) 戴纪生  
顾 翔(女) 申晓健 蒋 敏(女)  
李晓洲(女) 李玉娟(女) 洪 流  
邵 凡  
秘 书 长 邵 凡(兼)

(张宜清)

## · 驻江苏部队卫生系统 ·

东部战区空军保障部卫生处处长	曹建铭
副 处 长	郭爱民
东部战区空军医院院长	周 斌
东部战区空军医院政委	杨 丹
东部战区空军汤山疗养院院长	陈兴东
东部战区空军汤山疗养院政委	陈新建
东部战区空军无锡疗养院院长	王 兵
东部战区空军无锡疗养院政委	汤卫波
空军航空兵第十师卫生主任	谢志辉
江苏省军区保障局局长	徐志坚
副 局 长	陈 静
武警江苏省总队保障部卫生处处长	夏云昆

# 卫生健康统计

## 卫生资源

### 一、医疗卫生机构总数

2018 年末,全省医疗卫生机构总数 33 253 个,比上年增加 1 216 个。其中:医院 1 853 个,基层医疗卫生机构 30 294 个,专业公共卫生机构 808 个。与上年比较,医院增加 126 个,基层医疗卫生机构增加 1 176 个,专业公共卫生机构减少 103 个。

全省医疗机构 32 422 个,其中:非营利性医疗机构 24 361 个,占医疗机构总数的 75.14%;营利性医疗机构 8 061 个,占医疗机构总数的 24.86%。医疗机构按经济类型分,国有 3 890 个,占 12%;集体 16 994 个,占 52.42%;联营 592 个,占 1.83%;私营医疗机构 8 740 个,占 26.96%;其他机构 2 206 个,占 6.8%。医疗机构中,公立医疗机构 20 884 个,占 64.41%,较上年减少 10 个;非公医疗机构 11 538 个,占 35.59%,较上年增加 1 332 个。医疗机构中,三级医疗机构 166 个,二级医疗机构 415 个,一级医疗机构 766 个。

附表:

1. 全省医疗卫生机构数

	2018	2017
总计	33 253	32 037
医院	1 853	1 727
公立医院	467	473
民营医院	1 386	1 254
基层医疗卫生机构	30 294	29 118
#社区卫生服务中心(站)	2 769	2 780
乡镇卫生院	1 053	1 056
门诊部	1 932	1 481
村卫生室	15 311	15 320
诊所、卫生所、医务室	9 225	8 479
专业公共卫生机构	808	911
#疾病预防控制中心	117	116
专科疾病防治院(所、站)	41	43
妇幼保健院(所、站)	114	110
卫生监督所(中心)	104	104
计划生育技术服务机构	348	459
其他卫生机构	298	281

注:#系其中数。以下各表同。



医院中,公立医院 467 个,民营医院 1 386 个。医院按床位数分:100 张床位以下医院 1 101 个,100—199 张的医院 303 个,200—499 张的医院 236 个,500—799 张的医院 95 个,800 张及以上的医院 118 个。800 张及以上床位医院较上年减少 2 个。

基层医疗卫生机构中,社区卫生服务中心(站) 2 769 个,乡镇卫生院 1 053 个,门诊部 1 932 个,诊所、卫生所和医务室 9 225 个,村卫生室 15 311 个。

妇幼健康服务机构中,三级妇幼保健院(妇产医院) 11 个,二级妇幼保健院(妇产医院) 31 个。

专业公共卫生机构中,疾病预防控制中心 117 个,卫生监督机构 104 个。

## 二、卫生人员总量

2018 年末,全省卫生人员总数 739 294 人(包括

村卫生室人员数,下同),与上年比较,增加 46 500 人(增长 6.71%)。卫生人员中:卫生技术人员 590 044 人,其他技术人员 31 875 人,管理人员 32 584 人,工勤技能人员 57 791 人。与上年比较,卫生技术人员增加 42 051 人(增长 7.67%),其他技术人员增加 2 380 人,管理人员增加 3 455 人,工勤技能人员增加 2 548 人。

卫生技术人员中:在岗执业(助理)医师 233 250 人(其中执业医师 193 872 人),较上年增加 16 025 人(增长 7.38%),在岗注册护士 260 417 人,较上年增加 23 261 人(增长 9.81%),在岗药师 30 184 人,较上年增加 1 346 人(增长 4.67%),在岗技师 29 634 人,较上年增加 1 910 人(增长 6.89%)。

附表:

2. 全省卫生人员总数(万人)

	2018	2017
总 计	73.93	69.28
卫生技术人员	59.00	54.80
#执业(助理)医师	23.33	21.72
内:执业医师	19.39	18.13
注册护士	26.04	23.72
药师(士)	3.02	2.88
技师(士)	2.96	2.77
其他技术人员	3.19	2.95
管理人员	3.26	2.91
工勤技能人员	5.78	5.52
乡村医生和卫生员	2.70	3.09

2018 年末卫生人员机构分布:医院 442 590 人(占 59.87%),基层医疗卫生机构 253 847 人(占 34.34%),专业公共卫生机构 35 699 人(占 4.83%)。

2018 年,每千人口执业(助理)医师 2.90 人,每千人口注册护士 3.23 人。

## 三、医疗机构床位数

2018 年末,全省医疗机构床位 491 522 张,其中:医院床位 387 981 张(内:公立医院 249 306 张,民营

医院床位数 138 675 张),占床位总数的 78.93%;基层医疗卫生机构床位 93 539 张,占床位总数的 19.03%。与上年比较,全省医疗机构床位增加 21 717 张,增长 4.62%,其中:医院床位增加 17 690 张,增长 4.78%(公立医院增长 1.69%,民营医院增长 10.83%);基层医疗卫生机构床位增加 3 979 张,增长 4.44%。全省每千人口床位数由 2017 年的 5.85 张增加到 2018 年的 6.11 张。

附表:

3. 全省医疗机构床位数

	2018	2017
总计	491 522	469 805
医院	387 981	370 291
公立医院	249 306	245 169
民营医院	138 675	125 122
基层医疗卫生机构	93 539	89 560
#社区卫生服务中心(站)	22 349	21 336
乡镇卫生院	70 655	67 922
专业公共卫生机构	7 450	7 357
其他卫生机构	2 552	2 597

## 医疗服务

### 一、门诊工作量

2018年,全省医疗卫生机构总诊疗人次59 442.10万人次,比上年增加1 004.86万人次(增长1.72%)。2018年,居民到医疗卫生机构平均就诊7.38次。

2018年总诊疗人次中,医院26 425.59万人次(较上年增长2.76%,占44.46%),基层医疗卫生机构31 643.68万人次(较上年增长0.98%,占53.23%),

其他医疗机构1 372.83万人次(较上年下降0.69%,占2.31%)。

2018年,基层医疗卫生机构(含一级及以下医院)提供35 163.63万次诊疗服务,占全省总诊疗人次的59.16%。

2018年,公立医院诊疗人次20 328.03万人次(较上年增长2.55%,占医院总诊疗人次的76.93%),民营医院6 097.56万人次(较上年增长3.43%,占医院总诊疗人次的23.07%)。

2018年,乡镇卫生院和社区卫生服务中心(站)诊疗人次达18 497.03万人次,比上年增加225.29万人次。乡镇卫生院和社区卫生服务中心(站)诊疗人次占总诊疗量的31.12%。

附表:

4. 全省医疗机构工作量及入院情况

	诊疗人次(万次)		入院人数(万人)	
	2018	2017	2018	2017
总计	59 442.10	58 437.24	1 449.41	1 418.04
医院	26 425.59	25 716.94	1 173.33	1 131.73
公立医院	20 328.03	19 821.72	879.08	838.38
民营医院	6 097.56	5 895.22	294.25	293.35
基层医疗卫生机构	31 643.68	31 337.99	245.82	253.84
#社区卫生服务中心(站)	8 996.01	8 802.89	44.68	43.57
乡镇卫生院	9 501.02	9 468.85	200.95	210.17
其他医疗机构	1 372.83	1 382.31	30.26	32.47

### 二、住院工作量

2018年,全省医疗卫生机构入院人数1 449.41万人,比上年增加31.37万人(增长2.21%),全省居民年住院率18%。

2018年入院人数中,医院1 173.33万人(占80.95%),基层医疗卫生机构245.82万人(占16.96%),其他医疗机构30.26万人(占2.09%)。与上年比较,医院入院增加41.6万人,基层医疗卫生机构入院减少8.02万人,其他医疗机构入院减少2.21

万人(见表4)。

2018年,公立医院入院人数879.08万人(占医院入院人数的74.92%),民营医院294.25万人(占医院入院人数的25.08%)。

### 三、医师工作负荷

2018年医院医师日均担负诊疗8.5人次,比上年减少0.2人次;平均每个医师每天担负住院2.6床日,与上年持平。医院医师工作负荷较上年略有下降(见表5)。

附表:

5. 医院医师担负工作量

	医师日均担负诊疗人次		医师日均担负住院床日	
	2018	2017	2018	2017
医 院	8.5	8.7	2.6	2.6
公 立	9.0	9.1	2.6	2.6
民 营	7.2	7.6	2.5	2.7
三级医院	9.4	9.5	2.6	2.7
二级医院	7.4	7.7	2.4	2.5
一级医院	9.4	9.6	2.3	2.4

## 四、病床使用

2018年,全省医疗机构病床使用率81.57%,其中:医院86.36%,乡镇卫生院64.82%,社区卫生服务中心54.9%。与上年比较,医疗机构病床使用率下降1.26个百分点,医院下降1.09个百分点,乡镇卫生院下降2.72个百分点,社区卫生服务中心下降1.17个

百分点。

2018年,医疗机构出院者平均住院日为9.2日,其中:医院9.6日,乡镇卫生院7.4日,社区卫生服务中心8.9日。与上年比较,医疗机构出院者平均住院日上升0.1日,医院上升0.1日,乡镇卫生院上升0.1日,社区卫生服务中心与上年持平(见表6)。

附表:

6. 医疗机构病床使用率及出院者平均住院日

	病床使用率(%)		出院者平均住院日	
	2018	2017	2018	2017
总计	81.57	82.83	9.2	9.1
医院	86.36	87.45	9.6	9.5
#综合医院	88.63	89.30	8.7	8.6
中医医院	88.43	89.22	9.2	9.3
专科医院	83.65	83.76	12.5	12.4
社区卫生服务中心	54.90	56.07	8.9	8.9
乡镇卫生院	64.82	67.54	7.4	7.3
妇幼保健院(所、站)	76.96	80.55	6.7	6.7
专科疾病防治院(所、站)	75.18	76.37	49.6	40.0

## 基层卫生

## 一、社区卫生服务体系建设

2018年末,全省已设立社区卫生服务中心(站)2769个,其中:社区卫生服务中心565个,社区卫生服务站2204个。与上年相比,社区卫生服务中心增加7个,社区卫生服务站减少18个。社区卫生服务中心

人员46180人,平均每个中心81.73人;社区卫生服务站人员7621人,平均每站3.46人。社区卫生服务中心(站)人员数比上年增加4531人,增长9.2%。

## 二、社区医疗服务

2018年,全省社区卫生服务中心提供诊疗7637.03万人次,住院44.58万人;平均每个中心诊疗13.52万人次,住院789人;医师日均担负18.2诊疗人次和0.70住院床日。社区卫生服务站提供诊疗1358.99万人次,平均每站诊疗6166人次(见表7)。

附表:

7. 社区卫生服务情况

	2018	2017
社区卫生服务中心(个)	565	558
床位数(张)	22171	21107
卫生人员数(人)	46180	41953
其中:卫生技术人员	39196	35283
内:执业(助理)医师	16795	14847
诊疗人次(万人次)	7637.03	7334.24
入院人数(万人)	44.58	43.52
医师日均担负诊疗人次(人次)	18.2	19.8
医师日均担负住院床日(日)	0.7	0.7
病床使用率(%)	54.9	56.07
出院者平均住院日(日)	8.9	8.9
社区卫生服务站(个)	2204	2222
卫生人员(人)	7621	7317
其中:执业(助理)医师	3195	2975
诊疗人次(万人次)	1358.99	1468.65

### 三、农村卫生服务网

2018 年末,全省共设乡镇卫生院 1 053 个,床位 70 655 张,卫生人员 94 930 人(其中卫生技术人员

80 588 人)。与上年比较,乡镇卫生院减少 3 个,床位增加 2 733 张,卫生人员增加 6 010 人(见表 8)。

附表:

8. 农村乡镇卫生院及医疗服务情况

	2018	2017
乡镇卫生院数(个)	1 053	1 056
床位数(张)	70 655	67 922
卫生人员数(人)	94 930	88 920
#卫生技术人员	80 588	74 535
内:执业(助理)医师	35 750	33 156
诊疗人次(万人次)	9 501.02	9 468.85
入院人数(万人)	200.95	210.17
医师每日担负诊疗人次(人次)	10.7	11.5
医师每日担负住院床日(日)	1.2	1.3
病床使用率(%)	64.82	67.54
出院者平均住院日(日)	7.4	7.3

2018 年末,全省共设 15 311 个村卫生室。村卫生室共有卫生人员(含乡卫生院设点下派的医师和护士) 73 600 人,其中:执业(助理)医师 33 799 人,乡村医生

和卫生员 27 000 人(乡村医生 25 621 人)。与上年比较,村卫生室减少 9 个,执业(助理)医师增加 3 608 人,乡村医生和卫生员数减少 3 934 人(见表 9)。

附表:

9. 村卫生室及人员数

	2018	2017
村卫生室数(个)	15 311	15 320
村卫生室人员数(人)	73 600	71 361
执业(助理)医师数	33 799	30 191
注册护士数	12 801	10 236
乡村医生和卫生员数	27 000	30 934

### 四、农村医疗服务

2018 年,乡镇卫生院诊疗 9 501.02 万人次,比上年增加 32.17 万人次;入院人数有所下降,2017 年为 210.17 万人,2018 年为 200.95 万人;医师日均担负 10.7 诊疗人次和 1.2 个住院床日;病床使用率 64.82%,出院者平均住院日 7.4 天。

2018 年,村卫生室诊疗量 8 954.02 万人次,比上年减少 128.94 万人次,平均每个村卫生室年诊疗 5 848 人次。

医结合医院,中医类医院较上年增加 22 所,增长 14.38%,占全省医院总数的 9.44%。其中,三级 40 个(中西医结合医院 6 个),二级 58 个(中西医结合医院 6 个),一级 45 个(中西医结合医院 11 个);中医类医院中公立 85 个,民营 90 个;全省共有中医类门诊部 264 个(其中民营 249 个);中医类诊所 1 548 个(其中民营 1 521 个)。全省中医类医疗机构 1 987 个,较上年增加 430 个,增长 27.62%,占全省医疗机构总数的 6.13%。

2018 年末,全省中医类医院房屋建筑面积 456.81 万平方米,较上年增长 3.76%,其中业务用房面积 401.22 万平方米,较上年增长 4.22%。

2018 年末,全省中医实有床位(中医类机构床位及非中医类机构中医临床科室床位)62 369 张(其中民营机构中医床位 10 360 张),较上年增加 3 542 张,增长 6.02%。全省中医类医院实有床位 54 907 张

## 中医服务

### 一、中医类机构、床位及人员数

2018 年末,全省共有 138 所中医医院,37 所中西

(其中民营机构 8 117 张),较上年增加 2 441 张,增长 4.65%。非中医类医疗机构中医临床科室床位 7 437 张,较上年增加 1 103 张,增长 17.41%。中医实有床位占全省床位 12.69%。全省每千人口中医床位数 0.77 张(其中每千人口民营机构中医床位 0.13 张),较上年增加 0.04 张。

2018 年末,全省中医药人员数 36 489 人(其中民

营机构 10 467 人),较上年增加 3 070 人(增长 9.19%)。其中中医类别执业(助理)医师 29 070 人(其中民营机构 8 355 人),较上年增加 2 953 人(增长 11.31%);中药师 6 658 人(其中民营机构 1 968 人),较上年增加 361 人(增长 5.73%)。全省每千人口中医类别执业(助理)医师 0.36 人(其中民营机构 0.1 人),较上年增加 0.03 人。

附表： 10. 全省中医药人员数

	2018	2017
中医药人员数(人)	36 489	33 419
中医类别执业(助理)医师	29 070	26 117
见习中医师	761	1 005
中药师	6 658	6 297
同类人员占比(%)		
中医类别执业(助理)医师	12.46	12.02
见习中医师	9.06	11.19
中药师	22.06	21.84

二、中医医疗服务

2018 年,全省中医类医院提供 5 203.91 万诊疗人次(其中民营 417.28 万诊疗人次),较上年增长 3.74%,占全省医院诊疗人次 19.69%;中医门诊部提供 172.93 万诊疗人次(其中民营 159.21 万诊疗人次),较上年增长 32.28%;中医诊所提供 386.92 万诊疗人次(其中民营 368.39 万诊疗人次),较上年增长 0.79%;其他医疗机构中医类临床科室提供 1 777.46 万诊疗人次,较上年下降 1.93%。

2018 年,全省中医类医院入院人数 180.98 万人(其中民营 20.67 万人),较上年增长 3.97%,占全省医院总入院人数 15.42%。

2018 年,全省中医类医院出院人数 181.19 万人(其中民营 20.83 万人),较上年增长 3.98%;其他医疗机构中医类临床科室出院人数 16.93 万人,较上年增长 7.22%。

2018 年,全省中医医院医师日均担负门诊 9.5 人次(其中公立中医医院 9.9 人次,民营中医医院 6.5 人次),比上年减少 0.2 人次;中西医结合医院 8.2 人次(其中公立中西医结合医院 9.0 人次,民营中西医结合医院 5.5 人次),比上年减少 0.1 人次。医师日均负担住院床日中医医院 2.1 床日(其中公立 2.1 床日,民营 1.8 床日),与上年持平;中西医结合医院 1.8 床日(其中公立 1.9 床日,民营 1.7 床日),与上年持平。

2018 年,全省中医医院病床使用率 88.43%(其中公立 91.31%,民营 66.83%),比上年下降 0.79 个百分点;中西医结合医院 78.24%(其中公立 82.97%,民营 63.21%),比上年下降 0.54 个百分点。

2018 年,全省中医医院出院者平均住院日 9.18 日(其中公立 9.3 日,民营 8.0 日),较上年减少 0.09

日;中西医结合医院 9.19 日(其中公立 9.6 日,民营 7.8 日),较上年增加 0.34 日。

2018 年,全省中医医院患者门诊次均费用 269.6 元(其中公立 270.3 元,民营 260.6 元),比上年增加 14.7 元;中西医结合医院 274.4 元(其中公立 276.7 元,民营 260.6 元),比上年增加 17.2 元。住院患者人均医疗费用中医医院 9 694.2 元(其中公立 9 928.5 元,民营 7 584.6 元),比上年增加 429.9 元;中西医结合医院为 10 204.6 元(其中公立 11 687.8 元,民营 5 097.7 元),比上年增加 14.4 元。

疾病控制与公共卫生

一、疾病预防控制体系建设

2018 年末,全省有疾病预防控制中心 117 个,其中:省级 1 个、市级 13 个、县(市、区)级 98 个;疾病预防控制中心人员 8 146 人,其中:省级 500 人,市级中心平均 147.5 人,县(市、区)级中心平均 56.1 人。2018 年末,全省有专科疾病防治院(所、站)41 个,有卫生人员 1 496 人。2018 年末,全省每千人口疾病预防控制人员数 0.12 人。

二、传染病报告发病和死亡

2018 年,全省甲乙类传染病共报告发病 91 131 例,死亡 371 人。报告发病数居前五位病种依次为:梅毒、肺结核、病毒性肝炎、淋病、猩红热,占报告发病总数的 94.32%;报告死亡数居前三位的病种依次为:艾滋病、肺结核、狂犬病,占报告死亡总数的 97.84%。(见表 11)。

2018 年,全省甲乙类传染病报告发病率 113.50/10 万,死亡率 0.46/10 万。

附表: 11. 全省甲乙类传染病报告发病及死亡数

病 名	发病例数		死亡人数	
	2018	2017	2018	2017
合计	91 131	89 217	371	367
鼠疫	0	0	0	0
霍乱	1	1	0	0
传染性非典型肺炎	0	0	0	0
艾滋病	1 550	1 317	263	199
病毒性肝炎	20 785	20 711	2	3
脊髓灰质炎	0	0	0	0
人感染高致病性禽流感	0	0	0	0
麻疹	100	133	0	0
流行性出血热	270	375	3	3
狂犬病	22	21	22	20
流行性乙型脑炎	5	9	1	0
登革热	65	28	0	0
炭疽	0	0	0	0
细菌性和阿米巴性痢疾	2 470	2 699	0	0
肺结核	24 906	26 812	78	98
伤寒和副伤寒	148	151	0	0
流行性脑脊髓膜炎	4	2	1	1
百日咳	136	61	0	0
白喉	0	0	0	0
新生儿破伤风	3	1	0	0
猩红热	4 026	2 630	0	0
布鲁氏菌病	162	187	0	0
淋病	8 979	8 749	0	0
梅毒	27 256	25 019	1	0
钩端螺旋体病	0	2	0	0
血吸虫病	5	1	0	0
疟疾	238	238	0	0
人感染 H7N9 禽流感	0	70	0	43

2018 年,全省丙类传染病共报告发病 233 001 例,死亡 9 人。报告发病数居前三位的病种依次为:手足口病、其它感染性腹泻病、流行性感冒,占丙类传染病

报告发病总数的 96.48% (见表 12)。

2018 年,全省丙类传染病报告发病率 290.19/10 万,死亡率为 0.011/10 万。

附表: 12. 全省丙类传染病报告发病及死亡数

病 名	发病例数		死亡人数	
	2018	2017	2018	2017
合计	233 001	133 281	9	3

续上表

病 名	发病例数		死亡人数	
	2018	2017	2018	2017
流行性感冒	11 782	10 113	9	0
流行性腮腺炎	7 877	5 959	0	0
风疹	44	25	0	0
急性出血性结膜炎	265	324	0	0
麻风病	7	12	0	0
斑疹伤寒	1	2	0	0
黑热病	0	0	0	0
包虫病	4	5	0	0
丝虫病	0	0	0	0
其他感染性腹泻病	22 327	25 483	0	0
手足口病	190 694	91 358	0	3

### 三、突发公共卫生事件报告和死亡

2018年,全省累计报告突发公共卫生事件360起,报告病例12 632人,死亡1人。与2017年相比,报告突发公共卫生事件数和病例数分别增长32.8%和12.8%。

### 四、预防接种和预防接种异常反应

2018年,全省共报告接种疫苗2 630.9万剂次,共报告预防接种异常反应1 448例,报告发生率5.50/10万剂次,以过敏性皮疹为主,其中属于严重异常反应的51例,偶合症89例,心因性反应4例。全省未监测到群体性疑似预防接种异常反应事件,也未发现疫苗质量事故。

### 五、血吸虫病防治

2018年末,全省64个血吸虫病防治工作县(市、区)全部达到血吸虫病传播阻断标准,其中有46个县(市、区)达到血吸虫病消除标准;年底实有患者2 899人,因扩大患者筛查,比上年增加394人;年内治疗晚期血患者802人,扩大化疗2 737人次。

### 六、疟疾防治

2018年末,全省96个疟疾防治工作县(市、区),全部达到消除疟疾标准,顺利通过省级消除疟疾技术评估。全省已连续7年无本地感染疟疾病例,年内报告境外输入性疟疾病例243例。

### 七、地方病防治

2018年末,全省碘缺乏病防治工作县(市、区)94个,居民合格碘盐食用率93.35%,Ⅱ度甲肿搜索现症患者93人。地方性氟中毒(饮水型)防治工作县(市、区)26个,氟骨症搜索临床诊断现症患者8 000人。

### 八、居民死因顺位

2018年,全省居民前十位的死因为:恶性肿瘤、脑血管病、心脏病、呼吸系统疾病、损伤和中毒、内分泌、营养和代谢疾病、神经系统疾病、消化系统疾病、泌尿生殖系统疾病、精神和行为障碍,前十位死因合计占死亡总数的95.29%,其中由慢性非传染性疾病导致的死亡占死亡总数的85.4%。

附表:

13. 2018年全省居民前十位死亡原因构成

顺位	合计			男性			女性		
	死亡原因 (ICD-10)	死亡率 (1/10万)	构成 (%)	死亡原因 (ICD-10)	死亡率 (1/10万)	构成 (%)	死亡原因 (ICD-10)	死亡率 (1/10万)	构成 (%)
1	恶性肿瘤	205.84	30.05	恶性肿瘤	260.52	34.84	恶性肿瘤	150.03	24.16
2	脑血管病	149.82	21.87	脑血管病	150.15	20.08	脑血管病	149.49	24.07
3	心脏病	103.91	15.17	心脏病	99.02	13.24	心脏病	108.90	17.54
4	呼吸系统疾病	81.55	11.90	呼吸系统疾病	92.04	12.31	呼吸系统疾病	70.84	11.41
5	损伤和中毒	55.03	8.03	损伤和中毒	63.07	8.43	损伤和中毒	46.82	7.54
6	内分泌、营养和代谢疾病	21.43	3.13	内分泌、营养和代谢疾病	18.10	2.42	内分泌、营养和代谢疾病	24.83	4.00



续上表

顺位	合计			男性			女性		
	死亡原因 (ICD-10)	死亡率 (1/10万)	构成 (%)	死亡原因 (ICD-10)	死亡率 (1/10万)	构成 (%)	死亡原因 (ICD-10)	死亡率 (1/10万)	构成 (%)
7	神经系统疾病	13.28	1.94	消化系统疾病	12.24	1.64	神经系统疾病	14.56	2.34
8	消化系统疾病	11.45	1.67	神经系统疾病	12.02	1.61	消化系统疾病	10.63	1.71
9	泌尿生殖系统疾病	6.02	0.88	泌尿生殖系统疾病	7.02	0.94	精神和行为障碍	5.63	0.91
10	精神和行为障碍	4.47	0.65	传染病和寄生虫病	5.65	0.76	泌尿生殖系统疾病	5.00	0.80
	前十位死因合计	—	95.29	前十位死因合计	—	96.25	前十位死因合计	—	94.48

### 九、严重精神障碍防治

2018年末,全省严重精神障碍登记在册患者339 396人,在册患者检出率4.24‰;按照《严重精神

障碍管理治疗工作规范(2018年版)》和国家基本公共卫生服务严重精神障碍患者管理项目的要求,纳入管理的患者323 684人,患者管理率95.37%。

附表:

14. 2018年末全省登记在册的严重精神障碍患者分类构成

疾病诊断	患者人数	构成比(%)
精神分裂症	217 546	64.06
偏执性精神病	2 546	0.75
分裂性情感障碍	8 646	2.55
双相(情感)障碍	41 968	12.37
癫痫所致精神障碍	18 087	5.33
精神发育迟滞伴精神障碍	50 603	14.94
合计	339 396	100

### 十、基本公共卫生服务项目

2018年,国家基本公共卫生服务项目人均补助标准提高到65元以上,全省实际人均补助达73元。免费为城乡居民提供14类55项基本公共卫生服务,年度各项目标任务全面完成。

居民基本健康知识和理念素养32.27%、健康生活方式与行为素养31.67%、基本技能素养35.23%。全省建成健康主题公园621个,健康小屋2 137个,健康一条街257条,健康步道2 400条,健康食堂1 370个,健康餐厅704个。全省建设国家级流动人口健康促进示范企业14个,示范学校14所,流动人口健康家庭115个;省级流动人口健康促进示范企业30个,示范学校32所,流动人口健康家庭150个。

#### 四、农村卫生改厕

2018年末,全省累计建成农村卫生户厕1 373.02万座,卫生户厕普及率为97.61%;其中累计建成农村无害化卫生户厕1 318.51万座,无害化卫生户厕普及率为93.74%。2018年新增农村无害化卫生户厕26.43万座。

## 爱国卫生

#### 一、生活饮用水卫生监测

2018年,全省水质监测覆盖所有集中供水城乡地区,共监测集中供水水厂1 446座,其中城市水厂139座,农村水厂1 307座。城乡生活饮用水总合格率92.3%,比上年提高0.1个百分点。其中城市生活饮用水合格率99.7%,农村生活饮用水合格率88.6%。

#### 二、卫生创建

2018年末,全省已建成国家卫生城市34个、国家卫生乡镇(县城)165个、江苏省卫生县城11个、江苏省卫生乡镇342个、江苏省卫生村7 939个。2018年,新命名江苏省卫生乡镇67个、江苏省卫生村897个。

#### 三、健康教育与促进

2018年,全省居民健康素养水平24.37%。其中:

## 妇幼卫生

#### 一、妇幼保健服务

2018年,孕产妇产前检查率和产后访视率分别为98.65%和96.12%,与上年比较,产前检查率和产后访视率均稳定在96%以上;住院分娩率100%(城市

100%,农村100%),稳定在100%;孕产妇系统管理率94.66%。  
91.20%,稳定在90%以上;3岁以下儿童系统管理

附表:

15. 孕产妇及儿童保健情况

	2018	2017
产前检查率(%)	98.65	98.8
产后访视率(%)	96.12	97.66
住院分娩率(%)	100	100
城市(%)	100	100
农村(%)	100	100
孕产妇系统管理率(%)	91.20	95.03
3岁以下儿童系统管理率(%)	94.66	95.49

### 二、5岁以下儿童死亡率

2018年,5岁以下儿童死亡率3.99‰,其中城市3.78‰、农村4.74‰;婴儿死亡率2.71‰,其中城市2.61‰、农村3.07‰;新生儿死亡率1.62‰,其中城市1.59‰、农村1.71‰。

### 三、孕产妇死亡率

2018年,在全面两孩政策实施、高危孕产妇比例大幅增长的形势下,我省孕产妇死亡率9.83/10万,农村和城市无显著性差异。

### 四、国家免费孕前优生项目

2018年,全省共为50.4万名计划怀孕夫妇提供免费孕前优生健康检查服务,目标人群覆盖率100%。筛查出的高风险人群全部获得针对性的咨询指导和治疗转诊等服务,落实了孕前预防措施,有效降低了出生缺陷的发生风险。

## 食品安全与卫生监督

### 一、食品安全风险监测

2018年,全省食品污染物及有害因素监测覆盖13个设区市及96个县(市、区)。监测食品主要包括蔬菜、水果、坚果、谷物、水产、豆类、肉、蛋、酒类、植物油、婴幼儿配方食品、食品包装材料等22类食品及相关制品。全省共监测食品样品6690份,监测项目包括食品中元素、兽药、食品添加剂、生物毒素、农药、禁用药物、食源性致病菌、卫生指示菌和寄生虫等319个项目。食品放射性污染监测食品包括生鲜牛乳、奶粉、蔬菜、茶叶、粮食作物、肉、水产及相关制品等共8类651份样品。全省设置食源性疾病预防哨点医院1703个,检测病例标本11434份,上报病例信息50588份。

### 二、公共场所卫生监督

2018年,全省公共场所7.95万个,从业人员46.27万人,持健康合格证明人数占97.80%。各地卫生行政部门和监督机构共对公共场所进行经常性卫生

监督12.45万户次,依法查处案件1630件,结案1586件。

### 三、生活饮用水卫生监督

2018年,全省生活饮用水供水单位2530个,从业人员11790人。开展生活饮用水经常性卫生监督3723户次,对554家涉及饮用水卫生产品生产企业实施监督检查。依法查处案件65件,结案42件。

### 四、消毒产品卫生监督

2018年,全省消毒产品生产企业456个,从业人员5233人。开展消毒产品经常性卫生监督1060户次,共抽检消毒产品822个批次,依法查处案件104件,结案102件。

### 五、学校卫生监督

2018年,全省共监督检查学校5295所,98.95%的学校建立突发公共卫生事件预案,依法查处案件47件,结案46件。

### 六、职业卫生和放射卫生监督

2018年,全省职业卫生技术机构235个,放射诊疗机构3914个,放射工作人员6374人,依法查处案件225件,结案223件。

### 七、医疗服务监督

2018年,全省对医疗机构或医务人员依法查处案件899件,结案868件。依法查处无证行医案件1272件。

### 八、传染病防治监督

2018年,开展传染病防治监管,依法查处案件629件,结案623件。

## 无偿献血及采供血

2018年末,全省一般血站27个,其中血液中心2个、中心血站12个,中心血站分站13个。单采血浆站2个。

2018年,全省接受无偿献全血94.69万人次,较

上年同期增长 4.31%；无偿献血机采血小板 9.78 万人次，较上年同期增长 9.52%；采集全血总量 1 528 344 单位，较上年同期增长 5.26%；采集机采血小板 163 980 治疗量，较上年同期增长 9.35%。常住人口每千人献血率 13.01%。基本满足医疗用血需求，继续保持无偿献血占临床用血 100%，自愿无偿献血 100%，无偿捐献采血小板 100%。

亿元，比 2017 年增加 367.58 亿元，增长 12.1%。其中，卫生行政部门所属的医疗卫生机构资产 2 581.2 亿元。

## 患者医药费用

## 医疗卫生机构支出与资产

### 一、支出

2018 年，全省医疗卫生机构总支出 2 984.65 亿元，比 2017 年增加 304.13 亿元，增长 11.35%。

### 二、资产总额

2018 年，全省各类医疗卫生机构总资产 3 405.89

### 一、医院患者医药费用

2018 年，医院次均门诊费用 281.2 元，按当年价格计算比上年上涨 7.82%，按可比价格计算比上年上涨 5.4%；人均住院费用 11 234.1 元，按当年价格计算比上年上涨 6%，按可比价格计算比上年上涨 3.62%。

2018 年医院次均门诊药费 117.8 元，占门诊费用的 41.9%，比上年（43.4%）下降 1.5 个百分点；医院人均住院药费 3 646.3 元，占住院费用的 32.5%，比上年（34.8%）下降 2.3 个百分点。（见表 16）。

附表：

16. 医院患者门诊和住院费用

	医院		公立医院					
			公立医院		三级医院		二级医院	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
次均门诊费用(元)	260.8	281.2	272.1	291.7	289.4	307.3	233.6	252.2
上涨%(当年价格)	4.36	7.82	4.86	7.20	2.66	6.19	7.70	7.96
上涨%(可比价格)	2.62	5.40	3.10	4.79	0.94	3.80	5.90	5.54
人均住院费用(元)	10 597.9	11 234.1	11 937.1	12 497.1	13 361.3	13 762.8	8 541.8	8 859.4
上涨%(当年价格)	2.26	6.00	2.98	4.69	-0.03	3.00	7.34	3.72
上涨%(可比价格)	0.55	3.62	1.26	2.34	-1.70	0.69	5.55	1.39

注：2018 年、2017 年居民消费价格指数分别为 102.3、101.7

### 二、基层医疗机构患者医药费用

2018 年社区卫生服务中心次均门诊费用 118.3 元，按当年价格计算比上年上涨 12.35%，按可比价格计算比上年上涨 9.82%；人均住院费用 4 306.9 元，按当年价格计算比上年上涨 6.93%，按可比价格计算比上年上涨 4.53%。

2018 年社区卫生服务中心次均门诊药费（79.3 元）占 67.01%，比上年（67.13%）下降 0.12 个百分点；人均住院药费（1 594.5 元）占 37.02%，比上年（41.1%）下降 4.08 个百分点。

2018 年乡镇卫生院次均门诊费用 106.3 元，按当年价格计算比上年上涨 6.94%，按可比价格计算比上年上涨 5.15%；人均住院费用 3 502.9 元，按当年价格计算比上年上涨 2.51%，按可比价格计算比上年上涨 0.2%。

2018 年乡镇卫生院次均门诊药费 53 元，占门诊费用的 49.9%，比上年（50.2%）下降 0.3 个百分点；人均住院药费 1 278.1 元，占住院费用的 36.5%，比上年（38.7%）下降 2.2 个百分点。（见表 17）。

附表：17. 基层医疗机构患者门诊和住院费用

	社区卫生服务中心		乡镇卫生院	
	2018	2017	2018	2017
次均门诊费用(元)	105.3	118.3	99.4	106.3
上涨%(当年价格)	5.94	12.35	12.70	6.94
上涨%(可比价格)	4.16	9.82	10.81	5.15
人均住院费用(元)	4 027.6	4 306.9	3 417.2	3 502.9
上涨%(当年价格)	11.88	6.93	8.86	2.51
上涨%(可比价格)	10.01	4.53	7.04	0.20

注:2018年、2017年居民消费价格指数分别为102.3、101.7

计划生育

一、全面两孩政策

2018年全省共办理生育登记59.98万件,办理再生育审批13 707件。全面两孩政策实施平稳有序。

二、流动人口计划生育基本公共服务均等化

2018年,全省为流动人口办理生育服务登记35 804人次,为流入已婚育龄妇女提供免费计划生育基本公共服务(技术)16 316人次。

三、计划生育惠民政策

2018年,全省共为192.46万名群众发放农村部分计划生育家庭奖励扶助金18.48亿元;为11.65万名群众发放计划生育特别扶助金8.1亿元。

注解:

(1)医疗卫生机构包括医院、基层医疗卫生机构、专业公共卫生机构和其他机构。

(2)公立医院指经济类型为国有和集体办的医院(含政府办医院)。

(3)民营医院指公立医院以外的其他医院,包括联营、股份合作、私营、台港澳投资和外国投资等医院。

(4)基层医疗卫生机构包括社区卫生服务中心

(站)、街道卫生院、乡镇卫生院、村卫生室、门诊部、诊所(医务室)。

(5)专业公共卫生机构包括疾病预防控制中心、专科疾病防治机构、妇幼保健机构、健康教育机构、急救中心(站)、采供血机构、卫生监督机构和计划生育技术服务机构。

(6)中医类医疗卫生机构包括中医、中西医结合、民族医的医院、门诊部、诊所及科研机构。

(7)卫生人员包括卫生技术人员、乡村医生和卫生员、其他技术人员、管理人员、工勤技能人员。按在岗职工数统计,包括在编、合同制、返聘和临聘半年以上人员。

(8)卫生技术人员包括执业(助理)医师、注册护士、药师(士)、技师(士)、卫生监督员(含公务员中取得卫生监督员证书的人数)、其他卫生技术人员。

(9)执业(助理)医师指取得医师执业证书且实际从事临床工作的人员,不含取得医师执业证书但实际从事管理工作的人员。

(10)注册护士指取得注册护士证书且实际从事护理工作的人员,不含取得护士执业证书但实际从事管理工作的人员。

(11)每千人口卫生技术人员数、执业(助理)医师数、注册护士数、医疗卫生机构床位数按常住人口计算。

2018年医疗卫生机构、床位、人员数

机构分类	机构个数	床位数	在岗职工(人)							其他技术 人员	管理人员	工勤技能 人员
			合计	小计	卫生技术人员			注册护士				
					执业(助理)医师							
总计	33 253	491 522	739 294	590 044	233 250	193 872	260 417	31 875	32 584	57 791		
一、医院	1 853	387 981	442 590	367 057	124 482	118 876	187 386	18 676	20 878	35 979		
综合医院	1 028	232 691	278 278	237 272	80 624	76 919	122 337	10 360	12 013	18 633		
中医医院	138	47 756	60 369	51 919	19 245	18 782	23 990	2 522	2 117	3 811		
中西医结合医院	37	7 151	9 797	8 149	3 074	2 949	3 904	508	392	748		
专科医院	474	70 344	78 886	62 073	19 787	18 660	32 189	3 857	5 444	7 512		
护理院	176	30 039	15 260	7 644	1 752	1 566	4 966	1 429	912	5 275		
二、基层医疗卫生机构	30 294	93 539	253 847	193 503	97 255	64 292	65 177	8 772	7 525	17 047		
社区卫生服务中心(站)	2 769	22 349	53 801	45 934	19 990	16 479	16 208	2 450	1 639	3 778		
社区卫生服务中心	565	22 171	46 180	39 196	16 795	14 365	13 923	2 161	1 365	3 458		
社区卫生服务站	2 204	178	7 621	6 738	3 195	2 114	2 285	289	274	320		
卫生院	1 057	70 814	95 179	80 800	35 858	24 264	27 938	4 274	2 371	7 734		
乡镇卫生院	1 053	70 655	94 930	80 588	35 750	24 186	27 858	4 262	2 370	7 710		
村卫生室	15 311	0	44 612	17 612	15 948	1 513	1 664	0	0	0		
门诊部	1 932	184	28 810	21 677	10 189	9 143	8 821	1 337	2 148	3 648		
诊所、卫生所、医务室	9 225	192	31 445	27 480	15 270	12 893	10 546	711	1 367	1 887		
三、专业公共卫生机构	808	7 450	35 699	25 763	10 266	9 648	7 197	3 035	3 091	3 810		
疾病预防控制中心	117	0	8 146	6 269	3 837	3 695	384	800	433	644		
专科疾病防治院(所、站)	41	1 334	1 496	1 138	510	471	386	100	96	162		
健康教育所(站、中心)	6	0	100	41	20	20	7	34	12	13		
妇幼保健院(所、站)	114	6 035	15 284	12 316	5 061	4 804	5 156	1 046	692	1 230		
急救中心(站)	48	81	1 753	768	406	383	298	241	149	595		
采供血机构	30	0	2 235	1 580	108	96	902	201	123	331		
卫生监督所(中心)	104	0	3 380	2 972	0	0	0	91	186	131		
计划生育技术服务机构	348	0	3 305	679	324	179	64	522	1 400	704		
四、其他卫生机构	298	2 552	7 158	3 721	1 247	1 056	657	1 392	1 090	955		

注:本表人员合计中包括乡村医生25 621人和卫生员1 379人;不含乡镇卫生院在村卫生室工作的执业(助理)医师、注册护士数。

2018年按城乡、经济类型、主办单位分各类医疗卫生机构数

卫生机构	合计	按城乡分		按经济类型分						按主办单位分			
		城市	农村	公立	非公立		联营	私营	政府办	社会办			
					国有	集体				卫生部门	个人		
总计	33 253	10 942	22 311	21 708	4 677	17 031	11 545	592	8 745	8 648	7 990	15 812	8 793
一、医院	1 853	1 022	831	467	407	60	1 386	11	1 001	367	312	448	1 038
综合医院	1 028	460	568	247	221	26	781	6	583	173	135	232	623
中医医院	138	92	46	73	67	6	65		46	72	72	20	46
中西医结合医院	37	20	17	12	10	2	25		21	11	11	3	23
专科医院	474	320	154	123	101	22	351	5	227	106	91	138	230
护理院	176	130	46	12	8	4	164		124	5	3	55	116
二、基层医疗卫生机构	30 294	9 314	20 980	20 203	3 286	16 917	10 091	581	7 697	7 336	6 785	15 231	7 727
社区卫生服务中心(站)	2 769	2 126	643	2 418	774	1 644	351	1	255	1 862	1 575	620	287
社区卫生服务 中心	565	453	112	530	253	277	35		15	492	439	54	19
社区卫生服务站	2 204	1 673	531	1 888	521	1 367	316	1	240	1 370	1 136	566	268
卫生院	1 057	2	1 055	1 055	368	687	2		2	1 038	1 005	17	2
乡镇卫生院	1 053		1 053	1 051	368	683	2		2	1 034	1 001	17	2
村卫生室	15 311		15 311	14 305	702	13 603	1 006	560	76	4 204	4 204	11 088	19
门诊部	1 932	1 338	594	252	146	106	1 680	3	1 451	22		477	1 433
诊所、卫生所、医务室	9 225	5 848	3 377	2 173	1 296	877	7 052	17	5 913	210	1	3 029	5 986
三、专业公共卫生机构	808	455	353	798	749	49	10		6	723	701	79	6
疾病预防控制中心	117	76	41	117	116	1				112	112	5	
专科疾病防治院(所、站)	41	24	17	36	29	7	5		2	31	27	7	3
健康教育所(站、中心)	6	2	4	6	5	1				5	5	1	
妇幼保健院(所、站)	114	71	43	112	108	4	2		2	111	111	2	1
急救中心(站)	48	25	23	46	43	3	2		2	40	40	6	2
采供血机构	30	18	12	29	27	2	1			29	29	1	
卫生监督所(中心)	104	63	41	104	104					104	104		
计划生育技术服务机构	348	176	172	348	317	31				291	273	57	
四、其他卫生机构	298	151	147	240	235	5	58	41	222	192	54	22	22
疗养院	14	13	1	12	12		2	1	5	2	2	9	
医学科研机构	9	9		9	9				9	9			
医学在职培训机构	26	12	14	26	26					23	23	3	
临床检验中心(所、站)	58	49	9	8	5	3	50	35	3	3	3	36	19
统计信息中心	10	7	3	10	10				9	9	9	1	
其他	181	61	120	175	173	2	6	5	173	146	5	3	3

2018年专业公共卫生机构、床位、人员数

机构分类	机构个数(个)	实有床位数(张)	在岗职工(人)										其他技术人员	管理人员	工勤技能人员
			合计	卫生技术人员(人)						技师(士)		检验师			
				小计	执业(助理)医师		注册护士	药师(士)							
					执业医师	执业助理医师									
专业公共卫生机构合计	808	7 450	35 699	25 763	10 266	9 648	7 197	724	2 798	2 578	3 035	3 091	3 810		
疾病预防控制中心	117	0	8 146	6 269	3 837	3 695	384	101	1 284	1 239	800	433	644		
省属	1	0	500	403	201	201	8	3	133	133	56	12	29		
省辖市(地区)属	13	0	1 918	1 410	857	844	87	24	311	302	225	161	122		
地辖市属	79	0	4 429	3 521	2 213	2 128	201	61	692	669	367	187	354		
县属	19	0	1 069	788	476	438	66	12	130	119	114	43	124		
其他	5	0	230	147	90	84	22	1	18	16	38	30	15		
专科医院(所、站)	41	1 334	1 496	1 138	510	471	386	93	90	82	100	96	162		
健康教育所(站、中心)	6	0	100	41	20	20	7	3	4	4	34	12	13		
妇幼保健院(所、站)	114	6 035	15 284	12 316	5 061	4 804	5 156	492	934	771	1 046	692	1 230		
省属	1	0	159	132	91	91	34	0	3	3	3	9	15		
省辖市(地区)属	15	3 524	6 889	5 798	2 058	2 041	2 792	235	346	284	356	293	442		
地辖市属	76	1 750	6 067	4 694	2 232	2 083	1 591	199	439	369	523	305	545		
县属	19	461	1 599	1 275	547	472	503	42	114	95	98	70	156		
其他	3	300	570	417	133	117	236	16	32	20	66	15	72		
急救中心(站)	48	81	1 753	768	406	383	298	14	3	3	241	149	595		
采供血机构	30	0	2 235	1 580	108	96	902	14	460	460	201	123	331		
卫生监督所(中心)	104	0	3 380	2 972	0	0	0	0	0	0	91	186	131		
省属	1	0	106	83	0	0	0	0	0	0	0	21	2		
省辖市(地区)属	13	0	817	751	0	0	0	0	0	0	20	12	34		
地辖市属	71	0	1 950	1 704	0	0	0	0	0	0	61	113	72		
县属	19	0	507	434	0	0	0	0	0	0	10	40	23		
计划生育技术服务机构	348	0	3 305	679	324	179	64	7	23	19	522	1 400	704		



2018年各类医疗卫生机构床位数

医疗机构	合计 (张)	按城乡分		按经济类型分						按主办单位分				按管理类别分	
		城市	农村	公立		非公立		联营	私营	政府办	社会办		个人	非营利性	营利性
				国有	集体	国有	集体				卫生部门	其他			
总计	491 512	272 201	219 311	349 995	284 671	65 324	141 517	1 794	88 019	335 540	319 441	63 040	92 932	439 301	52 211
一、医院	387 981	245 839	142 142	249 306	236 545	12 761	138 675	1 794	86 650	238 361	225 832	57 961	91 659	336 486	51 495
综合医院	232 691	139 147	93 544	157 476	151 338	6 138	75 215	1 072	45 885	149 712	142 899	32 551	50 428	206 726	25 965
中医医院	47 756	23 937	23 819	41 518	39 893	1 625	6 238		3 346	41 518	41 518	2 908	3 330	45 013	2 743
中西医结合医院	7 151	4 581	2 570	5 272	4 657	615	1 879		1 203	4 872	4 872	196	2 083	5 659	1 492
专科医院	70 344	55 160	15 184	43 162	39 324	3 838	27 182	722	15 461	41 406	35 816	12 665	16 273	57 743	12 601
护理院	30 039	23 014	7 025	1 878	1 333	545	28 161		20 755	853	727	9 641	19 545	21 345	8 694
二、基层医疗卫生机构	93 529	17 961	75 568	91 546	39 143	52 403	1 983	0	969	89 116	86 432	3 190	1 223	93 363	166
社区卫生服务中心(站)	22 349	17 620	4 729	20 763	9 167	11 596	1 586	0	635	19 648	18 293	1 813	888	22 299	50
社区卫生服务中心	22 171	17 450	4 721	20 641	9 160	11 481	1 530		599	19 571	18 224	1 770	830	22 121	50
社区卫生服务站	178	170	8	122	7	115	56	0	36	77	69	43	58	178	0
卫生院	70 814	30	70 784	70 596	29 810	40 786	218		218	69 468	68 139	1 128	218	70 814	
街道卫生院	159	30	129	159		159				159	159			159	
乡镇卫生院	70 655		70 655	70 437	29 810	40 627	218		218	69 309	67 980	1 128	218	70 655	
门诊部	184	129	55	62	46	16	122	0	111	0	0	74	110	78	106
护理站	182	182	0	125	120	5	57		5	0	0	175	7	172	10
三、专业公共卫生机构	7 450	5 949	1 501	6 791	6 631	160	659	300	300	6 721	6 401	679	50	7 200	250
专科疾病防治院(所、站)	1 334	1 214	120	975	875	100	359	0	0	905	585	429	0	1 334	0
专科疾病防治院	837	829	8	478	418	60	359			418	418	419		837	
专科疾病防治所(站、中心)	497	385	112	497	457	40	0		0	487	167	10	0	497	0
妇幼保健院(所、站)	6 035	4 730	1 305	5 735	5 675	60	300	300	300	5 735	5 735	250	50	5 785	250
妇幼保健院	5 610	4 506	1 104	5 310	5 250	60	300	300	300	5 310	5 310	250	50	5 360	250
妇幼保健所(站)	425	224	201	425	425	0				425	425	0		425	
急救中心(站)	81	5	76	81	81	0	0		0	81	81	0	0	81	0
其他卫生机构	2 552	2 452	100	2 352	2 352	0	200		100	1 342	776	1 210	0	2 252	300
疗养院	2 552	2 452	100	2 352	2 352		200		100	1 342	776	1 210		2 252	300

注:①城市为设区市区,农村包括县和县级市;②社会办包括企业、事业单位、社会团体和其他社会组织办的医疗卫生机构。

2018年各地区医疗卫生机构人员床位及每千人口拥有数

地区	机构数	床位数(张)			人员数(人)								
		实有数		每千人口	实有数			每千人口					
		合计	其中： 医院、 卫生院、 社区卫生 服务中心	其中： 医院、 卫生院、 社区卫生 服务中心	合计	其 中		合计	其 中				
			总床位数	社区卫生服务中心		卫技人员	执业(助理)医师		注册护士	卫技人员	执业(助理)医师	注册护士	
江苏省	33 253	491 522	480 966	6.11	5.97	739 294	590 044	233 250	260 417	9.18	7.33	2.90	3.23
苏南	11 034	213 155	208 867	6.33	6.21	346 321	279 954	107 703	124 785	10.29	8.32	3.20	3.71
苏中	7 086	95 756	94 201	5.81	5.72	131 005	104 939	43 312	44 536	7.95	6.37	2.63	2.70
苏北	15 133	182 611	177 898	6.01	5.86	261 968	205 151	82 235	91 096	8.63	6.75	2.71	3.00
南京市	2 801	54 992	53 666	6.52	6.36	103 660	84 097	31 560	38 258	12.29	9.97	3.74	4.53
无锡市	2 480	46 970	45 803	7.14	6.97	67 199	54 733	21 004	24 368	10.22	8.33	3.19	3.71
徐州市	4 599	58 588	57 185	6.66	6.50	87 602	67 412	25 776	31 719	9.95	7.66	2.93	3.60
常州市	1 401	26 649	25 823	5.64	5.46	42 691	34 856	14 087	15 392	9.03	7.37	2.98	3.26
苏州市	3 380	68 921	68 901	6.43	6.43	106 591	85 188	32 852	37 584	9.94	7.95	3.06	3.51
南通市	3 276	44 126	44 031	6.04	6.02	59 828	48 041	19 852	20 423	8.18	6.57	2.72	2.79
连云港市	2 700	26 197	25 005	5.80	5.53	37 171	28 847	12 102	12 601	8.22	6.38	2.68	2.79
淮安市	2 229	29 417	28 128	5.97	5.71	42 867	34 383	13 435	15 484	8.70	6.98	2.73	3.14
盐城市	3 211	39 879	39 162	5.54	5.44	53 273	42 822	18 753	16 714	7.40	5.95	2.60	2.32
扬州市	1 813	23 355	22 422	5.15	4.95	34 255	27 508	11 209	11 659	7.56	6.07	2.47	2.57
镇江市	972	15 623	14 674	4.89	4.59	26 180	21 080	8 200	9 183	8.19	6.59	2.57	2.87
泰州市	1 997	28 275	27 748	6.10	5.99	36 922	29 390	12 251	12 454	7.96	6.34	2.64	2.69
宿迁市	2 394	28 530	28 418	5.79	5.77	41 055	31 687	12 169	14 578	8.33	6.43	2.47	2.96

注:人口数采用省统计局常住人口数,2018年全省8 050.7万人。

2018年各地区村卫生室基本情况(一)

地区	机构数 (个)	执业 医师 (人)	注册 护士 (人)	乡村医生 和卫生员 (人)	乡村 医生	其中:以中医、中 西医结合或民族 医为主的人数		当年考核 合格的乡 村医生数	卫生员 人数	年内 培训 人次	在编执业 (助理) 医师	简易呼 吸器 (个)	便携式高压 消毒锅(带 压力表)(个)	设备数			中药柜 (个)	西药柜 (个)	担架 (付)	处置台 (个)
						冷藏箱	诊查 (观察) 床(张)							无菌柜 (个)						
合计	15 311	15 948	1 664	27 000	25 621	1 517	20 707	1 379	239 817	8 077	6 497	7 440	8 737	38 133	5 891	6 190	33 711	3 137	15 285	
南京市	321	354	0	536	498	24	424	38	2 604	59	94	147	176	650	59	127	819	33	288	
无锡市	382	332	112	701	537	2	413	164	7 317	35	273	176	239	1 520	130	247	836	74	434	
徐州市	2 944	2 472	414	5 857	5 450	459	4 366	407	35 240	1 506	1 412	2 070	1 894	6 462	1 685	1 347	6 254	727	3 492	
常州市	450	263	20	774	763	74	597	11	9 638	58	227	67	307	1 428	115	171	855	75	436	
苏州市	699	319	104	429	387	4	302	42	6 532	182	236	120	281	1 558	83	184	836	96	272	
南通市	1 543	1 679	230	3 149	2 909	49	2 378	240	33 418	652	1 262	834	558	3 929	335	354	3 728	288	1 564	
连云港市	1 709	1 607	168	2 936	2 874	196	2 067	62	15 998	441	574	832	985	3 435	902	627	4 065	313	1 590	
淮安市	1 425	1 599	97	2 756	2 630	72	2 063	126	21 337	680	362	716	764	2 341	555	493	2 651	205	1 354	
盐城市	2 149	4 218	92	2 634	2 599	49	2 068	35	41 027	2 421	887	912	1 376	6 707	840	1 071	4 214	713	2 189	
扬州市	764	513	40	1 694	1 651	250	1 526	43	14 996	90	99	153	363	1 872	147	572	1 410	56	733	
镇江市	308	14	3	479	464	34	327	15	2 680	14	77	98	125	803	90	67	592	39	299	
泰州市	1 116	361	13	1 895	1 844	231	1 573	51	23 722	815	544	724	827	2 654	418	580	2 318	292	1 199	
宿迁市	1 501	2 217	371	3 160	3 015	73	2 603	145	25 308	1 124	450	591	842	4 774	532	350	5 133	226	1 435	

2018年各地区村卫生室基本情况(二)

地区	总收入 (万元)	上级补助收入				村或集体 补助收入	医疗收入	药品收入		总支出 (万元)		人员经费		药品支出		诊疗人次	其中:出诊 人次
		内:人员 补助经费	房屋设备 补助经费	内:基本 药物收入	内:基本 药物收入			内:基本 药物收入	内:基本 药物收入	内:基本 药物收入	内:基本 药物收入						
合计	342 194.60	1115 928.80	31 136.70	1 003.90	706.10	217 274.00	162 108.60	143 204.30	326 949.40	144 632.70	158 734.50	133 045.70	89 540 213.00	2 520 491.00			
南京市	11 360.90	4 015.10	706.50	14.00	17.60	6 997.50	5 720.90	5 674.10	11 327.00	4 426.20	5 723.10	5 568.20	2 007 600.00	40 680.00			
无锡市	19 219.10	2 210.50	1 645.90	8.50	20.00	16 673.50	14 278.60	13 345.60	21 234.80	5 229.50	14 151.20	12 946.50	3 023 290.00	17 322.00			
徐州市	34 442.40	7 325.00	1 619.20	62.50	53.80	24 825.80	13 351.70	9 938.20	30 401.20	13 986.20	13 138.30	8 447.50	15 735 143.00	710 170.00			
常州市	15 930.30	3 771.10	1 020.10	36.20	10.00	11 642.70	8 340.70	7 004.50	13 858.60	5 311.60	8 309.50	5 678.40	1 879 488.00	9 651.00			
苏州市	31 475.50	5 288.80	3 905.20	69.50	367.60	25 718.80	23 533.20	21 225.30	30 733.80	6 732.00	22 110.80	20 629.30	4 944 173.00	94 463.00			
南通市	50 586.50	22 189.50	2 981.40	196.30	11.70	28 250.90	24 008.70	23 797.60	49 565.90	23 432.90	24 155.70	22 778.90	9 479 076.00	196 641.00			
连云港市	21 718.10	1 873.90	490.20	9.50	0.20	18 420.40	11 941.40	6 561.50	20 597.10	8 921.40	10 705.60	4 860.00	10 049 865.00	522 045.00			
淮安市	21 626.60	9 247.70	1 367.90	7.10	51.50	11 655.20	7 679.60	6 075.80	21 083.80	11 696.40	7 614.60	5 179.00	7 158 284.00	210 996.00			
盐城市	50 658.20	23 240.30	4 405.80	258.60	26.10	26 725.30	17 289.90	15 621.10	47 616.50	26 595.90	17 012.10	14 463.50	12 444 448.00	314 815.00			
扬州市	17 558.90	8 767.80	2 103.20	32.60	89.60	8 502.50	6 025.80	5 835.20	16 671.00	8 625.00	6 039.20	5 673.20	4 086 305.00	60 344.00			
镇江市	6 886.40	588.80	386.60	0.00	0.00	6 259.40	4 245.80	3 866.30	6 939.30	2 495.60	4 120.60	3 415.10	1 722 406.00	16 164.00			
泰州市	22 203.50	12 584.00	1 943.80	291.60	24.20	8 690.20	6 228.90	5 849.90	20 164.20	12 021.80	6 164.10	5 732.00	5 122 530.00	138 382.00			
宿迁市	38 528.10	14 826.30	8 560.70	17.50	33.80	22 911.90	19 463.30	18 409.10	36 756.20	15 158.20	19 489.50	17 673.90	11 887 605.00	188 818.00			

注:乡镇卫生院下设的村卫生室人员中,执业医师9 864人、执业助理医师7 987人、注册护士11 137人

2018年医疗卫生机构门诊服务情况

机构分类	总诊疗 人次数 (万)	门、急诊人次(万)					家庭卫生 服务人次 数(万)	互联网诊 疗服务人 次数(万)	观察室留 观病例数 (万)	健康检查 人数(万)	急诊 死亡率 (%)	观察室病 死率(%)	预约诊疗 人次占总 诊疗人次 百分比(%)
		小计	门诊人次	急诊人次									

一、医院	总计	59 442.10	57 755.70	53 593.42	4 162.28	449.27	33.48	149.39	3 286.70	0.04	0.03	6.14
	综合医院	26 425.59	25 933.65	23 037.61	2 896.03	49.24	32.70	53.58	1 518.91	0.05	0.07	13.21
	中医医院	17 525.92	17 220.70	15 115.93	2 104.76	29.62	27.41	40.31	1 089.42	0.06	0.08	13.24
	中西医结合医院	4 592.20	4 476.15	4 064.98	411.17	15.26	2.67	2.96	197.93	0.03	0.07	9.09
	专科医院	611.70	604.96	529.69	75.27	0.00	0.77	0.61	32.85	0.04	0.02	13.07
	护理院	3 662.02	3 599.66	3 295.30	304.37	4.36	1.85	9.68	196.01	0.03	0.01	18.41
	二、基层医疗卫生机构	33.74	32.18	31.71	0.47	0.01	0.00	0.02	2.69	0.17	0.00	0.23
	社区卫生服务中心(站)	31 643.68	30 498.85	29 374.32	1 124.53	396.29	0.78	95.28	1 498.17	0.01	0.01	0.00
	社区卫生服务中心	8 996.01	8 549.04	8 055.80	493.24	308.66	0.01	39.62	483.42	0.00	0.01	0.00
	社区卫生服务站	7 637.03	7 215.51	6 740.04	475.47	287.81	0.01	34.79	451.22	0.00	0.01	0.00
二、其他机构	社区卫生服务站	1 358.99	1 333.53	1 315.76	17.77	20.85	0.00	4.83	32.20	0.02	0.00	0.00
	卫生院	9 517.84	9 303.10	8 671.81	631.29	87.09	0.77	55.65	742.69	0.01	0.02	0.00
	街道卫生院	16.82	15.17	14.88	0.29	1.63	0.00	0.00	2.07	0.00	0.00	0.00
	乡镇卫生院	9 501.02	9 287.93	8 656.93	631.00	85.46	0.77	55.65	740.62	0.01	0.02	0.00
	中心卫生院	4 139.60	4 057.19	3 745.84	311.35	33.76	0.01	20.14	333.57	0.02	0.03	0.00
	乡卫生院	5 361.42	5 230.74	4 911.09	319.65	51.70	0.75	35.51	407.05	0.01	0.01	0.00
	村卫生室	8 954.02	8 701.97	8 701.97	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	门诊部	1 192.51	1 059.54	1 059.54	0.00	0.00	0.00	0.00	272.04			0.00
	诊所、卫生所、医务室	2 983.29	2 885.20	2 885.20	0.00	0.54	0.00	0.00	0.02			0.00
	诊所	2 108.83	2 027.26	2 027.26	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
三、专业公共卫生机构	卫生所、医务室	872.84	856.85	856.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	护理站	1.62	1.08	1.08	0.00	0.54	0.00	0.00	0.02			0.00
	三、专业公共卫生机构	1 347.70	1 304.55	1 163.84	140.71	3.73	0.00	0.53	242.70	0.00	0.70	11.71
	专科疾病防治院(所、站)	118.56	118.45	118.26	0.19	0.00	0.00	0.14	24.09	0.00	0.00	1.58
	妇幼保健院(所、站)	1 153.99	1 110.96	1 045.58	65.37	3.73	0.00	0.39	218.60	0.00	0.94	13.51
	急救中心(站)	75.15	75.15	0.00	75.15	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	四、其他机构	25.13	18.66	17.65	1.01	0.00	0.00	0.00	26.93	0.00		0.00

2018年各地区医疗卫生机构门诊服务情况

地 区	总诊疗 人次数 (万次)	门、急诊人次(万次)				家庭卫生 服务人次 数(万)	互联网诊 疗服务人 次(万)	观察室留 观病例数 (万)	健康检查 人数(万)	总诊疗人 次中预约 诊疗人次 (万)	急诊病死 率(%)	观察室病 死率(%)	预约诊疗 人次占总 诊疗人次 百分比 (%)
					小计								
				急诊人次									
		门、急诊人次	门诊人次										
总计	59 442.10	57 755.70	53 593.42	4 162.28	449.27	33.48	149.39	3 286.70	3 649.37	0.04	0.03	6.14	
南京市	8 713.28	8 508.59	7 834.05	674.54	81.67	5.18	8.86	404.94	695.53	0.04	0.04	7.98	
无锡市	5 587.54	5 490.60	4 951.07	539.53	31.14	4.76	31.20	335.52	648.70	0.03	0.00	11.61	
徐州市	6 459.81	6 185.93	5 841.26	344.67	45.82	2.58	4.31	270.75	218.72	0.06	0.04	3.39	
常州市	3 207.58	3 053.36	2 683.56	369.81	29.17	1.71	7.11	186.98	151.11	0.03	0.03	4.71	
苏州市	9 907.43	9 680.06	8 835.35	844.72	108.08	0.79	55.03	689.74	1 193.86	0.04	0.02	12.05	
南通市	4 226.09	4 161.69	3 903.30	258.39	4.25	2.81	3.02	280.49	190.23	0.05	0.01	4.50	
连云港市	2 863.61	2 763.84	2 653.28	110.56	9.71	0.39	4.68	122.49	105.70	0.04	0.31	3.69	
淮安市	2 782.76	2 704.03	2 549.93	154.10	35.09	1.03	3.98	121.08	100.13	0.06	0.01	3.60	
盐城市	4 747.42	4 630.42	4 402.58	227.84	30.73	11.79	10.02	265.10	30.81	0.04	0.12	0.65	
扬州市	2 593.36	2 523.94	2 350.44	173.50	14.48	0.93	6.34	133.63	131.26	0.04	0.00	5.06	
镇江市	2 445.96	2 388.21	2 228.95	159.26	9.88	0.00	6.29	113.56	105.62	0.05	0.10	4.32	
泰州市	2 567.64	2 483.27	2 342.77	140.50	28.57	1.44	6.04	237.14	40.31	0.06	0.01	1.57	
宿迁市	3 339.62	3 181.76	3 016.89	164.88	20.68	0.08	2.50	125.28	37.37	0.02	0.00	1.12	

2018年医疗卫生机构住院服务情况

机构分类	入院人数	出院人数		转往基层 医疗卫生 机构人数	基层转入 医院人数	住院病人 手术人次	每百门急诊 的人院人数	死亡率 (%)	医院向 基层医疗 卫生机构 转诊率(%)	基层医疗 卫生机构 向医院转 诊率(%)
		死亡								
总计	14 494 104	14 474 612	22 629	201 758	35 270	3 811 385	3.22	0.16	1.39	0.24
一、医院	11 733 262	11 714 336	21 923	201 575	0	3 714 783	4.52	0.19	1.72	0.00
综合医院	8 295 402	8 285 671	14 415	153 537	0	2 725 075	4.82	0.17	1.85	0.00
中医医院	1 593 848	1 594 583	2 793	33 116	0	468 927	3.56	0.18	2.08	0.00
中西医结合医院	215 992	217 359	681	2 306	0	64 708	3.57	0.31	1.06	0.00
专科医院	1 542 069	1 533 409	1 695	11 676	0	455 768	4.28	0.11	0.76	0.00
护理院	85 951	83 314	2 339	940	0	305	26.71	2.81	1.13	0.00
二、基层医疗卫生机构	2 458 210	2 457 597	628	0	35 270	0	1.38	0.03	0.00	1.44
社区卫生服务中心(站)	446 173	446 763	314	0	2 219	0	0.52	0.07	0.00	0.50
社区卫生服务中心	445 792	446 242	314	0	2 219	0	0.62	0.07	0.00	0.50
社区卫生服务站	381	521	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00
卫生院	2 010 916	2 009 577	314	0	33 051	0	2.16	0.02	0.00	1.64
街道卫生院	1 394	1 389	0	0	0	0	0.92	0.00	0.00	0.00
乡镇卫生院	2 009 522	2 008 188	314	0	33 051	0	2.16	0.02	0.00	1.65
中心卫生院	995 568	996 093	276	0	12 899	0	2.45	0.03	0.00	1.29
乡卫生院	1 013 954	1 012 095	38	0	20 152	0	1.94	0.00	0.00	1.99
门诊部	945	945	0	0	0	0		0.00	0.00	0.00
诊所、卫生所、医务室	176	312	0	0	0	0	1.63	0.00	0.00	0.00
护理站	176	112	0	0	0	0	1.63	0.00	0.00	0.00
三、专业公共卫生机构	250 003	249 625	78	183	0	96 602	2.03	0.03	0.07	0.00
专科疾病防治院(所、站)	8 253	8 125	3	0	0	252	0.70	0.04	0.00	0.00
妇幼保健院(所、站)	241 750	241 500	75	183	0	96 350	2.18	0.03	0.08	0.00
内：妇幼保健院	235 534	235 354	75	178	0	94 630	2.87	0.03	0.08	0.00
其他机构	52 629	53 054	0	0	0	0	28.21	0.00	0.00	0.00
疗养院	52 629	53 054	0	0	0	0	28.21	0.00	0.00	0.00

2018年各地区医疗卫生机构住院服务情况

地区	入院人数	出院人数	出院人数中： 转往基层医疗卫生机构人数		基层转入 医院人数	住院病人 手术人次	每百门急诊的 入院人数	死亡率(%)
			死亡人数					
总计	14 494 104	14 474 612	22 629	201 758	35 270	3 811 385	3.22	0.16
南京市	1 696 978	1 697 213	7 188	39 012	927	593 880	2.2	0.42
无锡市	1 231 821	1 234 274	1 484	5 912	620	369 685	2.6	0.12
徐州市	1 961 238	1 960 397	2 263	9 156	10 730	429 853	4.5	0.12
常州市	804 383	803 611	884	2 997	2 335	243 037	3.0	0.11
苏州市	1 931 024	1 927 863	3 730	92 179	4 113	518 604	2.3	0.19
南通市	1 263 891	1 263 981	1 593	3 062	1 935	296 325	4.4	0.13
连云港市	665 194	665 633	811	6 906	2 894	142 207	4.2	0.12
淮安市	864 550	860 805	874	18 631	4 079	212 873	4.7	0.10
盐城市	1 188 506	1 183 629	642	1 513	4 568	286 491	3.7	0.05
扬州市	751 143	749 800	742	5 321	1 606	186 261	3.9	0.10
镇江市	423 579	423 990	1 172	7 068	162	123 894	2.0	0.28
泰州市	804 714	803 874	629	6 367	1 267	187 993	4.4	0.08
宿迁市	907 083	899 542	617	3 634	34	220 282	4.8	0.07

2018年医疗卫生机构病床使用情况

机构分类	实际开放 总床位 (万床日)	平均开放 病床数 (万张)	实际占用 总床日数 (万床日)	出院者占用总 床日数(万日)	观察床数 (张)	全年开设 家庭病床 总数(张)	病床周转 次数	病床工作日 (日)	病床使用率 (%)	出院者平 均住院日
总计	16 970	46.49	13 842	13 351	14 919	33 967	31.1	297.7	81.57	9.2
一、医院	13 466	36.89	11 628	11 236	6 170	15 163	31.8	315.2	86.36	9.6
综合医院	8 227	22.54	7 292	7 168	4 183	3 697	36.8	323.5	88.63	8.7
中医医院	1 670	4.57	1 476	1 464	456	9 258	34.9	322.8	88.43	9.2
中西医结合医院	255	0.70	199	200	148	63	31.2	285.6	78.24	9.2
专科医院	2 385	6.53	1 995	1 914	1 133	1 900	23.5	305.3	83.65	12.5
护理院	929	2.55	666	490	250	245	3.3	261.7	71.70	58.8
二、基层医疗卫生机构	3 165	8.67	1 975	1 881	8 643	18 804	28.3	227.8	62.40	7.7
社区卫生服务中心(站)	756	2.07	414	399	2 219	17 304	21.6	199.8	54.74	8.9
社区卫生服务中心	753	2.06	413	399	1 359	17 156	21.6	200.4	54.90	8.9
社区卫生服务站	3.36	0.01	1	0	860	148	5.7	64.8	17.75	1.5
卫生院	2 407	6.60	1 559	1 482	6 424	1 500	30.5	236.4	64.78	7.4
街道卫生院	3.04	0.01	1	1	4	235	16.7	128.1	35.11	7.5
乡镇卫生院	2 404	6.59	1 558	1 481	6 420	1 265	30.5	236.6	64.82	7.4
中心卫生院	1 110	3.04	772	746	952	340	32.7	253.8	69.53	7.5
乡卫生院	1 294	3.55	786	735	5 468	925	28.5	221.8	60.78	7.3
诊所、卫生所、医务室	1.9	0.01	2	0	0	0	6.1	364.3	99.81	5.0
护理站	1.9	0.01	2	0	0	0	2.2	364.3	99.81	13.9
三、专业公共卫生机构	261	0.71	200	201	106	0	34.9	279.7	76.64	8.1
专科疾病防治院(所、站)	47	0.13	36	40	4	0	6.3	274.4	75.18	49.6
妇幼保健院(所、站)	214	0.58	164	161	102	0	41.3	280.9	76.96	6.7
内:妇幼保健院	200	0.55	159	155	75	0	42.9	289.3	79.26	6.6
其他机构	78	0.21	39	32	0	0	24.9	181.3	49.67	6.1
疗养院	78	0.21	39	32	0	0	24.9	181.3	49.67	6.1



2018年各地区医院病床使用情况

机构分类	实际开放总床位(万床日)	平均开放病床数(万张)	实际占用总床日数(万床日)	出院者占用总床日数(万日)	观察床数(张)	全年开设家庭病床总数(张)	病床周转次数	病床工作日(日)	病床使用率(%)	出院者平均住院日
总计	13 465.56	36.89	11 628.41	11 235.74	6 170	15 163	31.8	315.2	86.36	9.6
南京市	1 768.27	4.84	1 597.04	1 511.56	538	381	33.5	329.7	90.32	9.3
无锡市	1 332.91	3.65	1 073.94	1 017.69	921	56	27.9	294.1	80.57	10.0
徐州市	1 453.63	3.98	1 332.70	1 363.50	999	1 624	35.8	334.6	91.68	9.6
常州市	725.44	1.99	681.88	665.30	289	6	31.6	343.1	94.00	10.6
苏州市	2 019.98	5.53	1 765.90	1 672.62	677	457	28.7	319.1	87.42	10.5
南通市	1 209.49	3.31	1 048.94	1 023.08	620	1 396	31.2	316.6	86.73	9.9
连云港市	625.70	1.71	457.38	445.99	261	154	29.6	266.8	73.10	8.8
淮安市	657.30	1.80	592.71	575.49	186	158	32.3	329.1	90.17	9.9
盐城市	988.01	2.71	804.65	782.48	540	962	34.1	297.3	81.44	8.5
扬州市	594.88	1.63	549.38	533.52	199	699	34.7	337.1	92.35	9.4
镇江市	407.69	1.12	339.85	315.64	192	136	29.5	304.3	83.36	9.6
泰州市	701.55	1.92	602.99	591.01	186	9 060	31.2	313.7	85.95	9.9
宿迁市	980.71	2.69	781.05	737.86	562	74	33.1	290.7	79.64	8.3

2010—2018 年卫生部门综合医院工作效率

医院级别	年份	医生日均担负		医师人均年业务收入(万元)	病床使用率(%)	平均住院日(日)
		诊疗人次	住院床日			
医院合计	2010	9.09	2.80	129.26	107.82	10.83
	2011	9.46	2.88	147.54	104.05	10.51
	2012	9.64	2.85	160.04	102.59	10.17
	2013	9.80	2.88	173.59	101.49	9.89
	2014	10.07	2.91	189.10	100.80	9.52
	2015	9.90	2.82	198.02	99.38	9.22
	2016	9.31	2.72	201.32	98.84	8.96
	2017	9.01	2.60	202.21	98.52	8.74
	2018	8.93	2.61	217.38	98.34	8.65
省属	2010	12.08	3.06	210.02	110.49	12.11
	2011	12.31	3.13	241.30	108.15	11.54
	2012	13.26	3.17	278.71	109.14	10.87
	2013	12.85	3.28	293.25	109.44	10.49
	2014	14.14	3.62	360.35	109.11	9.90
	2015	14.83	3.86	406.67	110.03	9.68
	2016	12.36	3.39	377.01	109.10	9.15
	2017	10.19	2.73	313.09	107.50	8.78
	2018	10.62	2.76	348.17	103.59	8.47
省辖市属	2010	9.11	2.77	140.38	108.35	12.09
	2011	9.41	2.76	157.19	104.17	11.56
	2012	9.64	2.75	173.56	107.10	10.92
	2013	9.77	2.75	189.48	101.99	10.52
	2014	9.98	2.85	210.92	104.56	10.20
	2015	9.61	2.67	215.68	100.87	9.56
	2016	9.13	2.63	225.49	98.81	9.22
	2017	9.12	2.54	225.55	97.61	8.85
	2018	8.71	2.60	241.35	98.70	8.75
县级市(区)属	2010	8.94	2.66	111.50	106.60	10.16
	2011	9.24	2.78	127.27	103.37	10.08
	2012	9.34	2.72	134.42	99.28	9.94
	2013	9.61	2.75	144.03	99.49	9.62
	2014	9.70	2.70	151.17	97.48	9.25
	2015	9.69	2.64	157.73	96.40	9.12
	2016	9.16	2.56	157.28	97.24	8.92
	2017	8.95	2.55	162.62	97.37	8.83
	2018	8.88	2.53	173.08	97.39	8.80
县属	2010	7.46	3.15	98.78	108.08	9.37
	2011	8.36	3.38	120.55	103.07	9.09
	2012	8.17	3.37	129.80	98.73	8.99
	2013	7.98	3.40	138.71	100.50	9.01
	2014	8.66	3.46	152.03	96.93	8.58
	2015	8.02	3.26	155.76	97.55	8.33
	2016	7.77	3.18	160.51	95.79	8.30
	2017	7.40	2.90	159.84	96.07	8.14
	2018	7.66	2.85	168.24	94.88	8.05

2018 年各地区医院医生人均担负工作量

地 区	医生人均每日担负诊疗人次			医生人均每日担负住院床日		
	合计	公立	民营	合计	公立	民营
总 计	8.52	9.03	7.20	2.57	2.58	2.55
南京市	10.28	11.16	6.6	2.14	2.21	1.87
无锡市	8.67	9.57	5.9	2.40	2.43	2.33
徐州市	8.01	8.31	7.2	3.01	3.23	2.38
常州市	7.41	8.07	3.6	2.43	2.49	2.08
苏州市	10.28	11.42	7.3	2.64	2.26	3.64
南通市	7.55	7.29	8.2	2.67	2.80	2.36
连云港市	5.64	5.66	5.6	2.42	2.46	2.32
淮安市	6.11	6.39	3.7	2.99	3.07	2.38
盐城市	7.56	7.51	7.7	2.70	2.85	2.30
扬州市	7.27	7.89	5.5	2.75	2.91	2.30
镇江市	9.93	10.20	7.2	2.27	2.14	3.54
泰州市	6.76	7.02	4.6	2.87	2.88	2.81
宿迁市	8.85	7.59	8.9	2.55	2.10	2.58

2018 年医疗卫生机构资产与负债(按经济类型—主办单位—地区分)

	总资产(万元)			负债(万元)	净资产(万元)
		流动资产	非流动资产		
总 计	34 058 896.1	14 082 157.2	18 977 690.6	15 346 431.9	17 713 415.9
按经济类型分					
公立	27 437 085.2	11 775 714.9	15 625 362.4	11 966 429.8	15 434 647.5
其中:国有	24 153 974.4	10 480 685.9	13 648 949.4	10 770 154.6	13 359 480.7
非公立	6 621 810.9	2 306 442.3	3 352 328.2	3 380 002.1	2 278 768.4
其中:私营	3 652 527.0	1 249 787.4	1 624 451.2	1 535 316.4	1 338 922.2
按主办单位分					
政府办	26 734 774.2	11 451 190.8	15 274 522.5	11 664 447.9	15 061 265.4
其中:卫生部门	25 811 973.0	11 088 511.3	14 723 461.7	11 371 906.5	14 440 066.5
社会办	3 407 732.0	1 368 034.6	1 904 985.2	2 036 060.5	1 236 959.3
个人办	3 916 389.9	1 262 931.8	1 798 182.9	1 645 923.5	1 415 191.2
按地区分					
南京市	5 546 811.4	2 421 863.9	3 028 580.7	2 586 782.3	2 863 662.3
无锡市	2 991 499.3	1 203 826.4	1 750 709.6	1 253 941.6	1 700 594.4
徐州市	4 323 756.7	1 856 736.8	1 808 738.2	1 619 080.0	2 046 395.0
常州市	2 366 755.5	975 790.4	1 361 604.4	1 359 501.9	977 892.9
苏州市	4 330 124.4	1 544 229.4	2 677 747.6	1 947 463.1	2 274 513.9
南通市	2 907 743.4	1 482 909.6	1 404 617.1	1 046 500.3	1 841 026.4
连云港市	1 412 425.9	479 633.8	922 882.0	788 926.1	613 589.7
淮安市	1 507 686.2	666 502.3	833 382.6	624 673.9	875 211.0
盐城市	2 341 691.6	1 004 371.8	1 329 157.2	1 183 894.1	1 149 634.9
扬州市	1 410 685.1	599 395.8	807 682.0	565 422.4	841 655.4
镇江市	1 345 024.9	462 516.0	872 718.1	664 151.3	671 082.8
泰州市	1 872 849.0	731 603.8	1 132 068.6	823 047.8	1 040 624.6
宿迁市	1 701 842.7	652 777.2	1 047 802.5	883 047.1	817 532.6

2018年医疗卫生机构收入与支出(按经济类型—主办单位—地区分)

机构分类	总收入 (万元)	财政补助收入			上级补助收入	医疗收入/ 事业收入	总费用/支出 (万元)	医疗业务成本/ 医疗及公共卫生 支出/事业支出	管理费用	财政项目 补助支出	总费用中: 人员经费 (万元)
		财政补助收入	上级补助收入	医疗收入/ 事业收入							
总计	30 085 056.2	3 729 651.8	214 378.5	24 960 021.5	29 846 537.9	24 100 687.7	2 515 358.2	1 489 577.3	10 521 835.7		
按经济类型分											
公立	25 404 769.1	3 671 054.3	202 174.2	20 588 955.3	25 328 960.7	21 130 500.2	1 883 093.8	1 474 647.1	9 056 285.2		
其中:国有	21 951 508.4	2 765 626.3	67 390.8	18 292 222.0	21 913 371.4	18 211 714.3	1 821 786.3	1 405 634.7	7 589 501.6		
非公立	4 680 287.1	58 597.5	12 204.3	4 371 066.2	4 517 577.2	2 970 187.5	632 264.4	14 930.2	1 465 550.5		
其中:私营	2 527 847.8	32 057.4	575.4	2 327 015.7	2 387 493.0	1 423 407.4	328 358.6	8 495.4	800 027.4		
按主办单位分											
政府办	24 332 418.0	3 604 703.2	120 071.6	19 737 268.2	24 284 719.1	20 529 495.2	1 810 333.4	1 447 598.8	8 672 279.3		
#卫生部门	23 476 808.1	3 375 599.5	112 104.1	19 151 499.7	23 473 979.8	19 852 734.7	1 762 447.8	1 407 413.1	8 349 917.5		
社会办	3 214 967.5	85 699.4	93 917.8	2 846 104.2	3 161 774.1	2 083 516.5	382 801.2	31 313.4	1 038 625.6		
个人办	2 537 670.7	39 249.2	389.1	2 376 649.1	2 400 044.7	1 487 676.0	322 223.6	10 665.1	810 930.8		
按地区分											
南京市	6 259 733.8	809 421.5	22 811.4	5 119 591.7	6 301 157.8	4 878 779.8	619 025.1	427 551.9	2 116 421.3		
无锡市	2 878 755.7	356 394.1	10 568.2	2 424 838.7	2 883 300.6	2 303 130.8	240 687.4	171 155.1	1 040 247.8		
徐州市	2 844 830.8	194 668.4	14 125.9	2 582 413.8	2 718 784.6	2 374 489.0	179 217.9	56 155.3	886 391.8		
常州市	1 869 742.1	271 066.6	10 686.8	1 542 330.5	1 949 426.8	1 560 091.0	179 245.7	121 855.8	712 727.5		
苏州市	5 052 844.0	668 612.6	9 409.4	4 131 481.5	5 030 015.4	4 079 924.1	385 092.0	208 246.2	1 803 936.9		
南通市	2 501 838.4	267 484.0	35 963.2	2 041 540.8	2 441 989.9	2 037 468.6	165 788.8	96 306.3	868 877.8		
连云港市	936 204.9	104 722.6	3 510.8	810 875.6	947 972.1	759 312.2	86 275.6	44 450.5	333 131.7		
淮安市	1 271 351.2	150 243.3	10 666.6	1 060 516.1	1 229 766.0	1 006 666.3	118 532.0	46 174.4	473 618.7		
盐城市	1 776 346.9	275 018.4	29 213.6	1 412 665.8	1 745 270.5	1 387 681.0	149 488.6	83 106.5	588 938.1		
扬州市	1 326 888.4	206 333.7	25 287.0	1 045 281.0	1 300 611.2	1 068 638.9	104 024.4	64 450.4	505 944.7		
镇江市	968 058.7	162 614.2	7 983.4	775 584.0	995 352.2	801 323.0	78 430.9	76 198.4	394 952.8		
泰州市	1 386 627.7	173 931.1	17 389.0	1 121 715.1	1 356 859.4	1 135 043.9	112 891.7	43 055.3	491 292.1		
宿迁市	1 011 833.5	89 141.3	16 763.2	891 187.0	946 031.5	708 139.1	96 658.1	50 871.2	305 354.5		



# 《江苏卫生健康年鉴》(2019)索引

## 使用说明

- 1、本索引采用自由词标引。
- 2、所有自由词均按拼音字母顺序排列。
- 3、自由词后面的数字为“年:页码”。如“19:62,123”,意为2019年《江苏卫生健康年鉴》第62页、第123页。

以下各行页号前均加“19:”

### A

艾滋病 ..... 89  
爱国卫生 ..... 471  
安全 ..... 68

### B

办理 ..... 56  
办法 ..... 32、35、38、40、41、45、57  
保健 ..... 110  
标准 ..... 126  
病床 ..... 485、486  
部队卫生 ..... 462

### C

财务 ..... 72  
采供血 ..... 472  
常州金坛区 ..... 292  
常州溧阳市 ..... 291  
常州市 ..... 286、448  
常州天宁区 ..... 296  
常州卫生高职校 ..... 223

常州武进区 ..... 294  
常州新北区 ..... 295  
常州钟楼区 ..... 298  
出生 ..... 122  
传承 ..... 155、161、162  
传染病 ..... 87、131  
床位 ..... 477、478、479  
创新 ..... 145  
村卫生室 ..... 480

### D

大事记 ..... 54  
党建 ..... 191  
地方病 ..... 92  
调查 ..... 71  
调研 ..... 127  
对口支援 ..... 100

### E

儿童 ..... 124

### F

法规 ..... 32

方案	49、51、127
防控	82、83
费用	490
分级诊疗	99
辅助	123
妇幼保健	120、121、
妇幼健康	116、121
妇幼卫生	471
复评	78
复审	344
扶贫	71、157
负债	488

## G

改革	75、344
工会	192
工程	155
工作记事	54
工作进展	62
工作量	488
工作效率	487
公共卫生	468
公共卫生服务	116、122
公共卫生机构	477
公共卫生事件	82
公立医院	78、80、344
圭亚那	150
规范化	83、80、146
规划	69、77、88
国际合作	147

## H

行风	104
护理	101
淮安洪泽县	348
淮安淮安区	345
淮安淮阴区	346
淮安金湖县	350

淮安涟水县	347
淮安清江浦区	344
淮安市	341、453、490
淮安盱眙县	349
患者	105、473
会议报告	1
活动	156、157、195

## J

基层卫生	112、113、114、466
基层指导	135
疾病预防控制	85
计划生育	124、125、133、135、136、137、474
举办	79、156、165、344
继续教育	145
寄生虫病	94
家庭发展	137
家庭医生	115
监测	125、127、140
监督	129、131、133
监管	123
健康疗养	112
健康体检	112
江苏护理学院	223
江苏省军区	409
江苏卫生健康学院	212
江苏医药学院	222
讲话(何小鹏)	11
讲话(兰青)	16
讲话(骆凤琴)	5
讲话(李少冬)	19
讲话(谭颖)	1
讲话(汪华)	13
讲话(徐东红)	29
讲话(周政兴)	5
讲话(朱岷)	25
结核病	90
节能	68

精神卫生 ..... 96

## K

科技 ..... 144

科技教育 ..... 144

科学技术 ..... 144

科研课题 ..... 145

空军 ..... 408

口腔医学 ..... 461

## L

离退休干部 ..... 196

连云港东海县 ..... 337

连云港赣榆区 ..... 334

连云港灌南县 ..... 339

连云港灌云县 ..... 338

连云港海州区 ..... 335

连云港连云区 ..... 336

连云港市 ..... 332、452

临床 ..... 45

流动人口 ..... 139、140、142

## M

麻风病 ..... 91

满意度 ..... 105

慢性病 ..... 95

门诊 ..... 490

门诊服务 ..... 481、482

马尔他 ..... 151

母婴 ..... 121、122、136

## N

南京高淳区 ..... 256

南京鼓楼区 ..... 244

南京建邺区 ..... 242

南京江宁区 ..... 249

南京江北新区 ..... 257

南京溧水区 ..... 253

南京六合区 ..... 252

南京浦口区 ..... 251

南京栖霞区 ..... 248

南京秦淮区 ..... 242

南京市 ..... 233、443

南京玄武区 ..... 239

南京雨花台区 ..... 246

南通崇川区 ..... 321

南通港闸区 ..... 320

南通海安市 ..... 322

南通海门市 ..... 323

南通启东市 ..... 325

南通如东县 ..... 327

南通如皋市 ..... 328

南通市 ..... 318、450

南通通州区 ..... 331

南医二附院 ..... 205

南通大学附院 ..... 216

疟疾 ..... 94

## P

培训 ..... 79、146、165

培养 ..... 146、165

平安医院 ..... 103

评估 ..... 79、132、145

评价 ..... 71、78、80、131、136

评审 ..... 100、166

评选 ..... 139、144

## Q

签约服务 ..... 115

群众团体 ..... 411

## R

人口学会 ..... 462

人才 ..... 166、334

人事 ..... 163

人物 ..... 143、144、442



## S

三级医院	105
桑给巴尔	149
社区卫生	98
社会办医	100
社区医院	114
审计	59
生育状况	137
生物安全	146
生殖技术	123
省第二中医院	209
省妇幼保健院	212
省海滨康复医院	225
省护理学会	425、460
省级机关医院	204
省疾控中心	200
省计生科研所	229
省计生协会	440、442
省计生宣教所	230
省计生药具站	231
省康复医学会	461
省人民医院	197
省人才服务中心	227
省太湖疗养院	224
省卫生健康委(省卫健委)	143、149、165、442、443
省卫生监督所	203
省卫生监督协会	441、461
省卫生经济学会	461
省卫生信息学会	439、461
省卫生统计信息中心	228
省血防所	218
省血液中心	210
省医管中心	222
省医师协会	439、461
省医学会	411、460
省医院协会	428、461
省预防医学会	460

省原医所	220
省针灸学会	431、461
省中西医结合学会	431、461
省中研院	209
省中医药发展中心	226
省中医药学会	431、460
省中医院	199
省肿瘤医院	205
食品安全	126、127、472
试点	114、262
施行	75
收入	489
输血	462
苏北	64
苏大附儿院	215
苏大附一院	213
苏州常熟市	305
苏州高新区	316
苏州工业园区	315
苏州姑苏区	313
苏州昆山市	307
苏州市	96、299、449
苏州太仓市	306
苏州卫职院	221
苏州吴江区	308
苏州吴中区	310
苏州相城区	311
苏州张家港市	303
宿迁市	400、459
宿迁沭阳县	404
宿迁泗洪县	405
宿迁泗阳县	406
宿迁宿城区	403
宿迁宿豫区	402

## T

泰州高港区	392
泰州高新区	398

泰州海陵区····· 391  
 泰州姜堰区····· 393  
 泰州靖江市····· 397  
 泰州市····· 389、458  
 泰州泰兴市····· 398  
 泰州兴化市····· 396  
 提升工程····· 146  
 条例····· 32、75  
 突发事件····· 82  
 推广····· 78、334  
 提案办理····· 66  
 特色科室····· 114

## W

卫生保健····· 124  
 卫生监督····· 443、472  
 卫生健康····· 62、64、71、234、442、443  
 卫生健康界人物····· 442  
 卫生经济学会····· 461  
 卫生健康统计····· 463  
 卫生应急····· 81、83、84  
 卫生资源····· 463  
 卫生中心····· 115  
 文件····· 32  
 无偿献血····· 102、472  
 无锡滨湖区····· 265  
 无锡惠山区····· 264  
 无锡江阴市····· 269  
 无锡梁溪区····· 261  
 无锡市····· 259、445  
 无锡锡山区····· 262  
 无锡新吴区····· 268  
 无锡宜兴市····· 270  
 武警江苏总队····· 409

## X

细则····· 42  
 县医院····· 99

项目····· 122、151、152、155、156  
 信访····· 65  
 信息····· 118  
 信息公开····· 65  
 信息化····· 100  
 信用····· 131  
 行政执法····· 131  
 徐医附院····· 217  
 徐州丰县····· 280  
 徐州鼓楼区····· 274  
 徐州贾汪区····· 276  
 徐州开发区····· 229  
 徐州沛县····· 282  
 徐州邳州市····· 285  
 徐州泉山区····· 277  
 徐州市····· 272、446  
 徐州睢宁县····· 283  
 徐州铜山区····· 278  
 徐州新沂市····· 284  
 徐州云龙区····· 276  
 宣传····· 126、142  
 学术团体····· 411、460  
 学校卫生····· 95  
 血吸虫病····· 91  
 巡察····· 193

## Y

盐城滨海县····· 356  
 盐城大丰区····· 360  
 盐城东台市····· 360  
 盐城阜宁县····· 357  
 盐城建湖县····· 359  
 盐城开发区····· 361  
 盐城射阳县····· 358  
 盐城市····· 351、454  
 盐城亭湖区····· 354  
 盐城响水县····· 355  
 盐城新区····· 363

盐城盐都区·····	355	镇江丹徒区·····	385
扬州宝应县·····	368	镇江丹阳市·····	386
扬州高邮市·····	370	镇江京口区·····	381
扬州广陵区·····	378	镇江句容市·····	387
扬州邗江区·····	376	镇江润州区·····	382
扬州江都区·····	374	镇江市·····	380、457
扬州市·····	364、456	镇江扬中市·····	384
扬州仪征市·····	373	整改·····	193
药具·····	125	政策法规·····	73
药师·····	102	政务信息·····	67
药政管理·····	133	支出·····	473、489
医改·····	75、76、78	直属单位·····	197、443
医师·····	102	职业病·····	132
医疗队·····	149、150、151	质控·····	160
医疗服务·····	101、104、143、465	中非·····	151
医疗质量·····	101	中医·····	159、160
医疗卫生机构·····	165、475、479、478、479	中药·····	159
医疗机构·····	102、158	中医药·····	152、155、157、158、160、161、162
医院管理·····	124	中医服务·····	467
医院感染·····	102	重点专科·····	108、159
医政医管·····	97	住院服务·····	183、484
研究·····	80	住院医师·····	146
优质服务·····	115	专家·····	166
运行·····	105	专项行动·····	130
演练·····	83	资产·····	473、488
		资源普查·····	162
		自救互救·····	84
Z			
早期发展·····	124		

江苏卫生健康年鉴编辑部  
地址:南京市中央路42号  
邮编:210008  
电话(传真):02583620721  
电子信箱:wanwu506@163.com