


责任编辑:周国臻  
装帧设计:王荣申



江苏卫生计生年鉴  
2016

  
科学技术文献出版社

2016年  
江苏卫生计生年鉴  
YEAR BOOK OF PUBLIC HEALTH AND FAMILY PLANNING IN JIANGSU

 科学技术文献出版社  
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS



# 江苏卫生计生年鉴

(2016)

《江苏卫生计生年鉴》编辑委员会 编

主办单位 江苏省卫生和计划生育委员会

协办单位 扬子江药业集团



科学技术文献出版社  
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

· 北 京 ·

## 图书在版编目 (CIP) 数据

江苏卫生计生年鉴. 2016/《江苏卫生计生年鉴》编辑委员会编. —北京: 科学技术文献出版社, 2016. 9

ISBN 978-7-5189-1984-0

I. ①江… II. ①江… III. ①卫生工作—江苏—2016—年鉴 IV. ① R199.2-54

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 232774 号

## 江苏卫生计生年鉴 (2016)

---

策划编辑: 周国臻 戚兴锋 责任编辑: 周国臻 责任校对: 赵 媛 万建华 责任出版: 张志平

---

出 版 者 科学技术文献出版社  
地 址 北京市复兴路 15 号 邮编 100038  
编 务 部 (010)58882938, 58882087(传真)  
发 行 部 (010)58882868, 58882874(传真)  
邮 购 部 (010)58882873  
网 址 [www.stdp.com.cn](http://www.stdp.com.cn)  
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销  
印 刷 者 江苏省科学技术情报研究所印刷厂  
版 次 2016 年 9 月第 1 版 2016 年 9 月第 1 次印刷  
开 本 787×1092 1/16  
字 数 1110 千  
印 张 32.25  
书 号 ISBN 978-7-5189-1984-0  
定 价 180.00 元

---



版权所有 违法必究

购买本社图书, 凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换

# 《江苏卫生计生年鉴》(2016)编委会

主任委员	王咏红					
副主任委员	何小鹏	周政兴	陈亦江	徐东红	汪 华	兰 青
	李少冬	洪 浩	孙宁生	朱 岷		
委 员	(按姓氏笔画排列)					
	王 莉	王京玲	王晓芳	王晓敏	王爱年	方胜昔
	石志宇	石健峰	刘仰刚	祁爱平	孙邦贵	孙家兴
	杨 柳	束一平	吴 宪	吴红辉	何 青	沈敏华
	张金宏	陈 燕	林 枫	周 伟	赵胜忠	赵恒松
	赵淮跃	姜 仑	袁家牛	顾帮朝	徐 杰	徐洪涛
	翁历文	唐月明	黄为民	戚兴锋	韩红玉	谢寿坤
	管 皎	谭伟良				

## 《江苏卫生计生年鉴》编辑部

主 编	戚兴锋					
执行主编	刘晓强					
副 主 编	王荣申	何新羊				
编辑部主任	纪国富	万建华				
编 辑	汤际红	刘玉珍	韩 毅	张 磊	谢文兴	陈 琼
特 约 编 辑	(按姓氏笔画排列)					
	王 玥	王卫红	王咏梅	卢 瑛	叶东进	田宇松
	朱正文	朱国富	朱春燕	华海庆	邬巧云	毕 磊
	李 昆	李 郁	李先云	吴海峰	张丹玫	张靖寒
	陈 英	陈 燕	邵一惠	罗时宝	单玲英	赵 芳
	赵 雯	胡良玉	段健攀	顾 波	顾寿永	钱士伦
	徐承平	郭 琪	殷银芳	曹 扬	曹建铭	彭 鹏
	葛宁海	蒋银华	程逸文	蔡元峰	戴 德	戴运良

# 《江苏卫生计生年鉴》(2016) 特约通讯员

## 南京市

孟晓波 王筱菊 刘沐军 高仙宏 项 莉 李贤兵 季仁洲 马 奎 李文浩  
马骅骝 陶征斌 冬广强 杨学友 王兆伟 马 斌

## 无锡市

王伟峰 杨 霖 邵 鹏 钱 艳 王维娟 刘华毅 顾静霞 任晓智 薛铁梅  
钦 萍 江保来 羊子飞 谢珊山

## 徐州市

曹同春 接中镇 张 奎 张成方 沈永孜 唐 巍 孙宗尧 鹿 涛 王辞海  
朱 凯 刘亚鹏 张建英

## 常州市

黄志娟 时家华 王晓云 张雪平 钟沥洋 茅松亦 朱慧华 殷向志

## 苏州市

冬 川 叶伟强 朱光华 宁咏梅 魏 晔 钱 兵 屠晓峰 顾国强 田爱国  
周 群 俞 轲

## 南通市

东 华 吴 胡 王 森 彭益峰 陈国新 张 伟 李新培 葛锡兵 徐卫菊  
徐春勇

## 连云港市

姜秀新 张怀霞 张正苗 冯海清 张诗文 韩连强 李兴月

## 淮安市

张新明 高文玉 于业明 吴 霞 朱正洲 戴 伟 潘顺利 魏 玲 刘玉芹

## 盐城市

冬柏林 张 林 吴跃华 杨爱兵 于寿群 夏冬富 周春富 王翠芹 顾亚军

## 扬州市

张正军 王 昕 刘兴兵 王 俭 吴明亮 吴红祥 刘美琴

## 镇江市

龚舒琴 陈 燕 华 超 郭 炜 季红振 陈国华 胡晓辉 徐 沛

## 泰州市

余杏敏 金烨霞 陈二虎 姜森林 周 曙 周一冰 王 军 袁红梅

## 宿迁市

王早斌 赵永刚 马广峰 胡 毅 丁义军 张 秀

## 委 直

哈维超 周恩超 陈昌挺 高 健 胥林花 廖俊峰 郑 明 方志军 田 堃  
陈 彬 王 静 刘济生 章 洁 鲁菊英 韩 林 陈洪魁 陈 玲 刘一新  
张 瑛 王 英 沈云霞 刘 畅 杨 林 何蕴德 郭晓岚 韩立焱 裴 兵  
季如菊 范 清

# 编 辑 说 明

一、《江苏卫生计生年鉴》是江苏省卫生和计划生育委员会主办的省级专业年鉴，是一部全面、系统、准确地总结、记载江苏省卫生和计划生育事业发展成就、经验、信息的资料性工具书。年鉴稿件由省卫生计生委组织各部门、驻江苏部队卫生部(处)和各市、县(市、区)卫生计生委及直属医疗卫生、计生单位指定专人及约请医学专家编写，并经编委会审核，委领导审定。

二、《江苏卫生计生年鉴》创刊于 1989 年，已出版 28 卷。本卷为 2016 卷，收编的内容截至 2015 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) 省卫生计生委直属单位工作；(6) 市、县(市、区)卫生计生工作；(7) 驻江苏部队卫生计生工作；(8) 学术团体和群众团体工作；(9) 卫生计生界人物；(10) 卫生计生统计。

本卷年鉴工作进展类目共设置 22 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、纪检监察。

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“卫生计生统计”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。

《江苏卫生计生年鉴》编辑部

2016 年 8 月



# 目 录

## · 重要会议报告 ·

李斌在江苏省推动民生建设迈上新台阶暨综合医改试点工作动员会上的讲话(摘要) .....	1
罗志军在推动民生建设迈上新台阶暨综合医改试点工作动员大会上的讲话(摘要) .....	3
李学勇在推动民生建设迈上新台阶暨综合医改试点工作动员大会上的讲话(摘要) .....	4
王咏红在 2015 年全省卫生计生工作会议上的讲话(摘要) .....	6
王咏红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) .....	10
黄祖瑚在全省医院工作暨落实改善医疗服务行动计划工作会议上的讲话(摘要) .....	13
何小鹏在全省卫生计生法治建设工作会议上的讲话(摘要) .....	17
陈亦江在全省中医药工作会议上的讲话(摘要) .....	20
徐东红在全省卫生计生系统精神文明建设暨卫生政促会秘书长工作会议上的讲话(摘要) .....	24
汪华在全省疾病预防控制工作会议上的讲话	

(摘要) .....	26
洪浩在全省妇幼健康工作会议上的讲话(摘要) .....	29
李少冬在全省卫生计生规划与信息工作会议上的讲话(摘要) .....	31

## · 文件与法规 ·

江苏省实施《中华人民共和国母婴保健法》办法 .....	37
中共江苏省委 江苏省人民政府关于深化医药卫生体制改革建设现代医疗卫生体系的意见 .....	39
省政府关于进一步加强新时期爱国卫生工作的实施意见 .....	44
省政府关于深入推进“健康江苏”建设不断提高人民群众健康水平的意见 .....	47
省政府办公厅关于进一步加强乡村医生队伍建设创新基层卫生人才培养使用机制的实施意见 .....	52
关于印发《江苏省综合医改试点方案》的通知 .....	54
江苏省预防接种异常反应补偿办法 .....	61
江苏省医师多点执业管理办法 .....	62
关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的	

意见·····	64
江苏省卫生和计划生育委员会重大行政决策程序 规定(试行)·····	65

## · 大事记 ·

2015 年卫生计生工作记事·····	68
---------------------	----

## · 工作进展 ·

### 综合管理

2015 年全省卫生计生工作综述·····	80
支持苏北卫生计生事业发展工作·····	82
信访工作·····	85
政府信息公开工作·····	85
建议提案办理工作·····	86
政务信息工作·····	86

### 规划与信息

规划与信息工作综述·····	86
全省“十三五”事业规划编制工作·····	88
信息化工作·····	89
统计工作·····	89

### 财务审计

财务审计工作综述·····	90
---------------	----

### 政策法规

政策法规工作综述·····	91
制定印发全面加强卫生计生法治建设的意见·····	92
建立法律顾问制度·····	93
规范性文件清理·····	93
政务服务事项进驻省政务服务中心·····	93

### 体制改革

医改工作综述·····	94
省级综合医改试点工作领导小组成立并召开小组 会议·····	97
综合医改试点工作动员大会·····	97
深化医药卫生体制改革工作电视电话会议·····	98
省长李学勇主持召开省政府专题会议研究医改·····	98
省政府召开苏南苏中苏北医改座谈会·····	98
省政府召开综合医改试点先行先试工作推进会·····	99
全省推进综合医改试点工作电视电话会议·····	99

江苏率先实现城市公立医院药品零差率销售全 覆盖·····	99
出台综合医改配套系列政策·····	100

### 卫生应急

卫生应急工作综述·····	101
全省突发公共卫生事件分析·····	102
圆满完成援塞抗疫工作任务·····	102
中东呼吸综合征疫情防控工作·····	104
江苏省“国家突发急性传染病防控队”圆满完成赴 江西应急拉练任务·····	104
启动实施全民自救互救素养提升工程·····	105
获得全国卫生应急技能竞赛双料冠军·····	105
核和辐射卫生应急工作成效显著·····	105
2015 年江苏 12320 卫生热线打造品牌·····	106

### 疾病预防控制

疾病预防控制工作综述·····	106
血吸虫病防治·····	107
艾滋病防治·····	108
结核病防治·····	110
急性传染病防控·····	110
免疫规划工作·····	111
出台《江苏省预防接种异常反应补偿办法》·····	111
疟疾防治·····	112
麻风病防治·····	113
重点寄生虫病防治·····	113
地方病防治·····	114
慢性病防控·····	115
精神卫生·····	117
精神卫生综合管理试点·····	117
癫痫防治管理项目·····	118
爱国卫生工作综述·····	118
农村改厕项目绩效评估·····	120
省爱卫会命名一批“江苏省卫生县城”、“江苏省 卫生镇(街道)”、“江苏省卫生村”·····	120
2015 年全省居民健康素养水平·····	120
省爱卫会重新确认病媒生物防制单项控制达标 先进城市称号·····	121

### 医政医管

医政医管工作综述·····	121
分级诊疗制度建设·····	123



纵向医联体建设 .....	124
医疗机构执业管理 .....	124
省级临床重点专科建设管理 .....	125
加快发展社会办医 .....	128
县医院能力建设 .....	129
全面改善医疗服务 .....	129
临床路径管理 .....	129
日间手术工作 .....	129
医疗技术临床应用管理 .....	130
医院复核评价与评审 .....	130
加强医院内部管理,控制医疗费用增长 .....	130
优质护理服务、能力考核 .....	130
护士队伍管理 .....	131
医院感染管理 .....	131
清理整顿救护车 .....	131
抗菌药物临床应用管理 .....	131
临床药师工作 .....	131
医师管理 .....	131
血液管理 .....	132
平安医院 .....	132
城乡医院对口支援 .....	132
推进医养融合 .....	132
医疗广告监管 .....	133
全省三级医院 2015 年度运行情况 .....	133
行风建设 .....	136
干部保健工作 .....	136
健康体检工作 .....	137
健康疗养工作 .....	138

## 基层卫生

基层卫生工作综述 .....	138
管办分开破解异地就医难题入选 2015 年全国 深化医改十大创新举措 .....	139
新农合省级联网医院“六统一管理”全面推进 .....	139
新农合支付方式改革进一步深化 .....	139
巩固完善基层运行新机制 .....	140
乡村医生签约服务试点工作 .....	140
启动城市社区家庭医生服务模式创新试点工作 .....	140
开展“建设群众满意的乡镇卫生院”活动 .....	140
示范乡镇卫生院建设 .....	141
示范村卫生室建设 .....	142

## 妇幼健康

妇幼健康工作综述 .....	145
2015 年全省主要妇幼卫生信息分析 .....	145
妇幼健康优质服务示范工程 .....	146
妇幼保健与计划生育技术服务资源整合 .....	146
全省妇幼保健机构运行情况 .....	146
妇幼保健重点学科与重点人才年度考核 .....	147
妇幼健康科研项目和引进新技术评审 .....	148
实施孕前优生健康检查项目 .....	153
计划生育避孕药具管理及避孕药具不良反应监测 情况 .....	153
爱婴医院管理 .....	154
托幼机构卫生保健管理工作 .....	154
《出生医学证明》管理 .....	154
出生缺陷综合防治 .....	154
人类辅助生殖技术服务 .....	154
妇幼重大公共卫生服务项目工作进展 .....	155

## 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 .....	155
全国卫生计生系统基层食品安全工作现场会在 灌云县召开 .....	156
2015 年世界卫生日主题宣传活动 .....	156
省卫生计生委首次开展食品安全风险交流活动 .....	156
首次全省卫生计生系统食品安全技能竞赛活动 成功举办 .....	156
国家卫生计生委副主任金小桃来苏调研卫生计生 系统食品安全体系建设 .....	157
江苏省在全国率先建成省 - 市两级“食源性疾 病分子溯源网络实验室” .....	157
创新开展食品安全标准跟踪评价工作 .....	157

## 综合监督

综合监督工作综述 .....	158
打击代孕专项整治工作 .....	159
全省卫生计生监督技能竞赛 .....	159
江苏代表队勇夺全国卫生计生监督技能竞赛团体 一等奖并荣获优秀组织奖 .....	159

## 药政管理

药政管理工作综述 .....	160
出台《2015 年江苏省药品集中采购实施方案》 .....	161

制定《江苏省基本药物增补目录(2015年版)》	162
制定《江苏省高值医用耗材供货企业积分考核 管理暂行办法》	162

### 计划生育基层指导

计划生育基层指导工作综述	162
“十二五”人口和计划生育工作终期评估	163

### 计划生育家庭发展

计划生育家庭发展工作综述	164
幸福家庭创建	164

### 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	165
留守儿童健康促进工作	165

### 宣 传

宣传工作综述	166
全省卫生计生系统先进典型事迹巡回报告巡讲	166
胡方斌当选“全国十佳最美医生”	166
启东好医生周浩入选“感动江苏十大人物”	167

### 科技教育

科技与教育工作综述	167
2015年度江苏省科学技术奖获奖项目简介	168

### 国际(港、澳、台)合作

国际合作工作综述	172
王咏红率团访问捷克和匈牙利	173
江苏省医疗卫生专家组赴柬埔寨开展医疗巡诊	173
江苏省援桑给巴尔医疗队轮换	173
江苏省援马耳他医疗队轮换	174

### 中医药管理

中医药管理工作综述	175
举办江苏省第五届“中医药就在你身边”中医药文化 科普巡讲活动	177
开展中医药文化建设及推广项目绩效评价暨专项 督导	177
全省中医机构基本建设	177
中医诊疗模式创新试点工作	177
2015年新确认三级乙等中医医院(中西医结合医院) 名单	177
2015年江苏省中医重点专科建设单位名单	177
全国基层中医药工作先进单位	177
省基层医疗机构中医特色专科	178
省乡镇卫生院示范中医科和中医药特色社区卫生	

服务中心建设工作	179
江苏省首届“国医名师”遴选	180
老中医药专家学术经验继承工作	180
中医药重点人才培养项目	181
中医药重点学科验收和中期检查	181
中医住院医师规范化培训工作	181
江苏省第四次中药资源普查试点工作	181
中医药科技创新成果	182

### 人事与党团组织建设

卫生计生人才工作	182
卫生高级专业技术资格评审和委直单位工作	191
2015年全省晋升主任医(药、技)师名单	191
2015年全省晋升主任护师名单	200
2015年全省晋升社区主任医(药、护、技)师名单	201
2015年全省晋升研究员名单	203
2015年全省卫生专业技术资格考试工作	203
2015年全省护士执业资格考试工作	203
举办医改专题研究班	203
直属机关党建工作	203
2014—2015年度省卫生计生委先进党支部、 优秀共产党员、优秀党务工作者名单	204
直属机关工会工作	205
共青团工作	205
2014年度省卫生计生委共青团工作先进集体和 个人名单	206
离退休干部工作	206

### 纪检监察

纪检监察工作综述	208
党风廉政建设专项督查工作	209
作风建设督查工作	209
信访举报办理工作	209

### · 省卫生计生委直属单位工作 ·

江苏省人民医院	210
江苏省中医院	212
江苏省疾病预防控制中心	213
江苏省卫生监督所	216
江苏省省级机关医院	217

江苏省肿瘤医院 .....	218
南京医科大学第二附属医院 .....	219
江苏省第二中医院 .....	221
江苏省中医药研究院 .....	221
江苏省血液中心 .....	223
江苏省妇幼保健院 .....	224
江苏建康职业学院 .....	225
苏州大学附属第一医院 .....	226
苏州大学附属儿童医院 .....	227
南通大学附属医院 .....	228
徐州医学院附属医院 .....	229
江苏省血吸虫病防治研究所 .....	230
江苏省原子医学研究所 .....	231
苏州卫生职业技术学院 .....	232
盐城卫生职业技术学院 .....	233
常州卫生高等职业技术学校 .....	234
江苏护理职业学院 .....	234
江苏省太湖康复医院 .....	236
江苏省连云港海滨康复医院 .....	237
江苏省中医药发展研究中心 .....	237
江苏省卫生人才交流服务中心 .....	238
江苏省药品集中采购中心 .....	239
江苏省卫生统计信息中心 .....	240
江苏省计划生育科学技术研究所 .....	241
江苏省计划生育宣传教育所 .....	242
江苏省计划生育药具管理站 .....	242
江苏省人口与发展研究中心 .....	243

## · 市、县(市、区)卫生计生工作 ·

### 南京市

综述 .....	244
玄武区 .....	249
秦淮区 .....	250
建邺区 .....	251
鼓楼区 .....	252
浦口区 .....	253
栖霞区 .....	254
雨花台区 .....	255
江宁区 .....	257

六合区 .....	258
溧水区 .....	259
高淳区 .....	260

### 无锡市

综述 .....	263
市二院通过 JCI 认证 .....	266
崇安区 .....	267
南长区 .....	268
北塘区 .....	269
锡山区 .....	270
惠山区 .....	271
滨湖区 .....	272
新 区 .....	274
江阴市 .....	274
宜兴市 .....	275

### 徐州市

综述 .....	277
徐州市创成国家卫生城市 .....	280
鼓楼区 .....	280
云龙区 .....	281
贾汪区 .....	282
泉山区 .....	283
铜山区 .....	284
经济技术开发区 .....	285
丰 县 .....	286
沛 县 .....	288
睢宁县 .....	289
新沂市 .....	291
邳州市 .....	292

### 常州市

综述 .....	293
溧阳市 .....	297
金坛区 .....	299
武进区 .....	300
新北区 .....	301
天宁区 .....	302
钟楼区 .....	303

### 苏州市

综述 .....	304
张家港市 .....	306

常熟市 .....	308	盐城被授牌命名为“国家卫生城市” .....	355
太仓市 .....	309	亭湖区 .....	355
昆山市 .....	310	盐都区 .....	356
吴江区 .....	312	响水县 .....	357
吴中区 .....	313	滨海县 .....	358
相城区 .....	314	阜宁县 .....	360
姑苏区 .....	315	射阳县 .....	361
工业园区 .....	317	建湖县 .....	362
高新区 .....	318	东台市 .....	363
<b>南通市</b>		大丰区 .....	364
综述 .....	319	经济技术开发区 .....	365
南通市成立儿童医院 .....	322	城南新区 .....	366
港闸区 .....	322	<b>扬州市</b>	
崇川区 .....	323	综述 .....	367
海安县 .....	324	广陵区 .....	371
海门市 .....	325	邗江区 .....	372
启东市 .....	327	江都区 .....	373
如东县 .....	328	开发区 .....	375
如皋市 .....	329	宝应县 .....	375
通州区 .....	331	仪征市 .....	377
<b>连云港市</b>		高邮市 .....	378
综述 .....	333	<b>镇江市</b>	
连云区 .....	335	综述 .....	380
海州区 .....	337	京口区 .....	383
赣榆区 .....	338	润州区 .....	384
东海县 .....	338	丹徒区 .....	385
灌云县 .....	339	丹阳市 .....	386
灌南县 .....	340	扬中市 .....	388
<b>淮安市</b>		句容市 .....	389
综述 .....	342	<b>泰州市</b>	
清河区 .....	344	综述 .....	392
淮安区 .....	345	海陵区 .....	394
淮阴区 .....	346	高港区 .....	395
清浦区 .....	347	姜堰区 .....	396
涟水县 .....	348	医药高新区 .....	398
洪泽县 .....	349	兴化市 .....	399
盱眙县 .....	350	靖江市 .....	400
金湖县 .....	351	泰兴市 .....	401
<b>盐城市</b>		<b>宿迁市</b>	
综述 .....	353	综述 .....	402

宿城区 .....	404
宿豫区 .....	405
沐阳县 .....	406
泗阳县 .....	406
泗洪县 .....	407

## · 驻江苏部队卫生计生工作 ·

南京军区卫生工作 .....	409
江苏省军区卫生工作 .....	410
南京军区空军卫生工作 .....	410
武警江苏总队卫生工作 .....	412

## · 学术团体和群众团体工作 ·

江苏省医学会 .....	414
综述 .....	414
江苏省医学会 2015 年学术会议情况表 .....	415
江苏省医学会 2015 年继续医学教育培训情况表 .....	419
江苏省医学会 2015 年科普义诊活动情况表 .....	421
江苏省护理学会 .....	421
综述 .....	421
江苏省医院协会 .....	422
综述 .....	422
江苏省医院协会 2015 年度学术活动及继续 培训教育情况表 .....	423
江苏省中医药学会、中西医结合学会、针灸学会 .....	426
综述 .....	426
江苏省中医药学会 2015 年学术活动及中医药 继续教育项目汇总表 .....	427
江苏省中西医结合学会 2015 年学术活动及 中医药继续教育项目汇总表 .....	428
江苏省针灸学会 2015 年学术活动及中医药 继续教育项目汇总表 .....	430
江苏省医师协会 .....	430
综述 .....	430
江苏省卫生信息学会 .....	431
综述 .....	431
江苏省计划生育协会 .....	432

综述 .....	432
----------	-----

## · 卫生计生界人物 ·

省、市卫生计生系统 .....	433
省卫生计生委(省中医药局) .....	433
省卫生计生委直属医疗卫生计生单位 .....	434
市、县(区)卫生局、县(区)以上卫生单位;市、 县(区)人口计生委、县(区)以上人口计生单位 .....	434
南京市 .....	434
无锡市 .....	435
徐州市 .....	438
常州市 .....	441
苏州市 .....	443
南通市 .....	445
连云港市 .....	447
淮安市 .....	449
盐城市 .....	451
扬州市 .....	454
镇江市 .....	455
泰州市 .....	457
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 .....	460
江苏省针灸学会 .....	460
江苏省康复医学会 .....	460
江苏省卫生思想政治工作促进会 .....	461
江苏省卫生经济学会 .....	461
江苏省卫生信息学会 .....	461
江苏省口腔医学会 .....	461
江苏省医院协会 .....	461
江苏省医师协会 .....	461
江苏省农村卫生协会 .....	461
江苏省妇幼保健协会 .....	461
江苏省基层卫生协会 .....	461
江苏省地方病协会 .....	461

江苏省防痨协会 .....	461	医疗卫生机构支出与资产 .....	472
江苏省麻风防治协会 .....	461	患者医药费用 .....	472
江苏省健康教育协会 .....	461	计划生育 .....	473
江苏省输血协会 .....	461	2015 年医疗卫生机构、床位、人员数 .....	474
江苏省药师协会 .....	462	2015 年按城乡、经济类型、主办单位分各类医疗 卫生机构数 .....	475
江苏省整形美容协会 .....	462	2015 年专业公共卫生机构、床位、人员数 .....	476
江苏省抗癫痫协会 .....	462	2015 年各类医疗卫生机构床位数 .....	477
江苏省卫生监督协会 .....	462	2015 年各地区医疗卫生机构人员、床位及每千 人口拥有数 .....	478
江苏省卫生统计研究会 .....	462	2015 年各地区村卫生室基本情况 .....	479
江苏省有害生物防制协会 .....	462	2015 年医疗卫生机构门诊服务情况 .....	480
江苏省人口学会 .....	462	2015 年分地区医疗卫生机构门诊服务情况 .....	481
江苏省计划生育研究会 .....	462	2015 年医疗卫生机构住院服务情况 .....	482
驻江苏部队卫生系统 .....	462	2015 年分地区医疗卫生机构住院服务情况 .....	483
· 卫生计生统计 ·			
卫生资源 .....	463	2015 年医疗卫生机构病床使用情况 .....	484
医疗服务 .....	465	2015 年各地区医院病床使用情况 .....	485
基层卫生 .....	466	2015 年综合医院工作效率 .....	486
中医医疗服务 .....	468	2015 年各地区医院医生人均担负工作量 .....	486
疾病控制与公共卫生 .....	468	2015 年医疗卫生机构资产与负债(按经济类型、 主办单位、地区分) .....	487
爱国卫生 .....	471	2015 年医疗卫生机构收入与支出(按经济类型、 主办单位、地区分) .....	488
妇幼卫生 .....	471	2015 年各地区医院门诊和住院患者人均 医疗费用 .....	489
食品安全与卫生监督 .....	471		
无偿献血及采供血 .....	472		

附:《江苏卫生计生年鉴》(2016)索引

# 重要会议报告

## 在江苏省推动民生建设迈上新台阶暨综合医改试点工作动员会上的讲话(摘要)

国务院医改领导小组副组长  
国家卫生计生委主任 李 斌  
(2015年2月27日)

### 一、充分肯定江苏省卫生改革发展取得的重要成效

新一轮医改启动以来,江苏省委、省政府将推进卫生改革发展作为实现“两个率先”的重要内容,全面推进“健康江苏”建设,勇于探索,大胆实践,在公立医院改革、完善全民医保制度、加强人才队伍建设、建立健全紧密型医疗联合体等方面作了积极探索。一是公立医院改革取得重要突破。全面推开县级公立医院综合改革,在补偿机制改革、医保支付方式改革、分配制度改革、建立分工协作机制、加强能力建设等方面形成了不少好的做法和经验。镇江市作为首批公立医院改革国家联系试点城市,落实各项改革措施,提高医疗服务体系运行效率,推动构建分级诊疗的就医秩序。二是全民医保体系不断健全。在稳步推进基本医保“扩面提标”的同时,积极推进医保支付方式改革,在城镇职工和居民医保统筹地区和80%以上的新农合统筹地区都开展了支付方式改革。出台了新农合地方性法规,建立起基本医保稳定增长的筹资机制。太仓市在全国较早启动大病保险工作,在5个省辖市实施城乡居民大病保险试点,并出台相关指导意见,在全省范围实施了大病保险制度。还在江阴市积极探索商业保险机构经办基本医保的做法。三是基层运行新机制不断巩固完善。创新基层医疗卫生机构的绩效考核方式,在全省社区卫生服务中心实施有效工时绩效考核,职工收入与完成工作任务的数量、质量和群众满意度挂钩,进一步调动医务人员积极性。全面落实乡村医生各项补助政策及养老保障,稳定了乡村医生队伍。四是相关领域改革持续深化。积极推进卫生人才培养和服务模式转变,规范化培训了一批合格的全科医生,近90%的乡镇卫生院有了全科医生,实施健康管理团队服务。在基层开展村医签约服务,推动基层医疗卫生机构提档升级,进一步完善

公共卫生服务均等化制度,加强对改革的督导评估和绩效评价。

总的看,江苏省深化医改工作扎实有效,多项工作走在全国前列。这充分体现了省委、省政府全面深化改革的勇气和智慧,展现了各级党委、政府真抓实干、靠前指挥、重落实、讲实效的优良作风,凝聚了全省广大卫生计生工作者,特别是一线医务人员的心血和汗水。在此,我谨代表国家卫生计生委向领导推进医改、组织实施医改和参与支持医改的同志们,表示衷心的感谢和诚挚的敬意!

### 二、充分认识开展省级综合医改试点的重要性和必要性

党中央、国务院高度重视医改工作。2014年12月,习近平总书记在镇江市考察乡镇卫生院时深刻指出,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,为群众提供安全有效方便价廉的公共卫生和基本医疗服务,为我们做好工作指明了方向。李克强总理多次强调要高度重视人民健康,坚定不移推进医改,用中国式办法解决好这个世界性难题。李延东副总理专门听取江苏省综合医改试点工作方案汇报,要求江苏省进一步聚集重点领域和关键环节,加大探索力度,力争成为医改制度创新的“高地”。

今年1月,国务院医改领导小组决定在江苏等4省开展省级综合医改试点工作,这对于加大改革力度,积累改革经验,加快形成可复制、可推广的改革模式,促进建立具有中国特色的基本医疗卫生制度具有重要意义。一是推进医改向纵深发展的重要部署。2009年特别是十八大以来,各地按照党中央、国务院的决策部署,积极推进医改的各项重点工作任务,深化医改取得了重大阶段性成效。2015年要在全国全面推开展县级公立医院综合改革,扩大城市公立医院综合改革范围,同时在改革条件好、改革意识强的江苏、福建、安徽、青海4个省份开展综合医改试点,省、市、县三级联动,既能巩固改革成果,进一步完善政策措施,更能聚焦改革的主攻方向,强化顶层设计和制度创新,推进医改向纵深发展。二是突破改革难点重点的重要举措。改革已经进入深水区 and 攻坚期,许多重点难点问题需要在体制机制改革方面取得新突破,情况较为复杂,短时间内难以在全国面上

形成统一模式,需要通过试点进一步开拓创新,努力把握改革的规律,加大改革探索和实践的力度,为推进全国改革积累经验。三是增强改革系统性、整体性和协同性的重要实践。深化医改是一项综合性改革,涉及方方面面,仅靠单项推动或个别地区推动,很容易形成改革“孤岛”,难以形成改革的整体效应。我国一个省份的人口规模往往不亚于一个中等国家,不同地区经济社会发展也不平衡,比如江苏省人口与德国大体相当,以省为单位开展综合医改试点,充分发挥地方党委政府的主动性、积极性和创造性,有利于实现改革的上下联动、内外联动、区域联动,能更好地发挥以点带面效应,对全国其他地方将会产生很强的示范带动作用。四是造福人民群众的重要手段。习近平总书记指出,人民对美好生活的向往就是我们的奋斗目标。并提出“五个有”和“七个更”的民生建设任务。随着人民生活水平的提高,健康已成为人民群众的第一需求,群众常说,健康是1,没有健康,其他都是0。健康是最重要的民生问题。通过开展综合医改试点,在一些重大领域和关键环节突破现有政策和制度的约束,建立起新的体制机制,更多释放改革红利,更好地满足人民群众的看病就医需求,是造福群众的德政善举。

### 三、充分发挥主动性和创造性,在体制机制改革方面率先取得突破

今后一个时期是深化医改在新起点上取得新突破,实现到2020年建立起中国特色基本医疗卫生制度目标的关键阶段,改革的任务艰巨而繁重。江苏省委、省政府高度重视综合医改试点工作,主要负责同志亲自抓,负总责,建立了强有力的组织领导机制和工作推进机制,为深化医改提供了坚强的组织保障。近年来,江苏省持续增加对卫生事业和医改的财政投入,并明确提出到2017年全省各级政府卫生投入达到1 000亿元左右,为开展综合医改试点提供了有力的资金保障。江苏省的试点方案,方向明确、思路清晰、重点突出、措施具体,具有很强的操作性和务实性。希望江苏省紧密结合省情实际,抓住关键环节和重点领域,统筹谋划,狠抓落实,在深化医改方面先行一步,先见成效,先出经验,重点在五个方面率先取得突破:

第一,率先建立公立医院运行新机制。公立医院改革是深化医改的“重头戏”,也是决定改革成败的关键环节,如不加快推进、取得实质性突破,整个医改成效就要大打折扣。希望江苏省结合实际,找准突破口,加强探索攻坚,围绕“7个着力”深化公立医院改革,率先全面建立起维护公益性,调动积极性,保障可持续的运行新机制。一是着力优化资源布局。按照国家有关要求,制定全省卫生资源配置规划,由各市、县制订具体医疗机构设置规划,并向社会公布。二是着力破除以药补医机制。各级政府要全面落实对公立医院的各项投入责任。公立医院要全部取消药品加成,通过理顺医疗服务价格,加大政府投入,降低医院运行成本等途径,建立科学合理的补偿机制。三是着力理顺医疗服务价格。按照“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”的原则,

做好医疗服务价格调整工作。同时也要积极研究与国家放开医疗服务和药品价格后的对接措施。四是着力深化编制人事制度改革。合理核定公立医院编制总量,创新编制管理方式,逐步实行编制备案制,建立动态调整机制。全面实行聘用制度和岗位管理制度,实现人员由身份管理向岗位管理转变。五是着力建立符合医疗卫生行业特点的薪酬制度。改革现行的绩效考核办法,使医务人员积极性与公益性相一致,合理提高医务人员收入水平,体现医务人员的劳务技术价值。六是着力建立现代医院管理制度。积极探索管办分开的多种有效实现形式,创新管理方式。落实公立医院人事管理、内部分配、运营管理等自主权。七是完善公立医院药品采购办法。国家已印发《关于完善公立医院药品集中采购工作的指导意见》,江苏省要结合实际,认真贯彻落实,把虚高的药品价格降下来。要进一步完善体制机制和制度建设,预防和遏制药品购销领域的腐败行为。

第二,率先健全全民医疗保障体系。要根据经济社会发展和居民收入水平,研究建立稳定可持续、动态调整的筹资机制,巩固基本医保参保率,提高保障水平。全面实施城乡居民大病保险,进一步提高大病保险的报销比例。切实做好基本医保、城乡居民大病保险、医疗救助和疾病应急救助等制度在政策设计、方案制订、费用结算和工作机制等方面的有效衔接,建立健全重特大疾病保障机制,消除医保制度的“盲区”,防止冲击社会道德底线的现象发生。加快推进支付方式改革,建立健全医保对医疗服务行为的激励约束机制。在试点工作中,江苏省可结合实际,在城乡居民医保政策统一和管理体制上作出新的探索,推进管办分开,提升医保管理能力和服务效率。

第三,率先建立分级诊疗制度。习近平总书记在镇江调研时指出,大城市的一些大医院,处于“战时状态”,人满为患。要切实解决好这个问题,建立健全分级诊疗制度是关键环节。国家层面正在制定开展分级诊疗的指导文件。江苏省要按照总书记的指示精神,率先解决好分级诊疗问题。继续推动各级医疗机构落实现实功能定位,加强基层能力建设,转变服务模式,为人民群众提供更多人性化的医疗卫生服务。力争在江苏省率先实现“三个一”,即每个家庭都能拥有一名合格的家庭医生,一份动态管理的电子健康档案和一张功能完善的健康卡,获得便捷、连续、优质的生命全过程服务。综合运用医疗、医保、价格等手段,努力使大量常见病、多发病和部分危急重症患者能够在县域内解决,缓解城市大医院压力。

第四,率先实现公共卫生服务均等化。坚持贯彻落实“预防为主”的卫生工作方针,完善公共卫生服务体系,加强基层医疗卫生机构、专业公共卫生机构和医院之间的协作,实现功能互补,防治结合。创新基本公共卫生服务项目管理,提高经费使用效益。加大艾滋病、血吸虫病、结核病等重大疾病防治力度,落实慢性病防治措施,加强居民健康档案的动态使用和管理,加大健康教育力度,强化健康管理效果,提升健康素养。



第五,率先全面实现人人享有基本医疗卫生服务医改目标。按照保基本、强基层、建机制的要求,统筹推进医疗保障、医疗服务、公共卫生、药品供应、监管体制综合改革。创新卫生人才培养使用机制,加快卫生信息化建设。使公共卫生服务体系和医疗服务体系更加完善,医疗保障体系更加健全,药品供应保障体系更加规范,监管体系更加有力,医疗卫生机构管理体制和运行机制更加科学合理,构建和谐医患关系,为人民群众提供安全、有效、方便、价廉的基本医疗服务,基本适应人民群众多层次的医疗卫生需求。希望通过几年的不懈努力,江苏的医疗卫生体制机制活力显著增强,医疗卫生发展整体水平位于全国前列,人民群众医疗费用负担进一步减轻,城乡居民健康主要指标接近或达到国际先进水平,为促进经济社会均衡、协调、可持续发展做出贡献。

此外,经国务院同意,国家卫生计生委和国家中医药管理局决定自2015年起,在全国医疗系统实施“进一步改善医疗服务行动计划”。希望江苏省全面落实服务行动计划各项重点工作。围绕群众反映比较突出的医疗服务问题,大力推进深化改革和改善服务。要创新中医药服务方式与发展模式,注重在深化医改中发挥中医药的特色优势,更好地服务于人民群众。

开展省级综合医改试点是一项全新的工作。江苏省已经有了很好的方案,这为开展试点工作打下了良好基础。要实现医改率先突破的艰巨任务,就要有一种“打硬仗”“勇扛旗”的精神,要在狠抓落实上下功夫,确保各项改革措施真正“落地”,取得实效。江苏各级党委、政府对试点工作要负总责,党政主要负责人亲自挂帅,亲力亲为,靠前指挥。要真抓实干,加强统筹领导,强化督促检查,建立健全组织领导和推进机制。要紧紧围绕事关医改全局、涉及重大利益调整、亟须探索突破的改革“硬骨头”,注重体制机制创新,同时做好与国家重大医改政策的衔接。

按照国家卫生计生委领导医改重点联系省份分工方案,江苏省由我重点联系。国家卫生计生委将持续关注和全力支持江苏省医改和卫生发展工作,及时总结评估改革的亮点、做法和成效,向全国进行推广,使医改在稳增长、促改革、调结构、惠民生方面发挥更好、更重要的作用。

## 在推动民生建设迈上新台阶暨 综合医改试点工作动员大会上的讲话(摘要)

省委书记 罗志军  
(2015年2月27日)

一、以习近平总书记视察江苏重要讲话精神为根本遵循,努力推动民生建设迈上新台阶(略)

二、抓住人民群众最关心最直接最现实的利益问题,在“七个更”上实现更大突破(略)

三、把握综合医改试点机遇,积极探索建设现代医

### 疗卫生体系新路子

让人民群众有更高水平的医疗卫生服务,是“七个更”的重要方面。在去年的民生工作会议上,我们明确提出要统筹推进医药卫生体制改革,加快构建现代医疗卫生体系。总书记来江苏视察时,专程到镇江丹徒区世业镇卫生院,了解农村医疗卫生事业发展和村民看病就医情况。前不久,国务院批准我省综合医改试点方案,为我们深化医改提供了重要平台和重大机遇。要坚持深化医药卫生体制改革与促进医疗卫生事业发展紧密结合,把推进综合医改试点、加快构建现代医疗卫生体系,作为推动民生建设上台阶的重要抓手和突破口,统一思想认识,相对集中力量,大胆探索实践,走出符合我国国情、具有江苏特点的医改路子,形成可复制可推广的成功案例和实践样本。

一要把握试点要求,打好医药卫生体制改革攻坚战。开展综合医改试点是中央赋予的重大责任,也是江苏改革发展的内在要求。要从战略和全局高度,充分认识医药卫生体制改革的重要性紧迫性,在中央顶层设计的大框架下,把握机遇,攻坚克难,一步一个脚印把医改推向深入。要突出省级试点的系统性部署。在江苏等四个省开展综合医改试点,是新一轮医改以来国家层面首次明确以省级为单位推进改革。虽然各省改革内容各有侧重,但明显具有不同于以往单项改革、局部改革的整体性特征。要着眼大局思考和谋划改革,围绕牵一发而动全身的关键环节和重大利益调整的领域,找准阶段性改革突破口,拿出综合配套举措,分层级、分类别、分对象加以推进。省里已经选择3个市、3个县先行探索,展开相关重点改革事项,推动医改整体向前迈进。要突出东部省份的区域性特点。江苏作为东部试点省份,医改应该与经济先发地区的情况相适应,要充分考量发展阶段和省情实际,树立开阔视野和现代思维,以相对较高的起点和标准推进医改,总体定位应该是高于全国平均水平,瞄准国际先进水平,推动医改工作与全省总体发展水平相符合,发挥先导示范作用。要突出试点先行的突破性要求。按照试点方案部署,深入开展调查研究,坚持开门做方案,了解群众意愿,结合各地实际,制订务实有效管用的最佳方案。鼓励不同层面、不同领域大胆探索,围绕试点关键环节,敢闯敢干、勇于担当,尽快做出一些典型案例,打造具有江苏特点的医改品牌,为全国医改作出积极贡献。

二要坚持问题导向,推进医改重点领域、关键环节率先突破。这次国家批准的试点方案,明确了八个方面的改革重点,应该说聚焦了当前医药卫生体制存在的主要矛盾。要在整体推进医改的同时,抓住带有全局性根本性的问题,集中实施攻坚,逐一加以突破。要加大城市公立医院改革力度。坚持公益性方向,按照上下联动、内增活力、外加推力的原则,深入推进公立医院改革,优化公共医疗资源布局,完善现代医院管理制度,以破除“以药补医”为关键,构建科学合理可持续的补偿机制,健全现代医疗卫生监管体制,进一步提高服务水平和运行活力。大力推进医师多点执业,积极支持社会

办医,放宽准入门槛,落实同等待遇,积极给予扶持,鼓励各类资本投资医疗领域和健康产业,提供多样化医疗健康服务,形成公立医院与非公立医院相互补充、相互促进、良性竞争的多元办医格局。要加大医保、医疗、医药“三医”联动推进力度。医保改革关系到谁来付费,当前的重点是完善体系、提高效率,要着力推动不同类型、不同群体、基本医保与医疗救助之间并轨衔接,提高医保统筹层次,完善医保支付方式,逐步建立合理的医疗费用分担机制,筑牢看病就医的底线。加快发展商业健康保险,加大政府购买服务力度,与基本医保形成合力。谁来提供服务,是医疗改革的首要问题。要根据“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的要求,多措并举,着力构建分级诊疗新机制。发挥医保制度导向功能,推进契约式服务,引导群众在基层首诊、就近就医。发挥大医院龙头作用,以技术、人才、管理、利益为纽带,深化对口支援,促进医疗资源纵向整合,逐步建立有利于分级诊疗的政策体系,畅通基层医院“上转”与大医院“下转”通道,提高医疗服务体系运行效率。医药改革一头连着医保支付成本,一头影响到医疗服务行为。要巩固和扩大基本药物制度,规范药品生产、流通、采购秩序和供应保障机制,把好质量关,切断“以药补医”的利益链条,更好满足群众用药需求。推进人口健康信息化建设,加快构建省市县三级信息平台,实现主要业务互联互通、有效协同,提高医疗卫生服务均等化、便利化、规范化水平。要加大做实做强基层医疗卫生机构力度。做到工作重心下沉,把更多财力、物力投向基层,把更多人才、技术引向基层,深化基层医疗卫生机构综合改革,创新运行机制,明确功能定位和服务模式,完善公共卫生服务功能,实施卫生人才“强基工程”,通过特岗计划、定向培养、交流挂职等办法,着力解决基层人才短缺这一突出问题,从根本上提高基层医疗机构建设水平。广大医务人员既是医疗服务的提供主体,也是深化医改的主要力量。要深化人事分配制度改革,创新考核评价体制机制,探索建立符合行业特点的薪酬制度,营造尊医重卫社会环境,构建和谐医患关系,更好保护医务人员合法权益,充分调动他们投身医改的积极性主动性。

三要强化组织实施,确保试点工作取得预期成效。医改工作是一项复杂的系统工程,要在试点方案的总体部署下,把控好关键性环节,谋划好阶段性重点,在解难题上显真本领,在抓落实上见真功夫,不断取得务实过硬的改革成效。重点做到“四个到位”:资金保障要到位。尽管现在财政增收难度较大,但该花的钱要舍得花。各级政府要合理调整支出结构,建立医改经费投入长效机制,创新政府投入方式,提高资金使用效率。同时注重发挥市场机制作用,鼓励和引导社会资本投资发展医疗保健事业,努力形成政府主导的多元投入机制。责任分工要到位。在省综合医改试点工作领导小组统一部署下,建立省、市、县三级工作协调机制,省有关部门要按照试点方案制订具体实施方案和年度工作计划,层层分解任务,明确责任主体。各地要加强组织领导,

党委、政府主要领导负总责、分管领导具体抓,明确改革任务,细化改革举措,加强工作督查,使各项任务落实到责任人、明确到时间点,确保医改试点工作有力有序推进。上下衔接要到位。医改工作涉及面广,专业性政策性强,相关部门要加强沟通协调,统筹谋划医改思路举措,把握规律性,提高针对性,向上要做好与国务院医改办和相关部委工作对接,积极争取工作指导和政策支持,向下要加强对地方和试点单位的沟通引导,鼓励基层探索和实践创新,形成联动推进医改的生动局面。舆论引导要到位。当前医改的重心逐步上移,涉及体制机制改革的问题更多更复杂,利益关联度、社会关注度都很高。要加强政策解读和业务培训,及时回应社会关切,总结推广典型经验和医改成效,合理引导预期,增强改革信心,营造全社会理解医改、支持医改、参与医改的良好氛围。

## 在推动民生建设迈上新台阶 暨综合医改试点工作动员 大会上的讲话(摘要)

省长 李学勇

(2015年2月27日)

一、认真落实习近平总书记对江苏工作的最新要求,推动民生建设迈上新台阶(略)

二、以高度的责任感和使命感,扎扎实实做好综合医改试点工作

(一)充分认识开展综合医改试点的重大意义(略)

(二)准确把握推进综合医改试点的总体要求

按照国家部署,我省研究制订了综合医改试点方案,明确了工作思路、目标任务和时间表、路线图。总的,深入贯彻党的十八大、十八届三中全会精神,认真落实习近平总书记对江苏工作的最新要求,按照“保基本、强基层、建机制”的原则,坚持完善制度体系与解决当前突出问题有机结合,强化公益公平,创新体制机制,推动医改取得突破。到2017年,率先完成《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》和《中共中央关于全面深化改革若干重大问题的决定》明确的医改任务。到2020年,实现人人享有较高水平的基本医疗卫生服务,医疗卫生发展整体水平位于全国前列,城乡居民健康主要指标达到国际先进水平。在推进改革试点过程中,要把握好以下四个方面:

一是聚焦重点领域和关键环节。坚持把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供的理念,围绕事关医改全局、涉及重大利益调整、亟待探索突破的改革“硬骨头”,抓住公立医院改革、分级诊疗、社会办医、医保管理服务、药品采购等重点工作,统筹推进医疗、医保、医药“三医”联动改革,使改革措施相互衔接、协调互动、整体推进,充分发挥各项改革政策的叠加效应。

二是注重强化问题导向。把维护医疗卫生事业公益性、增进人民健康福祉作为改革试点的出发点和落脚

点,针对广大群众反映强烈的看病就医问题,采取有效措施,切实提高看病就医的便利性,控制医药费用过快增长,回应人民群众关切。针对医疗卫生领域长期积累的深层次矛盾,深入研究,找出症结,积极探索破解医改难题的有效办法和路径,力争早日见效。

三是突出体制机制创新。坚持把制度建设贯穿于医改试点全过程,对国家明确的改革任务立足于“先行”,对国家指明方向、需要探索的改革要求致力于“先试”,对基层在实践中创造的好经验及时总结提高,在构建“体现公益性、调动积极性、保障可持续”的运行新机制上下功夫,形成可复制、可推广的制度成果,努力打造医改制度创新的“高地”。

四是坚持改革发展协同推进。统筹部署医疗卫生改革与发展,把增投入、建体系与调结构、转机制紧密结合起来,蹄疾步稳地推进改革,不断提升医疗卫生事业发展水平。强化政府保基本的职能,突出政府提供基本医疗卫生服务的主导地位,同时注重发挥市场机制作用,充分调动全社会参与的积极性,增加服务供给,提高运行效率和服务质量,使人民群众更多得益受惠。

### (三) 围绕重点难点不断加大改革探索力度

推进综合医改试点,要在国家关于深化医改的政策框架下,坚持正确方向,紧密结合实际,保持定力、精准发力、深处着力,围绕重点难点,深入改革探索,全力攻坚突破。

一要巩固完善基层运行新机制。习近平总书记在考察我省基层医疗卫生工作时强调,要推动医疗卫生工作重心下移,医疗卫生资源下沉。各地各部门要认真梳理基层医疗卫生服务中的瓶颈问题,采取针对性强的政策措施,巩固提升基层医改成效。要深化基层综合改革,完善财政补助方式,实行核定任务与定额补助挂钩、适时动态调整等办法,切实做到政府补偿到位、绩效考核到位,保障新机制持续稳定运行。继续加强基层医疗卫生机构建设,把更多的财力投向基层,把更多的优质资源引向基层,改善服务条件,提高技术水平。进一步提高基层中医药服务能力,切实发挥中医药特色优势。精心实施基层卫生人才“强基工程”,加强医务人员培训培养,稳定优化乡村医生队伍,引导优秀人才到基层,为群众提供安全有效、方便价廉的服务。

二要着力推进公立医院改革。公立医院是医疗卫生服务的主体,承担的责任大,矛盾也比较集中,是推进综合医改试点的重中之重。要围绕“破、立、调”三个方面深入探索改革:“破”,就是要着力破除“以药补医”机制,坚持多管齐下,通过价格调整、医保支付、政府投入等,建立起稳定长效的补偿新机制。要在县级公立医院全面取消药品加成的基础上,抓紧制定实施城市公立医院价格改革方案,今年底全省所有城市公立医院都要实行药品零差率销售。加大对公立医院投入,全面落实政府对公立医院符合规划和医疗资源配置要求的各项投入政策。“立”,就是要探索建立现代医院管理制度,构建法人治理结构,优化绩效考评体系,完善院长负责制。加快构建符合行业特点的人事薪酬制度,创新编制和人

事管理,实行“标准核定、备案管理、岗位设置、分类聘用”;适当放宽对人才密集的医疗卫生机构绩效工资总额控制,加大奖励性绩效工资分配力度,重点向临床一线、关键岗位、业务骨干和贡献突出人员倾斜,充分调动医务人员积极性。“调”,就是要调整优化医疗资源布局,完善区域卫生规划和医疗机构设置规划,严格把控公立大医院规模,推进医师多点执业,同时大力发展社会办医,对非公立医疗机构在技术、设备、人员、医保定点等要素准入方面一视同仁,从投资回报等方面明确支持政策,引导支持非公立医疗机构上规模、上水平,满足群众多层次多样化的医疗服务需求。

三要加快构建分级诊疗制度。这项制度是解决人民群众看病就医矛盾的重要举措。要采取综合性措施,推动形成“基层首诊、分级诊疗、双向转诊”的就医秩序。健全医疗服务体系,明确各级各类医疗卫生机构任务分工,建立二、三级医院与基层机构的便捷转诊通道。推进医疗卫生机构纵向联合,探索实施县乡村医疗服务体系一体化改革,积极发展区域性医疗联合体和医疗集团,提高医疗服务体系整体运行效率。扩大家庭医生制度覆盖面,加快建立基层医生和城乡居民契约服务关系,增进医务人员与居民的贴近度。切实发挥医保杠杆作用,实行差别化医保支付政策,引导形成合理就医流向,吸引群众在基层就近就医。

四要全面加强全民医保制度建设。进一步健全基本医疗保障体系,巩固扩大制度覆盖面,稳步提高医保筹资和保障水平。到2017年,城乡居民基本医保人均政府最低补助标准提高到470元,全省人均筹资水平达到600元以上。完善大病保险制度和疾病应急救助制度,进一步加大医疗救助力度,提高重特大疾病患者保障水平,防止和减少“因病致贫”“因病返贫”。着力深化医保支付方式改革,规范医疗服务行为,有效控制医疗费用不合理增长。加快推进基本医保市级统筹管理,全面建立风险调剂金制度,实现省内异地就医联网即时结算。同时,加快发展商业健康保险,实现基本医保和商业保险良性互动、效应叠加。

五要进一步健全药品供应保障机制。巩固基本药物制度,调整完善基本药物配备使用政策,保障药品质量可靠、价格合理、供应及时。建立廉价、短缺药品供应保障机制,采取定点生产、集中采购、政府定价、常规储备、统一调配等办法,确保满足群众基本用药需求。改革完善公立医院药品集中采购机制,探索行之有效的改革模式和办法,提高医疗机构在药品招标采购中的参与度,增强采购透明度,健全药品采购服务监管体系。

六要统筹推进医疗卫生领域其他配套改革。深化医改在重点领域和关键环节取得突破性进展,必须完善相关配套措施。要坚持预防为主的方针,继续加强公共卫生体系建设,完善重大疾病和各类传染病防治措施,促进基本公共卫生服务均等化。到2017年,基本公共卫生服务经费人均最低标准提高到60元,全省人均达到80元。要把信息化建设作为深化医改的重要支撑,组织实施人口健康信息化三年行动计划,大力发展远程

医疗和健康咨询,推动医疗卫生信息资源共享、互联互通,促进医疗卫生服务便利化、规范化和管理精细化。要进一步强化医疗卫生服务监管,坚持政府监管、行业自律和社会监督相结合,健全医疗卫生准入和评价制度,促进医疗卫生服务质量提升。

#### (四)确保综合医改试点各项任务落到实处

做好综合医改试点工作,既是党中央、国务院对江苏的殷切期望,也是江苏改革发展的内在要求和人民群众的热切期盼。各地各部门要高度重视,科学谋划,优先安排,狠抓落实。

一是切实加强组织领导。为把中央的决策部署落到实处,省委、省政府专门成立综合医改试点工作领导小组,志军书记和我担任领导小组组长。今天会上,省政府将与各市政府签订责任书。各地要抓紧建立组织领导机制和工作推进机制,主要领导负总责,政府分管常务工作和卫生工作的领导具体抓,制订实施方案,把握时间节点,强化目标责任,任务到岗、责任到人。医改涉及部门多、环节多,各有关部门要围绕改革试点目标,切实履行职责,相互理解支持,大力协同配合,形成改革合力。同时,要建立完善督导评估机制,加大工作督查力度,强化对改革进展和试点效果的考核评估,及时跟踪通报改革情况并落实问责制,提高改革方案的执行力。

二是集中力量攻坚克难。经过前些年努力,医改容易解决的问题已基本解决,剩下的都是难啃的“硬骨头”。开展综合医改试点,既要看到良好的工作基础和有利条件,切实坚定信心,又要充分认识到改革的艰巨性和复杂性,强化攻坚意识,整合人财物等各方面力量,开拓创新,克难奋进。要进一步加强调查研究,把问题分析透,把思路理清楚,牢牢掌握工作主动权。对一些重点难点问题,可在部分地区先行探索,积累经验后逐步推开。省里已在南京、苏州、镇江和新沂、启东、建湖3市3县(市)开展先行先试,这些地区要加大探索力度,创造更多经验。其他地区也要积极探索创新,按序时进度扎实推进。对各地成功做法和创新举措要及时总结推广,充分发挥典型引路和示范带动作用。

三是进一步加大投入力度。省委、省政府明确提出,到2017年全省各级政府卫生投入达到1000亿元左右。省财政将大幅度增加医疗卫生投入,并结合医疗卫生专项和考评结果进一步加大对市县补助力度。各地也要按照相对集中力量、集中资源重点推进医改工作的思路,积极筹措资金,切实保障医改投入,及时将各项经费足额拨付到位,并建立投入长效机制。要创新资金投入方式,强化激励约束,加强资金监管,提高使用效益。在加大政府投入的同时,要鼓励社会力量投资发展医疗卫生事业,形成政府主导、社会参与的多元投入格局。

四是营造良好环境条件。深化医改需要加大政府投入、建立健全机制,也需要广大医务工作者去实践、去落实。要充分发挥医务工作者的医改主力军作用,加强医疗卫生队伍建设,关心关爱医务工作者,改善各方面条件,进一步营造良好的执业环境和“尊医重卫”的社

会氛围,让广大医务工作者安心、放心、舒心从事救死扶伤的神圣事业。要大力宣传改革试点的重要意义和政策措施,宣传医改成效和人民群众得到的实惠,合理引导社会预期,使社会各方面和广大群众理解、支持、参与改革。

## 在2015年全省卫生计生工作会议上的讲话(摘要)

主任 王咏红

(2015年1月20日)

### 一、充分肯定2014年卫生计生工作取得的成绩(略)

#### 二、明确今年卫生计生工作的总体要求

2015年是全面完成“十二五”规划的收官之年,是全面深化医改的关键之年,也是卫生计生系统融合发展的重要一年。谋划和推动全年卫生计生工作,必须全面把握形势,充分认清面临的机遇和挑战。

从机遇来看,去年以来,党中央国务院十分重视江苏医改工作,要求我省作为东部沿海省份,先行先试,发挥先导示范作用。去年12月,习近平总书记视察江苏时,对卫生计生工作作出的重要指示,为我们做好工作指明了方向。去年下半年,刘延东副总理两次召开会议,研究我省医改试点工作,要求我省探索解决重点难点问题的有效路径,为深化医改积累经验。为此,去年省委省政府制订了省级医改试点方案,并召开全省推进民生幸福工程暨建设现代医疗卫生体系会议,强调要集中资源集中力量,推动医改向纵深发展。李斌主任在2015年全国卫生计生工作会议上已明确,今年要启动江苏等4省深化医改综合试点工作。党和政府的高度重视,为加快全省卫生计生改革发展提供了十分难得的机遇。同时,全省卫生计生两支队伍的整合,也为事业发展增添了力量。

从挑战上看,结核病、艾滋病等传染病仍然威胁着群众的健康,埃博拉出血热等新发传染病不断出现;随着人口老龄化、生活方式改变,以及环境因素影响,疾病谱正发生变化,康复、精神等专科薄弱的局面亟待改变;单独两孩政策的实施,全省今年出生人口将比去年有新的增加,随之的工作量也将增加。特别是随着经济社会的快速发展,医保制度的不断健全完善,群众看病就医需求如井喷一样爆发,不少医疗机构特别是三级医院人满为患、一床难求,扩大医疗服务供给、合理布局资源的任务十分繁重。

我们要充分认清当前卫生计生工作面临的形势和任务,按照省委省政府统一部署,全面落实各项任务,为群众提供更高水平的卫生计生服务。今年全省卫生计生工作的总体思路是:全面贯彻党的十八大及十八届三中、四中全会和习近平总书记在江苏视察时的重要指示精神,按照全国卫生计生工作会议、全省推进民生幸福工程暨建设现代医疗卫生体系会议部署和省级医改试

点方案要求,深化医药卫生体制改革、建设现代医疗卫生体系,稳定适度低生育水平,统筹做好卫生计生各项工作,促进卫生计生事业率先健康发展。工作中,要“围绕一条主线、突出两个重点、做到三个注重”。

围绕一条主线,即要围绕建设现代医疗卫生体系这条主线,按照构建现代医疗服务、公共卫生服务、医疗保障、药品供应保障和医疗卫生监管体系的要求,细化明确年度工作任务,确保建设现代医疗卫生体系工作落到实处。

突出两个重点,即要突出深化医药卫生体制改革、促进人口长期均衡发展这两个重点。一方面,要抓住省级试点的契机,按照试点方案明确的时间表和路线图,加大改革推进力度,力争在重点领域和关键环节上取得新突破。另一方面,要继续加强人口和计划生育工作,坚持计划生育基本国策,强化计划生育管理和服务,稳定适度低生育水平,优化人口结构,提高人口素质和家庭发展能力,促进家庭幸福和社会和谐。

做到三个注重,一是更加注重体制机制创新。要坚持以改革为动力,大力推进医疗卫生体制机制改革和计生服务管理改革,进一步把机制做活。二是更加注重服务能力提升。坚持以发展为重点,加大卫生计生投入,合理布局资源,加强人才队伍和薄弱学科建设,推动卫生计生深度融合,进一步把体系做强。三是更加注重群众得益受惠。坚持以服务为根本,加强行业监管和质量监管,落实基本公共卫生计生服务项目,着力提高群众满意度,进一步把服务做优。

### 三、全面完成 2015 年各项重点任务

按照今年工作的总要求,全省重点要抓好以下 10 项工作:

#### (一)下大力气推进省级医改试点

我省试点方案明确了 8 个方面的改革任务。今年,各地都要结合实际,大胆探索,尤其是省政府确定的 6 个试点地区要率先拿出改革方案,率先组织推进。特别要在四个方面重点突破。

一是在公立医院改革上重点突破。要修订完善区域卫生规划和医疗机构设置规划,合理把控公立医院规模。按照即将出台的城市公立医院价格改革方案,一手通过调整医疗服务价格,增加政府投入做“加法”;一手全面实施药品“零差率”,加强管理、控制运行成本做“减法”,建立科学合理可持续的补偿机制,确保医院平稳运行。积极探索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,形成决策、执行、监督相互分工、相互制衡的运行机制,加快建立现代医院管理制度。要建立以服务质量、服务效率、服务数量和群众满意度为核心的绩效考核机制,加强对公立医院的监管和绩效评估。

二是在深化人事分配制度改革上重点突破。一方面,创新编制和人事管理。实行“标准核定、备案管理、岗位设置、分类聘用”,优化壮大卫生计生人才队伍。综合测算、科学制订公立医院人员配备标准,合理核定人员总量,按标准核增的人员总量实行备案管理,动态

调整。编制内人员和备案管理人员全面实行岗位管理,建立按需设岗、竞聘上岗、按岗聘用、合同管理的新机制。另一方面,探索建立符合行业特点的薪酬制度。适当放宽对人才密集的医疗卫生机构绩效工资总额控制,提高人员经费支出占业务支出比例。建立科学的绩效考核评价机制,依据考核评价结果,加大奖励性绩效工资分配力度,重点向临床一线、关键岗位、业务骨干和贡献突出等人员倾斜,真正体现多劳多得、优绩优酬。

三是在构建分级诊疗制度上重点突破。根据“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的总要求,多措并举,努力构建分级诊疗新型医疗服务模式。明确医保对象实行基层首诊的相关规定,探索建立逐级转诊制度,医保支付政策进一步向基层倾斜,引导建立合理的就医流向。以县级公立医院为龙头,以人、财、物、服务、信息、管理一体化为核心,探索实施县乡村医疗服务体系一体化改革,建立县乡村医疗卫生机构分工协作机制。以城市大型医疗保健机构为龙头,以纵向医疗保健资源整合为重点,以技术、人才、管理、利益为纽带,积极发展区域性医疗保健联合体或医疗保健集团。逐步建立有利于构建分级诊疗制度的医保、价格、财政、编制、人事管理、收入分配、药品和医学教育等政策制度,促进分级诊疗制度可持续健康发展。

四是在智慧健康互联互通上重点突破。大力促进智慧健康信息平台建设,启动实施省平台(二期)建设项目,尽快实现主要业务的互联互通和务实应用,完善市县两级平台评价指标体系,进一步开展达标升级活动。统筹建立全省卫生计生服务资源数据库,有效整合各类业务应用系统,加大信息资源综合开发应用力度,进一步开展预约诊疗、自助服务、健康教育、慢病管理等便民惠民服务。加快远程医疗系统和居民健康卡建设,开展区域健康检查、影像诊断及远程会诊、远程监护、远程培训等业务,促进医疗卫生资源的纵向流动,提升基层卫生计生机构服务能力。

#### (二)坚持不懈抓好计划生育工作

2015 年全省人口自然增长率控制在 4‰ 左右,出生政策符合率保持在 95% 以上,出生人口性别比下降至 112 以下,确保完成省委、省政府确定的“十二五”人口和计划生育目标任务。一是加强计划生育目标管理责任制。按照省政府和省人口与计划生育领导小组部署要求,组织实施“十二五”人口和计划生育目标管理责任制及人口协调发展先进县(市、区)创建工作终期考核,严格落实计划生育工作一票否决制,确保责任到位、措施到位、投入到位。二是平稳实施单独两孩政策。加强政策解读和舆论引导,开展政策实施情况评估和跟踪监测,建立出生人口预警机制。做好再生育审批工作,严格控制政策外生育,严肃查处违法生育行为,确保生育水平总体稳定。以鼓励按政策生育、促进计划生育家庭发展为重点,进一步完善人口与计划生育相关法规和政策。三是切实稳定和加强基层计划生育工作。在机构改革中,稳定和加强基层计划生育工作网络和队伍,配齐配强村级计生专干,健全计划生育基层协会组织。

进一步简化和规范计划生育证件管理,规范社会抚养费征收,深入推进诚信计生活动和基层群众自治,开展创建全国计划生育优质服务示范单位活动,不断提高计划生育服务管理水平,完善计划生育宣传倡导、依法管理、群众自治、优质服务、政策推动、综合治理长效机制。四是提高流动人口卫生计生公共服务水平。制定流动人口基本公共卫生计生服务意见和服务管理工作规范,加强统筹管理和区域协作,健全双向考核机制,完善定点服务制度,创新服务模式,落实流动人口卫生计生公共服务均等化。实施“共享蓝天”关爱农村留守儿童行动,促进流动人口社会融合。五是不断提升计划生育家庭发展能力。全力推进出生人口性别比综合治理,深入开展“关爱女孩行动”,加大打击“两非”行为的力度,有效防控采血鉴定胎儿性别行为,促进出生人口性别比平衡,确保完成“十二五”期末考核目标任务。全面推进幸福家庭创建活动,推进医疗卫生与养老服务相结合,开展计划生育家庭居家养老照护试点工作。全面兑现计划生育各项奖励扶助政策,加强计划生育特殊困难家庭扶助关怀,探索建立城镇企业持证退休职工一次性奖励长效发放机制,促进计划生育利益导向政策与经济社会发展有效衔接。

### (三) 不断夯实基层卫生服务网底

着眼于更好地满足群众基本医疗卫生需求,健全基层医疗卫生机构运行新机制。一是加强机构建设。以示范乡镇卫生院、村卫生室和特色科室建设为抓手,促进基层机构建设提档升级。年内省扶持140个基层机构基础设施建设和280个基层机构设备装备,建成50个省示范乡镇卫生院、200个省示范村卫生室,培育建设100个乡镇卫生院特色科室,扎实开展“建设群众满意的乡镇卫生院”活动,启动城市社区卫生服务中心特色科室试点工作。二是大力转变服务模式。在农村,发挥乡镇卫生院健康管理团队服务的支撑作用,全面深入推进乡村医生个性化签约服务试点,力争试点覆盖所有县(市、区);在城市,积极推进重点人群个性化签约服务试点,力争实施家庭医生制度的社区中心比例达80%以上。三是巩固发展新农合制度。进一步提高新农合人均筹资水平和政府补助标准,以县为单位人口参保率继续保持在98%以上。在全面实施大病保险制度的基础上,鼓励个人对自付医疗费用部分投保商业医疗保险。继续完善重大疾病保障工作,做好新农合基本医保、大病保险、医疗救助和疾病应急救助制度间的衔接。加快推进新农合市级统筹管理,深入推进新农合混合支付制度改革。强化新农合省级联网医院统一管理,积极推进省内外异地就医联网即时结算服务。

### (四) 全面加强公共卫生计生服务工作

强化公共卫生计生服务体系建设,保障基本公共卫生计生服务供给,努力提高均等化水平。一是全面提高基本公共卫生服务项目服务水平。人均基本公共卫生服务经费标准提高到40元以上,鼓励和引导专业公共卫生机构人员下基层服务,规范资金管理,强化绩效考核,加强资金分配与任务承担以及绩效考核结果的匹

配,提高居民满意度。二是加强重大疾病防控和爱国卫生工作。不断完善疾控体系,强化机构能力建设。着力做好血吸虫病、艾滋病、结核病等重大疾病防控工作,保持传染病防控的平稳态势。进一步落实扩大儿童免疫规划,确保以乡镇为单位接种率保持在95%以上。推动慢性非传染病防治和示范区建设,推进严重精神障碍患者救治管理工作。落实国务院《关于进一步加强新时期爱国卫生工作的意见》,加强健康教育和健康促进工作,新增农村无害化卫生户厕34万座,全省农村卫生户厕普及率提高到95%,无害化卫生户厕普及率提高到85%,开展城乡生活饮用水卫生监测,组织开展新一轮城乡环境卫生整洁行动,巩固和发展卫生创建成果,开展健康城市建设。三是积极提升卫生应急能力。健全卫生应急体系,强化队伍和基地建设管理,开展卫生应急培训演练,全面提升突发公共卫生事件预警和处置水平。力争全省50%的县(市、区)达到省级卫生应急工作规范化建设要求。认真做好埃博拉出血热、人感染H7N9禽流感等新发传染病、各类突发事件的卫生应急处置和重大活动保障工作。四是强化食品安全工作。健全食品安全风险监测网络和食品安全标准体系,确保食品安全风险监测点覆盖所有县(市、区)。加强食源性性疾病管理,每个县(市、区)至少设置1个食源性疾病预防网络哨点医院,全面推进食品安全标准工作,启动省级食品安全信息化建设。五是切实加强妇幼保健服务工作。进一步健全妇幼保健服务网络,市县两级政府办、独立建制妇幼保健机构健全率达90%以上。加强产儿科规划建设和基层医疗卫生机构妇儿保门诊规范化建设,开展妇幼保健机构等级评审和管理模式改革。强化母婴保健专项技术和人类辅助生殖技术监管,加强计生技术服务和避孕节育管理。推动市、县两级妇幼保健和计划生育技术服务资源整合。确保住院分娩率稳定在99%以上、孕产期优生健康检查率稳定在90%以上、孕产妇死亡率控制在5/10万以下、婴儿死亡率和新生儿出生缺陷发生率控制在4‰以下。

### (五) 积极构建现代药品供应保障体系

进一步巩固完善基本药物制度和常用低价、短缺药品供应保障机制,改革创新公立医院药品和高值医用耗材集中招标采购办法,加强药品采购使用监管。一是巩固完善基本药物制度。认真落实医疗卫生机构药品配备使用管理的各项政策措施,不断提高二级以上医疗机构使用基本药物比例,逐步实现全面配备并优先使用基本药物。二是落实常用低价、短缺药品供应保障措施。加强4个省级短缺药品储备点的建设,根据短缺药品监测情况适时调整短缺药品目录,落实储备计划。三是完善公立医院药品、高值医用耗材集中采购。坚持以省为单位的网上药品、高值医用耗材集中采购,采取基本药物和非基本药物一个平台、一个办法分类采购。各地要会同相关部门,组织辖区内公立医院与入围企业进行价格谈判。进一步完善考核评价指标体系,引导供货企业遵纪守法、诚信履约。

### (六) 进一步加快中医药事业发展



坚持中西医并重方针,做大做强中医药品牌,加快中医药大省向中医药强省转变进程。一是提升中医药服务能力。继续实施全省三级中医院医疗设备及国医大师传承研究室建设项目,加强中医重点专科、优势专科诊疗中心建设,大力推进多专业一体化综合诊疗服务。年内力争 95% 的社区卫生服务中心、乡镇卫生院和 90% 的社区卫生服务站、村卫生室能够提供中医药服务。二是加强中医药人才队伍和文化建设。做好省中医药领军人才培养工程等专项,完成 900 名中医类别住院医师和全科医生规范化培训。开展中医药文化科普巡讲,进一步推动中医药“进乡村、进社区、进家庭”,全省举办讲座 1000 场。三是进一步探索发展中医药健康服务业。加强中医预防保健服务体系建设,推进中医“治未病”健康工程,积极试行中医药“医养结合”服务新模式,更好地为社会大众服务。

#### (七)全面加强卫生计生科技和人才队伍建设

着力培养实用型人才,大力推广适宜技术,努力解决影响群众健康的重大疾病,不断提高全行业服务能力。一是加强城乡基层卫生人员队伍建设。年内,每个市要选择一县,探索试行基层医生“县管乡用”。落实基层卫生人才“百千万”提升计划,认真组织实施卫生人才“强基工程”,面向基层加快培养合格全科医生,免费培训基层人员 1 万人次。稳定优化乡村医生队伍,保障乡村医生合理待遇,促进乡村医生向执业(助理)医师转化。二是加强高层次人才队伍建设。医教协同,深化医学人才培养改革。继续实施新一轮“科教兴卫工程”和卫生高层次人才“六个一”工程,创新人才引进和培养模式,完善人才激励机制,努力打造江苏医疗卫生人才高地。三是加强科研立项和科技服务。做好国家科技重大专项、国家重点研发计划、卫生计生行业科研专项等项目的论证、组织和实施,推进江苏省医学科学院组建、省级转化医学基地建设和适宜卫生技术推广应用等工作,重点推广 100 项安全有效、方便价廉的适宜卫生技术,择优选送 20 个优秀项目送教下乡。加强实验室生物安全管理。

#### (八)不断强化依法行政和综合监督

转变工作职能,完善制度规范,创新监管方式,优化法治服务,提高人民群众对卫生计生服务的满意度。一是加强立法和政策研究。加大协调力度,加快《江苏省人口与计划生育条例》以及江苏省医疗纠纷预防和处置地方性法规的立法进程。建立健全卫生计生依法行政工作制度规范,进一步优化审批程序,提高审批效率。省卫生计生委所有审批事项全部进驻省政务服务大厅,实行一个窗口对外、一站式服务。各地要做好下放行政审批事项的衔接,加强对审批事项的事中事后监管。二是切实加强卫生计生机构监管。依法规范医疗卫生、妇幼保健、计划生育技术服务等机构、技术、人员的准入和管理。加强医疗保健质量与医疗保健技术管理,规范机构评价工作。三是强化综合监督。开展卫生计生法律法规实施情况监督检查和执法检查,规范行政执法行为。加强计划生育、公共场所卫生、学校卫生、放射卫

生、职业卫生等监督检查和生活饮用水、消毒产品、涉水产品卫生监督抽检,及时通报监督检查和抽检情况。深入开展打击非法行医、非法医疗广告、非法采供血专项行动,维护医疗服务市场秩序,保障群众健康权益。

#### (九)进一步加强行风建设和商业贿赂治理

加强行业作风建设,关系事业改革发展成败,关系卫生计生人员在人民群众心目中的形象。要严格执行党风廉政建设责任制,进一步落实党风廉政建设党委主体责任和纪委监督责任,加强惩防体系建设,深入推进廉政风险防控工作,贯彻落实医疗卫生行风建设“九不准”,扎实开展卫生计生行风评议。不断深化商业贿赂治理工作,坚决纠正医药购销和卫生计生服务中的不正之风,严格责任追究,严肃查处违纪违法行为,以“零容忍”态度惩治腐败。

#### (十)统筹做好其他重要工作

一是科学谋划和编制好“十三五”规划。全面开展“十二五”规划实施终期评估,编制“十三五”卫生计生事业发展规划和医改规划、重大疾病防治等建设发展规划。加强卫生计生规划与城乡规划、土地利用总体规划的衔接,谋划好支撑事业发展的重大工程和项目。二是进一步改善医疗服务。按照国家的统一部署,组织实施好“进一步改善医疗服务行动计划”,推进优质护理服务,落实改善服务 24 条具体措施,组织开展业务流程重组试点,进一步改善门急诊服务。继续开展医疗核心制度落实、医疗质量控制等专项检查。深化平安医院创建工作,大力推行医疗纠纷第三方调解机制和医疗责任保险制度,积极开展医疗风险互助金制度试点,促进医患关系更加和谐。三是加大宣传工作力度。坚持围绕中心,服务大局,以深化医改为主题,多形式、多角度展示医改进展和成效,推动全社会参与和支持医改。强化正面宣传和典型宣传,加强思想教育,弘扬社会主义核心价值观和卫生计生职业精神。完善新闻发布制度,及时回应社会关切,提升舆论引导能力。加强医学科普宣传,引导群众养成科学就医习惯。四是加强国际合作交流。着力推进“一带一路”战略卫生交流合作,积极参与中国——中东欧合作。实施援桑给巴尔血吸虫病防治合作项目,做好援外医疗工作。继续实施卫生国际(地区)交流支撑计划,加强与港澳台地区的交流与合作。

“一分部署、九分落实”。我们要以抓铁有痕、踏石留印的精神,确保各项工作任务圆满完成。一是进一步加强组织领导。要增强大局观念和全局意识,推动各地党委政府将卫生计生工作摆上重要位置。今年各地卫生计生部门都要进行机构改革,要加快推进尽快完成。同时,充分调动各部门的积极性,形成做好工作的强大合力。要加强干部培训,提高各级干部领导事业改革发展的能力。省将举办市县领导干部卫生计生专题培训班,做好新任卫生计生委主任的培训和公立医院院长的职业化培训。二是进一步加大财政投入。下大力气推动落实政府对卫生计生的投入责任,强化资金支持,保障各项工作顺利开展。加强资金监管和内部审计,提高

使用效益;加强卫生计生事业单位财务管理,实行总会计师制度;加强卫生计生经济管理队伍建设,提高经济管理能力和水平。三是进一步突出攻坚克难。既要深刻认识医改的综合性、复杂性和艰巨性,又要克服畏难情绪,在困难面前不退缩,矛盾面前不回避,勇于探索创新,下大气力攻“山头”、解难题。要坚持问题导向,加强专题研究,尤其要加强对地方、对基层的指导和支 持,及时研究解决改革中出现的新情况新问题。各地在深化医改中遇到的重大问题,要及时与省里联系,共同研究对策措施,推进全省面上工作。四是进一步强化工作落实。要按照省委省政府的决策部署,坚持抓细、抓小、抓实,层层分解任务,细化工作措施,明确责任人,排出时序进度,确保落实到位。要加强督查督办和考核问责,做到有部署、有督促、有检查、有落实、有奖惩,及时通报工作进展。今年我们将继续对各市、直属各单位、机关各处室进行目标管理考核,对成效突出的和工作落实不到位的,直接向当地党委、政府通报。

## 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)

主任 王咏红

(2015年1月20日)

### 一、充分肯定2014年党风廉政建设工作取得的新成效

2014年,全省卫生计生系统按照党要管党、从严治党要求,切实加强组织领导,认真落实党风廉政建设党委主体责任、纪委监督责任,党风廉政建设和反腐败工作取得明显成效。

履行“两个责任”,党风廉政建设责任制全面落实。全面部署党风廉政建设各项工作,层层签订党风廉政建设责任书,明确任务分解,强化目标管理考核,保证责任落实。省委组制定了《关于落实党风廉政建设党委主体责任、纪委监督责任的实施方案(试行)》《落实党风廉政建设责任制实施办法(试行)》和《贯彻落实〈建立健全惩治和预防腐败体系2013—2017年工作规划〉的实施意见》等制度,细化分解党风廉政建设工作责任,从委机关、直属单位、全系统三个层面建立和完善了党风廉政建设的责任体系,并将党风廉政建设工作任务纳入对委机关绩效管理、直属单位的目标管理和各市重点工作任务考核指标中,由委领导带队进行检查考核,较好地推动了“两个责任”“一岗双责”的落实。在2014年全省党风廉政建设责任制工作检查考核中,省委检查组对我委工作给予了充分肯定。

严守规章制度,工作作风不断改进。认真贯彻落实中央“八项规定”精神和廉政建设各项规定,在重大节假日到来前,都及时下发廉洁过节通知,明确要求,派出督查组进行专门检查,用廉政短信进行提醒。全面深入开展党的群众路线教育实践活动,坚持组织不散、力度不减、上下联动,强化学习教育,突出关键环节,健全规

章制度,形成了整治“四风”问题的工作合力和长效机制,确保群众路线教育活动整改措施落到实处。深入开展廉政教育、职业道德教育、警示教育和法纪教育,大力宣传先进典型事迹,开展第二届“十大医德标兵”和“百名医德之星”评选,举办学习全国卫生系统先进典型徐克成事迹巡回报告会,开展向白求恩式卫生工作者史明学习活动,组织“我身边的好医生”宣传。深入开展“三项清理、三项规范、一项清退”专项治理和专项督查,对违规问题进行了严肃处理。机关行政职能、干部选拔任用进一步规范;“三公经费”,会议、文件和简报数量,评比达标和领导小组的数量明显下降;坚持一手抓整改落实,一手立规矩建制度,制订了一批细化、具体化、可操作的规章制度,反“四风”的制度体系不断完善。

强化行业监管,卫生行风持续好转。按照省委开展“十大专项整治”统一行动要求,上下联动实施医疗服务行为专项整治行动,继续深入开展“三好一满意”活动,“健康江苏服务百姓行动”,落实改善医疗服务24条举措和“十大窗口”服务规范,强化医德考评和“三合理”规范执行,规范医务人员执业行为。组织进行医疗核心制度落实、医疗质量控制等专项检查和抗菌药物专项整治,加强医疗质量安全监管。加大对非法行医的整治和查处力度,整顿和净化医疗秩序。认真落实加强医疗卫生行风建设“九不准”,建立不良记录制度。深化“平安医院”创建,开展医患纠纷大排解和隐患大排查,开展维护医疗秩序打击涉医违法犯罪专项行动。对全省110所三级医院13755名出院患者第三方调查综合满意度为92.77%。

加强案件查办,反腐力度不断加大。制订下发了《关于进一步加强医疗卫生行风案件查办工作的通知》和《关于做好驻省卫生计生委纪检组监察室与委机关各处室在查处卫生计生行风案件中分工协作工作的意见》,制定严肃整治医疗领域突出问题实施方案,严肃查处医药购销领域违纪违法行为。对一批重点信访件进行督办,对部分医院医生收受红包、违规接受企业赞助旅游和出国、收受基本建设和药品耗材回扣行为及时严肃处理。据不完全统计,2014年全省查处医药购销领域违纪违法问题74个、人员106名。

一年来,全省卫生计生系统各级党组织自觉把反腐倡廉工作放在卫生计生全局中去谋划、去推动,促进了重点任务的落实;始终坚持真抓实干、立说立行,真正使党风廉政建设工作紧扣中央精神,切合卫生计生实际、工作更富成效;始终注重改革创新,开拓进取,积极探索党风廉政建设和作风建设的新思路新举措,工作的主动性和创造性不断增强。

在肯定成绩的同时,更要清醒地看到,当前党风廉政建设面临的新情况新问题,反腐败斗争形势依然严峻复杂。滋生腐败的土壤尤其是医药购销领域商业贿赂仍然存在,系统内违纪违法违规行为还时有发生;作风建设还存在不少薄弱环节,群众对卫生计生行风还有不满意的地方,“四风”问题整改还要持之以恒抓落实;不敢腐、不能腐、不想腐的机制还不够健全完善,反腐倡廉



制度还需要进一步细化配套,常态化的监督检查还需要进一步发力;纪检监察部门聚焦主业、查办案件和问责的力度还有待进一步加大。我们要自觉按照中央要求,以更严标准要求、更严措施管理,坚定不移地一抓到底。

## 二、全面把握 2015 年加强党风廉政建设的新要求

习近平总书记在十八届中央纪委五次全会上强调,要按照全面建成小康社会、全面深化改革、全面依法治国、全面从严治党的要求,坚持思想建党和制度治党,严明政治纪律和政治规矩,加强纪律建设,深化纪律检查体制改革、完善党风廉政建设法规制度,落实“两个责任”、强化监督执纪问责,持之以恒落实中央“八项规定”精神,坚决遏制腐败现象蔓延势头,坚守阵地、巩固成果、深化拓展,坚定不移推进党风廉政建设和反腐败斗争。同时,习总书记对做好今年党风廉政建设和反腐败工作提出 4 个重点要求。第一,严肃责任追究,强化党风廉政建设主体责任,各级党委(党组)要切实把握党风廉政建设当作分内之事、应尽之责,进一步健全制度、细化责任、以上率下。第二,横下一条心纠正“四风”,常抓抓出习惯,抓出长效,在坚持中见常态,向制度建设要长效,强化执纪监督,把顶风违纪搞“四风”列为纪律审查的重点。第三,保持高压态势不放松,查处腐败问题,必须坚持零容忍的态度不变、猛药去病的决心不减、刮骨疗毒的勇气不泄、严厉惩处的尺度不松,发现一起查处一起,发现多少查处多少,把反腐利剑举起来,形成强大震慑。第四,深化党的纪律检查体制改革,加强制度创新,强化上级纪委对下级党委和纪委的监督,推动纪委双重领导体制落到实处。

习近平总书记的讲话为我们深入推进反腐倡廉建设指明了方向。我们要紧密联系实际,认真组织学习,做到学深悟透、融会贯通,指导实践、推动工作。要与学习党的十八大以来习总书记发表的一系列重要论述、视察江苏时提出全面从严治党的要求、最近出版的《关于党风廉政建设和反腐败斗争论述摘编》结合起来,准确领会其丰富内涵和精神实质,切实把思想和行动统一到习近平总书记重要讲话精神和中央部署要求上来。要准确把握反腐败斗争形势依然严峻复杂的基本判断,始终牢记党风廉政建设和反腐败斗争永远在路上,以强烈的历史责任感和使命感,做到态度坚决,行动有力,创造性开展工作。要始终保持反腐败高压态势不放松的坚强决心,始终坚持有腐必惩、有贪必肃,依纪依法严肃查处发生在群众身边卫生计生行业的不正之风和腐败问题,务必取得让群众比较满意的成效。明确横下一条心纠正“四风”的鲜明态度,始终保持锲而不舍、驰而不息的决心和毅力,绷紧作风建设这根弦,以更严态度、更严措施巩固整治“四风”成果,做到抓细、抓常、抓长。落实把守纪律讲规矩摆在重要位置的明确要求,始终必须维护党中央权威、维护党的团结、遵循组织程序、服从组织决定,做政治上的明白人。要切实担负起统一领导、直接主抓、全面落实的主体责任,落实“管行业必须管行风”的政治责任,不断完善党风廉政建设工作机制,着力健全党内监督制度,着力健全选人用人管人制度,

着力健全权力监督制度。要把反腐倡廉建设作为关心爱护干部、维护人民利益、树立良好形象、保证卫生计生事业科学发展的重要政治任务来抓,进一步摆上突出位置,与业务工作同研究、同部署、同检查、同考核,定期分析反腐倡廉各项工作落实情况,及时解决工作中出现的问题。各级纪检监察机构要切实履行好监督责任,真正执好纪、问好责、把好关。

## 三、全力完成 2015 年加强党风廉政建设新任务

今年全省卫生计生系统加强党风廉政建设工作的指导思想是:坚持以邓小平理论、“三个代表”重要思想和科学发展观为指导,深入学习贯彻党的十八大、十八届三中、四中全会精神,按照中纪委十八届五次全会习近平总书记讲话要求,以及省纪委和国家卫生计生委的工作部署,进一步聚焦党风廉政建设中心任务,抓住落实党风廉政建设责任制这个重点,全面履行党组(委)主体责任和纪检组(纪委)监督责任,严守政治纪律,严抓制度建设,严格监督管理,严肃查办案件,切实转变工作作风,创新工作方法,狠抓工作落实,为全省卫生计生事业的改革发展提供纪律保证。

### (一)严守政治纪律,全面履行“两个责任”

纪律是党的生命,在所有党的纪律和规矩中,第一位的是政治纪律和政治规矩。守纪律、讲规矩是对党员、干部党性的重要考验,是对党员、干部对党忠诚度的重要检验。卫生计生系统党员领导干部必须遵守政治纪律和规矩,以更强的党性意识、政治觉悟和组织观念要求自己。各级党组织和纪检监察机构要认真贯彻落实《省卫生计生委党组关于落实党委主体责任、纪委监督责任的实施方案(试行)》,准确把握党委主体责任和纪委监督责任的基本内涵,全面落实党要管党、从严治党要求,以高度的政治责任感,与时俱进抓好党风廉政建设,做到无禁区、全覆盖、零容忍。

全系统各级党组织要切实加强党风廉政建设工作的组织领导,履行好主体责任。领导班子主要负责人是履行党风廉政建设的第一责任人,要牢固树立不抓党风廉政建设就是严重失职的意识,坚持重要工作亲自部署、重大问题亲自过问、重点环节亲自协调、重要案件亲自督办。领导班子其他成员要根据工作分工认真履行“一岗双责”的责任,定期研究、部署、检查和报告分管范围内的党风廉政建设工作情况,切实把党风廉政建设要求融入分管业务工作中去。要进一步健全工作机制,把党风廉政建设列入领导班子、领导干部目标管理,统一研究部署,统一组织实施,统一检查考核,确保任务落实。要切实履行选好用好干部、抓好作风建设、领导和支持办案、深入推进源头治理、强化权力制约和监督等方面的领导责任,把好关定好向。

全系统各级纪检监察机构要主动协助党委(党组)抓好党风廉政建设工作,积极当参谋提建议,发挥好组织协调作用,细化工作责任分解,加强检查考核,整体推进惩防体系建设,形成工作合力。要着力维护党的纪律,强化党内监督,加强对党的路线方针政策、决议决定执行情况和全省卫生计生重点工作部署贯彻落实情况

的监督检查,确保政令畅通。特别要在查处违纪违法案件、加强制度建设等方面担负起纪检监察部门的监督责任。

## (二)不断深化“四风”整改,形成作风建设新常态

要牢固树立持续整改、长期整改的思想,坚持抓细抓小,把目前作风转变的好势头保持下去,使作风建设要求落地生根。持之以恒地贯彻落实中央“八项规定”、省委“十项规定”精神和委党组“十二条规定”,坚持不懈抓好“四风”问题整改落实。要建立和完善作风建设长效机制,对照中央和省级层面已经出台的作风建设制度文件,按照科学规范、操作性强的原则,抓紧完善相应的配套措施,制定具体实施细则。要严格遵守《党政机关厉行节约反对浪费条例》,进一步规范会议、文件、公务用车、办公用房和公务接待等各项工作,组织开展专项治理,严格控制“三公”经费。要围绕规范权力运行加强制度建设,深化行政审批制度改革,建立权力清单制度,及时按规定公布。窗口单位和服务行业要围绕改进服务态度、简化办事流程、提高服务效能,着力完善便民服务、高效服务、优质服务制度规定。各级领导干部要带头转变作风,严格遵守廉洁自律的各项规定和要求,自觉践行“三严三实”,深入基层开展“三解三促”活动,组织开展调查研究,进一步巩固和拓展党的群众路线教育实践活动成果,真正把作风转变的成效体现在真心为基层服务、为群众办事实上。

## (三)建立长效管理机制,着力推进惩防体系建设

要围绕卫生计生中心任务和重点工作,进一步修订和完善党风廉政建设的制度,细化制度管权管事管人的各项措施,不断健全反腐倡廉体制机制,真正将权力关进制度的笼子。

加强反腐倡廉宣传教育。认真组织学习《习近平关于党风廉政建设和反腐败斗争论述摘编》等重要论著、中央政治局近期关于党风廉政建设和反腐败工作的部署以及中纪委十八届五次会议精神,紧扣保持党的纯洁性教育主题,创新学习教育方法,采取多种形式,深入开展理想信念教育、社会主义核心价值观教育、党性党风党纪教育、廉洁从政教育、法治和警示教育,不断提高党员干部自我净化、自我完善、自我革新、自我提高的能力,促进党员干部坚定理想信念,保持思想纯洁、作风纯洁、清正廉洁,做到心中有党、心中有民、心中有责、心中有戒。

进一步完善惩防体系。要认真贯彻落实《江苏省卫生计生委贯彻落实〈建立健全惩治和预防腐败体系2013—2017年工作规划〉的实施意见》,结合本地本单位工作实际,研究制订具体方案。要从常抓拒腐防变教育、强化权力运行监督、拓展源头治理预防、深化纠风治乱管理、坚持从严治腐惩戒等方面入手,拓展思路、创新举措,努力形成不想腐、不敢腐、不能腐的防范机制。要进一步完善重大事项、重大决策民主协商和咨询制度,健全党务公开、政务公开和事务公开制度。

深入开展廉政风险防控管理工作。要以机构改革为契机,针对卫生计生行政职能变化,进一步清权确权,

绘制本单位本部门权力运行流程图,查找廉政风险点,评估风险等级,制定风险防控措施,建立健全有效的廉政风险防控机制,通过制度加科技,进行规范化动态管理。各医疗机构要按照国家卫生计生委的统一部署,积极推进公立医院廉洁风险防控管理工作,周密部署安排,认真组织实施。要认真查找个人和单位存在的思想道德风险、制度机制风险和岗位职责风险,认真分析查找重要岗位和关键环节的风险点,构建流程合理、权力明确、风险点清晰、防范措施得力的廉政风险防控管理长效机制。

## (四)加强医务人员纪律教育,以零容忍的态度坚决治理商业贿赂

卫生计生行业关系广大群众的切身利益,卫生计生系统的行业作风影响到政府的公众形象,各地各部门要高度重视,切实把行风建设认真抓好抓实。要认真贯彻落实《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”》,将规范内容纳入医务人员资格考试、考核考评、教育培训之中,使其成为基本行为准则和道德指引,督促医疗卫生机构和从业人员自觉遵守。要以领导干部和关键岗位人员为重点,有针对性地开展宣传教育,增强职业道德和纪律法规教育的实效性。要在工作实践中强化《医疗机构从业人员违纪违规问题调查处理暂行办法》《刑法修正案(六)》的执行力度。紧紧围绕建设社会主义核心价值体系,通过廉政文化走廊、廉政短信提醒、微电影、新媒体等形式,着力抓好廉政文化建设。组织开展卫生计生行风评议,继续开展第三方住院患者满意度调查。加强医德考评,引导规范职业行为,恪守服务宗旨、增强服务意识、提高服务质量,不断提升群众满意度。

医药购销领域商业贿赂虽历经多次专项整治,但问题仍然存在,且带有一定的隐蔽性、普遍性和群体性。这既严重损害了群众利益,也影响了医务人员的形象,我们必须高度重视,以零容忍的态度坚决治理,严肃查处。要认真落实国家六部委关于医疗机构药品和高值医用耗材集中采购的《工作规范》,严格执行国家相关政策,通过网上动态监管、专项检查、重点督查等形式,进一步加强对药品、试剂、耗材、器械、设备等的集中采购执行情况的监管。落实国家卫生计生委《关于建立医药购销领域商业贿赂不良记录的规定》,积极与司法机关等有关部门建立沟通机制,互通案件信息和查处结果,将违规企业列入不良记录,切实加强对企业的监管;落实医疗机构与供货企业签订廉洁协议制度,进一步探索从源头上遏制医药购销领域商业贿赂的途径和办法。全面执行“九不准”,严禁卫生从业人员利用职业之便谋取不正当利益,严禁接受回扣和“红包”,严禁接受企业捐赠资助出国(境)旅游,严禁开单提成,严禁将个人收入与药品和医学检查收入挂钩。要切实加大查处力度,发现一起,查处一起,并在一定范围内通报。对违反规定的,根据国家法律法规和党纪政纪规定,给予相应的组织处理、党纪政纪处分和行政处罚;对涉嫌犯罪的,移送司法机关依法处理。要坚持抓早抓小,做到早发

现、早提醒、早纠正、早查处,发现苗头性问题及时约谈、函询、诫勉谈话,防止小问题演变成大问题。同时,要充分发挥警示教育作用和查办案件的治本功能。

#### (五) 强化监督检查,提高制度执行力

各级纪检监察机构要依据《党章》和《行政监察法》所赋予的职责,认真依法履行职责,把严明政治纪律和组织纪律作为监督检查的重要任务,让纪律真正成为“带电的高压线”,坚决纠正有令不行、有禁不止的现象,减少和杜绝各种违法违纪行为,确保各项重大决策部署落到实处。

加强对纪律执行情况的监督检查。要重点对执行政治纪律、组织纪律、财经纪律、工作纪律和生活纪律等开展监督检查。要突出对重点单位、重点部位、重要时间节点作风建设情况和我委出台的作风建设有关制度落实情况的监督检查。要重点围绕省委、省政府确定的卫生计生工作重点任务、委党组明确的重点工作及医药卫生体制改革等重大措施实施情况开展监督检查,及时发现各种违反纪律的行为,督促及时纠正,对违纪违法单位和人员,坚决依法依规严肃查处。

充分发挥“监督的再监督”作用。强化对机关和直属单位“三重一大”制度、选人用人等制度执行情况的监督,认真执行拟提拔任用干部人选在党组(党委)讨论决定前征求纪检监察机构意见和新任职干部廉政谈话制度,确保述职述廉、谈话、诫勉、询问、民主生活会和领导干部问责制的落实。要加大对人员招聘和专项资金拨付、管理和使用情况的督查力度,进一步推进行政权力公开透明运行,发挥电子监察系统作用,提高工作效率。

#### (六) 加大核查力度,做好信访举报和案件查处工作

要及时受理各类信访投诉,认真组织核查处理。2015年,要集中力量对重点问题和信访积案进行督查督办,及时回应群众实名举报、社会舆论和新闻媒体反映集中的问题,依法依规处理,切实维护好、保障好人民群众的合法权益。进一步抓好“四位一体”的政风行风热线工作,积极主动参与公众互动,认真受理患者和群众的投诉举报,切实做好办理情况的网上回复和反馈工作。加强违纪违法案件的查处工作,重点查办发生在委机关、直属单位领导班子、领导干部中的贪污贿赂、失职渎职案件。各地各单位要按照分级管理、各司其职、各负其责的原则,发挥各自职能作用,加强协作配合,及时查处卫生计生行业损害群众利益的不正之风问题。对“八项规定”和“九不准”颁布后不收敛、不收手、顶风违纪违法和有令不行、有禁不止的行为,发现一起、查处一起,决不姑息。案件查办和处理情况,要及时按规定要求上报驻委纪检监察室。

#### (七) 明确职责定位,加强纪检监察队伍自身建设

各级纪检监察机构要聚焦中心任务,突出主业,履行主责,进一步转职能、转方式、转作风,强化监督执纪问责,做到不越位、不缺位、不错位。要树立“加强监督是本职,疏于监督是失职,不善于监督是不称职”的观

念,坚守责任担当,做到敢于监督、善于监督、接受监督。要不断探索创新监督方式方法,可以从系统内选调熟悉财务、审计、管理、法律、工程建设和科技等专业人员组成协作组,开展监督检查、查办案件等工作,进一步加大监督力度。严格信息通报制度,搭建信息沟通平台,做到情况明、数字准、责任清、作风正、工作实。强化对纪检监察干部的教育培训和实践锻炼,通过专题学习、在岗培训、以案代训等多种形式,不断提高履职能力。各级党组织要加强纪检监察组织机构建设,配齐配强纪检监察工作人员,领导和支持案件查办,关心纪检监察干部的培养和使用。广大纪检监察干部要加强政治理论和业务知识学习,坚定理想信念和党性修养,做到忠诚可靠、恪尽职守、严于律己、秉公执纪。

## 在全省医院工作暨落实改善医疗服务行动计划工作会议上的讲话(摘要)

副主任 黄祖瑚

(2015年2月10日)

### 一、2014年全省医院工作取得的成绩(略)

### 二、认清形势任务,主动融入大局

#### (一) 积极投身公立医院改革

2014年省委省政府决定要深化医药卫生体制改革,建设现代医疗卫生体系。现代医疗卫生体系包括5个方面内容,即:现代医疗服务体系、现代公共卫生服务体系、现代医疗保障体系、现代药品供应保障体系和现代医疗卫生监管体系。着力深化公立医院改革是构建现代医疗服务体系的重要任务。近期,省委省政府将召开省级综合医改试点工作动员大会,并与各市签订责任书,即将出台《江苏省综合医改试点方案》提出了八项突破:一是加大公立医院改革力度,包括控制公立医院数量规模、管理体制、补偿机制改革,建立科学的绩效考核体系、加强行业监管等内容;二是加快完善全民医保体系,包括健全医保体系、提高医保统筹层次、改革医保支付方式等内容;三是进一步健全药品供应保障机制,包括扩大基本药物使用范围、调整配备使用政策、保障廉价短缺药品供应、改革完善公立医院药品集中采购办法等内容;四是着力构建分级诊疗制度,包括依托医保制度建立基层首诊制度、提升基层卫生服务能力、医疗资源纵向整合等内容;五是大力发展非公立医疗机构,包括放宽准入标准、实行财税优惠政策、落实非公立医院与公立医院同等待遇、开展医师多点执业等内容;六是巩固完善基层医疗卫生机构运行新机制,包括深化基层综合改革、完善基层服务体系、稳定乡村医生队伍、促进公共服务均等化等内容;七是充分调动医务人员积极性,包括创新编制和人事管理、建立符合行业特点的薪酬制度、强化人才培养、构建和谐医患关系等内容;八是切实加强人口健康信息化建设,包括发展远程医疗、完善预约诊疗系统、用信息化手段规范医疗行为、强化

医疗服务监管等内容。纵观这八个方面的改革突破,几乎每一项医改任务都与医院工作密切相关,都需要医院的积极参与。因此,各级医疗机构广大干部职工必须增强责任感和紧迫感,积极投身公立医院改革,在改革中谋进步,求发展。

## (二)进一步改善医疗服务

今年1月28日国家卫生计生委在北京召开进一步改善医疗服务质量工作会议,下发了《关于印发进一步改善医疗服务行动计划的通知》,中日友好医院院长王辰院士和天津肿瘤医院郝希山院士分别代表全国400多家医院的院长和40多位医疗界院士及人大代表、政协委员向全国发出倡议,要共同改善医疗服务,李斌主任作重要讲话。29日,国家卫生计生委召开医疗管理工作会议,马晓伟副主任在部署今年工作时,强调2015年的首要工作是大力推进落实改善医疗服务行动计划,切实改善群众就医体验。《进一步改善医疗服务行动计划》是把这些年行之有效的、老百姓反映良好的改进医疗服务的举措进行了整理,共计十条。改善医疗服务的根本目的是改善人民群众看病就医感受,努力让人民群众满意。一方面,医疗行业本质上是为病人提供医疗服务的行业,不断改善服务是行业自身的需要;另一方面改善服务能为改革创造良好氛围,为医疗服务价格等改革起到促进作用;国家卫生计生委从全国层面收集到的对医院反映的问题主要有八个方面,包括就医环境、医院标识、服务态度、诊疗流程、隐私保护、信息透明、急诊管理及投诉管理。我省每年都开展医院的复核评价评审工作,也对医院的医疗服务进行明察暗访。2014年,我省对13家医院进行复核评价评审,对98家医院(主要是三级医院)进行暗访,发现如下问题:诊疗环境脏乱差、服务态度生硬冷漠、诊疗流程不合理、少数医护人员纪律松懈等。从医疗服务的本质来看,改善医疗服务是永恒主题,从现状水平来看还存在不足,有进一步改善医疗服务空间。改善医疗服务要讲务实抓内涵,不要搞花架子,不做表面文章,这样才能真正让老百姓感受到医院为患者着想的各种变化,得到老百姓的认同。

## 三、抓重点破难点,全力做好2015年各项医院工作

2015年是全省医疗机构、医务人员全面适应、参与、推动公立医院改革发展、提升服务能力的重要一年。全省医院工作的总要求是:深入贯彻落实党的十八大及十八届三中、四中全会和习近平总书记视察江苏时的重要讲话精神,按照国家和省卫生计生委的部署,紧紧围绕深化医药卫生体制改革、建设现代医疗卫生体系这一中心任务,以逐步解决人民反映的看病就医问题为目标,构建分级诊疗制度、构建医疗服务监管机制、构建和谐医患关系,落实改善医疗服务行动计划、落实提升医疗服务能力重要举措、落实医疗质量安全管理法律法规,努力促进医疗事业科学健康持续发展,逐步满足人民群众多层次、多样化的医疗服务需求。重点做好以下几方面工作:

### (一)全力推进医改重要措施落实

一是推进分级诊疗制度建设。习近平总书记在镇江视察时指出“人民群众对医疗服务均等化愿望十分迫切”,明确指示要解决好“大医院处于‘战时状态’,人满为患的问题”。建立科学合理的分级诊疗制度是落实总书记指示的有效途径。各级医疗机构要着眼长远,充分认识到建立分级诊疗制度,有利于各级医疗机构回归自身的功能定位,集中精力履行好职责范围内的医疗服务。分级诊疗是综合医改成功的标志,分级诊疗的建立不能坐等其成。要抓紧研究出台《关于推进分级诊疗制度建设的实施意见》,通过实施差别化的医保报销政策、落实各级医疗机构功能定位、探索建立逐级转诊制度、建立上下联动分工协作机制、提升城乡基层医疗服务能力、推动医疗资源纵向联合等综合政策和措施,努力构建基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗新型医疗服务模式,提高医疗服务体系整体运行效率,缓解群众看病就医矛盾,减轻患者医药费用负担。深化医改先行先试的南京、苏州、镇江、新沂、启东、建湖6个市、县(市)及部分其他县(市)要率先开展分级诊疗试点,形成一些可复制可推广的经验,在试点的基础上,2015年底前全面推开分级诊疗制度建设工作。

二是优化医疗资源配置。进一步落实公立医院保基本的职能,控制并逐步减少公立医院特需医疗服务供给。要严格执行每千常住人口医疗卫生机构床位数达到4张以上的,原则上不再扩大公立医院规模的要求,坚持严格依法行政,严格依据医疗机构设置规划设置审批医疗机构,对于公立医院不符合规划或未经卫生计生部门审核同意的建设项目,其《医疗机构执业许可证》上不予变更增加床位。要重点扩大精神、儿童、传染等专科医疗服务资源,努力缓解特殊患者看病难、住院难的矛盾。

三是不断完善疾病应急救助制度。2013年省府办公厅《关于建立疾病应急救助制度的实施意见》,省级层面已设立疾病应急救助基金,这是医疗保障体系的一项托底性制度,但从各地落实情况看,还有不少市、县(市)尚未建立,基金尚未落实。2015年,各地要全面实施疾病应急救助制度,设立疾病应急救助基金,建立基金经办机构 and 部门协调机制,及时核销疾病应急救助费用,充分发挥疾病应急救助的托底作用。要总结救助基金核报核销经验,完善疾病应急救助基金核报核销制度,简化基金核报核销流程,增强可操作性,进一步规范基金使用,促进与基本医保、大病救助、社会救助等保障制度的衔接。

四是鼓励发展社会资本办医。鼓励各类资本投资医疗保健领域、举办非营利性医疗机构,更好地满足人民群众不断增长的多层次多样化医疗卫生服务需求。要进一步梳理非公立医疗机构与公立医院机构的不平等政策、待遇,通过放宽社会办医规划,落实财税金融等优惠政策,确保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、医院评价等方面一视同仁,推进医师多点执业等综合措施,加快推进民办医疗机构发展。要制定出台《2015年全省社会资本办

医投资指引》，更好地为社会资本进入医疗卫生领域服务。2015 年将修订《江苏省医师多点执业管理办法（试行）》，鼓励公立医疗机构医师优先到基层医疗卫生机构、非公立医疗机构多点执业。2015 年，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，医疗服务量占比向 20% 迈进。

## （二）改善群众看病就医感受

一是实施改善医疗服务行动计划。在全国医疗系统开展“进一步改善医疗服务行动”，是经国务院同意，国家卫生计生委和国家中医药管理局部署的一项重大决策，各地各级医疗机构要牢固树立“以病人为中心”的服务理念，从解决人民群众看病就医最不满意的问题入手，制定改善医疗服务行动实施计划，修订完善落实改善服务具体措施，努力让人民群众看病就医感受更好一点。要持续大力推进预约诊疗服务，扩大分时段预约及转诊预约的覆盖面，扩大门诊预约号源的比例，二级以上医院要为基层医疗机构预留足够的号源，支持双向转诊，坚持预约优先，加大预约诊疗的宣传力度，引导患者有序就医。2015 年，所有三级公立医院、有条件的县（市）级二级公立医院与省集约式预约诊疗服务平台实现直连上线；三级公立医院专家门诊预约就诊率保持在 85% 以上，二级公立医院预约就诊率进一步提高。继续推动医院业务流程重组试点，建立专科联合诊疗服务模式，根据医院专科特色拓展多学科协作诊疗的领域，更好地解决疑难病诊断、慢性病全程诊治管理、为恶性肿瘤等疾病患者科学制订治疗方案、提高门诊创伤性治疗安全性等问题。进一步扩大日间手术试点覆盖面，努力缩短平均住院日，2015 年力争公立二、三级综合医院平均住院日分别控制在 9 天左右、10 天左右，三级专科医院平均住院日比上年度继续有所下降。进一步加大临床路径应用工作力度，扩大临床路径应用覆盖面，落实“三合理规范”、推进医学检验检查结果互认，研究制定控制医疗费用不合理增长的政策措施，建立健全科学合理的医疗费用管控体系，努力控制医疗费用不合理增长。有条件的医院可以探索研究取消门诊输液的做法。继续组织开展全省大型义诊活动周，推进医务社工进医院。组织开展医疗服务明察暗访工作，根据年度重点工作动态调整检查要点，促进各项工作得到有效落实。

二是深化落实优质护理要求。进一步扩大优质护理服务覆盖面，推动优质护理服务向城市社区、农村基层医疗机构延伸，2015 年三级公立医院所有病房开展优质护理服务，二级公立医院优质护理服务病房覆盖率保持在 90% 以上。完善并落实护理基本制度、服务流程，规范患者入院、住院、出院的护理服务，注重人文关怀，提高护理质量。要扩大医院护士岗位管理试点，建立护士分层级管理制度，调动护士工作积极性，每个省辖市确定 3 所以上试点医院，研究制定实施护士岗位管理绩效评价标准，加强对试点医院指导。以提高护理队伍素质能力为重点，加强护理管理人员、专科护士培训，研究制定《江苏省临床护士分级岗位培训的指导意见》；加强基层医疗卫生机构、护理院等护士培训，提高

基层医疗机构护理能力和水平；加强医疗机构护理员规范化培训和管理，研究制定《江苏省医疗机构护理员培训指南》，提高医疗机构护理员队伍素质，促进护理服务业发展。组织开展专项检查和年轻护士能力考核。开展优质护理服务第三方满意度调查，优质护理服务病房患者对护理服务满意度达到 85% 以上。

三是全力做好急救医疗工作。急诊救治能力和管理水平代表医院整体水平。各地要重视急诊科建设，建立并落实各类突发事件重症病例医疗救治的病情评估、紧急会诊抢救、重点病例巡诊、远程会诊、特殊病例专家坐镇指导、康复早期介入、心理疏导等各项制度和措施，提高应急医疗救治水平，提高抢救成功率，降低致残率和病死率。继续做好手足口病、人感染 H7N9 禽流感危重病例救治、昆山 8.2 特重大事故伤员康复治疗等工作。要贯彻落实《院前急救医疗管理办法》，高度重视与加强农村基层院前急救网点建设，满足农村居民院前急救医疗需求；与公安部门联合开展救护车警报装置专项清理整顿活动，规范院前急救医疗行为；落实新版《急救中心（站）建设管理规范》，提升院前急救人员素质，加强院前急救医疗机构规范化管理。

## （三）不断提升医疗服务能力

一是加强县医院服务能力建设。充分发挥县级医院在县域医疗服务网络中的龙头作用，发挥联系城市大医院与乡村医疗卫生机构的桥梁纽带作用，按照国家卫生计生委县级医院综合能力建设基本标准和推荐标准，积极推进县级医院标准化、规范化建设，全面提升县级医院综合能力。我省有 39 家县医院入围全国第一批全面提升县级医院综合能力的名单，这些医院要抓住机遇，争取各级投入与支持，进一步加快提升的效果。2015 年将根据县域内常见病、多发病情况，从每所县人民医院遴选 5 个左右相关专科加强建设扶持，强化专科服务能力，各地要落实好配套经费。稳步开展县级医院转设为三级医院试点，为群众就近就医创造条件。

二是提升城乡基层服务能力。健全各级医疗卫生机构分工协作机制，以县级公立医院为龙头，探索实施县乡村医疗服务体系一体化改革；以城市大型医疗机构为龙头，积极探索区域性纵向医疗联合体或医疗集团。贯彻落实《江苏省深化城乡医院对口支援工作实施方案（2013—2015 年）》，完善城乡医疗机构对口支援长效机制，修订《江苏省城市卫生支援城乡基层卫生工作考核评价标准》，继续组织开展城乡医院对口支援检查和晋升副高级职称前下基层情况核查，全面落实对口支援制度，提高对口支援实效，促进城乡基层服务能力提升和分级诊疗制度建设。大医院要支持基层医疗机构特色科室建设，帮助乡镇卫生院及社区卫生服务中心提高服务能力。落实好对口支援陕西工作，组织对口支援督查；继续做好对口支援青海省海南自治州等工作。

三是推进康复医疗体系建设。放宽对康复、护理等医疗机构规划限制，鼓励吸引社会资本举办康复、护理等医疗机构，推进健康服务业发展。研究制定康复医疗服务体系建设评价标准，总结推广各地成功经验和模

式,加强康复医师、康复治疗师规范化培训工作,推动康复医学人才培养,继续推进全省康复医疗服务体系建设。从神经内科、骨科等专科选择10个左右病种,研究制定单病种康复早期介入规范,推动疾病诊疗康复早期介入。研究建立医疗机构与养老机构之间的业务协作机制,推动二级以上医院与老年护理院、康复医院、养老机构之间的转诊与合作。

四是加强临床专科能力建设。临床重点专科建设是医院发展的核心竞争力。组织开展省级临床重点专科评审,修订《江苏省省级临床重点专科评分标准(2010版)》和三级医院各专科技术标准,引导医院以解决临床实际问题为导向,进一步提高专科、专科诊疗能力和水平。组织开展省级专科(病)诊疗中心抽查考核、继续按国家卫生计生委要求组织实施国家临床重点专科建设项目,建设更高水平的临床专科。各单位要高度重视对专科负责人和学术带头人的培养、使用和管理。较强的专科要注重人才梯队建设,不能压制,不能断档;较弱的专科更要加强建设,引进人才,补齐短板。要加大对专科能力建设投入,重点扶持儿科、传染、急诊、重症医学、病理等薄弱专科建设,组织开展三级综合医院和县(市)级综合医院重症医学科、三级综合医院病理科和急诊科建设与管理评价工作,提升医院薄弱专科建设与管理水平。各地要促进政府落实在公立医院专科能力建设方面的责任,加大投入,为专科能力建设提供条件。

五是加快医院信息化建设步伐。贯彻落实《关于“十二五”期间推进以电子病历为核心医院信息化建设的指导意见》,进一步提高二、三级医疗机构电子病历系统建设与应用水平,组织开展电子病历系统应用水平评估,争取更多二、三级医疗机构电子病历系统应用达到3级及以上水平,三级医疗机构达到4级、5级或更高水平的数量进一步增加。各二、三级医院要做好医院信息系统与区域卫生信息平台之间的有效衔接,实现与医保系统、基层医疗卫生机构信息系统、公共卫生信息系统互联互通、区域协同、资源共享。要落实《省卫生计生委转发国家卫生计生委关于推进医疗机构远程医疗服务意见的通知》要求,推进远程医疗服务工作。

#### (四)持续加强医疗服务监管

一是加强医疗技术临床应用监管。规范医疗技术临床应用行为,进一步加强事中事后监管。严格医疗技术临床应用能力技术审核、准入管理。组织第二类医疗技术临床应用省级培训基地审核认定,开展第二类医疗技术培训,完善重点技术规范化培训体系。严格实施手术分级管理,修订《江苏省手术分级目录(2010版)》。落实《人体器官移植条例》及有关法规政策,加强人体器官移植管理,积极配合省红十字会推进人体器官捐献,进一步完善人体器官分配与获取流程,规范人体器官移植、捐献、分配、获取管理。各相关医疗机构要进一步提高对开展人体器官捐献工作重要性的认识,积极参与,主动配合,造福更多急需人体器官移植的患者。继续组织

开展医疗技术临床应用专项检查,严肃查处违规开展医疗技术行为。

二是持续改进医疗质量和安全。医疗质量和安全是医疗工作的生命线,也是底线。医院要高度重视,提高职能处室处置能力,强化核心制度落实,解决护理人员不足、院感力量薄弱、消防隐患等问题。要完善医疗服务质量管理与控制指标体系,促进医疗服务规范化、标准化、同质化。加强各级医疗质量控制中心建设,完善质控网络体系;依托省医疗质量控制中心,完善质控指标体系,加强单病种质量控制,完善质控信息系统,加大数据挖掘分析反馈力度,为宏观决策提供参考。继续开展医疗核心制度明察暗访、病历处方质量检查,强化基本制度、规范落实。组织开展以急救能力为重点的医护人员“三基”抽考,强化“三基三严”训练。落实各级卫生计生部门医疗质量和安全管理责任,实现基层医疗机构、小型医疗机构等各级各类医疗机构质量和安全监管全覆盖。

三是持续加强药事和临检管理。以安全、合理为重点,进一步加强医疗机构药事管理。巩固抗菌药物临床应用专项整治活动成果,进一步加强各级医疗机构,特别是城乡基层和非公立医疗机构抗菌药物临床应用管理;组织开展基层医疗机构抗菌药物临床应用培训,提高基层合理用药水平;规范输液管理;探索采取处方负面清单管理、处方公开点评等措施,提高合理用药水平。加强毒、麻、精、放等特殊药品管理。开展抗菌药物临床应用、特殊药品管理、高值医用耗材临床应用、肿瘤治疗药和肿瘤辅助治疗药临床应用专项检查。加强临床检验质量控制与督查;推进全省检验结果互认工作;加强临床实验室生物安全的监管,杜绝生物安全事件的发生。

四是持续提高医院感染管理能力。全面落实《预防与控制医院感染行动计划(2012—2015年)》及我省实施方案,要认真评估总结落实成效。要加强医院感染目标监测,加强监测结果运用,为改进医院感染管理提出依据。加强医院感染重点部门、重点环节以及基层医疗机构的医院感染管理,落实医院感染管理技术标准,降低发生医院感染的风险。大力推进手卫生的落实,提高医务人员的依从性。要重视加强基层医疗机构院感专兼职人员培训,推进基层院感质量的持续改进。加强医疗废物管理和消毒供应管理,推进区域集中消毒工作。组织开展医疗机构预防与控制医院感染、医疗废物管理、消毒供应明察暗访。

五是不断完善医院评价评审制度。要以医院评审评价为抓手,将医院各项重点工作、公立医院改革各项任务纳入评审评价范围,推动各项工作落实。依据国家卫生计生委下发的医院评审标准实施细则,修订完善我省二级综合医院及三级专科医院评审标准实施细则,全面提升医院管理水平和医疗服务能力。组织开展医院评审员培训,进一步提升评审员的能力和水平。继续组织实施医院复核评价、评审工作。

#### (五)努力构建良好执业环境



一是严厉打击涉医违法犯罪行为。强化落实医疗机构治安责任和安全保卫责任,健全警医联动、联防联控的机制,指导各医疗机构开展医疗纠纷隐患排查,保持严厉打击、依法惩治涉医违法犯罪和“医闹”行为的高压态势,维护正常医疗秩序。进一步加强医院智能化安全防范系统建设,三级医院全面安装监控和应急报警系统,提高安全防范能力。推动出台医疗纠纷预防与处置地方性法规,依法保护医患双方合法权益。

二是深化“平安医院”创建活动。修订考评标准,开展“平安医院”考评。加强医患纠纷人民调解制度和医疗责任保险制度建设,进一步做好调保结合,诉调结合,提高调解效果和效率,切实建立“三调解一保险”的长效机制。适时总结医疗风险互助金试点的经验,建立有效的医疗纠纷风险分担机制。2015年,全省一级以上公立医疗机构参保率要达到100%,非公立医院参保率应达到50%。

三是推进医患关系进一步和谐。加强对医疗卫生服务监管,引导医疗机构和医务人员不断改善服务,抓好方便群众看病就医的实事好事,总结推广实践证明效果好、看得准、比较成型的做法,让群众得益受惠。搭建医患沟通桥梁,畅通投诉渠道,加强正面典型宣传,普及健康知识,倡导理性就医观念,增进医患之间相互理解,构建和谐医患关系,为广大医务人员创造安心、放心、舒心的执业环境。

#### (六) 加强卫生计生行风建设

一是强化行风建设责任制。坚持“谁主管、谁负责”、“一岗双责”和“管行业必须管行风”的原则,落实行风建设工作责任制。各级卫生计生行政部门、医疗卫生计生机制是行风建设的主体,要把行风建设的要求融入业务管理工作之中,逐步形成卫生计生行政部门牵头抓总、卫生计生行政部门和医疗卫生计生机构齐抓共管、各司其职的工作格局。单位的主要领导要切实履行行风建设“第一责任人”的责任,坚持重要工作亲自部署、重大问题亲自过问、重点环节亲自协调、重要案件亲自督办;领导班子其他成员对分管职责范围内的行风工作负责;及时调整成立行风工作领导小组,明确工作职责,确保行风建设责任落到实处。

二是规范医疗卫生从业人员执业行为。深入贯彻落实《加强医疗卫生行风建设“九不准”》,加大《执业医师法》、《护士条例》、《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,努力使执行“九不准”成为广大医务人员的自觉行为。推进医师定期考核与落实医德考评制度相结合,制定出台医师执业行为记录相关配套文件,加快推进医师管理信息系统建设,严格护士执业行为管理,严肃查处医师、护士违法违规行为。推进纠正医药购销领域和医疗服务中不正之风专项治理工作,加大督促检查、明察暗访力度,及时查处群众投诉举报,严肃查办开单提成、收受回扣、索要红包等行风案件。

三是完善卫生行风第三方评价机制。这是深化医

药卫生体制改革的一项重要任务,也是树立医疗行业良好形象的有效举措。各地要创新患者满意度调查工作,不断提高满意度调查工作科学化水平。各医疗机构要科学运用患者满意度调查结果,不断改进医疗服务,努力让患者满意。

四是进一步推动院务公开。各医疗机构要认真贯彻《关于全面推行医院院务公开的指导意见》,依据《医疗机构院务公开监督考核办法》,不断完善院务公开信息目录和程序,创新院务公开方法形式,增强院务公开科学性和实效性。组织开展院务公开督促检查,维护广大干部职工和患者的知情权、参与权、监督权。

## 在全省卫生计生法治建设工作 会议上的讲话(摘要)

副主任 何小鹏

(2015年5月25日)

### 一、充分认识全面推进卫生计生法治建设的重要性

党的十八届四中全会《关于全面推进依法治国若干重大问题的决定》开启了全面推进依法治国的新篇章,省委十二届八次全会通过了贯彻落实中央《决定》的意见,就全面推进依法治省,建设法治江苏做出了部署,为加快推进全省卫生计生法治建设指明了方向。法治建设是政府部门的一项基础性、综合性、全局性工作,在促进卫生计生事业改革发展中具有根本性、保障性、长效性的地位和作用。今年是全面推进依法治国和依法治省的开局之年,也是推动全省卫生计生事业改革发展的重要一年,卫生计生法治工作步入新的发展阶段,全面推进卫生计生法治建设意义重大。

第一,这是加快实现法治政府和卫生计生治理体系与治理能力现代化的必然要求。十八届四中全会明确了法治政府的内涵,对加快法治政府建设提出了更加明确的要求。法治政府要求行政机关必须依法行政,按照职能科学、权责法定、执法严明、公开公正、廉洁高效、守法诚信的原则,管理经济社会事务和其他行政事务;实现中国特色治理体系和治理能力现代化,法治是基石。为群众提供均等化的基本医疗卫生服务,保障群众的健康权益,坚持计划生育基本国策,保障群众依法生育的权益,既是宪法赋予群众的基本权利,也是政府必须履行的法定义务。卫生计生部门是履行卫生计生公共管理职能的政府部门,必须坚定不移地贯彻依法治国的总体方略,遵守依法行政的总体要求,将卫生计生工作在法治化轨道上不断推进。

第二,这是群众法治意识不断增强和构建法治社会的必然要求。随着经济社会的发展和改革开放的深入,群众思想的独立性、多样性以及参与感、维权意识都在明显增强,对社会体制改革的要求也愈来愈迫切。我国进入经济发展新常态,也进入社会结构转型期,改革的重点越来越指向政府及其部门和多种行政性垄断,对政府依法行政的要求越来越高。工业化、城镇化、疾病谱

变化和生态环境变化等对群众健康的影响更加严峻,群众的健康意识明显提高,更加注重身体健康和生命质量,更加注重健康公平和均等化公共卫生服务。随着政务公开的推行和法治宣传的加强,群众依法参与和监督卫生计生事务的能力不断提高。法治社会要求法律成为社会各方的普遍原则,不仅要求群众依法办事,更重要的在于制约和规范行政权力,卫生计生部门必须不断强化法治意识,形成运用法治思维和法治方式开展行政工作的新常态,把依法行政贯穿到工作的每一个环节。

第三,这是全面深化改革和卫生计生事业持续健康发展的必然要求。习近平总书记指出,没有全民健康,就没有全面小康。我省作为全国新一轮深化医改的试点省份,党中央国务院和省委省政府高度重视,推动医改向纵深发展。建设现代医疗卫生体系,深化医改,促进人口长期均衡发展,解决卫生计生事业根本性、全局性和长期性的问题,需要将有效的政策措施和成功经验制度化、法律化。推进卫生计生法治建设,不仅是深化改革的应有之意,更是树立卫生计生部门良好形象,得到社会和群众的理解和支持,推动卫生计生事业持续健康发展的基础和保障。

省卫生计生委组建以来,委党组高度重视法治建设,切实加强法治工作。省人大十二届九次会议审议通过《关于修改〈江苏省人口与计划生育条例〉的决定》,单独两孩政策在全省平稳有序实施。在全国率先完成《江苏省实施〈中华人民共和国母婴保健法〉办法》修订立法工作,为进一步加强母婴保健工作提供了法制保障。医疗纠纷处理条例立法起草工作已经启动。积极推动行政职能转变,全面清理行政审批事项,省卫生计生委2014年共取消行政许可审批4项,下放10项,转移1项,不再保留非行政许可审批事项。政务服务建设有序推进,行政许可事项全部进驻省政务服务中心。开展规范性文件合法性审查和重大执法案件法制审核,认真做好行政复议应诉工作,提升行政复议应诉能力。开展多部法律法规综合监督执法,通过简化和规范卫生计生许可和证件办理,开展行政执法案卷评查和优秀案卷评选、整顿医疗秩序打击非法行医专项行动、出生人口性别比综合治理专项督查等,推动了卫生计生法律法规的落实。各地围绕深化医改、完善生育政策等重点任务,不断推进卫生计生法治建设,取得积极成效。但我们也应该清醒地看到,卫生计生法治建设任重道远,还面临很多困难和挑战:卫生计生法制体系还不完善,卫生基本法立法滞后,卫生计生领域的法律制度建设与医药卫生体制改革、生育政策调整完善不相适应,一些明显不适应卫生计生事业发展要求的法规制度需要修订和废止;部门职能转变有待继续深化,行政审批制度改革需要进一步加快,行政管理模式和方法需要进一步改进;行政执法体系不健全、保障不足、执法难度大;有法不依、执法不严、违法不究现象仍然存在,执法监管尚没有完全到位;部分行政机关和领导干部依法办事观念不强、能力不够,基层执法人员整体素质仍需提高,行政不作为、行政侵权案件仍有发生。这就要求我们必须加快

法治建设,切实转变政府职能,全面推进卫生计生依法行政,全面加强卫生计生工作规范化、程序化、法治化建设,向着建设法治政府的目标迈进。

## 二、扎实推进卫生计生法治建设重点工作

省卫生计生委《关于全面加强卫生计生法治建设的意见》,明确了当前和今后一个时期卫生计生法治建设的指导思想和工作目标。到2020年,科学化、民主化、制度化、规范化的行政决策体制基本实现,卫生计生法规制度体系进一步健全,权责统一、权威高效、保障有力的行政执法体制全面建立,行政权力运行制约和监督体系更加科学有效,全省卫生计生部门依法行政、行业管理和公共服务的依法履职能力全面提升,卫生计生部门工作人员运用法治思维和方式的能力全面提升,权责法定、执法严明、公开公正、廉洁高效、守法诚信的法治部门基本形成,群众的满意度显著提高。围绕以上目标,要突出抓好以下重点工作:

(一)以立法制规为先导,进一步完备卫生计生法规制度体系。良法是善治的前提,卫生计生事业的改革发展必须有法制保障。一是要加强卫生计生重点领域地方立法。省政府已将医疗纠纷处理地方性法规作为今年省人大立法项目,开展了前期调研、论证、草案起草、征求意见等工作,力争今年四季度提交省人大常委会审议。开展《江苏省人口与计划生育条例》修订立法调研,完善计划生育法规政策,促进实现我省人口长期均衡发展。各地也要加强立法项目设定和立法调研,推动“十三五”卫生计生立法规划和立法制定工作,努力实现卫生计生管理的法制创新。二是要加强卫生计生政策研究。国家《基本医疗卫生法》立法进程加快,《人口与计划生育法》修订调研已启动,各地要结合工作实际,找准现实问题,紧紧围绕深化医改、《基本医疗卫生法》立法、调整和完善生育政策,加快推进卫生计生治理体系和治理能力现代化等重大问题,深入开展基础性、前瞻性研究,注重研究成果的实践效果和转化,制定政策措施务实、管用、可操作,积极为国家 and 省立法献计献策,提升立法制规质量。三是要健全规范性文件和重大决策的合法性审查制度。《江苏省行政程序规定》今年3月1日已经施行,省卫生计生委规范性文件管理办法已经印发,重大行政决策程序规定也在起草制定中。各地要建立完善内部规范性文件和重大决策合法性审查规定,建立健全公众参与、专家论证、风险评估、廉洁性评估、集体讨论审议等工作制度,建立健全备案、定期清理和主动公开等工作制度,把所有规范性文件和重大决策都纳入合法性审查范围。四是加强立法制规的清理和动态管理。目前,卫生计生领域有11部法律、39部行政法规、136部部门规章。我省卫生计生法规、政府规章以及规范性文件数量也不少,要认真梳理,加大立、改、废的工作力度,落实规范性文件定期清理和后评估机制,实行规范性文件有效期制度。特别是对所依据的上位法有重大修改或调整,以及涉及信访、行政复议、行政诉讼案件较多的规范性文件,应及时进行评估,作为规范性文件修改或废止的重要依据。今年将开展规



规范性文件全面清理工作,今后要作为日常工作,每2年清理一次,清理结果及时向社会公布。

(二)以依法履职为根本,进一步规范卫生计生行政和执法行为。法的生命力是执行,再好的法律制度,没有实施,就是一纸空文。一是要依法正确全面履职。依法界定卫生计生部门职权,合理划分事业单位、行业协会应承担的职能。坚持职权法定,法定职责必须为,法无授权不可为,不法外设定权力。各级要制定和完善卫生计生部门权力清单,明确权力行使依据、部门职能、职责权限、管理流程、监督方式等事项,并向社会全面公开。要增强程序意识和证据意识,严格遵循法定步骤、顺序、期限等要求,依法保障相对人的知情权、参与权和救济权;严格按照法定程序调查取证,及时保存,依法提供。卫生计生部门还承担着卫生计生行业管理、公共服务的组织、提供、监管等职能,要推动全系统和全行业依法管理、依法执业、依法服务。要建立部门法律顾问制度,促进依法办事,防范法律风险。二是深化行政审批制度改革。各级卫生计生部门要在同级政府领导下,进一步规范卫生计生行政许可,完善行政审批事项清单制度。省政府新近颁发了关于深化行政审批制度改革加强事中事后监管的意见,各级要认真落实,对依法取消、下放、转移的许可事项,加强事中事后监管,避免管理真空。要做好许可标准、程序等的承接、移交和衔接,规范行政许可中介服务,做到放管结合、放而有序。要建立许可审批责任制,对于许可审批中的权力寻租及其他违法行为进行责任追究,强化监督管理。加强许可事项集中进驻工作和“一个窗口对外服务”,规范审批流程,简化办事程序,保证服务质量,提高服务效率。推进网上申请和办理,进一步方便企业和群众。三是规范公正文明执法。要整合卫生计生监督执法资源,依法界定执法职责,科学设定执法岗位,健全卫生计生执法工作机制,进一步规范各级卫生计生人员执法行为。特别要加强县级综合监督执法机构执法责任,切实承担起公共卫生、医疗卫生和计划生育等综合监督行政执法工作。要严格遵守执法主体资格和各项制度规定,实行行政执法人员持证上岗和资格管理制度。严格卫生计生重大执法决定法制审核制度,进一步完善行政许可、行政处罚、行政强制、行政性收费以及日常监督执法检查等卫生计生行政执法程序,规范行政执法文书和执法案卷管理,做到执法全过程有据可查、有证可考。建立健全卫生计生行政裁量权基准制度,细化标准,规范裁量范围、种类、幅度,规范行使行政裁量权。进一步推行说理式执法,加强执法案例指导。推进卫生计生行政处罚信息公开和行政执法信息化建设,用科技手段提升执法质量。

(三)以常态监督为导向,进一步提升卫生计生法治监督实效。“有权必有责、用权受监督”是对法治政府的基本要求,卫生计生部门必须加强自身监督和自觉接受多方监督。一是加强卫生计生执法监督。将执法行为作为卫生计生法治监督的重点,加强对国家和省制定出台的卫生计生重大改革政策落实情况、卫生计生法律法规规章实施情况、卫生计生重点工作和重要领域执

法的日常监督和定期、专项检查。全面落实卫生计生行政执法责任制,严格行政执法过错责任追究。围绕社会关注度高、群众反映强烈的突出问题,开展专项整治和重点监督检查,依法查处各类案件,依法查处和纠正行政不作为、越权执法、徇私枉法、行政侵权等行为。探索建立公众参与卫生计生执法监督机制,健全卫生计生行政执法风险防范机制。二是加强卫生计生政务公开和其他行政行为的监督。坚持以公开为常态、不公开为例外原则,凡是不涉及国家秘密、商业秘密和个人隐私的政府信息,及时、准确、全面、具体地向社会公开。加大卫生计生财政预决算、公共资源配置等重点内容的信息公开力度。完善政府信息公开各项制度,建立健全卫生计生信息公开监督和保障机制。严格办事公开制度,涉及群众切身利益的卫生计生行政许可和政务服务等各项事务,都要充分告知办事项目有关信息,依法公开办事依据、条件、要求、流程和结果。推进卫生计生政务公开信息化,完善卫生计生信息例行发布、应急发布、政策解读、热点回应等机制。改进和加强依申请公开工作,明确和规范办理流程,提高答复质量,充分保障群众的参与权、知晓权和监督权。三是自觉接受多方监督。各地要加大对依法行政和法治建设各项工作任务落实情况的检查,自觉接受上级部门的指导和监督。认真办理人大代表建议、政协委员提案,自觉接受各级人大监督和政协的民主监督。尊重和服从司法裁判,自觉接受人民法院的司法审判监督。整合优化“12320”“12356”热线服务功能,及时依法处理群众举报投诉,拓展和畅通群众监督渠道,加强舆情监测,积极回应民意诉求,更加重视群众、网络媒体和社会舆论监督。

(四)以社会治理创新为契机,进一步推进卫生计生治理法治化。法治型社会治理模式是社会治理创新的重要思路,是实现善治社会的基础,卫生计生行政部门要找准在社会治理创新中的职能定位,积极发挥作用。一是高度重视复议应诉工作。随着新《行政诉讼法》的颁布实施,行政和司法审判制度改革加快,行政诉讼受案范围明显扩大,法院受理案件“门槛”降低、被诉行政机关负责人应当出庭应诉等规定,对行政机关具体行政影响重大。各级卫生计生部门要从工作的源头抓起,进一步完善各项工作制度,形成以司法审判标准来要求和检验我们日常行政行为的工作习惯。要加大对被申请复议的违法和明显不当行政行为的纠错力度,建立重大行政复议案件审理结果通报制度,对拒不执行行政复议决定的,及时提出处理建议,提升行政复议公信力。各地要主动建立案情分析等制度,深入分析矛盾纠纷产生的根源,促进卫生计生相关制度和政策措施不断完善。二是依法规范信访秩序。加强和创新社会治理,必须以改革创新的精神做好信访工作。要把信访工作的立足点从劝返、防止闹事等转到切实帮助群众解决实际问题上来。各地要进一步落实《信访条例》等规定,积极引导群众依法逐级信访,加强初信初访办理,全面落实信访工作责任制,及时就地解决群众信访诉求。推行网上信访,落实信访分离制度,对可以通过复议、诉

讼等法律程序解决的信访事项,积极引导当事人通过法律途径解决。三是健全依法预防化解矛盾纠纷机制。要善于运用法治思维和法治方式,加强行政调解与人民调解、司法调解、行政复议的有机衔接,健全依法预防化解社会矛盾纠纷和依法维权的机制,以协商、和解、调解等非诉讼纠纷解决方式解决纠纷。各地要加强对医疗机构投诉管理的监督指导,指导医疗机构建立畅通便捷的投诉渠道,建立健全医疗纠纷预防化解机制,规范投诉处理程序,及时发现、应对和妥善处理各类投诉和医疗纠纷。

(五)以法治融合为手段,进一步创新卫生计生法治宣传教育模式。法治需要群众和全社会参与、执行和维护,卫生计生部门要将法治宣传教育作为长期基础性工作,深入持久地加以推进。一是坚持法治宣传教育的主动性。四中全会要求要把全民普法和守法作为依法治国的长期基础性工作,让法治成为生活方式和共同信仰。各级卫生计生部门应做尊法学法守法的表率,建立健全学法机制,建立健全党组(中心组)集体学法和干部自学制度。将法治培训纳入卫生计生教育培训工作规划,健全公务员学法用法制度,建立行政执法人员上岗培训、日常培训和轮训的常态化培训机制。切实加强卫生计生机构领导和从业人员的法治教育和培训,不断提高法律素养,增强法律意识。二是坚持法治宣传教育的群众性。把卫生计生法治宣传与健康文化和人口文化建设相融合,通过市民广场、社区文化、幸福家庭创建等载体,利用网站、各类电子信箱邮件办理、卫生计生服务热线、政府信息公开申请办理等,通过信息发布、法律法规解读、法律咨询等方式,创新法治宣传教育互动型、服务型、创新型的新模式,全方位营造法治环境。三是坚持法治宣传教育的实效性。各级卫生计生执法人员要发挥天然的普法优势,在为群众办事和执法过程中进行普法教育。要建立执法人员以案释法制度,把执法过程变成向群众宣传卫生计生法律法规的过程,以案说法,以案促教,把宣传教育、行政指导、惩处监管等手段综合运用到执法工作中,使教育、服务和规范三者有机结合起来,推进“谁执法谁普法”普法新格局。

### 三、切实加强卫生计生法治建设工作的组织领导

卫生计生法治建设是一项系统工程,是卫生计生治理领域一次深刻变革,全面推进卫生计生法治建设,领导是关键。各级卫生计生部门要切实加强法治建设工作的领导。

(一)加强统筹协调,增强工作合力。推进卫生计生法治建设,不是一项具体业务工作,而是涉及方方面面的全局性工作;不单是法制工作机构的事,而是卫生计生行政机关和公务员履行职责的大事;不仅是主管法制工作负责人的责任,也是所有负责人特别是“一把手”的责任;不仅要处理好一事一案,更重要的是标本兼治,建立长效机制。各级卫生计生部门主要领导要亲自抓,加强对法治工作的统一领导、统一部署、统筹协调,及时研究解决工作中存在的突出问题,切实保障工作条件。领导班子要带头学法、用法、守法,在研究政

策、做出决定、安排工作、部署任务时,都要考虑是否符合法治的要求,学会用法治思维来研究情况、分析问题,善于用法治手段管理卫生计生事务。把法治建设摆到卫生计生工作全局的高度,认真组织和领导,凝聚各方力量,把各项工作落到实处。

(二)加强队伍建设,提升履职能力。要加强法治工作专业队伍和专业水平建设,高度重视法律实务能力培养,提升法治队伍的职业素养和业务能力。省卫生计生委在此次机构改革中单独设立了专门的法制工作机构,在市、县两级卫生计生机构改革中,也要设立法制工作机构,明确法制工作机构的职能和任务,配备好相关法律专业人员。法制机构工作人员要根据要求,全部予以轮训。作为卫生计生部门法治建设工作的牵头处室,法制机构肩负着重大的责任,要树立大局观念和主动服务意识,善于从卫生计生工作全局工作考虑问题,加强学习,注意研究新情况、新问题,增强敏锐性和洞察力,提高预见性和创造性,既要做好日常业务工作,发挥好本部门法治建设的参谋、助手和顾问作用,又要协助从宏观上、整体上全面推进法治建设,做好卫生计生部门依法行政的带头人。

(三)加强检查考核,落实责任措施。卫生计生法治工作专业性强、责任重、还较为繁琐,涉及各个处室的各项工作,各地要结合本地本部门实际,细化法治建设指标任务和职责分工,明确责任,狠抓落实。要把法治建设情况纳入各级卫生计生工作目标责任考核,做到有部署、有督促、有检查、出实效。把法治建设成效作为衡量各级卫生计生行政部门领导班子和领导干部工作实绩的重要内容,真正把依法行政从软任务变成硬任务,把卫生计生法治建设工作扎扎实实地推向前进。

## 在2015年全省中医药工作会议上的讲话(摘要)

副主任 陈亦江

(2015年2月11日)

一、真抓实干,争先创优,2014年中医药工作成效显著(略)

二、认清形势,明确目标,把握中医药事业发展新要求

当前,我国正处于全面建成小康社会、全面深化改革、全面依法治国、全面从严治党,推动改革开放和社会主义现代化建设迈上新台阶的重要阶段,经济发展进入新常态。与此同时,中医药事业改革发展也呈现出阶段性特征,面临着新的形势和要求,必须准确把握。

第一,从外部条件来看,中医药发展环境越来越有利。突出表现在,党和政府更加重视中医药事业发展,制定了一系列扶持和促进中医药发展的方针政策,积极推进中医药法制建设,形成了良好的政策环境和制度保障。中医药发展成效更加显著,服务能力大幅提升,成为重要的经济、社会、科技、文化和生态资源,在经济社

会发展中的地位和作用进一步提高。中医药理论和方法更加适应疾病谱的变化和医学模式的转变,符合医学发展新趋势,其价值和理念越来越受到行业认可与社会认同。同时,随着经济社会的快速发展,人民生活水平不断提高,群众对中医药服务的需求日趋旺盛。从我省来看,省委、省政府把中医药工作摆在重要位置,做出了建设中医药强省的战略部署,中医药也一直是我省的一个优势领域和卫生计生事业中的特色工作。这些良好的外部环境和基础工作为加快中医药事业发展提供了坚实保障,但也对我们分析研判形势,驾驭大局,推进工作提出了更高的要求。我们要顺应改革发展的新要求,积极转变观念,将加强治理体系和治理能力建设提上重要议事日程;要进一步完善中医药制度体系,在卫生、计生机构改革中,配全、配强中医管理部门,加强中医管理职能,理顺中医管理体制;要切实提高战略把控能力、统筹谋划能力、开拓创新能力、行政协调能力、执行落实能力,认清大势,把握大局,全面推进中医药事业科学发展。

第二,从发展趋势来看,中医药服务形式越来越多元。随着中医药“五种资源”论述的提出和大健康时代的来临,当前中医药服务现状和发展趋势有了新的特征,产生了新的变化。中医药服务范围已不仅仅局限于医疗领域,正快速由主要提供医疗服务向提供融医疗、预防、保健、养生、康复于一体、全链条服务的方向发展,服务模式正从以疾病为中心向以健康为中心转变,更加重视综合防治和一体化服务;服务对象从单纯病人,覆盖到亚健康人群等更广大人群;服务产品更加丰富,服务手段更趋个性化、特色化、综合化。从服务需求看,人们对中医药服务需求更加多元化,且要求更高,不仅要能看到中医,还要看好中医;不仅需要中医医疗服务,还对中医预防保健服务具有旺盛的需求。从服务提供主体看,中医服务正从主要由政府举办向由政府和市场共同举办发展,社会办中医机构发展迅速。总体看,中医药正向多元化、多层次发展,服务正在“下移”和“前移”,发展模式和服务模式也在转变,潜在优势正不断释放。这些新的特征,既是挑战,也是机遇。我们一定要充分认识,深入研究,适应新的变化,引领新的发展,做到顺势而为,乘势而上;要进一步解放思想,深化改革,大胆探索,创新服务模式,拓展服务范围,发挥中医药在发展健康服务业、医养结合和慢性病防治中的作用;要紧跟需求、适应需求、满足需求、创造需求,不断研制新产品,开发新技术,提供新服务,进一步发挥优势、彰显特色。

第三,从医改进程来看,中医药改革任务越来越艰巨。深化医改5年来,中医药优势不断扩大、能力不断提升,进一步放大了医改惠民效果,对缓解群众看病就医问题发挥了积极作用。但整体上看,中医药参与医改还仅满足于完成“规定动作”,在思考、探索体现中医药自身特点的政策举措方面做得还远远不够,制约中医药发展的体制、机制和政策问题依然突出。当前深化医改已进入深水区、攻坚期,特别是,最近我省已正式被国家确

定为综合医改试点省,深化医改的力度会更大,任务也更加繁重。中医药作为我国重要的医疗卫生资源,参与和推进医改,既是责任,同时也是促进自我发展的客观需要。我们一方面要按照国家和省医改要求,积极参与;另一方面要重点思考如何实现医改目标与中医药发展有效对接和有机融合的问题,如,政府补偿机制问题、价格形成和调整机制问题、中药饮片加成问题、医保支付方式改革问题、中医医院分级诊疗制度实施路径问题、基本公共卫生服务中医药项目实施问题、中医人员人事薪酬制度和中医医院绩效评估等。这些医改的重点内容,不仅涉及利益格局的重新调整,更关系到中医药特色优势发挥,甚至关系到中医药的生存和发展。我们必须高度重视,进一步增强主动性和前瞻性,找准切入点 and 突破口,下大决心、花大力气加以研究和探索,力争破解难题、攻克堡垒,通过改革,建立完善政策机制,实现中医药更好的发展。

第四,从发展要求来看,中医药能力提升越来越迫切。中医药能否在深化医改中切实发挥作用、真正赢得信任,关键在于临床疗效的不断提升、服务能力的不断增强、学术研究的不断进步,在于对维护和增进人们健康所做的贡献。当前,中医药整体发展环境越来越好,但中医药理论和技术发展缓慢、特色优势发挥不充分、继承不够、创新不足、中医药人才缺乏、优势服务领域萎缩等问题,已引起了行业内外界的普遍关注和忧虑,也成为我们继续争取政策、推进事业进步的重大桎梏。打铁还需自身硬。我们必须增强紧迫感和危机感,从宏观、微观不同纬度,从人才、技术、服务不同角度,认真分析影响和制约中医药发展的因素,积极寻找应对之策,切实加以克服和改进。要强化中医药特色优势建设,探索符合中医药特点的办院模式和发展方向。要推进医教协同创新,改革中医药人才培养模式,培养真正对中医药事业有感情、对中医药理论有领悟、对中医药技能有掌握、对中医药文化有认识的合格人才。要以提高中医临床疗效为核心,遵循中医药自身规律,创新诊疗和服务模式,发挥中医药优势。要坚持中医药原创思维,加强中医药基础理论和技术创新,尽快将学术研究的成果转化为技术、方法、产品,指导临床实践,提高中医药防病治病能力。总之,提升中医药服务能力,推进中医药学术发展,是我们一切工作的基础,必须勇敢面对,认真对待。

### 三、突出重点,强化措施,全力做好2015年中医药工作

今年全省中医药工作的总体要求是:全面贯彻党的十八大、十八届三中、四中全会和习近平总书记在江苏视察时的重要指示精神,按照全国中医药工作会议和全省卫生计生工作会议的要求,全面参与省级综合医改试点,持续强化中医药服务能力建设,继续推进中医药健康服务发展,不断完善政策机制,充分发挥中医药在现代医疗卫生体系建设中的作用,努力推进中医药工作迈上新台阶。做好今年的工作,要把握好四个方面:一是在工作基调上,要紧紧围绕省级综合医改试点和建设现

代医疗卫生体系这条主线,积极主动作为,在改革中完善制度,健全机制。二是在工作目标上,要抓住“十二五”规划实施的最后一年,加快推进,完成既定目标,同时要提前谋划“十三五”规划,为中医药长远发展打好基础。三是在工作推进中,要远近结合、突出重点,确保重点工作取得实实在在的成效,力争重要领域实现实质性的突破。四是在工作状态上,要奋发有为,攻坚克难,牢固树立强烈的进取意识、忧患意识和担当意识,采取切实行动,有力回应党和人民群众的期盼,顺应新常态,实现新发展。

(一)持续推进中医药参与深化医改,进一步完善中医药发展政策机制

作为综合医改试点省,国家对我省寄予厚望。要全面贯彻落实国家和省关于医改的决策部署,一方面扎扎实实完成“规定动作”,另一方面要静下心来,认真研究,切实做好中医药在医改中的“自选动作”。一要进一步完善中医药参与医改的工作机制。贯彻落实《关于在卫生计生工作中进一步加强中医药工作的意见》,充分利用好中医药领导小组跨部门协调机制,建立更加密切的医改工作联动机制。积极参与省级医改综合试点相关文件的制订工作,落实部门工作职责,保证中医药充分、有效参与医改。二要加强在关键领域的研究、探索和突破。以公立中医医院改革为重点,围绕中医药工作的特殊性,加强财政补偿、医保支付、价格形成、绩效评估、人事薪酬制度等研究,进一步完善中医药服务提供和利用的鼓励政策。加快推进中医医院与基层医疗卫生机构建立多种形式的分工合作关系。三要推进医改中已有中医药政策的落实。做好基本公共卫生服务中医药项目实施工作,进一步扩大目标覆盖人群,提高实施质量。贯彻落实医疗卫生服务体系规划,支持社会办中医,促进中医资源合理布局和发展。继续落实医保中医药报销倾斜政策和中药饮片加成政策。四要加强与医改先行先试地区的联系。积极参与省政府确定的6个医改试点地区的医改工作,督促、指导试点地区选择好中医药改革内容,做到聚焦主题、精准发力、先行先试,尽快探索和总结出更多可复制、可操作、可推广的改革成果。

(二)持续推动中医治未病健康工程,进一步促进中医药健康服务发展

去年,省政府印发了《关于加强健康服务业发展的实施意见》,将“大力发展中医药医疗保健事业”作为八项重点任务之一。当前,经济发展进入新常态,需要发现和培育新的增长点,创造新的业态。我们要抓住机遇,努力使中医药资源优势转化为产业优势,进一步发挥中医药在健康服务业发展中的作用。为此,一方面要立足中医药系统自身,转变服务模式,拓展服务领域,深挖潜能,满足需求;另一方面要着眼事业发展大局,发挥协调和引领作用,统筹推进中医药健康服务发展。一要坐实发展基础。深入实施中医“治未病”健康工程,加强中医院“治未病”内涵建设,进一步提高中医预防保健服务能力;以服务模式创新为突破口,探索建立覆盖

全生命周期、融健康服务与健康管理为一体的新型服务模式;做好服务项目设计,加快服务技术开发和服务产品创新,使中医医疗机构成为中医药健康服务发展的主力军和引领者。二要加强机制建设。我省13个地市都是国家中医预防保健及康复服务能力建设项目单位,要利用项目实施的机会,加强与相关部门沟通和合作,健全完善中医药健康服务发展的工作机制,进一步引导社会办中医养生保健机构规范服务行为,协调推动中医药健康养老、健康旅游、服务贸易发展,加快构建中医药健康服务新业态。三要打造发展品牌。总结中医“治未病”健康工程实施工作,在科室设置、组织形式、服务模式、产品研发、市场开发等方面进行总结和提炼,形成可供推广的经验和做法。鼓励开展冬病夏治、冬令膏方、体质辨识等工作,加强宣传和引导,提升品牌信誉度,为中医药健康服务可持续发展提供支撑。

(三)持续提升基层中医药服务能力,进一步健全完善中医药服务体系

基层中医药服务能力提升工程实施以来,各地采取了一系列措施,取得了较好的成绩,提升了中医药在基层医疗卫生和医改工作中的显示度。但根据去年提升工程中期督导情况看,各地发展不平衡,差别较大,究其原因,主要和我们的认识程度和工作力度有着密切的关系。今年是提升工程实施的最后一年,国家将会组织开展终期督查考核。各地一定要高度重视,紧紧围绕提升工程的目标要求,倒排时间,落实责任,切实完成各项指标任务。一要抓体系建设。目前,还有极个别县级中医院未达到二级甲等中医医院建设要求,少数社区卫生服务中心和乡镇卫生院未设置中医科,部分社区卫生服务站和村卫生室还不能够提供符合国家要求的中医药服务,相关地区一定要加大工作力度,采取切实措施,进一步完善基层中医药服务体系。二要抓能力提升。按照国家要求,认真开展县级中医医院综合服务能力提升试点工作,推进县级中医医院标准化、规范化建设。未列入能力提升试点的医院也要对照标准积极开展建设。继续加强基层医疗卫生机构中医专科专病建设,推广中医药适宜技术。探索建立中医药慢病防治中心,发挥中医药在慢性病防治中的作用。三要抓特色创建。继续开展乡镇卫生院示范中医科创建工作,巩固中医药特色社区卫生服务中心建设成果,大力推进社区卫生服务中心和乡镇卫生院中医药集中诊疗区设置,力争达到95%的建设目标。继续开展国家和省基层中医药工作先进单位创建与复核工作。四要抓制度保障。加强总结,将提升工程实施过程中好的经验和做法制度化,进一步完善鼓励中医药特色优势发挥的政策措施,建立促进基层中医药健康发展的长效机制。

(四)持续强化中医药特色优势建设,进一步增强中医药综合服务能力

特色、疗效、质量、服务、管理始终是中医药工作必须高度重视、常抓不懈的重要任务,要采取扎实措施,大力加强中医药内涵建设。一要创新中医诊疗模式。我省是全国中医诊疗模式创新试点省,各级中医医疗机构

特别是试点医院要高度重视,切实按照试点内容,制定完善试点方案,大胆创新,积极推进,力争探索出符合中医药发展规律、具有中医药特点的诊疗模式。继续推进中医多专业一体化综合诊疗服务,积极开展专题研究,努力解决实施过程的困难和问题,将这一工作不断推向深入。二要完善中医院监管评价体系。继续开展中医院评审和持续改进活动,完成三级中医院持续改进活动督查评估工作。按照国家中医药管理局的部署,启动大型中医医院巡查工作,建立中医院管理评价的长效机制。三要提高中医医疗能力和水平。加强国家和省中医重点专科建设与管理,启动新一轮省级中医诊疗中心建设,积极创建国家中医医疗中心和区域医疗中心,争当“国家队”。开展重大疑难疾病中西医临床协作试点,加强重大疾病中医药防治研究。建设好国家中医急救治队,提升中医药应急能力和水平。四要改善医疗服务。前不久,国家卫生计生委、国家中医药管理局联合召开会议并下发方案,决定从今年起在全国医疗系统开展“进一步改善医疗服务行动”。我们一定要大力推进,并突出中医服务特点,着力打造中医医院服务品牌,切实提高人民群众的满意度。五要强化中医医院管理。认真落实医疗核心制度,进一步规范医疗行为,保证医疗服务质量和安全。加强中医临床路径实施,强化医疗技术、护理和药事管理。重视医院经济管理,加强内部安全保卫工作。继续举办中医院长培训班。六要加强综合医院中医药工作。开展综合医院中医药工作专项行动,推动综合医院和专科医院中医科室设置,推广应用中医药技术。积极创建全国综合医院中医药工作示范单位,完成省级综合医院示范中医科中期评估工作。

(五)持续加强中医药人才培养工作,进一步提升中医药人员队伍素质

人才是事业发展的基础和保障,要紧紧抓住人才培养这一治本之策,实施医教协同创新,全力提升中医药人才培养质量。一要加强中医毕业后教育。去年,国家出台了《中医住院医师规范化培训实施办法》及相关文件,基本建立了中医住院医师规范化培训制度体系。要认真组织学习文件精神,加强基地能力建设,大力推进中医住院医师规范化培训。同时,要积极开展中医全科医生规范化培养,参与中医专科医师规范化培训试点,努力培养合格的中医临床医生。二要推进中医师承教育。将师承教育贯穿于中医药人才培养和队伍建设始终,注重发挥师承教育优势。做好国家和省老中医药专家学术经验继承工作,推进国医大师、名老中医药专家传承工作室和中医学术流派传承工作室建设,努力挖掘、整理、传承我省历代名医、流派的学术特点和学术思想。三要强化中医药继续教育。制定省中医药继续教育管理办法,加强继续教育学分管理,探索建立继续教育质量评价制度。开展中医“三基”培训考核,加强中医医师中医基本理论、基本知识和基本技能训练。四要深化中医药人才培养改革。贯彻落实国家关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见,加快推进中医药

教育教学改革和中医临床人才培养模式改革。加强国家和省中医药重点学科建设,完善重点学科管理办法和评价指标体系。五要实施好各类人才培养计划。以需求为导向,以项目为载体,认真组织实施好国家和省各类、各层次人才培养计划。要创新基层引才引智制度,突出加强基层中医药人才培养,逐步缓解基层中医药乏人乏术问题。今年,我们还将联合省有关部门,启动首届国医名师评选工作,探索建立中医药人才褒奖和激励机制,引领中医药人才发展方向。

(六)持续实施中医药创新驱动战略,进一步构建中医药协同创新体系

科技创新是中医药发展的核心驱动力,也是提高中医药综合能力和竞争力的战略支撑。近年来,我们高度重视中医药科技创新工作,积极推进创新驱动发展战略,建设了一批高水平的创新平台,也取得了一些突破性的成果。但总体来看,我省中医药科技创新工作还存在不少问题,在全国的影响力还不够,必须下大力气加以推进。一要加强中医药科技创新体系建设。按照国家和省科技体制改革的要求,结合行业发展需求,认真研究中医药科技创新体系框架,加大中医药科技创新的投入力度。要加强中医药科技规划和项目统筹,建立重大项目征集和建议制度。二要加快推进中医药协同创新。发挥国家中医临床研究基地、中国中医科学院江苏分院和江苏省中医临床研究院等单位的引领作用,继续推动实施一批协同创新项目,搭建协同创新平台。促进高等院校、科研院所、医疗机构、企业间的深度合作,培育产学研技术创新联盟。三要完善中医药科技成果转化机制。开展中医药转化医学研究,继续加强中医药科技成果登记,推进成果转化基地建设。加大中医药重大疾病防治新技术、新方法和新标准的普及推广力度,逐步建立与中医临床实践相结合的中医药科技成果转化推广机制。四要强化重大科技项目的组织实施。深化国家中医临床研究基地建设,继续开展中药资源普查和中医古籍文献整理研究,加强种子种苗繁育基地建设,完成中医药传统知识调查,全面实施好国家和省重大中医药科技专项。启动新一轮省中医药局科技项目申报工作,认真做好项目的论证、组织和实施,发挥行业项目的支撑和引领作用。

(七)持续开展中医药文化惠民行动,进一步巩固中医药发展群众基础

中医药文化建设是中医药事业发展的重要组成部分,要以弘扬、培育和倡导中医药文化价值观念为核心,大力宣传中医药文化,广泛普及中医药知识,切实发挥中医药文化在中医药工作中的引领作用。一要构建中医药文化核心价值体系。深入挖掘、整理和研究中医药文化内涵、核心理念、价值观念,推动构建中医药文化核心价值体系,指导中医药行业规范职业道德,树立行业良好风气和形象。二要推动中医药文化传播体系建设。继续打造中医药文化宣传教育基地,遴选培养中医药文化科普专家,加强中医药文化科普人才队伍建设。要发挥新媒体优势,建立多样化的中医药传播平台,丰富传

播手段,创新传播方式,提高传播能力。三要加强中医药文化科普知识宣传。开展第五届“中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲活动,推进中医药进乡村、进社区、进家庭,加大中医药知识传播与普及力度,打造中医药文化科普宣传品牌,进一步提升群众健康素养,巩固中医药群众基础。四要强化新闻宣传工作。完善新闻宣传和信息报送工作机制,主动加强与主流媒体合作,坚持正面宣传和引导,积极回应社会关切,提升舆论引导能力。五要扩大中医药文化对外交流传播。在现有对外交流的基础上,充分发挥我省中医药资源优势,积极参与“一带一路”建设,加强对外交流与合作。

(八)持续落实“十二五”发展规划,进一步统筹做好其他中医药工作

今年是完成“十二五”发展规划的收官之年,是全面启动省级综合医改试点的开局之年,也是科学谋划“十三五”发展的关键之年,做好今年的工作意义重大。一要全面完成“十二五”发展规划任务。组织开展“十二五”中医药事业发展规划终期评估,总结经验、查找不足,为实施“十三五”规划打好基础、提供借鉴。二要全力谋划“十三五”发展规划。深入开展“十三五”发展规划编制前期研究和专项调研,加强重大项目、重大工程和重大政策的论证,做到既切合实际,又具有适度的超前性。同时,积极参与卫生计生规划和相关专项规划的编制工作,协调推进中医药工作。三要加强中医药信息化建设。积极参与“江苏智慧健康服务工程”,组织实施中医药信息化建设项目,统筹中医药信息化发展,不断提升中医药信息化建设水平。四要做好中医药标准化工作。认真组织实施中医药标准制修订项目,积极创建中医药标准化技术研究中心,加强中医药标准应用推广。五要加快推进依法行政。大力推进政务公开、信息公开,依法履行政府职能,进一步完善重大行政决策的规则、程序和责任。加强中医药监督工作,提高中医药监管、执法和服务水平。进一步发挥学会等社会团体和中介组织作用,积极转变政府职能。

## 在全省卫生计生系统精神文明建设暨卫生政促会秘书长工作会议上的讲话(摘要)

副主任 徐东红  
(2015年4月8日)

### 一、以习近平总书记系列讲话精神学习贯彻活动为引领,凝聚干事创业的精神动力

面对改革发展不断推进的新形势,我们必须加强政策理论学习和思想政治教育,不断提升干部职工的整体素质和文明水平,为卫生计生事业改革发展提供强有力的思想保证、精神动力和道德支撑。

(一)把学习宣传贯彻习近平总书记重要讲话精神引向深入。习近平总书记去年12月视察江苏期间,明确了协调推进全面建成小康社会、全面深化改革、全面

推进依法治国、全面从严治党的战略目标,要求江苏在推动经济发展、现代农业建设、文化建设、民生建设、全面从严治党五个方面迈上新台阶,努力建设经济强、百姓富、环境美、社会文明程度高的新江苏。习近平总书记视察江苏时的重要讲话,是江苏未来发展的总要求总纲领,也是我们做好卫生计生各项工作的根本遵循和行动指南。学习好、贯彻好、落实好总书记重要讲话精神,是当前和今后一个时期最重要的政治任务,精神文明建设和思想政治工作都要围绕这条主线来展开、来推进。要加强政策理论学习和思想道德教育,不断提升干部职工的整体素质和文明水平。要抓好学习领会,把学习贯彻总书记视察江苏时重要讲话精神作为各级党组中心组学习的核心内容,分专题、分步骤、分阶段开展学习活动,切实用总书记重要讲话精神武装头脑、指导实践、推动工作,引导干部职工投身“迈上新台阶、建设新江苏”的伟大实践中,以改革创新的精神和务实的举措推动全省卫生计生工作迈上新台阶,共同谱写事业发展新篇章。

(二)大力弘扬社会主义核心价值观。在各种价值观念和社会思潮纷繁复杂的新形势下坚守职业道德,需要核心价值体系的导航定向,在社会矛盾凸显的新常态下构建和谐医患关系,需要强大的精神支撑和信仰力量。要紧紧抓住“三个倡导”24个字,综合运用教育引导、舆论宣传、文化熏陶、实践养成、政策制定、制度保障等方式,把社会主义核心价值观融入工作全过程,使之内化于心,外化于行,成为广大干部职工的精神追求和自觉行动。在实际工作中,无论是各级卫生计生行政机关,还是广大基层单位;无论是临床医学,还是公共卫生;无论是服务群众的窗口单位,还是不直接面向群众的科研院所,都要充分体现社会主义核心价值观的要求,形成各方面工作与核心价值观建设同频共振、同向同行的强大正效应。要广泛开展各种形式的主题教育、主题实践活动,充分体现卫生计生行业特色,充分展示时代特征,培育和弘扬职业精神,不断推进和加强全省卫生计生系统的社会主义核心价值观体系建设。要在运用先进典型宣传,在示范引导上下功夫。典型的力量是无穷的。这些年,我们选树了“十大健康卫士”、先后两届“十大医德标兵”“百名医德之星”,我省还产生了“全国十大最美医生夏桂成”“全国十大最美援外医生张跃明”,各地各单位通过道德讲堂等形式宣传身边人、身边事,产生了非常好的效果。要不断总结经验做法、不断创新工作方法和手段,加强先进典型的选树与学习,引导形成根植雄厚的崇德向善的文明力量;通过加强职业道德建设,开展行风评议,进一步彰显正确价值导向,使社会主义核心价值观真正落地生根、枝繁叶茂。

(三)深入开展“三严三实”专题教育活动。按照中央、省委统一部署,继承发扬“群众路线教育实践活动”的成功经验,扎扎实实开展“三严三实”学习教育活动,引导广大党员干部做到心中有党、心中有民、心中有责、心中有戒,努力营造良好的政治生态。按照总书记“既



严以修身、严以用权、严以律己，又谋事要实、创业要实、做人要实”的要求，在入脑入心、忠诚笃信、知行合一上下功夫，引导党员干部坚定信念、增强党性、涵养品德，在全省卫生计生系统打造精神高地。

## 二、以打造人民满意的健康江苏为目标，深入推进文明卫生计生行业创建

卫生计生事业是重要的民生工作，与广大人民群众生活密切相关，是精神文明建设的重要窗口。开展创建文明卫生计生行业活动，是加强卫生计生行业精神文明建设的重要载体，是提升卫生计生公共服务水平，让人民群众满意的重要手段，也是推进医药卫生体制改革和卫生计生事业发展的重要保证。要不断提升创建工作目标追求、内容内涵、方式途径，不断向深度和广度拓展。

(一) 落实便民惠民举措，提高群众满意率。一是实施能力提升工程。围绕优质服务这个核心内容，今年将在全系统组织开展监督技能、食品安全技能大赛等，通过形式多样的岗位练兵活动提升服务能力。各地各单位要继续开展“红旗窗口”“满意窗口”等竞赛活动，动员引导广大卫生计生工作者把优质服务的要求落实到每项具体工作当中，提高有服务群众的能力和水平。二是进一步落实“卫生计生便民惠民十件实事”，开展预约诊疗、院内自助服务、健康教育、健康管理等信息便民惠民服务，精心组织“服务百姓健康行动”“大型义诊活动周”等活动，常态化开展健康咨询、健康讲座等便民服务，为人民群众提供有效、方便的医疗服务。三是大力推进“进一步改善医疗服务行动计划”从方便患者就医出发，开展医院业务流程重组试点，创新方便群众看病就医住院的措施，方便群众看病就医，将人性化服务渗透到医院服务的每个环节，使群众在看病就医过程中切实感受到医护人员的优质服务和文明素质。

(二) 深化文明单位创建，提高卫生计生行业文明程度。文明单位大多是服务群众的窗口，代表一个单位、一个行业的形象。今年省文明委对文明创建的评估工作进行改革，充分发挥“江苏文明单位在线”的考核评估作用，建立预申报制度、定期通报制度和年度报告制度，加大日常考核管理力度，改“三年一大考”为“一年一考”。各地各单位要以此为契机，加强文明创建工作的日常管理和效果。一要开展彰显特色的主题实践活动。文明单位要以“立足岗位践行核心价值观”为主题，抓住群众呼声最强烈的突出问题，选好与业务工作的结合点，广泛开展各具特色的主题实践活动，引导干部在开展优质高效服务中彰显特色。二要积极参与共建。文明单位要积极参与城乡结对共建、文明城市创建，进一步扩大创建工作的覆盖面影响力。全国文明单位、省文明单位标兵、省级机关、宿迁、徐州、淮安、盐城、连云港等市的江苏省文明单位要按照省文明委要求，落实与省定经济薄弱村“城乡结对、文明共建”工作，把结对共建过程成为办实事过程，展现卫生计生部门文明新风。

(三) 深化卫生计生志愿服务，发挥行业优势推进

社会文明。加强全系统志愿服务组织的培育工作，各地各单位要加快组建专业性的志愿服务团队。组织开展优秀志愿者、志愿服务组织、志愿服务项目、志愿服务基地宣传活动，推选一批志愿服务品牌。推动在职党员到社区报到、进社区服务，推动各种形式的结对共建工作，开展服务群众活动，密切党群干群关系。深入开展卫生计生志愿服务进社区活动。以“关爱他人”和“卫生计生志愿服务进社区”为主题，以关爱空巢老人、留守儿童、困难职工、残疾人为重点，精心设计开展形式多样的志愿服务活动，把志愿服务做到基层、做进社区、做进家庭。开展“我们的节日”主题活动，进一步丰富“护士节”、“医师节”等卫生计生行业节日内涵，在全国母乳喂养日、全国爱国卫生月、全国肿瘤防治宣传周、世界卫生日等时间节点上开展健康咨询和义诊行动，大力弘扬良好社会风尚，营造文明和谐、团结进步的浓厚社会氛围。

## 三、以省级综合医改试点为重点，提升思想政治工作和政促会工作水平

改革使命越光荣，发展任务越艰巨，就越需要凝聚各方面的智慧和力量。省级综合医改试点工作，是全省卫生计生系统的大事，为思想政治工作提供了更加广阔的舞台。我们紧紧围绕卫生计生改革发展大局，强化敢担当的意识，增强攻坚克难的锐气，推进思想政治工作的创新发展，努力提升政促会的工作水平。

一要服务大局，增强工作的主动性。围绕中心、服务大局，是政促会发挥独特优势和积极作用的基本前提。要依托“联系广泛”的组织体系，发挥卫生计生系统“智力密集”、政促会“思想智库”的特殊优势，围绕中心工作找准定位、找准坐标，积极发挥“思想库”和“智囊团”，“参谋”和“助手”的作用，增强政促会工作的主动性和针对性。各市卫生政促会、各会员单位要把调查研究作为政促会工作的重要抓手，强化应用性、对策性研究。要牢固树立围绕中心“研讨”、抓好“研讨”促发展的理念，在贯彻上级重要决策部署中确定创新的方向，在总结和借鉴经验中拓宽创新的思路，要善于抓重点、抓典型、抓特色，善于从重点工作和特色工作中发掘创新的亮点，使“政促会”工作更具有感染力和渗透力。要紧紧围绕省级综合医改的重点任务，深入基层广泛听取各方面意见，着力加强对事关全局、事关长远重大问题的研究，找重点、抓关键、谋对策，牢牢把握工作主动权。要坚持问题意识和问题导向，聚焦全省卫生计生重点任务，精心选定调研课题，以新的视野、新的方式深化对问题的研究，为决策提供科学依据，把调研成果转化为推进医改的思路、办法和举措，为促进卫生计生改革发展提供思想保证和精神支撑。

二要创新载体，扩大工作的覆盖面。搭建平台、创新载体，是扩大政促会影响力的有效途径。要主动适应医药卫生改革发展要求，选对用好“政促会”工作的“支撑点”和“抓手”，找准工作的切入点和结合点。近年来，各地和各专业委员会在调查研究、论文评审、课题研究方面积极进行探索，取得了良好的成效。要按照“融

入、贯穿、体现”的要求,积极探索改进活动的方式,围绕单位和干部职工的思想实际来创设活动载体,结合弘扬社会主义核心价值观,宣传学习雷锋、纪念白求恩等活动进行调研探讨,提高“道德讲坛”实效性。围绕社会关注的热点难点问题,加强医疗公共危机突发事件的应对处理对策的调研探讨,关注医务人员思想动态和身心健康。

三要继承创新,增强工作的影响力。多年来,全省卫生政促会在开展思想政治工作方面创造了不少好做法,积累了不少好经验,例如,围绕卫生发展与改革大局深入开展调查研究活动,围绕社会热点问题和人民群众关心的实际问题组织开展理论研讨活动等,都取得了较好的效果。这些好的传统要继承和发扬,同时,要针对形势的发展和变化,不断创新方法、手段和形式。既要适应信息传播“微时代”的新常态,注重发挥卫生计生行业的网站和微博、微信等新媒体平台优势,又要在深化医改的形势下加强研究成果的转化和应用,把课题化为对策,把思想变为行动,进一步提高政促会的吸引力和影响力。

#### 四、以提质增效争先进位为目标,进一步加强组织领导

创建文明卫生计生行业和思想政治工作研究都是卫生计生系统重点工作内容。各地、各单位要高度重视,切实加强领导,健全组织,完善制度,形成工作合力。

一要摆上重要位置,加强组织领导。各市、各单位一定要站在加强党的执政能力建设和先进性建设的战略高度,站在推动科学发展、促进社会和谐的全局高度,深刻认识思想政治工作和文明创建的极端重要性,履行好领导责任。今年的一个大背景是市县两级机构改革,各级卫生计生部门要以这一轮机构改革为契机,进一步增强使命感和责任感,把精神文明创建和思想政治工作研究摆上重要位置,确保这两项工作只能加强不能削弱。在改革中要进一步加强文明办工作力量,完善工作机制,要把文明行业创建和思想政治工作纳入年度工作计划,纳入工作考核评价体系,把创建工作的目标任务分解到各部门、党政工团各方面,明确工作责任,形成齐抓共管的良好局面。县级(市、区)卫生计生部门和各单位要根据自己不同情况,落实从事创建活动组织协调的工作机构和专管人员。政促会要健全秘书处,要有专人负责。

二要健全管理制度,加强组织建设。各市卫生计生委文明办和政促会要切实加强自身的组织建设,进一步健全各项规章制度,完善管理与运作机制,推动工作的科学化、制度化、规范化。要从物质设施和经费上保证创建和政促会工作的正常开展。要按照“政治合格、业务过硬、素质优良、善于创新”的要求加强队伍建设,加强理论政策和业务知识学习,有计划、分步骤地组织开展学习培训、研讨交流和学习考察活动,在实践中不断提高素质和水平。

三要注重工作协调,形成联动合力。文明行业创建和思想政治工作是一项系统工程,涉及卫生计生工作的

各个方面,必须重视与卫生计生各方面工作的综合协调和有机结合,与当地文明城市创建、党风廉政建设、行风建设、机关作风建设等有机结合与协调统一起来,渗透到医改和重点工作的各个环节,贯穿到工作的全过程,做到同部署、同落实、同考核,务求实效。

## 在全省疾病预防控制工作会议上的讲话(摘要)

副主任 汪华

(2015年2月5日)

### 一、充分肯定2014年全省疾病预防控制工作取得的成绩(略)

### 二、扎实做好2015年各项工作,全面实现“十二五”目标

2015年,是全面完成“十二五”规划的收官之年,也是全面深化改革的关键之年。面对新形势、新任务,今年全省疾病预防控制工作的总体思路是,全面贯彻落实党的十八大、十八届三中、四中全会精神和习近平总书记系列重要讲话精神,按照全省卫生计生工作会议和全国疾病预防控制工作会议要求,坚持以规划为引领、以项目为抓手、以问题为导向,突出抓好重大传染病防治,进一步规范预防接种管理,大力推进慢性病和精神疾病防控,持续提高基本公共卫生服务水平,切实加强疾病预防控制队伍建设,全面实现“十二五”规划目标。

#### (一)全面抓好重大传染病防治工作

各地要对照“十二五”规划,查找薄弱环节,找准关键问题,强化重点地区、重点人群防控措施的落实,促进各项规划目标的实现。一是血吸虫病防治。去年11月21日,国务院在湖南长沙召开全国血吸虫病防治工作会议,部署了今后一个时期血防工作的目标、任务。关于下一阶段我省的血防工作,省政府还将召开全省血防工作会议进行全面部署。总的要求是,进一步强化组织领导,明确目标任务,落实标本兼治,狠抓综合治理,加大监测力度,深化联防联控。今年,镇江市要新增2个县(市、区)达到传播阻断标准,全省实现“十二五”规划确定的传播阻断达标率90%的目标。其余7个县(市、区)要加快传播阻断达标进程,争取用3年左右时间实现全省达到血吸虫病传播阻断的目标。二是艾滋病防治。全省各地要对照“十二五”行动计划目标找差距,查原因,围绕防治工作的重点、难点问题,采取切实有力的措施,确保防治目标如期实现。进一步推广PITC策略和快检方法,在保持全人群检测覆盖率达10%的基础上,聚焦重点人群,强化有效检测,提高病例早期发现和管理水平。针对男男同性性行为、老年人和青年学生等重点人群,探索建立有效的宣传教育和干预模式,遏制艾滋病经性途径传播。组织实施《戒毒药物维持治疗工作管理办法》,对已开展维持治疗工作的机构进行审核评估,增设延伸服药点,进一步规范戒毒药物维持治疗工作。积极协调有关部门进一步落实受艾滋病影



响儿童医疗教育和生活保障等政策措施,消除对受艾滋病影响儿童的社会歧视。配合有关部门落实《关于规范“涉艾”人员违法犯罪打击处理和收押监管工作的若干意见》,切实加强“涉艾”人员违法犯罪活动的打击处理和收押监管。认真贯彻省卫生计生委印发的《关于进一步加强全省艾滋病抗病毒治疗工作的通知》(苏卫医政〔2015〕1号),落实由定点医院承担艾滋病患者诊断、抗病毒治疗、药品管理与分发、治疗随访等工作,进一步完善市、县(市)两级定点医院设置、调整充实抗病毒治疗专家组,落实艾滋病患者就医首诊负责制,保证感染者和患者得到及时救治,做好医院感染控制、职业暴露防护、实验室生物安全防护等工作。在此基础上,建立完善疾控机构、定点医院、基层医疗卫生机构的分工协作机制,逐步将社区高危人群动员检测、行为干预和非住院患者的社区随访管理服务等工作交给基层医疗卫生机构,提升防治效果。研究建立支持社会组织参与艾滋病防治的有效机制,积极发挥社会组织在艾滋病重点人群预防干预中的作用。第三轮艾滋病综合防治示范区所在的5个市、2个县(区)要认真落实示范区工作计划,强化重点地区和重点人群防控,尽最大努力控制新发感染,遏制疫情上升势头;同时,积极探索经验,以点带面,推动防治工作全面深入开展。各地还要结合艾滋病防治,协同推进性病、丙型肝炎防治工作。

三是结核病防治。进一步完善新型结核病防治服务体系和管理模式,通过双向转诊、上下联动,为结核病患者提供全程连续的防治服务。发挥好疾控机构的牵头作用,强化与定点医院、基层医疗卫生机构的协调配合,定点医院负责病例诊断、住院治疗 and 门诊患者治疗方案的确定,基层医疗卫生机构负责患者居家服药管理,疾控机构负责信息管理、流行病学调查和防治效果评价等全程监管,不断提高结核病防治各环节工作质量。积极协调新农合和医保管理部门,通过改革完善医保支付方式,实行按病种打包付费,进一步降低肺结核患者的医疗费用负担。积极推广应用耐多药肺结核快速诊断技术,提高耐多药肺结核可疑者的筛查率,扩大耐多药肺结核规范化诊治覆盖面。进一步加强学校结核病防控工作,落实《学校结核病防控工作规范》,健全工作机制,落实防控责任。四是疟疾等寄生虫病防治。继续实施《江苏省消除疟疾行动计划(2010—2020年)》,健全疟疾疫情报告、通报等制度,继续推行“1-3-7”散发疫情处置工作模式,进一步完善工作规范,提高基层医疗卫生机构疟疾诊断能力。强化与有关部门协作,有效应对输入性疟疾疫情。建立重症病例救治专家组,提高重症恶性疟救治能力和救治成功率。有序推进消除疟疾考核评估,从今年起,对县(市、区)消除疟疾的达标考核全部由市级承担,符合条件的市由省组织消除疟疾达标评估。继续抓好食源性寄生虫病、肠道寄生虫病等重点寄生虫病综合防治工作,完成全省人体重点寄生虫病现状调查。进一步加强慢病患者关怀照料,巩固消除丝虫病工作成果。

(二)进一步加强重点传染病防控和预防接种工作

一是重点传染病防控。继续做好当前人感染H7N9禽流感等疫情防控,防范埃博拉出血热疫情输入。进一步提高传染病疫情信息报告质量,探索实现HIS系统与网络直报系统有效对接。进一步加强疫情分析研判和预测预警,推进疫情监测与预测预警平台建设,掌握疾病传播、流行的规律。进一步完善传染病监测系统,调整监测点布局,提高各种传染病的早期发现、诊断和处置能力,及早发现疫情苗头,并及时采取措施,有效控制疫情传播。高度重视学校传染病防控工作,妥善处置学校传染病突发疫情。落实各项综合防控措施,严防霍乱、出血热、登革热、流感、感染性腹泻、手足口病、诺如病毒感染等传染病暴发。

二是预防接种管理。国家卫生计生委要求各地将今年作为预防接种规范管理年,下力气抓好国家免疫规划实施工作,巩固和提高疫苗接种率,夯实免疫屏障。全省各地要进一步按照关于提高预防接种服务水平若干规定的要求,围绕合理设置接种单位、增加接种服务频次、缩短接种服务周期、加强新生儿接种管理、规范提供预约告知服务、加大预防接种宣传力度等重点,认真落实整改计划,建立长效机制,切实提高规范化、精细化管理水平,努力建设群众满意的预防接种门诊。进一步落实扩大儿童免疫规划,确保儿童预防接种率保持在95%以上。进一步加强疫苗针对传染病防控,强化麻疹、流脑、乙脑等疫情监测,妥善处置散发和暴发疫情,遏制疫情上升趋势。继续加强急性弛缓性麻痹(AFP)病例监测,保持AFP监测系统的高度敏感性,巩固无脊灰成果。认真组织实施即将出台的《江苏省预防接种异常反应补偿办法》,完善预防接种异常反应监测报告,做好异常反应的调查诊断、鉴定、补偿和善后处置工作。

三是麻风病防治。进一步健全麻风病监测系统,落实13所市级麻风病诊治定点医院职责,提高各级医疗卫生人员的麻风病防治技能,加大麻风病患者早期发现力度,提高患者的规则治疗与管理率,降低畸残发生率,确保实现消除麻风病危害规划的阶段性目标。继续实施“春风行动”二期项目,落实对麻风病畸残者的关怀救助。

四是地方病防治。继续做好碘缺乏病、饮水型氟中毒等重点地方病的监测、控制工作,加强重点人群的碘营养状况动态监测,保持高水平的合格碘盐食用率,降低地氟病病区村的饮水氟含量。统筹实施《重点地方病控制和消除评价办法》和《全国地方病防治“十二五”规划终期考核评估方案》,系统评价各地的重点地方病控制和消除工作进展,完善分类防控策略,提高地方病防治工作水平。

### (三)大力推进慢性病和精神疾病防控工作

一是慢性病防控。切实把慢性病防控融入“大卫生”、“大健康”范畴,倡导“将健康融入所有公共政策”的理念,创造支持性政策环境,建立多部门合作和协调机制,统筹各方资源,形成防控合力。以县(市、区)为单位组织开展慢性病发病、患病、死亡、危险因素和营养健康状况监测,提高监测质量和信息化管理水平,加强监测数据和信息的分析利用。深入开展全民健康生活方式行动和全民健康素养促进行动,推广适宜技术,提

高群众防病意识和能力,提升居民健康素养。总结慢性病综合防控示范区建设经验,组织对第一批国家级、省级示范区进行复审,推动慢性病综合防控示范市的建设。实施《肿瘤登记管理办法》,做好全省肿瘤登记报告工作。抓好城市和农村癌症早诊早治、淮河流域癌症综合防治、脑卒中高危人群筛查和干预等慢性病防治重点项目,在适宜地区、重点人群扩大癌症、心脑血管病等重点慢性病筛查覆盖面,加大早期预防干预力度。二是口腔疾病防治。结合慢性病综合防控,提高对口腔卫生工作的认识,强化口腔卫生专业机构与疾控机构的协作,深入开展口腔卫生健康宣传,引导群众养成良好的口腔卫生习惯。积极落实儿童口腔疾病干预项目,整合国家、省、市各级财政资源,推广儿童窝沟封闭等行之有效的口腔卫生适宜技术,在项目地区开展儿童口腔健康教育和检查,免费实施儿童窝沟封闭 13 万颗牙齿,局部涂氟 1 万人。加强口腔卫生专业人员培训,提高适宜技术操作技能,组织开展项目工作督查互查,确保工作质量。三是严重精神障碍管理治疗。继续完善精神障碍患者服务管理网络和多部门协作机制,加强严重精神障碍患者的管理治疗工作。进一步加强患者登记报告,提高患者检出率和管理率,患者检出率未达到 3.5% 的省辖市要提高 0.3~0.5 个百分点,在册患者管理率保持在 85% 以上。强化精神卫生专业机构的公共卫生职责,加强对基层医疗卫生机构的技术指导,建立精神卫生专业机构、疾控机构、基层医疗卫生机构三方协作配合的工作模式,落实患者住院治疗、居家管理、社区康复的有效衔接。抓好精神卫生综合管理示范区建设试点工作。通过政府购买服务等方式,引导社会力量参与精神疾病患者社区管理和康复服务。加快心理援助热线建设。

#### (四) 持续提高基本公共卫生服务水平

一是要推动建立防治结合的有效模式。《2015 年卫生计生工作要点》和李斌主任在全国卫生计生工作会议上的讲话要求,以高血压、糖尿病等慢性病和结核病防治管理为突破口,探索按病种打包、上下联动等办法,推动建立基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗模式。按照这个要求,重大疾病诊疗逐步交由医疗机构统一负责,患者社区健康管理、随访服务和健康教育等逐步交由基层医疗卫生机构承担,疾控机构将工作重心逐渐转向信息管理、早期干预、监测评价、督导检查等方面,并牵头建立协作机制。今年,我们要争取在这项工作上继续走在全国前列,进一步完善结核病防治服务体系,加快理顺艾滋病防治与管理职能,探索建立慢性病全程防治管理模式,在各级卫生计生行政部门的统一领导下,形成疾控机构、医疗机构、基层医疗卫生机构既有分工、又有协作的良性运行机制,推动防治工作重心下移、资源下沉,更好地服务于广大群众。二是要创新基本公共卫生服务管理机制。《2015 年卫生计生工作要点》明确,今年继续提高人均基本公共卫生服务经费财政补助标准,新增部分继续向基层卫生服务和村医倾斜,新增结核病患者健康管理服务项目。充分

发挥专业公共卫生机构作用,健全基层医疗卫生机构与专业公共卫生机构分工协作机制。各地要建立由疾控、医政、基层、妇幼、中医药等方面共同参与的基本公共卫生服务项目协作机制,共同制定项目管理和实施方案,组建由公共卫生医师和临床医师组成的责任指导团队,协调安排疾控等机构指导基层有效落实基本公共卫生服务经费。要进一步完善基本公共卫生服务项目考核制度,特别要提高预防接种等重点工作在考核结果中的比重,提高项目资金使用效率,确保重点工作任务完成。各级疾控机构要以预防接种等基础性工作为重点,指导基层建设规范化免疫接种门诊,加强疫苗和冷链管理,确保接种安全。要做好流动儿童预防接种工作。对高血压、糖尿病等慢性病患者进行规范化健康管理。精神卫生专业机构要定期到乡镇或社区开展巡回指导,协助乡镇、社区落实严重精神障碍患者管理。

#### (五) 努力加强疾病预防控制队伍建设

一是要落实《关于疾病预防控制中心机构编制标准的指导意见》。积极会同省编办等有关部门研究制定我省的实施办法和具体核编标准。各地也要积极争取政府和有关部门的支持,加强沟通协调,科学合理设置机构和配置人员编制,促进疾病预防控制事业可持续发展。二是要认真贯彻国务院办公厅《关于加强传染病防治人员安全防护的意见》。各地要充分发挥主观能动性,不等不靠,因地制宜,争取政策突破,切实提高广大防疫人员待遇水平。三是要加快疾控中心达标建设。“十二五”规划确定的“全省 90% 以上疾病预防控制中心达到国家建设标准”的目标已进入倒计时,各地要督促未达标机构制定并落实达标改进计划,今年的目标任务是,以市为单位未达到国家建设标准的疾控机构数不超过 1 个(扬州市、宿迁市可放宽到 2 个)。四是要切实加强疾控人员培训。从今年起组织实施“现场流行病学培训项目”,用 5 年时间在全省培训 100 名公共卫生业务骨干人才,以满足疾病预防控制与公共卫生能力建设的需求。同时,针对目前疾控队伍建设和人才培养存在的问题,探索建立符合疾控行业特点的公共卫生医师规范化培训制度。省疾控中心、省血防所、省口腔卫生指导中心、省精神卫生中心等单位都要采取多种形式加强对基层公共卫生人员的培训,认真实施继续医学教育项目,并创造条件接受市、县专业技术人员的脱产学习进修。各地都要结合本地实际,加强专业人员的培训培养,不断提升疾控队伍的流行病学调查、实验室检测、监测评价、信息管理、业务指导等核心能力。

#### (六) 切实加强党风廉政建设

在 1 月 13 日召开的十八届中央纪委五次全会上,习总书记就做好今年党风廉政建设和反腐败工作提出 4 个重点要求。习总书记的重要讲话为深入推进党风廉政建设指明了方向。全省疾控系统要认真学习贯彻中纪委十八届五次全会和习总书记重要讲话精神,按照全省卫生计生系统党风廉政建设工作会议的部署,进一步聚焦党风廉政建设中心任务,认真落实党风廉政建设责任制。一要全面履行党委主体责任和纪委监督责

任,准确把握“两个责任”的基本内涵,进一步增强“管行业必须管行风”的责任意识,切实把党风廉政建设要求融入所有业务工作中,进一步完善工作机制,着力健全党内监督制度、健全选人用人管人制度、健全权力监督制度。二要坚持不懈地抓好“四风”问题整改落实,对照已经出台的作风建设制度文件,抓紧制定和落实配套实施办法,进一步规范会议、文件、公务用车、办公用品、公务接待等各项工作,建立完善长效机制。三要深入开展职业道德和纪律法规教育,全面执行《加强医疗卫生行风建设“九不准”》,严禁疾病预防控制从业人员利用执业之便谋取不正当利益。围绕建设社会主义核心价值观体系,组织开展疾控廉政文化建设,积极培养和树立先进典型,努力提高群众满意度。

## 在全省妇幼健康工作会议上的讲话(摘要)

副巡视员 洪浩

(2015年3月27日)

### 一、充分肯定2014年妇幼健康工作取得的成绩(略)

#### 二、深刻认识妇幼健康工作面临的新形势

今年是党中央提出协调推进“四个全面”战略部署的第一年,又是深化医改的关键之年和“十二五”规划的收官之年。无论从经济社会发展的形势看,还是从深化医药卫生体制改革的繁重任务和人民群众的健康需求看,妇幼健康工作都面临着新的机遇和挑战。

(一)深化医改和建设现代医疗卫生体系为妇幼健康工作注入了新的发展动力

深化医改是卫生计生部门的中心工作,妇幼健康工作是深化医改的重要内容。无论是公立医院改革,分级诊疗制度建设,还是促进基本公共卫生服务均等化,都与妇幼健康工作密切相关。我省作为国家首批医改试点省,在《深化医改综合试点方案》中明确提出加强妇幼健康服务管理,推进妇幼保健与临床医疗紧密结合,提高妇幼健康保障水平,并且将市、县两级妇幼保健机构纳入公立医院改革试点单位。妇幼健康要积极主动地融入医改大局,做医改的参与者和推动者,在医改中找准定位,发挥优势,营造氛围,把综合医改和现代医疗卫生体系建设的政策措施转化为推动妇幼健康事业科学发展的强大动力。

(二)妇女儿童需求变化和生育政策调整对妇幼健康工作提出了新的要求和挑战

社会经济的持续平稳发展,必将伴随着人民生活水平提高和对健康需求的增长。同时,乳腺癌和宫颈癌、白血病和先心病等重大疾病依然严重威胁着妇女儿童健康,出生缺陷和心理疾患等已逐步成为日益突出的公共卫生问题。国家生育政策调整后,去年全省已有4.66万例符合政策的夫妇申请再生育。今年,这一部分生育需求还将进一步释放,其中高危因素明显增多,

对产前诊断和辅助生殖技术服务的需求量也将随之增加。一些二、三级医疗保健机构的产科一床难求,许多生殖医学中心门庭若市。新形势给妇幼健康工作带来了压力和挑战,同时也给事业发展带来了新的机遇。我们要抓住机遇,坚持改革,坚持创新,坚持发展,全面增强妇女儿童健康保障水平。

(三)技术服务资源整合为妇幼健康事业提供了新的、更大的发展空间

妇幼保健和计划生育技术服务资源的优化整合,是妇幼健康事业发展的加速器。从资源优化角度看,人力、物力、财力会更加集中,更有利于资源的配置和利用;从预期效果看,原妇幼保健和原计生技术服务工作目标一致,服务对象和服务内容有交叉,有重叠,也有互补。职能整合将更加有利于提高妇幼健康服务的质量和效率。目前,两类机构普遍缺编、缺人、缺钱,这已成为制约两条线发展的瓶颈。资源整合这一政策优势可以有效解决这些问题,为妇幼健康事业创造了新的发展空间。各地在资源整合过程中,要充分用好这些政策,为科学规划、高标准建设好妇幼健康服务体系发挥作用。

### 三、做好2015年妇幼健康工作要处理好的几个问题

今年是机构调整、职能整合以后我省妇幼健康工作的第一年。首先,要确保全年工作任务的圆满完成。原有的妇幼保健与计生技术服务,工作一招不能让,服务一步不能退,质量一分不能降。同时,要积极面对新矛盾,拿出新办法,解决新问题,在改革创新中取得新的成绩。为此,我们年初下发了工作要点,并且组织召开了这次会议。刚才,晓芳处长对重点工作进行了全面部署,我都赞成。在这里,我再着重强调几个相关问题。

#### (一)关于妇幼健康工作的地位与作用问题

这是做好妇幼健康工作的基本前提。我国有8.8亿妇女儿童,我省也有4400多万妇女儿童。妇女儿童健康是人类持续发展的前提和基础,也是社会文明与进步的重要体现。孕产妇死亡率和婴儿死亡率不仅是国际上公认最重要的健康指标,也是衡量经济社会发展和人类自身发展的重要指标。习近平总书记在江苏调研时指出,没有全民健康,就没有全面小康。刘延东副总理近期在北京考察时强调,儿童健康是实现全民健康中国梦的重要组成部分。做好妇幼健康工作是坚持以人为本、实现科学发展的必然要求,对于推动经济社会可持续发展,构建和谐社会具有全局性和战略性意义。妇幼健康也是全民健康的基础,是全面小康的重要组成部分。这就是妇幼健康工作的实际地位与作用。

#### (二)关于妇幼健康服务的体制架构与运行模式问题

这是妇幼健康服务体系建设的核心问题。国家卫生计生委、中央编办《关于优化整合妇幼保健和计划生育技术服务资源的指导意见》明确指出,妇幼健康服务机构是由政府举办、不以营利为目的、具有公共卫生性质的公益性事业单位。对于这一点,各方面的认识比较

一致。而对于坚持保健与临床相结合的工作方针,既提供公共卫生服务、又提供相关临床医疗服务,有关方面存在着认识的分离和行动的偏差。一种倾向,是片面强调预防保健公共服务职能,将妇幼健康服务这一整体,拆分成仅提供妇产科临床服务的专科医院和仅提供保健与计划生育技术服务的纯公共卫生机构,人为地割裂保健与临床、预防与治疗之间的有机联系,造成“防”与“治”两张皮。甚至琢磨着用拆分后的妇产科临床服务功能去招商引资、合作办医。各地要坚决避免这种错误倾向的出现。另一种倾向,则是将妇幼健康服务过度医院化,单纯医疗化,忽视、放弃、推托其应该承担的预防保健公共服务职能。这也是不可取的。这两种倾向,都将严重影响妇幼健康服务机构发展和整体功能实现。

我们应该认识到,妇幼保健和计划生育技术服务是我们的第一职责、第一平台、第一优势。离开这一点,妇幼健康的发展没有任何优势,甚至没有立足之地。同时大家必须认识到,预防保健服务和临床医疗服务是妇幼健康工作的两翼,缺一不可。因此,妇幼健康服务的体制架构,应当是在政府主管部门的领导下,将妇幼保健所(含计生指导站)与妇幼保健院合并设立,建成防治并重、职能完整、有机统一的妇幼保健机构,并在相应区域内发挥龙头作用。对下,在预防保健服务、诊疗、信息、培训以及部分管理职能等方面,引领、推动整个地区直至最基层妇幼健康服务网络的运行。对上,努力打造当地与妇幼健康相关(包括妇产科和儿科临床)服务的最高技术平台,建设最好的人才队伍,为群众提供最优质的妇幼健康服务。概括起来,这样的体制架构就是“院所合一,顶天立地”。

在运行模式上,国家将重点推进妇幼保健院内部设置孕产保健部、儿童保健部、妇女保健部和计划生育技术服务部四大业务部门。通过改革,真正实现保健与临床的深度融合,体现妇幼健康服务的优势与特色。下一步,我们将加强调研,提出实施方案。

### (三)关于妇幼健康技术服务资源整合与体系建设问题

这是本次卫生计生改革的重点和难点。对妇幼保健和计划生育技术服务资源实行优化整合,是党中央、国务院从卫生计生事业发展全局出发做出的重大决策。这既是本轮卫生计生机构改革的重要任务,也是妇幼健康事业实现跨越式发展的重大机遇。回顾历史,卫生和计生原本就是一家。30年来,卫生计生两个战线的同志们都为妇女儿童健康保障,为基本国策的落实做出了不可磨灭的贡献。30年来,妇幼保健机构培育了优质的医疗资源和技术优势,计划生育技术服务部门具备了完善的基层网络和群众工作经验。实现妇幼保健和计划生育技术服务资源共享、优势互补,将更加有利于广大妇女儿童的健康保障和计划生育基本国策贯彻落实,更加有利于构建覆盖城乡、优质高效的妇幼健康服务体系。因此各地不能消极被动,也不能为了整合而整合,而是要将资源整合工作纳入妇幼健康服务体系建设的格局中,精心谋划,主动作为,积极推进。借这次资源整

合的东风,一鼓作气,顺势而为,建设成高标准、高水平的妇幼健康服务体系。各地要在国家卫生计生委指导意见的基础上,结合本地实际,深入思考,大胆创新。我委也将在各地实践与创新的基础上提出更为具体的指导意见。当前,就有关整合工作而言,应该注意几个问题:

一是原妇幼卫生与原计生技术服务相互交叉、重叠、互补,的职能要彻底整合。如:婚检与孕前优生检查、叶酸发放与避孕药具发放、产后访视与孕前优生检查结局随访、“两癌”筛查与生殖道感染防治等。二是在充分调研论证的基础上,设立符合当地实际的妇幼健康市、县、乡、村分级服务的清单。这是加强体系建设,提升服务能力,提高服务质量的基础工程。三是原妇幼卫生与原计生技术服务在机构、人员、岗位、设备、工作场所、管理方式等方面的深度融合与相互交融,不仅要实现所有资源的优化配置,而且要在有形与无形两个层面上消除原有的体系与体系观念。四是协调各方,筑牢村级妇幼健康,包括计生技术服务的网底。五是在干部与人员问题上做到互相尊重,公平对待,用人所长,妥善安排。六是有条件的地区,要抓住这次机遇,推进妇幼保健院建设。

通过这些努力,真正做到“三个有序”,即工作有序衔接、职能有序整合、人员有序安排;实现“三个增强”,即机构建设水平增强、技术服务能力增强以及全行业管理效率增强。

### (四)关于争先创优与服务年活动常态化问题

2014年国家启动了“妇幼健康服务年”活动,我省积极响应,并得到省总工会和各地的大力支持,取得显著成绩,全面提升了我们这支队伍的技术水平和服务能力。2015年,国家将在妇幼健康优质服务示范工程创建活动的基础上,评选首批妇幼健康优质服务示范县(市、区)。根据这一部署,我委将在全省范围内开展创建国家妇幼健康优质服务示范县(市、区)活动,并且将其作为今后一段时期妇幼健康工作的抓手和“牛鼻子”工程。同时配合开展以妇幼保健能力提升工程、计划生育技术服务创新工程、产儿科服务安全工程、妇幼保健强基工程等为主要内容的“妇幼健康服务质量年”活动,促进妇幼健康体系建设和服务能力提升,更好地发挥保健与临床相结合的特色优势,提高服务的可及性与均等化,方便群众,增加群众的获得感。

各地要紧紧抓住这个机遇,以创优的各项指标和要求为参照,积极争取党委和政府支持。按照省里部署,紧紧围绕妇幼健康服务体系建设和能力建设、质量改善与效率提高、环境优化与满意度提升等重要任务,积极开展创建活动,并将优质服务示范创建和技能练兵、分级服务管理、机构等级评审、爱婴医院评估、专项技术服务质量评价以及妇幼健康知识传播等常规工作相结合,达到以创促建的效果,实现优质服务常态化。

### (五)关于今年要重点推进的两项工作

一是危重孕产妇和新生儿救治的网络与绿色通道建设。这项工作既是国家的要求,更是我省稳定和降低

孕产妇和婴儿死亡率的重要举措。分析全省孕产妇和婴儿死亡情况,大多数是因流动人口就医不及时,以及基层对高危孕产妇重视不够、管理服务能力不足造成的。因此,健全危重孕产妇和新生儿救治网络与绿色通道非常必要。这也是妇幼健康体系“顶天立地”架构中的重要环节。要在省级建立危重孕产妇和新生儿救治中心,市级建立重症产科和新生儿救治分中心,县级建立危重孕产妇和新生儿应急救治专家组,县级以上普遍设立产科重症病房,对乡级妇产科医生广泛开展《危重孕产妇救治规范》培训,提高对高危因素的识别、筛查和初步处理能力。与此同时,会同相关部门出台危重孕产妇和新生儿急救转诊标准,建立规范的转诊机制,设立并开放急救绿色通道,提高救治成功率。

二是避孕药具不良反应监测防治与首诊登记制度。避孕药具不良反应监测防治工作是我省在全国的创新项目,也是我们在妇幼健康服务中贯彻党的执政理念,实现以人为本、科学发展,体现党和政府关注民生的重要举措。国家卫生计生委妇幼司以我省工作为基础,将此项工作列为创优的必备条件。这令我们感到鼓舞,也令我们感受到压力。今年各地要在医疗卫生机构和计划生育技术服务机构中全面建立首诊登记制度。在省、市、县三级避孕药具管理机构和不良反应监测机构指定专人,建立信息定期报告制度。要在全省所有医疗卫生和计划生育技术服务机构中实行避孕药具首次发放和使用情况登记,统一登记和排查内容。对登记的服务对象进行不良反应监测,并给予积极防治。要充分运用监测的数据和案例,为政府的决策和避孕药具的采购提供技术支持,全面提高避孕药具管理和生殖健康服务水平。希望各地尽早谋划,积极行动,争取年内这两项工作都能有所突破,有所创新。

#### (六)关于妇幼健康系统行风建设问题

行风建设是一项全局性的长期工作。妇幼健康事业关系人民群众的切身利益,是党和政府联系人民群众的桥梁和纽带,领导重视程度、社会关注度和人民群众的期望值都很高。我们要按照党中央和省委的要求以及国家和省卫生计生委的部署,明确“谁主管、谁负责”和“管行业必须管行风”的原则,认真履行“一岗双责”的职责任务,着力推进妇幼健康系统行风建设,凝聚事业发展的正能量。要深入开展党员干部廉洁从政和医务人员执业道德教育,努力践行社会主义核心价值观,认真落实《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”》,遵守职业道德规范,坚决纠正医药购销和妇幼健康服务中的不正之风。推进政务、党务和院务公开,公布服务价格、惠民项目、便民措施等信息和投诉举报方式。普遍推进妇幼健康服务的群众满意度调查,自觉接受社会监督。积极探索建立妇幼健康行风第三方评价机制,不断提高群众满意度。在三级妇幼保健院建立新闻发言人制度,主动加强与媒体的沟通与合作,定期通报情况,及时回应社会关切。要将行风建设情况列入评优、评审、设置、校验等管理工作的必查内容。与此同时,大力宣传情系群众、无私奉献的典

型事例,展示妇幼健康工作者的精神风貌,树立良好形象。

## 在全省卫生计生规划与信息工作会议上的讲话(摘要)

副巡视员 李少冬

(2015年2月12日)

### 一、准确认识和把握卫生计生规划与信息化工作面临的形势

人无远虑,必有近忧。不能正确分析形势的人,就不能正确把握未来。必须树立系统思维和复杂性思维意识,对卫生计生规划与信息化工作面临的形势有全面而准确的认识和把握,这是做好工作的前提条件。尤其对于规划工作而言,形势分析是不可或缺的关键环节。只有这样才能做到居安思危、有备无患,依势而谋、因势利导,审时度势、趋利避害。

#### (一)深化改革压力很大,影响相当复杂而广泛

一是深化医药卫生体制改革。2009年以来,围绕“四梁八柱”我省深化医改取得了一定的成绩,基层医疗卫生机构回归了“公益性”,县级公立医院综合改革全面启动,城乡居民基本医疗保障水平稳步提升。但是,作为全国医改试点省份,我们必须完成的医改任务都是难啃的“硬骨头”。例如,如何激发城乡基层医疗卫生机构活力、提高服务能力水平的问题;如何改革不合理的服务体系和不科学的服务模式、构建分级诊疗制度的问题;如何从根本上解决制约公立医院健康发展的重大体制、机制性矛盾问题等等。这些问题都涉及医改全局和重大利益调整,都是改革的重点和难点。更为重要的是,我省作为全面深化医改试点省份,中央有新要求,省委省政府有新部署,明确要求我们在公立医院改革、健全全民医保制度、药品供应保障、构建分级诊疗制度、非公立医疗机构发展、健全基层运行新机制、调动医务人员积极性和健康信息化建设等八个方面要率先取得突破。以上这些,都是卫生计生规划与信息化工作无法回避的重大问题,必须以改革的勇气去面对。

二是各领域全面深化改革。党的十八届三中全会做出了在经济、政治、文化、社会、生态文明等各领域全面深化改革的战略部署,对深化医药卫生体制做出明确部署,同时其他各领域的改革都会对卫生计生事业改革发展带来红利,也带来挑战。例如,在经济体制改革方面,要求划转部分国有资本充实社会保障基金,改进预算管理制度,建立事权和支出责任相适应的制度,健全城乡一体化体制机制等;在政治体制改革方面,要求转变政府职能,加快事业单位分类改革等;在文化体制改革方面,要求健全坚持正确舆论导向的体制机制等;在社会体制改革方面,三中全会《决定》中第十二、十三章的内容均与卫生计生事业改革发展有关,其他如户籍制度改革等对卫生计生服务资源今后的规划布局都有重大影响;在生态文明建设方面,用制度保护生态环境等,为健

康事业的发展创造生态条件。以上这些方面,都与卫生计生规划与信息化工作密切相关,必须以创新的思维去适应。

## (二) 加快发展领域更宽,任务相当复杂而繁重

一是经济新常态。根据去年全国经济工作会议精神,要从投资、消费等九个方面去理解我国经济发展进入新常态的特征。经济新常态下,对卫生计生事业发展既有挑战,更有机遇。我们必须调整思路。例如,在财政收入和分配问题上,政府运营会更加困难,压力会更大,但政府会调整财政支出结构,更加关注社会公平问题;在扩大内需问题上,作为战略支点,必须拓宽消费领域;在转方式调结构问题上,必须大力发展新兴战略产业;在积极发现培育新增长点问题上,必须大力发展健康、养老等朝阳产业;在保障和改善民生问题上,卫生计生事业是重点内容。以上这些,必然要求卫生计生规划与信息化工作与之相适应。

二是新型城镇化。以城乡统筹、城乡一体、产城互动、节约集约、生态宜居、和谐发展为基础特征的新型城镇化,是大中小城市、小城镇、新型农村社区协调发展、互促共进的城镇化。新型城镇化的核心在于不以牺牲农业和粮食、生态和环境为代价,着眼农民,涵盖农村,以人为本,实现城乡基础设施一体化和公共服务均等化,促进经济社会发展,实现共同富裕。新型城镇化对卫生计生事业发展的影响主要涉及卫生计生服务资源结构和布局、服务模式、服务公平性等方面,必然要求卫生计生规划与信息化工作与之相协调。

三是第五次科技革命。21 世纪的头 20 年,纳米科学和技术、生命科学和生物技术、信息科学和信息技术以及认知科学的迅猛发展,这四大领域交互作用并有机融合,正推动整个科技领域的革命性变革。我国尚处于三、四、五次科技革命的融合发展阶段。在这样的科技发展背景下,卫生计生服务将越来越是高新技术的服务、高信息化的服务、高成本的服务,将会产生新的健康服务业态和新的健康服务方式,必然要求卫生计生规划与信息化工作与之相衔接。

四是信息化。信息化是经济社会发展不可逆转的大趋势。党的十八大将信息化与全球化、工业化、城镇化、农业现代化并列为国家“五化”同步发展和创新驱动战略的重要内容。人类正走进以信息技术为核心的知识经济时代。信息资源是重要的战略资源;信息技术改造和推动着传统产业;信息化创造着新的业态;信息产业是朝阳产业;信息化是推动经济和社会发展的助力器;信息化正全面影响着人们的生产、生活和思维方式;信息化水平是竞争力和综合实力的体现;信息化对卫生计生服务技术和手段、服务模式、服务理念、服务效率、服务时间和空间、服务产品、服务监管方式等方面产生广泛而深远的影响。这是卫生计生规划与信息化工作职责所系和重点任务所在。

五是健康服务业。2013 年国务院下发了专门意见,将其定位于“不断满足人民群众多层次、多样化的健康服务需求,为经济社会转型发展注入新的动力,为

促进人的全面发展创造必要条件”。健康服务业领域广泛,内容丰富,要求很高,发展空间大,是促进经济可持续发展的重要抓手,是经济社会协调发展的必然选择,也是卫生计生发展的重大机遇。

六是养老服务业。2013 年国务院下发专门意见,将其定位于“使养老服务业成为积极应对人口老龄化、保障和改善民生的重要举措,成为扩大内需、增加就业、促进服务业发展、推动经济转型升级的重要力量”。养老服务业是社会保障体系的组成部分,也是经济和市场体系组成部分,影响面极其广泛,与医疗卫生计生事业联系紧密。要促进老年人的健康服务,必须把医养有机结合起来。

## (三) 服务需求不断增长,结构相当复杂而多变

一是健康成为第一需求。我国大多数地区已经解决了温饱问题,全面建成小康社会是现阶段的发展总目标。习近平总书记强调指出,人民身体健康是全面建成小康社会的重要内涵;没有全民健康,就没有全面小康。通常的规律是:解决温饱以后,城乡居民健康需求会有较大幅度增长,符合马斯洛的需求层次理论。随着全民医保制度的不断推进,群众收入水平的不断提高,健康服务需求会不断增长。这种增长不仅是总量的增长,也是结构性的调整和增长。

二是人口老龄化的挑战。我国已经全面进入老龄化社会,2012 年底全国老年人达 1.94 亿。我省是第一个进入老龄化的省份,全省计有老龄人口 1 529 万人,其中失能半失能老人 286 万人。老年人患病率高,2013 年我省老年人口两周患病率和慢性病患病率分别达到了 69.2% 和 74.4%。老年人疾病经济负担重,根据 WHO 的计算,60 岁以上老年人,花费了 60% ~ 70% 的医疗服务费用,人均是其他人群的 5 倍左右。老年人疾病病种复杂,以慢性病为主,而且往往多病缠身。老年人康复、护理的需求高。老年人健康服务是沉重负担但更是卫生计生事业的发展机遇。

三是疾病谱的变化。恶性肿瘤、心脑血管疾病、呼吸系统疾病成为我省城乡居民死因的前三位。慢性病的发病率持续上升。高血压、心脏病、糖尿病成为慢性病的主体。以往少见的肾功能衰竭、肺癌也成为我省城乡居民健康的重要杀手。我省现有高血压 1300 多万人,糖尿病 152 万人,恶性肿瘤 138 万人,登记在册的重性精神病近 30 万人。而且,慢性病的低龄化趋势明显,疾病负担越来越重,对劳动生产率杀伤力大。卫生计生事业必须把慢性病的防治放在突出位置。

四是生活方式的改变。运动少、熬夜、抽烟、酗酒、嘈杂环境、过度紧张、少睡、饮食结构不合理、无节制玩手机和看电视、生活没有规律,已经成为多数人(70% 以上)的生活新常态。具有这些不良生活方式人群,慢性病和自身免疫性疾病发病高,慢性病发生的年龄段提前,发生家庭和特定人群聚集发病的情况越来越多。对不良生活方式进行科学干预,已经成为十分迫切的公共卫生问题。

五是生态环境的变化。空气、水体、土壤、食物和其



他环境污染越来越严重。我省 PM2.5 全年平均 75 左右,接近轻度污染水平,近几年污染天数不降反升。生态环境恶化是呼吸系统疾病、恶性肿瘤的重要诱发因素,人类免疫系统机能的下降与之不无关系,远期危害不可估量。卫生计生事业必须加强环境对健康影响研究和应对。

六是单独两孩政策的实施。这一生育政策的调整,使累积生育需求集中释放,出生人口数量有所增加,高龄孕产妇比例有所增高,妇幼健康服务的数量、质量和服务资源都将面临新挑战。需要我们在规划与信息化工作中充分加以考量。

(四)工作虽然取得进展,形势相当复杂而严峻  
首先,充分肯定取得的成绩。(略)

## 二、准确认识和把握卫生计生规划与信息化工作的地位作用

古人云“骏马犁田不如牛,坚车渡河不如舟”。智者曰“定位而定天下”。无论是组织或个人以及一项具体工作,都要有一个基本的定位。定位解决战略思维问题,解决组织、个人或一项具体工作追求的核心价值问题,解决目标、方向、原则、路径问题。没有准确的定位,就会陷于迷茫,就会迷失前进的方向。因此,对卫生计生规划与信息化工作在卫生计生事业全局中的定位即其地位和作用,必须要有准确的认识和把握。

(一)规划具有先导、主导、统筹、引领和约束作用

从管理学上理解,规划是一个名词,也是一个动词。作为名词,规划是指比较全面的长远的发展计划,是在对未来整体性、长期性、基本性问题的思考、考量的基础上,谋划、设计出的未来整套行动方案。作为动词,规划是为达到目标而消耗资源的活动。这实际上涵盖了规划本质的两个方面,一是制定好规划,二是实施好规划。从法理上讲,规划不属于法律,但属于规章制度范畴,具有遵循的必然性。不少人认为,规划工作是计划经济的产物,我们实行社会主义市场经济,不需要规划约束。这是极端错误和荒谬的观点。规划管理学的一种经典而成熟的方法,不论市场经济抑或计划经济,无论政府或企业,无论是发达国家还是不发达国家,都要用规划的手段。而且,随着信息化等技术手段的进步,规划越来越成为一个重要的管理工具。美国国会 1974 年通过了《The National Health Planning and Resources Development Act of 1974》,强调了卫生和资源发展规划的必要性,规定任何投资方或现有的医院要开设新的医院或增加新的服务,必须向州政府提交社区医疗需求报告,得到批准之后才可以投资建设。我们要充分认识到,推进卫生计生事业又好又快发展,规划工作是前提,是基础,是关键,是“龙头”,发挥着先导作用、主导作用、统筹作用、引领作用和约束作用。

第一,规划的先导作用。先导,开道、引路之谓也。卫生计生事业发展任务众多,从哪里入手是个大问题。卫生计生规划工作,明确事业发展的指导思想、目标、原则、重点任务、主要措施,就为卫生计生事业发展指明了方向、路径和方法,起到了开道、引路的作用。

第二,规划的主导作用。所谓主导,是指引导全局并推动全局发展的事物。主导作用是对全局发展的影响力和控制力而言,就是指推动全局向既定目标发展的趋势。一个好的卫生计生事业规划,必然是从全局出发,考量卫生计生事业发展的一切积极因素和消极因素,谋划发展的重大战略性、原则性问题解决之道。因此,规划具有对卫生计生事业发展全局的主导作用。

第三,规划的统筹作用。统筹就是统一筹划,是管理学的常用方法,深层意思包括五个方面,即统一预测、统一计划、统筹安排、统一指挥、统筹兼顾(或统筹掌控)。卫生计生事业规划,立足于事业改革发展全局,对发展目标和方向统一进行预测,对方法和措施统一进行计划,对方针和政策统筹进行安排,对行动和步骤统一进行指挥,对规划所涉及的各个方面因素、各种资源统筹进行掌控,发挥着统筹作用。

第四,规划的引领作用。引领,即指引、领导。卫生计生事业规划规定了事业发展的目标方向原则,明确了重点任务和保障措施具有事业发展的指引、领导作用。一切按规划办事,卫生计生事业就避免迷失方向,就会少走弯路。这就是规划对卫生计生事业的引领作用。这是规划的主要作用所在。

第五,规划的约束作用。约束,即无论对是组织还是个人,言行要讲规矩、受制约。讲规矩是工作所需、事业所需、发展所需。没有规矩,不成方圆。规划作为一项重大的规章制度,是工作中人人都应遵守的规矩。规划的制定,花费了一定的时间,集聚了各方面智慧,博采了各方之长,消耗了不少人力物力,具有长时间的引领作用,是事业发展的共同遵循。要使每一位领导人都明白“欲以一人之智,周天下之务,而不能与贤人共天职也”之道理。因此,卫生计生事业规划必须要有约束性,即不以领导人的变更而变更,不以领导人意志转移而转移,卫生计生事业发展目标方向、政策措施、重大项目建设等,都必须按规划来组织和实施。这就是规划的约束作用。

认识到规划工作以上五个方面的作用,就是要求大家把规划工作放在卫生计生全局工作中更加突出的地位,从根本上破除规划可有可无的思想,牢记树立事业发展规划先行的理念,强化规划的约束力,把“软”规划变为“硬”制度,充分发挥规划的先导作用、主导作用、统筹作用、引领作用和约束作用,推动我省卫生计生事业科学发展、跨越式发展。同时,也要认识到规划的制定必须讲科学,一切从实际出发,实事求是。只有讲科学,规划才有生命力。

(二)信息化对事业发展具有牵引和支撑作用

牵引作用是动力机制,支撑作用是保障机制。也就是说,信息化对卫生计生事业发展既是动力,也是保障。信息技术引发了第三次产业革命,引发了经济社会生活各个方面的深刻变革。信息化与全球化、工业化、城镇化、农业现代化并列为国家“五化”同步发展和创新驱动战略的重要内容。十八届三中全会的《决定》明确提出充分利用信息化手段,促进优质医疗资源纵向流动的

新要求。目前,新兴信息技术与人口健康服务呈现加速融合趋势,促进经济增长的作用日益显著,相关领域已经成为竞争的重点,在卫生计生事业改革发展中占有战略地位、发挥着基础性作用。卫生计生信息化已经成为解决卫生计生服务体系、体制、机制问题的有力抓手和平台,其牵引力和支撑力日益强大。

我省卫生计生信息化第二个三年行动计划和省级医改试点方案中都明确提出要通过信息化建设实现卫生计生服务的均等化、便利化、规范化和管理的精细化。可以从以上四个方面,再加上服务节约化和健康信息相关产品产业化等六个方面来理解信息化对卫生计生事业发展的牵引和支撑作用。

第一,对服务均等化的牵引和支撑作用。公共服务均等化是文明社会的重要标志,也是社会主义核心价值观在社会层面的本质要求。基本公共卫生计生均等化,首先是经费保障和服务内容的均等化,解决可得性问题;很重要的还有服务的可及性也要均等化。在解决服务的均等化,通过远程医疗系统建设、网络化(包括移动网络)诊疗、网络化健康咨询、网络化和自动化的健康监测等方法,服务的可及性大大提升,极大地提高了城乡接受服务的积极性、主动性,自然而然形成了动力机制。同时,通过信息化手段,搭建了服务提供方更多、更自由、更灵活的服务平台,也促进了优质医疗资源纵向流动,形成了服务均等化的技术保障机制。

第二,对服务便利化的牵引和支撑作用。长期以来,城乡居民看名院、看名科、看名医确实比较难,大医院始终处于“战时状态”,而基层医疗卫生服务利用不足。从整个服务体系来说,通过远程医疗系统、预约挂号平台等建设,促进优质医疗资源通过信息网络向下延伸,一方面解决了服务的同质化问题,另一方面节约了患者的就诊时间成本。信息化带来的便利,使城乡居民自主就诊率有较大提升,这就是信息化对服务便利化形成的动力机制。同时,信息化手段改变了传统的城乡对口支援方式,形成了调动医务人员服务基层动力机制和技术保障机制。从医疗服务单位内部来说,通过信息化手段,改革和优化传统医疗服务流程,使服务更方便快捷,对患者而言也节约了时间成本,得到了更有质量的服务;对医务人员而言,减轻了服务工作量的压力,从而使供需双方在服务便利性方面的动力和保障机制上都有所体现。

第三,对服务节约化的牵引和支撑作用。一是促进查验结果互认。长期以来,重复查治是医疗资源浪费、医疗费用难以控制的重要因素。由于当前不合理的补偿机制等因素,各级各类医疗机构趋利现象比较普遍。而通过建立远程会诊、远程影像、检查检验系统等信息化手段,实现了区域内检查检验结果的主动和被动的互通、互认,在内因和外力的双重动力机制作用下,借助信息化技术保障条件,很好地解决了重复查治的问题,在医疗费用和医疗资源节约化方面效果十分明显。二是促进优质医疗资源下沉。通过信息化促进优质医疗资源下沉,极大地节约了城乡居民的看病就诊的时间成本

和经济成本,达到了节约化的目的。三是贯彻预防为主。运用信息化手段,使健康教育、健康咨询、健康监测的实施更为简单、易行,公共卫生服务的供需双方都有更大积极性,很好地贯彻预防为主方针,达到了无病早防、有病早治的目的,这是医疗资源和医疗费用节约化的重要途径。

第四,对服务规范化的牵引和支撑作用。运用电子病历、电子健康档案、电子处方、电子临床路径管理、辅助决策支持系统等信息化手段,改变了传统的管理方法和管理模式,使对医疗卫生服务全过程的管理成为可能,而且,运用自动报警、自动监测等信息化功能,使医疗卫生技术人员服务行为的自我管理成为可能,从而通过内外两方面的因素,从不自觉到自觉,从被动到主动,逐步促进服务行为走上正轨,达到服务规范化的目的。只要长期坚持下去,或然性就成为必然性。

第五,对管理精细化的牵引和支撑作用。卫生计生服务环节众多,资源庞大,内容复杂,按照传统的管理方法,是难以达到很好的管理效果的。运用业务系统、网络技术、物联网技术、大数据应用等信息手段,使对服务的全部过程、全部资源、全部内容的无遗漏、无缝隙管理成为可能,ABC法等传统管理方法终将退出历史舞台。同时,运用信息化手段,通过数据生成、数据挖掘、数据分析,实现对卫生计生单位和医疗卫生计生人员的工作效率、行为规范、成本效益等进行定量考核,建立起科学的绩效考核制度,极大地提高了单位和全行业监管水平。可以说,信息化手段的广泛应用必将牵引着各级各类管理者自觉不自觉地实施着现代化的管理方法,达到科学化、精细化管理的目的。

第六,对健康信息相关产品的牵引和支撑作用。当前,信息化深刻影响人们的生产、生活甚至思维方式,催生出众多的新业态。互联网经济在电子商务、即时通讯、搜索引擎、网络游戏等方面的迅猛发展,使传统商务、通讯、信息和情报、娱乐模式发生颠覆性革命,这在10年、20年前是难以想象的。同样,信息化革命对健康服务业及相关产业的影响也是深远的。围绕着预防、医疗、保健、康复等领域的需求而不断开发出的健康信息化产品,将呈现出井喷之势,一方面产生健康服务业和相关产业新的业态,促进经济结构调整,促进健康服务消费;另一方面促进健康服务进步,即在创造新的医疗保健消费需求、改革传统医疗保健模式等方面,将产生难以估量的影响。我们要有充分的思想准备,并积极主动应对。

认识到信息化对上述六个方面的牵引和支撑作用,就是要求大家切实提高对卫生计生信息化建设重大意义的认识,不能把信息化建设作为卫生计生工作的“副业”或者是“锦上添花”的事,而是要把信息化建设当作卫生计生事业改革的重点要求、发展的主要内容。在国家批准的我省省级综合医改试点方案中,共列出八个需要重点突破的方面,加强人口健康信息化建设是其中之一。可以这样说,不重视信息化工作,不重视信息化建设,就是时代的落伍者。同时,通过以上分析,我们应当



树立起信息化建设的终极目标是“务实应用”，只有服务对象、服务提供者、管理者三方都能从信息化务实应用中得到实惠，信息化建设才有动力，才有生命力，才能可持续。

### 三、正确认识和把握卫生计生规划与信息化工作的重点任务

今年是卫生计生事业“十二五”规划收官之年和“十三五”规划制定之年，是卫生计生信息化建设的关键一年，任务繁重，头绪众多。这就需要卫生计生系统各级各部门各单位理清思路，找出头绪，在复杂的事务中抓住重点，在纷繁的工作中抓住关键，以抓重点、抓关键带动全局发展。同时，在工作中要牢固树立改革创新意识，突破固有的思维定式，敢破敢立，敢作敢为，努力开创我省卫生计生规划与信息化工作的新局面。

委规划与信息处印发的今年规划与信息化工作要点，对规划和信息化工作提出了43条具体任务。这些任务今年都必须要做，有的要完成，有的要启动，有的要深化，有的要推进。但就省、市、县及各单位而言，侧重点各有不同，大家认识清楚，把握得当。

#### (一) 卫生计生事业规划工作的重点任务

在省级层面，重点任务包括：一是编制《江苏省“十三五”卫生计生事业发展规划》，以省政府名义下发执行。二是制定《江苏省“十三五”医疗机构设置规划指导原则》。三是编制全省急救、康复、儿童、传染病、精神、医养结合机构等专项发展规划和《江苏省社会办医指引(2016—2020)》。四是配合省相关部门制定《江苏省“十三五”区域卫生规划指导意见》和医疗卫生计生资源配置标准。五是对全省各级“十二五”事业发展规划、区域卫生规划、医疗机构设置规划和各专项规划实施进展情况终期评估。这五项任务是今年的重中之重，而且必须完成。其他重要的工作还有：制定医疗服务体系“县级一体化”、医疗集团或医疗联合体的指导意见；研究制定促进各级卫生、计生服务资源整合的指导意见；组织制定《江苏省“十三五”三级医院规划》和继续做好县级医院转设为三级医院工作等。在市级层面，重点任务包括：一是制定好各类规划。省辖市是制定规划的主体。今年各市要集中精力研究制定市级“十三五”卫生计生事业发展规划、各专项事业“十三五”发展规划或实施方案、区域卫生规划和医疗机构设置规划。这四类规划是市级规划工作的重中之重。二是做好区域医疗卫生计生资源优化重组工作。重点放在市区医联体和医疗集团建设、卫生计生机构整合两个方面。三是大力发展相对短缺专业医疗卫生机构。四是推进“十二五”各项规划的落实。五是大力发展远程会诊中心等。其他重要工作有：区域社会资本办医规划、相关重点项目和工程建设、督促和指导县级做好规划工作等。在县(市)层面，重点任务包括：一是制定好各类规划县级实施方案，也可以按照省、市规划的精神，研究制定本县(市)的“十三五”卫生计生事业发展规划、医疗机构设置、各专项规划等。二是大力促进县域内医疗卫生计生资源优化重组，重点放在“县乡一体化”、卫生

计生机构整合两个方面。三是大力发展集中化、集约化的临床检验中心、医学影像诊断中心、消毒供应中心、后勤供应保障中心、远程会诊中心等。四是大力发展短缺专业医疗卫生机构。五是落实好“十二五”各项规划任务。其他重要工作还有县域内社会资本办医规划、相关重点项目和工程建设等。在规划工作中需要注意把握好几个问题：

一是要开门搞规划。规划既要求高度的专业技术能力，又属于涉及广泛利益的决策，其实质是为实现共同战略目标服务的。因此，制定规划一定要坚持专业性与公开性相统一。规划制定过程的公开，规划草案提出到阶段性修订都应公开透明，把规划编制过程变成集中各方利益诉求和凝聚各方面智慧的过程。

二是要依法搞规划。十八届四中全会提出要建立“行政机关内部重大决策合法性审查机制”和“重大决策终身责任追究制度及责任倒查机制”，要“对决策严重失误或者依法应该及时做出决策但久拖不决造成重大损失、恶劣影响的，严格追究行政首长、负有责任的其他领导人员和相关责任人员的法律责任。”十三五规划的编制和实施过程，也是卫生计生事业发展重大决策过程，必须全面贯彻十八届四中全会精神，坚持依法制定规划，体现法治精神。

三是坚持公平、效率、效果导向。规划的本质是运用政府和市场两只手，合理规划布局资源。这种合理性体现在公平、效率、效果三个方面。这也是规划工作必须坚持的原则。卫生计生规划要体现公平，保证城乡居民卫生计生服务的可及性和可得性；要体现效率，即服务及时、高效，发挥卫生计生有限服务资源的最大效率；要体现效果，实现经济负担可控、事业发展可持续、城乡居民健康水平提升的目标。

四是要搞好与相关规划的衔接。卫生计生事业规划要与区域内国民经济和社会发展规划、基础设施规划、土地使用规划、人口发展规划、户籍制度改革规划、城镇化规划等经济社会发展规划相衔接。

五是要使规划工作成为促进改革的动力。结合我省成为医改试点省份的形势，在规划中体现改革的要求，使各项改革政策措施在规划中得到体现。

#### (二) 卫生计生信息化建设重点任务

在省级层面，重点任务包括：一是大力加强制定、标准、规范和安全体系建设，标准是重中之重。二是全力加快省级平台第二期项目建设，必须重新界定三级平台的功能规范。三是重点推进卫生计生相关数据库建设，今年要启动服务资源数据库和知识库等数据库建设。四是全面推进卫生计生专网建设，卫生计生专网必须上下统一、贯通。五是尽快有效整合卫生、计生两个信息平台。其他重要工作还有：推进各大业务系统建设，推进卫生计生各单位信息化建设，推进居民健康卡建设，加强对市县级平台建设的指导，办公自动化应用，加强卫生计生统计工作规范化建设等。在市级层面，重点任务包括：一是全力加快市级平台建设，重要的标志是各大业务系统、各主要数据库都能在平台上运行。二是重

点推进相关数据库建设,不能停留于原有的三大数据库,要根据省制定的标准规范,积极启动资源库等基础数据库建设。三是重点推进主要业务系统建设,把工作重点放在务实应用上。四是重点推进居民健康卡建设。五是重点推进城市基层医疗卫生机构信息化建设。六是重点推进远程医疗系统建设。其他重点工作还有:推进系统内各单位信息化建设,指导县级信息化建设工作,整合卫生计生两个信息平台等。在县(市)层面,县(市)层面的卫生计生信息化建设地位相当重要,是卫生计生全系统信息化建设的基础,互联互通、务实应用必须首先在县域实现,各项工作必须扎实可靠。重点工作包括:一是进一步完善基层医疗卫生机构信息系统,重中之重在医防结合、电子健康档案完善、与医院和公共卫生机构互联互通等方面。二是大力推进县级信息平台建设,年内必须实现全省全覆盖。三是大力推进县级医院信息化建设,标志是电子病历达到3级以上,并实现与县级信息平台和基层医疗卫生机构信息系统互联互通,能将电子病历的主要内容下送至基层医疗卫生机构。四是大力推进县域内居民健康卡建设,并实现多卡合一、一卡多用。五是加快完善各大业务系统。六是大力推进县域远程会诊中心、影像诊断中心、检查检验中心等建设。其他信息化建设相关工作也不能放松。在信息化建设中需要把握好几个问题:

一是始终把互联互通、务实应用放在首位。这是信息化建设的灵魂和生命线,是信息化建设的总目标。核心是数据库和业务系统标准化、规范化。策略是卫生计生专网、健康卡、区域平台、数据接口、应用终端五大建设。

二是信息化建设要为改革服务。要充分发挥信息化在改善医疗卫生计生服务、推动卫生计生优化重组、促进优质医疗资源下沉、医改运行效果动态监测中的作用。

三是把握好发展策略。根据熊彼特的创新理论,自主创新是创新,引进、消化、吸收、再创新也是创新。现阶段成熟的平台、数据库、业务系统已经不少,我不太主张搞自主研发,尤其在后进地区,可以靠大、靠强、靠熟,搞“拿来主义”。这样有利于节约开发成本,节省时间。这次会议是一次现场会,具有推广的意义。同时,要高度重视争取经费投入和加强信息化队伍建设。

四是把信息化建设与业务流程重组有机结合起来。需求是信息化建设的“发动机”,科学的需求促进科学

发展。卫生计生信息化建设必须树立科学需求的理念。不能把落后的服务方式、服务流程、服务模式通过信息化手段进行“固化”,因此对卫生计生服务流程要进行重组,包括单位内部的业务流程和全行业业务流程的重组。通过清除、简化、整合、自动化等方法实现业务流程的科学化。要认真执行2012年原卫生厅印发的《关于医院业务流程重组的指导意见》,切实加大对业务流程的重组力度。

五是坚持项目推动。信息化建设内容多、任务重,要做好建设规划,把建设任务落在项目上,以项目争取经费,以项目带动发展。要分清项目的轻重缓急,一项一项落实,一项一项推进。省里准备以“智慧健康服务工程”统领全省卫生计生信息化建设。目前项目立项工作进展顺利。各级卫生计生部门也要做好这方面的工作。

六是把网络与信息安全放在突出位置。大数据时代,数据管理的风险在增加,数据获取的方式更加隐蔽、获取途径更加广泛,数据价值动态变化,数据安全的影响空前广泛。要加强网络与信息安全制度建设,建立网络与信息安全防护预警机制,完善应急措施,建立和落实网络与信息信息安全通报制度,加大对关键装备、核心领域与人员的自主防控,大力推广运用网络与信息网络软、硬件技术,强化网络与信息安全责任、监督检查制度等。

最后,我还要强调一下大型医用设备配置使用管理问题。医用设备是四大医疗服务要素之一。大型医用设备是医学进步的体现,是医疗技术的载体,医学的发展历史某种程度上就是医疗设备的发展历史。大型医用设备配置与使用具有技术要求高、资金占用大、购置与维护成本高、环境要求严、对医疗技术水平促进作用大等特点。科学合理配置使用大型医用设备,关系医疗技术进步,关系临床能力提升,关系医疗费用控制,关系医疗服务可及性,关系医疗资源合理布局,关系人民群众和医务人员身体健康和生命安全。大型医用设备配置使用如果不科学、不合理,使用监督管理不到位,则会造成很多问题。当前大型医用设备配置使用管理存在的主要问题包括法律缺失、配置不当、监管缺位、指导不力等几个方面。根据新的形势,今年我省大型医用设备配置使用管理工作的重点要放在强化事中、事后监管上。省里要在现有法律法规和政策框架下,以规范使用为核心,研究制定规范性文件,以此加强监督检查指导。

# 文件与法规

## 江苏省实施《中华人民共和国母婴保健法》办法

(2015年1月16日江苏省第十二届人民代表大会常务委员会第十四次会议通过)

### 第一章 总 则

第一条 为了保障母婴健康,提高出生人口素质,根据《中华人民共和国母婴保健法》、《中华人民共和国母婴保健法实施办法》等法律、行政法规,结合本省实际,制定本办法。

第二条 在本省行政区域内从事母婴保健服务及其监督管理活动,适用本办法。

第三条 母婴保健服务主要包括下列事项:

- (一)有关母婴保健的科普宣传、教育和咨询;
- (二)婚前医学检查、婚前卫生咨询和指导;
- (三)产前筛查、产前诊断和遗传病诊断;
- (四)助产技术;
- (五)计划生育技术;
- (六)人类辅助生殖技术和人类精子库技术;
- (七)新生儿疾病筛查技术;
- (八)围产期保健;
- (九)婴幼儿保健;
- (十)母婴主要疾病预防与干预;
- (十一)有关优生优育、不孕不育的其他生殖健康服务。

第四条 地方各级人民政府应当加强对母婴保健工作的领导,将母婴保健事业纳入国民经济和社会发展规划,为母婴保健事业的发展提供必要的经济、技术和物质条件。

第五条 县级以上地方人民政府卫生和计划生育行政部门主管本行政区域内的母婴保健工作。

县级以上地方人民政府发展改革、财政、民政、人力资源社会保障、公安、教育、科技、食品药品监管、价格等部门在各自职责范围内,做好母婴保健的相关工作。

工会、共青团、妇联、残联等团体应当协助做好母婴保健工作。母婴保健领域的行业协会应当发挥信息交流、诉求反映、服务咨询和行业自律作用。

第六条 从事母婴保健工作的单位和人员,有下列

情形之一的,由县级以上地方人民政府或者卫生和计划生育行政部门给予奖励:

- (一)在母婴保健工作中做出显著成绩的;
- (二)在母婴保健科学研究中取得显著成果的;
- (三)在研究推广母婴保健先进实用技术、普及母婴保健知识和宣传教育中作出突出贡献的。

### 第二章 婚前医学检查

第七条 准备结婚的男女双方应当到经许可的医疗、保健机构进行婚前医学检查。

前款规定的医疗、保健机构,由省和设区的市卫生和计划生育行政部门向社会公布。

各级人民政府及有关部门应当采取多种形式,加强对婚前医学检查必要性的宣传。

第八条 从事婚前医学检查的医疗、保健机构应当按照规定免费提供婚前医学检查,建立健康档案,并承担相应的保密责任。

第九条 医疗、保健机构应当向接受婚前医学检查的当事人出具婚前医学检查证明。婚前医学检查证明的样式由省卫生和计划生育行政部门规定。

婚前医学检查证明应当列明是否发现下列疾病:

- (一)在传染期内的艾滋病、淋病、梅毒以及医学上认为影响结婚和生育的传染病;
- (二)在发病期内的精神分裂症、躁狂抑郁型精神病以及其他重型精神病;
- (三)由于遗传因素先天形成,患者全部或者部分丧失自主生活能力,子代再现风险高,医学上认为不宜生育的严重遗传性疾病;
- (四)其他与婚育有关的重要器官和生殖系统疾病等医学上认为不宜结婚的疾病。

发现前款第一项、第二项、第三项疾病的,医师应当向双方当事人说明情况,提出预防、治疗以及采取相应医学措施的建议。

第十条 对不能确诊的疑难病症,由原婚前医学检查机构转诊至设区的市以上卫生和计划生育行政部门指定的医疗、保健机构进行诊断。

### 第三章 围产期保健

第十一条 围产期保健主要内容包括:优生优育指导、孕前保健、孕期保健、分娩期保健、产褥期保健、产后

康复以及影响妇女健康的主要疾病预防与干预。

第十二条 医疗、保健机构应当为准备妊娠的夫妇提供优生优育指导、孕前保健,包括健康教育与咨询、孕前医学检查和优生筛查、健康状况评估和健康指导等。

第十三条 医疗、保健机构应当为怀孕的妇女提供孕期保健,包括建立孕产期保健册(卡),提供产前检查、产前筛查或者产前诊断,高危孕妇筛查及管理、妊娠合并症和并发症诊治服务,提供心理、营养和卫生指导等。在整个妊娠期间至少提供五次产前检查。

第十四条 实行住院分娩制度。实施农村孕产妇住院分娩限价收费和住院分娩补助政策,引导农村孕产妇住院分娩。农村孕产妇住院分娩限价收费标准和住院分娩补助标准,由省财政部门会同相关部门制定。

医疗、保健机构应当为孕产妇提供分娩期保健,包括对产妇和胎儿进行全产程监护、安全助产以及对新生儿进行评估和处理,降低孕产妇和婴儿死亡率,保障母婴安全,并做好孕产妇和婴儿死亡监测工作。

第十五条 医疗、保健机构应当为产妇提供产褥期保健和产后康复服务,对产妇进行健康评估,开展母乳喂养、产后营养、心理、卫生及避孕指导,根据产妇需求提供约定的产后康复服务及指导等。

第十六条 各级卫生和计划生育行政部门应当按照规定组织医疗、保健机构免费为孕产妇提供艾滋病、梅毒和乙肝的筛查服务。

各级卫生和计划生育行政部门应当按照规定组织医疗、保健机构免费为农村和城市低保适龄妇女进行宫颈癌、乳腺癌检查。

第十七条 禁止非医学需要的胎儿性别鉴定。对怀疑胎儿可能为伴性遗传性疾病、需要进行性别鉴定的,由省卫生和计划生育行政部门指定的医疗、保健机构按照国家有关规定进行鉴定。

第十八条 取得执业资格的人类辅助生殖技术和精子库技术服务机构应当依法提供执业范围内的人类辅助生殖技术和精子库技术服务,健全人类辅助生殖技术档案,技术服务质量应当符合国家规定的标准。

禁止非法进行性别选择,禁止买卖配子、合子、胚胎,禁止使用不具有《人类精子库批准证书》机构提供的精子。

第十九条 机关、企业、事业单位、社会组织以及有雇工的个体工商户(以下简称用人单位)应当按照国家有关规定,为女职工孕产期保健提供必要的条件和保障。人力资源社会保障部门应当监督用人单位依法履行维护女职工健康权益的义务。

#### 第四章 婴幼儿保健

第二十条 婴幼儿保健主要内容包括新生儿保健、零岁至六岁儿童健康管理和残疾筛查、托儿所和幼儿园儿童卫生保健以及影响婴幼儿身心健康的常见病、多发病和重大疾病防治。

第二十一条 医疗、保健机构应当按照国家有关规定,开展新生儿先天性、遗传性代谢病筛查,做好诊断、治疗和随访。

第二十二条 基层医疗卫生机构应当按照国家有关规定提供新生儿生长发育监测评估,对新生儿上门访视,并进行喂养、疾病预防、护理等方面的科学知识和技术指导。

第二十三条 医疗、保健机构应当建立新生儿出生登记制度,按照国家和省有关规定,做好新生儿性别等相关信息登记、统计和报告工作。

第二十四条 医疗、保健机构应当建立健全《出生医学证明》管理制度,依法为新生儿签发国家统一制发的《出生医学证明》。

户籍登记机关在办理公民出生户口登记时,应当核查申办人提交的《出生医学证明》。

第二十五条 医疗、保健机构应当根据国家和省规定的儿童免疫程序、接种项目、接种要求开展预防接种。疾病预防控制机构负责预防接种的业务指导。

第二十六条 推行母乳喂养。医疗、保健机构应当广泛开展母乳喂养的宣传,为实行母乳喂养提供技术指导和必要的母乳喂养条件,提高母乳喂养率。医疗、保健机构不得向孕产妇和婴儿家庭宣传、推荐母乳代用品,以及张贴、发放含母乳代用品宣传内容的资料或者实物,不得接受母乳代用品生产商、销售商赠送的产品样品或者以推销产品为条件提供的设备、资金等。

第二十七条 母乳代用品生产商、销售商不得在医疗、保健机构宣传其产品,或者以推销为目的向医疗、保健机构有条件地提供设备、资金、产品及宣传资料等。

第二十八条 用人单位应当为有不满一周岁婴儿的女职工安排每天不少于一小时哺乳时间;女职工生育多胞胎的,每多哺乳一个婴儿每天增加一小时哺乳时间。女职工比较多的用人单位应当根据女职工的需要设立哺乳室。

机场、车站、码头、大型商场等公共场所应当设置母婴室,并配备相应的设施,为哺乳提供便利条件。

第二十九条 医疗、保健机构应当按照国家和省有关规定,为零岁至六岁儿童建立保健手册(卡),提供系统保健服务以及常见病、多发病和重大疾病的防治服务,并做好五岁以下儿童死亡和出生缺陷监测工作。

第三十条 卫生和计划生育行政部门应当将托幼机构卫生保健纳入母婴保健服务进行监督管理。妇幼保健计划生育服务机构、疾病预防控制机构、卫生监督机构应当按照职责分工,对托幼机构卫生保健进行业务指导和监督检查。

教育部门应当督促托幼机构做好卫生保健工作,并将卫生保健合格作为托幼机构分级定类、评优奖励的依据。

#### 第五章 服务保障

第三十一条 从事母婴保健服务的机构包括妇幼保健计划生育服务机构,妇产医院,儿童医院,各类医疗机构的妇产科和儿科,基层医疗卫生机构的妇产科门诊、儿科门诊和妇女保健门诊、儿童保健门诊,人类辅助生殖技术机构等。

第三十二条 妇幼保健计划生育服务机构依法从

事公益性公共卫生服务。省、设区的市、县(市、区)人民政府应当设置独立建制的、标准化的妇幼保健计划生育服务机构。各地应当采取有效措施推进妇幼保健计划生育服务机构标准化建设。

妇幼保健计划生育服务机构的具体设置办法由省人民政府另行制定。

妇幼保健计划生育服务机构实行分级管理、等级评审和绩效考核制度。

第三十三条 县级以上地方人民政府不得以租赁、合作、组建医疗集团等形式改变妇幼保健计划生育服务机构的独立法人资格和所有权性质,不得以其他名称进行执业登记。设区的市、县(市、区)妇幼保健计划生育服务机构变更应当告知省卫生和计划生育行政部门。

第三十四条 妇幼保健计划生育服务机构应当按照国家要求,坚持以保健为中心、保健和临床相结合的方针,全面提供母婴保健服务,开展与母婴保健密切相关的临床医疗服务。

第三十五条 妇幼保健计划生育服务机构应当依法对辖区内医疗卫生机构开展的母婴保健服务进行业务指导,并接受卫生和计划生育行政部门委托,承担辖区内母婴保健服务质量监测和妇幼保健人员培训等任务。

第三十六条 省人民政府及其有关部门应当制定相关政策鼓励妇产科专业、儿科专业和妇幼保健专业医学毕业生到妇幼保健计划生育服务机构和基层医疗卫生机构就业。

## 第六章 监督管理

第三十七条 从事婚前医学检查、产前诊断和遗传病诊断、助产技术、计划生育技术、人类辅助生殖技术和人类精子库技术以及医学需要的胎儿性别鉴定等母婴保健技术服务的医疗、保健机构,应当符合国家和省规定的条件和技术水平,取得卫生和计划生育行政部门的母婴保健技术服务执业许可。

第三十八条 从事母婴保健服务的执业医师、执业护士及其他专业技术人员,应当具备与从事母婴保健服务相适应的技能,取得相应的法定资格,并按照国家和省有关规定参加职业培训和考核。

第三十九条 县级以上地方人民政府可以设立母婴保健医学技术鉴定委员会,也可以在同级医疗技术鉴定委员会内设立母婴保健医学技术鉴定专业组,负责对本行政区域内有异议的母婴保健医学技术鉴定结果和有异议的下一级鉴定结论进行再鉴定。

进行母婴保健医学技术鉴定时,应当有五名以上相关专业医学技术鉴定委员会成员参加,遵循少数服从多数的原则,不同意见应当记录在案。凡与当事人有利害关系的人员应当回避。

第四十条 省卫生和计划生育行政部门依法建立孕产妇死亡、五岁以下儿童死亡、出生缺陷等监测和死因评审制度以及妇幼卫生调查制度。

## 第七章 法律责任

第四十一条 违反本办法第十七条规定,进行非医

学需要的胎儿性别鉴定的,由卫生和计划生育行政部门责令改正,给予警告,没收违法所得;违法所得一万元以上的,处违法所得二倍以上六倍以下罚款;没有违法所得或者违法所得不足一万元的,处一万元以上三万元以下罚款;情节严重的,吊销执业证书;构成犯罪的,依法追究刑事责任。

第四十二条 违反本办法第十八条规定,人类辅助生殖技术和精子库技术服务机构有下列行为之一的,由省卫生和计划生育行政部门给予三万元以下罚款,对直接负责的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分;构成犯罪的,依法追究刑事责任:

(一)未健全人类辅助生殖技术档案;

(二)技术服务质量不符合国家和省规定的标准的;

(三)非法进行性别选择的;

(四)买卖配子、合子、胚胎的;

(五)使用不具有《人类精子库批准证书》机构提供的精子的。

第四十三条 侮辱、威胁、殴打母婴保健工作人员或者以其他方式妨碍母婴保健工作正常进行,构成违反治安管理行为的,由公安机关依法给予处罚。

第四十四条 在母婴保健工作中发生的医疗纠纷或者医疗事故,按照有关法律、法规处理。

第四十五条 卫生和计划生育行政部门及其工作人员违反本办法规定,玩忽职守、滥用职权、徇私舞弊的,对直接负责的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分;构成犯罪的,依法追究刑事责任。

第四十六条 县级以上地方人民政府及其相关部门违反本办法规定,不履行法定职责的,由其上级行政机关责令改正,并对直接负责的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分。

## 第八章 附 则

第四十七条 本办法自2015年6月1日起施行。1997年4月30日江苏省第八届人民代表大会常务委员会第二十七次会议通过的《江苏省实施〈中华人民共和国母婴保健法〉办法》同时废止。

# 中共江苏省委 江苏省人民政府 关于深化医药卫生体制改革建设 现代医疗卫生体系的意见

(中共江苏省委办公厅 苏发[2015]3号)

2015年1月10日)

医疗卫生事业关系人民群众幸福安康,医药卫生体制改革是全面深化改革的重要内容。习近平总书记深刻指出,没有全民健康,就没有全面小康。李克强总理强调,要把推进医改作为保障和改善民生的重要任务。近年来,我省认真贯彻落实党中央、国务院决策部署,坚持保基本、强基层、建机制,扎实推进医药卫生体制改革,着力加强基本医疗卫生体系建设,创新体制机制,提升服

务能力,取得了重要进展和阶段性成效。但必须清醒地认识到,当前医疗卫生领域深层次矛盾尚未从根本上解决,医疗卫生服务能力和水平有待进一步提高,看病就医仍是群众反映强烈的问题。推进“两个率先”,谱写好中国梦江苏篇章,必须把医疗卫生改革发展摆在更加重要的位置,进一步加大工作力度,努力取得新突破。根据中央部署要求,结合江苏实际,现就深化医药卫生体制改革、建设现代医疗卫生体系提出如下意见:

## 一、总体要求

(一)指导思想。坚持以邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观为指导,全面贯彻党的十八大、十八届三中全会决策部署,认真落实习近平总书记系列重要讲话精神和对江苏工作的最新要求,以促进社会公平正义、增进人民健康福祉为出发点和落脚点,围绕“医疗卫生资源配置进一步优化,全民医疗保障制度运行效率进一步提升,药品供应保障机制进一步完善,公共卫生和基本医疗公平可及性进一步增强,医务人员积极性和创造力进一步激发,人民群众对医疗卫生服务满意度进一步提高”,突出公益公平,强化制度创新,加强能力建设,统筹推进医疗保障、医疗服务、公共卫生、药品供应、监管体制综合改革,构建与人民群众健康需求相适应、与江苏“两个率先”目标相衔接的现代医疗卫生体系,不断提高城乡居民健康水平,努力打造“健康江苏”。

## (二)基本原则

1. 坚持以人为本、创新发展。以保障人民健康为中心,强化医疗卫生事业公益性和健康公平,大力推进医疗卫生改革创新、率先发展,让人民群众更多更公平地分享改革发展成果。

2. 坚持政府主导、社会参与。强化政府保基本职责,同时发挥市场机制作用,鼓励和引导社会力量办医,提高医疗卫生运行效率和服务水平,满足群众多样化的健康服务需求。

3. 坚持“三医”联动、协同推进。加强整体设计,创新医疗、规范医药、健全医保,医疗、医药、医保联动,增强改革的系统性、整体性和协同性,使各项改革措施相互衔接、相互促进。

4. 坚持统筹兼顾、突出重点。既着眼长远,统筹谋划,先行先试,完善制度体系;又立足当前,坚持问题导向,着力解决看病就医热点难点问题,不断提高人民群众满意度。

(三)主要目标。到 2017 年,率先完成《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》(中发〔2009〕6 号)和《中共中央关于全面深化改革若干重大问题的决定》明确的医改任务,公立医院改革全面推开,基本医疗卫生服务能力和技术水平明显提升,分级诊疗的就医秩序基本建立,全民医保制度和药品供应保障制度有效运行,社会办医规模不断壮大,基本医疗卫生体系进一步完善,为建立现代医疗卫生体系打下良好基础。到 2020 年,实现人人享有更高水平基本医疗卫生服务,医疗卫生体制机制活力显著增强,医疗卫生发

展整体水平位于全国前列,城乡居民健康主要指标达到国际先进水平,基本建成以现代医疗服务、公共卫生服务、

医疗保障、药品供应保障、医疗卫生监管体系为重点的现代

医疗卫生体系框架。

## 二、重点任务

### (一)创新体制机制,构建现代医疗服务体系

坚持公立医疗机构为主导、公立与非公立医疗机构共同发展,优化结构布局,提升服务能力,强化分工协作,建立健全“维护公益性、调动积极性、保障可持续”的运行新机制,提升医疗服务水平和便利性,有效缓解看病就医矛盾。

1. 健全完善城乡医疗服务网络。完善公立医院设置规划,省辖市政府主要办好 1-2 所三级综合医院、1 所三级中医院(中西医结合医院),以及精神、儿童、传染病等专科医疗机构;县级政府主要办好 1 所县级综合医院和 1 所中医院,重点扶持精神、儿童、传染、康复等专科医疗服务能力建设。进一步明确公立医院保基本的职能,严格控制公立医院床位规模和建设标准,每千常住人口医疗卫生机构床位数达到 4 张以上的,原则上不再扩大公立医院规模,严禁公立医院举债建设。制定规范基层医疗卫生机构和公立医院医疗服务项目清单,控制并减少公立医院特需医疗服务。加强城乡基层医疗卫生机构规划建设,改善服务条件,提高技术水平。整合完善乡镇卫生院、村卫生室建设发展专项资金,扶持农村医疗卫生机构发展。实施社区卫生服务中心提档升级工程,提高社区卫生服务机构规范化建设水平。

2. 着力深化公立医院改革。通过实施医药价格综合改革、发挥医疗保险的支付和约束功能、落实政府对公立医院的财政投入政策等措施,在县级公立医院取消药品加成的基础上,到 2015 年底城市公立医院全面实施药品零差率销售,破除“以药补医”,构建稳定长效的公立医院补偿机制。按照“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”的原则,完善县级公立医院价格综合改革政策,制定实施城市公立医院价格改革方案,合理提高诊疗、手术、护理、床位和中医服务等项目价格,降低药品、高值医用耗材、大型医用设备检查治疗价格,拉开不同等级医院、不同技术水平医疗服务差价,加快建立有利于费用控制、以合理成本定价为基础的价格动态调整机制,做好基层医疗服务价格与公立医院价格综合改革的政策衔接。加大对公立医院的投入,2015 年底前全面落实政府对公立医院符合规划和医疗资源配置要求的各项投入政策,落实对中医院、传染病院、精神病院、职业病防治院、妇产医院以及儿童医院等的投入倾斜政策。将经核定的公立医院长期债务纳入政府行政主管部门统一管理,逐步予以化解。加快建立现代医院管理制度,厘清政府与公立医院之间的关系,探索政事分开、管办分开的有效实现形式;落实公立医院独立法人地位和自主经营管理权,推动公立医院去行政化;探索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,完善院长负责制,制定公立医院院长任职资格、选拔任用等制度,强化医院科学化、精细化管理。

3. 大力推进社会办医。鼓励各类资本投资医疗健康领域,满足人民群众多层次、多样化的医疗卫生服务需求。社会资本举办康复、医养结合、护理院等资源短缺专业机构,最大限度放宽规划限制。促进医疗机构与养老机构等加强合作,大力推进医养一体化。按照国家规定,开展外资独资举办医院试点。对非公立医疗机构在技术、设备、人员、医保定点等要素准入方面一视同仁,从投资回报和融资等方面明确支持政策。符合条件、提供基本医疗卫生服务的非公立医疗机构,其专科建设、设备购置、人才队伍建设纳入财政专项资金支持范围。对非营利性民办健康服务机构给予投资奖励。推进医师多点执业,完善医师多点执业管理办法,符合条件的医师在完成单位核定工作任务、合理分配劳动时间等情况下申请多点执业,单位应予支持。加强对非公立医疗机构的指导和扶持,帮助提高服务能力和管理水平,引导其向高水平、规模化方向发展。到2017年,全省非公立医疗机构床位数和服务量占比达到20%以上。

4. 巩固完善基层医疗卫生机构运行新机制。深化基层医疗卫生机构综合改革,切实加强服务能力建设,巩固扩大基层医改成效。强化基层医疗卫生机构的法人主体地位,落实用人自主权。健全机构负责人选拔聘任机制,实行任期目标责任制。完善财政补助方式,实行核定任务与定额补助挂钩、适时动态调整等办法,鼓励基层医疗卫生机构提供更多更优服务。完善绩效考核分配办法,依托信息化手段加强量化考核,鼓励引入第三方考核,考核结果与绩效工资总量、财政补助、医保支付等挂钩。建立以全科医生为重点的住院医师规范化培训制度,所有新进入医疗卫生机构临床岗位工作的新录用医师必须到国家级或省级住院医师规范化培训基地接受培训。组织实施基层卫生人才“强基工程”,通过实施全科医生特岗计划、免费定向培养、基层骨干医生培训等办法,加强基层卫生人才队伍建设,省财政给予适当补助。稳定优化乡村医生队伍,保障乡村医生合理待遇,促进乡村医生向执业(助理)医师转化。

5. 加快构建分级诊疗制度。制定分级诊疗办法,综合运用医保、医疗、价格等方面引导措施,推动形成基层首诊、分级诊疗、双向转诊的就医秩序。充分发挥医保杠杆作用,支付政策进一步向基层倾斜,拉开不同级别定点医疗机构间的报销比例差距,引导建立合理的就医流向。推进县级医院标准化、规范化建设;制定吸引人才的特岗补助等政策,引导高层次人才到县级医院就业;继续开展县级医院转设为三级医院试点;省每年从每所县人民医院、县中医院遴选5个专科加强建设扶持,强化专科服务能力,为群众就近就医创造条件。加快建立基层医生和居民契约服务关系,大力推行家庭医生制度、乡村医生签约服务和健康管理团队服务。到2017年,90%以上的社区卫生服务中心实施家庭医生制度和社区综合健康管理,乡村医生签约服务试点在各县(市、区)全面实施。健全各级医疗卫生机构分工协

作机制,以县级公立医院为龙头,探索实施县乡村医疗服务体系一体化改革;以城市大型医疗机构为龙头,积极发展区域性医疗保健联合体或医疗集团。完善城乡医疗机构对口支援长效机制,扩大对口支援成效,促进基层服务能力提升和分级诊疗制度建设。

6. 探索建立符合医疗行业特点的人事薪酬制度。深化人事分配制度改革,激发医务人员爱岗敬业、提高业务技能和服务水平的积极性。创新编制和人事管理,实行“标准核定、备案管理、岗位设置、分类聘用”。科学制订公立医院人员配备标准,合理核定人员总量;公立医院原核定的事业编制基数不变,仍按原办法管理,编制空额主要用于引进高层次人才和聘用关键岗位、骨干人员;按标准核增的人员总量由机构编制部门实行备案管理,每两年动态调整一次。编制内人员和备案管理人員全面实行岗位管理,备案管理人員在岗位设置、收入分配、职称评定、管理使用等方面与在编人员同等对待,实行同岗同酬,并按照国家规定参加社会保险,参照事业单位职业年金水平建立年金制度。针对医疗卫生行业高技术、高风险等特点,改革完善收入分配制度。合理确定绩效工资总量和水平,适当放宽对人才密集的医疗卫生机构绩效工资总额控制。提高人员经费支出占业务支出比例,力争2017年达到40%。建立科学的激励约束分配机制,公立医院可在核定的绩效工资总量内,试行年薪制等多种形式的自主分配。建立科学的绩效考核评价机制,依据考核评价结果,加大奖励性绩效工资分配力度,重点向临床一线、关键岗位、业务骨干和贡献突出等人员倾斜,真正体现多劳多得、优绩优酬。试行公立医院院长年薪制,采取定性定量相结合、年度与日常考核相结合的方式对院长进行全面考核,考核结果与院长年薪挂钩。严禁将医务人员收入与药品、医学检查收入挂钩,严禁将院长收入与医院的经济收入直接挂钩。按照国家有关规定,结合江苏实际,调整提高医疗卫生津贴标准。医疗卫生人员可通过多点执业或从事其他超额劳动获取合规报酬。

7. 切实发挥中医药特色优势。坚持中西医并重,完善中医药事业发展政策和机制,进一步提高中医药服务能力,使中医药在防治疾病、保障健康中发挥更大作用。加快推进中国中医科学院江苏分院和国家中医临床研究基地建设,建成一批服务功能健全、临床疗效显著、中医特色鲜明的现代化中医院和中西医结合医院。依托现有中医药机构,设立名老中医药专家学术研究室,研究和传承其学术思想、临证经验和技術专长。深化中医药教育教学改革,完善中医师承制度。大力加强综合性医院、乡镇卫生院和社区卫生服务中心的中医科室建设,积极发展村卫生室、社区卫生服务站的中医药服务。推进中医“治未病”健康工程,大力发展中医药预防保健服务。建立健全有利于发挥中医药特色的中医院投入补偿机制和价格、分配机制,使中医药“简、便、验、廉”的特点真正成为服务人民群众的优势。

(二)注重公平可及,构建现代公共卫生服务体系  
贯彻预防为主方针,加强公共卫生服务网络建设,



增强公共卫生服务能力,落实疾病预防控制各项措施,保障公共卫生安全,促进基本公共卫生服务公平可及、水平提升。

1. 加强公共卫生服务机构建设。按照“因地制宜、合理布局、统筹规划”的原则,加强疾病预防控制、卫生监督、妇幼健康、精神卫生、采供血和院前急救等专业公共卫生机构建设,配齐配强人员,优化基础设施设备配置,提高公共卫生服务能力,促进城乡居民均等享有公共卫生服务。坚持预防与应急并重,加强卫生应急“一案三制”建设,建立健全突发公共卫生事件应急机制,加强应急演练和物资储备,提高突发公共卫生事件应急处置能力。到2020年,全省疾病预防控制机构全面达到基本现代化标准,建成全省紧急医学救援基地网络和2-3个省级卫生应急队伍培训演练基地。积极整合公共卫生服务资源,完善医疗服务体系的公共卫生服务功能,加强专业公共卫生机构、基层医疗卫生机构和医院之间的协作,实现功能互补、防治结合。

2. 提升公共卫生计生服务水平。认真实施基本公共卫生服务和重大公共卫生服务项目,逐步提高人均经费标准,积极拓展服务内容,深化服务内涵。2017年,基本公共卫生服务经费人均最低标准提高到60元,全省人均达到80元。完善公共卫生服务项目绩效考核和日常监管机制,强化资金管理和使用,提升服务效益。推进计划生育基本公共服务标准化建设,为育龄群众提供免费优质的生殖健康服务。建立流动人口卫生和计划生育基本服务制度,实施“流动人口卫生和计划生育基本公共服务均等化工程”,缩小城乡、区域和不同人群之间的服务差距,进一步提高服务可及性和均等化水平。

3. 落实重大疾病防控措施。健全完善传染病监测系统,提高各类传染病的早期发现、诊断和处置能力,保持传染病防控的平稳态势。扎实开展艾滋病、血吸虫病、结核病等重点传染病防治工作,全面落实艾滋病“四免一关怀”政策,进一步提高现代结核病控制策略实施质量,努力控制和减少血吸虫病危害。加强重大地方病防治,落实碘缺乏病、地方性氟中毒、地方性砷中毒等各项防治措施,增强地方病防治能力。提高重性精神疾病患者治疗率和管理率,对肇事肇祸等严重精神障碍患者全部实施免费救治,做到所有严重精神障碍患者应治尽治、应管尽管、应收尽收。进一步落实扩大儿童免疫规划,推进数字化预防接种门诊建设,提高预防接种服务水平。到2020年,适龄儿童免疫规划疫苗接种率以乡(镇)为单位稳定在95%以上。

4. 强化健康教育与促进。实施全民健康素养促进行动,建立政府主导、部门合作、全社会参与的全民健康素养促进长效机制和工作体系。健全高血压、糖尿病等慢性病预防控制工作网络,实行基层医疗卫生机构、专业公共卫生机构和综合性医院“三位一体”管理模式,加强慢性病预防控制。落实职业病防治措施,进一步规范职业健康检查、职业病诊断与鉴定以及职业病危害防护,组织开展重点职业病监测和职业健康风险评估工

作,从源头上预防和控制职业病危害。全面推行公共场所禁烟,加强控烟宣传教育和干预,降低吸烟率。在巩固卫生创建成果基础上,积极开展健康市、县(市、区)创建,丰富爱国卫生运动的内涵。

### (三) 强化制度和管理,构建现代医疗保障体系

按照“增强公平性、适应流动性、保证可持续性”的要求,加快建立和完善以基本医疗保障为主体,其他多种形式医疗保险和商业健康保险为补充,覆盖城乡居民的多层次医疗保障体系,不断提升医保制度运行质量和效率。

1. 健全基本医保制度。建立全民参保登记制度,大力推进非公经济组织从业人员、农民工等特殊群体参保,稳定城乡基本医保参保率。全面落实城乡居民基本医保筹资稳定增长机制,稳步提高医保筹资和保障水平。2017年,城乡居民基本医疗保险人均政府最低补助标准提高到470元,全省人均筹资水平达到600元以上。健全完善城乡居民大病保险制度,提高重特大疾病患者保障水平。完善城乡居民医疗救助制度,进一步提高救助标准,加大救助力度,并加强与基本医保、大病保险制度等的衔接。建立健全疾病应急救助制度。通过改革逐步实现城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗在行政管理、制度政策、资金管理、经办服务等方面的融合,建成覆盖城乡、统一管理的城乡居民基本医疗保险制度。

2. 深化医保支付方式改革。发挥医保基金资源优势,强化对医疗服务供需双方的引导和医疗费用的制约作用。完善医保支付方式,建立医保经办机构与医疗机构、药品器械生产流通企业之间的谈判机制。完善总额控制下的按病种付费、按服务单元付费等相结合的混合付费方式综合改革,推行按病种付费、按人头付费、病种分值结算等办法,开展部分日间手术按病种付费试点,规范医疗服务行为,有效控制医疗费用不合理增长。

3. 提高基本医保管理服务水平。加快推进基本医保市级统筹管理,提高市级统筹运行质量。全面建立风险调剂金制度,防范基金风险。以信息化为支撑,进一步提高重特大疾病的医保统筹管理层次,完善基本医保关系转移接续办法,规范建立转诊管理制度,全面实现省内异地就医联网即时结算,积极推进跨省联网即时结算。构建医保诚信服务体系,建立医保基金使用绩效评估机制,加强对参保人员、定点医疗机构、定点零售药店的医保诚信管理,防范医保欺诈行为,提高医保基金使用效益。

4. 加快发展商业健康保险。丰富商业健康保险产品,加快发展医疗责任保险、医疗意外保险,积极开发面向老年人、残疾人等的保险产品。支持社会保险经办机构与商业保险公司进行必要的信息交换和数据共享,实现大病保险“一站式”即时结算服务。加大政府购买力度,引入竞争机制,鼓励商业保险机构参与各类医疗保险经办服务。鼓励医疗机构成为商业保险定点医疗机构,降低不合理医疗费用支出。鼓励企业和个人通过参加商业保险及多种形式的补充保险,解决基本医保之外



的需求。加强监管,规范商业健康保险市场秩序,查处违法违规行为,确保有序竞争。

#### (四)规范药品流通秩序,构建现代药品供应保障体系

巩固完善基本药物制度,建立规范高效的药品生产流通机制,健全量价挂钩、招采合一的药品和高值医用耗材集中采购制度,保障药品质量可靠、价格合理、供应及时。

1. 完善基本药物制度。在政府办基层医疗卫生机构和村卫生室全面实施基本药物制度的基础上,进一步扩大制度实施范围,采取政府购买服务等方式,将非政府办基层医疗卫生机构全部纳入制度实施范围。适应基层医疗卫生机构技术发展需要,调整完善基本药物配备使用政策,允许基层医疗卫生机构按规定比例配备使用国家基本药物目录和省增补目录外、医保目录和新农合目录内的药品,并实行零差率销售。

2. 建立廉价、短缺药品供应保障机制。对部分临床必须、企业不常生产的廉价、短缺药品,通过采取定点生产、集中采购、政府定价、常规储备、统一调配等办法,逐步建立起比较完善的廉价、短缺药品供应保障体系。对常用低价药品建立目录清单,采购时只遴选企业。开展廉价短缺药品动态监测,进一步拓展省级药品集中采购平台功能,建立廉价、短缺药品从生产、流通、库存到使用全过程监测的信息系统,及时分析研判药品供应保障形势,做好供需衔接,确保满足群众基本用药需要。

3. 改革完善公立医院药品集中采购办法。探索基本药物和非基本药物在同一个平台、用同一种办法采购,发挥批量采购优势。在以省为单位药品集中采购基础上,实行统分结合、分类采购,综合评价、竞价议价,供需见面、带量采购,量价挂钩、招采合一,进一步增强医疗机构在药品招标采购中的参与度。省负责药品集中采购工作的统一组织、统一平台、统一监管,对药品生产企业进行资质审核、综合评价,确定入围产品。市级卫生计生、医保、价格、食品药品监管等部门根据入围结果,组织辖区内公立医院与入围企业进行价格谈判,确定采购产品及价格。公立医院不得采购中标目录外产品,不得与企业进行“二次议价”。提高采购透明度,药品和高值医用耗材采购数据实行部门和区域共享。健全药品采购服务体系,实行省市县三级联动的药品采购服务监管机制,落实机构、人员和工作经费,健全规章制度,加强监督管理,提高服务水平。

4. 推进药品生产流通领域改革。严格市场准入和药品注册审批,规范药品生产流通秩序,推动医药企业提高自主创新能力和医药产业结构优化升级,发展药品现代物流和连锁经营,促进药品生产、流通企业的优胜劣汰和健康发展。建立便民惠民的农村药品供应网。针对药品购销领域中的突出问题,开展专项整治,严厉打击药品生产经营企业挂靠经营、租借证照、销售假劣药品、商业贿赂等违法违规行为。加强药品不良反应监测,健全完善药品安全预警和应急处置机制。强化药品安全监管,将质量安全责任落实到药品生产、经营、使用

的每个环节,确保人民群众用药安全。

#### (五)提升治理能力,构建现代医疗卫生监管体系

坚持政府监管、行业自律和社会监督相结合,健全医疗卫生准入制度、服务标准和质量评价体系,完善监管体制,创新监管方式,提高人民群众对医疗卫生服务的满意度。

1. 建立协调统一的医疗卫生管理体制。加快推进属地化和全行业管理。所有医疗卫生机构,不论所有制、投资主体、隶属关系和经营性质,均由所在地卫生计生行政部门实行统一规划、统一准入、统一监管。推进医疗卫生管理体制变革,

进一步转变政府职能,卫生计生行政部门主要承担卫生发展规划、资格准入、规范标准、服务监管等行业管理职能,其他有关部门按照各自职能进行管理和提供服务。加强医疗卫生管理队伍建设,提高人员素质和管理水平。强化区域卫生规划,新增卫生资源必须符合区域卫生规划,优化配置现有医疗卫生资源,提高医疗卫生资源利用效率。加强区域卫生规划与城乡规划、土地利用总体规划等的衔接。建立区域卫生规划和资源配置监督评价机制。

2. 进一步加大卫生计生监督执法力度。完善卫生计生监督体制,强化卫生计生行政执法责任制,进一步加强卫生计生行政许可、日常监督和行政处罚等制度建设,建立规范统一、运转高效、执法有力的工作机制。强化医疗机构、从业人员、医疗技术应用、大型医疗设备等医疗服务要素准入管理,深入开展打击非法行医、非法医疗广告、非法采供血专项行动,维护医疗服务市场秩序。加强对学校卫生、公共场所卫生、生活饮用水安全、职业病防治、医疗废弃物处置等社会公共卫生的监管,定期向社会公布监督检查情况,依法严厉打击危害人民群众身体健康和生命安全的违法行为。

3. 强化对各级医疗卫生机构的监管。进一步完善政府对公立医疗卫生机构履行功能定位、经济运行和医疗卫生服务等监管,同时强化社会监督。建立以服务质量、服务效率、服务数量和群众满意度为核心的绩效考核机制,单位考核结果与财政补助和单位负责人任免、收入挂钩,个人考核结果与奖励性绩效工资分配挂钩。强化医疗服务管理,落实诊疗责任制,改进服务流程,改善服务态度,提高服务水平。研究制定控制医疗费用不合理增长的政策措施,建立健全科学合理的医疗费用管控体系,加强监督检查,防止和减少过度检查、用药和过度服务。积极鼓励使用国产医用耗材和设备,有效降低群众医药费用。各级公立医疗卫生机构要定期将财务状况、绩效考核、质量安全等情况向有关部门报告,并对社会公开。创新监管方式,建立信息化监管平台,实现医疗卫生监管智能化。鼓励行业协会等社会组织和个人对政府部门、医疗机构和相关体系的运行绩效进行独立评价和监督。建立健全群众满意度测评机制,对社会和群众反映的问题及时进行整改,建立医疗卫生服务持续改进机制。

4. 努力构建和谐医患关系。进一步健全和落实医

疗卫生行风管理制度,强化职业道德教育,树立和表彰先进典型,激励广大医疗卫生工作者恪守服务宗旨、增强服务意识、提高服务质量,维护医疗卫生行业的良好形象。加强医患纠纷人民调解制度和医疗责任保险制度建设,出台医患纠纷预防与处置地方性法规,细化医患纠纷预防处置办法,依法保护医患双方合法权益。严厉打击涉医违法犯罪行为,优化医务人员执业环境,维护正常医疗秩序。搭建医患沟通桥梁,畅通投诉渠道,普及健康知识,倡导“尊医重卫”和理性就医观念,增进医患之间相互理解和信任。

### 三、保障措施

(一)加强组织领导。各级党委、政府要充分认识到深化医药卫生体制改革、建设现代医疗卫生体系的重要意义,把这项事关民生幸福、事关经济社会发展大局的工作摆上重要议事日程,切实做到工作责任到位、资金投入到位、政策措施到位。省医改领导小组统筹全省的组织实施工作,省医改办负责日常组织协调,卫生计生、发展改革、机构编制、财政、人力资源社会保障、价格和食品药品监管等部门根据各自职能,切实抓好各项任务落实。各地要加强组织领导,明确工作责任,形成主要领导负总责、分管领导具体抓,各有关部门分工协作、密切配合、合力推进的工作机制。要制定具体实施方案和年度工作计划,加强分类指导,强化工作督查,确保有力有序推进。坚持正确的舆论导向,大力宣传医疗卫生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。

(二)加大投入力度。建立政府主导的多元卫生投入机制,确立政府在提供公共卫生和基本医疗服务中的主导地位,切实加大政府投入。各级政府要调整支出结构,建立卫生投入保障机制,并转变投入方式,改革补偿办法,提高资金使用效率。政府卫生投入重点用于支持公共卫生、基层医疗和基本医疗保障,加大对公立医院改革、卫生科技和人才队伍建设等的投入。省财政结合医疗卫生专项和各地考评结果,对市县给予适当补助。探索实行政府购买服务等多种形式的政府卫生投入方式,促进医疗卫生服务机制转变和效率提高。在加大政府投入的同时,鼓励社会力量投资发展医疗卫生事业,形成政府主导、社会参与的多元投入格局。2017年,全省各级政府卫生投入达到1000亿元左右。

(三)强化科教人才支撑。深入实施“科教兴卫、人才强卫”战略,大力推进医学科技创新,着力加强医疗卫生人才培养,打造“智慧医疗”,以科教和人才支撑现代医疗卫生体系建设。引导和支持相关高校优化学科专业结构,提高医学人才培养质量。实施临床医学重点专项和临床重点专科、重点学科培育计划,集中力量在一些重点领域、关键技术上取得突破。到2020年,建设国内一流的临床医学中心(创新平台)12个、临床医学研究中心20个、重点学科(实验室)36个。大力推进江苏卫生高层次人才“六个一”工程,设立省级高层次人才引导资金,努力打造江苏医疗卫生人才高地。到2020年,培养造就医学杰出人才10名以上、领军人才

50名以上、重点人才150名以上、创新团队50个以上。加快医疗卫生信息化建设进程,大力发展远程医疗、网络诊疗和健康咨询,建立区域远程影像、检查检验等系统,推进电子健康档案、电子病历系统应用,实现居民健康信息和检查检验结果、医学影像、用药记录等信息共享,促进医疗卫生服务便利化、规范化和精细化管理。

(四)鼓励先行先试。深化医药卫生体制改革、建设现代医疗卫生体系是一项开创性的工作,要将顶层设计与基层创新紧密结合起来。省委、省政府确定在镇江、苏州、南京和新沂、启东、建湖等3市3县(市)开展先行先试,试点地区要充分发挥主动性和创造性,制定具有突破性的政策措施,加大力度,加快进度,探索破解医改难题的有效路径,率先建设现代医疗卫生体系。其他地区要按照序时进度,扎实加以推进,并结合实际探索创新,积极实践、创造经验。

省有关部门要及时总结推广各地成功做法和创新举措,充分发挥典型引路和示范带动作用。

(此件发至县)

## 省政府关于进一步加强新时期爱国卫生工作的实施意见

(省人民政府 苏政发〔2015〕61号)

2015年5月26日)

各市、县(市、区)人民政府,省各委办厅局,省各直属单位:

为进一步加强爱国卫生工作,充分发挥爱国卫生运动在预防控制疾病、保障人民群众健康、促进经济社会发展中的重要作用,根据《国务院关于进一步加强新时期爱国卫生工作的意见》(国发〔2014〕66号)精神和《江苏省爱国卫生条例》有关规定,结合我省实际,提出如下实施意见。

### 一、总体要求

(一)重要意义。爱国卫生运动是党的群众路线运用于卫生工作的伟大创举和成功实践。党的十八大明确提出,开展爱国卫生运动,促进人民身心健康。国务院强调把爱国卫生工作深入持久地开展下去,进一步提高人民群众的健康意识和健康水平。多年来,我省认真贯彻落实国家部署,广泛开展爱国卫生运动,扎实推进健康教育、除害防病、改水改厕和卫生创建等工作,取得了显著成效,有力促进了人民群众文明卫生素质和健康水平的提高。当前,随着经济社会快速发展,影响健康的因素日益增多,城乡卫生管理需要进一步加强,群众健康素养有待进一步提高,爱国卫生工作面临一些新情况、新问题。做好新时期爱国卫生工作,是深化医改、解决影响人民群众健康突出问题的有效举措,是改善环境、加强生态文明建设的重要内容,是坚持以人为本、推进“健康江苏”建设的必然要求。各地、各部门要进一步提高思想认识,继承和发扬爱国卫生运动优良传统,坚持与时俱进、开拓进取,以改革创新的精神切实加强新

时期爱国卫生工作。

(二)指导思想。坚持以邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观为指导,全面贯彻党的十八大、十八届三中全会决策部署,认真落实习近平总书记系列重要讲话精神和对江苏工作的明确要求,结合深化医药卫生体制改革,坚持政府领导、部门协作、群众动手、社会参与、依法治理、科学指导,全面推进改革创新,着力治理影响群众健康的危害因素,不断改善城乡人居环境,切实维护人民群众健康权益,为建设经济强、百姓富、环境美、社会文明程度高的新江苏提供有力保障。

(三)工作目标。通过广泛深入开展爱国卫生运动,人民群众文明卫生素质显著提升,健康生活方式进一步普及;城乡环境卫生条件明显改善,影响健康的主要环境危害因素得到有效治理;有利于健康的社会环境和政策环境进一步改善,重点传染病、慢性病、地方病和精神疾病等公共卫生问题防控干预取得明显成效,城乡居民健康水平进一步提高。

## 二、主要任务

(一)进一步加强健康教育与健康促进。广泛普及健康知识,加强健康信息发布,引导城乡居民提高健康素养水平。培育和践行社会主义核心价值观,大力开展讲卫生、树新风、除陋习活动,提高群众文明卫生意识。加大新闻媒体无偿开展卫生防病知识公益宣传力度,设立健康教育专栏,发布公益健康广告。将健康教育纳入国民教育体系,落实《中小学健康教育指导纲要》,开设中小学健康教育课程,结合各类健康主题日,组织开展经常性宣传教育活动。创新健康教育的方式和载体,充分利用互联网、移动客户端等新媒体传播健康知识,提高健康教育的针对性、精准性和实效性。加强健康教育的内容建设,组织发布科学防病知识,及时监测纠正虚假信息,坚决取缔虚假药品等广告、打击不实和牟利性误导宣传行为。加强健康生活方式指导培训,深入社区对居民进行指导。医疗卫生机构在提供诊疗服务时要积极开展健康教育,推动重点人群改变不良生活习惯,形成健康生活方式。到2020年,全省80%的中小学达到健康促进学校标准,城乡居民健康知识知晓率达80%以上,健康行为形成率达65%以上。

(二)广泛开展群众性健身活动。完善体育健身设施,建设健康步道、健康广场、健康主题公园等支持性环境,改善城乡居民运动健身条件,推进农民体育健身工程,打造城市社区“10分钟体育健身圈”。加强青少年体育工作,着力提高青少年体质,在政策措施上加大对青少年体质健康的扶持力度,学生在校期间每天至少参加1小时体育锻炼活动。加强职工体育,推动机关、企事业单位落实工间操制度,建立职工健身团队,开展符合单位特点的健身和竞赛活动。加强全民健身科学研究,推广体质监测和科学健身方法,提高全民健身水平。积极开展社区健身活动,建立激励机制,引导和鼓励群众经常、持久地参加健身活动。发挥各行业和体育社会组织作用,组织开展多层次、多项目的群众性体育健身比赛。到2020年,全省学生体质健康标准测试合格率

达到90%以上,社区、行政村健身设施实现全覆盖。

(三)大力推进城乡环境卫生整洁行动。按照“城乡统筹、分类指导、综合整治、长效管理”的原则,结合城市环境综合整治、村庄环境整治、生态文明建设和美丽乡村建设,以城市环境卫生薄弱地段和农村垃圾、污水处理为整治重点,持续深入开展城乡环境卫生整洁行动,大力改善城乡人居环境。推行县域城乡生活垃圾和污水统筹治理,实施统一规划、统一建设、统一管理、统一运行,有条件的地方推进城镇垃圾污水处理设施和服务向农村延伸。推行生活垃圾分类收集处理和资源回收利用,规范农药包装物、农膜等废弃物处置,逐步实现垃圾处理减量化、资源化、无害化。防治畜禽养殖污染,加强病死畜禽无害化收集处理。规范活禽经营市场秩序,推行“禽类定点屠宰、白条禽上市”制度。推广秸秆综合利用,严禁秸秆随意焚烧。以雾霾频发地区为重点,坚持源头管控,狠抓细颗粒物和可吸入颗粒物综合治理。开展生态环境清洁型小流域治理,改善农村河道水环境。强化农村环境卫生管理,清理乱堆乱放、乱拉乱挂、乱贴乱画,疏浚坑塘河道,健全村庄保洁制度。改进城市环境卫生保洁方式,加大城乡接合部、老旧小区、“城中村”和农贸市场等的专项整治力度,清理卫生死角,加强长效管理。抓好重点场所、行业等环境卫生整治,强化铁路、公路、港口码头和内河航道沿线环境卫生整治与绿化美化工作。到2020年,全省城镇污水处理率达95%以上,城市生活垃圾无害化处理率达98%以上,镇、村生活垃圾集中收运率达90%以上。

(四)切实保障生活饮用水安全。加大集中式饮用水水源地建设、保护和管理力度,加快实现应急备用水源建设全覆盖,形成“双重水源、双重保障”能力。推进城乡供水设施改造和建设,重点加强农村特别是水源型、饮水型地方病病区饮水安全工程建设,建立健全供水设施维护的长效机制,加快自来水深度处理工艺建设改造,进一步提高供水水质。优先采取城镇供水管网向农村延伸等方式,大力发展区域供水,统筹解决农村饮水安全问题。建立健全城乡供水应急和预警机制,努力控制和消除突发供水事件造成的社会危害。建立从水源地保护、自来水生产到安全供水的全程监管体系,加强饮用水卫生监测能力建设,完善覆盖城乡的饮用水卫生监测网络,强化水质检测监测,加快实现地市级地区具备《生活饮用水卫生标准》(GB 5749-2006)规定的全部106项水质指标检测能力,县级地区具备水质常规指标的检测能力。到2020年,全省城乡统筹区域供水实现基本全覆盖,农村水质监测实现乡镇、水厂全覆盖。

(五)进一步加大农村改厕及管理力度。因地制宜推进农村无害化卫生厕所建设,有条件的地区开展四格式、纳管式、集中式的生态改厕,提高无害化卫生户厕普及率。加快农村中小学校、集贸市场、社区综合服务中心、乡镇卫生院、旅游景点等重点公共场所及公路沿线无害化卫生公厕建设,农村新建住房和保障性安居工程等项目要配套建设无害化卫生厕所。发挥财政资金的引导性作用,合理整合项目资源,有效调动社会参与,形

成多方投入的改厕筹资模式。加强改厕后续服务和管理,教育和引导农民正确使用卫生厕所,将卫生厕所建、管、用纳入村庄环境长效管护机制。到2020年,基本完成农村户厕无害化建设改造,有效预防控制肠道传染病、寄生虫病的发生流行。

(六)科学防控病媒生物与相关疾病。实施以环境治理为主的综合预防控制策略,清除病媒生物孳生地,防止登革热、流行性出血热等病媒生物传播疾病的发生流行。健全病媒生物监测网络,定期进行监测调查,有针对性地组织开展“除四害”等活动,将城乡病媒生物密度控制在国家规定标准以内。加强病媒生物预防控制药物、器械和技术研究,完善管理规范和技术标准,提高预防控制效果。病媒生物预防控制使用的药物、器械必须符合国家相关规定,严禁使用违禁、伪劣药物和器械。积极发挥爱国卫生运动在疾病防控中的统筹协调作用,推动相关部门共同落实传染源管理、危险因素控制、防病知识普及、社会心理支持等综合防控措施。强化联防联控机制,完善防控工作预案,协调做好突发公共卫生事件处置、重大疫情防控、大型活动卫生防疫保障等工作。坚持预防为主,根据疾病流行规律,组织开展季节性爱国卫生运动,从源头上控制疾病的发生与传播。

(七)全面落实控烟各项措施。认真履行《烟草控制框架公约》,贯彻《江苏省爱国卫生条例》,加大公共场所控烟执法力度,全面推行公共场所禁烟,不在公共场所和公共区域设置烟草广告或者利用新闻媒体发布烟草广告,控制烟草促销活动,创建无烟医疗卫生机构、无烟学校、无烟单位,努力建设无烟环境。积极开展烟草危害宣传教育,普及烟草危害知识,提高公众对烟草危害的认识,促进形成不吸烟、不敬烟、不劝烟的社会风气。各级领导干部要主动发挥带头表率作用,模范遵守公共场所禁烟规定。严格落实不向未成年人售烟的有关法律规定,将青少年作为吸烟预防干预的重点人群,努力减少新增吸烟人群。开展戒烟咨询热线和戒烟门诊等服务,提高戒烟干预能力。

(八)扎实推进卫生(健康)城镇创建。将卫生城镇、镇、村创建作为提高城乡卫生治理水平的有效载体,科学确立创建目标,发挥典型示范作用,加快卫生基础设施建设,健全卫生管理长效机制,促进城乡人居环境质量的整体提升。加强对卫生创建的技术指导和监督管理,改进评价标准和办法,完善退出机制,对卫生创建实行动态管理。结合推进新型城镇化建设,积极开展健康城镇建设,建立符合我省实际的健康城镇建设指标和评价体系,打造卫生城镇升级版。根据城市发展实际,编制健康城市发展规划,围绕营造健康环境、构建健康社会、培育健康人群等重点,将健康政策相关内容融入城市规划、建设、管理等各项公共政策并保障落实。紧密结合深化医改,优化健康服务,推进基本公共卫生服务均等化,促进卫生服务模式从疾病管理向健康管理转变。积极开展健康村、健康社区、健康单位、健康场所建设,推动健康城市理念进社区、进学校、进企业、进机关、

进医院,提高社会参与程度。到2020年,力争国家卫生城市创建实现全覆盖,省级以上卫生镇比例苏南、苏中、苏北分别达95%、65%、30%以上;全省已创建成为国家卫生城市的地区达到健康城市标准的占30%以上,已创建成为国家卫生镇的地区达到健康镇标准的占20%以上,省卫生村中达到健康村标准的占10%以上,全省社区中达到健康社区标准的占10%以上。

### 三、保障措施

(一)加强组织领导。各级人民政府要将爱国卫生工作作为一项重要民生工程,纳入经济社会发展规划,列入政府重要议事日程,定期研究解决工作中的重大问题。各地要按照“只能加强,不能削弱”的要求,加强爱国卫生运动委员会及其办事机构建设,健全爱国卫生组织体系,提供必要的经费保障,特别要加强基层工作能力建设,确保事有人干、责有人负。各级爱国卫生运动委员会要研究制订爱国卫生工作规划,每年召开会议,制订年度工作计划,研究部署重要工作任务。要加强人员培训和队伍建设,推进目标管理和责任制考核,不断提高工作水平。爱国卫生运动委员会各成员单位要按照职责分工,各司其职,通力协作,不断增强推进工作的整体合力。

(二)依法科学治理。深入贯彻实施《江苏省爱国卫生条例》等法律法规,进一步完善爱国卫生法规制度和标准体系,提高依法行政、依法治理水平。加强爱国卫生相关法律法规普法教育,推动领导干部、工作人员和广大群众自觉守法。加强爱国卫生信息化建设,推进爱国卫生相关基础数据在部门间信息共享,强化信息资源开发利用。深入开展政策研究,注重经验总结,提炼工作规律,学习借鉴健康管理、健康促进等方面的先进理念和技术,促进爱国卫生工作持续、深入发展。

(三)创新工作模式。建立政府和市场有机结合的机制,通过政府转移职能和购买服务等方式,鼓励和吸引社会力量和资本参与环境整治、改水改厕、病媒生物预防控制、健康教育等工作。改进爱国卫生活动形式和内容,动员单位、社会组织和个人通过捐赠、设立服务项目、创办服务机构、提供志愿服务、参与义务劳动等方式,参与爱国卫生公益活动。积极推广居民健康管理小组、健身小组、健康讲堂等有效形式,发挥群众组织在自我教育、自我管理、自我服务等方面的积极作用。坚持开展爱国卫生月活动,推动解决社会关注、群众关心的突出卫生问题。

(四)强化督查指导。各级爱国卫生运动委员会办公室要建立健全督查考核制度,会同有关部门加强工作督导,掌握工作进展,定期交流信息,督促各项工作落到实处。对工作突出、成效明显的要给予表扬;对工作不力的要及时督促整改。各地要加强对爱国卫生工作的考核,考核结果作为综合评价领导班子和有关领导干部的重要依据。建立健全社会监督机制,聘请专(兼)职爱国卫生督查员开展监督检查。畅通监督渠道,主动接受社会和公众监督,认真梳理、整改群众反映的问题,以爱国卫生工作的实际成效取信于民、造福于民。

# 省政府关于深入推进“健康江苏” 建设不断提高人民群众健康 水平的意见

(省人民政府 苏政发〔2015〕133号  
2015年10月29日)

各市、县(市、区)人民政府,省各委办厅局,省各直属单位:

健康是人全面发展的基础,关系千家万户的幸福,关系经济发展与社会和谐。习近平总书记深刻指出,没有全民健康,就没有全面小康。近年来,我省认真贯彻党中央、国务院决策部署,着眼于建设“健康江苏”,深化医药卫生体制改革,扎实推进基本医疗卫生体系建设,同时在强化医养结合、全民健身等方面采取一系列措施,着力解决影响健康的突出问题,城乡居民健康状况得到有效改善,主要健康指标位居全国前列。但也要清醒地看到,随着经济社会发展和人民生活水平的提高,群众的健康需求日益增长;工业化、城镇化、人口老龄化、疾病谱变化和生活方式的改变,对保障城乡居民健康带来了新挑战。建设经济强、百姓富、环境美、社会文明程度高的新江苏,必须把保护和增进人民健康摆上更加重要的位置,采取更加有力的措施,不断增进群众健康福祉。为深入推进“健康江苏”建设,进一步提高人民群众健康水平,根据中央部署,结合我省实际,现提出如下意见:

## 一、总体要求

(一)指导思想。以邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观为指导,认真贯彻党的十八大、十八届三中全会和习近平总书记系列重要讲话特别是视察江苏重要讲话精神,按照“四个全面”战略布局,坚持预防为主、防治结合,深化医药卫生体制改革,完善和拓展基本医疗卫生体系,着力推进全民健身和健康养老,大力发展健康产业,让人民群众享有更高水平的医疗卫生服务和更可靠的医疗保障,进一步提升城乡居民健康水平,为“迈上新台阶、建设新江苏”提供有力保障。

(二)基本原则。一是坚持以人为本、健康至上。以保障人民群众健康为根本目的,从城乡居民面临的主要健康问题出发,制定切实可行的健康策略,努力让群众少得病、看得上病、看得起病、看得好病、看病更方便。二是坚持政府主导、社会参与。强化政府在制度、规划、筹资、服务、监管等方面的职责,广泛动员社会各方力量参与,注重发挥市场机制作用,丰富健康产品和服务。三是坚持深化改革、创新发展。紧紧围绕保基本、强基层、建机制,落实医疗、医保、医药“三医”联动,深入推进省级综合医改试点,加快建立体现公益性、调动积极性、保障可持续的医疗卫生体制机制,同时创新健康促进和健康产业发展,为人民群众提供更高水平的健康服务。四是坚持统筹兼顾、突出重点。既着眼长远,统筹

谋划,明确总体目标和政策措施,持续加以推进;又立足当前、积极作为,着力解决影响群众健康的重点问题,不断满足群众多层次多样化的健康服务需求,为经济社会转型发展注入新的动力,为促进人的全面发展创造必要条件。

(三)主要目标。到2020年,健康环境不断优化,健康生活方式深入人心,群众性健身活动广泛开展,全民医保制度进一步健全,医疗卫生体系更为完善,体制机制活力明显增强、服务能力有效提升,健康服务业不断壮大,健康产品更加丰富,人人享有更高水平的基本医疗卫生服务,城乡居民健康水平进一步提高。

——主要健康指标进一步改善。人均期望寿命达到80岁左右,孕产妇死亡率、婴儿死亡率分别控制在6/10万和4‰以内,接近发达国家水平。

——健康素养进一步提升。城乡居民健康知识知晓率达80%以上,健康行为形成率达65%以上;有组织参加体育锻炼人口比例达50%以上,体质合格率达92%以上。

——医疗卫生服务能力进一步增强。每千人口医疗卫生机构床位数达6张以上、执业(助理)医师数达2.3人以上、注册护士数达3.1人以上,签约服务覆盖率达50%以上。

——疾病预防控制水平进一步提高。全省甲乙类传染病发病率稳定在150/10万以下,传染病疫情态势总体平稳;孕产妇和0~6岁儿童健康管理率达95%以上;严重精神障碍患者管理率达85%以上;高血压和糖尿病患者规范管理率达55%以上,建成国家级、省级慢性病综合防控示范区的县(市、区)达85%以上。

——全民医保制度进一步完善。城乡基本医保覆盖率达98%以上,筹资和保障水平稳步提高。基本医保、大病保险、医疗救助、商业保险等相结合的重特大疾病风险分担机制建立健全,不同人群基本医疗保障水平差距明显缩小。

——健康养老体系进一步健全。医疗卫生、康复护理和精神慰藉等医养服务覆盖所有老年人;医养融合的社区居家养老服务中心覆盖所有城乡社区;所有养老机构都能为老年人提供基本医疗护理服务,护理型床位占养老床位总数比例达50%以上。

——健康服务业进一步壮大。建成一批健康服务产业集聚区,产业规模达到1万亿元左右;商业健康保险进一步发展,社会资本举办的医疗机构床位数和服务量占比均达25%以上,人民群众多层次、多样化的健康服务需求得到有效满足。

## 二、主要任务

(一)大力促进基本公共卫生服务均等化。

1. 稳步扩大公共卫生计生服务。逐步提高基本公共卫生服务人均经费标准,在12大类45项基本公共卫生服务项目的基础上,将一些服务对象广、干预效果好、成本效益高的项目纳入服务范围。组织实施农村妇女“两癌”筛查等重大公共卫生服务项目,规范项目管理,强化实施效果,提高防治水平。建立流动人口卫生和计

划生育基本服务制度,实施“流动人口卫生和计划生育基本公共服务均等化工程”,缩小城乡、区域和不同人群之间的服务差距,进一步提高服务可及性和均等化水平。到2020年,流动人口基本公共卫生计生服务率达到90%以上。加强应急救护培训,建立卫生应急志愿者队伍,普及应急救护知识与技能,提升城乡居民卫生应急素养和自救互救能力,努力构建网络服务、热线服务和现场服务“三位一体”的公共场所高效急救服务体系,为公众增添更多安全健康保障。

2. 强化传染病和慢性病预防控制。针对严重威胁城乡居民健康的传染病和慢性病,采取有效干预措施,控制传染病危害,降低慢性病患者率和死亡率。在国家免疫规划基础上,新增1~2种疫苗纳入地方免疫规划,提高免疫规划疫苗接种率,重点加强流动儿童的免疫接种工作。推进数字化预防接种门诊建设,提高预防接种服务的质量和水平,确保每个儿童公平享有预防接种服务。到2020年,适龄儿童免疫规划疫苗接种率以乡(镇)为单位稳定在95%以上。强化传染病监测,落实学生因病缺课监测报告制度,提高各类传染病的早期发现、诊断和处置能力。切实抓好艾滋病、血吸虫病、结核病等重点传染病防治,加强人畜共患病防治工作,落实碘缺乏病、地方性氟中毒、地方性砷中毒等地方病防治措施。健全慢性病防控工作协调机制和综合防治体系,完善慢性病防治服务网络,提高慢性病综合防治能力。开展慢性病及其危险因素监测,加强全人群死因登记报告和肿瘤登记报告,实施心血管高危人群早期筛查,提高早诊早治率。强化基层医疗卫生机构慢性病管理,加强高血压、糖尿病等慢性病患者的管理和服务,完善对癌症等患者的随访和康复指导。

3. 推进心理健康促进与精神障碍防治工作。建立健全精神卫生预防、治疗、康复服务体系,完善精神卫生综合管理机制,整合精神卫生服务资源,拓宽精神卫生服务渠道。加强心理行为问题干预,以市为单位建设好心理卫生援助热线。建立学生和教师的心理健康普及教育和心理干预机制,加强羁押场所被监管人群的心理咨询和心理矫治工作。医院、学校、社区、企事业单位、监管场所普遍开展精神卫生宣传及心理卫生保健。突出学校指导、家长配合、社会支持的综合效能,逐步建立学校、家庭、社会三方合作的学生心理健康促进模式。依托大中城市精神病专科医院,建立相应规模的肇事肇祸等严重精神障碍患者救治中心,对肇事肇祸等严重精神障碍患者全部实施免费救治。建立病情稳定期贫困精神残疾人日常基本用药保障机制,为纳入基本医保范围的城乡贫困精神残疾人免费提供基本的精神类药物治疗。探索建立精神卫生专业机构、社区康复机构及社会组织、家庭相互支持的精神障碍社区康复体系。到2020年,70%以上的县(市、区)设有精神障碍社区康复机构或通过政府购买服务等方式委托社会组织开展康复工作。

4. 加强妇女儿童健康管理和疾病防治。健全妇幼保健体系,推进妇幼保健重点学科和重点人才队伍建设

设,推动妇幼健康优质服务资源下沉。到2020年,省、市、县三级妇幼健康服务机构健全率达到95%以上,基层医疗卫生机构妇儿门诊和计划生育科标准化建成率达到80%以上。完善妇幼健康服务规范和技术标准,建立分级服务和质量检查制度。实施免费计划生育技术服务和孕前优生健康检查。建立危重孕产妇和新生儿急救绿色通道,增强母婴急救能力。强化托幼机构卫生保健管理。以婚前医学检查、孕前检查、产前诊断(筛查)和新生儿疾病筛查为重点,落实三级预防措施,强化出生缺陷综合防治效果。到2020年,孕产妇住院分娩率稳定在99%以上,出生缺陷发生率控制在4%以内。

5. 提高残疾人康复服务水平。将残疾人康复纳入基本医疗卫生制度,实施重点康复项目,为城乡贫困残疾人、重度残疾人提供基本康复服务。积极推进无障碍环境建设,建立残疾人辅助器具和家庭无障碍改造补贴制度。大力开展社区康复,推进康复进社区、服务到家庭。实施残疾儿童抢救性治疗和康复工程,提高残疾儿童康复率。依托专业康复机构指导社区和家庭为残疾人实施健康档案、康复训练、心理疏导等专业化康复服务。逐步扩大残疾人康复项目纳入医保报销的范围。普及残疾人群众性体育健身活动。加强各级康复机构规范化建设和人才培养。实施残疾预防行动计划,有效预防和控制残疾的发生和发展。

## (二) 不断提升医疗卫生服务能力。

1. 完善医疗卫生服务体系。进一步强化“15分钟健康服务圈”,增强城乡医疗卫生综合服务能力。优化公立医院布局结构,省辖市政府主要办好1~2所三级综合医院、1所三级中医院(中西医结合医院),以及精神、儿童、传染病等专科医疗机构;县级政府主要办好1所县级综合医院和1所中医院,重点扶持精神、儿童、传染、康复等专科医疗服务能力建设。加强城市社区卫生服务机构建设,健全农村医疗卫生服务网络,有效发挥居民健康“守门人”的作用。落实《学校卫生工作条例》,完善各级各类学校卫生机构建设标准。加强疾病预防控制、卫生计生监督、急救救治、精神卫生、采供血等专业公共卫生机构能力建设,按国家规定标准充实公共卫生人员配备和仪器设备,完善突发公共卫生事件应急机制。整合公共卫生服务资源,完善医疗服务体系的公共卫生服务功能,加强专业公共卫生机构、基层医疗卫生机构和医院之间的协作。

2. 强化医疗卫生科技人才建设。大力推进医学科技创新,实施重点学科、重点专科培育计划和省重点研发计划,加强重点病种规范化诊疗方案研究,集中力量在重点领域、关键技术上取得突破;针对严重危害城乡居民健康的常见病、多发病,加强新型临床诊疗技术攻关;面向农村和城市社区,积极推广适宜卫生技术。深入实施江苏卫生高层次人才“六个一”工程和“科教兴卫”工程,努力打造江苏卫生人才高地。到2020年,建设国内一流的临床医学中心(创新平台)12个、临床医学研究中心20个、重点学科(实验室)36个,培养造就



一批医学领军人才、重点人才和创新团队。贯彻强基层原则,创新基层卫生人才培养使用机制,通过实施以全科医生为重点的住院医师规范化培训、基层卫生人才“百千万”提升计划、农村订单定向免费培养等多种渠道,加快提升基层医疗卫生队伍素质和业务水平。

3. 加快发展中医药健康服务。坚持中西医并重,完善中医药事业发展政策和机制,优化中医药资源配置,加快完善中医药服务体系。进一步提高中医药服务能力,扩大服务供给,拓展服务领域,创新服务模式,使中医药在防治疾病、保障健康中发挥更大作用。加强中医药院校教育、毕业后教育、师承教育,完善中医药人才培养体系,推进中医药继承与创新。强化中医重点专科、重点学科和诊疗中心建设,提高中医临床技术水平。到2020年,建设省级中医临床研究中心10个。大力加强综合性医院、乡镇卫生院和社区卫生服务中心的中医科室建设,积极发展村卫生室、社区卫生服务站的中医药服务,不断提升基层中医药服务可及性,进一步扩大中医药服务覆盖率。到2020年,力争使全省所有乡镇卫生院、社区卫生服务机构和95%以上的村卫生室能够提供中医药服务。充分发挥中医药在“治未病”、医疗、保健、康复中的特色优势,组建中医药健康服务团队,进入养老机构、社区和居民家庭,开展融合中医药健康管理理念的健康服务。

### (三)着力深化医药卫生体制改革。

1. 健全完善全民医保制度。按照“增强公平性、适应流动性、保证可持续性”的要求,建立健全以基本医疗保障为主体,其他多种形式医疗保险和商业健康保险为补充,覆盖城乡居民的多层次医疗保障体系,不断提升医保制度运行质量和效率。建立全民参保登记制度,全面落实城乡居民基本医保筹资稳定增长机制,稳步提高医保筹资和保障水平。深化医保支付方式改革,推进总额控制下的按病种付费、按服务单元付费等相结合的混合付费方式综合改革,建立医保经办机构与医疗机构、药品器械生产流通企业之间的谈判机制,强化对医疗服务供需双方的引导和医疗费用的制约作用。健全完善城乡居民大病保险制度,着力提高综合保障水平,并加强与基本医保、医疗救助等的衔接,更好地发挥托底保障功能,防止和减少群众因病致贫、因病返贫。

2. 加大公立医院综合改革力度。以破除“以药补医”为关键,全面推进公立医院管理体制、补偿机制、价格机制、人事分配、监管机制等综合改革,并同步提升服务能力。通过价格调整、医保支付、政府投入等,取消药品加成,实施药品零差率销售,建立稳定长效的公立医院补偿新机制。加快构建符合行业特点的人事薪酬制度,创新编制和人事管理,促进人员由身份管理向岗位管理转变,形成灵活的用人机制;适当放宽对人才密集的医疗卫生机构绩效工资总额控制,加大奖励性绩效工资分配力度,向临床一线、关键岗位、业务骨干和贡献突出人员倾斜,充分调动医务人员积极性。深化管理体制改

革,加快建立现代医院管理制度,探索政事分开、管办分开的有效实现形式,完善法人治理结构。加强对公立

医院的监管和绩效评估,建立以服务质量、服务效率、服务数量和群众满意度为核心的绩效考核机制,促进医疗服务水平不断提升,群众看病就医感受持续改善。

3. 巩固完善基层医疗卫生机构运行新机制。深化基层医疗卫生机构综合改革,巩固扩大基层医改成效。完善财政补助方式,实行核定任务与定额补助挂钩、适时动态调整等办法,鼓励基层医疗卫生机构提供更多更优服务。完善绩效考核分配办法,依托信息化手段加强量化考核,鼓励引入第三方考核,考核结果与绩效工资总量、财政补助、医保支付等挂钩。进一步加强城乡基层医疗卫生机构服务能力建设,推动社区卫生服务机构、乡镇卫生院、村卫生室建设发展,实施社区卫生服务提升工程,开展示范乡镇卫生院和示范村卫生室建设。到2020年,50%以上的政府办乡镇卫生院和10%以上的村卫生室达到省级示范标准。

4. 加快构建分级诊疗制度。采取医疗、医保、价格等综合性措施,推动形成“基层首诊、分级诊疗、双向转诊”的就医秩序。转变基层医疗卫生机构服务模式,扩大家庭医生制度覆盖面,推进乡村医生签约服务,建立基层医生与城乡居民的契约服务关系,提高群众对基层医疗卫生机构的依从度,提高基层首诊率。推进医疗资源纵向整合,在城市,以大医院为龙头,建立医疗联合体、医疗集团;在农村,以县医院为龙头,推进县乡村医疗服务一体化,促进双向转诊。按照医院不同等级,合理确定医疗服务价格梯度;切实发挥医保杠杆作用,实行差别化医保支付政策,引导群众在基层就近就医。到2020年,县域内就诊率达90%以上,基层医疗卫生机构诊疗量占总诊疗量的60%以上。

5. 进一步健全药品供应保障体系。巩固基本药物制度,完善基本药物配备使用政策,更好地满足基层用药需求。建立廉价、短缺药品供应保障机制,采取定点生产、集中采购、政府定价、常规储备、统一调配等办法,确保满足群众基本用药需求。改革公立医院药品集中采购机制,坚持以省为单位的网上药品集中采购方向,实行一个平台、上下联动、公开透明、分类采购,采取生产企业、招采合一、量价挂钩、双信封制、全程监控等措施,加强药品采购全过程综合监管,进一步提高医疗机构在药品采购中的参与度,保障药品质量可靠、价格合理、供应及时。

### (四)进一步强化健康教育与促进。

1. 大力普及健康知识。创新健康教育的方式和载体,充分利用互联网、移动客户端等新媒体传播健康知识,提高健康教育的针对性和实效性。建立健康知识和信息发布平台,开展形式多样的健康素养巡讲和健康咨询活动,引导城乡居民全面掌握健康素养基本技能。加大新闻媒体无偿开展卫生防病知识公益宣传力度,设立健康教育专栏,发布公益健康广告。加强对重点人群的健康教育与促进,开展有针对性的健康培训,强化健康指导和行为干预。推进人口和健康文化阵地建设,弘扬健康文化,传播健康理念。全面开展健康素养干预及监测,每年发布健康素养水平监测分析报告。将健康教育

纳入国民教育体系,落实《中小学健康教育指导纲要》,开设中小学健康教育课程,结合各类健康主题日,组织开展经常性宣传教育活动。加强健康教育的内容建设,组织发布科学防病知识,及时监测纠正虚假错误信息,坚决取缔虚假医疗、药品等广告,严厉打击不实和误导宣传行为。

2. 积极营造健康生活环境。大力推进美好城乡建设、生态文明建设和城市环境综合整治、村庄环境整治,改善城乡大气、水环境质量。深入推进大气污染防治,加快完善重污染天气应急体系。加强饮用水源地保护,完善覆盖城乡的饮用水卫生监测网络,推进城乡统筹区域供水。深入开展城乡环境卫生整洁行动,进一步完善环境卫生基础设施,建立健全环境卫生长效管理机制。到2020年,全省城市污水处理率达95%以上、生活垃圾无害化处理率达98%以上,镇、村生活垃圾集中收运率达90%以上,农村无害化卫生户厕普及率达95%以上。加强食品药品安全监管,推进食品可追溯体系和快速检测体系建设,完善药品不良反应监测、评价、预警机制。深入落实农产品质量安全监管措施,推进无公害农产品、绿色食品和有机食品等基地建设。强化职业病防治,落实用人单位主体责任,加大职业病危害源头控制力度。在全社会强化安全教育,进一步加强安全生产、消防安全和交通安全管理,及时向社会预警伤害高危因素。

3. 引导形成健康生活方式。坚持健康生活方式培育与公民道德建设相结合,倡导健康文明的生活方式。以创建健康促进学校为抓手,发挥示范引领作用,整体推进学校健康促进工作,全面提升学生健康素养。到2020年,全省80%的中小学达到健康促进学校标准。加强健康生活方式指导员培训,深入社区对居民进行指导。促进居民科学合理膳食,定期开展居民营养状况监测评价。加强儿童、青少年营养膳食管理,推进营养配餐工作。组织开展全民减盐行动,指导适宜人群科学使用低钠盐。开展酒精对健康和公共交通危害的宣传。全面推行公共场所禁烟,普及烟草危害知识,创建无烟医疗卫生机构、无烟学校、无烟单位,开展吸烟行为干预,降低吸烟率,促进形成不吸烟、不敬烟、不劝烟的社会风气。进一步发掘中医药文化资源,广泛传播中医药养生保健知识,促进健康生活方式的形成。

#### (五) 广泛开展全民健身运动。

1. 构建健身服务网络。建立健全公共体育服务体系,建成一批城市体育服务综合体、体育公园和户外健身营地,推进健身步道和社区综合健身俱乐部建设。到2020年,全省打造100个省级体育公园,每个乡镇建有2000平方米左右的多功能运动场、每个行政村建有1个标准篮球场或不小于篮球场面积的其他运动项目场地,各市、县(市、区)全面完成省级公共体育服务体系示范区创建任务。加快构建慢行交通网络,推进乡村自行车道和“慢行健身绿道”建设。推动体育社会组织向基层延伸,大力发展形式多样的体育俱乐部,支持体育社会组织参与公共健身服务。促进城乡、区域健身服务均衡

发展,推动公共健身服务资源向青少年、老年人、残疾人等群体免费或优惠开放,支持各级各类公共体育场馆在特定时段向社会免费或低收费开放。培育一批群众喜爱的健身消费产品和项目活动品牌,推动竞技体育资源和科技成果服务大众健身。

2. 组织开展群众性健身活动。加快发展农民体育、社区体育、职工体育、老年人体育、残疾人体育和民间传统体育,扩大有组织参加体育锻炼的人口。机关、企事业单位、社会团体、学校等实行工间、课间健身等制度,倡导和落实每天健身1小时,鼓励单位为职工健身创造条件,定期举办全民健身运动会、学生运动会和职工运动会等。打造“一县(市、区)一品”特色健身活动,组织创编、推广新优健身项目。推动城乡社区依托传统节日、体育赛事、重大庆典活动和民间体育资源,开展群众喜闻乐见、丰富多彩、特色鲜明的健身活动。取消商业性和群众性体育赛事审批,鼓励体育社会组织、企事业单位举办群众健身活动。开展以社会体育指导员为主体,优秀运动员、教练员、体育教师、科技工作者、学生参加的义务健身辅导活动,形成全民健身志愿服务长效机制。

3. 促进康体紧密融合。加大体育与医疗、养老等融合力度,积极发挥体育在防病、治病、康复等方面的作用。健全省、市、县三级国民体质监测网络,定期发布国民体质监测报告,免费为城乡居民提供体质测定、健身指导和运动能力评定。依托现有资源加快推进体质测定与运动健身指导站建设,到2020年实现每个县(市、区)都有1个指导站。积极推动体质测定与运动健身指导站和体检机构的融合建设,打造集体质和疾病检测、运动能力评估、科学健身指导为一体的综合服务平台。引导社会资本开发新型运动康复装备、运动健身指导技术装备、可穿戴式运动设备等新型装备,促进科学健身。整合媒体资源,建立覆盖全省的全民健身健康宣传平台,提高城乡居民的科学健身素养。

#### (六) 加快推进城乡健康养老服务。

1. 提升健康养老服务能力。充分利用各类资源,积极为老年人提供多样化、分层次、高质量的健康养老服务,到2020年养老床位数达到每千名老年人40张。大力发展居家养老服务网络,推进城乡社区居家养老服务中心建设,着力提升居家养老服务机构의 医疗保健服务能力。基层医疗卫生机构要通过社区养老服务平台,为老年人提供上门医疗保健和康复护理服务。开展老年人健康护理手册进家庭活动。充分发挥公办养老机构托底作用,重点为城乡特困老人、低收入老人、经济困难的失能半失能老人提供无偿或低收费的供养、护理服务。鼓励民间资本通过委托管理等方式运营公有产权的养老服务设施。加大对社会办养老机构扶持力度,引导各类所有制投资主体进入健康养老服务领域。鼓励支持境外投资者在我省独资或合资、合作举办营利性养老机构,在国家政策允许范围内,给予土地政策、税收优惠、财政支持等方面与省内营利性养老机构同等待遇。加快发展农村健康养老服务业,充分利用现有资源,推



进农村“老年关爱之家”建设。鼓励各地按照机构投保、保险公司运作、政府支持的原则,建立养老机构综合责任保险和老年人意外伤害保险制度。鼓励老年人投保健康保险、意外伤害保险等人身保险。适应人口老龄化需求,积极开发长期护理保险。

2. 优化老年医疗卫生服务。各级各类医疗机构要积极为老年人提供高质量的医疗服务,拓展为老服务功能,全面落实老年医疗服务优待政策,对老年人看病就医实行优先照顾,在挂号、就诊、收费、取药、住院等窗口设置“老年人优先”标志。全省二级以上综合医院开设老年病科,增加老年病床数量,有条件的医院开设老年病门诊。基层医疗卫生机构建立老年人健康管理服务制度,为老年人建立健康档案,加强老年人健康指标监测和信息管理;定期为65岁以上老年人免费体检,开展健康管理服务;与有意愿的老年人家庭建立医疗契约服务关系,提供上门服务,开设家庭病床,方便老年人就医。深入开展老年病防治研究,充分发挥中医药在健康养老中的作用。建立老年人精神关爱服务组织,开展心理讲座和培训,提供专业心理咨询、辅导和康复服务。

3. 大力推进医养结合。积极推动养老机构增加医疗功能,加强养老机构医疗服务能力建设,促进医疗资源与养老服务的无缝对接。床位100张以内的养老机构,就近与医疗服务机构签订合作协议,随时提供诊疗服务;有条件的可设立医务室;床位100~200张的养老服务机构,在院内设立卫生室、医务室等卫生设施,并聘请具有执业资格的医师、护士提供基本医疗护理服务;床位200张以上的养老服务机构,设置相应的医疗机构或与临近的医疗卫生机构签订协议,为老年人提供优质便捷的医疗服务。鼓励外资养老机构按国家有关规定以多种形式内设医疗机构,开展医养融合服务。大力扶持发展护理院和护理型养老机构建设,支持部分闲置床位较多的一、二级医院和专科医院转型为养老护理院。到2020年,每个县(市)至少建有1所老年护理院。全面加强康复服务,各类养老机构都要配备康复设备,到2020年60%以上的城市社区和有条件的农村社区设立适合老年人的康复场所。对养老机构内设的医疗机构(诊所、卫生室、医务室)以及举办的护理院、康复医院等,符合条件的纳入城乡医保定点范围。

#### (七)创新发展健康服务业。

1. 大力推进社会办医。鼓励各类资本投资医疗健康领域,各有关部门要按照“非禁即入”的原则,全面清理、取消不合理的前置审批条件,整合社会办医疗机构设置、执业许可等审批环节,进一步明确并缩短审批时限,鼓励有条件的地方为申办医疗机构相关手续提供一站式服务。按照国家有关规定,吸引各类外资在江苏举办独资医疗机构,鼓励外资优先投向医疗资源稀缺的区域以及特需医疗服务短缺的领域。进一步落实非公立医疗机构和公立医疗机构在市场准入、医保定点、等级评审、技术准入等方面同等对待的政策。完善监管机制,促进非公立医疗机构规范服务、健康发展。放宽对营利性医院的数量、规模、布局以及大型医用设备配置

的限制。符合条件、提供基本医疗卫生服务的非公立医疗机构,其专科建设、设备购置、人才队伍建设纳入财政专项资金支持范围。对非营利性民办健康服务机构给予投资奖励。加快推进医师多点执业,鼓励和规范医师在不同类型、不同层级的医疗机构之间流动,医务人员在职称晋升、职业技能鉴定、专业技术和职业技能培训等方面不因多点执业受影响。引导非公立医疗机构向高水平、规模化方向发展,加快形成公立医疗机构为主导、非公立医疗机构共同发展的多元办医格局。

2. 积极发展多样化健康服务。充分发挥市场机制作用,扩大健康服务供给,创新服务模式,努力满足人民群众健康服务需求。鼓励各地引进国内、国际知名健康服务机构,提供体检、心理咨询、健康咨询等健康服务。引导体检机构、健身机构提高服务水平,开展连锁经营。规范发展母婴护理、养生美容等服务市场,健全行业标准体系。加快发展心理健康服务,培育专业化、规范化的心理咨询、辅导机构。鼓励有条件的地区面向国际国内市场,整合当地优势医疗资源、中医药等特色养生保健资源、绿色生态旅游资源,发展养生、体育和医疗健康旅游,推出一批以医疗保健养生、中医药文化传播为主题的医疗旅游示范产品。积极发展商业健康保险,鼓励保险公司开发与基本医疗保险相衔接的商业健康保险产品,并提供与商业健康保险相结合的疾病防控、健康维护、慢性病管理等健康管理服务。推行医疗责任保险、医疗意外保险等医疗执业保险。鼓励各地在公共服务领域充分运用市场化机制,通过委托保险公司经办或购买保险产品和服务等方式,提升公共养老、健康、“救急难”等服务运行效率。

3. 培育壮大健康服务支撑产业。通过加大科技支撑、深化行政审批制度改革、产业政策引导等综合措施,加快推进医疗、药品、医疗器械等重点产业发展。积极支持自主知识产权药品、医疗器械和其他相关健康产品的研发制造和应用,支持到期专利药品仿制,支持老年人、残疾人专用保健用品、康复辅助器具研发生产。支持数字化医疗产品和适用于个人家庭的健康检测、监测与健康物联网等产品的研发与应用。引导发展专业的医学检验中心和影像中心,积极发展第三方医疗服务评价、健康管理服务评价以及健康市场调查和咨询服务。完善科技中介体系,鼓励发展专业化、市场化的医药科技成果转化服务。促进体育健康产业发展,引进国内外优质健身健康服务资源,打造一批体育健身健康服务、运动康复特色医疗高端平台,建设一批体育健康社区、运动康复医院和健康管理中心。

4. 加快构建健康产业发展载体。推进健康产业集群发展、融合提升,通过创新驱动、政策引导、改革试点等综合措施,积极培育健康产业发展新载体新业态,在社会办医、健康养老、运动康复、医药研发、医疗器械等方面,建设一批健康服务产业集聚区。加强健康服务人才队伍建设,鼓励社会资本举办职业院校,支持高等院校和中等职业学校开设健康服务相关学科专业。对参加相关职业培训和职业技能鉴定的人员,符合条件的按

规定给予补贴。加强健康产业统计制度建设,建立完善相关统计方法和指标体系。探索建立健康服务业资源产权交易平台。

#### (八)深入实施智慧健康工程。

1. 健全智慧健康信息网络。统筹健康信息资源,建立跨部门的业务协同、资源共享机制,逐步实现各领域健康信息互联互通、制度对接。建立完善省、市、县三级健康综合信息平台,构建全省智慧健康信息传输主干网和全员人口、服务资源、健康档案、电子病历、决策支持等5大数据库。到2020年,居民电子健康档案规范化建档管理率达到80%以上,二、三级医院全面应用电子病历。推动商业健康保险信息系统与医疗卫生机构、基本医疗保险信息系统进行必要的信息共享。落实信息安全等级保护制度,推广数字证书运用,强化信息安全保障。利用大数据、物联网、移动互联网、云计算等现代信息技术建设覆盖城乡的健身信息服务体系,为群众提供便利的健身信息咨询服务。

2. 提升智慧健康信息应用水平。完善各级各类健康相关机构信息系统服务功能,有效开展智慧健康信息化务实应用,优化医疗服务组织形式和健康管理模式,强化医疗卫生领域各服务机构之间的合作。加快推进远程医疗服务在县(市)、城乡基层医疗卫生机构的广泛覆盖,推动优质医疗资源纵向流动、横向联动,让群众就近享受高水平的医疗服务。到2020年,所有县(市、区)均建立区域影像、检验检查、病理中心,县级以上公立医院开展面向基层的远程医疗服务比例达到70%以上。

3. 推进智慧健康惠民便民服务。完善省级预约诊疗服务平台,整合省、市级医疗机构资源,对接基层分级诊疗系统,强化跨区域双向转诊服务应用,促进有序就医。到2020年,三级医院50%以上专家门诊挂号号源,由家庭医生或服务对象通过预约诊疗平台预约。普及应用居民健康卡,实现居民电子健康档案动态更新、人口健康信息有效利用。开展物联网、大数据、云计算、移动医疗等新兴技术应用,为城乡居民提供个性化的健康指导、康复治疗、健康咨询与评估、跟踪随访等健康管理服务。

#### 三、保障措施

(一)加强组织领导。各级政府要充分认识深入推进“健康江苏”建设的重大意义,把这项事关民生幸福、事关江苏未来的重要工作摆在突出位置,切实提高组织程度,形成上下联动、部门协作、务实高效的工作推进机制。将“健康江苏”建设纳入经济社会发展总体规划,研究制定具体实施方案和年度工作计划,加强分类指导和工作督导,确保有序有力推进。要紧紧依靠广大人民群众推进“健康江苏”建设,不断扩大群众参与的载体、渠道和方法,广泛听取各方意见建议,使“健康江苏”建设符合群众意愿、得到社会支持,在共建中共享,在共享中共建。

(二)加大资金投入。建立健全多元化健康投入机制,强化政府对保障人民健康的相关基本公共服务投入,鼓励社会和个人加大健康投入,鼓励社会力量兴办

慈善健康服务机构,或向医疗救助、医疗机构捐款。由政府负责保障的健康服务类公共产品可通过购买服务的方式提供,逐步增加政府采购的类别和数量。完善政府投资补助政策,通过公办民营、民办公助等方式,支持社会资本举办和运营非营利性健康服务机构。鼓励各类创业投资机构、融资担保机构支持健康服务领域创新型新业态和小微企业。引导金融机构按照风险可控、商业可持续原则加大对健康服务业的支持力度,创新适合健康服务业特点的金融产品和服务方式,开展银企合作,多渠道满足健康服务业发展的资金需求。

(三)鼓励探索创新。坚持把“健康江苏”建设与全面深化改革紧密结合起来,与省级综合医改试点等专项改革同步推进,通过创新制度安排,最大限度地释放改革红利。紧密结合深化医改,优化健康服务,促进卫生服务模式从疾病管理向健康管理转变。积极开展健康城市创建,结合推进新型城镇化建设,围绕营造健康环境、构建健康社会、培育健康人群等重点,将健康政策相关内容融入城市规划、建设、管理等各项公共政策并保障落实。广泛开展健康社区、健康单位、健康场所创建,积极实践、创造经验,推动健康理念进社区、进学校、进企业、进机关、进营院。

(四)强化宣传引导。大力宣传深入推进“健康江苏”建设的目的、意义和相关举措,宣传政府、社会和个人对健康承担的责任,宣传典型事迹和典型经验,提高公众的认知度和参与意识,合理引导社会预期。探索推广居民健康自我管理小组、健身小组等有效形式,发挥群众组织在自我教育、自我管理、自我服务等方面的积极作用,为广泛开展自我健康管理搭建平台、提供便利。制定实施“健康江苏”建设的评价体系、考核机制和激励办法,对先进地区、单位和个人进行表彰,推动各项工作任务落到实处、取得实效,不断增进广大人民群众健康福祉。

## 省办公厅关于进一步加强乡村医生队伍建设创新基层卫生人才培养使用机制的实施意见

(省人民政府办公厅 苏政办发〔2015〕38号)

2015年4月23日)

各市、县(市、区)人民政府,省各委办厅局,省各直属单位:

为推动医疗卫生工作重心下移、医疗卫生资源下沉,着力缓解基层卫生人才特别是乡村医生短缺的突出矛盾,加快构建基层首诊、双向转诊的分级诊疗制度,进一步提高城乡居民看病就医的公平性、可及性和便利性,根据《国务院办公厅关于进一步加强乡村医生队伍建设的实施意见》(国办发〔2015〕13号)精神,结合我省实际,现就进一步加强乡村医生队伍建设、创新基层卫生人才培养使用机制,提出如下实施意见。

## 一、总体要求

按照国家开展综合医改试点的总体思路,遵循保基本、强基层、建机制的原则,从适应我省经济社会发展和基本医疗卫生制度长远建设出发,以乡村医生队伍建设和建立健全全科医生制度为重点,坚持科学配置、健全机制、绩效管理、合理待遇,加大投入,完善政策,创新育才、引才、留才、用才机制,推进“卫生人才强基工程”,充分调动基层医疗卫生人员积极性,切实转变服务模式,鼓励提供更多更优服务。

通过5年左右的努力,使城乡每万居民有3名以上的全科医生,每个村卫生室至少配备1名执业(助理)医师,乡村医生总体具备中专及以上学历,力争让每个家庭都能享受到全科医生的服务,促进基层首诊、分级诊疗制度的建立,保障城乡居民享受均等化的基本公共卫生服务和更高水平的基本医疗服务。

## 二、主要任务

### (一) 稳定优化乡村医生队伍。

1. 合理配置乡村医生。乡村医生(包括在村卫生室执业的执业医师、执业助理医师,下同)主要负责向农村居民提供公共卫生和基本医疗服务,并承担卫生计生行政部门委托的其他医疗卫生服务相关工作。随着基本公共卫生服务的深入开展和基层首诊、分级诊疗制度的逐步建立,各地要综合考虑辖区服务人口、服务现状和预期需求以及地理条件等因素,合理配置乡村医生,原则上按照服务人口1‰~1.2‰比例配备,每个村卫生室至少配备1名女性乡村医生。严格乡村医生执业准入,在村卫生室执业的医护人员必须具备相应的资格并按规定进行注册。

2. 提高乡村医生岗位吸引力。强化乡镇卫生院对村卫生室人员、业务、药械、财务和绩效考核等方面统一、规范管理,推动乡镇卫生院领办村卫生室。拓宽乡村医生发展空间,鼓励各地调剂部分乡镇卫生院编制,或结合公立医院编制备案管理制探索,统筹安排,用于在村卫生室工作的执业(助理)医师择优入编管理。各地要采取有效措施,进一步吸引执业医师、执业助理医师和医学院校毕业生到村卫生室工作。做好乡村医生队伍建设和全科医生队伍建设的衔接,建立乡村全科执业助理医师制度,取得乡村全科执业助理医师资格的人员可按规定参加医师资格考试。

3. 保障乡村医生合理收入待遇。各地要综合考虑乡村医生工作的实际情况、服务能力和服务成本,采取购买服务的方式,保障乡村医生合理的收入水平。随着经济社会的发展,动态调整乡村医生实施基本药物制度定额补助等各渠道补助标准,逐步提高乡村医生的待遇水平。从2016年起,省对经济薄弱地区的村卫生室实施基本药物制度补助提高到每个行政村1.5万元。认真执行《国务院办公厅关于巩固完善基本药物制度和基层运行新机制的意见》(国办发〔2013〕14号),按规定合理确定村卫生室一般诊疗费标准,并纳入基本医保门诊统筹支付范围。在2014年和2015年将农村地区

新增的人均5元基本公共卫生服务补助资金全部用于乡村医生的基础上,未来新增的基本公共卫生服务补助资金继续重点向乡村医生倾斜,用于加强村级基本公共卫生服务工作。各地要支持和引导符合条件的乡村医生按规定参加职工基本养老保险;对因年龄较大或已离岗未纳入社会养老保险,由地方政府给予适当补助的乡村医生,可逐步提高补助标准。建立乡村医生退出机制,确有需要的地区,村卫生室可以返聘乡村医生继续执业。

4. 转变乡村医生服务模式。立足农村居民实际需求和乡村医生服务能力,以健康管理、综合服务为导向,全面推进乡村医生签约服务工作。合理设定签约服务包内容,县级价格部门会同相关部门根据服务内容合理制定收费标准。服务费由医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民分担。鼓励各地整合基本医保、基本公共卫生服务等资金,采取按人头付费、购买服务的方式进行补偿。充分发挥乡镇卫生院健康管理团队的支撑作用,全力支持乡村医生签约服务工作开展。

5. 改善乡村医生执业环境。加快推进村卫生室标准化建设,改善房屋设施和设备装备。省对经济薄弱地区村卫生室基本建设给予扶持。各地要做好村卫生室日常运行经费保障工作。积极开展示范村卫生室建设,推动村卫生室提档升级。加快信息化建设,运用移动互联网技术,建立以农村居民健康档案和基本诊疗为核心的信息系统并延伸至村卫生室,支持新型农村合作医疗即时结算管理、健康档案和基本诊疗信息联动、绩效考核以及远程培训、远程医疗等工作。建立适合乡村医生特点的医疗风险分担机制,采取县域内医疗卫生机构整体参加医疗责任保险等多种方式有效化解乡村医生的执业风险。

### (二) 加大基层卫生人员培养培训力度。

1. 强化面向农村基层的医学生培养。加强农村订单定向医学生免费培养工作,重点实施面向村卫生室的免费医学生培养。由各地提出定向培养需求申请,省卫生计生、教育、财政、人力资源社会保障等部门审定后,按规定组织相关医学院校进行定向培养,重点培养全科医学、农村医学等紧缺专业。定向医学生主要招收农村生源,签订《定向就业协议书》,明确最低服务年限,对毕业后履行协议的,省财政按适当标准一次性补偿其学费。组织符合条件的在岗乡村医生进入医学院校接受医学学历教育,提高整体学历层次。对于按规定参加学历教育并取得医学相应学历的在岗乡村医生,政府对其学费予以适当补助。

2. 推进全科医师规范化培训。按照《省政府关于建立全科医生制度的实施意见》(苏政发〔2011〕158号)要求,安排城市社区卫生服务机构和农村医疗卫生机构进入临床医师岗位的新录用人员到国家或省级全科医生培养基地接受培养,以“5+3”和“3+2”形式培养全科医生和助理全科医生。坚持以强化临床实践能力为重点,规范培养模式,统一培养标准,严格考试考

核,确保全科医生培养质量,加快形成以全科医生为主体的基层医疗卫生队伍,满足基层对全科医生的需要。

3. 实施基层卫生人员岗位培训。大力开展基层医疗卫生机构管理人员、全科医生转岗、乡镇卫生院骨干医师务实进修和乡村医生实用技能进修等培训项目,政府财政给予专项经费补助。各地要依托县级医疗卫生机构或有条件的中心乡镇卫生院,开展乡村医生岗位培训。乡村医生每年接受免费培训不少于2次,累计培训时间不少于2周;每年选派不少于200名具有执业医师或执业助理医师资格的优秀乡村医生到省、市级医院接受免费培训;乡村医生每3~5年免费到县级医疗卫生机构或有条件的中心乡镇卫生院脱产进修,进修时间原则上不少于1个月。乡村医生应学习中医药知识,运用中医药技能防治疾病。到村卫生室工作的医学院校本科毕业生优先参加住院医师规范化培训。

(三)创新基层卫生人才使用机制。

1. 探索基层医务人员“县管乡用”。各地可根据县级公立医院、基层医疗卫生机构实际,结合医疗卫生资源布局调整,探索实行区域内编制总量管理、统筹调剂使用;县域内新招聘的医学生人事关系,可集中到县级人才服务机构管理,由县级卫生计生部门按照竞聘上岗、双向选择等方式,安排到基层医疗卫生机构工作,具体指导意见由省卫生计生、编制、人力资源社会保障等部门制定。积极实施全科医生特岗计划。

2. 完善基层医疗卫生机构绩效工资和财政补助政策。建立科学的激励约束机制,根据考核评价结果,对基层医疗卫生机构实行绩效工资总量动态调整。完善绩效考核分配办法,强化以岗定酬、以绩取酬,加大单位内部分配力度,重点向关键岗位、业务骨干和做出突出成绩的工作人员倾斜,真正建立多劳多得、优绩优酬的分配制度。完善财政补助方式,实行核定任务与定额补助挂钩、适时动态调整等办法,提高人员经费支出占业务支出的比例。各地要采取有效措施,加大对基层医疗卫生机构骨干人员的激励力度,引导他们长期扎根基层服务,省财政给予适当补助。改革基本公共卫生服务经费补助方式,实行基本公共卫生服务项目经费“专账管理、专款专用”,强化经费落实和使用情况的专项审计和督查。鼓励各地探索建立购买基本公共卫生服务的新机制。

3. 完善公开招聘和职称政策。基层医疗卫生机构招聘工作人员时,应取消户籍限制;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,实施现场考核招聘,保证基层医疗卫生机构用人之需。完善基层卫生人员职称评审制度,针对基层岗位职责和队伍现状,基层卫技人员晋升高级职称,不对论文作硬性规定,重点评价基层卫技岗位业务能力要素。在基层医疗卫生机构工作的人员,可提前1年报名参加全国卫生专业技术中级资格相关专业考试。

4. 强化城乡卫生对口支援。组织三级医疗机构临床重点专科结对帮扶城乡基层医疗卫生机构特色科室建设,培育一批适合基层开展的专项技术、专病项目,吸引群众就近就医;省设立乡镇卫生院特色科室建设专项资金,支持乡镇卫生院提升基本医疗服务能力。根据基层医疗卫生服务需求,每年安排二级以上医疗机构的医生和管理人员到基层服务,帮助基层医疗卫生机构提升服务水平。严格执行城市医生晋升副主任医师前到基层服务1年的规定,加强动态管理,加大考核力度,提高对口支援效果。

### 三、保障措施

(一)加强组织领导。各地、各有关部门要充分认识加强乡村医生队伍建设、提高基层卫生队伍素质的重要性紧迫性,将其作为深化医药卫生体制改革的一项重要任务,纳入政府管理目标 and 责任考核指标,加强领导,精心组织,扎实推进。各省辖市要在2015年6月底前制订出台具体实施方案,并报省医改办、卫生计生委、编办、发展改革委、教育厅、财政厅、人力资源社会保障厅备案。

(二)健全财政保障机制。建立以政府为主导的人才多元投入机制,强化县级人民政府的主体责任。各级财政要主动承担基层卫生人才队伍的建设责任,及时足额下拨基层卫生人才队伍建设相关经费,确保专款专用,不得截留、挪用、挤占。省财政进一步加大对经济薄弱地区的补助力度。建立考核评估机制,重点加强对财政资金落实、绩效完成情况进行考核和审计。

(三)强化督查引导。建立督查通报制度,确保加强乡村医生队伍建设、创新基层卫生人才培养使用机制的各项政策落到实处。要切实维护基层医疗卫生人员的合法权益,严禁以任何名义向乡村医生收取、摊派国家规定之外的费用。对基层卫生人才培养使用、基层机构人事分配制度改革中的重点领域和关键环节,鼓励各地先行先试,大胆探索。要加强宣传引导,大力宣传基层医务人员服务群众、守护健康的先进典型和先进事迹,对在预防保健、医疗服务和突发事件应急处理工作中做出突出成绩的乡村医生等基层医疗卫生工作者,按照国家有关规定给予表彰。

## 关于印发《江苏省综合医改试点方案》的通知

(江苏省深化医改暨省级综合医改试点工作领导小组  
苏医改发[2015]11号 2015年2月17日)

各市人民政府、各市深化医改领导小组,省各有关部门:  
现将《江苏省综合医改试点方案》印发给你们,请结合实际认真贯彻落实。各地要根据省综合医改试点方案,制定切实可行的实施方案,明确改革的时间表和路线图,确保深化医改各项任务圆满完成。

医改是全面深化改革的重要内容,关系人民群众健康福祉。习近平总书记深刻指出,没有全民健康,就没

有全面小康。李克强总理要求把推进医改作为保障和改善民生的重要任务,努力办好人民满意的医疗卫生事业。刘延东副总理专门听取江苏医改工作汇报,强调要进一步加大改革力度,努力取得新突破。今年1月,国务院深化医药卫生体制改革领导小组决定在江苏等省开展省级综合医改试点。省委、省政府对此高度重视,罗志军书记、李学勇省长对做好试点工作提出了明确要求。为扎实推进省级综合医改试点,现提出如下方案:

### 一、试点的必要性和可行性

(一)开展省级综合医改试点是推进“两个率先”的内在要求。率先全面建成小康社会、率先基本实现现代化,这是江苏发展的目标定位。医疗卫生事业直接关系人民群众身体健康,加快推进卫生改革发展是实现“两个率先”的重要任务。开展省级综合医改试点,在国家有关部委的指导和帮助下,进一步加大改革力度,创新体制机制,对于推进江苏医疗卫生事业率先发展、建设现代医疗卫生体系、满足人民群众不断增长的医疗卫生服务需求,具有十分重要的意义。要以此为契机,建立强有力的组织实施机制,全力以赴,扎实工作,确保综合医改试点取得预期成效。

(二)开展省级综合医改试点是医改攻坚克难的战略选择。当前,医改已进入向纵深推进的阶段,必须更加注重改革的系统性、整体性和协同性,从省级层面先行先试、统筹推进十分必要。新一轮医改以来,我省认真贯彻落实中央决策部署,加强组织领导,扎实加以推进,取得了显著成效。但是,医疗资源总量不足和结构性矛盾依然存在,公立医院“以药补医”局面尚未根本扭转,卫生人才特别是基层人才缺乏的情况还比较突出,看病就医矛盾仍是社会关注的热点,这些都需要通过进一步深化改革来解决。同时,这些问题在全国范围也具有一定的代表性。江苏开展省级综合医改试点,找准突破口,明确着力点,探索解决医改难点问题有效路径和办法,可以为全国医改积累经验、提供示范。

(三)江苏具备开展省级综合医改试点的良好基础与条件。

省委、省政府历来重视卫生事业发展,进入“十二五”以来,在全省深入实施“民生幸福工程”,着力加强基本医疗卫生体系建设,重点围绕让群众“看得上病、看得起病、看得好病”,加大财政投入,创新体制机制,健全服务网络,提升服务能力,每千人医生数、护士数、床位数等衡量卫生事业发展的重要指标比2010年增加30%以上,覆盖全民的医疗保障体系基本建立,国家基本公共卫生服务项目考核、城乡居民健康重点指标控制水平连续两年居全国首位,卫生改革发展迈上了新台阶,纵深推进医改的条件比较成熟。此外,社会各界对医改大力支持,寄以厚望,深化医改具有较好的社会基础和舆论氛围。面对这些有利条件,在国家有关部委的指导下,举全省之力,做好省级医改试点工作,可以实现党和政府得民心、人民群众得实惠、医务人员受鼓舞、卫生事业得发展的多赢局面。

### 二、总体目标、基本原则和主要内容

(一)总体目标。坚持以邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观为指导,深入贯彻党的十八大、十八届三中四中全会决策部署,认真落实习近平总书记系列重要讲话精神和对江苏工作的最新要求,紧密结合江苏实际,围绕“医疗卫生资源配置进一步优化,全民医疗保障制度运行效率进一步提升,药品供应保障机制进一步完善,公共卫生和基本医疗服务公平可及性进一步增强,医务人员积极性和创造力进一步激发,人民群众对医疗卫

生服务满意度进一步提高”,坚持完善制度体系与解决当前突出问题有机结合,突出公益公平,创新体制机制,推动医改在重点领域、关键环节率先突破,形成特色、亮点和可推广的经验。

到2017年,率先完成《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》(中发[2009]16号)和《中共中央关于全面深化改革若干重大问题的决定》明确的医改任务,公立区院改革全面推开,基本医疗卫生服务能力和技术水平明显提升、公益性得到强化;分级诊疗取得突破,基层首诊比例显著提高,群众看病就医更加便捷;社会办医规模进一步壮大,非公立医疗机构床位数和服务量占比达到20%以上;基本医疗保障制度和药品供应保障制度有效运行,政府卫生投入政策全面落实,个人卫生支出占卫生总费用的比重控制在25%以内。通过全省上下共同努力,基本医疗卫生体系进一步完善,为建立现代医疗卫生体系打下良好基础。

到2020年,实现人人享有较高水平的基本医疗卫生服务,个人卫生支出占卫生总费用的比重控制在20%左右,医疗卫生体制机制活力显著增强,医疗卫生发展整体水平位于全国前列,城乡居民健康主要指标达到国际先进水平,基本建成以现代医疗服务、公共卫生服务、医疗保障、药品供应保障、医疗卫生监管体系为重点的现代医疗卫生体系框架。

#### (二)基本原则

1、坚持医疗卫生事业公益性。以保障人民健康为中心,把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供,更大力度促进健康公平,让人民群众更多更公平地分享医改成果。

2、坚持政府主导与发挥市场机制作用相结合。强化政府保基本职责,充分发挥市场机制作用,提高医疗卫生事业运行效率和服务水平,不断满足人民群众多层次多样化的医疗卫生服务需求。

3、坚持医疗、医药、医保联动改革。加强整体设计,创新医疗、规范医药、健全医保,实行“三医联动”,增强改革的系统性、整体性和协同性,使各项改革措施相互衔接、相互促进。

4、坚持整体推进、重点突破。对国家已明确的改革任务,加大推进力度,提升改革成效;对国家指明方向、需要探索的改革要求,先行先试,勇于突破,努力形成破解医改难题的有效路径。

### (三)主要内容

按照保基本、强基层、建机制的要求,统筹推进医疗保障、医疗服务、公共卫生、药品供应、监管体制综合改革,不断完善

相关政策措施,为群众提供安全有效方便价廉的基本医疗卫生服务。主要在以下八个方面率先突破:

#### 1、加大公立医院改革力度

以破除“以药补医”为关键,全面深化公立医院管理体制、补偿机制、价格机制、药品采购、人事编制、收入分配、监管机制等综合改革,同步提升医疗服务能力。

(1)合理把控公立医院数量规模。制定完善全省区域卫生规划指导意见,各市、县(市、区)制定具体医疗机构设置规划,并向社会公布。省辖市政府主要办好1-2所三级综合医院、1所三级中医医院(中西医结合医院),以及精神、儿童、传染病等专科医疗机构;县级政府主要办好1所县级综合医院和1所中医医院,重点扶持精神、儿童、传染、康复等专科医疗服务能力建设。进一步明确公立医院保基本的职能,优化结构布局,严格控制公立医院床位规模和建设标准,每千常住人口医疗卫生机构床位数达到4张以上的,原则上不再扩大公立医院规模,严禁公立院区举债建设。制定规范基层医疗卫生机构和公立医院医疗服务项目范围清单,控制并逐步减少公立医院特需医疗服务供给。

(2)加快建立现代医院管理制度。进一步转变政府职能,厘清政府与公立医院之间的关系,积极探索政事分开、管办分开的有效实现形式。各级政府成立公立医院管理委员会,由政府分管领导担任主任、各有关部门参加,主要负责公立医院编制和人员规模管理、资产管理、财务监管、法人代表聘任等重大事项。委员会办公室设在同级卫生计生行政部门,作为日常办事机构,负责委员会日常工作。落实公立医院独立法人地位和自主经营管理权,推动公立医院去行政化。探索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,形成决策、执行、监督相互分工、相互制衡的运行机制。完善院长负责制,制定公立医院院长任职资格、选拔任用等制度,强化医院科学化精细化管理。

(3)建立科学合理可持续的补偿机制。在县级公立医院取消药品加成的基础上,到2015年底所有城市公立医院实行药品零差率销售。按照“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”的原则,综合考虑政府投入水平、医保支付能力、群众就医负担等因素,完善县级公立医院价格综合改革政策,制定实施城市公立医院价格改革方案,改革定价机制和管理体制,提高诊疗、手术、护理、床位和中医服务项目价格,拉开不同等级医院、不同技术水平医疗服务差价;做好基层医疗服务价格与公立医院价格综合改革的政策衔接,促进分级诊疗制度建立;加快建立有利于费用控制、以合理成本定价为基础的价格动态调整机制,有序解决医疗服务价格结构性矛盾,理顺医疗服务比价关系;合理降低药品、高值医用耗材、大型医用设备检查治疗价格,到2017年公立医院

药占比降低到30%以下。研究制定控制医疗费用不合理增长的政策措施,建立健全科学合理的医疗费用管控体系,加强监督检查,防止和减少过度检查、用药和过度服务。积极鼓励使用国产医用耗材和设备,有效降低群众医疗费用。发挥医疗保险对医疗服务的支付和约束功能,医保基金通过购买服务对医院提供的基本医疗服务予以及时结算。加大对公立医院的投入,2015年底,全面落实政府对公立医院符合规划和医疗资源配置要求的各项投入政策,落实对中医医院投入倾斜政策。将经核定的公立医院长期债务纳入政府行政主管部门统一管理,逐步予以化解。

(4)加强对公立医院监管和绩效评估。进一步完善政府对公立医院履行功能定位、经济运行和医疗服务等的监管,同时强化社会监督。建立以服务质量、服务效率、服务数量和群众满意度为核心的绩效考核机制,单位考核结果与财政补助经费和院长任免、收入挂钩,对服务效率高、技术能力强、服务质量好、社会评价高的医疗机构适当提高补偿总额和绩效工资总量;个人考核结果与奖励性绩效工资分配挂钩。公立医院定期将财务状况、绩效考核、质量安全等信息向有关部门报告,并对社会公开。鼓励行业协会等社会组织和个人对政府部门、医疗机构和相关体系的运行绩效进行独立评价和监督。建立健全群众满意度测评机制,对社会和群众反映的问题及时整改,建立医疗卫生服务持续改进机制。

#### 2、加快完善全民医保制度

按照“增强公平性、适应流动性、保证可持续性”的要求,进一步完善政策措施,提升医保制度运行质量和效率。

(1)健全基本医疗保障体系。建立全民参保登记制度,大力推进非公经济组织从业人员、农民工等特殊群体参保,稳定城乡医保参保率。全面落实城乡居民医保筹资稳定增长机制,稳步提高医保筹资和保障水平。2017年,城乡居民基本医疗保险人均政府最低补助标准提高到470元,全省人均筹资水平达到600元以上。健全完善城乡居民大病保险制度,提高重特大疾病患者保障水平。完善和落实职工医保、居民医保和新农合之间的衔接办法,加强基本医保与医疗救助制度的衔接,加大对大病患者的救助力度。全面建立疾病应急救助制度,筑牢救助底线。构建医保诚信服务体系,建立医保基金使用绩效评估机制,加强对参保人

员、定点医疗机构、定点零售药店的医保诚信管理,防范医保欺诈行为,提高医保基金使用效益。

(2)整合城乡基本医疗保险制度。通过改革逐步实现城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗在行政管理、制度政策、资金管理、经办服务等方面的融合,建成覆盖城乡、统一营理的城乡居民基本医疗保险制度。

(3)提高医疗保险统筹管理层次。加快推进基本医保市级统筹管理,提高市级统筹运行质量。全面建立



风险调剂金制度,防范基金风险。以信息化为支撑,进一步提高重特大疾病的统筹管理层次,规范建立转诊管理制度,全面实现省内异地就医联网即时结算,积极推进跨省联网即时结算。

(4)深化医保支付方式改革。发挥医保基金资源优势,强化对医疗服务供需双方的引导和医疗费用的制约作用。完善医保支付方式,建立医保经办机构与医疗机构、药品器械生产流通企业之间的谈判机制。完善总额控制下的按病种付费、按服务单元付费等相结合的混合付费方式综合改革,推行按病种付费、按人头付费、病种分值结算等办法,推进日间手术按病种付费,规范医疗服务行为,有效控制医疗费用不合理增长。

(5)加快发展商业健康保险。全面推进并规范商业保险机构受托承办城乡居民大病保险。加大政府购买服务力度,引入竞争机制,鼓励商业保险机构参与各类医疗保险经办服务。鼓励医疗机构成为商业保险定点医疗机构,降低不合理医疗费用支出。鼓励企业、个人通过参加商业保险及多种形式的补充保险解决基本医保之外的需求。丰富商业健康保险产品,开发面向老年人、残疾人等的保险产品。加快发展医疗责任等执业保险,提高覆盖面。加强监管,规范商业健康保险市场秩序,查处违法违规行,确保有序竞争。

### 3、进一步健全药品供应保障机制

巩固基本药物制度,规范药品生产流通秩序,健全量价挂钩、招采合一的药品和高值医用耗材集中采购机制,保障药品质量可靠、价格合理、供应及时。

(1)进一步推进基本药物制度实施。在政府办基层医疗卫生机构和村卫生室全部实施基本药物制度的基础上,采取购买服务等方式,将非政府办基层医疗卫生机构全部纳入制度实施范围,做到基本药物制度在全省基层医疗卫生机构全覆盖。

(2)调整基本药物配备使用政策。允许基层医疗卫生机构按规定比例配备使用国家基本药物目录和省增补目录以外、医保目录内的药品,并零差率销售。

(3)建立廉价、短缺药品供应保障机制。对部分临床必须、企业不常生产的廉价、短缺药品,通过采取定点生产、集中采购、政府定价、常规储备、统一调配等办法,逐步建立起比较完善的廉价、短缺药品供应保障体系。对常用低价药品建立目录清单,采购时只遴选企业。开展廉价短缺药品动态监测,进一步拓展省级药品集中采购平台功能,建立廉价、短缺药品从生产、流通、库存到使用全过程监测的信息系统,及时分析研判药品供应保障形势,做好供需衔接,确保满足群众基本用药需要。

(4)改革完善公立医院药品集中采购办法。探索基本药物和非基本药物在同一个平台、用同一种办法采购,发挥批量采购优势。在以省为单位药品集中采购基础上,实行统分结合、分类采购,综合评价、竞价议价,供需见面、带量采购,量价挂钩、招采合一,进一步增强医疗机构在药品招标采购中的参与度。省负责药品集中采购工作的统一组织、统一平台、统一监管,对药品生产

企业进行资质审核、综合评价,确定入围产品。市级卫生计生、医保、价格、食品药品监管等部门根据入围结果,组织辖区内公立医院与入围企业进行价格谈判,确定采购产品及价格。公立医院不得采购中标目录外产品,不得与企业进行“二次议价”。提高采购透明度,药品和高值医用耗材采购数据实行部门和区域共享。健全药品采购服务体系,实行省市县三级联动的药品采购服务监管机制,落实机构、人员和工作经费,健全规章制度,加强监督管理,提高服务水平。

### 4、着力构建分级诊疗制度

根据“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的总要求,多措并举,努力构建分级诊疗新型医疗服务模式,提高医疗服务体系整体运行效率,保证医保基金安全,缓解群众看病就医矛盾,减轻医药费用负担。

(1)健全完善医疗服务体系。大力发展康复、护理、精神、医养结合养老等机构。明确各级各类医疗卫生机构任务分工,形成急性病、亚急性病、慢性病分级分类就诊救治模式。

(2)依托医保制度建立基层首诊制度。明确城镇职工医保、城镇居民医保和新农合参保对象实行基层首诊的相关规定,医保支付政策进一步向基层倾斜,拉开不同级别定点医疗机构间的报销比例差距,引导建立合理的就医流向。探索建立逐级转诊制度,对按规范从基层办理转诊的,实行差别化的医保结算政策;对符合下转指征转至基层治疗、康复的,提高报销比例;对于未按程序就医的,降低报销比例或不予报销医药费用。建立二、三级医院与基层医疗卫生机构的便捷转诊通道。采取多种形式,加大宣传力度,引导群众自觉养成小病到基层医疗卫生机构就诊的习惯。

(3)切实提升服务能力。实施临床重点学科、重点专科培育计划,加强重点病种规范化诊疗方案研究,集中力量在一些重点领域、关键技术上取得突破,建设一批代表区域水平的现代化综合医院和专科医院。推进县级医院标准化、规范化建设;制定吸引人才的特岗补助等政策,引导高层次人才到县级医院就业;继续开展县级医院转设为三级医院试点;省每年从每所县人民医院、县中医院遴选5个专科加强建设扶持,强化专科服务能力,为群众就近就医创造条件。到2017年,使县域内就诊率达到90%。

(4)实施医疗资源纵向整合。以县级公立医院为龙头,以人、财、物、服务、信息、管理一体化为核心,探索实施县乡村医疗服务体系一体化改革,建立县乡村医疗卫生机构分工协作机制。以城市大型医疗保健机构为龙头,以纵向医疗保健资源整合为重点,以技术、人才、管理、利益为纽带,积极发展区域性医疗保健联合体或医疗集团。深化对口支援,大区院医生晋升职称前到基层医疗卫生机构服务,城市三级医院向县级公立医院、县级公立医院向乡镇及社区机构轮派医师和管理人员,并明确对口支援的技术支持要求,通过财政支持和政策制度保障,促进基层服务能力提升和分级诊疗制度

建设。

(5)大力推进基层契约服务。扩大家庭医生制度覆盖面,加快建立社区医生和居民契约服务关系,加强健康全过程管理,增进社区医生与居民贴近度。以65岁以上老年人等人群为重点,提高签约服务率。到2017年,90%以上的社区卫生服务中心实施家庭医生制度和社区综合健康管理,乡村医生签约服务试点在各县(市、区)全面实施。

(6)建立推进分级诊疗制度构建的长效机制。认真梳理制约分级诊疗制度建立的各种因素,不断改革完善现行政策制度体系,逐步建立有利于构建分级诊疗制度的医保、价格、财政、编制、人事管理、收入分配、药品和医学教育等政策制度,促进分级诊疗制度建设可持续发展,力争到2017年全省分级诊疗制度建设取得突破性进展。

#### 5、大力发展非公立医疗机构

鼓励各类资本投资医疗保健领域,大力发展健康服务业,更好地满足人民群众不断增长的多层次多样化医疗卫生服务需求。

(1)放宽社会办医准入。区域卫生规划和医疗机构设置规划要为非公立医院留出足够空间,鼓励发展上规模、有特色的非公立医院。鼓励社会资本发展非营利性医疗机构。社会资本举办康复、医养结合、护理院等资源短缺专业机构,最大限度放宽规划限制。促进医疗机构与养老机构加强合作,大力推进医养一体化。按照国家规定,开展外资独资举办医院试点。

(2)实行财税金融等优惠政策。非公立医疗机构医疗服务价格实行市场调节价。积极争取国家政策支持,对非营利性医疗机构建设免征征收有关行政事业性收费;对营利性医疗机构建设减半征收有关行政事业性收费;放宽非公立医疗机构融资政策;对非营利性民办健康服务机构给予投资奖励。符合条件、提供基本医疗卫生服务的非公立医疗机构,其专科建设、设备购置、人才队伍建设纳入财政专项资金支持范围。

(3)进一步落实非公立医疗机构与公立医疗机构同等待遇。在医保定点、重点专科建设、职称评定、学术地位、医院评审、科研立项、技术准入等方面一视同仁。采取购买服务的方式由非公立医疗机构承担部分公共卫生服务。加强对非公立医疗机构的指导和监管,支持提高服务能力,扶持做优做强。

(4)大力推进医师多点执业。采取更加灵活有效的政策措施,鼓励医师多点执业,优化医疗人才资源配置,放大优质资源效益,让医生获得改革红利,更好地促进公立医院改革和社会办医。推动医务人员保障社会化,医务人员按照国家有关规定参加各项社会保险,为身份管理向岗位管理转变、便利医师有序流动创造条件。完善医师多点执业管理办法,明确多点执业医师原单位与执业医师、多点执业单位之间的责权利关系。具有中级及以上专业技术职务任职资格,从事同一专业工作满5年的执业医师,均有资格多点执业。医

师在完成单位核定工作任务、合理分配劳动时间等情况下申请多点执业,单位应予支持。鼓励公立医院医师优先到基层医疗卫生机构、非公立医疗机构多点执业。

#### 6、巩固完善基层医疗卫生机构运行新机制

深化基层医疗卫生机构综合改革,进一步完善和落实政策措施,巩固和扩大基层医改成效,确保基层医疗卫生新机制持续健康运行,服务能力和水平不断提高。

(1)深化基层医疗卫生机构综合改革。强化基层医疗卫生机构的法人主体地位,落实用人自主权。健全机构负责人选拔聘任机制,实行任期目标责任制。完善财政补助方式,实行核定任务与定额补助挂钩、适时动态调整等办法,鼓励基层医疗卫生机构提供更多更优服务。完善绩效考核分配办法,依托信息化手段加强量化考核和效果考核,鼓励引入第三方考核,考核结果与绩效工资总量、财政补助、医保支付等挂钩。

(2)完善基层医疗卫生服务体系。进一步加强基层医疗卫生机构规划建设,改善服务条件,提高技术水平。整合完善乡镇卫生院、村卫生室建设发展专项资金,扶持农村基层医疗卫生机构发展。实施社区卫生服务中心提档升级工程,提高社区卫生服务机构规范化建设水平。

(3)稳定优化乡村医生队伍。逐步提高乡村医生实施基本药物制度定额补助标准,落实村卫生室日带运行经费。促进乡村医生逐步向执业(助理)医师转化,推动乡镇卫生院领办村卫生室。建立乡村医生责任保险等制度,提高老年乡村医生生活补助标准。

(4)加快促进公共卫生服务均等化。按照“因地制宜、合理布局、统筹规划”的原则,完善公共卫生服务体系,加强疾病预防控制、卫生监督、妇幼保健、精神卫生、采供血、院前急救等专业公共卫生机构建设,提高公共卫生应急处置能力。完善基层医疗卫生机构公共卫生服务功能,加强专业公共卫生机构、基层医疗卫生机构和医院之间的协作,实现功能互补、防治结合。创新公共卫生服务项目,建立财政投入稳定增长和服务内容动态调整机制。2017年,基本公共卫生服务经费人均最低标准提高到60元,全省人均达到80元。改革经费补助方式,对项目资金实行“专帐管理、专款专用”。推行“有效工时制”绩效考核,将项目考核与基层医疗卫生机构服务模式转变和人事分配制度改革有效衔接,提高工作效率和财政资金使用效益。实行基层医疗卫生机构、专业公共卫生机构和综合性医院“三位一体”管理模式,加强慢性疾病防治和居民健康档案使用,强化健康管理效果。加强流动人口以及农村留守儿童和老人的公共卫生服务,进一步增强服务可及性。加强妇幼保健健康管理,推进妇幼保健与临床服务紧密结合,深化妇幼保健和计划生育技术服务内涵,提高妇幼保健保障水平。深入开展爱国卫生运动,推进健康教育、农村改厕、病媒生物防制、卫生和健康城镇创建,营造城乡健康环境。建立健全传染病监测系统,提高各类传染病早期发现、诊断和处置能力,保持传染病防控的平稳态



势。认真落实艾滋病、血吸虫病、结核病等重大疾病防治措施。提高重性精神病患者治疗率和管理率,对肇事肇祸等严重精神障碍患者全部免费救治,所有严重精神障碍患者做到应收尽收、应管尽管、应治尽治。

#### 7、充分调动医务人员积极性

深化人事分配制度改革,保护医务人员合法权益,激发医务人员爱岗敬业、提高技能、服务基层和群众的积极性,充分发挥医务人员的医改主力军作用。

(1)创新编制和人事管理。适应全省经济社会发展需要,实行“标准核定、备案管理、岗位设置、分类聘用”,优化壮大执业医师队伍。结合卫生行业实际,充分考虑社会需求、事业发展和队伍建设等因素,根据床位数等情况,综合测算,科学制订公立医院人员配备标准,合理核定人员总量。公立医院原核定的事业编制基数不变,仍按原办法管理,编制空额主要用于引进高层次人才和聘用关键岗位人员、骨干人员;按标准核增的人员总量由机构编制部门实行备案管理,每两年动态调整一次。编制内人员和备案管理人员,按照专业技术人员、管理人员、工勤技能人员等不同类别全面实行岗位管理,建立按需设岗、竞聘上岗、按岗聘用、合同管理的新机制,实现固定用人向合同用人、身份管理向岗位管理转变。备案管理人员在岗位设置、收入分配、职称评定、管理使用等方面与在编人员同等对待,实行同岗同酬,并按照国家规定参加社会保险,参照事业单位职业年金水平建立年金制度。以县(市、区)为单位,根据城镇化进程,综合考虑服务人口、地理交通状况等因素,合理核定基层医疗卫生机构编制总量,实行统筹安排、动态调整。有条件的地区可调剂部分编制,用于乡村卫生机构一体化管理的乡镇卫生院补充村卫生室执业(助理)医师。

(2)探索建立符合行业特点的薪酬制度。针对医疗卫生行业高技术、高风险、高强度、人才成长周期长等特点,改革完善收入分配制度,着力体现医务人员技术劳务价值。建立科学的绩效评价机制,根据评价考核结果,结合卫生行业特点,合理确定绩效工资总量和水平,提升医务人员待遇。适当放宽对人才密集的医疗卫生机构绩效工资总额控制。提高人员经费支出占业务支出比例,力争到2017年达到40%。建立科学的激励约束分配机制,公立医院可在核定的绩效工资总量内,试行年薪制等多种形式的自主分配。建立科学的绩效考核评价机制,依据考核评价结果,加大奖励性绩效工资分配力度,重点向临床一线、关键岗位、业务骨干和贡献突出等人员倾斜,真正体现多劳多得、优绩优酬。试行公立医院院长年薪制,采取定性与定量相结合、年度与日常考核相结合的方式对院长进行全面考核,考核结果与院长年薪挂钩,促使院长切实履行职责。按照围家有关规定,结合江苏实际,调整提高医疗卫生津贴标准。医疗卫生人员可通过多点执业或从事其他超额劳动获取合规报酬。严禁将医务人员收入与药品、医学检查收入挂钩,严禁将院长收入与医院的经济收入直接挂钩。

(3)强化医疗卫生人才培养。大力推进“科教兴卫”工程和江苏卫生高层次人才“六个一”工程,设立省级高层次人才引导资金,努力打造江苏医疗卫生人才高地。到2020年,培养造就医学杰出人才10名以上、领军人才50名以上、重点人才150名以上、创新团队50个以上。组织实施基层卫生人才“强基工程”,通过实施全科医生特岗计划、免费定向培养、基层骨干医生培训等办法,加强基层医疗卫生人才队伍建设,省财政给予适当补助。建立以全科医生为重点的住院医师规范化培训制度,所有新进入医疗卫生机构临床岗位工作的新录用医师必须到国家级或省级住院医师规范化培训基地接受培训。到2020年,力争使每个社区卫生服务中心和乡镇卫生院都有10名左右合格的全科医生。完善医疗卫生职称评审制度,制定实施适合基层医疗卫生岗位特点的高级职称评审办法。加强医疗卫生管理队伍建设,提高人员素质和管理水平。

(4)构建和谐医患关系。加强政府医疗卫生服务监管,引导医疗机构和医务人员不断改善服务,抓好方便群众看病就医的实事好事,总结推广实践证明效果好、看得准、比较成型的做法,让群众得益受惠。进一步健全和落实医疗卫生行风管理制度,强化职业道德教育,维护医疗卫生行业的良好形象。出台医患纠纷预防与处置地方性法规,依法保护医患双方合法权益。加强医患纠纷人民调解制度和医疗责任保险制度建设,2015年实现基层医疗卫生机构医疗责任保险全覆盖。进一步加强医院安全防范系统建设,完善医院内部安全保卫和警医联动机制,严厉打击涉医违法犯罪行为,维护正常医疗秩序。搭建医患沟通桥梁,畅通投诉渠道,同时加强正面典型宣传,普及健康知识,倡导理性就医观念,增进医患之间相互理解。

#### 8、切实加强人口健康信息化建设

统筹人口健康信息资源,组织实施人口健康信息化三年行动计划,到2017年建成省、市、县三级信息平台,实现主要业务应用互联互通、有效协同。

(1)促进服务均等化。依托各级人口健康信息平台和中心医院,面向基层,大力发展远程医疗、网络诊疗和健康咨询,促进优质医疗资源纵向流动。2015年,省级建立危重疾病会诊系统;市、县建立区域远程影像、检查检验等系统,让群众就近享受到专家的优质服务。

(2)促进服务便利化。完善省预约诊疗平台,联通所有二级以上公立医院,方便群众预约挂号等。完善医疗机构信息系统,优化服务流程。通过区域性信息平台,实现居民健康信息和检查检验结果、医学影像、用药记录等信息共享。

(3)促进服务规范化。推进电子健康档案、电子病历系统应用,用信息化手段规范诊疗、检查检验、用药等服务行为。

(4)促进管理精细化。运用信息化工具,依靠大数据支撑,强化对医疗卫生服务绩效考核和服务监管,提高管理水平。

### 三、保障措施

(一)强化组织领导。成立江苏省深化医改暨省级综合医改试点工作领导小组,由省委、省政府主要领导任组长,常务副省长和分管卫生计生工作的副省长任副组长,省卫生计生委、编办、发展改革委、财政厅、人力资源社会保障厅、物价局、食品药品监管局等为成员单位,办公室设在省卫生计生委,负责综合医改试点的系统设计、统筹协调、整体推进、督促落实等工作。建立省、市、县三级统筹协调的工作推进机制,各地相应加强组织领导,党委、政府主要领导对医改工作负总责,分管领导具体抓,逐级分解任务,层层明确责任。省有关部门制定具体实施方案和年度工作计划,并将任务层层分解,确保试点工作有力有序推进。

(二)强化财政投入。建立政府主导的多元卫生投入机制,确立政府在提供公共卫生和基本医疗服务中的主导地位,切实加大政府投入。各级政府要调整支出结构,建立卫生投入保障机制,并转变投入方式,改革补偿办法,提高资金使用效率。政府卫生投入重点用于支持公共卫生、基层医疗和基本医疗保障,加大对公立医院改革、卫生科技进步和人才队伍建设等的投入。省财政结合医疗卫生专项和各地考评结果,对市县给予适当补助。探索实行政府购买服务等多种形式的政府卫生投入方式,促进医疗卫生服务机制转变和效率提高。在加大政府投入的同时,鼓励社会力量投资发展医疗卫生事业,形成政府主导、社会参与的多元投入格局。2017年,全省各级政府卫生投入达到1000亿元左右。

(三)强化督查推进。省政府与各市签订年度医改目标责任书,实行省对市、市对县的考核机制。加大督查推进力度,健全督导考评制度,强化对改革进展和效果的考核评价。省医改办会同有关部门加强对各地医改进展和成效的监测评估,及时通报情况并落实问责。强化分类指导,采取分片包干、蹲点督促和约谈通报等多种形式,推动各项任务落实。对一些重点问题,将顶层设计和基层创新结合起来,有计划地安排镇江、苏州、南京和新沂、启东、建湖等市县进行先行先试,为全省面上改革探索路子、积累经验。各市、县(市、区)政府每年要向上级政府报告深化医药卫生体制改革目标任务完成情况,向同级人大、政协报告

或通报工作进展,自觉接受监督。

(四)强化宣传引导。坚持正确的舆论导向,做好医改政策的宣传解读,及时回应社会各界关注的热点问题,大力宣传典型经验和进展成效,切实增强改革信心,合理引导社会预期,为省级综合医改试点创造良好的舆论氛围和社会环境。按照省级综合医改试点的工作部署,深入开展政策和业务培训,提高各级干部的政策水平和执行能力,为推进试点工作提供有力保障。

### 四、进度安排

#### (一)深化公立医院改革方面

1、合理把控公立医院数量规模。(1)2015年,省修改完善医疗卫生资源配置标准和区域卫生规划、医疗机

构设置规划指导意见,各市、县政府编制具体规划并向社会公布。(2)2015年,出台康复、精神、急救、儿童、传染、医养结合养老机构、城乡基层医疗卫生服务、社会办医体系建设发展专项规划,促进薄弱专科、基层和社会办医有序发展。(3)2015年上半年,制定规范基层医疗卫生机构和公立医院医疗服务项目范围清单。

2、破除公立医院以药补医机制。(1)在2014年全省县级公立医院全面取消药品加成政策的基础上,2015年上半年,制定城市公立医院价格改革方案;2015年底前,所有城市公立医院全面实施医药价格综合改革,实行药品零差率销售。(2)2015年上半年,出台政府医疗卫生事业投入政策性文件。2015年底前,政府对公立医院的投入政策全面落实。(3)2015年,出台控制医疗费用不合理增长的政策措施。

3、建立现代医院管理体制。(1)2015年上半年,研究制定公立医院管理体制改革的指导意见。(2)2015年上半年,选择3个市和3个县(市)开展公立医院管理体制改革的试点。(3)2015年底,全面推开公立医院管理体制改革的试点。

4、加强对公立医院监管和绩效评估。2015年上半年,所有县(市)建立以服务质量、服务效率、服务数量和群众满意度为核心的公立医院绩效考核机制。2015年底前在所有公立医院推开。

#### (二)完善医疗保障体系方面

1、健全基本医疗保障体系。(1)2015年,进一步健全完善城乡居民大病保险制度,提高重特大疾病患者保障水平。(2)2017年,城乡居民基本医疗保险人均政府最低补助标准提高到470元,全省人均筹资水平达到600元以上。

2、深化医保支付方式改革。2015年,出台完善医保支付方式的实施意见;制定医保经办机构与医疗机构、药品器械生产流通企业之间建立谈判机制等政策性文件,并组织实施。

#### (三)健全药品供应保障机制方面

1、完善基本药物配备使用政策。2015年,规范实施新的基本药物配备使用政策。

2、改革完善公立医院药品集中采购办法。2015年上半年,出台文件规定,完善招标机制。

#### (四)构建分级诊疗制度方面

1、制定指导意见。2015年上半年,研究制定构建分级诊疗制度政策性文件。

2、推进分级诊疗制度建立。在2014年选择3市3县开展试点的基础上,2015年全面推开分级诊疗制度建设;2017年,全省分级诊疗制度建设取得突破。

#### (五)发展非公立医疗机构方面

1、加强社会办医引导。2015年上半年,制定全省社会资本办医投资指引。

2、推进医师多点执业。2015年上半年省出台深入推进医师多点执业的意见,2015年下半年全省全面推开。

#### (六) 巩固基层医疗卫生机构运行新机制方面

1、完善政策措施。2015 年, 出台进一步完善我省基层医疗卫生机构运行新机制的意见。

2、创新基本公共卫生服务管理。2015 年起, 对项目资金全面实行“专帐管理、专款专用”; 将项目考核与服务模式转变和人事分配制度改革有效衔接, 提高工作效率和资金使用效益。

3、提高经费补助标准。2017 年, 基本公共卫生服务经费人均最低标准提高到 60 元, 全省人均达到 80 元。

#### (七) 调动医务人员积极性方面

1、完善编制管理。2015 年上半年, 出台完善公立医疗卫生机构编制管理的意见, 实行编制备案管理制度改革。

2、建立符合行业特点的薪酬制度。制定公立医疗卫生机构人事薪酬制度改革办法和试点方案, 并按照“先试点、后推开”的思路, 在全省县级公立医院实施新的薪酬制度, 并逐步在城市公立医院推行。2017 年, 公立医疗卫生机构人事薪酬制度改革全面到位。

3、实施基层人才队伍建设“强基工程”。2015 年上半年, 省有关部门出台文件, 通过实施全科医生特岗计划、免费定向培养、基层骨干医生培训等办法, 加强基层人才队伍建设。

4、建立医疗纠纷处置长效机制。2015 年, 全省二级以上医院和基层医疗卫生机构实现医疗责任保险全覆盖。2015 年, 出台医患纠纷预防与处置地方性法规, 细化医患纠纷预防和处置办法, 依法保护医患双方合法权益。

#### (八) 加强人口健康信息化建设方面

2015 年起, 认真实施人口健康信息化三年行动计划。2017 年, 建成省市县三级信息平台, 实现主要业务应用互联互通、有效协同。

附件: 1. 江苏省级综合医改试点近 3 年重点任务分解表

2. 江苏省各级政府医疗卫生投入测算表

## 江苏省预防接种异常反应补偿办法

(省卫生和计划生育委员会、财政厅)

苏卫规(疾控)[2015]2 号 2015 年 3 月 6 日)

第一条 为规范预防接种异常反应补偿工作, 保障人民群众合法权益, 依据《疫苗流通和预防接种管理条例》(国务院令第 434 号) 和《预防接种异常反应鉴定办法》(卫生部令第 60 号) 的规定, 结合本省实际, 制定本办法。

第二条 预防接种异常反应, 是指合格的疫苗在实施规范接种过程中或者实施规范接种后造成受种者机体组织器官、功能损害, 相关各方均无过错的药品不良反应。

第三条 受种者在本省行政范围内所有具有资质的预防接种单位接种合格疫苗后发生预防接种异常反应, 依法需要对受种者给予补偿的, 适用本办法。

第四条 依据《预防接种异常反应鉴定办法》, 预防接种异常反应应当由县级、设区的市级、省级预防接种异常反应调查诊断专家组做出调查诊断结论, 对调查诊断结论有争议的, 应当由设区的市级、省级医学会组织专家鉴定组做出预防接种异常反应鉴定结论, 其他任何医疗卫生机构或者个人均不能做出预防接种异常反应的诊断结论或者鉴定结论。

第五条 下列情形不属于预防接种异常反应:

(一) 一般反应: 在预防接种后发生的, 因疫苗本身所固有的特性引起的, 对机体只会造成一过性生理功能障碍的反应, 主要有发热、局部红肿, 同时可能伴有全身不适、倦怠、食欲不振、乏力等症状;

(二) 疫苗质量事故: 因疫苗质量不合格给受种者造成的损害;

(三) 接种事故: 因接种单位在预防接种过程中违反预防接种工作规范、免疫程序、疫苗使用指导原则、接种方案等原因给受种者造成的损害;

(四) 偶合症: 受种者在接种时正处于某种疾病的潜伏期或者前驱期, 接种后偶合发病; 或者受种者有疫苗说明书规定的接种禁忌, 在接种前受种者或者其监护人未如实提供受种者的健康状况和接种禁忌等情况, 接种后受种者原有疾病急性复发或者病情加重;

(五) 心因性反应: 在预防接种实施过程中或接种后因受种者心理因素发生的个体或者群体的反应。

第六条 因疫苗质量不合格给受种者造成损害的, 以及对疫苗质量原因或者疫苗检疫结果有争议的, 依照《药品管理法》的规定, 向药品监督管理部门申请处理。

因接种单位违反预防接种工作规范、免疫程序、疫苗使用指导原则、接种方案等原因给受种者造成损害的, 依照《医疗事故处理条例》的规定处理。

第七条 因预防接种异常反应造成受种者死亡、严重残疾或者器官组织损伤的, 应当给予补偿。不属于预防接种异常反应的, 不予补偿。

本办法所指的补偿为一次性经济补偿, 其中包含医疗费、误工费、陪护费、交通费、住宿费、住院伙食补助费、残疾生活补助费、残疾辅助器具费、被抚养人生活费、康复费、后续治疗费、丧葬费、精神损害抚慰金等。

第八条 疫苗分为两类。第一类疫苗是指政府免费向公民提供, 公民应当依照政府的规定受种的疫苗; 第二类疫苗是指由公民自费并且自愿受种的其他疫苗。

因接种第一类疫苗引起的预防接种异常反应需要对受种者予以补偿的, 补偿费用由省财政部门在预防接种专项经费中安排, 由省卫生计生行政部门每年一次拨付给市县卫生计生行政部门。

因接种第二类疫苗引起的预防接种异常反应需要对受种者予以补偿的, 补偿费用由相关的疫苗生产企业承担。

第九条 因预防接种异常反应造成受种者死亡的,给予一次性经济补偿。补偿金额按照上一年度江苏省城镇居民人均可支配收入计算,其中上一年度是指引起异常反应的疫苗接种时间的上一年度(下同)。

(一)不满1周岁死亡的,补偿3倍;

(二)满1周岁死亡的,年龄每增加1岁补偿金额在3倍基础上再增加1倍,最高补偿不超过20倍;

(三)满60周岁死亡的,年龄每增加1岁补偿金额在20倍基础上减少1倍,最低补偿不少于5倍。

第十条 受种者死亡,经预防接种异常反应调查诊断专家组半数以上专家判断需要尸检结果的,按照《医疗事故处理条例》第十八条规定进行尸检。尸检费用在预防接种专项经费中列支。受种方拒绝或者不配合尸检,承担无法进行调查诊断并做出调查诊断结论的责任。

第十一条 因预防接种异常反应造成受种者残疾的,给予一次性经济补偿。补偿金额按照下列项目和标准计算:

参照《医疗事故分级标准(试行)》(卫生部令第32号)规定的等级,按照引起异常反应的疫苗接种时间的上一年度江苏省城镇居民人均可支配收入计算,最高补偿不超过30倍,一级乙等至三级戊等分别对应补偿系数1—0.1。

补偿金额=上一年度江苏省城镇居民人均可支配收入×30倍×补偿系数。

(一)一级乙等:补偿系数为1。

(二)二级甲等:补偿系数为0.9。

(三)二级乙等:补偿系数为0.8。

(四)二级丙等:补偿系数为0.7。

(五)二级丁等:补偿系数为0.6。

(六)三级甲等:补偿系数为0.5。

(七)三级乙等:补偿系数为0.4。

(八)三级丙等:补偿系数为0.3。

(九)三级丁等:补偿系数为0.2。

(十)三级戊等:补偿系数为0.1。

第十二条 受种者已经参加城镇职工(居民)基本医疗保险或者新型农村合作医疗的,发生的医疗费用按照相应的规定予以报销。

第十三条 省和设区的市级卫生计生行政部门负责本行政区域内预防接种异常反应补偿的指导、监督、管理工作。县级卫生计生行政部门负责本行政区域内预防接种异常反应补偿的具体实施工作。

各级卫生计生行政部门应当积极协调教育、民政、财政、人力资源社会保障、食品药品监管、残联、红十字会等部门和组织,共同做好预防接种异常反应的处置工作,在生活救助、入学就业、残疾照顾等方面制定并落实相关政策。

第十四条 预防接种异常反应调查诊断结论或者鉴定结论做出后,在法定期限内相关各方均无异议的,接种单位应当在法定期限届满后30日内向县级卫生计生行政部门做出专题报告。

对于诊断结论或者鉴定结论明确为因接种第一类疫苗引起预防接种异常反应的,受种方可以在收到诊断结论或者鉴定结论后向接种单位所在地县级卫生计生行政部门提出预防接种异常反应补偿申请;县级卫生计生行政部门在收到接种单位的专题报告或者受种方的补偿申请后30日内,按照本办法第九条、第十一条的规定,计算一次性补偿金额,并向受种方出具领取预防接种异常反应补偿通知书。

第十五条 受种方应当在收到补偿通知书后60日内向县级卫生计生行政部门提交有关材料,申领补偿费用。

县级卫生计生行政部门应当对受种方提交的有关材料进行审查,材料齐全且符合法定形式的,县级卫生计生行政部门应当在30日内将预防接种异常反应补偿费用一次性支付到受种者或者其法定监护人(法定继承人)指定的收款账户,补偿终结。

受种方对补偿通知书中核定的一次性补偿金额等内容有异议的,可以向人民法院提起诉讼;若受种方在补偿通知书送达后60日内,既未到县级卫生计生行政部门申领补偿费用,也未向人民法院提起诉讼的,县级卫生计生行政部门应当记录备案。

第十六条 对于诊断结论或者鉴定结论明确为因接种第二类疫苗引起预防接种异常反应的,接种单位和县级卫生计生行政部门应当按照《疫苗流通和预防接种管理条例》第四十六条的规定,协助受种方与相关的疫苗生产企业办理补偿事宜,补偿费用计算可以参照本办法的有关规定。

第十七条 县级卫生计生行政部门保存预防接种异常反应补偿相关材料不少于20年。

第十八条 本办法自2015年4月1日起施行。

## 江苏省医师多点执业管理办法

(省卫生和计划生育委员会)

苏卫规(医政)[2015]3号 2015年6月27日)

### 第一章 总 则

第一条 为规范医师多点执业行为,保障医疗质量安全,促进医师多点执业健康有序推进,根据《执业医师法》等法律法规和国家卫生计生委、国家发展改革委、人力资源社会保障部、国家中医药管理局、中国保监会《关于印发推进和规范医师多点执业若干意见的通知》(国卫医发[2014]86号)等文件精神,结合我省实际,制定本办法。

第二条 医师多点执业是指符合条件的临床、口腔、中医类别执业医师(不含执业助理医师),经卫生计生行政部门注册后在本省行政区域内两个或两个以上医疗机构从事执业活动的行为。第一执业医疗机构是指医师多点执业前已注册执业的医疗机构。

第三条 鼓励和引导医师到城乡基层医疗卫生机

构、非公立医疗机构、护理院、康复医院以及养老服务机构内设医疗机构多点执业。

第四条 在社区卫生服务中心、站和乡镇卫生院、村卫生室以及护理院多点执业的时间,可视同为职称晋升前到基层服务时间。

第五条 医疗机构不应因多点执业影响符合相关条件的医师职称晋升、学术地位取得等。

第六条 鼓励通过补充保险或商业保险等方式提高医师的医疗、养老保障水平。支持医疗机构和医师个人购买医疗责任保险等医疗执业保险。

第七条 各级卫生计生行政部门负责本地区医师多点执业的管理及监督工作。

## 第二章 注册管理

第八条 医师申请多点执业应当符合以下条件:

(一)取得医师执业证书,且具有中级及以上卫生专业技术资格(新增执业地点在社区卫生服务中心、站和乡镇卫生院、村卫生室以及护理院的,可放宽到初级卫生专业技术资格,但需取得住院医师规范化培训合格证书);

(二)完成第一执业医疗机构任务;

(三)不是医疗机构法定代表人或主要负责人;

(四)执业类别和执业范围在拟申请多点执业医疗机构的《医疗机构执业许可证》诊疗科目范围内,并与在第一执业医疗机构从事的执业类别和执业范围一致(执业范围为内科、外科、妇产科、儿科、康复专业的医师可在多点执业医疗机构为社区卫生服务中心、站和乡镇卫生院、村卫生室的全科诊疗科目下多点执业注册);

(五)最近连续两个周期医师定期考核合格(初级卫生专业技术资格医师一个周期医师定期考核合格)。

第九条 中医类别医师以中医坐堂诊所作为多点执业医疗机构进行注册时,其卫生专业技术资格按照《中医坐堂医诊所管理办法(试行)》执行。

第十条 符合条件的医师提出多点执业申请的,第一执业医疗机构应予以支持,并通过签订协议的方式,明确时间安排、工作任务、薪酬、保险等内容。

第十一条 医师应当与多点执业医疗机构签订执业劳务协议,并报第一执业医疗机构留存,包括执业期限、时间安排、工作任务、医疗责任、医疗事故(医疗损害事件)法律责任分担、薪酬、保险等内容。

第十二条 拟申请注册多点执业的医师,应当向批准医师第一执业医疗机构的卫生计生行政部门提出申请,并提交下列材料:

(一)江苏省医师多点执业注册申请表;

(二)卫生专业技术资格证书复印件,医师执业证书原件及复印件;初级卫生专业技术资格的,还需提交住院医师规范化培训合格证复印件;

(三)最近连续两个周期医师定期考核合格证明复印件(初级卫生专业技术资格医师提供一个周期医师定期考核合格证明复印件);

(四)拟多点执业医疗机构的医疗机构执业许可证

副本复印件。

第十三条 退休医师向第一执业医疗机构履行知情报备手续后即可多点执业。

第十四条 拟申请注销多点执业的医师,应当向批准医师第一执业医疗机构的卫生计生行政部门提出申请,并提交下列材料:

(一)江苏省医师多点执业注销申请表;

(二)医师执业证书原件及复印件。

第十五条 医师在第一执业医疗机构的执业地点、执业范围变更的,应当按照《医师执业注册暂行办法》的规定办理,变更后其多点执业注册同时失效。

第十六条 批准第一执业医疗机构的卫生计生行政部门应在收到申请人提交的符合规定的全部材料之日起15个工作日内,对材料进行审核。审核符合规定的,应当在其《医师执业证书》“变更注册记录”栏目注明注册、注销情况,加盖注册管理专用章,并在“医师联网注册及考核系统”中进行医师执业信息更新。审核不符合规定的,应告知申请人原因。

第十七条 下列情况不属于多点执业:

(一)对病人实施现场紧急救治的;

(二)经第一执业医疗机构批准的会诊、进修、学术交流等的;

(三)各级卫生计生行政部门批准或安排的慈善或公益性巡回医疗、义诊、突发事件或灾害事故医疗救援等指令性任务的;

(四)由医疗机构派遣在医疗集团或医疗联合体内医疗机构执业的;签订帮扶、托管协议的医疗机构间,受医疗机构派遣实施对口支援、支援基层的。

医疗集团或医疗联合体解体及帮扶、托管协议终止后,医师需在原医疗集团或医疗联合体内部及帮扶、托管协议医疗机构间执业的,需按规定办理多点执业手续。

第十八条 有条件的地区在省级卫生计生行政部门指导下开展医师区域注册试点。

## 第三章 执业规则

第十九条 多点执业医师在诊疗活动中应当依法执业,遵守《执业医师法》等相关法律规定,按照核定的执业地点、类别和范围开展诊疗活动,不得超出执业范围、执业地点、诊疗科目等开展执业活动。

第二十条 多点执业医师应当根据与相关医疗机构签订的协议,承担工作任务,合理安排工作时间,保质保量完成工作任务。同时应当完成第一执业医疗机构要求的慈善或公益性巡回医疗、义诊、突发事件或灾害事故医疗救援等指令性任务。

第二十一条 多点执业医师应当恪守职业道德,不得为谋取不正当利益不合理转介患者,扰乱医疗秩序,损害患者权益。

第二十二条 多点执业医师不作为多点执业医疗机构登记校验、技术和设备准入、诊疗科目设置、重点专科评审和等级医院评审标准中的人员评价条件。

第二十三条 多点执业医师发生医疗事故或医疗损害事件时,由发生事故或事件的医疗机构按照相关法律法规规定处理。

#### 第四章 监督管理

第二十四条 医疗机构应当按照有关法律法规制定医师多点执业的管理制度,规范多点执业医师执业行为,确保医疗质量和医疗安全。

第二十五条 多点执业医师应当按照医师定期考核相关规定,接受各执业地点的定期考核。第一执业医疗机构负责综合各多点执业医疗机构的考核意见,并将相关材料归入医师定期考核档案。

第二十六条 各级卫生计生行政部门负责医师多点执业注册信息管理,发布医师需求信息,引导医师合理流动,不断完善医师多点执业管理工作。

第二十七条 多点执业医师发生违法违规行为的,由卫生计生行政部门依法处理,做出行政处罚的卫生计生行政部门应当在10个工作日内书面通知其执业注册的卫生计生行政部门。

第二十八条 多点执业医师依法依规被处以暂停执业活动的,应当同时暂停其所有多点执业医疗机构的执业活动,并按规定接受培训和继续医学教育。

#### 第五章 附则

第二十九条 本办法自2015年8月1日起施行,《江苏省医师多点执业管理办法(试行)》同时废止。

## 关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的意见

(省卫生和计划生育委员会、民政厅、财政厅、人力资源和社会保障厅、住房和城乡建设厅、残疾人联合会、计划生育协会)

苏卫规(家庭)[2015]5号 2015年8月18日)

各市及昆山、泰兴、沭阳县(市)卫生计生委(人口计生委、卫生局)、民政局、财政局、人力资源社会保障局、住房城乡建设局、残联、计生协:

我省全面推行计划生育40年来,广大计划生育家庭为经济社会发展作出了巨大贡献。目前,一些群众由于独生子女伤残、死亡,其本人在生活保障、养老照料、大病医疗、精神慰藉等方面遇到一些特殊困难。对此,省委、省政府高度重视,全面实施了计划生育家庭特别扶助制度(以下简称特别扶助制度),对计划生育特殊困难家庭进行扶助,取得了积极成效。为进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作,根据国家卫生计生委等5部门《关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的通知》(国卫家庭发〔2013〕41号),结合我省实际,现提出如下贯彻意见。

#### 一、加大经济扶助力度

(一)进一步完善特别扶助制度。自2016年起,年满60周岁的独生子女伤残、死亡特别扶助对象扶助金

标准分别提高到:每人每月600元、700元。根据本省经济社会发展水平,建立特别扶助标准与群众生活水平提高和物价上涨幅度相适应的动态调整机制。省财政对经济薄弱地区给予一定补助。完善特别扶助制度实施工作,注重隐私保护,及时组织帮助符合条件的群众申领特别扶助金,提高特别扶助金及时落实率。

(二)开展特困人员供养和临时救助。对符合条件的计划生育特殊困难家庭,按规定纳入特困人员供养范围。对计划生育特殊困难家庭遭遇意外事件、重大疾病及其他原因生活出现困难,符合临时救助条件的,按规定给予临时救助。

#### 二、加大养老保障力度

(三)给予参保缴费补贴。对符合条件的特别扶助对象参加城乡居民基本养老保险的,按规定给予参保缴费补贴;对重度残疾人等缴费困难群体,设区的市人民政府为其代缴部分或全部不低于最低标准的养老保险费。

(四)提供优先优惠养老服务。对符合条件的年满60周岁失能、部分失能或者生活困难的特别扶助对象,自愿入住公办养老机构或居家养老的,按照就近原则提供基本养老服务,符合条件的对象按规定享有政府购买的养老服务和补贴。

(五)建立完善老年护理补贴制度。年满60周岁失能、部分失能或者生活困难的特别扶助对象居家养老的,符合条件的可以发放护理服务补贴。

(六)提供丧葬服务补贴。特别扶助对象死亡的,符合条件的免除殡葬基本服务费用。

#### 三、加大医疗保障力度

(七)完善再生育保障措施。对有再生育条件和意愿的独生子女伤残死亡家庭夫妇,免费提供取出宫内节育器、输卵(精)管复通等手术服务,参加职工生育保险的,所发生的计划生育医疗费用按规定纳入生育保险基金支付范围;其符合规定的再生育医疗费用,由职工生育保险、城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗给予报销,并对符合条件的农村孕产妇按规定给予住院分娩补助。对确实需要实施辅助生殖技术再生育的,做好咨询指导,并提供必要的帮助。

(八)提高医疗保障水平。对生活困难的特别扶助对象参加城镇居民基本医疗保险或者新型农村合作医疗的,个人缴费部分由当地政府按规定给予补贴。对符合医疗救助条件的特别扶助对象,按规定予以医疗救助,参加城镇居民基本医疗保险或者新型农村合作医疗个人缴费部分,给予全额资助;对经基本医疗保险、大病保险和其他医疗保险支付后,个人及其家庭难以承担的符合规定的基本医疗自付费用给予补助。

(九)帮助解决诊疗困难。鼓励和支持各级医疗机构开通“绿色通道”。建立完善基层医疗服务巡诊制度,将年满60周岁的特别扶助对象纳入基层医疗服务机构定期上门巡诊服务范围,开展健康管理,对行动不便的按规定提供上门服务。

#### 四、加大生活帮扶力度

(十)建立监护人和联系人制度。将失去民事行为能力的计划生育特殊困难家庭成员纳入成年监护制度安排中,计划生育特殊困难家庭成员均为无民事行为能力或限制民事行为能力的,由其住所地的居(村)民委员会在关系密切且愿意承担监护责任的对象中指定监护人;如无愿意承担监护责任的对象,由居(村)民委员会承担监护责任。其住所地的居(村)民委员会建立计划生育特殊困难家庭信息档案,实行联系人制度,及时沟通情况,了解需求,提供必要的帮助。

(十一)优先安排收养子女。对符合条件、有收养意愿的计划生育特殊困难家庭,在同等条件下,优先安排收养子女,简化收养手续,减免相关费用。

(十二)优先安排保障性住房。对家庭收入和住房状况符合要求的计划生育特殊困难家庭申请公共租赁住房等保障性住房的,优先予以安排;对农村计划生育特殊困难家庭,按照有关规定优先纳入农村危房改造范围。

(十三)实施创业就业扶持。优先为符合条件的计划生育特殊困难家庭实施创业就业培训,积极促进其就业,优先对符合条件的计划生育特殊困难家庭安排创业担保贷款。

(十四)加大对残疾独生子女的帮扶力度。实行残疾独生子女学生从学前到大学全过程免费教育。鼓励参加职业技能培训,免费提供职业培训、职业介绍、就业指导 and 创业辅导。优先安排康复项目,优先适配基本型辅助器具。

(十五)做好与其他公共政策的衔接。特别扶助对象领取特别扶助金不影响其按规定享受计划生育其他奖励扶助政策。计划生育特殊困难家庭申请城乡居民最低生活保障、特困人员供养或其他生活困难补助,在核算其家庭收入时,特别扶助金及按规定免计的其他费用,不计入家庭收入。

#### 五、加大社会关怀力度

(十六)开展心理疏导和精神慰藉。充分发挥各类社会组织、企事业单位、群众自治组织,特别是基层计划生育协会、志愿服务组织、社会工作专业服务机构等的积极作用,以心理疏导和精神慰藉为重点,深入开展各种形式的社会关怀活动。在春节、中秋等节日期间,对特别扶助对象走访慰问。各地创造条件,通过政府购买服务等方式,请心理专家或社会工作者对计划生育特殊困难家庭进行心理干预和疏导服务,组织开展各种活动,引导和帮助其积极面对生活。

(十七)鼓励发挥保险机制作用。已组织实施独生子女家庭意外伤害死亡保险的地区,对参保的独生子女发生意外伤害死亡以后,要及时协助做好理赔工作,保证理赔金及时足额发放到位。积极探索建立计划生育特殊困难家庭住院护工险等保险项目,增强计划生育家庭抗风险能力,提高家庭保障水平。

(十八)发展计划生育公益金和生育关怀基金。对

计划生育特殊困难家庭遭遇意外事件生活出现重大困难时,及时提供救助。

(十九)鼓励提供其他优先优惠政策。在公交出行补贴、园林游览优惠等多个社会公共政策方面,对计划生育特殊困难家庭给予帮助和照顾。

#### 六、切实加强组织领导

(二十)落实工作职责。计划生育特殊困难家庭扶助工作政治性和政策性强,妥善解决计划生育特殊困难家庭的问题,事关群众切身利益,事关社会和谐稳定。各地要加强组织领导,切实承担责任,结合实际制订具体政策措施,进一步明确各有关部门职责,确保投入到位、工作到位、监督落实到位。

(二十一)加强经费保障。计划生育特殊困难家庭扶助所需经费列入各级财政预算,省财政按规定给予一定补助。各地建立的计划生育公益金或者生育关怀基金等,重点用于扶助计划生育特殊困难家庭。

(二十二)加强舆论引导。各地注意把握好宣传方式,既要主动宣传扶助政策,又要尊重计划生育特殊困难家庭的隐私,密切关注舆情,及时回应关切,正确引导舆论,及时总结推广好经验和好做法,积极营造全社会关心帮助计划生育特殊困难家庭的社会环境。

#### 七、参照本《意见》享受有关待遇的特殊情形

(二十三)参照享受有关待遇的特殊情形。独生子女死亡家庭合法收养一个子女,自2016年1月1日起参照本《意见》规定享受有关待遇。

## 江苏省卫生和计划生育委员会重大行政决策程序规定(试行)

(省卫生和计划生育委员会 苏卫政法[2015]15号  
2015年10月28日)

第一条 为规范本委重大行政决策行为,避免决策失误,提高决策质量,根据国务院《全面推进依法行政实施纲要》、《江苏省行政程序规定》等,结合本委实际,制定本规定。

第二条 本委机关重大行政决策的做出、执行、监督等活动,适用本规定。法律规范或者上级机关对重大行政决策另有规定的,从其规定。

有关突发事件应对的决策程序,适用《突发事件应对法》等有关法律、法规、规章的规定。

第三条 本规定所称重大行政决策,主要包括下列事项:

(一)根据全省经济社会发展战略和总体规划,研究确定全省卫生计生宏观发展战略、重要的中长期规划和专项规划;

(二)制定涉及公众重大利益调整的全省卫生计生重要政策、措施;

(三)决定卫生计生重大投资项目和重大国有资产处置;



(四)处理公众反映集中的卫生计生热点、难点问题或者容易引发广泛社会争议的重大问题;

(五)对全委及全省卫生计生系统工作有重大影响,需要决策的其他重大事项。

第四条 重大行政决策应当遵循依法决策、科学决策、民主决策原则,按照法定职能和法定权限,履行公众参与、专家论证、风险评估、合法性审查与集体讨论决定的决策程序。

第五条 委主要领导提出的重大行政决策事项,由承办处室承办,启动决策程序。

委分管领导、委各处室、直属单位和下一级卫生计生行政部门提出的重大行政决策事项的建议,由委主要领导确定是否进入决策程序。

第六条 决策承办处室应当深入开展调查研究,采取多种形式听取专家、基层单位和公众意见,全面、准确掌握决策信息。必要时,委领导应当参与调研。

调查研究的内容应当包括决策事项的现状、必要性、可行性、利弊分析等,并根据调研情况初步形成决策方案的草案。对需要进行多方案比较研究的决策事项,应当拟订两个以上可供选择的决策方案草案。

第七条 重大行政决策实行专家论证制度。

重大行政决策需要专家论证的,决策承办处室应当组织相关领域至少3名以上专家或者委托专业研究机构对决策方案草案的科学性、必要性、可行性、风险等进行论证,形成论证报告。专家或者专业研究机构对发表意见的科学性负责。论证报告应当作为重大行政决策的重要依据。

逐步健全和完善涵盖卫生计生不同专业领域的决策咨询专家库。

第八条 重大行政决策实行听取意见制度。

除依法不得公开的事项外,决策承办处室应当向社会公布重大行政决策方案草案,征求公众意见。公布的事项包括:

- (一)决策方案草案及其简要说明;
- (二)公众提交意见的途径、方式和起止时间;
- (三)联系部门和联系方式,包括通讯地址、电话、传真、电子邮箱等。

决策方案草案征求公众意见的时间一般不得少于15日。

决策承办处室应当将公众对决策方案草案的意见和建议进行归类整理,对公众提出的合理意见应当采纳;未予采纳的,应当以适当方式说明理由。

第九条 重大行政决策有下列情形之一的,应当举行听证会:

- (一)涉及公众重大利益的;
- (二)公众对决策方案草案有重大分歧的;
- (三)法律、法规、规章规定应当听证的。

决策承办处室应当根据听证事项的性质、复杂程度及影响范围,合理确定、分配听证代表名额方案。听证举行10日前,应当告知听证代表重大行政决策的内容

及相关背景材料。

听证会形成的听证报告应当作为决策的重要依据。

第十条 重大行政决策实行风险评估制度。

决策承办处室应当对重大行政决策方案草案进行风险评估。未经评估,或者评估结果风险不可控的,不得做出决策。风险评估的范围、内容、程序等由委办公室另行规定。

第十一条 重大行政决策实行合法性审查制度。

对拟进行委领导集体讨论决定的重大行政决策事项,决策承办处室应当在报委分管领导审阅前,将涉及的以下材料送政策法规处进行合法性审查,并对其真实性、有效性、完整性负责:

- (一)决策方案草案及说明;
  - (二)有关的法律、法规、规章和政策规定;
  - (三)专家论证报告;
  - (四)有关单位、社会公众等意见的综合材料及采纳情况和未采纳说明;
  - (五)风险评估报告;
  - (六)涉及决策事项的其他材料。
- 召开听证会的,还应当报送听证报告。

未经合法性审查或者经审查不合法的,不得提交委领导集体讨论并做出决策。

第十二条 政策法规处应当自行或者委托法律专业人士对决策方案草案进行合法性审查。审查内容包括:

- (一)决策事项是否符合法定权限;
- (二)草案拟制过程是否符合法定程序;
- (三)决策内容是否合法。

政策法规处应当自收齐送审材料之日起15日内提出合法性审查意见。情况复杂的,可以适当延长审查期限,但延长不得超过10日。

第十三条 重大行政决策实行集体讨论决定制度。

决策方案草案经委分管领导审核后,由委主要领导决定提交委主任办公会议或者委办公会议讨论。

提交办公会议讨论的重大决策事项,承办处室应当向办公室报送以下资料:

- (一)本规定第十一条规定的材料;
- (二)合法性审查意见;
- (三)其他需要提交的材料。

第十四条 重大行政决策在委领导集体讨论的基础上,由委主要领导根据集体讨论情况做出同意、不同意、修改、暂缓或者再次讨论的决定。

委主任办公会议或者委办公会议应当记录重大行政决策方案草案的讨论情况及决定,对不同意见应当载明。

第十五条 重大行政决策需要其他部门同意或者上级机关批准的,委提出决策意见后,按程序征得其他部门同意或者报上级机关批准。

第十六条 做出重大行政决策后,除法律、法规另有规定的,委办公室应当自做出决定之日起20日内向



社会公布。

第十七条 做出的重大行政决策事项,应当纳入委年度绩效考核指标体系,明确工作任务和责任分解。

第十八条 重大行政决策执行处室应当全面、及时、准确地贯彻落实重大行政决策,并及时报告重大行政决策执行情况,不得抗拒、变通、推诿、拖延重大行政决策的执行。

纪检监察室应当加强对重大行政决策事项执行的监督。

第十九条 委分管领导应当经常了解重大行政决策落实情况,及时协调解决执行过程中出现的问题;涉及多位委分管领导且问题复杂的,可以提请委主要领导召开专题会议,研究完善落实决策的措施。

第二十条 重大行政决策实行实施情况评价制度。决策执行处室应当自行或者委托第三方通过抽样检查、跟踪调查、评估等方式,对决策实施情况进行后评价,及时发现决策执行中存在的问题,适时调整和完善决策。

对公民、法人和其他组织向本委提出的重大行政决策质疑或者建议,决策执行处室应当认真对待、分析研究,适时提出处理意见。

第二十一条 有下列情形之一的重大行政决策,决策执行处室应当形成决策后评价报告,报委领导研究审定:

(一)决策实施满2年;

(二)决策所依赖的客观条件发生变化或者因不可抗力导致决策目标部分或者全部不能实现。

委领导对决策后评价报告审定后,集体讨论形成对决策继续执行、停止执行、暂缓执行或者修订的最终决定。

第二十二条 违反本规定,有下列情形之一的,依照有关规定追究有关责任人员的责任:

(一)属于重大行政决策事项,未按本规定进行决策的;

(二)应当依法做出决策而不做出决策,玩忽职守、贻误工作的;

(三)决策执行处室违反本规定,导致重大行政决策不能正确执行的。

第二十三条 本规定自2015年12月1日起施行。原《江苏省卫生厅重大行政决策程序暂行办法》和《江苏省人口和计划生育委员会重大行政决策程序规定(试行)》同时废止。

# 大事记

## 2015 年卫生计生工作记事

1 月 6 日 省卫生计生委召开委直属单位工作会议,主任王咏红在会上作重要讲话,副主任黄祖瑚通报 2014 年省卫生计生委直属单位综合目标管理责任制考核情况,会议由纪检组长周政兴主持,副主任徐东红,党组成员、干部保健局局长兰青、副巡视员洪浩出席。

1 月 6—7 日 在南京举办全省卫生计生系统食品安全相关工作规范培训班,副主任汪华出席并讲话。

1 月 6—8 日 副巡视员李少冬在张家港、镇江、句容等地开展信息化工作调研。

1 月 8—9 日 副主任徐东红赴扬州、泰州市和省太湖干部疗养院,慰问省第 11 期援圭亚那医疗队员家属。

1 月 9 日 全国卫生计生法治建设工作会议在北京召开,主任王咏红参加会议并作大会发言。

1 月 10 日 中共江苏省委、江苏省人民政府以苏发〔2015〕3 号文,印发《关于深化医药卫生体制改革 建设现代医疗卫生体系的意见》。

1 月 13 日 省长李学勇在南京会见丹麦哥本哈根大区(首都大区)主席安德森一行,并见证双方相关部门签订友好合作协议。王咏红主任与丹麦哥本哈根大区卫生事务中心首席执行官克里斯蒂安·沃姆签署两省区《医疗卫生合作谅解备忘录》。1 月 14 日,省卫生计生委和丹麦哥本哈根大区、丹麦王国驻华大使馆以及丹麦王国驻上海总领事馆在南京共同举办江苏省—丹麦哥本哈根大区医疗卫生领导力交流会。会前,陈亦江副主任会见丹麦哥本哈根大区主席安德森女士一行。会上,安德森主席和陈亦江副主任分别作主旨演讲。

1 月 13—14 日 全省出生人口性别比综合治理工作会议在泰州召开,副主任何小鹏出席会议并讲话。

1 月 14 日 副省长张雷赴镇江市进行医改工作调研,省政府副秘书长朱步楼、省卫生计生委主任王咏红等陪同调研。

同日,副巡视员洪浩赴泰州市调研妇幼保健院规划建设、市人民医院生殖医学中心建设以及市妇产医院发

展等工作。

1 月 16 日 江苏省第十二届人民代表大会常务委员会第十四次会议审议通过新修订的《江苏省实施〈母婴保健法〉办法》,2015 年 6 月 1 日起施行。

1 月 20 日 2015 年全省卫生计生工作会议在南京召开。省政府副省长张雷出席会议、作重要讲话,并为先进颁奖。省卫生计生委主任、党组书记王咏红作工作报告。省人民政府副秘书长朱步楼出席会议。会议由省卫生计生委副主任黄祖瑚主持,副主任何小鹏,纪检组长周政兴,副主任陈亦江、徐东红、汪华,党组成员兰青,副巡视员洪浩、李少冬出席。各省辖市及昆山、泰兴、沭阳县(市)卫生局党政主要负责同志、纪委书记,办公室、监察室主任,各县(市)及部分区卫生局主要负责同志,厅直属各单位主要负责同志、纪委书记,厅机关各处室主要负责同志参加会议。会议还邀请无锡市医管中心、军区总院等部分三级医院和各三级民营医院主要负责同志参加会议。

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。主任、党组书记王咏红,副主任、党组成员黄祖瑚,副主任、党组成员何小鹏,驻委纪检组组长、党组成员周政兴,副主任、党组成员陈亦江、徐东红、汪华,党组成员、干部保健局局长兰青,副巡视员洪浩、李少冬出席会议。会议由周政兴主持。会上,王咏红代表省卫生计生委与委直属各单位、委机关各处室主要负责同志签订 2015 年党风廉政建设和作风建设责任书。

1 月 23 日 全省爱卫办主任会议在无锡召开,委副主任、省爱卫办主任汪华出席会议并讲话。

1 月 25 日 省卫生计生委在省疾病预防控制中心召开消除麻风病危害工作座谈会,副主任汪华出席座谈会并讲话。

1 月 26 日 2015 年全国卫生计生系统食品安全工作会议在北京召开。汪华副主任参加会议并作大会发言。

1 月 27 日 省卫生计生委召开第 12 期援圭亚那医疗队组队会,徐东红副主任到会并讲话。

1 月 29 日 省卫生和计划生育委员会在机关三楼会议室召开第一次全体党员大会,选举产生机关第一届

党总支委员会。委党组成员、副主任、直属机关党委书记徐东红出席会议并讲话。

1月31日 省国家中医应急救治医疗队模拟地震灾害应急演练在南京举行。演练由国家中医药管理局和省卫生计生委指导、省中医药管理局主办、省中西医结合医院承办。副主任汪华、国家中医药管理局相关领导观摩演练并分别讲话。

2月2—4日 副主任汪华先后到扬州市、无锡市、南京市调研生态改厕工作。

2月3日 省全面推进依法行政领导小组办公室组织对省卫生计生委2014年度依法行政工作进行现场考核。副主任何小鹏参加考核汇报会。

2月5日 省计生协会会长赵龙、省卫生计生委副主任何小鹏等赴苏州市走访慰问计划生育困难家庭,并在苏州市姑苏区召开“连心家园”工作座谈会。

同日,全省食品安全和综合监督工作会议在无锡召开,副主任汪华出席会议并讲话。

同日,2015年全省疾病预防控制工作会议在省国防研究所召开,副主任汪华出席会议并讲话。

2月6日 省政府召开综合医改试点先行先试工作推进会,省政府副省长张雷主持会议,省政府副秘书长陈少军,省政协提案委员会主任朱步楼,省医改办主任、省卫生计生委主任王咏红,镇江市市长朱晓明等参加会议。

同日,副主任徐东红赴常州参加援桑援疆医疗队新春座谈会,慰问回国探亲的第25期援桑给巴尔医疗队队员和第8批援疆医疗队队员及家属。

同日,2015年全省卫生应急工作会议在无锡召开,副主任汪华出席会议并讲话。

2月10日 省卫生计生委召开老领导迎春慰问会,主任王咏红出席会议并讲话,纪检组长周政兴主持会议。老领导陈家震、刘洪祺、周海珍、陈惠仁、陈瑛、张国义、刘昕曜、周道中、张华强、唐维新、吴坤平、陈美英、杨立舫、马伯生、顾翔参加。

同日,2015年全省医院工作暨落实改善医疗服务行动计划工作会议和医政工作会议在南京召开,副主任黄祖瑚到会讲话。

同日,副主任徐东红参加省政府办公厅举办的“保障群众过好春节”新闻发布会。

2月11日 2015年全省中医药工作会议在南京召开,主任王咏红出席会议并讲话,副主任、省中医药局局长陈亦江作工作报告。会上为全省新增的5所三级中医院授牌。

同日,省卫生计生委召开基本公共卫生服务项目工作领导小组会议,副主任黄祖瑚出席会议并讲话。

同日,全国爱卫办副主任张勇、副巡视员于明珠等一行来江苏调研爱国卫生信息化建设情况,副主任汪华陪同。

2月12日 副主任徐东红赴泰州参加援马耳他医

疗队新春座谈会。

同日,全省卫生计生规划与信息工作会议在张家港召开,副巡视员李少冬出席会议并讲话。

2月15日 2015年中医药专家新春座谈会在南京召开,主任王咏红出席会议并致辞,副主任、省中医药局局长陈亦江主持会议。

同日,省卫生计生委在委机关三楼会议室召开机关新春团拜会,主任王咏红出席并讲话。

2月16日 副主任陈亦江带队,组织对委直属在宁各单位安全生产情况进行节前检查。

2月17日 省深化医改工作领导小组以苏医改发〔2015〕1号文,印发《江苏省综合医改试点方案》。

2月26日 省委省政府召开全省机关作风建设大会,省委书记罗志军出席会议并讲话,省委副书记、省长李学勇主持大会。省政协主席张连珍、省委副书记、苏州市委书记石泰峰出席大会。主任王咏红在会上作《以更加务实清廉的作风,为群众提供更高水平的医疗卫生服务》的发言。

2月27日 省委、省政府召开推动民生建设迈上新台阶暨综合医改试点工作动员大会。国务院医改领导小组副组长、国家卫生计生委主任李斌和省委书记罗志军、省长李学勇到会并分别讲话,省政协主席张连珍,省委副书记石泰峰出席会议。省医改办主任、省卫生计生委主任王咏红参加会议并围绕“全力打好医药卫生体制改革攻坚战”作交流发言。

2月28日 省卫生计生委召开委机关作风建设大会。委党组书记、主任王咏红出席会议并讲话。会议由党组成员、副主任徐东红主持,党组成员、副主任黄祖瑚传达省级机关作风建设大会、省政府第三次廉政工作会、省纪委十二届五次全会以及全省推动民生建设迈上新台阶暨综合医改试点工作动员大会精神。党组成员、副主任何小鹏,党组成员、纪检组长周政兴,党组成员、干部保健局局长兰青,副巡视员洪浩、李少冬出席会议。省肿瘤医院、省计划生育科研所、委办公室主要负责同志作大会发言。

同日,王咏红主任赴省疾控中心看望第四批援塞拉利昂抗疫医疗队集训队员。

同日,《江苏省医疗纠纷处理条例》立法起草工作座谈会在省卫生计生委召开,副主任黄祖瑚出席会议并讲话。

同日,中央精神文明建设指导委员会印发决定,命名表彰第四届全国文明城市、文明村镇和文明单位。其中,江苏省中医院、省疾病预防控制中心、省太湖干部疗养院、南京鼓楼医院、淮安市第一人民医院5家单位被表彰为“第四届全国文明单位”。

3月4—6日及13日 副省长张雷先后赴淮安、建湖、南京、苏州调研医改工作。调研期间,张雷主持召开座谈会,听取各地政府及有关部门负责同志和公立医院代表的意见建议。省政府副秘书长陈少军、省政协提案

委主任朱步楼、省财政厅副厅长黄晓平、省人力资源社会保障厅副厅长陈励阳、省卫生计生委副主任黄祖瑚、省物价局副局长孔祥平、省编办副主任欧阳波、省卫生计生委副巡视员李少冬等参加调研活动。

3月6日 经省政府同意,省卫生计生委、省财政厅以苏卫规(疾控)[2015]2号文,印发《江苏省预防接种异常反应补偿办法》。

3月9—12日 副巡视员洪浩带队赴镇江、扬州、淮安、徐州等地开展妇幼健康工作调研。

3月10日 省卫生计生委在南京召开全省药政工作会议,副主任黄祖瑚出席会议并讲话。

3月11日 副主任何小鹏带领委机关相关处室负责人走进江苏新闻广播《政风热线》直播室,与广大听众连线,直接受理群众咨询和投诉。

同日,副主任徐东红在南京会见来访的日本国际协力中心常务理事岸本昌子女士一行,双方共同续签《江苏省卫生和计划生育委员会与日本国际协力中心卫生合作谅解备忘录》。

3月13日 王咏红主任出席在北京举行的江苏援塞抗疫医疗队出征送行仪式。医疗队为中国第一支由地方整建制组派的援非抗疫医疗队。国家卫生计生委主任李斌、江苏省省长李学勇等出席送行活动。

3月17日下午 省卫生计生委党组召开中心组学习扩大会议,认真学习贯彻全国“两会”精神。全国人大代表、委党组书记、主任王咏红作重要讲话。委领导、副巡视员、委机关全体干部、离退休干部代表、在宁委直属单位主要负责同志及党办负责同志参加会议。

3月15—18日 青海省卫生计生委主任、省医改办主任张进京率领青海省医改工作考察组一行9人来江苏考察交流综合医改工作。3月18日,王咏红主任和青海省医改工作考察组进行深入交流。黄祖瑚副主任参加座谈交流并陪同考察。

3月18日 省卫生计生委在南京召开2015年全省卫生计生科技教育工作会议,陈亦江副主任、洪浩副巡视员出席会议并讲话。

3月19日晚 中央电视台“2014寻找最美医生”大型公益活动颁奖典礼在央视演播厅举行。江苏省中医院著名妇科学家、国医大师夏桂成教授荣膺该称号。

3月25日 四川省卫生计生委主任沈骥率领考察组一行8人来苏考察交流深化医改工作。主任王咏红出席座谈会并介绍江苏卫生计生工作情况和深化医改工作的进展情况,周政兴组长参加座谈交流并陪同考察。

3月26日 全国卫生计生系统基层食品安全工作现场会在灌云县召开。国家卫生计生委食品安全标准与监测评估司司长苏志出席会议并讲话,副司长张磊时主持会议。副巡视员李少冬出席会议并致辞。

同日,省卫生计生系统老年人体育协会2015年年在镇江召开,纪检组长周政兴出席会议并讲话。

3月27日 省卫生计生委在南京召开全省妇幼健康工作会议,省总工会副主席曹海、省卫生计生委副巡视员洪浩出席会议并为全省妇幼健康技能竞赛4个专业组第一名和先进集体分别颁发省“五一劳动奖章”和竞赛优秀组织奖。

3月27日 委深化医药卫生体制改革领导小组第二次会议召开,委主任、委深化医改领导小组组长王咏红出席会议并讲话。委副主任、常务副组长黄祖瑚主持会议,委副巡视员、副组长李少冬参加会议。

3月31日 省政府领导集体对省政务服务中心、公共资源交易中心进行考察调研。在我委行政许可政务服务窗口前,主任王咏红向省长李学勇汇报进驻省政务服务中心工作情况。

4月1日 省卫生计生委召开直属单位离退休干部信息宣传工作会议,纪检组长周政兴出席会议并讲话。

4月1—3日 副主任徐东红在省血吸虫病防治研究所和省太湖康复医院调研。

4月2日 省计生协五届二次常务理事会在南京召开。省政协人口资源环境委员会主任、省计生协副会长孙燕丽传达中国计生协七届五次全国理事会精神;省计生协副会长戴纪生作工作报告;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讲话。

4月3日 省政府召开专题会议研究部署医改工作。副省长张雷主持会议并作重要讲话。省政府副秘书长陈少军,省政协提案委主任朱步楼,省卫生计生委主任、省医改办主任王咏红,省发展改革委副主任赵旻,省财政厅副厅长黄晓平,省人力资源社会保障厅副厅长陈励阳,省卫生计生委副主任黄祖瑚、陈亦江,省食品药品监管局副局长叶耀宇,省物价局副局长孔祥平,省编办副巡视员欧阳波,省卫生计生委副巡视员李少冬等参加会议。

4月7日 省卫生计生委会同省食安办和省广电总台在南京玄武门广场开展“世界卫生日——你的食品是否安全”主题宣传活动。省食安办副主任、省食品药品监管局副局长朱勤虎,省卫生计生委副巡视员李少冬,省广电总台副台长徐敢峰出席宣传活动并分别致辞。

同日,徐东红副主任会见来访的美国国会助手团一行18人。

同日,省委省政府在南京召开第二届夏季青年奥林匹克运动会总结表彰大会。省埃博拉疫情防控组7个集体和8名个人获得荣誉称号,其中省卫生计生委疾病预防控制处、干部保健局、应急办陈英分别被部省联合表彰为“第二届夏季青年奥林匹克运动会先进集体”和“第二届夏季青年奥林匹克运动会先进集体个人”,省卫生计生委办公室、医政医管处、袁家牛、邱晓辉分别为省委省政府表彰为“第二届夏季青年奥林匹克运动会先进集体”和“第二届夏季青年奥林匹克运动会先进集

体个人”。

4月8日 省卫生计生委在南京召开2015年全省基层卫生工作会议,副主任黄祖瑚出席会议并讲话。

同日,2015年全省卫生计生系统精神文明建设暨卫生政促会秘书长工作会议在南京召开,副主任徐东红出席会议并讲话。

4月10—12日 国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长王国强一行赴香港访问,省卫生计生委副主任、省中医药局局长陈亦江应邀参加。

4月12—14日 由省政府原副秘书长朱步楼率领的江苏省政府代表团访问马耳他,参加地中海地区中医中心驻地改造工程启动仪式,看望和慰问第11期援马耳他医疗队队员。

4月16日 王咏红主任参加李学勇省长召集的省深化医改暨省级综合医改工作领导小组会议,汇报省级综合医改试点工作进展情况及下一步工作安排。

同日,全省计划生育药具管理工作会议在南京召开,副巡视员洪浩出席会议并讲话。

4月20日 省人大常委会举行形势报告会,邀请省卫生计生委主任王咏红作关于全省医药卫生体制改革形势的报告。省人大常委会党组书记、常务副主任蒋定之主持报告会。省人大常委会常务副主任、党组副书记张卫国,副主任公丕祥、刘永忠,省人大常委会部分委员和机关全体干部参加报告会。

同日,副巡视员李少冬赴苏州国际博览中心和重点接待宾馆巡查第53届世界乒乓球锦标赛医疗卫生保障工作准备情况。之后,赴昆山主持召开2015中国(昆山)品牌产品进口交易会卫生办公室成员会议,部署交易会医疗卫生和食品安全保障工作。

4月21—22日 由水利部总工程师汪洪率领的国家血吸虫病防治检查组,来江苏开展血防春查工作。副省长张雷、省卫生计生委主任王咏红、省水利厅厅长李亚平等会见检查组一行,省政府副秘书长陈少军、省水利厅副厅长叶健、省卫生计生委副巡视员李少冬、南京市副市长胡万进等分别陪同检查。

4月21—28日 副主任徐东红一行访问澳大利亚和新西兰。

4月22日 由省卫生计生委和瑞典驻上海总领事馆共同举办的中国—瑞典高效安全的医疗卫生研讨会在南京召开。会前,省政府张雷副省长会见来访的瑞典医疗卫生、公共健康和体育大臣 Gabriel Wikstrom 一行,王咏红主任与陈亦江副主任参加会见。

4月23日 省政府办公厅以苏政办发〔2015〕38号文,印发《关于进一步加强乡村医生队伍建设 创新基层卫生人才培养使用机制的实施意见》。

4月25日 王咏红主任陪同国务院副总理刘延东、国家卫生计生委主任李斌观察苏州市立医院、留园街道社区卫生服务中心,并参加26日在南京紫金山庄召开的部分省、市医改工作座谈会。

4月26日 王咏红主任陪同国家卫生计生委主任李斌一行视察江苏省中医院、南京国家人口培训中心。

4月27—29日 省政协医卫体育委员会组织部分委员赴南通、镇江、启东等地,就公立医院综合改革情况进行专题调研。省政协副主席、党组副书记何权全程参加调研。调研前,邀请省医改办主任、省卫生计生委主任王咏红到省政协,向政协委员通报全省公立医院改革情况。省政协副秘书长、研究室主任程玉松参加情况通报会并听取情况介绍,省医改办副主任、省卫生计生委巡视员黄祖瑚陪同调研。

4月28日 南京市召开推动民生建设迈上新台阶暨综合医改试点工作动员大会。省委常委、南京市委书记黄莉新,南京市市长缪瑞林,省卫生计生委主任王咏红分别讲话。

4月29日 在全国2015年深化医药卫生体制改革工作电视电话会议后,省召开深化医药卫生体制改革工作电视电话会议,省委书记罗志军讲话,强调要全面把握中央关于深化医改的最新部署,着力推动重点领域关键环节改革取得突破,扎实推进综合医改试点各项任务落到实处。省委副书记、省长李学勇主持会议。副省长张雷在全国2015年深化医药卫生体制改革工作电视电话会议上作交流发言。

4月30日 副主任陈亦江带队检查直属单位节日安保工作。

5月4日上午 王咏红主任赴常州市第一人民医院,调研城市公立医院改革工作。

5月4日下午 省政府在常州市召开苏南五市医改座谈会。副省长张雷,省政府副秘书长陈少军,省卫生计生委主任、省医改办主任王咏红,省卫生计生委巡视员黄祖瑚、副巡视员李少冬,省医改领导小组办公室负责同志,苏南五市政府负责同志出席会议。

5月6—7日 新疆维吾尔自治区人民政府副秘书长姚晓君率领自治区医改工作考察组一行12人来苏考察交流深化医药卫生体制改革工作。省政府副秘书长陈少军、省卫生计生委副主任、省中医药局局长陈亦江陪同考察活动。

5月7日 巡视员黄祖瑚会见来访的美国医院集团公司(HCA)在华医疗服务企业—中国医疗有限公司(CHC)首席执行官兼慈林医院董事长胡永芳女士一行。

5月8日上午 省市共建盐城卫生职业技术学院第一次工作会议在学校解放校区举行。省卫生计生委副主任陈亦江出席会议并讲话。省教育厅副厅长丁晓昌、盐城市人民政府副市长朱传耿及省卫生计生委、省教育厅、盐城市人民政府相关部门负责同志出席会议。

5月8日 省卫生计生委联合省编办赴扬州开展妇幼保健和计划生育技术服务资源整合工作调研。省卫生计生委副巡视员洪浩、李少冬以及省编办事业处和省卫生计生委人事处、规划处、妇幼处负责同志参加

调研。

5月9日 江苏省人民政府以苏政发〔2015〕53号文,印发《关于谢润盛等同志职务任免的通知》,任命黄祖瑚同志为我省卫生和计划生育委员会巡视员,免去其省卫生和计划生育委员会副主任职务。

5月11—12日 副巡视员洪浩赴无锡、苏州两市调研计划生育避孕药具免费发放工作。

5月13日 省卫生计生委组织作风评议员赴省中医院、南京市江宁医院、南京市江宁横溪卫生院和计划生育服务中心开展“强作风、促医改、惠民生”专题调研。调研活动由副主任徐东红带队,参加调研的作风评议员有省人大代表陆启滨、省政协委员方祝元、王林、蒋沁、殷咏梅、顾晓箭、史仁杰等7位医疗卫生领域的专家。

5月14日 苏州市召开深化医药卫生体制改革试点工作动员大会。省委副书记、苏州市委书记石泰峰,省医改办主任、省卫生计生委主任王咏红分别作重要讲话。苏州市委副书记、市长周乃翔主持会议。

5月14日下午 王咏红主任赴苏州大学附属第二医院,调研城市公立医院改革工作。

5月15日 省卫生计生委何小鹏副主任出席南京市“5.15”国际家庭日主题活动,并为南京市十佳幸福家庭颁奖。

5月18日 省卫生计生委召开《江苏省医疗纠纷处理条例(草案)》征求意见座谈会,巡视员黄祖瑚出席会议并讲话。

同日,中国(江苏)援塞抗疫医疗队第二批22名队员顺利抵达上海浦东机场。他们与5月13日首批回国的23名队员们一起,出色完成为期两个月的援塞抗疫任务,顺利回国。中国(江苏)援塞抗疫医疗队是2015年2月组建的第四批中国援塞抗疫医疗队,也是我国首次由地方组队的援塞抗疫医疗队。医疗队由45人组成,其中江苏省传染病医院(南京市第二医院)32人、江苏省疾病预防控制中心8人、解放军第302医院4人,省卫生计生委副主任汪华担任队长。受国家委派,医疗队于2015年3月13日、19日分两批远赴西非塞拉利昂,参与抗击埃博拉出血热疫情。

5月19日上午 省政府督查组来委对机关事业单位“吃空饷”问题进行专项督查,督查组由省政府督查室主任邹宁华同志任组长,省委组织部、省人社厅有关同志参加,驻委纪检组组长、党组成员周政兴作专题汇报。

5月20日 省卫生计生委召开《江苏省医师多点执业管理办法》廉洁性、合法性、风险性评估会暨省卫生计生委制度廉洁性评估工作现场推进会,驻委纪检组长周政兴主持会议并讲话。

同日,徐东红副主任会见来访的台湾诊所协会全联会理事长陈聪波一行31人。

5月20—22日 由国家中医药管理局新闻办公室

牵头组织,新华社、人民网、中央人民广播电台、中国改革报、科技日报、经济日报、中新社、中国网、健康报、中国中医药报等10家中央新闻媒体记者组成的采访团来到江苏,就江苏深化医改、中医药改革发展等工作进行集中调研采访。在媒体见面会上,省卫生计生委主任王咏红致辞并向记者们介绍江苏全力推动综合医改试点工作的主要措施和工作成效。省卫生计生委副主任、省中医药局局长陈亦江针对记者们提出的问题一一做出解答。

5月21日 第26期援桑给巴尔、第12期援马耳他医疗队队员培训班举行结业典礼,省政府副省长张雷亲切看望医疗队员,为医疗队授旗并讲话。省政府副秘书长陈少军、省卫生计生委主任王咏红、副主任徐东红出席结业典礼。

5月25日 全省卫生计生委法治建设工作会议在南京召开,副任何小鹏出席会议并讲话。

5月25—26日 省委组织部、省卫生计生委在南京联合举办全省卫生计生事业改革与发展专题研究班。省政府张雷副省长、省委组织部胡金波副部长出席开班仪式并做重要讲话,王咏红主任主持开班仪式。

5月27日 副主任、省计生协常务副会长何小鹏出席常州市计划生育协会第五次会员代表大会并讲话。

5月29日 省卫生计生委召开“三严三实”专题党课暨专题教育动员部署会议。委党组书记、主任王咏红以“自觉践行‘三严三实’,奋力开创全省卫生计生工作新局面”为题上专题党课,并代表省卫生计生委党组对开展专题教育作动员部署。

同日,省计划生育协会与南京市计划生育协会以“青春逐梦”为主题,联合举办中国计生协成立35周年纪念活动暨“南京地区高校计生联”成立仪式。副主任、省计生协常务副会长何小鹏出席活动。

6月3日下午 主任王咏红主持召开委办公会,认真学习习近平总书记关于健全公共安全体系的重要讲话精神以及罗志军书记、李学勇省长关于“6·1”长江游轮翻沉事件批示,传达贯彻省政府常务会议、全省安全生产紧急电视电话会议精神,部署当前卫生计生系统安全生产工作。

同日,副主任徐东红一行到省卫生监督所调研。

6月3—6日 国家卫生计生委综合监督局局长薛晓林一行6人来苏,对《献血法》《护士条例》和《人体器官移植条例》落实情况监督检查工作进行专项督查。副巡视员洪浩陪同。

6月7—8日 湖北省政府参事、省卫生计生委原巡视员董尚荣率省政府参事室、省医改办一行7人来苏考察调研县级公立医院综合改革工作。江苏省卫生计生委巡视员、省医改办副主任黄祖瑚参加座谈和交流。

6月9—10日 省卫生计生委在省血防所举办2015年全省寄生虫病防治技术竞赛,副主任汪华出席颁奖仪式并讲话。

6月10日 省卫生计生委召开“三严三实”专题教育工作推进会,副主任徐东红到会并讲话。在宁直属单位和委机关各处室党组织负责人以及委“三严三实”协调小组成员参加会议。

6月10—12日 副任何小鹏带队赴连云港、淮安,对两市贯彻落实《中共中央、国务院关于调整完善生育政策的意见》情况进行督查。

6月12日 由无锡市组建的江苏省第26期援桑给巴尔医疗队21名队员,从上海浦东机场出境,赴桑给巴尔执行为期两年的援外医疗任务。

同日,省计划生育科学技术研究所和省计划生育药具管理站联合召开“三严三实”专题教育动员部署会,副巡视员洪浩出席并上专题党课。

6月12—14日 由南京市委宣传部、南京市文化广电新闻出版局、南京艺术学院、南京审计学院主办的纪念世界反法西斯战争暨中国人民抗日战争胜利70周年3场公益交响音乐会分别在南京艺术学院音乐厅、南京文化艺术中心剧场和南京审计学院报告厅举行,省卫生计生系统老年艺术合唱团作为特邀合唱团参加演出,纪检组长周政兴出席并观看演出。

6月13日 省卫生计生委组织2015年全省住院医师规范化培训理论考试(含中医类别),在13个省辖市设立考点,西医学员9538人、中医学员2078人共11616人参加考试。副巡视员洪浩巡查南京考区考务工作。

6月14日 由省卫生计生委、省红十字会主办,省输血协会、省血液中心承办的“感谢您挽救我的生命”世界献血者日主题宣传活动在南京鼓楼广场举行。巡视员黄祖瑚、副巡视员李少冬亲临现场,看望慰问广大献血者、志愿者和采供血机构工作人员。

6月15—22日 应捷克共和国卫生部和匈牙利佐拉州政府的邀请,王咏红主任率江苏卫生代表团访问捷克和匈牙利。

6月16—17日 驻国家卫生计生委纪检组组长陈瑞萍带队在江苏开展卫生计生纪检监察专题调研。纪检组长周政兴陪同。

6月16—19日 由国家卫生计生委法制司副司长梁金霞带队的综合调研组在苏开展计划生育工作综合调研,副任何小鹏陪同调研。

6月17日 南京市委、市政府召开医改领导小组会议,会议由省委常委、南京市委书记黄莉新主持,市长缪瑞林、常务副市长刘以安、副市长胡万进以及市医改领导小组各成员单位负责人参加会议。省卫生计生委巡视员、省医改办副主任黄祖瑚参加会议。

同日,省血吸虫病防治研究所召开“三严三实”专题党课暨专题教育动员部署会,汪华副主任出席并上专题党课。

6月17—19日 国家卫生计生委在南京举办药品采购政策培训班,巡视员黄祖瑚出席开班仪式并致辞。

6月18日 全省远程医疗系统建设工作推进会在常州召开,副巡视员李少冬出席会议并讲话。

6月19日 省血液中心召开“三严三实”专题党课暨专题教育动员部署会议,巡视员黄祖瑚出席并上专题党课。

同日,省计划生育宣教所召开“三严三实”专题党课暨专题教育动员部署会议,副主任徐东红出席并上专题党课。

同日,副巡视员李少冬在委机关为党员干部上题为“自觉践行‘三严三实’,扎实推进卫生计生信息化建设”的专题党课。

6月23—25日 副主任徐东红带队赴泰州市开展“三解三促”调研。

6月23—28日、7月7—10日 副巡视员李少冬带队分别赴盐城、连云港开展推进综合医改试点和智慧健康信息化建设专题调研。

6月29日 主任王咏红召集会议,研究全省卫生计生系统防汛抗灾卫生应急工作。

同日,省卫生计生委以苏卫规(医政)[2015]3号文,印发《江苏省医师多点执业管理办法》。

6月30日下午 副主任徐东红参加南京医科大学二附院庆祝“七一”暨“我为党旗增辉”演讲大会并讲话。

7月1日 全国卫生计生系统先进典型事迹巡回首场报告会在南京举行。副省长张雷、副秘书长陈少军在报告会前接见报告团全体成员,并参观全省卫生计生系统先进典型事迹图片展。国家卫生计生委宣传司司长毛群安、省卫生计生委主任王咏红,省委省级机关工委副书记徐前兵,省卫生计生委副主任徐东红陪同。

7月2日 由南京邮电大学、农工民主党江苏省委、东软集团主办的“互联网+医疗”高峰论坛,在南京邮电大学仙林校区举行。王咏红主任出席并发表主旨演讲。

同日,省第25期援桑给巴尔医疗队回国总结会在常州召开,徐东红副主任出席会议并讲话。

同日,省卫生计生委会同省食安办联合开展以“贯彻食品安全国家标准,保障群众饮水健康”为主题的食物安全风险交流活动,副主任汪华出席并讲话。

7月4—7日 江苏考区全国医师资格考试实践技能考试顺利完成。考试期间,黄祖瑚巡视员、陈亦江副主任对南京地区考试基地进行巡视、督查。国家医学考试中心、国家中医药管理局中医类认定中心专家组对江苏省考区申报的国家级临床类别实践技能考试基地(宿迁卫生中等专业学校)和中医类别实践技能考试基地(南京中医药大学)进行现场复评,专家组对两家基地给予高度的评价和充分的肯定。

7月6—9日 副主任汪华带队在苏州市开展“三解三促”活动。

7月7日 王咏红主任与扬州市副市长董玉海一



行共商医改工作。

同日,副主任何小鹏为省计生协和省人发中心全体党员干部上“自觉践行‘三严三实’”专题党课。

7月7—8日 广东省卫生计生委主任陈元胜率领考察组一行7人来江苏考察交流深化医改工作。王咏红主任和陈元胜主任分别介绍两省卫生计生工作情况和深化医改工作的进展情况。陈亦江副主任参加座谈交流并陪同考察。

同期,国家计划生育药具不良反应监测中心在连云港市召开江苏省避孕药具不良反应监测试点工作总结暨城区启动培训会,副巡视员洪浩出席会议并讲话,连云港市副市长王开宇致辞。

7月8日 委党组成员、干部保健局兰青局长为省连云港海滨康复医院全体党员上题为“以‘三严三实’为统领,打造一流康复基地”的专题党课。

同日,洪浩副巡视员在连云港市开展“三解三促”调研活动。

7月9日 2015年全国援外医疗工作会议暨卫生计生外事工作座谈会在黑龙江省哈尔滨市召开,徐东红副主任与会,并在大会作题为《主动配合“一带一路”战略,积极参与卫生国际合作交流》的经验交流发言。

7月9—10日 省卫生计生委联合健康报社在徐州市睢宁县举办全省基本药物合理使用师资培训班,健康报社党委书记邓海华、国家卫生计生委药政司基本药物使用管理处处长戚畅和省卫生计生委巡视员黄祖瑚出席开班仪式并讲话,睢宁县委副书记、县长贾兴民致辞。

7月10日 省卫生计生委召开《关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的意见》廉洁性、合法性、风险性评估会,副主任何小鹏主持会议并讲话。

7月13日 徐东红副主任出席由北京大学和日内瓦高等研究院共同举办的全球卫生外交高级培训班开幕式并致辞。

7月13—14日 综合医改试点省工作推进会在安徽省马鞍山市召开。国务院医改办副主任、国家卫生计生委体改司司长梁万年,国家卫生计生委体改司副司长姚建红、张力,国家卫生计生委宣传司副司长宋树立等领导出席会议,江苏省卫生计生委巡视员、省医改办副主任黄祖瑚参加会议并作交流发言。

7月13—17日 “第七期全球卫生外交高级培训班”在无锡举行。徐东红副主任与国家卫生计生委国际合作司监察专员胡宏桃等出席开幕式并讲话。

7月14日上午 省卫生计生委组织党员干部赴雨花台烈士陵园开展“三严三实”党性教育活动。委领导和机关各党支部书记向雨花台革命烈士敬献花圈、重温入党誓词、参观“学习雨花英烈精神、做‘三严三实’好干部专题展”。后结合学习参观,委党组开展了“三严三实”专题教育集中学习研讨。

7月14日下午 省卫生计生委召开委党组中心组

学习扩大会议,认真学习传达贯彻省委十二届十次全会精神。

7月15日 主任王咏红与美国霍普金斯大学常务副校长、医学部主任、医学院院长 Paul B. Rothman 教授以及北京协和医院、南京鼓楼医院等专家共同研讨住院医师规范化培训师资队伍建设。

7月15—17日 纪检组长周政兴带队赴宿迁市开展“三解三促”调研。

7月16日 南通市召开深化医药卫生体制改革综合试点工作动员大会。南通市委书记丁大卫,南通市市长张国华,省医改办主任、省卫生计生委主任王咏红分别作重要讲话。

同日,王咏红主任看望南通市中医院国医大师朱良春。

7月17日 省卫生信息学会第二次学术年会在南京召开,省卫生计生委主任、省卫生信息学会会长王咏红出席会议并讲话,李少冬副巡视员主持会议。

同日,巡视员黄祖瑚会见礼来制药有限公司中国总裁贺安德一行,并出席省疾病预防控制中心与礼来苏州制药有限公司关于江苏省糖尿病区域性“疾控中心—医院—基层社区”一体化综合管理试点项目合作协议签约仪式。

同日,桑给巴尔总统谢因在总统府亲切会见江苏省第26期援桑给巴尔医疗队。

7月18日 中国(江苏)—日本医疗技术大会暨江苏赴日研修医师交流会在南京召开,徐东红副主任出席大会并致辞。

7月20日 主任王咏红赴镇江丹徒区世业洲调研基层卫生工作。

同日,省卫生计生委启动新一轮的省属省管大型医院巡查工作,黄祖瑚巡视员出席巡查工作培训会并讲话。

7月21日 由南通市和盐城卫生职业技术学院共同组建的江苏省第12期援马耳他医疗队一行6人,出发赴马耳他执行为期两年的援外医疗任务。

同日,国家中医药管理局医政司在无锡市中西医结合医院召开烧伤中西医结合诊疗方案专家咨询会,副主任、省中医药局局长陈亦江,中国工程院院士、中华医学会烧伤外科学分会主任委员夏照帆等参加会议。

7月21—22日 国家卫生计生委举办全国突发传染病、中毒事件应急技能竞赛,江苏省突发传染病防控技能竞赛参赛队和突发中毒技能竞赛参赛队双双获得第一名,是全国唯一一个两项赛事同时获得第一名的省级队伍。

7月23—24日 省计生协在扬州市召开全省计生协半年工作会议,副主任、计生协常务副会长何小鹏出席会议并讲话。

7月29日 省卫生计生委召开《江苏省高值医用耗材供货企业积分考核管理暂行办法》廉洁性、合法

性、风险性评估会,省纪委驻委纪检组长周政兴主持会议并讲话,省纪委法规研究室主任刘海涛应邀参加会议。

7月29—30日 副主任何小鹏带队赴常州市,开展“三解三促”活动和“三严三实”专题教育活动。

7月31日 省卫生计生委组织召开媒体记者座谈会。人民日报、中央电台、新华日报、江苏卫视、省广播电台、扬子晚报、现代快报等媒体记者参加会议。副主任徐东红通报情况。

8月5日 王咏红主任赴苏州大学附属儿童医院视察工作。

同日,南京市浦口区与新农合省级联网医院统一管理和实时结算服务签约仪式在浦口区政府举行,黄祖瑚巡视员出席仪式并讲话。

8月5—7日 国家卫生计生委综合监督局薛晓林局长一行在江苏调研卫生计生监督工作,汪华副主任陪同。

8月6日 巡视员黄祖瑚参加国家卫生计生委8月例行新闻发布会。

同日,江苏省第11期援马耳他医疗队回国总结会在泰州召开,徐东红副主任出席会议并讲话。

8月6—7日 “2015中国卫生信息技术交流大会暨两岸四地电子健康论坛”在苏州隆重召开。国家卫生计生委金小桃副主任在开幕式讲话,中国卫生信息学会会长、中国工程院院士王陇德作大会主报告。省卫生计生委王咏红主任参加大会并致辞。省卫生计生委李少冬副巡视员在大会上作题为“创新医疗服务管理 促进互联网+医疗健康发展”的主题报告。

8月10日 省卫生计生委组织评估验收组,分别对苏州大学附属儿童医院、苏州大学附属第二医院建设省级儿科类紧急医学救援基地、省级核和辐射医疗救治基地进行了评估验收,并予现场通报确认。

8月11日 全省卫生计生宣传工作会议在南京召开,副主任徐东红出席会议并讲话。

8月12日 副主任、省中医药局局长陈亦江同志为江苏省中医药研究院全体院领导和中层党员干部上专题党课。

8月13日上午 王咏红主任与泰州市委书记蓝绍敏、市长陆志鹏一行进行工作座谈,双方就推动泰州卫生计生事业发展进行了深入的探讨和交流。

下午,省委“三严三实”专题教育调研检查组到省卫生计生委调研检查专题教育开展情况。调研检查组在听取省卫生计生委党组书记、主任王咏红的情况介绍和有关同志发言后,充分肯定省卫生计生委“三严三实”专题教育开展情况。

同日,扬州市委、市政府召开深化医药卫生体制改革工作动员大会。市委书记谢正义,市长朱民阳,省医改办副主任、省卫生计生委巡视员黄祖瑚出席会议作重要讲话。扬州市委常委、常务副市长丁纯主持会议。

8月17日上午 省政府在泰州市召开苏中三市医改工作座谈会。省政府张雷副省长出席会议并讲话,省政府副秘书长陈少军,省政协提案委主任朱步楼,省卫生计生委主任、省医改办主任王咏红,以及省医改办成员单位有关负责同志,南通、扬州、泰州市政府分管负责同志、医改办主任等出席会议。

8月19日 由省卫生计生委、省总工会联合举办的2015年江苏省卫生计生监督技能竞赛于在南京举行,副主任汪华出席开幕式并讲话。

同日,“全民健康生活方式知识传播竞赛”全国总决赛在北京举行,由南京市雨花台区卫生局负责组建的江苏南京队勇夺全国总冠军。

8月20日上午 常州市召开深化医药卫生体制改革试点工作动员大会。常州市委书记阎立,省医改办副主任、省卫生计生委巡视员黄祖瑚出席会议并讲话,常务副市长韩九云主持会议。常州市政协主席邹宏国、市人大副主任俞志平、副市长张云云出席会议。

下午,省政府在淮安市召开苏北五市医改工作座谈会,副省长张雷出席会议并作重要讲话。省政府副秘书长陈少军主持会议,省政协提案委主任朱步楼出席会议。

8月20—21日 王咏红主任赴青海省考察江苏卫生计生援青工作,慰问援青干部。

8月21—25日 王咏红主任率领江苏省卫生计生代表团赴西藏自治区拉萨市考察江苏卫生援藏工作,并慰问江苏援藏干部和援藏医务工作者。

8月24日下午 由省卫生计生委和法国驻华大使馆共同举办的中法慢病防控交流会在南京召开,徐东红副主任致辞。

8月24—25日 国家卫生计生委宣传司在京举办省级卫生计生部门负责人健康促进领导力培训班,汪华副主任在会上作题为“实施五大行动,落实四项举措,促进全民健康”的交流发言。

8月25日 全省计划生育药具工作研讨会在苏州召开,副巡视员洪浩出席会议并讲话。

8月25—27日 副巡视员李少冬赴连云港开展居民健康卡建设专题调研。

8月26日 省卫生计生委在南京召开“十二五”人口和计划生育目标管理责任制终期评估及人口协调发展先进县(市、区)评审工作会议,副主任何小鹏出席会议并讲话。

同日,全省卫生应急规范化建设工作现场会在连云港市灌云县召开,副主任汪华出席会议并讲话。

8月28日 全省推进综合医改试点工作电视电话会议在南京召开。省政府副秘书长陈少军、省医改办主任、省卫生计生委主任王咏红出席会议并讲话,省医改办副主任、省卫生计生委巡视员黄祖瑚主持会议。省编办副巡视员欧阳波、省财政厅副巡视员沈益峰、省人力资源社会保障厅副厅长陈励阳、省物价局副局长孔祥

平、省卫生计生委副巡视员李少冬、省食品药品监管局副巡视员侍苏华,南京军区联勤部卫生部副部长范颂杰参加会议。

8月30日 副主任汪华赴海安县高新区黄柯村指导村第一书记工作。

9月1日下午 省卫生计生委、省总工会联合举办的主题为“执法为民,守护健康”的2015年江苏省卫生计生监督技能竞赛决赛于在江苏省教育电视台演播大厅举行。汪华副主任、省总工会曹海副主席出席活动并为获奖团体和个人颁奖。

9月2日上午 省委常委、组织部部长王炯一行代表省委、省政府走访慰问卫生计生系统老红军、省中医药研究所原副所长王颖,委党组成员、干部保健局局长兰青陪同慰问。

9月6—7日 国家中医药管理局在南京召开2015年度联系推进国家综合医改试点省中医药改革工作研讨会。国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长王国强出席会议并讲话。会议期间,省政府副省长张雷会见了王国强一行,省政府副秘书长陈少军、省卫生计生委主任王咏红、副主任陈亦江陪同会见。

9月7日 省政府张雷副省长先后赴常州市、无锡市、苏州市调研,听取3市综合医改试点推进情况及下一步工作打算汇报。省政府副秘书长陈少军,省卫生计生委主任、省医改办主任王咏红,省卫生计生委巡视员、省医改办副主任黄祖瑚参加调研。

9月7—11日 副巡视员李少冬带队,赴启东、张家港、金坛三地开展“三个1工程”和全面推进医改工作专题调研。

同期,江苏省国家突发急性传染病防控队赴江西上饶市德兴市开展应急拉练,副主任汪华指挥拉练活动。

9月8日上午 省政府张雷副省长赴靖江市调研医改工作。省卫生计生委主任、省医改办主任王咏红,省卫生计生委巡视员、省医改办副主任黄祖瑚参加调研。

9月10日 省卫生计生委召开全省2015年医师资格考试考务管理工作会议,巡视员黄祖瑚出席会议并讲话。

同日,副主任汪华一行在无锡新区考察调研。

9月11—13日 中国—阿拉伯国家卫生合作论坛在宁夏银川召开,徐东红副主任率团参加。

9月12日 省卫生计生委联合省红十字会在镇江市举行全民自救互救能力提升工程启动仪式暨江苏卫生应急全民自救互救体验馆开馆仪式,副主任汪华出席并讲话。

9月12—13日 全国医师资格考试医学综合笔试江苏考区考务工作顺利完成,黄祖瑚巡视员到考点巡视、督查。

9月13日 省直机关大众体育项目比赛活动在南京五台山运动中心举行,省卫生计生委组队参加全部比

赛项目。

9月17日下午 徐东红副主任会见来访的丹麦首都大区代表团一行13人。代表团在江苏期间参观省人民医院。

9月17—18日 国务院医改办督查组来苏督导检查药品集中采购工作。巡视员黄祖瑚出席并主持召开药品集中采购工作汇报会。

9月18日下午 省卫生计生委举办法治建设专题报告学习会,何小鹏副主任主持学习会,江苏省委党校梁三利副教授做《行政诉讼与依法行政》的专题报告。

9月20日 江苏省口腔医学会、江苏省口腔卫生指导中心、江苏省医师协会口腔医师分会和江苏省中西医结合学会口腔疾病专委会联合全省13个市口腔医学会、市医学会口腔医学专委会在全省范围内举办“9.20爱牙日”大型口腔健康咨询活动。陈亦江副主任察看南京地区活动现场。

9月21日 主任王咏红赴常州市与该市卫生计生系统领导干部交流医改工作。

同日,国家卫生计生委在浙江省宁波市召开全国环境与健康工作研讨会暨全国疾控系统环境与健康工作会议,副主任汪华参会。

9月21—22日 省计生协会会长赵龙,副主任、省计生协常务副会长何小鹏在无锡调研指导计生协会工作。

9月21—25日 苏鲁豫皖鄂五省疟疾联防联控检查组,对江苏消除疟疾工作情况进行检查。副主任汪华陪同检查。

9月23日 在省长李学勇和澳大利亚维多利亚州州长安德鲁的见证下,王咏红主任与澳维州卫生和公共服务部代表狄龙共同签署卫生合作谅解备忘录。维州代表团在宁访问期间,徐东红副主任陪同参观鼓楼医院。

9月23—24日 全省妇幼健康优质服务示范创建暨深化改革现场推进会在淮安市召开,副巡视员洪浩出席会议并讲话。

9月24日下午 省卫生计生委组织召开全省“三个一”工程推进工作电视电话会议,王咏红主任做出批示,副巡视员李少冬出席会议并讲话。

同日,国家卫生计生委副主任金小桃在太仓市主持召开食品安全体系建设调研座谈会,汪华副主任参会。

10月9日 省医改办主任、省卫生计生委主任王咏红主持召开省直属医疗机构医改工作会议。委领导黄祖瑚、周政兴、陈亦江、徐东红、兰青、洪浩、李少冬,省直属医疗机构主要负责同志参加会议。

10月10—17日 受国家委托,汪华副主任带领全国地方病防治规划第五评估组,对新疆维吾尔自治区和新疆生产建设兵团地方病防治“十二五”规划实施情况进行评估检查。

10月11—14日 应新加坡—江苏合作理事会的邀

请,主任王咏红随省政府代表团赴新加坡参加新加坡—江苏合作理事会第九次会议。期间,在新加坡人力部政务部长张思乐、省政府副省长张雷的见证下,王咏红与新加坡康威医疗集团、新加坡中医师公会签订合作协议。

**10月12日** 省平安医院创建工作协调小组会议召开,巡视员黄祖瑚到会讲话。

同日,省医改办召开各市医改办主任会议,巡视员黄祖瑚、副巡视员李少冬,各市医改办主任以及省医改办有关成员单位的部门负责人同志出席会议。

同日,省卫生计生委、省编办、省发改委、省财政厅、省人社厅、省物价局以苏卫基层〔2015〕13号文,印发《关于进一步深化城乡基层医疗卫生机构运行机制改革的实施意见》。

**10月13—15日** 国家卫生计生委在南京举办2015年离退休干部工作人员培训班。国家卫生计生委副主任金小桃出席会议并讲话。纪检组长周政兴出席培训班并交流离退休干部工作。

**10月15日上午** 省长李学勇主持召开省政府常务会议,听取关于“健康江苏”建设情况的汇报,审议并原则通过《关于深入推进“健康江苏”建设不断提高人民群众健康水平的意见》。

**10月15日下午** 省深化行政审批制度改革专项督查第八组代表省政府对省卫生计生委行政审批制度改革工作进行专项督查。副主任何小鹏参加督查汇报会。

**10月15—16日** “全国消除疟疾经验总结和监测现场培训班”在江苏省寄生虫病防治研究所举办,副主任徐东红出席会议并讲话。

**10月16日** 主任王咏红赴无锡市与该市卫生计生系统领导干部交流医改工作。

同日,首届“中韩(盐城)美容健康产业发展高峰论坛”在盐城召开,副主任徐东红出席会议并讲话。

**10月18—19日** 国家卫生计生委主任李斌来苏就深化综合医改进行专题调研。省委书记罗志军在南京会见李斌一行,省长李学勇一同调研并出席在南通举行的座谈会商会。在江苏期间,李斌一行考察南通市和启东市的部分医疗卫生机构。副省长张雷、省政府秘书长张敬华、省卫生计生委主任王咏红等陪同调研并参加会商。

**10月18—21日** 中国计生协党组书记、常务副会长杨玉学率部分省市计生协副会长到江苏调研,省卫生计生委副主任、省计生协常务副会长何小鹏陪同调研。

**10月20—24日** 由国家卫生计生委、人口与发展南南合作伙伴组织、联合国人口基金联合举办的2015年健康老龄化国际研讨会在南京召开,国家卫生计生委副主任王培安到会并讲话,副主任徐东红出席开幕式并致辞。

**10月21日** 主任王咏红出席泰州市委中心组学习报告会,并作“深化医改的形势和任务”专题报告。

同日,常州市召开“援外医疗表彰大会暨先进事迹

报告会”,副主任徐东红参加会议并为获奖的代表颁发证书。

同日,国家卫生计生委、中国红十字总会、中国疾控中心等部门组成的调研组,在苏调研预防接种异常反应处置工作,副主任汪华陪同调研。

**10月21—23日** 2015年全国12320卫生热线电话和短信综合戒烟服务试点启动会暨培训班在南京举办,副主任汪华出席开幕式并致辞。

**10月22日** 全省首家“计划生育家庭养老帮扶试点单位”落户南京市“泰乐城优养全护之家”,副主任何小鹏出席挂牌仪式。

同日,驻省卫生计生委纪检组组织委直属单位纪检监察干部认真收听收看王岐山同志在纪检监察干部监督工作座谈会的讲话,纪检组长周政兴就贯彻落实会议精神、加强纪检监察队伍建设,给参会人员廉政集体谈话。

**10月27日** 全国流动人口卫生计生服务管理工作会在湖南长沙召开,国家卫生计生委副主任王培安出席会议并讲话。副主任何小鹏参会,并代表江苏作交流发言。

**10月27日—11月4日** 委党组成员、干部保健局兰青率代表团一行6人,赴圭亚那、巴西考察访问,并看望慰问第11期援圭亚那医疗队队员。

**10月28日** 中国医学科学院皮肤病研究所举行马海德大夫青铜雕像移址新立仪式,主任王咏红、副主任汪华出席仪式。

同日,由世界卫生组织(WHO)主办、省人民医院世界卫生组织预防聋和听力减退合作中心承办的世界卫生组织预防聋和听力减退国际合作中心战略会议在南京举行,副主任徐东红出席会议并致辞。

**10月29日** 江苏省人民政府以苏政发〔2015〕133号文,印发《关于深入推进“健康江苏”建设 不断提高人民群众健康水平的意见》。

**10月29日上午** 副主任汪华带领省督导组赴镇江市丹徒区督导农村改厕工作。下午,省政府血地防领导小组办公室在镇江召开血吸虫病传播阻断达标考核情况通报会,宣布镇江市京口区、镇江新区达到国家血吸虫病传播阻断标准,副主任汪华出席会议并讲话。

**10月29—30日** 全省卫生计生系统省级青年文明号争创集体负责人培训班在南京举办,副主任徐东红出席开班仪式并讲话。

**10月30日** 全省计划生育系列保险工作会在淮安召开,副主任、计生协常务副会长何小鹏出席会议并讲话。结束后,何小鹏带队赴灌南县新集镇金圩村开展“村村到、户户访”调研走访活动,并看望慰问省卫生计生委驻灌南县帮扶工作队队员,指导挂钩帮扶工作。

同日,省卫生计生委以苏卫药政〔2015〕7号文,印发《2015年江苏省药品集中采购实施方案》。

**10月31日和11月2日** 主任王咏红、巡视员黄祖

瑚、副主任陈亦江、副巡视员李少冬等先后两次分别赴省人民医院、省中医院等 10 所在宁部省属公立医院,以及南京鼓楼医院等部分南京市属公立医院,对医药价格综合改革实施情况进行巡查。

11 月 2 日 省卫生计生委在南通海门市举行首次省级水上交通事故紧急医学救援应急演练,副主任汪华现场观摩演练并讲话。

11 月 3 日下午 省卫生计生委党组召开中心组学习会议,传达学习党的十八届五中全会精神。主任王咏红主持会议,并就贯彻落实工作进行安排部署。

11 月 3—4 日 由省中医药局承办的第二期全国中医药科技管理人员培训研讨班在南京举办。副主任陈亦江出席开班仪式并致辞。

11 月 5—7 日 国家中医药管理局组织的专家组来苏,对 14 个国家中医药管理局“十一五”中医药重点学科、21 个国家中医药管理局“十二五”中医药重点学科进行了验收和中期检查。副主任陈亦江陪同检查。

11 月 11 日 由省总工会、省人力资源和社会保障厅主办,省委省级机关工委、省卫生计生委共同承办的 2015 年全省卫生计生系统食品安全技能竞赛总决赛在南京举行。省人力资源和社会保障厅副厅长朱从明出席并致辞,省委省级机关工委副书记徐前兵宣布获奖名单,省卫生计生委副主任汪华作总结讲话。

11 月 12 日 主任王咏红来到广东省卫生计生厅领导力提升专题研讨班,与广东省卫生计生委主任陈元胜、党组书记骆文智、各市政府分管领导及卫生计生部门负责同志深入交流医改工作。

同日,副主任陈亦江带队赴溧阳市中医院调研等级中医医院创建工作。

11 月 12—13 日 全省基本公共卫生服务项目管理培训班在南京举办,黄祖瑚巡视员参加培训动员并讲话。

11 月 13 日上午 省卫生计生委组织召开全省药品集中采购工作电视电话会议,巡视员黄祖瑚出席会议并讲话。

11 月 15 日 主任王咏红在省血吸虫病防治研究所调研,副主任汪华陪同调研。

11 月 16 日 全省卫生人才海外培养经验交流会在南京召开,副主任徐东红到会讲话。

11 月 17 日 省卫生计生委举办加强基层党组织建设专题培训班,副主任徐东红出席开班仪式并讲话。

11 月 19 日 全国医改规划座谈会在北京召开。国务院医改领导小组副组长、国家卫生计生委主任李斌出席会议并作重要讲话。王咏红主任参加会议并组织分组讨论。

11 月 19—20 日 由中国社区卫生协会主办的第十届中国社区卫生服务发展论坛在江苏苏州召开。全国政协常委、副秘书长、中国致公党中央常务副主席、中国社区卫生协会会长蒋作君到会讲话,江苏省政协副主席、致公党江苏省委主委麻建国致辞。巡视员黄祖瑚出

席开幕式。

11 月 20 日 驻省卫生计生委纪检组举办省卫生计生委直属单位纪检监察干部学习贯彻《中国共产党廉洁自律准则》和《中国共产党纪律处分条例》培训班,纪检组长周政兴出席并讲话。

11 月 21 日 副主任徐东红在南通出席第二届中国医院形象传播论坛并致辞。

11 月 23—25 日 全国打击代孕专项行动督查组来苏对打击代孕专项行动工作开展情况进行督查,洪浩副巡视员参加座谈并陪同现场督查。

11 月 24 日 主任王咏红赴苏大附一院平江院区调研指导工作。

同日,全省卫生计生系统先进典型事迹巡回报告会在常州市启动,副主任徐东红出席报告会并讲话。

11 月 25 日 埃博拉出血热疫情防控工作表彰大会在北京举行。中共中央政治局委员、国务院副总理刘延东在会上宣读习近平总书记的指示并讲话。60 个先进集体和 280 个先进个人受到表彰。6 位受表彰代表在大会上发言,南京市第二医院杨永峰作为地方医疗系统代表发言。江苏省疾病预防控制中心、南京市第二医院被授予“埃博拉出血热疫情防控先进集体”荣誉称号,杨永峰、邵蔚、叶伟、郑以山、沙莉、解佩仪、吴晓松、史智扬、邱晓辉、赵莉萍等 10 人被授予“埃博拉出血热疫情防控先进个人”荣誉称号。

同日,主任王咏红在苏州大学调研,与苏州大学党委书记王卓君、校长朱秀林交流附属医院建设发展事宜。

同日,省卫生计生委召开党组中心组学习扩大会议,传达学习省委十二届十一次全会精神,部署贯彻落实工作。主任王咏红主持会议并讲话。在宁委领导陈亦江、徐东红、兰青参加。

同日,省卫生计生委主任王咏红与青海省卫生计生部门及其直属各医院负责同志深入交流深化医改工作。

11 月 24—27 日 国家卫生计生委督查组来苏督导检查城乡医院对口支援工作和进一步改善医疗服务行动计划情况,巡视员黄祖瑚出席督查汇报会,并陪同检查。

11 月 29 日 省教育厅、省卫生计生委、省红十字会在南京师范大学仙林校区联合举办大学生“防艾传爱”校园健康走活动,省教育厅副厅长朱卫国、省卫生计生委副主任汪华、省红十字会副会长徐国林、南京师范大学党委副书记王建等出席活动启动仪式。

12 月 1 日 省卫生计生委、省司法厅、省监狱管理局在省新康监狱联合开展世界艾滋病日宣传教育活动,副主任汪华、省司法厅副厅长兼省监狱管理局局长姜金兵等出席活动。

12 月 1—3 日 按照江苏省委统一安排,省委宣讲团成员、省卫生计生委主任王咏红先后赴徐州医学院、新沂、邳州,为当地干部群众宣讲党的十八届五中全会和省委十二届十一次全会精神。

12 月 2—4 日 法国血液中心代表团访问江苏,与

省血液中心就血液质量管理、血液预警、角膜库建设、输血安全技术推广等进行讨论交流,并续签“中法友好合作血液中心”合作协议,参加中法友好合作血液中心红十字角膜库揭牌仪式和第二届中法血液安全研讨会。巡视员黄祖瑚参加研讨会并致辞,副主任徐东红会见代表团一行。

12月4日 无锡市委、市政府召开全市深化医药卫生体制改革动员大会,省委常委、无锡市委书记李小明对深化医改提出明确要求,省卫生和计划生育委员会主任、省医改办主任王咏红到会讲话,无锡市长汪泉作工作部署。

12月7—15日 副巡视员洪浩率领工作组访问桑给巴尔、肯尼亚。

12月8日 江苏赴柬埔寨医疗队巡诊启动仪式在西哈努克省举行,副省长张雷和西哈努克省省长荣明出席启动仪式并讲话,张雷为医疗队授旗,副主任陈亦江主持启动仪式。在柬期间,在张雷、西哈努克省副省长宋索安和陈亦江见证下,省寄生虫病防治研究所与西哈努克省卫生局签署热带病防控技术合作谅解备忘录。

同日,主任王咏红看望离退休干部,并交流全省医改工作。

12月8—10日 江苏省留守儿童健康促进工程培训班在淮安市举办,副主任何小鹏参加。

12月9日 中国卫生思想政治工作促进会第二次全国会员代表大会在福建古田召开,会上,副主任徐东红当选为常务理事。

12月10日 省人才工作领导小组办公室、省卫生计生委、省科协在省科技工作者活动中心联合举办第四期江苏创新创业大讲堂活动。省卫生计生委主任王咏红,中国工程院院士、南通大学教授顾晓松,“333工程”第一层次培养对象、省疾控中心副主任朱凤才,省中医院原院长刘沈林等作专题演讲或论坛报告。

同日,国家卫生计生委在福建古田召开全国卫生计生系统思想政治工作会议。会上,副主任徐东红围绕“建机制,抓关键,以思政工作新成效推进事业新发展”作交流发言。

12月14—16日 全省计划生育药具管理队伍能力建设培训班在镇江举办,副巡视员洪浩出席培训班并讲话。

12月15日 全省援外医疗队派遣工作会议在南京召开,副主任徐东红出席会议并讲话。

12月17日 国家中医临床研究基地督导组对江苏省国家中医临床研究基地建设进行年度督导检查。副主任、省中医药局局长陈亦江出席督导会议。

12月17—18日 国家卫生计生委在江苏镇江召开“全国基层卫生综合改革经验交流会和社区卫生服务提升工程启动会”,巡视员黄祖瑚出席会议并致辞。

12月18日 国家卫生计生委召开2015年度进一步改善医疗服务行动计划现场会,巡视员黄祖瑚在会上

作题为“推行日间手术,提高服务效率,努力减轻患者看病就医负担”的交流发言。

同日,第三届中国健康服务业论坛在博鳌亚洲论坛国际会议中心拉开帷幕,副主任徐东红出席论坛并讲话。

12月21日 省卫生计生委、省红十字会在南京联合举办全省政务服务中心志愿者急救救护培训班,副主任汪华出席并讲话,省红十字会副会长赵恺、省政府应急办副主任黄乐年、省政务办处长黄宵椿等出席活动。

12月21—22日 省中医药局在南京举办2015年全省中医院院长培训班。主任王咏红、副主任兼中医药局局长陈亦江出席培训班并作专题授课。

12月22日 省委副书记、代省长石泰峰主持召开省政府常务会议,听取全省综合医改试点工作情况汇报,研究部署下一步工作举措。会上,主任王咏红代表省医改办汇报2015年全省综合医改试点进展情况。

同日,全省卫生计生系统先进典型事迹巡回报告会在扬州市第一人民医院举行,副主任徐东红出席报告会并讲话。

同日,2015年沪苏浙疾病预防控制工作座谈会在徐州市召开。江苏省卫生计生委副主任汪华、上海市卫生计生委副主任王磐石、浙江省卫生计生委副主任徐润龙出席会议并讲话。

12月23日 省卫生计生委组织召开2015年“江苏特聘医学专家”面试评审会议,主任王咏红、巡视员黄祖瑚出席。

同日,江苏省健康教育协会在南京召开换届大会,省健康教育协会会长郭兴华、省卫生计生委副主任汪华出席并分别讲话。

12月24日 省卫生计生委在南京举行《儿童早期发展家庭指导手册》免费发放仪式。省政府副秘书长陈少军出席仪式,省卫生计生委主任王咏红、江苏凤凰集团陈海燕董事长讲话,副巡视员洪浩主持仪式。

同日,省卫生计生委、省经信委、省新闻出版广电局、省广电网络公司联合举行江苏省智慧健康信息传输主干网建设新闻发布会暨开通式。省卫生计生委主任王咏红、省经信委副主任龚怀进、省新闻出版广电局副局长申彭建、省广电网络公司董事长顾汉德共同启动按钮,宣布江苏省智慧健康信息传输主干网正式启用。省卫生计生委副主任陈亦江主持开通仪式并通报主干网项目建设情况,王咏红、顾汉德分别讲话。

12月25日 全省卫生计生系统先进典型事迹巡回报告会在无锡市举行,副主任徐东红出席报告会并讲话。

12月28日 主任王咏红视察南京江宁沐春园护理院。

同日,全省卫生计生系统先进典型事迹巡回报告会在镇江市举行,副主任徐东红出席报告会并讲话。

12月31日 副主任陈亦江带队检查委属单位节日期间安全保卫工作。

(何新羊)

# 工作进展

## 综合管理

**【2015 年全省卫生计生工作综述】** 2015 年 1 月,国务院医改领导小组确定在江苏等 4 省开展省级综合医改试点。省委省政府高度重视,成立由书记、省长任组长的领导小组,省委、省政府印发《关于深化医药卫生体制改革建设现代医疗卫生体系的意见》、省医改领导小组下发《江苏省综合医改试点方案》,先后两次召开大会研究部署综合医改试点工作。全省各地、各有关部门认真贯彻落实习近平总书记系列重要讲话特别是对江苏工作的重要指示精神,按照省委省政府的决策部署,以建设“健康江苏”为抓手,加强组织领导,坚持问题导向,强化顶层设计,创新政策举措,出台省级医改配套文件 47 个,实现城市公立医院综合改革重大突破,全省综合医改试点工作取得明显成效。截至 2015 年末,全省医疗卫生机构总数 3.19 万个(含村卫生室),其中,医疗机构 30 657 个;卫生人员总数 61.89 万人,其中,执业(助理)医师 18.92 万人,注册护士 20.40 万人;全省医疗机构实有床位总数为 41.36 万张;全省每千人口床位数、每千人口执业(助理)医师数和每千人口注册护士数分别为 5.19 张、2.37 人和 2.56 人。全省总诊疗人次 5.46 亿人次、住院 1 217.58 万人次,同比分别增长 3.72% 和 5.69%。全省孕产妇死亡率 4.64/10 万,婴儿死亡率 3.30‰,连续 6 年保持稳中有降的良好态势。2015 年全省人口自然增长率 2.02‰,稳定在较低的出生水平。

**城市公立医院综合改革** 以破除“以药补医”为关键,全面推进城市公立医院综合改革,2015 年 10 月底,全省所有城市公立医院全部实行药品零差率销售,同步调整医疗服务价格,加大政府投入。改革实施 2 个月后评估显示,改革呈现“两降、两升、两持平”的良好态势,即医疗收入上升 10%、医疗服务效率上升(出院者平均住院日同比缩短 0.7 天),药品和检查收入分别下降 7%、4.5%、药占比由 42.79% 下降到 38.92%,医疗服务量、人均住院医疗费用基本持平。第三方专业机构评

价结果显示,患者和医务人员对城市公立医院改革的综合满意度分别达 92% 和 95%。出台公立医院管理体制综合改革试点指导意见,10 个市成立公立医院管理委员会,128 家公立医院成立理事会,探索建立现代医院管理制度。研究出台创新公立医院人员编制管理实施意见,实行人员总额按床位数确定、编外人员备案管理、收入待遇同岗同酬。印发深化公立医院薪酬制度改革指导意见,采取适当提高绩效工资总量、搞活内部分配、试行年薪制等措施,提高医务人员收入水平。出台医药费用增长控制指标和措施,落实进一步改善医疗服务行动计划,不断优化服务流程,健全预约服务制度,推广优质护理服务,强化服务监管。全省所有三级公立医院和 94.4% 二级公立医院实施临床路径管理,有 141 家医疗机构开展日间手术,病种达 47 个。大力推进分级诊疗制度建设。明确医院和基层医疗机构功能定位和服务范围,以城市大医院为龙头建立医疗保健联合体、医疗集团,以县医院为龙头推进县乡村医疗卫生服务一体化,建成医疗保健联合体 169 个,全省所有基层医疗卫生机构均与上级医院建立对口帮扶关系。制定孕产妇健康管理等服务项目清单,50% 以上的地区实行省定项目分级服务。

**基层卫生** 完善基层服务体系。全面推进县级医院标准化和规范化建设,出台高于国家二级甲等综合医院标准的《县级综合医院评价标准与细则》,全省每个县(市、区)级医院均达到二级甲等以上水平。20 所县级综合医院转设为三级综合医院,并有 7 所被评定为三级乙等综合医院。2015 年全省投入 10 亿元扶持 140 个城乡基层医疗卫生机构和 400 个村卫生室基础设施建设项目。省财政投入 1.6 亿元为 315 个基层卫生机构装备基本医疗设备 6731 台件,投入 2 700 万元为全省 13 个省辖市急救中心和 45 个县(市、区)急救站配备急救医疗设备 339 台件。推进基层规范化建设。全省村卫生室覆盖率和乡村卫生机构建设达标率均达到



100%,以街道为单位的社区卫生服务机构实现全覆盖。全年建成省级示范乡镇卫生院 58 个、省级示范村卫生室 260 个,71 个乡镇卫生院入选国家“2014—2015 年度群众满意的乡镇卫生院”。68% 的村卫生室由乡镇卫生院领办,乡村医生养老保障制度实现全覆盖。17 个县(市、区)667 名乡村医生纳入乡镇卫生院事业编制管理。按照中西医并重原则建成乡镇卫生院特色科室 220 个。强化基层人才培养。在全国率先出台《进一步加强乡村医生队伍建设创新基层卫生人才培养使用机制的实施意见》,开展农村订单定向医学生免费培养工作,委托宿迁卫生中等专业学校等 5 所卫生学校为部分县市区村卫生室订单培养农村医学专业中专人才 1 130 人;全省 40% 的乡村医生取得执业助理(乡村助理)医师以上执业资质。全省注册全科学专业的执业医师近 2.6 万人,所有基层机构均配有合格全科医生,其中 90% 以上机构拥有 2 名合格全科医生。大力推进签约服务。全省所有政府办乡镇卫生院实施健康管理团队服务,80% 社区卫生服务中心开展家庭医生服务,804.4 万农村居民与乡村医生签订个性化服务协议。

**公共卫生** 提高基本公共卫生服务水平。全省基本公共卫生服务补助人均达到 44.6 元,服务内容扩大到 12 类 45 项。居民电子健康档案建档率达 78.35%,适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率保持在 90% 以上,孕产妇、0~7 岁儿童、65 岁以上老年人及高血压病、2 型糖尿病、重性精神疾病患者等重点人群健康管理率均达到目标任务要求。设立“村级基本公共卫生服务补助资金池”,确保新增 5 元全部用于补助乡村医生。委托省疾控中心与礼来公司合作,在南京、盐城、镇江选择 6 个区县 12 个基层医疗卫生机构,开展糖尿病区域性“疾控中心—医院—基层社区”一体化综合管理试点项目。深入实施流动人口基本公共卫生计生服务均等化工程,服务可及性和均等化水平进一步提升。做好重大疾病预防。全省完成农村孕产妇住院分娩补助 22.1 万人、农村妇女叶酸补服 34.4 万人、农村妇女“两癌”检查 169 万人,孕产妇艾滋病、梅毒、乙肝检测率均达 99% 以上,孕产妇和婴儿死亡率分别下降到 4.65/10 万、3.36‰。全省建成数字化预防接种门诊 1 098 个,数字化接种门诊覆盖率为 60.6%。推动市、县两级妇幼保健和计划生育技术服务资源整合,建设 16 家二级妇幼保健院,增设产儿科床位 1500 多张,全省住院分娩率稳定在 99% 以上,孕产妇、7 岁以下儿童健康管理率达到 95% 以上。全面完成血吸虫病、艾滋病、结核病等重大疾病防治“十二五”专项规划确定的目标和指标,传染病防控保持平稳态势。新增省级慢性病综合防控示范区 11 个,严重精神障碍患者管理率达 90% 以上。省、市、县分别建成 8 大类 15 个、3 大类 49 个、2 大类 131 个紧急医学救援基地,全省紧急医学救援资源、力量和网络实现全覆盖。创新开展卫生应急工作规范化建设、全民自救互救素养提升工程,圆满完成国家援塞抗疫和大型活动医疗卫生保障工作任务。新增农村无害化卫生户厕 34 万座,继续保持城乡饮用水卫生监测

全覆盖。14 个国家卫生城市、57 个国家卫生镇(县城)通过国家复审,新建成 1 个省卫生县城、17 个省卫生乡镇、632 个省卫生村。

**药品供应保障** 制定发布《江苏省基本药物增补目录(2015 年版)》,调整基本药物配备使用政策,组织基层医疗卫生机构有序开展基本药物目录外药品申报采购,推动二级以上医疗机构优先配备使用基本药物。加强短缺药品动态监测,通过定点储备、询价采购等措施保障短缺药品供应。实行网上药品阳光采购,全年采购药品 549.5 亿元,其中基本药物 129.62 亿元。组织开展全省医疗机构高值医用耗材集中采购,第一批中标产品价格平均下降 19.83%、第二批下降 23.41%。出台管理办法规范供货企业行为,保证配送及时到位。出台《2015 年江苏省药品集中采购实施方案》,坚持以省为单位的网上药品集中采购,实行一个平台、上下联动、统分结合,增强医疗机构在集中采购中的参与度。医疗卫生机构按照不低于上年度药品实际使用量的 80% 制定采购计划和预算,药品采购预算一般不高于医院业务支出的 25%~30%。实施分类采购,制定药品集中采购目录,将所有药品分为竞价采购、议价采购、限价挂网采购、直接挂网采购、备选采购、询价采购、备案采购等 7 种类型进行采购,满足临床用药需求。省市联动采购,由市级卫生计生部门会同医保、价格、食品药品监管等部门根据省级评审入围结果,组织辖区内医疗卫生机构与入围企业进行价格谈判,确定最终成交价格。

**计划生育工作** 稳妥有序实施单独两孩政策,共受理符合政策再生育申请 7.63 万例,政策实施情况平稳有序。全省“十二五”人口和计划生育目标任务全面完成,省卫生计生委、省工商局等 8 部门联合出台省整治“两非”专项行动实施方案,加大出生人口性别比综合治理工作力度,2015 年末,全省出生人口性别比 111.68,完成“十二五”出生人口性别比综合治理目标任务。全面落实计划生育奖励扶助政策,制定《关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的意见》,将 60 周岁以上独生子女死亡、伤残家庭特别扶助金分别提高到每人每月不低于 700 元、600 元,加大扶助力度。孕前优生健康检查以及避孕药具管理和不良反应监测等技术服务工作成效突出。

**科技人才** 医学重点学科建设和人才战略深入推进,全省获国家自然科学基金 671 项,省部级项目 414 项,发表 SCI 收录论文 4823 篇,获省政府一等奖 11 项、二等奖 25 项,获发明专利 137 项。深入推进卫生高层次人才“六个一”工程,全省共遴选出卫生杰出人才 5 名、领军人才 61 名、拔尖人才 803 名,省卫生双创团队 9 个、江苏特聘医学专家 46 名,县级公立医院引进医学博士 43 名。其中 2015 年遴选双创团队 4 个、双创人才 8 名、双创博士 18 名。2 人入选国家卫生计生委有突出贡献中青年专家、7 人入选享受国务院特殊津贴人员、8 人入选省有突出贡献中青年专家。积极推进“5+3”和“3+2”医教协同模式,重点加强专科层次临床医学专业建设。订单培养农村医学专业中专人才 1 030 人,新

培养合格住院医师 4 713 人、专科医师 3 384 人、全科医生 385 人、助理全科医生 389 人,在岗培训基层人员 11 570 人。

**中医药事业** 全面完成基层中医药服务能力提升工程既定目标,全省 95% 的社区卫生服务中心、乡镇卫生院,90% 的社区卫生服务站、村卫生室能够提供中医药服务。确定 60 个省基层医疗机构中医特色专科建设项目,9 所中医院被列入中央投资项目,获得中央预算内投资 1.13 亿元。新增全国基层老中医药专家传承工作室 9 个、全国中药特色技术传承人才培养对象 15 名、国家中药炮制技术传承基地 3 个,29 人获得全国优秀中医临床人才称号。大力开展中医药文化惠民工作,举办中医药文化科普讲座 1524 场次,直接受益群众 23.15 万人次。新增 5 所三级中医医疗机构,总数继续位居全国首位,成为全国唯一的中医诊疗模式创新试点工作省份。

**智慧健康建设** 下发《江苏省实施人口健康信息管理办法细则》等 6 个文件,推进平台和“一网五库”建设。建成并启用全省智慧健康信息传输主干网,一期接入 246 个点,涵盖 95 家市县级卫生计生数据中心和 151 家三级医院,省平台二期项目进入实施建设阶段。13 个省辖市及绝大多数县(市)建立信息平台基本架构,省市区乡村五级信息网络基本实现联通。省级平台率先开展与国家级平台的访问链接,完成与 12 个市平台和 10 家省属医院的对接和数据传输,采集电子健康档案 1 800 多万份。省级危重疾病远程急诊诊疗救治系统投入试运行,开展心血管疾病介入治疗的远程支持。全省建有区域影像、心电等诊断中心 58 个,远程诊疗系统覆盖 70 个县市区。在 26 个县(市、区)开展试点,启动实施“三个一”工程。新增发放全国统一标准的居民健康卡约 350 万张,总计达 500 万张,发卡地区覆盖 25 个县(市、区)。加强以电子病历为核心的医院临床信息系统建设,90% 以上的二三级医院电子病历得到了有效应用,电子病历应用水平自评达到 3 级以上的超过一半以上。

**卫生计生监督执法和食品安全工作** 组织开展以医院消毒隔离、人类辅助生殖技术服务等为重点的专项检查。出动执法人员 1 万余人次、执法车辆 2 500 余车次,发放宣传资料万余份。深入开展打击代孕专项行动,对 22 万个网站备案信息进行审核,注销、清理空壳网站 5 万多个。会同省公安厅、省工商局依法打击“医托”诈骗活动。开展打击非医学需要的胎儿性别鉴定和选择性别的人工终止妊娠等行为。5 个市被确认为首批省食品安全风险监测市级中心,食品污染物和有害因素监测、食源性疾病预防监测覆盖 100% 县级行政区域,设置食源性疾病预防哨点医院 137 家,疑似食源性异常病例/异常健康事件监测覆盖所有二级以上医院,食源性疾病报告系统实现全覆盖。开展地方特色食品和传统食品监测工作,食品安全标准宣贯和跟踪评价力度进一步加大,成功举办全省卫生计生系统食品安全技能竞赛。

**综合保障** 组织对“十二五”规划执行情况开展评估,认真研究“十三五”事业发展规划,初步明确基本定位、基本思路、总体目标、关键举措和一批重大项目、重点工程。各地事业发展规划及各项专项规划编制工作同步推进。依法行政工作,《江苏省实施〈中华人民共和国母婴保健法〉办法》顺利审议通过,积极推进《江苏省医疗纠纷处理条例》立法工作,开展《江苏省人口与计划生育条例》立法后评估,开展规范性文件清理,完善重大行政决策程序、规范性文件制定管理、行政复议和应诉等工作规范。委政务服务集中进驻省服务大厅,受理许可和政务服务事项申请 5 675 件。加强行政审批制度改革和行政审批事项事中事后监管,将简政放权、放管结合、优化服务同步推进。以深化医改为主题,多形式、多角度展示医改进展和成效。全省在省级以上媒体刊发报道 983 篇,省本级在省级以上媒体刊发 296 篇,其中中央级媒体 98 篇。加大典型宣传,承办全国首场卫生计生系统先进典型事迹巡回报告会,在全省举行江苏巡回报告,大力弘扬卫生计生职业精神。全省卫生计生国际交流支撑计划选派 211 人赴境外研修学习,邀请 40 多名境外知名专家学者来江苏交流。积极参与国家外交和省对外开放战略建设,对外合作更加开放和务实。圆满完成援外医疗任务,1 名援外队员获得全国十大“最美援外医生”称号。狠抓行风建设“九不准”规定落实,培育推送全国十大医德楷模、百名医德之星等先进典型。2015 年全省出院患者满意度第三方调查显示,综合满意度达 93.14%。(何新羊 谢文兴)

**【支持苏北卫生计生事业发展工作】** 精心制定年度支持苏北发展计划,并实行责任制,狠抓措施落实,完成年度任务。全年共补助苏北 5 市新型农村合作医疗、基本公共卫生服务、基层医疗机构实施基本药物制度等卫生专项资金和计划生育利益导向机制、计划生育免费技术服务等计生专项资金共计 73.54 亿元。

#### 一、提高苏北地区农村居民医疗保障水平

加大对苏北地区的补助力度。省财政对苏北 5 市的补助由人均 175 元左右提高到不低于 210 元,最高的达到 266 元。采取定时间定地点的“双定”缴费、滚动筹资、银行代扣等筹资方式,加强新型农村合作医疗制度与医疗救助制度的有机衔接,基本实现制度全覆盖。及时下达专项补助资金,规范资金筹集管理,组织力量对各地资金到账情况进行审核,推动资金筹集到位。全年,全省共筹集资金 201.52 亿元,省补助资金 81.76 亿元,其中对苏北地区共补助 55.88 亿元,占补助总额的 68.35%。

调整完善补偿方案。将乡镇卫生院设定的住院报销比例提高到 85%、县级医院达到 70% 左右,做好 20 类重大疾病医疗保障工作,全面建立新农合大病保险制度。同时,在县级医院全面实施按病种付费改革,各地实施按病种付费的病种数普遍达到 20 个以上,在乡镇、村开展门诊总额预付改革。坚持“兼顾多方利益、确保持续发展”的原则,合理调控医药费用水平,住院次均

费用增长控制在5%以内。徐州市把按病种付费改革与分级诊疗制度建设相结合,提高新农合资金保障效益。

加强基金监管。进一步完善新农合管理信息系统,推动县级业务系统规范化改造与标准信息数据上传,积极开展新农合异地就医联网即时结报。组织苏北5市各统筹地区合管办与省级联网医院签订即时结报服务协议,督查实施情况,确保方便群众就医。连云港、盐城以市为单位,对通过省新农合平台转诊到省级联网医院的患者,全部实现异地就医联网即时结算。引导商业保险机构更大范围参与新农合基本业务经办,省合管办依托商业保险机构开展省级联网医院结算服务,在南京鼓楼医院等7家医院推进商业保险机构开展驻院代表服务试点,为转诊患者、联网医院、统筹地区提供异地就医患者全过程管理与服务,并加强对医疗机构行为监管。

经过努力,苏北5市新农合制度得到进一步巩固和发展,参保率及群众受益水平均高于全省平均水平。徐州、连云港、淮安、盐城、宿迁5市参合率均稳定在99%以上,参合人口分别为655万、335万、360万、586万和388万,筹集资金总数分别为31.55亿元、16.14亿元、17.56亿元、28.3亿元、18.8亿元,省财政补助分别为15.26亿元、8.69亿元、8.93亿元、12.37亿元、10.63亿元。5市平均门诊率分别为375%、342%、293%、341%、366%,平均住院率分别为10.87%、8.41%、12.59%、9.61%、10.43%;住院费用实际报销比分别为60.17%、51.55%、55.83%、54.21%、55.03%,政策范围内住院费用报销比分别为83.44%、78.5%、75.87%、75.5%和76.18%。5市累计救治重大疾病患者7.41万人,实际报销比例超过75%;大病保险累计补偿5.43万人,补偿2.08亿元。

## 二、指导做细做深基本公共卫生服务项目

加大项目资金扶持力度。根据苏北5市经济社会发展水平,分别给予补助,并采取“当年预拨、次年结算”方法,转移支付苏北5市项目补助资金共7.34亿元,比上年增加近50%,其中徐州1.86亿元、连云港市1.22亿元、淮安市1.16亿元、盐城市1.68亿元、宿迁市1.42亿元。

提升项目管理水平。出台《关于推进基本公共卫生服务项目绩效管理的意见》,创新开展以全科医生为核心的团队服务,构建“三位一体”综合健康管理模式,结合签约服务、政府购买服务、信息化支撑,不断提升基本公共卫生服务项目实施效果。召开省级基本公共卫生服务项目师资培训班,对项目管理和服务人员进行再培训、再动员,提高项目管理水平和服务能力。淮安市淮阴区由家庭医生团队上门开展基本公共卫生服务,更好地满足了重点人群的服务需求;响水县实施基本公共卫生服务“网格化”管理,有效引导城乡居民主动接受基本公共卫生服务。

确保苏北5市项目工作任务全面完成。将项目工作纳入对各地的考核指标,切实加大项目工作的推动力度。建立健全项目工作定期报告和督查制度,加强对各

地工作进度的监督和监测,确保各项工作任务按序时进度完成,苏北5市各类项目实施绩效高于全省平均水平。截至2015年底,徐州市居民健康档案电子建档率达到87.96%,适龄儿童一类疫苗合格接种率均达95%以上,高血压、Ⅱ型糖尿病、重性精神病患者规范管理率分别为83.17%、88.72%和95.02%;连云港市居民健康档案电子建档率达到85.38%,适龄儿童一类疫苗合格接种率均达95%以上,高血压、Ⅱ型糖尿病、重性精神病患者规范管理率分别为86.16%、84.44%和92.66%;淮安市居民健康档案电子建档率达到85.43%,适龄儿童一类疫苗合格接种率均达95%以上,高血压、Ⅱ型糖尿病、重性精神病患者规范管理率分别为91.56%、90.12%和94.55%;盐城市居民健康档案电子建档率达到85.62%,适龄儿童一类疫苗合格接种率均达95%以上,高血压、Ⅱ型糖尿病、重性精神病患者规范管理率分别为89.22%、88.25%和96.97%;宿迁市居民健康档案电子建档率达到78.31%,适龄儿童一类疫苗合格接种率均达95%以上,高血压、Ⅱ型糖尿病、重性精神病患者规范管理率分别为91.76%、90.6%和94.3%。

## 三、改善苏北地区基层医疗卫生机构服务条件

精心组织启动。专门开展基层医疗单位基础设施建设、设备装备需求调研,组织各地根据本地情况和建设、装备标准,认真制定基层医疗卫生机构设施、装备建设规划。在此基础上,下发《关于开展基层医疗卫生机构设施设备补助工作的通知》,全面启动项目实施工作。

加强项目管理。建立项目进度报告制度,强化工作督导。专门下发《关于报送基层医疗卫生机构基础设施建设项目进展情况报表的通知》,要求各地每月2日前上报基层医疗卫生机构基础设施建设项目进展,以及时了解、分析各地的项目实施情况。同时,积极向省财政申请经费,下拨基层医疗卫生机构发展建设专项补助、城市社区卫生服务机构能力建设项目经费,根据规定补助标准和实用、够用、填平补齐的原则,组织医疗设备装备。

严格验收补助。多次组织对基层医疗卫生机构基础设施建设情况进行现场督导。年底组织对各个项目完成情况逐一验收打分,符合条件的拨付补助资金,不符合条件的坚决不拨付。

全年省共扶持苏北5市68所乡镇卫生院、18个城市社区卫生服务中心、276个村卫生室基础设施建设任务和189个基层卫生机构医疗设备装备,项目总投资46318万元,其中省级财政补助5680万元。截至2015年底,建设任务全面完成,所有配置的医疗设备已全部配置到位、投入使用。

## 四、加快苏北地区农村改厕工作

组织项目申报。结合村庄环境整治、血防改厕、卫生创建等工作,将改厕任务分解落实到苏北各项目县(区)、镇、村,确保农村改厕任务落到实处。

广泛宣传培训。组织各地采取制作宣传板块、粉刷

墙体标语、发放宣传资料、现场观摩等多种形式,广泛宣传农村改厕工作;组织开展改厕业务培训,组织专家到各市巡回授课,培养一批懂技术、会管理的改厕人员。

加强督导通报。先后组织农村改厕技术指导、中期督导、血防改厕专题督导和年终考核;按月编发简报,宣传各地改厕好的做法,对各市、县(市、区)改厕进展排序情况进行公布,有力地推进农村改厕工作。

开展改厕绩效评估。根据绩效评估标准和要求,全面评估改厕项目实施效果,为今后实施改厕项目、疾病防控策略和城乡环境卫生整洁行动等提供相关科学依据。

全年共扶持苏北5市改造农村户厕21.8万座,占全省改厕任务数(34万座)的64.12%,其中连云港市3万座、淮安市3万座、宿迁市5万座、徐州市2.5万座、盐城市8.3万座。省对苏北5市农村改厕按照每户600元给予补助,共补助资金1.31亿元。截至2015年底,苏北的无害化户厕普及率由上年底的76.75%上升至80.05%。

#### 五、进一步加大基层卫生人才培养工作力度

制定《2015年全省基层卫生人员培训计划》,组织开展基层医疗卫生机构管理人员、乡村医生和全科医师转岗等培训项目,落实基层人才“百千万”提升计划。基层卫生人员培训方面,培训苏北5市基层卫生人员7194人,其中,基层医疗卫生机构管理人员179人、全科医师转岗培训415人、乡镇卫生院骨干医师务实进修507人、乡村医生实用技能进修387人、乡村医生安全用药知识培训5706人,补助专项资金457.68万元。全科医生培养方面,苏北5市培训合格全科医生181人、助理全科医生321人,培训全科基地临床师资154人、社区师资22人、考官101人。此外,为苏北5市村卫生室定向免费招录学生450人。

#### 六、支持做好妇幼重大公共卫生服务项目和免费孕前优生健康检查

加大项目资金扶持力度。一方面,扩大项目受益覆盖面。对已做到全覆盖的免费孕前优生健康检查、补服叶酸等项目,重点做好巩固提质工作,确保目标人群覆盖率维持在较高水平,工作质量继续提升。对尚未全覆盖的农村妇女“两癌”检查等项目,积极争取财政、妇联等部门支持,努力扩大项目覆盖面,让更多的群众享受到医改红利。另一方面,加大省级财政补助力度。年初预拨孕前优生健康检查和避孕节育技术专项经费5476万元,其中徐州1455万元、连云港866万元、淮安市915万元、盐城1386万元、宿迁854万元,保障符合条件的农村、城市和流动人口夫妇免费享受到规定的孕前优生健康检查和避孕节育技术服务。对妇幼重大公共卫生服务项目,按照60%的比例给予补助(苏中、苏南省级补助比例分别为40%和20%),并对非省定农村妇女宫颈癌和乳腺癌检查项目地区给予与项目地区同样比例的财政补助,减轻苏北市、县两级财政配套压力,促进项目工作任务的落实。同时,强化项目实施考核,并与各地结算省级补助资金挂钩,切实提高省级补助资金

的使用效益,让政府民生项目发挥作用、群众真正得益受惠。

提升项目管理水平。从明确年度任务目标、加强组织领导、开展业务培训等3个方面,切实加强项目的管理。年初,将年度任务下达到县(市、区),确保各地掌握项目年度目标任务和工作要求。调整充实省级项目工作领导小组和技术指导组,并多次赴苏北地区进行项目工作的调研指导,推动各地项目办公室建设,了解各地项目工作实施情况,宣传项目工作政策要求,与基层共同商讨研究解决项目中的问题与困难,推动项目工作规范运行。先后举办全省再生育孕前优生咨询指导、孕前优生项目工作信息管理和预防艾滋病梅毒乙肝母婴传播等培训班,培训苏北五市基层技术骨干200多人次,确保当地工作人员都能掌握相关业务知识和技能。

加强项目绩效考核。严格执行项目工作信息月报、季报和年报制度,加强对各地工作进度的监督和监测。截至2015年底,苏北5市均超额完成国家和省下达的年度任务,其中完成农村孕产妇住院分娩补助11万人,提前完成国家任务数;完成农村妇女补服叶酸20.1万人,完成国家任务数的121%;完成农村妇女宫颈癌检查64万人,完成国家任务数的5.9倍;完成农村妇女乳腺癌检查64.7万人,完成国家任务数的46.8倍;预防艾滋病梅毒乙肝母婴传播项目国家试点地区孕产妇HIV、梅毒、乙肝检测率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达99%以上;开展免费孕前优生健康检查29.9万人,目标人群覆盖率达100%;免费计划生育基本技术服务落实率99%以上。服务对象对项目的综合满意度均达90%以上。

#### 七、支持苏北地区加强计划生育工作

共扶助计划生育利益导向机制专项资金17418万元、免费计划生育基本公共服务专项资金5201.24万元、避孕药具专项资金673万元、地方计划生育事业费专项资金580万元、免费孕前优生健康检查专项资金236万元、流动人口计划生育管理与服务专项资金222万元。

加大幸福家庭建设力度。设立全省创建幸福家庭活动专项引导资金,建立点面互动机制,在苏北5市设10个项目县(徐州市铜山区、徐州市泉山区、连云港连云区、赣榆县、淮安市清河区、金湖县、大丰市、建湖县、宿迁市宿豫区、泗阳县)。加强指导,同时积极选取大丰市中镇恒北村、徐州市泉山区湖滨街道滨湖花园社区参加国家“新家庭计划——家庭发展能力建设”试点。

认真实施留守儿童促进工程。建立以政府为主导,卫生计生部门具体负责,社会、学校、家长、志愿者队伍共同参与的工作机制。认真开展留守儿童健康状况开展基线调查,形成基线调查数据分析报告,为进一步提升项目的针对性和有效性奠定良好基础。针对基线调查中发现的留守儿童健康水平、生殖健康意识、自我保健保护意识及能力方面欠缺的客观状况,积极协调各

方,根据留守儿童特点,开展形式多样的活动,全方位的关爱留守儿童的学习与生活,促进儿童全面发展。同时,加强督导检查,推动项目扎实实施,促进项目实施学校的留守儿童健康状况得到明显改善。

加强对性别比综合治理工作的督导。认真组织开展性别比综合治理工作市级自查,总结“十二五”以来各地性别比综合治理工作的成效与不足,分析当前全省综合治理工作面临的新形势,并针对苏北各市特殊市情,加强分类指导,提出下一步综合治理工作重点。通过努力,苏北5市顺利通过全省“十二五”出生人口性别比评估,年度出生人口性别比下降至113以下,完成目标任务。

(何新羊)

**【信访工作】** 坚持以“强组织、重制度、畅渠道、抓重点”的思路,不断健全组织,有效畅通渠道,合理解决诉求,依法化解矛盾,保障全省卫生计生信访形势的平稳有序。全年共收到人民群众来信1020封,网上信件1603封,接待人民群众来访551人次。其中,5人以上的联名信50封,集体访17批次,122人次。来信、来访反映问题主要涉及医疗纠纷、医疗机构管理、医务人员管理、计划生育服务管理、人才管理等问题;联名信、集体访反映问题主要涉及医患纠纷、疫苗接种异常反应患儿救助、乡村医生养老待遇、职称待遇等问题。

一是分工明确,组织健全。按照“一把手负总责、分管领导具体抓、职能部门抓落实”的原则,明确岗位职责,强化跟踪问效。完善卫生计生系统信访工作网络,配备信访信息员,构建卫生计生信访工作一级抓一级、层层抓落实的新局面。全面加强矛盾纠纷排查调处,准确摸清底数,及时掌握事态发展进程。定期召开信访工作办公会,研究群众反映的热点、难点问题,解决信访工作中的困难和问题。针对信访中的急、难问题,及时召开信访协调会,研究解决措施。

二是制度严密,渠道畅通。严格落实信访登记制度,实行全程协办制,全面了解信访人的合法诉求,建立健全处置信访事项的轨迹管理,做到事事有记录,件件有答复。在充实信访力量的基础上,坚持委主任接待日制度,委领导班子成员分工带班,接待群众重要来访,化解突出矛盾,消除信访隐患。在调查研究和“三解三促”活动中,委领导主动倾听人民群众的意见、建议和要求,及时协调、解决群众反映的问题。全年委领导直接接访10余次,各处处长接待群众60余次。

三是机制完善,依法处置。按照“平时掌控、重点监控、依法处置、妥善化解”机制,区别情况、分类化解,区分重点、专题跟进。落实信访事项“三级终结”制度,严格规范信访事项的答复、复查、复核程序,积极引导群众合理合法逐级表达诉求,充分利用人民调解、司法调解、行政调解等多种形式,协调医患双方依法、依规妥善处理医患纠纷问题。对少数以闹求决、以访牟利的违法行为,主动联系公安机关予以处理。

四是群力群策,重点化解。着眼重点时段、敏感时机,结合省、市、县(区)三级联动机制,加强重点监控,

及时协调处置信访事项。依托联席会议制度,协调省信访、司法、公安等相关部门,稳控、化解一批信访事项。加大医患沟通力度,引入第三方调解组织,积极创新医疗保险模式,有效维护正常医疗秩序。从经济扶助、生活帮扶和社会关怀等入手,营造全社会关心帮助计划生育特殊困难家庭的社会环境。

(张力)

**【政府信息公开工作】** 认真贯彻实施《政府信息公开条例》、国务院办公厅《2015年政府信息公开工作要点》,以深化公开内容为核心,强化基础,突出重点,主动向社会公开各类政府信息,依法做好政府信息公开申请办理,着力推进全省卫生计生政府信息公开有序开展。

一是完善信息公开工作机制。按完善政府信息公开指南等一系列制度,建立健全从负责同志到具体承办人员的分级负责、分工办理工作责任体系,做到责任主体、完成时限、承办程序“三个”明确,规范有序做好信息公开工作。多次召开协调会,针对政府信息数据公开、委官方网站新闻动态栏目建设等进行研究,形成推进政府信息公开工作合力,不断提升信息公开水平。

二是公开行政权力清单。取消第二、三类医疗技术临床应用准行政许可事项(原属于“医疗机构准入管理”子项),取消医用特殊物品出入境证明其他行政权力(政务服务)事项,承接放射防护器材和含放射性产品检测机构、医疗机构放射性危害评价(甲级)机构认定(并入省级项目“放射诊疗许可”,作为子项3)事项。委行政权力减少1项,现为189项。行政许可政务服务事项的取消、承接及调整过的行政许可政务服务事项均在省卫生计生委网站上予以公示。同时在网站上公布权力依据、权力运行流程图、办理许可事项应提交的材料、办理期限等信息。

三是公开财务信息。在机关网站上分别公开了原江苏省卫生厅、原人口和计划生育委员会2014年度部门决算、省卫生计生委2015年度部门预算,并对预决算情况进行详细说明。加大“三公”经费公开力度,对因公出国(境)费、公务用车购置数及运行费、公务接待的有关情况均予以公开。建立新型农村合作医疗信息公示告知制度,定期在村、乡、县等统筹覆盖层级公示新型农村合作医疗基金筹集、使用情况,并向社会公布,接受参加人和社会公众的监督。

四是公开卫生公共服务信息。专门开设江苏省医疗机构药品(耗材)网上集中采购与监管平台,对全省药物和医用高值耗材的集中采购信息进行公开,对集中采购的政策文件进行发布和解读,同时进行采购与运行的网上监管。每月、每季度定期公布传染病疫情,及时公开重大突发公共卫生事件相关信息,发布单病种及医疗机构门诊导医信息。同时依托“12320”卫生热线、“12356”阳光计生服务热线,做好卫生计生信息公开和政策解读,构建与社会、公众沟通的通道。2015年,全省12320人工服务电话量达到1541750万件次(占全国45.5%以上),与上年相比增加13.2%。

五是公开卫生计生服务单位信息。及时转发国家卫生计生委通知,并结合省情实际提出进一步要求,明确卫生综合监督机构、疾病预防控制机构、医院、妇幼保健机构、社区卫生机构、乡镇卫生院、计划生育服务机构、血站、健康教育机构等9类医疗卫生机构信息公开目录,指导各级各类医疗卫生计生机构根据要求,细化信息公开的具体服务,通过各种形式,公开医务人员信息、药品及检查项目价格、新农合报销信息、院内规范管理制度等,大力推进卫生计生服务单位信息公开。

六是公开建议提案办理结果。建立省人大代表建议和省政协委员提案办理复文与公开同步审查工作机制,积极推进办理结果公开。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省政协委员提案办理复文,在省卫生计生委官方网站进行主动公开。

七是加大政策解读及对热点问题回应的力度。在省卫生计生委网站开设“政策解读”板块,对公众普遍关注的全面两孩、公立医院改革、预防接种异常反应补偿办法等热点问题,专门进行政策分析和问题解答,及时发布权威信息,开展系列报道,回应公众关切。建立卫生计生舆情收集研判机制,明确专人收集卫生计生舆情并及时形成《舆情摘要》。根据舆情情况,分析当前社会关注的卫生计生热点,及时通过网站、广播、电视、报刊等渠道,普及防病知识,积极引导舆情。

八是主动公开政府信息情况。主动公开政府信息数2 787条,其中,通过委网站公开政府信息数2 092条,包括财政预决算、人事任免、政策文件等内容;定期向省档案局移交电子及纸质政府信息;定期向省政府信息公开网站推送政府信息;参加或举办新闻发布会17次。

九是依申请公开政府信息和不予公开政府信息情况。建立网上申请、电话申请等多种申请渠道,全方位接受申请。对依申请工作的各个环节进行梳理并明确工作要求,提升工作规范化水平。2015年办理信息公开申请139件,均及时予以答复。省卫生计生委依申请公开办理工作在全国卫生计生系统政务信息公开培训班上作交流发言。(韩毅)

【建议提案办理工作】 2015年,办理省十二届人大三次会议代表建议和省政协十一届三次会议委员提案共134件,其中省十二届人大三次会议代表建议52件、省

政协十一届三次会议委员提案82件,涉及卫生计生工作的各个领域和层次,集中反映了公立医院改革、新农合、医患纠纷、“强基层”“看病难、看病贵”、养老服务、计划生育奖励政策等方面的问题。

加强组织领导。召开专题会议,进行研究部署,做到思想统一、分工细化、责任明确。在办理过程中,严格执行省人大、省政府和省政协三个办公厅提出的有关办理规定,坚持开门办理、跟踪办理、考核评分办理等制度,推动工作规范运行。同时,认真落实领导负责制,明确主要领导是办理工作的第一责任人,形成主要领导亲自抓、分管领导具体负责、办公室牵头协调、各处室各司其职的办理网络,做到每条建议、每件提案逐一落实到职能处室和责任人,确保件件有落实,件件有答复。

确保办理质量。完善办理机制,严格办理程序,收到建议提案后列出交办安排表,交到到机关各处室,并要求承办处室在规定时间内将答复意见初稿交办公室汇总。各承办处室、承办人在认真分析的基础上深入基层调查研究,掌握第一手材料,认真撰写建议提案答复材料。答复意见初稿上交后,办公室进行认真审核和修改;在调查了解、确定方案的基础上,由办公室拟写书面答复,分管领导审查修改,报主要领导审定后,按统一格式,整理、核对、打印,再分发给建议提案的各位代表、政协委员及有关部门。

加强与代表委员联系沟通。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或专程上门答复。对每例建议提案的办理过程、办理情况及办理结果都进行全程跟踪,主动向代表、委员征求对办理的意见,我委承办的134件建议提案办理反馈意见均为满意或基本满意。(韩毅)

【政务信息工作】 省卫生计生委办公室全年共编报《卫生专报信息》247期,报送量和采用率保持在较高水平。省卫生计生委办公室分别被省委办公厅、省政府办公厅评为全省政务信息工作先进单位,从事信息的个人分别被评为信息工作先进个人。印发《江苏卫办通报》15期,下发各地各部门,保障政策精神的及时传达,经验交流的及时共享。报送《领导批示反馈》12件,确保件件批示都能及时反馈。(韩毅)

## 规划与信息

### 【规划与信息工作综述】

#### 一、健全卫生计生规划体系

(一)组织开展“十三五”规划课题研究。组织有关专家及学者开展6个规划课题研究,形成《规划课题研究成果报告集》。成立规划编制、评估专家咨询委员

会。下发《关于开展“十二五”卫生计生事业发展规划及各项专项规划终期评估的通知》,对全省“十二五”规划执行完成情况进行评估,形成省“十二五”卫生计生发展规划评估报告。

(二)推进全省“十三五”规划编制。成立规划编制



工作领导小组,召开工作领导小组会议。下发省“十三五”卫生计生事业发展规划目录,各市也制定相应的规划编制目录。抽调相关人员,组建规划起草小组,协调各处室参与规划编制。印发“十三五”卫生计生规划编制工作指导意见,推进各地、各部门规划编制工作。省市两级“十三五”卫生计生事业发展规划初稿全部完成,进入征求意见修订完善阶段。省级康复、精神、儿童、传染、采供血机构设置规划、疾控等专项规划已出草案,并征求部门意见。

(三)编制医疗卫生服务体系规划。《全国医疗卫生服务体系规划纲要(2015—2020年)》印发后,牵头会同省有关部门研究制订相应标准和规划,上报省政府印发。下发《关于开展编制医疗卫生资源配置标准及医疗机构设置规划有关情况调查的通知》。省“十三五”医疗卫生资源配置标准及医疗机构设置规划已完成第二稿,各市普遍形成了区域卫生服务体系规划的第二稿,进入征询意见修订完善阶段。42个县(市)编制或已形成县域医疗卫生服务体系规划初稿,部分地区也编制了相应的规划。

(四)优化卫生计生服务资源配置。制订省级医疗机构设置规划指导意见、三级医院设置规划、卫生资源配置标准、大型医用设备配置规划、中医药事业发展规划初稿。参与卫生计生服务体系整合专题调研,协助起草卫生计生服务机构优化重组指导意见,推动市县两级妇幼保健和计划生育技术服务资源整合。

(五)加强卫生计生服务能力建设。落实省发改委《关于抓紧编报2015年卫生建设项目中央投资计划建议方案的通知》,组织各市和省直单位申报,协助省发改委上报国家发改委。2015年全省有110个项目通过审批(其中:计生服务体系建设项目25个、基层医疗卫生服务体系建设项目60个、儿童医疗服务体系建设4个、地市级医院建设3个、全科医生临床培养基地建设2个、重大疾病防治设施建设11个、食品安全风险监测体系建设5个),共争取中央投资资金3.8亿元左右。做好全省公立医院规模和在建项目情况调查上报工作,下发《关于进一步加快中央预算内投资计划执行进度的通知》,指导各地加快推进中央投资项目执行。落实中央、省专项资金扶持项目建设要求,严格审核申报项目,配合省发改委先后两次开展全省项目建设专项检查工作。做好省直基建项目申报及竣工财务决算上报工作,全年向省发改委上报省直单位基建项目12个,向省财政厅上报了2家省直单位竣工财务决算。2015年10月,协助中央审计署南京特派办对我省中央投资项目进行审计。2009至2014年我省中央投资项目共有777个,规划建设总投资178.21亿元,其中中央投资共22.09亿元。截至2015年9月30日,竣工659个,在建105个,完成投资135.29亿元,超过国家项目建设完成率90%以上的任务要求。

## 二、加强信息化建设整体设计

(一)健全完善信息化工作机制。建立省卫生计生委网络与信息安全工作领导小组及办公室工作机制。

印发《江苏省实施人口健康信息管理办法细则》,印发《江苏省区域健康信息平台功能规范》《平台功能应用分级评价标准(2015版)》和《远程医疗系统建设规范》,以及服务资源数据库建设等标准和规范。组织开展信息系统、网络平台等级安全保护与安全风险评估,接受2015年省级单位网络安全抽查。印发《关于推进我省人口健康信息平台建设的意见》《关于进一步推进全省远程医疗系统建设的意见》《关于加快我省居民健康卡建设工作的通知》《关于大力实施“三个1工程”的意见》和《关于建立全省网上统一支付结算平台的通知》等多个文件,指导推动信息化重点工作落实。

(二)加快推进信息平台的互联互通。建成省卫生计生信息传输主干网,实现省市县乡村五级网络连接和扁平化数据传输架构,主干网一期接入246个点,包括95家市县级卫生计生数据中心和151家三级医院。继续推进三级健康信息平台建设。全省54家县(市、区)级平台与市本级实现对接和数据传输,宿迁、连云港、无锡、苏州、盐城等市基本实现市级与所有县(市)级平台对接。省级平台率先开展与国家级平台的访问链接,完成与12个市平台和10家省属医院的对接和数据传输,采集电子健康档案1800多万份,其中包括213万份糖尿病患者、763万份高血压患者相关随访数据以及医院门诊和118万人次住院信息。省级平台二期工程建设项目已完成设计招标,进入开发实施阶段。

(三)强化信息化发展基础建设。组织开展智慧健康服务工程可研立项申报,争取信息化建设资金。加强各级卫生计生业务系统建设。省新农合、公共卫生、卫生监督、计划生育、采供血、卫生应急、药采等信息系统不断完善。进一步规范医疗机构信息化建设,加强以电子病历为核心的医院临床信息系统建设,90%以上的二三级医院电子病历得到了有效应用,电子病历应用水平自评达到3级以上的超过一半以上。有序推进五大基础数据库建设,强化全员人口数据库建设,完成行政区划数据迁移与变更,每月反馈数量及质量信息;加强出生人口数据监测,实现与国家互联互通;流动人口卫生计生服务管理信息年内实现省级集中,启动流动人口婚育证明电子化建设;启动卫生计生人力资源数据库建设工作。

(四)积极推进远程医疗系统建设。召开全省远程医疗系统建设推进会。各地依托中心医院技术优势,普遍建立区域性检验检查与影像中心,面向基层开展集中读片、集中诊断、远程会诊、网络培训等业务。年内全省各地共新建区域影像、心电等诊断中心58个,远程诊疗系统覆盖70县区,省级危重疾病远程应急诊疗救治信息系统投入试运行,支持心血管疾病远程介入治疗。

(五)大力推进实施“三个一”工程。召开全省推进“三个一”工程电视电话会,在26个县(市、区)开展试点工作。在农村地区,各地结合实际开展乡村医生签约服务,覆盖71个涉农县(市、区),453个乡镇、295万户;在城市社区,创新卫生服务中心家庭医生服务模式,家庭医生制度已基本覆盖所有社区卫生机构。全省居民



电子健康档案建档率超过 80%,规范化程度逐步提高。全年新增发放符合国家统一标准要求的居民健康卡 350 万张,发卡地区覆盖全省 25 个县(市、区)。

(六)开展各类卫生计生信息惠民服务。各地积极开展卫生计生系列惠民服务活动。扬州市开展居民网上预约诊疗服务,与省预约挂号平台、南京都市圈预约挂号平台实现互联互通、资源共享,已有 9 家医院签约,5 家医院已上线;张家港开展“电子健康档案向居民开放服务”活动。全省初步建立统一的支付平台,在医疗机构、服务对象、医保支付方、银行、微信、支付宝等机构之间,提供结算与支付通道,支持分级诊疗、远程医疗等服务需求,拓展了全省集约式预约诊疗服务平台功能。

(七)加强舆论宣传营造良好发展环境。举办省卫生计生信息传输主干网建设新闻发布会暨开通仪式,通报主干网建设情况及全省卫生计生信息化建设取得的成就。配合中央和省主要新闻媒体开展集中宣传报道。全年《健康报》《新华日报》刊发卫生计生信息化建设新闻报道稿件累计 35 篇。与省经信委就信息化建设 8 个方面的工作建立合作协议,并形成会议纪要贯彻落实。加强省卫生信息学会工作,承办全国卫生信息学会年会暨成果博览会,组织委机关及相关单位、医疗机构参展;组织召开省卫生信息学会第二次年会,进一步明确信息学会工作的任务和目标定位。

### 三、强化大型医用设备配置使用监管

(一)科学编制全省大型医用设备配置规划。完成全省大型医用设备配置使用情况普查,开展 13 个市及所属 39 个县(市、区)共 464 家医疗机构大型设备配置和使用情况的核查校验。根据现有大型医用设备配置使用情况,以需求为导向,充分考虑我省医疗卫生事业发展的实际需要,在广泛征求相关专家和医疗机构意见的基础上,编制《江苏省 2016—2020 年乙类大型医用设备配置规划(初稿)》。

(二)扎实开展甲乙类大型设备申报和评审工作。提高工作效率,简化审批流程,缩短评审周期,全年开展 4 次乙类设备配置评审工作,201 家医疗机构提出 256 台配置申请。全年新增 198 台(其中 CT:98 台, MRI:58 台, DSA:29 台, LA:7 台, SPECT:6 台),更新 33 台。送审甲类设备 6 台,获得国家许可批复 4 台(宿迁市人民医院新增 PET-CT 1 台、省人民医院更新 PET-CT 1 台、省人民医院新增手术机器人 1 台、省肿瘤医院新增高端放疗设备 1 套)。2 台设备配置申请通过技术评审(徐医附院高端放疗设备、苏大附一院手术机器人)。截至 2015 年底,全省共批准配置乙类设备 1697 台(CT847 台、MRI382 台、DSA252 台、SPECT64 台、LA152 台),申报获批配置甲类设备 32 台(PET-CT19 台、高端放疗设备 7 台、手术机器人 2 台、头部伽马刀 3 台、306 道脑磁图 1 台)。

(三)积极推进国产大型医用设备配置使用。落实国产医用设备摸底调查任务,在我省 20 家三级医院及首批 15 家医改试点县人民医院,开展医学装备管理现状调查。积极做好国产大型医用设备推广使用试点工

作。2015 年共批复新增国产品牌设备 65 台。开展促进我省医疗器械产业发展政策研究。组织全省医用设备操作使用人员参加全国能力水平测试,2015 年参考人员 2 864 名,合格 1 801 名,合格率达 62.88%。

### 四、规范统计工作归口管理

(一)加强卫生计生信息统计组织管理。印发《江苏省卫生计生委统计工作管理办法》,建立健全统计归口管理工作机制,明确部门职责分工,规范统计工作流程。强化《国家卫生和计划生育统计调查制度》执行力度,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,将统计工作质量管理纳入对各市目标管理和绩效考核内容。印发每季度统计工作情况通报,对未及时上报统计数据单位按规定发出催报函。

(二)认真落实各类统计信息上报工作。按照《国家卫生和计划生育统计调查制度》和省委、省政府相关统计监测制度要求,做好数据的采集、上报和监测工作,按时上报卫生计生统计报表和卫生计生相关统计数据,做到信息报送及时、准确、真实和全面。

(三)提升信息统计决策服务水平。编发多种统计分析报告,加强统计信息分析与决策支持系统的应用,充分发挥统计信息的咨询、决策服务功能,为领导决策和部门管理提供数据支撑。组织各市统计人员参加国家卫生计生委统计信息中心新版《国家卫生和计划生育统计制度》培训班,通过省卫生信息学会举办了全省卫生计生统计人员培训班,增强统计人员的信息服务水平。

(王爱年)

【全省“十三五”事业规划编制工作】 全面推进全省“十三五”事业规划编制。一是强化组织领导。成立规划编制工作领导小组,筹备召开规划编制工作领导小组会议。二是完善规划体系。下发省“十三五”卫生计生事业发展规划目录,提出 14 类 35 个专项,包括卫生计生事业发展规划和 34 个专项规划,形成卫生计生较为完整的规划体系。三是抽调相关人员,组建规划起草小组,协调各处室参与规划编制,研究规划草案起草工作。组织开展“十三五”规划课题研究。组织南京大学、南京医科大学、东南大学、南京邮电大学等有关专家及学者开展了六个规划课题研究。主要是:卫生计生事业发展形势背景、发展动向及相关启示研究;深化医药卫生体制改革,建设现代医疗卫生体系面临的形势和任务、重点和难点问题;人口政策与计划生育发展战略研究;卫生资源合理配置、服务体系构建以及适应健康服务业、养老服务业、社会办医发展和分级诊疗制度建设策略研究;江苏健康信息化建设和智慧健康重大思路 and 措施研究;卫生计生发展主要指标体系筛选及预测研究;智慧健康医疗信息化战略研究。召开规划课题研究成果报告会,形成《规划课题研究成果报告集》。

组织开展“十二五”卫生计生事业发展规划终期评估。下发《关于开展“十二五”卫生计生事业发展规划及各项专项规划终期评估的通知》,对各地规划评估工作进行部署,在县级自查和市级复核的基础上,组织

开展省级验收考核,对“十二五”规划执行完成情况进行评估。

(陶红滨)

**【信息化工作】** 围绕建立健全机制、推进互联互通、务实应用,开展各项工作。

一、出台相关政策,支撑信息化可持续发展。研究制定《江苏省实施人口健康信息管理办法细则》,确定全省人口健康信息化工作规则以及信息采集、管理、利用和安全相关要求;建立省卫生计生委网络与信息安全工作领导小组及办公室工作机制,明确信息化建设主要任务和部门分工职责;确立全省人口健康信息化“123456+X”总体架构,即使用“1”张居民健康卡(或居民身份证),强化信息标准和安全“2”大体系,合理构建省、市、县“3”级平台,充分应用“4”网(健康专网、互联网、移动网、物联网)融合,建立全员人口信息、服务资源、电子健康档案、电子病历、健康知识及决策支持“5”大数据库,支持公共卫生、计划生育、医疗服务、医疗保健、药品供应保障、综合管理“6”大业务,开展“互联网+X”健康医疗服务;印发《关于推进我省人口健康信息平台建设的意见》《关于进一步推进全省远程医疗系统建设的意见》《关于加快我省居民健康卡建设工作的通知》《关于大力实施“三个1工程”的意见》和《关于建立全省网上统一支付结算平台的通知》等政策文件,推动相关工作开展;制发《江苏省区域健康信息平台功能规范》《平台功能应用分级评价标准(2015版)》和《远程医疗系统建设规范》,以及服务资源数据库等业务标准规范,引导信息系统、数据库建设,支撑“互联网+医疗健康”应用开展。组织申报“江苏智慧健康服务工程”建设项目,争取信息化建设资金。

二、采取多项举措,提高信息化服务保障能力。一是继续推进各级健康信息平台建设。年内全省13个市和绝大多数县(市)已建立区域平台基本构架,开展居民电子健康档案管理服务,支持机构间检验检查等信息共享和绩效考核等业务。省级平台完成与各主要直属医疗机构对接,并率先实现与国家级平台的访问链接。二是开展智慧健康信息传输主干网建设。省统一组织采取与运营商战略合作方式,建设智慧健康信息传输全省统一主干专网,覆盖省、市、县三级,包括省直卫生计生机构、市、县级区域健康数据中心和各三级医院,为促进全省智慧健康信息化建设水平再上新台阶提供基础保障。三是推动远程医疗服务更广泛应用。组织召开远程医疗系统建设推进会,部署和推动全省面上工作。各地依托中心医院,建立区域性检验检查与影像中心,面向基层开展集中读片、集中诊断、远程会诊、网络培训等业务,促进基层服务能力的提高和服务资源的优化重组,支持分级诊疗制度建立。省级危重疾病远程急诊救治信息系统建设项目取得阶段性成效。四是推动开展“互联网+医疗健康”便民服务。年初,在张家港启动“电子健康档案向居民开放服务”活动,引导各地在开展信息系统规范化建设基础上,进一步提供健康信息惠民服务;同时引导各大型医疗与公共卫生机构开展

适应“互联网+”发展要求和群众多样化健康医疗需求的手机移动端、自动终端等应用。拓展全省集约式预约诊疗服务平台功能,启动建设全省统一支付平台,为医疗机构与服务对象、医保支付方、银行、微信、支付宝等机构之间,提供统一的结算与支付通道,并进一步支持分级诊疗、远程医疗等服务工作需要。

三、做好统筹兼顾,营造信息化发展良好氛围。一是加强组织机构建设。各级在机构整合过程中,充实和加强信息化人才队伍,提高管理服务能力。二是密切信息化与各项业务工作的结合。进一步确立“将信息化作为各项业务工作‘牛鼻子’”要求理念,在推进医疗联合体、分级诊疗、“三个1工程”、家庭医生制度等医改重点工作部署中,将信息化作为基本支撑条件同步要求推动。三是加强健康医疗信息化宣传。对信息化建设应用成效、群众反映评价等,组织广泛宣传,在各大主流媒体开展相关报道;重点做好针对服务对象、建设相关方的宣传引导;加强与经信、发改、财政等部门的沟通,建立常态化协调工作机制,营造各方共同支持和参与健康信息化发展良好外部环境。

(管正涛)

**【统计工作】** 2015年,按照规范化、制度化和科学化的总体要求,加强组织领导、整合统计机构、充实统计人员、健全统计管理、强化统计调查、完善信息发布、推进统计信息化等,全面深化全行业统计工作,完成多项统计监测任务,省统计局授予省卫生计生委“江苏省部门统计示范点”称号。

一是建章立制,规范卫生计生部门统计工作机制。印发《江苏省卫生计生委统计工作管理办法》,建立“统筹协调、分工负责”的职责分工制度。强化统计资料的发布与提供归口管理,规范统计调查流程,加强统计项目管理,初步构建了较为完备的数据质量管理体系,卫生计生部门统计工作规范化水平进一步提高。

二是按时准确,顺利完成各项统计监测任务。按照《国家卫生和计划生育统计调查制度》要求,做好数据的采集、上报和监测工作,按时上报卫生、计生统计报表。按照省委、省政府和省统计局相关统计制度要求,按时报送“两个率先”“八项工程”、民生幸福“六大体系”监测、国民经济与社会发展统计公报、《江苏统计年鉴》、江苏社会发展与妇女儿童年报、江苏省生态文明建设统计报表、江苏省服务业统计报表等卫生计生相关数据,做到信息报送及时、准确、真实和全面。协助省统计局做好1%人口抽样调查工作,完善民生幸福“六大体系”监测指标。协助相关处室开展出生人口和再生育审批数据监测,完成了8个国家计划生育监测县数据报送。

三是强化应用,统计决策服务水平进一步提高。编发《2014年江苏省卫生计生事业发展统计公报》《2014年江苏卫生计生统计提要》《2014年江苏卫生计生统计资料汇编》《2014年江苏中医卫生统计资料汇编》及《2015年江苏卫生计生统计》(按季)等多期统计分析报告,用数据的形式展示江苏卫生计生事业发展成绩。

加强统计数据的开发利用,主动服务,强化分析,提升统计决策服务能力。组织地市统计人员参加国家卫生计生委统计信息中心新版《国家卫生和计划生育统计制度》培训班,通过省卫生信息学会举办全省卫生计生统计人员培训班,进一步增强统计人员的信息服务水平。

四是严格核查,统计数据质量进一步提高。把统计工作质量管理纳入对各市目标管理和绩效考核范畴,初

步建立统计工作责任制和统计数据质量评估和监督检查制度,每季度印发统计工作情况通报,对未及时上报统计数据单位按规定发出催报函,按政府信息公开要求主动向社会公布卫生计生统计数据,接受社会公众监督,多举措并行,统计数据质量稳步提高。

(吴海峰)

## 财 务 审 计

### 【财务审计工作综述】

#### 一、推动落实政府卫生投入责任

协调争取卫生投入政策。以加大基层卫生、公共卫生、基本医疗保障投入和落实公立医院投入政策为重点,开展全省医疗卫生投入测算,提出“2015年底,全面落实政府对公立医院符合规划和医疗资源配置要求的各项投入政策”和“2017年,全省各级政府卫生投入达到1000亿元左右”的目标,并写入《江苏省综合医改试点方案》。省财政厅、省卫生计生委和省人力资源社会保障厅出台《关于进一步完善政府卫生投入政策的指导意见》(苏财社〔2015〕127号),系统梳理公共卫生、基本医疗保障、基层医疗卫生机构、公立医院、非公立医疗机构、药品供应保障体系、智慧健康信息化等方面的政府补助政策,进一步明确政府卫生投入增长目标、落实公立医院政府投入责任、化解公立医院债务等重大投入政策。

协调加大省级卫生计生投入力度。围绕我省综合医改重点工作任务,协调有关部门落实政府卫生投入政策。落实新型农村合作医疗省级补助、基层医疗卫生机构实施基本药物制度补助、公共卫生服务项目、公立医院综合改革等医改专项资金。2015年协调省级财政落实卫生专项资金80.28亿元,比上年增长20.5%,高于省级一般公共预算收入11%的增长幅度,其中:安排2.5亿元资金扶持基层医疗卫生机构基础设施建设和设备装备,实际完成40个城市社区卫生服务中心、100个乡镇卫生院、400个村卫生室基础设施建设项目和226所乡镇卫生院、89个城市社区卫生服务中心基本医疗设备配备工作。

督促各级政府落实卫生投入责任。组织开展政府卫生投入政策落实专题调研,了解各地相关工作进展情况,宣传政府卫生投入政策、提升地方政府和相关部门对卫生投入的认识水平,督促各地加大协调落实政府卫生投入的力度。全省各级政府卫生投入达647亿元。苏州、盐城等市明确了本地政府卫生投入的阶段性目标,南通、镇江等市启动公立医院债务化解工作。

#### 二、稳妥实施城市公立医院价格综合改革

谋划城市公立医院医药价格综合改革。会同相关部门在全省开展县级公立医院医药价格综合改革分析评估,组织开展城市公立医院医药价格综合改革调研

算、召开公立医院医药价格综合改革座谈会,分析县级公立医院改革存在的问题,提高全省城市公立医院对医药价格综合改革的认识,做好测算和政策研究工作,为确定具体价格标准和财政补偿额度等提供决策依据。围绕破除“以药养医”机制、理顺医疗服务价格体系、缓解价格结构性矛盾、保持公立医院稳定持续发展的改革目标,会同有关部门研究出台《城市公立医院医药价格综合改革指导意见》。8月11日,李学勇省长亲自召开省政府医改专题会议对各部门存在争议的问题进行协调,明确10月份全省全面启动城市公立医院医药价格综合改革。经过近一年时间的准备,8月18日,《城市公立医院医药价格综合改革的指导意见》正式出台。

配合制定城市公立医院医药价格综合改革配套文件。一是组织制定《江苏省四级手术价格项目目录》;二是针对部分项目放开价格和特需服务项目取消备案管理,研究制定《关于公立医疗机构部分医疗服务项目价格实行市场调节价管理有关问题的通知》;三是针对高级专家门诊诊察费特需服务项目取消备案管理,研究制定《关于规范高级专家诊疗中心专家门诊诊察价格项目的通知》;四是结合病房床位价格管理权限下放至市级,研究修订《江苏省公立医疗机构病房床位价格管理办法》。

协同推进城市公立医院医药价格综合改革。按照省委省政府统一部署,经过充分准备,从10月28日零时至10月31日24时,我省苏州、泰州、南京、无锡、常州、连云港、淮安、盐城、徐州、南通、扬州等11个省辖市204所城市公立医疗机构陆续启动医药价格综合改革,开展改革宣传、培训、信息系统对接等各项准备工作,改革平稳有序实施。

#### 三、进一步提升卫生计生经济管理能力和水平

加强预算管理,按照新《预算法》要求,委直预算单位所有收支纳入预算管理,实现一个单位一个预算账本;加大预算执行和管理力度,开展省级单位和转移支付地方资金的预算执行进度考核;建立跨年度预算平衡机制,编制省级医疗卫生与计划生育2016—2018年滚动预算,提高财政投入政策的连续性和科学性。专项资金绩效评价全面覆盖,通过设立依据明确、可衡量的绩效目标,强化资金使用部门的支出责任,建立“预算编制有目标、预算执行有监控、预算完成有评价”的全过程绩效管理机制。2015年,省级32个医疗卫生计生专

项资金全面开展绩效评价工作,共编报 632 个专项资金绩效目标,涉及资金 80 亿元。强化成本管理,进一步完善公立医院成本管理的基础性工作,发挥成本管理在加强医院内部管理、制定卫生经济政策等方面的作用,改进成本管理机制和工作流程,不断扩大公立医院成本核算覆盖面,推进公立医院成本核算体系建设。加强资产管理和政府采购管理,引导委各直属单位加强国有资产管理,注重资产管理、预算管理、财务管理与绩效管理的有效融合,积极履行卫生计生行业国有资产管理职能,规范委直属单位国有资产处置、出租出借、对外投资行为,实现资产从配置到处置的全过程监督管理。贯彻落实《政府采购法实施条例》,全面推行政府采购“网上商城”,委直预算单位可在京东、天猫等主流电商平台直接采购 13 大类 160 个品目的货物,优化政府采购方式,节约采购成本。

#### 四、做好财务监管和内部审计工作

按照《省政府关于贯彻落实国务院加强审计工作意见的通知》(苏政发〔2014〕130 号)精神,结合卫生计生工作实际,从加强审计监督、完善审计制度的角度提出省卫生计生委贯彻意见并下发各地各有关单位。组织开展委直属单位负责人任期经济责任审计。配合省审计厅完成 2014 年度原卫生厅本级、机关及原人口计

生委机关部门预算执行情况审计。配合省财政厅财政监督检查局完成委本级及所属单位 2014 年预算执行综合检查工作。根据国家卫生计生委督查通报,开展 2014 年度中央转移支付卫生计生专项资金整改工作。开展委直预算单位内部控制规范执行情况和省级预算单位会计法专项执法检查自查工作。

#### 五、加强卫生计生经济政策研究和财务队伍建设

组织开展卫生计生财务研究课题申报工作,评审确定 2015 年省级卫生计生财务研究课题 48 项。持续开展财务分析工作,发挥财务分析的基础性支撑作用,重点开展政府卫生投入、公立医院医保欠费、基层医疗机构运行等研究分析。完成国家卫生计生委财务司委托的《公立医院医疗服务价格动态调整机制》课题研究任务。根据国家统一部署,择优推荐 11 名优秀卫生计生经济管理人才参加全国卫生计生经济管理领军人才选拔考试,录用 5 名。

#### 六、统筹做好机关财务、对口支援等工作

一是完成机关财务整合,做好委机关经费管理和财务会计工作,提高服务水平和效率。二是做好行政事业性收费管理工作。三是做好世行贷款农村卫生项目总结工作。四是做好省内扶贫和对口援疆、援藏、援青等工作。

(沈敏华)

## 政策法规

### 【政策法规工作综述】

#### 一、卫生计生立法和法治研究

一是《江苏省实施〈中华人民共和国母婴保健法〉办法》地方立法。2014 年 9 月 3 日省人民政府第 38 次常务会讨论通过办法(修订草案)后,报省人大常委会审议。经二次审议,办法于 2015 年 1 月 16 日经省第十二届人民代表大会常务委员会第十四次会议审议通过,并于 2015 年 6 月 1 日起施行。1997 年 4 月 30 日省第八届人民代表大会常务委员会第二十七次会议通过的《江苏省实施〈中华人民共和国母婴保健法〉办法》同时废止。二是《江苏省医疗纠纷处理条例》立法工作。在前期多年立法调研论证的基础上,2015 年 2 月成立立法起草小组,负责起草、修改、组织论证和调研等工作。经书面征求各市卫生计生部门、省管医院、省级相关部门等意见,专题召开社会各界人士调研座谈,陪同省人大教科文卫委赴省内部分地区开展医疗纠纷处理立法调研后数次修改草案。在合法性审查及委主任专题办公会议讨论后,于 2015 年 9 月 25 日报送省人民政府审议。三是卫生计生法治研究。邀请有关专家学者和执业律师共同组成调研小组赴苏南、苏中、苏北等地,就当前医疗纠纷及处置现状、存在的主要问题、医疗纠纷处置立法应当重点解决的问题等,开展专题调研并形成报告。委托南京邮电大学、南京师范大学、南京中医药大学等开展《江苏省人口与计划生育条例》立法后评估、

江苏省卫生计生重大行政执法决定法制审核制度研究、江苏省卫生计生行政审批制度改革研究,为开展《江苏省人口与计划生育条例》的立法修订、完善卫生计生重大行政执法法制审核制度及推动卫生计生行政审批制度改革做好准备。委托南京中医药大学对《江苏省职业病诊断与鉴定管理实施办法》开展后评估工作,探索建立第三方参与评估机制。四是规范性文件的制定审查。根据《江苏省规范性文件制定和备案规定》《江苏省行政程序规定》等规定,废止原卫生厅、人口计生委规范性文件制定和备案规定,制定《江苏省卫生和计划生育委员会规范性文件管理办法》自 2015 年 6 月 5 日起施行。办法界定了规范性文件的范围,从技术要求、起草、审查、决定和公布、备案、解释与评估清理等方面对委机关制定规范性文件进行规范,明确规范性文件制定、备案及相关管理监督工作。对《江苏省医师多点执业管理办法》等 5 个规范性文件进行合法性审查和修改,并按时报省人民政府备案通过。

#### 二、卫生计生行政复议和应诉

根据行政诉讼工作的新形势和复议应诉工作的新要求,制定《江苏省卫生和计划生育委员会行政复议和行政应诉工作办法》,明确行政复议机构负责委行政复议和行政应诉案件的办理工作,委机关各内设机构协助和配合办理行政复议和应诉事项,并规范行政复议应诉办理流程。2015 年共收到行政复议申请 8 起,均为个

人提起,其中2起因不属于行政复议受理范围、1起因申请人不具有行政复议申请人资格、2起因要求被复议行为为复议机关做出不符合法定受理条件,依法未予以受理;1起因申请人未在规定时间内提交补正材料视为放弃行政复议申请;余2起依法受理后,1起因申请人自愿撤回终止,1起未审结。不服省卫生计生委行为向国家卫生计生委申请行政复议1起,案由为不服信息公开答复。经依法答辩和证据提交,国家卫生计生委维持了原具体行政行为,省卫生计生委的信息公开答复得到肯定。以省卫生计生委为被告的行政诉讼共5起(其中,2起分别经国家卫生计生委、省人民政府复议维持原具体行政行为),3起案件经南京市中级人民法院、江苏省高级人民法院审理后,驳回原告起诉或者诉讼请求;1起南京市中级人民法院审理后驳回原告诉讼请求,原告不服上诉至江苏省高级人民法院,二审未审结;1起一审未审结。因不服南京市人力资源和社会保障局有关退休认定,以省卫生计生委为第三人的行政诉讼1起,经建邺区人民法院审理驳回原告诉讼请求,原告不服上诉至南京市中级人民法院,二审未审结。因医疗纠纷,要求明基医院民事赔偿,以省卫生计生委为第三人的民事案件1起,后以原告撤诉结案。全年委领导出庭5次。

### 三、法制宣传教育

根据江苏省卫生计生系统开展法制宣传教育第六个五年规划及国家卫生计生委要求,全面总结“六五”普法工作,对省辖市卫生计生委(卫生局、人口计生委)和委直属单位进行普法考核验收。2011—2015年五年普法教育工作突出强化法治思维,以提高卫生计生法治宣传质量和效果为工作目标和要求,从强化制度建设入手建立普法制度,规范行政审批和执法行为,做到学用并举,进一步深化法治宣传教育,推进法治能力提升。各地各单位建立健全普法领导机构,对五年普法工作的指导思想、主要目标和工作原则、主要任务、对象、工作步骤和要求做了总体部署,区分不同对象和岗位的特点,分别确定法制宣传的重点内容和目标要求,采取切实可行的方法分类指实施,提高法制宣传的针对性和实用性。依托普法阵地和社会资源,充分利用各种媒体拓展宣传渠道,将日常宣传和卫生计生重点纪念日主题宣传相结合,取得良好的社会宣传效果。

### 四、卫生计生行政审批改革

一是委政务服务大厅集中进驻。按照“三集中三到位”的要求,制发《关于做好进驻省政府政务服务中心事项有关工作的通知》,明确委集中进驻工作组成员、工作职责、具体要求,统一委机关行政许可政务服务事项内部流转程序和交接常用文书格式,加强委内审批工作规范流转和运行,落实工作责任,确保委进驻窗口运转顺利,与委机关各有关处室工作衔接有序。自2015年2月28日至12月31日,窗口共受理许可和政务服务事项申请5774件,涉及消毒产品生产企业卫生许可161件、饮用水卫生安全产品216件、放射诊疗许可188件、医护人员资格取得和执业注册1414件、医

疗机构准入管理243件、医疗机构设置人类精子库和开展人类辅助生殖技术许可15件、职业病诊断和健康检查机构审批76件、可感染人类的高致病性微生物菌种或样本运输实验室活动审批1件、食品安全企业标准备案3460件等8项行政许可和1项其他权力,办结5386件,在办388件。二是强化窗口管理和便民服务。组织窗口进驻人员进行岗前培训,强化进驻窗口人员为民服务的宗旨意识,保障集中进驻后各许可服务事项运行顺畅高效。发布办理公告,商请省政务服务管理办公室按实调减省卫生计生委审批服务窗口和功能。落实委网站与省政府网站的有效链接,对卫生计生行政许可权力事项及时调整和公示。完成各行政许可事项从法定依据、申请材料目录、申请表格、办理流程图、受理标准、经办处室、法定承诺办结时限等方面的服务指南,并在网上公布。三是精简审批事项。根据国家和省政府陆续公布的行政审批清单状况和部署要求,对行政审批事项多次梳理。经省行政审批制度改革联席会议办公室审定、省政府同意,确定取消第二、三类医疗技术临床应用准入(许可子项)、医用特殊物品出入境证明(行政确认)事项,承接国家卫生计生委下放的“放射防护器材和含放射性产品检测机构、医疗机构放射性危害评价(甲级)机构认定”(许可子项)。四是落实放管结合优化服务工作部署要求。贯彻落实《国务院2015年推进简政放权放管结合转变政府职能工作方案的通知》和省政府《关于深化行政审批制度改革加强事中事后监管的意见》等精神,加强行政审批制度改革和行政审批事项事中事后监管,将简政放权、放管结合、优化服务同步推进。成立委推进简政放权职能转变工作领导小组,明确主要职责,建立委推进简政放权领导机制。制定印发《江苏省卫生计生委关于进一步推进卫生计生简政放权加强事中事后监管的意见》,进一步明确我委推进简政放权加强事中事后监管的总体要求和主要任务,加强责任分解,以加强日常监管、严格行政执法、强化信用监管、推广随机抽查监管、加强信息化监管、拓宽社会监督等多手段,提高卫生计生监管水平,提高医疗卫生优质服务力度,保障广大群众健康权益和社会稳定。

(翁历文 卢 瑛)

【制定印发全面加强卫生计生法治建设的意见】 认真贯彻党的十八大、十八届三中全会和省委十二届八次九次全会决策部署,落实《省政府关于深入推进依法行政加快建设法治政府的意见》、《国家卫生计生委关于全面加强卫生计生法治建设的指导意见》,制定《江苏省卫生计生委关于全面加强卫生计生法治建设的意见》。意见确定全面加强卫生计生法治建设的指导思想,明确到2020年科学化、民主化、制度化、规范化的行政决策体制基本实现,卫生计生法规制度体系进一步健全,权责统一、权威高效、保障有力的行政执法体制全面建立,行政权力运行制约和监督管理体系更加科学有效,依法行政、行业管理和公共服务的依法履职能力全面提升,卫生计生部门工作人员运用法治思维和方式的

能力全面提升,权责法定、执法严明、公开公正、廉洁高效、守法诚信的法治部门基本形成,人民群众满意度显著提高;同时,明确依法全面履行卫生计生部门职能、大力推进简政放权,完善卫生计生法规制度体系、不断提高制度建设质量,建立健全决策机制、全面规范卫生计生行政决策行为,深化卫生计生行政执法改革、规范公正文明执法,切实加强行政监督、依法规范卫生计生行政权力运行,依法防范和化解社会矛盾、推进卫生计生治理法治化等重点任务。为保障目标的实现和重点任务的完成,就强化组织领导、强化法治思维、完善工作机制以及强化能力建设等保障措施方面提出明确要求。

(卢 瑛)

【建立法律顾问制度】

与江苏维世德律师事务所签订常年法律顾问聘请合同,聘请其2位执业律师作为委常年法律顾问,为委合法性审查、法制审核、代理诉讼、复议、调解活动等提供法律咨询服务。建立律师值班制度,聘请该所执业律师每周在省卫生计生委值班2.5个工作日,加强工作的处理和衔接。

(卢 瑛)

【规范性文件清理】

根据省政府及省卫生计生委规范性文件管理相关规定,2015年6—11月对2011年以后及之前部分省卫生计生委(原省卫生、省人口计生委)制定的规范性文件进行了集中清理,清理结果如下:

序号	规范性文件名称	发文字号	发文时间	联合发文机关	清理结果
1	江苏省关于加强中医专款管理的意见(试行)	苏中医财字〔89〕第13号 苏财行(89)95号	19890527	省财政厅	拟修改
2	江苏省中医药局直属单位基本建设管理办法	苏中医综〔2003〕5号	20030328	—	废止
3	江苏省医疗卫生机构医疗废物管理规定(试行)	苏卫规(医政)〔2011〕2号	20110817	—	废止
4	江苏省实施《食品安全地方标准管理办法》细则(试行)	苏卫规(监督)〔2011〕3号	20111207	—	拟修改
5	江苏特聘医学专家选聘与管理办法(试行)	苏卫规(人)〔2012〕1号	20120409	—	保留
6	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	20120607	—	保留
7	江苏省基本药物供货企业诚信记录公示制度(试行)	苏卫规(药政)〔2012〕3号	20120607	—	保留
8	江苏省新农合大病保险合规医疗费用范围(试行)	苏卫规(农卫)〔2013〕1号	20130402	—	保留
9	江苏省职业病诊断与鉴定管理实施办法	苏卫规(监督)〔2013〕2号	20130909	—	保留
10	江苏省人口计生委江苏省财政厅对持《独生子女父母光荣证》的城镇非从业居民实行一次性奖励的实施意见	苏人口计生规〔2013〕1号	20130107	省财政厅	保留
11	江苏省人口计生委关于进一步简化和规范计划生育证件办理工作的通知	苏人口计生规〔2013〕2号	20130312	—	保留
12	江苏省人口计生委关于印发《单独两孩政策执行中有关问题的解释》的通知	苏人口计生规〔2014〕1号	20140331	—	保留

(卢 瑛)

【政务服务事项进驻省政务服务中心】

根据省政府统一要求,省卫生计生委15项行政许可政务服务事项自2015年2月28日起集中在省政务

服务中心省卫生计生委窗口办理,原江苏省卫生厅行政许可受理服务中心不再提供许可服务事项的受理等服务。根据《国务院关于取消和调整一批行政审批项目

等事项的决定》(国发〔2015〕11号)、《省政府关于取消行政审批项目和承接国务院下放行政审批项目的通知》(苏政发〔2015〕88号)等文件要求,陆续调整委进驻省政务服务中心事项。截至2015年12月31日,进驻事项为:

1. 消毒产品生产企业卫生许可
2. 涉及饮用水卫生安全产品(防护材料、水质处理  
器、进口涉水产品)卫生许可
3. 放射诊疗许可
  - (1)放射诊疗技术和设备的使用及评价资质认定
  - (2)放射诊疗建设项目职业病危害预评价审核和放射防护设施竣工验收
  - (3)放射防护器材和含放射性产品检测机构、医疗机构放射性危害评价(甲级)机构认定
4. 医护人员资格取得和执业注册
  - (1)医师(执业医师、执业助理医师)执业注册(含多点)
  - (2)医疗美容主诊医师资格认定
  - (3)港澳台医师获得内地(大陆)医师资格认定
  - (4)职业病诊断医师审批
  - (5)江苏省取得医学专业技术职称和医学专业技术职务的人员认定医师资格
  - (6)护士执业注册
  - (7)人体器官移植医师执业资格认定
5. 医疗机构准入管理
  - (1)医疗机构设置审批
  - (2)医疗机构执业登记(含变更、注销、补办)
  - (3)医疗机构校验

- (4)医疗机构开展戒毒脱瘾治疗审批
- (5)设立骨髓移植医院审批
6. 采供血机构执业准入
  - (1)血站设置及执业许可
  - (2)单采血浆许可证核发
7. 医疗机构制剂室审核
8. 母婴保健专项技术服务机构许可及人员资格认定
  - (1)母婴保健专项技术服务机构许可
  - (2)母婴保健专项技术服务人员资格认定
9. 医疗机构设置人类精子库许可和开展人类辅助生殖技术许可
  - (1)医疗机构设置人类精子库许可
  - (2)医疗机构开展人类辅助生殖技术许可
10. 重大中医药科研成果的推广、转让、对外交流,中外合作研究中医药技术许可
11. 职业病诊断和职业健康检查机构审批
  - (1)职业病诊断机构审批
  - (2)职业健康检查机构审批
12. 可传染人类的高致病性病原微生物菌种或样本运输、实验室实验活动审批
  - (1)省内可感染人类的高致病性病原微生物菌种或样本运输批准
  - (2)人间传染的高致病性病原微生物实验室实验活动审批
13. 计划生育技术服务机构执业许可
14. 食品安全企业标准备案 (卢 瑛)

## 体制改革

**【医改工作综述】** 2015年1月,国务院医改领导小组确定在江苏等省开展综合医改试点。江苏省各地、各有关部门认真贯彻落实习近平总书记系列重要讲话特别是对江苏工作的重要指示精神,按照省委省政府的决策部署,以建设“健康江苏”为抓手,加强组织领导,坚持问题导向,强化顶层设计,创新政策举措,出台省级医改配套文件47个,实现城市公立医院综合改革重大突破,全省综合医改试点工作取得明显成效。

### 一、主要做法

(一)省级层面强势推进医改工作。一是建立强有力的组织领导体制。成立以省委书记、省长为组长的省深化医改暨综合医改试点工作领导小组,并建立工作制度。省委书记罗志军、时任省长李学勇多次深入基层、调查研究,多次听取汇报、解决问题,多次召开会议、部署工作,省委、省政府印发《关于深化医药卫生体制改革建设现代医疗卫生体系的意见》、省医改领导小组下发《江苏省综合医改试点方案》,省委省政府先后两次召开大会研究部署综合医改试点工作。二是全力抓好医改工作。

罗志军书记专门听取医改工作汇报,并深入基层调研医改工作,提出明确要求。省政府与各市政府签订医改工作责任书。时任省长李学勇多次主持召开政府专题会讨论研究综合医改重大问题,并明确10月份启动全省城市公立医院药品零差率销售。副省长张雷主持召开政府专题会,研究推动综合医改试点工作,并深入先行先试地区和有关市、县开展医改工作调研,分片召开苏南、苏中和苏北综合医改工作座谈会。三是省各有关部门形成工作合力。省医改办实行集中办公,建立全省综合医改试点工作进展、医改信息采用情况月报告与通报制度;实行医改联系点制度,由省医改领导小组7个主要成员单位分片包干,分别联系13个设区市,并组织对联系点进行调研督导。省医改办联合省委组织部举办全省卫生计生事业改革与发展专题研究班。2015年,全省各级发表在省级以上主流媒体医改相关稿件983篇,省医改办编发《江苏医改动态》39期。

(二)各地有序推动医改工作。一是强化医改组织领导。各市党委、政府主要负责同志亲自抓、负总责,政



府常务和分管负责同志全力以赴抓落实、抓进度。各地均建立由市委书记和市长任组长的医改领导小组,有关部门主要负责同志为领导小组成员。除镇江市医改办设在市政府外,全省其他 12 个设区市医改办全都设在卫生计生委,并明确工作机构、建立工作制度。二是推动各项工作落实。各地细化分解工作任务,签订医改责任书,并明确完成时限、责任部门和工作要求。各地有计划、分步骤地推进医改工作,普遍形成“市政府专题会→市政府常务会→市委常委会→市委市政府联合召开大会”模式,全省 13 个设区市全部完成动员部署任务、出台综合医改实施方案和医改考评标准。三是以改革促进发展。各地选准改革突破口,积极探索实践,形成一些有特色的医改新举措。南通市财政统筹 7.39 亿元基建资金、明确到 2017 年全市各级政府卫生投入达到 65 亿元左右,盐城市投入 11.51 亿元实施基层标准化建设,连云港市组建市一院、市中医医院、市妇幼保健院 3 个医疗集团,扬州市投入 1 亿元助推医联体建设,徐州市进一步完善新农合分级诊疗管理制度,靖江市推进医疗卫生一体化、均衡化和信息化发展等,增强了改革的生机活力。

(三)积极抓好医改先行先试。一是高度关注先行先试工作。选择南京、苏州、镇江和新沂、启东、建湖等 3 市 3 县(市)开展医改先行先试。先后召开省医改领导小组会议和先行先试地区医改工作座谈会,省医改领导小组印发《关于扎实推进综合医改先行先试工作的通知》。省政府分管领导带队省医改领导小组主要成员单位负责同志到先行先试市县调研指导,并开展集体“会诊”。省人大组织医改形势报告会;省政协两次组织部分政协委员到先行先试市县开展专题民主监督。二是市级医改试点各有侧重。南京市加强医联体建设,市第一医院与秦淮区签订医联体紧密合作协议,在江北国家级新区打造产业协同、投资多元的新型国际健康服务社区,2015 年市财政安排 1 亿元化解公立医院债务,抓好建立专职人民调解员制度试点工作,省市军联席会议制度初步建立。苏州市实行区域内卫生人力资源统一管理,推行执业医师、注册护士全市范围集中注册,建成覆盖市县乡村的区域卫生信息平台,建成市社区远程影像会诊中心、市社区卫生临床检验中心和社区中药饮片集中配送中心,明确到 2017 年全市各级财政投入将达到 100 亿元。镇江市推动医疗集团实质运营,推进康复联合病房建设,打造“三位一体”慢病综合防控模式,开展“3+X”家庭健康责任团队服务,2015 年市财政预算 1 亿元化解公立医院债务。三是县级医改试点各具特色。新沂市在市人民医院 512 个护理岗位开展备案管理人员与在编人员同岗同酬先行试点,市镇两级定点医疗机构各选择 70 个和 45 个病种纳入新农合分级诊疗管理范畴。启东市被国务院医改办确定为县级公立医院综合改革国家联系点。该市以市人民医院和中医院为龙头组建两大医疗集团,集团内实行“六统一”管理,高效利用医疗资源。实施分级诊疗后基层住院人数同比增长约 30%,同时明确不超过 40% 的收支结余部

分可作为奖励性绩效工资增量考核发放。建湖县以县人民医院为龙头组建医联体,对学科带头人、成熟型人才、博士及硕士生年薪提高到 15 万~50 万元不等,同时对取得执业医师、助理执业医师资格的在编在岗乡村医生每月分别发放 150 元、80 元的岗位补助。

(四)加快医改政策顶层设计。一是分类推进制定文件。一方面,涉及医改全局的重点文件,由省政府牵头负责,先由常务副省长、分管副省长协调有关部门,研究提出有关意见,最后提交省政府专题会议研究审定,由省长集中意见最后拍板。另一方面,医改其他配套文件,由牵头部门会同有关部门提出意见,由常务副省长、分管副省长或有关部门集中会审。二是出台医改配套政策。省编办牵头出台《关于创新公立医院人员编制管理的实施意见》和《关于公立医院管理体制改革的试点的指导意见》;省发展改革委牵头制定《关于鼓励和引导社会办医加快发展的实施意见》;省财政厅牵头出台《关于进一步完善政府卫生投入政策的指导意见》;省人力资源社会保障厅牵头出台《关于深化城镇医疗保险支付方式改革的指导意见》和《关于深化先行先试地区公立医院薪酬制度改革的指导意见》;省卫生计生委牵头出台乡村医生管理、医师多点执业、分级诊疗、医疗联合体、医疗服务范围、药品集中采购、公立医院绩效考核等近 30 个文件;省物价局牵头出台《城市公立医院医药价格综合改革的指导意见》。三是制定督查考核制度。制定省级综合医改试点工作考核评价办法,督促检查各设区市政府、各有关部门贯彻落实《江苏省综合医改试点方案》和省政府与各设区市政府签订《2015 年深化医改工作目标责任书》工作情况,分别考核设区市政府 9 大类 47 项内容,对考核省医改领导小组主要成员单位 33 项内容,并发文明确省级综合医改试点重点工作督查考核内容,强化工作执行力。省委改革办、省政府督查室先后组织 4 次全省医改工作督查,一一列出问题清单,通报督促各地、各部门落实整改措施。

## 二、改革成效

2015 年,以城市公立医院改革作为重中之重,以破除以药补医为关键,统筹推进管理体制、人事编制、收入分配等综合改革,探索既符合国家要求,又体现江苏鲜明特色的医改新路子。

(一)公立医院综合改革取得新突破。一是坚持价格调整、医保支付、政府投入多管齐下,全面实施药品零差率销售。取消药品加成,实行零差率销售,将医院补偿由原来的服务收费、药品加成、政府补助三个渠道改为服务收费、政府补助两个渠道。省物价局在认真测算基础上制定价格调整方案,按照“总量控制、结构调整”的原则,取消药品加成,合理提高医疗服务价格,实现医药费用总体稳定基础上的结构性调整。省人力资源社会保障厅和省卫生计生委将调整后的医疗服务收费纳入医保支付范围,并深化医保支付方式改革,推进按病种付费,推广按病种分值结算,合理控制医药费用。省财政厅制定的完善政府卫生投入政策,明确公立医院补助范围、补助内容和补助责任,加大财政投入。省委、省

政府明确到 2017 年全省各级财政卫生投入达 1 000 亿元左右,比 2014 年翻一番。2015 年省级一般公共预算医疗卫生支出同比增长 22.1%。2015 年 10 月底,全省所有 204 家部省市属医院、部队医院、企事业单位公立医院全部取消药品加成。此轮城市公立医院医药价格改革因药品零差率销售减少的收入,全部由政府财政补偿。委托第三方机构开展对城市公立医院价格综合改革的效果评价,患者和医务人员综合满意度分别达 92% 和 95%。二是创新编制管理和人事薪酬制度,调动医务人员积极性。推进编制备案管理,省编办研究出台《关于创新公立医院人员编制管理的实施意见》,编内和备案管理人员同岗同酬,实行聘用制和岗位管理制度,形成灵活的用人机制。省人力资源和社会保障厅制定下发《关于深化我省先行先试地区公立医院薪酬制度改革的指导意见》,采取适当提高绩效工资总量、搞活内部分配、试行年薪制等措施,明确公立医院绩效工资总量由原基准线 150% 上调至 180% ~ 190%,保证医务人员总体收入水平不降低,并加大向医疗骨干的倾斜力度。三是同步推进公立医院管理体制,强化医院管理和医疗服务行为监管。推进公立医院改革,加大财政投入、调整服务价格、改革人事薪酬制度,实现创造条件、转换机制、规范发展,同时加强监管、有效约束、优化服务。省编办和省卫生计生委研究制定《关于公立医院管理体制改革的指导意见》,通过落实政府办医责任、强化医院监管、创新内部治理结构,加快构建现代医院管理制度,全省 10 个设区市成立公立医院管理委员会;全省 128 家二、三级公立医院通过建立理事会等多种方式,探索形成法人治理结构,131 家二、三级公立医院实行总会计师制度,287 家二、三级公立医院实行成本核算控制。全省所有三级公立医院和 94.4% 二级公立医院开展临床路径管理工作,141 家医疗机构开展日间手术,开展病种达 47 个,不断改善群众看病就医感受。加快发展社会办医,努力满足群众多样化的健康服务需求。截至 2015 年底,全省非公立医疗机构数量占总数的 31%、床位数占总数的 21.9%,民营医院诊疗人次占总数的 19.5%。

(二)城乡大病保险制度实现全覆盖。一是加快健全大病保障体系。注重大病保险与基本医保、医疗救助的协同互补,着力完善多层次医疗保障体系,覆盖所有城乡基本医保参保人员,在全国率先实现制度全覆盖,人数达 6 500 多万人。二是稳步提高大病保障水平。城乡大病保险每人每年筹资超过 20 元,南京、无锡、南通等地达到 40 元以上。合理确定起付标准,不设封顶线,费用越高补偿比例越高。三是完善大病保险监管机制。加强对大病保险经办机构的监管,对考核指标、违约处罚等做出明确规定,强化激励约束。强化对定点医疗机构和医疗费用的管控,在南京鼓楼医院等 7 家医院推进新农合商业保险机构开展驻院代表服务试点。扩大按病种收付费改革实施范围,推广按病种分值结算,实施日间手术按病种付费,建立医保经办与医疗机构协商谈判和费用分担机制,着力提高实际补偿水平。新农合管办分开做法入

选 2015 年《中国卫生》全国十大医改创新举措。

(三)基层服务能力不断增强。一是完善基层服务体系。全面推进县级医院标准化和规范化建设,出台高于国家二级甲等综合医院标准的《县级综合医院评价标准与细则》,全省每个县(市、区)级医院均达到二级甲等以上水平。20 所县级综合医院转设为三级综合医院,并有 7 所被评定为三级乙等综合医院。2015 年全省投入 10 亿元扶持 140 个城乡基层医疗卫生机构和 400 个村卫生室基础设施建设项目。省财政投入 1.6 亿元为 315 个基层卫生机构装备基本医疗设备 6 731 台件,投入 2 700 万元为全省 13 个省辖市急救中心和 45 个县(市、区)急救站配备急救医疗设备 339 台件。二是推进基层规范化建设。全省村卫生室覆盖率和乡村卫生机构建设达标率均达到 100%,以街道为单位的社区卫生服务机构实现全覆盖;建成省级示范乡镇卫生院 344 所、村卫生室 440 个。68% 的村卫生室由乡镇卫生院领办,乡村医生养老保障制度实现全覆盖。17 个县(市、区)667 名乡村医生纳入乡镇卫生院事业编制管理。按照中西医并重原则建成乡镇卫生院特色科室 220 个。三是强化基层人才培养。在全国率先开展农村订单定向医学生免费培养工作,委托宿迁卫生中等专业学校等 5 所卫生学校为部分县市区村卫生室订单培养农村医学专业中专人才 1 130 人;全省 40% 的乡村医生取得执业助理(乡村执业)医师以上执业资质。全省注册全科学专业的执业医师近 2.6 万人,所有基层机构均配有合格全科医生,其中 90% 以上机构拥有 2 名合格全科医生。

(四)公共卫生服务均等化水平得到提升。一是提高基本公共卫生服务水平。2015 年全省基本公共卫生服务人均补助经费达到 44.6 元。居民电子健康档案建档率达 78.35%,适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率保持在 90% 以上,孕产妇、0 ~ 7 岁儿童、65 岁以上老年人及高血压病、2 型糖尿病、重症精神疾病患者等重点人群健康管理率均达到目标任务要求。设立“村级基本公共卫生服务补助资金池”,确保新增 5 元全部用于补助乡村医生。委托省疾控中心与礼来公司合作,在南京、盐城、镇江选择 6 个区县 12 个基层医疗卫生机构,开展糖尿病区域性“疾控中心—医院—基层社区”一体化综合管理试点项目。二是切实做好重大疾病预防。完成农村孕产妇住院分娩补助 22.1 万人、农村妇女叶酸补服 34.4 万人、农村妇女“两癌”检查 169 万人,孕产妇艾滋病、梅毒、乙肝检测率均达 99% 以上,孕产妇和婴儿死亡率分别下降到 4.65/10 万、3.36‰。建成数字化预防接种门诊 1 098 个,数字化接种门诊覆盖率为 60.6%。三是着力强化卫生应急能力建设。省、市、县分别建成 8 大类 15 个、3 大类 49 个、2 大类 131 个紧急医学救援基地,紧急医学救援资源、力量和网络实现全覆盖。圆满完成援塞抗疫任务,实现了“打胜仗、零感染”的既定目标,2 个集体、10 名个人荣获全国埃博拉出血热疫情防控先进称号。

(五)分级诊疗工作扎实推进。一是强化医保、价格等政策引导。按照医院不同等级,合理确定医疗服务

价格梯度,实行差别化的医保报销比例和起付线政策,向基层机构倾斜,引导群众在基层就诊。截至2015年底,全省基层诊疗人次已占诊疗总数的60%,84%的新农合住院病人在县域内治疗、最高的县达到97%。二是转变基层医疗卫生服务模式。大力推广乡村医生签约服务,推进家庭医生制度建设,与社区居民建立契约式服务关系,提高基层首诊率。全省所有的政府办乡镇卫生院实施健康管理团队服务,80%社区卫生服务中心开展家庭医生服务,54个涉农县(市、区)、804.4万户农村居民与乡村医生签约,享有包含基本医疗、基本公共卫生和健康综合管理在内的个性化服务,签约率达42.6%。三是推进医疗资源纵向整合。目前,全省建有医联体169个,其中医疗集团45个,所有基层机构均与上级医院建立双向转诊通道。三级综合医院对口支援1~3所县级人民医院,建立长期、稳定的城乡医院对口支援关系。支援医院每年定期选派5~10名高级职称或业务骨干至受援医院参加对口支援。2015年全省171家三级医院共对口支援85所县级医院,派驻医务人员8494名,诊疗患者43.5万人次,手术9109台,会诊2.3万人次,培训县医院医务人员1127人次。帮助受援医院新建临床专科35个、开展新技术3726个、开展新项目859项。

(六)新一轮药品集中采购稳步推进。一是坚持以省为单位的网上药品集中采购方向。组织开展全省医疗机构高值医用耗材集中采购,第一批中标产品价格平均下降19.83%,第二批下降23.41%。实行一个平台、上下联动、统分结合,增强医疗机构在集中采购中的参与度。医疗卫生机构按照不低于上年度药品实际使用量的80%制定采购计划和预算,药品采购预算一般不高于医院业务支出的25%~30%。二是实施分类采购。制定药品集中采购目录,将所有药品分为竞价采购、议价采购、限价挂网采购、直接挂网采购、备选采购、询价采购、备案采购等7种类型进行采购,满足临床用药需求。三是实行省市联动。由市级卫生计生部门会同医保、价格、食品药品监管等部门根据省级评审入围结果,组织辖区内医疗卫生机构与入围企业进行价格谈判,确定最终成交价格。

(七)智慧健康建设步伐加快。制订下发《江苏省实施人口健康信息管理办法细则》等6个规范性文件,推进平台和“一网五库”建设。建成并启用全省智慧健康信息传输主干网,省平台二期项目进入实施建设阶段。13个设区市及绝大多数县(市)建立信息平台基本架构,省市县乡村五级信息网络基本实现联通。省级危重疾病远程应急诊疗救治系统投入试运行,开展心血管疾病介入治疗的远程支持。全省建有区域影像、心电等诊断中心58个,远程诊疗系统覆盖70个县区。新增发放全国统一标准的居民健康卡约350万张,总计达500万张,发卡地区覆盖25个县(市、区)。在26个县(市、区)开展试点,启动实施“三个一”工程,即每个家庭拥有一名合格的家庭医生,每个居民拥有一份动态管理的

电子健康档案和一张服务功能完善的居民健康卡。

(赵淮跃)

**【省级综合医改试点工作领导小组成立并召开小组会议】** 2015年1月,省委省政府成立省深化医改暨省级综合医改试点工作领导小组。组长由省委书记罗志军、省长李学勇担任,副组长由常务副省长、分管副省长担任,小组成员由省委研究室、省政协、省委宣传部、省编办、省发展改革委、省经信委、省教育厅、省科技厅、省民政厅、省财政厅、省人力资源社会保障厅、省商务厅、省卫生计生委、省国资委、省法制办、省政府研究室、省食药监局、省物价局、江苏保监局、省中医药局、省总工会、南京军区联勤部、省军区后勤部等有关部门负责同志组成。领导小组办公室设在省卫生计生委,省卫生计生委主任王咏红兼任办公室主任。

2015年4月16日,省长李学勇主持召开省深化医改暨省级综合医改试点工作领导小组会议,听取医改情况汇报,研究部署工作任务。副省长张雷、省政府秘书长张敬华和省医改领导小组成员出席会议。

会议认为,自综合医改试点启动以来,各地各部门高度重视,迅速行动,细化分解任务,推进先行先试,制定政策文件,落实保障条件,加强宣传引导,试点工作起步良好。李学勇说,各地、各部门要将思想和行动统一到党中央、国务院的决策部署和省委、省政府的工作要求上来,切实把握正确方向,坚持医疗卫生公益性,坚持问题导向,坚持保基本、强基层、建机制,坚持医疗、医保、医药“三医”联动。

李学勇要求,各地、各部门要围绕目标任务,加大改革创新力度,聚焦重点领域和关键环节,推动医改试点工作取得突破。一要把公立医院改革作为重中之重,着力破除“以药补医”机制。二要健全完善全民医保体系,完善全民医保制度。三要加快构建分级诊疗制度,逐步形成合理就医流向。四要巩固提升基层医改成效,着力加强基层医疗卫生机构和基层卫生人才队伍建设。五要改革完善药品供应保障体系,巩固基本药物制度。六要积极发展非公立医疗机构,进一步优化政策环境。

会议听取了省医改办主任、省卫生计生委主任王咏红关于全省综合医改试点工作情况 and 下一步医改工作安排的汇报,省发展改革委副主任赵昊、省编办主任俞军、省财政厅厅长刘捍东、省人力资源社会保障厅厅长谭颖、省物价局局长张卫东分别汇报了各部门医改工作情况。

(纪平 孙嘉尉)

**【综合医改试点工作动员大会】** 2015年2月27日,省委、省政府召开推动民生建设迈上新台阶暨综合医改试点工作动员大会。国务院医改领导小组副组长、国家卫生计生委主任李斌和省委书记罗志军、省长李学勇出席会议并讲话。省政协主席张连珍、省委副书记石泰峰出席会议。

李斌对江苏卫生改革发展取得的重要成效给予充分肯定,希望江苏紧密结合省情实际,抓住关键环节和

重点领域,统筹谋划,狠抓落实,在深化医改方面先行一步,先见成效,先出经验。

罗志军要求以习总书记重要讲话精神统一思想行动、凝聚智慧力量,确保贯彻落实到位。坚持深化医药卫生体制改革与促进医疗卫生事业发展紧密结合,把推进综合医改试点、加快构建现代医疗卫生体系,作为推动民生建设上台阶的重要抓手和突破口,统一思想认识,相对集中力量,大胆探索实践,走出符合国情、具有江苏特点的医改路子,形成可复制可推广的成功案例和实践样本。

李学勇要求深刻认识开展综合医改试点的重要性紧迫性,强化责任感使命感。在国家关于深化医改的政策框架下,紧密结合实际,保持定力、精准发力、深处着力,围绕重点难点,深入改革探索,全力攻坚突破。各地要抓紧建立组织领导机制和工作推进机制,制定实施方案,把握时间节点,强化目标责任,任务到岗、责任到人,确保综合医改试点各项任务落到实处。

省医改办主任、卫生计生委主任王咏红在会上围绕“全力打好医药卫生体制改革攻坚战”作交流发言。南京市市长缪瑞林、苏州市市长周乃翔、徐州市委书记曹新平、扬州市委书记谢正义在会上也先后交流发言。省政府副省长张雷代表省政府与各市政府签订2015年深化医药卫生体制改革工作目标责任书。

会议以电视电话会议的形式召开。在宁省委常委、省人大常委会副主任、副省长、省政协副主席,省法院院长、省检察院检察长,省纪委副书记,省委各部委、省各委办厅局、省各直属单位主要负责同志和省深化医改暨综合医改试点工作领导小组成员等在南京主会场参加会议。

(纪平 季勇)

**【深化医药卫生体制改革工作电视电话会议】** 2015年4月29日,全省深化医药卫生体制改革工作电视电话会议召开,省委书记罗志军出席会议并讲话,省委副书记、省长李学勇主持会议。

罗志军指出,要认真贯彻李克强总理重要批示和刘延东副总理重要讲话精神,全面把握中央关于医改工作的最新部署,进一步完善工作方案举措,加快推动医改向纵深发展。深化医改部署要再系统,公立医院改革要再加力,政府办医责任要再强化,有力有序有效推进医改试点工作。各地各部门要根据今年中央和省医改工作部署,围绕综合医改试点八个方面改革重点,细化深化改革部署方案,着力推动重点领域关键环节改革取得突破。

李学勇强调,各地各有关部门和单位要认真学习、及时传达、全面贯彻会议精神,切实把深化医改工作摆上突出位置抓紧抓实抓出成效。要把握工作要求,大胆探索创新,强化各方责任,抓好工作落实,确保综合医改试点扎实有效推进,让广大人民群众从深化医改中更多地得益受惠。

副省长张雷在全国2015年深化医药卫生体制改革工作电视电话会议上作交流发言。省政府秘书长张敬

华在江苏分会场出席会议。13个设区市设立会议分会场。

(季勇)

### **【省长李学勇主持召开省政府专题会议研究医改】**

2015年8月11日,省长李学勇主持召开省政府专题会议,听取全省综合医改试点进展情况汇报,研究讨论有关政策文件,部署下一阶段工作任务。副省长张雷、省政府秘书长张敬华出席会议。

会议指出,要充分认清形势,坚持保基本、强基层、建机制,落实“三医”联动,突出重点任务,加大推进力度,集中力量、集中资源,全力攻坚突破,让人民群众得到更多实惠。一要着力推进公立医院改革。二要健全完善大病保险制度。三要积极推进分级诊疗制度。四要不断强化医联体建设。五要大力推广签约服务模式。六要巩固完善基层医疗卫生机构运行新机制。七要加快提升卫生信息化水平。八要努力营造“尊医重卫”氛围。

会议听取省医改办主任、省卫生计生委主任王咏红关于全省综合医改试点进展情况和近期医改重点工作安排的汇报,并就公立医院编制管理、财政补偿、服务价格调整、人事薪酬制度改革等文件(送审稿)进行讨论。省编办主任俞军、省发展改革委主任陈震宇、省财政厅厅长刘捍东、省人力资源社会保障厅厅长谭颖、省物价局局长张卫东,以及省医改领导小组主要成员单位分管医改负责同志参加会议并汇报有关工作情况。

(纪平 季勇)

**【省政府召开苏南苏中苏北医改座谈会】** 2015年5月4日、8月17日、8月20日,省政府分别召开苏南、苏中、苏北医改座谈会。副省长张雷出席会议并讲话,省政府副秘书长陈少军主持会议。

张雷深入分析了全省医改面临的形势,要求认真贯彻落实中央和省关于医改工作的新部署,全力以赴抓好公立医院综合改革,进一步完善全民基本医保制度,积极稳妥推进药品流通和价格改革,加快构建分级诊疗制度,统筹推进配套改革。建立高效的推进机制,强化属地责任,各级政府主要领导负总责,分管领导具体抓;强化部门责任,与医改相关的各部门履行好各自的职责,协调联动地推进改革。同时,省有关部门要及时帮助各地研究解决工作中遇到的问题,加强督查考核并建立问责制,确保医改各项部署要求落到实处、取得实效。

省医改办主任、省卫生计生委主任王咏红通报了全省综合医改工作进展情况,明确将围绕建立公立医院科学投入补偿机制、开展公立医院管理体制改革试点、深化人事薪酬制度改革、推进分级诊疗制度建设、深化医保支付方式改革、巩固完善基层医疗卫生机构运行新机制、大力发展非公立医疗机构、加大工作推进力度等重点难点,加大推进力度。

各设区市政府负责同志在会上交流了综合医改试点工作情况,并就深化医改工作提出了一些意见建议。

省发展改革委副主任赵旻、省财政厅副厅长黄晓

平、省人力资源社会保障厅副厅长陈励阳、省卫生计生委巡视员黄祖瑚、省食品药品监管局副局长叶耀宇、省物价局副局长孔祥平、省编办副巡视员欧阳波、省卫生计生委副巡视员李少冬,以及省政府有关部门处室负责同志参加会议。

(张寄宁 孙嘉尉)

### 【省政府召开综合医改试点先行先试工作推进会】

2015年2月6日,省政府召开综合医改试点先行先试工作推进会。副省长张雷主持会议,省政府副秘书长陈少军,省政协提案委员会主任朱步楼,省医改办主任、省卫生计生委主任王咏红,镇江市市长朱晓明等参加会议。

会议充分肯定3市3县(市)医改先行先试工作取得的成效,指出要进一步统一思想、认清形势,切实做到“三个深刻认识”:必须深刻认识到这是事关大局的重要任务,必须深刻认识到这是攻坚克难的艰巨任务,必须深刻认识到这是时不我待的紧迫任务,更加坚定信心,强化责任意识,明确时间节点,积极主动作为,全力以赴推进。

会议要求,要聚焦重点难点,进一步加大改革探索力度。一是把推进公立医院改革作为深化医改的重中之重。二是完善基层运行新机制。三是通过医保、医疗、价格等方面综合性措施引导建立合理就医流向。四是提高医保筹资水平,深化医保支付方式改革。五是推进药品供应保障机制改革。六是充分调动医务人员积极性,创新编制和人事管理,探索建立符合行业特点的薪酬制度。

南京、苏州、镇江市和新沂、启东、建湖县(市)政府负责同志先后汇报了先行先试工作进展情况。王咏红就6个地区深化医改试点工作发表了意见,分别提出了需要重点突破的工作。王咏红要求,省医改办要强化协调推进,一一列出医改任务清单,细化分解到医改办各成员单位,明确医改目标责任制,多部门发力推动工作落实;强化业务培训,提高各级干部的政策水平和执行能力;强化督导考核,倒排时间进度,健全督导考评制度,推动试点地区在重点突破领域形成可复制、可推广的经验。

(张寄宁 孙嘉尉)

【全省推进综合医改试点工作电视电话会议】 2015年8月28日,全省推进综合医改试点工作电视电话会议在南京召开。省政府副秘书长陈少军,省医改办主任、省卫生计生委主任王咏红出席会议并讲话,省医改办副主任、省卫生计生委巡视员黄祖瑚主持会议。省编办副巡视员欧阳波、省财政厅副巡视员沈益峰、省人力资源社会保障厅副厅长陈励阳、省物价局副局长孔祥平、省卫生计生委副巡视员李少冬、省食品药品监管局副局长李侍苏华,南京军区联勤部卫生部副部长范颂杰参加会议。

陈少军要求,各地、各有关部门一定要以高度的责任感和紧迫感,高度重视,调集力量,抓紧行动,扎实推进,确保按时完成医改目标任务。推进“三医”联动,真

正做到取消药品加成、调整医疗服务价格、增加政府投入、改革医保支付方式、推进药品集中采购改革、改革编制和人事薪酬制度、加强医院监管和考核、强化医务人员执业行为管理等“八个同步”。强化属地、部门责任,加强组织领导,将顶层设计与基层创新紧密结合起来,培育一些成功典型,确保医改各项重点任务落实。

王咏红强调,各级医改办要进一步加大力度、加快进度,在推进公立医院综合改革、建立分级诊疗制度、巩固完善医保制度、健全完善基层运行新机制、加快智慧健康建设进程、强化管理控制费用等6个方面下功夫、求突破。抓紧细化落实文件,组织有关单位迅速学习领会、吃深吃透文件精神,加强调研和分析测算,尽快细化出台改革方案。组织有关部门举办各级各类医改政策培训班,把各项改革政策理解好、落实好。要通过在主流媒体设立专栏等多种形式,及时宣传医改政策、工作进展和取得的成效。同时,密切关注改革动态,积极回应群众关切,营造全社会关心支持医改的良好局面。建立健全督促考核和信息报告制度,层层分解目标任务,明确责任人,定期开展督促检查,推动工作落实。

省编办、财政厅、人社厅、物价局、卫生计生委负责同志就公立医院管理体制、创新编制管理、完善政府投入、医保支付方式改革、医药价格改革、建立分级诊疗制度等文件分别进行了解读。在宁部、省、部队所属医院主要负责同志和省有关部门处室负责人在南京主会场参加会议;各市政府分管副秘书长、市医改办主要成员单位和辖区省、市、部队所属医院主要负责同志参加会议。

(汤斌 孙嘉尉)

### 【江苏率先实现城市公立医院药品零差率销售全覆盖】

2015年10月28日至31日,全省11个省辖市(除镇江、宿迁市外)204家城市公立医院,包括部市区属医院、部队医院、企事业单位公立医院分步实施医药价格综合改革,实行药品零差率销售。截至2015年底,全省参改医院运行平稳、就诊秩序井然,广大群众、医务工作者普遍给予理解和支持,社会各界反响良好。

一、强化组织领导。8月11日,省政府专题会议明确,全省从10月起取消城市公立医院药品加成、实施药品零差率销售。10月20日,省政府办公厅专门就全省实施城市公立医院药品零差率销售情况发出通报。各地、各部门按照省政府的决策部署,完善工作机制,加大推进力度,精心组织实施,推动城市公立医院医药价格综合改革积极稳妥、有序开展。

二、周密组织实施。在医改宣传上,省医改办统一印发《宣传口径》至各有关省辖市、有关部门。省物价局举行价格改革新闻发布会,宣布提高诊察费等项目2993个、降低磁共振扫描等项目275个、取消收费项目15个、将325个项目定价权下放到省辖市,34个项目由公立医院自主定价。省人力资源社会保障厅在网站公开发布医保支付改革文件,明确将诊察费纳入医保基金支付范围。省卫生计生委组织省内各大主流媒体对医改政策进行深入解读,做到图文并茂、深入浅出、通俗易懂

懂,并邀请中央媒体记者集中采访。各市医改办、宣传部门牵头,召开新闻发布会,统一宣传口径,对政策进行详细解读。同时举办多轮政策培训班,对所有参改医院主要负责人、分管负责人进行专题培训。所有参改医院组织开展全员专题培训和动员部署,并通过印发宣传手册、张贴宣传标语、制作专题展板、医院网站等,集中宣传医改政策,营造了良好的氛围。在信息系统数据对接上,各相关部门密切配合,由各级物价、卫生计生、人力资源社会保障、财政等部门统一测算口径,集中对所有参改公立医院联合开展多轮测算。在此基础上,各地、各参改医院均建立专门的工作小组,明确专人负责医药价格调整项目、医保支付数据库调整,组织开展多次系统模拟运行和调试,及时发现、解决存在的问题,确保信息系统数据及时准确、无缝对接。在应急保障上,各地各单位制定详细的应急预案,以应对可能出现的各种突发情况。省市各部门负责人、业务骨干以及各参改医院领导、科室主任、护士长等医务人员24小时值守。同时加强舆情监测,重点关注各级信访举报及投诉平台,及时回应社会关注,确保医患纠纷处理在萌芽状态。

三、督查指导到位。10月21—23日,省医改办、省卫生计生委分5个组,到11个省辖市督促指导各地完善改革方案,做好充分准备。10月27日至11月6日,省、市医改办建立日报制度。10月27日至11月3日,省医改领导小组7个主要成员单位派员分别到医改联系点督查指导,省卫生计生委选派处级干部组成19个巡查组分赴各有关省辖市、在宁省直属各公立医院蹲点驻守,实行一日两报告制度。省医改办主任、省卫生计生委主任王咏红,以及省卫生计生委有关领导先后两次分别赴省人民医院、省中医院等10家在宁省属公立医院,以及部分南京市属公立医院,对医药价格综合改革实施情况进行巡查,重点巡查门急诊及住院患者诊治、医学检查检验、费用结算等情况,同时慰问加班加点的医务人员,倾听患者的意见建议,现场指导改革实施。

(纪平 季勇)

**【出台综合医改配套系列政策】** 省委、省政府把深化医改作为推动民生建设迈上新台阶和建设“健康江苏”的重要抓手,强化组织领导,创新政策举措,加强整体部署,有力有序推进综合医改试点。省各有关部门坚持问题导向,深入基层调研,加强协调配合,强化政策配套,做好顶层设计。全省先后出台一批医改政策文件,包括公立医院管理体制改革、人事薪酬制度改革、完善政府卫生投入、医保支付方式改革、医药价格改革、药品集中采购、公立医院绩效考核、乡村医生和基层人才队伍建设、建立分级诊疗制度、推进医联体建设、促进社会办医、深化城乡基层医疗卫生机构运行机制改革、综合医改考核评价、医改重点工作督查考核等,是全面推进省级综合医改试点的重要依据。

省委、省政府出台《关于深化医药卫生体制改革、建设现代医疗卫生体系的意见》,提出到2017年,率先完成各项医改任务,为建立现代医疗卫生体系打下良好

基础;到2020年,医疗卫生发展整体水平位于全国前列,城乡居民健康主要指标达到国际先进水平,基本建成现代医疗卫生体系。

省医改领导小组印发《2015年省级综合医改试点工作考核评价办法》,对该年度考核内容、考核对象、省辖市及省医改领导小组主要成员单位考核评价标准、考核方式等予以明确。

省财政厅、卫生计生委、人社厅出台《关于进一步完善政府卫生投入政策的指导意见》。明确到2017年,全省各级政府卫生投入达到1000亿元左右;各级政府对新型农村合作医疗和城镇居民基本医疗保险的补助标准应提高到每人每年470元且不低于国家规定的标准;人均基本公共卫生服务经费政府补助标准不低于60元。经核定的公立医院长期债务将纳入政府行政主管部门统一管理。力争到2017年城市公立医院药占比(不含中药饮片)总体降到30%左右;百元医疗收入(不含药品收入)中消耗的卫生材料降到20元以下。

省编办、发改委、财政厅、人社厅、卫生计生委出台《关于创新公立医院人员编制管理的实施意见(试行)》。明确公立医院人员总额包括原审批核定的事业编制和备案确定的人员控制数额;探索推行向审批管理和备案管理相结合的方式转变;公立医院原审批核定的事业编制保持不变,编制空额用于引进高层次人才和聘用关键岗位、骨干人员;设置管理、专业技术和工勤技能等类别的岗位,建立能进能出、能上能下的人员流动机制;公立医院事业编制人员的工资待遇按照国家 and 省规定的公立医院岗位绩效制度执行。

省编办、省委组织部、省发改委、省财政厅、省人社厅、省卫生计生委出台《关于公立医院管理体制改革试点的指导意见》。明确到2017年,在试点地区率先理顺公立医院管理体制,基本建立责任落实、管办分开、权责一致、管理科学、运转高效的现代医院管理制度;到2020年,现代医院管理制度基本成熟定型,形成办医主体落实、布局结构合理、公益属性彰显、权责配置科学、法人治理完善、监管协调有力的新型公立医院管理体制。

省人社厅、财政厅、卫生计生委、物价局出台《关于深化城镇基本医疗保险支付方式改革的指导意见》。明确全面开展医疗保险付费总额控制,到2015年底,覆盖区域内50%以上的定点医疗机构,并逐步扩大到所有定点医疗机构。积极推进门诊统筹按人头付费,总结推广病种分值付费,大力推行住院、门诊大病按病种付费,有条件的地区,按病种付费的病种力争达到100个。建立健全医疗保险经办机构与医疗机构的谈判协商机制与风险分担机制,到2020年,逐步建成激励与约束并重的复合式医保支付制度。

省物价局、卫生计生委、人社厅、财政厅出台《城市公立医院医药价格综合改革的指导意见》。明确城市公立医院药品实行零差率销售,医院补偿由三个渠道改为政府财政补助和调整医疗服务价格补偿两个渠道。改革范围包括在宁省(部)级医院,城市所有的公立医



院。对公立医院补偿机制、医疗服务价格项目管理、价格管理体制、医疗服务定价机制和中医事业发展等城市公立医院医药价格综合改革内容,以及医疗服务价格监

管体系、医疗服务价格动态调整机制和检验检测价格专项动态管理制度等配套制度建设提出改革要求。

(汤斌 孙嘉尉)

## 卫生应急

### 【卫生应急工作综述】

一、卫生应急核心能力建设。一是加强紧急医学救援基地建设管理。率先建成省市县三级紧急医学救援基地网络,继续完善省级基地门类,在前期调研评估的基础上,分别依托省中医院、省中西医结合医院建成江苏省中医类紧急医学救援基地,依托南京脑科医院建成江苏省应急心理干预紧急医学救援基地。同时,新增儿科类、核和辐射基地数量,依托苏州大学附属儿童医院建成江苏省儿科类紧急医学救援基地,依托苏州大学附属第二医院建成江苏省核和辐射紧急医学救援基地。至2015年底,省卫生计生委已建成省级综合、中毒、烧伤、核和辐射、传染病、儿科、应急心理干预、中医八大类15个紧急医学救援基地,13个市分别建成三大类(综合、中毒、传染病)49个紧急医学救援基地、市核辐射污染定点去污洗消医院、市食品饮用水放射性污染监测实验室,100个县(市、区)分别建成两大类(综合、传染病)131个紧急医学救援基地,基本实现了全省紧急医学救援资源、力量和网络全面覆盖,在全省构建起“统一指挥、反应迅速、运行高效、技术先进、保障有力”的紧急医学救援网络体系。制定切实加强全省紧急医学救援基地日常管理规范性文件 and 全省紧急医学救援基地专业建设标准,召开全省紧急医学救援基地培训研讨会,强化各基地内涵建设和日常管理。探索开展卫生应急学术及科研活动,成立全省卫生应急专业委员会,并成立卫生应急学会紧急医学救援院前急救和院内急救应急学组,举办多次学术交流活动;探索与高校、科研机构等建立合作机制,依托省内紧急医学救援教学、科研实力较强的徐州医科大学、徐州医科大学附属医院建立省级卫生应急紧急医学救援研究中心。二是开展卫生应急队伍培训演练。加强2支国家队伍的运行管理,及时对国家核和辐射突发事件卫生应急队和传染病防控队进行调整,组织队伍集训,并赴江西上饶进行应急拉练。组织参加全国突发急性传染病防控和突发中毒事件应急处置技能竞赛,均获得第一名。制订下发2015年卫生应急培训演练计划,举办全省120联网运行、12320卫生热线管理、紧急医学救援基地、道路交通救助工作规范及其他专业培训班,与水上搜救部门联合在南通海门市举行省重大水上事故紧急医学救援应急演练,指导镇江市开展“长江音乐节”防踩踏事件大型救援演练。对江苏建康职业学院建设国家级卫生应急培训演练中心进行预评估和指导。三是加强卫生应急信息化建设。明确“十三五”期间全省卫生应急信息化建设的思路,统一开发全省卫生应急管理系统软件,研究制定江苏地方标准《卫生应急移动卫星通信系统技术规

范》。继续完善国家与省、市卫生应急指挥中心和视频交互平台互联互通;省卫生应急指挥决策中心继续完善,省突发公共卫生事件应急处置中心大楼建成使用,省急救医疗指挥中心进行提档改造和系统升级,并完成与13个市、54个县级120联网运行。13个市、60个县(市、区)建成卫生应急指挥决策系统,实现省市县卫生应急指挥决策系统互联互通。发挥12320卫生热线平台等优势,加强卫生应急宣传,拓展卫生应急内涵。开展突发事件防控、自救互救等卫生应急主题活动宣传,在节假日、突发事件期间开展卫生热线舆情监测;下发12320卫生热线工作评估标准,强化管理,12320卫生热线管理水平继续领跑全国,制度建设、规范服务、拓展职能、特色服务等方面获得国家肯定,在2015年全国12320卫生热线工作会议上介绍经验。10个市开通官方微博,8个市开通短信服务、6个市开通12320网站,9个市开通微信,全省12320人工受理电话1541750件次(占全国45.5%)。四是在全国率先开展卫生应急规范化建设。多次召开县级卫生应急工作规范化建设座谈会,选择试点地区,对县级规范化建设及试行标准的科学性和可行性反复评估。出台《关于开展卫生应急工作规范化建设评估工作的通知》《江苏省卫生应急工作规范化建设指导意见》和《卫生应急工作规范化县(市、区)建设标准(试行)》,在连云港灌云县召开全省卫生应急工作规范化建设现场会。在国家卫生计生委应急办召开的卫生应急综合示范县(市、区)推广工作经验交流会上介绍江苏卫生应急示范县(市、区)建设经验和规范化建设工作思路。2015年底,南京市玄武区等7个县(市、区)通过首批省级卫生应急规范县(市、区)评估。五是启动实施全民自救互救素养提升工程。与省红十字会会商并制定《全民自救互救系列活动实施方案》,在镇江市举行全民自救互救素养提升工程启动仪式暨江苏卫生应急全民自救互救体验馆开馆仪式,启动全省实施急救救护培训项目、卫生应急体验馆、公共场所设置AED机和卫生应急志愿者招募等系列活动。在省及13个市政务服务中心设置AED机,在南京举办全省政务服务中心志愿者急救救护培训班。六是成立卫生应急专业委员会及紧急医学救援院前应急和院内应急两个学组。经过一年多筹备,成立省预防医学会卫生应急专业委员会,并于2015年4月25日召开第一届卫生应急专业委员会成立大会暨学会交流大会。12月5日,卫生应急专业委员会紧急医学救援院前应急和院内应急学组成立暨学术交流会议在南京召开。

二、援塞抗疫工作。按照国家卫生计生委的统一部署,组建第四批援塞抗疫医疗队45人,代表国家运营管



理塞中友好医院留观诊疗中心。制定工作方案,全力做好队伍保障、综合协调等相关工作,完成队伍组建、物资装备采购、队伍集训、联络衔接等工作,协调护照签证办理、包机运输、队伍送行、经费申报等事项。队伍抵塞后,迅速完成队伍交接,认真开展各项工作。援塞期间,收治埃博拉疑似病例80例,其中确诊病例5例,4例治愈出院。执行任务及休整期间,全队无一人出现发热等特殊状况,实现“打胜仗、零感染”目标,圆满完成国家交给的援塞抗疫工作任务,表现突出得到塞拉利昂大使馆、国家卫生计生委的高度肯定,国家省部级表彰中,江苏2个集体、10名个人分别获得先进集体和先进个人荣誉称号。

三、突发事件处置。全省共处置突发公共卫生事件84起,开展流行病学调查841次,检测标本6190份,派出专家676人次,健康监测1000余人,处置疑似病例154人;共开展40余起较大以上突发事件紧急医学救援,事件涉及145473人,出动救护车352辆次,救治伤员350余人,参与救治医护人员1911人次。一是人感染H7N9禽流感防控工作。及时对17例人感染H7N9禽流感确诊病例(10例死亡,7例康复)和1例人感染H5N1高致病性禽流感病例的治疗及处置工作进行指导;多次向国家卫生计生委、省政府报送《江苏活禽营市场管理相关情况报告》《关于人感染H7N9禽流感防控工作的报告》等,及时向省农委等部门、各市通报外环境标本检出H7N9禽流感病毒情况。下发《关于明确人感染H7N9禽流感诊断和信息报告等事项的通知》,进一步规范疾病诊断和信息报告工作。二是中东呼吸综合征疫情防控工作。召开专题会议,成立领导小组和专家组,布置疫情防控工作,加强监测,落实物资,明确定点医院,开展专业培训,规范新闻宣传,严防疫情输入我省。联合开展对重点地区的督查指导,并形成督查报告通报全省。印发《关于做好赴沙特朝觐回国人员中东呼吸综合征疫情防控工作的通知》,加强组织领导 and 跨部门联防联控,做好赴沙特朝觐回国人员中东呼吸综合征疫情防控工作。三是“东方之星”沉船事件卫生应急工作。加强对南京、无锡、徐州、常州、苏州、扬州、镇江7市工作指导,落实医务人员、救护车辆,明确定点医院,做好游客家属医疗卫生保障和心理疏导,共出动救护车6辆,派出医务人员30名(心理干预医师8名),救治出现意外的家属3人,维护公众健康社会稳定。四是全省洪涝灾害救灾防病工作。省防汛抗旱指挥部启动Ⅱ级响应后,下发《省卫生计生委关于进一步加强洪涝灾害卫生应急工作的通知》,进一步明确全省卫生计生系统做好洪涝灾害卫生应急工作相关要求,并对受灾最严重的常州、南京等市救灾防病工作进行督查指导。五是天津爆炸事故后的应对工作。印发《关于做好天津危险品仓库爆炸卫生应急支援准备工作的通知》,要求各有关单位做好支援天津的卫生应急准备工作,无锡市第三人民医院派出2名烧伤专家赴天津支援伤员救治;印发《关于进一步做好安全生产事故等突发事件卫生应急准备工作的紧急通知》,组织专项

检查,做好突发事件卫生应急准备工作,并对连云港田湾核电站、南京化工园区等重点地区卫生应急准备工作进行督查指导。

四、重大活动医疗卫生保障工作。下发保障方案,落实各项措施,开展指导督查,圆满完成第53届世界乒乓球锦标赛、2015中国(昆山)品牌产品进口交易会、高考、天翼终端交易博览会暨高峰论坛、第四届世界佛教论坛、第五届中国江苏产学研合作成果展示洽谈会暨江苏省产业技术研究院技术转移对接会等医疗卫生保障工作。全省共完成150余项重大活动的医疗卫生保障工作,制定保障方案等321个,出动救护车477辆次,参与保障医护人员2447人次,样品检测12244份。南京青奥会总结表彰大会中,省埃博拉疫情防控组7个集体和8名个人获荣誉称号

(顾帮朝 陈英)

【全省突发公共卫生事件分析】 2015年,全省通过网络直报系统累计报告突发公共卫生事件84起,报告病例2532人,死亡8人。在报告的84起突发公共卫生事件中,按级别分为:较大级别3起,报告病例12人,死亡6人;一般级别81起,报告病例2520人,死亡2人。按性质分为:传染病突发事件78起(其中甲类传染病2起,乙类传染病4起,丙类传染病40起,其他类传染病32起),报告病例2366人,死亡2人;突发中毒事件5起,中毒134人,死亡6人(均为食物中毒);其他公共卫生事件1起(食源性疾病暴发)。在报告的84起突发公共卫生事件中,发生在学校的事件为72起(占85.71%),包括传染病事件71起(风疹3起,流行性感冒9起,流行性腮腺炎6起,其他感染性腹泻病14起,手足口病5起,细菌性痢疾2起,水痘31起,急性上呼吸道感染暴发事件1起),食源性疾病暴发1起。

2015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/中毒人数均较上年有小幅增加,总体疫情形势较为平稳,未出现大范围暴发疫情;二是报告类别较为单纯,以传染病为主,其次为突发中毒事件(为食物中毒);三是报告事件的时间分布与上年相似,高峰主要集中在3—5月和10—12月;四是免疫规划相关突发公共卫生事件主要为水痘和流行性腮腺炎暴发疫情,合计占传染病暴发起数的44.05%,地区主要集中在无锡、常州,大多数发生在小学,时间分布以二、四季度为多;五是食源性疾病(食物中毒)事件的发生水平与历年相似,以夏季为主。

(顾帮朝 史烨梁)

【圆满完成援塞抗疫工作任务】 按照国家卫生计生委的统一部署,由江苏省负责组派中国(江苏)援塞抗疫医疗队,代表国家运营管理塞中友好医院留观诊疗中心。江苏省是整建制派出援塞抗疫医疗队的第一个地方省份,通过多方努力,中国(江苏)援塞抗疫医疗队圆满完成援塞抗疫工作任务。

从2015年2月13日接到国家卫生计生委通知到

队伍出发,仅一个月时间,期间还包括春节长假,准备工作时间紧、任务重。接到任务后,江苏省委、省政府和省卫生计生委高度重视,快速行动,从加强领导、优选队员、筹备物资、强化培训、多方联络、做好宣传等方面着手,完成方案制定、队伍组建、物资准备和行前集训以及协调护照签证办理、包机运输、队伍送行、经费申报等工作。援塞医疗队包括南京市第二医院 32 人、江苏省疾病预防控制中心 8 人、解放军第 302 医院 4 人以及省卫生计生委 1 人,共计 45 人。紧急采购生活物资、医疗物资、个人携行装备、消杀、防护等物资 12 吨。组织近 10 天的埃博拉出血热及其他热带病防控的专业理论知识和操作技能以及在非洲生活需关注的社会问题等行前集训。3 月 13 日,首批队员从北京首都机场出发赴塞拉利昂,国家卫生计生委李斌主任、江苏省省长李学勇现场亲临为队员送行。3 月 19 日,第二批队员出发赴塞拉利昂。

3 月 14 日,首批队员抵塞,2 天时间完成与部队医疗队的交接。3 月 20 日,第二批队员抵达,人员重新组合,最短时间内实现工作常规化、程序化。队员靠人力完成十几吨物资的清点与仓库整理,还承担驾驶、设备维修、采购等后勤任务。制定标准化程序及医疗质量控制方案,创新开展远程监护、重症埃博拉患者集束化管理和精细化诊疗新技术,运用“5S”管理法细化护理工作,监督指导塞方人员落实感控措施。邀请国外相关专家多次举办业务讲座,重视与 WHO、塞卫生部及其它国家抗埃组织机构交流与沟通,及时掌握抗埃工作动态。收治埃博拉疑似病例 80 例,其中确诊病例 5 例,4 例治愈出院,病例回访均完全康复。(在驻地宾馆、中铁七局、河南国际等驻塞中资机构义诊并送医送药,随时为中资人员提供医疗服务。为塞当地孤儿提供力所能及的关爱,自发帮助 6 名孤儿。组织丰富多彩的文化活动,充实队员的精神和文化生活。发挥 25 名党员作用,成立临时党支部,设立医疗、护理感控和后勤保障 3 个党小组,4 名同志入党,7 名队员递交入党申请书。多渠道开展宣传模式,网站发布 80 余篇,在新华社(非洲记者站)、中国国际广播电台、人民日报(海外版)、健康报、新华日报等媒体发布新闻,塞国 7 家媒体发布新闻 10 余则,编撰医疗队报 8 期,扩大国内、国际影响。

5 月 14 日,第四批中国(江苏)援塞抗疫医疗队与第五批中国(湖南)援塞抗疫医疗队举行交接仪式。5 月 12 日和 18 日医疗队分两批返回中国,并进行为期 21 天的集中医学观察,6 月 7 日结束观察,全体队员不仅埃博拉出血热零感染,其他当地多发传染病,如疟疾、伤寒等也是零感染;在医疗队的监管下,塞方医院工作人员也是零感染,实现“打胜仗、零感染”目标。6 月 9 日,召开中国(江苏)援塞抗疫医疗队总结会。中国(江苏)援塞抗疫医疗队的突出表现得到塞拉利昂大使馆、国家卫生计生委的高度肯定,其先进事迹在 18 个省(市、区)举行的全国卫生计生系统先进典型事迹巡回报告会上宣讲,其中,7 月 1 日首场报告会在南京举办。人力资源社会保障部、国家卫生计生委等七部门印发《关

于表彰埃博拉出血热疫情防控先进集体和先进个人的决定》,表彰 60 个先进集体和 280 名先进个人,其中,江苏省疾病预防控制中心、南京市第二医院被授予“埃博拉出血热疫情防控先进集体”荣誉称号,杨永峰、邵蔚、叶伟、郑以山、沙莉、解佩仪、吴晓松、史智扬、邱晓辉、赵莉萍等 10 人被授予“埃博拉出血热疫情防控先进个人”荣誉称号。省卫生计生委给中国(江苏)援塞抗疫医疗队记集体三等功 1 次,授予 16 名赴西非一线参与工作同志“援塞抗疫先进个人”荣誉称号。

中国(江苏)援塞抗疫医疗队人员名单

队长:	汪 华	江苏省卫生和计划生育委员会副主任
副队长:	杨永峰	南京市第二医院副院长
	邵 蔚	南京市第二医院副院长
	祖荣强	江苏省疾病预防控制中心应急办主任
队 员:	潘 剑	南京市第二医院副主任医师
	殷国平	南京市第二医院副主任医师
	杜 超	南京市第二医院副主任医师
	郑以山	南京市第二医院主治医师
	叶 伟	南京市第二医院主治医师
	江 浩	南京市第二医院主治医师
	张继宗	南京市第二医院主治医师
	张永臣	南京市第二医院主治医师
	程 健	南京市第二医院医师
	孙丙虎	南京市第二医院医师
	卢 弢	南京市第二医院药师
	沙 莉	南京市第二医院主任护士
	范春红	南京市第二医院副主任护士
	吴 岭	南京市第二医院副主任护士
	张 立	南京市第二医院副主任护士
	王慧群	南京市第二医院主管护士
	徐义霞	南京市第二医院主管护士
	李 玲	南京市第二医院主管护士
	董 霞	南京市第二医院主管护士
	刘建华	南京市第二医院主管护士
	王 倩	南京市第二医院主管护士
	许筱伦	南京市第二医院主管护士
	解佩仪	南京市第二医院护士
	田思思	南京市第二医院护士
	杨雪梅	南京市第二医院护士
	丁 静	南京市第二医院护士
	韩升华	南京市第二医院工程师
	左亚峰	南京市第二医院中级工(司机)
	戴 超	南京市第二医院中级工(司机)
	赵风来	南京市第二医院二级厨师
	黄吴岷	江苏省疾病预防控制中心医师
	吴晓松	江苏省疾病预防控制中心副主任技师
	蒋 岳	江苏省疾病预防控制中心研究员
	梁 皓	江苏省疾病预防控制中心助理工

	程师
孙 琴	江苏省疾病预防控制中心主管护师
胡翠菊	江苏省疾病预防控制中心护师
王本四	江苏省疾病预防控制中心特一级厨师
姜天俊	解放军第 302 医院医生(技术 7 级)
李永利	解放军第 302 医院医生(技术 9 级)
秦玉玲	解放军第 302 医院护士长(技术 9 级)
张洁利	解放军第 302 医院护士(技术 10 级)

(顾帮朝 邱晓辉)

**【中东呼吸综合征疫情防控工作】** 韩国发生中东呼吸综合征(MERS)疫情后,全省卫生计生系统迅速行动,严防输入,确保各项工作有效开展。

一是强化组织领导,启动联防联控工作机制。2015 年 6 月 12 日,省政府启动江苏省中东呼吸综合征疫情联防联控工作机制,明确部门职责任务,建立联络员和信息通报制度,定期互通信息。省卫生计生委成立中东呼吸综合征防治工作领导小组以及疫情防控和病例医疗救治 2 个专家组,担负牵头协调职责。各地建立疫情防控工作组织领导机制,强化防控工作责任,建立相应的专家组,制定疫情防控工作方案,落实防范疫情输入的各项措施,做好各项应对准备。

二是强化方案制定,落实人员物资储备。转发国家制定的一系列防治方案,相继出台涵盖组织领导、疫情防控、诊疗、实验室检测等方面的中东呼吸综合征防治工作预案方案。对 2 400 多名各级卫生管理人员、传染病防控人员以及一线医务人员开展防治工作培训,各地对医务、疾控、院前急救等专业技术人员开展诊断治疗、消毒隔离、病例转运、个人防护、生活垃圾和医疗废弃物处置等相关培训。各定点医疗机构做好床位、设备、设施、药品、防护用具以及开设负压病房准备;各级急救机构磨合车辆、设备、设施,保证负压救护车处于完好备用状态;各级疾控机构做好相关检测试剂、耗材、消杀药械和防护用具的储备。

三是强化疫情监测,落实检测和处置工作。密切关注国内外疫情发展态势,加强对不明原因肺炎和流感样病例监测,做好有中东或韩国旅行史的呼吸道感染病例报告与甄别。强化与检验检疫、商务、旅游、宗教、公安等部门的沟通协调,及时掌握相关信息,落实防控措施。按属地管理、市级检测、省疾控中心复核的原则开展实验室检测工作。按《中东呼吸综合征疫情防控方案(第二版)》要求,对确诊病例和临床诊断病例的密切接触者实施隔离医学观察;对疑似病例的密切接触者,及时进行登记并开展健康随访。共对 12 名来自中东或韩国的出现发烧、流感样症状患者进行排查,均排除患有中

东呼吸综合征可能。

四是明确诊断流程,加强医疗救治和病例转运管理。二级以上医疗机构做好预检分诊工作,强化流行病学史询问。明确全省中东呼吸综合征疑似病例和确诊病例由省专家组诊断,首例病例需报国家卫生计生委组织诊断,诊断结果 2 小时之内进行网络直报。明确传染病专科医院为定点收治医院,各定点收治医院按照省定标准建设规范化的负压病房,做好压力调试等收治准备。落实确诊病例和临床诊断病例的密切接触者或疑似病例实施隔离医学观察的场所。严格做好院内感染预防与控制工作,严防发生院内感染和生物安全事故。各市卫生计生行政部门负责本辖区病例转运的指挥调度工作。

五是强化健康教育和宣传引导,消除公众恐慌心理。编印《中东呼吸综合征你问我答》宣传册,通过网站、12320 卫生热线、发放宣传材料等方式,向公众、出入境人员宣传相关防控知识,引导公众增强自我防范意识。加强舆情监测和舆论引导,普及中东呼吸综合征防治知识,把握宣传口径,及时回应社会关切,消除公众的恐慌心理和焦躁情绪。按照国家卫生计生委制定的《疫情信息发布方案》,中东呼吸综合征疫情信息实行扎口管理,由国家卫生计生委发布,或者由国家授权地方发布。

六是强化督导检查,促进各项防范措施落实到位。2015 年 6 月 25 日至 7 月 1 日,省卫生计生委和江苏出入境检验检疫局对南京、无锡、徐州、南通、连云港、淮安、盐城等重点地区进行联合督导检查,对口岸、检验检疫机构、定点医疗机构、疾控机构等场所和单位进行现场检查,促进出入境检验检疫、可疑病人转运、定点医疗机构收治等关键环节防控措施落实。

(顾帮朝 邱晓辉)

**【江苏省“国家突发急性传染病防控队”圆满完成赴江西应急演练任务】** 2015 年 9 月 7~11 日,江苏省国家突发急性传染病防控队赴江西上饶市德兴市开展应急演练,模拟突发炭疽疫情卫生应急处置,从专业、体能、机动、协同等方面训练应急队伍能力。国家突发急性传染病防控队 49 名队员和队伍装备的通讯指挥车、微生物检测车、水电油浴车、炊事车、宿营车、物资保障车、后勤保障车、队员运输车等 12 辆车参加拉练,来回行程 1 000 多千米。省卫生计生委副主任汪华到场指挥拉练活动。

在德兴市,防控队开展皮肤炭疽疫情应急处置演练,不仅针对疫情发现报告、现场调查、标本采集、实验室诊断、防控措施等专业环节训练,更针对网络通信、P2+实验室检测、后勤保障和体能训练等多个科目进行演练。演练过程中,所有队员遵守演练纪律,服从统一管理,完成野外高强度演练任务,展示了江苏省国家卫生应急队伍应急实力与精神风貌。拉练期间,江苏、江西两省卫生计生部门召开座谈会和卫生应急技能培训,就卫生应急队伍建设管理、卫生应急装备储备、突发急性传染病卫生应急等工作进行探讨和交流。

通过拉练,进一步检验队伍、检验预案、检验车辆装备,切实提高卫生应急队伍的机动能力、协同能力、保障能力和现场处置能力,同时通过拉练推动江苏、江西两省在突发急性传染病卫生应急方面的交流协作,探索两省间卫生应急机制建设。(顾帮朝 邱晓辉)

**【启动实施全民自救互救素养提升工程】** 省卫生计生委于2015年9月12日启动实施“全民自救互救素养提升工程”,作为“健康江苏”建设的重要内容和抓手,并作为“十三五”卫生应急工作的重要内容重点推进。

一是卫生应急自救互救体验馆建设。2015年9月12日,江苏省首个卫生应急自救互救体验馆(镇江市急救科技体验馆)正式开馆,两个月内,免费接待体验30多场1000多人次,开展急救知识培训近500人次,得到社会的广泛认可,起到示范作用。依托南京市急救中心建设卫生应急体验馆;在江苏省血液中心“血液的奥秘”科普教育基地基础上,增设卫生应急及急救元素,让更多人参与自救互救体验。

二是公共场所设置自动体外除颤器(AED机)。将公共场所设置AED机纳入“全民自救互救素养提升工程”,2015年10月26日,省应急办、省政务办、省卫生计生委、省红十字会联合发文,确定先期在省、市政务服务中心试点设置AED机;12月中旬,省卫生计生委、省红十字会联合对省市政务服务中心志愿者50多人进行培训,为AED机投放工作奠定基础。

三是开展急救救护培训。省卫生计生委与省红十字会建立实施全民自救互救素养提升工程合作机制,明确各级卫生计生部门和红十字会职责、协调配合、经费保障、信息报送、服务项目等事宜,利用红十字会在急救救护培训项目中所形成的一套规范培训程序,包括师资、教材、配套经费、社会动员、考核标准等以及卫生计生部门所拥有众多院前急救机构及专业急救技术人员,构造覆盖全省的省、市、县急救救护培训平台,为“十三五”期间急救救护培训的实施打下基础。开展卫生应急“进社区、进企业、进机关、进学校、进农村、进家庭”活动,实施群众自救互救基本技能培训,各地按照要求推进实施“六进”活动。据统计,自全民自救互救素养提升工程启动以来,全省开展“六进”活动培训约16万人次,其中进社区2万人次,进企业1.8万人次,进机关1.2万人次,进学校9万人次,进农村1.5万人次,进家庭0.5万人次。同时,强化12320卫生热线在卫生应急工作及知识宣传中的作用,探索、创新全民参与的新渠道和手段,探索通过网上平台、微博、微信、手机APP与120急救中心、急救志愿者的融合,开辟全民自救互救能力提升新途径,为群众提供全、新、快、准的卫生应急政策、急救知识、预警提醒、咨询及现场急救等服务。(顾帮朝 邱晓辉)

**【获得全国卫生应急技能竞赛双料冠军】** 2015年7月21~22日,国家卫生计生委在北京举办全国突发传染病事件应急技能竞赛和突发急性中毒事件应急技能竞赛。

这是国家卫生计生委自卫生应急体系成立以来首次举办的全国性卫生应急技能竞赛,是检验衡量各省(市、区)卫生应急能力和水平的重要赛事。比赛中,江苏选手表现优异,其中,吴文、张锋、陆明峰组成的突发中毒参赛队在笔试、技能操作及桌面推演单项竞赛中均获单项第一名、团队第一名,传染病防控参赛队胡建丽、马涛在笔试、桌面推演,戚晓飞在细菌学实验操作单项竞赛中分获第一名,茅凌翔等同志组成的传染病防控队伍获得团队第一名的成绩。最终,江苏省突发传染病防控技能竞赛参赛队和突发中毒技能竞赛参赛队双双获得第一名,成为全国唯一一个两项赛事同时获得第一名的省级队伍。

为做好本次比赛的参赛准备工作,省卫生计生委从2013年起组织备战,从全省传染病防控、中毒防控和救治的医疗卫生人员中,层层选拔出11名业务熟练、能力优秀的同志组成江苏省突发传染病参赛队和突发中毒参赛队。同时,安排全省流行病学调查、实验室检测、中毒现场调查、中毒救治等方面的专家对选手进行为期6个月的集中训练、1年半的自学加分类指导,提升选手的理论和实践操作能力。

#### 江苏省参加全国卫生应急技能竞赛队员名单

胡建利	江苏省疾病预防控制中心
张 锋	江苏省疾病预防控制中心
吴 文	南京市疾病预防控制中心
马 涛	南京市疾病预防控制中心
刘文卫	无锡市疾病预防控制中心
郭 惠	徐州市疾病预防控制中心
陆步来	苏州市疾病预防控制中心
刘素霞	连云港市第一人民医院
陆明峰	扬州市苏北人民医院
茅凌翔	镇江市疾病预防控制中心
戚晓飞	宿迁市疾病预防控制中心

(顾帮朝 刘 岚)

**【核和辐射卫生应急工作成效显著】** 2015年,省卫生计生委加强核应急准备工作,进一步提升突发核事件卫生应急处置能力。一是组织省疾控中心、省卫生监督所、省核辐射医疗救治基地连云港第一人民医院、苏州大学附属第二医院及连云港市卫生计生委有关专家对2003年版《江苏省田湾核电站场外应急预案》(卫生部分)进行修订,制订《江苏省田湾核电站场外应急预案执行程序》,对核电站现场救治路线进行重新勘察并调整碘片储存场所,对碘片有效含量进行检测。二是参加省辐射安全管理委员会办公室组织的“方舟—2015”江苏省辐射事故综合应急演练,获得成功。三是组织参加全省第四届核应急学术研讨会,获得丰硕成果。《江苏核事故防护用稳定性碘片储备效用分析》获得论文一等奖,《核辐射情况下卫生应急处理措施的探讨》和《国家核和辐射突发事件卫生应急队伍建设与探讨》2篇论文获得二等奖,《浅谈核辐射医疗救治基地建设及管理》《江苏省食品饮用水放射性污染应急监测网络实验室建设》和《移动溯源系统在辐射源定位搜索中的应

用》3 篇论文获得优秀奖,省卫生计生委应急办被省核应急办授予论文组织奖。(顾帮朝 刘 岚)

**【2015 年江苏 12320 卫生热线打造品牌】** 为进一步扩大江苏省 12320 卫生热线(以下简称“卫生热线”)影响力,打造卫生热线品牌,省系统规划卫生热线在“十三五”期间的定位与发展,将卫生热线作为卫生计生行政部门全面履行职责、改进提升服务、加强社会监督的重要抓手,顺应“互联网+”时代发展趋势,通过卫生热线平台深入开展健康促进和卫生计生宣传工作。抓住机遇转型升级,实现卫生热线从呼叫中心到信息服务平台、从电话服务到交互式多渠道沟通、从单一模式到多元化发展的三个转变,将卫生热线打造成公众健康信息服务平台。2015 年,全省人工服务电话量达到 1 541 750 万件次(占全国 45.5%以上),与 2014 年(1 361 983 件次)相比增加 13.20%,继续领跑全国。在话务量持续增长的基础上,进一步拓展卫生热线服务功能,提升便民服务新内涵。全省 10 个市开通官方微博、8 个市开通短信服务、6 个市开通独立的 12320 网站,9 个市开

通官方微信,全省 13 个市均已开通专家在线、心理援助和预约挂号服务。

将卫生热线建设与发展纳入卫生信息化建设整体规划,在省卫生热线官方网站中增加“卫生应急”相关版块内容,强化卫生热线的卫生应急定位及宣传功能。全国 12320 管理中心 2 次来江苏调研,充分肯定江苏省卫生热线在规范建设与管理、推动信息化建设、创新新媒体服务、开展戒烟服务等方面取得的成绩。在 2015 年全国 12320 卫生热线工作会议上,江苏作为充分发挥卫生信息化优势助力卫生热线工作开展的先进代表介绍工作经验。“南京卫生 12320”服务窗获 2015 支付宝政务类城市用户体验奖。南京市和苏州市卫生热线微信公众号均荣获“2015 年度十佳 APP、公众号评选”智慧江苏公共服务类十佳奖。省暨南京市卫生热线 2015 年获得南京市工人先锋号、南京市五一巾帼标兵岗、江苏省工人先锋号等荣誉称号。镇江市卫生热线被市政府授予“12345 服务热线工作先进单位”。

(顾帮朝 张惜莹)

## 疾病预防控制

### 【疾病预防控制工作综述】

一、重大传染病防治。持续加强血吸虫病防治。扎实开展查灭螺、查治病、监测预警、晚血病人救治等工作,全年完成查螺面积 7.47 亿平方米,解剖钉螺 5.1 万只,药物灭螺面积 1.24 亿平方米,人群查病 30.3 万人次,粪检查病 8.5 万人次,晚血病人救助治疗 705 人次,落实联防联控任务。全省已连续 6 年未发现感染性钉螺、连续 7 年无急性感染病例,新增镇江市京口区、镇江新区 2 个县(市、区)达到血吸虫病传播阻断标准。大力推进艾滋病防治。省卫生计生委会同有关部门出台多个政策文件,对健全艾滋病防治服务体系、扩大戒毒药物维持治疗覆盖面、加强学校艾滋病防控、扶持社会组织参与艾滋病防治等工作提出明确要求,继续加强艾滋病综合防治示范区建设,有效推动艾滋病防治宣传教育、高危行为综合干预、抗病毒治疗、感染者和病人关怀救助等工作深入开展。全年开展艾滋病病毒抗体检测 985 万人次,占常住人口比例达 12.4%;新报告发现感染者和病人 3 997 例,比上年增长 9.0%;近十年来年增长率首次低于 10%;新增抗病毒治疗 3 896 例,比上年增长 43.6%。稳步提高结核病防治质量。“三位一体”结核病防治服务体系不断完善,全省 DOTS 覆盖率继续保持 100%,发现并治疗管理活动性肺结核患者 3.1 万例,患者发现率、治愈率等规划目标全面实现,“五率”工作指标完成良好。积极推进耐多药肺结核防治工作,建成全省结核病实验室快速诊断技术平台,加强质控考核,有效提升实验室检测能力和工作质量。镇江市中盖结核病二期项目成功实施并通过终期评估。积极实施

消除疟疾行动。按照“1-3-7”疟疾散发疫情处置工作模式,进一步加强疟疾疫情管理和疫点调查处置,认真落实消除疟疾行动各项措施,省卫生计生委成立疟疾诊治专家指导组,为全省提供技术支持。全年开展发热病人血检 36.2 万人次,报告境外输入性疟疾病例 405 例,未发生死亡病例,全省已连续 4 年未发现本地感染的疟疾病例。积极组织消除疟疾考核评估,新增 31 个县(市、区)达到国家消除疟疾标准,无锡、常州、苏州、连云港、盐城等 5 个市通过消除疟疾达标考核。

二、重点传染病防控。2015 年,全省甲、乙类法定传染病报告发病率为 124.24/10 万,比上年上升 5.9%。努力保持传染病防控的平稳态势。进一步健全传染病疫情报告管理,组织开展传染病疫情网络直报质量督查,加强疫情监测,及时开展动态分析,定期发布疫情信息。组织召开现场会,推动医疗机构实现基于 HIS 系统的传染病监测报告,提高传染病监测报告质量和效率。率先在全国建成由省和 13 个市、1 个县(市)疾控中心组成的致病菌识别实验室网络。各地认真组织实施重点传染病防控方案,流感、手足口病、住院肺炎病例等监测网络有效运行,及时处置风疹、腮腺炎、水痘、诺如病毒感染等疫情。有序应对新发传染病。针对埃博拉出血热、中东呼吸综合征、寨卡病毒病等新发传染病,制定完善疫情防控等工作方案,认真做好防控人员、技术、物资储备,依托联防联控工作机制,组织开展督导检查,落实重点人群的健康监测与管理,2015 年全省共监测管理埃博拉疫区来江苏人员 280 人。同时,派出医疗队和多名专家赴西非塞拉利昂参加援非抗疫工作。继续做

好人感染 H7N9 禽流感防控,认真开展疫情监测、实验室检测、风险研判、健康教育等工作。有效开展麻风病防治。召开多部门消除麻风病危害工作座谈会,推进麻风病防治“医防合作”,强化麻风病监测,在 13 个县开展麻风病监测,21 个县开展麻风防治一体化项目、5 个县开展麻风病综合发现项目,落实疑似病例报告、诊治和密切接触者筛查等措施,2015 年新发登记麻风病患者 13 例,2 级畸残者的比例为 15.38%。

三、预防接种服务和免疫规划工作。组织实施关于进一步提高预防接种服务水平的若干规定,开展督促检查,查找薄弱环节,制定改进措施,限期进行整改。全省已建立规范化接种门诊 1 787 个、接种点 107 个、新生儿接种单位 1 208 个,其中数字化接种门诊 1 114 个。继续推进新一轮农村实事工程儿童预防接种服务项目,累计为全省适龄儿童提供免费预防接种服务 2 256 万针次,免疫规划疫苗报告接种率保持在 95% 以上。组织开展麻疹疫情防控工作专项督查,指导重点地区采取有效措施控制疫情,继续保持无脊灰状态。经省政府同意,制定出台《江苏省预防接种异常反应补偿办法》。省有关部门印发《关于进一步做好预防接种异常反应处置工作的实施意见》,积极推动通过保险机制解决预防接种异常反应补偿问题。

四、慢性病防治和口腔卫生工作。持续开展全民健康生活方式行动和全民健康素养促进行动,努力提升居民健康素养。与省盐务局共同实施全民减盐行动,开展低盐饮食防控高血压宣传月活动,推动慢性病行为危险因素干预。根据《江苏省居民慢性病和营养监测工作实施方案》,规范开展居民主要慢性病发病状况和相关危险因素以及人群营养健康状况的抽样调查。组织实施《肿瘤登记管理办法》。积极落实城市癌症早诊早治、脑卒中高危人群筛查和干预等慢性病防治重点项目,完成项目年度任务。新增心血管病高危人群筛查与干预项目进展顺利。继续开展慢性病综合防控示范区建设,新增省级慢性病综合防控示范区 11 个,示范区总数达到 78 个。加强口腔卫生工作,组织对儿童口腔疾病干预项目地区进行工作督查,积极推广窝沟封闭等适宜技术,总结推广先进经验,扩大儿童口腔疾病干预项目的覆盖面。全年为 8.06 万名 8 岁儿童进行免费口腔检查、免费实施窝沟封闭 21.2 万颗牙齿。启动第四次全国口腔健康流行病学调查。

五、精神卫生工作。认真贯彻落实《精神卫生法》,举办 4 期培训班,对精神卫生专业机构和基层医疗卫生机构精神卫生人员进行培训。完成严重精神障碍信息系统二期改造建设,开展信息系统业务管理员和系统管理员培训,确保系统顺利运行。实施严重精神障碍管理治疗项目,落实对居家患者的随访管理。截至 2015 年底,全省登记在册严重精神障碍患者 29.59 万人,患者检出率 3.73‰;在管患者 28.28 万人,患者管理率 93.79%。加强与公安、民政、残联等部门的协调配合,推动各地建立严重精神障碍患者关爱帮扶小组,落实监护管理等措施,减少肇事肇祸事件发生。

六、其他各项卫生防病工作。地方病防治成果进一步巩固,全省合格碘盐食用率为 98.41%,继续保持碘缺乏消除状态。全省所有碘缺乏病区、12 个地氟病病区、2 个水源性高碘县已达到地方病控制与消除评价标准。完成全省人体重点寄生虫病现状调查,总感染率较 2004 年下降 90%。在 2015 年全国寄生虫病防治技术竞赛中获得综合考核团体二等奖。派出省寄调援藏队赴西藏支援开展寄生虫病流调工作。认真实施学生常见病综合干预试点,扩大学生缺课、常见病、健康危险行为和学校环境卫生等监测覆盖面。省卫生计生委继续将各级疾控中心建设达标纳入对各市的重点卫生工作目标考核,推动各级疾病预防控制机构提高服务能力。组织实施“现场流行病学培训项目”,对公共卫生业务骨干人才进行专门培训,提高业务核心能力。编印《江苏省基层疾病预防控制工作技术手册》,进一步完善基本公共卫生服务疾病预防控制项目考核制度,健全基层医疗卫生机构与专业公共卫生机构分工协作机制。结合各类健康节日纪念日,广泛开展群众性卫生防病宣传和健康知识传播活动。针对群众普遍关心的热点问题,通过多种形式及时、准确地发布相关信息。

(吴红辉)

**【血吸虫病防治】** 组织考核,新增 2 区县达到血吸虫病传播阻断标准。3 月,省血地办组织省卫生计生委、省血防所的专家,分别对镇江市京口区、镇江新区陆续开展现场调研、现场考核抽样选点;5 月上旬,现场调查京口区新民洲港口产业园红旗村、象山街道陈家门社区、谏壁街道月湖社区,新区姚桥镇儒里村、大路镇薛港村、丁岗镇华墅村等 6 个村的螺情和病情,共投入 600 个查螺工日,调查 35 个历史有螺环境,完成居民查病 7 000 余人,未查到钉螺和病人;10 月下旬,完成 2 个区县血防工作台账资料的验收工作。10 月 29 日,省政府血地防办公室在镇江市召开血吸虫病传播阻断达标考核情况通报会,宣布镇江市京口区、镇江新区达到国家血吸虫病传播阻断标准。

开展评估,全面完成血防中长期规划纲要目标。按照《全国预防控制血吸虫病中长期规划纲要(2004—2015 年)终期评估方案》(国卫办疾控函[2014]1231 号)要求,全省自下而上开展血防中长期规划纲要执行情况的县级自评、市级复核、省级评估等工作。全省所有流行县(市、区)4 161 个行政村居民感染率和家畜感染率均为 0,家畜圈养率为 90.27%,农村自来水普及率达到 100%。调查全省中小学生和农村主妇血防知识知晓率和正确行为形成率分别为 97.58% 和 96.59%,全省共有钉螺面积 1 977.16 万平方米,其中感染性钉螺面积为 0。至 2015 年底,全省 67 个血吸虫病流行县(市、区),已有 60 个县(市、区)实现血吸虫病传播阻断目标,7 个县(市、区)实现血吸虫病传播控制目标。9 月底,国家检查组对江苏省血防中长期规划纲要(2004—2015 年)终期评估情况开展现场评估,省级评估得分 99 分,县级评估得分 100 分。



抓查灭螺、查治病质量,有效压缩钉螺面积。在全省 453 个乡(镇)的 3 731 个行政村全面开展查螺工作,查螺面积 7.47 亿平方米,完成全年任务的 106.7%;解剖钉螺 5.1 万只,未发现阳性钉螺。省血地办采购 4% 氯硝柳胺粉剂 606 吨,5% 氯硝柳胺颗粒剂 336 吨,26% 悬浮剂 130 吨,25% 悬浮剂 20 吨,支持各地药物灭螺,全省药物灭螺面积 1.24 亿平方米,完成全年任务的 123.5%,其中药物巩固灭螺面积 9 575.3 万平方米,高危易感地带钉螺环境及人畜活动频繁有螺环境的灭螺覆盖率达到 100%;全省环境改造灭螺面积为 214.7 万平方米,历史有螺环境改造 163.14 万平方米;全省消灭钉螺面积 293.44 万平方米;灭后钉螺面积为 1 977.16 万平方米。全省共完成血清学查病和粪便检查病分别为 41.27 万和 87 246 人,任务完成率分别为 128.97% 和 109.06%,其中血清学阳性者为 2 147 人,未发现粪检阳性病人。

防急感,继续巩固全省血吸虫病传播控制成果。在“防急感”期间,组织 2 轮防急感专项督查和宁镇扬常泰五市互查。全省未发生本地感染的急性血吸虫病病例,实现“零急感”。继续在重点水域开展血吸虫病预警监测工作,南京、镇江、扬州、常州和泰州 5 个市 20 个县(区、市)设置 52 个哨鼠监测点,6 至 9 月份连续开展了 5 批次哨鼠监测,累计投放哨鼠 5 200 只,经室内饲养 40 天后解剖检测,未发现感染性哨鼠。

接受春查,血防工作受好评。4 月 21—22 日,由水利部总工程师汪洪带队,水利部、国家卫生计生委、农业部、国家林业局、四川省疾控中心等有关部门同志和专家参加的国家血防春查组,对江苏省血吸虫病防治工作情况进行检查。检查组听取全省血吸虫病防治工作情况汇报,深入到南京市浦口区,实地检查桥林街道石碛社区血防改厕项目、江浦新滩环境改造灭螺农林血防项目、城南河和七里河水利血防工程项目、青奥公园江滩改造、血防智能警示宣传系统以及飞行器药物喷洒灭螺等血防综合治理项目的进展情况,并与当地干部群众和卫生人员进行座谈交流。检查组充分肯定江苏省近年来血防工作取得的成绩。

开展监测,准确掌握风险因素。全省血吸虫病国家监测点由 7 个增加到 67 个,9 个传播控制县和 28 个传播阻断有螺县开展本地人群血清学检测 12 975 人,血检阳性 204 人,血检阳性率 1.57%,血检阳性者均开展病原学检测,未检获阳性;采用主动监测与被动监测相结合的方式,高危流动人口血清学检测 13 499 人,血检阳性 97 人,阳性率 0.72%,血检阳性均开展病原学检测,未检获阳性;通过系统抽样结合环境抽查进行钉螺调查,调查面积 2 219.63 万平方米(累计 805 623 框),有螺面积 161.25 万平方米(有螺框为 1 764 框),捕获活螺 8 216 只,平均钉螺密度 0.01 只/框,压碎镜检法解剖钉螺 8 216 只,未发现感染性钉螺,ILAMP 法检测钉螺 8216 只,未检测出阳性。4 个监测点开展家畜监测,共计检测牛、羊、猪等本地家畜 139 头,粪便孵化结果均为阴性。10—11 月,省和南京市及高淳区联合在高淳

区开展血防风险评估活动,对高淳区水阳江流域人畜(包括流动人口)的血吸虫感染情况、滩地螺情、螺蛳市场输入性钉螺、现场野粪及野生动物感染情况以及历史资料等开展调查,对调查结果进行重做分析,总结风险评估中所取得的成果和经验,并针对评估调查中发现的问题,制订进一步精准防治和精准打击工作方案。

完善服务,超额完成晚期血吸虫病病人救助治疗任务。完成晚期血吸虫病病人信息库的移库工作,在库人数 7 862 人,其中死亡 1 036 人,存活 6 826 人。全省新增晚血病人率 $\leq 1/10$  万,以分类体检为核心的晚血病人规范管理率达到 100%。开展晚血救助政策社会学、经济学方面的评估,8 个市的 27 个县(市、区)晚血病人治疗救助 705 人次,发放救助金额 2 499 963.25 元。

实施重点工程,提高血防综合治理效益。省血防办批准立项 30 项省级血防重点工程项目,申报工程范围 227.31 万平方米,工程实施覆盖面积 203.48 万平方米,完成率 89.52%;完成土方 71.91 万立方米,完成率 109.3%;完成石方 6.46 万立方米,完成率 227.46%;完成混凝土 6.36 万立方米,完成率 748.2%;投入人工 49 210 个,投入总经费 2 910.06 万元(其中省级投入 120 万元,占 4.12%)。30 个项目工程实施后,增加耕地面积 600.55 亩,增加养殖水面 425.2 亩;建造灌渠 1 540 米,硬化沟渠 30 472 米,硬化面积 301 845 平方米。项目区域有螺面积由 295.74 万平方米减少至 900 平方米,下降率为 99.97%。

开展联防联控,实现血防工作的区域整体推进。重点实施五省联防联控,落实南京市高淳、江宁、浦口等区县与安徽宣州等地,无锡市宜兴等与安徽广德、郎溪、浙江长兴等地和扬州市、淮安市与安徽天长等地的联防联控。在省内宁镇扬常泰地区、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。

推进信息化,提高血防防治工作水平。“江苏省血吸虫病防治管理平台”初步上线,其中“流动人口防治管理模块”、“晚血登记防治管理模块”已经在全省范围内开始使用,全省血吸虫病防治的信息化水平得到显著的提高。(葛均 杨坤)

## 【艾滋病防治】

### 一、疫情概况

2015 年全省各系统共报告检测各类人群 985 万人次,新确认艾滋病病毒感染者和病人 3 997 例,其中艾滋病病毒感染者 2 794 例,艾滋病病人 1 203 例;既往报告感染者发展为病人 474 例,共报告艾滋病病人 1 677 例,报告艾滋病病毒感染者和病人死亡 450 例。截至 2015 年 12 月 31 日,全省历年累计报告艾滋病病毒感染者和病人 19 574 例;现存活艾滋病病毒感染者和病人 16 834 例,其中感染者 10 415 例,艾滋病人 6 419 例;累计报告死亡 2 740 例;正在随访管理的感染者和病人 14 615 例,较去年同期(11 356 例)上升了 28.70%。

### 二、防治工作进展



(一)扩大宣传教育覆盖面,营造良好社会氛围。2015年“世界艾滋病日”前后,全省各地各部门围绕宣传主题,组织开展了形式多样的预防艾滋病宣传教育活动。11月29日,省教育厅、省卫生计生委、省红十字会在南京师范大学仙林校区联合举办大学生“防艾传爱”校园健康走活动。来自南京大学等16所在宁高校700多名师生参加了活动。11月30日,省卫生计生委、省戒毒管理局在省女子戒毒所联合举办“世界艾滋病日”主题宣教活动。艾滋病防治专家为戒毒学员开展艾滋病防治宣传及心理咨询辅导。12月1日,省卫生计生委、省司法厅、省监狱管理局在省新康监狱联合开展“世界艾滋病日”宣传教育活动并召开座谈会。“十二五”期间,通过不断扩大宣传教育覆盖面,全省15~60岁的城镇居民、农村居民艾滋病综合防治知识知晓率均达到85%以上,吸毒、“男同”、暗娼三类高危人群的知晓率分别为96.9%、95.8%、94.5%;青年学生、流动人口、15~49岁妇女三类重点人群的知晓率分别为91.4%、90.0%、92.3%。

(二)扩大综合干预覆盖面,减少二代传播风险。一是开展娱乐场所高危行为干预。继续推进全省娱乐场所艾滋病防治行为干预工作,定期到娱乐场所发放宣传材料、安全套,开展咨询及检测活动。全年暗娼人群干预人次42.04万人次,检测人数6.52万,发现艾滋病病毒抗体阳性者12例。二是开展男男同性性行为人群干预。进一步依托男男性行为人群社会组织力量开展针对该人群的艾滋病综合干预措施。创新开展互联网预约和自我检测试点,将干预检测工作贴近男同人群。全年男同干预人次达11.39万,检测人数3.01万,其中首次检测2.64万人,阳性人数1211人。三是强化吸毒人群行为干预。全省现有18个戒毒药物维持治疗门诊,累计收治吸毒人员9347人,在治2865人,年保持率达83.6%,其中包括181名艾滋病病毒感染者、6336名丙肝抗体阳性患者及962名梅毒抗体阳性患者。

(三)扩大监测检测覆盖面,提高病例发现能力。进一步完善艾滋病检测网络,设置各类人群监测哨点135个,形成覆盖各个地区、各类重点人群的综合监测网络,每年监测各类高危人群近5万人,及时掌握全省疫情动态,为政府部门的科学决策提供依据。全省艾滋病检测网络已扩展到1个省级确证中心实验室、18个确证实验室、13个市级筛查中心实验室以及679个艾滋病筛查实验室、1693个艾滋病检测点。当年全省全人群艾滋病病毒抗体检测率达12.53%。省疾病预防控制中心艾滋病确证中心实验室加强对全省艾滋病检测实验室的技术指导和质量控制。举办艾滋病哨点工作会议暨监测培训,下发艾滋病哨点监测方案和检测试剂。组织开展艾滋病检测实验室现场督导和质量考评,为提高全省实验室工作质量和管理水平提供保障。加强全省医疗机构、司法系统艾滋病病毒职业暴露的预防和处置工作,进行人员培训,规范处置艾滋病病毒职业暴露事故。

(四)扩大抗病毒治疗覆盖面,提高医疗服务可及性。为确保艾滋病抗病毒治疗工作的规范进行,2015年1月,省卫生计生委印发《关于进一步加强全省艾滋病抗病毒治疗工作的通知》,省、市两级成立艾滋病抗病毒治疗工作组和专家组,全省37家传染病专科医院或设有传染病区(科)的综合医院被指定为艾滋病抗病毒治疗定点收治医院,形成省、市、县三级卫生行政部门、疾病预防控制中心、定点医院相互协调配合的防治网络,健全免费抗病毒治疗信息管理网络。截至2015年底,累计治疗成人病例12642例,在治11165例,新增治疗3887例;累计治疗儿童病例46例,在治32例,新增治疗9例;为全省感染者和治疗者提供CD4检测21253人份,为抗病毒治疗者提供病毒载量检测7424人份,对637名病人进行耐药检测工作。

(五)加强指导,提升性病和丙肝防治工作水平。继续加强对全省性病监测和性病疫情管理工作的指导培训和检查督导。开展性病疫情监测专项培训以及监测点性病疫情管理督导工作,对病例报告的及时性和准确性进行核查,提高监测点性病病例报告和性病疫情管理工作质量。全省13个省辖市梅毒和淋病病例报告准确性、及时性均达100%。加强省性病实验室的能力建设,积极参与国家性病参比实验室室间质评,全省16家参评实验室均合格,9家实验室达到优秀。2015年共报告丙肝病例3325例,比2014年同期上升15.97%。开展全省丙肝病例报告的危险因素和数据质量核查工作,举办丙肝预防技术和临床诊断技术培训班,开展全省医疗机构就诊人群丙肝病例报告的准确性和危险因素专题调查,有效处置丙肝聚集性疫情。

(六)探索创新,推进艾滋病综合防治示范区工作。及时制定全省实施国家第三轮艾滋病综合防治示范区2014—2015年度工作计划及五年规划,成立省级示范区管理办公室及省级示范区技术指导专家组。加强对市、县级示范区的指导和检查,帮助各示范区制定常规工作和创新模式工作方案。制定下发示范区督导评估方案,并开展专项督导检查,对督导中发现的问题及时记录并提出整改和建议。在较好地完成日常疫情监测、人群干预、随访管理及检测咨询等常规工作的同时,针对随访管理下沉、大学生“一地一策”等重点、难点问题,尝试开展创新性工作模式,其中南京市“一地一策”工作入选国家示范区创新模式。

(七)积极动员,扶持社会组织参与艾滋病防治工作。按照国家卫生计生委、财政部、民政部《关于建立社会组织参与艾滋病防治基金的通知》及《社会组织参与艾滋病防治基金管理办法(暂行)》要求,省卫生计生委、省民政厅联合下发《关于公布参与艾滋病防治社会组织培育基地的通告》,向社会公布江苏省参与艾滋病防治社会组织培育基地名单和社会组织孵化基地名单。组织召开专题会议,统一思想,制定方案,积极动员支持社会组织参与不同领域的项目申请工作。在全省培育基地(孵化基地)的支持和配合下,共申请30个国家基金项目,其中28个项目中标,获得131.38万元的经费

支持。为配合做好基金项目工作,利用中央及省级财政支持社会组织参与艾滋病防治经费 131 万元,通过省预防医学会组织招投标方式,继续面向全省社会组织开展重点人群和关键领域的艾滋病预防干预工作。结合全省艾滋病流行最新形势,增加高校艾滋病防治资金投入,支持国家尚未覆盖的工作领域以及需要重点关注和支持的高危人群。年底江苏省预防医学会完成省级社会组织招标工作,全省 11 个市共收到项目标书 27 份,经专家评审后向公布了获得资助的社会组织名单及工作领域,并拨付首批活动经费。(单玲英)

### 【结核病防治】

一是完成结核病防治年度工作任务。2015 年全省 DOTS 覆盖率继续保持 100%。全年发现活动性肺结核患者 3.11 万例,其中新涂阳肺结核患者 0.84 万例,新发涂阳患者治愈率 92.59%。非结防机构实际网络报告肺结核患者转诊到位率 71.18%,转诊、追踪总体到位率 97.58%。2015 年新登记涂阳患者家庭密切接触者筛查率为 100%。

二是实现“十二五”规划目标。组织实施全省结核病防治“十二五”规划终期评估工作。评估结果显示,“十二五”期间,全省共治疗管理肺结核患者 17.85 万例;全省结核病防治服务体系健全率达 100%,以县(市)为单位抗结核固定剂量复合制剂使用覆盖率 100%;全省所有的县级结核病实验室均能开展痰培养、所有的市级结核病实验室均能开展药敏检测,结核病防治“十二五”规划确定的工作任务和指标全面实现。

三是推进耐多药结核病防治工作。耐多药结核病防治工作覆盖 13 个省辖市,共登记耐多药肺结核可疑者(复治、初治 2 月末阳性、复治失败)2115 例,实际筛查 1964 例,筛查率 92.86%;共诊断耐多药肺结核患者 284 例,应治疗 238 例,纳入治疗 188 例;2013 年登记治疗的耐多药肺结核患者,至 2015 年底共有 186 例完成治疗,其中治疗成功 118 例,成功治疗率达 63.44%。

四是加强防治队伍及实验室能力建设。继续加强对各级各类专业人员及医务人员的培训和指导,省、市、县(市、区)举办多期结核病管理、防治、检验、健康教育等培训班,培训专业人员 3 万余人次,加强队伍建设,提升结核病防治工作水平。开展省级实验室能力验证工作,对新配备基因芯片结核耐药快速诊断仪器的八家市级定点单位开展检测试运行,均通过考核;通过 WHO 香港结核病参比实验室第 21 轮药敏熟练度测试和瑞典结核病实验室 MIRU-VNTR 熟练度测试,为保证药物敏感性试验和基因分型结果的准确性奠定了基础。

五是开展结核病防治健康促进工作。2015 年“世界防治结核病日”前后,围绕“你我共同参与,依法防控结核”的宣传主题,全省各地开展了宣传活动,营造良好的社会氛围。省卫生计生委与省监狱管理局在常州监狱联合举办“世界防治结核病日”宣传教育活动,为服刑人员进行结核病防治知识咨询和宣传,为全省监狱系统医护人员开展专业知识培训,提升监管场所结核病

防治技术力量。继续推进“百千万志愿者结核病防治知识传播行动”,形成以高校、社区、乡镇、社会组织为重点可持续发展的志愿者队伍,扩大宣传覆盖面,提升宣传效果。在 2015 年 3 月全国结核病防治工作年会上,做“江苏省结核病项目可持续发展”的经验交流发言。(单玲英)

【急性传染病防控】 2015 年,全省甲、乙类法定传染病共报告发病 98899 例,死亡 339 人,报告发病率为 124.24/10 万,死亡率为 0.43/10 万。除鼠疫、传染性非典型肺炎、脊髓灰质炎、炭疽、白喉和钩端螺旋体病无发病、死亡报告外,其余 22 种甲、乙类传染病均有病例报告。报告发病数居前 5 位的病种依次为:肺结核、梅毒、病毒性肝炎、淋病、麻疹,占报告发病总数的 90.18%;报告死亡数居前 5 位的病种依次为:艾滋病、肺结核、狂犬病、人感染 H7N9 禽流感、病毒性肝炎,占报告死亡总数的 97.64%。2015 年,全省丙类法定传染病共报告发病 121 336 例,死亡 1 人,报告发病率为 152.43/10 万,死亡率为 0.0013/10 万。报告发病数居前 3 位的病种依次为:手足口病、其他感染性腹泻病、流行性腮腺炎,占报告发病总数的 95.85%。

疾病综合监测工作。在全国率先建成以省疾控中心为区域中心实验室,覆盖 13 个省辖市和张家港市的“致病菌识别网络实验室”,开展传染病暴发疫情和致病菌跨区域传播溯源和病原学早期预警。推进全省基于医疗机构 HIS 信息系统实现法定传染病疫情报告实时监控和自动生成传染病报告卡工作。在无锡市、徐州市和南通市等 24 家监测点医院开展肠道传染病综合监测。在南京、苏州和泰州市开展呼吸道传染病综合监测,全面掌握哨点医院呼吸道感染病例的流行病学分布,开展 16 种呼吸道病原体病原谱监测。在连云港、盐城和镇江市开展虫媒传染病综合监测。

重点疾病监测工作。加强以霍乱为重点的肠道传染病防治工作,落实肠道门诊腹泻病人检索,全省报告发生霍乱病例 4 例,无死亡病例,无二代病例;登记腹泻病人 699 832 人,检索 156 692 人,检索率 22.39%,总人群检索率 2.03%;开展外环境及食品监测专项调查,共检测各类水体、水产品及其食品类样品 9727 份,检出 O1 群稻叶型霍乱弧菌 2 株, O139 群霍乱弧菌 1 株。病毒性腹泻病原谱及危险因素监测,检测 5 岁以下住院腹泻儿童病例标本 431 人份,检出阳性率:轮状病毒 42.00%、诺如病毒 24.13%。无肠出血性大肠杆菌(O157:H7)病例和疑似病例报告。伤寒、副伤寒报告发病率 0.26/10 万,较上年同期有所下降,呈现夏秋季高峰的态势。痢疾杆菌的流行菌群没有发生大的变化。强化病毒性肝炎防治工作,全省共报告病毒性肝炎 22 984 例,其中甲型肝炎 717 例,乙肝 13 029 例,丙肝 2 536 例,戊肝 3 529 例,未分型 3 173 例,与上年同期相比,甲型和戊型肝炎发病率分别下降 24.61% 和 13.72%,丙型肝炎上升 17.46%,乙型和未分型肝炎无明显变化。全省报告出血热病例 253 例,发病率 0.32/

10万,无聚集性病例和暴发疫情发生;除苏州和南通无疫情报告外,其他11个省辖市均有病例报告。全省报告狂犬病62例,发病率0.08/10万,狂犬病监测点盐城市开展宿主动物密度调查与狂犬病暴露预防处置门诊监测,结果显示犬密度5.57只/100人,免疫率52.9%,猫密度3.96/100人,免疫率0.35%。全省报告布鲁氏菌病病例14例,比上年降低22.22%。加强登革热监测,南京、常州、苏州、盐城、扬州及泰州等市共报告登革热病例6例,均为疫区归国人员。在溧水县、溧阳市、盱眙县、宜兴市开展发热伴血小板减少综合征监测,报告发热伴血小板减少综合征病例62例,实验室确诊人感染新型布尼亚病毒病病例21例,其中江苏省病例12例、安徽病例9例,确诊病例的病死率为5.0%(1/21)。

强化流感和手足口病等重点疾病监测。完善流感监测网络,组织对全省流感网络实验室盲样考核和网络实验室、监测哨点医院督导评估,14家流感监测网络实验室全部具备病毒分离能力。全省共报告手足口病115 685例,死亡9例,报告发病率146.45/10万,报告死亡率0.01/10万,病死率0.008%;报告病例数居前三位的是苏州市、无锡市和南京市,占总数的46.18%;男女性别比为1.59:1,5岁及以下儿童占93.17%,3岁及以下儿童占73.45%。重症病例中散居儿童占80.18%、幼托儿童占18.23%。全省13个市均具备手足口病病毒核酸检测能力,实验室检测病例8 318人,阳性5 074人,其中EV71、Coxsackievirus B4和其他肠道病毒阳性率分别40.76%、41.03%和18.21%;死亡病例检测率为100.00%,其中肠道病毒阳性5例,均为EV71感染。

(葛均 汤奋扬 孙超)

**【免疫规划工作】**为规范预防接种异常反应补偿工作,经省政府同意,省卫生计生委与省财政厅联合印发《江苏省预防接种异常反应补偿办法》(苏卫规〔疾控〕〔2015〕2号),自2015年4月1日起施行。省卫生计生委、省教育厅、省民政厅、省财政厅、省人力资源社会保障厅、省食品药品监管局、省残联、省红十字会等8个部门联合印发《关于进一步做好预防接种异常反应处置工作的实施意见》(苏卫疾控〔2015〕13号),妥善做好预防接种异常反应处置工作。开展预防接种规范管理专项活动,进一步完善预防接种单位设置,优化预防接种服务模式,加强适龄儿童预防接种管理,强化疫苗和冷链管理,做好入托、入学儿童预防接种证查验和疫苗补种工作,严格按接种流程开展规范服务。注重加强流动儿童的预防接种管理,全面落实第一类疫苗免费接种政策。全省所有预防接种门诊和接种点,全部实现儿童预防接种信息和疑似预防接种异常反应网络直报。统一为全省所有冷藏运输车及冷库装备温湿度记录仪,进一步完善疫苗冷藏冷链实时监控系统。覆盖全省各级疾控中心和接种单位的疫苗进出库及使用实时报告系统全面运行。完善儿童预防接种(个案)信息管理系统,实现儿童预防接种个案信息省、市、县、乡级互联互通及数据交换与管理,预防接种个案信息接种单位周

上传率98.56%,接种信息三天内及时上传率98.19%。全年免疫规划疫苗基础免疫接种2 216万人次,常住儿童报告接种率卡介苗99.6%,脊灰疫苗99.33%,百白破疫苗99.31%,麻疹疫苗99.32%,乙肝疫苗报告接种率和首针及时率99.83%和98.31%,乙脑疫苗99.09%,流脑疫苗99.35%,甲肝疫苗99.01%;流动儿童基础免疫接种率卡介苗99.38%,脊灰疫苗99.34%,百白破疫苗99.38%,麻疹疫苗99.30%,乙肝疫苗报告接种率和首针及时率99.49%和96.50%,乙脑疫苗99.10%,流脑疫苗99.38%,甲肝疫苗98.22%。做好入托、入学查验预防接种证和漏种儿童补种工作,查验幼托机构、小学11 821所,覆盖率100.00%;查验入学新生152.17万名,新入托和入学验证率99.88%,补证率99.84%,合格补种相关疫苗36.89万人次,补种率98.24%;流动儿童建证率、建卡率均98%以上。继续保持全省无脊灰状态,两轮强化(补充)免疫全省登记常住和流动儿童11.6万和11.09万人,服苗率98.17%和98.62%,强化急性弛缓性麻痹病例(AFP)监测,全省共报告15岁以下AFP病例244例,脊灰高危地区未发现脊灰野病毒引起的脊髓灰质炎病例。全省共报告麻疹病例4 533例,报告发病率56.3/100万,实验室诊断病例4 517例,临床诊断病例16例,1例死亡。针对儿童和成人麻疹疑似病例开展应急免疫6 283起,免疫72.42万人。完善免疫规划相关疾病和副反应病原学早期诊断平台,开展脊灰、麻疹、乙肝、流脑、乙脑、百白破、流行性腮腺炎等疾病的疫苗免疫成功率、人群抗体水平、疫苗效价以及病原检测工作,调查14 000多人,免疫规划相关疾病监测指标均达国家要求。全年网络直报AEFI个案17 129例,其中一般反应92.6%,异常反应7.3%,偶合症0.1%。一般反应主要以发热、局部红肿硬结为主;异常反应以过敏性皮疹为主。继续开展2014年乙肝血清学调查(国家级调查点6个县区和省级调查点8个县),收集标本3 002份,血清流行病学调查资料表明,<15岁儿童HepB接种率和首针及时分别为96.0%和90.7%。开展“办千场家长课堂”、“近百家社区宣传”等宣传教育活动,建立“免疫规划教育网络联播平台”,统一全省“家长课堂”课件,要求各地通过开设预防接种“家长课堂”和视频宣传等形式,进一步营造全社会参与国家免疫规划实施的良好氛围。截至2015年底,全省共有一般预防接种门诊1 817个(建成规范化接种门诊1 787个),其中规范化数字化预防接种门诊1 114个,接种点107个、新生儿接种单位1 208个。共有1 776家预防接种单位开展家长课堂,占全省预防接种单位的97.74%。

(葛均 汪志国 孙超)

### 【出台《江苏省预防接种异常反应补偿办法》】

2015年3月6日,经省政府同意,省卫生和计划生育委员会、省财政厅联合印发《江苏省预防接种异常反应补偿办法》(苏卫规〔疾控〕〔2015〕2号),自2015年4月1日起施行。

《补偿办法》共分 18 条,其主要内容有以下几个方面:

#### (一)关于预防接种各种反应的分类与处理原则

根据《疫苗流通和预防接种管理条例》和《预防接种异常反应鉴定办法》,将预防接种可能出现的各种反应分为六类情形,并予以分类处理:

一是一般反应,在预防接种后发生的,因疫苗本身所固有的特性引起的,对机体只会造成一过性生理功能障碍的反应,主要有发热、局部红肿,同时可能伴有全身不适、倦怠、食欲不振、乏力等症状。对一般反应原则上给予对症处理。

二是疫苗质量事故因疫苗质量不合格给受种者造成的损害,依照《药品管理法》的规定向药品监督管理部门申请处理。

三是接种事故,因接种单位在预防接种过程中违反预防接种工作规范、免疫程序、疫苗使用指导原则、接种方案等原因给受种者造成的损害,依照《医疗事故处理条例》的规定处理。

四是偶合症,受种者在接种时正处于某种疾病的潜伏期或者前驱期,接种后偶合发病;或者受种者有疫苗说明书规定的接种禁忌,在接种前受种者或者其监护人未如实提供受种者的健康状况和接种禁忌等情况,接种后受种者原有疾病急性复发或者病情加重。

五是心因性反应,在预防接种实施过程中或接种后因受种者心理因素发生的个体或者群体的反应。

六是异常反应,是指合格的疫苗在实施规范接种过程中或者实施规范接种后造成受种者机体组织器官、功能损害,相关各方均无过错的药品不良反应。

在上述六类情形中,前五类都不属于异常反应。也就是说,在预防接种过程中或者接种后所发生的反应并非都是异常反应。因此,必须在认真开展调查的基础上做出科学判定,《补偿办法》第四条规定,预防接种异常反应应当由县级、设区的市级、省级预防接种异常反应调查诊断专家组做出调查诊断结论,对调查诊断结论有争议的,应当由设区的市级、省级医学会组织专家鉴定组做出预防接种异常反应鉴定结论,其他任何医疗卫生机构或者个人均不能做出预防接种异常反应的诊断结论或者鉴定结论。《补偿办法》第七条规定,因预防接种异常反应造成受种者死亡、严重残疾或者器官组织损伤的,应当给予补偿。不属于预防接种异常反应的,不予补偿。

#### (二)关于补偿项目的确定

学习借鉴其他省(自治区、直辖市)已经出台的预防接种异常反应补偿办法,并结合江苏实际,在《补偿办法》第七条第二款明确了预防接种异常反应补偿为一次性经济补偿,其中包含医疗费、误工费、陪护费、交通费、住宿费、住院伙食补助费、残疾生活补助费、残疾辅助器具费、被抚养人生活费、康复费、后续治疗费、丧葬费、精神损害抚慰金等。

#### (三)关于计算标准和分档、分级

借鉴大多数省(自治区、直辖市)的做法,选择“江

苏省城镇居民人均可支配收入”这一指标作为计算补偿金的基准值,同时充分考虑江苏省经济社会发展状况和居民生活消费水平,兼顾到与当前和今后的工作相衔接,在《补偿办法》第九条规定因异常反应造成死亡的补偿金额最高为江苏省城镇居民人均可支配收入的 20 倍;在《补偿办法》第十一条规定了因异常反应造成残疾的补偿金额最高为江苏省城镇居民人均可支配收入的 30 倍。上述标准与各省(区、市)相比,属于比较高的。

与此同时,根据受种者的死亡年龄,《补偿办法》第九条确定了分档补助标准,即:不满 1 周岁死亡的,补偿 3 倍;满 1 周岁死亡的,年龄每增加 1 岁补偿金额在 3 倍基础上再增加 1 倍,最高补偿不超过 20 倍;满 60 周岁死亡的,年龄每增加 1 岁补偿金额在 20 倍基础上减少 1 倍,最低补偿不少于 5 倍。

参照《医疗事故分级标准(试行)》规定的等级,《补偿办法》第十一条将异常反应损害程度分级确定为:一级乙等至三级戊等分别对应补偿系数 1~0.1,最高补偿不超过江苏省城镇居民人均可支配收入的 30 倍。

#### (四)关于补偿工作程序

《补偿办法》第十四条、第十五条规定,对于诊断结论或者鉴定结论明确为因接种第一类疫苗引起预防接种异常反应的,受种方可以在收到诊断结论或者鉴定结论后向接种单位所在地县级卫生计生行政部门提出预防接种异常反应补偿申请;县级卫生计生行政部门在收到接种单位的报告或者受种方的补偿申请后 30 日内,按照《补偿办法》第九条、第十一条的规定,计算一次性补偿金额,并向受种方出具领取预防接种异常反应补偿通知书。受种方应当在收到补偿通知书后 60 日内向县级卫生计生行政部门提交有关材料,申领补偿费用。县级卫生计生行政部门应当在 30 日内将预防接种异常反应补偿费用一次性支付到受种者或者其法定监护人(法定继承人)指定的收款账户,补偿终结。

对于因接种第二类疫苗引起预防接种异常反应的,接种单位和县级卫生计生行政部门应当按照《疫苗流通和预防接种管理条例》第四十六条的规定,协助受种方与相关的疫苗生产企业办理补偿事宜,补偿费用计算可以参照《补偿办法》的有关规定。(吴红辉)

**【疟疾防治】** 2015 年,全省共报告疟疾病例 405 例,均为境外输入病例,发病率为 0.046/万,较 2014 年(355 例)上升 14.08%,其中,恶性疟 299 例、间日疟 13 例、三日疟 18 例、卵形疟 71 例、恶性疟与卵形疟混合感染 4 例。全省 13 个省辖市疟疾发病率均低于 1/万。病例数前 5 位分别是泰州市(74 例)、连云港(59 例)、南通市(53 例)、淮安市(48 例)、扬州市(44 例)。发病率较上年上升幅度较大的有泰州市(上升 85.00%)、苏州市(上升 70.00%)、无锡市(上升 42.86%)和连云港市(上升 40.48%)。全省以县(市、区)为单位,报告发病率均在 1/万以下,34 个县(市、区)无疟疾病例报告,人口为 1 992.75 万,占全省总人口的 25.96%。病例数超

过 10 例的县(市、区)是东海县(25 例)、淮安市清浦区(25 例)、泰州市姜堰区(23 例)、宝应县(21 例)、泰州市海陵区(21 例)、连云港市赣榆区(20 例)、泰兴市(17 例)、海安县(16 例)、金坛市(13 例)、扬州市邗江区(12 例)、海门市(11 例)、连云港市海州区(11 例)、淮安市淮安区(11 例)。至 2015 年,全省实现连续 4 年无本地感染疟疾病例报告,连续 27 年无本地感染的恶性疟病例。

全省继续推行消除疟疾“1-3-7”散发疫情处置工作模式,进一步加强全省疟疾疫情管理和疫点调查处置工作。省血寄防所每周编发《疟疾疫情周报》和手机短信,通报全省上一周疫情、疟疾病例核实和接受治疗情况,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。全省血检“三热”患者 36.22 万人次,组织春季休根 53 人,规范治疗现症患者 405 例,并在规定时间内开展病原学复核、流行病学个案调查和疫点调查与处置。省血寄防所派专家赴各地,组织对寄防人员和疟原虫镜检员进行培训,提高能力。认真组织、选拔和培训全国寄生虫病防治技术竞赛选手,并组队参加比赛,荣获“全国寄生虫病防治技术竞赛”团体二等奖。按照五省疟疾联防检查方案的要求,接受河南省卫生计生委带队的检查组对江苏省消除疟疾工作的检查,并赴江阴市和淮安市淮安区实地了解消除疟疾工作进展和策略措施的落实情况;我省带队对安徽省省级及滁州市全椒县和黄山市黄山区消除疟疾进行检查。组织参加在安徽省怀远县召开的苏皖两省第四十届疟疾联防会议。

结合“4.26”全国疟疾日,利用健康教育宣传栏、黑板报、广播、电视等宣传资源,开展多种形式的疟防知识宣传教育活动,共播放 DVD 761 场次,广播/电视宣传 1 054 次,报纸专栏文章 128 篇,展出展板 2 020 版、宣传栏 3 994 个,印发传单 652 274 份,发放宣传小册子 121 004 份,疟防知识现场咨询 3 350 场次,举办培训班 771 个,接受宣传教育人数达 595.2 万人。

省血寄防所协助省政府血地防领导小组办公室完成对无锡、常州、苏州、连云港和盐城 5 市的消除疟疾考核评估工作;参加南京等 10 市组织的对南京市秦淮区、建邺区、鼓楼区、栖霞区、化工园区、无锡市滨湖区、新区、惠山区、宜兴市,徐州市铜山区、睢宁县、邳州市,南通市通州区、海门市,淮安市清浦区、金湖县,盐城市射阳县、响水县,扬州市广陵区、邗江区、江都区、开发区,镇江市丹徒区、丹阳市、句容市,泰州市开发区、兴化市、靖江市、姜堰区,宿迁市宿城区、宿豫区等 31 个县(市、区)的消除疟疾考核评估工作。至 2015 年底,全省 5 个市及 91 个县(市、区)达到并通过省、市组织的消除疟疾达标考核,提前实现《江苏省消除疟疾行动计划(2010—2020 年)》确定的中期目标。

(葛 均 曹 俊)

## 【麻风病防治】

一是全面完成麻风病防治年度工作任务。2015 年

全省共登记、报告麻风疑似病例 1 336 例,完成密切接触者检查 679 例,确诊新发麻风病 13 例,其中非江苏籍患者 5 例,新发病人 2 级畸残比 15.38%,复发 1 例,迁入 1 例,临床治愈 32 例,目前全省有现症麻风病人 97 例。免费救治麻风严重不良反应 21 例,其中神经炎 6 例,麻风反应 15 例。定制发放溃疡换药包 2 万份,为 4 550 例麻风治愈者发放防护鞋。在南京市高淳区等 13 个县(市、区)开展麻风病监测项目,在睢宁县等 5 个县(市、区)开展麻风病人主动发现项目,在徐州市贾汪区等 21 个县(市、区)推进麻风病防治一体化试点项目,开展麻风病防治知识“县对村”村医培训,培训村医 16 492 名。

二是实施麻风畸残矫治手术救助项目及“春风行动”第二轮项目。2015 年,省残联、省卫生计生委联合开展麻风畸残矫治手术救助项目。为保证项目的实施,及时制定工作计划,调整麻风畸残康复手术医疗队人员,确定手术定点医疗单位,开展相关培训,精心做好项目筹备工作。全年开展手术 117 例,其中截肢手术 5 例,白内障手术 71 例,兔眼矫正手术 25 例,溃疡清创手术 10 例,倒睫矫正与翼状胬肉切除手术各 3 例,超额完成 100 例项目任务。继续组织实施“春风行动”项目,在苏州、常州、盐城、泰州、徐州等地实施第二轮第二、三期“春风行动”,免费为麻风肢残者安装假肢 103 条。

三是开展麻风病防治健康促进工作。围绕“加速行动,消除麻风危害”2015 年世界防治麻风病日活动主题,开展形式多样的宣传慰问活动。2015 年 1 月 23 日下午,省卫生计生委组织召开全省消除麻风病危害工作座谈会,邀请省民政厅、省残联、省红十字会、省残疾人福利基金会等有关部门负责人和麻风病防治老专家、马海德奖获得者以及基层麻防工作者代表参加座谈。会议通报了全省消除麻风病危害工作进展,与会同志就《规划》目标落实情况以及麻风病防治工作重点难点问题进行讨论和交流,并对下阶段工作提出建议。1 月 25 日上午,省卫生计生委、省民政厅、省残联、省红十字会等有关部门在盐城市阜宁县残老康复中心联合举行“世界防治麻风病日”慰问活动。

四是完成上级部门交办的工作任务。在国家卫生计生委组织召开的 2015 年全国麻风病防治工作年会上,江苏省作《医防协作 防治结合 共同推进麻防工作》经验交流发言;完成国家卫生计生委安排的全省麻风院(村)运转现况调查,并形成总结报告;省预防医学会麻风病学专业委员会成功举办江苏省麻风皮肤病学高峰论坛,完成《江苏省麻风病学(2004—2014 年)学科发展报告》;完成省级继续医学教育项目“麻风病防治实用技术培训班”,培训定点医疗机构、市县麻风病防治专业机构门诊皮肤科医生 120 余人;派员参与国家卫生计生委组织的对贵州、广东两省麻风病防治工作督导;参与全国麻风病控制中心组织的《全国麻风病监测方案》《麻风病专科病历》《中国麻风学科史》等研讨和相关章节编写任务。

(单玲英)

【重点寄生虫病防治】 2015 年在全省 13 个省辖市的

41个县(市、区)完成117个调查点的现场查病工作,共粪检3万余人,检出阳性108人,总感染率0.37%,较第一次(63.53%)和第二次(9.26%)寄生虫病调查时显著下降。调查发现部分地区肝吸虫感染威胁较大,全省共查出肝吸虫病病原学阳性5例,中间宿主野生淡水鱼的感染率较高,部分地区可达10%,徐州、泰州等市保虫宿主猫的感染率较高,可达50%。在宜兴市、金坛市、张家港市、洪泽县、南通市港闸区、东台市、射阳县、仪征市、靖江市和兴化市等10个省级监测点开展土源性线虫监测点工作。全年累计粪检调查10124人,查出感染者49人,各监测点平均感染率为0.48%,较上年下降33%。省血寄防所组织开展对南京市六合区、邳州市、如皋市、海安县、淮安市淮阴区、盐城市大丰区、扬州市江都区和广陵区等8个县(市、区)有效控制肠道线虫病的评估工作。到年底,已有2个省辖市及41个县(市、区)通过了省级有效控制肠道线虫病达标评估。受国家和省卫生计生委的委派,组织8名专业技术人员援助西藏拉萨市和阿里地区开展第三次寄生虫病调查工作,共完成5个县(区)12个调查点的调查任务,粪检样本3000多人份。

在新沂市、睢宁县、苏州市吴江区、灌云县、海安县、淮安市淮阴区、阜宁县、响水县、扬州市江都区、泰兴市、沭阳县、泗阳县等12个县(市、区)设立慢性丝虫病患者省级关怀照料点,在34个乡镇(社区)开展慢性丝虫病患者关怀照料工作,为5562名慢性丝病患者建立个人档案,对885名乡村医生和2236名慢性丝病患者或家属进行照料知识培训,对1187名病情较重者进行关怀照料,发放慢性丝虫病关怀照料包20000份。

2015年在溧阳市和宜兴市继续开展包虫病监测工作,采集重点人群血清445份,检测发现阳性血清2份,阳性率0.45%,血清学检测阳性者由当地疾控中心对其进行进一步检查,未确诊包虫病;共检测犬粪样本197份,未检出犬粪抗原阳性样本;对291份羊血清进行了棘球蚴IgG抗体检测,结果均为阴性;对送检的313对羊肝羊肺进行病原学检测,未发现囊性病变脏器;全年印发包虫病防治知识宣传册50000册。选取邳州市、新沂市、南通市通州区、金湖县和盐城市盐都区等5个县(市、区)作为肝吸虫病的调查点,选取海安县、盐城市大丰区、阜宁县和兴化市等4个县(市、区)作为肺吸虫病的调查点,开展人群血清学筛查和粪检。全年累计印发食源性寄生虫病健康教育宣传册50000份。

根据《2015年江苏省食品安全风险监测方案》的要求,制定食品中致病寄生虫检验标准操作规范,在全省开展相关食品食源性寄生虫感染情况的调查,全年共收到全省22家单位送检的淡水鱼、淡水虾、淡水螺、海鱼、海螺、醉蟹、水生植物等样本596份,在盐城市疾病预防控制中心送检的海鱼样本中检测到异尖线虫,其余样本检测均为阴性;对金湖县、盱眙县及扬州市江都区送检的野生和养殖小龙虾766只进行检测,未发现寄生虫囊蚴。在常州市金坛区、金湖县、仪征市开展广州管圆线虫病疫源地纵向监测,共计捕获老鼠51只,现场解剖检

测结果均为阴性;共采集中华圆田螺、方形环菱螺、蜗牛和蛞蝓1010多个(条),实验室检查均为阴性;走访当地的餐饮店和菜市场,发现有螺类出售,但均以烧熟食用,未发现福寿螺。(葛均 金小林)

### 【地方病防治】

一、碘缺乏病防治。对省级定点生产企业及盐业批发单位的食盐碘含量监测,抽取13个市(县、区)市场零售网点进行食盐品种和食盐碘含量监测,采用新的碘盐含量标准(盐碘含量均值25 mg/kg,范围18~33 mg/kg)判定居民户层次合格碘盐。结果显示,6个省级定点盐厂盐碘含量监测显示除个别月份偏低外,总体加碘含量稳定;碘盐覆盖率为98.95%,居民碘盐合格率为97.7%,合格碘盐食用率为96.68%。开展高碘地区病情监测,选择丰县、沛县和邳州市的行政村作为国家级监测点,淮安市淮安区、徐州市铜山区和睢宁县的行政村作为省级监测点,6个监测点共监测盐样1320份,无碘食盐覆盖率为99.7%。在99个县(市、区)以县级为单位开展不同人群碘营养监测工作,对19800名学龄儿童和9900名孕妇进行人群碘营养追踪,同时省、市级抽取每个县(市、区)100名学生和40名孕妇人群进行复核,全省各碘缺乏病防治县(市、区)学龄儿童尿碘中位数均在100  $\mu\text{g/L}$ 以上,学龄儿童甲肿率低于5%(触诊),孕妇尿碘中位数68个县(市、区)在150  $\mu\text{g/L}$ 以上,31个县(市、区)在100~150  $\mu\text{g/L}$ ;省级复核调查显示学龄儿童及孕妇尿碘中位数分别为200  $\mu\text{g/L}$ 和169.95  $\mu\text{g/L}$ 。开展“十二五”地方病防治规划终期考核,全省(完全高碘县丰县、沛县除外)所有县(市、区)碘缺乏病防治工作均达到规划目标,居民合格碘盐食用率>90%,居民碘盐覆盖率 $\geq$ 95%,省级复核26个县(市、区)8~10周岁学龄儿童尿碘中位数为200  $\mu\text{g/L}$ ,孕妇尿碘中位数为169.95  $\mu\text{g/L}$ ,学龄儿童和孕妇人群均无尿碘中位数低于100  $\mu\text{g/L}$ 的地区。在高碘地区(2个完全高碘县徐州丰县、沛县及3个高低碘混合县徐州市铜山区、睢宁县、邳州市)开展食用盐碘含量和人群碘营养及甲状腺肿病情监测,2011—2015年各高碘县(市、区)居民不加碘食盐食用率均大于95%,其中睢宁县、邳州市8~10周岁儿童甲状腺肿大率小于5%,67个高碘乡结合降氟改水工程进行改水,改水后2012—2015年水碘含量低于100  $\mu\text{g/L}$ 的乡数分别为9个、11个、10个、8个。

二、氟砷病防治。在丰县、东海县、泗洪县3个国家补助地氟病监测县和徐州市铜山区、沛县等14个省级地氟病重点防治县开展地方性氟中毒监测工作,共监测47个村,其中已改水村46个,未改水村1个。在46个改水村中,共监测46个改水工程,正常运转工程45个,占监测工程的97.83%;水氟含量合格工程41个,占监测工程的89.13%。共检查8~12岁儿童4417人,氟斑牙患病率为20.44%,检查成人310人,成人氟骨症患病率为5.16%。对徐州、宿迁、连云港、淮安和盐城市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,在徐州、淮安、宿迁市的37个高砷村开展降砷改水工程监测,共监测28个改水工程,水砷含量均合格。在盱眙县、泗洪县2个国家补助饮水型地方性砷中毒监测点县和睢宁县、金湖县、洪泽县3个省级饮水型地方性砷中毒监测县监测高砷村5个,均改水,水砷含量均合格。开展“十二五”规划终期考核工作,截至2015年9月,全省现有地氟病病区村2090个,其中轻病区1061个,中病区795个,重病区234个;已改水病区村2036个,改水率达97.42%,其中改水且正常使用同时水氟合格的村数1619个,正常使用率79.52%,实际受益人口394.7万人。在全部地氟病病区村普查8~12周岁儿童氟斑牙总患病率为28.32%(1986—1988年全省地氟病病区村8~15岁儿童氟斑牙普查总患病率为67.76%),以省为单位8~12周岁儿童氟斑牙总患病率降至30%以下。全省26个地氟病病区县中,徐州市泉山区、连云港市灌南县、宿迁市宿城区、宿豫区、泗洪县、泗阳县、沭阳县、淮安市淮阴区、涟水县、洪泽县、盱眙县、金湖县等12个县(市、区)达到饮水型地方性氟中毒防治规划目标,高砷地区改水累计达到100%,正常使用率100%;无砷中毒新病例。

(葛均 王培桦 孙超)

**【慢性病防控】** 按照原卫生部《慢性非传染性疾病综合防控示范区工作指导方案》和《慢性非传染性疾病综合防控示范区管理办法》要求,推动各地开展慢性病综合防控示范区的创建工作,探索慢性病防控策略及长效管理模式。各市卫生行政部门和疾控中心积极指导所辖县(市、区)开展慢性病综合防控示范区创建工作,开展了一系列各具特色的创建工作,将慢性病综合防控作为保民生、促发展的重大项目,纳入当地经济社会发展总体规划,加强体系建设,创新工作机制,制定保障政策,落实防控措施,慢性病防控工作取得积极进展。2015年,全省共组织4个考评指导组对申报创建慢病示范区的县(市、区)进行省级慢病示范区的现场考评,并认定南京市建邺区、浦口区、徐州市铜山区、苏州市吴江区、南通市港闸区、连云港市海州区、连云区、淮安市清浦区、高邮市、泰州市姜堰区、兴化市等11个县(市、区)达到省级慢性病综合防控示范区考核标准要求,由江苏省卫生计生委授予“江苏省慢性病综合防控示范区”称号。2015年收集上报全省已建成的三批国家级慢性病综合防控示范区的动态信息数据,并配合完善国家示范区管理方案和指标修订,探索长效运行机制,确保示范区工作的可持续发展。

全省慢性病健康教育和健康促进以全民健康生活方式行动为抓手,结合主题宣传和日常宣传活动,积极推动全民健康生活方式行动示范创建,组织开展广场宣传、专家讲座和咨询等群众性宣传活动,密切联系新闻媒体,广泛传播健康生活方式理念和慢性病防治知识。省行动办根据《江苏省2014—2015年全民健康生活方式行动实施方案》和《江苏省健康生活方式指导员工作方案》等技术指导方案,设计和印制健康生活方式核心

信息、健康生活方式指导员工作手册和健康生活方式指导员工作记录本等系列行动工作材料,编制健康生活方式指导员和健康支持性环境建设等相关培训课件,为全省全民健康生活方式行动提供技术支持。全省各市积极落实各项行动工作,细化实施方案,结合当地实际,开展“健康素养普及、健康生活干预、健康环境营造、健康服务优化、健康场景丰富”等活动,营造全民健康生活方式氛围,提高居民健康意识和健康行为能力。省行动办公室于10月组织召开全省全民健康生活方式行动工作会议,全面总结第一阶段行动工作,对各县区网络报送的行动工作信息进行审核,对发现问题进行指导,提高信息报送质量。全省网报数据显示,2015全省共培训健康生活方式指导员14698,建成健康支持性环境897个,慢病宣传和讲座663次。

开展2015年“全国肿瘤防治宣传周”、“全民健康生活方式日”、“全国高血压日”和“联合国糖尿病日”等慢性病宣传日活动,设计制作一批“肿瘤早诊早治”、“减盐预防高血压”、“糖尿病防治手册”等宣传材料下发各市。全省各市和县(市、区)采用广场活动、讲座、短信推送、微信公众平台、媒体宣传等多种形式,进行健康生活方式知识的广泛宣传,做到广播有声音,电视有图像,报纸有文章。

2015年加强慢性病及其危险因素监测工作,对人群健康状况、慢性病患者和死亡、危险因素、疾病负担的现状和变化趋势,人口老龄化带来的主要健康问题进行调查。下发《关于做好2015年居民慢性病与营养监测工作的通知》(苏卫疾控函〔2015〕14号),在南京市秦淮区、无锡市崇安区、徐州市云龙区、常州市武进区、苏州市吴中区、张家港市、如皋市、泰州市姜堰区、东海县、金湖县、响水县、镇江市京口区、扬州市邗江区、沭阳县等14个监测点开展成人慢性病与营养监测工作。省疾控中心成立江苏居民慢性病与营养监测工作省级工作组,明确项目负责人职责分工,各市及相关监测点也成立相关工作组。8月份分两期举办监测工作培训班,对相关监测人员进行全面培训,明确具体工作费用和经费使用指导意见。11月4日和11月9日分别在沭阳县和常州武进区举办两期观摩培训会,各项目点陆续启动现场调查工作,至年底14个现场的调查工作基本结束。

继续推进死因监测工作,在全省全人群死因监测工作全覆盖的基础上,省、市、县各级监测人员把提高监测质量作为工作重心,监测数据质量稳步提升。4月,在南京组织专家对全省死因监测数据进行汇审,省疾控中心对各地修正后的数据库进行清洗合并,完成江苏省全人群死因监测报告。省疾控中心举办面向全省基层一线人员的死因专题培训班。27个国家DSP点按进度完成死因漏报调查工作。全省各地按照监测工作要求,开展培训、数据分析和报告撰写等基础性工作。组织省内死因专家,设立明确指标,统一标准,借助专家经验和自主研发的软件工具,对第二季度省内各县、区网络直报的死亡数据质量进行抽查,探索数据质量控制新模式。全省各地在本年度不断完善报告卡收集流程,密切与公



安、殡葬管理部门沟通,定期对报告单位进行督导。截至12月31日,全省共网络报告死亡病例510 162例,粗死亡率6.61‰,审核率为99.91%,审核及时率为99.12%,达到国家质控标准。

为建立和完善肿瘤登记制度,省卫生计生委、省中医药管理局转发国家卫生计生委国家中医药管理局《关于印发肿瘤登记管理办法通知的通知》(苏卫疾控[2015]6号),从政策层面,对全省肿瘤登记工作的组织管理、责任单位、报告病种范围、报告流程、信息化建设等方面提出明确要求,推动全省肿瘤登记报告工作的开展。1月初,根据全国肿瘤登记中心下发的《关于上报2014年恶性肿瘤登记资料的通知》(全肿防字[2015]第001号),组织专家对包括20个国家项目点在内的35个地区的2014年肿瘤登记资料进行省级审核,按时向国家登记中心提交。4月15日在南京召开“2014年度全省死因监测及肿瘤登记资料汇审会议”。根据国家登记中心的统一部署,积极开展全省各登记处2012年肿瘤登记数据的收集、审核和反馈修订工作,顺利完成全省33个登记处2012年肿瘤登记资料的审核、反馈和向国家登记中心提交的工作。2015年8月底开始,向全省登记质量较高的地区征集2008—2012年数据,并严格参照世界癌症研究中心有关要求,对上报地区数据库进行全面质控,按时向世界癌症研究中心提交数据质量较好的8个地区的数据库。根据国家肿瘤登记中心印发的《肿瘤随访登记技术方案》和《肿瘤随访方案(试行)》,结合本省卫生资源现状和肿瘤登记工作开展情况,省疾控中心下发《江苏省肿瘤随访方案(试行)》的通知(苏疾控[2015]309号),并开发基于ACCESS数据库的肿瘤随访单机版软件,经过各登记地区的试用和修改完善,于2015年10月底定型并开始推广使用。

指导基层医疗卫生机构规范实施基本公共卫生服务项目,开展高血压病人高危人群筛查及患者的规范化管理工作,继续在南京建邺区、徐州沛县、邳州市、涟水县、海安县和泗洪县等6个高血压管理基地推广高血压社区规范化管理工作,同时重点对高血压患者的心脑血管并发症开展调查,形成心脑血管事件发生情况的分析报告,项目基地管理的高血压患者血压控制率超过70%,管理组的心脑血管疾病等事件发生率显著低于对照组,尤其是缺血性脑卒中发生率下降近50%。江苏省疾病预防控制中心与礼来制药合作,在南京市玄武区、溧水区、镇江市润州区、句容市、盐城市亭湖区和大丰区开展“糖尿病区域性‘疾控中心—医院—基层社区’一体化综合管理试点项目”,结合基本公共卫生服务项目中糖尿病患者健康管理要求,推广应用社区“5+1”糖尿病分阶段达标管理模式和评估体系,探索糖尿病区域性“疾控中心—医院—基层社区”一体化综合管理模式。盐城市、淮安市和镇江市根据“中国糖尿病综合管理项目(2012—2015)”要求,完成了终期评估工作。

积极做好中央补助地方公共卫生专项资金支持的慢性病防控项目。

重点癌症早诊早治项目:继续组织省内有关地区开展重点癌症的早诊早治工作,其中扬中市、丹阳市、泰兴市、淮安市淮安区、盱眙县、淮安市淮阴区、淮安市清浦区、建湖县、东台市、阜宁县和宝应县开展上消化道癌症早诊早治工作,启东市和海门市开展肝癌早诊早治工作。江苏省上消化道癌症早诊早治项目总的筛查任务数为15 000例,其中筛查任务数为14 258,随访任务数为742例;实际完成筛查15 045例,随访491例;筛查检出率为1.23%(185例阳性病例),早诊率为69.73%(早期病例129例),治疗率为91.17%;随访发现病例13例,早期病例10例。江苏省肝癌早诊早治项目点启东市的随访任务数为6 000例,实际完成6 878例,检出率为0.52%,早诊率为80.95%。海门市肝癌早诊早治项目随访任务数2 000人次,实际随访HBsAg阳性队列人群2 607人次,病例检出率0.45%,早诊率57.14%。

淮河流域癌症综合防治项目:继续指导盱眙县、金湖县和射阳县等重点地区做好淮河流域癌症综合防治工作,完善当地长期死因监测和肿瘤登记系统,掌握辖区内人群肿瘤发病和死亡水平及时间变化趋势,为综合防治奠定良好基础。各项目县加强与公安、民政、计生、妇幼等部门的合作,保证个案信息的及时获得。除按要求做好监测工作外,组织金湖县、洪泽县、射阳县、滨海县、盐城盐都区 and 亭湖区完成了相关肿瘤的早诊早治的年度工作任务。滨海县完成肝癌筛查2 229人,检出率为0.72%,早诊率为62.50%,治疗率为100%;洪泽县完成食管癌筛查2 001人,检出率为1.20%,早诊率为87.50%,治疗率为100%;金湖县完成食管癌筛查2 005人,检出率为0.90%,早诊率为61.11%,治疗率为88.89%;射阳县完成胃癌筛查2 191人,检出率为0.64%,早诊率为57.14%,治疗率为71.43%;盐都区完成食管癌筛查2 031人,检出率为0.94%,早诊率为47.37%,治疗率为100%;亭湖区完成肝癌筛查2 084人,检出率为0.67%,早诊率为42.86%,治疗率为92.86%。

城市癌症早诊早治项目:在徐州市和南通市开展城市居民癌症早诊早治项目。徐州市共完成高危人群评估26 189人,完成高危人群体检5 653人次,其中肺癌高风险1 916人次,肝癌高风险1 558人次,乳腺癌高风险974人次,胃癌高风险891人次,结直肠癌高风险314人次。南通市共完成有效调查问卷25 006份,完成人群体检5 001人次,其中肺癌高危人群筛查1 408人次,乳腺癌高危人群筛查582人次,肝癌高危人群筛查1 329人次,上消化道癌高危人群筛查1 207人次,结直肠癌高危人群筛查475人次。

慢性阻塞性肺疾病监测项目:根据国家卫生计生委下发的《中国居民慢性病与营养监测工作方案》的有关要求,南京市雨花台区、江阴市、溧阳市、连云港市新浦区、淮安市淮安区和扬中市为调查项目点,2015年监测工作进展顺利,组织现场监测技能培训班和现场观摩会,对相关监测人员的进行全面培训,组织专家对每个监测点进行指导,对现场调查过程进行全程质量控制,6

个项目点全部完成现场调查工作任务。

心血管病高危人群早期筛查与综合干预项目:财政部和国家卫生计生委在2014年批准中央转移支付地方卫生计生项目中设置“心血管病高危人群早期筛查与综合干预项目”试点专项。2015年,江苏省列为新增的12个项目省之一,在常州市主城区、淮安市主城区、徐州贾汪区、常熟市、海安县和东海县开展项目工作,每个项目点需完成1.2万人初筛调查,在此基础上对3 000名高危对象进行调查和短期随访管理。2015年10月在南京市召开了“江苏省心血管病高危人群早期筛查与综合干预项目启动暨培训会议”,组织6个项目点卫生计生委、疾控中心、医院及社区卫生服务中心的专业人员进行了培训。省项目办统一采购所需设备和耗材,各项目点均已按计划启动现场工作。(顾 华)

**【精神卫生】**截至2015年底,全省精神卫生医疗机构156家,其中精神卫生专业医疗机构91家,综合医院精神科门诊及心理门诊65家。全省所有的县、县级市及远离中心城区的市辖区均设有精神专科医院或设精神科(心理门诊)的综合医院。全省共有精神科执业(助理)医师1 833人,每10万人口精神科执业(助理)医师数为2.32人。

组织人员对重性精神疾病信息管理系统进行二期改造,开发江苏省严重精神障碍信息系统(包含严重精神障碍管理子系统和严重精神障碍发病报告子系统),于2015年4月1日起正式上线启用,并完成与国家严重精神障碍信息系统的对接。截至2015年年底,全省13个省辖市、100个县(市、区)的具有精神障碍诊疗资质的医疗机构及基层医疗卫生机构均开设信息系统账户,并按相关要求开展患者登记报告工作。各地按照省卫生计生委《关于转发国家卫生计生委办公厅〈关于加强严重精神障碍信息系统管理工作的通知〉的通知》(苏卫办疾控〔2015〕2号)和《国家严重精神障碍信息系统管理规范(2014年版)》相关要求,明确机构及人员职责,组织开展相关培训,定期组织对信息系统使用和管理情况的督导检查,确保信息报告准确、及时,系统运行安全。全年无信息安全隐患及事件发生。

贯彻落实国务院下发的严重精神障碍患者救治相关文件,结合实际出台一系列严重精神障碍患者救治保障政策,有效地减轻严重精神障碍患者的医疗负担。继续贯彻落实《重性精神疾病管理治疗工作规范(2012年版)》和《重性精神疾病患者管理服务规范(2011年版)》,对居家严重精神障碍患者开展随访管理工作。根据江苏省严重精神障碍信息系统统计,截至2015年年底,全省严重精神障碍在册患者295 929人,患者检出率3.73%;其中在管患者277 545人,在管患者管理率93.79%;精神分裂症患者的治疗率为65.89%。

(顾 华)

**【精神卫生综合管理试点】**2015年,苏州市被确定为全国精神卫生综合管理试点工作城市。省成立卫生计生

生、综治、公安、民政、人社、残联等相关部门负责同志组成的省级工作组,苏州市委、市政府领导高度重视,将试点工作纳入年度重点工作任务加以重点推进。

一是加强组织领导,制定工作方案。成立精神卫生综合管理试点工作领导小组、办公室和技术指导组,市政府分管市长任组长,18个相关部门负责同志为成员,明确部门职责和工作任务。省级工作组组织各有关部门论证《苏州市精神卫生综合管理试点工作方案》,并以苏府办〔2015〕167号印发全市实施,方案明确了工作目标、策略措施、组织实施和经费保障等。市财政还落实试点工作专项经费预算300万元。

二是召开启动会议。11月17日苏州市政府召开试点工作启动会议,各市、区分管领导,市精神卫生综合管理试点工作领导小组成员单位领导、各精神专科医院领导参加会议。会上分管副市长作动员,市精神卫生综合管理试点工作领导小组办公室解读了试点工作方案,明确试点工作目标,确定将试点工作重点指标纳入年度目标责任书。

三是开展培训,加强基层队伍建设。10月30日苏州市举办全市精神卫生综合管理试点工作培训会议,卫生计生、综治、公安、民政、财政、人社、残联、重性精神疾病管理治疗工作项目办公室、精神专科医院相关负责同志120余人参加培训。为解决基层精神科专业医师不足的问题,制定《基层精神卫生从业医师增加精神卫生专业执业范围培训方案》,分期分批对全市基层医师进行新增精神卫生专业执业内容培训。计划通过二年的培训确保每个社区卫生服务机构有专职的精神科执业医师,进一步规范执业行为,提升基层精神卫生服务能力。

四是进一步优化“双免”项目,提高严重精神障碍患者保障水平。苏州市自2011年启动实施“重性精神疾病患者免费服药和服药后安全检测”政府实事项目,为全市六个病种的严重精神障碍患者提供免费服药和体检服务,每年免费药物标准为职工医保患者3 000元、居民(新农合)医保患者2 000元;同时提供每年300元的免费检测,保障该人群全程、规范、安全的基本用药。2015年,市精防办组织专题调研,协调社保部门将精神发育迟滞伴精神障碍和癫痫所致精神障碍纳入医疗保险门诊特定项目和“双免”项目,“双免”项目由6个病种扩大到8个病种。制订并下发《关于进一步完善严重精神障碍疾病患者免费服药和服药后安全检测项目工作的通知》,明确基层医疗机构开展“双免”项目基本条件,根据区域规划合理布点,方便患者就近获得免费服药和体检服务,提高患者的依从性和规范管理率。

五是确保肇事肇祸精神病人收治。针对肇事肇祸精神病人管理治疗的难点问题,制定《苏州市肇事肇祸等严重精神障碍患者救治救助工作实施方案》,由市政府下发,建立联动机制,细化日常管理、报告、送诊、收治的详细流程。提高强制住院费用标准,切实减轻医院的经济负担,保障病人正常收治。

六是启动一项重点工作,开展社区康复。在姑苏区辖区16个街道全部建立了精神卫生康复站,实现区域内以街道单位的全覆盖,目前全区在站康复人数达468人。张家港市建立2个工疗站和1个农疗站。常熟市第三人民医院设立康复病区,虞山镇建立日间康复站。吴中区政府投资2 000万元新建康复中心,设置三个隔离病房、医护室和活动区等,可以满足90名病情较稳定的精神障碍患者的康复需求。(顾 华)

**【癫痫防治管理项目】** 2015年,邳州市、海安县、如皋市、如东县、赣榆县、灌云县、建湖县、江都区、靖江市和泗洪县等10个国家级项目地区和南京市江宁区 and 溧水区、沛县、睢宁县、南通市通州区、涟水县、姜堰区等7个地区实施中国农村地区癫痫防治项目,各项目县(市、区)按照《农村癫痫防治管理项目工作手册》《中央补助地方农村癫痫防治管理项目癫痫诊治知识教材》以及《江苏省农村地区癫痫防治项目实施方案》的要求,积极开展工作。截至2015年12月31日,项目县累计筛查癫痫患者26 023人;诊断复核21 495人;入组治疗11 991人,随访管理9 337人,其中苯巴比妥组7 316人,丙戊酸钠组1 829人,苯巴比妥与丙戊酸钠合并用药192人。

各项目县政府和卫生行政部门重视项目工作,均成立项目领导小组和技术指导组,制定下发项目实施方案,分解任务,落实项目工作。同时,设立专门的账户,做到专款专用,严格项目经费使用管理。2015年,省财政累计为农村地区癫痫防治管理项目下拨经费460万元。各项目地区形成一套较为完善的组织管理体系,项目县卫生计生行政部门负责项目的组织实施;疾病预防控制机构负责项目基础信息管理、宣传、督导检查;县人民医院(精神卫生专科机构)负责技术培训、复核诊断、患者治疗方案的确定和药物剂量的调整;社区卫生服务中心(乡镇卫生院)负责病人的筛查、入组病人药物的发放和随访记录的填写等工作,建立起了以农村基层医疗卫生机构为基础、疾病预防控制机构和县人民医院(精神卫生专科机构)紧密协作的工作模式。项目县抓住人员培训、病人筛查、复核诊断、随访治疗等关键环节,加强督导检查,规范实施项目,提高项目工作质量。各项目县严格按照项目方案的要求,开设癫痫专科门诊,截至2015年年底,项目县累计开设24个癫痫门诊,每周均能开诊1~2次,由神经内科医生出诊,对符合苯巴比妥和丙戊酸钠入组治疗条件的患者建立档案,并定期随访。

2015年6月至7月中旬,省卫生计生委组织省癫痫项目专家技术指导组对10个国家级癫痫项目地区项目执行情况进行质量考评,省技术指导组按照《国家卫生计生委疾控局关于开展2015年度农村癫痫防治管理项目质量评估工作的通知》(国卫疾控精卫便函[2015]88号)要求,采取查阅项目工作资料、现场访视患者及数据库资料等方式,反馈发现的问题并组织对县、乡两级人员进行培训。2015年,省级培训50人,17个项目

县共培训各类人员2 360人。2015年10月下旬,国家专家组对部分地区的项目执行情况进行了中期考评,对江苏省执行的中国农村地区癫痫防治项目工作给予高度评价。(顾 华)

## 【爱国卫生工作综述】

### 一、城乡环境卫生整治行动

2015年5月全面启动新一轮全省城乡环境卫生整治行动,城乡环境卫生面貌明显改善。2015年,全省共对0.65万个村庄进行环境整治,农村卫生厕所普及率达96%,建制镇生活垃圾无害化处理率达80%,建制镇生活污水处理率达83%,对生活垃圾进行处理的行政村比例达91%,对生活污水进行处理的行政村比例达30%,农村集中式供水人口比例达98%,具备条件的县道实现“田路分家”、“路宅分家”,路面保持整洁、无杂物,边沟排水通畅,无淤积、堵塞。一是确定实施方案。2015年5月印发《全省城乡环境卫生整治行动实施方案(2015—2020年)》,明确本轮全省城乡环境卫生整治行动将以完善城乡环境卫生基础设施和长效管理机制为主要内容,以城市环境卫生薄弱地段和农村垃圾污水处理、改厕等为重点,持续深入开展整治行动,统筹治理城乡环境卫生问题,实现城乡环境卫生基础设施水平全面提升,大气污染、地表水环境污染和噪声污染综合治理取得明显成效,城乡生产生活环境更加整洁有序、健康宜居。二是细化分解任务。按照全国爱卫会总体要求,结合江苏实际情况,设定2017年(中期)、2020年(终期)两个目标,2017年组织开展中期评估,2020年开展终期评估,定期公布行动进展情况。同时,制定年度工作计划,每年对各地市整治行动进行督导检查 and 考核评估,确保整治行动取得实实在在的成效。三是强化保障措施。要求各地制订实施方案和年度工作计划,并定期进行督导。将整治行动列入重要议事日程,纳入干部政绩考核内容,坚持政府组织、属地管理、部门联动、条块结合,逐级建立有效的工作机制。通过“以奖代补”等形式,加大财政投入力度,鼓励社会资金参与,多渠道解决建设和管护资金问题。省爱卫会各成员单位按照职责分工,明确任务,扎实推进。各级爱卫会办公室发挥组织协调、督导检查职能,协调各有关部门,确定每年工作目标任务,定期组织有关部门开展督导检查,同时做好信息统计、数据汇总 and 情况通报等工作。各地每年组织开展整治行动自评工作,于次年2月底将自评报告报省爱卫会办公室。制定《江苏省城乡环境卫生整治行动考核办法(2015—2020年)》(初稿)。四是注重部门合作。参照《江苏省爱国卫生运动委员会(省健康促进委员会)成员单位职责分工》,本轮全省城乡环境卫生整治行动主要责任单位为省住建厅、省卫生计生委、省水利厅、省环保厅、省农委、省工商局,其中省住建厅负责村庄环境综合整治、城乡垃圾处理、城乡生活污水处理等,省卫生计生委负责城乡生活饮用水水质监测、农村改厕、病媒生物防制、卫生创建、控烟等,省水利厅负责河道沟塘清淤疏浚等,省环保厅负责大气污染、地

表水环境污染和噪声污染综合治理,省农委负责秸秆禁烧、防治畜禽养殖污染等,省工商局负责规范广告设置、规范摊点设置、推进农贸市场升级改造等。

## 二、农村改厕工作

贯彻落实《江苏省农村改厕工作管理办法》《农村无害化卫生户厕技术规范》,农村改厕工作扎实有序推进。全省累计新增无害化农村卫生户厕 904.94 万座,卫生户厕普及率达 96.61%,无害化卫生户厕普及率达 87.52%。其中,2015 年共完成改厕任务 34.58 万座,完成年度任务率达 101.71%。一是加大行政推动。对照省委常委会工作要点重要任务中对农村改厕的任务要求,召开全省爱卫办主任会议,对 2015 年农村改厕工作进行部署落实。二是组织项目申报。结合村庄环境整治、血防改厕、卫生创建等工作,将 34 万座改厕任务分解落实到全省 51 个县(市、区)403 个镇 1 347 个村,确保农村改厕任务落到实处。三是注重宣传培训。各地采取多种形式,宣传农村改厕工作,并认真组织开展改厕业务培训。据统计,全省共发放各类改厕宣传资料 26.9 万张(册),组织培训 78 场,培训改厕技术人员 2 750 人次。四是积极筹措资金。共争取省财政资金 21 300 万元,在 5 月中旬、11 月中旬分两批下达到各项目县。五是加强督导考核。组织开展农村改厕技术指导、中期督导;对各市、县(市、区)改厕进展情况进行排序公布,推进农村改厕按序时进度进行;完善农村改厕公示制度,在项目镇村张贴公示的基础上,推进以县为单位农村改厕网上公示。

## 三、生活饮用水卫生监督

稳步推进饮用水水质监测工作,切实保障饮用水安全。13 个市 63 个县(市、区)、831 个乡镇、3 778 个农村水厂均设置水质监测点,全省城市水质合格率达 89.50%,农村水质合格率达 80.20%,监测覆盖率、卫生学评价率、水质合格率位居全国前列。一是及时部署水质监测工作。制定下发《2015 年江苏省生活饮用水卫生监督工作方案》,明确水质监测工作目标、任务要求,指导全省开展水质的常规卫生监督及饮水安全工程水质监测和卫生学评价工作。二是实现城乡饮用水监测全覆盖。在全省农村水厂监测全覆盖的基础上,对全省 831 个建制镇均设置水质监测点,在全国率先实现水质监测乡镇全覆盖。三是提升饮用水卫生监督水平。严格组织开展饮用水监测工作,目前全省 13 个省辖市中已有 12 个省辖市达到 106 项水质常规检测能力,63 个县(市)中已有 52 个县(市)达到 42 项水质常规检测能力。同时,组织各地开展饮用水水质监测技术培训,提升饮用水卫生监督工作人员业务水平。四是加强水质监测信息的反馈和通报。今年省爱卫会向各市政府及相关部门通报 2014 年全省生活饮用水卫生安全状况,针对存在的主要问题提出建议。

## 四、卫生创建工作

新建成 1 个省卫生县城、17 个省卫生乡镇、632 个省卫生村。全省累计建成国家卫生城市 30 个、国家卫生镇(县城)124 个,数量位居全国第一。一是完成国家

卫生城市复审工作。年初下发《关于组织开展 2015 年卫生城、镇、村复审检查工作的通知》,明确复审检查对象、方式及时间安排。在徐州召开专门会议,对新版国家卫生城市标准进行培训,对相关工作进行部署。组织相关专家进行暗访调研,发出整改报告,并对暗访中发现问题较多地方进行督查。组织相关部门专家对无锡、苏州、南通、淮安、扬州、泰州等 6 个地级市进行复审。通过暗访、指导和复审,进一步提高各个复审城市对卫生创建工作的重视程度,全省接受复审的 14 个城市国家卫生城市长效管理工作进一步落实,均顺利通过国家复审。二是指导各地开展卫生城市、卫生县城创建工作。通过典型引路,打造卫生城市、卫生县城的示范效益,全省各地卫生创建工作势头良好,高邮、新沂启动国家卫生城市创建工作,沭阳、泗洪两县创建国家卫生县城工作通过省级考核,如东、阜宁、盱眙、洪泽创建国家卫生县城工作进展顺利。期间省爱卫办多次组织专家暗访和现场指导。三是加强卫生城镇的长效管理。省爱卫办组织专家对部分未列入复审城市、乡镇的卫生创建情况进行暗访检查,推动各个城市、乡镇进一步重视卫生创建成果的巩固。四是努力打造卫生城镇升级版。推动现有国家卫生城市积极探索健康城市建设,在苏州市、张家港市等首批全国建设健康城市试点城市的示范带领下,南京、无锡、镇江健康城市建设取得明显成效,扬州、泰州、淮安积极制定健康城市建设规划。

## 五、健康教育和控烟工作

加强健康促进与教育整合工作,倡导健康的生活方式,采取多种方式宣传普及健康素养基本知识 with 技能。一是开展健康教育与健康促进工作。开展 2015 年健康教育主题宣传工作,完成健康促进示范区县基线调查工作。加强部门合作,与省级机关事务管理局爱卫办联合在 20 多家省级机关部门开展健康教育知识巡展。积极开展健康素养和控烟监测工作。二是深入开展爱国卫生月活动。印发《省爱卫会关于开展爱国卫生月和健康教育宣传月活动的通知》,要求各地深入开展健康教育与健康促进活动,在新华日报刊发《我省新增九个国家卫生城市,总数列全国第一——创建卫生城市 打造健康江苏》和《爱国卫生月暨江苏省健康教育宣传月活动圆满落幕——我省城乡面貌和环境卫生进一步提升》两篇文章。三是继续做好公共场所控烟工作。省爱卫办等 9 部门联合下发《关于开展 2015 年江苏省公共场所控制吸烟专项监督检查工作的通知》,进一步推进全省公共场所控制吸烟工作。5 月份,全省共出动检查员 10 202 人次,出动车辆 2 099 台次,下达整改意见书 2 787 份,处罚个人 54 例,处罚单位 62 例,共计罚款 56 280 元。委托省疾控中心 and 第三方开展全省公共场所控烟暗访。制作控烟公益广告片,自 5 月 31 日起,在南京市公交、地铁站台 1 万余块播放终端进行循环播放,日均覆盖人数约为 8 万人;同时投放全省 1 834 家基层医疗卫生机构的播放终端,日均覆盖人数约为 1.4 万人。

## 六、病媒生物防制

遵循群众动手、以块为主、条块结合、科学治理、分类指导和环境治理为主、药械控制为辅的综合防制方针,组织开展病媒生物防制活动,确保四害密度控制在全国爱卫会规定的标准以内;组织开展主要病媒生物的密度监测和抗药性监测;指导省有害生物防制协会工作。全省所有市建成病媒生物防制先进市。

## 七、爱国卫生信息化工作

作为全国爱国卫生信息化试点省,省和各省辖市已全部建成爱卫会网站,各地爱卫办都已共享省级爱国卫生信息管理系统,通过系统实现农村改厕、农村饮用水水质监测、卫生创建、健康教育等方面的数据直报和统计分析,提高工作效率。一是加强组织领导。将“推进信息化建设”列入全省爱国卫生工作年度计划,在全省爱卫办主任会议、全省爱国卫生信息管理系统应用培训班上进行部署,并将其列入全省爱国卫生中期督导及全省卫生工作年度考核内容。二是组织开展培训。编制江苏省爱国卫生信息系统工作应用手册分发给各市、县(区),举办全省爱国卫生信息管理系统应用培训班,各市、县(区)爱卫办主任及负责信息化工作人员 150 余人参加培训。三是积极推进应用。组织开展爱国卫生信息化建设工作中期督导,定期编发全省爱国卫生信息管理系统运行情况通报,要求各地进行整改,提高爱国卫生信息化管理水平。四是完善管理手段。建立 QQ 群、微博、电子邮箱、手机短信互动平台等,推进爱国卫生信息化管理。

( 陈晓进 )

(陈晓进)

**【农村改厕项目绩效评估】** 省爱卫办对全省“十二五”期间的农村改厕项目进行综合评估,选择苏南地区(南京、镇江)的江宁区、六合区、丹阳市,苏中地区的邗江区、泰兴市、海安县,苏北地区的邳州市、金湖县、灌南县、泗阳县作为本次评估试点县(市、区),对五年来全省农村改厕工作所取得的卫生效益、环境效益、社会效益和经济效益进行综合评估。评估结果表明,“十二五”规划期间,全省农村改厕工作在卫生效益、环境效益、社会效益和经济效益四个方面取得显著成效。

在卫生效益方面:一是农村改厕工作按计划顺利进行,总体质量好。至2015年,10县(市、区)完成改厕总数1403302座。其中,完成三格式无害化厕所1390649座,完成四格式生态厕所12653座。20个试点村总户数22648户,已完成改厕21787户,改厕率96.2%,质量符合率达99.8%,厕所完好率99.5%,正常使用率99.5%。二是农村改厕工作防病效果明显。10个县(市、区)与2011年相比,甲、乙类传染病平均发病率下降35.8%,总肠道传染病平均发病率下降47.9%,寄生虫病平均感染率下降79.0%,儿童蛔虫平均感染率下降52.0%。

在环境效益方面:一是村容村貌明显改善。20个试点村通过改厕并结合新农村建设使村容村貌发生根本性改观,绿化覆盖率高;村口主要位置均设有垃圾箱进行垃圾收集,并有专人负责管理;18个村河道进行清理,水质明显改善;外环境及厕内、院内苍蝇较少见。二

是环境学指标三格式无害化厕所达到部分无害化效果,四格式生态厕所达到基本无害化效果,保护生态环境。

在社会效益方面:一是干部群众对农村改厕满意度和积极性高。20个试点村问卷调查村干部和普通群众855名,对农村改厕工作感到满意和认为非常必要的853名,占99.8%;认为改厕后村容村貌和环境卫生有明显改善的853名,占99.8%;访谈中干部群众一致认为改厕好处多。二是改厕地区群众普遍接受健康教育。10个县(市、区)利用电视台、电台、宣传栏等大众传播平台宣传农村改厕及相关健康知识,印发各种宣传材料近280万份,举办培训班40余次培训人员8000余人次,在有农村改厕任务的乡镇中小学校均开设健康教育课。各级爱卫办在20个试点村发放农村改厕及相关健康知识的宣传材料6万余份,户均超过2份。三是改厕地区群众相关知识知晓率提高,形成了良好的卫生行为习惯。本次在20个试点村调查乡村医生50名、村民805名、中小学生778名,对农村改厕及相关健康知识知晓率分别达到98.0%、85.3%、88.0%;有良好卫生行为习惯的比例分别为98.0%、80.7%、86.4%。

在经济效益方面:一是改厕地区群众因血吸虫病、肠道寄生虫病、肠道传染病的疾病负担明显减轻。20个试点村2011年因血吸虫病、肠道寄生虫病、肠道传染病医药费用总支出3.40万元,平均0.17万元;2015年总支出2.20万元,平均0.11万元。10个对照村2011年因血吸虫病、肠道寄生虫病、肠道传染病医药费用总支出2.80万元,平均0.28万元;2015年总支出2.20万元,平均0.22万元。改厕地区相关医药费用支出下降幅度明显高于未改厕地区。二是农村改厕工作带动了相关消费,起到了拉动内需的作用。2015年,20个试点村卫生设施(包括太阳能热水器、淋浴器等)购买总费用较2011年增长25.1%,对照村卫生设施(包括太阳能热水器、淋浴器等)购买总费用较2011年仅增长5.6%,明显低于改厕地区。(顾鹏程)

(顾鹏程)

**【省爱卫会命名一批“江苏省卫生县城”、“江苏省卫生镇(街道)”、“江苏省卫生村”】** 根据《江苏省卫生县城考核命名及监督管理办法》、《江苏省卫生镇(乡)考核命名及监督管理办法》和《江苏省卫生村核命名及监督管理办法》,经考核评审和公示,省爱卫会命名丰县县城为“江苏省卫生县城”,命名徐州市安国镇、凌城镇,南通市墩头镇、如东循环经济产业园(大豫镇)、启东滨海工业园(近海镇),淮安市塔集镇、岔河镇、仇桥镇、赵集镇,盐城市庆丰镇、黄沙港镇、草庙镇,扬州市杨寿镇、卸甲镇,泰州市滨江镇,宿迁市临淮镇、石集乡等17个镇(乡)为“江苏省卫生镇(乡)”,命名南京市江宁区横溪街道官长社区等632个村为“江苏省卫生村”。

(顾鹏程)

【2015 年全省居民健康素养水平】 组织开展全省居民健康素养监测,在 13 个省辖市抽样调查 11 141 户家庭,其中城市人口 5 565 人,占 49.95%,农村人口 5576

人,占 50.05%;男性 4 985 人,占 44.74%,女性 6 156 人,占 55.26%,男女性别比为 0.81:1。结果显示,2015 年全省城乡居民健康素养水平为 14.95%。其中:全省基本健康知识和理念素养 16.34%、健康生活方式与行为素养 19.04%、基本技能素养 22.43%。按江苏省统计局公布的 2014 年末全省常住人口 7 960 万人为基数推算,全省 1 190.02 万居民具备基本健康素养。

全省居民对健康素养 66 条近 80 个健康素养知识点评测指标正确认知度 62.72%。其中,江苏省居民具备 7 类健康问题素养的比例由高到低分别是:安全与急救素养 65.27%、科学健康观 41.38%、科学就医 35.64%、健康信息素养 22.17%、传染病预防素养 18.99%、基本医疗素养 11.66%、慢性病预防素养 9.80%。

全省城乡居民健康素养总体特征是:全省城乡居民健康素养水平略有波动,相对平稳;全省城市居民健康素养水平高于农村居民,差距幅度收窄;男性居民健康素养水平高于女性;健康素养水平各年龄组间存在着差异;文化程度越高,健康素养水平越高;不同职业人群健康素养水平差异较大。

(张 璇)

**【省爱卫会重新确认病媒生物防制单项控制达标先进城市称号】** 根据全国爱卫会印发的《灭鼠、蚊、蝇、蟑螂标准》、《灭鼠、蚊、蝇、蟑螂考核鉴定办法》和《江苏省病媒生物防制工作督导评估办法》规定的程序和方法,经组织有关专家考核复查,2015 年,省爱卫会决定继续保留张家港市、常熟市、太仓市等 3 个市灭鼠、灭蚊、灭蝇、灭蟑先进城市荣誉称号。

(顾鹏程)

## 医政医管

### 【医政医管工作综述】

一、落实综合医改重点任务。印发《关于推进分级诊疗制度建设的实施意见》《关于推进纵向医疗联合体建设的指导意见》《关于进一步加强公立医院内部管理控制医疗费用不合理增长的意见》《关于进一步明确基层医疗卫生机构和公立医院医疗服务范围的指导意见》《江苏省社会资本举办医疗机构投资指引(2015 年版)》《江苏省医师多点执业管理办法》《关于进一步加强城乡医疗卫生机构对口支援工作的实施意见》等 7 个文件,形成《江苏省医疗纠纷处理条例》(草案送审稿)报省政府法制办。一是加强分级诊疗制度建设。以医保政策为引导,以信息化为支撑,以医联体为纽带,以慢病为突破口,以基层能力建设为根本,有序有力地推进分级诊疗工作。各地以城市大医院为龙头、发展纵向医疗联合体、医疗集团;探索县、乡、村一体化改革。全省有各种模式和性质的医疗联合体 170 个,其中医疗集团形式 40 多个。所有基层卫生机构都与上级医院结成对口帮扶关系,建立稳定的双向转诊关系。江苏省分级诊疗制度建设和医联体建设在全国分级诊疗制度建设现场会上作交流发言。二是支持社会资本举办医疗机构。放宽办医准入,预留足够空间,编制《江苏省社会资本举办医疗机构投资指引(2015 年版)》,明确各地社会资本可举办医疗机构的数量、规模、类别和地点。加大财政扶持力度,安排拨付 2 000 万元奖补非公立医疗机构。印发《江苏省医师多点执业管理办法》,鼓励公立医疗机构医师优先到基层医疗卫生机构、非公立医疗机构多点执业。三是做好医改其他工作。推进医疗服务在健康养老领域扩展延伸,鼓励各地积极推进医养融合发展。加强基层医疗卫生机构与养老服务机构对接,开展巡回医疗或驻点服务。鼓励和支持养老服务机构举办医疗机构,加快发展康复医、护理院和老年病医院,满足老年人多层次的医疗服务需求。做好疾病应急

救助基金申请和核销工作。

二、积极推动医疗事业发展。一是促进县医院综合能力提升。开展县医院医疗服务能力调查,落实国家卫生计生委要求,加强县医院专科能力建设。下拨县级医院专科能力建设经费 2 140 万元。二是加强急救医疗工作。全省院前急救机构共完成出救任务 771.36 万人次,同比增长 5.4%;完成各种保障任务近 1 500 余次。完成全省医疗急救系统救护车警灯警报器清理工作,纳入院前急救系统的救护车共计 1 599 辆。三是加强临床专科服务能力建设。2015 年,安排省级临床重点专科(项目)经费 1 360 万元,支持省级专科(病)诊疗中心、省级临床重点专科中儿科等薄弱专科建设。组织开展 2015 年省级临床重点专科评审,新确认 87 个省级临床重点专科(其中 11 个专科由建设单位提升)、29 个省级临床重点专科建设单位;16 个原省级临床重点专科复核合格,7 个原省级临床重点专科复核未达到合格标准,列为建设单位。四是深化城乡医院对口支援。保持三级医院对口支援县级医院全覆盖。印发《关于进一步加强城乡医疗卫生机构对口支援工作的实施意见》,下拨 2015 年省管医院对口支援工作经费 400 万元。进一步落实对口支援工作责任,组织开展城乡医院对口支援督查、城市医生晋升高级职称前到基层服务核查工作,核查不合格人员晋升高级职称予以一票否决。做好对口支援陕西工作,全省 33 所三级医院向陕西受援县医院下派 166 名医务人员;协调南京市儿童医院对口支援陕西西北妇女儿童医院。完成 320 名县级骨干医师培训任务。五是推进医院信息化建设。所有三级医院和 93% 的二级公立医院均建立了电子病历系统,其中 92% 三级医院电子病历系统完成与医院 HIS、LIS、PACS 系统的整合,基本符合《电子病历系统功能规范(试行)》要求,无锡市人民医院、镇江市第一人民医院 2 所医院电子病历应用水平达到 5 级,30 所医院自评达



到4级,135所医院自评达到3级。六是启动“十三五”儿童医疗事业、传染病医疗事业、护理事业、急救医疗事业、康复医疗事业、防盲、采供血机构设置等专项发展规划的编制工作。

三、持续改善医院服务。全面落实进一步改善医疗服务行动计划,制定40条改善医疗服务措施。一是不断改善医疗服务。深化预约诊疗,完善省预约平台的功能,378家医疗机构连线省预约平台,其中232家开展分时段预约;全省三级医院号源开放预约率为88%;导医、候诊时间、专家态度、疗效好评率均达95%以上。推进医务社工服务,落实《江苏省医院志愿者管理办法(试行)》,建立健全志愿者招募、登记、培训、考核等制度,375家医疗机构开展志愿者服务,志愿者总数达158868名。落实检验检查结果互认,全省二级以上医疗机构通过互认为患者节约医疗费用约4.36亿元。进一步推进日间手术试点,在2012年基础上新增8个病种1个手术方式纳入日间手术范围,制定相应的临床路径,全省共有141家医疗机构开展日间手术,开展病种数达47种。组织对全省三级医院和省级机关医院医疗服务改善情况明察暗访,“健康江苏服务百姓”大型义诊活动周活动。二是继续推进优质护理服务。所有三级医院和95%以上的二级医院开展“优质护理服务”。对全省128家三级医院护理服务开展第三方满意度调查。加强护理队伍素质能力建设,举办护理部主任、护士长岗位管理专题培训;完成急诊等15个专业、35个培训基地专科护士考核,共计667名学员合格;组织44所三级医院护士临床工作能力抽考,总合格率86.82%;加强医疗机构护理员规范管理。与省妇联联合开展全省卫生计生系统护理专业“巾帼文明岗”和“巾帼建功标兵”评选活动;广泛宣传护理工作。加强区域化集中消毒供应机构管理,举办全省区域化集中消毒供应机构指导工作培训班。三是积极开展医疗救治工作。配合做好支援塞拉利昂抗击埃博拉疫情医疗队组派、集中培训等工作。加强昆山8.2特重大事故伤员后续治疗康复指导、技术支持,协调落实18所收治医院符合康复标准的患者转至昆山康复医院康复治疗,组织省级专家组巡诊。做好中东呼吸综合征医疗救治准备工作,转发国家关于中东呼吸综合征医疗救治相关文件与诊疗规范,培训各级医院呼吸、感染、重症、检验、急诊相关人员计2000余人次,确定定点收治医院,组建省级医疗救治专家组。

四、加强医疗服务监管。一是加强人员准入注册管理。做好2014年医师资格考试后续工作,全省共计9705人通过医学综合笔试,其中执业医师综合笔试通过率65.39%,比2013年提高8.5个百分点;执业助理医师综合笔试通过率39.74%;实现每千人医师数增长0.1人。圆满完成2015年医师资格考试报名审核、实践技能考试和医学综合笔试工作,按照《医师资格考试报名资格规定(2014版)》严把报名审核关,创新审核模式,采取考点交叉复审,提高审核的针对性;南京考点中医类别南京中医药大学基地和宿迁考点临床类别宿迁卫生中等专业学校基地通过省初评、国家医学考试中心

和国家中管局中医师认定中心组织的复评,分别被认定为国家级医师资格考试实践技能考试及考官培训基地,截至2015年底全省共有国家级基地6个,覆盖医师资格考试的全部类别。做好执业医师注册变更工作。加强医疗美容主诊医师管理,组织修订医疗美容主诊医师资格认定培训教材《医疗美容基础与临床》,开展医疗美容主诊医师资格认定工作,2015年共200名医师取得我省医疗美容主诊医师资格,截至2015年底全省共准入医疗美容主诊医师1981名。做好护士执业注册管理工作。二是加强医疗机构监管。规范医疗机构准入管理,及时完成医疗机构设置审批、校验、变更、注册等工作,2015年省卫生计生委设置批准医疗机构5所,其中中外合资合作医疗机构3所,共完成省管医疗机构校验12所、变更登记86次、执业注册(再注册)18所,完成南京明基医院现场校验和省口腔医院江宁门诊部、苏州大学附属儿童医院(园区总院)、苏州大学附属第一医院(平江院区)开业验收工作。加强医疗机构日常监管,完成全省诊所基本情况和医疗服务能力的基线调查,组织开展全省医疗广告和互联网医疗保健信息发布专项整治行动,查处发布违法医疗广告医疗机构21家,关闭发布违法医疗广告子网站1个。三是加强医疗技术监管。继续组织医疗技术临床应用审核工作。国家卫生计生委取消第三类医疗技术准入事项后,做好第二、三类医疗技术临床应用审核权力下放和取消相关工作,并就加强事中事后监管、落实医疗机构主体责任等提出明确要求,制定《限制临床应用的医疗技术项目(2015版)》及第二类医疗技术项目备案表,实行备案管理,在简政放权的同时,保证医疗质量和安全。严格做好人体器官移植技术管理。组织开展医疗技术临床应用管理情况专项检查,进一步加大人体器官移植、脐带血造血干细胞治疗、自体免疫细胞治疗等重点技术的监管力度,医疗技术临床应用管理情况进一步好转。四是规范开展医院评审评价工作。培训省级医院评审员约120人次,进一步提高省级评审员的理论水平和实操能力;完成1家医院复核评价、1家医院追踪复核和17家医院现场评审工作。印发《江苏省三级综合医院医疗技术水平标准(2015版)》。五是加强医疗服务质量管理。继续开展“三基”抽考活动、医疗质量安全核心制度落实、病历处方质量、“三合理”规范执行、抗菌药物合理应用等专项检查,督促各地整改提高。推进临床路径管理,贯彻落实原卫生部《关于“十二五”期间推进临床路径管理工作指导意见的通知》,不断扩大临床路径管理覆盖面,加强临床路径管理工作进展监测和监管,全省所有三级公立医院和94.4%二级公立医院开展临床路径管理,完成病例105.49万例,完成路径率为92%。加强质控中心管理,全省共成立40个省级医疗质量控制中心,217个市级医疗质量控制中心,委托省医院协会组织对省级医疗质量控制中心工作、质控对象抽查考核。六是加强医院感染管理。加强院感专职人员队伍建设,先后举办医院感染管理专职人员岗位培训班、二级以上医院ICU目标性监测培训班。推进“终末



期肾病患者腹膜透析治疗可及性及其基层管理模式探索项目”,对项目医院进行督查指导,16家项目医院共计完成入组病例731例(其中8所县医院完成365例),数量、质量在全国各项目省中名列前茅。七是加强药事和临检管理。加强抗菌药物临床应用管理,梳理分析抗菌药物监测网和细菌耐药监测网三年监测数据,印发《江苏省抗菌药物临床应用分级管理目录(2015版)》,落实国家卫生计生委办公厅和国家中医药管理局办公室《关于进一步加强抗菌药物临床应用管理工作的通知》,明确2016年7月1日起,全省二级以上医院(除儿童医院)全面停止门诊患者静脉输注抗菌药物;到2016年底前,全省二级以上医院(除儿童医院)全面停止门诊患者静脉输液;加大专项检查力度,全省各市共组织专项检查23次,检查医疗机构686个次;推进静脉用药调配中心(室)验收工作,建立静脉用药集中调配中心(室)分段式验收模式,减少建成后返工现象,14家单位通过验收。加强肿瘤治疗药、肿瘤治疗辅助药管理,全省各市共组织专项检查16次,检查医疗机构230个次。加强特殊药品管理,开展医疗机构麻醉药品“电子印鉴卡”网络管理试点,各级卫生计生行政部门对医疗机构麻醉药品采购、储存、使用情况初步实现信息化管理。加强临床药事培训基地建设,新增国家级临床药师培训基地3个,全省共有国家级临床药师培训基地17所;组织2期省级临床药师培训班,培训学员30余名。八是加强血液管理。推进无偿献血工作,基本满足医疗用血需求,保持无偿献血三个100%,首次被国家卫生计生委、中国红十字总会、总后勤部评为“无偿献血先进省”。加强采供血机构建设,组织开展《江苏省采供血机构技术审查及执业验收标准》宣贯解读培训;推进血站核酸检测,加强血液安全保障能力建设,至2015年底实现核酸检测全覆盖。进一步加强全省血站信息系统建设,2015年底实现全省采供血机构联网运行。加强临床用血管理,启动全省医疗机构输血科主任培训计划,举办全省首期医疗机构输血科主任培训班,制定《江苏省医疗机构临床用血评价表》,为全省督导检查奠定基础。

五、强化卫生计生行风建设。一是加强行风建设组织领导。落实卫生计生行风建设分工协作机制,形成行风建设工作合力。印发《关于进一步加强全省卫生计生系统行风建设工作的通知》,坚持“谁主管、谁负责”、“一岗双责”和“管业务必须管行风”的原则,落实行风建设工作责任制。二是开展医疗服务满意度社会评价。改革出院患者满意度调查形式和方法,针对不同受众,设计不同调查问卷,利用现代科技手段,完成第三方满意度调查评价工作。对全省125家三级医院结果显示,全省出院病人综合满意度为93.14%,比2014年提高0.37%。三是开展大型医院巡查。印发大型医院巡查的相关文件,制定巡查方案,完成对4家大型省属省管医院的巡查工作,对巡查中发现的问题进行通报和督促整改。四是认真处理行风信访事项。对各类信访投诉按规定、按程序处理,办理人民来信、网上投诉,第568

期政风热线投诉等各类投诉近700件,办结率100%。

六、积极参与社会管理创新。一是深入开展平安医院创建。印发年度工作要点,召开省平安医院创建协调小组会议。完成全省平安医院建设和两类特殊人群管理工作的考评。及时妥善处理各类医疗纠纷。完成《江苏省医疗纠纷处理条例(草案)》制定工作。推动医患纠纷人民调解体制机制创新和医疗责任保险制度建设。举办医疗纠纷处置工作培训班。加强医疗纠纷技术鉴定指导和协调,省市医学会共受理医疗事故技术鉴定和医疗损害技术鉴定2188例,鉴定1673例,其中医疗事故技术鉴定560例,医疗损害技术鉴定1113例。二是加强两类特殊人群管理。制定《2015年两类特殊人群管理工作计划》,协调省综治办开展易肇事肇祸精神障碍患者服务管理工作督查,促进各地落实重症精神病人免费救治救助政策。配合省司法厅、省法院等做好收监执行前、执行中、保外就医期间的组织诊断定点医院机构确定、诊断程序等工作。

七、做好其他综合服务工作。配合相关部门完成养老服务、医养结合、流浪乞讨儿童救治、慈善事业、军民融合式发展等有关工作。开展防盲治盲,组织完成贫困患者白内障复明手术15000余例,复明3号车赴泰州、连云港等地开展白内障复明义诊手术3000余例,举办全省防盲治盲培训班。完成2015年度征兵体检各项工作,增加江苏省普通高等学校征兵体检次数。做好提高农村居民重大疾病医疗保障水平相关工作,增加南京医科大学第二附属医院为0~3岁儿童先天性心脏病省级定点医院。落实高危人群脑卒中筛查与防治工程任务。履行禁毒戒毒工作部门职责,做好自愿戒毒等工作,在扬州、泰州各设一家自愿戒毒医疗服务机构。

(张金宏 朱春燕)

### 【分级诊疗制度建设】

全省开展双向转诊的医疗机构1547个,三级医院通过基层医疗机构转诊的病例104万例,其中,基层医疗机构上转病例92万例,三级医院下转病例12万例。基层医疗机构诊疗人次占总诊疗人次54%,基层医师人均日诊疗达14人次,比医院医师高出4人次;86%的新农合住院病人在县域内诊疗(其中最高的县已经达到96.6%)。截至2015年底,全省共建立医疗联合体170个,其中医疗集团45个,江苏省分级诊疗制度建设和医联体建设在全国分级诊疗制度建设现场会上作交流发言。

一、加强顶层设计,推进制度建设。省深化医改暨省级综合医改试点工作领导小组印发《关于推进分级诊疗制度建设的实施意见》(苏医改发〔2015〕4号),明确47个首批分级诊疗制度建设基层首诊试点的县(市、区)的试点任务。省卫生计生委印发《关于进一步明确基层医疗卫生机构和公立医院医疗服务范围的指导意见》(苏卫〔2015〕34号)、《关于推进纵向医疗联合体建设的指导意见》(苏卫医政〔2015〕42号),探索建立基层医疗卫生机构和公立医院医疗服务项目范围清单制

度和负面清单制度,构建以纵向医联体为基础的新型医疗卫生服务体系,不断推动优质医疗资源下沉,使医疗资源结构布局进一步优化,公立医院与城乡基层医疗卫生机构之间上下联动、分工协作机制进一步完善。

二、开展先试先行,积极探索经验。各地探索建立分工协作机制的多种形式,形成医疗集团、医疗联合体、区域协同、委托经营管理等分级诊疗服务模式,实现跨行政隶属关系、跨资产所属关系纵向联合。在县域,重点推行县乡村一体化改革,以县级公立医院为龙头,以人、财、物、服务、信息、管理一体化为核心,建立与基层分工协作机制和双向转诊绿色通道。在城市,重点以三级医院为龙头,以区域内医疗资源纵向整合为重点,以技术、人才、管理、利益为纽带,大力发展医疗联合体或医疗集团。各地以医联体为载体积极推进分级诊疗,上级医院对基层上转病人实行“一免三优先”(免挂号费、优先安排门诊、优先安排检查、优先安排住院);及时下转符合指征的患者并提供患者信息;基层医疗卫生机构为下转患者提供后续康复治疗 and 上门服务。

三、重视信息化建设,搭建区域平台。充分发挥信息化在分级诊疗中的重要支撑作用,使优质医疗资源纵向流动更可行、更有效。建立完善预约诊疗与远程医疗系统。所有二级以上公立医院均连线省预约诊疗服务平台,开设基层预约功能,为人民群众提供统一的预约诊疗服务通道。全省近 2/3 的县(市、区)依托中心医院资源优势,开展支持基层的远程诊疗服务。争取中央财政补助经费 1.35 亿元,对各地区域卫生信息化建设给予补助。各市及绝大多数县(市)已开展区域卫生平台建设和推广应用,初步实现居民电子健康档案建档管理与服务,医疗机构检验检查结果共享,为实现双向转诊提供重要的医疗信息,也减轻群众看病就医负担。实现基层公共卫生信息系统全覆盖,为医疗机构双向转诊信息系统的无缝对接奠定硬件基础。

四、做好分级诊疗日常工作。配合国家卫生计生委赴镇江市开展关于糖尿病、高血压分级诊疗调研活动,探索以慢病管理为突破口推进分级诊疗制度建设的新途径。12 个公立医院改革国家联系试点城市和开展分级诊疗试点工作的 20 个县(市、区)卫生计生行政部门相关人员参加国家卫生计生委举办的分级诊疗制度政策培训班,推进《国务院办公厅关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》的贯彻落实。根据国家卫生计生委的工作要求,建立分级诊疗工作信息定期报送制度,做到实时监测和动态管理。(王玲)

### 【纵向医联体建设】

一、加强顶层设计,指导医联体建设。2011 年以来先后就医疗机构设置规划、建立公立医院与城乡基层医疗卫生机构之间上下联动分工协作机制等出台一系列文件。印发《关于推进分级诊疗制度建设的实施意见》、《关于推进纵向医疗联合体建设的指导意见》,系统指导各地统筹规划、整合资源、完善机制,以医联体为载体推进分级诊疗。

二、鼓励多种形式,促进医联体发展。基本模式为三级、二级、一级医院(基层医疗卫生机构)组建成“3+2+1”纵向联合体。在县域,以县级医院为龙头,探索县乡村一体化改革;在城市,以三级医院为龙头,发展市、县(市、区)医联体。可以跨行政隶属关系、跨资产所属关系,通过协作、集团、托管等多种模式纵向联合,既可紧密,也可松散。

三、加强能力建设,提升医联体水平。通过加强城乡基层医疗卫生机构能力建设、加强县医院能力建设、加强人才队伍与专科建设、深化城乡医院对口支援等综合举措,不断提高基层医疗卫生服务能力。

四、推进远程医疗,发挥医联体效能。将发展远程医疗作为推进优质资源下沉的重要抓手,出台《远程医疗信息系统基本功能规范》,以城市三级医院和县(市)区域性中心医院为龙头,推进区域远程会诊中心、远程病理中心、远程影像中心、远程心电中心、远程培训中心建设,带动医联体内服务能力提升。

五、完善政策措施,保障医联体运行。在推进医疗联合体建设过程中,加强部门合作,在医保支付、价格调整、药品供应保障等方面制定一系列配套政策,协同推进医联体建设和健康持续运行。

截至 2015 年底,全省已有医疗联合体和医疗集团近 170 家。紧密型医联体多数已实现统一调配资源、统一人事、分配、财务、后勤、考核评价等管理制度、统一信息平台。松散型医联体多数建立统一的医院制度,加强各组成部门的分工协作。所有基层卫生机构都与上级医院结成对口帮扶关系,建立稳定的双向转诊关系。全省 13 个省辖市和 2/3 的县(市)建成区域健康信息平台基本架构,投入 7 亿元实施智慧健康服务工程、加大远程医疗、网络诊疗和健康咨询等工作推进力度、促进优质医疗资源纵向流动。苏州市社区远程影响会诊中心已存储 50 多家医疗机构的各类影响数据 40 余万份;远程影响会诊累计 9.3 万人次;社区卫生临床检验集中检测中心为 26 个社区卫生服务机构、护理院和个体诊所提供集中检测服务。(王玲)

### 【医疗机构执业管理】

一、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。完成国家卫生计生委新印发《医疗机构执业许可证》的分配发放工作,向各市发放《医疗机构执业许可证》及副本共 6 900 份,建立台账指导各地卫生计生行政部门依法、依规使用。认真贯彻落实国家卫生计生委医政医管局外资办医工作座谈会精神,严禁外资独资医疗机构的设置审批,对中外合资合作医疗机构转为外商独资(包括中方与港澳台合资合作转港澳台独资)严格审批,严禁境外(包括港澳台)资本参与公立医院改制。2015 年省卫生计生委设置批准医疗机构 5 所,其中中外合资合作医疗机构 3 所,共完成省管医疗机构校验 12 所、变更登记 86 次、执业注册(再注册)18 所,组织完成南京明基医

院现场校验和省口腔医院江宁门诊部、苏州大学附属儿童医院(园区总院)、苏州大学附属第一医院(平江院区)开业验收工作。

二、加强医疗机构日常监管。完成全省诊所基本情况和医疗服务能力的基线调查,全面深入了解诊所运行及审批管理情况。加强对已设立的外商独资、港澳台独资、中外合资合作医疗机构的监督管理,做好校验工作。调查了解全省13个市辖区医疗机构审批管理、社会办医审批登记及执业管理、相关法律法规的实施情况。以国家卫生计生委医政医管局医疗机构管理专题调研活动为契机,广泛听取基层卫生行政部门、医疗机构和医务人员的意见和建议,了解各地工作中出现的问题和困难,研究解决医疗机构监管突出问题的方法,帮助基层卫生行政部门提升日常监管的水平和能力。

三、做好医疗机构“十三五”规划编制工作。组织起草《江苏省“十三五”儿童医疗事业发展规划》和《江苏省“十三五”传染病事业发展规划》,做好医疗机构规划布局。

(王 玲)

【省级临床重点专科建设管理】

2015年省级临床重点专科评审工作坚持公平、公开、公正的原则,坚持严格、谨慎、细致的工作作风,完善评审标准、评审方法和评审程序,使评审工作更加科学、公正、合理,确保省级临床重点专科的质量。印发《省卫生计生委办公室关于做好2015年省级临床重点专科申报工作的通知》(苏卫办医政〔2015〕13号),组织全省三级医院开展2015年省级临床重点专科申报工作,2015年参加申报的医院86个,申报专科232个,涉及专科类别47个,并同时对23个原省级临床重点专科及13个建设单位进行复核。经专家初审、现场测评、投诉处理、结果公示、审查核实等环节,新确认87个专科为省级临床重点专科,其中11个专科由建设单位提升;新确认29个专科为省级临床重点专科建设单位。16个原省级临床重点专科复核合格,继续确认为省级临床重点专科;7个原省级临床重点专科复核未达到合格标准,列为建设单位。

2015年新确认省级临床重点专科名单

医院名称	专科名称	学科带头人
江苏省人民医院	儿科	胡毓华、周国平
	皮肤科	鲁严
东南大学附属中大医院	医学影像科	居胜红、邓钢
	泌尿外科	陈明
	呼吸内科	朱晓莉
	耳鼻咽喉科	陈仁杰
南京医科大学第二附属医院 苏州大学附属第一医院	放射治疗科	周菊英
	病理科	郭凌川
	耳鼻咽喉科	刘济生
	小儿心血管内科	严文华、吕海涛、孙凌
苏州大学附属儿童医院	小儿呼吸内科	季伟、郝创利
	医学影像科	盛茂、郭万亮
	小儿传染科	田健美、孔小行、周卫芳
	骨科	董启榕、沈忆新、王培吉
苏州大学附属第二医院	麻醉科	谢红、王琛
	急诊医学科	刘励军
	烧伤整形外科	张逸
南通大学附属医院	重症医学科	赵宏胜
	风湿免疫科	达展云
	内分泌科	袁国跃
江苏大学附属医院	血液内科	朱彦
	神经内科	于明
	呼吸内科	郑金旭、李坚
	◆儿科	卢红艳
	疼痛科	曹君利、申文
徐州医学院附属医院	放射治疗科	章龙珍
	病理科	刘慧、周秀萍

医院名称	专科名称	学科带头人
南京鼓楼医院	肾脏内科	张苗
	传染科	吴超
	老年医学科	丁从珠、王春、胡云
南京市第一医院	药剂科(药学部)	谢红光、朱余兵
	消化内科	张振玉
南京市儿童医院	新生儿外科	唐维兵
南京市妇幼保健院	产科	丁虹娟
南京市第二医院	妇产科	韩国荣、余敏敏
	普通外科	易永祥
	肿瘤科	郑勤、张全安
南京市江宁医院	◆呼吸内科	张秀伟
无锡市人民医院	肾脏内科	孙铸兴
	普通外科	王彤
无锡市第二人民医院	泌尿外科	冯宁翰
	麻醉科	胡毅平
	骨科	朱国兴、杨玉生
	◆肿瘤科	赵帆、缪建华
	临床心理科	程灶火、王国强
徐州市中心医院	医学影像科	李德春
	骨科	马超
徐州市第一人民医院	口腔科	万延俊
徐州市儿童医院	小儿神经病科	刘晓鸣
	小儿普通外科	曹慧
徐州矿务集团总医院	心血管内科	祁春梅、武维恒
苏州市立医院	医学影像科	许建铭、沈利明、陈双庆
	放射治疗科	吴锦昌
	◆重症医学科	吴允孚
苏州市传染病医院	肝病科	朱传武
张家港市第一人民医院	◆骨科	张兴祥
常州市第一人民医院	重症医学科	刘宁、王大明
	神经内科	吴坚
常州市儿童医院	新生儿科	屠文娟
常州市第二人民医院	妇科	施如霞
	◆普通外科	秦锡虎、汤黎明
苏北人民医院	神经外科	张恒柱、王存祖
	肾脏内科	徐道亮、刘昌华
	风湿免疫科	张育
扬州市第一人民医院	神经内科	张新江
淮安市第一人民医院	神经外科	孙晓阳、丁涟沭
	心胸外科	徐克平
	内分泌科	陆卫平
淮安市第二人民医院	肾脏内科	郑东辉
	急诊医学科	杜叶平
	血液内科	张彦明、吴德沛
淮安市妇幼保健院	小儿普通外科	李炳

医院名称	专科名称	学科带头人
泰州市人民医院	骨科	张文捷
	◆医学检验科	林梅
泰兴市人民医院	◆妇科	杨纪实
盐城市第一人民医院	肿瘤科	陈平
	医学影像科	徐高峰
盐城市第三人民医院	消化内科	蒋丹斌、单际平、王福生
	医学检验科	居会祥、孙明忠
连云港市第一人民医院	心血管内科	尹德录
	呼吸内科	李家树
连云港市第二人民医院	肿瘤科	蒋华
	◆神经内科	姜建东
南通市第一人民医院	医学检验科	曹兴建
南通市肿瘤医院	放射治疗科	蔡晶、吴志军
镇江市第一人民医院	◆心血管内科	张国辉、芮涛
	◆重症医学科	金兆辰

标注◆为建设单位复核确认为省级临床重点专科。

2015 年新确认省级临床重点专科建设单位名单

医院名称	专科名称	学科带头人
江苏省人民医院	神经内科	万琪、张克忠
苏州大学附属儿童医院	小儿内分泌科	陈临琪
南通大学附属医院	康复医学科	沈光宇
徐州医学院附属医院	重症医学科	赵文静、刘功俭
徐州矿务集团总医院	呼吸内科	贾晓民、赵杰
南京市口腔医院	口腔种植科	温波
南京市江宁医院	神经内科	李军荣
南京江北人民医院	传染科	殷杰
无锡市第二人民医院	重症医学科	姜东辉
宜兴市人民医院	肿瘤科	周炎、周苏君、蒋国军
	心血管内科	杨松、赵彦平
苏州市立医院	妇科	戴建荣、杨如
苏州市传染病医院	职业病科	刘杰
江阴市人民医院	心血管内科	张华、郑若龙
	神经外科	高恒
苏州市吴江区第一人民医院	神经内科	朱祖福
	普通外科	高泉根、沈根海
常州市第二人民医院	神经内科	恽文伟、陈卓友
常州市妇幼保健院	妇科	许培箴、陈莉
	产科	袁珮、王慧艳
泰州市人民医院	儿科	薛梅、金英姬
泰兴市人民医院	普通外科	耿忠泽、蒋志龙、王涛、许建伟、陈益君
淮安市第一人民医院	神经内科	田向阳
淮安市精神病医院	精神科	王从杰、王秀珍
盐城市第一人民医院	神经内科	左其龙
盐城市第三人民医院	神经内科	钟建国、侍海存、肖佩荣
徐州市第一人民医院	神经内科	葛许华、黄红莉、何清
徐州市精神病医院	精神科	赵后锋
徐州市传染病医院	肝病科	梅存金、王骥、白鹄

2015 年复核合格的原省级临床重点专科名单

医院名称	专科名称	学科带头人
东南大学附属中大医院	骨科	王宸,吴小涛
	普通外科	嵇振岭,周家华,刘胜利,张亚男
苏州大学附属第一医院	神经内科	董万利,方琪
江苏大学附属医院	烧伤科	孙炳伟
	肿瘤科	陈德玉
南京鼓楼医院	普通外科	丁义涛,刘长建,管文贤,乔彤
无锡市人民医院	麻醉科	王志萍
无锡市第二人民医院	医学检验科	韩晓枫,严子禾,张熔熔
无锡市第三人民医院	烧伤科	吕国忠
无锡市第四人民医院	肿瘤科	华东
徐州市中心医院	口腔科	孟箭,顾倩平
常州市第一人民医院	医学影像科	邢伟
	消化内科	陈建平
连云港市第一人民医院	神经内科	何明利
南通市第一人民医院	骨科	崔志明
	心血管内科	卢辉和

2015 年复核列为建设单位的原省级临床重点专科名单

医院名称	专科名称	学科带头人
东南大学附属中大医院	肿瘤科	王彩莲
苏州大学附属第一医院	医学检验科	何军,国风
徐州医学院附属医院	传染科	颜学兵
南京脑科医院	神经内科	王小姗
苏北人民医院	泌尿外科	周广臣,顾晓
扬州市第一人民医院	心血管内科	张振刚
南通市肿瘤医院	病理科	何松

(王 玲)

【加快发展社会办医】

(一)放宽准入、鼓励发展。根据《全国医疗卫生服务体系规划纲要(2015—2020 年)》,编制《江苏省社会资本举办医疗机构投资指引(2015 年版)》,明确各地社会资本可举办医疗机构的数量、规模、类别和地点,进一步鼓励和引导社会资本到江苏省举办医疗机构,更好地满足人民群众多层次、多样化医疗服务需求。出台《江苏省医师多点执业管理办法》[苏卫规(医政)[2015]3 号],鼓励公立医院医师到非公立医疗机构多点执业,努力缓解非公立医疗机构人才短缺的矛盾。为贯彻落实国务院《关于促进社会办医加快发展的若干政策措施》,配合省发改委出台《关于鼓励社会办医发展的具体办法》,进一步加大放宽发展非公立医疗机构的政策措施力度。截止 2015 年底,全省共有非公立医疗机构 9 402 家,民营医院床位 92 373 张;非公立医疗机构数量占医疗机构总数的 30.67%,民营医院床位占医院总床位的 28.12%。其中运行和在建的中外合资合作医

疗机构 14 家。非公立医疗机构涵盖综合、专科、康复、护理等多个类别。全省医疗机构已呈现出投资主体多元化、办医形式多样化的发展态势,正在逐步形成以公立医院为主导,私立医疗机构、股份制医疗机构、中外合资合作医疗机构等多种所有制形式并存,公立医院与非公立医院共同发展的多元化办医格局。

(二)落实财政扶持政策。根据《民办医疗机构省级奖补资金管理暂行办法》(苏财社[2014]266 号),配合省财政厅做好民办医疗机构临床重点专科建设、重点医学实验室建设、医学人才培养、诊疗设备购置等方面的奖励性补助工作,鼓励市县财政安排专项资金对民办医疗机构给予扶持。2015 年安排拨付 2 000 万元奖补非公立医疗机构。

(三)加强非公立与公立医疗机构协同发展。鼓励公立医院与社会力量以合资合作的方式共同举办新的非营利性医疗机构,提高医疗卫生资源的整体效率,满足群众多层次医疗服务的需求。根据《省政府关于加

快健康服务业发展的实施意见》(苏政发〔2014〕76号)有关要求,大力引入社会资本发展健康服务业,推进医疗服务在健康养老领域扩展延伸,鼓励各地积极推进医养融合的发展。

(王玲)

### 【县医院能力建设】

(一)县级公立医院综合改革实现全覆盖。所有县级公立医院全部取消药品加成,“以药补医”机制得到扭转,提前1年完成国家明确的阶段性改革任务。全省每个县(市、区)级公立医院均达到二级甲等以上水平,其中20所县级公立综合医院转设为三级综合医院,在香港艾力彼医院管理研究中心“中国县级医院竞争力100强(2015年)”排名中,江苏省23个县级医院入围前100名,前10位占4席,数量均为全国第一。

(二)加强调研督导,加大工作推力。通过对部分县级医院发放《县医院医疗服务能力调查表》,收集整理医疗服务能力相关数据,开展个别访谈,深入解县医院人力资源、医疗设备、临床专科建设、医疗改革、信息化水平等情况。组织召开座谈会广泛听取县级卫生行政部门、县医院和医务人员的意见和建议,研究解决突出问题的方法和路径。

(三)深入调查研究,全面部署推进。在完成全省县医院综合能力基线调查的基础上,组织调查全面了解县医院建设发展情况和临床专科设备配置情况。转发《国家卫生计生委办公厅关于印发全面提升县级医院综合能力第一阶段500家县医院名单的通知》(国卫办医函〔2014〕1206号),全面落实县医院综合能力提升的目标任务。江苏省入选的39家县级综合医院重点加强以人才、技术、重点专科为核心的能力建设,确保到2017年末实现医院综合能力建设第一阶段目标,同时在医院管理上逐步实现法制化、科学化、规范化、精细化和信息化。在已达到第一阶段医疗服务能力提升要求的基础上,认真总结经验,发挥示范效应。其他县(市、区)医院结合实际,对照标准,查找差距,填补空白,确保在2020年前全面达到《方案》要求的县医院综合能力水平标准。以县医院综合能力建设为契机,引导和鼓励县(市、区)级医院,充分利用信息化手段实现管理模式由粗放式向精细化转变,促进优质医疗资源下沉,为构建分级诊疗模式提供重要的支撑和保障。逐步实现县域医疗机构之间医疗服务信息的无缝衔接,不断创新医疗服务模式,方便县域居民看病就医,发挥县域内医疗中心辐射作用。

(王玲)

【全面改善医疗服务】根据进一步改善医疗服务行动计划部署要求,认真落实改善服务40条举措。一是深化预约诊疗服务工作。138所医院实现与省预约平台的直连,平台具备医院介绍、医院导航、分时段预约、转诊预约、用户评价、统计分析预约数据等功能。开展分时段预约的医疗机构232个。用户对医院共做出4.9万次评价。二是推进医务社工服务。不断提升志愿者医院服务内涵,推进医务社工服务。全省共有375所医

疗机构开展志愿者服务,志愿者总数达15.8万名。三是推进检验检查结果互认。2015年全省二级以上医疗机构通过互认为患者节约医疗费用约4.36亿元。四是进一步发挥信息优势。在推动市级区域信息平台建设的同时,引导各医疗机构加快本单位信息化建设进程,积极发挥信息系统在医疗服务、医疗管理、患者服务等方面的作用。全省有2所医院(无锡市人民医院、镇江市第一人民医院)电子病历应用水平达5级,38所医院自评达4级,157所医院自评达3级。同时发挥信息系统在患者服务、医疗服务、医院管理等方面的优势,如电子排队叫号、电子屏信息公示、自助挂号缴费、自助查询检验检查结果、自动摆药、移动查房、移动护理等,进一步提高医疗服务效率。五是暗访改善医疗服务工作落实情况。以《江苏省医疗卫生系统“进一步改善医疗服务行动计划”落实情况暗访检查细则(2015年)》为依据,组织对77家三级医院和1家委直属二级医院医疗服务进行明察暗访,对暗访中发现的问题进行全省通报,并督促整改。六是加强宣传引导。以“进一步改善医疗服务行动计划”为主题,在《新华日报》进行专版宣传,努力营造良好舆论氛围,进一步推动落实改善服务各项举措。组织各地、各医疗机构积极参加国家卫计委组织的“改善医疗服务行动计划全国医院擂台赛”“改善服务亮点展示及评选”“优质服务示范医院(科室、岗位、个人)”等活动,有12家医院在2015年健康报社组织的“改善医疗服务创新大会”上得到表彰。

(仇晓明)

【临床路径管理】大力推进临床路径管理工作,加强临床路径管理工作进展监测和监管,提高临床路径管理质量和水平。全省所有二级以上公立医院均开展临床路径管理工作,各有关医院实施临床路径管理的专业、病种数量及完成率基本达到国家卫生计生委提出的目标。全省所有三级医院和二级公立医院共实施病例105.49万例,完成路径率达92%,较2014年明显提升。

(仇晓明)

【日间手术工作】全省共有141家医疗机构开展日间手术,开展病种达47个,日间手术病例近4万例,患者平均在院时间缩短至1~2天,日间手术病种费用普遍降低。一是扩大病种覆盖面。与省人社厅、物价局联合印发《关于推进城镇基本医疗保险日间手术按病种收付费工作的通知》,将省定原12个病种扩大至20个,并鼓励各地结合实际,在省定病种外再增加病种。二是同步实施日间手术按病种收付费改革。明确省定各病种日间手术省指导价和医保付费比例,日间手术病种费用标准包括从门诊术前检查、手术、药品、麻醉、护理及术后随访等所有费用,职工医保和居民医保患者实际报销比例不低于医保结算费用标准的80%和70%,切实减轻患者个人负担。三是多种方式开展日间手术。各医疗机构通过设置日间病房、在病区设置日间病床等方式,打通术前检验检查瓶颈,解决入院前等待住院床位



周期长、入院期间等待检查时间长、入院后等待手术或治疗时间长三大问题,大大缩短患者诊疗周期。四是确保质量安全。所有省定病种均配套印发相应临床路径,明确病种适用对象、诊断依据、治疗方案选择、标准住院日、进入路径标准、术前准备、预防性抗菌药物选择与使用时机、手术日选择、术后恢复天数、出院标准、变异及原因分析等 11 个方面内容,指导各医疗机构实行日间手术全面质量管理,确保质量和安全。(仇晓明)

**【医疗技术临床应用管理】** 一是做好第二类医疗技术临床应用能力审核权力下放和取消工作。按照国家要求做好行政权力下放工作,就下放的二级医疗机构第二类医疗技术临床应用能力审核工作开展专题培训,确保权力下放后此项工作继续规范开展。贯彻落实国家卫生计生委取消第三类医疗技术准入事项,取消省第二类医疗技术临床应用准入工作,加强事中事后监管、落实医疗机构主体责任,在简政放权的同时,保证医疗质量和安全。二是做好行政许可事项调整前后的衔接。委托省医院协会继续对原第二、三类技术临床应用能力审核准入取消前申报的医疗技术临床应用进行审核,完成 9 项第二类医疗技术 104 项次审核工作,及时公示、公布和登记备案。做好取消审核后,各医疗机构限制临床应用的医疗技术项目(2015 版)、第二类医疗技术项目的备案工作。三是开展医疗技术临床应用检查。组织对全省 13 个省辖市及 3 个省管县(市)卫生计生行政部门和 68 家医疗机构医疗技术临床应用管理情况进行专项检查,下发检查通报。四是做好特殊技术管理工作。按照《卫生部办公厅关于印发活体器官移植临床应用管理文书的通知》要求,严格审核活体器官移植申请材料。审核亲属活体器官移植材料 103 份。继续配合省红十字会有序推进人体捐献器官移植工作。全省共实施 103 例心脏死亡捐献器官移植,实现捐献肝 99 个,肾 191 个,肺 12 个,心脏 6 个。完成全省 13 个省辖市、3 个省管县(市)卫生计生行政部门、68 家医疗机构人体器官移植工作监督检查工作。(仇晓明)

**【医院复核评价与评审】** 一是完善技术标准。组织制定《江苏省三级综合医院医疗技术水平标准(2015 版)》,修改完善后印发各地执行,促进三级综合医院医疗技术水平的提升。二是加强省级评审员队伍建设。依托 2015 年三级医院复核评价与评审工作,以理论授课和实地带教两种方式,培训省级评审员约 120 人次。三是制定评审计划。下发《省卫生计生委办公室关于 2015 年三级医院评价评审工作安排的通知》,对 2015 年评价评审工作进行部署和安排。四是实施评价评审工作。完成 1 家三级医院复核评价、1 家三级医院追踪复核和 17 家三级医院现场评审工作。全省共有三级医院 108 家,其中 60 家三级综合医院(24 家三级甲等,17 家三级乙等,19 家未定等);38 家专科医院(10 家三级甲等,8 家乙等,20 家未定等);10 家妇幼保健院(10 家三级甲等)。(仇晓明)

**【加强医院内部管理,控制医疗费用增长】** 一是制定文件。为进一步强化公立医院内部管理,控制医疗费用不合理增长,逐步建立起控制医疗费用不合理增长的长效机制,切实减轻患者看病就医负担,更好地维护人民群众的切身利益,制定出台《关于进一步加强公立医院内部管理 控制医疗费用不合理增长的意见》。转发国家卫生计生委等五部门印发的《关于印发控制公立医院医疗费用不合理增长的若干意见的通知》。二是提出目标。总体目标是将控制公立医院医疗费用不合理增长作为深化医改的重要目标和任务,统筹谋划,综合施策,强化规范医疗、完善医保、改革医药等政策联动,推动实现医疗费用增长与经济社会发展、医保基金运行和群众承受能力相协调,切实维护群众健康权益。三是明确措施。从规范医务人员诊疗行为、加强医院经济运行和内部人事分配管理、严格控制公立医院规模、降低药品耗材虚高价格、推进医保支付方式改革、完善公立医院补偿机制、构建分级诊疗体系、实施全面健康促进和健康管理等具体工作入手,不断优化公立医院收支结构,提高公立医院运行效益,有效控制医疗费用不合理增长,不断减轻人民群众看病就医负担。四是建立监测制度。按照国家要求提出 21 个费用监测指标,建立控制医疗费用监测制度,加强对各级各类公立医院费用控制实现情况的监测、分析和考核。并将控费目标实现情况与医保定点协议签订、公立医院基建投入、设备购置、专科建设投入、财政拨款预算安排等挂钩,全力保障控制医疗费用不合理增长工作的有效落实。

(仇晓明)

**【优质护理服务、能力考核】** 全省开展“优质护理服务”的三级医院(含中医院、专科医院)计 143 所,占三级医院总数 100%,优质病房总数达到 3 280 个,其中 A 类病房 1 523 个。三级医院平均优质护理服务病房覆盖率为 99.9%,其中,有 141 所三级医院达到 100% 全面开展。二级医院开展优质护理服务计 286 所,占二级医院总数 95.0%,优质病房总数达到 2 525 个,其中 A 类病房 721 个。二级医院平均优质护理服务病房覆盖率为 90.6%。

(一)开展优质护理服务第三方满意度调查。委托省护理学会依托南京嘉量公司对全省 128 所三级医院开展出院患者优质护理服务第三方满意度调查,同时对护士岗位管理开展情况、省级专科护士培训和实习基地培训效果也分别开展第三方满意度调查。

(二)护士临床工作能力抽考。为充实内、外科省官考官队伍,组织安排全省护士临床工作能力考核考官选拔活动,遴选出个人经历丰富、专科知识全面的考官 37 名。组织 44 所三级医院护士临床工作能力抽考,以高年资护士、护士长为考核重点。其中,卷面考核覆盖感染、风湿免疫、介入、放疗、烧伤整形等 21 个科目。本次抽考共计考核护士 1502 人,总合格率 86.82%,总均分 71.96 分。经过连续四年的临床护士工作能力抽考,“年轻护士素质提高行动”初步取得阶段性成果,新入

职护士群体的能力素质有一定程度改善,广大护理管理者对于护士培训考核改革向“贴近临床”转变的大方向取得广泛共识。

(赵莉萍)

**【护士队伍管理】** 一是加强护理管理人员岗位培训。委托省护理学会举办1期二级医院护理部主任培训班(计150人),就护理分级标准解读、护理质量控制、高效团队建设、专科护士培养等内容进行培训;举办3期三级医院护士长岗位管理培训班(计574人),采用理论授课、案例分析、课堂讨论、临床实习相结合的教学形式,就护士长管理能力提升以及具体实践等内容进行系统培训,并实地参观在宁三级医院,从理论与实践两方面提高护理管理者能力与水平。二是加强护士临床工作能力师资培训。举办3期护士临床工作能力考核专题培训,介绍普及临床实境培训考核思路与方法,全省三级医院护理部主任、分管培训教育的干事、(科)护士长计490人参加。三是开展2014年度省级专科护士答辩工作。完成对急诊、重症、血透、骨科等15个专业、35个培训基地共计679人的答辩工作,经严格考核后共计667名学员达到合格。

(赵莉萍)

**【医院感染管理】** 一是加强院感专职人员队伍建设政策研究。明确院感专职队伍职业化发展方向,为促进院感人才梯队建设、稳定专职人员队伍打下基础。二是继续探索消毒供应机构区域化改革。组织调研苏州、镇江、南京等地的模式和经验,组织区域化消毒供应机构标准的编写及专家库成员培训,委托省护理学会组织对申请指导的机构进行专项指导,规范集中化消毒供应机构的建设和管理,切实保证消毒灭菌产品质量,严格预防和控制医院感染的发生。三是扎实推进ICU医院感染目标性监测。调整省院感质控中心成员,新成立监测质控组、信息质控组、微生物学组、专科医院学组及管理质控组,从组织上保证监测工作的落实和细化。上报数据单位数量达63家,举办目标性监测方案试点单位培训,并通过网站及学报发布ICU医院感染目标性监测情况及数据汇总分析,公布纠偏结果、分析及建议。四是加强市级院感质控中心能力评估与建设。省级专项检查重点考察各市院感质控中心履职情况,评估中心人才梯队建设现状,以及对辖区内医疗机构的指导能力与督查力度,基层医疗机构院感防控工作的可持续机制逐渐建立。

(赵莉萍)

**【清理整顿救护车】** 与省公安厅联合印发《关于做好非院前急救系统救护车警灯警报器和外观标识清理工作的通知》,统一全省救护车名称和标识,规范救护车警灯警报器的审批,逐步规范院前医疗急救市场,保障医患的合法权益。下发《关于通报全省非院前急救系统救护车警灯警报器、外观标识清理结果的通知》,全省纳入院前急救系统的救护车共计1726辆,各市有序开展救护车“全省统一标识”的车辆改造工作,提高

群众对救护车的识别能力,规范院前医疗急救市场。

(赵莉萍)

**【抗菌药物临床应用管理】** 在历年专项整治活动基础上,组织专家研究完善二级医院、基层医疗机构、民营医疗机构评价体系及评价方式。做好抗菌药物监测网和细菌耐药监测网三年来监测数据的梳理分析,调整印发《江苏省抗菌药物临床应用分级管理目录(2015版)》,进一步完善并规范分级管理。及时贯彻落实国家卫生计生委办公厅和国家中医药管理局办公室《关于进一步加强抗菌药物临床应用管理工作的通知》,在转发文件同时,结合江苏省实际,提出更加严格的管控要求,明确2016年7月1日起,全省二级以上医院(除儿童医院)全面停止门诊患者静脉输注抗菌药物;到2016年底,全省二级以上医院(除儿童医院)全面停止门诊患者静脉输液,受到媒体高度关注和各界高评。加大专项检查力度,全省各市共组织专项检查23次,检查医疗机构686个次。

(高鹏)

**【临床药师工作】** 加强临床药师培训基地建设,2015年新增国家级临床药师培训基地5个,全省共有国家级临床药师培训基地19个,数量为全国第一,基本完成基地布局工作,各基地加强基础设施建设和人员培训工作。组织2期省级临床药师培训班,培训学员30余名。委托省医院药事管理委员会开展全省临床药师培训合格学员工作情况的跟踪调研,为下阶段进一步规范临床药师培训打好基础。

(高鹏)

### 【医师管理】

(一)做好2014年医师资格考试后续工作。根据国家医学考试中心2015年初公布的名单,全省共计9705人通过医学综合笔试,其中执业医师7692人(临床类别5917人,口腔类别312人,公卫类别320人,中医类别1143人),综合笔试通过率65.39%,比2013年提高8.5个百分点;执业助理医师2013人(临床类别1736人,口腔类别41人,公卫类别4人,中医类别232人),综合笔试通过率39.74%。实现每千人医师数增长0.1人。

(二)圆满完成2015年医师资格考试工作。按照《医师资格考试报名资格规定(2014版)》要求,严把报名审核关,省考区创新审核模式,采取考点交叉复审方式,提高审核的针对性,通过县、市、省三级审核,全省2015年医师资格考试网上报名23842人,审核通过准予考试21874人。在各考点及基地申报的基础上,推荐南京考点中医类别南京中医药大学基地和宿迁考点临床类别宿迁卫生中等专业学校基地进行评审验收,并通过省级初评和国家医学考试中心、国家中管局中医师认定中心组织的复评,分别被认定为国家级医师资格考试实践技能考试及考官培训基地。截至目前,全省共有国家级基地6个,覆盖医师资格考试的全部类别,初步完成国家级基地布点工作。实践技能考试实际参考人

数为20 634人,缺考1 240人,16 822人通过实践技能考试,通过率为81.53%。医学综合笔试实际参考人数为16 587人,缺考235人,处理12名违纪考生。

(三)做好执业医师注册变更工作。根据全国医师注册管理系统统计数据,全省新增首次注册医师(包括执业助理医师)10 337人,注(吊)销注册、执业备案医师1 190人,各类医师注册变更26 811人次。全省在册医师231 662人,其中执业医师188 921人、执业助理医师42 741人,比2014年同期增加10 416名医师。受理多点执业申请715人,审核通过准予660人。

四、加强医疗美容主诊医师管理。启动全省医疗美容主诊医师准入培训教材《医疗美容基础与临床》的修订工作,制定修订方案,建立编写委员会,基本完成初稿编写。开展医疗美容主诊医师准入工作,委托省级培训机构开办医疗美容主诊医师培训班,印发《省卫生计生委关于开展2015年医疗美容主诊医师资格认定工作的通知》,各市有序组织申报,经过各市初审共504名医师报名,293名医师通过省级复核,经公示、笔试、面试,共201名医师取得江苏省医疗美容主诊医师资格,目前全省共准入医疗美容主诊医师1 982名。

(高 鹏)

## 【血液管理】

委托省输血协会对《江苏省采供血机构技术审查及执业验收标准》进行宣贯解读培训,推进贯彻实施。根据《江苏省血站核酸检测工作实施方案(2013—2015年)》,分步骤推进,加强血液安全保障能力建设。按照国家卫生计生委、财政部《关于做好核酸检测工作的通知》要求,启动省级血站核酸检测设备集中招标工作,委托省级机关招标采购中心具体实施,经过多轮专家论证、面向全社会公示等环节,平稳完成省级招标工作,确定上海科华生物工程有限公司、上海浩源生物科技有限公司为全省核酸检测设备协议供货中标单位,定期跟踪各市血液核酸检测工作进展及覆盖率情况,2015年底实现核酸检测全覆盖。组织专家对全省血站信息化建设情况进行评估,完善全省血液管理信息系统联网方案以及实现功能要求,2015年底实现全省采供血机构联网运行。

2015年,全省接受无偿献血94.3万人次,血液采集总量150.2万单位,用血返还18 024人次。全省无偿献血工作基本满足医疗用血需求,保持无偿献血三个100%。开展形式多样的无偿献血宣传。以第12个“世界献血者日”宣传为契机,围绕“感谢您挽救我的生命”的主题,开展无偿献血宣传活动。同时,利用《新华日报》专版,宣传江苏省无偿献血工作。全省各级采供血机构以人民群众生命安全和健康为己任,采取多种形式,通过多种途径,开展广泛的社会宣传。江苏省无偿献血工作首次被国家卫生计生委、中国红十字会、总后勤部评为“无偿献血先进省”,同时,在全国血液管理暨无偿献血表彰大会上做书面交流。(高 鹏)

## 【平安医院】

深入开展平安医院创建活动,印发《2015年平安医院创建活动的要点》,召开省创建平安医院活动协调领导小组办公室全体成员会议。制定《2015年二类特殊人群管理工作计划》。完成对13个市的2014年平安医院建设考评和两类特殊人群管理工作的考评。制定推进社会治理创新肇事肇祸严重精神障碍患者管理工作安排。参加省综治委肇事肇祸精神服务管理工作督查。完成《江苏省医疗纠纷预防与处置条例》立法准备工作,完成《江苏省医疗纠纷预防与处置条例(草案)》。推动医患纠纷人民调解和医疗责任保险制度建设。各地医患纠纷人民调解制度进一步健全,调解效率进一步提高。2015年,1 862家医疗机构参保,投保总额1.84亿,向359家医疗机构支付1.03亿元赔款。组织相关人员参加国家卫生计生委2015年第一期安全管理培训班,并举办医疗纠纷处置工作培训班。组织召开全省医学鉴定工作座谈会。(张炳新)

【城乡医院对口支援】 全省143家三级医院对口支援85所县级医院,派驻医务人员494名,诊疗患者43.5万人次,手术9 109台,会诊2.3万人次,培训县医院医务人员1 127人次。帮助受援医院新建临床专科35个、开展新技术3 726个、开展新项目859项。

一是做好完善对口支援政策。制定2015年对口支援工作计划。印发《关于进一步加强城乡医疗机构对口支援工作的实施意见》、《关于组织做好2015年基层医疗卫生机构特色科室建设工作的通知》,推动医疗卫生工作重心下移、医疗卫生资源下沉,加强基层医疗卫生机构服务能力,加快构建分级诊疗制度,进一步方便群众看病就医,减轻城乡居民就医负担。下拨2015年省管医院对口支援工作经费400万元。完成320名骨干医师培训。二是做好督促检查。对辖区内城乡医院对口支援相关工作要求落实情况、支援医院与受援医院签订的对口支援协议目标完成情况进行督查,对县医院能力提升情况进行评估,同时抽查各二级及以上医院对口支援工作和医务人员轮岗制度落实情况。对支援医院、受援医院和派驻医师进行检查,对支援医院、受援医院对口支援工作进行评估。组织开展2015年城市医生到基层服务核查工作,对2 506名晋升副高以上职称人员进行核查。三是组织2015年“健康江苏服务百姓”大型义诊活动周活动,全省义诊110万人次。四是做好省际对口支援。根据国家卫生计生委的要求做好对口支援陕西工作。33所三级医院向陕西对口医院下派166名医务人员帮助工作,诊疗患者24 815人次,完成手术1 876台,会诊3 456人次,培训县医院医务人员12 657人次,接受进修207人,新建临床专科16个,开展新适宜技术89个,开展新项目11项。五是组织“三下乡”活动。组织省及南京市有关医院向泰州市高港区捐赠42万元药械。(张炳新)

【推进医养融合】 联合相关部门大力推进医养融合发

展。多次召开医养结合工作会议研究部署,对医养融合发展提出明确要求。组织开展老年医疗服务工作调研,推进医养结合,全面增强社区卫生服务机构为老年人服务的能力。在社区卫生服务网络体系中增加以养老服务为特色的社区卫生服务机构数量,满足老年人的健康照料需求。全省90%的社区卫生服务中心实施家庭医生制度,65岁以上老人建档率接近95%。加强健康管理,打造健康自助小屋,为老年人提供健康自助监测服务。逐步拓展社区卫生服务功能,主动开展上门巡诊、家庭出诊、设立家庭病床以及24小时呼叫电话等特需服务。在农村,所有政府办乡镇卫生院开展健康管理团队服务,16个县(市、区)开展乡村医生签约服务试点。全面推行家庭医生制度,统一为居民提供建立健康档案和健康指导等省定12类健康管理服务。初步建立“综合医院-康复专科医院-其他康复服务机构-社区卫生服务机构和乡镇卫生院-家庭”一体化康复医疗服务网络体系。

(张炳新)

**【医疗广告监管】** 认真做好违法医疗广告监测、查处工作。查处发布违法医疗广告医疗机构21家,关闭发布违法医疗广告网站1个。2015年3月至10月,组织开展全省医疗广告和互联网医疗保健信息发布专项整治行动,印发《关于开展2015年全省医疗广告专项整治行动的通知》。专项行动中,全省共出动车辆1836车次,出动执法人员5243人次,检查医疗机构4947家,监测医疗广告9568条次,对198家违规发布医疗广告的机构实施行政处罚;撤销《医疗广告审查证明》1件,责令停业整顿1起,8起案件移送工商部门处理。

(张炳新)

**【全省三级医院2015年度运行情况】** 2015年,全省三级医院运行系统中共计108家三级医院(其中三级综合医院60家,三级专科医院48家)。新增的11家三级医院包括新沂市人民医院、太仓市第一人民医院、启东市人民医院、建湖县人民医院、高邮市人民医院、靖江市人民医院、兴化市人民医院、泰州市第二人民医院等8家三级综合医院;徐州市康复医院、江苏省扬州五台山医院、盐城市口腔医院等3家三级专科医院。

#### 一、医院发展情况

108家三级医院固定资产总额达9552906.36万元,除新增加的11家三级医院外,比2014年同期增长69.11%;60家三级综合医院为8367616.18万元,比2014年同期增长80.60%;48家三级专科医院为1185290.18万元,比2014年同期增长17.60%。

全省三级医院医疗设备总值3520720.30万元,除新增加的11家三级医院外,比2014年同期增长56.62%;60家三级综合医院医疗设备总值3109268.80万元,比2014年同期增长66.69%;48家三级专科医院医疗设备总值411451.56万元,比2014年同期增长8.15%。

108家三级医院每一职工固定资产值为65.07万

元、每床占用固定资产值为70.04万元、每床占用专用设备总额为25.81万元,除新增加的11家三级医院外,分别比2014年同期增长59.21%、61.36%、49.44%。其中,60家三级综合医院每一职工固定资产值为74.82万元、每床占用固定资产值为79.65万元、每床占用专用设备总额为29.59万元,分别比2014年同期增长68.01%、71.21%、58.03%。48家三级专科医院每一职工固定资产值为33.89万元、每床占用固定资产值为37.84万元,每床占用专用设备总额为13.13万元,分别比2014年同期增长14.73%、14.52%、5.31%。

108家三级医院医疗用房面积902.79万平方米,除新增加的11家三级医院外,比2014年同期增长8.04%,其中门诊用房面积204.56万平方米、每门急诊人次用房面积6.25平方米,除新增加的11家三级医院外,分别比2014年同期增长20.28%、13.41%;病房面积469.54万平方米、每病房面积40.15平方米,除新增加的11家三级医院外,分别比2014年同期增长12.09%、6.96%。60家三级综合医院医疗用房面积709.31万平方米,比2014年同期增长7.96%,其中门诊用房面积161.30万平方米、每门急诊人次用房面积6.35平方米,分别比2014年同期增长26.09%、18.97%;病房面积382.33万平方米、每病房面积42.44平方米,分别比2014年同期增长15.75%、9.73%。48家三级专科医院医疗用房面积193.49万平方米,比2014年同期增长8.31%,其中门诊用房面积43.25万平方米、每门急诊人次用房面积5.88平方米,分别比2014年同期增长4.14%、降低2.02%;病房面积87.21万平方米、每病房面积32.47平方米,分别比2014年同期降低0.41%、3.02%。

108家三级医院编制床位107498张,实际开放116956.77张,除新增加的11家三级医院外,比2014年同期分别增长3.94%、4.80%。60家三级综合医院编制床位81057张,实际开放90093.16张,比2014年同期分别增长5.33%、5.48%。48家三级专科医院编制床位26441张,实际开放26863.62张,比2014年同期分别增长0.20%、2.69%。

108家三级医院职工总人数154109人,除新增加的11家三级医院外,比2014年同期增长5.01%。60家三级综合医院职工总数117819人,比2014年同期增长5.40%。48家三级专科医院职工总数36290人,比2014年同期增长3.84%。人员病床比例1:0.76(有51家三级医院 $\geq 1:0.76$ )。职工中卫技人员132442,占85.94%;其中,高级职称23315人,占卫技人员总数的15.13%;高、中、初级卫技人员比例为1:1.68:2.95。医师45306人,护士69501人,医生与护士的比例为0.65:1,护士数比2014年同期增长7.50%,护士配备仍需加强。

#### 二、医院工作量和工作效率

108家三级医院共完成诊疗总人次10399.68万人次,除新增加的11家三级医院外,比2014年同期增长5.91%;门诊诊疗总人次9231.45万人次、急诊总人次

1 168.22 万人次、出院病人总人次 442.17 万人次、出院病人手术总例数 154.87 万人次、病房危重病人比例占 6.04%,除新增加的 11 家三级医院外,分别比 2014 年同期增长 5.69%、7.74%、5.19%、6.09%、0.30%。60 家三级综合医院共完成诊疗总人次 8072.44 万人次,比 2014 年同期增长 5.93%;门诊诊疗总人次 7 146.82 万人次、急诊总人次 925.62 万人次、出院病人总人次 357.70 万人次、出院病人手术总例数 130.57 万人次、病房危重病人比例占 6.68%,分别比 2014 年同期增长 5.80%、6.94%、6.40%、6.99%、0.37%。48 家三级专科医院共完成诊疗总人次 2 327.23 万人次,比 2014 年同期增长 5.87%;门诊诊疗总人次 2 084.63 万人次、急诊总人次 242.60 万人次、出院病人总人次 84.47 人次、出院病人手术总例数 24.30 万人次、病房危重病人比例占 3.37%,分别比 2014 年同期增长 5.33%、10.65%、0.76%、1.84%、下降 0.10%。

108 家三级医院平均每一职工完成诊疗人次达 721.37 人次。除新增加的 11 家三级医院外,比 2014 年同期降低 0.74%。60 家三级综合医院平均每一职工完成门诊诊疗人次 735.24 人次,比 2014 年同期降低 2.03%;48 家三级专科医院平均每一职工完成门诊诊疗人次达 667.03 人次,比 2014 年同期增长 3.19%。108 家三级医院职工人均出院人次为 30.12 人次,除新增加的 11 家三级医院外,比 2014 年同期降低 0.29 人次。60 家三级综合医院职工人均出院人次为 31.98 人次,比 2014 年同期降低 0.33 人次;48 家三级专科医院职工人均出院人次为 24.15 人次,比 2014 年同期降低 0.42 人次。

108 家三级医院中,除新增加的 11 家三级医院外,江苏省人民医院在诊疗总人次、门诊总人次、病房危重病人数、病房危重病人比例中均列第一,分别达 388.26 万人次、367.36 万人次、2.75 万人次、22.46%。60 家三级综合医院职工年人均诊疗人次列前 5 位的是:无锡市第二人民医院、苏州市立医院、江苏盛泽医院、昆山市第一人民医院和丹阳市人民医院。48 家三级专科医院职工年人均诊疗人次列前 5 位的是:无锡市儿童医院、苏州大学附属儿童医院、南京市妇幼保健院、无锡市妇幼保健院和南京市口腔医院。60 家三级综合医院职工年人均出院人次列前 5 位的是:徐州医学院附属医院、徐州市中心医院、海安县人民医院、丹阳市人民医院、张家港市第一人民医院。48 家三级专科医院职工年人均出院人次列前 5 位的是:无锡市妇幼保健院、南京医科大学眼科医院、江苏省肿瘤医院、徐州市妇幼保健院和徐州市儿童医院。60 家三级综合医院出院病人手术总例数列前 5 位是:徐州医学院附属医院、徐州市中心医院、江苏省人民医院、常州市第一人民医院和苏州大学附属第一医院。48 家三级专科医院出院病人手术总例数列前 5 位是:南京市妇幼保健院、南京市儿童医院、常州市妇幼保健院、徐州市妇幼保健院和淮安市妇幼保健院。

108 家三级医院病床使用率 102.06%,除新增加的 11 家三级医院外,比 2014 年同期下降 2.21 个百分点。

60 家三级综合医院为 102.37%,比 2014 年同期下降 1.76 个百分点;48 家三级专科医院为 101.05%,比 2014 年同期下降 3.63 个百分点。60 家三级综合医院病床使用率列前 5 位的是:无锡市第二人民医院(126.41%)、泰州市人民医院(122.75%)、徐州市中心医院(117.72%)、徐州医学院附属医院(115.32%)和海安县人民医院(114.43%)。48 家三级专科医院病床使用率列前 5 位的是:江苏省肿瘤医院(134.13%)、淮安市肿瘤医院(122.03%)、南通市精神卫生中心(121.66%)、徐州市肿瘤医院(111.11%)和常州市第三人民医院(110.73%)。病床使用率过高,存在较大的安全隐患,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,及时办理《医疗机构执业许可证》变更手续。

108 家三级医院出院者平均住院日为 9.72 天、出院手术病人术前平均住院天数 2.35 天,除新增加的 11 家三级医院外,分别比 2014 年同期缩短 0.29 天、增加 0.01 天;60 家三级综合医院出院者平均住院日为 9.33 天,出院手术病人术前平均住院天数为 2.41 天,分别比 2014 年同期缩短 0.24 天、增加 0.02 天;48 家三级专科医院出院者平均住院日为 11.36 天,出院手术病人术前平均住院天数为 2.06 天,分别比 2014 年同期缩短 0.37 天、0.08 天。择期手术病人住院 3 天手术率为 77.93%,除新增加的 11 家三级医院外,比 2014 年同期增长 0.43%;60 家三级综合医院平均为 78.06%,比 2014 年同期增长 0.49%;48 家三级专科医院平均为 77.32%,比 2014 年同期增长 0.11%。病床周转次数为 37.90 次,除新增加的 11 家三级医院外,比 2014 年同期增加 0.24 次;60 家三级综合医院为 39.74 次,比 2014 年同期增加 0.38 次;48 家三级专科医院为 31.69 次,比 2014 年同期减少 0.36 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。

60 家三级综合医院出院者平均住院日较短列前 5 位的是:南京同仁医院(7.85 天)、丹阳市人民医院(7.91 天)、沭阳县人民医院(7.98 天)、张家港市第一人民医院(8.15 天)和镇江市第一人民医院(8.23 天)。48 家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(3.24 天)、苏州理想眼科医院(4.22 天)、南京市妇幼保健院(5.6 天)、南京医科大学眼科医院(6.04 天)和无锡市妇幼保健院(6.48 天)。60 家三级综合医院出院手术病人术前平均住院天数较少列前 5 位的是:东台市人民医院(0.5 天)、江苏盛泽医院(1.33 天)、丹阳市人民医院(1.36 天)、邳州市人民医院(1.54 天)和江阴市人民医院(1.67 天)。48 家三级专科医院出院手术病人术前平均住院天数较少列前 5 位的是:南京医科大学眼科医院、盐城市精神病医院、盐城市传染病医院(0.00 天)、南京医科大学友谊整形外科医院(0.17 天)、淮安市肿瘤医院(0.32 天)、淮安市精神病医院(1.15 天)和徐州市儿童医院(1.23 天)。

三、医疗质量指标

全省 108 家三级医院入出院诊断符合率平均为 99.51%、手术前后诊断符合率平均为 98.07%、临床诊断与病理诊断符合率平均为 98.71%、住院危重病人抢救成功率平均为 94.82%，除新增加的 11 家三级医院外，分别比 2014 年同期增长 0.13 个百分点、0.42 个百分点、降低 0.09 个百分点、增长 0.60 个百分点。60 家三级综合医院入出院诊断符合率平均为 99.65%、手术前后诊断符合率平均为 98.29%、临床诊断与病理诊断符合率平均为 98.71%、住院危重病人抢救成功率平均为 94.65%，分别比 2014 年同期增长 0.14 个百分点、0.57 个百分点、0.10 个百分点、0.71 个百分点。48 家三级专科医院入出院诊断符合率平均为 98.91%、手术前后诊断符合率平均为 96.88%、临床诊断与病理诊断符合率平均为 98.69%、住院危重病人抢救成功率平均为 96.25%，分别比 2014 年同期增长 0.03 个百分点、降低 0.37 个百分点、降低 0.95 个百分点、增长 0.07 个百分点。医院感染率为 1.49%，除新增加的 11 家三级医院外，比 2014 年同期上升 0.01 个百分点；60 家三级综合医院医院感染率平均为 1.55%，比 2014 年同期上升 0.04 个百分点；48 家三级专科医院医院感染率平均为 1.25%，比 2014 年同期下降 0.10 个百分点。无菌手术切口感染率为 0.12%，除新增加的 11 家三级医院外，比 2014 年同期下降 0.35 个百分点；60 家三级综合医院无菌手术切口感染率为 0.06%，比 2014 年同期下降 0.11 个百分点；48 家三级专科医院无菌手术切口感染率为 0.58%，比 2014 年同期下降 2.00 个百分点。

30 个单病种统计指标分析表明，与 2014 年同期相比，30 个单病种中大部分病种出院病人数均明显增加。甲亢、肺炎（小儿）、大肠癌、有机磷中毒、胃癌、脑出血、子宫肌瘤等 21 个病种入院三日确诊率明显提高，其余 9 个病种有不同程度降低，如伤寒、青光眼、乳突炎、贲门癌、高血压入院三日确诊率分别从 95% 降低到 88.57%，92.43% 降低到 90.25%，99.40% 降低到 97.39%，94.12% 降低到 92.49%，90.44 降低到 89.29%。治愈好转率有所提高的是甲亢、肺炎（小儿）等 26 个病种，其余 4 个病种治愈好转率有不同程度降低。白内障、肺炎（小儿）、青光眼、乳突炎、伤寒和子宫肌瘤 6 个病种病死率与 2014 年同期持平，贲门癌、肠梗阻、大肠癌、甲状腺腺瘤等 15 个病种的病死率明显降低，其余 9 个病种病死率有一定程度的上升。入出院诊断符合率不同程度提高的有急性风湿热等 20 个病种，其余 10 个病种比 2014 年同期略有降低，如乳突炎、青光眼和胃癌的入出院诊断符合率分别从 99.40% 降低到 97.39%、99.86% 降低 99.19%、99.34% 降低到 99.25%。

#### 四、医院经济运行状况

108 家三级医院平均业务收入为 7.99 亿元，除新增加的 11 家三级医院外，比 2014 年同期增长 7.60%；60 家三级综合医院平均业务收入为 11.97 亿元，比 2014 年同期增长 9.44%；48 家三级专科医院平均业务收入为 3.02 亿元，比 2014 年同期下降 0.31%。业务收

入增长幅度达到或超过平均数的有 41 家医院，未达到平均增长幅度的有 67 家医院。108 家三级医院药品收入占业务收入的比例平均为 41.06%，除新增加的 11 家三级医院外，与 2014 年同期相比降低 1.46 个百分点；60 家三级综合医院业务收入中药品收入所占比例为 41.49%，与 2014 年同期相比降低 1.79 个百分点；48 家三级专科医院业务收入中药品收入所占比例为 38.91%，与 2014 年同期相比降低 0.49 个百分点。30 个单病种医疗费用中药品费用比例为 32.47%，与 2014 年同期相比降低 3.07 个百分点，不同程度降低的有食道癌等 22 个病种，其余 8 个病种医疗费用中药品费用比例均有不同程度增长。

108 家三级医院总收入与总支出相抵，除新增加的 11 家三级医院外，结余 40.00 亿元，业务收支总体平衡。财政拨款总额合计为 39.73 亿元，占三级医院总收入的 4.60%。财政拨款总额比 2014 年同期增加 1.48%。总收入与总支出保持平衡并有结余的有 83 家医院，其余 25 家医院收支结余均为负。

108 家三级医院平均每个职工业务收入 58.78 万元、每张病床平均业务收入 83.58 万元，除新增加的 11 家三级医院外，分别比 2014 年同期增长 1.31%、4.55%；60 家三级综合医院平均每个职工业务收入为 64.20 万元、每张病床平均业务收入为 93.41 万元，分别比 2014 年同期增长 1.80%、6.63%；48 家三级专科医院平均每个职工业务收入为 41.44 万元、每张病床平均业务收入为 54.92 万元，分别比 2014 年同期下降 2.74%、3.85%。

2015 年度，108 家三级医院病人和医疗保险等欠费为 750.72 亿元。近 18 年来，108 家三级医院病人和医疗保险等累计欠费总额为 1 414.68 亿元，平均每所医院累计欠费额达 13.10 亿元。

#### 五、医疗费用

108 家三级医院平均每门诊诊疗人次费用为 269.39 元、每出院病人住院医疗费用为 13 065.83 元、出院者平均每日医疗费用为 1 343.1 元，除新增加的 11 家三级医院外，分别比 2014 年同期增长 4.71%、3.45%、6.46%；60 家三级综合医院平均每门诊诊疗人次费用为 270.57 元、每出院病人住院医疗费用为 13 783.41 元、出院者平均每日医疗费用为 1 477.00 元，分别比 2014 年同期增长 4.97%、2.67%、5.41%；48 家三级专科医院平均每门诊诊疗人次费用为 266.08 元、每出院病人住院医疗费用为 10 172.02 元、出院者平均每日医疗费用为 892.10 元，分别比 2014 年同期增长 4.17%、7.31%、10.54%。各三级综合医院要继续采取措施，控制医疗费用不合理增长。

60 家三级综合医院中，平均每门诊人次诊疗费用水平较低列前 5 位的医院是：沐阳县人民医院（110.73 元）、江苏盛泽医院（138.6 元）、徐州矿务集团总医院（179.49 元）、江苏大学附属医院（182.44 元）和常熟市第二人民医院（199.83 元）。48 家三级专科医院中，平均每门诊人次诊疗费用水平较低的列前 5 位的医院是：



扬州市传染病医院(153.64元)、徐州市儿童医院(154.85元)、常州市儿童医院(183.51元)、无锡市精神卫生中心(185.96元)和苏州大学附属儿童医院(197.07元)。

60家三级综合医院中,出院病人平均住院医疗费用较低列前5位的医院是:沭阳县人民医院(7 813.44元)、邳州市人民医院(7 993.29元)、丹阳市人民医院(8 289.92元)、东台市人民医院(9 133.73元)和南京江北人民医院(9 324.26元)。48家三级专科医院中,出院病人平均住院医疗费用较低列前5位的医院是:盐城市妇幼保健院(5 581.03元)、连云港市妇幼保健院(5 722.56元)、无锡市儿童医院(5 793.03元)、常州市儿童医院(5 914.84元)和扬州市妇幼保健院(5 918.92元)。

(仇晓明、程福珍)

**【行风建设】** 一是加强行风工作领导。坚持“谁主管、谁负责”、“一岗双责”和“管行业必须管行风”的原则,落实行风建设工作责任制。成立由省卫生计生委主要领导为组长,其他委领导为副组长、相关处室处长为成员的行风建设领导小组,形成主要领导亲自抓,分管领导具体抓,各个处室齐抓共管的局面。印发《关于进一步加强全省卫生计生系统行风建设工作的通知》,明确任务和责任,做到守土有责。制订年度行风工作要点,把行风工作纳入业务工作同部署、同落实、同考核,确保行风建设责任落到实处。二是开展医德医风教育。以贯彻落实《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”》为重要抓手,开展法纪教育,学习刑法和刑法修正案(六),加强警示教育,剖析卫生计生系统典型案例,引以为戒;组织开展医德医风先进人物评选活动和先进事迹巡回演讲,树立行业正气。三是改善医疗服务。坚持以病人为中心的服务理念,实施改善医疗服务行动计划40项服务举措,开展“优质护理服务示范工程”,创新服务模式,优化服务流程,推行预约挂号,落实检验检查结果互认,开展12病种的日内手术,控制医疗费用,为病人提供方便快捷的服务。四是加强行风监管。深入开展抗菌药物临床应用专项整治活动,制订《关于加强医疗机构高值医用耗材临床应用的意见》、《关于进一步加强肿瘤治疗药及肿瘤治疗辅助药临床使用管理工作的通知》,加强检查通报,建立处方点评制度,落实药品用量公示和超常预警机制。推进临床路径应用工作,落实“三合理规范”。全面建立医德考评制度,建立医德电子档案,将医德考评结果纳入医师定期考核的内容。

对全省三级医院、委直属医院和有关医院开展患者满意度调查工作。按医院规模随机抽取一定比例患者,围绕出院患者对医疗机构服务态度、医疗质量、医疗技术水平、护理服务、医技服务、就医流程、医疗费用、后勤服务以及医德医风等满意度情况开展电话调查。2015年全省共调查125所医院2.5万出院患者,调查成功15 432名,成功率为62.23%。调查综合满意度93.14%,较去年上升0.37个百分点,共有56所医疗机

构调查成功率超过全省平均值,在宁省属、南京市、南通市、苏州市、常州市、盐城市的医疗机构总体成功率超过全省平均值。各医院综合满意度排名前50名中,南通占10所,常州占7所,无锡占6所,南京占5所。调查显示,对医生服务态度和技术的满意度为95.48%,对护士服务态度和技术的满意度为95.95%,除膳食服务和收费情况外,其他各窗口的满意度均在94%以上,反映出患者对于这些窗口服务的充分肯定。共有4 247人次对医务人员进行表扬,占调查成功总人数的27.52%,主要集中在对医生和护士服务态度上,占表扬人数的97.55%,对其他工作人员的表扬占2.45%。调查中,患者对个别医务人员进行点名批评,具体批评意见有377条,占调查成功总人数的2.44%。问题集中在:一是对医护人员服务态度的批评意见占74.20%;二是对检查检验等窗口工作人员服务态度的批评占19.35%;三是认为其他工作人员态度差占6.45%。共收集建议和要求共4 213条,占调查成功总人数的27.30%。主要有:一是医院的环境及硬件设施(仪器、窗口、床位、车位等)需要改善;二是希望医院根据患者的实际病情,合理安排,减少重复检查;三是部分工作人员的服务态度有待提高;四是希望收费能够降低一点、透明一点,对收费清单明细方面加强管理;五是希望医生能够跟患者多沟通交流,多关心患者;六是希望医院食堂的伙食能够改善一些。

(朱天山)

**【干部保健工作】** 一、预防保健工作。2015年,干部保健深化“健康管理年”活动,全面落实“关口前移、预防为主”的保健工作方针。一是建立健全干部健康档案。利用干部保健信息系统平台,结合健康体检和日常门诊情况,完善干部健康电子档案4200余份,开展慢病危险评估及预警分析,为保健对象提供个性化的诊断治疗及医疗康复方案干预。二是开展健康知识宣教。组织以健康生活为主题的保健知识讲座,邀请解放军总医院范利教授和省中医院商洪涛教授现场授课。出版发行《中老年人运动健身读本》2 000多册、《实用老年医学》杂志12期3万余份、《保健指南》2 000份、《保健处方》1万份。三是认真组织健康体检工作。2015年是省级机关保健对象及50岁以上干部职工体检年,省级机关参加体检人数2.67万人,其中:厅局级干部3 059人,一般干部职工2.32万人,省级干部和在宁两院院士307人。除去住院病人等因素,省级机关干部职工体检率为86%,副省级以上干部体检率为100%。四是做好健康疗养工作。按照健康疗养和年度休假相结合、短期疗养和医疗康复相结合的理念,精心安排每批次疗养人员的数量和时间。2015年共组织安排1 044名保健对象疗养,其中省级干部36人、两院院士6人、厅局级干部890人、其他离休干部112人,疗养对象服务满意率达96%。

二、干部保健基地建设。一是保健基地医院拓展医疗服务内涵。省人民医院进一步维护和改进干部保健移动监护平台,实行24小时监护,实现对保健对象健康



的全天候、全地域、实时监测。省中医院和省中西医结合医院开展个性化施治,针对老年患者多病共存等特点,采用“冬病夏治”、“膏方调理”等中医特色诊疗及护理方法,收到了很好疗效,深受保健对象欢迎。省级机关医院在提高巡诊、体检、医疗服务质量同时,改造出新干部保健特约门诊大楼,努力为保健对象营造更加宁静、舒适、温馨的就诊环境。省肿瘤医院实行多学科综合诊治和院内外高级专家会诊,制定个体化综合治疗方案,不断提高诊疗质量。二是康复医院创优健康管理品牌。省太湖康复医院做精、做细、做强健康管理品牌,“全国健康管理示范基地”升级为“全国健康管理示范基地旗舰单位”。“江苏省健康评估与干预研究中心”新增分子诊断实验室与细胞学实验室,为疾病风险筛查提供可靠的实验室依据。“无锡市健康管理公共服务平台”顺利通过市科技局年度考核。省连云港海滨康复医院和福如东海酒店签署合作协议,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,共同推动干部保健事业发展。

三、干部保健人才建设。2015年,省保健办投入专项经费100万元,用于干部保健医疗和老年病防治研究。新立项干部保健科研课题34个,在研课题达到100个,发表各类文章30篇,省级机关医院有1名课题负责人入选2015江苏省“六大人才高峰”计划。

四、干部保健医疗管理工作。一是省干部保健对象人员增多。2015年9月,省委组织部提高部分离休干部的医疗待遇,省级机关及在宁省直单位新增享受副省级医疗待遇18人,享受按副省长级标准报销医疗费待遇393人,副省级医疗待遇人数较上年增长200%。9月23日起,按新标准落实医疗待遇。二是住院人数增加。保健对象新入院9932人次,较2014年同期增加10%。三是危重病人增多。全年危、急、重症病人抢救1113人次,同比增长12%。四是组织院内、院外巡诊。保健对象院内巡诊1270人次,同比增加12%。院外巡诊144人次,同比增加23%。五是组织外地高级专家会诊。2015年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100余次。保健基地医院派出医护人员参加重大活动的医疗保障160人次,承担各级医疗保障任务1200天/人次,较2014年同期增加10%。

五、干部保健医疗经费管理工作。医疗经费管理。2015年,省干部保健对象共4149人(含院士98人),其中,省政府驻外办事机构人员和省级机关各单位异地安置人员102人,共有定点医疗单位48个。2015年医疗费定额指标21226万元,实际支出21747万元,实际支出超过预算定额2.45%,超定额的主要原因是危重病患者的住院和抢救费用。各定点医疗单位通过强化内控机制,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。干部保健信息化建设。各保健基地医院按照干部保健网络系统实时记录医疗费数据编制财务报表,统计数字更加精确,工作效率明显提高。2015年,利用干部保健信息系

统平台,进一步完善4200多名保健对象的个人健康档案,加强《江苏省省级机关特约医疗药品目录(2013版)》库和《干部保健诊疗项目、医用耗材目录》库的维护和管理。干部保健用药和诊疗更加规范,医疗监管更加有效,实现保健基地医院医疗费用网上数据同步结算。医疗证、医疗卡管理。2015年,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4165名保健对象进行医疗年审。为新任职的146名厅局级以上干部办理特约医疗证、医疗卡,为110名保健对象因搬家、更换居住地点等情况调整定点医院,为103名保健对象补办医疗证、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、落实医疗待遇和医改新政及时到位。一是落实享受副省级及享受按副省级标准报销医疗费待遇人员的医疗待遇。2015年9月,省级机关和省直单位共调整享受副省级及享受按副省长级标准报销医疗费待遇人员411人。其中,省级机关及在宁省直单位新增享受副省级医疗待遇18人、享受按副省长级标准报销医疗费待遇393人。9月23日起,按新标准为新增人员落实医疗待遇,换发医疗证,调整信息系统人员基本信息,提高门诊处方量,优先安排检查治疗项目,降低住院期间个人自费比例等。二是全力保障医改新政顺利实施。省保健办积极配合2015年10月底实施的城市公立医疗综合改革工作,确立“同步实施、不增加保健对象负担”的原则,提前1天完成各保健基地医院数据库对接、新、老收费系统平稳过渡,确保医改新政顺利实施。

七、重大活动医疗保障工作。完成苏州“中国—中东欧国家领导人会晤”、无锡“世界佛教大会”、省及全国“两会”、“省委十二届十一次全会”、“江苏省纪念抗日战争暨世界反法西斯战争胜利70周年大会”等重要会议、大型活动的医疗保障任务。同时,圆满完成中央首长、外国(含台湾地区)元首等重要保健对象在江苏期间的医疗保健工作,得到中共中央办公厅、国务院办公厅、中央保健局和省委省政府的充分认可。

(管 皎 李先云)

【健康体检工作】2015年是省级机关保健对象及50岁以上干部职工体检年。省人民医院、省中医院、省级机关医院、省中西医结合医院、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等七家医院单位承担体检任务。体检按照一般干部职工每人600元,保健对象每人1000元,省级干部及两院院士每人3500元的标准进行。

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

分体检项目,将胸部摄片改为胸部CT平扫,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。

2015年,省级机关应参加体检人数3.13万人,其中:厅局级干部3930人,一般干部职工2.70万人,省级干部和在宁两院院士371人。实际参加体检人数2.67万人,其中:厅局级干部3059人,一般干部职工2.32万人,省级干部和在宁两院院士307人。除去住院病人等因素,省级机关干部职工体检率为86%,副省级以上干部体检率为100%。体检中新发现恶性肿瘤48例,其中:肺癌11例,肝癌7例,前列腺癌7例,结(直)肠癌4例,胰腺癌3例,乳腺癌6例,膀胱癌3例,胃癌等其他7例。大部分是无症状的早期患者,均得到及时治疗。体检结果显示,近5年来,肿瘤发现率在不断升高,2015年达到最高值1.79‰。糖尿病、高尿酸血症等慢性疾病的发现及诊断率在逐年下降,体重异常人数近年显著下降,由2011年的29.6%降至2015年的25.2%。慢性病的检出率不断下降,表明广大干部自我健康管理意识在不断增强。肿瘤的检出率不断上升,可能与环境的污染、精神压力过大、不良生活习惯有关。体检中还发现许多无症状性早期高血压、高血脂、高血糖及冠心病等严重危害身体健康的疾病,也都得到及时治疗。

(李先云)

**【健康疗养工作】** 2015年,省级机关健康疗养对象为省级机关享受特约(门)医疗人员和在江苏的两院院士,由省太湖康复医院、省连云港海滨康复医院和省钟山康复医院承担疗养任务,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。省级机关干部和两院院士

的疗养费用均采取省财政、单位和个人分担的办法解决,床位费由单位承担每人每天20元(疗养时按实际疗养天数交费,凭发票回单位报销),不足部分由省保健办与康复医院结算;伙食费由个人缴纳每人每天10元基本伙食费,与康复医院伙食标准的差额由省保健办补贴;疗养人员往返交通费由单位承担。个别疗养人员确需家属陪同,限带配偶且不另外占用房间。家属每人每天缴纳基本伙食费15元、杂费5元、床位费30元,其他费用自理。

坚持健康疗养和年度休假相结合、短期疗养和医疗康复相结合的理念,合理安排每批次疗养人员的数量和时间。2015年,共组织安排1044名保健对象疗养,其中省级干部36人、两院院士6人、厅局级干部890人、其他离休干部112人。通过对疗养人员满意度调查,疗养对象服务满意率达到96%。

省级机关各单位十分重视干部疗养工作,均安排专人负责本单位的疗养工作。各单位积极动员保健对象参加疗养,特别是动员在职领导干部带头疗养。各康复医院充分发挥硬件优势,提升软件实力,提供优质服务,塑造江苏健康管理一流形象。省太湖康复医院继续深化品质内涵,做精、做细、做强健康管理。2015年新增分子诊断实验室与细胞学实验室,提升疾病风险筛查水平。“全国健康管理示范基地”升级为“全国健康管理示范基地旗舰单位”。连续两年在省干部保健专家迎新春座谈会上作交流发言,健康管理品牌享誉全国。省连云港海滨康复医院以新大楼竣工落成为契机,抢抓发展机遇,打造连云港地区最具影响力的健康管理中心,硬件条件、服务质量显著提升,新大楼投入使用当年即实现收支基本平衡。省保健办与钟山宾馆集团签署战略合作协议,发挥连云港海滨康复医院与福如东海酒店各自服务及资源特点,打造“福如东海”疗养基地,创新以“温泉理疗”为特色的健康管理项目,填补省内冬季疗养空白。省钟山康复医院承担了较多厅局级以上干部及两院院士的疗养。因地制宜、因人而异地制定健康教育计划,定期开展气功、太极拳、健身操等健身项目。各康复医院针对糖尿病、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”,慢病干预取得较好效果,受到疗养人员的一致好评。

(李先云)

## 基层卫生

**【基层卫生工作综述】** 全省基层卫生系统紧紧围绕综合医改试点部署,进一步深化基层医疗卫生机构运行机制改革,努力提升新农合管理服务水平,积极创新基本公共卫生服务模式,取得了重要进展和阶段性成效,新农合管办分开破解异地就医难题被评为2015年全国深化医改十大创新举措。

一是基层卫生改革深入推进。充分抓住综合医改

试点契机,在全国率先出台《关于进一步加强乡村医生队伍建设创新基层卫生人才培养使用机制的实施意见》,六部门联合印发《关于进一步深化城乡基层医疗卫生机构运行机制改革的实施意见》,着力研究化解基层人才短缺、能力不强、动力不足、活力不够等矛盾。与此同时,省扶持855个基层医疗卫生机构基础设施建设和设备装备,建成58个省级示范乡镇卫生院、260个省

级示范村卫生室,71个乡镇卫生院被国家命名为“2014—2015年度群众满意的乡镇卫生院”。城乡联动推进基层特色科室建设,全省有185个特色科室重点建设单位建成开诊,涵盖30多个服务领域,30个服务利用较好乡镇卫生院特色科室通过省评审。全面推进城乡居民签约服务,农村地区全面启动乡村医生签约服务试点,覆盖453个乡镇、294.8万户、804.4万农村居民;在城市启动家庭医生服务模式创新试点,确定33个创新建设单位,与5.8万社区居民签订个性化服务协议,涉及居家护理、慢病管理、健康体检咨询指导等领域。加强基层卫生队伍建设,订单培养农村医学生1030人、新培养全科医师385人、安排933名乡镇卫生院临床医师骨干到县级以上医疗机构务实进修、完成832名乡村医生在县级医院实用技能培训。深入推进乡村卫生机构一体化管理,全省乡镇卫生院领办村卫生室比例达68%,55个涉农县(市、区)建立乡村医生医疗责任险。

二是新农合管理服务优化提升。出台《关于进一步完善新型农村合作医疗、医疗救助省级联网医院管理服务机制的意见》,推进“六统一”管理,引导商业保险机构更大范围参与新农合经办业务,依托商业保险机构开展省级联网医院结算服务,在南京鼓楼医院等7家医院推进商业保险机构开展驻院代表服务试点,为转诊患者、联网医院、统筹地区提供异地就医患者全过程管理与服务,并加强对医疗机构行为监管,得到各方肯定与欢迎。在巩固新农合统筹地区全面实施混合支付方式改革成果的基础上,总结农村20类重大疾病按病种收付费改革经验,出台《关于进一步深化新型农村合作医疗支付方式改革的实施意见》,以省市级公立医院专科(专病)诊疗中心、临床重点专科为突破,不断扩大按病种收付费改革实施范围。2015年,全省参合人口3997万,人口参合率稳定保持在99%以上,人均筹资水平达到516元;全年门诊、住院累计补偿1.7亿人次,补偿金额203.63亿元,政策范围内住院费用补偿比例保持在76%以上。新农合大病保险制度覆盖全体参合人员,实际补偿比例在基本医保报销之后再提高10个百分点;继续开展儿童先天性心脏病等20类农村重大疾病保障工作,全年共补偿17万人次,实际补偿比达到73.87%。

三是基本公共卫生服务项目创新实施。各地结合卫生计生机构改革及时调整充实基本公共卫生服务项目领导小组成员,明确领导小组成员职责和工作制度,进一步加大对基本公共卫生服务项目工作的领导力度。出台《关于推进基本公共卫生服务项目绩效管理的意见》,创新开展以全科医生为核心的团队服务,构建“三位一体”综合健康管理模式,结合签约服务、政府购买服务、信息化支撑,在18个省级项目联系点启动重点领域探索创新工作,在南京、盐城、镇江选择6个区县12个基层医疗卫生机构开展糖尿病区域性“疾控中心—医院—基层社区”一体化综合管理试点项目,不断提升基本公共卫生服务项目实施效果。举办全省基本公共卫生服务项目管理培训班,组织专家对31个县(市、

区)2014年基本公共卫生服务项目实施情况进行绩效考核,对18个项目联系点创新工作提供专业指导,对13个市开展项目督导,较好促进了项目工作开展。2015年,全省基本公共卫生服务人均补助达到44.6元,服务内容扩大到12类45项,城乡居民电子健康档案建档率、适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率、孕产妇、7岁以下儿童、65岁以上老年人以及高血压病、2型糖尿病、重性精神疾病患者等重点人群健康管理率稳步增长,基本公共卫生服务的公平性和可及性明显提高。

(姜 仑 任晓波)

**【管办分开破解异地就医难题入选2015年全国深化医改十大创新举措】** 江苏新农合“管办分开破解异地就医难题”入选《中国卫生》杂志2015年全国推进医改,服务百姓健康“十大新举措”。2015年,省积极推进新农合管办分开,出台深化新农合支付方式改革与完善省级联网医院管理服务机制文件,扩大按病种收付费改革范围,统一异地就医管理与补偿政策。省合管办依托商业保险机构开展省级联网医院结算服务,在南京鼓楼医院、江苏省肿瘤医院等7家省级联网医院,引入中国人寿江苏省分公司开展驻院代表服务试点,为转诊患者异地就医提供院前、院内和院后全过程服务,包括门诊预约、住院预约、入院办理、医患沟通、政策宣传、出院结算、康复咨询等服务,并加强对医疗机构行为监管。截至2015年底,商业保险机构驻院代表已累计服务患者3万多人次,其中协助住院2400多人。(方 千)

**【新农合省级联网医院“六统一管理”全面推进】** 2015年10月,省卫生计生委、省民政厅出台《关于进一步完善新型农村合作医疗、医疗救助省级联网医院管理服务机制的意见》(苏卫基层〔2015〕14号),推进“六统一”管理,即在统一用药目录、统一诊疗目录、统一补偿方案的基础上,对统一转诊到省级联网医院的患者,通过省新农合统一结算平台,协助统筹地区和联网医院做好统一结算服务。省新农合管理办公室分别与各统筹地区和省级联网医院签订责任书,明确各自权利和义务,并依托省卫生监督所加强对统筹地区和联网医院监督执法,确保异地就医联网即时结报工作顺利开展。

(方 千)

**【新农合支付方式改革进一步深化】** 2015年8月,省卫生计生委、省财政厅、省物价局、江苏保监局联合出台《关于进一步深化新型农村合作医疗支付方式改革的实施意见》(苏卫基层〔2015〕12号),以省市级公立医院专科(专病)诊疗中心、临床重点专科为突破,不断扩大按病种收付费改革实施范围。显著提高按病种收付费病种的实际补偿水平,国家规定的重大疾病确保达到70%左右,其它按病种收付费的病种县级达70%左右,市级达60%左右,省级达55%左右,对达到大病保险赔付标准的再按规定予以进一步补偿。10月,省卫生计生委办公室下发《关于组织开展农村重大疾病救

治病种费用调查和按病种付费病种申报工作的通知》(苏卫办基层〔2015〕12号)推进文件贯彻落实。11月17日,举办新农合省市级医院支付方式改革培训班,全面开展重大疾病病种费用调查,组织各新农合省级联网医院申报按病种收付费病种。(方 干)

**【巩固完善基层运行新机制】** 2015年4月,在全国率先落实国家关于加强乡村医生队伍建设的要求,出台《省政府办公厅关于进一步加强乡村医生队伍建设创新基层卫生人才培养使用机制的实施意见》(苏政办发〔2015〕38号)。5月28日,参加国家卫生计生委基层卫生司组织召开的乡村医生队伍建设研讨会,并在会上作典型交流发言。10月,联合省卫生计生、省编办、省发改委、省财政、省人力资源社会保障和省物价等六部门出台《关于进一步深化城乡基层医疗卫生机构运行机制改革的实施意见》(苏卫基层〔2015〕13号),在功能定位、财政补助、人事管理、绩效激励、医保支付方式、基药价格等涉及基层医疗卫生机构运行管理机制的政策进行全方位调整完善,着力解决基层动力不足、活力不够等问题。举办政策解读专题培训班,指导各地落实文件精神。11月,在第十届中国社区卫生服务发展论坛作“江苏省深化机构运行机制改革报告”的交流发言。12月,协助国家卫生计生委基层司在镇江市召开“全国社区卫生服务提升工程启动会”,并作大会交流发言。(曹 扬)

**【乡村医生签约服务试点工作】** 乡村医生签约服务试点工作被列入省政府2015年度十大主要任务百项重点工作,并作为省下达各市的年度重点卫生计生工作目标管理指标。2015年4月,召开全省基层卫生工作会议,明确各市任务目标和实施进度。同月,大丰区乡村医生代表我省在全国农村基层卫生工作会议上作大会交流发言,国务院医改办调研我省乡村医生签约服务工作,联系省内主流媒体深入报道采访,宣传推广大丰区乡村医生签约服务试点经验。12月,全省71个涉农县(市、区)全面启动乡村医生签约服务试点工作,覆盖453个乡镇,294.8万户、804.4万农村居民,试点地区平均签约率为42.6%,组建健康管理服务团队6116个,开展团队服务42975人次,为乡村医生签约服务提供技术支持。(曹 扬)

**【启动城市社区家庭医生服务模式创新试点工作】** 2015年4月,借全省基层卫生工作会议契机,启动部署城市社区家庭医生服务模式创新试点工作,召开专题座谈会,下发《关于推荐家庭医生服务模式创新建设单位的通知》(苏卫办基层〔2015〕5号),明确个性化签约、医保支撑、价格政策、政府补助、上下联动、执业管理等六方面创新突破领域,在县自荐、市推荐、专家评审的基础上,遴选33家重点建设单位予以专项资金扶持。6月,会同省财政下拨补助资金。下半年,33家创新建设单位制定具体实施方案、选择1~3个突破点,与5.8万

社区居民签订涉及居家护理、慢病精细化管理、健康体检咨询指导等个性化服务协议,开展创新试点工作。

(曹 扬)

**【开展“建设群众满意的乡镇卫生院”活动】** 2015年4月,通过县自荐、市推荐、省审核,推荐119个乡镇卫生院参加国家“2014—2015年度群众满意的乡镇卫生院”评选。5月,参加国家“建设群众满意的乡镇卫生院”活动推进会,并在全会上作典型交流发言,开展专题征文,收到投稿40篇、图片资料近百张,国家“建设群众满意的乡镇卫生院”专栏录用5篇。12月,国家经过逐级审核、现场抽查、公示等程序,确认71家“2014—2015年度群众满意的乡镇卫生院”。

2014—2015年度群众满意的乡镇卫生院名单如下:

南京市:  
溧水区柘塘中心卫生院  
浦口区永宁镇卫生院  
六合区冶山镇卫生院  
无锡市:  
锡山区东港镇卫生院  
江阴市新桥卫生院  
徐州市:  
丰县华山镇中心卫生院  
丰县范楼镇卫生院  
沛县敬安镇中心卫生院  
沛县栖山镇卫生院  
睢宁县双沟中心卫生院  
睢宁县高作中心卫生院  
铜山区汉王镇中心卫生院  
邳州市碾庄镇中心卫生院  
邳州市炮车镇中心卫生院  
贾汪区汴塘中心卫生院  
常州市:  
金坛市儒林镇卫生院  
溧阳市南渡镇中心卫生院  
武进区湟里镇卫生院  
武进区横山桥镇卫生院  
新北区孟河镇卫生院  
苏州市:  
常熟市沙家浜卫生院  
常熟市练塘中心卫生院  
吴江区同里镇卫生院  
吴江区桃源镇铜罗卫生院  
吴中区光福镇卫生院  
高新区东渚镇卫生院  
太仓市浮桥镇金浪卫生院  
南通市:  
海门市常乐镇卫生院  
启东市启西中心卫生院  
海安县南莫中心卫生院

连云港市：

灌云县杨集中心卫生院  
灌南县堆沟港中心卫生院  
灌南县孟兴庄镇卫生院  
赣榆区厉庄中心卫生院

淮安市：

淮安区车桥镇中心卫生院  
淮安区苏嘴镇中心卫生院  
淮阴区棉花中心卫生院  
淮阴区渔沟中心卫生院  
淮阴区徐溜中心卫生院

清浦区盐河镇卫生院

清河区徐杨乡卫生院

洪泽县共和镇卫生院

盱眙县马坝中心卫生院

金湖县吕良中心卫生院

涟水县红窑中心卫生院

盐城市：

盐都区楼王中心卫生院  
东台市唐洋中心卫生院  
东台市梁垛镇卫生院

大丰市三龙中心卫生院

大丰市小海中心卫生院

射阳县临海中心卫生院

阜宁县陈集中心卫生院

建湖县庆丰中心卫生院

亭湖区黄尖中心卫生院

响水县小尖中心卫生院

扬州市：

高邮市送桥中心卫生院

高邮市卸甲镇卫生院

仪征市陈集镇卫生院

广陵区李典镇中心卫生院

宝应县射阳湖镇中心卫生院

镇江市：

句容市郭庄中心卫生院

句容市边城卫生院

丹徒区高资中心卫生院

泰州市：

高港区大泗镇卫生院

姜堰区姜庄卫生院

姜堰区沈高卫生院

兴化市海南镇卫生院

兴化市昌荣镇卫生院

泰兴市曲霞卫生院

泰兴市宣堡卫生院

靖江市东兴镇东兴卫生院

分解任务指标,明确建设进度。全省各地共申报 59 家乡镇卫生院作为省示范复核单位,按照县自荐、市评审、省复核的程序,经综合考评,新确认南京市高淳区东坝中心卫生院等 58 家单位为“江苏省示范乡镇卫生院”。省同时对 2012 年建成的第三批 83 家省示范乡镇卫生院开展三年一个周期的抽查复核。原江阴市月城镇卫生院因升级为二级医院,并更名为江阴市中医肿瘤医院,经研究决定撤销其省级示范称号。

2015 年新确认省示范乡镇卫生院名单如下：

南京市：

高淳区东坝中心卫生院

无锡市：

惠山区洛社镇石塘湾卫生院

锡山区锡北镇卫生院

徐州市：

新沂市窑湾镇中心卫生院

铜山区大彭镇卫生院

邳州市官湖镇白龙埠卫生院

邳州市八义集镇新桥卫生院

邳州市燕子埠镇卫生院

丰县师寨镇卫生院

贾汪区耿集镇卫生院

睢宁县桃元镇桃元卫生院

常州市：

新北区安家卫生院

金坛区直溪镇建昌卫生院

武进区前黄镇寨桥卫生院

苏州市：

相城区阳澄湖镇卫生院

太仓市沙溪镇岳王卫生院

南通市：

通州区平潮镇平潮卫生院

通州区兴仁镇四安卫生院

启东市南阳镇卫生院

海门市正余镇卫生院

海门市四甲镇卫生院

连云港市：

赣榆区石桥中心卫生院

赣榆区黑林中心卫生院

灌云县东王集乡卫生院

灌云县南岗乡卫生院

灌南县田楼镇第一卫生院

灌南县李集乡卫生院

东海县温泉镇第一卫生院

淮安市：

淮安区钦工镇中心卫生院

淮安区顺河镇卫生院

淮阴区吴城卫生院

淮阴区韩桥卫生院

淮阴区袁集卫生院

盱眙县河桥镇河桥卫生院

(曹 扬)

【示范乡镇卫生院建设】 2015 年 4 月,召开全省基层卫生工作会议部署示范乡镇卫生院创建工作,各地细化

涟水县保滩镇卫生院  
清浦区武墩镇卫生院  
盐城市：  
东台县五烈镇卫生院  
亭湖区永丰镇卫生院  
盐都区秦南镇北蒋卫生院  
盐都区大纵湖镇卫生院  
盐都区学富镇卫生院  
射阳县兴桥镇卫生院  
阜宁县羊寨中心卫生院  
建湖县建阳镇卫生院  
大丰区南阳镇卫生院  
扬州市：  
宝应县广洋湖镇卫生院  
宝应县山阳镇卫生院  
高邮市周山镇卫生院  
邗江区杨庙卫生院  
邗江区杨寿中心卫生院  
镇江市：  
丹徒区世业镇卫生院  
丹阳市陵口镇卫生院  
句容市茅山卫生院  
泰州市：  
靖江市西来镇土桥卫生院  
泰兴市河失卫生院  
兴化市陈堡镇卫生院  
兴化市戴南镇卫生院  
兴化市合陈镇卫生院

(曹 扬)

**【示范村卫生室建设】** 印发《关于下达 2015 年省级示范乡镇卫生院和村卫生室建设计划的通知》，提出具体建设要求和实施进度安排。在 4 月召开的全省基层卫生工作会议上，对各地的建设工作进行全面部署。11 月，组织建设单位申报，在县自评、市评审推荐基础上，各地共申报省复核单位 296 家。经复核综合考评，新确认南京市高淳区淳溪镇南塘村卫生室等 260 家单位为“江苏省示范村卫生室”。

**2015 年省级第三批示范村卫生室名单如下：**

南京市(12 家)：  
高淳区淳溪镇南塘村卫生室  
高淳区阳江镇官城村卫生室  
高淳区阳江镇临湖村卫生室  
高淳区砖墙镇凤卞村卫生室  
高淳区古柏镇韩村卫生室  
六合区龙袍街道长江村卫生室  
六合区金牛湖街道马头山村双塔卫生室  
六合区金牛湖街道樊集村铁石岗卫生室  
六合区马鞍街道大圣村卫生室  
六合区竹镇镇民族社区卫生室  
溧水区东屏镇金湖村卫生室  
溧水区晶桥镇新桥村卫生室

无锡市(11 家)：  
锡山区锡北镇新坝村卫生室  
锡山区羊尖镇廊下村卫生室  
惠山区洛社镇镇北村卫生室  
惠山区阳山镇安阳山村卫生室  
江阴市祝塘镇金庄村卫生室  
江阴市徐霞客镇北渚村卫生室  
江阴市月城镇卧龙村卫生室  
江阴市周庄镇东林村卫生室  
宜兴市湖洺镇东兴村卫生室  
宜兴市和桥镇北渠村卫生室  
宜兴市官林镇滨湖村卫生室  
徐州市(40 家)：  
贾汪区汴塘镇影山村卫生室  
贾汪区汴塘镇沿河村卫生室  
贾汪区汴塘镇芦山村卫生室  
贾汪区紫庄镇王圩村卫生室  
贾汪区青山泉镇唐庄村卫生室  
丰县梁寨杨新庄村卫生室  
丰县欢口镇刘大庄村卫生室  
丰县范楼镇黄坝村卫生室  
沛县杨屯镇杨屯村卫生室  
沛县杨屯镇蒋海村卫生室  
沛县敬安镇葛口村卫生室  
沛县张寨镇菜园村卫生室  
沛县张寨镇立寺村卫生室  
沛县五段镇姜庄村卫生室  
铜山区黄集镇王岗集朱楼村卫生室  
铜山区棠张镇铁营村卫生室  
铜山区房村镇孙庄村卫生室  
铜山区茅村镇龙庄村卫生室  
睢宁县睢城镇戈圩村卫生室  
睢宁县开发区王营村卫生室  
睢宁县庆安镇杨圩村卫生室  
睢宁县姚集镇石碑村卫生室  
新沂市新安街道嶂苍村卫生室  
新沂市新安街道黄墩村卫生室  
新沂市合沟镇姚庄村卫生室  
新沂市时集镇陈刘村卫生室  
新沂市港头镇后行村卫生室  
新沂市高流镇老范村卫生室  
新沂市双塘镇段宅村卫生室  
新沂市窑湾镇官场村卫生室  
新沂市新店镇北涧村卫生室  
邳州市邳城镇郭池村卫生室  
邳州市八义集镇耿庄村卫生室  
邳州市八路镇唐山村卫生室  
邳州市土山镇薛庄村卫生室  
邳州市宿羊山镇杜庄村卫生室  
邳州市碾庄镇韩庄村卫生室  
邳州市港上镇十房村卫生室

邳州市官湖镇夹河滩村卫生室

邳州市铁富镇宋庄村卫生室

常州市(14家):

新北区春江镇东蒋村卫生室

新北区西夏墅镇梅林村卫生室

新北区新桥镇郭塘村卫生室

武进区雪堰镇漕桥楼村村卫生室

武进区雪堰镇潘家尚公村卫生室

武进区前黄镇杨桥村卫生室

武进区前黄镇寨桥红星村卫生室

武进区洛阳镇小留村卫生室

溧阳市社渚镇姚巷村卫生室

溧阳市竹箦镇陆笪村卫生室

溧阳市南渡镇永丰村卫生室

金坛区薛埠镇花山村卫生室

金坛区儒林镇柚山村卫生室

金坛区直溪镇王甲村卫生室

苏州市(16家):

相城区太平街道沈桥社区卫生服务站

常熟市沙家浜镇唐市社区卫生服务站

常熟市梅李镇胜法村卫生室

常熟市虞山尚湖旅游度假区建华社区卫生服务站

张家港市大新镇桥头社区卫生服务站

张家港市塘桥镇顾家社区卫生服务站

张家港市南丰镇和平社区卫生服务站

张家港市杨舍镇横河社区卫生服务站

张家港市金港镇德积社区卫生服务站

张家港市锦丰镇店岸社区卫生服务站

昆山市周市镇黄浦社区卫生服务站

吴江区松陵镇南库社区卫生服务站

吴江区同里镇西联村卫生室

吴江区平望镇龙南村卫生室

太仓市璜泾镇长洲社区卫生服务站

太仓市双凤镇新闻社区卫生服务站

南通市(27家):

海安县角斜镇富港村卫生室

海安县李堡镇李西村卫生室

海安县白甸镇施溪村卫生室

海安县曲塘镇崔母村卫生室

海安县高新区三塘村卫生室

如东县栟茶镇三星村卫生室

如东县长沙镇港城村卫生室

如东县掘港镇芳泉村卫生室

如东县马塘镇湖南村卫生室

如东县洋口镇楼窑村卫生室

启东市汇龙镇大陆村卫生室

启东市汇龙镇汇东村卫生室

启东市寅阳镇和合镇村卫生室

启东市东海镇武东村卫生室

如皋市搬经镇谢甸居卫生室

如皋市如城街道纪庄村卫生室

如皋市城北街道袁桥居卫生室

如皋市江安镇余圩村卫生室

如皋市长江镇永丰村卫生室

通州区平潮镇国道村卫生室

通州区刘桥镇英雄村卫生室

通州区四安镇阡家庵村卫生室

通州区五甲镇兴隆灶村卫生室

通州区(通州湾)三余镇北居社区卫生服务站

海门市四甲镇头桥村卫生室

海门市正余镇古坝村卫生室

海门市包场镇包场村卫生室

连云港市(17家):

海州区浦南镇富安村卫生室

赣榆区石桥镇东温庄村卫生室

赣榆区班庄镇黄泥沟村卫生室

赣榆区班庄镇李小湾村卫生室

赣榆区班庄镇汪于村卫生室

赣榆区厉庄镇谢湖村卫生室

东海县桃林镇彭才村卫生室

东海县石梁河镇南辰村卫生室

东海县温泉镇石文港村卫生室

灌云县南岗乡石洞村卫生室

灌云县南岗乡龙昌村卫生室

灌云县下车镇席圩村卫生室

灌云县伊山镇官路口村卫生室

灌云县四队镇鲁河村卫生室

灌南县新集镇兴庄村卫生室

灌南县堆沟港镇四圩村卫生室

灌南县田楼镇路北村卫生室

淮安市(30家):

淮安区博里镇博里村卫生室

淮安区林集镇袁庄村卫生室

淮安区朱桥镇洼圩村卫生室

淮安区车桥镇范六村卫生室

淮安区建淮乡邱家村卫生室

淮安区三堡乡韩码村卫生室

淮阴区新渡乡佟洼村卫生室

淮阴区吴城镇河滩村卫生室

淮阴区五里镇老郑村卫生室

淮阴区棉花庄镇大福村卫生室

淮阴区凌桥乡凌桥村卫生室

清浦区和平镇越闸村卫生室

清浦区和平镇后左村卫生室

涟水县红窑镇西徐圩村卫生室

涟水县红窑镇小金圩村卫生室

洪泽县黄集街道曹圩村卫生室

洪泽县高良涧镇洪渠村卫生室

洪泽县仁和镇韦集村卫生室

盱眙县维桥乡维才村卫生室

盱眙县马坝镇大众村卫生室

盱眙县明祖陵镇项魏村卫生室



盱眙县铁佛镇赵圩村卫生室  
 盱眙县穆店乡穆店村卫生室  
 盱眙县桂五镇水冲港村卫生室  
 盱眙县兴隆乡刘岗村卫生室  
 金湖县戴楼镇牌楼村卫生室  
 金湖县银涂镇涂沟村卫生室  
 金湖县闵桥镇金桥村卫生室  
 金湖县前锋镇前锋村卫生室  
 金湖县陈桥镇新农村卫生室  
 盐城市(28家):  
 亭湖区新兴镇石华村卫生室  
 亭湖区南洋镇洋湾村卫生室  
 亭湖区便仓镇西团村卫生室  
 盐都区楼王镇顺北村卫生室  
 盐都区楼王镇丁马港村卫生室  
 盐都区大纵湖镇大范村卫生室  
 盐都区秦南镇江窑村卫生室  
 盐都区龙冈镇留璜村卫生室  
 响水县陈家港镇大湾村卫生室  
 滨海县五汛镇双龙村卫生室  
 阜宁县益林镇王楼村卫生室  
 阜宁县郭墅镇唐城村卫生室  
 阜宁县罗桥镇青沟村卫生室  
 阜宁县金沙湖管委会喻口居委会卫生室  
 阜宁县陈良镇陈良居委会卫生室  
 射阳县特庸镇王村卫生室  
 射阳县四明镇双六村卫生室  
 建湖县颜单镇漕桥村卫生室  
 建湖县建阳镇建南村卫生室  
 建湖县九龙口镇梅苏村卫生室  
 建湖县恒济镇建中村卫生室  
 东台市五烈镇唐介村卫生室  
 东台市梁垛镇牌楼村卫生室  
 东台市三仓镇兰址村卫生室  
 大丰区小海镇北虹村卫生室  
 大丰区西团镇西团村卫生室  
 大丰区大中镇新团村卫生室  
 大丰区南阳镇祥北村卫生室  
 扬州市(13家):  
 广陵区头桥镇九圣社区卫生服务站  
 邗江区双桥街道武塘社区卫生服务站  
 宝应县汜水镇成庄村卫生室  
 宝应县西安丰镇花亭村卫生室  
 宝应县广洋湖镇白鼠村卫生室  
 宝应县夏集镇郭桥村卫生室  
 仪征市月塘镇长兴村卫生室  
 仪征市陈集镇双圩村卫生室  
 仪征市铜山办枣林村卫生室  
 仪征市大仪镇路北村卫生室  
 高邮市菱塘回族乡王姚村卫生室  
 高邮市开发区东墩村卫生室

江都区丁沟镇黄花村卫生室  
 镇江市(12家):  
 丹徒区谷阳镇千里村卫生室  
 丹徒区上党镇盘荣村卫生室  
 丹阳市珥陵镇积庆村卫生室  
 丹阳市延陵镇大吕村卫生室  
 扬中市新坝镇联合村卫生室  
 扬中市新坝镇新宁村卫生室  
 扬中市油坊镇振华村卫生室  
 扬中市三茅街道民主村卫生室  
 句容市经济开发区九华村卫生室  
 句容市天王镇戴庄村卫生室  
 句容市郭庄镇东岗头村卫生室  
 句容市后白镇泗庄村卫生室  
 泰州市(24家):  
 海陵区苏陈镇前窠村卫生室  
 海陵区九龙镇五厦村卫生室  
 海陵区(医药高新区)明珠街道新建村卫生室  
 海陵区(医药高新区)明珠街道北徐村卫生室  
 海陵区(医药高新区)凤凰街道陈庄社区卫生室  
 高港区口岸街道引江村卫生室  
 高港区口岸街道徐桥村卫生室  
 高港区永安洲镇兴洲村卫生室  
 高港区永安洲镇润洲村卫生室  
 高港区(医药高新区)野徐镇解家社区卫生室  
 兴化市新垛镇孙家村卫生室  
 兴化市西鲍乡西鲍村卫生室  
 靖江市东兴镇何德村卫生室  
 靖江市斜桥镇兴阜社区卫生室  
 靖江市孤山镇新庄村卫生室  
 靖江市江阴-靖江工业园区五圩村卫生室  
 靖江市滨江新区康阳社区卫生室  
 靖江市城南办事处江澄苑卫生室  
 泰兴市珊瑚镇徐庄村卫生室  
 泰兴市曲霞镇肖榨村卫生室  
 泰兴市滨江镇五杨村卫生室  
 泰兴市黄桥镇南殷村村卫生室  
 姜堰区俞垛镇角墩村卫生室  
 姜堰区沈高镇沈高村卫生室  
 宿迁市(16家):  
 宿城区龙河镇大罗村卫生室  
 宿城区蔡集镇牛角居委会卫生室  
 宿城区蔡集镇徐洼村卫生室  
 宿城区三棵树一乡杨楼居委会卫生室  
 宿城区耿车镇刘圩村卫生室  
 宿城区(洋河新区)洋河镇李官庄村卫生室  
 宿城区(洋河新区)洋河镇三葛村卫生室  
 宿豫区曹集乡小岭村卫生室  
 宿豫区大兴镇卢集村卫生室  
 宿豫区仰化镇同义村卫生室  
 宿豫区关庙镇太山村卫生室

宿豫区(湖滨新区)井头乡马楼居委会卫生室  
沐阳县塘沟镇胡塘桥村卫生室  
泗阳县裴圩镇和平村卫生室

泗洪县石集乡柳山村卫生室  
泗洪县太平镇高集村卫生室 (曹 扬)

## 妇 幼 健 康

### 【妇幼健康工作综述】

一、服务能力显著提升。一是服务网络进一步健全。妇幼保健和计划生育技术服务机构健全率提高到80%以上,市级危重孕产妇和新生儿急救中心覆盖率达90%以上,部分地区启动县级急救中心建设,产前诊断和人类辅助生殖等专项技术服务网络进一步完善。二是服务功能进一步完善。市级机构保健门诊服务量较2014年增长12.3%,新增规划县级妇幼保健院15家,带动58个县级机构增强临床服务能力,帮助基层医疗卫生机构建成妇幼保健特色专科60多个。南京等地还依托妇幼保健机构开展儿童早期发展试点工作。三是学科和队伍建设进一步加强。建成省级重点学科42个、重点人才31名,对212项科研项目进行立项研究、引进新技术150项,全国首届妇幼健康科学技术奖评选中,获奖数量、奖项层次在全国名列前茅。

二、管理改革深入推进。一是妇幼保健院综合改革成效显著。将各级妇幼保健院纳入公立医院综合改革范围,全部实行药品零差率销售,调整服务价格,人员编制管理、财政投入和人事薪酬等改革逐步推进。与改革前相比,妇幼保健院综合补偿比平均达到120%左右,业务收入和出院人数分别增加11.5%、12.7%,运行质量逐步改善。二是分级服务制度框架逐步形成。制订出台孕产妇健康管理等5个项目的省、市、县、乡、村五级任务清单和分级管理规定,完成分级服务制度设计。全省60%以上的县(市、区)实行省定项目分级服务,南通等市增加分级服务项目,扬州市还对信息系统进行升级优化,为实施分级服务提供技术支撑。三是避孕药具管理模式改革正式启动。建立首诊排查登记制度,首批建成13个省级示范点。各地逐步将医疗卫生机构纳入药具宣传、发放和监测网点,推动城市避孕药具不良反应监测全覆盖。全年收集宫内节育器不良事件3万例,药品不良反应报告800余例。

三、服务质量稳步提高。一是依法监管卓有成效。认真贯彻落实新修订的《江苏省实施〈中华人民共和国母婴保健法〉办法》,依法加强助产技术、产前诊断和人类辅助生殖等专项技术监管,全年开展校验、检查活动30多次。联合省教育厅开展托幼机构卫生保健调研检查,配合开展打击代孕和“两非”治理等专项整治行动,规范市场秩序。二是服务水平不断提高。创建妇幼健康优质服务示范县(区、市),开展爱婴医院复核评估,建成国家级优质服务示范县(市、区)5个、“全国优秀爱婴医院”4家,数量均位居全国前列。落实免费避孕药具技术服务,育龄人群节育措施落实率达99%以上。

开展免费孕前优生健康检查,筛查出高风险人群6万余人。三是重大公共卫生服务项目扎实推进。强化政府投入责任,下达中央和省级项目补助经费2.3亿元、工作经费955万元,对非省级试点地区下达补助经费1730多万元。农村孕产妇住院分娩补助、农村妇女补服叶酸、农村妇女宫颈癌和乳腺癌检查以及孕产妇艾滋病防治等项目超额完成年度任务,群众综合满意度保持在95%以上。

四、资源整合积极推进。一是部门加强工作联动。联合省编办开展专题调查研究,摸清全省妇幼健康资源配置现状,对资源整合的基本原则、目标任务、思路举措等达成共识,形成省级妇幼保健和计划生育技术服务资源整合的初步意见。二是各地积极探索实践。推进资源整合,初步形成几种有利于事业发展的整合模式。连云港灌南县、徐州沛县等地撤销妇幼保健所和计划生育指导所,成立“县妇幼保健院”,增挂“妇幼保健和计划生育服务中心”牌子。常州市金坛区撤销妇幼保健所、计生指导站成立妇幼保健与计划生育服务中心,增挂“妇幼保健院”牌子,积极筹建保健院。三是整合工作取得阶段性成效。截至2015年底,徐州等省辖市和无锡市滨湖区等20多个县(市、区)完成新的妇幼保健计划生育服务机构组建工作,灌云县等一批县(市、区)积极谋划推进县、乡两级资源整合。全省妇幼保健和计划生育两支队伍逐步融合,职能逐步整合,新的妇幼健康服务体系正在形成。(王晓芳)

### 【2015年全省主要妇幼卫生信息分析】

#### 一、儿童保健主要指标

全省3岁以下儿童系统管理率、7岁以下儿童保健管理率和新生儿访视率较2014年持平,分别为97.44%、98.36%和98.74%,继续稳定在较高水平。

从地区分布情况看,苏南地区、苏中地区、苏北地区3岁以下儿童系统管理率分别为96.55%、97.57%、98.05%;7岁以下儿童保健管理率分别为98.96%、98.57%、97.89%,新生儿访视率分别为97.94%、98.77%、99.42%。

#### 二、孕产妇保健主要指标

全省孕妇产前检查率、系统管理率、产后访视率分别达到99.04%、96.92%、98.29%,稳定在较高水平,地区分布差异进一步缩小。

从地区分布情况看,苏南地区、苏中地区、苏北地区产妇产前检查率分别为98.99%、98.91%、99.13%,孕产妇系统管理率分别为96.13%、95.49%、98.08%,产

后访视率分别为 97.57%、98.21%、98.94%。

### 三、妇女病普查主要指标

全省妇女病普查的覆盖面和工作质量得到进一步提高,全省妇女病普查率为 90.94%,疾病检出率为 16.98%,全省妇女病检查率和工作质量进一步提高。

从地区分布情况看,苏南地区、苏中地区、苏北地区妇女病普查率分别为 92.93%、90.67%、89.62%,同比均有小幅上升;疾病检出率分别为 17.14%、18.32%、16.02%,同比均有一定幅度下降。

### 四、婚检主要指标

全省婚前医学检查率为 86.31%,较 2014 年上升 9.9%,处于全国领先水平。

从地区分布情况看,苏南地区、苏中地区、苏北地区婚检率分别为 90.17%、84.86%、84.73%,较 2014 年苏北地区上升幅度最大,达到 17.1%,苏中地区略有下降。

### 五、妇女儿童健康指标

#### (一) 儿童死亡发生情况

全省新生儿死亡率、婴儿死亡率和 5 岁以下儿童死亡率分别为 1.95‰、3.30‰、4.33‰,均较 2014 年有所降低,控制水平位居全国前列。

从地区分布情况看,苏南地区、苏中地区、苏北地区新生儿死亡率分别为 2.44‰、1.74‰、1.60‰;婴儿死亡率分别为 4.33‰、2.90‰、2.54‰;5 岁以下儿童死亡率分别为 5.52‰、4.00‰、3.42‰,其中苏南、苏中地区三个死亡率较 2014 年均有小幅度下降。

从人群分布情况看,非户籍人口儿童死亡的各项指标均较 2014 年有所下降,其中非户籍人口新生儿死亡率为 4.25‰,同比下降 25.9%。婴儿死亡率为 10.18‰,同比下降 7.8%。5 岁以下儿童死亡率为 11.99‰,同比下降 7%。

#### (二) 孕产妇死亡发生情况

全省孕产妇死亡率和围产儿死亡率分别为 4.64/10 万和 3.31‰,较 2014 年分别下降 0.2% 和 7%,控制水平位居全国前列。

从地区分布情况看,苏南地区、苏中地区、苏北地区孕产妇死亡率分别为 7.55/10 万、3.94/10 万、2.35/10 万;围产儿死亡率分别为 3.82‰、2.84‰、3.01‰。

从人群分布情况看,非户籍人口孕产妇死亡率为 20.71/10 万,较 2014 年下降 17.5%,其中非户籍人口孕产妇死亡率分别为苏南地区 16.56/10 万、苏中地区 37.62/10 万、苏北地区为 36.57/10 万,远高于户籍人口。苏南地区户籍和非户籍孕产妇死亡率指标均较 2014 年出现一定幅度的上升。

#### (三) 出生缺陷主要指标

全省出生缺陷发生率为 3.80‰,较 2014 年小幅度下降 0.3%。

从地区分布情况看,苏南地区、苏中地区、苏北地区出生缺陷发生率分别为 5.20‰、4.21‰、2.69‰,苏南地区数值大与当地监测工作质量高等因素有关。

(林 松)

**【妇幼健康优质服务示范工程】** 根据国家卫生计生委的统一部署,省卫生计生委下发《2015 年江苏省妇幼健康优质服务示范工程实施方案》和《江苏省妇幼健康优质服务示范工程评估指标体系(2015 年版)》,明确创建工作的目标任务和序时进度安排,在全省全面开展创建活动。省、市、县三级相继召开专题会议,层层落实创建工作任务。大多数创建地区把创建工作纳入政府重要议事日程,成立由政府分管领导任组长、相关部门负责人为成员的创建活动领导小组,明确相关部门在创建活动中的职责,对照标准开展创建和自评活动。2015 年 9 月,省卫生计生委在淮安市召开全省妇幼健康优质服务示范创建现场推进会,副巡视员洪浩出席会议并对创建活动进行动员部署。会议邀请国家卫生计生委妇幼司妇女处宋莉处长到会作专题辅导,常州市、张家港市、淮安市淮阴区等 3 家单位作交流发言。按照国家卫生计生委“广泛动员、自愿申报、逐级评估”的要求,省卫生计生委对各市卫生计生委推荐的 15 个单位申报材料进行了审查,对其中的 6 家单位进行了省级抽查。根据国家卫生计生委分配名额和省级抽查情况,按照公平公正、好中选优的原则,向国家卫生计生委作了推荐。沛县、常州市天宁区、张家港市、淮安市淮阴区、兴化市等 5 家单位被国家卫生计生委授予“国家级妇幼健康优质服务示范县(市、区)”称号,数量居全国第二位。

(王晓芳 华海庆)

**【妇幼保健与计划生育技术服务资源整合】** 组织各地学习贯彻国家卫生计生委、中编办关于妇幼保健与计划生育技术服务资源整合的有关精神,按照“省选设、市县合、乡增强、村共享”的要求,指导各地科学制定方案,稳妥有序推进整合工作。2015 年初,采取书面调查方式,对全省妇幼保健与计划生育技术服务资源配置情况进行摸底调查,全面了解市、县、乡、村四级服务资源分布、服务提供以及资源整合进展等情况。建立资源整合情况定期报送制度,动态跟踪各地资源整合进展情况。5 月,省卫生计生委与省编办联合对省内先行改革的扬州地区妇幼保健与计划生育技术服务整合情况进行专题调研。7 月,结合省卫生计生委党组确定的重点调研课题,对淮安和连云港等地进行重点调研,进一步了解各地资源整合进展情况、主要问题和工作建议,指导各地坚持国家改革原则、坚持妇幼健康服务机构正确的功能定位和发展方向,科学制定资源整合方案,稳妥有序推进整合工作,确保在改革过程中,妇幼健康服务体系功能和服务能力同步增强。截至 2015 年底,无锡、徐州等 4 个地级市、无锡市滨湖区等 25 个县(市、区)完成妇幼保健计划生育服务机构的组建工作。

(王晓芳 华海庆)

**【全省妇幼保健机构运行情况】** 截至 2015 年底,全省共设置妇幼保健机构 110 家,其中省级 1 家、市级 13 家、区县级 96 家(已实质完成妇幼保健与计划生育资源整合的机构 9 家)。三级甲等妇幼保健院 11 家,二级妇

妇幼保健院 17 家(其中甲等 5 家、乙等 2 家),妇幼保健所 82 家(其中甲等 57 家)。

### 一、机构发展情况

全省妇幼保健机构固定资产总额 52.5 亿元,市级机构平均 3.1 亿元,县级机构平均 1 234 万元,分别比 2014 年同期增长 14.9%、29.2% 和 6.2%。全省妇幼保健机构业务用房建筑面积 88.2 万平方米,市级机构平均 4.1 万平方米,县级机构平均 3 399 平方米,分别同比增长 3.3%、5.1% 和 5.7%。全省妇幼保健机构核定床位数共 8 042 张,实际开放床位数 8 210 张,同比增长 4.5%;市级机构平均核定床位 554 张,实际开放床位 592 张,分别同比增长 4.1% 和 2.8%。全省妇幼保健机构万元以上设备 17589 件,其中 10 万元以上设备 3 166 件,分别同比增长 14.1% 和 10.4%;市级机构平均万元以上设备 946 件,其中 10 万元以上设备 166 件,分别同比增长 22.2% 和 18.6%;县级机构平均万元以上设备 42 件,其中 10 万元以上设备 8 件,与 2014 年同期持平。全省妇幼保健机构在职职工 16 240 人,同比增长 5.4%,其中卫技人员 13 535 人,占 83.3%。卫技人员中专职保健人员占 23.0%,本科学历人数占 53.7%,硕士及以上学历人数占 12.5%。高级职称人数占卫技人员的 16.6%,高、中、初级人员比例为 1:2.3:2.8。在省级及以上刊物共发表论文 1 644 篇,同比减少 3.6%;其中 SCI 收录论文 212 篇,同比增长 19.8%,论文发表的质量与水平有明显提高。

### 二、经济运行状况

市级机构平均总收入 4.1 亿元,其中财政补助 2 346 万元,业务收入 3.7 亿元,分别同比增长 10.8%、40.1% 和 8.8%。业务收入中药品收入占 29.3%,同比减少 8.4%。门诊均次费用 228 元,平均住院费用 7 043 元,分别同比增长 11.8% 和 3.8%。县级机构平均总收入 1 441 万元,其中财政补助 506 万元,业务收入 885 万元,分别同比增长 10.8%、22.8% 和 5.9%;业务收入中药品收入占 28.0%,同比减少 5.1%。门诊均次费用 72 元,平均住院费用 3 625 元,分别比 2014 年同期增长 9.1% 和 11.2%。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为 28.6%,与 2014 年同期相比,卵巢恶性肿瘤和子宫肌瘤的药占比基本保持稳定,乳腺癌和妊娠高血压综合征的药占比分别上升 9.5% 和 5.7%。

### 三、工作任务完成情况

全省妇幼保健机构共完成门急诊 1 615.6 万人次,其中保健 528.0 万人次,分别同比增长 0.4% 和 0.6%;提供院外保健 269.1 万人次,同比减少 3.5%。市级机构平均完成门急诊 78.5 万人次,其中保健 17.3 万人次,分别同比增长 2.6% 和 12.3%;提供院外保健 4.5 万人次,同比减少 8.2%。县级机构平均完成门急诊 5.4 万人次,其中保健 3.1 万人次,分别同比减少 1.8% 和 6.1%;提供院外保健 2.2 万人次,与 2014 年同期持平。全省妇幼保健机构出院病人(含产妇)39.8 万人次,同比增长 5.0%,其中出院产妇 13.9 万人,同比减

少 2.1%;剖宫产率 44.3%,同比下降 0.4%。市级机构平均出院病人(含产妇)3.0 万人,同比增长 3.4%,其中产妇 10 397 人,同比减少 1.3%;剖宫产率 43.7%,同比下降 1.1%。县级机构平均出院病人(含产妇)1 773 人,其中产妇 612 人,分别同比减少 34.1% 和 51.9%(主要与 2015 年度生育低峰产妇数减少较多以及当年度新增住院服务的县级机构收治病人数较少有关);剖宫产率 48.2%,同比上升 6.2%。

### 四、工作效率与质量指标

市级机构平均开放总床日数 21.2 万天,同比增长 7.6%;平均住院日 7.1 天,同比减少 0.1 天。入出院诊断符合率 96.9%,同比下降 1.1%;住院病人治愈率 68.9%,好转率 25.1%;手术前后诊断符合率 99.9%,危重患者抢救成功率 96.9%,均与 2014 年同期基本持平。县级机构平均开放总床日数 2.2 万天,同比增长 4.8%;平均住院日 5.2 天,同比减少 0.2 天。入出院诊断符合率 98.8%,同比下降 0.5%;住院病人治愈率 80.2%,好转率 12.3%;手术前后诊断符合率 99.9%,同比提高 0.9%,危重患者抢救成功率 98.5%,同比下降 0.5%。

### 五、群体保健工作

各级妇幼保健机构接待基层医务人员进修 1 274 人次,对 3 004 个基层卫生机构业务指导,保健人员下基层 5.1 万个工作日。举办各类培训班 1 482 期,培训 9.6 万人次;开展健康教育(讲座、咨询、孕妇学校等)8 945 场次,制作宣传材料 2 411 种,发放宣传材料 718.7 万册。以市、县(市、区)为单位,建立健全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 289 人。

(王晓莺)

**【妇幼保健重点学科与重点人才年度考核】** 组织开展 2014 年度全省妇幼保健重点学科和重点人才考核工作,分别对 2012 年和 2013 年确认的 41 个妇幼保健重点学科和 22 个建设单位的经费投入、人才队伍、技术水平、科研教学和合同书考核指标综合完成情况等 5 个方面,以及对 31 个妇幼保健重点人才和 17 个培养对象的经费投入、个人素质、科研能力、学术交流和合同书考核指标综合完成情况等 5 个方面进行考核。考核结果分优秀、良好、合格、不合格四种等级。根据考核结果,南京市妇幼保健院儿童保健科等 11 个重点学科、淮安市妇幼保健院武荣等 7 个重点人才、无锡市妇幼保健院许飞等 1 个培养对象获得优秀等次;江苏省妇幼保健院妇女保健科等 30 个重点学科、无锡市妇幼保健院围产保健科等 19 个重点学科建设单位、镇江市妇幼保健院许文林等 21 个重点人才、常州市妇幼保健院江华等 12 个培养对象获得良好等次;如皋市妇幼保健所儿童保健科等 3 个重点学科建设单位、江苏省妇幼保健院张佩斌等 3 个重点人才、无锡市妇幼保健院蒋新液等 4 个培养对象为合格。南京市妇幼保健院的重点人才沈宇飞和培养对象徐文健申请退出省妇幼保健重点人才及培养对象管理序列,未参加此次年度考核。

(王晓莺)

【妇幼健康科研项目和引进新技术评审】 组织开展 2015 年度妇幼健康科研项目和引进新技术评审工作, 将申报对象扩大至计划生育技术服务机构, 组织专家对各地申报推荐、符合条件的 98 个科研项目和 75 项引进

新技术, 采取现场评审方式进行省级评审。根据评审结果, 确认 23 个妇幼健康重点资助项目、44 个妇幼健康资助项目、15 个引进新技术一等奖和 27 个引进新技术二等奖。

一、2015 年度江苏省妇幼健康科研项目资助名单					
项目编号	项目类别	项目名称	申报单位	负责人	评审结果
F201501	妇女保健	江苏先天性心脏病母亲亚甲基四氢叶酸还原酶基因多态性和同型半胱氨酸的关系	省计划生育科学技术研究所	孙晓如	重点资助
F201502	妇女保健	辅助 T 细胞新亚群在妊娠高血压中的作用及其临床价值研究	镇江市妇幼保健院	曹卫平	重点资助
F201503	妇女保健	江苏省农村地区预防梅毒母婴传播项目工作的现况调查	省妇幼保健院	林 松	重点资助
F201504	妇女保健	去铁胺降低“铁蓄积”防治妇女“绝经后骨质疏松”的关键技术临床应用研究	江苏大学附属医院	赵国阳	重点资助
F201505	儿童保健	靖江市学龄前儿童轻度视力不良的屈光状态分析	靖江市妇幼保健所	陈 琳	重点资助
F201506	儿童保健	比较不同喂养方式对早产儿体格发育、骨密度及发育商的影响	丹阳市妇幼保健院	袁夕琴	重点资助
F201507	儿童保健	基于出生人群的母源性疾病高危人群宫外生长迟缓队列研究	淮安市妇幼保健院	徐文英	重点资助
F201508	儿童保健	脑瘫儿童个性化家庭康复模式的建立	南京医科大学第二附属医院	殷 勤	重点资助
F201509	儿童保健	miR - 29 致胚胎心脏发育畸形的分子机制研究	省妇幼保健院	顾海涛	重点资助
F201510	儿童保健	“互联网 + ”妇幼保健管理办公平台及手机 APP 的开发与应用	南京市妇幼保健院	衡永乐	重点资助
F201511	妇产医学	卵巢癌诊断 cierRNAs 的筛选及临床应用研究	镇江市妇幼保健院	苏兆亮	重点资助
F201512	妇产医学	孕前体脂分布与妊娠糖尿病发病率的相关性分析	张家港市第一人民医院	郭惠萍	重点资助
F201513	妇产医学	脐带间充质干细胞移植治疗宫腔粘连	南京医科大学第二附属医院	应小燕	重点资助
F201514	妇产医学	负载阿霉素的基于胶原蛋白的纳米微球的制备及其在卵巢癌中抗肿瘤效果的研究	南通大学附属医院	奚庆华	重点资助
F201515	妇产医学	腹腔镜辅助阴式子宫切口瘢痕妊娠病灶切除在剖宫产瘢痕妊娠治疗中的应用研究	泰 兴 市 人 民 医院	周留林	重点资助
F201516	新生儿医学	枸橼酸咖啡因防治早产儿呼吸暂停的临床研究	无锡市妇幼保健院	姜善雨	重点资助
F201517	新生儿医学	极低出生体重儿胃肠成熟及胃肠紊乱的研究	常 州 市 儿 童 医院	屠文娟	重点资助
F201518	新生儿医学	太仓市小学生尿液筛查的探索	太仓市第一人民医院	贾立山	重点资助
F201519	遗传医学	一个功能未知的 lncRNA - uc. 457 致胚胎心脏发育畸形的机制研究	南京市妇幼保健院	曹 荔	重点资助

项目编号	项目类别	项目名称	申报单位	负责人	评审结果
F201520	遗传医学	无创性产前检测与母血清学产前筛查联合应用策略研究	南京鼓楼医院	朱瑞芳	重点资助
F201521	生殖医学	基于新一代测序技术的精子纤维鞘发育不良的致病基因研究	苏州市母子医疗保健中心	杨慎敏	重点资助
F201522	生殖医学	特定部位自体组织盆底修补术治疗盆腔脏器脱垂的疗效评估	无锡市妇幼保健院	王家俊	重点资助
F201523	计划生育	宫腔组织管在子宫内膜病变筛查中的应用	省妇幼保健院	陆 静	重点资助
F201524	妇女保健	不同膳食结构对围绝经期女性体成分及糖脂代谢的影响	南通市妇幼保健院	王宏星	资助
F201525	妇女保健	孕期心理干预对产后抑郁的影响及产后抑郁干预模式的探索	昆山市妇幼保健所	杨文红	资助
F201526	妇女保健	基层孕前优生实验室临床检验室内质控数据管理系统的研究	省计划生育科学技术研究所	石 慧	资助
F201527	妇女保健	PPM 孕产妇焦虑抑郁临床干预研究	泰州市妇幼保健所	窦亚芳	资助
F201528	妇女保健	常州地区产后抑郁症相关因素及综合心理干预措施的研究	常州市妇幼保健院	周 华	资助
F201529	妇女保健	补肾活血化瘀法对复发性流产子宫动脉高血流阻力患者孕前干预的临床研究	省妇幼保健院	笪红英	资助
F201530	妇女保健	植物雌激素大豆异黄酮对围绝经期女性性功能的调控作用及机制研究	南京市妇幼保健院	张爱霞	资助
F201531	妇女保健	HC2 联合 TCT 在宫颈癌及癌前病变筛查诊断价值	泰兴市妇幼保健所	顾艺红	资助
F201532	妇女保健	多学科联合治疗凶险性前置胎盘的研究	苏州大学附属第一医院	陈 洁	资助
F201533	儿童保健	不同教养方式对 1~3 岁幼儿情绪社会化发展的影响研究	南通市妇幼保健院	倪 勇	资助
F201534	儿童保健	建立脑瘫高危儿早期干预临床路径及双向转诊机制的研究	连云港市妇幼保健院	闫冬梅	资助
F201535	儿童保健	孕早期甲状腺功能减退对婴幼儿发育行为的影响	南京市江宁区妇幼保健所	叶 梅	资助
F201536	儿童保健	长三角“智慧保健”——婴幼儿智护体系建设关键筛查技术研究及示范应用	盐城市妇幼保健院	郑 文	资助
F201537	儿童保健	住院患儿疼痛的流行病学调查及疼痛管理研究	南京市儿童医院	陈银花	资助
F201538	儿童保健	苏州地区儿童饮食行为评估和干预的研究	苏州大学附属儿童医院	巫 瑛	资助
F201539	妇产医学	血清苗勒管激素与卵巢基质血流检测在卵巢囊肿手术对卵巢功能的影响的临床意义	连云港市妇幼保健院	俞双华	资助
F201540	妇产医学	三维超声检测下疤痕子宫足月妊娠阴道分娩研究	苏州市母子医疗保健中心	柴力强	资助
F201541	妇产医学	自发性早产相关危险因素的前瞻性研究	盐城市妇幼保健院	刘亚丽	资助
F201542	妇产医学	自发性早产的发生预警体系研究	省妇幼保健院	张国英	资助

项目编号	项目类别	项目名称	申报单位	负责人	评审结果
F201543	妇产医学	丝氨酸蛋白酶 Corin 表达水平及其基因多态性与子痫前期关系的队列研究	苏州市母子医疗保健中心	汪 云	资助
F201544	妇产医学	经皮电刺激内关穴预防剖宫产术中低血压的研究	无锡市妇幼保健院	王 猛	资助
F201545	妇产医学	分娩镇痛后在新产程下对分娩情况的观察分析	常州市妇幼保健院	孙彩凤	资助
F201546	妇产医学	截短碳纳米管偶联药物逆转卵巢癌铂耐药的体外研究	东南大学附属中大医院	袁春燕	资助
F201547	妇产医学	GnRH - a 对子宫内膜容受性的改变研究	苏州大学附属第一医院	周卫琴	资助
F201548	妇产医学	腹腔镜下双侧卵巢巧克力囊肿剥除术中使用改良垂体后叶素水分离技术对卵巢储备功能的影响及其机制研究	苏州大学附属第二医院	朱维培	资助
F201549	妇产医学	HMBG1 在妊娠糖尿病患者胰岛素抵抗中作用及对疾病转归的影响	淮安市第一人民医院	张 红	资助
F201550	新生儿医学	口腔运动干预在早产儿住院及母婴同室中纠正乳头错觉的延续性研究	镇江市妇幼保健院	解红文	资助
F201551	新生儿医学	比例辅助通气叠加同步间歇指令通气治疗早产儿呼吸窘迫综合征	淮安市妇幼保健院	武 荣	资助
F201552	新生儿医学	徐州地区近 5 年极低出生体重儿出院后的随访研究	徐州市妇幼保健院	闫俊梅	资助
F201553	新生儿医学	宫外生长迟缓早产儿出院后不同营养策略对体格和神经发育的近期影响	连云港市第一人民医院	殷其改	资助
F201554	新生儿医学	用多模态 MRI 预测先天性心脏病新生儿 1 岁时的神经发育	南京市儿童医院	杨 明	资助
F201555	新生儿医学	脉搏灌注指数变异联合动脉乳酸清除率对休克新生儿目标容量治疗和预后评估的临床研究	东南大学附属中大医院	乔立兴	资助
F201556	新生儿医学	一期胃代食管术治疗新生儿长段型食管闭锁的临床应用研究	徐州市儿童医院	曾站东	资助
F201557	新生儿医学	两种扩弓方式对唇腭裂患者牙及颌骨影响的锥束计算机断层扫描测量分析	南京市儿童医院	龚爱秀	资助
F201558	遗传医学	苯丙氨酸羟化酶基因新突变位点与临床表型的关联研究	连云港市妇幼保健院	顾 莹	资助
F201559	遗传医学	遗传性耳聋基因筛查在耳聋出生缺陷干预中的推广应用	镇江市计划生育宣传技术指导所	高 敏	资助
F201560	遗传医学	利用高通量测序技术研究脑瘫疾病的遗传机理以及快速检测方法	南通市妇幼保健院	朱庆文	资助
F201561	生殖医学	原发性无精症男性减数分裂的联会配对机制研究	徐州市中心医院	郝 林	资助
F201562	计划生育	心身疗法在宫内节育器副反应/不良事件防治中的应用研究	省计划生育科学技术研究所	张 敏	资助



项目编号	项目类别	项目名称	申报单位	负责人	评审结果
F201563	计划生育	基于物联网的耳聋基因筛查咨询辅助系统设计及在孕前优生检查高风险人群中的应用研究	省计划生育科学技术研究所	周定杰	资助
F201564	乳腺病防治	超声引导穿刺灌洗联合 O3 对哺乳期乳腺脓肿干预治疗	镇江市妇幼保健院	张云锁	资助
F201565	乳腺病防治	乳腺导管镜在乳腺疾病中拓展使用的临床研究	淮安市妇幼保健院	陈龙舟	资助
F201566	乳腺病防治	脂源性多肽对乳腺癌增殖和侵袭转移的影响	南京市妇幼保健院	曾丽华	资助
F201567	乳腺病防治	基于超声多种技术图像特征无创预测乳腺癌分子分型的研究	无锡市人民医院	丁炎	资助

二、2015 年度江苏省妇幼健康引进新技术奖名单

序号	项目名称	申报单位	第一完成人	第二完成人	第三完成人	奖励等级
1	盆底肌电生理参数在女性压力性尿失禁中的预测价值	江苏省妇幼保健院	吴洁	葛环	常小霞	一等奖
2	儿童发育性眼动评估	南京市妇幼保健院	池霞	童梅玲	解雅春	一等奖
3	幼儿社会情绪性发展量表在儿童心理保健中的应用	江苏省妇幼保健院	胡幼芳	张丹	宋佳	一等奖
4	儿童发育性协调障碍的临床评估	苏州大学附属儿童医院	古桂雄	金华	张邴君	一等奖
5	基于新一代半导体测序的胎儿无创产前筛查	苏州市母子医疗保健中心	李红	王挺	李海波	一等奖
6	妊娠中期检测羊水 IL-6 和 IL-16 预测早产的临床应用	江苏省妇幼保健院	周欣	孙丽洲	殷茵	一等奖
7	联合检测 Resistin、PPAR $\alpha$ 、RBP4 甲基化水平在子痫前期早期筛查中的应用	南京市妇幼保健院	贾瑞喆	崔县伟	季慧	一等奖
8	预防早发型重度子痫前期复发的临床探讨	苏州大学附属第一医院	陈友国	王娟	黄沁	一等奖
9	基于淮安市出生人群的围产新生儿医学流行病学调查技术	淮安市妇幼保健院	韩良荣	岳虹霓	杨占华	一等奖
10	“新生儿先天性心脏病筛查-随访-干预”体系构建的临床应用	常州市妇幼保健院	王金秀	张琳	卢红艳	一等奖
11	经鼻肠营养管早期肠内营养治疗新生儿高位消化道畸形	南京市儿童医院	唐维兵	耿其明	徐小群	一等奖
12	发展性照顾对早产儿生长发育及生活质量的影响	徐州市儿童医院	蔡盈	许燕	郝祥梅	一等奖
13	染色体微阵列技术在产前诊断中的应用	南京鼓楼医院	李洁	胡娅莉	朱湘玉	一等奖
14	血浆 miRNA 检测技术在 PCOS 患者卵巢高反应早期预测中的应用	南京市妇幼保健院	凌秀凤	赵纯	张军强	一等奖
15	纤维乳管镜在乳腺炎性疾病中的应用	镇江市妇幼保健院	池华茂	邹晓燕	彭金娟	一等奖

序号	项目名称	申报单位	第一 完成人	第二 完成人	第三 完成人	奖励等级
16	改良美式助产法在降低会阴侧切率及促进自然分娩中的应用	淮 安 市 妇 幼 保 健 院	张素红	周 玥	黄 霞	二等奖
17	3D - CPA、HR - HPV、TCT 联合检测对高级别宫颈上皮内瘤变及早期宫颈癌的诊断及应用价值	徐 州 市 妇 幼 保 健 院	梁 慧	付 敏	宋 蕾	二等奖
18	MRKH 综合征的微创手术治疗	南 京 市 妇 幼 保 健 院	沈宇飞	卫爱民	张 蕾	二等奖
19	母婴皮肤接触对减轻新生儿足跟采血时疼痛的作用	无 锡 市 妇 幼 保 健 院	刘 敏	李雪芬	赵 丽	二等奖
20	虚拟情景循环踏车训练结合头针在痉挛型脑瘫患儿中的应用	淮 安 市 妇 幼 保 健 院	高 晶	张彩侠	王丽娜	二等奖
21	全身运动评估在儿童脑瘫早期诊断中的应用	徐州市儿童医院	杨忠秀	王雨晴	仇爱珍	二等奖
22	事件相关电位及行为学技术对多动症数学认知障碍儿童的临床诊疗应用	常州市儿童医院	吴 婷	易 阳	董 选	二等奖
23	三维超声容积对比成像联合 C 平面技术评价胎儿后颅窝结构发育的临床应用	苏州市母子医疗保健中心	张丽丽	邓学东	殷林亮	二等奖
24	仿生物电刺激技术治疗盆底功能障碍性疾病的临床研究	淮 安 市 妇 幼 保 健 院	程 芳	刘素珊	杨云洁	二等奖
25	改良性水中分娩技术	泰 州 市 妇 幼 保 健 院	孙慧冰	王翠兰	张建芹	二等奖
26	无保护会阴接产法的临床应用	连 云 港 市 妇 幼 保 健 院	骆秀翠	袁堂荣	闫金凤	二等奖
27	增加植物油不饱和脂肪酸摄入的膳食疗法在妊娠期糖尿病个体化营养治疗的应用	常 州 市 妇 幼 保 健 院	王慧艳	蒋红懿	杨丽萍	二等奖
28	产后抑郁症患者雌孕激素变化与抑郁筛查量表评分的关系	南京市浦口区中心医院	王天成	谈 琳	周韶谷	二等奖
29	改良全子宫切除术在绝经前及绝经后子宫良性病变中的应用	南通市第一人民医院	陈丽平	刘曼华	黄晓琴	二等奖
30	经阴道子宫瘢痕切开取胚加局部病灶修补治疗剖宫产子宫瘢痕妊娠	徐州市中心医院	张 蓓	翟敬芳	徐 梅	二等奖
31	Ligasure 在改良式腹腔镜子宫切除中的运用	淮安市第一人民医院	丁红岩	高金瑜	郁胜胜	二等奖
32	避孕方法咨询与查询系统软件在临床的应用	南京医科大学第二附属医院	应小燕	陈 健	梁升连	二等奖
33	MHC I 类相关抗原 A/B 及其调控因子在卵巢癌免疫功能评价中的临床运用	南京市第一医院	谢静燕	赵树立	李玉娟	二等奖
34	以家庭为中心儿科优质护理模式的构建与实践	苏州大学附属儿童医院	阚玉英	许志玉	姚文英	二等奖
35	INSURE 联合 DuoPAP 通气治疗早产儿呼吸窘迫综合征	徐州市中心医院	高翔羽	杨 波	任 漪	二等奖
36	新生儿听力筛查未通过者的基因诊断	南京市儿童医院	李 琦	刘亚青	方如平	二等奖

序号	项目名称	申报单位	第一 完成人	第二 完成人	第三 完成人	奖励等级
37	采用改进多重连接酶检测反应技术对新生儿耳聋基因突变热点的筛查	苏州市母子医疗保健中心	王 菁	王 挺	李海波	二等奖
38	利用高通量测序技术对苯丙酮尿症相关基因突变检测	连云港市妇幼保健院	顾 莹	王雷雷	汤欣欣	二等奖
39	aCGH 技术检测染色体拷贝数变异在产前诊断疑难病例中的应用	无锡市妇幼保健院	郭彩琴	肖建平	唐 叶	二等奖
40	单囊胚移植在冻融周期中的临床应用	南京市妇幼保健院	张军强	曹善仁	陈小娇	二等奖
41	多囊卵巢综合征患者脑源性神经营养因子 (BDNF) 及其受体 (TrkB) 与 IVF 结局相关性研究	徐州市妇幼保健院	黄晓洁	严为巧	宋雪梅	二等奖
42	Emi1、CAP1、SKIP 和 BRSK1 基因在乳腺癌临床诊断和治疗中的应用	南通大学附属医院	王 华	徐骏飞	吴献华	二等奖

(徐 妍)

【实施孕前优生健康检查项目】

一是完成目标任务。贯彻落实国家卫生计生委《关于积极推进国家免费孕前优生项目覆盖城镇居民的通知》精神,扩大免费孕前优生健康检查覆盖面,全省 98 个县(市、区)全部纳入国家级试点地区,实现孕前优生健康检查项目全覆盖,全年完成 58.56 万人次孕前优生健康检查,目标人群覆盖率 100%,超额完成省政府下达的年度目标任务。二是落实经费保障。建立稳定的经费投入保障机制,项目所需经费列入各级地方财政预算,按实际检查人数结算项目补助经费。省财政分两批下达国家和省财政专项补助经费 4 434 万元,保障符合条件育龄夫妇得到免费检查服务。三是组织专题培训。选送 60 余人参加国家孕前优生项目专题培训。举办孕前优生项目报表在线直报培训班,按照国家免费孕前优生健康检查项目统计报表网络直报要求,对全省 200 多名孕前优生项目信息员和审核员进行项目报表在线直报培训,基层计划生育技术服务人员的理论和实践能力得到全面增强。四是强化质量监管。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,两次质评成绩优良达 100%,优秀率达 80% 以上。定期开展督导,帮助基层查找工作中的问题,促进项目地区工作任务的落实和项目运行质量的提高。在国家第八次室间质评活动中,江苏被抽选出的 13 个项目县(市、区)质评总成绩全部为优秀,获得国家通报表彰。五是加强信息化建设。投入 98 万元进行江苏省孕前优生健康检查信息数据库二期建设,实现孕前优生健康检查数据从病史采集到结局随访的全过程、无纸化信息管理,对各地上报数据、报表实时监测,为分析评估全省育龄夫妇的健康状况提供技术支持,提升项目管理水平。

(汪 蓓)

【计划生育避孕药具管理及避孕药具不良反应监测情

况】 按照国家要求,加强全省计划生育药具管理工作,同时强化避孕药具不良反应监测工作。一是加强避孕药具管理。先后制定下发《江苏省计划生育药具工作目标管理考核评估标准》《计划生育药具近效期管理规定》《江苏省免费避孕药具报损处置规定(试行)》《江苏省免费避孕药具需求计划编制方法规定》等制度,进一步规范避孕药具管理,提升药具精细化服务水平。二是加强避孕药具的宣传力度。以“世界避孕日”为契机,在江苏卫视“江苏新时空”“新闻眼”以及“万家灯火”栏目连续 20 天播放避孕药具免费发放公益宣传片和两期“专家访谈”特别节目《别让意外伤害你》,传播避孕药具知识和避孕方法的知情选择,提高全省避孕药具免费发放公共服务群众知晓度。三是优化避孕药具发放模式。在传统发放模式的基础上,积极推行“移动互联网+”药具服务,通过微信公众平台、手机 APP 客户端、网店、网上预约发放等形式,拓展服务渠道,优化服务模式,基本实现药具服务人群的全覆盖。截至 2015 年,全省各级设置药具发放网点 31 454 个,卫生妇幼机构网点达到 3 375 个,极大提升了免费避孕药具的易得性。四是加强药具队伍能力建设。组织编写《避孕药具管理人员培训教材》,对基层避孕药具管理人员进行培训,有效提高基层药具管理人员的综合素质和管理水平。2015 年共调入避孕药具 2 649.14 万元,发放避孕药具 2 617.49 万元。五是实现监测网络全覆盖。省计划生育科学技术研究所为国家计划生育药具不良反应监测中心,承担全国 31 个省(区、市)105 个区县计划生育药具不良反应监测工作。2015 年在涉农地区全覆盖的基础上,启动全省城区妇幼保健计划生育技术服务机构和医院监测工作,在全国率先实现避孕药具不良反应监测工作城乡全覆盖。全年各监测点上报宫内节育器(IUD)不良事件合格报告 35 576 例,避孕药品不良反应合格报告 990 例,其中 16 个国家监测试点分别上

报9 517例,66例。六是开展监测业务培训。依托省计划生育科学技术研究所,举办3期专题培训班,推广普及新技术新方法。

(汪 蓓)

**【爱婴医院管理】** 按照国家关于爱婴医院复核评估的要求,省卫生计生委从申报爱婴医院的1 111所助产机构中抽取57所进行现场复核评估,其中三级医疗机构25所,二级医疗机构14所,一级民营医疗机构7所,乡镇卫生院(社区卫生服务中心)11所。复核评估显示,各地按照要求组织开展爱婴医院复核创建活动,将爱婴医院管理纳入对助产机构绩效考核内容,督促和推动相关机构落实母乳喂养措施,绝大多数助产机构按照2014年新版爱婴医院标准,调整充实爱婴医院领导和技术指导小组,将住院期间纯母乳喂养率纳入产科、儿科医疗质量管理体系,建立医务人员定期培训制度,改善产儿科服务条件,院内纯母乳喂养工作得到巩固和提升,93%的抽查机构达到新版爱婴医院标准。对抽查不合格的机构,省卫生计生委下发通报,责令限期整改。根据国家卫生计生委的授权,省卫生计生委发文确认524个单位为江苏省爱婴医院,535个单位为江苏省爱婴卫生院(社区卫生服务中心)。创建工作得到国家卫生计生委肯定,江苏省妇幼保健院、南京市妇幼保健院、连云港市妇幼保健院、扬州市妇幼保健院等4家单位荣获全国优秀爱婴医院称号,省卫生计生委在全国总结表彰大会上做了交流发言。

转发国家卫生计生委《儿童医院创建爱婴医院工作方案》,组织儿童医院开展爱婴医院创建活动。省内5家儿童医院成立由业务院长担任组长、相关科室为成员的爱婴医院领导小组和技术指导小组,建立健全母乳喂养促进、宣教、母乳代用品定期消毒,以及全员培训、检查、儿童安全保护等制度,制订下发母乳喂养常规、正常新生儿护理常规、健康教育常规等操作规程,完善母乳喂养告知书、监督检查等工作记录,完善科主任综合目标和质量考核体系以及医务人员岗位职责,按序时进度完成自我评审并上报当地卫生计生行政部门。根据国家部署安排和市级推荐意见,我委组织专家对5家儿童医院创建爱婴医院工作进行评估,对达标单位进行命名表彰。

(华海庆 相 莉)

**【托幼机构卫生保健管理工作】** 2015年6月,省卫生计生委会同省教育厅对南京、淮安托幼机构卫生保健工作进行调研,并对6所托幼机构卫生保健工作进行评估。组织专家修订《托幼机构卫生保健合格评估细则》。11月,委托省妇幼保健院举办全省托幼机构卫生保健技术管理培训班,重点围绕托幼机构卫生保健各项管理工作对市、县(市、区)两级妇幼保健机构负责托幼机构卫生保健管理工作人员进行规范化培训,提高各地托幼机构卫生保健管理水平,确保全省托幼机构卫生保健合格率达95%以上。2015年度全省托幼机构5 136个,对4 705个托幼机构进行卫生保健工作情况检查,合格率99.21%。

(相 莉 汪 蓓)

**【《出生医学证明》管理】** 按照国家卫生计生委、公安部《关于启用和规范管理新版〈出生医学证明〉的通知》(国卫妇幼发[2013]52号)和《国家卫生计生委办公厅关于进一步加强出生医学证明管理的通知》(国卫妇幼发[2015]13号)等文件精神,省卫生计生委、省公安厅联合下发《关于进一步加强新版〈出生医学证明〉管理的通知》(苏卫妇幼[2015]6号),对新版《出生医学证明》的签发管理、真伪鉴定、发放全程监管、签发信息网络直报等事项做出明确规定。举办全省出生医学证明管理培训班,分4期对全省1 400余名《出生医学证明》管理人员和具体工作人员进行轮训,解读省卫生计生委、省公安厅《关于进一步加强新版〈出生医学证明〉管理的通知》规定,对《出生医学证明》证件管理工作进行部署。委托省妇幼保健协会首次对市、县卫生计生部门及医疗卫生机构《出生医学证明》管理工作进行省级督查,通过听汇报、查文件、核对数据、现场查看、随机访谈等方法,对督查地区《出生医学证明》的组织管理、制度管理、签发管理、信息管理进行全面督查。

(徐 妍 孙 宇)

**【出生缺陷综合防治】** 一是推进免费婚前医学检查。积极推动各地将婚前医学检查作为政府实事工程或作为重大公共卫生服务项目,设立专项财政资金,由相关医疗卫生机构提供免费婚前医学检查服务,并采取免费婚前医学检查和婚姻登记一站式、一条龙服务模式,持续提高婚检率。至2015年底,全省婚前医学检查率达86.31%,80%以上县(市、区)实行免费婚前医学检查,实行一站式服务模式的县(市、区)60余个,南京、无锡、常州、苏州、南通、连云港、盐城、泰州、宿迁等9个市所有县(市、区)全部实施免费婚检。二是组织实施农村妇女补服叶酸预防神经管缺陷项目。建立目标管理责任制,加强项目绩效考核,推动项目任务落实和服务规范,提高目标人群依从性和满意度。无锡、苏州等地区把免费补服对象扩大到城市妇女,实现城乡目标人群全覆盖。三是强化产前诊断和新生儿疾病筛查技术监管。举办省级产前诊断(筛查)技术、新生儿疾病筛查技术培训班4期,900余人参加培训考核,并对相关机构开展质量评估和指导2次,提高从业人员依法执业意识和技术水平。2015年,全省产前筛查率提高到80%,新生儿遗传代谢性疾病筛查率和新生儿听力筛查率均达98%以上,位居全国前列。全省出生缺陷发生率由2010年的4.53‰下降至2015年的3.8‰,降幅达16.1%。

(徐柏荣)

**【人类辅助生殖技术服务】** 一、基本情况。截至2015年底,全省取得人类辅助生殖技术服务执业许可资格的26家医疗保健机构中,7家机构取得具有开展夫精人工授精技术资格,19家机构同时取得开展人工授精和体外受精-胚胎移植及其衍生技术资格(其中兼有开展供精人工授精技术资格的机构4家,兼有开展胚胎植入前遗传学诊断技术资格的机构5家)。26家人类辅助

生殖技术中心业务用房总面积 3.03 万平方米,万元以上设备 1 458 件,分别比 2014 年增加 1.3% 和 15.3%。其中,同时具有开展体外受精-胚胎移植及其衍生技术资格的机构平均业务用房 1 492.9 平方米,万元以上设备 72 件,分别比 2014 年减少 2.8% 和增加 10.1%。仅开展夫精人工授精单项技术服务的机构平均业务用房 272.4 平方米,万元以上设备 12.9 件,分别比 2014 年减少 1.8% 和增加 4.9%。

二、人员配备。26 家医疗保健机构中从事人类辅助生殖技术服务人员 585 人,比 2014 年增加 14.3%。其中,专职人员 554 人、兼职人员 31 人,分别比 2014 年增加 13.3% 和 24%。专职人员中,临床执业医师 249 人(其中男科 41 人)、实验室人员 127 人、护理人员 150 人、其他人员 28 人,分别占 44.9%、22.9%、27.1% 和 5.1%;硕士及以上学历占专职从业人员总数 48%,本科学历占 37.7%;高级职称占 28%,高、中、初级职称比例为 1:1.30:1.21。所有机构取得国家指定培训基地培训证书的人数达到国家技术规范规定要求。

三、技术服务。2015 年度,26 家人类辅助生殖技术中心不孕不育门诊总量为 121.2 万人次。实施夫精人工授精手术 9 404 例,供精人工授精手术 1 311 例,体外受精-胚胎移植 12 712 例,卵胞质内单精子显微注射 5 250 例,胚胎冻融 14 549 例,胚胎植入前遗传学诊断 287 例,减胎术 102 例,分别比上年增加 24.2%、88.9%、-9.6%、15.6%、20.5%、41.4% 和 -5.6%。实施体外受精-胚胎移植及其衍生技术的机构平均取卵周期 1 075 个,取卵周期平均临床妊娠 219 例,冻融胚胎移植周期平均临床妊娠 322 例,平均出生 358 例,

其中双胞胎及以上出生率占 26%。供精人工授精周期临床妊娠率 23.2%,冷冻精液复苏后前向运动的精子比例 66.7%。所有指标均达国家规定的标准。各机构全年无医疗纠纷发生。

(王晓莺)

【妇幼重大公共卫生服务项目工作进展】 2015 年,全省完成农村孕产妇住院分娩补助 26.21 万人,完成国家任务数的 1.21 倍;完成农村妇女补服叶酸 41.08 万人,完成国家任务数的 1.37 倍。启用 2015 年版国家农村妇女“两癌”检查项目管理方案,“两癌”检查补助经费提高到人均 128.6 元,完成农村妇女宫颈癌和乳腺癌检查 196.16 万人和 196.08 万人,完成国家任务数的 7.01 倍和 54.47 倍。对查出的“两癌”及“两癌”癌前病变患者,及时治疗和跟踪随访。2015 年 1 月 1 日起,在全省所有县(市、区)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达 99% 以上,检测率和注射率远超国家规定要求。加强各级妇幼重大公共卫生服务项目管理办公室建设,举办妇幼重大公共卫生服务项目培训管理培训班 1 期,提高项目管理和技术人员能力。按照省财政厅要求,于 6~10 月开展“重大卫生妇幼专项”项目的绩效自评价。6 月份,对全省 13 个项目共 13 个项目县(市、区)开展 2014 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,考核结果在一定范围进行通报,依据考核结果及时下拨中央和省级项目补助资金,保障项目顺利实施。

(徐柏荣)

## 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】 2015 年食品安全标准与监测评估工作,坚持开拓创新、主动作为,大力推进卫生计生部门食品安全机构、队伍和体系建设,全省卫生计生食品安全工作能力、水平和影响均得到显著提升。

一、食品安全风险监测。一是增点扩面,健全延伸食品安全风险监测网络。全省食品安全风险监测点、监测种类、监测样本量逐年增加,食品污染物和有害因素监测以及食源性疾病预防覆盖所有县(市、区)。初步建立以风险监测为基础的食品安全防御体系,食品安全风险管控水平明显提高。在完成国家监测任务基础上,连续多年开展地方特色食品和传统食品监测工作,系统并持续收集地方特色食品中污染物和有害因素监测数据和相关信息。二是完善机制,依法履行食品安全风险监测职责。会同省有关部门多次对食品安全风险监测实施方案进行研讨论证,确保方案的科学性、可行性。定期召集相关部门分析研判风险监测发现的安全隐患并向省政府及省食安办通报。认真撰写并向省政府报

送《关于 2014 年全省食品安全风险监测工作情况的报告》和《关于“十二五”全省食品安全风险监测情况的报告》,得到省领导充分肯定。三是探索创新,大力推进食源性疾病预防工作。全省设置 137 家食源性疾病预防哨点医院和 110 家疑似食源性异常病例/异常健康事件监测医院。在全国率先建成省、市两级疾控中心食源性疾病预防分子溯源网络实验室,用于食源性致病菌 PFGE 分子分型食物中毒溯源分析,在全国率先推进基于哨点医院 HIS 系统的食源性疾病预防报告工作。

二、食品安全标准管理。一是认真履行食品安全标准管理职能。成立江苏省食品安全地方标准审评委员会,结合食品产业发展、食品安全监管需要等因素,从 46 项食品安全地方标准立项建议中遴选批准 5 个立项,备案企业标准 2 999 份,批复乌米饭按照普通食品进行管理。二是创新开展食品安全标准跟踪评价工作,首次以项目化管理方式,实行项目任务和工作经费双包干,对 10 个食品安全国家标准和地方标准开展跟踪评价工作。同时,在苏南、苏中、苏北各选取 1 个县(市)

开展县级跟踪评价试点工作。三是会同省食安办联合开展《食品安全国家标准 包装饮用水》专项食品安全风险监测,发布科学选用包装饮用水消费提示,并与消费者代表以及生产企业代表面对面进行食品安全风险交流活动。

三、食品安全体系能力建设。一是下发《关于建设江苏省食品安全风险监测市级中心和食源性疾病预防哨点医院的通知》,高标准推进全省食品安全风险监测体系和能力建设。2015年,南京、无锡、苏州、镇江、泰州5个市疾控中心通过验收授牌。二是强化队伍建设,提升卫生计生系统食品安全工作能力和影响。全省卫生计生系统食品安全技能竞赛被省总工会、省人社厅列为2015年江苏省职工十大工种职业技能竞赛,为卫生计生系统食品安全工作人员提供了展示技能技艺和职业风采的舞台。三是国家卫生计生委副主任金小桃9月24日专程到太仓市医疗卫生机构调研食品安全体系建设,充分肯定江苏在加强卫生计生系统食品安全体系建设方面取得的成绩。全国卫生计生系统基层食品安全工作现场会3月26日在灌云县召开,对灌云县探索加强县乡村一体化基层食品安全体系取得的成效给予高度评价。

(袁家牛 顾寿永)

**【全国卫生计生系统基层食品安全工作现场会在灌云县召开】** 2015年3月26日,全国卫生计生系统基层食品安全工作现场会在灌云县召开。会议总结了江苏探索加强卫生计生系统基层食品安全工作县乡村一体化试点取得的成绩,交流了试点地区的经验做法,研究部署了下一阶段全国卫生计生系统基层食品安全工作的思路和重点任务。国家卫生计生委食品安全标准与监测评估司司长苏志出席会议并讲话,省卫生计生委副巡视员李少冬到会致辞并介绍江苏卫生计生系统食品安全工作。苏志对江苏卫生计生系统基层食品安全工作所取得的成效给予高度评价,强调要充分认识基层食品安全工作的重要性,要求各试点单位紧紧围绕深化医药卫生体制改革,促进基本公共卫生服务均等化工作中有关食品安全工作,探索加强卫生计生部门所承担的基层食品安全工作职责,创造性地开展工作,为国家卫生计生委制订基层食品安全工作相关政策规范提供依据和技术支持。国家卫生计生委医政医管局、基层司、中国疾控中心、国家卫生计生委监督中心、国家食品安全风险评估中心以及江苏、河北、山西、河南、湖北、四川、贵州、陕西、甘肃省卫生计生委相关负责同志70余人参加会议。

(袁家牛)

**【2015年世界卫生日主题宣传活动】** 2015年4月7日是世界卫生日,世界卫生组织确定2015年世界卫生日的主题为“食品安全”。根据国家卫生计生委部署,省卫生计生委会同省食安办和省广电总台在南京玄武门广场开展“世界卫生日——你的食品是否安全”主题宣传活动。省食安办副主任、省食品药品监督管理局副局长朱勤虎、省卫生计生委副巡视员李少冬、省广电总台副台

长徐敢峰出席宣传活动并分别致辞。此次宣传活动围绕公众关心的食品安全话题,由省疾病预防控制中心和省卫生监督所的食品安​​全相关专家现场宣传解答食品安全标准、营养与健康相关知识、食源性疾病预防知识,旨在进一步提高公众对食品安全的认识,促进家庭和社区采取预防行动,引导全社会关注食源性疾​​病、了解并掌握相关防治知识,推动食品安全社会共治局​​面的形成。现场还通过图片资料发放、实物展示、有奖竞答、科普宣传片播放等形式,吸引广大市​​民积极参与,取得非常好的宣传效果。此外,省卫生计生委还联合省广电总台摄制食品安全科普宣传片、微电影、微视频在江苏城市频道等播出。

(顾寿永)

**【省卫生计生委首次开展食品安全风险交流活动】** 为切实做好2015年食品安全主题宣传活动,省卫生计生委会同省食安办于7月2日上午联合开展以“贯彻食品安全国家标准,保障群众饮水健康”为主题的食品安全风险交流活动,旨在加强食品安全标准宣传,引导公众科学消费。会上省疾病预防控制中心和省卫生监督所负责同志分别介绍了江苏包装饮用水专项监测情况以及市售包装饮用水标签标识存在的问题,食品安全专家相关对《食品安全国家标准 包装饮用水》(GB 19298-2014)进行了详细解读,发布了科学选用包装饮用水消费提示,并与消费者代表以及生产企业代表就饮水健康以及产品标签标识问题进行了沟通交流,进一步增强了社会各界对食品安全标准的认知和理解。省卫生计生委副主任汪华指出,开展食品安全风险交流活动,目的是为了搭建行政部门与消费者以及食品生产经营单位面对面沟通的平台,相关单位和部门要把“三严三实”贯穿于工作之中,做到心中有责、心中有民,努力解决消费者和食品生产经营单位提出的问题,切实服务百姓、服务企业。省食安办、省卫生计生委、省食品药品监管局相关处室,生产企业代表、消费者代表、新闻媒体等40余人参加。

(顾寿永)

**【首次全省卫生计生系统食品安全技能竞赛活动成功举办】** 根据省总工会、人力资源和社会保障厅《关于举办2015年度江苏省职工十大工种职业技能竞赛的通知》,全省卫生计生系统食品安全技能竞赛被确定为2015年度江苏省职工十大工种职业技能竞赛之一,由省卫生计生委和省直机关工会承办。技能竞赛分为预赛、决赛两个阶段,以理论考试、案例分析、技能考核、桌面推演和实验室盲样考核以及现场知识竞答等形式进行,内容涵盖食品安全相关法律法规和标准、食品安全专业知识与操作技能、食品安全事故处置知识与技能、实验室检验检测能力等。11月9—10日,全省13支代表队共52名选手在省疾控中心参加预赛选拔,南京市、无锡市、徐州市、苏州市、淮安市、扬州市等6支队伍24名选手入围决赛。11月11日,全省卫生计生系统食品安全技能竞赛总决赛在江苏广电总台教育频道演播厅举行。省人力资源和社会保障厅副厅长朱从明出席并

致辞,省委省级机关工委副书记徐前兵宣布获奖名单,省卫生计生委副主任汪华作总结讲话。国家卫生计生委食品司、省总工会、省食品药品监督管理局、省卫生计生委有关处室以及省疾控中心、省卫生监督所负责人出席活动。决赛分个人必答、团体抢答、风险必答三个环节,经过激烈角逐,南京市获得团体一等奖,无锡市、扬州市获得团体二等奖,徐州市、苏州市、淮安市获得团体三等奖。获奖团体和选手分别被授予相应奖牌和证书,其中个人总分前6名的选手由省总工会、省人力资源和社会保障厅分别授予“江苏省五一创新能手”“江苏省技术能手”的荣誉称号;总分前20名的选手由省卫生计生委授予“江苏省卫生计生委系统食品安全岗位能手”的荣誉称号;其中获得第1名的选手,经综合考察合格后,按程序申报“江苏省五一劳动奖章”。

个人获奖名单:

- |     |     |                |
|-----|-----|----------------|
| 第1名 | 吴文  | 南京市疾病预防控制中心    |
| 第2名 | 姜云  | 南京市疾病预防控制中心    |
| 第3名 | 梁静  | 宜兴市疾病预防控制中心    |
| 第4名 | 徐尔松 | 高邮市疾病预防控制中心    |
| 第5名 | 谭维维 | 南通市疾病预防控制中心    |
| 第6名 | 刘萍  | 无锡市疾病预防控制中心    |
| 第7名 | 苗升浩 | 徐州市疾病预防控制中心    |
| 第8名 | 冯靖宇 | 南京市江宁区疾病预防控制中心 |

中心

- |      |     |                |
|------|-----|----------------|
| 第9名  | 高敏国 | 无锡市疾病预防控制中心    |
| 第10名 | 李婷  | 南京市卫生监督所       |
| 第11名 | 朱发考 | 泰州市卫生监督所       |
| 第12名 | 孙樨陵 | 常州市卫生监督所       |
| 第13名 | 邵明明 | 盐城市疾病预防控制中心    |
| 第14名 | 刘从高 | 涟水县疾病预防控制中心    |
| 第15名 | 王国强 | 常州市疾病预防控制中心    |
| 第16名 | 朱小红 | 苏州工业园区卫生监督所    |
| 第17名 | 田礼钦 | 苏州市疾病预防控制中心    |
| 第18名 | 陈瑞英 | 泰州市疾病预防控制中心    |
| 第19名 | 于蕾  | 宿迁市疾病预防控制中心    |
| 第20名 | 殷海荣 | 苏州市姑苏区疾病预防控制中心 |

心 (何云飞)

**【国家卫生计生委副主任金小桃来苏调研卫生计生系统食品安全体系建设】** 2015年9月24日上午,国家卫生计生委副主任金小桃带领食品司和国家食品安全风险评估中心、国家卫生计生委监督中心、中国疾病预防控制中心负责人赴太仓市疾控中心、卫生监督所、第一人民医院调研基层食品安全体系建设及食品安全风险监测评估、食源性疾病预防管理、食品安全标准宣贯解答等工作。24日下午,金小桃在太仓市主持召开食品安全体系建设调研座谈会。省卫生计生委汪华副主任汇报江苏卫生计生系统食品安全体系建设情况。参加会议的浙江、山西、四川、湖北、河北、甘肃、广东省卫生计生委负责人也汇报了相关工作情况,连云港市卫生计生委负责人汇报了县乡村一体化基层食品安全工作体系建设

试点工作情况。金小桃充分肯定各地在加强食品安全工作体系建设方面取得的积极进展,分析了存在的问题和挑战,要求各地认真贯彻落实新的《食品安全法》,充分认识食品安全工作的重要性,谋划好“十三五”发展规划,勇于探索创新,开创卫生计生系统食品安全工作新局面。国家卫生计生委食品司、中国疾病预防控制中心、国家卫生计生委监督中心、国家食品安全风险评估中心负责人出席座谈会,在太仓市参加全国食品安全标准师资培训班的学员列席座谈会。9月23—25日,国家卫生计生委食品司在太仓举办全国食品安全标准师资培训班,汪华到会介绍江苏食品安全标准管理工作。(何云飞)

**【江苏省在全国率先建成省-市两级“食源性疾病预防网络实验室”】** 2013年,国家卫生计生委启动建设以征候群监测为基础,以实验室检验和溯源技术为核心,以流行病学调查为主要手段的覆盖国家、省、地(市)和区(县)四级的食源性疾病网络报告与信息管理的数据库、汇总和分析平台。在国家发改委食品安全风险监测项目推动下,自2013年开始,省卫生计生委在省、市疾控中心推进“食源性疾病分子溯源网络实验室(JS-TraNet)”建设工作。省疾控中心组织专家确定了网络实验室的建设标准,形成统一的作业指导书。2013年,省和南京、无锡、徐州、苏州、常州5个市的“食源性疾病分子溯源网络实验室”通过验收;2014年,淮安、扬州、泰州、南通、宿迁5个市通过验收;2015年,扬州、连云港和盐城3个市通过验收。历时3年,江苏在全国率先完成省、市两级疾控中心“食源性疾病分子溯源网络实验室(JS-TraNet)”建设任务,为提升食源性疾病监测及暴发调查能力打下坚实基础。其中扬州、连云港、宿迁、盐城市分别得到国家发改委食品安全风险监测项目建设资金投入200万元、210万元、220万元、200万元,当地均按照1:5给予配套。随着“食源性疾病分子溯源网络实验室”建成,江苏形成省、市两级协同作用平台,分别执行技术支持与信息汇总分析、即时检测与数据协查,将分子分型的溯源网络广泛应用于食源性疾病常规监测与食源性疾病暴发事件快速处置,为食源性疾病流行病学调查溯源分析形成完整的证据链条,使全省食源性疾病监测水平迈上新台阶。(顾寿永)

**【创新开展食品安全标准跟踪评价工作】** 省卫生计生委印发《2015年江苏省食品安全标准跟踪评价工作方案》,首次采用项目化管理方式,与9个市卫生监督所签订委托书,实行工作任务、工作经费双包干,通过问卷调查、专家咨询、现场调查、指标验证等形式,在全省13个市全面开展《食品生产通用卫生规范》等6项食品安全国家标准和《盐水鸭》等4项食品安全地方标准的跟踪评价工作。共开展问卷调查710人次,现场调查食品生产企业214家,采集434份食品进行指标验证,获得监测数据3209份,举办专家咨询21场次,征集食品安全标准修订建议89条。通过开展跟踪评价,进一步掌握



了10个食品安全标准在全省的贯彻执行情况,为今后相关标准的制(修)订提供了61条意见和建议,收集梳理了有关食品安全标准贯彻执行中存在的主要问题,提出上述标准今后更好地贯彻执行的相关建议,在食品安全标准的执法、使用、管理等部门和广大消费者中全面宣贯了食品安全标准。项目化的跟踪评价方式不仅加

强了卫生监督机构的食品安全标准管理队伍建设,而且建立健全了卫生计生部门与其他食品监管部门的食品安全标准宣贯联动机制,全面提升省、市、县三级卫生计生委和卫生监督所的食品安全标准管理水平。

(何云飞)

## 综合监督

**【综合监督工作综述】** 2015年,全省卫生计生综合监督工作紧紧围绕深化医药卫生体制改革,组织实施公共卫生医疗卫生、计划生育重点监督检查计划和专项整治,统筹推进卫生计生综合监督各项工作开展,加大监督执法力度,依法查处各类违法案件,圆满完成全年各项综合监督工作任务。

(一)卫生计生综合监督体系建设。一是顺利完成全省卫生计生机构改革平稳过渡。全省13个省辖市的卫生、计生机构改革全部到位,均设立综合监督处室,落实人员编制,明确工作职责。二是卫生监督信息化建设能力得到提升。各地在提高卫生监督信息数据数量的基础上,更加注重数据质量,确保监督信息的有效、准确。省卫生监督所每季度通报分析全省卫生监督信息数据,完成与全国涉及饮用水卫生安全产品查询平台的数据对接工作。三是加强卫生监督协管服务工作。开展卫生监督协管服务情况调研,就进一步做细、做实基本公共卫生服务项目广泛听取基层意见,探索更加有效的项目管理和服务模式。四是开展监督员培训教育。以新修订的《行政诉讼法》解读、典型案例评析、执法技能等为重点内容,结合卫生计生综合监督重点工作,拓宽培训方式,利用国家卫生计生委卫生计生监督中心网络培训平台开展培训。2015年10月底,全省顺利完成人均不少于30学时的全国卫生监督员网络选修课培训任务。

(二)卫生计生综合监督检查和专项整治。一是完成国家卫生计生委统一部署的专项监督检查和专项整治工作。开展以医院消毒隔离制度执行情况、人类辅助生殖技术服务监督检查、医疗广告和互联网医疗保健信息服务等为重点的医疗卫生与传染病防治专项监督检查。部署全省消毒产品生产企业、放射卫生技术服务机构的专项整治以及卫生监督专项稽查工作。共对453家消毒产品生产企业开展专项整治,对1541个消毒产品进行抽检,下达卫生监督意见书124份,依法查处46家,罚款9.07万元、注销15家企业的消毒产品生产企业卫生许可证;对56家放射卫生技术服务机构进行了监督检查,检查职业危害放射防护预评价报告405份、效果评价报告492份、放射卫生防护检测报告11346份、个人剂量检测报告9741人次;对145家三级医院、367家二级医院、15290家一级医院和其他医疗机构开展消毒隔离专项监督检查,查处违法案件486起,行政处罚349起,罚款106.72万元。二是完成卫生计生法

律法规落实情况的监督检查。部署开展《献血法》《护士条例》和《人体器官移植条例》《精神卫生法》《公共场所卫生管理条例》落实情况的监督检查。重点检查法律法规实施以来地方立法和建章立制、宣传报道、日常管理和监督执法等方面的情况。6月初,国家卫生计生委督查组对江苏《献血法》等法律法规落实情况和监督检查工作进行督查,并给予高度评价。三是完成卫生监督重点检查计划。根据国家卫生监督重点检查计划,组织开展生活饮用水、传染病防治、公共场所卫生、放射卫生、医疗卫生等重点监督检查。生活饮用水卫生监督检查中,共检查城市水厂169家、农村水厂502家、城市居民住宅区二次供水1552个,其中,集中供水单位检查合格率为57.5%,二次供水设施检查合格率为73.7%;传染病防治监督检查中,共检查15802家医疗卫生机构,立案查处违法医疗卫生机构486家,给予警告处罚308家,罚款(含合并警告)349家,共罚款106万余元;公共场所卫生监督检查中,公共场所顾客用品用具消毒效果抽检4248户,合格率84.2%,公共场所空气质量抽检2445户,合格率93.5%,集中空调通风系统抽检221套,合格率67.4%,公共场所卫生管理制度落实情况抽检45516户,合格率75.3%;放射卫生监督检查中,共检查放射卫生技术服务机构66家;人类辅助生殖技术服务监督检查中,共检查有关医疗机构1786家,立案查处1家,罚没款1.6万元;学校卫生监督检查中,监督检查学校5147所;涉水产品卫生监督检查中,共检查涉水产品生产企业131家,合格率90.8%,抽检产品161件,合格率91.3%。省卫生监督所联合苏州、常州、扬州等市卫生监督所开展打击净水器非法生产经营专项行动,对5家涉嫌非法生产经营净水器的企业开展突击检查,共查获违法净水产品1671件,依据《传染病防治法》《生活饮用水卫生监督管理办法》,给予5家企业共计罚款13万元。

(三)职业病防治管理。会同省安全生产监督管理局、省人力资源和社会保障厅、省总工会等部门开展职业病防治法宣传周活动,组织召开研讨会、主题报告会、员工座谈会、知识讲座等活动43场次,接受群众现场咨询58114人次,广播、电视、报刊等媒体报道46次,印发宣传材料115472份,接受培训18620人次,职业健康检查义诊409次,接受职业健康体检24525人次。组织做好职业病诊断与鉴定工作,举办两期共260人参加的

全省职业病诊断鉴定专家库专家培训班,聘任 254 位专家组建新一届江苏省职业病诊断鉴定专家库。及时组织职业病诊断鉴定,妥善处理相关投诉、诉讼。全省共诊断职业病 2 498 例,鉴定 97 例。

四、卫生监督专项稽查。开展卫生监督机构内部层级稽查及本级稽查,并以行政执法责任制落实、执法队伍管理等情况为重点开展卫生监督专项稽查。组织开展全省卫生计生综合监督执法案例征集和评查活动,组织专家对各地卫生计生综合监督执法案例进行集中评查并通报结果。全省征集并选送 10 件 2014 年度卫生计生综合监督执法案例参加全国优秀案例的评查,其中 7 件案例被选为全国优秀案例。认真受理上级转办的投诉举报和日常的群众投诉举报、网络咨询,保持投诉举报电话 24 小时畅通,受理、转办、结案、反馈等均按照有关时限规定办理。2015 年,共受理投诉举报 85 件,结案率 100%。

五、简化行政许可审批流程。做好公共卫生行政审批工作,加大事中事后监管力度。据统计,共完成涉水产品生产批件行政审批 186 件,变更产品批件 5 件;发放消毒产品生产企业卫生许可证 168 张,审批发放放射诊疗许可证 52 张、职业诊断机构 10 家,审批发放职业健康检查机构资质证 60 张。另外,不予许可 18 家(件),注销消毒产品生产企业卫生许可证 15 张。

(唐月明 周曾荣)

【打击代孕专项整治工作】省卫生计生委会同省委宣传部等 12 个部门联合组织开展全省打击代孕专项行动,制定下发《江苏省打击代孕专项行动实施方案》,成立打击代孕专项行动领导小组及办公室。专项行动共分集中整治、专项督查、总结巩固三个阶段进行。各地、各部门结合各自职责,加强协作配合,努力形成监管合力。卫生计生行政部门、卫生监督机构依据《医疗机构管理条例》《医疗机构管理条例实施细则》《人类辅助生殖技术管理办法》等法规规定,对辖区内各类医疗卫生机构、妇幼保健机构开展人类辅助生殖技术服务的情况进行监管和核查。宣传部门加强计划生育政策法规和生殖医学相关知识的知识宣传。工商行政管理部门综合运用联合告诫、行政约谈、行政处罚、行政处理、司法追责等方式开展督导巡视,加强对代孕类非法经营行为广告进行集中监测。公安机关治安部门,深挖违法犯罪线索,严厉打击违法行为。网信监管部门加强网站的监管,及时处理网站上有关代孕服务的信息。通信管理局加强有关代孕广告的监管,依法配合查处利用互联网发布代孕服务广告的违法违规网站,依法注销网站和清理空壳网站。各成员单位根据打击代孕专项行动工作实施方案的要求,严格履行各自职责。

专项行动中,各级卫生计生部门共出动执法人员 10 400 余人次、执法车辆 2 500 余车次,发放宣传资料万余份;通信、网信办共监测网站 288 家,完成 22 万多个备案信息的审核工作,注销、清理空壳网站 5 万多个;工商部门共检查医疗卫生市场主体 350 多户,监管

网站 23 家,出动执法人员 371 人次,车辆 122 车次,立案查处 1 起涉及代孕类违法广告。未发现有医疗卫生机构违法开展人类辅助生殖技术服务以及代孕的行为。

11 月底,国家卫生计生委、工业和信息化部等部委联合组成的全国打击代孕专项行动督查组,对江苏打击代孕专项行动工作开展情况进行督查。督查组听取了省打击代孕专项行动领导小组的工作汇报,召开省、区两级座谈会,查阅文件资料,并进行现场检查,对江苏专项行动所取得的成绩给予高度评价。

(王国富 周曾荣)

【全省卫生计生监督技能竞赛】省卫生计生委、江苏省总工会联合开展 2015 年江苏省卫生计生监督技能竞赛活动。这是江苏省卫生、计生机构融合后举办的首次技能比赛,以考核专业知识和操作技能为重点,以促进学风、提高岗位技能为目的。竞赛设医疗和传染病防治监督、公共卫生监督、放射诊疗和职业卫生监督、计划生育监督等 4 个项目。竞赛内容包括卫生计生法律法规、专业知识和操作技能,重点考核选手的卫生计生执法现场监督检查、调查取证、执法程序运用、法律适用裁量、执法文书制作等执法办案能力。既有闭卷笔试、知识竞答等执法知识的考核,又有模拟执法、现场快速检测等执法实践技能的比武,全面考核参赛人员的监督执法技能。各地高度重视,以竞赛为抓手,自下而上的层层发动、层层培训、层层竞赛和层层选拔,在第一时间进行组织动员,积极开展竞赛的预赛活动,选拔出各专业的优秀选手组队参加省级复赛。

2015 年 8 月 18 日,全省卫生计生监督技能竞赛省级复赛在南京举行。13 支代表队的 52 名选手经过紧张、激烈的角逐,无锡市、苏州市、南通市、淮安市、扬州市、泰州市代表队获得总分前 6 名,取得参加全省决赛的比赛资格。

决赛于 2015 年 9 月 1 日下午在江苏电视总台教育频道演播厅举行,采取现场知识问答形式进行。最终扬州市代表队获得团体一等奖,南通、无锡市代表队获得团体二等奖,泰州、淮安、苏州市代表队获得团体三等奖,南京、徐州市代表队获得优秀组织奖。另外,有 4 人获个人一等奖、8 人获个人二等奖、12 人获个人三等奖,24 人获得四个专业单项奖。国家卫生计生委综合监督局段冬梅副局长、国家医学考试中心王县成副主任以及省卫生计生委汪华副主任、省总工会曹海副主席等出席活动并为获奖团体和个人颁奖。

各专业竞赛总成绩的第一名选手,经所在地层层考察合格后,省卫生计生委按程序向省总工会申报“江苏省五一劳动奖章”。最终,泰州市卫生监督所李霞、泰州市卫生监督所孙玉萍、海安县卫生监督所王静君以及泰州市海陵区卫生计生委杨扬分别获得 2015 年“江苏省五一劳动奖章”。

(周曾荣)

【江苏代表队勇夺全国卫生计生监督技能竞赛团体一等奖并荣获优秀组织奖】省卫生计生委通过层层竞

赛和选拔集训,由泰州市卫生监督所李霞、泰州市卫生监督所孙玉萍、江苏省卫生监督所王哲、盐城市大丰区卫生计生委邹小燕等四位选手组成的江苏代表队参加了2015年11月2-3日在北京举行的第二届全国卫生计生监督技能竞赛。这次竞赛由国家卫生计生委、中华全国总工会联合举办。经过两天的激烈角逐,江苏省代表队勇夺团体一等奖,这是继2012年江苏代表队获得第一届全国卫生监督技能竞赛团体一等奖后再次获奖,成为两届全国监督技能竞赛唯一蝉联团体一等奖的省份。省卫生计生委、省教育科技工会还同时获优秀组织奖。另外,李霞获得个人综合一等奖;潘金洪、涂彧、王金敖、顾健等4名专家获得个人特别贡献奖。

国家卫生计生委、中华全国总工会关于第二届全国卫生计生监督技能竞赛获奖集体和个人的通报(国卫监督发〔2015〕96号,摘录涉及我省相关单位、人员名单)

#### 一、团体奖获奖名单:

团体一等奖 江苏省代表队

#### 二、个人综合奖获奖名单:

(一)个人综合一等奖 李霞 泰州市卫生监督所

(二)个人综合二等奖 孙玉萍 泰州市卫生监

督所

(三)个人综合三等奖 王哲 江苏省卫生监督所

邹小燕 盐城市大丰区卫生计生委

#### 三、个人单项奖获奖名单:

##### (一)综合笔试单项奖

1. 医疗和传染病防治监督 李霞

2. 公共卫生监督 孙玉萍

##### (二)知识竞答单项奖

1. 医疗和传染病防治监督 李霞

2. 公共卫生监督 孙玉萍

##### (三)操作技能单项奖

1. 医疗和传染病防治监督 李霞

2. 公共卫生监督 孙玉萍

3. 放射诊疗和职业卫生监督 王哲

4. 计划生育监督 邹小燕

#### 四、优秀组织奖获奖名单:

江苏省卫生计生委

江苏省教育科技工会

#### 五、特别贡献奖获奖名单:

个人特别贡献奖 潘金洪 涂彧 王金敖 顾健  
(周曾荣)

## 药政管理

### 【药政管理工作综述】

2015年,全省药政工作以省级综合医改试点为契机,坚持采购与监管相结合,创新管理体制,完善采购机制,进一步建立健全药品供应保障体系建设,切实保障群众基本用药。

一、巩固基本药物制度。一是完善基本药物配备使用政策。组织基层医疗卫生机构按照通用名数量不超过本单位2015年配备的基本药物(含省增补药物)总数的10%、销售金额不超过本单位2015年药品销售总额的15%的原则申报基本药物目录外药品,进一步满足基层群众的用药需求,促进分级诊疗制度的建立。二是扩大基本药物制度实施广度和深度。鼓励各地围绕基本药物制度积极创新、大胆探索。宿迁市沭阳县所有38个乡镇全部实施国家基本药物制度,实现乡镇医院全覆盖。启东市试点对农村享受低保和优抚的70周岁以上老人,在基层医疗卫生机构免费使用基本药物,取得较好的社会反响。三是开展基本药物制度实施情况督查。围绕基本药物配备使用、网上采购、采购计划执行和付款等关键环节,采取基层医疗卫生机构自我检查、市级卫生计生部门组织现场督查和省卫生计生委随机抽查等方式对基层医疗卫生机构实施基本药物制度情况进行督查,并对督查中发现的问题,针对性地制定整改措施,巩固基层基本药物制度实施效果。四是组织基本药物合理使用培训。按照国家卫生计生委关于加

强基本药物合理使用培训的要求,制定《全省基本药物合理使用培训方案》,7月9日—10日,联合《健康报》社在睢宁县举办全省基本药物合理使用师资培训班,启动为期5个月的新一轮全省基本药物合理使用培训工作。培训通过集中授课和远程教学的方式进行,全省共有40565人参加网络在线培训,36760人完成所有课程并通过考核取得省级继续教育学分。

二、保障临床药品供应。加强药品供应监测,做好生产和采购的供需对接,多渠道保障药品供应。一是做好药品日常采购。2015年,全省共采购药品549.5亿元。其中1871家基层医疗卫生机构共采购药品85.89亿元(基本药物78.67亿元),非基本药物7.22亿元,配送率97.30%,验收率94.05%;380家二级以上医疗机构共采购药品463.62亿元(基本药物50.95亿元,非基本药物412.67亿元),配送率94.67%,验收率89.41%。二是组织开展国家定点生产药品采购。按照工信部、国家卫生计生委等部委联合公布的去乙酰毛花苷等4个定点生产药品的中标生产企业、供货区域及统一采购价格,积极协调中标的生产企业指定配送企业并建立配送关系,同时做好与原中标产品的衔接处理,所有定点生产品种于3月下旬上线采购,2015年共采购定点生产药品金额324.25万元,有效保障基本用药的供应。此外,按照国家卫生计生委药政司要求,根据我省短缺药品监测情况,将氯解磷定注射液等5种药品

(其中儿童用药2种)上报国家并建议列入新一批定点生产药品。三是组织做好药品询价采购。根据省短缺药品监测平台数据,对不能正常供应的别嘌醇等26个通用名、33个品规的药品实行询价(确标)采购,资质审核合格后按照报价由低到高确定入围企业,保证药品正常供应。四是出台急(抢)救药品集中采购目录。按照急(抢)救必需、安全有效、中西药并重、个人和医保可承受等原则,经过公开征求意见和组织急诊、药学专家讨论,制定《江苏省急(抢)救药品集中采购目录(2015年版)》,目录共包含十六类66种药品(其中化学药63种、中成药3种,共计86个品规),为急(抢)救药品直接挂网采购奠定了基础。

三、完善药品集中采购机制。根据国务院办公厅、国家卫生计生委关于药品集中采购工作相关决策部署和江苏综合医改试点工作任务要求,全面启动新一轮药品集中采购工作。一是健全组织领导体系。7月,经省政府领导同意,对省药品集中采购工作领导小组进行充实调整,明确由分管副省长担任领导小组组长,省卫生计生委主任、省政府分管副秘书长担任副组长,省人社厅、财政厅等11个部门的分管领导担任成员。组建由42人组成的评审委员会和37人组成的评审监督委员会,负责采购全过程的评审和监督。在全省范围遴选1700余名来自29个医学类别和药学、采购、管理等各方面,具备精湛业务水平和良好职业道德的专家组建专家库,进一步提高药品集中采购评审工作的组织化、专业化水平。二是分类制定采购目录。组织全省二级以上医疗机构对2016年度临床用药目录进行报送,整理形成基础采购目录。此外,根据国家卫生计生委关于基本药物目录管理的有关规定,本着“不增不减”的原则,委托专家对《江苏省基层医疗卫生机构增补药物目录(2011版)》进行梳理调整,形成《江苏省基本药物增补药物目录(2015年版)》于10月30日印发实施,目录共有药品219种,补充国家目录的品规97种。在此基础上,根据全省采购平台上2014年度采购金额的高低、药品的属性区分梳理形成不同类别药品,实行分类采购。三是启动实施集中采购。经过历时半年的起草调研、广泛征求意见和反复讨论修改,形成《2015年江苏省药品集中采购实施方案(送审稿)》,于10月30日提交省药品集中采购工作领导小组审议通过并印发,全面启动全省新一轮药品集中采购。11月13日,召开全省药品集中采购工作电视电话会议和药品集中采购政策培训班,对新一轮药品集中采购工作进行全面动员和部署,明确政策要求,进一步统一思想,合力推进药品集中采购工作规范有序开展。11月5日,发布药品集中采购文件和第一批目录采购公告,启动急(抢)救药品和妇儿专科非专利药品的直接挂网采购工作,经过企业报价和解密,共有1311条产品省级入围。11月27日正式启动第二批9503条目录的采购工作。

四、规范医用耗材日常采购。一是做好第一批高值医用耗材采购管理。1月,在各地价格谈判结果产生的基础上,组织引导中标企业做好配送关系建立、签订购

销合同等基础工作。3月1日,第一批6大类高值医用耗材实现上线采购。2015年共有182家二级以上医疗机构向346家配送企业发送采购订单12928笔,采购品种983个,涉及98家生产企业,采购金额9.42亿元。二是加强供货企业配送行为监管。制定《江苏省高值医用耗材供货企业配送积分管理暂行办法》,明确考核主体、考核对象、违规行为分类、记分程序以及处理办法等内容,通过实行市场清退制度,规范企业市场行为,保证供应配送及时到位,满足医疗机构使用需要。三是指导市级医用耗材集中采购。积极指导各地结合实际,创新市级管理医用耗材集中采购,着力提升医用耗材合理使用水平。南京、扬州等地开展医用耗材及试剂集中采购,坚持阳光操作、公平竞争,进一步降低采购价格。

五、加强信息平台建设。在率先实现与国家药品供应保障综合管理信息平台互联互通的基础上,进一步拓展和完善平台功能,加强信息标准化建设,围绕采购需求和监管需要,陆续开发计划报送、市级谈判等模块,实现招投标全程网络化、无纸化,节约交易成本,提高采购工作效率。同时,构建实时动态的网络全程监管系统,实现对采购、供应等行为全程动态监管,为阳光采购提供技术支撑。

(束一平 王 玥)

【出台《2015年江苏省药品集中采购实施方案》】根据国家部署,结合江苏省情,于年初着手调研起草《2015年江苏省药品集中采购实施方案》,4月完成初稿,在委机关征求意见。8月,分别召开药品生产经营企业、各市卫生计生行政部门、委直属医疗机构、省药品集中采购领导小组各成员单位相关人员参加的座谈会,听取对药品集中采购工作的意见建议,并在此基础上,形成《实施方案》征求意见稿。9月17日,挂网公开征求《实施方案》意见,共收到来自183家药品生产经营企业、医药行业协会及各级卫生计生部门、医疗卫生机构等反馈的意见523条。对公开征求到的各方面意见进行汇总分析、逐条论证,并经修改完善形成《实施方案》送审稿,于10月30日提请省药品集中采购工作领导小组审议通过。

《实施方案》以实现药品安全有效、质量可靠、价格合理、供应及时,满足临床用药需求,减轻群众用药负担为总体目标,明确要以省为单位的网上药品集中采购方向,实行一个平台、上下联动、统分结合;坚持分类采购方式,实行招生产企业、量价挂钩、招采合一;坚持全过程综合监管,规范采购平台建设,严格采购工作程序,确保公开、公平、公正,并在保障药品质量和临床供应的基础上,发挥批量采购优势,降低药品虚高价格。一是建立分类采购机制。根据省现行药品采购平台2014年度全省采购金额的高低,以及投标企业的数量、药品的属性,将采购方式区分为竞价采购、议价采购、限价挂网采购、直接挂网采购、备选采购、询价采购、备案采购等7种类型。二是采取省市联动形式。通过上下联动、统分结合的组织方式,体现“以需求为导向”,增强医疗机构在药品集中采购中的参与度。省级负责通

过分类采购方式确定省级入围产品价格,市级根据省级评审入围结果,组织本辖区内医疗机构与入围企业进行价格谈判,确定成交产品及其价格,省市共同完成集中采购全过程。三是落实带量采购措施。通过“两步走”方式,落实招采合一、量价挂钩政策措施。第一步,在企业投标前,医疗卫生机构按照不低于上年度药品实际使用量的80%制定年度采购计划和预算。省药采中心根据全省需求编制采购计划,明确全省的采购数量,投标企业根据全省总量给出自己的报价并参与评审;第二步,在省级评审入围的基础上,市级卫生计生行政部门组织辖区内医疗卫生机构根据临床需要,按照量价挂钩原则与入围企业进行价格谈判,入围企业根据医疗卫生机构提供的较为精准的采购需求量,再次报价并确定成交。四是实行分组评审策略。对采购金额高、临床用量大的品种,精心划分评审分组,科学设定指标体系,以确保把质量相近的产品放在一个层次上竞争,避免“劣币驱逐良币”,体现竞争公平性,兼顾基层医疗卫生机构和二级以上医疗机构的用药特点和质量要求。五是创新竞价采购办法。在省级评审产品入围数量上体现“宽”,以满足不同地区、不同类型医疗机构临床用药需求;在产品入围价格上体现“严”,从五个渠道采集药品价格,并以其中的最低价为上限价进行控价,再在此基础上,通过规则让企业进行充分竞争,挤干药价水分。六是进行药价动态调整。在一个阶段内,根据市场供求变化,及时调整药品价格,避免全省药品采购价格的固化,促进临床合理用药。

(束一平 王 玥 张宜启)

【制定《江苏省基本药物增补目录(2015年版)》】 委托药学专家制定《江苏省基本药物增补目录(2015年版)》。目录制定工作严格按照国家卫生计生委“不鼓励以省为单位进行新的基本药物增补”的要求,以满足

医疗卫生机构基本医疗服务需求,保持用药的连续性和稳定性为目标,本着“不增不减”的原则进行。对《江苏省基层医疗卫生机构增补药物目录(2011版)》中与《国家基本药物目录(2012年版)》相重合的品种予以调出;同时,以2011年发布的江苏省基本药物集中采购目录为依据,对《江苏省基层医疗卫生机构增补药物目录(2011版)》中的所有药品扩充规格,以理顺省增补目录对国家目录的补充关系,保持与国家目录体例上的统一。目录中共有药品(通用名)219种,其中化学药135种、中成药84种;国家目录品种补充剂型规格97种,其中,化学药65种、中成药32种。

(束一平 王 玥)

【制定《江苏省高值医用耗材供货企业积分考核管理暂行办法》】 制定出台《江苏省高值医用耗材供货企业积分考核管理暂行办法》,内容主要有四个方面:一是明确考核对象与主体。考核对象包括参与江苏省高值医用耗材集中采购的生产企业和配送企业,统称为供货企业。考核的主体是各级卫生计生行政部门。二是规定记分周期及应当记分行为。将12个月作为一个积分周期。规定十种违法违规行为,贯穿高值医用耗材的配送时限、配送率、售后服务、质量管理、价格管理以及行风管理等供应全过程。三是统一记分程序。市、县(市、区)级卫生计生行政部门根据管理权限,分别负责对辖区内高值医用耗材供货企业实行积分考核。市级卫生计生行政部门按季度将本市各级卫生计生行政部门的记分情况汇总形成市级积分。四是落实考核处理。由市级卫生计生行政部门以市为单位进行考核处理,并根据积分的多少采取不同的处理办法。同时,对违反医药购销领域商业贿赂不良记录的行为,按照国家有关规定处理并列入不良记录。

(束一平 张宜启)

## 计划生育基层指导

### 【计划生育基层指导工作综述】

一、实施目标管理责任制。一是推进年度目标管理。明确计划生育工作的年度目标任务,拟定各市年度考核重点指标内容,督促各地进一步落实年度重点任务、强化计划生育目标管理责任制。坚持计划生育一票否决制。二是组织实施终期评估。组织开展“十二五”人口和计划生育目标管理责任制终期评估及人口协调发展先进县(市、区)创建活动评审工作,召开工作会议部署县级自查及市级复查工作,组织实施省级评估现场调查及第三方评估,全面总结工作,推动各地“十二五”人口和计划生育目标任务顺利完成。三是加强重点工作督查。会商省委督查室研究部署全省单独两孩政策落实情况督查工作,省委督查室向各市市委、市政府下发文件,及时部署各地开展自查与督查工作。6月10—

12日,何小鹏带领相关处室负责同志,赴连云港、淮安两市对各地贯彻落实情况及督查工作开展情况进行重点督查。6月16—19日,国家卫生计生委法制司梁金霞副司长带队的综合调研组在我省开展计划生育工作综合调研。全省各地以督查工作为契机,推进落实各项计划生育重点工作任务,进一步强化党委政府对计划生育工作的领导。全省形成落实单独两孩政策情况报告并由省委督查室按要求上报中办。四是开展“十三五”计生事业发展研究。认真总结“十二五”计划生育工作的实践,研究思考“十三五”计划生育目标管理责任制的实践,研究思考“十三五”计划生育目标管理责任制及计划生育事业发展的新思路,启动“十三五”计划生育事业发展规划研究。

二、调整生育政策。2014年3月28日全省启动实施“单独两孩”政策,截至2015年12月底,全省共受理

符合“单独两孩”政策再生育申请 76 271 例,审批发放再生育证 74 415 例。全省单独两孩新政实施以来。一是进一步加强政策实施情况的跟踪与监测。完善“单独两孩”政策月报制度,建立政策实施情况动态分析制度,建立健全出生人口预警机制。加强出生情况监测,及时汇总分析“单独两孩”政策的进展与效果。二是进一步加强政策解读及政策衔接。完善“单独两孩”政策实施过程中批准再生育特殊情形的审批工作,指导各地做好再生育特殊情形规定相关款项的修订与实施。结合政风热线、信访件办理、政策咨询解答、舆情处理等工作,认真做好政策解读与宣传。三是进一步加强政策实施效果的评估分析与深入研究。围绕“单独两孩”政策实施的效果、进一步调整完善生育政策、完善计划生育地方性法规体系研究等重点课题,加强调研与分析,委托高校科研机构,合作开展重点课题协作研究,为进一步调整完善生育政策提供了重要的数据参考和政策研究报告。四是积极做好全面两孩政策实施相关准备工作。按照国家的统一部署和要求,认真研究全面两孩政策衔接办法及配套措施,组织开展全面两孩政策摸底调查及数据测算。及时启动《江苏省人口和计划生育条例》修法程序,拟定实施全面两孩政策方案。新修改的《人口与计划生育法》公布后,及时召开专题会议部署相关工作,统一政策口径,落实具体措施,研究部署政策衔接工作,确保全面两孩政策衔接有序。

三、计划生育基层基础工作。一是推进计划生育服务管理改革。制定下发省深化生育服务证改革的指导意见,从规范生育登记、简化办理流程、精简证明材料、实行限时办结、加强信息核查、推进承诺制度、创新办理形式、加强保障措施等八个方面提出了重点要求,突出便民高效,改进服务管理,推进各地进一步落实简化和规范计划生育证件办理工作。二是加强经常性工作督导。加强对基层工作的经常性督导,指导各地进一步树立便民维权意识,落实便民措施。布置开展社会抚养费征收管理自查工作,进一步规范社会抚养费征收管理。完善计划生育宣传倡导、依法管理、群众自治、优质服务、政策推动、综合治理长效工作机制。三是组织开展调查培训。组织开展乡村计划生育工作队伍基本情况调查,为加强计划生育队伍能力建设提供数据参考。组织市县参加国家计划生育基层基础工作培训。组织做好国家对中澳人权技术合作项目县的工作调研。四是加强计划生育统计分析与信息化应用。组织开展出生数据清理清查,推进计划生育业务信息互联互通系统建设,按进度要求完成省级出生人口及再生育审批数据上报工作。加强出生人口监测,充分利用单独两孩政策数据监测系统,加强目标人群及其孕产信息的监测与分析,为单独两孩政策的实施提供必要的信息支撑。

(杨 柳 田增喜)

【“十二五”人口和计划生育工作终期评估】 按照省政府关于“十二五”期间省对市实行人口和计划生育目标管理责任制、开展创建人口协调发展先进县(市、区)活动的要求,2015 年 8 月省人口和计划生育领导小组下发了《“十二五”人口和计划生育目标管理责任制终期评估及人口协调发展先进县(市、区)评审工作方案》,开展“十二五”人口和计划生育目标管理责任制终期评估及人口协调发展先进县(市、区)创建活动评审工作。评估分为县级自查、市级复核、第三方评估、省级现场检查四个阶段进行。评估结果表明,“十二五”以来,各地结合实际开拓创新,高水平、高质量地完成了“十二五”各项目标任务,各市“十二五”人口和计划生育目标管理责任制指标全面完成,统筹解决人口问题的各项工作取得显著成效。各级党委、政府高度重视人口协调发展先进县(市、区)创建工作,开拓创新,竞相发展。苏南地区创新创优,整体工作水平继续保持领先;苏中地区着力提升整体工作水平,各项指标进入先进行列;苏北地区攻坚克难,工作水平大幅度提升,全省人口和计划生育工作在科学发展、率先发展和区域协调发展上开创了新局面。

根据“十二五”考核评审结果,省政府对“十二五”人口协调发展先进县(市、区)创建活动进行了命名表彰。

江苏省人口协调发展先进县(市、区)名单(共 60 个)

南京市:玄武区	秦淮区	鼓楼区	浦口区	栖霞区
江宁区	溧水区	高淳区		
无锡市:江阴市	宜兴市	锡山区	惠山区	滨湖区
徐州市:铜山区	鼓楼区	云龙区	泉山区	
常州市:溧阳市	武进区	金坛区	天宁区	钟楼区
苏州市:常熟市	张家港市	昆山市	太仓市	吴中区
相城区	吴江区			
南通市:海安县	如东县	启东市	如皋市	崇川区
港闸区				
连云港市:连云区	赣榆区			
淮安市:盱眙县	金湖县	清河区	清浦区	
盐城市:射阳县	建湖县	东台市	盐都区	大丰区
扬州市:宝应县	仪征市	高邮市	邗江区	
镇江市:丹阳市	扬中市	句容市	润州区	
泰州市:兴化市	靖江市	海陵区	姜堰区	
宿迁市:沭阳县	宿城区			

(苏政办发[2016]31 号) (符爱东)

# 计划生育家庭发展

## 【计划生育家庭发展工作综述】

一、兑现计划生育利益导向各项政策。省卫生计生委等7部门出台《关于进一步加强计划生育特殊困难家庭扶助工作的意见》，将独生子女死亡后合法收养子女家庭纳入特别扶助，同时将60周岁以上独生子女死亡、伤残家庭特别扶助金分别提高到每人每月不低于700元、600元。2015年，全省共为78 038名群众发放特扶金，共发放特扶金42 776.64万元，其中，省级资金7 473.12万元。落实农村奖扶、计划生育手术并发症及一次性奖励等其他利益导向政策。省级建立完善开放式“计划生育家庭奖扶、特扶信息系统”，指导基层即时更新扶助对象信息。2015年，全省共为1 266 648名群众发放农村奖扶金121 598.21万元，其中，省级资金46 832.9万元。指导各市进一步落实城镇企业职工及无业人员一次性奖励，推动解决南京市企业一次性奖励问题。探索计划生育家庭养老照护新模式。通过政府购买服务方式，与民营“医养结合”社区养老机构合作，打造首家“计划生育家庭养老帮扶试点单位”。妥善处理计划生育特殊困难家庭信访维稳工作。启动“安全阀”机制，开展经常性走访慰问活动。多次到基层组织召开计划生育特殊困难家庭代表座谈会，宣讲国家及省关于计划生育特殊困难家庭扶助工作的有关政策，倾听群众诉求，改进工作内容和工作方法，把矛盾化解在萌芽之中。

二、开展出生人口性别比综合治理。开展整治“两非”专项行动。将打击“两非”作为全省打击非法行医专项行动重点任务之一，卫生计生、药监、公安等部门建立完善长效管理制度，联合查处“两非”行为。联合省工商等8部门出台省整治“两非”专项行动实施方案，严厉打击“两非”违法行为。建立健全相关制度。建立委机关处室联席会议制度，明确各处室责任分工，建立数据监测制度，以全省妇幼保健院分娩统计数据为基础，每季度汇总分析出生人口信息。实施定期通报制度，每季度通报县(市、区)出生人口性别比动态数据，对性别比不降反升、长期居高不下的单位提出警示。约谈出生人口性别比治理不力的重点地区的分管领导，要求有关县(市、区)对工作不力、出生人口性别比严重偏高的乡(镇)实行重点管理，制定有效措施，限期改变后进状态。加强工作部署和队伍培训。年初召开全省出生人口性别比专项治理工作会，总结“十二五”以来性别比治理工作进展，部署全年综合治理重点工作。年终召开整治“两非”专项行动推进会暨“两非”案件信息管理系统应用培训，动员部署全省整治“两非”专项行动，分析各地出生人口性别比数据及“两非”案件查处情况，要求各地深刻认识出生人口性别比综合治理的重要性，增强整治“两非”的责任感和紧迫感。加强工作督导与考

核。坚持分类指导，不定期组织赴重点地区督导，抓住重点地区、重点人群和重点环节，有针对性地推进工作。2015年，全省出生人口性别比下降至111.68，完成“十二五”出生人口性别比综合治理目标任务。

三、推进幸福家庭创建。各地将创建幸福家庭活动纳入民生幸福工程和政府为民实事，顺应调整完善生育政策新形势，把创建幸福家庭活动打造成为“三严三实”专题教育实践、增强家庭发展能力、传播健康科学知识、提高家庭幸福指数、提升部门新形象的综合载体。2015年，全省评选南京市溧水区等13个县(市、区)为全省第二批“幸福家庭创建”项目县。推荐南京市为全国“创建幸福家庭示范市”。省级加强对“新家庭计划”两个国家试点，以及“科学育儿”“青少年健康教育”四个国家试点的业务指导，打造淮安市为全国“计划生育家庭养老照护”试点，加强宣传，扩大幸福家庭理念的知晓率和影响力。以“5.15”国际家庭日为契机，结合“母亲节”“5.29”协会会员活动日及“幸福工程—救助贫困母亲行动”创立20周年为契机，省市县开展系列宣传活动，省卫生计生委与省计划生育协会在无锡市联合举办“关怀计划生育困难家庭母亲”广场活动，《新华日报》刊发“美好江苏·幸福家庭”系列专题报道，在江苏卫视、江苏广播电台、中国人口报、中国江苏网刊发幸福家庭建设系列稿件。开展“幸福家庭”、“和谐家园”评选活动，树立健康之家、和谐之家、幸福之家、奉献之家、书香之家等全面推进幸福家庭典型。

(王京玲 邬巧云)

## 【幸福家庭创建】

全省以“幸福家庭建设”项目为抓手，通过引导和示范，鼓励基层探索创新，推动幸福家庭创建活动持续健康发展。2015年，确定南京市溧水区等13个县(市、区)为全省第二批“幸福家庭建设”项目县：

南京市溧水区

江阴市

徐州市鼓楼区

常州市钟楼区

昆山市

南通市港闸区

东海县

淮安市淮安区

射阳县

扬州市广陵区

镇江市润州区

泰州市姜堰区

宿迁市宿城区

13个项目县(区、市)卫生计生行政部门充分发挥



牵头协调作用,积极构建“党政统筹、计生牵头、部门配合、社会协同、群众参与”的工作格局,严格按照试点工作要求,制定年度工作方案,扩大建设主体,提高群众对幸福家庭建设的知晓率与参与度。市级卫生计生行政

部门以幸福家庭建设为契机,加强指导,保障经费,并严格经费管理,确保项目取得良好的社会效益。

(王京玲 鄢巧云)

## 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】** 推进流动人口基本公共卫生计生服务均等化。联合省综治委、农民工办、民政局、财政局出台《关于加快推进流动人口基本公共卫生计生服务均等化工作的意见》,对“十三五”期间工作提出了明确目标、任务和要求。将推进流动人口卫生计生公共服务纳入全省卫生计生系统年度考核重点,下拨流动人口卫生计生服务管理专项经费1 200万元,重点向人口流入地区倾斜。新增加流动人口结核病防治、健康教育、妇幼健康服务项目点补助经费。江苏推进流动人口卫生计生基本公共服务均等化的做法在国家卫计委召开的“全国流动人口卫生和计划生育工作会议”上作经验介绍发言。

改革流动人口计划生育服务管理。加强省际流动人口计划生育区域协作,与安徽省、河南省在信息互通、网络协作、均等服务、双向考核等方面的深度合作,开展流动人口计划生育自治互助服务试点等工作方式改革。强化群众权益维护,有效解决流动人口办证难、违规收费等方面问题,提升全省流动人口依法行政和便民维权工作水平。实施《流动人口婚育证明》电子化改革,全面推行婚育证明电子化改革,适时废止纸质流动人口婚育证明制度。建立集中统一的流动人口婚育证明信息管理平台,实现省内省际流动成年育龄妇女(18~49周岁女性)信息的实时查询和应用,通过网络实现流程优化,进一步简化行政办事程序,方便群众。启动《江苏省实施〈流动人口计划生育工作条例〉办法》修订工作,为国家修订《流动人口计划生育工作条例》提供前瞻性探索研究。

开展流动人口健康促进系列活动。组织全省开展流动人口关怀关爱专项行动,全省新年期间在开展流动人口关怀关爱专项行动中,共举办广场活动46场、咨询服务752 063人、发放避孕指南10 905本,发放卫生计生宣传品90 000余份、药具32 953盒,“致新市民的一封信”55 000份、宣传横幅、标语、展板616块(条)。全省组织卫生计生干部和其他人员4 320多人,走访慰问流动人口家庭7 122户,慰问困难流动人口家庭1 428户,慰问金额66.28万元,看望留守老人、妇女和儿童1 863人,慰问金额45.24万元及生活用品、学习用品等。对春节期间未回家的流入人员走访慰问活动1 527次,组织娱乐活动163次。继续实施留守儿童健康促进项目。举办留守儿童健康项目省级师资培训班,对阜宁、射阳、沐阳、泗阳、淮安区、灌南、邳州七个试点县开

展督查评估。扩大自动药具发放机覆盖面。全省新增加300台计划生育药具自助服务免费发放机设备安装到流动人口聚居地、企业等,全部调试到位并正式投入使用。

信息化建设和统计工作。改造升级省级流动人口信息管理系统,11月实现与国家PADIS系统和委综合信息平台的实时对接。完成对全省300名新系统使用人员培训工作,确保了新系统运行使用正常。组织基层完成国家下发的跨省流动人口个案信息数据质量核查,每个个案核查信息13项,共计核查个案2 071 516个。对各市2014年下半年流动人口事业统计报表进行数据质量评估,并下发质量评估报告。完成2015年上半年和全年统计工作报表、流动人口结构分析表和流动人口个案上报工作。完成省政府全省村(居)人口数据统计表上报工作。

流动人口动态监测调查工作。上报全省2014年动态监测数据分析报告和政策研究性报告,组织开展2015年国家卫生计生委流动人口动态监测调查。通过对省13个地级市、600个样本点流入人口数量摸底、样本框编制、组织培训、现场调查、问卷审核、数据上报等环节,共调查流入人口12 000名,户籍人口2 000名,社区负责人600名。经国家数据质量通报,全省有三个县以零差错率排名全国县区第一名。

(林朝镇 王咏梅)

**【留守儿童健康促进工作】** 对徐州市、盐城市及邳州市、射阳县等项目县“留守儿童健康促进项目”实施情况进行督导评估,督导情况显示,各项目县(市、区)均认真按照项目计划,积极开展宣传倡导、项目培训、辅导授课等系列活动,项目实施学校的留守儿童健康状况得到明显改善。在部分项目县对1 500名留守儿童进行跟踪对比调查。调查显示:项目县政府牵头,部门配合的留守儿童健康促进的工作机制基本建立;以卫生计生干部、社区干部和当地教师为主体的留守儿童青春健康教育和促进的队伍基本建立;社会关爱留守儿童的氛围基本形成,留守儿童健康教育的阵地基本建立;留守儿童群体生理心理健康水平得到明显改善,健康的生活方式和行为习惯悄然发生变化。举办留守儿童健康促进项目省级师资培训班,邀请中美专家围绕农村留守儿童青春期教育、生殖健康知识及自我保护意识等方面开展专题培训。

(林朝镇 王咏梅)

# 宣 传

## 【宣传工作综述】

一、加强卫生计生正面宣传。全省在省级以上媒体刊发报道 983 篇,省本级刊发 296 篇,其中中央级媒体 98 篇。以全国、全省“两会”以及省委省政府推动民生建设迈上新台阶暨综合医改试点工作动员大会、全省卫生计生工作会议等为契机,以深入推进综合医改试点为重点,集中开展系列宣传。全国“两会”期间,委领导接受新华社、中央电视台等多家媒体采访,报道达 50 多篇(次),大力宣传了江苏卫生计生工作特别是深化医改的进展。3 月 8 日上午“两会”江苏代表团媒体开放日期间,王咏红作了《打好深化医改攻坚战,全力打造健康江苏》的发言,并回答了媒体提问,中央电视台、新华日报等多家媒体刊播相关新闻。全省卫生计生工作会议期间在《新华日报》刊发专版《为群众提供更高水平的卫生计生服务——2014 年卫生便民惠民十件实事全部兑现》,并向媒体发布 2015 年卫生计生便民惠民十件实事。全年委领导参加了国家卫生计生委例行新闻发布会、省政府专题新闻发布会,围绕“公立医院综合改革进展”、“保障群众过好春节”等内容进行了两次新闻发布,回答了记者提问。日常围绕卫生计生重大节日、纪念日,做好信息发布和新闻宣传,在《新华日报》、江苏卫视、江苏人民广播电台、《扬子晚报》等都市刊播发新闻报道。

二、做好医改宣传工作。全年围绕出台综合医改试点方案、城市公立医院综合改革、分级诊疗、医联体建设、乡村医生签约服务、人口健康信息化建设等医改举措开展集中宣传,推出多篇有广泛影响的新闻报道。在省内外主流媒体刊发的新闻报道主要有:中央人民广播电台关于对江苏城市公立医院综合改革的采访报道;《新华日报》刊发的 7 个专版,首次以图解的形式展示江苏医改各项重要举措,此外还刊发《2015,江苏医改率先迈入深水区》等多篇重要报道和“医改惠民看江苏”三篇系列头版新闻;江苏卫视《江苏新时空》播出 4 条视频专题新闻。10 月配合全省城市公立医院综合改革,制定宣传预案,制作政策图解,开展主动宣传,为综合改革的平稳推进创造了良好的舆论氛围和社会环境。全年围绕乡村医生签约服务等医改新举措,邀请媒体记者 5 次赴基层开展集中采访活动。新华社、人民日报、中央人民广播电台、健康报参加并在重要版面(时段)报道江苏医改做法。联合中国江苏网推出“医改看江苏”专题网页。

三、加大典型宣传。连续推出中国(江苏)援塞抗疫医疗队、援陕牺牲的医疗队队长史明医生、“忘记自己是患者”的好医生周浩、忍受“撕心之痛”为患者做手术的好医生胡方斌等先进团队和个人,在《人民日报》、新华社、中央电视台、《新华日报》等媒体进行集中宣

传。面向基层征集新闻线索,在《新华日报》刊发身边好医生、群众满意的社区医院、深化医改基层典型、人口计生基层典型等系列报道 32 篇。联合江苏省人民广播电台推出“我身边的好医生”系列报道,已播出 26 篇(计划播出 50 篇),其中 8 篇在黄金时段《新闻早高峰》节目中播出。加强卫生计生系统先进典型事迹巡回报告工作,承办了全国首场卫生计生系统先进典型事迹巡回报告会,巡讲期间,新华日报、江苏卫视、省人民广播电台等媒体对报告会进行了系列报道。江苏省推荐的先进典型杨永峰随国家卫生计生委援非抗疫先进典型事迹报告团赴浙江、广东巡讲,并代表全国地方选派援非抗疫先进典型,在全国埃博拉出血热疫情防控工作表彰大会上发言。11 月在常州市启动全省卫生计生系统先进典型事迹巡回报告会,赴各设区市巡讲,形成先进典型巡回报告工作长效机制。(汪蓓蕾 李 昆)

【全省卫生计生系统先进典型事迹巡回报告巡讲】 为进一步加强卫生计生系统先进典型宣传,宣传处借鉴国家经验,在全省范围内开展系列巡回报告。经过前期发动、遴选,各设区市共上报先进个人材料 50 余篇,先进集体材料 8 篇。11 月 24 日在常州市启动全省首场卫生计生系统先进典型事迹巡回报告会,后赴无锡、镇江、扬州、南通 4 市巡讲。承办市卫生计生委均与当地市委宣传部、市文明办、市级机关工委等单位联办,省市两级新闻媒体全程跟踪报道,在全社会倡导尊医重卫意识,树立卫生计生系统良好形象,为卫生计生事业发展、深入推进综合医改创造了良好的社会环境和舆论氛围。报告团选树的不少先进典型获得了更高的荣誉:靖江市人民医院心内科副主任胡方斌当选全国十大最美医生;启东市中医医院周浩医生入选“感动江苏十大人物”;南京市第二医院副院长杨永峰代表地方援塞抗疫队伍,在人民大会堂举行的全国援塞抗疫表彰大会上做典型发言。(汪蓓蕾)

【胡方斌当选“全国十佳最美医生”】 2016 年 3 月,中央电视台举行了“寻找最美医生”颁奖典礼,正式揭晓了年度“最美医生”名单,全国共有 10 名医生入选,靖江市人民医院心内科副主任胡方斌光荣当选,成为江苏省唯一入选者。

胡方斌现任靖江市人民医院心内科(冠脉病区)主任。2015 年 7 月 4 日凌晨,还在睡梦中的胡方斌被急诊电话叫醒,紧急赴医院为病人做手术,手术过程中他突然心脏不舒服,但胡方斌强忍疼痛仍然坚持实施手术,直至手术结束后晕倒在地被同事送去抢救。经检查,胡方斌的病症是“主动脉夹层”,即连接心脏的主动脉发生严重撕裂,正在大出血。这种病症来势凶猛,而且一旦发病,死亡率高达 70% 至 80%,靖江市还无法实

施这样的大手术。当天下午7点多,胡方斌被送到南京鼓楼医院。经南京鼓楼医院全力抢救,经过12个小时手术,昏迷3天后,胡方斌转危为安。2015年9月,胡方斌登上“中国好人榜”,当选敬业奉献类“中国好人”。10月,康复后的胡方斌重回工作岗位。胡方斌不顾个人安危忍痛救治患者的事迹,体现了医务人员全心全意为人民服务的宗旨意识,展示了江苏新时期医务工作者爱岗敬业、无私奉献的优秀品质。(李 昆)

**【启东好医生周浩入选“感动江苏十大人物”】** 2015年4月,猝倒在出诊路上的启东市中医院好医生周浩高票入选“感动中国·2014江苏十大感动人物”。

2015年1月27日清晨,启东市中医院脑外科副主任医师、外科副主任周浩,突然接到一名患者家属打来

的电话,得知曾接受自己手术的患者病情不稳定,刚做完消除膀胱结石手术不满48小时、还处在严格卧床期的他,拔下了连接在身上的引流袋,穿上白大褂就去看望病人。然而,刚走到脑外科重症监护病房电梯口,他就倒在了地面上,经抢救无效不幸逝世,年仅55岁。

周浩作为一名医生,技术精湛;作为一名党员,无私奉献。在为患者服务中,周浩不仅尽最大努力解除患者的痛苦,而且处处替患者着想,始终把患者放在第一位。从医32年,周浩数十年如一日,以“解除患者痛苦、挽救患者生命”为己任,在平凡的岗位上兢兢业业,用自己的实际行动诠释了新时代医生的爱和责任,履行着医生救死扶伤的神圣职责和光荣使命,用医者的大爱仁心书写着对党对人民的忠诚。(李 昆)

## 科技教育

### 【科技与教育工作综述】

一、医学科技管理。召开2015年全省卫生计生科技教育工作会议。印发全年科技教育工作要点和住院医师培训、基层卫生人才培养等工作方案。完成科教兴卫工程建设培养对象现场年度考核工作,其中,12个临床医学中心(创新平台)优秀4个、良好4个、合格4个。36个医学重点学科(实验室)优秀12个、良好12个、合格11个、整改1个。50个医学领军人才与创新团队优秀17个、良好18个、合格14个、整改1个。141名医学重点人才优秀46个、良好46个、合格45个、整改4个。工程建设培养对象年度获得国家级科研课题(国自然除外)17项、部级课题173项、国自然课题268项,获得省部级科技成果一等奖16项、二等奖34项、发明专利133项、实用新型专利200项、外观设计专利3项,发表论文SCI收录2488篇、中华期刊论文977篇。授予江苏省中医院中医耳鼻咽喉科于祖望、江苏省中医院中医妇科夏桂成、江苏省人民医院康复医学科励建安3位同志“江苏省医学突出贡献奖”。组织完成2015年全省卫生计生科研课题评审工作,受理申报244项,评出118项,其中,面上项目62项、青年项目14项、指导性项目28项、医改项目14项、信息化项目10项。组织完成2015年全省卫生计生新技术引进评估工作,受理申报733项,评出247项,其中,特等奖0项、一等奖50项、二等奖197项。据复旦大学医学管理研究所2015年排行榜,江苏6家医院进入全国医院综合排名前100名,11个专科进入全国最佳专科前10名、24个专科进入全国最佳专科提名。据中国医学科学院医学信息研究所2015年榜单,江苏6家医院进入全国医院科技影响力综合排名前100名,41个专科进入全国医院科技影响力排名前20名,其中,有15个专科进入全国医院科技影响力排名前10名。洪浩参加全国卫生计生科教会议、中国医师协会北京住院医师高峰论坛和中国医师协

会2015年南京住院医师骨干医师研修班,并作交流发言。

对全省具备检测资质的医疗机构拟开展中东呼吸综合征病毒实验室检测项目进行备案处理。强化新型冠状病毒实验活动的监督管理,提高实验室生物安全意识和防范生物安全事件的能力。继续完善“江苏省适宜卫生技术项目库”。举办42期学习班,推广100项适宜卫生技术,培训4975名基层医务人员。

### 二、医学教育管理。

(一)医学院校教育。对全省卫生职业院校上报的2015年五年制高职和高中阶段教育计划进行了整理汇总,并编报省教育厅和省发展改革委。2015年,全省卫生职业院校五年制高职和高中阶段教育招生计划总数10185人,其中,五年制高职7000人。继续在南通、宿迁、徐州等地开展乡村医生定向培养工作,安排中专层次农村医学专业招生计划1030人。省卫生计生委、省教育厅和盐城市人民政府联合共建盐城卫生职业技术学院。苏州卫生职业技术学院和江苏建康职业学院获准开设三年制临床医学专业,盐城卫生职业技术学院获准开设三年制预防医学专业。在全省卫生职业类院校中开展卫生职业教育课题研究,立项重点课题12项、面上课题26项、指导性课题18项。在全省卫生职业类院校中开展卫生职业院校文化建设课题研究,立项重点课题15项、面上课题34项、指导性课题26项。资助立项补助经费58万元。

(二)毕业后医学教育。制定《江苏省住院医师规范化培训学员培训时间认定方案(试行)》、《关于加强我省国家级住院医师规范化培训基地与协同医院管理的通知》等制度文件。对全省32家培训基地(含协同医院)专业基地名单做出调整,撤销2家培训基地培训资质,要求3家培训基地限期一年整改,对5家培训基地做出点名提醒,审批新增9家培训基地共28个专业

基地培训资质。组织完成 2015 年住院医师规范化培训结业学员理论省统考和临床技能考核,理论考试部分:参加考试一阶段 5 821 人、二阶段 3 782 人,考试合格一阶段 5 281 人、二阶段 3 525 人,合格率一阶段 91.57%、二阶段 93.2%。技能考试部分:参加考试一阶段 5 448 人、二阶段 3 642 人,考试合格一阶段 5 023 人、二阶段 3 369 人,合格率一阶段 92.2%、二阶段 92.5%。经资格审核,一阶段结业学员 4 713 人、二阶段结业学员 3 384 人。2015 年国家卫生计生委下达住院医师招录计划 4 400 人,实际完成招录西医学员 5 004 人(全科 784 人、儿科 244 人、儿外科 34 人、精神科 70 人)。另,2015 级在培西医助理全科 199 人、2015 级在培西医专硕研究生 1 375 人。接收安排新疆维吾尔自治区选派的 25 名住院医师学员到江苏省参加培训。委托省医师协会成立江苏省住院医师规范化培训专家委员会和 34 个专业专家库,分四个批次对全省另外 30 家国家级住院医师规范化培训基地进行巡视督导。委托省全科医学培训中心等单位培训全科考官 430 人、住院医师考官 468 人、专业基地住院医师带教师资 972 人、全科带教师资 619 人。6 月 28—30 日,南京鼓楼医院、镇江市第一人民医院接受国家卫生计生委住院医师规范化培训工作组专家组实地考察评估。省人民医院和省中医院被评为全国住院医师规范化培训示范基地。2015 年全国卫生计生科教工作会议介绍江苏科教工作经验。苏州市立医院在国家卫生计生委住院医师规范化培训工作会议上作交流发言。

(三)继续医学教育。公布 2015 年江苏省国家级继续医学教育 794 项、省级继续医学教育 721 项。委托省医学会对江苏省继续医学教育委员会成员及专业学科组成员进行调整补充。对外省异地举办项目完善备案手续。按照 10% 比例抽查江苏省举办的继续医学教育 100 项。2015 年各级各类医疗卫生单位举办国家级继教项目 455 项、省级继教项目 505 项,国家级项目班培训卫技人员 102 237 万人次、省级项目班培训卫技人员 72 574 万人次。

(四)人员培养培训基层卫生人员 11 570 人,其中,基层机构管理人员 363 人、安排社会卫生机构 675 名骨干医师到省级全科医生培养基地接受一年全科转岗培训、安排 933 名乡镇卫生院骨干医师到县级医院务实进修半年、安排 832 名乡村医生到乡镇卫生院进行实用技能进修、对 8 767 名乡村医生开展安全用药知识培训。联合省有关部门下发《关于开展农村订单定向医学生免费培养工作的通知》(苏卫科教〔2015〕21 号),计划从 2016 年起恢复开展农村订单定向医学生免费培养工作。2016 年计划招生培养 1200 人。

(孙宁生 崔 林)

【2015 年度江苏省科学技术奖获奖项目简介】(江苏省卫生和计划生育委员会)

一等奖

1. 项目名称:恶性血液肿瘤个体化治疗新策略的

建立和推广

完成单位:苏州大学附属第一医院等

完成人:吴德沛等

项目简介:项目组通过近 10 年的工作积累,在国内率先建立恶性血液肿瘤研究平台,建立了国内规模较大的恶性血液肿瘤样本库,首次建立了自主知识产权的 4 株急性髓细胞白血病细胞系,报道了国际上迄今为止规模最大的一组急性杂合细胞白血病临床特征,利用研究平台进行小分子药物筛选。组织编写了中国恶性血液肿瘤诊疗指南,优化了造血干细胞移植治疗恶性血液肿瘤的关键技术,建立了恶性血液肿瘤个体化治疗新策略。发表 SCI 收录论文 54 篇,总影响因子 170 分,代表性论文发表于《Blood》及《Leukemia》。多次被《Nature reviews drug discovery》(IF:37.231)、《Nature genetics》(IF:29.648)、《Blood》(IF:9.775)、《Leukemia》(IF:9.379)等杂志引用。组织制定恶性血液肿瘤中国专家共识(指南)10 项,获中国发明专利 2 项。主编和参编著作 10 部。

2. 项目名称:胰腺癌关键诊疗技术的创新与应用

完成单位:江苏省人民医院

完成人:苗毅等

项目简介:项目组开展的经十二指肠胰头肿块穿刺组织芯活检术,改变了胰头肿块切除前无病理学依据的现状,是目前国内胰腺癌术前定性诊断的最佳方法之一;对 Whipple 手术切除和重建技术的大量改进和创新,简化了手术流程,显著提高了手术 R0 切除率和安全性,其中优化的胰肠吻合方式显著降低了胰瘘发生率;开展的保留脏器功能的胰腺切除术,最大程度保留了胰腺内外分泌功能。参与制定国内《胰腺癌诊治指南》。建立了规范、系统的胰腺生物组织样本资源库和随访数据库,并以此基础行胰腺癌肿瘤特异性抗原 MUC4 系列研究。胰腺癌早期诊断、胰腺癌化疗的耐药机制、胰腺的炎症演变机制等方面亦有深入研究。已发表 SCI 47 篇(IF>5 分 9 篇),总 IF 144.959。该系列技术在全国 13 个省 50 余家三级甲等医院得到推广应用。已获教育部科技进步二等奖 1 项。

二等奖

1. 项目名称:脑疾病相关性脑损伤诊疗的转化医学研究

完成单位:南京鼓楼医院等

完成人:徐运等

项目简介:项目组对脑卒中、痴呆、遗传性共济失调等脑损伤进行了长期研究,发现脑损伤的严重程度与预后密切相关且分子生物学特点各异。在国内首先报道了:(1)系列中药提取物(坡垒酚甲、炭壳菌聚酮 B、甘草酸二胺等)有效抑制  $\beta$ -淀粉样蛋白诱导的氧化应激、免疫炎症、细胞凋亡,对痴呆发挥脑保护作用;(2)脐带间充质干细胞治疗难治性多发性硬化与遗传性小脑共济失调,并阐明其作用机制;(3)基因与功能影像相结合,对阿尔兹海默病、线粒体脑肌病、脑动脉夹层等开展精准化诊疗。联合全国专家开展了多项多中心临

床研究,发现伴有意识障碍的患者静脉溶栓能够获益、CYP2C19 基因型指导临床氯吡格雷抗血小板治疗、脑动脉夹层个体化治疗预后更佳等重要研究成果。

2. 项目名称:排卵障碍机制及临床应用研究

完成单位:江苏省人民医院

完成人:刘嘉茵等

项目简介:项目组长期致力于对女性排卵障碍的关键分子机制、临床诊治规范和新技术应用、一级预防和子代安全等各个方面的研究,建立了系统的排卵障碍关键机制的理论,首建了不孕不育规范化诊治系统网络系统,获得了 16 万例不孕不育初筛病例,其中排卵障碍约 5 万例,首创排卵障碍治疗的新技术并应用于临床约 6000 例患者,主持排卵障碍子代安全性和一级预防的研究,在国内形成有影响力的学术地位和一系列标志性成果。发表 SCI 论文 43 篇,总 IF 168.76,最高 IF 42.351,被引 785 次;主编和参与主编专著 11 部;获国家发明专利 3 项;国家著作软件 1 项;获省卫生计生委新技术引进奖项 6 项,省医学科技奖 1 项。

3. 项目名称:婴幼儿先心病关键技术的开发应用及相关基础研究

完成单位:南京市儿童医院

完成人:莫绪明等

项目简介:项目组在国内率先开展了婴幼儿二尖瓣双孔成形术、TGA 的个性化治疗等多项关键技术;体外循环下心内直视手术患儿最小年龄为 17 小时、最轻心血管手术体重仅 720 克;在国内较早开展了 PA 球囊扩张术、婴幼儿肌部室缺的镶嵌治疗等,报道例数国内领先。以项目组成员为主的中国学者发起和主导的先心病经胸微创封堵术,是当今微创心脏外科镶嵌治疗时代的一个主要组成部分;在国际上率先建立不同类型深低温大鼠模型,在先心病基因多态性研究等方面获得了重大进展,发现了汉族人群先天性心脏畸形的两个全新易感位点,相关论文已发表于《Nature Genetics》(IF 29.648)。

4. 项目名称:消化道肿瘤早期筛查及个体化治疗的遗传学和表观遗传学研究

完成单位:南京市第一医院等

完成人:陈锦飞等

项目简介:项目组针对常见消化道恶性肿瘤,从遗传学和表观遗传学角度深入研究其发病机制,发现多个与肿瘤发病相关的生物标志物。发现某些消化道发病和预后相关的遗传变异,涉及多个生物学通路和基因,如 SOD、PSCA、APE1 等;表观遗传学方面发现 DNA 甲基化关键酶和 miRNA 基因为消化道肿瘤临床结局的独立影响因素。并证明了 HSV-tk 介导的 Cox-2 启动定向的自杀基因在结直肠癌中的应用价值,以及不同化疗方案在晚期结直肠癌中的效果评价。

5. 项目名称:顽固型便秘外科治疗的技术创新——金陵术的建立和推广

完成单位:中国人民解放军南京军区南京总医院

完成人:李宁等

项目简介:项目组根据顽固性混合型便秘的病理生理特点,创新建立了能同时解决结肠慢传输和出口梗阻两个病因的术——金陵术。并进行相关系列研究:(1)围手术期关键技术的集成创新;(2)疗效评价体系的建立;(3)手术前后肠道菌群变化的评估;(4)特殊类型顽固性便秘的关键技术改进。目前手术例数达 1 100 例。长期随访提示该术式能有效改善顽固性便秘患者排便功能和生活质量。2013 年 4 月中华医学会、中国中医肛肠学会、中国医师协会、解放军结直肠专业委员会专家组现场考核,认为该术式设计科学、合理,治疗效果达到国际先进水平。目前已发表 SCI 论文 7 篇,授权专利 3 项。

6. 项目名称:动脉瘤性蛛网膜下腔出血的临床和转化医学研究

完成单位:苏州大学附属第一医院

完成人:王中等

项目简介:项目组在基础方面应用多种药物干预动物模型后了解脑微循环障碍、脑血管痉挛(CVS)和早期脑损伤(EBI)的变化,并探索相关作用机制。临床研究部分立足微创:较早开展 CTA 诊断颅内动脉瘤技术,较早开展 TCD 诊断 CVS,多种创新性手术入路处理急性期动脉瘤,术中直视下抽吸动脉瘤夹闭巨大眼动脉瘤,后循环动脉瘤的手术治疗,脑池内置管给药及鞘内给药治疗 CVS,术中 TCD 监测下夹闭动脉瘤等。已发表 SCI 论文 31 篇,其中 SCI 2 区论文 7 篇,正面他引 301 次,获国家发明专利 3 项。

7. 项目名称:胃癌靶向纳米药物投递新体系的基础临床研究

完成单位:南京鼓楼医院

完成人:刘宝瑞等

项目简介:项目组历时 7 年合成了具有自主知识产权的纳米抗肿瘤药物投递系统,并深入研究其机理,部分成果已用于临床并在周边医院推广,一定程度上填补了这一领域长期基础研究与应用相脱节的空白。已发表 SCI 收录 30 篇,影响因子大于 5 分的论文 7 篇,总影响因子 108。研究成果多次参与 ASCO、CSCO、CCMO 等国际国内肿瘤学术会议并作大会发言等交流。获国家发明专利 1 项。

8. 项目名称:脊髓水平 NR2B 转运和调控在急慢性疼痛中的作用及干预:基础和临床研究

完成单位:南京鼓楼医院

完成人:顾小萍等

项目简介:项目组对各种急、慢性疼痛进行动物实验和临床研究,在各种疼痛模型上,利用分子生物学、行为学、神经病理学、免疫组织化学等方法,检测伴随动物痛行为学发展而发生的脊髓水平痛觉信号分子的变化,结合使用相应疼痛信号分子的特异性拮抗剂或激动剂,进一步检测此痛信号通路在疼痛发生中的作用。揭示疼痛形成中脊髓水平的痛信号传导和调控机制,为疼痛的临床治疗提供新的理论依据。同时发现脊髓水平兴奋性氨基酸受体 NR2B 转运及调控相关受体信号通路在急、慢性疼痛形成中起重要作用。

9. 项目名称:乳腺癌基因多态性和表观遗传学改变致化疗耐药的基础与临床相关研究

完成单位:江苏省肿瘤医院

完成人:唐金海等

项目简介:项目组以乳腺癌基因多态性和表观遗传学改变为切入点,运用基因多 SNP 联合检测、基因遗传个体差异分析、miRNA 及微泡分离检测、临床流行病学调查等方法,就乳腺癌基因多态性、表观遗传学改变与化疗耐药的关系及临床检测应用进行了一系列研究。发表 SCI 论文 41 篇,主编论著 4 部;获得实用新型专利 8 项,已经连续主办 5 届全国乳腺癌高峰论坛。

三等奖

1. 项目名称:HBV 相关肝癌发病机制及特异分子监测技术研发与应用

完成单位:南通大学附属医院等

完成人:姚登福等

项目简介:项目组历时 10 年余在蛋白和基因转录水平上对 HBV 感染与肝癌、癌胚性标志和关键信号分子等进行系列研究,解析其表达规律及异常机制;发现癌胚型 GPC-3 和 HS-GGT 对肝癌早期诊断和转移监测的临床价值;首创性探讨 NF- $\kappa$ B 基因遗传易感与 HBV 变异间交互作用、癌细胞 cortactin 和 dynamin 调节内吞作用进程;发现 HBV 感染相关肝癌中 HBV 基因变异及新亚型;癌胚型标志既可诊断肝癌与监测转移复发,又可成为基因治疗新靶点,为肝癌防治提供新技术和理论依据。已发表 SCI 收录论文 47 篇,其中影响因子最高 14.6。专利 6 项已授权 3 项。

2. 项目名称:常见恶性肿瘤分子诊断新体系的研究与个体化治疗应用研究

完成单位:江苏省肿瘤医院等

完成人:严枫等

项目简介:项目组自 2006 年起创建多种肿瘤分子诊断新技术,率先开发研究多种新型肿瘤分子标志物(涉及胃癌、乳腺癌,卵巢癌,肺癌,食道癌,白血病,结直肠癌等),用于恶性肿瘤的早期诊断及预后评估;筛选并验证合适的分子靶标,用以预测恶性肿瘤的患病风险以及个体化治疗的应用研究。已获得国家发明专利授权 2 项;主编或参编专著 9 部;发表 SCI 收录论文 31 篇。

3. 项目名称:颈髓中央综合征诊疗关键技术的建立及应用

完成单位:苏州大学附属第一医院

完成人:陈亮等

项目简介:项目组自 1992 年始围绕病理基础、损伤机制、外科干预的时机、手术方法的选择、手术治疗技术等方面进行研究,取得了以下成果:(1)揭示了 TCCS 发生的病理基础及损伤机制;(2)建立了非手术治疗 TCCS 的关键技术;(3)提出了 TCCS 治疗的手术时机;(4)建立了颈椎前路手术治疗 TCCS 的关键技术;(5)建立了伴有寰枢椎不稳的 TCCS 外科手术治疗的关键技术;(6)建立了伴有后纵韧带骨化的 TCCS 外科治疗的关键技术;(7)建立了 TCCS 二次翻修手术的关键技术。

已发表 SCI 收录 31 篇,总 IF 63.96,中华级论文 20 篇。授权发明专利 1 项。

4. 项目名称:严重烧伤脓毒症防治的基础与临床研究

完成单位:江苏大学附属医院等

完成人:孙炳伟等

项目简介:项目组从烧伤脓毒症基础研究与严重烧伤脓毒症临床防治两个方面进行了深入的研究。首次从分子、细胞和整体层面对外源性 CO 干预烧伤脓毒症的分子机制等进行了系统研究;对危重烧伤救治进行了系列临床研究,采用床旁持续血液滤过、异体皮+微粒皮移植等技术,提出并完善了中、西医结合的整体救治危重烧伤新理念。发明了“表皮原位回植和断层真皮多层取皮移植技术”,为解决大面积烧伤病人皮源不足问题提供了新的解决方案。已发表 SCI 收录论文 28 篇,20 篇代表性论文 IF 合计 56.219。授权国家发明专利 2 项,授权实用新型专利 4 项,申请国家发明专利 2 项。参编专著 3 部。

5. 项目名称:IGF1R 在肝癌临床诊疗中的应用

完成单位:江苏省肿瘤医院等

完成人:张业伟等

项目简介:项目组研究发现 HCC 患者外周血中 IGF-1R 阳性表达率明显高于乙型肝炎组和健康对照组,三组相比较有显著性差异,联合 CD45-CD90+、hTERT mRNA、AFP 检测明显提高原发性 HCC 和早期原发性 HCC 诊断率;同时对手术切除术后肝癌患者应用靶向性抑制 IGF-1R 表达的抑制剂,与手术切除术后未进行任何治疗的肝癌患者相比较有显著性差异( $P < 0.05$ ),能够明显降低肝癌的复发转移。提示以 IGF-1R 作为治疗肝癌的功能性分子靶点,可提高肝癌患者生存率。该技术的推广应用,有望提高肝癌的早期诊断率。肝癌早期诊断可以提高肝癌的切除率,使肝癌患者获得更优的治疗机会。

6. 项目名称:胃肠肿瘤的综合诊治及基础研究

完成单位:江苏省苏北人民医院等

完成人:王道荣等

项目简介:项目组深入研究了消化道肿瘤侵袭转移的机制,并以此为突破点,深入阐明了微环境与消化道肿瘤产生、发展的内在分子机制。项目成果在为消化道肿瘤早期筛查提供了新的标志物,还为肿瘤的治疗提供了可能的治疗靶点。已发表 SCI 杂志论文 36 篇,总影响因子达 50 分以上,获专利 2 项。

7. 项目名称:恶性肿瘤多药耐药新机制解析及其应用基础研究

完成单位:江南大学附属医院等

完成人:华东等

项目简介:项目组经研究确认了瞬时受体通道 5 (TrpC5) 是肿瘤 MDR 形成机制中的关键膜通道蛋白,认证了 TrpC5 作为新药靶点的价值;提出了肿瘤 MDR 细胞高度囊泡化是耐药性状传递的基本亚细胞结构的新观点;系统阐述了 TrpC5 作为肿瘤 MDR 标志物的可

行性和指导化疗药物调整和提高疗效的价值,有利于肿瘤的个体化治疗;揭示了血管内皮细胞在传统化疗药物和抗新生血管靶向药物诱导下产生的抗药性可以严重削弱药物治疗的疗效,突破了传统的肿瘤耐药概念。项目共发表相关论文 46 篇,获得国家发明专利授权 3 项,被 Nature 旗下重要评论期刊《SciBX》、《Faculty of 1000 medicine》和《World Biomedical Frontiers》等选为专题评述内容。

8. 项目名称:肿瘤耐药体内外模型的建立及耐药机制研究

完成单位:江苏大学第四附属医院等

完成人:许文林等

项目简介:项目组历时 10 年,研究成果(1)体内外建立的肿瘤耐药裸鼠荷瘤模型具有明显的多药耐药特性;(2)从临床和体外试验证实 YB-1、VEGF、WT1 和 CD44v17 四个基因及其异构体与肿瘤细胞耐药的关系密切,其通过耐药基因转录调控、细胞凋亡和信号转导等环节调节肿瘤细胞耐药;(3)多种 miRNA 参与肺癌、乳腺癌、白血病、胃癌、肠癌卵巢癌细胞的耐药调节;(4)证实 YB-1 上调 Bcl-2 的表达,抑制 Beclin 1 依赖的自噬通路,从而抑制 As2O<sub>3</sub> 诱导的肿瘤细胞自噬。(5)在磁性纳米颗粒的制备、筛选、应用及其与 Tet 或 5-BrTet 联合用药逆转白血病细胞多药耐药疗效等方面进行了系统研究。

这一研究为耐药的基础和临床研究提供了良好的工具;为肿瘤诊断、疗效和预后判断提供了良好的指标,为寻找新的逆转和预防 MDR 的作用靶点打下了良好的基础。同时发表了多篇高水平的论文,获得多项国家发明专利,成果具有首创性、先进性和实用性,并且得到广泛应用。

9. 项目名称:氯硝柳胺新剂型的创制及应用

完成单位:江苏省血吸虫病防治研究所等

完成人:戴建荣等

项目简介:项目组针对我国阻断和消除血吸虫病进程中重大需求和传统氯硝柳胺制剂在应用上存在的局限性,研制了 26% 四聚-杀螺胺乙醇胺盐悬浮剂和连续投药装置,显著降低了用药量,提高了杀螺效果;研制了 5% 杀螺胺乙醇胺盐颗粒剂,避免了施药人员对粉尘的吸入,完善了我国杀螺制剂体系。创制了 1% 杀螺胺展膜油剂,建立了水面快速杀灭尾蚴的新方法,已应用于南京青奥会的安全保障。研究了新型氯硝柳胺牛血吸虫病防护剂及其应用技术,丰富了家畜血吸虫病预防方法。研究了氯硝柳胺在自然环境(水和土壤)中降解规律,为氯硝柳胺现场使用的环境评估提供了重要的科学依据。该成果实现产业化产品 3 个;共获得 5 项国家发明专利和 4 项实用新型专利;发表论文 34 篇(被 SCI 收录 7 篇);制订国家行业标准 2 项;获部级推广适宜技术 1 项。

10. 项目名称:缺血性脑损伤的分子机制及防治研究

完成单位:徐州医学院附属医院

完成人:许铁等

项目简介:项目组提出了缺血性脑中风谷氨酸释放后产生的自由基 NO 使细胞蛋白质亚硝基化后,导致细胞死亡,从而发现了药物治疗中风的一种新的靶点。发现 PJ34 作为一种新型、高效的 PARP 抑制剂,能抑制中风后谷氨酸释放导致的 PARP 激活,减轻 caspase 非依赖性程序性细胞死亡及 necroptosis 这种特殊的坏死样程序性细胞死亡,具有良好的应用前景。证明了 D2 受体激动剂培高利特(pergolide)可显著诱导海马 CA1 区锥体细胞 bcl-2 的表达,抑制 bax 的表达,可减少脑 I/R 后海马神经元凋亡,提高锥体细胞存活率,减轻行为学异常。先后发表的 20 篇 SCI 收录论文中,影响因子大于 5 的 6 篇。被引用频次为 363 篇次,其中,自引 48 篇次,他引 315 篇次。

11. 项目名称:组织激肽释放酶缓激肽系统与 Akt-eNOS 通路在冠心病中的作用及相关机制研究

完成单位:东南大学附属中大医院

南京医科大学第一附属医院

完成人:姚玉宇等

项目简介:项目组历时多年,以腺病毒携带组织激肽释放酶基因转染内皮祖细胞治疗缺血性心脏病为主要研究方向,从改善干细胞功能入手,对干细胞基因转染、干细胞预适应调控、组织激肽释放酶缓激肽系统在內皮祖细胞功能调控方面进行了系统的、多层次的创新研究,为既往临床无法治疗的难治性缺血性心脏病患者提供了新的治疗策略和新希望。在《Cardiovascular Research》、《Human Gene Therapy》等期刊发表 SCI 收录论文 21 篇。

12. 项目名称:规范化牙体牙髓病序列诊疗技术的建立和应用

完成单位:南京市口腔医院

完成人:葛久禹等

项目简介:项目组自 2004 年以来,努力于根管治疗及牙体牙髓病一体化治疗技术的规范化研究,包括根管治疗技术标准的建立与推广、冠-根向无压力预备技术、数字化牙科技术、CBCT 技术、热塑牙胶充填根管系统及三维封闭技术以及完成根管治疗后利用 CAD-CAM 技术进行椅旁即刻修复等数字化精准牙体修复技术等。通过对牙体牙髓疾病的序列规范化诊疗,提高了患牙修复后功能水平。设计合理,对临床实际操作指导性强,其独特的规范化序列诊疗,使患者满意率、患牙长期保有率以及患者口腔咀嚼效率长期保持。已完成各类基金资助 11 项,发表论文 68 篇,专著 6 部、技术手册 2 部、SCI 论文 26 篇,他引 500 余次。国际国内推广 200 场,获各类奖项 10 次,举办国家级继教班 8 次。实现了规范化根管治疗及牙体牙髓一体化序列治疗术在国内城乡应用的目的,有力促进了牙医学在我国的发展。

13. 项目名称:IL-24 基因工程产品制备及其抗肿瘤作用研究

完成单位:徐州医学院附属医院等

完成人:郑骏年等



项目简介:项目组历时10余年,构建RGD-IL-24和去泛素化IL-24突变体,并利用靶向调控的溶瘤病毒作为IL-24载体,联合放化疗,显著提高IL-24抗肿瘤作用的靶向性、安全性和有效性;并研究了IL-24

诱导肿瘤细胞凋亡的作用机制。已发表相关论著38篇,其中SCI收录31篇。申请国家发明专利7项,已授权6项。  
(史平)

## 国际(港、澳、台)合作

### 【国际合作工作综述】

#### 一、出访交流

根据中央和省委、省政府的要求,继续加强因公出国(境)管理,从严审核因公出国(境)团组。经省政府批准,共有275批648人次执行出国(境)任务,其中出席国际会议和学术交流157批257人次;出国进修与培训、科研合作116批364人次。出国执行援外医疗任务2批27人次。

#### 二、来访与接待

美国国会助手代表团、哈佛大学医学院、美国联盟医疗体系国际部、韩国对外经济政策研究院、英国埃塞克斯郡国际部、中华两岸医师交流与健康促进发展协会、台湾诊所协会代表团、新加坡淡马锡基金会、丹麦根本哈根大区、澳大利亚维多利亚州卫生部、日本国际协力中心等多家国际组织和机构访问江苏,分别就共同加强护理与康复人员培训、参与全球卫生合作、搭建学术交流平台、深化与江苏的医疗卫生合作内容进行广泛深入的探讨。接待来自美国、加拿大、澳大利亚、德国、法国、丹麦、日本、英国、泰国、新西兰、瑞典、韩国、以色列等国和世界卫生组织的官员及台湾、香港地区的客人121批496人次。

4月22日,与瑞典驻上海总领事馆共同举办中国-瑞典高效安全的医疗卫生研讨会。会前,副省长张雷会见来访的瑞典医疗卫生、公共健康和体育大臣盖博瑞·卫科斯壮姆一行,王咏红与陈亦江参加会见。7月13日至17日,与省血吸虫病防治研究所共同承办“第七期全球卫生外交高级培训班”,来自马拉维等国的40多名学员参加培训。8月24日,与法国驻华大使馆共同举办中法慢病防控交流会。受商务部委托,省寄生虫病防治研究所分别于7月1—30日、8月17日—9月15日承办2期援非疟疾防治培训班,分别为“非洲英语国家疟疾防治技术培训班”,“非洲法语国家疟疾防治技术培训班”,来自斯里兰卡等25个国家的93名从事疟疾防治管理、技术及医疗人员参加培训班。10月29—11月27日,承办为期30天的“2015年发展中国家血吸虫病防治政策与防治技术培训班”,来自坦桑尼亚等7个发展中国家的17名从事血吸虫病防治管理、技术及医疗人员参加此次培训班。

#### 三、友好省州卫生合作

1月14日,与丹麦哥本哈根大区、丹麦王国驻华大使馆以及丹麦王国驻上海总领事馆,共同举办江苏-丹麦哥本哈根大区医疗卫生领导力论坛,就医疗卫生政

策、医疗创新、医院领导力等展开讨论。王咏红代表江苏省卫生计生委与丹麦首都大区卫生厅签署卫生合作备忘录。年内,双方互派人员交流18人次。

4月15日,省政府副秘书长朱步楼访问波兰,与小波兰省执行委员会副会长沃依切赫·科扎克进行工作会商,双方商定,加快建立经常性交流机制,努力提升双方卫生合作的质量和水平,力争在中医药合作、人员培训交流等领域取得更多实质性成果。

9月23日,在省长李学勇和澳大利亚维多利亚州州长安德鲁的见证下,王咏红与澳大利亚维多利亚州卫生和公共服务部代表狄龙共同签署卫生合作谅解备忘录。

11月6日,与加拿大安大略省政府共同在南京举办江苏-加拿大安大略省社区卫生服务交流会。

#### 四、援外医疗工作

召开全省援外医疗队派遣工作会议,部署全省2016—2030年援外医疗队派遣任务,印发《2016—2030年江苏援外医疗队组派计划》。组建第12期援圭亚那医疗队,确定淮安市第一人民医院陈连华等16位同志为预备队员。7月起,开始为期6个月的科室轮转。完成第26期援桑给巴尔、第12期援马耳他医疗队出国前培训。5月21日,举行培训班结业典礼,张雷副省长到会讲话并为医疗队授旗。6月11日,第26期援桑医疗队经上海出境赴桑给巴尔;7月22日,第12期援马医疗队赴马耳他。两队均顺利完成交接,开始为期两年的援外医疗工作。

启动为期三年的南京鼓楼医院与桑给巴尔纳兹摩加医院对口合作项目。3月28—4月6日,由南京鼓楼医院相关专家组成的江苏省首批中非对口合作项目专家组一行6人访问桑给巴尔。回国后,结合当地实际,草拟桑给巴尔护理人员三年培训计划和桑给巴尔妇产科住院医师规范化培训细则,并编写培训教材。12月6—15日,洪浩一行6人组成的工作组赴桑给巴尔访问,与桑给巴尔卫生部就加强江苏医疗卫生机构与桑卫生合作以及改善江苏援桑医疗队工作条件进行磋商,并慰问第26期援桑医疗队员。继续开展医疗中心建设。10月29日,“中国医疗队创伤中心”在圭亚那成立,圭亚那副总统、卫生部副部长、中国驻圭亚那大使和兰青出席揭牌仪式。12月13—22日,组派两批专家组分别赴圭亚那和桑给巴尔开展手术演示和学术交流活动。继续开展医疗队驻地改造工程。4月13日,启动马耳他地中海地区中医中心二期改造工程。省政府副秘书

长朱步楼、中国驻马耳他大使蔡金彪、马能源和卫生部长康拉德·米杰、帕拉市市长、中马友好协会主席等近百名中马人士参加了启动仪式。启动完成圭亚那林登驻地二期改造工程。启动乔治敦驻地的改造工程。启动桑给巴尔奔巴驻地安全防盗措施改造升级工程和太阳能供电系统维修工作。

援外医疗工作得到认可。第10期援圭亚那医疗队员、苏州大学附属第一医院妇产科医生张跃明在国家卫生计生委和中国人民对外友好协会举办的“2015大爱无疆—寻找‘最美援外医生’”公益活动中荣获“最美援外医生”称号。8月11日,中华文化促进会、中国国际文化交流中心、福建东南卫视共同主办的《扬帆走“海丝”》系列节目,采访马耳他地中海地区中医中心。

### 五、支撑计划

11月16日,召开全省卫生人才海外培养经验交流会,徐东红到会讲话。国家卫生计生委人才交流中心、省教育厅、省外国专家局等单位的相关领导,到会发言上海交通大学医学院附属瑞金医院作经验介绍。

完成2015年江苏省卫生国际(地区)交流支撑计划派出工作。211名医护人员完成研修任务按时回国(境)。其中,江苏—新加坡南洋理工学院护理研修项目6批100人、两岸医护项目2批28人、中德临床交流项目19人、江苏—日本国际协力中心项目10人、江苏—德国巴符州卫生交流项目10人、中意专科医师交流项目8人、韩国京畿道项目6人、加拿大麦吉尔大学项目3人、美国、英国专科医师交流项目8人、自选项目19人(其中专项课题组2个5人)。启动2016年全省卫生国际(地区)交流支撑计划申报工作。

组织好项目的实施。所有项目在出行前都分别召开行前培训会,对资助人员明确有关外事纪律、礼貌礼仪、专业要求,并对如何办理相关手续进行详细讲解。同时,根据项目特点,邀请相关单位就具体交往情况及敏感问题处理等作专题讲解。与省外专局一起委托省预科学院歌德语言培训中心对2015年中德临床交流项目19名医生进行了为期两周的全封闭训练。研修任务完成后,分别召开各项目受资助人员回国(境)总结会。

7月18日,中国(江苏)—日本医疗技术大会暨江苏赴日研修医师交流会在南京召开。来自日本国立癌症研究中心、东京女子医科大学等日本8家一流医疗机构的30位日本专家、40多名江苏赴日研修医师,以及来自全国和省内的200多位专家参加此次大会,分别就肿瘤防治和睡眠呼吸障碍等专业领域开展深入交流。

### 六、其他工作

强化对因公出国(境)的过程监管。按照有关要求严格控制出访团组。对委直属单位领导班子成员出访管理关口前移,实行预审制度。对各单位所有公派出国人员,严格要求从因公渠道办理护照签证手续。完成委机关338批664人次出国(境)任务的审核报送工作。完成委机关10个团组的公示、报批、送签和出访工作。认真执行经费管理制度。加强因公出访人员的出国(境)前教育。每批团组出访前,进行外事纪律、涉外安

全、保密和礼貌礼仪等教育,明确团组成员的责任。同时,加强对公务护照的管理。(石志宇 李 郁)

**【王咏红率团访问捷克和匈牙利】** 6月15日,王咏红率江苏卫生代表团访问捷克,参加由国家卫生计生委和捷克卫生部共同举办的首届中国—中东欧国家卫生部长论坛,见证大会通过《中国—中东欧国家卫生合作与发展布拉格宣言》;参与公共卫生专题研讨会,与来自中国和中东欧16个国家的卫生界同道讨论卫生改革、人口老龄化以及医疗旅游等问题;陪同国务院副总理刘延东和国家卫生计生委主任李斌出席中国传统医学展和中国医药产业展开幕仪式。随后,王咏红率团访问江苏省友好省州—匈牙利佐拉州。该州州长阿提纳会见王咏红一行,希望进一步扩大双方的合作领域,实现互利双赢。王咏红建议双方在卫生计生事业发展、人才培养、技术交流、中医和慢病防治等方面开展务实合作。阿提纳州长表示,双方可以先从中医合作开始。双方初步商定在佐拉州医院设立中医科,2016年上半年正式签署中医合作意向。佐拉州电视台以及当地报纸专门对王咏红进行采访报道。(石志宇)

**【江苏省医疗卫生专家组赴柬埔寨开展医疗巡诊】** 为配合“一带一路”战略建设,由来自省人民医院、南京医科大学第二附属医院、省寄生虫病防治研究所的8位医疗卫生专家组成的医疗卫生专家组,于12月7—18日赴柬埔寨开展为期12天的医疗卫生活动。12月8日下午,张雷副省长和西哈努克省润明省长参加开诊仪式并讲话,张雷为专家组授旗。中资机构负责人、柬埔寨西省政府官员、卫生机构成员及医院工作人员和病员代表一百多人参加了启动仪式,陈亦江主持开诊仪式。在张雷见证下,省寄生虫病防治研究所与西哈努克省卫生局签署热带病防控技术合作谅解备忘录。在柬埔寨期间,江苏省医疗卫生专家组深入当地的医院、乡村,走访当地的学校和家庭,与当地的医务工作者开展交流,举办学术讲座,为600多名患者提供医疗服务。专家组还走进中资企业为西港特区的员工提供义诊咨询,来自园区管委会各中资企业管理人员和柬埔寨员工600多人到场求诊、咨询,为园区中方管理人员举办“常见热带病防控知识简介”的健康讲座。(李 郁)

**【江苏省援桑给巴尔医疗队轮换】** 江苏省派出的中国第25期援桑给巴尔医疗队于2015年6月28日圆满完成为期两年的援外医疗任务回国。根据中桑两国政府关于中国派遣医疗队赴桑给巴尔工作议定书要求,由无锡市卫生局组派的21名同志组成第26期援桑给巴尔医疗队,无锡市人民医院泌尿外科主任医师徐卓群同志任队长,无锡市第二人民医院耳鼻喉科副主任医师赵新同志任副队长。该队于2015年6月11日由上海出境,接替第25期援桑给巴尔医疗队,开始为期两年的援外医疗任务。

第25期援桑给巴尔医疗队两年来,累计完成门诊93504人次,住院病例20185人次,抢救危重病人2158

例,手术7 122 台,麻醉3 583 人次,针灸17 498 人次,各类医技检查报告(心电图、X 线、CT、胃镜)49 846 人次;累计下乡义诊8 次,服务当地民众超过5 000 人次,多项新技术和新项目开创桑给巴尔医学先河。

在桑给巴尔纳兹摩加医院和奔巴医院分别成功建立中国医疗队消化内镜中心和创伤中心,结束了当地民众胃肠镜检查要去坦桑大陆的历史。开诊以来,年平均完成胃肠镜检查治疗600 例;创伤中心开创奔巴医疗卫生史上的先河,谢因总统给予高度评价。

2013 年10 月31 日,中陕国际电波专家组王耀民组长突发急性广泛前壁心肌梗死,生命垂危。我驻桑给巴尔总领馆分别向国家卫生计生委、江苏省、无锡市卫生计生委发表扬信。经过医疗队14 天的坚守,王耀民康复出院。中陕国际给省、市卫生计生委和医疗队发来感谢信。

2014 年6 月25 日,正在桑给巴尔访问的国家副主席李源潮,专程看望第25 期援桑医疗队全体队员,对医疗队的评价。国务院新闻办、中央电视台、中国国际广播电台的多次采访报道第25 期援桑医疗队,该队还参与大型纪录片《情系坦桑》的摄制。2015 年6 月15 日,桑给巴尔第二副总统伊迪在府邸设宴为第25 期援桑医疗队送行。6 月16 日,桑给巴尔总统谢因在总统府接见第25 期援桑医疗队。回国前,桑给巴尔革命政府为第25 期援桑医疗队队员颁发金质奖章。2015 年7 月2 日,第25 期援桑给巴尔医疗队回国总结会在常州召开,徐东红出席会议,充分肯定该队全体队员为我国外交事业和中坦友谊所做的贡献。

#### 江苏省第26 期援桑给巴尔医疗队队员名单:

徐卓群	男	无锡市人民医院	泌尿外科主任
高运来	男	无锡市人民医院	心内科副主任
于路	男	无锡市人民医院	神经内科主治
吴伟燕	女	无锡市人民医院	妇产科主治医师
费捷	男	无锡市人民医院	耳鼻咽喉科主治
董武	男	无锡市人民医院	口腔科主治医师
阎长安	男	无锡市人民医院	医学影像科副主
黄东晓	男	无锡市人民医院	麻醉科主治医师
潘迅	男	无锡市人民医院	针灸科主治医师
赵伟	男	无锡市人民医院	眼科副主任医师
朱怡	女	无锡卫生高等职业技术学校	基础部讲师
赵新	男	无锡市第二人民医院	耳鼻喉科副
杨晓	男	无锡市第二人民医院	骨科主治
王琦	男	无锡市第二人民医院	肿瘤科主治

陆风旗	男	无锡市第二人民医院	影像科副主
殷政	男	无锡市第二人民医院	麻醉科主治
杜旭东	男	无锡市第二人民医院	普外科主任
郁春晴	女	无锡市第四人民医院	妇产科主治
金未来	女	无锡市儿童医院	新生儿科副主任
华建伟	男	无锡市人民医院	食堂高级工
顾平良	男	无锡市第二人民医院	食堂高级工

(邢燕)

**【江苏省援马耳他医疗队轮换】** 江苏省承派的中国第11 期援马耳他医疗队于2015 年7 月28 日圆满完成为期两年的援外医疗任务回国。根据中马两国政府关于中国派遣医疗队的议定书要求,由南通市卫生计生委和盐城卫生高等职业技术学院共同选派的6 名同志组成第12 期援马耳他医疗队。南通市妇幼保健院副院长、主任医师徐金华同志任队长。该队于2015 年7 月22 日从上海出境赴马耳他执行为期两年的援外医疗任务。

第11 期援马耳他医疗队两年来诊治病人达30 000 人次。启动并完成医疗队驻地改造二期工程主体部分,开通江苏首个跨国远程会诊系统,成功举办地中海地区中医中心20 周年纪念活动和“我眼中的中国医生”征文活动。与此同时,医疗队积极开展义诊、中医文化展览、中医养生健康知识讲座,带教实习生,举办太极拳培训班,深入学校、医院、社区和政府机构开展宣传,中医的进一步扩大对外影响。医疗队的出色工作得到马耳他政府和人民的高度赞誉,马耳他前总统乔治·阿贝拉称赞医疗队所在的地中海地区中医中心是“马中两国友好交往的一个典范”;现任总统玛丽·普雷卡指出:“中医中心在马耳他已有广泛影响,成为两国友谊的象征。马耳他也愿为中医走向欧洲发挥桥梁和枢纽作用。”帕奥拉市市长亲自为地中海地区中医中心颁发特别贡献奖。2013 年10 月25 日,中共中央书记处书记、全国政协副主席杜青林莅临地中海地区中医中心,慰问正在执行援外医疗任务的第11 期援马医疗队,对医疗队的成绩给予充分肯定。临回国前,马耳他卫生部为每位医疗队员颁发荣誉证书,队长王小兰被授予帕奥拉市荣誉市民称号。

2015 年8 月6 日,第11 期援马耳他医疗队回国总结会在泰州召开,徐东红出席会议,充分肯定医疗队对促进中医走向欧洲所做的贡献。

#### 第12 期援马耳他医疗队队员名单:

徐金华	男	南通市妇幼保健院	副院长,主任中
练剑锋	男	海安县中医院	针灸科主治中
石海卫	男	南通市中医院	针灸科主治中
胡伟佳	男	南通市第一人民医院	中医(针灸)

科中医师

孙晓艳 女 盐城卫生职业技术学院 科技处助理研究员

秦明男 南通市肿瘤医院 总务科技师(中式烹调)

(邢燕)

## 中医药管理

### 【中医药管理工作综述】

一、规划实施与督导。组织开展中医药事业发展“十二五”规划执行情况终期评估及总结,开展有关“十三五”规划编制信息及项目收集、整理工作,初步提出“十三五”期间中医药事业发展目标、重要任务等。

二、中医药参与深化医改。完善中医药可持续发展的体制机制,推动中医药参与深化医改工作。加强与省财政厅、省人社厅、省物价局等职能部门的沟通协调,在多个医改配套文件的制订中更多体现扶持中医药事业发展、有利于中医药特色优势发挥的政策措施。在投入政策方面,落实政府6项办医主体责任,对中医院给予重点倾斜。鼓励中医院、综合医院(专科医院)中医科、基层医疗卫生机构提供中医药服务,并按照规定给予补助。在价格改革方面,提高部分传统中医疗服务项目价格,拉开中医技术等级差价,以指导价格为基础,副主任中医师可上浮20%,主任中医师可上浮40%。鼓励公立医院发展传统中医技术,利用价格杠杆,扶持中医药事业发展。在医保支付方式改革中,推广总额控制下的病种分值结算。通过区分中医医院级别、类别、特点以及提供的医疗服务数量和质量等,采取谈判协商,合理分配各中医院年度住院费用总控指标。对开展病种分值付费的,中医院与同级西医综合医院实行同一病种分值折算系数。在基本医疗保险按项目付费时,适当提高中医药服务报销比例。加强中医药改革的监督与考核。指导监督各地落实改革政策,将中医药考核指标纳入各地政府医改目标责任状,明确工作责任和具体任务,确保中医药参与改革工作落实到位。强化基本公共卫生服务中医药健康管理服务项目,将中医药健康管理项目实施情况纳入对各市重点卫生计生工作考核指标,加快中医药健康管理项目信息化建设。将全省65岁以上老年人和0~36个月儿童的中医药健康管理服务覆盖率调高至40%并超额完成。

三、中医药健康服务体系建设。以“治未病”理论为基础,指导各地加强中医预防保健服务平台建设。13个市国家中医预防保健及康复服务能力建设项目进展顺利。积极开展中医药健康养老服务试点,协调推动中医药健康养老、健康旅游发展,探索建立不同形式的中医“医养结合”服务模式,加快构建中医药健康服务新业态。有5所县级中医院(兴化市、武进区、丹徒区、海安县和浦口区中医院)获得2015年完善基层医疗卫生服务体系建设项目,2所地市级中医院(泰州市和淮安市中医院)获得2015年儿童医疗卫生服务体系建设项目,2所地市级中医院(盐城市和徐州市中医院)获得2015

年全科医生临床培养基地建设项目。上述9所中医院共获得中央预算内投资11300万元。完成县级中医院项目建设1所(灌南县中医院)。南京市中西医结合医院顺利通过第三批重点中西医结合医院评估验收。苏州、泰州、镇江3所中西医结合医院新增6个省级中医重点专科建设单位,连云港东方医院等多所机构筹建中西医结合医院。完成3所全国综合医院中医药示范单位复核工作,新推荐申报4所全国综合医院中医药示范单位。

四、中医药服务能力建设。组织开展中医诊疗模式创新试点工作,江苏省被国家中医药管理局确定为中医诊疗模式创新试点工作省份,省中医院等6所中医院被列为首批试点医院。深入推进中医综合诊疗服务,继续大力推进中医多专业一体化诊疗服务。做好中医多专业一体化诊疗服务模式研究工作。积极探索中医机构医联体建设,省内以院府合作、都市圈联盟、县乡村一体化等三种模式为主,形成中医医联体13个。不断提高中医药应急能力。无锡市中西医结合医院,在救治昆山“8·2”特大事故伤员工作中得到国家领导和主管部门的肯定,2016年3月《中国中医药报》进行深度报道。4月刘延东副总理和国家卫计委副主任、国家中医药管理局局长王国强等批示,要求江苏总结经验,形成全国行业标准和规范。7月,国家中医药管理局至无锡市中西医结合医院召开烧伤中西医结合诊疗方案专家咨询会,中国工程院院士、中华医学会烧伤外科学分会主任委员夏照帆等专家对江苏工作给予充分肯定。天津港8·12特大爆炸事故发生后,受国家中医药管理局指派,江苏于第一时间派出烧伤专家前往救治。实施国家中医骨伤特色应急救治能力项目,成功举办国家中医应急救援队应对地震灾害演练。继续组织实施三级中医院设备标准化建设项目,对第二批8家中医院、第三批5家中医院进行设备标准化建设。继续实施第一届3个国医大师学术经验传承研究室二期建设,启动第二届国医大师学术经验传承研究室建设。遴选8家单位开展中医院信息化基础设施建设。加强中医重点专科建设与管理,国家级中医重点专科建设取得阶段性成效。组织专家对省内27所医院71个国家中医药管理局重点专科进行中期评估,建立滚动淘汰机制。按期完成中医重点专科数据监测和病案首页数据监测工作。新增7个省级中医重点专科建设单位。启动2015年度省中临床诊疗中心建设。

五、中医药人才培养和科研工作。制定省级中住院医师规范化培训标准和中医住院医师规范化培训训

床实践技能考核方案,推进卓越医生(中医)教育培养计划。遴选确定13个中医住院医师规范化培训协同基地,完善基地网络。江苏省中医院被确定为全国住院医师规范化培训示范基地,为全国入选的3个中医基地之一。举办中医住院医师规范化培训管理人员和带教师资培训班,建立中医住院医师规范化培训信息系统。新招录中医住院医师规范化培训学员1444人,完成1973名中医住院医师规范化培训学员的结业考核工作,1688人获得合格证书。开展第二批省老中医药专家学术继承工作,确定指导老师54名,继承人96名。完成第五批全国老中医药专家学术经验继承工作结业考核和15个全国名老中医药专家传承工作室、30个省名老中医药专家传承工作室验收和5个全国学术流派传承工作室中期检查工作。新增全国基层老中医药专家传承工作室9个。制订《江苏省国医名师评选管理办法》和《江苏省首届国医名师评选方案》,评选江苏省国医名师完成30名省中医药领军人才培养对象、29名第三批全国优秀中医临床人才培养任务,组织开展省第二批优秀中医临床人才中期考核工作。对100名省农村优秀中医临床人才培养对象实施“一对一”导师制培养。继续举办西医学习中医及研修班,新招录学员137名。新增全国中药特色技术传承人才培养对象15人。获得2015年国家级中医药继续教育项目56个,确定省级中医药继续教育项目96个。新增中医药行业合计领军(后备)人才培养工程第二期培养对象人。继续推进国家中医临床研究基地、中国中医科学院江苏分院和江苏省中医临床研究院建设。新增国家中医药重点研究室1个,获得国家中药炮制技术传承基地3个。修订江苏省中医药局科技项目招标指南,2015年江苏省中医药局科技项目共评审确定重点项目10个、一般项目186个、培育项目18个。落实国家中医药重大科技项目,承办华东片区中医药传统知识保护工作交流会,完成127项中医药传统知识现场考察工作。加强中医药重点学科建设。14个“十一五”国家中医药管理局中医药重点学科通过验收,并全部获得优秀等级。21个“十二五”中医药重点学科建设完成中期检查。开展省中医药重点学科建设年度考核。中药资源普查试点工作取得阶段性进展,已开展县市数20个,完成样地199个、样方套988个;发现植物种类2247种;采集压制蜡叶标本5613份,药材标本201份,收集种子种苗数110种,拍摄照片4.5万余张。

六、基层中医药工作。印发《江苏省中医药局关于进一步实施好基层中医药服务能力提升工程的通知》,组织对提升工程实施情况进行评估。全省95%的社区卫生服务中心、乡镇卫生院,90%的社区卫生服务站、村卫生室能够提供中医药服务。确定江苏省基层医疗机构中医特色专科建设项目60个。强化基层医疗卫生机构中医科室建设。在全省共遴选422个中医馆进一步加强中医诊疗区建设。新命名72个省乡镇卫生院示范中医科,新设22个建设单位。新命名27个省中医药特色社区卫生服务中心。泰兴市、昆山市、丹阳市、徐州市

云龙区、泰州市海陵区5个地区通过国家级复核,继续保持“全国基层中医药工作先进单位”称号。2012—2015周期第一批、第二批共17个全国基层中医药工作先进单位已通过国家级评审。常州市、南京市秦淮区、苏州市相城区、东台市等4个全国基层中医药工作先进单位完成期满复核。

七、中医药监督管理工作。苏州市中西医结合医院等5所中医医疗机构被国家中医药管理局确认为三级乙等医疗机构,全省现有35所三级中医院(中西医结合医院),数量继续位居全国首位。新确认二级甲等中医院1所。昆山市中医院、江阴市中医院、常熟市中医院继续位列全国县级中医医院前三强(香港艾力彼医院管理研究中心《2014中国县级医院竞争力100强》排行榜)。对全省30所三级中医医院持续改进工作情况进行了省级检查评估。启动大型中医医院巡查工作,制定下发《江苏省大型中医医院巡查工作方案(2014—2015年度)》,省中医院率先接受国家中医药管理局巡查,常州市中医医院、淮安市中医院、连云港市中医院、扬州市中医院等4所医院接受省级巡查工作。规范中医机构准入管理,共完成省管中医医院校验9所、变更登记23所/次、执业注册(延续注册)13所,规范医疗机构诊疗科目10所。完成2015年度中医类别执业医师资格实践技能和理论考试工作。组织完成2015年度传统医学师承人员出师考核工作,10人通过考核获颁《传统医学师承出师证书》。规范中医类别医师从事精神障碍类疾病诊断和治疗问题。积极申报和建设中医类别医师国家实践技能考试和考官培训基地。南京中医药大学接受国家中医药管理局现场评审,以总分第1名的成绩被确认为首批中医类别国家级基地。

八、中医药文化建设。连续第5年组织开展“中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲活动,全省13个省辖市全面组织开展巡讲活动,市县区覆盖率达到100%。编撰出版“中医药就在你身边”中医药文化科普丛书,免费发放给市民。进一步扩大江苏中医药的社会影响,3月,江苏省中医院夏桂成教授获评全国“十大最美医生”。5月,新华社等10家中央新闻媒体记者组成的采访团到南京、镇江、苏州、徐州等地,对江苏省中医院住院医师规范化培训等中医药创新亮点工作进行了深入调研和采访,共推出江苏省中医药改革发展专题报道14篇。2015年,《中国中医药报》江苏记者站被评为先进记者站。编辑《江苏中医药信息》,加强省中医药局门户网站维护管理,及时更新工作进展信息。

九、中医药对外交流合作。10月,积极与新加坡中医学院沟通协商,促成省卫生计生委和新加坡中医师公会的合作。11月9日,中国—法国(巴黎)中医药中心在法国成立,该中心被纳入国家中医药管理局首批国际合作项目,由江苏省中医院、法国巴黎公立医院集团下属的比提耶医院合作开办,是法国第一所由中法两国政府支持成立的中医药中心。做好国家首批中医药国际合作专项项目管理工。与海南、云南等省积极磋商,达成合作意向。(陈燕 周柏林 朱岷)

**【举办江苏省第五届“中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲活动】** 2015 年 4—9 月,在全省范围举办第五届“中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲活动。4 月,省级巡讲活动在连云港新浦区、海州区、淮安盱眙县、金湖县、盐城建湖县、盐都区等地举办。9 月,省级巡讲活动又走进泰州靖江市、扬州广陵区、邗江区、江都区、仪征市、镇江丹阳市、句容市等地。各地积极开展中医药文化科普巡讲,第五届巡讲活动总计举办中医药文化科普讲座 1 524 场次,超额完成原定计划的 52.4%,派出中医药文化科普工作人员 2 288 人次,发放宣传资料 67.86 万份,设置宣传展板 3 223 块,媒体报道 881 篇次,直接受益群众 23.15 万人次。(张小凡)

**【开展中医药文化建设及推广项目绩效评价暨专项督导】** 6—10 月,省中医药局对全省 27 家 2014 年中医药文化建设及推广项目实施单位开展绩效评价暨专项督导工作。成立项目绩效评价工作领导小组,制定绩效评价实施方案。遴选在中医药管理、中医药文化建设及中医财务管理方面较有经验的专家成立项目组,负责项目绩效评价工作方案、指标体系的制订及现场考评等工作。召开专题座谈会,对项目评价工作方案及指标体系进行研讨,逐步完善工作方案和指标体系。组织 27 家项目实施单位具体负责人员开展项目绩效评价工作培训。在 27 家实施单位完成项目自评价的基础上,省中医药局对全部 27 家实施单位进行核查。从考评情况看,本项目实施整体情况优异,项目总体满意度为 92.62%,最终得分为 92.83 分,自评价结论为优秀。(张小凡)

**【全省中医机构基本建设】** 参与并协助省发展改革委完成全省卫生(中医)项目中央投资计划建设方案申报工作。根据要求,对全省所有符合要求的中医院建设项目进行筛查、审核,2015 年共有 5 所县级中医院(南京浦口区中医院、常州武进区、南通海安县、扬州兴化市、镇江丹徒区)获得 2015 年完善基层医疗卫生服务体系建设项目,有 2 所地市级中医院(泰州市和淮安市中医院)获得 2015 年儿童服务体系建设项目,有 2 所地市级中医院(徐州市和盐城市中医院)获得 2015 年全科医生临床培养基地建设项目。上述 9 所中医院区获得中央预算内投资 11 300 万元。2015 年完成 1 所县级中医院(连云港灌南县中医院)项目建设并投入运行。2015 年省直中医单位在建项目 2 个,总建筑面积 88 690 平方米,总投资 52 270 万元,截至 2015 年底,累计完成投资 4 363 万元,当年完成投资 2 900 万元。其中,省中医院建筑面积 9 290 平方米、总投资 6 270 万元的原址重建医技综合楼一期工程已于 2015 年 8 月竣工并进入试运行,二期工程待南京市地铁 5 号线规划方案确定后再行施工,截至 2015 年底累计完成投资 3 604 万元,当年完成投资 2 440 万元。省中西医结合医院总建筑面积 79 400 平方米、总投资 4.6 亿元的外科病房暨转化医学综合楼工程已完成项目建设方案评审、项目能评报告评

审、工程地质勘探、项目施工区域三通一平整理、医院部分业务用房的搬迁等,截至 2015 年底该项目累计完成投资 759 万元,当年完成投资 460 万元。(朱 蕾)

**【中医诊疗模式创新试点工作】** 国家中医药管理局开展了中医诊疗模式创新试点申报、遴选工作,江苏省被确定为全国唯一一个中医诊疗模式创新试点工作省份,6 所医疗机构被列为首批试点医院。省中医药局组织召开试点工作会议,指导各有关医院认真做好试点工作,积极开展创新试点工作,切实提高中医临床疗效。

中医诊疗模式创新首批试点医院入选名单	
序号	医疗机构名称
1	江苏省中医院
2	江苏省中西医结合医院
3	南京市中医院
4	无锡市中医院
5	无锡市中西医结合医院
6	扬州市中医院
(邵淑滨 倪 杰)	

【2015 年新确认三级乙等中医医院(中西医结合医院)名单】		
序号	医疗机构名称	地区
1	苏州市中西医结合医院	苏州市
2	启东市中医院	南通市
3	如皋市中医院	南通市
4	高邮市中医院	扬州市
5	靖江市中医院	泰州市
(邵淑滨 倪 杰)		

【2015 年江苏省中医重点专科建设单位名单】		
序号	专科名称	建设单位
1	肝病科	苏州市中西医结合医院
2	骨伤科	苏州市中西医结合医院
3	中西医结合骨科	连云港市东方医院
4	康复医学科	镇江市中西医结合医院
5	外科	镇江市中西医结合医院
6	肺病科	泰州市中西医结合医院
7	骨伤科	泰州市中西医结合医院

**【全国基层中医药工作先进单位】** 继续推进全国基层中医药工作先进单位建设工作,指导各地积极创建国家基层中医药先进单位,并完成期满复核工作。经以县

(市、区)为单位创建自评、省中医药局评审推荐和国家中医药管理局组织专家现场评审,确认 17 个地区为全国基层中医药工作先进单位。8 个地区通过复核,继续保持“全国基层中医药工作先进单位”称号。

2015 年全国基层中医药工作先进单位

序号	先进单位	地区
1	崇安区	无锡市
2	铜山区	徐州市
3	新北区	徐州市
4	睢宁县	徐州市
5	丰县	徐州市
6	沛县	徐州市
7	钟楼区	常州市
8	金坛市	常州市
9	溧阳市	常州市
10	张家港市	苏州市
11	海门市	南通市
12	启东市	南通市
13	建湖县	盐城市
14	响水县	盐城市
15	宝应县	扬州市
16	扬中市	镇江市
17	兴化市	泰州市

2015 年通过全国基层中医药工作先进单位复核名单

序号	先进单位	地区
1	云龙区	徐州市
2	昆山市	苏州市
3	丹阳市	镇江市
4	泰兴市	泰州市
5	海陵区	泰州市
6	秦淮区	南京市
7	相城区	苏州市
8	东台市	盐城市

(周柏林 毕 磊)

【省基层医疗机构中医特色专科】 启动了江苏省基层医疗机构中医特色专科建设工作。经单位申报、市级遴选推荐和省级评估等程序,确定了 60 个江苏省基层医疗机构中医特色专科建设项目。

2015 年江苏省基层医疗机构中医特色  
专科建设项目名单县级中医院

序号	单位	地区	专科名称
1	江宁区中医院	南京市	肛肠科
2	滨湖区中医院	无锡市	康复科
3	江阴市中医院	无锡市	脾胃病科
4	宜兴市中医院	无锡市	妇科
5	铜山区中医院	徐州市	肺病科
6	邳州市中医院	徐州市	肝病科

序号	单位	地区	专科名称
7	新沂市中医院	徐州市	脾胃病科
8	睢宁县中医院	徐州市	推拿科
9	丰县中医院	徐州市	针灸科
10	沛县中医院	徐州市	肾病科
11	武进中医医院	常州市	康复科
12	金坛市中医院	常州市	肺病科
13	溧阳市中医院	常州市	脑病科
14	苏州市中西医结合医院	苏州市	老年病科
15	吴江区中医医院	苏州市	心血管科
16	张家港市中医医院	苏州市	妇科
17	常熟市中医院	苏州市	心血管科
18	昆山市中医院	苏州市	肺病科
19	太仓市中医院	苏州市	心血管科
20	海安县中医院	南通市	骨伤科
21	如皋市中医院	南通市	脾胃病科
22	如东县中医院	南通市	脾胃病科
23	启东市中医院	南通市	骨伤科
24	海门市中医院	南通市	脾胃病科
25	赣榆区中医院	连云港市	肛肠科
26	东海县中医院	连云港市	脑病科
27	灌云县中医院	连云港市	脑病科
28	楚州中医院	淮安市	脑病科
29	涟水县中医院	淮安市	心病科
30	金湖县中医院	淮安市	肛肠科
31	洪泽县中医院	淮安市	肺病科
32	东台市中医院	盐城市	肝病科
33	大丰市中医院	盐城市	脾胃病科
34	建湖县中医院	盐城市	脾胃病科
35	射阳县中医院	盐城市	儿科
36	滨海县中医院	盐城市	脑病科
37	阜宁县中医院	盐城市	内分泌科
38	响水县中医院	盐城市	骨伤科
39	高邮市中医医院	扬州市	儿科
40	宝应县中医医院	扬州市	肺病科
41	仪征市中医院	扬州市	骨伤科
42	丹阳市中医院	镇江市	脑病科
43	扬中市中医院	镇江市	儿科
44	句容市中医院	镇江市	脾胃病科
45	泰州市中西医结合医院	泰州市	肺病科
46	泰兴市中医院	泰州市	肝病科
47	兴化市中医院	泰州市	针灸科
48	靖江市中医院	泰州市	心病科
49	沐阳县中医院	宿迁市	针灸科
50	泗阳县中医院	宿迁市	肿瘤科



乡镇卫生院			
序号	单位	地区	专科名称
1	江阴市青阳医院	无锡市	针灸科
2	武进区洛阳镇卫生院	常州市	妇科
3	相城区太平街道卫生院	苏州市	内分泌科
4	阳澄湖生态休闲 旅游度假区卫生院	苏州市	针灸科
5	常熟市张桥卫生院	苏州市	皮肤科
6	张家港市鹿苑医院 有限公司	苏州市	儿科
7	赣榆区黑林中心 卫生院	连云港市	针灸科
8	东海县房山中心 卫生院	连云港市	针灸推拿科
9	灌云县伊山镇卫生院	连云港市	康复科
10	灌云县穆圩卫生院	连云港市	针灸科
(周柏林 毕 磊)			

【省乡镇卫生院示范中医科和中医药特色社区卫生服务中心建设工作】 启动新一轮省乡镇卫生院示范中医科和中医药特色社区卫生服务中心创建工作,遴选确定了22个省乡镇卫生院示范中医科建设单位。组织对省乡镇卫生院示范中医科建设单位和中医药特色社区卫生服务中心建设单位进行考核评估,新确认71个省乡镇卫生院示范中医科和27个省中医药特色社区卫生服务中心。

江苏省乡镇卫生院示范中医科名单

第三批

南京市:	六合区马集中心卫 生院	
无锡市:	江阴市马镇卫生院	江 阴 市 陆 桥 卫 生院
徐州市:	沛县张庄镇中心卫 生院	丰县华山镇中心 卫生院
	铜山区大彭镇卫 生院	邳州市炮车中心 卫生院
常州市:	武进区雪堰镇漕桥 卫生院	新北区罗溪镇卫 生院
	溧阳市天目湖镇平 桥卫生院	金坛市直溪中心 卫生院
苏州市:	吴江区桃源镇铜罗 卫生院	昆山市巴城人民 医院
	太仓市浏河人民 医院	
南通市:	启东市陈黄秀珍 医院	如东县丰利医院

	海安县西场中心卫 生院	
连云港市:	海州区板浦镇中心卫 生院	东海县安峰中心 卫生院
	灌云县杨集中心卫 生院	赣榆县柘汪镇卫 生院
淮安市:	涟水县时码卫生院	淮 阴 区 码 头 卫 生院
盐城市:	建湖县冈东卫生院	射阳县洋马中心 卫生院
	盐 都 区 龙 冈 镇 卫 生院	大丰市新丰镇卫 生院
扬州市:	宝应县射阳湖镇中 心卫生院	江都区小纪中心 卫生院
	高 邮 市 汤 庄 镇 卫 生院	仪征市新城镇卫 生院
镇江市:	丹 阳 市 界 牌 镇 卫 生院	丹徒区高资中心 卫生院
	扬中经济开发区兴 隆卫生院	
泰州市:	靖江市生祠镇生祠 中心卫生院	泰 兴 市 马 甸 卫 生院
	靖江市新桥镇太和 中心卫生院	姜 堰 区 仲 院 卫 生院

第四批

南京市:	浦口区泰山中心卫 生院	
无锡市:	江阴市石庄卫生院	
徐州市:	沛县魏庙镇中心卫 生院	邳州市官湖镇中 心卫生院
	睢宁县王集中心卫 生院	新沂市马陵山镇 中心卫生院
常州市:	武进区奔牛人民 医院	新北区新桥镇卫 生院
	金坛市尧塘中心卫 生院	溧 城 镇 新 昌 卫 生院
苏州市:	吴江区黎里中心卫 生院	张家港市大新镇 医院
	常 熟 市 沙 家 浜 卫 生院	昆山市淀山湖人 民医院
南通市:	海安县海安镇中心 卫生院	
连云港市:	东海县桃林中心卫 生院	灌云县四队中心 卫生院

淮安市:	淮阴区棉花中心卫生院	洪泽县三河镇卫生院
盐城市:	滨海县五汛镇中心卫生院	射阳县合兴卫生院
	阜宁县东沟中心卫生院	
扬州市:	仪征市陈集镇卫生院	宝应县鲁垛镇卫生院
	高邮市菱塘回族乡卫生院	高邮市送桥中心卫生院
镇江市:	丹徒区上党中心卫生院	丹阳市吕城镇卫生院
泰州市:	姜堰区溱潼中心卫生院	兴化市陶庄镇卫生院
	靖江市第四人民医院	
宿迁市:	泗洪县上塘协和医院	沭阳扎下医院

2015 年江苏省中医药特色社区卫生服务中心名单  
第一批

南京市:玄武区锁金村社区卫生服务中心  
秦淮区石门坎社区卫生服务中心  
秦淮区大光路社区卫生服务中心  
秦淮区中华路社区卫生服务中心  
栖霞区仙林社区卫生服务中心

第二批

南京市:玄武区新街口社区卫生服务中心  
玄武区玄武湖社区卫生服务中心  
玄武区仙鹤门社区卫生服务中心  
鼓楼区小市社区卫生服务中心  
秦淮区朝天宫社区卫生服务中心  
秦淮区红花社区卫生服务中心  
无锡市:崇安区广瑞路街道社区卫生服务中心  
惠山区长安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  
鼓楼区铜沛社区卫生服务中心  
常州市:钟楼区南大街街道城市社区卫生服务中心  
新北区三井街道社区卫生服务中心  
苏州市:姑苏区胥江街道社区卫生服务中心  
连云港市:新浦区浦西社区卫生服务中心  
淮安市:清河区市中社区卫生服务中心  
清河区钵池山社区卫生服务中心  
盐城市:亭湖区文峰街道社区卫生服务中心  
扬州市:邗江区汉河社区卫生服务中心  
广陵区杭集社区卫生服务中心  
镇江市:润州区工业园区社区卫生服务中心  
京口区谏壁社区卫生服务中心

泰州市:海陵区罡杨社区卫生服务中心  
(周柏林 毕 磊)

【江苏省首届“国医名师”遴选】 2015 年 12 月 7 日,省卫生计生委、省中医药局启动江苏省首届“国医名师”遴选工作,旨在进一步传承和发展中医学,努力培养大师级中医药领军人才,全面推进中医药强省建设。在从事中医药工作 50 年以上的省级名中医或中西医结合专家中,经自下而上、逐级选拔推荐、专家评审和社会公示等程序,2016 年 2 月 2 日,评选确定许芝银等 10 名同志为江苏省首届“国医名师”。

江苏省“国医名师”名单

序号	姓 名	性 别	单 位
1	许芝银	男	江苏省中医院
2	邹燕勤	女	江苏省中医院
3	孟景春	男	南京中医药大学
4	唐蜀华	男	江苏省中医院
5	徐荷芬	女	江苏省中西医结合医院
6	徐福松	男	江苏省中医院
7	诸方受	男	江苏省中医院
8	盛灿若	男	江苏省中医院
9	王灿晖	男	南京中医药大学
10	孙 浩	男	仪征市中医院

(朱 岷 戴运良)

【老中医药专家学术经验继承工作】 制定印发第五批全国老中医药专家学术经验继承工作结业考核方案,于 2015 年 11 月份完成结业考核工作。全省 36 位指导老师、79 名继承人参加了考核,43 名学员接受学位论文答辩。开展第二批省老中医药专家学术经验继承工作,组织 96 名继承人与 54 名指导老师签订了带教协议,确定统一进岗时间。启动第二届国医大师学术经验传承研究室建设。全省 9 人入选全国基层名老中医药专家传承工作室建设项目,15 人入选全国中药特色技术传承人才培养项目培养对象。组织对 15 个 2011 年全国名老中医药专家传承工作室建设项目进行了验收,完成 5 个全国中医学学术流派传承工作室中期检查工作。

2015 年全国基层名老中医药专家传承  
工作室专家名单

序号	姓 名	单 位
1	王家来	新沂市中医院
2	陈幼清	如东县中医院
3	袁士良	江阴市中医院
4	顾中欣	仪征市中医院
5	张献文	射阳县中医院
6	贺 玥	丹阳市中医院
7	左维民	兴化市中医院
8	嵇明亚	灌南县中医院
9	熊秀萍	常熟市中医院

2015 年全国中药特色技术传承人才培养对象		
序号	姓 名	工作单位
1	赵林钢	江苏省中医院
2	韩 越	江苏省中医院
3	罗会盛	江苏省中医院
4	周小建	江苏省第二中医院
5	袁晓航	无锡市中医医院
6	孟凡涛	丰县中医院
7	郑冬梅	新沂市中医院
8	张翠兰	铜山区中医院
9	虞文妹	常州市武进中医医院
10	钱 伟	张家港市中医医院
11	严 玮	南通市中医院
12	冒有平	如皋市中医院
13	阮勇彬	盐城市中医院
14	孙小祥	镇江市中医院
15	李宗保	江苏大众医药集团
(朱 岷 戴运良)		

**【中医药重点人才培养项目】** 组织开展第三批全国优秀中医临床研修人才结业考核工作,制定下发结业考核方案,8月组织专家对学员进行了考核,29名研修人员平时考核成绩全部合格。加强中药特色传承人才和中医护理骨干人才培养,按照项目实施方案的要求,对25名全国中药特色技术传承人才培养对象、22名全国中医护理人才骨干人才培养对象开展年度考核。实施第二批江苏省农村优秀中医临床人才培养工程,为100名培养对象建立“一对一”的导师制培养模式。开展中西医结合人才培养,举办第九期江苏省西医学习中医研修班,新招生100名。(朱 岷 戴运良)

**【中医药重点学科验收和中期检查】** 11月4—7日,组织对14个“十一五”国家中医药管理局中医药重点学科进行了验收,并对21个“十二五”中医药重点学科建设完成中期检查。检查评估结果表明,各学科经过建设,在学术水平、学科队伍、人才培养、科学研究、条件建设和管理水平等方面取得了显著成效。在学术发展方面,各重点学科,形成了具有一定优势和特色的研究方向。温病学等学科在全国处于领先地位;中药资源化学提出了中药资源循环利用策略与发展模式;中医儿科学、中医脾胃病学牵头制订了相关病种的中医诊疗方案;中医护理学在全国护理学评估中名列全国中医院校第一。在学科队伍方面,经过建设,各重点学科学术队伍不断壮大,年龄、职称、学历、专业和学员结构更趋合理,整体素质持续提高,35个重点学科中,学术带头人中有院士、国医大师、全国师承指导教师、国家杰出青年

基金获得者,学科带头人中博士生导师比例达到94.3%,百名专家学者进入省级以上人才或团队建设工程。在人才培养方面,35个重点学科均为硕士、博士学位授权点,同时还承担了中医住院医师规范化培训、进修生培养、师承带教、优秀人才带教等工作。建设期内共培养硕士生5200余名,博士生1000余名。建成中医学、针灸推拿学2个国家特色专业,完成国家理科人才培养基地建设和国家“精诚计划”中医人才培养模式创新实验区建设;获得中医内科学等4门国家级精品课程和4门国家级精品资源共享课程;建成中医内科学、中医儿科学2个国家教学团队,建成国家和省级实验教学示范中心各1个;主编国家级规划教材14部、研究生规划教材4部,获得国家教学成果二等奖和江苏省教学成果特等奖各1项,省级优秀博士论文、优秀硕士论文各11篇。在科学研究方面,承担多项国家级重大科研项目,纵向项目1382项(其中国家级项目321项),经费3.61亿元。获得省部级以上科技奖励9项,其中“中药资源化学研究体系建立及其应用”获国家科学技术进步二等奖,发明专利授权220余项,中药新药证书3件,中药新药临床研究批件2件,保健食品证书1件。发表核心期刊论文8000余篇,其中SCI论文948篇,出版专著800余部,主编或副主编教材210部。在管理水平方面,学科管理机构逐步健全,管理规范化程度明显提高,各学科均完成了建设规划书中的既定任务。各学科具备较强的经费筹措能力,共签订技术合同235项,到账经费4200余万元,学科经费管理规范、使用合理,有效保证了学科的建设与发展。

(朱 岷 戴运良)

**【中医住院医师规范化培训工作】** 制定江苏省中医住院医师规范化培训标准和国家标准执行过渡措施,严格中医住院医师规范化培训标准。制定《江苏省住院医师规范化培训学员培训时间认定方案(试行)》,明确不同类型人员培训时间及审批程序。下发学员招录通知,统一协调中医住院医师规范化培训招录工作,规范招录要求。2015年,全省共招录新学员1461人,其中包括为新疆委托培养学员11人。遴选确定13个中医住院医师规范化培训协同基地,组织签订协议,完善基地网络。2015年,省级财政给予19家中医基地2100万元能力建设资金。加强中医住院医师规范化基地标准化、规范化建设。建立江苏省中医住院医师规范化培训信息系统省级平台。制定下发中医住院医师规范化培训临床实践技能考核方案。2015年,全省有1973名中医住院医师规范化培训学员参加结业考核,1688人获得合格证书。(朱 岷 戴运良)

**【江苏省第四次中药资源普查试点工作】** 截至2015年12月,已完成调查样地427个,样方套2083个、普查野生品种1108种、记录重点品种150种,栽培品种78种、病虫害10种。市场调查主流品种28种,传统知识数量38条、蜡叶标本12421份、药材标本224份、拍摄

照片 13.7 万余张、采集种子 85 份、录像 541 分钟。发表中药普查相关论文 15 篇,与《中国现代中药》联合组织开辟“江苏省水生耐盐中药资源的合理利用研究”专栏。开展适宜于我国东部沿海地区水生、耐盐特色中药资源调查试点研究,与中测国检(北京)测绘仪器检测中心等单位联合开展“江苏省水生药用生物资源生产区划研究”专题工作。出版《苏州地区中草药彩色图谱》。参与《中国中药资源大典》、《中国中药材种子原色图典》编写。启动国家基本药物目录所需重要中药材种子种苗(江苏省)基地建设,联合企业建设茅苍术、银杏、桑、黄蜀葵、芡实、青蒿、荆芥等七个品种的中药材种子种苗基地,建设面积达 2 070 亩,年繁殖种子种苗 10.3 吨。积极开展江苏省中药资源省级技术服务中心建设,已完成硬性建设,并在射阳县洋马镇、泰州市中国医药城、溧水区永阳镇筹建三个中药资源动态监测站,开展江苏地产 10 个大宗品种购销价格和流通量数据调查及上报的常规性监测工作。(朱 岷 王霞云)

**【中医药科技创新成果】** 2015 年,江苏中医药领域 3 个项目获 2015 年度国家科学技术奖,其中无锡市中西医结合医院参与完成的“中国人体表难愈合创面发生新特征与防治的创新理论与关键措施研究”获国家科技进步奖一等奖,江苏康缘药业股份有限公司主持完成的“以桂枝茯苓胶囊为示范的中成药功效相关质量控制体系创立及应用”、中国药科大学主持完成的“中药及天然药物活性成分分离新技术研究与应用”分别获得国家科技进步奖二等奖。完成 2015 年江苏省中医药局科技项目招标、评审和立项工作,共确定重点项目 10 个、一般项目 186 个、培育项目 18 个。承办华东片区中医药传统知识保护工作交流会,完成 127 项中医药传统知识现场考察工作。新增国家中医药重点研究室 2 个,获得国家中药炮制技术传承基地 3 个。获国家自然科学基金 124 项,省部级项目 216 项,发表 SCI 收录论文 449 篇,获发明专利 147 项。(朱 岷 王霞云)

## 人事与党团组织建设

### 【卫生计生人才工作】

#### 一、2015 年度江苏“双创”团队(卫生创新类)名单

序号	单位	团队
1	苏大附一院	罗宗平
2	苏大附一院	时玉舫
3	南京同仁医院	于振坤
4	南医大二附院	尤 强

#### 二、2015 年度“江苏特聘医学专家”名单(共 15 名)

南京市第一医院	张代民	100 万元
苏州大学附属第一医院	夏利军	100 万元
苏州大学附属第一医院	时玉舫	100 万元
徐州医学院附属医院	杨 晶	100 万元
江苏省中医院	杨 勤	100 万元
镇江第一人民医院	尹 俊	100 万元
江苏省中医院	周金荣	100 万元
江苏省人民医院	胡有力	50 万元
常州市第一人民医院	张汝芝	50 万元
苏州大学附属第一医院	李杨欣	50 万元
苏州九龙医院	李振军	50 万元
徐州医学院附属医院	万谊松	50 万元
江苏省人民医院	季 晶	50 万元
南通大学附属医院	杨 斌	50 万元
苏州大学附属第一医院	谢宇锋	50 万元

#### 三、2015 年度江苏省双创博士名单(县级医院创新类)入选名单(共 16 名)

序号	单位名称	姓名
1	江阴市人民医院	陈达伟
2	沛县人民医院	金 鑫
3	沛县人民医院	刘俊杰
4	沛县中医院	郭 荣
5	沛县人民医院	曹 江
6	常州市武进人民医院	楚 鹰
7	淮安市第一人民医院	李荣坤
8	淮安市第一人民医院	张成婉
9	盐城市第一人民医院	朱 剑
10	盐城市第一人民医院	王 维
11	盐城市中医院	郭军华
12	盐城市中医院	欧阳云
13	泰兴市人民医院	李 皓
14	泰州市第二人民医院	林怀德
15	泗洪县分金亭医院	田 闯
16	泗阳县中医院	张海燕

#### 四、2015 年度江苏省“双创”博士名单(境外世界名校类)

序号	单位名称	人才姓名
1	苏州大学附属第一医院	路 顺
2	苏州大学附属儿童医院	万 琳

五、2015 年度省第四期“333 工程”科研项目资助经费入选名单

序号	姓 名	工作单位 及职务	项目名称	培养 层次	资助 金额 (万元)	申报 单位	项目编号
471	吴 洁	江苏省人民医院妇女保健科主任	HFM1 在卵巢早衰发病中的机制研究	二	20	省卫计委	BRA2015471
472	范志宁	江苏省人民医院消化内镜中心主任	多光子“光学活检”结合内镜在早期食管癌诊疗中的应用研究	二	20	省卫计委	BRA2015472
473	王 水	江苏省人民医院副院长	化疗药诱导悬浮乳腺癌细胞发生上皮细胞间质化转化的机制研究	二	20	省卫计委	BRA2015473
474	徐泽宽	江苏省人民医院普外科主任	活性氧簇介导的 DNA 损伤修复异常在应激相关性胃癌发生过程中的作用及机制研究	二	20	省卫计委	BRA2015474
475	贾晓斌	江苏省中医药研究院、国家中医药管理局中药释药系统重点研究室主任	基于优效性的物质基础组分结构特征的地道药材质量标准研究	二	20	省卫计委	BRA2015475
476	杨 敏	江苏省原子医学研究所、分子影像中心实验室副主任	自组装多模式纳米探针的构建及在转铁蛋白受体高表达的结肠癌中的应用	二	20	省卫计委	BRA2015476
477	王 峰	江苏省食品药品监督检验研究院	食品中 18 中多环芳烃的快速检测技术研究	三	4	省卫计委	BRA2015477
478	顾 民	江苏省人民医院副院长	B 和 T 淋巴细胞衰减子 (BTLA) 在肾移植术后急性排斥反应中作用及机制研究	三	5	省卫计委	BRA2015478
479	殷咏梅	江苏省人民医院	胎盘特异性蛋白 PLAC1 通过 MUC1 促进乳腺癌转移的作用机制研究	三	5	省卫计委	BRA2015479
480	宋宁宏	江苏省人民医院	加强自体神经支配对肿瘤生长抑制作用的研究	三	4	省卫计委	BRA2015480
481	邵 凤	江苏省人民医院	抗高血压 I 类新药泰乐地平药物代谢个体差异的分子遗传机制研究	三	5	省卫计委	BRA2015481
482	傅 赞	江苏省人民医院、教育处副处长	ATR/CHEK1、ATM/CHEK2 的基因多态性对结直肠癌疗效及预后的影响研究	三	4	省卫计委	BRA2015482
483	沈历宗	江苏省人民医院院长助理	水通道蛋白 3 通过上皮间质转化促进自噬在胃癌化疗耐药中的作用及其机制	三	4	省卫计委	BRA2015483
484	姚 昶	江苏省中医院乳腺外科副主任	基于抗机体慢性氧化应激三黄煎剂联合绝经后乳腺癌辅助内分泌治疗的临床前瞻性研究	三	5	省卫计委	BRA2015484
485	陈 功	江苏省中医院经管办主任	基于压缩感知理论的低剂量小动物 CT 重建算法研究	三	4	省卫计委	BRA2015485

续表

序号	姓名	工作单位及职务	项目名称	培养层次	资助金额(万元)	申报单位	项目编号
486	周恩超	江苏省中医院院办副主任	益肾解毒法干预慢性肾脏病(CKD)及 $^{99}\text{Tcm}-\text{DTPA}$ 肾动态显像、CKD-EPI方程及简化MDRD方程对其肾功能评价的比较研究	三	4	省卫计委	BRA2015486
487	任青玲	江苏省中医院妇科	中药干预联合FH检测在宫颈癌二级预防中的临床评价	三	3	省卫计委	BRA2015487
488	缪林	南京医科大学第二附属医院消化医学中心主任	HIF-1 $\alpha$ /VEGF在NK4对胆管癌5-FU化疗增敏效应中的作用机制研究	三	5	省卫计委	BRA2015488
489	黄曙	南京医科大学第二附属医院生物治疗中心	Klotho在肝癌发生性别差异形成中的作用及分子调控机制研究	三	4	省卫计委	BRA2015489
490	卞倩	江苏省疾病预防控制中心毒理所副所长	南京地区PM <sub>2.5</sub> 致大鼠呼吸系统损伤效应及机制研究	三	4	省卫计委	BRA2015490
491	蒋峰	江苏省肿瘤医院副主任医师	塞来昔布抑制非小细胞肺癌手术后侵袭转移的临床及基础研究	三	4	省卫计委	BRA2015491
492	陈骏	江苏省肿瘤医院副主任医师	经肝动脉灌注可降解纳米载药微球治疗肝癌的实验研究	三	5	省卫计委	BRA2015492
493	霍介格	江苏省中医药研究院	黄芪桂枝五物颗粒缓解奥沙利铂相关周围神经毒性的临床研究	三	5	省卫计委	BRA2015493
494	鞠建明	江苏省中医药研究院	基于“体外-入血-入细胞-活性成分”轴的复方虎杖方治疗乙肝物质基础研究	三	5	省卫计委	BRA2015494
495	陈罡	苏州大学附属第一医院神经外科科副主任	自发性蛛网膜下腔出血的规范化诊疗研究	三	5	省卫计委	BRA2015495
496	薛寿儒	苏州大学附属第一医院	羊膜上皮细胞治疗阿尔茨海默病的分子机制	三	3	省卫计委	BRA2015496
497	吴小津	苏州大学附属第一医院	KIR2DS4基因及其变异体KIR1D对造血干细胞移植后巨细胞病毒激活的调控作用及临床意义	三	4	省卫计委	BRA2015497
498	吕海涛	苏州大学附属儿童医院科研处处长	miR-21介导川崎病血管内皮细胞损伤的新机制	三	3	省卫计委	BRA2015498
499	秦军	南通大学附属医院	紧密连接蛋白ZO-1在大肠癌侵袭与转移过程中的作用及机制研究	三	4	省卫计委	BRA2015499
500	李荣良	盐城卫生职业技术学院、临床医学院院长助理	青蒿琥酯对系统性红斑狼疮OAZ基因表达的影响	三	4	省卫计委	BRA2015500
501	陈青	江苏省血液中心	血清学RhD阴性个体分子机制的研究及快速诊断应用	三	4	省卫计委	BRA2015501
502	冯素英	中国医学科学院皮肤病医院主任医师	胆碱能受体亚型( $\alpha 3, \alpha 9, m3$ )在不同亚型天疱疮发病中的作用	三	3	省卫计委	BRA2015502

续表

序号	姓名	工作单位及职务	项目名称	培养层次	资助金额(万元)	申报单位	项目编号
503	陈 涛	江苏省医疗器械检验所室主任	高强度聚焦超声治疗仪扫描模式优化的研究	三	3	省卫计委	BRA2015503
504	赵 恺	徐州医学院附属医院	Th22 细胞及其效应因子 IL-22 在急性移植抗宿主病中的作用和机制研究	三	6	省卫计委	BRA2015504
505	宋 军	徐州医学院附属医院	miRNA-30a 靶向 snail 调控上皮-间质转化进程对胃癌侵袭和转移的影响及机制研究	三	5	省卫计委	BRA2015505
506	颜学兵	徐州医学院附属医院科主任	HBsAg 在 CHB 阿德福韦酯联合长效干扰素抗 HBV 疗效预测中的作用	三	4	省卫计委	BRA2015506
507	许筱云	江苏省级机关医院皮肤科主任	血管内皮生长因子、碱性成纤维细胞生长因子和增殖细胞在乳房外 Paget 病中的表达和临床意义	三	4	省卫计委	BRA2015507

六、江苏省“六大人才高峰”第十二批高层次人才选拔培养人选名单

编号	申报项目编号	项目名称	项目承担单位	姓名	资助类型	资助金额 (单位:万元)
1	WSN-001	骨碎补总黄酮对骨质疏松大鼠铁调素基因表达的影响	江苏省中医药研究院	周中	D	3
2	WSN-002	病理性心肌肥大钙瞬变信号变化及其对AT受体的调控机制	南京医科大学	卢新政	D	3
3	WSN-003	《8p11 骨髓增殖综合征新融合基因 TPR-FGFR1 的生物学功能及临床价值研究》	南京军区南京总医院	李锋	D	3
4	WSN-004	从 Notch 信号通路探讨宣肺平喘方调节 Th17/Treg 细胞平衡治疗哮喘的机制	江苏省中医药研究院	张业清	D	3
5	WSN-005	重症急性胰腺炎的内科综合治疗	南京医科大学	倪金良	D	3
6	WSN-006	miRNA 在急性脑梗死早期外周血中的动态变化及预后评估中作用的研究	江苏省人民医院	程虹	D	3
7	WSN-007	右美托咪定预防创伤后应激障碍的分子机制研究	南京军区南京总医院	刘健	D	3
8	WSN-008	Aβ 对海马锥体神经元上 nAChRs 的作用致 AD 发病的机制研究	南通大学	沈卫星	D	3
9	WSN-010	阿帕替尼耐药机制的探索性研究	南京医科大学第二附属医院	林岩	D	3
10	WSN-011	基于 SIRT1/NF-κB 通路丹皮酚抑制 PM2.5 诱导加重的哮喘气道炎症的机制研究	南京医科大学第二附属医院	杜强	D	3
11	WSN-014	甲状腺结节分子标志物长链非编码 RNA 的筛选和应用	南京医科大学第二附属医院	丁大法	D	3
12	WSN-015	靶基因 ROR1 影响 NK/T 细胞淋巴瘤生物学功能的作用研究	江苏省省级机关医院	毛圆	D	3



续表

编号	申报项目 编号	项目名称	项目承担单位	姓名	资助类型	资助金额 (单位: 万元)
13	WSN-016	糖尿病分阶段达标管理模式在江苏中心医院的推广应用	江苏省省级机关医院	欧阳晓俊	D	3
14	WSN-018	ACTL 细胞治疗对晚期 NSCLC 患者免疫功能的影响	江苏省省级机关医院	王琳	D	3
15	WSN-021	CD30-CAR-T 细胞的制备及其对 CD30 阳性淋巴瘤疗效的研究	苏州大学附属第一医院	黄海雯	D	3
16	WSN-022	治疗肺动脉高压新药 NPS 的临床前研究	苏州大学附属第一医院	郭强	D	3
17	WSN-023	蛋白磷酸酶 2A 在非可控性炎症网络调控中的作用及其对胰腺癌演进过程的影响	苏州大学附属第一医院	李伟	C	5
18	WSN-025	基于上转换发光技术(UPT)的产志贺毒素大肠杆菌(STEC)感染高灵敏免疫诊断试剂的研发	江苏省疾病预防控制中心	焦永军	D	3
19	WSN-026	DC <sup>CCR5Δ32</sup> -CIK 细胞的制备及其在抗 HIV-1 感染中的应用研究	江苏省疾病预防控制中心	傅更锋	D	3
20	WSN-032	Betatrophin 与胰岛素抵抗的关系及其机制研究	江苏大学	袁国跃	D	3
21	WSN-034	药物肝脏毒性体内外评价方法建立的研究	江苏省人民医院	曹日昇	D	3
22	WSN-038	中枢性卒中后疼痛的动物模型建立及普瑞巴林治疗干预研究	江苏省人民医院	龚洁	D	3
23	WSN-041	microRNA let-7a 与 Hiwi 基因的相关性及对肝癌细胞增殖凋亡的影响	江苏省人民医院	蒋建霞	D	3
24	WSN-042	肽酶抑制蛋白 PI16 抑制病理性心肌肥大的机制	江苏省人民医院	孙伟	B	10
25	WSN-043	酸性微环境对胃癌生长的影响及其机制研究	江苏省人民医院	朱宏	D	3
26	WSN-045	生物学标志物在急性心力衰竭危险分层及预后评估中的应用	江苏省人民医院	周芳	D	3
27	WSN-046	HGF 改善急性心肌梗死微血管栓塞后心脏功能及机制研究	江苏省人民医院	陶正贤	C	5
28	WSN-047	MIRNA 调控 P27 改善梗死后心脏功能研究	江苏省人民医院	王晖	C	5
29	WSN-048	Toll 样受体对卵巢癌 Treg 诱导 T 细胞老化的调控机制研究	江苏省人民医院	王芳	D	3
30	WSN-050	NOTCH1 异常表达在慢性淋巴细胞白血病细胞凋亡中的机制研究	江苏省人民医院	范磊	D	3
31	WSN-054	Hippo“Crosstalk”EGFR 信号在肺癌靶向治疗耐药中的机制研究	南京医科大学第一附属医院	许伟	D	3
32	WSN-056	Klotho 蛋白通过 Wnt/ $\beta$ -catenin-BMP 轴干预血管钙化的研究	南京医科大学第一附属医院	毛慧娟	D	3

续表

编号	申报项目 编号	项目名称	项目承担单位	姓名	资助类型	资助金额 (单位: 万元)
33	WSN-057	抗 CD20、CD3 单克隆抗体联合治疗甲状腺相关性眼病的机制研究	江苏省人民医院	陈欢欢	C	5
34	WSN-059	超声心动图新技术在致心律失常性右室心肌病诊断中的应用及对高危人群的筛选和评估	江苏省人民医院	雍永宏	D	3
35	WSN-061	长非编码 RNA FAM83H-AS1 在非小细胞肺癌的临床表达特征及功能研究	江苏省肿瘤医院	邱宁雷	D	3
36	WSN-064	基于亚细胞蛋白质组学技术研究肺腺癌淋巴结转移相关蛋白及机制	江苏省肿瘤医院	张楼乾	D	3
37	WSN-065	TNF- $\alpha$ 调控 CCR7-CCL21 轴在肺腺癌淋巴转移中的作用及机制研究	江苏省肿瘤医院	张帅	D	3
38	WSN-066	一个功能未知的长链非编码 RNA PIK3CD-AS2 促进非小细胞肺癌侵袭转移的功能研究	江苏省肿瘤医院	王洁	D	3
39	WSN-069	艾滋病毒广谱中和单克隆抗体的亲和力和提高和免疫原改进	南京大学	吴稚伟	D	3
40	WSN-072	阿尔兹海默病发病机制中的脑血管因素: 聚焦平滑肌细胞的研究	南京军区南京总医院	周梦良	D	3
41	WSN-078	国医大师夏桂成教授治疗不孕症学术思想和方药的数据系统建立和研发	江苏省中医院	胡荣魁	C	5
42	WSN-079	基于自我效能理论的甲状腺癌患者术后自我管理项目的构建及应用研究	江苏省中医院	李英	C	5
43	WSN-080	消肾方对糖尿病肾病早期 RAGE 介导足细胞损伤的保护作用研究	江苏省中医院	施荣伟	C	5
44	WSN-082	基于炎症致癌理论的芪参颗粒预防肝癌的实验研究	江苏省中医院	万凌峰	D	3
45	WSN-084	基于 SPECT 技术精确评价潜阳育阴颗粒对高血压患者早期肾脏保护的临床研究	江苏省中医院	刘健	D	3
46	WSN-085	青敷膏贴敷应用于体表阳证肿疡的实验研究	江苏省中医院	许睿	D	3
47	WSN-086	构建生物标志物检测与“精浊”证型关联性的临床研究	江苏省中医院	黄新飞	D	3
48	WSN-088	中药有效成分在少弱精冷冻保存及配子体外受精中的应用	江苏省中医院	聂晓伟	D	3
49	WSN-090	紫苏异酮对人结直肠癌放疗增敏作用及改善肿瘤乏氧分子机制的研究	江苏省中医院	吴晓宇	C	5
50	WSN-091	超声造影定量评价体系在肝脏局灶性病变更鉴别诊断中的应用	江苏省中医院	吴意赟	D	3
51	WSN-092	基于花生四烯酸 CYP450 代谢途径的二氢丹参酮 I 抗心肌再灌注损伤的作用研究	江苏省中医院	许美娟	D	3

续表

编号	申报项目 编号	项目名称	项目承担单位	姓名	资助类型	资助金额 (单位: 万元)
52	WSN-093	恶性血液病血瘀证予“血可舒”治疗的临床及机制研究	江苏省中医院	张文曦	D	3
53	WSN-095	肌球蛋白轻链激酶对神经轴突再生的调控作用	苏州大学	赛吉拉夫	D	3
54	WSN-099	Th17 细胞及其细胞因子与 aGVHD	南通大学附属医院	蔡奕峰	D	3
55	WSN-104	$\beta 2AR$ 与 YB-1 相互作用在慢性应激中对肝癌转移的作用	南通大学附属医院	刘金霞	D	3
56	WSN-106	脂肪干细胞移植促进腱骨愈合的研究及 wnt/ $\beta$ -catenin 信号通路在肌腱细胞定向分化中的作用	南通大学附属医院	周振宇	D	3
57	WSN-112	SOX2 在非小细胞肺癌中的作用和参与转移的机制	南通大学附属医院	刘益飞	D	3
58	WSN-113	Annexin A2 亚硝基化诱导肝细胞癌上皮-间质转化的机制	南通大学附属医院	张海健	D	3
59	WSN-114	网膜素-1 作为缺血性脑卒中预后生物标志物的研究	南通大学附属医院	徐添	D	3
60	WSN-115	基于肺癌细胞 SGK1 动力学的汉黄芩素药动-药效学结合研究	南通大学附属医院	汤志远	D	3
61	WSN-118	PEDF/PEDF-R 对缺血性心脏病的保护作用及机制研究	徐州医学院附属医院	张昊	A	15
62	WSN-120	纹状体 H3 受体通过调控多巴胺 D1 受体功能参与帕金森病异动症	徐州医学院附属医院	杨新新	D	3
63	WSN-121	DCs 树突状细胞经纳米级 UHMWPE 诱导后促进巨噬细胞分化为破骨细胞的作用机制研究	徐州医学院附属医院	赵凤朝	C	5
64	WSN-122	体外诱导 CD8 + Foxp3 - CD103 + 调节性 T 细胞通过 TIGIT 信号治疗狼疮性肾炎的作用研究 TIGIT 信号治疗狼疮性肾炎的作用研究	徐州医学院附属医院	刘亚	B	10
65	WSN-125	微炎症状态下 HIPK2 通路激活致脂质稳态失调:脂代谢紊乱介导糖尿病肾病进展的潜在新机制	东南大学	马坤岭	D	3
66	WSN-126	老年性痴呆早期诊断指标的建立	东南大学	柏峰	D	3
67	WSW-001	二甲双胍在肿瘤放疗增敏中的临床研究	江苏省人民医院	李丹明	D	3
68	WSW-002	长非编码 RNA LINC00152 促进结直肠癌恶性进展的研究	江苏省肿瘤医院	杨柳	D	3
69	WSW-003	心脏手术风险评估系统的临床应用研究	江苏省人民医院	张杨杨	C	5
70	WSW-004	JNK/c-Jun 和 Pi3k/Akt 双信号通路在抑胰合剂改善急性胰腺炎大鼠肠粘膜屏障功能中的作用研究	江苏省中医院	龚冠闻	C	5

续表

编号	申报项目 编号	项目名称	项目承担单位	姓名	资助类型	资助金额 (单位: 万元)
71	WSW-005	子宫内膜异位症局部微环境对树突状细胞成熟、活化及细胞内信号影响的研究	南京军区南京总医院	郝群	B	10
72	WSW-006	构建经皮经肝胆囊通道治疗早期胆囊结石病	江苏省中医院	戴洪山	B	10
73	WSW-011	microRNA-15a/16/17-5p 在急性脑梗死患者血清中的表达及其作用机制的探讨	南京医科大学第二附属医院	吴晋	D	3
74	WSW-013	miR203 靶向 Survivin 上调 Caspase-3 表达促进胰腺癌细胞凋亡的作用与机制研究	南京医科大学第二附属医院	许利剑	D	3
75	WSW-015	上腔静脉逆行脑灌注在主动脉弓部手术中的应用	南京医科大学第二附属医院	姚昊	D	3
76	WSW-018	新型肿瘤免疫生物学治疗方案的临床转化型研究	南京医科大学第二附属医院	尤强	D	3
77	WSW-019	射频消融结合运动治疗腰椎间盘突出症的临床研究	江苏省省级机关医院	侯立皓	D	3
78	WSW-021	年龄相关黄斑变性 VEGF 拮抗剂个体化诊疗适宜技术的建立	苏州大学附属第一医院	陆培荣	D	3
79	WSW-024	靶向穿刺早期诊断前列腺癌	苏州大学附属第一医院	李纲	D	3
80	WSW-026	EZH2 调控 Lgr5+ 结肠癌干细胞自噬性死亡促进结肠癌复发与转移的研究	苏州大学附属第一医院	何宋兵	D	3
81	WSW-028	放疗联合 PD-L1 抗体在肿瘤治疗中的应用	苏州大学附属第一医院	秦颂兵	D	3
82	WSW-030	应激相关 miRNA 靶点内 SNPs 与偏头痛的关联性研究	苏州大学附属第一医院	倪健强	D	3
83	WSW-035	MEG3 Lnc RNAs 作为噪声性听力损失诊断标志物的应用	江苏省疾病预防控制中心	朱宝立	B	10
84	WSW-037	慢性乙肝相关肝癌的风险预测模型研究	江苏省疾病预防控制中心	翟祥军	D	3
85	WSW-040	血清及影像双效高敏核酸探针用于胰腺癌预警及早期诊疗中的临床应用研究	江苏大学	王冬青	D	3
86	WSW-041	探讨外周骨髓源性巨噬细胞在术后认知功能障碍发生机制中的作用	江苏省人民医院	桂波	D	3
87	WSW-044	异常脂质代谢在高脂血症性急性胰腺炎发病中的作用及机制研究	江苏省人民医院	李强	C	5
88	WSW-046	中国人群 UGT1A1*6 与 UGT1A1*28 基因多态性对伊立替康剂量限制性毒性反应的预测价值以及疗效关系	江苏省人民医院	徐静	C	5
89	WSW-048	胶质瘤恶性进展过程中特征性 miRNA 的识别鉴定与功能机制	江苏省人民医院	陆小明	C	5

续表						
编号	申报项目 编号	项目名称	项目承担单位	姓名	资助类型	资助金额 (单位: 万元)
90	WSW-049	水通道蛋白 3 通过自噬保护胃黏膜屏障 的相关机制研究	南京医科大学第 一附属医院	徐皓	D	3
91	WSW-050	mRNA 甲基化修饰及相关基因在肾癌中 的作用及机制研究	江苏省人民医院	杨海伟	C	5
92	WSW-051	基底膜成分 IV 型胶原调节毛囊黑素干细 胞移行机制的研究	江苏省人民医院	王大光	C	5
93	WSW-053	胎儿视网膜色素上皮细胞治疗干性年龄 相关性黄斑变性的临床研究	江苏省人民医院	袁松涛	B	10
94	WSW-054	3D-CTA 成像及打印技术精准导航胸腔 镜肺段切除术的研究	江苏省人民医院	陈亮	A	15
95	WSW-056	手术体位标准化管理技术	江苏省人民医院	冯建萍	D	3
96	WSW-057	炎症性肠病患者心理韧性影响因素及其 对策研究	江苏省人民医院	林征	D	3
97	WSW-058	院外心脏康复护理在冠心病介入治疗 (PCI)术后患者中应用研究	江苏省人民医院	高春红	D	3
98	WSW-059	端粒酶逆转录酶(hTERT)在肝癌上皮- 间质转化过程中的作用及相关机制	南京医科大学第 一附属医院	姚爱华	D	3
99	WSW-060	基于靶向 MMP9- $\alpha$ M $\beta$ 2 途径的新型嵌合 抗原受体的胰腺癌免疫治疗研究	江苏省人民医院	朱毅	D	3
100	WSW-061	人膀胱癌小鼠原位 PDX 模型的建立和临 床应用	江苏省人民医院	李鹏超	D	3
101	WSW-063	胰腺癌表观遗传学研究	江苏省人民医院	高文涛	D	3
102	WSW-064	LncRNATRPC5OS 影响乳腺癌化疗耐药的 基础及转化研究	江苏省人民医院	谢晖	D	3
103	WSW-066	基于 MIR155HG/miR-155 信号通路的胶 质瘤小分子靶向药物筛选	江苏省人民医院	王颖毅	D	3
104	WSW-069	推进知识产权保护 助力医学转化和创新	江苏省人民医院	张雪静	C	5
105	WSW-070	LncRNA-IRAIN 在肝癌临床诊疗中的应 用研究	江苏省肿瘤医院	张业伟	C	5
106	WSW-071	纳米中药藤黄酸颗粒逆转肺癌耐药性的 机制研究	江苏省肿瘤医院	李科	D	3
107	WSW-073	自噬在拓扑替康诱导卵巢癌细胞死亡中 的作用及其机制	江苏省肿瘤医院	沈扬	D	3
108	WSW-075	焦亡在蛛网膜下腔出血后早期脑损伤中 的作用研究	南京军区南京总 医院	张庆荣	C	5
109	WSW-084	利用蛋白质抗体芯片技术研究鬼针草调 控干眼免疫性炎症信号转导机制	江苏省中医院	李凯	D	3
110	WSW-087	新型“原位富集-诱导成骨”植入材料的 制备及生物学性能研究	苏州大学	李斌	D	3
111	WSW-090	改进的 C-TBNA 技术在纵隔及肺部疾病 诊断中的应用价值	南 通 大 学 附 属 医院	周晓宇	D	3

续表						
编号	申报项目 编号	项目名称	项目承担单位	姓名	资助类型	资助金额 (单位: 万元)
112	WSW-092	NR2B 与 PP1 $\gamma$ 相互作用在肝细胞肝癌中的作用及机制	南通大学附属医院	倪温慨	D	3
113	WSW-094	抑癌基因 SPOP 基因启动子区异常甲基化在结肠癌中表达及其临床意义	南通大学附属医院	秦军	D	3
114	WSW-095	CN-SC 和 EN-SC 在巨结肠动物模型结肠中迁移及分化的研究	南通大学附属医院	印其友	D	3
115	WSW-096	OGT 催化 HDAC1 的 O-GlcNAc 修饰在肝细胞肝癌中的作用	南通大学附属医院	崔小鹏	D	3
116	WSW-103	PI3K/AKT 诱导 EMT 促进 FMNL1 表达调控喉鳞癌侵袭转移的研究	南通大学附属医院	吴昊	C	5
117	WSW-105	Tra2 $\beta$ 在喉鳞癌中的表达及作用研究	南通大学附属医院	倪昊生	D	3
118	WSW-110	盘状结构域受体 1 (DDR1) 对肾癌细胞干性转化的影响及其机制研究	徐州医学院附属医院	宋晶园	D	3
119	WSW-113	LncRNA-RP3-399L15.3 在多发性骨髓瘤硼替佐米耐药中的调控作用	徐州医学院附属医院	姚瑶	D	3
120	WSW-115	TIPE2 调控 Gal-9 纠正 Foxp3 + Treg 免疫稳态失衡在急性 GVHD 发病机制中的作用研究	徐州医学院附属医院	朱锋	D	3
121	WSW-122	基于脑磁图有向耦合网络的幻听脑区功能连接模型研究	南京邮电大学	王俊	D	3
122	WSW-124	猴源成纤维细胞诱导为神经干细胞移植治疗猴脑缺血的实验研究	东南大学	陈陆馗	D	3
123	WSW-125	p53/PUMA 参与矽肺炎症和肺纤维化的作用机制研究	东南大学	巢杰	D	3
124	WSW-126	经皮椎间孔入路全内镜技术治疗腰椎管狭窄症	东南大学	高增鑫	C	5

【卫生高级专业技术资格评审和委直单位工作】 2015 年卫生高级专业技术资格评审工作首次采用无纸化的方式。共分三个评委会,分别为卫生高级评审会、社区卫生高级评审会、护理高级评委会。

2015 年 11 月 9 日至 14 日,省卫生计生委召开江苏省护理、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 1 967 人(不含社区护理),其中正高 322 人,副高 1 645 人;社区卫生共申报 1 989 人,其中正高 142 人,副高 1 847 人。经专家评审,护理专业通过评审人数共 1 365 人,其中正高 205 人,副高 1 160 人。社区卫生专业通过评审人数共 1 585 人,其中正高 99 人,副高 1 486 人。

2015 年 11 月 15 日至 19 日,省卫生计生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 6 745 人,其中正高 1 727 人,副高 2 018 人。经专家评审,通过评审人数共 5 273 人,其中正高 1 469

人,副高 3 804 人。

【2015 年全省晋升主任医(药、技)师名单】

南京市

南京鼓楼医院	陈 杰	周 白(女)
	戴毅敏(女)	沈晓辉
	胡文静(女)	施晓雷
	蒋春明	王尔华
	李 平	王立峰(女)
	刘 军	杨 立
	钱晓云(女)	张 冰(女)
	邱玉英(女)	张晋萍(女)
	冉 峰	
南京市第一医院	陈国平	陆 敏(女)
	陈 亮	汤 巧(女)
	葛亚力	王 晶(女)

南京市第二医院	李 俐(女)吴文华(女)	卫生服务中心	
	李少华(女)吴 新(女)	南京同仁医院	司明远 朱从健
	林 松 周 陵		张月存
	刘志忠 朱君荣(女)	南京市浦口区中心医院	马 腾 杨 静(女)
	刘 娟(女)肖 倩(女)	南京市浦口医院	陈 燕(女)章 真
南京市第三医院	邵 蔚(女)谢正平		王晓义 赵久华(女)
	谭善忠 殷国平	南京市六合区中医院	吕 铭
	王 雷 张 斌	南京市高淳人民医院	邢国平
	王 杰	南京市溧水区人民医院	吴富华
	曹 栋 梅 刚		
南京市胸科医院	陈 勇 徐 兢(女)	无锡市人民医院	李 剑 穆会君
	吕著海 徐 曙		陈 岚(女)沈 泓(女)
	于 俊 张 宇(女)		崔志敏 王 凉(女)
	江 萍(女)李 姮(女)		郭宏锋(女)王 强
	李 琦 王俊林		过 伟 夏海霞(女)
南京市口腔医院	李 涛 许 静(女)		胡志刚 徐 敏(女)
	林 刚 杨 辉		蒋元强 薛玉喜
	孙 斌 姚 劲(女)		陆 娟(女)羊正祥
	唐维兵 俞海国		马锦琪(女)袁风红(女)
	程大文 王力群		毛旭强 朱 宝
南京市儿童医院	郭小红(女)吴崑岚(女)	无锡市中医医院	陈剑峰 汪 文(女)
	吕 晶 袁 锋		陈 健 王继红(女)
	乔丽君(女)张红莺(女)		吉 洁(女)张 贤
	史肃育(女)张 伟		刘春甦 周 欣
	唐暮白		孙慧茹(女)周亚红(女)
南京市妇幼保健院	戴春芳(女)徐玲玲(女)		汤朝阳 朱义用
	孔 晶(女)易广才	无锡市第二人民医院	陈 鹏 裴泽军
	罗春玉(女)仲 剑(女)		陈一丁(女)钱科军
	史爱武(女)朱巧英(女)		丁 弘(女)陶 波
	卫爱民		丁 忠 王立萍(女)
南京市中西医结合医院	李 鹰 王东旭		杜旭东 谢 敏
	刘 欣(女)		黄海华(女)许 军
	范华锋 张景山		李 兵 朱敏敏(女)
	袁金华(女)		李 蓉(女)
	郁 峰	无锡市第三人民医院	常 军(女)蒋云召
南京市疾病预防控制中心	薛劲松		陈 肖 钱 毅
	申爱梅(女)		戴涟生 邵小鹏(女)
			方 明 王引明
			房文峰 许炳华
			黄 伟 薛育政
南京市中心医院	李 桥(女)		常树建 刘 勇
	江 滔 袁 正	无锡市第四人民医院	陈 林 齐晓薇(女)
	孙文建 于洪波		居国平 许希中
	张 丽(女)		李 捷 俞娅芬(女)
	李 华		陆忠华 尹翠兰(女)
(南京市市级机关医院)	古碧霞(女)	无锡市第五人民医院	欧勤芳(女)俞 莺(女)
	姜爱钟 刘兴洲		吴杭源 张 艳(女)
	居 蓉(女)徐崇利		傅晓峰 石英佐
	刘萍萍(女)许丹彦(女)	无锡市儿童医院	华 颖(女)项红霞(女)
	任天成 余艳华(女)		李征瀛(女)
南京医科大学眼科医院	王小桦(女)		项静英(女)
	王 东	无锡市妇幼保健院	
南京市计划生育宣传技术指导所			
南京爱尔眼科医院			
南京市建邺医院			
南京明基医院			
南京华世佳宝妇产医院			
南京军区南京总医院			
南京市栖霞区妇幼保健院			
南京市大厂医院			
南京市江宁医院			



无锡市疾病预防控制中心	刘文卫	钱 云(女)	李劲松	翟敬芳(女)
	陆 兵		李晶冰(女)	张 葆(女)
无锡口腔医院	桂 湧		李明哲(女)	张海燕(女)
无锡市惠山区人民医院	戴红艳(女)	陆建平(女)	李 勇	张 侠(女)
	陈云亚(女)	牛秀德	缪丙荣	朱瑞华
	戴智勇	应站专	邵博一(女)	
无锡市新区鸿山街道鸿声	杨剑明		孙成才	赵 伟
社区卫生服务中心			陈 萍(女)	徐 咏(女)
无锡市第九人民医院	包岳丰	钦亚萍(女)	冯东川	
	顾三军	薛国昌	姜 可	靳自斌
无锡市滨湖区中医院	周仲磊		李敬果	刘悦明
江阴市人民医院	姜雪峰	王 珂(女)	沙正布	张云平
	刘建良	温来友	李海菊(女)	
	刘 静(女)	谢 净(女)	于文艺	褚庆平(女)
	孟文俊	徐伟东	常余善	顾广善
	沈 萍(女)	许 峰(女)	董淑英(女)	李 纲
	沈 炜	薛蓓云(女)	张 峰	
	陶江丰	叶 武	戚良碧	
	王 军	殷金龙	杜玉玲(女)	胡清军
江阴市中医院	戈凤远	徐彬彬	冯建忠	钟金城
	姜静霞(女)	徐明伟	张 建	
	焦亚军	羊剑秋	吴德明	
	夏 鸽(女)	张建伟	饶敦亮	
江阴市疾病预防控制中心	曹恒富		陈新成	王 敏(女)
江阴市青阳医院	胡 可	雍卫民	方玉莲(女)	杨伟高
宜兴市人民医院	陈建良	潘 颖	刘 洋(女)	张 芳(女)
	戴 标	唐志安	陆 刚	叶生余
	龚泽刚	吴海峰	王德山	张 雷
	郭燕芬(女)	张国强	孔旭辉	周亚伟
	吉爱兵	赵进良	王瑞利	朱超银
	蒋超旦	朱立平	孙 阳	王 俊
	李亚强		鲍 威	
宜兴市中医医院	吕建洪		袁保慧	杨 峰
宜兴市第二人民医院	王夕平		陈 刚	
宜兴市疾病预防控制中心	郭文峰		胡光振	张 珉(女)
宜兴市和桥医院	吴毅南		司 枫	甄慧敏(女)
	徐州市		魏德伦	
徐州市第一人民医院	曹广科	李逢春	刘义桥	
	成旭东	刘 煜(女)		
	樊青松	王 丽(女)		
	韩新臣	王 泉	常州市第一人民医院	李 璐(女)
	火 焱	薛东明		唐 曠(女)
	周 昊	王 林		张 一
徐州市肿瘤医院	缪玉梅(女)	王新霞(女)		黄渊全
	王 锋			李 欢
徐州市中心医院	丁 敏(女)	师毅冰(女)		吴伟成
	高连华	王海波		倪慧萍(女)
	龚 莹(女)	夏 平(女)		邵 山
	顾 芳(女)	徐兰华(女)		郑云燕(女)
	管 峦	薛 燕(女)		王 轩
	郭永高	杨 阳	常州市第二人民医院	徐 雄
				杨 斌
				唐晓春(女)
				张 丰
				潘维诚
				毛平安
				钱 波
				周永红(女)

常州市中医医院	李春和	朱 晟	苏州市立医院北区	奉 林	沈建花(女)
	孔云龙	龚苏飞(女)		马雪兴	张勤英(女)
	朱剑飞	张卫东		钱苏荣(女)	
	蒋晓东	闵海燕(女)	苏州市立医院东区	陈 芳(女)	王 玲(女)
	陆星显	刘 平		李 萍(女)	王先军
	王明海	王禹基		沈东华	王志红(女)
	牟晓峰	周定华		沈文东	徐 亚(女)
	陆炜青	陈韞炜(女)		孙坚彤	朱红胜
常州市第三人民医院	王身菊(女)	谭亚菊(女)	苏州市中医医院	陈竞纬	钱惠峰
	符惠娟(女)			赖会君(女)	施伟民
	焦旭东	吴金平		孟祥奇	
常州市第四人民医院	江 红(女)		苏州市第五人民医院	顾利青	李国勇
	孔颖泽	张长松	苏州市广济医院	李桃源	潘能荣
	缪爱林	许铁翼		汤 臻(女)	
常州市妇幼保健院	徐正平		苏州市疾病预防控制中心	胡一河	周 靖(女)
	汤 华	蒋曙红(女)		李 云(女)	
	梅 峰(女)	吴虹桥(女)		卫雪兴	
常州市儿童医院	周 惠(女)		苏州市社会福利总院 (苏州市民康医院)		
	董 武	涂国华	苏州九龙医院	方大鑫	于文生
	顾 猛	拾景梅(女)	苏州市姑苏区疾病预防 控制中心	徐燕英(女)	
常州市第七人民医院	芮兴国	赵小溪			
	徐 莉(女)	汤 备	苏州金阊医院	吕丽波(女)	
	黄建伟	钟丽燕(女)	苏州口腔医院	宋卫健(女)	
常州市武进人民医院	徐亦农	陈育建	苏州高新区人民医院	徐俊峰	朱春丽(女)
	金华锋	卞小芳(女)		张 标	朱建东
	王国耀	刘 辉		钱卫华	
常州市武进区疾病预防 控制中心	潘建丽(女)		苏州市第七人民医院	王耀明	
			苏州市吴中人民医院	顾红芳(女)	唐文明
			苏州市中西医结合医院	顾琴华(女)	周玉珍(女)
常州市金坛区人民医院	曹国平	任 勇		李伟生	
	倪息兰(女)	赵 凯		孙 红	
	唐 伟	沈国琴(女)	苏州市吴中区城区社区 卫生服务中心		
常州市金坛区中医医院	陈荣芳(女)	丁 屹(女)	苏州市吴中区角直人民医院	张士彬	
	衡卫军	吴建华	苏州市吴中区皮肤病防治所	顾小平	
	梁国华		苏州市相城人民医院	潘梅芳(女)	张义宏
溧阳市人民医院	袁桂洪	于婷儿(女)		张红梅(女)	周素英(女)
	史 云	王 艳(女)		吴冬红(女)	
	雷秀清(女)	许建国	苏州市相城区中医医院	宋丽丽(女)	谢海明
溧阳市中医医院	张文玺	姚国忠	江苏盛泽医院	陶小萍(女)	俞文渊
	史建国			陈美元(女)	李金彪
	严立平(女)		苏州市吴江区第一人民医院	顾莲萍(女)	吴克勤
常州市疾病预防控制中心	吕旭峰	郝渭滨		姜一真(女)	杨建明
	薛京昌			金建平	周培刚
	刘春蓉(女)			郎建华	
苏州市				俞建芬(女)	戴红惠(女)
苏州市立医院本部	蔡 燕(女)	王 菁(女)	苏州市吴江区中医医院	黄国兴	
	陈大立	王敏红(女)	苏州永鼎医院有限公司	刘仁平	
	陈久艳(女)	许咏梅(女)	苏州工业园区疾病防治中心	马文进	
	李 健	周丽屏(女)	苏州工业园区斜塘社区 卫生服务中心		
	沈彩娥(女)	周咏梅(女)	苏州工业园区星湖医院	渠玉雪(女)	
	施 筠(女)	朱明恒	常熟市第一人民医院	冯玉峰	王卫军
	王惠英(女)	朱 伟			

常熟市中医院(新区医院)	顾育红(女)	叶 迅	南通市肿瘤医院	李建明	王智兰(女)
	韩 冷	张明波		陈旭东	李剑英(女)
	孔 刚	张文军		陈瑜凤(女)	毛清华
	孙文清	支鹏飞		陈 忠	王汉杰
	顾伟群(女)	钱建青		崔学军	吴晓燕(女)
常熟市第二人民医院	何 炜	吴卫明	南通市第二人民医院	江 洋	
	蒋乐萍(女)			邓继红	王 永
	韦海旭	张 鸽		孙长江	姚 华(女)
	殷 勋			江 晖(女)	汪美华(女)
	谢年秀(女)	杨 忠		刘锦平	张子玉(女)
常熟市第三人民医院	蔡惠芳(女)	陆向群(女)	南通市第三人民医院	缪小芬(女)	
张家港市第一人民医院	高 嵘	浦利军		顾谦学(女)	王兴纬(女)
	顾红星	钱雪松		季向阳	奚正荣
	郭宗明	邵建政		顾金兰(女)	冒维海
	黄 琨(女)	徐 中		陆春花(女)	朱 平(女)
	蒋 维	严 飞	南通市疾病预防控制中心	熊海平	
张家港市中医医院	刘 卓			张 良	
	马伟达	王耀华		张 明	
	茅旭平	严 敏(女)		陆 成	
	苏振政(女)	姚群立		陈永权	顾宇重
张家港市第三人民医院	王泉忠			岑海燕(女)	刘 滢
	黄爱芳(女)		南通市老年康复医院	李红梅(女)	孙晓晖(女)
	马 瑛(女)	陆 璧(女)		黄永富	夏志银
	何 勇	王 平(女)		梁炳宏(女)	张 骐
				高海波	尹 洁(女)
张家港澳洋医院	默军彩	徐永金	南通和美家妇产科医院	曹 忠	
张家港广和中西医结合	徐玉英(女)			张 建	
医院有限公司	陶吴东			姜淑群(女)	周 艳(女)
张家港市锦丰镇人民医院	陈长广	王 勇		董德平	孙 琴(女)
张家港市康乐医院	刘瑞文	吴义平(女)		季小忠	谈洲斌
张家港市乐余镇人民医院	罗显元	肖兴元	南通文慈眼科医院	刘 霞(女)	吴兆华
昆山市第一人民医院	沈晓军	杨 宁		卢 红(女)	杨长刚
	曾学明	汤艳秋(女)		邵祥忠	于兰凤(女)
	刘长明	许东峰		苏如婷(女)	张德进
	彭惠平	张 燕(女)		曹志军	刘培正
昆山市中医医院	沈中琴(女)		海安县中医院	储静红(女)	邰红武
	焦洪新			戴其军	田祖成
	马小玲(女)	杨文红(女)		李仁华	王亚军
	陈雪冲	胡建明		蔡 琰(女)	
	张守春	周子红(女)		李正东	严凤明
昆山宗仁卿纪念医院	华文良	闫楷忠	海安县疾病预防控制中心	邵俊兵	
太仓市第一人民医院	陈晓勤(女)			戎文霞(女)	
太仓市中医医院	王 宏(女)			丁佐龙	朱桂萍(女)
太仓市疾病预防控制中心				林长军	
南通市				仇惠斌	缪亚琴(女)
	陈丽平(女)	薛凌波(女)	海安县肿瘤医院	顾 俊(女)	张建忠
	金 杰	姚晓平		黄爱梅(女)	张佩殷(女)
	孙志敏(女)	翟晓峰		缪国平	
	吴 刚			葛翠华(女)	江建国
南通市第一人民医院	陈学先	刘亚军	海安县海安镇中心卫生院	缪 平(女)	
	丁训艳(女)	倪红辉		蔡卫兵	叶 飞
	蒋红飞	王锦秀(女)			
南通市中医医院			海安县李堡中心卫生院		
南通市肿瘤医院			海安县雅周中心卫生院		
南通市疾病预防控制中心			如东县人民医院		
南通市疾病预防控制中心			如东县疾病预防控制中心		
南通市疾病预防控制中心			启东市人民医院		

	陈雪生	尹安平(女)		李永明	张淑花(女)
	葛 胜	政红卫(女)	连云港市妇幼保健院	陈海霞(女)	于艳艳(女)
	郭惠明	朱 静(女)		莫应萍(女)	吴晓庆(女)
	黄 宇			张艳萍(女)	
启东市中医院	陈 粮	朱卫星	连云港市第四人民医院	王林伦	杨泗学
启东市第二人民医院	卢卫强		连云港市东方医院	陈 霞(女)	宋发达
启东市疾病预防控制中心	朱裕兵			戴善梅(女)	杨收平
启东市第三人民医院	卜召飞	杨永辉		何学明	
如皋市人民医院	沙德胜	石国平	连云港市疾病预防控制中心	张春道	
如皋市中医院	沙夕华	王圣泉	连云港市急救中心	潘洪显	
	韶建生		连云港市康复医院	刘德军	
如皋市第三人民医院	张宇政		连云港市海州区妇幼保健所	张 琼(女)	
如皋市第四人民医院	金荣生	李思余	连云港市海州区浦西社区	王晓愿(女)	
如皋博爱医院	任维果	袁建军	卫生服务中心		
如皋肤康医院	徐树平		东海县人民医院	单小红(女)	陆学安
如皋江防医院	徐国军			高先彬	孟晓波(女)
南通市通州区人民医院	成德生	王亦军(女)		寇 堃	杨春水
	蒋美英(女)	郁 玉(女)		雷国亮	张继邦
	任志凡(女)	张慎忠		刘从斌	
	宋张平	朱兰平(女)	东海县中医院	董玉宏	
	王雪美(女)		东海县疾病预防控制中心	孙 波	吴同浩
南通市通州区中医院	顾素芳(女)		东海县妇幼保健所	董 瑜(女)	刘明明(女)
海门市人民医院	祖卫兵	袁美芳(女)	东海县计划生育指导站	韩 敏(女)	
	许卫华(女)		灌云县人民医院	杜守云	王绪山
海门市中医院	倪晓明	张 琴(女)	灌云县疾病预防控制中心	朱凤东	
	孙 斌		灌南县第一人民医院	何 耘(女)	朱 健
海门市第三人民医院	王晓东			淮安市	
海门市疾病预防控制中心	陈燕熙		淮安市第一人民医院	陈 泉	吕俊杰
海门市皮肤病防治所	沈惠平			冯伟静(女)	孙海浪
连云港市				高迎春(女)	孙卫国
连云港市第一人民医院	董淑敏	谢文瑾		耿敬标	尤振兵
	胡 蓉(女)	熊 杰		胡传贤	张 泉
	蒋 蕾(女)	徐 蓓(女)		刘 玲(女)	郑国龙
	李 宁	徐丽华(女)		刘卫东	郑金龙
	李向新	许新堂		刘 影(女)	朱卫国
	马 逵	颜广林		卢道延	
	潘守清	于 波	淮安市第二人民医院	解成兰(女)	张永杰(女)
	宋和鉴	张 磊(女)		刘文广	关 姝(女)
	宋长祥	张立元		宋勇罡	薛祥云
	孙道开	张永刚		张枫林	朱晋国
	孙 皓	周 莹(女)	淮安市第三人民医院	杨海英(女)	郑 直
	孙永安	范育伟	淮安市妇幼保健院	程 芳(女)	孙佃军
	涂传全	李在坡		靳 斌	杨 晋
	王言理	刘海红(女)	淮安市江淮医院	徐相虎	
	王宁宁(女)	徐丙超	淮安市肿瘤医院	郭爱平(女)	王 洁(女)
连云港市中医院	宋晓琳(女)			骆兴东	赵晓虎
连云港市第二人民医院	陈建海	刘 东		马 骠(女)	钟 辉
	崔 旭	马建新		谈志军	
	丁宝军	苗永昌	淮安市楚州中医院	骆小英(女)	王 朝(女)
	胡怀霞(女)	孙志先	淮安市淮安医院	冯东亮	谢翔宇
	蒋燕玲(女)	杨 辉		刘景洪	张正洲

淮安市淮阴医院	孟 丽(女)范玉金	响水县中医院	刘 芳(女)
	徐中东	响水县妇幼保健所	龚洪春(女)
涟水县人民医院	姜 磊 赵 清(女)	滨海县人民医院	仇劲松 张海兵
	李永军		滕宏伟 张建强
涟水县人民医院	贾海峰 王桂平(女)		徐 军
洪泽县人民医院	刘从礼	阜宁县人民医院	曹静玲(女)宋玉萍(女)
	杜桂夏 韦光亮		计成阜 杨 权
盱眙县人民医院	刘日广		季文锋 周芹芳(女)
盱眙县中医院	程益国	阜宁县中医院	陈 兰(女)陈向荣
金湖县人民医院	林文龙 周文贵	阜宁县第二人民医院	孙中东 赵春宏
	丁传莲(女)管步高	射阳县人民医院	蔡立青 林 霞(女)
	张胜林 刘卫芳(女)		李国凡 吴加胜
	耿从富	射阳县中医院	张译文
金湖县中医院	郜玉军	射阳县疾病预防控制中心	周锦国
	盐城市	射阳县通洋中心卫生院	张 丙
盐城市第一人民医院	董金平 薛金山	江苏省国营新洋农场医院	林小东
	范惠文(女)张春晖	建湖县人民医院	韩 清 颜廷华
	顾 庆(女)周云峰		居会东 郑爱东
	沈建松 符益纲		陆大军 钟文贵
	孙海彦 李 冰(女)	建湖县中医院	陈玉明 徐容富
	孙 健 赵 桐(女)		祁华林 张栋梅(女)
	徐晓军	建湖县疾病预防控制中心	王 标
盐城市中医院	阮勇彬 周文标		扬州市
	张 侃	江苏省苏北人民医院	陈维铭 茅 渊
盐城市第二人民医院	金 成		陈 勇 孟兆祥
盐城市第四人民医院	吕文标 王 宏		丁向民 乔 唐
	汤 玲(女)袁 平		郭松青 石元洪
盐城市妇幼保健院	王艳玲(女)朱友林		何金山 陶月红(女)
	周东军		胡翰生 肖 芹(女)
盐城市口腔医院	陈 捷(女)胥 瑛(女)		李晓波 叶 靖
	陈金林 严 俊		刘 军 仲 辉
	石开中 张志银		刘晓强
盐城市亭湖区人民医院	孙 炯(女)王旭东	扬州市第一人民医院	陈姚生 刘茂安
盐城市第三人民医院	董从松 王江华		龚开政 祁乐中
	宋建祥 徐荣妹(女)		顾 军 王美玲(女)
	谭俊元 周 兢(女)		焦云根 翟丽佳(女)
	王 浩(女)朱捷梅(女)		景遐勇 张 昕(女)
东台市人民医院	潘志斌 赵江峰	扬州市疾病预防控制中心	胡建平
	夏和风(女)朱 芒	扬州市第二人民医院	罗贻春
	杨吟池	扬州市第三人民医院	陈银松
东台市中医院	崔晓明(女)孙幸波	扬州市中医院	凌建忠 刘晓静(女)
	胡 茜(女)王立新	扬州市妇幼保健院	季亚平 王亦雄(女)
	缪卫华(女)张志春(女)	扬州市妇幼保健所	于伟平(女)
东台市第四人民医院	邹殿明	扬州市计划生育指导所	徐仲兰(女)
东台市富安中心卫生院	王世斌	江苏省工人扬州疗养院	陆开旭
东台市梁垛镇卫生院	侯生芹	南京鼓楼医院集团仪征医院	程 剑 张 瑄(女)
大丰市人民医院	陈金海 王 坤	宝应县人民医院	唐 玲(女)周 瑛(女)
	计小刚 夏光进	宝应县中医医院	姜志戎
	孙翠娥(女)周小蕙(女)	宝应县妇幼保健院	李 霞(女)
响水县人民医院	陈 强 殷 勤(女)	仪征市人民医院	陈义良 李 扬
	王洪华	仪征市疾病预防控制中心	华 彪

高邮市人民医院	葛学顺 季 群 居 骏 马 莱	薛豪平 杨加兵 张 斌		吴 凯 于 鸿 黄永久 左海萍(女)	吴翊群(女) 张庆芳(女) 高灵宝 刘 玲(女)
高邮市中医医院	葛金旭 刘广宝 刘志冬	钱学荣 朱继德	泰州市中医院	陈 艳(女) 倪春梅(女) 杨 波(女)	陈传俊 陈迎军 顾建伟
高邮市第二人民医院	周明灯		泰州市妇幼保健院	殷新华(女)	
扬州市江都人民医院	丁 岚(女) 范兰玲(女) 高卫星(女) 马 琴(女)	钱 斌 滕 翔 张家盆	泰州市疾病预防控制中心	移钱华	
扬州市江都中医院	吴旭东		泰州市第四人民医院	仲卫东 王相东 赵志胜 万洪武	秦宗阁(女) 王雨锋 陈 萍(女)
扬州市江都妇幼保健院	许 敏(女)		泰州市第三人民医院	华 星 李为春 袁红建	王 敏(女) 刘俊慧(女)
江都扬州洪泉医院	李伟民	张小妹(女)	泰州市第二人民医院	李 平(女) 汤文兵 陈少华 徐亚萍(女)	
镇江市			泰州市姜堰中医院	李 立 贾 成 陈曙红 陈 阳	田亦平(女) 于立江 王建江
镇江市第一人民医院	顾红兵 黄根牙 陆新宇	王文凯 吴泰蓉(女) 肖秀娣(女)	靖江市第二人民医院	张桂仙 王国成 李文江 陶松青 姚卫建	李 坤 戴晓荣 叶爱琴(女) 余冬萍(女) 王金荣(女)
镇江市第一人民医院新区分院	韦月梅(女)		靖江市妇幼保健所	马亚萍(女) 罗卫华 季 波 叶 飞	周留林 封林森 张海祥
镇江市中医院	陈其林 钱银环(女)	谢新方	靖江市人民医院	沈桂平 李巧章 蒋 映(女)	
镇江市第二人民医院	刘显治 王 震	张汉园(女) 张有华(女)	靖江市中医院	孙荣贵 孙爱义 何永辉	金 鑫
镇江市第三人民医院	陈 丽(女)	毛金忠	泰兴市人民医院	钟春风(女) 周学海 李同玉 钱安民	沈粉秧(女)
镇江市第四人民医院	耿冬梅(女) 廖雪梅(女) 王洪珍(女)	赵东利 赵玉仙(女)			
镇江市第五人民医院	赵春辉				
镇江市疾病预防控制中心	姜洪方				
镇江市润州区七里甸社区卫生服务中心	周美芳(女)				
镇江市丹徒区人民医院	陈六方				
镇江市丹徒区中医院	刘永平	邱建军	泰兴市中医院		
丹阳市人民医院	贡 琪		泰兴市第二人民医院		
丹阳市人民医院	李宏良	王遥伟			
	酈文琴(女)	魏荣龙	兴化市疾病预防控制中心		
	唐智中	赵 宏	兴化市皮肤病性病防治所		
	王树金		兴化市人民医院		
丹阳市疾病预防控制中心	袁伟建				
丹阳市导墅镇卫生院	巢勤华				
丹阳市云阳人民医院	王丽琴(女)		兴化市第三人民医院		
扬中市人民医院	鞠亦男(女)	孙晓群	兴化市戴窑中心卫生院		
句容市人民医院	高永河	张浩敏			
	袁小燕(女)				
句容市疾病预防控制中心	吴晓军		宿迁市		
句容市妇幼保健院	文 花(女)	巫晓红(女)	宿迁市第一人民医院	郭良栋	
句容市下蜀中心卫生院	胡光春		南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院	陈念东	刘金平
泰州市				高 蔚(女)	魏 伟
泰州市人民医院	陈新龙	张 威	宿迁市第二医院	刘东声	张 振
	杨淑芳(女)	戴春雷	宿迁市钟吾医院	丁建忠	
				刘宏良	赵治河

	王月玲(女)智慧(女)	南京医科大学第二附属医院	郭俊斌	卢协勤
宿迁市妇产医院	杨 军(女)		何 亮	秦定文
宿迁市儿童医院	梁红玉		蒋 旻(女)	王晓华(女)
宿迁市中医院	杜运阿	王桂玲(女)	李海歌(女)	张秀华
沭阳县人民医院	刘连松	郁全胜	李 娟(女)	左 维
	徐正元	郁 松	陆 伟	翟祥军
	燕好军	张立飞	陶 然	张凤云(女)
沭阳县中心医院	张兆勤		汪庆庆(女)	张雪峰
沭阳协和医院	刘继文	吕国环(女)	樊 华(女)	张世革
沭阳县中医院	单秀玲(女)	孙 璐(女)	洪 伟(女)	周卫华(女)
	朱艳萍(女)		滕家良	朱晓军(女)
沭阳仁慈医院	刘大林		于 洁(女)	邹 颀(女)
泗阳县人民医院	林 杰	肖庆成	卞清明	宋 丹
	王守兵		卞秀华(女)	王金华
泗阳县中医院	咸其宏		蔡炜宇	王 珂
泗阳县疾病预防控制中心	夏新芹(女)		侯 宁(女)	王 玥
泗阳康达医院	田 荣(女)		蒋大明	徐 霞(女)
泗阳仁慈医院	李 刚	司益武	蒋 峰	周碧芳(女)
	刘昌楼	谢 健	李 明	周国仁
泗洪县人民医院	李 明	王 旭	陈炯华(女)	王 玉(女)
	刘 利(女)	张道辉	方立明	张家留
	王 亮	周令飞	李 青	张 鹏
泗洪县分金亭医院	邢九冬		钱如云(女)	张小胜
泗洪县中心医院	陈秋萍(女)		孙兆圣	周松阳
泗洪县中医院	吴延昊		谈 杰	朱 利(女)
	委直单位	江苏省第二中医院	单 华	王瑞良
江苏省人民医院	曾 鸣(女)	陆品红(女)	钱海燕(女)	熊嘉玮(女)
	陈 宇	马 昊	施益农	朱益敏(女)
	陈云祥	孟 艳(女)	周永华	
	崔曙东	钱晓峰	李跃松	朱国华
	狄 群(女)	邱胜丰	包肇华	滕宝群
	顾 镭(女)	邵 庆(女)	陈少骥	王雪元
	韩传宝	史京萍	侯宝元	薛 枫(女)
	贾庆哲	万 里	黄 坚	杨晨炜(女)
	蒋建霞(女)	王 科	李道明	杨孝军
	蒋雄斌	吴 婷(女)	李勇刚	叶 明
	李大鹏	吴志奇(女)	鲁 燕(女)	殷 红(女)
	李 健(女)	严友德	秦颂兵	周 峰
	李天女(女)	殷 敏	秦照军	周卫琴(女)
	刘连科	张晓艳(女)	沈国荣	周亚峰
	卢红梅(女)	赵 胜	沈 蕾(女)	周亚南
	卢守莲(女)	周 欣(女)	汪 清(女)	王 琪
江苏省中医院	陈 彻	孙志兴	蔡奕峰	卢小健
	陈亚军	陶 兴	陈锦鹏	陆 宏
	戴国友	王剑蓉(女)	陈 静(女)	罗 镒(女)
	江 燕(女)	王晓露(女)	成亚琴(女)	马利民
	李华伟	魏 瑜(女)	褚少朋	潘海燕(女)
	刘兰英(女)	薛建国	崔小鹏	钱 俐(女)
	刘亚萍(女)	赵 霞(女)	樊兴娟(女)	王庆庆
	陆海芬(女)	仲 昱(女)	范向军	肖明兵
	孙鲁宁	朱清毅	高永涛	严耀华



徐州医学院附属医院	龚 辉	张彩峰	无锡市第三人民医院	张茵华(女)	
	郭爱松	张向东	无锡市第四人民医院	丁振华(女)孙仁娟(女)	
	李 鹏	郑晓兵	无锡市妇幼保健院	葛永勤(女)	
	李忠铭	朱建炜	无锡市精神卫生中心	李桂林(女)姚敏红(女)	
	刘才旺	祝文彩	无锡市惠山区人民医院	邵荣妹(女)	
	丁 芹(女)	孙存杰	江阴市人民医院	薛颖芝(女)	
	韩 寒	唐 巍	宜兴市人民医院	白洪琴(女)沈淑芬(女)	
	韩 强	王福贵	宜兴市中医医院	黄瑾华(女)	
	胡 波	张成静			
	黄 炜(女)	张联义	徐州市第一人民医院	管海丽(女)	
	贾梦醒	张文辉(女)	徐州市肿瘤医院	郝海燕(女)	
	贾先红	赵 馨(女)	徐州市中心医院	张学萍(女)张元红(女)	
	蒋新颖(女)	钟连生	江苏省徐州市中心医院	吴计萍(女)	
	李春风(女)	周 琳(女)	徐州市儿童医院	陈学奎(女)张 梅(女)	
宋 军	朱玉辐	徐州市康复医院	郭美芹(女)石荣云(女)		
江苏大学附属医院	陈圣杰	刘文新	徐州市东方人民医院	姚 云(女)	
	方 杰(女)	毛朝明	徐州精神病院	于 侠(女)	
	何亚龙	汤 坚	邳州市人民医院	白淑侠(女)孙景玲(女)	
	蒋志华	许云飞		刘凤侠(女)	
	焦志军	赵建忠	丰县人民医院	刘清芳(女)张玉华(女)	
	刘 俊	左 华	沛县人民医院	朱丽仙(女)	
	李 明	叶金海			
	孙 超	张静露(女)	常州市第一人民医院	黄丽君(女)	
	孙 颖(女)	张卫兵	常州市第二人民医院	丁惠珍(女)陈 琦(女)	
	李炳宗			杨意念(女)陈 亚(女)	
	洪美林		常州市中医医院	邵小亚(女)	
	蔡文标	王保庆	常州市第四人民医院	朱春萍(女)	
	陈新军	王建强	常州市妇幼保健院	周吉琴(女)顾玉琴(女)	
	李 莉(女)	张本祥	常州市武进人民医院	沈亚娟(女)丁文雅(女)	
程景武	宗春绕	常州市金坛区人民医院	韩卫芳(女)		
徐州矿务集团第一医院	汤重喜				
徐州矿务集团第二医院	丁昌林	苏州市立医院本部	冯世萍(女)		
南京江北人民医院	张 颖(女)	苏州市立医院东区	朱一军(女)		
【2015 年全省晋升主任护师名单】			苏州九龙医院	余 艳(女)	
			苏州高新区人民医院	董建兰(女)	
			苏州市相城人民医院	王 英(女)	
			张家港市第一人民医院	鱼莉军(女)	
			张家港市中医医院	江小红(女)周 琪(女)	
			昆山市第一人民医院	张莉萍(女)	
			昆山市中医医院	屈惠琴(女)徐桂花(女)	
			昆山市第三人民医院	钱小芳(女)	
			南通市第一人民医院	王丽华(女)	
			南通市中医院	陈桂兰(女)李 虹(女)	
			南通市肿瘤医院	陆美芹(女)张曦霞(女)	
				夏燕平(女)	
			南通市第二人民医院	李红梅(女)	
		南通市第三人民医院	沈 娟(女)王小燕(女)		
		南通市妇幼保健院	陈亚红(女)		
		南通瑞慈医院	沈敬敬(女)张小琴(女)		
		海安县人民医院	何 梅(女)		
南京市	陈 雁(女)	熊剑秋(女)			
	陈兆红(女)	吴明琴(女)			
	成月花(女)				
	丁洁芳(女)				
	郭秀君(女)				
	孙翠萍(女)				
	龚义侠(女)				
	陆琪琳(女)	郑明香(女)			
	方英英(女)	张玲玲(女)			
	无锡市	黄云娟(女)	孙维敏(女)		
		高树芹(女)			
		陈玉娟(女)	陆小敏(女)		
		刘海英(女)	陶苏红(女)		
		徐州市			
常州市					
苏州市					
南通市					

海安县中医院	储小红(女)王岫兰(女)	泰州市第二人民医院	时 华(女)
如东县中医院	陆红健(女)周亚梅(女)	靖江市人民医院	李红娟(女)
启东市第三人民医院	沈亚菊(女)	泰兴市人民医院	栾翠芳(女)叶向红(女)
海门市人民医院	沈耀英(女)施景芳(女)		戴雨梅(女)陈海燕(女)
连云港市		兴化市第三人民医院	余红年(女)
连云港市第一人民医院	田丽梅(女)余爱玲(女)	宿迁市	
	于 江(女)	宿迁市第一人民医院	王 丽(女)
连云港市中医院	霍中芬(女)	南京鼓楼医院集团宿迁市	李文娟(女)唐红兰(女)
连云港市第二人民医院	吕志玲(女)	人民医院	
连云港市东方医院	张海云(女)		孙玉玲(女)
赣榆区人民医院	宋世麦(女)	沐阳县人民医院	刘晓鸿(女)
连云港赣榆区人民医院	任善华(女)	沐阳县中医院	任登平(女)
东海县人民医院	顾爱英(女)彭淑芳(女)	泗阳县人民医院	刘海燕(女)
灌南县人民医院	郑书芹(女)	委单单位	
淮安市		江苏省人民医院	戴正银(女)戎明梅(女)
淮安市第二人民医院	杨素芹(女)贾素红(女)		黄慧敏(女)史冬梅(女)
淮安市第三人民医院	钱一平(女)韦春红(女)		黄晓萍(女)宋燕波(女)
淮安市妇幼保健院	谢 美(女)		金晓薇(女)陶淑贞(女)
涟水县人民医院	庄 君(女)		李慧珠(女)田 静(女)
盐城市			李 玫(女)王玉如(女)
盐城市第一人民医院	谭思源(女)		缪 琴(女)韦金翠(女)
盐城市中医院	陈 涛(女)孙建珍(女)		任兴珍(女)赵玲莉(女)
盐城市第二人民医院	姚正娟(女)	江苏省中医院	蒋蕴琴(女)王 琰(女)
盐城市第四人民医院	陈 美(女)李素琴(女)		黎 军(女)
盐城市中心血站	柏则蓉(女)	南京医科大学第二附属医院	褚志平(女)马玉红(女)
盐城市第三人民医院	吉海燕(女)王秀珊(女)		顾玉芳(女)
东台市人民医院	胡 霞(女)	江苏省肿瘤医院	徐德静(女)
大丰市人民医院	唐玉新(女)	江苏省第二中医院	王启月(女)
滨海县人民医院	戴亚萍(女)掌红玲(女)	苏州大学附属第一医院	王 洁(女)
滨海县中医院	郭 达(女)	苏州大学附属儿童医院	景玉芳(女)许志玉(女)
射阳县人民医院	付荣美(女)薛海荣(女)	南通大学附属医院	保建芳(女)谢 娟(女)
	李青秀(女)		卞春梅(女)袁宝芳(女)
扬州市			沈红五(女)袁咏梅(女)
江苏省苏北人民医院	曹文学(女)张 燕(女)		施 平(女)张翠红(女)
	袁晓红(女)赵彩霞(女)		王晓莉(女)张 云(女)
	张蓉萍(女)	徐州医学院附属医院	李瑞玲(女)张晓艳(女)
扬州市第一人民医院	陈玲娣(女)丁永和(女)		姚莉娟(女)章 红(女)
扬州市妇幼保健院	申春华(女)	省属单位	
扬州市中心血站	杨桂芳(女)	江苏大学附属医院	曹松梅(女)
宝应县人民医院	顾爱红(女)	南京医科大学附属口腔医院	隋英群(女)
高邮市人民医院	王文君(女)朱小翠(女)		
镇江市		【2015 年全省晋升社区主任医(药、护、技)师名单】	
镇江市第一人民医院	金仁琴(女)	南京市鼓楼区建宁路社区卫生服务中心	
镇江市中医院	华 燕(女)		秦久芳(女)
镇江市第三人民医院	周新风(女)	南京市模范西路社区卫生服务中心	
泰州市			徐 缨(女)
泰州市人民医院	刘月玲(女)李玉凤(女)	南京市秦淮区石门坎社区卫生服务中心	
	徐凤珍(女)		周雪梅(女)
泰州市中医院	沈桂琴(女)孙鸿翼(女)	南京市秦淮区止马营社区卫生服务中心	
	沈晓红(女)		陶 华
泰州市第四人民医院	张巧梅(女)	南京市玄武区兰园社区卫生服务中心	

南京市建邺区南苑社区卫生服务中心	刘秀丽(女) 沈文娟(女)	如皋港人民医院	王建美(女)
南京市雨花台区雨花新村社区卫生服务中心	范 嵘(女)	连云港市海州区板浦中心卫生院	杨加秀(女)
南京市江宁区东山街道上坊社区卫生服务中心	缪 云(女)	连云港市赣榆区城头镇门河卫生院	伏开全
江苏省无锡市崇安区上马墩街道社区卫生服务中心	张太玉	淮安市清河区淮西社区卫生服务中心	盛爱荣(女)
无锡市崇安区江海街道社区卫生服务中心	薛志宏	清河区淮西社区卫生服务中心	赵惠军(女)
无锡市南长区清名桥街道社区卫生服务中心	芦玉莲(女)	淮安市上河镇卫生院	赵学松
无锡市惠山区钱桥街道社区卫生服务中心	张小梅(女)	淮安市淮阴区五里卫生院	张载年
无锡市滨湖区华庄街道社区卫生服务中心	徐 茜(女)	盐城市亭湖区文峰街道社区卫生服务中心	邱 萍(女)
无锡市滨湖区雪浪街道社区卫生服务中心	费建堂	盐城市亭湖区盐东镇卫生院	李珍红(女) 施洪刚
徐州市贾汪区大吴中心卫生院	张景爱	盐城市盐都区大冈中心卫生院	王如英(女)
徐州市铜山区张集镇中心卫生院	赵玉勤(女)	盐城市盐都区龙冈镇卫生院	吴银萍(女)
丰县首羡镇和集卫生院	李 蓉(女)	盐城市盐都区潘黄街道社区卫生服务中心	郭东玲(女)
沛县鹿楼镇中心卫生院	张世军	东台市金海社区卫生服务中心	李慧萍(女)
沛县栖山镇卫生院	王 锋	东台市梁垛镇卫生院	周莲郁(女)
常州市武进区横林镇社区卫生服务中心	王明林	东台市溱东镇卫生院	沈存龙 杨德喜
常州市武进区前黄镇寨桥卫生院	张国平	东台市时堰中心卫生院	翁兴红(女)
常州市金坛区金城镇卫生院	刘建荣	东台市唐洋中心卫生院	王利民(女) 朱秀梅(女)
常州市金坛区水北中心卫生院	金月仙(女)	东台市头灶镇曹丿卫生院	纪俊宏
常州市金坛区直溪中心卫生院	胡琴华(女)	东台市头灶中心卫生院	沈 进
溧阳市社渚镇卫生院	倪卫东	东台市许河镇卫生院	周忠卫
常州市新北区新桥镇卫生院	吕建渊	大丰市第三人民医院	董益民(女) 景美红(女)
常熟市虞山镇莫城社区卫生服务中心	樊玉琴(女)	滨海县陈涛镇中心卫生院	顾兰兵
常熟市沙家浜卫生院	姚文华	滨海县界牌镇中心卫生院	戴东宁
昆山市巴城人民医院	顾卫红(女)	阜宁县沟墩中心卫生院	唐维柱
昆山市周庄人民医院	王跃忠	阜宁县施庄卫生院	王爱华(女)
海安县墩头中心卫生院	张爱群(女)	射阳县陈洋卫生院	王亚林
海安县海安镇卫生所	王友兰(女) 谢龙国	射阳县合德镇卫生院	戴克思
海安县雅周中心卫生院	张连云	射阳县临海中心卫生院	江红华(女)
如东县掘港卫生所	高月红(女)	射阳县盘湾中心卫生院	潘建芬(女)
如东县马塘医院	陈志云(女) 汤新梅(女)	射阳县特庸镇卫生院	王荣成
如东县新区医院	姚秀梅(女)	射阳县通洋中心卫生院	钱宝珠
启东市第四人民医院	吕建莉(女)	建湖县汇文卫生院	王洪星
如皋市惠民医院	陈新生	扬州市广陵区湾头镇社区卫生服务中心	管正明
	陈美华(女)	宝应县西安丰镇中心卫生院	戴宗扬 朱 铁
		高邮市车逻中心卫生院	孙书祥
		高邮市城北社区卫生服务中心	许永琪
		高邮市临泽中心卫生院	王春玉(女)
		扬州市江都区樊川中心卫生院	周 虹(女)
		扬州市江都区小纪中心卫生院	周家妹(女)
			冯雪梅(女) 杨春荣

扬中市八桥中心卫生院	李明凤(女)刘贤志
扬中市西来桥镇卫生院	李德才
江苏省泰州市海陵区城西街道社区卫生服务中心	万玉芹(女)
泰州市姜堰区王石卫生院	唐余根
靖江市生祠镇生祠中心卫生院	卢章红
兴化市戴窑中心卫生院	韩美兰(女)徐跃武
	陈正莲(女)曹党年(女)
	李金兰(女)王加秀

#### 【2015 年全省晋升研究员名单】

南京鼓楼医院	沈庆莲(女)
常州市妇幼保健院	蔡正茂
苏州市疾病预防控制中心	倪川明
苏州大学附属第二医院	王礼泉
南通市第四人民医院	朱晓凌(女)
南通市医学会	余小滨
海门市妇幼保健所	马汉均
连云港市赣榆区卫生监督所	王福绪
盐城市口腔医院	李乃萍(女)
阜宁县疾病预防控制中心	唐杰
靖江市人民医院	高峰
沐阳县中医院	乙军
江苏省人民医院	朱滨海
南通大学附属医院	鲁菊英(女)王小荣
	徐水珠(女)
江苏省医学会	徐秋云(女)

(袁 园)

**【2015 年全省卫生专业技术资格考试工作】** 根据人社部办公厅、卫生计生委办公厅文件精神,省人社厅和省卫生计生委联合转发了《关于 2015 年度卫生专业技术资格考试工作有关问题的通知》。根据《通知》要求,全省组织开展 2015 年度卫生专业技术资格考试的报名工作,全省今年共有 58 602 人报名。考试于 5 月 16、17、23、24 日进行,全省有 35 431 人通过全国规定的合格标准,合格率 60.1%。其中,初级(士)合格 2 346 人,合格率 55.2%;初级(师)合格 16 801 人,合格率 58.1%;中级合格 16 266 人,合格率 63.8%。考试合格人员由省人社厅颁发全国统一的专业资格证书。

**【2015 年全省护士执业资格考试工作】** 根据《护士执业资格考试办法》和护士执业资格考试委员会文件要求,省卫生计生委、省人力资源和社会保障厅联合转发《关于转发全国护士执业资格考试有关问题的通知》。根据《通知》要求,护士执业资格考试单独开展。全省今年共有 12 765 人报名,考试于 5 月 16 日进行,共有 12 039 人通过国家规定的合格标准,合格率 94.3%。考试合格人员由省人社厅颁发全国统一的专业资格证书。

(袁 园)

**【举办医改专题研究班】** 5 月 25 - 26 日,省卫生计生委联合省委组织部在南京举办全省卫生计生事业改革与发展专题研究班。邀请有关领导和专家围绕深化医药卫生体制改革、公立医院改革、“十三五”卫生事业规划等进行授课。全省各市、县(市、区)政府分管卫生计生负责同志、各市卫生计生委主任(卫生局长、人口计生委主任)、三级医院院长、省卫生计生委机关处以上干部共 300 余人参加了培训。

(赵 雯)

#### 【直属机关党建工作】

一、党的思想建设。一是开展“三严三实”专题教育。制定《关于在处级以上领导干部中开展“三严三实”专题教育的实施方案》和《省卫生计生委领导班子开展“三严三实”专题教育工作方案》,召开全委“三严三实”专题教育推进会和经验交流会,10 位委领导为 15 个单位上专题党课,开展专项督查,督促机关各处室和直属单位按照序时进度推进“三严三实”专题教育。省卫生计生委网站设立“三严三实”专题教育专栏。二是抓好学习教育培训。以党组中心组学习为龙头,带动各党总支、党支部和全体党员的学习。制定《2015 年度党组中心组学习计划》,全年围绕学习党的十八届五中全会精神、全国“两会”精神和省委十二届十一次全会精神等主题开展 12 次党组中心组学习。举办加强基层党组织建设专题培训班,邀请省级机关工委领导对委机关和直属单位 96 个党支部的支部书记、党务工作者及机关党总支书记、委员、直属单位党办负责人进行专题培训。三是加强思想政治研究工作。确定五大类 40 个研究课题,带动全系统加强思想政治研究,评选出全系统思想政治课题 80 篇。年内 4 家单位、5 名个人分别被省委宣传部政研会表彰为全省思想政治工作先进集体和先进个人。成功申报省级机关工委研究室的《机关党务干部队伍建设常态化机制研究》和江苏省社会科学基金项目课题《社会主义核心价值观体系下医疗卫生职业精神重塑研究》两个课题。省卫生计生委在全国卫生计生系统思想政治工作会议上作交流发言。

二、党的组织建设。一是加强党组织建设。成立省卫生计生委第一届机关党总支,被纳入省委组织部行业党委试点,成立全省卫生计生系统行业党委。指导省卫生监督所和省血液中心两个单位党总支升格为党委。二是加强党员发展工作。发展党员 60 人。做好直属机关党员发展预审工作和党员组织关系转接工作。三是创新“最佳党日”推进方式。召开座谈会听取各单位意见,按照“自愿申报、公开评选、分档激励、择优表彰”的推进原则开展深化“最佳党日”活动,对 30 个优秀活动方案给予经费支持,以项目化方式推进最佳党日活动,确定和表彰了 2015 年度“最佳党日”活动的 3 个一等奖、5 个二等奖和 12 个三等奖。四是开展党内表彰评优工作。表彰委机关和直属单位 16 个先进党支部、66 名优秀共产党员、16 名优秀党务工作者。与省级机关工委共推省疾控中心年轻党员霍翔成为省委表彰的全省十大优秀共产党员之一。医政医管处党支部“三抓

三融入”工作法被省级机关工委评为“机关党支部工作法”二等奖。五是开展党员组织关系排查。制定省卫生计生委排查工作方案,召开党员组织关系排查专题会议,举办具体负责人员专题培训。省卫生计生委对2 605名在册党员基本情况的一一登记,排查出流动党员4名,空挂党员7名,失联党员7名。六是开展机关党建信息化建设工作。建立委机关及直属各单位党组织党建信息员队伍,做好基层党组织建设基础台账、信息网上发布等工作。

三、党的作风建设。一是谋划机关作风建设工作。党组书记王咏红主任在省级机关作风建设大会上作经验介绍。召开2015年委机关作风建设大会,下发创建“五型”处室的意见,省卫生计生委“五型”处室创建的做法被《江苏机关党建工作简报》和“江苏机关党建网”的“党建研究”栏目刊登,并在苏浙沪机关党建服务长江经济带发展研讨会上作书面交流。二是深入开展“三解三促”活动。制定下发《2015年省卫生计生委机关领导干部下基层“三解三促”活动方案》和《关于集中开展“三解三促”活动推动“三严三实”专题教育深入开展的通知》,围绕深化医改等中心工作和群众反映强烈的问题确定10个重点调研课题和15个一般调研课题。由10名厅级干部、37名处级干部组成的调研组,集中开展医改等重点工作督导,召开42次座谈会、走访71个基层单位,撰写调研报告24篇,提出有针对性的对策建议124条,进一步提高群众对卫生计生改革的满意度。三是开展2015年度作风评议活动。组织卫生计生系统10位人大代表、政协委员开展“强作风、促医改、惠民生”专题调研。组建并上报15位作风评议员队伍,组织召开机关各处室代表人员会议和评议员会议,在规定的期限内保质保量完成作风评议,在2015年度群众评议省级机关作风活动情况中,省卫生计生委满意度为89.96%,比112家单位的平均满意度高1.52%。

四、精神文明建设。一是全国文明单位创建工作。年初制定全省卫生计生系统文明创建工作要点,召开文明创建工作会议,部署全系统2015年文明创建工作。年内,省中医院、省疾控中心、省太湖康复医院、南京鼓楼医院和淮安市第一人民医院等5家单位被评为“第四届全国文明单位”。省卫生计生委在国家卫生计生委文明创建工作培训班上,作“建机制,强基础,拓内涵,持续深化行业文明创建工作”的经验交流。二是做好先进典型选树活动。与省妇联联手开展全省卫生计生系统护理专业开展100个集体江苏省“巾帼文明岗”和100名江苏省“巾帼建功标兵”评选活动。全省3人当选全国医德标兵,1人成功入选10名全国医德楷模。三是落实与省定经济薄弱村“城乡结对、文明共建”工作。指导省人民医院、省中医院、省疾控中心、省卫生监督所和省级机关医院5家单位与徐州、宿迁、连云港的结对村开展好帮扶活动,将文明的触角向基层延伸。四是做好文明单位的在线风采展示。将文明单位在线纳入年度评估的指标体系,加强对155家江苏省文明单位上线单位的日常管理,指导省中医院、常州市人民医院

完成国家卫生计生委文明办的在线风采展示。

五、群团工作。联合直属机关工会联合会和团委开展“读书·奉献·圆梦”主题系列读书活动,向广大干部职工推荐20本阅读书目,征集175篇读书征文,评选出一等奖5名,二等10名,三等奖20名。组织15个单位参加的演讲比赛,评出一等奖2名,二等奖3名,三等奖5名,优秀奖5名。工会组织以健全工会组织为重点,以“职工之家”建设为抓手,推动工会工作民主化,组织开展多项文体、慰问互助等活动,省肿瘤医院外科分工会被省总工会命名为“江苏省模范职工小家”。共青团组织以青年文明号创建、志愿服务为抓手,引导广大团员青年创先争优。妇女组织以开展“巾帼建功”活动为抓手,引导机关女职工立足本职,建功立业。组织“六五”普法及法制学习和竞赛活动,省疾病预防控制中心和省卫生监督所被命名为第一批“省级机关法制文化建设示范点”。注重加强与党外和其他党派的沟通联系,支持民主党派围绕中心开展工作。

(赵胜忠 王卫红)

#### 【2014—2015年度省卫生计生委先进党支部、优秀共产党员、优秀党务工作者名单】

##### 2014—2015年度省卫生计生委先进党支部名单(16个)

省卫生和计划生育委员会机关办公室党支部  
省卫生和计划生育委员会机关医政处党支部  
省卫生和计划生育委员会机关人事处党支部  
省疾病预防控制中心第五党支部  
省疾病预防控制中心第十党支部  
省卫生监督所第一党支部  
省级机关医院门诊党支部  
省肿瘤医院门诊党支部  
省中医药研究院医技党支部  
省血液中心第二党支部  
江苏建康职业学院党办办党支部  
江苏建康职业学院基础部党总支  
江苏省医学会党支部  
省中医药发展研究中心党支部  
省卫生人才交流服务中心党支部  
省计划生育科学技术研究所党支部

##### 2014—2015年度省卫生计生委优秀共产党员名单(66名)

省卫生和计划生育委员会机关  
骆天工 徐莹莹 张寄宁 高鹏 王晓芳  
崔林 朱蕾 吴伟 管皎  
省疾病预防控制中心  
蒋辽远 蒋婷 刘俐利 崔仑标 叶建强  
王本四 霍翔 孟繁岳 温长康 王燕梅  
杜翔 梁婕 赵圆  
省卫生监督所  
丁德堂  
省级机关医院

何一然 张世革 季 鹏 徐 剑 刘 燕  
郭 妍 史恒川 秦 宇 张 缓  
省肿瘤医院  
王金华 孟爱凤 蒋 峰 龚建平 刘建红  
史美祺 徐德静 朱向帆 马国建 郑良峰  
杨德仁 周大庆  
省中医药研究院  
霍介格 杨 昱 康 然 朱桂祥 刘克琴  
戴 颖 施建丰 姚 楠 陈小芳 周振彬  
省血液中心  
汤心怡 吕建华  
江苏建康职业学院  
居晓靖 言 枫 花 鸥 石贤明 冯 娇  
省医学会  
范晓燕  
省计划生育科学技术研究所  
孙志明  
省计划生育宣传教育所  
韩立焱  
省计划生育药具管理站  
李广琴  
省计划生育协会  
钱 峰

#### 2014—2015 年度省卫生计生委优秀党务工作者名单 (16 名)

省卫生和计划生育委员会机关	汤际红 袁家牛 王卫红
省疾病预防控制中心	陈昌挺 甄世祺
省卫生监督所	李锡玲
省级机关医院	廖俊峰
省肿瘤医院	陈森清
省中医药研究院	胡 明 李薇佳
省血液中心	刘衍春
江苏建康职业学院	吴旭东
省医学会	蒋士浩
省中医药发展研究中心	冯广清
省计划生育科学技术研究所	刘晓龙
省计划生育宣传教育所	张 隽

(赵胜忠)

#### 【直属机关工会工作】

一、加强学习教育,提高职工素养。一是加强理论学习。组织学习习近平总书记系列重要讲话、党的十八届五中全会和省委十八届十一次会议精神。开展“读书·奉献·圆梦”主题读书活动;组织职工 3 200 人次参加“每日一题”、普法知识、“男女平等基本国策”等知识竞赛和网络调研答题。二是开展技能竞赛。配合职能处室开展全省食品安全技能竞赛、参加全国监督技能竞赛,其中食品安全技能竞赛纳入“全省十大工种职业技能竞赛”,在全国监督技能竞赛中蝉联团体一等奖,

展现出了江苏省卫生计生系统创先争优的良好风貌。三是弘扬先进典型精神。开展全国“十大医德楷模”、“百名医德标兵”等选树先进典型的活动,涌现出“全国十大最美医生”夏桂成、“全国十大最美援外医生”张跃明以及全国“十大医德楷模”范春红、“百名医德标兵”丁欣、陈静瑜、左其龙等一批优秀医务工作者。

二、深化职工服务,和谐劳动关系。一是做好帮扶解困工作。组织委直属 15 家单位集体报名参加江苏省直机关职工第一期医疗特困职工互助活动。全委 90% 以上的职工注册成为“省直机关职工医疗特困互助中心”成员。元旦、春节期间慰问劳模 10 人,困难职工 13 人,大病帮扶 6 人,共筹措发放慰问金 93 000 元。二是建立新型联系职工渠道。建立直属单位工会工作联系 QQ 群,配合省直工会搭建“掌缘”红娘平台,在网络和线下为各单位单身青年提供多方位的联络渠道。三是维护女职工权益。认真贯彻执行《女职工劳动保护特别规定》,开展“巾帼文明岗”、“巾帼建功标兵”创建活动。7 家集体荣获“巾帼文明岗”、1 人荣获“巾帼建功标兵”称号。四是做好劳模服务工作。关心劳模的生活,安排基层卫生站乡村医生全国劳模杨怡林赴北戴河疗养。

三、加强自身建设,提升服务能力。一是加强组织建设。组建省卫生计生委第一届直属机关工会联合会。指导中医药研究院、血液中心、江苏建康职业学院、省国培中心以及委机关等五家单位的工会换届改选工作,指导江苏省药品集中采购中心、江苏省卫生信息统计中心组建工会。二是提升建家工作水平。以健全工会组织为重点,以“职工之家”建设为抓手,推动工会工作民主化,推进院(厂)务公开制度建设,省肿瘤医院外科分工会被省总工会命名为“江苏省模范职工小家”。三是加强队伍建设。选送基层工会骨干 20 余人次参加省直工会组织的舞蹈、摄影、户外定向、财务及新任工会主席等培训学习机会,提升工会干部和工会积极分子的能力和水平。四是加强财务经审工作。参加省直系统工会财务工作会议,转发省总工会《关于加强基层工会经费收支管理的通知》,开展直属单位工会财务自查互查,表彰 4 家财务工作先进单位,促进工会会费收缴使用规范化、制度化。

四、开展文体活动,丰富职工文化生活。组织开展棋牌、羽毛球、乒乓球以及趣味运动会、广场舞、纪念抗战胜利 70 周年歌咏比赛等活动,发现和选派优秀选手参加省直机关工会比赛,省卫生计生委共有 26 人次获得个人前三名,4 人获得前 8 名,4 项团体前三名,1 项团体第四名。参加全国卫生计生系统首届乒乓球比赛,荣获男子团体第三名的好成绩。牵头组织省级机关厅局直属工会三片文体活动,加强工会工作的横向交流。

(赵胜忠 孙 源)

#### 【共青团工作】

一、完善基层组织,加强学习交流。组织广大团员青年深入学习贯彻习近平总书记系列重要讲话、党的十

八届五中全会和省委十八届十一次会议精神,与直属机关党委、工会联合会联合开展“读书·奉献·圆梦”主题系列读书活动。指导省血液中心支部完成换届改选工作。建立省卫生计生委团委工作 QQ 群,加强全省卫生计生系统团建工作的交流互动。根据《关于做好组建全省“青年之声”互动社交平台省级专家库相关工作的通知》,组织 16 家在宁省部属单位的 89 名团干部搭建省卫生计生委青年之声专家库。

二、开展推优表彰,强化组织建设。一是开展最佳团日评选活动。围绕“纪念抗日战争 70 周年”、展示青春活力、扶危济困等主题,开展形式多样、主题鲜明、内容丰富的团日活动,包括省人医、省中医、中大医院、省口腔医院等 12 家单位团组织以支部为单位共申报 54 个团日活动,其中 10 个支部的“纪念抗日战争 70 周年”团日活动获省级机关团工委表彰。省卫生计生委团委表彰“最佳团日”活动一等奖 3 个,二等奖 6 个,三等奖 10 个。二是开展“五四”表彰活动。组织 2014 年度省卫生计生委共青团工作先进集体和个人评选表彰工作,命名省肿瘤医院内科团支部等 5 个团组织为“江苏省卫生计生委‘五四红旗团委(总支、支部)’”、李建军等 8 名同志为“江苏省卫生计生委优秀共青团干部”、蒋红红等 32 名同志为“江苏省卫生计生委优秀共青团员”。

三、开展青年文明号创建,促进精神文明建设。强化质量标准,召开省级机关青年文明号争创集体竞标答辩会,择优上报 11 个单位全部被新命名为省级机关性青年文明号,重新认定 75 个省级机关青年文明号。举办全省卫生计生系统省级青年文明号争创集体负责人培训班,全系统拟争创省级青年文明号的集体负责人 190 余人参加培训。邀请团省委城工部、南京大学新闻与传播学院专家围绕青年文明号创建实务、互联网思维与团建工作创新等专题进行培训,组织学员赴江苏省高校招生就业指导服务中心、江苏省中医院和南京鼓楼医院等单位现场参观。省血液中心鼓楼采血小组、高邮市新型农村合作医疗管理办公室和连云港市第一人民医院耳鼻咽喉口腔科等三个集体被表彰为 2013—2014 年度国家级青年文明号。组织开展“2015—2016 年度卫生计生系统全国青年文明号”创建工作,196 个集体完成全国青年文明号网络创建工作。其中,7 个集体入选参评集体。

四、开展志愿服务,增强奉献意识。在委直属单位开展志愿者注册工作,进一步扩大卫生计生志愿服务覆盖面,200 名志愿者获得免费保险。全省卫生计生志愿服务形成一定的品牌效应,省中西医结合医院医务处罗毅被评为江苏省优秀青年志愿者、江苏省人民医院仁医志愿者服务队被评为江苏省青年志愿服务行动组织奖。

(赵胜忠 宋小雷)

#### 【2014 年度省卫生计生委共青团工作先进集体和个人名单】

2014 年度省卫生计生委“五四红旗团委(总支、支部)”名单(5 个)

省肿瘤医院内科团支部  
江苏建康学院团委  
省中医药研究院门诊机关后勤团支部  
省血液中心团支部  
省计划生育科研所团支部

#### 2014 年度省卫生计生委优秀共青团干部名单(8 名)

省疾病预防控制中心	李建军
省卫生监督所	吴珉
省级机关医院	张缓
省肿瘤医院	吴静
江苏建康职业学院	谢静
省中医药研究院	武科选
省血液中心	张妍
省计划生育宣教所	杨阳

#### 2014 年度江苏省卫生计生委优秀共青团员名单(32 名)

省疾病预防控制中心	蒋红红	黄昊頔
省级机关医院	潘婷	刘孝义
省肿瘤医院	董雯婷	
方丽娟	濮家琳	许丽
周婷	陈子路	相妍
江苏建康职业学院	赵璇	吴迪
陆燕娟	王妍	葛慧慧
李亚南	荣晓婷	尹杰雯
余艳秋	陈婧	
省中医药研究院	邹道远	闻思影
朱萍萍	陈玲	彭玉娥
姜珊珊		
省血液中心	邵志娟	赵甜
朱胜江		
省计划生育科研所	林洁	
省计划生育宣教所	李亚威	

(赵胜忠)

#### 【离退休干部工作】

一、加强老干部思想政治和党支部建设。召开老干部党支部“两会”精神学习交流,老干部党员学习交流“两会”精神体会。组织离退休干部党员学习党的十八大届四中、五中全会,省委十二届十次、十一次全会和习近平总书记系列重要讲话精神及党委书记、主任王咏红所作的以“自觉践行‘三严三实’,奋力开创全省卫生计生工作新局面”为题的专题党课内容,贯彻落实全国、全省卫生计生工作会议和离退休干部“双先”表彰大会精神。组织离退休干部党员赴南京六合革命教育基地——竹镇抗日民主政府旧址开展党日活动,进行爱国主义教育,增强老党员的理想信念。“七一”期间,组织老干部聆听全国卫生计生系统先进典型事迹巡回报告会,以生动的典型事例进一步加



强老干部思想政治建设。组织老干部党员参加“三严三实”专题党课暨教育动员部署。按“一名支委联系挂钩8~10名党员”，掌握每个老同志的思想和生活状况。根据离休干部高龄多病、行动不便和退休干部不断增多的实情，及时将党课辅导材料送学上门，确保每一位老同志都被纳入党组织教育管理中。积极发挥离退休党支部战斗堡垒的作用。委机关离休干部党支部因工作成绩突出，经层层选拔，被省委组织部、省委老干部局评为全省离退休干部先进党支部。省委书记和省长等专门接见与会代表，会上隆重表彰了含我委机关离休支部在内的全省100个先进党支部和200个先进个人。“七一”期间，经支部推荐，一批老干部党员获得委机关党总支的表彰，9名党员被评为优秀共产党员，2名党支部书记被评为优秀党务工作者。

二、落实老干部政治和生活待遇。召开老干部情况通报会，通报卫生计生工作和离退休干部工作新情况，介绍医改新动态和当前重点工作，让老干部及时了解党和政府的重大方针政策，掌握卫生计生改革发展进展情况。发放《中国共产党章程》、《习近平—关于实现中华民族伟大复兴的中国梦论述摘编》、《习近平谈治国理论》、《习近平关于党风廉政建设和反腐败斗争论述摘编》、《中国共产党廉洁自律准则 中国共产党纪律处分条例》等书籍材料。传达《关于在处级以上领导干部中开展“三严三实”专题教育的实施方案》和委办公会议精神，学习医改新政策、新知识，了解《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》、《江苏省医师多点执业管理办法》和“互联网+健康”新模式，普及饮食起居和身心健康等方面的防病养生知识。邀请抗战老战士杨金声和离休干部党支部书记尤鸿治讲述参加革命工作的亲身经历和感受，使老干部近距离地感受抗日战争的艰辛和伟大。在抗战胜利70周年之际，离退休干部处协调人事处，审核上报抗战时期参加革命工作的离退休干部共10人，逐门逐户上门慰问，按时足额发放慰问金，同时将纪念章亲手交给每位老干部，使老干部感受到组织的关怀和温暖。省委常委、组织部部长王炯慰问省卫生计生系统老红军、省中医药研究所原副所长王颖，省卫生计生委党组成员、干部保健局局长兰青陪同慰问。组织离退休女同志赴溧水开展“三八”国际妇女节活动。组织老领导赴苏州、南京六合参观考察。分两批组织40余名离退休老干部赴扬州万松岭烈士陵园和常州溧阳新四军江南指挥部参观。组织老干部赴公共卫生中心、社区卫生服务中心、医院调研卫生计生工作，了解医护人员的工作情况和患者就诊情况。举办新春文艺演出、老年人乒乓球比赛、老年人广场舞比赛、老年人扑克牌比赛、环湖健身走；参加全省老年人体育节乒乓球、广场舞等展示交流。在5月举办的省老年人乒乓球展示交流活动中，卫生计生系统男队不畏强手，奋力拼搏，荣获男子团体亚军和男子单打第三名的好成绩。联合省人

民医院、省中医院共同举办2015年离退休同志新春联欢会。省卫生计生系统老年艺术合唱团作为特邀合唱团参加由南京市委宣传部、南京市文化广电新闻出版局、南京艺术学院、南京审计学院主办的纪念世界反法西斯战争暨中国人民抗日战争胜利70周年3场公益交响音乐会，和南京艺术学院交响乐团、江苏广播合唱团共同演绎交响合唱《黄河大合唱》。12月，系统老体协艺术合唱团走进江苏建康职业学院，与师生们同台演出主题为“聆听历史回声 绽放建康风采”的精彩纷呈一台文艺节目。征集书画摄影作品参加“抗日战争胜利70周年全省离退休干部书画摄影展”。工作成效得到省委老干部局和省老体协的充分肯定。

三、发挥离退休干部积极作用。离休干部党支部书记尤鸿治为弘扬新四军“铁军”精神，撰写回忆稿件；退休干部丁景霞汇编了《历代养生诗词赏析》，为老同志带来健康养生精神食粮；参加“我读我写我讲”活动获奖的刘昕曜、丁冠明、吕美行3位老领导为离退休干部党员作精彩交流发言。委机关离休老党员王履华在离退休干部处陪同下赴高淳第二中学开展帮扶困难学生活动，给10名成绩优秀、家庭困难的学生送去了自己积攒的慰问金和“六一”儿童节礼物，并寄予了殷切的嘱托。离退休干部处将和高淳第二中学保持合作，携手努力帮助家庭困难的学生完成学业。组织开展老干部牵手大学生村干部活动。离退休干部处陪同老干部戴继生、张鸿福、褚瑞明赴南通市如东县新店镇深河村牵手大学生村干部吴晶。离休干部龚心锦去世后，子女按照她身前的遗愿捐献尸体做医学解剖。退休干部卜绍唐去世后捐出自己的角膜，为医学做出一份贡献。

四、加强离退休干部工作自身建设。召开老干部座谈会，与老干部面对面交流，倾听老干部心声，征求老干部意见，推动工作更好的开展。召开省直单位老干部信息宣传工作会议，交流总结工作，研究部署任务。进一步宣传党的老干部工作方针政策，宣传老干部的先进事迹、宣传卫生计生事业改革发展成就，《江苏卫生乐天》成为宣传主阵地。召开省卫生计生系统老年人体育协会2015年年会。举办全省老干部局（处）长培训班。国家卫生计生委在南京举办2015年老干部工作人员培训。江苏省卫计委作了题为“优化服务管理，推进老干部工作创新创优”的交流发言，从“加强老干部工作组织领导，落实老干部政治待遇和生活待遇，发挥老干部党支部、省卫生计生系统老年人体育协会和老干部处作用”来优化服务管理，推进老干部工作创新创优，受到了国家卫计委和各省市单位的一致好评。委离退休干部处撰写的《老干部党建工作研究探索》文章获得省直属单位年度优秀调研论文奖。进一步健全《离退休干部慰问制度》，完成卫生志《离退休干部工作》第二稿编撰，上报编撰委员会。（葛宁海 陈文恬）

## 纪 检 监 察

**【纪检监察工作综述】** 2015年,驻省卫生计生委纪检监察室面对纪律检查体制改革和医药卫生体制改革的新形势,认真贯彻国家卫生计生委和江苏省委对党风廉政建设和反腐败工作的部署安排,围绕深化医药卫生体制改革和卫生计生工作大局,突出党风廉政建设和反腐败斗争主业,坚决把纪律和规矩挺在前面,正确把握运用“四种形态”,找准职责定位,强化监督责任,严格执纪问责,加强纪律审查,各项工作取得新的进展和成效。

一、细化分解党风廉政建设责任,强化督促检查。督促委党组落实全面从严治党主体责任,协助委党组做好全省卫生计生系统全年党风廉政建设工作规划和部署,做好与委直属单位主要领导签订《2015年度党风廉政建设和作风建设责任书》有关工作。协助委党组细化分解党风廉政建设工作责任,将惩治和预防腐败的重点任务细化分解成48项具体工作,下达26个牵头和参与单位,形成了委机关、直属单位、全系统三个层面的责任体系。驻委纪检组监察室既认真做好监察室承担的16项牵头任务,又立足全局加强督促检查,扎实推进全委各项整改任务落到实处、取得实效。下半年,根据委党组统一安排,由驻委纪检组牵头,抽调财务、审计、人事、党务、纪检等业务干部组成督查组,对委直属单位进行党风廉政建设专项督查,并就督查结果认真落实党风廉政建设责任追究制度,加大对党风廉政建设责任制落实情况的监督检查问责力度。今年重点对省计划生育宣传教育所和省原子医学研究所进行了党风廉政建设专项督查,通过个别访谈、群众座谈、翻阅制度建设台账、查阅财务资料、查阅会议记录和学习记录等方式,对上述单位党风廉政建设责任制落实情况进行了详细的检查。在委医政医管处大型医院巡查工作中,根据委党组安排,驻委纪检组派出工作人员就党风廉政建设和纪检监察工作情况对南京医科大学附属第二医院、南通大学附属医院进行了专项检查。以上督查和检查,均及时反馈结果,并就督查检查中发现的问题和不足提出限期整改意见。

二、扎实开展作风建设监督检查。制定出台关于加强对党员干部作风建设情况监督检查的办法,明确适用对象、重点内容、方式方法和工作要求,推进作风建设督查制度化、常规化、常态化。切实加强落实中央八项规定、省委十项规定精神和委党组十二条规定、执行《廉政准则》、中央和省关于厉行节约规定的监督。在重大节日前后,对在节日期间做好廉洁自律、厉行节约、作风建设、监督检查等方面工作都下发通知,并组织督查组进行专项检查,全年共组织元旦春节、五一、中秋国庆3批次作风建设专项督查,先后对24家单位进行了专项督查,共发现问题22条,督促整改22项,发现部分委直属单位在“三公”经费使用和作风建设方面的不规

范问题,进行函询或诫谈话,及时进行了整改,防止小偏差发展成重大错误。督查结果均按规定上报省纪委和省级机关纪工委。

三、注重反腐倡廉制度体系完善与创新。坚持把制度的配套衔接作为构建惩防体系建设重点,推进全委反腐倡廉建设与深化医改各项举措相同步,与党建创新工程各项任务相协调,建立健全内容科学、程序严密、配套完备、有效管用的反腐倡廉各项制度措施。严格贯彻落实《贯彻落实〈建立健全惩治和预防腐败体系2013—2017年工作规划〉的实施意见》《关于进一步加强医疗卫生行风案件查办工作的通知》《关于做好驻省卫生计生委纪检组监察室与委机关在查处卫生计生行风案件中分工协作工作意见》。建立健全党政领导干部谈话提醒制度和新任处级干部廉政谈话制度,深化谈话提醒制度,建立了任职谈话、信访谈话、专项监督谈话和整改谈话等四项提醒谈话方式;2015年,对33个单位开展了集体提醒谈话,对22名新任干部开展了廉政集体谈话;坚持把党风廉政教育摆在全委宣传教育格局中部署和推进。开展制度廉洁性评估试点工作,细化制度廉评工作方案,今年为委医政医管处、家庭发展处、药政处出台的三项制度协调组织现场评估,创新建立了制度廉洁性、合法性、风险性“三性”合并评估,有效提高机关工作效率,也为“扎紧制度笼子”进行了积极的探索,“三性合评”的做法得到省纪委和评估组专家的充分肯定。

四、认真核查违纪违法案件。受理对委管党组织和党员的检举、控告,受理驻在部门党组织和党员的申诉。全年共受理自收及上级转办检举控告、批评建议、申诉信访件共105件次(重复信访件数未计),对其中涉及委管干部及委直属单位的检举控告信访件,由驻委纪检组直接开展函询4件次,谈话了解1件次,委托审计2件次,通过督查或巡查方式调查3件次。对发现不规范或不足之处的,及时对被查对象和被查单位提出党风廉政建设方面的书面整改意见和建议。

五、加强纪检监察队伍建设。全年通过专题学习、在岗培训等形式,着力提升纪检监察干部的专业素养和履职能力。积极组织参加国家卫生计生委纪检组监察局、监察学会卫生分会、省纪委和省级机关工委组织的业务培训与交流。6月中旬,认真完成驻国家卫生计生委纪检组在我省卫生计生纪检监察的专题调研任务。10月22日组织委直属单位纪检监察干部集中学习王岐山同志在纪检监察干部监督工作座谈会上的讲话,会上周政兴组长对全体参训人员进行了集体廉政谈话。11月20日举办委直属单位纪检监察干部学习贯彻《中国共产党廉洁自律准则》和《中国共产党纪律处分条例》培训班,专门邀请了省纪委和省级机关纪工委相关

领导进行专题授课,周政兴组长对全省卫生计生系统纪检监察干部深入学习、准确把握和强化执行党内两项法规提出明确要求。加强对纪检监察人员的教育管理,引导各级纪检监察干部坚定理想信念和党性修养,学习、践行“三严三实”,增加从严律己的思想自觉和行动自觉,做到忠诚可靠、恪尽职守、严于律己,秉公执纪。加强对纪检监察干部队伍的监管与整肃,确保根除“灯下黑”,建设忠诚干净担当的纪检监察干部队伍。

(韩红玉 张靖寒)

**【党风廉政建设专项督查工作】** 为监督加强党风廉政建设责任落实,有效推进反腐倡廉建设,保持党的纯洁性,确保卫生计生重大决策的贯彻落实,保障医疗体制改革顺利进行,按照中央、省委、省卫生庄重委的有关规定,开展2015年党内廉政建设督查工作。

根据委党组统一安排,由驻委纪检组牵头,抽调财务、审计、人事、党务、纪检等业务干部组成督查组,对委直属单位进行党风廉政建设专项督查,并就督查结果认真落实党风廉政建设追究制度,加大对党风廉政责任落实情况的监督检查问责力度。今年重点对省计划生育宣传教育所和省原子医药研究所进行了党风廉政建设专项督查,通过个别访谈、群众座谈、翻阅制度建设台账、调阅财务资料、查阅会议记录和学习记录等方式,对上述单位全面落实党风廉政建设责任情况、建立健全惩治和预防腐败体系情况、反腐倡廉制度建设情况、作风建设情况、近三年来信访举报及核查情况等党风廉政建设责任制落实情况进行了详细的检查。

在委医政管处大型医院巡查工作中,根据委党组安排,驻委纪检组派出工作人员就党风廉政建设和纪检监察工作情况对南京医科大学附属第二医院、南通大学附属医院进行了专项检查。以上督查和检查,均及时反馈结果,并就督查检查中发现的问题和不足提出限期整改意见。

(韩红玉 张靖寒)

**【作风建设督查工作】** 根据省委、省政府和省纪委的要求,为进一步加强委机关和直属单位作风建设,持之以恒纠正“四风”,切实做好厉行节约反对浪费和廉洁自律工作,现按照委党组的部署,驻委纪检组牵头对委机关和部分委直属单位开展作风建设情况专项督查。

制定《关于加强对党员干部作风建设情况监督检查的办法》、《关于党风廉政建设责任制实施办法》第7项廉政建设制度,健全监督检查机制,切实加强对落实中央八项规定、省委十项规定和委党组十二条规定、中央和省关于厉行节约规定的监督检查,推进作风建设督查制度化、常态化、常态化,营造风清气正的政治生态。

紧盯重要节点的“四风问题”,在重大节日前,对做好廉洁自律、厉行节约、作风建设、监督检查等方面工作及时下发通知,提出明确要求,组织专门检查。在元旦春节、五一、中秋国庆分3批次,制定重要节点作风建设督查方案,切实加强对落实中央八项规定、省委十项规定精神和委党组十二条规定、执行《廉政准则》、中央和省关于厉行节约规定的监督检查,重点督查加强厉行节约反对浪费有关情况、严格公务消费的情况、三公经费及有关财务经费使用情况和作风及相关机制制度建设情况。先后对24家单位进行了专项督查,发现部分委直属单位在“三公”经费使用和作风建设方法的不规范问题22条,进行函询或诫勉谈话,督促整改22项,防止小偏差发展成重大错误。

(韩红玉 张靖寒)

**【信访举报办理工作】** 切实落实“三转”,重点受理对委管党组织和党员的检举、控告,受理驻在部门党组织和党员的申诉。全年共受理自收及上级转办检举控告、批评建议、申诉信访件共105件次(重复信访件数未计),对其中涉及委管干部及委直属单位的检举控告信访件,由驻委纪检组直接开展函询4件次,谈话了解1件次,委托审计2件次,通过督查或巡查方式调查3件次。对发现不规范或不足之处的,及时对被查对象和被查单位提出党风廉政建设方面的书面整改意见和建议。

进一步畅通问题线索收集渠道,增强对问题线索的敏锐性,抓好“四位一但本”政风热线和卫生计生委公众参与互动平台工作,按照行风案件分工协作机制,协调并督促各相关业务处室认真办理患者和群众有关卫生计生的投诉举报,办理第568期政风热线投诉95件。

加强信访投诉的核查处理工作,准确运用“四种形态”,根据核查情况确定处置分类意见,做到早发现、早提醒、早调整、早查处,防止小错酿成大错。加大信访举报查处力度,对“八项规定”和“九不准”颁布后不收敛、不收手、顶风违纪违法和有令不行、有禁不止的行为,发现一起、查处一起,决不姑息。

不断加大问责力度,坚持“一案双查”。将十八大以后、中央八项规定出台后、群众路线教育实践活动开展后作为重点时段,将不收敛不收手、问题线索反映集中、群众反映强烈,现在重要岗位且可能还要提拔使用的党员干部作为纪律审查的重点人员。持续释放越往后执纪越严、越往后处理越重蝗强烈信号。畅通监督举报渠道,开设纠正“四风”监督举报曝光专区,用好“四风”举报直通车和反“四风”一键通举报平台。对落实作风建设责任制不力,发生严重“四风”和腐败问题的,严肃追究责任,对查处典型案例情况进行通报曝光,以问责倒逼“两个责任”的落实。

(张靖寒)

# 省卫生计生委直属单位工作

## 江苏省人民医院

**【综述】** 江苏省人民医院（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）占地面积 246 亩，现有建筑面积 27 万平方米，固定资产总额 18.6 亿元，实际开放床位 3 000 张，职工 5 000 余人。

该院现有国家重点学科 1 个，国家临床重点专科建设单位 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；省科教兴卫工程临床医学中心 3 个、医学重点学科（实验室）16 个；省医疗诊治中心 5 个，省专科（病）诊疗中心 8 个，省临床重点专科 25 个，省医疗质量控制中心 17 个。该院在复旦大学医院管理研究所发布的《中国最佳医院综合排行榜》中，列全国第 25 位；在最佳专科排行榜中，康复医学中心蝉联全国第 1 名，另有 8 个专科分获提名。

该院现有中国工程院院士 1 名（肝脏移植中心王学浩），美国医学科学院国际院士 1 名（康复医学中心励建安）；长江学者特聘教授 1 名，国家级有突出贡献中青年专家 6 名；2 人入选国家百千万人才工程，1 人入选国家“千人计划”青年人才项目，2 人获国家杰出青年科学基金项目资助，3 人获国家自然科学基金优秀青年科学基金项目资助，54 人享受政府特殊津贴。有江苏省“双创”人才 7 名、“双创”团队 1 个，省“333 工程”二层次培养对象 16 名，省“科教兴卫工程”领军人才 10 名、重点人才 32 名，省特聘医学专家 3 名，省“青蓝工程”培养对象 24 名，省级有突出贡献中青年专家 23 名。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 65 人。有国际物理医学与康复医学学会主席 1 人，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，设有心肺疾病、肿瘤、器官移植与免疫、变态反应与过敏性疾病、肝脏外科等 5 个研究所和干细胞及组织再生中心、人体组

织资源库等公共平台。该院有国家重点实验室 1 个，国家卫生计生委重点实验室 1 个。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 11 位，心血管病学、泌尿外科学、变态反应学位列全国前 5，妇产科学、普通外科学、血液病学位列全国前 10。

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，设有 7 个学系、49 个教研室。有教育部高等学校特色专业建设点 2 个，江苏省高等学校特色专业建设点 2 个，临床医学先后被遴选为江苏省“高等学校临床医学类重点专业”和“江苏高校品牌专业”建设工程项目。有一级学科博士/硕士学位授权点 3 个；博士后科研流动站 2 个。该院是江苏省临床医学教育研究所依托单位，是国家住院医师规范化培训示范基地，下设专业基地 26 个，普通外科、泌尿外科专科医师培训基地通过英国爱丁堡皇家外科学院与香港外科学院联合认证，有专项技术培训基地 11 个；临床技能培训中心通过美国心脏协会的生命支持课程体系认证，内镜诊疗技术培训基地和结直肠术式课程通过英国皇家外科学院认证。

2015 年该院总诊疗人次 395.4 万人次，同比增长 6.40%；出院 12.26 万人次，同比增长 9.44%；手术 6.5 万台次，同比增长 9.01%；平均住院日 9.0 天，同比减少 0.2 天；病床周转 41.6 次，同比增加 2.0 次；四级手术率 49.2%，同比增长 5.4 个百分点；外埠患者就诊率 50.23%，创历史新高。

2015 年该院完成研究生、七年制、本科生、留学生的临床理论课、见习课、实验课等约 8.6 万课时，授予学位 1 269 人（其中博士 142 人，硕士 329 人，七年制硕士 67 人，学士 731 人）；培训住院医师规范化培训学员 404

人,实施继续医学教育项目 112 项,其中国家级项目 82 项、省级项目 30 项。公派出国(境)访问留学 247 人次。临床技能培训中心开展培训 16 216 人时、考核 13 324 人时。

2015 年获得各类科研项目 178 项,其中国家自然科学基金 81 项,包括重点项目 2 项,国际合作重大项目 1 项,国家杰出青年基金 1 项,优秀青年基金项目 2 项;共获得各类科研经费总额达 10 435 万元。新获各类科技奖 36 项,其中江苏省科技进步一等奖 1 项,二等奖 1 项,中华医学科技奖二、三等奖各 1 项。据 2015 年中国科学技术信息研究所公告:该院 2014 年 SCIE 数据库收录论文数量医疗机构位列全国第 4 位,表现不俗的论文数量医疗机构位列全国第 3 位,Medline 数据库收录论文数量医疗机构位列全国第 4 位,国际论文被引用篇数医疗机构位列全国第 9 位。

服务能力进一步提升。围绕疑难危急重症定位,加强临床新技术项目开展,新获省卫生计生委新技术引进一、二等奖各 10 项;整合资源,选择适宜项目推行日间手术、日间病房等诊疗模式,试点开展 ERAS(术后快速康复)和无痛病房项目;康复医学中心通过国际康复质量认证委员会(CARF)最高级别认证,成为中国乃至东南亚地区第一家通过 CARF 最高级别认证的大型综合性医院康复医学中心;以“江苏省急救医疗指挥中心”、“江苏省紧急医学救援基地”和“江苏省化学中毒救治基地”建设为平台,加强医院应急管理体系建设。不断完善医疗质量与安全管理架构,建立覆盖全程、高效常态、智能信息化的医疗质量与安全管理。辐射优质医疗资源,扎实开展对口支援工作,完成援陕西省富平县医院及睢宁、沐阳、丹阳等任务;共安排 15 批次共计 127 人次的基层医疗服务,诊治门急诊患者 7 532 人次,住院患者 1 859 人次,开展手术 162 台,参加或主持疑难病例讨论 362 次,新技术新项目 185 项,开展讲座 206 次;全面推进区域协同发展,新增医联体成员单位 34 家,与宿迁市人民政府合作建设的宿迁市第一人民医院开业运行,与栖霞区人民政府探索建立的四级康复医疗服务体系初见成效。获“全国改善服务创新医院”称号;打造仁医志愿者品牌,其中“蔓托”志愿服务项目获得第二届中国青年志愿服务项目大赛银奖。

教育教学事业快速发展。组织召开教育教学工作会议;在“全国高等医学院校大学生临床技能大赛”中获得二等奖;建成国家卫生计生委“住院医师规范化培训示范基地”,“江苏省临床医学教育研究所”落户该院,“住院医师规范化培训探索、实践与创新”获 2015

年度中国医院协会“医院科技创新奖”三等奖;获中华全国总工会“全国职工教育培训优秀示范点”称号。教育教学资源优势积聚,通过临床医学博士后科研流动站综合评估,临床医学专业被遴选为江苏高校品牌专业建设工程一期项目(A类),成立南京医科大学康复医学院,临床技能培训中心通过美国心脏协会的生命支持课程体系认证,内镜诊疗技术培训基地通过英国皇家外科学院认证。

2015 年该院完善江苏省临床医学研究院组织架构,推进研究院实体化运作。推进临床医学研究中心支撑体系建设,加强生物样本库的流程规范化与信息化建设,获批实施省科技厅创新能力建设专项“江苏省重大疾病生物资源样本库”,与省内 5 家大型医疗机构开展区域共享联合生物样本资源库建设;开展临床研究转化骨干第二阶段培训,组织“临床研究方案设计国际训练营”。打造医院产业化项目的孵化基地,遴选了经导管置换心脏瓣膜研制、抗肿瘤效应细胞过继治疗与癌症个体化治疗技术研究等一批条件成熟的企业和项目入驻江宁科技创业园区。

孔祥清、孙倍成入选 2015 年国家百千万人才工程,被授予“有突出贡献中青年专家”称号。赵晨获国家自然科学基金杰出青年基金,吕凌、陈耀宇获国家自然科学基金优秀青年基金。孔祥清荣获第十一届南京市“十大科技之星”称号。季晶荣获 2015 年度“江苏省特聘医学专家”称号。胡有力荣获 2015 年度“江苏省高层次创新创业人才”称号。

管理效能全面提升。获评中国医院院长杂志社“中国最佳医院管理团队奖”,其中医疗质量管理、人力资源管理 and 财务管理被授予五星级管理团队。门诊电子病历系统、一卡通、手术麻醉系统、移动护理系统等项目进一步优化推广,医院业务集成平台与临床科研数据中心项目上线并通过验收;信息安全不断巩固,获评“江苏省信息安全等级保护工作先进单位”。多措并举推进绿色运行,获评“省公共机构节能示范单位”。

党风廉政建设进一步深入。开展“三严三实”专题教育,将专题教育与医院中心工作有机结合。在南医大党风廉政建设责任制检查考核工作小组对该院的检查考核中,教职医护士工对领导班子民主测评结果为 99.15 分,班子成员优秀率均在 90% 以上;在省卫生计生委大型公立医院巡查中,领导班子民主测评满意度达 99%。深化文化建设,被表彰为“全国医院文化建设先进单位”。在省卫生计生委综合目标责任制考核中获优胜奖。

(陈 曦)

# 江苏省中医院

**【综述】** 江苏省中医院(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)2015年实际开放床位2 500张,职工2 849人,其中卫技人员2 604人,高、中级技术职务各665、825人,教授31人、副教授53人,博士227人、硕士687人,学术型博士生导师69人,临床专业型博导28人,硕士生导师189人,享受政府特殊津贴专家36人,省名中医、名中西医结合专家60人,江苏省有突出贡献的中青年专家11人,省“333工程”重点人才50人次,省卫生厅“科教兴卫”工程重点人才2人,省中医药领军人才13人,省六大人才高峰78人。拥有国家中医临床研究基地1个、江苏省临床医学研究中心1个,开设临床、医技科室45个,国家临床重点中医专科6个;国家中医药管理局重点专科及建设单位14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;国家级三级重点实验室3个(分子生物学实验室、临床药理实验室、中医制剂实验室);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。

全年门急诊472.36万人次,较上年增长5.39%,出院患者6.41万人次,同比增长6.36%。重建医技综合楼一期工程8月投入使用。7月19~23日接受国家中医药管理局大型公立中医院巡查。10月31日按照省市部署正式实行医药价格综合改革。医院荣获中央文明委命名的“全国文明单位”,“南京市迎青奥主题劳动竞赛先进集体”、“江苏省节水型单位”称号。国医大师夏桂成荣膺国家卫计委、中央电视台评选的“全国十大最美医生”称号;朱秉宜、曹济民教授荣获第三届江苏省“医师终身荣誉奖”。

医疗质量及安全管理。该院始终抓牢医疗质量核心,突出中医药特色,启动《发挥中医药特色优势提升综合健康服务能力持续改进工程》,发挥“专科、专病、专家、专药”的四专特色,努力建立“名院、名科、名医、名方”的四名优势。开展临床科室医疗质量巡查,定期巡查各临床科室核心制度落实、病历质量、专科建设、护理质量、合理用药、院内感染等工作。修订病历模板,突出中医内涵,坚持四级病历质控体系,通过病历质控表、问题病历展览、优秀病历评比、专家组督查等方式提高病案质量管理水平。将核心制度的考核纳入月度量考核方案体系,健全手术分级管理制度,建立重大手术

审批制度。开展新技术、新项目64项。重新修订护理质量标准,实行三级质量管理模式,2015年度患者满意度>98%。制定并落实优势病种中医护理方案52个,每个护理单元开展6项以上中医护理技术。

专科建设及青年医师培训。实施中医优势病种诊疗方案69个、临床路径73个,临床路径入组率>50%,变异率<20%。新开放中医优势病种“专病门诊”9个。修订《中医诊疗技术操作规程汇编》,中医技术涉及23个科,201个项目。高度重视卫生应急工作发挥中医药特色,获省卫生计生委授牌“省级紧急医学救援基地”。举办“医护团队合作高级生命支持技能比赛”、“医师技能大比武”。做好对口支援新疆伊犁州中医医院、陕西延安市中医院,帮扶秦淮区各社区卫生服务中心及多家基层中医院,实现上下联动。228名中医类别医师转入“省中黄埔”第二阶段中医班培训。在中青年医务人员中开展“跟名师”“读经典”“背歌赋”“识中药”“编科普”等提升中医服务能力系列学习活动,全院45岁以下医师完成《应知应会100首方剂》人机对话考试,新职工实行晚自习制度。

药事管理。成功申报国家中医药管理局“中药优势特色教育培训基地”和“中药炮制技术传承基地”。做好与贵州信邦合作的同时,该院以无形资产参股马鞍山井泉中药饮片厂,共建源泉中药材种植有限公司,扩大道地药材种植基地,规范中药饮片加工炮制。与南京医药股份有限公司合作成立药品运营中心。出台合理用药专项管理方案,建立用药情况每月通报制度,每季度开展专项查治。2015年生产制剂140个品种,完成销售5 650万元。

教育教学工作。以高标准、高质量、高水平顺利完成迎接教育部中医学专业认证、中药学专业认证和本科教学审核评估三大任务。12个国医大师及国家级名老中医传承工作室以优异成绩通过验收。“第三批全国优秀中医临床人才研修项目”9人、“第五批全国老中医药专家学术经验继承工作”28人、“第二批江苏省优秀中青年中医临床人才高级研修班”8人完成研修任务。15名专家入选省中医药局第二批师承工作指导老师、28人被批准为继承人。开展首届师承人员“师承学习报告会”。被评为国家级“住院医师规范化培训示范基地”,住院医师规范化培训培养率100%。完成国家级、省级继续医学教育40个项目(31个为中医类项目)。完成286人次1~4级医师等级考试工作。在国家级专业委员会新增主委1人、副主委3人,常委、委员34人;新增省级主委2人、副主委6人,常委、委员95人。入选教育部、国家中医药管理局“卓越医生(中医)教育培

养计划改革”临床基地。汉中门校区 8 号楼的临床技能培训中心建成启用。本科生实施名医师师制。举办首届实习医师知识与技能大赛。

科研工作。国家中医临床研究脾胃病基地进入二期建设,通过国家年度督导检查。中心实验室正式投入运行。完成 AHARRP 认证现场评估申请。7 个国家中医药管理局重点学科通过验收评估。与马耳他共建“中海地区中医中心”驻地改造工程启动;与法国巴黎公立医院管理集团共建“中国—法国(巴黎)中医药中心”揭牌运行,开展黄葵胶囊项目的合作研究;与加拿大多伦多大学附属圣迈克尔医院签订临床科研合作意向协议。2015 年获国家自然科学基金立项资助 28 项,其中面上项目 17 项,共获资金 1 164 万元;获国家科技部“十二五”支撑计划 1 项,江苏省科技厅项目 10 项,厅局级以上 65 项;在研课题 458 项,其中国家级 70 项、省部级 53 项,在研课题总经费 10 035 万元。发表论文 784 篇,其中 SCI 论文 54 篇,核心期刊论文 389 篇。获中华中医药学会科学技术二等奖 1 项、江苏省中医药科学技术奖 3 项。申请受理专利 38 项,获专利授权 23 项。

人才培养。设立人才培养专项资金,年内引进高层次人才 2 人。特聘医学专家杨勤、周金荣成功获评“2015 年江苏特聘医学专家”,各获资助 100 万元。15 人获江苏省第十一批“六大人才高峰”资助,4 人获 2015 年度省第四期“333 工程”科研项目资助,3 人获得 2015 年度江苏省政府留学奖学金。与美国佐治亚摄政大学国际医疗和战略关系合作部建立长期人才培养合作关系,首批 4 名学员赴美研修 3 个月,已学成回国。25 人分别获得基金支持赴美国、加拿大、新加坡、意大利等国研修。

信息化建设及门诊服务。加强与中国移动江苏公司战略合作,移动无线网络实现医院全覆盖,对 38 个病区应用的移动医疗护理信息系统进行更新。推进 HIS 更新升级工作。门诊银医一卡通自助服务系统升级。省级卫生信息平台项目建设运行平稳。完成省中医医疗监测分中心的各项监测任务。开展惠民医疗,全面推进多途径、分时预约诊疗服务;扩大中药速递、中药代煎服务;专家门诊试点“全日制”;医技科室优化简化服务流程,努力实现检查“无预约医院”。

医院管理。严格规范财务管理,实行全面预算管理,加强内部控制,强化成本管控,实行总会计师制度,主动适应医改,改进服务模式,提升服务质量和效率。调整、优化内部绩效考核办法,加强中医药特色指标的考核。加强省、市医保费用管理。完善院、科二级目标化管理制度,医院与 47 个科室签订责任书,年度核心指标增加至 11 项。持续推进医院综合运营管理系统(HERP)建设,全面推行 50 万元以上设备单机效能分析;加强高值耗材管理,实行条形码管理,开展临床点评;实行药品和高值耗材网上集中采购。成立消防安全管理委员会,病区实行“片警制度”,门诊部设立医警服务站,安装“一键式”报警按钮,添置爱心服务车。

加强对外拓展。做好三个层次的联合协作,巩固深化“院府合作”,加强重点科室与秦淮区社区卫生服务中心的结对帮扶、上下联动。扩容“医联体”,成员由 17 家增至 29 家,覆盖全省 13 个地级市及安徽省和县,发挥“医联体”辐射、示范、引领、促进、提升的作用。成立由江苏 7 家、安徽 5 家地市级中医院组成的“江苏省中医院战略联盟”。

开展“三严三实”教育实践活动。落实院领导联系点制度、“三重一大”议事制度、党委会议事制度,进一步端正学风,改进作风,强化院风。加强基层服务型党组织建设,完成换届改选工作,完善党建目标管理考核,开展主题党日,发展新党员。集中开展党员组织关系排查和民主评议党员活动,更新完善党员信息库。举办江苏省中医药系统思想政治工作促进会第五次会议。开展“安康杯”党风廉政建设和行风职业道德知识竞赛,廉政与行风教育进部门、进科室,开展“向临床汇报,请职工代表评议”的作风建设测评活动,开展医德医风考评电子档案建设,组织参加省卫生计生委职业精神读书征文和演讲比赛,举办“读好书·学大师”系列读书实践活动,提倡依法行医,廉洁行医。

文化建设。着力培育“仁人爱院”的医院核心价值观,提倡“爱病人”为核心的“五爱”精神。通过杏苑报、省中网站、省中微博、电视广播报刊等多种媒体,开通省中官方微信,宣传省中优秀群体,宣传中医药特色优势。医院举行各种活动、比赛,学习大师名医、“全国十大最美医生”等先进典型。(周恩超 盖峻梅)

## 江苏省疾病预防控制中心

【综述】2015 年,中心获中央精神文明建设指导委员会“全国文明单位”,国家卫生计生委“全国疾病预防控制工作先进集体”,人社部、国家卫生计生委、中宣部、外交部、商务部、解放军总政治部、解放军总后勤部“埃博拉出血热疫情防控先进集体”、省卫生计生委年度考

核优胜奖等 32 项。

卫生应急。国家突发急性传染病防控队实载拉练江西省德兴市,田湾核电站事故食品饮用水检测应急演练实战化监测场所环境放射性水平,提升全员一专多能综合能力。参加国家“海核-2015”、“神盾-2015”核



事故及“中俄地震灾害”卫生应急联演。组队以“总分双第一”摘取国家突发急性传染病防控、突发中毒事件应急处置技能竞赛传染病竞赛组、中毒竞赛组一等奖。协办省卫生计生系统食品安全技能竞赛。协助省卫生计生委组训国家援塞抗埃队。成立首届卫生应急专业委员会。精准处置南京市自来水阿莫西林抗生素、食源性疾病(食物中毒)事件 77 起。

**急性传染病防控。**完善大丰等呼吸道传染病人群-环境-生态“三位一体”监测体系。推进基于 HIS 系统传染病实时监控试点。国家卫生计生委疾控局验收“致病菌识别网”(Pulse-net)项目。“十二五”全省法定传染病疫情报告管理抽查率 99.21%、准确率 94.56%、及时率与完整率 100%、纸质报卡与网络报告一致率 94.90%。处置东台市聚集性发热伴血小板减少综合征、宿迁市、无锡市等地不明原因肺炎,省人民医院盛泽分院疥疮院感暴发疫情。

**慢性传染病防控。**全国年会交流江苏省肺结核控制可持续发展、医防协作共同推进麻防工作经验。2015 年发现活动性肺结核 31 069 例中新涂阳 8 370 例,2014 年登记新涂阳治愈率 92.6%,DOTS 覆盖率 100%,非结防机构网报转诊到位率 71.0%(22 399/31 467)、追踪率 93.0%(8 434/9 068)、追踪到位率 91.0%(8 306/9 068)、转诊、追踪总体到位率 97.6%,登记肺结核系统管理率 99.2%,新涂阳密切接触者筛查率 100%,诊断 MDR 和 XDR 患者 233 例,治管 156 例,“十二五”规划指标完成位居全国前列。镇江市中盖肺结核项目通过终期评估。获第 21 轮世界卫生组织(WHO)香港肺结核参比实验室药敏熟练度测试、瑞典肺结核实验室 MIRU-VNTR 熟练度测试证书。省麻风皮肤病学高峰论坛 16 个省市 150 位知名学者出席。中央财政麻防项目检查密切接触者 679 例,免费治管 137 例。省财政麻防项目培训 38 个县级机构 16 492 人。报告麻风疑似 1 336 例,确诊 13 例。复发与迁入各 1 例,治愈 32 例,现症 97 例。“春风行动”免费安装假肢 103 条。省残联麻风畸残矫治手术救助 117 例。

**慢性非传染病防控。**管理考评国家、省慢病综合防控示范市(县、区)。中国职业人群健步走健康干预项目、省骨质疏松症健康促进三期项目倡导推动全民健康生活方式行动干预。实行《江苏省肿瘤随访方案(试行)》。死因漏报调查国家 DSP 点 27 个。崇安区纳入全国伤害监测体系。学生伤害监测拓到 10 个省辖市 20 个县(市、区)。筹建中华预防医学会伤害预防与控制分会儿童伤害防制学组省级专委会。完成扬中等 11 个县市区上消化道癌、启东市和海门市肝癌及淮河流域肝癌、胃癌、食管癌早诊早治项目。城市癌症早诊早治项目筛查高危人群 6 813 人。推进慢阻肺、心脑血管事件监测和高淳农药污染区环境与健康调查、心血管病高危人群早期筛查、社区糖尿病综合干预项目。

**艾滋病性病防控。**推进社区药物维持治疗、娱乐场

所男男高危人群行为综合干预,指导除南通市、泰州市外社会组织中标中华预防医学会艾防基金项目 28 个。督查省第三轮艾滋病综合防治示范区县(区)24 个,达标监测哨点 136 个。国家艾滋病扩大检测治疗试点项目新发现男男性行为人群 396 人,新增治疗 248 人,抗病毒治疗覆盖率 62.6%。

**免疫规划。**麻疹疫苗补充、应急免疫不同人群近 200 万人次,适龄儿童含麻疹成分疫苗及时率、接种率高于 95%,发病率 5.70/10 万,死亡率 0.001 3/10 万,多措并举实现国家消除麻疹目标。15 岁以下儿童 AFP 发病率 2.22/10 万,AFP 监控指标达超国家、世界卫生组织规定。保持无脊灰状态。发挥防范预防接种异常反应双向交流机制效用,预防接种异常反应监测敏感性、报告率全国领先。协助省卫生计生委考评全省预防接种单位服务能力,建管全省儿童预防接种信息管理系统。

**病媒生物防制。**深化国家、省级医院和托幼机构感染、院感消毒质量、病媒生物监测工作。制备恙虫病、Q 热、无形体等诊断抗原,证实长角血蜱是 SFTS 病毒传播媒介。新开全省医院内镜、外科洗手用水微生物污染、三带喙库蚊乙脑病毒状况调查、登革热媒介伊蚊密度、抗药性监测和风险评估。监测全省蚊、蝇传病媒生物病原体。主持修订国家标准《黏膜消毒剂卫生要求》等 2 项,发布地方标准《托幼机构消毒卫生标准》和《有害生物防制服务技术规范》,获实用新型专利 1 项。举办国家继续医学教育 3 期和全国蟑螂臭虫防制学术交流会。

**食品安全和学生卫生。**全国率先实现新版食源性疾病预防网络覆盖 98 个县(市、区)112 个监测点,规范首次报告和结案报告支撑政府决策,省食源性致病因子与病因性食品溯源平台覆盖各省辖市。监测评估小龙虾相关横纹肌溶解综合征、食源性致病菌及其风险。首开中国居民成人慢病与营养监测,中国居民营养与健康追踪调查率高于 90%,人群合理膳食指导覆盖率县级 100%、乡镇级高于 90%。学校环境卫生监测信息化率先全国,学生卫生监测系统确定因病缺课症状和预警阈值扩到各省辖市学校 7 039 所男生 441 万人、女生 376 万。

**环境疾病(地方病)防控。**追踪监测调查 99 个县(市、区)人群碘营养,第二次病情普查全省地氟病病区村重点人群,全省县(市、区)达到国家消除碘缺乏病标准,全省缺碘县(市、区)保持消除碘缺乏病状态。全省地氟病区村改水率 97.42%(2 036/2 090),普查地氟病区村 8~12 岁儿童 14 万名,氟斑牙患病率 28.32%(首次 67.76%);12 个县 1191 个村达到国家地氟病控制标准。改水达到国家消除地砷病标准 5 个潜在高砷病区村无新发病人。睢宁县、邳州市高碘乡镇达到省高碘控制标准。联合昆山杜克大学、省环境科学研究院、省环境监测中心成立区域臭氧中美合作研究中心(RO-SUC),环境与健康工作示范全国。饮水监测合格率居全国前列。监测全省空气污染人群健康影响。首开雾

霾人群健康监测工作新闻发布会。组织 6 个省辖市 54 个县(市、区)实验室参加国家改水中心农村饮用水水质检测质控考核,满意率氟 95%、氯 93%、铅 95%,三项考核指标满意率全国第二。

放射卫生。建设项目放射性职业危害预评价和控制效果评价报告 30 余项。推进放射诊疗设备质控、场所防护、部分工业辐射源和射线装置场所职业危害因素检测。职业病危害评价报告浙江方家山核电厂、秦山核电厂、田湾核电厂。省级疾控中心唯一持续参与国际原子能机构(IAEA)放射治疗非参考条件下放射治疗光子线束和电子线剂量检测研究。开展医疗机构调强放疗光子线束小野剂量和二维剂量分布传递研究。全国唯一省级疾控中心获国家核事故应急办公室“国家核应急医学救援分队”称号。

职业卫生。管理健康体检机构,试行省职业病防治信息管理平台,开发省预防性健康检查信息管理系统,国家重点职业病监测与职业健康风险评估覆盖全省 10 种职业危害因素。修订服务机构管理办法、设置标准、工作程序,督导职业病报告和重点职业病监测。职业病诊断登记 58 例,诊断 35 例。门诊康复治疗职业病患者 700 余人次、住院 70 余人次。职业健康体检企业有毒有害作业岗位、放射、涉核人员。新开从业人员预防性健康检查。8 类 53 项职业病危害因素检测企业 443 家次。职业病危害评价 20 项。职业病诊断信息报告率 100%。

毒理与功能评价。参加全国毒性病理组织切片室间比对满意。考获中国畜牧兽医学学会兽医病理学分会“中国兽医病理学家”1 人。参加省科技厅筹备全国首次重大突发实验动物生物安全事件应急演练。获 2013—2014 年度省实验动物科技工作“先进集体”。承担食品安全风险监测畜禽肉中无机砷等新特项目多个。

理化检测。组织质控国家食品安全风险评估中心熏烤食品中多环芳烃,主持国家“食品安全风险评估毒理学数据质量评价体系 and 程序方法研究”,动物实验大气污染健康损害效应。研制国家食品安全风险海产品中总锡、油炸及熏烤食品中多环芳烃、可乐中焦糖色素成分 4-甲基咪唑监测方法。建立生活饮用水中  $\beta$ -内酰胺酶类抗生素、喹诺酮类抗生素标准检测方法 14 种。获国家食品安全风险评估中心“出具新食品原料安全性评估意见”8 家省级疾控中心之一。

健康教育与健康促进。省专项经费支持健康素养促进行动体系,健康素养综合水平 14.95,连续 8 年居全国前列,完成《全民健康素养促进行动计划(2014—2020 年)》“到 2015 年东部地区素养水平达到 12%”指标。全国率先研用 PAD 健康素养调查监测软件,健康素养学习评估系统干预各类人员。手机健康博览馆获国家发明专利(ZL201310014095.8,戒烟工具),开发科学就医知识学习竞赛新媒体手机 APP 客户端,信息化管理健教网络。

学科建设与继教培训。谋篇布局“四位一体”应用科研发展及其成果转化模式。第 7 期赴美国加州大学洛杉矶分校公卫学院“应用流行病学国际研修班”选拔全省骨干 13 名。首届现场流行病学培训班培训市县疾控骨干 20 名。获批各类继续医学教育项目 22 项国家级 7 项培训 1 822 人次,省级 15 项培训 2 228 人次。作为全国首家公卫基地参与第二轮国家基地标准化建设,签订甘肃考区帮扶协议。签署拉萨市、克拉玛依市疾控中心《公共卫生技术合作备忘录》(2015—2016 年)及新疆克州疾控中心《生活饮用水检测能力建设合作协议书》、《食品检验机构能力建设合作协议书》,带教援建地区进修生 35 人次,短期援建 80 余人次。来访西藏等省、市疾控中心 27 批 227 人。

应用科研。立项国家自然科学基金 7 项中面上 2 项 205 万元,项目、经费数再次领跑全国疾控系统。立项省科技厅重点研发计划科技示范工程 1 项、自然科学基金 3 项。获中华预防医学科技奖二等奖 1 项,市厅级成果奖一等奖 2 项,二等奖 2 项,三等奖 1 项。获国家发明专利授权 3 项、国家实用新型专利授权 1 项。申报、评审预防医学科研课题。发表论文 285 篇中 SCI 收录 55 篇,专技人员发表率 74%。影响因子 5 分以上 9 篇中《新英格兰医学杂志》、《柳叶刀》3 篇。“科教兴卫工程”3 个层次考核优异 15 项、重点人才考核优异 6 人。江苏省《卫生应急移动卫星通信系统技术规范》列入省质检局地方标准。接收各类审查申请 68 项。结题疫苗临床试验 10 项,在研 4 项,筹备 7 项。完成埃博拉病毒疫苗 I 期临床试验,作为中方研究负责单位主持塞拉利昂 II 期临床试验。跟踪国内外动态研发寨卡病毒、副流感嗜血杆菌、流感嗜血杆菌分型、肺炎链球菌血清型/群鉴定、脑膜炎奈瑟菌 MLST 分型、单 B 淋巴细胞克隆、流感禽流感多重 LAMP、II 型志贺毒素时间分辨荧光免疫检测多种新技术及蜱传巴贝西虫免疫学诊断试剂。

国家“十二五”科技重大专项。电子健康档案更新示范区 300 万人,重大传染病筛查信息上传国家传染病专项示范区平台。强化示范干预区结核病、乙肝筛查率高于全人口的 80%,成人乙肝疫苗接种率高于 80%,结核病患病率、病死率各降 20%,耐多药结核病治愈率高于 50%,HIV 重点人群筛查 45 万人,HBsAg 携带率降 10%~15%,病死率降 5%~10%,艾滋病新发感染率降 25%、病死率降 50%。开展艾滋病防治新技术新方法引进验证和应用研究。

基本公卫服务。协助省卫生计生委建设江苏省国家基本公卫服务项目技术指导中心,制定省级技术指导组工作制度、技术操作手册、试点方案、政府购买项目实施意见、监测方案、服务成本测算方案,建设基本公卫综合技术信息化三期服务平台,创新推进科技示范试点引领效用、服务项目规范管理公平性及可及性。高血压规范化管理基地建设推向全省,建强社区高血压患者心脑血管

管并发症服务能力。试点“糖尿病区域性-医院-基层社区”城乡基本公共卫生服务一体化综合管理项目。适龄儿童接种率考评各省辖市2个县(市、区)156家预防接种单位。设计国家基本公共卫生服务宣教资料,健康资料户籍人口覆盖率3%,健康教育光盘社区卫生服务中心覆盖率16.36%。

资质扩评。调研筹建医疗机构菌毒种收集机制。指导备案市县疾控中心BSL-2、3实验室达标建设,提升全省菌毒种安全管理、风险评估能力。实验室通过国家认证认可监督管理委员会资质认定、食品检验机构资质认定扩项评审、国家食品毒理学安全性评价方法扩项复审、军工涉密单位咨询服务机构保密资质认证评审及省食品药品监督管理局化妆品行政许可检验机构复审,新增检测能力30项。续展国家安监总局职业卫生甲级资质、中国疾病预防控制中心中毒控制中心化学品毒性鉴定机构

资质。首获江苏省核安全局电磁辐射检测资质。获中核合格供应商职业卫生技术服务、省环保厅社会辐射检测机构乙类资质。《江苏预防医学》影响因子连续4年增至1.32,影响力指数排序[预防医学与卫生学]37/89,出版《性病艾滋病专刊》。《今日保健》杂志改为月刊,获2013—2014年中华预防医学会系列杂志编辑质量奖,申报省科协“科技精量品期刊Ⅲ类项目”。

基本建设。编制“十三五”发展规划。优化《江苏疾控档案管理》系统,建成国家医师资格考试基地、菌毒种保藏中心、P2实验室、冷库、环境测试仓。完成北一区浪潮服务器虚拟化部署、南一区机房扩建、安全监控室建设、机房万兆光纤改造等智能化工程。升级综合业务集成平台,试行辅助决策支持系统。

(陈昌挺)

## 江苏省卫生监督所

**【综述】** 推进参公管理改革。7月初完成人员培训和考核考试,12月初完成科及以下参照人员过渡职务职级登记。结合参公管理,报请省卫生计生委重新核定批准工作职责、内设处室以及所领导职数、非领导职数。10月,省卫生计生委直属机关党委批准所党总支升格为党委。11月,江苏省卫生监督所组织江苏省代表队,在全国卫生计生综合监督技能竞赛中,蝉联团体一等奖。该所被省委宣传部、省委省级机关工委、省司法厅联合授予“省级机关法治文化建设示范点”称号。

监督检查。2015年,组织多次专项检查行动。全年直接办案21件,其中消毒传染病6件,放射卫生5件,医疗服务6件,涉水产品4件,罚没款总额为8万余元。所有办结案件都在规定时限内办结,无一起延长办案时限,无一起错案、败诉案、赔偿案件。6月至8月,省所联合苏州、常州、扬州3市卫生监督机构开展打击净水器非法生产经营专项执法行动,共查获违法净水产品1671件,累计销售金额85万余元,对5家涉事企业罚款13万元。10月,省所召开公共场所卫生监督专项检查讨论会,部署全省公共场所住宿业专项监督检查行动,对媒体曝光的酒店,开展重点检查,督促整改。查办医疗服务案件6起,包括省卫生计生委督办的童凯一级甲等医疗事故案等。

卫生监督信息管理。2015年,全省上报卫生监督信息卡522405张,案件查处信息卡3789张,经常性监督覆盖率达95.07%,实际监督达331879户次,信息数据上报量居全国前列。完成全国涉水产品查询平台数据对接工作,多次与省系统、国家系统开发公司沟通,确定对接技术标准,完成涉水产品许可信息对接上传工作。

卫生行政许可。做好省卫生计生委机关所有行政许可事项的收件、材料交接及发证工作。全年受理各类申请6269件,完成各类材料及文书交接12446件,制作各类许可证件及文书1219件,发放各类许可证件及不予许可文书6177件,其中食品企业标准备案3791件,医师资格和执业注册1064件,职业病诊断医师329个,涉水产品292件,消毒产品生产企业201家,建设项目审核或备案129个,医疗机构准入122件,职业卫生资质认证120家,放射诊疗机构67家。组织开展全省卫生行政许可案卷评查活动,全省12个市级卫生监督机构、97个县(区)级卫生监督机构共选送133份许可案卷参加评查,评选出综合质量优秀奖单位4个,市级卫生行政许可“十佳”案卷和36份县(区)级卫生行政许可优秀案卷。完成公共卫生许可事项信息汇总统计及公示。在原卫生部制定的卫生行政许可文书基础上,组织制定适合我省卫生行政许可工作需要的行政许可文书。

食品安全标准管理。开展食品安全标准跟踪评价工作。对6项食品安全国家标准和4项食品安全地方标准开展跟踪评价工作。对标准跟踪评价实行项目化管理,由南京等9个市级卫生监督机构承担,全省13个市和昆山市卫生监督所分别参加。开展食品安全标准建议立项评审。2015年共征集46项食品安全地方标准立项建议。通过召开立项会,对立项建议进行审查评分,遴选出5项食品安全地方标准列为2015年制(修)订计划,并报食品安全国家标准委员会备案通过。对2项食品安全国家标准和6项食品安全地方标准开展制、修订工作。针对乌饭和白茶等传统食品、特色食品,帮助生产企业解决标准适用性方面的困难。对全省185

个备案的食品安全企业标准开展跟踪核查,核查数达上年备案企标数的5%以上。

卫生监督法制稽查。组织全省卫生计生监督执法案例征集和评查活动。全省7件2014年度卫生计生监督执法案例,入选全国优秀案例,优秀案例数量在全国名列前茅。在全省卫生行政处罚案卷评查活动中,评选出46个获奖案卷,一等奖12个,二等奖15个,三等奖19个。对该所直接查办案件进行法制审查;全年发放“江苏省卫生监督信函回访表”285份,领证单位对我省各级卫生监督机构行政许可服务工作满意率达100%。全年共受理投诉举报71件,其中,医疗服务投诉举报61件,公共卫生类的投诉举报10件。开展全省卫生监督专项稽查,配合委综合监督处,开展全省的专项稽查工作。

卫生监督员培训。利用监督中心网络培训平台开展卫生监督员培训,10月底前,指导全省完成人均不少

于30学时的网络选修课培训任务。全年举办各类全省及本所卫生监督员集中培训班16期,共培训1000人次,本所监督员达到人均89学时。开展网络培训评估工作,对全省17家卫生监督机构和275名卫生监督员开展抽样调查,通过国家卫生计生委监督中心的复评。

党建工作。开展“三严三实”专题教育活动。加强精神文明建设,党日活动与志愿服务活动和帮扶活动相结合。开展“孤寡老人需关心 元宵佳节送关爱”活动、赴睢宁县新龙村开展文明共建座谈、健康及卫生法规宣教和捐赠资助办公设备等活动、与江浦永宁小学建立长期的帮扶共建关系。倡导健康生活,组织全所职工开展健身活动,成立7个兴趣小组。6月5日,组队参加省卫生计生委直属工会组织的趣味运动会,取得了2个单项第一、1个单项第二、2个单项第三和团体三等奖优秀组织奖。

(高健 戴羽轩)

## 江苏省省级机关医院

【综述】江苏省省级机关医院(江苏省老年医院、江苏省老年医学研究所)2015年开放床位500张(其中本部开放302张),现有职工642人,其中卫技人员549人。设临床、医技科室46个。门急诊诊疗人次115.18万,出院病人8357人次,体检总人次3.68万。病床使用率87.4%,出院病人平均住院日15.2天。总收入35007.20万元,较上年增长11.42%。在省卫生计生委第三方出院患者满意度调查中该院满意度继续名列前茅,在委直属单位综合目标管理责任制考核中获优胜奖。

“医养融合”工作。2015年该院取得南京市江宁区社会福利中心服务管理权,实现“医养融合”服务模式的重大拓展。福利中心规划床位1112张,一期开放684张,其中护理床位212张。中心正式挂牌“南京江宁沐春园护理院”,内设养老院和康复护理院。依托医院的专业技术,为自理、失能、失智老人提供全方位的住养服务和医疗康复护理服务。该院分院专科配置逐步完善,康复医疗项目增加,逐步实现老年人无缝衔接地享受养老服务和医疗保障。

医疗服务与管理。启动院级医学重点专科评审工作,新开展南京市首例甲状腺结节激光消融手术等新技术和新项目。神经科成功申报全国卒中联盟的卒中中心,检验科获得江苏省临床检验中心颁发的“2011—2014年度全省临床检验质量管理优良奖”,医院被评为全国幽门螺杆菌感染筛查多中心研究先进数据源单位。新增多学科联合门诊、心脏康复门诊、肿瘤微创治疗专病门诊、肿瘤影像联合门诊、宫颈病门诊等五个专病门诊。完善护理岗位管理设置,初步建立护士分级体系,

开展分层级培训和专项培训,提高护士岗位胜任能力。在省卫生计生委病历处方质量及“三合理”规范专项检查中,该院住院病历甲级率100%,门诊病历合格率93.3%、处方合格率100%。

科研教学与人才队伍建设。2015年新获省科技厅社会发展课题、省自然科学基金、省卫生计生委科研课题、“六大人才高峰”项目、省干部保健局科研项目等课题29项。获省卫生计生委医学新技术引进一等奖1项;省中医药科技进步三等奖1项;卫生财务研究课题一、二等奖各1项。全院发表论文126篇,其中中华医学系列期刊和SCI论文9篇。5项实用新型专利获得授权。《实用老年医学》杂志成立第一届青年编委会。2015年医院与江苏联合职业技术学院南京卫生分院正式建立教学医院关系。成功举办国家级继续教育项目和省级继续教育项目各2项。启动老年医学系列教材编写工作,有17位医护人员参与江苏省高职高专系列教材编写。江苏省糖尿病专科护士培训基地完成了第9期24位糖尿病专科护士结业答辩和第10期27位糖尿病专科护士招生、培训及临床实践工作。医院加强管理干部队伍建设,完成职能科室负责人竞聘上岗工作。

财务经济管理。完善奖励性绩效工资分配方案。开展预算执行情况考核,实行全面预算管理,开展预算绩效目标编制工作。履行审计监督职能,新开展工会、食堂专项审计。配合会计师事务所,完成2014年度医院部门决算核查和财务报告的审计以及地下车库工程的竣工财务决算审计工作。规范国有资产管理,将资产管理科划归财务部,以固定资产的全过程管理为工作重心,完善和加强无形资产管理。

综合保障。完成自助挂号、收费机的上线工作,实现门诊自助挂号、缴费及检验报告查询功能。升级医院体检系统,完成医院 PACS 系统上线、一卡通平台管理的前期工作。上线临床药学系统,并做好与 HIS、LIS 等系统的对接,实现处方(医嘱)查看、点评、抗生素分级管理等功能。对七号楼实施改造装修,出新综合楼门诊,完成有线电视系统和综合楼地下室改造;升级医院重点部位监控设施,安装实时报警系统。成立调度办公室,负责全院水电气综合维修工作的调度。

医院管理和文化建设。开展“三严三实”专题教育活动。加强防“统方”工作监督防控,对可疑“统方”行为进行监督调查。与徐州睢宁县古邳镇半山村开展文明共建,向半山村捐赠价值两万元的物资。医院志愿者服务队人员增至 280 名,志愿服务人时数超过 2 500 人时。与南京卫生学校签订志愿者服务协议,与南医大护理学院、江苏建康职业学院签署志愿者活动及社会实践基地协议。(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。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、江苏省放疗质量中心、江苏省肿瘤科质量控制中心、江苏省肿瘤生物治疗研究中心、江苏省肿瘤精准医学临床研究中心均挂靠该院,指导全省肿瘤医学学科建设。《中国肿瘤外科杂志》编辑部设在院内。医院为首批国家住院医师规范化培训基地、国家药物临床试验机构、江苏省抗肿瘤药物临床实验服务中心、江苏省肿瘤专科护士培训基地,江苏省、南京市医保定点医院、新型农村合作医疗定点医院。

该院占地面积 47.7 亩,建筑面积 6.8 万平方米。现有床位 1161 张。2015 年出院病人 51 157 人次,门诊(急)诊 245 777 人次。现有职工 1 458 人,其中专业技术人员 1 328 人,高级职称 315 人,中级职称 382 人,享受政府特殊津贴 17 人,省级医学领军人才 3 人,省有突出贡献中青年专家 6 人,省“333”人才 28 人次,省卫生领军人才 2 人,省卫生拔尖人才 6 人,江苏省“六大人才高峰”高层次人才培养资助 45 人。现有硕士以上学历 247 人。该院设职能部门 25 个,临床医学、诊断医学科室 22 个,基础医学研究室 7 个,其中“江苏省恶性肿瘤分子生物学及转化医学重点实验室”被省科技厅确认为省重点实验室,“临床肿瘤实验中心”为省科技公共服务平台、中美合作实验室,肿瘤诊治学科齐全,专科优势突出,肿瘤科和肿瘤胸外科为全国临床重点专科建设单位,放疗科为“135 工程”重点学科;放疗科、肿瘤内科、胸外科、头颈科、普外科为省级临床重点专科;乳腺癌、肠癌、肺癌、化疗中心为省专科(病)诊疗中心。9 月,人力资源社会保障部和全国博士后管委会联合发文,批准该院设立博士后科研工作站。

医院管理。10 月底,平稳完成系统切换调整医疗服务价格,实行药品零差率销售,推行《业务管理一览表》考核工作,落实医疗核心制度。加强对重点部位和

重点环节的风险控制。严格落实无病理不能进行放疗制度、重大手术、特殊用药的审批。加强对重点患者的监控,对病情危重、出现危急值、引流量多、持续发热和住院 30 日以上的病人(放疗科 60 日以上),列入检查和质量管控对象。加强医疗不良事件上报工作,充分发挥不良事件的预警作用。严格落实临床检验“危急值”管理制度。医生“三基”考试全省专科医院排名第一。完善双向转诊流程,加强转诊病例登记、统计和跟踪管理。发挥全省肿瘤防治中心的作用,与淮安等地 12 家医院建立技术协作和双向转诊关系,在人员、技术、设备等方面给予大力支持,开展“三下乡”相关活动。

肿瘤专科护理。建立健全护理规章制度,推进样板病房优质护理服务,在优质病房覆盖率 100% 的基础上扩大优质护理范围,覆盖外周科室和辅助科室。推进护理信息化建设,借助多功能前移车及 PDA 扫码仪器的功能,提高工作效率。每季度评选“护理服务明星”,共表彰院级明星 10 名,病区级明星 89 名。完善三级质控网络,加强护理质量管理。建立绩效考核样板病房,护理人员绩效考核结果与奖金挂钩。做好门诊专科护理会诊,举办第六期肿瘤护理专科护士毕业典礼以及第七届肿瘤护理专科护士学员开班仪式。举办南京首届金陵肿瘤护理高峰论坛。举办国家继续教育培训项目 4 项。全年发表护理论文共 28 篇,其中核心期刊 11 篇,中华 2 篇。获南京市第十一届自然科学优秀学术论文奖三等奖 1 项,优秀奖 2 项。

学科建设。该院连续 4 年入围复旦大学医院管理研究所公布的“2014 年度中国医院最佳专科排行榜”,该院“肿瘤学”和“胸外科”专科名列华东地区排行榜第四位。

医学科研。9 月,人力资源社会保障部和全国博士后管委会联合批准该院设立博士后科研工作站。全年组织申报纵向课题 82 项,全年获得纵向立项资助课题 28 项,项目合同总经费共 610 万元。获省科技进步奖 4 项,其中二等奖 1 项、三等奖 2 项,一等奖 1 项(合作);获省卫生计生委新技术引进奖 8 项,其中一等奖 3 项、

二等奖 5 项;获授权专利 9 项。全年发表论文 241 篇,SCI 收录期刊 79 篇。组织院内科研基金项目招标,全院各科室共申报课题 35 项,立项资助课题 21 项,共资助经费 40.5 万元。做好在职研究生的教学和管理工作,完成有关招生以及论文答辩工作。省科技公共服务平台建设通过验收,《中国肿瘤外科杂志》全年出刊 6 期,入选 2015《中国学术期刊影响因子年报》统计源期刊。

信息化建设。推进移动护理项目,该院是南京市首家将移动护理系统推广至全院所有病区使用的医院。门诊输液系统上线,门诊化疗药品全由静配中心配药。完成血库系统升级,对血液的使用进行全程闭环管理。新版临床路径系统上线,实现电子病历系统与纸质病案扫描系统无缝对接。随访系统上线,随访结果可以直接进行统计分析。开发完成移动查房系统和语音录入病历功能。在门诊各候诊区开通免费 WiFi,启用新版 HIS 预约和挂号系统,完成与 12320 的直连。患者在院外即可完成就诊预约、预约取号等工作。启用分诊叫号系统,升级门诊医疗自助系统,推送医院官方微信服务号,提供预约挂号和排队查询功能,检验结果可以通过微信推送或在医院官网查询。移动健康医院 APP 部署完成,信息化服务全覆盖。

医院改扩建及新进展。该院拟与南京市浦口新城、

凤凰传媒集团协作建设质子重离子治疗中心,引进国内第一家质子重离子临床应用设备。8 月,经省卫生计生委批准设立江苏凤凰肿瘤医院(江苏省质子重离子治疗中心),这是继上海以后国内批准建设的第二家质子重离子治疗中心。

党建工作。开展“三严三实”专题教育活动,为退休党支部党员讲课。开展“读书·奉献·圆梦”系列读书活动,在省卫生计生委评选中获一等奖 1 篇,二等奖 2 篇,三等奖 3 篇;选派选手参加省卫生计生委的演讲比赛,荣获第三名。各党支部开展“最佳党日”活动。持续推进医院志愿服务工作,筹建“癌友关怀志愿服务队”,扩大院外志愿者队伍。

行风建设。各部门责任人与院领导签订党风廉政建设和行风建设责任书。落实年度党风廉政建设责任制双报告制度。使用反统方软件,严格统方管理。严格处方管理规定,做到合理用药,严格控制药占比。做好出院病人满意度调查及反馈工作,2015 年患者综合满意度 98.5%。2015 年度省卫生计生委对 125 所三级医院出院患者满意度第三方调查中该院综合满意度为 93.14%。做好信访举报和案件查处工作,全年共收到各类信访投诉 7 件,各类案件按程序在规定时间内查处,上报率、办结率 100%。(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、江苏省第二红十字医院、南京医科大学附属儿童医院)是南京医科大学直属临床教学医院,是卫生部全科医师培训基地、消化内镜诊疗培训基地、妇科四级腔镜诊疗培训基地和国家药物临床试验机构(12 个专业)。医院占地 3.75 万平方米,建筑面积 7.64 万平方米,开放床位 1 253 张。医院职工人数 2 218 人,其中高级职称 406 人,中级职称 618 人,博士生导师 16 人,硕士生导师 84 人,教授 15 人,副教授 48 人;江苏省“突贡”人才 2 人,“双创”人才 3 名,特聘教授 1 人,特聘医学专家 1 位,“333”工程”带头人 15 人,“六大人才高峰”项目资助 17 人,“兴卫工程”重点学科 1 项(共建)、领军人才(创新团队)3 人、重点人才 4 人(2 名共建)。

2015 年医院总收入 13.67 亿元,同比增长 10.4%,其中财政补助 0.63 亿元;业务收入 13.04 亿元,同比增长 12.24%;门急诊 137.0 万人次,同比增长 6.5%;出院病人 5.0 万人次,同比增长 1.3%;手术例数 1.2 万;每床平均周转次数 41.9 次,床位使用率 110.45%。

对口支援工作。医院对鼓楼区幕府山社区卫生服务中心、南京高淳人民医院、南京市红十字医院、南京六

合中医院、南京浦口医院、安徽省来安县第二人民医院、安徽省全椒同仁医院等医疗单位实施对口支援,挂牌成立“南京医科大学第二附属医院医联体”,基本建成以该院为中心的“半小时、一小时”就医圈和转诊圈。

信息化建设。围绕临床工作,不断完善电子病历系统;完成市医保患者中途结算信息系统的对接工作;完成 PACS 系统的硬件集成系统升级工作;对全院网络进行整理和改造,为网络运维管理做好前期准备工作;完成医药价格调整所有收费项目信息系统的对接工作。

医院设计出有可操作性的双向转诊流程,逐步建立医院与社区完整的医疗资源信息网络。科学整合集中诊疗区域,加强门诊预约工作,完成医院预约挂号系统升级,实现了线上、线下和多渠道的预约号源的统一,将预约模板中号源分配进行重新调整。推进假日门诊、全日门诊、专科门诊、专病门诊等各类特色门诊建设;开展“名医下社区”、“健康讲座”、“爱心义诊”、“门诊大厅健康讲堂”等服务活动。完成国家卫计委“医疗服务行动计划”预评估。

加强临床重点专科建设,组织耳鼻咽喉科、呼吸科、心内科、神经外科、骨科等科室申报省级临床重点专科,其中耳鼻咽喉科和心内科进入现场评审。围绕疾病、脏

器开展多学科联合诊疗模式,如消化系统疾病的内、外科联合诊治、肿瘤会诊中心、盆底外科联合诊治等。发挥引进医学高层次人才在专科建设中的作用,提升心血管外科、生殖医学中心、肝胆胰外科的专科水平。开展临床新技术新项目,主要有外科治疗 A 型主动脉夹层、先天性心脏病介入封堵术、透明帽辅助内镜下硬化术(CAES)、急性缺血性脑卒中静脉溶栓联合血管内介入治疗、旋转平台型膝关节假体置换技术治疗重度膝关节炎、经尿道棒状水囊前列腺扩开术治疗前列腺增生、胚胎移植前遗传学筛查(PGS)、Arvance 舌骨悬吊治疗阻塞性水碾呼吸暂停综合征、生物补片阴道后壁修补术等。

医疗质量与安全持续改进。加强对在院电子病历的过程质量控制和环节质量控制;强化分级查房、疑难危重病例讨论、术前讨论、医患沟通等核心制度的落实,保障医疗安全;提升病案管理内涵,制订考核方案,提高出院病历归档率。加强对急诊科、手术室、重症监护病房以及医技辅助科室的协同管理,提高危急重症患者的抢救成功率。

加强护理质量管理。加强护士岗位管理和培训,完成全院护士级别认定及晋级工作,开展职业礼仪培训、三基三严培训,举办护理管理培训班等,推进护理的专业化、专科化。深化优质护理内涵建设,各病区开展具有专科特色的优质护理,制定优质护理专科特色与举措。加强护理质量管理,运用 PDCA 进行质量管理,开展“第一届品管圈成果汇报”、护理操作技能大赛等活动。全年组织全院护士业务学习、全院护理查房、读书报告会、护理科研报告会等 30 多次。

医院科研项目取得突破。全年获得各类科研资助项目 80 项,其中省级以上 42 项。国家自然科学基金 12 项,其中肾科杨俊伟教授获得重点资助项目 1 项,实现零突破;省委组织部“双创人才”1 项;省科技厅社会发展项目 2 项,立项 1 项;省科技厅基础研究计划面上项目 2 项,青年基金 2 项。省医学新技术引进奖二等奖 2 项,中国医院协会科技创新三等奖 1 项。获得计算机软件著作权专利 1 项、实用新型专利 3 项、发明专利 5 项。肾脏病实验室、整合肠病学实验室成为南京医科大学重点实验室。组织院内学术讲座近 30 多次;完成继续教育项目 23 项,其中国家级 9 项,省级 14 项;发表论文 364 篇,其中 SCI 收录 100 篇。全年国家药物临床试验机构全年共承接临床试验 67 项,其中药物临床试验 15 项、医疗器械试验 23 项、体外诊断试剂试验 26 项、临床研究 2 项、研究者发起的临床试验(IIT)1 项。

推进临床课程教学改革。组织中青年教师参加学校主办的 PBL 导师教学培训班,19 名教师取得 PBL 导师资格证书;组建 8 门课的网络教学课程,其中 2 门已经通过专家评审验收;完成教学职称聘任申报、考核、评议工作,新获聘教授 1 名、副教授 2 名、讲师 18 名;完成博士生和硕士生导师遴选工作,新增硕士生导师 14

名,博士生导师 6 名。主编《老年医学》(专科医师规范化培训教材)、《人类疾病学概论》、《全科医学》(住院医师规范化培训)、《临床医学基础》、《病历书写规范》、《消化科疑难病例讨论》等教材和指导用书 6 部。全年接收各专业实习生 349 名,其中外国留学实习生 8 名;新招收硕士研究生 53 名、博士研究生 28 名,全年完成 3 571 课时,其中理论课 2 464 课时,见习课 1 107 课时。全年临床技能中心完成培训 3 541 人次,其中实习生和见习生 2 740 人次,研究生 45 人次,青年教师培训 510 课时,全科医学培训考试 600 人次,留学生 72 人次,住院医师规范化培训 64 人次。

医院制定《中层干部选拔任用暂行规定》,完成新一轮中层干部(职能部门)的选拔聘任工作。出台《南医大二附院优秀中青年技术骨干出国(境)培养及遴选暂行规定》,设立专项基金资助优秀中青年技术骨干出国(境)培养,完成本年度的遴选工作,确定一批重点培养对象。引进江苏省人民医院钱祝银任普外科主任兼胰腺中心主任;引进江苏省疾控中心朱叶飞任检验科主任。生物治疗中心尤强团队获 2015 年度江苏省双创团队称号,获得 600 万元资助;7 人获得江苏省“六大人才高峰”第十二批高层次人才项目资助;2015 年共资助出国(境)研修学习 22 人次。

2015 年,医院做好预算总额管理,多举措控制医保住院费用不合理增长,制定出一整套切实可行的应对措施,严格控制人次人头比和次均费用。健全和完善志愿者服务工作制度,携手南京师范大学、南京林业大学和察哈尔路小学成立“大学生志愿服务基地”和“志愿者图书角”。通过导医导诊、协助挂号、健康宣教等形式,改善患者就医体验。全年医院新注册志愿者 800 余人,各类志愿服务群体在医院开展志愿服务达 3 000 余人次、7 500 余小时。

医院开展“三严三实专题教育活动”。加大对共产党员微信的宣传力度,不断扩大使用覆盖面。加强基层党组织和党的骨干队伍建设,根据医院布局安排和专业科室调整,优化党支部的划分和设置;举办党支部书记培训班;开展创建优质服务示范医院、“十佳满意窗口(优质服务示范岗)”、“优质服务十佳明星,优质服务明星”。依托龙虎网、江苏卫视和金陵晚报开展公益救助活动,全年救助先心病 3 人、白血病救助 1 例、贫困人口 1 人,救助资金 29.5 万元。医院与新疆克州人民医院成功联合开展的“心佑援疆”活动,爱心救助新疆先心病儿童 4 位。院工会成功创建成为“全国模范职工之家”;儿童医学中心创建成为南京市“工人先锋号”;妇产科护士长褚志平获得“南京市劳模”称号;儿科老专家陈士垣和钱倩两位教授获得江苏省“医师终身荣誉奖”;季国忠院长、汪宝林副院长、张啟滨总会计师分别获得江苏省医院协会 2015 年度医院专业优秀管理奖。

(何松明)



## 江苏省第二中医院

【综述】 2015 年,全年门急诊 493 418 人次,与上年同期相比增长 8.54%;出院病人 11 800 人次,同比增长 12.33%;住院手术 1 910 台(例),同比增长 13.49%;出院病人平均住院日 13 天,较上年同期减少 0.7 天。

2015 年,该院强化医保管理,邀请省市医保管理负责人来院进行医保新政解读,通过出台相关措施,加大考核力度,将考核结果与绩效分配挂钩。全年新添置单机价格万元以上的医疗仪器设备 70 余台(件),包括 DSA、电子高清输尿管肾盂镜系统,能量平台等,总价值约 1 490 万元。开展和引进新技术项目 17 项。2015 年,医院先后邀请国家社科院姜平教授、北京大学刘洪兵教授及澳大利亚 west fand 健康公司 CEO 格雷汉姆·丹纳赫教授来院进行医院管理专题培训。

2015 年,该院开展“以病人为中心,以发挥中医药特色优势提高中医临床疗效”为主题的持续改进活动。医院推进全面、动态、分级质量管理,将病历质量、处方质量、院内感染、“三合理”医疗、中药饮片使用率、药占比等各个方面严格监控,做到每月有点评、优秀有表彰、违规有说法,医疗质量的量化考核整体水平得到较大提高。5 月,国家中医药管理局大型中医医院巡查组对该院进行巡查指导,对该院持续改进工作给予肯定。医院持续重视员工业务技能与素质的提升,全年 4 次对全院 45 岁以下的医务人员进行“三基”训练考核、方剂歌诀大赛等在内的多项中西医基础理论考试,参训人员 140 多人次,参考率 99%,考核合格率达 95% 以上。强化护理人员基本技能以及中医 6 项基本技能的培训考核。年内,该院组织 10 次全院性的护理考核,参考率 100%,理论考核合格率 84.4%,技术操作考核合格率 97.5%。医院护理队伍中本科以上学历者 45.5%,大专学历者占全院护士总数 51.2%。院内感染管理措施到位,防范有力,无因消毒不合格而引发的医源性感染,常规器械消毒灭菌合格率 100%。

重视临床教学和科研工作,今年接受医药、护、研等

各类实习生 153 人次。开展科研工作,年内有 9 项厅局级科研课题立项。医院现有科研课题厅局级 19 项、省部级 2 项、省自然科学基金 1 项、国家中医药管理局 1 项。2015 年有 26 名硕士研究生来院规培。

该院利用周末休息开展“健康江苏、服务百姓”义诊活动,年内开展义诊活动 9 次,前来进行健康咨询市民 2 000 多人次。10 月,医院启动膏方节暨大型义诊活动,吸引近千名患者来院咨询、就诊,多家新闻单位采访报道。

2015 年 8 月与建邺区政府签署院府合作协议,主动承担上下联动,双向转诊,与建邺区的双闸、江心洲等七个社区卫生服务中心组建医联体。9 月与西善桥社区卫生服务中心签署协议,开办江苏省第二中医院西善桥院区,派遣专家常年坐诊,开办病区。

医院完成中药煎药室、熬膏室改造装修、门诊楼外挂电梯建设项目、门诊楼与急诊楼之间的连廊建设、新建可停泊 100 辆机动车辆的室外停车场和病案、文书档案、财务档案及人事档案储存用房的扩建等项建设任务。

在党风廉政及行风建设。年初,院部与各科室、部门负责人签订行风建设工作责任书,院党委与各党支部签订党风廉政建设工作责任书;坚持“以病人为中心”,强化职业道德建设。2015 年医务人员主动上交“红包”37 人次,上交现金 43 800 元。2015 年,据省卫生计生委委托的第三方对全省 144 家公立医院出院病员满意度函调结果显示,该院排名上升幅度较大。

2015 年,南京中医药大学党委会同省卫生计生委党组对医院领导班子进行调整,南京中医药大学副校长孙志广兼任江苏省第二中医院(南京中医药大学第二附属医院)院长。南京中医药大学第二临床医学院副院长张建斌兼任南京中医药大学第二附属医院(江苏省第二中医院)副院长,朱振富任副院长。

(陈 彬)

## 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)有床位 730 张,职工 1 337 人,其中卫技人员 1 256 人;博士 56 人,硕士 288 人,高、中级技术职称各 260 人和 275 人,博、硕士生导师 44 名,兼职教授、副教授 38 人,享受国家特殊津贴专家 11 人,省名中医、名中西医结合专家 26 人,从事中药等基础理论研究 91 人;

有临床、医技科室 34 个,其中,骨伤科、心血管科、消化科、重症医学科为国家级重点专科,妇产科等 12 个专科为江苏省重点专科。该院是省内唯一专业从事中医药研究的公益类科研院所,是国家中医药管理局“九五”、“十五”期间列为首批重点加强的省级中医药研究院所和全国 10 所重点中西医结合医院建设单位之

一,拥有中药口服制剂释药系统、癯病证治2个国家重点研究室。依托该院建设的有江苏省现代中药制剂工程技术研究中心及中试放大平台、江苏省天然药物研究与创新实验室和国家专利产业化江苏中医药试点基地,也是国家药物临床机构、南京中医药大学第三临床医学院和附属中西医结合医院、南京医科大学教学医院和中国药科大学、江苏大学等多所大专院校教学合作单位。

推进江苏分院和临床医学院建设。组织申报各级各类项目159项,中标课题63项,其中国家自然科学基金项目24项,省自然基金9项,省基础设施项目1项,省社会发展1项,省中医药局项目28项。全年发表论文358篇,其中核心期刊172篇,SCI 79篇,发表在影响因子超过5分以上的期刊11篇,论文首次被影响因子36.5的Nature Materials录用。构建动物药多肽毒素研究技术平台,包括生物信息学技术、多肽结构测定、电生理技术、动物行为学和模式动物模型等平台,开展动物药多肽毒素资源库的构建与挖掘研究、特异性作用于疾病相关膜通道及受体的动物多肽毒素的筛选鉴定、毒素多肽活性中心的结构生物学鉴定以及重要药用前景多肽毒素的临床应用基础研究。该方向获得江苏省属公益院所科研条件与能力建设项目支持,获得资助经费800万元,是全省17家公益类院所中获得的最高额度。整合现有消化病研究室、国家重点研究室癯病证治研究室和细胞与分子生物学科研平台等资源,组建中西医结合临床实验中心,建立大型仪器设备及公共资源的共享管理机制。申请发明专利18项,获得发明专利12项。获省部级以上科技成果奖2项。先后与天津天士力、江苏康缘、扬子江药业等国内大型制药企业签署意向性合作协议3项,落实经验方转让(肠康方)1项。现在院研究生189人,带教各类实习生366人,承担南京中医药大学床边教学工作。邀请院外专家来院进行学术讲座21次,选派23名业务骨干赴国(境)外知名医院、实验室,43名业务骨干前往国内知名医院外出进修学习。举办15项国家级、省级继续教育项目。

加强重点专科和特色专科专病建设。充分发挥中西医结合特色优势,提高疑难、急危重症诊疗能力。进行70余次院级层面的质量检查,加大对中西医结合临床路径(诊疗方案)、抗菌药物合理运用等项目的质控力度,通过指导、督查、院周会通报、整改等方法追求医疗质量的持续改进和完善。新制定诊疗方案(临床路径)134个,现已制定诊疗方案(临床路径)490个。成立由51人组成的国家中医急救救治医疗队,完成国家中医急救救治医疗队的应急演练计划,参加人员92人,投入救护设备10余台(件),国家中医药管理局、

省卫生计生委专家亲临现场指导,给予较高的评价。专家组现场评估,正式挂牌省级紧急医学救援基地。13项医疗技术通过省级二类医疗技术临床应用能力审核,审核通过4项医疗技术。全年门急诊量同比增长2.3%,出院人次同比增长6.8%,床位使用率102.8%,床位周转次数36.8次,平均住院日10.2天。作为国家中医住院规培基地,2015年度在培学员276名,中医理论、技能实践通过率均在90%以上,西医理论通过率达100%。继续做好对口支援工作,派遣25人分别到栖霞区靖安医院、江宁区中医院、盐城市大丰中医院、盐城市响水中医院、苏州市阳澄湖医院参加对口支援工作。消化科、妇产科分别与江宁区中医院、苏州市相城区阳澄湖医院专科对接,妇产科与苏州相城区阳澄湖医院对接。修订15项护理质量标准、《应急预案》及《工作流程》等,制作《护理操作并发症》口袋本。创新服务举措如“十声”服务等,推广中医传统护理操作技术在临床上的应用,开展中医护理项目30项。

加强人才队伍培养和规范化建设。新进职工112人,其中博士5人,硕士26人,入选江苏卫生国际交流支撑计划、省政府奖学金2015年度333科研资助和六大人才高峰等人才项目12人。完成手术麻醉重症系统招标采购,进行PACS存储扩容,修改完善LIS程序,上线新电子病历质控系统和基于电子病历的科研系统,在HIS中增加抗菌药管控系统。开发医德医风考评系统,实现医德考评由静态管理到动态管理的转化。全年设备购置263(台)件价值3122万元,完成磁共振调研采购。外科病房楼暨转化医学综合楼工程完成节能评估报告、放射性评估报告和可行性研究报告,人防设计完成初稿。华电租赁厂房和新体检中心完成建设投入使用。供应室、DSA机房辐射工程、中试放大实验楼四楼净化工程以及集体宿舍改造工程完成,进入审计阶段。

党建和行风工作。强化领导民主生活会、中心组学习制度。开展院最佳党日活动,在全院党员中开展党员廉政箴言活动以及党史、党情、廉政知识竞赛活动。召开“三严三实”专题党课暨动员部署会,制定专题学习安排、学习计划及责任清单。围绕“三走进三服务”活动,深入社区和厂矿、学校等开展义诊。全年媒体发表稿件210篇。制订《院廉洁风险防控工作实施方案》,与栖霞区人民检察院签订《关于共同开展预防职务犯罪工作的实施意见》,与医药生产经营企业及其代理人签署《廉洁购销合同》55份,召开病员及家属代表、行风监督员座谈会。全年慰问探望离退休干部100人次,生病住院职工18人次。(李红玲)

## 江苏省血液中心

**【综述】** 江苏省血液中心连续3年荣获江苏省卫生计生委直属单位综合目标考核优胜奖。全年采集全血74 659人次,采血总量119 543.5单位;机采血小板9 509人次,机采血小板总量18 248个治疗量。

献血宣传招募。利用“6.14世界献血者日”主题活动日,以及节假日开展献血宣传活动;探索无偿献血宣传招募新举措,开展“六进”宣传活动(医院、学校、部队、机关、企业、社区);全年撰写、编辑、登载中心网站综合新闻等栏目各类稿件685篇,收集国内外行业动态472篇,网站年访问量达到315万人次;新浪、腾讯官方微博累计发布信息3 192条;官方微信累计发布信息166篇;与媒体保持良好沟通,召开5次新闻发布会,接待媒体采访10余次,在各大平面媒体发布新闻148篇次,其中《健康报》9篇、《中国输血报》11篇;“血液的奥秘”科普教育基地被授予“全国健康促进与教育示范基地”,全年共接待参观74批次,1 955位参观者。

采供血服务。全年为900名献血者提供用血报销服务,共计78.1万元,其中异地报销190人,合计17.3万元;为7.63万名无偿献血者投保意外伤害综合保障保险,支付保险费76.25万元;理赔108人次,赔付金额42万元。2015年向临床提供红细胞制剂12.1万个单位,冷沉淀4.77万个单位,血浆926万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。全年为医院提供24小时免费送血的服务1.47万趟次。采血一针率达99.98%,献血者满意率98.92%,供血医院满意率为96.90%。

科研和人才培养。与法国血液中心、美国国立卫生研究院、医科院输血研究所、南京医科大学等国内外机构建立友好合作关系,在血液预警、输血安全技术、采供血信息共享、血小板病毒灭活等领域开展长期合作。中法友好合作血液中心红十字角膜库揭牌并召开首次工作会议。成功实施全国首例跨省稀有血型调血救治天津P血型女童完成先心病手术。2015年获省科学技术厅省重点研发计划(社会发展)项目一项,省卫生计生委面上科研课题、青年科研课题各一项,派出6批次计23名专业技术人员出国交流。全年共发表文章37篇,其中核心期刊发表论文和SCI收录论文15篇。

业务交流。在全省采供血机构业务培训、技术指导、质量控制等工作中履行省级血液中心职能,协助省卫生计生委召开全省无偿献血联席会办公室成员会议、全省血站站长会、全省采供血机构信息化建设专家论证

会等;组织开展全省采供血行业开放性课题招标评审;推进全省采供血机构信息化建设,完成全省血液信息管理系统联网;举办12个国家级和省级继续教育项目;每年2次对省内14家血液中心、中心血站的实验室进行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;接待省内外采供血机构、医疗机构进修学习78人次。与新疆伊犁、克州、青海省海南州和西藏自治区采供血机构建立对口援助。

基础建设。加大基础设施建设,业务楼成分制备室完成整体改造,实现成分制备的人、机、料、法、环质量要素控制和全程信息化、自动化、规范化管理;更新新街口招行移动献血车,采血点全面启用身份证核对器;购置全国采供血机构第一台新能源采血车。新增低温操作台、大容量低温离心机、全自动血液成分分离机、血浆速冻机、血浆融化箱、滤白检测仪、无菌接合机、全自动生化分析系统等40多台套设备。

质量安全管理。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,全年进行管理评审、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,召开2次专题讨论会。全年检测标本84 146人份,不合格率1.29%,同比下降14.99%;报废率1.67%,同比下降10.83%。中心主任孙俊荣获2015年度中国输血协会“质量管理奖”。

党建和文化建设。11月原党总支升格为党委,选举产生党委委员会、纪委委员会,丁文艺任党委书记。落实行风廉政建设、党建工作责任制,与各科室负责人、支部书记签订责任书,做到把行风廉政建设、党建工作与业务工作同部署、同落实、同考核;开展三严三实专题教育,组织形式多样的党员活动;推进党务公开、政务公开,聘请机关、高校、媒体、志愿者四个层面的代表作为行风监督员。完成第三届工会委员会换届改选,召开第三届工会会员(职工)代表大会暨三届一次会议。鼓楼采血小组2015年获得“全国青年文明号”称号和省级“巾帼文明岗”称号;工会被江苏省省直机关工会工作委员会授予“先进职工之家”称号;第二党支部获省卫计委2014—2015年度先进党支部;团支部获省卫生计生委“五四红旗团支部”称号;老体协被省卫生计生委授予“六好基层分会”称号。

(王 静)

# 江苏省妇幼保健院

**【综述】** 江苏省妇幼保健院(江苏省妇幼卫生保健中心、江苏省人民医院妇幼分院)是中日两国政府合作项目,于1998年建成运行。2002年8月与江苏省人民医院实行医疗合作,继而由江苏省人民医院实行一体化管理,作为江苏省人民医院的妇幼分院,2010年增挂江苏省妇幼保健院。该院承担着江苏省妇女儿童医疗、保健、科教、培训等指导中心任务,是一所以妇幼保健为重点、专科特色显著的三级甲等妇幼保健机构。

该院占地面积4.0万平方米,建筑面积3.3万平方米,固定资产1.98亿元,其中医疗设备1.1亿元。目前开放病床397张,现有工作人员731人,其中卫技人员645人,正高级职称49人、副高级职称92人,博士生导师10人、硕士生导师31人。

该院妇妇科室齐全,设有妇科、产科、生殖医学科等临床科室;设有群体保健科等保健科室和多个医技科室。生殖医学科是国家重点实验室的临床部分,也是省临床生殖医学中心;妇科是首批国家临床重点专科、卫生部四级腔镜培训基地;产科是国家临床重点专科、省兴卫工程重点学科;乳腺病科是国家临床重点专科普外科的组成部分,是乳腺疾病省级诊疗中心;护理学科是国家临床重点专科临床护理学的组成部分;生殖医学科、儿科、产科、妇科、乳腺病科、妇女保健科和儿童保健科都是南京医科大学博士点。

2015年,该院医疗多项业务指标均优于上年,全年门诊急症量约101.37万人次,同比增长2.66%;出院22855人次,同比增长5.74%;手术8518台次,同比增长0.39%;平均住院日6.6天,同比减少0.2天;分娩新生儿4349名,同比降低5.5%;药占比36.89%,同比减少1.39个百分点。总收入5.38亿元,同比增长34.59%;其中业务收入4.09亿元,同比增长10.89%。

妇幼保健工作。该院组织制订江苏省、市级危重孕产妇救治中心设置标准、省孕产妇死亡、新生儿死亡评审工作制度、省助产机构爱婴医院复核标准操作细则等全省妇幼保健相关管理标准、规范、方案、制度8项。举办预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目国家点信息管理专项培训、江苏省危重孕产妇监测相关知识技能省级培训班、省孕产期保健暨危重孕产妇监测等多个专题培训班;承担“三网”监测、儿童营养与健康监测、危重孕产妇医院监测、新生儿疾病筛查、年报等7项妇幼卫生信息工作。

医疗质量与安全。该院开展“医疗技术管理年”活动,通过完善医疗技术管理组织架构,组织对临床科室开展系列培训,增强医务人员依法执业、规范操作意识,推动医疗技术管理工作持续改进。该院强化母婴保健

技术培训,加强对危重孕产妇、危重新生儿的系统管理,通过复核评审,获评为“全国百家优秀爱婴医院”。被中国妇幼保健协会授予“全国母婴友好示范医院”称号。

优质护理工作。该院推行“以病人感受度为导向”的优质护理服务,强化护理质量管理,加强护理人员培训与考核。产科开展产房服务改善活动,规范服务制度与标准流程;妇科将患者入院宣教、术前宣教、腹腔镜康复操等制作成视频发给患者;儿科定期为血液肿瘤患儿举行生日会,从生理和心理两个方面关心住院患儿;小儿胸心外科采用暖奶器加热耦合剂,为冬天接受心超检查的患儿提供温暖;门诊导医将服务前移,提前40分钟到岗;急诊输液室在小儿穿刺台配备擦手纸,为哭闹、呕吐的患儿提供便利。

医院管理工作。该院组织对院内各科室进行系列行政查房,通过与临床、保健科室沟通交流,对各科室的医疗、科研、教学、管理等情况进行摸底调查,听取大家对医院和科室发展的建议和意见。编制医院“十三五”发展规划,明确功能定位,确定发展目标和主要举措。做好对青海省妇幼保健院、四川省成都、绵阳、内江市妇幼保健院等单位的对口支援工作,组织14名专家赴青海和四川三地讲课交流;接收青海25人次、四川6人次来院进修学习。承担省级妇幼保健院的业务指导中心功能,对省内市、县级妇幼保健院开展多种形式的指导与支援。

学科建设。该院依托省人民医院心脏科优势临床资源,整合心脏内科、儿科、小儿胸心外科,成立“妇女儿童心脏中心”;依托省人民医院血液科,整合儿科儿童血液与肿瘤专业组成立“儿童血液肿瘤中心”,开展儿童血液系统疾病规范化诊治。

科研教育。2015年新获国家自然科学基金10项、省自然科学基金2项、省预防医学科研项目2项、省六大人才高峰项目2项、省妇幼健康科研项目5项。获省科技进步奖二等奖1项、省医学科技奖二等奖1项,省妇幼健康引进新技术一等奖3项;获首届全国妇幼健康科学技术奖科技成果奖二等奖2项、自然科学奖二等奖1项、三等奖1项。发表SCI论文近60篇。强化住院医师过程管理,加强专业技能训练,2015年招收住院医师12名,外院委托培养住院医师5名,儿科、妇产科住院医师培训基地通过国家卫生计生委验收。新获江苏省政府公派出国留学项目3项。打造“金陵医学高层论坛”品牌,举办国家级继续医学教育项目8项、省级项目9项。全年完成教学任务6642.52学时。

基础建设。该院扩建一期住院综合楼项目进展顺

利,比原计划提前 90 天完成正负零,至 12 月 31 日已完成四层结构施工;召开各类专家论证和评审论证会 7 次;按照招投标流程完成工程招投标计,全过程跟踪概算、预算、结算的资金支付及变更签证管理。

后勤保障。该院门诊改造面积 6 900 平方米,历时一年半全部完成,优化流程与布局。实施洗衣房外包及锅炉、中央空调运行维护整体外包等后勤服务社会化改革。做好全省医药价格调整信息保障,使系统调整过渡期间工作平稳;实现诊疗区内外网无线覆盖,支持移动护理、移动查房、患者订餐等智慧医疗业务;参与省卫生计生委全省智慧健康信息传输主干网络建设。强化安

防管理,建立监控数字平台,提升了安防系统信息化水平。

文化建设。该院创新宣传工作模式,构建以网站、微信公众号、微博、院内大屏等为核心的新媒体矩阵,加强技术品牌、服务品牌、文化品牌以及改革创新举措宣传。该院孙丽洲被国家卫生计生委授予“爱在基层·最美妇幼天使”称号,程文俊、孙丽洲、胡幼芳、陈辉被南京医学会、《南京晨报》授予“最美妇儿医生”称号。“小丑医生志愿行”报道获评 2015 年度“十佳江苏省共青团好新闻”。获评中国卫生政促会妇幼分会“2015 年度妇幼文化建设先进集体”。(陈步伟)

## 江苏建康职业学院

**【综述】** 2015 年,学院成为江苏省示范性高等职业院校建设单位,荣获“江苏省红十字示范校”称号;康复治疗技术专业获得江苏省品牌专业项目立项,临床医学专业获教育部批准并招生;科研项目获国家自然科学基金面上项目立项,科研成果获江苏省医药科技进步奖和中华中医药学会科学技术奖;荣获全国职业院校技能大赛“中药传统技能大赛”一等奖,获得全国卫生职业院校“中医药社杯”检验技能竞赛个人一等奖,获得全国首届高等院校医疗美容技能大赛团体一等奖,获得全国首届高等院校病案技能大赛团体一等奖;2015 年,学院再次获得江苏省卫生计生委综合目标考核优胜奖。

党建工作。开展三严三实专题教育。学院党委中心组组织三严三实专题学习 12 次;举办中层以上干部专题培训、讲座 10 次。全年共发展党员 30 名,其中学生党员 27 名;各支部开展“最佳党日活动”,其中 1 项获省卫生计生委“最佳党日活动”立项。印发《中共江苏建康职业学院委员会贯彻落实〈建立健全惩治和预防腐败体系 2013—2017 年工作规划〉实施方案》,逐级签订《党风廉政建设责任书》;开展以“遵法·崇廉·明德”为主题的校园廉洁文化周活动。

规划制定。总结“十二五”规划实施情况,分析学院“十二五”期间发展取得的成就、经验和存在的薄弱环节。成立学院“十三五”规划领导小组,制订工作方案,科学编制学院“十三五”规划。

制度建设。完成学校章程制定工作,经教职工代表专题讨论、院长办公会研究、党委会审核通过,通过江苏省教育厅审核。修订、完善《江苏建康职业学院公务接待管理补充规定》《江苏建康职业学院招标投标管理办法》《江苏建康职业学院专业带头人选拔与管理办法》《江苏建康职业学院转专业管理暂行办法》。实施部门每月工作计划和总结上报制,加强专项工作督查督办。

教学工作。重新调整二级院系布局,抓好国家级、省级实训基地和重点专业建设;申报针灸推拿和健康管

理两个新专业;开展专业课程改革,开展院级精品课程项目验收检查。完善教学管理和质量保障体系;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,各二级学院积极开设公开课,进行同行听课评价,2015 年各二级学院开设公开课 36 次。2015 年学院共有 18 人次作为主编及副主编参与江苏省高等卫生职业教育规划教材及配套实训指导的编写工作,有 2 名教师参与教育部高等职业教育护理专业教学资源库项目建设;利用“互联网+”技术手段,引进优质慕课课程,开设 3 门网络选修课。新增教学仪器设备 796.17 万元;拥有 200 个稳定的校外实习基地,3 所附属医院。实施与南京市莫愁中等专业学校的“3+3”中高职药学专业对接;新增与南京医科大学“3+2”护理专业高职本科分段培养招生项目。

学生工作。重视辅导员队伍建设,全年选派 31 人次参加国家级、省级 10 个项目的培训,1 名辅导员获“江苏省高职院校辅导员技能大赛”二等奖,1 名辅导员获“2014 江苏省辅导员年度人物”入围奖;重视贫困生资助工作,创造条件开展勤工助学,全年发放各类助学金共 450 万元,爱心助学超市投入运营。2015 年学院面向全国 14 个省市招生,招生人数 2 307 人,其中“3+2”护理专业高职本科分段培养录取线 306 分,位列全省高职院校录取线第一,普通类文科理科录取分数线位列全省卫生类高职院校第一、全省公办高职院校第六。全年组织开展就业指导讲座共 33 场,大型校园招聘会 3 场,各类专场招聘会 14 场;2015 届毕业生初次就业率 91.37%,年终总就业率 99.03%;学生获江苏省第十届职业规划大赛一等奖。

科研工作。全年组织申报各级各类课题 134 项,其中 93 项获得立项,中标率达 70%,立项经费 170 余万元,其中,国家自然科学基金项目 1 项,江苏省社会科学基金项目 1 项,省级以上科研立项 31 项,市级以上教科

研成果奖9项,核心期刊发表论文计130篇,其中,SCI收录论文8篇。作为江苏省卫生职业院校文化建设和研究室所在院校,组织全省卫生文化类课题招标工作,全省10所卫生类职业院校以及江苏省人民医院等21个医疗卫生单位组织申报,立项总数75项。

社会服务。拓展继续教育的招生渠道,与3家企业签订合作协议;2015年录取成教新生702人,目前在校生1710人;完成北京中医药大学和上海交通大学2015年402人的招生录取工作,目前远程教育在校生1487人;组织申报2016年国家级继续教育项目2项,省级项目2项;承担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,共计363人;开展对口援疆

工作,完成青海省海南州、新疆伊犁州卫生系统管理干部培训任务,计95人。查新咨询室全年完成各类查新项目1493项,编辑部完成编辑两本期刊全年10期的出版任务,《中国肿瘤外科杂志》成为中国知网数据库的统计源期刊。

合作办学。与澳大利亚昆士兰科技大学续签5年合作协议,海本项目新增卫生信息管理、护理两个专业;2015年13名学生获准前往澳大利亚进行学习。学院分别与德国石荷州新明斯特市艾丽-霍伊斯-克纳普学校、美国兰道尔夫-麦肯学院签署合作办学意向书。

(郑明刘嘉王文英)

## 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。1994年医院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。该院系江苏省卫生计生委直属的集医疗、教学、科研、预防为一体的综合性医院,被设为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该院。医院本部坐落于古城区东部十梓街188号,占地面积64960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93754平方米;规划中的平江新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3000张,分两期建设,其中一期规划床位1200张,建筑面积20.16万平方米;二期规划床位1800张,建筑面积21.84万平方米。2015年医院通过大型医院巡查,获苏州市文明单位、省卫生计生委综合目标管理考核优胜奖,在2014年中国地级城市医院100强排行榜中继续雄踞榜首,在首次中国顶级医院排行榜中名列第43位。

医疗工作。2015年,医院完成诊疗总量279.1万人次,同比增加9.5%;出院9.4万人次,同比增加15.0%;手术2.9万例,同比增加12.0%;平均住院日8.3天,同比下降0.3天;实现总收入34.4亿元,同比增长18.3%。推进预约挂号,门诊预约率74.7%,创历史新高;新院区新增135台挂号缴费机;新增1200多个停车位,实施爱心陪护,搭建医患沟通桥梁;推进多学科门诊,整合优势医疗资源;整合医疗检验检测资源,成立临床检测中心;采用全自动信息化系统,自动取片、自动配药、物流及消毒供应中心自动化。10月28日,该院

全面启动医药价格综合改革,取消药品加成,实行药品零差价。医院精准完成新旧系统的对接,派出大量志愿者做好患者的宣传答疑。医院落实手术分级制度、不良事件报告制度;规范药品管理,保障用药安全;输血科建制,确保临床用血安全;围绕“预防感染,规范开始”主题,控制医院感染。在全院开展3场大规模的医疗安全培训,开展警民合作,推进“警务例会制度”,发挥患者服务中心功能,定期对投诉进行统计分析。2015年,医疗责任险全面覆盖临床医务人员,为医疗纠纷应急处置提供了重要平台,全年未发生医疗事故及恶性医疗不良事件。

分级诊疗。率先与周边14家县级医院结成“医联体”,通过人才培养、远程会诊、疑难病例绿色通道、科研平台共享等方式,建立合作帮扶模式,逐渐实现慢性病、轻微疾病的基层首诊,实现分级诊疗及苏大附一院的区域覆盖。医院举办中国医院竞争力论坛—苏大附一院专场,关注“分级诊疗、专科建设、医联体利益分配机制”,推动医院管理模式的转变。

对口支援。做好陕西富县、海门、连云港灌云3家医院的对口支援工作,全年累计派出业务骨干87人次,免费接受进修人员15人次。妇产科持续助力援疆,援藏干部陈卫昌书记完成为期三年的援藏任务。

专科建设。加强对重点专科的监督、引导与扶持力度,5个专科申报省级临床重点专科,2个专科通过市级重点专科现场复核与初评;组织3次亚专科季度考核工作会议,将考核结果纳入综合目标考核,依据临床诊疗指南对划分不合理的专科进行调整。

护理工作。完善护理质量管理体系,加强岗位管理与绩效考核,强化专科护理内涵等方式持续提升护理质量。当前,医院护士总人数为1889人,床护比达到1:0.71,优质护理A类病区达17个。按照省专科护士培训管理要求,做好急诊急救、骨科护理专科护士的培训

工作;在全院举办“镜头下一白色的燕尾帽”的护士风采摄影比赛,展现护理风采;此外,特色护理进一步形成,如骨科无痛防栓护理;血液科 24 小时 PICC 出院维护热线;肿瘤科实行癌痛规范化护理等。

教学工作。全年完成 47 个班级的教学任务,其中理论教学 7 264 学时,见习带教 13 142 学时,共计 20 406 学时,完成研究生招生、教学管理、就业指导等工作。

科研工作。医院成功举办院士论坛暨院士工作站揭牌仪式,邀请 5 位院士来院分享学科建设理念。2015 年,医院获得国家自然科学基金 48 项,其中重点项目 2 项,重大国际合作项目 1 项,省市各级各类其他科研项目 60 项,共获得资助经费 4 000 余万元;获得各类科技奖励 48 项,其中中华医学科技二等奖 1 项,江苏省科学技术一等奖 1 项,高等学校研究优秀成果一等奖 2 项,发表北图核心期刊和统计源期刊论文 440 篇,SCIE 论文 201 篇。

人才培养。2015 年,医院举办专场招聘会 10 场,

录取毕业生共计 572 人,其中博士生 42 人、硕士生 117 人。增列专业学位博士生导师 22 名,专业学位硕士生导师 19 名。2 个团队入选省“双创团队”,3 位人才入选省“双创人才”,1 人入选省“双创博士”;任省级以上副主委人员 42 人。做好国家住院医师规范化培训基地和全科医生临床培养基地工作,抓好研究生、进修生的管理,做好医务人员外出进修学习、学术会议交流。全年共组织院内培训讲座 50 场,邀请院外专家讲座 26 场,针对中层干部的培训讲座 9 场。获批国家级继续教育项目 47 项,省级继续教育项目 30 项。派出进修人员 28 名,接受进修人员 397 名,赴境外参加学术交流约 120 人次。

平江新院运行。8 月 28 日,平江院区一期工程竣工,投入启用,医院一院两区、同步运行的格局开始形成。12 月 1 日,一期搬迁工程全部结束,18 个科室,30 个病区正式对外开放。平江院区的成功搬迁被苏州市委市政府评定为 2015 年度“十大民心工程”之一。

(郇 琳)

## 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。是一所集医疗、教学、科研、预防为一体的三级甲等综合性儿童医院,隶属于江苏省卫生计生委。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 1 003 张。现有职工 1 388 名,其中卫生专业技术人员 1 211 名。

医院连续 5 年获得省卫生计生委综合目标考核优胜奖。2015 年获 2012—2014 年度苏州市“文明单位”、“模范教工之家”等称号。团委被确定为江苏省五四红旗团委创建单位;“生命之路”(新生儿转运)、“千名医生走基层”志愿服务活动获苏州市优质服务品牌,其中“千名医生走基层”获评“苏州慈善奖——最具影响力公益慈善项目”;小青年志愿者营获得 2013—2014 年度苏州市卫生计生系统“十佳青年志愿者服务队”。医院员工获“全国医德标兵”、江苏省“百名医德之星”、苏州市“十大杰出青年”等荣誉称号。

医疗工作。2015 年全院完成门急诊总量 173 万余人次(总院 59 万余人次,景德路院区 114 万余人次),同比增长 14.9%;出院 4.18 万人次(总院 1.54 万人次,景德路院区 2.64 万人次),完成手术近 1 万例,与上年持平。医院检验科和医学影像科成功申报为市临床重点专科,新申报 33 项医疗技术准入,通过骨科关节镜技术等二类技术现场审核;医院被评为江苏省儿科类紧急医

学救援基地,承担全省危急重症儿童的紧急救援任务。举办首届江苏省儿科危重症专科护士培训,18 人毕业。

教学工作。以苏州大学儿科临床医学院为依托,2015 年新增博士专业学位导师 3 名,硕士专业学位导师 7 名。招收研究生 78 名,其中硕士研究生 50 名,博士研究生 28 名。67 名研究生和 2010 级儿科学课程组 22 名同学毕业,就业率均为 100%。获评“苏州大学教学成果奖培育项目”1 项,江苏省高校研究生创新计划项目 7 项;获苏州大学第十四届青年教师课堂教学竞赛一等奖,苏州大学优秀硕士学位论文 1 篇,苏州大学交行教学奖 1 人。2015 年省教育厅恢复对临床医学(儿科方向)招生,共招收 30 名学生。

科研工作。2015 年获国家自然科学基金 18 项(其中引进博士转入 1 项);省部级科研项目 12 项,市厅级科研项目 33 项,市科教兴卫项目 9 项;全年获得科研经费 1 792.7 万元。科研成果方面,获省厅级奖项 9 项,市级 9 项。全院公开发表论文 217 篇,其中 SCI 49 篇,中华系列 22 篇。获授权专利 15 项。2015 年,医院小儿内科学、小儿外科学被列为苏州市小儿内科临床医学中心、苏州市小儿精准外科临床医学中心(建设项目),小儿心血管病学和感染性疾病学增列为苏州市重点学科;新增苏州市肾脏免疫重点实验室。

人才培养工作。2015 年医院 1 人被列入苏州市姑苏“领军人才”;2 人被列入苏州市姑苏“重点人才”,1 人被列入省“双创博士”(首次);2 人获省“333 工程项目”资助。出国研修 6 人;6 人成功申报江苏省政府留



奖学金资助项目,新增科室负责人、护理单元负责人、职能科室负责人助理各5名。2015年新增职工140人,其中医师人员中硕士以上占72.3%。

党建工作。2015年在各支部中开展党建活动项目化管理活动,全院共申报40余项,立项13项,在党费账户中开辟专项基金。对新职工进行入职职业道德培训并签订《廉洁承诺书》。广泛征求民主党派及老同志对医院建设和发展的意见和建议,邀请民主党派参加医改专题培训活动;连续4年开展“千名医生走基层”志愿服务活动,服务患儿近800名,获第二届苏州慈善奖“最

具影响力公益慈善项目”。推进小丁志愿者营项目,2015年共组织志愿活动29次,服务人数达9000人次。2015年总计志愿服务达2952人次·小时。

总院启用及运行情况。总院于6月1日启用,总投资8.48亿元。医院成立搬迁领导小组和工作小组,制定搬迁计划,进行模拟演练。搬迁工作持续45天,10个病区顺利搬迁,共转运患者158人。摸索“一体两院”运行规律,创新医院发展。通过省卫生计生委新增执业地点的现场验收。  
(马新星)

## 南通大学附属医院

【综述】南通大学附属医院由清末状元张謇创办于1911年,是一所省属综合性三级甲等医院。占地面积9.1万平方米,建筑面积18.3万平方米。2015年完成总诊疗174万人次,比上年增长4.2%;出院82186人次,同比增长4.9%;手术37099台次,同比增长5.9%;平均住院日9.6天,同比下降0.4天。获2013—2014年度南通市文明单位、南通大学先进基层党组织称号。

学科建设、人才培养成效显著。临床医学ESI排名在世界前1%的基础上继续前移,最新排名1850位。全年获国家自然科学基金项目17项,中国博士后基金6项;省、部级科研项目20项;市厅级科研项目13项。获省部级科技成果奖5项;获省卫生计生委医学新技术引进奖9项;在SCI期刊发表论文194篇;主编专著4部;获国家发明型专利5项。成功申报“江苏特聘医学专家”;1人入选国务院特聘专家;1人当选省有突出贡献中青年专家。现任中华医学会专科分会、专业学组委员及以上职务30人次;省医学会专科分会副主任委员及以上职务29人次。遴选“江海名医英才、俊才计划”培养对象25名、后备人选7名。通过国家级住院医师规范化培训基地现场考核评估。

医疗质量与服务持续改进。落实医疗核心制度,通过行政查房、夜查房、病历检查等形式加强督查,对存在问题及时整改。做好青年医师“三基三严”训练与考核,与南通大学临床技能中心联合举办首届“青年医师腔镜大赛”。出台《临床诊疗新技术、新项目支撑计划》,加大支持力度,完善风险保障措施。开展处方点评,严格考核,努力做到合理检查、合理治疗、合理用药。实行手术分级和动态管理。推进临床路径管理,完成省级质量控制工作。巩固平安医院创建活动成果,加强医疗安全教育。全面实施优质护理服务,优质护理A类病房占76%。全面实行“全日制”门诊,预约门诊实现与省预约平台及南通市12320的对接和直联,该院预约量占南通市总预约量的80%以上。加强急诊医学科建设,保证绿色通道畅通。完善HIS系统和电子病历系

统,PCAS系统整体升级,增加LIS系统危急值上报模块,新上线手术麻醉、后勤管理、心电网络信息、自助挂号收费等系统。

完成临床教学任务。加强临床教学管理,将教学质量考核与职称评聘和杰出青年医师培养挂钩。获南通大学教学成果特等奖,南通市教学成果一等奖。加强教师队伍建设,实施本科生临床教学导师制。在第六届全国高等医学院校大学生临床技能竞赛中获华东赛区团体三等奖、2项单项优胜奖。本学年完成南通大学8个学院18个专业及专业方向150课程门次115万人学时的教学任务。

基础设施建设与老院改造有序推进。新建门诊楼工程前期工作持续推进。收购原人民银行大楼,缓解医疗用房紧张状况。购置数字平板DSA、移动CT、256层iCT机等设备投入使用;PET/CT装机完成。做好老院改造,完成院智能化交通和停车系统改造;启动楼宇连廊建设和污水处理站扩建工程;推进后勤管理社会化改革;新增后勤管理信息系统。

履行公益职能。10月31日完成医药价格改革。与南通市竹行、狼山、新开街道社区卫生服务中心建立医疗联合体;与苏通科技产业园区共建园区医院;与南通星浩房地产发展有限公司签署医养结合协议,与南通市老年康复医院、二级医院康复医学科(南通市第六人民医院、启东市中医院)建立业务联系和技术支持。完成援疆、援藏、援陕等对口支援任务,帮扶新疆伊犁州友谊医院、海安县人民医院通过三级医院评审。结对特殊困难群体,开展志愿服务项目20个。

党建、党风廉政建设与医院管理扎实有效。出台《关于加强干部作风建设暂行办法》,强化管理与考核。落实党建工作制度,加强标准化党支部建设,开展1186名党员组织关系排除工作。开展“三严三实专题教育活动”,强化立说立行。年初召开职代会,加强医院民主管理。落实党风廉政建设党委主体责任、纪委监督责任,推进惩治与预防腐败体系建设,开展廉洁风险防控。

畅通信访举报渠道,加强对违纪违法案件查处。1人获全国先进工作者称号,8位专家获第三届江苏省“医师终身荣誉奖”,1人获江苏省杰出青年岗位能手。加强医院宣传工作,系统开发全国首个大型公立综合医院卡

通公益形象,组织公众开放日增加社会感知度。各级传统媒体相关报道量较上年增长5%,新媒体报道量增长20%。

(倪歌)

## 徐州医学院附属医院

**【综述】** 徐州医学院附属医院始建于1897年,建筑面积22万平方米,开放床位4600张,职工4000余人。是一所集医疗、教学、科研、急救、保健、康复为一体的大型省属三级甲等综合性医院,是苏北地区医疗技术指导和服务中心,服务辐射苏、鲁、豫、皖20个地市147个县市区。徐医附院东院(在建)总建筑面积30万平方米,床位2000张,分两期建设,一期工程16万平方米。该院拥有长江学者1人,卫生部突出贡献中青年专家11人,省高层次创业创新人才3人,省特聘医学专家3人,省优秀医学人才3人,省“科教兴卫工程”领军人才4人,省“科教兴卫工程”重点人才11人,省“333工程”培养对象41人,省“青蓝工程”19人,省“六大人才高峰”42人,省教育厅和省卫生计生委科技创新团队6个。该院拥有省一级重点学科1个,省重点学科4个,省“科教兴卫工程”重点学科3个,省重点实验室2个,省专病诊疗中心1个,省医学转化基地1个,省临床重点专科23个,省政府科技公共服务中心和工程技术研究中心1个;博士后工作站1个,博士学位点5个。该院麻醉学是国家重点学科培育建设点,是国家麻醉学专科技术职称考试命题基地,麻醉学实验室是国家重点实验室培育建设点。

该院在香港艾力比医院管理研究中心发布“2014中国医院竞争力·顶级医院100强”排行榜中,位居全国第79位,全省第5位。在该中心发布的“2014年中国地级城市医院综合实力100强排行榜”中位居第4位。荣获中国健康报社评选的2015年“改善服务创新医院”称号。

2015年该院门急诊工作量272.9万人次,较上年同比增长3.4%;出院病人17.6万人次,较上年同比增长12.7%;手术例数70452人次,较上年同比增长22.6%;药占比39.94%,较上年同比下降1.18%;危重病人抢救成功率为97.4%;入院诊断符合率100%。门诊病历抽查合格率97.9%,全年平均每万名住院病人投诉率同比下降20%。净资产23.66亿元,较上年同比增长19.58%。

2015年该院获得国家自然科学基金项目34项;获得省科技厅组织的省重点研发计划(社会发展)3个第三层次资助;获得省部级课题项15项,省卫生计生委项目8项,教育厅项目6项,市科技计划项目35项;获得教育部自然科学奖1项,江苏省科学技术奖2项,江苏

医学科技奖二等奖2项,江苏省中医药科学技术奖二等奖1项,徐州市科技进步奖9项,江苏省医学新技术引进奖6项,徐州市医学新技术引进奖12项。院重点技术项目共申报135项,较上年增长4倍。2015年发表论文911篇,其中SCI文章165篇。

放疗科、病理科、疼痛科被评为省级临床重点专科,重症医学科被评为省级临床重点专科建设点,该院省级临床重点专科总数达到23个。在省卫生计生委“科教兴卫”工作年度考核中,“肾癌生物治疗创新团队”获得“优秀”,连续四年名列全省第一;“麻醉学”和“血液病学”获得“优秀”,分列全省第一、第二位。伦理委员会通过SIDCER-FERCAP国际认证;肿瘤免疫细胞治疗项目完成美国AABB国际认证现场审查。

2015年获批举办国家级继续教育项目9项,省级继续教育项目12项。该院国家临床药师培训基地、省级临床药师基地、卫生部冠脉介入培训基地、卫生部心脏电生理培训基地培训的学员顺利结业。举办第四届中国血液病理诊断高峰论坛、第二届中国眩晕医学论坛、第五届徐医附院腔镜技术论坛、第一届脑卒中论坛,各论坛与会人员600余人。承办“2015中国·国际第13届现代救援医学论坛”,与会人员1000余人。

该院承担各层次教学任务18365学时,无教学事故发生。承担徐州医学院首届241名临床医学专业学位硕士研究生培养任务;承担269名住院医师规范化培训和66名全科医师规范化培训任务,规培医师数量位居徐州市首位。获得国家发改委住院医师规范化培训专项基金1700万元资助。高分通过省卫生计生委组织的国家级住院医师规范化培训基地检查。

2015年,获得江苏省“双创人才”1人;江苏省“特聘医学专家”1人;江苏省“六大人才高峰”7人。李东野教授当选江苏省医学会微循环分会候任主任委员。年内招录385名新职工。

完成老ECT楼一层改造工程,门诊医技用房改扩建项目,目前已完成试桩工程,正在进行土建项目等招标工作。东院一期工程建设基本完工,内部装修完成近80%。

该院对口支援丰县人民医院、邳州人民医院、贾汪人民医院、鼓楼区铜沛社区卫生服务中心等,重点对县(市)级医院儿科、重症医学科、病理科、急诊科、康复医学科开展对口支援。与周边数十个乡镇卫生院签订技

术指导协议,疏通双向转诊通道。选派两名骨干医师继续参与山西眉县的对口支援;有2名同志在新疆奎屯医院开展卫生援助工作;组建援疆专家团队分2批赴伊犁河谷和塔城、阿勒泰地区4市20县34家医疗机构进行巡回医疗。组织高年资主治医师开展多种形式帮扶,所有2015年度晋升职称的医师通过省卫生计生委支农工作核查。派驻多名医师至全市十家社区卫生服务中心开展糖尿病、高血压规范诊治工作。全年完成脑卒中筛查4011例,20余名志愿者参与此项工作,采集录入90万个以上的数据,共完成脑卒中筛查16000多例,获批国家卫计委“高级卒中中心”,是苏北和淮海经济区唯一的“高级卒中中心”。制订完善《徐医附院突发性公共卫生事件应急预案》,成立突发性公共卫生应急领导小组及专家治疗组;定期组织医务人员参加突发公共卫生事件应急培训及应急演练。

全院购置设备1831台件,其中百万元以上设备6

台件。完成“高值医用耗材管理系统”上线准备工作。被省质量技术监督局评为“全省医学计量工作先进单位”及“江苏省诚信计量示范医院”。

召开第四届职工代表大会暨第五届工会会员代表大会。医院“十三五”事业发展规划,获职代会讨论通过。举办“消防安全月”、“党风廉政宣传教育月”、“文明礼貌服务月”等系列活动,进一步加强医院内涵建设。连续举办多次“生命在于运动、心动不如行动、健康环湖走”活动。荣获“徐州市优秀青年志愿者团队”、“省级医院思想政治工作先进集体”及“城市医院思想政治工作先进单位”荣誉称号。修订完善《徐州医学院附属医院物资采购管理办法》、《徐州医学院附属医院招标投标管理办法》以及《徐州医学院附属医院物资采购监督管理办法》。按照“采管分离”的要求成立医院招标投标办公室。(韩林)

## 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,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,建有卫生部寄生虫病预防与控制技术重点实验室、江苏省医学重点学科(寄生虫病学)、江苏省寄生虫与媒介控制技术重点实验室和江苏省寄生虫病预防与控制高技术平台,合作共建江南大学公共卫生研究中心,加入无锡市人民医院医联体,主办《中国血吸虫病防治杂志》。

血吸虫病防治。协助省血地办通过国家预防控制血吸虫病中长期规划终期评估,完成镇江市京口区、新区达到血吸虫病传播阻断标准考核。全省查螺面积7亿平方米以上,未发现感染性钉螺;完成为41.3万人次血清学查病和8.7万人次粪便检查任务,未发现粪检阳性病人。开展沿江重点地区、苏皖交界区域的血吸虫病风险评估工作。完善突发疫情应急处置方案,采购3.2万支防蚴霜,30万片吡喹酮,35万人份试纸条等防急感物资;对5个市18个县(市、区)开展防急感明察暗访;继续开展沿江重点水域血吸虫病监测预警,未发现阳性鼠虱,连续7年未发生本地血吸虫病急感病例。为67个血吸虫病国家监测点统一配备查病器材。优化江苏省血吸虫病防治信息管理平台相关模块,流动人口血吸虫病管理系统正式上线运行。开展血吸虫病健康教育示范社区和示范学校建设。全年实施晚血救助772人,救助金额250万元。《中国血吸虫病防治杂志》入选中

文核心期刊要目总览、中国科学引文数据库(CSCD)核心库(C)、RCCSE中国权威学术期刊(A+)。举办首届“中国血吸虫病防治论坛”。

疟疾防治。协助省血地办完成5个市级、参与30个县(市、区)的消除疟疾考核评估。继续落实“1-3-7”疟疾散发疫情处置工作模式各项技术措施,发现405例境外输入疟疾病例,并及时开展相关流行病学调查和疫点处置。继续执行疫情周报,定期通报消除疟疾工作进展,连续4年无本地感染疟疾病例。开展发热患者血检36.2万人次,通过血片复检、互审和现场督导等方式控制质量。在输入性疟疾重点地区举办2期疟疾诊治知识与技术现场培训班,培训230余名临床和疟疾防治专技人员。结合“4.26”疟疾宣传日全面开展疟防知识宣传。开展境外输入性疟原虫抗疟药物敏感性和蚊媒杀虫剂抗性监测。

其他寄生虫病防治。如期完成第三次全国人体重要寄生虫病调查工作,调查范围涵盖13个市41个县(市、区)117个调查点,调查总人数29250人,支援西藏拉萨市完成寄调任务。开展食品寄生虫安全风险监测,检测鱼、虾、蟹等样本1398份。完成对8个县(市、区)的有效控制肠道线虫病评估工作。开展慢丝病人关怀照料工作,被关怀照料的1187名病情较重者好转率达70-90%。开展包虫病监测,对网络直报的4例包虫病病例进行个案调查。开展广州管圆线虫病疫源地监测,老鼠和螺类检测均为阴性。采集检测369户(座)农村已改厕所样本927份,全面评估“十二五”期间农村改厕项目实施效果,为新农村建设提供技术支撑。

科研工作。通过江苏省“科教兴卫工程”高技术平

台年度考核。完成部重点实验室学术委员会换届,成立新一届所伦理委员会。合作共建的“江南大学公共卫生研究中心”开展科研项目招标,立项22项。新增科研项目12项,包括国家自然科学基金面上基金1项,江苏省杰出青年基金1项,省自然科学基金面上项目2项,省卫生计生委科研项目2项,省预防医学项目1项,无锡市科技局项目1项,卫生局项目4项。获省属公益类科研院所能力提升项目1项。获得江苏省科学技术奖三等奖1项;中华医学科技奖二等奖1项(第二完成人);江苏省预防医学奖一等奖1项;江苏省卫生计生委新技术引进奖二等奖2项;江苏医学科技二等奖1项(第二完成人);无锡市科技进步奖二等奖1项、三等奖1项。获得国家专利14项,全年发表论文57篇,其中SCI收录18篇,主编出版著作1部。

人才培养与技术培训。江苏省“科教兴卫工程”创新团队建设和重点人才培养通过年度考核。1名“江苏省特聘医学专家”通过终期考核。培养“333”人才3名、博士后2名、硕士研究生11名和所级优秀青年人才8名。资助3人出国进修。完成国家级继续医学教育项目4项、中华预防医学会继续教育项目5项,举办各类技能培训班18期,培训2 000余人次。全年接受基层人员进修99人次。在2015年全国寄生虫病防治技术竞赛中,江苏省代表队获团体第二,个人单项奖4项。科普基地全年开展5期“走进血寄防科普教育活动”。

## 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核医学研究基地,形成以科研为主体、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、江苏省临床医学创新平台(核医学)和无锡市生物医药技术服务平台。

科研工作。获上海市科技进步奖三等奖、江苏省预防医学会江苏预防医学科技奖一等奖、中国商业联合会科学技术奖全国商业科技进步奖一等奖等省部级以上奖励3项;授权国家发明专利11项、实用新型专利13项、外观专利5项;发表论文86篇,其中SCI收录40篇,影响因子5以上的11篇。获省部级以上科研课题6项,完成省部级以上科研课题4项。该所“江苏省核医学创新平台”在省卫生计生委“科教兴卫工程”2014年度考核中被评为优秀,排名第4;2名医学重点人才获评优秀,排名分列第6、第18位。研制的国家一类新药钨(<sup>99m</sup>Tc)硫胶托品注射液完成新药临床实验所有原始资料的收集与整理。

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

国际交流。受商务部委托,承办2期非洲国家疟疾防治技术(英语和法语各1期)、1期血吸虫病防治政策与防治技术培训班,培训来自30个非洲国家115人。承办联合国环境署-斯德哥尔摩公约组织“DDT生命周期无害化管理”研讨会、2015年全球卫生外交高级培训班和涓河次区域国家疟疾研讨会。邀请国外6批次专家和代表来所学术交流,派出17人次参加国际会议或合作交流。获商务部对外援助项目实施资格,制定完善援助桑给巴尔控制与消除血吸虫病试点项目实施方案和预算。主动参与“一带一路”卫生合作,与柬埔寨西哈努克港特区签订“中柬热带病防治和研究合作中心”项目谅解备忘录。

管理与精神文明建设。获省卫生计生委综合目标管理责任制考核优胜奖。修订单位管理制度,规范财务流程,盘活科研经费资金。完善安全长效管理机制,加强危险化学品管理;完成南山坡环境整治工程,建成网络智能办公系统。完成党支部换届改选,调整为六个党支部;完成工会委员会换届选举,成立职代会。获“无锡市五一巾帼标兵岗”“无锡市五四红旗团支部(总支)”“市统战工作先进集体”“市离退休干部先进集体”各一项。2个项目获评“无锡市医药卫生党建品牌”。1人获“江苏省医师终身荣誉奖”,8人获“江苏省疾病预防控制终身荣誉奖”。(刘一新 罗思培)

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有较好的社会声誉。2015年完成门急诊119 662人次,出院患者3 465人次,手术1 914台次,甲状腺癌手术978人次。江原医院基因检测实验室通过江苏省临床检验中心的验收,开展感染性病原体基因项目。

科技开发。江原实业技贸总公司新获医疗器械注册证3张,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。江原制药厂是全国首个通过放射性药品(配套药盒)新版GMP认证的企业,完成MIBI、ECD、GH、MDP、DTPA、PYP、PHY、MAA等8个品种的再注册,取得再注册批件。生物技术部获得PGI-、PGII-ELISA、PGI/PGII-双标记3个新产品二类医疗器械注册证书。PGI-、PGII-POCT、结核杆菌耐异烟肼检测试剂盒(耐敏速INH)等3个新产品的二类医疗器械注册工作已获受理。

信息工作。《中华核医学与分子影像杂志》全年出版6期,设置栏目约9个/期,刊出文章130篇,平均每期22篇。围绕“宫颈癌”“肿瘤分子探针”“心血管系统

核医学”等主题刊出重点号3期,配发相关论文11篇。发表“核医学体外分析实验室管理规范”“SPECT和SPECT/CT仪临床使用评价指标(2015版)”2篇标准与规范。被中国科协学会学术部评为2014年度中国科协主管科技期刊审读优级期刊。

人才培养。1人人选2014年度江苏省有突出贡献中青年专家,1人人选2014年度无锡市有突出贡献中青年专家,1人获省“六大人才高峰”D类资助,1人获2015年度省第四期“333工程”科研项目资助,1人获省卫生国际交流支撑计划台湾项目资助,1人人选2012—2014年度无锡市劳模,1人完成省第四期“333工程”科研资助项目结题。培养4名在职博士,2名在职硕士;联合培养研究生24名;公派2人在美国进修并学成归来;新增2人为南京医科大学硕士研究生导师。14篇论文被国际会议录用,7人次参加国际学术会议,新增15人次在各类学会任职。

党建工作。围绕中心工作目标开展党建目标责任

制管理,党委与各党支部、工会和团委签订党建目标责任书。制定年度党校活动计划,以党校为阵地对党员进行教育,组织全体党员和积极分子上党课6次。开展“创发展之先 让群众满意”基层服务型党支部创建活动,组织各党支部召开民主生活会,做出党员公开承诺。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、职业道德和警示教育宣传7次,对中层及以上干部、重点岗位工作人员、江原医院医务人员等进行专题廉政教育,医务人员收到表扬信4封、锦旗2面,6人次退还红包,共计5000余元。聘请江原医院行风监督员,公开药品、检查项目价格,住院费用实行一日清单制,完善《药商接待日制度》、《药事委员会制度》等制度。《融入式党建》获评为2014—2015年度无锡市医药卫生党建品牌。2人被评为局优秀党务工作者,8人被评为所优秀党务工作者。工会被无锡市卫生工会评为2013—2014年度先进职工之家。(张 瑛)

## 苏州卫生职业技术学院

【综述】2015年,苏州卫生职业技术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、口腔系、眼视光系、酒店管理系、社会科学部、体育部、基础部9个教学单位17个专业。获批开设临床医学专业并正式招生。全日制在校生8670人,高职毕业生2668人,教职工620人。《学院章程》通过江苏省教育厅核准。室内体育教学楼暨大学生文体活动中心投入使用。学院获2014年度江苏省卫生计生委直属单位综合目标管理责任制考核优胜奖、2014年度江苏省教育信息工作先进单位、2015年江苏省平安校园建设优秀成果奖、江苏省高校档案工作先进集体等各类荣誉称号23项。

师资建设。年内,引进3名高层次人才。选派308名教师参加国内外各类培训学习,其中国内研修学习3个月以上的有50人,选送40位教师境外研修学习。新增教授6名,副教授13名,高级实验师1名,教育管理研究副研究员3名,图书研究馆员1名。

教育教学。制定2015年各专业人才培养方案,实践性教学学时占总课时比例不低于50%。召开乡村医生教育培训座谈会,明确临床医学人才培养体系。护理专业获批2015年江苏省高校品牌专业建设工程一期项目。医学检验技术专业获教育部企业生产实际教学案例库项目。全年获江苏省重点教材立项2本,江苏省教改课题4项,江苏省信息化大赛一等奖1项、三等奖2项,江苏省高校微课教学比赛一等奖1项、二等奖2项、三等奖4项,苏州市优秀新专业1项,苏州市优秀新课程1项。

职教体系建设。构建贯通“中职—高职—本科”的现代卫生职教人才成长“立交桥”,获批护理专业、康复治疗技术专业、药学专业高职与普通本科“3+2”分段培养试点项目,护理专业、药学专业中高职“4+2”分段培养5个试点项目;与苏州大学、南京医科大学联合开展卫生信息管理专业、护理专业“专接本”人才培养项目。2015年护理专业高职与普通本科分段培养试点项目录取人数为50人,文科最低分300分,理科最低分315分,入学分数线在同批次录取院校中理科全省第一、文科全省第三。

校企合作。召开江苏医药卫生职教集团会议,成立产学研合作、教学、学生、职业培训、护理、药学等6个工作(专业)委员会。继学院校企合作办学理事会成立后,成立12个专业校企合作办学理事会。苏州市怡养护理院成为“学院教学老年护理院”。与苏州二叶制药有限公司联合办学成立“苏卫二叶合作班”。与上海碧迪医疗器械(上海)有限公司开展合作培训项目。

科研成果。全年申报各级各类课题128项,获省级科研立项18项,市厅级科研立项31项。完成专利申报50项,获发明专利34项,专利授权10项。获2015年苏州市高新区专利大户奖、苏州市“科普活动日”优秀组织奖。教师全年在省级以上刊物发表论文349篇,其中北京大学中文核心期刊论文36篇,以第一作者发表SCI论文10篇,EI论文1篇。获批江苏省教育厅优秀科技创新团队1项。

招生就业创业。首次进行单独招生。全年录取考生3136人,录取率99.56%,报到率95.15%。初次就

业率 92.85%，年终就业率 99.4%。学院获“江苏省第五届就业创业知识竞赛”优秀组织奖；“直通校园快递超市”项目获苏州市大学生创新创业竞赛（西赛区）三等奖。学院创业基地店铺二期入驻。

社会服务。学院依托现有院内教学实践基地，各专业发挥专业优势，全年开展医院新护士培训、江苏省化妆品企业检验人员培训、张家港卫生系统执业医师技能培训、多家外资企业急救技能培训等社会培训 24 场，服务 1 300 余人次。附属华夏口腔医院批准设置为“苏州市口腔卫生指导中心”，成为江苏省国家级住院医师规范化培训基地协同医院，参与苏州市姑苏区实事工程项目“儿童口腔健康幸福工程”。附属眼视光医院与苏州市姑苏区妇幼保健所联合开展托幼机构儿童视功能检

查，年内共计对 38 个幼儿园约 1.6 万人次开展视功能检查，对 9 所幼儿园的 600 余名入托幼儿完成眼健康筛查，对姑苏区 17 所小学约 1.4 万名小学生开展眼部健康体检工作。发挥省级示范性高职院校的示范辐射作用，与江苏护理职业学院结对共建，为其培训教师和管理人员 33 人。

国际合作交流。护理专业和康复治疗技术专业与英国谢菲尔德哈勒姆大学签订海外本科直通车“3+1”项目，2015 年正式招生护理专业 30 人，康复专业 29 人。制定海外客座教授管理办法，聘请日本藤田保健卫生大学客座教授 1 人。日本藤田保健卫生大学代表团来访该院，举办康复专业教学实践培训班，举办 14 场运动疗法学术讲座和相关实训操作。（王韶颖）

## 盐城卫生职业技术学院

【综述】盐城卫生职业技术学院现设护理学院等 7 个二级学院（部），开设临床医学等 25 个专业。目前，有普通教育和继续教育学生近万名，教授 34 人，硕士以上学位教师 143 人，校内外专任教师 655 人，双师素质教师占校内专任教师的 84.91%。学校发挥全国职教学会卫生教育专业委员会主任单位作用，做好 2015 年全国卫生职业院校护理技能竞赛的赛事组织工作，牵头召开学术年会。2015 年，学校成为省市三方共建单位、省示范性高等职业院校立项建设单位，获省卫生计生委直属单位综合目标责任制考核优胜奖、省职业院校技能大赛先进单位、省红十字示范学校、省教育信息工作表扬单位、盐城市文明单位等荣誉称号，当选全国康复治疗类专业教学指导委员会主任委员单位。奚家凯入选“中国好人榜”。

党建工作。党员发展工作规范有序，培训入党积极分子 642 名，发展党员 71 名。按照组织程序选拔中层干部 13 名。开展“三严三实”专题教育活动，领导班子共排查 29 项不严不实问题并整改落实，完成领导班子“三严三实”专题教育民主生活会。召开 2015 年教职工代表大会。

党风廉政。落实党风廉政建设党委主体责任、纪委监督责任，做好“一岗双责”工作。中层正职以上干部签订党风廉政建设责任书 39 份，填报申请出席婚丧宴会报告登记表 19 人次，填报个人重大事项报告登记表 1 份。开展廉洁文化进校园活动，在第四届全国大学生廉洁知识问答活动中获二等奖 3 个，三等奖 1 个。

省市三方共建。学校是江苏省唯一由行业和教育主管部门及地方政府共建的高职院。5 月 8 日，召开省市三方共建学校第一次工作会议，省教育厅、省卫生计生委、盐城市政府分管领导出席会议，确定共建工作会商机制和 2015 年共建项目。

教学改革。推进“教学做一体”教学模式改革，推进案例教学、项目化教学改革项目 30 余项，围绕岗位胜任力构建新型课程体系。与盐城市城南新区成功签约合作共建直属附属医院，将按照二级综合性医院和三级康复医院标准加快建设。

专业建设。出台《专业设置与动态调整实施办法（试行）》文件，持续推动专业结构优化和调整，开展校内第二轮专业建设质量评估，进一步完善“两级四类”品牌特色专业建设体系，药类专业入选江苏高校品牌专业建设一期工程 A 类项目。推进临床医学专业建设，遴选高邮等 10 所县（市）人民医院为临床学院，成立教学组织、聘任兼职教师同时分批开展集中培训，建立专业建设联席会议制度，制定和审核核心课程标准。

人才建设。引进博士和行业专家 3 名，招聘硕士研究生 17 名；聘任 20 余名国内外专家担任学校兼职专业带头人、客座教授、专业建设指导委员会专家，遴选优秀中青年专业带头人和青年骨干教师培养对象 22 人；1 名教师获博士学位，55 名教师在攻读博士、硕士学位；43 人次参加省培、国培项目，32 名教师赴美国乔治梅森大学、台湾长庚科技大、加拿大圣劳伦斯学院等境外高校学习研修。青年教师在省级以上技能比赛中获奖 20 余项。4 名教师获正高、副高职称。首批 6 名教师通过人事代理人员竞争入编。

产学研结合。获省级以上科研立项 47 项，市级科研立项 15 项，引入横向课题 6 项；获省市级科研成果奖 18 项。发表 SCI 论文 13 篇，中文核心期刊 42 篇；校内科研立项 45 项，全年发放科研奖励累计 80 余万元。召开第二次科技工作会议。成功申报省级博士后创新实践基地、省级科普教育基地。完成 1 788 名村卫生室人员合理用药规范培训，合格通过率达 98.88%。

招生就业。学校普通类文科投档分 273 分，理科投

档分249分,分列苏中苏北地区第1名、第3名;高职本科分段培养文理科投档分均为294分,名列全省同类项目前茅;超本三分数线的本省考生479人,占比21.4%。组织大型双选会2次,428家用人单位入场招聘和委托招聘,提供就业岗位5000多个。截至12月31日,2015届毕业生就业率99.02%。

合作交流。与省内外4所高校、中专校开展“3+2”、“3+3”、“4+2”分段培养项目。与南京医科大学举行第二次合作共建联席会议,开展第二轮科研顾问聘任工作;与盐城师范学院签订结对共建合作协议;与宁波卫生职业技术学院、重庆医药高等专科学校联合进行教学资源库建设和项目申报。成立“盐城—长庚健康照护学院”和“樱花国际看护师育成学院”,与美国西海岸

超声学院签订友好合作协议,启动海外本科直通车项目和留学生招生。

人才培养。在各类全国职业院校技能大赛中获奖项目25个,其中一等奖8个、特等奖1个。护士执业资格考试通过率100%,平均成绩182.7分,列全省36所参考学校之首。全年发放奖助学金659.77万元,国家生源地助学贷款511.45万元。

管理改革。开通学校官方微信。学校《章程》通过省教育厅核准并对外发布。推进信息化校园建设和平安校园建设。实施教职工大病救助基金方案,探望、慰问生病和生活困难的教师和家属29人。启动青年教师周转公寓建设。

(夏燕萍)

## 常州卫生高等职业技术学校

【综述】2015年,常州卫生高等职业技术学校有全日制在校生3924人,其中五年制高职生3516人。年内,录取新生808人,其中高职生718人;毕业学生806人,其中高职业生701人,毕业生就业率98%。年内537人参加执业护士资格考试,其中,高职433人,通过率99.8%;中职104人,通过率99.0%。有专任教师144名,其中68名具有研究生学历(学位),占专任教师的47.2%;拥有中高级职称教师比例79.2%;“双师型”教师比例达专任专业教师总数的82.2%。新增教授1名,全国行业职业教育教学指导委员会1名,江苏省职业教育教学科研中心组副组长和成员各1名,学校被认定为首批江苏省高水平现代化职业学校。

实训基地建设。护理实训中心开展信息化建设,根据需要可以实现所有实训室的直播、录制;改造眼视光实训中心,调整优化布局;改造药学实训中心,中药传统技能实训室、模拟药房、虚拟仿真实验实训中心全面投入运营。学校成为常州市红十字急救救护培训基地,与瑞典医疗保健和老人照顾技能培训中心首次开展交换生项目。

教学科研。全年共发表论文110篇,省级立项课题

10项,其中重点课题1项。3项省卫生职教课题结题,1项获优秀课题。2项分别获2015年江苏联合职业技术学院教学成果二等奖、三等奖。

社会培训服务。全年完成各类培训4687人次,其中医疗卫生培训项目参加省统考合格率100%。发挥国家职业技能鉴定所功能,全年完成7个工种的初级、中级、高级、技师、高级技师鉴定1374人次。新开发社区课程7门,开设讲座68次,听众2454余人次。夜大学员毕业415人,注册夜大新生249人;远程教育在籍学员436人,注册新生109人。

竞赛获奖。在江苏省职业学校技能大赛护理技能、药物制剂压片、工业分析检验、中药传统技能、职业英语技能5个项目比赛中获金牌8枚、银牌9枚、铜牌27枚。在江苏省高职院校工业分析检验项目比赛中获得金牌1枚。在江苏联合职业技术学院演讲比赛中2人获一等奖,在职业生涯规划比赛中1人获一等奖。学生薛玲获省级博爱青春优秀红十字志愿者荣誉称号。“博爱青春·与常州蓝天救援队同行”被评为江苏省红十字会博爱青春暑期志愿活动立项项目。

(吴柯颖)

## 江苏护理职业学院

【综述】江苏护理职业学院坐落于江苏省淮安市。现有黄河路和大学城2个校区,占地570亩。其中,黄河路校区占地面积为150亩,大学城校区占地面积约420亩。校园建筑面积28.18万平方米。设有护理、涉外护理、助产、医学检验技术、药学、康复治疗技术等6个专业,教师300余人,在校生6300余人。2015年招生

1315人,其中三年制高职500人,五年制高职815人。五年制高职学生100%报到,三年制高职学生96.6%报到。2015届1457名毕业生初次就业率为90.08%,毕业生就业率99.11%,高职护理、助产专业三级医院就业率达50%以上。

“三严三实”专题教育。领导班子成员开设专题党



课,结合实际列出问题清单,按照边学边查边改的原则,把思想教育、党性分析、整改落实、立规执纪有机结合起来,切实把问题意识、问题导向贯穿专题教育全过程。个性化定“要则”,立班子的规矩。印发《中共江苏护理职业学院委员会“三严三实”要则》。立家规,正家风。以周恩来总理自立家规为榜样,在全体中层以上干部中,开展“立家规、学家规、定家规、亮家规、谈家规”活动,全院44名中层以上干部共立出240余条家规。依托党性教育基地,先后两次组织党员干部走进周恩来纪念馆、周恩来“五德”教育馆、淮医名人馆等,开展实境课堂教学。组织管理岗的全体人员和高级职称教师在淮安反腐倡廉基地——德园召开党风廉政建设暨警示教育大会。10月23日,省委组织部调研督导时评价该院“三严三实”专题教育“有特色、有亮点、有成效”。

党的建设。创新推进学习型党组织建设。党委中心组组织学习11次,二级党总支集中学习45次。建立健全党员教育管理的长效机制。建立并完善党务公开、“三会一课”、党内组织生活和民主评议党员、优秀共产党员评选表彰等系列党建工作制度。按照新规定严格党员发展的环节和步骤。建立健全党员活动及考核机制,按时交纳党费,增强党员的组织观念。抓好党员干部的廉洁自律工作,增强自律意识,树立正确的权利观、地位观。加强与各民主党派联系,做好农工党等党派的换届选举工作,适时组织党外教师参加评议党员等活动,倾听他们的意见和建议。

师资建设。组织参加江苏省2016届医药卫生类毕业生人才交流大会,前往四川大学华西临床医学院、南京医科大学、西安交大医学部等8所高校参加校园专场招聘会。以“青蓝”“双师”“专业教学团队”等五大工程为载体,加强教师培养,选派33名教职工赴苏州卫生职业技术学院对口进修。组织18名教师赴境外研修,28名教师参加高职系列省级培训,11名教师参加中职系列省级、国家级培训。3人取得高级职称,8人取得中级职称。教师参加信息化教学大赛,获淮安市赛一等奖1项,省赛一等奖1项,二等奖1项,国赛一等奖1项,该院被省市教育主管部门授予“高等职业院校信息化教学大赛优秀组织奖”。在全省高校教师、医护人员急救技能大赛,荣获教师组一等奖1项。

专业建设。参观学习国家示范院校信息化平台建设经验,升级学院教学管理系统,购置15门网络课程,全面推进信息化在教学中的应用。成功申报生殖健康服务与管理、呼吸治疗技术和中医康复治疗技术等3个专业。加强校内外实训基地建设,推进新校区2幢实训楼建设。开展校院合作,与无锡市锡山区卫生局签订农村医学专业实习-就业合作协议。开展新一轮附属教学实习医院的部署规划,与淮阴区人民医院、盱眙县人民医院、金湖县人民医院讨论合作事宜。

教研科研。组织教师参加“两课”评比、微课设计

比赛,获省公共基础课程“两课”评比研究课1项;获淮安市专业技能课程“两课”评比示范课3项。获省高校微课比赛(高职高专组)一等奖1项。加快科研平台建设,重点建设SPF级动物房和医学生物技术研究中心。加强与南京医科大学、第二军医大学附属医院等单位和机构的科研合作,利用南京医科大学的平台申报国家自然科学基金课题2项。组织申报各类科研项目,2015年,《FAM129B通过抗失巢凋亡促进乳腺癌转移分子机制的研究》课题项目获得国家自然科学基金立项;该院获省科技厅课题立项1项、省卫生职业院校文化建设研究室课题立项1项、省社科应用研究精品工程外语类课题立项1项。全年发表论文133篇,其中SCI论文4篇,北大核心期刊论文6篇。公开出版教材34册,其中主编/副主编16册。

质量监控。完成高等职业教育人才培养质量年度报告(2016)。继续与麦可思数据公司合作开展毕业生跟踪调研,进行独立第三方教育研究机构参与职业院校教学质量评价。完成《2015年度学校社会需求与培养质量跟踪评价报告》,报告显示,毕业生对母校的学生工作满意度(88%)、生活服务满意度(86%)、教学的满意度(97%)均高于本省高职院校。对核心课程重要度评价(2013届93%、2014届96%)、满足度(2013届80%、2014届84%)评价均较上届有所提升。

学生发展。2015年,1042名毕业生参加全国护士执业资格考试,高职学生通过率为100%,中职学生通过率96.97%。在省职业学校护理技能大赛中,获一等奖1项、二等奖3项、三等奖4项;在江苏省第一届高等职业院校护理技能大赛中总分第2名,荣获二等奖;参加淮安市第四届大中专学生文化艺术节“青春·梦想”辩论赛,荣获冠军。

社会服务。作为教育部下发的《职业院校护理专业仪器设备装备规范》第一执笔人单位,先后受邀到山西、河北、黑龙江、吉林、辽宁、湖南等省进行标准的解读和标准贯彻的指导工作。承办2015年江苏省医药卫生类专业骨干教师提高培训和五年制高职护理专业骨干教师培训工作。实施2014—2015年度青年教师企业实践国家级培训项目,与江阴市人民医院共同完成20名青年教师培训任务。高晓阳教授团队发明的《助产技术操作流程及考核标准》荣获市淮安市总工会“十大先进操作法”称号。与南京医科大学、东南大学、徐州医学院联合举办成人学历教育,在籍学员3200余人。开展社会培训,年度完成培训6400余人次。推进校企合作,设立职业技能鉴定所,全年完成各类鉴定391人。成为南京医科大学首次开办护理学专业自学考试“专接本”第一批合作学校,首批注册学生90人。获评东南大学继续教育学院2015年度“优秀校外学习中心”、“教育管理一等奖”、“招生工作一等奖”;获评江苏大学2011—2014年度优秀成教教学点。(张敏)

# 江苏省太湖康复医院

**【综述】** 江苏省太湖康复医院(江苏省太湖干部疗养院)2015年在职工320人,各类专业技术人员157人(高级32人、中级63人、初级62人);设办公室、人事科、财务科、医务科、接待科、餐饮科、后勤科、保卫科等职能部门;医务科内设护理部、客房部,后勤科内设设备科。医技科室设内科、疗养中心、健康管理中心、康复医学科、检验科、放射科、超声科等。完成出入院64315人次,同比增长3%,获评第四批全国文明单位、全省优质服务品牌,蝉联省卫生计生委综合目标管理责任制考核优胜奖。

**专科建设。**在健康管理工作中针对心脑血管疾病、糖尿病、骨质疏松、慢阻肺、慢性肾病、恶性肿瘤等不同病种,开展慢病分类、分级管理,从营养、运动、心理、中医等方面加强健康干预;增设分子诊断实验室与细胞学实验室;在疗养康复工作中以保健对象为中心,制定全程疗养方案,规范院前评估、临床治疗、康复保健、营养干预等保健行为;强化中医、营养、养生等保健查房,组织“中医咨询、饮食指导、慢病干预”专场健康管理;加强康复干预,将康复治疗疗效评估纳入疗养病历管理,科学评估康复治疗效果;落实核心医疗制度,完善多种应急预案,加强风险控制与防范。

**临床科研。**“无锡市健康管理公共服务平台”通过市科技局年度考核,成为“全国健康管理示范基地旗舰单位”、“慢病防控示范基地”;作为副主编单位参与《实用老年康复指南》教材编写工作;多名保健专家参与中华医学会《中国健康体检人群颈动脉超声检查规范》和《体检人群心血管病风险筛查共识与规范》的编写工作。参与多个“十二五”国家科技支撑计划重点项目课题,成为“基于健康体检人群的慢病风险因素监测系统与应用示范”课题示范基地;科研成果“血浆体积评估技术在血清肿瘤标志物检测中的应用”获评年度省卫生计生委医学新技术引进奖二等奖;江苏省医学科研课题顺利结题,发表论文10篇(其中SCI论文4篇,累计影响因子11.328);新中标江苏省预防医学科研课题1项,干部保健课题2项。

**人才培养。**1人完成国际交流支撑计划澳洲研修;5人取得国家健康管理师资格;1名护理人员取得省级糖尿病专科护士资格;2名护理人员被市级糖尿病专科护士录取。在学术团体中,新增国家级委员1人,省级理事1人、委员2人,市级常务理事1人。2名主任医师被聘为无锡市健康教育宣讲团专家成员。

**人事管理。**修订岗位说明书,以说明书为指导,加

强任期目标考核;规范干部档案管理,完成干部档案专项审查工作;规范绩效考核程序,细分考核扣奖单元,注重考核结果运用,提升绩效考核效能;落实工资制度改革,按照要求做好离退休人员和在职人员的工资结构调整。

**经济管理。**制定实施《经济合同管理制度》,规范经济运行;细化全院经济管理指标,加强资产采购预算管理,强化成本控制;根据全省医疗价格综合改革方案要求,梳理、核定全院医疗服务项目与收费标准,健全医疗服务项目价格管理体系,实施医疗价格综合改革,为构建物价管理内控机制奠定基础。

**信息化建设。**影像非空腹项目排队叫号系统上线;电生理医技系统及中心机房虚拟化建设方案设计完成;出入院登记系统、电子病历系统、一站式打印系统、HIS财务系统及订餐管理软件进一步完善;完成药库系统零差价调整、收费系统物价编码标准化,实现省、市医保信息对接。

**后勤保障。**梳理后勤物资采供渠道,定期召开维保单位、供应商与使用部门之间的见面会,严把社会化服务、物资采购质量关;成立车辆故障鉴定小组,确保全年安全行车28万多千米;做好禁控烟管理,加强节能降耗工作。落实安全生产责任制,开展安全生产月 and 安全生产大检查活动,确保全年无安全生产事故发生。常态化开展营养查房,组建菜品研发小组,量化菜肴配比,制定饮食档案,打造膳食文化。年内,获第六届全国江湖鲜烹饪大赛个人金奖、江苏省团膳快餐大赛特等奖;两名厨师获得江苏省名厨称号。

**党建工作。**开设“三严三实”专题党课;制定《“三严三实”专题教育学习计划》,开展“三对照、三检查”大讨论;坚持“问题工作法”“一线工作法”,深化“走动式”管理与现场办公,广泛听取干部群众、服务对象的意见建议。以“制度与文化”为主题,围绕“党性修养”“依法治国”“文明创建”“党风党纪”“三严三实”等重点内容,开展年度党员干部队伍轮训,结合读书活动,引导党员干部着眼内在认同培育制度文化;以学习为主线,以竞赛为载体,以实践为落脚点,开展“深化文明创建 谱写保健新篇”主题实践活动。落实《党风廉政建设责任清单》,全面履行“一岗双责”,落实班子集体责任和成员个人责任;加强廉政教育与警示,完善党风廉政建设制度体系,保障廉洁风险防控常态长效;持续改进康复保健服务,深化问卷调查,加强结果反馈,注重考核兑现。综合满意率为98%。(朱海波 孔宁)

## 江苏省连云港海滨康复医院

**【综述】** 2015 年江苏省连云港海滨疗养院更名为江苏省连云港海滨康复医院。新的疗养和体检大楼全面投入使用。

疗养体检业务。精心安排每一期疗养员活动,定期开展疗养员科普、健康教育,先后组织 11 次以养生为主题的健康保健知识讲座,召开 11 次座谈会,组织 2 次疗养员与医院职工同乐联欢会,疗养员满意度达到 95% 以上。4 月 30 日全面展开体检业务。12 月 5 日,医院通过职业病健康检查机构资格评审。全年共接待疗养员以及对外体检业务 8 200 人次,其中:接待省级机关疗养员 323 人、家属 316 人。

特色文化打造。坚持“文化先行”理念,围绕“争当康复行业典范、创建一流康复医院”的发展愿景和“拓展康复、优化疗养、厚德精术、博学至善”的医院目标,分五个步骤逐步推进文化建设。一是注重物质文化建设,斥资 500 余万元,引进鹰演、彩超、心电图工作站、肺功能测试仪、听力检测仪、智能中药熏蒸床等体检、康复设备;补充疗养楼基础设施设备,组织院内环境整治。二是开展医院文化内容征集,收集合理化建议 71 条。三是院管会研究确定医院宗旨、目标、愿景、使命、精神和管理思路等 14 个文化内容。四是组织全院职工对文化内容进行大讨论,收集征文 68 篇。五是开展文化大讲堂活动,建立 QC 小组,研发医院信息化管理系统,开通医院微信公众号,设计院徽,建起医院文化长廊。

管理工作创新。出台《医院运行机制改革意见》,建立以质量为核心、医生为轴心、效益为重心、以绩效分配为杠杆,适应医院管理需求、富有创新精神的“有责任、有激励、有约束、有竞争、有活力”的医院管理体制和运行机制。制定《科室设置及岗位职责》,重组办公室、人事科、财务科、医教科、总务科、业务科六个职能科

室和康复、膳食、客房三个业务中心,医院与各科室(中心)负责人签订综合目标责任状,细化各部门岗位工作流程,按岗位、工种、部位制定相应的工作规程,形成事事有标准,人人有责任,时时有检查,天天有讲评的规范化管理新常态。

人才队伍建设。采取公开招聘、内部培养等形式加强卫生技术人员队伍建设。全年录用 6 名医护人员。加强医院医护人才培养,医技人员培训率达到 81%。一是专训,选派 12 人赴相关医院进修学习心血管内科、神经内科、消化内科、血液内科、内分泌科、妇产科、眼科、超声影像及检验等 9 个科目,时间均在 3 个月以上。二是短训,安排 9 人外出短期学习及参加各种培训班,26 名医务人员分两批赴连云港东方医院进行“心肺复苏”训练。三是整训,对新入职护士从护理礼仪到各项护理操作进行培训,安排业务素质好的老护士专人带教,使新入职职工尽快熟悉并胜任医院工作。四是自训,举办 11 次医护人员业务学习、康复业务等培训讲座。医院现有各类专业技术人员 56 人,其中高级职称 8 人,中级职称 22 人,初级职称 26 人。

科研项目开展。申报江苏省干部保健科研项目 4 项,其中《合理的海菜饮食对糖尿病疗养员血糖影响的研究》入选省干部保健科研项目。全年共 9 人参加国内各类医疗康复学术会议,有 3 篇医学论文在全国或省级医学刊物发表。

思想政治工作。开展“三严三实”专题教育活动,讲好专题党课,组织好专题学习讨论,开展专题调研、开好专题民主生活会和组织生活会、强化整改落实和立规执纪。完善各支部委员的分工,根据科室(中心)重新设置划分党支部,开展党员组织关系排查。

(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 月批准组建成立,系江苏省卫生计生委直属单位,内设一室三部,分别为综合办公室、组织研究部、学术发展部、信息宣传部。2015 年,中心获江苏省卫生计生委综合目标管理考核“优胜奖”。

组织开展中医药发展系列软课题研究。中心组织开展“中医药参与深化医改政策研究”“江苏省基层中医药发展策略研究”“青年中医药从业人员现状调查”

“中医药学术团体分支机构设置现状与发展研究”“学术不端行为研究及其政府治理建议”等系列软课题研究。中心课题研究成果《关于进一步强化学术不端行为治理工作的对策建议》,由中心主任黄亚博与南京大学校长、中国科学院院士、江苏省科协主席陈骏,共同作为主要建议人,经江苏省科协向中国科协提交,相关建议已吸纳进《国务院办公厅关于优化学术环境的指导意见》。中心面向全省各市县(区)开展基层中医药发展现状调查工作,积极组织《江苏省基层中医药发展调

查报告》的编写工作。

编写发布多专业一体化诊疗综合报告。组织编写《江苏省中医药系统多专业一体化诊疗综合报告》。本书由综合报告、实施报告、平台概览三部分组成。采用图文并茂的形式对全省各中医院、中西医结合医院开展多专业一体化诊疗服务的基本情况、主要依托专科情况、方案流程、建设管理、应用成效等进行全面介绍,系统展现江苏省中医药系统多专业一体化诊疗服务的运行模式、特色经验和发展思路。

评选江苏省中医药十大新闻。中心联合江苏省中医药系统学会、《江苏中医药》杂志、江苏中医药信息网组织开展2015年度江苏省中医药十大新闻评选活动。经各市、各单位推荐,评选办公室汇总梳理,评选委员会评审及网上公示,最终确定2015年度江苏省中医药十大新闻。中心组织开展全省中医药改革发展新举措评选以及《全国中医药大事记》《江苏中医药大事记》整理发布工作。

举办中医药发展、中西医结合学术大会和专题学术活动。3月1日,中心在南京举办2015江苏省中医药发展、中西医结合学术大会。颁发2015年江苏中医药

科学技术奖,揭晓江苏省中医药十大新闻和新闻人物,表彰第三届江苏省中医药、中西医结合双十佳和优秀青年之星。2015年中心举办江苏科技论坛中医药分论坛、中医医院名医馆建设研讨会、医疗气功研究专家座谈会以及祝贺屠呦呦获诺奖、青蒿素研发与江苏渊源关系探讨等系列研讨会。

中医药继续教育项目管理。做好江苏省中医药继续教育项目办公室相关工作,研究制订2015年继续教育项目计划和实施方案。2015年全省申报国家级中医药继续教育项目107项,批复56项,实施50项,申请延期6项;申报省级中医药继续教育项目164项,批复96项,实施89项,申请延期7项。完成专家讲座、学术报告800余场次,总培训学员10000余人次,编印培训教材和论文汇编90余册,收录交流论文近3000篇。

开展中医药文化惠民活动。2015年,中心以“中医江苏行、健康你我他”、“中医药就在你身边”系列科普义诊咨询活动为载体,通过与省中医药系统学会、各中医院、医药院校联动的形式,组织中医药专家深入社区、农村开展中医药义诊服务和中医药文化科普宣传。

(冯广清)

## 江苏省卫生人才交流服务中心

**【综述】** 2015年荣获省卫生计生委2015年度直属单位综合目标考核优胜奖。

人才考试工作。一是组织开展全国卫生专业技术资格考试、卫生管理和临床医学工程技术中初级考试,以及护士执业资格考试,参加考试人数共73127人,比上年增加3074人,增幅4.4%。其中,卫生专业技术资格考试59028人,通过率60.5%;卫生管理医学工程中初级资格考试1334人,通过率55.2%;护士执业资格考试12765人,通过率94.3%;二是协助省卫生计生委开展住院医师规范化培训理论考试,参加考试人数共11618人,比上年增加1129人,增幅10.76%,通过率92.22%;三是组织开展省卫生计生委直属事业单位公开招聘工作人员考试,为南京、无锡等11个省辖市卫生计生委提供事业单位公开招聘考试13次,共32151人次参加考试,比上年增加3561人次,增幅12.5%。

人才评价工作。创新采用无纸化申报和评审的全新方式,优化评审程序,组织217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卫生技术人员进行评审。2015年全省卫生高级专业技术资格人机对话考试人数达19438人,通过率58.01%;申报卫生高级专业技术资格评审人数达10701人,通过率77%。

人事代理工作。一是开展在宁委直属事业单位新进人员手续办理、档案管理、合同鉴证、毕业生落户等服

务。目前,中心共有代理单位15家,代理总人数达8653人次,较上年增长7.78%,全年接收各代理单位新进人员档案共计450卷,转出档案400卷,现库存档案7620卷。二是负责委直属事业单位新进人员公开招聘审核工作。2015年办理面试人员资格审核6771人次,拟录用人员1521人次,公开招聘人员接收审核备案手续786例。三是根据人事档案管理有关规定,开展库存档案清点核查、整理、装订工作,完成整档3072卷,整档率40%。

人才交流工作。一是举办“江苏省2016届医药卫生类毕业生人才交流大会”,参会单位近400家,提供岗位需求11000多个。交流会消息及参会单位需求提前在江苏卫生人才网发布,点击率超过3万人次。二是举办小型医药卫生类人才专场招聘会3场,进场单位179家,提供岗位近4000个。首次尝试在南京以外地区开展专场招聘活动,分别于4月和9月在苏州人力资源服务产业园高新区科技城分园举办“江苏省医药卫生类人才专场招聘会”。参会单位121家,提供临床、麻醉、影像、护理、妇产科、内科、外科、儿科等岗位1500多个。三是组织全省医疗卫生单位赴外招聘活动3批。2015年共组织63家单位分别赴安徽医科大学、华中科技大学同济医学院、南昌大学江西医学院、厦门大学医学院、中国医科大学、吉林大学白求恩医学部等高校招聘举办专场招聘活动,提供岗位3935个,接受求职咨

询 4 600 多人次,其中,846 人达成初步就业意向。四是江苏卫生人才网影响力逐步提升。新增单位会员 25 家,个人会员 6 045 名,累计拥有单位会员 136 家,个人会员 27 439 名。

人才培训工作。一是举办全省卫生行业特有工种职业技能鉴定考试。共鉴定人数 230 名,涉及护理员、西药药剂员、口腔修复工等职业。二是开展继续医学教育项目培训工作,引进行业管理专家、媒体记者、高校教授等专家充实师资力量。三是首次与国家卫生计生委人才交流中心合作开展二级医院院长研修班。针对江苏是医改综合试点省的特点,设计培训课程,丰富培训内容。2015 年共举办培训班七次,累计培训各类卫生人才 866 人。

## 江苏省药品集中采购中心

**【综述】** 健全药品供应保障体系。一是编制全省基本药物年度采购计划,覆盖全省 1 798 家基层医疗卫生机构,涉及 56 万多条采购数据。办理 1 269 家基层医疗卫生机构新增计划申请,涉及 965 个产品,采购金额 2.03 亿元。对全省基层医疗卫生机构上报的基本药物目录外品种进行调整,涉及 29 810 个品种 7.37 亿元。二是精准做好日常采购管理。全省共有 2 236 家医疗机构,564 家药品经营企业、2 120 家药品生产企业在平台上采购,采购药品 549.51 亿元(其中基本药物采购 129.62 亿元),配送率达 95% 以上,采购金额和配送率均名列全国前茅。各项采购管理工作规范开展:为新增的 64 家医疗卫生机构办理网上采购账号和 CA 证书;对收到的 156 份信息变更申请进行审核处理,涉及 1 091 条产品;完成第六批备案产品的评审,有 65 个产品通过评审;做好配送方案调整 18 866 次;维护药品网上采购目录,对 15 个品种进行价格调整,根据质量公告停用 10 个基本药物中标品种。三是探索部分短缺药品询价(确标)采购,涉及 27 个通用名的 33 个品规,经评审有 36 个产品中标,采购金额 1 447.53 万元。

创新药品采购管理机制。一是做好药品集中采购准备。协助委药政处制定实施方案,汇总分析 2014 年我省药品采购平台相关交易数据,提供数据支持;对 398 家医疗机构上报的临床用药目录进行审核整理并标准化,涉及有效数据 41 万余条;探索创新采购机制,从采购范围、采购方式、评审、价格谈判等方面进行探索实践。二是药品集中采购有力有序开展。11 月 4 日发布《2015 年江苏省药品集中采购文件》和《急(抢)救药品、妇产科和儿科非专利药品集中采购公告(第一批)》,共有 733 家投标企业报名,经资质审核最终确定 1 311 条产品省级入围,于 11 月 27 日在采购平台上公布,进入地市价格谈判阶段。第二批药品集中采购有 1

党建工作。一是坚持党建工作责任制和民主集中制,落实支部理论学习制度和民主生活会制度,通过党支部书记讲授专题党课、实地参观党性教育实践基地、定期开展专题教育研讨交流等方式,组织动员开展“三严三实”专题教育活动。二是坚持党建带工建、工建促党建。参与委直属联合工会组织的趣味运动会,获得团体组织奖和个别单项二等奖、三等奖。开展主题读书活动,购置图书充实“职工书屋”。在建党 94 周年、世界反法西斯战争暨中国抗日战争胜利 70 周年之际,开展“清扫楼道、美化环境”志愿服务活动。被省卫生计生委评为“2014—2015 年度江苏省卫生计生委先进党支部”。(吴 凯)

832 家投标企业报名,正处于资质材料审核阶段。举办四场企业培训会,共有来自 1 779 家投标企业的 2 300 余人参加。对收到的 297 份申诉、12 份投诉及时有效处理。

扩大高值医用耗材集中采购成果。一是开展高值医用耗材(第一批)网上采购,做好政策衔接工作。帮助省医保部门建立全省的耗材目录库,做好中标数据和医保数据的比对工作,实现中标数据和医保数据的互联互通。二是完成配送方案确定。为 807 家报名的配送企业发放网上交易账号 920 个,协助企业选择配送企业,提交配送方案,确保中标产品能够顺利配送。三是根据高值医用耗材“按计划采购”的管理要求,及时处理 159 家医疗机构递交的追加采购计划申请,涉及 12 523 条产品。3 月 1 日开始网上阳光采购以来,共有 182 家医疗机构向 98 家生产企业发送订单 12 900 条,采购金额为 9.42 亿元。四是承担国家《国内外高值耗材采购模式优化与比较研究》课题并结题。

提升监管效能。有效做好短缺药品供应保障。对短缺药品进行实时监测,加强对医疗机构反映的采购不到的短缺药品协调供应,保障临床使用,全年共采购 289.96 万元。对甲疏咪唑片、盐酸洛贝林注射液、盐酸多巴酚丁胺注射液、去乙酰毛花苷注射液实行定点生产,实时跟踪、动态监测,全年采购 402.72 万元。定期公布药品采购考核结果,全年公布 12 期。加强对数据的分析利用。撰写 21 篇文章,编发 3 期《江苏药品采购与监管》。做好申诉、信访举报的处理工作。对收到的 481 份申诉、32 份信访举报材料逐一登记、核查、处理、反馈。

创新服务采购模式。构建药品集中招投标系统,企业所有资质材料全部进行网上递交、审核、确认、申诉、答复无纸化的操作,引入 CA 安全认证,使用电子签章

上传信息,保障网上信息真实、有效。拓展平台功能,对医用耗材网上采购系统进行优化,开发药品(耗材)目录申报系统和计划申报系统,满足精细化管理要求。高质量与国家药品供应保障综合管理信息系统互联互通。全年上传订单信息近 57 万条,涉及 9 935 个品种、采购

金额 572.86 亿元,在国家卫生计生委每天公布数据上传质量报告中,我省上传的各项信息均为合格。做好平台日常维护运营,按照江苏省省级应用系统保护最高等级即第三级综合管理信息系统安全等级管理要求,对平台进行维护管理。(孙春红)

## 江苏省卫生统计信息中心

**【综述】** 2015 年,中心加大自身建设力度,完善内部机构设置,明确各科室职责分工,开展岗位设置及绩效工资管理工作。制定档案归档范围及办法,职工报考在职研究生管理办法。成立中心工会委员会,选举产生工会主席和经审会主任,制订工会经费收支管理办法和工会慰问制度。严格按照招聘程序,公开招聘一名信息化专业的硕士研究生和一名有医疗信息化经历的本科生。

人口健康信息化工作。制订《市、县区域健康信息平台功能规范》及《平台应用分级评价标准》指导各地建设,全部省辖市(13 个)、63 个县(市、区)(共 67 个)开展了区域健康信息平台建设。全力推进省人口健康信息平台建设,完成平台(一期)建设,初步实现与全省 13 个市、部分县、区的区域卫生信息平台和省人民医院、省中医院等 12 家省属医院的数据对接工作。截至目前该平台已累计采集数据约 22 亿余条,初步实现支持省内跨区域业务数据交换和全省医疗卫生数据的汇聚与整合及居民健康档案跨地区调阅的试点应用。开展与国家平台数据对接工作。该平台获省经信委 2015 年智慧江苏建设重点示范工程。加强卫生信息标准制订与维护。组织专家重新修订区域平台功能规范和评价标准。修订完善卫生计生共享数据集和数据字典,保障省级平台标准管理系统动态维护与更新。推进远程医疗建设。目前全省三分之二市、县(市、区)依托人口健康信息平台和大医院资源优势,建立了区域影像中心、检验检查中心和心电中心。推进居民健康卡建设。重点加强居民健康卡多卡合一的试点工作,已累计发卡达 500 万张。开展智慧健康信息传输主干网络建设。一期建设已完成,实现省、市、县(市、区)三级网络联接,建设单位共计 241 个,覆盖 34 个省直属医疗卫生计生单位、13 个省辖市及 194 个县级卫生计生行政部门和三级医院。开展人口健康互联互通测评分级管理试点工作。制订《分级管理实施方案》,成立了测评省级专家队伍,开展了对省人民医院等单位的测评工作,其中金坛市人口健康信息平台在中心的指导下通过国家卫计委四级测评,是全国首个通过四级测评的区、县级平台。开展卫生信息化培训和科研。全年组织各类业务学习、学术交流 8 次,累计培训信息技术人员 1 000 余人次;“江苏省卫生信息化”网站和微信公众号于 8 月正式上线,已发布各类信息 200 余条;编印《江苏卫生

计生信息化简报》6 期;在省医学科招标项目中,遴选出 10 项卫生信息化科研项目。协助国家卫计委在苏州举办 2015 中国卫生信息技术交流大会,布置“江苏省十二五人口健康信息化成果展”,系统展示全省信息化建设历程、建设成果。国家卫生计生委金小桃副主任、省卫生计生委王咏红主任亲临展位指导,给予充分肯定。协助委各处室开展信息系统建设。先后开展“卫生人员专业技术资格申报系统”“突发事件卫生应急指挥决策系统”“基层医疗卫生机构中医诊疗区(中医馆)”等信息系统建设。

卫生统计工作。协助委体改处做好医改监测评估工作,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、月报工作,同时加强对住院病案首页上报的质控工作,中心专门建立全省医院 QQ 群,及时解答基层单位的疑难问题,顺利完成此项工作。开展卫生服务业统计工作。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。开展居民卫生服务利用行为监测。江苏省是国家开展居民卫生服务利用行为监测的 4 个样本试点省之一,苏州市姑苏区和金湖县列为样本县,中心会同昆山杜克大学分别组织对二地调查工作人员培训;在二个地区分别抽取 300 户家庭,分二个监测阶段开展现场调查工作,经过一次基线入户调查及 9 次随访调查,圆满完成任务。开展 DRGs 省级管理平台建设工作。按照国家统一布置,结合全省数据采集实际情况,协调对接该工作的多个软件公司,完成 DRGs 省级管理平台搭建工作,保障数据采集工作如期开展。完成《2014 年江苏卫生计生事业发展统计公报》《2014 年江苏卫生统计提要》编印工作;完成《2014 年江苏卫生统计资料汇编》《2014 年江苏中医卫生统计资料汇编》的编印工作;协助委办公室《江苏卫生年度报告》编写工作;完成四个季度季报的编印工作。另外,举办全省卫生统计人员培训班,近 300 人参加学习。

卫生热线 12320 建设。协助委应急办制订全省 12320 发展规划和工作目标,形成《2015 年度各市 12320 卫生热线工作评估标准》,对全省 12320 咨询服务中心进行全面交叉评估。在 2015 年严重雾霾、中东呼吸综合征疫情暴发期间及节假日期间,督促各地做好

热线受理、保证信息畅通和数据分析汇总上报。在全国第4个12320主题宣传日期间,省暨南京市12320卫生热线在南京市河西万达广场开展“12320主题宣传暨戒烟控烟干预活动”。2015年全省人工服务电话量达到1 541 750万件次(占全国45.5%以上),与2014年同期(1 361 983件次)相比增加13.20%。下发《中东呼吸综合征知识库》《戒烟控烟知识题库》《艾滋病防控知

识》等信息,召开工作推进会并多次组织全省13个市12320卫生热线管理人员参加培训。推动全省微博、微信等服务建设,10个市已开通官方微信,8个市已开通短信服务,6个市已开通独立的12320网站,9个市已开通官方微信。启用新的12320业务数据结构并使用新的报表上报每月话务数据。(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。省部共建国家计划生育药具不良反应监测中心设在该所,在全国31个省设105个监测点,覆盖常住人口数6 000多万人,已婚育龄妇女数1 200多万人,使用宫内节育器700万人。截至2015年12月,累计收集宫内节育器不良事件合格报告27.9万余份,避孕药品不良反应合格报告4 000余份,相关健康问题报告2.4万余份。启动江苏省城区妇幼保健计划生育服务机构和医院的监测工作,我省率先实现城乡全覆盖。首次开展大规模全国性督导评估,对全国22个省23监测点140个妇幼保健计划生育和医疗机构展开现场调研,召开研讨会,建立全国督导常态化机制。研发网络版首诊排查登记系统,在江苏省13个市各选一个县(市、区)示范运用,保证避孕安全的信息基础,实现避孕药具被动监测向主动监测的跨越。开展全国省市级师资培训,强化二级培训和督导作用。参与全国药械安全性监测工作,参加全国重大研讨活动4次。

孕前优生健康检查工作。确保孕前优生健康检查在全省全面开展,科学规范开展一级预防。截至2015年12月,完成全省免费孕前优生健康检查585 575人,目标人群覆盖率105.3%,筛查出高风险因素人群67 945人,完成政府既定考核指标,群众满意度98%。承担全省项目点临床检验室内质控数据指导工作,完成2次国家临床检验室间质评:第一次室间质评,全省99个项目县合格率达100%,优良率99%;第二次室间质评98个项目县优良率达100%。指导我省13个项目点参加国家第八次室间质评活动,优秀率100%,受到国家卫计委妇幼司特别表扬。

科研课题及成果。2015年新增国家及省级课题16项,在研课题7项。编纂出版书籍12本,发表中英文论文、软件著作权、专利共80篇(项),与共建单位共同培养博士研究生7名,硕士研究生20名。重大科研项目“江苏省优生优育公共服务平台网络项目(BM2014034)”围绕“出生缺陷预防、妇幼健康、生殖健康”开展服务,实现“普通问题在基层(世代服务中心),复杂问题转医院”的分级诊疗新模式。以该项目为基础,成功申报实施科研项目17项,包括国家发改委物联网重大应用示范工程“基于物联网的优生优育健康服

务示范工程”等。申报实施省科技厅“江苏省出生缺陷筛查及诊断实验室能力建设”项目(BM2015020,650万),打造符合国际ISO15189标准的实验检验技术平台,开发实验室信息管理系统、质量管理和控制评估分析系统,打通孕前、孕中、产后全程服务,推动基因检测等先进技术普及惠民。国家委托课题2项,包括国家财政部“优生优育公共服务设施改造及设备升级”、国家卫生计生委“避孕药具不良反应监测与防治”。省卫生计生委课题5项,全国院所开放课题2项,继续实施所内青年科研项目,使用70余万元资助16个青年课题。

培训和学术交流活动。承担大量基层培训,举办国家省级各类培训17期,培训1 400多人。其中避孕药具不良反应监测培训会5次,培训700余人;2期孕前优生健康检查项目信息管理系统培训班,培训信息员220余人。参加江苏省卫生监督技能竞赛计划生育专项的题库编制和考评工作,对参加全国竞赛计划生育专业的队员集中培训,取得国家团体一等奖。参加国内国际学术交流活动,包括比利时根特大学国际生殖健康中心国际研讨会、国家药品不良反应监测中心第十五和十六期研修班、2015基因分子诊断与精准医学学术研讨会、产前诊断(筛查)及胎儿医学相关母婴保健技术培训班暨金陵胎儿医学高层论坛、第四届国际生育力保存学会大会等。

党建工作。加强党风廉政建设,落实党支部主体责任和纪检监督责任。重大事项科学决策。强化对科研项目资金、设备仪器的政府采购、财务资产管理的监督,加强重点领域廉政风险防控措施,缩减会议规模,降低会议标准,严格控制“三公”经费。完善规章制度,执行落实所内《科研管理办法》《财务管理暂行办法》《内部控制规范(试行)》等10项制度。1名同志入党转正,发展2名预备党员,培养1名发展对象。推进“三严三实”专题教育。将“三严三实”贯穿科研总体业务和惠民工程,深入镇江市、睢宁县、如皋市,开展“关注耳聋人群,促进和谐社会”党日活动,为有需求人群提供免费遗传性耳聋基因筛查、咨询指导,培训基层技术人员,该所“最佳党日”活动在委机关评比中荣获二等奖。

(张伟婧)



## 江苏省计划生育宣传教育所

**【综述】** 加强制度建设提高管理水平。修订完善《江苏省计划生育宣传教育所制度汇编》。加强安全生产管理,对安全生产隐患进行全面检查及整改,邀请南京安居防火教育中心教官来所开展公益讲座,增强了全所干部职工的消防安全意识和防御火灾技能。加强工作调研,面向全省开展“江苏省卫生计生宣传品调查活动”,抽调3个省辖市的3个区县的111个乡镇(街道),发放调查问卷1100份,回收902份。

着力打造素质过硬的党员干部队伍。严格组织生活,坚持“三会一课”制度,定时召开支部党员大会、支委会、党小组会;坚持领导班子民主生活会制度,开展批评与自我批评,检查和解决存在的问题;坚持民主评议干部制度,11月,开展党员组织关系排查工作。结合党员组织关系排查工作召开全体党员大会,对全体党员进行民主测评;有计划、有重点地做好发展党员工作,发展预备党员1名。落实党建工作责任制,党支部书记与各科室签订《2015年党风廉政建设和作风建设责任书》,坚持民主集中制和“三重一大”集体决策制度,遇重大事项及时召开所长办公会集体讨论决策。从6月起,在科以上干部中开展“三严三实”专题教育活动。围绕“健康江苏”主题,全员参与“读书 奉献 圆梦”主题读书活动;开展最佳党日活动,组织党员前往泰州泰兴市古溪镇开展“与幸福同行—寻找革命老区最美家庭”活动;工会以建设“职工之家”为抓手,和凤凰三村村委会结对做好慈善一日捐工作。

围绕主线服务委中心工作。根据省卫生计生委中心工作要求,将热点政策做可视化解读,设计江苏医改总体规划图解、江苏推进分级诊疗制度建设图解、江苏省城市公立医院综合改革图解和江苏推进基本公共卫

生服务图解,分别在《新华日报》、省卫生计生委门户网站、中国江苏网和《家庭与健康》墙报上专版登载。完成“全国卫生计生先进事迹报告团(南京站)”的展览墙布置工作。配合各类会议和活动,完成音像制作、资料摄制和图片拍摄等工作。

力求宣传内容和形式有新突破。全年共发放《江苏人口信息》15.6万册,《家庭与健康》墙报84万张,完成“江苏家庭网”(www.jsjt.org)维护和舆情监测工作。2015年,《江苏人口信息》突出深化医药卫生体制改革、促进人口长期均衡发展两大宣传重点,报道各地工作动态,服务基层基础工作,宣传先进典型,推进健康科普。2015年,《人口·家庭·社会》墙报正式更名改版为《家庭与健康》墙报,自更名改版以来,以“人人健康、家家幸福”为目标,围绕各类卫生计生热点政策、每月卫生计生纪念日等,做好、做活主题宣传。墙报设置本月关注、健康江苏、我爱我家、健康有道、养生堂、健康关注日、工作动态等栏目,重点宣传卫生计生政策,普及和谐家庭、健康素养、科学就医、优生优育、生殖健康、大众健康、养生保健、生活百科等科普知识,推出“国家基本公共卫生服务项目”“科学就医健康教育”“老年健康核心信息”系列解读。2014年设计发行的单独两孩墙报专刊,在2015年度举办的第十五届中国人口文化奖宣传品类评选中获三等奖。《人口纵横》广播栏目继续与江苏新闻综合广播开展合作,全年共采编播12档广播专题,复播12档。完成自1995年10月至2012年12月《人口与家庭》电视栏目共807期节目的电子录入,初步建立完整的电视节目电子档案系统,为省委组织部制作完成时长4000多分钟的优生优育公共服务网络项目系列教学片。(韩立焱)

## 江苏省计划生育药具管理站

**【综述】** 加强药具管理。出台《江苏省计划生育药具工作目标管理考核评估标准》《计划生育药具近效期管理规定》《江苏省免费避孕药具损损处置规定(试行)》等制度,启动全省计划生育药具管理考核评估工作。

调研指导。结合贯彻落实国家卫生计生委药具管理中心《关于加强和改进计划生育药具发放服务工作专题调研的通知》精神,4月27日至5月15日,组织全省药具系统开展基层调研,省卫生计生委副巡视员洪浩带队赴苏州、无锡、南通、泰州、连云港、淮安等地,进行专题调研和实地考察。10月19日至22日,省计划生

育药具管理站组成两个调研组分赴海安县、仪征市、沭阳县和淮安市淮安区等地进行免费避孕药具需求计划编制的专题调研。10月26日,省卫生计生委副巡视员洪浩带队赴昆山市开展免费避孕药具需求调研。

监督计划执行。科学编制药具需求计划,维护省计划生育药具管理信息系统基础数据,优化系统功能,对采集的信息进行数据分析,实时监控、跟踪和管理药具计划执行、调拨发放和库存情况,2015年全省共调入免费避孕药具2649.14万元,发放免费避孕药具2617.49万元,药具总库存为1947.43万元,其中省市县乡四级

的库存比为 1:40:35:24。全省药具发放人份占比为:口服药占 11.5%,外用药占 5.5%,避孕套占 83%。全省免费药具计划执行率为 100%。

优化发放服务。推行政府购买公共服务,各地结合实际做好购买避孕药具仓储物流服务试点相关工作。各地药具机构向公立医疗保健机构提供免费避孕药具,出台相关管理规定。推进国家卫生计生委药具管理中心扩大自助服务发放机覆盖面试点工作,无锡市计划生育药具管理站成为国家首批试点单位,签约配置 1 000 台二代身份证发放机。免费避孕药具发放依托传统发放网络和“互联网+”,实现进厂矿、进社区、进市场、进超市、进机关、进宾馆、进药店、进工地、进高校、进医院、进军营等“十一进”目标。

强势推进宣传。省计划生育药具管理站携手江苏卫视,制作《世界避孕日——计划生育药具免费发放》公益宣传片,在“江苏新时空”黄金时段连续 20 天播出。在徐州、淮安、盐城、宿迁、连云港五市电视台晚间

连续播出 1~2 个月,在南京地区所有公交线路车载视频、地铁 1、3 号线等公共传播平台上滚动播出。联合江苏省电视台拍摄制作两期“专家访谈”特别节目《别让意外伤害你》,在《万家灯火》节目推出。

深化质量管理。开展药具质量监督抽样工作,全年累计共完成药具抽样 69 批,药具入库验收 38 批,在库养护 21 批。开展高温季节自助发放机内避孕套质量状况调查,确定南京和常州 32 台发放机作为样本点,第一批送检避孕套样品 123 份,为掌握高温季节发放机内避孕套质量状况提供第一手资料,得到了国家药具中心肯定,列入国家安全套对比实验子项目,提供检测支持。

队伍建设。编发新版《江苏省计划生育药具管理人员培训教材》。12 月 14—17 日,在镇江开展全省药具队伍建设市县级培训,邀请国家卫生计生委药具管理中心副主任米国庆授课。8 月 17 日、18 日,在南京举办《全国药具需求计划网上申报系统》应用操作市县级培训班。(谢海波)

## 江苏省人口与发展研究中心

【综述】2015 年研究工作。完成论文《促进健康老龄化的思考——以江苏省为例》、《多措并举促进健康老龄化》、《从“老龄社会”到“无龄社会”:日本人口老龄化与经济发展的关系探究》、《Environmental Injustice and Health Risk: A Review and Reflection from Environmental Sociological Studies in the United States》、《江苏计划生育特殊困难家庭扶助机制研究》、《全面放开二孩背景下城市独生子女养老困境及对策研究》。

省人口学会工作。组织理事参加中国人口学会年会,向大会提交论文 13 项。组织省人口学会年度征文和优秀成果评奖,主题是“围绕促进人口长期均衡发展工作重点,就稳定适度低生育水平、优化人口结构、提高

人口素质和家庭发展能力、促进家庭幸福和社会和谐”,共收集论文 66 项,组织评审,召开成果评审会。完成业务主管部门省社科联布置的各项工作任务。编辑出版《2014 年江苏人口发展研究报告》。参与国内外学术交流活动。编辑出版内部资料性出版物《人口理论与实践》,设置栏目 11 个,全年出版 4 期,共刊出文章 54 篇。

《江苏省志·人口志》编纂工作。初稿根据省卫生计生委何小鹏副主任审阅提出的修改意见,结合各相关处室提出的意见建议,送审稿,印刷成文,送省卫生计生委及省地方志办公室审核。(黄茜)

# 市、县(市、区)卫生计生工作

## 南京市

【综述】

2015 年卫生基本情况表

		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)		2 337	-46	-1.93	卫生人员(人)		78 882	3 531	4.69
医院(个)		197	11	5.91	卫生技术人员(人)		65 139	3 071	4.95
床位(张)		46 643	2 955	6.76	乡村医生				
医院床位(张)		41 568	2 885	7.46	个体开业人员(人)				
平均每千人口医院床位(张)		6.36	0.40	6.71	平均每千人口卫技人员(人)		9.97	0.40	4.18
人  口	总数(万人)		653.40		卫  生  费  用	卫生事业费(万元)		398 432.4	
	出生率(‰)		10.35			卫生事业费与上年比增长率(%)		48.56	
	死亡率(‰)		6.21			(含计生的拨款)			
	自然增长率(‰)		4.14					卫生事业费占财政支出比例(%)	
医  疗  服  务	诊疗总人次(万)		7 150.86			卫生系统固定资产(万元)		791 300	
	门诊人次(万)		6 501.63			卫生系统基建投资(万元)		53 903.49	
	急诊人次(万)		503.95			平均每一门诊人次医疗费用(元)		109.98	
	住院总人次(万)		131.58			平均每一出院患者医疗费用(元)		3 979.70	
	出院总人次(万)		130.90						

一、医药卫生体制改革

出台《关于深化医药卫生体制改革 建设现代医疗卫生体系的意见》、《南京市综合医改试点三年行动计划(2015—2017 年)》,制订医改配套文件 23 个,全力落实取消药品加成、调整医疗服务价格;改革医保支付方式,加强分级诊疗制度建设,推进药品集中采购改革,增加政府投入,改革编制和人事薪酬制度,建立现代公立医院管理制度,加强医院内部管理,推进智慧医疗九大任务。推进“3+3”(建设医疗联合体、推进智慧医疗和落实家庭医生制度三项规定完成动作,加大政府财政投入、规范住院医师培训和完善医患纠纷调解机制三项自选创新动作)重点特色模块。启动公立医院管理体制改

革,成立市政府公立医院管理委员会(简称“市医管委”),负责研究决定市、区两级公立医院的设置规模、

发展规划、章程批准、重大项目实施、财政投入、运行监管、绩效考核等重大问题。制定公立医院绩效评价体系,突出功能定位、职责履行、费用控制、运行绩效、财务管理、成本控制和社会满意度等考核指标。破除公立医院逐利机制,建立以公益性为导向的考核评价机制。实施医药价格综合改革,57 家公立医院统一从 10 月 31 日零时起全面同步实施药品零差率销售、医疗服务价格调整工作。江苏省人民医院、南京鼓楼医院、南京市第一医院、江苏省中医院、东南大学附属中大医院、中国人民解放军第八一医院等省部属、军队及市属三级医院打破隶属限制,与各区、各基层医疗卫生机构建立具备“资源共享、双向转诊、预约诊疗、技术扶持、人才培养”功能的医联体,通过人才一体化培养,实现医联体诊疗水平整体提升;通过信息化网络,建立健全各级医疗机

构间分工合作机制,实现医联体内院际协同服务;通过推进分级诊疗,逐步实现“社区首诊,逐级转诊,急慢分诊”的新型分级诊疗秩序。推进家庭医生服务,基层家庭医生签约 105.6 万户,288.5 万人,其中重点人群签约率 67.66%,江宁区达 75%。探索“医养融合”试点,秦淮区率先开展“医养融合”家庭医疗服务规范工作。溧水区人民医院与中大医院合作办院启动;江北民营医院加入南京鼓楼医院集团;南京军区南京总医院汤山分院转型大型综合医院。

## 二、医疗服务设施建设

年内,南京市推进全市医疗资源布局调整,加快“1+4”医疗中心的建设,市公共卫生医疗中心和市儿童医院河西院区投入使用。中国医学科学院皮肤病医院(研究所)新门诊综合楼启用。市中医院新院区完成建设项目主体结构 84%。市第一医院与建邺医院的整合工作有序推进。江北国际医疗中心一期主体封顶。浦口新城医疗中心项目妇幼楼和综合楼主体结构 11 月封顶。加强并完善大型医用设备配置,南京地区乙类医用设备配置 23 台,更新 2 台,办理往年大型乙类医用设备许可证 57 台。省卫生计生委对南京市 5 家乡镇卫生院和 10 个社区卫生服务中心的医疗设备,配置基层设备资金 800 万元。市级财政资金配置基层医疗机构涉农乡镇卫生院、社区卫生服务中心 44 家,配置设备 503 台,配置资金 400 万元。省级财政补助扶持 4 家乡镇卫生院、5 家社区卫生服务中心、7 个村卫生室基础建设项目,配置资金 485 万元。医疗一卡通格局基本形成,700 多万张市民卡在联网医疗卫生机构使用。全市有 31 家医院投入使用医疗自助智能服务终端 635 台,实现自助发卡、挂号、缴费、预约、查询、打印、结算等功能;南京都市圈省部属、部队医院等 60 多家医院接入南京区域预约挂号平台,日预约挂号量近 1 万人次,其中省中医院、南京鼓楼医院、中大医院、市妇幼保健院实行分时段预约,有 14 家医院开放诊间预约;18 家医院 2 000 余万份医检结果可供市民查询。医疗一账通在市胸科医院、454 医院等 6 家医院试点成功。妇幼保健信息系统在玄武、雨花台、栖霞区实施,慢病直报系统在市第二医院、高淳区应用。南京鼓楼医院远程医学会诊中心正式启用,454 医院、省人民医院等 10 余家单位接入市远程医学平台,雨花台区与省人民医院连通远程心电图诊断中心。浦口、高淳、建邺、江宁四区卫生信息平台通过验收。有 10 个区统一部署基层综合信息系统,7 个区开展智能化医疗服务。雨花台区卫生局以“三个统一”(统一开展便民服务、统一实施技术延伸、统一推广软件应用)提升智慧医疗建设水平。二级以上医院均建成较完善的医院信息系统,电子病历系统功能应用水平达 3~4 级。市口腔医院、市儿童医院、中大医院实施电子认证技术,鼓楼医院、市中医院、南医二附院实施版式电子病历技术应用;70% 的医院实施信息安全等级保护工作,软件正版化工作持续进行;市中医院、市儿童医院、454 医院实施微信、APP 应用;市中医院、鼓楼医院、454 医院、中大医院、南医二附院、市儿童医院、市口腔

医院开展移动医疗服务。12320 预约挂号服务平台开放电话、网络、智能手机、医院自助终端、银行自助柜员机、数字电视等多种方式预约,12320 微信开放预约挂号、医检查询、专家咨询、戒烟控烟、卫生知识库等功能,关注用户达 18 万人次。南京医科大学数字医学研究所在市第一医院成立。

## 三、卫生应急

积极开展卫生应急规范化建设创建工作,召开卫生应急规范化建设工作推进会。栖霞区和玄武区顺利通过省卫生计生委验收,被评为卫生应急工作规范化区。对已有的卫生应急示范区的区进行梳理,对已满五年的建邺区、雨花区及鼓楼进行复估,建立健全卫生应急长效管理与可发展机制。加强紧急医学救援基地建设,确立南京鼓楼医院(中毒及综合类)、市第一医院(综合类、核与辐射定点去污洗消医院)、市第二医院(传染病)、市儿童医院(儿科类)、脑科医院(心理干预)为省、市级紧急医学救援基地。加强卫生应急队伍能力建设,市卫生局举办卫生应急管理干部培训班;与市安监局、市环保局联合开展化学工业园区公共管廊苯泄漏事故应急救援演练;开展院前急救技能竞赛活动。加强手足口病防控工作组织领导,各医疗机构做好病例特别是重症病例的临床救治,各疾控部门重点做好疫情监测,及时开展风险评估,加强患者管理,规范处置聚集性疫情,落实好托幼机构等重点场所的防控措施。全市报告手足口病例 16 717 例,其中重症病例 95 例,无死亡病例。报告手足口病聚集性病例疫情 3 起,均及时得到处理,未发生较大规模手足口病暴发疫情。各医疗机构在 4—10 月份开设腹泻病门诊,对各医疗机构相关人员进行专业知识培训,加强技术指导。4 月和 10 月组织市疾控中心专业人员对全市二级以上医疗机构腹泻病门诊情况进行督查并予通报。处置 3 起人感染 H7N9 禽流感疫情;并组织处置 1 起人感染 H5N1 高致病禽流感疫情。开展中东呼吸综合征的防控工作,下发《市卫生局关于加强中东呼吸综合征防治工作的通知》、《中东呼吸综合征防治工作防治工作预案》,对全市各级各类医疗卫生机构进行培训,开展中东呼吸综合征卫生应急演练。先后发现 4 例在 14 天内具有韩国旅行史的发热病例,均及时进行隔离治疗并采样检测,及时排除中东呼吸综合征。市第二医院获“全国埃博拉出血热疫情防控先进集体”。对紫金山峰会等 54 重大活动,累计派出 70 辆次救护车、280 多名医护人员参加医疗保障,圆满完成工作任务。开展 37 起突发事件的紧急医疗救治工作。“6·1”长江湖北段沉船事件发生后,制定医疗卫生保障方案,在临时指挥中心设置医疗点,建立绿色通道医院,向湖北监利县派出医疗小组。做好针对事故幸存人员和游客家属的心理疏导、紧急身心状况的医疗救援。

## 四、疾病预防与控制

全年甲乙类传染病累计报告发生 8 997 例,报告发病率 110.25/10 万。血吸虫病查螺 2.37 亿平方米,药物灭螺 4 905.97 万 m<sup>2</sup>,未发现感染性钉螺和本地感染

血吸虫病人,查病 6.53 万人次,均为阴性。开展防急感工作,完成五轮现场啮鼠投放工作。发现并确诊报告肺结核患者 2 729 例,患者报告率、转诊率 100%,总体到位率 99.42%,患者密切接触者筛查率 100%,新发涂阳治愈率 92.25%。推进耐药结核病防治,抓好耐药可疑患者发现,完成 245 例可疑患者的痰培养,培养阳性率 64.90%,确诊登记 23 例耐药患者,纳入规范治疗 23 例,纳入治疗率 100%。开通“南京市结核病防治”新浪微博,在电视栏目投放结核病防治宣传内容;开展“百万志愿者结核病防治知识传播”活动,发动校医、厂医和高校社团加入宣传活动。规范开展人群聚集场所疫情处置工作,新报告 HIV 阳性病例 823 例,其中艾滋病患者 235 例、感染者 588 例;南京市现住址 671 例,外地病例 152 例;性接触途径传播占 95.7% (同性传播 71.3%、异性传播 24.4%)。在医疗机构、机场、客运车站、客运码头、大中型建筑工地、大中专院校、羁押场所等场所广泛开展艾滋病防治知识宣传教育。全市共筛查 91.4 万人次。开展哨点监测工作,其中国家级 6 个、省级 2 个,累计监测 8 千余人,阳性 217 人。对监管场所羁押人员检测 1.2 万人,HIV 阳性 9 人。继续开展高危人群行为干预工作,对女性服务人员、男男性接触人群、注射吸毒人群、性病门诊就诊者月均干预 8 000 余人。美沙酮维持治疗门诊累计入组治疗 2 573 人,在治 1 248 人,药物治疗年保持率 84.5%。开展艾滋病免费自愿咨询检测工作,设有 44 个自愿咨询检测(VCT)服务点,咨询人数较上年同期增加 3.6%,检测人数较上年同期增加 4.3%。累计为 2 226 名(含 4 名儿童)艾滋病患者提供免费抗病毒治疗服务,其中在治 1 997 人,终止治疗 249 人。在治患者当前随访比例 100%。继续开展社区组织参与艾滋病防治项目工作。加强疫苗冷链管理,规范预防接种管理工作流程,规范第二类疫苗接种。开展预防接种信息系统使用业务培训班,提升基层业务人员操作技能。组织全市麻疹疫情防控专项督查,提高麻疹疫苗和麻风腮疫苗接种率、接种及时率,规范麻疹疫苗应急免疫工作,做好麻疹疫苗查漏补种活动和重点人群麻疹疫苗接种。巩固和保持无脊髓灰质炎成果,全市无脊灰病例发生。开展慢性病防控示范建设活动,雨花台区通过国家级示范区复审,建邺、浦口区建设省级市区,玄武区建设市级示范区。推广慢性病网络直报工作,市、区综合医院报告慢性病患者 3.9 万余例。提高糖尿病患者随访管理质量,玄武、溧水、鼓楼等 5 个区对社区糖尿病患者进行精细化管理。继续开展社区慢性病患者建档与随访服务,全市累计健康管理患者人数高血压、糖尿病分别 49.5 万人,16.1 万人,健康管理率分别 37.4%、36.5%;规范管理高血压患者 41 万人、糖尿病患者 13.1 万人,规范管理率分别 82.9% 和 81.8%。推进重性精神病防治,组织开展基层精神病防治人员培训,培训街道精神障碍患者关爱帮扶小组成员 600 余名,对象包括街道民政干事、助残员、社区民警和社区医护人员等。拟定全市贫困精神残疾人免费基本用药管理办法,改善贫困精神残疾人医疗和生存状况。

建立重性精神病患者管理点对点技术支持机制,南京脑科医院等专科医院定期到社区卫生服务机构进行业务指导。在南京脑科医院和 4 个区级精神病院开设管理门诊,对不愿接受社区卫生服务机构管理的重性精神疾病患者开展门诊个案管理。对市公安局、市卫生局公务人员及市看守所公安干警进行“心理促进”的公益讲座,并开展“世界精神卫生日”和“世界预防自杀日”义诊宣传。继续做好社区重性精神病患者随访管理,全市累计登记重性精神疾病患者 2.3 万人,其中规范管理 1.7 万人,管理率 76.3%。加强性病防治,报告和治疗梅毒 2 379 例、淋病 1 202 例。提高疟疾防治水平,5 个区通过“消除疟疾”达标评估考核。加强对基层疟疾门诊镜检站业务员的培训和考核,血检发热患者 1.75 万人,共发现输入性疟疾 16 例,对所有病例均进行流行病学调查和正规抗疟治疗。开展碘缺乏病防治宣传,监测居民户碘盐和批发、零售碘盐 3 500 份,完成盐碘、尿碘现场采集、实验室检测、甲状腺肿大调查工作,均达国家评价标准。完成儿童、孕妇人群的碘营养监测及病情调查。健全麻风病防治体系,完成省级麻风病防治项目,各区均建立麻风病疑似病例登记、报告及转诊制度。完善口腔卫生服务网络,玄武、秦淮、建邺、雨花台、浦口区实施口腔卫生服务项目,为 7 800 余名儿童免费实施恒磨牙窝沟封闭。

## 五、基层卫生

建立基层医疗机构省级标准化建设名录数据库,及时追踪基层医疗机构建设情况,将相关目标任务层层分解(落实到各区)。年内完成省级标准化建设验收合格单位 104 个,其中社区卫生服务中心(卫生院)25 个;社区卫生服务站(村卫生室)79 个。玄武区累计投入 7 600 万元对社区卫生中心实行升级改造。“四大保障房片区”建成 3 个社区卫生服务中心、8 个社区卫生服务站,有 3 个社区卫生服务中心、5 个社区卫生服务站开业。加强基层医疗卫生机构医疗质量控制管理工作,授予市级特色科室 35 家,确定高淳区漆桥卫生院(呼吸内科)、砖墙卫生院(肛肠科)、溧水区柘塘卫生院(中医科)为省级特色科室。组织部分二、三级医院各类医学专家,对玄武、秦淮、建邺、鼓楼、雨花台、栖霞 6 城区医疗质量控制管理情况进行检查,举办四期基层医疗机构管理干部培训,计 700 人次;全科医生适宜技术培训 2 期,计 300 多人。分批将基层的技术骨干送到省人民医院、鼓楼医院等三级医院进修和培训。出台《关于进一步完善家庭医生制度的实施意见》。全市社区卫生服务中心(卫生院)组建全科服务团队 836 个。截至 2015 年 12 月,全市基层医疗机构家庭医生签约 113.97 万户,签约 318.3 万人;其中重点人群签约 229.99 万人,签约率 71.66%,设立家庭病床 1240 张。推进医养融合工作。全市组织基层医疗机构与 298 家养老机构签订协议,与 1 217 家居家养老中心签订协议,开展“指导式”与“巡诊式”服务。截至 2015 年 12 月,为全市 648.54 万人建立居民电子健康档案,建档率达 75%。其中为 68.75 万名 65 岁以上老年人建立健康档案,并

开展家庭医生签约服务,老年人健康管理率 65.24%、健康体检完整的率 85.83%。市卫生局会同市财政制订《2015 年南京市基本公共卫生服务项目实施方案》、《2015 年南京市基本公共卫生服务项目考核指标体系》,调整市级基本公卫领导小组和专家技术指导组成员,开展全市基本公共卫生服务项目专题培训和市级考核,平均得分 93.24 分。全市基本公共卫生服务经费人均补助标准不低于 60 元,各级财政安排项目资金共计 50 273.65 万元,其中中央和省级财政补助 7 610.12 万元、市级财政补助 9 037.71 万元。居民满意率达 90%。市财政第三方绩效评价优秀。全市有 7 个区开展新农合,参合 173.39 万人,实现农村地区新农合全覆盖。人均筹资标准在 750 元以上,浦口区最高为 800 元;各级财政补助在 570 元以上,其中省市财政按六合区、溧水区和高淳区人均 310 元、其他区人均 180 元标准补助,个人筹资 180 元,对低保、五保户和重点优抚对象等贫困家庭个人应缴纳部分由市和区财政各承担 50%。2015 年新农合新农合共筹资 133 934.68 万元,各级财政补助 101 921.48 万元,占筹资总额的 76.09%。2015 年各区都适当的提高新农合报销比例和扩大报销范围,1~12 月基金运行平稳,为 1 028.128 9 万人次报销 132 424.67 万元,政策范围内住院补偿比 78.11%,实际住院补偿比 56.58%。最高的补偿 51.89 万元,基金使用率 98.87%。继续开展新农合门诊总额支付、住院按单病种和按床日付费等支付方式改革。开展在一级医疗机构选择部分住院病种,个人只支付起付线费用,其余部分由新农合给予 100% 的报销。开展对农村儿童白血病和先天性心脏病等 20 种重大疾病补偿比例达到定额或者限额费用标准的 70%,对符合救助条件的患者再予医疗救助,救助比例达到定额费用标准的 20%。截至 2015 年 12 月 31 日共计 5 890 人进行重大疾病保障,医药总费用为 10 070.62 万元,其中新农合补偿 7 155.52 万元,实际补偿比 71%。全市 7 个区开展大病保险工作,截止到 2015 年 12 月 31 日,大病保险筹资额 7 355.72 万元,最高筹资标准为人均 55 元,共有 18 472 得到大病保险补偿,补偿金额 7 420.45 万元。

## 六、妇幼健康服务

全市孕产妇健康管理率 99.95%、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 4.79/10 万,孕妇产前医学检查率 98.63%,孕产妇中、重度贫血患病率 0.34%、0~6 个月纯母乳喂养率 61.55%。妇女病普查率 96.64%,婚前医学检查率 81.36%。7 区 12 194 名住院分娩的农村产妇得到财政补助,向 11 797 名待孕妇女和孕妇发放叶酸片。全市为 137 100 名妇女开展宫颈癌筛查,为 138 197 名妇女开展乳腺癌筛查,发现的癌症患者予以跟踪随访和及时治疗。创新妇幼保健机构发展模式,组织栖霞区政府与市妇幼保健院签署共建“市妇幼保健院北院”合作协议;组织解放军第 454 医院对江宁区妇保所进行对口支援和重点帮扶。对全市 20 家开展助产技术服务医疗进行全方位检查。全市 9 个项目获省妇幼健康科研项目

奖励并获得资助,10 个项目获得省妇幼保健引进新技术项目奖。市妇幼保健院荣获“全国百家优秀爱婴医院”称号,并作为“全国三八红旗集体”受到表彰。全市儿童保健管理率为 99.39%、婴儿死亡率 2.2‰,流动人口中婴儿死亡率 24.1‰,5 岁以下儿童死亡率 2.97‰,流动人口中 5 岁以下儿童死亡率 30.65‰,新生儿疾病筛查率 98.27%,新生儿听力筛查率 98.52%,新生儿出生缺陷发生率 5.14‰,低出生体重发生率 4%。

## 七、卫生监督

下发《2015 年南京市公共卫生重点监督检查计划》等文件,对重点监督检查对象进行抽样监测。全市卫生监督户数 16 368 家,监督户次 24 480 次,监督覆盖率 77.45%,合格率 95.76%;行政处罚立案并办结 168 件,投诉举报受理并办结 403 件。完成消毒产品专项检查 30 户,下达卫生监督意见书 30 份,抽检样品 32 份。开展消毒产品生产企业专项整治监督检查,全市共出动卫生监督员 345 人次,卫生监督协管员 35 人次,出动车辆 115 车次;现场监督抽检消毒产品生产企业产品 34 份,检测均合格。处理非法行医投诉案 64 件。开展放射卫生技术服务机构专项整治工作;对 27 家医疗机构开展“放射诊疗机构放射性粒子植入诊疗专项监督检查行动”。受理职业病诊断申请 109 例,诊断为职业病 42 例;受理职业病鉴定申请 20 例。加强饮用水卫生监测,在省级监测点基础上,每区增设末梢水、二次供水市级监测点各 10 个。市疾控中心完成 9 家集中式供水单位的水源水、出厂水、末梢水采样监测任务,监测水源水 12 份,监测出厂水 24 份,监测末梢水 53 份,各类型水样检测合格率均为 100.0%。市卫生局联合市教育局、市食品药品监督管理局在全市随机抽检 59 家中小学、托幼机构开展学校卫生安全工作专项检查,对发现的问题及时反馈并要求整改。组织各区卫生监督所对 56 所中小学校的学校卫生工作进行联合巡查和现场指导。组织市卫生监督所对全市中小学饮水水质实施抽检,采集 185 所学校的 335 份饮用水样品进行检测,形成《2015 年南京市中小学校饮用水抽检不合格学校及检测结果汇总表》。对全市中小学校饮用水进行抽样,抽取 60 份直饮水、161 所学校 483 份桶装水出水口水样进行检测,出具检测结果。食品污染物及有害因素、食源性疾病两个监测网络覆盖全市,市疾控中心全省首批申报食品安全风险监测江苏省分中心并通过验收。

## 八、爱国卫生

开展卫生系统专业人员“健康素养科普大讲堂”技能竞赛,成为市级健康讲师团。全年开展市级健康巡讲 32 场次。利用橱窗、健康科普讲座、健教医嘱、健教处方笺卫生日健康咨询开展形式多样的健康教育与促进活动。开展健康主题咨询宣传 750 场,全年开展社区讲座 61 场,企业讲座 4 场。将健康支持性环境建设列入各区政府爱国卫生任务书。全年新建成健康步道 15 条,健康小屋 19 个,健康主题公园 5 个,健康一条街 1 条,健康社区 76 个,健康单位 31 家,健康食堂 26 家。稳步推进全市控制吸烟工作。对 60 个医疗卫生机构、

104 所学校、52 个网吧、80 个餐饮服务场所、254 个文化娱乐场所、38 个体育场馆、39 个星级宾馆开展监督检查,对全市医疗卫生机构(含在宁部省属、军队医疗卫生机构、市、区卫生局机关)开展每月一次督导检查。全市围绕“全民参与爱国卫生共建共享健康南京”活动主题,组织开展城乡环境综合整治、健康教育、广场宣传、除害防病等活动。爱卫月期间全市举办广场卫生宣传活动 365 场次,组织专家巡讲 224 场次。制定下发《2015 年南京市病媒生物防制工作方案》《关于开展春季灭鼠工作的通知》《关于开展灭蚊灭蝇工作的通知》《关于开展灭蟑工作的通知》《关于开展冬季灭鼠工作的通知》。上半年市爱卫办、市疾控中心组织对鼠、蝇、蟑、蚊进行耐药性监测,制订全市病媒生物监测方案,主城区所有疾控中心开展病媒生物监测工作。从监测结果来看,蚊密度为 0.25 只/小时,蝇密度为 0.689 只/笼,蟑密度为 0.756 只/张,鼠密度 0.027%。全面推行病媒生物防控设施标准化小区建设,全年各区共组织除四害自查和督查 60 余次,检查居民区及公共环境 1 000 多处,农贸市场、超市以及餐饮单位 1 400 余个,举办各类培训班 30 场次,培训专业技术人员 9 500 人次,清理四害孳生地 6 630 处,组织药物灭杀 1 012 次,完善防制设施 47 000 处。年初将农村 0.45 万座(其中生态 0.25 万座)改厕任务全部分解到各有关区,各级政府与镇政府(街道)签订目标责任状。至年末 0.45 万座改厕任务全部完成。创新改厕方法,经过多年改厕,南京各区形成一套科学合理、经济实用的改厕方法。加强农村生活饮用水卫生监测工作,坚持每月一次监测检测,监测覆盖率 100%。水质合格率较上年同期有提升 91.1%。

### 九、计划生育

全面落实计划生育奖励扶助政策,积极落实城镇企业持证退休职工和非从业人员一次性奖励政策,涉及退休职工 6.98 万人;推进出生人口性别比综合治理,部署治理专项行动。“单独两孩”生育政策推进平稳有序,出台《关于简化再生育审批工作的暂行办法》,全市累计办理“单独两孩”再生育证 20 079 例,办结率 100%,申请数量基本符合预期,工作推进平稳有序,培树幸福家庭先进典型 364 户,33 个幸福家庭建设示范街道(镇),评选出十佳幸福家庭,南京市被国家卫计委评为全国首批幸福家庭创建活动示范市。实施国家免费孕前优生健康检查项目,为待孕夫妇免费孕检 2.3 万对;全年新改扩建 8 个街(镇)级、48 个社区(村)人口和家庭公共服务中心(站),完成了 1 个区中心、16 家街(镇)指导服务站和 188 家社区(村)亲子活动室建设;在大、中学校建立青春健康教育基地 8 个;打造了 3 个省级、10 个市级人口文化基地;建成生育关怀基地 32 个;流动人口计划生育基本公共服务均等化国家试点取得显著成效,在产业园区、商贸市场建立“一会一站”(即计生协会、人口服务管理站)11 个。组织三级计生专干生殖健康咨询师、社工师、统计师、育婴师职业资格培训及考试,70% 取得相应的职业资格;人口信息化支撑作用进一步增强,研发并推广南京市人口服务管理信息系统,完善

流动人口计划生育信息共享机制,扩大信息采集路径,流动人口信息入库人数 130.44 万、入库率达 80%;计生协会组织建设得到加强,市、区两级计生协会基本完成了换届任务,建立各级协会组织 3 692 个,会员约 56 万人。有 36 个社区(村)被表彰为全国人口计生基层群众自治先进单位。

### 十、中医药管理

全市推进中医药参与医改的广度和深度。市、区卫生行政部门将中医药改革全面纳入卫生改革总体目标,做到同规划、同布置、同考核。各级公立医院综合改革平稳运行,建立适合中医院的投入补偿机制,提高传统中医药医疗服务项目价格,保留中药饮片加成,中草药不纳入药占比。启动市级基层中医药服务能力提升工程总结评估工作。全市城区能够提供中医药服务社区卫生服中心 58 个,占 100%;涉农区(原五县、下同)能够提供中医药服务社区卫生服中心(镇街卫生院)62 个,占 95.38%。各中心均配备中草药,其品种数平均达到 250 种以上,社区中医药服务基本覆盖全市社区居民。秦淮区(原秦淮区和白下区)通过全国基层中医药工作先进单位复核。玄武区锁金村等 5 个社区卫生中心通过江苏省中医药特色社区卫生服务中心专家组现场考核验收。六合区马集镇卫生院通过省乡镇卫生院示范中医科验收。市中、市中西医结合医院完成三级中医医院持续改进省级检查评估。组织对江宁区等五所中医医院的二级中医医院持续改进督查工作。完成省中医药局 2015 年度中医药科研课题的遴选上报,全市上报课题 35 项,立项 22 项。南京市中医院药学等“十二五”国家中医药重点专科等通过建设中期检查评估。第二批江苏省老中医药专家学术经验继承工作接受中期评估。江宁区中医院肛肠科被列入江苏省基层医疗机构中医药特色专科建设单位。省中西医结合医院中医呼吸、中医心血管、中医肿瘤、中医妇产、中医脑病、中医骨伤、中医泌尿等 7 个专业通过国家药物临床试验机构复核检查。开展中医药文化进社区工程,完成中医药文化巡讲百余场,受益群众近几十万人。继续开展中医药适宜技术的培训和推广,二级以上中医院均设立治未病科。省中西医结合医院被国家卫生计生委、国家中医药管理局、财政部确定为国家中医住院医师规范化基地。

### 十一、科技教育

加强科研管理与学科、专科建设,新立项杰出青年基金项目 10 项,重点项目 40 项,一般性课题 202 项。全市新增国家自然科学基金项目 125 项,其中重点项目 1 项,面上项目 56 项,青年基金 66 项,应急管理项目 1 项,资助经费共 4 638.3 万元;江苏省临床医学专项 5 项,其中重点病种的规范化诊疗 3 项,新型临床诊疗技术攻关 2 项,资助经费共 700 万元;江苏省科技厅社会发展计划项目 5 项,资助经费 270 万元;江苏省自然科学基金 42 项,其中面上项目 14 项,青年基金 28 项,资助经费共 687 万元;省卫生厅招标课题 17 项,其中面上项目 7 项,青年项目 4 项,指导性课题 4 项,医改试点



项目2项,信息化课题1项,共资助经费46万元;市科委社会发展计划53项,资助经费396万元。年内共获各级各类科技计划302项,资助经费6 193.6万元。组织专家对南京市医学重点实验室、转化医学中心、生物样本库及GCP基地的建设工作进行年度考核。完成“10+1”临床医学中心22个基地中期考核工作。“南京市临床生物样本资源库”软件管理系统上线试运行。市第一医院创办《临床创新心脏病学杂志》(JCIC)英文科技期刊。“国家高级卒中中心”、中华医学会核医学分会“体外诊断实验室示范基地”、南京医科大学数字医学研究所、江苏省首个治疗心血管疾病的专用杂交手术室在市第一医院成立。中国研究型医院学会麻醉学专业委员会在南京鼓楼医院成立。植入前胚胎遗传学诊断技术在市妇幼保健院试运行。全市获得各级各类医药科技进步奖、医疗成果奖、医学新技术引进奖174项次,发表论文8 050篇,在各级各类学术会议交流论文1 266篇,出版医学专著、工具书、医学院校教材、科普读物182本。

(孟晓波)

## 玄武区

**概况** 2015年,区政府对卫生事业拨款18 618万元,占区财政支出8.62%。新增20万元以上仪器设备4台(件),总价值291.80万元。全区有各级各类医疗卫生机构164个,床位3 223张,卫生人员6 654人。其中,卫技人员5 303人,执业医师2 034人,注册护士2 143人。区属医疗卫生机构14个,床位180张,从业人员897人,在册正式工作人员657人,其中,专业技术人员563人,高级职称以上100人。

**疾病预防与控制** 全年共报告乙类传染病551例,无甲类传染病报告,乙类传染病发病率为82.88/10万,与2014年相比发病率上升7.78%。开展疫苗接种现场督导,强化接种门诊工作规范性,全年累计接种一类疫苗66 597针次,儿童建证建卡率100%。全年共发现涂阳肺结核病人84例,结核病人治管率为100%。创新艾滋病高危行为干预工作机制。与高校合作开展男男干预工作,继续加强艾滋病自愿咨询检测工作,逐步扩大重点人群的抗体筛查范围。全区新增艾滋病患者/病毒感染者42例,管理艾滋患者/病毒感染者累计212例,为893人提供艾滋病自愿咨询检测服务。开展高危人群的行为干预,男男性行为人群月均干预300人,抽血检测2 412人,发现艾滋病病毒感染者39例,女性性服务人群月均干预400人,抽血检测393人,未发现艾滋病病毒感染者。组织对羁押人员艾滋病筛查12次739人次,发现HIV抗体阳性者8例,检测覆盖率为100%。高干队员共深入52家娱乐场所开展行为干预,干预覆盖率达96%。动员检测人数393人,梅毒阳性3例,未发现HIV感染者,动员检测率达73.5%。全年报告手足口病病例739例,无聚集性病例。

**卫生应急** 坚持“预防为主”的工作方针,认真贯

彻落实《传染病防治法》、《突发公共卫生事件应急条例》等法律法规,加强人员培训,健全完善突发公共卫生事件应急处理机制,提高突发公共卫生事件预警和应急处理能力。6月,长江“东方之星”沉船事件发生后,迅速启动应急处置机制,第一时间派出11名医护人员、2名驾驶员、1辆保障车。在湖北监利,医务人员克服各种困难,全身心投入遇难者家属和现场工作人员的医疗保障救助工作,及时妥善地完成了相关保障任务。12月,江苏省卫生计生委组织专家对玄武区卫生应急工作规范化建设情况进行评估,核实查对了台账资料,现场查看了新街口社区卫生服务中心、区疾控中心、区卫生监督所,开展了人感染高致病性禽流感模拟演练,玄武区被命名为“江苏省卫生应急工作规范区”。

**爱国卫生** 拟定了《建设健康玄武行动计划(2015—2017年)》,推进健康支持性环境的建设,建成健康步道1条,健康社区3个,健康食堂2个,健康宾馆1个,健康单位1个。在红山街道建成病媒生物防制设施标准化小区,工作经验在全市推广。

**社区卫生与妇幼保健** 开展国家基本公共卫生服务,做实做细12大类45项服务项目。开展“三位一体”社区糖尿病患者健康管理模式试点工作,参与省、市重点专科创建,参加省、市组织的各项专科培训,不断提升服务能力。聘请第三方进行服务质量和满意度考核测评,不断提升服务效率。新街口社区卫生服务中心的消化科等3家社区卫生服务中心的4个临床科室获得“省、市级重点专科”称号。在全省率先开展“三位一体”社区糖尿病患者健康管理模式,由鼓楼医院内分泌科、全区10家社区卫生服务中心、区疾控中心等三类医疗卫生机构共同参与管理社区糖尿病患者,探索糖尿病患者从社区发现到纳入管理、从三级医院诊断到社区规范诊疗、从社区管理到质量控制等全过程的最佳管理流程,为分级诊疗奠定了坚实的基础。开展育龄妇女妇女病普查25 868人,普查率100%,检出病人数3 839人,占普查人数的14.84%。产前筛查15—20周孕妇4 016人,婚前医学检查与上年同期相比上升63.98%。7岁以下儿童管理25 332人,管理率99.95%,新生儿访视4 139人,访视率98.88%。孕产妇保健管理4 110人,高危孕产妇管理1 625人,孕产妇保健管理覆盖率99.85%。孕妇学校举办100期,受教育孕产妇及家长达2 335人。

**医政管理** 依法做好全区各类医疗机构的行政许可和备案工作。完善长效管理机制,成立医疗文书、药事管理、护理管理、院感控制、影像管理、检验管理等六个专业组,督导各机构医疗核心制度落实,规范医疗行为,提高医疗质量控制工作的有效性、针对性。依据《医疗机构管理条例》《医疗机构校验管理办法》《执业医师法》等法规,186家医疗机构主动申请年度校验工作,依法执业、医疗废弃物管理、消毒供应等方面进步明显。对全区的基本药物的用药目录重新进行遴选,共入选1 453品规,基本满足基层医疗机构和社区居民的基本用药需求。通过政府购买服务的方式,将熊猫集团社

区卫生服务中心、樱驼花园社区卫生服务站 2 家社会办医疗卫生机构纳入基本药物采购范围,实现 100% 社区卫生服务机构基本药物制度全覆盖。通过打造中医药服务能力提升工程,进一步抓好中医药工作,仙鹤门社区卫生服务中心获得省中医药特色示范中心称号。

**医联体** 经东南大学附属中大医院、南京市中心医院、玄武区卫生局三方共同协商,通过三方优势互补,共同致力于打造适应社会需求与发展的现代医疗服务体系——医联体。引导社区居民“小病在社区,大病到医院,康复回社区”,形成“社区首诊,逐级转诊,急慢分治”的新型分级诊疗秩序,让玄武居民切实享受到医改实惠。区口腔病防治所,作为全市唯一一所建制完整的区口腔病防治所,通过资源整合,自筹资金 1 000 万元,完成了整体迁址扩建,业务用房从 200 平方米扩大到 2 000 平方米,设置高档牙椅 40 余张,配置口腔 CT、全景机等检查设备,新增正畸、修复、种植等业务,实现了硬件设施、服务环境和业务水平的全面提档升级。8 月,区口腔病防治所从大医院聘请了一批口腔专家,拓展服务项目,实行“无假日门诊”,方便居民随时就医。

(尹晓军)

## 秦 淮 区

**概况** 秦淮区有各级各类医疗机构 280 家,其中三级医院 7 家,共有床位 7 756 张、卫生技术人员 10 864 人,平均每千人拥有医生 3.7 人、床位 7.6 张。区属医疗卫生单位 19 家,其中医疗单位 16 家,即南京市红十字会、秦淮区中医医院和 14 家社区卫生服务中心;公共卫生单位 3 家,承担全区居民医疗卫生服务保障任务。

**疾病预防与控制** 全区无甲类传染病及不明原因肺炎报告;累计报告 10 种乙类传染病 948 例,发病率 92.240 7/10 万,死亡 3 人;4 种丙类传染病 1 427 例,发病率为 138.847 5/10 万,无死亡报告。共发生 1 127 例手足口病,其中 6 例患儿住院治疗,皆预后良好。肺结核病总涂阳 131 例,新发涂阳肺结核患者 111 例,复治涂阳肺结核患者 20 例。全区共设 12 家艾滋病初筛实验室、13 家艾滋病快速检测点、6 家 VCT 门诊、4 家 PITC 门诊,3 个国家级艾滋病监测哨点,全年全区医疗卫生机构共检测 175006 份,确认阳性病例 113 例。全区现管理 497 例病例,其中 AIDS 患者 180 例,317 名 HIV 携带者。2015 年完成查螺 150 万平米,筛查居民 214 人,连续 22 年未发现血吸虫病例。连续第 6 年开展南京市儿童口腔卫生干预,免费为辖区内的 8 岁儿童开展筛查和六龄齿窝沟封闭工作,现场完成 2 257 名学生筛查,口腔筛查率 112.85%,完成窝沟封闭牙数达 130.55%。在红花、秦虹、大光路等 3 个街道抽取 6 个社委会开展中国成人慢性病与营养膳食调查项目,共完成 271 户家庭、646 位居民(其中孕妇 31 人)的问卷调查;采集血样 620 份,尿样 91 份,盐样 61 份,现场完成

620 份血红蛋白的检测。

**卫生应急** 全年全区无重大突发性公共卫生事件,成功处理食源性疾病 6 起,组织食源性疾病处置、传染病防控、消防应急等演练各 1 次,开展应急培训 6 次,覆盖 178 人次。完成第五届苏台灯会暨第二十九届中国·秦淮灯会、中高考、“东方之星”沉船事件、“8.13”火灾、刷城轮滑、伊斯兰教节日、国家公祭日、南京国际马拉松赛、大报恩寺开园等应急保障,特别是 8.13 火灾事件处置中,经多方共同努力,16 名伤者经救治,基本痊愈。全年全区有 1 例输入性登革热实验室确诊病例,经妥善处置了患者痊愈,无疫情流行。

**爱国卫生** 有效开展以公共环境除害防病公共场所禁烟控烟、全民开展健康教育为重点的爱国卫生运动。加强病媒生物防制标准化小区建设,自筹经费 12 万元,会同各街道加强除害防病设施建设,新建 3 900 个、修补 5 000 个鼠毒饵站,增设诱蝇笼 2 000 余个,范围覆盖全区各街道各社区各小区。4 月 8 日组织区爱卫会 32 个成员单位在夫子庙广场开展第二十六个爱国卫生月宣传活动。依托区疾控中心健康教育宣传平台,编印爱国卫生系列宣传画报 2 000 份,免费发放到街道社区、学校、企事业单位等单位。依托各家区属医院开展健康大讲堂 52 场次,受益居民 3 000 余人。新创建 11 个健康社区并通过市、区验收和抽检复查,街道覆盖率达到 100%。自筹资金 10 万元,将郑和公园、逸仙桥公园倾力打造成健康主题公园,通过市级验收投入使用。

**卫生监督** 分类开展基础卫生监督,实现卫生监督全覆盖,全面完成对 2 172 户公共场所、290 户医疗机构、226 户二次供水单位、65 家幼儿园、69 家大中小学卫生监督、监测和指导、服务,共下达卫生监督意见书 3 100 余份。全年新办各类卫生许可证 266 户,复核 459 户,变更 26 户,注销 37 户,按时办结率 100%。加强街道和社区卫生服务中心两个卫生监督协管网络建设,现有卫生监督协管人员 38 人。开展公共场所商场超市、医疗美容、非法行医、生活饮用水等 15 个专项执法检查,共立案 84 个,查处投诉举报 104 件,取缔非法行医场所 35 户次,已结案 74 个,其中一起非法美容案代表江苏省参加卫生部首次的全国卫生行政执法案件评审,荣获优秀案件奖。

**社区卫生与妇幼保健** 进一步完善社区卫生和妇幼保健机构基础设施,完成区妇幼保健所、蓝旗社区卫生服务中心、中华路社区卫生服务中心王府园站等机构的提升改造工程。在区属社区卫生服务机构中培育一批特色科室,重点围绕中医针灸、康复,以及糖尿病等常见病、多发病中西医结合治疗,建成 13 个“南京市基层医疗卫生机构特色科室”。全区社区卫生服务机构全部实施基本药物制度,全年采购基本药物 2.8 亿元,惠民让利 5 284.64 万元。全面推进家庭医生制度,强化全科团队建设,全区共组建全科服务团队 81 个,老年人、慢性病患者等重点人群签约率达 73.21%。深化“医养融合”医疗卫生服务模式,制定《秦淮区社区家庭

“医养融合”医疗服务规范》,以月牙湖、秦虹、红花社区卫生服务中心为试点,在全市率先开展“‘医养融合’家庭医疗服务规范”工作。落实基本公共卫生服务项目,居民健康档案建档率达80%,儿童国家免疫规划疫苗接种率达到99%以上,居民对基本公共卫生服务满意度达98%以上。全年完成适龄妇女免费“两癌”筛查10 000例,孕产妇和0~6岁儿童健康管理率分别达99.14%和99.27%,孕产妇死亡率、婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率分别控制在5/10万、4‰和10‰以下。

**中医药管理** 加强中医药特色专科发展,新增中华路社区卫生服务中心的脾胃科、大光路社区卫生服务中心的中医内分泌科为区级中医特色科室。7月该区通过了“全国基层中医药工作先进单位”复核评审。全年全区中医门诊量110.22万人次,同比上升2.1%。

**医政管理** 在全区开展依法执业,规范行医专项整治活动。全年累计检查293家医疗机构,医疗机构处罚违规34家、不良记分9家。接受全国医师资格考试报名181人,医师首次注册、变更注册497人次,护士首次注册、延续注册233人次,医疗机构校验256家,医疗机构变更注册40家。圆满完成2015年献血任务,组织全区802人成功献血。全年共接收5家三级医院对口支援社区卫生服务机构医师144人次,接诊患者19 000人次,义诊350人次。启动与南京市第一医院、解放军第八一医院的区域“医疗联合体”框架建设,建立秦淮区联合康复病房分级体系,启动市第一医院与夫子庙、秦虹社区卫生服务中心“联合康复病房”共建工作,联合康复病房分级体系内实现“绿色通道”双向转诊、检查单互通、检查结果互认。解放军第八一医院与石门坎社区卫生服务中心进行“紧密型合作医疗”的医联体试点,建立以大医院为技术支撑的集团化合作医疗模式。继续做好慈善惠民医疗,南京市红十字医院共接诊惠民门诊24 073人次,收治住院10 391人次,减免费用811.6万元;慈善医疗共收治低保人群2 084人次,减免费用90万元。

**科技与教育** 11月11日,南京市红十字医院与南京医科大学附属第二医院联合举办了“江苏省高危妊娠最新诊断培训”学习班,参训130人次。11月15日,秦淮区中医医院针灸科南京市针灸学会灸疗专业委员会,同日该科与南京市中医院针灸科共同举办了省级继续教育项目“电子灸的临床应用”学习班,参训120人次。全区开展中医药文化科普宣讲8次,中医药适宜技术培训23次,累计培训1 500人次;其他业务培训20余场,参训865余人次。利用对口支援平台邀请三级医院专家开展健康讲座、技术培训48场,累计培训2 200人次;派出4批64人次参与南京市第一医院急诊部夜班轮训。秦淮区中医医院被南京中医药大学评为优秀实习带教基地。

(凌 静)

## 建邺区

**疾病预防与控制** 全区法定传染病报告发病1 713例,较去年同期(2 002例)下降14.44%。全区共查螺1 001.99万平方米(含潜洲),药物灭螺工作共完成灭螺面积500万平方米(含潜洲),使用26%四聚杀螺胺悬浮剂10 000公斤。全区有HIV感染者及病人176名,其中参加抗病毒治疗117名;HIV抗体检测1 794人次;VCT检查600人次,其中3例为阳性。全区新发现活动性肺结核病人118例,均接受治疗。高血压病人档案38 361份,规范随访率81.4%;糖尿病病人档案15 161份,规范随访率80%;重型精神病管理和治疗工作:现存病人档案1 039例,管理率82.19%。监测各类公共场所380家,合格率96.4%。免疫规划疫苗接种:累计应种109 964人次,实种109 962人次,接种率为99.998%。

**卫生应急** 应对中东呼吸道综合征、人感染高致病性禽流感(H5N1)、人感染H7N9禽流感、埃博拉出血热等重大急性传染病防控,结合区情制定相关重大急性传染病防控预案。先后组织参加建邺区突发煤气泄漏事故应急演练、危险品经营单位突发生产安全事故综合演练、建筑工地脚手架坍塌突发生产安全事故综合应急演练及省厅组织核辐射演练。同时组织辖区各级医疗机构开展禽流感防控、医疗救援类事件和食物中毒事件等多科目卫生应急演练。组织参加“东方之星”号沉船事件、郑和下西洋610年祭、南京第一届国际马拉松赛、国家公祭日等重大活动医疗保障。

**卫生监督** 对辖区内1 311户经营性公共场所开展日常性监督检查,督促8 200多名从业人员进行健康检查。和区教育局联合对区内74所学校和托幼机构,开展传染病防控、饮用水卫生、教学环境生活设施卫生、健康教育以及突发公共卫生事件应急处置工作等项目学校卫生综合评价工作。对全区二次供水单位和江心洲水厂开展卫生监督,抽检部分水箱水和末梢水水样送检。对全区20家游泳池开展专项监督并对各单位泳池水质进行抽检化验。进一步规范医疗机构的执业行为,对全区内百余家医疗服务机构进行监督检查,下达卫生意见书130余份,查处违法违规行为6起。严厉打击各种非法行医行为,共出动监督员115人次,车辆36车次,取缔15家非法行医窝点。

**妇幼健康服务** 妇女保健服务门诊30 518人次,婚检2 804人次。儿童保健服务门诊40 142人次。全区孕产妇保健管理率达到98.28%,孕产妇住院分娩率达到100%,常住人口孕产妇死亡率为0,新生儿死亡率2.45‰。举办“孕妇学校”50期,前往社区、幼儿园暨企事业单位讲课10次。完成国家临时指定性重大任务“中国九市7岁以下儿童体格发育调查”,区卫生局组织妇保业务骨干用时三个月,完成1 470名0~7岁儿童准确身高、体重、头围、上臂围等全方位体格测量评估和免费体格检查任务。

**社区卫生** 认真做好基本药物保障与监管,开展基本药物临床合理应用专项培训4期,培训人员181人次。全年基本药物采购品种591个,采购金额3 609.65万元。未发现违规采购情况。全年为辖区居民建立健康档案36 8295份,建档率为82.12%,为65岁以上居民体检26 978人,体检率77.8%。积极探索建立中医药和公共卫生服务相结合有效途径和模式,完成老年人中医药健康服务11 494人次,儿童中医药服务11 812人次。不断规范医养融合服务,定期为需要康复的老人以及失能半失能老人,提供专业的康复治疗护理服务。积极推进医改试点工作。为确保“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”医改目标顺利实施,区政府分别与江苏省中医院、江苏省第二中医院、明基医院、南京市第一医院等三级医院签订了医联体合作协议,打造“小病在社区、大病进医院、康复回社区”就医新格局。积极和省中医院和省二中医院沟通,组织专家巡讲团到各中心巡讲及中医适宜技术培训,提升基层中医药服务能力。

**爱国卫生** 加强城市环境卫生基础设施建设,加强重点场所卫生管理、清理卫生死角整治。共整治重点场所394处;清理垃圾1 262处;清洁水体72处,清除死角1 165处。控制四害密度,开展春季灭鼠、夏季灭蚊蝇、灭蟑螂、冬季灭鼠等病媒生物防制活动。开展病媒生物防制知识宣传教育4次;清除四害滋生地710处;组织药物灭杀19次;完善防制设施3 150处。继续做好全区公共场所、工作场所控烟工作,开展全区控烟督查活动,积极推进戒烟门诊建设。

**行风建设** 认真落实中央“八项规定”,加强医德医风教育,严肃查处违规行为;严格执行领导干部问责制,并列入年度目标管理考核。本着公开民主和竞争择优的原则,在全系统选定18名后备干部并进行轮训。通过卫生党建网站、微博宣传先进典型事迹;拍摄“守护生命的急先锋,基层卫生的领头雁”党员教育专题电视片。组织区卫生系统参加“南京市半程马拉松比赛”“区红歌比赛”“登山比赛”“城市乐跑”等比赛活动。

**健康教育** 制作和编印图文展板68块,健教宣传橱窗57块;科普资料10种78 000份(册);宣传品4种1 120件(只)。向省、市新闻媒体报纸投稿刊登稿件24篇;南京健康教育网站录用信息稿件32篇。组织开展“迎春春佳节、创无烟环境日”、“爱国卫生月”、“全国肿瘤防治宣传周”、“全国儿童预防接种日”、“食品安全”等以疾病防控知识为主题内容社区广场咨询与宣传活动计14场次,参加医疗卫生单位28家,医护人员312人次,现场发放健康教育宣传资料共计85 000余份。

(李浔波)

## 鼓楼区

**概况** 2015年,鼓楼区辖区各级医疗机构295家,医院38家(其中三级和参照三级管理12家)。全区设

有17家社区卫生服务中心,其中政府主办10家、非政府主办7家;3家社区卫生服务站(其中,非政府主办2家);区属公共卫生单位3家(疾控中心、卫生监督所和妇幼保健所)。全年,基层医疗卫生机构门急诊330.66万人次,同比下降12.85%;基本药物销售2.82亿元,同比增加23.68%;门诊均次费用153.87元;重点人群家庭医生签约率71.02%,健康档案更新率85.02%,居民满意率99.12%。启动辖区三级甲等综合性医院与基层卫生机构结对发展工作,建成省人民医院、鼓楼医院医联体4个。建成并启用江东、阅江楼社区卫生服务中心新址改造和整体搬迁。

**公共卫生服务** 启动建设现代化妇幼保健体系,区妇保所制定并启动儿童眼保健中心、产后康复中心、盆底康复中心、妇女儿童中医保健中心、0~3岁儿童早期发展训练中心等5个特色中心。前移传染病监测哨点站,在中大医院试点设立区疾控三级医院工作站。加强全区疫苗运输冷链管理,15家社区卫生服务中心疫苗统一配送。加强学校卫生和行业管理,联合开展中小学饮食饮水安全和传染病防控等专项检查,强化学校传染病防控意识。组织酒店管理知识培训和现场交流会,卫生管理示范单位现场授牌。开展爱国卫生运动,宣传推广健康膳食知识和有效控制体重方法。率先在物管小区进行病媒生物防制标准化小区建设试点工作。健康服务业,成立健康产业发展科,建成部门、功能板块、辖区三级医院协同创新工作机制,组织筹备辖区三级医院协同创新发展联盟。2015,健康网正式运营,美年大健康投入运营。至年末,全区有健康服务业单位1 534家,同比增长31%,其中卫生健康子行业652家;全年健康服务业总收入265亿元,完成健康产业链税收6.8亿元,增长17%,其中卫生健康类税收1.41亿元,增长46%。

**民政管理** 2015年,鼓楼区9家社区卫生服务中心开设惠民门诊。辖区全面实施一般诊疗费政策,符合条件的低保户和低保边缘户实施免费优惠就诊16 815人次,医疗救助补偿345.73万元,实施特困人群免费手术3例。加强医养融合,建立132张孤寡老人家庭病床,全区28家养老托老机构、27个AA级养老服务站配备全科医生并实行每周巡诊,为68名百岁老人提供每月一次上门门诊服务,至年末面向失能老人的家庭病床服务收治老人近400名。严格控制抗菌药物使用量,抗菌药物占总用药比例低于20%。所有社区卫生服务中心按照江苏省新一轮基本药物目录实行“零差率”销售。组织128人次全科医师参加全市社区卫生服务理论提高和适宜技术应用班学习。省人民医院和鼓楼医院先后派出14批次168名医生对口支援全区社区卫生服务工作,深化和辖区三级医院协同服务机制,17家社区卫生服务中心分别与4家辖区三级医院形成稳定“双向转诊”合作关系。参与全国大型义诊周活动,组织江苏省人民医院、江苏省口腔医院、南京市鼓楼医院、南京市脑科医院等三级医院专家进社区开展义诊活动18次,90名专家为近1 500多名群众提供诊疗和健康

咨询服务。协作完成 812 名应急献血和 500 余名应征青年体检任务。建立高血压管理 88 896 份,规范管理 71 135 人,规范管理率 80.02%;糖尿病 31 624 份,规范管理 25 310 人,规范管理率 80.03%。规范跟踪随访建档人员,并为慢性病患者制订个性化治疗方案。与省级机关医院联合开展“糖尿病小屋”,6 462 名居民接受健康教育和慢病管理。内在热河南路、阅江楼、幕府山、华侨路等街道社区卫生服务中心开展并完成骨质疏松健康促进项目第二期工作。

**妇幼健康服务** 2015 年,鼓楼区新生婴儿 10 661 人,新生儿访视率 99.1%;7 岁以下儿童系统管理 48 416 人,7 岁以下儿童保健管理率 99.47%;产前健康管理 10 427 人,孕产妇健康管理率 97.8%;孕产妇死亡率为零,婴儿死亡率 1.69‰,5 岁以下儿童死亡率 2.18‰,出生缺陷率 4.51‰;婚前检查率 85%。年内,区妇幼保健所每季度质控督导社区卫生服务中心妇幼基本公共卫生项目,并以简报形式报区卫生局,完成督导 200 余次,各社区专项考核 2 次,完成简报 4 期,按要求完成基本公共卫生考核指标。加强辖区妇幼保健业务培训与督导,召开各项妇幼保健例会 20 余次,组织全区妇儿保医务人员培训 21 场次。开展孕早期妊娠糖尿病筛查、甲状腺功能筛查、人体成分检测、母乳成分分析、儿童血氧检测、儿童髋关节 B 超、盆底康复治疗等延伸服务。监测孕产妇 17 224 人,艾滋病、梅毒及乙肝检测率 100%。其中,梅毒感染 110 人,乙肝感染 1 645 人,无艾滋病感染病例。及时准确上报所有艾滋病、梅毒感染个案,孕产女感染者 100% 实施母婴阻断,规范化随访艾滋病、梅毒感染孕产妇及所生婴儿。业务培训承接“两癌”检查工作的社区卫生服务中心 1 次,定期督导社区卫生服务中心近 40 次,完成“两癌”检查 10 201 人,结案率 100%。为辖区内托幼机构提供视力筛查、口腔保健等健康检查服务。健康体检 18 899 人、视力筛查 18 267 人、口腔保健 16 149 人,发现儿童龋齿 3 648 人,患病率 14.9%;砂眼 52 人,患病率 2.12‰;贫血 58 人,患病率 2.37‰。

**疾病预防与控制** 2015 年,鼓楼区传染病网络直报单位 46 家,覆盖率 100%。审卡 24 859 张,传染病报告卡报告及时率 99.97%、准确率、填写完整率、一致率均为 100%。全年报告甲乙类传染病 12 种 1 162 例,发病率 89.65/10 万,比上年同期上升 2.39%。报告手足口病例 1 683 例,比上年同期下降 14.74%。完成每月 5 例常规监测样本送样工作,上送普通手足口病标本 60 份、重症手足口病标本 59 份。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 59 例重症病例,发热伴血小板减少综合征 45 例。报告学校疫情 38 起,及时核实、处理传染病预警系统中预警信息 245 条,流调散发疫情 2 028 例。辖区医院报告麻疹 1 065 例,其中本区流调 728 例,占 68.35%。同时,流调急性和未分型乙肝 41 例、乙脑 4 例、流脑 0 例。报告腹泻患者 13 167 人,检索 1 351 人,检索率 10.26%,占人口 1.05‰。

全区发现肺结核患者 323 例,涂阳 151 例,其中新发涂阳 126 例,新登记涂阳病人密切接触者 270 人,均作检查。至年末,全程访视督导 323 例肺结核患者 646 次。开展艾滋病监测及防治工作,同性恋(MSM)人群人类免疫缺陷病毒(HIV)检测 1 738 人,阳性 166 人;暗娼人群干预 6 833 人次,HIV 抗体检测 550 人,无阳性病例;检测鼓楼区看守所 1 055 名羁押人员 HIV,无阳性病例;自愿咨询检测(VCT)门诊检测咨询 3 038 人,HIV 阳性 121 人;随访 481 名艾滋病患者及艾滋病病毒感染者,淋巴细胞(CD4)检测 443 人,检测率 92.10%。全区 365 例符合条件的患者和感染者中 308 人接受免费抗病毒治疗,治疗率 84.38%。辖区医疗卫生单位全年报告艾滋病(HIV/AIDS)423 例,均完成信息收集,首次流调告知率 100%。全区处置 H7N9 禽流感疫情 2 起。全区查螺面积 356 万平方米,未发现钉螺;江滩清淤 1 900 平方米,药物灭螺面积 60 万平方米。监测学生及孕妇家中食用盐 300 份,碘盐覆盖率 99.67%;监测学生及孕妇尿碘含量 300 份,均在安全可控范围内。完成 508 份幼儿蛲虫及 1 017 份成人肠道寄生虫调查工作。开展中小学校及托幼机构学生健康监测网络直报工作,处理学校聚集性传染病及预警 53 起,预警及时处置率 100%。检测辖区 18 所学校教学环境。

**卫生监督** 2015 年,对在册 2 286 家公共场所单位开展卫生监督 4 674 户次,监督覆盖率 100%;553 家住宿场所、810 家美容美发场所、139 家沐浴场所、29 家游泳场馆开展量化分级管理。监督抽检辖区游泳、住宿、沐浴等 47 家公共场所水质、空气质量、公共用品用具消毒效果,其中 7 家检测不合格责令整改并复检;跟踪监测 2 家新发证单位集中空调通风系统风管内积尘量、细菌总数、真菌总数,结果均为合格。监督检查辖区内在册二次供水单位 264 家。办理卫生行政许可 630 件。监测违规发布医疗广告 4 条,检查有关“健康咨询服务部”及类似单位 22 家,立案查处 3 家。打击非法行医,集中取缔 16 户次,立案查处案件 8 件。全年行政处罚案件 75 件,总罚没款 20.92 万元。全年未发生行政复议或行政诉讼。

**爱国卫生** 12 月初,鼓楼区 13 个“健康社区”创建工作接受并通过市爱国卫生委员会办公室专家组考核验收。开展主题为“全民参与爱国卫生 共建共享健康南京”爱国卫生月宣传活动。乌龙潭公园健康步道建成。推进媒生物防制非物管小区标准化建设,按照病媒生物防制标准化要求建设防鼠网、防蚊闸、垃圾桶下地面硬化等,全面补建灭鼠毒饵站 1.85 万个。

(肖 晓)

## 浦 口 区

**概况** 截至 2015 年底,浦口区内共有医疗卫生机构 211 个,其中,区、街道两级医疗机构 15 个,公共卫生机构 4 个,社区卫生服务机构 89 个,其他各级各类医疗

机构 103 个。现有卫生人员 3 972 人,卫生专业技术人员 3 264 人,内含执业医师(助理)1 285 人,注册护士(士)1 410 人。区属医疗卫生机构在职人员 1 672 人,高级职称 198 人、中级职称 661 人、初级职称 621 人,计 1 480 名卫生技术人员。全区平均每千人口卫生技术人员 4.45 人;村医生 161 人;千名农业人口平均医生 0.70 人。全区除驻军医疗机构外有床位 2 266 张,平均每千人口 3.09 张。全区医疗卫生机构年门急诊量 331.09 万人次,年出院量 5.94 万人次。

**疾病预防与控制** 通过省级慢性病综合防控示范区创建,并取得了全省前五的好成绩;全年完成查螺 4 200 万平方米,未发现阳性钉螺,灭螺 929 万平方米,连续 10 年未发生血吸虫病急感病例,全区完成暗娼人群干预 3 500 人次,吸毒人群干预检测 1 300 人次,艾滋病抗体筛查 1.7 万人次,确诊阳性 26 例。在南京市创建国家艾滋病防控示范区(七个区组成)工作中排名第三,区疾控中心与七彩公益大学生志愿者组织合作,培育高校男同关键人物或积极分子 3 人,高校男同干预 100 余人次。建档管理高血压患者 3.8 万人,糖尿病患者 1.1 万人,为 1.2 万名儿童建证建卡,建证率为 100%,完成老年人健康体检 5.88 万人。

**基层卫生** 全年完成 16 家社区卫生服务站标准化建设,基层门急诊人次为 1 225 500 人,较上年同比上升 7.7%,社区居民基层医疗机构就诊率 60.06%;门急诊均次费用 70.91 元,远低于三级医院 50% 以上的标准;住院病人明显上升,1—11 月住院 2 143 人次,较去年同期上升 31.96%,泰山中医康复获南京市特色科室,永宁获国家卫计委“2014—2015 年群众满意的乡镇卫生院”称号。完成 10 个服务站的改扩建(永宁的大埭、青山、余家湾、友联、东葛,汤泉的龙井、江浦的五里、新合、虎桥、火药洲)、3 个服务站的异地新建(盘城的板桥、江浦的八里、顶山的南门)、新建汤集卫生服务站 280 平方米已投入使用,泰山的柳洲、桥北、沿江的复兴社区卫生服务站和计免门诊点正在建设中。

**医政管理** 筹建浦口区医学会,承接全区医疗质控管理和各类培训等工作,举办区级各类专业知识培训讲座 40 余次。通过各类专项检查、绩效考核评估以及三基理论考试、院感、健康教育、家庭医生等技能操作竞赛等形式,规范医疗服务行为,提升医疗服务能力。有优质护理服务示范病区 35 个(年内新增 2 个),其中 A 类 15 个(年内新增 1 个)。举办卫生系统护士节表彰大会暨基本技能操作竞赛,共表彰全区各级医疗机构优质护理服务先进病区 4 个,优秀护士长 15 人,优秀护士 52 人。

**妇幼健康服务** 落实农村孕产妇住院分娩补助政策。向 1 337 名农村孕产妇发放了住院分娩补助,补助标准为 500 元/人,累计补助经费达 66.85 万元。开展“两癌”筛查工作,全年完成“两癌”筛查 10 643 人,查出宫颈癌 2 人,宫颈癌前病变 331 人,乳腺癌 4 人,其他乳腺疾病 3 616 人、妇科疾病 2 948 人,区妇保所安排人员对确诊患者进行定期随访。继续实施免费增补叶酸预防神经管缺陷项目,向 1 511 名农村妇女发放了叶酸

片,依从率达 100%。推进预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目,实施艾梅乙检测减免政策,全年孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测率均达 100%。

**综合监督** 截至 12 月底,共办理卫生许可 442 份,全部使用省卫监管管理信息系统规范审批。全年共监督检查 1 893 户,覆盖率 100%。监督抽检 119 份;行政处罚 24 起,罚款金额 12.92 万元。申请法院强制执行 4 起。

**医改工作** 与南医大医政学院合作,共同编制十三五卫生事业发展规划和医疗资源布局设置规划,对区十三五卫生发展思路和指标要求作了充分的前期研究,为十三五规划的正式出台打好基础。做好医联体建设,打造分级诊疗体系。启动区域医联体建设,区中心医院与市第一医院、浦口医院与南医大二附院均已签订合作协议,中医院与鼓楼医院的紧密合作正在积极洽谈中;区域影像中心和临床检验中心稳步运行,基层社区机构与三家二级医院的对口支援合作关系得到进一步深化。做好家庭医生服务试点工作。启动基于家庭医生制度下的分级诊疗体系构建试点工作,重点完成家庭医生基础服务包的制订、家庭医生服务绩效考核意见的制定、分级诊疗及转诊标准的制定、家庭医生团队的培训、转诊演练以及模拟签约等试点前的各项准备工作。

**爱国卫生** 以创建省级慢病示范区为契机,建成健康主题公园 2 座,健康步道 1 条;创建健康社区、单位、食堂、餐厅/酒店共计 36 家。做好年度公共环境除四害市场化服务政府采购工作,今年泰山街道、江浦街道、盘城街道、顶山街道在辖区重点区域、重点单位试点推行了除四害市场化服务,服务面积共计约 10.5 平方千米。全面完成 2015 年 1000 座改厕目标任务。

(黄 晔)

## 栖霞区

**概况** 2015 年,全区共有医疗卫生机构 203 个(含驻区医疗卫生机构),其中医院 24 个,社区卫生服务中心(站)51 个,诊所医务室 124 个,公共卫生单位 4 个。全区实有床位 2 122 张,卫生技术人员 3 496 人,其中执业(助理)医师 1 271 人,平均每千人有床位 3.18 张、卫技人员 5.23 人、医生 1.90 人。是年,全区 386.2 万人次、出院 49 177 人次。

**疾病预防与控制** 报告甲乙类传染病 574 例,发病率 87.35/10 万,丙类传染病 1 378 例(其中手足口病发病 1 306 例)。全年实施国家计划免疫一类疫苗接种 16.36 万人次、二类疫苗自愿交费接种 3.8 万人次。发现肺结核患者 197 例(涂阳 100 例),报告率、转诊率、系统管理率均 100%。对 2 039 名被监管人员进行 HIV 抗体检测,自愿免费咨询检测 880 人。针对重点人群开展同伴教育、高危行为干预及检测 1 377 余人次。定量碘盐监测 300 份,合格率 100%。全年接洽肠道患者 5 071 人次,完成“02”培养 801 例,“02”检索率 15.79%。居民健康档案建档数为 412 846 人,其中高血压建档



31 130人,糖尿病建档10 676人。完成药物灭螺609.33万 $\text{m}^2$ ,血防查病10 820人,粪检查病3 766人。通过江苏省消除疟疾达标考核评估,被南京市血防办确认为达到消除疟疾标准。

**卫生应急** 制定和完善60个卫生应急预案和技术方案,举办应急培训35次,培训3 200人次。及时处置手足口病、水痘和流感等聚集性疫情39起。及时进行口罩、防护服、消杀药品、快速检测试剂等应急物资的更新和储备,及时排除一起中东呼吸综合征可疑疫情,妥善处置上报一起四级突发公共卫生事件发生。被江苏省卫生厅命名为省级卫生应急规范区。

**综合监督** 办理卫生行政许可业务共计781件。对全区820家公共场所实现量化分级管理,评定2家A级、6家B级住宿业单位,4家B级游泳场所,其余为C级单位。检查中小学校44所,幼儿园48所。对8家集中式供水单位及43家二次供水单位进行了卫生监督检查同时进行了水质采样分析。开展医疗机构不良执业行为记分管理,实施医疗机构卫生监督量化分级管理公示制度,对98家医疗机构进行卫生监督量化分级评分管理。共检查各类医疗机构170户,受理、查处投诉举报45起,对医疗机构违法行为负责人约谈7次。取缔黑诊所32户次,对无证诊所立案查处3起,罚没款共1.35万元,没收违法所得2.17万元。

**社区卫生与妇幼保健** 全区年内采购并零差率销售基本药物6 399.52万元。区内2家二级医院(栖霞区医院、栖霞区妇幼保健院)从10月1日起实施药品零差率销售。农村孕产妇住院分娩补助1 017人,发放补助经费50.85万元;农村育龄妇女增补叶酸项目591人,免费发放叶酸1 182瓶;开展孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝母婴阻断工程,检测5 876人,检测率100%;完成妇女宫颈癌和乳腺癌免费筛查13 325人,减免费用479万元。全年共发放孕期保健免费服务券3839册,使用免费券服务13 160人次,儿童保健免费服务券发放2 082册,使用免费服务券20 294人次。孕产妇死亡率为0,婴儿死亡率1.40‰,出生缺陷发生率2.92‰,5岁以下儿童死亡率2.27‰,高危孕妇和低弱儿管理率达100%,免费婚检2 010人,妇女病普查率98.25%。7岁以下儿童健康管理率99.91%,3岁以下儿童系统管理率99.30%,"六一"体检18 454人次,新生入托体检近7 719人次,教师体检1 480人次。

**医政管理** 加强与省中西医结合医院合作,4月15日起,邀请省中西医结合医院安排内科、妇产科及B超科的专家到靖安社区卫生服务中心坐诊,不断提升远郊社区卫生服务机构的服务能力。调解处理医疗纠纷24起。7月29日,八卦洲社区卫生服务中心新建的综合楼于启用。完成龙潭街道长江站、马渡站及尧化街道尧林仙居站省级标准化建设及验收。丁家庄社区卫生服务中心7月投入试运行,7月底为300多名应征入伍青年开展征兵体检。12月24日,西花岗社区卫生服务中心投入运行。

**中医药管理** 通过与南京中医药大学合作及“金

陵医派工作室”的建设,打造中医特色专科。5月17日在南湾营广场,和南京中医药大学合作举行了大型中医药文化宣传活动。仙林、马群、西岗三家社区卫生服务中心顺利通过南京市基层机构中医特色专科验收,仙林社区卫生服务中心创成江苏省中医特色社区卫生服务中心。

**行风建设** 推进医疗责任险和第三方调解,创建“平安医院”。区质控管理委员会每个季度开展质控检查工作,邀请省市专家给区各级各类医疗机构开展培训、讲座。通过信息化系统逐步实现远程会诊、远程质控等功能架构,试点并推广上线体检软件,全力建设以居民健康档案为核心、电子病历为支点、区域影像检验为内容的区域卫生信息化平台,通过卫生信息化推动区域影像中心、检验中心的建设,提升基层医疗机构医技水平。聘请行风监督员对服务环境、设施、收费项目、医务人员着装用语等重点环节进行监督。升级卫生系统服务窗口“评价器提升满意度工程”,全区医疗服务满意度评价器共接受群众评价898 804人次,其中满意896 066次、一般1 737次、不满意1 001次,总体满意率99.7%。各医疗单位满意度均99%以上。截至12月底,12345共受理256件投诉举报(含市区长信箱5件),比上年同期(302件)下降15%,均做到及时处理,满意率90%以上。

(刘海明)

## 雨花台区

**概况** 2015年,雨花台区政府办医疗卫生机构8个,其中二级医疗机构1个,一级医疗机构4个,疾病防控、卫生监督、妇幼保健机构各1个。8家医疗卫生机构共有职工690名(其中在编482人),有卫生技术人员575人(其中在编437人);固定资产8 018.34万元,其中10万元以上设备80台(件)。

**中医药管理、医政管理、医学教育与科研** 2015年,制订《雨花台区进一步改善医疗服务行动计划实施方案》,鼓励基层医疗机构与“三甲”医院开展合作,实现优质资源下沉。铁心桥社区卫生服务中心慢性疼痛康复科、西善桥社区卫生服务中心肛肠科、板桥社区卫生服务中心中医消化科、赛虹桥社区卫生服务中心肿瘤科、中医针灸科等5个特色科室顺利通过南京市卫生局验收,成为市级特色科室。积极与南京地区“三甲”医院进行洽谈,起草制定开展“院府合作”、“院院合作”的激励政策保障措施,探索一条适合我区的“院府合作”、“院院合作”之路。西善桥、赛虹桥社区卫生服务中心与江苏省第二中医院签订紧密型医疗联合体合作协议;铁心桥社区卫生服务中心慢性疼痛康复科与江苏省中医院开展紧密型合作;岱山社区卫生服务中心与南京市中医院开展紧密型合作,成立南京市中医院岱山诊疗分中心;雨花医院康复科与南京市第一医院开展紧密型合作,成立南京市第一医院雨花康复分中心;雨花医院与



江苏省人民医院、鼓楼医院成立心电图、影像科远程会诊中心。组织开展“红五月”技能操作竞赛活动,加强急诊急救技能培训;进一步完善中医药服务体系,加强中医药服务内涵建设,积极推广中医药适宜技术,推进“三名三进”,不断加强中医肛肠等15个中医药特色专科专病和中医康复科建设;2015年,全区对卫生专业技术人员组织开展年度社会公开招聘,引进高层次专业技术人才3名,公开招聘54名专业技术人员。

**疾病预防与控制** 全区共完成血防查螺1760万平方米,未发现活螺;巩固灭螺面积217万平方米,查治病2247人次。发放《致沿江村民一封信》20000余份;设置“防紧迫感”警示牌56块,血防电子语音警报器5个,血防智能监控系统1套。对830多户居民家庭、社区活动室、户外垃圾站点等重点场所进行全面消杀,累计消杀面积达20多万平方米。完成艾滋病防治工作,全年累计进入娱乐场所610家次,干预2300人次;VCT检测人次882人,共检出17例初筛阳性,13例确认阳性,阳性率1.5%。开展新入监所人员艾滋病抗体检测,检测率100%,检测927人次,检出1例阳性。结核病防治工作,共管理肺结核患者131例,其中复发涂阳结核病患者10例;全区各医疗单位报告本区疑似肺结核患者119例,转诊119例,转诊率100%;完成151例密切接触者筛查,密切接触者筛查率100%。推进岱山、板桥社区卫生服务中心预防接种门诊指导及拟上岗人员培训,加强全区常规接种率监测,全年共接种一类疫苗120238针次。2015年,无甲类传染病发生,全区乙类传染病发病数378例,发病率为94.74/10万,无死亡病例,无甲乙类传染病暴发疫情,全年甲乙类传染病发病率控制在120/10万以下。

**综合监督** 全区卫生审批事项实现了“集中受理、职能归口、管办分离、规范运作”的新机制。全年共实施食品、公共场所等卫生许可新办740件、复核412件,办结及时率、满意率100%。开展卫生监督检查1950余户次,监督覆盖率100%,平均监督频次达208%,取缔无证经营单位54户次,立案查处20起。高效处置各类投诉举报案件107件,规范办结率、及时率100%,全区无饮用水安全责任事故。认真实施《2015年南京市公共卫生重点监督检查计划》。与市所联合开展学校卫生专项检查;招标采购了生活饮用水快检测设备,完成对44家二次供水单位监督检查和现场快检任务,及时发现消除各类安全隐患6起;严格医疗机构许可准入制度,对20家医疗机构违法违规行为分别进行了行政处罚;完成“中高考”“国家公祭日”“国庆节”等重大活动和重大节日公共卫生安全保障工作16次;以创文为契机,全面完成全区公共场所拉网检查,卫生许可证、健康证规范管理率98%。

**社区卫生和妇幼保健** 2015年,岱山保障房社区卫生服务中心正式开诊。完成新板桥社区卫生服务中心与雨花医院(板桥新城院区)剥离,实现开诊服务。赛虹桥社区卫生服务中心易地改扩建工程正在实施中。邀请南京市社区卫生协会对我区项目实施情况开展第

三方考核。建立居民电子健康档案359031份,规范管理高血压患者34404人;规范管理糖尿病患者11967人;完成65岁以上老人体检35836人。筛查建档严重精神障碍患者929人。组织对全区53所托幼机构开展夏季卫生保健专项检查。有力推进重大妇幼卫生项目实施,提前完成10018名妇女“两癌”筛查初筛工作任务,任务完成率100.1%。实行属地化管理,按服务街道分片,调动全区妇幼卫生服务技术资源,完成“六一”儿童健康体检14600人。通过开展技能竞赛、普训与轮训、现场指导等方式,注重提升基层妇幼专业人员的专业素养与服务能力,促进全区妇幼保健整体水平的提升。2015年全区孕产妇死亡率为0,婴儿死亡率2.27‰,5岁以下儿童死亡率2.89‰,新生儿出生缺陷发生率控制在3.8‰,婚检率80.21%。

**其他** 制订《建设健康雨花行动计划2015—2017》,建成健康步道6条,健康社区8个,标准化小区16个。开展以“全民参与爱国卫生 共建共享健康中国”为主题的第二十七个爱国卫生月活动;举办健康讲座进社区10余场,发放宣传彩页2000余份,接待咨询1500余人,义诊500余人。深入推进各项禁烟工作,发放禁烟标志PVC贴200余份,禁烟标志卡座100个。配合雨花街道圆满完成国家卫生街道复查。加大病媒生物防制工作力度,春季灭鼠补充毒饵宅近2000个;5月份开始,每月组织专业消杀公司对各街道(园区)外环境进行集中喷洒消灭蚊蝇。初步建成雨花台区卫生数据中心,配备数据库、应用服务器、IT运维、各类服务器等软硬件设备,集中存储全区居民健康档案等信息。在雨花医院板桥新城院区建立卫生数据中心灾备机房。增加冗余防火墙设备。社区卫生服务中心公共区域实现无线WIFI覆盖,基层医疗卫生机构全光纤接入南京市卫生专网。根据智慧医疗三期建设要求,建设区域卫生信息平台,并对接基层医疗卫生信息系统及区属二级医院系统,实现标准化数据交互,初步实现平台互联互通的基础功能。打造“健康雨花”微信公众号,实现在线预约挂号,检验检查及电子健康档案查询,以家庭医生为抓手,依托分级诊疗平台,实现家庭医生签约管理。全区农民参保率100%,资金到位率100%,参保人数1.61万人。个人、村集体、街道、区级资金全部到位,筹资总额1351.29万元,人均实际筹资达830元/人。全年门诊报销11.01万人次,补偿570.75万元。住院补偿1043人次,补偿费用711.35万元,个人最高补偿26万元。大病补偿实际支付比例达到58.5%;实施了大病补充保险政策,2015年共有29人,得到16万元的大病补充保险。对重大疾病患者发放“大病救助卡”,落实“五免五减半”优惠政策,共计减免3723人次,减免金额20万元。对本年度参加合作医疗的2型糖尿病、高血压患者,享受国家基本药物目录内,免费口服降血糖、降压药,发放降糖、降压药1767人次,药品费用9.13万元。全年合作医疗共计补偿11.11万人次,支出1327.77万元。

(刘雅辉)

## 江 宁 区

**概况** 2015 年,全区共有各级各类医疗卫生机构 403 个,开放床位 5 663 张,拥有卫技人员 6 562 人。全区每千人拥有执业(含助理)医师 3.1 人、注册护士 3.4 人。

**医药卫生体制改革** 依据《关于深化医药卫生体制改革,建设现代医疗卫生体系的意见》和《2015 年南京市综合医改暨公立医院综合改革试点工作方案》等工作任务,列入全市 2015 年度综合医改试点工作考核评价(老五县)的 45 项具体内容基本完成。在 2012 年全市率先实行药品零差率销售的基础上,根据全市统一要求进行第二次价格改革,同时,根据《市政府办公厅关于巩固完善基本药物制度和基层运行新机制的实施意见》,基层医疗卫生机构除人社审批的奖励性绩效外,产生收支结余的,可提取 40% 用于职工奖励基金且上不封顶。

**疾病预防与控制** 年人均基本公共卫生服务项目经费 60.3 元,总量 7 155.83 万元。全区共建立居民健康档案 89.2 万份(含妇幼档案),以常住人口计算建档率 75.19%,其中为辖区内老年人建立健康档案 11.5 万份,为 65 岁以上老年人提供健康管理服务 8.2 万人次。开展一类疫苗接种 37 万余剂次,免疫规划疫苗单苗接种率保持在 95% 以上。全年共报告乙类传染病 1 572 例,报告发病率 134.59/10 万,无甲类传染病报告。收治活动性结核病人 419 例,肺结核病转诊率和报告率均达 100%。新报告 112 例 HIV 阳性患者。完成查螺面积 4 892 万 m<sup>2</sup>,查出有螺面积 294.63 万 m<sup>2</sup>,药物灭螺面积 1 048.78 万 m<sup>2</sup>,完成两个省级重点血防灭螺工程,区疾病预防控制中心被五省联防办表彰为“湖区五省血吸虫病联防联控工作先进集体”。累计建立严重精神障碍患者档案 4 045 份、检出率 3.43‰,规范管理率 97.46%,新办理免费门诊药物治疗患者 243 例、累计办理 2 002 例,新办理免费住院治疗患者 761 人次、累计办理 1 711 人次。启动“省慢性非传染性疾病综合防控示范区”创建,全区累计建高血压病人管理档案 6.37 万份,糖尿病病人档案 2.18 万份。依托江宁区健康教育讲师团,开展健康素养巡讲 9 场、电视台专家访谈 16 期。

**卫生应急** 全年开展相对较大交通事故医疗救援 7 起,食源性疾患处置 10 起,规范处置 3 起一般突发公共卫生事件。完成重大赛事、重要会议、中高考等卫生保障任务 33 次。夏季遭遇内涝灾害,紧急启动《南京市江宁区自然灾害救灾防病工作方案》,科学、规范、有序地落实受水淹地区的卫生防病、医疗救护和生活饮用水安全监测等工作,累计出动车辆 154 台次、卫生应急队伍 124 支次,专业人员 744 人次,完成消杀、消毒总面积 154.4 万 m<sup>2</sup>,发放宣传材料 1.2 万份,消杀受淹居民户 1 988 户,未发生传染病暴发疫情及其他突发公共卫生

事件。

**综合监督** 建立行政执法索引,明确法定职责权限和规范行政执法行为,新梳理 214 项权力事项,全年共受理审批卫生行政许可 707 件,相继开展集中式供水单位专项检查、美容美发单位专项检查等专项行动 11 起,行业单位覆盖率 100%,录入“省卫生监督综合信息管理系统”的日常监督数据 5 181 户次。对全区餐饮具集中消毒单位开展远程在线视频监管,在大型、连锁经营性公共场所中推行负责人约谈制度等创新举措,卫生监督协管巡查 4 万多户次,完成 7 类 25 种公共场所单位的公共用品消毒效果和微小气候监督检测 585 份,顺利完成汛期水质安全的保障和文明城市复查目标任务。区卫生监督所被表彰为“全省 2014 年度基层卫生监督工作先进单位”。

**妇幼健康服务** 认真开展全区妇幼保健、重大妇幼卫生项目绩效考核、爱婴医院复核评估、助产技术服务质量评价、计划生育技术服务及出生医学证明管理和指导。全年发放《妇幼保健服务券》11 865 人,孕产妇健康管理率 98.20%,系统管理率 97.61%,孕产妇死亡率 19.42/10 万,婴儿死亡率 2.4‰,5 岁以下儿童死亡率 3.43‰,在册托幼机构卫生保健合格率 100%。免费服用叶酸任务完成率 145.67%,住院分娩补助任务完成率 159.86%，“两癌”筛查任务完成率 105.83%,新生儿预防性乙肝免疫球蛋白注射率 100%。

**新型合作医疗** 年人基金标准达 780 元,其中个人缴纳 180 元,财政补助 600 元。参保人数 41.23 万人,共筹集资金 3.29 亿元,社区覆盖率和群众参加率稳定在 100%。全年为 245 万人次报销补偿 3.41 亿元,其中门诊报销 239 万人次,补偿金额 7191 万元,住院报销 5.18 万人次,补偿金额 2.29 亿元;免费服药 9 164 人,发放金额 1 416 万元;免费体检 2.02 万次,补助 66.58 万元;住院分娩 795 人,定额补助 47.68 万元;购买大病补充保险和意外伤害保险 2 494 万元。政策范围内住院补偿率 77%,综合补偿率 57%,最高补偿 51.89 万元。

**医政管理** 全区医疗单位门诊 634 万人次,住院 7.48 万人次,较上年同期增长 8.44% 和 5.49%。强化运用信息化手段对检验、放射、超声(心电)、病案、院感、护理等方面核心制度落实的督查。建立医患纠纷人民调解制度,区级医疗机构均设置警务室,实行医疗纠纷警医联动机制。23 家社区卫生服务中心均设置中医科、中药房,配备中医诊疗设备 96.3%,社区卫生服务站提供中医药服务 95.2%。组建全科服务团队 158 支,家庭医生签约服务 49.01 万人,其中重点人群签约率 75.67%。落实区级医疗机构卫生支农 101 人,支持区级医院执业医师在完成单位核定工作任务、合理分配劳动时间的情况下申请到基层多点执业。推进医养融合,目前共有 5 家康复医养结合护理院,其他养老机构与所在街道的社区卫生服务机构签订老年人医养融合协议。基本药物制度覆盖率 100%。基层医疗机构门诊使用抗菌药物处方比率平均 19%,较上年下降 4%;

抗菌药物输液处方占抗菌药物处方比例 31%,较 2014 年下降 6%。

**教育与科研** 全年新招录在编人员 175 名,其中卫生技术人员 173 名;4 人参加全科医师规范化培训,10 人参加全科医师转岗培训,107 人参加本科学历补偿教育。举办各类培训教育 28 班次,培训 4 607 人,成功举办国家级“第一届南京心脏康复高峰论坛”暨国家级继续教育项目“心脏康复评估技术应用”学习班。江宁医院与北京 301 医院、阜外医院、上海肝胆医院和颅脑创伤研究所建立合作关系,挂牌上海市颅脑创伤研究所江宁协作中心,为颅脑创伤治疗提供优质的平台。积极申报省级重点专科,神经内科顺利通过初评,与呼吸内科一并接受省级重点专科现场评审验收。全院共申报新技术新项目 63 项,完成 55 项。成功申报省卫计委科研项目 2 项、市卫计委 6 项、市科技计划 2 项、南医大校基金 2 项。呼吸内科张秀伟主任科研课题获得江苏省医学新技术引进奖二等奖,泌尿外科吕建林主任科研课题获得南京市医学新技术引进奖一等奖。区中医院和省中西医结合医院签订战略合作协议,共建脾胃病科,加入市中医院医疗联盟,积极开展新技术新项目,开设疼痛科、镇痛门诊。禄口社区卫生服务中心腹腔镜专科、江宁社区卫生服务中心胃病专科、谷里社区卫生服务中心中医科、百家湖和横溪社区卫生服务中心糖尿病专科创成市基层医疗卫生机构特色科室。

**其他** 加快推进江宁医疗服务中心新建工程和禄口、湖熟两家社区卫生服务中心向二级规模内涵发展;南京医科大学附属逸夫医院准备投入试运营;6 家社区卫生服务中心、43 家社区卫生服务站完成省级标准化建设,全区省定建设标准的社区卫生服务中心和站比例分别达 91.3% 和 88%。鼓励社会力量设置精神、中医、口腔、康复、老年护理、临终关怀等特色医疗机构,新增的 9 家医疗机构重点投向涉农街道。推进全系统 LIS、PACS 结果共享调阅和区街两级双向转诊、远程会诊的上下联动,初步实现与市卫生信息平台和省卫生信息平台的对接。全区使用统一版本的基层医疗卫生信息系统,实现医疗与公共卫生管理的一体化,医生工作站与电子健康档案系统无缝连接。经省卫计委专家组现场评测,区级卫生信息平台基本符合省平台规范三级要求。扎实开展“三严三实”专题教育,不断深化“四风”整治,严格落实“一岗双责”和“两个责任”。

(张 蕾)

## 六合区

**概况** 2015 年,全区人均期望寿命为 80.59 岁。有各级各类医疗卫生机构 199 个,其中有 3 家二级医院、5 家公共卫生机构、4 家一级民营医院、16 家社区卫生服务中心、131 个村级医疗机构、40 个诊所医务室。共有床位 1 769 张。区卫生系统在编职工 1808 人,编外人员 1 041 人,离退休人员 783 人,合计职工 3 632

人。注册村医 745 人,目前聘用在岗 584 人。有卫生技术人员 2 755 人,其中执业医师 831 人,执业助理医师 256 人,注册护士 915 人。1 人晋升正高级专业技术职称,49 人晋升副高级专业技术职称。每千人口拥有床位 2.53 张、医生 1.56 人、护士 1.31 人。

**疾病预防与控制** 抓好十二大类 45 项基本公共卫生服务项目,2015 年基本公共卫生服务项目补助资金为人均 60 元。累计建立居民健康档案 53.78 万份,居民建档率 80.3%。其中,65 岁以上老人免费体检 61 045 人,健康管理率 74%。共报告乙类传染病 11 种 758 例,发病率 106.55/10 万,死亡病例 4 例。全区各种慢病患者建档 67 594 人。高血压患者 49 661 人,健康管理率 49.37%;糖尿病患者 15 923 人,健康管理率 43.76%;管理重症精神疾病患者 2 010 人,同意管理率 83.13%,规范管理率 84.98%。全年一类疫苗共接种 123 475 针次,基础接种率均在 99% 以上。二类疫苗共接种 30 471 针次。共报告 77 例预防接种疑似异常反应。马鞍街道社区卫生服务中心城西分中心增设预防接种点。全区查螺 4 202.296 3 万  $m^2$ ,药物灭螺 803.687 1 万  $m^2$ ,通过了省市药物灭螺质量考核。开展血吸虫病免疫学检查 6 552 人次,阳性 180 人,病原学检查 3 359 人,无阳性。加大艾滋病防控力度,累计行为干预 3 925 人次,完成艾滋病病毒抗体检测 33 540 人次。全面落实结核病防治措施,定点诊疗门诊接诊初诊病人 177 例、确诊结核病新登记数 94 例,非定点网报病人数 41 例。12 月 17 日,六合区率先接受并通过了江苏省寄生虫病防治研究所开展的有效控制肠道线虫病评估考核。做好人感染 H7N9 禽流感、埃博拉出血热、中东呼吸综合征等疫情防控工作,共报告手足口病 1 319 例。4—10 月腹泻病门诊累计接诊 1 811 人次,02 送检 902 人次,占比 49.81%。

**教育科研** 二级医疗机构门急诊人次为 3 525 946 人次,出院总人次为 39 467 人次。采集无偿献血 8 842 人次,采集无偿献血量 2 698 090 ml。抽取 415 名医技人员参加“三基三严”考试,22 人获得满分。对一级医疗机构完成了 2 次医疗质量检查,共抽查病历 140 份、处方近 4 000 张、X 光片 145 份。7 月 3 日成立鼓楼医院集团六合心血管介入中心,实现六合区在心脑血管介入治疗等领域零的突破。8 月 20 日区卫生局、南京市第一医院、区中医院签订了“南京临床核医学中心六合区临床检验分中心”三方协议。东沟社区卫生服务中心中医科、横梁社区卫生服务中心中医科(小针刀)、金牛湖社区卫生服务中心妇产科被评为“南京市基层医疗卫生机构特色科室”。邀请市三级医院的专家举办了 10 次临床专业业务学习讲座,2 000 余名临床医师参加了学习。举办 2 次医疗、护理继续教育培训班(国家级),共有近 288 人参加培训。17 人在核心期刊发表论文 21 篇。

**新型合作医疗** 2015 年基金标准提高到人均 750 元,个人缴纳 180 元。参保人数为 45.377 9 万人,其中 18 010 名低保、五保、民政优抚人员免费参保,覆盖率

100%。当年筹资3.4亿元,实筹资金3.43亿元。获得万元以上补偿5 447人次,单人累计住院补偿最高为40.14万元。区、镇两级政策范围内补偿比为79.90%,住院实际补偿比为58.98%。累计定点救治各类重大疾病患者638人,实际报销比例达85.6%。社区卫生服务中心对选定的10个手术治疗类病种实施“住院起付线以上全报销”政策,全年结算448例。城乡困难居民大病医疗救助比例提高到70%,年度限额提高4万元。全年门诊救助23 661人次、80.8万元,住院救助5867人次、694.6万元。6月经公开招标确定中国人民财产保险股份有限公司南京市分公司承办新农合大病保险,年人均保费50.4元,全年补偿6 561人次,实际补偿比达63.7%。

**社区卫生** 全区社区卫生服务中心门急诊人次为125.43万人次,同比上升22%;住院6 323人次,同比上升26.5%。各社区卫生服务中心转到上级医院门诊病人1 536人,住院病人157人。各二级医院下转至社区门诊4人,住院1人。有3家三级医院及3家二级医疗机构对该区基层医疗机构进行帮扶,有187名医师到各个基层机构开展门诊或手术,累计开展诊疗人次6 874次,举办讲座21次,培训772人次,接收免费进修24人。区人民医院接收鼓楼医院23名医生下基层锻炼。

**公立医院综合改革** 全区参与公立医院改革的单位共减少药品利润4 277万元,收费价格调整后实际增收2 534万元,占减少的药品利润59.25%。10月31日,区人民医院、中医院、精神病院启动新一轮公立医院医药价格综合改革。区人民医院796个医疗服务项目、区中医院378个医疗服务项目、区精神病院46种药品及26个医疗服务项目价格进行调整,实行全市统一价。大力探索医联体建设,南京明基医院-区人民医院-瓜埠社区卫生服务中心、江北人民医院-区中医院-竹镇社区卫生服务中心建立医联体,南医大二附院与区中医院签订“双向转诊协议”。

**基本药物制度** 全区基层医疗单位采购基本药物网上订单8251.23万元,实际配送7 885.85万元,销售7 936.22万元(含市代采目录);区属二级医院采购基本药物2 669.01万元,配送2 608.99万元。药品销售价格比基本药物制度实施前下降34%。根据市政府办公厅文件精神,在不增加财政负担的前提下,收支结余的60%可作为奖励基金、福利基金,用于绩效工资增量。

**综合监督** 检查各类公共场所657户次,量化分级167户次,出动执法人员1 040人次。公共场所监督采样19份,合格率95%。对61所中小学校开展了学校卫生综合监督评价。监督检查各类医疗机构369户次,取缔非法行医点20户次,没收药品156余件(盒)、器械10件,查处案件7起,立案处罚金额2.2万元。卫生监督协管员共协助巡查1 044次,报告线索60次。在网上受理各种申办件357件,接受咨询500余人次。其中,公共场所卫生许可证新发149户,复核104户,变更7户,延续49件,注销29户;放射诊疗新发4户,校验

10户。对5家不符合生产卫生要求的单位提出整改意见并下发不予许可决定书。

**妇幼健康服务** 区人民医院、中医院通过市卫生局助产技术综合评审和爱婴医院复评。全年总产妇数5 822人,住院分娩率100%,孕产妇系统管理率95.8%,孕产妇死亡1例,死亡率17.1/10万,产后访视率98.6%。7岁以下儿童保健覆盖率98.9%,婴儿死亡率3.46‰,5岁以下儿童死亡率4.78‰,新生儿出生缺陷发生率3.67‰。婚检率98.5%。农村孕产妇住院分娩补助标准为人均500元,共补助3 206人。2 843名适龄妇女增补了叶酸。完成35~64岁农村妇女“两癌”普查21 757人,共检出乳腺癌12例、宫颈癌1例、宫颈癌前病变62例。对6618名孕妇和3 284名产妇检测了艾滋病、梅毒和乙肝,检出梅毒感染孕妇10人;乙肝表面抗原阳性孕妇271人、产妇96人,阳性产妇分娩的96名新生儿均进行了阻断预防。

**爱国卫生** 开展爱国卫生健康教育宣传活动165场,开展各类健康教育讲座302场,制作6期“六合健康教育”折页30 000份,5期健康教育橱窗40块,发放各类宣传材料763 385份,播放健康教育影像资料4 725次。累计完成重点区域病媒生物消杀14.27万m<sup>2</sup>。完成农村户厕改造任务4 407座。建成健康单位2个、健康小屋1个、健康社区2个、健康食堂1个。对7家农村集中式供水单位、4家二次供水单位进行监督检查。对农村饮用水开展水质监测,全年总合格率为92.05%。

**其他** 区中医院异地新建工程完成投资2.3亿元,瓜埠社区卫生服务中心完成维修改造工程并投入使用。金牛湖中心卫生院异地新建工程年底竣工,建筑面积11 296 m<sup>2</sup>。区妇幼保健所婴幼儿泳疗中心建设工程竣工。龙池、马集社区卫生服务中心完成维修改造工程。新集社区卫生服务中心综合楼建筑面积1 560 m<sup>2</sup>,29家村卫生室完成省级标准化建设任务。

(苏 静)

## 溧水 区

**概况** 2015年,全区有4个二级医院,其中区精神病防治院、瑞丽妇产专科医院为二级专科医院,局属单位4个,8个建制镇卫生院,7个非建制镇卫生院,82个村卫生室(比上年增加9家),民营医院3家(比上年增加1家)。全区总床位1 695张(比上年增加160张),其中二级医院1 460张(人民医院1 003张,中医院312张,区精神病防治院95张,瑞丽妇产专科医院50张),镇卫生院230张(比上年减少95张),民营医院75张(比上年增加35张)。全区医疗卫生单位共2 559人,其中编内人员1 211人,编外1 127人,民营机构221人;高级职称201人,中级职称577人。平均每千人拥有医生1.88人,拥有病床4.2张。2015年,全区医疗机构门急诊197.5万人次,出院5.40万人次,业务总收入

17.87亿元,分别比上年增长8.76%、5.48%、18.73%。

**卫生服务体系建设** 区中医院易地新建项目有序推进,区人民医院第三幢综合病房楼开工建设,精神病防治院易地新建完成选址,区中医院搬迁至区人民医院老址完成过渡,和风中心卫生院病房楼改建项目完成,白马中心卫生院主体封顶,晶桥中心卫生院易地新建工程主体封顶。完成区卫生信息平台、基层医疗卫生机构综合信息系统建设并通过市验收;完成以区人民医院为中心的全区远程影像诊断系统建设。

**医政管理** 开展质量管理控制活动,推行三级查房制度。加强医疗废物及医院感染管理工作,医疗废物规范处置率100%。组织乡镇卫生院院长及医疗骨干参加市以上各类管理和业务培训班。开展区卫生系统业务技能比武竞赛。全区有33名乡村医生向乡村执业助理转化。区中医院加强门诊和病区中医综合治疗区、中医综合治疗室建设与管理;设置治未病(预防保健)科,提供融合健康体检、养生指导、预防保健综合服务。所有镇卫生院(社区卫生服务中心)建有中医科、中药房。有效处理医患纠纷及做好保障工作。继续推行医疗责任保险工作,建立并落实医疗安全事件报告制度,加强医疗安全教育,全年受理医疗投诉和医疗纠纷216起,调解208起,医患纠纷数大幅下降。做好半程马拉松赛事、6.1沉船事故处理现场医疗保障、2015年中高考、音乐节等医疗保障工作。

**医疗卫生综合改革** 完成医疗服务价格调整,全面落实公立医院资金投入政策。完善公立医院管理体制和运行机制,探索建立适应行业特点的人才培养、编制管理、人事薪酬制度。

**疾病预防与控制** 全年完成4次公共卫生检查,共下拨基本公共卫生服务项目资金2523万元,人均60元,修订完善《溧水区基本公共卫生服务项目补助资金管理办法》;全面推进家庭医生签约,全区共签约88397人,重点人群签约率为72.4%,其中VIP签约4972户14544人,重点人群7737人。6月29—30日,区卫生局在大金山国防园举办基本公共卫生服务项目业务培训,培训73人,合格率100%。

**卫生应急** 成立突发公共卫生事件应急指挥办公室,实行责任制和责任追究制。完成《溧水区突发公共卫生事件应急预案》《溧水区卫生系统救灾防病预案》编印;开展卫生应急培训7次,培训人员657人次。组织霍乱等急性肠道传染病卫生应急处置演练、中东呼吸综合征疫情应急处置演练。全年共接到传染病自动预警信息345条,均及时处理;全年无报告突发公共卫生事件。

**基本药物制度** 执行基本药物集中采购政策,按照“六个统一”“五个严禁”等规定,统一在江苏省药品采购平台集中采购基本药物;落实基本药物联动采购要求,将二级公立医院配备使用基本药物纳入单位年度绩效考核;做好医用耗材及试剂网上集中采购工作。

**新农合管理** 溧水区新型农村合作医疗人均筹资标准提高到750元,其中个人交纳180元,各级财政补

助计570元。256213人参加,其中五保、低保和优抚对象计7941人全部无障碍进入,个人应交纳参保费由市和区财政各承担50%。新型农村合作医疗补偿达142万人次,补偿总金额1.85亿元,新型农村合作医疗资金使用率96.4%。城乡居民大病保险兑付1206人,兑付金额648万元。10月10日起,全面落实大病保险工作,符合条件的对象在定点医疗机构或镇(开发区)合管办与新型农村合作医疗报销同步一站式结算。

**行风建设** 2015年,区卫生局抓好卫生行风建设,组织开展“医患互信从沟通开始”为主题教育实践活动,开展改善医疗服务20项行动,突出门诊、沟通、窗口重点,抓好医疗环境、诊疗流程、人文关怀和服务模式创新,建立医患沟通责任人制度,落实病情“八个讲清楚”(讲清楚病情、治疗、检查、制度、转归、手术、费用、出院)、用药“3个必须沟通”(使用医保范围之外的必须沟通,价格昂贵的药必须沟通,毒副作用大的药必须沟通),促进医疗服务水平提升。健全医德医风全方位评价体系,开展一级以上医疗机构全方位满意度评价和区级、院级两个层次满意度评价,完成医务人员医德考评,落实整改措施和考核奖惩。

(马骅骢)

## 高 淳 区

**概况** 2015年,高淳区有各级各类医疗卫生机构157家,其中:二级医疗机构3家,公共卫生机构3家,一级医疗机构19家,私人诊所和卫生室21家,社区卫生服务站111家。社区卫生服务站建设覆盖率100%。全区卫生技术人员2196名,其中:高级职称122人,中级职称552人,执业医师(助理)917人,注册护士1071人。平均每千人口拥有执业(助理)医师2.18人,千人口拥有注册护士2.55人;病床1821张,每千人拥有床位数4.28张。“十二五”末,全区婴儿死亡率3.42‰,5岁以下儿童死亡率5.34‰,孕产妇死亡率为0,全区平均期望寿命达81岁,基本实现“十二五”计划目标。

**疾病预防与控制** 按照省、市免疫规划方案,强化免疫脊灰187人。查验新生预防接种证6675人,补种率为96.73%。AFP监测未发现相关病例。免疫接种率调查(PPS法)210名适龄儿童,五苗接种合格率100%、乙肝疫苗全程接种率100%。继续开展结核病、艾滋病、血吸虫病等重大传染病防治工作。治疗管理结核病人262例,其中涂阳病人121例,肺结核就诊率、报告率、住院管理率100%;完成检测羁押人员HIV抗体2135例,VCT咨询612例,对发现的2名阳性病例予以规范管理。开展“艾滋病日”等活动2期次,发放宣传单、册13790份,发放安全套2200盒。对MSM(男男性接触者)人员QQ群3个300多人,宣传艾防知识。春季查钉螺2084.73万平方米,查出有螺面积20.14万平方米。药物灭螺315.8万平方米,环改灭螺2.4万平方米。继续居民健康档案建档工作,累计建立居民电子

健康档案 301 844 份,逐步开展慢性非传染预防病防治管理工作,乡村医生签约服务持续推进,全区签约 52 723 户、169 936 人,预防二级医院门诊服务 196 356 人次。区疾控中心通过省、市食品检测机构资质认定和计量认证的二合一复评审并获得两个资质证书,完成食品安全风险监测及食源性主动监测任务、完成省环境与健康哨点入户调查任务。监测公共场所 2 516 家,合格率 96.71%,体检从业人员 10 100 人,开展食品从业人员带菌调查 100 人,未检出带菌病例。

**卫生应急** 制订《高淳区 2015 年卫生应急工作实施方案》《中东呼吸综合征防治应急预案》《2015 南京高淳马拉松医疗卫生保障应急预案》及相关卫生应急工作制度和岗位职责工作流程图。参与省市卫生行政部门《县级卫生应急必备物资储备目录(试行)》讨论会议,加强应急救援医学基地建设。重点加强人感染 H7N9 禽流感、登革热、中东呼吸综合征、埃博拉出血热等传染病疫情监测及防控工作,处置中小学校及幼托机构传染病疫情 63 起。全年无突发公共卫生事件发生。全区举办突发公共卫生事件处置、重大传染病防治、医疗救援等不同形式的卫生应急知识及专业技能培训班 35 个,参加培训人员 1786 人次,区卫生局、人民医院、区中医院、疾控中心及卫生监督所开展不同形式的应急救援演练 15 次,参加演练 197 人次。8 家社区卫生服务中心也开展不同形式的卫生应急演练。完成 2015 南京高淳马拉松赛医疗卫生保障、春运、春节、中高考及政府重大活动卫生安全保障任务。

**综合监督** 核发卫生许可证 197 个(新发 129 个、复核 55 个、变更 4 个、校验 15 个)。按照市卫生局《2015 年南京市公共场所重点监督检查计划》,开展各类行业卫生监督工作,重点对游泳场所、住宿、沐浴、美容美发等公共场所进行卫生督查。全区有公共场所 964 家,建档 664 家。监督检查单位数 852 户,做出卫生监督意见书 784 户次,对持证公共场所监督覆盖率 100%;落实公共场所卫生监督量化分级管理制度,对全区 420 家公共场所单位进行量化分级管理,住宿、游泳、美容美发、沐浴场所量化分级管理率 100%,全年监督抽检 60 户,合格率 88.3%,对抽检不合格的 7 户公共场所单位进行卫生行政执法责任人约谈。开展全区公共场所住宿业卫生监督专项检查。共出动执法车辆 20 台次,执法人员 60 人次,检查宾馆(旅馆)96 户次。推进宝塔路创建卫生示范街工作,沿街店面。定人定岗定责。对公立医疗卫生单位、民营医院、私人诊所的监督全覆盖,重点在执业资质的校验、传染病防治专科门诊(发热门诊、肠道门诊)的开设、消毒管理、医疗废物管理、放射工作人员职业健康检查等方面,同时新开展对医疗卫生单位控烟工作的监督检查。对全区 157 家医疗机构开展监督检查,其内容包括院内感染、传染病防治医疗废弃物处理等。监督覆盖率 100%。医疗机构消毒效果监测 96 家单位,全年立案做出卫生行政处罚 35 件,罚款 7 万元,其中公共场所 19 件,罚款 2.9 万元;医疗卫生 15 件,罚款 3.9 万元;消毒产品案 1 件,罚款 0.2

万元。全年查处非法行医案 14 件,已结案 9 件,2 件涉嫌刑事犯移交公安查处。

**妇幼健康服务** 对育龄妇女开展产前检查 3 267 人次,建卡 1 089 人,地段内建卡率达率 99% 以上;产前唐氏筛查 1 084 人(包括乡下转诊),无创产前 DNA 检测 36 人,产前筛查率 98% 以上;监测艾滋病、梅毒、乙肝 1 089 人,监测率 100%,管理高危孕妇 205 人,高危管理率 100%。住院分娩率 100%;产后 42 天健康检查 291 人。查治已婚育龄妇女 549 人,其中患病数 40 人,疾病检出率 13.7%;妇科门诊病人 1 496 人,门诊 TCT 312 例,病理 3 个,HPV 13 人次;在两癌筛查项目中,查阴道镜 46 例。宫颈组织病理检查 17 例,HPV 26 例,结果发现 HPV 阳性 8 例,CIN II - III 6 例;针对上述疾病,转上级医院进一步治疗,并定期追踪随访,随访率 100%。开展营养咨询指导 959 人次,营养宣传 1 200 余人次,指导合理增加体重和平衡膳食,并发放宣教处方 1 200 多份,对 219 名孕前和孕早适龄妇女发放叶酸 391 瓶。全年全区共有 7 岁以下儿童数为 23 632 人,7 岁以下儿童健康管理率为 99.83%、3 岁以下儿童管率为 98.22%。新生儿入园体检 1 300 人次,幼师体检 710 人次,全年共有活产数 5 059 人,新生儿访视数为 5 020 人,新生儿访视率为 99.23%。全区 5 岁以下儿童死亡 25 人,其中婴儿死亡 16 人,5 岁以下儿童死亡率、婴儿死亡率分别为 4.94‰、3.16‰,均在正常范围内。加强信息管理,按省市要求规范全区妇、儿保报表及“三网”监测的上报工作。

**新型农村合作医疗** 2015 年新型合作医疗人均筹资 750 元,参合人数 33.43 万人,参合率稳定在 100%。全年累计报销 210.38 万人次,其中住院报销 45 133 人次,门诊报销 2 058 675 人次。区镇两级政策范围内补偿比例 76.65%(不含大病保险),全区住院平均实际补偿比(含区外就诊,不含大病保险)60.15%。区外住院人次占比为 12%(省定“十二五”末小于 15%),继续推行镇卫生院起付线外住院费用全报销政策和实施公立医疗机构临床路径下的按病种付费,医疗机构不合理医疗费用得到有效遏制,高淳区新农合支付方式改革连续两年获市社会建设创新奖。全年 5 578 人次享受到大病保险补助,补助资金 1 736.93 万元。将低保、五保、优抚对象医疗补偿与民政救助纳入信息平台,同步结算。全年累计救助 9 102 人次,救助资金 701.94 万元。

**基础设施建设** 年内,区卫生部门继续推进医疗机构基础设施建设。东坝中心卫生院异地新建项目 12 月份投入使用;桤溪、漆桥、精神病防治院 3 个项目继续列入区 2015 年重点民生建设项目。其中,桤溪、漆桥中心卫生院项目于 9 月 28 日实现土建主体封顶;桤溪中心卫生院项目于 11 月 28 日实现土建主体封顶;精神病防治院二期工程项目已立项,2016 年上半年开工建设。新区人民医院三期工程正在图纸深化设计。各级医疗机构的诊疗设备得到更新添置,区人民医院放疗中心投入使用,县中医院购置核磁共振等大型医用设备,基层医疗卫生机构 DR、B 超全部配备到位,总投入 1 亿元。



**医政管理** 全年重点以创建平安医院为工作平台,与成员单位签订社会治安综合治理目标管理责任书。组织 11 家公立医疗机构参加医疗责任保险。制订《2015 年高淳区基层医疗机构医疗质量控制考核标准》及《2015 年镇卫生院绩效考核方案》,制订下发《区卫生局、区人民医院对口帮扶区精神病防治院创建二级乙等精神病院任务分解表》,指导精神病防治院创建二级乙等专科医院。在区人民医院、中医院选聘 16 名科主任到 8 个镇卫生院和精神病防治院开展第二轮挂职副院长工作。8 月份成立区医学影像诊断中心,实现区级医院与基层医疗机构之间远程影像诊断资源共享。有针对性地开展医疗、护理、院感、中医健康管理等各类培训共 305 人次。全区基层基本药物网上采购配送比 99.4%,验收比 98.8%,严格控制输液率,督促基层合理检查、用药及治疗。静脉输液率全部控制在 40% 以下,全区 8 个中心卫生院抗菌药金额占比为 21.4%,比 2014 年下降 24%。对全区区级医院、基层卫生院和民营医院进行暗访工作,将查出的问题以实名制的形式发文通报,对 6 名不规范使用抗菌药物的医师进行诫勉谈话。对全区基层医疗机构急诊科建设情况进行专项检查,以 2015 年南京高淳国际马拉松赛为契机,邀请美国心脏协会(AHA)对 112 名医疗人员进行集中培训,重点学习心肺复苏等急救技能,全面提升全区急救医疗水平。对 7 个非院前急救机构救护车警灯、警报器及车身标识进行清理。全年完成 25 次重大活动的医疗救护保障任务,其中在 11 月 15 日高淳国际马拉松赛活动中,全区共有医疗救护人员、医疗志愿者等 602 名人员参加保障。全年共妥善处置医疗纠纷 60 余人次,委托省、市医学会鉴定 10 例。

**中医药管理** 推进对口支援及双向转诊工作,开展中医药适宜技术下乡活动及实施系列人才培养计划。认真做好第三批江苏省农村中医临床人才培养工程,使 5 对中医师徒结对成功。实施“名中医”建设工程,不断丰富继承名、老中医药专家学术经验的方式方法。开展名中医“师带徒”工作,拓宽“治未病”市场,在做好膏方、冬病夏治工作的同时,开展中医体检工作,开设体质辨识门诊,扩大中医健康保健的影响力。各镇中心卫生院增加或开设中医特色专科专病门诊,其中砖墙中心卫生院申报 2015 年江苏省乡镇卫生院示范中医科建设项目。2015 年高淳区代表南京市顺利通过了省级中医药服务能力的检查评估。区中医院围绕二级医院创建过程中的存在问题,落实整改措施,加强绩效考核,制订

《中药饮片使用率考核办法》《门诊病人中药饮片使用率考核办法》《学病种临床路径考核办法》。制订中医住院病历评价标准,将评价结果与绩效奖挂钩;投入 300 余万元,增添全自动生化检测仪、ICU 医疗设备。在 6 月份市卫生局组织的(中医组)半年质控检查中,区中医院病历质量、临床路径成绩在全市并列第二,护理质控成绩名列第一。

**科技教育** 1 月 16 日,南京大学医学院附属鼓楼医院消化病诊疗中心高淳分中心在人民医院揭牌成立,在鼓楼医院专家的带教下,区人民医院消化科诊疗团队已能独立开展 ERCP、EUS、ESD 等多项诊疗技术,全年共完成 ERCP 120 例,EUS 110 例,ESD 45 例,撰写论文八篇,其中 SCI 一篇,市级科研立项 2 项。区中医发表学术论文 7 篇,申报省级中医药科研项目 1 项,该院针灸科 11 月通过南京市卫生局组织的市重点专科验收。区人民医院眼科开展了 189 例免散瞳眼底照相及造影检查,心内科常规独立开展经腋静脉穿刺行永久起搏器置入术、冠状动脉支架置入术以及肾动脉支架置入术,骨科开展经皮脊柱椎弓根螺钉内固定术、关节镜下交叉韧带重建术和全膝关节置换术,普外科开展多例腹腔镜下胆总管探查取石、腹腔镜下胆总管造影,神经内科常规开展心电图工作,完成表面心电图例数 235 例、针极心电图 17 例、诱发电位 3 例,肿瘤外科独立完成 2 例保留乳房的乳腺癌手术、5 例腹腔镜下胃肠癌根治术、10 多例腹腔镜下阑尾切除术、3 例腹腔镜下疝修补术和 8 例甲状腺恶性肿瘤根治术,泌尿外科独立开展腹腔镜下肾上腺手术、肾部分切、肾全切手术、经腹腔镜下的肾囊肿手术、精索静脉高位结扎手术及微通道的经皮肾镜手术和输尿管软镜技术,肛肠外科开展手术 180 多例,放疗中心开展食管癌的调强放射治疗和数例肺癌、脑肿瘤的立体定向放射治疗,产科开展皮内缝合技术,风湿免疫科开展门诊唇腺活检技术,检验科开展了 TSGF 项目,麻醉科开展急性等容血液稀释技术、洗涤式血液回收自血回输技术、腰丛合并坐骨神经阻滞技术。

**爱国卫生** 高淳区作为省级生态户厕改造试点区,共完成生态户厕 1 330 户。按照《建设健康南京行动》要求,开展健康支持性环境建设活动,共完成创建南京市健康支持性环境单位 11 家,举办各类健康咨询、讲座 32 次,发放宣传资料 6 万多册;开展病媒生物季节性防治工作,全年共用去灭鼠药 450 千克,粘鼠板 3 500 张,鼠夹 1 000 只,植物驱鼠剂 120 瓶,灭蟑药 8 000 包。

(周禄兵)



无 锡 市

【综述】

2015 年卫生基本情况表

		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)		2 243	88	4.08	卫生人员(人)		5 4661	3 835	7.55
医院(个)		150	11	7.91	卫生技术人员(人)		44 707	3 144	7.56
社区卫生服务中心(卫生院)(个)		89	0	0.00	执业(助理)医师(人)		16 632	1 070	6.88
医疗床位(张)		37 366	2 368	6.77	注册护士(人)		19 342	1 476	8.26
平均每千人口医疗		7.77(户籍)	0.44	6	平均每千人口卫生		9.30(户籍)	0.59	6.77
床位(张)		5.74(常住)	0.36	6.69	技术人员(人)		6.87(常住)	0.48	7.51
人  口	总数(万人)		480.90(户籍)		卫  生  费  用	卫生事业费(万元)(统计范围调整为大市)		239 007.1	
			651.10(常住)			卫生事业费与上年比增长率(%)		22.57	
	出生率(‰)		8.47			卫生事业费占财政支出百分率(%)		2.91	
	死亡率(‰)		7.05			卫生系统资产(万元)		2 039 813	
	自然增长率(‰)		1.42			卫生系统基建投资(万元)		40 192.58	
医 疗 服 务	诊疗总人次(万人)		5 000.12			(统计范围调整为大市)			
	出院总人次(万人)		109.92			平均每门诊人次医疗费用(元)		177.1	
	出院者占用总床日(万日)		1 056.23			平均每一出院患者医疗费用(元)		9 806.1	
	住院患者手术人次(万人)		29.50						

年内,全市户籍出生人口 40 571 人,出生率 8.47%;死亡 33 769 人,死亡率 7.05%;户籍人口增加 6 802 人,人口自然增长率 1.42%;出生政策符合率 98%;户籍人口出生性别比 110.71。

一、规划财务与信息

全市卫生计生业务收入 186.67 亿元,财政补助收入 23.9 亿元。全面启动编制无锡市卫生计生事业“十三五”发展规划和区域卫生发展规划。10 月 30 日 24 时起,全市全面启动城市公立医院医药价格综合改革。市财政按取消药品加成的 30% 进行补偿。制订《关于进一步完善政府卫生投入政策的实施意见》。全面完成原市卫生局、原市人口和计划生育委员会、原市医院管理中心三单位财务资产整合。全市 9 家医院 11 台乙类大型医用设备通过省卫生计生委组织的乙类大型医用设备的更新和新增配置许可。新四院易地建设完成前期工作,市五院易地建设、市精卫中心病房楼一期、市三院病房楼改造进入内部装修阶段,市妇幼保健院爱婴病房楼启动改造,市中心血站检测楼改造进入施工前期。智慧健康建设快速推进,制订《智慧健康行动计划(2015—2017)》,完善市民健康档案信息系统,开展二期建设立项招标。制订《卫生计生信息化整合方案》、《居民健康卡建设方案》。“基于物联网技术的居民健康信息智能管理应用示范项目”获专项资金支持并立项招标,“智慧健康提升工程”项目通过专家评审,落实相应建设资金。市级医院全面实现电子病历应用,区域医学影像服务平台建设趋于完成,启动可信电子签名二

期项目建设。

二、政策法规

编制并向社会公布行政权力清单 467 项、责任清单 74 项,配合市人大完成《无锡市社会医疗机构管理条例(修正案)》立法工作。完成 3 部政府规章立法后评估工作。加强行政执法与刑事司法衔接,全年移送案件 9 起。行政处罚和行政许可案卷在全市案卷评查中分获第一、第五名,依法行政工作在全市年度考核中获得第二名。行政审批简易事项由 6 项增至 15 项,扩面率达 250%,一般事项办结时间压缩至 14 个工作日,承诺提速率达 44%,重大事项由 9 项缩减至 3 项。全年办件 5 172 件,平均办结时间 8 个工作日,二次提速率达 62.86%。2015 年,市行政审批中心卫生局窗口荣获无锡市“工人先锋号”称号。

三、卫生改革

2015 年,无锡市被确定为全国 100 个公立医院改革国家联系试点城市之一。12 月 4 日,召开全市深化医药卫生体制改革动员大会。市委、市政府出台《关于深化医药卫生体制改革 建设现代医疗卫生体系的意见》,市公立医院管理委员会正式成立,医改协调推进机制初步建立。出台《无锡市城市公立医院医药价格综合改革实施方案》,市区二级以上公立医院平稳实施医药价格综合改革,实行零差率销售,并同步调整医疗服务价格。落实进一步改善医疗服务行动计划,不断优化服务流程,全市二级以上医院实施临床路径管理累计病种数 997 个,完成路径 76 097 例,5 家市属医院开展

日间手术,二、三级公立综合医院平均住院日分别降低至 8.59 天和 9.38 天。在总结江阴、市二院医联体建设经验基础上,市人民医院、三院、四院、中医院、解放军第 101 医院等区域医联体全部组建运行,实现全市全覆盖。

#### 四、卫生应急

强化卫生应急培训演练,举办“无锡市第八届突发公共卫生事件现场医疗救援培训班”,全市二级医院、院前急救机构、社区卫生服务中心分管领导、急诊科主任、医疗护理技术骨干及从事院前急救的工作人员等 250 余人参加培训。结合“12320”宣传日、“5·12”防灾减灾宣传周,利用电视、报纸、广播电台、12320 网站、广场活动、社区宣传栏等渠道宣传卫生应急知识,提高公众常见突发公共卫生事件自我防范知识知晓率。全年共报告突发公共卫生事件 19 起,其中传染病疫情 17 起,食物中毒事件 2 起,均得到有效控制。加强突发公共卫生事件监测预警,印发《无锡市突发公共卫生事件风险月度评估报告》12 期。“东方之星”沉船事故心理应急救援工作获国家、省领导高度肯定。

#### 五、疾病预防控制

落实慢性病综合防控示范区长效管理,顺利开展国家艾滋病综合防治示范区项目,完善重性精神疾病一体化管理模式,重性精神障碍患者管理率达 93.82%。“医院—社区—家庭一体化”社区精神病康复项目被列为 2016 年市政府为民办实事项目。截至 2015 年底,全市各市(县)区全部通过消除疟疾达标评估,成为全省首批达到消除疟疾标准的城市之一。2015 年,全球最大的基因数据库 Genbank 收录了 8 条由无锡市疾控中心提交的特殊诺如病毒基因亚型序列,为国际社会掌握诺如病毒的分子流行病学特性,预测诺如病毒的流行趋势提供科学支撑。

#### 六、医政医管

印发《关于推进分级诊疗制度建设的实施方案》,确定惠山区和江阴市为全市分级诊疗制度建设基层首诊试点城区及县(市)。实施《进一步改善医疗服务行动计划》,印发实施方案,细化工作安排并组织实施。推进预约诊疗,43 家二级以上医院与省预约诊疗平台无缝对接,开展分时段预约和转诊预约。全市二、三级公立综合医院全面开展日间手术试点。绝大部分二级以上医院实施临床路径管理,共实施临床路径累计专业数 339 个、累计病种数 997 个,完成路径 76 097 例。推进医学检验检查结果互认工作,全年减少重复检查达 12.02 万余人次,为患者节省医疗费用 863.95 万余元。开展二、三级医疗机构电子病历系统应用水平分级评价工作,对 10 家二级以上医疗机构电子病历系统应用水平进行分级评价。开展康复医疗服务体系建设试点工作,2015 年,全市共有康复专科医院 8 家,设立康复专科的综合医院 34 家、疗养院 5 家,提供康复医疗服务的社区卫生服务中心(卫生院)87 家、社区卫生服务站 713 家,康复床位 1 600 张。全市康复医疗服务网络涵盖二、三级综合医院、康复专科医院和基层医疗卫生

服务机构,基本实现全覆盖。表彰三十年护龄护士 165 名,新增省卫生计生系统护理专业“巾帼文明岗”8 个、省卫生计生系统护理专业“巾帼建功标兵”7 名。加快建设全市涉农地区急救医疗服务网点建设,完善城乡急救服务体系。建成并启用无锡市 120 急救网络锡北分站、新区新安分站,滨湖区胡埭镇锡西新城医院设置 120 院前急救网络分站。做好医院感染管理工作,新增区域化集中消毒供应资质的医疗机构 3 家、合格医疗机构消毒供应室 5 家。确保全市血液安全供应,制订《无锡市突发公共事件血液保障应急预案》,做好《无锡市献血管理办法》立法后评估工作。推进“平安医院”建设,调整市创建平安医院活动协调小组成员单位,修订《无锡市平安医院考核评价标准(2015 版)》,全市新增市级平安医院 9 家。121 家一级以上医疗机构参加医疗责任保险,投保总金额达 1 425.29 万元,理赔达 381.65 万元。全市医患纠纷人民调解组织处理医患纠纷 192 起,调解成功率超过 90%。加强等级医院创建管理,调整市医疗机构评审委员会成员。市人民医院、市精卫中心接受省卫生计生委等级医院现场评审。市二院获亚洲医院管理奖 2 项,并通过国际 JCI 认证。9 家二级医院接受等级医院复核评价,6 家二级医院接受等级医院评审。新增二级医院 5 家。完成市级临床医学重点专科评审,全市新增无锡市人民医院风湿免疫科等市级临床医学重点专科 19 个。新增申报的 14 个省临床重点专科通过省卫生计生委现场评审。推进医养融合工作,印发《关于加快推进医养融合发展的实施意见》,养老机构卫生服务覆盖率达 100%。

#### 七、基层卫生

2015 年,基本公共卫生服务人均补助水平达到 43 元,新农合人均筹资标准达到 740 元,大病患者实际报销比例在新农合基本报销的基础上再提高 15 个百分点。18 家社区卫生服务中心和卫生院实现提档升级,2 个乡镇卫生院入选国家“2014—2015 年度群众满意的乡镇卫生院”。开展基层医疗机构分级分类评审,重点建设基层特色科室 51 个,34 个社区卫生服务中心(卫生院)被省中医药局确定为基层医疗卫生机构中医诊疗区(中医馆)服务能力建设项目。出台《关于建立全科医生制度的实施意见》,完成乡镇卫生院技术骨干“务实进修”30 人、家庭医生临床理论培训合格 431 人,社区护士岗位能力培训合格 53 人,国家基本公共卫生服务项目培训合格 4 616 人,选送 16 名优秀社区全科医生赴英国开展为期 28 天的研修学习。推进家庭医生签约服务,4 个社区卫生服务中心被纳入省级家庭医生服务模式创新建设单位。21 家甲类社区卫生服务中心经省批复同意参照二级综合医院用药,药品目录在全省所有基层医疗卫生机构申报的 2015 年基本药物目录外品种中选择,可选范围扩大。

#### 八、妇幼健康服务

出台《无锡市产科标准化建设实施方案》,全市 31 家产科医院通过市级验收。推进现代化妇儿保门诊建设,全市建成市级现代化妇儿保门诊 158 家,建成率达

91%。推进妇幼保健专业科研能力建设,获省级妇幼保健科研项目4个、新技术引进奖2个,确定市级妇幼保健科研项目、成果技术推广项目各8项。规范实施妇幼保健公共卫生服务项目,全市孕产妇系统管理率、0~6岁儿童系统管理率分别达95.65%、97.66%,全市孕产妇叶酸补服率达96.68%,对14 576名农村产妇实施了住院分娩补助,做到应补尽补;完成妇女“两癌”筛查43.07万人次。孕产妇艾滋病、梅毒、乙肝筛查率达99%以上,为2 547名儿童免费接种免疫球蛋白,阻断母婴传播,全面完成年度省定目标任务。全市剖宫产率同比下降1.1个百分点,市儿童医院被推荐为国家级儿童医院爱婴医院候选单位,58家产科医院被省卫生计生委确认为爱婴医院(卫生院)。

### 九、食品安全标准与监测

组织开展食品安全地方标准《方便菜肴》(DBS 32/005—2014)跟踪评价和对无锡市35家方便菜肴、酱卤肉制品、罐头食品、保健食品、酒类和饮料生产企业共94个企业标准的跟踪核查,组织开展相关宣传活动115场次。完成“江苏省食品安全风险监测市级中心”建设,实现食源性疾病预防监测工作县区全覆盖。11月20日,市卫生计生委、市食品药品监督管理局召开食品安全相关职能交接工作会议,原市卫生局承担的食品安全综合协调、组织查处食品安全重大事故、市食安办日常工作职责,餐饮服务环节食品安全监督管理、许可,以及统一发布食品安全信息职责划入市食品药品监督管理局,市卫生计生委继续加强在食品安全突发事件应急处置中的协作配合。

### 十、综合监督

推进集中式供水单位量化分级管理,探索开展涉水产品生产企业卫生监督分类分级管理,评定A级单位8家,B级单位32家。供水末梢水质在线监测点增加到6个。严格学校卫生监督,学校卫生综合评价实施率达99.79%。深入推进公共场所“五常法”管理,开展“公共场所室内可吸入颗粒物污染及影响因素”课题研究。完成第四届世界佛教论坛等重大活动监督保障任务49起。启动全市医疗机构放射诊疗卫生监督信息公示试点,开展职业卫生相关法制宣传6次。组织开展超市、商场、农贸市场、建筑工地等场所灭鼠、灭蟑、禁控烟专项检查,加强爱国卫生监督。开展传染病防治行动年活动,全年完成242家医疗卫生机构传染病防治分类监督综合评价。监督检查医疗机构2 496家次,二级以上医院实现监督全覆盖。推进医疗废物处置远程在线监控试点,全市医疗废物监督实现全覆盖,无害化集中处置率达100%。全年共监督检查各类单位8.2万余户次,抽检各类样品11 443件,查处违法案件609起,罚没款673.45余万元,取缔非法窝点140个,举办各类管理相对人培训班151期,培训近7 000余人次。参加全省食品安全技能竞赛活动,荣获团体二等奖。

### 十一、药政管理

规范基本药物采购配送及配备使用,全年全市基层医疗卫生机构基本药物采购金额7.52亿元,配送率、验

收率达98%。按照省卫生计生委统一部署,结合辖区居民用药需求,根据基层机构诊疗科目和临床路径,兼顾与二级以上医院用药衔接,2015年全市基层卫生机构共增补基药目录外、医保目录内药品428个,基本药物制度进一步巩固完善。

### 十二、计划生育基层指导

全面开展“十二五”人口和计划生育目标管理责任制终期评估及省人口协调发展先进县(市、区)评审工作,江阴市、滨湖区代表无锡市顺利通过省级验收。完成年度人口和计划生育目标任务,全市出生政策符合率98%,孕前优生健康检查覆盖率90%,家庭健康服务覆盖率90%,出生人口性别比趋于正常,流动人口服务管理率95%,人口公共服务机构覆盖率95%,人口信息化建设指数95%,人口和计划生育队伍建设达标率95%,人口和计划生育奖励优惠政策全面兑现。江阴市、宜兴市、锡山区、惠山区、滨湖区被省政府命名为“江苏省人口协调发展先进县(市、区)”,梁溪区被省人口和计划生育领导小组命名为“江苏省人口协调发展创建工作先进县(市、区)”。平稳有序实施“单独两孩”政策,完善再生育特殊情形的审批工作。建立政策实施情况监测制度,当年全市共受理单独夫妇再生育申请8 889件,其中城市单独夫妇再生育申请2 727件。

### 十三、计划生育家庭发展

加强出生人口性别比综合治理,召开无锡市整治“两非”专项行动推进会、协调会,举办“两非”案件信息管理系统应用培训班,加强流动人口集聚地巡回宣传,明确市卫生计生委机关各处(室)关于出生人口性别比综合治理工作的职责。各地深入开展整治“两非”专项行动并进行联合督查。针对“单独两孩”政策,组织开展二胎性别比调查,强化对再生育对象的服务与管理,加强对待孕、已孕妇女的随访。落实农村计划生育家庭奖励扶助政策和计划生育手术并发症特别扶助制度。10.07万人享受农村部分计划生育家庭奖励扶助,发放奖扶金9 108.29万元。8 183人享受计划生育特殊困难家庭扶助,发放特别扶助金4 291.59万元。9 579名企业退休职工领取独生子女父母一次性奖励金,各级财政支出资金3 448.44万元。落实计划生育公益金制度,2015年支出公益金170.4万元,扶助335户计划生育困难家庭。全面实施部分计划生育特别扶助对象住院护工服务保险制度,全年5 919人参保,支付保险金57.41万元,当年理赔68.9万元。推进家庭人口文化建设。评选100户“互敬互爱、健康快乐、善育重教、创业发展、奉献社会”的计生幸福家庭典型。加强人口文化建设,评选10个无锡市人口文化示范基地、20个人口文化示范书屋。开展“单独两孩”政策再宣传、再服务,普及优生优育知识。稳妥推动婴幼儿早期教养工作。召开全市0~3岁婴幼儿普惠性体验式教养服务现场推进会,各地探索开展婴幼儿托养点试点工作。圆满完成市政府确定的“2~3岁婴幼儿接受免费早期教养服务率达65%以上”的为民办实事项目。优化计划生育优质服务,各级人口计生部门推行避孕节育知情选择,完

善产后和流产后避孕服务干预机制,实施生育、节育重点对象“源头环节”服务链接,预防和控制非意愿妊娠和人工流产;构建以自助服务为主导的现代化城市避孕药具发放服务新体系,推广使用避孕节育新技术新方法。全市开展孕环情监测、随访服务 90 多万人次,期内综合避孕率 97%,避孕方法知情选择率 90.52%,避孕措施落实后随访率 98.65%,免费技术服务率 91.72%。加强避孕药具不良反应监测。城区启动避孕药具不良反应监测,避孕药具不良反应监测实现全覆盖。启动省首批避孕药具首诊排查登记监测示范点(宜兴市)建设。锡山区避孕药具不良反应监测试点工作获国家卫生计生委通报表扬,江阴市、宜兴市、锡山区被评为省“十二五”期间避孕药具不良反应监测先进集体。年内,全市完成避孕药具不良反应、不良事件监测报告 2 553 例。深入实施优生促进工程,围绕咨询指导、质量管理和有效应用检查结果,继续深化出生缺陷一级预防工作。孕前优生项目质评位居全省前列。针对“单独两孩”政策,加强对高龄孕产妇、再生育和不孕不育人群的服务和指导,实现预防出生缺陷知识由公众科普宣传向个性化指导转变,全年开展孕前风险评估 57 593 人,覆盖率 90%;构建具有无锡特色的“低成本预防、全过程保健、多部门联动、分层次推进”的出生缺陷干预模式,有效降低了出生缺陷发生风险。

#### 十四、流动人口服务管理

深入推动国家流动人口卫生和计划生育基本公共服务均等化试点,惠山区堰桥街道社区卫生服务中心和石塘湾社区卫生服务中心成功打造流动人口卫生计生基本公共服务中心。12 月 11 日,市卫生计生委在惠山区召开现场推进会,《中国人口报》予以报道。广泛开展流动人口关怀关爱活动。各级人口计生部门在流动人口就业居住集中地及流动人口集聚场所,广泛开展《流动人口计划生育工作条例》等法律法规宣传活动,提供计划生育科普知识咨询服务,组织落实计划生育、生殖健康各项相关技术服务,为流动人口依法办理相关计划生育证明材料,落实流动人口及其家庭应享受的各项利益导向和奖励政策,联合计划生育协会,组织会员、志愿者开展“亲情牵手”结对帮扶活动,关心留守老人、妇女和儿童。组织开展 2015 年全国流动人口卫生计生动态监测调查,全市 400 多名调查员及指导员参与现场调查,完成国家卫生计生委下达的 4 000 个流动人口和户籍人口调查样本和本级 3 000 个流动人口样本的调查任务。加强流动人口计划生育区域协作,核对流动人口信息 70 多万条,提供流动人口个案信息 10 余万条,为区域协作单位流动人口开展免费孕环情检测 3 万余例。

#### 十五、科技教育

新增培养省“科教兴卫”和六大高峰重点培养人才 21 名,市属医疗卫生单位培养博士 31 名,引进博士 33 名。市三院获国家科技进步一等奖,填补该市历史空白。获国家自然科学基金项目 23 项,省部级项目 35 项,发表 SCI 论文 267 篇,市四院、市五院和市疾控中心

分别获省科技进步三等奖和市科技进步一等奖,全市获省医学新技术引进奖 44 项、省医学和预防医学科技奖 6 项、市科技进步奖 24 项。评审确认 2015 年度科研项目 67 项。新招录住院医师规培医师 525 名,在培学员 1 600 余人。14 个重点专科接受省级现场评审,新增省级基层中医特色专科建设项目 3 个,市级重点专科 27 个。

#### 十六、中医药管理

崇安区被国家中医药管理局授予“全国基层中医药工作先进单位”称号。市中医医院、中西医结合医院被确定为全国首批中医诊疗模式创新试点单位,江阴市中医医院袁士良列入全国基层名老中医药专家传承工作室建设项目专家名单。组织开展第四届无锡市名中医评选工作,马济佩、沈伟生、顾国龙、陶娟、龚少愚等 5 名医师获第四届“无锡市名中医”称号。加强基层中医药服务能力建设,全市各基层医疗机构均设置中医科、中医诊疗区。在全市范围内开展适宜技术培训,积极申报基层医疗卫生机构中医诊疗区(中医馆)服务能力建设项目,34 家基层医疗机构被确认为省级项目承担单位。8 家社区卫生服务中心被确认为市社区中医药服务示范中心。推进全市中医药文化建设,开展第五届“中医药就在你身边”无锡市中医药文化科普宣传周活动。

#### 十七、爱国卫生与健康城市建设

新建健康步道 33 条、健康小屋 6 个,新建或升级健康主题公园 10 个,江阴市被列为国家级健康促进示范市(县)试点,并代表江苏省参加“全国健康促进优秀实践案例”评选,北塘区被列为省健康促进示范试点区。全市持续推进第二轮健康城市建设“八大行动”。4 月,应邀参加全国健康城市标准起草工作会议。无锡市、江阴市和 19 个国家卫生镇、51 个省级卫生村通过国家和省级复审,宜兴市被列为省生态改厕示范县。科学实施病媒生物防制,开展 105 个社区毒鼠点规范化建设试点工作,新创无烟单位 67 家。

#### 十八、纪检监察与职业道德建设

深入推进作风行风建设,制订作风建设深化年实施方案,全面落实服务承诺制、首问负责制。狠抓医疗卫生行风建设“九不准”的落实,加强医德医风电子档案管理,制订《无锡市卫生行风约谈制度》,落实行风建设的主体责任,形成工作合力。在全市卫生行业全面推广公共服务标准化工作,大力推行分时段预约、基层转诊预约等服务举措,提升服务质量和水平。全系统陈静瑜同志获评“全国医德标兵”;市人民医院陈静瑜、黄琴红,市二院翟建新,市精神卫生中心李达当选“无锡好人”;市药具站“计生药具零距离服务圈”、市疾控中心“‘1103’·健康有爱”项目入围无锡优质服务品牌。在全省 125 所三级医疗机构出院患者综合满意度第三方调查中,前 50 名中该市占 6 席,其中,市人民医院(儿童医院)综合满意度列全省第一名。

(朱国富 李 磊 毛梹娇)

【市二院通过 JCI 认证】 8 月 12 日,市二院正式通过

JCI 认证,成为中国内地第 48 家通过 JCI 认证、江苏省第 2 家通过认证的综合性医院。JCI 标准是世界公认的医疗服务标准,代表了医院服务和医院管理的最高水平。为让市民在家门口享受到国际化的医疗服务,市二院自 2014 年 4 月起,通过学习标准,梳理制度,再造流程,反复培训,持续改进。全院修订了医院制度 200 项,组织急救演练和消防预警演练 65 场次、1 850 人次,组织心肺复苏教学和技能培训 250 余场次,参加人员达 6 000 人次。通过 16 个月的努力,一次性顺利通过认证现场检查。

**【四项传统医药技术入选省级“非遗”名录】** 在省政府公布的 2015 年第四批 94 个省级非物质文化遗产代表性项目名录中,市中医医院“龙砂医学诊疗方法”“黄氏喉科疗法”“刘氏骨伤疗法”和“丁氏痔科疗法”四项传统医药技术名列其中。

## 崇 安 区

**政策法规与行政服务** 完成餐饮食品安全监督执法职能调整。受理各类卫生许可申请 177 起,发放卫生许可证 156 家,注销 21 家;处罚各类案件 52 件,罚没款 50 万余元。开展打击非法行医行为活动,取缔 7 家非法行医点,收缴药品器械 30 余箱。加强各类公共场所用具用品卫生监测,监测合格率 93.7%。对辖区进行专项卫生监督检查。组织开展传染病防治监督执法行动年活动,全面监督检查医疗机构 44 家。开展学校卫生和放射防护卫生监督专项检查,完成学校卫生专项检查 23 家,放射卫生诊疗机构校验 20 家。

**疾病预防控制** 人均期望寿命 81.51 岁,法定报告传染病发病率控制在 170/10 万以下,报告及时率 100%。推进创新实施项目,崇安区探索建立慢病工作室和重性精神疾病“三位一体”综合管理模式被省卫计委定为省基本公共卫生服务创新项目。全区重性精神病检出率达 3.67‰,高血压和糖尿病规范管理率 88%、85%。发现报告并落实督导管理结核病人 79 例。儿童疫苗接种率 95%。完成血吸虫病防治“十二五”规划终期评估工作。

**医政管理** 完成医疗机构设置、变更、注销及到期换证审批 71 家,医疗机构年度校验 123 家,行政约谈医疗机构 25 家。完成辖区内所有一、二级医院、社区中心及门诊部专项考核。深化平安医院创建,完成全区创建平安医院考评工作。制定并组织实施《崇安区进一步改善医疗服务行动计划实施方案》。无锡市第八人民医院通过二甲复评,优质护理服务病房覆盖率 100%。首期无锡市全科医师临床技能实训培训班在无锡市第八人民医院正式开班。无锡口腔医院完成省下达的免费窝沟封闭实施及复查任务,移址改建推进中。全民无偿献血率 100%。

**基层卫生** 开展区域医疗联合体建设试点,下属江海社区卫生服务中心与无锡二院探索半紧密型合作

模式,将三级医院的门诊、住院服务拓展延伸到社区卫生中心。全年医联体门诊接诊患者 2 151 人次,上转二院门诊患者 1 686 人次,上转住院患者 63 人次,接收二院下转住院康复病人 139 人次。医联体联合病房 8 月启用,收治住院患者 55 人次,出院 47 人次。完成广瑞路街道社区卫生服务中心提档升级建设和现代化计免门诊改造。广益和广瑞路街道社区卫生服务中心获评基本医疗服务能力甲类机构。推进实施特色科室建设项目,江海街道社区卫生服务中心“医联体康复网络下临床路径管理在脑卒中患者康复中的效果评价”和上马墩街道社区卫生服务中心“以眼睑微血管变化为特征的识未病与社区糖尿病干预”二项课题获市级立项。江海街道社区卫生服务中心获省家庭医生服务模式创新项目立项。组织全科医生临床能力理论培训和技能培训,选派 7 名全科医生赴英短期研修。全区 6 家社区卫生机构门急诊 93.09 万人次,较上年同期增长 3.6%,出院 8 964 人次,较上年同期增长 4.1%,门诊均次费用 86 元。

**妇幼健康服务** 成立崇安区围产保健、儿童保健协作组,制定崇安区危重孕产妇、危重新生儿评审方案。加强高危孕产妇规范管理,无锡映山河妇产医院通过产科标准化建设验收,剖宫产率 35.29%,较上年下降 19.43%。完成二癌检查 14 200 人,完成率 118%。开展“二非”案件专项检查,规范母婴保健技术服务。成立崇安区女职工健康服务中心,积极构建女职工保健集中服务平台。

**中医药** 巩固全国基层中医药工作先进单位创建成果,开展基层医疗卫生机构中医诊疗区(中医馆)服务能力建设,全区 6 家中心均申报国家 2015、2016 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,广瑞路街道社区卫生服务中心获评江苏省中医药特色社区卫生服务中心。

**纪检监察** 制定下发《关于进一步加强全区卫生系统行风建设工作的通知》,落实窗口服务规范,辖区二级以上医疗机构“窗口”规范化服务达到文明城市标准。全面落实“两个责任”清单,集中开展廉政文化月教育活动,规范医务人员执业行为,全年无干部职工违纪违规事件发生,社会综合满意度 95.02%,信访办结率 100%。

**爱国卫生** 认真贯彻实施《国务院关于进一步加大新时期爱国卫生工作的意见》和《江苏省爱国卫生条例》,开展 3 次病媒生物防制专项消杀活动,完成 15 个社区(村)毒鼠点规范化建设,毒鼠站投药情况抽查达标率 90%。继续推进健康城市建设,新建健康步道 1 条、无烟单位 6 家、健康宣传阵地 1 个,完善主题公园 1 个。

**计划生育基层指导** 稳妥扎实有序实施再生育审批,全年审批 329 例。加强人口信息化建设。要求社区发现新增信息个案,逐户逐人进行核查,及时录入确保信息准确性、及时性和完整性。扎实推进免费孕前优生健康检查。全年参检人数 182 人,参检率 80%。积极

做好药具免费发放工作。所有社区安装了身份证刷套机,44台身份证刷卡器也配备到位,14名新上任的药管员均参加了市药具站举办的上岗培训,全部获得药具员上岗证,免费药具获得率90%。

**计划生育家庭发展** 做好2014年企业一次性奖励和农村奖扶的审核工作,共计登记1159人,区级财政应支付一次性奖励金总额187.86万元。无业人员87人,发放31.32万元。落实独生子女死亡伤残特扶工作。全年新增死亡伤残人员36人,共计落实502人,260多万元扶助金。开展“爱心家园”计划生育特殊家庭帮扶活动,2015年投入经费10万元。对辖区早教机构进行2次安全检查,确保0~3岁婴幼儿早期教养事业健康发展。组织全区8名人口计生干部参加市人口计生委组织的全市育婴师培训,全部拿到合格证。印制了10000份免费体验性券,发放到婴幼儿家庭,截至2015年底,12~36个月婴幼儿参加免费体验15817人次,服务率80%。

**流动人口服务管理** 开展流动人口动态监测工作。完成抽样的3个街道计8个样本点的流动人口问卷调查220份和网上系统填报工作。加强流动人口计划生育工作,简化流动人口证件办理手续,认真查验流动人口婚育证明。同时与浙江省、安徽省、江苏省等10多个地区签订“流动人口计划生育服务管理双向协作”协议。为流入已婚育龄夫妇办理一孩生育服务登记85例,审核流动人口生育服务登记120例,为流动人口育龄妇女提供免费的孕(环)情监测服务,免费孕(环)情监测2000人次。

(陆燕 朱瑞华)

## 南 长 区

**机构改革** 根据2015年3月23日《中共南长区委南长区人民政府关于印发〈无锡市南长区人民政府职能转变和机构改革实施意见〉的通知》(南委发〔2015〕21号),组建区卫生和计划生育局,不再保留区卫生局、区人口和计划生育局。

**政策法规与行政服务** 开展食品安全综合治理整顿工作。1~5月监督检查企业4206户次,出动执法人员3401人次,查处违法案件12起。食品监督检验116批次,合格率96%,食品快速检验4802批次,合格率98%。重点排查梳理无证生产加工小作坊,重点清理、取缔制售有毒有害食品的“黑作坊”“黑窝点”,全面排查并严厉惩处“地沟油”“瘦肉精”、利用病死畜禽加工食品等违法犯罪行为,取缔黑作坊2家。受理投诉6起,办结率100%,群众满意率100%。6月初,区食品安全综合协调和餐饮服务环节食品安全监管职责正式划转调整到区市场监督管理局。开展公共场所及医疗机构控烟工作专项检查、公共场所“四小行业”专项检查、娱乐场所“月光行动”等。对62所中小学、幼儿园开展传染病防治监督、学校卫生综合检测评价以及饮用水卫

生检查。共受理办件246件,办结246件,办结率100%,其中餐饮服务许可证83件,餐饮小作坊38件(1~6月,6月后餐饮监管职能移交区市场监管局后不再受理),公共场所许可证121件,医疗机构放射诊疗许可4件。严厉打击非法行医,检查各类无证诊所51家次,查处无证行医案件7起。完善卫生协管管理体系和制度,发现和报告卫生监督协管事件或线索20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1157次。

**疾病预防控制** 人均期望寿命83.98岁。开展第三轮国家艾滋病防治示范区创建工作、男男性行为人群艾滋病干预探索性工作。“无锡彩虹社区办公室”成功落户,初步建成组织框架及管理制度。乙类传染病总发病数440例,发病率115.63/10万。共发生传染病疫情32起,及时处置1起H7N9确诊禽流感病例,未发生突发公共卫生事件。11种一类疫苗接种率均达到95%以上。推进慢性病“社区-志愿者-患者一体化管理”干预模式。区疾控中心参加中国疾控中心开展的“我国重点流域居民饮用水暴露参数研究”。8名医护人员参加第八届无锡市突发公共卫生事件、急诊急救医疗救援培训班。

**医政医管** 加强对医疗安全和质量管理等核心制度的落实,补充完善《十四项医疗核心制度》及《十六项护理核心制度》。健全医疗纠纷和事故的防范机制,未发生重大医疗事故。医疗机构年度校验130家,设置审批以及执业许可5家,变更注册申请登记18家。执业医师注册、变更注册共148名。2015年全区健康产业营业收入达52.8亿元,同比增长45%。民营三级专科医院无锡明慈心血管病医院10月28日正式落成并通过省级验收即将全面开业,院长杨光获评2015年“无锡市社会事业领军人才”;民营二级专科医院无锡百佳妇产院12月28日开业;无锡西庭口腔医院和百佳惠瑞丰中医院开业。

**基层卫生** 完成门急诊量108.57万人次,住院5202人次,门诊均次费用71.37元/人。人均基本公共卫生服务经费49.5元。实施国家基本药物制度覆盖率100%。南禅寺街道社区卫生服务中心改扩建工程完成。新建2家社区卫生服务站。迎龙桥街道社区卫生服务中心参加省卫计委家庭医生服务模式创新项目建设。金星街道社区卫生服务中心中医内科和金匮街道社区卫生服务中心康复医学科被确认为无锡市第二批基层卫生服务机构特色科室建设项目。通过省、市2014年度基本公共卫生服务项目绩效评估。建立居民健康档案323647份,建档率85.06%,合格率75.18%。65岁以上老年人健康管理33656人,管理率70.06%,健康体检表完整率100%。重性精神疾病患者累计管理1255人,规范管理率100%,稳定率98.15%。金星街道颐康居为试点社区,探索开展“精卫中心-社区-家庭协同管理”模式。清名桥街道社区卫生服务中心完成市科技局科研项目“糖调节受损社区流程管理”结题工作。

**妇幼健康服务** 组织“两癌”筛查工作实地专项督查与质控,重视转诊工作。宫颈癌检查 11 041 人,完成率 73.61%,乳腺癌检查 11 368 人,完成率 75.79%。参加免费孕前优生健康检查人数 1 665 对,婚前医学检查 247 对,婚检率 94.87%。新增叶酸服用 2 500 人。出生缺陷发生率 3.98‰。新生儿死亡率 1.23‰,7 岁以下儿童保健覆盖率 99.78%,5 岁以下儿童死亡率 1.53‰。

**中医药** 100% 的社区卫生服务中心提供中医药服务。开展中医体质辨识。扬名街道社区卫生服务中心被确认为“无锡市社区中医药服务示范中心”。南禅寺街道社区卫生服务中心被省中医药局确定为基层医疗卫生机构中医诊疗区(中医馆)服务能力建设项目。100% 的社区卫生服务中心能够开展 10 项以上中医药适宜技术,100% 的社区卫生服务站能够开展 4 项以上中医药适宜技术。

**爱国卫生** 贯彻实施《江苏省爱国卫生条例》,开展条例集中宣传活动、爱国卫生月和健康教育宣传月活动。巩固无烟医疗卫生机构禁控烟创建成果,顺利通过国家卫生城市复审。新建健康小屋 1 个、健康步道 1 条,创建无烟单位 5 家。

**纪检监察** 严格落实党风廉政建设主体责任和监督责任,与基层单位党政主要责任人签订党风廉政建设与行风建设责任书。严格执行《加强医疗卫生行风建设“九不准”》,开展专项排查整治行动。突出抓好以执行力建设为重点的作风建设,实行“问责制度”,提高党员干部的执行力。

**计划生育基层指导** 严格按照省、市部署,积极稳妥实施“单独两孩”政策。再生育审批快捷便民,引导群众避开生育高峰理性生育,减缓生育集聚。共完成再生育审批 581 人,其中城市单独 335 人。

**计划生育家庭发展** 依托计生协会,积极开展计生困难家庭帮扶,实施心理疏导、精神慰藉、生活照料等工作。以“5·29”活动为契机,积极开展“倾真情,献爱心”帮扶结对活动,走访慰问计生困难家庭 114 户,发放慰问金 4.85 万元,提供计生特殊困难家庭帮扶专项资金 3 万元。在市统一部署下,协助配合无锡市便民服务中心对全区 119 户“失独”家庭提供家政援助帮扶项目,开展家庭保洁、陪同外出等服务。发放独生子女父母一次性奖励金 390.07 万元,特抚金 417.89 万元。向 13~36 月龄婴幼儿家长发放免费体验券共 1 万余张,完成免费体验 7 000 余人次。对已核准的 6 家早教机构进行年审换证,从安全管理、依法办园等 10 部分内容复核检查。

**流动人口管理** 完成五个街道 16 个社区 500 个样本点问卷调查,全面了解流动人口在计生避孕节育、健康教育、老年人保健等方面情况,准确掌握流动人口信息。齐抓共管开展出生人口性别比综合治理。建立打击“两非”部门联动协作机制,制定下发《关于印发南长区整治“两非”专项行动实施方案的通知》,开展广场咨询 7 次,开展多部门联合检查医疗单位 5 家次。进行为期一个月的跨省流动人口信息核查,利用公安、社保等

信息渠道,共核查个案信息 4 100 余条。

(夏 或 洪春娟)

## 北 塘 区

**政策法规与行政服务** 受理、发放各类卫生许可申请 172 家,公共场所卫生许可 70 家,放射许可证 7 家,全面建立卫生行政许可档案,实行“一户一档”管理完成 21 家学校卫生监测工作的,100% 地开展学校卫生综合评价;与公安部门进行联合执法 3 次,立案查处无证行医 2 起,罚没款金额 5 000 元,取缔黑诊所 3 家;开展医疗机构进行消毒质量的监督监测采样 112 件,合格率 100%;对 139 家医疗机构开展了量化分级管理工作,进一步落实医疗机构不良执业行为记分制度,建立记分档案,对整改情况进行跟踪复查,确保落实。积极开展“消毒隔离·蓝盾护航”“医疗废物·蓝盾出击”“消毒监测·蓝盾亮剑”、腹泻病门诊等专项检查行动。

**疾病预防控制** 切实做好人感染 H7N9 禽流感、手足口病、结核病等重点传染病疫情监测、预警、报告,认真落实“五早”措施,甲、乙类传染病总发病率 151.00/10 万以下,新发现并管理活动性肺结核病人 139 例,完成任务率 139%,新登记涂阳检查率达 100%,未出现疫情扩散蔓延。加强艾滋病防治宣传、干预与监测,覆盖率达 100%。全面落实政府“四免一关怀”政策巩固血防工作成果,完成查螺面积 4.257 6 万平方米,查病人数 250 人,顺利通过地方病防治“十二五”规划终期考评。加强计划免疫规范化接种门诊的管理,适龄儿童免疫规划疫苗接种率 95%。

**医政管理** 大力推进公立医院改革和鼓励民营资本办医。积极推动市康复医院实施医药价格综合改革,市康复医院于 2015 年 10 月底全面贯彻医改政策,实行药品零差率销售;认真贯彻落实国务院《关于促进健康服务业发展的若干意见》,鼓励发展社会资本办医,2015 年,辖区新设置民营医疗机构 3 家,新增执业民营医疗机构 5 家,全区未发生医疗事故和重大医疗纠纷。进一步改善医疗服务,继续组织开展“三好一满意”“平安医院”创建活动,二级医院开展优质护理服务,优质护理服务病房覆盖率保持在 85% 以上;积极开展预约诊疗服务,二级公立医院充分利用省级集约式预约诊疗服务平台拓展预约诊疗覆盖面;各社区卫生服务中心医疗责任保险参保率达到 100%。

**基层卫生** 推进区域医联体建设,经与市三院充分沟通,确定区域医联体实施工作方案、章程及医联体启动实施方案。在增强管理力量同时对部分中心主要负责人进行了调整,公开选拔聘用了一批年轻干部充实到领导岗位。推进社区卫生服务中心实施基层卫生机构分类管理,五中心已接受市级现场评估验收(其中黄巷、北中心被评定为甲类,刘潭、北大街、惠山中心被评定为乙类社区卫生医疗服务机构)。启动实施全科诊室标准化建设(惠山中心试点)、星级社区卫生服务机



构和省示范基层卫生服务机构创建工作(黄巷中心试点)。刘潭中心的中医推拿、山北中心的中医内科经无锡市卫生局组织评审,确认为无锡市第二批基层卫生服务机构特色科室建设项目。刘潭及惠山中心创建市中医药特色示范中心,已通过评审。重视基层卫生人员配备和能力建设,组织初、中级卫生技术资格报考124人、高级15人;实施市“星星工程”项目工作,已申报6名医疗人员进行培养;加快人才招录工作,区卫生系统人员公开招录20名医技人员,部分缓解紧缺岗位。在完善正系统的基础上逐步推进社区卫生服务机构管理系统与基本医疗、基本公共卫生服务等方面的信息化资源整合和开发建设,做好与市卫生局信息系统的对接,探索与二、三级医院网上双向转诊探索的尝试,充分利用信息化的平台,方便辖区居民,行成社区机构与二、三级医院网上转诊的无缝对接。

**妇幼健康服务** 加强区级妇幼保健机构建设,继续推市康复医院进产科标准化建设。全区妇女两癌筛查,宫颈癌筛查11905人次,乳腺癌筛查12061人次,共发现宫颈癌3例,宫颈癌前病变23例,乳腺癌12例。新生儿访视率达99.84%,儿童健康管理率99.07%;孕产妇系统管理率97.34%。

**中医药** 65岁以上老年人中医药保健管理服务17522人次,0~36个月儿童中医药保健管理10692人次;全区重性精神病人建档数1102人,管理率达95.46%,以街道残疾人综合服务中心为平台,依托市精神卫生中心专业资源成立了全市首家社区精神康复中心,建立“医院、社区、家庭”三位一体的治疗康复管理服务模式。

**纪检监察** 全面履行“两个责任”,强化班子成员“一岗双责”和勇于担当的思想意识。研究制定北塘区卫生局《2015年党风廉政建设和反腐败工作的意见》。各中心主任与12家医药配送公司代表签订了《北塘区医疗卫生机构医产品廉洁购销合同书》,邀请市检察院预防职务犯罪处专家举办“北塘区卫生局预防职务犯罪专题讲座”,组织重点岗位、关键人员学习党的十八大反腐精神和卫生行风建设“九不准”。

**计划生育基层指导** 稳妥扎实有序实施“单独两孩”政策。简化办事流程,规范再生育审批流程,实现网上审批。全区再生育一孩审批共377例;办理生育服务登记证明1425例。组织业务培训,分批开展街道、社区法律法规、业务工作培训,明确了业务口径和流程,提升基层计生干部服务能力。

**计划生育家庭发展** 切实落实计划生育扶助政策。落实计划生育特别扶助金,共发放388.2万元,及时做好特扶家庭信息变更。落实城镇非从业居民一次性奖励共114人。各类扶助金均由区级财政委托江苏银行发放到帮扶对象个人账户,规范资金发放管理程序。

**流动人口服务管理** 推进流动人口卫生计生公共服务均等化项目。顺利完成全国流动人口卫生计生动态监测任务,全区12个社区被确定为2015年全国流动人口卫生计生动态监测样本点,6月份共完成国家问卷

240份。加强无锡-台州流动人口工作站两地协作,利用春、秋两季为台州籍适龄妇女提供孕环情集中服务近千人,并完成个案信息通报。全面启用全省流动人口卫生计生服务管理信息系统,组织街道、社区业务培训,认真做好流动人口信息通报与协查。关注流动人口女性生殖健康,联合组织为常住流动人口困难对象开展女性宫颈癌、乳腺癌“两癌”免费筛查、孕环情监测共383人

(徐 畅 羊子飞)

## 锡 山 区

**概况** 2015年,全区有医疗卫生机构185个,开放床位2076张,执业(助理)医师1087人。平均每千人口拥有床位4.81张,医师2.52人,卫技人员7.33人。全区出生人口性别比114.79。

**卫生改革** 规范实施国家基本药物制度,社区卫生服务机构销售基本药物8152.34万元,二级医院基本药物配备使用比例较上年提高5%。10月31日零时,全区6家二级公立医院实施城市公立医院医药价格综合改革。深化锡山人民医院和东南大学附属中大医院合作共建,组建11个合作共建科室,开展一系列较高难度诊疗技术项目,锡山人民医院29名医护人员到中大医院进修学习,首次组织召开全院科研课题评审会,申报10项市级以上课题,举办省、市级继续医学教育项目13个。

**社区卫生与妇幼保健** 锡北镇卫生院创建为省级示范乡镇卫生院,锡北镇新坝村、羊尖镇廊下村卫生室创建为省级示范村卫生室,东港镇卫生院被国家卫计委评为“2014—2015年度群众满意的乡镇卫生院”。实施基层卫生机构分类管理,2家社区卫生服务中心被认定为甲级机构,3家社区卫生服务中心被认定为乙级机构。新增厚桥街道社区卫生服务中心糖尿病特色专科。爱婴医院复核评估合格率100%。出生缺陷发生率3.41‰。剖宫产率39.04%,连续3年实现下降。规范落实重大妇幼卫生项目,完成3.25万名妇女乳腺癌、宫颈癌初筛工作,确诊乳腺癌20例,宫颈癌11例。完成孕产妇住院分娩补助2234人,财政补助102.94万元。

**疾病预防控制** 全区传染病总发病率91.75/10万。居民健康档案规范建档率77.56%,老年人健康管理率74.49%,高血压和糖尿病患者管理率分别为36.01%、45.27%。在东北塘街道和羊尖镇试点开展慢性病干预“社区—志愿者—患者一体化管理”。全区人均期望寿命81.58岁。推进数字血防建设项目。落实基本公共卫生服务专项经费2830.3万元;重大公共卫生项目专项经费972.32万元。全区HIV抗体检测7.55万人次,占常住人口数的10.92%。全区在册严重精神障碍患者2441人,检出率3.53‰,比上年提升16.12%。探索社区严重精神障碍患者的“社区—专业机构—家庭协同管理”新模式。

**爱国卫生** 4个国家卫生镇和14个省卫生村全部

通过复查。新增农村生态改厕 166 户。开展 3 次病媒生物防制专项消杀活动。完成 18 个社区(村)毒鼠点规范化建设,投药情况抽查达标率 100%。开展 PCO 服务社区试点 2 个。新建健康主题公园 1 个,升级健康主题公园 1 个、健康步道 9 条,新建健康小屋 1 个。积极推进机关和公共场所控烟工作,新建无吸烟单位 9 个。加强健康教育宣传阵地建设,新建健康宣传阵地 10 个。

**卫生监督** 深入推进传染病防治卫生监督行动年工作,对全区所有医疗机构肠道传染病、内窥镜室、手术室、血透室、口腔科等科室进行监督检查。制定下发《锡山区打击无证行医举报奖励办法》,全年取缔无证行医 26 家、立案查处 29 起,没收药品器械 52 箱。无证行医举报 4 人次,未发生非法行医致人死亡事件。全年完成食品安全实验室抽样检测 1 921 批次,检测合格率 97.36%。未发生等级以上食品安全事故。顺利完成区食品安全委员会办公室暨食品安全综合协调、餐饮服务食品安全监督管理职能移交工作。

**医政管理** 完成锡山人民医院二级医院重新评审和锡北人民医院二级医院复核评价工作。二级医院加入省卫生和计划生育委员会集约式预约诊疗服务平台,开展预约诊疗服务。优质护理服务病房覆盖率 100%。全区 63 名学科带头人、卫技能手与 123 名基层医务人员结对,指导基层医务人员临床、科研工作。全年共录用卫技人员 124 人,其中研究生 13 人。完成家庭医生等各类基层卫生人员培训任务,培训 808 人次。组织申报 10 项科研项目;获国家自然科学基金青年项目立项 1 项、市卫计委科研项目立项 3 项、市科技局科研项目立项 2 项。申报江苏省适宜卫生技术 9 项,通过市级适宜技术审核 5 项。实施基层中医药服务能力提升工程,社区卫生服务中心(服务站)均能提供服务。

**行政服务** 清理和完善行政权力事项,制订“锡山区卫生和计划生育局行政权力清单”小册子。全年无行政复议情况发生。落实案卷评查制度,案卷规范率 98%。深化行政审批改革,卫生许可事项统一在区行政服务中心办理,行政许可合格率 100%。全年办理医疗机构设置审批 12 家,已办理注册登记 9 家,发证率 100%。

**计划生育** 顺利通过“十二五”人口和计划生育终期评估市级复查。优化整合区级妇幼保健和计划生育技术服务资源,组建锡山区妇幼保健计划生育服务中心。稳妥有序实施“单独两孩”政策。全区共审批 1 243 人,其中“单独两孩”审批 968 人。全年因违反生育被立案征收社会抚养费 45 人次,征收社会抚养费 67.65 万元。开展养老帮扶活动,全区发放各类扶助资金 2 000 万元。实行“避孕药具零距离计划”,原计划生育指导站被国家计划生育药具不良反应检测中心授予“江苏省避孕药具不良反应监测工作先进集体”称号。落实流动人口计划生育“七免一普及”政策。开展流动人口专项执法活动,督促违法怀孕对象落实好补救措施、违法生育对象回户籍地缴纳社会抚养费。

**信息化与基础设施建设** 完成国家科技惠民项目

“城乡协同医疗服务体系与应用项目”各项工作任务。以区域协同数据中心及诊疗信息交换共享平台为中心,二级医院、社区卫生服务中心(服务站)实现互联互通,全面完成区域卫生信息化建设。成立锡山区医学影像诊断中心。构建覆盖全区医疗机构的数据集中平台及心电会诊平台,与市区域卫生信息平台初步实现数据对接。加快卫生基础设施建设。新云林街道社区卫生服务中心、羊尖镇社区卫生服务中心医疗大楼相继投入启用。锡山人民医院新建工程、东北塘街道社区卫生服务中心改扩建工程进展顺利。建成锡北 120 急救分站。

**其他** 开展“红十字人道万人捐”活动,全年募集善款 124.32 万元;组织开展“迎新春送温暖”活动,向全区各镇(街道)299 户白血病、尿毒症患者发放 125.5 万元救助金;做好日常应急救助工作,对全区 107 户遭遇突发事件困难家庭实施救助 36.7 万元。全区 2 800 人参加无偿献血。开展红十字救护培训。做好学校红十字会工作,全区学校红十字会建会率 100%,青少年红十字会员 3.46 万人。

(钱 艳)

## 惠 山 区

**政策法规与行政服务** “单独两孩”政策平稳实施,针对新颁布实施的“单独两孩”政策进行重点宣传,对一方独生子女的证明材料进行了简化和统一。加强对辖区内 1 866 家餐饮单位和 1 294 家经营性公共场所单位卫生监督,共查处违法案件 4 起。查处医疗市场违法案件 20 起,申请法院强制执行 9 起,移送公安追究刑事责任 1 起。深化行政审批改革,按规落实各项行政审批事项,服务对象满意率 100%。2015 年,共受理各类卫生许可申请 1 555 件,100% 按要求办结。共受理再生育一个孩子 1 126 例,审批通过 1 126 例。强化社会抚养费征收工作,征收到位 130.5 万元,结案率 93.10%。2015 年 7 月,将区食品安全综合协调职能移交区市场监管局。

**疾病预防控制** 2015 年报告甲、乙类传染病 12 种 776 例,报告发病率 92.22/10 万,报告丙类传染病 5 种 1 885 例,报告发病率 224.01/10 万。传染病报告率、报告及时率 100%。全区共管理 HIV/AIDS 患者 166 例。春季查螺 2 072 条块,未发现钉螺。筛查可疑肺结核病例 1 807 例,管理活动性肺结核病人 235 例。预防接种单位规范达标率达 100%,以镇(街道)为单位现代化预防接种门诊建设率 100%。免疫规划疫苗接种率均达到 95%。国家级慢性非传染性疾病综合防控示范区创建成果进一步巩固。高血压和糖尿病患者健康管理率分别达到 42.77% 和 47.37%。卫生应急体系进一步健全,完成区级培训和演练各 3 次以上。突发公共卫生事件及相关信息报告率、报告及时率、报告完整率和网报率均达 100%。区卫生计生局被江苏省卫计委评为“2015 年度全省疾控工作先进集体”。

**医政管理** 堰桥医院更名为惠山区第二人民医院,异地新建惠山区中医院;惠山区人民医院与南京口腔医院、上海长征医院建立了紧密型医疗协作关系,成为江苏大学教学医院;全年完成义务献血3 355人次。钱桥社区卫生服务中心的《精神障碍患者的社区综合干预研究》课题获得无锡市卫计委科研立项,实现了该区一级医疗机构科研项目的零突破。区第二人民医院、亿仁医院创成市级“平安医院”。区卫计局获得2015年度无锡市安全生产先进单位称号。

**基层卫生** 全面完成社区卫生服务机构规范化建设。投资1.5亿元新建的玉祁街道社区卫生服务中心(惠山区第三人民医院)、投资5 000万元扩建的前洲街道社区卫生服务中心(惠山区康复医院)康复大楼均已进入装修阶段。推动省示范卫生院、村卫生室创建。建成省示范卫生院1家,省示范村卫生室2家。9家社区卫生服务中心建成甲类中心。8家中心11个专科项目被确定为市级特色专科。“健康爱心一键通”进一步扩大推行。全区35个社居委(村)553户家庭全面推广实施健康爱心一键服务。2015年全区累计共建立规范化健康档案47.78万份。65岁以上老年人建档率98.5%、免费体检率达76.7%、中医药健康管理服务率达69.54%;对0~3周岁儿童家长进行中医药健康指导,管理服务率达100%,均超过省市下达的考核标准。2015年度全市社区卫生服务第三方评价综合满意度我区再次名列第一。

**妇幼健康服务** 进一步提升产科服务能力,完成惠山区人民医院、惠山区第二人民医院、堰桥社区卫生服务中心产科标准化建设。规范实施妇幼基本公共卫生项目,孕产妇系统管理率为98.94%,3岁以下儿童系统管理率97.34%。加强妇幼重大公共卫生项目管理。叶酸服药率达99.9%;孕产妇住院分娩补助完成率达105%;两癌筛查完成年度任务142%;孕妇接受艾滋病、梅毒、乙肝检测率达100%,新生儿免费接种乙肝免疫球蛋白注射率达100%。做好免费婚检和孕前优生检测,婚检率达96%。

**爱国卫生** 通过国家卫生城市复审迎检等工作。前洲街道、洛社镇两国家卫生镇顺利通过省级、国家级复审。开展城乡环境整洁行动,完成农村生态改厕134座,生活饮用水监测覆盖率、合格率达100%。加强病媒生物防制,年内完成3次专项消杀活动,完成15个社区(村)的毒鼠站规范化建设,在长安街道堰新社区开展PCO服务社区试点。继续推进健康场所建设,新建1个健康主题公园、2条健康步道、1座健康小屋。巩固无烟医疗卫生系统创建成果,建成6个市级“无烟机关、宾馆”。积极开展健康素养促进行动,累计下发宣传资料74万余份,入户率达到100%;完成健康知识讲座734场,直接受众35 202人。

**计划生育** 稳定适度的低生育水平。全区户籍人口出生2 911人,计划生育政策符合率99.71%。加强出生人口性别比综合治理,共受理了5起涉嫌非法性别鉴定的案件。完成孕前优生健康检查人数4 588人。

加强药具发放工作,全区共建药具免费发放点369个,避孕套刷卡机126台,免费使用人数43 498人。继续规范信息化管理,全年平台录入完整率准确率均达99%以上。继续完善流动人口出生政策符合率的核查机制,共核查出生人数2 045人,计划生育率达90.80%。严格落实计划生育利益导向和社会保障机制,2015年度全区共发放农村部分计划生育家庭奖励扶助8 932人,金额827.616万元;特别扶助487人,金额271.68万元;计划生育公益金260户,金额116万元,有效提升计生家庭发展能力。深入推进幸福家庭建设,全区共有155户人口文化中心户,其中13户被评为无锡市幸福家庭。开展无锡市人口文化示范基地创建活动,完成了玉祁“礼园”、堰桥“福园”的建设,被评为无锡市人口文化示范基地,在全市率先实现市级人口文化示范基地全覆盖。0~12个月婴幼儿早期教养入户指导服务率达100%;13~36个月散居在家的婴幼儿普惠性体验式教养服务率达70%以上。开展提升人口素质系列讲座112次。家庭健康服务覆盖率达90%以上。惠山区被江苏省人民政府授予“省人口协调发展先进区”称号。

**中医药** 投资1.5亿元建设惠山区中医院,占地面积45亩。全面完成“十二五”中医服务能力提升工程目标任务,所有社区卫生服务中心、站均能提供中医药服务。长安街道社区卫生服务中心被评为“江苏省中医药特色社区卫生服务中心”,前洲街道社区卫生服务中心被评为“无锡市中医药特色社区卫生服务中心”。组织制定推广失眠、高脂血症、便秘、泌尿系感染、慢性咽炎五个中医协定方。成立区中医巡讲团,开展第五届“中医药就在你身边”中医科普巡讲活动,共组织区级巡讲义诊15场次。

**纪检监察** 实行一把手约谈制度及局领导联系制度,进一步加强对各下属单位的监管及沟通。签订党风廉政建设责任书和承诺书,深入治理医药购销领域商业贿赂。组织机关中层干部、医疗卫生单位主要负责人及关键岗位、重点领域工作人员80余人前往惠山区法院旁听公开审判,接受“零距离”预防职务犯罪警示教育。严格执行加强医疗卫生行风建设“九不准”,坚决纠正医疗卫生行业不正之风。认真贯彻执行领导干部廉洁从政有关规定,推进党风廉政风建设“阳光工程”,提升机关效能建设水平。

(刘华毅)

## 滨 湖 区

**概况** 2015年,滨湖区卫生和计划生育局组建。现辖区内共有各类医疗卫生机构275家,其中:市级医院5家,区级医院3家,区级公共卫生机构3家,社区卫生服务中心11家(包括分中心2家),社区卫生服务站47家,民办医院10家,门诊部28家,诊所及内设医疗机构149家,其他9家,共有编制床位8 442张,在岗职

工 9 322 名,其中卫技人员 7 522 名,执业医师 2 741 人,注册护士 3 672 人。

**体制改革** 医药价格改革平稳实施,公立医院全面启动药品零差率销售,取消药品加成,医疗服务价格同步调整,政策实施以来,医疗服务量和患者均次费用基本持平。医疗水平显著提升,市九院通过二级骨科医院定级验收,市六院挂牌 101 医院军民融合共建单位,区中医院获批“无锡市第二中医医院”,康复科获省中医特色专科建设立项。探索分级诊疗制度,全区公立医疗机构全部参与组建市四院、市中医院两大区域医联体,推动优质医疗资源下沉,为群众看病就医提供了更加便捷、高效、优质的服务平台。

**政策法规** 清理卫生计生行政许可、征收、处罚等环节事权,梳理行政权力事项 375 项;简化审批程序,减少流转环节,事项办理周期平均缩短 50%;审批再生育夫妻 668 对,立案查处违法违规案件 44 起,其中违法生育案件 11 起,餐饮服务 1 起,医疗 16 起,传染病 5 起,公共场所 11 起,征收社会抚养费 51.44 万元,罚没款金额 167 851 元。完成 1 982 名企业退休独生子女父母一次性奖励金发放对象登记工作,协调解决 140 个疑难问题;落实农村计划生育家庭奖励扶助制度、计划生育家庭特别扶助制度和公益金制度,发放农村奖扶金 217.64 万元,特别扶助金 438.54 万元。

**疾病防治** 公共卫生能力增强,基本、重大公共卫生服务项目经费足额到位,12 类 45 项基本公共卫生、4 项重大妇幼卫生项目全面落实。全年全区无重特大疫情发生,法定传染病总发病率为 108.91/10 万;发现活动性肺结核 198 例,完成疗程结核患者治愈率达 86.17%;完成血防查螺面积 62.8 万平方米,完成重点人群血防查病和疟疾血检任务,通过省级消除疟疾达标考核;加强麻疹疫情防控,保证接种安全,完成麻疹疑似病例调查处置 111 例,应急接种 8 451 人次,开展医疗机构 AFP、麻疹、新生儿破伤风主动监测 48 次;开展艾滋病高危人群干预和艾滋病患者(感染者)管理,共干预 144 家 3 222 人次,管理 203 例艾滋病患者(感染者),开展 HIV 自愿咨询检测工作,累计检测 5 万余人,检出阳性 9 例。开展心血管病患病率调查项目,完成 2 个街道 6 个社区 1 929 份问卷调查工作。

**医政管理** 推行院科两级管理,落实核心制度检查、临床路径和单病种管理,各项指标趋于优化,平均住院日、抗菌药物使用率同比下降。开展医疗质量和病历质量专项检查,共检查病历 280 份,处方 1 800 张。完成 235 家医疗机构校验工作,其中合格 228 家,暂缓校验 7 家。扎实做好院感管理,各医疗卫生机构与市固废公司签订医疗废弃物处置合同,杜绝医疗废弃物外流。区域化集中消毒供应工作接受省卫计委专项检查并获肯定。组织公立医疗机构参加医疗责任保险,保费总额达 42 万元。

**中医药** 着力提升中医药服务能力,区中医院建成区常见病多发病中医药适宜技术推广基地,开展中医适宜技术培训 30 余场。开展基层医疗机构中医科室标准

化建设,90% 的社区卫生服务站配备适宜的中医诊疗设备。以中医药养生保健为主题,开展“中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲活动。开展 65 岁以上老年人和 0~36 个月儿童中医药健康管理服务,全区 65 岁以上老年人数 78 541 人,服务人数 32 134 人,服务率 40.9%;0~36 个月儿童人数 25 815 人,服务人数 15 602 人,服务率为 60.4%。

**社区卫生** 马山、蠡园、太湖社区卫生服务中心完成改(扩)建,雪浪社区卫生服务中心获评甲类社区卫生服务中心,批复同意参照二级综合医院用药。荣巷、蠡湖社区卫生服务中心获评市中医药服务示范中心,并被省中医药局确定为基层医疗卫生机构中医诊疗区服务能力建设项目,荣巷街道社区卫生服务中心中西医结合妇产科、蠡湖街道社区卫生服务中心中医内科获评市级特色科室建设项目,胡埭镇社区卫生服务中心获评家庭医生服务模式创新单位。

**妇幼保健** 合并区妇幼保健所和区计划生育指导所,调整原计生指导所与婚检中心的房屋布局,优化服务流程,开发婚前体检信息系统。全面落实重大公共卫生服务项目,落实专项经费 329.9 万元,完成乳腺癌筛查 29 030 人,宫颈癌筛查 28 041 人;免费为 5 181 名准备怀孕和孕早期妇女增补叶酸预防神经管缺陷,为 449 人办理了农村孕产妇住院分娩补助,发放补助金额 22.45 万元。开展孕产妇艾滋病、梅毒、乙肝监测,发放乙肝免疫球蛋白 66 支。

**计划生育服务** 落实免费技术服务制度,为 3.29 万名已婚育龄妇女进行妇女病普查;增设九院、区中医院、9 家社区卫生服务中心为免费技术服务定点单位,拓宽计生免费服务的覆盖面。免费孕前优生健康检查 2 621 人次,早孕随访 553 人次,妊娠结局随访 537 人次。打造药具“零距离”服务圈,全区设立 245 个免费避孕药具发放点,药具可及率 90% 以上,实现“药具服务均等化,真情关爱你我他”,全年累计发放免费药具 4.13 万人次。实地督查 9 个街道(镇)、21 个社区(村)的人口计生工作,组织开展出生信息核查 2.5 万条、育龄群众电话访谈 720 名、计生家庭走访 3 500 户,被省人民政府评为人口协调发展先进区。

**健康城市建设及爱国卫生** 顺利通过国家卫生城市复审,马山通过国家卫生镇验收,太湖、蠡湖街道新建成健康步道各 1 条,荣巷街道新建成健康小屋 1 个。加强社区健康教育阵地规范化建设,开展健康讲座 140 余场,受众 6 000 多人次,更新宣传栏 1 000 余次;组织预防酒精危害、结核病、碘缺乏日、无烟日等主题宣传活动 109 次,受益人数 9 000 人,发放宣传折页及健康支持工具 62 万份;联合交警部门开展“酒驾干预项目”基线调查工作,260 名驾驶员和 191 名居民参与调查。落实病媒生物防制工作,发放灭蝇药物 500 千克、灭蟑药 10 箱,毒鼠站投药情况抽检达标率 90% 以上,完成生态改厕任务 100 户。

(任晓智 张国军)

## 新 区

**医政管理** 启动无锡凯宜医院建设。虹桥医院通过二级乙等综合医院复评。医养融合的养老机构——无锡新区康乐年华硕放护理院正式营业。新安街道社区卫生服务中心高标准完成异地新建,建成新安急救网点。7家社区卫生服务中心与市人民医院签约,共建“人民医院医联体”。制订《2015年全区医疗机构督查计划》、《考核细则》,开展医疗质量、病历处方专项点评、传染病防控专项督查、抗菌药物专项整治和护理院感、手术分级管理等专项督查。举办管理骨干培训、各类岗位培训、社会医疗机构培训14批次750余人次。建立了区级疾病应急救助制度,设立区级救助基金85万元。

**疾病预防与控制** 人均期望寿命81.96。法定报告传染病发病率123.01/10万,报告及时率100%。适龄儿童免疫规划疫苗接种率95%以上。开展血防查螺52.68万㎡,完成血清查病2810人次,粪检345人份。建成4个艾滋病筛查实验室和7个艾滋病筛查监测点,完成艾滋病筛查52628人。全年发现并管理活动性肺结核患者207例、结核性胸膜炎9例。高血压、糖尿病规范管理率分别为85%、80%;重性精神病患者检出率3.28‰,规范管理率90.37%。探索实施慢性病“社区一志愿者一患者”一体化管理。完成3000人脑卒中高危人群筛查工作。完成疟疾镜检血片1972张,顺利通过省级消除疟疾达标考核验收。

**卫生应急** 健全卫生应急体系和组织网络,修订完善各项应急预案,加强应急物资储备,制定出台《关于进一步加强突发公共卫生事件信息报告管理工作的通知》,规范信息报告流程。强化应急队伍建设,全年共举办应急队伍培训班3期,培训人员330余人次;举办突发事件应急处置模拟演练2次。组织开展卫生应急知识“进社区、进学校、进企业”活动,全年共开展集中宣传2次,发放宣传材料1万余份,培训社区应急救护员460余名,接受普及性救护培训4000余人,提高了广大居民的防病意识和自我保护能力。

**社区卫生与妇幼保健** 7家社区卫生服务中心和40个社区卫生服务站全部完成规范化建设。3家社区卫生服务中心完成提档升级。梅村社区卫生服务中心、硕放社区卫生服务中心确认为市区基本医疗能力甲类机构,旺庄、江溪、后宅、鸿声4家社区卫生服务中心确认为市区基本医疗能力乙类机构。梅村社区卫生服务中心内分泌科(糖尿病)确认为市级特色专科建设单位。建立居民电子健康档案439145份,建档率78.62%。出生缺陷发生率3.82‰,婴儿死亡率2.81‰,5岁以下儿童死亡率2.96‰。宫颈癌、乳腺癌筛查实际完成23719和24029人,是年度目标的148.24%、150.18%,处于全市领先地位;住院分娩补助957人,完成应补人员的106.33%。2015年社区卫生服务机构门急诊共226.91万人次,同比上涨8.96%;出院5794人

次,同比上涨4%。

**中医药管理** 新建成2家市级中医药特色示范社区卫生服务中心,分别是硕放街道社区卫生服务中心和新安街道社区卫生服务中心;各街道建成一个中医药服务示范社区;组织了专项培训和考核,共50余人次通过考核;组织辖区6个街道7个社区广场同步开展了大型中医药体验日活动,共寄出明信片16000份,吸引了3000余名居民前来体验和咨询,向居民免费发放了由医务人员亲手制作的中药香囊、药茶等特色纪念品,并征集到《居民调查问卷》近3000份;开展中医药文化科普巡讲13场次,共深入10个社区,764名居民参加。

(谢珊山)

## 江 阴 市

**概况** 2015年,江阴市有医疗卫生机构573个,其中医院、卫生院44家,社区卫生服务中心7个;编制床位5905张,实际开放床位7829张;卫生技术人员8946人。全市卫生事业经费4.61亿元,占全市财政支出的2.24%。全市医疗服务门急诊1001万人次,比上年增长4.2%;收治住院28万人次,比上年减少3.4%。实施2015年度新型农村合作医疗保险工作,人均保费740元,参合群众55万人,参合率100%,近227.8万余人次得到结报补偿,受益面100%,其中住院结报补偿9.4万人次,结报总金额3.4亿元,政策性补偿率80%,实际补偿率50%,门诊结报216.4万人次,结报总金额5194万元。全市196个社区卫生服务站通过无锡市规范化建设验收,建成率98%。江阴市新桥卫生院被国家卫生和计划生育委员会办公厅评为2014—2015年度群众满意的乡镇卫生院,江阴市马镇卫生院、江阴市陆桥卫生院被评为第三批江苏省乡镇卫生院示范中医科,江阴市石庄卫生院被评为第四批江苏省乡镇卫生院示范中医科,江阴市祝塘镇金庄村卫生室、江阴市徐霞客镇北渚村卫生室、江阴市月城镇卧龙村卫生室、江阴市周庄镇东林村卫生室被评为江苏省示范村卫生室,江阴市中医院脾胃病科被评为江苏省基层医疗机构中医特色专科,江阴市中医院妇科被评为江苏省中医重点专科建设单位,江阴市人民医院心内科护理组荣获江苏省卫生计生系统护理专业“巾帼文明岗”,江阴市青阳医院针灸科被评为江苏省基层医疗机构中医特色专科建设项目。是年,江阴市列为全省第二批幸福家庭建设项目县,顺利通过国家卫生城市复审验收。

**医政管理** 完成“江阴健康”微信公众号上线,人民医院、中医院率先在全市开通先诊疗后付费就诊模式。市人民医院电子病历通过了5级评定,8家二级医院电子病历基本达到了2级。启动长泾医院、四院、徐霞客医院、三院的复核及青阳医院、五院、南闸医院、二院的重新评定工作。同时推进片区二级医院与无锡市医院协会合作项目,市二院、五院、南闸医院成为“院会合作”重点扶持建设单位。积极申报各级各类科研项

目,连续3年获得国家自然科学基金项目立项;启动市科研项目评审工作,共有5个单位14个项目获得立项及经费资助。全年举办学习班、培训班等学术活动43期(次),其中国家级继续教育项目1项、省级3项、市级10项。

**疾病预防控制** 累计报告甲乙类传染病13种1476例,累计报告发病率88.58/10万,未发生甲乙类传染病暴发流行。累计发现活动性肺结核患者462例,新涂阳患者治愈率为91.6%,全年共为结核病患者减免费用31万元。全市35周岁以上人群首诊测血压925151人,测血压率达100%。重点开展社区高血压家庭远程血压监测工作,共完成监测1067人。开展职业健康监护16601人次,发现职业禁忌征145人。共受理职业病诊断156人,最终诊断职业病109例。开展食品和公共场所从业人员健康体检,共发放健康证明75340份。开展学生脊柱侧凸筛查工作,共筛查中小學生67322人。

**卫生监督与管理** 依法把好卫生许可关,共审核发放、注册、变更各类许可证、资格证2499件。部署各条线专项检查35次,立案处罚152件,到账罚没款40.56万元。完成重大活动卫生监督保障工作13次,有效保障了4.3万余人次的食宿卫生安全。加大对全市34家学生游泳培训场所督查抽检力度并公示,确保水质合格。检查各级各类学校和托幼机构食堂268家,完成餐饮服务量化分级动态评分。检查各类医疗机构539家,实施行政处罚18起,不良执业行为记分12家单位。检查消毒产品生产企业、经营单位共80家,立案查处14起。开展餐饮具集中消毒单位专项整治和量化分级管理,餐具消毒效果抽检合格率为99.2%。受理群众各种投诉举报案件258起,回复结报率100%。

**妇幼保健** 全市分娩总数19902人,活产数19862人,成功抢救危重孕产妇7例,孕产妇死亡率5.08/10万,婴儿死亡率3.25‰,新生儿出生缺陷发生率3.97‰,孕产妇保健管理率94.96%,0~6岁儿童保健管理率98.76%。全年妇幼公共卫生服务项目经费1028万元(包括中央、省、市补助金),全额拨付各单位基本及重大妇幼公共卫生服务项目的实施,投入264.57万元用于免费婚孕前健康检查14706人次,免费婚检率97.56%。全年共为46例医学需要人工终止妊娠的孕妇出具了医学诊断意见书。全市29家社区卫生服务中心(站)通过了无锡市现代化妇儿保门诊达标评审,达标率85.3%,市人民医院等10家单位通过了无锡市产科标准化建设达标评审。

**爱国卫生与健康城市** 通过全国爱卫会组织的国家卫生城市复审确认;成功加入世界卫生组织西太平洋地区健康城市联盟;第二轮健康城市建设目标任务基本完成。璜土、周庄、长泾、顾山、新桥、华士6镇顺利通过全国爱卫办组织的明查暗访并重新命名为国家卫生镇;2010年建成的青阳镇、月城镇、临港街道4个省卫生村,也顺利通过省爱卫办组织的明察。全年建成健康小屋1个,新建成健康步道4条,完善提高健康主题公园

1个。璜土镇机关等15个单位建成“无烟单位”。继续推进“池改厕”工作,新建和改建农村公厕135座,全年完成生态户厕改造6779户。

**中医药** 石庄卫生院、中医骨伤医院和山观医院中医综合治疗区建设完成,中医肝胆医院被确定为二级中医专科医院。公布首批社区中医经方、验方推广目录,委托市中医药学会组织有关专家,开展全市“社区中医药应用”系列培训工作,促进基层中医药服务能力建设。

**生育管理** 2015年,江阴市户籍人口共出生9901人,人口出生率7.99‰,出生政策符合率99.69%。年内,顺利通过江苏省“十二五”人口和计划生育目标任务考核以及江苏省人口协调发展先进市评审验收,并代表无锡市接受江苏省级验收、考核。

## 宜兴市

**概况** 全市有各级各类医疗卫生机构497家,其中三级医院2家、二级医院8家、社区卫生服务中心18个、社区卫生服务站242个;现有编制床位数4910张;医疗设备总价值8.83亿元,比上年增加1.26亿元。全市有卫生技术人员8895人。市卫生系统招录医卫类毕业生254人。全年门(急)诊522.76万人次,比上年增长1.46%;收治住院病人16.53万人次,床位使用率94.65%,分别比上年增长6.65%和下降0.78%。全年无偿献血1.79万人次,无偿献血总量586万毫升。全年出生8748人,出生率7.07‰;死亡8272人,死亡率6.68‰;人口自然增长率0.38‰。

**政策法规与行政服务** 全年受理卫生许可申请2530户,审核发证2388张,现场审核2979户(次)。监督检查各单位1.7万户(次),实施行政处罚102起,申请强制执行8起,证据先行登记保存11户、146件;查处非法行医105户(次),取缔非法行医窝点21个,立案查处13个,收缴药品器械270件,价值约1.5万余元。受理各类投诉举报237件,办结237件。通过开展消毒隔离—蓝盾护航、医疗废物—蓝盾出击、消毒监测—蓝盾亮剑3个专项行动,全面检查全市主要医疗机构的医疗质量与安全。全面完成了对50家试点单位的传染病防治分类监督综合评价工作。开展宜兴市医疗卫生机构传染病防治卫生监督行动年活动。开发使用卫生监督办公自动化(OA)系统和手持移动执法终端项目。2015年度,市卫生监督所被江苏省卫生监督所评为基层卫生监督工作先进单位。

**疾病预防控制** 市疾控中心联合成立媒介生物控制宜兴联合实验基地。全年累计建成数字化预防接种门诊18个,实现了艾滋病初筛实验室和检测点建设全覆盖。顺利通过消除疟疾省级达标验收。全年完成灭螺面积16.5万平方米,通过县级疾控血吸虫病“十二五”规划终期评估。全年报告法定传染病19种、4246例;为适龄儿童建卡1.22万人;累计建立居民规范电子

档案 99.07 万份;建成健康小屋 39 个,有序落实“四免一关怀”政策,完成艾滋病初筛 12.06 万人次。开展中、小学生体检 2.78 万人次。食源性疾病哨点监测任务圆满完成。规范开展职业健康监护体检 9 906 人次。

**医政医管** 有序推进公立医院综合改革,进一步调整门诊诊察费及区中心医院的收费标准;正式启动医联体改革试点工作。以等级医院创建为抓手,以 PDCA 循环理论实施医疗质量管理并持续提升管理水平,市第二人民医院通过“二级甲等”综合医院的复核评审,市十里牌医院通过二级乙等综合医院评审。全面推进优质护理服务,建立护士分层级能级管理体系与绩效考核的薪酬制度,加强专科护士的培养,不断深化专科护理内涵。在科教研方面,全年获得国家级科研立项 1 个,省级科研立项 4 个,无锡市级(含高校科研)7 个;完成省级科研项目 1 个、市级科研(含高校科研)1 个。

**基层卫生** 年内,共创建省示范村卫生室 3 个,无锡市级特色科室 1 个,申报省级特色科室 1 个。全年二级以上医院对口支援社区卫生服务中心 15 个、医生 61 人。全年家庭健康医生重点人群签约服务 36.64 万人、签约率 97.7%。全市社区卫生服务机构完成门(急)诊 149.6 万人次,比上年增长 3%;社区卫生服务中心和服务站门诊均次费用分别为 79 元和 47 元,就诊费用明显减少,群众满意度提升。年内,宜兴市、杨巷镇、高塍镇、张渚镇被全国爱国卫生运动委员会重新命名为国家卫生城市和国家卫生镇;官林镇、和桥镇、万石镇通过国家卫生镇复审;高塍镇徐家桥村、官林镇丰义村、芳桥街道芳桥村等 30 个村通过省卫生村复审。持续开展农村饮用水水质卫生监测,合格率 100%。全面落实省级生态改厕任务,万石镇、湖父镇各完成省级生态改厕 50 座;全市农村改厕普及率 99.3%,宜兴市被列为江苏省农村改厕示范县。

**妇幼健康服务** 市人民医院、中医医院等 6 个首批产科标准化建设创建单位均通过无锡市标准化产科验收。市妇保所与上海复旦大学附属儿科医院心血管中心签订先天性心脏病诊治合作协议。全年发放出生医学证明 12 464 张。孕产妇死亡率为 0,婴儿死亡率 3.91‰,新生儿出生缺陷率 3.73‰,围产儿死亡率 3.11‰。孕产妇早孕建册率 91.08%,产前筛查率 90.56%,剖宫产率为 39.80%。儿童健康管理率 97.81%,儿童系统管理率 93.75%。全市农村孕产妇住院分娩率 100%,即时结报分娩补助 2 976 人,共补助 148.8 万元;增补叶酸达 6 782 人;全年组织召开围产协

作组会议和儿保协作组会议 4 次,评审全市 22 例围产儿死亡病例、13 例危重孕产妇病例、13 例新生儿死亡病例、1 例危重新生儿病例、50 例剖宫产病例。开展新生儿苯丙酮尿症和先天性甲状腺功能减低症两病筛查。全年完成两病筛查 9 507 人,其中初筛阳性 PHE(苯丙氨酸)增高 8 人、TSH(促甲状腺激素)增高 59 人,确诊高促甲状腺激素患儿 11 人、先天性甲状腺功能减低症患儿 6 人,定期随访服用优甲乐治疗的 9 个确诊患儿。5 月,启动新生儿先天性心脏病筛查工作。累计筛查 5 975 人,初筛先天性心脏病儿童阳性 9 人。

**中医药** 市中医院发挥区域内龙头作用,将中医临床路径扩大到 17 个专业、33 个病种;继续推进中医优势病种,开发诊疗方案 50 个。中医对口支援工作力度加大,分别与湖父、杨巷等 5 个社区卫生服务中心结对支援。组织专家遴选出中药品规 95 个,启动全市 18 个社区卫生服务中心和 30% 的服务站开展中医药服务工作。申报 4 个社区卫生服务中心开展中医诊疗(中医馆)服务能力建设项目。在中医药健康管理服务工作中,为全市 0~3 周岁及 65 岁以上老年人提供中医药服务,服务率达到 35%,超过国家标准。

**计划生育基层指导** 强化孕前优生健康检查,提升生殖健康检查覆盖面,全年完成孕前优生健康检查 4 634 对、生殖健康普查 22.75 万人次。加强药具不良反应的监测上报,被评为全国避孕药具不良反应监测工作先进集体。指导基层融入“陶都美丽乡村”,打造了“美在杨巷”人口文化广场、宜城社区人口文化服务圈等一批人口文化建新亮点。审批再生育一孩 2 650 例,其中城市“单独两孩”298 例、快速审批 1 109 例。

**计划生育家庭发展** 出台《宜兴市计划生育公益金管理暂行办法》,用于扶助部分计划生育特殊家庭。全年发放各类计划生育公益金 226 万元。落实计划生育奖励扶助政策,全年发放奖扶、特扶、一次性奖励金 7 152.6 万元,其中新增发放 2 302.44 万元。为全市 2 341 名计划生育特别扶助对象免费提供住院护工服务保险。创新开展幸福家庭建设进企业活动。

**流动人口服务管理** 加强跨省流动人口个案信息核查,全年核查跨省流出人口信息 1.43 万条。开展流动人口动态监测活动,完成 7 个样本镇(街道)400 份调查问卷的录入。推进流动人口计生服务均等化工作,免费提供流动人口生殖健康普查 1.31 万人、妇女“两癌”筛查 2 325 人、孕环情监测 3.73 万人次。

(郭晓唐 吴伟中)



徐 州 市

【综述】

2015 年卫生基本情况表

		数量 (2014 年)	数量 (2015 年)	与上年比 增长数	与上年比 增长率%		数量 (2014 年)	数量 (2015 年)	与上年比 增长数	与上年比 增长率%
卫生机构(个)		4 620	4 601	- 19	-0. 41	卫生人员(人)	67 552	71 736	4 184	6. 19
医院(个)		122	124	2	1. 64	卫生技术人员(人)	47 007	51 567	4 560	9. 70
床位(张)		46 213	47 949	1 736	3. 76	乡村医生(人)	7 297	6 605	-692	-9. 48
医院床位(张)		33 532	34 552	1 020	3. 04	个体开业人员(人)	4 617	6 705	2 088	45. 22
平均每千人口		3. 89	3. 99	0. 10	2. 57	平均每千人口卫生	5. 45	5. 95	0. 50	9. 17
医院床位(张)						技术人员(人)				
人 口	总数(万人)	826. 83	866. 9	40. 07	4. 85	卫生计生财政投入				197 899
	出生率(‰)	9	10. 41	1. 4	15. 67	卫生计生事业费与上年比增长率(%)				38. 95
	死亡率(‰)	2. 9	5. 24	2. 3	80. 69	卫生计生事业费占财政				2. 63
	自然增长率(‰)	6	5. 27	-0. 7	-12. 17	支出百分率(%)				
医 疗 服 务	诊疗总人数(万)	6 016.97	6 099.50	82. 53	1. 37	卫生计生系统固定资产(万元)				784 274
	急诊人数(万)	266. 81	282. 70	15. 89	5. 96	卫生计生系统基建投资(万元)				69 697. 4
	住院总人次(万)	149. 43	158. 70	9. 27	6. 20	平均每一门诊人次医疗费用(元)				139. 5
	出院总人次(万)	148. 8	158. 50	9. 7	6. 52	平均每一出院患者医疗费用(元)				8 386. 4

备注:人口数据来源于市统计局人口处,其他数据来源于 i@ Report 报表系统。

一、机构整合

徐州市卫生局与徐州市人口计生委 2 月份整合,成立徐州市卫生和计划生育委员会,为徐州市人民政府工作部门,正处级建制,有工作人员 84 人,内设 19 个职能处室及机关党委、监察室。主要职责:贯彻执行国家和省、市有关卫生和计划生育工作的法律法规和方针政策,协调推进医药卫生体制改革和医疗保障,规划全市卫生和计划生育服务资源配置,负责疾病预防控制、公共卫生管理,实施基层卫生、计划生育服务、妇幼卫生发展规划和政策措施,对医疗机构和医疗服务实施全行业管理,贯彻落实国家生育政策,完善计划生育特殊困难家庭扶助和促进计划生育家庭发展,建立流动人口卫生和计划生育信息等职能。

二、公立医院改革

徐州市被确立为第三批“国家城市公立医院改革试点城市”。按照全省统一部署,全市以破除“以药补医”为突破口,制定出台《徐州市公立医院医药价格综合改革实施方案》等 61 个医改相关文件,全面推进城市公立医院医药价格综合改革。改革实施以来,呈现出“两降、两升、两持平”的良好态势,即技术劳务性医疗服务收入和医疗服务效率上升、药品和检查收入下降、医疗服务量和患者次均费用基本持平。市肿瘤医院股份制改革稳步推进,市口腔医院启动法人治理结构改革试点。新沂市作为全省、全市综合医改先行先试地区,在人事分配制度改革方面取得显著成效。明确医院和基层医疗机构功能定位和服务范围,以城市大医院为龙

头建立医疗联合体,以县医院为龙头推进县、乡、村医疗卫生服务一体化,全市所有基层医疗卫生机构均与上级医院建立对口帮扶关系。在实施新农合分级诊疗管理病种的基础上,选择云龙区、邳州市开展基层首诊试点,启动糖尿病高血压病为突破口的分级诊疗改革试点。

三、新型农村合作医疗

新农合人均筹资从 2010 年的 190 元增加到 2015 年的 480 元,其中政府补助从不低于 120 元增加到 380 元。全市参合人口达到 654. 75 万人,参合率 100%,新农合基金到位率 100%,全市住院实际补偿比达到 60. 16%,县镇住院政策补偿比 82. 85%。镇村门诊实际补偿比 48. 37%。纳入县级分级诊疗管理的病种 70 类,镇级管理的病种 45 类,全市县外转诊率较去年同期下降 2. 04 个百分点。实施综合支付方式改革,按病种结算病人住院实际补偿比达 69. 25%。

四、基层卫生

新增省级示范乡镇卫生院 8 个、村卫生室 40 个,建成乡镇卫生院特色科室 25 个,10 个乡镇卫生院入选国家“2014—2015 年度群众满意的乡镇卫生院”。新沂市人民医院、贾汪区汴塘镇卫生院入选全国优秀基层医疗卫生单位,占全省入选总数的 1/3。所有乡镇卫生院均开展健康管理团队服务,所有社区卫生服务中心均开展了家庭医生签约式服务,普遍开设了家庭病床服务,主城区居民签约率 63. 94%。社区预防保健服务人次比例稳定在 80% 以上、居民在社区门急诊比例稳定在 45% 以上,门诊均次费用比三级医院低 50% 以上。继

续开展农村订单定向医学生免费培养工作。培训基层卫生人员 4 831 人次。7 个涉农地区已经全部按照市统一部署,将退职离岗乡村医生养老保障标准提高到工龄 $\times 30$ 元。基本公共卫生服务人均补助从 2010 年的 15 元提高到 2015 年的 40 元、免费项目从 9 类 22 项增加到 12 类 45 项。推动市、县两级妇幼保健和计划生育技术服务资源整合。农村妇女宫颈癌、乳腺癌检查等重大公共卫生服务项目均超额完成国家下达任务,全市住院分娩率稳定在 99% 以上,孕产妇健康管理率达到 98.4%、7 岁以下儿童健康管理率达到 97.71%。婴儿死亡率 1.50‰,出生缺陷发生率降至 1.41‰。全市电子健康档案建档率达 89.6%。全面完成艾滋病、结核病等重大疾病防治“十二五”专项规划确定的目标和指标,超过 50% 的儿童预防接种门诊建成数字信息化门诊,适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率保持在 95% 以上,传染病防控保持平稳态势。铜山区顺利通过省级慢性病综合防控示范区验收,严重精神障碍患者管理达 93%,肿瘤防治、口腔卫生等工作稳步推进。沛县、鼓楼区、泉山区通过省级卫生应急规范示范县评估。

### 五、疾病预防控制

全市艾滋病疫情增速首次出现下降趋势,HIV 抗体检测数量占全人口数的 15.5%,发现并治疗管理活动性肺结核患者 3 978 例,结核病患者发现率、治愈率等规划目标和“五率”工作指标均超过上级标准;全面达到消除疟疾标准,完成对新沂市、沛县、邳州市、睢宁县、铜山区消除疟疾达标考评,持续巩固消除碘缺乏病成果。报告甲乙类传染病发病率为 109.50/10 万,较去年同期减少 2.88%,报告各项指标继续维持在历史较低水平。全市适龄儿童免疫规划疫苗接种率稳定保持在 98%,累计建成 120 家覆盖近 60% 的预防接种单位已建成数字化门诊并投入正常使用。高血压和糖尿病管理建档率分别达到 95.2%、93.5%,铜山区被命名为省级慢病综合防控示范区;全市登记建档严重精神障碍患者 36 171 例,全人群检出率 0.413%,随访管理 34 801 人,随访管理率达到 96.13%,各项指标居全省首位;免费开展 1 万余例适龄儿童口腔检查和窝沟封闭项目;完成城市癌症早诊早治任务 52 546 人,超额 5.1% 完成任务,完成高危人群体检 10 631 人次,完成任务的 106.3%;启动实施了贾汪区实施的心血管病高危人群早期筛查与综合干预项目。

### 六、基本药物制度

加强对基本药物制度实施情况的监测评价和考核评估,乡镇卫生院(社区卫生服务中心)严格执行基本药物制度各项政策,实施网上采购基本药物、全部零差率销售。推动二级以上医疗机构将基本药物作为首选药物,并按规定比例配备使用。完成市级药品集中采购价格谈判专家库组建及 2016 年度公立医院临床用药目录申报等药品集中采购前期工作。

### 七、爱国卫生

巩固“国家卫生城市”创建成果,组织开展 8 次国家卫生城市长效管理暗访考核活动,促进国家卫生城市

长效管理机制的建立。新沂市全面启动了国家卫生城市创建,丰县获江苏省卫生县城称号,沛县安国镇、睢宁县凌城镇获得省级卫生镇称号,全市 63 个村庄获得省级卫生村称号。邳州市开展省级健康教育与促进示范县活动,徐州经济开发区大庙办事处通过国家卫生镇验收。完成 25 540 户改厕任务。继续保持城乡饮用水卫生监测全覆盖。

### 八、计划生育家庭发展

幸福家庭建设融入省推进民生幸福工程发展大局,组织开展创建“幸福家园”、开办“彭城和事佬”、建设“健康小屋”。联合开展“出生缺陷预防干预”“寻找最美家庭”等活动。在铜山区、泉山区省第一批幸福家庭建设项目区的基础上,鼓楼区经推荐并获批为省第二批幸福家庭建设项目区。继续推进泉山区湖滨街道滨湖花园社区“新家庭计划——家庭发展能力建设”国家级试点单位的内涵建设。加大对计划生育特殊困难家庭的扶助力度。落实城镇非从业居民一次性奖励。协调落实奖励资金,组织实施市区企业持证退休职工的一次性奖励发放工作,市本级开始研发奖励扶助信息系统,将所有涉及的奖励扶助项目全部纳入管理平台。把出生人口性别比综合治理工作作为“一把手”工程,划拨专项经费,落实责任到人,印发《徐州市出生人口性别比综合治理工作意见》等文件,实行有奖举报制度,市本级、各县(市)区加强与周边省市区域协作,签订“双向协作协议书”,联手打击“两非”行为。全市“两非”共立案 230 件、结案 222 件,对涉案人员进行党政纪处理 73 人,行政处理 213 人,经济处罚 164 人,处罚金额 178 万元。

### 九、计划生育基层指导

全市人口自然增长率控制在 6‰ 以内。在继续对人口计生工作实行单项考核的基础上,作为加分项目分别纳入全市科学发展综合考核和镇域综合考核,将领导小组成员单位履行职责情况列入绩效考核,建立风险抵押金制度,完善“三线考核”,健全科学的人口计生综合考核机制。组织开展季度综合服务督查、隐患清理和四项手术专项督查、计划生育重点管理镇督查、打击“两非”专项督查、社会抚养费专项清理审计等专题督查、重点督查,进一步健全了重点难点问题督查机制。市委市政府对 8 个镇实行重点管理,15 个镇级单位实行重点督查。把计划生育率、出生性别比等动态指标作为预警指标,全面实行出生实名登记管理和信息共享制度,加大党员干部违反计划生育政策清理力度,遏制收钱放生行为发生,强化了依法行政管理。先后九次对季度综合服务、四项手术落实、人口计划落实情况、隐患清理情况、社会抚养费征收等情况进行督查,引导基层由孕后型管理向孕前型管理转变,强化孕前服务管理。全年落实四项手术 17.76 万例,其中上环 14.35 万例,补救措施 3.22 万例。受理符合“单独两孩”政策再生育申请 5 827 例。加强人口信息的自主采集、业务办理采集和共享采集,数据完整率、逻辑关系准确率、出生更新及时率均 99%,推进人口信息化建设。共享卫生计生、公

安、民政、教育、统计等人口信息,加强人口信息资源共享管理。加大人口协调发展先进县(市、区)创建力度,铜山区、鼓楼区、云龙区、泉山区获得省政府命名的“江苏省人口协调发展先进县(市、区)”,丰县、沛县、睢宁县、新沂市、邳州市、贾汪区获得省人口和计划生育领导小组授予的“江苏省人口协调发展创建工作先进县(市、区)”。

#### 十、流动人口服务管理

全市流动人口总数为 143.34 万人,其中流入人口 15.74 万人,流出人口 127.6 万人,流动人口中已婚育龄妇女 26.2 万,信息入库率达 98.1%。全市累计建立统一规范的流动人口健康档案 22 368 份,65 岁以上老人累计建档 2 167 份,共为 216 名流动新生儿建立预防接种证,适龄儿童国家免疫规划疫苗预防接种率达到 95% 以上,共为 97 826 例流动人口育龄妇女计划生育免费服务,市流动人口服务中心为流入市区已婚育龄妇女免费查环查孕 2 015 人次,目标人群覆盖率达到 100%;全市共处理协查信息 16 497 条,接收、发送避孕节育报告单 67 418 条,接收、发送流动人口一孩生育服务信息 1 887 条,办理流动人口协查案例 200 余例,全市流动人口网络化协查反馈率 95%。

#### 十一、妇幼保健

4 个县(市、区)开展二级妇幼保健院的规划建设,总投资超过 3 亿元。原市妇幼保健所、计划生育指导所和药具站于 2015 年初率先整合到位,为全省首家新整合妇幼保健服务机构。组建以市妇幼保健院为龙头,各县(市)、区妇幼保健院(所)为成员单位的妇幼保健服务联合体。制定出台对孕产妇保健、0~6 岁儿童保健、计划生育技术、助产技术和产前诊断技术与产前筛查等 5 个省定技术项目和新生儿听力筛查市定技术项目进行分级服务的实施方案,分别开展优生健康检查和 0~6 岁儿童视力筛查项目分级服务。将医疗卫生机构纳入药具宣传、发放和监测网点,城市避孕药具不良反应监测全覆盖,上报省避孕药具不良反应事件 5 149 例。沛县获得了首批“国家级妇幼健康优质服务示范县”荣誉称号,落实免费避孕节育技术服务,育龄人群节育措施落实率 98%;开展免费孕前优生健康检查,完成免费孕前检查 40 171 对,筛查出高风险人群 11 343 人,举办各类妇幼保健人员培训班 19 期,参培人数 2 170 人次;出台《徐州市新生儿心肺复苏技术培训实施方案》,对全市 3 000 余名产儿科医务人员进行新生儿复苏技术开展全员培训、考核工作,召开 4 次孕产妇和新生儿死亡讨论会,并举办 1 期孕产妇急危重症救治经验介绍交流会。农村孕产妇住院分娩补助、农村妇女补服叶酸、农村妇女宫颈癌和乳腺癌检查以及孕产妇艾滋病防治等项目超额完成年度任务;全市孕产妇艾滋病病毒检测率 99.59%,孕产妇梅毒检测率 99.58%、乙肝表面抗原检测率 99.90%,6 181 名乙肝表面抗原阳性孕产妇所生新生儿均及时注射乙肝免疫球蛋白;完成乳腺癌检查 174 364 人,宫颈癌检查 175 287 人,群众综合满意度 95%。全市母婴保健技术服务机构及人员持证执业率

100%。举办全市范围内《出生医学证明》管理人员和签发人员培训班,参训人员 400 余名。依托徐州市妇幼保健信息系统建立覆盖全市各级各类托幼机构的“徐州市托幼机构卫生保健管理信息平台”,实现对各托幼机构卫生保健工作情况的实时监测、监督和指导,托幼机构卫生保健合格率 100%。

#### 十二、医政管理

全市诊疗服务量达到 6 120 万人次,出院病人 158 万人次,医疗服务辐射淮海经济区近 1.2 亿人口。徐医附院、市中心医院、市中医院连续入选香港艾力彼中国地市级医院 100 强;市中心医院顺利通过省三级甲等综合医院复评,市儿童医院成功晋升三级甲等儿童专科医院,邳州市人民医院晋升三级乙等医院。苏(徐州)台两岸医院交流进一步扩大,徐医附院、市一院、徐矿总医院与台湾彰化基督教医院集团建立定期合作交流机制,市中心医院与台湾医学大学医院初步达成友好医院意向;成立守护健康高级医学专家会诊咨询服务中心,加强了与北京、上海大医院的交流;举办全国性、地区性学术交流活动 53 次。市中心医院新城区分院门急诊开诊运行,市一院新院区、徐医附院东院建设进展顺利,北区股份制医院建设正式启动。铜山区传染病院顺利并入市传染病院。加强医疗服务监管,落实进一步改善医疗服务行动计划,推广优质护理服务。全市所有二、三级公立医院实施临床路径管理,有 23 家医疗机构开展日间手术。市中心血站核酸检测实验室顺利通过省专家组评审。全市获国家自然科学基金 40 项,省部级项目 99 项。

#### 十三、中医中药

全面完成基层中医药服务能力提升工程既定目标,实现 100% 的社区卫生服务中心和乡镇卫生院、99.4% 的社区卫生服务站、99.1% 的村卫生室能够提供中医药服务。丰县、沛县荣获全国基层中医药先进单位称号,新沂市中医院王家莱入选 2015 年全国基层名老中医药专家传承工作室建设项目,新沂市人民医院通过全国综合医院中医药工作示范单位国家评审,新沂市马陵山镇中心卫生院等 4 家单位获得省乡镇卫生院示范中医科,云龙社区卫生服务中心、铜沛社区卫生服务中心获得省中医特色社区卫生服务中心称号,53 家单位争取到省中医诊疗区(中医馆)服务能力建设项目。大力开展中医药文化惠民工作,举办中医药文化科普讲座 120 场次,直接受益群众 10 万人次。

#### 十四、卫生信息化建设

推进平台和“一网五库”建设。市级平台架构建设已基本完成,实现健康档案与诊疗信息整合、共享和交换。全市基层医疗卫生机构规范化综合业务信息系统实现全覆盖,90% 的二级以上医疗机构能够应用以电子病历为核心的医院临床信息系统和信息管理系统。推进市级区域影像系统建设,为社区卫生服务机构配备的首批 12 台 DR 设备已投入使用,市级区域影像中心建设基本完成,在试点社区卫生服务机构和医院读片中心完成了区域影像系统的部署实施。组织实施“三个一”

工程,全面推进居民健康卡建设,已发放统一标准的居民健康卡约0.8万张,医疗机构用卡环境建设同步推进中。

### 十五、卫生计生监督

整合监督执法资源,全市卫生计生执法日常监督覆盖率达98.15%,组织开展以公共卫生、医院消毒隔离、人类辅助生殖技术服务等为重点的专项监督检查。大力实施简政放权,完成全市卫生计生权力清单梳理,设在行政审批中心的卫生窗口办理各类许可申请568件、医师(护士)注册7033件,获金牌服务岗称号,连续保持优秀服务窗口。全市13所哨点医院共上报食源性疾病病例信息1740例,超额完成省级食品安全风险监测任务。

### 十六、行风建设

深入开展“三解三促”专题调研,巩固“三严三实”专题教育成果,坚决纠正不作为、慢作为、乱作为等问题,做好突出信访矛盾纠纷的排查化解工作。深入开展文明创建活动,完善医德考评和医师定期考核制度,严格落实医疗卫生行风建设“九不准”。二级以上医院医德考评电子档案实现率100%。持续开展“争创人民满意医院、争做人民满意医生”活动、“三好一满意”活动和“构建和谐医患关系—让我们从细节做起”活动。落实党风廉政建设主体责任和监督责任,进一步完善医药购销领域商业贿赂共防共治机制。

(曹同春)

【徐州市创成国家卫生城市】3月19日,国家卫生运动委员会下发文件,徐州市被正式命名为“国家卫生城市”。3月24日,全国爱国卫生工作会议暨全国城市环境整治行动现场会在安徽省当涂县召开,会上对命名的城市授牌。徐州市副市长李燕在会上介绍了创卫经验,并接受授牌。

(曹同春)

## 鼓楼区

**基本公共卫生服务** 强化健康管理团队建设,全面推行家庭责任医生制度。全区累计建立居民健康档案24.96万份,为65岁以上老年人建立健康档案4.66万份,高血压患者健康档案3.67万份,糖尿病患者健康档案1.1万份,规范管理率均达95%以上,重点人群家庭医生签约率达80%。环城中心陶明春医生获得2015年省基层高血压防治经验与案例评比交流活动一等奖和长三角地区社区医生总赛第一名的好成绩。

**基本药物制度** 7家社区卫生服务中心全部实行基本药物“零差率”销售。2015年全区共销售基本药物2559万元,为群众减少药品费用支出767万元,与改革前相比,药品降幅46%,门(急)诊均次费用平均下降12.31%,医药总费用同比下降29.22%,有效缓解了群众看病贵的问题。

**卫生信息化建设** 进一步加快推进社区卫生服务信息化建设,不断完善“六位一体”服务功能,以社区为单位实施居民健康网格化管理,完善卫生进社区措施,加大投入,以居民电子健康档案为基础,不断提高卫生信息化程度。

**疾病预防控制** 全区累计报告乙类传染病11种823例,总发病率为147.88/10万,发病数比去年下降1.09%,无甲类传染病发生。11类疫苗接种率达98%,疫苗副反应规范处置率100%,建成数字化预防接种门诊4家;管理肺结核患者88例,管理艾滋病患者47人,系统管理率均为100%;建成3个艾滋病初筛实验室和9个艾滋病检测点,实现全区艾滋病检测全覆盖。

**卫生监督** 加强公共场所监督检查,公共场所量化分级管理率达100%,做好生活饮用水、学校卫生、职业卫生等监管工作;加强医疗市场监管,严厉打击非法行医行为,全年共立案查处违法违规案件6起,结案6起,罚款1.2万元。

**卫生应急** 严格落实24小时应急值班制度,组织人员参加市疾控中心举办的地质灾害和危险化学品泄漏应急演练,积极开展省级卫生应急工作规范区创建。12月16日,省评估组专家对创建工作进行评估,被省卫计委授予“省级卫生应急工作规范区”称号。

**妇幼保健服务** 全区无孕产妇死亡,婴儿死亡率为0.55‰,新生儿出生缺陷发生率为0.77‰,涉及妇女儿童各项健康指标均控制在目标范围之内。实施免费婚检2356对,婚检率94.32%;免费孕检1674对,农村妇女“两癌”免费筛查5005人,确诊宫颈癌、乳腺癌各1人均已及时入院治疗。扎实做好妇幼保健工作,新生儿疾病筛查8902人,托幼机构幼儿体检1.4万人。全面完成重大公卫服务项目,共发放农村孕产妇住院分娩补助14.95万元;发放叶酸1443盒,进度完成率158.22%,服用481人,随访481人,随访率100%。各项指标均按序时进度完成。

**医政医管** 强化医疗质量管理与控制,专项检查5次,累计检查医疗机构540家,查处非法行医案件12起,处罚3.5万元。组织法律、院感培训2次,累计培训260人次。开展院内感染暨医疗废弃物处置专项监督检查,强化病历书写的培训与管理。严格落实医疗机构设置准入,全年新设置医疗机构19家,变更和迁址29家,注销19家,校验144家,医疗机构标准化建设水平达标率90%。深化平安医院创建工作,推进辖区一级医院全部参加医疗责任保险,督促非公立医疗机构参保。

**党风廉政建设和行风建设** 贯彻落实党风廉政建设责任制,把廉政建设,纳入目标管理,与业务工作同部署检查,同考核落实。加强治理商业贿赂和预防职务犯罪力度,形成风险排查在前、教育提醒在前、建章立制在前、监督约束在前的防范机制,最大限度地降低腐败行为发生风险。积极落实区委区政府“马上就办”工作精神,开展“作风建设年”“三好一满意”和“争创人民满意医院,争做人民满意医生”活动,进一步提升服务质量、改进服

务态度、提高服务效率,真正实现百姓办事“零障碍”。

**计划生育工作** 受理再生育 625 例、批准发证 624 例。积极开展社抚费征收工作,全区立案 54 例,实际征收 46 例,已征收社会抚养费 103 万元。全面落实奖励优惠政策,发放特扶对象 363 人特扶金 181.39 万元。综合治理出生人口性别比,2015 年,全区“两非”案件立案 16 例,结案 10 例,出生人口性别比 100.98,全区出生人口性别比降比实现全市第一,完成“两非”案件积分任务。加强流动人口服务管理,建立流动人口抽查制度,每季度开展一次流动人口登记抽查,全区登记造册流动人口 4.1 万人,个案信息建档入库率达 95.17%,管理服务率为 93.71%。完善流动人口区域协查机制,协作信息 357 例,信息反馈及时率 100%。创新幸福家庭建设,认真实施“一保五补”政策,为 154 名“失独”家庭人员办理了价值 7 万元意外保险,其中 133 名还办理了人生意外伤害综合险,为 17 名留守儿童办理了学生意外伤害保险。引入“互联网+”理念,建立“汇邻幸福怡家”社区新家庭计划项目平台,实行“人口管理 e 点通、邻里关系 e 线牵、线上线下怡家连”的服务管理模式,实现基层计生服务管理工作信息化。

(朱 凯 彭常苑)

## 云 龙 区

**卫生改革** 全区共销售基本药物 2 183 万元,为群众减少药品费用支出 982 万元。6 家社区卫生服务中心全部与三级医院开展合作。实施徐州市“两病分级诊疗一体化管理项目”试点工作,完成了项目培训、信息平台调试,签约患病人员 1 000 余人。被评为全市综合医改试点工作先进集体和全市卫生计生工作目标管理考核优秀等次。

**医政管理** 强化医疗质量管理与控制,开展抗生素滥用检查 30 户次、口腔诊疗项目检查 25 次、培训无菌操作规程 52 人次。完成医疗机构新设置 7 家,换证 32 家,变更和迁址 23 家,注销 11 家,校验 20 家,医疗机构标准化建设水平达标率达 90%;完成医师执业注册、变更 150 人次。完成一级及以下医疗机构医师定期考核工作。

**卫生应急** 完善卫生应急组织网络,投入 10 万元增加了卫生应急物资储备,投资 120 余万元建成了面积 450 余 m<sup>2</sup> 的现代化实验室,检验项目由 2005 年检测 70 项提高到 156 项。举办各类卫生应急业务培训班 8 期,培训专业人员 300 人次。组织开展了埃博拉病毒、肠道传染病、呼吸道传染病和食物中毒等卫生应急演练活动。

**疾病预防与控制** 一类疫苗接种率达到 95% 以上,疫苗副反应规范处置率 100%,建成数字化预防接种门诊 4 家。管理肺结核病人 83 人,管理艾滋病病人 35 人,系统管理率均为 100%;完成城市癌症早诊早治项目工作,共筛查出癌症高危人数 2 176 人,高危人次

数 3 376 人次,疑似癌症或癌前病变患者 1 991 人,及时督促其到三级以上医院进行规范化治疗,并定期随访。

**卫生监督和食品安全** 累计巡查“四小”单位工作 1 000 余家,新发、验换公共场所卫生许可证 557 件。共受理案件 110 件,移送公安机关 2 件,立案处罚 108 件。完成 33 个大中型小区的 13 家制售水机经营单位抽样检查。开展食品安全风险监测采样 30 件次。

**妇幼保健** 全区无孕产妇死亡,婴儿死亡率为 0.86‰,新生儿出生缺陷发生率为 0.94‰。共为孕产妇建卡 4 634 份,孕产妇系统管理率为 99.08%,高危孕产妇管理率 100%。7 岁以下儿童管理率 98.44%,体弱儿专案管理率 100%,新生儿疾病筛查率 99.91%。免费婚检 2 115 对、孕检 1 905 余对。全区注册托幼机构卫生保健合格率 100%,母婴保健技术服务机构及人员持证执业率 100%。完成农村孕产妇住院分娩补助 666 人,补助金额 33.3 万元。被评为江苏省孕产检查室间质控“全优”单位。

**基层卫生** 落实 12 类 45 项服务项目,开展上门服务 11.3 万人次、惠民服务 12.5 万人次,累计建立居民健康档 29.3 万份,为 65 岁以上老年人建立健康档案 7.3 万份,高血压患者健康档案 3.84 万份,糖尿病患者健康档案 1.44 万份,规范管理率均达 95% 以上,居民家庭责任医生签约率达 60% 以上。6 家社区卫生服务中心各投资 180 万元建立了健康小屋。积极实施徐州市“两病分级诊疗一体化管理项目”试点工作,已签约患病人员 1 000 余人。4 支全科团队被评为“徐州市社区卫生服务示范全科团队”。

**爱国卫生** 加强国家卫生城市长效管理,区卫计委 10 名科级干部与 10 个专业组建立包挂联席制度,协调 10 个专业组督查指导 8 次,下发通报 8 期。开展健康社区、机关、医院等示范点建设工作。开展病媒生物防治、健康教育等培训 5 次,总计 500 余人。下发除“四害”消杀药物和器械共计 20 余万元,印制控烟标识 5 000 份,印健康教育宣传册 3 000 份。被评为徐州市创建国家卫生城市突出贡献单位。

**卫生行风建设** 公开权力清单和运行流程,排查廉政风险点,医务人员全部签订廉洁行医拒收“红包”和“零障碍服务”承诺书,组织明察暗访 20 余次。12345 政务热线及时办理率 100%、群众满意率 100%。开展创建“三好一满意”单位活动,评选出一批优秀共产党员、岗位能手。东苑社区卫生服务中心被评为徐州市百姓办事“零障碍”工程“金牌服务岗”,云龙社区卫生服务中心被评为江苏省群众满意的医疗卫生机构。

**计划生育基层指导** 出生政策符合率 97.71%,同比提升 1 个百分点。开展出生信息核查和新婚、孕产妇、流动人口“三项”普查,实行流动红黄旗制度。召开打击“两非”联席会议 2 次,查处“两非”案件 6 例,结案 4 例,2 例移交司法机关;破获一起特大“两非”案件,在市电视台连载播出。开展“关爱女孩”行动,落实全程服务管理制度。免费为 717 名农村妇女实施孕前期和孕早期增补叶酸。免费为 5 005 名农村适龄妇女进行

乳腺癌、宫颈癌检查。受理“单独两孩”申请 918 例,审批发证 918 例。

**流动人口服务管理** 完成国家流动人口监测工作,流动人口健康档案建档率达到 40%;辖区内居住满 3 个月的 0~6 岁的流动儿童预防接种率为 95%;流动人口传染病报告率和报告及时率为 100%;将流动人口中的严重精神障碍患者纳入属地管理;免费为流动孕产妇和 0~6 岁儿童建立保健手册;流动人口计划生育技术指导咨询服务覆盖率 100%,计划生育免费技术服务率 100%,流动人口计划生育服务管理率 96.28%。

**计划生育家庭发展** 全面落实计划生育“奖特扶”政策,实施“周通话、月见面、季活动、年走访”工作法,创新计划生育“奖特扶金”发放模式,由半年改为逐月发放,全年发放 203.6 万元;彻底解决 111 名“失独”对象的遗留金发放问题,一次性发放特扶金 33.3 万元。为 204 人办理保额 612 万元的“情暖‘失独’家庭——生育关怀行动”意外保险。走访“失独”家庭 122 户。开展手牵手“让爱绽放让福同驻”等结对帮扶活动,慰问孤寡老人,关爱留守儿童,救助贫困母亲,扶助计划生育困难家庭。

(刘亚鹏)

## 贾 汪 区

**卫生改革** 贾汪区人民医院实施医药价格综合改革,实行药品零差率销售,建立稳定长效的公立医院补偿机制。完善落实基本药物制度各项政策措施,加强药品采购、配送、使用监管。零差率销售药物 6 285 万元,让利群众 1 885 万元。

**政策法规与行政服务** 加强法治宣传教育,严格依法行政。优化行政审批服务,清理规范行政审批事项,强化事中事后监管。审批医疗机构 3 家,发放公共场所卫生许可证 96 户。推行公共场所卫生监督量化分级管理,切实做好生活饮用水、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,严厉打击非法行医行为,立案查处违法违规案件 17 起。

**疾病预防控制** 加强重大传染病防控,传染病发病率控制在 170/10 万以下。全面实施扩大计划免疫规划,接种及时率达 96% 以上。深入推进慢性非传染性疾病防治工作。加强区 120 急救站规范化建设,开展院前急救知识及技能培训,提高院前急救水平。加强卫生应急管理,开展霍乱疫情应急处置演练。

**医政医管** 完善医疗质量与医疗安全责任目标考评机制,实现医疗质量管理重心下移,推动医疗核心制度常态化落实。深化“平安医院”创建,全区一级以上医疗机构全部签订了医疗责任险。贾汪区人民医院中医科和新生儿科被评为徐州市临床重点专科,汴塘镇卫生院儿科被评为江苏省乡镇卫生院特色科室。贾汪区人民医院公开招聘了 13 名主治医师以上职称医务人员、5 名医学类硕士研究生和 141 名医学类本科毕业生,乡

镇卫生院引进了 13 名医学类大中专毕业生。开展“三基”学习培训和业务考核活动,培训医务人员 1 800 余人次,选送到省、市医院进修人员 200 余人次,完成 70 名全科医生、全科护士和全科乡村医生转岗培训。

**基层卫生** 新农合筹资标准 480 元,区、镇两级政策范围内住院补偿比 83.3%。参合农民 35.78 万人,实现农村人口全覆盖。累计补偿金额 2.14 亿元,补偿农民 193.86 万人次,其中补偿金额在 1 万元以上 3 192 人次,补偿金额最高 17.2 万元。全面实行新农合大病保险制度,积极推行分级总额预算、按病种付费和按病种实施分级诊疗等支付方式改革。全面落实 12 类 45 项基本公共卫生服务项目,实现全区人口全覆盖,人均补助经费提高到 40 元。贾汪区人民医院新址建设工程进展顺利,江庄镇卫生院新址工程主体竣工。全区新(改、扩)建 30 所标准化村卫生室。耿集卫生院创建成省级示范乡镇卫生院,全区创建成 5 个省级示范村卫生室。汴塘镇卫生院创建成“2014—2015 年度国家级群众满意的乡镇卫生院”,并入选全国优秀基层医疗卫生建筑。

**妇幼健康服务** 加强妇幼保健服务体系建设,孕产妇死亡率、婴儿死亡率和出生缺陷发生率持续下降。开展免费婚检和免费孕前优生健康项目,完成婚前检查 3 563 对,孕前优生健康检查 2 196 对,婚检率和孕检率达 90% 以上。开展农村孕产妇住院分娩补助、农村妇女乳腺癌和宫颈癌筛查、农村妇女增服叶酸预防新生儿神经管缺陷和孕产妇艾滋病、乙肝、梅毒综合防治工作。

**计划生育** 加强人口计生工作常态化管理,实行区级重点管理镇、镇级重点管理村(居)制度,严格执行计划生育工作约谈制度。完成 20 个村级计生服务室提档升级。加强社会抚养费征收工作,协调法院立案 158 起,强制执行 53 起。开展关爱女孩和圆梦女孩志愿活动,“亲生一女户”倍增计划稳步实施。举办徐州市纪念中国计生协会成立 35 周年暨“生育关怀独生子女保险”活动,为 15 000 人办理幸福安康保险,为 63 名“失独”家庭父母提供护工保险。兑现独生子女父母奖励金、奖励扶助金、公益救助金等 263 万元,各项奖励优惠政策兑现率达 100%。建立完善部门联合执法和区域协作机制,加大打击“两非”力度,查处案件 16 起。在徐州东兴能源有限公司、徐州金彭电动车厂、贾汪世纪明珠装饰城等企业组建流动人口协会。开展流动人口宣传服务周暨“流动人口进企业、进社区、进市场、进军营”活动,发放宣传资料 5 300 余份,健康体检 500 余人次,健康教育培训 1 200 余人次。

**中医中药** 开展省级社区中医药先进单位创建,11 个乡镇卫生院(社区卫生服务中心)均设置了中医小区。依托区人民医院,建立区中医适宜技术培训基地,举办中医适宜技术讲座。

**爱国卫生** 创建成 19 个省级卫生村。加强健康教育与控烟工作,加大农村生活饮用水水质监测监督力度,实现了监测监督全覆盖。

**纪检监察** 开展“党风廉政建设和执行年”和“廉政风险防范管理”活动,完善工程建设、医疗器械和医用

耗材集中招标采购制度,加大治理商业贿赂和预防职务犯罪力度,狠抓行风建设“九不准”规定的落实。深入推进“三好一满意”和“争创人民满意医院,争做人民满意医生”活动,不断提高群众满意度。

(鹿涛)

## 泉山区

**社区卫生** 12大类45项基本公共卫生服务项目均有效落实。全区居民电子建档数47万余人,建档率78.56%。有序推进基本药物制度的实施,加大监测评价和考核评估力度。指导基层医疗机构做好医疗人才的吸收引进,全区新增执业(助理)医师36人,每千人拥有医生数达到6.12人。组织大医院医生下社区活动,邀请市级大医院65名专家到社区卫生服务中心坐诊。按照上级要求积极构建医疗联合体,明确市大医院与各社区卫生服务中心的对口协作关系。建立并完善了家庭病床各项规章制度和督导考评体系,家庭病床服务逐步走向规范化,全年收治家庭病床病例2305人,同比增长92.08%。投入82万元,为15个社区卫生服务中心配备了家庭病床电子病历,购置家庭病床急救包2000个,家庭病床专用棉被1000床。在硬件改造的基础上,不断提升基层卫生人才综合素质,开展了12期的“强基工程”培训,参培人员2500余人次。15家健康小屋规范运行,并将失地农民等纳入免费体检范围,全年健康小屋免费体检13万人次,同比增长69.15%。利用健康小屋建立健康档案并进行健康教育和健康干预提高居民的健康意识。

**疾病预防控制** 全区报告甲乙类传染病9种,发病472例,同比减少14.33%。全年排查处置228条传染病自动预警信息。开展埃博拉出血热相关防控工作。投入10万元为各社区卫生服务中心的35台冷链设备全部安装了冷链监测预警信息管理系统,成为全市首家实现监测系统全覆盖的县区。扎实推进免疫规划工作,各类疫苗接种率均达到95%以上。继续落实艾滋病防治“四免一关怀”政策,随访率100%。治肺结核患者157例,完成全年任务的120.76%。加强实验室建设,增添原子吸收仪器,增加金属离子检测项目。建成数字化计免门诊10家。加强健康教育以及高血压、糖尿病患者和重性精神患者的管理。

**卫生监督 and 食品安全** 强化机构和队伍建设,积极探索创新卫生计生监督执法的运行机制和工作模式,提高内涵质量和管理水平。公共场所、生活饮用水等日常监督覆盖率均达到100%。以百姓办事零障碍为抓手,切实提高卫生计生行政审批效率。积极参与城市管理综合执法,加强公共场所卫生综合整治,进一步规范“四小”行业及二次供水经营管理。深入开展持续性、经常性打击非法行医、虚假医疗广告专项整治,维护医疗服务市场秩序。全年立案24起,收缴罚款7.4万元。进一步加强食品安全风险检测评估能力建设,促进区疾

控制中心实验室通过“二合一”省级评审。

**妇幼保健** 深入推进妇幼健康服务体系建设,强化规范管理,为孕产妇和儿童提供全程保健服务,积极推进重大妇幼卫生服务项目,采取有力措施,降低孕产妇和5岁以下儿童死亡率,预防出生缺陷发生,提高妇女儿童健康水平,各项妇幼健康服务指标得到有效落实。

**爱国卫生** 进一步加强了区、街道、社区三级网络建设,建立健全爱国卫生长效管理机制,开展新一轮的城乡环境卫生整洁行动,重点解决“脏乱差”问题。继续开展卫生单位创建工作,稳步开展“除四害”工作。先后制订爱国卫生组织管理、病媒生物防制、健康教育和公共场所“四小行业”及二次供水考核办法以及考核细则,成立专门考核机构,对各街道办事处每月有检查、每季度有综合评估考核,不定期组织开展明察暗访,以督促促巩固、以考核促发展。

**卫生应急** 创建了省卫生应急规范区。投入42.5万元建立区卫生应急指挥中心,完善同级视频会议平台建设,信息共享、决策支持和视频会商等基本功能完备,并实现与市级突发事件卫生应急指挥与决策系统联网对接,初步形成市、区联动、统一调度的卫生应急指挥平台。投入10万元完善应急物资储备库,购置了个人防护、消杀器械、药品等设备。先后制订《泉山区突发公共卫生事件应急预案》等30个专项预案和47种卫生应急技术方案。充分发挥职能作用,圆满完成了省运会徐州赛区,中高考、春节等卫生应急保障任务。

**医政管理** 开展改善医疗服务行动计划活动。改进医疗服务流程,提高医疗服务质量。建立和完善平安医院领导小组内部运行制度和议事规则,加强平安医院基层督导。开展抗菌药物临床应用和医疗废物专项整治行动。加强医疗机构的准入和执业行为监管,严肃查处超范围执业,全年妥善处置医患纠纷12起。

**卫生计生行风建设** 继续开展“双争”和“三好一满意”创建活动,认真贯彻落实百姓办事零障碍工作要求,开展百姓办事零障碍全程协办制,泉山社区卫生服务中心被评为全市百姓办事零障碍“金牌服务岗”。广泛开展医德医风教育,健全投诉举报制度,来信来访处置率100%。

**中医药管理** 推进基层中医药服务能力提升工程。加大中医药人员培训,开展社区卫生服务中心中医科、中药房、煎药房基础建设和配备必需的中医诊疗设备,中医药综合服务区设置比例逐年提升,全区100%的社区卫生服务中心能够提供中医药服务。

**计划生育基层指导** 稳妥推进“单独两孩”政策实施。依法规范社会抚养费征收管理使用行为。各项计划生育奖励扶助兑现率均达100%。建立健全计划生育公益金,计划生育困难家庭救助实现常态化。连续3年为全区扶扶人员办理意外伤害及住院保险,开展免费健康体检。积极推广民间公益组织“天使之家”关爱“失独”母亲的做法,提高社会对“失独”家庭的关爱程度。开展出生实名制信息核查,全区政策外生育逐年减少,低生育水平保持稳定。严厉打击“两非”行为,2015



年查处“两非”案件 27 例。

**计划生育家庭发展** 深入推进幸福家庭建设,大力实施“泉家福”幸福家庭建设系列项目。分类打造金山街道碧水湾社区、和平街道民健社区、湖滨街道滨湖花园社区三个幸福家庭建设样板示范社区。2014 年滨湖花园社区作为全省唯一的城市社区被国家卫计委选为“新家庭计划—家庭发展能力建设”项目试点,2015 年底国家卫计委及项目专家组前来调研。2015 年桃园街道陈庄蘑菇园创业基地被省计生协会评为省级生育关怀项目。

**流动人口服务管理** 积极落实流动人口卫生计生基本公共服务均等化,为辖区流动人口“送药具、送政策、送知识、送祝福”,提供“三查一治”和生殖健康普查服务,惠及全区所有外来流动人口。开展流动人口清理清查,加强双向协作,推进流动人口信息共享。组织开展国家流动人口动态监测,提前完成监测任务。

(王辞海)

## 铜 山 区

**农村卫生** 2015 年新农合参合率提高到 100%。新农合的筹资标准由起步时的人均 30 元(个人承担 10 元,政府补贴 20 元),提高到人均 480 元(个人承担 100 元,政府补贴 380 元)。政策补偿比增加至 96%,实际补偿比增加至 80.72%,住院农保次均补偿金额增加至 2 258.86 元,个人负担费用下降至 513.65 元。开展大病商业保险,新农合报销后,剩余的可补偿费用在 1 万元以上的部分,大病商业保险再报销 50%,并且报销可以累积计算;落实儿童先心、白血病等二十二种重大疾病救助政策,大病救助范围进一步扩大;肿瘤等患者在县级以上定点医疗机构门诊治疗可补偿部分报销 70%,进一步增加门诊特殊疾病种类;落实单病种付费和保底补偿,提高实际补偿水平,让更多的参合人员受益。作为全省首批实施国家基本药物制度的单位,自 2010 年 2 月 25 日零时起,在全区所有政府办基层医疗机构和村卫生室同步实施基本药物零差率销售,运行状况良好。截至 2015 年全区基层医疗卫生机构累计零差率销售药物 5.34 亿元,累计让利 5.74 亿元,药品降幅达 53.3%。区人民医院、区中医院、区济复医院完成县级公立医院医药价格综合改革,除中药饮片外所有药品取消加成,实行零差率销售,调整了 1 733 项医疗服务价格。全面落实绩效工资政策。

**疾病预防与控制** 建立健全疫情报告网络系统和疫情报告制度,传染病报告漏报率为零。“十二五”期间,法定传染病中未报告甲类传染病,乙类和丙类传染病报告发病呈现波折,总体呈下降趋势。免疫规划工作成效显著。完善了区、镇、村三级结核病防治网络,结核病防治“五率”均 100%。全面落实艾滋病“四免一关怀”政策。一类疫苗接种率均达 100%。推信息化门诊建设,儿童接种全部实行信息化管理,儿童信息化管理

率达 100%。不断推进数字化、规范化门诊建设,数字化门诊达 60%,规范化接种门诊达 100%。认真做好地方病防治工作。居民碘盐合格率 100%,合格碘盐食用率大于 98%,碘盐覆盖率 100%。认真做好居民健康档案管理工作,建档 118.5 万人,建档率达 86.5%。

**卫生应急** 贯彻实施《中华人民共和国突发事件应对法》和《突发公共卫生事件应急条例》,加强卫生应急工作的“一案三制”建设,开展突发事件公共卫生风险评估工作;区卫生应急预案体系完整率 100%;应急物品储备齐全率达 100%;突发公共卫生事件报告率、报告及时率、现场调查处理率和及时率均 100%。定期进行应急演练,有效做好人感染 H7N9 禽流感防控和埃博拉出血热等疫情防控工作。

**医政管理** 全区共有医疗卫生机构 38 个,开放病床床位 2 868 张,在岗职工 3 517 人,其中专业技术人员 2 700 人,占卫生人员总数的 76.76%,每千人拥有病床数 2.5 张,每千人拥有执业医师数 2.1 人,每千人拥有注册护士数 4.9 人,全系统拥有固定资产 6.16 亿元。全区规划设置乡镇卫生院(农村社区卫生服务中心)23 个,村卫生室(农村社区卫生服务站)392 个,城市社区卫生服务中心 4 个,城市社区卫生服务站 30 个。按照乡镇卫生院(农村社区卫生服务中心)和村卫生室(农村社区卫生服务站)建设标准,已达到基本标准的乡镇卫生院(农村社区卫生服务中心)23 个,其中达省示范的 7 个,达到基本标准的村卫生室 392 个,其中达省示范标准的卫生室 6 个。“十二五”期间,新建区妇幼保健院 12 000 m<sup>2</sup>,建成文沃、焦山、驿城和拾屯等 4 个城市社区卫生服务中心,组建区级健康管理服务团队 8 个,镇级健康管理服务团队 110 个。全区所有镇均达到农民健康工程先进镇标准,大许、棠张、大彭、刘集镇卫生院创建成省示范乡镇卫生院。持续开展“医院管理年”“三好一满意”及“平安医院创建”等活动。

**中医药管理** 18 个乡镇卫生院均设置相对独立的中医药综合服务区,中医药人员配置达 20%。开展中医特色专科、示范中医科创建工作。区中医院肺病科及康复科通过了市级重点专科验收,区中医院肺病科通过江苏省县级中医院中医特色专科验收。区卫生局荣获“全国基层中医药工作先进单位”称号。

**妇幼保健** 做好孕产妇、儿童保健两个系统管理。孕产妇保健覆盖率、住院分娩率均为 100%。进一步推进重大妇幼卫生服务项目量化进程,落实“母婴保健工程”,开展免费婚前医学检查、妇女常见病定期筛查率、艾滋病、梅毒、乙肝的免费筛查、农村孕产妇住院分娩补助及农村孕妇补服叶酸预防出生缺陷工作。“十二五”期间,全区孕前和孕早期的妇女服用叶酸数达 69 986 人。增补叶酸知识调查人数 69 986 人,知晓率 100%。免费筛查艾滋病 87 471 人,筛查率 98.01%;筛查梅毒 87 120 人,筛查率 97.62%;筛查乙肝 88 292 人,筛查率 98.93%;妇女常见病定期筛查率为 92.12%;补助农村孕产妇共计 32 808 人,合计补助经费 1 560.12 万元。

**卫生监督** 立案查处非法行医案件 74 起,罚款金

额共计 25.01 万元;依法取缔非法行医 21,依照“两法衔接”工作机制对涉嫌非法行医罪 4 起及时移送公安机关处理。

**爱国卫生** 开展“亿万农民健康促进行动”,加快农村改厕工作步伐,全区无害化户厕普及率达 94.15%;开展农村生活饮用水水质监测监督工作,监测、监督覆盖率均达 100%;参与国家卫生城市、国家生态园林城市等系列创建活动,成功创建国家卫生城市,创建市幸福家园 5 个、省级卫生镇 2 个、省级卫生村 30 个。

**卫生行风建设** 在全区卫生系统开展党的群众路线教育实践活动,持续开展“三好一满意”创建活动、百姓办事“零障碍”工程“两参一改”和“金牌服务岗”创建活动,实行协办员每天网上在线签到制度、亮证挂牌服务、全程跟踪服务和“一条龙”服务。局新农合办公室通过了徐州市“金牌服务岗”验收,区疾控中心和区二院护理部分别取得“群众满意基层站所”和“群众满意服务窗口”称号。认真贯彻落实中央《八项规定》和省、市、区、局《十项规定》,切实改进工作作风。加强廉政教育、警示教育,全面推进政务公开,保障人民群众知情权。

(接中镇)

## 经济技术开发区

**后创卫工作** 按照市、区后创卫工作要求,对各责任单位进行不间断的督导检查,通报工作进展,掌握工作动态,安排布置下一步的工作。对不达标单位均下达整改意见书,列出存在问题,提出整改意见,规定整改期限,积极备战卫生城市复审验收。

**深化医改工作** 按照省市深化医改工作要求,全面开展深化医药卫生体制改革,7 家基层医疗机构和 62 家村卫生室继续实施基本药物制度;按 50 元/人/年标准落实基本药物补助资金,共拨付经费 1 342.5 万元,按照人均 40 元标准拨付公共卫生经费 1 074 万元,保障了基层医疗机构稳定运行;下拨卫生室基药补助资金 188.6 万元,下拨乡村医生养老保障资金 258.1 万元。新农合参保 14.8 万人,共筹集资金 7 110.7 万元。

**社区卫生** 完成 5 家社区卫生服务中心健康小屋建设,金山桥社区卫生服务中心开展特色科室建设;开展社区团队技能竞赛等系列活动,提升全科团队服务能力,全区 26 社区团队开展进社区活动,签订家庭医生协议,家庭医生责任医生签约率达 80%;积极推动“三个一”工程及分级诊疗制度顺利实施;开展群众满意的社区卫生中心及乡镇卫生院创建活动;全科医师转岗培训任务完成 100%。

**卫生执法监督** 开发区共有公共场所 379 户,其中美容美发 226 户、住宿 89 户、洗浴 42 户、歌舞厅 8 户、游泳场所 6 户,大型商场 5 户,集中式供水 3 户,经常性巡回监督约 1 300 次,监督覆盖率为 100%;举办 10 次业务培训,培训卫生监督员约 270 人次;开展《生活饮用水卫生监督管理办法》《职业病防治法》《传染病防治

法》、控烟知识等专项宣传活动;对 150 户医疗机构开展院感管理工作专项检查;对医疗市场进行专项整顿,检查医疗机构 228 家,取缔 12 个非法行医窝点,立案查处 2 家;开展生活饮用水检测 68 份,集中式供水监督检查 3 家;检查美容机构 17 家;对学校(托幼机构)传染病防控、环境卫生卫生、生活饮用水进行专项监督检查;积极做好两法衔接工作;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工作。

**疾病预防控制** 管理传染病 13 种共 541 例,其中:病毒性肝炎 86 例,细菌性痢疾 35 例,结核病 75 例,淋病 5 例,梅毒 51 例,麻疹 8 例,艾滋病 5 例,HIV 感染者 9 例,疟疾 1 例,流感 28 例,流行性腮腺炎 12 例,手足口病 85 例,其他感染性腹泻 147 例。发病率前三位的传染病为:其他感染性腹泻、病毒性肝炎、手足口病,无聚集性疫情的报告。全区设置腹泻病门诊 7 个,共登记腹泻病人 2 889 例,完成检索病例 527 例,检索率 18.24%,无疑似霍乱疫情的报告;完成 3 例埃博拉疫区回国人员的健康监测工作;建成数字化门诊 4 家,11 种免疫规划疫苗接种率在 95% 以上,报告处理不良反应 45 例,报告疑似麻疹病例 57 例;开展“结核病、艾滋病、疟疾、碘缺乏、麻风病、预防接种、烟草危害”等卫生防病知识的宣传 15 次,制作展板 60 块,发放宣传材料 3 万余份,举行健康教育专题培训 13 次;为 26 例感染者及 8 例艾滋病患者进行免疫细胞检测,完成艾滋病抗体检测 12 358 人次;累计建立健康档案 25.2 万份,高血压档案 35 508 人,管理 33 617 人,随访 9.1 万人次。累计发现糖尿病患者 9 931 人,建立糖尿病档案 9 656 人,管理 8 955 人,共随访糖尿病患者 2.1 万人次,累计确诊重性精神疾病患者 969 人。

**医政管理** 完成全区基层医疗机构基本药物目录外 101 品种药品采购申报,严格对常用低价药品采购、配送、使用和支付的监管;组织全区 216 名医技人员学习基本药物临床应用指南和处方集;继续开展“三好一满意”及“平安医院”创建活动;做好 70 名执业(助理)医师及执业护士 130 名资格审核工作;加强医疗机构病历、处方书写规范培训及管理工作;做好元旦、春节等节日期间医疗卫生保障工作;规范医疗机构执业服务行为,加大辖区医疗机构督导检查力度;加强医疗机构执业准入的管理;组织落实中东呼吸综合征等重大疾病的救治知识培训;组织各级医疗机构与医疗废弃物处置中心签署协议。

**妇幼保健** 全区婴儿死亡率为 1.8‰,孕产妇死亡率 0.36/10 万,7 岁以下儿童健康管理率为 92%,孕产妇系统管理率 98.5%,住院分娩率 99.9%,新生儿三病筛查率 99.9%,叶酸服用完成率 90.74%,住院分娩补助完成率 91.83,艾滋病、梅毒、乙肝检测率为 100%,产前筛查率 76.5%;5 家助产医疗机构通过爱婴医院和助产质量评审工作。

**基层卫生** 按照市、区要求,全面推进基层医疗机构提档升级工程,取得阶段性成效。徐庄镇毛庄卫生院

输液室、大黄山社区卫生服务中心预防保健楼完工并投入使用。庄卫生院门诊综合楼完成立项、图纸设计。开发区管委会将基层医疗机构设备提档升级工程列入区级为民办实事项目,区财政投入120万元,为各医疗机构添置医疗设备。

**爱国卫生** 开展爱国卫生月宣传活动,全区控烟医疗机构达100%,开展了春秋两季灭鼠及生物媒防治工作,大黄山卫生改厕任务顺利完成,顺利通过国家卫生城市验收,生活饮用水(自备井)全部达标。

(张建英)

## 丰县

**概况** 4月15日成立县卫生和计划生育委员会,机关核定行政编制21名,设10个股级内设机构,另设监察室。7家直属医疗卫生计生机构(县人民医院、县中医院、疾病预防控制中心、卫生监督所、妇幼保健所、计划生育宣传技术指导站、计划生育稽查大队)。下辖26家镇卫生院(社区卫生服务中心),15家计划生育服务站,398家村卫生室。县镇两级卫生计生机构现有在岗职工3806人,实际开放医疗床位3969张,拥有执业(助理)医师1958人,注册护士1227人,拥有正高级职称71人,副高级职称181人,中级职称959人,高级职称和中级职称比“十一五”末分别增长219%、158.5%。

**政策法规与行政服务** 成立丰县深化医改暨综合医改试点工作领导小组,制订《丰县医改实施方案》,下发《县卫计委2015年医改工作任务及分工》,在全县医疗卫生计生系统开展《打击非法行医和“两非”专项整治活动》,查处非法行医62家、取缔62家,立案62家,结案27家,移交2家。

**卫生计生监督** 在中心镇设立4家监督分所,完善卫生监督分所工作机制,在镇村医疗机构设立385个打击非法行医哨点,明确卫生监督协管人员和工作职责。开展《精神卫生法》和《公共场所卫生管理条例》落实情况的专项监督检查,监督检查放射服务机构33家次,下达监督意见书3份。学校卫生监督抽查154所,下达监督整改意见书6份。监督检查生活饮用水单位30户次,生活饮用水监测183份,监督餐饮具集中消毒单位12户次。围绕省卫生城市创建,启动实施了四小行业等经营场所专项整治,监督检查公共场所经营单位854户,开展现场检测337项次,新办、延续公共场所卫生许可检测66户,完成公共场所卫生监督抽检检测20户。

**疾病预防控制** 加快疾控体系建设,疾控中心人均建筑面积、实验用房面积占总建筑面积比例、A类仪器设备标准配置率等指标全部达标;甲、乙类法定传染病发病率控制在170/10万以内;预防接种门诊达标率95%以上,已建成的数字化预防接种门诊达标率100%,以镇为单位的适龄儿童预防接种率保持在95%以上;结核病、艾滋病、疟疾、麻疹等重大传染病达到防治规划目标,以县为单位达标率为100%。以县为单位

组织开展主要慢性病发病、患病、死亡、危险因素和营养健康状况监测,提高监测质量和信息化管理水平;继续推进创建国家级慢性病综合防控示范区工作;重性精神疾病患者登记建档率达全人口的4.0‰,治疗率、管理率均85%。

**医政医管** 探索公立医院改革,制订符合实际的临床医学重点专科发展规划和建设目标,集中打造一批在全县领先的临床医学重点专科品牌。共有市级临床重点专(学)科4个,县级临床重点专(学)科26个。成立丰县医院感染管理质控中心,重点加强基层医疗机构的医院感染管理工作。二级医疗机构均成立医院感染管理委员会,乡镇卫生院及一级医疗机构实行主要负责人负责制,配备医院感染管理专(兼)职人员,其他医疗机构也指定专人负责医院感染管理工作,切实保证全县院感防控工作的重点落实在基层。6月组织对全县2家县级医院、25个乡镇卫生院、50家村卫生室、6家社区卫生服务中心、10家个体诊所、3家口腔诊所、2家民营医院共计98家医疗机构进行了医院感染管理专项检查,11月对设有口腔科的县级医院、乡镇卫生院及门诊部、诊所共21家医疗机构开展了口腔专业诊疗工作进行专项检查。均对检查发现的问题进行通报。开展城乡对口支援工作,县人民医院、县中医院分别对赵庄、欢口、顺河等6家中心卫生院进行城乡卫生对口支援工作。选派副主任、主治职称的医务人员共计54人开展支农活动。强化医疗服务监管,校验医疗机构453家,延续注册52家,变更注册16家,注销医疗机构许可6家,给予7家诊所不良行为记分。完成314名执业(助理)医师考试报名初审,审核157名医师资格申请,新注册执业医师100人,对53名乡镇执业助理医师进行资格认定。

**基层卫生** 县人民医院通过二级甲等综合医院复审,县中医院成功创建为二级甲等中医院,县人民医院全面启动三级医院创建工作。常店镇卫生院康复科等4家卫生院的5个科室被命名为江苏省乡镇卫生院特色科室,师寨镇卫生院通过省级示范乡镇卫生院评估验收,欢口和宋楼2家镇卫生院通过了“二级服务能力综合医院”验收。华山、范楼2家卫生院通过国家级群众满意医院验收;推进村卫生室提档升级工程,新建7所,改扩建32所。离岗乡村医生生活补助有效落实。面向社会公开招聘编外聘用卫技人员113人,组织镇卫生院17名医生参加为期1年的全科医师转岗培训,27名业务骨干到县医院进行为期半年的“务实进修”,20名乡镇卫生院院长、副院长参加省卫计委组织的管理人员培训。组织各镇卫生院的190名医、护、技人员进行了“三基”考试,举办两期《病历书写规范》(第2版)培训班,各基层医疗单位的230名业务院长、科室主任、医疗组长、护士长及业务骨干参加培训,全县卫生室有1417名乡村医生参加省卫生厅组织的“乡村医生转岗”培训班学习,956名乡村医生参加省卫计委组织的乡村医生学历补偿教育。

**妇幼健康服务** 母婴保健技术服务的机构和人员100%持证执业,婚前医学检查率达到70%以上,基层

妇儿保门诊规范化比例提高到 50% 以上,爱婴医院复核评估率 50% 以上,托幼机构卫生保健合格率达到 95% 以上。开展妇幼健康优质服务创建,住院分娩率稳定在 99% 以上,高危孕妇管理率 100%,新生儿疾病筛查率为 99%,出生缺陷发生率 0.92‰,7 岁以下儿童保健管理率 98.21%,体弱儿高危儿管理率 100%,孕产妇死亡率、婴儿死亡率和出生缺陷发生率分别控制在 5/10 万、4‰和 4‰以下。基本完成新增的 5 家数字化预防接种门诊建设任务,完成妇幼重大公共卫生服务项目年度任务,项目管理办公室建设符合要求。把新生儿疾病筛查工作纳入产科常规管理,全县产前筛查 5 285 人,筛查率 37.54%。产前筛查确诊 2 人,新生儿疾病筛查率 99.91%,血片合格率 99%。新生儿疾病筛查可疑阳性 53 人,其中苯丙酮尿症确诊 0 人,甲状腺功能减低症确诊 16 人,48 项串联质谱检测异常 11 人,原发性肉碱缺乏症确诊 1 人。切实做好免费婚前医学检查工作,全年共免费检查 10 476 人。检查率 80.21%,查出患病人数 1 023 人,其中梅毒 4 人,艾滋病 1 人,乙肝表抗阳性 585 人,转氨酶异常 403 人,生殖系统疾病 23 人,相关精神疾病 7 人。对患以上疾病人员均进行详尽的卫生咨询和指导转诊。开展免费孕前优生健康检查,实现目标人群覆盖率 90%;开展临床检验室内间质评活动,室间质评合格率 90%。依法提供计划生育技术服务,人员持证执业率 100%;加强计划生育药具管理和不良反应监测,建立计划生育药具首发登记制度。

**计划生育基层指导** 共落实四项手术 23 856 例,其中长效措施落实 18 810 例,补救措施落实 5 046 例。同比增加 1 100 例,其中长效措施落实增加 891 例,流引产等补救措施落实增加 209 例。政策外生育同比减少 21.50%,出生政策符合率同比提高 6 个百分点;出生人口性别比同比降低 3,顺利通过省“十二五”人口协调发展先进县验收。

**计划生育家庭发展** 稳妥、扎实、有序推进“单独二孩”政策落到实处,共有 187 对单独夫妻通过个人申请,村、镇、县三级审核,三级张榜公示,予以批准再生育一个孩子。全面推进责任联担、管理联手、信息联通、查处联合的长效机制,共获取“两非”线索 42 例,已查结 40 例,纪律处分 37 人,经济处罚 25.5 万元。完善利益导向机制,发挥投入到位的优势,全面兑现各项计划生育优惠、扶助政策,序时足额兑现独生子女父母奖励金,兑现落实计划生育奖励扶助,共确认奖励扶助对象 2 177 人、特扶对象 66 人、一次性奖励对象 67 人,累计发放奖励扶助金 257.46 万元。投入 450 余万元,用于已婚育龄妇女实施免费服务;为农村计生家庭 2.41 万人发放补偿金 242.81 万元;为 17 位手术并发症人员发放特扶金 3.6 万元。

**中医药** 开展全国基层中医药工作先进单位创建,注重乡镇卫生院中医科、中药房建设及中医诊疗设备配置,注重村卫生室中医药服务能力建设,注重资料的收集与整理等举措,合理提高传统中医医疗服务项目收费标准,将其纳入农合医保报销体系,中医药项目报销比

例提高 10%。制订丰县常见病多发病中医药适宜技术推广方案,建立中医药适宜技术推广师资队伍以及推广专家指导组。认真落实中医药在基本公共卫生中医药项目中的应用,65 岁以上老人接受中医药体质辨识和 0~36 个月儿童接受中医药调养目标人群覆盖率 45%。县中医院“以病人为中心,以发挥中医药特色优势提高中医临床疗效”为主题的持续改进活动检查达标率达到 100%。县中医院 1 人被国家中医药管理局确定为全国中医药特色技术传承人才培养项目培养对象,乡镇卫生院有 5 名中医骨干参加省中医药管理局组织的中医技术骨干培训班学习,330 名乡村医师参加中西医结合学习。新录用中医医师参加住院医师、全科医生规范化培训,培养率 100%。中医医疗、机构医疗、护理人员中医药知识普及率达 100%。顺利通过国家中医药管理局对创建工作的评估,2015 年 11 月被国家中医药管理局授予“全国基层中医药工作先进单位”荣誉称号。

**纪检监察** 共立案 19 人,给予政纪处分 18 人,党纪处分 1 人,按期解除处分 33 人,收缴违规资金 4.57 万元,其中,查处侵害群众利益的案件,对涉案的 7 人分别给予了政纪处分;查处违反计划生育政策的案件,对涉案的 7 人分别给予降低岗位等级的处理;查处违反工作纪律的案件,对涉案的 2 人分别给予记过及辞退的处理。开展作风巡查,专门制作《作风督查临机处置单》,共巡查 5 批次,下达处置单 12 份。实行第三方评价患者满意度调查制度,全县 27 家医院与徐州万人市场调查有限公司签订合作协议书,分 15 项指标对出院患者随机进行满意度调查。全年共接到 12345 政府热线投诉、咨询 33 人次,丰县网部门信箱投诉 100 余次,网络舆情 10 余次,上级部门交办的信访件 17 件,所反映问题均得到解决。

**新农合** 新农合参合人数达到 86.76 万人,筹资标准 480 元,其中,个人缴费 100 元,各级财政补助标准 380 元,新农合基金筹集总额 4.16 亿元,新农合补偿上限提高到 18 万元。患病参合农民住院政策范围内医药费用补偿比县、镇两级达到 77.5%,在全市率先推行了身份证刷卡补偿,推行 20 类重大疾病保障及新农合大病保险赔付工作。

**医疗设施建设** 全县各级医疗卫生机构争取中央和省扶持资金 295 万元,地方配套资金 935 万元。实施了 3 家卫生院、10 个村卫生室建设项目,总建筑面积 7 900 平方米;加快实施县级医疗卫生服务机构基础设施建设,县公共卫生服务中心已完成主体工程,县医院新城区分院二期工程已完成地上四层,县中医院新城区分院已完成主楼土建工程施工。继续实施标准化村卫生室建设,与县组织部联建标准化卫生室 146 所,改扩建 156 所。

**爱国卫生** 全县重点工业污染源排放达标率 100%,县生活污水处理率 89.5%,医疗废弃物处置率 100%,大气总悬浮微粒、二氧化硫平均值、噪声选标覆盖率、水环境质量均达到江苏省卫生县城标准。12 月,丰县被省爱卫委授予“江苏省卫生县城”荣誉称号。大

力普及《健康素养 66 条》,县区级传播活动覆盖率以乡镇为单位达到 100%。制作了《健康素养 66 条》宣传画板 50 余块,播放《健康素养 66 条》光盘(5 盘)全县共 7 500 小时。建立“健康主题公园”,9 月正式对市民开放。加强公共场所控烟工作,全县 33 家医疗卫生单位 100% 控烟,减少烟草和烟雾带来的危害。1 个镇、13 个村开展了省级卫生镇(村)创建,1 个镇开展了市级卫生镇创建;建成无害化厕所 2.8 万户,完成全年任务的 100%。累计完成无害化厕所改造 21.9 万户,普及率达到 94.44%,创建省级卫生镇 6 个,省级卫生村 50 个,省级卫生先进单位 3 个。

**信息化建设** 县卫生计生委被确定为省卫生信息化示范区建设单位。已与省市平台实现互联,累计传送各类数据 2 000 余万条,平台的综合管理、健康档案浏览器、个案查询、重点症状监控、资源配置、注册管理、健康门户等模块已经完成部署,与县级医院和基层医疗卫生机构数据成功对接,实现县镇村医疗机构诊疗信息的互联互通。基层医疗机构信息系统累计为 200 多万名门急诊、3.97 万名住院患者诊疗提供信息服务。区域 LIS、区域 PACS、区域电子病历在 27 家基层医疗机构上线启用,累计存储可共享调阅检验检查报告、影像图片、电子病历 20 万份,电子健康档案 88 万份。

**卫生应急** 加强市、县级 120 与省联网运行管理,及时准确做好车辆调度单网络填报,信息完整率 90%;强化监测预警与部门合作,扩大突发公共卫生事件风险评估覆盖面。县级医疗机构门急诊 64.51 万人次,出院 6.29 万人次,其中,县人民医院门急诊 47.25 万人次,出院 4.77 万人次,县中医院门急诊 17.26 万人次,出院 1.52 万人次。加强市、县级紧急医学救援基地规范化管理;开展培训演练,强化市、县级队伍协同能力;开展卫生应急宣传,强化社会公众卫生应急能力;及时报告、有效处置相关突发事件。

**流动人口服务管理** 2 月份在全县范围内开展了流动人口个案核查工作。共清理出流入人口 2 560 人,其中跨省 1 898 人、省内 662 人。查验婚育证明 263 份、新建档案 36 份。流出人口 22.63 万人,其中已婚育龄妇女 4.001 万人。对全员流动人口信息平台进行了功能升级,全面启用了流动人口电子婚育证明,实现了全国范围内的流动人口的实时查询和应用。利用两次季度综合服务,为外来流入人口提供健康服务 3 112 人次、发放避孕药具 5 200 套,办理流动人口婚育证明 1 658 份。加强流动人口务工人员培训,推动流动人口社会融合。联合劳动部门、凤鸣职业学校在王沟镇和孙楼镇先后举办了 4 场务工人员就业技能和法律援助培训班,直接受益人员达 400 人次。

(张成方)

## 沛 县

**卫生改革** 基本药物目录增加 101 种,解决一、二

级医疗机构药品联动问题。以管理体制、运行机制、人事薪酬、医保支付等为重点,全面推开全县综合医疗卫生改革和县级公立医院改革,出台《沛县综合医改实施方案》和《县级公立医院改革实施意见》。

**政策法规与行政服务** 做好“单独两孩”审批工作,全县有 322 对单独夫妻获准二胎申请。在县电视台开辟专题栏目,就全面放开二胎政策进行宣传报道,组织 36 辆宣传车,开展集中宣传服务活动。2015 年共征收社会抚养费 5 432.57 万元。

**疾病预防控制** 全面落实 11 类 43 项基本公共卫生服务项目。认真落实健康档案信息工作,居民健康档案更新率 89%。加大高血压、糖尿病患者的发现力度,管理率分别达 76.69%、62.45%。

**卫生应急** 在公共场所张贴“12320”宣传画 10 000 多张,发放健康入户宣传资料 20 多万份。认真开展“五进”活动,不断提高卫生应急知识知晓率,增强居民的自防、自救和互救能力。县疾控中心每周开展 1 次突发公共卫生事件日常风险评估,每年开展 2 次专题评估。

**医政医管** 鹿楼镇中心卫生院、国泰医院通过二级医院初验。敬安镇中心卫生院、大屯镇中心卫生院、栖山镇卫生院通过国家级群众满意卫生院验收。完成 1 141 名执业医师的周期考核工作。举办麻醉药品处方权培训班,104 位医生获得麻醉处方权。对 15 家镇驻地卫生院的医疗两废处理处置进行检查指导,32 家一级医疗机构与徐州医疗废弃物处置中心签订协议,顺利通过国家级生态县考核验收。2015 年底顺利通过全国基层中医药工作先进单位验收。

**农村卫生** 全县参合农民 94.16 万人,参合率 100%,累计补偿 232.68 万人次,其中门诊补偿 219.24 万人次,住院补偿 13.44 万人次;累计医药费总额 99 441.01 万元,其中门诊医药费总额 15 378.27 万元,住院医药费用总额 84 062.74 万元;累计补偿金额 58 039.29 万元,其中门诊补偿 7 558.69 万元,住院补偿 50 480.59 万元。县镇两级住院费用政策补偿比 83.24%,实际住院补偿比 59.55%。获得万元以上补偿款的参合患者 8 895 人。新城区人民医院一期(儿童医院)投入运营,二期住院大楼及医技楼工程主体工程已建 6 层以上,预计 2017 年 10 月竣工投入使用;县精神病院 10 月投入使用;县妇幼保健医院科室设置及流程已通过省专家组论证,施工图纸已经设计完成;新城区中医院规划建筑面积 9 万 m<sup>2</sup>,投资 4 亿元,新增 1 000 张床位,县发改委于 9 月批准立项,12 月 18 日县规委会通过定点,规划面积 94.98 亩。龙固镇中心卫生院、杨屯镇卫生院正在按照二级医院标准建设新院。

**妇幼健康服务** 全县孕产妇系统管理率达 91.2%。推行住院分娩补助,孕产妇住院分娩率 100%;婚前医学检查率 80%,孕前优生健康检查目标人群覆盖率 98%。新生儿遗传代谢性疾病筛查率及新生儿听力筛查率均 99%。住院分娩补助、叶酸发放率均 100%;母婴阻断“三病”检查率 99.6%,农村妇女“两癌”筛查完成 100%。10 月 23 日通过省卫计委专家组对省妇幼健

康优质服务示范县创建工作的验收。

**计划生育基层指导** 全县人口出生率 10.01‰,政策符合率 64.97%。每季度对各镇(区、场)计划生育主要工作指标进行分析通报,每月对政策外出生率较高的 100 个村(居)实施通报,发放预警提醒单。

**计划生育家庭发展** “两非”案件网上立案 26 件,结案 16 件,待结 10 件,其中非法鉴定胎儿 21 件,非法销售终止妊娠药品 1 件。全县出生人口性别比为 114.44。全县共确认省奖扶 1 784 人、市奖扶 297 人、特扶 114 人,分别兑现奖扶金 171.26 万元、28.51 万元、63.12 万元;确认本人年满 40 周岁独生子女年满 14 周岁享受新型农村养老保险奖励金 13 127 人、参加新农合的独生子女父母 17 026 人,分别兑现资金 151.59 万元、170.26 万元;确认年满 14 周岁的独生子女父母 1 027 人,兑现奖励金 43.13 万元;确认企业持证退休职工的一次性奖励 89 人,兑现奖励金 21.36 万元;确认公益金救助对象 49 人,兑现救助金 7.7 万元;确认计划生育手术并发症人员 52 人,兑现救助金 6.24 万元;确认考上二本以上的独生子女 61 人,发放高考助学金 12.5 万元。

**优生优育** 为计划怀孕妇女开展孕前优生健康检查,完成省定目标人群的 98%。完成 1.5 万微信朋友圈覆盖任务和 500 个固定转发点,切实将微信平台打造成生殖健康平台、新型生育文化传播平台。全年通过 QQ 平台及时解答群众提出问题 9 000 余例,微信发布 48 篇短文。获得国家卫计委计划生育药具不良反应监测中心“先进集体”荣誉称号,在省卫计委组织的两次孕前优生室间质评中均获得“优秀”等次。

**中医中药** 县中医院在 2015 年“三伏”、“三九”期间为患者提供“冬病夏治”、“夏病冬治”穴位贴敷治疗,共服务患者 1 900 人次。

**纪检监察** 推进廉政风险点防控工作,贯彻落实医疗卫生行风建设“九不准”;深入开展“三严三实”教育活动,认真查找和纠正服务态度不好、服务理念不清、服务质量不高的卫生计生问题;继续开展“三好一满意”活动。

**爱国卫生** 全县 387 个行政村设置垃圾收集处置站点,做到垃圾集中清运处理。完成农村改厕工作工程任务 2 000 户,对全县 71 座列入经常性水质监督监测的农村水厂和城区集中式饮用水进行枯水期和丰水期水质监测工作,采集水样 556 份,水样合格率 60.6%,监测覆盖率 100%。开展城乡居民健康教育和控烟工作,开展“除四害”综合治理活动 2 次,使用各类消杀药品 9 吨,有效控制四害密度。

**卫生监督** 查处非法行医 27 家,没收药品器械 32 箱及违法所得 5 742 元,罚款 104 099 元,并责令立即改正违法行为。对全县 589 家医疗机构医疗废弃物进行监督检查,对其中 28 家医疗机构医疗废物处置不规范的行为进行行政处罚,共罚款 38 800 元。对全县 35 家取得《放射诊疗许可证》的放射诊疗机构进行 2 次监督检查。3 月和 9 月两次对全县中小学校进行全面监督

检查。在枯水期与丰水期两次开展卫生监督监测工作,现场书写执法文书 320 份,采集水样 314 份,并进行复查回访。

**医学科技与教育** 县人民医院建成市级重点专科 9 个,新增县重点专科 10 个。成功举办心脏介入、康复医学、病理学、护理学等市级学术会议 6 次,县级学术会 10 次,开展业务培训 62 次,外请专家讲座 30 次。选派医护人员外出进修学习 47 人次,发表论文 147 篇。获得市级科技进步三等奖 1 项、市医学新技术引进奖 3 项、县级科技进步一等奖 1 项、二等奖 3 项、三等奖 7 项。药剂科微笑圈获国家、省、市医院品管圈大赛多项荣誉。县中医院共发表论文 20 篇,其中核心期刊 7 篇。

**卫生信息化建设** 投资 560 万元,建设县级信息平台,县人民医院、县中医院医疗信息系统上线,远程医疗(会诊)系统投入使用,27 个乡镇卫生院均完成基层基本医疗信息系统建设。

(鹿启伟 许汝明)

## 睢宁县

**政策法规与行政服务** 制发《睢宁县卫生和计划生育委员会工作规则》,印发《睢宁县综合医改实施方案》、《睢宁县公立医院改革实施方案》等 35 个医改政策文件,涵盖公立医院改革、医疗保障体系建设、分级诊疗制度、支持社会资本办医等多个方面,初步建立较为完善的制度框架。制订《睢宁县村卫生室管理办法》、《睢宁县新型农村合作医疗管理暂行办法》。梳理行政权力 221 项,编制责任清单,绘制办理流程图,标明办理依据、办理时限、收费依据,利用网络和政务公开栏向社会公布。行政审批 1 519 件,办结 1 519 件。组织参加全市卫计系统依法行政知识竞赛、卫生计生技能竞赛,分别获得团体二等奖、三等奖。

**疾病预防控制** 基本公共卫生服务项目人均经费标准由 35 元提高到 40 元,服务内容 by 11 类 43 项增加到 12 类 45 项,各项指标均达到或超过要求;居民健康档案建档率 91.3%;儿童、孕产妇健康管理率 95%;高血压、糖尿病、重性精神障碍患者健康管理率分别为 89.4%、89.7%、95.5%。出台基本公共卫生服务项目实施方案及其创新领域探索工作方案等,成为省“基本公共卫生服务项目联系点”。全县 15 个预防接种门诊达到数字化预防接种门诊要求。新生儿建卡率 100%。除甲肝疫苗接种率为 97.68% 外,其他基础免疫疫苗苗合格接种率均 99%,加强免疫各单苗接种率均 98%。全县未发生人感染 H7N9 禽流感、埃博拉出血热疫情、中东呼吸综合征、寨卡病毒、无甲类传染病,乙类传染病报告 11 种 1 731 例,丙类传染病报告 6 种 714 例,乙类传染病报告发病率为 123.64/10 万,无漏报现象。管理新发现结核病患者 606 人、麻风病患者 50 人、艾滋病患者及感染者 122 人,实现消除疟疾的目标。与安监部门合作,调查 842 家存在职业危害的企业,对存在问题提出



书面整改意见,对505名接触有毒有害作业人员进行职业健康体检;对32家医疗机构的放射机房进行卫生防护检测。监测医疗机构消毒质量33家。医疗机构消毒质量监测33家;生活饮用水检测共完成509份、16254项次指标;碘盐检测609份,水碘、尿碘、水氟、水砷分别检测569份、450份、27份和12份;食品风险检测微生物样品、理化样品分别27份、162份,肠道腹泻病检测大便培养632份中检出福氏志贺氏菌7株;对全县农村生活饮用水丰枯水期水质监测采样103个水厂、412份水样,合格283份,合格率70%。

**医政医管** 编制《睢宁县“十三五”卫生和计划生育事业发展规划(草案)》《睢宁县医疗机构设置规划(2016-2020)(初稿)》。成立睢宁县公立医院管理委员会,落实法人治理结构和医院自主经营管理权。县级公立医院部分服务项目实行市场调节价管理。县人民医院引进俯卧位分娩等新技术,神经内科、心内科申报市级重点临床专科;县中医院申报省科研项目《中西医结合治疗湿热瘀结型盆腔炎的临床研究》,脑病科、肛肠科、心病科、妇科、针灸科创建市级重点临床专科。经济开发区医院投入运营,金陵医院主体竣工,新城医院开工建设,东大妇产医院准备试运行。持续开展医疗护理核心制度落实情况检查,强化医疗服务监管,未发生责任性医疗事故。对在本县登记的医疗机构进行现场校验。完成医师定期考核、护士注册工作。二级公立医院优质护理服务病房覆盖率保持在85%以上。加强全员分类业务培训,开展院前急救技能大比武活动。医疗“两废”规范处置率100%,未发生院感事件。90%以上的医院达到“平安医院”标准。

**基层卫生** 启动公共卫生服务中心、区域消毒供应中心建设。县精神病防治院成为二级精神病专科医院;双沟中心卫生院成为徐州市中心医院分院,通过二级医院服务能力评审。双沟镇中心卫生院、高作卫生院被评为国家级“群众满意的乡镇卫生院”,桃园卫生院成为“省示范乡镇卫生院”,王集中心卫生院中医科荣获省“乡镇卫生院示范中医科”称号。4个村卫生室被评为“省示范村卫生室”。姚集卫生院糖尿病专科、高集卫生院椎间盘专科、李集卫生院的肝病专科被省卫计委评为特色科室。全县参合人数1174789人,筹资标准由400元提高到480元/人。查处194家医疗机构违规行为99次,查处违规金额59.94万元,处罚99.74万元,对19家医疗机构实行“蓝色预警”,减少预算支出593.45万元。全年救治重大疾病病人6894人次,补偿支出6076.34万元,实际补偿率达70.7%;大病商业保险赔付2969人次,赔付金额1272.03万元,参合群众实际补偿比提高了10%;县、镇两级住院政策补偿比为85.32%,住院实际补偿比62.5%。开展乡村医生签约服务试点,把新增的5元基本公共卫生服务项目经费主要用于乡村医生补助。与徐州卫校合作,定向委培23名乡村医生。

**爱国卫生** 通过电视、报纸、网站广泛宣传卫生知识,刻录健康素养光盘,在基层医疗卫生单位候诊区、输

液室、观察室等场所现场播放。居民健康素养水平较上年提高1个百分点。加强病媒生物防制工作,开展“除四害”活动,投放鼠药1.5吨,降低鼠密度。建成10个“省级卫生村”、凌城镇成为“省级卫生镇”。

**卫生应急** 指定县人民医院为睢宁县综合类紧急医学救援基地、县中医院为睢宁县中医类紧急医学救援基地。县急救医疗站数字化指挥调度系统和急救车载终端系统与省、市指挥系统联网运行,急救分站增加至12个。卫生应急物资储备价值92万元。完成“两会”及中、高考期、全省青少年足球赛等医疗卫生保障103次。参与县煤气管道泄漏事件、交通事故处置应急演练等突发公共事件演练4次,组织卫生应急演练等10次,开展卫生应急培训24次,参训人数1179人。

**卫生监督与食品安全** 完成全县医疗机构放射诊疗许可证校验工作。公共场所经营单位建档率100%,从业人员体检率98%。开展打击非法行医专项治理行动,全年共立案查处非法行医案件74起,结案64起,给予警告23户,责令改正64户,责令停止诊疗活动18户,没收违法所得414元,罚款214500元。加强公共场所卫生监督检查,检查住宿场所317家,监督覆盖率达到85%。餐饮具集中消毒、学校卫生、放射卫生、职业卫生、传染病防治等监督工作得到落实。卫生监督协管服务覆盖率达到95%以上,信息报告率达到100%。开展“中国居民膳食指南”宣传,建立人群合理膳食指导工作示范点16个。

**妇幼健康** 县妇幼保健所融入徐州市妇幼保健服务联合体。“爱婴医院”复核覆盖率100%。孕产妇、婴儿死亡率和出生缺陷发生率分别为0.147‰、2‰。继续实施妇幼健康重大专项项目,农村妇女宫颈癌检查26780人,完成任务数的107.1%,其中确诊宫颈癌15人,CINI分级3级以上94人,滴虫性阴道炎468人,酵母菌阴道炎767人,细菌性阴道炎1564人,子宫肌瘤333人;乳腺癌检查28166人,完成任务数的112.7%,确诊乳腺癌7人,乳腺彩超检查BI—RADS分类3类以上527人、4类以上192人,钼靶检查489人,3类78人、4类及以上8人,其他乳腺良性病变369人;补服叶酸13582人,完成年度任务的130%;享受住院分娩补助5039人,完成年度任务的101%。9月,徐州市“出生缺陷预防宣传周”启动仪式在睢宁举行;11月6日,全省“关注耳聋人群促进社会和谐”现场会在睢宁召开,被确定为全省“遗传性耳聋基因筛查试点县”。

**计划生育基层指导** 再生育审批1492对,政策符合率100%。为2855名机关事业单位女职工免费体检。投入200余万元资助7家卫生院购置彩超机。全县育龄妇女应参加117831人,实际参检63202人,参检率53.64%,查出疾病25652例,患病率40.59%。为11506名育龄群众提供免费孕检,完成任务数的101%;免费婚前医学检查11704对,婚检率74.1%。

**计划生育家庭发展** 与纪检、监察、公安等部门配合,打击“两非”立案16件,结案12件,查处涉案人员21人,1人受到刑事处罚,吊销执业资格证书2人,取缔



个人诊所5个,罚款12.8万元。全县出生人口性别比111.87;出生实名登记信息核对准确率95%。从3月份起,开展公职人员计划生育清理工作,查出二胎及以上生育者899人。共征收社会抚养费8000余万元。落实计划生育奖扶政策,129名持证退休职工领取一次性奖励金,120户得到公益金救助,13名城镇非从业居民受到一次性奖励,3174人获得独生子女奖励金,7位考取本科院校的独生子女享受了特别助学金。发放“失独”家庭一次性抚慰金37.2万元。流动人口计划生育服务管理率达90%。开展第四届“幸福家庭”创建评选活动,评选表彰“幸福家庭建设标兵”10户、“幸福家庭示范户”30户、“幸福家庭”400个和“和谐家园”10个。

**中医中药** 县中医院探索开展“医养结合”新型养老模式,被中央多家主流媒体报道。全县100%乡镇卫生院可以开展10种以上中医药服务,90%村卫生室开展4项以上中医药适宜技术。岚山、李集等6家卫生院中医科被省卫计委纳入中医馆建设项目。开展“中医药就在你身边”宣传活动,举办义诊活动两次。

**卫生信息化** 整合人口全员信息、电子健康档案和电子病历等大数据资源,建设人口健康信息平台。建成基层医疗卫生机构综合管理系统、新农合管理系统,临床检验系统、影像系统、电子病历系统投入试运行。县人民医院、中医院、民营医院信息系统与县级信息系统平台对接。县中医院与省中医院实现远程会诊。

**纪检监察** 印发加强党风廉政建设系列文件,健全党风廉政建设责任制度、重大事项报告制度等,落实“两个责任”“一岗双责”。开展“守纪律、讲规矩、促清廉”“三心三线”(医要精心、护要爱心、管要公心,筑牢防线、坚守底线、远离红线)等主题教育活动,开展医药购销领域商业贿赂专项治理,强化医德医风档案考评应用,整治群众身边的“四风”和腐败问题。开展“医德之星、十佳护士、优秀乡村医生”“人民满意医院”等评选表彰活动。

(沈永孜)

## 新 沂 市

**政策法规与行政服务** 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。积极推进行政执法与刑事司法“两法衔接”工作,案件移送更加规范,医疗市场秩序有效改善。梳理和制定5张卫计部门相关责任清单和权利清单,并将清单面向社会公开,全面实行行政权力网上公开透明运行工作。依法做好设立医疗机构审批工作,共接到7家设立医疗机构的申请。严格食品安全风险监测,对4起可能存在食品安全隐患事件进行了检验和食品安全风险评估。依法下达社会抚养费征收决定书3256份,申请法院实施强制执行106户。

**疾病预防与控制** 全年无甲类传染病报告,共报告

乙丙类传染病16种1424例,发病率127.26/10万,死亡率0.27/10万,常规疫情报告和审核及时率均为100%。以镇为单位新生儿建卡率和4岁以下儿童建卡率98%。一类疫苗接种率95%,全市新生儿乙肝疫苗首针及时接种率、全程接种率以乡镇为单位>95%,接种单位规范化门诊建设达标率100%,信息数字化门诊数超50%。继续加大艾滋病防控力度,有效落实“四免一关怀”政策,完成流调率、哨点监测完成率(国家级)等各项指标均100%,全面完成对感染耐药菌肺结核患者的监测和治疗管理工作。巩固慢病示范区成果,按规定开展全市医疗机构肿瘤登记报告工作。

**医政医管** 加强临床重点专科建设,完成4个省级重点专科、8个徐州市级重点专科申报。开展医疗质量管理年活动,强化“三基三严”训练,深入开展优质护理服务工程,加强核心制度落实的明察暗访。深入开展“三好一满意”活动,构建和谐医患关系。深入推进平安医院创建,完善医患纠纷人民调解机制,妥善处置医患纠纷,全年无恶性事件发生。

**基层卫生** 12大类45项项目任务全部完成,全市规范化电子建档率达到70%以上。全市0~6岁儿童及孕产妇健康管理率均达90%以上,为65岁以上老年人提供免费健康体检、健康评估和健康指导,健康管理率90%。全市13.5万名高血压病患者、2.8万名糖尿病患者和4000余名重性精神疾病患者纳入规范管理,卫生监督协管服务覆盖率100%。

**妇幼保健服务** 对母婴保健专项技术服务机构、人员和技术实行准入管理,加强对妇幼保健服务质量的监管,开展剖宫产手术准入管理,推行产科急救、新生儿急救适宜技术,推进重大妇幼卫生项目工作顺利开展。农村孕产妇住院分娩补助、农村适龄妇女补服叶酸、预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播及农村妇女“两癌”免费检查等妇幼项目均完成年度任务。开展出生缺陷综合防治、新生儿疾病筛查工作,筛查率97.7%。

**计划生育** 全面落实免费计划生育技术服务,加强孕产期保健服务和出生缺陷综合防治,加强生育咨询服务和技术指导,提高出生人口素质。2015年完成免费孕前健康检查8200人次,免费婚前健康检查4715人次。落实流动人口服务管理,巩固完善流动人口管理“一盘棋”工作机制,推进网上信息核查和共享,实施流动人口健康促进行动计划,落实留守儿童健康促进项目,开展关怀关爱工作,促进流动人口社会融合。完善计划生育家庭奖励扶助政策,实施“情暖‘失独’家庭”项目,加大对存在特殊困难计生家庭的帮扶力度,2015年计划生育各项奖励扶助政策全部落实到位。

**中医中药** 全面完成基层中医药服务能力提升工程既定目标,实现100%的社区卫生服务中心和镇卫生院能够提供中医药服务。市中医院王家莱入选2015年全国基层名老中医药专家传承工作室建设项目,市人民医院通过全国综合医院中医药工作示范单位国家评审,马陵山镇中心卫生院获得省乡镇卫生院示范中医科。

**纪检监察** 落实中央“八项规定”及省、徐州市“十

项规定”和新沂市廉政建设的各项规定,开展“守纪律讲规矩、拓展两个习惯”主题活动。加强全市卫计系统廉洁从政和职业道德宣教工作,举办“庆祝建党94周年暨党风廉政建设——作风建设永远在路上”主题活动。狠刹医药购销领域各种不正之风,对医疗器械采购、工程建设等项目实行全方位监督,定期督查整改。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,推行病人满意度第三方调查,促进服务水平不断提升。

(程 瑶)

## 邳 州 市

**农村卫生** 全市参合人员122.64万,参合率99.6%。全年全市共补偿517.33万人次,补偿金额6.47亿元,市、镇两级住院政策补偿比为85.55%,实际补偿比为69.19%。全年全市共赔付大病保险基金5477人次,赔付1480.48万元。12大类45项免费基本公共卫生服务项目和重大妇幼公共卫生服务项目按序时推进。为25020农村妇女免费“两癌”筛查;向4655名符合条件的农村孕产妇发放补助资金230.4814万元;向10488名适龄妇女发放叶酸62928瓶。完成贫困白内障免费复明手术230例。创建省卫生村6个,总数达到32家,创建省示范卫生院3家,总数达到16家;建成数字化预防接种门诊29家;全市35家卫生院全部建成标准化药房。

**医政管理** 深入开展“三好一满意”和优质护理活动;加大对医院尤其是乡镇卫生院的业务督导检查力度,今年三次组织专家对全市医疗机构的医疗核心制度、临床路径、院感、检验、抗菌药物临床应用等进行检查。推行了电子病例和电子处方,三次开展病历、处方抽查并进行点评。组织专家对全市92家社会医疗机构进行了现场校验。同时,加大对非法行医的打击力度,医疗行为进一步规范。加大培训力度,全年组织开展百项培训练兵活动,参培人员万人次。

**疾病预防与控制** 全市传染病报告率与及时率、艾滋病和麻风病患者的治疗率及访视率均达到100%。建立艾滋病检测点、初筛实验室43家,实现了一级以上医疗机构检测点全覆盖,艾滋病患者的治疗和访视率100%。建成现代化预防接种门诊3家,总数29家,各类疫苗基础接种率均95%。法定报告传染病较去年同期下降4.92%,无重大传染病暴发流行,感染者及患者均开展流行病学调查,流调率100%。全市共建立居民健康档案123.2万份,建档率85.9%;完成168648名65岁以上老年人体检,体检率90%;共为65岁以上老年人体检16.9万人,体检率90%。四家社区卫生服务中心开展家庭医生签约工作,签约率85%,炮车、碾庄两镇10个村开展乡村医生签约试点工作。

**卫生监督** 公共场所监督覆盖率、量化分级管理率均100%。学校卫生、放射卫生监督覆盖率均100%。

全市集中式供水单位全部建立了监督档案,年监督率400%。辖区内医疗机构和采供血机构监督覆盖率、建档率均100%。全年共出动卫生执法人员1200多人次,车辆300多台次,共检查各类医疗机构1200多家次。

**妇幼保健** 全市26家助产技术服务机构顺利通过省级爱婴医院复评和新一轮的资质评审。全面开展妇女婚前检查、产前保健、产前筛查等妇女保健和新生儿疾病筛查、听力筛查等儿童保健服务项目,全市孕产妇系统管理率98.27%、0~6岁儿童保健管理率95%、高危孕妇管理和住院分娩率均100%,孕产妇死亡率0,婴儿死亡率1.56‰,出生缺陷发生率1.09‰。

**爱国卫生** 创建省级卫生村6个,市级卫生村8个。积极开展改厕工作,全年完成改厕项目10225座。大力实施卫生系统禁烟工作,成立禁烟领导组织,拟定禁烟工作方案,定期督导检查,禁烟工作取得实质性进展。

**卫生信息化建设** 添置信息化服务器等硬件设备,集中收集基层医疗卫生信息数据,按规定的时间节点,将基层信息数据上传至徐州市平台。为全市602家卫生室电脑安装了内网安全管理系统,此系统可以对非法接入内网的各类终端设备进行隔离和驱逐,确保系统健康平稳运行。

**卫生应急** 将卫生应急体系建设纳入全市卫生事业年度发展规划。市政府、卫计委和镇(街道)卫生院按照各自职责均组建突发公共卫生事件领导小组和应急处置小组。组建邳州市突发公共卫生事件专家咨询委员会,入库专家34人;组建卫生应急专业处置队伍五大类7支共101人,同时面向卫生系统内部招募六大类31支共384人组成的卫生应急救援志愿者队伍。全市建立起覆盖全市,反应快捷的市、镇、村三级卫生应急工作网络,形成上下对口、分级负责、信息畅通、指挥有力的卫生应急管理工作格局。

**计划生育家庭发展** 强化孕监测管理,落实镇站、村、组“三包一”责任制度,准确掌握孕情变化和妊娠结果,从源头上防止“两非”行为发生。加强区域协作和部门联动,多次组织拉网式性别比专项执法检查。全市共立案43起,查结36起。对违规生育的党员干部职工,严格落实节育措施、经济处罚和党纪处理“三到位”。共有35名公职人员违规生育被查处。推进幸福家庭发展建设计划。加大投入,2015年新建20个新家庭人口文化屋,建设“留守儿童之家”38个,10个留守儿童辅导站,组织开展免费健康体检、心理辅导、法律讲堂等活动。邹庄镇刘沟小学《关爱留守儿童健康促进项目》通过省市验收。认真落实各项奖励补助政策,2015年受省奖励扶助人员2142人,发放省奖励扶助金205.63万元;享受徐州市奖励扶助人员492人,发放徐州市奖励扶助金47.23万元;全年享受省特别扶助人员88人,发放省特别扶助金50.76万元。

**计划生育基层指导** 全面公开“单独二孩”家庭再生育办理流程 and 办证条件,对拟批准生育家庭,实行生育申报公示和审批公示,广泛接受社会监督。对1764个

符合“单独二胎”家庭发放再生育一个孩子的生育证。做好免费孕前和婚前健康检查工作,全年共服务待孕夫妇 7 320 对,服务婚检 6 145 对。以实名登记推进人口计生管理,全市户口准入工作做到:征收标准规范、手续材料规范、入户程序规范、档案台账规范。社会抚养费征管严格做到“收缴分离、银行代收、收支两条线、预算管理、计生监管、专项审批”,做到征收主体、征收程序、缴款方式等八个规范。全市共征收社会抚养费 9 766. 10 万元。

**流动人口管理** 全市共排查流动人口 293 339 人,流出人口 289 617 人,流出育龄妇女 114 319 人,其中已婚育龄妇女 75 642 人;流入 4 722 人,流入已婚育龄妇女 718 人。积极推进区域协作和部门联动,建立了流动人口计划生育管理“一盘棋”机制和“网格化”管理模式。

(吴 敏)

常 州 市

【综述】

2015 年卫生基本情况表

		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)		1 196	14	1. 17	卫生人员(人)		35 819	1 759	5. 16
医院( 妇幼保健院)(个)		51	0	0	卫生技术人员(人)		29 616	1 526	5. 43
床位(张)		24 263	629	2. 66	平均每千常住人口		6. 30	0. 32	5. 35
医院(卫生院)床位(张)		22 103	-63	-0. 28	卫生技术人员(人)				
平均每千常住人口医院 (卫生院)床位(张)		4. 70	-0. 02	-0. 42					
人  口	总数(万人)		470. 14		卫  生	卫生事业费(万元)		1 366 465	
	出生率(‰)		9. 61			卫生事业费与上年比增长率(%)		14. 43	
	死亡率(‰)		6. 95			卫生事业费占财政支出百分率(%)		28. 52	
	自然增长率(‰)		2. 66			卫生系统固定资产(万元)		826 961	
医 疗 服 务	诊疗总人次(万)		2 960. 02		费  用	卫生系统基建投资(万元)		38 903	
	门诊人次(万)		2 484. 46			平均每一门诊人次医疗费用(元)		183	
	急诊人次(万)		319. 05			平均每一出院患者医疗费用(元)		100 20	
	住院总人次(万)		65. 23						
	出院总人次(万)		65. 19						

一、规划与财务

完成全市卫生计生事业发展“十二五”终期评估。科学编制全市卫生计生事业发展“十三五”规划(含 1 个总体发展规划、1 个专项规则 13 个二级规划及 31 个三级规划),形成规划初稿。开展调查研究,配合做好卫生人才引进与培养工作,会签出台《卫生人才引进与培养专项资金管理办法》,争取卫生人才引进与培养专项资金 800 万元。配合开展疾病应急救助调研和测算工作,会签出台《常州市疾病应急救助基金管理暂行办法》,争取救助基金 200 万元。加强医药价格政策研究。协调开展城市公立医院价格综合改革有关工作,组织城市公立医院开展实施“药品零差率”后有关医疗服务价格调整测算工作。全面启动城市公立医院价格综合改革,对实施情况进行动态监测。会同审计局组织对委属单位开展相关专项审计调查。全系统共签订安全生产责任状 1 300 余份,落实对委属单位 867 个安全生产责

任区和 1 523 台(套)A 类特种设备登记、监控和运行全过程管理责任。2015 年,市第一人民医院钟楼院区项目全面开工,市第三人民医院公共卫生临床中心项目奠基,市中医医院急诊病房综合楼项目立项。市儿童医院院区改造项目完成改造面积 1. 2 万 m<sup>2</sup>,市第二人民医院、妇幼保健院、市第七人民医院完成旧房改造工程。

二、政策法规

完善医改组织架构和工作制度,出台医改配套政策文件 29 个。11 家城市公立医院和 7 家县级公立医院同步实施医药价格综合改革,取消以药补医机制。构建分级诊疗制度,加快医疗联合体建设,组建妇幼健康服务联合体,8 所二级以上医院与基层医疗机构共建床位 380 张、特色专科 21 个,31 名医疗业务骨干到基层挂职帮扶,推进工作重心和医疗资源双下沉。规范实施基本药物制度,完善合理用药管理机制,全面加强二级以上医疗机构药品高值耗材网上采购监管。发展社会资本

办医,全年新增非公立医疗机构 72 家、床位 1 200 张。建立法律顾问制度,保障依法决策。

### 三、卫生改革

10 月 31 日,11 家城市公立医院、7 家县级公立医院同步实施医药价格综合改革,取消药品加成,城市公立医院药品按零差率销售,合理调整医疗服务价格,统一上调体现医护人员技术劳务价值的医疗服务项目价格(如手术、护理、诊察等)2 993 项,降低大型检查、检验项目价格(如磁共振、彩超等)275 项,不作调整(如血透等)1 625 项,实行市场调节价(如试管婴儿、整容手术等)34 项,省级下放到市级的 325 项实行地方定价。在医保政策上,明确医药服务价格调整后,调价项目原则上按照原规定的医保属性纳入医保基金支付范围。在财政保障方面,追加预算用于医院取消药品加成后的补偿。实施医药价格改革后,患者门急诊均次费用和出院均次费用增幅得到有效控制,群众看病就医负担总体没有增加;药占比逐步下降,医院业务收入构成日趋合理,改革符合公立医院价格综合改革“总量控制、结构调整”的基本原则。

### 四、卫生应急

加强中东呼吸综合征防控,组织专家就中东呼吸综合征病例诊疗方案、医院感染预防与控制、疫情防控方案(第二版)等作专题培训,实现常州无外来病例输入和本地病例发生。顺利完成“东方之星”翻沉事件卫生应急救治保障任务,第一时间组建医疗工作组,携带相关药品和医疗器械,奔赴湖北监利开展“东方之星”翻沉事件医疗救治工作,积极做好事故遇难家属医疗卫生保障和心理疏导。6 月汛期以来,常州先后遭遇 3 次暴雨袭击,全市卫生计生系统立即启动应急预案,快速反应,有序应对,积极开展汛期医疗救治、卫生防疫和卫生监督工作,在居民临时救助点开设医疗点,下发防疫消杀物资开展消杀,加强饮用水的监测,确保灾后无疫情和饮用水安全。及时下发《关于做好第 9 号台风“灿鸿”防御工作的紧急通知》,积极应对第 9 号台风“灿鸿”。

### 五、疾病预防与控制

截至年底,常规免疫疫苗接种 119.47 万针次,接种率 99.96%,继续保持全市无脊灰状态。按现住址统计的麻疹发病率为 5.69/10 万,无麻疹暴发疫情,提前半年完成全年 2/10 万的排除报告率指标。AFP 病例、新生儿破伤风等免疫规划相关疾病监测以及各类副反应监测工作规范开展,相关报告率、流行病学调查及时率、采集及时率等均超过省定要求。年内,全市 97 个预防接种点全部实施信息化建设,已建成数字现代化门诊 69 家,占全市所有接种门诊的 73.40%。儿童口腔疾病干预项目被纳入 2015 年政府工作报告和市卫计委为民办实事项目,获市财政专项经费 70 万元;各区均按 6:4 比例落实了配套专项经费。稳步推进耐药药结核病防控工作,各结核病定点医院已开始基因芯片检测系统试运行。围绕第三轮全国艾滋病综合防治示范区创建工作,开展天宁区性病门诊就诊者推广 HIV 和梅毒检测试点工作、钟楼区感染者和病人随访管理下沉试点工作、反歧视宣教专项调查工作等,继续大力推行 PITC

(医务人员主动提供 HIV 检测),探索建立社区管理、定点医院治疗、疾控机构技术指导三位一体的工作模式。性病疫情持续保持较低态势,全年性病发病率较 2014 年同期上升 1.44%。血吸虫病查病 21 915 人次,未发现阳性病例;累计查螺面积 1 816.62 万平方米,未发现阳性钉螺,查出有螺面积 5.43 万平方米,较上年同期下降 69.85%,药物灭螺 44.07 万平方米。传染病疫情报告质量综合率 99.98%。肠道传染病和呼吸道传染病防控工作规范开展。全市肠道门诊腹泻病人检索率 21.42%,未发生霍乱疫情和非典预警病例。报告疟疾病例 19 例,均为输入性病例,无二代病例。手足口病、碘缺乏病防控、麻风病防治等工作均规范实施。居民健康档案建档率 82.93%,65 岁以上老人健康档案建档率 98.57%,全市高血压和Ⅱ型糖尿病患者规范化管理率分别为 96.65%、95%。18 588 名重症精神病人的信息进入江苏省重症精神疾病管理信息系统,并得到相应的随访管理。全市心脑血管事件登记报告覆盖率 100%。居民死因全市累计上网报告 26 897 例,死因报告及时率 99.8%,审核率 100%。

### 六、医政医管

推进疾病应急救助工作,市卫计委与市财政局设立疾病应急救助基金,年度资金 200 万元。全市医疗机构成功处理武进鸣凰出租屋火灾、新北区化工厂爆炸、“东方之星”监利沉船和强对流天气、夏季抗洪中受伤人员的医疗救治工作,成功完成西太湖半程马拉松赛等 10 多次活动的医疗保障工作,规范中东呼吸综合征病例诊断与救治工作。推进市妇幼保健院、市第一人民医院钟楼院区、市第三人民医院公共卫生临床中心等重点建设项目。市第二人民医院成立内分泌代谢诊疗中心,整合内分泌科、颈外科、病理科、超声科、放射科 5 个科室的医疗资源,实现集检诊疗护理一体化的一站式医疗服务点;市第七人民医院整合多学科资源,创新性建成符合国际化标准的创伤急救中心。各二、三级公立综合医院全面开展日间手术试点,完成日间手术近 2 000 例。开展医院感染管理、病历处方质量、抗菌药物临床应用等专项检查。市第二人民医院、市肿瘤医院接受省等级医院评审,市德安医院接受省三级精神病医院评审,市中医医院接受全国大型中医医院巡查。配合行政区划调整,增设 3 个急救分站。无偿献血率继续保持 100%。完成人体器官捐献 14 例,数量位居省辖市首位。第一、二、七人民医院和肿瘤医院、妇幼保健院、儿童医院、武进人民医院、武进中医医院等 8 家医院与 17 所基层医疗机构建立医疗联合体,建立呼吸内科、内分泌科、骨科等 17 个共建专科;市肿瘤医院与新北区正式签订新北区区域医疗联合体。医疗联合体内共享影像诊断、心电诊断、临床检验、病理诊断和消毒供应等资源。全市 15 家二级以上医院均开展预约诊疗服务,开放预约号源 626.08 万个,预约就诊患者 188.51 万人次,预约就诊率 86.94%,通过 APP 预约、平台预约、社区预约、自助机预约等省集约式诊疗服务平台预约量 217 379 人次。组织 28 名个体医生开业考试。推进武

进西太湖健康医疗产业园和天宁丽华地区健康养老服务产业集聚区发展。梳理卫生行政权力 248 项,承接省级下放的涉水产品许可审核等行政权限。立案查处非法行医案件 109 起,向公安移送涉嫌刑事犯罪 24 人。全市获全省卫生行政许可案卷评比一等奖,行政处罚案卷入选全国优秀卫生监督执法案例。深化平安医院创建,联合公安组建安保联勤队伍。

### 七、基层卫生

全市新农合参合率 100%,人均筹资标准 603 元,住院实际补偿比 56.13%。实施基层医疗机构提档升级工程,新建和改扩建基层医疗机构 11 家,9 家镇卫生院和社区卫生服务中心纳入二级医院建设单位,5 家镇卫生院入选国家 2014—2015 年度“群众满意的乡镇卫生院”。新创成省级示范乡镇卫生院 3 家、省级示范村卫生室 14 家、省级乡镇卫生院特色科室 3 个。全面开展家庭医生、乡村医生签约服务。

### 八、妇幼健康服务

组织开展“十二五”妇女儿童发展规划终期评估,21 个儿童健康和 19 个妇女健康主要量化指标达到省“十二五”规划目标任务。实施重大妇幼公共卫生服务项目。完成适龄妇女筛查 15 万人、农村孕产妇住院分娩补助 8 064 人、农村妇女预防出生缺陷叶酸补服 16 143 人。全市孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测 33 167 人,检测率 100%。实施孕前优生健康检查项目,服务覆盖率 90%。开展妇幼健康示范创建工程,天宁区创成国家级妇幼健康优质服务示范区。开展新一轮爱婴医院创建工作,19 家医院、22 家卫生院和 5 家社区卫生服务中心被评为不同等级爱婴医院。推荐常州市儿童医院创建爱婴医院。下发《常州市妇幼健康项目分级服务实施方案》,实施妇幼健康项目分级服务,逐步完善基层首诊、分级服务、双向转诊的妇幼健康服务分级诊疗模式。建立妇幼健康服务联合体,由市妇幼保健院和 6 个辖区妇幼保健机构各选择 1 个重点科室开展妇幼联合体建设。

### 九、综合监督

开展春秋两季学校卫生专项检查,对市直管的 10 所学校、11 所医务室、15 个理发店、3 家宾馆、6 家二次供水单位开展全面检查。进一步完善省卫生监督信息系统学校卫生管理档案,建档率 100%。开展公共场所及集中空调通风系统卫生管理制度落实情况专项检查,全年检查各类公共场所单位 252 户,责令整改 64 户。全市 25 家公立医疗机构集中空调通风系统清洗工作全面开展。开展游泳场所专项整治。继续深化公共场所卫生监督量化分级管理。开展公共场所控烟专项检查。加强医疗和疾控机构传染病疫情控制和疫情报告监督。开展医疗卫生与传染病防治专项检查,加大汛期传染病防控力度。全年监督检查医疗机构 298 户次,责令整改 48 户次。继续推进医疗废物管理工作。全面启动消毒产品生产企业专项整治,全年检查消毒生产企业 46 户,监督覆盖率 100%。全市农村生活饮用水卫生监测工作继续保持水厂、乡镇、常规项目检测全覆盖,

农村水厂水样合格率 95.8%,其中金坛区 95.8%、溧阳市 95.8%。深入推进社区生活饮用水快检公示项目,编印《社区饮用水检测实用手册》,严格执行检测数据上报和公示程序,加大汛期快检频次,全年检测并公示水质数据 7 720 条。省、市、区三级联合开展 2015 净水专项执法行动,查办两起较大案件,查处 557 件无证涉水产品,罚款 4 万余元。开展全市学校生活饮用水专项检查,对部分学校的直饮水、桶装纯净水水质进行监督抽检。贯彻落实新版《职业健康检查管理办法》,组织开展职业健康体检机构、职业病诊断机构监督检查,完成全市 139 家放射诊疗机构调查摸底和 4 万多条信息录入汇总上报工作。组织开展全市放射卫生技术服务机构专项整治,开展《职业病防治法》宣传周活动,加大放射诊疗机构工作人员培训力度。

### 十、爱国卫生

推进卫生镇村创建及巩固工作。全市新创江苏省卫生村 28 个,其中溧阳市 23 个、新北区 5 个;3 个国家卫生镇、12 个江苏省卫生镇、67 个江苏省卫生村通过复审。持续开展环境卫生治理和新一轮城乡环境卫生整洁行动。试点开展江苏省健康促进区项目建设,全市新建健康步道 10 条、健康小屋 6 个、健康广场 6 个、健康社区 42 个、健康音准 25 个、健康促进(其中省金牌学校 12 家)、健康医院 48 家。市卫计委、新北区、钟楼区分别开通“健康常州”“健康新北”“健康钟楼”微信公众号。加强禁烟控烟宣传,在江苏省公共场所控烟第三方暗访检查中,常州再次名列全省第一。组织开展夏季爱国卫生运动,加强汛期卫生防病工作。6 月,常州出现最强降雨过程,多个地区发生洪涝灾害,部分区域受灾严重,各地积极做好受灾环境的病媒生物消杀,开展环境卫生清理、卫生知识宣传、农村水质监测等工作。洪涝期间,市爱卫办下发蚊蝇消杀药 2 000 千克、灭蟑颗粒剂 15 万包,清理环境 7 786 处 1 159 万平方米,除害消杀 8 696 处 1 509 万平方米。

### 十一、药事管理

坚持集中采购与服务监管相结合,对药品、耗材的采购、配备、使用等各个环节进行全程监管,保障临床供应和药品合理使用。允许基层医疗卫生机构按通用名不超过 10%、销售金额不超过 15% 的比例配备使用基本药物目录外、医保目录和新农合目录内的药品。全市实施的基本药物目录为 599 种,共 1 678 个品规。天宁区两所社区卫生服务中心药房托管工作顺利推进。坚持以省为单位的网上药品集中采购方向,按照省公立医院药品集中采购方案,组织公立医疗机构做好药品品规、用量、价格等信息采集上报、市级价格谈判等各项工作,增强医疗机构在药品采购中的参与度。各级医疗机构严格落实药品使用超常预警、处方审核点评等核心制度,规范抗菌药物、肿瘤治疗药物及辅助治疗药物的临床使用。制订《常州市医疗机构临床药师工作管理规范(试行)》。

### 十二、计划生育基层指导

加强“单独两孩”监测,推进“单独两孩”政策实施,

与江苏理工大学联合开展《“单独两孩”生育意愿与生育行为的监测分析》课题研究,对全市“单独两孩”政策实施情况进行跟踪调研及效果评估。《“单独两孩”新政实施效率的监测评估分析》获2015年江苏人口发展优秀研究成果一等奖。全年办理生育服务联系单19 480例,流动人口办理2 196例;发放再生育证6 128张;签订2015年相关部门综合治理人口和计划生育目标责任书。组织实施“十二五”人口和计划生育目标管理责任制及人口协调发展先进县(市、区)创建活动终期评估工作,开展计划生育优质服务先进单位创建工作。

### 十三、计划生育家庭发展

关爱计划生育特殊家庭,形成计生特殊家庭帮扶合力,逐步构建“领导重视、部门协作、社区结对、社会参与”的常态化工作模式。联合9部门出台《进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作意见》(常卫管〔2015〕2号),建立健全计划生育特殊家庭保障机制。积极为“失独”家庭排忧解难,协调房管、医院、公证处、旅游等相关部门,为“失独”家庭解决住房、看病就医、房屋公证等多方面困难,送上关怀帮助。6月26日,市卫生计生委、公安局、司法局、工商行政管理局、食品药品监督管理局、常州军分区、妇联7个部门联合出台《关于印发常州市整治“两非”专项行动实施方案通知》(常卫字医〔2015〕108号),联合召开会议,部署全市整治“两非”专项行动,确保“十二五”时期出生人口性别比控制在正常目标,促进全市出生人口性别结构平衡。

### 十四、流动人口服务管理

组织开展“暖冬行动送温暖 春风行动送服务”活动,全市组织宣传咨询服务74场,发放宣传资料10万余份,免费发放避孕套12 000余盒,咨询服务6 000余人,测量血压7 000余人,B超服务4 000余人,免费孕环情检查20 000余人次。举办各类讲座培训班33场次,覆盖人群3 540人次,发放《致流动人口的一封信》、《致全区企业业主的一封信》等宣传资料16 000份。开展关爱留守(流动)儿童系列活动,为学习优秀的100名流动儿童赠送书包和文具用品,为190名留守儿童捐赠校服和书籍。做好流动人口清理和动态监测工作,全市清理核查新增流动人口信息53 319人。推广“康健计划项目”全市产析建康健驿站5家,依托17家康分赴驿站,各地开展生殖健康检查和健康教育,维护外来工权益。与徐州、安徽霍邱、浙江台州等地探索建立流出地组织、现居住地提供免费服务的服管理模式,520名台州地区的育龄妇女孕环情服务信息和在常的7 000名台州地区流动人口信息通过QQ通报给计生部门,及时掌握流出群众的计生服务情况,创建流动人口服务管理示范市场4家,全市流动人口服务管理率95.7%。

### 十五、科技教育

医疗系统分别获国家和省自然科学基金项目立项10项、13项,分别获省和市科技计划项目立项5项、37项,获省卫计委医学科科研项目立项4项。获常州市科技进步奖项目16个,其中一等奖1项、二等奖5项、三等奖

10项,获省卫计委医学新技术引进奖一等奖3项、二等奖7项。评审确认29个市医学重点学科,遴选出108名市医疗科研领军人才和拔尖人才。招录优秀人才、紧缺人才和学科带头人才222人,成功申报省创新创业人才和博士各1名。推进高端人才的柔性引进,加大对外交流合作的力度。市第一人民医院与苏州大学共建转化医学研究院常州基地医院,创建省博士后创新基地,黎介寿院士工作站落户市第二人民医院。落实2015年江苏省医改重大专项卫生人员培训项目任务,继续加强基层卫生人员在岗培训,下达2015年城乡基层医疗机构管理人员培训、省级全科医生培养师资培训和考官培训、乡村医生用药知识培训、全科医生转岗培训培训目标任务。组织4期23人参加基层卫生机构管理人员培训班。继续在金坛、溧阳和常州卫生高等职业技术学校3个培训点开展村卫生室人员合理用药专项培训,278名学员参加培训并接受省统考。着力提升城乡基层公共医疗卫生机构技术水平和服务能力,引进填补区域空白的新技术,并免费推广基层适宜技术。19项2015年适宜卫生技术库项目获准作为省级继续医学教育项目在基层推广。2015年新申报适宜卫生技术库项目37项。开展优秀继续教育项目送教下乡工作,将国家级、省级继续教育项目免费送教下乡纳入相关局属医疗卫生单位年度目标管理考核,免费培训4 048名基层卫生技术人员。规范各类继续医学教育项目的管理,高层次继续教育项目增加明显,分别获国家省、市级继续教育项目38项、65项、148项。

### 十六、中医药管理

常州市通过“全国基层中医药工作先进单位”复审。溧阳市、金坛区、新北区、钟楼区均被命名为全国基层中医药工作先进单位,实现辖市区全国基层中医药工作先进单位全覆盖。全市深入实施基层中医药服务能力提升工程,新增7个省级乡镇卫生院示范中医科和4个省基层医疗机构中医特色专科建设项目,确立16个市级中医特色专科、专病建设项目。制订常州市基层名中医培养工作方案,建立基层中医药适宜技术推广考核机制,开展中医预防保健知识和技能培训,加大基层中医药人才培养和适宜技术推广力度。武进中医医院虞文妹入选2015年全国中药特色技术传承人才培养项目培养对象。常州市中医医院被确立为国家中医药管理局中药炮制技术传承基地建设三级试点(地市级)建设单位,溧阳市、金坛区中医医院通过持续改进考核评估。

### 十七、纪检监察与职业道德

制订下发《2015年度党风廉政建设责任书》,层层签订廉政责任状,明确责任分解,切实做到与业务工作同部署、同落实、同检查。严格对“一把手”,掌管人财物、行政审批、公共资源分配等关键岗位干部的监管。认真贯彻落实中央八项规定精神,弛而不息纠“四风”、转作风。新增聘来自辖市和社区等各界的行风监督员,举办座谈会,主动征求意见建议。设立网络举报平台,加强舆情监测,充分发挥政风热线、问政常州等广播电视栏目以及12320卫生服务热线作用,主动查找问题,

及时予以解决。制订《深入推进惩治和预防腐败体系建设的实施意见》,加大对工程招投标领域以及药品、试剂、耗材、器械、设备等集中采购执行情况的监管。做好领导干部离任、期中的经济责任审计工作。对委属单位任职满5年的重点防控岗位负责人进行轮岗交流和考核。召开集体廉政谈话会,以廉政文化进医院活动为载体,结合5·12护士节、援非医疗队结束任务回国等,突出正面引领和典型宣传,征集“廉政文化进医院手抄报”91份并开展评选,举办以廉洁为主题的道德讲堂,筹备组建廉政建设3D实景电子教育基地。

(黄志娟)

## 溧阳市

**综述** 至2015年底,全市共有各级各类医疗卫生机构239家。其中,综合医院9家、中医医院1家、专科医院1家、社区卫生服务中心2家、镇(区)卫生院15家、厂矿医务室(个体诊所)50家、村卫生室144家、公共卫生机构16家、医学在职培训机构1家。全系统卫生从业人员5236人,卫技人员3988人,其中执业医师1716人,注册护士1574人。实有床位2817张。全市医疗机构总诊疗300.7万人次,同比增长5.4%。医疗机构总收入160695.8万元,同比增长15%。全市共出生5124人,出生率6.2‰,人口自然增长率-0.16‰,计划生育率99.3%。

**基础建设** 总投资12.2亿元、建筑面积18.5万m<sup>2</sup>的市人民医院新院建设已完成总工程量的90%;建筑面积1.5万m<sup>2</sup>、投资概算6000万元的上兴镇卫生院新院建设完工。建筑面积4500m<sup>2</sup>、投资2000万元的南渡镇中心卫生院精神科扩建项目和建筑面积4500m<sup>2</sup>、投资2000万元的竹箦镇中心卫生院住院大楼前期准备工作就绪。

**医学教育与科研** 全市卫生系统科教人才专项经费使用达300余万元。全市科技项目立项数14项(其中省中医药局1项,常州市卫计委4项,溧阳市科技局9项);获各级各类科技进步奖5项(其中:获常州市科技进步三等奖1项;获溧阳市科技进步二等奖2项、三等奖2项);科研成果鉴定9项;委托评审21项溧阳市医学新技术引进项目,共12项获奖(一等奖2项、二等奖4项、三等奖6项)。加强重点学科、临床专科能力建设,市人民医院普外科建成常州市共建医学重点学科。市人民医院、中医医院与省人民医院、江苏大学附属医院、省中医院、中大医院共建专科(病)诊疗中心。推优高层次人才,市中医医院肾脏病学主任医师潘荣华被确定为“常州市卫生领军人才培养对象”,市中医医院中医内科学(中医脑病)主任中医师黄赛忠、市人民医院心血管病学副主任医师钱志宏被确定为“常州市卫生拔尖人才培养对象”。全年外出进修结业人员252名,2014—2015年累计结业382人次。17名临床医师到上级医院参加“务实进修”项目;8位卫生院院长、副院长

参加省管理培训班;136名村卫生室人员参加合理用药知识培训。市卫生培训中心与苏州大学协作开办在职研究生溧阳班,70名学员在攻读硕士学位。继续与上海市卫计委合作,有31名优秀毕业生到上海参加规范化培训工作,32名上海规范化培训学员结业顺利到岗,参加上海住院医师规范化培训人数累计达120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%。组织戴埠、南渡和社渚镇3家中心卫生院的13名院长、副院长到常州市第一人民医院挂职培训,举办全市医院管理培训班,完成4项国家级继续医学教育项目、10项省级继续医学教育项目、17项常州市级继续医学教育项目。组织上报晋升高级职称125名卫技人员继续医学教育学分达标材料,达标率100%。

**医政医管** 2015年,公立医疗机构门急诊人次293万人次,入院9.89万人次,住院患者手术人次2.42万台,全市病床平均使用率82%。市级医院病区全面开展优质护理服务示范病房,有19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,满意度达到98%以上。组织市消毒供应中心对基层医院腹腔镜手术开展情况调查,进一步规范腔镜器械的清洗消毒灭菌管理。建设全市信息平台,建立预约平台,积极推进预约诊疗服务。全市20家公立医疗单位全年诊疗门诊患者、住院患者、住院手术分别比上年同期增长4.1%、2.8%、3.5%;医疗纠纷发生数较上年同期下降40%;二级出院患者平均住院日降至8.6天,患者综合满意度达到95%;中医医院启动“三级中医医院”创建工作,戴埠、南渡镇2家中心卫生院被常州市卫计委列入二级医院建设单位。制订打非专项整治行动实施方案,组织监督员对全市232家医疗机构进行医政监督执法检查,重点整顿、规范各级各类基层医疗机构在准入管理,消毒隔离,医疗广告、院内科室设置、医疗行为等方面存在的不足及问题。全年受理群众举报12起,立案调查12起,处罚12起,罚款41000元,移送公安处理2起。接受省中医药管理局评审,通过了国家中医药管理局国家级评审。加快中医药适宜技术推广,针对农村常见病、多发病,筛选10项中医药适宜技术,在基层进行推广普及。全市共有8900人参加无偿献血,采集量达28800毫升,临床用血100%来自无偿献血,全年各医疗机构无输血差错及事故发生。

**初级卫生保健** 全年共新建村卫生室10家,改扩建村卫生室5家。开展乡村医生基本医疗及基本公共卫生服务培训。社渚镇姚巷村卫生室、竹箦镇陆簪村卫生室、南渡镇永丰村卫生室创建成“省示范村卫生室”。委托定向培养农村医学专业中专生50名,按计划完成乡镇卫生院骨干人员“务实进修”项目,开展健康管理团队服务及家庭医生签约式服务试点工作,开展乡镇卫生院特色科室建设。溧城镇马垫卫生院口腔科、戴埠镇卫生院普外科创成常州市乡镇卫生院特色科室;戴埠镇卫生院普外科被常州市推荐为省级乡镇卫生院特色科室建设单位。



全面启动“群众满意的乡镇卫生院”创建活动,南渡镇卫生院通过常州市级评估,被推荐为国家“群众满意的乡镇卫生院”。按人均42元落实基本公共卫生服务项目经费,按计划完成溧城镇奥体花园城市社区卫生服务站建设。全市城乡居民合作医疗参合总人数为562 033人,参合率100%,人均筹资603元。全年城乡居民合作医疗共补偿142万人次,补偿总额3.14亿元,其中住院补偿28 060.33万元,特殊门诊补偿775.73万元,普通门诊补偿2 551.1万元;市镇两级政策范围内住院费用补偿比80.53%,实际住院补偿比56.09%。

**妇幼卫生** 有序开展重大妇幼卫生服务项目工作,住院分娩补助2 710人,补助率100%;叶酸服用4 304人,服用率100%;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;完成农村妇女“两癌”检查25 969人。继续提升妇幼保健服务质量,全面落实出生缺陷三级预防措施,2015年免费婚检率91%,产前筛查率83.78%,新生儿出生缺陷发生率2.03‰,婴儿死亡率1.36‰。

**疾病控制和卫生监督** 有数字化预防接种门诊15家,全年开展儿童免疫规划疫苗免费接种16万多人次。及时处置传染病疫情及食物中毒各一起。基本公共卫生服务疾病预防控制项目全面落实。新增1家数字化预防接种门诊。全市电子建档697 898份,电子建档率91.80%。65岁以上老年人电子建档105 563人,高血压、糖尿病管理人数等指标均达到上级要求。死因登记报告管理和肿瘤网络报告工作进一步规范。开展旅游区餐饮单位、夜排档集中检查等专项检查。深入推进量化分级管理及达标示范工程,餐饮环节量化分级管理率100%。推进公共场所量化分级管理,继续扩大量化分级管理覆盖率,重点针对春、秋季学校卫生、非法行医、饮用水卫生、公共场所等开展专项整治,为“两会”、江苏省纪念抗日战争胜利71周年图片展、大型文体活动、中高考等提供医疗救护保障4次,派遣医护人员12人次。做好应急值守工作。较好地处置1例风疹暴发疫情、天目湖镇1起食物中毒事件。

**爱国卫生** 天目湖、上黄、别桥、竹箴、南渡、社渚等6个镇通过省卫生镇复审。新创建省卫生村23个,7个村通过省卫生村复审。全市共建健康主题公园5个,健康步道11个,1个健康小屋。全市改厕普及率达98%。全市12个农村集中式供水单位,水质监测覆盖率100%,水质合格率95.83%。集中开展环境卫生综合整治和科学投放鼠药、蟑药和消杀蚊蝇工作。市爱卫办共向溧城镇、住建委、工商局、城管局等重点部门免费赠送2 500千克灭鼠药、1 000千克灭蚊蝇油、20 000包灭蟑药。组织相关主管部门对全市农贸市场、老旧小区、垃圾房、公厕等场所开展了环境集中清理行动和除害消杀工作,全市重点区域和重点场所的除害工作基本做到全覆盖。

**政策法规** 按照政务公开工作要求,切实推进人口计生政务公开,促进行政权力公开透明运行。收到群众举报2件,经调查核实后取消奖励扶助1件。每月定期

上报再生育审批情况,汇总符合“单独两孩”政策审批情况。2015年,共办理照顾再生育2 523件,其中“单独两孩”1 734件。2015年,共开具社会抚养费征收决定书175件,发生1件行政诉讼(南渡,2014年出具征收决定),被法院判决维持原计生局征收决定。

**计划生育指导** 组织召开全市人口计生工作会议,对各镇和市各相关部门下达人口和计划生育目标管理责任书,落实任务,加强考核,确保责任落实到位。市镇两级不断加大对人口计生工作的经费投入,全市人口计生经费按省考核要求足额到位。顺利完成“十二五”计划生育争创工作。组织开展“十二五”人口和计划生育目标管理责任制终期评估及创建人口协调发展先进市创建工作。规范实施农村部分计划生育家庭奖励扶助和计划生育家庭特别扶助制度。2015年新增奖励扶助对象2 628人、特别扶助对象148人,全市累计享受奖励扶助对象13 298人、享受特别扶助对象890人。2015年共发放奖励扶助金1 276.60万元、特别扶助金498万元。

**流动人口服务管理** 召开流动人口协管员、村居计生干部会议,做好信息采集、信息变更等基础工作,重点掌握流动人口困难家庭。因地制宜开展流动人口宣传活动,举办流动人口生殖健康培训、座谈会、留守儿童心理辅导3场次。全面开展孕情监测服务,一方面组织技术人员集中开展“查环、查孕、查生殖道感染”的三查服务,另一方面积极开展“上门式”服务,由服务人员走村入户,并发放避孕药具,指导对象落实安全有效的避孕措施。共为257名已婚育龄妇女提供孕检服务,发放避孕药具300多盒。开展证件查验服务。深入到户为流动人口免费办理《流动人口婚育证明》和《常州市流动人口服务证》。共发放《流动人口婚育证明》115份,验证1 000多人次,发放催办单500多份。对因故未能及时返回的流动人口对象提供多种生产生活服务。实施留守儿童关爱活动。成立“红铃铛爱心小屋”,整合专兼职社工、共建单位及社会组织三方面的力量及优势,将留守儿童、流动儿童、社会闲散青少年等群体作为重点服务对象,提供心理辅导、城市融入、社会关爱、亲子互动、法律援助、个案分析等服务,其中“有爱超市”还为留守困难儿童提供和发放各界捐赠的童装、玩具和学习用品等。开办留守儿童学习班,邀请在校大学生及大学生村官为留守儿童提供教学辅导,并举办留守儿童夏季疾病预防知识培训班,对村居现有的文化图书角、乒乓球室、象棋室等学习娱乐设施,全面向留守儿童开放。抓好全员跨省个案的核查工作。将21 994个核查名单分配到各镇区,并对核查内容、汇总口径、操作步骤进行了详细说明,要求各镇按“一核二汇三进机”的工作流程,并在规定时间内完成信息核查、情况汇总和个案修改录入工作,进一步补充完善流动人口入库工作,及时上报有关报表,根据统计,其中基本一致12 742个,重复个案351个,有误个案11 876个,查无此人820个。与安徽省郎溪县重新签订双向协作责任书,在社渚镇召开了郎溪县驻溧阳市流动人口计划生育协会会员代表

首届代表大会,选举产生了协会理事会领导机构。

(殷向志)

## 金 坛 区

**公立医院改革** 推进“影像、远程会诊、检验、病理、消毒”五大中心建设,并积极发挥集团核心作用。推进临床路径管理,截至2015年底,公立医院已有54个病种进行了临床路径管理。落实医药价格综合改革,在2015年10月31日零点前医疗服务收费项目全部调整到位。

**医疗服务** 金坛区人民医院与常州市第二人民医院签署合作协议,建立全面技术支持关系,并将儿科、内分泌科、骨科列为共建专科。金城镇卫生院、薛埠中心卫生院和直溪中心卫生院开展二级医院创建工作。儒林镇卫生院申报首批江苏省建设群众满意的乡镇卫生院。加强医疗服务质量管理控制指标体系建设,落实各级各类医疗机构医疗质量和安全监管,开展以医疗核心制度落实、合理用药等为重点的专项督查,加大医院感染培训和督查力度。2015年共完成无偿献血5260人次,采集全血179.06万毫升,实现临床用血100%来自自愿无偿,血液成分制备使用率99.9%。

**医疗机构建设** 完成区二院、城东卫生院合并移址新建项目,8月份正式搬迁使用。完成儒林中医妇科医院建设,9月份正式搬入使用。区人民医院、常州市中心血站金坛血站建设规划方案通过区规委会评审。直溪镇中心卫生院门诊急诊医技楼完成施工图设计,进入招投标,年内开工建设。薛埠镇茅麓卫生院西旻分院完成简易过渡房建设,并于7月份搬入使用。原薛埠镇茅麓卫生院西旻分院正在办理建设前期准备工作,完成施工图设计,进入招投标程序。

**新型农村合作医疗** 筹资标准由2014年的450元提高到550元,个人缴款从原来110元调整到130元。参保总人数达351651人,参保率100%。2015年县乡两级政策补偿比86.6%,受益率9.7%,区外转诊率19.7%。新增南京胸科医院、南京中西医结合医院、镇江中西医结合肾脏病研究所、常州市德安医院四家定点医疗机构。同时,在区内定点医疗机构实施床日付费、总额付费和单病种付费等复合式支付方式改革。

**科研教育** 继续做好常州市孟河医派百人传承培养工程,有6人进入新一轮青苗培养工程。直溪中心卫生院、尧塘中心卫生院通过“江苏省乡镇卫生院示范中医科”复核。金坛区中医医院肺病科申报为江苏省基层医疗机构中医特色专科建设项目。推进科研工作。2015年引进硕士研究生5人,录用大中专院校毕业的卫计人员80人。申报常州市高层次卫生培养人才工程培养对象3名。安排27人下基层对口支援、54人参加各级医院进修学习。区人民医院申报盐城卫生职业技术学院临床学院。对47名乡村医生进行用药知识培训,组织第三批医疗管理干部共45人次到江滨医

院实践学习。2015年组织申报各级各类科研课题28项,获省卫计委立项课题1项、省中医药局立项1项,完成9个金坛区科研项目课题验收和鉴定工作。获金坛区科技进步一等奖1项、二等奖2项、三等奖7项,发表市级以上论文326篇,其中SCI收录论文3篇、中华中文核心期刊论文1篇。

**疾病预防控制** 强化疾病防控,全年共报告甲、乙类传染病653例,发病率为112.92/10万,较去年同期上升12.56%,无甲乙类传染病暴发疫情。2015年全市共报出传染病报卡1410张,及时报告率100%。审核传染病报卡1410张,及时审核率100%;全年,共发生传染病疫情信息预警124次,均进行及时处置,及时处置率100%。做好人感染H7N9禽流感、手足口病、霍乱、艾滋病、结核病、麻风病防控工作。

**卫生监督** 强化卫生监督工作,顺利完成餐饮食品安全职能、人员移交。开展公共场所卫生监督量化分级管理、饮用水安全卫生监督管理等工作。完成全区6起重大活动卫生保障工作。

**妇幼保健** 开展重大妇幼卫生服务,农村孕产妇住院分娩补助1845人,增补叶酸预防神经管缺陷新增服用人数1958人,免费艾滋病、梅毒和乙肝检测3776人,妇女“两癌”筛查25401人。全年孕产妇死亡率0、婴儿和5岁以下儿童死亡率分别2.52‰和3.58‰,婚前医学检查率91.87%、产前筛查率88.07%、新生儿疾病筛查率98.95%、出生缺陷发生率5.33‰。

**计划生育** 完成计划生育指导站与妇幼保健所机构整合并到位,实现人、财、物的全面整合。全区共出生4722人,人口自然增长率1.76‰,出生政策符合率99.4%。孕前优生健康检查覆盖率96.5%,家庭健康服务覆盖率97.1%,流动人口服务管理率97.7%,人口和家庭公共服务机构覆盖率100%,信息化建设达标率97.6%,人口和计划生育队伍建设达标率95.6%,奖励优惠政策兑现率99.5%。实施“单独两孩”政策,受理城镇单独夫妇再生育申请1343对。新增特扶对象142人,企业持证退休人员一次性奖励对象新增3400人,基本实现计划生育奖励政策全覆盖。严格依法执行计生政策,做出社会抚养费征收决定书246份,应征681万,征收到位资金366万元。大力推进基层计生协的组建工作,开展各类宣传、帮扶活动100场次,参加人数约5500人,覆盖人群39000人。建成春晖家园1家、生育关怀帮扶示范基地5家(常州2家、金坛3家)。

**卫生计生信息化** 创成全国首批卫生信息互联互通标准化四星级县(区)级单位。邀请省级专家开展卫生计生信息化“十三五”规划研讨并完成规划初审稿。开展区域卫生信息平台的应用建设,对卫生计生信息化实行有效整合。相继推进药品医用耗材采购信息平台、社会抚养费征收管理系统、区域病理信息平台、区域心电图诊断平台等信息化应用项目。2015年,金坛区成为国家四级乙等医疗健康信息互联互通城市。

**爱国卫生** 全区6个2010年命名的江苏省卫生村通过常州、省级复审考核。全区无害化户厕率为

98.1%,水质合格率为95.8%。开展健康公众咨询活动156场,健康知识讲座232场,发放宣传资料31万份,建成健康步道1条、健康小屋2座、无烟学校4家、健康促进医院7家。

**药品采购** 组织基建工程、后勤物资、办公用品和医疗设备采购110次,其中,竞争性谈判33次,询价60次,公开招标7次,单一来源10次。采购预算总价2 913.18万元,实际招标总价2 237.58万元,节约资金675.6万元;组织5个项目的国际招标,预算总金额860万元,中标总金额737.6万元,节约资金122.4万元。医用耗材和中草药采购5 328万元,通过网络平台采购782.63万元;组织药品采购45次,药品网上总采购品种556个,采购金额7 242万元。全面实行16家医疗机构的医用耗材和部分药品通过采购监管平台实行网络平台采购,实现医用耗材采购纸质合同向网上平台集中采购的转变。

(朱慧华)

## 武 进 区

**机构改革** 整合区卫生局、区人口和计划生育局机构和职责,组建区卫生和计划生育局。整合区妇幼保健所和计划生育指导站机构和职能,合并成立区妇幼保健计划生育服务中心。按照职能调整的要求,将区卫生监督所餐饮管理职能划转至区市场监督管理局。按照区划调整的要求,完成与经开区卫计局、疾控中心、卫生监督所、妇幼保健所的机构合并,经开区卫生计生工作纳入武进区统一管理。

**人口计生** 稳妥落实“单独两孩”生育政策,受理城镇单独夫妇再生育申请333对。加大社会抚养费征收管理力度,出具社会抚养费征收决定书127份。落实计划生育各项奖励扶助政策,为53 176人次发放农村奖扶金2 552.45万元,为2 779名特扶对象发放特别扶助金771.88万元,为6 656名企业持证退休人员做好一次性奖励登记,为11 193人发放独生子女父母一次性奖励金4 029.48万元,为106名城镇非从业人员发放一次性奖励金38.16万元,为926名计生特殊家庭提供意外伤残险和住院津贴保险。为2 000对夫妇提供免费孕前优生健康检查,开展流动人口关怀关爱专项活动53次。规范开展流动人口动态监测,持续开展常州市流动人口服务管理示范市场创建活动。通过“十二五”人口和计划生育终期评估省市级考核。

**疾病预防与控制** 全区无甲类传染病发生,乙类传染病发病1 638例,发病率100/10万,比上年上升9.8%。完成人感染H7N9禽流感暴露人群血清检测120人,无确诊病例。肠道门诊登记病人10 101例,开展霍乱检索1 806例,无霍乱病例报告。报告麻疹疑似病例214例,确诊病例134例,开展应急接种16 906人。报告手足口病1 727例,较上年下降52.8%,其中重症病例2例。登记狂犬病暴露人群20 432例,有效处理

率100%。发生在学校或托幼机构的聚集性疫情73起,规范处置率100%。规范及时处理传染病预警信息365条,通过省卫计委法定传染病报告质量和管理现状专项督查。发现肺结核患者422例,其中阳性患者114例。血防查螺调查面积673.1万平方米,查到有螺条块1个,有螺面积60平方米,药物灭螺6.06万平方米,药物巩固灭螺4.17万平方米。规范开展12类45项基本公共卫生服务,管理高血压患者15.47万人、糖尿病患者34 037人。对全区低保精神患者提供每人每年1 500元药品补助,定期为免费服药患者做好药物发放工作。全年免费接种一类疫苗401 107针次。开展儿童窝沟封闭1.19万人。做好防汛应急和灾后处置工作。有序处置瑞声科技有限公司结核病疫情。做好国家疾控中心下达的“基于社区健康人群和医院就诊人群开展麻疹、风疹抗体水平调查”工作。开展慢病与营养监测和空气污染对人群健康影响监测工作。

**爱国卫生** 横林镇、洛阳镇通过国家卫生镇暗访复审,湖塘镇、牛塘镇、横山桥镇、前黄镇通过省级卫生镇复审,2010年命名的30个江苏省卫生村通过复审。举办健康知识讲座1 200场、健康生活方式主题巡讲15场;组织居民网上健康素养知识测评,累计参与测评居民1.25万人次;完成国家健康素养与烟草流行现场监测点监测任务,武进人民医院和雪堰、礼嘉、马杭、鸣凰、湟里、前黄、寨桥、潘家等卫生院(医院、社区卫生服务中心)创成常州市健康促进医院;建成健康主题公园(广场)3个、健康步道3条。做好病媒生物防制工作,新建灭鼠毒饵站2万个,投放鼠药2.6万千克。

**卫生监督** 严格各类卫生行政许可证的发放和复核,其中新发1 499张、复核189张。开展传染病防治卫生监督,督查医疗卫生机构117家。监督检查学校卫生200家、公共场所卫生3 429户次。对276家卫生计生机构控烟工作开展专项检查,对8家餐饮具集中消毒单位、消毒产品生产企业开展监督检查,完成辖区内集中式供水单位及二次供水单位的监督抽检工作。查处取缔非法行医场所340户次,向公安机关移送非法行医案件9例。加强“五小”行业管理,对2 300余家“五小”单位开展轮回式检查。完成区“两会”等全区重大活动医疗卫生保障任务20项。

**农村卫生** 寨桥卫生院创成省级示范乡镇卫生院,新(改、扩)建村卫生室12家,新增省级示范村卫生室5家,市级示范社区卫生服务站2家。城乡居民合作医疗年人均筹资635元,全区56.5万人参保,参保率100%。全区全年门诊补偿297.88万人次、住院补偿7.77万人次,补偿支出3.75亿元,区镇两级住院病人政策范围内补偿比80.32%。城乡居民大病保险补偿12 146人次,补偿金额3 346.96万元。年末,城乡居民医保与市级居民医保实现一体化管理。在4个乡镇的8个村卫生室启动试点乡村医生签约服务。公开招录大学生村医15名。

**妇幼保健** 规范《出生医学证明》管理,发放《出生医学证明》9 533张。做好重大妇幼卫生服务,农村孕

## 新 北 区

产妇住院分娩补助 4 103 人,补助金额 205.15 万元;孕前孕早期妇女补用叶酸 9 587 人;妇女“宫颈癌、乳腺癌”检查 30 288 人,查出乳腺癌 8 例、宫颈癌 13 例;开展艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播阻断项目,共检查孕产妇 11 186 人;免费婚检 15 522 人,婚检率 96.03%。全区孕产妇系统管理率 97.57%,3 岁以下儿童系统管理率 96.58%,无孕产妇死亡,婴儿死亡率 1.94‰。

**医政管理** 武进人民医院与高新区人民医院实现一体化管理。推进医疗联合体建设,累计建成医联体 16 个。建成区域心电会诊中心和集中临床检验中心。对基层医疗机构开展专项检查、定期检查和夜急诊检查,促进医疗核心制度的落实。联合区总工会、区人社局举办全区护理岗位技能大赛。横林人民医院偏瘫科和手外科、湟里镇卫生院妇产科、横山桥镇卫生院手外科创成常州市乡镇特色科室。漕桥卫生院中医科创成江苏省乡镇卫生院示范中医科。武进人民医院与上海中山医院合作成立医疗协作中心,与南京中大医院建立医联体,与江苏省人民医院合作成立冠心病分中心及江苏省危急重症诊疗网络医院。武进中医医院与江苏省中西医结合医院合作成立甲状腺疾病诊疗中心。坂上卫生院与上海九院合作成立武进坂上眼科中心。建立疾病应急救助制度,共救助患者 150 人次,救助资金 105.58 万元。

**医学科技与教育** 全年科研立项 23 项,科研项目成果获省、市医学新技术引进奖 3 项、常州市科技进步奖 2 项、武进区科技进步奖 8 项。获得国内外发明专利 9 项,在省级以上杂志发表论文 331 篇。引进医学博士硕士 27 名、紧缺专业卫生人才 6 名、医卫专业大中专毕业生 50 名。组织 18 名乡镇卫生院临床医师到区级医院参加务实进修培训,新招录 2015 年全科医师规范化培训学员 15 名。举办各级卫生继续教育项目 17 项,培训人员 2 290 人次。武进人民医院挂牌江苏大学武进临床医学院,与法国汉斯大学附属中心医院合作成立中法医学远程会诊中心,承办第十一届全国中西医结合灾害医学学术大会和中国灾害卫生应急救援高峰论坛。

**基础设施建设** 武进人民医院外科大楼项目完成试桩,武进中医医院门诊住院综合大楼项目进入地下室施工阶段。实施武进中医医院康复分院增设病区改造,增加床位 40 张。完成潘家卫生院病房楼扩建和礼嘉卫生院病房楼改造工程。

**行风建设** 开展廉政教育宣传月活动,加强卫计干部职工廉政法规教育。履行党风廉政建设党委主体责任和纪委监督责任,强化对行政权力运行、基建工程、社会抚养费征收管理和医药购销领域等容易滋生腐败的关键环节的日常监管。开展“建设群众满意的乡镇卫生院”创建活动,前黄、横林、横山桥、湟里 4 家卫生院(医院)达到“群众满意”的建设标准。对全区 23 家基层医疗机构和公共卫生单位开展出院病人和服务对象满意度问卷函调,群众综合满意度 95.7%。

(张雪平)

**概况** 2015 年,全区基层医疗卫生单位共完成门急诊 269 万人次,同比增长 8.6%;出院 30 826 人次,同比增长 6.3%;业务总收入 4.26 亿元,同比增长 9.2%;门诊人均费用 118 元,同比下降 0.2%,出院人均费用 3 540 元,同比增长 5.2%。孟河人民医院创建成全国“群众满意的乡镇卫生院”;春江镇安家卫生院创建成“江苏省示范乡镇卫生院”;春江镇东蒋、西夏墅镇梅林和新桥镇郭塘村卫生室创建成“江苏省示范村卫生室”;三井街道府成和春江镇东海及黄海社区卫生服务站创建成“常州市示范社区卫生服务站”。

**队伍建设** 下达基层医疗卫生事业单位增人指标 43 个,经考核区外引进 11 名卫生专业技术人员,面向社会公开招聘 29 名卫生类大中专毕业生。加强“三基三严”训练,组织 25 名护士长参加市级护理管理岗位培训;1 人参加省基层医疗管理培训、5 人参加市级医院务实进修、33 名乡村医生参加省组织的合理用药知识培训、5 人参加全科医生规范化培训。承办国家(省)级继续教育培训班 3 项、省级以上适宜技术培训班 2 期。

**依法行政** 按照区政府机构改革总体部署,完成餐饮行业监管职能移交工作。全年共新发各类许可证 1 058 张。组织开展了春、秋季学校卫生专项检查,对检查中发现的问题出具卫生监督意见书并落实立即整改。做好重大活动公共卫生保障,建立“提前介入、全面管理、重点监督”的全程卫生监督保障工作模式,全年无卫生安全事故发生。严厉打击非法行医,全年联合综治部门执法 50 余次,联合公安部门联合执法 20 余次,巡查非法行医 62 家(次),立案处罚 50 件,结案 42 件,移送公安 11 件,移送市场监管局 2 件。认真处理投诉举报及突发事件,全年共接到各类投诉举报 87 起,发放举报奖励 3 万元。

**智慧医疗** 按照“统筹规划、资源共享,安全可靠,务求实效”的建设原则,完成了区域卫生信息化项目一期工程,全面启动了二期项目建设,医院 HIS 系统运行平稳,公卫系统全面启用,PACS 系统进入试运行,居民健康档案完成与基层诊疗系统的数据交互,区级平台与市级平台全面对接,完成数据测试,进行正式的数据传输。

**医联体建设** 按照《常州市新北区区域医疗联合体建设实施方案》要求,成立医疗联合体理事会和 6 个专家组。通过统筹区域内医疗卫生资源,建立医疗服务分工协作机制,促进人才互通、资源共享,实现市级医院与基层医疗机构的纵向资源流动,开展远程影像诊断试点。同时,春江人民医院与解放军八一医院、孟河人民医院与南京市中医院、奔牛人民医院与市二院建立专科共建型医联体。

**特色专科建设** 制订《新北区基层医疗卫生机构特色科室建设方案》,确定全区 18 个特色专科建设目标,明确每个基层单位特色科室的建设方向,形成功能

互补、差别化发展的医疗格局,促进基层医疗服务能力的提升。孟河人民医院手外科和眼科、西夏墅卫生院糖尿病科、春江镇安家卫生院儿科、圩塘卫生院的糖尿病科被命名为市级基层特色科室。

**医疗质量管理** 落实合理检查、合理治疗、合理用药规范,做好区级查房和病历、处方质控点评工作,全年共组织内、外、妇科各科专家、骨干 180 人次开展区级查房 35 次;组织开展夜急诊检查,对 14 家单位夜间值班人员在岗情况、核心制度掌握情况、应急急救能力和急救物资(器械、药品)完好情况进行突击检查。

**中医药服务** 创建“全国基层中医药工作先进单位”通过省级初审和国家级评审。孟河人民医院正式启动孟河中医医院建设。推广中医药适宜技术,全区所有基层单位包括村级医疗机构均能够提供中医药服务,中医药适宜技术推广率 100%。弘扬孟河医派学术思想、技术方法、诊疗经验,举办孟河医派丁甘仁诞辰 150 周年纪念活动。开展中医药文化科普巡讲活动,依托中医药适宜技术视频网络培训基地进行专项培训。

**基层签约服务** 在上年试点基础上,全区所有村卫生室和社区卫生服务站全面推行基层医生签约服务,做到全覆盖。全区共完成签约服务 3.5 万户、累计 11.2 万人,其中基础服务组合 2.9 万户、健康管理组合 5 991 户、慢病管理组合 10 户,全人群签约率达 18.01%,重点人群签约率达 41.35%。河海的“健康管家”管理模式入围全国慢病管理示范模式,“健康管家”微电影获“全国社区卫生服务优秀奖”。

**医疗保障** 2015 年,全区新农合参保 19.7 万人,参保率 100%,人均筹资标准达 660 元,居全市第一。全年参保人员享受门诊补偿 44.5 万人次,享受住院补偿 1.8 万人次。区、镇两级政策范围内补偿比达 80.35%,住院实际补偿比达 56.21%。做好大病保险和重大疾病医疗保障,完善支付方式改革政策,加强对再入院率、目录外检查用药、住院补偿比等核心指标的监控。完成城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗在行政管理、制度政策、资金管理、经办服务等方面的融合。

**公共卫生服务** 全面实施国家 12 类 45 项基本公共卫生服务项目,经费标准达人均 60 元/年。加强健康档案管理,全人群建档 47.59 万份,建档率达 76.27%;高血压、糖尿病和重性精神病患者规范管理率分别达 46.99%、57.45% 和 100%。免疫规划疫苗接种 14.5 万针次,接种率 99.97%。加强传染病疫情监控,全年发生甲、乙类传染病 8 种 596 例,同比下降 0.67%。加强妇幼保健管理力度,孕产妇和 0~6 岁儿童保健管理率分别为 99.9% 和 97.2%。实施重大妇幼卫生服务项目,全年完成孕产妇住院分娩补助 611 人、增补叶酸 2 428 人、“两癌”筛查 29 175 人;继续实施艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播阻断项目,查出 HIV 阳性 1 例、梅毒阳性 20 例,均已进行规范治疗,为 93 名乙肝阳性孕产妇所生新生儿免费注射乙肝高价免疫球蛋白,阳性接种率 100%。

**卫生镇村建设** 春江镇闸北村、东蒋村,孟河镇通

江村、南兰陵村以及罗溪镇高巷村 5 个行政村通过“江苏省卫生村”省级验收。薛家镇通过国家卫生镇的复审,罗溪镇通过省卫生镇的复审。

**党风廉政建设** 开展“三严三实”专题教育,杜绝医疗服务中“吃请”索要和收取“红包”现象;加大力度查处药品和医疗器械购销中给予和收受回扣等现象,坚决抵制和严惩医药购销和医疗服务中的商业贿赂行为。组织参加“廉政七韵送清风”主题宣教活动,积极选送巡展作品,让“敬廉崇洁”之风和“知荣明耻”之气引领行风。

(茅松奕)

## 天 宁 区

**政策法规与行政服务** 建立依法执业档案,严格人员与机构准入,完成医师注册和变更 159 余人次,发放《医师资格证书》43 份。按法定程序设置医疗机构 3 家。指导、协助红日家园护理院、同泰护理院、奥克斯集团维思达眼科医院等单位准备设置申请材料。根据行政审批服务“三集中、三到位”工作的有关要求,区卫生监督所新增医疗机构设置审批及执业许可、母婴保健技术执业许可、医师及护士执业注册登记等事项。完成执业医师多点执业办结 17 人次,全区 8 家社区卫生服务中心都与市级医院建立医联体工作模式,实现技术双向流动和患者双向转诊制度,方便群众看病就医。

**疾病预防控制** 全区全年共报告乙类传染病 586 例,丙类传染病 552 例。完成适龄儿童常规接种 99 860 针次,一类疫苗接种率 95% 以上;新生儿建卡 5 793 人,建卡率 100%;对 4 周岁以下适龄儿童开展脊髓灰质炎疫苗强化免疫查漏补种活动,两轮服苗 355 人次。开展涂阳肺结核患者密切接触者筛查工作,筛查涂阳病例密切接触者 181 人,筛查率 100%,规范处置学生肺结核病例 4 例。在青龙、红梅、雕庄、茶山、兰陵 5 个街道开展查螺工作,查螺面积 201 352 平方米,未发现活钉螺。对监测点的高危流动人群开展血吸虫病监测,受检人数 209 人,无阳性结果发现。完成新鲜淡水鱼肝吸虫监测任务,肝吸虫检测 60 件次。对 206 家公共场所单位进行健康相关产品监测采样,采集样品 2 123 件,监测覆盖率 100%。

**医政医管** 全区所有社区卫生服务机构统一配备和使用基本药物,统一实行零差率销售。政府举办社区卫生服务机构根据居民用药习惯需求,按规定增加不超过本机构基本药物 10% 的非基药。全年基本药物采购金额 5 186.4 万元,基本药物销售金额 4 803.72 万元,减少群众药品费用支出 720.55 万元。全区门急诊人次达 110.32 万,门急诊均次费用 89.8 元,低于全市平均水平。采取机构考核和社区居民考评相结合的方式,考核,全年组织开展 2 次居民满意度调查,满意度达 97.75%。在红梅、茶山街道社区卫生服务中心率先开展药房托管。

**基层卫生** 天宁街道社区卫生服务中心一期预防保健部8月1日投入使用。新建北环中心香缇湾社区预防接种点,移址新建舡舟亭社区卫生服务站。开展创建中心特色科室活动,基本形成了一中心一特色,一中心一专科。红梅中心针灸科入选全市基层中医特色专科建设项目名单,雕庄中心烧伤科、红梅中心口腔科申报市级中心特色科室。全区6家社区卫生服务中心均建立中医药综合服务区,30家社区卫生服务站均能开展4项以上的中医药适宜技术。雕庄中心与市一院,青龙、红梅中心与市二院、茶山中心与市中医医院建立医疗合作关系,各社区卫生服务中心与市儿童医院建立了医联体关系。雕庄、红梅、青龙和北环社区卫生服务中心为被确定为省全科医生社区培训基地,并通过考核评估。

**妇幼健康服务** 全年全区定点机构完成妇女“两癌”检查19411人,非定点机构完成8755人,合计完成28166人。实施预防艾滋病梅毒乙肝母婴阻断项目,提供婚检与孕优一条龙服务,完成孕优检查1422人,其中筛出怀孕高风险149人,均给予个性化的健康指导或转诊。全年属地孕期HIV咨询率、检测率100.00%,住院分娩产妇接受乙肝检测率100.00%,乙肝表面抗原阳性产妇所生活产数731人,全部免费注射乙肝免疫球蛋白,注射率100.00%。

**计划生育** 稳妥实施“单独两孩”政策,全年共办理照顾再生育审批798人,孕优参检对象711对,超额完成市目标任务。依法征收社会抚养费14例,征收金额82.48万元,出生政策符合率达99.82%。启动生殖健康系列促进工程,重视人口利导政策的规范实施,发放奖扶金352.59万元,特扶金额599.48万元。为448名特扶对象办理了住院护理综合保险。先后开展以“促进社会融入,建设幸福家园”为主题的“春风行动”“送服务进企业”“健康伴你行”等系列关怀关爱活动,惠及流动人口1万余人次。青龙街道彩虹城春晖家园示范基地、茶山街道华丽达康健驿站建成并通过市级验收。

**中医药管理** 全区6家社区卫生服务中心、20家社区卫生服务站均设置了中医科,14家社区卫生服务站设置超过300种中药饮片的中药房。开展以“以病人为中心,以发挥中医药特色优势,提高中医临床疗效”为主题的持续改进活动,全年中医药服务人次占门诊(急)诊服务人次总量的27.78%,中医药服务收入占门诊总收入的23.7%。开展“中医药文化科惠民工程”,全年各社区卫生服务中心开展“中医药科普巡讲”活动13场,受众达600余人次。利用雕庄和茶山中心开通的中医药适宜技术推广网络平台,面向社区卫生服务机构的全科医生,开展中医药适宜技术培训,全年培训500人次。8月份,顺利通过常州市组织的中医药服务能力提升工程督查。

**纪检监察** 制订出台《落实党风廉政建设“两个责任”的督查考核办法》,从制度上细化卫计系统党员领导干部廉洁自律的各项规定。依据法规制度、职责权限

和行业特点,对行政审批、公卫资金的分配使用、药具经费使用和社会抚养费征收等开展督查。围绕医务人员执业资质情况开展专项督查,先后组织开展3次集中督查、2次暗访巡查和不定期的日常检查,针对督查中发现的问题,要求相关科室予以严肃查处,督促相关医疗机构及时整改落实。

(时家华)

## 钟楼区

**疾病预防控制** 7岁内儿童建卡建证率100%。五苗覆盖率每季度检查一次,共查儿童300名,建卡建证率100%,五苗覆盖符合率98.45%。全区20508人次接受艾滋病病毒抗体筛查。全区居民建档417276份,建档率80.8%;65岁以上老人建档58961份,管理率94%;登记管理高血压患者49237人,管理率100%;登记管理Ⅱ型糖尿病患者13812人,管理率100%。重性精神病患者建档1019份,管理率93.1%。

**医政医管** 邹区镇卫生院和卜弋卫生院划归钟楼区。全区共有医疗机构115家,其中社区卫生服务中心8家,乡镇卫生院2家,社区卫生服务站27家,村卫生室11家,门诊部16家,个体诊所25家,其他医疗机构26家。新增门诊部8家,新增诊所2家,新增其他医疗机构2家。全年新发卫生许可证528张,办理年度复核、换证、变更、注销1040张,监督检查各类单位4980户次,受理各类投诉举报64起,实施行政处罚54起,对全区1641家公共场所、109所学校建立一店一档,梳理全区3917家餐饮单位电子信息档案,无缝对接市场监督管理局,打击非法行医工作联络室联合执法8起,查处各类无证行医110户次,没收各类药品、器械46余箱,移送公安刑事处理3人。

**基层卫生** 市妇保院新院、市一院钟楼院区建设项目完成土建工程60%;西林街道社区卫生服务中心项目完成主体建设;北港街道社区卫生服务中心项目启动建设;建成23家市标准化社区卫生服务站;西林街道社区卫生服务中心与南京泽明视光学研究有限公司合作办医。全年调整交流局属直管干部9名,公开招聘下属事业单位7个岗位25名专业技术人员。新增11名上级医疗机构专家进行医疗技术帮扶。16人通过高级职称评审;43人通过全国卫生专业技术资格考试;11人通过全国执业医师资格考试。举办国家级继续教育项目1项、市级继续教育项目3项;举办第二期健康管理师以及“医疗纠纷法律应对”培训班。全年采购基本药物8794.26万元,销售8458.56万元,抗生素使用率低于20%。规范家庭医生制度,重点人群签约率91.44%,居民签约率33.51%,电子健康档案建档率80.98%。门急诊人次169.99万人次,同比增加39%。探索实施“三位一体”慢病管理新模式。

**妇幼健康服务** 辖区爱婴医院孕产妇剖宫产率45.32%;孕产妇系统管理率98.75%;孕产妇死亡率0;

婚前医学检查率99.51% ;婴儿死亡率3.33‰;5岁以下儿童死亡率3.89‰;新生儿疾病筛查率100% ;3岁以下儿童健康管理率95.8% ;7岁以下儿童系统管理率99.13%。为25 315名适龄妇女进行“两癌”筛查,在园儿童体检28 527名,入园儿童体检6 720名。

**计划生育** 办理照顾再生育一孩审批838对、《常州市生育服务联系单》2 486张、《常州市流动人口生育服务联系单》486张、《独生子女父母光荣证》3 352张、独生子女幸福家庭保险3 206份、妇女健康保险904份、计划生育特殊家庭住院护理保险454份,免费赠送健康宝宝险172份、早期教育系列数字电视频道服务804户。登记、录入持证退休人员一次性奖励申请信息2 359条,城镇非从业居民一次性奖励申请信息81条。共有2 896人享受农村部分计划生育家庭奖励扶助政策,878人享受独生子女伤残死亡家庭特别扶助金。组织622对待孕夫妇进行免费孕前优生健康检查。举办科学育儿、健康指导、咨询义诊等活动250余场,制作发

放宣传品20 000余份,宣传折页30 000余张。钟楼区被确定为江苏省第二批“幸福家庭建设”项目区。

**中医药** 钟楼区被评为“全国基层中医药工作先进单位”。完成基层中医药服务能力提升工程“十二五”各项任务指标。100%的社区卫生服务中心建成了中医临床科室集中设置、多种中医药方法和手段综合使用、中医药文化氛围浓郁并相对独立的中医药综合服务区;100%的社区卫生服务中心至少能够开展10项中医药适宜技术;90%以上的社区卫生服务站至少能够开展4项中医药适宜技术。基层医疗卫生机构中医药服务量达到总服务量的44%。

**纪检监察** 贯彻落实中央和省、市、区委和局党委关于加强党风廉政建设和反腐败工作的总体部署,积极推进两个“责任”的落实,抓好作风建设。举办三期“杏林讲坛”系列讲座,加强卫计系统干部队伍建设。开展“重温入党誓词,践行党的宗旨”党员教育活动。

(王晓云)

苏 州 市

【综述】

2015年卫生基本情况表

		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)		3 121	58	18.93	卫生人员(人)		83 997	5 186	6.58
医 院(个)		194	9	4.86	卫生技术人员(人)		68 179	3 898	6.06
床 位(张)		59 304	4 086	7.40	乡村医生(人)		2 552	84	3.29
平均每千人口医院床位(张)		8.89	1.50	20.30	个体开业人员(人)		573(诊所)		
平均每千人口卫生技术人员(人)		10.22	0.5	5.14					
人  口	总数(万人)		667.01		卫  生  费  用	卫生事业费(万元)		553 387.01	
	出生率(‰)		6.26			卫生事业费与上年同比增长率(%)		33.89	
	死亡率(‰)		5.52			卫生事业费占财政支出百分比(%)		3.62	
	自然增长率(‰)		0.74			卫生系统固定资产(万元)		1 152 626.32	
医 疗 服 务	诊疗总人次(万)		9 131.80			卫生系统基建投资(万元)		66 298.60	
	门诊人次(万)		8 286.37			平均每一门诊人次医疗费用(元)		225.70	
	急诊人次(万)		681.54			平均每一出院患者医疗费用(元)		10 702.40	
	住院总人次(万)		163.21						
	出院总人次(万)		162.85						

全市登记注册的卫生机构3 121个(含医院、卫生院、诊所、医务室、卫生所、社区卫生服务中心(站)),比上年增加58个机构。全市医院共有194家,综合医院95家。2015年新设置3家二级医院、复核评价11家医院,全市共有19家三级医院、45家二级医院。年末全市实际开放床位59 304张,比去年增加4 086张,增加7.4%;其中医院52 809张,卫生院4 085张,社区卫生服务中心21 44张,分别比2014年增加8.02%、

2.10%、2.53%。按常住人口计算,2015年每千人口卫生机构床位数5.59张,每千人口医院床位数4.97张。按经济类型划分,全市3 121个机构中,公立机构1 870个,民营机构1 251个。医院中,公立医院62家,占整个医院31.96%;民营医院132家,占整个医院68.04%。医院按床位(实有)数分,79家医院在100张以下;90家医院床位数在100~500张;25家医院在500张以上。

年末全市卫生机构人员总数83 997人,较上年增



加 5 186 人,增幅为 6.58%。其中:卫生技术人员 68 179 人,占 81.17%。按常住人口计算,每千人口卫生技术人员 6.42 人,执业(助理)医师 2.47 人,注册护士 2.66 人。

全市医疗机构总诊疗人次数 9 131.80 万人次,比上年增加 535.03 万人次,增幅 6.22%。其中门、急诊人次数为 8 967.91 万人次。全市医疗机构入院人数 163.21 万,比上年增加 5.77 万人,增加 3.66%。全市医院住院病人手术人次为 42.74 万,比上年增加 2.14 万人,增加 5.27%。

全市医疗机构病床使用率为 85.30%,其中医院病床使用率为 88.34%,卫生院为 67.17%,社区卫生服务中心为 48.55%。

综合医院平均每一门急诊人次医疗费用为 225.7 元,比上年增加 11.8 元,平均每一出院患者住院医疗费用为 10 702.4 元,比上年增加 231.5 元。中医医院平均每一门急诊人次医疗费用为 230.4 元,比上年增加 10.4 元,平均每一出院患者住院医疗费用为 9 606 元,比上年增加 418.2 元。

2015 年,全市医院接产新生儿 11.46 万人,较 2014 年减少 2.21 万人,降幅 16.17%。户籍出生为 5.47 万,比上年减少约 1.5 万人,户籍出生人口二孩及以上占比达到 42% 左右;流动出生 5.99 万人,比上年减少 0.7 万。2015 年,户籍和流动人口出生政策符合率分别为 99.83%、96.61%,均在目标范围内。户籍人口出生性别比为 106.30,基本正常。

### 一、医政管理

开展市级临床重点专科评审,新确认 18 个科目为市级临床重点专科,6 个科目为建设单位。全市新增口腔、肾病、病理、临床用血、康复等 4 个质控中心,市级临床医学质控中心达 15 个。推进平安医院建设工作,以第三方调解和医疗责任保险化解医患纠纷为手段,开展维护医疗秩序,打击涉医违法犯罪等专项行动,保障医患双方合法权益。强化采供血安全管理,采集全血 38.75 吨,单采血小板 25 744.8 个治疗量,临床用量 37.58 吨,无偿献血占临床用血比例 100%,自愿无偿献血比例 100%,成分血使用率达 99.97%,全面开展血液核酸检测工作,推出去白细胞悬浮红细胞。推进优质护理工作,提升临床护理服务质量,二、三级医院优质护理病房实现全覆盖。不断拓展延伸护理服务,二、三级医院采取专科护士进社区义诊、健康讲座、专科护理查房和指导等形式开展延伸护理服务,充分发挥全市省、市级专科护士的作用,带动社区卫生服务机构更好地服务居民。出版《苏州市静脉治疗护理临床实践指南》并开展巡讲,帮助临床护理人员更好理解和把握输液实践标准。医院感染管理注重培训和督查,开展 28 所重症监护病房医院感染管理,28 所消毒内镜、灭菌腔镜专项督查,对 72 家进行口腔治疗的各级、各类医疗机构医院感染管理进行专项督查及手机清洗质量调查。对血液净化从业人员及相关人员共 800 人次进行专项培训。推进区域化集中消毒供应中心建设,新增 1 家集

中消毒供应中心。

### 二、卫生计生综合监督

2015 年,全市设置监督分所 51 个,卫生监督人员编制数 526 人,专兼职协管 887 名。开展系列专项整治活动,严厉打击非法行医、非法代孕和“医托”诈骗活动,检查各类单位 6.5 万户次,立案处罚 514 起,罚没款 174 万元;受理举报投诉 2 219 件,处理率 100%;新发各类许可证 3 409 张;取缔各类无证经营单位 282 家,移交司法机关案件 21 起,追究刑事责任 14 人。完成食源性病例监测 2 836 人,生物标本 2 645 件,致病因子阳性检出率 13%。完成本市食品中化学污染物、食源性致病菌安全风险监测任务,采集 1 149 件样品,检测项目 6 977 项,区县覆盖率为 100%。开展食品安全标准宣传活动 115 场次,完成国家标准《食品安全国家标准调制乳》跟踪评价任务。参与 53 届世乒赛、中东欧“16+1”首脑会议的餐饮服务抽检和专家咨询,圆满完成重大活动的食品安全保障任务。

### 三、社区卫生

至 2015 年底,全市社区卫生服务中心 151 家,社区卫生服务站 1 153 家,社区卫生服务人口覆盖率 100%;完成门急诊总量 3 442.04 万人次;基层医疗卫生机构完成门急诊总量 4 104.68 万人次,按同口径统计占全市各级各类医疗卫生机构门急诊总量的 48.4%;出院患者 19.82 万人次,比上年上升 13.66%。苏州市社区影像远程会诊中心和社区临床检验集中检测中心运行稳定,2015 年,完成影像 46 084 人次,临检 78 732 人次。落实 12 大类 45 项基本公共卫生服务项目,累计建立健康档案 831.36 万份,居民建档率达 78.4%,规范管理高血压病人 675 611 人,糖尿病病人 152 332 人。推进家庭医生制度,全市共组建 1 030 个全科服务团队,469 个全科医生工作室,设立家庭病床 3 066 张,累计 130 459 床日。

### 四、疾病防控

围绕促进公共卫生服务均等化目标,落实重大公共卫生项目和政府实事项目,加快推进重点传染病、慢性病和精神疾病的预防控制工作,全力做好禽流感、诺如病毒等传染病防控工作,通过省消除疟疾评估达到县、区全覆盖,启动国家精神卫生综合管理试点,全面完成各项疾病预防控制工作任务。2015 年,全市甲、乙类法定传染病报告发病率 107.47/10 万;居民死亡率 691.43/10 万。平均期望寿命 82.87 岁,较去年上升 0.13 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。

### 五、卫生计生信息化建设

组织实施市政府实事项目“智慧健康”工程。基本建成公共卫生信息平台,分别开发应用疾病监测信息系统、妇幼卫生监管信息系统,血液信息管理系统。加快区域卫生信息平台互联互通,完善个人电子健康档案。当前区域信息平台已与市区主要 9 家医院和各市(区)区域卫生信息平台实现对接,2015 年共采集来自各级医疗卫生单位的健康档案数据各类数据合计 8 909 万

条,累计健康档案共计 831.36 万份。加快拓展远程医疗服务平台内涵,新建成区域心电远程诊断平台和区域病理远程诊断平台。全面加强网络信息安全管理,依托 12320 服务平台,进一步提升医疗信息惠民水平。

## 六、中医药工作

对二、三级中医、中西医结合医院以“以病人为中心,发挥中医药特色优势提高中医临床疗效”为主题的持续改进活动进行督查,从发挥中西医结合特色优势的措施、队伍建设、科室建设与管理、中医临床路径和诊疗方案、中西医结合诊疗方案推广实施等方面进行考核,提出整改建议,努力提升中医医疗机构建设水平。上半年,人民网、新华社等 10 家中央主流媒体,对苏州市开展中药饮片集中配送工作进行了集中采访宣传。《中国中医药报》头版头条进行了报道,健康报、科技日报、经济日报、人民网、中国网均进行了报道。举办苏州市第二届中药师中药鉴别岗位技能竞赛和苏州市基层中医药人员中医药基础知识与技能竞赛,相城区通过全国基层中医药工作先进单位复核评审,太仓浏河卫生院等 7 家卫生院和胥江街道社区卫生服务中心通过省乡镇卫生院示范中医科和中医药特色社区卫生服务中心评审验收。开展苏州市第五届“中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲活动,安排省级巡讲专家到全市 10 个县区开展巡讲活动。共巡讲 204 场次,受益群众 17 233 人次。大力推进市中医医院对口支援姑苏区基层医疗机构,由市中医医院选派高年资主治医师以上医务人员到姑苏区基层医疗机构开展定点帮扶。截至 2015 年,市中医医院共下派 96 人到姑苏区社区卫生服务中心驻点帮扶,其中 7 名为副高职称以上人员。

## 七、计划生育管理服务

本着“规范、简化、便民”的原则,有序做好“单独两孩”新政实施工作。建立“单独两孩”数据月报制度,汇总“单独两孩”申请受理量、城市单独发证量,按时向省卫计委上报监测数据和分析报告;做好政策实施情况动态分析工作,实时掌握出生人数和现孕人数,加强出生人口监测预警。2015 年全市批准再生育申请 25 656 例,其中,城市单独再生育审批发证 5 740 例,占再生育审批总数的 22.37%,城市单独出生 4 445 人。

全面推进流动人口卫生计生公共服务均等化。出台《关于推进流动人口基本公共卫生计生服务均等化工作的意见》,落实健康管理、妇幼保健、传染病防治、计划生育等七大服务项目。全市常住人口电子健康档案建档率达 78.4%,适龄儿童预防接种建证率达 100%,0~6 岁儿童保健管理率达 98.05%;全年无传染病疫情暴发流行,累计为流入已婚育龄妇女提供免费计生技术服务 56.2 万人次,避孕药具按需免费发放实现全覆盖,流动人口对基本公共卫生计生服务项目的满意率 99.72%。完善基层服务机构网络,重点打造社区“15 分钟健康圈”。推进国家流动人口社会融合示范试点工作,探索培育基层创新实践项目,促进流动人口的市民化进程。认真落实流动人口计划生育服务管理工作。协同部门力量,开展流动人口春风行动、专项清理

和“百日行”系列活动,营造流动人口关怀关爱氛围。推进双向协作,落实与户籍地的信息协查通报。开展流动人口统计监测,撰写苏州流动人口动态监测报告,为进一步提升流动人口工作水平提供支撑。

全面落实计划生育家庭奖励扶助政策,做好计划生育家庭特别扶助对象帮扶工作。为 15.21 万名农村部分计划生育家庭奖励对象发放奖励金 1.46 亿元;为 7.1 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 2.55 亿元(截至 2015 年,苏州市累计为 49.4 万名持《独生子女父母光荣证》企业退休人员发放了一次性奖励金 17.78 亿元);为 1.33 万名计划生育特别扶助对象发放扶助金 7 149.24 万元;为 2.08 万名计划生育家庭特别扶助对象提供帮扶资金 383.61 万元,其中,人身意外伤害险参保 4 019 人,金额 4.02 万元;住院护工服务保险参保 11 056 人,金额 284.8 万元;公交出行补贴 1 065 人次(每人 360 元),金额 38.34 万元;免费园林年卡 4 704 人,金额 56.45 万元;全市已建“连心家园”153 个,组织计生特殊家庭参加各类关怀活动 7 673 次,基本实现镇(街道)“连心家园”全覆盖。

## 八、妇幼健康

妇幼健康服务工作紧紧围绕深化医改、建立现代医疗卫生体系的重点任务,以妇幼健康优质服务创建活动为主线,有效落实政府实事项目和基本、重大公共卫生服务项目,扎实有序推进各项重点工作。妇幼卫生事业保持了良好的发展态势,全市母婴健康水平得到明显提高。2015 年,全市孕产妇死亡率 4.10/10 万,婴儿死亡率 2.71‰,出生缺陷发生率 5.55‰,5 岁以下儿童死亡率 3.6‰。继续实施母婴阳光工程,2015 年全市服务妇女与儿童人次分别为 22.06 万人和 240.95 万人,投入总费用 5 185.33 万元。

(董 川)

# 张家港市

**概况** 2015 年,全市共有医疗卫生机构 422 个,其中医院 41 个(其中公立医院 10 个、民营医院 31 个;三级医院 2 个、二级医院 6 个、二级医院创建单位 1 个)、护理院 2 个、卫生单位 5 个、社区卫生服务机构 228 个(其中社区卫生服务中心 9 个,社区卫生服务站 219 个),企事业单位卫生所 55 个,个体诊所 83 个,门诊部 3 个。实际开放床位 9 093 张,常住人口千人床位数 7.26 张。医疗卫生机构人员 10 832 人,其中卫生技术人员 8 910 人,千人执业(助理)医师 2.87 人,注册护士 2.80 人。全年总诊疗人次 1 138.48 万人次,比上年增 19.62%;出院病人 29.5 万人次,比上年增 4.33%;病床使用率 89.73%;平均住院日 8.8 天;平均门诊人次费用 147.1 元,平均住院人次费用 7 935.6 元。全年“120”急救体系出车 26 957 车次,救治各类伤病员 11 621 人次,危重患者 1 096 人次。全市居民平均期望寿命 82.54 岁,孕产妇死亡率 0/10 万,婴儿死亡率

2.99‰。

**公立医院改革** 在全市公立医院开展“十大绩效比拼”，建立医保、医疗联合监管机制，定期公示运行指标，平稳实施第二轮医疗服务价格调整，创新公立医院第三方绩效考核机制，稳步实施公立医院绩效工资改革，统一公立医院用药目录，加强重点药物监测预警，落实抗菌药、辅助药“双十公示”（前十名用药）制度，开发医用耗材网上阳光采购管理系统，全年节约采购成本约2 000万元。公立医院主要运行指标保持“四增四减”良好态势，门急诊人次、出院人次、手术人次、医务性收入分别比上年增22.3%、21%、18%、10%，门诊平均人次费用增幅、住院患者平均人费用增幅、药占比分别比上年下降4.8、7.5、2个百分点，平均住院日减少0.8天。市第一人民医院、市中医医院两大医疗联合体从卫生帮扶向医疗联合转型，在基层医院建立重点帮扶项目54项，其中协作专科8个、联合病房26个、合作科室20个。建设区域“心电会诊、影像会诊、临床检验、病理诊断、全科医学培训、集中消毒供应”六大中心平台，促进资源共享集约。推进“医疗便民一卡通”政府实事工程，通过国家级卫生信息互联互通成熟度最高等级第二阶段测评。2月，全省卫生计生信息化工作现场会在张家港市召开。卫生信息化建设入选全国县级公立医院改革经典案例，医疗卫生设施规划，公立医院绩效比拼等医改经验被上级推广，出院患者满意度整体成绩在苏州市第三方测评中实现“八连冠”。

**社区卫生** 新建、改造社区卫生服务机构16个，增设全科医生工作室63个，统一规范196个服务站的标识标牌和上墙资料，成功创建6个“江苏省示范村卫生室”。深化区镇医院与社区卫生服务机构一体化管理，组建全科团队103个，试点开展以高血压、糖尿病等慢性病患者为重点人群的家庭医生个性化签约服务。完善药品保供机制，新增品种（规格）65种，社区药品品种（规格）扩充到760种。实施“社区医生能力提升行动”，分批对社区医生进行全科岗位技能培训、中医药适宜技术培训和全科化知识轮训。定向资助培养社区卫生人才，2015年签约人数30人。全年社区门急诊总量334.73万人次，比上年增9.03%。成功创建首批“全国基层中医药工作先进单位”，大新镇社区卫生服务中心建成“江苏省乡镇卫生院示范中医科”。张家港市成为全省首批“三个一”（每个家庭拥有一名合格的家庭医生，每个居民拥有一份动态管理的电子健康档案和一张服务功能完善的居民健康卡）工程试点市。

**医政管理** 制订《张家港市医疗卫生设施布局规划（2016—2020）》，被国家卫生计生委推介。启动市第四人民医院易地新建、市第三人民医院门急诊楼建设，优居壹佰护理院、合兴医院等竣工启用。优先规划引导民营医院以“医养融合”为特色开展老年护理康复，累计开设康复护理床位1 235张（其中民营医院1 084张）。鼓励开展临终关怀服务，13家民营医院设立“生命关爱病区”“生命关爱病室”，设置服务床位156张。启动全市新生儿医疗急救网络建设，创新实施重症医学

科一体化管理，形成重症医学救治网络。严格落实12项行业监管制度，开展“三合理”规范、医用耗材使用等专项巡查整治，严肃查处违法违规行为。依托六大市级医疗质控中心，开展专项督导检查19次。全年受理医疗纠纷调处申请38起，与上年同期持平，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196台。

**医学科技与教育** 2015年，市第一人民医院普通外科学建成首个苏州市医学重点学科，市第一人民医院血液内科、澳洋医院泌尿外科建成苏州市临床重点专科，市第一人民医院神经内科成为苏州市临床重点专科建设单位，市中医医院妇科、鹿苑医院儿科获评全省基层医疗机构中医特色专科建设项目，全市8个专科建成市级第一梯队重点专科，累计建成1个国家级、4个省级、14个苏州市级医学重点专科（含建设项目）。建立柔性引才机制，全年引进高层次人才41名，获评“姑苏卫生重点人才”1名、新增“港城英才”9名，2名高层次人才列入省“六大人才高峰”选拔培养资助对象。全年各医疗单位引进新技术107项，获国家级自然科学基金项目、省自然科学基金项目各1项，省新技术引进奖2项、省中医药科学技术三等奖1项、苏州市科技进步三等奖1项、苏州市新技术引进奖5项、市级科技进步奖8项，取得历史性突破。累计举办国家级学术活动4项，省级学术活动7项，苏州市级学术活动27项。

**疾病预防控制** 全年报告乙、丙类传染病4 294例，传染病总发病率263.34/10万。全年累计发现活动性肺结核409例，报告伤害监测病例28 720人、慢性病23 743例、肿瘤4 710例，累计死亡报告7 024例。开展65周岁老年人健康体检8.3万余人，高血压健康管理13.4万余人，糖尿病健康管理3.6万余人。完成扩大免疫规划疫苗免费接种36.8万余人次，一类疫苗接种率、乙肝疫苗合格接种率均在95%以上。完成职业病危害企业作业场所危害因素监测269家（次），职业健康监护2.3万人次。市疾病预防控制中心分别通过实验室认可复评审、实验室资质认定和食品检验机构资质认定复评审；在全省县级市中率先建成国家致病菌识别网络实验室（PulseNet China）市级网络实验室。完成食品污染物监测18大类1 202批次，合格率为99.92%。继续实施江苏省农村饮用水监测项目，监测水样合格率100%。对32个医疗机构、14个托幼机构开展消毒效果监测，合格率分别为93.62%、93.14%。推广儿童口腔疾病干预项目，开展儿童口腔检查4 307人。加强学生健康监测，督促开展学生定期体检10.72万人。启用全省学生因病缺课监测网络直报新系统，覆盖全市78所中小学校147 736名学生。3月，市疾病预防控制中心荣获“全国疾病预防控制工作先进集体”称号。

**卫生监督** 年内组织开展各类执法检查、整治48次，出动卫生监督执法人员6 485人次，监督检查各单位18 491户次，查处违法案件116起，罚没款25.22万余元。巩固“公共场所卫生监督规范年”活动成果，推进卫生监督许可公示、卫生监督检查、四大行业（住

宿场所、美容美发场所、沐浴场所、游泳场所)量化分级管理、新开单位预防性监测全覆盖。开展足浴、游泳场所、快捷酒店等行业“333”专项整治(自身管理“三落实”:配备一名专兼职卫生管理员、设置一批醒目警示标志、建立一套公共场所卫生管理档案;经营行为“三合格”:消毒设施设备配置合格、从业人员健康体检和培训考核合格、公共场所卫生检测合格;监督信息“三公示”:卫生许可证公示、卫生信誉等级公示、卫生检测结果公示)。完成公共场所经营单位负责人培训1 353人次,公共场所快速检测870份,抽检公共场所样品340份,总合格率为93.2%。首次对66个一级以上医疗机构开展全面消毒质量监测。对24所学校开展教学环境抽检,对15所学校进行学校卫生综合监督评价。在南丰镇试点探索学校卫生监管工作新方式,通过政府层面解决学校教学环境缺陷及校医(保健老师)配备不足等问题,9月,承办苏州市学校卫生现场交流会。

**妇幼保健** 孕产妇死亡率0/10万,婴儿死亡率2.99‰,5岁以下儿童死亡率3.51‰,围产儿死亡率4.2‰。推进人口出生缺陷社会化干预工程,全市婚前医学检查率95.11%,产前筛查率91.53%,新生儿疾病筛查率98.88%,出生缺陷率3.63‰,新生儿遗传代谢性疾病免费筛查病种扩大到27种。0~6周岁儿童系统管理率98.42%,孕产妇系统管理率98.15%。免费发放叶酸3 501人,孕产妇住院分娩补助6 821人,完成妇女乳腺癌、宫颈癌检查34 725人。预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播,全年免费检测13 898人,实施艾滋病母婴阻断4人,梅毒母婴阻断18人,新生儿免费注射乙肝免疫球蛋白493人。深入推进妇女儿童健康工程,全年发放《妇女儿童健康服务手册》6 521份,提供妇幼保健服务63.62万人次,累计投入资金4 408.94万元。开展0~6周岁儿童免费脑发育初步筛查8 306人、进一步筛查629人,康复训练治疗252人。率先在全省开展儿童全身运动评估(GMs)499人。调整助产技术准入规范,完成全市母婴保健技术机构复核评审,全市21个助产机构通过省级爱婴医院复评工作,完成18个托幼机构卫生保健合格评审和校验工作。10月,高分通过首批“国家妇幼健康优质服务示范市”创建评审。

**行风建设** 全年集中推出“医疗便民一卡通”、市级医疗专家大型公益巡诊等12项便民惠民举措,累计开展公益巡诊101场次,义诊群众9 345人次,上门服务869人次,免费发放药品价值15万元。启动“全面改善医疗服务三年行动计划”,各医疗机构优化服务流程,开展预约诊疗,畅通急救绿色通道,推行优质护理和社工志愿服务,实施改善就医环境“六个一”专项整治行动(一个服务台、一个卫生间、一个床单元、一张诊察床、一张候诊椅、一个垃圾桶),累计推出400余项细节服务举措。“医疗服务回访中心”实现二级以上医院全覆盖,形成医疗服务持续改进机制,打造“爱心母乳库”“心语桥工作室”等十大医疗服务品牌。公立医院出院患者满意度在苏州市持续领先,公共卫生单位服务对象综合满意率97.1%,社区卫生服务认可度95.2%。深

化推荐、宣传、学习“好医生、好护士”活动,开展庆祝“5·12”国际护士节暨医德医风先进事迹报告会,评选“张家港市十佳白衣天使”、“扎根基层三十年荣誉奖”。

**人口计生** 2015年全市户籍出生人口7 772人,出生率8.13‰,人口自然增长率1.46‰,常住人口出生政策符合率为98.08%,户籍人口和流动人口的出生性别比分别为103.88和111.37。全面实施“单独两孩”政策,完成再生育审批2 986例,城市“单独”新出生477人。推进优生促进工程,超额完成省定免费孕前优生健康检查任务。启动国家卫计委老龄健康服务能力建设试点项目,实施避孕药具易得工程,增设二代身份证药具发放机30台,建成10分钟自助免费领取网络。启动流动人口计划生育基本公共服务均等化工程,全年为流动人口提供免费计生服务11.9万人次。开展流动人口社会融合示范试点,2个项目入选苏州市试点项目,其中“同享发展成果,共建和合金塘”新市民社区融合项目入围国家级示范项目。春节慰问计生特扶家庭632户,发放慰问资金63.2万元。实施住院护工服务保险1 328人,投入金额34.2万元,镇级“连心家园”载体建设全覆盖。全年市镇两级财政共投入人口计生事业经费10 439.25万元,人均计生经费83.3元。年内,张家港市通过省“十二五”人口和计划生育目标管理责任制终期评估和“全省人口协调发展先进市”评审验收。市计划生育指导站获“全国避孕药具不良反应监测先进集体”称号。

(陈丽君)

## 常熟市

2015年末,全市共有各级各类医疗卫生机构468家。卫生技术人员8 569人,千人医生数2.36人(常住人口),千人护士数2.15人(常住人口);总床位7 346张,千人床位数4.86张(常住人口)。门急诊总量达12 735 722人次,出院总数达250 339人次,分别同比增长6.5%和3.6%。平均期望寿命82.42岁,比2014年增加0.05岁。人口出生率6.8‰,死亡率8.07‰,自然增长率-1.26‰。

稳步推进医药卫生体制改革,加快医疗服务联合体建设,探索分级诊疗制度模式,医联体单位中基层医疗机构门诊人次及住院患者数分别增加约15%、45%。在省内率先实施慢病患者下沉社区管理项目,符合条件的高血压、糖尿病患者15.74万人次在基层医疗机构获得慢病长处方配药、社区签约和预约转诊等服务。根据省和苏州公立医院医药价格综合改革政策,完善医疗服务价格调整相关方案。实施行政执法体制改革,将23项卫生监督行政处罚权下放给镇域综合执法局,将打击非法行医、公共场所卫生监管等职责下放到各镇(街道)。制订事业单位绩效考核办法和奖励性绩效工资考核分配办法,强化绩效考核激励作用。完善基本药物制度,全市基本药物采购总额4.13亿元,同比增加

12.23%。优化用药品规与结构比例,27家基层医疗卫生机构共计申报250种目录外药品,采购金额1939.2万元。基础设施建设如期完成,市血站迁建工程、中医院扩建工程先后竣工投用。加强医疗质量长效监管,各质控中心有序开展专业质量控制工作,提交10项质控情况报告或质控意见。实施改善医疗服务行动计划,继续开展优质护理服务工程。全年共接待、调查、调解医疗纠纷125起437批次,结案111起,结案率90%。加强对民营医疗机构的监管,门诊部以上的民营医疗机构全部纳入全市质控网络。评定民营医院等级,2家被评定为一级甲等医院。开展医疗广告和互联网医疗保健信息发布专项整治行动,对查实的违法行为依法进行行政处罚和计分管理。

完成基层医疗机构中医科、中药房达标建设验收6家,市中医院肛肠科通过国家重点专科现场评估,市中医院心血管科、张桥卫生院中医皮肤科分别被列入省中药局基层医疗机构县级中医特色专科(专病)和乡镇中医特色专科(专病)建设项目。院前急救网络得到了进一步完善,首个以民营医院为网络成员单位的“东南急救站”正式投入运行。

人口计生工作坚持计划生育基本国策,扎实稳妥有序实施“单独两孩”政策。1~12月,全市户籍出生户籍人口7268人,其中二孩2907人。再生育审批3259对,出生政策符合率99.92%。严格执行计划生育一票否决制,审核各类先进评比36批次、拟发展党员402人,审核出违反政策生育250人次。全面落实计生家庭奖励扶助政策,兑现各类计生奖励扶助金10560万元。基本实现流动人口基本公共服务均等化,全市登记居住在常的流动人口87.2万,流动人口出生5172人,出生政策符合率93.02%,优质服务率97%。

完善卫生院(社区卫生服务中心)建设规划,东南街道社区卫生服务中心正式投用,完成新建及改扩建7家。开展各类示范创建,建成全国群众满意的乡镇卫生院2家、省示范村卫生室3家、省乡镇卫生院特色科室1家和苏州市基层医疗卫生机构特色科室4家、建设单位2家。推进全科医生团队服务,全市共组建126支全科医生(健康管理)团队,团队服务覆盖率100%。辖区内重点人群248502人与家庭医生签约,签约率达率80%。全面落实政府重点民生实事项目,完成10.67万名65周岁以上老年人健康管理,为14.88万名高血压患者、3.31万名糖尿病患者提供慢病规范化管理服务。建立电子健康档案129万多份,其中三星级档案67万份。

全年共报告甲、乙类法定传染病11种2305例,同比增长0.48%。规范开展国家儿童免疫规划疫苗接种397811剂次,接种率均95%以上。开展多层次的艾滋病监测,检测164158人次,发现106例病毒抗体阳性者。春季查螺面积313.2万 $m^2$ ,未查到钉螺。晚期血吸虫病病人复查体检1202人、治疗救助114人次,发放救助款41.2万元。完成学生健康监测11万余名、三年级学生窝沟封闭7647人24122颗牙齿。妥善处置

疫情和突发事件,有效处置聚集性疫情392起,食源性疾病23起。全市母婴健康水平得到明显提高,婴儿死亡率为2.4‰,孕产妇死亡率为7.27/10万。全面实施出生缺陷干预工程,免费婚检12166人,婚检率达96.74%,疾病检出率12.99%;孕前优生健康检查9838人,发现高风险人群922人;产前筛查13068例,筛查率95.46%,发现唐氏综合征患儿5例,均开展个性化咨询指导等医疗服务。推进妇女儿童基本公共卫生服务项目,孕产妇系统管理率为95.2%、保健管理率为99.5%。实施婴幼儿健康促进工程,完成足跟血筛查13590例、听力筛查13716例,发现10例甲低、1例苯丙酮尿症、73例听力障碍患儿。扎实推进以“两癌筛查”为主的重大妇幼项目,完成妇女病普查166125人、宫颈癌筛查60917人、乳腺癌筛查45593人,发现宫颈癌25例、乳腺癌29例。深化区域信息平台建设和应用,基层医疗、公共卫生、区域检验等系统运行平稳,完善“计划生育基层工作绩效系统”。实施智慧健康信息惠民项目,全市34家医疗机构全部实现网上预约服务。

招聘录用硕士研究生23名、大专及本科生194人、社区卫技人员60名、2012级农村培养定向生25名,签约2015级定向培养大专、本科生30名。获评省级“333”培养2人、姑苏人才1人,评选卫生系统第三批学科带头人20名。科研管理工作有所突破。二院眼科获苏州市医学重点学科称号。获2015年度省中医药局科技项目立项2项;获2015年省医学新技术引进奖二等奖、省中医药科技进步奖三等奖、省首届预防医学科技奖三等奖各1项。

制订党委主体责任监督检查和责任追究试行办法。实行领导干部勤廉诚信量化管理和刚性监督,51名党政领导干部纳入勤廉预警管理。党员干部、重点岗位人员上岗前廉政教育谈话329人、轮岗交流73人。开展药品动态预警监测,加强对卫生耗材监管,违规用药扣奖3585人次109.73万元,停止采购药品24个、医用耗材8个。开展执行落实中央八项规定督查回头看活动,全系统“三公”经费较去年同期节约了47%。第三方满意度调查的综合满意度为92.9%,较去年上升1.52%。加强宣传工作,注重典型引领,举办首届常熟医德之星事迹报告会,组织全系统观看大型新编历史锡剧《侠医缪希雍》。

(顾 薇)

## 太 仓 市

概况 截至2015年年底,有各级各类医疗机构238所,其中三级综合性医院1所,二级中医医院1所,精神病防治院1所,区域性医院4所,卫生院14所,社区卫生服务中心5所,疾病预防控制、卫生监督、妇幼保健、卫生培训与健康促进、采供血、医疗急救机构各1所,社区卫生服务站100所,公办下属诊所8所,企事业单位卫生室(所)22所,民营医院6所,民营门诊部及诊所69所。全市每千人口医疗卫生机构床位数5.26张,

每千人口执业(助理)医师 2.31 人,人均期望寿命 83.16 岁。中国生殖健康家庭保健培训中心(CTC)承办国家卫计委、商务部交办的卫生计生领域国际交流和国内培训 21 期,接待中外学员 1 600 多人。4 月,市人口计生委与市卫生局合并,组建市卫生和计划生育委员会。

**医药卫生体制改革** 调整充实由市委、市政府主要领导任组长的市深化医药卫生体制改革领导小组,推进医疗服务价格改革,调整医疗机构设置规划,完善公立医院运行管理机制。市卫生信息平台通过专家验收。探索城市大医院与基层医疗机构纵向合作,浏河人民医院由上海九院实行托管,成为上海九院分院;市第一人民医院和上海交通大学医学院附属新华医院签约成为联盟医院。初步建立移动随访和以双向转诊为核心的分级诊疗信息化系统,建立家庭医生服务团队 152 个,签约居民 17.18 万人,覆盖全市近 40% 户籍人口。

**公共卫生** 全面落实国家基本公共卫生服务项目,人均基本公共卫生服务项目经费提高到 48 元,在江苏省 2014 年基本公共卫生项目考核中获评“优秀”等次。新建、改建沙溪镇洪泾村、泰西村、半泾村和璜泾镇孟河村、开发区恒通佳园等社区卫生服务站 5 家,新(迁)建家庭医生工作室 9 个。全年无甲类传染病报告,法定报告传染病发病率 126.53/10 万;扩大儿童免疫规划免费接种 18.3 万人次,基础免疫接种率 95% 以上;肠道传染病、艾滋病、结核病、血地寄防等传染病防控保持平稳态势。推进重大妇幼卫生服务项目,妇女儿童“十二五”评估量化指标全部达标,全年孕产妇死亡率 0,婴儿死亡率 3.18‰,出生缺陷发生率 4.08‰。做好贫困精神患者免费服药及安全检测工作,全年新增重性精神患者 379 人,重性精神病人发现率 3.54‰。全年开展医疗机构、公共场所、生活饮用水等各类专项检查 25 项,检查单位 5 300 余户次,行政处罚案卷和行政许可案卷分获苏州市卫生计生行政执法案卷评查一等奖和三等奖。

**医政管理** 双凤人民医院新院、璜泾人民医院病房楼启用,浏河人民医院、沙溪人民医院建设加快推进。市第一人民医院骨科通过苏州重点专科验收。市一院神经内科主任翟万庆获评第三届“娄东英才奖”,市一院血液肿瘤科主任陆晔入选苏州市第四批姑苏卫生人才名单。《医师定期考核管理信息系统》启用,加大医疗服务质量监管,12 个市医疗质量控制中心开展培训及质控,启动一级综合医院(包括民营医院)定级定等评审工作。推进临床路径管理,开展抗菌药物临床应用专项整治,市中医院通过“静脉用药配置中心”审核。开展第三方满意度调查,改进医疗服务质量,提升病患满意度。加强基层医疗机构抗菌药物处方权考核,强化药物处方管理,对落后单位进行诫勉谈话。加大平安医院创建力度,开展维护医疗机构秩序、打击涉医违法犯罪和违法医疗广告专项行动,规范执行医疗投诉接待和医疗安全事件信息报告制度,完善医疗纠纷预防与处置工作协调机制。市中心广场“爱心献血屋”建成启用;全年全血采集 6 383 人次,采血量 8 399.5 单位;血小板

采集 423 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** 加强急救装备和物资储备,提升应急卫生能力,多次开展应急防控现场演练,人感染禽流感 H7N9、埃博拉、中东呼吸综合征等疫情防控扎实有效。全年无突发公共卫生事件发生。做好国际田联竞走世界杯赛等 12 项重大活动和会议的医疗安全保障工作。全年接听急救电话 9.45 万次,出车 1.28 万次,接送病人 1.05 万人次,其中救治危重病人 2 039 人次,转院 1 925 人次;平均调度时间 36 秒,平均出车时间 76 秒。

**爱国卫生与健康促进** 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。连续三年未发生虫媒传染病。提档升级卫生户厕 2 056 户,太仓城区通过江苏省“灭蚊、灭蝇、灭鼠、灭蟑螂先进市”复审。与上海交通大学医学院合办首批公共营养师培训班;举办各类健康教育培训班 10 次,受训人员 600 多人次。健康花卉馆提档升级,苏州健雄职业技术学院生命健康教育馆项目启动。全年新建健康自我管理小组 45 个,累计建组 159 个,村(社区)覆盖率超过 95%。

**计划生育服务管理** “失独”家庭关爱帮扶内涵不断拓展,落实家庭医生,建立 120 服务绿色通道,开展政府购买社会组织服务,推进公益创投,“心手相连共享阳光—关怀关爱‘失独’家庭”志愿者服务项目被市精神文明建设委员会评为 2015 年度太仓市优秀志愿者服务项目。发放一次性奖励金 2 103.12 万元,惠及 5 842 人;发放农村奖励金 1 665.32 万元,惠及 1.68 万人;为 1 325 位计划生育特扶对象发放特别扶助金 749.08 万元;对 179 户计划生育公益金家庭进行一次性救助,发放金额 39.6 万元。实施出生缺陷干预,开展科学育儿,稳步推进幸福家庭建设,青春健康校园行活动走进多所校园。探索流动人口幸福家庭促进计划和健康促进行动,探索流动人口卫生计生自治互助服务项目并提供政府购买服务支持,“皖江红”工作站全年服务 3 000 多人次,国家、江苏、安徽等各级卫计委领导多次到太仓调研指导,流动人口卫生计生自治互助服务试点项目被定为国家卫计委流动人口司资金技术支持项目,《乡音互助化春风,健康融合润万家》入选国家卫计委流动人口社会融合分享案例。

(杜 平)

## 昆 山 市

**概述** 2015 年,全市卫生计生工作全力推进资源配置、技术创新、安全保障、体制改革和治理能力的提档升级,较好完成年初和“十二五”确定的各项目标任务,顺利通过全国基层中医药工作先进单位复评和“十二五”江苏省人口协调发展先进市评估,先后荣获苏州市文明单位、全市“践行‘三严三实’,我为‘昆山服务’做什么”专项教育活动先进集体、2015 年度昆山市绩效管



理“优胜单位”等一系列荣誉称号,在全省年度工作督查和“十二五”工作评估中受到省考评组的高度肯定。人均期望寿命 83.47 岁,千人医生数 2.55 人。截至 2015 年底,全市共有各级各类医疗卫生机构 495 所,其中公立医疗机构 177 所,包括三级医院 2 所,二级医院 7 所,一级医院 4 所,社区卫生服务机构 164 所,包括中心 21 所,站 143 所;社会办医疗机构 298 所,包括医院 20 所,护理院 2 所,门诊部 108 所,诊所 82 所,医务室 85 所,检验所 1 所。公共卫生机构 18 所,包括市级专业公共卫生机构 7 所,区镇预防保健所 11 所。其他专业机构 2 所。全市共有卫生技术人员 10 627 人,实际开放床位 6 277 张。

**医疗卫生体系建设** 市一院医辅楼、市老年医院投入使用,东、西部医疗中心顺利开工建设,市公共卫生中心开工前各项准备工作有序推进。市中医院南星院区、市三院病房大楼、市康复医院二期等在建工程进展顺利。市老年医院、昆山宗仁卿纪念医院列入二级医院建设单位。市三院、花桥人民医院、千灯人民医院相继通过二级医院复评。巴城人民医院、淀山湖人民医院中医科通过省示范乡镇卫生院中医科验收。周市黄浦社区站创建为省示范村卫生室。

**卫生人才队伍建设** 年内引进各类卫生人才 316 名,其中硕士以上高学历人才 60 名,遴选 105 名技术骨干赴国内外进修,完成各类专题培训 21 期,728 人接受了住院(全科)医师规范化培训,167 人通过省高级职称评审,高层次人才保有量继续领跑全省同类城市,联合浙江大学和市委组织部,开设全市医药卫生事业干部管理培训班。

**卫生科研创新成果** 市中医院与苏大附一院建立战略合作关系,市二院与上海十院合作更趋紧密,市三院与上海市一院合作领域不断拓展并与苏州大学联合举办硕士学位班。市四院与上海中医药大学附属龙华医院、千灯医院与上海仁济医院合作管理常态化。市六院成为南京中医药大学社区实践基地。全市先后承办(举办)各类学术活动 51 次,其中国家级 2 项,省级 2 项,苏州市级 21 项,昆山市级 26 项。年内,新增国家中医重点专科 1 个,省级重点学科 2 个,苏州市级临床重点专科 2 个;新增国家级横向合作课题研究优秀奖 1 项;省医学科技进步三等奖 1 项;省博士后科研资助计划项目 1 个;省中医药局科技项目 3 个;昆山市级以上科技进步奖 16 项,昆山市“双杯奖”20 项,发表 SCI 论文突破 50 篇,再创历史新高。

**重点领域改革** 及时研究制订市卫计委“三定”方案,于上半年全面完成了原卫生局和人口计生委机关科室和人员的整合。在全省率先提出整合优化全市基层卫生计生资源配置,理顺管理体制,做到卫生计生工作统一归口管理、统一提供服务、统一监督执法的改革方案,得到了市镇两级党委、政府的充分认可,《关于深化基层卫生计生管理体制改革的实施意见》通过市编委办审批。市委市政府审议印发《昆山市进一步深化医药卫生体制改革工作实施方案》,在实施“规定动作”的

基础上增加建立适应各类办医主体共同发展的管理体制机制、引入国际医院管理理念、实行全行业人力资源管理等创新任务。积极推进公立医院第二轮医疗服务价格改革,进一步降低群众看病就医负担。

**计生管理** 下发《关于进一步加强全员人口计划生育基础管理工作的实施意见》《关于切实做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的实施意见》。稳妥实施“单独两孩”政策,完成再生育审批 3 220 件。依法落实各类计划生育奖励扶助制度,累计发放各类奖励金 5 082.14 万元,被评为江苏省幸福家庭建设项目县。加大社会抚养费的征收力度,保持查处“两非”案件的高压态势。计划生育行政指导工作被苏州市列为 2014—2015 年度依法行政示范项目。在 2015 年全市法治建设满意度测评中,计划生育执法满意度蝉联第一。

**计生服务** 组织开展妇幼健康专题培训 16 期,在苏州市妇幼健康技能竞赛中,荣获团体二等奖,全市 11 家助产医院全部通过爱婴医院复审。完成 34 家托幼机构卫生保健工作评审和 8 家托幼机构萌芽保健室量化分级评审。深入实施出生缺陷社会化干预工程,婚检率 97.92%,出生缺陷发生率降至 4.98‰。在全省率先提出“以需求为导向的药具发放服务模式”,被国家药具不良反应监测中心授予“避孕药具不良反应监测先进集体”。深入开展“四季风”活动,积极做好国家流动人口动态监测工作,促进流动人口家庭融合。先后为流动人口免费发放计划生育宣传资料 80.10 万份,为 15.56 万名外来育龄妇女开展免费 RTI 检查,为 2.91 万名流动育龄妇女进行孕环情检测,向 5 276 名自觉落实长效避孕节育措施的流动育龄群众发放奖励金,为 1.01 万名政策内生育的流动人口孕妇购买优生优育疾病保险。

**公共卫生** 启动基本公共卫生服务“3311 工程”,21 家社区卫生服务中心均开设妇儿保门诊,建成全科医生工作室 264 家,基本公共卫生服务项目内容拓展到 12 类 45 项,在苏州市基本公共卫生服务项目考核中继续名列前茅。同时,与上海复旦大学合作,在全省率先开展基本公共卫生服务项目实施效果评价研究。进一步强化人感染 H7N9 禽流感、结核病、艾滋病、手足口病、诺如病毒等感染性腹泻等重点传染病防控,全市传染病疫情保持平稳态势。

**爱国卫生与健康城市建设** 顺利通过国家卫生城市复查,周庄、淀山湖、花桥、陆家、巴城、周市 6 镇通过国家卫生镇复审,全市 65 个村通过省级卫生村复审,城市卫生环境面貌和管理水平明显提升。联合市文明办举办城市环境“随手拍”活动,委托第三方对市区 54 家重点公共场所和窗口单位进行环境卫生及控烟工作暗访测评,新增无烟单位 27 家。6 个社区推进健康管理示范社区建设,在高新区、淀山湖、陆家、巴城策划实施健康步道建设。全市累计建成健康教育园 9 个,健康主题公园 7 个,健康步道 22 条。2015 年城乡居民健康素养综合水平为 23.2%。建设健康城市“健康项目”10 个,锦溪镇、千灯中心小学入选 WHO 健康城市合作中心“健康场所”。以“健康 e 站”为载体,着力打造健



健康教育升级版,居民健康素养指数提高到 23.2%。

(张 丽)

## 吴 江 区

**概况** 截至 2015 年底,全区有各级各类医疗卫生机构 394 个,其中医院 26 所(综合医院 5 所、乡镇卫生院(社区卫生服务中心)18 所、民营医院 3 所),卫生计生单位 8 个,专科防治所(站)1 个,体检中心 1 个,护理院 3 个,社区卫生服务站(村卫生室)229 个,企事业、学校医务室 33 个,民营门诊部及诊所 93 个;卫技人员 6 578 人;编制床位 4 748 张,实际开放 5 700 张。全区公立医疗机构完成诊疗 728.12 万人次;住院床日 114.4 万日,平均病床使用率 82.37%。全区人均期望寿命 82.55 岁,婴儿死亡率 3.5‰。全区户籍人口出生 6 793 人,出生性别比 106.6,出生政策符合率 99.85%;流动人口出生 8 818 人,流动人口管理服务率 97.87%;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 98% 以上。

**机构改革** 2015 年,原区卫生局和原区人口和计划生育委员会合并组建区卫生和计划生育委员会,原区卫生局的食品安全综合协调职责及原区人口和计划生育委员会的研究拟订人口发展战略、规划及人口政策职责划出。内设党政办公室、组织人事科等 10 个机构,行政编制 31 名。

**体系建设** 建成以区一院和江苏盛泽医院为中心的区级心电会诊平台。区域卫生检验检测中心完成各类标本检测 42.6 万例;区域影像会诊中心远程审核影像报告 6.4 万件,消毒供应中心完成业务 13.3 万件。苏州市第九人民医院进入地下工程施工;吴江区中西医结合医院病房楼等主体结构封顶;江苏盛泽医院三期工程完成开工前期工作;金家坝卫生院进入地面施工;区疾控中心综合楼、庙港卫生院建成启用。建设“一卡通”就医服务平台,全年发放医疗就诊一卡通 75.35 万张;应用移动互联网技术实现导诊挂号、费用支付和报告查询等一站式服务。评选“55352”卫生重点人才 1 名、优秀人才 2 名、柔性人才 3 名、名(中)医工作室 1 个。

**医政管理** 区第四人民医院、第五人民医院通过苏州市二级医院复评、评审,区精神康复医院建成二级精神专科医院。9 个区医疗质量管理和控制小组针对手术安全核查、围手术期抗菌药物管理等开展质控检查;开展手术分级管理检查,进行手术权限审核;严控医疗费用,加强药占比等考核指标监控。区中医医院心血管科获评省中医特色专科建设单位,区第一人民医院围产医学科获评市医学重点学科,区第一人民医院神经内科、江苏盛泽医院急诊医学科获评市级临床重点专科。高标准通过“基层中医药服务能力提升工程”省级验收,黎里、铜罗卫生院通过省乡镇卫生院示范中医科验收,青云中心卫生院获评省乡镇卫生院示范中医科建设

单位。继续医学教育管理覆盖率达 100%,开展“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)考试 263 余人次,年轻护士临床能力考核 14 人。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** 铜罗卫生院、同里卫生院获评全国“2014—2015 年度群众满意的乡镇卫生院”,铜罗卫生院肛肠科创建为江苏省乡镇卫生院特色科室,同里卫生院中医骨伤科、铜罗卫生院中医肛肠科、黎里卫生院中医骨伤科和七都卫生院小儿科创建为苏州市基层医疗卫生机构特色科室。松陵南库、平望龙南和同里西联等 3 家村卫生室创建为江苏省示范村卫生室。为 87 068 名农村 60 岁以上老年人免费健康体检,为 40 319 名 60 岁以上老年人开展中医药健康管理服务。29 名农村免费定向培养生充实到社区卫生服务站工作。完成社区医生适宜技术培训 330 人次,在岗乡村医生农村基本医疗和公共卫生专业技术能力培训 430 人次,乡村医生合理用药知识培训 100 人次。

**疾病防控** 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 14 种 1 830 例,发病率 113.19/10 万;丙类传染病 5 种 4 355 例,发病率 269.37/10 万。发现活动性肺结核患者 424 例;完成查螺面积 183.17 万平方米,连续 21 年未发现螺情,血吸虫病和地方病防治工作通过苏州市“十二五”终期评估考核,疟防工作通过省考核组抽查。累计规范化管理高血压患者 86 090 人,糖尿病患者 15 701 人,冠心病患者 791 人,脑卒中患者 3 428 人,肿瘤患者 2 247 人。吴江区获评省级慢性病综合防控示范区,贝建强获“全国麻风病防治先进工作者”称号。

**妇幼保健** 全区完成宫颈癌和乳腺癌筛查 43 000 例,为 5 097 名妇女免费增补叶酸。免费婚检 9 197 例,发放免费母婴关怀工程服务券 1 242 份,免费住院分娩 1 217 人,实施住院分娩补助 3 738 人次,开展新生儿疾病筛查 13 429 例,新生儿听力筛查 13 310 例,6 个月至 3 岁儿童听力测查 64 760 例。区第一人民医院、江苏盛泽医院、区中医医院、区第四人民医院、区第五人民医院获国家卫生和计划生育委员会“爱婴医院”称号;松陵卫生院创建数字化儿童保健门诊;区妇保所获评苏州市“三八”红旗集体。

**卫生监督执法** 全区受理卫生许可申请 5 729 件,投诉举报 154 件;出动执法人员 34 200 人次,监督检查 9 100 户次,立案查处 166 起;打击非法行医取缔无证行医 81 家,行政处罚 22 起,罚款金额 8 万元,移送公安部门处理 4 起。组织开展托幼机构、采供血、医疗美容等 8 个专项检查,开展公共场所与公共用具的监督检查工作,完成 3.1 万项次的快速采样任务以及 1 861 件的法定采样工作。

**卫生应急** 区第一人民医院综合类、传染病类紧急医学救援基地和江苏盛泽医院综合类紧急医学救援基地新采购设备近 300 万元;组织开展群众性爆炸伤、职业中毒等各类应急演练 26 次。做好人感染 H7N9 禽流感、中东呼吸综合征等防控工作。组织开展“与时间赛

跑,赢生命先机”120急救主题政风行风热线直播节目。完成太湖流域水环境综合治理省部际联席会议、环太湖国际公路自行车赛、区十二运等26项重大活动的医疗卫生保障工作。

**爱国卫生** 深入开展卫生镇及社区环境卫生长效管理考核检查,配合苏州市通过国家卫生城市考核验收,七都、同里两个国家卫生镇及142个省级卫生村通过复审。继续保持农村生活饮用水监测全覆盖,全区农村生活饮用水水质监测合格率100%。新建无害化户厕550户,农村公厕94座,无害化户厕普及率99.98%。落实病媒生物防制长效管理,投放鼠药7050千克,粘鼠板1600张,蟑药14万盒,发放除害防病宣传资料2.5万份。

**健康城市** 全区开展“百人·千场”健康讲座1485场,大型健康公众咨询宣传活动12次,发放健康教育宣传资料100余万份。举办第九届吴江区市民健康素养基本知识和技能竞赛,完成在线预约健康讲座168场。全区健康教育与健康促进基地接待参观人数47.2万人次。建设苏州市健康镇1个、健康村(社区)20个,盛泽镇获评WHO健康城市合作中心健康社区,抽取平望镇、黎里镇开展城乡居民健康素养监测评估工作。命名无烟单位33家,保持无烟医疗卫生机构、无烟学校全覆盖。

**无偿献血** 全区无偿献血10786人次,献血总量2667100毫升,其中机采血小板456人次,456个治疗量。无偿献血占临床用血比例保持100%;全年办理区内血费直报68笔,共55973元;省异地血费报销20笔,共14311元。新开展血站筛查核酸检测业务,所有血液样本均送苏州血站进行核酸检测,保障用血安全。

**行业文明** 区卫生和计划生育委员会践行“三严三实”要求,全年完成各类整改措施155项,答复网络论坛、“12345便民服务热线”及来信来访350余例。制订完善各类内部管理制度12项,开展内部学习12次。组织各医疗卫生单位党政领导参加预防职务犯罪警示教育140余人次;成立《吴江日报》驻卫计委记者工作站,编发健康吴江专版28期,广播电视74期,门户网站“健康吴江”获评区优秀政务网站。区卫生和计划生育委员会、区第一人民医院、江苏盛泽医院获苏州市级“文明单位”称号,区第一人民医院王东方获“苏州好人”,江苏盛泽医院周琴获“吴江好人”称号。

**流动人口计生管理** 落实“九免一奖双险”免费服务制度,开展“春风行动”,免费技术服务60324人次。开展吴江新市民计生积分审核评分5782人。开展流动人口计划生育动态监测,完成流动人口入户调查问卷252份。全面清查流动人口政策外生育(怀孕)情况,并通报户籍地,协助户籍地查处政策外生育61例。双向协作网上协查信息反馈率98.75%,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106个。

**计生技术服务** 开展免费孕前优生健康检查项目,累计服务拟孕夫妇3109对,目标任务完成率103.6%,进行一对一,面对面选择避孕节育方法指导11776人

次,知情选择率99.73%。对落实避孕措施后的各类对象进行随访服务141147人次,随访服务率98.81%,完成避孕药具不良反应监测上报441例。创新开展“低龄段”婴儿健康测试公益活动,推进0~3岁科学育儿公共指导工作,全年开展各类指导249期,服务5085人次,全区科学育儿指导覆盖率98%以上。加强二级干预,对筛查出的高危孕妇建议进行产前诊断,减少缺陷儿出生,全年完成产前筛查血样检测10374例。

**计生奖励扶助** 落实人口计生奖扶政策,在苏州大市范围内率先将计生手术后遗症病人的特扶补助从每月100元提标到每月400元。2015年累计支出各类奖励、扶持金5188万元,惠及计划生育人群38.82万人次。全年全区计生特殊家庭结对帮扶率、计生困难家庭结对帮扶率达100%。

**计生执法** 2015年度累计办理再生育审批3220件次,其中“单独两孩”2638件次,占审批总量81.9%。全年办理委托审批案件1943件,占审批总量60.3%。办理案件217件,坚持一票否决制度,对42批次767个集体和3592名个人的材料进行审核,共否决集体16个、个人12个。

**计生协会工作** 区计划生育协会充分发挥“连心家园”主阵地作用,全年开展各类活动65场,参与人数1631人,录入省平台帮扶信息652条。桃源、七都2镇获评苏州市“连心家园示范创新单位”。启用中国计生协计生特殊家庭信息管理系统,完成特扶对象基础数据录入916户。完成特扶对象投保1367人次,获赔付17.22万元。深入社区、企业组织开展青春健康同伴教育活动65场,惠及青少年学生和流动女青工14200人次。

(李国培)

## 吴 中 区

**体制改革** 承担区医改领导小组办公室工作,推进省级综合医改试点,加强医改部门协调,加快各项政策落实。10月28日,吴中、木渎、角直3家公立医院与全市同步实施医药价格综合改革。完善人事分配制度改革,各医疗卫生单位于2015年起全面执行绩效工资制度。

**医疗卫生体系建设** 苏州市中西医结合医院(木渎人民医院)正式挂牌三级乙等中西医结合医院,成为区首家三级医院,新外科住院楼于上半年正式启用。建成投用光福卫生院新院,启动长桥医院、开发区城南医院异地新建工程。积极引导医疗机构根据自身能力特点,依托区内外二、三级医院资源,建立紧密型合作关系。2015年,全区公立医院门急诊494万人次,出院59387人次,手术12744人次。

**临床重点专科和人才队伍建设** 推进各级医院建立重点专科创建规划,并在全区范围有重点分层次落实。苏州市中西医结合医院肝病科、骨伤科获评省中医临床重点专科建设单位。吴中医院超声科、木渎医院重

症医学科建成市级重点专科。实施吴中卫生人才计划,2015年,评选出吴中卫生“优秀实用型人才”13名。

**基层医疗卫生服务** 合理规划社区卫生服务机构,新建城区美鑫雅社区卫生服务站,对度假区香山社区卫生服务站、城南街道新江社区卫生服务站进行了搬迁,进一步完善居民十五分钟健康服务圈。继续开展家庭医生签约服务,主要做好重点人群的签约、健康档案的完善和更新、慢性病人的发现和规范管理。全区发放了85台家庭医生巡诊一体机,实施各类上门快速检测项目3万余项次。

**公共卫生服务** 推进2015年国家基本公共卫生服务内容12类45项,全区常住人口健康档案电子建档率达76.9%,65岁以上老年人电子建档率达96.8%。推进国家慢性病综合防控示范区、国家精神卫生综合管理试点城市建设。强化母婴保健及托幼机构等监管,落实重大妇幼公共卫生服务项目,完成两癌筛查17599人次,艾滋病、梅毒和乙肝监测10737人次,注射乙肝免疫球蛋白385人次。继续实施母婴阳光工程,完成婚检6688人次,孕前检查3682人次,婚检率96.96%。

**健康促进和爱国卫生** 推广健康场景建设,全区建成健康步道8条,小游园3个。深入普及健康素养,开展知识讲座32场,发放《健康知识入户资料》10万份,组织学生和社区居民4万余人在网上学习健康素养知识。倡导营造无烟环境,区内医院、学校等重点单位均创建为无烟单位。全区7个建制镇实现江苏省卫生镇全覆盖,其中国家级卫生镇4个;85个行政村实现江苏省卫生村全覆盖;农村无害化卫生户厕普及率达到99%,农村自来水供水覆盖率达100%。

**计划生育** 进一步推进生育证代领服务和送证上门服务,做好再生育审批代理制。全年共批准再生育一孩3115例,同比下降11.6%,其中“单独两孩”审批2584例,同比下降10.9%。坚持“一票否决”制,审核13个批次281个单位77位个人,对其中9个涉及违法生育的单位提出了否决意见。开展行政指导27万余件,发放行政指导宣传材料近17万余份,电子提示行政指导9万余条。修订《吴中区生育关怀专项资金管理和使用办法》,“生育关怀”专项资金规模从每年90万元提高至135万元;走访全区490户计划生育特别扶助家庭,各项优惠补贴全部发放到位。做好企业持证退休人员一次性奖励、独生子女父母奖励金、农村部分计划生育家庭奖励扶助金、特别扶助金、公益金及落实长效措施一次性奖励等发放工作,共计发放96618人(户)次,4206.383万元。开展“计生关怀进万家”工程,重点打造卫计服务管理发展主业品牌和惠民利民行业品牌。通过开展进家庭、进机关、进学校、进军营、进企业、进工地“六进”活动进行品牌推广;通过开展优生促进、科学育儿、避孕节育、青春健康、政策服务、新吴中人六大服务进行品牌打造;通过组织动员、业务培训、推广典型、媒体跟踪报道等,分阶段、分步骤完成25项工作任务进行品牌实施。全年累计服务19.03万户家庭,服务50.9万人次,服务率达99.9%,群众满意度达91%以

上。全区14家镇级以上世代服务分中心全面转型为人口和家庭公共服务中心。免费开展女性生殖道感染检查和两癌筛查达56618人,完成孕前优生健康检查2774对,为流动育龄妇女提供计划生育免费技术服务47870人次。赠送优生优育疾病保险、优生健康券共9558份,金额79.715万元。开展24~36个月婴儿免费体验6139人次,举办“科学育儿大讲堂”讲座42场,听讲家长4515人次。发放生殖保健知识、计生政策折页8000余份,避孕药具15000余件、计生宣传品8000余份,婚育服务手册6000余本。

(魏 晔)

## 相 城 区

**概况** 2014年12月,区卫生局、区人口和计划生育局合并为区卫生和计划生育局。全区有各级各类卫生机构155家。全区医院、卫生院实际开放床位3118张,平均每千户籍人口拥有床位7.7张,每千常住人口拥有床位4.33张。全区有卫生工作者3425人,其中卫生技术人员2880人。卫技人员中,医师1043人,平均每千户籍人口拥有医师2.57人,每千常住人口拥有医师1.45人;护士1212人,每千户籍人口拥有护士2.99人,每千常住人口拥有护士1.68人。2015年,全区各医院、卫生院总诊疗446.79万人次,出院5.40万人次,病床使用率67.3%。

**基本建设** 完成相城人民医院一期改扩建工程。完成黄桥卫生院新建工程。太平卫生院、度假区卫生院、区中医院二期工程土建开工建设。漕湖人民医院永昌分院进入装修招标阶段。卫生信息化一期工程基本完成,实现医生看病、建档、调阅、报卡等工作一体化服务。区二院、区三院和区中医医院利用市PACS平台和市级优质资源开展远程会诊,区医院自助缴费、自助挂号和区二院微信公众平台服务正式启用。

**科技教育** 分三批组织卫生系统人事代理人编考试,共进编876人。引进阳澄湖医卫人才6名。新增区级临床重点专科12个,重点专病2个,临床重点专科建设单位1个。太平卫生院内分泌科、度假区卫生院针灸推拿科获省基层医疗机构中医特色专科建设项目。获得江苏省重点实验室开放课题立项1个,市级科技项目立项3个,市科教兴卫青年科技项目立项1个,区级科技项目立项10个,区级科普项目立项2个。发表学术论文137篇,其中SCI论文7篇,被国家级期刊录用62篇。组织全区卫技人员“三基三严”培训及考试,先后举办市级继续教育项目30期,区级继续教育项目23期,参加培训3943人次,医学继续教育覆盖率100%。

**医政管理** 新增6个优质护理服务病区,优质护理服务覆盖率100%。相城人民医院、区二院、区三院分别通过市卫计委二级甲等医院、二级乙等医院中期复核评估,7所一级医院通过一级甲等医院复核评审。全年开展年度及半年度绩效考核及药学、检验、放射、医疗技

术等专项督查5次,夜查岗1次。相城人民医院院前急救站新增2辆急救车,渭塘站由日班制调整为24小时制。全年调处医患纠纷7起,调解成功率100%,未发生重大医疗纠纷事件。12月,通过“全国基层中医药工作先进单位”国家中医药管理局复审。8月,通过“基层中医药服务能力提升工程”市级验收。

**社区卫生** 阳澄湖镇卫生院、太平街道沈桥社区卫生服务站分别被省卫计委确认为省示范乡镇卫生院、省示范村卫生室。太平卫生院内分泌科被省卫计委确认为乡镇卫生院特色科室,元和卫生院皮肤科、黄桥卫生院康复医学科和黄桥卫生院针灸推拿科、阳澄湖镇卫生院五官科、度假区卫生院针灸推拿科分别被市卫计委确认为基层医疗卫生机构特色科室和特色科室建设单位。完善健康服务团队管理,共建立全科服务团队70个,设立全科医生工作室20个。全面推进家庭医生制,服务签约28359户,75961人,重点人群签约率30%。

**计划生育服务** 全区再生育审批一孩共计2190例,特殊情况再生育审批120例,下发社会抚养费征收决定123份,涉及应征社会抚养费约369万元。发放持独生子女父母光荣证退休人员一次性奖励473人,新增农村部分家庭计生扶奖金享受对象4285人、计生公益金对象85户、独生子女伤残死亡对象特扶金50人。实施“出生缺陷社会化干预工程”,发放免费婚检券和优生检查券4587张,免费孕前优生健康检查1768对,覆盖率100%。规范病残儿童鉴定流程,9人通过病残儿童鉴定。推进家庭保健六大行动计划,避孕节育知情选择和B超随访服务率95%以上,34600人接受RTI(生殖健康普查)和“两癌”筛查,8万多名育龄妇女接受免费技术服务,免费金额319万元。开展“春风行动”“流动人口均等服务百日行”主题活动,为已婚育龄妇女提供孕环情检查66499人次。全区共登记流动人口出生信息4123条、孕环情信息65677条。联合公安部门,对辖区内流动人口进行地毯式、拉网式清查,排查出计划外生育信息243例。申报流动人口社会融合示范项目3个。

**卫生监督** 美容美发、住宿、沐浴、游泳场(馆)等公共场所量化分级管理率100%。组织开展各类执法检查或督察39次,实施健康相关产品卫生监督抽检12次,取缔非法行医黑诊所45家,立案处罚各类非法行医案件8起,移送公安机关2人,没收各类药品345千克。卫生行政处罚8户次,罚没款2.26万元。全区新发放各类许可证209张,办理从业人员健康体检、培训合格证明39575人次。

**疾病预防与控制** 做好埃博拉出血热和中东呼吸综合征的防控工作。完成HIV抗体检测47292人,登记活动性肺结核患者268例,报告、转诊、追踪到位率100%。全区新确诊重症精神病患者329例,管理率为93.1%。累计完成居民电子健康档案311546份,户籍人口建档率77.86%。完成《相城区突发公共卫生事件应急处置预案汇编》,建成全区突发公共卫生事件应急指挥系统。全区11种第一类疫苗的基础免疫接种率均

达到规定指标( $\geq 95\%$ )。完成乙肝疫苗免费接种66908人。全年查螺面积173万平方米,未发现螺情。

**妇幼保健** 落实妇幼基本公共卫生服务项目,孕产妇健康管理率97.22%,未发生孕产妇死亡;0~6岁儿童健康管理率98.71%,婴儿死亡率2.39‰,全部达到国家、省市要求。重大公共卫生服务项目中住院分娩补助776名产妇,为1865名妇女免费发放叶酸,孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测率达到100%,全区“两癌”检查24329人。完成婴幼儿健康筛查4924名,为382名高危儿建立管理档案。全区共有卫生保健合格幼儿园33所,其中“省优质幼儿园”13所,“市优质幼儿园”12所,“合格幼儿园”8所。

**爱国卫生** 开展健康“五进”工程,开设健康大讲堂40余场,大型义诊活动12次,发送健康短信55000多条。渭塘镇国家卫生镇通过了国家爱卫办复审,望亭镇项路村等24个省卫生村通过市级抽查验收。新建3条健康步道,新建香溢园健康主题公园。组织开展除四害活动,新建、修建毒饵廊800多个。完成200户生态户厕建造任务。

**红十字会** 召开区红十字会二届四次理事会,选举了会长、副会长、常务理事及理事。全年共接受爱心企业及爱心人士捐款54万元,发放救助金57.87万元,救助233人次。开展“博爱送万家”活动,向社会贫困家庭发放8万元救助款及物资。开展帮困助学三年计划,为12名品学兼优的学生每人每年救助3000元。完成献血3150人次,造血干细胞捐献报名63人,新增遗体(角膜、器官)捐献登记11人,成功捐献遗体3例,角膜2例。开展急救救护培训,完成初级救护员培训666人,救护知识普及培训6350人。

(王燕)

## 姑 苏 区

**概况** 2015年底,全区有各级各类医疗卫生机构273家,其中医院22家(公立医院11家、民营医院9家),疾控中心1家,卫监所1家,社管中心1家,专科防治所1家,体检中心2家,护理院7家,社区卫生服务中心(站)28家,企事业、学校医务室66家,民营门诊部(诊所)158家;卫技人员12650人;核定床位14188张,实际开放15534张。全区公立医疗机构完成诊疗1332万人次;住院床日403.77万日,平均病床使用率109.48%。全区人均期望寿命83.79岁,婴儿死亡率2.03‰。全年共办理再生育一孩审批1511例;征收社会抚养费19例72.71万元;出具户籍准入计划生育审核意见108份,办理流动人口非户籍管理服务卡953本。

**医政管理** 对口腔诊所和美容诊所进行专项监督检查。结合年度校验工作,加强对医疗机构的监管和指导。共校验区发证医疗机构162家,其中企事业单位内设医疗机构66家,个体诊所96家,共取缔黑诊所26家,罚没款共计4.648万元。

**社区卫生** 新建苏锦街道光华社区卫生服务站和友新街道友联社区卫生服务站。建成启用娄门街道娄江社区卫生服务中心、胥江街道社区卫生服务中心“中医小区”。社区卫生服务机构全年诊疗总人次 247.58 万人次。开展家庭医生签约服务,建立家庭医生服务团队 129 个,家庭医生签约户数 67 618 户,签约人数 162 848 人。常住人口电子健康档案建档率 77.46%。高血压、糖尿病管理率分别达到 50% 和 42%。为 5.25 万名 60 周岁以上老年人进行免费健康体检。首开社区卫生服务机构事业编招聘工作,47 名事业编制人员招录到岗。新开社区卫生微信平台(姑苏掌上社区卫生),启用社区心电远程会诊。

**疾病防控** 2015 年全区未发生甲类传染病,报告乙类传染病 12 种 1 712 例,丙类传染病 6 种 1 546 例。全区居民个人健康档案累计建档 733 775 份,高血压规范管理率 50.74%,糖尿病 56.05%,在竹辉、苏站、石路三个社区试点举办高血压俱乐部。继续推进儿童口腔健康幸福工程,累计筛查适龄儿童 6 558 人,窝沟封闭 2 579 人,封闭牙齿 3 638 颗,适宜儿童口腔窝沟封闭率 100%,推出“牙齿保卫战”口腔保健手机游戏。完成冷链温湿度监控预警信息系统、部分安全监控中心、数字化预防接种门诊和儿童保健门诊建设。完成 PCR 实验室的建设,实现对诺如、轮状等病毒类致病因素的检测。启动扩大性病就诊者 HIV 和梅毒检测试点工作。

**妇幼保健** 全区孕产妇保健覆盖率 99.01%,孕产妇系统管理率 95.59%,剖宫产率 38.72%,产后访视率 98.78%,婚检率 95%,婚检疾病检出率 8.23%,活产数 8853,7 岁以下儿童保健覆盖率 99.72%,3 岁以下儿童系统管理率 97.16%,婴儿死亡率 2.03‰。70 所注册托幼机构卫生保健合格率 100%,萌芽保健室创建率 100%。开展婴幼儿健康促进项目,建立高危儿童档案 872 人,开展高危儿童干预 1 357 人次,上转高危儿童 23 名。开展特殊人群妇女病普查暨“两癌”筛查,共检查 850 人,疾病检出率 26.7%,确诊 1 例乳腺癌,3 例宫颈癌。

**爱国卫生和健康城市** 通过国家卫生城市省级复审和国家级暗访;健康教育和健康促进持续深化,新建健康场景 4 个,组织开展医疗卫生机构、学校和公共场所控烟监督检查,完成国家健康素养监测评估任务;新建成市级全民健康生活方式行动健康支持性环境达标单位、餐厅(食堂)和社区 14 家,胥江街道、留园街道社区卫生服务中心、双塔街道二郎巷社区获 WHO 健康城市合作中心(中国)健康单位(社区)荣誉称号;对全区 8 万多个窨井、化粪池和 90 万平方米河道、池塘落实蚊蝇消杀控制措施,组织开展灭鼠、灭蟑活动,新增灭鼠设施 6 728 个,捕蝇笼 2 000 个,对全区 528 口公用水井落实季节性消毒措施;全年组织辖区骨干业务学习培训 15 场,2 000 多人次参加。

**精神卫生** 2015 年底共有在册精神病患者 4 519 人,其中,严重精神障碍患者 3 142 人,检出率 3.75‰,常驻街道精神卫生日间康复站患者 527 人,入住太仓安

康医院 59 人,民康医院 117 人,列入公安部门管控的肇事肇祸精神病患者 38 人。启动精神卫生综合管理试点工作,制订《姑苏区肇事肇祸等严重精神障碍患者收治管理试行意见》,组织开展关爱帮扶系列活动,走访慰问 1 605 人次,提供免费午餐 11.15 万份。完成“无瑕之爱”捐赠工作,合理分配 226.05 万元善款开展康复站房屋修缮和物资采购等工作。加强社会宣传,共开展精神卫生宣传 72 场次,受益 5 283 人次。

**监督执法** 2015 年,发证单位共 3 392 户(公共场所 2 973 户,放射诊疗 53 户,区发证医疗单位 168 户),二次供水单位 33 户,学校及托幼机构 165 户。立案 46 件,处罚 46 件,罚没款 10.246 万元(其中查处无证行医 13 起,移交公安机关 2 起,罚没款 5.398 万元,没收各类药品器械共计 40 多千克)。对 20 家单位开展“集中空调通风系统”专项检查;对 60 家公共浴室开展专项检查。对 12 家游泳场所开展专项检查,量化分级评出 A 级单位 3 户, B 级单位 9 户。于 3 月、6 月、9 月对 33 户公共场所二次供水单位进行监督检查,覆盖率为 100%,建档率 100%。还开展了理发美容、公共场所“控烟”等专项监督检查。共完成各类重大活动(会议)保障 26 次,保障 4.3 万人次,确保无公共卫生安全事故发生。

**卫生应急** 2015 年,无重大传染病疫情暴发;未发生甲类传染病,发生乙类传染病 1 724 例,较去年同期上升 4.30%;发生丙类传染病 1 541 例,较去年同期下降 25.45%;无死亡病例,正确流调并处置姑苏区确诊人感染 H7N9 禽流感 3 例。完善突发公共卫生事件应急预案,通过短信预警平台向学校、幼儿园、公共场所单位等发布各类预警信息 600 余条;开展诸如病毒聚集性疫情应急处置演练。强化应急物资储备,为社区卫生服务中心配备专门防护用品,共发放应急物品两次共计 6 万元。

**食品安全综合协调** 开展各类大型餐饮安全专项检查。加强重要环节检查,协同相关部门开展包括世乒赛、重要节日期间车站和景区周边餐饮食品安全,以及建筑工地、企事业单位食堂专项检查等,共检查单位 1 172 家。9 月,将餐饮服务食品安全监管职能移交至区市场监督管理局。

**政策法规** 办理再生生育一孩审批 1 511 例,其中“单独两孩”再生育审批 800 例;征收社会抚养费 19 例 72.71 万元;发放公益金 376 户 83.5 万元;发放计生家庭特扶金 2 089 人,1 110.19 万元;无业人员独生子女父母奖励金 6 186 人,18.558 万元;农村奖励金 1 898 人 172.14 万元;完成一次性奖励登记、录入、审核 8 318 人,发放 7 818 人 2 814.48 万元;出具户籍准入计划生育审核意见 108 份,办理流动人口非户籍管理服务卡 953 本,流动人口避孕节育单网上通报 1 978 条。开展“失独”家庭心理援助项目,帮助 606 户“失独”家庭。开展流动人口专项整治,排查出有违法生育行为的流动人口 4 家庭 179 户,配合户籍地处理 22 例。

**优生优育** 完成 2015 年孕检目标任务,为 1 900

对夫妻提供免费孕前优生健康检查。推进0~3岁科学育儿工作,开通“好孕来”微信公众号。开展科学育儿公益讲座及实操活动18场,500余人次参与。实施生殖健康和优生促进工程,提升药具仓储智能化管理水平,全年累计发放各类避孕药具约100 720份。

**信息与基层指导** 完成“十二五”人口和计划生育各项目标任务,通过市卫计委评估考核。实施街道社区人口信息质量等级评定,完善信息33万余条,评出5A街道5个,4A街道12个。实施“掌上计生”信息化项目,实现手机端查询个案108 586次,修改或者新增个案123 209次。对省平台25 599条数据进行迁移调整。全年通过省人口计生综合信息平台,统计常住人口752 379人,其中育龄妇女151 762人,户籍出生总数4 511人,全区出生性别比110.89,计划生育率99.96%,自然增长率-0.46‰。全年核对出生信息7 558条,核对怀孕信息9 759条,出生信息核对10天内反馈率99.13%,怀孕信息核对10天内反馈率98.81%。

## 工业园区

**概况** 2015年,全区共有医疗卫生机构243家,其中三级综合医院1家、二级综合医院2家、专科医院3家,社区卫生服务中心(站)56家、疾病防治机构1家。千人医生数2.35名,千人床位4.03张,全区医疗机构全年共完成门急诊量515.6万人次。居民平均期望寿命82.73岁,婴儿死亡率2.08‰,无孕产妇死亡,出生缺陷率5.83‰。

**区域卫生一体化** 医疗机构一体化建设。星浦医院于10月初正式开工;星塘医院扩建项目完成方案设计;新增3个社区卫生服务站。全区所有社区卫生服务站环境升级改造全部完成,医疗设备一体化配置。投入1 350万元为公立医疗机构配置医疗设备。各社区卫生服务中心的医疗设备均达到标准化配置。先后两次对公立医疗机构开展资产负债情况清理。同时,加强财务预算管理,完善医院财务内控措施。建立了以工作数量、工作质量和患者满意度为核心的绩效考核制度,每季度考核一次。指导医疗机构完善内部收入分配制度,医务人员收入向社区、临床一线、关键岗位倾斜。完成了公立医疗机构的人员清理和核对,逐步将医务人员由劳动派遣转变为医院聘用制,统一各单位的社保缴交基数并逐步提高。全年共招聘253名医务人员充实基层队伍,为符合条件的20名高层次人才办理进编手续。

**医改重点工作** 完善基本药物制度。全年共网上采购基本药物约1.49亿元。新增99个常用药品,进一步满足群众用药需求。加强用药管理,对过度使用辅助治疗、用药无指征使用抗菌药物等现象开展整治。着力构建分级诊疗制度。推进大医院与基层医疗机构开展合作,在中新合作区内建立了区域心电图中心、临检中心、胸痛中心,实现社区卫生服务站进行检查、九龙医院专科医生实时出报告的远程诊断。聘请45名三级医院专

家定期下基层开展诊疗服务,完成诊疗28 677人次。启动公立医院价格综合改革。10月28日,正式实施城市公立医院医药价格综合改革,取消药品加成,按零差率销售。进一步推广智慧医疗的应用,实现了通过一个健康信息平台、一份动态管理的电子健康档案和一张功能完善的健康卡(市民卡),完成所有诊疗活动和健康管理。已建立电子健康档案73.5万份。

**学科和人才建设** 九龙医院通过与上海华山、瑞金等医院深度合作,新增“脑血管病合作中心”和“肿瘤医学合作中心”。新增市级临床重点专科建设单位1个。荣获江苏省高层次医学领军人才1名,国家自然科学基金课题1项、省医学新技术引进奖1项,发表SCI论文9篇。全年开展医务人员培训9场,累计培训1 058人次。在全市“三基”考核竞赛中,荣获团体二等奖和个人一等奖。

**医疗服务** 认真落实改善医疗服务行动计划,开展“比绩效、优服务、促医改”专项活动,对抗菌药物处方比例、电子病历覆盖率等20项指标进行考评。积极推广中医药适宜技术,开展中医药惠民活动61次。通过第三方对840名患者进行测评,患者满意度为95%。

**公共卫生服务** 做好免疫规划,完成疫苗接种33万针次。构建盖边沉底的传染病监测网络,全年报告法定传染病11种652例,较往年下降10.32%。累计规范管理高血压患者55 886人、糖尿病患者12 379人、重性精神疾病患者1 275人。继续落实医疗惠民政策,完成失地农民、老年人、儿童等免费体检8.53万人次。两癌筛查检出宫颈癌4例、乳腺癌6例、宫颈癌前病变43例。全面推进以“六免三关怀”为主要内容的母婴阳光工程,发放母婴阳光工程券4 313份,对外来贫困孕产妇限价产检服务28人、限价分娩服务34人。对12 424位孕妇开展产前筛查,发现12名重大出生缺陷胎儿,均指导其引产。

**食品安全工作** 围绕“保证舌尖上的安全”的中心任务,开展生鲜乳、食用明胶、猪肉制品等专项整治行动。累计出动执法人员19 431人次,检查单位11 604户次,查处案件91起,罚没金额1 102.4万元。对食用油、肉制品、乳制品等33大类群众日常接触的食品进行微生物、理化、食品添加剂等项目的定量检测,合计检测29 837批次。完成法定检测2 464批次,合格率为99.5%;快速检测5 933批次,合格率为97.7%。对抽检发现的食品质量问题,查处率达100%。受理各类食品投诉举报1518件,办结率达100%。

**人口和计划生育工作** 继续稳妥有序实施生育政策,共批准2 099对夫妇再生育,其中城市“单独两孩”夫妇846对。做好各项惠民利益政策的审核兑现,登记审核企业退休(无业人员)独生父母一次性奖励1 214人,审核确认计生农村奖励、特殊家庭等政策9 760人(户)。落实计生特扶帮扶政策,为计生特殊家庭办理公交优待、免费游园和意外险及住院护工险839人次。推行计生特殊家庭连心家园帮扶工作模式,组织计生志愿者与特殊家庭开展“一对一”结对帮扶,共建连心



家园活动阵地 5 个。做好依法行政工作,共计征收社会抚养费 54.5 万元。落实执行计生“一票否决”制度,审核各类评先评优。开展流动人口计生专项治理,规范流动人口生育秩序。组织全区基层计生人员业务培训、168 人次参加,提升队伍业务服务能力。

(张建军)

## 高 新 区

**卫生改革** 2015 年 9 月,设立苏州高新区卫生和计划生育局,为高新区管委会(区政府)工作部门。成立区深化医改试点工作领导小组,出台医改工作实施方案,下发《深化医药卫生体制改革试点工作任务和职责分解表》,明确深化医改时间表和路线图。推进城市公立医院医药价格改革工作,区内 4 家医疗机构于 10 月 28 日起全面实施新的收费系统。认真做好全区政府办医疗卫生机构“人、财、物”区级一体化管理改革工作,成立管理体制改革的领导小组,制订和下发工作方案,调查了解和掌握所涉机构的资产负债情况,完成第三方清产核资工作,制订出台财政补助方案。开展所涉医疗机构人员情况摸底工作,掌握人员的基本情况和存在的问题。

**体系建设** 推进卫生重点工程建设,各项工程完成或超额完成年度建设任务。苏州科技城医院建设工程竣工,进行开业前准备工作。高新区人民医院二期工程主楼封顶。第七人民医院工程建至楼面 8 层。镇湖社区卫生服务中心工程竣工,投入运营。通安社区卫生服务中心明确与区福利中心一同设计、建设。投入资金 1 400 万元用于卫生信息化二期工程建设。建成了区域卫生数据中心、基层公共卫生信息系统,完成影像、检验、心电中心软件、移动访视、卫生 OA 系统的开发和安装。实现医疗机构之间信息的互联互通和资源共享,完成 25 万份居民健康档案信息的采集、录入。

**疾病预防控制** 加强大型集中用工企业、学校、托幼机构传染病综合防控管理,处置各类传染病疫情 100 起,风疹疫情 11 起,麻疹疫情 31 起,报告并妥善处置突发公共卫生事件 1 起。制订大型集中用工企业传染病防控长效办法,将防控关口前移。推进全国第三轮艾滋病综合防治示范区创建,开展外展干预和同伴教育,推进艾滋病检测筛查,检测 HIV 抗体 34 981 例,VCT 检测 1 197 例。完善新型结核病防治服务体系和管理模式,84 例纳入实施国家耐药性监测项目。加强血吸虫病防治,累计完成巩固性灭螺 188 380 平方米。开展儿童国家免疫规划疫苗免费接种,常住儿童实种 81 249 人次,实种率为 99.62%;流动儿童实种 113 979 人次,实种率为 99.65%。

**妇幼保健** 加快数字化儿童保健门诊建设步伐,4 个社区卫生服务中心完成建设,其中 2 个通过市级验收。推进重大妇幼卫生项目,新增叶酸服用 836 人,任务完成率 105.8%;完成农村孕产妇住院分娩补助 213 人;完成 17 887 名妇女宫颈癌、乳腺癌免费筛查;艾滋

病、梅毒和乙肝检测率均为 100%。实施母婴阳光工程,母婴健康咨询覆盖率 100%。实施免费婚检及结婚登记一站式服务,婚前医学检查 1 168 对,婚检率 83.6%。完成全年“三网监测”质控,全区无孕产妇死亡,5 岁以下儿童死亡 23 人,出生缺陷发生 22 例。7 家幼儿园通过卫生保健评审校验。

**慢性病防控** 开展慢病干预和社区慢病规范化管理。每季度对死因网络直报进行漏报调查。开展肿瘤、糖尿病、冠心病、脑卒中的报病工作。启动创建国家慢性病综合防控示范区工作,提升慢病服务管理能力,全区高血压和糖尿病患者规范化管理率达到 90%,管理人群血压、血糖控制率达到 80%。与苏州大学合作开展“苏州高新区老年人骨质疏松流行病学和疾病负担研究”项目,完成 2 100 人基线调查。

**市政管理** 承担第 53 届世乒赛,区人大、政协两会高考、中考等 20 多场次重大活动期间的卫生安全监督保障任务,保障活动人数近 4 万人。通过网站和群发短信平台发布食品安全预警公告 5 条,受众人群 10 万人。8 家社区卫生服务中心均开设中医门诊,开展中医适宜技术,推进社区中医诊疗,并向社区卫生服务站进行中医技术输送,加强其中医门诊服务力量。通安社区卫生服务中心与苏州市中医院的合作,签署《对口支援框架协议》,成为苏州市中医医院对口支援协作医院。

**卫生监督** 开展冬春季节传染病防治、口腔诊疗服务机构、医疗机构临床用血和医疗广告等多项专项整治。开展学校卫生专项检查,检查学校和幼托机构 38 户次。监督公共场所单位 1 214 户次。加强对游泳场馆监督监测和二次供水单位卫生监督。开展医疗机构及放射诊疗校验工作。做好食品安全综合协调和餐饮安全监管工作,并在机构改革期间有序衔接。

**爱国卫生** 开展爱国卫生月和健康教育宣传月活动,开设各类健康知识讲座和咨询活动 100 多次。以世乒赛为契机,开展专项环境整治行动。做好国家卫生城市 and 卫生镇(村)复审迎检工作,高新区通过国家卫生城市复审,东渚镇黄区村和长巷村通过省级卫生村复审。加强城乡病媒生物防制,统一开展灭鼠活动 4 次,发放灭鼠药 1.2 吨、杀蟑胶饵 400 盒,建立鼠饵站 400 个。对 4 个社区的 200 户家庭开展居民健康素养与烟草流行情况调查。开展健康城市理念宣传,发放 1 万份宣传资料。

**计生政策法规服务** 开展“阳光计生”行动,简化“单独两孩”政策审批工作,办理审批手续 1 505 对。加大案件查处力度和社会抚养费征收力度,发出立案征收社会抚养费决定书 48 份,申请强制执行 39 例,征收社会抚养费 66.25 万元。完善区级“一票否决制”实施意见,审核 296 例,否决评先集体 53 个。开展整治“两非”专项行动,重点检查 51 家医疗机构、诊所和 119 家药店,查获 2 例无证行医行为。落实计生奖励,扩展计划生育特别家庭关爱活动内容。发放农村计生家庭奖励金、企业退休职工一次性奖励等 1 355.05 万元,享受人数达 11 382 人。加大对计划生育特别家庭关爱,发放



扶助金、公益金和慰问经费等 192.54 万元,办理住院护工保险 291 人、老年人意外保险 137 人、园林卡 272 张,公交补贴 72 人。新成立一所“连心家园”,开展“一对一”志愿结对帮扶活动,结对帮扶率达 100%,为 128 每户“失独”家庭建立“家庭档案”,根据不同的需求提供各类帮扶。

**计生技术服务** 推进免费孕前优生健康检查项目,开设大龄孕妇优生咨询专线电话和高龄孕妇门诊。完成免费孕前优生健康检查 1 408 对,免费产前筛查 1 600 多人,购置优生疾病保险 3 000 份。开展生殖健康服务,完成健康检查 38 454 名,宫颈刮片检查和 RTI 查治 28 746 名。监测发现并上报避孕药具不良反应事件 35

例。新建和改建一批育儿基地,完成 4 个科学育儿项目点建设,其中 2 个申报市级示范基地。开展科学育儿讲座 58 期,指导 5 207 人次,指导服务覆盖率 95%。

**流动人口管理服务** 开展以“生育关怀,均等服务”为主题的流动人口计划生育“春风行动”,推进流动人口“均等服务”提质工程,开展“两癌”筛查防治工作,健康检查 8 394 名妇女和宫颈刮片检查、RTI 查治 4 568 名妇女。开展年度全国流动人口动态监测工作,完成入户调查问卷 120 份。开展流动人口专项治理行动,发现政策外怀孕数 10 人、政策外生育 73 户,通报户籍地 997 条。

(臧建伟)

南 通 市

【综述】

2015 年卫生基本情况表

项目				项目			
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)		3 147	-115	卫生人员(人)		51 997	1 624
医 院(个)		306	2	卫生技术人员(人)		41 067	1 586
床 位(张)		36 031	895	乡村医生(人)		3 738	-248
医院床位(张)		35 042	866	个体开业人员(人)		1 399	10
平均每千人口医院 床位(张)		4.80	0.12	平均每千人口卫生 技术人员(人)		5.63	0.23
人 口	总数(万人)		766.77	卫 生 费 用	卫生事业费(万元)		203 133.4
	出生率(‰)		7.60		卫生事业费与上年比增长率(%)		17.14
	死亡率(‰)		8.98		卫生事业费占财政支出百分率(%)		2.71
	自然增长率(‰)		-1.38		卫生系统固定资产(万元)		910 478.8
医 疗 服 务	诊疗总人次(万)		3 995.54	费 用	卫生系统基建投资(万元)		79 306
	门诊人次(万)		3 705.38		平均每一门诊人次医疗费用(元)		172.5
	急诊人次(万)		202.13		平均每一出院患者医疗费用(元)		9 101.7
	住院总人次(万)		115.18				
	出院总人次(万)		114.89				

2015 年底,南通市户籍总人口 766.77 万人,常住人口 730 万人,户籍出生人口 5.83 万人,出生率 7.60‰,死亡率 8.98‰,人口自然增长率 -1.38‰,出生人口符合政策生育率 99.24%,出生人口性别比 106.98。全市各级各类医疗卫生机构 3 147 个,其中医院 205 个、卫生院 101 个,疾病预防控制中心(站)9 个,妇幼保健院(所、站)7 个,卫生监督所 7 个,专科疾病防治院(所、站)3 个。全市医疗卫生机构床位 3.6 万张,医疗卫生专业技术人员 4.1 万人。全年门急诊人次 3 907.5 万人,入院 115.18 万人,人均门诊医药费用 172.4 元、人均住院医药费用 9 101.7 元。全市每千人

口拥有床位数 4.94 张、执业(助理)医师数 2.3 人、注册护士数 2.29 人。

一、规划财务与信息

南通市精神卫生中心改扩建工程、市二院提档升级工程等被列为政府为民办实事项目。总建筑面积 2.5 万 m<sup>2</sup> 的市第一人民医院急诊综合大楼投入运行。通大附院、市一院到优质医疗资源相对薄弱地区建设分院,初步确定选址方案。市区形成“1 个中心 + 5 个分站”的 120 急救服务网络,各县(市)建成急救分中心 6 个、急救网点 45 个,基本形成 15 分钟院前急救服务圈。南通市以电子健康档案为核心的区域卫生信息平台实

现互联互通,共接收医院上传数据累计达1.3亿条。开展基层医疗卫生综合业务信息系统标准化建设,市区政府主办的社区卫生服务中心基本实现全覆盖。在市区9家大医院和21个社区卫生服务中心联通区域影像系统和远程会诊系统,成立精神卫生远程会诊、妇产科远程会诊两大中心。

## 二、政策法规

印发《关于〈全面推进“谁执法谁普法”工作方案〉的通知》,编辑“六五”普法读本《卫生法律汇编》,组织评选优秀处罚案卷19件、优秀许可案卷16件。在全省许可案卷评查中,荣获一等奖1个、二等奖1个、三等奖2个。市所选送的“妇幼保健院明星村门诊部放射诊疗许可”案卷入选全省“十佳案卷”。全年受理行政审批事项2765件,集中办理医师资格证书785人份,护士执业证书475人份,按时办结率100%。对3件因医疗事故引起的行政处罚案件进行复议,经集体讨论,作出了维持的复议决定;对1起不服行政处罚申请市政府复议的行政案件作出答复,市政府维持了市卫计委的处罚决定。

## 三、卫生改革

县级公立医院改革实现全覆盖,管理体制、补偿机制、人事分配、医保支付、监管机制等各项改革统筹推进。一年来,县级医院总诊疗人次同比增长7%,药占比同比下降5.33%,人均诊疗费用增幅控制在5%以内,实现良性运行发展。启东市作为全省深化医改先行先试县市,把增投入、建体制与转机制、调结构、惠民生紧密结合,全面推进分级诊疗和家庭医生制度,深化医改取得示范性成效。2015年5月,南通市被国务院医改办确定为第三批公立医院改革国家联系试点城市,10月31日24时起,全面启动城市公立医院医药价格改革,12家城市公立医院全部取消药品加成实行零差率销售,同步调整医疗服务价格和医保支付政策。改革后,呈现“两升、两降、两持平”的良好态势,即医疗服务技术收入和医疗服务效率上升,药品和检查收入下降,医疗服务量和患者次均费用基本持平。

## 四、医政医管

南通市改善医疗服务行动以便民就医服务平台建设为抓手,加强信息系统建设,减少患者排队次数,试点工作在第一人民医院、妇幼保健院和中医院取得进展。依托卫生信息平台,采用负面清单模式,开展医嘱处方、病历书写、影像报告、病理检查等医疗行为点评。健全完善医疗机构和医务人员医疗质量约谈评估机制,建立完善医疗质量差错事故责任追究制度,出台差错事故责任追究管理办法。开展医疗质量“飞行检查”,强化结果应用。组织开展以急救能力为重点的医护人员“三基”抽考,修订完善控制医疗费用不合理增长政策措施,落实“三合理”规范,推进医学检验检查结果互认。全市二级以上公立医院全部开展临床路径管理,试点病种、专业等达到国家要求。全市13所三级医院共289个病房中有283个病房开展优质护理服务,其中A类病房由去年的114个上升到136个,34所二级医院277个

病房中有270个病房开展优质护理服务。全市12个市级专科护士培训基地共培养市级专科护士450名,38名护士获得国家发明专利。探索医疗责任保险分担机制,建立执业风险社会承担机制。各医院重大医患纠纷离院处置率达到100%,一般性医患纠纷的处置周期缩短50%。

## 五、基层卫生

在全面实施“镇村卫生一体化”管理的基础上,各级财政累计投入近6亿元继续加强基层医疗卫生机构标准化建设。年内新增省级示范乡镇卫生院5家、省级示范村卫生室27家;创建省级乡镇卫生院特色科室2个、市级乡镇卫生院特色科室11个;建成国家级满意乡镇卫生院3家。新型农村合作医疗筹资提标工程列入市委、市政府为民办实事项目,全市人均筹资标准增加到557.01元,各级财政补助440.59元,参合率达99.91%,全年共有2112.77万人次享受普通门诊医药费用即时补助,补助金额2.52亿元;63.91万人次享受住院补助,补助金额22.36亿元,县、乡两级医疗机构住院费用政策补偿比达76.84%。全面推行大病保险制度,共有2.84万人次获得“二次补偿”,大病弱势群体多重保障水平逐年提高。

## 六、妇幼健康服务

以南通市妇幼保健院为龙头组建妇幼健康服务联合体,启动妇幼健康项目分级服务。出台《南通市妇幼健康优质服务示范工程实施方案》,严格剖宫产管理,各医疗机构剖宫产率控制在50%以下。年内,完成35~64岁城乡妇女“两癌”(乳腺癌、宫颈癌)筛查20.42万人,任务完成率114.72%。将免费孕前优生健康检查项目纳入政府民生工程,任务完成率105.36%,高风险对象均予以针对性优生指导。规范0~6岁儿童及孕产妇健康管理服务,全市新生儿访视率99.49%、儿童健康系统管理率98.65%、产后访视率98.86%、建卡率99.74%、早孕检查率98.76%、孕产妇健康管理率98.37%。推行免费婚前医学检查,年度目标人群覆盖率82.9%以上,孕产妇、婴儿死亡率和出生缺陷发生率分别下降至1.88/10万、2.62‰和4.73‰。

## 七、食品安全标准与监测

食品安全风险监测覆盖率达到100%,食源性疾病监测报告1393例,全面超额完成国家、省下达的目标任务。开展放射性污染应急监测实验室能力验证,顺利通过放射卫生技术机构总 $\alpha$ 总 $\beta$ 放射性测量能力考核。开展哨点监测医院专题培训,指导市区5家和县区6家医院食源性疾病主动监测点工作。开展城市和农村饮水监测,规范开展病媒生物常规及病原学监测等。

## 八、药政管理

政府办乡镇卫生院、城市社区卫生服务中心及村卫生室全部使用基本药物,各乡镇民营医院按50%~60%的比例配备使用基本药物,全市二级以上医疗机构全面执行省基本药物中标结果。建立基层短缺药品供应保障机制,全市共增补基本药物目录外药品334个品

种、401个品规,累计零差率销售基本药物12.69亿元,实施基本药物制度的基层医疗卫生机构门急诊均次费用同比下降3.76%。组织开展国家基本药物及政策、国家及省增补基本药物处方集、临床应用指南分层培训以及基本药物合理使用网络培训,受训者2500余人,医务人员培训覆盖面和合格率均达100%。

### 九、疾病预防控制

全面完成血吸虫病、艾滋病、结核病等重大疾病防治“十二五”专项规划确定的目标和指标。全年完成查螺面积1207万 $m^2$ ,诊断治疗输入性恶性疟病例51例,通州区和海口市通过消除疟疾达标考核,如皋市、海安县通过有效控制肠道线虫病考核。全市检测各类人群HIV抗体占常住人口比例13.45%,结核病患者/可疑者转诊、追踪总体到位率达98.1%,继续开展耐药可疑者的筛查工作。全市免疫规划疫苗接种率均在98%以上,全年新建成13家数字化门诊。以高血压、糖尿病为重点,推进“医院—社区慢性病一体化”管理,全市人群高血压、糖尿病健康管理率达到89.9%和62.9%。传染病防控保持平稳态势,全市累计报告甲乙类传染病发病率121.25/10万,报告2例输入性登革热病例、2例H7N9实验室确诊病例,未发生二代病例。新增省级慢性病综合示范区1个,实现省级以上全覆盖,严重精神障碍患者管理率94.74%,检出率4.3%。组织全市疾控系统传染病防控技能竞赛,国家城市癌症早诊早治第二期项目顺利实施。

### 十、卫生应急

承办首次省级水上交通事故紧急医学救援应急演练。成功处置突发公共卫生事件7起,报告及时率、准确率、完整率均达100%。及时有效处置人感染H7N9/H5N1等亚型禽流感、埃博拉出血热、中东呼吸综合征等一系列突发公共卫生事件,抓好各项防范措施和应对准备,圆满完成全市各项重大活动医疗卫生保障任务,保持卫生保障零事故的工作目标。

### 十一、中医药管理

全市81%以上的基层医疗卫生服务机构建成“中医药综合服务区”。5个中医临床专科入选江苏省基层医疗机构中医特色专科建设项目,4个乡镇卫生院入选第三批江苏省乡镇卫生院示范中医科、13家基层医疗卫生机构入选江苏省基层医疗卫生机构中医馆能力建设项目。深入推进“百名中医药人才师承学习”“百名中医护理骨干人才培养”等项目,多措并举培养中医药人才。大力实施“医养结合”工程,如东县中医院采取PPP项目融资模式推进康复养老中心建设;启东市中医院建设的康复护理医院、海安县中医院建设的“医养一体化”分院均已完成立项。黄氏玉蓉丸制作技艺、益肾蠲痹法治疗风湿病技术入选省非遗名录。

### 十二、计划生育基层指导

组织开展“十二五”目标管理责任制及人口协调发展先进县(市、区)创建活动,顺利通过省级终期考评。“单独两孩”政策实施平稳有序,2014年3月该政策实施以来,全市共受理单独夫妇再生育申请21539例,其

中城市单独5704例,审批准证5533例,出生1489人。“出生人口性别比连续四十年保持在102~107的正常区间,人口长期均衡发展”获评“南通市男女平等基本国策实施20年最具影响十件大事”。“两非”专项行动有效开展,强化执法监管,加大查处和打击“两非”案件力度,全年组织县级以上打击“两非”专项集中检查20多次,条线检查200多次,检查医疗机构600多家、计生服务机构80多家,药品零售药店400多家,未发现有涉及“两非”的非法行医人员和非法行医机构。

### 十三、计划生育家庭发展

全面兑现计划生育奖励扶助政策,为各类奖励扶助、特别扶助对象发放资金近5亿元。组织开展“思源工程—生育关怀行动”等多项“亲情牵手”结对帮扶活动,实现计生志愿者与独生子女意外死亡伤残家庭结对帮扶全覆盖。开展第九次“思源工程”生育关怀行动,慰问100户计划生育贫困家庭,每户600元。投入48000元扶助40户计生“空巢”家庭饲养波尔杂交山羊,投入6万元为4户计生特困家庭实施危房改造。市卫生计生委与太平洋人寿保险公司联合开展“博爱工程”生育关怀行动,免费为全市近400名0~18周岁独生子女女性孤儿赠送意外伤害保险。推动中国人寿南通市分公司、太平洋人寿南通市支公司出资12万元,为100户计生特困家庭赠送彩电。在全国率先开发、建成的失独家庭生育关怀服务动态信息管理系统运行平稳,录有“失独”父母信息8126条,目标人群覆盖率83%。

### 十四、流动人口服务管理

落实流动人口均等化服务,实施流动人口动态监测调查,开展跨省流动人口个案数据核对,完成国家流出人口第一、二阶段抽样框编制工作。举办流动人口服务管理信息系统应用业务培训班,启用流动人口服务管理信息系统,实现流动人口婚育证明电子化。流动人口管理率95%,免费技术服务率95%,信息入库率94%。

### 十五、科技教育

推进市直医院“定向跟踪赶超计划”,年内有5个项目获得国家自然科学基金立项资助,1个项目获得省重点研发项目资助,13个项目获得省卫生计生项目资助。制定《医疗卫生领域接轨上海意见》,市直8家医院、各县(市)区人民医院和中医院及瑞慈等民营医院均与上海知名医院建立长期稳定的多维度协作关系。年内沪通两地开展科研合作39项,引进新技术101项,开展各类学术交流、培训活动1500余人次,举办“上海名医大讲堂”12期,组织管理人员学习班2期,上海专家来通会诊382人次、坐诊398人次,赴沪攻读博士学位25人、进修培训264人,聘请重点学科带头人导师36人。全市共有766名住院医师取得住院医师规范化培训合格证书,19名基层医生取得全科医师规范化培训合格证书,131名基层医师取得转岗培训合格证书。

### 十六、纪检监察与职业道德建设

深化“修医德、强医能、铸医魂”主题活动,弘扬“崇德敬业、守信笃行”无红包精神,努力提升行风满意度。

在全省 125 家三级医院行风满意度调查中,全市有 4 家医院跻身前 10,综合满意度居全省前列。用先进典型引领医卫行业践行社会主义核心价值观,深入挖掘“用生命诠释医者仁心的好医生”周浩等医务人员先进事迹,用“身边医德楷模”凝聚广大干部职工的崇德共识。文化建设陶冶情操。提炼以“忠诚、奉献、创新、高效、卓越”为理念的机关文化,引导机关工作人员树立正确的人生观、价值观、利益观,争做为民务实、勤政廉洁的表率。

### 十七、综合监管

先后部署开展职业性健康体检机构专项整治、放射诊疗机构受检者防护用品专项整治、内镜消毒管理专项整治、传染病防治专项整治、消毒产品生产企业专项整治、学校卫生综合监督专项检查等 30 多项整治活动,为全市创卫复查验收顺利通过奠定基础。全市实施一般程序卫生行政处罚 981 件,共处罚款 233.36 万元;2 个案例入围全国 111 件优秀典型案例。在全省卫生计生监督技能竞赛中,南通市代表队获团体第二名,多名队员荣获个人一、二等奖。

(徐建丽)

**【南通市成立儿童医院】** 2015 年 6 月 1 日,南通市儿童医院在市妇幼保健院正式揭牌,终结南通市没有专科儿童医院的历史,弥补专科化医疗体系中的关键一环。儿童医院已经与复旦大学附属儿科医院及南京市妇幼保健院展开深度合作,全面加快儿科临床及专业辅助科室为一体的儿童专科医院建设。医院成立后,儿外科病人接诊量已达全市各医院之首。医院现有床位近 200 张,到“十三五”末,将建成拥有床位 400 张,初具三级医院规模的儿童医院。

## 港 闸 区

**基层卫生、医政医管** 整合区疾病预防控制中心、区卫生监督所、区妇幼保健所等在内的区级公共卫生服务中心建设项目正式启动,中心选址方案已经确定,土地手续审批基本完成。建筑面积 10 000 平方米的新天生港社区卫生服务中心建成并投入运行,与市北养老中心及残疾人服务中心合建的幸福中心建设工作全面完成。全区已有 4 家中心达到标准化建设要求,优美的服务环境、崭新的硬件设施、便捷的服务流程得到就诊群众的一致认可。利用选址新建、配套惠民街区、回购转型等多种形式,在中心服务盲区建成政府办社区卫生服务站 13 家,新增服务面积近 3 000 平方米,进一步夯实了基层社区医疗卫生服务体系的基础。医疗服务惠民力度加大。随着基层公共医疗体系不断健全,服务环境不断改善,服务能力不断提升,基本药物制度覆盖面不断加大,群众首诊到基层比例明显增加,连续三年中心门急诊人次年均增长率超 20%。2015 年,保持良好的增长态势,全年中心门急诊人数为 23.1 万人次,较上

年增长 31.8%,政府办服务站门急诊人次为 4.7 万人次,较上年增长 56.7%,中心医疗总收入 2 271 万元,较上年增长 48.6%,基本药物销售额 1 290 万元,较上年增长 26.5%。

**疾病预防控制、妇幼保健** 启动“一助百”健康惠老工程,由社区卫生服务中心全科医生、护士、公卫医师组建服务团队,每个服务团队为 100 名左右 80 岁以上老人提供一年不少于 6 次的全方位、面对面的健康服务,该工程被列为区政府 2015 年为民办实事项目进行考核推进。全区共组建 35 个服务团队,服务 80 岁以上老人 5 246 人,全年累计提供了 25 160 人次的上门服务。建成“江苏省慢病防控综合示范区”。全区传染病疫情继续保持平稳,无甲类传染病报告。居民健康档案累计建档 24.8 万份,建档率为 88.6%。管理糖尿病患者 7 511 人,高血压患者 2.24 万人,规范管理率 80%。管理重型精神病患者 712 人,规范管理率 95%。新建数字化预防接种门诊 2 家,国家免疫规划疫苗预防接种率达 97% 以上。2.3 万名 60 岁以上老年人享受免费健康体检。8 714 名适龄妇女接受免费“两癌”筛查,任务完成率 134.1%,查出乳腺癌 4 人,宫颈癌 2 人,生殖道感染、子宫肌瘤等生殖道良性疾病 3 700 余例,均进行治疗和随访。1 154 对育龄青年接受免费婚前医学检查,婚检率达 97.08%。

**政策法规与行政服务、计划生育** 一是成功创建“省人口协调发展先进区”。紧紧围绕“十二五”人口协调发展先进区争创指标,制定《港闸区创建“十二五”省人口协调发展先进区工作方案》,明确工作内容、时间节点、具体举措,细化创建任务,形成层层抓落实、级级保目标的工作机制和责任体系;将创建工作作为重点内容纳入年度目标考核,并将工作完成情况与区政府对各街道领导班子的年度绩效考核紧密结合,认真执行计划生育“一票否决”制度,确保责任、措施、投入、落实到位。2015 年 11 月,顺利通过省专家组现场综合考核验收。二是获“省幸福家庭建设项目区”殊荣。建立计划生育特殊家庭关怀扶助长效机制,实施区机关部门结对失独家庭的帮扶模式,向计划生育特殊家庭赠送计划生育综合保险,建立符合港闸特色人性化集中养老制度等。2015 年,港闸区作为全市唯一的一家单位被省卫计委表彰为“江苏省幸福家庭建设项目区”。三是建立计划生育特殊家庭关怀扶助长效机制。全区率先在全市建立计划生育特殊家庭关怀扶助长效机制,出台《港闸区计划生育特殊家庭关怀扶助实施意见(暂行)》,全方位、多角度地为独子死亡、重残等计划生育特殊家庭提供帮扶制度保障。截至 2015 年底,通过赠送扶助金、保险、爱心电话卡、助学金等形式,区财政已累计出资 48.55 万元用于帮扶区内计划生育特殊家庭。四是及时足额发放各项计划生育奖励金。经过村、街道、区三级认真细致地审核、确认,2015 年全区累计 575.73 万元各项计划生育奖扶金全部及时兑现到位。

**爱国卫生** 顺利通过国家卫生城市复审。全力推进“五小”行业国家文明城市专项整治工作,在南通市

区创建长效管理考核中排名第一。

**纪检监察** 扎实开展专题教育活动。按照严守政治纪律、政治规矩的要求,全系统扎实开展“三严三实”专题教育活动,努力整风肃纪。按照中央和省、市、区关于落实党风廉政建设“两个责任”的一系列精神,积极推进党组织主体责任的落实。委党组充分整合合并前两部门落实“主体责任”的意见、办法,明确思路要求,形成从委机关、下属事业单位和全系统三个层面的责任体系。组织对各级各单位党风廉政建设情况的专项督查、综合考核,并与领导班子和班子成员绩效考评、提拔使用相挂钩,促进齐抓共管和责任落实。

(张 伟)

## 崇 川 区

**政策法规与行政服务** 登记注册医疗机构7家、变更注册登记29家、注销6家,发放公共场所卫生许可证新证74家、核换证364家,发放餐饮服务许可证新证108家、临时许可证17家、核换证25家;进一步完善打击非法行医监测监控网络体系,将所有社区卫生服务中心和社区卫生服务站纳入哨点设置,确保监督覆盖率95%;组织开展医疗机构监督检查,监督医疗机构264户次,查处非法行医5起,罚款3万元;做好公共场所、学校卫生、传染病、消毒产品卫生监督工作,开展美发场所专项整治,实施分类管理,规范经营秩序;结合卫生城市复审迎查,对公共场所进行拉网式检查,对760家单位实施量化分级管理。

**疾病预防控制** 积极开展计划免疫相关疾病监测、门诊督导和检查、免疫规划疫苗接种率调查、宣传培训、安全接种、疫苗及冷链管理等工作,2015年全区总计门诊接种143 083人次,未发生严重不良反应事件;加强性病、艾滋病防治工作,做好随访管理、高危行为干预和防治宣传教育,完善疫情监测网络,在办理健康合格证时,将HIV抗体检测纳入常规检测;做好主要传染病和重大疫情防控工作,2015年全区未发生甲类传染病,乙类、丙类传染病总体保持平稳可控。

**医政医管** 推进社区卫生综合改革,将打破“收支两条线”作为改革的关键领域进行重点突破,制订基本公卫、基本医疗考核办法,不断完善政府管理中心体制机制;指导市直医院领建中心,坚持公卫与医疗并重、社会效益与经济效益并举、当前与未来共进的原则推进改革,不断明确市直医院领建中心改革思路;加强医联体建设,6家社区卫生服务中心分别与三级医院建立医疗联合体,在专家坐诊、联合病房打造、慢病一体化管理、人才培养等领域开展合作,有效改善社区医疗服务;在城东、虹桥、新城桥、学田街道试点建立由医养结合护理站和社区居家养老日间照料中心构成的社区医养服务网络,方便居民就近享受医疗、康复、健康体检和养老等各类服务,提升老年人养老健康服务水平。

**基层卫生** 人均基本公卫经费提升至50元。推行

家庭医生签约服务制度,共签约6.1万余户。建立居民健康档案57万余份,建档率80.6%。开展城市癌症早诊早治项目,完成25 067份高危人群问卷调查和风险评估,筛查出疑似癌症67例,确诊6例。做好重性精神病管理,在管严重精神障碍病患者990例,随访3 766人次,免费健康体检456人次。加强慢病管理,规范管理高血压人数52 518例、糖尿病人数17 404例。健康助老工程深入推进,为3.3万余名65岁以上老人进行健康体检,并提供健康咨询。

**妇幼健康服务** 做好学校和幼儿园查验接种证工作,查验率100%;早孕建卡率、5次健康管理率和产后访视率进一步提升,分别为98.45%、98.41%和98.35%。0~2岁儿童健康管理率96%,完成4~6岁健康管理20 652人。开展“两癌”筛查,完成任务数15 207人,确诊乳腺癌16人,宫颈癌8人,有效提高妇女健康水平。

**计划生育** 做好“单独两孩”生育审批,发放二孩证1 325本;为1 182名特扶对象发放特扶金631.6万元,为4 269名农村奖扶对象发放奖扶金399万元,为29名并发症人员发放扶助金3.48万元,为136名实行计划生育的城镇无业居民发放了一次性奖励金43.28万元;启用新的流动人口管理信息系统,推进人口计生信息化建设。深入开展“八免二奖一关怀”服务,确保流动人口享受同城待遇;开通孕前优生健康检查和婚检“一站式”服务平台,共为1 725对夫妻提供免费检查,同比增长67.2%;组织359名计划生育特殊困难人员参加免费体检。慰问生病住院的特殊困难人员88人次,发放慰问金5.2万余元。继续为计生特殊困难人员购买医护综合保险,2015年理赔总额达23万余元。先后组织363人次外出旅游。办理公交卡349张。免费赠送景区年卡341张。

**中医药** 推进中医药提升工程,基本达到建设标准要求;宣传推广中医药适宜技术项目,中医门诊量占中心门诊总量31%;连续五年举办“中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲活动,中医药健康理念日益深入人心。

**纪检监察** 完善责任体系,明确集体责任、第一责任、分管责任、具体责任区别,形成委机关、下属单位和全系统三个层面的责任体系;层层分解责任,按照“谁主管、谁负责”原则,将党风廉政建设进行任务分解,通过一把手抓、抓一把手,班子成员抓、抓班子成员,实现责任落实全覆盖、零遗漏;强化责任追究,坚持党风廉政建设督查与卫生计生工作督查结合推进,及时发现問題、解决问题,推动党风廉政建设责任制落到实处。

**基本建设** 南通市口腔医院新址、区公共卫生服务中心大楼建设稳步推进,2016年上半年搬迁运营。完成文峰中心整体改造和健康家园建设。推进狼山中心、虹桥卫生所数字化门诊改造提升。投入450余万元用于文峰、虹桥、观音山等中心改造设施、添置设备。投入550余万元按标准配备仪器设备,推进疾病防控和卫生监督现代化建设。投入3 000余万元购置医疗设备,口

腔医院分院硬件水平全面提升。社区卫生综合管理信息系统覆盖 6 家中心, LIS 系统覆盖 3 家中心。区域影像信息服务系统覆盖 5 家中心。钟秀、狼山中心试点使用“移动随访本”, 实现随访数据实时查询和录入, 大幅提升随访记录准确性和工作效率。

## 海 安 县

**概况** 2015 年, 全县共有医疗卫生机构 402 个, 其中: 医院 48 所, 城区社区卫生服务站 11 个, 农村社区卫生服务站 216 个, 总床位 4 574 张。卫生技术人员 4 336 人, 其中执业(助理)医师 1 921 人, 副主任医师、主任医师 752 人, 注册护士 1 621 人。

**政策法规与行政服务** 规范办理各类行政服务事项 4 099 件, 全部实行网上公开透明运行。卫生计生窗口两次被县政务中心评为“红旗窗口”, 有 2 人次获评“服务标兵”。继续推行计划生育三证村居代理办理, 做到计划生育证件办理不出村, 让群众满意。完善行政执法工作制度, 组织培训行政诉讼法等相关法律法规, 举办执法监督人员技能竞赛活动, 卫生监督所王静君参加省技能竞赛获一等奖。梳理完善卫生计生行政权力库, 细化自由裁量标准, 规范行政执法行为。积极参与“六五”普法先进县创建和省法治县创建工作, 县卫生计生委被中共海安县委表彰为 2015 年度法治工作先进集体。

**疾病预防控制** 全县传染病疫情保持平稳, 没有发生暴发疫情。全县 8 所乡镇(中心)卫生院数字化门诊通过市级考评, 2 所民营医院被劝退开设门诊。落实入托入学预防接种证查验与疫苗补种, 免疫规划一类疫苗安全接种 14.2 万多针次, 接种率以镇为单位均大于 95%。海安仁桥医院唐小林同志入选江苏省最美接种医生。发现、登记治疗肺结核病人 432 例, 涂阳 110 例, 耐多药肺结核病人 4 例。规范开展全国艾滋病检测实验室信息管理系统上报工作, 完成 11.4 万人次初筛检测。在 5 个镇 25 个村完成春季血防查螺 304.5 万 m<sup>2</sup>。全年疟疾镜检“三热”病人 7 887 人次, 先后检出 16 例输入性疟疾病例, 均及时规范得到处置。组织开展省级肺吸虫现场调查和监测工作, 顺利通过省有效控制肠道线虫病达标验收。有序推进省麻风病防治一体化试点项目。慢性病社区诊断调查 5 500 人。常规开展“慢五病”登记报告及“慢三病”随访管理工作, 年内新增登记高血压 9 761 例, 糖尿病 3 642 例, 随访管理 63 万人次。肿瘤发病报告 3 045 例。在 10 个区镇 10 个行政村开展全人群肿瘤漏报调查和死因漏报调查。实施国家心血病早期筛查与综合干预项目, 完成 3 000 名常住居民的省高血压社区规范化管理项目和 601 名小学生的省儿童口腔疾病干预项目。推广使用省健康教育信息化管理平台, 5 万多人次参与居民健康素养学习评估, 组织 2 956 人参加全省科学就医知识竞赛, 南莫中心小学通过省健康促进金奖学校考核验收。建立精神病防治

“三位一体”管理模式, 与江阴市、张家港市探索开展防控工作联动协作机制; 开展精防示范社区创建活动, 24 个村通过验收。全县严重精神障碍患者检出率 4.62%, 管理率 98.68%, 免费服药、定期随访管理、健康体检等工作全面完成。协同县综治办、县公安局、区镇政府、村民委员会开展易肇事肇祸精神障碍患者排查管理工作。

**医政医管** 加强对各类医疗机构依法执业、医疗质量、感染控制、常用急救技术应用的检查评价、校验审核, 发现问题现场予以指导, 下发卫生监督意见书 93 份。6 月份, 分三组对 68 所医院的消毒隔离及依法执业工作进行督促指导, 8~9 月份跟踪进行监督执法检查, 对 20 多个单位违反《执业医师法》《消毒管理办法》《医院感染管理办法》等的行为予以立案查处。对医疗机构内镜消毒、妇女保健门诊及产科标准化建设进行现场指导。完成乡镇(中心)卫生院处方、医嘱点评工作。持续推进改善医疗服务行动, 县人民医院顺利通过三级乙等医院现场评审, 与上海中山医院、江苏省人民医院结为协作医院, 着力做强重点专科。县第三人民医院纳入二级精神病专科医院管理, 曲塘中心卫生院通过市二级综合医院评审, 纳入二级医院管理。南莫中心卫生院获全国“群众满意乡镇卫生院”称号。海安镇中心卫生院口腔科被评为“省乡镇卫生院特色科室”, 李堡中心卫生院儿科等 4 家单位的 6 个科室被市卫计委确定为“市乡镇卫生院特色科室”。县、镇、村三级医疗卫生机构共同组建健康管理服务团队, 在全市率先启动乡村医生签约服务。制订《海安县推进分级诊疗制度建设实施方案》《关于进一步明确基层医疗卫生机构和公立医院医疗服务范围的实施意见》等一系列文件, 为构建分级诊疗就医模式提供支撑。县人民医院、中医院两大医疗联合体, 涵盖 7 所乡镇(中心)卫生院。南莫中心卫生院开设人民医院骨科联合病房, 雅周中心卫生院每周六为人民医院专家日。县中医院常年安排一名医生到白甸镇卫生院驻点服务。2015 年, 县人民医院、中医院共下派专家 248 人次, 组织教学查房 86 例, 讲座 39 场, 联合开展手术 56 次, 培训基层医务人员近 800 人次。召开全县深化医药卫生体制改革动员大会, 制订《海安县深化医药卫生体制改革 建设现代医疗卫生体系的实施意见》。县人民医院、中医院门诊患者、住院患者均次费用分别下降 7.3% 和 2.2%, 药占比分别为 42.39% 和 46.9%, 同比下降 5.87% 和 6.1%。县人民医院申报科研课题 11 项, “TAPP2 调节通路对食管癌发生发展影响的实验研究”获江苏省卫计委科研立项; 获市新技术引进奖 3 项, 市科技进步奖 1 项。县中医院申报省市科研课题 8 项, “温面散热敷乳突穴治疗难治性面神经麻痹疗效观察”获江苏省中医药科学技术奖三等奖; 获市新技术引进奖两项, 市优秀中医药项目奖两项, “夏治平名中医工作室”组织撰写的《夏治平临证精粹》和《夏治平名中医传承荟萃》两部专著均完稿并交付出版。

**基层卫生** 将城乡社区卫生服务站标准化建设与村级为民服务中心建设同时推进, 纳入县四套班子负责人“月月看、家家到”重点必看内容。以区镇为单位, 每

季组织考核,考核结果在媒体公布,并与年度绩效考核挂钩。2015 年全县新增 90 个达标村卫生室,完成年度任务的 100%。5 个村卫生室建成“省示范村卫生室”,全县累计已有 14 个“省示范村卫生室”。7 个村卫生室争取到省村卫生室设施设备扶持补助资金 35 万元。强化乡村医生队伍建设管理,实施乡村医生全员培训,举办乡村医生合理用药、抗菌药物使用等专题培训班 6 期。县、镇、村三级医疗卫生机构共同组建健康管理服务团队,在全市率先启动乡村医生签约服务,签约 1 900 多人,极大地方便辖区群众。受南通市卫计委委托,为新疆伊宁县 18 名乡村医生代表,提供为期 12 天的社区卫生生观摩培训。

**妇幼健康服务** 全县 10 所乡镇(中心)卫生院达到数字化儿童保健门诊建设标准。2015 年,全县活产数 6 084 人,儿童保健建册率 100%,新生儿访视率 99.42%;全县 0~6 岁儿童保健覆盖率 98.22%,系统管理率 97.2%。0~2 岁儿童系统管理率 95.03%,婴儿死亡率 3.9‰,5 岁以下儿童死亡率 5.85‰,出生缺陷发生率 3.49‰。全面实行体弱儿分级分类管理和高危儿专案管理,全年筛出体弱儿 3 974 人,高危儿 2 084 人,专案管理率 100%,并按要求进行转诊、随访。依据“儿童生长发育监测图”进行发育评估,为 18 557 名儿童提供儿童发育筛查服务,对 127 例可疑及无法测定的儿童进行复查,及时为 26 例异常儿童提供转诊服务。开展 4~6 岁儿童健康体检,为学龄前儿童提供全面体格检查、生长发育和心理行为评估,开展合理膳食、心理行为发育、意外伤害预防、口腔保健、常见疾病防治等健康指导。全面开展儿童中医保健指导服务,2015 年 0~36 个月儿童总数为 16 174 人,接受中医调养服务 14 753 人,覆盖率为 91.21%。2015 年产妇数 6 025 人,住院分娩率 100%,产妇产卡率 100%,早孕建卡率 95.02%;产前检查 5 次及以上孕妇检查率 97.99%,产后访视率 98.70%。高危妊娠检出率 47.27%,高危孕产妇专案管理率 100%,全年未发生孕产妇死亡。全县四项重大妇幼卫生服务项目全部超额完成上级下达指标。农村孕产妇住院分娩补助 4 913 人;发放叶酸 5 180 人;“两癌”筛查 32 691 人,宫颈癌检查检出 CIN1 88 人, CIN2 46 人, CIN3 51 人,宫颈癌 22 人;乳腺癌检查检出乳腺癌 18 人;免费为接受婚前保健服务的 5 093 人提供艾滋病、梅毒和乙肝检测、咨询服务;接受初次产前保健的孕妇 6 993 人,全部接受艾滋病、梅毒和乙肝检测及咨询服务,筛出并管理梅毒阳性孕产妇 13 例,TPPA 单项阳性孕妇 18 例;住院分娩产妇 5 774 人,孕期或产时接受艾滋病、梅毒和乙肝检测及咨询服务 5 774 人,2015 年无艾滋病产妇及所生儿童,管理 12 例梅毒阳性产妇及所生儿童,为乙肝表面抗原阳性产妇所生的 225 名活产儿,提供免费注射乙肝免疫球蛋白的服务,母婴阻断项目服务率 100%。全县新登记结婚 5 211 对,免费婚检 5 198 对,婚检率 99.75%。全县共 6 006 人接受孕前优生健康检查。

**计划生育** 2015 年,海安县出生人口 6 425 人。一

孩率 68.17%,出生政策符合率 99.10%。信息准确率 98.80%。信息共享机制进一步优化,加强了与民政、卫生(妇保和防疫)、公安人口基础信息的比对,实现相关信息共享互通的规范化、常态化。核实流动人口信息 4 万多条,建立完善流动人口已婚育龄妇女生殖健康档案。启动“幸福家庭·健康海安”健康文化系列活动,评比表彰 30 个示范村居和 50 个示范户。村居健康文化园建设,纳入县政府对各区镇的差别化考核,建设达标率达 90%。两个人口文化园获得省级示范园命名。出生人口性别比保持正常。新增奖励扶助对象 7 749 人,特别扶助对象 207 人,持证退休职工 5 710 人,老年居民 117 人,共计发放奖励金 7 291 万元。

**中医药** 县有中医院,镇有中医科,村有中医药服务的中医药三级服务网络基本完善。县中医院内涵建设进一步提升,挂牌南京中医药大学翰林学院附属医院,与上海颅脑创伤研究所合作成立海安分中心,与上海仁济医院泌尿内镜中心建立协作关系;邀请上海知名中医药专家助力“膏方节”。海安镇中心卫生院通过省乡镇卫生院示范中医科验收,雅周中心卫生院成为示范中医科建设单位。在村卫生室和社区卫生服务站大力推广“拔罐疗法”等中医药适宜技术。结合“中医中药中国行”“中医药就在你身边”系列活动,组织中医药专家举办 6 次,800 余人次参加的中医药巡讲活动,组织中医药“进社区、进乡村、进家庭”义诊 10 次。梳理汇总上报 8 项中医药传统诊疗技术及单验方,位列南通市第一,在国家及省市评估中,获得专家一致肯定。

**纪检监察** 印发《2015 年全县卫生计生党风廉政建设和作风效能建设工作意见》,与各单位负责人签订党风廉政建设责任书,在全系统开展“守规矩、正行风、惠民生”作风效能主题教育活动,在机关开展“三治三促”作风效能主题教育活动。通过开展作风效能建设巡查、5.10 思廉日、廉政算账月系列活动,加强党风廉政建设和作风效能建设。推进党风廉政建设“两个责任”和主要负责人“四个不直接分管”向基层延伸;每半年开展医德诚信电子考评工作,每季度开展患者满意度第三方调查工作;全年全系统立案查处案件 6 件。

(徐春勇)

## 海 门 市

**概况** 2015 年,海门市各级各类医疗卫生机构 429 家,其中:医院 8 家(纳入三级医院管理 1 家、二级甲等中医院 1 家、二级乙等综合医院 3 家、纳入二级医院管理 1 家、一级医院 2 家),乡镇卫生院(社区卫生服务中心)14 家,村卫生室(社区卫生服务站)235 家,其他医疗卫生机构 172 家。核定医疗床位 2 958 张,每千人拥有执业医师及执业助理医师 2.05 人、注册护士 1.81 人。全年门急诊人次 457.32 万人,入院 13.86 万人,人均门诊医药费用 129.30 元、人均住院医药费用 6 077.20 元。全年共出生新生儿 5 123 人,人口自然增长率



-1.31‰, 出生政策符合率 99.26%, 出生人口性别比 104.18。

**政策法规与行政服务** 及时转变监管模式,对涉及危害人民生命健康的违法行为予以坚决查处。全年立案 225 起,发出处罚决定 180 起,罚没款人民币 58.4 万元。开展重大活动卫生保障 2 次,组织卫生专项整治活动 27 次,检查各级各类单位 2 300 多家,发出限期整改意见书 1 700 余份。受理许可申请 453 件,承诺件发证前技术审核率 100%,按时办结率 100%。加强对医疗服务、公共场所、学校卫生、传染病防治、放射卫生、消毒产品、生活饮用水及健康相关产品的卫生监督,开展对已备案的食品安全企业标准跟踪核查,监督覆盖率 100%。受理“12345”市民服务热线、市长信箱等交办案件和社会各类投诉 62 件,均在规定的时限内办理完结,群众满意度达 100%。

**疾病预防控制** 年内报告法定传染病 2 264 例,报告发病率 249.04/10 万,未发生重大传染病疫情;肺结核患者督导管理率和免费治疗率均 100%;做好血吸虫病、碘缺乏病等监测和防控工作;规范开展职业健康检查、职业病诊断和技术服务;顺利通过省消除疟疾达标考核验收。完善社区慢性病综合防治管理体系。年内管理高血压患者近 14 万人,规范化管理率 92.9%;管理糖尿病患者 3.57 万人,规范化管理率 92.8%。完善突发公共卫生事件应急指挥和组织体系。承办首次全省水上交通事故紧急医学救援应急演练,全面提高全市医疗卫生应急队伍整体素质和配合协调能力。

**医政医管** 市人民医院纳入三级医院管理;常乐镇卫生院被评为国家级群众满意乡镇卫生院;正余镇卫生院、四甲镇卫生院被评为省级示范乡镇卫生院;正余镇古坝村卫生室、四甲镇头桥村卫生室、包场镇包场村卫生室被评为省级示范村卫生室。完成 144 名执业医师考试报名工作,完成护士注册 200 人次及部分执业医师注册、变更工作。开展医务人员临床操作、消毒供应、病历质量和护理管理人员岗位培训,完成急救技能大比武。全年无偿献血 7 042 人次,献血量 194.44 万毫升,占临床用血的 100%,未发生血液质量安全事故。

**医教科研** 市直 7 家医院与 9 家乡镇卫生院建立对口帮扶机制,年内共派出医务骨干 31 人,承担每周不少于 5 个工作日的临床教学和适宜技术培训推广工作,基层医疗卫生机构人才匮乏、技术力量落后的问题得到较大缓解。年内多次组织多家医疗单位赴南京、南通等地广揽英才,累计开展人才招聘活动 8 场,招录医学院校毕业生 237 人,其中研究生 22 名、本科生 73 名。全系统共发表论文 145 余篇,其中国家级 45 篇、省级 95 篇;上报科研项目 10 个;获南通市新技术引进奖 1 个、南通市优秀中医药项目奖 4 个。累计建成南通市重点(建设)专科 13 个、南通市临床特色专科 2 个。

**基层卫生** 新型农村合作医疗参保人数 67.51 万,参保率 99.97%,人均筹资水平提高到 600 元。累计筹资 14.2 亿元,发放住院补偿金 13.8 亿元,政策范围内报销比例达 78%;共有 1 071.7 万人次受益。全面推行

大病保险制度和重大疾病救治,有效防止因病致贫、因病返贫。积极推进新农合支付方式改革,基金运行安全、平稳、高效。全年共有 189 名在岗乡村医生享受基本养老保险补贴政策,对符合条件的参保人员发放养老补贴 23.53 万元,对列入第一类人员管理的 132 名离岗乡村医生发放养老补贴 69.6 万元,对 92 名符合条件的 2002 年到龄离岗乡村医生发放养老补贴 182.9 万余元。

**妇幼健康服务** 基本妇幼卫生项目规范实施。“农村孕产妇住院分娩补助”“农村妇女增补叶酸”项目完成率 100%。完成农村妇女“两癌”筛查 3.25 万人,任务完成率 130.06%,筛查出宫颈癌前病变 63 例、宫颈癌 7 例、乳腺瘤变及不典型增生 21 例、乳腺癌 8 例,所有阳性患者均得到相应治疗、康复指导和追踪随访。加强儿童保健服务和管理,年内 0~6 岁儿童保健 3.62 万人,覆盖率 97.23%;婴幼儿健康管理 1.59 万人,管理率 96.57%。婴儿死亡率降和 5 岁以下儿童死亡率分别下降至 3.06‰和 4.79‰。推进全市爱婴医院、妇女保健与妇产科规范化建设,9 家助产技术服务机构均获得国家卫计委“爱婴医院”称号。

**计划生育** 全年审批计生奖励新增对象 1.64 万人,退出 635 人,累计发放奖励性扶助金 6.89 万人计 8 590 万元。完成育龄妇女生殖道感染(RTI)综合防治检查 3.3 万人次。完成孕前优生检查 3 079 对,筛出高风险人群 675 人,均予以针对性指导和后续干预。控制和降低剖宫产率,2015 年下降至 55.30%,在南通市名列前茅。贯彻落实省《流动人口计划生育工作条例》,规范流动人口一孩生育服务登记。健全流动人口计划生育服务管理体系和协会组织网络,提升流动人口服务水平。开展“全国流动人口动态监测”和流动人口流出地抽样调查。

**中医药** 启动“全国名老中医经验、名方、特色诊疗技术传承促进工程”,推进中医多专业一体化诊疗服务。全市 100% 的社区卫生服务中心和乡镇卫生院、85% 的社区卫生服务站和村卫生室能够提供中医药服务。海门市中医院被评为中医药适宜技术推广基地,中医药适宜技术推广率 100%,大力推进中医“治未病”健康工程,评选出南通市级名中医 5 名。全市建成“中医药综合服务区”8 个,县内荣获县级“全国基层中医药工作先进单位”称号。

**爱国卫生** 顺利通过“国家卫生城市”复审,建成“省级卫生村”30 个。深入开展全国第 27 个爱国卫生月和我省第 19 个健康教育宣传月系列活动,投入 90 多万元,购置除“四害”药物与药械,确保病媒生物防制等工作落到实处。公共场所禁烟长效管理措施落实到位。推进健康场所建设,畅导健康生活方式,新建一大批健康主题公园等场所。全市全年共举办健康知识讲座 1 277 次,开展健康咨询活动 150 场次,居民健康知识知晓率和健康行为形成率分别达 85% 和 80% 以上。

**纪检监察** 落实中央“八项规定”和市委“十项规定”,开展“正风肃纪”专项治理,严格执行国家卫计委

“九不准”要求,扎实开展“5.10”思廉日、“算好廉政账”等警示活动。完善医德医风诚信档案建设,构建医德诚信体系,推进诚信建设规范化、常态化。加强无红包医院长效管理,全面推行医患双方签署“不收和不送红包协议”,全年各市直医疗机构共拒收退还红包309个,累计金额18.88万元。

(东 华)

## 启 东 市

**概况** 截至2015年底,全市有医疗卫生机构425家,其中三级医院2家,镇中心卫生院(社区卫生服务中心)11家,分院24家,村卫生室(社区卫生服务站)268家,民营医院8家,社会和个体医疗机构107家,卫生单位5家,全市卫生技术人员3643人,每千人拥有卫技人员3.81人,高级职称324人,中级职称1192人,执业医师(助理)2137人,注册护士1704人,平均每千人口执业(助理)医师2.18人,千人口注册护士1.78人;病床3800张,每千人拥有床位数3.97张。

**卫生改革** 以人民医院和中医院为龙头的两大医疗管理集团全面实行五个统一管理,建立五大运行机制。公立医院全部取消药品加成,除中药饮片和医院制剂外,所有药品实行零差率销售,医院减少的药品收入80%通过调整医疗服务价格,20%通过增加财政投入予以补偿。全市公立医院全部按补运行的方式实行财政差额补助。实行集团人员“总量控制、备案管理、按岗聘用、待遇保障”,完善人才招聘制度,推行三级绩效考核。分级诊疗工作稳步推进,全年基层医院上转参合患者20345名,市级医院下转1458名,市级医院住院病人较去年同期增长2.9%,基层医院住院病人较去年同期增长19.62%,其中中心卫生院同比增长3.73%,乡镇卫生院、分院同比增长42.99%。全面推行家庭医生制度,全市组建252个健康管理团队,开展团队活动14334次,开展各类健康讲座1688场,全人群签约率84.3%,重点人群签约率93.2%。全面落实市级医师驻镇、镇级医生驻村制度。区域卫生信息平台基本建成,远程会诊系统全面启用,实现医院全过程信息化管理和医保实时联网结算,居民健康卡试点发放。建成自助式健康小屋12家。新农合筹资标准每人600元,其中财政补助480元,参合率99.96%,全面实施总额预付、按床日付费和按病种付费相结合的支付方式改革,先后开展儿童先心病、白血病、终末期肾病、肺癌、胃癌等20种重大疾病救治,补偿比例70%以上。为200例特殊对象免费开展白内障复明手术。2015年起,对在基层医院住院的低保、五保户及农村70周岁以上老人实施基本药物全免费,参合者因享受该政策而减少医药费支出489万元。同上海瑞慈医疗集团开通远程会诊系统。全市有5家医院完成医养结合转型改造。10月18日,国家卫计委李斌主任来启调研,充分肯定该市深化医改工作。

**计划生育** 全年确认奖励扶助对象80701人,特别扶助对象2549人,并发症对象541人,发放奖励扶助金和特别扶助金8813.6万元,确认城镇持证企业退休职工4383人,老年居民160人,发放奖励金1453.8万元。合理安排流动人口信息统计工作,对全市8万多条流动人口底数及计划生育情况进行全面清查核实,及时变更信息档案。认真开展流动人口动态监测调查,完成吕四3802人、寅阳3910人抽样框编制。全面落实“单独两孩”政策,再生育审批时限压缩至27天,全部网上运行,全年受理再生育审批1834份,发证1816份,其中农村单独571份,双独391份,城镇单独300份,同上年基本持平。规范计划生育证件管理,明确办理机关,简化办理流程,落实一次性告知和限时办结制度,规范一孩生育服务登记,实行首接责任和承诺制度。严格执行社会抚养费法定征收标准,全年征收社会抚养费400多万元,坚持票款分离,社会抚养费及滞纳金全部上缴国库。规范计划生育“一票否决”操作程序,确保否决的准确性和公正性。深入开展生育关怀“太阳岛”关爱服务活动,为1695名49周岁以上计划生育“失独”家庭成员购买综合医疗保险。

**医政管理** 落实核心制度,加强“三基”训练和考核,推行“三好一满意”活动,落实“三合理”规范,控制药占比和医疗费用。开展医疗质量专项检查,加大对急诊人才引进和培养力度,开展多层次多方位急诊知识培训,着力提升全市急诊急救学科水平。狠抓医患沟通,在省内率先成立第三方调解组织—启东市医疗纠纷人民调解委员会,全年因医患纠纷引起的医闹次数、出警次数、赔款金额同比下降50%以上,调解成功率96.97%。第一届启东名中医评选圆满完成,国医大师贺普仁教授传承“贺氏针灸三通法”工作站在合作中心卫生院建立。人民医院被列为国家卫计委全面提升县级医院综合能力建设第一阶段单位,基层医疗机构7个科室评为南通市基层医院特色专科,陈黄秀珍医院中医科评为江苏省乡镇卫生院示范中医科,第七人民医院被评为国家级群众满意的乡镇卫生院。

**公共卫生** 12类45项基本公共卫生服务项目稳步推进,人均项目经费50元。年度动态管理健康档案50万份,适龄儿童预防接种率95%,儿童保健覆盖率96.1%,孕产妇早孕建卡率99.13%、常规产检率98.79%、产后访视率98.66%。老年人免费健康体检率93.5%。重性精神病患者免费健康体检率85.36%,完成新一轮重性精神疾病患者复核诊断,检出率4.6%,超过省定标准。高血压、糖尿病患者规范管理率分别达90.79%、90.40%。甲乙类传染病发病率下降至115.62/10万。结核病患者系统管理率96.66%。基础免疫接种率99%。全人群艾滋病抗体筛查率12.84%。顺利通过省实验室资质认定和食品检验机构资质认定复评审。北新、吕四通过南通市卫生应急示范乡镇评估。基层妇幼保健和计划生育技术服务资源平稳整合。两癌筛查任务完成率116.08%,目标人群知晓率和满意率100%，“两癌”患者和疑似病人治疗率、随访率

100%。全年有2 894名符合补助条件的农村孕产妇领取住院分娩补助,任务完成率112.52%。全年新增叶酸服用3 911人,任务完成率128.65%。艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播项目检测率100%,发现梅毒抗血清阳性孕产妇11名,均予免费治疗,为199名婴儿免费注射乙肝免疫球蛋白。妇幼健康优质服务示范工程创建活动深入开展,妇幼保健院建设全面启动。全市剖宫产率降至62.03%。产前筛查知情同意率100%,可疑阳性追踪随访率100%。8家医院获得“省爱婴医院”、1家社区卫生服务中心获得“省爱婴社区卫生服务中心”称号,爱婴医院复核评估通过率100%。全年开展各类计划生育手术9 890例。6家镇社区卫生服务中心完成妇产科规范化门诊建设改造。公共场所卫生监督管理覆盖率、量化分级管理率、公示率均100%。学校卫生档案建档率100%。放射诊疗与职业卫生监督专项检查覆盖率100%,立案查处2家。传染病防治与消毒卫生监督检查覆盖率100%。完成1家集中式供水单位和8家二次供水单位监督检查,覆盖率100%。处置非法行医投诉举报70多起,立案查处医疗服务违法案件57件,罚没款金额17.6万多元,对30起涉嫌非法行医犯罪的违法案件,移送公安机关处理。

**爱国卫生** 巩固国家卫生城市创建成果,针对容易反复的卫生问题定期巡查暗访,全面推进卫生镇村创建和复审工作,圆满完成全年创建任务。全市设置生活饮用水监测点52个,其中市政供水监测点8个,国家饮水安全工程监测点40个,省级监测点4个,监测点覆盖率100%,水样合格率97.12%。认真开展改厕“回访”考核验收。全年投入“四害”消杀经费30万元,发放灭鼠药900千克、粘鼠板1万张、灭蟑药物14.8万包、灭蚊蝇药700千克,“四害”密度及其媒传疾病发病率得到有效控制。开展健康素养与烟草流行监测项目,有3个镇6个点作为全国居民健康素养和烟草流行国家级和省级监测点。

**基层卫生** 积极推进乡镇卫生院、村卫生室示范化达标创建,南阳镇卫生院通过省示范乡镇卫生院验收,53家村卫生室达到省示范村卫生室标准,全市示范村卫生室数增至36.8%。省卫计委补助购买的心电图机、全科诊疗系统、血糖仪等50万元设备全部配置到位。对达标的村卫生室实施每家10万元财政补助。全面加强基层医疗机构设施设备改造,聚南、向阳医院完成医养结合型转型改造,东海、聚阳、永和卫生院新病房楼竣工使用。市财政安排2 000万元用于基层医疗机构设备提档升级,新增DR 12台、彩超21台、生化仪7台。大力加强基层人才队伍建设,为基层医院招聘本科毕业生24名,编外卫技人员51名,为村卫生室定向培养农村医学专业生40名。全面实施新进人员岗前培训和执业医师规范化培训,利用集团远程教育平台加强对基层卫技人员的业务辅导,定期送骨干到上级医院进修,全面提升基层医院技术能力。

**卫生行风** 坚持党纪条规“常学习”、廉政约谈“常提醒”、重要时节“常鸣钟”、廉政文化“常熏陶”,打造

“一网、一台、一信、一屏、一课”多维度廉政教育平台,筑牢拒腐防变的思想道德防线。开展“查找廉政风险、强化制度防范”活动,42个单位2 900多人参与岗位风险排查,形成制度汇编42份。委机关排查出83个岗位风险点,形成集53项制度和30个工作流程图的制度汇编。加大治理医药购销领域商业贿赂工作力度,重点、热点岗位负责人实施刚性轮岗交流。大力推进院务、党务公开、开门评医、“阳光用药”工程、第三方函调工作,全年委托第三方对全市医疗卫生单位服务对象进行满意度抽样调查22 000人,综合满意度97.74%,同比提高1.71个百分点。“无红包医院”建设扎实推进。严格落实“两个责任”,认真贯彻执行中央“八项规定”、反对“四风”要求。狠抓机关效能建设,成功蝉联五星级机关。积极参创“人民满意服务示范窗口”,2家卫生单位名列全市前十,1家镇社区卫生服务中心被评为镇“人民满意服务示范窗口”。

(徐卫菊)

## 如东县

**概况** 2015年,全县共有各类医疗机构453个,其中医院46个,基层医疗卫生机构388个,专业公共卫生机构4个,医学在职培训机构1个。共有床位3 509张,平均每千人拥有床位3 573张;卫生技术人员4 884人,平均每千人拥有4 974人;执业(助理)医师数1 685人,每千人拥有1 716人。全县总诊疗469.1万人次,出院病人10.24万人次。全年业务总收入15.46亿元;业务总支出15.46亿元。全县医疗卫生机构总资产21.06亿元,其中固定资产6.88亿元。全年出生5 638人,符合政策生育率99.47‰,人口出生率5.39‰;死亡10 238人,死亡率9.73‰,人口自然增长率为-4.39‰,出生人口性别比112.19。受理再生育一孩申请1 763对夫妇。

**医药卫生体制改革** 全县公立医院改革试点工作全面启动,全面取消“以药补医”。6家新建公立医院由6家中心级以上医院实行代管运行并100%实施基药;各级医疗机构(含改制医院)按规定比例使用基本药物。修订新农合管理办法,全县参加新型农村合作医疗人数74.52万人,参合率99.97%;政策内住院补偿比例77.03%;在改制医院及所有公立医院推行实施按床日付费和按病种付费的混合支付方式改革,县内定点医疗机构住院次均费用增长控制在3%以内;建立大病保险基金,完善重大疾病保障机制,重大疾病新农合补偿比例70%。

**计划生育** “十二五”人口协调发展先进县创建通过省、市验收。完成县妇幼保健所和县计生指导站的业务整合,制订《如东县免费婚前医学检查与孕前优生健康检查项目整合实施方案》。免费孕前检查项目目标人群覆盖率100%,超出目标任务20%。对全县2 800对拟孕夫妻进行检查,完成全年任务的107.7%。全年

二孩出生 986 人,比上年同期增长 19.5%。计生信息化建设达标率 98.89%。人口计生奖励优惠政策兑现率 100%。奖扶新增申报对象 11 121 人,特扶新增申报对象 317 人,累积奖特扶对象近 7.7 万人,累积奖特扶及一次性奖励人员 9.1 万余人。

**医政医管** 落实改善医疗服务 24 条措施,组织 52 名执业医师、17 名执业药师参加全市麻醉药品、第一类精神药品医师处方权、调剂师的认定培训。做好抗菌药物临床应用人员资格认定和医院手术分级管理工作。启动区域卫生信息化平台一期工程建设。县中医院迁建工程完成外部装修和配套设备安装;县人民医院外科大楼项目完成用土审批手续;县第四人民医院原地改扩建项目启动;掘港镇中心卫生院实施原地进行改扩建。有效调处医患纠纷,及时接待人民来信来访,答复率 100%。

**中医药** 在全国率先开展国家财政部唯一的医疗机构 PPP 项目试点,县中医院整体迁建工程创新 PPP 项目建设新模式,实现破解财政融资难题;创建基层医院示范中医科室,马塘、拼茶、丰利等 3 家医院通过省级评审;建成 3 家具有传统特色的中医药综合服务区。对中医药、中西医结合医技人员进行《基层中医药适宜技术》等项目培训。制订全县农村中医药适宜技术推广方案和计划,在试点的基础上共推广中医药适宜技术 10 多项。

**医教科研** 实施“科教兴医”和“三名”战略,做好科技成果推广转化及应用工作。邀请市级以上医院一些知名专家举办讲座。先后开展肿瘤诊治、心血管病、高血压防治、医患沟通、控制院内感染、糖尿病治疗进展等专题学术活动 9 次,邀请专家对全县 1 450 余名卫生技术人员进行培训。与南通大学沟通,举办同等学力申报研究生学位班。对全县 270 名村(居)妇幼计生专干进行集中授课与培训。

**公共卫生** 基本公共卫生服务省定年度任务完成率 100%。全县报告甲乙丙类法定传染病 16 种 1 510 例,总发病率 151.30/10 万,比上年同期下降 43.10%。全县服务人口 5 万以上的预防接种门诊数字化建设任务完成。高血压病例登记率 94.66%,规范管理率 84.53%;累计糖尿病患者 31 722 例,登记率 59.39%;规范管理率 52.48%。65 岁以上人群免费体检 167 100 人,体检率 91.23%,纳入慢病规范化管理。在全县推行居民健康档案“一人一档一袋”,对早期的建档工作开展“回头看”。推行数字卫监和移动执法,行政许可及时率 100%;接处举报件 40 份,及时率和处理率均 100%。开展平安法治医院创建工作,创建率 81%。实施四个重大妇幼卫生服务项目,规范《出生医学证明》发放管理。0~6 岁儿童系统管理人数 27 326 人,系统管理率 95%。产前健康管理率 98.47%,产后访视率 98.68%。农村妇女“两癌”检查完成 27 332 人,任务完成率 109%。

**爱国卫生** 加强“四小行业”的整治,国家卫生县城创建工作通过评审。大豫镇及 14 个镇区 35 个村通

过卫生镇村创建省市级验收,卫生村创建完成率 250%。全年下达农村项目改厕任务为 15 000 座,完成 15 200 座,完成率 101.33%。全县建有健康主题公园或健康支持环境 14 处。

**基层卫生** 推进省级示范村卫生室创建,修订《如东县创建省级示范村卫生室评估标准(2015 版)》,以高于省定标准开展创建工作,对通过县级评估验收的每室给予 3 万元左右的设备奖补。先期建设到位的掘港镇芳泉村卫生室等 5 家村卫生室通过省市卫计委评估验收。出台《如东县家庭个性化签约服务试点实施方案》,以老年人、慢性患者、肿瘤患者等重点人群为签约服务目标人群,针对同人群的服务需求制订不同类型的服务包和服务价格。先行试点的马塘、大豫、长沙 3 个镇 120 余人 与乡村医生签订服务协议。苴镇、兵房、马塘镇中心卫生院被省卫计委作为“群众满意的乡镇卫生院候选单位”申报至国家卫计委。

**卫生行风** 制订《如东县卫计委 2015 年度党风廉政建设建设工作实施意见》,在县人民医院、中医院实施医德诚信考评建档电子系统患者满意度第三方调查工作试点,开展“5·10”思廉日专题教育活动和预防职务犯罪专题讲座,联合县中医院开展“学职责制度、比中医内涵、促医德行风”知识竞赛,组织全县卫计系统“情境党课”,对全县医疗卫生计生单位作风建设实行“月检查、季度考、年度评”的常态化监督。全年共受理纪检监察信访件 6 件,立案 3 件,按期办结率 100%。对县医院和中医院红包收受情况每月实行动态监测和调查处理。全系统共上交红包 137 次,金额 10 万余元。

(顾建)

## 如皋市

**概况** 2015 年,全市有各级各类医疗机构 517 个,其中,公立医院 5 个,非营利性民营医院 60 个,以预防保健为主的医疗卫生机构 17 个,门诊部 4 个,社区卫生服务站 365 个,个体诊所、厂校医务室 66 个。全市医院共有床位 5 356 张,每 1 000 位常住人口拥有床位 4.25 张;有执业(助理)医师 3 240 人,每千人常住人口拥有执业(助理)医师 2.57 人;注册护士 2 502 人,每千人常住人口拥有注册护士 1.98 人。全市有卫技人员 6 413 人、乡村医生 983 人。医疗机构固定资产总值 17.23 亿元。全年一级以上医院门急诊 424.74 万人次,开放总床日 188.64 万床日,实际占用总床日 155.48 万床日,病床使用率 82.42%。全市出生 10 779 人,出生人口性别比 104.96;人口出生率 7.52‰,自然增长率 -0.82‰。

**医药卫生体制改革** 出台《关于深化医药卫生体制改革、建设现代医疗卫生体系的意见》,通过健全和完善城乡医疗服务网络、深化公立医院改革、加快构建分级诊疗制度、提升公共卫生计生服务水平、完善基本药物制度等举措,全市医疗卫生计生服务能力显著提升。2015 年全市一级以上医疗机构业务收入较上年增

加 11.26%,住院次均费用仅增加 3.83%。

**医疗服务** 9月,市公共卫生中心全面建成,总建筑面积 2.9 万 m<sup>2</sup>,总投入 1.1 亿元。至年末,市卫计委、疾控中心、妇幼保健中心、卫生监督所等单位进驻市公共卫生中心。组建市 120 急救指挥中心,构建全市区域卫生信息平台,完成数据中心机房和信息平台建设,建成全市居民健康电子档案系统,部分实现城乡医疗数据传输。7月,市人民医院后勤综合楼动工建设。

**教育科研** 2015 年共有 4 个项目获南通市卫计委青年医学人才科研基金立项,1 个项目获省卫计委科技立项,13 个南通市科技计划项目立项,13 个如皋市科技计划项目立项,完成 3 个项目结题并通过科技成果鉴定,16 个项目获得南通市卫计委新技术引进奖和优秀中医药项目奖,其中二等奖 2 项,三等奖 14 项;1 个项目获得南通市科技进步三等奖,3 个项目获得如皋市科技进步奖,其中二等奖 1 项,三等奖 2 项。发表论文 350 余篇,其中核心期刊发表论文 150 余篇。

**疾病预防与控制** 2015 年,全市报告法定传染病 2 814 例,报告发病率为 195.92/10 万,比上年下降 20.42%。其中报告甲乙类传染病 1 198 例,比上年下降 1.99%。传染病疫情稳定。年内,市疾控中心组织全市常规免疫接种工作,“五苗”覆盖率 92.63%,加强接种率 90% 以上。重点预防人感染 H7N9 禽流感、中东呼吸综合征,发现人感染 H7N9 禽流感确诊病例 2 例,并按规范处置。登记、报告腹泻病人 13 634 例,检索 2 926 例,检索率为 21.46%,发现可疑重度腹泻病例 2 例,及时开展流调和处理,经实验室培养为阴性,排除霍乱可能。开展艾滋病抗体及梅毒筛查,娱乐场所高危行为干预 960 场次,干预女性服务员 5 621 人次。门诊发现、诊断、登记结核病人 642 例,对非住院肺结核患者实施直接督导短程化疗策略(DOTS 策略)。开展钉螺普查工作,全市投入 4 010 个工日,普查环境 292 万 m<sup>2</sup>。加强慢性病管理。累计为高血压病人建立健康档案 182 784 份,健康管理率为 54.5%,规范化管理率为 95.9%;累计为糖尿病人建立健康档案 44 291 份,健康管理率为 66.0%,规范化管理率为 94.3%。对全市集中式供水单位平均采样监测 4 次以上,检测 783 份,合格率 95.53%;检测管网末梢水 508 份,合格率 98.23%;检测二次供水 27 份,合格率 40.74%。开展职业健康检查和职业卫生服务工作,检查 108 家单位接触有毒有害作业人员 3 225 人次。开展食品安全风险监测,采样 29 份,开展食源性主动监测工作,哨点医院上报食源性主动监测病例 124 例。

**妇幼健康服务** 2015 年,全市出生活产数 11 897,早孕建卡率 99.21%,孕产妇健康管理率 99.21%,产前筛查率 90.49%,产后访视率 99.27%,出生缺陷发生率 3.87‰,新生儿先天性甲状腺功能减低症和苯丙酮尿症筛查率 99.69%,听力筛查率 99.70%,未发生孕产妇死亡;0~6 岁儿童数 72 082,健康管理率 99.73%,新生儿访视率 99.83%,0~3 岁儿童系统管理率 99.10%,五岁以下儿童死亡率 3.77‰,婴儿死亡率 2.65‰。全年共

完成农村妇女免费叶酸增补 9 345 人,住院分娩补助 7 085 人。在全市开展以乳腺癌和宫颈癌为主的“两癌”筛查工作,共检查 25 001 人次,确诊宫颈癌 10 例、乳腺癌 16 例。将免费婚前医学检查、孕前优生检查合二为一,创新开展婚孕检一体化服务,项目合并至 2015 年末共计单纯婚检 7 764 对、单纯孕检 5 625 对、婚孕一体化服务 1 948 对。启用计划生育药具发放管理信息系统,药具发放渠道不断拓宽;全面开展药具不良反应监测工作,通过随访监测及时上报并处理药具不良反应;2015 年,共发放避孕药具 17.18 万人次,监测上报各类药具不良反应(事件)1 203 例。

**基层卫生** 2015 年,全市新农合基金全年累计支出 4.52 亿元,其中住院(包含重大疾病)、门诊慢性病、普通门诊分别补助 12.34 万人次、3 952 人次、341.5 万人次,同比分别增长 7.49%、20.63%、7.07%;补偿金额分别为 4.1 亿元、801.16 万元、3 388.46 万元,同比分别增长 10.97%、22.30%、5.95%。市镇两级政策范围内住院补偿比为 76.08%。全市新农合筹资标准由人均 420 元调整为 500 元,其中,农民以户为单位每人自缴额由 100 元调整为 110 元,各级财政人均补助由 320 元调整为 390 元。全市参保新农合 94.39 万人,统计参合率继续保持 100%。住院医药费用政策范围内一级医院补助 75%,二级医院补助 70%。关注弱势群体医疗保障,在已经开展的儿童白血病、儿童先天性心脏病等 22 类重大疾病医疗保障工作基础上,将儿童苯丙酮尿症和尿道下裂 2 类重大疾病纳入重大疾病医疗保障体系,总数达到 24 种。新农合基金全年补助重大疾病患者 4 708 人次 4 974.6 万元。2015 年继续实行普通住院(不含单病种、住院分娩和重大疾病)大病保险制度,全年共补助 11 605 人次 1 609.3 万元。

**爱国卫生** 磨头镇国家卫生镇通过考核待命名,全市国家卫生镇累计 8 个(3 个待命名),占比 57%。全市新建省级卫生村 17 个,累计为 269 个,省级卫生村占比 81%。10 月,如皋市高分通过国家卫生城市复审。开展健康城市健康单元建设,截至 2015 年底共建成 18 个健康社区、15 个健康学校、15 个健康企业、40 个健康机关、8 个健康医院、4 个健康市场、82 个健康饭店、60 个健康宾馆、290 户健康家庭。全市继续开展农村环境整治,推进农村厕所改造,截至 2015 年底,累计改厕 338 447 户,无害化厕所普及率达 94.58%。

**卫生监督** 受理许可审批事项 651 件,对 14 家单位实施建设项目预防性卫生监督。对全市 1 690 家经营性公共场所单位开展日常监管,完成 958 家单位卫生信誉度量化分级,其中 A 级 1 家、B 级 111 家、C 级 846 家;采集样品 1 436 份,检测合格 1 432 份。对全市学校进行卫生监督检查,完成 42 所学校量化评价。对 56 家医疗机构受检者放射防护工作开展专项整治,立案查处 23 起。开展传染病防治监督检查,查处违反消毒隔离管理规定案件 9 件。检查全市 7 家消毒产品生产企业,抽检样品 41 份。对全市 28 家自来水厂每季进行一次监督检查,抽检生活饮用水样品 120 份,对抽检不合格

的实施行政处罚 5 户次。开展医疗美容专项检查,共检查 187 家单位,立案处罚 6 家。严厉打击非法行医行为,查处无证行医案件 50 件,向司法机关移送涉嫌犯罪案件 5 件。开展美发场所、沐浴场所、游泳场馆、歌舞娱乐场所、隐形眼镜护理用品卫生以及医院内镜消毒、传染病防治、疫情报告等专项整治 23 项,处理各类举报 53 起。全年共查办各类卫生违法案件 212 件。

**计划生育家庭发展** 全市新增计划生育家庭奖励扶助对象 7 951 人,新增独生子女伤残死亡家庭特别扶助对象 266 人;年审历年享受奖扶对象 48 723 人,特扶对象 2 267 人,全年发放计划生育奖扶金 4 464. 924 万元、特扶金 1 200. 96 万元。发放 2014 年度独生子女父母光荣证企业退休职工 2 738 人、城镇老年居民 80 人一次性奖励金共 901. 76 万元。登记 2015 年退休的独生子女父母光荣证退休企业职工 2 980 人。开展以“守法、富裕、健康、文明、和谐”为主题的“幸福家庭”创建评选,评选表彰了 14 个“幸福家庭”创建示范村和 100 户“幸福家庭”示范户。开展出生人口性别比综合治理。联合市市场监督管理局、市妇联开展集中整治“两非”专项活动,组织专项检查 3 次。在全市集中开展关爱女孩宣传并组织关爱女孩活动,组织对计生困难家庭学生助学暨关爱女孩活动,共计资助贫困学生 136 名计 9. 5 万元。与市妇联联合在石庄镇开展“七彩夏日情系春蕾”计生春蕾班关爱活动,资助 30 位春蕾班学生助学金和书籍每人 550 元。启动实施计生特殊家庭扶助项目,结合全市 720 户“失独”家庭经济生活、精神生活现状及服务需求,在落实既有帮扶措施的同时,组织实施农田托管 110 人、生活照护 28 人、心理援助 778 人、生日祝福 1 098 人、危房改造 6 户(全市共 50 户,分 6 年修建结束)。

**流动人口服务管理** 运行省卫生计生流动人口信息系统,流动人员信息登记 11 万人,及时完成区域间信息协查 3 300 人。全省实行婚育证明电子化改革,依托国家 PADIS 流动人口子系统和省流动人口卫生计生服务管理信息系统电子婚育证明数据库建立集中统一的流动人口婚育证明信息管理平台,实现全国范围内流动成年育龄妇女信息的实时查询和应用,整个流程通过网络实现,不需要流动人口本人申领和持有。5 月,完成国家流入人员动态监测调查 200 户的专项调查,12 月,完成国家流动人口流出地 180 户家庭情况专项调查。累计帮扶留守儿童 70 人。

**宣传** 如皋日报开设卫生计生专版 6 期、如皋电视台录制专题片 5 期、如皋广播《听如皋》访谈一期。举办“道德讲堂”四期。委门户网站及时更新动态报道及图片新闻。市、镇两级利用学雷锋活动月、“5. 15”国际家庭日、“7. 11”世界人口日、“9. 25”公开信等节日和纪念日在全市开展送医到村(社区)和各类宣传咨询服务活动 86 次。市卫计委组织拍摄的以“单独两孩”为题材,以创建幸福家庭为主线的微电影《幸福的抉择》在如皋发布平台独家首播,腾讯视频点击率达 1. 5 万多人次。

(王璐 吴胡)

## 通州区

**政策法规与行政服务** 2015 年,围绕“建设现代医疗卫生体系”主线,紧扣“深化医药卫生体制改革和促进人口长期均衡发展”两个主题,做优“基本医疗、公共卫生、计划生育”三项服务,推动卫生计生事业快速健康发展。根据区委、区政府《关于南通市通州区相对集中行政许可权改革试点实施意见》,八个行政审批事项划转给区行政审批局。创新改革卫生人才招聘方式,将招聘主体由区人社局调整为区卫计委,当年区医疗单位公开招聘工作人员 56 名,赴重庆 2 所医药高等专科学校公开招聘镇卫生院(社区卫生服务中心)工作人员 28 名。稳妥实施“单独两孩”政策,通过电台、报纸、网络广泛宣传“单独两孩”政策及办理程序,有序落实奖扶特扶政策,完成“十二五”人口和计划生育目标管理责任制终期评估及人口协调发展先进县创建工作。

**疾病预防与控制** 全年共报告甲乙丙类法定传染病 19 种 3 039 例,甲乙类传染病发病率 125. 60/10 万。传染病疫情继续保持平稳,妥善处置一起霍乱疫情。开展重点人群健康体检 25. 1 万人,发现疑似肿瘤 476 例,确诊 75 例。全区 5 个镇的 25 个村开展春季血防监测查螺,未发现活钉螺。加强疟疾镜检站的规范化建设,顺利通过省消除疟疾达标考核验收。刘桥和石港两镇开展南通市卫生应急规范化镇建设并通过了考核评估。组织开展国家卫生城市复审迎查工作,二甲镇通过国家卫生镇复审,十总镇通过国家卫生镇专项评估,40 个村创成“江苏省卫生村”。在南通市疾控系统传染病防治技能竞赛中,选派的 4 名参赛选手全部获奖,获个人第一、第二名,团体第一名。

**医政医管** 区人民医院、中医院接轨上海、南京等国内大型医院,对照三级乙等医院创建标准开展创建活动,区人民医院纳入三级医院管理。积极推进医疗机构提标改造,2 家卫生院通过省级示范乡镇卫生院评估验收。在平潮地区试点建立区域医疗联合体管理模式,实行“统一发展规划,统一人事管理,统一财务管理,统一资源调配,统一绩效考核”的一体化管理。督促各级医疗机构按规定配备使用基本药物,完全实行零差价销售。加快卫生信息平台建设,完成了全区卫生计生系统 IP 地址规划、区域卫生信息化及基于平台的业务应用系统采购、数据中心机房硬件系统集成及卫生专网建设招标采购工作,网络部署完毕,新农合接口调试基本完成。

**基层卫生** 全面完成村卫生室标准化建设规划任务数 199 家,建成省示范村卫生室 4 家。全面完成省卫生计生委下达的 2013—2015 年乡村医生合理用药培训任务。稳步推进乡村医生聘用管理,启动第三方社会稳定风险评估工作和乡村医生签约服务试点工作。向社会公开招聘卫生技术人员 48 名到村卫生室工作。政府投入 94 余万元为乡村医生统一办理工伤保险和从业伤

害保险。新录取 60 名通州籍农村医学中职学生。

**妇幼健康服务** 全区以促进母乳喂养、严格控制剖宫产率、保障母婴安康为重点,加大爱婴医院管理力度,并组织考核评估。加大妇幼健康服务技能培训力度,注重提高妇幼卫生队伍整体素质,创新考核模式,积极借助妇幼保健信息平台,实行现场电子考核。全力推进妇女保健与妇产科规范化建设,全区 13 家医疗机构通过南通市级验收。扎实开展重大妇幼卫生服务项目,及时做好孕妇产住院分娩补助工作,规范加强叶酸增补项目管理,完成 2.5 万农村妇女两癌检查项目,所有检出“两癌”阳性病例均得到及时随访与治疗。全区免费婚前医学检查率 96.23%。7 月份正式启动新生儿疾病免费筛查,新生儿苯丙酮尿症筛查率、新生儿听力筛查率和甲低症筛查率均 98.56%。全年免费孕前优生健康检查 3 203 对。

**计划生育** 计划生育家庭奖励扶助、特别扶助、持证退休企业职工和城镇从业居民一次性奖励工作稳步推进,当年共计发放奖励扶助金 8 741.03 万元。区级财政安排解困资金 30 万元,慰问计生贫困家庭。推进“亲情牵手——心理援助”项目。为各镇(街道)“关爱‘失独’老人理事会”理事长免费健康体检,向部分“失独”家庭赠送慰问金及慰问品。实施扶助计生困难家庭养羊项目。进一步规范计生系列保险,将 30 种疾病纳入理赔范围,提高了理赔额度。

**中医药** 开展老年人中医健康管理服务,定期组织专业人员到基层推广中医适宜技术,举办《基本药物(中成药)临床应用指南》和《基本药物(中成药)处方

集》培训班,指导基层医务人员合理使用中成药。新设置中医医疗机构 4 家,申报市卫计委优秀中医药项目 2 项,获三等奖 1 项。认真开展“中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲活动,实施中医药文化惠民工程,开展“中医药进社区、进企事业单位、进老干部局”“中医中药下乡”和“中医护理进社区”等各类中医药便民利民活动。

**纪检监察** 开展“5.10”廉政教育和卫生计生系统“算好廉政账”专题教育活动,每月编印下发《廉政荐读》,强化读廉、知廉、行廉的自觉意识,营造廉洁文化环境。持续抓好“无红包医院”创建和长效管理,加大医德医风考评力度,继续开展满意度第三方调查,组织对出院病人回访、函询,计 1 100 人次,对查实有红包“阳性”反应的 6 人予以了通报批评和经济处罚。加强医务人员执业行为监管,根据投诉举报线索,全面排查薄弱环节,从源头规范诊疗服务行为。

**卫生执法** 开展美容美发业、住宿业、沐浴业及游泳场所等公共场所的卫生专项整治,组织学校综合卫生监督、生活饮用水、消毒产品、放射防护规范、传染病监督等专项检查,不断规范医疗执业行为,加强涉医违法监测监控体系建设,严厉打击滥用抗生素和非法行医等违法行为。2015 年,共完成日常监督 7 560 户次,行政处罚 33 起,罚款金额为 25.5 万,没收 1.12 万元,对公共场所单位公共卫生用品抽检 310 件,合格率 94.6%;生活饮用水抽检 18 份,合格率 100%;游泳场所抽检样品 59 份,项次合格率 96%。

(仇星煜)



连云港市

【综述】

2015 年卫生基本情况表

		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)		2 708	6	0.22	卫生人员(人)	32 703	1 374	4.39
医 院(个)		70	2		卫生技术人员(人)	23 056	1 160	5.3
床 位(张)		19 035	974	5.39	乡村医生(人)	4 352	-244	-5.31
医院卫生院床位(张)		13 256	772	6.18	个体开业人员(人)			
平均每千人口		4.25	0.18		平均每千人口	5.16	0.24	
医院床位(张)					卫生技术人员(人)			
人 口	总数(万人)户籍人口				卫 生	卫生事业费(万元)		54 560.39
	出生率(‰)					卫生事业费与上年比增长率(%)		24.48
	死亡率(‰)					卫生事业费占财政支出百分率(%)		1.27
	自然增长率(‰)					卫生系统固定资产(万元)		
医 疗 服 务	诊疗总人次(万)		2 836.15		费 用	卫生系统基建投资(万元)		
	门诊人次(万)		2 631.93			平均每一门诊人次医疗费用(元)		县级以上 医疗机构 216.39
	急诊人次(万)		97.27			平均每一出院患者医疗费用(元)		8 153.68
	住院总人次(万)		55.68					
	出院总人次(万)		55.53					
							基层医 疗机构 64	2 007.5

一、规划财务与信息

2015 年,开展计划生育目标管理和计划生育专项督查工作,开展“十二五”人口协调发展先进县(区)创建活动。总结“十二五”卫生和计生规划,编制“十三五”卫生计生事业发展规划初稿。做好医疗机构配置大型医用设备许可证的申请和申报评审工作,新增 CT 7 台、MRI 7 台、LA 1 台,DSA 2 台,SPECT 1 台,共计 18 台。落实好卫生计生统计各项统计工作,形成《2014 年度人口和计划生育形势分析报告》和《2015 年连云港市卫生计生资源及医疗服务统计简报》。加强全员人口数据库核查,信息库个案人口覆盖率 96% 以上。完善市县一体化区域健康信息平台。市级预约挂号平台实现与省级预约挂号平台互联互通。建成远程会诊中心、分中心和 65% 的基层医疗卫生机构远程医疗工作站。开展“三个一”工程试点,新增居民健康卡制卡 40 余万张。

二、政策法规

加强卫生计生系统普法和依法行政工作,年度集体学法 4 次。参加连云港市第七届健康节(惠民行动)暨首届计生宣传月,开展卫生计生法律法规知识宣传。在全市“法润港城·依法治市”法律知识竞赛中获得二等奖。举办“执法为民、护卫健康”连云港市卫生计生监督技能竞赛。组织开展案卷评查和“十佳办案能手”的评选活动。推进行政审批服务“三集中四到位”工作,完成委行政权力清单编制修订工作,由市政府印发委 421 项行政权力事项。2015 年办件量 3 169 件。其中医

疗机构执业许可 38 件,母婴保健技术服务许可 27 件,涉水产品许可 19 件,公共场所许可 29 件,餐饮服务许可 15 件,消毒产品许可(审核上报)5 件,放射诊疗许可 2 件,集中式供水单位 2 件,医疗广告审批 16 件,护士注册变更 1 675 件,医师注册变更 1 341 件。

三、卫生改革

全市稳步推进城市公立医院综合改革,10 月 31 日 0 时,所有城市公立医院统一实施医药价格综合改革,实施药品零差率销售,取消药品加成,并同步推进公立医院管理体制、补偿机制、价格机制、药品采购、监管机制等综合改革,破除公立医院逐利机制。市、县分别成立公立医院管理委员会,全市新农合、居民医保人均最低财政补助标准 380 元,医保政策范围内住院医疗费用报销比分别 78.86%、71.59%。市一院全面托管灌南县新区人民医院。全面深化与南京医科大学的合作,依托南医大连云港临床医学院和康达学院举办首届青年教师培训提高班。加快推进分级诊疗制度建设,探索卫生信息化、医保支付方式改革助推分级诊疗制度模式,推进基层契约服务,全面开展基层首诊试点。开展“人民满意医院”创建活动。新增非公立二级医疗机构 4 家,全市共有社会资本举办医疗机构 537 个,床位总数 3 749 张,占全市床位总数的 19.7%。

四、卫生应急

2015 年 7 月全省卫生应急规范化建设工作现场推进会在灌云县召开。9 月召开全市乡镇卫生应急规范化建设工作推进会,并完成 6 家市级卫生应急规范化乡

镇建设工作。继续加强 120 省、市、县联网运行管理工作。强化市、县级紧急医学救援基地管理,加强紧急医学救援基地日常管理和内涵建设。举办全市卫生应急比武竞赛活动,四个专业组第一名被授予连云港市“五一劳动奖章”荣誉称号。与市出入境检验检疫局开展一次综合卫生应急演练—连云港口岸输入性中东呼吸综合征疫情应急处置演练。完成 12320 卫生热线短信平台改造升级,提升 12320 服务水平。圆满完成连博会、文博会和徐圩国际马拉松赛等活动医疗卫生保障工作。

### 五、疾病预防与控制

全市无甲类传染病报告,乙类传染病报告 16 种 4 271 例,死亡 13 例,丙类传染病报告 7 种 4 846 例,无死亡病例报告。全市共报告 2 起突发公共卫生事件,发病 26 人,波及 1 012 人,与上年同期相比发病数下降 83.01%。继续加强艾滋病疫情监测,截至 12 月底全市共报告 94 例 HIV/AIDS,梅毒 982 例、淋病 115 例。通过省血地办组织的市级消除达标考核验收。1—11 月份全市对适龄儿童累计接种 1 405 436 人次,免疫规划疫苗接种率均 99.7% 以上。开展含麻疹类疫苗查漏补种工作,全市累计补种 4 624 人,补种率 96.4%。全市共有预防接种单位 116 家,其中投入使用数字化预防接种门诊有 107 家,覆盖率 92.2%,已安装冷链监测预警信息系统的接种单位 87 家,覆盖率 75.0%。开展健康教育讲座 1 034 场次、健康知识宣传咨询活动 882 场次;开展 12320 电台讲座 6 次。

### 六、医政管理

建立疾病应急救助制度,及时核销疾病应急救助费用。连云港市儿童医院达到二级甲等专科医院建设标准。全市二、三级公立综合性医院优化信息系统功能,市第一人民医院电子病历系统应用达到 4 级。二级以上公立医院全部进入省预约诊疗服务平台。二级及以上公立医疗机构设立警务室,全市一、二、三级公立医疗机构及大部分村卫生室和民营医疗机构均参加医疗责任险。8 个专科护士培训基地首期招收 89 名学员。开展医务人员“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)训练与考核。举办基层医疗机构医院感染防控培训班,在灌云县人民医院、市东方医院开展区域化集中消毒供应试点。开展“2015 医疗质量内涵提升年”活动,调整成立 11 个市级质控中心;全年下派医务人员 278 人,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。

### 七、基层卫生

建成 7 个省级示范乡镇卫生院和 17 个省级示范村卫生室,全市 82% 的乡镇卫生院能开展手术,46% 的乡镇卫生院能开展二级手术。推进基层医疗卫生机构特色科室建设,培育建设 13 个市级特色科室,建成 1 个省级基层特色科室。建成 4 个群众满意的乡镇卫生院。市政府出台《连云港市关于加强乡村医生队伍建设实施意见》,将乡村医生年人均基本药物补助标准提高至 1.5 万元,离岗乡村医生生活补助提高为当地农村最低

生活保障标准 + 从事乡村医生执业年限  $\times 10$  元。举办全市基层管理人员培训班,120 名人员参加培训。完成乡镇卫生院技术骨干实务进修 75 人,完成乡村医生实用技能进修 200 人。组织 2 个社区卫生服务中心开展家庭医生服务模式创新试点,分别获省补助资金 30 万元。全市城市家庭医生共签约 105 235 户家庭,签约服务居民 35.8 万人,签约率 32.3%;乡村医生签约服务在 5 个县(区)、46 个乡镇、97 个村开展试点,共签约 17 782 户家庭。

### 八、妇幼健康服务

帮扶灌南县妇幼保健院转型升级,建成省内首家新型妇幼健康联合体。推进妇幼保健科研和新技术引进工作,获科研立项 13 项。开展全市人类辅助生殖技术服务监督检查,共检查医疗机构 96 家,其中公立医疗机构 73 家,民营医疗机构 23 家,对 11 家医疗机构及人员存在的违法行为进行立案查处。出台《关于深化母婴安康工程内涵建设的意见》。全市获“爱婴医院”称号 16 家、“爱婴卫生院”称号 29 家、“爱婴社区卫生服务中心”称号 3 家。市妇幼保健院获国家卫生计生委妇幼司授予的“全国百家优秀爱婴医院”称号。灌南、赣榆、海州区一站式服务模式基本到位,连云区将婚检、孕检项目有效整合,实现一站式服务。省 2015 年两次室间质评,全市优良率均 100%。孕产妇产前筛查率上升至 65.02%,新生儿甲低和苯丙酮尿筛查让给、听力筛查率均 99.73%。“三网”监测工作结果显示,全市孕产妇和婴儿死亡率分别 2.18/10 万、2.18‰。

### 九、食品安全标准与监测

全年共计采集监测样品 747 份(含关联样品 911 份),其中采集食品中化学污染物及有害因素监测样品 442 份(含关联样品 530 份),完成率 101%;食源性致病菌监测样品 209 份(含关联样品 285 份),完成率 101%。放射性污染物监测样品数 96 份,完成率 100%。食源性疾病主动监测上报病例任务数 840 例,已完成 1 242 例,完成率 147.8%。建立食品安全风险监测结果会商机制。完成《集体用餐配送膳食》(DBS 32/003—2014)地方标准跟踪评价工作,同时配合盐城市开展《即食生动物性水产品》(DBS 32/006—2014)地方标准跟踪评价。深入社区、企业和高校,宣传科普知识,全年共接受咨询 1 690 余人次。

### 十、综合监督

完善依法行政工作制度规范,健全卫生计生重大行政决策机制,建立行政权力清单 421 项。规范医疗卫生机构、技术、人员的准入和管理,全面启用医师考核管理信息系统。组织开展手术分级管理专项督查、抗菌药物专项整治督导检查、“三合理”专项行动督查和全市院感专项督查。开展食品安全风险常规监测食品 20 类、专项监测 17 类。推进卫生计生监督机构整合,完善综合监督体系,健全基层监督网络,聘用乡镇监督协管员 287 名。加强各类卫生监督检查和卫生监督抽检,及时通报情况。建立打击非法行医日常巡查制度、县区联动执法机制。

### 十一、药政管理

全市基层医疗卫生机构和村卫生室实现基本药物制度全覆盖,二级以上医疗机构将基本药物作为首选药物。加强药品网上集中采购管理,全年采购药品 16.29 亿元,其中基本药物 4.18 亿元。规范少数低价、定点与短缺药品采购,全年共采购 38 个短缺、19 个低价、4 个定点生产药品 115.48 万元。强化药品集中采购监管,定期对药品采购与使用情况进行通报,严格落实处方点评与超常预警制度。

### 十二、计划生育基层指导

2014 年 3 月“单独两孩”政策实施,到 2015 年底,全市累计发证 3 048 对,占预计目标人群(11 000 对)的 27.7%,已生育及现孕 1 902 人(生育 395 人、现孕 1 507 人),占发证数 62%。启动全面两孩政策摸底测算工作。通过省“十二五”人口计生目标管理责任制和人口协调发展先进县区评估验收。组织开展“计生国策伴你行·优质服务进万家”宣传活动和“连云港市首届计生集中宣传服务月”活动。全市新建人口文化阵地 8 个,其中 2 个家庭人口文化园区成为省级人口文化基地。人口文化阵地建设覆盖面 80% 以上。出台《连云港市卫计委关于深化生育服务证制度改革的实施意见》,将照顾生育两孩审批时限从 45 个工作日压缩到 20 个工作日以内,其中单独两孩审批继续执行简易程序,10 个工作日内完成。全市计生依法行政达标率 95% 以上。

### 十三、计划生育家庭发展

全市确认农村奖励扶助对象 11 557 人,发放资金 1 012.5 万元,确认独生子女伤残死亡家庭特别扶助对象 705 人,发放资金 388 万元;向三级以上手术并发症特别扶助对象 710 人发放资金 86 万元。推进企业持证退休职工一次性奖励政策广覆盖,向 2 342 名职工发放资金 562 万元。全市建成市级生育关怀基地 7 个,其中省级基地 3 个;建成青春健康教育示范基地 7 个、0~3 岁早教示范基地和早教中心 8 个、老年照护示范点 1 个;创建省级幸福家庭示范县(区)2 个,市级幸福家庭示范乡镇 20 个、示范村(居)50 个,共培植幸福家庭示范户 10 000 多户。组织开展 2 次专项督查。建立健全 22 个部门参加的联席会议制度,与山东省临沂市签订出生人口性别比综合治理区域合作协议,区域协作单位达到 17 家,全市查处“两非”案件 2 例。

### 十四、流动人口服务管理

完成 10 台二代证避孕药具免费自助发放机选点、安装工作,完善全市服务网点电子地图信息系统;推行“一孩服务登记”信用承诺制度,制发“户籍地一孩服务登记流程”。在三县和赣榆区启动实施“共享蓝天”关爱农村留守儿童行动,5 600 名留守儿童受益。完成国家下达的 21 万余条跨省流动人口信息的核查和公安共享的 19.4 万条信息的核对入库工作。完成国家流动人口动态监测 16 个样本点调查任务。与山东临沂市卫计委签订加强流动人口服务管理工作的协作协议。

### 十五、科技教育

2015 年,引进和开展医学新技术 25 项,面向基层

推广适宜卫生技术 18 项,启动肿瘤实验室并开展相关转化医学研究。住院医师规范化培训 335 人。省级村卫生室人员合理用药知识培训 650 人、基层全科医生转岗培训 54 人。面向基层卫生人员举办适宜技术推广培训班 12 期,培训 950 人次。荣获 2015 年度连云港市科学技术进步奖 21 项、省医学新技术引进奖 7 项;获得国家自然科学基金 1 项、省自然科学基金面上科研 1 项、省科技厅科研 1 项、省卫计委省中医局科研 15 项、市科技局社会发展项目 29 项;完成科研鉴定 44 项、结题 14 项。发表 SCI 收录论文 49 篇(同比增加 40%)、中华系列期刊论文 66 篇(同比增加 38%)、中文核心期刊论文 137 篇(同比增加 19%)。市东方医院成为南京医科大学连云港临床医学院和康达学院附属医院,赣榆区医院成为康达学院教学医院,连云港光明医院成为康达学院教学基地;市中医院、妇保院、四院与康达学院达成教学合作意向。

### 十六、中医药管理

组织开展基层中医药工作先进单位、综合医院中医药工作示范单位、综合医院示范中医科创建活动,新入选省级中西医结合重点专科建设单位 1 个、基层医疗机构中医特色专科建设项目 7 个,新增省级中医药特色社区卫生服务中心 1 个、乡镇卫生院示范中医科 4 个,新增省级中医药科技项目 7 项。探索中医药健康服务新模式,市、县中医院开展“医养结合”健康养老服务试点。开展中医药文化宣传和历史传承收集工作。

### 十七、纪检监察与职业道德建设

全年共组织开展廉政教育活动 37 次,观看警示教育片 26 场次。制定出台《委领导班子成员“一岗双责”实施细则》,委领导班子共找出廉政风险点 51 个,制定防控措施 62 条。对市直各单位开展作风建设明察暗访 22 次,并对各单位的财务账目进行检查。2015 年,在全省 125 所三级医疗机构患者满意度调查中,市中医院进入全省综合满意度前 10 名,市中医院、市二院、市一院、市东方医院等单位单项工作进入全省前 10 名。2015 年全市出院患者满意度第三方调查显示,综合满意度 93.71%。

(罗时宝 姜秀新)

## 连云区

**卫生改革** 2015 年上半年,连云区卫生和人口计生机构整合到位,成立连云区卫生和计划生育局,并调整连云区医改领导小组。9 月份将食品安全综合协调和餐饮卫生监管职责移交到连云区市场监督管理局;9 月份经连云区编办批准连云区妇幼保健所和连云区计划生育指导站更名为连云区妇幼保健计划生育服务中心;10 月开展江苏省“三个一”工程试点建设,“三个一”即每个家庭拥有一名合格的家庭医生,每个居民拥有一份动态管理的电子健康档案和一张服务功能完善的居民健康卡。

**基本药物制度** 各社区卫生服务中心严格执行基本药物集中采购和使用规定。按季度对基层医务人员开展国家基药与江苏省增补药物处方集培训,培训率和合格率均 100%。定期分析通报相关采购数据,对采购基本药物情况进行考核与监管,加强对供货企业的考核与监管,按时上报考核情况,按时报送短缺药品信息。每月对各社区卫生服务中心药房进行盘点,监管药品存储与使用情况。

**新型农村合作医疗** 建立全民参保登记制度,推进农民工等特殊群体参保。全年参合 13 625 人,比上年增加 155 人,参保率 100%。按年人均 480 元的标准,区级补助资金及时足额到账。政策范围内住院费用补偿比 75%,乡村两级政策范围内门诊费用报销比例 50%。定期检查定点医疗机构群众就医、补偿公示等情况。

**卫生信息化建设** 通过卫生信息平台对医疗卫生服务绩效考核和服务监管。加强出生人口监测,每季度进行一次人口形势分析。计生网络运行良好,户籍人口覆盖率 96.56%,逻辑关系准确率 98.74%,数据完整率 99.75%,出生数据更新及时率 99.30%,再生育审批信息入库率 100%,出生个案入库率 90% 以上。

**疾病预防与控制** 疾控实验室仪器设备配置总数 84 台(件),A 类仪器设备配备率 64.87%、B 类仪器配备率 6.06%,开展 A 类检验项目 105 项、开展率 88.98%,开展 B 类检验项目 6 项、开展率 9.9%。2015 年全区共报告乙类法定传染病 9 种 142 例,无甲类传染病报告;全区 8 家预防接种门诊全部达标,其中 5 家建成数字化门诊,适龄儿童规划免疫疫苗接种率 95% 以上;规范处置 6 例疑似麻疹病例,确诊 2 例,对 259 名密切接触者免费接种麻疹疫苗,建立有效的免疫屏障。完成 32 899 人次的艾滋病检测任务;结核病、艾滋病、疟疾、麻风病等重大传染病达标率 100%。11 月全区以 98.19 分通过江苏省消除疟疾考核。开展传染病预警信息监测和突发公共卫生事件风险评估工作,全年共接收、处置预警信息 36 条,开展风险评估 47 次,无疑似突发公共卫生事件信息。

**卫生应急** 组织参加全区防灾减灾等综合演习 4 次;在墟沟社区卫生服务中心开展霍乱疫情和手足口病暴发疫情应急演练。投入 8 万元采购和储备卫生应急物资,向全区医疗机构发放防护用品和消杀药械。

**妇幼健康服务** 基层妇儿保门诊规范化率 100%。开展免费孕前优生健康检查项目,推行婚孕检一站式服务模式,每对夫妇免费检查费用标准不低于 240 元,婚检率 81.57%,为 188 名农村产妇发放补助 9.4 万元,任务完成率 125%。全区提供母婴保健技术服务和计生技术服务的机构与人员持证执业率、托幼机构卫生保健合格率、住院分娩率均 100%。全区孕产妇死亡率 0、婴儿死亡率 1.47‰,出生缺陷发生率 1.85‰,孕检 1 018 人。

**医政管理** 实施社区卫生服务中心硬件提档升级工程。全年投入约 260 万余元,对滨海社区等 8 家社区卫生服务中心进行改造,为云山社区卫生中心等配置

DR(数字化摄影系统)等现代医疗设备。云山、墟沟两家社区卫生服务中心已建成规范的中医综合服务区。各社区卫生服务中心全部使用门诊医生工作站,HIS 系统与基层医疗卫生信息系统对接率和数据上传率 100%,全区 5 家社区卫生服务中心安装远程医疗系统软件,滨海、连岛两家社区卫生服务中心开展移动随访包工程试点工作。

**中医中药** 2015 年通过公开招录,引进 3 名中西医结合的临床医生,全区各社区卫生服务中心能够开展 10 项中医药适宜技术。云山、墟沟社区卫生服务中心已建成中医综合服务区;65 岁以上老人接受中医药体质辨识和 0~36 个月儿童接受中医药调养目标人群覆盖率 50.5%,完成基层中医药服务能力提升工程的各项指标任务。

**综合监督** 加强卫生监督队伍和管理相对人的教育培训,组织业务学习和专题培训 23 次。购置现场执法记录仪 10 件,高拍仪 12 件。实现卫生监督协管服务全覆盖,信息网络录入率 100%。共受理各类投诉举报 24 起,100% 的都给予回复。卫生政务窗口共受理发放各类许可证 342 件。开展“六小”行业专项整治活动,发放“六小”行业整治告知书 600 余份。加强对各级各类医疗机构监管,校验、延续 65 家、变更 8 家,对 1 家门诊部下达暂缓校验决定。查处无证行医 9 件,查处医疗机构违法经营案件 4 件。

**爱国卫生** 开展健康教育、除害防病、改水改厕、城乡环境卫生整治和卫生创建等工作。筹资 3 万元,购买消杀药品,开展夏季病媒生物消杀专项行动 3 次。加强农村饮用水卫生监督监测,在连云港广播电台《12320 健康港城》栏目(FM90.2 频率)播出防治知识 31 次,其中慢性病防治知识 24 次;在报纸《苍梧晚报》上开设《连云区慢性病综合防控专栏》栏目 5 期,广泛宣传慢性病知识;开设墟沟智慧通微信平台。

**计划生育管理** 2015 年底,连云区总人口 130 846 人,育龄妇女 31 860 人,已婚育龄妇女 23 152 人,现家庭只有一个孩子的妇女 18 435 人。全区累计出生 1 184 人,出生政策符合率 98.40%,人口出生率 9.05‰,自然增长率 3.58‰,晚婚率 83.48%,独生子女累积率 79.63%,出生婴儿性别比 107.36,节育措施落实率 99.25%,人口和家庭公共服务机构覆盖率 100%,基层计生协会建成率 100%,各项规定经费投入到位率 100%,人口计生各项奖励扶助政策落实率 100%,免费孕前优生健康检查完成目标任务的 105%,流动人口管理服务率 98% 以上,依法行政工作达标率 100%。严格社会抚养费征收、管理和使用,将征缴的 13.49 万元社会抚养费全部缴入区财政国库,全额实行预算管理,人口计生依法行政工作达标率 100%。“单独两孩”政策实施以来,严格按照简化审批程序的要求,全面实行一次性告知、一站式服务、一次性办理、网上办理等程序,2015 年共审批再生育一孩 265 例,其中单独两孩 206 例,合格率 100%。2015 年,发放农村奖扶 132 人 11.78 万元,发放伤残死亡特扶 99 人 52.24 万元,兑现城镇非

从业居民一次性奖励 360 人 28.8 万元,兑现无业人员独生子女父母奖励金 22 万元。

**流动人口服务管理** 将流动人口服务管理费纳入财政预算,全面落实流动人口 6 类基本公共卫生计生服务项目。开展春节期间流动人口关怀关爱活动,在流动人口就业和居住集中地,以及市场、广场等公共场所,开展宣传咨询、采信息、送温暖等活动。开展公安共享信息核查、跨省流动人口信息核查及全国流动人口动态监测等工作。举办 2 期街道、村居计生专干培训班,保证新的流动人口管理服务系统正常使用,网络信息按时反馈率 100%。

(冯海清 程婷婷)

## 海 州 区

**政策法规与行政服务** 各类单位、场所卫生监督检查覆盖率 100%,开展各类卫生监督及管理相对人培训 4 200 余人次;卫生监督信息录入率、及时率均 100%。区卫生监督所行政处罚及行政许可卷宗分别荣获全省卫生行政处罚案卷评查三等奖和全市卫生行政许可优秀案卷一、三等奖。开展医疗机构执业行为专项检查,实施行政处罚 26 家。严厉打击非法行医行为,查处无证非法行医 35 户次,取缔 35 户次,非法行医投诉及时处理率 100%。各类单位、场所卫生监督检查覆盖率 100%,"六小场所"及学校卫生量化分级管理实施率 100%。对辖区内的餐饮具集中消毒单位全面整顿,原 10 家集中消毒单位整合为 3 家。

**疾病预防与控制** 全年未发生甲类传染病,未报告突发公共卫生事件,报告 4 起流感暴发疫情,规范化处置率 100%。报告乙、丙类传染病 890 例、1 571 例,同期比分别下降 10.91%、42.87%。组织开展卫生应急演练 2 次,突发公共卫生事件紧急医学救援信息报告的完整率和及时率均 100%。开展埃博拉出血热、中东呼吸综合征等急性传染病的防控工作,肠道门诊运行规范。锦屏镇创建成为市级卫生应急示范乡镇。非定点医院报告疑似肺结核患者 293 例,追踪率 100%,到位率 100%,明确诊断并报告 178 人,其中涂阳患者 57 例。筛查涂阳患者密切接触者 112 人,无阳性患者。新纳入耐多药患者 1 例,纳入率、治疗率均 100%。建成艾滋病筛查实验室 2 家、检测点 2 家。完成艾滋病检测 175 205 人,完成率 91.25%,PITC(艾滋病主动检测咨询策略)全面开展,接受自愿咨询检测 623 人次。完成全国第三次寄生虫调查(肝吸虫项目)项目。创建成省级慢性非传染性疾病综合防控示范区。死因监测项目被确定为国家监测点。全区高血压、糖尿病规范管理率分别 37.80%、41.66%。无因不规范接种、未充分告知造成的投诉案件,以乡镇为单位适龄儿童疫苗接种率 95% 以上、疫苗冷链监控预警系统覆盖率 100%。

**医政医管** 一级医疗机构及乡村公立医疗机构医

疗责任险参保率 100%。医疗机构医疗废弃物集中无害化处理率 100%。开展依法行医专项督查 5 次。眼科医院晋升二级甲等眼科专科医院,该院低视力康复训练中心创成苏北首家三级低视力康复训练机构。浦南镇富安村卫生室建成省示范村卫生室。对 7 家基层医疗单位 498 个编制的机构间横向调整。新招录专业技术人员 31 名,定向培养生 7 名,组织参加中医全科医生规范化培养 2 人、报名全科医生规范化培养 6 人。组织基层卫生人员开展岗位培训 6 次,人员覆盖率 100%。全区各社区卫生服务中心、镇卫生院、村卫生室均规范实行基本药物制度。累计完成网上集中招标采购基本药物 5 000 万元,药品让利 1 500 万元,无网下采购基本药物或二次议价现象。

**基层卫生** 参合人口 19.82 万,参合率 99% 以上,财政配套到位率 100%。及时调整医疗诊疗、药品目录,目录内药品费用占药品总费用的比例 100%。12 大类 45 项基本公共卫生服务项目全面落实。投入 400 万元,率先在全市探索实施政府购买 65 岁及以上老年人免费健康体检服务。居民健康档案建档率 85% 以上。完成新坝卫生院新院区建设,改扩建浦东、海州 2 家社区卫生服务中心。区属 12 家医疗机构全部加入市级大医院"医联体",远程医疗会诊系统覆盖率 100%。在板浦、浦南试点开展乡村医生签约式服务。海州社区卫生服务中心获评"江苏省家庭医生服务模式创新建设单位"。

**妇幼健康服务** 区妇幼保健所完成搬迁。全区孕产妇死亡率为零,婴儿死亡率 0.77‰。完成农村孕产妇住院分娩补助 1 348 人,农村妇女补服叶酸 1 292 人,农村适龄妇女"两癌"筛查 4 045 人。举办妇幼健康讲座 12 场次。上门为幼儿园儿童体检 18 210 人,体检率 98.5%。

**计划生育** 全区出生人口 6 834 人,出生率 10.05‰,出生人口政策符合率 98%,出生人口性别比 106.63。举办集中宣传活动 65 场次。出台打击"两非"有奖举报制度,排查医疗机构 20 个,药店 58 个,个体医疗诊所 53 个。发放区属企业持证退休职工一次性奖励金 97 万元,计划生育家庭奖励金 63 万元、特扶金 181 万元。打造新海星化社区连心家园项目。免费孕前优生健康检查 2 852 人。新建社区早教活动园地 12 个,举办公益性科学育儿知识讲座 150 场、亲子活动 200 余场、生殖健康专题讲座 20 余场,提供优生优育相关咨询、指导 5 480 次。

**流动人口服务管理** 流动人口信息平台数据完整率、逻辑准确率和出生上报及时率均 98% 以上。1 178 个奖扶特扶人员信息重新登记核对,准确率 100%。开展全员流动人口信息统计,跨省流出口信息协查 3.2 万例,办理暂住证的流动人口信息核查 10.6 万例。完成全国流动人口动态监测工作。

**中医药管理** 辖区内所有社区卫生服务中心(镇卫生院)及社区卫生服务站(村卫生室)均已开展中医药服务,浦西社区卫生服务中心创建成为省级中医药特

色社区卫生服务中心,板浦中心卫生院中医科创建成为江苏省示范特色科室,海州、浦东社区卫生服务中心康复医学科、中医康复科分别创建成为市级特色科室。

**作风建设** 履行“一岗双责”制度,开展党风廉政教育12次,各基层单位均成立纪检监察室。权力运行目录由8项306条精减为6项286条,排查在岗位职责和权力运行中可能发生不廉洁行为的风险点329个。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”》。开展卫计系统吃空饷和乱收费行为专项整治工作,全系统无吃空饷人员,无乱收费行为发生。

(王 旻)

## 赣 榆 区

**基层卫生** 全区新农合人均筹资标准480元,有88.67万人参加。继续完善大病保险制度,将大病保险人均筹资水平由15元提高至20元,补偿比例提高5个百分点,按照55%~85%报销比例实行分段补偿。区人民医院于5月份完成整体搬迁,并通过三级医院评估验收。探索“医养结合”服务模式,投入2000万元,改建养老护理院,拟设床位258张。完成塔山镇卫生院异地新建项目。新增省示范乡镇卫生院2家、乡镇卫生院特色科室3个、示范村卫生室5家。推行乡村医生签约服务,实现以镇为单位乡村医生签约服务试点全覆盖,签约家庭10766户。

**政策法规与行政服务** 全面落实计生家庭奖励扶助政策,将新增的233名符合农村部分计划生育家庭奖励扶助政策和2名符合特扶政策人群纳入发放范围,全年共落实各项奖励金350万元。为11名考取本科的农村一女孩家庭给予2000元一次性奖励。启用计划生育公益金22万元,救助计划生育困难家庭104户,并于5.29期间举办赣榆区纪念“幸福工程”20周年暨帮扶计生特殊家庭活动仪式。坚持实施计划生育政务公开制度,加大再生一孩审批工作力度,及时办理符合政策群众申请。2015年共批准再生962例,其中单独二孩208例。

**疾病预防与控制** 巩固国家级慢病综合防控示范区创建成果,规范管理高血压患者8.22万人,糖尿病患者4.17万人。在巩固二级医疗机构医防合作的同时,推广开展基层医疗卫生机构医防合作。落实埃博拉出血热、结核病、艾滋病等重点传染病防控措施,各类传染病疫情平稳。建成艾滋病检测点31个,实现艾滋病检测点全覆盖,完成艾滋病筛查8.9万人。扎实开展免疫规划工作,以乡镇为单位的适龄儿童免疫规划疫苗接种率均95%以上。

**医政医管** 全面开展“医疗文书书写规范年”活动和城区医疗机构“依法行医规范执业”等专项督查活动,规范城区医疗机构医疗行为。开展卫生技术人员全员培训活动,全区各医疗机构2600余名医生、护士及乡

村医生接受培训。乡镇卫生院医生参加“务实进修”16人,全科医师转岗培训9人,乡村医生合理用药培训130人。二级医院优质护理服务病区增加到37个。区人民医院、厉庄中心卫生院分别被国家卫计委评为“改善服务创新医院”、“群众满意的乡镇卫生院”。

**妇幼健康服务** 全年共完成农村孕产妇住院分娩补助3998人,孕前和孕早期农村妇女叶酸补服5413人,农村妇女“两癌”检查27658人。推行一站式免费婚前医学检查,检查7367人,婚检率81.02%。完成待孕夫妇检查5348对。为已婚妇女提供免费的孕情环情检查、妇科病检查和避孕节育手术等服务,完成妇科病普查服务76528人。开展避孕药具首诊登记工作,获评全国避孕药具不良反应监测工作先进集体。

**计划生育** 协调各部门开展“十二五”人口协调发展先进区终期评估工作,于12月初顺利通过省专家组考核验收。推进流动人口计生服务管理,实行重点对象分类管理,管理率95.9%。全面推行流动人口一孩生育服务登记制度,简化手续,办理登记419例。金山镇赵湖村“生育关怀”帮扶园区接受省计生协会验收,并入选2015年“省级生育关怀项目”。加大出生人口性别比综合治理力度,联合开展打击“两非”专项活动,查处“两非”案件1起。

**中医药** 实施区中医院改扩建工程,总建筑面积2.3万m<sup>2</sup>的门急诊病房综合楼、沿街综合楼相继投用,床位数增至438张。加强区中医院特色专科建设,建成市级重点专科3个。新增6家中医综合服务区。开展中医“治未病”服务。开展中医药文化建设,推动中医药进乡村、进社区、进家庭,举办第五届“中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲15场。

**纪检监察** 与各医疗卫生计生单位负责人签订《党风廉政建设责任状》。召开全系统领导干部动员大会,并邀请区纪委开展廉政警示教育讲座,在全系统开展“正风肃纪月”专项行动。组织委领导班子成员,各单位主要负责人等90余人赴市清风苑廉政教育基地参观学习,接受廉政警示教育。召开“党风廉政建设”专题会议,签订《廉洁从政承诺书》和《医药购销廉洁协议》。以区中医院市级“廉政文化进医院”示范点为引领,推进公立医院廉政文化建设。

(刘庆权)

## 东 海 县

**卫生改革** 全县46个村推广乡村医生签约服务工作,共与1.2万户农村居民建立契约式服务关系。继续推进公立医院改革,组建委医改办,将医改任务细化到乡镇及有关部门,并严格进行考核。加强乡村一体化服务,扎实开展技术支持、培训等活动,全年共开展住院医师规范化培训、务实进修、用药培训等十余批,累计培训人员200人次。全面实施基本药物制度,严格执行基本药物采购计划并实行零差率销售。

**新型农村合作医疗** 全县新农合参保率在98%以上,人均筹资480元,其中各级财政补助380元。做好20类重大疾病的救治工作,其中终末期肾病、重性精神病报销比例90%。2015年,新农合住院政策补偿比82%,实际补偿比52.4%。完善新农合大病保险制度,人均筹资标准20元,大病保险比例较上年提高5个百分点,全年大病保险补偿费用1237万元。

**基层卫生** 继续实施乡村医疗机构提档升级工作,累计投入500万元,完成1个乡镇卫生院、5个村卫生室基础设施建设和5个乡镇卫生院设备装备配备项目。实施人才“强基工程”,全年招引卫生专业技术人员56人,外出务实进修13人,规范化住院医师培训和全科医师培训41人。2015年,温泉镇第一卫生院顺利通过省级示范乡镇卫生院验收;桃林彭才村、温泉石文港村、石梁河南辰村卫生室通过省级示范村卫生室验收;安峰中心卫生院中医科和桃林中心卫生院中医科获评省级乡镇卫生院示范中医科。

**医政管理** 继续开展医疗质量内涵提升年活动,制定详细的实施方案和考核细则,组织三次医疗质量内涵提升年活动督导检查。开展麻醉药品、第一类精神药品使用管理培训。开展技能大赛,表彰一批优秀护士。强化医疗安全和院感管理,所有公立医疗机构全部参加医疗责任保险,与中国人民财产保险公司签订协议。乡村医疗机构医疗废弃物统一由光大环保(连云港)废弃物处置公司规范化处置。全县新建成中医药小区5个(房山中心卫生院、黄川中心卫生院、曲阳卫生院、山左口卫生院、石梁河第一卫生院),普及推广中医药适宜技术10项。

**公共卫生** 基本公共卫生服务项目人均补助标准40元,12类45项基本公共卫生服务项目得到全面落实。在乡镇全面推行公共卫生集中式办公。建成数字化预防接种门诊21家,一类疫苗基础全程和加强免疫接种率均95%以上。全县孕产妇死亡率为0,婴儿死亡率2.21‰。推进“一站式”免费婚前医学检查工作,婚检率80.3%。完成农村无害化改厕5500户,全县无害化卫生户厕普及率73.56%。开展卫生应急示范乡镇创建工作,圆满完成水晶节等重大活动医疗卫生保障任务。

**综合监督** 强化卫生和计生机构、人员的准入和管理,开展超范围诊疗、抗菌药物使用专项整治、“三合理”专项检查等活动。开展食品安全风险监测,加强行政许可事项审核工作。与公安、市场监督管理等部门建立打击非法行医工作联动机制,全年共查处非法行医66起,移交公安机关追究刑事责任13人。对县城、乡镇(街道)、村76家供水单位的卫生管理情况及饮用水水质卫生状况进行监督检查,监督覆盖率100%。加强区域协作,与周边市县建立健全打击“两非”工作机制,开展性别比综合治理工作。

**信息化建设** 加强人口信息共享和核查工作,完善区域健康信息平台,开展“三个一”工程试点,完成居民健康卡发卡18万张。完成基层医疗卫生机构综合业务

电子系统升级改造工程,全面实施门诊电子处方、住院电子病历。建设区域卫生信息平台,实现医疗卫生数据信息共享。

**计划生育工作** “单独两孩”政策平稳实施,全年出生率11.6‰;人口自然增长率6.7‰;出生政策符合率93.67%。全年共为5057对符合政策的夫妻提供免费孕前优生健康检查。落实计生奖励扶助政策,全年确认符合标准的奖励扶助对象4630人,发放奖励金206.8万元。对全县108个独生子女伤残、死亡家庭进行特殊帮扶,共发放特别扶助金29.1万元。推行退休职工一次性奖励政策,对124名符合条件的企业退休职工落实计生奖励政策。为84户计生困难家庭送去慰问金26.85万元。开展阳光助学活动,共救助贫困大学生14名,发放救助金6.4万元。对全县符合一个女孩独生子女家庭并参加新农保的夫妻714人,每人200元补助,共补助资金14.28万元。

**行风建设** 落实党风廉政建设党委主体责任和纪委监督责任,落实“八项规定”要求,开展“三严三实”教育,强化日常监管,严防“四风”反弹。高度重视卫生计生行风软环境建设,建立健全制度,定期开展明察暗访。开展商业贿赂专项整治工作,建章立制,规范卫生系统招标采购行为。

(徐 鹏)

## 灌 云 县

**政策法规与行政服务** 组织行政处罚案卷评查活动,行政审批事项进入县行政审批中心。压缩行政审批时限,落实限时办结制、一次性告知制度。下放和取消2项审批事项,审查发放执业医师证书264份,医师注册和变更307人。平稳实施单独两孩政策,为398对夫妇审批批准再生育一孩。对全县3025名奖扶扶持对象发放资金325.13万元。

**疾病预防与控制** 全县共报告乙类传染病12种659例,发病率84.03/10万。开展“群众满意的预防接种门诊”建设,累计开课“家长课堂”116次。全县数字化预防接种门诊覆盖率100%,各接种门诊实行周接种、麻疹疫苗日接种制度,乡镇一类疫苗接种率95%以上。建立6个艾滋病初筛实验室、25个筛查检测点;结核病痰培养实验室通过市考核验收,县疾控中心实验室通过省级资质和食品检验机构资质认定评审。完成省麻风病一体化项目任务,开展出血热流行因素调查,省级健康人群流脑免疫水平和肠道病毒携带率监测工作。完成国家流感病毒裂解疫苗(四价)I期临床研究项目。开展全国人体重点寄生虫病现状调查,肿瘤登记工作获得国家表彰,重性精神病人管理、农村癫痫防治管理项目获省肯定推广。

**医政医管** 连云港监狱医院、下车镇卫生院、南岗乡卫生院增补为县人民医院医疗集团成员单位。依托县人民医院建成全县消毒供应中心,在全市率先启动全



县医疗用品集中消毒供应模式。县医院和中医院启动三级综合性医院创建,完成县中医院新院区改造。实施核心制度执行、急诊能力建设、“三合理”规范落实、手术分级管理及院感防控等五个专项行动。成立全县医疗质量管理委员会,下设9个质量控制中心对全县医疗机构进行医疗质量管理。组织“急诊能力建设大练兵”技能竞赛,开展抗菌药物临床应用专项整治,全县共合计26个专业,52个病种开展临床路径管理。县医院、县中医院专家门诊预约诊疗服务率47%。全县医疗卫生单位医疗责任保险全覆盖。

**基层卫生** 完成3个乡镇卫生院改扩建,9个标准化村卫生室建设项目。本岗、东王集通过省示范乡镇卫生院验收,新增5个省示范村卫生室。杨集中心卫生院获评全国“群众满意的乡镇卫生院”。完成县政府十件实事之一的乡镇卫生院“六个一”仪器设备提升工程。全县新农合参合74.20万人,参合率99.86%,全年共支出33740.79万元,补偿额万元以上4995人次,大病保险3896人次,报销1100万元,县乡两级住院病人政策补偿比、实际补偿比分别79.48%和63.40%,开展新农合以卡筹资试点。全县19个乡镇卫生院和302个村卫生室全部配备使用基本药物。成为全市唯一网上付款率100%,供货企业药品从交货验收合格到付款时间不超过30天的县区。推进“一人一卡”式居民健康卡发放,人均基本公共卫生服务经费40元,在全县13个乡镇开展乡村医生签约服务试点。

**妇幼健康服务** 县内提供母婴保健技术服务机构、人员持证执业率以及爱婴医院县级复核评估率均100%。全年活产新生儿11015人,孕产妇系统管理10914人,高危筛查率100%,住院分娩率100%,早孕建卡率99.23%。本地户籍和常住人口无孕产妇死亡。全面开展0~6岁儿童健康管理,7岁以下儿童保健覆盖率98.22%,出生缺陷率2.34‰,3岁以下儿童系统管理率97.66%,婴儿死亡率2.09‰。为6960名托幼机构儿童进行定期体检,体检率98.00%。农村孕产妇住院分娩补助3234人,农村妇女免费增补叶酸4315人。孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝初筛检测10152人,检测率100%,确诊梅毒28人、乙肝表面抗原阳性604人。全年完成宫颈癌筛查27045人,乳腺癌筛查27392人,发现宫颈癌2人、乳腺癌9人,均得到及时治疗。

**计划生育** 新组建的县卫生计生委迅速整合并融合到位,全面完成“十二五”人口计生目标管理和人口协调发展先进县各项指标任务。全县人口自然增长率控制在5.24‰以内,出生人口性别比109。为5502对夫妇提供免费孕前优生健康检查服务,落实避孕节育手术10300例;发放避孕药具1.86万人次。全县人口信息数据覆盖率97.12%,更新及时率90.53%。创建幸福家庭示范户50户,示范村30个,示范乡镇3个。建立婚、孕检一站式服务模式。创建市级生育关怀项目一个,杨集镇后山村获得国家级基层群众自治示范村。推进流动人口基本公共卫生计生服务均等化,服务管理率

95.60%,对“县华英外国语学校”留守儿童开展“共享蓝天”关爱工程。

**中医药** 投入1000万元对县中医院病房楼项目改扩建,投入200万元完成13个建制乡镇卫生院中医综合服务区改扩建。县中医院脑病科通过省中医特色专科建设验收。全县三个项目进入省级中医药传承平台。杨集、四队先后通过省示范中医建设验收。伊山镇康复科、穆圩针灸科通过省基层中医特色专科建设验收。全县中医药提升工程顺利通过省市评估。推进实施中医药文化惠民工程,开展“中医药就在你身边”文化科普巡讲15次。

**纪检监察** 履行党风廉政建设党委主体责任和纪委监督责任,推进纪委对同级党委及其成员监督工作的做法,被县纪委作为先进典型在《连云港报》专题报道。健全“三会一课”制度,建立党员干部现代化远程教育“固定学习日”制度,开展党员过政治生日活动,组织预防犯罪报告会,参观预防犯罪警示教育展览、举办廉政文化建设系列活动。举办“德行灌云,爱心卫计”道德讲堂,在全系统深入开展向道德模范学习活动。修改完善了机关工作制度、党委领导挂钩联系基层单位等一系列规章制度,基层单位开展服务型党组织创建活动。

**卫生应急** 推进卫生应急规范化建设,先后承办全省、全市卫生应急规范化工作现场会。县卫生计生委被市评为卫生应急先进单位,成为全市唯一受表彰县区。县疾病预防控制中心王笑在全市卫生应急比武竞赛活动中取得第一名好成绩,被市总工会授予连云港市“五一劳动奖章”荣誉称号。下车镇、东王集乡被命名为市级“卫生应急规范乡镇(街道)”。

**卫生监督** 建立监管与指导、协管与执法、办案与督导卫生监督上下联动机制。实施乡镇卫生监督信息系统试点应用,建立卫生与检察案件信息平台,开展打击非法行医、消毒产品、涉水产品、医疗废物管理等多项整治行动。食品安全课题研究成果受到国家卫生计生委有关领导的充分肯定和好评。县卫生监督所被授予全省“基层卫生监督工作先进单位”。

**爱国卫生** 完成7000户年度改厕任务。新建健康小屋1所,市民健康主题公园1座,伊山镇川星村等5条健康步道,创建杨集镇小乔圩村等5个省级卫生村。在100个行政村开展健康教育促进活动,县电视台开展15期健康讲座。县人民医院建成并规范运行戒烟门诊。开展鼠密度监测,建立病媒生物防制服务机构备案管理制度。农村改厕工作荣获省“改厕示范县”。

(孙良军)

## 灌 南 县

**政策法规与行政服务** 开展文明执法“零信访”乡镇创建活动,受理回复舆情交办单52件次;下达社会抚养费征收决定书529件,申请人民法院强制执行183件,征收社会抚养费1313万元;审核批准再生育一个孩

子夫妻 678 对;计划生育依法行政工作达标率 100%;确认独生子女伤残死亡家庭特别扶助对象 48 人,发放资金 26.76 万元,向三级以上手术并发症特别扶助对象 108 人,发放资金 12.96 万元;向 551 名一次性奖励对象发放资金 44.08 万元。

**疾病预防与控制** 传染病疫情报告信息质量综合评价 100%,报告乙类传染病 11 种 797 例,比上年下降 1.36%;丙类传染病 5 种 215 例,同比下降 75.79%;肺结核报告率、追踪到位率及涂阳肺结核患者密切接触者筛查率均 100%,督导访视率、病人规则治疗率 90%,麻风病一体化管理项目通过省级考核;高血压、糖尿病等慢性病随访率 100%;建立健康纸质建档 704 368 人,建档率 90%,电子档案 682 374 人;65 岁以上老年免费体检率 83.2%;全县预防接种门诊规范化建设达标率 100%,基础疫苗接种率 95% 以上,加强疫苗接种率 90% 以上;农村饮用水井卫生监测 146 家,覆盖率 100%。

**医政医管** 完成县一院与 17 个乡镇卫生院的远程会诊系统建设工作;县二级医疗机构开展预约诊疗服务,专家门诊预约率 50%,40 名卫技人员参加卫生支农工作;开展临床路径管理的专业为 12 个,病种 23 个,县域内就诊率 88%,出院患者平均住院日 7.9 天;开展医疗机构抗菌药物临床应用培训 1 次,专项整治督查 3 次;促进社会资本办医,非公立医疗机构床位数占医疗机构总床位数 30%。

**基层卫生** 全县共 61.73 万人参加新农合,参合率 99.8%。开展新农合住院病种管理,县级、乡级住院管理病种数分别 50 种、20 种。对建档立卡的低收入农户采取特殊救助措施,医疗费用在新农合基本医疗保险、医疗救助、大病保险等报销后,个人自付费用在 1 万~5 万元的,再给予 50% 补助,5 万元以上的,再给予 60% 补助,支出新农合资金 2.4 亿元,大病补偿 507.5 万元,政策补偿比 82.4%。市一院全面托管灌南县第一人民医院,投入 2 600 余万元对三口、新集、李集、田楼等乡镇卫生院实施提档升级改造。堆沟港中心卫生院、孟兴庄镇卫生院成功入选国家卫计委“群众满意乡镇卫生院”行列,新增省示范乡镇卫生院 2 家,省示范村卫生室 3 家;堆沟港镇顺利通过省级卫生应急示范乡镇评估验收;实现签约服务乡镇全覆盖,全县共签约 1.99 万户,签约率 98%,个性化签约 2 128 户;完善村卫生室医疗责任风险基金运行管理办法,在岗村医参加率 95%;全系统录用 53 名专业技术人员,提取 107.9 万元用于鼓励医疗卫生机构人员学历提升、论文发表、务实进修。

**妇幼健康服务** 4 月份,县妇幼保健所和县计划生育指导站合并,组建“灌南县妇幼保健计划生育服务中心”,增挂灌南县妇幼保健院牌子,投入近 400 万元改扩建产房、手术室及病房等设施,投入 100 余万元新增麻醉机等仪器设备,投入 20 余万元打造一站式婚孕前医学检查大厅;孕产妇系统管理率 98.48%,高危孕产妇专案管理率 100%,孕产妇死亡率为 0;7 岁以下儿童保健管理率 96.2%,3 岁以下儿童系统管理率 98.02%;5 岁以下儿童死亡率 4.8‰,婴儿死亡率 3.96‰;新生儿疾病筛查率 99.23%,新生儿听力筛查率 99.23%;孕前高风险筛查 10 136 人,产前筛查 3 855 人;对孕前检查 5 000 对夫妇免费开放;完成两癌筛查 25 070 人,检查出宫颈癌阳性病例 110 人,确诊 5 人,乳腺癌 4 例;农村孕产妇住院分娩补助 3 675 人;叶酸补服 3 832 人;HIV 抗体、梅毒、乙肝病毒检测,总检测 1.25 万人,发现梅毒孕产妇 3 人,梅毒孕产妇规范诊疗率 100%,表面抗原阳性产妇 363 人,乙肝免疫球蛋白注射率 100%。

**计划生育** 完善基础台账,平台个案上报出生率 10‰,全县户籍人口和常住人口覆盖率 100%,流动人口覆盖率 95%,数据完整率 99%,逻辑关系准确率 99%,更新及时率 98%,再生育审批、奖特扶个案入库率 100%;流动已婚育龄妇女信息提交率 99.2%,信息反馈率、信息接收率 100%,信息反馈和接收及时率 98.5% 以上;全年完成避孕器具不良反应上报 400 例,药具发放率 100%,应用率 96%,综合措施率 5% 以上;婚检率 85%。

**中医药** 乡镇卫生院和村卫生室能够提供中医药服务,乡镇卫生院建成相对独立的中医药综合服务区,65 岁以上老人接受中医药体质辨识和 0~36 个月儿童接受中医药调养目标人群覆盖率 60%;12 名参加住院医师,5 名参加全科医生规范化培训,青苗培养工作实施率 100%;开展中医药进乡村、进家庭活动进家庭活动共 60 场次,义诊 85 场次;举办第五届“中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲 18 场。

**纪检监察** 组织党员干部学习党纪党规,到县廉政教育基地参观学习,制作警示教育版面 14 面在全系统巡回展览,开展“共产党廉政自律准则和纪律处分条例”知识考试;开展“反商业贿赂、树行业新风”专项活动;开展医德医风建设工作,对 17 个乡镇卫生院进行明察暗访,对 320 名门诊和住院病人进行问卷调查;认真落实纪检监察“二十四字”办案方针,全年发生案件 12 起,案件查处率、结案率 100%。

(张怀霞)

# 淮 安 市

【综述】

2015 年卫生基本情况表

		数 量	上年数量	与上年比 增长率(%)			数 量	上年数量	与上年比 增长率(%)
卫生机构(个)		681	702	-2.9	卫生人员(人)		39 198	36 900	6.2
医院、卫生院(个)		184	180	2.2	卫生技术人员(人)		30 475	28 807	5.79
床位(张)		25 966	24 642	5.3	乡村医生(人)		3 399	3 508	-3.1
医院、卫生院床位 (张)		23 955	22 858	4.7	个体开业人员(人)		790	781	1.15
平均每千人口医院床位 (张)		3.41	3.16	7.9	平均每千人口卫生技 术人员(人)		6.25	5.94	5.2
人 口	总数(万人)			487.2	卫 生 费 用				
	出生率(‰)			11.5					
	死亡率(‰)			7.51					
	自然增长(‰)			3.99					
医 疗 服 务	诊疗总人次(万)			2 848.35		卫生系统固定资产(万元)		373 734.3	
	门诊人次(万)			2 655.66		卫生系统基建投资(万元)		42 430	
	急诊人次(万)			120.48		平均每一门诊人次医疗费用(元)		145.9	
	住院总人次(万)			77.88		平均每一出院患者医疗费用(元)		6 623	
	出院总人次(万)			77.43					

**一、卫生改革**

全市 19 所县级公立医院全面实施医药价格综合改革,取消 1 800 多种药品 15% 加成,调整 2 000 多项医疗服务价格,改革后药占比同比下降 6.25%,医疗服务收入比上升 5.29%。淮安市被列为国家第三批城市公立医院综合改革联系试点市,2015 年 10 月 31 日实施药品零差率销售,集调、补、保、兜于一体的“1+4”改革举措受到推介。制定《淮安市推进分级诊疗制度建设的实施意见》,完善城乡对口支援帮扶机制,构建“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗体系,群众到基层医疗卫生机构首诊率 68%。实施城乡居民契约式医疗服务。

**二、规划与信息**

顺利通过省“十二五”规划终期评估。成立委“十三五”规划编制领导小组,初步完成“十三五”卫生健康事业发展规划、区域卫生规划、医疗机构设置规划,以及各专项规划的编制。全市大型医用设备管理制度落实到位。全市各级财政全年累计投入 23.8 亿元,县级以上公立医院“药占比”比上年下降 0.7%,全市每门诊人次收费水平和出院者平均医药费用增幅分别低于农村居民人均纯收入和城市居民人均可支配收入增幅。全市各县区基本完成区域卫生信息平台建设任务,二、三级医院全部规范应用医院信息管理系统,基层医疗机构信息系统实现全覆盖。市级卫生信息平台上传省平台数据 372 万余条。全市累计收集居民健康卡制卡身份

信息 242 万余份,开展试点 11 个乡镇,发放居民健康卡 5 万余张。

**三、政策法规**

组织公务员集体普法培训 4 次。对现有行政职权进行全面梳理,建立部门行政权力清单,实现所有行政许可服务事项集中到市政务服务中心卫生窗口办理。严格规范文件制定程序,对委初拟的市政府规范性文件及时清理。重大决策都经风险评估、集体研究后,依法科学民主决定。将“三重一大”事项列入党政领导班子建设、落实党风廉政建设责任制和反腐倡廉工作的重要内容。

**四、卫生应急**

金湖县创成省级卫生应急规范县,全市省级卫生应急示范(规范)县(区)6 个。市卫生应急指挥中心实现与省级指挥中心联网运行。顺利完成 120 特服号码“三淮一体”整合工程,淮阴区、淮安区与淮安市区实现统一受理、分级调度、跨区域急救。组织开展市区应急演练 4 次,参加演练人员 320 余人次,举办各类培训班 9 次,参加人员 1 000 余人次,连续七年组织开展急救知识技能培训、竞赛活动。举办广场应急知识宣传活动 10 场次。

**五、疾病预防与控制**

全市甲、乙类传染病报告发病率 134.96/10 万。以乡(镇)为单位适龄儿童免疫规划疫苗预防接种覆盖率 95.22%,建有规范化预防接种点 151 个,建成数字化预

防接种门诊 96 个,数字化门诊达标率 98.9%。淮安区、清河区创成国家级慢病综合防控示范区,清浦、淮阴区及涟水、洪泽、金湖、盱眙县建成省级示范区。全市严重精神障碍患者检出率 3.58%,严重精神障碍患者管理率 91.20%。

## 六、民政医管

全市 6 所县医院均建成“二甲”综合医院,县域内就诊率 88%,建成临床重点专科 35 个。出台《淮安市推进分级诊疗实施意见》。建立市疾病应急救助基金监督管理委员会,申报基金 174.44 万元。全市二、三级医院专家门诊预约就诊率分别 87.66%、89.32%。二、三级公立医院开展临床路径管理的专业数、病种数达到国家和省规定要求。全年通过检验检查结果互认减少重复检查 47.2 万人次,为患者节约医疗费用 536.18 万元。全市 7 所三级医院创成省级平安医院,二级医院全部创成市级平安医院。一级以上医疗机构 100% 参加各种形式的医疗责任保险,非公立医疗机构也全部参加医疗责任保险。通过医疗纠纷人民调解组织处理的医患纠纷 52.1%。开展康复、护理等医疗服务,洪泽县医院“夕阳红”老年公寓(医养融合机构),被省民政厅列为全省养老创新示范点。组织 4 个组共 20 名专家对 41 家医疗机构进行集中校验。制订一级医院感染专项检查评价标准及消毒供应中心(室)验收标准。全市参加无偿献血 43 565 人次,采血量达 60 817 单位,成分血使用率 100%。

## 七、基层卫生

全市新农合参合率 99.98%,人均筹资标准 486 元,其中各级财政补助 380 元,个人缴费提高到每人 100 元,县乡两级政策范围内住院费用报销比例 75.95%。继续做好大病保险保障工作,20 类重大疾病新农合报销比例 70%。各县区按病种付费的病种数 30~50 种。创成国家级“群众满意乡镇卫生院”11 个,新创 8 个省级示范乡镇卫生院、30 个省级示范卫生室、培育建设 10 个乡镇卫生院特色科室。全市 100% 的政府办乡镇卫生院开展健康管理团队服务,19 个社区卫生服务中心有 18 家建立家庭医生制度,达 94.74%。2 所乡镇卫生院升级为二级医院。基本药物制度实现基层医疗机构全覆盖。基本公共卫生服务项目人均补助标准 40 元,按照要求新增部分全部用于村卫生室。

## 八、妇幼健康服务

市、县(区)两级政府办、独立建制妇幼保健机构健全率 100%,第一周期基层妇儿保门诊规范化比例 95%。母婴保健技术服务机构及人员持证执业率均 100%,爱婴医院复核评估的比例 100%。婚前医学检查率 91.55%。全市孕产妇死亡率 1.62/10 万、婴儿死亡率 2.67‰、新生儿出生缺陷发生率 3.10‰,均低于省标准。为 2.13 万名农村孕产妇发放住院分娩补助,为 3.21 万名农村妇女免费增补叶酸,免费“两癌”检查 11.90 万名。免费孕前优生健康检查目标人群覆盖率 100%,全省室间质评优秀率 100%。家庭健康服务覆盖率 97.02%,人口家庭公共服务体系覆盖率 96%。

## 九、爱国卫生

顺利通过国家卫生城市复审。金湖塔集、洪泽岔河、淮安仇桥、淮阴赵集通过省级卫生镇考核。开展健康教育宣传 50 多次,健康知识巡讲、讲座等 1 162 场次,发放全民健康生活方式核心信息读本 50 000 本。“15 分钟健康服务圈”项目荣获第五届世界健康城市联盟大会创新发展奖。新改扩建农村无害化卫生户厕 281 616 座,普及率 81.68%。建成 1 个国家卫生县城和 22 个省级卫生镇,1 个国家卫生乡镇通过考核等待命名,创成“全国亿万农民健康促进行动示范县”3 个,全市城市 10 座、农村 1 063 座自来水厂饮用水监测覆盖率 100%。科学开展灭鼠、灭蟑、灭蚊蝇活动,达到国家卫生城市标准和全国爱卫会规定要求。

## 十、食品安全标准与监测

食品安全风险监测体系全面建立,县(区)参与率 100%,人群覆盖率 90% 以上,全市 8 家哨点医院上报病例信息 1258 例,食源性疾病事件上报率 100%。市级召开食品安全专题培训会议讲座 4 场,设宣传栏 4 个。全面完成省下达的食品安全标准跟踪评价和企业标准跟踪核查工作任务。

## 十一、综合监督

规范开展生活饮用水卫生监督监测工作,市区水质检验合格率 100%。开展打击非法行医、消毒产品及涉水产品、放射卫生、职业卫生、学校卫生、传染病防治监督等重点工作。开展公共场所卫生监督,市区公共场所基本证照齐全,从业人员 10 742 人,健康证和卫生知识培训合格证持有率 93%，“五病”调离率 100%，经营性公共场所信息公示率 100%，卫生许可证持有率 96%。组织 17 次卫生监督业务考试。参加全省卫生计生监督技能竞赛活动获得团队奖项。

## 十二、药政管理

全市所有基层医疗机构规范均实施了基本药物制度。二三级医疗机构联动实施基本药物制度,把基本药物作为首选,按规定比例配备使用。坚持网上集中采购药品,严格执行采购计划。定期开展考核评估,按要求对供货企业实行记分考核,网上采购率 100%、及时回款率 90% 以上。加强省级监测评价点的建设,及时准确报送监测评价数据,按时报送短缺药品信息。强化医药购销领域监管。督促医疗单位签订医药购销廉洁协议,登记商业贿赂不良记录及违规企业名单。

## 十三、中医药管理

建成三甲中医院 1 所,5 所县级中医院全部建成“二甲”中医院。二级以上中医院全部设立“治未病”中心,96% 的社区卫生服务中心、86% 的乡镇卫生院建立中医科。6 所中医院被明确为中医药适宜技术推广基地,推广率 100%。全市基层中医药适宜技术培训率达 80% 以上。成功举办中华医药五千年“六大名家”传人淮安峰会。持续推进中医药传承创新。有 87 名医师通过省住院医师规范化培训考核,新录用 37 名住院医师、2 名全科医师均参加了规培。中医医疗机构的医护人员中医药知识培训达标率 100%，“青苗工程”实施率

100%。拥有省第二批农村优才9人,国家第五批师承项目1个,国家级重点专科建设单位1个,9个省级重点专科均在稳步建设中。探索中医药服务新模式,市中医院积极筹建中医药“医养结合中心”,淮阴区王营、营中等社区卫生服务中心设立了“中医养生馆”,涟水县、淮安区等县区中医院积极探索“医养一体化”,开办护理养老康复服务中心。开展“中医药就在你身边”巡讲96场次,各类公益性中医药文化活动300多场次。

#### 十四、科技教育

全系统高级职称人才2365名,硕士博士人才1300余名。省卫生领军人才、“333”工程第二层次培养对象1人,省卫生拔尖人才、“333”工程第三层次培养对象54人。建成1个国家级中医临床重点专科建设单位、11个省级临床重点专科、36个市级临床重点专科,10个专科进入省级临床重点专科评审。获省新技术引进奖14项,全市医疗卫生单位发表核心期刊以上论文853篇,其中SCI论文288篇。全市建成院士工作站3个、国家级博士后工作站2个、省级博士后工作站3个、6个国家级、4个省部级医学人才培养基地。启动5000名基层医学人才培养工程。全市两个国家级培训基地和相关协同医院,共完成住院医师规范化培训328人。全市申报新技术共66项,按计划向省卫计委上报城乡基层适宜技术库项目推荐书20项。面向基层推广适宜卫生技术数11项,基层医疗卫生机构覆盖率达到100%,接受培训1500人。选派乡镇卫生院院长35人和社区卫生服务中心主任8人参加省级培训;安排14名带教师资参加省组织的全科规培临床基地带教师资培训班;组织26名乡镇卫生院骨干在市第二人民医院进行转岗培训;723名乡村医生参加村卫生室人员合理用药知识培训;下达市级医学继续教育计划36个;县(区)巡回讲学9场。接受培训基层卫技人员2000余名。

#### 十五、计划生育基层指导

顺利通过省“十二五”人口计生目标管理责任制终期评估。平稳实施单独两孩政策。强化城市单独两孩的预警预报工作,实行月度跟踪汇总分析。全市受理单独两孩政策5567人,其中城市单独1669人,共出生642人。认真落实全面两孩政策,制定完善相关实施方案。推进人口计生信息化建设。对全市数据库中的80周岁以上人口进行清理,共清理死亡未注销6000人。全市全员人口数据入库率97.5%,数据完整率99.6%,逻辑关系准确率97.98%,当年出生入库及时率88.16%。

#### 十六、计划生育家庭发展

全面推进幸福家庭创建活动。累计为46156名符合政策计划怀孕夫妇提供免费孕前健康检查,完成“两癌”早期筛查76476人次。重点关爱计生特殊困难家庭,实施中国计生协“特殊家庭帮扶模式试点”项目,建立健全特殊家庭信息系统,联合南京邮电大学开展特殊家庭需求调查,实施“慈善淮安·计生润家”帮扶救助系列活动,惠及计生困难对象2400余名。将独生子女

父母奖励金标准由每人每年20元提高到60元,全年共确认24.23万户,各级财政投入资金2648.104万元。全面兑现各项奖扶政策。确认奖扶70759人,奖励扶助金3396.42万元。全年确认特扶对象2484人,特扶资金1357.72万元。奖扶资格确认准确率、奖扶金发放到位率均100%。严肃查处“两非”案件,全市出生人口性别比稳步下降。

#### 十七、流动人口服务管理

全市流动人口计生服务管理率92%,信息入库率95%以上,信息接收反馈率98%。核查跨省流动人口个案信息167000条,检查12个县(区)48个乡镇(街道)流动人口服务管理工作样本。全面推进流动人口服务均等化,发放宣传折页6万份,救助流动人口计生特困家庭15户。简化流动人口办证程序。全年接听流动人口服务咨询电话800多个,帮助协调解决问题40多人次。圆满完成流动人口动态监测任务。建立健全流动人口计划生育经费保障机制,将流动人口计生服务管理经费纳入财政预算。

#### 十八、党风廉政及行风建设

深入推进党风廉政建设和卫生计生行风建设,全面落实党风廉政建设责任制,明确“两个责任”“五项重点权力”规范运行。市卫生计生委首次荣获全市行风软环境和效能建设“十佳单位”。医德医风教育覆盖面100%。二级以上医院全部实现医德考评电子化,电子档案实现率100%。二级以上医院全部安装使用防统方软件。加大信访核查力度,重要信访件全部按时查办、上报。严格执行医药购销领域商业贿赂不良记录等重点制度。全面推进“医患一家亲”主题服务品牌创建活动,“门诊贴心服务惠及千家万户”成功入选全市“101%十大服务品牌”。

(钱士伦 董方旭)

## 清 河 区

**概况** 清河区地处淮安市主城区,下辖7个街道,38个社区,户籍人口23.79万,总人口33.2万。全区现有专业公共卫生服务机构3个,社区卫生服务中心7个,社区卫生服务站15个,计生指导站1个。2015年,清河区卫生计生委全力推进医药卫生体制改革,努力打造清河卫生计生事业在全市卫生计生工作中的升级版。

**纪检监察** 组织机关和各单位党员干部重温入党誓词。加强基药采购规范。各机构严格规范购销手续,各类发票留存备查,对全区医疗机构进行卫生监督日常检查。扎实开展“两为”专项整治活动。成立“两为”专项工作领导小组,召开专题会议,组织协调本系统专项整治工作。开展“五德”教育活动。坚持每周一学习制度。制定下发《清河区卫生计生系统机关作风建设考核问责办法》,认真落实公务用车“四统一”“三公”经费备案申报等规定。

**政策法规与行政服务** 加强行政权力规范运行,进一步规范社会抚养费征收、独生子女父母光荣证办理、照顾再生育一孩子审批、病残儿鉴定等区级行政权力运行工作,并全部实现网上公开透明运行。完善政务公开、证件办理、流动人口服务管理、社会抚养费征收等相关制度。所有执法活动建立完整、规范的案卷,客观、全面地记录行政执法的事实、有关证据及行政决定。严格执行办证服务“零收费”制度,杜绝强行要求流动人口中的已婚育龄妇女返乡妇检、违规征收社会抚养费等损害群众利益的行为。编印《人口和计划生育工作实用图谱》,实行工作流程化管理。

**医政医管** 严格医疗机构及人员准入,将医疗机构现场校验与医疗质量、平安医院检查相结合,对医疗机构重点环节、重要节点开展明察暗访和专项督查。加强医师执业管理,组织全区 289 名执业医师定期考核,并逐一建档。开展抗生素专项治理行动,明确抗生素分级管理医师权限,规范医师用药行为。推广中医药适宜技术,鼓励名老中医开办中医诊所,严格中医药服务准入管理,完善中医医疗机构执业登记、变更、校验制度,规范中医医院和中医类别执业医师诊疗行为。基层医疗卫生机构与市直医院建立长期稳定、上下联动的分工协作机制,加强对中心团队医师的培训。开展第四届“中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲活动及第三届“江苏省中医药文化科普宣传周”活动。

**计划生育** 对符合生育条件计划怀孕夫妇提供孕前优生健康检查,目标人群覆盖率 108.64%。免费为下岗失业、低保户及边缘户女性开展生殖健康检查。开展评估“十二五”出生人口基本情况,对各项上报和调查材料认真整理汇编。完成数据自评报告。顺利通过市级复审和省级评估工作。

**疾病预防与控制** 报告传染病乙类 16 种 972 例,乙类 11 种 430 例,梅毒、乙肝、肺结核、丙肝、淋病,发病数分别 150、84、69、40、24 例;丙类 5 种 542 例,其中手足口病 456 例。全区共登记肠道病人 528 人,送检数 355 人。5 月、7 月监测,均未检测出霍乱弧菌。网络直报和转诊可疑肺结核 87 例。登记活动性肺结核 48 例,均纳入正规治疗管理。完成艾滋病防治宣传、娱乐场所高危干预、男男性行为高危干预等工作。居民健康档案数 248 878 人,建档率 83.71%。血压控制率 60.53%,血糖控制率 61.31%。预防接种单位适龄儿童接种率的工作,建卡率 100%,脊灰疫苗基础免疫及时接种率 95.00%,乙肝疫苗首针及时接种率 100%,麻疹疫苗基础免疫及时接种率 91.43%,12 月龄五苗覆盖率 100%。开展肠道寄生虫病监测,未发现肠道寄生虫卵,未发现肝吸虫阳性样本。顺利通过省级实验室资质认定复评审。按时完成采集监测食品,上报食源性疾病病例 54 例。优化审批流程,实行“一站式”服务机制,强化事中事后监管。公开行政审批事项的设定依据、受理部门、提交材料清单、审批环节、审批时限、审核标准等。全面推行网格化管理落实责任到人。印发《国家卫生城市复审公共场所要求》《公共场所卫生管理制

度》《公共场所从业人员“五病”调离制度》、消毒设施、头皮癣专用工具、公共场所禁烟等,协助经营户建立健全各项制度。开展二次供水、放射、控烟、游泳场所、公共浴室、医疗机构打分、学校环境卫生等专项检查。

**妇幼健康服务** 为 2 745 名孕产妇免费建立孕产妇保健手册同时进行孕产期健康管理,筛查高危孕产妇。进行 HIV、梅毒和乙肝检测。实施 0~6 岁儿童健康管理,全年共为 17 017 名 0~6 岁儿童免费建立健康档案,建档率 95.89%。接受辖区外助产机构转来梅毒感染孕妇 5 人;梅毒感染产妇所生儿童 10 人,经随访管理结案 3 人。接受确诊艾滋病感染孕妇 1 人。免费提供婚前医学检查,为出生儿童首次签发《出生医学证明》。开展托幼机构卫生保健工作督导 5 次,同时组织岗前培训及复训,保障在园儿童身心健康。

(胡 茹)

## 淮 安 区

**政策法规与行政服务** 全年网上审批办理卫生行政许可 595 件。对 1 200 余户公共场所进行监督检查,持证率、量化分级管理率 100%。开展打击非法行医专项整治行动,立案查处 16 起,移交公安处理案件 2 起,申请法院强制执行 3 起。对 67 家个体医疗机构进行集中整治,注销不规范个体机构 11 家。完善征收社会抚养费卷宗 1 587 件,依法向法院申请强制执行 34 件;审批再生育申请 2 348 件、病残儿家庭生育申请 24 件,查验婚育证明 840 件。强化“两非”整治,重点抓好私立医院、个体诊所和 B 超技术人员执行 B 超和怀孕 14 周以上终止妊娠手术管理制度执法监督,严禁实施非医学需要的胎儿性别鉴定和人工终止妊娠手术;出生人口性别比控制在省定目标范围内。加强重点生育对象的孕程跟踪服务,建立孕期登记档案。

**疾病预防与控制** 全区无甲类传染病发生,传染病发病率低于全省平均水平,报告率、及时率 100%。新创市卫生应急工作规范乡镇 5 家。代表江苏省接受“苏、鲁、豫、皖、鄂”五省疟疾联防联控交叉检查。区疾控中心被表彰为全国肿瘤登记工作先进单位、省卫生科普先进集体。

**医政医管** 建立医疗服务督查和医护药质量巡查制度,全面落实医疗安全核心制度,组织实施“优质护理服务示范工程”,组织乡镇护理人员到区医院集中培训和乡镇卫生院护士长护理操作技能竞赛,开展了“健康江苏服务百姓”大型义诊周活动。开展平安医院创建,医疗责任保险参保率 100%;全区未发生有较影响的医患纠纷。

**基层卫生** 新农合人均筹资 480 元,参合 87.98 万人,政策性补偿比 76.5%。新农合大病保险人均保费 20 元,从新农合基金中直接划拨,累计赔付 8 748 人次,赔付金额 1 533 万元。所有公办医疗机构全部配备使用并零差率销售基本药物,建立短缺药品信息报告制

度。建立淮安医院与施河卫生院、楚州中医院与流均卫生院两大医联体。制定《卫生人才队伍建设实施方案》，设立人才发展专项基金；组织 49 名管理人员到清华大学进行研修，招录 60 名卫技人员充实到基层一线，选派 80 名基层骨干到上级医院进修。将新增 5 元公共卫生经费全部用于村医补助，乡村医生责任保险参保率 100%。开工建设占地 200 亩，总投资 10 亿元，总建筑面积 21.79 万平方米的淮安医院异地新建项目；施河、顺河医院整体搬迁项目建成投入使用，新创国家级群众满意的乡镇卫生院 2 家、省示范乡镇卫生院 2 家、省示范村卫生室 6 个、省特色科室 1 个。建成远程医疗、检验和影像中心，所有二级以上医院实现与省预约诊疗平台的无缝对接；完善人口数据库建设管理规定，全区入库总人口数 120.765 万人。

**公共卫生服务** 人均基本公共卫生服务经费 40 元。全面落实 12 类 45 项基本公共卫生服务项目。居民电子健康档案率 93.06%；高血压、糖尿病和精神患者规范管理率 90.5%。为 13 万余名 60 岁以上老人进行 10 项免费体检；全区重点人群签约 15.35 万人，有偿签约 1.82 万人。建成省级卫生镇 1 个、省级卫生村 8 个、市级卫生镇 2 个；水质监测覆盖率 100%；改造农村卫生户厕 1.3 万座。

**妇幼健康服务** 区妇幼保健院与市保健院探索集团化合作。组织了妇幼健康服务技能竞赛，新生儿复苏技术理论与操作考试。29 家爱婴医院全部通过省爱婴医院复评审；为 3.3 万名妇女进行“两癌”免费检查；为 4 877 对计划怀孕的夫妇进行了免费孕前优生健康检查；一类疫苗接种率 99% 以上；艾滋、乙肝、梅毒母婴传播三阻断孕期及产时检测率 100%；农村妇女增补叶酸完成率 95%；住院分娩补助率 100%；免费婚检率 99%。

**计划生育** 顺利通过省“十二五”人口和计划生育目标管理责任制终期评估及省人口协调发展先进区评审。为 13 400 余名各类奖扶对象兑现资金 1 386 万元；为 11 378 名企业退休职工和城镇非从业居民发放一次性奖励金 2 730.72 万元；完成 0~14 周岁独生子女父母奖励金提标工作。发放流动人口双向管理协议书 140 余份。在曙光“双语”学校组织实施留守儿童健康促进项目试点。为 34.29 万人次育龄妇女提供免费查环、查孕、查病服务；组织 24 名病残儿参加医学鉴定。为计生家庭免费提供技能培训 2 100 人次，为 1 200 多户计生家庭在助学、养老等方面寻求政策支持；帮助 130 户计生贫困家庭脱贫致富；建成致富帮扶项目示范基地 5 个。先后慰问帮扶计生特殊困难家庭 285 户；为 221 户失独家庭送去慰问金、慰问品 20 余万元，赠送一份 500 元家庭综合保险。2015 年底被省卫计委明确为全省幸福家庭建设项目县。

**中医药** 楚州中医院高标准通过二甲中期评估，肝病科通过省重点专科中期评估，脑病科成功申报为省基层医疗机构特色专科，肾病科、肿瘤科通过市级重点专科评审。开展省中医药先进单位创建，建成中医药特色专科 10 家，组织村医中医适宜技术培训 5 期，累计培训

500 余人。

**纪检监察** 全面落实“两个责任”，开展一把手上廉政党课和“三严三实”专题教育活动，组织 180 余名党员干部到警示教育基地接受警示教育；开展“两为”专项整治，全面落实国家卫计委“九不准”规定，先后查处“两为”案件 9 起，问责 17 人次。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、区政府表彰为党风廉政、安全生产、信访稳定和综治创建先进集体。

(刘素林)

## 淮 阴 区

**卫生改革** 推进公立医院改革，取消药品加成，建立现代公立医院管理制度。建立分级诊疗制度，区域化医疗模式得到巩固，省市级医院作为区乡两级医疗机构技术支持医院优势充分彰显。突出机构建设标准化、队伍建设多元化、服务建设规范化、乡村机构一体化、区域卫生信息化，实施以绩效工资为核心的运行机制改革。

**政策法规与行政服务** 加强执法队伍建设，打造“卫监 365”服务品牌，开展“春雷”“清风”“舒泳”“提优”“洁餐”“护苗”六大行动，取缔非法行医 61 起，查处案件 96 件，公共场所日常监督 6 000 余户次，下达整改意见 1 600 余条，实现监督管理 10 个 100% 的目标。推进行政执法责任制，健全完善行配套制度，整合推行集中审批和办理。无行政复议和行政诉讼案件，行政处罚等案件评审荣获市一等奖。

**疾病预防与控制** 法定传染病发病率 136.32/10 万。规范化预防接种门诊达标率 100%，数字化预防接种门诊达标率 91.67%，预防接种率 95% 以上；健全完善慢性病监测系统，在册严重精神障碍患者检出率 3.5‰，管理率 88.75%，居民健康档案建档率 87.44%；辖区内高血压患者规范管理率 90.3%，糖尿病规范管理率 89.59%。

**医政医管** 采取竞赛与考核相结合形式，提升“三基”能力，加强基层医疗机构的流程再造和设备配备。利用信息化对质量管理进行全面督导，持续落实医疗纠纷案例分析制度。基层医疗机构发生呼吸心搏骤停 12 例，复苏成功 5 例，复苏成功率 42%，发生纠纷 8 例。

**基层卫生** 稳步推进乡村卫生机构一体化改革，乡村一体化管理率 100%。创建群众满意乡镇卫生院 3 个、省示范乡镇卫生院 3 个、示范村卫生室 5 个。渔沟神经内科和南陈集儿科创成省特色科室，南陈集创成二级医院。家庭医生服务模式为省医改创新项目。乡村医生签约服务辖区全覆盖，签约率 30%。乡村医生养老保障完成率 100%，退岗乡村医生补助到位率 100%。加大新农合管理制度的威慑力。加强住院环节监管，在按医疗服务项目付费、按床日付费、按病种付费的基础上，实行总额控制下的分值管理。明确各定点医疗单位出院患者次均费用、部分病种费用，促进医疗机构的自我管理、自我约束，有效控制医疗费用不合理增长。



**药政管理** 及时进行网上验收确认操作,无网下采购及二次议价行为,采购配送率97%,建立药品采购结算周转金制度。加强医务人员培训,培训合格率100%,规范医务人员的诊疗行为切实加强基本药物制度实施情况进行有效监督管理。

**卫生应急** 组织体系建立健全,指挥系统规范运行,预案体系不断完善。全年进行卫生应急培训2次,受训200余人次,组织综合演练2次,参演120人次。巩固区级紧急医学救援基地建设。应急工作规范化建设5个单位通过评估。强化道路交通事故社会救助基金结算示范创建。

**妇幼健康服务** 全面完成妇女儿童发展规划目标,创建全国妇幼健康优质服务示范区,区妇幼保健院创建成二级妇幼保健院。母婴保健技术服务机构和人员持证率100%。新生儿死亡率和出生缺陷发生率分别3.37‰和2.29‰。农村孕产妇住院分娩获得补助3523人,农村孕早期妇女补服叶酸7338人,孕产妇艾滋病、乙肝、梅毒免费检测13591人。切实加强孕前健康检查,全年检查5897对。

**计划生育** 加强一、二、三级出生缺陷干预,降低出生缺陷。做好生育妇女孕期保健服务,扶助计生特殊困难家庭152户,实现流动人口服务均等化;开展“温馨计生大家庭”活动,关爱留守妇女儿童;出生政策符合率92.06%,出生人口性别比控制在100.25:100。

**中医药服务** 推进区中医院龙头建设,强化基层医疗机构枢纽功能,完善村卫生室的网底功能,健全中医药服务人才培养机制。码头、棉花创成省乡镇卫生院示范中医科。充分发挥中医药在促进公共卫生服务均等化及全民健康教育和促进中的优势和作用。推动中医药防病保健知识的宣传。

**纪检监察** 主体责任、监督责任、“一岗双责”得到强化,实景课堂、廉政讲座和知识竞赛等形式加强廉政教育,建立廉政谈话和廉政考试制度;四次召开主体责任落实情况汇报会,组织两次专项检查。健全举报、投诉、信访、接访制度,接待来访35批、89人次,有效处理信访件207件,按时办结回复率100%。

(于业明)

## 清浦区

**疾病预防与控制** 全区建成8个现代化预防接种门诊,建成率88.9%。法定传染病发病率控制在乙类法定传染病发病率127.0529/10万,传染病报告率、及时率100%,综合评价率100%,疫点规范处置率100%。适龄儿童“五苗”基础免疫覆盖率97.77%,无事故发生;发现活动性肺结核患者70人,病人报告率100%、病人转诊率100%、病人系统管理率97.14%、追踪到位率96.77%。完成HIV抗体检测11432人份,艾滋病疫情报告率100%,抗病毒治疗比例100%,十二五期间治疗持续12月的比例93.02%,符合治疗条件的患者服

用预防机会性感染药物的比例100%;农村水厂饮用水监测覆盖率100%,碘盐覆盖率91.67%、碘盐合格率98.55%、合格碘盐食用率90.33%。

**综合监督** 规范开展公共场所卫生监督监测工作。公共场所建档率100%,监督监测758户,监督覆盖面100%,辖区内公共场所量化分级覆盖率住宿场所、游泳场所均100%,美容美发场所95.6%。开展职业卫生和放射卫生监督,覆盖率100%。不定期开展打击无证行医和医疗机构督查,全年共取缔非法行医8户。对区管医疗机构进行监督检查117户,出动监督人员900余人次。立案查处各类违法违规行为9起,结案6起,其余3起正在履行时效中。许可工作规范高效,各类单位许可持证率100%。受理投诉举报26件,均及时查办、及时反馈,查办率100%,反馈率100%。圆满完成国家卫生(文明)城市复(评)审任务。

**基层卫生** 进一步加强乡镇卫生院和村卫生室建设,盐河镇卫生院获首批国家“群众满意的乡镇卫生院”命名,年内建成1所省级示范乡镇卫生院,2个省级示范村卫生室;省级示范乡镇卫生院覆盖率80%。全区乡镇健康管理团队覆盖率100%;每个乡镇确定不少于1个村卫生室试点推行乡村医生签约服务;落实乡镇卫生院医务人员务实进修4人;全面推行乡村卫生机构一体化管理,乡镇卫生院领办村卫生室比例100%。

**社区卫生与妇幼保健** 作为省级社区卫生服务先进区,社区卫生服务覆盖率100%。12大类45项基本公共卫生服务项目工作规范实施,建立健康档案24.93万份,城乡居民电子健康档案建档率75.12%,并实施动态管理;全面推行家庭医生制度,覆盖率达100%;清江社区卫生服务中心获首批家庭医生服务模式创新试点单位。3项重大妇幼卫生项目落实到位;全区累计婚检4182对,登记4729对,婚检率88.48%。住院分娩率和孕前优生健康检查率分别100%和99.42%,辖区内孕产妇死亡率为0,婴儿死亡率2.77‰,新生儿出生缺陷发生率2.77‰。母婴保健专项技术服务机构持证率100%。托幼机构卫生保健合格率100%。

**卫生应急** 进一步健全卫生应急组织,开展卫生应急队伍培训和应急演练工作,加强应急处置能力建设,逐步完善应急预案体系;完善应急物资储备,提高各类突发公共卫生事件的应对能力;全面做好应急管理和应急宣传工作。

**医政管理** 深入开展“三好一满意”活动,坚持医疗质量月月查。开展基层医院感染管理、医疗机构审批和临床技术准入、抗菌药物合理应用等各项专项督查和整治活动。年内未发生一起重大医疗事故。

**中医药管理** 在全区范围开展中医药适宜技术、中医治未病推广工作,深入开展中医药惠民工程、“中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲活动、特殊人群中医药健康管理服务及中医药义诊活动。

**医学科技与教育** 深入开展2015年共引进人才9名,完成全科医师注册3人,自主招录38名大专、本科毕业生。按计划完成4名乡镇卫生院临床医师“务实进

修”项目,5名基层卫生机构管理人员培训、1名全科医师转岗培训和院感。

**新型农村合作医疗** 2015年全区累计参合118 347人,参合率100%,累计筹集新农合资金5 757.066万元,补偿封顶线20万元。2015年度在区合管办临时参保的新生儿159人次,缴纳资金77 910元。2015年,有459 615人次参合患者按规定得到不同层次的补偿,合作医疗基金支出5 727.02万元,大病保险支出157.63万元,合计支出5 884.65万元。其中,门诊452 035人次,补偿1 027.45万元,住院13 746人次,补偿4 699.57万元。市、区、乡级住院政策补偿比分别50.25%、68.37%、84.98%,区乡两级政策补偿比82.12%。

**卫生信息化建设** 四个乡镇卫生院以及清江社区卫生服务中心全部实现与二院影像平台对接,全面实现远程读片会诊服务。辖区内实现电信实时监控系統全覆盖。区内还新增冷链管理系统,对存放疫苗的冰箱实时监控,提高疫苗管理质量。

**计划生育** 区被中国计生协列为全省唯一的计划生育基层群众自治示范试点县(区)。探索实施“三个保障、四项举措、五型服务”工作机制。2015年末区顺利通过“十二五”人口协调发展先进区省级验收。2015年全年共完成二孩审批856对,其中城市单独二孩412对。利用区、乡人口家庭公共服务平台的平台,依托中国人口福利基金会援助的“关爱女性乳腺健康服务项目”和“蓝氧小屋”关爱妇女生殖保健项目,每年免费进行乳腺健康检查10 000余人,免费宫颈癌早期筛查6 000余人,蓝氧治疗4 000余人,落实计生手术2 000余例。加大对出生人口性别比专项治理工作的督查力度,严格查处“两非”行为。开展“健家、富家、惠家”行动,为计生家庭搭建生殖健康服务、致富创业、奖励扶助与助困关爱的平台。2015年为1 055名农村各类奖扶对象,兑现资金101.28万元;268名特别扶助对象,兑现资金144.18万元;428名市奖励扶助对象,兑现资金25.68万元;为326名企业退休职工和城镇非从业居民发放一次性奖励金65.2万元;完成0~14周岁独生子女父母奖励金提标工作,采取“现金+保单”方式为24 403户独生子女家庭发放奖励金146.148万元;为全区156个计生特殊家庭每户办理500元的“计生特殊家庭综合保险”。

(程德殿)

## 涟水县

**卫生改革** 深化公立医院综合改革,加快建立现代医院管理制度,完善法人治理结构和院长负责制。加快推进分级诊疗制度建设。健全医保、价格、药品等制度,实行医疗、医保、医药“三医联动”,建立便捷的双向转诊通道,构建上下级医疗机构分工协作机制,建立基层首诊、双向转诊、急慢分治的分级诊疗新制度。调整基层医疗卫生单位财政补助方式,实行定额补助和竞争性

考核拨付,建立收支结余奖励制度,拉开收入差距,强化激励考核,奖优罚劣。

**基层卫生** 2015年,全县新农合参合824 187人,人均筹资标准490元,财政补助标准提高到每人每年380元。共补偿466.2万人次,补偿金额4.14亿元,其中享受万元以上大额补偿的共7 027人。农村大病保险共补偿2 454人次,补偿金额949万元。县乡住院补偿比分别70%和85%。红窑中心卫生院创建成“国家群众满意的乡镇卫生院”,保滩卫生院创建成“省示范乡镇卫生院”红窑的小金圩、西徐圩卫生室创建成“省示范村卫生室”,红窑、五港开展乡村医生签约服务试点工作,全县共建立健康管理服务团队106个。

**疾病预防与控制** 共投入资金200余万元,建成“数字化预防接种门诊”8个,新建防保所业务用房一座;累计接种一类疫苗26.1万余人次,国家免疫规划相关疫苗接种率95%以上,麻风二联疫苗、脊灰疫苗、乙肝疫苗及时接种率90%以上;全年共报告乙类传染病13种934例,总发病率101.32/10万,与上年同期相比下降5.05%。共发现活动性肺结核病386例,开展HIV抗体检测91 672人次,发现并确诊2例麻风患者;规范开设肠道门诊,共登记腹泻患者3 899例,送检2 109例,未检测到霍乱弧菌阳性病例;顺利通过市级“十二五”规划终期评估复检验收;完成全国人体重点寄生虫病现状调查工作;继续开展消除疟疾行动,无本地感染病例发生;为常住居民建立居民电子健康档案76.89万份,累计管理高血压患者76 509人,2型糖尿病患者14 597人、重性精神疾病患者3 087人;为11.8万名60岁以上老人进行免费健康体检;抓好食源性疾病预防和监测工作,全年共监测病例121例;完善应急预案,组织开展应急演练,做好卫生应急能力评估工作。

**民政管理** 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;开展“医疗质量月月查”活动,开展抗菌药物临床应用专项整治行动;强化医疗机构内部管理,规范诊疗行为,推进“医联体”建设。大力推进医疗机构上下联合组建“医联体”,加强管理协同、技术共享、人才培养和专科建设等方面合作。

**妇幼健康服务** 16所爱婴医院县及市级复核评估通过率100%,认真做好孕产妇和0~6岁儿童健康管理工作,全年共建立《孕产妇保健手册》11 996份,0~6岁儿童健康管理67 797人。完成孕产期艾滋病、梅毒、乙肝检测11 996人,孕产妇住院分娩补助3 124人,完成农村妇女增补叶酸9 912人。在全县所有乡镇开展农村35~64岁妇女乳腺癌、宫颈癌筛查项目,完成农村妇女乳腺癌和宫颈癌免费检查25 059人。

**中医药管理** 加强基层中医科建设,红窑、二院、时码卫生院新建中医特色综合服务区,唐集、保滩、岔庙已确定为基层医院卫生机构中医诊疗区(中医馆)服务能力建设项目,在县中医院设立基层指导科,采取巡回医疗、下派培训、接受进修等形式,开展基层医疗机构中医药服务业务指导工作。县中医院脑病科、针灸推拿科被

## 洪泽县

评为市级中医临床重点专科,骨伤科、肛肠科被评为市级中医临床重点专科建设单位。并与省市中医院结成协作单位,加入南京都市圈中医院合作发展联合体。推广中医药适宜技术,对全县基层医务人员进行培训,并对全县 110 个村卫生室和社区卫生服务站进行资金补助,配备简易中医治疗设备。开展第五届“中医药就在你身边”巡讲活动,深入实施中医药文化惠民工程,培训 1 150 人次,加大中医药文化科普宣传力度,推动中医药文化科普知识进乡村、进社区、进家庭。

**政策法规与行政服务** 实行卫生监督“一户一档”,监督覆盖面 100%,公共场所、放射诊疗单位许可持证率 100%。全县共核发各类许可证件 37 户。受理各类投诉举报 62 件,取缔非法行医 16 户次,没收药品及医疗器械 40 件。全年计划生育依法征收社会抚养费 1 035.23 万元,缴验票据 848.42 万元;共下达社会抚养费征收决定书 1 437 份,建立卷宗 1 437 份,建档率达 96%,规范率 68%。先后两次集中开展打击非法行医专项检查,检查各级各类医疗机构 376 户次,查处非法行医 14 起,取缔无证行医 14 户。完成各类公共场所单位卫生监督检查 526 户次。开展学校卫生专项检查工作。共检查学校 89 所,制作现场检查记录 89 份,下达监督意见书 63 份。

**基本建设** 投资 5 亿元、建筑面积 13 万 m<sup>2</sup>,按照三级医院规模和标准建设的新县人民医院已建成使用。正式启动滨河新城“全县公共卫生服务中心”和“全县医养中心”建设项目,以及县三院异地新建“医疗副中心”项目,目前正在有序推进。2015 年投入 404 万元对保滩镇卫生院进行基础设施进行改建,新建 1 504 m<sup>2</sup>的高标准病房楼,同时对门诊楼、防保所进行改造,并顺利通过省示范乡镇卫生院验收。新建振丰、张码、陶柳、北门、涟洲 5 个卫生服务站,新建小金圩、西徐圩等两个示范村卫生室。全县新增万元以上医疗设备 123 台(件)、急救车辆 5 辆;8 个卫生院升级急需的医疗装备。

**计划生育** 2015 年末,全县常住人口 84.68 万人,户籍人口 114.97 万人,家庭户总数 29.53 万户,平均每户 3.89 人,100 岁及以上老人 61 人,60 岁及以上老年人口 20.28 万人,占户籍人口 17.6%。全年出生 10 401 人,全年死亡 6291 人,人口出生率 9.05‰,人口死亡率 5.47‰,人口自然增长率 3.58‰,当年出生人口性别比 107.27:100。

**纪检监察** 制定风险点防范措施 17 条,建立长效机制。全面落实中央“八项规定”及省“十项规定”、市县“十二项规定”,学习《新准则》、《新条例》。开展为期三个月的“考绩问效、勤廉从医”专项活动,对群众身边的“四风”问题进行“挂牌督办、挂图作战”。全年共对 16 人进行问责,印发通报 13 期,下发纪检监察建议书 2 份,对 5 名当事人分别给予党内严重警告、撤职、警告等处分。

(周树东 查宝华)

**概况** 全县有医疗卫生机构 134 个,其中二级甲等医院 2 所,二级妇幼保健机构 1 所,每千人医师数、护士数、床位数分别 2.08、1.8、3.1。新添医疗设备 560 万元,共有 10 万元以上医疗设备 145 台,完成门急诊 112 万人次,住院 3.3 万人次,开展新技术 4 项,申报二类技术项目 7 项。全年完成义务献血量 863 800ml(2 602 人次),临床用血 100% 来自无偿献血。完成县中医院“国医堂”项目建设,县人民医院司法鉴定所正式挂牌成立,通过国家爱婴医院复评审,与市一院建立紧密型医疗联合体。建成覆盖城乡的“十五分钟健康服务圈”,镇卫生院、村卫生室实现标准化建设、规范化分类管理,建成 1 个国家级“群众满意乡镇卫生院”、5 个省级示范乡镇卫生院。

**医政医管** 全县引进本科以上学历卫生技术人员 22 名(其中硕士 2 名),新生儿科和妇产科副主任医师 2 名;选派医务人员到三甲医院进修学习、培训学习 100 多人次,发表论文 58 篇。开展联合鼻内镜泪道置管术等四项新技术,组织消化科 EMR、ESD 等 7 项二类技术项目申报,完成市级科研立项 6 项。县人民医院升级住院医生站、出入院管理、药房管理等系统。县妇幼保健院购置腹腔镜、宫腔镜开展微创手术,引进应用新辅助化疗技术治疗乳腺癌、Bakri 产后止血球囊技术抢救产后出血等新技术;新增肿瘤六项、过敏源测定和血气分析等新项目。县医院消化内科申报市级重点专科,黄集中心卫生院开设全县首个具备基层中医特色老年康复病区,增加 70 岁以上老年人优先挂号、优先检查和优先取药项目。县医院将导医导诊、预约服务等多项服务流程和服务内容集成整合成“一站式服务”。免费为 60 岁以上老年人进行 B 超、肝功能、心电图等 11 项健康检查,将体检结果录入居民健康档案,全年免费体检 48 652 人次,减免费用 389.22 万元。县直单位 13 名医务人员对口支援 7 个乡镇卫生院,县医院与各镇卫生院之间建立双向转诊机制。

**中医药** 县中医院通过二级甲等中医院评审,全县中医药适宜技术培训率 80% 以上。2015 年 10 月县中医院建成“国医堂”,全县 9 名老中医汇聚县中医院坐堂开诊。开展针灸、推拿、刮痧、拔罐、穴位埋线、穴位敷贴、小针刀、无烟艾灸等 30 余项中医特色诊疗项目。首次推出“三伏贴”冬病夏治、“三九贴”夏病冬治和“冬令膏方”制作等特色医疗服务。83.3% 的镇卫生院建立中医科,三河镇卫生院被授予“江苏省乡镇卫生院示范中医科”称号;共和卫生院能常规开展中药、针灸、小针刀、颈腰椎牵引等传统以及新型中医医疗技术,中医科门诊患者月均 600 余人次,每月收住院 10 余人。

**基层卫生** 全县累计建立居民电子健康档案 313 843 份;健康管理 65 岁以上老年人 35 275 人,规范管理高血压 3 3197 人,规范管理 2 型糖尿病 8 385 人,规范管理重性精神病患者 1 037 人,访视新生儿 2 792 人,

0~6岁儿童保健覆盖 19 362 人,产后访视 2 764 人,孕产妇健康管理率 99%,早孕建册率 95.9%。新建大管、韦集、沈渡等村卫生室。继续执行离岗乡村医生养老补助政策,离岗乡村医生补助到位率 100%。开展“十佳”健康管理团队评比机制,全县健康管理团队服务覆盖率 100%。制定“种类合理、特色明显、内容丰富,适应不同人群”服务包,为老年人、慢性病人、肿瘤病人等重点人群提供专业健康管理,为健康人群提供健康指导,全县服务人口签约率 85%。高良涧洪渠、黄集曹圩、仁和韦集被评为 2015 年度江苏省示范村卫生室。共和镇卫生院被国家卫计委评选为 2014—2015 年度群众满意的乡镇卫生院。黄集中心卫生院新建防保楼工程列入 2015 年江苏省基层医疗卫生机构基础设施建设项目。蒋坝、西顺河镇卫生院已获得 DR、彩超等价值 60 万元的省医疗设备补助。新农合个人资金筹集标准 110 元,财政补助 380 元,参合 23 6027 人,到位基金 11 565.32 万元。开展住院管理评比及“五合理”检查,加大意外伤害核查力度,防范违规报销,调查外伤 1 000 份,退回不符合报销条件 150 份,为新农合基金挽回近 120.23 万元;加大公示力度,查处骗保案件 2 起,追回资金 3.6 万元。全年总计报销 89.59 万人次,其中住院 26 693 人次,门诊 85.78 万人次,血透 11 403 人次。基金支出金额 11 328.2 万元,结余 237 万元。

**妇幼健康服务** 全年共完成 23 128 名农村妇女“两癌”免费检查工作,完成省定任务的 115.64%。落实农村孕产妇住院分娩补助政策,共为 1 834 名农村孕产妇实施住院分娩补助,补助金额 91.69 万元。实施农村妇女免费增补叶酸预防神经管缺陷项目工作,免费增补叶酸 1 742 人份。为 4 176 对新婚夫妇进行免费婚检,婚检率 90%。开展机关企事业单位女职工妇女病普查工作和儿童体检工作,妇女病普查 2 523 人,儿童体检 5 600 人,为 720 名托幼机构保健老师进行健康体检,为 9 330 名儿童进行视力与口腔病筛查,对 37 家托幼机构进行评审。

**疾病预防与控制** 累计发现活动性肺结核患者 107 例;完成 HIV 抗体检测 37 237 人;开展监管场所被监管人员艾滋病病毒抗体检测 237 人次;报告麻风疑似 12 例,管理治疗现症麻风 1 例,随访体检治愈存活麻风家属 150 余人。加强人禽流感、埃博拉出血热、MERS、不明原因肺炎、霍乱等重点传染病防控工作,全年共采集外环境标本 82 份,职业暴露人群血清标本 60 份。完善卫生应急体系,强化应急工作常态管理。做好第十届中国洪泽湖国际大闸蟹等重大活动和重要会议的卫生应急保障工作。有效有序规范处置 2 起因手足口病引发的聚集性病例。无突发公共卫生事件。接种一类疫苗 6 万余人次,对 119 名适龄儿童开展了麻疹疫苗查漏补种,对 1 038 名重点人群开展了麻疹疫苗接种。对全县 35 所幼儿园、15 所小学 5 648 名新入托入学儿童开展接种证查验。新发现高血压 2 044 例,管理高血压患者 36 375 例,新发现糖尿病患者 703 例,管理糖尿病患者 8 803 例,新发现恶性肿瘤患者 408 例,管理恶性

肿瘤患者 3 266 例,冠心病等其他慢病建档 3 458 份,全县累计建立居民健康档案 313 843 份,建立 65 岁以上人口健康档案 43 233 份。投入 137 万元对县疾控中心现有实验室进行升级改造,建成县水质检测中心,饮用水监测实现全覆盖。完成 40—69 岁食管癌高危因素筛查 6 917 人。对 2010 年到 2013 年早诊早治项目发现的 268 例病人开展随访工作。开展基本公共卫生服务慢性病患者管理和老年人健康管理评价项目,完成 300 名高血压、200 名糖尿病患者的随访管理。

**政策法规与行政服务** 完成省食品安全风险监测食品样品理化监测任务 24 份。抽样检测一次性消毒餐具 300 件,合格率 100%。监测和评价公共场所经营单位 60 家。对 18 所学校进行学生因病缺课监测;县城区 4 个中小学学生体检 8 947 人。县城各类从业人员健康体检 4 505 人;职业健康监护体检 43 家 3 709 人;职业危害因素现场检测 9 户次。发放卫生许可证 56 户,校验卫生许可证 62 户。对 2 家游泳场、14 家公共场所经营单位进行监督检查;对 15 家医疗机构进行控烟监督检查,对 26 所中小学开展学校卫生综合评价工作;开展饮用水卫生监督检查 80 户次,水质快速检测 354 个点次;对 5 家餐具集中消毒单位进行日常的监督检查和样品抽样检测;对各级各类医疗机构和无证“黑诊所”、“游医”易聚集的场所进行执法检查,发现无证行医、医疗机构超范围行医等立案 18 起。

**卫生改革** 出台《洪泽县推进医疗卫生体制改革实施意见》,县人民医院与市一院组建紧密型医疗联合体,由市一院派出 3 名管理人员到县医院组建管理团队,实行同质化管理,实现市级医院与基层医疗机构的纵向资源流动。

**计划生育** 累计发放综合保单 4.5 万份、兑现金额 184 万余元,超前完成独生子女父母奖励金提标工作。全县省、市奖扶政策及一次性奖励政策惠及 1.6 万余名群众,全年共发放奖励扶助资金 1 337.5 万元,“奖扶政策”实现全覆盖。

(张拥军)

## 盱 眈 县

**疾病预防与控制** 2015 年接待 4 批来自近 20 个非洲及湄公河流域国家疟防专家和领导共计 116 人来盱考察交流疟疾防治工作。10 月 16 日世界卫生组织(WHO)总部疟疾司司长 Dr Pedro L. Alonso Fernandez 来县现场考察疟疾病防治工作,给予高度肯定。被省卫计委列为 18 个省级基本公共卫生服务项目联系点之一,开展结核病患者健康管理“三位一体”创新服务模式试点;全县累计建立电子健康档案 583 103 份,建档率 89.7%,更新率 92%;举行“2015 年淮医惠民大行动 60 岁以上老年人免费健康体检”集中启动仪式,为 53 735 名 65 岁以上老年人免费健康体检,体检率 83%;规范管理 0~6 岁儿童 53 402 人、孕产妇 5 969 人、高血

压患者 67 377 人、2 型糖尿病患者 16 556 人、重性精神病患者 3 865 人。全县传染病发病率、孕产妇死亡率、婴儿死亡率等指标明显降低。

**医政医管** 深入开展“三好一满意”、抗菌药物临床应用合理应用专项整治、医疗质量月月查等活动。推进公立医院综合改革。县编办制定实施意见,县人民医院法人治理结构改革试点工作有序推进,在乡镇卫生院建立特岗医生制度,对符合条件一线医务人员每人每月发放 1 000 元特殊岗位津贴;分级诊疗模式先行先试,县人民医院、县中医院与省市三级医院均建立比较稳定的对口支援关系,同时与 19 所乡镇卫生院建立医护技术支援机制。全年县级医院转向上级医院 3 076 人,转向乡镇 102 人,乡镇转向县级医院 1 890 人;创新医养融合模式,管镇、桂五 2 个中心卫生院医养融合中心挂牌运行,民营医院已达 7 家全市县区最多;进一步规范药品集中采购管理,完善基本药物采购机制,加强采购平台建设,网上采购率、及时回款率 100%。县区域 PACS 实现县级医院与省三甲医院、乡镇卫生院之间的数字化影像诊断和远程会诊,区域临检中心已经建成,智慧医疗系统初具规模。

**基层卫生** 全县 2015 年新农合参合率 100%,共筹集资金 27 035.701 万元,村级门诊补偿比 50.01%,住院实际补偿比达 60.98%,县级以下政策补偿比达 76%,年度最高补偿 20 万元,投资 730 万元的县精神病院即将搬迁使用;总计投资 1 500 万元对乡镇卫生院的门诊、病房和防保用房进行新建、维修和改造;投入 5 170 余万元,购置直线加速器、电解质分析仪等设备;马坝镇中心卫生院荣获国家卫计委表彰的“群众满意的乡镇卫生院”;河桥卫生院创成省示范乡镇卫生院;马坝镇大众村卫生室、明祖陵镇项魏村卫生室等 7 个卫生室成功创成省示范村卫生室;全面启动乡村医生签约服务工作,全县 19 个乡镇全部启动签约服务,累计签约 226 个村,76 769 户,195 620 人;扎实做好健康管理团队服务工作,共组建 79 个健康管理团队,累计下村工作 2 037 次,服务 40 740 人次。

**妇幼健康服务** “一站式”免费婚前医学检查工作深入开展,全年共完成婚检 9 197 对,婚检率 95.07%;农村孕产妇住院分娩补助 3 635 人,任务完成率 123.64%;农村妇女增补叶酸 4 136 人,任务完成率 136.01%;农村妇女两癌检查 30 060 人,任务完成率 120.24%。孕产妇艾滋病、梅毒、乙肝检测率 100%,为 317 名乙肝表面抗原阳性产妇所生的新生儿全部接种高效价乙肝免疫球蛋白。全县孕产妇建卡率 98.05%、孕早期检查率 98.05%,产后访视率 97.98%,孕产妇系统管理率 97.82%,住院分娩率 100%,高危妊娠筛选率 29.24%,高危妊娠专案管理率 100%,孕产妇产前筛查率 91.66%,孕产妇死亡率为 0,妇女病普查率 97.77%,检出率 7.37%,出生缺陷发生率 3.60‰,5 岁以下儿童死亡率 1.87‰,婴儿死亡率 1.40‰。

**计划生育** 做好综合治理出生人口性别比工作,男女比例和谐全市名列前茅。将免费孕优生健康检查

工作列入县对乡镇考核重点指标之一,部门合作提升检查覆盖率,免费孕优生检查工作全市领先,全年共为 3 266 对符合政策计划怀孕的夫妇提供检查。全县数据库覆盖率 99.47%,信息完整率 99.99%,逻辑准确率 98.83%,均超过省市要求标准。全县共确认各类奖励、扶助对象 9 406 人,发放奖励扶助金 901.352 万元。“0~14 周岁独生子女父母奖励金提标”工作全面完成,完成率 105.06%。关爱计生特殊家庭,年满 60 周岁“失独”老人免收床位费进入养老院,为全县 87 户“失独”家庭送一份 500 元的家庭综合保险和 100 元意外伤害保险。为双方均无业的“失独”家庭送去 2 000 元的节日慰问金。完成跨省流动人口 20 339 人核查工作。为流入已婚育龄妇女免费技术服务 1 014 例,免费服务落实计划生育手术 89 例,免费服务率 100%。

**中医药** 乡镇(街道)卫生院全部设置中医科和中药房,村卫生室中医药服务实现全覆盖。县中医院在门诊和各病区过道墙上张贴中医专家、中草药图片等,在盱眙电视台长期宣传中医药文化科普知识。设立中医综合治疗区,开展中医临床路径试点和“治未病”服务,并开设“膏方节”。

**纪检监察** 组织系统县直医疗卫生单位班子成员、乡镇卫生院主要负责人及分管业务副院长或报账员、委机关中层以上党员干部走进淮安市警示教育基地德园,实境接受“三警一线”警示教育;印发《关于印发〈盱眙县卫计系统“为官乱为、为官不为”专项整治实施意见〉的通知》,全系统针对八个方面排查 20 个问题全部整改到位,通过督查和群众反映在全系统问责 6 人、通报 4 人;切实开展药品器械回扣专项治理行动,规范全县医疗卫生服务行为;把群众关心的卫生计生政策向群众公开,主动接受社会监督。全县 256 个村(居)设立规范的村务公开栏,公开生育政策、奖励优惠政策等内容。走进县“政风热线”,与听众进行交心交流。全年共接收各类信访投诉 321 件,办结率 100%。初访者,无一人再次上访,实现年初提出的无赴京上访、无去省到市集访的“三无”目标。2015 年度县卫计委被评为全县效能行风评议活动十佳单位。

(潘顺利)

## 金 湖 县

**概况** 全县共有医药卫生计生单位 23 个,其中:医疗单位 13 个(包括县级医院 2 个,中心卫生院 2 个,卫生院 9 个),公共卫生计生单位 5 个(包括疾控中心、卫生监督所、妇幼保健所、血防站、计划生育指导站),其他单位 5 个(包括爱卫办、卫校、公费办、合管中心、医药公司),村卫生室 90 个,个体诊所 17 个。医疗卫生机构人员编制 1 113 人,县直单位 687 人,镇卫生院 426 人。拥有执业(助理)医师 738 人、执业护士 752 人、床位 1 565 张,在岗乡村医生 298 人。

**卫生改革** 出台《关于深化医药卫生体制改革建

设现代医疗卫生体系的实施意见》,明确 2015—2017 年医改重点工作任务。当年 10 月,结合市级公立医院价格综合改革,同步调整服务收费价格和医保报销比例,实现市县公立医院改革的无缝对接。

**疾病预防与控制** 继续实施淮河流域食管癌早诊早治项目;开展中国健康与营养调查、慢病与营养监测、小龙虾相关横纹肌溶解综合征监测、食品污染物监测和哨点医院监测。传染病依法报告率、报告及时率、疫点规范处置率均 100%,甲、乙类法定传染病年发病率均控制在上年发病率以下。继续开展高血压、糖尿病规范化管理和慢病高危人群登记等慢病综合防治工作,加强心脑血管事件登记报告和精神障碍患者全面随访。查螺 3 060.4 万平方米,灭螺 30.2 万平方米。开展南水北调东线金宝航道段和全国血吸虫病潜在流行区的血吸虫病监测以及钉螺环境综合治理现状调查,完成螺情、病情和相关因素调查,承办高宝邵湖区第 42 届血防联防联控会议,接受湘鄂赣皖苏五省血吸虫病联防联控检查,通过省、市消除疟疾达标评估。在国家级核心期刊发表 6 篇专业论文。

**卫生应急** 建成全县公共卫生数字化应急指挥中心,公共卫生应急系统实现与全县各医疗卫生机构的系统对接、信息共享、决策支持和视频会商。成立了公共卫生突发事件专家库和专家咨询委员会,组建了医疗救治、食物中毒处置、传染病应急处置、水污染事件处置等应急专业队伍。建立了全县公共卫生应急物资储备库。创建“金湖卫生应急”微信公众平台。顺利通过全省卫生应急规范县评估。

**爱国卫生** 成立国家卫生县城长效管理领导小组办公室,加强城市环境卫生、社区、交通秩序、市民健康教育、五小行业、防病除害等方面的综合整治,水环境功能区水质达标率达 100%,农村卫生户厕普及率达 95%,无害化卫生户厕普及率达 93%。“四害”密度控制在国家规定标准之内。塔集镇当年通过省级卫生镇评估,累计已建成 8 个省级卫生镇、57 个省级卫生村,巩固了国家卫生县城创建成果。启动全国健康促进县试点工作。全县自来水厂实现枯水期和丰水期监测全覆盖。

**综合监督** 将现场预防性卫生审查纳入县行政服务中心窗口管理,实行“一个窗口”对外、“一站式”集中办理。加强卫生监督监测,实现公共场所卫生监督量化分级全覆盖;完善打击非法行医网络建设;建立健全全县医用诊疗放射防护卫生监督档案。卫生监督协管巡查覆盖率和信息报告率均达 100%。开展整顿医疗秩序打击无证行医专项行动和公共场所重点监督检查、医疗公共场所控烟专项检查以及儿童游乐场所卫生、住宿行业专项整治。圆满完成全县重大活动及节日卫生监督保障任务。

**农村卫生** 新农合实现应保尽保,全县参合农民 22.2 万人,人均筹资标准 490 元,住院费用政策补偿比超过 75%。大病保险实现城乡居民全覆盖,完善医保付费方式,建立总额控制下的复合式结算办法。县人民

医院被批准为淮安市康复医院;县中医院加入省中医院南京都市圈发展联合体。5 个村卫生室被评为省级示范卫生室。基层医疗机构配备使用 597 个品规药品,比上年增加 46 个。

**社区卫生与妇幼保健** 全面实施 12 大类 45 项基本公共卫生服务项目,人均基本公共卫生服务经费提高到 40 元。连续 5 年为全县农村 5.2 万名 60 岁以上老年人免费进行 10 项健康体检。初步建成规范完整的电子化居民健康档案管理系统。继续全面实施农村孕产妇住院分娩补助、农村妇女增补叶酸预防神经管缺陷、农村妇女“两癌”筛查等重大妇幼卫生服务项目。婴儿死亡率 2.1‰,5 岁以下儿童死亡率 3.84‰,出生缺陷发生率 4.89‰,孕产妇死亡率为 0。

**医政管理** 实施进一步改善医疗服务行动计划,县级医院预约诊疗率 43.6%;开展医疗质量“六个一”等活动。建立医患纠纷第三方咨询机制,三分之二的医疗纠纷通过县医患矛盾调解委员会调解成功。继续推进平安医院创建工作。县、镇医疗机构均参加医疗责任险。

**计划生育** 开展政策人群生育意愿调查与评估,以实施“金人工程”项目为支撑,建立健全出生人口预警机制;落实计划生育奖励扶助政策,多种渠道帮助计生特殊困难家庭解决养老、就医、就业、住房等方面的实际困难,拓宽“生育关怀”帮扶内涵。开展 0~14 周岁独生子女父母奖励金提标工作,兑现率 100%;全县出生人口政策符合率、流动人口管理服务率、人口信息化建设达标率、奖励扶助政策覆盖率和免费孕前优生健康任务完成率分别 98%、95%、99%、100% 和 113.15%,出生人口性别比 107.06,免费孕前优生健康检查室内质控被省卫计委评为优秀等次,通过全省“十二五”人口协调发展先进县终期目标评估。

**中医药管理** 开展中医药文化惠民工程。组织县人民医院和县中医院名中医深入镇村开展义诊及健康宣教活动。巩固全国农村中医药工作先进单位创建成果。县中医院儿科、肛肠科分别建成市级中医临床重点专科,脾胃病科被列为市级临床重点专科建设单位。

**医学科技与教育** 组织开展病历书写规范、医患纠纷防范、医院感染管理、合理用药、心肺复苏、安全输液等各类培训共计 25 次。县级医院安排 28 名业务骨干分批到三级医院进修,镇卫生院安排 15 名人员到市级医院进行务实进修。县人民医院消化内科被评为市级临床重点专科。成功举办省第三届肿瘤微创综合治疗大会暨介入超声治疗技术研讨会和全市耳鼻喉分会学术年会。开展 6 项新技术和新项目,发表论文 100 余篇。

**行风建设** 认真落实党风廉政和行风(软环境)建设长效管理措施。开展的“百千万”医疗惠民行动被评为全县优服务、助发展“十佳”举措;《创建“三好一满意”医院 促进医风医德提升》获得全县落实“两个责任”优秀项目二等奖。县卫生监督所被评为全县群众满意的执法单位。吕良中心卫生院被国家卫生计生委

评为群众满意的乡镇卫生院。深化精神文明创建活动和“身边好人”评选活动,新创成7个市级文明单位,2人获得全县第四届道德模范提名奖。加大案件查办力

度,当年立案2件,问责处理16人。  
(邱进行 张 磊 高文玉)

盐 城 市

【综述】

2015 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(%)	
卫生计生机构(个)		3 242	25	0.78	卫生人员(人)		49 614	1 699	3.55
医院(卫生院/社区卫生 服务中心)(个)		307	5	1.66	卫生技术人员(人)		39 494	2 860	7.81
床位(张)		37 169	1 887	5.35	乡村医生(人)		3 667	-1154	-23.94
医院(卫生院/社区卫生 服务中心)床位(张)		36 446	1 943	5.63	个体诊所开业人员(人)		333	44	15.22
平均每千人口医院(卫生院/ 社区卫生服务中心)床位(张)		5.04	0.26	5.44	平均每千人口卫生技术 人员(人)		5.46	0.39	7.69
常 住 人 口	总数(万人)		722.85		卫 生 费 用 (政 府 办)	医疗卫生经费(万元)		179 316	
	出生率(‰)		11.8						
	死亡率(‰)		7.4			卫生系统固定资产(万元)		738 779.63	
	自然增长率(‰)		4.4			卫生系统基建投资(万元)		126 210.32	
医 疗 服 务	诊疗总人次(万)		4 075.34						
	门诊人次(万)		3 802.12						
	急诊人次(万)		183.52			平均每一门诊人次医疗费用(元)		135.75	
	住院总人次(万)		100.51			平均每一出院患者医疗费用(元)		6 453.19	
	出院总人次(万)		100.12						

一、卫生改革

推进城市公立医院医药价格综合改革,市区7所城市公立医院于10月31日全部取消药品加成,实行零差率销售,在苏北率先将诊察费在城镇职工、居民基本医疗保险统筹基金中按6元/次标准纳入报销范围。建湖县医改先行先试试点受到省、市领导充分肯定。市中医院加入“江苏省中医院战略联盟医院”,牵头46家医疗机构率先在全省组建地市级中医“医联体”;盐都区、射阳县被列为全省分级诊疗试点,盐都和大丰区分别组建“1+6”医疗技术密集型合作组织和丰医集团。全市参加新农合586.37万人,参合率100%;人均筹资480元,其中各级财政补助380元,个人筹资100元;政策补偿比75.73%。全市1.96万人次获大病救治补偿2.2亿元,新农合实际补偿比70.66%;全市2.16万人次获大病保险补偿1.01亿元。全市160家政府办、6家非政府办基层医疗卫生机构和2186家村级卫生机构全部实施基本药物制度,共零差率销售基本药物5.11亿元,减轻群众负担4.26亿元。在韩成功举办中国盐城(首尔)美容健康产业推介会,在盐举办中韩美容健康产业发展

峰会,已与韩国首尔汉江秀医院等12家医院签订国际医疗合作协议和意向书;首家中韩合作医疗美容机构——盐城新爱美容医院已获省批准建设;中韩合作共建的艾琪尔妇产医院建成使用;市二院与伯仕利生物治疗有限公司合作的肿瘤生物治疗中心投入运营。

二、基层卫生

组织开展的国家、省乡村医生签约服务试点工作,入选“全国医改十大创新举措”,国家卫生计生委在全国推广。出台《关于进一步深化城乡基层医疗卫生机构运行机制改革的实施方案》,代表江苏省接受国家卫生计生委巩固完善基层卫生运行新机制评估,全市共有10个乡镇卫生院被评为全国“群众满意的乡镇卫生院”,建成9个省示范乡镇卫生院、28个省示范村卫生室。响水县基层卫生计生“网格长”做法受到省、市领导充分肯定。将基层医疗卫生机构基础设施标准化建设列入市政府为民办实事项目,在阜宁召开全市基层医疗卫生机构基础设施标准化建设现场会,全市共投入资金3.93亿元,完成58个乡镇卫生院(社区卫生服务中心)、999个村卫生室(社区卫生服务站)标准化建设,分



别占年度任务的116%、219%。

### 三、疾病预防与控制

加强以人感染H7N9禽流感、中东呼吸综合征等为重点的重大传染病防控工作,强化疫情监测,落实综合防控措施。全市甲、乙类传染病报告发病率111.19/10万。建成数字化接种门诊99个。盐城市首批通过省以市为单位消除疟疾达标考核。全省医疗机构传染病监测报告工作现场会在盐城市召开。盐都区疾控中心被国家卫生计生委表彰为全国疾病防治工作先进集体。

### 四、综合监督

开展食品安全风险监测工作,监测点实现人口全覆盖;组织11所哨点医院开展食源性疾病监测工作,审核上报监测病例1320例,上报率100%。开展“放心就医工程”,监督检查各类医疗机构122家,查处违法案件8件。规范开展餐饮、公共场所、生活饮用水卫生监督监测,圆满完成“5·18”经贸洽谈会等重大活动医疗卫生保障任务。市卫生计生委获省卫生计生系统食品安全技能竞赛团体优胜奖和优秀组织奖。在省卫生行政许可案卷评查中获综合质量优秀奖,2件案卷被评为“十佳”案卷。

### 五、医政管理

制订《盐城市市区医疗机构设置规划(2015—2030年)》。开展病历和处方质量、院感控制、“落实三合理规范”和抗菌药物合理使用情况等专项督查。强化“三基三严”训练,年轻护士全省“三基”抽考合格率100%。确认104个临床专科为市级临床重点专科。推进“优质护理服务示范工程”,380个病区达到示范标准,命名8家市级平安医院。实现城市卫生支援城乡基层卫生工作全覆盖。盐城市再次获得全国无偿献血先进城市称号。强化血液管理,核酸检测覆盖率100%,临床用血占无偿献血比例100%。市第一人民医院、市第三人民医院、东台市人民医院、市中心血站被省表彰为昆山“8.2”事件医疗救治工作先进集体。

### 六、科技教育

获中华医学科技二等奖1项、省医学新技术引进二等奖6项,获国家自然科学基金面上项目1项、省市科技项目137项。出台《关于加强市一院人才建设和对外合作的意见》等系列人才引进和技术发展优惠政策,全年引进硕博人才127人,4人入选省“双创博士”。市城南医院、市中医院成为省人民医院技术支持医院,市一院成立上海市肿瘤医院嵇庆海教授、上海市第一人民医院李强教授、南京同仁医院院长于振坤教授、分子肿瘤学国家重点实验室姬云研究员4名院名医工作室,市中医院成立省人民医院杨志健博士工作室,市妇保院成立省人民医院王水教授工作室。加强与京、沪、宁等地盐城籍知名专家沟通联系。开展人才选拔,产生83名医学重点人才、102名青年人才。招录本科和大专毕业生878人,完成610名住院医师规范化培训任务。启动农村订单定向医学生免费培养工作,组织33名基层管理人员参加省统一培训、118名基层医生参加全科转岗培训,1.1万名乡村医生参加合理用药、疾病控制等知识培训。

### 七、中医工作

全市7个中医专科列为省中医特色专科建设项目、3个名中医工作室列入国家和省建设项目,7个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获省命名。全市98.7%的乡镇卫生院(社区卫生服务中心)、94.6%的村卫生室(社区卫生服务站)能够提供中医药服务。市中医院2个国家级中医药临床重点专科、2个省级中医重点专科通过专家现场督查。开展中医医院持续改进、治未病一体化服务和中医药慢病防治工作交流、社区中医康复功能建设现场观摩系列活动。响水县通过全国基层中医药工作先进单位现场评审。东台市通过全国基层中医药工作先进单位复评。

### 八、妇幼健康服务

盐城市以优异成绩通过省公共卫生服务项目绩效考核,受表彰县(市、区)数占全省表彰总数的五分之一。按人均40元标准筹集基本公共卫生服务经费,免费为全市720余万居民提供12类45项基本公共卫生服务。完成免费孕前优生健康检查79141人,目标人群覆盖率105.7%。完成农村孕产妇住院分娩补助23861人、叶酸补服34127人、“两癌”筛查26.05万人。成立盐城市妇幼保健服务联合体。全年无孕产妇死亡,婴儿死亡率和五岁以下儿童死亡率分别2.72‰、3.73‰,出生缺陷发生率3.27‰。开展“婚育新风进万家”活动,开展整治“两非”专项行动。响水县、射阳县基本公共卫生服务绩效考核被省确认为优秀等次。滨海县创建妇幼健康优质服务示范工程通过省评估并向国家申报。

### 九、爱国卫生

盐城市被命名为国家卫生城市,东台市被表彰为国家卫生城市,阜宁县创建国家卫生县城通过考核,射阳县通过省卫生县城复评,盐都区大纵湖镇、大丰区万盈镇、东台市安丰镇通过国家卫生镇考评,实现全市国家卫生镇零的突破。开展全民健康促进行动,与盐阜大众报社联合举办“健康中国行·健康巡讲·一带一路盐城行”大型健康巡讲活动,新建8个健康社区、11个健康示范单位及一批健康场景,“盐城疾控微健康”微信公众平台列“全国疾控机构微信影响力排行榜”前10名。完成省下达的8.3万座改厕任务。亭湖区被授予国家健康教育与健康促进示范基地称号。

### 十、卫生应急

市政府将大市区急救医疗体系和城南医院建设列入为民办实事重点项目,安排专项资金购置13辆高标准急救车及车载医疗设备,新建市城南医院等4个急救点。年底市城南医院正式启用。

### 十一、行风建设

开展“三严三实”专题教育和“作风建设深化年”活动,组织“为官不为”、“反奢侈浪费”专项治理。组织开展“最美健康卫士”、“医德之星”表彰和先进事迹宣传活动。开展警示教育,编发典型案例警示录。推进廉洁文化建设,组织廉洁书画摄影作品征集展览活动。加强反腐倡廉制度建设,强化“两个责任”落实。强化社会

监督,组织公述民评,开展“请农民兄弟评计生”、“请流动人口评计生”活动。全面实施患者满意度第三方评价工作,二级以上医院患者满意度 91.3%。

## 十二、计划生育基层指导

完善计划生育目标管理责任制,严格考核奖惩。实行计生“一票否决”,全年共审核各类表彰 569 项次,否决先进个人 2 人。开展“十二五”人口计生目标管理责任制终期评估及人口协调发展先进县(市、区)评审活动,组织对《关于调整完善生育政策的意见》贯彻落实情况专项督查。“单独两孩”政策平稳实施,全年共受理再生育申请 19 031 户,其中单独两孩受理 12 236 户。开展“春风送暖”及“药具服务均等化、真情关爱你我他”等活动,全市共随访服务 135 万育龄妇女,生殖健康筛查服务 80.6 万人,走访慰问计生特困家庭 7.5 万户,纳入帮扶 1.3 万户,关爱留守老人和留守儿童 1.6 万户,免费使用避孕药具 15.4 万人。

## 十三、计划生育家庭发展

全市奖扶对象累计 12.9 万人(其中新增奖特扶对象 2.7 万人)、特扶对象 1.9 万人,全年共发放奖特扶金 1.73 亿元;出台《关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的通知》,市财政安排 100 万元,作为大市区计划生育困难家庭救助资金。为大市区 680 位失独家庭投保意外伤害保险、与 358 户开展结对帮扶。举办 2 期计划生育心理援助培训班,组织编写的《失独群体心理援助工作指南》在全省印发,并在全国相关会议上作经验介绍。开展“婚育新风进万家”“关爱女孩行动”活动,召开全市出生人口性别比综合治理推进会并督查贯彻落实情况。指导大丰市大中镇恒北村做好“新家庭计划—家庭发展能力建设”试点工作。全面推进幸福家庭建设创建活动,评选表彰 2015 年幸福家庭建设示范县(市、区)3 个、示范镇(街道)20 个、示范村(居)200 个,示范户 500 户。

## 十四、流动人口服务管理

开展《人口与计划生育法》《条例》、省《实施办法》执行情况专项督查,建立健全“一站式”计生便民服务窗口,流动人口 15 分钟之内都能得到便捷的服务。开展全员跨省流动人口个案信息核查,共核查个案信息 314231 条。组织开展 2015 年全国流动人口卫生计生动态监测工作。强化社区流动人口卫生计生网格化服务管理,流动人口卫生计生服务管理率 95%。全市创新流动人口计划生育药具“关怀式服务”新机制,免费避孕药具获得率 100%。与苏南、上海、浙江等地盐城市流动人口集中区卫生计生部门协调配合,建立协管协议。开展“流动人口服务到户、满意百分百”服务品牌创建活动,举办“牵手留守儿童、贴心生育关怀”主题活动,全面提升流动人口卫生计生基本公共服务均等化水平。

## 十五、信息化建设

全面建成基层医疗卫生机构综合业务信息系统和市、县区域卫生信息平台,功能得到深化;远程医疗项目建设快速推进,市、县远程会诊系统上线运行。市一院

与美国加州大学建立了远程病理会诊中心。推进居民健康卡发行应用工作,大丰区已制发居民健康卡 15 万张,投放读卡器 300 台。信息化工作在省规划信息工作会议上作大会交流。

(张 华)

【盐城被授牌命名为“国家卫生城市”】 3 月 24 日,在全国爱国卫生工作会议暨全国城乡环境卫生整洁行动现场会上,盐城被命名为“国家卫生城市”并正式授牌。盐城 1996 年取得江苏省卫生城市称号,2007 年提出包括国家卫生城市、环保模范城市在内的“四城同创”目标,2013 年 5 月启动新一轮创卫工作,2014 年 4 月高分通过国家暗访检查,9 月通过国家现场技术评估。市区上下围绕国家卫生城市标准,集中“治脏”、彻底“治乱”和全面“治差”,大力改善城市面貌、环境品质、生态质量,不断改善人居环境、提升城市管理与群众健康水平。

(张 华)

## 亭 湖 区

**卫生改革** 全年共有 25.1 万人参加新农合,参合率 99.9%,共补偿 96.5 万人次 1.06 亿元,享受万元以上补偿 1750 人,最高补偿额 19.2 万元,区、镇两级住院政策补偿比 75.08%,917 人享受 202 万元大病保险赔付。全区所有政府办基层医疗机构全部配备使用基本药物,实行零差率销售,全年各镇街医疗机构共使用基本药物 4 500 万元,11 月 1 日起区人民医院与市区公立医院同步取消药品加成,实行药品零差率销售,实现区镇村三级药品零差率销售全覆盖。公共卫生服务继续深化,按照人均 40 元筹集项目经费,坚持“每周—指导、每月—督查、每季—考核”,为居民提供 12 大类 45 项基本公共卫生服务。

**基础建设** 高标准建设的新洋、大洋卫生服务中心全面投入运行,毓龙、文峰中心正在建设之中;完成永丰卫生院数字化接种门诊和病房楼改造、青墩卫生院输液大厅建设,新兴卫生院整体搬迁已办结立项、可研、土地测绘等相关手续;建成环保职业技术学院校园医务室;全区新增标准化村卫生室 16 个。黄尖卫生院通过“全国群众满意乡镇卫生院”省级评估,永丰卫生院创成“省示范乡镇卫生院”,创成 3 个省示范村卫生室。

**科技教育** 全年面向社会公开招聘 95 名卫技人员,落实农村订单定向培养毕业生就业 8 人。推进基层特色科室建设,提升基层医疗卫生机构服务水平,获批全国青年自然科学基金 1 项,市级医学新技术引进奖 1 项,科研立项 2 项。规范实施继续医学教育、全科医师规范化培训、转岗培训和乡村医生务实进修,全年已安排 20 人到省市进修学习,所有在岗乡村医生接受为期 2 周的业务轮训,60 名乡村医生参加区医院务实进修。

**医政管理** 狠抓医疗质量,定期组织医疗机构病历、处方和三合理情况督查。区医院建成 5 个市级重点

专科,创成“二级甲等”综合性医院,成立亭湖骨科研究所、脊柱微创中心。与中国人民解放军南京总医院建立技术帮带关系,盐东卫生院完成医疗急救点建设任务,南洋不育专科通过市级确认。发挥中医药特色优势。创建省级中医药工作先进单位,实施中医药服务能力提升工程,永丰、青墩、大洋3个单位被省中医局确认为“江苏省基层医疗中医诊疗区服务建设项目”。

**疾病预防与控制** 科学应对人感染H7N9禽流感、埃博拉出血热、中东呼吸综合征等重大传染病疫情,严密落实各项防控措施,及时有效地处置1起学校肺结核聚集疫情、2起学校水痘暴发疫情、4起疑似食物中毒事件。规范做好结核患者的诊断、网报、转诊和追踪管理,全区确诊肺结核患者免费治疗率92.7%。实施免疫规划工作,一类疫苗接种率、及时率分别98.3%和93.1%。国家脑卒中项目顺利开展,累计完成6000人初筛、1000名高危人群复筛以及数据录入;高质量完成3200余名居民慢性病及其危险因素调查项目,推进肝癌筛查项目,已完成人群初筛和复筛工作。

**妇幼健康服务** 规范母婴保健技术服务行为,加强托幼机构管理和孕产妇、婴幼儿管理,各项指标均达省市标准要求。实施重大妇幼卫生项目,叶酸服用率和随访率均95%以上,落实农村孕产妇住院分娩补助1098人,艾滋病、梅毒和乙肝检测率均100%。

**综合监督** 开展食品安全专项检查,圆满完成环博会等重大活动期间的食品安全保障任务。加强学校卫生、公共场所卫生、饮用水卫生、职业卫生等监管,加大非法行医打击力度。

**爱国卫生** 全面巩固全国健康促进与教育示范基地称号,推进全国健康促进区创建。全区新增227个健康场景,建成5分钟健康示范载体圈;永丰敬老院建成全省首家健康促进敬老院;迎宾路小学成功创建中国学生营养与健康示范学校,亭湖小学等3所学校被命名为省健康促进金牌学校,区健康促进学校创建继续保持全省第一的位置;系统内两人当选第五届中国健康促进与教育协会理事会理事。完成农村5000座改厕任务。巩固创卫病媒生物防制工作成果,四害密度明显降低。

**行风建设** 开展“作风建设巩固年”等活动,局机关等3单位被授予2013—2014年度市级文明单位称号;组织开展先进事迹巡讲、开设专题党课、学习研讨等活动。组队参加全区学习党史党章知识竞赛,并获第一名;两同志分别被区委表彰为“最美共产党员”和“最美基层干部”。认真组织开展“公述民评”活动,广泛接受社会监督。

**计划生育基层指导** 重申“一票否决”机制,实施社区村居考核排名制度,并与工作经费和项目资金挂钩,将重管社区数量最多的街道“一票否决”。宣传“单独两孩政策”,简化“单独两孩”申报材料,提高审批效率,全年批准“单独两孩”1205对。利用“交叉执法”对新建小区进行排查,利用“居民自治”开展面上信息筛查,利用“社区流动法庭”开展执法追踪。

**计划生育家庭发展** 全年发放农村扶扶金509万

元,发放特扶金311万元。组织在大市区开展一次性奖励“两登记一统计”工作,对下岗失业提前离岗人员、城镇非从业人员、2008年以前企业漏登人员进行登记和审核,确认符合人员1887人,发放奖励金452.88万元。将免费优生健康检查列入区为民办实事项目,共为3700对夫妇开展了免费孕前优生项目检查,筛选出高危人群326人。

(董柏林)

## 盐 都 区

**合作医疗** 全区新农合人均筹资标准480元,参合55.8万人,共有303万人次得到医药费补偿2.62亿元,住院政策补偿比75%,实际补偿比54.5%。大病保险、大病救助、社会救助、农村小额人身保险保障网络日臻完善。全面实施凭居民身份证读证就诊制度;深化基金支付改革,实行“双指标分配”控制、混合支付方式结报。规范医疗服务行为,出台《关于加强医疗服务行为管理的通知》,从制度上遏制过度检查检验、过度用药等不合理诊疗行为。

**卫生改革** 市三院11月1日起全面实行药品零差率销售,同步实施医药价格综合改革,年度财政补助1000万元,运行平稳。有序推进省分级诊疗改革试点工作,成立市三院“1+6”模式医疗联合体;初步建成远程医疗系统,二级以上医疗机构预约诊疗体系全面建立。全面推进乡村医生签约服务,在全区所有镇、23个村全面试点推广。完善“双考核、双挂钩”,加大奖励力度。盐都区代表江苏省接受国家卫计委“巩固完善基层运行新机制”第三方评估,得到充分肯定。

**基础建设** 启动建设2.6万m<sup>2</sup>的区公共卫生服务中心、1.3万m<sup>2</sup>的市三院医师规范化培训中心综合楼项目;龙冈、郭猛急救分站投入运行;盐龙、龙冈卫生院整体搬迁项目全面开建;新建卫生室(站)62个、改扩建10个。楼王中心卫生院被国家卫计委确认为全国首批群众满意卫生院;新创3个省示范卫生院,5个省示范村卫生室;潘黄社区卫生服务中心被确认为省家庭医生服务模式创新建设单位;北龙港卫生院眼科创成省乡镇卫生院特色科室。建成区域卫生信息平台,在全省率先推进HIS系统传染病监测系统,全省相关工作现场会在盐都召开。

**公共卫生** 免费实施12大类45项基本公共卫生服务,代表市接受省基本公共卫生服务项目考核评估得到充分肯定。完成农村孕产妇住院分娩补助2724人,农村妇女补服叶酸4097人,农村改厕12586座,预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目检测、阻断率均100%。基础“五苗”覆盖率99.75%;强化传染病防控,规范处置输入性疟疾疫情,代表市接受省消除疟疾达标验收获充分肯定;建成慢病管理示范村19个,盐都区被评为“2014年度全市死因和肿瘤检测工作先进单位”。孕产妇和7岁以下儿童保健管理率分别99.09%和

98.79%,婴儿和5岁以下儿童死亡率分别2.11‰和2.74‰、出生缺陷发生率2.46‰。推进精神病患者免费治疗,全区精神病治疗率较上年上升5.3%,重性精神病规范管理率98.5%、稳定率97.2%。大纵湖镇在全市首家通过国家级卫生镇考核评估。

**卫生监督** 保障过渡期食品安全,完成市区两会、中高考等14次食品安全保障任务。依法强化各类公共场所监管,量化分级管理实施率100%,新创示范单位16家,新增A级单位8家。全区19个镇(街道)全部通过市卫生监督协管合格镇评估验收。区卫生监督所被省卫生监督所表彰为“2015年基层卫生监督工作先进单位”。

**科技教育** 新创省级临床重点专科3个,新评复市重点学科5个、专科19个;获得省“六大人才高峰”项目3个、省卫计委科研项目4个、省医学新技术引进奖3个。引进博士1人、硕士17人;申报确认省333培养对象11人,市医学领军人才5人、重点人才11人,市111培养对象11人。制定下发远程医疗、预约诊疗服务工作实施方案,成立医疗联合体,推动基层首诊、双向转诊、分级诊疗。全区12个乡镇卫生院(社区卫生服务中心)建成独立的中医药综合服务区;制订下发《中医药特色村卫生室建设标准》,全市基层医疗机构中医药综合服务区建设推进会在盐都召开。强化医疗安全监管,先后组织10多项质量管理活动。全区一级以上医疗机构全部设立医患纠纷投诉办公室、全部参加医疗责任保险,所有村卫生室参加医疗责任保险。

**行风建设** 开展“三严三实”专题教育活动,区卫生局被评为“市文明单位”、“市依法行政示范点”。全面落实“一岗双责”,建立基层单位纪检监察员制度,在全市率先开展“两个责任”落实和作风制度执行情况巡查。健全“阳光用药”预警机制,开展“作风制度落实年”活动,组织奢侈浪费、作风纪律、红包回扣、商业贿赂、为官不为等系列专项整治,实现基层医疗卫生机构患者满意度第三方评价全覆盖。

**计划生育基层指导** 开展“春风送暖”活动,发放宣传资料121746份,提供面对面咨询36304人次,走访计生家庭4711户,为43118名已婚育龄夫妇提供生殖道感染综合防治服务,对134578名已婚育龄妇女提供孕情、环情随访服务。开展省“十二五”人口协调发展先进区创建工作,采取“家家到”等形式进行全面模拟检查和推进,对工作薄弱的镇、村进行重点指导,顺利通过市级复查。实施“单独两孩”政策,为1280户发放“单独两孩”生育证。开展计生数据质量提升活动,认真分析各种统计数据,跟踪数据质量,全区人口数据逻辑准确率99.2%,数据完整率98.3%。

**计划生育家庭发展** 推进覆盖城乡居民的计生优质服务,节育措施落实率99.44%,孕、环情监测到位率98%。完成国家免费孕前优生健康检查6076对,占目标任务的110.47%,妊娠结局随访率100%,室间质控合格率100%。开展“两癌”筛查及生殖道感染综合防治28077例,对检查出有异常的5370例做好跟踪随访

服务。新建不孕症档案231例,帮助治疗75例。推进计生特困家庭关怀工作,发放计生困难家庭人口公益金21.3万元、独生子女死亡及独生子女死亡父母大病大灾家庭一次性抚慰金5.7万元。新增确认计划生育奖(特)扶对象1996人、区属企业持证退休职工和城镇非从业居民一次性奖励对象824人,落实各类补助资金1591.346万元。

(张林)

## 响水县

**概况** 2015年,响水县卫生服务网络健全率100%,平均每千人口执业(助理)医师2.69人,平均每千人口床位5.09张,平均每千人口注册护士2.44人,传染病年发病率111.15/10万,孕产妇死亡率为0,婴儿死亡率3.03‰,人口自然增长率4.65‰,出生政策符合率95.86%,出生人口性别比控制在110以内。响水县创建成全国基层中医药工作先进单位,顺利通过省“十二五”人口协调发展先进县及消除疟疾考核评估验收。在县委、县政府目标任务绩效考核中,荣获综合奖1个,科技创新、人才工作、服务经济发展、扶贫开发、党建创新和政务服务等5个单项奖。

**卫生改革** 县人民医院实行PDCA循环管理模式。县医院、中医院先后与东南大学附属中大医院、上海长海医院、省中西医结合医院成功开展合作。全县新型农村合作医疗参合率100%,全县共有122万人次受益,补偿总额1.95亿元,资金使用率92%,实现风险可控。大病保险赔付金额638.59万元,4月份,实现与上海长海医院实时结报,是全省第一例跨省结报县。印发《响水县基层医疗卫生机构与县级医院建立双向转诊工作实施方案》,全年上转病人251人,下转82人。实行“镇财县管镇用,村财县管镇审村用”的收支两条线管理模式,被省统计局命名为部门统计示范点。完成“两癌”普查2.5万人次,确诊宫颈癌2例,乳腺癌1例。目前社会办医疗机构一级以上医院9家,民营开放床位608张,占全县医疗机构床位数的26.8%,超过省要求6.8个百分点。

**基础设施建设** 县人民医院投入3200万元对门诊楼进行改造。县精神病院实现整体搬迁。投入2000万元,新建双港、老舍、七套3个卫生院业务楼,建筑面积3700m<sup>2</sup>,新建、改建32个村卫生室标准化建设项目,争取国家发改委扶持妇保所项目建设100万元,卫生院项目建设120万元。争取省扶持卫生院医疗设备300万元。小尖中心卫生院被评为国家级群众满意卫生院,陈家港镇大湾村被评为省级示范卫生室。完成农村改厕1万座。

**公共卫生** 实施12类45项基本公共卫生服务项目,对全县50.25万人中慢性病、65岁以上老人等重点对象定期开展服务。改革考核制度,采取“一支队伍、分项打分、当天封存、集中合分”的形式,季度督查,半

年度考核,严格兑现,居民知晓率、满意度均 95% 以上。在全县 12 个镇区 45 个村开展签约服务,共签约“个性包”6 300 人,签约率 90% 以上,上门服务 5.4 万余人次。开展基本公共卫生服务网格化管理,全县已建立 1 000 个网格,选聘 1 000 个网格长,组织网格长专业培训 220 批次,开展健康义诊、健康知识宣传、健康知识讲座 1 907 次。

**医政管理** 县人民医院疼痛科、超声科、心血管内科、骨科、消化内科、普外科、肿瘤科创建为盐城市市级临床重点专科,康复医学科为市重点建设专科;县中医院骨伤科被列为省基层中医特色专科建设项目,脾胃科、中医妇科为盐城市中医重点专科。小尖中心卫生院肛肠科、运河镇卫生院针刀科、六套中心卫生院康复科、南河中心卫生院口腔科、响水镇卫生院碎石科为县重点建设特色专科。在盐城市卫计委组织的全市医护人员“三基”抽考中,县人民医院护士组平均分位列全市第二、医生组平均分位列全市第三。县人民医院在全市 38 所二级以上医院病历处方及抗菌药物合理使用检查中,取得了住院病历 100% 甲级率,门诊处方 96% 合格率。

**妇幼健康服务** 全县孕产妇保健管理率 99.10%,系统管理率 98.38%,产后访视率 98.93%,住院分娩率 99.81%,高危孕产妇管理率 100%。为 0~6 岁儿童建立儿童保健手册,为新生儿提供访视服务,访视率 99.81%。全县 7 岁以下儿童保健管理率 99.15%,3 岁以下儿童系统管理率 97.58%,对体弱儿、高危婴幼儿进行管理及转诊,体弱儿专案管理率 95% 以上。全县住院分娩补助 1 797 人;叶酸补服 2 529 人;孕产妇艾滋病、梅毒、乙肝检测率 100%,接受免费乙肝免疫球蛋白注射的新生儿 249 人,注射率 99.6%。

**疾病预防与控制** 全年甲、乙类传染病总发病率 91.94/10 万。全县适龄儿童各种疫苗接种率均 95% 以上,适龄儿童建证、建卡率均达 100%。共发现肺结核患者 209 例,结核性胸膜炎 21 例,肺结核患者转诊率、追踪率、筛查率等均 100%。启动食源性疾病检测系统,网络报告病例数 203 例,及时进行县级审核,提高报告质量。做好自来水厂出水水质、二次供水及管网的水质监测,完成省级和县级监测点、丰枯水期的水样采集和检测工作,保证全县 135 个农村深井水厂和 3 个地表水厂水样采集检测数据及时、有效。

**综合监督** 全年受理投诉举报案件 22 起,调查处理率 100%,及时反馈率 100%。预防性审查 2 起,受理并办结各类卫生许可 275 件,无一个超期办件,无一例差错事故投诉。对全县 217 家医疗机构建立档案,全年监督检查医疗卫生机构 345 批次,监督覆盖率 100%。对全县 28 家一级以上医疗机构、11 家预防接种门诊和 62 家村卫生室、医务室的手术室、透析室、感染性疾病科、内窥镜室、产房、消毒供应室及注射室等进行监督检查,查处违法案件 6 起,出具《卫生监督意见书》22 份。对一级以上医疗机构的消毒效果及医院污水进行监测。对全县 21 家各类消毒产品经营使用单位进行监督检查,

收缴各类违法消毒产品 6 种 28 盒(件),对违法经营单位,责令其立即整改,实施行政处罚 8 家。对 10 家集中式餐具消毒单位进行监督检查,覆盖率 100%,量化分级管理实施率 100%,监测餐具 164 份,合格 149 份,合格率 90.9%。

**行风建设** 开展“卫生大讲堂”活动,被县委表彰为学习型党组织建设工作先进集体。制定印发《关于在卫计系统党组织中开展“争当‘三严三实’好干部,推动响水发展上台阶”大讨论活动的通知》。在全系统开展收受“红包”、回扣问题专项治理工作。全系统共计收到退还(拒收)患者“红包”77 人次,退还(拒收)患者“红包”5.2 万元。严格执行“九不准”规定,建立明察暗访制度。

**计划生育基层指导** 县政府下达《2015 年度人口计生工作指标》,县委、县政府办出台《2015 年度人口计生工作考核评估实施意见》,各镇(区、场)、县人口计生齐抓共管部门主要负责人向县委递交 2015 年度人口计生工作目标管理责任状,县人口计生部门与各镇区计生办签订人口计生目标管理责任书。印发《响水县符合全面二孩政策目标人群调查方案的通知》,对 17 样本点符合两孩政策目标人群进行走访,全县符合两孩政策的目标人群 27 066 人,其中有生育意愿的 30 周岁以下 7 596 人,30 至 40 周岁 6 588 人,41 周岁以上 990 人。在流动人口居住地建立流动人口计生协会 16 个,流动人口之家 6 个。全年采集流动人口信息 1.53 万条。慰问留守儿童、留守老人 167 人,发放慰问金 8.35 万元。

**计划生育家庭发展** 开展幸福家庭创建活动,全面实施奖励扶助政策,针对失独、伤残家庭,县专门设立计划生育困难家庭救助资金 30 万元,为 76 名失独人员全部免费办理人身意外伤害综合保险。为 392 名县属企业持独生子女证退休职工兑现一次奖励,为 543 名结扎后遗症患者兑现特扶金,为全县 3 140 对准备怀孕夫妇提供免费孕前优生健康检查,慰问计生困难户家庭 75 户,发放公益金 4.5 万元,慰问 66 名“失独”人员,发放慰问金 3.3 万元。全年新增奖励扶助对象 222 人,特别扶助对象 9 人。严格执行定点引产、孕期管理等各项制度。由县综治办牵头,组织三次对全县医疗、保健机构、药品营销、零售企业、计生服务机构综合治理制度执行情况进行专项督查。

(吴志忠)

## 滨 海 县

**卫生改革** 公立医院改革全面深化,县人民医院加盟东南大学附属中大医院医疗集团、与市三院签约成为协同医院;县医院、中医院试点推行在岗不在编卫技人员与在编人员同工同酬;县三院启动法人治理结构改革试点,成立理事会;制订出台《滨海县推进纵向医疗联合体建设实施方案》,成立以县医院为龙头,以镇(区)卫生院、村卫生室为成员的县、镇、村一体化医疗联合

体,调整完善基层医疗卫生机构绩效考核分配机制,根据综合目标绩效考核结果,核定镇(区)卫生院奖励性绩效工资总量;将乡村医生实施基本药物补助标准提高至1.6万元/年,按照每个每年1万元标准落实村卫生室运行经费,所有乡村医生均参加工伤保险。开展基层卫生规范管理提升年活动,推行村卫生室和乡村医生不良行为记分管理办法,严格落实基层卫生管理有奖举报制度。

**基础建设** 将基层医疗卫生机构基础设施标准化建设等经费足额纳入政府预算,实行财政兜底;按照“九统一”要求,推进村卫生室标准化建设,全年共新建66个、改扩建31个卫生室,达年初计划任务数的176%,完成通榆、滨海港、东坎、五汛四个卫生院业务用房改造3220m<sup>2</sup>,同时,一次性完成三年149台(套)计1120万元设备招标采购任务。

**合作医疗** 全县农业人口参合率100%,人均筹资标准增至480元/人,共筹集个人缴费1.08亿元,当年新农合资金5.19亿元,保障基金总量6.05亿元。全年累计补偿295.34万人次、46695.21万元,县、乡两级政策范围内住院补偿比77.45%,全县住院费用实际补偿比62.87%。继续对22类27个病种实施重大疾病救治,新农合补偿比例不低于70%,累计救治各类重大疾病患者7771人次、3562.65万元。对2015年度大病、重病患者实行二次补偿。大病保险保障资金标准提高到20元/人,实行分段赔付累计计算,第二段赔付比例86%。大病保险赔付住院实际补偿比12.43%。共赔付4377人次、2132.93万元,最高赔付额10万元。规范外伤住院费用结报补偿,实施医疗机构医疗服务行为考核结果与新农合垫付补偿资金结算捆绑式管理,试点推行新农合结报报价系统。

**疾病预防与控制** 全县传染病发病率90.49/10万;巩固扩大省级慢病综合防控示范区成果,新建南湖公园等健身步道4条,新增镇(区)健康自助检测点72处;建成10个规范化预防接种点,疫苗实行集中统一冷链配送,一类疫苗接种率96.23%。实施“点对点”精防技术指导,网络管理重性精神病患者3615名;收治肇事、肇祸精神病患者128人,为140名经济困难的重性精神病患者实施居家治疗。

**综合监督** 开展卫生监督岗位练兵活动,在全市监督技能竞赛中荣获团体优秀奖,在全市卫计系统食品安全技能竞赛中荣获团体二等奖。开展打击非法行医专项检查,立案查处27起,移送公安机关1起。

**妇幼健康服务** 县妇保所、计生指导站整合为妇幼保健和计划生育指导所。将全县产科优化整合为14个规范合格产科,建成10个镇区示范化儿保门诊。县妇保所成为全国首批64家中医流派传承工作室之一的龙江韩氏妇科流派传承工作室二级工作站。规范实施重大妇幼卫生项目,共筛查宫颈癌25836人、乳腺癌26143人;免费婚检21608人,婚检率95.3%;累计发放叶酸5606人、住院分娩补助4400人;孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测率100%。

**爱国卫生** 开展以清洁环境、清除“四害”滋生场所为主要内容的夏季爱国卫生突击月活动;制定出台《关于进一步加强农村改厕工作的通知》,规范改厕项目管理,强化施工质量监管,完成农村无害化户厕改造10111座。创成省、市级卫生村31个。

**医政管理** 开展“三好一满意”优质服务竞赛活动,先后组织开展病历处方质量、抗菌药物使用和违法医疗广告等专项整治行动11次,开展医疗机构规范执业、院感控制等各类督查活动15次,推行护理服务“品管圈”活动,开展急救技能考核。全年医疗纠纷51起,同比下降22.96%。新创市级临床重点专科3个、重点学科1个、市级创新团队2个。中医医院服务管理持续改进活动通过省级评估;开展中医适宜技术培训1500人次。五汛卫生院中医科创成省乡镇卫生院示范中医科。全年共引进卫技人才88人,其中研究生5人;对口提高学习121人次;15名县级专家被评定为市级医学重点人才。编制全县农村订单定向医学生免费培养计划。开展基层卫技人员到县级医院“务实进修”活动,累计选派13名卫生院医疗骨干和65名村医分期分批到县级医院“务实进修”,举办乡村医生业务培训4期1850人次;建立健全县级医院中、高级职称医生下派制度,定期到镇区卫生院坐诊、带教。

**计划生育** 继续实行人口计生“一票否决”制和县镇村“543”责任体系;对14个计生工作后进村实行“三重三分”管理,开展督查考核12次、走访农户2000多户。全县共出生11159人,出生政策符合率96.2%、人口出生率9.3‰。发放关爱女孩科普知识及严禁“两非”宣传资料5万多份;全面加强孕期服务和孕情监控,推行“2+1”随访服务模式,严格落实县、镇、村、组四级联动包保责任,严厉打击“两非”行为。出生人口性别比为112,低于市定指标2个点。全年发放各类避孕药具25401人次,使用药具有效率99.14%,避孕节育措施落实率99.75%,随访服务率98%;免费孕前优生健康检查6375对夫妇,其中查出高风险人群438人,不适宜生育人群43人。健全流出人口“六个一”和流入人员“四个一”的服务管理模式,推行“双主”服务管理机制,先后与65个县(市、区)签订流动人口双向管理协议。全县流动人口服务管理率96.5%。全年共发放一孩生育保健服务卡8432份,独生子女父母光荣证2027份,审核婚育证明3945份,审批政策性照顾再生一孩对象1449对夫妇,依法查处违法生育案件229起(含往年),依法征收社会抚养费1006万元。开展“资助留守儿童、救助贫困母亲、扶助空巢老人”等活动;全面落实计划生育奖励扶助政策,组织开展手术并发症鉴定427人,新增奖扶对象575人,特扶对象43人,走访计生困难家庭1701户、发放慰问金44.6万元。

**信息化建设** 县域远程医疗会诊、远程影像诊断、远程心电等5个中心初步建成,县域远程视频会诊覆盖首批33个试点签约村;与盐城市民卡公司签订居民健康卡建设战略合作协议;开通“滨海卫计”微信公众平台;县院与上海瑞金、南京中大、无锡二院、市一院



远程会诊平台联网运行,和香港上市公司金蝶医疗合作启动移动互联网医院建设项目。推进预约诊疗服务;县院、中医院预约诊疗服务中心投入运行,并与省预约诊疗服务平台有效对接。

**行风建设** 开展“守纪律、讲规矩、尽责任”和“践行‘三严三实’,争做‘四有’干部”等主题教育活动,举办“学法守法,崇德立德”主题教育报告会和“最美卫计人”评选表彰活动。分层分级开展“两个法规”学习考试活动;通过持续开展“5.10”作风自警日活动;集中开展“中梗阻”清障、基层干部职工不作为乱作为等损害群众利益问题专项整治;开展“红包”“回扣”专项整治,全年全系统共上缴、退还“红包”、回扣 96 人次,5.3 万元,调查约谈医护人员 13 人;健全行风建设第三方评价机制,对所有公立医疗卫生单位落实八项规定和重点工作情况进行巡查点答。

(王翠芹 徐媛媛)

## 阜宁县

**基础设施建设** 罗桥镇卫生院完成整体搬迁;县三院门诊楼、病房楼进入装潢阶段;芦蒲、郭墅等 7 家卫生院基本完成国债项目和省扶持项目建设任务;完成 136 个村卫生室标准化建设任务,全县基本实现省标准化村卫生室全覆盖。

**公立医院改革** 组建县人民医院集团和中医药服务医联体,实施县、镇、村医疗服务体系一体化改革,取消药品加成,实行药品零差率销售,平均每诊人次费用下降 3.1%,住院人均费用较上年同期下降 8.9%;重新修订医院规章制度和管理规范,强化绩效考核,建立科学、适用、有效的绩效考核机制,形成以工作量为基础,以质量控制为重点,以综合评价为手段的综合考评机制。下发《关于深化医药卫生体制改革推进“健康阜宁”建设的意见》。

**药政管理** 县人民医院、县中医院基本药物使用品种比例分别 80%、70%,药品使用金额比例 40%;基层医疗卫生机构(除村卫生室外)基本药物使用品种和使用金额比例 90% 以上和 85% 以上。选派 26 人参加市卫计委举办的全市基本药物合理使用师资培训班,建立县级培训师队伍。组织 1 271 人参加基层医疗卫生机构药学集中培训。

**基本公共卫生服务** 建立 81.5 万份居民电子健康档案,各类人群建档率、档案合格率均已达标。对 0~6 周岁儿童、65 岁以上老年人、重点慢性病患者和重性精神病患者等重点人群开展免费健康检查。全县 65 岁以上老年人健康管理率 92.2%,高血压、Ⅱ型糖尿病、重性精神病患者规范管理率分别 85.5%、83.7% 和 100%。全县孕产妇保健管理率 99.36%,住院分娩率 100%,产后访视率 99.27%。完成 2.5 万农村妇女两癌项目筛查任务。

**基层卫生** 2015 年全县新农合参合 85.8 万人,农

业人口参合率 100%。新农合人均筹资 480 元,个人缴费 100 元,财政补助 380 元。全年全县累计受益 134.9 万人次,补偿总金额 3.65 亿元,资金使用率 92.1%,县镇政策范围内住院补偿比 76.1%。全县医疗救助同步结算 11.97 万人次,救助金额 2 029.48 万元。陈集、羊寨中心卫生院分别荣获“国家群众满意的乡镇卫生院”、“江苏省示范乡镇卫生院”称号;陈良中心卫生院通过“江苏省示范乡镇卫生院”复评;益林镇王楼村、郭墅镇唐城村、罗桥镇青沟村、金沙湖街道喻口居委会、陈良镇陈良居委会等 5 个村卫生室荣获“江苏省示范村卫生室”称号。县人民医院血液科、呼吸内科、老年医学科等 3 个科室创成市级重点专科;县中医院内分泌科被省列入农村中医特色专科建设项目;东沟中心卫生院创成“江苏省乡镇卫生院示范中医科”。

**医政医管** 县人民医院、县中医院与省集约式预约诊疗服务平台实现无缝对接,提高医院预约就诊率和随访率。开展“年轻护士素质提高行动”,发展专科护理,完善表格式护理病历,加强护理队伍建设,县人民医院、县中医院开展优质护理服务病房覆盖率 85% 以上,县人民医院建成 A 类病房 8 个,县中医院建成 A 类病房 4 个。

**疾病预防与控制** 县疾控中心荣获“省疾病控制工作先进集体”“国家碘缺乏病防治工作先进单位”、“省实验室质量控制管理工作先进单位”等称号,并通过国家疫苗临床试验现场验收和省实验室计量认证资质评审。全县未发现甲类传染病,网络报告乙类传染病 700 例,死亡 4 例,报告发病率 62.45/10 万,同比下降 7.53%。开展“健康知识进校园”活动,在江苏省阜宁中学和县第一高级中学分别举办 2 场结核病、艾滋病防治知识讲座。

**综合监督** 对各类监管单位实施监督检查 1 500 多户次,行政许可 802 户次,立案查处各类案件 97 起,受理并查处群众投诉举报 17 起,全部处置结案。完成 1.1 万座农村卫生无害化改厕任务。

**科技教育** 全年招录毕业生 80 名,其中,研究生 5 名、本科生 30 名。组织 4 名卫生院院长参加省级管理专项培训;组织 200 名乡村医生参加合理用药知识培训;组织乡镇卫生院 20 名骨干医生参加“务实进修”培训;组织 22 名基层临床医生参加全科医师转岗培训;组织 280 名乡村医生参加中医四项基本技能培训。县人民医院获市级科研立项和新技术新项目引进奖各 1 项,获市政府自然科学优秀学术成果三等奖 1 个。县人民医院 5 名同志、县中医院 2 名同志、县疾控中心 1 名同志被列入市级重点人才和青年人才对象。

**信息化建设** 加快区域卫生信息平台二期建设,完善妇幼保健、基层医疗信息系统的功能及数据质量,实现与省、市各级平台的互联互通。建立以县中西医结合医院为中心的西南片区区域临检中心。完成全县基层医疗卫生机构信息系统电子病历、临床路径模块的上线使用,规范电子病历模板。

**行风建设** 县人民医院、县中医院、县中西医结合



医院在《阜宁日报》上作出严格执行国家卫计委“九不准”规定承诺,公布县纪委和县卫计委举报电话,接受社会各界监督,严肃查处医务人员违纪违规行为。将《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”》纳入医务人员考试考评、教育培训之中。

**计划生育工作** 留守儿童健康促进工作先进经验在全省推广;全年为4 893对新婚夫妇、照顾再生夫妇免费孕前优生健康检查,查出高危人群672例。与新婚夫妇、照顾再生对象签订“两非”承诺书7 623份。全年办理照顾再生一孩2 414例,其中单独1 253例。政策外生育立案1 606起,申请法院强制执行46例,直接从银行划拨金额201万余元。全县累计奖扶5 365人、特扶456人,新增奖扶893人、特扶61人。发放持《独生子女光荣证》县属企业退休职工一次性奖励金681人。建立流动人员管理“双为主”服务机制,在苏、锡、常、上海等地建立流动人口计生协会。全县发放婚育证明、签订外流合同4.9万份,其中服务育妇4.8万人,流出人员管理服务率96.8%。全县流进人员1 295人,全部建立档案,并提供均等化服务。

(郑俊勇 张延军)

## 射阳县

**体制改革** 4月份推进卫生、计生部门机构整合,组建射阳县卫生和计划生育委员会,实现卫生计生资源的合理配置。成立深化医药卫生体制改革领导小组,研究通过《射阳县深化医药卫生体制改革建设现代医疗卫生体系实施方案》,被确定为省“三个一”工程试点县,省、市“基层首诊、双向转诊”试点县。制订《关于进一步加强全县基层医疗卫生体系建设与发展的实施意见》及《射阳县村卫生室基础设施标准化建设实施方案》,顺利完成80家村卫生室标准化建设。制订下发《射阳县乡村医生签约服务实施方案》,签约试点村从80个增加到110个,累计签约31.31万人,签约率80.76%。

**基层卫生** 启动新农合筹资制度改革,改滚动筹资为网上预筹和定时定点筹资相结合新的筹资制度,联合县农商行在海河、阜余、陈洋3个地区开展“一折通”代缴参合资金试点工作。调整完善《射阳县2015年新型农村合作医疗补偿管理办法》,合理拉开县、镇、村,县内和县外的结报比例。研究制订《射阳县2015年新型农村合作医疗医药费用控制管理规定》,实施住院按床日和按病种付费制度,按病种付费的病种数60种;实行门诊结报费用总额控制,确定住院核心指标费用控制标准,住院人次和次均住院费用增长分别控制在5%和2%以内。组织开展新农合信用等级评定。2015年,全县共有83.6万人参合,参合率100%,人均筹资480元。全县门诊补偿352.62万人次,6 541.41万元;住院补偿

8.64万人次,25 676.24万元;累计补偿361.26万人次,3.16亿元。大病保险赔付4 921人次,赔付资金1 358.8万元。合作医疗补偿和大病保险赔付累计达万元以上的有4 884人,最高个人补偿赔付18.26万元。新农合政策补偿比75%以上。

**医政管理** 新设置审批、注册登记3家医疗机构,校验和换发医疗机构执业许可证60份,注销1家厂卫生室;办理医护人员执业注册112份;清理了全县救护车警灯警报器和外观标识,统一纳入“120”体系管理。强化医疗核心制度教育培训,强化在架病历专项检查,严格手术安全核查和手术风险评估,开展临床用血专项检查,坚持实行特殊和危重患者集体沟通,全面落实患者安全目标。扎实开展临床抗菌药物专项整治,加强药品使用预警监测。组织医疗废物废水管理“家家到”专项检查,县人民医院被授予盐城市首批市级平安医院,县中医院和兴桥、长荡、合兴、新坍等镇卫生院被授予县级平安医院。

**中医工作** 落实《射阳县基层中医药服务能力提升工程实施方案》,洋马中心卫生院、合兴卫生院通过省乡镇卫生院示范中医科验收。县人民医院中西医结合肾病科为市级特色专科。县中医院初步建成一体化诊疗服务中心,其中儿科、骨伤科已被确定为省中医特色专科和重点专科建设单位,中医急诊急救已纳入到120院前急救网络体系。

**医学教育与科技** 举办26期市县级继续教育技术项目培训;安排41人参加全科医师转岗培训和务实进修学习;组织36名护理骨干参加市病历书写规范和基层院感知识培训;组织206名乡村医生进行临床合理用药知识培训。组织全县26个医疗单位、8个专业、166名卫技人员开展“三基三严”考试。开展护士进社区、进养老院活动,全县27家医疗单位为7 500多人提供义诊健康咨询;与县妇联共同举办射阳县首届巾帼英雄岗位技能大赛护理技能竞赛活动。

**妇幼健康服务** 全县孕产妇系统管理率95.27%,高危孕产妇筛查率、管理率、农村孕产妇住院分娩补助率、叶酸增补任务完成率、孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测率均100%。开展农村妇女两癌筛查,进行宫颈癌筛查25 128人,检出16例;乳腺癌筛查25 332例,筛出11例;查出其它妇女病11 751例。7岁以下儿童管理覆盖率99.31%。

**疾病预防与控制** 做好人感染H7N9禽流感、埃博拉出血热、登革热、霍乱、手足口等重点急性传染病防控工作,全县累计报告法定传染病16种1 445例,甲、乙类传染病报告发病率57.24/10万,较上年同期下降0.17%。全县免疫规划适龄儿童建证率99%以上、一类疫苗累计接种率95%以上。全县高血压、糖尿病病人规范管理率分别80.10%、80.23%。规范开展食源性疾病预防、学校环境卫生、医疗机构消毒效果和病媒生物监测工作,组织实施癌症早诊早治、淮河项目局部区域环境医学调查、高血压前期人群队列研究、全国性病区区域监测(哨点)、麻风病监测工作等项目。

**综合监督** 顺利完成餐饮监管职能交接,对卫生监督职能进行优化整合,实行以专业条线为主的执法模式,全年共核发卫生许可证 1 164 件,立案查处违法案件 28 起,申请法院强制执行 6 起。成立卫生监督协管业务专家工作组,调整充实 8 名镇、村卫生监督协管员、信息员,对协管工作流程、内部运行机制进行梳理,及时处置基层协管员上报信息 543 条。立案查处非法行医 9 户。

**爱国卫生** 开展卫生县城和卫生镇村创建,顺利通过省级卫生县城复核评审,黄沙港镇新创成省级卫生镇。顺利完成虫媒传染病媒介生物监测工作任务。在 9 个镇(区)所属的 23 个村(居)完成 10 000 户卫生改厕任务,全县无害化卫生厕所覆盖率 73.17%。开展健康促进与教育干预,组织示范社区、示范单位、示范食堂、示范餐厅和“健康场景”、“健康促进学校”、“健康促进与教育示范基地”等创建工作。

**计划生育** 顺利通过省“十二五”人口协调发展先进县评审验收,被省确定为“幸福家庭建设”项目县。受理二孩照顾生育申请对象 2 906 对,审批 2 896 对。为 18.5 万名妇女开展生殖健康服务活动,对 2 342 名患病妇女及时进行治疗和转诊服务,为 4 198 对夫妇实施孕前检查,对新增的 2 887 个奖扶对象、112 个特扶对象全部完善材料,扶助资金全部兑现到位。完成 2014 年企业独生子女父母光荣证退休职工一次性奖励登记工作,全县共登记 1 300 人。

**行风建设** 实施《射阳县进一步改善医疗服务行动计划实施方案》,及时公示药品价格、收费标准、服务承诺和就医流程,落实便民措施。对县医院、中医院、县二院和临海中心卫生院出院病人住院期间服务满意度进行第三方调查。在全县首批开展“公述民评”活动,接受社会各界对卫计服务的监督。制订出台违规问责办法和《关于改进工作作风密切联系群众的若干规定》《关于建立内部审计制度的通知》等系列内控制度。

(高 军 魏 权)

## 建 湖 县

**体制改革** 2015 年 9 月 15 日,组建建湖县卫生和计划生育委员会。下设医疗卫生机构 339 个、计生服务机构 1 个,核定床位 2 387 张,卫生专业技术人员 3 403 名;15 个镇(街道、区)全部设立计生办和计划生育服务中心。2014 年,建湖县被确定为全国第二批县级公立医院综合改革试点县和省医改“先行先试”地区,成立县人民医院医疗联合体,实行学科规划、资源调配、信息平台、技术支持、床位配置、双向转诊等“六统一”运行模式,推进医疗卫生重点下移、医疗资源重心下沉。2015 年 11 月,在总结县人民医院医联体成功做法,又以县中医院、县中西医结合医院分别作为县域西部、东部的医联体牵头单位,分别联合 4 家、2 家镇卫生院及所属村卫生室,实现医联体全覆盖。在全市率先成立医

患纠纷调解中心。成立县级公立医院管理委员会,履行政府办医职能。建立县人民医院理事会、监事会,落实县人民医院独立法人地位和经营自主权。

**医政管理** 编制使用《2015 年医疗机构医政管理手册》,全年开展医疗质量督查、病历书写质量评比、处方质量评比等 15 项医疗质量控制活动。开展镇(中心)卫生院药库管理规范化建设,11 家单位通过验收。县人民医院在苏北率先实施“诊间结算”模式。县人民医院先后推出诊间预约、出院复诊预约、随访预约、体检后预约、网络预约、医联体预约等多种预约挂号服务。扩大临床路径管理覆盖面,新增 28 个专业、136 个病种 30386 例病例进入临床路径管理,实现临床路径管理覆盖面、病种数、入径率、完成率“四个提高”的目标。

**新型农村合作医疗** 新农合农业人口参保全覆盖、小城镇居民应保尽保的良好局面。2015 年,新农合参保 57.5 万人,新农合基金 2.77 亿元,全年补偿经费 2.64 亿元。加强对新农合政策的宣传,印发《新农合政策宣传》“口袋书”。2013 年 7 月,在全省先行实施的大病保险制度,做到大病保险系统与新农合系统的有效衔接,实现大病保险即时结算“一站式服务”。截止到 2015 年底,大病保险共赔付资金 3 081 万元,患者最高赔付额 33.3 万元。

**基层卫生** 庆丰中心卫生院荣获全国群众满意示范乡镇卫生院。推进镇村卫生机构基础设施建设,创建省示范乡镇卫生院和示范村卫生室。2015 年,建阳镇卫生院创建成省示范乡镇卫生院。恒济镇建中村、建阳镇建南村、九龙口镇梅苏村、颜单镇漕桥村卫生室顺利通过省示范村卫生室验收。截至 2015 年底,全县已建成 5 家省示范乡镇卫生院、9 家省级示范村卫生室。全面推行健康管理团队服务,全县共成立 80 支健康团队,2015 年累计服务 1 000 多次。积极推进乡村医生签约服务试点工作。各镇(街道、区)贴近本镇村经济实际,统筹所在村党群服务中心(农村公共服务中心、社区服务中心等)和其他集体房产,顺利完成年度标准化村卫生室建设任务。全县合计申报 2015 年建设计划 128 所。卫计委联合财政局开展两轮评估验收,计有 108 所村卫生室标准化建设用房通过评估验收。其中,党群中心联建(或调剂置换)16 所,原村小或敬老院等社区用房调剂置换 11 所,独立新建村卫生室 24 所,改扩建 57 所。

**疾病预防与控制** 组织举办突发公共卫生事件应急处置专项培训 3 次,累计参训 359 人次;无甲类传染病发生,累计报告乙类传染病 9 种 816 例,发病率 101.68/10 万,与上年相比上升 26.90%,主要上升病种为麻疹、丙肝、梅毒和菌痢,报告丙类传染病 6 种 280 例,发病率 34.89/10 万,同比下降 59.60%;适龄儿童基础疫苗免疫接种率 98% 以上,加强类疫苗接种率 95% 以上,五苗全程覆盖率 98% 以上。开展“家长课堂”169 期。在县人民医院创建成人预防接种门诊,推广成人免疫接种。结核病门诊共接待门诊患者 1 344 例,发现结核病人 276 例。开展入学新生 PPD 试验 4 010 人,发现

强阳性 78 人。实施麻风病防治一体化项目;在庆丰镇开展国家卫计委上消化道癌筛查及早诊早治项目,共完成体检调查 2 133 人,胃镜检查 1 992 人。创建健康促进金牌学校 1 所,铜牌校 5 所。全年共采样检测农村饮用水水样 92 份,其中末梢水 88 份,出厂水 4 份,累计检测 3 948 项次,合格 3 899 项次,项次合格率 98.76%。定期随访调查出国劳务人员 552 人,全年共发现并处置 8 例输入性恶性疟疾。在县实验小学 4 个校区实施省儿童口腔疾病干预项目,累计完成 3 002 名儿童口腔检查。

**综合监督** 开展“微创新”活动,拓宽许可服务“绿色通道”,对有法律法规依据的前置要件实行“容缺预审”,全力推进卫生行政许可审批提速。2015 年卫生窗口获得县行政服务中心“红旗窗口”“示范窗口”荣誉称号。全年共立案查处各类卫生违法案件 74 件。强化卷宗质量分级审查,选送 4 本卷宗参加市卫计委行政处罚案件质量评选,其中 2 份卷宗获得三等奖;连续三年被市评为“卫生监督稽查工作示范单位”。完成食品安全“五进”宣传 10 场次。联合教育部门建立学校卫生工作联合机制,完成 13 所学校教学环境监测任务和 11 所学校卫生综合监督评价。组织全县 25 户涉水产品生产企业专项监督检查,建立完善涉水产品企业一户一档资料;抽查 141 户公共场所控烟情况。新创示范单位 3 家;查处无证行医案件 34 起,移送公安 1 起,约谈 153 人;推进协管服务信息平台日常使用考核,在 100% 完成协管服务合格镇(街道)创建任务的基础上,全面启动示范镇创建工作,冈西镇顺利通过验收。

**妇幼健康服务** 对 5 522 名准新婚青年进行婚检;规范开展新生儿疾病筛查和产前筛查工作,新增无创 DNA 产前检测。全年对 6 730 名儿童进行新生儿疾病筛查;为 6 729 名儿童进行听力筛查,对 5 806 名孕妇进行产前筛查;累计对 3 771 名农村孕产妇落实住院分娩补助,累计发放补助资金 188.55 万元;对 5 111 名农村妇女免费增补叶酸;对 5 260 名孕妇进行艾滋病、梅毒、乙肝检测。对 2.6 万多名 35~64 岁农村妇女进行宫颈癌和乳腺癌免费检查;全县 3 岁以下儿童系统管理率 98.35%,7 岁以下儿童保健管理率 96.81%,孕产妇管理率 99.26%,高危孕产妇管理率 100%,妇女病普查率 86.29%,产前筛查率 85.94%,住院分娩率 100%,孕产妇死亡零,围产儿死亡率 3.24‰,出生缺陷发生率 2.21‰,婴儿死亡率 2.15‰,5 岁以下儿童死亡率 3.53‰。

**行风建设** 制定出台党务公开、院务公开、作风建设问责办法、药品耗材招标采购规则、基建项目审计管理办法等 20 多项制度规范;开展“三严三实”主题教育、“作风建设深化年”“医德之星评选”“勤廉点述”以及民主评议行风等多项活动;在全市首家开展“患者满意度第三方调查评价机制”被评为“反腐倡廉制度建设创新奖”;在《盐阜大众报》等市级媒体组织的医疗服务群众满意度调查活动中,县人民医院、县中医院等 4 家医院被评为“群众满意医院”,15 名医护人员被评为首届“盐城最美医护天使”。

**计划生育服务** 先后免费为 3 600 对符合政策、准备怀孕的夫妇提供孕前优生健康检查服务,为 771 名育龄妇女提供宫内节育器首诊登记随访服务,为 783 例宫内节育器不良反应对象提供监测与随访服务。2015 年 9 月,在国家卫计委开展的避孕药具不良事件监测试点工作督导评估中,荣获全国总分第一的好成绩。

**计划生育家庭发展** 坚持本人申请、镇村初审公示、县级审核确认的流程,及时审批新增扶助对象,注销死亡退出对象,规范建立审批档案,统筹落实扶助经费,发放计划生育家庭奖扶特扶金 1 311.94 万元,共惠及 11 157 户计生家庭,奖扶特扶对象确认准确率、奖扶特扶金发放率均 100%。县政府将“失独”家庭困难扶助列为县政府为民办实事工程,在全市率先发放“失独”家庭一次性慰问金 7.2 万元,为 417 名“失独”父母办理了意外伤害平安保险。

(陆凤权 郑 军)

## 东 台 市

**医政管理** 组织基层镇(中心)卫生院临床骨干共 42 人进入东台市人民医院、东台市中医院进修学习。开展突发事件急诊急救拉练 3 次。开展全系统急救技能大比武活动,4 月份与市总工会、人社局联合举办第十一届“万千百十”职工职业技能大赛暨卫生系统急诊急救比赛。继续加强全市急诊急救绿色通道建设管理工作,开展基层急会诊抢救 45 例。强化“三基三严”培训及考核工作,10 月份开展“三基”抽考,共抽考卫技人员 292 名,合格率 100%。

**基层卫生** 村卫生室建设累计投入 4 000 多万元,组织开展“家家到”现场督办和现场观摩,271 所村卫生室完成建设任务。市财政投入 900 多万元,在实施冷暖工程的基础上,按照标准化村卫生室 2.5 万元、重点村卫生室 4.65 万元的标准进行设备更新。将村卫生室融入市、镇、村医疗联合网,对遴选的 42 所重点村卫生室进行信息化装配,初步实现“远程监控、远程会诊、远程会诊、远程培训”等四大功能。实施乡村医生常态化引进模式,畅通引进“绿色通道”,全年累计引进乡村医生 8 名。启动实施乡村医生“务实进修”,选派 40 名乡村医生进入东台市人民医院、东台市中医院进修。金海社区卫生服务中心在市区玉带桥社区探索建立有偿家庭医生制度试点,引入三级医院专家资源,将基本公共卫生无偿服务与有偿服务有机融合。开展乡村医生签约试点工作,扩大试点至 11 个村卫生室。

**中医科教** 开展重点(特色)专科建设工作,出台《东台市医学重点(特色)专科建设实施方案(试行)》,指导基层特色专科创建工作。完成全国基层中医药工作先进单位复核工作,对全市医疗机构中医药诊疗服务能力、健康管理项目开展、参与基本公共卫生服务等方面进行全面梳理,举办中医适宜培训和创建工作专题会议 3 次,对全市 14 所医疗机构配置煎药机,通过省检查

组复核。年底被国家中医药管理局确认。

**疾病预防与控制** 无甲类传染病报告,乙类传染病报告 988 例,死亡 2 例(艾滋病、梅毒各 1 例),总发病率 87.13/10 万,与上年同期相比上升 3.56%,无其他预警病例及聚集性病例。东台镇、三仓镇建成“艾滋病综合防治示范镇”;免疫规划数字化门诊建成率 59.26%;开设家长课堂 135 期。落实应急接种措施,麻疹疫情得到有效控制,应急接种 8 431 人,卡介苗接种率 99.74%,脊灰接种率 99.24%,百白破接种率 98.94%,麻风接种率 98.70%,乙肝疫苗接种率 99.24%,甲肝疫苗接种率 99.14%,麻风疫苗、乙肝首针及时率分别 93.85% 和 97.84%,脊灰、百白破加强、两脑初、加强免疫接种率 95% 以上。完成春季查灭螺工作任务和国家监测点头灶镇金灶村螺情监测任务,调查面积 3 730.32 万  $m^2$ ,在梁垛镇梁南村发现有螺环境 3 处,面积 0.13 万  $m^2$ ;实施药物灭螺面积 78.18 万  $m^2$ ,历史有螺环境改造 24.55 万  $m^2$ 。完成血防综合查病工作任务和国家监测点头灶镇金灶村病情监测任务,全年查病 7 369 人,查出 DDIA 阳性和 IHA 阳性 39 人,未发现粪检阳性病人,12 月底完成扩大化疗治病任务。结合国家基本公共卫生服务项目的老年人体检工作,对所有在册晚血患者 313 人进行随访体检;继续实施晚血患者治疗救助项目,全年对符合治疗救助条件的晚血患者实施救助 51 人。

**综合监督** 加强对行政许可、日常监督、举报投诉、行政处罚四大模块应用情况的督查和考核,网上运行行政许可 1461 件、举报投诉 44 件、行政处罚 37 件、日常监督 3971 户次、监测 9731 件数。建立食品生产企业本底档案 164 家,开展食品安全标准“五进”宣传活动。按计划实施饮用水卫生监测,东台市南苑水厂出厂水、末梢水监测合格率 100%,监测结果每月通过《东台日报》向社会公示。监测公共场所单位 40 余家、259 项次,合格 228 项,合格率 88%,对 4 家存在问题较多的单位负责人进行约谈。立案查处非法行医案件 23 件,移送司法机关追究刑事责任案件 5 件。全市 44 家医疗单位、5 家企业单位的 149 名放射工作人员参加培训。开展《职业病防治法》宣传周系列宣传活动和职业卫生监督工作情况摸底调研,对职业卫生技术服务机构进行两轮卫生监督检查。

**妇幼健康服务** 年孕产妇保健管理率 99.98%,7 岁以下儿童健康管理率 99.7%。住院分娩补助 4 365 人,任务完成率 105.6%;农村妇女免费宫颈癌筛查 25 162 人次,乳腺癌筛查 25 379 人次,筛查出宫颈乳腺癌 32 人,任务完成率 100.6%;积极实施预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播工作,孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝咨询检测率平均 100%,阳性病例均得到及时有效的诊治和随访,乙肝表面抗原阳性产妇所生新生儿乙肝免疫球蛋白接种 190 人次,接种率 100%。全面落实出生缺陷三级预防综合措施:实施农村妇女孕前和孕早期增补叶酸预防神经管缺陷项目,任务完成率 113.6%;提高产前筛查准确率,产前筛查率 94.9%,筛查阳性确诊病例

4 人;积极探索新生儿疾病筛查管理新机制,筛查率 99.5%,筛查阳性确诊病例 13 人,矫治和随访率 100%。

**合作医疗** 全市参合 72.9 万人,农村居民参合率 100%,人均筹资 480 元。其中,27 925 名困难群众个人缴费部分全部由政府资助。全年,门诊补偿 400.97 万人次,补偿金额 7 993.88 万元;住院补偿 8.74 万人次,补偿金额 25 273 万元,其中:20 类重大疾病救治 2 128 人,3 293.93 万元,补偿比 70%;住院政策补偿比 76.12%,实际补偿比 57.06%;资金使用率 95.41%。大病保险理赔 5 042 人,赔付 1 495.32 万元。

**爱国卫生** 全市 5 个镇 18 个村共完成 6 021 座农村项目改厕任务。东台市安丰镇建成“国家卫生镇”。开展宣传宣讲和 health 咨询活动,组织专门人员对住宅小区、农贸市场、河道沿线、公共绿地等重点部位的 1.6 万个毒饵站进行整理并添加蜡块毒饵,实施集中灭鼠行动,顺利完成市区春冬两季大规模灭鼠工作。

**计划生育** 扎实推进省人口协调发展先进市创建,顺利通过盐城市验收并被推荐省命名表彰。开展整治“两非”专项行动,查处“两非”案件 2 件。免费孕前优生健康检查 5 528 对,筛选高危人群 833 人。落实计生家庭奖励优惠政策,城镇持《独生子女父母光荣证》非从业居民一次性奖励列入政府为民办实事项目,审核确认 7 300 多人,发放奖励金 898.2 万元。

(杨爱兵 徐 越)

## 大 丰 区

**概况** 2015 年,全区户籍人口为 72.5 万人,出生人口 4 131 人,人口出生率 5.7‰,人口死亡率 6.4‰,人口自然增长率为 -1.2‰,出生政策符合率 99.95%。人均期望寿命 80.17 岁。

**卫生计生改革** 基层医疗卫生机构销售基本药物 5 400 万元,二级医院使用基本药物的比例 30%。新农合累计补偿 307.84 万人次,补偿金额 2.25 亿元。居民电子健康档案建档率 82.56%;65 周岁以上老年人免费体检率 82%。人民医院与省集约式预约诊疗服务平台链接,开通手机爱心诊室,实现网络预约挂号和微信就诊咨询。建成大丰人民医院医疗集团和远程会诊中心,正常开展区—镇—村远程会诊。

**基层卫生** 以健康“三个一”工程实施和高血压、糖尿病规范健康管理为突破口,推动基层首诊、分级诊疗,89.86% 的患者留在区域内就诊。三龙中心卫生院、小海中心卫生院获得全国首批“群众满意的乡镇卫生院”称号。南阳镇卫生院建成“省示范乡镇卫生院”;城西社区卫生服务中心成为省家庭医生服务模式创新建设单位;万盈镇卫生院骨科被省卫生计生委列为首批乡镇卫生院特色专科重点建设单位。个性化乡村医生签约服务工作年初被评为全国十大卫生改革创新举措;深化乡村医生签约服务内涵,乡村医生签约服务与居家养老服务有机衔接,与上市公司运盛(上海)医疗有限

公司合作共建“互联网+大健康”项目。采取提前面试签约和招录考试相结合的方式,招录本科以上应往届毕业生85人;引进2名医学领军人才。人民医院“急性脑卒中患者睡眠障碍的异质性研究”等4个科研项目荣获盐城市新技术引进奖二等奖。

**基础设施建设** 人民医院高新区医院建设工作稳步推进。区妇保所投资500万元建成妇幼保健服务大楼2330 m<sup>2</sup>。全面启动基层医疗卫生机构基础设施标准化建设,7个镇卫生院建设项目列入区政府为民办实事工程,累计投入建设资金7000万元。新建127个、改扩建47个村卫生室,占村卫生室总数的80%,提前两年完成盐城市村卫生室达标建设任务,为70个村卫生室新配备210万元的适宜设备。

**疾病预防与控制** 传染病总发病率108.49/10万,甲乙类传染病发病率75.13/10万,艾滋病、结核病等重大疾病防治通过省“十二五”规划专项验收。11种免疫规划疫苗接种率均98%以上。港区防保所数字化接种门诊投入使用。认真组织实施省级灭螺重点工程,强化碘盐市场监督管理。

**综合监督** 对各类监管单位实施监督检查4490户次,经常性监督覆盖率100%;发放(年审)许可证523份、健康培训合格证15693本;行政处罚立案查处共66件,结案率100%。1名同志获得省卫生计生监督技能竞赛个人二等奖,代表江苏省参加国家卫生计生监督竞赛获团体一等奖、个人三等奖。

**妇幼健康服务** 孕产妇死亡率为零,孕产妇保健管理率、艾滋病筛查率、梅毒筛查率、乙肝表面抗原检测率、妇女病普查率均100%,婚检率90.51%,出生缺陷发生率2.20‰,婴幼儿死亡率3.98‰,7岁以下儿童保健管理率99.10%,新生儿疾病筛查率99.94%。农村住院分娩补助2545人、免费补服叶酸3287人,分别完成省定任务数的115%和126%。宫颈癌筛查25150人、乳腺癌筛查26722人,发现宫颈癌23例、宫颈癌前期病变52例,乳腺高度可疑癌和需要密切随访的172例。

**爱国卫生** 国家卫生镇创建实现零的突破,万盈镇通过验收;草庙镇建成省级卫生镇;19个村建成省级卫生村。农村水质监测覆盖率100%,水质监测合格率89.2%。完成8000座农村改厕任务。

**医政管理** 以落实核心制度、基本规范、“三基”训练为重点,规范医疗机构和从业人员执业行为。人民医院、中医院现各有5个A类优质护理病房。无偿献血6725人次,献血量219.61万毫升;无偿献血占临床用血的比例100%,二级医院成分输血率100%,红细胞使用率99.9%。

**中医工作** 大丰中医院增名盐城市中西医结合医院,组织开展第五届“中医就在你身边”中医药文化科普巡讲系列活动。人民医院开展综合医院示范中医科建设工作;新丰镇卫生院实现年中药饮片销售百万的目标,顺利通过江苏省乡镇卫生院示范中医科验收;大中、草堰、草庙、小海、刘庄、大桥、方强卫生院被确定为

省中医诊疗区(中医馆)服务能力建设项目;南阳镇卫生院被确定为省示范中医科建设单位。100%的镇卫生院(社区卫生服务中心)、95%的村卫生室能够提供中医药服务。

**计划生育基层指导** 开展省“十二五”人口和计划生育目标管理责任制终期评估及人口协调发展先进县(市、区)创建评审工作,并顺利通过省级评估验收。稳妥有序实施“单独两孩”政策,为458对单独夫妇提供再生育服务,做好全面两孩政策实施准备工作,推行生育服务证制度改革,深化“一站式”、“菜单式”、“代理式”和“网上”等行政便民服务。建立“鹿乡幸福驿站”微信公众平台,结合第26个“世界人口日”、“生育关怀活动月”,组织开展广场宣传活动12场次,开展优生优育优教专题讲座15期,结对帮扶300多人。

**计划生育家庭发展** 开展集中整治“两非”专项行动,全区出生人口性别比总体保持在正常值范围内。开展“春风送暖”和“计划生育优质服务月”活动,孕环情检查12万多人次,生殖健康检查11.9万多人次。实现计划生育奖励扶助政策全覆盖,及时退出、新增奖扶对象,全年兑现农村部分计划生育家庭奖励扶助27509人、独生子女伤残死亡家庭特别扶助1464人、计生手术并发症人员特别扶助1292人,兑现企业持证退休职工和城镇非从业居民一次性奖励2689人,兑现奖励扶助资金4130.424万元。

(王国生 陈伟琴)

## 经济技术开发区

**医疗卫生** 成立深化医改工作领导小组及医改办公室,出台深化医改综合试点实施方案和2015年重点工作任务及分工等系列配套文件,统筹指导各部门开展综合医改工作。完成180 m<sup>2</sup>惠民医疗急救点建设。加快步凤中心卫生院提档升级步伐,预防接种数字化门诊于12月底投入使用。按序时完成村卫生室标准化建设,每个新建村卫生室统一配套5万元设备设施,12月底完成搬迁并投入使用。完善公共卫生服务绩效考核,按人均40元标准全部拨付到位,其中45%基本公共卫生经费直接明确到村。2015年卫生院按在编人员人均7.5万元核定基药补助,卫生服务中心按经常性收支差全额补偿。提高乡村医生工资待遇水平,从2015年1月起提高2008年之前退休乡村医生和被征地到龄离岗乡村医生月养老金标准,差额部分由区财政承担。在岗乡村医生基药补助为每人每月1500元,全部办理五项社会保险并参加医疗责任保险。按每个村卫生室(卫生服务站)1万元标准拨付日常运行经费。

**计划生育** 全区户籍人口100976人,共出生782人(其中一孩465人,二孩317人),人口出生符合政策生育率99.5%,出生人口性别比111。筹集生育关怀资金16.05万元,救助帮扶193户。奖扶特扶及计生优待政策全部兑现,全区1480名农村居民被确认为计划生

育奖励扶助对象,84名被确认为计划生育特别扶助对象,累计发放金额达181.8万元。完成生殖健康筛查22706人例,到位率99.13%;优生服务675人;服务流动人口460人,到位率95%以上;免费孕前优生检查202对夫妇,计划生育人口信息化建设指数98%;培训镇村两级服务人员420人次;通过有效途径,累计征收社会抚养费80多万元。

(王沐民 蔡森逊)

## 城南新区

**概况** 城南新区下辖4个街道、38个社区(村居),辖区人口29.7万,其中常住人口18.44万。现有各类医疗卫生机构60个,其中公立医院2个(市三院南分院、城南医院)、社区卫生服务中心3个(伍佑、新河、黄海中心)、社区卫生服务站26个,民营医院8个,个体门诊19个,卫生职业教育机构1个,在建新都街道卫生服务中心1个。2015年,在区党工委、管委会目标任务绩效考核中荣获综合奖1个、社会事务工作单项奖1个。

**医疗卫生** 成立以区主要负责人为组长的区深化医改暨综合试点工作领导小组,制定出台《盐城市城南新区深化医改综合试点实施方案》《盐城市城南新区深化医改综合试点2015年重点工作任务及分工》等系列文件,统筹推进综合医改工作。黄海社区卫生服务中心投入3800万元,12月16日正式开业。新都社区卫生服务中心投入2500万元,完成业务用房建设和功能设计。新河社区卫生服务中心投入300万元,完成门诊楼和住院部等基础设施改造升级,伍佑卫生院逐步化解债务1000万元。福兴、龙园新村、柏润花园、宏兴卫生服务站投入240万元,完成达标建设任务并投入使用。实施12类45项基本公共卫生服务项目,对全区18.44万人中慢性病、65岁以上老人等重点对象定期开展服务。全年计划免疫一类疫苗共接种19710针次,二类疫苗接种3452针次,全年报疑似预防接种副反应3例。孕

产妇总数307人,无孕产妇死亡,住院分娩补助163人,补助率100%,母乳喂养281人,喂养率91.23%。3岁以下儿童系统管理1249人,系统管理率98.89%,全年共办理出生医学证明225人。全区共报告传染病161例,确诊肺结核19例,其中涂阴病例18例,涂阳病例1例。联合市疾控中心、亭湖区、盐都区疾控及时处置六一幼儿园、新河小学水痘疫情和机电高职的结核病疫情。在市卫生监督所、市疾病预防控制中心、市妇幼保健所内增设城南新区分所(分中心),增设编制各3名,专门负责城南新区卫生监督、疾病预防控制和妇幼保健等卫生计生工作。

**计划生育** 在全区构建城乡一体化统筹的管理格局。全区审核照顾再生育一孩申请材料678份,审批发放“单独两孩”《批准再生育一个孩子生育证》489份。严格兑现奖励扶助政策,确认奖励扶助对象911人,发放标准为每人80元/月;独生子女伤残死亡特别扶助对象49人,其中:独生子女伤残对象16人,发放标准为每人400元/月,独生子女死亡对象33人,发放标准每人500元/月。在全区范围内开展出生人口信息清查活动,共清查出生300余例2011年至2015年期间漏登记对象,及时进行修正、补充。开展“两非”专项整治咨询活动3场次。组织“健康随你行”活动,为1000名育龄妇女进行B超检查,开展“迎中秋送温暖、关注特困家庭,汇聚关爱力量”活动。春节期间向43户计划生育困难家庭发放公益金2.8万元,办理5050元生育关怀系列保险保单,为11户困难家庭,现场发放居民养老金保险单(每户300元),向11位贫困母亲每人发放400元的救助金,为10名留守儿童送去5000元关爱金。在全区范围内开展“春风送暖”服务活动,活动累计服务31000人,宣传品入户12209户、面对面咨询服务13394人、参加培训班123949人次。走访慰问计生困难家庭共计1700户。人口文化建设达标率95%、宣传品进村入户率90%、群众知识普及率95%。

(金厚祥 胥玲)

扬州市

【综述】

2015 年卫生基本情况表

		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)		1 780	-2	-0.11	卫生人员(人)		30 856	992	3.32
医院(个)		63	0	0.00	卫技人员(人)		26 419	860	3.36
床位(张)		20 121	356	1.80	乡村医生(人)		2 041	-146	-6.68
医院床位(张)		14 649	268	1.86	民营机构人员(人)		5 771	215	3.87
平均每千人口医院床位(张)		4.49	0.08	1.81	平均每千人口卫技人员(人)		5.89	0.18	3.15
人  口	总数(万人)		461.12		卫  生  费  用	卫生事业费(万元)		323 765	
	出生率(‰)		8.95			卫生事业费与上年相比增长率(%)		24.09	
	死亡率(‰)		7.16			卫生事业费占财政支出百分率(%)		7.44	
	自然增长率(‰)		1.79			卫生系统固定资产(万元)		502.631	
医  疗  服  务	诊疗总人次(万)		2 640.97			卫生系统基建投资(万元)		26.592	
	门诊人次(万)		2 442.89			平均每一门诊人次医疗费用(元)		151.1	
	急诊人次(万)		148.93			平均每一出院患者医疗费用(元)		8 415.5	
	入院总人次(万)		61.7						
	出院总人次(万)		61.53						

一、概况

全面完成卫生、计生机构改革和职能调整。2月13日,扬州市卫生和计划生育委员会正式组建。3月份,原市卫生局、市人口计生委合署办公。6月15日,市政府下发《市卫生计生委主要职责、内设机构和人员编制规定》。截至11月,各县(市、区)卫生计生委全部挂牌。根据机构改革总体要求,市、县两级卫生计生行政部门科学制订“三定”方案。全面完成“十二五”卫生计生事业发展目标,卫生事业发展32项指标全部实现,人口协调发展19项指标全部达到或好于省定标准。全市居民人均期望寿命78.97岁。

二、规划与信息

市级区域卫生信息平台通过省验收,服务范围覆盖所有市直医疗卫生机构、市区39个社区卫生服务中心和乡镇卫生院,以及市区100%村卫生室和社区卫生服务站,覆盖县(市)的区域卫生信息平台基础架构已部署完成。在扬州市众多数字电视电视直通车中,由原市计生委主办的“人口计生”电视计生频道是首批上线的电视频道。在高邮市、宝应县发行居民健康卡,并逐步在全市推广。基于区域卫生信息平台的远程会诊系统在市区和高邮市上线,预约挂号平台已经建成,市民通过预约挂号平台可适时预约全市22所二级及以上医疗机构号源,并与江苏省预约挂号平台、南京都市圈预约挂号平台互联互通、资源共享。推进每个家庭拥有一名合格的家庭医生、每个居民拥有一份动态管理的电子健康档案和一张服务功能完善的居民健康卡等“三个一”工程。全市居民电子健康档案建档率87.17%,动态使

用率73.1%。协调落实财政经费投入政策。2015年,市本级共争取经费13.64亿元,其中:中央经费3.65亿元、省级经费6.64亿元、市级经费3.35亿元。其中:全市争取中央预算内投资资金4 590.75万元,支持16个项目建设;争取到省级基本建设资金550万元,支持11个基层医疗卫生项目的建设,规划建设规模50 704平方米,总投资20 904万元;争取到省级财政资金1 628.48万元无偿添置必备医疗设备688台(套、件),全面提升29所乡镇卫生院(城市社区卫生服务中心)设备装备水平。各县(市、区)均建立“核定任务,核定收支,绩效考核”的卫生投入新机制。2015年全市人均公共卫生服务经费提高到40元,市级财政安排2 025万元基本公共卫生经费;市级财政安排981万元新农合经费;市区基本药物制度基层医疗卫生机构经费补助市级财政安排1 830万元;从2009年起市级财政建立重大公共卫生服务专项资金,每年安排重大公共卫生经费1 000万元;每年安排市直五所医院基本建设贷款贴息资金3 000万元;基层医疗机构建设经费150万元、公立医院改革经费260万元、下达公立医院11—12月份药品零差率补助经费785.41万元、中医事业发展引导资金100万元、苏北医院医疗集团(医联体)专家扶持基层专项资金400万元、市中心血站经费补助100万元、区域医疗中心建设经费7 800万元。市卫计委(卫生局)连续五年被扬州市委、市政府评为扬州市“上争资金”先进单位。

三、政策法规

组织开展公共卫生、医疗卫生、计划生育综合监督



等 10 多项专项执法检查行动。荣获全省卫生计生监督执法技能竞赛总决赛团体第一名,两名同志获个人二等奖和技术能手。获全省卫生计生食品安全竞赛团体二等奖。一份卫生监督办案卷获全省卫生行政处罚案卷质量评比一等奖。完成与食药监部门的食品安全监管职责移交工作。严格规范行政审批行为,市行政服务中心卫生窗口实行一站式服务。继续推进重大项目容缺受理、模拟审批、形式审查、预约办理、限时办结和审批代办、领办制,畅通审批绿色通道。全面完成省卫生计生委下达的食品安全风险监测、食品安全地方标准申报、食品安全企业标准核查与地方标准跟踪评价任务。

#### 四、卫生改革

书记、市长参加 18 家农村区域性医疗卫生中心集中开工等重要活动,协调财政、编制、人社、物价等相关部门出台一系列政策,明确到 2017 年,全市各级政府卫生投入达到 50 亿元以上。6 月出台《关于深化医药卫生体制改革建设现代医疗卫生健康体系的实施意见》,在省建设“五大体系”的基础上,创新增加“公共体育服务体系”,打造医疗服务、公共卫生服务、医疗保障、药品供应保障、医疗卫生监管和公共体育服务“六大体系”。密集出台建设农村区域性医疗卫生中心、建立苏北人民医院医疗集团(医联体)、建立分级诊疗制度、公立医院价格改革、公立医院管理体制改革、城乡医疗卫生机构对口支援、基层卫生人才队伍建设、编制改革、卫生投入、社会办医、医保支付方式改革、公立医院院长选拔办法等 39 份政策文件。10 月 31 日 24 时,正式启动 12 所城市公立医院医药价格综合改革,实行药品零差价销售。12 所改革单位测算 2014 年药品收入 15.23 亿元、药品费 13.21 亿元,统一按 15% 加价率计算药品差价收入 1.98 亿元。7 所城市公立医院调价补偿比例 75.35%,财政补偿比例 24.65%。10 所城市公立医疗机构确定财政年补偿金额 4 800 万元。城镇职工、城镇居民医保基金报销门诊诊察费 6 元/人次,其余门诊诊察费由门诊个人账户支付。城镇职工、城镇居民医保床位费报销调至 35 元/床日,新农合患者床位费报销标准由原来 30 元/床日限价按比例报销调整为 45 元/床日限价按比例报销,原按比例报销项目继续按新价格原比例报销。陆续启动城市公立医院医保支付、管理体制、编制管理、人事薪酬、财政投入、分级诊疗、绩效考核等综合改革工作。作为全省公立医院管理体制改革试点市,11 月 23 日成立由朱民阳市长任主任的公立医院管理委员会,公立医院管理体制改革全面向纵深展开。

#### 五、卫生应急

完善“15 公里半径医疗急救圈”,建成由 1 个市急救中心、7 个县(市)急救分站、27 个乡镇急救点共同构成的覆盖城乡的急救网络体系,基本实现 15 公里半径内院前急救、转运、院内急救以及突发公共卫生事件紧急医疗救援的“无缝救治”。全省院前急救规范管理工作督查中,“卫生行政部门监督管理、急救中心和急救网络医院管理、救护车专项整治”等三个方面综合考核总分位列全省第一。2 月 1 日开始,对所有血液的样本

开展全覆盖核酸检测工作,并于 6 月份顺利通过省卫计委验收。全市临床用血 100% 来自于市民的自愿无偿献血。建成市级突发公共卫生事件应急指挥中心,组建各类紧急医学救援 5 类 20 个基地,成立市级现场急救、医疗救援、突发事件处置、重大活动保障、生物安全、核和辐射救援 6 个专业 28 支应急队伍,参与专家 343 人。开展各类应急演练 45 次,参训 1 370 人,开展各种应急知识及医疗技能培训 150 次,培训 4 442 人。在“全国突发中毒事件应急技能竞赛”中,1 人获个人第一名。

#### 六、疾病预防与控制

市、县两级疾控机构建设达标率 71% 以上。全市传染病发病率 111.04/10 万,无重大疫情。全面完成结核病防治“十二五”规划的目标任务。DOTS 覆盖率 100%,发现、治管肺结核病人任务完成率 103%。全面完成艾滋病防治“十二五”规划目标任务,建成 106 家艾滋检测点和 32 家艾滋病筛查实验室,全市一级以上医疗卫生机构全部落实艾滋病检测工作,全市 46.96 万人次接受艾滋病检测,人群检测率 11.19%。慢性病综合防控示范乡镇实现全覆盖。精神病患者检出率 3.75‰、在册患者管理率 95%。以乡为单位儿童预防接种信息管理系统建设覆盖率 100%。基础免疫接种率 99.88%。全市已建成数字化预防接种门诊 51 个,占全部 120 个预防接种门诊的 42.50%,积极推进预防接种单位疫苗冷链温度监测工作。全市已有 77 个乡镇建成慢病综合防控示范乡镇,覆盖率 87%,建成省级及以上慢病综合防控示范区 50%。高血压和糖尿病患者管理率 41.3%。全年共监测食品、公共场所 782 家,水质监测合格率 99%;农村饮用水水质继续实现枯丰水期全覆盖,全年枯、丰水期总合格率 91%。

#### 七、爱国卫生

10 月份扬州市顺利通过国家暗访复审,实现国家卫生城市“四连冠”。全市开展卫生镇创建活动,新增卫生镇“123”,即扬州市卫生镇 1 个,实现扬州市卫生镇全覆盖;省级卫生镇 2 个,总数 31 个;国家卫生镇 3 个,总数 12 个,居全省第三。将卫生户厕无害化改造列入民生“1 号文件”,新增农村卫生改厕 20 339 座,修缮改造 2006 年前破损旧厕 20 000 座(含生态户厕 1 000 座),累计建设无害化卫生户厕 89.85 万座,普及率 92%,居苏中、苏北第一。编印通俗易懂、有图示范、实用好学的《扬州市家庭健康和应急知识手册》,10 月底,77 万份手册已经全部印刷完成,并分送到市区所有街道和乡镇,由社区分送到辖区内的各家庭。

#### 八、医政医管

苏北医院、市中医院、市妇保院等医疗机构进一步深化与上海、南京等地医疗机构的共建。其中苏北医院分别与复旦大学附属中山医院、复旦大学附属华山医院、上海仁济医院、湘雅医院等签约建设医疗协作中心;市中医院成为省中医院、省肿瘤医院技术合作医院,并设立朗格尼医学中心扬州肿瘤分中心;市妇保院深化与上海市红房子妇产科医院的共建,双方在进修学习、科研课题、重点学科建设等方面深入合作。制订《扬州

市进一步改善医疗服务行动计划实施方案》,苏北人民医院推出掌上 APP、银行自助、有线电视、微信等多种方式预约挂号。市第一人民医院与中国银行扬州分行合作开发“医达通”自助诊疗服务系统,为患者提供远程挂号、自助挂号、预约就诊、自助缴费服务,自主开发移动输液系统。两家大医院门急诊诊疗区域电子排队叫号与候诊显示系统实现全覆盖。承办世界中医药大会夏季峰会暨“一带一路”中医药发展国际研讨会,举办 2015 中医医院名医馆建设研讨会,开展全市名中医评选活动。全市所有社区卫生服务中心、乡镇卫生院和社区卫生服务站、村卫生室均能够提供中医药服务,在全省基层中医药服务能力提升工程中期评估中取得第一名。全市中医药文化科普巡讲活动、中医药服务“三进”活动、中医药文化宣传教育工作等三个子项目和综合评分排名均为全省第一。建成苏北医院急诊中心暨儿童医学中心大楼并投入使用,启动市一院东区住院病房楼改造项目。

### 九、基层卫生

2015 年,全市参加新农合 281.88 万人,参合率 99.7%,基本达到应保尽保的目标。各县(市、区)新农合筹资标准为 480~510 元,其中各级财政补助不低于 380 元。各级财政补助及参合农民个人筹资均按照国家要求和省要求及时全额到位。全年新农合门诊补偿 1 114.47 万人次,住院补偿 297 208 人次,住院均次补偿 3 845.05 元,县乡两级政策范围内住院补偿比 76.3%,最高支付限额提高到 20 万元。2015 年以市为单位实施新农合大病保险制度,全市新农合大病保险已理赔 8 677 人,理赔金额 4 350.02 万元,实际住院补偿比平均提高 9.7 个百分点,并完成全市第二轮新农合大病保险承保单位招标工作。全市印发《2015 年市区新型农村合作医疗“五统一”指导意见》、《市区新农合三级定点医疗机构住院补偿方案》和《关于进一步加强省级联网医院“五统一”管理服务的实施办法》,基本实现市区新农合个人筹资、基金划分、补偿标准、目录范围和转外政策的统一。针对转诊到市外联网医院的参合农民在转诊政策、报销目录、报销比例、结报流程和资金结算等方面进行统一政策,方便农民转外就医。全市新创成 5 家全国“群众满意的乡镇卫生院”、5 家江苏省示范乡镇卫生院、13 家江苏省示范村卫生室,省示范乡镇卫生院(社区卫生服务中心)创成率 57.8%,位居全省前列。委托南通卫生高等职业学校定向培养农村医学专业学生,共招录应届毕业生 240 名。确认 73 家基层医疗机构 8 大类 33 项三级手术资质。全市 23 个乡镇卫生院、8 家社区卫生服务中心参加特色科室创建活动。基本公共卫生服务项目经费人均 40 元,服务项目 12 类 45 项。全市居民电子健康档案建档率 87.17%,动态使用率 73.1%。全年为 52 万名 65 岁以上老人提供免费健康体检,规范管理高血压患者 37 万人、糖尿病患者 9.8 万人、重性精神疾病患者 1.1 万人。为 10 万农村妇女提供宫颈癌筛查、乳腺癌筛查、孕产妇住院分娩补助、免费增补叶酸等服务。为流入育龄妇女提供免费孕环情

检查 10 477 人次,落实四项免费手术 500 余人次。

### 十、妇幼健康服务

全市孕产妇死亡率为 0,婴儿死亡率 2.3‰,5 岁以下儿童死亡率 2.92‰,剖宫产率 42.08%。全面实施妇幼健康优质服务示范工程。全市妇幼保健机构覆盖率 100%,等级妇幼保健机构创建率达 85.6%,全市规范化妇、儿保门诊创建率达 95% 以上。作为全省首批妇幼保健机构管理模式改革试点单位,通过上挂上海市红房子妇产科医院建立技术指导合作关系,下联各县(市、区)5 家公立妇幼保健机构组建扬州市妇幼保健联合体,逐步构建基层首诊、分级服务、双向转诊、上下联动的妇幼健康服务新模式。2015 年全市创成 18 家爱婴医院、28 家爱婴卫生院、10 家爱婴社区卫生服务中心,爱婴医院创建率达 80% 以上。其中扬州市妇幼保健院被国家评为“全国百家优秀爱婴医院”的称号。开展儿童健康管理工作,开设新生儿的急救绿色通道,建立全省首家“新生儿急救中心”。

### 十一、食品安全标准与监测

开展食品安全风险监测工作,食品中化学污染物及有害因素监测点做到全覆盖。新增宝应、邗江和广陵等食品化学污染物风险监测点,全市做到全覆盖。食品微生物及其致病因子监测任务数和完成数均为全省第一。扬州市、江都区、宝应县作为江苏省食源性致病菌监测点,超额完成全年食品微生物及其致病因子监测工作。食源性疾病哨点医院监测工作逐步进入常态化。开展食源性疾病监测,全市共有 10 家食源性疾病哨点医院。全年计划采集病例信息数和病例生物样本数均超额完成省目标任务要求。开展食品安全标准管理。积极申报食品安全地方标准。申报凤鹅——江苏省 2015 年食品安全地方标准立项建议。开展食品安全企业标准核查与地方标准跟踪评价。

### 十二、综合监督

落实监督执法人员与执法装备的配备、经费安排等保障措施。全面应用省卫生监督综合管理信息系统的各项业务模块,推进与本地权力内控系统的对接,建立健全执法信息公开制度,全面开展诚信体系建设;加强对基层卫生监督协管服务的业务管理、培训和技术指导,各地共挂牌成立卫生监督协管派出机构 82 个,协管服务工作覆盖 82 个乡镇,覆盖率 100%,开办多期卫生监督员专业知识培训班。开展卫生计生综合监督专项整治。各地组织开展以医院消毒隔离制度执行情况、人类辅助生殖技术服务监督检查、医疗广告和互联网医疗保健信息服务等为重点的医疗卫生与传染病专项防治监督检查,部署开展消毒产品生产企业、放射卫生技术服务机构的专项整治,会同市公安局等部门开展整顿医疗服务秩序依法打击医疗诈骗活动,及时公布卫生计生综合监督专项检查专项整治情况。完成卫生计生法律法规落实情况的监督检查。开展《献血法》、《护士条例》和《人体器官移植条例》、《精神病卫生法》、《公共场所卫生管理条例》落实情况的监督检查,对县(市、区)卫生计生行政部门、相关单位和相对人落实法

律、法规情况进行全面了解。组织开展生活饮用水、传染病防治、公共场所卫生、放射卫生、医疗卫生等重点卫生监督检查。定期召开行风监督员、服务对象座谈会,公布行风举报电话、发放满意度调查问卷,自觉接受各方面监督。组织参加全省卫生行政处罚和卫生行政许可案卷质量评比。组成讲师团,深入农村、学校、工厂、医院及公共场所、餐饮单位等宣传食品安全标准、安全就医、饮用水卫生、公共场所卫生、职业安全等群众关注的知识。

### 十三、药政管理

严格药品(耗材)采购监管,完善省市县联动、分级负责的药品(耗材)采购监管工作机制,推广基本药物“三直接”工作规范,年内规范化建设覆盖了所有药品、耗材采购使用环节。全面实施按季度分析药物销售前10位药品的预警报告备案的日常监督和管理措施。完善和泰州省级短缺药品储备点联系沟通制度,总结推广仪征调剂点的做法,进一步发挥市级调剂点作用。探索创新,规范开展市管医用耗材集中采购。制订《2015年扬州市医疗机构医用耗材集中采购实施方案》,遵循“质量优先、价格合理、性价比适宜”的原则,于3月3日启动医疗机构医用耗材集中采购工作,经过组织企业培训、审核企业递交资质材料、制定产品上限价、成立评审委员会和评审监督委员会、组织第一轮报价及经济技术标评审、组织第二轮报价及商务标评审等程序,8月19日正式对外公布医用耗材集中采购商务标评审入围产品,成为全省首家顺利完成新一轮市管医用耗材集中采购工作的省辖市,共有6大类1649个商品包、7630个产品入围,商品包总入围率51.7%。入围产品价格与医疗机构历史采购价格相比,平均降幅15.45%。调整完善药品配备使用管理政策,基层医疗卫生机构根据特色专科建设、慢性病防治、疾病康复治疗的需要,按规定比例配备使用基本药物目录外、医保目录和新农合目录内的药品746个,促进分级诊疗制度的建立。

### 十四、计划生育基层指导

组织“十二五”目标管理市级复查并顺利通过省级考核验收。全年办理照顾再生育审批12956例。平稳实施“单独两孩”政策,开展实施情况跟踪与监测,建立健全政策月报制度、政策实施情况动态分析制度等,开通符合单独两孩新政夫妻的“绿色通道”,推行便民全程代理服务,平稳有序实施生育政策。简政放权,优化办证服务程序,推行六项办证制度,即首接责任制、办证承诺制、一站式办理制、一次性告知制、限时办结制、委托办理制,将再生育审批办理时限由省定45天简化为30天内全部办结。开展生育意愿调查、“全面两孩”政策摸底调查和数据测算工作。

### 十五、计划生育家庭发展

市本级年初拿出1500万专项资金作为市直企业退休职工一次性奖励,印发奖励专项资金管理办法,全年共发放农村奖扶123521人,9587.7万元;发放奖特扶5636人,2739.137万元;发放计划生育手术并发症448人,64.12万元;发放企业退休职工一次性奖励

32021人,1470.88万元;发放城镇无业人员一次性奖励2759人,437.232万元;对计生特困家庭发放人口公益金672人,60.97万元;兑现独生子女父母奖励金25000人次,76万元;发放终身无子女奖励119人,11.184万元。市计生协积极推行计生系列保险,提高计生家庭抵御风险的能力,向全市0~18岁独生子女女性孤儿免费赠送意外伤害保险,为全市3148位“失独”家庭成员和部分独生子女伤残家庭成员赠送住院护工险,保费50万元全部由县、乡计生协免费赠送。全市计划生育系列保险总保费投入460万元,参保12万人。走访慰问计生困难家庭4000户,发放慰问金64万元。为888户“失独”家庭成员提供精神慰藉、生活关怀和养老服务。开展打击“两非”专项行动。发挥数字电视、报纸专版、人口网站、人口文化传播机和12356声讯热线“五位一体”社会化宣传倡导网络作用,分别设置专题栏目(窗口),广泛宣传报道“关爱女孩”行动、综合治理出生人口性别比工作;探索性别比专项治理长效机制建设,建立区域协作制度;严格执行出生实名登记制;实行凭证引产管理制度;执行定点手术管理制度;实行B超检查“双签名”制度;严格人工终止妊娠药品销售、使用管理制度;落实孕情跟踪服务制度;健全信息共享机制;完善社会监督机制;实行有奖举报制度。对举报查实的将兑现3000~5000元的奖励,截至12月底全市出生性别比为107.42。

### 十六、流动人口服务管理

创新服务载体,实现流动人口基本公共服务全覆盖;强化信息管理,夯实流动人口公共服务网络化协作;加强区域协作,深化流动人口计划生育“一盘棋”工作。纳入全市卫生计生管理的流动人口295419人,其中流入人口169176人(省内流入87180人跨省流入81996人);流出人口126243人;流动育龄妇女114862人。年内累计发放《流动人口婚育证明》7288份,办理流动人口一孩生育服务登记107人,为流入育龄妇女提供免费孕环情检查10477人次,落实四项免费手术500余人次,流动人口信息系统网络化协作及时反馈率100%。

### 十七、科技教育

全市卫生计生系统获得经评审立项的国家级科研项目10项,获省部级科研项目立项3项,省卫计委科研基金6项,获市级科研立项53项,获省科学技术三等奖1项,市科学技术奖24项。获省卫计委医学新技术引进奖8项,评出市医学新技术引进奖78项。组织申报国家级和省级继续教育项目47项,其中20个项目获准为国家级继续教育项目,27个项目获准为省级继续教育项目。23个项目申请列入省城乡基层适宜卫生技术资源库。扬州市第一人民医院为全市医学转化基地,全年遴选20项适宜卫生技术面向基层推广,基层医疗卫生机构适宜技术推广覆盖率90%。结合“健康扬州社区行”有20个国家级、省级优秀继续教育项目免费送到全市各基层医疗卫生单位,培训2600名农村卫生人员。验核全市继续教育证书9000本,全市举办市以上

继续教育 220 期,培训人数达万余人次。10 人参加省职医大承办的乡镇卫生院“院长班”、城市社区卫生服务中心“主任班”培训。11 名城市社区服务中心(站)的医生到三级医院转岗培训一年,12 人参加省结业统考,全部合格。组织全市住院医师规范化培训考试工作,385 人参加考试,358 人合格,通过率 92.9%。组织村卫生室人员合理用药专项培训 493 人。认定苏北人民医院及市第一人民医院为全市西医全科医师规范化培训基地,并将宝应县人民医院、高邮市人民医院、武警江苏省总队医院、仪征市人民医院、江都人民医院、鼓楼医院集团仪征医院作为培训基地的协同医院,共同参与全科医师规范化培训。培训带教老师 45 名。2014 年及以前的 90 名全科医生正在各培训基地参加为期三年的全科医师规范化培训,2015 年 10 月招录 2016 年网上注册新生 393 名住院/全科医生(其中全科 82 名),已进入各培训基地进行为期三年的住院/全科医师规范化培训。13 个科研项目入选省“六大人才高峰”第十二批资助项目,获资助项目数位居全省卫生计生系统前列。省第四期“333 工程”科研项目有 7 项入选,获资助项目数量、资金在全市各系统中位列第一。

#### 十八、中医药管理

2015 年承办世界中医药大会夏季峰会暨“一带一路”中医药发展国际研讨会,高邮市承办 2015 中医医院名医馆建设研讨会,启动全市名中医评选活动。全市所有社区卫生服务中心、乡镇卫生院和社区卫生服务站、村卫生室均能够提供中医药服务,98% 的社区卫生服务中心、乡镇卫生院建成中医药综合服务区。每个社区卫生服务中心、乡镇卫生院至少能够开展 10 项中医药适宜技术,每个社区卫生服务站、村卫生室至少 4 项中医药适宜技术。在全省基层中医药服务能力提升工程中期评估中取得第一名。实施中医药文化惠民工程,在省中医药局绩效评估中,扬州市中医药文化科普巡讲活动、中医药服务“三进”活动、中医药文化宣传教育工作等三个子项目和综合评分排名全省第一。

#### 十九、纪检监察与职业道德

层层签订党风廉政责任书,组织召开全系统落实党风廉政建设党委主体责任和纪委监督责任专题会议,对市疾控中心、市二院党风廉政建设进行重点督导。向委管党员干部和家属发放“一书、一信”,开展集中学习、专题辅导、知识竞赛等“十个一”活动,开展“最美医生”评选,举办“卫生计生系统先进典型事迹巡回报告会”,组织开展“5.10 党风廉政教育日”“12.9”国际反腐败日活动,观看警示教育片。会同市检察院举行预防职务犯罪案件剖析会。修订完善《医用设备采购公示办法》,出台《关于完善医用设备采购管理制度的指导意见》。组织对《名中医评选办法》等 3 个文件进行廉洁性评估,对 8 家直属单位制度廉洁性评估工作进行督查。对两家医院招标采购中存在问题进行调查,相关责任人受到诫勉谈话、调离岗位的处理;对市直 6 家医院和疾控中心窗口服务进行暗访,组织对 6 种涉嫌商业贿赂的药品进行自查自纠,对相关药品采取暂停使用,或

限制使用的措施;组织全市 12 家疾控中心、卫生监督所对涉企收费进行自查自纠专项整治;抓好医疗卫生行风建设“九不准”落实,严格执行《医疗机构从业人员行为规范》,2015 年全市医务人员退还(拒收)、上交红包 173.9 万元。2015 年省卫生计生委委托第三方对全省 125 家三级医院进行患者满意度调查,市妇幼保健院、高邮市中医院进入全省前 20 名先进行列。在系统全面推进制度廉洁性评估工作和廉洁风险防控工作,全面组织医药价格改革的宣传、解读,2015 年,市及市直单位在中央级媒体刊登新闻 17 篇,省级媒体 89 篇,市级媒体 1 156 篇。全市卫生计生系统组织开展以“争当医改实践人、争创服务新品牌”为主题的第 28 届“白求恩杯”竞赛活动和“进一步改善医疗服务行动”,组织“医改示范单位”、“岗位服务能手”、“特色服务品牌”争创活动。与市委宣传部、市文明办联合开展“最美医生”“最美护士”评选推荐活动。对全市 22 家二级以上医疗机构出院患者第三方满意度调查,平均综合满意度 93.44 分,比去年的 92.34 分高出 1.1 分。

(朱正文 曾强)

## 广 陵 区

**概况** 全区有各级各类医疗卫生机构 108 所,其中政府办机构 15 所(疾控中心、卫生监督所各 1 所,政府办专科医院 2 所,社区卫生服务中心、卫生院 11 所),社区卫生服务站 37 所。有街道卫生院 2 所,民营医院 6 所,民营门诊部 16 所,个体诊所 28 所,厂校卫生所、医务室各 2 个。另外,各乡镇、街道和经济开发区均设有 1 个世代服务中心。15 家直属事业单位共有人员 1 371 名,其中在职在编 585 名,合同制 282 名,离退休 504 名。在职人员中有卫生技术人员 574 名,其中执业医师 223 人,执业助理医师 36 人,注册护士 197 人,其他卫技人员 118 人。有乡村医生 115 人。在编人员中,有高级职称 43 人,中级职称 221 人,初级及以下职称 321 人。在全省率先实现省级示范社区卫生服务中心全覆盖,有国家级示范中心、全国群众满意乡镇卫生院各 1 个。各直属医疗机构编制床位 571 张,实际开放床位 478 张。通过省、市扶持项目,更新配备 CT、DR、彩超、全自动生化分析仪、救护车等先进医疗设备,建成运行 2 个区域消毒供应中心。全年采购销售基本药物近 5 000 万元,业务量首次同时达到“三个 1”,即业务收入达到 1.3 亿元,门急诊人次突破 100 万,出院人数达 1 万。

**机构建设** 2 月底,区卫计委正式组建;6 月,“三定”方案获批。整合委机关职能科室,明确工作职责、完善干部配备、充实工作人员。主动对接区编办,移交 10 个卫生监督编制。在全市建设 18 个农村区域性医疗卫生中心规划中,广陵区争取到两个建设指标,上争到 4 000 万元市级专项资金奖补,并成为苏北医院医联体成员单位。汤汪中心和李典卫生院(北洲中心)已有 12 名苏北医院专家驻点。汤汪中心新址一期工程约

7 000平方米已全部竣工,11月8日已经投入试运行。9月20日李典(北洲)中心举行开工仪式。头桥医养综合体项目由上海同济大学设计研究院完成平面规划设计,已经完成土地申报和平整以及三通一平等基础工作。广陵中医院易址搬迁工作取得重大突破,成功拍得广济医院。

**民政管理** 组织656名医务人员参加“三基三严”考试,分别举办护士、临床医生基本技能竞赛活动,开展抗生素合理使用、院感管理等多项培训考核。推动中医发展,举办中医药文化科普巡讲活动,开设2个大师工作室,编印中医书籍,建设中医“本草园”,开发中医“百宝箱”。坚持开展白衣天使无偿献血活动,无偿献血近100人次,献血量3.1万毫升。

**疾病预防与控制** 及时有效处置33起疫情,无甲类传染病,乙类传染病发病率109/10万。新建2家预防接种数字化门诊,接种率95%以上,提出并建立预防接种证查验关口前移新方案并被采纳。通过血防“十二五”规划及中长期规划考核验收和省级“有效控制”肠道线虫病达标考核。从业人员体检2.2万人。累计建立电子健康档案33.2万份,建档率76.3%,为3.3万名65岁及以上老年人免费体检和中医药保健,体检率71%,省级考核获得优秀。广陵区被省卫计委明确为医改“三个一”试点区之一,确定汤汪等4个单位为先行试点,给予专项资金扶持。汤汪、文峰中心申报的家庭医生工作站签约服务模式被省卫计委列为创新项目。

**综合监督** 实施行政许可502户,其中一份许可卷宗获省二等奖。加大对医疗与传染病、公共场所等监督检查力度,继续保持对无证行医严打态势。受理投诉举报89起,实施行政处罚20起。

**爱国卫生** 做好国家卫生城市复审审查,系统内组织100多人成立16个小组,拉网式对“五小”行业进行整治。加大对“三场”、“二摊”、“一烤”、“五小”、“十乱”的暗访,强化督查频次和整改回访,承担全市50%以上的迎查测评任务,以全省第一的成绩通过国家卫生城市复审考核。头桥、李典通过省级卫生镇复审。开展除“四害”活动,累计建成8个病媒防控示范小区。修缮700座农村旧厕,免费对城区300座古井进行井水消毒。“十大主题健康促进行动”有序开展,承办广播电台967健康学堂活动,建成健康步道3个、健康公园3个。

**计划生育** 出台《计划生育目标管理综合考评办法》,强化考核导向。规范社会抚养费征收行为,集体研究单独二胎审批和违法生育查处等政策事项,办理再生育审批766件,立案查处违法生育案件20件。发放各类奖励扶助金1364万元。被推荐为全省第二批幸福家庭创建示范区。通过人口和计划生育工作“十二五”中期评估。

**新型农村合作医疗** 全区参合农民14.76万人,参合率99.9%,全年共46.29万人次享受新农合医疗报销5181.27万元,大病保险理赔815人,理赔金额375.28万元。市区范围内实现新农合人均筹资标准、基

金分配比例、可报费用范围、分段补偿比例、异地转诊政策五统一。

**行风建设** 狠抓“两个责任”落实,深入推进“三严三实”专题教育活动,带头落实“一岗双责”,以现案说法,用身边事教育全系统干部职工,付宝鼎先进事迹参加全省巡回演讲,仲艳玉被评为2015年度十大“扬州好人”,累计组织400余人次开展学习活动10多次。实施党风廉政建设巡查制度,突出核查“九不准”执行情况,同时对财务支出、药品耗材、人事任免等开展重点督导。

(陈同庆)

## 邗江区

**体制改革** 2015年,区卫生、计生行政机构整合顺利完成,实现卫生计生事业全面融合发展。基础设施“提档升级”稳步推进,杨庙卫生院、杨寿卫生院完成异地新建,并投入使用;公道卫生院、双桥社区卫生服务中心扩建改造工程顺利实施;方巷区域医疗卫生中心开工建设;槐泗、甘泉、蒋王社区卫生服务中心迁建工程有序推进。建成示范社区卫生服务站95家,建成率95%。在全市率先实施国家基本药物制度,全区所有卫生院(社区卫生服务中心)和服务站全部实行药品零差率销售。全年共采购基药5495.6万元(其中国家基药1981.93万元,省标基药3513.67万元),直接减少群众用药支出2500万元左右。全区采购基本药物金额仅上涨4.8%,实现在诊疗人次总数上升的情况下均次费用总体下降。组建89个全科医生团队进村入户,以慢性病、常见病、多发病为突破口开展签约服务,基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗新格局逐步形成。

**计划生育** 推进“单独两孩”政策,简化办理程序,明确办理时限,特殊情况实行全程代办和承诺制服务。共批准符合政策对象575例。全面实施城镇无业居民享受农村奖扶同等待遇政策。全年累计向11092名奖扶对象和464名特扶对象发放奖励金1262.4万元。共向1800名持证企业退休职工发放奖励金540万元。每年支出20万元“人口公益金”用于计生困难家庭救助、帮扶。打造“五享桥”“失独”家庭关爱模式,获得扬州市民政局公益创投大赛项目奖、2015年度区创新创优项目奖。开展以“幸福家庭 文明邗江”为主题,以“文明、健康、优生、致富、奉献”为内容的幸福家庭创建活动,全面推进“人口素质提升、家庭健康促进、家庭发展扶助、和谐家园推进、家庭文化建设”五大行动,全区共表彰298户“幸福家庭”典型。

**新型合作医疗** 全区参保率100%,人均筹资标准505元,胃肠道肿瘤、宫颈癌、乳腺癌等20种重大疾病保障政策有效落实,在全市率先推行住院按床日付费和大病保险补偿制度,创新开展新农合报补进社区工作。加强对定点医疗机构监管,安装人脸识别系统,门诊、住院人次、均次费用得到有效控制,政策范围内区以下住

院报销比例 76%,实际住院补偿比 55.6%,低保、五保人群实际补偿比 70% 以上。

**疾病预防与控制** 人均基本公共卫生服务经费 40 元,12 类 45 项基本公共卫生服务项目规范开展。累计建立居民健康档案 49.6 万份,更新健康档案 42.5 万份。规范管理 3.5 万名高血压患者和 9 200 名Ⅱ型糖尿病患者。完成瓜洲音乐节等大型活动医疗服务保障工作。全面启动妇幼健康基层首诊和分级诊疗服务。全年开展 RTI 检查 30 505 人,宫颈癌免费筛查 11 730 人。累计为 1 974 对孕妇夫妇提供免费孕前优生健康检查,为 2 715 对新婚夫妇提供免费婚检;全年剖宫产率 43.7%;发放农村孕产妇住院分娩补助 2 232 人,共 111.6 万元,增补叶酸 2 483 人,为 865 名孕产妇免费开展艾滋病、梅毒、乙肝检测,检测率 100%。新增数字化预防接种门诊 8 家,适龄儿童免费疫苗接种率 95% 以上,结核病、艾滋病呈低发态势,重性精神病患者得到有效管理,甲、乙类传染病发病率逐年下降,血吸虫病传播有效阻断,全年无重大传染病暴发流行。

**医政管理** 开展医疗质量安全、“三好一满意”、“争当医改实践者、争创服务新品牌”白求恩杯竞赛等专项活动,组织抗菌药物临床应用专项整治。杨庙、杨寿两家卫生院创成省示范乡镇卫生院,瓜洲针灸科、公道口腔科、黄珏眼科争创市级特色科室。以基层中医药规范化建设为重点,全区所有卫生院(社区卫生服务中心)均具备中医药服务能力。汉河创成“江苏省中医药特色社区卫生服务中心”,槐泗创成“扬州市中医药特色社区卫生服务中心”。方巷区域性医疗卫生中心加入苏北医院医联体,提升方巷中心卫生院的医疗服务能力、管理水平,打造医联体建设的邗江样板。依据“三个一批”的政策,全年招录卫生专业人才 17 人;引进成熟型副高级职称专家 3 人,中级专业技术 6 人;定向委培大学生村医 20 人,全部与所在地签订用人协议。

**爱国卫生运动** 开展城乡环境卫生整洁行动,城区通过国家卫生城市暗访考核,槐泗、杨寿分别建成国家卫生镇和省卫生镇,槐泗镇肖胡村等 11 个村创成省卫生村。全年新增无害化户厕、生态户厕各 500 座;新增蜀冈生态体育公园等健康公园(广场)5 个、蒋王黄泥沟等健康步道 5 条,开展“健康社区行”活动 220 场次。

**综合监督** 推进行政审批制度改革,简政放权,压缩行政审批时限,优化审批流程,审批事项全部纳入区政务服务大厅,实行一站式办理,并通过门户网站向全社会公示。以传染病防治、公共场所卫生等为重点,强化日常监督。加大出生人口性别比综合治理力度,联合相关部门开展整治“两非”和打击非法行医专项行动。

(孔逾豪)

## 江 都 区

**概况** 2015 年江都区全年出生人口 6 957 人,出生政策符合率 99.48%,出生人口性别比 106.62,人口自

然增长率 -1.42‰。

**新型农村合作医疗** 新农合筹资标准 480 元,其中个人缴费 100 元,各级财政补助 380 元,全区参合 76.9 万人,新农合基金总额 3.6 亿元。全年结报住院患者 74 571 人,补偿金额 29 064 万元,其中补偿万元以上 4 934 人,10 万元以上 20 人,政策范围内补偿比 75%(区内)。将严重精神障碍患者纳入门诊特殊病种报销,每人每年可享受最高 1 000 元的一次性补偿;区内一级、二级定点医疗机构住院报销比例分别从 85% 和 70% 调整为 90% 和 75%。在全区建立新农合定点医疗机构信用等级评审制度,实行新农合定点医疗机构分级分类管理。有 4 867 人获得大病保险二次报销,总额 1 102.2 万元。

**卫生基础设施建设** 区第四人民医院异地新建工程主体封顶并通过验收。依托大桥、邵伯、小纪、真武四大中心卫生院,全面启动农村区域医疗服务中心建设工程,其中大桥异地新建,占地 47.3 亩,建筑面积 3.2 万 m<sup>2</sup>,规划设置床位约 400 张,总投资约 1.8 亿元;邵伯改扩建面积 3 800 m<sup>2</sup>,床位约 100 张,总投资约 1 500 万元;小纪异地新建,占地 40 亩,建筑面积 1.7 万 m<sup>2</sup>,床位约 150 张,总投资约 5 500 万元;真武异地新建,占地 20 亩,建筑面积 1.2 万 m<sup>2</sup>,床位约 120 张,总投资约 5 000 万元。2015 年 9 月 20 日在小纪镇举行集中开工仪式,四大中心建设工程稳步推进。

**卫生改革** 6 月区委、区政府下发《关于进一步深化医药卫生体制改革,建设现代医疗卫生体系实施意见》。11 月扬州市出台公立医院医药价格综合改革实施意见,涉及江都区共 7 个单位(人民医院、中医院、妇保院、三院、四院、滨江人民医院、疾控中心皮防所),其中人民医院、中医院、妇保院、三院、四院为第二次医药价格改革,此次调整后全区公立医院共计减少收入 1 362 万元。强化对基药配送企业的考核,加强对基层单位基药采购使用的监管,全区 39 个乡镇卫生院和社区卫生服务中心全部配备使用基本药物并零差率销售,299 家村卫生室和社区卫生服务站基本配备使用基本药物并零差率销售。

**妇幼健康服务** 2015 年全区孕产妇死亡率为 0,婴儿死亡率 0.27‰,5 岁以下儿童死亡率 1.08‰。孕产妇住院分娩补助 5 091 人,总金额 254.55 万元,补服叶酸 4 130 人,农村妇女两癌筛查 25 076 人。妇女病普查 138 402 人,普查率 99.39%,妇女病检出率 10.66%,剖宫产率 42.85%。孕早期产前检查 7 200 人,检查率 97.51%;产后访视 7 307 人,访视率 98.96%;产前筛查 6 601 人,筛查率 90.34%。孕产妇艾滋病病毒、梅毒和乙肝表面抗原检测 7 307 例,检测率 100%。

**疾病预防与控制** 2015 年共报告甲、乙类传染病 12 种,计 1 212 例,发病率 113.38/10 万。肠道门诊正常开设,共登记腹泻患者 4 366 例,对疑似患者、渔船民等重点人群采样检索 1 206 份,检索率 27.62%。2015 年全区全人群 HIV 检测率 6%,为 173 人实施抗病毒治疗,新建 5 个艾滋病检测点。全区五苗覆盖率 99.56%,



全年接种疫苗 164 307 针次,异常反应报告率 0.86‰。严格突发公共卫生事件值班制度。2015 年,全区无突发公共卫生事件报告。做好中东呼吸综合征、埃博拉出血热疫情防控工作,成立领导小组、预防控制专家组和医疗救治专家组,制订疫情防控方案。重性精神疾病患者管理工作规范开展,确诊疑似病例 4 312 例,建档率 100%,规范管理患者 4 268 名,管理率 98.98%。血防查螺 2 934 万 m<sup>2</sup>,灭螺 730 万 m<sup>2</sup>,艾滋病流调随访率 100%,治疗覆盖率 96.11%,免费检测咨询 942 人,高危行为干预 3 305 人次。按人均 40 元标准免费实施 12 类 45 项公共卫生服务项目,统一建立居民健康档案 85.1 万份,建档率 88.25%,并全面推进电子化管理。继续推进镇村卫生一体化建设,全区 299 家村卫生机构全部实行基本药物制度,并对规范实施基本药物制度和开展基本公共卫生服务项目的村卫生机构进行资金补助,共下发村医补助资金 1 615 万元。对全区 299 家村卫生机构进行校验,全区 98% 的村卫生机构参加医疗责任险。丁沟镇黄花村卫生室创成省示范村卫生室。邵伯、双沟、城南、丁沟、麾村、浦头、樊川、吴桥、武坚 9 家单位预防接种门诊建成数字化预防接种门诊。

**综合监督** 主动适应公共场所卫生许可事项由工商登记前置审批改为后置审批。全年新实施公共场所和放射诊疗单位许可 235 件,办结 213 件,其中放射诊疗许可 5 件,均开展预防性卫生审查。延续、复核(校验)许可证 668 家,合格率 100%。加强日常监督和专项监督检查,监督检查 4 309 户次,覆盖率 100%,户均监督 2 次以上。公共浴室、住宿、游泳、美容理发场所量化分级管理 875 家,达到 100%,其中 A 级 24 家, B 级 457 家, C 级 394 家。公共场所抽样监测 554 家,监测 4 296 项次,合格率分别 91.9%、97.9%,公共用品检测 1 206 件,合格率 86.8%。开展医疗机构传染病管理、医疗废物处置检查和消毒质量监测,对 13 家消毒质量监测结果不符合《医疗机构消毒卫生标准》要求和 1 家未对医疗废物进行登记的医疗机构进行查处。对 9 家餐饮具集中消毒单位的 96 套、574 件餐饮具进行监督抽检,对 1 件不符合卫生要求的进行查处。打击非法行医行为。全年共立案查处各类适用一般程序卫生违法案件 34 件,其中涉及医疗机构的 27 件。查处适用简易程序案 82 件。另向公安机关移交涉嫌非法行医犯罪案 2 件。16 家基层公共卫生服务机构开展卫生监督协管服务率 100%,卫生监督协管服务覆盖食品安全信息报告、职业卫生咨询指导、饮用水卫生安全巡查、学校卫生服务、非法行医和非法采供血信息报告、公共场所卫生安全巡查等 6 个方面。

**爱国卫生** 全区完成改厕 4 000 座,与江都电视台合作录制《健康天天谈》节目三期。城区通过国家卫生城市复审,小纪镇、丁伙镇通过国家卫生镇复审,创成扬州市级卫生村 12 个。全区开展健康教育讲座 229 场次,开展妇女儿童保健、重大传染病防治等咨询宣传活动 162 场次。继续开展“十大主题健康促进行动”创建工作,创成健康广场 3 个、步道 6 个,健康社区 4 个、健

康机关 13 个、健康企业 6 个。规范城乡饮水安全工程建设和管理,全区城市 8 个点、农村 48 个点被列为省监测点,分别进行枯、丰水期重点监测,采样 112 份,检测 3 808 项次,合格率分别 81.25%、97.92%。

**医政管理** 全年门急诊 503 万人次,住院 9.3 万人次。突出抓好首诊负责、医师查房、危重病例抢救、交接班等十三项核心制度的落实。6 月初对一级医疗机构麻醉药品和精神药品使用管理专项检查,11 月初邀请扬州市第一人民医院专家对基层医疗单位抗菌药物使用和麻醉药品管理开展专项督查,同时进行处方与病历点评。年内处理投诉 50 起,回复信访件 5 件。深入开展“三好一满意”、“白杯赛”等活动。推进全区二级公立医院预约诊疗工作,构建分级诊疗、双向转诊机制。为基层卫生院配置医疗设备共计 240 万元。完成辖区内非院前急救系统救护车警灯警报器和外观标识清理工作,同时完成院前急救系统救护车的同一标识和统一本地编号。

**中医事业** 开展全国农村中医药先进单位创建工作,在所有乡镇卫生院及社区卫生服务中心设置中医临床科室,并按标准规范设置中药房,达标率 100%。大桥中心卫生院、真武中心卫生院及吴桥镇卫生院、宜陵中心卫生院、砖桥社区卫生服务中心被确定为全国基层医疗机构中医药服务诊疗区建设项目单位。基层中医药治疗参与率 30%。所有社区卫生服务站配备中医诊疗设备,所有村卫生室都能提供中医药服务,122 家村卫生室配备中药饮片,占比 40%。江都中医院在“以病人为中心,以发挥中医药特色优势,提高中医临床疗效”为主题的持续改进活动中达到国家建设标准,顺利通过省级评估。江都人民医院基本能按要求规范设置中医科室及中药房,江都妇保院中医科建设正稳步推进。小纪中心卫生院示范中医科建设项目顺利通过省中医药管理局专家组评估,并被确认为第三批江苏省乡镇卫生院示范中医科。宜陵中心卫生院被确定为 2015 年度江苏省乡镇卫生院示范中医科建设单位。全年培训住院医师 5 人,培训率 100%。实施青苗培养工程 3 人,培训率 100%。中医药文化知识普及率 100%。老年人中医药健康处理服务覆盖率 47%,儿童服务覆盖率 45%。成功举办第五届“中医药就在你身边”中医药文化科普省级巡讲扬州江都站活动。全年累计开展各项活动 116 次。

**计划生育基层指导** 每季度与公安系统的出生信息进行比对,将比对的待查名单发放至各镇。每月与医院的出生信息进行比对。共核查新婚信息 11 176 条、婴儿申报户口信息 8 337 条、死亡信息 9 148 条、儿保信息 7 820 条、出生医学证明信息 5 368 条。将免费孕前优生健康检查列为政府办实事项目。开展 14 项医学检查和 5 项基本服务。全年共为 3 375 对夫妇享受免费孕前优生健康检查,项目完成率 100%。全年为 7 个镇 150 多个村 46 761 名妇女提供了体检、B 超、乳腺及相关妇科检查。对全区违法生育等情况进行督查。同时加强对重点单位的管理,共立案 170 例。简化再生育及



“单独两孩”审批流程。全区全年共审批再生育一孩申报材料 2 609 份(其中城镇“单独两孩”282 例)。

**计划生育家庭发展** 2015 年,农村奖扶新增 7 989 人,特扶新增 141 人,全区累计发放奖扶 37 988 人,特扶 1 327 人。为 450 人发放计生手术并发症特扶金。全区累计发放各类扶助金 4 267.45 万元。

**流动人口服务管理** 3 月受领国家流动人口动态监测点任务,顺利完成编制调查对象花名册,入户调查,问卷审核和数据录入等阶段性工作,6 月份全部完成相关工作。全区发放《流动人口婚育证明》1 503 本,为流入已婚育龄妇女查环查孕和落实免费技术服务 588 例,完成跨省流动人口个案信息核查工作,核查跨省流动人口个案 25 389 条。推动国家流动人口卫生和计划生育基本公共均等化工作,全年共为流动人口建立电子健康档案 6 114 份。

(李志远)

## 开 发 区

**基础设施建设** 启动全区基层医疗机构基础设施提升工程,拟将区朴席镇社区卫生服务中心按照扬州市区域医疗服务中心的建设标准原址重建。

**公共卫生服务** 年初,重新制订开发区《基本公共卫生服务项目考核方案》,提高基本公共卫生服务项目补助标准,建一份健康档案由上年的 15 元/份提高到 18 元/份,维护一份健康档案由上年的 6 元/份提高到 10 元/份。全区共建健康档案 18.2 万份,建档率 90.2%。接受健康管理的老年人 2.3 万人,65 岁以上老年人免费体检 6 748 人。高血压患者规范化管理 1.8 万人,2 型糖尿病患者规范化管理 0.47 万人,规范管理重性精神疾病患者 181 人。

**药政管理** 全区政府办基层医疗机构所有药品全部在省药品采购平台上进行采购,按省药品采购中心公布的中标价格进行销售,2015 年全区网上基药采购 2 168.8 万元,配送率 95.17%。组织基层医疗机构开展基本药物网络课程学习,共有 81 名医务人员在医维达网站进行注册并进行学习培训,累计学习 1 228 课时。

**科技与教育** 4 月份,在区组织人事部门和纪工委的监督配合下,按照民主、公开、竞争、择优的原则,通过笔试和面试程序,全区基层医疗机构共招聘卫生专业技术人员 12 名。参加市卫计委组织的农村医学定向委培工作,7 月,共有 6 名初高中生被南通卫校农村医学专业录取,毕业后将充实乡村医生队伍。

**新型农村合作医疗** 将新农合人均筹资标准由原来的 450 元提高至 510 元。与上年相比,新农合政策报销比例得到进一步提升。市内二、三级定点医疗机构住院报销比例由 61% 提高到 66%,年报销限额提升至 20 万元。2015 年全区新农合住院报销 2 069.13 万元,实际报销比 49.01%;门诊报销 988.72 万元,实际报销比 46.11%;重大疾病补偿 179.65 万元,总基金使用进度

99.16%。

**疾病预防与控制** 2015 年全区内共有乙类传染病 9 种 190 例,发病率 97.39/10 万,无死亡病例。报告病例数发病前五位由多到少依次为:肺结核 82 例,梅毒 48 例,麻疹 25 例,肝炎 21 例,艾滋病 6 例。丙类传染病 5 种 380 例,发病率 194.78/10 万,无死亡病例。全区适龄儿童建卡 1 819 人,其中常住儿童建卡 1 356 人,建卡率 100%;流动儿童建卡 463 人。5 个预防接种门诊应开诊 195 次,实际开诊 195 次,开诊率 100%。共计接种疫苗针次 45 790,其中一类疫苗接种针次 40 850,二类疫苗接种针次 4 940。

**综合监督** 全年共完成新办卫生许可证现场审查和预防性卫生监督 159 户,其中餐饮单位 102 户,公共场所单位 57 户,现场卫生审查率 100%。共复核延续许可证 255 户,复核率 97.6%。餐饮单位和公共场所单位全面实施量化分级动态评定工作。分所餐饮单位量化分级共计 543 户,其中“A”级 21 户,“B”级 214 户,“C”级 308 户,餐饮单位量化分级实施率 100%。公共场所单位量化分级共计 268 户,其中“A”级 7 户,“B”级 126 户,“C”级 135 户,住宿业、理发美容业、游泳场所、沐浴业量化分级实施率均 100%。全年共出动卫生监督员 1 800 余次,对辖区内 526 户餐饮、452 户公共场所和 44 户医疗机构进行卫生监督检查,下发卫生监督意见书 800 余份,填写各类检查表 500 余份,监督覆盖率 100%。

**爱国卫生** 多形式开展健康教育宣传活动,全年发放各类宣传画 30 套,健康宣传手册 600 多份,宣传折页 1 500 份,宣传单 2 000 多份。举行 15 次卫生知识讲座和宣传咨询、科普展板、资料入户等活动。

(吴明亮)

## 宝 应 县

**概况** 2015 年,宝应县有各类医疗卫生计生机构 340 个,其中公立二级医疗机构 3 所、县级公共卫生机构 4 所、计划生育宣传指导站 1 所,社区卫生服务中心 1 个,镇卫生院 14 个、民营医院 8 个、诊所 83 个、社区卫生服务站 11 个、村卫生室 215 个;共核定病床位 2 001 张,实际开放病床位 2 283 张。现有卫技人员 2 954 人,其中县城医院 1 258 人、基层医疗卫生机构 1 405 人、专业公共卫生机构 288 人、其他卫生机构 3 人;共有执业医师和助理医师 1 310 人,执业护士 1 028 人。在岗乡村医生 783 人,其中退休返聘 208 人。门诊量 347.81 万人次,住院 8.7 万人次,完成医疗(事业)收入 8.48 亿元。通过国家卫生县城复审。获得全市卫生计生系统综合目标管理考核第一名,连续四年获得全县综合目标管理二等奖。

**体制改革** 9 月 15 日,县政府办公室印发《宝应县卫生和计划生育委员会主要职责、内设机构和人员编制规定》,在原县卫生局和县人口和计划生育委员会基础

上,组建宝应县卫生和计划生育委员会,为县政府工作部门,正科级建制,设13个职能科室。县卫生计生委办公地点设在原卫生局,9月29日,举行揭牌仪式。11月,成立“宝应县公立医院管理委员会”。出台县公立医院管理体制、创新公立医院人员编制管理等实施意见,完善院长负责制,开展公立医院法人治理结构改革探索。出台《关于进一步完善政府卫生投入政策的实施意见》,建立政府主导、社会参与的多元化投入格局。对实行药品零差率销售和价格改革的县级公立医院实行政府补助,县人民医院补助203.1万元,县妇幼保健院补助25.5万元。

**基础建设** 有序推进县疾病预防控制中心、运西人民医院易地新建项目;建成县血液净化中心并投入使用,建设柳堡、黄塍两个血透点;开工建设4个农村区域性医疗卫生中心,总投资2.05亿元,占地120亩,建设总规模4.35万 $\text{m}^2$ ,设置床位570张;启动县人民医院异地新建项目。全县组建77个健康管理团队,定期下村开展健康服务;14个镇52个村试点乡村医生签约服务,个性签约2974人。山阳镇卫生院、广洋湖镇卫生院创成“江苏省示范卫生院”,4个村卫生室创成“江苏省示范卫生室”。县第二人民医院创成二级综合医院。

**科技与教育** 全县入编卫生专业技术人员97名,安排8名定向培养大专生到镇卫生院工作,录取56名高中应届毕业生实施农村医疗专业定向委培,与26名2015年入学的宝应籍医学大专生进行协议培养,定向就业。在县妇幼保健院成立“张荣善名师工作室”,卫生系统“名师工作室”增加至3个。选派8名二级医院业务骨干到镇卫生院挂职。面向县、镇两级医疗机构遴选县、镇两级名医培育对象,实行动态管理,管理期2年,给予专项津贴奖励,12月25日,县人民政府公布宝应县首届名医名单,其中县级名医9名,镇级名医20名。

**医政管理** 二级医院全部实现预约诊疗服务;扩大一级及以上医疗机构优护病房数,二级医院优护病房覆盖率100%。一级以上医疗机构全部参加医疗责任保险投保,成立医患纠纷第三方调处中心,调处率50%以上。新增县第二人民医院院前急救点,开展非院前急救救护车警灯警报装置清理。加强医疗技术临床应用管理,部分放开基层医疗机构三级手术范围;累计建成“市临床重点专科”14个。安排66名晋升中级职称以上人员对口支援镇医疗机构。54人参加医师规范化培训,临床岗位新录用医师规范化培训率100%。开展抗菌药物整治活动,组织1期处方权医师和调剂药师培训班、1次药事管理专项检查、2次医疗质量专项检查。全县无偿献血临床占比109.7%,互助献血12.8%,成分血使用率100%;95名医务人员参加“白衣天使献血月”活动。

**药政管理** 立足临床应用需求,申报、扩大用药范围。组织基层医疗机构新申报基本药物品种47个;围绕满足急诊、妇产、儿科和特色专科需求,申报基本药物目录外、医保和新农合目录内药品品规390个、金额

521.3万元,占总用名8.87%、总金额10.5%,未申报抗生素及中药注射剂。开展1期乡村医生合理用药培训,培训220人。全县全年医疗机构采购基药2.41亿元。

**中医中药** 通过省“基层中医药服务能力提升工程”末期评估。14个镇医疗机构设置中医小区,能应用6种、10项以上中医药适宜技术开展常见病、多发病诊疗服务和预防保健服务。全县207个村卫生室和11个社区卫生服务站设置中医诊疗室,40%村卫生室配置中药饮片柜。鲁垛镇卫生院通过“江苏省乡镇卫生院示范中医科”省级评审,安宜镇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”。7个镇(中心)卫生院成为2015—2016年江苏省中医诊疗区服务能力建设项目单位。开展基层卫技人员中医药适宜技术培训2700人次。启动县中医药示范村卫生室(社区卫生服务站)评选命名工作,每两年进行一次复审,2015年命名14个。

**疾病预防与控制** 建成9个预防接种数字化门诊,全县累计建成15个,基础免疫接种率95%。开展1~16岁适龄儿童免疫规划一类疫苗免疫效果监测2.01万人。全年报告乙类传染病10种957例,发病率127.19/10万;报告手足口病430例。建立肺结核患者个案信息库,网络报告肺结核和疑似患者684例,确诊413例,累计发现5例耐多药结核患者。完成血吸虫病防治查螺338.52万平方米,保持无钉螺状态,汜水镇、安宜镇新建渔船民血防公厕5座。开展38.5℃以上的临床诊断为疟疾、疑似疟疾、不明发热原因者等“三热病人”血检3165人次。在5个镇开展蛔钩鞭及肝吸虫、血吸虫病监测,调查1310人,发现单虫种钩虫感染1例,未发现其他虫种。基本公共卫生服务项目人均经费标准40元。建立居民电子健康档案75万份,建档率90%以上,开展65岁以上老年人免费体检13.07万人。全人群死因监测网络报告6012人,粗死亡率6.63‰。累计管理高血压患者7.43万人、糖尿病患者1.85万人、重性精神疾病患者3376名,重性精神病患检出率4.47‰。完成上消化道癌筛查1000例。继续实施麻风病防治一体化项目,落实社会对麻风体养员的关怀救助措施。全县社区健康教育工作全面起步,网络体系基本形成,全年举办健康教育知识讲座1628场、社区行172场。

**妇幼健康服务** 全县全年孕产妇5750人,保健覆盖率99.74%,早孕建卡率、系统管理率94.54%;住院分娩率100%,剖宫产率41.49%;筛选高危孕产妇1816人,高危孕妇管理率、住院分娩率100%;出生缺陷发生率2.81‰,无孕产妇死亡。3524名农村孕产妇领取住院分娩补助,通过助产机构现场直补176.2万元。发放叶酸3542人。孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测率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%。7岁以下儿童4.26万人,儿童保健覆盖率99.93%;新生儿死亡率1.04‰,婴儿死亡率2.25‰;3岁以下儿童系统管理1.88万人,管理率99.96%;5岁以下儿童死亡率

2.76‰。全县“六一”儿童体检 1.69 万人,体检率 98.2%;完成儿童视力筛查 1.60 万人,开展幼儿园儿童龋齿防治 2 次、3.21 万人次。完成妇女病查治 9.21 万人,对 2.52 万名农村妇女进行乳腺癌、宫颈癌“两癌”免费检查。巩固爱婴医院长效管理机制,全县现有 9 家助产机构均被省卫生和计划生育委员会确定为“爱婴医院(卫生院)”。

**综合监督** 为 500 余家公共场所单位张贴卫生监督信息公示牌,签订卫生安全承诺书,联合城管、工商等部门开展“五小行业”整规工作。推行“行政服务指导期”,实行公共场所卫生许可“先证后测”。公共场所单位建档率、监督覆盖率、量化分级管理率 100%。全年办结 87 份餐饮服务许可、278 份公共场所卫生许可,复核 272 份公共场所卫生许可,办结 338 份医疗机构执业许可校验延续,116 人次医师注册及变更注册,58 人次执业护士变更注册初审,8 152 份从业人员健康证明。查处违法行为 30 件。对全县 31 个放射诊疗机构开展监督检查,监督覆盖率 100%。设立县人民检察院驻县卫生计生委工作室。全面使用省卫生监督综合管理信息系统,日常监督信息 2 120 条。

**爱国卫生** 建成三格式无害化卫生厕所 1.45 万座,其中新建 1 万座、修缮 0.45 万座,新增改厕普及镇 2 个,累计无害化卫生户厕普及率 90.58%,被省爱卫办命名为“省改厕示范县”。国家卫生县城通过国家复审。开展《健康大讲堂》2 期、健康主题《宝应大讲坛》2 期。开展十大主题健康促进行动,新建 4 个健康公园和 6 个健康步道;健康机关已命名 17 个,待命名 10 个;累计创建健康企业 8 个、健康社区 15 个、健康家庭 200 户、健康厨房 60 家、健康公园(广场)19 个、健康步道(健康长廊)30 条。安宜高级中学创成扬州市“学生营养与健康示范学校”。规范媒殖生物防制和监测,“四害”密度控制在国家标准内。实施国家农村饮用水水质检测中心建设项目,农村生活饮用水卫生监测覆盖率 100%。

**新型农村合作医疗** 参加新农合 65.48 万人,参合率 99% 以上。人均筹资 500 元(含大病保险每人 20 元),其中个人缴纳 120 元,各级财政补助 380 元,年筹资 3.27 亿元。参合农民受益 299.17 万人次、2.95 亿元,其中,门诊结报补偿 292.2 万人次、3 435 万元,住院结报补偿 6.94 万人次、2.29 亿元。县镇医疗机构住院即看即报政策范围内补偿比 75.8%,村医疗机构门诊补偿率 49.22%。完善支付方式改革与经办服务体系,开展新农合定点医疗机构信用等级评审。继续实施 20 种重大疾病保障,全年受益 541 人、补偿资金 440.8 万元;大病保险理赔 1 663 人,赔付金额 832.16 万元。

**计划生育** 全县全年出生 5 841 人,出生政策符合率 99.39%。审批再生育一孩 2 959 例。加强流动人口管理服务,建立流动人口健康档案 531 人。开展整治禁止非医学需要的胎儿性别鉴定和选择性别的人工终止妊娠“两非”专项行动。通过“十二五”省人口协调发展先进县验收。发放农村部分计划生育家庭奖励扶助

2.34 万人,独生子女伤残死亡家庭特别扶助 1 046 人,持《独生子女父母光荣证》企业退休职工和城镇非从业居民一次性奖励 5 253 人和 600 人,手术并发症纳入特扶 499 人,累计发放专项资金 3 223.78 万元。县、镇、村共结对 1 584 户计生困难家庭。参加计划生育系列保险 2.63 万人、金额 108 万元,理赔 280 多人、51 万元。为 1.8 万名妇女提供生殖道感染综合防治服务,为 3 214 对符合政策计划怀孕夫妇提供孕前优生健康检查。免费婚检 4 122 对。

(张正军 杨寿海)

## 仪 征 市

**概况** 2015 年度,仪征市卫生和计划生育委员会完成卫生计生机构改革,明确卫生计生部门“三定方案”和内部机构设置,各项既定工作规范有序开展并圆满完成,荣获“2015 年度市级机关目标管理作风建设综合考评一等奖”,获“标兵文明单位”和“国家卫生城市长效管理工作先进单位”称号。

**卫生改革** 继续推进公立医院改革。仪征市人民医院作为全国全面提升县级医院综合能力第一阶段 500 家县医院之一,制订 3 年全面提升县级医院综合能力工作方案,启动西区传染病房楼建设。推进同创医学工程、微创远程医疗会诊仪征分中心,以及肿瘤微创(靶向)治疗中心建设项目。仪征市中医院成为全国县级中医院综合能力提升首批试点,以江苏省中医院协作医院为发展契机,发挥中医药特色优势,拓展中医药服务领域,加强中医药人才培养,推动中医院异地新建工程。规范基本药物采购和使用管理,基层医疗机构着力解决短缺药品供应问题,严肃查处目录外采购及网下采购行为;二级医院重点提高基本药物使用比例。继续深化基层卫生机构综合改革。在完成岗位设置的基础上,推进建立竞聘上岗、按岗聘用、合同管理的用人新机制。将服务质量数量、患者满意度、任务完成情况等作为考核内容,实行绩效管理。

**计划生育** 平稳实施“单独两孩”新政,保持生育水平总体稳定。全年出生 3 973 人,人口出生率 7.04‰,出生政策符合率 99.37%。全面落实计生奖励政策,2015 年经市级审核、实地调查、三级公示,全年新确认计划生育奖、特扶对象 2 510 人,共计发放 10 417 名奖、特扶对象,1 176 万余元奖、特扶金。人口公益金帮扶救助计生特困家庭 221 户 25.7 万元;镇级关爱女孩基金发放 167 人 16.96 万元。制订出台《仪征市卫生和计划生育行政许可、行政审批内部控制流程》。完成免费孕前优生健康检查 6 076 人,目标人群覆盖率 121.52%。完成育龄妇女 RTI 综合防治 29 762 人次,上报避孕药具不良反应/不良事件 543 例,进度为 961.69/百万人口。

**医政管理** 加强医师会诊管理,对二级医院医疗安全“核心制度”、病历处方质量、“三合理”规范执行情

况、医疗技术临床使用情况、日间手术开展、预约诊疗(服务)、临床合理用药、急诊急救等工作进行专项检查。加强医院急诊科标准化、规范化建设,规范院前急救医疗行为,大仪、月塘急救点正式运行。全市4 059人次参加无偿献血,献血量6 850.5个单位;临床用血量4 044.5个单位,自愿无偿献血占临床用血比例169%。开展“白求恩杯”竞赛活动,各医疗机构结合医联体建设、信息化建设推进服务创新。全年共举办各类培训班30余场次,邀请省、市知名专家授课,受训4 000人次。组织申报省级科研项目10项、扬州市级16项。获2015年度江苏省中医药科技项目立项1项、2015年度扬州市医学新技术引进二等奖2项。

**中医管理** 仪征市中医院开展“以病人为中心、发挥中医药特色优势,提高中医临床疗效”主题活动,陈集镇、新集镇卫生院中医科分别创成省、扬州市乡镇卫生院示范中医科,100%的乡镇(中心)卫生院、社区卫生服务中心中医科、中药房建设达到标准,100%的社区卫生服务站(村卫生室)均能提供5种以上中医药治疗方法;县、乡、村三级医疗机构相应中医药适宜技术培训推广率、使用率均100%。仪征市中医院获得顾中欣全国基层名老中医药专家传承工作室建设项目,选定10名工作人员,建立师承工作团队,培养市、镇、村三级中医药人才。孙浩获首届江苏省“国医名师”称号,张恩树、金殿春获评扬州市第二届“名中医”。

**基层卫生** 完成66名村级卫生机构农村医学专业定向委培生源招录,继续选派乡镇卫生院技术骨干参加“务实进修”。开展特色科室创建工作,真州镇卫生院肿瘤内科等3个科室参加申报。陈集镇卫生院创成全国“群众满意的乡镇卫生院”。开展乡村医生签约服务和实用技能培训试点,针对不同需求设定个性化服务套餐,全市8个试点村卫生室共签约1 649户家庭、2 186人,其中个性化服务包签约596人,共提供上门服务3 380余人次。重点人群家庭医生签约率75.2%。大仪路北、陈集双圩、铜山枣林、月塘长兴等村卫生室创成“省示范村卫生室”。认真落实“五统一”要求,实行卫生院负责人对村卫生室分片管理责任制,继续推行在岗乡村医生意外伤害险工作,为268名乡村医生缴纳意外伤害险。

**疾病预防与控制** 规范开展免疫规划服务,全年累计接种一、二类疫苗16.93万针次,平均接种率98%,安全注射率100%;加强规范化预防接种门诊建设,全市有13个预防接种门诊,其中规范化门诊11个,数字化门诊3个,在建数字化门诊2个。截至2015年12月底共报告甲乙类传染病13种724例,报告发病率127.95/10万。艾滋病、血吸虫病、肝炎、结核病等重点传播疾病防控工作规范有序。全面开展突发公共卫生事件监测,开展重点传染病流行病学调查79例,及时处置3起幼儿园手足口病聚集性疫情和一起霍乱病例疫情。启用区域卫生信息平台,至2015年12月底全市建立健康档案49.06万份,建档率86.98%,合格率92.02%;65岁以上老年人体检5.1万人,健康管理率

70.29%。制定完善了危险化学品事件等卫生应急救援预案,确保突发公共事件发生后能够快速反应、安全有效施救。加强仪征市人民医院等医学救援基地的建设。

**妇幼健康服务** 加强孕产妇和儿童保健管理,降低孕产妇及婴幼儿死亡率。2015年全市产妇4 260人,活产4 294人,孕产妇保健管理率99.94%,产前筛查率94.62%,住院分娩率100%,分娩机构剖宫产率36.73%,出生缺陷发生率3.51‰,婴儿死亡率3.03‰,新生儿死亡率1.86‰,无孕产妇死亡。7岁以下儿童保健管理率99.96%,3岁以下儿童系统管理率97.8%,5岁以下儿童死亡率3.51‰。实行免费婚检“一站式”服务,婚检率94.25%。2015年全市农村妇女叶酸增补2 477人,任务完成率114.1%;住院分娩补助2 358人,任务完成率107.1%;预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播检测咨询率100%;开展“两癌”筛查项目全市共完成26 100人,任务完成率104%。

**爱国卫生** 国家卫生城市通过复审确认;大仪、月塘两镇建成国家卫生镇;刘集镇古井村等10个村建成省级卫生村,陈集镇大房村等3个村建成扬州市卫生村,真州镇长江村等5个村通过省级卫生村复审确认。推进新增、修缮和生态改厕工作,完成新增户厕521户,修缮改厕4 100户,生态改厕400户。组织实施“十大主题健康促进行动”,建成健康促进医院13个,企业5个,学校35个,机关10个,社区3个,广场、步道各4个。开展“爱国卫生月”活动和健康社区行集中行动,全年完成“健康社区行”等各类宣传教育活动121场,其中义诊咨询50场,讲座71场。

**综合监督** 2015年市卫生计生委被仪征市委市政府表彰为依法行政工作先进集体。加强公共卫生监督,共监督1 637户,2 944户次数,下达卫生监督意见书724份,监督覆盖率100%;加强打击非法行医的监管力度,取缔非法行医行为34户次,受理立案行政处罚案件26起,移交公安部门处理1起,没收药品器械17件(箱)。依法征收社会抚养费立案55件,征收社会抚养费192.58万元。

(刘美琴)

## 高 邮 市

**概况** 2015年4月,高邮市卫生和计划生育委员会成立,卫生和计生机关部门科室、人员、职能合并到位并合署办公。

**服务体系** 建设 三垛、送桥、临泽、卸甲4家中心卫生院列入扬州市18家农村区域性医疗卫生中心,年底全面开工,其中送桥、卸甲创成国家2014—2015年度“群众满意的乡镇卫生院”,周山卫生院创成省示范乡镇卫生院。菱塘回族乡王姚村卫生室、开发区东墩村卫生室创成江苏省示范村卫生室。送桥、菱塘卫生院通过省示范中医科验收。

**信息化建设** 全市所有乡镇卫生院及卫生服务站

均实现网络联通和医院信息管理系统(HIS)全覆盖。区域影像系统、区域电子病历系统、妇幼卫生平台系统、公共卫生服务软件系统、居民电子健康档案系统建成并投入使用。以汉留镇为试点,启动居民健康卡发放使用工作。实现全市中医体质辨识软件系统与居民健康档案共享。

**基层卫生** 乡村医生签约服务列出免费和自费项目清单,提供“菜单式”健康服务包,为辖区65岁以上老年人、0~6岁儿童、孕产妇、慢性病患者、重性精神病患者等重点服务对象开展健康管理服务。累计签约167 255户,签约率82.7%,签订个性化服务28 181户、37 199人(以户为单位,签约率15.08%)。对474户(546人)计生特困家庭实行免费服务,对空巢老人实行先服务后付费等模式,基础免费服务包做到应签尽签,个性化服务包签约率15%以上。新型农村合作医疗参合基本实现全覆盖,2015年人均筹资标准485元。全年为276.01万人次办理基金补偿2.06亿元。年初遴选胆囊结石、阑尾炎等10个病种在15个乡镇卫生院推行按病情分级病种付费改革试点,8月下旬增加至22种,年底所有乡镇卫生院均已实施按病种付费改革,按病种结算平均实际补偿比65.65%。完善重大疾病保障机制,儿童先天性心脏病、白血病等重大疾病患者在省级定点联网医院就医时实行当场报销,报销比例70%。

**爱国卫生** 菱塘回族乡通过国家卫生镇复审,周山镇通过扬州市卫生镇复审,卸甲镇创成江苏省卫生镇。全市创成7个省卫生村、16个扬州市卫生村。在龙虬镇先行推广生态化卫生厕所改造,9 500座的农村改厕任务全部完成。巩固全市“灭鼠灭蟑灭蝇先进市”成果,开展病媒生物密度监测,在大淖社区、御马社区随机走访200多户进行夏季蚊密度监测工作。建成14个健康广场、12个健康步道,15家健康企业,申报130户健康家庭和厨房,26个机关单位参与健康机关创建,6所健康学校通过验收,健康医院实现全覆盖。围绕全市“四城同创”先后举办省级慢性病综合防控示范区创建广场知识问答、健康知识竞赛、高邮市创建国家卫生城市知识竞赛等活动。全市被列为全省城乡居民健康素养省级评估监测点,完成高邮镇、汤庄镇、界首镇的6个村(社区)的432户居民监测。

**综合监督** 10月份,餐饮服务食品安全监管职能顺利划转。全年办结各类卫生许可审批事项1 642件(含临时证)。在市“行权网”和市卫计委网站公布每月餐饮服务行政许可名录,及时公示新办医疗机构设置信息,方便公众查询。继续推进部分卫生许可初审权下放工作,建立“黑名单”,开展错时执法和“回头看”,对非法行医“零容忍”,涉嫌刑事犯罪的及时移送公安部门处理。制定出台《“五小”行业卫生管理办法》,出台《高邮市“创卫”期间简化行政审批程序的通知》。全市实现“卫生公示”、皮肤病专用工具箱、禁烟标识等全覆盖,形成8个示范街区和50余家示范单位。市卫生监督所组织专门力量,配备移动执法仪等设备,在城区医

疗卫生机构开展控烟专项监督检查行动。

**疾病预防与控制** 全市共发生法定甲乙类传染病10种,计963例,发病率117.7/10万。完成126份外环境样品及163份禽流感暴露人群的血清样品采样工作,对67起疑似麻疹、手足口病聚集疫情进行调查处置。完成450人份的麻疹、风疹、腮腺炎抗体水平监测任务。2015年成功创成江苏慢性病综合防控示范区。全年开展查螺13个乡镇、85个村,投入查螺工日4 105个,查螺3 413万m<sup>2</sup>,完成率6.63%。对近年重点有螺环境进行全覆盖灭螺3个乡镇4个村,灭螺环境71个,药物灭螺341万m<sup>2</sup>,完成率13.67%。开展淮河水道整治新民滩切滩工程施工人员以及高邮湖区渔船民查病12 336人,未发现血吸虫病人。对37名晚血患者治疗救助,申请救助金17.4万元。连续41年未发生当地感染血吸虫病患者。

**妇幼健康服务** 6月1日,市妇幼保健计划生育服务中心正式成立,11月20日全部合署办公服务。婚检、孕前保健形成独立功能区,7项婚检项目和14项孕前优生项目合并为15项。2015年全市儿童保健管理率98.44%,孕产妇保健管理率99.05%,产前筛查率88.15%,妇女病普查率98.38%,完成2.5万人的农村妇女“两癌”检查项目。全年婚检率95.37%,孕前优生健康检查覆盖率100%。审核并上报避孕节育不良事件161例,36例相关健康问题上报省科研所。

**医政管理** 核发31个一级医疗机构执业许可证,注销1个一级医疗机构许可证,重新核定各机构科室设置及床位数,调整不符合资质人员43人。组织二级以上医疗机构通过30项二类技术审批,新增扬州市重点专科4个,组织一级医疗机构申报三级手术项目141项。实施一级医疗机构实施医疗核心制度、质量指标、药政管理、医院感染管理及“医疗三合理”季度检查制度,逐家落实病历处方点评制度,实施医师和医疗机构不良执业行为记录制度,6人受到不良行为记分处理。实现公立医院医疗责任保险和法律顾问制度全覆盖,引导医患双方进入“三调”机制,开设医疗纠纷防范信息交流平台,形成防范、处置、评析、追溯等一系列完整医疗安全管理制度,全年接待处置医疗纠纷50多起,未发生重大群体性医疗纠纷事件。出台《高邮市继续医学教育管理细则(试行)》,协调人社部门严格按照上级文件精神进行学分验证。推动优质护理服务向基层延伸,二级以上医疗机构优质护理服务病房数保持100%,A类病房数8个。

**中医中药** 承办2015中医医院名医馆建设研讨会,在高邮市中医医院成立“王琦国医大师高邮工作室”、“贾立群博士后中医传承工作室”。组织申报省级中医药科研课题7项。组织高邮青蒿治疗疟疾史料收集整理,江苏省中医药发展研究中心来邮专题调研并拍成专题片上报国家中医药管理局。

**计划生育** 全市被表彰为“十二五”省人口协调发展先进市。幸福家庭示范典型户创建达五好以上176 345户,新结对培育9 250户,创建覆盖率100%。简

化一孩生育登记程序,一孩生育《计划生育服务手册》材料核准制改为一孩生育登记备案制,可在村(居)直接办理。简化下放再生育审批权限,将符合“一方独生子女”照顾再生育一孩条款对象委托乡镇进行审批,全年审批

照顾再生育一孩2 679 件。建立持证企业退休职工和城镇无业人员一次性奖励金长效发放机制,全年对计划生育家庭发放各类奖励扶助金总计4 079.31 万元。  
(黄 斌)

镇江市

【综述】

2015 年卫生基本情况表

		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)		943	6	0.64	卫生人员(人)		23 320	668	2.95
医院(个)		45	2	4.65	卫生技术人员(人)		18 985	612	3.33
床位(张)		14 637	147	1.01	乡村医生(人)		480	-69	-12.57
医院床位(张)		10 432	-355	-3.29	个体开业人员(人)		1 337	108	8.79
平均每千人口医院床位(张)		3.28	-0.12	-3.53	平均每千人口卫技人员(人)		5.98	0.19	3.28
人  口	总数(万人)		317.65		卫  生  费  用	卫生事业费(万元)		134 038.12	
						卫生事业费与上年比增长率(%)		33.7	
						卫生事业费占财政支出分率(%)		3.81	
医  疗  服  务	诊疗总人次(万)		2 399.18			卫生系统固定资产(万元)		475 912.41	
	门诊人次(万)		2 188.57			卫生系统基建投资(万元)		113 044.78	
	急诊人次(万)		137.81						
	住院总人次(万)		37.54			平均每一门诊人次医疗费用(元)		142.28	
	出院总人次(万)		37.42			平均每一出院患者医疗费用		7 854.69	

一、卫生改革

2015 年,镇江市卫生系统深入落实“四个全面”战略布局,扎实推进医疗卫生工作重心下移、医疗卫生资源下沉,顺利完成卫生计生机构改革与整合。公立医院综合改革进一步深化。卫生投入不断加大,财政安排5 000万元专项资金,统筹土地返还收入和医院自筹资金,化解市直公立医院1.26 亿元债务。落实医药价格动态调整机制,制订出台《关于进一步深化全市公立医院医药价格综合改革的通知》;全市县级以上公立医院药占比33.13%,低于上年0.36 个百分点;门诊人均费用186.71 元,较上年增长2.59%;出院患者平均医药费用9 001元,较上年增长0.11%。出台编制管理、薪酬制度改革等重要文件。公立医院绩效考核增加检验耗材等定额控制指标,加强动态监控,强化运行质量监管。建立以医疗责任保险、基本医疗意外保险和无过错医疗损害救助为主的“三位一体”医疗损害赔偿救助机制;优化重组医疗纠纷处置流程,镇江市城区医患纠纷矛盾调处服务中心正式运行,构建“医疗纠纷一站式调处”服务模式。发展康复医疗和老年护理服务,镇江信缘康、丹阳红叶、扬中怡和以及新区星瑞等护理院正式运营。

二、基层卫生

2015 年,镇江市制订下发《镇江市“建设群众满意的乡镇卫生院”活动实施方案》,全市新农合参合160.75万人,参合率100%;人均筹资标准570 元,其中各级财政人均补助标准411.6 元,县乡两级政策范围内住院费用报销比例77.02%;完善总额预算、按人头、按病种、按床日的复合式付费方式;开展门诊手术、日间手术试点并提高报销比例,按病种付费100 种以上。新农合(城乡居民)大病保险实现全覆盖,完成肺癌、终末期肾病等等20 种重大疾病保障救治8 279 例,大病保险5 504人次。调整完善基本药物配备使用政策,二级以上医疗机构基本药物品种和销售金额达规定比例;增加基层医疗机构慢性病、康复及特色专科用药,建立市级糖尿病、高血压、前列腺慢病用药目录,与二三级医院慢病用药目录同步配备。全市基层医疗卫生机构共采购基本药物4.56 亿元,销售基本药物4.41 亿元,基本药物中标价平均降幅34.57%,减轻群众医药费用负担2.33亿元。建立短缺药品保障机制,实施短缺药品调剂和省储备点网上采购,建立短缺药品镇江市级储备目录,共解决短缺药品备案采购170 个,共网上采购短缺药品41.7 万元。疾病应急救助制度不断完善,核销疾

病应急救助基金 36 万元。

### 三、公共卫生

2015 年,镇江市基本公共卫生人均补助标准 53 元,丹阳、句容和扬中分别 40 元、45 元和 46 元,12 类 45 项基本公共卫生服务有效提供;润州区和句容市做好糖尿病区域性一体化综合管理试点工作,扬中市积极开展省级基本公共卫生联系点创新项目工作。新建成国家级群众满意的卫生院 3 家、省示范乡镇卫生院 3 家、省示范村卫生室 12 家,培育乡镇卫生院特色科室 6 个;在三个辖和丹徒区启动乡村医生签约服务试点,选择 4 家社区卫生服务中心开展创新家庭医生服务模式试点;所有乡镇卫生院开展健康管理团队服务,乡镇卫生院领办村卫生室比例 100%。句容市、润州区基层医疗卫生机构 40% 收支结余用于职工福利的政策已落实到位,全市 18 家社区卫生服务中心开展“有效工时制”改革试点。建立了多种形式的预约诊疗服务机制,有 16 家基层医疗卫生机构开设康复联合病房,下转康复期病人 946 人;6 家基层医疗机构开展全科-专科联合门诊试点工作。启动中医战略联盟、妇幼保健联合体建设工作。推进医养融合健康发展,市区所有养老服务机构实现基本医疗和基本公卫服务全覆盖。“3+X”家庭健康责任团队上门服务 67.52 万人次,其中上门送药 2.63 万次,通过团队转诊患者 2.1 万人次。建立人员下沉机制,全市下派晋升职称前轮岗医生 191 人次,换算成全年工作时间,两大医疗集团及所属医院共下派 56 名医生到社区坐诊,市区每个社区均有 2 名以上上级医院医生坐诊。推进慢性病人向基层转移;全市社区门急诊占比稳定在 55.2%,乡镇卫生院住院人次占比上升到 38.71%。

### 四、妇幼健康服务

出台《镇江市妇幼健康服务项目分级管理实施意见》及《关于组建镇江市妇幼健康服务联合体的实施意见》,建立“镇江市危重孕产妇和新生儿急救绿色通道”。全市基层妇儿保门诊规范化比例 70% 以上;推进以市妇幼保健院为龙头、辖市(区)妇幼健康机构为主体、基层医疗卫生机构为网底的妇幼健康联合体的建设工作。重大妇幼卫生项目有效实施,共完成农村孕产妇住院分娩补助 1.07 万人、免费补服叶酸 1.4 万人、宫颈癌和乳腺癌免费筛查 12.16 万人,分别占省下达任务数的 112%、110% 和 121%,累计投入 2 169 万元。免费婚前检查率和免费孕前优生检查率分别 86.3% 和 100%,婴儿死亡率和出生缺陷发生率分别 2.03‰ 和 3.83‰,住院分娩率 100%。京口区成功创建“江苏省妇幼健康优质服务示范区”。强化出生缺陷综合防治。作为省优生优育平台网络建设项目示范点,镇江市共投入 45 万元科研工作经费,全面完成省科研所下达的任务,耳聋基因检测项目还成功申报省级和市级课题,已累计完成耳聋基因检测 400 余例,为 156 例耳聋患者找到致聋基因,发现 1 例家庭罕见的基因型,有两篇论文在国家核心期刊发表,一篇在 SCI 发表。

### 五、疾病预防与控制

无甲类传染病病例发生;全市适龄儿童相关疫苗接

种率 95% 以上,新建 4 家数字化预防接种门诊,全市数字化门诊建设率 80%;连续第九年未发生急性血吸虫病病例,京口区和镇江新区达到血吸虫病传播阻断标准,丹阳、句容市和丹徒区通过消除疟疾达标考核;中盖项目二期通过国家级终末评估;丹阳市、扬中市建成 PCR 实验室,市疾控中心建立麻疹风疹 PCR 实验室。首批试点管理对象高血压、糖尿病规范管理率分别 91.1% 和 86.2%;重性精神病患者规范管理率、规范随访率、规范治疗率均 90% 以上;慢性病医疗费用得到控制,“三位一体”的慢性病综合防控工作模式,被评选为中国慢病管理最佳实践专题研究项目十大核心案例之一。有效应对 H7N9 禽流感、埃博拉出血热、中东呼吸综合征等重大传染病疫情和突发公共卫生事件;全市 120 指挥中心全部建成,依托江大附院、市一院和三院的五类紧急医学救援基地及辖市综合和传染病两类紧急医学救援基地基本建成;丹阳市通过“省级卫生应急规范县(市)”验收;建成全省第一家急救科技体验馆。句容市天王和后白镇通过国家卫生镇创建市级考核,新申报的 49 个江苏省卫生村通过省级抽查;55 个江苏省卫生村通过省级复审;丹徒区世业镇完成改厕 2 106 户,初步形成无害化卫生户厕、污水管网收集、生态厕所等多形式并存的高效综合改厕模式;农村饮用水水质监测实现“五个全覆盖”,水质监测合格率 99.15%。

### 六、综合监督

在全省率先建成食品安全风险监测市级中心。开展打击非法行医、非法医疗广告,强化饮用水、公共场所、传染病防控、医疗机构等综合监管,全面推开卫生监督协管工作的网格化和信息化,全市立案查处行政处罚 287 件,办结率、群众满意率均 100%;获得全省案卷评查一、二、三等奖各 1 个,获得全省卫生行政许可案卷评查综合质量第一名;依法行政工作进一步强化,共出动监督员 4 260 余人次,车辆 1 920 余车次,检查 12 300 余户次,监督抽检 2 200 余份样品;立案查处 287 件;检查各类医疗机构 1 742 户次,对 37 家医疗机构违法行为进行行政处罚;查处非法行医 69 起。创新性开展二类医疗技术和手术分级监督检查,被检查的 42 家医疗机构合格率 48%;市本级按照有关文件要求,人员顺利完成参公管理,进一步明确监督执法的权力清单,共梳理 240 项处罚权、5 项行政强制权、16 项卫生行政许可权,完善监督员岗位职责,建立与落实监管责任制,将市直管的 320 余家单位下放到辖市区,明确主管部门和执行机构的权力清单,建立与落实监管责任制;开展“南京液碱沉船”和“瓜州货轮上氯化铵滑落长江”饮用水卫生应急处置工作。探索学校直饮水水质监测数据网上直报路径,探索建立游泳池水质远程在线实时监控系统,加强监控系统的实用效果;市行政服务中心卫生窗口综合满意率 99% 以上,连续 6 次获评“优胜窗口”。

### 七、医政管理

2015 年,镇江市医政医管工作以构建分级诊疗制度、构建医疗服务监管等机制,坚持依法行政和依法执业,促进医疗事业科学健康持续发展。全年门、急诊总



诊疗 23 991 821 人次,比上年增长 5.02%,出院患者 374 176 人次,比上年增长 4.74%,住院患者中手术 113 876 人次,比上年增长 10.25%。所有三级医院和辖市(区)级人民医院与省集约式预约诊疗服务平台实现直连上线,其他二级医院至少实现号表上线,推进医院就诊流程重建,落实“预约优先”原则,门诊预约诊疗率三级医院 $\geq 30\%$ 、二级医院 $\geq 20\%$ ,住院患者分时段预约检查比例 80%。2015 年公立二、三级综合医院平均住院日分别 7.60 天和 8.45 天。全面深化落实责任制整体护理,重点推进和督查护士岗位绩效分配与考核情况、分层级护士岗位培训实施及效果、护理服务质量持续改进等内容,全市 100% 的二级以上医院 100% 的病房实施优质护理服务,全市二级以上医院优质护理 A 类病房 127 个。组织全市 23 所二级及以上医院中 45 周岁以下的各专业临床执业医师共 295 人参加“三基”理论考试,合格率 88.47%,组织开展全市住院病历质量检查,甲级率 96.5%。制订《镇江市城乡医院对口支援工作实施方案(2015 年版)》和市区二级及以上公立医院晋升职称前医生轮岗计划,完善对口支援长效机制,全年共下派晋升职称前轮岗医生 191 人次,康复、江滨医疗集团分别下派 32 名、10 名医务人员到社区坐诊,共派出 20 余人次医务人员对口支援西藏、新疆、陕西等地的卫生工作,同时共接受 30 余人次的西藏、新疆和陕西的医务人员的进修培训工作。构建“三位一体”医疗损害赔偿救助机制,牵头成立“镇江市城区医患纠纷矛盾调处服务中心”,“医疗纠纷一站式调处”服务模式,委托太平洋保险等 3 家保险机构理赔,调解成功率 92.45%。全年全市无偿献血无偿献血 26 501 人次,全年向临床安全供应血液 8 006 000 毫升,供应机采血小板 3 488 人份,实现临床医疗用血和机采血小板 100% 来自于自愿无偿献血的目标,全年安全采供血无事故。印发《镇江市加强医疗废物处置规范化管理实施方案》,开展对全市二级及以上医院医院感染管理专项检查,加强医疗机构药事管理,重点加强麻醉药品、第一类精神药品购用印鉴卡管理,对全市 103 所医疗机构换发了新版购用印鉴卡,并开展“电子印鉴卡”网络管理试点工作,严格执行网上采购麻醉药品、第一类精神药品。实行抗菌药物月报制度;加强制度实施情况监测评价与考核评估,推动基本药物制度各项政策的规范执行;加大二级以上医疗机构使用基本药物配备品种和销售金额达到规定比例,全年全市基层医疗卫生机构共采购基本药物 4.56 亿元,销售基本药物 4.41 亿元,基本药物中标价平均降幅 34.57%,减轻群众医药费用负担 2.33 亿元。全市 22 家二级以上医疗机构共在省网平台集中采购各类药品 14.49 万元,配送药品总金额为 14.42 万元,配送率 99.75%,验收率 98.0%,验配比 99.9%。加强基层医务人员基本药物《临床应用指南》和《处方集》的培训,全市基层医疗卫生机构有 1 372 人完成网络培训,基层培训覆盖率达、合格率 100%。

#### 八、中医药工作

组建镇江市中医战略联盟。由镇江市中医院牵头,

市中西医结合医院成立“名中医”工作室,挂设“全国名老中医杨桂云、朱启勇工作室镇江站”。全年实现到上级医院挂职锻炼 3 人,完成中医适宜技术培训 4 期,完成中医护理操作培训 6 次,培训项目 4 种,培训 400 人;实施《全市二级以上医院中医药结对帮扶实施方案》,4 个医院中医专家共到 14 个基层医疗机构坐诊 512 次,诊疗 9 832 人次。市中医结合医院新增外科和康复科两个江苏省中医重点专科建设单位,完成三级中医医院的创建前期准备工作。全市县级中医院二级甲等中医医院达标率 100%。2015 年,全市二级及以上中医院及中西医结合医院诊疗人次占本地区总诊疗人次的比重 15.9%;二级及以上中医院及中西医结合医院住院人数占本地区住院总人数的比重 15%;提供的中医药服务占比 25% 左右的乡镇卫生院、社区卫生服务中心比重 15.7%。成功申报三项省级基层医疗机构中医特色专科(专病)建设项目;扬中市被评为“全国中医药工作先进单位”;句容启动“全国中医药工作先进单位”的创建工作;全面实施基层医疗卫生机构中医药综合服务区建设,完成 95% 的社区卫生服务中心和乡镇卫生院建成标准化的中医药综合服务区目标,其中,68% 的单位较好的完成规定建设,32% 的单位基本完成建设;全市 95.1% 的乡镇卫生院和 96.3% 的社区卫生服务中心建有中医科、中药房,98.36% 村卫生室、服务站都能运用 6 种以上中医药技术方法。完成 4 名江苏省名中医及 2 名首批江苏省老中医药专家学术经验继承工作指导老师、4 名继承人的日常考核监督工作;评选出镇江市第二批“名中医”20 人;在全市范围内评选出 27 名指导老师,40 名中青年业务骨干为继承人,开展为期 3 年的师承工作;10 个中医药局科技项目被列入省中医药局科技立项计划;弘扬中医药文化,开展“中医药就在你身边”暨镇江市第五届中医药文化科普巡讲活动。

#### 九、科技与教育

2015 年,全市共有 126 项科研课题获得各级科技部门立项和经费资助,其中获国家自然科学基金项目 9 项,省自然科学基金项目 7 项,省级重点研发专项 3 项,省卫计委医学科项目 6 项、省中医药局项目 3 项,省妇幼保健项目 6 项,市社会发展项目 66 项、软科学研究 1 项,市社会发展卫生重点项目 25 项;共获科研资助经费 1 039 万元。全年共获各类医学科技成果奖 41 项,其中获省科学技术奖三等奖 2 项;省卫生厅新技术引进奖二等奖 9 项,省妇幼健康引进新技术奖一等奖 1 项;市科技进步奖 18 项;获市卫生局医学新技术引进奖一等奖 1 项、二等奖 10 项。全年申报批准国家级继续医学教育项目 11 项,省级项目 19 项,评审公布市级继续医学教育项目 169 项,另遴选 20 个项目列入 2015 年镇江市城乡基层卫生人员培训计划;市级继续医学教育项目(含基层项目)全年实际举办 186 项,项目完成率 98.41%。选择优秀的国家级、省级及市级继教项目共 9 项送教下乡,参培 1 652 人次;组织城乡基层卫生机构管理人员培训 14 人、全科医生规范化培养带教师资培训 19 人、全科医生转岗 13 人、乡村医生安全用药知识

培训 161 人。2015 年,市第一人民医院重症医学科和江大附院的心血管内科建设成为国家级临床重点专科建设项目。全市共建成 14 个省级临床重点专科,3 个省级临床重点专科建设单位,2 个省妇幼保健重点学科,1 个省妇幼保健重点学科建设单位,27 个市级临床重点专科,17 个市级临床重点专科建设单位。对确认的市级医学重点人才实行动态管理和年度目标考核与评估。全市共有省医学领军人才与创新团队 3 人(省市共建 1 人),省医学重点人才 4 人(省市共建 2 人),省妇幼保健重点人才 2 人,市级医学重点人才 35 人。

#### 十、党建和行风建设

在市直系统开展“双型”先进党支部创建活动,市中心血站创成“双型”五星先进党支部;开展“三严三实”专题教育,开展专题交流 6 次,召开基层座谈会 30 次;开展市直科级单位及科级干部综合分析研判工作,举办干部党性修养培训班,规范开展干部选拔任用工作,进一步加强领导干部日常管理监督;落实“两个待遇”和统战工作制度。获全市创建全国文明城市工作突出贡献奖,有 1 名同志评为全国劳动模范、1 名同志获省五一劳动奖章、4 名同志评为市劳动模范;2 个班级分别获全国五一巾帼标兵岗和省工人先锋号;2 名同志获“江苏好人”称号;5 名同志获“镇江好人”称号。获得全市“百村万户”双达标行动先进集体,对丹徒区宝堰镇前隍村及村里 21 户 56 口人实施帮扶,累计到位资金达 136.6 万元。认真执行中央“八项规定”和省委、市委“十项规定”,开展整治慵懒散、作风建设专项整治、重要时间节点作风建设、整治会风等活动。启动对市直卫生计生单位党风廉政建设专项巡查工作。市直医疗卫生单位上交阳光账户 5 029.99 万元;规范医疗机构网上药品器械采购行为,对市本级耗材采购招标工作进行现场监督;加强防统方软件的使用及管理,完善用药审批及处方点评制度;二级以上医院医德考评电子档案实现率 100%。受理人民来信 68 件、各类网络投诉 358 件,卫生服务热线 12320、政府热线 12345 电子工单 1 849 件,信件和网络回复率、办结率 98%,获得镇江市信访工作、安全生产先进集体等荣誉。

( 龚舒琴 )

## 京 口 区

**医政管理** 制定医疗服务人员的操作规范,细化医疗服务标准,开展医疗质量万里行活动,规范抗生素临床应用管理,建立健全医务人员继续医学教育制度,启用继续医学教育管理系统,强化“三基、三严”训练,开展全科医师规范化培训,加强院感管理工作,严格按照有关规定对医疗废弃物分类处理。

**基层卫生** 完善绩效考核机制,继续实施“有效工时制”改革试点,发挥绩效考核的激励机制。实施“一中心一特色”发展,全面推进“3+X”家庭健康责任医生团队和社区医疗卫生服务网格化管理工作。开展各类

人员培训工作,全面实施优质护理服务。与辖区 10 家老年公寓(护理院)签订“医养结合”医疗服务协议书。建立医务人员到基层轮岗制度,共接收 51 名下派医生。开展城市社区卫生服务中心医务人员对口支援新民洲临港产业园社区卫生服务站工作,共有 6 名拟晋升职称的医务人员在园区社区服务站开展对口支援诊疗服务。有 3 个社区卫生服务中心开设康复联合病房,康复联合病房占住院总床位数的 27.8%;下转康复期患者 191 人次,上转病人 4 794 人。开展高血压、糖尿病及重性精神病患者规范管理工作,高血压、糖尿病和登记在册重性精神病患者管理率分别 59.1%、52.4% 和 82.2% 以上。全区社区卫生服务机构累计建立居民健康档案 323 843 份,其中:65 岁以上老年人建档 53 571 份,高血压患者建档 35 889 份,糖尿病患者建档 11 238 份,重性精神病患者建档 1 415 份。死因监测系统共收到报告的死亡病例 2 006 例,户籍死亡人口 1 968 人;累计录入《江苏省重性精神疾病管理信息系统》患者 1 656 例,纳入网络系统管理 1 520 人,在管患者 1 518 人。免费服药 112 人。

**妇幼健康服务** 2015 年 5 岁以下儿童死亡率 2.05‰,婴儿死亡率 1.28‰,新生儿疾病筛查率 100%,出生缺陷发生率 3.66‰。7 岁以下儿童保健覆盖率 99.33%,3 岁以下儿童系统管理率 95.41%,新生儿访视率 100%;孕产妇死亡率为零,孕妇产前检查率 98.72%,孕早期建卡率 95.74%,孕产妇系统管理率 96.15%,高危产妇管理率 100%,住院分娩率 100%,产后访视率 98.51%,婚检率 91.85%、检出疾病率 13.8%。妇女常见病筛查率 90.30%,患病率 30.80%。全区农村妇女住院分娩补助 159 人,叶酸服用预防出生缺陷 176 人,宫颈癌、乳腺癌检查 2 590 人,任务完成率分别 113.6%、117.3%、112.6%。

**疾病预防与控制** 2015 年,春季查螺 2 066 万 m<sup>2</sup> 无有螺条块,药物灭螺 500 万 m<sup>2</sup>,顺利通过省级血防传播阻断达标考核验收。艾滋病干预娱乐场所 59 家 587 场次暗娼 4 364 人次、男男性行为 1 405 人次,发放各类宣传材料 1 922 份,调查问卷 400 份,采集暗娼血样 544 份,HIV 抗体检测 124 人次无阳性。辖区医疗卫生机构艾滋病初筛实验室 5 家、快速检测点 7 家初筛 62 556 份中孕产妇 15 859 份,确证 HIV 抗体阳性 33 例。报告转诊结核患者 176 例,活动性肺结核患者 94 例中涂阳 49 例、涂阴 45 例。5 家痰检点查痰 1 080 例,查痰标本 3 115 张,查出涂阳患者 32 例。督导管理 94 例肺结核患者,其中医务人员管理 77 例、手机管理 14 例,家庭成员管理 3 例。报告各类传染病 1 559 例,其中乙类 9 种 422 例,丙类 6 种 436 例。全区登记腹泻患者 2 576 人,检索患者 810 人,未发现霍乱疑似病例。接种一类疫苗 63 665 针次,主动搜索 AFP 324 人次,麻疹应急接种 1 083 人次,上报 21 例肝炎病例开展流调,并对新发确诊的 7 例乙肝录入计免监测系统;儿童查验证 5 991 人,补种一类疫苗 1 287 人次,补种率 98.62%。开设手机报健康资讯版,每周一、三、五发布传染病防控、慢病

防治、健康生活方式、拒绝酒驾、学生常见病等信息共144次。慢五病登记报告68 598例及时率99.16%。

**综合监督** 加大卫生监督力度和频次,确保卫生许可持证率100%,从业人员健康证持证率≥95%。对公共场所、住宿业、美容美发业、沐浴业、游泳场所等重点行业开展监督抽检工作,共抽检7大类21家单位262个批次,监督抽检合格率86.26%。对职责范围内突发公共卫生事件应急调查率100%。加大对卫生监督信息化系统的维护和建设,信息系统监督覆盖率100%。开展7类餐饮安全特色专项检查,参加31次综合整治活动。打击非法行医,全年共出动卫生执法人员45人次,打击非法行医4起。将学校饮用水卫生监督作为重点,共检查学校17所、托幼机构35家,对在检查中存在安全隐患的学校督促其整改并进行“回头看”。建成三级卫生监督网络。全年开展各级各类协管巡查4 228户,上报监督协管信息90条,协助开展卫生法律法规知识培训8场,协助处理投诉举报20余次。

**爱国卫生** 全区城市生活垃圾处理率100%,生活污水处理率92%;全区无害化户厕普及率95%以上;农村自来水普及率99.96%,水质检测合格率100%。制订《“健康镇江、幸福京口”2015年度项目实施方案》,对工作任务进行详细分解,举办基层健康教育专兼职人员培训班2次,健康教育和健康促进讲师团师资培训班1次,培训覆盖率100%,合格率100%。开展省级健康村(社区)、江苏省省级卫生村复审江苏省健康学校创建活动,开展巡讲活动共55场次、宣传咨询活动46场次,江山名洲、焦顶山、桃花坞等三个社区的社区创建活动和象山村、上隍村开展省级卫生村的复审工作。开展全民健康生活方式行动健康支持性环境建设,创建成健康单位、健康食堂/餐厅/酒店各15个,17所中小学校全部创成各级健康促进学校,健康促进学校创建率达100%。清除“四害”滋生地,开展药物灭杀,巩固国家文明城等先进城市和各项卫生创建工作成果。各社区卫生服务中心均与镇江市新宇固体废弃物处置公司签订回收处置协议,医疗废弃物处理符合规范要求,安全处理率100%。

**计划生育** 全面创成“十二五”人口发展协调先进区,落实计划生育奖励扶助政策,全年为1 228人发放农村计生家庭扶助金114.504万元,为204人发放独生子女伤残死亡家庭特别扶助金106.71万元,为190户贫困计生家庭发放区级公益金约5.74万余元,为427人发放独生子女父母奖励金128.1万元,开展城镇非从业人员的工作,共登记103人,应兑现奖励金15.6万元。规范照顾再生一孩审批程序,共审批495例。全面推进流动人口卫生计生公共服务均等化,计划生育免费技术服务率100%。

(赵伟)

## 润 州 区

**卫生改革** 润州区成功入选江苏省“三个一”工程试点区、江苏省糖尿病区域性一体化综合管理试点区、家庭医生服务模式、基层医疗卫生机构特色科室建设两个创新项目被省卫计委确定为省级重点创新项目,代表镇江市接受江苏省基本公共卫生服务项目考核获得优秀。“联合病房”等诸多医改先进经验在全国推广。2015年省级甲等妇幼保健所首创成功,润州区被省卫计委列为全省妇幼保健联盟试点区。2015年润州区成功申报第二批全省幸福家庭建设项目县(区),高分通过省“十二五”人口协调发展先进区考核、镇江市“十二五”人口和计划生育目标管理责任制终期评估。全市率先实施困难居民医疗救助工作,设立医疗救助专项基金170万元。

**基层卫生** 十二五期间,润州区卫计委承担的“新农合住院实际补偿比、城乡基本社会保险覆盖率、卫生服务体系健全率”三项指标均超额完成。其中新农合住院实际补偿比75%以上,城乡基本社会保险覆盖率100%,卫生服务体系健全率100%。十二五期间,润州区先后投入近3.5亿元,新建社区卫生服务中心5家,公共卫生单位3家,业务用房40 000余平方米。十二五期间,润州区先后获得江苏省医改工作先进区、江苏省城市社区药品两网建设示范区、江苏省慢病防治示范区、江苏省卫生应急示范区等荣誉称号。

**妇幼健康服务** 全年建立居民电子健康档案25.93份,签订家庭医生服务协议8.79万份,发放市民健康卡5.6万张。2015年,润州区代表镇江市接受江苏省基本公共卫生服务项目考核获得优秀。在全区推广康复联合病房服务模式,2015年下转康复期住院病人较上年增加40%,患者在“联合病房”的日均个人支付医疗费用仅为三级医院的四分之一。与康复医疗集团之间实现区域对接、远程会诊和即时双向转诊,居民在家门口就可以享受大医院专家面对面服务。全区8家社区卫生服务中心体检管理系统全部上线,5家社区卫生服务中心建成数字化社区卫生服务中心。全区已建成市级中医药综合服务区5家、省级中医药综合服务区1家,七里甸、工业园区2家社区卫生服务中心获得江苏省中医药特色社区卫生服务中心称号。2015年,各中心中医药健康管理服务目标人群覆盖率45%以上。将公共卫生服务项目纳入单位绩效考核,奖惩兑现。2015年初,润州区妇保所顺利通过省卫计委的调研性验收。开展“关爱母亲健康行动”。为群众提供生殖道综合防治工程(简称RTI),基本检查项目为5个(妇科双合诊检查、阴道分泌物常规检查、宫颈鳞巴氏细胞学检查、乳腺手诊及红外光检查、盆腔B超检查)。参检11 000人,宫颈刮片筛查3 541人(轻-中度异型增生7人,重度异型增生13人),查出各类目标疾病4 078例。开展“优生促进工程”,其中优生健康教育、体格检查、临床实验室检查、风险评估、咨询指导等19项孕前优生健康

检查服务。医学检查内容有14项(实验室检查9项,病毒筛查4项,影像学检查1项)。同时,落实农村孕产妇住院分娩补助、农村妇女两癌检查等重大妇幼卫生项目,全区两癌普查、住院分娩补助和补服叶酸分别2 137人、95人和132人,完成率分别106.85%、104.4%和110%。

**疾病预防与控制** 全年完成查螺面积2 012万 $\text{m}^2$ ,解剖钉螺7 380只,查出有螺面积195.4万 $\text{m}^2$ 。完成药物灭螺面积270万 $\text{m}^2$ (完成率100%),江滩环境改造灭螺112.4万 $\text{m}^2$ ;钉螺死亡率95.58%,密度下降率96.12%,灭螺后有螺面积95万 $\text{m}^2$ 。人群血吸虫血检查病7 589人,血检阳性16人,粪检无阳性。润州区积极创建国家级慢病综合防控示范区,开展死因漏报、社区诊断报告,共调查8个街道中的16个居委会,共调查2 500户,计4 500人。润州区疾控中心通过2015年实验室省专家组计量认证复评审,获得食品检验机构和实验室资质认定为期6年期的资质证书。完成食品类、非食品类27项的项目参数的考核及盲样考核的检验任务,并完成相关标准更新的检验能力的确认。开展全民健康生活方式活动推广工作,新建白龙湖健康步道一条。对已建成的健康公园、健康广场、健康小屋、健康步道、健康活动馆/文化馆、健康示范一条街/健康大道等健康场景进行维护管理工作进行梳理维护,已完成对金山湖白娘子文化园步道、龙脉团山步道、狮子山健康公园、韦岗养生基地等场景的维护。

**综合监督** 对“五小行业”监管制定并实施“三步走”规划;形成全面监管、不留死角的良好局面。抓好五小单位的日常监管,配合城市长效综合管理。对在城市长效管理考核中发现的问题,都及时整改。大城管月度考核名次均为优秀。查处非法行医严厉打击非法行医,取得明显成效。

**爱国卫生** 全力推进“健康镇江”项目任务实施,新建白龙湖健康步道一条,对金山湖白娘子文化园步道、龙脉团山步道、狮子山健康公园、韦岗健康养生基地等场景进行维护,新增健康元素。全区居民医疗保险参保率100%。居民医疗保险筹资标准人均520元。全区门急诊1 169 395人次,住院最高补偿20万元。

**行风建设** 2015年,润州区卫计委切实强化责任主体,履行党委主体责任。制订下发《关于印发〈润州区卫计委党风廉政建设主体责任和监督责任重点工作任务〉的通知》,将重点任务分解落实到机关科室和各基层单位。制订《关于开展润州区卫计委股级干部个人有关事项报告工作的通知》,全系统38名副股级以上干部如实报告个人及家庭财产等有关事项。进一步规范权力运作,各项管理工作更加规范合理。组织新老党员集中宣誓、重温入党誓词,观看“七一”王岐山同志专题党课视频及市纪委廉政宣教片《贪腐之鉴》;组织全系统干部职工收看夏锦文同志在中央纪委监察部网站访谈视频等等,全面加强党员干部廉政教育工作。

(何丽慧)

## 丹 徒 区

**概况** 全区共有医疗机构99所,其中二级综合医院1所,即区人民医院;二级中医院1所,即区中医院(中西医结合肾病医院);甲等妇幼保健所1所,区妇幼保健所;镇卫生院(社区卫生服务中心)13所,门诊部(诊所)20所,村卫生室(社区卫生服务站)53所,企业、事业单位医务室、卫生所11所。全区卫生系统实有床位840张,卫生人员1 241人,其中卫生技术人员755人。全区有个体诊所16个,厂矿医务室11个。全年区、镇医院门急诊150.92万人次,比上年增长12.4%;住院14 572人次,比上年增长1.4%;实际占用床日共计135 244床日,比上年增长4.1%;2015年业务总收入2.51亿元,比上年增长6.6%;实现可用资金-1 280万元,比上年下降860万元,人均业务收入20.08万元,比上年增长11.1%。

**新型农村合作医疗** 全区参保218 225人,参合率100%。筹资标准540元/人/年,全年筹资11 783.34万元。其中,个人缴费2 218.29万元,各级财政补助9 565.05万元。全区共补偿110.64万人次,同比增长13.4%,补偿费用14 253.22万元,同比增长21.5%。县乡两级住院政策补偿比75.2%,形成新农合住院、普通门诊和大病保险立体补偿网络。

**药政管理** 全区所有政府办基层医疗卫生机构100%实施国家基本药物制度,认真执行基本药物目录,所有医疗机构均按规定配备使用基本药物,全年共采购5 117万元基本药物,全部实行省网集中统一采购、统一配送和零差价销售。

**疾病预防与控制** 儿童免疫接种建卡建证率100%,安全注射率100%。落实艾滋病“四免一关怀”政策,规范管理重症精神病患者,实施中盖结核病项目,加强结核病人管理,持续推动水质监测和食源性疾病哨点医院监测。顺利完成国家级《血吸虫病防治中长期规划纲要(2004—2015)》终期评估。通过消除疟疾达标省级验收考核。强化免疫预防工作,疫苗接种安全,11种疫苗的常规报告接种率均99%以上。大型集体活动的医疗保障,全年未发生重大突发公共卫生事件和重大传染病暴发疫情。落实高危人群及病人发现、病例报告、规范化管理、双向转诊等措施,加强慢性病“三位一体”的防控。开展现场健康科普宣传活动,完成区级中医药专项健康素养巡讲16次,开展健康教育宣传活动11次。全区共建立电子健康档案263 986份,占总人口的85.8%,完整率98%,更新率90%。高桥卫生院“健康菜篮子”项目获全国“提升社区卫生服务金点子”优秀奖;世业卫生院全面实施慢性病规范化管理;宜城卫生服务中心率先在全区试点开展家庭医生签约服务工作。

**医政管理** 提升丹徒医疗集团运行水平,巩固完善以区级医院为龙头、镇卫生院为枢纽、村卫生室为“网底”的三级医疗卫生服务网络,实现小病在社区、大病

在医院、康复回社区的工作目标。继续抓好医疗单位基础设施建设,总投资约2.2亿元、建筑面积3万平方米的丹徒区人民医院二期工程已于2015年12月底建成并即将投入运行。高资中心卫生院创成“2014—2015年度全国群众满意的乡镇卫生院”;世业卫生院创成“2015年江苏省示范乡镇卫生院”;谷阳千里村卫生室、上党盘荣村卫生室创成“2015年江苏省示范村卫生室”。区所有医疗机构完成HIS系统升级,区人民医院已完成院内LIS、PACS、排队叫号系统等功能模块的建设,并建立与谷阳卫生院的影像远程会诊系统,高资、世业和辛丰在完成数字化社区卫生服务中心的基础上建立与市三级医院的影像远程会诊系统。

**中医药服务** 全区所有建制镇卫生院(中心卫生院)及1所社区卫生服务中心均设置中医科、中药房、配备适宜的中医诊疗设备和中药饮片。全区中医药处方量101 531人次,非中医药治疗量32 171人次,较上年相比增长27.8%。高资、上党中心卫生院分别于2015年6月和11月顺利通过省级乡镇卫生院示范中医科的达标验收。高资、上党、谷阳、辛丰、世业卫生院中医综合服务区顺利通过市级达标验收。

**计划生育** 全区人口自然增长率-1.11‰,出生政策符合率99.84%,避孕节育随访服务率95.5%,人口和计划生育奖励扶助政策覆盖率100%,孕前优生健康检查覆盖率95.6%。2015年1~12月全区共审批并发放676份《批准再生育一个孩子生育证》。发放奖励扶助对象18 524人次,特扶对象966人次,共发放扶助金1 161.81万元。全区符合三级以上计划生育手术并发病特别扶助人员合计39人,共发放资金4.8万元。人口公益金救助76户,发放救助金3万元。全区流动人口4 460人,其中流出人口2 154人(男1 079人,女1 075人),流入人口2 306人(男1 221人,女1 085人)。并重点落实好持证企业退休职工一次性奖励金和城镇非从业人员一次性奖励金兑付工作,2015年度企业退休职工一次性奖励金财政共计已发放1 227人,合计368.1万元;城镇非从业人员一次性奖励金共计已发放41人,合计12.3万元。

**综合监督** 深化公共场所、生活饮用水、学校卫生、职业卫生、医疗服务监管和传染病防治监督管理,共办结卫生行政许可288件,其中复核公共场所卫生许可证142家,二级以下医疗机构校验97家,二级以下医疗机构设置审批1家,二级以下医疗机构注销1家、校验放射诊疗许可证14家。同时强化医疗卫生、美容理发、住宿业、沐浴业等重点领域监督执法工作,全年共立案查处各类案件48件。区卫生监督所执法文书荣获省卫生行政许可案卷评比一等奖、市依法行政执法案卷评比行政许可类一等奖、行政处罚类一等奖。

**妇幼健康服务** 2015年开展产前筛查和产前诊断工作,产前筛查率86.07%,新生儿代谢性疾病筛查率99.83%,听力筛查率99.91%。全区产妇2 276人,新生儿、婴儿、5岁以下儿童死亡率分别1.30‰、1.73‰、2.60‰。全区0~7岁儿童14 033人,接受保健管理

13 800人,保健管理率98.33%。住院分娩补助1 550人,累计补助77.5万元,完成全年任务140.91%。“两癌”筛查妇女22 697人,完成全年任务数103.17%。

**爱国卫生** 开展全民健康生活方式指导员建设工作,加强健康促进队伍建设。组织争创江苏省卫生村,全区已建成省级卫生村24家,推进农村改厕工程,农村卫生户厕98 853户,覆盖率98.6%,无害化户厕95 261户,无害化户厕覆盖率95.01%。完成三格式无害化卫生户厕1 200户,四格式生态厕所906户。全区卫生和教育系统率先建成无烟系统。制定病媒生物防治监测方案,及时组织监测和消杀工作。组织实施各类宣传教育活动,向群众发放健康手册,提高群众的参与意识和卫生意识。2015年,被市政府评为“镇江市创建全国文明城市工作先进集体”。

**党建与行风建设** 在全系统开展“讲规范、重服务、创特色”基层党组织能力提升行动,开展“双型”先进党支部创建工作。建立多个以党员医务工作者为骨干的各类志愿者工作站、党员工作室,完善党组织和党员零距离联系服务群众机制。区卫生监督所创建“蓝盾护航、你我同行”党建品牌。区中医院打造“中医进社区 强基层惠群众”这一党建品牌。区人民医院创建“零距离服务”、“阳光健康卫士”、“偏瘫之友绿丝带”等特色党建服务品牌。2015年被丹徒区委区政府评为“丹徒区党建工作先进单位”。贯彻落实卫生部行风建设“九不准”,深化医德医风建设和“无红包医院、科室”创建活动,开展医疗卫生不正之风专项整治,开展经常性的检查抽查。开展“小金库”专项治理。对个别单位在公务接待、财务审批等方面存在的违规行为进行及时纠正,做到立行立改,防微杜渐。同时严肃查处各类违纪违规行为,加大对医药购销领域、药品使用、基建、设备采购、资金往来等重要环节中制度执行情况以及门急诊、出院患者满意度调查和行风明察暗访工作力度。

(王殊凡)

## 丹 阳 市

**疾病预防与控制** 全市报告法定甲乙类传染病1 163例,无甲类传染病病例报告,报告发病率118.26/10万,与上年同期相比下降4.22%。疫情报告信息质量综合率100%,省级传染病综合监测完成率及流感、手足口病监测工作任务完成率100%,规范处置人感染H7N9禽流感、手足口、麻疹、中东呼吸综合征等疫情防控,全面完成国家科技重大专项和中盖结核病二期等项目任务。建立“四位一体”艾滋病感染者患者社区随访管理防治模式,城区医疗卫生机构建成艾滋病筛查实验室6家、VCT门诊4个,农村建成快速检测点16个,抗病毒治疗率95.5%。构建全市有螺环境卫星定位数据库,完成查螺1 602.84万平方米、灭螺264.69万平方米。完成“三热”患者血检8 134人,顺利通过省消除疟

疾达标考核,未发现本地感染的血吸虫病和疟疾病例。高质量实施镇江市第八次碘缺乏病流调项目。扩大免疫规划的11种疫苗的合格接种率均95%以上。上消化道癌早诊早治项目任务完成率107.28%、早诊率62.5%、检出率1.55%。获得“江苏省卫生应急工作规范市”称号。

**爱国卫生** 开展农村改厕“回头看”。有8个镇(区、街道)的20个行政村的卫生村申报2015年江苏省卫生村,原24个省级卫生村已做好复审准备。推进“健康镇江”行动,开展健康教育巡讲17次,乡镇覆盖12个,覆盖率100%。健康素养监测国家点皇塘镇大南庄村、后亭村委会,丹北镇的西丰村、新中村和经济技术开发区的胡桥村、河阳村已完成监测并上报数据。市人民医院达到镇江市评审标准。建成健康单位6个、健康食堂(餐厅、酒店)16个。定期开展病媒生物监测,所有病媒生物密度在标准以内。新建无烟公共场所单位9个,保持医疗卫生单位100%控烟。

**综合监督** 实行卫生监管零收费。新发放卫生许可证250份,复核、延续、校验卫生许可证1378份,按时办结率100%。开展公共场所卫生专项整治和打击非法行医专项行动,处罚97起,其中公共场所66起,非法行医31起,无行政复议或诉讼。卫生监督所荣获“2015年度全省基层卫生监督工作先进单位”称号,1件案例入选全国卫生计生监督执法优秀典型案例,1份行政许可案卷荣获江苏省一等奖。

**基层卫生** 确定8家单位11个专科为特色专科,其中有4个为重点建设单位,细化7项扶持政策来加强基层特色专科建设。司徒皮肤科门急诊人次增长5.2%;练湖外科手术增加10.5%。完成乡村医生再注册200名。在岗乡村医生定额补助标准提高至1630元/人/月。珥陵镇积庆村卫生室、延陵镇大吕村卫生室建成江苏省示范村卫生室。新农合筹资标准提高到每人550元,财政补助每人380元。参合58.16万人,纯农民参合率100%。新农合基本补偿457.99万人次,补偿费用2.76亿元。继续推进大病保险和重大疾病保障救治工作,大病保险赔付2075人,赔付金额1601万元;重大疾病保障救治4262人次,补偿金额3280万元。基本公共卫生服务项目人均补助标准提高至40元。12类45项基本公共卫生服务项目各项指标均达到或超过上级要求。拨付项目补助资金3908万元。累计建立电子健康档案80余万份。印发健康教育资料23万份、处方19.5万份。0~6岁儿童及孕产妇系统管理率95%。完成65岁以上老年人健康体检8.1万人。累计管理高血压患者9.1万人、2型糖尿病患者2.1万人、重性精神疾病患者3175例。全年无突发公共卫生事件发生。

**妇幼健康服务** 全市母婴保健机构评审率和评审合格率100%。严格母婴保健管理,母婴保健专项技术服务进一步规范,机构和人员持证率100%。孕产妇保健管理率100%,产前5次检查率96.22%,早孕建卡率96.22%,新生儿代谢性疾病和听力筛查率99.87%。新生儿疾病筛查资金及时结算率100%。落实重大妇

幼卫生服务项目和孕前优生促进项目,婴儿死亡率4‰,无可避免孕产妇死亡,新生儿出生缺陷发生率4‰,婚检率85%以上。剖宫产率与上年持平。

**医政管理** 全市门急诊411万人次,同比增长1.2%,其中,基层医疗机构门急诊人次同比略有增加;出院8.9万人次,同比下降0.68%;总收入(含财政补助)16亿元,同比增长5%。采集无偿全血8000人次,同比增加7.3%。开展“强化集中学习提升素质”活动,集中学习763次,6万余人次参加;有4448名医务人员参加了医学人文素养教育。基层医疗卫生机构门诊患者抗菌药物使用率较上年下降4%,住院患者抗菌药物使用率符合标准。加大对全市基层医疗卫生机构进行区域化集中消毒供应管理力度。有全国农村中医特色专科建设单位、国家“十二五”重点专科建设单位、省中医重点专科建设单位各1个,镇江市重点专科7个,镇江市重点专科建设单位4个。

**中医药管理** 推进延陵、珥陵、界牌、新桥、后巷和练湖等6家单位中医药综合服务区建设。评选出8名“丹阳市第二届名中医”,其中有4名被评为“镇江市第二批名中医”。推动基层单位6个中医特色科室的建设工作。建成中医综合治疗室12个,针灸科、推拿科、康复科等以非药物中医技术治疗为主的科室门诊人次占全院总人次的比例11%。界牌和吕城卫生院获江苏省乡镇卫生院示范中医科称号。

**行风建设** 严格落实中央八项规定和省、市“十项规定”。4次召开反腐倡廉警示教育大会,全系统层层签订“九不准”责任状和“结对促廉”责任书467份,1600名医务人员主动提交“九不准”承诺书,行风专项整治工作整改到位率96%,开展“无红包”医院创建活动,全年共有300余人次上交“红包”共计15.6万元。卫生计生委荣获2012—2014年度镇江文明行业荣誉称号,人民医院、中医院荣获2012—2014年度镇江市文明单位称号。新增镇江市级青年文明号1个,复评镇江市级青年文明号9个,市人民医院西药房和急诊科荣获省青年文明称号。

**其他** 积极争取到卫生事业经费30100万元,同比增长25%,增幅居全市前列。人民医院门急诊住院综合楼、精神病防治院、访仙镇卫生院开工建设;二院室内装饰工程接近尾声;皇塘镇卫生院和横塘社区卫生服务中心土建结束,进入装饰阶段。在人才引进培养上,全年共招聘录用154人,开展集中学习、继续教育等其他各类培训累计3万余人次。深化公立医院医药价格综合改革,进一步降低检验、大型诊疗设备检查费用,门诊均次收费水平165元,同比增长3.8%,出院患者均次收费水平6551元,同比增长1%。血液核酸检测实现全覆盖。医疗纠纷同比减少18起。

(俞丽萍)



## 扬中市

**概况** 2015年,创建成“全国基层中医药工作先进单位”,扬中市被全国爱卫会表彰命名为“国家卫生城市”。全市有各级各类医疗卫生机构82所,包括公共卫生机构2所、妇幼保健机构1所、综合医院1所、中医院1所、乡镇卫生院5所、城市社区卫生服务中心1所、专病防治机构4所、门诊部5所、护理院1所、村卫生室40所、城市社区卫生服务站7所、诊所(含中医坐堂诊所)14所,其中政府办非营利性医疗机构56所、社会资本办非营利性医疗机构8所、营利性医疗机构10所。全市医疗机构设置总床位1 050张,全市卫生从业人员1861人,其中卫生技术人员1 491人,执业(助理)医师743人,注册护士645人。全年全市各医疗卫生单位完成门急诊203.98万人次、住院33 772人次,实现业务收入5.03亿元(不包括财政补助收入),实现业务收支结余4 253.75万元。

**卫生改革** 2015年,扬中市人民医院、中医院全面实施医药价格综合改革,药品零差率销售,2所公立医院药占比34.37%,平均住院床日同比下降0.49天,门诊均次费用同比下降3.57%,住院均次费用同比上升6.66%。落实基本药物制度,全年让利群众3 609.14万元;加强基层医疗卫生机构标准化建设,乡镇卫生院(社区卫生服务中心)省级示范率100%,省级示范村卫生室17个;村卫生室执业(助理)医师拥有率100%。2015年新增“心电图诊断中心、病理诊断中心”,协作中心8个。市临检中心开展各项临床检验服务40 732人次,其中特殊检验2 295人次;市影像中心为基层开展CT、MR、乳腺钼靶等检查服务1 460人次,远程审核摄片质量和报告质量21 549人次,对407份报告进行驳回修正;市消毒供应中心为基层集中供应消毒包399只,其中植入性器械12 535件。继续推进分级诊疗和双向转诊,全年上转患者507人次,下转患者244人次。县、镇两级共同设立康复联合病房30张,接收患者210人。落实城市医院对口支援基层卫生工作机制,下派13名医生到基层医疗卫生机构进行支援服务。

**医政管理** 依法做好医疗机构准入、校验、审查等工作。2015年,新批设门诊部3个,完成72所医疗机构校验审核工作,暂缓校验1所。完成58名执业医师的注册、变更、注销备案工作,完成47名医师资格考试人员审核,完成新获执业资格的5名医师、27名护士执业资格审核、注册,完成17名注册到期护士再注册,5名医师获批多点执业。完成726人的2013—2014年度医师定期考核工作。落实“三合理”规范,严控县级医院门诊均次费用和住院均次费用;继续实施“优质护理服务示范工程”,全面开展优质护理服务示范病房创建活动,市人民医院、市中医院A类病房分别13个、4个;实施“年轻护士素质提高行动”,完成二级医院护士长培训32人,培养专科护士22人。市人民医院落实临床路

径病种58个,市中医院落实16个。继续开展抗菌药物临床应用专项整治,公立医院住院抗菌药物使用率低于60%,门诊控制在20%左右,基层医疗机构同比下降5%。开展医院感染常规性监测,规范处置医疗废物,全年未发生医院感染事件。临床成分输血符合率100%。全面落实医疗责任险制度和医疗安全责任状制度,全市累计投保80万元。建立医疗纠纷第三方调解处理机制,全年累计受理第三方调解申请38起,调解成功35起,成功率92.1%。

**科技与教育** 2015年,扬中市卫生系统获得省级卫生科研立项1项,获得省中医管理局经费支撑1项,镇江市卫生重点科技立项3项,获得经费资助1项,镇江市科技立项7项,扬中市科技立项2项。完成各类科技项目结题和验收鉴定工作,年内完成2项。各级医学专业杂志发表科技论文101篇,开展医疗新技术和新业务34项,医疗协作中心组织新增2个。培养省、镇江市级学科带头人19人,培养扬中市级学科带头人96人。获科技进步一等奖1项,二等奖1项。3人获名中医称号,参与扬中市第二届优秀科技工作者评选工作,有1人入围公示。组织开展镇江市级医学教育培训17期次;举办省级规范诊疗讲座1期,镇江市基层培训班1期,举办基层医疗机构适宜技术培训班4期。新近10名医务人员,全部参加住院(全科)规范化培训培养,落实骨干医师培养9人,全科转岗培训1人,组织34名乡镇医生参加为期4个月的在岗培训。

**疾病预防与控制** 2015年,全市共网络报告乙类传染病病种9种410例,发病率119.57/10万;丙类5种528例,占法定传染病报告总数的56.29%;各医疗单位肠道门诊共登记腹泻病例2 441例,病原检索率24.25%(592/2 441),全人口检索率1.73‰;报告并处置聚集性手足口疫情22起,重症病例7例。推进数字化计免门诊建设,覆盖率85.71%,开设预防接种周末门诊。完成各种常规免疫接种,单苗接种率95%。预防接种证查验督查小学13所、托幼机构19所。全年完成钉螺调查1 825万平方米,发现钉螺252.4万平方米,灭螺505.1万平方米,钉螺死亡率91.23%,活螺密度下降率92.21%,有效降低钉螺密度,控制钉螺扩散,完成各类人群血吸虫病检查13 792人次,化疗(含扩大化疗)99人次,连续43年未发现急性血吸虫病感染者。开展多形式的性病艾滋病预防知识宣传,初筛实验室、快检点检测39 024人次,初筛阳性12例,累计管理艾滋病感染者/患者72人,治疗54例,32位纳入社区管理;继续推行现代结核病控制策略,落实中盖项目,发现活动性肺结核病人193例,其中新发涂阳46例,复治涂阳11例,涂阳病人占活动性患者23.9%;上一自然年新涂阳患者治愈率78.69%。全市累计登记高血压患者37 392人,规范管理32 118人,规范管理率85.9%,最近一次血压达标21 388人,达标率57.23%,登记Ⅱ型糖尿病患者8 198人,规范管理6 766人,规范管理率均82.53%,最近一次血糖达标4 345人,达标率53.01%,登记管理数量和质量有明显提高。重症精神



病患者规范管理 1 113 人,规范管理 971 人,规范管理率 87.24%。全年全市累计建立居民健康档案 294 228 份,电子建档率 86.6%。完成 65 岁以上老年人体检 3、4 万人,体检率 82.4%。在全市所有村卫生室和“3+X”家庭健康责任团队中实施签约服务,累计签约 50 622 户 168 066 人,完善居民健康档案 252 840 份,有偿签约 9 042 人,其中健康体检型 3 505 人,血糖监测 295 人,胰岛素代购 152 人,糖尿病精细化管理 1 380 人,高血压精细化管理 3 696 人。

**综合监督** 全年共受理各类卫生许可 330 件,其中公共场所 271 件,生活饮用水 4 件,放射诊疗 13 件,建设项目审查 4 件,其他 38 件,因现场审核设施不符合要求退办 19 件。共办理行政处罚案件 76 起,其中一般程序行政处罚案件 35 起。全年建立公共场所单位档案 689 户(纸质和电子),建档率 100%。完成公共场所类 7 项专项整治和监督抽检快检任务,共检查住宿场所 179 家,美容美发场所 237 家,沐浴场所 74 家,足浴业单位 39 家,游泳场所 6 家,使用集中空调通风系统的公共场所单位 12 家,公共场所控烟检查 689 家,监督覆盖率 100%。开展卫生监督监测,随机抽取游泳场所 6 家、住宿业 5 家、美容美发业 6 家、沐浴场所 3 家、商场(超市)2 家、体育场馆 1 家、影剧院 4 家、歌舞厅 2 家、音乐厅 1 家、候车(机、船)室 1 家、集中空调通风系统 1 家、饭馆(餐厅)2 家,合格率 100%。开展现场快速检测,随机抽取住宿业 57 家、美容美发业 87 家、沐浴场所 34 家,游泳场所 6 家,合格率 100%。公共场所量化分级实施率 100%。开展打击非法行医专项行动,全年共取缔无证行医 24 户次,受理无证行医案件 20 起,移交食药监部门 1 起,移送公安部门 3 起,实施行政处罚案件 16 起(其中听证程序 3 起),公告送达 4 起,申请法院强制执行 1 起,没收违法所得 16 176.5 元,没收药品、器械 324 件价值约 4 837 元。

**妇幼健康服务** 2015 年,全市产妇 2 929 人,活产数 2 973 人,建卡 2 929 份,建卡率 100%;其中非本省居住(1 年以下)活产数 362 人,建卡孕产妇数 356 人,建卡率 99.9%;早建数 2 883 人,早建率 96.9%;产前检查 2 827 人,检查率 100%,产前五次检查 2 889 人,五次率 97.2%;产后访视 2 926 人,访视率 100%;孕产妇无死亡;通过系统管理发现高危孕妇 1 252 人,高危管理 1 252 人,高危率 100%,高危筛选率 44.7%;住院分娩率 100%;全市助产医疗机构活产数 2 809 人,全年剖宫产 1 718 人,剖宫产 61.1%;新生儿出生缺陷 7 人,出生缺陷率 2.49‰。全市新生儿 2 973 人,建卡 2 969 人,建卡率达 99.9%;纯母乳喂养 2 560 人,纯母乳喂养率 86.3%。全市 0~2 岁儿童 7 659 人,按四二程序系统管理 7 278 人,系管率 95.0%,3~6 岁儿童 10 729 人,健康管理 10 729 人,健康管理率 100%;全市新生儿死亡 2 人,死亡率 0.67‰;婴儿死亡 4 人,死亡率 1.35‰;5 岁以下儿童死亡 7 人,死亡率 2.35‰。全市托幼机构卫生保健合格率 100%;开展托幼机构保教人员和入园新生健康体检,保教人员体检 596 人,体检率 100%;儿童

入托体检 2 263 人,体检率 100%;对 6 603 名在园儿童进行健康体检,体检率 100%。全市新生儿听力筛查 2 624 人,筛查率 98.9%,筛查出疑似阳性 7 例,确诊 3 例;新生儿代谢性疾病筛查 2 631 人,筛查率 99.2%,发现甲状腺机能低下 1 例。完成 1 347 对适龄青年的婚前保健服务;完成 28 279 名 35~64 岁农村妇女两癌检查,确诊宫颈癌 15 例(其中原位癌 9 例),乳腺癌 12 例;免费发放叶酸 2 118 人;为 2 083 名农村产妇发放住院分娩补助,累计 104.15 万元;孕产妇艾滋病病毒、乙肝病毒、梅毒螺旋体抗体免费检测率 100%。

**爱国卫生** 扬中市被全国爱卫会表彰命名为“国家卫生城市”,并于 4 月正式授牌。实施“健康扬中”行动,开展健康教育“五进”(进农村、进学校、进机关、进企业、进社区)活动,开展爱国卫生月暨第五届健康教育宣传周活动。全年共开展各类健康素养讲座 295 场次,启动全国健康促进县试点建设,逐步完善创建工作机制。7 大类 243 个健康促进细胞工程建设进展顺利。定期开展全市公共场所控烟情况督查,建成一个国家级戒烟门诊。开展春季、夏秋季集中病媒生物防制活动。加强生活饮用水卫生监测,全年开展生活饮用水常规分析 12 次,合格率 100%,检验项次合格率 100%。建成城区建筑垃圾中转场;以卫生镇村创建和村庄环境整治为载体,开展环境卫生整治活动,疏通河道、清理“四害”滋生地。

**行风建设** 2015 年 8 月,原卫生局与原计生委实行部门整合,全市卫生计生系统建立“两个责任”分解落实制度,明确“两个责任”清单,签订落实党风廉政建设“两个责任”的责任书。在全系统开展学党纪、修党性、强信念活动,组织各基层单位主要领导聆听廉政党课。组织党员干部赴茅山新四军纪念馆、看守所、检察院警示教育基地开展警示教育;邀请市审计局专家讲授财经纪律;组织“双优双上”、“共建清廉卫生”、观看警示教育片、走访贫困户、观摩先进等活动。集中对用量排名前 30 的药品供应商和部分医器材供应商实行警示约谈。对有廉政与行风倾向性问题的同志实行警示约谈。深入基层,广泛听取“四风”方面及卫生工作中存在的问题意见和建议,对征集查摆出的 120 条意见和建议进行落实整改。

(张军等)

## 旬 容 市

**概况** 2015 年,全市拥有各级各类卫生机构 201 个,比上年增加 7 个,医院 8 个,增加 1 个,病床总数 1 869 张,比上年增加 37 张。在岗职工 3134 人,比上年增加 159 人,卫生技术人员 2 457 人,比上年增加 108 人,在岗注册乡村医生 240 名。全年完成诊疗 398.33 万人次,其中门急诊 397.19 万人次,出院 4.35 万人次。卫生事业费 18 914.81 万元,同比增加 51.4%。全系统固定资产 51 691.51 万元,平均每一门诊人次医疗费用

119元,每一出院病人医疗费用6 276元。全市无甲类传染病报告,共报告乙类传染病11种763例,报告发病率(118.97/10万);报告丙类传染病5种804例,较上年(2 066例)下降61.08%。市人民医院新建工程开工建设,新建市精神病防治院主体工程封顶。华阳社区卫生服务中心建设主体工程,白兔中心卫生院病房楼改造工程和二圣中医特色医院、边城卫生院中医馆建设工程基本竣工。构建院前急救网络,先期开设4个急救点。句容市医改、卫生、计生等三项工作均获镇江市年度考核一等奖,15个单项中有12个列前三名。卫生计生委获市委、市政府年度绩效考核一等奖。

**疾病预防与控制** 投入140万元购置2套PCR检测系统,建成PCR检测实验室。新开展食品中镉检测,参加18次29项涉及水、化妆品、食品等领域能力验证(PT)计划,9次42项碘缺乏病、临床医学检验等项目室间比对和质控考核活动。承担省、镇江市级立项课题——“山丘型地区快速阻断血吸虫病传播防治方案的现场应用”顺利结题。实施“HACCP与‘6S’结合模式在疾控实验室质量管理中的应用研究”课题,获省卫生计生委立项(Y2015042)。4项社会发展指导性课题获镇江市科技局立项,1项民生科技计划项目获句容市科技局立项。3人被确定为市“313人才培养工程”科技骨干。规范处置散发疫情个案319例(其中重症手足口病1例)、疫情苗头和暴发疫情各1起,未造成蔓延。及时处置9类预警信息584条,达98.97%。对45名埃博拉出血热疫区归国人员实施21天监测,未出现异常。完成4次79份禽流感外环境标本送检。全市预防接种信息报告符合率均95%。组织完成全市8 447名适龄儿童查验工作,对832名儿童全部实施补证、补种。主动搜索发现2例AFP病例,按要求处置226例免疫针对疾病(214例麻疹和12例乙肝)。及时调查并上报疑似接种异常反应165例,其中4例为异常反应。规范管理高血压患者62 878例、糖尿病患者14 483例。落实艾滋病防治措施,累计筛查HIV抗体70 784人次、自愿咨询检测983人次,感染者和病人管理规范有序,管理下沉74%。全面完成“五率”指标,共发现、治疗活动性肺结核患者297例,其中新发涂阳患者89例,占30%;在2 623个条块共查螺2 215万 $m^2$ ,开展药物巩固灭螺200多万 $m^2$ ,环境改造巩固灭螺16.5万 $m^2$ 。参加联防联控,实施药物巩固灭螺共近100万 $m^2$ ,开展血清学(DDIA)筛查10 022人次、病原学查病2 583人,连续10年未出现急性感染病例。开展疟疾防控知识“进社区、进企业”活动,完成发热病人血检6 000多人次,未发现阳性。

**爱国卫生** “数字城管”通过省住建厅考核验收,构建管理无缝隙、责任全覆盖的“大城管”工作格局。后白、天王两镇顺利创成“国家卫生镇”。开发区河桥、石狮和茅山镇丁家边、东霞等10个行政村创成“省级卫生村”。完善除“四害”工作网络,有专(兼)职除四害人员200余名。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。城区“四害”密

度始终控制在国家卫生城市标准以内。出厂水和末梢水进行水质监测,覆盖率100%,水质合格率100%。加强集中式供水和二次供水单位的卫生监督检查工作,全年建成15家健康促进医院、15家健康单位、12家无烟单位、20家健康餐厅;定专人明责任定期对已建成的健康场景进行10轮次现场维护和管理;开展现场健康科普宣传及咨询等活动10次,健康素养巡讲活动15场次,开展科普宣传23次。在市区和各镇举办控烟知识讲座10场次。

**综合监督** 实施专项整治,强化日常监管,实行“三统一”,统一卫生制度、统一公示信息内容、统一上墙。全面开展“五小行业”专项整治行动;完成沐浴业、美容美发业、住宿业及游泳场所经营单位的量化分级;围绕郭庄镇、后白镇创国家卫生镇,重点推进消毒设施升级改造;完成消毒单位餐饮具抽检样品90份,合格率100%;完成生活饮用水106项水质监测工作;举办大型培训班3期,培训300人。全年共发放各类卫生许可证749户,其中医疗机构183户,公共场所和饮用水533户,放射诊疗卫生许可证33个。开展公共卫生安全保障专项整治行动14项,取缔无证行医行为10起,立案查处其他各类违法案件32起(非法行医11起,公共场所和饮用水21起),没收药品和器械15箱,处理及时率100%。

**基层卫生** 华阳社区卫生服务中心新建工程9月2日正式开工;郭庄中心卫生院、边城卫生院建成国家首批“群众满意的乡镇卫生院”;茅山卫生院创成省级示范乡镇卫生院,所有卫生院全部建成省级示范乡镇卫生院;边城卫生院中医妇科通过省级乡镇卫生院特色科室验收;再建成省级示范村卫生室4个,省级示范村卫生室达16个;累计建成6个镇江市标准化妇儿保门诊、10个数字化预防接种门诊。组建125支网格化健康管理团队,完成531 402人的签约建档任务。新农合人均筹资580元,新农合参合446 849人,参合率100%,基金总额2.59亿元。报销封顶线15万元,大病保险封顶线15万元,报销补偿2.69亿元,住院实际补偿比64.1%,政策补偿比77.73%。妇幼保健完成重大妇幼卫生项目,待孕、早孕妇女服用叶酸2 678人,农村孕产妇住院分娩补助2 855人。“两癌”检查26 497人,发现乳腺癌6例,宫颈浸润癌1例,子宫颈上皮非典型增生85例,均给予及时治疗及随访。为全市4 288名孕产妇建立系统保健卡,建卡率99.88%,接受婚前检查9 583人,婚检率85.15%,检出患有疾病567人。新生儿4 567名,产后访视4 388名,访视率96.76%。新生儿疾病筛查4 495人,筛查率98.42%。新生儿听力筛查4 502人,筛查率98.58%。7岁以下儿童健康管理27 185人,保健管理率97.24%;3岁以下儿童系统管理11 763人,系统管理率97%。

**医政管理** 全市3家二级医院全面推进医药服务价格综合改革,实行“四降一提一试行”,取消药品加成,合理提高医疗服务价格,降低大型设备检查费用。市人民医院、中医院、妇保院分别有50、10、12个病种开

展临床路径管理,市人民医院实现管理信息化。与省集约式预约诊疗服务平台实现线上直连,所有普通和专家门诊认号源开放,专家门诊预约率45%,出院患者复诊预约率100%。全面实施门诊服务窗口和诊室弹性排班制,无假日门诊、全日制专家门诊。市人民医院启用自助挂号收费系统,方便患者就诊。市人民医院建有A类病房4个,中医院和妇保院A类病房各1个。全市共有15个品管圈,2015年市人民医院的“飞扬圈”先后荣获镇江市第一期品管圈大赛三等奖、“第三届全国品管圈大赛”二等奖。发表论文83篇,其中国家级55篇,省级27篇。全系统有63名临床医师开展卫生支农工作,其中接受上级医院支农人员29名,本市级支农人员34名。

**中医药管理** 基本建立以市中医院为龙头、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,开展中医药文化科普巡讲活动,全年共组织开展中医药健康知识讲座26场,中医“三进”义诊及宣传10场。边城、下蜀、郭庄、天王中心卫生院等医疗机构将中医科室、中药房等集中设置,装修体现中医药文化特色。市中医院脾胃病科创成镇江市级中医重点专科,肛肠科列为中医重点专科建设单位。基层医疗单位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、肛肠等一批特色显著。

**科技与教育** 制订出台《关于鼓励医学院校毕业生到乡镇工作的有关规定》,3次事业编制人员校园招聘活动共录用临床医生、医技人员104名(其中硕士研究生3名,本科生78名),74名分配到基层医疗卫生机构。完成两次社会化用工人员招聘活动,共录用护理、影像、公共卫生及其他人员44名。制定《卫生人才队伍建设发展规划(2014—2016)》,实现卫生人才总量再增加。“241”人才培养对象共发表论文85篇。市中医院脾胃病专科建成镇江市重点专科,肛肠科被确定为镇江市医学重点专科建设单位。市人民医院共申报5项镇江市医学重点专科。疾控中心承担的科研课题《苏南丘陵地区碘缺乏病防治效果观察》通过省卫计委立项,《山丘型地区快速阻断血吸虫病传播防治方案的研究》课题获得镇江市科技进步三等奖,在研科研课题7项。

**行风建设** 强化行政权力网上公开透明运行监督,上网办件电子监察率100%。对不合理用药排名长期靠前的医师开展警示约谈,加强药品使用的动态监管,停止使用42种,暂停使用67种,限量使用126种,药占比同比下降2个百分点。关键岗位轮岗时间由3年调整为2年。创成镇江市预防职务犯罪先进集体。

**计划生育** 2015年,全年出生3660人,出生率6.13‰,出生政策符合率99%以上,人口自然增长率0.52‰。“十二五”以来全市人口计生期末所有指标均达到或超过省定标准,单项指标实现程度均在95%以上,群众对人口计生工作的满意率90%以上,顺利通过省、镇江市的考核复查。调整完善生育政策 全年共受理再生育申请1470件,其中“单独两孩”申请1012件,占68.84%,符合新政增加的城市单独176件,占11.97%。在全市范围内开展全面两孩政策摸底调查及数据测算工作,全市符合全面两孩政策的夫妇约3.4万对,其中有生育意愿的对象占34%,排除年龄等影响生育的因素,预计未来5年将增加出生人口约0.7万人。依法落实计生家庭奖励扶助政策 全年审核发放奖励扶助金1899.914万元,受益对象15119人,其中奖扶对象13416人、特扶对象658人、企业退休职工903人、城镇非从业人员142人。制定出台机关事业单位终身无子女退休人员享受加发5%退休金的有关政策。推进流动人口服务均等化 完成国家提供的9086条外省登记的户籍地是本地的跨省流出人口个案信息的核查工作。做好全国流动人口卫生计生动态监测年度调查工作,按要求完成花名册的编制、入户调查及问卷平台录入,实现流入地监测零差错,全国县区质量评估排名第一。制订印发《关于加快推进流动人口基本公共卫生计生服务均等化工作的实施方案》。加大对违法生育行为的查处力度,年内共向117例违法生育对象下达社会抚养费征收告知书、决定书,并严格遵循收支两条线原则,规范社会抚养费征收管理工作。建立村、镇、市分级负责的“计划怀孕夫妇信息摸底—健康教育—优生检查—评估建档—高风险人群随访”的出生缺陷一级干预模式。1—12月份,全市共4742人接受免费孕检服务,目标人群覆盖率107.8%,对评估为高风险的415名参检对象,均给予孕前健康指导及转诊服务。开展“关爱母亲健康服务基层”活动,市计生指导站下基层为育龄群众进行乳腺、子宫附件等超声检查,各镇级计生办联合卫生院开展与查环、查孕相结合的“两癌”筛查。推进避孕药具不良反应监测工作,做好避孕节育措施随访服务。全年避孕药具首诊登记215例,避孕药具不良反应/事件746例,其中器械报告617例,健康报告129例,报告率达到年百万人口600例的优秀标准。设立特扶家庭活动中心,为特扶家庭提供一对一心理疏导,组织特扶家庭参加各种团辅活动,向特扶家庭赠送便利服务联系卡,提供就医绿色通道、法律心理咨询、志愿者团队上门服务。

(华超王丽)

泰 州 市

【综述】

2015 年卫生基本情况表

		数 量	与上年比 增长数	与上年比 增长率(%)			与上年比 增长率(%)
卫生机构(个)		1 953	- 25	- 1. 26	卫生人员(人)		4. 27
医 院(个)		56	4	7. 69	卫生技术人员(人)		5. 44
床 位(张)		21 838	912	4. 35	乡村医生(人)		- 6. 24
医院床位(张)		14 464	663	4. 8	平均每千人口卫生 技术人员(人)		5. 25
平均每千人口		3. 12	0. 14	4. 7			
医院床位(张)							
人 口	总数(万人)户籍人口			464. 16	卫生事业费(万元)		209 046. 07
	出生率(‰)			8. 17	卫生事业费与上年比增长率(%)		51. 26
	死亡率(‰)			7. 67	卫生事业费占财政支出百分率(%)		4. 86
	自然增长率(‰)			0. 50	卫生系统固定资产(万元)		597 968. 2
医 疗 服 务	编制床位(张)			23 313	卫 生 费 用	市直医疗卫生机构固定资产	91 026. 4
	实际开放床位(张)			21 838		农村医疗卫生机构固定资产	363 541. 4
	门急诊量(人次)			24 045 167		医院平均每门争论人次医疗 费用(元)	226. 9
	出院量(人次)			248 706		基层医疗机构平均每门急诊 人次医疗费用(元)	85. 2
						医疗平均每出院患者医疗费 用(元)	10 653. 1
						基层医疗机构平均每出院患 者医疗费用(元)	4 661. 1

一、规划与信息

泰州市人民医院新区医院和市中医院新址医院开工建设、主体封顶,市第四人民医院和兴化市人民医院新址医院建成并投入使用,泰兴市人民医院新区分院、靖江市人民医院内科病房大楼基本建成。启动市中心血站(新址)、市 120 急救中心规划建设,制订实施解决妇幼保健院公办民营问题工作方案。泰州市本级和各市(区)均完成“十三五”规划草案,部分市(区)开展“十三五”时期现代医疗卫生服务体系建设思路等课题的研究。市级区域卫生信息平台建设通过省级评估,配合完成省智慧健康信息传输主干网一期建设。完善市、县(区)两级信息平台和基层医疗卫生机构信息系统,靖江和姜堰已与市本级平台联通。全市 23 家二级以上医院 HIS 系统全覆盖,16 家二级以上医院接入省预约挂号平台。

二、政策法规

制订《泰州市卫生和计划生育委员会重大行政决策制度》、《泰州市卫生和计划生育委员会规范性文件管理制度》和《泰州市卫生和计划生育委员会以案释法

制度》。泰州市各级卫生计生行政部门、二级(含二级)以上医疗卫生单位建立健全法律顾问制度,实现以执业律师为主的法律顾问全覆盖,获市级“法治政府建设优秀单位”称号。梳理完善 14 项卫生行政审批权力项目和办理程序,精简行政审批事项 3 个,简化优化办理流程 5 个。实施行政审批制度改革,重点推进卫生计生行政审批等权力事项下放医药高新区项目。梳理和排查原市卫生局和计生委行政权力事项,整理出 109 项行政权力清单并对外公布。行政权力上网运行率 100%,及时率 100%。培训从业人员 6 784 人次,完成率 113. 1%。泰州市卫生计生委行政审批窗口获得全年“十佳政务服务窗口”称号,运用互联网+卫生计生行政审批服务获得中心创新创优成果认定二等奖。

三、卫生改革

印发《关于深化医药卫生体制改革建设现代医疗卫生体系的实施意见》和《泰州市深化医药卫生体制改革建设现代医疗卫生体系目标任务分解方案》,成立市公立医院管理委员会及办公室,制定公立医院绩效考核评价实施办法和综合改革效果评价实施办法,加强综合改

革监测与评估。2015年10月30日,泰州市所有城市公立医院全部实行药品零差率销售,同步调整医疗服务价格,加大政府投入。推动公立医院法人治理结构试点工作,出台《关于推进我市事业单位法人治理结构建设试点工作的指导意见》。出台《泰州市二级及以下综合医院临床科室医疗服务范围指导意见》,全市90%的住院病人在县域内治疗,基层诊疗人次占诊疗总数的55%。

#### 四、卫生应急

泰州市卫生应急管理体系基本形成,“一案三制”建设得到加强。建立泰州市孕产妇、婴幼儿急救中心,推进省级卫生应急规范县(市、区)建设,开展卫生应急知识“进社区、进企业、进机关、进学校、进农村”活动,举办学校突发公共卫生事件应急处置培训班和紧急采供血演练等活动,撰写泰州市突发事件公共卫生风险评估报告12份。2015年度泰州市卫生计生委被市政府办评为“应急管理工作先进单位”。

#### 五、疾病预防与控制

建立健全慢性病综合防控体系和工作网络,实施基本公共卫生服务均等化项目。泰州市累计建立居民电子健康档案390万,建档率84%。全市管理65岁以上老年人49万例、高血压患者55万例、糖尿病患者17万例,高血压、糖尿病人患者规范管理率分别68%、69%,65岁以上老年居民健康管理率97%,建成数字化预防接种门诊79家、国家和省级慢性病综合防控示范区4家。常住儿童11种一类疫苗累计接种68万针次,各疫苗报告接种率均95%以上。制订《泰州市医疗机构传染病管理信息系统建设方案》,推进医疗机构基于HIS系统实现传染病监测报告工作。全年未发生重大突发公共卫生事件,无甲类传染病发生,无乙类传染病暴发疫情,主要传染病发病率保持平稳。共完成查螺4355万平方米,灭螺180万平方米,明确5家艾滋病治疗定点医院,建立确证实验室1个。发现并规范治管活动性结核患者1536例,较上年同期下降9.6%。制订《泰州市市级精神专科医院建设方案》。下发《关于加强肇事肇祸等严重精神障碍患者救治救助工作的实施意见》,累计登记录入重症精神疾病患者1.9万人,检出率4.1‰,在管患者1.7万人,管理率92%。

#### 六、医政医管

泰州市所有三级公立医院和75%二级公立医院实施临床路径管理,医疗机构出院者平均住院日比上年同期缩短0.3天。15家二级以上公立医院以直连或托管的形式与省集约式预约诊疗服务平台连接,三级公立医院专家门诊预约就诊率85%以上。深入开展优质护理服务。建立完善市级重点联系医院督导制度、二级医院创优月报制度、二级医院检查考评制度等。三级医院优质护理服务病区覆盖率100%,二级医院优质护理服务病区覆盖率90%以上。参加医疗责任保险的医疗机构477家,其中三级医院7家,二级医院17家,一级及以下医疗机构454家;参加医疗风险互助金的医疗机构65家;参加医疗意外险的医疗机构131家,其中二级医院3家,一级及以下医疗机构128家。

#### 七、基层卫生

建成省级示范乡镇卫生院和村卫生室29个、省级乡镇卫生院特色科室2个,8个乡镇卫生院入选国家“2014—2015年度群众满意的乡镇卫生院”。靖江、姜堰等地试点开展乡村医生实用技能培训,累计规范培训乡村医生106名。印发《泰州市乡村医生签约服务实施方案》,召开全市乡村医生暨家庭医生签约服务推进会议。高港区许庄街道孔桥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。

#### 八、妇幼健康服务

婴儿死亡率2.46‰,孕产妇死亡率2.7/10万、出生缺陷率3.36‰,均达到“十二五”妇女儿童发展规划中期评估要求。免费为10.5万名农村妇女提供乳腺癌和宫颈癌检查,实际补助1.9万名农村孕产妇住院分娩,共计953.5万元。免费开展孕前优生健康检查,任务完成率105%。完成县(区)级妇幼健康技术服务资源整合。推进“妇幼健康优质服务示范市(区)”创建活动,兴化市获2015年度“国家级妇幼健康优质服务示范县(市、区)”称号。

#### 九、食品安全标准与监测

食品安全风险监测覆盖率100%,完成率100%,不合格率5.86%。探索实践“行政部门牵头、疾控中心主打、哨点医院配合、监督机构督查”的“四位一体”工作机制。承担国家标准《发酵酒及其配制酒》跟踪评价,将“肉脯”纳入食品安全地方标准立项建议书。

#### 十、综合监督

开展市直学校卫生综合监督评价24家,其中14家综合监督结果优秀,合格10家。所有日常监督模块的平均覆盖率99.76%。制订并实施2015年卫生计生综合监督重点检查计划,全年共检查各类公共场所饮用水单位513家,职业放射单位5家,消毒及传染病防治单位823家。查处各类卫生计生违法案件82起,申请强制执行3起案件。实现游泳场馆的在线监测传输。开通泰州卫生监督微信平台,承担开发和应用全省卫生监督信息系统移动执法系统(安卓版),成功导入数据库并实现上传,技术试行成功。

#### 十一、药政管理

基层医疗卫生机构基本药物制度实现全覆盖,建立基本药物财政补偿考核评价奖惩机制,市级财政累计发放补助2000万元。实行网上药品阳光采购,全年采购国家基本药物584种,采购金额1.49亿元。22家民营医院参与基本药物采购,总采购金额2032万元。培训覆盖率、合格率和基本药物制度政策知晓率均100%。

#### 十二、计划生育基层指导

开展创建人口协调发展先进市(区)调研,制定创建工作督查方案,重点指导各市(区)创建迎检。完成《泰州市“十二五”人口计生目标责任制实施情况报告》,逐项评估近五年人口计生目标任务完成情况,编制2015年计生指标和事业报表数据集,开展多部门出生人口性别比统计数据比对分析。出台《关于进一步简化和规范计划生育证件办理工作的若干规定》,各市

(区)人口计生委均开通“单独两孩”办证绿色通道,审批时间比新政实施前缩短 20 天左右。

### 十三、计划生育家庭发展

制定下发泰州市整治“两非”专项行动实施方案。出台《关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的意见》和《关于对泰州市区计划生育特殊困难家庭对象实施住院护理保险工作的通知》,发放各项计划生育奖励扶助金 1.5 亿元,惠及 30 多万个计生家庭。2015 年泰州市出生人口性别比回落至 109.28:100,比“六普”年均水平下降 7 个点。联合泰州市 16 个部门下发《泰州市创建幸福家庭活动的实施意见》,共计救助计生困难家庭 10 195 户。

### 十四、流动人口服务管理

推进流动人口基本公共卫生计生服务均等化工作,流动人口管理服务率 98.66%,人口公共服务机构覆盖率 99.53%,人口信息化建设指数 99.74%,人口和计划生育奖励优惠政策兑现率 100%。走访慰问流动人口、留守老人、儿童家庭 200 多户,发放慰问金额 10 万元。制定流动人口计划生育服务管理示范单位创建工作方案,泰州市共新创建示范单位 14 个,均达到“六个有”示范标准。

### 十五、科技教育

设立人才专项资金,开展百名医学专家科研项目资助评审和合同签订工作。修订完善《泰州市临床重点专科评审与管理办法》,开展市级临床重点专科评审。获国家自然科学基金 2 项,省部级项目 29 项,省级医学新技术引进奖 5 项,发表 SCI 收录论文 78 篇,获发明专利 4 项。2 人获得江苏省“双创博士”资助。

### 十六、中医药管理

落实政府对公立中医院投入倾斜政策,完成基层中医药服务能力提升工程各项任务,100% 的社区卫生服务中心(站)、乡镇卫生院和村卫生室能够提供中医药服务,100% 的社区卫生服务中心、乡镇卫生院建成中医药综合服务区。确定 2 个省级基层医疗机构中医特色专科建设项目,泰州市中医院和兴化市中医院被列入中央投资项目,获得中央预算内投资 2500 万元。新增全国基层老中医药专家传承工作室 1 个,2 人获得全国优秀中医临床人才称号。开展中医药文化惠民工作,举办中医药文化科普讲座 107 场次,直接受益群众 2.2 万人次。实施中医“治未病”健康工程,兴化市通过全国基层中医药工作先进单位评估,海陵区、泰兴市通过复核。制订泰州市老中医学术经验继承工作方案,启动全市老中医学术经验传承和省西医学习中医泰州研究生班教学工作。建成省级中医药养生旅游示范基地,开通省中医药健康旅游线路 2 条。在省内外率先建成市级中医医疗联合体,新建成基层中医馆 20 家。

(余杏敏)

## 海 陵 区

**公立医院改革** 成立城市公立医院改革领导小组,拟定《海陵区公立医院综合改革方案(试行)》,启动泰州市第四人民医院综合改革,实行公立医院价格综合改革测算,通过市物价局审核。按照“统筹规划、试点先行,分步实施”的原则,试点推行泰州市第四人民医院与城西街道社区卫生服务中心科室之间的分级诊疗制度,逐步建立“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的就医秩序。

**基础设施建设** 继续推动村卫生室民生实事工程,纳入市区两级政府绩效管理项目,实行区财政以奖代补政策,12 村(居)委会自筹资金 309.7 万元,新改扩建村卫生室(站)2 583 m<sup>2</sup>。全区 52 家村卫生室(站)中,均达到省定建设标准,其中 7 家村卫生室通过省示范村卫生室验收。

**医疗援藏** 海陵区与西藏自治区曲水县进行结对援助,确定在曲水县人民医院建立 2 个项目,一是选拔 3 名医疗技术精湛、医德高尚的医务人员进行为期一年的援藏工作;二是投资二十多万元建设高标准产房,并派出医务人员实施技术指导,接受曲水人民医院人员到第四人民医院妇产科和儿科进行培训;三是建立远程诊疗系统,实现曲水县人民医院和泰州市第四人民医院跨区域间的急诊会诊、联合会诊、影像会诊、病理会诊、病历会诊、专家远程查房等全方位会诊服务。8 月 21 日,在两地举行远程诊疗系统的开通仪式,泰州市人民政府常务副市长何榕、海陵区委书记徐克俭亲临曲水现场。四是免费治疗一疑难病例患儿。

**基本药物制度** 推行《国家基本药物目录(2012 版)》和《江苏省基本药物增补目录》,制定合理采购计划,把握基药目录比、层次比、结构比和优先用药的方向,促进基层与二级以上医疗机构用药衔接;严格执行省网集中统一采购、统一配送和零差率销售,严禁基药网下采购和中药饮片超范围采购;加强基药采购监管,实行专项检查,确保基药政策实施规范化、制度化。截至 9 月底,基层医疗机构采购目录药品 327 种,采购药品金额 1 777 万元,区财政发放基药补助 2 035 万元。

**中医药服务** 加强服务平台建设。依托村卫生室提升工程,同步规划建成 11 个中医适宜技术推广室,并打造中医特色服务专区,建成村级“国医堂”4 个。经过 3 年来基层中医药服务能力提升工程建设,顺利通过省基层中医药服务能力提升工程验收。建成省级中医药特色服务示范中心 1 家,全区省级中医药特色服务示范中心覆盖率 60%。推动市级基层中医特色专科建设 3 个。开展中医药文化宣传,联合区老龄委出台《关于开展“第五届中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲活动的通知》,邀请 7 名市区两级专家进基层、进农村、进社区开展中医药科普巡讲 7 场。开展广场义诊活动 10 次。开展基层医疗机构中医药健康管理服务项目培训,参培人员 32 人次;参加中医药适宜技术推广培训班 48

人次;参加“国家中医药适宜技术推广第四期”培训班15人次。市区中医药适宜技术培训基地联动,开展“拜师学艺”活动,选派3名基层中医骨干师承中医院名中医学习。组织开展中医药适宜技术推广培训班,深入推广雷火灸、平衡针、三伏贴等深受群众欢迎的技术项目。

**民政管理** 深入实施“优质护理服务示范工程”,优质护理服务岗覆盖率90%以上。泰州市第四人民医院开通5个专业26种疾病的临床路径,加快病房使用周转率,平均住院日有效控制在9天。建立健全质量标准、质量评价、质量监督、质量考核和奖惩制度,全面实行医疗责任保险制度,试点推行医疗事故风险互助资金制度,全系统未发生三级以上医疗事故;开展医患纠纷调解防范培训班,培训卫技人员430名;推动等级医院和社区卫生服务中心设立矛盾处理室,建立专人负责制和矛盾流程图,引导和推行医患纠纷第三方调解机制。落实《海陵区民办医疗机构诚信服务公开承诺书》签约内容,全区医疗机构诚信服务覆盖面100%。

**科技与教育** 制订《关于规范继续医学教育IC卡系统管理工作的通知》,实行“三基三严”基础理论知识“人-机”对话培训、考核和医学继续教育学分“IC”卡系统管理,实现全覆盖,覆盖率100%;开展医务人员“三基三严”基础理论常态化培训和考核,全区等级医院和社区卫生服务中心实行月度培训和考核,随机抽取二级医疗机构25名医师以及选派基层医疗卫生机构30名医师参加市卫计委组织开展的“三基”基础理论知识考核。组织11个单位68名45周岁以下的医护人员和12个单位24名医护人员,分别参加区组织的病历书写及技能竞赛服务竞赛活动和急救技能竞赛活动。落实培训政策,培训省基层管理人员3名、住院医师19名、“务实进修”人员2名,开展临床七类卫技人员、药学人员和村医按层次、专业共培训930人次。开展优秀医护人员评选活动,荣获市“巾帼文明岗”荣誉称号1名和“巾帼建功标兵”荣誉称号2名、表彰区十佳医护人员20名、推荐市“我身边的好医生好护士”先进典型候选人4名。推广临床新技术12项,荣获市区科技进步奖8项,撰写优秀论文60篇。

**疾病预防与控制** 开展传染病防治知识全员培训,增强医护人员自我保护意识,防护知识知晓率100%,重点做好人感染高致病禽流感、埃博拉病毒、登革热、中东呼吸综合征等传染病医疗救治应对处置工作,制定重点传染病医疗救助应急预案,规范传染病医疗救治流程,严格执行预检分诊和发热门诊制度,加强重点传染病监测和预警,全区未发现1例患者或疑似患者。建立电子健康档案。体检76264人,建档率81.2%,健康档案及时更新108386人次。报告乙丙两类传染病13种1336例,均按规范进行流行病学调查和疫点处理。

**妇幼健康服务** 落实农村孕产妇住院分娩补助项目。财政对每一位符合补助条件的农村孕产妇补助500元,已补助705人。对农村妇女补服叶酸预防出生缺陷项目的补助标准为人均24元,准备怀孕和怀孕3个月内的农村妇女788人,已领服的农村妇女775人,

发放叶酸2325瓶。协调组织好“两癌”筛查工作,做好基层医疗单位筛查和泰州市第四人民医院复筛工作衔接,全年共筛查35~64岁农村妇女13932人,筛查发现的3例宫颈癌均已得到早期治疗,25例癌前病变及其他疾病患者均进行有效的检查和治疗。加强孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测,及时对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,对艾滋病、梅毒感染孕产妇及其所生儿童及时规范用药。

**综合监督** 加强卫生监督员全员法律法规和业务技能的培训,规范监督行为;加强日常监督管理,实行公共场所卫生监督量化分级管理制度,共巡查1653家次,监督覆盖率96.7%,户次率203.8%。对辖区中小学逐步开展评级;加强医疗市场监管,建立健全辖区119家医疗机构管理档案,形成一户一档,日常监督户次率367.9%,下发卫生监督意见书160份,注销14家医疗机构,对42家民办医疗机构进行量化管理,评出A级单位4家,B级单位28家,C级单位10家。开展打击非法行医专项整治工作,取缔非法行医点15处。全年处理投诉举报20起,行政处罚立案7起,其中2起移交公安机关。在全市率先下发《海陵区镇街卫生监督协管服务项目专项资金管理办法》,保障资金专账管理。以“3.15权益日”、“食品安全宣传周”、“六五普法”等活动为载体,开展食品安全标准宣传,普及食品安全健康知识。加强海陵区基层监督64个哨点建设,将食品安全列入卫生监督协管内容第一位置,全年报告食品安全相关信息53次,发现食品安全危害线索和事件15起,协助食品安全监管机构调查86次。对不符合要求的3家医疗机构取消健康体检资格。

**行风建设** 深化推进“规范医疗服务行为、构建和谐医患关系”主题活动,把开展文明城市创建、“三好一满意”创建、“万人评医院”、“行风评议”以及“道德讲堂”等活动紧密结合起来;巩固“无红包医院”创建活动成果,加大医德医风教育、反腐倡廉警示教育工作力度。

(刘文成)

## 高 港 区

**概况** 6月,高港区卫生局和高港区人口和计划生育委员会合并为高港区卫生和计划生育委员会,内设9个科室,核定行政编制13名、行政附属编制1名,全额拨款事业编制5名。整合区疾控中心妇儿科与区计划生育宣传技术指导站成立区妇幼保健计划生育服务中心,各镇街计划生育技术服务职能及设备划入各镇街卫生院,仍由镇街负责。全区共有医疗单位96个,编制病床898张,实际开放病床880张,卫生技术人员1046人,门诊、急诊918671人次,住院20670人次。现有医务人员1046人,注册医生529人,每千人拥有医生2.04人,注册护士431人,床护比为2.08。高港区卫生计生委被评为江苏省统计规范化建设部门统计示范点,市卫生计生系统考核一等奖、市创建全国文明城市突出贡献



集体嘉奖、区效能建设先进单位、区招商引资项目建设工作先进单位、区综治平安建设工作先进集体。泰州市第三人民医院获评市平安医院创建先进集体。高港中医院内儿科被评为市中医护理示范岗。大泗镇卫生院荣获国家级2014—2015年度群众满意的乡镇卫生院,胡庄镇史庄村计生协获评全国计生协(村)级先进单位。

**卫生改革** 市三院、高港中医院顺利实现公立医院药品零差率销售政策平稳过渡。制订并印发《高港区分级诊疗及双向转诊工作实施方案》,落实医师多点执业政策,推动优质医疗资源重心下沉。落实区疾控中心和卫生监督所业务用房1 000 m<sup>2</sup>,白马人民医院、许庄卫生院异地重建完成选址和规划设计,刁铺社区卫生服务中心迁建提上日程。全区建成28家省级示范村卫生室。

**疾病预防控制** 全区无甲类传染病发生。登记疑似肺结核患者179例,发现活动性肺结核患者71例。报告艾滋病病毒感染者5例。全区血防查病2 471人,流动人口查病1 328人,均未查出患者,血检阳性8人,扩大化疗6人。全区儿童基础免疫接种率均97%以上,开展脊髓灰质炎、麻疹、乙肝、乙脑、流脑、流行性腮腺炎监测工作,圆满完成麻疹、麻风腮免疫水平监测任务。建立居民电子健康档案24.31万份,建档率93%,高血压患者规范管理率82.86%,糖尿病患者规范管理率63.06%,居民死因登记报告2 266例,报告率8.90‰,肿瘤登记报告1 126例,心脑血管发病登记报告1 328例。登记管理重性精神障碍患者1 461例。全区7 038人次参与“居民健康素养评估学习系统”自评。参与食源性疾病监测项目1 200人份,组建“家庭医生”和乡村医生签约服务团队57个,确定基础包、体检包、慢病管理包等三类五型服务项目。

**医政医管** 组织10名专家分批到基层开展“名医巡诊”20次全区创建9家“一院一品”特色专科。刁铺街道社区卫生服务中心引进“国医大师品牌”一朱胜华、朱婉华两位国医传人设立名医工作室。许庄医院引进江苏省人民医院康复科,开设康复病区。泰州市第三人民医院开展日间手术试点。高港中医院开展临床路径的专业数、病种数、入组率和完成率符合省卫生厅要求。基层医疗单位全面实行基本药物制度,高值医用耗材参加市招标平台招标。制订《高港区基层“医疗质量推进月”实施方案》,开展医疗机构和医务人员依法执业情况、毒麻药品和处方管理规范情况、医院感染、抗菌药物规范使用、病历质量等专项检查。组织住院、全科医师规范化培训和全科医师转岗培训工作。全区13个医疗机构全部纳入平安医院创建体系,2015年被区委、区政府表彰为综治平安先进集体。

**中医药管理** 开展第五届“中医药就在你身边”中医药文化科普巡讲活动10场,直接听众1 000人次以上。泰州第三人民医院肛肠科通过“市级中医重点专科复核”。润洲、曹于、戴集等3家社区卫生服务站(室)创成市基层中医药示范村卫生室(社区卫生服务

中心)。高港中医院内儿科创成“泰州市2015年中医护理示范岗”。

**妇幼健康服务** 规范完成孕前优生健康检查1 130人,目标人群覆盖率100%,评估为高风险73人,早孕随访348人次,妊娠结局随访400人次。育龄妇女“两癌”(乳腺癌和宫颈癌)筛查10 000人,农村孕产妇补助1 056人,妇女增补叶酸806人,增补叶酸知识知晓率100%。全区无一例儿童死亡漏报、活产漏报,婴儿死亡率2.94‰,孕产妇死亡率0,婴儿出生缺陷率0.76‰。

**综合监督** 检查公共场所123家,下达卫生监督意见书108份,办理卫生许可证296份,办理健康证和卫生知识培训合格证5 000余份。开展“两禁止”(指禁止“两非”行为)系列制度执行情况督查,全区出生人口性别比在正常范围值以内。

**计划生育基层指导** 顺利通过“十二五”江苏省人口协调发展先进区终期评估,连续2次获评江苏省国家免费孕前优生健康检查项目临床检验室间质评优秀县。开通“单独两孩”办证绿色通道,将口岸等镇街再生育申请受理工作下移一级,由村、社区直接受理,将审批时限由法定的45天缩短至15天,全年受理审批再生育731例。

**计划生育家庭发展** 开展奖励扶助和特别扶助对象清理和新增对象资格确认工作,共清理57人,新增2 020人。全年发放各类奖励扶助金1 162.986万元,惠及26 564人。为“失独”伤残家庭人员建立健康档案。免费为80名“失独”伤残家庭成员投保意外伤害住院保险,免费为114名手术并发症人员投保新型农村合作医疗保险,根据自愿原则,将7 300多人的独生子女父母奖励金转型为意外伤害保险。

**流动人口服务管理** 全年共采集流动人口信息36 529人,核查清理7 577名跨省流动人口个案信息,对镇街工作人员进行信息平台培训,圆满完成国家布置的动态监测任务。成功打造7个流动人口示范样板点,其中永安洲镇邻里中心被泰州市卫计委评为优秀示范样板点。

(王 军)

## 姜 堰 区

**概况** 2015年末,全区共有各类医疗卫生机构304个,其中:三级综合医院1个,三级乙等中医医院1个,卫生院23个(其中二级医院1个),民营医院6个(其中二级医院1个),城市社区卫生服务中心3个、站17个,村卫生室190个,诊所、医务室48个、门诊部5个,疾病预防控制中心、卫生监督所、妇幼保健计划生育服务中心、皮肤病防治所、急诊急救、血站、卫生职工培训中心、疗养院、中天护理院、益民精神病院等其他卫生机构10个。全区医疗卫生机构实有床位数3 393张,其中:医院2 400张(其中民营医院274张),卫生院758张,平均每万人拥有46张;有卫生技术人员3 730人,其

中执业医师(含助理)1 553人,注册护士1 400人,平均每万人拥有卫生技术人员51人、执业医师(含助理)21人、注册护士19人。2015年,全区卫生部门医疗机构门急诊212.56万人次、出院7.84万人次。全区卫生部门固定资产8.99亿元,医疗卫生事业费6.87万元(含城乡基本公共卫生经费、改厕专项经费、合作医疗经费),占地方一般预算支出11.6%,平均每门诊人次医疗费用148.39元,人均住院费用8 523.68元。

**卫生改革** 基本药物制度全面实施并逐步完善,建立稳定长效的基本药物财政补偿考核评价奖惩机制。公立医院综合改革稳步推进,呈现出“两降、两升、两持平”的良好态势,即技术劳务性医疗服务收入和医疗服务效率上升、药品和检查收入下降、医疗服务量和患者次均费用基本持平。全面实行岗位管理,建立按需设岗、竞聘上岗、按岗聘用、合同管理的用人新机制。溱潼人民医院集团改革工作有效推进。顺利完成区卫生和计划生育委员会以及区妇幼保健计划生育服务中心组建工作。区域卫生信息平台二期工程有序推进并实现与市级平台的联通,全区一级以上医疗机构基本实现医院HIS系统全覆盖。

**疾病防控** 2015年全区共报告乙、丙类法定传染病1 795例(其中乙类传染病10种1 242例,丙类传染病6种553例),同比下降37.61%,无甲类传染病发生。传染病疫点处理率100%,个案流行病学调查率100%,无暴发疫情。开展霍乱金标试纸初筛检测,共报告登记腹泻患者8 463例,检索率14.71%,达总人口的1.66‰,检索结果均为阴性。落实国家“四免一关怀”政策,新发现HIV感染者21例,实际随访管理HIV感染者和患者67例,其中艾滋病患者29例。艾滋病病毒感染者/艾滋病患者随访干预94.4%,治疗患者第一年完成7次随访率100%,抗病毒治疗覆盖率87.9%。完善“三位一体”新型结核病防治服务体系,共治疗管理肺结核患者368例,110例涂阳患者的252名密切接触者筛查率100%;肺结核患者转诊率、追踪到位率均100%;肺结核患者系统管理率95.2%,转入患者信息反馈率100%;24例复治阳性痰培养率100%,涂阳培养率95%,确诊3例耐多药患者;累计11例患者纳入全球基金耐多药项目治疗。春季查螺共查面积1 098.0864万m<sup>2</sup>,设计死螺980只,查出死螺608只,未发现活螺;区级抽查工日130个,抽查面积10.38万m<sup>2</sup>。全年血防整村查病4 170人,流动人口查病200人,牲畜查病110头,未发现患者和病畜。全年甲肝、戊肝、未分型肝炎、麻疹、伤寒、猩红热共369例,重点传染病个案流调率100%,处置麻疹、水痘、诺如病毒腹泻等传染病疫情3起,处理其他疫情4起,疫点流调处理率100%,密切接触者预防接种(服药)率100%,隔离治疗率95%。全年对22家哨点医院门诊、住院患者搜索近万人,发现AFP病例3例。报告自免相关疑似麻疹89例,确诊70例、排除17,疑似麻疹排除率2.53/10万。AEFI监测报告疑似预防接种异常反应94例,其中异常反应12例,其余为发热红肿等一般反应。完成居民户碘盐监测300

份,合格率99.33%。开展人群碘营养状况监测工作,触诊200名学龄儿童。对全区23家水厂开展枯水期生活饮用水中碘营养状况检测,水碘含量在6.0~29.7 μg/L之间。疟疾血检2 155人次,发现疟疾病人22例(17例恶性疟、4例卵形疟、1例混合疟),均为境外感染。全区建成数字化预防接种门诊16家。全区新生儿4 024人,建卡率100%;12~24月龄儿童基础疫苗接种率均99.80%以上,其中卡介苗99.84%、脊灰糖丸疫苗99.85%、无细胞百白破疫苗99.92%、麻疹疫苗99.98%、乙肝疫苗99.87%、乙脑疫苗99.88%、A群流脑疫苗99.80%、灭活甲肝疫苗99.91%、麻疹腮腺疫苗99.91%。乙肝疫苗首针及时率96.18%,麻疹疫苗及时率93.95%,麻疹风疫苗及时率93.50%。建立居民电子健康档案626 260份,建档率85.88%;体检274 583人,体检率37.65%;为65岁以上老人体检110 297人次,体检率116.34%;中医保健管理率47.63%。新管理高血压患者3 704人,累计管理125 723人,管理率92.71%,规范管理110 601人,规范管理率88.50%。新管理糖尿病患者2 943人,累计管理28 718人,管理率66.26%,规范管理25 557人,规范管理率88.99%。管理重性精神障碍病人2 987人,管理率51.20%,规范管理2 736人,规范管理率59.01%。年内姜堰区创建成省慢性病综合防控示范区。

**医政管理** 实施临床路径管理,落实改善服务40条具体措施,组织开展医疗核心制度落实、医疗质量控制等专项检查,无偿献血占临床用血100%,成分输血率平均99%以上。年内共建成6家中医馆,开展中医“治未病”健康工程、中医药文化惠民工程以及基层中医药适宜技术推广和中医药“医养结合”服务工作。全年引进硕士研究生以上高层次医学卫生人才20多名,新创建成2个泰州市级临床医学重点专科。溱潼人民医院通过二级乙等综合性医院等级评审。

**综合监督** 全区累计核发各类卫生行政许可证814份。组织开展公共场所卫生、放射卫生、学校卫生、饮用水卫生以及传染病防治和医疗市场重点监督检查,监督覆盖率100%,监督户次率200%以上。全年立案查处公共场所违法案件23起,立案查处医疗服务违法案件36起,其中无证行医案件16例,移送公安机关1例。现场快速监测406户,发放现场快速监测卫生监督意见书及现场快速监测记录单各406份。建立国家卫计委卫生和计划生育监督中心姜堰科研实践基地。

**妇幼健康服务** 农村妇女住院分娩补助和增补叶酸、“两癌”筛查以及孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝的筛查等重大妇幼卫生服务项目规范实施。儿童、孕产妇系统管理率均95%以上,婚前医学检查率85%以上,高危孕妇产前诊断率95%以上,有效控制新生儿出生缺陷发生率。

**农村卫生** 继续开展提高肺癌等21类重大疾病保障水平工作,深化新农合支付方式改革,全面实施新农合大病保险制度。全年新农合门诊即时结报补偿220.01万人次,发放补偿金3 415.74万元;住院补偿

63 319人次,发放住院补偿金23 021.61万元;新农合大病保险结报2 398人次,发放大病保险补偿金510.68万元。按人均40元标准建立基本公共卫生服务项目专项资金,规范有效开展12类45项基本公共卫生服务项目。镇村卫生机构一体化管理工作有力推进,城市社区家庭医生制度积极开展,乡村医生签约服务工作全面实施。加强病媒生物防制,该区创建成省慢性病综合防控示范区,10月份顺利通过国家卫生城市复审。年内创成省、市卫生村各7个,完成农村卫生户厕改厕21 071户,目标任务完成率101.3%。农村生活饮用水水质监测覆盖率100%。

**计划生育** 加大“两非”专项整治工作力度,孕产优生健康检查覆盖率100%,出生人口性别比控制在基本正常值范围,新生儿出生缺陷发生率3.45‰。认真落实“单独两孩”政策和计生惠民政策,独生子女父母奖励、奖励扶助、特别扶助、两项一次性奖励、计生技术服务免费服务等政策兑现率均100%。实施流动人口计生均等化服务,流动人口管理服务率97.97%。幸福家庭建设镇、村(居)实现全覆盖,姜堰区被确定为第二批“全省幸福家庭建设项目县”申报单位,创建成省“十二五”人口协调发展先进区。

**行风建设** 严格执行党风廉政建设责任制,建立健全各项规章制度,严格用制度管权管人管事。联合区检察院召开全区卫生计生系统职务犯罪案例剖析会。组织开展系统基层党组织落实党风廉政建设主体责任当面报告活动。加大医药购销领域商业贿赂和医疗服务中不正之风以及“四风”问题专项整治工作力度,全年共查处各类违规违纪案件6件,并对相关责任人给予行政或党纪处分。在全系统组织开展“庸政懒政怠政”专项整治工作、医德医风专项评议工作“回头看”活动以及“三严三实”主题教育,认真开展自查自纠,形成问题清单,逐项制定整改措施,落实整改责任,强化整改情况督查。组织开展姜堰区首届“十佳医生”、“十佳护士”评选活动。

**基础建设** 年内按序时进度实施了人民医院科研教学楼、中医院制剂楼、溱潼人民医院内科病房楼、王石卫生院病房楼以及大伦、港口卫生院整体搬迁等基础设施项目建设。全区创建成9家省示范乡镇卫生院、6家省示范村卫生室,沈高、姜庄卫生院被国家卫计委表彰为“建设群众满意的乡镇卫生院”。

(姜森林 祝 华)

## 医药高新区

**卫生改革** 制订《泰州医药高新区医疗机构设置规划(2016—2020年)》。推进公立医院综合改革,中西医结合医院实施医药价格综合改革,药品零差价销售。组织开展高新区医疗机构医疗技术备案管理工作,探索分级诊疗,推动形成基层首诊、分级诊疗、双向转诊的就医秩序。2015年新农合筹资标准580元/人,参合

69 004人,全年筹资3 924.222万元。

**农村卫生** 野徐、寺巷卫生院迁建工程顺利开工,加强基层卫生机构一体化规范管理,明珠街道新建村卫生室、北徐村卫生室、野徐镇解家社区卫生室以及凤凰街道陈庄社区卫生室获得2015年江苏省示范村卫生室称号。开展健康管理团队服务,推进乡村医生签约服务试点工作,共签约600人次。

**公共卫生与疾病预防控制** 开展健康档案、健康教育、免疫规划等12类45项国家基本公共卫生服务项目。全区累计建立居民健康档案138 623份,建档率88%。全面使用儿童预防接种和疫苗信息管理系统,全区7周岁以下儿童计免接种率96%以上。开展慢性病随访制度,管理率达规定标准。认真落实重大疾病、结核病、艾滋病和重大妇幼卫生服务项目,2015年共对农村孕产妇住院分娩补助343人,计17.15万元。全面完成市下达的90万m<sup>2</sup>查螺和10万m<sup>2</sup>灭螺任务。加强疟疾防控工作的组织领导和防控监测,顺利通过消除疟疾达标考核。加强传染病防控工作,做好中东呼吸综合征、禽流感等疾病的防控准备。深入开展爱国卫生活动,顺利通过全国爱卫会组织的国家卫生城市复审。

**医疗服务** 实施医疗质量持续改进计划,落实处方、病历点评制度,按季度对各医疗机构的病历处方进行点评和通报。开展抗菌药物专项整治及基本药物制度实施情况督查,推进医疗质量临时查房制度。强化医务人员“三基三严”训练,完成医疗机构校验工作。定期开展医院质量管理与医疗核心制度落实情况督查,编印下发《高新区基层医疗机构护理管理手册》、《高新区基层医疗机构护理质量手册》、《高新区基层医疗机构医院感染管理手册》。印发《泰州医药高新区突发公共卫生事件应急预案》,规范突发公共卫生事件处理流程。落实《医疗机构临床用血管理办法》,组织无偿献血活动。

**中医工作** 组织中西医结合医院全体临床医师和护士进行“西学中”系统培训;对全区基层医疗机构的中医类别人员、乡村医生进行中医药适宜技术推广项目培训,将中医药适宜技术推广室纳入村卫生室建设验收项目。开展中医药科普宣传活动,泰州市中西医结合医院成功举办第三届江苏省中医药文化科普宣传周泰州站启动仪式。

**人才队伍** 组织开展2015年职称申报评审和专业技能考试等各项工作,加强医务人员在职继续医学教育学分管理,推行继续医学教育学分IC卡管理模式。推进城乡对口支援工作,举办居民健康档案、孕产妇保健、慢性病管理、护理管理、中医药适宜技术等各类培训班。强化人才引进,通过公开招聘形式引进具有副高及以上职称或者具有硕士以上学历的高层次人才16名。

**招商服务** 定期组织园区与卫生系统沟通对接会,通过实地走访、召开座谈会等形式定期对园区华为物流等7家企业开展挂钩帮扶,主动为区内客商、企业提供卫生政策咨询贴身保姆式服务,推进中国医药城有关项目的产业化。积极参与第六届医博会的筹备工作。作为高新区“行政审批不出园”试点工作的起始年,区卫

生局顺利完成市卫计委下放的16项行政审批事项和其他管理事项的承接工作。

**计划生育** 积极创建“十二五”人口协调发展先进县(市、区),简化照顾再生育审批流程,1—12月份,全区照顾再生育一孩共审批发证625人。按政策对2015年全年新增“农村部分计划生育家庭奖励扶助对象”和“独生子女伤残死亡家庭特别扶助对象”进行资格确认,全区共审核发放农村奖扶4884人、伤残死亡特扶147人、计生并发症特扶57人,计537万元。发放独生子女父母奖励金8305人计16.61万元。完成2015年持证退休企业职工和城镇非从业居民一次性奖励的调查登记和资格确认工作,共登记符合条件持证退休职工151人,非从业居民9人,发放资金48万元。继续开展免费孕前优生健康检查项目,全年共检查469对拟怀孕夫妇。

**党风廉政与行风建设** 印发“三严三实”专题学习教育活动实施方案,加强全区卫生系统政风行风建设,强化组织领导和责任落实,区卫生局与各医疗卫生机构签订2015年党风廉政建设和行风建设工作目标责任书,认真履行“一岗双责”。将“规范医疗服务行为,构建和谐医患关系”主题活动与“三好一满意”、“无红包医院”、平安医院创建相结合,推行党务院务公开,扎实推进阳光用药平台建设。全面开展医务人员医德电子考评管理,推行医德医风考评结果与医务人员晋职晋升、岗位聘用等挂钩制度。

(陈思 袁红梅)

## 兴化市

**政策法规与行政服务** 贯彻落实卫生计生一系列法律法规,强化组织领导,定期开展督查,加强执法人员的业务培训,提升依法行政水平。2015年全市审批批准再生一孩材料4561份,办理独生子女父母光荣证24927份,受理各类卫生行政许可577件;其中公共场所卫生许可249件;放射诊疗许可34件;集中式供水单位许可12件;医师执业变更许可132件,医疗机构设置审批4件,医疗机构执业登记许可1件,医疗机构校验证书核发145件。

**疾病预防与控制** 全市共报告法定传染病2156例,无死亡病例,传染病总发病率较上年同期下降99.57%,未发生甲类传染病和暴发疫情。埃博拉出血热与甲型H7N9禽流感防控工作有序开展。加强艾滋病防治,41个乡镇(中心)卫生院艾滋病快速检测点通过验收,规范接种管理,11种疫苗接种率均95%以上。建成数字化接种门诊26家。

**医政医管** 拟定“十三五”医疗卫生机构设置规划,落实全面改善医疗服务行动计划实施方案。强化人员依法执业,注重医疗技术和设备准入管理,规范医疗服务行为。组织医疗机构校验前现场审核。坚持“三基三严”训练考核,组织省级基层管理人员培训10人

次,急救急救技能培训300人次,新版病历书写规范培训280人次,青年医师注册前培训80人次,务实进修23人次。与市总工会联合举办护理人员急救急救技能操作竞赛。全年申报泰州市科技进步奖7项,兴化市科技进步奖31项。市五院、戴南人民医院顺利完成二级医院等级评定工作。开展平安医院创建,全面落实医疗纠纷处置制度,妥善处置医患纠纷50起。

**基层卫生** 全市基本公共卫生服务项目完成率90%以上。通过绩效考核,累计发放项目补助资金5017.36万元。为119万名居民建立电子健康档案,高血压、糖尿病管理率分别70.92%、66.43%。重性精神病人规范管理率98.3%。

**妇幼健康服务** 狠抓市、镇(乡)、村三级组织网络,强化妇幼健康体系建设。加强市妇幼保健院标准化建设。整合资源,组建市妇幼保健计划生育服务中心。开展乡镇妇产科、儿科达标创建,依托市人医120急救中心,建立市级危重孕产妇和危重新生儿救治中心。开展“四筛”工作,婚检率94.7%,孕前优生健康目标人群覆盖率100%,孕产妇叶酸补服率100%。推进重大妇幼卫生项目,住院分娩补助311.8万元,孕产妇免费艾滋病、梅毒检测率96%,乙肝检测率100%。开展“两癌”筛查服务,共检查2.5万人。开展妇幼健康优质服务示范工程创建,被国家卫计委表彰为“国家级妇幼健康优质服务示范市”。

**计划生育** 稳妥实施“单独两孩”政策,全面推进计划生育奖励扶助、免费孕前优生健康检查、出生人口性别比综合治理、流动人口均等化服务、幸福家庭建设等重点、难点工作。全市出生政策符合率99.32%,出生人口性别比控制在基本正常值范围内,办理批准再生一孩材料4561份(其中城市“单独两孩”499份),完成免费孕前优生健康检查目标人群5289对,各类计划生育民生资金全部兑现,累计发放惠民资金5661万余元。被省政府表彰为“省人口协调发展先进市”。

**中医药** 落实基层中医药能力提升工程目标任务,7月份通过泰州市评估验收。顺利通过国家中医药管理局评审验收,被命名为全国基层中医药工作先进单位,市政府代表江苏省在全国基层中医药工作先进单位座谈会上作经验交流。开展中医药继续教育活动,12人参加江苏省“西学中”高级人员研修班学习。继承整理名老中医学术经验,实施泰州市老中医药专家学术经验继承遴选工作,4名老中医被确定为首批指导老师,9名青年中医人员被确定为继承人。实施中医药文化惠民工程,组织中医药进乡村、进社区、进家庭活动,举办第五届“中医药就在你身边”文化科普巡讲活动16场,开展专家义诊活动8次。加强乡镇卫生院中医馆建设,新建中医馆5家,陶庄镇卫生院中医科被确认为江苏省乡镇卫生院示范中医科。

**纪检监察** 落实党风廉政建设“两个责任”。宣扬先进典型,5人作为医德医风先进典型被《泰州晚报》《兴化日报》等媒体宣传报道,8人当选泰州市“十佳医德标兵”。开展二级以上医院重点岗位轮岗工作,推进

阳光用药平台建设。在泰州市组织的出院病人问卷调查中,人民医院、三院、中医院获得的满意度分别 98%、97%、96.4%;在市卫计委组织的一级医院出院病人问卷调查中,陶庄、陈堡镇卫生院获得的满意度分别 100%、99.3%。执行医疗卫生行风“九不准”,全年共组织明察暗访 24 次,教育处理 38 人次,通报 1 人,412 人上交(拒收)“红包”24.43 万元。

(罗爱华 茅 清)

## 靖江市

**卫生改革** 市委、市政府下发《靖江市医疗集团法人治理结构改革试点实施方案》,筹建公立医院管理委员会,建立以理事会为核心的法人治理结构,加快构建现代医院管理制度。建立“按需设岗、竞聘上岗、按岗聘用、合同管理”的岗位管理新机制,全员聘用合同签订率 100%。联合市物价局、人社局,对市级医疗机构医药价格综合改革进行调查评估,提出具体的整改、完善意见。基本药物制度实施范围扩大到二级以上公立医院,实现公立医疗机构全覆盖。执行网上集中采购及零差价销售制度,加强短缺药品动态监测。允许乡镇卫生院按规定比例配备使用基本药物目录以外、医保和新农合目录内的药品,统一实行零差率销售。全年基本药物网上采购总金额 7 341.84 万元,验收比 97.88%。全市公立医疗机构严格按照《靖江市公立医院绩效考核管理办法(试行)》和《靖江市公立医院绩效考核指标及评分标准》,结合单位实际情况,制定详细的绩效考核方案,实施率 100%。

**医疗服务体系** 人民医院二期病房大楼全面投入使用;第二人民医院一期改扩建工程进入建设阶段;市健康促进中心完成人体奥秘馆土建工程;虹兴社区卫生服务中心完成前期规划,正南社区卫生服务站、富阳社区卫生服务站即将投入使用。批准开办民营医院 12 家,与公立医院形成资源共享、错位发展的良性格局。加快卫生院基础设施建设,马桥卫生院、土桥卫生院新病房楼投入使用,敦义卫生院防保综合楼完成主体工程,八圩卫生院完成改造建设。第四人民医院搬迁到位,新桥城医院和季市中心卫生院整体搬迁工程稳步实施。新港城医院、八圩卫生院建成健康小屋。99 个标准化村卫生室全部投入使用,运行经费落实到位。推进镇村卫生一体化管理,实行第三方暗访考核制度。探索公共卫生网格化管理,扩大乡村医生签约服务试点范围。6 家村卫生室创建成省示范村卫生室。同步推进区域信息平台 and 基层医疗机构系统建设,建成一中心(全市卫生数据交换中心)、一专网(市镇村卫生专网)、一平台(数据共享交换平台)、三大基础业务系统和十二项应用子系统。以信息化为基础,依托人民医院资源优势,建成四大中心(临床检验中心、医学影像中心、远程会诊中心、消毒供应中心),实现检查结果同城互认。

**医政医管** 加强医疗机构执业准入管理,对全市

266 家医疗卫生机构进行现场校验。强化医疗技术合作项目审批管理。规范大型医用设备申报、审核、审批流程。完善医疗纠纷第三方调解机制,规范医患矛盾纠纷调处程序。全面推行医疗责任保险,探索实施医疗风险互助金制度。加强临床用血管理,成分输血量率 100%。强化药事管理,严格控制各类医疗机构门诊输液适应征,降低抗菌药物使用率和药占比。新招聘卫技人员 19 名,培养“333 工程”对象 4 人,泰州市“311”工程 29 人,靖江市高层次拔尖人才对象 27 人,申报泰州市百名医学专家 6 人。开展住院医师规范化培训、适宜技术培训和乡村医生业务培训。推行城市医生晋升职称前下基层服务,选派 16 名市级医院骨干医生到镇卫生院挂职副院长。

**中医药** 开展老中医药专家学术经验继承遴选申报,4 名中医专家和 8 名中医青年人才首批入选泰州市名单。省级专项督查考核获泰州地区第一名。新申报省级乡镇卫生院示范中医科 1 个、泰州市中医示范村卫生室 6 个。7 个中医药非物质文化遗产项目通过现场审核。

**疾病预防与控制** 举办市级项目业务培训班,强化督查检查和考核,建立通报反馈机制。开展慢性病纵向协作省级项目。12 类 45 项基本公共卫生服务有效提供。顺利通过 2014 年度基本公共卫生服务省级考核。传染病网络直报率 100%,治管结核患者 216 例,开展性病疫情监测,加强全市艾滋病综合防治。完成血防监测任务。接种预约全部使用短信通软件,预防接种门诊规范化达标率 100%。居民电子健康档案建档率 81.72%。规范重性精神病管理。实施麻风病主动发现项目。开展水质监测。消除疟疾工作通过省达标验收。

**妇幼健康服务** 规范开展婚前保健,免费婚前医学检查率 98.31%。加强出生医学证明管理。与上海复旦大学合作,开展新生儿先天性心脏病筛查工作。实施重大妇幼卫生服务项目,通过省级重大妇幼卫生项目绩效考核。全年农村产妇住院分娩补助 3 753 人,免费发放叶酸 3 765 人,两癌筛查 50 008 人,检出阳性患者全部得到正规治疗。剖宫产率下降至 41.98%。

**计划生育** “单独两孩”政策、泰州市批准再生育特殊情形新政扎实稳妥实施。对 6 家定点引产医院“两禁止”制度执行情况进行督查,终止妊娠手术介绍信及流引产制度进一步规范,出生人口性别比 104.51,处于正常值范围。

**爱国卫生** 开展爱国卫生月活动。多渠道普及卫生常识和除害防病知识,开展农村改厕“回头看”活动。落实病媒生物防制。通过药物消杀和环境卫生综合整治。加强居民健康知识普及,提高居民健康知识知晓率和健康行为形成率。建成健康促进金牌学校 3 所、银牌学校 11 所、铜牌学校 24 所,新增无烟单位 4 个。创建成 6 个省级卫生村、7 个泰州市级卫生村。

**行风建设** 开展“三严三实”专题教育。制定下发“三严三实”专题教育活动实施方案,开展“反四风、扬正气、促清廉”集中教育。认真执行中央八项规定、省

委十项规定和国家卫计委“九不准”规定。开展“正风肃纪”专项治理和“问纪”督查专项行动,诫勉谈话6人。全系统公务接待费用比上年同期下降62%。开展“1+1”双评和机关“中梗阻”清障专项行动,开展问卷调查和社会公众评议,全市社会综合满意度97.31%。启动“阳光用药”网上监管平台建设。畅通信访举报和投诉渠道,受理信访投诉件25件,立案调查7件,处分7人,信访案件按时办结率100%。

(金烨霞 陆颖)

## 泰 兴 市

**卫生改革** 全面推进卫生信息化、分级诊疗体系、卫生应急体系等一系列医改重点工作。完成卫生计生机构整合工作,制订《泰兴市医疗卫生设施布局规划(2015—2030)》和《泰兴市卫生和计生事业“十三五”专项规划》,新区医院、市二院新院等大型建设项目加快推进,启动新中医院、妇幼保健院等一批新建项目,虹桥医院投入运行,12家建制镇卫生院3年建设改造项目进入扫尾阶段,村卫生室提升工程和卫生信息化建设被列为2016年市政府十件实事工程,全市医疗卫生机构建设得到全面推进。

**政策法规与行政服务** 稳步推进“单独两孩”政策实施,累计批准照顾再生育对象3645例,其中“单独两孩”2728例。建立政策兑现动态管理机制,计划生育特别扶助对象1194人参加住院保险,发放奖特扶资金3310.888万元,计划生育手术并发症特别扶助金180.75万元,独生子女奖励金189.65万元,持证退休企业职工一次性奖励金981.1万元。发放公共场所卫生许可证1219份,其中新发证190份,复核184份,延续129份,量化分级716份,变更12份,注销38份;新批准设置医疗机构21家,执业登记17家,校验381家;医师、护士许可370多件;新发放放射诊疗许可证5份、变更3份、校验27份;复核生活饮用水卫生许可证2份。加强行政权力清单标准化建设,制订完善行政审批项目目录清单14项、政府行政权力清单172项。

**疾病预防与控制** 加强对人感染高致病性禽流感、甲型H1N1流感、手足口病、乙肝等急性传染病监测防控,法定传染病网络直报工作正常开展,网络报告率、报告及时率均100%,全年未有甲类传染病报告,及时处置、流调和上报突发公共卫生事件3起。各种疫苗接种率平均98.94%,以乡镇为单位的适龄儿童预防接种率99.08%。扎实推进落实结核病、艾滋病等重大疾病防控,慢性病和重性精神病防控不断加强,完成1万亩血防江滩查螺和1078万m<sup>2</sup>内陆查螺任务,血吸虫病、结核病、艾滋病、疟疾、麻疹等重大传染病达到防治规划序时进度目标。

**医政医管** 严格各级医疗机构医疗基础管理,强化医务人员医疗核心制度培训和落实,加强医疗机构医疗技术准入监管。组织开展医疗机构预防与控制、医院感

染、医疗废物管理、消毒供应明察暗访,对管理不严、存在安全漏洞的医疗机构予以惩处并限期整改。市人民医院有29个专业107个病种、市二院有14个专业20个病种开展临床路径管理。加强药事管理,组织开展毒麻药品专项整治活动。严格医疗机构准入与监管,加大医疗机构不良行为记分管理力度,对2家医疗机构主要负责人进行诫勉谈话,对1家医疗机构暂缓校验,责令整改。市人民医院专家门诊预约就诊率85%以上。二级以上医院优质护理服务全覆盖,优质护理服务已延伸部分卫生院。承担泰州市级以上的科研课题资助项目30余项,有5个项目获得省级科研立项,有4项获省级科研项目资金资助,2个项目获省计生委新技术引进奖,12个项目获报泰州市科技进步奖。市人民医院刘阳晨入选江苏省“六大人才高峰”第十二批高层次人才选拔培养对象,实验室李皓博士获得2015年江苏省“双创博士”资助。

**基层卫生** 2015年基本公共卫生服务项目经费补助标准提高到40元/人/年,共投入经费4075.41万元。开展“建设群众满意的乡镇卫生院”活动,首批创建单位宣堡卫生院、曲霞卫生院通过国家卫计委验收。河失卫生院创建成省示范乡镇卫生院,珊瑚镇徐庄村、曲霞镇肖榨村、河失镇司马村、滨江镇五杨村卫生室创建为省示范村卫生室。为在职677名乡村医生办理养老保险,为744名离岗乡村医生办理补助。制定全市村卫生室提升工程建设规划,规划建设村卫生室(社区卫生服务站)191家。扎实推进乡村医生家庭签约服务工作,在珊瑚、常周和燕头3个卫生院开展试点。新建数字化门诊3家,全市累计建成数字化门诊14家。

**妇幼健康服务** 母婴保健技术服务的机构和人员持证率100%,爱婴医院4家,爱婴社区卫生服务中心2家、爱婴卫生院20家,托幼机构卫生保健合格率100%;泰兴市人民医院妇产科建成省级重点学科;获得省妇幼健康科研项目立项2项。住院分娩率100%、孕产妇死亡率为0、孕产妇系统管理率95.47%、孕产妇保健管理率96.82%、婴儿死亡率2.88‰、7岁以下儿童保健管理服务率96.34%、出生缺陷发生率2.04‰、免费孕前优生健康检查覆盖率106.78%,项目连续五年以全优的成绩通过国家、省组织的室间质评。农村孕产妇住院分娩补助项目共完成3978人,补助金额5828827元;农村妇女补服叶酸完成5789人;“两癌”筛查25161人,发现宫颈癌前病变38例,确诊乳腺癌12例,宫颈癌14例。

**计划生育** 开展市妇保所和市计划生育指导中心资源整合工作,成立泰兴市妇幼保健计划生育服务中心。全年上报避孕药具不良反应/不良事件776例,被国家卫计委计划生育药具不良反应监测中心表彰为先进集体。有3个乡镇的6个村居被列为国家流动人口动态监测的样本点。开展流动人口宣传月活动,开展流动人口计划生育服务管理示范单位创建活动,配合启用流动人口服务管理信息新系统。

**中医药** 推广省、市级中医药适宜技术项目25项,

组织适宜技术培训 3 场,培训 350 人次。乡镇卫生院至少能够开展 12 项中医药适宜技术,90% 的社区卫生服务站、村卫生室至少能够开展 6 项中医药适宜技术。加强乡镇卫生院中医科建设,建成中医馆 14 家,马甸卫生院通过乡镇卫生院示范中医科验收,河失卫生院评为乡镇卫生院示范中医科创建单位,建成泰州市基层中医药示范点 5 个。举办市级中医药文化科普巡讲活动 10

场,开展中医文化讲座和义诊 120 余场。开展中医公共卫生项目,65 岁以上老人体识辨识和 0~3 岁儿童中医保健覆盖率分别 49% 和 35%。“基层中医药服务能力提升工程”通过泰州市验收评估,基层卫生机构中医药服务量达到总服务量 35%,较“十一五”上升 5%。  
(陈二虎)

# 宿 迁 市

【综述】

2015 年卫生基本情况表

		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)		2 426	-36	-1.46	卫技人员(人)		26 179	2 704	11.51
医院(个)		224	3	1.36	执业(助理)医师人数		8 944	851	10.51
床位(张)		23 290	3 050	15.06	乡村医生(人)		4 383	-299	-6.82
平均每千人口					平均每千人口执业(助理)				
医院床位(张)		4.79	0.61	14.59	医师人数(人)		1.84	0.16	9.52
人 口	总数(万人)			586.28	卫 生 费 用	卫生事业费(万元)		71 087	
	出生率(‰)			12.87		卫生事业费与上年比增长率(%)		77.87	
	死亡率(‰)			7.78		卫生事业费占财政支出百分率(%)		3.4	
	自然增长率(‰)			5.09		卫生系统固定资产(万元)		450 211	
医 疗 服 务	诊疗总数人次(万人)			2 977.30	费 用	卫生系统基建投资(万元)		4 174	
	门急诊人次(万)			2 928.66		平均每一门诊人次医疗费用县级以上(元)		210.89	
	入院人次(万)			75.64		乡镇级		76.47	
	出院人次(万)			75.01		平均每一出院患者医疗费用县级以上(元)		7 483.56	
							乡镇级		1 942.36

一、概况

2015 年,全市医疗卫生资产总量 120.6 亿元,高于苏北平均水平(改制前仅为苏北平均水平一半),为十一五末(41.86 亿元)的 2.88 倍;全市医院 226 家,增加 20 家;千人拥有床位由 2.60 张增加到 4.28 张,增长 1.65 倍;千人拥有卫技人员由 2.95 人增加到 5.32 人,增长 1.80 倍。全市二级以上医疗机构由 21 所增加到 32 所,三级医院由 1 所增加到 4 所。2013 年以来,全市省级临床重点专科(建设单位)由 0 个增加到 5 个。

二、医政管理

医疗机构建设加快,市第一人民医院工程建设全面完成,正在进行内部模拟运行。市人民医院新门急诊大楼开始施工准备,市儿童医院新址大楼开始主体施工,市体检康复中心进行了基础施工,沭阳县中医院门诊大楼建成并投入使用。积极创建高等级医院,市人民医院邀请专家开展“三甲医院”自评,沭阳县人民医院通

过“三级乙等医院”现场评审。开展医学科研,申报省级新技术引进奖 5 个、省中医药局科技项目 11 个、省级科研课题 6 个、科技奖 1 项。获得 2016 年度市科技计划(农业与社会发展)拟立项 6 项,市第二批市级指导性科技计划项目获准立项 30 项,宿迁市市级指令性科技计划项目获准立项 8 项。开展医院门诊和住院病历、处方质量专项检查,组织医政管理规范标准执行情况抽查,强化“三基三严”训练。开展优质护理服务,扩大优质护理服务覆盖面,推动优质护理服务向基层延伸。积极开展继续医学教育,参培 80 820 人次,其中参加市级项目 23 840 人次。鼓励城市二级以上医院采取多种形式与乡镇医院合作、与上级医院联合。通过新农合对病种保险比例调整引导患者分级诊疗,逐步探索“小病在基层、大病到医院、康复回社区(乡镇)”的就诊模式。

三、基层卫生

加快村居卫生机构建设。将村卫生室、社区卫生服务站标准化建设纳入当年政府为民办实事项目。已建



成并投入使用1 212个标准化村卫生室和73个标准化社区卫生服务站,年底前全市1 310个村卫生室和112个社区卫生服务站将全部达到标准化要求。开展医防结合的社区公共卫生服务中心建设。宿豫、宿城按照省定标准分别建设1个社区公共卫生服务中心。对全市所有乡镇卫生院、村卫生室在岗工作人员分四期开展国家有关政策法规、基本公共卫生服务等内容轮训,共培训5 000余人次。试点乡村医生签约服务。选择泗洪县作为省乡村医生签约服务试点县,印发《关于全面推进乡村医生签约服务试点工作的通知》,省示范村卫生室和改革试点乡镇全部开展乡村医生签约服务。按照“医防结合、管办分开、购买服务、契约管理”的原则,在市内选择14个乡镇进一步开展试点,整合乡镇卫生院部分职能和计划生育服务中心职能,组建乡镇卫生计生服务中心。试点机构均已整合,签订服务协议,基本公共卫生服务顺利交接。试点乡镇卫生、计生机构由2个整合为1个,原有聘用、借用人员得到逐步分流,机构、人员减少;增加公卫服务和基药补助经费;职能调整后,乡镇医院医疗职能有效支撑基本公共卫生服务。

#### 四、新型农村合作医疗

2011年起新农合每年参合率均99%以上,人均筹资标准由2011年230元上涨到2015年的480元,年均增幅20%;县乡两级政策范围内住院补偿比75%以上;通过实施以按病种付费和按床日付费为主的新农合支付方式改革,全市新农合住院次均费用下降20%以上。“十二五”期间全市共补偿74.86亿元,补偿5 096.08万人次。2015年新农合筹资标准提高到480元/人·年,政府最低补助标准提高到380元,参保率99.7%。提高新农合补偿封顶线,每人每年累计补偿限额17万元。在2014年实现大病保险全覆盖的基础上,2015年重点提高低保等四类人群、白血病等四类疾病保障水平。持续开展按病种付费、按床日付费等混合付费方式综合改革,鼓励将日间手术纳入住院补偿范围。推动商业保险机构参与各类医疗保险经办服务。2015年全市新农合住院补偿462 830人次、127 819.11万元,门诊补偿15 964 041人次、26 576.73万元,县乡两级住院政策补偿比76.27%。

#### 五、药政管理

2015年,在村级施基本药物制度基础上,全面推进社区和乡镇基本药物制度实施工作。截至年底,在全市1310个村卫生室、112个社区卫生服务站、48个乡镇卫生院实施基本药物制度,村居实现基本药物制度全覆盖,乡镇基药实施比例44.7%。落实二级以上公立医疗机构基本药物配备使用政策,市第一人民医院办理药品网上集中采购手续,按照要求配备使用基本药物。通过日常监管、督查评比、网上数据分析规范药品采购工作。组织医务人员进行基本药物临床应用指南和处方集培训。全市2015年网上共计采购基本药物3.27亿元,配

送率97.07%,验收率96.49%。参与采购的基层医疗卫生机构较上年增加52个,配送率、验收率分别较上年提升3.82、3.87个百分点。

#### 六、疾病预防与控制

基本公共卫生服务人均最低补助标准由35元提高到40元,12类45项基本公共卫生服务有效提供,居民健康档案电子建档率78.31%,高血压规范管理率91.76%,2型糖尿病规范管理率90.60%,重型精神病患者规范管理率94.30%,儿童保健系统管理率98.13%,孕产妇保健系统管理率99.48%,均超过省定目标要求。1~9月全市共报告甲、乙、丙类传染病13种,计7建成数字化预防接种门诊26家,各疫苗报告接种率达到省指标要求。570例,死亡5例,比上年同期下降58.33%。三县疾控机构调整为全额拨款单位,沭阳县创建二级妇幼保健院,市公共卫生服务中心主体工程已出正负零。加强市卫生应急物资储备库和应急救援基地建设,市财政先期拨款50万元购买重大疫情急救实施设备,投入190万元进一步完善市传染病防治中心负压病区。在2015年顺利取得国家卫生城市称号的基础上,推动沭阳、泗洪创建国家卫生县城。沭阳县、泗洪县通过国家卫生县城现场评估。全市新增农村无害化卫生户厕5万座。对763座水厂进行卫生监督。开展健康教育“六进”活动,开展各类宣传活动500余次。开展专家讲座2 544余场。做好病媒生物防制工作,清除“四害”滋生地24 798处,有效降低“四害”密度。

#### 七、综合监督

理顺中心城市卫生监督管理体制。与市编办联合下发《关于加强医疗卫生监管体系建设的意见》,卫生监督执法职责进一步明确。将卫生监管人员业务培训列入常态化,三县两区卫生监督机构经费全部调整财政全额拨款。全年检查各级各类医疗机构1 345余家,排查非法行医点168家,立案查处73家,现场取缔78家。开展公共卫生重点监督检查。对全市15家经营性游泳场馆开展专项监督检查。各县区对“四小行业”进行全面调查摸底和规范整治。全年检查各类公共场所10 368家次,下达限期整改意见书1 662份,处罚70户次。检查集中供水单位160家,二次供水单位124家,乡镇集中供水单位361家,下达整改意见书243份。对全市464所中小学校建立学校卫生监督基础档案。查处18例非医学需要的胎儿性别鉴定和选择性别的人工终止妊娠的案件,结案8例,责令整改、停业整顿4家。

#### 八、信息化建设

全面完成区域卫生信息平台首期项目建设任务,实现市、县区互联互通,预计全年将向省平台推送各类医疗服务数据2 000余万条。实施基层医疗信息系统升级改造,全面整合妇幼保健、监管与综合监督业务系统。首家“居民健康小屋”成功试点运行,“宿迁卫生12320微信公众号”投入使用,初步实现公共卫生服务进社

区、进家庭和居民健康、医疗服务等信息的动态发布。推进“三个一”工程,建成规范化居民电子健康档案 422 万份,初步完成居民健康卡卡样设计和芯片报批。组织开展乙类以上医用设备普查登记,完善设备登记管理信息,全市在用医用设备总量 188 台,是“十一五”期末拥有量的 2.9 倍。基层医疗卫生机构实现以电子病历为核心的信息系统全覆盖,所有二级乙等以上医院均可开展预约诊疗服务,18 家医院与省预约诊疗服务平台直连上线,部分医院实现微信预约挂号和微信支付。

### 九、计划生育

推进“单独两孩”政策实施。进一步简化办证程序,做好再生育审批,实行实施情况动态分析制度。截至 9 月底,全市共受理 1 890 对单独夫妇的再生育申请,已办理“单独两孩”再生育审批 1 858 例。开展免费孕前优生健康检查,出生人口素质。1—9 月份,完成 21 199 对计划怀孕夫妇免费孕前优生健康检查。为全市 10 773 名奖扶对象发放奖励扶助金 1 034.3 万元,为 625 名特扶对象发放特别扶助金 353.6 万元;为 18.5 万独生子女和 36 万独生子女父母购买意外伤害保险,保额分别 371.5 万元和 363 万元。加大对计划生育特殊困难家庭的帮扶力度。为全市 701 名特困留守独生子女提供 1 800~2 200 元的生活学习费用。组织“快乐开学季,健康伴成长”免费体检活动,对市区 405 名留守儿童和特困家庭儿童进行免费体检。全面推进流动人口卫生计生基本公共服务均等化。增设城区和乡镇流动人口服务点 63 个,争取省免费安装“二代身份证”取套机 25 台,设立计划生育避孕药具发放点 1 800 个。为流动人口办理流动人口婚育证明 6 万份以上,流动人口服务管理率 90% 以上。

### 十、党建和行风建设

开展“三严三实”专题教育。全体处级干部围绕“严以修身、严以律己、严以用权”主题,认真查摆问题。开展“千万行动”。9 月 19 日在全市范围内启动“‘三严三实’转作风,‘千万行动’”大型义诊活动,全市 226 家医疗机构驻点开展免费诊疗、用药咨询、健康知识宣传等服务。选拔 8 位政治坚定、作风优良、责任心强的中共正式党员担任 8 家民营医院党支部“党建副书记”。8 个民营医院党支部全部完成支委会改选换届。将党风廉政建设与卫生业务工作一起部署、一起落实、一起检查、一起考核。坚持纪律周检查、月通报制度,公开通报 9 次,公开通报批评 5 人次,诫勉谈话 2 人次。印发《市卫生计生委 2015 年党风廉政建设重点工作要点》、《市卫生计生委落实党风廉政建设责任制实施办法(试行)》、《市卫生计生委机关作风建设明察暗访工作制度》、《关于开展廉政约谈的通知》、《关于对财务支出实施季度备案的通知》。

(王早斌 于陆开)

## 宿 城 区

**疾病预防与控制** 2015 年共出生儿童 11 052 人,流入外地儿童 271 人,建卡儿童 11 323 人,建证 11 323 人,建卡率 100%,建证率 100%,共接种一类疫苗 269 398 针次,全区 11 种一类疫苗接种率正常保持在 95% 以上。65 岁以上老人参检率 71.01%;严重精神障碍患者 2 290 人,患者检出率 3.64‰,在管患者 2 185 人,管理率 95.41%,规范管理 2 154 人,规范管理率 98.58%。全年共计审核传染病报告卡 4 444 张,及时审核率 100%,全区累计登记腹泻患者 7 533 人次,采样送检 1 072 人,检索率 14.23%,人口检索率 1.38‰。登记接诊可疑结核患者 2 445 例,疑似症状者转诊 277 人,登记并规范管理活动性结核患者 289 例。门诊发热病人血检 6 318 例,血检率 1.05%,复检 826 例,复检率 13.07%。

**医政医管** 中扬镇医院投资 800 余万元建设综合病房楼并投入使用,洋北医院投入 300 余万元完成病房楼的改建,有 8 个乡镇医院和 1 家二级医院进行集团化运营。举办医院感染管理、核心制度培训、手足口病防治、抗菌药物使用、麻醉药品使用和管理、临床护理规范、医德医风修养等培训 15 次,培训医护人员 920 余人。开展医疗废弃物整治、麻醉药品管理、抗菌药物使用等专项行动和重大活动医疗保障 10 余次;完成 137 家医疗机构的校验现场评审;调解处理医疗纠纷 9 起,涉及资金 30 余万元;开展送医送药送卫生下乡,组织医疗专家 66 人次,开展义诊 7 次。

**基层卫生** 全面建成标准化村卫生室 135 个,其中达省示范面积 83 个,占比 61.5%;2015 年 6 月份,全区所有社区卫生服务站启动实施基本药物制度,实现了基本药物制度在城乡基层医疗机构全覆盖。2015 年全区村居卫生机构 1—12 月份采购基药 1 778.3 万元,销售基药 1 763.5 万元,所有基药实行零差价销售,区财政拨付实施基本药物制度医疗机构基本药物补助款 1 200 余万元。

**妇幼健康服务** 孕产妇产前检查 6 434 人、检查率 98.29%,孕产妇系统保健管理率 97.57%,住院分娩率 100%,产后访视率 98.95%。妇女病普查率 87.81%,婚前医学检查率 85.86%。7 岁以下儿童保健管理率 97.35%,新生儿疾病筛查率 96.72%,听力筛查率 96.46%。农村孕产妇住院分娩补助 1 305 人,孕前期和孕早期叶酸增补 2 856 人,HIV、梅毒、乙肝检测率为 100%,对 257 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,接种率 100%。

**计划生育** 2015 年出生人口 5 079 人,全年出生率 8.4‰;落实期内避孕节育措施 5 500 例,其中结扎 11 例、上环 5 391 例、流引产 98 例。全区数据库人口覆盖

率 97.52%, 个案数据项目完整率 99.44%, 逻辑准确率 99.81%, 数据及时率 99.31%。“单独二胎”政策实施稳妥、扎实、有序, 全年批准再生一孩 1 090 例, 其中, 批准一方是独生子女的夫妇再生育 555 例。全面落实计划生育奖励扶助制度, 全年确认农村部分计划生育家庭奖励扶助对象 1 572 人, 发放奖励金 167.268 万元; 确认计划生育特别扶助对象 124 人, 发放特别扶助金 70.38 万元; 对 314 名持证退休职工和 8 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 96.6 万元; 开展手术并发症救助 27 人, 其中二级 3 人, 三级 24 人, 发放救助金 3.6 万元。

**中医药** 全区独立设置中医科的一级医疗机构 14 个, 中医床位 20 张。中医科室 26 个。全区中医类别执业医师 39 人, 中医执业助理医师 24 人, 中药技术人员 11 人。区人民医院投资 7 000 万元新建综合楼后突出特色专门设置中医诊室, 蔡集医院、龙河医院、洋北医院等加大投入新建门诊病房楼改善中医诊室设置。同时设置中医诊室的医院进一步完善科室设置, 添置必需的中医诊疗设施, 条件较好的医院建立中医专科门诊、针灸理疗科, 进一步完善区乡中医服务功能。

**纪检监察** 主要领导与各单位签订党风廉政、政风行风建设目标管理责任书、党风廉政建设承诺书, 制订下发《卫计委党委关于贯彻落实党风廉政建设主体责任、纪委监督责任实施办法》。重新修订和完善 29 项机关管理和权力制约制度。办公经费比上年压缩 34%, 车辆维护费比上年压缩 33%, 接待经费比上年压缩 6%。全年共收到信访举报件 115 件, 其中涉及卫生医疗 64 件, 计划生育 51 件, 涉及违纪和作风方面的问题 11 件, 已全部办结或处理。

(张 秀)

## 宿 豫 区

**政策法规与行政服务** 2015 年共受理、办理行政审批服务事项 980 件, 其中医疗机构执业登记校验 189 家, 执业医师变更注册 150 人, 乡村医生注册 35 人, 护士执业注册 223 人, 公共场所卫生许可 383 家, 接待咨询群众 2 100 余人次, 审批服务按时办结率 100%, 群众满意率 100%。共受理照顾再生育一孩生育申请 805 份。依法征收社会抚养费, 无一例提出行政复议和行政诉讼。

**疾病预防与控制** 2015 年累计接种第一类疫苗 135 896 针次, 疫苗接种合格率均 95% 以上, 接种第二类疫苗 52 259 针次。处理疑似预防接种不良反应 141 例, 规范处置率 100%。新建成大兴、新庄、曹集三家数字化门诊。报告乙类传染病 9 种 925 例, 报告丙类传染病 6 种 1 275 例。共治疗管理活动性肺结核患者 164 例, 管理率 100%。全年共建立居民健康档案 359 688

份, 建档率 76.08%。管理高血压患者 33 054 人, 管理率 46.49%; 糖尿病患者 9 970 人, 管理率 38.76%。发现严重精神障碍患者 1 355 人, 检出率 2.87‰, 纳入管理 1 193 人, 管理率 92.62%, 死亡病例网络直报 2 460 人, 死亡报告率 5.02‰。

**医政医管** 市中医院二期病房综合楼于 2015 年 1 月投入运营, 创建成南京中医药大学附属医院。市第三医院二期综合楼已投入运行。珠江医院综合住院楼、门诊楼正在装修。建筑面积 3 300 m<sup>2</sup> 的豫新街道社区卫生服务中心已完成选址和装修方案确定。全年共检查医疗机构 182 家, 下发卫生监督意见书 182 份, 监督检查覆盖率 100%。配合区公安分局对辖区内医疗机构安全防范系统建设情况督查检查 2 次。对 190 家医疗机构依法进行登记、变更、校验, 登记或校验率 100%, 依法注销医疗机构 18 家。

**基层卫生** 在曹集乡和新庄镇启动实施乡镇卫计改革和医改试点工作, 实现方案制定、机构职能整合、业务用房调整、服务协议签订、经费保障落实、基药制度实施“六个到位”, 工作进入常态化运行。全区 30.1 万人参加新农合, 人均筹资标准 480 元, 全年新农合就诊 141 万人次, 补偿费用 11 235 万元; 在村卫生室创新实施新农合指纹监管系统, 已完成指纹采集 17 万人次, 采集率 55%, 常住人口采集率达 91%。全区 6 个乡镇医院完成综合病房楼新建, 完成 132 个行政村卫生室和 8 个社区卫生服务站建设。

**妇幼健康服务** 2015 年, 婚检 4 212 对, 婚检率 85%。为孕产妇建卡 6 447 人, 系统管理率 99.7%, 高危妊娠 1 239 人, 管理率 100%, 孕产妇死亡率为 0。3 岁以下儿童系统管理 22 964 人, 管理率 96.83%; 7 岁以下儿童保健覆盖 45 390 人, 管理率 98.23%; 5 岁以下儿童死亡 30 人, 死亡率 4.62‰; 婴儿死亡 23 人, 死亡率 3.54‰; 新生儿死亡 20 人, 死亡率 3.08‰; 新生儿访视率 99.48%; 6 个月内母乳喂养率 95.21%, 纯母乳喂养率 89.99%; 全区托幼机构共体检 17 435 人, 体检率 99%, 检出疾病 3 952 人, 疾病检出率 22.6%, 矫治率 100%。2015 年, 产前疾病筛查 5 802 人; 实施农村孕产妇住院分娩补助 1 528 人, 发放补助金 76.4 万元, 住院分娩补助率 100%; 完成叶酸发放 5 866 人, 任务完成率 100%。开展新生儿疾病筛查, 全区采血数 6 434 人, 采血率 99.12%; 听力筛查 6 420 人, 筛查率 98.91%; 免费发放《出生医学证明》6 777 人份。

**计划生育** 截至 2015 年底, 全区总人口为 47.40 万人, 人口出生率 5.98‰, 出生政策符合率 95.30%, 出生人口性别比为 102.14。稳妥实施“单独两孩”政策, 共受理“单独两孩”生育申请 338 份, 已审批发证 338 份。共清理漏报出生人口 1 108 例, 清理漏管理服务对象 1 434 人, 落实计划生育手术 5 000 例。2015 年全区奖励扶助对象 1 288 人, 发放奖励扶助金 123.58 万元,

特别扶助对象 35 人,发放扶助金 18.36 万元。为农村 19 648 名 0~14 周岁独生子女及其父母办理了综合保险;为全区 1 031 名留守独生子女办理意外伤害保险。开展免费孕前优生健康检查 2 526 对,完成已婚育龄妇女免费生殖健康筛查 40 289 人。

**中医药** 启动基层中医药现先进单位创建工作。制定出台《宿豫区创建江苏省基层中医药工作先进单位实施方案》,做到“三个到位”,即创建办公室组建落实到位、业务工作分工落实到位、创建资料准备基本到位。曹集乡和来龙镇医院分别投入 50 万元建成中医药综合服务区,其中曹集乡医院被省卫生计生委、中医药局确定为 2015 年度江苏省乡镇卫生院示范中医科建设单位。

**纪检监察** 2015 年共开展明察暗访活动 28 次,发现问题 6 件。共办结区纪委转办信访件 20 件,完成“12345”交办网络问政问题 226 件,办结率均 100%。强化宣传教育,组织开展廉政大讲堂活动 12 期。出台卫计委廉政巡查工作方案,在系统内全面开展党风廉政巡查工作,已经完成对区疾控中心、计生指导站、妇幼保健所的巡查工作,反馈整改 25 个问题。

(丁义军 周帅行)

## 沐 阳 县

**概况** 全县共有各级各类医疗卫生机构 696 个,其中三级医院 2 个,二级综合医院 5 个,二级专科医院 3 个,一级医院 51 个(含乡镇医院 38 家),乡镇卫生院 40 个,村卫生室 477 个(含 28 个社区卫生服务站)。全县共有各级各类卫生技术人员 8 994 人,其中执业(助理)医师 3 761 人,护士 4 921 人,每千人口执业(助理)医师 2.4 人;每千人口注册护士 3.17 人。完成 449 个村卫生室和 28 个社区卫生服务站建设工程,县疾控中心投资 1 100 万元的规范化建设工程已全部完成。

**基层卫生** 2015 年度新农合人均筹资标准由原来的 400 元提高到 480 元,其中个人缴费 100 元、财政补助 380 元,全年筹集资金 7.50 亿元。全年度参合 151.17 万人,参合率 99.73%;实行门诊统筹补偿,乡村定点医疗机构门诊补偿比例 60%,新农合县乡两级住院政策补偿比 75% 以上。全年累计补偿 492.91 万人次,累计补偿 6.57 亿元;推行大病保险制度,2015 年,全县共享大病保险参合人员 3 87 万人,赔付金额 2 608.59 万元。

**药政管理** 2015 年全县村卫生室共采购基药 6 048 万元,销售金额 6 446 万元,平均采购基药品种 202 种,次均处方值 20.69 元;乡镇医院基药制度全面推行,乡镇医院共销售基本药物 8 563 万元、占药品销售总额的 68.06%,平均使用基药品种数 321 种,占基药目录的 54.59%,全县基本药物使用品种占比和销售金额占比

均达到预定目标。乡镇医院门诊平均处方值 35.26 元,次均住院费用 1 928 元。建立基本药物专项补助制度,县财政共拨付乡镇医院基药补助资金 6 664 万元。

**公共卫生** 推进十二大类 45 项基本公共卫生服务项目。建立健康档案 169.5 万份,办理预防接种证 27 600 份、接种疫苗 59.04 万人次,孕产妇保健管理 20 731 人,0~6 岁儿童健康管理 166 236 人,开展 65 岁以上老人免费健康体检 13.4 万人。

**妇幼健康服务** 农村孕产妇住院分娩补助 6 805 人,完成率 134.7%;农村妇女增补叶酸 22 035 人,完成率 158.5%;农村妇女“两癌”筛查 27 084 人,完成率 108.3%。

**爱国卫生** 对改厕农户的补助标准提高到 800 元/户,其中省财政补助 600 元/户,县财政配套补助 200 元/户。全县已完成改厕 10 043 户,占年度任务的 100.43%。

**综合监督** 开展药房坐堂行医专项整治、城区非法行医专项行动、消毒餐具专项治理等多项活动,共计出动执法车辆 1 492 车次,执法人员 4 762 人次,检查单位 2 487 家,下达卫生监督整改意见书 2 103 份,立案查处各类违法案件 217 起,移送公安机关 40 起。

**计划生育** 进一步简化和规范照顾再生育、独生子女证等证件办理流程,全县共批准再生育一孩 1 625 例,办理各类证件 1.8 万份。全县免费孕前优生健康检查完成 8 897 对,完成率 112.1%,查出存在高风险对象 1 713 人,占检查人数的 9.62%,早孕随访 83.52 人,妊娠结局随访 8 882 人。生殖健康筛查 82 723 人,完成率 103.4%,查出亚健康人群 29 468 人;参加两癌筛查 19 832 人,确诊宫颈癌 6 例,乳腺癌 4 例。奖励扶助对象 2 875 人,特别扶助对象 173 人,发放扶助资金 203.664 万元为 158 户计生困难家庭发放公益金 16.8 万元。

(王之政)

## 泗 阳 县

**概况** 2015 年泗阳县卫计委获宿迁市综合目标管理先进单位、宿迁市文明单位、宿迁市计划生育工作先进单位、江苏省卫生监督执法案卷评查三等奖、全国避孕药具不良反应监测先进集体等荣誉表彰。

**卫生改革** 试点下发《关于组建乡镇卫生和计生综合服务中心的通知》,将李口、三庄两个试点乡镇卫生院和计生服务中心职能进行整合,挂牌“乡镇卫计服务中心”,调整为全额拨款事业单位。三庄、李口两家医院投入 160 余万元,分别建成 300 余 m<sup>2</sup> 的公共卫生服务部。两家医院获基本药物制度补助经费 212.39 万元、基本公共卫生补助 326.8 万元。两家乡镇医院采购基本药物 390.86 万元,销售金额 257.8 万元,门诊药品

均次费用33.87元,同比下降28.52%,住院药品均次费用1 016.7元,同比下降21.49%,门诊量比上年同期增加49.9%。将乡村医生纳入工伤保险参保范畴,按照20.25元/人·月的标准由各乡镇(街道)卫生院承担,全年已缴纳24.9万元,县财政支付350.9万元为1 060名乡村医生缴纳企业职工养老保险,支付243.3万元为到龄离岗的524名乡村医生发放养老补助。村卫生室全年采购基本药物4 218.41万元,采购数量2 432.2万;新农合补偿213.4万人次,补偿金额2 551.96万元,就诊病人均次费用23.16元。新农合补偿后个人自付均次费用11.14元。全年完成标准化村卫生室建设30个,其中达到省示范化标准的15个;社区卫生服务站建设并投入使用12个。全县250家村居卫生室、社区服务站已全面完成标准化建设任务。

**基层卫生** 全县新农合参合72.3万人,参合率99.17%。全年累计补偿3.24亿元,补偿278.8万人次,住院政策补偿比78%。推行新农合支付方式改革,实施基金总额预付,推进异地联网结算,与市第一人民医院、淮安市一院等6家单位确认定点服务关系,全年现场实时结算住院患者262名,补偿金额147.12万元。全面推进重大疾病保障工作,全年3 410人受益,保险赔付金额971万元。建立健全新农合监管体系,组织督查医疗机构42家170余次。

**医政管理** 全县医疗机构新增建筑面积1.58万 $\text{m}^2$ ,创成一甲医院13家,乡镇医院中一甲医院占比53%。成功申报省“双创博士”人才1名,引进本科50名,硕士4名,博士3名。住院医师规范化培训参培率100%。四家二级医院引进2项省级优秀继续教育项目下乡,并分别结对帮扶乡镇一级医院,推广应用23项适宜技术,免费培训基层卫技人员2 500人次。区域卫生信息化平台(一期)建设顺利通过省卫计委验收。先后投入996万元建成的基层医疗卫生信息系统和区域卫生信息平台(一期),实现医疗卫生信息的互联互通。制订出台《关于进一步规范卫技人员流动管理的暂行办法(试行)》等文件,对医疗机构互挖人才、卫技人员薪酬虚高、随意减免患者自付费用等不正当竞争行为进行集中整治。

**公共卫生服务** 全县共组建健康管理服务团队50个,实行家庭医生签约服务9万户。建立电子健康档案72.5万份,建档率85.8%;为适龄儿童接种11种一类疫苗30.5万剂次;健康管理老年人8.5万人、慢性病患者6.13万人。加大卫生执法检查力度,发现、报告卫生监督协管事件或线索1 497次,开展饮用水卫生安全、学校卫生等实地巡查5 158次。全县农村孕产妇住院分娩补助3 925人,补助金额196.25万元;补服叶酸7 994人;对1.26万名孕产妇进行疾病筛查。完成公厕1万座。发放卫生知识传单(册)、健康教育处方30余万份;接受群众健康咨询3.2万余人次;开展健康讲座

1 680次。

**计划生育** 累计为941对符合再生育条件的夫妻审批发放《再生育一个孩子生育证》;为2 346对夫妻审定发放《独生子女父母光荣证》。有效落实各项奖补政策,发放奖扶金111万元。发放持证企业退休人员一次性奖励金696人,计208.8万元。“十二五”期末流动人口计划生育服务管理和服务率97.7%,流动人口信息入库率96.2%。李口中小学、张家圩镇树强中学先后被省人口计生委确定为“关爱留守儿童健康促进工程项目”试点单位,累计投入近30万元用于项目点建设,开展多种形式关爱活动,取得良好的社会效益。

**行风建设** 在全系统开展“群众身边好党员”、“风采女性”等评选活动,以形式多样的文化创建活动。积极开展行风监督。在42家医疗机构醒目位置设立行风监督箱和投诉专栏,设置“五有”行风投诉站,及时处理患者及家属提出的意见和建议,为病人零距离服务。全年共组织监督检查20次,下发通报3次,对10名违反规定的个人,5家单位给予通报批评、限期改正、经济处罚等处理。

(张 静)

## 泗 洪 县

**概况** 泗洪县卫生和计划生育委员会组建于2014年12月。至2015年底,全县有医院48家,其中二级医院5家,一级医院43家,诊所(医务室)94个,实施乡村一体化管理的村卫生室317所。卫计委下属事业单位53个,其中县疾病控制中心、合作医疗管理办公室、妇幼保健所、计划生育技术服务指导站、卫生监督所、计划生育执法大队和120急救指挥中心各1个;乡镇卫生和计划生育服务中心2个,卫生院23个,计划生育服务中心21个。2015年先后荣获省“人口协调发展创建工作先进县”、“宿迁市卫生计生综合目标管理一等奖”;县“反腐倡廉和作风建设先进单位”、“依法治县工作先进单位”和“信访稳定先进单位”等称号。

**医政管理** 每季度召开一次医疗机构医疗质量管理分析会,定期组织专家对医疗机构院感管理、传染病防控以及医疗纠纷处理情况进行监督检查。全年安排79名二级医院医师参加城市对口支农工作。全面推进“三好一满意”和“比服务、比价格、比质量”活动。积极推进中医药示范县创建,县城二级医院建立中医科,95%的医院和90%的社区卫生服务站、村卫生室能够提供中医药服务。全年新建和改建社区卫生服务站和标准化卫生室113个,超额完成了市下达的建设任务。

**疾病预防与控制** 全县建立居民健康档案76.9万份,对8.6万名65岁以上老年人进行健康体检;加强埃博拉出血热疫情和人感染H7N9疫情的防控,组织开展霍乱疫情应急处置演练。制定无主精神病患者管理救

治实施办法;全年接种疫苗 50 万针次,11 种疫苗接种率均 95% 以上,无重大传染病的爆发流行;慢性病规范管理率 85% 以上;在全县范围内开展癫痫病患者的筛查、复核、免费服药和监管工作,国家和省卫计委先后在本县召开癫痫病防治管理项目现场会。县疾病预防控制中心荣获“全省疾病预防控制工作先进集体”称号。

**妇幼健康服务** 为全县 2.5 万名农村妇女开展免费“两癌”筛查,完成率 100%;为 3 606 名农村住院分娩产妇发放补助资金 180.3 万元,完成率 130.8%;为 1.3 万名农村妇女免费发放叶酸,预防出生缺陷;为 1.5 万名农村孕产妇进行免费艾滋病、梅毒和乙肝检测,检测率 99.9%;为 8 347 名服务对象开展免费婚检,出具《出生医学证明》1.66 万份;完成新生儿疾病筛查 1.69 万人次,筛查率 98.8%;县妇幼保健所荣获“全市重大妇幼卫生服务项目先进集体”称号。

**计划生育** 全县人口出生率为 6‰,出生政策符合率 95%;全县 3 905 对符合生育政策的育龄夫妇参加免费孕产优生健康检查;生殖健康筛查 6.99 万人次;全年审核办理照顾再生一孩证件 1 213 份;审核上报计划生育奖特扶对象 3 117 人;全县独生子女家庭计划生育系列保险全部落实到位;流动人口服务管理率 98%。

**综合监督** 对全县 499 家医疗卫生机构设置情况进行审批、变更和校验,定期召开医疗卫生单位安全生产会议;持续开展整治“两非”和打击非法行医行动,取缔无证行医 17 户次;监督检查各类公共卫生场所 1 314 处,下达限期整改意见书 671 份;县卫生监督所被省卫生监督所评为“2015 年度基层卫生管理工作先进单位”。全年查处卫计系统信访 85 件次,回结率 100%;接受网络问政 359 件次,及时答复处理 335 件次,群众满意率 99%。

**卫生应急** 120 急救中心全年接听求助和咨询电话 4.5 万次,日均出车 32 台次,救治病人 8 200 人次,在

中国·泗洪生态湿地马拉松比赛等重大活动确保现场医疗安全。

**爱国卫生** 全年完成改厕任务 10 045 户,超额完成市下达的任务指标,被省爱卫办评为农村改厕示范县。制订《2015 年全县村庄环境整治工作实施方案》,对全县 573 个自然村庄进行集中整治。完成 213 个农村饮用水卫生监测点的水质监测工作,监测率 100%。组织开展“全国第 27 个爱国卫生月”和“江苏省第 19 个健康教育宣传月”活动,石集、临淮两个乡镇和 45 个村通过了省卫生乡村的考核验收。

**基层卫生** 全县新农合参合农民 79.52 万人,参合率 99.99%;全县新农合筹集标准 480 元;全年新农合基金支出 3.78 亿元,县乡两级政策补偿比 76.59%;通过新农合平台支付农村医疗救助资金 900.29 万元,救助贫困患者 3 758 人次;全年理赔 854.99 万元,2 514 人次,大病保险理赔率 60% 以上;基本药物制度已覆盖到全县 23 个乡镇的 306 所村卫生室、社区卫生服务站和 2 家医改试点乡镇医院,实施基本药物制度使群众累计受益 1.06 亿元。

**卫生改革** 县政府研究制定乡镇医改方案,成立领导小组,确定归仁、天岗湖两个乡镇为改革试点单位;县编委出台试点乡镇机构整合“三定”方案,组建卫生和计划生育服务中心;当年 7 月,试点乡镇医改工作全部到位。

**创建工作** 全县开展创建国家卫生县城工作(以下简称“创卫工作”)制定创卫工作实施方案,成立创卫工作领导小组,设立“一办六组”。10 月 27 日,国家卫生县城考核评估组召开技术评估大会,考核评估组一致认为,泗洪县创建卫生县城工作取得较大的成绩,达到《国家卫生县城标准》的要求,建议省爱卫会公示后推荐上报全国爱卫会表彰命名。

(夏玉龙 朱冬冬)

# 驻江苏部队卫生计生工作

## 南京军区卫生工作

**【综述】** 2015年,南京军区卫生工作紧紧围绕党在新形势下的强军目标,扭住龙头抓准备、统筹建设强服务、规范管理正行风、改革创新谋发展,圆满完成各项任务,军区卫生建设呈现整体推进、协调发展的良好势头。

**多样化任务完成出色** 注重在突发事件应急处置和重大活动保障中锻炼摔打部队,经受急难险重任务考验。组派三防医学救援队赴浙江执行第二届世界互联网大会核生化突发事件应急救援任务,实现“一点小事也不出”的安保目标;高标准做好国际军体第三届亚洲会议卫生保障工作,详细制订埃博拉疫情防控方案,建立地方监督为主,部队派人督导的食品卫生监督机制,深入现场对接指导,确保会议顺利召开;组织援坦桑尼亚、赞比亚军医组遴选出征和轮换交接,赴德国参加中德第10届军事医学研讨会。做好阅兵方队后勤保障,定期组织医疗、心理、专家队伍靠前巡诊服务,配发6万元消杀灭药品,应急调拨血细胞分析仪、尿液分析仪等设备,统一购置食品理化、安全快速检测箱、移动式消毒车等。阅兵方队进京训练后,投入24.5万元为4支参阅部队每名官兵配发1套防暑套装,确保参训官兵健康安全;成功救治南京“8·13”龙虾店爆炸地方批量伤员,紧急抽组心理专家组赴丽水山体滑坡现场开展心理干预。

**为部队服务优质高效** 以“一老一少一基层”为重点,深化推进“全维健康工程”,官兵和老干部受益率和满意度不断提高。年度全区医院军人门诊215.7万人次,住院4.5万人次,贴补经费12.77亿元。开展为全区2360名抗战老干部送医送药服务,协调做好入住上海江湾老干部医疗保障,完成2730名在职师以上干部、6300名离退休干部及1120名干休所老干部遗属健康体检,为参加抗战胜利阅兵仪式的老首长进行专项体检和健康鉴定。保障8200人次干部疗养、4100人次特勤人员疗养,安排100名优秀基层干部和30名优秀士官集中疗养,高标准完成航天员及家属疗养保障任务。抽组医疗、防疫、心理专家巡回服务队149支,开展以健康宣教、训练指导、体检巡诊和心理服务为主题的新兵健康服务活动,巡诊新兵2.9万人次、现场处置常见疾病

1900余人次,一人不漏地组织免疫接种、体格复查和心理测评筛查。

**基层卫生建设** 认真贯彻落实总部、军区决策部署,分类指导、统筹抓建,推动基层卫生“六种能力”建设深入发展,指导部队广泛开展自救互求训练、健康知识宣传、饮食卫生监督等,充分发挥基层卫生机构保障效能。圆满完成“3358工程”看病项目建设,为1382个连卫生室补充更新常用药品器材,为42个建制连队补发专用药品柜、中医诊疗箱。修订印发军区处置突发公共卫生事件应急预案和军区处置突发动物疫情应急预案,完善应急处突疫情措施。开展部队卫生机构信息化建设试点,总结梳理部队区域卫生信息系统建设经验,研究加快军区部队卫生机构信息化建设的措施办法。举办战区急性呼吸道传染病病原监测技术及军区部队中医骨干、放射防护、水源监测等应用培训。持续深化“统筹建设、集中训管、伴随保障”改革,指导部队探索“区域一体化”和海防部队“三式一化”模式试点,持续推进“捆绑帮带、联动发展”改革,组织医院与部队卫生机构挂钩帮带。

**医院内涵建设** 开展行业风气纠治,部署对医院进行专项清理整治,明确24项重点整治内容和31个具体对策措施。组织行风明察暗访,聘请医德医风监督员,对医疗、疗养机构行风整治情况进行深度暗访,查纠问题。开展军队医疗机构适应国家医改工作调研,研究探索军队医疗机构适应国家医改的方法路径和思路举措。修订军区医院综合绩效管理指标,完善医院建设发展评价体系。组织军区医学专科中心评审,确认军区医学专科中心94个。专项投入1800万元扶持重大课题26项、重点课题50项、卫勤专项课题6项,各单位自筹经费830万元扶持面上课题166项。选拔推荐1人当选全军医学科技委员会各专业委员会主任委员,32人当选全军副主任委员。3所医院的4个学科被认定为国家临床重点专科军队建设项目。南京总医院在复旦大学的全国医院排行榜中位列28位。年度全区医院获军队(省部级)医疗卫生成果一等奖2项、二等奖12项、三



等奖41项。

**服务百姓健康** 军区分别于2015年春节、建军节期间,两次组织开展“送医扶医老区行”,从军区18所医院抽组20支专家医疗队769人次,分赴五个革命老区开展大型义诊、医疗巡诊、健康宣教、技术帮带以及解难帮困活动。先后开展大型义诊113场,诊治8.2万人次、咨询4.8万人次;进山下乡为5500余名老区群众提供医疗服务,主动登门为424名“五老”人员、310名革命烈属送医送药;举办健康大讲堂49场,听众9500余人次,发放健康宣教光盘、书籍、手册4万余人份,赠送

药品器材1600余万元;赴20所挂钩帮带乡镇医院,开展手术带教60次、教学查房75次、病例讨论185次,举办学术讲座52堂,推广新技术、新项目106项,支援医疗设备143台(件)、价值990万元。9月14日至20日,联勤部卫生部组织全区所有医院、疗养院和部队卫生机构开展“服务百姓健康行动”大型义诊活动,共免费接诊患者31736人次,收治入院451人,发放宣传手册87250份,举办健康大讲堂83次,减免费用119.25万元。

(孙军红 于雷)

## 江苏省军区卫生工作

**【综述】** 卫勤战备训练开展“岗位练精兵”活动,组织开展自救互救普训、战救技术专训,并遴选优秀士兵参加军区卫生专业重点科目训练尖子验收选拔,提升全区部队战时卫勤保障能力。选派30名学兵参加军区预选卫生士官归口培训,4名卫生士官参加军区卫生士官升级培训,安排26人次业务骨干参加全军、军区组织的进修学习,提高卫生专业技术人员的业务水平。组织省军区卫生干部集训,学习卫生业务工作的最新制度、法规和部队心理卫生工作、训练伤防治相关知识,提升省军区部队卫生干部综合业务能力。

卫生防病工作针对春秋季节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演训实际,突出重要时段、重点场所、重点人群防控,确保省军区部队未发生群体传染病疫情。6月份,协调军区军事训练伤医学专家,深入建制旅团和海防营,开展军事训练伤防治巡回宣讲活动,互动解答基层官兵关于训练伤防治相关问题,编印下发《部队军事训练伤防治实用手册》3000余册给基层官兵,帮助官兵普及军事训练伤防治基础知识、掌握军事训练伤致伤因素和科学组训的方法与原则,自觉规避训练伤发生风险,不断提高训练伤防治能力。严格新兵检阅和体格复查,不断提高训练伤防治能力。积极协调体系医院,认真完成全区1600名新兵的卫生整顿、体格复查、心理测评、健康教育和预防接种,增强新兵卫生防病能力,提高部队战斗力。着眼“及时、准确、优质、高效”,周密筹划,精细准备,圆满完成“联合行动2015B”演习期间医疗救护、卫生防疫和饮食卫生监督等相关工作。

医疗保健服务不断深化基层看病项目建设,规范部队营卫生所、连卫生室建设,组织卫生人员到体系医院进修,落实体系医院医务人员到部队代职帮建,建强基层卫生服务保障队伍。下发《健康军营行》丛书300套,进一步提高官兵身心疾病预防能力,有效维护官兵身心健康。组织省军区部门以上退休首长、家属和省军区机关师、团职干部健康体检,及时反馈体检结果,安排加查补查,完善干部健康档案。9月份,协调军地心理专家,赴4个建制旅团和22个干休所,为基层官兵和离退休老干部开展心理服务活动,充分解答基层官兵心理困惑,提高老干部晚年心理调适能力,维护广大官兵、老干部身心健康和部队安全稳定。认真组织省军区部队官兵年度因病基本丧失工作能力医学鉴定和因战因公因病致残残疾等级评定,积极协调南京总医院、97医院、102医院等鉴定医院,今年省军区申报评残46人,通过审批33人,申报病退6人,通过审批3人。组织符合条件的军人及家属申报大病医疗统筹补助经费,为全区121名申报大病统筹补助人员申报解决大病医疗统筹补助经费234万元,有效减轻基层医疗费用负担。

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,组织省军区部队20对不孕不育家庭免费集中诊治,成功怀孕6对,成功率近30%。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,下达驻苏部队年度献血计划11637人次,截至年底共完成12025人次,超额完成年度任务。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,增强官兵无偿献血荣誉感和责任意识。

(冯晓晨)

## 南京军区空军卫生工作

**【综述】** 2015年,南京军区空军卫生系统以作战卫勤准备为牵引,以航空医学保障、部队卫生机构建设为重

点,紧抓战备训练,深化改革创新,拓展优质服务,强化管理监督,着力提升卫勤综合保障能力,卫生整体建设

水平迈上了一个新台阶。

**军事斗争卫勤准备稳步推进** 坚持军事斗争卫勤准备龙头地位毫不动摇,渡海狠抓战训保障水平提升,努力实现“打赢和保障打赢”核心目标要求。“两项评估”任务圆满完成。以迎接总部“两项评估”工作为牵引,举办一期军区空军卫勤管理暨战伤自救互救训练骨干集训班,部署迎检准备任务。开展作战卫勤保障和准备问题研究,及时动态完善各类方案预案,形成作战卫勤保障方案计划、数据资料、理论研究成果及深化军事斗争卫勤准备措施办法等“四类”成果 30 余种,并结合静态实物展示,展出卫生系统特色装备,受到总部、空军首长肯定。结合演习演练任务,组织相关单位开展“联合开设空运中转站”、“联合航空心理卫生支援”等科目演练,顺利通过总部、空军的全面检验评估。应对管控行动准备积极充分。定期邀请空军航空医学研究所等单位航空生理、心理、救生、正骨及营养学专家赴任务部队,围绕海上飞行航空生理、心理、救生等内容为飞行人员进行专题辅导授课,增强飞行人员飞行信心决心。围绕海洋特殊伤情救治,邀请海军总医院战伤救治专家为空 XX 团官兵进行专题授课,提升一线保障人员机上医疗救护水平。实战化卫勤训练组织有力。依据《军事训练与考核大纲》和空军后勤部《后勤实践化训练手册》,着眼深化拓展军区空军战务自救互救训练骨干集训成果,组织部队卫生机构围绕战伤救护、核化生、平时危重症病号抢救等内容,开展战伤自救互救全员普训活动,收到较好成效。组织部队开展岗位练兵比武竞赛,官兵自救互救技能明显提升。定期组织联合空运医疗后送训练。

**航空卫生保障质量逐步提升** 狠抓法规制度贯彻落实,突出一线飞行人员重点,积极维护和促进飞行人员身心健康,保证飞行训练安全。一线保障秩序规范有序。定期组织航空兵部队开展航空卫生保障问题隐患排查纠治以及“航卫保障法规学习月”活动,明确标准要求,并制订对策措施,促进活动的末端落实。督导落实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,协调解决存在的困难、问题。严密组织重大战训任务航卫保障工作,各航空兵场站从严格人员遴选、筹措药材装备、精心伴随保障等环节入手,圆满完成纪念中国人民抗日暨世界反法西斯战争胜利 70 周年阅兵、“航空飞镖”海上突防突击竞赛性考核、鼎新驻训等重大学习演练任务保障。身心健康维护稳妥推进。深化推进《空军身心强健工程实施方案落实》,为航空兵部队发放《飞行人员颈腰椎强健操》光盘 300 份,为机务人员下发《航空机务人员职业健康防护 100 问》900 人册。抽组航空生理、心理等专家。赴轮战驻训场站开展“强健身心,助飞蓝天”巡回医疗服务活动。摸底调查全区因病反复住院地观、长期不参训飞行人员相关信息,组织针对性康复疗养、诊疗、矫治突出疾病,进行提供遵循。采取定期健康疗养、健康体检、送医送药到一线等多种措施。航卫保障基础得到夯实。配合南京新机场搬迁配套设施建设,筹措资金为空勤人员补充配发空勤专用床垫 209 张。进一步正规食品留样留验制度,为全区部队空勤灶、地勤灶及大食堂配发标准食

品留样盒 1 420 套,解决目前存在的留样重量不易计算、餐别难以区分的问题。

**部队卫生能力建设有序展开** 注重改善基层医疗服务基础条件,注重加强行业改革创新。逐步推进卫生机构达标建设。结合全军“双向代职”工作安排,对军区空部队卫生技术干部双向供职需求进行摸底,组织相关单位 6 名卫生专业技术干部参加“双向代职”。组织开展卫生机构规范化建设调研。完成 2 个雷达站远程医疗及心理咨询站点建设和 2 个场站远程医学高清站点建设,实现官兵远程会诊和网上教学。不断深化医疗卫生行业改革。创新医疗保障服务理念,向军区空军申请扩大参保范围,从 2015 年起将连续 3 年为全区部队 12 000 余名远离体系医院团以上部队官兵及无工作无收入随军家属购买商业医疗保险。改进医疗保险制度,按照总部、空军统一要求,与人保财险公司新签协议,为全区 4 600 余名远离体系医院小远散单位官兵与随军家属购买商业医疗保险。深化远离体系医院离休干部及其家属遗属医疗保障社会化改革,取得明显成效。努力夯实新兵卫生工作基础。研究新兵集中接训新特点、新要求,着眼维护新兵身心健康和部队安全稳定,以军区空军爱卫会名义制定下发《关于加强集中接训新兵试点卫生防病工作的具体措施》,为新训单位卫生工作的开展提供基本遵循。依托杭州航空医学鉴定训练中心,举办一期军区空军新训旅卫生防疫骨干集训班,37 名新训单位卫勤人员及支援加强卫勤人员参训。多措并举夯实新兵卫生保障基石,采取修订完善保障方案预案、遴选充实卫生人员、调配补充卫生装备、加强卫生基础设施配套建设、多渠道解决新兵集训医疗经费缺口以及协调联勤医院技术支援等多种方式。

**医疗卫生服务保障持续深化** 坚持“三面向、三服务”方针,注重提升卫生服务质量。医疗服务需求基本满足。继续落实常态化体检服务机制,采取本级抽组医疗队,外请体系医院专家医疗队上门巡回服务等形式,赴远离军队医疗机构的营连分队及部分航空军部队场站开展了常规体检、临床医疗、心理卫生、健康宣教、饮食营养等 5 类卫生服务。某场站叫响“感动式服务、零距离保障、不打第二个电话”口号,定期组织医疗小分队赴一线台站巡回服务,经验做法受到指挥所首长肯定。笕桥场站邀请邵逸夫医院康复科、浙江大学运动医学等专家教授为机务官兵进行腰腿痛防治示范教学。干部保障工作扎实有效。继续开展“忆传统、献爱心、送健康”医疗保健服务活动,持续推进争创先进干休所卫生所活动,安排军区军机关在职师团职干部及师职干部家属赴南京总医院健康体检 552 人次。安排 35 名作战部队技术骨干和高层次人才带家属赴广州集体疗养。各保健机构充分发挥主观能动性,扎实推动保健工作顺利展开,军区空司门诊部自主研制开发了新的师以上干部电子美甲框架结构、更加便于查询、分析数据,并得到推广应用。心理卫生服务有声有色。各单位针对新形势下官兵心理问题日趋凸显实际,从充实完善心理咨询网站、加强骨干培训、应急救援等措施入手,提高心理卫生服务水平。某场站联合全军心理训练中心、北京阳光育德心理学应用技术有限公司,集中 4 天时间开展针对

心理骨干的“心理行为训练”技能培训。

**医疗卫生监督管理依法加强** 围绕向管理要效益、要质量目标要求,大力狠抓医疗行业科学管理,基本实现抓服务促管理,以管理带文化的目的。狠抓卫生防疫。以防控肠道传染病、呼吸道传染病为基础,以高致病性禽流感等新近高发传染病为重点,切实督促落实综合性防控措施,防止重大疫情传入部队。每月编印下发1期《南空卫生》简报,深入开展流感、结核病、血吸虫病、感染性腹泻和艾滋病等常见多发传染病预防知识宣传教育,提高官兵自我保健意识和能力。督促指导6个军队急性呼吸道传染病病原监测单位严密组织病原监测,疫情防控基础得到夯实。开展水源水质卫生学普查和战略水资源调查工作,基本摸清水源水质底数。各卫生机构结合自身实际,开展群众性疾病预防活动,及时掌握驻地疫情变化动态,并于春秋两季,联合驻地疾控中心开展营区及周边区域查螺灭鼠活动。强化卫生行业监管。深入贯彻总部、空军《关于开展医德医风整治行动的通知》要求,着眼提升医疗服务质量水平,切实维护和促进官兵身体健康,组织全区各级各类卫生机构

扎实开展医德医风专项整治活动。杭州航空医学鉴定训练中心梳理总结近三年33批5709名疗养员以及36户疗养首长的意见建议,创新性地提出“一个理念、两个延伸、三个举措”的服务管理模式。各航空兵场站普遍开展“服务飞行团、关心飞行员”活动,围绕创建科学优质的航卫保障窗口要求,采取重新制定意见表,设立医疗服务意见箱,上门征询意见建议等措施,收集汇总飞行团官兵意见建议,并加以整改提高。各干休所严把聘用人员资质关,对不符合规定、无相关资质与手续不全的医疗人员,不予继续聘用,确保在职人员全部符合从业资格要求。加强卫生监督管理。强化毒麻药品监督管理,组织全区部队开展麻醉药品、精神药品、剧毒化学药品等特殊药品隐患排查,并对个别单位进行抽查验收,基本摸清现有有毒麻、剧毒等特殊药品的品种、规格、批号、效期、供应渠道、储存地点和条件等情况底数,对过期剧毒化学药品多渠道上报销毁申请。督促落实合理医疗药品目录,逐步提升用药档次,减少行政审批流程,确保让每一名官兵都能用上放心药。

(曹造铭)

## 武警江苏总队卫生工作

**【综述】** 2015年,总队卫生工作着眼“建设打仗型卫勤”的总体思路,牢固树立“三服务”方向,紧紧围绕“三大任务”落实,深入贯彻总部卫生工作会议精神,更新思想观念、推动改革创新,深化科学管理、增强保障效益,统筹资源分配、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,各项卫勤保障任务圆满完成。

**卫勤应急力量建设** 坚持保障队、战斗队双重建设标准,统筹抓好理论、机制、训练和评估等重点环节,促进部队卫勤综合保障能力整体跃升。一是完善卫勤应急保障方案。紧扣形势任务需求,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,调整总队50人卫勤应急保障分队人员抽组,指导各单位结合实际完善本级方案预案。二是强化人装结合训练。牢固树立练为战思想,按照实体化编组、科学化抽组、要素化训练、规范化管理的要,依据总队后勤训练指示,组织和督导各级卫勤保障分队按计划开展模块训练和综合演练。年初制定下发总队卫勤战备训练实施方案,对年度卫勤训练工作进行部署,督导各单位制定卫勤训练计划,指导各级卫勤分队落实编组训练和实兵实装状态下卫勤演练。结合“卫士-15”演习,先后7次对总队医院暨南京分院卫勤应急保障分队进行检验性综合拉动演练和模块训练。三是规范卫勤应急物资储备。根据总部战备物资储备规定,结合基层卫生建设试点契机,对部分单位卫生战备物资储备管理情况进行抽查,督导各级按标准储备备齐各类战备物资。指导各级卫生机构分别与当地医药公司续签药品器械代储代供协议,确保在紧急、突然、复杂

情况下,能够迅速将应急保障药材筹措到位。四是组织检验评估。坚持以评促建、以评促训、以评促管、以评促改,把检验评估贯穿应急保障能力建设的全过程。年初,采取静态检查和跨区域拉动相结合的方式,结合部队后勤应急保障队综合拉动演练,对总队、支队两级卫勤应急保障能力进行全面检验评估,系统检验了卫勤应急保障能力建设成效。五是圆满完成各项保障任务。先后完成夫子庙灯会、特勤分队军事技能比武竞赛、院校招生考核、勤训轮换、纲要培训及特勤应急干部骨干集训(轮)训等各类集训重大卫勤保障任务,共组织各类卫勤保障50余次,出动卫勤保障人员600余人次,保障范围24000余人次。

**基层卫生建设** 以“六种能力”建设为抓手,坚持依据需求、分类指导,改革牵引、稳步推进,夯实基础、提升能力的原则,采取调查摸底、研究论证、试点引路、综合整治等方法,着力破解制约基层卫生建设发展的重难点问题。一是加强基层卫生机构规范化建设。以三个支队现代后勤试点建设为牵引,依据《关于进一步加强基层卫生机构建设的意见》和《武警部队基层卫生机构业务工作规则》,坚持试点引路、以点带面、逐步推开,结合现代后勤试点,在淮安支队从支队卫生队、中队卫生室两个层面大力推进基层卫生机构规范化建设与管理。二是推进基层卫生改革。深化“集中管理、派出保障”卫勤保障模式试点经验,探索建立集约高效的卫勤保障力量机制与措施,在完善一支队试点成果基础上,组织开展分散居住单位实行“集中管理、派出保障”卫勤保障模式可行性论证。巩固小散远单位、驻县(市)中队人员门(急)诊社会化保障方式,组织开展住院社

会化保障模式和机制探讨。总队 69 个驻县(市)中队人员门(急)诊全部实行社会化保障(其中 3 个中队参加地方医疗保险,其它中队全部实行地方政府定额补助)。三是完善卫生人才训用手段。落实技术帮带措施,指导总队医院与宿迁、淮安、盐城 3 个支队卫生队签订帮带协议,投入 20 万元用于支队卫生队建设。完善“双向代职”机制,继续推进医院与卫生队“双向代职”制度的落实,有计划组织医院与基层卫生干部交流学习,搞好卫生技术干部调余补缺和交流配置工作;扎实做好卫生专业士兵职业技能培训和考核工作。共分流 6 名医生、交流 22 人(4 人代职)到基层。四是深化部队卫生机构信息化建设。拓展远程医学信息系统功能应用,完善基层卫生信息系统,逐步推开电子病历,完善门诊、住院、取药、治疗系统的联网;加快探索卫生信息管理系统的应用,逐步实现总队与支队两级卫勤机关管理信息统计、分析、传输的网络化、实时化。

**医疗服务保障** 积极推动医院建设走质量服务型内涵式发展道路,落实各项规章制度,坚定为兵服务方向,提高医护质量。一是坚持姓军为兵的服务方向。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;制定总队年度巡诊计划,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,狠抓医德医风教育,增强为中心服务、为部队服务、为官兵服务的意识。二是注重规范医疗管理秩序。督导抓好医疗秩序、质量管理、器械采购和对外有偿服务管理等各项制度落实。对总队医院暨南京分院为部队服务、医疗管理工作情况开展了专项检查考评,从医院管理、医疗质量、战备训练、药材供管和为兵服务等方面,进行检查考评,分析查摆不足,完善相关措施。三是狠抓医疗护理工作质量。严格落实医疗护理操作常规,认真贯彻执业医师法,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,对评选出的 15 名优秀护士、3 个优质护理单元进行表彰。据统计,截至 10 月底,两所医院共组织医疗队 44 批次,累计巡诊送药 78 万余元,收治武警病员门急诊 2.43 万人次、住院 825 人次、手术 270 人次,收治地方患者门急诊 24.72 万人次、住院 14 146 人次、手术 4 074 人次,医疗毛收入 3.02 亿元(其中总队医院 2.12 亿元、南京分院 0.90 亿元)。

**部队疾病防治工作** 以贯彻卫生监督实施办法为主线,着力健全疾病防控体系,完善重大疫情防控机制,提升地方疫源性疾病的防控能力,有效维护官兵身心健康。一是突出重大疫情防控。牢固树立“防大疫、保稳定”的思想,把各类重大疫情作为防控重点,加强防控体系建设,细化防控措施,狠抓制度落实,形成长效机制。做好处置各类突发公共卫生事件的准备,指导各级完善各类重大传染病防控应急预案,明确组织指挥、力

量配置、救护所展开和伤员后送等事项,制订详细的处置路线图,积极打好防控工作的主动仗。二是强化日常卫生防病。认真落实体格检查、计划免疫、健康教育、卫生监督、疫情监测等制度,突出抓好血吸虫病、训练伤、心理疾患及食物中毒等严重影响官兵健康安全的疾病防治工作,部队昼夜发病率控制在标准范围内;组织开展爱国卫生月暨“健康军营”创建活动,部队官兵的文明卫生素养和生活环境卫生质量有进一步提高。三是落实体检检疫制度。完成总队秋季 3 850 名新兵入伍后的卫生检疫、体格复查、计划免疫接种和职业基本适应性检测等工作,对 366 名职业基本适应性检测指数偏高新兵组织进行回访,新兵体检率、职业基本适应性检测率、艾滋病抗体、吸食毒品检测率、预防接种率均达到 100%,协助司令部门对不合格人员进行退换处理;完成总队新训等级厨师、卫生员、驾驶员、考学考生、预提士官、干部和家属健康体检 3 000 余人次;投入经费 7 万余元为总队机关和部分直属单位官兵发放防暑降温用品。四是严密组织伤病残人员残疾等级评定工作。完成总队本级伤病残人员的残情医学鉴定和残疾等级评定 129 人(其中总队 86 人、2 师 23 人、181 师 20 人),向总部申报残疾等级评定 48 人(其中总队 36 人、2 师 8 人、181 师 4 人),完成 90 名复员士官慢性病医疗生活补助经费的审核工作。

**医学科研训练** 一是推动医学科技创新发展。进一步规范科研工作的管理,积极推进科技创新,抓好科研立项的组织实施,增强各级卫生人员的科研意识,提高医学科研成果的数量。3 月份,组织审定申报总队年度科研立项 2 项、医疗成果奖 5 项。二是提高卫生专业技术水平。按照“立足自我、完善制度,广开门路、融合协作”的思路,依托部队院校、借助军地优质资源,完善多层次、多渠道专业培训与学术交流机制,培养卫勤指挥、医学临床、防疫防护、心理卫生和基层卫勤保障等方面的急需人才。举办总队卫生队长暨防疫军医集训,以会代训,提升基层卫勤领导的业务水平;安排 16 名基层卫生技术人员到总队两所医院进修学习,选派 5 名卫生技术干部到军地医院进修,2 人在外读博深造、40 人次外出学术交流;举办一期卫生员集训,新训卫生员 84 名。

**计划生育服务** 认真落实国家和军队计划生育政策,坚持军政主官亲自抓、负总责,逐级签订《人口和计划生育目标管理责任书》,加强小、远、散单位和编外人员计生管理,严格落实“一票否决”制。充分发挥各级计生服务指导站(室)的作用,利用网络信息化手段,搞好计划生育宣传教育和技术指导,积极做好以“婚育新风进万家”和生殖健康为重点的基础知识宣传教育,开展全总队育龄家庭的半年孕情普查和不孕不育家庭情况调查。

(王佳楠 徐伟)

# 学术团体和群众团体工作

## 江苏省医学会

**【综述】** 江苏省医学会深入开展“三严三实”专题教育活动,制订“三严三实”专题教育活动方案,开展专题学习活动7次,其中专项学习4次,教育活动1次,调研2次。学会各项活动严格执行《关于进一步规范学术活动管理的意见》中提出的“十个不”。

**组织建设** 学会组织委员会认真调研、精心组织,成立生殖医学、心血管外科学、胸外科学和心电生理与起搏4个新的专科分会和30个专业学组,完成4个专科分会青年委员会的成立及组织建制、6个分会青年委员的推荐与确认工作;届满的23个专科分会和25个专业学组均按期换届;完成中华医学会32个专科分会的81名委员和19个专科分会青年委员会委员的推荐。

**学术活动** 全年承办、组织召开学术会议86个,参会人数43 500名。其中承办中华医学会内分泌、糖尿病、脑血管、急诊、检验和中国医师协会的放射医师年会等6个全国性学术年会,承办女性泌尿外科、儿童心脏病2个全国性学组会议,参会21 600人;组织召开自主品牌中国长江医学论坛——重症医学、骨科学、呼吸病学、麻醉学、放射学等5个学术论坛;举办苏沪精神病、苏鲁皮肤性病、华东六省一市微生物、华东儿科影像、江浙沪分子影像和长三角普外科等6个区域性学术会议,2 500名医师参加;组织召开职业病、灾难医学、血管外科、肿瘤病理、全科医学、妇产科、精神病学等67个省学术年会与学组会议,15 200名代表参会。其中2015年金陵淋巴瘤论坛、江苏省第十九次神经外科学术会议暨亚洲神经外科学会专家讲习班分别荣获省科协2015年度大型综合、交叉学术会议和国际学术会议学术创新项目奖。举办30场“诊疗规范”和“四新”培训班,6 680名临床科技工作者接受继续医学教育培训。200名分会专家免费送教到基层12次、巡回讲学5次,3 879名基层医学工作者受到免费继续医学教育。

**医学科普** 学会各分会利用“江苏省医学会健康大讲堂”,在全省各地开展风湿病、甲状腺疾病、淋巴瘤、放射肿瘤治疗等18期不同主题的科普讲座;6个专

科分会20多名专家深入农村、社区及校园开展义诊活动;出版“健康导航”《重症医学—说说ICU的那些事》、《康复医学自我保健上策》2本科普读物。

**科技创新** 2015年共收到“江苏医学科技奖”推荐项目143项,经评审委员会审定有42项获奖,其中一等奖5个、二等奖12个、三等奖23个,获得卫生管理奖和医学科普奖各1个。共推荐16项参加“中华医学科技奖”评选。先后在张家港第一人民医院、盱眙县人民医院建立江苏省医学会妇产科分会科技服务站和糖尿病分会科技服务站,联合南京军区南京总医院与江苏鱼跃医疗设备股份有限公司共建江苏省医学会腹腔开放协同创新服务示范基地,其中糖尿病分会科技服务站获得省科协认定。学会妇产科分会、泌尿外科分会、耳鼻咽喉头颈外科学分会等18个分会在全省基层医疗机构建立学科首席专家制,其中徐运、李建勇、吴强、王德杭、朱维铭等5名首席专家获得省科协认定。

**医学鉴定** 全年接受委托案例514例,其中医疗损害鉴定委托358例,医疗事故技术鉴定委托152例,预防接种异常反应鉴定委托4例。完成鉴定434例,其中医疗事故技术鉴定112例、医疗损害鉴定319例、预防接种异常反应鉴定3例。撤销、终止案件60例,案件办理率96%。对构成医疗事故案例的,实行一案一分析。组织安排28场次医疗损害鉴定专家出庭质证,开展鉴定专家培训。

**承接职能工作** 对全省继续医学教育项目课题实行网上评审,申报国家级继续医学教育项目741项、省级项目842项。按规定对90个单位、610个国家级项目发放125 000份国家级学分证书,对96个单位、580个省级项目发放8 800份省级学分证书。全年抽查继教项目152个,督促5个项目进行整改;组织实施2015年全国医用设备使用人员业务能力考试工作,2 684名大型医用设备使用人员参加全国统一业务能力考评。承担疾病应急救助基金经办工作,截至年底,已将符合疾病应急救助条件的款项拨付给14家省管医院及市医疗卫生

单位,实际支付 231 万元。

**临床检验杂志出版** 发展 16 名分布在美国、英国、法国、加拿大、日本、比利时等国家的国际编委,同时改革稿件处理流程。全年收稿 1 657 篇,刊出稿件 293 篇,其中 181 篇为基金资助论文,完成 12 期杂志的出版,发行数量 6 万份。2015 年举办卫生部临床检验中心委托的全国第十一届检验医学参考系统年会。

**办事机构建设** 新制订《江苏省医学会党风廉政

建设工作方案》等 4 项规章制度,党支部全年坚持支委会理论学习和民主生活会制度,定期召开秘书长办公会议,总结部署工作,重大事项报会长办公会议和常务理事会议审定,日常工作规范化、制度化、程序化运行;制定和完善 4 项财务制度,定期进行财务分析和财务审计,编制学术会议预决算报表,督导学术会议项目负责人做到“一会一清结”。加强人事管理,强化绩效考核。

(杨 林)

【江苏省医学会 2015 年学术会议情况表】

序号	会议类别	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	全国会议	2015 中国脑血管病大会	4 月 9 - 11 日	南京国际博览中心	3 000	1 025	0	93	932	15	59	10	320	10
2	全国会议	中华医学会第十八次全国急诊医学学术会议暨第六届江苏、浙江两省急诊医学学术会议	8 月 6 - 9 日	南京国际博览中心	1 605	1 354	0	25	8 029	29	154	6	1 601	4
3	全国会议	中华医学会第十四届全国内分泌学学术会议	8 月 26 - 29 日	南京国际博览中心	4 768	1 310	0	134	1 176	15	169	13	4 344	14
4	全国会议	中华医学会第十一次全国检验医学学术会议	9 月 9 - 12 日	南京国际展览中心	1 652	1 908	0	84	1 824	10	82	28	1 349	15
5	全国会议	中华医学会第十九次全国糖尿病学学术会议	12 月 9 - 12 日	苏州博览中心	6 086	1 129	0	168	961	22	285	9	5 697	23
6	全国学组会议	CUA2015 全国女性泌尿外科专题会议	8 月 14 - 15 日	徐州绿地皇冠假日酒店	98	0	12	0	0	1	16	0	93	0
7	全国学组会议	2015 中国儿童心脏病大会暨儿童先天性心脏病学术论坛会议通知	10 月 22 - 25 日	南京国际会议大酒店	209	0	0	0	0	7	84	0	176	0
8	区域会议(学组)	中华医学会影像技术分会第二届数字影像技术论坛、江苏省第十二次影像技术学术会议暨实用医学影像新技术培训班	5 月 15 - 17 日	江 苏 国 瑞 大 酒店	137	164	0	0	164	41	12	0	12	0
9	长江医学论坛	中国长江医学论坛 - 2015 重症医学年会暨江苏省第六次重症医学大会	4 月 16 - 19 日	泰州国际金陵大酒店	900	480	0	0	480	80	12	1	12	1
10	长江医学论坛	中国长江医学论坛 - 2015 麻醉学年会暨江苏省第二十次麻醉学学术会议	4 月 24 - 26 日	泰州国际金陵大酒店	1 000	291	12	0	211	151	16	0	112	0
11	长江医学论坛	中国长江医学论坛 - 2015 呼吸病学年会暨江苏省第二十一呼吸病学学术会议	7 月 3 - 5 日	徐州博顿温德姆酒店	550	269	18	11	269	23	5	1	5	1
12	长江医学论坛	中国长江医学论坛 - 2015 骨科学年会暨江苏省第十七次学学术会议	7 月 31 - 8 月 2 日	盐城东方国际大酒店	1 160	1 226	0	108	1 118	75	6	1	6	1
13	长江医学论坛	中国长江医学论坛 - 2015 放射学年会暨江苏省第十六次放射学学术会议	11 月 6 - 8 日	徐州铂丽酒店	525	167	0	0	167	27	11	0	11	0

续表

序号	会议类别	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		
14	区域会议	2015 年苏、沪精神病学学术会议	7 月 24 - 26 日	苏州建屋豪森酒店	350	176	0	18	158	3	5	0	5	0
15	区域会议	第五届苏鲁皮肤病学学术会议	9 月 18 - 20 日	无锡山明水秀大饭店	379	103	2	127	103	55	55	0	196	0
16	区域会议	华东六省微生物与免疫学学术交流暨江苏省第十一次微生物与免疫学学术会议	10 月 28 - 31 日	南京珍宝假日酒店	163	60	6	0	54	8	10	0	79	0
17	区域会议 (学组)	2015 华东儿科影像年会、江苏省第四次儿科放射学学术会议暨儿童 MR 诊断新进展与低剂量影像检查、X 射线防护学习班	4 月 17 - 20 日	徐州市海天假日酒店	270	80	0	0	80	22	19	0	19	0
18	区域会议 (学组)	2015 江浙沪分子影像论坛暨江苏省第十一次核医学学术会议	5 月 29 - 31 日	徐州海天假日酒店	204	81	0	8	73	2	7	0	66	0
19	省级会议	江苏省第一次变态反应学学术会议	1 月 16 - 17 日	南京华东饭店	105	0	16	0	0	10	6	0	6	0
20	省级会议	江苏省第二次灾难医学学术会议	3 月 27 - 29 日	南通天南大酒店	108	87	28	0	59	1	0	0	0	0
21	省级会议	第一届金陵胰腺论坛暨胰腺外科进展学习班	4 月 17 - 19 日	南京钟山宾馆	437	132	19	21	92	17	37	3	37	3
22	省级会议	江苏省第十二次风湿病学学术会议	4 月 17 - 19 日	常州紫薇名都酒店	313	190	36	50	154	7	18	1	19	2
23	省级会议	江苏省第十三次血液学实验诊断学术会议	4 月 24 - 26 日	常州真儒饭店	84	80	7	0	73	10	1	0	1	0
24	省级会议	江苏省第一次骨科青年医师论坛	4 月 3 - 5 日	南京半山园酒店	65	244	0	0	244	41	0	0	0	0
25	省级会议	江苏省第一次结核病学学术会议	5 月 29 - 30 日	苏州姑苏锦江大酒店	270	37	15	0	22	13	2	0	2	0
26	省级会议	江苏省第十七次感染病学学术会议暨感染性疾病诊疗新进展学习班	5 月 29 - 31 日	南京华东饭店	254	199	0	43	150	8	4	0	4	0
27	省级会议	江苏省第一次激光医学学术会议	5 月 29 - 31 日	南京钟山宾馆	120	0	0	0	0	6	5	0	5	0
28	省级会议	江苏省第七次临床医学工程学术会议	5 月 30 - 31 日	苏州独墅湖联盟基地	426	166	0	15	151	8	5	0	40	0
29	省级会议	江苏省第二次职业病学学术会议	5 月 7 - 9 日	江阴昊柏国际酒店	110	42	1	4	37	2	1	1	1	3
30	省级会议	江苏省第十六次泌尿外科学学术会议	6 月 12 - 14 日	泰州金陵饭店	489	604	10	101	593	14	10	0	10	0
31	省级会议	江苏省第十二次内分泌学学术会议	6 月 18 - 21 日	常州武进假日酒店	582	129	25	0	124	19	6	0	6	0
32	省级会议	江苏省第十九次血液学学术会议	6 月 26 - 28 日	张家港国贸酒店	303	351	51	59	241	18	0	0	0	0
33	省级会议	江苏省第十五次儿科学学术会议	6 月 26 - 28 日	盐城迎宾馆	370	342	0	28	0	24	2	0	2	0



续表

序号	会议类别	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		
34	省级会议	江苏省第一次数字医学学术会议	6月5-7日	南京钟山宾馆	97	113	22	0	91	5	2	0	2	0
35	省级会议	2015江苏省肿瘤学大会暨第六届乳腺癌高峰论坛(南京)	7月10-12日	南京钟山宾馆	500	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	省级会议	江苏省第十五次超声医学学术会议	7月10-12日	南京金陵滨江	360	189	0	36	153	9	0	0	2	0
37	省级会议	江苏省第十一次围产医学学术会议	7月3-5日	常州武进假日酒店	326	131	22	0	109	6	4	0	6	0
38	省级会议	江苏省第二届介入医学暨第十一届介入放射学术大会	7月30-8月1日	南京钟山宾馆	493	157	0	0	157	43	44	1	37	1
39	省级会议	江苏省第十五次消化病学学术会议	7月31-8月2日	昆山金陵大饭店	408	278	0	28	250	11	2	0	2	0
40	省级会议	江苏省第五次热带病与寄生虫病学学术会议	8月1-3日	徐州博顿温德姆酒店	100	0	0	0	0	7	5	0	26	0
41	省级会议	江苏省第六次医学美学与美容学术会议	8月21-23日	南通文峰饭店	150	42	8	48	42	5	3	0	3	0
42	省级会议	2015年江苏省心身与行为医学学术会议	8月28-31日	无锡山明水秀大饭店	150	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43	省级会议	江苏省第九次男科学学术会议	8月7-9日	徐州博顿温德姆酒店	400	555	14	0	541	14	8	0	8	0
44	省级会议	江苏省第七次肿瘤化疗与生物治疗学术会议	8月7-9日	镇江九华景江国际酒店	360	212	0	0	212	16	10	0	10	0
45	省级会议	江苏省第十八次神经病学学术会议	9月11-13日	扬州会议中心	573	303	0	30	273	22	2	5	2	5
46	省级会议	江苏省第十二次整形烧伤外科学学术会议	9月18-20日	镇江九华景江国际酒店	137	216	17	0	199	11	2	0	2	0
47	省级会议	江苏省第二次临床药理学学术会议	9月23-24日	南京双门楼宾馆	186	34	0	0	0	14	5	1	5	1
48	省级会议	江苏省第十五次耳鼻咽喉~头颈外科学学术会议	9月4-6日	无锡山明水秀大饭店	406	306	0	88	218	7	6	1	6	1
49	省级会议	江苏省第十九次心血管病学学术会议	10月8-11日	常州新城希尔顿酒店	575	375	9	125	341	3	6	0	8	0
50	省级会议	江苏省第十二次消化内镜学学术会议	10月9-11日	南京钟山宾馆	300	76	0	20	56	18	12	0	24	0
51	省级会议	江苏省第十九次神经外科学学术会议	10月16-18日	扬州会议中心	416	472	0	50	422	11	7	8	7	8
52	省级会议	2015年江苏省病理学学术会议	10月23-25日	苏州南林饭店	255	132	0	0	132	9	0	2	0	2
53	省级会议	江苏省第四次疼痛医学学术会议	10月23-25日	镇江碧榆园酒店	265	90	8	27	55	26	8	2	45	3
54	省级会议	江苏省第一次医学信息学学术会议	10月30-11月1日	南通(委托办会)	80	0	0	0	0	9	1	0	1	0
55	省级会议	江苏省医学会临床流行病学分会第三届学术年会暨临床试验设计与统计学分析学术研讨会	11月5-8日	南京钟山宾馆	150	0	0	0	0	8	1	0	5	0

续表

[illegible]

续表

序号	会议类别	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		
78	学组会议	2015 年江苏省儿科消化和新生儿学术会议	10 月 22 - 24 日	徐州新锦江	218	84	12	0	0	12	1	0	1	0
79	学组会议	2015 年江苏省神经头颈放射专题学术会议	11 月 20 - 21 日	镇江兆和皇冠假日酒店	400	0	0	0	0	29	5	0	5	0
80	学 术 研 讨 会	第一届江苏省消化道肿瘤内科治疗进展学术会议暨 2015 年消化道肿瘤转化医学研究研讨班	4 月 11 - 12 日	无锡古罗马大酒店	134	0	0	0	0	16	0	0	0	0
81	学 术 研 讨 会	江苏省第六次鼻咽癌学术会议	6 月 26 - 28 日	南 京 钟 山 宾馆	200	0	0	0	0	12	9	1	9	1
82	学 术 研 讨 会	2015 肺癌的基础和临床研究进展学术研讨会	8 月 26 - 30 日	南京	100	0	0	0	0	1	2	0	2	0
83	学 术 研 讨 会	2015 年江苏省老年人常见病研讨会	10 月 17 日	江苏省医学会五楼	30	0	0	0	0	3	0	0	0	0
84	学 术 研 讨 会	2015 年苏浙鲁地区皮肤病理学术会议	10 月 31 - 11 月 1 日	南京诺富特酒店	80	0	0	0	0	4	0	0	21	0
85	学 术 研 讨 会	2015 江苏省医学会肿瘤化疗与生物治疗分会肺部肿瘤专题学术研讨会	11 月 13 - 15 日	盐城	150	0	0	0	0	12	1	0	1	0
86	学 术 研 讨 会	2015 世界血栓日专题学术论坛	11 月 13 - 14 日	苏州南林饭店	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0
87	学 术 研 讨 会	江苏省第四届立体定向肿瘤治疗学术会议	11 月 13 - 14 日	苏州南林饭店	100	0	0	0	0	10	5	0	5	0
88	学 术 研 讨 会	2015 江苏省儿科重症专题研讨会	12 月 18 - 19 日	南京金鹰壹号	50	0	0	0	0	22	0	0	0	0
89	学 术 研 讨 会	江苏省儿科急救与紧急救援学术会议	8 月 21 - 23 日	中山大厦	192	0	0	0	0	33	0	0	0	0
合计					40 996	17 851	527	1 704	22 306	1 461	1 381	98	14 765	102

【江苏省医学会 2015 年继续医学教育培训情况表】

序号	项目名称	负责人	时间	地点	联系人
1	妇产科新进展学习班	吴 强	12 月	江阴或泰州	戈 皓
2	第十一次江苏省腔内泌尿外科学术研讨班	张 炜	11 月	南京	戈 皓
3	精子形态学分析 外部质量控制学习班	顾 民	8 月	南京	戈 皓
4	重症患者镇痛镇静规范化培训班	邱海波	8 月	扬州	戈 皓
5	重症患者血流动力学规范化监测与治疗培训班	邱海波	10 月	南京	戈 皓
6	重症医学专项技能培训班	邱海波	11 月	南京	戈 皓
7	恶性肿瘤放射治疗规范化及质量控制学习班	何 侠	11 月	南京	戈 皓
8	肿瘤化疗与生物靶向治疗新进展学习班	冯继锋	12 月	待定	戈 皓
9	核素显像与治疗临床应用现状及进展学习班	王跃涛	5 月	淮安	戈 皓
10	PETCT 在胸部肿瘤性病变诊治中的应用进展学习班	王跃涛	10 月	南京	戈 皓

续表

序号	项目名称	负责人	时间	地点	联系人
11	临床核医学实用技术培训班	王跃涛	11 月	南京	戈 皓
12	2015 年江苏省新生血管眼病读片会	刘庆淮	3 月	南京	戈 皓
13	2015 年江苏省老年性眼病读片会	刘庆淮	6 月	南京	戈 皓
14	2015 年江苏省眼科疑难眼病读片会	刘庆淮	9 月	南京	戈 皓
15	江苏省美容眼科学习班	刘庆淮	9 月	南京	戈 皓
16	江苏省防盲治盲学习班	刘庆淮	11 月	南京	戈 皓
17	江苏省神经外科颅底显微解剖及手术入路高级研修班	兰 青	4 月	苏州	戈 皓
18	江苏省锁孔手术及神经内镜经鼻颅底外科学习班	兰 青	7 月	苏州	戈 皓
19	金陵淋巴瘤瘤论坛	李建勇	7 月	南京	戈 皓
20	疑难风湿病诊治进展学习班	张缪佳	4 月	南京	戈 皓
21	间充质干细胞治疗自身免疫病新进展学习班	张缪佳	11 月	南京	戈 皓
22	2015 年 ACR/EULAR 新进展研讨班	张缪佳	12 月	南京	戈 皓
23	2015 年江苏省青年医师风湿病学术论坛	张缪佳	6 月	常州	戈 皓
24	影像医学新进展培训班	卢光明	4 月	南京	
25	中国医师协会胃肠疾病诊治进展培训班	徐泽宽	3 月	南京	戈 皓
26	江苏省第九届腹腔镜外科暨江苏省结直肠外科学术研讨会	孙跃明	11 月	南京	戈 皓
27	临床检验重点专科技术推广—基层检验人员培训通知	潘世扬	6 月	南京	戈 皓
28	临床麻醉技能培训班	马正良	3 月、4 月、 7 月、11 月	盐城、宜兴、 苏州、高淳	戈 皓
29	内科常见疾病诊治共识/指南	林 琳	10 月	南京	戈 皓
30	送教到基层——妇产科常见病诊治培训班	吴 强	12 月	待定 2 场	戈 皓
31	送教到基层——“查房讲学活动”	邱海波	5 月	待定	戈 皓
32	送教到基层——常见血液病规范化诊治培训班	李建勇	三季度	南通、泰州、南京	戈 皓
33	送教到基层——常见呼吸病规范化诊治培训班	施 毅	四季度	待定	戈 皓
34	送教到基层——核素 131 碘治疗甲状腺疾病指南解读及规范化培训	王跃涛	5 月	淮安	戈 皓
35	送教到基层——中国糖尿病防治指南培训班	孙子林	4 月、5 月、 6 月、7 月	南通、南京、淮安、 苏州、镇江、徐州	戈 皓
36	送教到基层——中国糖尿病运动指南培训班	孙子林	4 月、5 月、 6 月	盐城、无锡、扬州、 宿迁、泰州、南京	戈 皓
37	送教到基层——乡镇医生糖尿病规范诊疗培训班	孙子林	5 月、6 月、7 月、 8 月、9 月、10 月	江阴或海安	戈 皓
38	送教到基层——风湿病临床基础知识及规范化治疗培训班	张缪佳	待定	待定	戈 皓
39	送教到基层——微生物与免疫学进展培训班	季晓辉	7 月或 8 月	待定	戈 皓
40	外科学分会“医学大篷车”——外科手术新进展培训班	丁义涛	三季度	泰州等	戈 皓
41	送教到基层——神经外科常见病诊治进展	兰 青	三季度	张家港、扬州、南通	戈 皓
42	送教到基层——消化内镜疾病诊治培训班	施瑞华	四季度	待定	戈 皓

【江苏省医学会 2015 年科普义诊活动情况表】

序号	项目名称	负责人	时间	地点	联系人
1	健康大讲堂及义诊——甲状腺疾病	王跃涛	4 月	江阴或泰州	戈 皓
2	健康大讲堂及义诊——甲状腺疾病	王跃涛	4 月	南京	戈 皓
3	健康大讲堂及义诊——贫困地区“复明三号”送光明	刘庆淮	10 月	南京	戈 皓
4	健康大讲堂及义诊——爱眼日	刘庆淮	6 月	扬州	戈 皓
5	健康大讲堂及义诊——眼科疾病诊治	刘庆淮	6 月	南京	戈 皓
6	健康大讲堂及义诊——世界哮喘日	施 毅	5 月	南京	戈 皓
7	健康大讲堂及义诊——2015 世界血友病日	李建勇	4 月	南京	戈 皓
8	健康大讲堂及义诊——2015 世界血栓日	李建勇	4 月	待定	戈 皓
9	健康大讲堂及义诊——放射肿瘤治疗	何 侠	6 月	淮安	戈 皓
10	健康大讲堂及义诊——风湿病诊治	张缪佳	四季度	南京	戈 皓
11	健康大讲堂及义诊——神经外科疾病诊治	兰 青	待定	南京	戈 皓
12	健康大讲堂及义诊——消化内镜疾病诊治	施瑞华	5 月、9 月	南京	戈 皓

( 杨 林 )

## 江苏省护理学会

【综述】 开展各种形式的学术活动( 见附表)

2015 年江苏省护理学会学术会议情况表

时间	内 容	参会人数	论文数
2.6－8	危重症护理学术会议	250	135
4.8－10	精神卫生护理学术会议	133	74
4.20－22	急诊急救护理学术会议	268	173
5.20－22	内科护理学术会议	308	480
8.25－27	口腔护理、眼耳鼻咽喉护理学术会议	162	216
9.17－20	伤口、造口、失禁护理学术会议暨第九期南京国际造口治疗师学校开班	217	158
10.13－15	江苏省专科护理发展学术大会	400	390
12.4－6	老年护理学术会议	111	105
12.10－12	护理教育、健康教育学术会议	247	252
总 计		2 096	1 983

**建立互联网健康咨询平台** 为探索建立服务于广大慢性疾病患者居家护理的管理模式与长效机制,先后建立了造口、糖尿病、骨科护理互联网健康咨询平台。

**开展建言献策和软课题研究** 开展全省医院优质护理服务和专科护士培训第三方满意度调查。申报中华护理学会科研基金,秘书长霍孝蓉主持的《基于移动互联网技术的居家护理平台对慢病管理质量提升的研究》课题获 2015—2016 年度立项,获 2 万元科研经费。

**建立“科技服务站”、“首席专家( 工程师)”** 2015

年成功申报江苏省科协的“科技服务站”和“首席专家”各一项。科技服务站:苏大附一院;首席专家:徐旭娟。

**开展创新交流,鼓励临床创新** 举办首届护理用品创新展示与交流活动。该活动收到创新项目 477 项,选出 47 项作为大会交流和现场展示,最后通过专家现场打分和代表投票,评选出护理用品创新奖一等奖 3 项,二等奖 7 项,三等奖 10 项,优秀奖 27 项。

**承接职能工作** 完成 2014 级省级专科护士答辩工作。对危重症、心血管等 15 个专科 679 人进行结业考

核答辩,合格 668 人。2015 年专科护士招生、培训工作。共收到报名表1 390份,择优录取 800 名护士为省级专科护士培训学员。举办 1 期二级医院护理部主任岗位培训班,有 150 人参加培训。举办 3 期三级医院护士长岗位培训班,培训 579 人。与江苏省监狱管理局联合举办首期全省监狱系统、戒毒所护理管理人员岗位培训班。举办三级医院评审护理相关标准实施经验交流暨研讨会。举办 3 期“护士临床工作能力考核思路及方法”专项培训,培训 700 余人。对全省护理人员进行第五版《病历书写规范》培训,培训4 000人。举办 3 期消毒供应中心(室)消毒员培训班。举办二级医院消毒供应中心(室)护士长培训班,268 人参加培训。

**服务社会工作** 开展“天使科普行”护理科普月活动在全省范围内“五进”(进社区、进农村、进企业、进学校、进部队)护理科普月活动。省糖尿病护理专委会主委莫永珍作为江苏省科协的首席科技传播专家,参加省科协 5 月份举办的科普援藏活动。糖尿病护理专委会

作为科技传播专家服务团队,开展“专业帮扶、科普义诊”活动,组织三次定点帮扶活动。开展“一对一”护理对口支援活动,各市推荐的基层医院与相关三级医院配对后实施帮扶交流。南京军区南京总医院、徐医附院、鼓楼医院、南医大二附院、南京市一院、苏大附一院、镇江第一人民医院等都开展对口支援活动。

**科技工作** 组织申报“第四届中华护理学会科技奖”,上报 5 个项目,有 3 个项目获得三等奖。推荐中华护理学会专业委员会专家库成员:外科学组傅巧美,肿瘤学组葛文娥。推荐翁亚娟等 18 位同志为中华护理学会相关专业委员会青年委员。

**国际交流与合作** 获国际造口治疗师协会批准的南京国际造口治疗师学校已成功举办 9 期。选派陆凤英等一行 24 人赴台湾研修考察。霍孝蓉、李菊云赴新加坡参加亚太地区国际造口治疗师会议,霍孝蓉做主题发言。

开展多种形式的继续教育与培训(见附表)

2015 年继续教育及有关培训项目情况表

序号	名 称	时 间	地 点	人 数
1	第三期优玛金陵伤口学校	1.5 - 2.6	南京	32
2	第 16 期消毒供应中心(室)消毒员培训班	3.6 - 8	南京	241
3	二级医院消毒供应中心(室)护士长培训班	3.13 - 15	南京	238
4	第 17 期消毒供应中心(室)消毒员培训班	4.27 - 29	南京	154
5	护理临床科研设计新知识学习班	5.5 - 8	南京	176
6	第 18 期消毒供应中心(室)消毒员培训班	6.24 - 27	南京	233
7	静脉输液治疗护理新进展学习班	11.4 - 7	南京	155
8	伤口、造口护理新进展学习班(失禁专题)	11.10 - 13	镇江	92
总 计				1 321

(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和继续教育培训。2015 年,开展学术交流、继教培训活动和质控会议 72 次(期),参加15 803人(见附表)。征集各类论文4 244 篇,评选和表彰优秀论文 387 篇。全年组织一类学术活动 3 次,二类学术活动 37 次,质控学术会议 11 次,各类培训班 21 次。

完成卫生行政部门委托的医疗质量控制管理和医疗技术临床应用管理等任务。医疗质量控制管理。2015 年,新增质控对象所在单位(医院)11 所,至此,39 个省级质控中心的质控对象所在单位已覆盖全省 108 所三级医院。3 月份对 39 个省级质控中心 2014 年工作进行考核,95% 以上的质控中心运行良好,评选出麻

醉科等 13 个优秀省级质控中心在质控论坛上进行表彰;完成 7 个省级质控中心组成人员调整;指导临床用血、麻醉科、重症医学科等质控中心完成相关指标修订并上线使用;组织 39 个省级质控中心对本专业质控对象科室进行督查。组织妇产科、新生儿科、小儿外科等质控中心完成国家卫计委医政医管局医疗质量处委托的妇科、产科、儿科三个专业 23 个病种的国家级质控指标制定工作。组织神经内科、神经外科质控中心完成卒中中心建设标准征求意见。组织专家 45 人次对 109 所医疗机构申报 15 项、二、三类医疗技术进行现在审核 125 项次;初审受理 67 所三级医院申报的 223 项次第三批第二类技术。协助省卫计委对医疗技术临床应用申

报项目的梳理、备案登记及公示工作,完成国家卫计委限制类医疗技术管理规范征求意见工作。正式出版发行《病历书写规范(第2版)》和《急救医疗中心(站)建设管理规范(第2版)》,开展医院管理研究,再次修订《江苏现代医院管理研究中心课题管理办法》,组织2015课题招标,收到课题申报135项,经研究中心高级研究员及专家四轮书面及现场评审,确定35项立项课题,其中省卫计委委托课题6项,研究中心重点课题6项,研究中心指导课题23项。

组织申报中国医院协会科技创新奖。2015年上报中国医院协会8项课题,其中江苏省人民医院“住院医师规范化培训探索、实践与创新”、南京医科大学第二附属医院的“大型公立医院业务科室管理者胜任力研究”、无锡市第二人民医院的“医院人才树工程构建——提升学科带头人与普通员工群体素质”、无锡市人民医院的“公立医院护理岗位管理模式的研究——护理人员‘三定管理’模型的构建与应用”和南京市卫生局、南京鼓楼医院的“南京地区公立医院创新力评估的模型研究”等5项荣获中国医院协会科技创新三等奖。召开2次高级研究员及专家座谈会,分别就医院管理研究课题管理、“中心”工作方向等进行座谈。举办医院管理研究专题培训班,100人参加培训,综合满意度99%。

其他各项任务。一是为会员医院提供医院管理咨询服务。应东海县人民医院、无锡市第四人民医院、洪泽县人民医院、灌南县第一人民医院、泗阳县人民医院、徐州市中心医院、邳州市人民医院、南通市肿瘤医院、连云港市赣榆区人民医院等医院邀请,开展9次医院管理咨询服务。二是实施患者安全目标工作。对盐城市第一人民医院、连云港市妇幼保健院、连云港赣榆区人民医院等3所医院进行6院次患者安全目标咨询性和行业性现场评估,分获“实施患者安全目标合格医院”称号,全省“实施患者安全目标合格医院”达41所。三是加强医院管理信息工作。4月份重建协会网站,6月份

正式投入使用,平均每天访问量300次左右。编辑出版《江苏卫生事业管理》杂志,全年收到来稿740篇,刊出448篇,出版发行6期,约176万字。编印江苏省医院协会《会讯》12期,刊印协会活动及各医院有关信息99条。印发《意见与推荐》1期,推荐无锡市人民医院《“三定管理”——公立医院护理岗位管理模式的新探索》的做法与经验。四是依托有关分支机构开展“医院信息化建设情况调研”、“医院医患纠纷状况调研”、“医院医保经费支付情况调研”和“医院绩效薪酬管理调研”等4项专题调研,编撰“医院社会工作及志愿者服务管理指南”、“医院节能适宜技术管理指南”、“医院人力资源管理指南”和“医疗不良事件管理指南”等4项医院管理指南。

协会和分支机构建设坚持民主办会,重大问题先由会长办公会讨论,然后提交常务理事会审议决定,全年召开会长办公室2次,常务理事会2次,全体理事会1次。规范办事机构管理。坚持每月召开办公会议,每季度组织员工集中学习,联系实际,改进工作;严格财务管理,定期进行财务分析和财务审计。经省民政厅确认为5A级社会团体。加强分支机构精细管理。完成医院护理管理、医院病案管理、医疗技术应用管理、医院门急诊管理、医疗技术应用管理、医院门急诊管理、医院经营与财务管理专业委员会和县(市)级医院、肿瘤医院分会等7个分支机构的换届;新成立医院医务管理、医院院办管理和疾病及健康管理专业委员会等3个分支机构。开展“医院专业优秀管理奖”评选,评选医院专业优秀管理奖100名;开展“精品年会”评选,评选血液净化中心分会学术年会等精品年会6个;开展分支机构考评工作,评选医院病案管理专业委员会等先进分支机构11个;开展“优秀主委”评选,评选医院质量管理专业委员会主任委员会主任委员韩光曙等优秀主委9名;开展市级医院协会考证工作,评选泰州市医院管理学会等优秀市级医院协(学)会6个。

(陈连生 徐明娜 陈伟)

【江苏省医院协会2015年学术活动及继续教育培训情况表】

序号	活动名称	活动时间	活动地点	参加人数
1	医院感染管理专业委员会2015年学术年会暨江苏省基层医疗机构医院感染管理师资培训班	3月12-14日	南京	620
2	江苏省康复医学科ICF培训班	4月10-12日	南京	150
3	江苏省麻醉科住院医师围手术期应急处理能力培训班(第二期)	4月19日	张家港	470
4	医院护理管理专业委员会2015年学术年会	4月21-23日	苏州	250
5	急救中心(站)分会首届青年医师论坛	4月23-24日	扬州	96
6	血液净化中心分会2015年学术年会	4月24-27日	南京	500
7	全国2015年临床输血培训班暨江苏省第二期医院输血科主任培训班	4月26-29日	南京	140
8	2015年医院医保管理工作专题研讨会	5月15-16日	江阴	130
9	江苏省医院麻醉科主任培训班(第二期)	5月15-17日	扬州	110
10	第四届医疗质量控制论坛	5月21-22日	南京	330



续表

序号	活动名称	活动时间	活动地点	参加人数
11	江苏省医疗纠纷处置工作培训班	5月26日	南京	240
12	医院病案管理专业委员会2015年学术年会	5月28-29日	南京	950
13	先天缺陷筛查和诊断技术新进展及其医疗质量控制学习班暨江苏省优生学医疗质量控制中心2015年会	6月5-6日	南通	150
14	2015年医疗质量管理年会	6月7-8日	南京	700
15	医院后勤管理专业委员会2015年学术年会	6月12-14日	南通	320
16	江苏省重症医学 CRRT 专项技能规范化培训班	6月30-7月3日	南京	50
17	江苏省医用高压氧舱从业人员岗前知识培训班	9月7-13日	南京	72
18	医院管理研究专题培训班	7月10日	南京	100
19	医院临床营养管理专业委员会2015年学术年会暨临床营养质量管理控制年会	7月23-24日	常州	165
20	江苏省血液内科专业医疗质量控制中心2015年会暨国家继续教育学习班	8月1-2日	苏州	60
21	重症感染与液体治疗及质控工作研讨会	8月5日	南京	80
22	医院院办管理专业委员会2015年学术年会	8月7-8日	泰州	100
23	第六届医院管理论坛	8月7-9日	泰州	680
24	精神病医院分会2015年学术年会	8月14-15日	南京	60
25	医院图书情报管理专业委员会2015年学术年会	8月20-21日	常州	50
26	2015年江苏省新生儿重症监护学核心技术规范化应用培训班暨江苏省新生儿科医疗质量控制中心工作会议	8月21-23日	张家港	140
27	医院医务管理专业委员会2015年学术年会	8月28-29日	南京	400
28	疾病与健康管理专业委员会2015年学术年会	8月29-30日	连云港	100
29	医院人力资源管理专业委员会2015年学术年会	9月17-18日	徐州	150
30	传染病医院分会2015年学术年会暨第四届传染科医疗质量控制大会	9月18-20日	常州	210
31	江苏省麻醉科住院医师围手术期应急处理能力培训班(第三期)	9月19日	连云港	180
32	江苏省麻醉科质控信息员培训班	9月19-20日	南京	91
33	妇幼保健院分会2015年学术年会暨妇幼保健机构质量与安全管理培训班	9月24-25日	南京	100
34	医院社会工作暨志愿服务工作专业委员会2015年学术年会	9月24-25日	连云港	90
35	江苏省口腔科医疗质量控制中心2015年会	10月9-10日	南京	150
36	江苏省医院麻醉科主任培训班(第三期)	10月9-11日	淮安	153
37	医院建筑与规划管理专业委员会2015年会	10月15-16日	昆山	150
38	县(市)级医院分会2015年学术年会	10月22-23日	泰州	420
39	康复医疗机构分会2015年学术年会	10月23-25日	徐州	80
40	医院药事管理专业委员会暨省药事管理质控中心2015年学术年会	10月29-30日	南京	130
41	急救中心(站)分会2015年学术年会	10月29-30日	淮安	220
42	医院设备管理专业委员会2015年年会	10月30-31日	徐州	290
43	医院临床检验管理专业委员会2015年年会暨江苏省临床实验室管理干部临床化学专业主管培训班	11月3-5日	无锡	350

续表

序号	活动名称	活动时间	活动地点	参加人数
44	2015 年安全保卫工作专题研讨会	11 月 5 - 7 日	扬州	140
45	2015 全国重症医学质量控制大会、第四次江苏省重症医学质量控制大会暨第 13 届重症呼吸研讨会·呼吸生理与机械通气论坛	11 月 5 - 8 日	南京	1 000
46	肿瘤医院分会 2015 年学术年会	11 月 7 - 8 日	张家港	75
47	肿瘤化疗专科医师规范化培训班(第五期)	11 月 8 日	无锡	150
48	2015 年临床合理有效输血暨临床输血质量管理与技能进展研讨班	11 月 12 - 14 日	南京	130
49	医院信息管理专业委员会 2015 年学术年会	11 月 13 - 14 日	江阴	170
50	民营医院分会 2015 年学术年会	11 月 14 - 15 日	苏州	130
51	口腔医院分会 2015 年学术年会	11 月 13 - 14 日	南京	130
52	医院医保管理专业委员会 2015 年学术年会	11 月 19 - 21 日	盐城	240
53	儿童医院分会 2015 年年会	11 月 20 - 21 日	苏州	70
54	江苏省麻醉科医疗质量控制 2015 年年会	11 月 20 - 22 日	南通	420
55	肿瘤化疗专业医师规范化培训班(第六期)	11 月 22 日	徐州	150
56	医疗技术应用管理专业委员会 2015 年学术年会	11 月 27 - 28 日	镇江	201
57	江苏省神经外科医疗质量控制中心 2015 年年会	11 月 27 - 28 日	苏州	100
58	江苏省急诊医学科医疗质量控制中心 2015 年年会暨急诊医疗质量控制继续教育学习班	11 月 28 - 29 日	南京	80
59	江苏省重症医学 CRRT 专项技能规范化培训班(第二期)	12 月 1 - 4 日	南京	50
60	医院科技教育管理专业委员会 2015 年学术年会	12 月 4 - 5 日	宿迁	90
61	江苏省核医学科医疗质量控制中心 2015 年年会	12 月 4 - 6 日	苏州	60
62	江苏省放射专业医疗质量控制中心 2015 年年会暨放疗技术进展与质量控制培训班	12 月 11 - 13 日	苏州	250
63	医院门急诊管理专业委员会 2015 年学术年会	12 月 12 - 13 日	常州	140
64	江苏省肿瘤科医疗质量控制中心 2015 年年会暨消化道肿瘤规范诊治培训班	12 月 17 - 18 日	南京	200
65	江苏省临床营养科主任及技术骨干培训班(第二期)	12 月 17 - 19 日	南京	80
66	江苏省医院麻醉科主任培训班(第四期)	12 月 19 - 20 日	南京	200
67	江苏省生殖健康与不孕症专业医疗质量控制中心 2015 年会议暨人类辅助生殖技术与不孕不育质量控制研讨会	12 月 19 - 20 日	南京	100
68	医院文化建设专业委员会 2015 年年会	12 月 25 日	扬州	120
69	医院经营与财务管理专业委员会 2015 年年会	12 月 25 日	扬州	100
70	第十四届医院院长论坛暨 2015 年学术年会	12 月 25 - 26 日	扬州	800
71	江苏省肾病学专业医疗质量控制中心 2015 年年会	12 月 25 - 27 日	南京	300
72	江苏省医用高压氧舱从业人员岗位复训班	12 月 25 - 28 日	镇江	150
72 次				15 803 人

# 江苏省中医药学会、中西医结合学会、针灸学会

**【综述】** 2015年,省中医药学会、省中西医结合学会双双被评为中国社会组织最高等级——5A级社团;省中医药学会再度被省科协授予全省综合示范性学会,被省科协、省人力资源与社会保障厅联合表彰为“全省科协系统先进集体”。

**民主办会** 2015年,学会坚持以民主办会为导向,扎实推进科学民主决策。分别以多种形式召开会长会、全体理事大会、专业委员会主委工作会议、各市秘书长工作会议以及各类专题会、征求意见座谈会。编发《江苏省中医药系统三会一刊汇要(2013—2014卷)》、《江苏中医药系统学会会讯》(网络版)。在组织建设方面,5月29日、7月11日,分别召开省中医药学会、省中西医结合学会和省针灸学会2015年专业委员会换届选举大会。对省中医药学会急症医学、糖尿病、感染病、推拿,省中西医结合学会活血化瘀、急症医学、内分泌、疼痛、影像诊断、影像技术,省针灸学会临床、急症、耳针、器材等14个专业委员会进行集中换届。大会民主选举产生新一届委员会组织机构。会上,学会对首届第三批星级专业委员会(“五星级”3个、“四星级”6个、“特别奖”1个)进行荣誉表彰。同时,6月26日和7月10日分别新建成立省中西医结合学会麻醉、超声医学专业委员会。

**学术交流** 全年开展学术活动项目85项,其中中医药学会39项(其中国家级继续教育学习班11项,省级26项;省级学术会议14项),共组织学术报告、专题讲座465场,参会代表6500余人次;中西医结合学会38项(其中国家级继续教育学习班17项,省级12项;全国学术会议2项,省级31项;区域性学术会议2项),共组织学术报告、专题讲座640场,参会代表8900余人次;针灸学会8项(其中国家级继续教育学习班2项,省级4项;省级学术会议4项),共组织学术报告、专题讲座43场,参会代表1000余人次。成功举办“江苏省中医药发展、中西医结合学术大会”、“第二届中国中西医结合麻醉学术大会”、“第七届江浙沪中西医结合高峰论坛”、“长三角中医药健康服务研讨会”、“2015江苏省针灸学术大会”、“江苏省首届针灸科主任论坛”等重点品牌活动。

**祝贺诺奖** 诺贝尔生理学或医学奖评选委员会于2015年10月5日宣布,将2015年诺贝尔生理学或医学奖的一半授予中国科学家屠呦呦,以表彰她发现了青蒿素。江苏与青蒿素的研究发现有着深厚的渊源。为此,学会和省中医药发展研究中心课题组在广泛调查的基础上,形成了《青蒿素研究发现与江苏渊源探索》专题调研报告。屠呦呦对青蒿的关注来自东晋时期江苏医家葛洪《肘后备急方》,其所载“绞汁”服法及江苏民间采用青蒿治疟的经验,为青蒿素的研究发现提供灵感和

依据。12月10日,屠呦呦在瑞典接受颁奖当天,江苏中医药界在南京召开座谈会表示祝贺。江苏省政协原副主席周珉出席会议,江苏中医药界各有关方面领导和专家代表参加座谈。

**科普宣传** 学会以“中医江苏行、健康你我他”、“中医药就在你身边”系列科普活动为载体,通过召开科普宣传工作座谈会、研讨会等不断创新优化科普宣传工作机制;开展义诊咨询、科普报告、健康体检、知识宣讲、书籍赠阅、现场演示等形式多样的科普宣传活动,先后在南京、镇江、常州、无锡、苏州、南通、连云港、淮安、徐州等地共开展各种形式的科普活动33场,举办科普报告会14场。2015年,省中医药学会获得“全国科普日优秀组织单位”荣誉,“中医江苏行、健康你我他”科普项目被省民政厅评为“2015年度社会组织十佳公益服务项目”(全省唯一省级学会)。

**评优举荐** 2015年,省中医药学会、省中西医结合学会联合组织开展第三届江苏省中医药、中西医结合双十佳和优秀青年之星的推荐评选活动。评选并表彰“第三届江苏省中医药十佳青年之星”、“第三届江苏省中西医结合十佳青年之星”以及“第三届江苏省中医药(中西医结合)优秀青年之星”(30名)。学会向中华中医药学会、中国中西医结合学会相关的16个专业委员会推荐专家58名。推荐2015年度中华中医药学会科学技术奖项目5项,其中获一等奖1项、二等奖2项、三等奖1项、医药创新奖1项;推荐2015年度中国中西医结合学会科学技术奖5项,其中获二等奖1项、获三等奖1项。

**科技评奖** 江苏中医药科学技术奖自2010年设立起,共评选出获奖项目169项(其中一等奖23项,二等奖44项,三等奖102项)。2015年,学会组织开展对第六届江苏中医药科学技术奖答辩终审与颁奖表彰工作,并启动开展对第七届江苏中医药科学技术奖的评选工作。评定的第六届江苏中医药科技奖30项(一等奖4项,二等奖10项,三等奖16项),于3月1日“2015江苏省中医药发展、中西医结合学术大会”开幕之际举行大会颁奖。

**新闻评选** 学会与省中医药发展研究中心联合主办的江苏省中医药十大新闻和新闻人物的评选工作,最终评出2014年度江苏省中医药十大新闻和年度新闻人物,于3月1日正式揭晓,“干祖望、夏桂成被授予‘国医大师’称号,江苏成为全国国医大师最多的省份”,“江苏省卫生和计划生育委员会组建成立,中医药管理职能进一步加强”等入选年度十大新闻;朱良春、周仲瑛、徐景藩、干祖望、夏桂成“江苏国医大师群体”入选年度新闻人物。同年11月,正式启动2015年江苏省中医药十大新闻和中医药改革发展新举措评选活动。学

会组织汇编《2015 年全国中医药发展事记备忘》、《2015 年江苏中医药发展事记备忘》,并通过江苏中医药信息网进行图文发布与更新。

**期刊网站** 学会顺利完成省中医药局委托任务——《江苏中医药信息》全年 12 期的编辑出版工作。学会主办的《江苏中医药》杂志,继续秉承“质量第一,读者至上”的办刊理念,进一步加强综合质量建设。2015 年,杂志荣获第六届江苏科技期刊金马奖之“创新团队奖”和“品牌传播奖”,并再次被评为“中国科技核心期刊”、“RCCSE 中国核心学术期刊”;黄亚博主编当选为江苏省科技期刊学会第七届理事会副理事长。此

外,2015 年杂志理事会暨学会团体会员单位联合体于年初组建成立,并专门组织召开杂志理事会暨学会团体会员单位工作会议。2015 年,学会网站(江苏中医药信息网 www.jstem.com)共发布信息 452 条,网站浏览次数为 172 892 次,独立访客 39 801 位,最高日点击量 3 036 次。网站综合功能进一步拓展、优化,各类信息申报系统和信息平台已经成为学会智能化办公的快捷手段。学会微博、微信已开通并成功运行 1 年,被省科协评为优秀网站。

(陈 宁)

【江苏省中医药学会 2015 年学术活动及中医药继续教育项目汇总表】

序号	举办时间	名 称	地点	参加人数	讲座报告	汇编篇数
1	2015 年 3 月 1 日	2015 江苏省中医药发展、中西医结合学术大会	南京	500	3	
2	2015 年 5 月 29 日	江苏省中医药学会、江苏省中西医结合学会 2015 年专业委员会换届选举大会	南京	750	2	
3	2015 年 5 月 29 - 31 日	医改政策下医院药师发展方向研讨班	苏州	170	6	6
4	2015 年 6 月 26 - 28 日	中医中西医结合脑病进展学习班暨 2015 年江苏省中医脑病学术年会	宿迁	120	12	54
5	2015 年 6 月 27 - 29 日	眼科疾病中西医诊疗提高班暨 2015 年江苏省中医眼科学术交流会	启东	102	23	23
6	2015 年 6 月 27 - 29 日	中西医结合治疗胃肠道病进展及诊治新方法的基层应用学习班暨 2015 江苏省中医基础理论与文献研究专业学术年会	如皋	120	11	21
7	2015 年 7 月 3 - 5 日	复杂性尿路感染诊疗进展学习班	淮安	120	10	63
8	2015 年 7 月 10 - 12 日	中医皮肤病诊治新技术新进展学习班 中西医结合皮肤科疾病诊治新进展学习班 2015 年江苏省中医、中西医结合皮肤科年会	泰州	200	10	27
9	2015 年 7 月 17 - 19 日	缺血性中风中西医结合治疗及新进展学习班	盱眙	136	6	6
10	2015 年 7 月 17 - 19 日	肛周感染性疾病治疗新进展学习班	宿迁	120	9	9
11	2015 年 7 月 18 - 20 日	小儿常见精神神经系统疾病学习班	南京	67	15	10
12	2015 年 7 月 19 日	江苏省中医药学会络病专业委员会学术年会	南京	330	4	
13	2015 年 7 月 24 - 26 日	内服外治相结合治疗肝病学习班	江阴	182	6	5
14	2015 年 8 月 28 - 30 日	神志病的中西医诊疗与康复护理进展学习班	江阴	124	12	7
15	2015 年 9 月 5 - 7 日	不孕症中西医结合诊治进展学习班	如皋	104	12	12
16	2015 年 9 月 11 - 13 日	中医治疗肿瘤特色优势学习班	扬州	118	17	12
17	2015 年 9 月 12 - 14 日	陈实功外治法学术思想及临床应用学习班	南通	196	23	112
18	2015 年 9 月 16 - 18 日	内服膏滋药的运用技术培训班	江阴	103	14	15
19	2015 年 9 月 18 - 20 日	中药资源传统特色技术与开发利用学习班暨基于临床疗效的医院制剂与新药研究开发关键技术学习班	苏州	174	12	15/118
20	2015 年 9 月 18 - 20 日	2015 年江苏省中医肛肠专业学术年会暨炎症性肠病诊治新进展学习班	张家港	160	18	21
21	2015 年 10 月 16 - 18 日	2015 年江苏省针刀医学专业学术年会暨肌筋膜疼痛诊断与治疗学术交流	南通	57	7	29
22	2015 年 10 月 22 - 25 日	中医脾胃病诊治技术培训班暨单兆伟教授学术经验学习班	镇江	256	21	21

续表

序号	举办时间	名 称	地点	参加 人数	讲座 报告	汇编 篇数
23	2015 年 10 月 23 - 25 日	慢性咳嗽中西医诊治新进展学习班暨何焕荣名老中医学术经验研讨班	苏州	190	14	67/37
24	2015 年 10 月 23 - 25 日	2015 年江苏省中医推拿学术研讨会暨颈椎相关疾病诊疗新进展学习班	连云港	67	8	34
25	2015 年 10 月 30 日 - 11 月 1 日	骨伤科名老中医学术思想研讨暨经验继承学习班	南京	80	20	35
26	2015 年 11 月 5 - 8 日	国医大师周仲瑛辨治疑难病临证经验研习班	南京	200	11	11
27	2015 年 11 月 7 - 8 日	夏桂成学术思想及临证经验传承及推广应用学习班	南京	102	13	13
28	2015 年 11 月 13 - 15 日	中医及微创治疗小儿四肢骨折新进展培训班	宿迁	200	17	107
29	2015 年 11 月 13 - 15 日	名老中医治疗风湿病学术思想与临床经验传承学习班	南京	92	12	50
30	2015 年 11 月 16 - 17 日	中西医结合治疗儿科疑难病研讨班	盐城	200	6	6
31	2015 年 11 月 20 - 22 日	肛肠外科新理论、新技术学习班	苏州	140	12	
32	2015 年 11 月 20 - 22 日	成批烧伤应急处置及特重烧伤综合救治学习班暨 2015 年江苏省中医外科学术年会暨学术研讨会	无锡	160	16	5 + 39
33	2015 年 11 月 20 - 22 日	高血压总体危险因素中医药干预的策略和优势新进展学习班	扬州	206	11	11
34	2015 年 11 月 21 - 22 日	孟河医学流名家学术经验学习班	常州	160	9	9
35	2015 年 11 月 21 - 22 日	江苏省中医药学会糖尿病专业委员会工作会议暨学术报告会	常州	50	3	3
36	2015 年 11 月 27 - 29 日	心血管系统慢病管理的中西医结合医疗与护理新进展培训班	南京	150	16	16
37	2015 年 11 月 28 - 30 日	基于“治未病”理念的社区慢病管理模式探索与实践培训班	江阴	160	14	65
38	2015 年 12 月 4 - 6 日	2015 江苏省中医耳鼻喉学术年会暨国医大师干祖望临证经验学习班	淮安	80	18	31
39	2015 年 12 月 18 - 20 日	2015 年中医、中西医结合急症医学学术年会暨学习班	泰州	118	12	130

【江苏省中西医结合学会 2015 年学术活动及中医药继续教育项目汇总表】

序号	举办时间	名 称	地点	参加 人数	讲座 报告	汇编 篇数
1	2015 年 3 月 1 日	2015 江苏省中医药发展、中西医结合学术大会	南京	500	3	
2	2015 年 4 月 10 - 12 日	第十四届中国中西医结合耳鼻喉科专业委员会全国年会暨 2015 年江苏省中西医结合耳鼻喉科学术年会,同期举办省级中西医结合耳鼻喉科疾病诊疗新技术进展学习班	昆山	900 (省内 135 人)	14 主会场 + 58 分会场	
3	2015 年 5 月 29 日	江苏省中医药学会、江苏省中西医结合学会 2015 年专业委员会换届选举大会	南京	750	2	-
4	2015 年 5 月 29 - 30 日	2015 年江苏省中西医结合口腔学术交流会议暨口腔炎症性疾病的中西医诊疗新进展学习班	南京	100	9	9
5	2015 年 5 月 29 - 31 日	医改政策下医院药师发展方向学习班	泰州	170	6	6
6	2015 年 5 月 29 - 31 日	2015 年江苏省中西医结合疼痛学术年会	南京	100	22	7
7	2015 年 6 月 26 - 28 日	第二届中国中西医结合麻醉学术年会暨江苏省中西医结合学会麻醉专业委员会成立大会	扬州	900	80	783
8	2015 年 7 月 10 日	江苏省中西医结合学会超声医学专业委员会成立大会	南京	70	-	

续表

序号	举办时间	名 称	地点	参加 人数	讲座 报告	汇编 篇数
9	2015 年 7 月 10－12 日	江苏省中医、中西医结合皮肤科学术年会,同期举办“中医皮肤病诊治新技术新进展学习班”、“中西医结合皮肤科疾病诊治新进展学习班”	泰州	200	18	27
10	2015 年 7 月 17－19 日	第七届江浙沪中西医结合高峰论坛暨江浙沪中西医结合重症医学年会	浙江 嘉兴	400	46	79
11	2015 年 7 月 17－19 日	中西医结合老年医学进展学习班	山东 泰安	129	16	8 + 17
12	2015 年 7 月 17－21 日	小儿常见精神神经系统疾病学习班	南京	60	18	18
13	2015 年 8 月 18 日	首届全国中西医结合青年麻醉专家论坛	南京	100		
14	2015 年 8 月 21－23 日	2015 江苏省中西医结合外科高峰论坛暨外科新技术进展学习班	南京	80	15	15
15	2015 年 8 月 28－30 日	江苏省中西医结合学会消化系统专业委员会学术年会暨消化道肿瘤中西医结合临床诊治及护理新进展学习班	盐城	260	21	21 + 53
16	2015 年 9 月 10 日	第十三届金陵内分泌与代谢病论坛	南京	150	8	
17	2015 年 9 月 11－13 日	2015 年江苏省中西医结合学会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	南京	100	10	10
18	2015 年 9 月 18 日	江苏省中西医结合学会肾病专业委员会工作会议暨学术交流	南京	50		
19	2015 年 9 月 23－25 日	2015 第十一届全国中西医结合灾害医学大会、江苏省中西医结合学会第二届灾害医学学术年会暨“2015 江苏国际医疗器械科技博览会”,同期举办“创伤脓毒症中西医结合临床救治新进展学习班”	武进	500	29	5 + 116
20	2015 年 9 月 24－26 日	2015 苏沪中西医结合妇产科高峰论坛暨江苏省、上海市中西医结合妇产科学术年会	无锡	300	14	14
21	2015 年 9 月 26 日	2015 年江苏省中西医结合风湿病学术年会	苏州	100	10	10
22	2015 年 10 月 16－18 日	2015 年江苏省中西医结合学会亚健康专业委员会学术年会暨亚健康与“治未病”理论探讨和实践培训班	常州	200	9	9
23	2015 年 10 月 23－24 日	国家级中西医结合重症医学新技术学习班	南京	100	11	讲义 P51
24	2015 年 10 月 31 日－ 11 月 1 日	2015 年江苏省中西医结合呼吸病学术年会暨中西医结合诊治呼吸系统疾病新进展学习班	太仓	180	11	11 + 39
25	2015 年 11 月 7 日	江苏省中西医结合学会麻醉专业委员会首届一次全委工作会议	常州	56	－	
26	2015 年 11 月 13－15 日	江苏省口腔医学大会	南京	700	7	
27	2015 年 11 月 13－15 日	2015 年江苏省中西医结合心血管病学术年会暨中西医结合治疗冠心病最新进展学习班	宿迁	250	40	65
28	2015 年 11 月 13－15 日	2015 年江苏省中西医结合脑病学术年会暨心源性卒中的中西医结合诊疗进展学习班	淮安	110	12	11 + 18
29	2015 年 11 月 20－22 日	江苏省中西医结合学会生殖医学专业学术年会,同期举办“国医大师夏桂成中医创新理论对辅助生殖技术促进作用的应用研究进展学习班”、“中西医结合方法在辅助生殖技术中的运用研究进展学习班”	南京	220	14	51
30	2015 年 11 月 20－22 日	2015 年江苏省中西医结合学会烧伤专业委员会学术年会暨成批烧伤应急处置及特重烧伤综合救治学习班	无锡	160	16	5 + 39
31	2015 年 11 月 21－22 日	2015 年江苏省中西医结合学会超声医学专业委员会年会暨国家级超声技术与临床诊治进展研讨班	南通	160	10	10

续表

序号	举办时间	名 称	地点	参加 人数	讲座 报告	汇编 篇数
32	2015 年 11 月 27 - 29 日	2015 年江苏省中西医结合骨伤科学术年会,同期举办“吴门医派葛氏伤科整骨手法暨龚正丰骨伤学术经验研讨班”	苏州	300	25	15 + 46
33	2015 年 12 月 4 - 5 日	炎症性肠病治疗新进展学习班	南京	66	8	
34	2015 年 12 月 4 - 6 日	2015 年江苏省中西医结合眼科年会暨中西医结合眼底病诊治进展学习班	南京	200	15	
35	2015 年 12 月 11 日	江苏省中西医结合学会影像诊断专业委员会工作会议暨 2015 年医学影像名家讲坛	南京	70	20	12
36	2015 年 12 月 11 - 12 日	2015 年江苏省中西医结合泌尿外科年会暨泌尿系疾病中西医结合诊疗新进展学习班	苏州	100	13	14 + 118
37	2015 年 12 月 18 - 20 日	2015 年中医、中西医结合急症医学学术年会,同期举办“急性中毒中西医诊治进展学习班”、“中医、中西医诊治感染和心肺重症进展培训班”	泰兴	118	14	
38	2015 年 12 月 26 - 28 日	2015 年江苏省中西医结合脊柱医学学术年会暨中西医结合及微创技术治疗脊柱退行性疾病新进展学习班	南京	90	16	

【江苏省针灸学会 2015 年学术活动及中医药继续教育项目汇总表】

序号	举办时间	名 称	地点	参加 人数	讲座 报告	汇编 篇数
1	2015 年 5 月 16 - 17 日	针灸推拿疗法治疗颈性眩晕学习班	泰兴	120	9	9
2	2015 年 6 月 9 日	针灸学会年度工作推进会暨主任委员工作会议	南京	10		
3	2015 年 7 月 10 日	江苏省首届针灸科主任论坛	南京	60		
4	2015 年 7 月 10 - 11 日	2015 年江苏省针灸学术大会暨专业委员会换届选举	南京	200	6	6
5	2015 年 9 月 4 - 6 日	针灸治疗疑难病新进展研修班	泗洪	223	8	8
6	2015 年 9 月 18 - 20 日	国医大师程莘农针灸学术传承学习班	淮安	135	5	7
7	2015 年 9 月 18 - 20 日	夏治平名中医针药结合治疗男科疾病临床研讨学习班	海安	178	9	27
8	2015 年 10 月 16 - 18 日	盛灿若、吴旭教授名中医特色疗法在临床中的应用暨针灸治疗肥胖症及美容临床及机理研究学习班	南京	80	6	34

## 江苏省医师协会

【综述】 党建工作 建立健全协会党组织,开展“三严三实”活动,把协会当前重点工作任务与深化新医改结合起来,用制度明确分支机构和办事机构的行为准则。制定《关于进一步规范学术活动管理的意见》。

自身建设 协会已成立 69 个分支机构。2015 年,分支机构的换届改选一律采用前任、现任和候任主任委员制,建立分支机构工作新模式,有条件的分支机构设立青年委员会。完成中国医师协会 16 个专业委员会的 104 名委员推荐。成立毕业后医学教育部,承担省卫生计生委委托的住院医师规范化培训相关业务与日常管理工作。

服务活动 一是服务医师的身心健康。在全省范

围内开展“送知识、送感情、送关怀”活动。在南京启动江苏省“为爱领跑”首站活动,13 个省辖市医师协会分别在 4—6 月组织跑步、羽毛球、乒乓球等各种形式的健身活动;选送 2 名优秀基层医师至中国医师协会康复基地接受为期 7 天的温馨康复治疗;在全省开展“爱的见证”摄影大赛活动,2015 年度,协会再次荣获中国医师协会“以岭关爱医师健康基金”优秀执行团队。二是服务医师人文素养。聘请有关领导和专家为与会代表们解读《医疗卫生行风建设“九不准”》、《中国医师宣言》、《中国医师道德行为准则》、《医师综合素养培训》,多角度讲解临床医学与人文精神的结合点。三是服务医师执业技能。协会各分支机构利用省学术年会平台,



全年开展 86 场学术年会,邀请 182 名国内外专家讲授 271 个医学新进展,承办由中国医师协会主办的 2015 中国儿童心脏病大会等 6 个全国年会。各分会还组织专家结合国内外有关学科进展,编写适宜技术相关教材,并在全省各地举办 30 场次“适宜技术”、“诊疗规范”培训班,12 场次免费送教到基层,5 场次巡回和查房讲学,全年有 11 000 名基层医师接受继续医学教育培训。四是服务优秀医师的表彰与宣传。2015 年,联合省医学会通过推荐和遴选,马文珠等 87 位德高望重的老专家荣获第三届江苏省“医师终身荣誉奖”。举办江苏省人民医院周士枋、南通大学附属医院侍德、南京鼓楼医院陈兆和、江苏省中医院朱秉宜和镇江市第五人民医院严善明等 5 位老专家的先进事迹报告会。五是服务全省医药卫生体制改革。在全国首先探索服务基层医师新模式,即在全省薄弱的基层医疗机构建立“医学科技服务站”、选派“首席医学专家”。2015 年,新建 2 个科技服务站,同时为 18 个基层医疗机构选派首席医学专家,其中 1 个“医学科技服务站”和 5 个“首席医学专家”。

**开展医师自律维权培训** 一是增强医师自律维权意识。协会充分利用 86 场学术活动平台,宣讲《中国医师道德准则》,并邀请有关医疗事故技术鉴定专家和律师,讲解法律知识,就临床诊疗行为、医师维权、医疗风

险防范、知情同意等相关的法律和伦理问题,进行解读。二是维护医师合法权益。针对发生的伤医事件,协会除对受伤害的医师给予及时慰问外,还加强与政府部门、社会各界和新闻媒体的协调与沟通,在协会网站和有关媒体上发表声明,呼吁医患之间真诚沟通相互尊重,对暴力伤医事件予以严厉谴责。三是建立“江苏省医师协会恒瑞医师维权关爱公益基金”。制订《江苏省医师协会恒瑞医师维权关爱公益基金管理办法》。

**行业管理** 进一步发挥医师协会行业管理职能,加强对医师队伍的建设与管理工作。承担江苏省住院医师规范化培训基地初步认定、专业带教师资培训、培训基地巡视督导、培训业务技术指导与评估、相关政策研究、国际交流合作等业务与日常管理工作。协会成立由 44 名专家组成的江苏省住院医师规范化培训专家委员会。委员会建立 34 个学科专家组。制定《江苏省住院医师规范化培训基地评估指标(试行)》。对 34 个学科专家组制定的专业带教师资培训细则和考核办法进行评议和审定。组织相关专家对全省 30 家国家级培训基地进行巡视督导和现场评分。组织专家对 4 个基地申报的 7 个新专业进行现场评审。对 32 个基地的 11 个专业的带教师资进行理论培训与考核,并组织培训人员到省内代表性医院进行现场观摩和交流。

(杨林)

## 江苏省卫生信息学会

**【综述】 组织建设** 学会经过积极筹备,常务理事审议通过,成立电子病历专业委员会和卫生信息技术与安全专业委员会。现学会共有七个专业委员会,有团体会员 128 个,个人会员 552 人。根据卫生计生委对卫生信息化工作的调整,学会变更了法人。按照省民政厅通知要求,学会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,在通过省民政厅年检的同时,学会对发现的问题逐一整改。

**开展学术交流和评优活动** 一是召开第二次年会。7 月 17 日,江苏省卫生信息学会第二次学术年会在南京召开,省卫生计生委主任、省卫生信息学会会长王咏红出席会议并讲话,李少冬副巡视员主持会议。王主任肯定了学会工作,同时要求学会围绕全省卫生计生发展大局,进一步承接社会服务职能,进一步加强科技人才建设,进一步提升自我发展能力,不断适应医改对人口健康信息化发展的要求。会议共收到论文 135 篇,经专家组评选推荐,大会交流 120 篇,其中有 30 篇论文获“全省卫生信息学会第二次年会优秀论文奖”,论文均汇编成册;二是开展优秀卫生信息化主管评选活动。经各市卫生局推荐申报,学会评审,共有 42 位同志获全省基层优秀卫生信息化主管奖;三是开展卫生信息化技术培训,全面提高全省信息化技术应用水平。为促进各地

规范建设人口健康信息平台,加强对修订后标准、规范的理解,于 11 月召开区域人口健康信息平台建设和应用培训会(江苏省继续医学教育项目)。到会参加学习 180 人。四是积极组织参加全国性学术会议,服务行业发展。学会组织全省 200 余人出席了今年 8 月 6~7 日中国卫生信息学会在苏州召开的“2015 中国卫生信息技术交流大会会议”。会上,全省有多篇论文进行会议交流,其中一等奖论文 2 篇,学会还荣获了中国卫生信息学会“2015 年卫生信息技术交流大会会议组织奖”。

**各专业委员会在信息化建设中发挥积极作用** 卫生信息教育专委会上年获得中国卫生信息学会的国家继续教育项目“区县级区域卫生信息平台建设与应用”,4 月召开专业委员会全体委员会议,讨论基层卫生信息化和医务人员信息技能培训事宜。医院信息管理专业委员会于 11 月在江阴召开专业委员会学术年会,来自全省二、三级医院分管信息的院领导,信息科及相关部门负责人近 200 人参加会议。电子病历专业委员会积极推广电子病历质控与管理技术和成果的普及应用,开展电子病历质控与管理咨询与技术服务。卫生统计专业委员会于 11 月 3 日在扬州举办了国际疾病分类相关知识培训班,近 350 名来自全省各级医疗机构病案科、医务科、统计科、医疗质量科的病案编码和管理人

员参加培训。

《江苏卫生计生年鉴》编辑发行工作 学会接受委托,承担《江苏卫生计生年鉴》的编辑发行及管理工作。2015 卷《江苏卫生计生年鉴》是卫生与人口和计划生育部门合并后出版的第一部年鉴。根据合并后机构与职能的变化,对编委会、编辑部、特约通讯员进行了相应调整,重新设置了类目、条目,在省级层面合并而大多数市没有合并的情况下,稳妥地对卫生、计生两部分内容进行衔接安排。2015 卷《江苏卫生计生年鉴》文字较上卷年鉴增加 50 千字,发行量较上卷年鉴增加近 700 本。

在省政府办公厅组织的第三届江苏省年鉴奖评比中,《江苏卫生年鉴》(2014)获得省级年鉴及专业年鉴综合奖一等奖。

其他工作 学会接受委托,开展相关信息标准制订,修订江苏省区域平台功能规范和评价标准,对原发布的各项数据字典及时进行更新维护。做好江苏省卫生信息化网站的运维管理,为全省卫生信息工作者了解国家卫生信息政策规定、国内外行业信息和交流信息化建设成果提供支持平台。

(许和平)

## 江苏省计划生育协会

【综述】 队伍建设 学习中央党的群众路线工作会议精神,明确协会职责定位。开展“最佳党日”慰问计生特殊困难家庭活动、“纪念抗日战争暨世界反法西斯战争胜利 70 周年”爱国主义教育、“三严三实”专题系列活动,加强干部队伍建设和党风廉政建设,修改完善协会工作制度。举办全省市、县秘书长培训班。

组织建设 召开省五届二次常务理事会,选举产生五届理事会常务副会长、秘书长,增补常务理事、副秘书长。指导各市计生协做好“入序、参公、三定”工作。截至 2015 年底,扬州、淮安、南通、南京、常州、宿迁、盐城、无锡、苏州、连云港 10 个市完成“参公”。建立中国计生协流动人口项目点、示范点各 1 个,争取中国计生协项目经费 15 万元。南京市计生协组织 46 所高校成立“南京地区高校计生联”。

计生特殊家庭帮扶 联合省卫生计生委、省民政厅等七部门出台《关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的意见》。2015 年国家项目点范围从常州、苏州、南通、南京扩大到无锡、扬州、淮安共 7 个市,争取中国计生协项目经费 200 万元,帮扶 21 891 人。继续开展全省“连心家园——关爱‘失独’家庭行动”,投入 65 万元建立 13 个省级“连心家园”项目点。出版《“失独”群体心理援助工作指南》,邀请国家二级心理咨询师为项目点社工、志愿者进行培训。截至 12 月底,省计生协和省人寿及各级计生协投入 680 多万元,为全省“失独”对象 41 965 人购买住院护工保险,理赔额 600 多万元,理赔率 90%。

生育关怀行动 建立南京溧水“共享蓝天——关爱留守儿童”生育关怀项目等 12 个省级生育关怀基地,下拨项目经费 48 万元。与省民建合作继续做好“思源工程——生育关怀行动”,建立 2 个思源工程生育关怀项目,投入资金 10 万元。继续与太平洋合作推进“博爱

工程”,免费为全省 18 岁以下孤女赠送意外伤害保险。2015 年,全省保费 7 160 万元。

青春健康教育 制订《全省青春健康五年规划实施方案》,下发《关于加强青春健康工作经费保障的通知》。加强师资培训。多次选派高校老师、学生、志愿者和协会工作人员参加中国计生协师资认证班、提高班和同伴教育主持人培训班。4 月,省计生协举办青春健康主持人培训班。2015 年新建苏州市职业大学等 7 个省级青春健康教育基地。有 12 所高校成功中标中国计生协青春健康项目;指导常州市钟楼区、宜兴市顺利完成国家青春健康家长培训一期项目目标和二期项目申报。

创建工作 召开部分市、县创建计划生育基层群众自治示范县座谈会。2015 年,淮安清浦区被中国计生协再次确定为计划生育基层群众自治项目点。建立泰州兴化市和苏州常熟市 2 个省级计划生育基层群众自治示范县项目,下拨经费 4 万元,引导群众实行“自我管理、自我教育、自我服务、自我监督”。

文化建设 开展“5.29”会员日宣传活动。全省各级计生协组织开展专题广场宣传活动 3 000 多场。募集帮扶资金 1 000 多万元,走访慰问、慰藉帮扶计生特殊家庭、群体 20 多万户。组织参加“最美协会人”——中国计生协十佳人物评选活动,苏州太仓市浏河镇计生协副会长邢向兰被评为全国十佳人物。组织中国计生协第二届会员艺术作品征集、“协会梦、我的梦”征文等多项评选活动,获得会员艺术作品评选剪纸类、书画类优秀组织奖,全省 31 幅作品分别获奖。成立中国计生协摄影社江苏分社、中国计生协剪纸江苏分社,成为中国计生协文化社团社员。全年印发省计生协信息 12 期。

(张黎明)

# 卫生计生界人物

## · 省、市卫生计生系统 ·

### 【省卫生计生委(省中医药局)】

主任、党组书记	王咏红(女)
副主任	黄祖瑚(5月离任)
	何小鹏
纪检组长	周政兴
副主任兼省中医药局局长	陈亦江
副主任	徐东红(女)
	汪 华
副厅级	兰 青
巡视员	黄祖瑚(5月任职)
副巡视员	洪 浩
	李少冬
办公室主任	戚兴锋
副主任	王荣申(7月离任)
	石健峰
规划与信息处处长	王爱年
副处长	陶红滨(7月离任)
	陈 静(女)
财务处(审计处)处长	沈敏华(女)
副处长	张志平
	吴 天(7月离任)
政策法规处处长	翁历文(女)
副处长	谷 诚(女,7月离任)
体制改革处处长	赵淮跃
卫生应急办公室主任	顾帮朝
疾病预防控制处(省爱卫办、省血地办)处长	吴红辉
副处长	葛 均(7月离任)
	陈晓进(女,7月离任)

医政医管处处长	张金宏
副处长	朱春燕(女)
基层卫生处(省新农合办)处长	姜 仑
副处长	任晓波
妇幼健康服务处处长	王晓芳(女,7月任职)
副处长	王晓芳(女,7月离任)
食品安全标准与监测评估处处长	袁家牛
副处长	顾寿永
综合监督处处长	唐月明(7月任职)
副处长	唐月明(7月离任)
药政处处长	束一平(女,7月任职)
副处长	束一平(女,7月离任)
计划生育基层指导处处长	杨 柳(女)
副处长	田增喜(2月任职)
计划生育家庭发展处处长	王京玲(女)
副处长	陈国斌
流动人口服务管理处处长	林朝镇
副处长	赵恒松
宣传处处长	何 青(女)
副处长	汪蓓蕾(女)
科技教育处处长	孙宁生
副处长	许豪勤(女,3月离任)
国际合作处(港澳台办公室)处长	石志宇
副处长	李 郁(女)
中医综合处副处长	陈 燕(女)
中医科教处处长	朱 岷(女)
人事处处长	祁爱平
副处长	刘益兵
	高 韧(女)
委直属机关党委书记	徐东红(女,兼)
专职副书记	赵胜忠
副书记	邢书博(正处)

离退休干部处副处长	王卫红(女,副处)	院长	乔学斌
干部保健局局长	葛宁海	江苏护理职业学院党委书记	吉文桥(6月任职)
副局长	兰青(兼)	院长	吴彬江(6月任职)
干部保健局医疗管理办公室主任	管 皎(女,正处)	省太湖康复医院院长	史伟珠(女)
纪检组副组长、监察室主任	蔡 隽(副处)	党委书记	李兰萍(女)
监察室副主任	韩红玉(女)	省连云港海滨康复医院院长	丁文艺(挂职,7月离任)
委卫生计生监察专员	张 峰	党总支书记	尹明芳(7月任职)
	田增喜(2月离任,副处)	南通大学附属医院院长	刘 勇(7月任职)
	王荣申(7月任职,正处)	党委书记	高建林
	谷 诚(女,7月任职,正处)	徐州医学院附属医院院长	张 涛
	陈晓进(女,7月任职,正处)	党委书记	徐开林
<b>【省卫生计生委直属医疗卫生单位】</b>		苏州大学附属第一医院院长	王人颢
省人民医院院长、党委书记	王 虹(女)	党委书记	侯建全
省中医院院长	方祝元	苏州大学附属儿童医院院长	陈卫昌(4月任职)
党委书记	翟玉祥	党委书记	冯 星
南京医科大学第二附属医院院长	季国忠	省药品集中采购中心主任	卢祖元
党委书记	陈春燕(女)	副主任	吴 天(7月任职)
省级机关医院院长	许家仁	省卫生统计信息中心副主任	尹明芳(法人代表,7月离任)
省疾病预防控制中心主任	周明浩	省计划生育协会秘书长	刘晓强(法人代表)
党委书记	朱宝立	省计划生育药具管理站站长	邵 凡(4月任职)
省卫生监督所所长	李延平(3月离任)	省计划生育科学技术研究所所长	金钟模(5月离任)
所长、党总支书记	时玉昌(3月任职)	省计划生育宣传教育所所长	许豪勤(女,3月任职)
省肿瘤医院院长	唐金海	省人口与发展研究中心主任	陈双武(11月离任)
党委书记	冯继锋		陈国斌(副处,挂职)
省中医药研究院院长、党委书记	王小宁		(汪海波)
省血吸虫病寄生虫病防治研究所所长	羊海涛	<b>【市、县(区)卫生局,县(区)以上卫生单位;市、县(区)人口计生委,县(区)以上人口计生单位】</b>	
党委书记	卞荷娟(女)	南京市卫生局局长、党委书记	孙家兴
省原子医学研究所所长	罗世能(11月离任)	副局长	黄义龙
	谢敏浩(11月任职)		王 静(女)
省血液中心主任	孙 俊		潘淮宁
党总支书记	丁文艺(7月任职)		吴 静(女)
省第二中医院院长	于 勇(4月离任)	纪委书记	许民生
	孙志广(4月任职)	副局长	史洪林
江苏建康职业学院党委书记	曾庆琪	副巡视员	何述渝(女)
院长	李庆荣		张向平(女)
省妇幼卫生保健中心主任	王 虹(女,兼)		庞双进
省卫生人才交流服务中心主任	王 跃		崔晓宁(女)
省中医药发展研究中心主任	黄亚博		孙 敏(女)
省医学会秘书长	刘彦群		姬桂玲(11月离任)
苏州卫生职业技术学院党委书记	崔 伟	人口计生委主任、党委书记	刘贵春
院长	吕俊峰	副主任	王安琴
盐城卫生职业技术学院党委书记	王光文		

纪检组长	唐明明	安冬梅(女)
副主任	丁小平	庄永忠
副巡视员	王克富	李晓明
鼓楼医院院长	韩光曙	李业明
第一医院院长	张颖冬	任晓芳(女,6月任职)
第二医院院长	赵伟	张显清(6月任职)
南京脑科医院院长	钱群	毛如虎
妇幼保健院院长	沈嵘(女)	孙宁玲(女)
儿童医院院长	黄松明	米永刚(6月离任)
中医院院长	陈延年	栖霞区卫生局局长、工委副书记吕俊
口腔医院院长	胡勤刚	工委书记陈志平
胸科医院院长	陈宇宁	副书记古琳
中西医结合医院院长	刘万里	副局长汪厚忠
职业病防治院院长	王桂珠(女)	马奎
卫生监督所所长	王振球	雨花台区卫生局局长、党工委副书记褚堂琴
急救中心主任	沈正善	副局长朱家翔
血液中心主任	蔡旭兵	刘文江
卫生信息中心主任	殷伟兵	张婉如
指导所所长	包建明	蒋宁卫
药具站站长	连战	江宁区卫生局局长、党工委副书记姚燕玲(女)
市中心医院院长	印小荣	党工委书记荆开虎
玄武区卫生局局长、工委副书记	王礼铭	党工委副书记、纪工委书记谢俊
工委书记	张栩	副局长刘太安
副局长	奚建彬	黄朝霞(女)
	叶冬梅(女)	严斌
	徐正海	六合区卫生局局长沈军
秦淮区卫生局局长	金宝强	党工委书记、纪工委书记孙军
书记	李金虎	副局长万芳
副书记	丁杰	周青
副局长	张晖	刘金良
	王学惠	(顾波)
	陶玉兰	
	陈玲	无锡市卫生局党委书记李峻(7月离任)
	蒋小青	局长、党委副书记谢寿坤(7月离任)
建邺区卫生局局长	王石城	副局长杭兰生(7月离任)
工委书记	江汉高(11月离任)	胡建伟(7月离任)
副局长	刘春生	纪委书记陈烈蓉(女,7月离任)
	沈瑜	人口计生委主任、党组书记许伟英(女,主任职务8月离任,党组书记职务7月离任)
工委副书记	龚建平(二线)	
鼓楼区卫生局局长	唐伯才	副主任张卫阳(7月离任)
工委书记	徐昕	纪检组长张丽华(女,7月离任)
副局长	傅豫海(女)	副主任杨如年(7月离任)
	宋志坚	医院管理中心党委书记、主任陈卫平(7月离任)

副书记、纪委书记	张文伟(7月离任)	人口计生局局长	谭健(女)
副主任	韩晓枫(7月离任)	副局长	薛玉蝉(女)
	笪学荣(7月离任)		肖璟
卫生计生委党委书记、副主任	陈卫平(7月任职)	无锡市职业病防治医院(无锡市第八人民医院)院长	严于兰(女)
主任、党委副书记	谢寿坤(主任职务8月任职,党委副书记职务7月任职)	卫生监督所所长	高向群(女)
党委副书记	张文伟(7月任职)	疾控中心主任	高向群(女,兼)
副主任	韩晓枫(7月任职)	无锡牙病防治所所长	唐丽琴(女)
	杭兰生(7月任职)	南长区卫生局局长、党委书记	包俊东
	张卫阳(7月任职)	党委副书记、纪委书记	顾文洪
	杨如年(7月任职)	副局长	任从容(挂职,11月结束)
	胡建伟(7月任职)	人口计生局局长	包俊东
	笪学荣(7月任职)	副局长	张亚菁
纪委书记	陈烈蓉(女,7月任职)		刘峰
无锡市人民医院(儿童医院)院长	吉建伟(11月离任)	卫生计生局党委书记	包俊东(5月任职)
无锡市人民医院院长	陈卫平(11月任职)	卫生监督所所长	任建青(女)
无锡市第二人民医院院长	易利华	疾病预防控制中心主任	华燕(女)
无锡市第三人民医院(中西医结合医院)院长	黄继人(11月离任)	北塘区卫生局局长、党委书记	马晓慧(女)
	周小金(11月任职)	党委副书记、纪委书记	吕祥
	程之红	副局长	吴强
无锡市第四人民医院院长	王彬夫(11月离任)		张轶秋(女)
无锡市中医医院院长	陆曙(11月任职)	人口计生局局长	凌芳(女)
	周小金(11月离任)	副局长	杨梦洁(女)
无锡市妇幼保健院院长(妇女儿童保健所所长)	杨亚萍(女,11月任职)	市康复医院院长	党英杰
	祁国阳(9月免职)	疾病预防控制中心主任	龚玲芬(女)
无锡市精神卫生中心院长(同仁国际康复医院法人代表)	潘兆麟(11月任职)	卫生监督所所长	张胜昱
无锡市精神卫生中心(同仁国际康复医院)院长	潘兆麟(11月离任)	滨湖区卫生局局长	张爱军(3月离任)
无锡市第五人民医院院长	邱东民(11月离任)	书记	钱宏伟(3月离任)
无锡卫生高等职业技术学校校长	许萍(女,11月任职)	副书记、纪委书记	韩沁(女,3月离任)
	吉建伟(11月离任)	副局长	任军(3月离任)
临床医学实验研究所所长(兼)	杨健(11月任职)		魏刚(3月离任)
无锡市疾病预防控制中心主任	周健		秦继文(3月离任)
无锡市卫生局卫生监督所所长	殷崎涛		钱燕红(女,3月离任)
无锡市红十字中心血站站长	何恩奇	人口计生局局长	曹逢梅(女,3月离任)
无锡市急救中心主任	郭晓江(11月离任)	副局长	沈健(3月离任)
无锡市医学会秘书长	华博雅(女)		赵怡(女,3月离任)
无锡市计划生育协会会长	贾子英(女)	卫生计生局局长、党委副书记	张爱军(3月任职,11月离任)
无锡市计划生育药具管理站站长	任伟(3月离任)	党委书记	钱宏伟(3月任职)
崇安区卫生局局长、副书记	陆燕(女,4月任职)	局长	钱宏伟(11月任职)
局长	陆燕(女,3月任职)	党委副书记、纪委书记	韩沁(女,3月任职)
党委书记	杨志伟	副局长	任军(3月任职)
副局长	邱桂华		沈健(3月任职)
	徐雷		魏刚(3月任职)
			秦继文(3月任职)

	钱燕红(女,3月任职)		唐 雯(女,5月任职)
第九人民医院院长	芮永军		曹 敏(女,5月任职)
中医院院长	秦继文(1月离任)	党委副书记、纪委书记	陈文兵(5月任职)
副院长(主持工作)	戴 美(女,1月任职)	副局长	沈夏萍(女,5月任职)
第六人民医院院长	张小红		卞月才(5月任职)
卫生监督所所长	许乐君(女,4月离任)		季剑飞(5月任职)
副所长(主持工作)	张立行(6月任职)	人民医院院长	华 庆
疾病预防控制中心主任	宣凌峰	疾病预防控制中心主任	钱少锋(7月离任)
妇幼保健所所长	杨 明(女,4月离任)		吴荣清(7月任职)
副所长(主持工作)	张 江(4月任职)	卫生监督所所长	钱少锋(7月离任)
锡山区卫生局局长	石国洪(4月离任)		吴荣清(兼,7月任职)
党委副书记	钱岷丹(4月离任)	妇幼保健所所长	吴荣清(兼,7月任职)
副局长	钱岷丹(5月离任)	健康促进中心主任	夏宇东
	孙根福(5月离任)	职业病防治院院长	殷向东(6月离任)
	赵 征(女,5月离任)		钱建峰(6月任职)
人口计生局局长	过文洁(女,4月离任)	堰桥医院院长	钱建峰(6月离任)
副局长	朱莉敏(女,5月离任)		廉 兴(6月任职)
	戴伟东(5月离任)	残疾人康复中心主任	廉 兴(6月离任)
卫生计生局局长	石国洪(4月任职)		殷向东(6月任职)
党委书记	过文洁(女,4月任职)	第二人民医院院长	廉 兴(11月任职)
党委副书记、纪委书记	钱岷丹(4月任职)	中医医院院长	边仕新(11月任职)
副局长	钱岷丹(5月任职)	新区社会事业局局长	赵建伟
	孙根福(5月任职)	副局长	卢军英(女)
	赵 征(女,5月任职)	江阴市卫生局党委书记、局长	严军明(7月离任)
	朱莉敏(女,5月任职)	党委副书记	耿晨新(7月免职)
	戴伟东(5月任职)	副局长	蒋尧严(7月离任)
锡山人民医院院长	华建平		钱大雁(7月离任)
卫生监督所所长	张坚强		鄢宏云(7月离任)
疾病预防控制中心主任	张坚强(兼)	纪委书记	张成慧(女,7月离任)
妇幼保健计划生育服务中心主任	卢斐杰(女,10月任职)	人口计生委党组书记、主任	胡莹洁(女,7月离任)
妇保所所长	卢斐杰(女,10月离任)	副主任	俞勤龙(7月离任)
惠山区卫生局局长	马 伟(7月离任)		许 晨(女,7月离任)
党委书记	马 伟(5月离任)	卫生计生委党委书记、主任	严军明(7月任职)
副局长	朱正威(5月离任)	副主任	蒋尧严(7月任职)
	沈夏萍(女,5月离任)		钱大雁(7月任职)
	季剑飞(5月离任)		俞勤龙(7月任职)
党委副书记、纪委书记	陈文兵(5月离任)		鄢宏云(7月任职,9月免职)
人口计生局副局长	唐 雯(女,5月离任)		许 晨(女,7月任职)
	曹 敏(女,5月离任)	纪委书记	张成慧(女,7月任职,9月免职)
	卞月才(5月离任)	人民医院院长	张 华
卫生计生局局长	马 伟(7月任职)	中医院院长	龚 伟
党委书记	马 伟(5月任职)	第三人民医院院长	刘文清
副局长	朱正威(5月任职)	远望医院院长	严 峥



卫生局卫生监督所所长	史 萍(女,1月免职)		李 明(2月任职)
疾病预防控制中心主任	陈献文		胡传峰(2月任职)
妇幼保健所所长	严海东		尹葆华(女,2月任职)
卫生局卫生监督所所长	沈秋平(1月任职)	纪委书记	庄明春(2月任职)
健康促进中心主任	沈秋平(1月免职)	第一人民医院院长	杜钟祥
新型农村合作医疗管理委员会办公室主任	顾李忠	肿瘤医院院长	张居洋
红十字血站站长	张永法	中心医院院长	张培影
社区卫生管理中心主任	陈 敏	中医院院长	王培安
口腔病防治所副所长(主持工作)	徐东伟	妇幼保健院院长	黄大文
急救中心副主任(3月更名为江阴市急救中心)(主持工作)	车 斌	儿童医院院长	范从海
第二人民医院院长	俞建伟	疾病预防控制中心主任	张 雷
第四人民医院院长	郁卫刚	卫生监督所所长	杨 晶
第五人民医院院长	张富刚	心血管病研究所所长	宫海滨
宜兴市卫生局局长、党委副书记	钱西元	康复医院院长	张培影(兼)
党委书记	许国明	东方人民医院院长	曹军杰
副局长	史伟明	传染病医院院长	张克球
	王 欣	口腔医院院长	王鹏来
	应和君	职业病医院院长	张居洋(兼)
纪委书记	陆良君	红十字血液中心主任	毕星秀(女)
人口计生委党组书记	蒋国成(4月离任)	急救医疗中心主任	金 华
	许国明(4月任职)	卫生信息中心主任	白智永
副主任	李 莉(女)	医学科学研究所所长	张培影(兼)
	徐瑞芳(女)	眼病防治所所长	李甦雁(女)
人民医院院长	谈永飞	妇幼保健所(计划生育指导和药具管理所)所长	黄大文(兼,3月任职)
中医医院院长	毛端良	医学会秘书长	李 薇(女)
第二人民医院院长	沈国良	卫生计量检测所所长	陈 康
肿瘤医院院长	龚伟达	计划生育协会副秘书长(主持工作)	李建光
卫生监督所所长	陈开初	铜山区卫生局局长	周广征
疾病预防控制中心主任	陆长华	党委书记	孙 朴
妇幼保健所所长	凌 芳(女)	副局长	桑 颖(女)
皮肤病防治所所长	邹伟飞		董传金
牙病防治所所长	姚洪亮		方程建
无锡市红十字中心血站宜兴分站站长	黄海平		郑 敏(女)
卫生职工中等专业学校校长	谈永飞		王成金
计划生育指导站站长	潘迎霞(女)		韩令才(兼)
	(毛梟娇)	纪委书记	梁 月(女)
		监督所所长	赵克大
徐州市卫生计生委党委书记、主任	吴 宪(2月任职)	疾控中心主任	韩令才(兼)
党委副书记	何 峰(2月任职)	保健所所长	蒋立勇
	张悦忠(2月任职)	妇幼保健院院长	周兴超
副主任	何 峰(2月任职)	人民医院院长	张 永
	俞 军(2月任职)	中医院院长	杜 兵
	常 霞(女,2月任职)	徐州利国医院院长	张贯林

传染病院长	姚君伟	副局长	周 静(女,月离任)
精神病院长	陈文明	卫生计生委主任、党委副书记	王 毅( 月任职)
鼓楼区卫生计生委主任、党委副书记	刘宗维(4月任职)	党委书记	陈延建( 月任职)
党委书记	赵 洁(女,4月任职)	党委副书记、纪委书记	曹 莉(女,月任职)
党委副书记、副主任	戚光跃(4月任职)	副主任	周 静(女,月任职)
副主任	孙 雯(女,4月任职)		樊 祥( 月任职)
	张之春(女,4月任职)	卫生监督所所长	周 毅
卫生监督所所长	陈宝娟(女,4月任职)	疾控中心主任	周 毅(兼)
疾病预防控制中心主任	张晓凤(兼)	泉山医院院长	张列峰
鼓楼康复医院院长	张晓凤(兼)	妇幼保健所所长	翟玉珍(女)
妇幼保健所所长	董吉祥	经济技术开发区卫生管理办公室主任	周雪松
云龙区卫生计生委党委书记、主任	杨建亮	卫生监督所所长	肖宗远
副书记、副主任	徐新华(女,2月任职)	疾病预防控制中心主任	刘 岗
副主任	刘贤明(2月任职)	丰县卫生局党委副书记、局长	崔 华(4月离任)
	申 涛(兼,2月任职)	党委书记	马仲杰(4月离任)
	郭爱君(女,2月任职)	党委副书记	丁时义(4月离任)
	陆翠云(女,兼,2月任职)	副局长	姜 伟(4月离任)
	刘秋云(女,2月任职)		史公福(4月离任)
纪委书记	吴冬梅(女,2月任职)		于百生(4月离任)
疾病预防控制中心主任	申 涛(兼)	纪委书记	周 翔(4月离任)
妇幼保健所所长	周 琪(女)	人口计生局党组副书记、局长	高 伟(4月离任)
卫生监督所所长	李 东	党组书记	卢 伟(4月离任)
贾汪区卫生局党委书记、局长	曹广强(2月离任)	副局长	杜维化(4月离任)
党委副书记	王盛桂(2月离任)		翟桂桥(4月离任)
副局长	周生习(9月离任)		殷宪方(4月离任)
	王爱玲(女,9月离任)	卫生计生委党委书记、主任	高 伟(4月任职)
人口计生局副书记、副局长	周生勤(9月离任)	党委副书记、副主任	马仲杰(4月任职)
副局长	李荣兰(9月离任)		卢 伟(4月任职)
	李佳君(9月离任)	党委副书记	丁时义(4月任职)
卫生计生委党委书记、主任	曹广强(2月任职)	副主任	杜维化(4月任职)
党委副书记、副主任	王盛桂(2月任职)		姜 伟(4月任职)
副主任	周生勤(9月任职)		翟桂桥(4月任职)
	李荣兰(9月任职)		殷宪方(4月任职)
纪委书记	李佳君(9月任职)		史公福(4月任职)
人民医院院长	王久胜		于百生(4月任职)
疾病预防控制中心主任	李瑞刚	纪委书记	周 翔(4月任职)
妇幼保健所所长	陈 羿	人民医院院长	丁时义
卫生监督所所长	张 雷	中医院院长	戴松堂
泉山区卫生局局长、党委副书记	王 毅( 月离任)	疾控中心书记	李愉丰
党委书记	陈延建( 月离任)	卫监所所长	屈庆友
党委副书记、纪委书记	曹 莉(女,月离任)	妇幼保健所所长	赵 侠
副局长	周 毅( 月离任)	急救中心主任	孟凡华
人口计生局局长	陈晓琳(女,月离任)	计划生育指导站站长	张艳芳(女)

计划生育稽查大队副队长(主持工作)	晏 鑫	副局长	王 宏(4月离任)
沛县卫生局局长、党委副书记	孟宪峰(3月离任)		孙建功(4月离任)
党委书记	张训龙(3月离任)	人口计生局局长、党组副书记	杨 阳(4月离任)
党委副书记、副局长	张 强(3月离任)	党组书记	朱 瑾(4月离任)
副局长	谭大顺(3月离任)	副局长、党组副书记	赵 亮(4月离任)
	彭 辉(3月离任)	副局长	张晓检(4月离任)
	王广鹏(3月离任)		高 平(4月离任)
	魏言庆(3月离任)	卫生计生委主任、党委副书记	杨 阳(4月任职)
纪委书记	张敬侠(女,3月离任)	副主任、党委副书记(主持党务工作)	朱 瑾(女,4月任职)
人口计生局局长、党组副书记	李延洪(3月离任)	副主任、党委副书记	朱 林(4月任职,12月离任)
党组书记	吴庆书(3月离任)	副主任	赵 亮(4月任职)
党组副书记、副局长	闫京华(3月离任)		张晓柱(4月任职)
副局长	闫家俊(3月离任)		朱剑波(4月任职)
	戚建军(3月离任)	纪委书记	胡达居(4月任职)
	王本利(3月离任)	副主任	高 平(4月任职,12月离任)
	戚敬德(3月离任)		郭 明(4月任职)
卫生计生委主任、党委副书记	董传文(3月任职)		孙建功(4月任职)
党委副书记、副主任(主持党务)	侯召辉(3月任职)	人民医院院长	朱 林(兼)
党委副书记、副主任	张 强(3月任职)	中医院院长	张 剑
	闫京华(3月任职,12月离任)	疾病预防控制中心主任	赵 勇
纪委书记	孟宪勇(3月任职)	卫生监督所所长	刘 永
副主任	谭大顺(3月任职)	急救医疗站站长	王海燕(女,6月离任)
	彭 辉(3月任职,12月离任)		赵礼振(6月任职)
	王广鹏(3月任职)	妇幼保健所所长	张思锋(12月离任)
	戚建军(3月任职,12月离任)	副所长(主持工作)	朱晓林(女,兼,12月任职)
	魏言庆(3月任职)	计生指导站站长	卢曦东(12月离任)
	戚敬德(3月任职)	副站长(主持工作)	薛 东(12月任职)
	刘庆民(3月任职)	新沂市卫生局局长、党委副书记	蔡 强(3月离任)
人民医院院长	彭 辉(兼,12月离任)	党委书记	郁冰川(3月离任)
	任泽强(12月任职)		王志勇(3月离任)
中医院院长	肖延林(兼)		曹松良(3月离任)
疾病预防控制中心副主任(主持工作)	沈景亭(12月任职)	副局长	王志勇(3月离任)
卫生监督所所长	秦 斌(12月任职)		曹松良(3月离任)
急救医疗中心主任	徐 兵(12月任职)		韦洪琦(3月离任)
卫生进修学校校长	吴保恩(12月离任)		宋 飞(3月离任)
	黄厚立(12月任职)	纪委书记	高爱群(女,3月离任)
妇幼保健所所长	董天舒	人口计生局局长、党委副书记	孙先民(3月离任)
睢宁县卫生局局长、党委副书记	卢晨曦(4月离任)	党委书记	曹新军(3月离任)
党委书记	朱 林(4月离任)	副局长	沈先红(女,3月离任)
副局长	朱剑波(4月离任)		陆从中(3月离任)
	郭 明(4月离任)		王维权(3月离任)
	许晓武(4月离任)		陈加水(3月离任)
党委副书记、纪委书记	胡达居(4月离任)		陈秀英(3月离任)

纪委书记	刘 军(3 月离任)	主任	王 莉(女,1 月任职)
卫生计生委主任、党委书记	孙先民(3 月任职)	党委副书记	何小茜(女)
副主任	王志勇(3 月任职)	纪委书记	邵建明(2 月任职)
	曹松良(3 月任职)	副主任	虞国良(2 月任职)
	陆从中(3 月任职)		冯子秋(女,2 月任职)
	王维权(3 月任职)		杨晓春(2月任职,10月离任)
	刘 军(3 月任职)		汪晓东(2 月任职)
	韦洪琦(3 月任职)		刘志洪(2 月任职)
	宋 飞(3 月任职)		赵兴光(2 月任职)
	陈秀英(女,3 月任职)		姚福建(2 月任职)
纪委书记	高爱群(女,3 月任职)		秦锡虎(2 月离任)
卫生监督所所长	高爱群(12 月离任)	第一人民医院院长	何小舟
	彭学英(女,12 月任职)	第二人民医院院长	秦锡虎
疾病预防控制中心主任	卢国君	中医医院院长	张 琪(女)
徐州市钟吾卫生学校校长	蔡 强(3 月离任)	第三人民医院院长	鱼国盛
	任建玲(3 月任职)	肿瘤医院院长	凌 扬
人民医院院长	吴新勇	妇幼保健院院长	蔡正茂
铁路医院院长	张以滔	儿童医院院长	许 军
中医医院院长	辛 昂	第七人民医院院长	罗立波
邳州市卫生局局长、党委副书记	杜 伟(8 月离任)	疾病预防控制中心主任	郝 超(5 月离任)
党委书记	张冠生(8 月离任)		吉俊敏(5 月任职)
党委副书记、副局长	郑思忠(8 月离任)	卫生监督所所长	姚 辉
副局长	张 杰(8 月离任)	常州卫生高等职业技术学校校长	孙丽芳(女)
	刘 林(8 月离任)	中心血站站长	张建伟
	王蓓蓓(女,8 月离任)	医疗急救中心主任	秦国良
人口计生局局长、党组副书记	张国昌(8 月离任)	卫生信息中心主任	吴亚平
党组书记、副局长	薛以界(3 月离任)	医学会常务副会长(主持工作)	徐 瑞(女)
党组副书记	吴敬萱(女,8 月离任)	计生协会秘书长	恽 虹(女)
副局长	梁化军(8 月离任)	计生指导所所长	虞永麟
	智慧民(8 月离任)	计生药具管理站(流管站)站长	蒋琳霞(女,5 月任职)
	郭学华(3 月离任)	武进区卫生局党委书记	章美娟(女,3 月离任)
	蒋 晔(8 月离任)	局长、党委副书记	何 东(3 月离任)
纪检组长	杨佳智(3 月离任)	纪委书记	习 勇(3 月离任)
卫生计生委主任、党委书记	戴明威(8 月任职)	卫生计生局党委书记	章美娟(女,3 月任职,10 月离任)
副主任	常学军(8 月任职)		岳翠军(10 月任职)
	梁化军(8 月任职)	局长、党委副书记	何 东(3 月任职)
	智慧民(8 月任职)	纪委书记	习 勇(3 月任职)
	蒋 晔(8 月任职)	副局长	杨亚萍(女)
	刘 林(8 月任职)		顾东武
	王蓓蓓(女,8 月任职)		戴甫春
	(曹同春)		杨春玲(女)
常州市卫生计生委党委书记	王 莉(女)		狄旭东
			左朝辉(11 月任职)

	王洪新	妇幼保健所	蔡 青(女,10月任职)
	夏锡仪	溧阳市卫生局党委副书记	董 昕(6月离任)
人民医院院长	周培根	局长	董 昕(8月离任)
第三人民医院院长	王志伟	纪委书记	冯伟民(6月离任)
中医医院院长	杨 波	卫生计生局党委书记	杨文艳(女,6月任职)
疾病预防控制中心主任	顾建新	局长、党委副书记	董 昕(8月任职)
卫生监督所所长	张伟健	纪委书记	阮海林(6月任职)
妇幼保健计划生育服务中心主任	陈云娟(女)	副局长	冯伟民(正科级,7月任职)
常武太湖医院院长	刘晓虎		孙晓平
钟楼区卫生局党委书记、纪委书记	余丽钰(女,5月离任)		史建明
党委副书记、局长	吴 伟(5月离任)		赵子予
副局长	余知健(5月离任)		张玲娣(女)
	周福成(4月离任)		金 军
	张 伶(女,5月离任)	人民医院院长	史平淮
人口计生局副局长	曹惠平(5月离任)	妇幼保健院院长	史平淮(兼)
卫生计生局党委书记、纪委书记	余丽钰(女,5月任职)	中医医院院长	潘荣华
党委副书记、局长	吴 伟(5月任职)	疾病预防控制中心主任	吴 鸢(女,11月任职)
党委副书记	蒋振旦(8月任职)	卫生监督所所长	彭国平
副局长	余知健(5月任职)	卫生培训中心主任	丁 文(11月任职)
	曹惠平(5月任职)	皮肤病防治所所长	徐义华
	张 伶(女,5月任职)	常州中心血站溧阳分站站长	秦晓宏
疾病预防控制中心主任	朱一胜	计划生育指导站站长	史益颖(女,8月任职)
卫生监督所所长	付卫东	金坛区卫生计生局党委书记、局长	李志芳
妇幼保健所所长	朱 岩(女,2月离任)	党委副书记	李建军
妇幼保健计划生育服务中心	朱 岩(女,2月任职,4月离任)	党委副书记、副局长	袁永炜
	韩 波(女,4月任职)	纪委书记	林金祥
天宁区卫生局党委书记、局长	丁显平(1月离任)	副局长	张 萍(女)
副局长	张 科(1月离任)		庞巧红(女)
卫生计生局党委书记	许 燕(女,2月任职)		董文兵
局长、党委副书记	丁显平(2月任职)		何晓俊(4月离任)
副局长	俞霞芬(女,2月任职)		苏建华(4月任职)
	张 科(2月任职)	人民医院院长	何晓俊(兼,4月离任)
疾病预防控制中心主任	章丽华(女,2月任职)	(代理)院长	苏建华(兼,4月任职)
卫生监督所所长	孙红燕(女)	中医医院院长	王 跃(4月离任)
	周志刚(7月离任)		吴 杰(4月任职)
	杨丽敏(女,8月任职)	第二人民医院院长	庄永忠
妇幼保健所所长	张文红(女,7月离任)	疾病预防控制中心主任	杨小平
	湫淑君(女,8月任职)	卫生监督所所长	林小俊
新北区卫生局局长	汪中良(6月离任)	妇幼保健所所长	潘凌燕(女)
卫生计生局局长	汪中良(6月任职)	常州市中心血站金坛分站	李志明
副局长	黄丽娟(10月任职)	卫生进修学校校长	俞惠敏(女)
疾病预防控制中心主任	宦华敏	120急救站站长	徐冬华
卫生监督所所长	虞仁其		(黄志娟)

苏州市	卫生局(食品药品监督管理局)局长、党委书记	张月林(4 月离任)	锦丰镇人民医院院长	孙 锋
	副局长	陈建民(4 月离任)	乐余镇人民医院院长	黎志明
		卜 秋(女)	金港镇人民医院院长	屈陈江
		陈小康	卫生监督所所长	黄卫星
	副局长、纪委书记	陈建平	疾病预防控制中心主任	王群刚
	副局长	沈 洁	妇幼保健所所长	李欣欣(女)
	人口计生委主任、党组书记	谭伟良	红十字血站站长	周继清(7 月离任)
	副主任	施蓉芳(女)		李 浩(7 月任职)
		许正龙(4 月离任)	卫生进修学校校长	张忠良(7 月任职)
	纪检组长	赵 勤(女,4 月离任)	常熟市卫生局局长、党委书记	朱兴元
苏州市	卫生计生委主任、党委书记	谭伟良(4 月任职)	副局长、党委副书记	唐 键
	副主任	卜 秋(女,4 月任职)		魏 奇
		陈小康(4 月任职)	副局长	金志强
		施蓉芳(女,4 月任职)		顾雪坤
		沈 洁(4 月任职)		钱向前(女)
	纪委书记	叶 帆(4 月任职)	纪检组长	张森洲
	市立医院院长	洪志成	人口计生委主任、党组书记	顾玉芬
	中医医院院长	葛惠男	副主任	吴培明
	第五人民医院院长	徐俊华		徐晓萍
	广济医院院长	殷光中	卫生计生委主任、党委书记	朱兴元(1 月任职)
张家港市	疾病预防控制中心主任	倪川明	副主任、党委副书记	唐 键(11 月离任)
	卫生监督所所长	刘 芳(女)		魏 奇(1 月任职)
	中心血站站长	徐 军	副主任	吴培明(1 月任职)
	妇幼保健所所长	王 菁(女)		徐晓萍(1 月任职)
	学会联合办公室秘书长	许衷寒		顾雪坤(1 月任职)
	急救中心主任	杨齐英		钱向前(女,1 月任职)
	卫生信息中心	戴春林	纪委书记	张森洲(1 月任职)
	医学人才服务中心(主持工作)	张 洪	第一人民医院院长	陈 波
	计划生育药具管理站副站长(主持工作)	朱陈承(女)	第二人民医院院长	吴 钢
	计划生育协会秘书长	王燕敏(女)	中医院(新区医院)院长	周剑锋(11 月离任)
太仓市	卫生计生委党委书记、主任	朱兴华		唐 键(11 月任职)
	党委副书记、纪委书记	查敏智(女)	卫生监督所所长	金建平
	副主任	施剑杰	疾控中心主任	周正元
		王建春	太仓市卫生局(食药监局)党委书记、局长	顾 超
		於海良	副局长	朱 坚
		朱 贤		李伟丰
		王树生		刘 俊
		陈红卫		周 纯
	第一人民医院院长	王树生	党委副书记、纪委书记	李云汉
	中医医院院长	王建春	人口计生委党组书记、主任	朱 英(女)
太仓市	第四人民医院院长	邢国良(7 月离任)	副主任	张 进
		秦 健(7 月任职)		张 英(女)
	第三人民医院院长	钱永明		吴建萍(女)

纪检组长	黄建琴(女)	第四人民医院院长	罗晓明(11月离任)
副主任	俞叶丹(女)		洪 嵘(12月任职)
卫生计生委党委书记、主任	顾 超(3月任职)	第六人民医院院长	周建刚
副主任	张 进(3月任职)	吴江区卫生计生委主任、党委书记	朱金兆
	朱 坚(3月任职)	副主任、党委副书记	沈 琼(女)
	刘 俊(3月任职)	副主任	吴卫珍(女)
	张 英(女,3月任职)	党委副书记、纪委书记	夏惠男
	吴建萍(女,3月任职)	副主任	金育丽(女)
	周 纯(3月任职)		李根华
党委副书记	李云汉(3月任职)		施晓东
纪委书记	李云汉(12月离任)		孙建民
	施文华(12月任职)		张群雄
副主任	俞叶丹(女,3月任职)	第一人民医院院长	高泉根
第一人民医院院长	张 瑜	江苏盛泽医院院长	胡 寅
中医医院院长	顾建华	中医医院、第二人民医院院长	陆 亮
第三人民医院院长	陆忠桃	疾病预防控制中心主任	孔菊林
疾病预防控制中心主任	周振清	卫生监督所所长	谢坤林
卫生监督所所长	钱胜军	妇幼保健所所长	管罕英(女)
妇幼保健所所长	李 俊	苏州市中心血站吴江分站站长	王 巍(女)
卫生培训与健康促进中心主任	姜纪武	卫生进修学校校长	孙春红(女)
苏州市中心血站太仓分站站长	谭卫斌	精神康复医院院长	吕 华(女,12月离任)
医疗急救站站长	邱志刚		褚玉根(12月任职)
昆山市卫生计生委党委书记、主任	陈青林	吴中区卫生计生局党委书记、局长	李福林
党委副书记、副主任	时凤英(女)	副局长	倪英明(女)
党委副书记、纪委书记	潘雪琴(女)	党委副书记、纪委书记	欧阳元
副主任	张 殿	副局长	徐炜琴(女)
	施 妍(女)		杨 斌
	徐文学		马小红(女)
	刘 玮		张 炜
第一人民医院院长	陈 健		张晓逸
中医院院长	冯全林	疾病预防控制中心主任	殷华芬(女)
卫生监督所所长	朱士新	卫生监督所所长	张钰铭
疾病预防控制中心主任	洪志强(11月离任)	苏州市中西医结合医院院长	陆治平
	罗晓明(11月任职)	吴中人民医院院长	王 平
红十字会血站站长	周惠芳(女)	相城区卫生局局长、党委书记	陆建男
妇幼保健所所长	杨文红(女)	副局长、纪委书记	葛巧平
健康促进中心主任	孙钰根	副局长	顾雪梅(女)
急救中心主任	吴福荣		吴永根
政府采购中心卫生分中心副主任(主持工作)	陆 健	人口计生局副局长	陆慧琴(女)
社区卫生服务管理中心主任	董安君	卫生计生局党委书记、局长	陆建男(2月任职)
第二人民医院院长	矫 建(5月离任)	纪委书记	葛巧平(2月任职)
	陈建平(5月任职)	副局长	陆惠琴(2月任职)
第三人民医院院长	强 咏		戴春红(2月任职)



	尤巧生(9 月任职)	妇幼保健院院长	陈建华
疾控中心主任	周晓华(3 月任职)	第四人民医院院长	葛建新(8 月任职)
姑苏区卫生计生局局长、党委书记	钱艳虹(女)	第六人民医院院长	金琰斐
副局长	邹家宁	南通卫生高等职业技术学校校长	姜声扬
	王欢英(女)	疾病预防控制中心主任	许建军
副局长、食品药品监督管理局局长	陆建华	卫生监督所所长	羌校君
副局长、纪委书记	王 菊(女)	急救中心主任	杨泽云(9 月离任)
副局长	蒋 燕(女)	副主任(主持工作)	许 诚(9 月任职)
工业园区社会事业局局长	陈 欣	中心血站站长	严 峰
副局长	郎菊明	计划生育指导所所长	张振宇
疾病防治中心主任	俞璐刚	崇川区卫生计生委党组书记、主任	薛 平(女)
高新区社会事业局局长	顾云华	党组副书记、副主任	毛 强
副局长、卫生局局长	刘寿林	副主任	曹 娟(女)
卫生局副局长	陈志航		张 伟
	顾雪松	市口腔(中西医)结合医院院长	高美琴(女)
人口计生委主任	朱剑贞(女)	港闸区卫生计生委主任、党组副书记	黄剑波
副主任	项涟(女)	党组书记、副主任	杨晓丽(女)
卫生计生局局长、党委副书记	刘寿林(9 月任职)	副主任	郭汉菊(女)
党委书记	陈建华(9 月任职)		陈明祥
副局长	朱剑贞(女,10 月任职)		王建华
	张 耘(10 月任职)		钟小牛
疾病预防控制中心主任	范晓晔(女)		蔡芝菊
卫生监督所所长	季建刚	卫生监督所所长	黄林森
第七人民医院院长	孙永明	疾病预防控制中心主任	黄林森(兼)
人民医院院长	陈建荣	通州区卫生计生委主任、党组书记	吴抑非(女,3 月离任)
计划生育指导站站长	钱凤英(女)		张武军(6 月任职)
	(董 川)	副书记、副主任	季 亚(4-5 月主持工作,6 月离任)
		副主任	王颖麒
南通市卫生计生委主任、党组副书记	王晓敏(女)		张 毅
党组书记、副主任	葛维先		刘伟圣
副主任	陈宋义		钱素兵
副主任、党组副书记	张启芬(女)	副主任、纪检组长	卞玉梅(女)
纪检组长	刘乐平	副主任	刘永杰
副主任	顾 锋		张启军
	曹淞云	人民医院院长	陈 建
	胡宁彬	中医院院长	曹 杰
第一人民医院院长	缪旭东(12 月离任)	卫生职工中等专业学校校长	瞿宝祥
	陈建荣(12 月任职)	卫生监督所所长	何瑞琪
中医院院长	施振东	疾病预防控制中心主任	刘伟圣(兼)
肿瘤医院院长	强福林	妇幼保健所所长	孙淑娟(女)
第二人民医院院长	卢红建	中心血站通州分站站长	王亚春
第三人民医院院长	王陆军(12 月离任)	初级卫生保健委员会办公室主任	吴益祥
	蔡卫华(12 月任职)	计划生育协会秘书长	姜燕如(女)

计划生育指导站站长	印向阳	人民医院院长	朱银圣
第二人民医院院长	邱 建	中医院院长	薛瑞华
第三人民医院院长	周袁平(1月离任)	卫生监督所所长	范旻昊
	吴益祥(兼,2月任职)	疾病预防控制中心主任	沙留强
二甲人民医院院长	施 庆	妇幼保健计划生育服务中心主任	钱志娟(女)
第六人民医院院长	顾 成	新型农村合作医疗管理委员会办公室主任	陆兴华
第七人民医院院长	张 耀	南通市红十字血站如皋分站站长	黄九兵
第八人民医院院长	张树琴(女)	120急救指挥中心主任	冒拥军(11月任职)
<b>海安县</b> 卫生计生委主任、党委书记	吴志梅(女)	精神病防治医院(第二人民医院)院长	周国兴
副主任、党委副书记	张 虎	第三人民医院院长	尤志峰(5月离任)
副主任	蔡红卫(女)	第三人民医院副院长(主持工作)	黄荣兵
	季永东	第四人民医院院长	康 硕
	陈德祥	<b>如东县</b> 卫生计生委主任、书记	张旭初
	刘晓峰	副主任、副书记	张督平
	李传忠	副书记	徐德建
	孙瑞根	副主任	陈建权
	陈礼柏		顾溯溯(女)
纪委书记、纪检组长	王 云(女)		缪文龙
人民医院院长	张建平		缪卫宏
中医院院长	朱时林		彭晓丽(女)
第三人民医院院长	陆海一	纪工委书记	周晓梅(女)
皮肤病医院院长	徐怀生	人民医院院长	季学军
卫生监督所所长	李建国(4月离任)	中医院院长	顾海军
	万 坚(4月任职)	第二人民医院院长	於 建
疾病预防控制中心主任	江建平	第三人民医院院长	张建新
妇幼保健所所长	王开如(4月离任)	第四人民医院院长	周俊成
	李建国(4月任职)	疾病预防控制中心主任	缪卫宏
<b>如皋市</b> 卫生计生委主任、党委书记	李向东(3月离任)	卫生监督所所长	许庆忠
副主任、党委副书记	郭夕俊(3月起主持工作)	卫生进修学校校长	季 亮
党委副书记	冒 伟(女,9月离任)	妇幼保健所所长	吴春玫(女)
副主任	张智娟(女,9月任职)	计生指导站站长	李辉琴(女)
	周咏梅(女)	<b>海门市</b> 卫生计生委主任、党组书记	王 平
	秦龙银	副主任	高 峰
	杨 华		陈海平
	陈 华		王晓冬
	陶 亮		王永伟
	王 宁		刘 勤
	沈 健(9月离任)	纪检组长	杨晓华(女)
	谢宇晨		方 燕(女)
	康 岚(女)	计划生育协会副会长(主持工作)	吴 燕(女)
纪委书记	万久平(女)	人民医院院长	吴 杰
副主任	吴海燕(女)	中医院院长	顾自强
	谢仁圣	海门卫生职工中等专业学校校长	陈卫红(女)

卫生监督所所长	李建平	纪检组长	程 鹏(2月离任)
疾病预防控制中心主任	冯 新	副主任	仲建业
妇幼保健所所长	陈和新		刘宝萍(女)
皮肤病防治所所长	陆卫根		封士帅(1月离任)
第二人民医院院长	陆郭春		刘 蓉(女)
第三人民医院院长	陈 飞	卫生计生委主任、党委副书记	周 伟(2月任职)
第四人民医院院长	王 钧	党委书记、副主任	周 炜(2月任职)
第五人民医院院长	顾人俊	纪检组长	汪 群(女,2月任职)
第六人民医院院长	洪 华	副主任	仲建业(2月任职)
计划生育宣传指导站站长	杜玉琴(女)		刘宝萍(女,2月任职)
启东市卫生计生委主任、党委书记	沈俊涛		陈 方(2月任职)
副主任	苏高飞		董 青(女,2月任职)
	朱蓉艳(女,11月离任)		刘 蓉(女,2月任职)
	黄风华(女)		陈 志(2月任职)
	陈 平(5月离任)	第一人民医院院长	李小民
	王新裕(11月离任)	中医院院长	李秀连
	顾东磊(女)	第二人民医院院长	杨庆松
	秦海松(12月任职)	妇幼保健院院长	施庆喜
纪委书记	顾蓉玲(女)	东方医院院长	谈 笑
人民医院院长	陈陶阳(8月离任)	第四人民医院院长	孟尔旺
	陆健泉(8月任职)	疾病预防控制中心主任	朱磷扬
中医院院长	陆健泉(8月离任)	卫生监督所所长	杨 东
	樊 健(8月任职)	红十字中心血站站长	李克勤
第二人民医院院长	袁群生	急救中心主任	周立君
第三人民医院院长	秦海松(12月离任)	海州区卫生局局长、党委副书记	李松红(女)
第四人民医院院长	曹德岐	党委书记、副局长	杨泗顺
第五人民医院院长	陆 坤	党委副书记	黄 庆(女,3月离任)
第六人民医院院长	朱佩新	副局长	王经建
第七人民医院院长	林思敏		刘 媛(女)
卫生监督所所长	李伟彬	人口计生局局长、党组书记	吕芳芳(女)
疾病预防控制中心主任	周 超	副局长	宋 燕(女)
妇幼保健计划生育服务中心主任	丁 逵	卫生计生局局长、党委副书记	李松红(女,5月任职)
卫生进修学校校长	袁水香(女)	党委书记、副局长	杨泗顺(3月任职)
新型农村合作医疗管理委员会办公室主任	沈旭东	副局长	王经建(4月任职)
	(蒋银华)		刘 媛(女,4月任职)
		疾病预防控制中心主任	李振涛
连云港市卫生局局长、党委副书记	周 伟	卫生监督所所长	朱 卫
党委书记、副局长	周 炜	妇幼保健所副所长(主持工作)	吴春林(女)
纪检组长	汪 群(女)	卫生所所长	汪蓉琴(女)
副局长	陈 方	消杀站站长	陈爱平
	董 青(女)	新浦计生指导站站长	郭守兰(女)
	陈 志	海州计生服务站站长	苏贻早
人口计生委主任、党组书记	侍启顺(2月离任)	连云区卫生局局长、党组书记	李 菁(女)

副局长	李心兵	精神病防治院院长	孙克强
	张 芹(女)	东海县卫生局局长、党委书记	朱秀明
纪检组长	乙 晨	党委副书记	李 伟(4月离任)
人口计生局局长	程学桃(女)	副局长	汤 宁
党组书记、副局长	吴 秦(女,6月离任)	纪检组长	王柏林
副局长	汪清波(6月离任)	副局长	韩俊阁(4月离任)
	张 玲(女)		韩继国
卫生计生局局长	李 菁(女,6月任职)		陆学亲
党组书记	程学桃(女,5月任职)		李其柏(4月离任)
副局长	李心兵(6月任职)	人口计生委主任、党组副书记	黄立强(4月离任)
纪检组长	乙 晨(5月任职)	党组书记	唐鹏飞
副局长	张 玲(女,6月任职)	党组副书记、副主任	石红阳
	张 芹(女,6月任职)	副主任	李开成
疾病预防控制中心主任	吴安泊		马连海
卫生监督所所长	赵斯刚		王成江
妇保计生中心主任	范师风(女)	纪检组长	徐维斌
赣榆区卫生局局长、党委书记	秦泗洲	卫生计生委主任、党委副书记	朱秀明(4月任职)
纪检组长	苏启华	党委书记	唐鹏飞(4月任职)
副局长	徐文彦(2月离任)	副主任	汤 宁(4月任职)
	董 洁		石红阳(4月任职)
党委副书记	徐 永		李开成(4月任职)
副局长	吴德林	纪检组长	王柏林(4月任职)
	李海燕(女)	副主任	马连海(4月任职)
人口计生委主任、党组副书记	张宜梅(女)		徐维斌(4月任职)
党组书记	夏新宇(4月离任)		刘士刚(4月任职)
副主任	王道江		韩继国(4月任职)
	祁洪山		陆学亲(4月任职)
纪检组长	韩重家(2月离任)		王成江(4月任职)
副主任	王旭善	人民医院院长	汤 宁
卫生计生委主任、党委副书记	秦泗洲(4月任职)	中医院院长	刘春雷
党委书记	张宜梅(女,4月任职)	疾病预防控制中心主任	葛恒明
党委副书记	徐 永(4月任职)	妇幼保健所所长	侍建波
纪检组长	苏启华(4月任职)	卫生监督所副所长(主持工作)	徐宗攀
副主任	董 洁(4月任职)	东海卫校校长	刁杨成
	王道江(4月任职)	计生指导站站长	马如旭
	祁洪山(4月任职)	灌云县卫生局局长、党委副书记	王安线
	吴德林(4月任职)	党委书记	侍启忠
	王旭善(4月任职)	副局长	孙 波
	李海燕(女,4月任职)		陈德忠
人民医院院长	徐宏团	纪检组长	胡庆华
中医院院长	万延沓	人口计生委主任、党组副书记	李康军
疾病预防控制中心主任	张建花(女)	党组书记	张秉红
妇幼保健所所长	董淑洪	副主任	王步本(正科级)

	王素春(女)	中医院院长	卢 峰
	刘锦虎	卫生监督所所长	姚书红
卫生计生委主任、党委副书记	王安线(4月任职)	疾病预防控制中心主任	房维高
党委书记	李康军(4月任职)	妇幼保健计划生育服务中心主任	朱建中
党委副书记	张秉红(4月任职)		(罗时宝)
	侍启忠(4月任职)		
副主任	王步本(4月任职)	淮安市卫生局局长、党委书记	吉文桥
	孙 波(4月任职)	副局长	孙邦贵
纪检组长	胡庆华(4月任职)		俞伟男
副主任	陈德忠(4月任职)		于龙门
	王素春(女,4月任职)		陈 玮
	刘锦虎(4月任职)		蒋艺萍
人民医院院长	赵建中		张其虎
中医院院长	黄师昌	党委副书记、纪委书记	张 超
疾病预防控制中心主任	孙 波(兼)	人口计生委主任、党委书记	蔡 莉(女)
卫生监督所所长	姚昌志	副主任	刘湘池(女)
妇幼保健所所长	侯松文		赵国强
卫生进修学校校长	汪建平	卫生计生委主任、党委书记	吉文桥(1月任职,8月离任)
精神病防治院副院长(主持工作)	刘志远		朱亚文(8月任职)
计划生育指导站副站长(主持工作)	吴兆标	副主任	孙邦贵(2月任职)
灌南县卫生局局长	周达华		俞伟男(2月任职)
党委书记	刘旭东(4月离职)		于龙门(2月任职)
党委副书记	卜浩坤(4月离职)	党委副书记	张其虎(1月任职)
副局长	王德权	纪委书记	张 超(1月任职)
	张友亮(4月离职)	副主任	赵国强(1月任职)
	费新军	第一人民医院院长	孙晓阳
纪检组长	刁建国	第二人民医院院长	解满平
人口计生委主任、党组副书记	华正梅(女,4月离职)	疾病预防控制中心主任	何南江
党委书记	贾洪凯	卫生监督所所长	杨善文
副主任	胥立功	妇幼保健院院长	钱玲珠(女)
	杨 中	中医院负责人	孙邦贵
	李长浩	第三人民医院院长	沈雪峰
纪检组长	宋才宝(4月离职)	中心血站站长	韦丽娟(女)
卫生计生委主任	周达华(4月任职)	第四人民医院院长	张 飙
党委书记	贾洪凯(4月任职)	急救中心主任	周冬兰(女)
副主任	王德权(4月任职)	医学会秘书长	俞伟男(兼)
	费新军(4月任职)	卫生信息中心副主任(主持工作)	谢 靖
	胥立功(4月任职)	新型农村合作医疗管理办公室副主任(主持工作)	朱延竹
	杨 中(4月任职)	基层爱国卫生服务中心主任	徐 峰
	李长浩(4月任职)	计划生育指导所所长	王歆宏
纪检组长	刁建国(4月任职)	计划生育药具管理站站长	蔡汝洋
第一人民医院院长	施 辉	清河区卫生局局长、党组书记	严巧珍(女)
县医院院长	童代荣	党组副书记	高新梅(女)

副局长	杨绚丽(女)	陈立宝(9月任职)
人口计生委主任	严巧珍(女)	徐 松(9月任职)
党组书记	刘 晓	张曙光(9月任职)
副主任	包季春	谈海杰(9月任职)
	胡林军	淮阴医院院长 唐业勤
卫生计生委主任、党委书记	段 波(3月任职)	疾病预防控制中心副主任(主持工作) 王 进
党委副书记、纪委书记	高新梅(女,3月任职)	卫生监督所副所长(主持工作) 谷士春
副主任	包季春(3月任职)	妇幼保健院副院长(主持工作) 宗 凯
	胡林军(3月任职)	口腔医院副院长(主持工作) 刘兴平
	杨绚丽(女,3月任职)	淮安区卫生局局长、党委书记 陈爱军
疾控中心主任	李士鸿	副局长 胡 旭
市中社区卫生服务中心主任	王义标	杨卫方
卫生监督所所长	孙晓曙	党委副书记 严德芦
妇幼保健所所长	方连成	纪委书记 孙晓建
计生指导所所长	张 堃	副局长 纪学中
清浦区卫生计生委主任、党委书记	左步标	人口计生委主任 周智勇
党委副书记	庞春年	副主任 朱建春
副主任	蒋 浩	徐 波
	谈银成	党组副书记 卢万兆
	黄 晖	马建华
纪委书记	侯钧容(女)	卫生计生委主任、党委书记 陈爱军(11月任职)
副主任	袁 宏(女)	党委副书记 卢万兆(11月任职)
	唐文智	副主任 杨卫方(11月任职)
卫生监督所所长	堵永安	徐 波(11月任职)
疾病预防控制中心主任	徐文建	党委副书记 严德芦(11月任职)
妇幼保健所副所长(主持工作)	朱 琳(女)	纪委书记 孙晓建(11月任职)
淮阴区卫生局局长、党委副书记	洪 宝	副主任 纪学中(11月任职)
党委书记、副局长	康红旗	肿瘤医院、淮安市楚州医院院长 刘维太
纪委书记、党委副书记	纪 伟	楚州中医院院长 李 强
党委副书记	杜希淮	皮肤病防治院院长 杨秀冬
副局长	陈立宝	妇幼保健院院长 周兴春
	张曙光	卫生监督所所长 范伟峰
	谈海杰	疾病预防控制中心主任 朱素芳(女)
人口计生委主任	洪 宝	计划生育宣传指导站副站长(主持工作) 季 鹏
党委书记	张载笔	金湖县卫生局局长、党委副书记 陈 化
副主任	丁忠玲	副局长 潘莉香
	杨金良	杨 志
	徐 松	植福堂
纪检组长	陈 娴	党委副书记 费正清(女)
卫生计生委主任、党委书记	洪 宝(9月任职)	纪委书记 何福龙
纪委书记	纪 伟(9月任职)	人口计生委主任 汤学华
副主任	杜希淮(9月任职)	党组书记、副主任 高德真
	丁忠玲(9月任职)	副主任 丁 玉

	董义中	计生宣传指导站站长	李 英(女)
	冯必武	洪泽县卫生局局长、党委书记	周保祥
人民医院院长	汪 泓	党委副书记	张 彬
中医院院长	闵克华	纪委书记	李 宾
疾控中心主任	汤卫军	副局长	杨 丽(女)
卫生监督所所长	陈中林		郭 丹(女)
妇幼保健所所长	王 莉(女)		许金峰
血防站站长	孙道宽	人口计生委党组副书记、主任	吴小军
卫生进修学校校长	邱进行	纪检组组长	李 伟
盱眙县卫生局局长、党委书记	李 坚	人民医院院长	王林森
党委副书记	詹玉春	中医院院长	王林森(兼)
副局长	梁 祥	新型农村合作医疗管理办公室主任	张灵机
	干文武	卫生监督所所长	席黎明
	张宗成	疾控中心主任	李 栋
	许 军	洪泽卫校校长	查友海
纪委书记	殷小红	妇幼保健院院长	赵建阁
人口计生委主任、党组书记	李桂逯	涟水县卫生局局长、党委副书记	笪素菊(女)
党组副书记、副主任	姚克志	党委书记	周建群
副主任、工会主席	王兆勇	副局长	罗天风
副主任	费连军		王恒银
	袁守军	纪委书记	孙阳光
	陈玉军	人口计生委主任、党组书记	王以军
	胡松柏	副主任	单方成
卫生计生委主任、党委书记	王晓力(8月任职)		周万庆
党委副书记	李 坚(8月任职)	纪检组长	施 磊
	姚克志(8月任职)	卫生计生委主任、党委书记	笪素菊(女,9月任职)
	詹玉春(8月任职)	副主任	罗天风(9月任职)
副主任	费连军(8月任职)		王恒银(9月任职)
	袁守军(8月任职)		周万庆(9月任职)
	王兆勇(8月任职)	纪委书记	施 磊(9月任职)
	梁 祥(8月任职)	副主任	支向军(9月任职)
	干文武(8月任职)	人民医院院长	左扬松
	张宗成(8月任职)	中医院院长	王恒银(兼)
	陈玉军(8月任职)	疾病预防控制中心主任	张成富(兼)
	胡松柏(8月任职)	第二人民医院院长	郭 军
	许 军(8月任职)	第三人民医院院长	沈建国
	汪仲勇(8月任职)	卫生监督所所长	李军业
纪委书记	殷小红(8月任职)	妇幼保健所所长	庄 武
人民医院院长、党委书记	张卫东	职工医院院长	刘国清
中医院院长	何占德	皮肤病防治所所长	许维清
妇幼保健所所长	朱定荣		(董方旭)
疾控中心主任	袁守国		
卫生监督所所长	钱丽君	盐城市卫生计生委主任、党委副书记	徐 杰(4月任职)



党委书记	李大林(4月任职,12月离任)	卫生进修学校校长	马丰林
	徐杰(12月任职)	精神病防治院院长	吴少彤
副主任、党委副书记	高定(4月任职)	计划生育指导站站长	吕梅(女)
副主任	张桂芹(女,4月任职)	亭湖区卫生局局长、党委副书记	支云峰
	房安银(4月任职)	党委书记	贾茂春(3月离任)
纪检组长	葛永良(4月任职)	副局长、党委副书记	吴锦富
副主任	孙长春(4月任职)	副局长	李章军
第一人民医院院长	李大林		董红梅(女)
城南医院院长	李大林(兼)		瞿树林
卫生监督所所长	严东明	人口计生委主任、党组书记	曹扬
疾病预防控制中心主任	沈进进	副主任	唐国军
中医院院长	陆生勤(3月离任)		吴宏英(女)
	崔国静(女,4月任职)		芮宁玲(女)
第二人民医院院长	陈旭东(7月离任)	卫生监督所副所长(主持工作)	邵旭东
副院长(主持工作)	王正(9月任职)	疾病预防控制中心主任	王武中
第四人民医院院长	严建国	妇幼保健所所长	邵玉梅(女)
妇幼保健院院长	宋文亚	新型农村合作医疗管理委员会办公室负责人	孙佳鑫
口腔医院院长	刘正彤	人民医院院长	吴桂奇
急救医疗中心主任	孙宏俊	计生指导站站长	沈素兰(女)
中心血站站长	葛健民	东台市卫生计生委主任、党委书记	崔海(4月任职)
医学会副秘书长(主持工作)	杨益国(12月任职)	副主任	孙卫文(女,4月任职)
卫生信息中心主任	张昊霆(12月任职)		薛中洲(4月任职)
计划生育指导所所长	陈爱军		周亚明(女,4月任职)
计划生育药具管理站站长	堵怀东		周桂娟(女,4月任职)
盐都区卫生局局长、党委副书记	蔡金道		陈张(4月任职)
党委书记	王美萍(女)	纪检组长	赵志耕(4月任职)
党委副书记	邵寨祖(3月离任)	人民医院院长	殷卫国
副局长	施坚(3月离任)	中医院院长	雷耀晨
	陈进	疾病预防控制中心主任	王忠泽
	胡永新	卫生监督所所长	朱文华
	胥向前	妇幼保健院院长	何雅(女)
纪检书记	武晴(女)	第三人民医院院长	何国峰
人口计生委主任、党组书记	陈少华(4月离任)	计划生育指导站站长	陈晓新(女)
副主任	张建才	第四人民医院副院长(主持工作)	洪惠(女)
	明芳(女)	合管办(离保办)主任	金先融
	张为成(3月离任)	卫生培训中心副主任(主持工作)	徐斌山
纪检组长	汤永昌	计生协会秘书长	余志春
第三人民医院院长	单际平	第二人民医院院长	许应林
疾病预防控制中心主任	李志勇	三仓人民医院院长	杨茂成
卫生监督所所长	孙国连	大丰区卫生计生委主任、党委书记	徐向东(9月任职)
妇幼保健所所长	朱建军	副主任、党委副书记	丁扬(9月任职)

副主任	李 磊(9 月任职)	王加耕(9 月任职)
	沙文彪(9 月任职)	纪检组长
	董迎庆(女,9 月任职)	人民医院院长
	葛 祥(9 月任职)	中医院院长
	叶海涛(9 月任职)	疾病预防控制中心副主任(主持工作)
	宣维群(9 月任职)	卫生监督所所长
	朱 慧(女,9 月任职)	第三人民医院院长
	顾亚军(女,9 月任职)	建阳眼科医院院长
	常春贵	妇幼保健所所长
纪委书记	常春贵(兼)	卫生进修学校校长
人民医院院长	柏正群	县级机关医务室主任
中医院院长	陆泳昕	合管办主任
疾病预防控制中心主任	智恒奎	计划生育指导站站长
卫生监督所所长	王琦萍(女)	阜宁县卫生计生委主任、党委副书记
妇保所所长	刘国琴(女)	党委书记
计划生育指导站站长	常春贵(兼)	副主任
第二人民医院院长	吕 海	
射阳县卫生计生委主任、党委书记	尤春月(女,5 月任职)	
副主任、党委副书记	沈永华(6 月任职)	
	胡桂林(6 月任职)	
副主任	袁翠红(女,6 月任职)	
	刘雨翠(女,6 月任职)	
	孙 月(6 月任职)	
	王友东(6 月任职)	
	吴堂正(6 月任职)	合管办主任
	刘从官(6 月任职)	人民医院院长
纪检书记	杨应超(6 月任职)	中医院院长
人民医院院长	袁翠红(兼)	疾病预防控制中心主任
中医院副院长(主持工作)	夏 平	卫生监督所所长
卫生监督所所长	杨玉清(女)	第三人民医院院长
疾病预防控制中心主任	顾善儒	中西医结合医院院长
妇幼保健所所长	朱正文	计划生育指导站站长
第二人民医院院长	杨晓玲(女)	滨海县卫生计生委主任、党委书记
第三人民医院院长	王 东	副主任、副书记
计划生育指导站站长	王 永	
建湖县卫生计生委主任、党委副书记	朱旭冬(9 月任职)	副主任
党委书记	李吉祥(9 月任职)	
副主任	陆 霞(女,9 月任职)	人民医院院长
	李建成(女,9 月任职)	中医院院长
	王 锋(9 月任职)	疾病预防控制中心主任
	杨 青(9 月任职)	妇幼保健和计划生育指导所所长
		顾善坤
		郑素兰(女,9 月任职)
		王 健
		周晴华
		王 标
		顾生华
		张国坚
		葛正光
		陈 湖
		陆广汇
		苏庆国
		吴 祥
		李相虎
		陈其斌(9 月任职)
		程晓芳(女,9 月任职)
		张 军(9 月任职)
		夏诗平(9 月任职)
		谢韞华(9 月任职)
		徐浦秀(女,9 月任职)
		高桂华(9 月任职)
		张 静(女,9 月任职)
		李一涛(9 月任职)
		李文杰(9 月任职)
		姚满香(9 月任职)
		陈 武
		王 冰
		张 驹
		刘文羽
		李 勇
		唐文考
		曹恒军
		戴广凤(女)
		葛长宇(3 月任职)
		谷 峰(3 月任职)
		杨海河(3 月任职)
		陈社峰(3 月任职)
		孙 权(3 月任职)
		吴 限
		胡为海
		徐黎明

卫生监督所所长	茆石夫	第三人民医院院长	束余声
第二人民医院副院长(主持工作)	李富华	妇幼保健院院长	尤传利
第三人民医院院长	朱昌荣	中医院院长	沈雨春(女)
新型农村合作医疗管理办公室主任	鲁美武	疾病预防控制中心主任	朱道建(12月任职)
响水县卫生计生委主任、党委副书记	李玉彦(7月任职)	卫生监督所所长	姚 斌
党委书记	刘卫兵(7月任职)	妇幼保健所所长	何晓燕(女)
副主任	孙桂林(7月任职)	医学检验中心主任	何 日
	张华平(7月任职)	中心血站站长	郭铭华
	林 林(7月任职)	急救中心主任	徐 捷
	王立新(7月任职)	卫生科技信息中心主任	朱正文
	陈耀楼(7月任职)	精神卫生防治中心主任	沙维伟
	黄 菊(7月任职)	计划生育药具管理站站长	蒋 杰
人民医院院长	刘卫兵(兼)	广陵区卫生计生委党委书记、主任	徐质然(2月任职)
中医院副院长(主持工作)	吴 军	党委副书记	沈小亮(2月任职)
疾病预防控制中心主任	林 林(兼)	副主任	陶存群(2月任职)
妇幼保健和计划生育指导所所长	程 照		朱冬珍(2月任职)
卫生监督所所长	张华平(兼)	纪委书记	朱道明(2月任职)
新型农村合作医疗管理办公室主任	何秀华(女)	副主任	周 峰(2月任职)
第二人民医院院长	姜春建		陆建国(2月任职)
第三人民医院院长	陈其峰		谢 燕(2月任职)
经济技术开发区社会事业局局长	严俭渠		钱 劲(2月任职)
副局长	陶其翠(女)	疾病预防控制中心主任	吴红祥(12月任职)
人口计生委主任	杨大森	卫生监督所所长	吴红祥(兼,12月任职)
副主任	杨维宝	邗江区卫生计生委主任、党委副书记	刘宏斌(6月任职)
城南新区社会事务管理局局长	周 俊(5月离任)	党委书记	汤灿辉(3月任职)
	陈 明(5月任职)	党委副书记	冀 斌(3月任职)
副局长	宋金妹(女)	副主任	王 健(3月任职)
	(张 华)		徐有斌(3月任职)
			张长林(3月任职)
扬州市卫生计生委主任、党委书记	黄为民(8月任党委书记,9月任主任)		赵晓静(3月任职)
副主任	尹 亮(2月任职)		范爱华(3月任职)
	陈 雷(2月任职)		陈 焱(3月任职)
	王 骏(2月任职)		江建虎(3月任职)
	赵国祥(2月任职)	纪委书记	叶奎英(3月任职)
	胡彩云(女,2月任职)	卫生监督所所长	冀 斌(3月任职)
党委副书记	王 林(2月任职)	疾病预防控制中心主任	龚玉柏
纪委书记	刘 咏(2月任职)	妇幼保健所所长(计生指导站站长)	张长林
苏北人民医院院长	王静成	江都区卫生计生委主任	杭 标
第一人民医院院长	刘歆农	党委书记	陆德川(4月任职)
第二人民医院院长	夏少臣	副主任	张永权(3月任职)
			许发新(4月任职)

	刘 剑(4 月任职)	疾病预防控制中心主任	郭开忠(9 月任职)
	王 瑶(4 月任职)	卫生监督所所长	刘学军
纪委书记	任明亮(3 月任职)	宝应县卫生计生委主任、党委书记	何干成(10 月任职)
副主任	马 卉(女,4 月任职)	副主任	卢立旺(9 月任职)
人民医院院长	孙逸山		高德忠(9 月任职)
中医院院长	盛 军(6 月任职)		沈新华(9 月任职)
疾病预防控制中心负责人	吴志明		唐学成(9 月任职)
卫生监督所所长	刘俊杰		鲁加香(女,9 月任职)
妇幼保健院(所)长	蔡 坚	党委副书记	查爱国(9 月任职)
计划生育指导站站长	蔡 坚(兼)	纪委书记	陆国政(9 月任职)
卫生进修学校校长	盛其忠(6 月任职)	副主任	戴红军(9 月任职)
第二人民医院院长	祝 标	人民医院院长	徐建林
第三人民医院院长	盛其忠(6 月任职)	中医医院院长	李国柱
第四人民医院院长	嵇仁华	妇幼保健院(所)院长	张荣善(兼)
仪征市卫生计生委主任、党委副书记	朱 宏(女,4 月任职)	第二人民医院院长	何海燕
党委书记	全庆嵩(4 月任职)	皮肤病防治院院长	张义海
党委副书记、纪委书记	方久权(4 月任职)	疾病预防控制中心主任	陈志勇
副主任	唐明亮(4 月任职)	卫生监督所所长	谢 朗
	周良银(4 月任职)		(朱正文)
	严 华(女,4 月任职)		
	殷定宽(4 月任职)	镇江市卫生局党委书记、局长	林 枫
	姚祥林(4 月任职)	党委副书记	伏庆鸣
人民医院院长	杨 明	副局长	苏 枫(女)
中医院院长	吴祝平	纪委书记	金长安(7 月离任)
第二人民医院副院长(主持工作)	余在邈		周建华(女,7 月任职)
疾病预防控制中心主任	唐明亮(兼)	副局长	孔汉良
卫生监督所所长	黄学艺		蒋鹏程
妇幼保健所所长	曹玲玲(女)		邵 教
计划生育指导站站长	曹玲玲(兼,女)		鲍务新(1 月任职)
高邮市卫生计生委主任、党委书记	胡朝霞(女,3 月任职)	江苏大学附属医院院长	刘东明(6 月离任)
副主任、红十字会常务副会长	姚学仁(3 月任职)		陈德玉(6 月任职)
副主任	邹建华(女,3 月任职)	第一人民医院院长	朱 夫
	王月芳(女,3 月任职)	第二人民医院院长	岳燧岩(3 月离任)
纪委书记	吴士来(3 月任职)		柯舜刚(3 月任职)
副主任	顾永祥(3 月任职)	第三人民医院院长	张红光
	姚松强(3 月任职)	第四人民医院院长	许文林
	姚 慧(女,3 月任职)	中医院院长	王小平(8 月免职)
人民医院院长	沈 哲		史亚祥(9 月任职)
中医医院院长	蒋太生	口腔医院院长	施 轶(8 月离任)
妇幼保健计划生育中心主任	陈维忠(6 月任职)		顾红政(9 月任职)
第二人民医院院长	郭开忠	疾病预防控制中心主任	鲍务新

卫生监督所所长	陈国年	副局长	韦炳远(2月离任)
医保结算中心副主任(主持工作)	张正明		王挺(2月离任)
急救中心主任	邹圣强(8月离任)		丁金龙(2月离任)
副主任(主持工作)	花长松		汤志明(2月离任)
中心血站站长	吴晓晖		谢丰羽(2月离任)
京口区卫生计生委党委书记、主任	张立明	纪委书记	肖碧(1月离任)
党委副书记、纪委书记	徐翔	卫生计生委主任	陆中华(2月任职)
副局长	殷文琪(女)	党委书记	戈光华(1月任职)
	周云鸿	党委副书记	陆中华(1月任职)
	钱俊华		杭国祥(1月任职)
卫生监督所所长	陈刚	副主任	戈光华(2月任职)
疾病预防控制中心主任	张建敏		景云贺(2月任职)
妇幼健康服务中心副主任(主持工作)	潘晓明		张明东(2月任职)
润州区卫生计生委党委书记、主任	于东卫(2月任职,12月离职)		王志坤(2月任职)
	蒋阿喜(12月任职)		汤志明(2月任职)
党委副书记、纪委书记	夏兴政(8月任职)		韦炳远(2月任职)
副主任	周志红(女,8月任职)		黄荷芳(2月任职)
	赵立军(2月任职)		王挺(2月任职)
	袁其中(2月任职)		秦兰萍(2月任职)
	王国文(2月任职)		丁金龙(2月任职)
卫生监督所所长	吴维康		谢丰羽(2月任职)
疾病预防控制中心主任	夏爱	纪委书记	肖碧(1月任职)
妇幼保健所所长	王军	人民医院院长	林翼金
丹徒区卫生计生委党委书记	孙栋文(7月任职)	中医院院长	卢建平
党委副书记、主任	傅忠宇(7月任职)	第二人民医院院长	罗江波
纪委书记	卢建萍(女,7月任职)	疾病预防控制中心主任	王志坚
副主任	唐锁荣(7月任职)	卫生监督所所长	陈建新
	马国荣(7月任职)	血站站长	耿建军(3月离任)
	杨剑春(女,7月任职)		毕磊(3月任职)
	朱美良(7月任职)	扬中市卫生局局长、党委副书记	郭国平(9月离任)
	崔萍(女,7月任职)	副局长	崔晶(女,3月离任)
人民医院院长	黄炳忠	人口计生委主任、党组书记	张小华(女,9月离任)
中医院院长	戴伟忠	卫生计生委主任、党委书记	周春燕(女,9月任职)
第三人民医院院长	殷小宁(3月任职)	副主任、党委副书记	张贵福(9月任职)
卫生监督所所长	王军		陈太全(9月任职)
疾病预防控制中心主任	王和生	纪委书记	方礼兵(9月任职)
妇幼保健所所长	洪伟中	副主任	吴永忠(9月任职)
卫生进修学校校长	杨平生		朱冠华(9月任职)
丹阳市卫生局局长	陆中华(2月离任)		朱戊申(9月任职)
党委书记	陆中华(1月离任)		傅法新(9月任职)
党委副书记	杭国祥(1月离任)		施薇(女,9月任职)

	杨国荣(9月任职)	纪委书记	樊明书(4月离任)
	贾美红(9月任职)	人口计生委副主任	翟德祥(4月离任)
人民医院院长	朱阳春		王 权(4月离任)
中医院院长	朱进华	卫生计生委党委书记、主任	徐洪涛(4月任职)
卫生监督所所长	张开祥	副主任	黄立红(女,4月任职)
疾病预防控制中心主任	张庆东		周卫兵(4月任职)
妇幼保健所所长	张梅萍(女)		杨建国(4月任职)
皮肤病防治所所长	郭红梅(女)		翟德祥(4月任职)
肿瘤防治所所长	朱阳春(11月任职)		孙正太(4月任职)
旬容市卫生计生委主任、党委副书记	叶本强(3月任职)	党委副书记	樊明书(4月任职)
党委书记	王灵飞(3月任职)	纪委书记	王 权(4月任职)
副主任	黄 培(8月任职)	人民医院院长	朱 莉(女)
	文德忠(8月任职)	中医院院长	王 华
纪委书记	王 进(7月免职)	疾病预防控制中心主任	杨建国(兼)
	文茂根(7月任职)	卫生监督所所长	孙正太(兼)
副主任	滕 静(女,8月任职)	妇幼保健所所长	徐生生
	吴晓军(8月任职)	中心血站站长	袁克宇
	朱晓静(女,8月任职)	口腔病防治院院长	段义峰
人民医院院长	王 丽(女,8月任职)	急救中心主任	孔旭辉
中医院院长	周 华	计划生育宣传技术指导所负责人	李 峰
	周 华(2月离任)	计划生育药具管理站站长	姜晓洁
	梁本初(2月任职)	靖江市卫生计生委主任	刘灿均(7月任职)
疾控中心主任	吴晓军(2月离任)	党委书记	何艳红(7月任职)
	刘 敏(2月任职)	副主任	刘凤云(8月任职)
妇保院院长	徐小平(8月免职)		唐晓勤(8月任职)
	陆振华(8月任职)		王志刚(8月任职)
监督所所长	陈达庆(8月免职)		王 涛(8月任职)
	吴 逸(8月任职)		朱亚明(8月任职)
皮防所所长	项金雪(8月免职)		钱 军(8月任职)
	蔡玉军(8月任职)	党委副书记	刘灿均(7月任职)
计划生育指导站站长	史 娟(女)		陈曙剑(7月任职)
急救站站长	陈达庆	纪委书记	丁如松(7月任职)
精神病防治院院长	洪晓雨(兼)	人民医院院长	高 峰
卫校校长	叶 平	中医院院长	薛祖洪
		二院院长	包 岗
泰州市卫生局党委书记、局长	徐洪涛(4月离任)	疾病预防控制中心主任	刘 斌
副局长	黄立红(女,4月离任)	卫生监督所所长	陆建华
	周卫兵(4月离任)	妇幼保健所所长	王凌云(女)
	杨建国(4月离任)	皮肤病防治所所长	陶 钢
	孙正太(4月离任)	健康促进中心主任	周晓敏
	毛 跃(4月离任)	血站站长	徐国彬

泰兴市	卫生局党委书记、局长	吴成剑(5月离任)	党委副书记	韩繁荣(7月任职)
	党委副书记、纪检书记	王健生(5月离任)	纪委书记	韩繁荣(7月任职)
	副局长	唐小丽(女,5月离任)	人民医院院长	张 彤
		姚根红(5月离任)	中医院院长	沈汉慧(女)
		邵 泓(5月离任)	疾病预防控制中心主任	孙荣贵
人口计生委党组书记		吴成剑(5月离任)	卫生监督所副所长(主持工作)	周曙
	副主任	朱 泽(5月离任)	二院院长	曹恒源
		朱 杰(5月离任)	三院院长	姚 纯
		耿亚飞(5月离任)	四院院长	曹德明
		王碧娥(女,5月离任)	妇幼保健计划生育服务中心主任	丁如硕
卫生计生委党委书记、主任		吴成剑(5月任职)	皮肤病性病防治所所长	吴 华
	党委副书记、纪检书记	王健生(6月离任)	高港区卫生计生委主任、党委书记	陈新兵(7月任职)
		朱 杰(9月任职)	党委副书记	成 旭(7月任职)
	副主任	耿亚飞(5月任职)	副主任	陈文兰(7月任职)
		唐小丽(女,5月任职)		张树华(7月任职)
		王碧娥(女,5月任职)	纪委书记	孔书华(7月任职)
		姚根红(5月任职)	第三人民医院院长	陈新兵
		邵 泓(5月任职)	中医院院长	孙建平
人民医院院长		李文江	疾病预防控制中心主任	陆 军
中医院院长		朱 剑	卫生监督所所长	孙 宏
疾控中心主任		范 敏	妇幼保健计划生育服务中心主任	周 娟
卫生监督所所长		杨 斌	海陵区卫生计生委党工委书记、主任	夏洪根
兴化市	卫生局局长、党委书记	江义舟(6月离任)	党工委副书记、纪工委书记	马 骏
	副局长	韩繁荣(6月离任)	副主任	束长云
		张 彤(7月离任)		陈静芝(女)
		李红顺(6月离任)		刘桂荣
	党委副书记	韩繁荣(6月离任)	第四人民医院院长	苏百龄
	纪检组长	张 勤(女,6月离任)	海陵区预防保健办公室主任	李建军
人口计生委主任、党组书记		李维干(6月离任)	姜堰区卫生计生委主任、党委副书记	沈宇清(8月任职)
	副主任	强 俊(6月离任)	党委书记、副主任	殷玉进(9月任职)
		章怀卫(6月离任)	纪委书记、党委副书记	单春旺(9月任职)
		刘年蓉(女,6月离任)	副主任	蒋茂喜(9月任职)
		朱秀慧(女,6月离任)		王富楼(9月任职)
卫生计生委主任、党委书记		江义舟(6月任职)		陆振豪(9月任职)
	副主任	韩繁荣(7月任职)		丁粉红(女,9月任职)
		强 俊(7月任职)		杨 勇(9月任职)
		章怀卫(9月离任)	第二人民医院院长	陈文德
		张 勤(女,7月任职)	中医院院长	钱承美
		朱秀慧(女,7月任职)	疾病预防控制中心主任	许艳明
		刘年蓉(女,7月任职)	卫生监督所所长	张子平
		李红顺(7月任职)	皮肤病防治所所长(姜堰区溱湖医院院长)	茆青松



妇幼保健计划生育服务中心主任	李 师		徐 彬(12 月任职)
卫生职工培训中心主任	缪爱珠	医院协会秘书长	徐 彬
急诊急救中心主任	顾懿宁	宿城区卫生局党组书记、局长	卜士凯(5 月离任)
血站站长	马 文	党组副书记、副局长	吴 江(5 月离任)
医药高新区卫生局局长	章 涛(11 月离任)	副局长	王道政(5 月离任)
中西医结合医院院长	汤建文		朱锡玫(女,5 月离任)
	(余杏敏)	纪检组长	陈海棠(女,5 月离任)
		人口计生局支部书记、局长	徐金书(5 月离任)
宿迁市卫生局局长、党委副书记	葛志健(3 月离任)	副局长	张丽梅(女,5 月离任)
党委书记、副局长	刘仰刚(3 月离任)		田 瑞(5 月离任)
党委副书记、副局长	赵泽钧(3 月离任)		李华芝(5 月离任)
副局长	程崇高(3 月离任)		陈茂兰(女,5 月离任)
纪委书记	曹翠松(3 月离任)	卫生计生委党委书、主任	卜士凯(5 月任职)
副局长	张 勇(3 月离任)	副主任	张丽梅(女,5 月任职)
	展 蕾(女,3 月离任)		王道政(5 月任职)
人口计生委党组书记、主任	程 斌(3 月离任)		田 瑞(5 月任职)
副主任	李春美(女,3 月离任)		李华芝(5 月任职)
	刘 通(3 月离任)		陈茂兰(女,5 月任职)
	李启旺(3 月离任)		朱锡玫(女,5 月任职)
卫生计生委党委书记、主任	刘仰刚(3 月任职)	纪委书记	陈海棠(女,5 月任职)
党委副书记	赵泽钧(3 月任职)	人民医院院长	张 英
副主任	李春美(女,3 月任职)	宿豫区卫生计生委党委书记、主任	陈 军(6 月任职)
	程崇高(3 月任职)	党委副书记	肖玉敏(女,6 月任职)
	刘 通(3 月任职)	副主任	张丽娇(女,6 月任职)
	张 勇(3 月任职)		晁先红(女,6 月任职)
	展 蕾(女,3 月任职)		丁义军(6 月任职)
	李启旺(3 月任职)	纪委书记	刘广平(6 月任职)
第一人民医院院长	沈历宗	新型合作医疗管理办公室主任	朱 玲(女)
南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院院长	张荣林	疾病预防控制中心主任	张 峰
江苏省宿迁卫生中等专业学校校长	王辉阳	卫生监督所所长	吴 平
疾病预防控制中心主任	周新亚	妇幼保健所所长	方志全
新型农村合作医疗管理办公室主任	张凤举	卫生事业投资管理中心主任	钱莉莉(女)
妇幼保健所支部书记	任佳康(12 月离任)	中医院院长	王建彬
	张志猛(12 月任职)	医学会副秘书长(主持工作)	陈 雷
中心血站站长	王一虎	沭阳县卫生计生委党委书记、主任	刘 刚
公共医疗卫生救护中心主任	张志猛(12 月调离)	副书记、副主任	董晓雪
	潘 靖(女,12 月任职)	副主任	吴 建(11 月离任)
卫生监督所所长	吴亚明		杜建兵
医疗卫生事业投资管理中心主任	张 波(12 月任职)		潘爱军
华东医疗康复中心主任	张 超	纪委书记	侍金洋(11 月离任)
医学会秘书长	邹华章(2 月退休)		蒋 洁(11 月任职)

**泗阳县** 卫生局党委书记、局长

副局长

副书记

纪委书记

## 人口计生局党组书记、局长

副局长

纪委书记

## 卫生计生委党委书记、主任

副主任

纪委书记

**泗洪县** 卫生计生委党委书记、主任

副主任

纪委书记

副主任

合管办主任

葛以权(6月离任)

陈太和(6月离任)

谷士平(6月离任)

胡立兵(6月离任)

陈彪(6月离任)

徐宜照(6月离任)

傅荣生(6月离任)

张楠(6月离任)

顾其银(6月离任)

朱如杰(6月离任)

李继运(6月离任)

葛以权(6月任职)

张楠(6月任职)

陈太和(6月任职)

顾其银(6月任职)

谷士平(6月任职)

胡立兵(6月任职)

陈彪(6月任职)

朱如杰(6月任职)

徐宜照(6月任职)

朱绍中

潘合生(4月任职)

陈家顺(4月任职)

石辉(4月任职)

许彩斌(4月任职)

陶泽(4月任职)

谭苏洪(女,4月任职)

许存亚(4月任职,11月离任)

蔡芸(女,4月任职)

刘康(4月任职)

(田宇松)

**【江苏省护理学会】**

名誉理事长 谈瑗声(女) 屠丽君(女)

理 事 长 张镇静(女)

副 理 事 长 霍孝蓉(女,常务)

许萍(女) 陈湘玉(女)

周莹(女) 刘云(女)

李惠玲(女) 朱娅萍(女)

崔焱(女) 顾则娟(女)

徐旭娟(女) 戴新娟(女)

秘 书 长 霍孝蓉(女,兼)

**【江苏省预防医学会】**

名誉会长 郭兴华 胡晓抒 赵勇进

王心如 陶开华

会 长 汪华

副 会 长 沈洪兵 浦跃朴

吴红辉 李丙军 周明浩

秘 书 长 周明浩

**【江苏省中医药学会】**

终身名誉会长 朱良春 周仲瑛 徐景藩

名誉会长 吴坤平

会 长 陈亦江

副 会 长 吴勉华 刘沈林 黄亚博

曾庆琪 葛惠男 陈延年

王心力 萧伟

秘 书 长 黄亚博(兼)

**【江苏省中西医结合学会】**

终身名誉会长 朱良春 周仲瑛 徐景藩

名誉会长 吴坤平

会 长 陈亦江

副 会 长 张前德 蔡宝昌 黄亚博

王小宁 王水 赵伟

张琪(女) 唐仁茂

秘 书 长 黄亚博(兼)

**【江苏省针灸学会】**

终身名誉会长 朱良春 周仲瑛 徐景藩

名誉会长 吴坤平

会 长 陈亦江

副 会 长 夏有兵 黄亚博 于勇

施振东 孙建华 仲远明

秘 书 长 黄亚博(兼)

**【江苏省康复医学会】**

名誉会长 周士枋 王虹(女)

李瑞炎 华洪兴

会 长 励建安

## · 学术团体和群众团体 ·

**【江苏省医学会】**

会 长 郭兴华

副 会 长 黄祖瑚(常务) 阮长耿 刘志红(女)

丁义涛 易学明 王虹(女) 王学浩

刘彦群

秘 书 长 刘彦群(兼)

副 会 长 张金宏 肖 敏 朱龙英(女)  
顾 民 陈 伟(女) 江钟立  
杨卫新 祁国阳 沈光宇  
许光旭(常务)

秘 书 长 许光旭(兼)

# 【江苏省卫生思想政治工作促进会】

会 长 周政兴  
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】

名誉会长 王咏红(女)  
会 长 沈婉兰(女)  
副 会 长 王 虹(女) 沈坤荣  
冷明祥 沈敏华(女)

秘 书 长 陶红滨

# 【江苏省卫生信息学会】

会 长 王咏红(女)  
副 会 长 陈亦江 刘乃丰 董建成  
秘 书 长 王爱年(3月任职)

# 【江苏省口腔医学会】

名誉会长 胡勤刚(1月任职)  
会 长 王 林(1月任职)  
副 会 长 杨建荣 王文梅(女) 闫福华  
高美琴 王鹏来 刘正彤  
秘 书 长 杨建荣(兼)

# 【江苏省医院协会】

顾 问 黄祖瑚  
会 长 唐维新  
副 会 长 王 虹(女) 李少冬 徐开林  
史兆荣(2月任职) 方祝元  
张金宏 韩光曙(2月任职)  
侯建全(2月任职) 高建林(2月任职)  
滕皋军(2月任职)

秘 书 长 陈连生

# 【江苏省医师协会】

会 长 黄祖瑚  
副 会 长 汪 华 王 虹(女) 刘沈林  
葛建一 陆少林 徐开林  
易学明 刘乃丰 苗 毅  
单兆伟 刘彦群 丁义涛  
秘 书 长 刘彦群(兼)

# 【江苏省农村卫生协会】(2015年8月注销)

会 长 姜锡梅(女)  
副 会 长 夏迎秋(常务)姜 仑 张月林  
陈宋义 陈少颖(女)  
秘 书 长 夏迎秋(兼)

# 【江苏省妇幼保健协会】

名誉会长 姜锡梅(女)  
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】(2015年8月换届更名)

名誉会长 姜锡梅(女)  
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】

名誉会长 张国义 何天育  
会 长 (空缺)  
副 会 长 陶长生 葛明宏 周明勇  
袁日进 吴红辉  
秘 书 长 吴红辉(兼)

# 【江苏省防痨协会】

理 事 长 吴红辉  
副理事长 王 虹(女) 汪 华  
陈 琪(女) 羊海涛  
秘 书 长 许卫国

# 【江苏省麻风防治协会】

理 事 长 汪 华  
副理事长 吴红辉 丁盛清 陈琪(女)  
姜志德 李玉宁  
秘 书 长 羊海涛

# 【江苏省健康教育协会】(2015年12月换届)

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】

会 长 李少冬  
副 会 长 张金宏 李新平 孙 俊 唐荣才

蔡旭兵 顾 民 袁 波

刘旺洪 朱成荣 徐之顺

秘 书 长 孙 俊(兼)

秘 书 长 陈国斌

【江苏省药师协会】

【江苏省计划生育研究会】

理 事 长 孟 玲(女)

会 长 张春延

副理事长 王广基 朱春燕(女)马传学

副 会 长 姜锡梅 王心如 胡娅莉

缪丽燕(女)葛卫红(女)梁红云

秘 书 长 ( 缺 )

李 丽(女)吕冬梅(女)

( 张宜清 )

秘 书 长 ( 缺 )

【江苏省整形美容协会】

会 长 杨定文

副 会 长 王 林 邓忠勇 刘建飞

孙建方 何 伦 张金宏

李 俭(女) 李昕隆 洪志坚

胡勤刚 章宏伟 黄金龙

熊 猛 谭 谦

秘 书 长 汤建平

【江苏省抗癫痫协会】

会 长 杨天明

副 会 长 丁新生 刘宏毅 李康健 张颖冬

郑 帼 李 岩 徐建洋 高志伟

高觉明

秘 书 长 狄 晴

【江苏省卫生监督协会】

会 长 胡晓抒

副 会 长 朱勤虎 浦跃朴 沈洪兵

周 玲(女) 李延平 周明浩

吴 宪 周 炜 潘 惠

徐 杰 王晓敏(女) 李丙军

秘 书 长 周 玲(女,兼)

【江苏省卫生统计研究会】

会 长 张肖敏(女)

副 会 长 陈启光 熊宗璠 黄京龙

赵永华 沈婉兰 夏一和

王庆富

【江苏省有害生物防制协会】

会 长 周明浩

副 会 长 顾帮朝 陈晓进(女) 葛 均

孙 俊 姜志宽 丁永健

徐 燕(女)

【江苏省人口学会】

会 长 孙燕丽(女)

副 会 长 何小鹏(常务) 王承宽

• 驻江苏部队卫生系统 •

南京军区联勤部卫生部部长 方胜昔

卫生部副部长 范颂杰

苏 皖(9月离任)

李丙军(9月任职)

综合计划处处长 钟贵陵(9月离任)

郭 琪(9月任职)

卫生防疫处处长 黄楚恒(6月离任)

徐晓莉(女,9月任职)

医疗管理处处长 丁益强

药品器材处处长 郭 琪(9月离任)

樊 伟(9月任职)

军区保健委员会办公室副主任(主持工作) 周 凡

军区医疗事故技术鉴定工作办公室主任 李瑞斌

军区计划生育领导小组办公室主任 孙军红(女)

军区卫生信息管理中心主任 王大勇

军区卫生信息管理中心副主任(主持工作) 钱 疆(8月离任)

胡立洋(8月任职)

东部战区空军后勤部卫生处处长 曹建铭

东部战区空军后勤部卫生处计划药材办主任 唐晓斌

东部战区空军后勤部卫生处防疫医疗办主任 陈继龙

东部战区空军参谋部门诊部主任 仇永亮

空军南京招收飞行学员体检队队长 黄韬韬

东部战区空军后勤部卫生防疫队队长 秦芝旭

中国人民解放军94810部队卫生主任 陈忠明

武警江苏省总队后勤部卫生处处长 王佳楠

武警江苏省总队医院院长 汤元杰

武警江苏省总队医院南京分院院长 夏云昆

( 郭 琪 )

# 卫生计生统计

## 卫生资源

### 一、医疗卫生机构总数

2015 年末,全省医疗卫生机构总数 31 925 个,比上年减少 75 个。其中:医院 1 581 个,基层医疗卫生机构 28 841 个,专业公共卫生机构 1 244 个。与上年比较,医院增加 57 个,基层医疗卫生机构减少 80 个,专业公共卫生机构减少 51 个。

全省医疗机构 30 657 个,其中:非营利性医疗机构 24 605 个,占医疗机构总数的 80.26%;营利性医疗机构 6 052 个,占医疗机构总数的 19.74%。医疗机构按经济类型分,国有 3 926 个,占 12.81%;集体 17 329 个,占 56.52%;联营 646 个,占 2.11%;私营医疗机构 6 930 个,占 22.60%;其他机构 1 826 个,占 5.96%。医疗机构中,公立医疗机构 21 255 个,占 69.33%;非公医疗机构 9 402 个,占 30.67%。医疗机构中,三级医疗机构 147 个,二级医疗机构 361 个,一级医疗机构 670 个。

表 1 全省医疗卫生机构数

	2015	2014
总计	31 925	32 000
医院	1 581	1 524
公立医院	525	527
民营医院	1 056	997
基层医疗卫生机构	28 841	28 921
#社区卫生服务中心(站)	2 782	2 803
乡镇卫生院	1 033	1 044
村卫生室	15 391	15 523
诊所、卫生所、医务室	8 533	8 557
专业公共卫生机构	1 244	1 295
#疾病预防控制中心	120	123
专科疾病防治院(所、站)	44	43
妇幼保健院(所、站)	109	110
卫生监督所(中心)	108	114
计划生育技术服务机构	789	836
其他卫生机构	259	260

注: #系其中数。以下各表同。

医院中,公立医院 525 个,民营医院 1 056 个。医院按床位数分:100 张床位以下医院 960 个,100 ~ 199 张的医院 227 个,200 ~ 499 张的医院 207 个,500 ~ 799 张的医院 77 个,800 张及以上的医院 110 个。800 张及

以上床位医院较上年增加 2 个。

基层医疗卫生机构中,社区卫生服务中心(站) 2 782 个,乡镇卫生院 1 033 个,诊所、卫生所和医务室 8 533 个,村卫生室 15 391 个。政府办基层医疗卫生机

构2 991 个。

妇幼健康服务机构中,三级妇幼保健院(妇产医院)10 个,二级妇幼保健院(妇产医院)18 个。

专业公共卫生机构中,疾病预防控制中心 120 个,卫生监督机构 108 个。

二、卫生人员总量

2015 年末,全省卫生人员总数达 618 945 人(包括村卫生室人员数,下同),与上年比较,增加 29 347 人(增长 4.98%)。卫生人员中:卫生技术人员 487 005 人,其他技术人员 20 824 人,管理人员 27 128 人,工勤

技能人员 49 373 人。与上年比较,卫生技术人员增加 28 471 人(增长 6.21%),其他技术人员增加 847 人,管理人员增加 1 045 人,工勤技能人员增加 2 165 人。

卫生技术人员中:在岗执业(助理)医师 189 216 人(其中执业医师 157 369 人),较上年增加 10 665 人(增长 5.97%),在岗注册护士 203 998 人,较上年增加 15 231 人(增长 8.07%),在岗药师 26 454 人,较上年增加 933 人(增长 3.66%),在岗技师 24 241 人,较上年增加 1 178 人(增长 5.11%)。

表 2 全省卫生人员总数(万人)

	2015	2014
总计	61.89	58.96
卫生技术人员	48.70	45.85
#执业(助理)医师	18.92	17.86
内:执业医师	15.74	14.97
注册护士	20.40	18.88
药师(士)	2.65	2.55
技师(士)	2.42	2.31
其他技术人员	2.08	2.00
管理人员	2.71	2.61
工勤技能人员	4.94	4.72
乡村医生和卫生员	3.46	3.78

2015 年末卫生人员机构分布:医院 371 366 人(占 60.00%),基层医疗卫生机构 204 340 人(占 33.01%),专业公共卫生机构 37 295 人(占 6.03%)。

2015 年,每千人口执业(助理)医师 2.37 人,每千人口注册护士 2.56 人。

三、医疗机构床位数

2015 年末,全省医疗机构床位 413 612 张,其中:医

院床位 328 500 张(内:公立医院 236 127 张,民营医院床位数 92 373 张),占床位总数的 79.42%;基层医疗卫生机构床位 76 133 张,占床位总数的 18.41%。与上年比较,全省医疗机构床位增加 21 319 张,增长 5.43%,其中:医院床位增加 19 199 张,基层医疗卫生机构床位增加 1 330 张。全省每千人口床位数由 2014 年的 4.93 张增加到 2015 年的 5.19 张。

表 3 全省医疗机构床位数

	2015	2014
总计	413 612	392 293
医院	328 500	309 301
公立医院	236 127	226 574
民营医院	92 373	82 727
基层医疗卫生机构	76 133	74 803
#社区卫生服务中心(站)	19 420	19 006
乡镇卫生院	56 396	55 551
专业公共卫生机构	6 530	5 572
其他卫生机构	2 449	2 617

医疗服务

一、门诊工作量

2015 年,全省医疗卫生机构总诊疗人次达 54 628.18 万人次,比上年增加 1 959.32 万人次(增长 3.72%)。2015 年,居民到医疗卫生机构平均就诊 6.85 次。

2015 年总诊疗人次中,医院 24 121.83 万人次(占 44.16%),基层医疗卫生机构 29 201.60 万人次(占 53.46%),其他医疗机构 1 304.75 万人次(占 2.39%)。与上年比较,医院诊疗人次增加 1 118.7 万人次,基层

医疗卫生机构诊疗人次增加 745.99 万人次。

2015 年,基层医疗卫生机构(含一级及以下医院)提供 32 584.03 万次诊疗服务,占全省总诊疗人次的 59.65%。

2015 年,公立医院诊疗人次 19 370.84 万人次(占医院总诊疗人次的 80.30%),民营医院 4 750.99 万人次(占医院总诊疗人次的 19.70%)。

2015 年,乡镇卫生院和社区卫生服务中心(站)诊疗人次达 16 081.75 万人次,比上年增加 644.86 万人次。乡镇卫生院和社区卫生服务中心(站)诊疗人次占诊疗总量的 29.44%。

表 4 全省医疗机构工作量及入院情况

	诊疗人次数(万次)		入院人数(万人)	
	2015	2014	2015	2014
总计	54 628.18	52 668.86	1 217.58	1 152.04
医院	24 121.83	23 003.13	998.07	942.58
公立医院	19 370.84	18 491.66	772.76	735.61
民营医院	4 750.99	4 511.47	225.30	206.97
基层医疗卫生机构	29 201.60	28 455.61	190.48	183.44
#社区卫生服务中心(站)	7 865.12	7 371.27	33.39	32.77
乡镇卫生院	8 216.63	8 065.62	156.89	150.58
其他医疗机构	1 304.75	1 210.13	29.03	26.03

二、住院工作量

2015 年,全省医疗卫生机构入院人数 1 217.58 万人,比上年增加 65.54 万人(增长 5.69%),年住院率为 15.26%。

2015 年入院人数中,医院 998.07 万人(占 81.97%),基层医疗卫生机构 190.48 万人(占 15.64%),其他医疗机构 29.03 万人(占 2.38%)。与上年比较,医院入院增加 55.49 万人,基层医疗卫生机构入院增加 7.04 万人,其他医疗机构入院增加 3 万人

(见表 4)。

2015 年,公立医院入院人数 772.76 万人(占医院入院人数的 77.43%),民营医院 225.30 万人(占医院入院人数的 22.57%)。

三、医师工作负荷

据卫生部门综合医院统计,2015 年医师日均担负诊疗 9.9 人次,比上年减少 0.20 人次;平均每个医师每天担负住院 2.8 床日,比上年减少 0.1 床日。不同级别医院医师工作负荷有所不同(见表 5)。

表 5 卫生部门四级综合医院医师日均担负工作量

	医师日均担负诊疗人次		医师日均担负住院床日	
	2015 年	2014 年	2015 年	2014 年
合 计	9.9	10.1	2.8	2.9
省 属	14.8	14.1	3.9	3.6
地级市属	9.6	10.0	2.7	2.9
县级市属	9.7	9.7	2.6	2.7
县 属	8.0	8.7	3.3	3.5

四、病床使用

2015 年,全省医疗机构病床使用率为 83.07%,其中:医院 88.60%,乡镇卫生院 63.45%,社区卫生服务中心 50.29%。与上年比较,医疗机构病床使用率降低

0.96 个百分点,医院降低 1.68 个百分点,乡镇卫生院提高 1.88 个百分点,社区卫生服务中心提高 0.21 个百分点。

2015 年,医疗机构出院者平均住院日为 9.5 日,其



中:医院 9.8 日,乡镇卫生院 7.6 日,社区卫生服务中心 9.3 日。与上年比较,医疗机构出院者平均住院日比去年少 0.2 日,医院比去年少 0.3 日,乡镇卫生院与去年持平,社区卫生服务中心比去年少 0.1 日(见表 6)。

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	
	2015 年	2014 年	2015 年	2014 年
总计	83.07	84.03	9.5	9.7
医院	88.60	90.28	9.8	10.1
#综合医院	89.62	91.20	9.0	9.3
中医医院	89.71	91.97	9.6	9.8
专科医院	86.88	88.95	13.3	14.2
社区卫生服务中心	50.29	50.08	9.3	9.4
乡镇卫生院	63.45	61.57	7.6	7.6
妇幼保健院(所、站)	83.02	92.07	7.3	7.0
专科疾病防治院(所、站)	54.91	52.33	30.1	24.9

基层卫生

一、社区卫生服务体系建设

2015 年末,全省已设立社区卫生服务中心(站)2 782 个,其中:社区卫生服务中心 548 个,社区卫生服务站 2 234 个。与上年相比,社区卫生服务中心增加 5 个,社区卫生服务站减少 26 个。社区卫生服务中心人员 36 891 人,平均每个中心 67 人;社区卫生服务站人

员 7 414 人,平均每站 3.32 人。社区卫生服务中心(站)人员数比上年增长 810 人,增长 1.86%。

二、社区医疗服务

2015 年,全省社区卫生服务中心提供诊疗 6 462.61 万人次,住院 33.37 万人;平均每个中心诊疗 11.79 万人次,住院 608.85 人;医师日均担负 19.70 诊疗人次和 0.70 住院床日。社区卫生服务站提供诊疗 1 402.51 万人次,平均每站年诊疗 6 278.02 人次(见表 7)。

表 7 社区卫生服务情况

	2015 年	2014 年
社区卫生服务中心(个)	543	528
床位数(张)	19 019	18 543
卫生人员数(人)	36 891	35 854
其中:卫生技术人员	31 039	30 151
内:执业(助理)医师	13 119	12 843
诊疗人次(万人次)	6 462.61	5 987.76
入院人数(万人)	33.37	32.74
医师日均担负诊疗人次(人次)	19.7	18.6
医师日均担负住院床日(日)	0.7	0.7
病床使用率(%)	50.29	50.08
出院者平均住院日(日)	9.3	9.4
社区卫生服务站(个)	2 234	2 260
卫生人员(人)	7 414	7 641
其中:执业(助理)医师	2 815	2 753
诊疗人次(万人次)	1 402.51	1 383.51

三、农村卫生服务网

2015 年末,全省共设乡镇卫生院 1 033 个,床位 56 396 张,卫生人员 74 704 人(其中卫生技术人员 62 733 人)。与上年比较,乡镇卫生院减少 11 个(区划调整及乡镇撤并),床位增加 845 张,卫生人员增加 2 337 人(见表 8)。

表 8 农村乡镇卫生院及医疗服务情况

	2015 年	2014 年
乡镇卫生院数(个)	1 033	1 044
床位数(张)	56 396	55 551
卫生人员数(人)	74 704	72 367
#卫生技术人员	62 733	60 284
内:执业(助理)医师	28 207	26 444
诊疗人次(万人次)	8 216.63	8 065.62
入院人数(万人)	156.89	150.58
医师每日担负诊疗人次(人次)	11.7	12.2
医师每日担负住院床日(日)	1.2	1.2
病床使用率(%)	63.45	61.57
出院者平均住院日(日)	7.6	7.6

2015 年末,全省共设 15 391 个村卫生室。村卫生室中,执业(助理)医师 13 943 人,乡村医生和卫生员 34 615 人,其中乡村医生 33 008 人。与上年比较,执业(助理)医师增加 1 326 人,村卫生室数、乡村医生和卫生员数都有所减少(见表 9)。

表 9 村卫生室及人员数

	2015 年	2014 年
村卫生室数(个)	15 391	15 523
村卫生室人员数(人)	49 650	51 299
执业(助理)医师数	13 943	12 617
注册护士数	1 092	886
乡村医生和卫生员数	34 615	37 796

四、农村医疗服务

2015 年,乡镇卫生院诊疗人次、住院人数均有所增加。诊疗人次由 2014 年的 8 065.62 万人次增加到 2015 年的 8 216.63 万人次,住院人数 2014 年为 150.58 万人,2015 年为 156.89 万人;医师日均担负 11.7 诊疗人次和 1.2 个住院床日;病床使用率 63.45%,出院者平均住院日 7.6 天。

2015 年,村卫生室诊疗量达 9 357.60 万人次,比上年增加 10.56 万人次,平均每个村卫生室年诊疗量 6 080 人次。

五、新型农村合作医疗

2015 年末,全省有 71 个统筹地区开展了新型农村合作医疗,参合人口数达 3 997 万人,参合率为 99.93%。全省人均筹资达到 516 元,其中政府补助人均 404 元。2015 年,基本医疗补偿人次 17 029.43 万人次,其中 20 类重大疾病保障年内补偿 17.03 万人次。所有新农合统筹地区全面建立大病保险制度,共有 25.01 万人次获得补偿。

表 10 2015 年全省新型农村合作医疗情况

	2015 年	2014 年
参合人口数(万人)	3 997	4 076
参合率(%)	99.93	99.96
人均筹资(元)	516	439
基本医疗补偿人次(万)	17 029.43	15 747.63
20 类重大疾病补偿人次(万)	17.03	13.59
大病保险补偿人次(万)	25.01	24.92

中医医疗服务

一、中医类机构、床位及人员数

2015 年末,全省共有 104 所中医医院,25 所中西医结合医院,其中,三级 35 所(中西医结合医院 4 所),二级 59 所(中西医结合医院 7 所),一级 18 所(中西医结合医院 6 所);公立 88 所,民营 41 所;全省共有中医类门诊部 113 所,中医类诊所 1 098 所。全省中医类医疗机构 1 340 个,较上年增加 78 个,占全省医疗机构总数的 4.20%。

表 11 全省中医药人员数

	2015 年	2014 年
中医药人员数(人)	27 908	26 375
中医类别执业(助理)医师	21 472	20 038
见习中医师	595	617
中药师	5 841	5 720
同类人员占比(%)		
中医类别执业(助理)医师	11.35	11.22
见习中医师	4.18	4.46
中药师	22.08	22.41

二、中医医疗服务

2015 年,全省中医类医院提供 4 516.44 万诊疗人次,较上年增长 4.35%;中医门诊部提供 99.14 万诊疗人次,较上年减少 5.65%;中医诊所提供 335.11 万诊疗人次,较上年增长 1.03%;其他医疗机构中医类临床科室提供 1 603 万诊疗人次,较上年增长 6.31%。

2015 年,全省中医类医院入院人数 152.05 万人,较上年增长 5.80%,占全省医院总入院人数 15.23%。全省中医类医院出院人数 151.85 万人,较上年增长 5.61%;其他医疗机构中医类临床科室出院人数 10.45

2015 年末,全省中医类医院房屋建筑面积 376.19 万平方米,较上年增长 3.52%,其中业务用房面积 321.63 万平方米,较上年增长 3.89%。全省中医类医院实有床位 46 874 张,较上年增加 1824 张,其他医疗机构中医类临床科室床位 4 730 张,较上年增加 383 张,占全省实有床位数的 12.48%。全省每万人口中医床位数 6.47 张。全省中医药人员数达 27 908 人,比上年增加 1 533 人(增长 5.81%)。其中中医类别执业(助理)医师 21 472 人,中药师 5 841 人。全省每万人口中医类别执业(助理)医师 2.69 人。

万人,较上年增长 13.71%。全省中医医院医师日均担负门诊人次 10.3 个,中西医结合医院 8.7 个;医师日均负担住院床日中医医院 2.3 床日,中西医结合医院 1.9 床日。全省中医医院病床使用率为 89.71%,中西医结合医院为 79.04%。全省中医医院出院者平均住院日为 9.55 日,较上年减少 0.27 日;中西医结合医院为 9.35 日,较上年增加 0.08 日。全省中医医院患者门诊次均费用 237.1 元,中西医结合医院为 249.6 元;住院患者人均医疗费用中医医院 8 922.6 元,中西医结合医院为 10 339.6 元。

疾病控制与公共卫生

一、疾病预防控制体系建设

2015 年末,全省有疾病预防控制中心 120 个,其中:省级 1 个、市级 13 个、县(市、区)级 101 个;有疾病预防控制中心人员 8 116 人,其中:省级 485 人、市级中心平均 147.08 人、县(市、区)级中心平均 55.42 人。全省有专科疾病防治院(所、站)44 个,有卫生人员 1 503 人。全省每千人口疾病预防控制人员数为 0.12 人(不

含非疾控机构人员)。

二、传染病报告发病和死亡

2015 年,全省甲乙类传染病共报告发病 98 899 例,死亡 339 人。报告发病数居前 5 位的病种依次为肺结核、梅毒、病毒性肝炎、淋病、麻疹,占甲乙类传染病报告发病总数的 90.18%;报告死亡数居前三位的病种依次为艾滋病、肺结核、狂犬病,占甲乙类传染病报告死亡总数的 91.45%(见表 12)。全省甲乙类传染病报告发病率为 124.24/10 万,死亡率为 0.43/10 万。

表 12 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	
	2015 年	2014 年	2015 年	2014 年
合计	98 899	93 119	339	395
鼠疫	0	0	0	0

霍乱	2	2	0	0
传染性非典型肺炎	0	0	0	0
艾滋病	1 576	1312	184	228
病毒性肝炎	23 518	21 135	10	8
脊髓灰质炎	0	0	0	0
人感染高致病性禽流感	1	0	1	0
麻疹	4 533	148	1	1
流行性出血热	221	351	5	4
狂犬病	34	39	34	34
流行性乙型脑炎	4	6	0	0
登革热	6	10	0	0
炭疽	0	0	0	0
细菌性和阿米巴性痢疾	3 900	3 984	0	0
肺结核	31 456	33 264	92	99
伤寒和副伤寒	156	160	0	0
流行性脑脊髓膜炎	4	4	0	1
百日咳	33	47	0	0
白喉	0	0	0	0
新生儿破伤风	5	6	0	0
猩红热	3 267	2 356	0	0
布鲁氏菌病	79	90	0	0
淋病	6 090	5 896	0	0
梅毒	23 594	23 917	1	3
钩端螺旋体病	0	0	0	0
血吸虫病	2	0	0	0
疟疾	402	358	0	2
人感染 H7N9 禽流感	16	34	11	15

2015 年,全省丙类传染病共报告发病 12.13 万例,死亡 1 人。报告发病数居前 5 位的病种依次为手足口病、其他感染性腹泻病、流行性腮腺炎、流行性感冒、风疹,占丙类传染病报告发病总数的 99.66%。报告发病

数最多的病种为手足口病,占丙类传染病报告发病总数的 78.35%(见表 13)。全省丙类传染病报告发病率为 152.43/10 万,死亡率为 0.001/10 万。

表 13 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	
	2015 年	2014 年	2015 年	2014 年
合计	121 336	194 817	1	6
流行性感冒	4 102	3 998	1	1
流行性腮腺炎	5 990	8 149	0	0
风疹	515	116	0	0
急性出血性结膜炎	404	590	0	0
麻风病	9	10	0	0
斑疹伤寒	0	0	0	0
黑热病	0	0	0	0
包虫病	5	2	0	0
丝虫病	0	0	0	0
其他感染性腹泻病	15 248	14 809	0	0
手足口病	95 063	167 143	0	5

三、突发公共卫生事件报告和死亡

2015 年,全省累计报告突发公共卫生事件 84 起,报告病例 2 532 人,死亡 8 人。与 2014 年相比,报告突发公共卫生事件数和病例数分别增加 18.31% 和 7.47%。

四、预防接种和预防接种异常反应

2015 年,全省共报告接种疫苗 2 450 万剂次,共报告预防接种异常反应 1 242 例,报告发生率 5.07/10 万剂次,以过敏性皮疹为主,其中属于严重异常反应的有 17 例(报告发生率为 0.07/10 万剂次);偶合症 34 例;接种事故 0 例;心因性反应 0 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

2015 年末,全省血吸虫病防治工作县(市、区)66 个;累计达到血吸虫病传播阻断标准的县(市、区)59 个,达到血吸虫病传播控制标准的县(市、区)7 个;年底实有患者 2 763 人,比上年减少 141 人;年内治疗患者 705 人次,扩大化疗 5 483 人次。

六、疟疾防治

2015 年末,全省疟疾防治工作县(市、区)98 个,累计达到消除疟疾标准的县(市、区)90 个;全省已连续 4 年无本地感染疟疾病例,年内报告境外输入性疟疾病例 405 例,无死亡病例。

七、地方病防治

2015 年末,全省碘缺乏病防治工作县(市、区)96 个,居民合格碘盐食用率 96.68%,现症患者 5 人(Ⅱ度以上甲肿)。地方性氟中毒(饮水型)防治工作县(市、区)27 个,氟斑牙患者 19 万人,氟骨症患者 15.46 万人。

八、居民死因顺位

2015 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、损伤及中毒、内分泌营养和代谢疾病、消化系统疾病、神经系统疾病、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 95.41%,其中由慢性非传染性疾病导致的死亡占死亡总数的 87.90%。

表 14 2015 年全省居民前十位死亡原因构成

顺位	男性			女性			男女合计			
	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	255.46	35.01	恶性肿瘤	147.35	24.15	恶性肿瘤	202.10	30.14	
2	脑血管病	141.43	19.38	脑血管病	144.95	23.76	脑血管病	143.17	21.35	
3	呼吸系统疾病	97.95	13.42	心脏病	105.70	17.33	心脏病	101.63	15.15	
4	心脏病	97.67	13.39	呼吸系统疾病	81.10	13.29	呼吸系统疾病	89.63	13.37	
5	损伤和中毒	58.66	8.04	损伤和中毒	40.27	6.60	损伤及中毒	49.59	7.39	
6	内分泌、营养和 代谢疾病	14.94	2.05	内分泌、营养和 代谢疾病	21.98	3.60	内分泌 营养和 代谢疾病	18.41	2.75	
7	消化系统疾病	12.96	1.78	神经系统疾病	13.18	2.16	消化系统疾病	12.02	1.79	
8	神经系统疾病	10.84	1.49	消化系统疾病	11.05	1.81	神经系统疾病	11.99	1.79	
9	泌尿生殖系统疾病	7.22	0.99	精神和行为障碍	6.07	0.99	泌尿生殖系统疾病	6.33	0.94	
10	传染病和寄生虫病	6.09	0.83	泌尿生殖系统疾病	5.41	0.89	精神和行为障碍	4.94	0.74	
前十位死因合计			96.38	前十位死因合计			94.59	前十位死因合计		95.41

九、严重精神障碍防治

2015 年末,全省累计登记严重精神障碍患者 308 539 人,除去死亡者后的登记在册患者为 295 929 人,在册患者检出率为 3.73‰;按照《严重精神障碍管理治

疗工作规范(2012 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,同意接受社区随访管理的患者 282 788 人,实际在管患者 277 545 人,患者管理率为 93.79%。

表 15 2015 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(%)
精神分裂症	202 013	68.26
偏执性精神病	2 737	0.92
分裂性情感障碍	8 045	2.72
双相(情感)障碍	28 740	9.71
癫痫所致精神障碍	14 283	4.83
精神发育迟滞伴精神障碍	40 111	13.56
合计	295 929	100.00

十、基本公共卫生服务项目

2015 年,国家基本公共卫生服务项目人均补助标

准提高到 40 元以上,全省平均达到 44.6 元,服务内容扩大到 12 类 45 项,新增老年人腹部 B 超检查和结核病

患者健康管理服务,基本公共卫生服务的公平性和可及性明显提高。

爱国卫生

一、农村改厕

2015 年末,全省建成农村卫生户厕 1 520.57 万座,卫生户厕普及率 96.61%;其中建成农村无害化卫生户厕 1 377.57 万座,无害化卫生户厕普及率 87.52%。2015 年新增农村无害化卫生户厕 34.78 万座。

二、生活饮用水卫生监督

2015 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 3 694 座,其中城市水厂 155 座,农村水厂 3 539 座。城乡生活饮用水总合格率 82.0%。其中,城市生活饮用水合格率 89.5%,农村生

活饮用水合格率 80.2%。

三、卫生创建

2015 年末,全省已建成国家卫生城市 30 个、国家卫生县城(乡镇)124 个、江苏省卫生县城 13 个、江苏省卫生乡镇 236 个、江苏省卫生村 6 140 个。与上年比较,新增国家卫生城市 9 个、江苏省卫生县城 1 个、江苏省卫生乡镇 17 个、江苏省卫生村 632 个。

四、健康教育与促进

2015 年全省居民健康素养水平 14.95%。其中健康知识知晓率 70.18%,行为形成率 58.11%。全省建成健康主题公园 345 个,健康小屋 1 331 个,健康一条街 198 条,健康步道 852 条,健康食堂 1 047 个,健康餐厅 1 211 个,健康促进学校 2 922 座。

妇幼卫生

一、妇幼保健服务

2015 年,孕产妇产前检查率和产后访视率分别为 99.84% 和 98.29%,与上年比较,产前检查率和产后访

视率均稳定在 99% 和 98% 以上;住院分娩率为 100% (城市 100%,农村 100%),与上年比较,稳定在 100%;孕产妇系统管理率达 96.92%,与上年比较,稳定在 96% 以上;3 岁以下儿童系统管理率 97.44%,与上年比较,稳定在 97% 以上(见表 16)。

表 16 孕产妇及儿童保健情况

	2015 年	2014 年
产前检查率(%)	99.84	99.03
产后访视率(%)	98.29	98.49
住院分娩率(%)	100.00	100.00
城市(%)	100.00	100.00
农村(%)	100.00	100.00
孕产妇系统管理率(%)	96.92	97.16
3 岁以下儿童系统管理率(%)	97.44	97.34

二、5 岁以下儿童死亡率

2015 年,5 岁以下儿童死亡率 4.33‰,其中城市 4.65‰、农村 3.54‰;婴儿死亡率 3.30‰,其中城市 3.60‰、农村 2.54‰;新生儿死亡率 1.95‰,其中城市 2.09‰、农村 1.61‰。与上年相比,全省 5 岁以下儿童死亡率、婴儿死亡率、新生儿死亡率分别下降了 1.37%、1.79% 和 1.52%。

三、孕产妇死亡率

2015 年,孕产妇死亡率为 4.64/10 万,其中城市 5.80/10 万、农村 1.69/10 万。与上年相比,全省孕产妇

死亡率下降了 0.22%。全省孕产妇前五位主要死因为羊水栓塞、产科出血、妊娠期高血压疾病、妊娠合并心脏病和妊娠期急性脂肪肝。

四、国家免费孕前优生项目

全省所有县(市、区)全部进入国家级试点。2015 年,全省共为 58.8 万名计划怀孕夫妇提供免费孕前优生健康检查服务,目标人群覆盖率达到 100%。筛查出的高风险人群全部获得针对性的咨询指导 and 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

2015 年,全省食品安全风险监测已覆盖 100% 县级行政区域。食品污染及食品中有害因素监测食品包括粮食、蔬菜、水果、肉与肉制品等 20 大类,总样本 9 722 份,监测项目包括食品中有害元素、生物毒素、农药残

留、有机污染物、食品添加剂、致病菌、寄生虫、病毒以及加工过程产生的有害物质等 190 个项目。食品放射性污染监测食品包括生鲜牛乳、蔬菜、茶叶、粮食作物、家畜肉类、水产品、干果炒货等 7 大类,总样本 507 份。全省设置食源性疾病预防哨点医院 137 家,采集并检测病例标本 8 660 份。

二、公共场所卫生监督

2015 年,全省公共场所 11.59 万个,从业人员 69.65 万人,持健康合格证明人数占 99.15%。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 13.29 万户次,检查合格率为 100%。依法查处案件 1 021 件,结案 621 件。

三、生活饮用水卫生监督

2015 年,全省生活饮用水供水单位 3 698 个,从业人员 2.46 万人,持健康合格证明人数占 87.55%。开展生活饮用水经常性卫生监督 3 877 户次,合格率为 100%。对 513 家涉及饮用水卫生产品生产企业实施监督检查。

无偿献血及采供血

2015 年末,全省一般血站 14 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。2015 年,全省接受无偿献血全血 91.3 万人次,较去年同期下降 8.56%;无偿献血机采血小板 8.24 万人次,

医疗卫生机构支出与资产

一、支出

2015 年,全省医疗卫生机构总支出达到 2 158.83 亿元,比 2014 年增加 247.61 亿元,增长 12.96%。

患者医药费用

一、门诊和住院患者人均医疗费用

据卫生部门综合医院统计,2015 年,门诊患者人均

四、消毒产品卫生监督

2015 年,全省消毒产品生产企业 294 个,从业人员 3 092 人。开展消毒产品经常性卫生监督 1 630 户次。对 273 件消毒产品进行监测,合格率为 97.07%。

五、学校卫生监督

2015 年,全省共监督检查学校共 6 739 所,97.94% 的学校建立突发公共卫生事件应急预案。

六、职业卫生和放射卫生监督

2015 年,全省职业卫生技术机构 193 个,医疗卫生机构中涉及放射卫生的单位 3 465 个,放射工作人员 37.04 万人,放射工作人员持证上岗率 94.4%。依法查处案件 98 件,结案 97 件。

七、医疗服务和传染病防治监督

2015 年,共依法对医疗机构或医务人员做出卫生行政处罚并结案 224 件。依法查处无证行医案件 939 件,其中取缔 27 件。依法对传染病防治做出查处案件 508 件,结案 215 件。

较去年同期增长 6.74%;采集全血总量 1 352 523 单位,较去年同期下降 0.26%;采集机采血小板 134 096 治疗量,较去年同期增长 8.42%。常住人口每千人献血率为 11.5。基本满足医疗用血需求,继续保持了无偿献血占临床用血 100%,自愿无偿献血 100%,无偿捐献血小板 100%。

二、资产总额

2015 年,全省各类医疗卫生机构总资产 2 633.88 亿元,比 2014 年增加 396.22 亿元,增长 17.71%。其中,卫生行政部门所属的医疗卫生机构资产 2 066.39 亿元。

医疗费用 248.0 元,比上年增加 15.1 元,增长 6.48%;住院患者人均医疗费用 11 830.8 元,比上年增加 595.2 元,增长 5.30% (见表 17)。

表 17 卫生部门综合医院门诊和住院患者人均医疗费用

	2015 年			2014 年		
	费用(元)	较上年增长(%)		费用(元)	较上年增长(%)	
		当年价格	可比价格		当年价格	可比价格
门诊患者人均医疗费用	248.0	6.48	4.70	232.9	5.29	3.02
其中:药费	114.6	4.37	2.63	109.8	2.14	-0.06
住院患者人均医疗费用	11 830.8	5.30	3.54	11 235.6	3.42	1.19
其中:药费	4 750.0	2.67	0.96	4 626.3	-1.53	-3.65

注:2015 年物价指数 101.7%。

## 二、药费占医疗费用比重

据卫生部门综合医院统计,2015 年,门诊患者人均医疗费中,药费为 114.6 元,占 46.21%;与上年相比,药费增加 4.8 元,占比降低 0.93 个百分点。住院患者人

均医疗费中,药费为 4 750.0 元,占 40.15%;与上年相比,药费增加 123.7 元,占比降低 1.03 个百分点(见表 17)。

# 计划生育

## 一、“单独两孩”政策

2014 年 3 月 28 日,“单独两孩”政策在全省全面实施。截至 2015 年 12 月 31 日,全省共受理符合“单独两孩”新政再生育申请 76 271 例,发放生育证 74 415 本。

## 二、流动人口计划生育基本公共服务均等化

2015 年,全省发放《流动人口婚育证明》41.6 万人次,查验 151.1 万人次;全省为流动人口办理第一个子女生育服务登记 1.95 万人次,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)109.5 万人次,投入流动人口计划生育基本公共服务经费 2 971.6 万元。

## 三、计划生育惠民政策

2015 年,全省共为 7.8 万名群众发放计划生育特别扶助金 42 776.64 万元;为 126.7 万名群众发放计划生育奖励扶助金 121 598.21 万元。

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。



2015 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	执业医师						
						执业医师	执业助理医师					
总计	31 925	413 612	618 945	487 005	189 216	157 369	203 998	20 824	27 128	49 373		
一、医院	1 581	328 500	371 366	311 831	102 024	97 416	153 566	11 849	16 874	30 812		
综合医院	1 013	211 493	246 475	210 379	68 955	65 601	104 134	7 679	10 307	18 110		
中医医院	104	40 828	51 233	44 104	15 519	15 125	20 158	1 580	1 894	3 655		
中西医结合医院	25	6 046	7 915	6 652	2 371	2 250	3 108	302	328	633		
专科医院	364	56 470	59 703	47 662	14 592	13 914	24 158	2 160	4 034	5 847		
护理院	75	13 663	6 040	3 034	587	526	2 008	128	311	2 567		
二、基层医疗卫生机构	28 841	76 133	204 340	147 574	76 687	50 336	43 740	4 820	4 373	12 958		
社区卫生服务中心(站)	2 782	19 420	44 305	37 589	15 934	12 841	12 209	1 664	1 575	3 477		
社区卫生服务机构	548	19 019	36 891	31 039	13 119	11 069	10 370	1 410	1 339	3 103		
社区卫生服务站	2 234	401	7 414	6 550	2 815	1 772	1 839	254	236	374		
卫生院	1 035	56 431	74 736	62 764	28 221	20 008	19 990	2 939	2 375	6 658		
乡镇卫生院	1 033	56 396	74 704	62 733	28 207	19 995	19 980	2 938	2 375	6 658		
村卫生室	15 391	0	49 650	15 035	13 943	1 379	1 092	0	0	0		
门诊部	1 100	176	13 941	11 361	5 737	5 234	3 913	217	421	1 942		
诊所、卫生所、医务室	8 533	106	21 708	20 825	12 852	10 874	6 536	0	2	881		
三、专业公共卫生机构	1 244	6 530	37 295	24 339	9 374	8 645	6 016	3 279	5 236	4 441		
疾病预防控制中心	120	0	8 116	6 297	3 745	3 562	412	745	474	600		
专科疾病防治院(所、站)	44	1 125	1 503	1 117	504	471	333	96	108	182		
健康教育所(站、中心)	5	0	96	35	12	11	9	34	12	15		
妇幼保健院(所、站)	109	5 400	11 843	9 673	3 777	3 659	4 092	619	670	881		
急救中心(站)	39	5	1 396	585	322	313	198	130	137	544		
采供血机构	30	0	2 018	1 406	125	108	713	201	132	279		
卫生监督所(中心)	108	0	3 641	3 247	0	0	0	92	174	128		
计划生育技术服务机构	789	0	8 682	1 979	889	521	259	1 362	3 529	1 812		
四、其他卫生机构	259	2 449	5 944	3 261	1 131	972	676	876	645	1 162		

注:本表人员合计中包括乡村医生 33 008 人和卫生员 1 607 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。

2015 年按城乡、经济类型、主办单位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	合计	非公立			政府办	社会办	个人	卫生部门	社会办	个人
					国有	集体	私营						
总计	31 925	9 833	22 092	22 518	5 084	17 434	9 407	646	6 931	8 958	8 104	16 006	6 961
一、医院	1 581	832	749	525	444	81	1 056	22	774	396	343	364	821
综合医院	1 013	454	559	306	259	47	707	17	524	203	167	239	571
中医医院	104	59	45	76	67	9	28		21	74	74	10	20
中西医结合医院	25	13	12	12	12		13		10	11	11	2	12
专科医院	364	249	115	125	102	23	239	5	163	105	89	96	163
护理院	75	57	18	6	4	2	69		56	3	2	17	55
二、基层医疗卫生机构	28 841	8 284	20 557	20 522	3 290	17 232	8 319	624	6 135	7 214	6 763	15 504	6 123
社区卫生服务中心(站)	2 782	2 184	598	2 474	631	1 843	308	5	224	1 969	1 748	549	264
社区卫生服务机构	548	444	104	517	230	287	31		13	491	428	41	16
社区卫生服务站	2 234	1 740	494	1 957	401	1 556	277	5	211	1 478	1 320	508	248
卫生院	1 035	2	1 033	1 029	349	680	6		6	1 022	1 005	7	6
乡镇卫生院	1 033		1 033	1 027	349	678	6		6	1 020	1 003	7	6
村卫生室	15 391		15 391	14 288	690	13 598	1 103	597	68	4 010	4 010	11 345	36
门诊部	1 100	683	417	301	170	131	799	4	712	23		356	721
诊所、卫生所、医务室	8 533	5 415	3 118	2 430	1 450	980	6 103	18	5 125	190		3 247	5 096
三、专业公共卫生机构	1 244	598	646	1 234	1 129	105	10		4	1 128	798	111	5
疾病预防控制中心	120	78	42	120	120					115	115	5	
专科疾病防治院(所、站)	44	25	19	39	31	8	5		3	33	29	7	4
健康教育所(站、中心)	5	1	4	5	4	1				4	4	1	
妇幼保健院(所、站)	109	66	43	109	106	3	1			107	107	2	1
急救中心(站)	39	22	17	38	36	2	1		1	33	33	5	
采供血机构	30	18	12	29	27	2	1			29	29	1	
卫生监督所(中心)	108	66	42	108	108					108	108		
计划生育技术服务机构	789	322	467	786	697	89	3			699	373	90	
四、其他卫生机构	259	119	140	237	221	16	22	18		220	200	27	12
疗养院	15	14	1	13	13		2	1		5	2	10	
医学科研机构	8	8		8	8					8	8		
医学在职培训机构	29	14	15	29	29					26	26	3	
临床检验中心(所、站)	28	25	3	9	6	3	19	16		4	4	13	11
统计信息中心	3	3		3	3					3	3		
其他	176	55	121	175	162	13	1	1		174	157	1	1

2015 年专业公共卫生机构、床位、人员数

机构分类	机构 个1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	小计	卫生技术人员					技师(士) 检验师						
					执业(助理)医师		注册 护士	药师 (士)	技师(士)							
					执业	助理										
专业公共卫生机构合计	1 244	6 530	37 295	24 339	9 374	8 645	6 016	653	2 624	2 442	3 279	5 236	4 441			
疾病预防控制中心	120	0	8 116	6 297	3 745	3 562	412	112	1 229	1 196	745	474	600			
省属	1	0	485	350	188	188	6	3	109	109	84	16	35			
省辖市(地区)属	13	0	1 912	1 399	811	790	103	28	303	294	200	193	120			
地辖市属	80	0	4 311	3 447	2 090	1 972	205	67	654	639	351	192	321			
县属	21	0	1 286	1 004	596	556	89	14	155	146	94	69	119			
其他	5	0	122	97	60	56	9	0	8	8	16	4	5			
专科医院(所、站)	44	1 125	1 503	1 117	504	471	333	100	107	95	96	108	182			
健康教育所(站、中心)	5	0	96	35	12	11	9	3	4	4	34	12	15			
妇幼保健院(所、站)	109	5 400	11 843	9 673	3 777	3 659	4 092	375	745	620	619	670	881			
省属	1	0	161	137	93	93	35	0	5	4	5	9	10			
省辖市(地区)属	14	3 399	6 138	5 062	1 607	1 591	2 533	194	328	263	367	366	343			
地辖市属	71	1 278	3 906	3 174	1 590	1 524	963	133	294	257	189	205	338			
县属	21	473	1 174	952	406	374	351	38	87	73	45	70	107			
其他	2	250	464	348	81	77	210	10	31	23	13	20	83			
急救中心(站)	39	5	1 396	585	322	313	198	9	7	6	130	137	544			
采供血机构	30	0	2 018	1 406	125	108	713	17	437	436	201	132	279			
卫生监督所(中心)	108	0	3 641	3 247	0	0	0	0	0	0	92	174	128			
省属	1	0	78	61	0	0	0	0	0	0	0	11	6			
省辖市(地区)属	13	0	812	761	0	0	0	0	0	0	10	22	19			
地辖市属	73	0	2 145	1 898	0	0	0	0	0	0	73	93	81			
县属	21	0	606	527	0	0	0	0	0	0	9	48	22			
其他	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
计划生育技术服务机构	789	0	8 682	1 979	889	521	259	37	95	85	1 362	3 529	1 812			

2015 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		政府办	社会办	个人办	非营利性	营利性		
				国有	集体	国有	私营							
一、医院	413 612	226 807	186 805	319 688	261 848	57 810	93 954	1 888	60 530	289 832	46 031	64 690	387 547	26 065
综合医院	328 500	203 367	125 133	236 127	221 919	14 208	92 373	1 888	59 766	211 717	42 563	63 887	302 734	25 766
中医医院	211 493	121 904	89 589	152 651	142 477	10 174	58 842	1 052	37 160	141 329	29 999	40 165	194 058	17 435
中西医结合医院	40 828	19 440	21 388	37 025	35 195	1 830	3 803		2 192	36 981	1 233	2 614	40 090	738
专科医院	6 046	4 158	1 888	4 774	4 774		1 272		694	4 606	276	1 164	4 977	1 069
护理院	56 470	46 745	9 725	40 563	38 629	1 934	15 907	836	9 407	38 618	8 272	9 580	50 596	5 874
二、基层医疗卫生机构	13 663	11 120	2 543	1 114	844	270	12 549		10 313	516	2 783	10 364	13 013	650
社区卫生服务中心(站)	76 133	15 880	60 253	74 772	31 460	43 312	1 361	0	664	73 593	1 737	803	76 034	99
社区卫生服务机构	19 420	15 643	3 777	18 426	7 638	10 788	994	0	303	17 550	1 434	436	19 398	22
社区卫生服务站	19 019	15 287	3 732	18 072	7 537	10 535	947		291	17 312	1 296	411	18 999	20
卫生院	401	356	45	354	101	253	47	0	12	238	138	25	399	2
街道卫生院	56 431	35	56 396	56 161	23 687	32 474	270		270	56 028	133	270	56 431	
乡镇卫生院	35	35		35		35				35	35		35	
门诊部	56 396		56 396	56 126	23 687	32 439	270		270	55 993	133	270	56 396	
护理站	176	96	80	79	29	50	97	0	91	15	64	97	99	77
三、专业公共卫生机构	106	106	0	106	106		0		0		106	0	106	
专科疾病防治院(所、站)	6 530	5 211	1 319	6 510	6 220	290	20		0	6 190	340	0	6 530	0
专科疾病防治院	1 125	923	202	1 105	1 065	40	20		0	1 035	90	0	1 125	
专科疾病防治院	623	538	85	603	603		20			543	80		623	
专科疾病防治所(站、中心)	502	385	117	502	462	40	0		0	492	10	0	502	
妇幼保健院(所、站)	5 400	4 283	1 117	5 400	5 150	250				5 150	250		5 400	
妇幼保健院	4 905	4 194	711	4 905	4 655	250				4 655	250		4 905	
妇幼保健所(站)	495	89	406	495	495	0				495	495		495	
急救中心(站)	5	5	0	5	5	0	0		0	5	0	0	5	0
四、其他卫生机构	2 449	2 349	100	2 249	2 249	0	200		100	1 058	1 391	0	2 249	200
疗养院	2 449	2 349	100	2 249	2 249		200		100	1 058	1 391		2 249	200

注：①城市为省辖市区，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。

2015 年各地区医疗卫生机构人员、床位及每千人口拥有数

地 区	床位数(张)					人员数(人)				
	实有数		每千人口			实有数		每千人口		
	机构数 (个)	合计	其中: 医院 卫生院	总床 位数	其中: 医院 卫生院	合计	其中			合计
							卫技 人员	执业(助 理)医师	注册 护士	
江苏省	31 925	413 612	384 931	5. 19	4. 83	618 945	487 005	189 216	203 998	7. 76
南京市	2 337	46 643	41 987	5. 66	5. 10	78 882	65 139	22 307	28 850	9. 58
无锡市	2 243	37 366	33 647	5. 74	5. 17	54 661	44 707	16 632	19 342	8. 40
徐州市	4 601	47 949	44 550	5. 53	5. 14	71 316	51 567	20 172	21 355	8. 23
常州市	1 196	24 263	22 103	5. 16	4. 70	35 819	29 616	12 009	12 531	7. 62
苏州市	3 121	59 304	56 894	5. 59	5. 36	83 997	68 179	26 197	28 202	7. 91
南通市	3 147	36 031	35 042	4. 94	4. 80	51 997	41 067	16 790	16 738	7. 12
连云港市	2 708	19 035	17 372	4. 25	3. 88	32 703	23 056	8 701	9 898	7. 31
淮安市	2 228	25 966	23 955	5. 33	4. 92	39 198	30 475	12 037	13 503	8. 05
盐城市	3 242	37 169	35 642	5. 14	4. 93	49 614	39 494	17 767	14 593	6. 86
扬州市	1 780	20 121	17 864	4. 49	3. 98	30 856	24 326	9 826	9 938	6. 88
镇江市	943	14 637	12 392	4. 61	3. 90	23 320	18 985	7 658	7 965	7. 34
泰州市	1 953	21 838	20 295	4. 70	4. 37	31 179	24 215	10 176	9 398	6. 72
宿迁市	2 426	23 290	23 188	4. 80	4. 78	35 403	26 179	89 44	11 685	7. 29

注:人口数采用省统计局常住人口数 2015 年全省 7 976. 3 万人。

2015 年各地区村卫生室基本情况 (一)

地 区	机构数 (个)	执业 (助理) 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 人次	年内 培训 人次	在编执 业(助理) 医师	设备数						
						简易呼 吸器(个)	便携式高压 消毒锅(带压 力表)(个)					冷藏箱	诊查 (观察) 床(张)	无菌柜 (个)	中药柜 (个)	西药柜 (个)	担架 (付)	处置台 (个)
合 计	15 391	13 943	1 092	34 615	33 008	1 565	26 795	1 607	25 4625	6 487	8 963	38 328	6 102	4 244	28 879	2 314	15 592	
南京市	197	82	0	294	292	2	239	2	786	2	114	322	23	10	315	11	105	
无锡市	375	255	73	787	649	32	575	138	7 248	12	276	1 626	128	111	821	47	460	
徐州市	3 005	2 385	252	7 223	6 605	511	5 113	618	32 327	1 375	2 081	6 847	1 914	1 112	5 948	642	3 704	
常州市	461	246	6	807	793	105	657	14	10 785	52	208	304	1 568	120	140	852	83	439
苏州市	778	208	69	975	837	56	533	138	5 480	127	91	158	331	108	148	728	118	385
南通市	1 551	1 182	154	3 738	3 569	73	3 046	169	28 334	491	1 207	1 033	432	380	224	3 019	89	1 659
连云港市	1 709	968	125	4 352	4 265	149	3 212	87	16 901	253	398	901	1 051	846	436	3 443	288	1 598
淮安市	1 428	1 880	178	3 488	3 399	106	2 686	89	25 415	536	223	676	2 502	445	188	2 344	170	1 354
盐城市	2 132	4 137	61	3 711	3 667	38	2 900	44	65 945	1 613	632	1 006	1 244	835	711	2 962	389	1 930
扬州市	834	661	44	2 093	2 041	171	1 898	52	14 219	87	35	286	416	166	409	1 396	45	864
镇江市	307	20	0	492	480	43	383	12	1 938	18	64	153	890	83	41	577	43	312
泰州市	1 144	313	12	2 360	2 327	196	2 169	33	24 225	922	373	746	864	380	440	2 255	208	1 276
宿迁市	1 470	1 606	118	4 295	4 084	83	3 384	211	21 022	999	417	1 060	4 686	674	274	4 219	181	1 506

2015 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		内:人员 补助经费		房屋设备 补助经费	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	内:基本 药物收入		诊疗人 次数	其中:出诊 人次
		收入	收入	补助经费	补助经费					药物收入	药物收入			药物收入	药物收入		
合计	272 359.1	77 464.3	39 071.3	990.7	907.7	185 318.9	137 090.6	114 816.1	261 784.9	114 971.7	129 463.3	100 507.9	93 575 963	3 675 167			
南京市	3 859.7	1 006.6	693.5	0.0	0.0	2 805.8	2 416.7	2 366.4	3 321.6	1 293.5	1 999.9	1 866.5	903 752	12 009			
无锡市	14 024.8	1 939.5	1 654.3	9.8	64.3	11 568.1	10 678.5	9 192.7	15 644.8	4 172.9	10 095.0	7 290.2	2 354 513	23 892			
徐州市	35 982.7	5 052.5	1 774.5	88.4	140.1	27 758.8	15 085.1	9 812.4	32 572.2	14 110.8	14 531.9	7 414.7	17 532 466	899 239			
常州市	8 803.0	2 401.4	1 464.5	0.0	30.1	6 267.9	5 110.8	3 895.4	9 195.8	3 866.7	5 046.9	3 479.1	1 830 173	10 290			
苏州市	23 161.7	3 134.7	2 391.4	0.0	324.8	19 666.5	18 914.0	14 939.8	22 104.7	4 699.1	15 996.6	13 678.5	4 241 928	134 368			
南通市	34 037.2	14 692.7	7 040.0	139.0	23.6	18 981.4	15 610.6	15 316.6	32 780.7	15 742.0	15 210.5	13 889.6	9 631 223	278 011			
连云港市	19 849.7	993.5	430.6	0.0	7.2	16 879.6	11 296.7	6 242.9	18 854.4	8 260.4	10 110.9	4 858.2	10 876 869	638 311			
淮安市	19 579.4	6 325.0	3 119.4	4.8	0.2	12 588.0	8 180.2	6 439.3	19 018.9	10 381.4	7 955.6	5 312.8	9 444 077	464 554			
盐城市	39 512.7	15 262.7	8 797.5	251.2	119.2	23 470.7	16 350.8	15 545.3	37 429.6	19 087.1	15 698.2	13 941.2	11 061 550	544 944			
扬州市	16 666.1	7 353.3	2 539.3	90.7	161.2	8 861.5	6 248.4	5 764.1	15 785.2	7 905.3	6 198.7	5 785.1	5 045 576	128 486			
镇江市	6 924.6	517.5	396.5	0.0	0.0	6 298.2	4 092.3	3 840.8	7 407.0	3 036.2	4 181.9	2 973.3	1 768 732	24 795			
泰州市	18 711.4	8 836.6	2 535.7	110.8	15.3	9 639.5	6 345.3	6 068.9	18 337.6	10 573.5	6 244.3	5 821.4	6 297 745	282 099			
宿迁市	31 246.0	9 948.3	6 234.0	296.2	21.7	20 532.9	16 761.4	15 391.6	29 332.4	11 842.7	16 192.8	14 197.0	12 587 359	234 169			

注:乡镇卫生院下设的村卫生室人员中,执业医师5 481人,执业助理医师4 764人,注册护士5 227人

2015 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)				观察室留 观病例数 (万)	健康检查 万人数 (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(%)
		门、急诊人次		家庭卫 生服务 人次数						
		小计	门诊人次		急诊人次					
总计	54 628	53 167	49 821	3 346	264	180	2 900	0.04	0.04	3.48
一、医院	24 122	23 675	21 252	2 422	35	65	1 319	0.05	0.09	7.68
综合医院	16 629	16 349	14 526	1 823	12	53	972	0.06	0.05	7.54
中医医院	3 998	3 900	3 619	281	20	4	180	0.04	0.07	6.81
中西医结合医院	518	515	459	56	0	1	21	0.07	0.00	9.26
专科医院	2 954	2 900	2 638	262	2	7	145	0.02	0.40	9.42
护理院	22	11	11	0	0	0	1	0.00	0.00	0.00
二、基层医疗卫生机构	29 202	28 275	27 461	815	228	114	1 079	0.03	0.00	0.00
社区卫生服务中心(站)	7 865	7 533	7 141	392	203	57	423	0.00	0.00	0.00
社区卫生服务中心	6 463	6 164	5 788	376	175	47	369	0.00	0.00	0.00
社区卫生服务站	1 403	1 370	1 354	16	29	10	54	0.00	0.00	0.00
卫生院	8 218	8 080	7 657	423	25	56	614	0.05	0.01	0.00
街道卫生院	2	1	1	0	1	0	0	0.00	0.00	0.00
乡镇卫生院	8 217	8 080	7 657	423	24	56	614	0.05	0.01	0.00
中心卫生院	2 929	2 879	2 739	140	8	18	206	0.01	0.01	0.00
乡卫生院	5 288	5 200	4 918	282	16	38	407	0.06	0.00	0.00
村卫生室	9 358	8 990	8 990	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00
门诊部	916	849	849	0	0	0	43	0.00	0.00	0.00
诊所、卫生所、医务室	2 845	2 823	2 823	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00
诊所	1 872	1 862	1 862	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00
卫生所、医务室	972	960	960	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00
三、专业公共卫生机构	1 232	1 151	1 043	108	2	1	333	0.00	0.64	4.11
专科医院防治院(所、站)	123	110	107	2	0	0	23	0.00	0.00	0.01
妇幼保健院(所、站)	1 054	987	936	52	2	1	311	0.00	0.64	4.80
急救中心(站)	54	54	0	54	0	0	0	0.00	0.00	0.00
其他机构	73	66	65	1	0	0	169	0.00	0.00	0.00
临床检验中心	52	52	52	0	0	0	157	0.00	0.00	0.00

2015 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)				观察室留 观病例数 (万人)	健康检查 人数 (万人)	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	门诊人次	急诊人次	家庭卫生 服务人次数 (万人)					
总计	54 628	53 167	49 821	3 346	264.38	179.90	2 900.22	0.04	0.04	3.48
南京市	7 151	7 010	6 506	504	58.42	5.65	477.22	0.04	0.07	5.09
无锡市	5 000	4 856	4 410	446	41.99	47.32	250.01	0.03	0.01	6.10
徐州市	6 100	5 880	5 597	283	20.09	7.18	275.72	0.05	0.34	2.53
常州市	2 960	2 804	2 484	319	19.61	4.40	154.75	0.03	0.05	3.25
苏州市	9 132	8 968	8 286	682	68.23	71.93	482.82	0.03	0.00	5.24
南通市	3 996	3 908	3 705	202	3.54	4.53	245.31	0.06	0.00	1.99
连云港市	2 836	2 729	2 632	97	2.64	7.94	135.73	0.07	0.09	1.10
淮安市	2 848	2 776	2 656	120	10.76	4.56	117.96	0.05	0.09	1.83
盐城市	4 075	3 986	3 802	184	4.49	4.09	192.42	0.04	0.15	0.86
扬州市	2 641	2 592	2 443	149	3.07	6.85	126.30	0.15	0.00	5.42
镇江市	2 399	2 326	2 189	138	11.83	6.00	107.65	0.05	0.13	6.04
泰州市	2 513	2 405	2 288	116	18.93	6.60	260.22	0.04	0.02	0.43
宿迁市	2 977	2 929	2 822	107	0.78	2.84	74.11	0.03	0.01	0.29



2015 年医疗卫生机构住院服务情况

[illegible]

2015 年分地区医疗卫生机构住院服务情况

分组	入院人数	出院人数	住院手术 人次	向基层医疗卫生 机构转诊率(%)	向上级医院 转诊率(%)	死亡率(%)	每床出院 人数	每百门急诊的 入院人数
总计	12 175 808	12 140 660	3 024 712	0.51	0.17	0.17	29.39	3.01
南京市	1 315 833	1 308 998	411 236	1.16	0.01	0.51	28.1	2.04
无锡市	1 098 919	1 099 234	295 043	0.14	0.03	0.10	29.6	2.62
徐州市	1 587 267	1 584 792	334 453	0.11	0.23	0.15	33.1	4.14
常州市	652 292	651 948	198 190	0.15	0.25	0.14	27.0	2.61
苏州市	1 632 104	1 628 542	427 405	1.56	0.19	0.19	27.5	2.09
南通市	1 151 812	1 148 991	240 131	0.08	0.11	0.11	31.9	4.36
连云港市	556 775	555 252	118 921	0.84	0.32	0.16	29.2	3.84
淮安市	778 866	774 346	151 527	0.13	0.45	0.08	29.8	4.54
盐城市	1 005 148	1 001 171	225 582	0.23	0.37	0.07	26.9	3.68
扬州市	617 037	615 294	147 438	0.80	0.21	0.13	30.6	3.23
镇江市	375 441	374 176	113 876	0.75	0.06	0.21	25.6	1.82
泰州市	647 831	647 841	151 860	0.07	0.10	0.09	29.8	3.90
宿迁市	756 483	750 075	209 050	0.01	0.00	0.06	32.2	5.07

2015 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 (张)	实际占 用总床日数 (万床日)	出院者占 用总床日数 (万床日)	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	14 349	393 116	11 919	11 507	17 703	53 132	30.9	303.2	83.07	9.5
一、医院	11 427	313 066	10 124	9 793	6 368	30 113	31.8	323.4	88.60	9.8
综合医院	7 422	203 343	6 652	6 541	3 795	6 101	35.6	327.1	89.62	9.0
中医医院	1 452	39 781	1 303	1 288	538	10 760	33.9	327.4	89.71	9.6
中西医结合医院	204	5 594	161	160	110	23	30.5	288.5	79.04	9.3
专科医院	1 911	52 363	1 660	1 544	1 768	13 137	22.2	317.1	86.88	13.3
护理院	437	11 985	348	261	157	92	2.7	290.0	79.45	79.6
二、基层医疗卫生机构	2 610	71 510	1 569	1 499	11 218	23 015	26.5	219.4	60.12	7.9
社区卫生服务中心(站)	647	17 724	322	311	3 364	20 132	18.8	181.9	49.83	9.3
社区卫生服务中心	636	17 426	320	310	1 616	19 455	19.1	183.6	50.29	9.3
社区卫生服务站	11	298	3	0	1 748	677	0.9	84.2	23.07	17.4
卫生院	1 959	53 679	1 243	1 188	7 854	2 883	29.1	231.6	63.44	7.6
街道卫生院	1	35	1	1	4	188	15.4	193.5	53.02	12.0
乡镇卫生院	1 958	53 644	1 242	1 187	7 850	2 695	29.1	231.6	63.45	7.6
中心卫生院	784	21 468	529	514	823	394	31.2	246.6	67.55	7.7
乡卫生院	1 174	32 176	713	673	7 027	2 301	27.7	221.6	60.71	7.5
诊所、卫生所、医务室	4	106	4	0	0	0	1.0	365.0	100.00	30.0
护理站	4	106	4	0	0	0	1.0	365.0	100.00	30.0
三、专业公共卫生机构	227	6 224	177	174	117	4	34.9	284.7	78.01	8.0
专科疾病防治院(所、站)	41	1 111	22	21	20	4	6.1	200.4	54.91	30.1
妇幼保健院(所、站)	187	5 113	155	154	97	0	41.1	303.0	83.02	7.3
内：妇幼保健院	169	4 624	146	145	49	0	43.0	315.6	86.46	7.3
其他机构	85	2 316	49	41	0	0	31.0	210.9	57.79	5.7
疗养院	85	2 316	49	41	0	0	31.0	210.9	57.79	5.7

2015 年各地区医院病床使用情况

地区	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(万床日)	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	11 426.92	31.31	10 123.83	9 792.81	6 368	30 113	31.8	323.4	88.60	9.8
南京市	1 467.57	4.02	1 318.48	1 254.99	1 636	360	30.8	327.9	89.84	10.1
无锡市	1 157.18	3.17	1 004.67	976.75	707	30	30.9	316.9	86.82	10.0
徐州市	1 232.35	3.38	1 229.20	1 204.90	420	1 480	35.1	364.1	99.74	10.2
常州市	608.91	1.67	597.10	586.82	220	0	29.4	357.9	98.06	12.0
苏州市	1 823.52	5.00	1 610.87	1 529.07	830	625	29.3	322.4	88.34	10.4
南通市	997.06	2.73	932.59	929.66	409	10 679	32.9	341.4	93.53	10.3
连云港市	480.50	1.32	364.71	358.30	281	155	32.1	277.0	75.90	8.5
淮安市	589.39	1.61	536.39	500.80	218	238	31.5	332.2	91.01	9.9
盐城市	880.85	2.41	710.56	682.74	495	1184	33.2	294.4	80.67	8.5
扬州市	524.81	1.44	475.58	466.52	183	903	32.5	330.8	90.62	10.0
镇江市	367.92	1.01	286.63	281.90	264	198	29.1	284.3	77.90	9.6
泰州市	510.62	1.40	445.86	439.52	150	10 532	32.5	318.7	87.32	9.7
宿迁市	786.23	2.15	611.20	580.84	555	3729	34.7	283.7	77.74	7.8

2009—2015 年综合医院工作效率

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	2009	8.93	2.60	114.14	105.59	11.28
	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
省属	2009	11.91	2.87	182.98	106.90	12.48
	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
省辖市属	2009	9.15	2.64	124.65	106.61	12.22
	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
县级市(区)属	2009	8.61	2.43	98.44	105.21	10.13
	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
县属	2009	7.33	2.80	85.65	103.13	11.48
	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

2015 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	9.48	9.83	8.3	2.72	2.75	2.64
南京市	11.70	12.54	7.5	2.40	2.52	1.81
无锡市	10.30	10.83	7.8	2.61	2.64	2.42
徐州市	9.21	9.74	5.6	3.72	3.93	2.31
常州市	7.50	7.66	5.7	2.47	2.51	1.95
苏州市	12.01	12.89	9.1	2.73	2.41	3.81
南通市	7.62	7.28	8.4	2.87	3.10	2.30
连云港市	6.37	6.26	6.8	2.37	2.40	2.28
淮安市	6.87	6.97	6.1	3.15	3.23	2.48
盐城市	7.70	7.88	7.2	2.71	2.84	2.33
扬州市	8.41	8.76	7.3	2.90	3.03	2.48
镇江市	10.60	10.74	8.3	2.04	2.12	0.91
泰州市	6.89	6.95	6.2	2.50	2.50	2.46
宿迁市	9.51	3.18	10.0	2.73	1.05	2.87

2015 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	25 239 949.1	10 920 935.5	14 319 013.6	11 759 936.7	13 480 012.4
按经济类型分					
公立	21 754 491.3	9 531 119.1	12 223 372.2	9 671 195.4	12 083 295.9
其中:国有	19 173 034.3	8 425 420.2	10 747 614.1	8 740 385.4	10 432 648.9
非公立	3 485 457.8	1 389 816.4	2 095 641.4	2 088 741.3	1 396 716.5
其中:私营	1 913 954.7	789 510.3	1 124 444.4	1 106 584.2	807 370.5
按主办单位分					
政府办	21 227 516.7	9 283 482.6	11 944 034.1	9 407 412.3	11 820 104.4
其中:卫生部门	20 663 890.3	9 052 347.8	11 611 542.5	9 249 960.1	11 413 930.2
社会办	2 004 975.5	833 763.9	1 171 211.6	1 215 850.7	789 124.8
个人办	2 007 456.9	803 689.0	1 203 767.9	1 136 673.7	870 783.2
按地区分					
南京市	3 909 160.8	1 759 012.3	2 150 148.5	1 847 014.7	2 062 146.1
无锡市	2 398 732.4	1 076 022.6	1 322 709.8	933 742.0	1 464 990.4
徐州市	2 419 935.4	1 149 629.1	1 270 306.3	1 057 912.5	1 362 022.9
常州市	1 661 287.5	641 316.8	1 019 970.7	814 400.7	846 886.8
苏州市	3 460 576.4	1 283 441.0	2 177 135.4	1 624 666.0	1 835 910.4
南通市	2 360 938.1	1 291 770.3	1 069 167.8	970 723.0	1 390 215.1
连云港市	982 499.1	349 474.2	633 024.9	517 347.3	465 151.8
淮安市	1 159 550.0	474 025.0	685 525.0	532 725.8	626 824.2
盐城市	1 709 812.7	741 401.1	968 411.6	945 999.1	763 813.6
扬州市	1 159 464.9	457 859.3	701 605.6	524 998.1	634 466.8
镇江市	1 102 008.3	372 470.9	729 537.4	492 845.5	609 162.8
泰州市	1 604 782.9	796 651.4	808 131.5	762 321.1	842 461.8
宿迁市	1 311 200.6	527 861.5	783 339.1	735 240.9	575 959.7

2015 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)	医疗卫生机构收入			总费用支出 (万元)	医疗卫生机构支出			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		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	
总计	22 174 604.9	2 531 311.7	151 255.3	18 771 591.8	21 588 273.3	17 428 607.3	1 849 517.7	1 083 619.5	6 500 848.4
按经济类型分									
公立	19 450 444.6	2 506 330.6	141 718.2	16 188 536.5	19 018 899.3	15 724 216.7	1 509 419.6	1 077 127.9	5 733 535.9
其中:国有	16 777 256.7	1 885 322.8	53 197.3	14 299 160.8	16 412 197.8	13 542 057.8	1 450 085.5	1 013 667.6	4 771 406.2
非公立	2 724 160.4	24 981.1	9 537.1	2 583 055.3	2 569 374.0	1 704 390.6	340 098.1	6 491.6	767 312.6
其中:私营	1 487 389.3	16 626.4	517.1	1 390 631.2	1 397 481.9	878 359.8	182 010.8	4 977.0	426 434.1
按主办单位分									
政府办	18 572 469.7	2 456 342.3	84 640.6	15 462 312.2	18 177 840.7	17 428 607.3	1 464 113.9	1 059 457.6	5 448 923.3
其中:卫生部门	17 942 694.3	2 306 646.0	76 548.0	15 013 276.7	17 606 847.7	1 742 8607.3	1 423 447.6	1 015 714.9	5 272 187.4
社会办	206 1710.3	56 534.2	65 889.1	1 849 514.2	1 965 156.5	17 428 607.3	206 023.6	18 505.4	607 230.4
个人办	1 540 425.0	18 435.2	725.6	1 459 765.5	1 445 276.0	17 428 607.3	179 380.2	5 656.5	444 694.7
按地区分									
南京市	4 206 975.1	494 561.8	14 403.5	3 536 032.0	4 159 623.3	3 252 424.5	402 713.9	272 773.2	1 201 580.4
无锡市	2 260 260.2	2 07121.5	7 321.9	1 971 419.3	2 238 755.7	1 815 924.7	200 395.5	74 024.1	705 045.5
徐州市	2 202 204.5	153 480.6	11 217.4	1 984 848.4	2 067 200.3	1 770 603.7	153 998.0	49 853.8	589 368.4
常州市	1 446 960.8	231 342.9	6 275.2	1 187 648.1	1 450 054.0	1 155 566.0	119 532.4	134 632.3	415 432.7
苏州市	3 639 265.4	426 789.9	6 606.8	3 098 402.9	3 554 770.4	2 864 176.2	289 324.0	188 171.7	1 037 582.2
南通市	1 960 012.3	203 133.4	22 579.4	1 613 161.5	1 859 393.1	1 573 029.6	119 636.1	72 831.8	584 970.8
连云港市	717 859.0	82 655.4	2 784.1	616 248.8	697 755.3	548 850.5	66 988.4	34 339.0	222 128.9
淮安市	949 704.3	103 684.5	8 936.9	816 925.5	940 849.2	755 200.0	87 282.5	27 037.3	295 298.3
盐城市	1 234 341.0	179 063.3	19 172.2	1 002 757.4	1 182 269.0	946 733.3	108 628.3	51 200.8	380 265.1
扬州市	1 037 401.6	121 218.7	20 568.8	862 185.8	1 014 479.5	840 429.4	79 753.1	37 314.6	316 689.6
镇江市	769 432.9	123 889.2	8 402.9	620 515.9	752 271.3	596 972.0	70 377.0	55 320.6	261 835.7
泰州市	1 053 410.7	150 359.3	11 036.7	846 664.4	1 015 807.0	833 405.4	77 476.3	53 740.4	298 960.0
宿迁市	696 777.0	54 011.2	11 949.5	614 781.8	655 045.2	475 292.0	73 412.2	32 379.9	191 690.7

2015 年各地区医院门诊和住院患者人均医疗费用

指标名称	门诊患者 人均医疗费(元)				占门诊医药费%				住院患者 人均医疗费(元)				占住院医疗费%			
	药费	检查费	治疗费	药费	药费	检查费	治疗费	治疗费	药费	检查费	治疗费	手术费	药费	检查费	治疗费	手术费
合 计	235.5	111.9	38.1	26.2	47.5	16.2	11.1	10 060.3	4 101.7	725.4	1 077.8	579.5	40.8	7.2	10.7	5.8
其中:公立医院	245.2	119.4	40.6	25.0	48.7	16.6	10.2	11 288.8	4 578.1	828.6	1 220.1	593.1	40.6	7.3	10.8	5.3
内:三级医院	266.0	130.5	44.1	27.3	49.1	16.6	10.2	13 312.1	5 347.1	1 011.8	1 402.0	708.1	40.2	7.6	10.5	5.3
二级医院	210.4	99.1	36.2	20.7	47.1	17.2	9.8	7 730.8	3 234.0	507.6	887.6	392.9	41.8	6.6	11.5	5.1
一级医院	152.6	96.0	15.8	14.0	62.9	10.3	9.2	4 881.1	2 082.8	339.5	552.4	266.1	42.7	7.0	11.3	5.5
按地区分	235.5	111.9	38.1	26.2	47.5	16.2	11.1	10 060.3	4 101.7	725.4	1 077.8	579.5	40.8	7.2	10.7	5.8
南京市	291.7	150.4	35.7	36.9	51.6	12.2	12.7	15 047.9	6 113.3	1 029.4	1 515.5	850.6	40.6	6.8	10.1	5.7
无锡市	248.9	118.6	39.0	30.2	47.7	15.7	12.1	10 644.7	3 986.5	915.1	1 237.2	721.8	37.5	8.6	11.6	6.8
徐州市	207.7	90.2	41.1	25.7	43.4	19.8	12.4	10 147.4	3 936.6	776.4	1 202.6	527.1	38.8	7.7	11.9	5.2
常州市	267.1	124.2	44.2	29.4	46.5	16.6	11.0	11 882.7	4 693.6	942.2	1 128.1	676.8	39.5	7.9	9.5	5.7
苏州市	232.3	114.2	33.9	22.4	49.1	14.6	9.7	10 405.0	4 126.5	709.4	1 132.6	727.9	39.7	6.8	10.9	7.0
南通市	237.6	107.6	44.0	24.3	45.3	18.5	10.2	10 421.4	5 032.5	624.7	831.5	416.9	48.3	6.0	8.0	4.0
连云港市	222.9	99.2	50.7	26.0	44.5	22.8	11.6	7 699.6	3 273.7	544.8	876.2	597.6	42.5	7.1	11.4	7.8
淮安市	239.6	107.2	45.3	23.5	44.7	18.9	9.8	8 590.8	3 535.7	497.4	1250.3	422.8	41.2	5.8	14.6	4.9
盐城市	197.3	87.4	39.1	21.2	44.3	19.8	10.7	6 713.6	2 731.1	551.2	726.6	341.1	40.7	8.2	10.8	5.1
扬州市	243.2	120.0	41.1	22.7	49.4	16.9	9.3	10 022.3	4 307.5	734.9	994.5	469.6	43.0	7.3	9.9	4.7
镇江市	185.9	73.4	37.0	24.5	39.5	19.9	13.2	9 111.3	2 665.6	760.2	1268.7	611.9	29.3	8.3	13.9	6.7
泰州市	226.9	104.8	44.1	22.1	46.2	19.4	9.8	10 053.8	4 226.8	692.7	1170.0	583.6	42.0	6.9	11.6	5.8
宿迁市	135.8	58.9	26.5	11.4	43.4	19.5	8.4	4 916.4	2 309.7	347.6	396.8	273.9	47.0	7.1	8.1	5.6

(张丹玫)



# 《江苏卫生计生年鉴》(2016)索引

## 使 用 说 明

- 1、本索引采用自由词标引。
- 2、所有自由词均按汉语拼音字母顺序排列。
- 3、自由词后面的数字为“年:页码”。如“16:62,123”,意为2016年《江苏卫生计生年鉴》第62、123页。

12320 ..... 16:106  
以下各行页号均加“16:”

### A

艾滋病 ..... 108  
爱国卫生 ..... 44,118,471  
爱婴医院 ..... 154

### B

办理 ..... 86,209  
避孕 ..... 153  
编制 ..... 88  
标准 ..... 155  
病媒生物 ..... 121  
补偿办法 ..... 61,111  
不良反应 ..... 153  
部队卫生 ..... 410,462

### C

财务 ..... 90  
采供血 ..... 472  
常州金坛区 ..... 299  
常州溧阳市 ..... 297  
常州市 ..... 293,441  
常州天宁区 ..... 302  
常州卫校 ..... 234  
常州武进区 ..... 300  
常州新北区 ..... 301  
常州钟楼区 ..... 303  
成果 ..... 182

程序 ..... 65  
出生 ..... 154  
出生缺陷 ..... 154  
传染病 ..... 110,104  
床位 ..... 474  
床位利用 ..... 485  
创建 ..... 164,280  
创新 ..... 139,140,177,182  
促进会 ..... 24,461  
村卫生室 ..... 142,479

### D

达标 ..... 121  
大事记 ..... 68  
代孕 ..... 159  
党风 ..... 10,209  
党建 ..... 204  
地方病 ..... 114,461  
癫痫 ..... 118,462  
电视电话会议 ..... 98,99  
调研 ..... 157  
动员 ..... 1,3,4,97  
督查 ..... 209  
对口支援 ..... 132  
多点执业 ..... 62

### E

儿童医院 ..... 322

<b>F</b>	<b>国医名师</b> .....	180
法规 .....	<b>H</b>	
法律顾问 .....	核辐射 .....	105
法治建设 .....	护理 .....	130
方案 .....	护士 .....	131,203
访问 .....	淮安洪泽县 .....	349
费用 .....	淮安淮安区 .....	345
分级诊疗 .....	淮安淮阴区 .....	346
分析 .....	淮安金湖县 .....	351
风险 .....	淮安涟水县 .....	348
扶助 .....	淮安清河区 .....	344
服务模式 .....	淮安清浦区 .....	347
服务事项 .....	淮安市 .....	342,449
服务效率 .....	淮安盱眙县 .....	350
服务中心 .....	获奖 .....	159
妇幼保健 .....	<b>J</b>	
妇幼卫生 .....	机构 .....	146,474
负债 .....	基本建设 .....	177
复核 .....	基本药物 .....	162
<b>G</b>	基层 .....	156,177
改善 .....	基层卫生 .....	52,138,461,466
干部保健 .....	基层指导 .....	162
感动江苏 .....	绩效评估 .....	120
感染 .....	绩效评价 .....	177
跟踪评价 .....	急性 .....	110
工会 .....	疾病控制 .....	26,106,470
工作会议 .....	集中采购 .....	161
工作记事 .....	计划生育 .....	64,146,162,473
工作进展 .....	纪检监察 .....	208
工作量 .....	技能竞赛 .....	105,156,159
公共卫生 .....	继承 .....	180
公共卫生服务 .....	继续教育 .....	419,423,427
公共卫生机构 .....	寄生虫病 .....	113
公共卫生事件 .....	家庭发展 .....	164
共青团 .....	家庭医生 .....	140
冠军 .....	监测 .....	153
管办分开 .....	监测评估 .....	155
管理 .....	监管 .....	133
管理办法 .....	柬埔寨 .....	173
规定 .....	检查 .....	153,181
规范化培训 .....	建议提案 .....	86
规范化文件 .....	健康促进 .....	165
规划 .....	健康江苏 .....	47
国际合作 .....	健康教育 .....	461

健康素养 .....	120
江苏护理学院 .....	234
江苏建康学院 .....	225
江苏省军区 .....	410
讲话(陈亦江) .....	20
讲话(何小鹏) .....	17
讲话(洪浩) .....	29
讲话(黄祖瑚) .....	13
讲话(李斌) .....	1
讲话(李少冬) .....	31
讲话(李学勇) .....	4,98
讲话(罗志军) .....	3
讲话(汪华) .....	26
讲话(王咏红) .....	6,10
讲话(徐东红) .....	24
交流 .....	156,172
结核病 .....	110
捷克 .....	173
晋升 .....	200
精神卫生 .....	117
精神文明 .....	24
救护车 .....	131
举报 .....	209
举措 .....	139

## K

康复医学会 .....	460
抗菌药物 .....	131
考核 .....	130,147
考核管理 .....	162
考试 .....	203
科技教育 .....	167
科技进步奖 .....	168
科普 .....	177,421
科研项目 .....	148
口腔医学 .....	461
困难家庭 .....	64

## L

离退休干部 .....	206
连云港东海县 .....	338
连云港赣榆区 .....	338
连云港灌南县 .....	340
连云港灌云县 .....	339
连云港海州区 .....	337
连云港连云区 .....	335

连云港市 .....	333,447
联网 .....	139
廉政建设 .....	10,209
疗养 .....	138
临床 .....	125,130,131
临床路径 .....	129
痲风病 .....	461
遴选 .....	180
零差率 .....	99
领导小组 .....	97
流动人口 .....	165
留守儿童 .....	165
率先 .....	99,157
轮换 .....	173

## M

痲风病 .....	113
马耳他 .....	174
慢性病 .....	115
门诊服务 .....	480
免疫规划 .....	111
命名 .....	120
母婴保健 .....	37
目录 .....	162

## N

南京高淳区 .....	260
南京鼓楼区 .....	252
南京建邺区 .....	251
南京江宁区 .....	257
南京军区 .....	410
南京军区空军 .....	410
南京溧水区 .....	259
南京六合区 .....	258
南京浦口区 .....	253
南京栖霞区 .....	254
南京秦淮区 .....	250
南京市 .....	244,434
南京玄武区 .....	249
南京雨花台区 .....	255
南通崇川区 .....	323
南通港闸区 .....	322
南通海安县 .....	324
南通海门市 .....	325
南通启东市 .....	327
南通如东县 .....	328

南通如皋市 .....	329	省计生科研所 .....	241
南通市 .....	319,445	省计生协会 .....	432
南通通州区 .....	331	省计生宣教所 .....	242
南医二附院 .....	219	省计生研究会 .....	462
能力建设 .....	129	省计生药具站 .....	242
农村改厕 .....	120	省人口发展中心 .....	243
农村卫生协会 .....	461	省人民医院 .....	210
疟疾 .....	112	省太湖康复院 .....	236
<b>P</b>		省卫生监督所 .....	216
培训 .....	419,423	省卫生人才交流中心 .....	238
培养 .....	181	省卫生信息学会 .....	431,461
配套政策 .....	100	省卫生信息中心 .....	240
品牌 .....	106	省血防所 .....	230
平安医院 .....	132	省血液中心 .....	223
评价 .....	130	省药品采购中心 .....	239
评审 .....	130,148,191	省医师协会 .....	430,461
普查 .....	181	省医学会 .....	414,460
<b>Q</b>		省医院协会 .....	422,461
千人口拥有 .....	478	省预防医学会 .....	460
签约服务 .....	140	省原医所 .....	231
清理 .....	93,131	省针灸学会 .....	426,460
群众满意 .....	140	省中西医结合学会 .....	426,460
群众团体 .....	414,460	省中研院 .....	221
<b>R</b>		省中医药发展中心 .....	237
热线 .....	106	省中医药学会 .....	426,460
人才工作 .....	191	省中医院 .....	212
人才培养 .....	52	省肿瘤医院 .....	218
人口学会 .....	462	十大人物 .....	167
人事管理 .....	182	十二五 .....	163
认证 .....	266	十佳 .....	166
<b>S</b>		十三五 .....	88
三级医院 .....	133,177	实施方案 .....	161
桑给巴尔 .....	173	实施意见 .....	44
社会办医 .....	128	实验室 .....	157
社区 .....	203	食品安全 .....	155,471
审计 .....	90	食源性疾病 .....	157
生物防制 .....	462	世界卫生日 .....	156
生殖技术 .....	154	示范 .....	141,179
省第二中医院 .....	221	示范工程 .....	146
省妇保中心 .....	224	试点 .....	1,3,4,54,97,117,140,177,181
省海滨康复院 .....	237	收入 .....	488
省护理学会 .....	421,460	手术 .....	129
省级机关医院 .....	217	输血 .....	461
省疾控中心 .....	213	苏北 .....	82

苏大附儿院 .....	227
苏大附一院 .....	226
苏州常熟市 .....	308
苏州高新区 .....	318
苏州工业园区 .....	317
苏州姑苏区 .....	315
苏州昆山市 .....	310
苏州市 .....	304,443
苏州太仓市 .....	309
苏州卫职院 .....	232
苏州吴江区 .....	312
苏州吴中区 .....	313
苏州相城区 .....	314
苏州张家港市 .....	306
宿迁市 .....	402,459
宿迁沭阳县 .....	406
宿迁泗洪县 .....	407
宿迁泗阳县 .....	406
宿迁宿城区 .....	404
宿迁宿豫区 .....	405

T

泰州高港区 .....	395
泰州高新区 .....	398
泰州海陵区 .....	394
泰州姜堰区 .....	396
泰州靖江市 .....	400
泰州市 .....	392,457
泰州泰兴市 .....	401
泰州兴化市 .....	399
特色 .....	179
特色专科 .....	178
体检 .....	137
体系建设 .....	157
通大附院 .....	228
统计 .....	89
统一管理 .....	139
突发事件 .....	102
推广项目 .....	177
推进会 .....	99
托幼机构 .....	154

W

卫生保健 .....	154
卫生城市 .....	280,355
卫生村 .....	120

卫生监督 .....	462,471
卫生界人物 .....	433
卫生经济学会 .....	461
卫生情况 .....	80
卫生统计 .....	462,463
卫生县城 .....	120
卫生乡镇 .....	120
卫生应急 .....	101
卫生资源 .....	463
文件 .....	37
无偿献血 .....	472
无锡北塘区 .....	269
无锡滨湖区 .....	272
无锡崇安区 .....	267
无锡惠山区 .....	271
无锡江阴市 .....	274
无锡南长区 .....	268
无锡市 .....	263,435
无锡锡山区 .....	270
无锡新区 .....	274
无锡宜兴市 .....	275
武警江苏总队 .....	412

X

先进 .....	121,177,206
先进典型 .....	166
先行先试 .....	99
县医院 .....	129
现场会 .....	156
现代医疗卫生体系 .....	39
乡村医生 .....	52,140
乡镇卫生院 .....	140,179
项目 .....	118
新技术 .....	148
新农合 .....	139
信访 .....	85,209
信息 .....	145
信息公开 .....	85
信息化 .....	86,89
行动计划 .....	13
行风建设 .....	136
行政决策 .....	65
幸福家庭 .....	164
匈牙利 .....	173
徐医附院 .....	229

徐州丰县 .....	286	扬州仪征市 .....	377
徐州鼓楼区 .....	280	药具 .....	153
徐州贾汪区 .....	282	药品 .....	99,161
徐州开发区 .....	285	药师 .....	131,462
徐州沛县 .....	288	药政管理 .....	160
徐州邳州市 .....	292	医改 .....	1,3,4,39,54,94,203
徐州泉山区 .....	283	医联体 .....	124
徐州市 .....	277,438	医疗队 .....	173
徐州睢宁县 .....	289	医疗费用 .....	130
徐州铜山区 .....	284	医疗服务 .....	13,129,465
徐州新沂市 .....	291	医疗广告 .....	133
徐州云龙区 .....	281	医疗机构 .....	124
宣传 .....	166	医疗技术 .....	130
学会 .....	414,460	医疗卫生机构 .....	477
学术会议 .....	415	医师 .....	62,131
学术活动 .....	423,427	医养融合 .....	132
学术团体 .....	414,460	医用耗材 .....	162
血吸虫病 .....	107	医院工作 .....	13
血液 .....	132	医院管理 .....	121
巡回报告 .....	166	医政管理 .....	121
巡诊 .....	173	义诊 .....	421
<b>Y</b>		异常反应 .....	61,111
研究员 .....	203	异地就医 .....	139
盐城滨海县 .....	358	疫情防控 .....	104
盐城大丰区 .....	364	意见 .....	39,47,64,92
盐城东台市 .....	363	引进 .....	148
盐城阜宁县 .....	360	应急演练 .....	104
盐城建湖县 .....	362	优生 .....	153
盐城开发区 .....	365	优质服务 .....	130,146
盐城射阳县 .....	361	预防 .....	26,106
盐城市 .....	353,451	预防接种 .....	61,111
盐城亭湖区 .....	355	援外 .....	173
盐城卫职院 .....	233	援助 .....	102
盐城响水县 .....	357	运行 .....	146
盐城新区 .....	366	运行机制 .....	140
盐城盐都区 .....	356	运行情况 .....	133
验收 .....	181	<b>Z</b>	
扬州宝应县 .....	375	暂行办法 .....	162
扬州高邮市 .....	378	诊疗模式 .....	177
扬州广陵区 .....	371	镇江丹徒区 .....	385
扬州邗江区 .....	372	镇江丹阳市 .....	386
扬州江都区 .....	373	镇江京口区 .....	383
扬州开发区 .....	375	镇江句容市 .....	389
扬州市 .....	367,454	镇江润州区 .....	384

镇江市 .....	380,455	重点专科 .....	125,177
镇江扬中市 .....	387	主任护师 .....	201
整顿 .....	131	主任医师 .....	200
整形美容 .....	462	主题宣传 .....	156
证明 .....	154	住院服务 .....	482
政策 .....	91	住院医师 .....	181
政务信息 .....	86	专家 .....	180
支持 .....	82	专家组 .....	173
支出 .....	472,488	专题研究 .....	98,203
支付方式 .....	139	专项督查 .....	209
执业管理 .....	124	专项督导 .....	177
执业资格 .....	203	专项整治 .....	159
直属单位 .....	191,210,434	专业技术资格 .....	191,203
制度 .....	93	资产 .....	472,487
制度建设 .....	123	资源整合 .....	146
中药资源 .....	181	自救互救 .....	105
中医科 .....	179	综合防治 .....	154
中医药工作 .....	20	综合管理 .....	80,117
中医药管理 .....	175	综合监督 .....	158
中医药文化 .....	177	综合征 .....	104
中医医疗服务 .....	468	综述 .....	80
终期评估 .....	163	组织建设 .....	182
重大项目 .....	155	最美医生 .....	166
重点 .....	113	作风建设 .....	209
重点人才 .....	147,181	座谈会 .....	98
重点学科 .....	147,181		

江苏卫生计生年鉴编辑部

电话:025-83620721

电子信箱:wanwu506@163.com

承印:江苏省科学技术情报研究所印刷厂

电话:025-85410355

传真:025-85421620

电子信箱:ysc@sti.js.cn