炉卫计[2015]107号 签发人:尼玛俄热

**炉霍县卫生和计划生育局**

**“十三五”规划**

1. **基本情况**

炉霍县位于甘孜州中北部，距州府康定291公里，距省会成都665公里。全县幅员面积5796平方公里，平均海拔为3650米，辖l6个乡(镇)，171个行政村，全县总人口45541人，其中藏族占90％以上，是一个半农半牧的藏族聚居县。2010年全县财政收入1050万元，农牧民人均收入2449元。炉霍素有“唐卡之乡”、“山歌之乡”的美誉，这里是第二次国内革命战争时期的革命老根据地之一，中国工农红军第四方面军长征时在炉霍驻扎了半年之久，炉霍人民为支援红军北上作出过重大贡献。是甘孜州的经济滞后县、革命老区县、维稳重点县。

 长期以来，炉霍县高度重视卫生事业发展，农村三级医疗卫生服务体系初步建立：现有各类医疗卫生机构143个，其中：县级7个，乡(镇)卫生院18所，村卫生室118所。全县编制病床位400张，目前实际开放床位111张，每千人有病床数3张；卫生计生机构编制人员辫343人，实有专业技术人员256人，每千人有卫生技术人员5.7人。

**第一、“十二五”期间炉霍县卫生事业取得主要成就**

(一)、基层医疗卫生体系逐步完善。

近年来，国家加大了对民族地区卫生事业的扶持力度，通过国债、援藏、扶贫、拉动内需、对口援建等项目的实施，推进了县乡村三级医疗卫生网络建设，县级医疗、预防、保健、卫生监督、藏医院等机构的建立，乡镇卫生院实现全覆盖，80％的行政村建有村卫生室。近10年来，争取实施各类卫生项目，约累计投入资金6.8仟万元，完成了县人民医院标准化建设、县藏医院标准化建设、县疾病预防控制中心实验室及业务用房、妇幼保健院、县计划生育指导站、康北中心血库及宗塔草原卡萨湖景区急救点建设、9所乡(镇)卫生院及100所村卫生室的建设。

目前在建重点项目有：县人民医院高压氧舱和中心供氧、藏医院制剂室、厂房、仓库建设项目、斯木乡卫生院标准化建设、宜木乡卫生院标准化建设、充古乡卫生院标准化建设、宗麦乡卫生院标准化建设、下罗乡卫生院标准化建设、上罗乡卫生院标准化建设、洛秋乡卫生院标准化建设；这一批重点项目的建成，将极大地改善炉霍县三级医疗卫生单位，特别是县级医疗单位的基础设施条件。

(二)、医疗服务能力逐步提高。

通过狠抓规范化建设，县人民医院、县藏医院达“二级乙等”标准，朱倭乡中心卫生院达“一级甲等”标准。经州政府批准挂牌成立康北中心医院，设立康北中心血库、康北急救中心，担负着康北七县医疗机构临床用血采供和危急重病患者的医疗急救任务。2008年成立炉霍县藏医院，满足了广大农牧民群众对民族医药的迫切需求。通过合理配置有限医疗资源，加强各医疗机构软件建设，提高了全县医疗服务能力，缓解了看病就医难的压力。

(三)、疾病预防控制工作得到加强。

炉霍县历届政府高度重视疾病预防控制工作，疾控工作成效显著：布鲁氏菌病、碘缺乏病基本消除，县疾控中心与上级业务部门率先在国内分离出布鲁氏杆菌牛7型菌株，填补国内空白。先后启动实施结核病、碘缺乏病、地氟病及包虫病防治项目，加强鼠疫、艾滋病、炭疽等重点传染病防控，有效控制了地方病和传染病的发生，法定传染病长期控制在200/10万左右，低于全州法定传染病平均水平，保护了人民群众的身体健康。加强儿童预防接种工作，计划免疫相关疾病发病率控制在较低水平。

(四)、妇幼保健工作稳步推进。

将农村孕产妇住院分娩补助项目、降消项目(降低孕产妇、新生儿死亡，消除新生儿破伤风)作为重点民生工程来抓，加大宣传力度，提高广大农牧民群众妇幼保健知识水平。2013年，炉霍县农村孕产妇住院分娩达到 311人次,孕产妇死亡率控制在200/10万以下，新生儿死亡率控制在19.04%以内。通过妇幼卫生项目的实施，有效地提高了炉霍县农村孕产妇住院分娩率，降低了孕产妇和婴儿死亡率，同时也减轻了农村孕产妇住院分娩的经济负担。

(五)、卫生监督工作得到加强。

加强食品卫生日常性监管，在重大节庆期间，对辖区内餐饮单位进行重点检查，保障广大群众食品安全，近年来未发生较大的食品安全事故。加强学校卫生监督检查，对全县中小学校、托幼机构食堂卫生、饮用水卫生、传染病管理进行检查指导，保障学校集体用餐、饮用水卫生安全。做好重大会议、领导视察期间卫生执法工作，确保不发生食品卫生安全事故。

(六)、人口计生工作扎实开展。

“十二五”期间，炉霍县加强了计生队伍建设，配齐了人口计生行政管理、技术服务、群众工作三支队伍，确保经费落实和足额到位，保障了计生经常性工作的正常开展，2008年完成了计生指导服务站的新建，技术服务机构实现了环境优美、技术优良、服务优质。稳定现行生育政策，强化宣传教育，各项计生优惠政策落实到位，全县农牧区群众的婚育观念发生明显转变，人口出生率从“十二五”期末的14％o降至2010年的13.34％o，人口自然增长率从“十二五”期末的7.82％o降至2010年的6.99‰，全县人口呈均衡增长态势，适度生育水平得到持续稳定，人口再生产实现了由高出生、高死亡、高增长到低出生、低死亡、适度自然增长的转变。

（七）、全面落实推进医药卫生体制改革。

炉霍县委、县政府高度重视医改工作，自国家医改工作实施以来，多次召开专题会议，研究医改实施过程中的具体问题和困难，落实各项配套经费，相继出台了《炉霍县公立医院改革试点方案(试行)》、《炉霍县实行国家基本药物制度改革实施方案)》等一系列医改配套文件。医改近期五大重点工作有序开展，较好地完成了各项医改任务。一是积极推进基本公共卫生服务均等化的落实。截止2013年10月，炉霍县基本公共卫生服务工作取得明显成效：城乡居民健康档案全面建立，农村居民纸质健康档案建档率达100％，电子档案建档率达70％，城镇居民纸质健康档案建档率达88％，电子档案建档率达59％。对全县65岁以上老年人、慢性病、精神病人建档，并纳入医疗机构日常管理，医务人员定期随访，指导患者科学用药、合理膳食、适度运动，促进慢性病患者康复。二是全面推行基本药物制度。农牧民群众看病就医总费用得到有效控制，看病贵问题得到一定缓解。三是积极探索公立医院改革试点。以创新医院管理机制为目标，按照“有利于医院发展、有利于调动职工积极性、有利于改善就医条件、有利于政府满意”的原则，确定县人民医院作为炉霍县公立医院改革试点，将从医院补偿、运行、监管、人事等方面进行改革，相关的实施细则正陆续制定。四是加强卫技人员能力体系建设和人才培养，卫计队伍建设取得明显成效。五是扎实开展卫生技术人员柔性流动服务。为解决卫生技求人员“县紧、乡闲、村缺”的现状，根据州政府相关部署，县卫计局积极组织县级医疗卫生单位专业技术人员下派到乡(镇)卫生院开展技术指导，乡卫生院在接受县级单位指导的同时，也派人到县级医疗卫生单位进修，同时深入到村开展医疗卫生服务，卫生技术人员柔性流动服务开展半年多来，成效明显。六是切实做好城乡对口支援。根据省卫生厅关于城市二甲以上等级医院对口支援民族边远地区医疗机构的安排部署，县人民医院、乡镇中心卫生院分别与成都军区总医院、南充市第五人民医院、泸州市人民医院、新津县计生局、锦江区结成对口帮扶单位。援助方通过专家派驻、技术指导、设备援助、接收进修等多种形式开展对口支援工作，炉霍县得到了内地大医疗卫生单位无私的援助，极大程度的改善了炉霍县基层医疗机构基础设施条件，提高基层医疗单位医疗服务能力和水平，同时加强了炉霍县与内地医疗机构的学习交流，促进了民族的团结和友谊。

**第二、“十二五”期间炉霍县卫生事业存在的主要困难和问题**

（一）、医疗机构基础设施仍较落后

炉霍县卫生基础设施较以前有了明显改善，特别是县人民医院、藏医院、几所乡镇卫生院标准化建设项目的实施，极大地提升炉霍县医疗基础设施水平。但乡、村医疗基础设施仍明显落后，仍有一部分中心乡卫生院业务用房平均300平方米，9所乡卫生院业务用房平均不足2 O 0平方米，远不能满足广大农牧民群众日益增长的医疗需求。在基础设施建设中，由于炉霍县地处鲜水河地震断裂带，建筑设防等级高，加之主要建材需从内地运输，基建成本高，下达投资计划不能完成相应投资规模，标准化、规范化建设中未考虑附属配套建设及室外工程，项目资金缺口大。

（二）、卫生技术人员量少质弱

近年来，系统内人才流失严重，加之一批经验丰富的老医务人员退休，目前人才青黄不接，断层严重，各级医疗机构人员不足，结构不合理，具有执业医师资格或中级职称以上的卫技人员少，专业不齐，各医疗卫生单位特别是乡(镇)卫生院中，9 O％的临床医生未取得基本的执业助理医师资格，业务素质不高，医疗服务质量得不到保证。

(三)、村级医疗单位服务水平低下

炉霍县现有村级卫生室医疗设施简单，药品少，乡村医生文化程度较低，未系统接受正规医学培训，业务水平普遍偏低，不能承担相应医疗、预防、保健工作，村级卫生室有质无量。

(四)、卫生基础设施建设缺口大，历史债务重

由于炉霍县基建造价高、下达投资规模小等原因，炉霍县各级医疗卫生机构基础设施建设均不同程度存在一定缺口，县卫计局历届局班子也想尽办法偿还基建债务，但仍存在较大的历史债务。今年，根据省人民政府办公厅《关于开展核实基层医疗卫生机构债务工作的通知》要求，县卫计局对2004年以来基建债务进行清理，累计负债363.57万元，清理结果经县人民政府审核同意后报州卫生局，并由州卫生、审计局审核后报省相关部门。

目前，县人民医院、藏医院基建工程已竣工；但后续有手术室净化、中心供氧、护理呼叫系统、高压氧舱等医疗专业配套工程，医院营养食堂及绿化、道路、大门等室外附属工程，规模扩大后医疗设备、病房内设施(病床、电视等)的购置有极大缺口。

(五)、医务人员住房困难

炉霍县卫生系统310多名干部职工中，有70％的人员来自外县，除县医院、疾控中心有极少量住房外，其余医疗机构基本上没有职工生活用房，绝大部分职工生居住在上世纪70年代修建的土木结构房屋中，已属危房。乡镇卫生院医疗区、医务人员生活区不能分开，多数职工两人合住一间宿舍，生活环境极差，队伍建设极不稳定。

**第三 、“十三五”期间面临的发展机遇和有利条件**

(一)、卫生十年行动及社会和经济形势发展为卫生事业带来了发展机遇

国家提出全面建设小康社会、实施西部大开发战略、《支持青海等省藏区经济发展的若干意见》和中央、省藏区工作座谈会以及四川省民族地区卫生十年行动计划等决策措施，为甘孜州卫生事业的发展带来了历史机遇，特别是为应对国际金融危机而实施的扩大内需、投资拉动增长举措，更为全州卫生事业的发展带来了新的生机。党的十六大将全面建设小康社会作为新世纪前二十年的奋斗目标；党的十七大、十八大又将构建和谐社会作为今后一个时期党的重要工作，中央第五次西藏工作座谈会提出了推进藏区跨越式发展和长治久安的精神。形势发展的现状表明，我国经济和社会发展已经进入新的历史时期和新的发展阶段。卫生工作直接关系到广大人民群众的切身利益，在全面建设小康社会和构建社会主义和谐社会的重要历史阶段，承担着十分重要的责任、扮演着不可或缺的角色。随着全面建设小康社会、和谐社会和建设富裕甘孜、和谐甘孜、幸福甘孜、文化甘孜、生态甘孜、平安甘孜目标的推进，卫生事业必须与经济社会协调发展，这也促进甘孜州卫生事业要进入一个新的发展阶段。

(二)、新一轮深化医药卫生体制改革为卫生发展提出了新要求

新医改提出了到2020年医药卫生体制改革的目标、原则、政策措施和近期五项重点工作，为卫生事业的发展提供了动力和保障；国家将加快发展社会事业，为卫生事业发展创造良好的政策环境；国家将坚持统筹城乡发展的基本方略，把促进城乡基本公共服务和基础设施一体化作为统筹城乡发展的着力点，为加快卫生事业的发展提供了前所未有的发展机遇。

（三）、广东省对口援建，将为我县提供更多更快的卫生发展机遇。

**二、“十三五”时期的基本思路**

 **目标任务一**

1、“十三五”期间，争创藏区医疗卫生服务先进县和计划生育省级优质服务县。

2、“十三五”期间，将炉霍县人民医院建成甘孜州康北地区医疗服务中心。县人民医院建成二级甲等医院，藏医院建成二级甲等医院。建立朱倭、新都镇两所一级甲等医院。一所社区卫生服务中心。

3、“十三五”期间，完成所有乡镇卫生院规范化建设。

4、“十三五”期间，通过实施“十三五”卫生发展规划，使全县农村卫生基础设施条件和服务功能从整体上明显改善，即业务用房满足需要，设备配置齐全，人员配置合理，服务能力明显提高。

5、“十三五”期间，村级卫生机构能全面承担传染病疫情报告，公共卫生服务以及常见病、多发病的一般诊治和转诊服务以及一般康复等工作。

6、“十三五”期间，乡镇卫生院具备提供预防、康复、保健、健康教育、基本医疗、计划生育技术指导等综合服务和承担辖区内公共卫生管理，突发公共卫生事件的报告，村级卫生组织的技术指导，村医培训的能力，中心卫生院还应具备一定区域范围内的医疗服务和技术指导的能力。

7、“十三五”期间，卫生监督所具备全面贯彻国家法律法规的能力，具备协助卫生行政部门对突发公共卫生事件进行有效应急处理的能力。 8、“十三五”期间，妇幼保健机构建成全县妇幼保健、生殖保健中心，达到国家建设标准，具备全面承担妇幼保健、生殖健康、信息监测的能力，具备对乡、村两级的业务技术指导和培训的能力。

9、“十三五”期间，人民医院达到二级甲等标准，具备基本医疗和各种危急重症病人的抢救、全县乡村两级卫生机构的转诊、能完成全县乡村两级卫生技术人员的进修培训和业务指导。

县人民医院由于基础差、底子薄，量少质弱、结构性矛盾突出的问题长期未得到解决，在十三五期间再通过多渠道争取资金，多渠道培养和引进人才，建立健全人才竞争激励机制，强化科学管理等强有力的措施，是上述矛盾得到缓解。将原来的大科制（护理、中西医、检验、预防医学）进行科学细分，力争建立内科、外科、妇儿科、妇产科、五官科、康复科、急诊科、传染科、精神卫生科、影像科、麻醉科等独立科室。

10、“十三五”期间，县疾控中心具备承担全县疾病预防和控制、计划免疫、卫生检验、预防性保健检查、卫生信息服务和相关业务技术指导与咨询的能力，具备较强的各类突发公共卫生事件和传染病疫情监测、信息、报告与管理、调查、应急处理以及对乡村两级卫生人员培训、指导的能力。

11、“十三五”期间，完成县人民医院精神卫生专科业务用房建设项目。

12、“十三五”期间，完成县人民医院传染病房建设项目。

13、“十三五”期间，完成县计划生育服务站规范化建设项目。

14、“十三五”期间，完成县妇幼保健院规范化建设项目。

15、“十三五”期间，完成4个片区新建计生服务站建设项目。

16、“十三五”期间，完成炉霍县藏医院医技楼建设项目。

17、“十三五”期间，完成炉霍县藏医院藏药制剂研发实验室建设项目。

18、“十三五”期间，完成炉霍县突发公共卫生事件应急指挥中心建设项目。

19、“十三五”期间，完成炉霍县包虫病康复治疗医院建设项目。

20、“十三五”期间，完成炉霍县疾控中心包虫病防治实验室及业务用房建设项目。

21、“十三五”期间，完成炉霍县宗塔乡包虫病防治监测业务用房建设项目。

22、“十三五”期间，完成炉霍县斯木乡包虫病防治监测业务用房建设项目。

23、“十三五”期间，完成炉霍县朱倭乡包虫病防治监测业务用房建设项目。

24、“十三五”期间，完成卫生信息平台建设项目。

25、“十三五”期间，县人民医院、县藏医院完成CT配备。

**目标任务二**

（一）、主要健康指标 1、到2020年，人口平均预期寿命达到75岁； 2、到2020年，农村孕产妇住院分娩率达90%，孕产妇保健覆盖率达到80%，儿童保健覆盖率达70%，新法接生率95%。孕产妇死亡率控制在80／10万以下，儿童死亡率控制在15‰以内，5岁以下儿童死亡率控制在17‰以内。

3、到2020年，国家免疫规划疫苗接种率达到95%以上；传染病漏报率控制在5%以内；传染性肺结核患者治愈率达到80%以上；全县人群乙肝表面抗原携带率控制在7%以内，5岁以下儿童乙肝表面抗原携带率降至1%以下；中小学生“六病”（龋齿、近视、蛔虫病、贫血、沙眼、营养不良）患病率低于规范基线标准，传染病发病率控制在200 /10万以下，60％的乡镇能够为艾滋病病毒感染者和艾滋病患者提供预防保健咨询服务。农村清洁厕所普及率达到50％。 （二）、卫生队伍发展目标 1、到2020年，85%以上的医疗卫生专业技术人员达到大专以上学历。 2、到2020年，建设一支规模适当、结构合理、德才兼备、符合不同层次需求的医疗卫生技术和管理队伍。每个乡镇中心卫生院拥有一支能独立开展外、妇、内儿科临床服务的卫生技术团队，每个学科至少拥有1名能独立开展服务的骨干带头人。 （ 三）、卫生建设发展目标 1、到2020年，乡、镇级卫生院门诊、外科、内科和医技科室布局合理，建有相对独立的传染病区；拥有病床达40张；配置乙类中型医疗设备或影像设备1-2台件。 2、到2020年，乡卫生院建有布局合理的门诊住院综合楼；拥有病床5-10张；配置20万元以上医疗设备1-2台件，检验和急救设备配备齐全。 3、到2020年，县妇幼保健院建有功能完善、能满足妇幼保健职能全面履行的基本房屋和设施；县疾病预防控制中心应急反应和疾病预防控制监测检查设备配备齐全；县卫生监督局执法和现场快速检测设备基本配置到位。 4、到2020年，所有村级卫生室全部达到一村一室一人的基本要求。

5、到2020年，县计划生育服务站建有功能完善的集计划生育免费技术服务和孕前优生健康免费检查于一体的标准化建设；孕前优生健康免费检查覆盖率达95%以上。

炉霍县卫生和人口计划生育局

 二0一五年五月二十日

炉霍县卫计局办公室 2015年5月20日