

# 金华市卫生健康事业发展 “十四五”规划

党的十八大以来，党中央明确了新时代党的卫生健康工作方针，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，卫生健康服务体系不断完善，更好满足了群众医疗服务需求，实现了居民健康水平不断提升，为全面建成小康社会提供了坚实保障。人民健康是社会主义现代化的重要标志，在金华争创社会主义现代化先行市新征程中，卫生健康事业在经济社会发展全局中的基础性地位更加凸显。为推动卫生健康事业高质量发展，强化人民健康水平的制度保障，全方位全周期保障人民健康，根据《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》《浙江省卫生与健康事业发展“十四五”规划》《健康金华 2030 实施纲要》《金华市国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》，结合金华市卫生健康工作实际，制定本规划。

## 一、发展背景

### （一）现实基础

“十三五”期间，在“八八战略”的指引下，金华市紧扣“打造增长极、共建都市区、当好答卷人”的总体要求，围绕建设健康金华、打造金华-义乌省级区域性医学中心的总体目标，聚焦优化服务体系、完善服务功能、提升服务能力、创新服务模式、强化服务支撑、改善服务绩效六大方面，聚力“1+5”卫生健康改革发展攻坚战，卫生健康服务能力大幅跃升，“十三五”期末全市人均预期寿命达 80.43 岁，5 岁以下儿童死亡率、孕产妇死亡率分别控制在 3.57‰、5.9/10 万以下，人群

主要健康指标接近或达到高收入国家水平，“十三五”规划确定的目标任务如期完成。

**公共卫生安全保障体系不断完善。**新冠肺炎疫情防控交出高分答卷，全市卫生健康系统扛紧市委、市政府赋予的重大职责使命，率先建立市县乡三级指挥部体系，率先推行“健康码”，先行开展“大数据+网格化”排查，创新“四色管理”“一例双查”“一链一专班”等机制，全力推进疫情防控。从疫情发生开始，我市用了 25 天时间实现本地确诊病例“零新增”，用 60 天左右基本实现生产生活秩序正常化，做到了患者“全治愈”“零死亡”，医务人员“零感染”，为全省疫情防控和经济社会发展“两手硬、两战赢”作出了金华贡献。疫情防控转入常态化后，我市全面部署公共卫生防控救治能力建设，实施卫生应急综合保障基地等项目，加快公共卫生体系补短板、堵漏洞、强弱项。重点传染病和慢病综合防控工作成效明显，全市甲乙类传染病报告发病率下降至 150.37/10 万，东阳市、永康市成功创建国家级慢病综合防控示范区。

**卫生健康“1+5”改革纵深推进。**健康金华建设全面实施，市委市政府印发《健康金华 2030 实施纲要》，健康生活“大普及”、健康服务“大优化”、健康保障“大完善”、健康环境“大建设”、健康产业“大发展”等五大行动稳步推进，“大卫生”

“大健康”治理格局基本形成，健康城市建设入选《清华城市健康指数》优质型地级市。整合型医疗卫生服务体系初步建立，以县域医共体为主要抓手的服务体系建设加快推进，全市组建城市医联体 3 家、建成县域医共体 14 个，东阳市、

义乌市医共体建设获省政府督查激励，4个县（市）医共体建设被评为全省先进。医药卫生体制改革实现新突破，2017年全市公立医院综合医改工作全省考核排名第一，被国务院作为真抓实干成效明显的典型进行了督查激励，2018年东阳市获国务院公立医院综合改革成效较为明显的地方督查激励，义乌市、永康市“三医联动”“六医统筹”集成创新综合医改试点建设进展顺利，药品采购主体竞价交易、医保支付标准挂钩与政府监管服务相结合的“阳光采购”新模式加快形成。以数字化转型为牵引的卫生健康“最多跑一次”改革快速推进，卫生健康系统“无证明”办事流程全力推进，民生事项网上办事率、“一证通办”率均达到100%，网上开放号源比例达80%以上，二级以上医院实现预约服务全覆盖，“刷脸就医”和电子发票等全面推广，城市大医院高峰期现场平均排队时间缩短至3.24分钟，群众看病就医体验持续改善。

卫生健康服务能力全面提升。医疗服务能力建设高质量推进，市中心医院综合实力跻身全国10%，东阳市人民医院成为全省首家县级三甲综合医院，与义乌市中心医院、永康市第一人民医院、兰溪市人民医院四家医院一起入选全国县级医院300强。卒中、创伤、胸痛、高危孕产妇和危重新生儿等市五大救治中心建设全面推进，被评为全国唯一的地市级创伤救治示范区，“金华5G智慧医疗急救创新中心”获评2019年度浙江省数字化赋能智慧城市发展创新成果奖。中医药事业发展水平持续提升，率先在全省成立地市级中医医疗质量控制中心，范永升全国名老中医专家工作室在金华正式

成立，全市中医医院“治未病”中心建设稳步推进，社区卫生服务中心、乡镇卫生院中医馆建设、中医师配置加快推进，中医适宜技术全面推广，8家单位被列入国家常见病、多发病中医药适宜技术推广基地建设单位，东阳市妇女儿童医院的中医药“链条式”服务得到国家肯定。基层医疗卫生服务能力大幅提升，“十三五”时期完成34家街道社区卫生服务中心、100家乡镇卫生院标准化改造，基层医疗卫生机构标准化率达到85.90%，村卫生室规范化率达到64.24%，全市家庭医生签约率超过44.04%，基层就诊人次增长率居全省第一。截止2020年底，全市门急诊人次数、出院人次数分别达6219万人次、105万人次，较2015年分别增长17.31%、23.63%。

卫生健康各项工作统筹推进。卫生健康重大项目建设顺利推进，金华市人民医院顺利迁建，金华市、义乌市妇幼保健院完成新院搬迁，婺城、金东、磐安等妇幼保健院立项迁建，市中心血站业务楼、市中心医院病房医技楼、门诊综合楼等基础设施建成投用，有效改善了群众就医环境；浙江师范大学医学院、浙大“一带一路”医学院等项目有序推进，高端医学人才培养能力快速提升。妇幼健康工作取得成效。我市被列为全省唯一的国家危重孕产妇和新生儿救治体系建设评估项目试点市，创新孕产妇安全管理“六大机制”、“四项制度”、“飞行督导行动”。母婴安全管理、优生优育优教育促进、义乌市“出生一件事”和国家儿童早期发展试点、东阳市妇幼保健院“无中医不保健”等诸多经验向全省乃至

全国推广。义乌市获得国家妇幼健康优质服务示范县。医养结合逐步深化，率先在全省出台《医养结合机构审批登记实施办法》，全市二级以上综合医院均建立老年医学科，金东区、义乌市医养结合做法被国家卫健委作为典型经验推广，磐安医养结合工作得到省政府领导批示肯定。爱国卫生工作取得阶段性突破，国家卫生城市巩固受到全国爱卫办通报表扬，国家卫生城市创建实现全覆盖，创建国家卫生乡镇 67 个，成为 2017-2019 创建周期内全国创建国卫乡镇数量最多、创建率提升最快地市。

专栏 1 “十三五”规划主要指标完成情况

类别	序号	指标名称	单位	2020 年目标	2020 年实绩	备注
健康素质	1	人均期望寿命	岁	79.5	80.43	
	2	5 岁以下儿童死亡率	‰	8 以下	3.57	
	3	孕产妇死亡率	/10 万	9.5 以下	5.9	
	4	居民健康素养水平	%	≥24	32.07	
人口发展	5	总和生育率	个	1.7	1.3	
	6	出生人口性别比	/	112	109.6	
	7	出生缺陷发生率	‰	15	10.05	
	8	免费计划生育服务覆盖率	%	95	96	
资源配置	9	每千人床位数	张	6.03	5.04	
	10	每万人全科医生数	人	2	3.63	
	11	医护比	/	达到省标准	1:1.05	
	12	县域范围内就诊率	%	90	87	达到省级考核要求

类别	序号	指标名称	单位	2020年目标	2020年实绩	备注
服务保障	13	责任医生规范签约服务率	%	50	44.04	已达省考核要求
	14	区域医学共享中心覆盖率	%	80	100	
	15	智慧医疗覆盖率	%	80	100	

## (二) 主要问题

“十三五”时期，金华市卫生健康事业取得长足发展，但随着“健康浙江”“健康金华”建设持续推进，“三医联动”“六医统筹”深入攻坚，深层次影响全市卫生健康事业发展的结构性矛盾和要素制约逐步显现，多种卫生健康影响因素叠加交织，卫生健康事业不平衡不充分的发展与广大人民群众日益增长的多层次多元化卫生健康服务需求之间的矛盾也日益突出，主要表现在以下几个方面：

“大卫生”“大健康”发展理念有待强化。随着城市化快速推进，1小时交通圈加速形成，金义都市区人口集聚能力不断增强、人口流动变大，加之社会加速转型带来的生活方式快速变化，居民疾病谱正在发生变化，使卫生健康事业发展同时面临着新旧传染病、慢性病和重大公共卫生安全问题等带来的多重挑战。当前，“以治病为中心”的医学模式仍主导我市卫生健康事业发展，面对慢性病疾病负担持续加重，卫生健康服务需要树立“大卫生”“大健康”理念，从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变，发展方式需要从数量规模扩张向质量效益提升转型，并对卫生健康发展政策措施做出相应的

调整与完善，切实落实预防为主的工作方针，将健康融入所有政策。

**公共卫生防控救治能力亟待提升。**此次新冠肺炎疫情对卫生健康事业发展带来前所未有的严重冲击，也充分暴露出我市公共卫生防控体系的漏洞、短板和弱项。重大突发公共卫生事件应急管理机制不够完善，公共卫生基础设施建设尚显不足，截至 2020 年，全市每万人拥有传染病床位与 1.5 张的目标要求仍有不小差距，为金义都市区群众提供公共卫生服务的能力及应急物资储备的能力均有待加强。公共卫生人才队伍亟需壮大，重大公共卫生应急的流调、治疗、管控等全流程的专业人员仍然匮乏。

**医疗卫生服务能级与金义都市区地位不相匹配。**金华-义乌省级区域医疗中心地位仍未确立，在医疗资源、医学人才、医疗技术、医学研究等各方面均与杭州、温州等地存在较大差距，优质医疗服务供给与人民群众日益增长的卫生健康需求之间的矛盾尚待化解。截至 2020 年，全市每千人执业（助理）医师和每千人注册护士数分别为 2.84 人和 2.97 人，均未达到全省平均水平。“名医名科名院”建设相对滞后，缺乏在全省乃至全国有影响力的重点学科和学科带头人。市中医医院、市第五医院等专科医院基础设施建设尚显滞后。基层卫生服务能力和水平有待进一步提升，村级医疗机构网底尚显薄弱。

**卫生健康治理体系现代化有待强化。**制约卫生健康事业发展的内部结构性问题依然存在。“三医联动”“六医统筹”改



革仍需进一步深化，“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗格局尚未真正形成。公立医院管理运行机制、符合医疗卫生行业特点的人才管理政策体系有待完善。卫生健康数字化转型有待提速，全市卫生健康信息化建设水平较为滞后，制约着“互联网+医疗服务”的全面铺开，仍有少数医院仅有院内基本运行信息系统，电子病历、影像等核心应用系统软件、硬件亟待升级更新。

### **（三）面临形势**

“十四五”时期，是我国开启全面建设社会主义现代化国家的第一个五年，是我省建设“新时代全面展示中国特色社会主义制度优越性的重要窗口”的关键五年，也是我市聚力“九市建设”、交出“十张高分答卷”、打造“十块金字招牌”的重要时期，卫生健康事业发展要深刻认识新时期所面临的新形势、新要求，与全市发展的新目标、新定位相匹配，与满足人民日益增长的美好生活需要相适应。

“十四五”时期，是金华卫生健康事业实现高质量发展的重要机遇期。百年一遇的新冠肺炎疫情严重威胁人民群众的身体健康与生命安全，但也促使人们对健康的重视程度与日俱增。进入新发展阶段，人民健康优先发展的战略地位日益凸显，各级党委政府把卫生健康事业发展作为增进民生福祉的重要内容，卫生健康服务正加速从“有没有”向“好不好”转型，从“服务大局”向“既要服务大局、又要融入大局”转变。让人民享有更高水平的卫生健康服务、推动全市居民健康水

平走在前列是金华打造全省重要增长极、争创社会主义现代化先行市的使命要求。伴随着生命健康科技不断突破，基因技术、精准医疗等前沿医学科技不断发展，同时随着全省生命健康科创高地建设的加快推进，将快速推动健康服务技术手段革新。信息技术和数字经济的飞速发展，为卫生健康服务模式创新、服务效率提升、服务体验改善创造了有利条件，也将为卫生健康事业高质量发展提供强大动力和支撑。

“十四五”时期，金华卫生健康事业发展仍然面临诸多挑战。全球蔓延的新冠肺炎疫情将深刻影响生产链、供应链的全球分工和布局，对我国外向型经济发展带来极大的不确定性，也将对卫生健康事业发展带来深远影响，常态化疫情防控形势依然严峻，筑牢公共卫生防控体系任务艰巨。“共同富裕示范区”建设背景下，各县（市、区）之间、城乡之间、人群之间的卫生健康服务差距亟待缩小，卫生健康事业的内涵发展要求更加迫切。随着居民生活方式变化，高血压、糖尿病、脑卒中、肿瘤等慢性非传染性疾病日趋成为主要疾病负担，与此同时，市域范围内人口老龄化程度持续加深，“一老一少”等重点人群多重健康需求快速增长，卫生健康事业发展必须主动适应人口结构和服务需求变化，以强化全人群全生命周期的健康服务供给。

## **二、总体要求**

### **（一）指导思想**

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯

彻党的十九大和十九届二中、三中、四中全会、五中全会精神，立足新发展阶段，贯彻新发展理念，构建新发展格局，紧紧围绕忠实践行“八八战略”、奋力打造“重要窗口”和“打造增长极、共建都市区、当好答卷人”的总体要求，以保障人民群众生命健康为根本出发点和落脚点，坚持新时期卫生健康工作方针，以健康金华建设为统领，以数字化改革为牵引，以服务体系整合为抓手，以科技创新为支撑，高质量推进卫生健康事业均衡发展、内涵质量发展、整合联动发展、智慧创新发展，打造浙江中西部医疗中心，当好百姓健康守门人，为共同富裕示范区建设提供坚实健康保障。

## **（二）基本原则**

**以人为本，健康优先。**坚持以人民为中心的发展理念，贯彻落实健康优先发展战略，将维护和促进健康的理念融入公共政策制定和实施的全过程，推动卫生健康与经济社会协调发展，使全体市民充分享受到经济繁荣、社会进步和卫生健康事业发展的成果。

**党政主导，多元共建。**充分发挥党委政府主导作用，强化政府责任，维护基本医疗卫生服务的公益性，营造平等参与、公平开放的发展环境，鼓励社会力量参与，强化个体健康第一责任人作用，形成政府、市场、社会和个人共同推进的“大卫生”“大健康”发展格局。

**均衡发展，系统集成。**着力解决优质医疗资源总量不足和分布不均，重点加强群众迫切需求的重点领域服务供给，

统筹中医和西医协同，注重预防、治疗和康复结合，推动从规模扩张的粗放型发展转变到质量效益提升的内涵化发展，全面增强卫生健康事业发展的整体性和均衡性。

**数字赋能，改革创新。**充分发挥卫生健康数字化改革的牵引和支撑作用，深化“三医联动”“六医统筹”改革，推进政策协同和制度创新，以改革创新化解卫生健康事业发展中的深层次问题和矛盾，加快实现卫生健康治理体系和治理能力现代化。

### **（三）发展目标**

到 2025 年，健康金华基本建成，浙中西部医疗中心初步建成，形成与本市经济发展水平相适应、与金义都市区功能定位相匹配的卫生健康服务体系，优质医疗资源区域布局更加均衡，卫生健康服务内涵质量大幅提升，基本医疗卫生制度更加成熟定型，整合型医疗卫生服务体系更加健全，公共卫生应急管理体系更加完善，都市区公共卫生安全保障能力显著提升，人人享有更加公平可及、综合连续、经济有效的全方位全周期健康服务。

**打造健康浙江示范市，居民健康水平实现新提升。**健康优先政策体系基本成型，健康浙江发展指数稳步提升，居民主要健康指标全面提升，人均期望寿命达到 81 岁，婴儿死亡率、孕产妇死亡率等主要健康指标达到全省领先水平，居民健康素养水平达到 40%以上，城乡、人群之间健康差异进一步缩小。

打造医防融合先行区，公共卫生防控救治能力得到新提高。全面建成指挥高效、运转有序、整体智治的公共卫生应急管理体系，精密智控疫情防控机制更加完善，医防高效协同，平战有序结合，疾病预防控制机构标准化率达到100%，浙中卫生应急综合保障基地建成投用，重大疫情防控救治的基础设施建设、医学装备配置、队伍建设水平明显提升。

打造医疗服务新高地，综合服务能力达到新水平。医疗资源配置更加优质均衡，整合型医疗卫生服务体系高效运行，县域卫生健康发展基础更加坚实，“四个分开”的分级诊疗格局加快形成；“医学高地”建设成效显著，区域内辐射带动效应大幅提升，县域龙头医院综合实力明显增强，中医药服务特色优势充分发挥，百姓享有优质医疗服务的感受明显提升，县域就诊率巩固在90%以上。

打造数字健康新引擎，信息化建设跃上新台阶。以卫生健康数字化改革牵引的数字健康建设取得标志性成果，数字健康技术支撑平台、业务应用管理、数据共享开放、数据安全保护等制度规范体系基本成熟，掌上医疗健康服务生态加快形成，“互联网+医疗”“互联网+护理”“互联网+药事”等应用场景不断拓展，卫生健康数字化治理新平台基本建成，医疗卫生智能监管实现全流程覆盖，卫生健康数字化转型综合指数达到90%以上。

打造综合医改新标杆，治理现代化迈出新步伐。“三医联动”“六医统筹”集成创新综合医改试点建设纵深推进，上下联动、衔接互补的分级诊疗格局基本形成，县域医共体建设、

基层能力提升、多元办医格局等继续探索创新，在若干重点领域和关键环节改革取得全省示范性成果，卫生健康治理体系和治理能力现代化水平稳步提升。

专栏2 “十四五”时期卫生健康发展主要指标

类别	序号	指标名称	单位	2025年目标
健康水平	1	人均期望寿命	岁	81左右
	2	婴儿死亡率	‰	5以下
	3	孕产妇死亡率	1/10万	7以下
	4	居民健康素养水平	%	40
	5	健康浙江发展指数	%	85
服务体系	6	每千人执业（助理）医师数	人	3.5
	7	每千人注册护士数	人	4.1
	8	每千人医疗机构床位数	张	6.5
	9	每万人全科医生数	人	5
	10	疾控机构标准化率	%	100
	11	每千人拥有婴幼儿照护设施托位	张	4.5
服务效能	12	社区卫生服务中心、乡镇卫生院设置中医馆、配置中医师比例	%	100
	13	老年人健康管理率	%	72以上
	14	出生人口性别比	-	110以下
	15	重大慢病过早死亡率	%	10以下
	16	县域就诊率	%	90以上
保障水平	17	人均基本公共卫生服务经费	元	稳步提高
创新发展	18	新增省级以上卫生人才数	人	60
	19	卫生健康数字化转型综合指数	-	90

注：部分人均指标将随省相关规划调整进行修改

到2035年，全面建成具有较强医疗服务、临床研究、人才培养、技术转化、技术辐射和管理示范能力的浙中西部医疗中心，高质量建成健康金华，卫生健康综合实力迈入全

省第一方阵，与全省同步实现卫生健康现代化。

### **三、重点任务**

#### **（一）建设高品质健康金华**

完善健康促进政策和工作机制，稳步提高基本公共卫生服务均等化水平和重大疾病防治能力，不断提升群众健康生活品质和全民健康水平。

**1.完善健康金华推进机制。**加强党委政府对健康金华建设的组织领导，努力构建共建共享、健康融入所有政策的“大卫生”“大健康”工作格局。健全健康金华建设工作机制，完善健康金华建设县（市、区）和部门考核办法，细化考核评价指标。发挥健康办指挥协调作用，强化部门协作，开展健康浙江、健康金华建设专题培训，分解落实各相关部门重点工作和阶段性工作任务，力争高标准完成健康浙江考核各项指标任务。深入开展公共政策健康影响评估试点，力争实现县（市、区）全覆盖，加大试点项目支持力度，强化工作推进交流，形成一批有特色、可推广的优秀案例，并逐步在全市推广。

**2.推动健康金华行动实施。**积极开展健康金华26项行动，全面普及健康行为，构建更优质高效的健康服务体系，健全更公平可持续的健康保障体系，打造更优美的安全健康环境，发展更具竞争力的健康产业，高水平、高质量建成与我市经济社会发展和全省第四大都市区相适应的健康城市。优化重大疾病防治策略，结合省健康办试点工作部署和我市

实际，重点推进健康知识普及、癌症和慢性呼吸系统疾病防治、传染病及地方病防控等行动。加强免疫规划工作，以乡镇（街道）为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率巩固在 90% 以上。强化高血压、糖尿病等重点慢性病干预，有效开展高血压、糖尿病等高危人群和患者的规范管理和健康生活方式指导，开展常见癌症的预防筛查。到 2025 年，重大慢病过早死亡率控制在 10% 以下，70 岁及以下人群慢性呼吸系统疾病死亡率持续下降，低于全国平均水平，国家级慢病综合防控示范区创建覆盖面进一步扩大。开展健康城市（健康促进县）建设，到 2025 年，浙江省健康城市（健康促进县区）比例达到 85%。

### 专栏 3 重点疾病防控行动

1. 实施艾滋病防控。进一步加大艾滋病综合防控力度，全市 HIV 筛查机构保持在 176 家。定期分析辖区内艾滋病年度发病率及防控效果，建立并不断完善艾滋病管理负面清单。规范艾滋病感染者监测管理，推进艾滋病暴露后预防，强化艾滋病早发现、早治疗，加强高危人群筛查、监测、分类干预。落实对艾滋病患者的“四免一关怀”政策，有效控制艾滋病的发生和传播。

2. 实施结核病防治。定期分析辖区内结核病年度发病率及防控效果，建立并不断完善结核病管理负面清单。实施《金华市菌阳肺结核患者规范化管理实施方案》，在疫情高发的县（市、区）开展 60 岁以上老年人群的结核病全面筛查。规范实施中盖结核病防治三期项目，持续落实项目要求。加强学校结核病防控工作。

3. 实施儿童青少年“明眸摘镜”工程。完善全市学校卫生工作联防联控机制，持续推进全国儿童青少年近视防控改革试验区试点建设，有序开展近视干预行动和青少年近视率调查工作，在全市范围内推广以眼科医院“1-3-5 近视防控体系”为基础的五位一体金华防近视模式。开展教室采光、课桌椅常态化卫生学监测，不断完善教学用眼环境。开展近视眼预防健康教育宣传，引导学生建立用眼卫生习惯，全面有效落实眼保健操推广。

4. 实施糖尿病防控。县级以上医院设立糖尿病专科门诊及专科病区。对发现的高危人群，进行登记造册，建立高危人群信息库，每半年至少进行 1 次随访管理，每两年进行 1 次较全面的健康检查，原则上每年开展 1 次危险因素评估。开展糖尿病信息化管理，在居民健康档案信息化管理平台上建立规范化的糖尿病健康管理档案。

5. 实施癌症早期筛查。将癌症防治纳入重点慢性病干预计划，开展常见癌



症的预防筛查，基本实现癌症高危人群定期参加防癌体检，提高癌症早诊率和五年生存率。

**3.深化新时期爱国卫生工作。**持续推进城乡环境卫生整治行动，全面深化“厕所革命”，认真做好病媒生物防制，打造卫生健康、美丽宜居的人居环境。加强全面健康教育，培育文明卫生行为，推进全民健身活动，引导群众践行健康强国理念，提高全民健康素养，养成戒烟限酒、适量运动、合理膳食、心理平衡的健康生活方式。巩固扩大国家卫生城镇创建成果，全面开展健康城镇建设，创新爱国卫生社会动员机制，大力推进爱国卫生数字化赋能，不断提高公众知晓率、满意度。到2025年，国家卫生乡镇创建比例达到90%，健康乡镇建设比例达到85%，健康促进医院覆盖率高于95%。

#### 专栏4 全面健康促进体系建设行动

1.开展健康城镇建设。完善卫生城镇长效管理机制，高质量巩固国家卫生城市、国家卫生县城、国家卫生乡镇建设成果。积极引导卫生城镇向健康城镇发展，打造卫生城镇升级版，建设健康城市（县区）8个、健康乡镇89个。

2.建立完善“两库两机制”。建立完善健康科普专家库，开展健康科普信息的创作、审核、评估等工作，为健康知识普及行动提供技术和智力支持。建立完善健康科普资源库，为广大居民和各类传播平台提供科学权威的健康科普知识。构建健康科普知识发布和传播机制。鼓励和扶持报刊、电视台、电台开设健康类专栏，在篇幅、时段、时长上给予保障。建立医疗机构和医务人员开展健康教育工作的绩效考核机制。把医疗机构和医务人员开展健康教育和健康促进工作纳入年度目标责任制考核和个人绩效考核，鼓励医务人员参与其所从事专业领域内的健康科普工作，并向公众传播科学、适用的健康知识，不断提高医疗服务质量。

3.开展全民健康素养促进活动。开展健康素养巡讲活动，深入开展健康教育讲座进社区、进学校、进医院、进单位、进农村等活动，普及健康素养知识，倡导健康生活方式。推进健康素养进农村文化礼堂活动，实现全市健康素养进农村文化礼堂全覆盖，大力提高农村居民健康素养水平。普及突发公共卫生事件和疾病预防健康知识。通过各类宣传活动及多种形式的宣传教育，大力开展新冠肺炎、结核病、艾滋病等传染性疾病预防知识以及高血压、心脑血管病、肿瘤等慢性病知识宣传教育，提高群众对主要行为危险因素和疾病基本知识的认知度，倡导建立良好的生活方式。到2025年，居民健康素养水平达到40%。

## （二）构建强大公共卫生体系

坚持“长短兼顾、平战结合、防治协同、中西医并重”，聚焦新冠肺炎疫情暴露的公共卫生领域短板弱项，健全体制机制，完善基础设施，提升救治能力，筑牢人民群众生命安全和身体健康的保障防线。

**5.完善公共卫生应急管理体制机制。**加快构建集中统一高效的应急指挥体系，确保指令清晰、系统有序、条块畅达、执行有力。提升公共卫生应急信息化水平，实现全市范围互联互通。认真落实“四早”要求，强化各级疾控机构的信息收集、分析、利用能力，健全网络直报、舆情监测、医疗卫生人员报告、科研发现报告等多渠道疫情监测和快速反应体系。持续全面压紧压实“源头查控+硬核隔离+精密智控”机制，努力实现“外防输入，内防反弹”。建立公共卫生应急培训、应急演练、应急征用等机制，提高平战快速转化能力，确保平时服务、战时应战。创新医防协同机制，县级层面全面推行“两员一中心一团队”的专业公共卫生融入机制，建立疾控人员进驻县以上医疗机构和医共体制度。

**6.补齐公共卫生安全防控体系建设短板。**强化各级疾病预防控制机构基础设施建设，加强生物安全二级（P2）实验室建设。依据国家标准合理核定疾病预防控制机构人员编制，加强基层疾病预防控制机构人员力量配备。做强市疾病预防控制中心，重点强化疾病与健康危害因素监测与干预、实验室检测、辖区健康大数据分析利用等能力。全面提升各

县级疾病预防控制中心流行病学调查、现场处置、常规实验室检测和对基层人员的技术指导等能力。到 2025 年，全市疾病预防控制机构标准化率达到 100%。探索疾病预防控制机构建立中医药部门和专家队伍，有序推动中西医协同疫病防治工作。加快实现建制乡镇卫生院、社区卫生服务中心基层哨点全覆盖，完善口岸、机场、车站等场所的监测哨点布局。加强疾控机构、医院发热门诊的联动，进一步提高疫情监测和处置能力。

**7.提升突发公共卫生事件医疗救治能力。**支持传染病定点医院建设独立的感染楼或传染病院区，推进疫情期间院区功能的快速转换，集中收治重症患者。在市、县定点医院基础上，选择至少 1 家适当规模的医院作为后备传染病医院。加强医疗机构预检分诊、发热门诊等重点部位建设和重点环节管理。按省传染病防控标准开展方仓医院的建设储备。加快推进浙中区域卫生应急救援基地建设。强化心理干预应急队伍建设，围绕突发公共卫生事件、公共安全事件、自然灾害等内容组织开展卫生应急培训和实战演练，切实提升应急处置能力。继续抓好省卫生应急工作示范县创建工作，启动实施基层卫生应急标准化建设。

**8.强化公共卫生应急支撑保障。**修订《金华市突发公共卫生事件应急预案》，健全医疗卫生应急物资储备目录。合理布局院前医疗急救网络，到 2025 年，市区范围内规划布局急救站点数达到 28 个，平均急救反应时间少于 13 分钟。推进全市采供血机构统一管理，优化采血网点布局，在婺城

区、金东区、兰溪市、武义县增设固定献血屋，实现固定献血屋县（市、区）全覆盖。加强无偿献血宣传工作，建设一个布局合理、体现地域特色与行业专业性的科普展示平台，打造一个前瞻性的智慧未来无偿献血科普馆。推进临床科学合理用血，保证血液采供平衡。强化血液安全保障能力建设，加快建立全市一体化采供血质量管理体系，科学提升检验技术和采供血设施设备。深化血液管理信息系统建设，打造集智慧献血招募，智慧血液采集、制备、检测、储存、运输，以及三免政策电子化实施，临床输血数据直报，用血统一调度管理等于一体的智慧血液系统，实现血站、用血医院、区域卫生信息平台之间的互联互通。

**9.建立健全基层公共卫生队伍。**建立健全乡镇（街道）、村（社区）公共卫生行政队伍，全面落实健康宣传、公共卫生、精神卫生、妇幼保健、疾病防控、爱国卫生、职业病防治等公共卫生工作职能，全面提高居民健康理念和健康知识知晓率、健康生活方式与行为形成率，提升居民健康素养综合水平，保障人民群众身心健康，为“健康金华”建设提供有力保障。各县（市、区）根据属地管理原则，在乡镇（街道）成立卫健办，根据常住人口数量确定专职和若干名兼职健康工作人员。各村（社区）按辖区人口配备一定数量的健康促进员，每村（社区）至少配备1名，原则上超过一千人口的村（社区）每千人口配备1名健康促进员。完善乡镇和村（社区）健康促进员待遇、劳动报酬、社会保障政策，加强培训和考核，推动建设一支高素质、专业化的基层公共卫生行政

队伍。

### 专栏 5 公共卫生体系建设行动

1.疾病预防控制机构标准化项目。按照国家疾病预防控制中心建设标准，加快推进武义县疾控中心达标建设，推进婺城区疾控中心改扩建，积极谋划浦江县疾控中心迁建项目，有序推进各级疾控中心基础设施改善提升。

2.重大传染病医疗救治能力提升项目。有序推进婺城区人民医院传染病区、武义县第一人民医院平战结合临床公卫楼、永康市第一人民医院负压病房和发热门诊改造项目，推进婺城区公共卫生防控中心、兰溪市防疫应急医院、武义县公共卫生中心等新建项目建设。

3.公共卫生应急支撑项目。积极推进浙中区域卫生应急救援基地建设，推进金华市公共卫生应急保障中心项目，谋划建设婺城区卫生应急物资储备中心、开发区公共卫生应急保障中心。

4.院前医疗急救体系完善项目。根据国家、省院前医疗急救管理相关规定，合理布局院前医疗急救网络，城市地区按照服务半径不超过 3.5 公里、平均急救反应时间少于 11 分钟设置急救站点，“十四五”时期市区范围新增 15 个急救站点；乡村地区按照服务半径 8-10 公里或建制乡镇至少建 1 个急救站点、平均急救反应时间少于 13 分钟设置急救站点。新增院前急救救护车 11 辆，全市拥有负压型救护车达到 11 辆。在金华市公共卫生应急保障中心建设市级洗消中心 1 个，在市中心医院急救站、市人民医院急救站、市妇幼保健院、市中医院急救站 4 个站点中择优配置 3 个洗消点；金东区和婺城区规划增设 2 个配备洗消区的急救点。

### （三）提升市域医疗服务能级

全力推进“医学高地”建设，强化“外引内联”，整合提升城市优质医疗资源，深化城市医联体网格化布局管理，加快提升医疗服务体系整体效能，增强对周边区域的辐射带动能力。

**9.全力推进“医学高地”建设。**全面推进省级区域医疗中心建设，加快市域高水平医院建设，力争建设 10 家左右疑难复杂疾病诊疗能力、科研能力、管理水平突出综合性医院，初步形成都市区域辐射带动作用。深化“三名”工程（创名院、建名科、树名医），强化学科能力建设，加快建设区域专病中心，依托市域综合实力较强的综合医院建设疑难危重症诊

疗中心，围绕心血管病学、呼吸病与危重症病医学、骨科学、中医药传承创新、妇产与生殖医学、儿科学、感染性疾病学、肿瘤医学、老年与康复医学等领域布局一批市级重点学科，力争纳入省级“高峰学科计划”。加强区域医学临床检验、医学影像、心电诊断、消毒供应等四大共享中心建设。全面推进医疗机构等级提升，到 2025 年，全市力争新增加 8 家左右三级甲等医院。成立相关市、县两级质控中心和市级技术指导中心，进一步完善各级质控组织网络，持续推动医疗质量改进。

#### 专栏 6 “医学高地”建设行动

1.充分发挥省级医院辐射带动作用。加快浙大四院双江湖院区建设、支持浙大四院建成具有省内先进水平的科研教学基地。支持省儿童医院义乌院区打造浙中儿童医学中心，重点发展胎儿医学、出生队列研究等前沿领域。

2.稳步推进市级医院有序扩容。完成市中心医院科教综合大楼建设项目，加快市中心医院金义院区建设，加快市中医院中医药传承创新项目，实施市第五医院搬迁、市第二医院综合楼建设等项目。

3.实施市域医院升级行动。全面推进市域医院等级提升，支持金华市人民医院、义乌市中心医院和浙大四院、永康市第一人民医院创三甲综合性医院；支持义乌市中医院创三甲中医医院；支持金华市妇保院、义乌市妇保院、永康市妇保院创三甲妇幼保健院。

4.实施学科建设行动。加强 10（1+9）个专病中心建设，布局市级重点学科，提升学科综合能力水平，到 2025 年，全市争创一批国家级重点学科（专科），新增一批省级重点学科（专科）。

**10.提升城市医联体发展水平。**进一步完善城市医联体网格化布局与管理，深化市中心医院、市中医医院、市人民医院为牵头医院的 3 个城市医联体的建设，加快推动城市医联体间开展业务协作。持续优化城市医联体组织管理模式、运行机制和激励机制，强化不同级别、类别医疗卫生机构间的协调配合，逐步建立目标明确、权责清晰、公平有效、联系

紧密的分工协作机制。加快提升基层医疗服务水平，牵头医院通过专科共建、教育培训协同合作、科研项目协作等多种方式，重点帮扶提升成员单位医疗服务能力与管理水平。落实高血压、糖尿病等慢性疾病分级诊疗要求，制订双向转诊标准与规范，优化双向转诊流程，建立医联体内双向转诊绿色通道，逐步实现有序合理转诊。到 2025 年，城市医联体成为服务、责任、利益、管理共同体，制度体系和发展模式基本成熟。

**11.促进社会办医质效提升。**支持社会办医通过资源整合、连锁经营、托管共建等方式做强做大，推动品牌化、专业化、特色化发展。引导公立医院逐步将部分特需医疗交由市场提供，鼓励社会办医机构拓展个性化、定制化的高端医疗服务领域。重点引进以老年病和康复护理为特色的医养结合医院，优先支持社会办医向儿科、妇产、精神、传染病、康复、慢性病等专科、紧缺领域和卫生薄弱地区发展，探索健康教育、健康管理、诊疗护理、康复指导、心理关怀、安宁疗护等连续整合服务。支持城市公立医院与社会办医机构开展城市医联体建设，支持社会办医机构加入县域医共体建设。鼓励和支持公立医院与社会办医医疗机构开展多种形式的人才交流、技术合作。

#### **（四）深化县域医共体建设**

加快县域医共体能级提升，提高基层医疗服务水平，推动优质资源共享、管理同标同质和服务优质高效，着力构建

以健康为中心的整合型医疗卫生服务体系，实现“小病就近看”。

**12.推进县级医院强院建设。**着力提升县级医院专科服务水平，强化核心专科，完善二级诊疗科目设置，逐步建立区域胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇、危重儿童和新生儿等救治中心、中医药诊疗中心，推广微创外科和腔镜手术技术。围绕常见病、多发病、地方病及部分急危重症和疑难复杂疾病，推动县级龙头学科、重点专科和专病中心发展。补齐薄弱专科，结合县域外转就医重点病种等，综合确定县域薄弱专科，通过改善硬件条件、引进专业人才、推广适宜技术、加强与城市医院精准对接等措施，增强薄弱专科疾病诊断和规范化治疗能力。夯实支撑专科，重点提升急诊、重症医学等重点专科和麻醉、病理等支撑学科能力建设，提升对呼吸、循环等重要生命系统的支持能力，为急危重症患者救治提供有力支撑。注重推动县域内不同医共体牵头医院差异化发展。实施医疗卫生“山海”提升工程，重点推动磐安县中医院与省立同德医院、武义县第一人民医院与邵逸夫医院建立紧密合作关系。到2025年，原则上每个县至少有一家医共体牵头医院的服务能力达到三级医院水平。

**13.筑牢基层医疗卫生服务网底。**开展“优质服务基层行”活动，加快乡镇卫生院、社区卫生服务中心标准化建设，力争实现标准化率100%。推动优质服务示范乡镇卫生院、社区卫生服务中心建设，强化中心镇卫生院医疗服务能力提升，重点加强22家中心镇卫生院建设，成为县域医疗技术



分中心。继续开展基层特色科室评审工作，鼓励发展中医药服务、社区康复、慢病、老年病等差异化特色服务项目，争取 20% 基层医疗单位通过市级特色专科评审。加快村卫生室（社区卫生服务站）标准化建设，新增政府办村卫生室 100 家以上，村卫生室规范化率达到 90% 以上。鼓励基层医疗卫生机构提供家庭病床服务。到 2025 年，服务人口较多、规模较大的乡镇（街道）所在地医共体成员单位具备二级乙等以上医院服务能力，或达到“优质服务基层行”推荐标准，乡镇卫生院门诊和住院诊疗目录病种分别达 100 种和 60 种。

#### 专栏 7 医疗卫生服务网底建设行动

1. 基层医疗卫生机构标准化项目。进一步加大财政投入，推进 5 家乡镇卫生院新建，12 家乡镇卫生院、社区卫生服务中心改扩建和 17 家乡镇卫生院、社区卫生服务中心迁建，加快推进标准化建设进程。

2. 村卫生室（社区卫生服务站）规范化项目。按“20 分钟医疗卫生服务圈”的要求配置标准化村卫生室（社区卫生服务站、巡回医疗点），全面实施乡村一体化管理。通过对村卫生室硬件设施改造和急救设备配置，改善村级卫生室就医条件，按每千名服务人口不少于 1 名的标准配备村卫生室人员，每个政府（集体）办村卫生室至少拥有 1 名执业（助理）医师。开展乡村医生急救能力和适宜技术等培训，提升乡村医生医疗服务和急救能力。

**14.健全医共体运行机制。**加快推动县域医共体深度融合，推动各级政府强化办医责任，赋予医共体充分的干部任命权、人事调配权、资源配置权和经营自主权。推动部门协同落实配套政策，同步深化紧密医共体下的医保支付、服务价格、药品供应及人事薪酬等改革，切实激发政策叠加效应。推动医共体加快人力资源、财务、医保、公共卫生和信息化“五大中心”建设，研究编制“疾病地图”，着力补齐技术短板，着力实现资源共享、管理同标同质和服务优质高效。推进县域医共体岗位管理，落实县域医共体统一设置岗位、统一公

开招聘、统一岗位竞聘、统一人员使用，实现县域医共体人员岗位管理全覆盖。医共体牵头医院发挥技术辐射带动作用，加强教育培训协同合作，帮扶提升成员单位医疗服务能力。到 2025 年，县域就诊率巩固在 90%以上，基层就诊率巩固在 65%以上。

### **（五）加快中医药传承创新**

构建以市级中医医院为龙头、县级中医医院为骨干，综合医院（专科医院、妇幼保健机构）中医药科室为重要组成，基层医疗卫生机构为基础的中医服务体系。坚持传承精华、守正创新主线，着重推进中医服务体系内涵和能力建设，大力促进中医药健康服务惠民，积极争创省级中医药综合改革先行区，全面打响“八婺中医药”品牌。

**15.健全中医医疗服务体系。**实施中医医院强院建设工程，建设中医药特色优势鲜明的现代化综合性中医医院，积极争创区域中医医疗中心，全面推进二级中医医院标准化建设。加快推进中西医结合，在综合医院、专科医院逐步推广中西医结合诊疗模式，打造中西医协同“旗舰”医院、“旗舰”科室。构建中医医疗联合体，推进市中医医院组建城市医疗集团，强化县级中医医院牵头的县域医共体内涵建设。完善基层医疗卫生机构中医馆、中医科室标准化建设，持续扩大基层中医药服务的覆盖面。至 2025 年，公立中医院中医类执业医师占比达 60%以上，乡镇卫生院、社区卫生服务中心全部设置中医馆、配备中医医师。

### 专栏 8 中医药服务内涵建设行动

1.开展现代化综合性中医医院建设。推进市、县两级中医医院中医特色化建设，强化以中医药服务为主的办院模式和服务功能，到 2025 年，公立中医医院门诊中药处方占比达到 60%以上。

2.提升中医医疗机构基础设施。推进市中医院中医药传承创新工程，实施婺城区、金东区中医院新建项目，实施浦江县、东阳市、武义县、磐安县中医院迁建工程，实施乡镇卫生院、社区卫生服务中心中医馆建设工程。

3.中医药特色专科建设行动。围绕重大疾病中医诊疗和中医优势专科，强化全市中医医院重点学科、特色专科（专病）建设，做好针推科、康复科、肾病科等特色科室建设，积极布局一批市级中医药重点学科，建设一批中医药特色专科。

**16.发挥中医药独特作用。**提升中医疾病诊疗服务水平，加强重大疾病和常见病、多发病、慢性病的中医药防治研究，遴选推广名老中医“百医百方”，做好中医药适宜技术推广工作。发挥中医药预防保健作用，构建覆盖市、县、乡镇（街道）三级中医“治未病”服务网络，推进二级以上公立中医医院治未病科建设，加快家庭医生团队中医服务全覆盖。提高中医药康复服务能力，加快中医康复科室建设，支持中医特色康复医院发展，推进中医康复服务进基层，实现所有社区卫生服务中心和乡镇卫生院均可提供中医药康复服务。构建中医药疫病防治体系，支持有条件的中医医院建设疫病病区。到 2025 年，推广 50 个优势病种中医诊疗方案，培育推广 20 项中医药预防保健（治未病）干预方案，三级中医医院和二级中医医院设置康复（医学）科的比例分别达到 100%和 80%。

**17.强化传承创新发展支撑。**加强当代名老中医药专家学术思想和临床诊疗经验继承。加强对传统制药、鉴定、炮制技术及老药工经验的继承应用，做好中药验方的收集、保存、

研究评价及推广应用。完善师承教育模式，全面推进市、县两级名中医开展师承带教活动，加强中医药传统技能代际传承，推动西医人员学习中医，实施中医全科医师倍增计划，加大中医药领军人才和中医药急需人才引进力度。设立中医药科研攻关专项，在市科研项目立项、经费资助等方面给予倾斜，强化中医药基础理论、疾病机理、诊疗规律、防治技术等攻关研究。强化中药质量安全保障，完善中药饮片质量控制体系，全面推进市、县两级和各医疗机构中药饮片质量控制中心建设，常态化开展质量检查工作。

**18.拓展中医药发展空间。**强化中医药事业和产业高质量协同发展。提升中药产业规模，强化分区分类指导逐步扩大中药材优势产区规范化种植规模，支持中药材种植、中药、中药饮片、提取物及保健品生产等全产业链发展，推动磐安江南药镇、金华国家级天然药物生产基地高质量发展，加强浙江磐安中药产业创新服务综合体建设，做强浙中药谷。挖掘整理“丹溪学派”“八婺医派”名家文化，推进名老中医药专家学术经验传承。推动胜利街-古子城中医药特色街区建设，推进中医药文化宣传教育基地创建，开设“八婺医学”微信公众号，举办“悦读中医”等活动，普及中医药知识，打造“八婺中医药”品牌。加快推进磐安“浙八味”特产市场提升发展，扩大中国（磐安）中药材交易博览会影响力，打造具有国内影响力的中药流通交易平台，积极发展中医药服务贸易，推动“八婺中医药”参与“一带一路”建设。

## （六）优化全生命周期健康服务

以人的生命周期为主线，加强对婴儿期、幼儿期、儿童期、少年期、青年期、成年期、老年期等不同阶段的连续性健康管理和服务，不断提升健康影响因素综合治理能力。

**19.完善妇女儿童健康服务体系。**加强妇幼保健机构基础设施和标准化建设、体制机制创新和机构绩效考核，完成婺城区、金东区、磐安县新院建设。做好新一轮妇幼保健院评审工作，取得等级妇幼保健院的比重达 80%以上，力争新增三级甲等妇幼保健院 3 家。抓好孕产妇保健、妊娠风险防范，提升救治能力，孕产妇、婴儿死亡率分别控制在 7/10 万、5% 以下。加强出生缺陷综合防治，健全出生缺陷三级预防体系，严重致残的出生缺陷发生率明显下降。加强儿童保健服务，开展儿童早期发展促进、0-3 岁儿童发育筛查、0-6 岁儿童眼保健、儿童口腔保健、儿童肥胖防控，实现各类指标达标。抓好生殖健康服务和青春期健康教育。完善婴幼儿照护服务体系，加强婴幼儿照护机构及托位建设。全面构建“3211”（“医防护”三位一体的儿童健康服务体系，两中心一驿站一示范）婴幼儿照护服务模式，科学育儿知识普及率达到 90% 以上。优化母子健康手册 APP、建设“优育宝”，实现全市妇幼信息互联互通。推广出生“一件事”掌上办 2.0 使用，规范出生医学证明管理。全面落实三孩政策，进一步完善生育配套政策，增强生育政策包容性，促进生育友好型社会建设。

**20.完善老年人健康服务体系。**优先支持老年医疗、护理、

康复等床位资源配置，通过新建、转型、升级等措施，加强老年医院、护理院、康复医院等接续性医疗机构建设。推进市老年医疗中心建设，加强医院老年医学、康复医学学科建设，二级及以上综合医院和二甲及以上中医医院规范设置老年医学科的比例达到60%以上。加强基层医疗卫生机构康复、护理科室和床位建设，积极开展老年人康复、护理服务，康复护理床位占比提升至30%以上。加快推进安宁疗护工作，依托市二院建设市安宁疗护中心和安宁疗护培训基地。依托县级医院或有条件的医院建设安宁疗护病区或床位，每个县建设1个安宁疗护病区，20%以上的乡镇卫生院、社区卫生服务中心开展安宁疗护服务。积极推广磐安医养模式，提升基层医养服务能力，推进一批医养结合项目建设。

**21.完善精神卫生服务体系。**持续加强精神卫生综合管理工作，规范开展精神病患者随访管理、服药指导和康复训练等服务。推进心理健康、社会心理管理与服务体系建设，落实严重精神障碍患者管理治疗和救治救助措施。认真落实“以奖代补”政策，落实建立严重精神障碍患者侵害赔偿责任补充保险制度。探索开展心理健康服务试点，建立“全人群、多部门、综合化”的心理应急干预机制，逐步建立经常性心理服务机制。结合“世界卫生日”“世界精神卫生日”等节日，加强心理健康知识宣传，营造心理健康服务良好氛围。到2025年，精神科医师数提升至4名/10万人。

#### 专栏9 全生命周期健康服务优化行动

1.婴幼儿照护服务体系建设。推进城乡妇幼保健机构及社区卫生服务中心

开展孕产保健、新生儿访视和婴幼儿定期健康检查，加强婴幼儿发育监测和筛查评估。通过制定激励政策，采取社区统筹、社会兴办、单位自建、幼儿园办托班等方式，加快推进托育服务供给。引导社会力量、用人单位举办婴幼儿照护服务机构或设置服务点，鼓励有条件的幼儿园开设托班，优先支持普惠性婴幼儿照护服务机构进驻社区开展服务工作。逐步实行婴幼儿照护服务工作人员职业资格准入和持证上岗制度，加强从业人员业务培训，建设专业化、规范化的婴幼儿照护服务队伍。

2.包容性生育政策。全面实施三孩政策，贯彻国家、省有关规定，加强人口家庭发展战略研究，增强生育政策包容性。加强部门间信息共享，完善人口监测预警和形势分析制度。认真落实农村部分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计划生育公益金制度，确保政策享受对象精准无遗漏。加大计划生育特殊家庭关怀帮扶力度，落实计划生育特殊家庭联系制度。深入开展出生人口性别比综合治理，建好“暖心家园”。

3.老年健康服务体系建设。加快推进老年健康服务体系建设，通过新建或推进现有医疗机构服务功能转变、拓展和提升等措施，每个县（市、区）至少新增1家医疗机构开展康复护理、长期照护或安宁疗护。推进二级及以上综合医院和二甲及以上中医医院老年医学科规范化建设。稳妥有序推进老年人免费接种流感疫苗项目。开展“老年友好社区、城市”“敬老文明号”创建和“老年友善医疗机构”建设，着力解决老年人运用智能技术困难。积极推广金东区、义乌市开展医养结合工作经验，继续总结推广“磐安模式”，提升基层医疗卫生机构医养结合服务能力。

## （七）打造卫生健康科创优势

聚力卫生健康事业高质量发展，着力打造卫生健康科研创新平台，发展高质量医学教育，优化人才队伍质量和结构，为建设高水平学科、高水平团队、高水平医院提供科技支撑和人才支撑。

**22.建设高能级卫生健康科创平台。**实施卫生健康科研创新能力提升计划，加大资金、人才保障力度，实现全市卫生健康科研创新跨越式发展。加快建设集聚科创资源、汇聚高端人才的高能级卫生健康科创平台，全面增强重大医学难题的科研攻关能力和卫生健康自主创新能力。依托市域高水平医院建设，加快新型研发机构建设，积极争创省级医学临床研究研究中心。积极引进高层次研究机构，发挥重大科研平台带

动作用，整合资源，集成优势，谋划建设省级重点实验室。高标准建设动物实验中心，打造浙江中西部规模最大的医学生物样本库。加快卫生健康科研成果转化，建设市级医学科研公共服务平台，加快发展科学研究、转化开发和推广应用的创新服务链。到 2025 年，力争建成国家级临床教学基地 1 个，省级临床研究中心 2 个，打造若干省内先进的卫生健康科研平台。

**23.发展高质量医学教育。**加快推进医学教育建设项目，支持浙江师范大学、金华学院成立医学院，支持金华职业技术学院医学院加快发展、推动医教协同，加快推进永康卫校迁建，支持浙大四院、“一带一路”国际医学院、国际健康研究院“三院一体”战略实施，提升区域医疗、医教、医研综合实力。实施医教协同行动，加强医院和医学院校及知名企业合作，发挥学会、协会学术交流平台作用，加快培养硕士生导师和博士生导师。健全以职业需求为导向的人才培养体系，探索新医科建设，促进医工、医理、医文学科交叉融合。推进继续医学教育创新发展，推广可验证的自学模式，发展远程教育，用好“浙卫学习培训”平台。

#### **（八）建设高素质人才队伍**

聚焦卫生健康人才队伍建设短板，以人才工程为依托，实施柔性人才政策，加快高层次、紧缺型人才引育，稳定基层人才队伍，构建适应卫生健康行业特点的人才培养、使用、



管理和评价机制，实现全市卫生健康人才规模稳步增长，医护比达到合理水平，各类人才队伍统筹协调发展。

**24.强化高层次和紧缺型人才引育。**集成“双龙引才”新政，实施卫生健康高层次卫生健康人才引育工程，聚焦“医学高地”建设，以学科带头人、后备学科带头人、高职称临床技能人才为重点，大力引进国家级、省级人才，加强博士、博士后后备人才等高学历人才引进。加大省卫生领军和创新人才、医坛新秀、新世纪“151”和“321”人才工程的培养力度。推动高水平医院加强专科负责人、学科带头人培养，打造全国具有知名度和影响力的领军人才团队。实施紧缺专业人才培养计划，重点补齐全科、重症、呼吸科、儿科、妇产、精神、麻醉、影像、老年医学、康复和公卫等急需紧缺专业人员缺口。力争“十四五”期间，新增国家级人才 10 名、省级人才 50 名，培养和引进博士研究生 300 名、硕士 1000 名，培养紧缺型专业人才 1000 名以上。

**25.加大多层次本土人才培养力度。**深化医学继续教育内涵建设，将继续医学教育合格作为医疗卫生人员岗位聘用和定期考核的重要依据，推进继续医学教育线上线下一体发展，线上项目占比 70%以上，开展有针对性的教育培训活动。加强住院医师规范化培训，落实“两个同等对待”要求，严格培训过程管理，加强培训基地和信息化建设，积极扩大全科、儿科、精神科、妇产科等急需紧缺专业培训规模，不断提高培训质量。实施名中医培养计划，通过西医学中医、中医全科转岗培训、中医骨干培训、中医传承等方式，充实中医师

队伍，建立中医“老中青”人才梯队。实施公共卫生人才培养计划，定期进行在岗人员业务培训，加强疾病防控和突发事件卫生应急队伍建设，提高公共卫生队伍服务能力和水平。

**26.稳定基层卫生健康人才队伍。**实施基层卫生人才培养工程，加强以疾病诊治为切入点的项目培训，推进上级医院专科医生和基层全科医生联合诊疗模式，进一步提高基层慢性病诊疗、急诊、儿科、中医、护理等医疗服务能力。持续提升全科专业住院医师规范化培训质量，到2025年，全市全科医生达5名/万人。落实基层卫生人才定向培养计划，增加紧缺专业人才定向培养专业类别及定向培养学生数量，面向乡村两级扩招定向培养医学生20%以上，加强定向培养人员的履约监管，建立职业跟踪和评价机制。各县（市、区）基层医疗卫生机构招考卫生技术人员时，中医类医师不少于20%。实施基层医务人员应急急救专项培训，推进应急急救培训演练基地建设，强化基层人员岗前、在岗培训，完善应急急救培训考核。

#### 专栏 10 高质量卫生人才培育行动

1.推进住院医师规培基地建设。加强校市、校院合作，聚焦培育一流医学科学家和健康行业领导者、高水平医学精英人才，建成国家级水平的临床医学教学基地。建立支撑研究生、留学生、本科生、毕业后继续教育等完整的高水平医学教育体系。进一步加强院士工作站、专家工作站及国医大师工作室建设，加强专科联盟建设。住院医师国家级培训基地进一步增点扩面，提升质量。

2.加强金华市名医评选和拔尖人才培养。每三年开展一次金华市名医及名中医评选，培养一批在全省有影响力的专家名医，科学选拔一批市名医，市医界新秀，培育一批省级名中医,学科带头人，学科骨干。实行动态管理，加大激励力度，每年选拔一批具有创新能力和发展潜力的优秀人才，设置专项人才培养经费，完善优秀后备人才培养机制，建立后备人才库。引进和培养卫健系统信息化管理人才和技术人才，确保卫健信息化基础人力资源。

3.拓宽卫生人才培养渠道。鼓励医务人员在职提升学历、攻读学位、参加

业务进修，畅通优秀技术骨干出境、出国学习进修培训渠道。加强卫生人才对外合作交流，主动对接国内外著名医学院校、科研院所、医疗卫生机构等，建立稳定的双向合作交流机制，进一步拓宽医学教学、人才培养、科研成果转化通道。

4.建设专业化卫生管理人才队伍。结合现代医院管理要求，全面提升医院管理人才综合能力，重点加大高素质医院管理人才引进工作，搭建培育平台，每年选送100名有担当、有能力、有胆识的优秀管理骨干参加各类管理培训交流、出国（境）学习等。

5.实施基层卫生人才培养工程。以提升基层卫生技术人员预防保健能力、基本医疗服务能力、全科医疗服务能力、中医药适宜技术服务能力等为重点，建立基层卫生技术人员轮训制度，分批分类开展基层医疗卫生技术人员业务培训。

**27.创新人才使用、管理和评价机制。**健全以聘用制度和岗位管理制度为重点的医疗卫生机构用人机制。依照市委、市政府出台的有关人才引进和培养政策，研究制订全市卫生健康人才新政和实施细则。全面落实“两个允许”，以增加知识价值、体现医务人员技术劳务价值为导向，建立健全适应医疗卫生行业特点的人事薪酬制度，力争公立医院人员支出占业务支出的比例达45%左右，鼓励医疗卫生机构创新单位内部分配激励办法，重点向关键和紧缺岗位、业务骨干和高层次人才倾斜。完善职称评聘制度，突出用人单位在职称评审中的主导作用，探索高层次人才、急需紧缺人才职称直聘办法，畅通社会办医疗机构人才参加职称评审渠道。完善“县招乡管村用”机制，完善落实乡村医生待遇政策。建立保护关爱医务人员的长效机制，引导全社会更加关心爱护广大医务工作者，依法保障医务人员合法权益。

### **（九）深化卫生健康数字化改革**

围绕建设具有高质量、竞争力、现代化“健康大脑+智慧医疗”的目标，持续迭代全民健康信息化建设成果，不断拓

展医疗卫生领域“最多跑一次”改革和卫生健康数字化转型成效，覆盖医疗服务、公共卫生和健康管理等治理全领域，融合城市大脑、未来社区和数字乡村等健康全场景，实现卫生健康服务体系全方位、系统性重塑，实现卫生健康整体智治、高效协同。

**28.打造数字社会系统卫生健康领域示范。**以卫生健康数字化改革为牵引，大力发展“互联网+医疗健康”，提高卫生健康数字化水平，全面提升患者就医体验。推进互联网医院和“共享药房”建设，形成“网上看病”“在线结算”“送药上门”的闭环式规范管理和服务。提升“互联网+医疗健康”公共服务，“网上办”“掌上办”覆盖率达到100%，持续完善便民惠民体系，基于“浙里办”国民医疗健康专区，打造一站式、全方位掌上医疗健康服务生态圈。推进婴育服务管理应用建设，开展托育机构备案数字化，推广出生一件事2.0联办，实现孕期、产后、育儿等全周期健康指导服务。建设市云影像智慧医疗平台，稳步推动省、市、县三级检验检查结果共享互认，为患者提供调阅服务，开展影像云诊断服务，实现医生端调阅患者在省内的检验检查报告。推进统一支付平台建设，推广医后付应用。提升院前医疗急救体系信息化程度，提高急危重症救治效率。强化老年友善医疗机构建设，推进适老化信息项目建设，切实解决老年人在运用智能技术看病就医时遇到的切实困难。

**29.加强数字健康基础建设。**加速数字健康新基建，完善医院、卫生院（社区卫生服务中心）、血站、疾控中心等基

础信息系统建设，升级完善市全民健康信息平台，健全健康医疗大数据标准体系，建设医疗数据采集交换和数据治理两大体系，编织一个常态化疫情防控网，开展惠民惠医惠政三大主题应用。建设市区城市医联体平台，实现医联体牵头医院与基层医疗机构的联结，促进优质医疗资源纵向流动，大幅提升基层医疗服务能力和效率。对加快发展县予以重点支持，全面提升全市医疗机构信息化建设水平。推进远程医疗专网建设，提升 5G 在卫生健康领域的应用，保障医疗相关数据传输服务质量，支持各医疗机构选择使用高速率高可靠的网络接入服务。

**30.拓展数字健康应用。**完善卫生健康数字化治理服务体系，加强市卫生健康数据中心建设，打造医疗卫生智能监管和绩效评价综合系统。支持有条件的医疗机构开展医学人工智能，积极争创省级医学人工智能创新示范。加大康复机器人、陪护机器人、静配机器臂、智能药房与自助药具等的推广应用。推广可穿戴式、便携化、居家型健康监测设备和健康管理设施。推进数字医共体建设，在成员单位内推行全科辅助诊疗系统，提供实时有效的决策支持。探索发展医疗物联网，开展远程医疗、遥感超声、院车联动紧急救护和家庭健康监护等服务，重点开展急诊胸痛中心、卒中中心的人工智能应用，提供规范智能的救治流程，推进药品、耗材、物资、设备、医疗流程和医疗废弃物等的智慧管理。

#### 专栏 11 数字卫生健康建设行动

1.建设市卫生健康大数据中心。完善全市卫生健康信息数据质量标准和数

据安全标准两大体系,加快建设多级互联的基于健康医疗大数据的数据实时共享交换体系、数据治理体系,充分汇聚疫情防控信息、健康医疗信息,提高传染病疫情防控和应对突发重大公共卫生事件能力,包括区域临床数据中心、互联互通接口、健康医疗大数据应用支撑、数据采集以及治理平台建设,迭代升级便民惠民、惠医协同、惠政监管、突发应急等4大方面应用,巩固卫生健康数字化基础支撑,创新卫生健康掌上办公、掌上办事、掌上治理,持续放大卫生健康数字化改革整体效应。

2.打造常态化疫情防控集成应用。围绕重大疫情防控“四个确保一个力争”工作总目标,集成“健康码”“浙冷链”、药品销售监测、发热门诊监测等系统,建设多点触发预警模型、流调溯源、重点人员管控、冷链物防、疫苗追溯(浙苗链)、核酸筛查、应急指挥、医疗救治、资源调度、精密智控、绩效评价等核心模块,运用重点人员、发热门诊运行、冷链监测溯源等大数据分析,构建主动发现、快速响应、有效处置、科学评价、结果运用等跨部门、跨业务、跨地区的疫情防控闭环管理执行链,推动“源头查控+硬核隔离+精密智控”疫情防控体制机制持续改革完善。

## (十) 提升卫生健康治理效能

加大改革力度,坚持创新驱动,深化“医疗、医保、医药”联动改革,强化“医院、医生、中医”统筹发展,建立健全整合型医疗卫生服务工作机制,提高卫生健康现代化治理水平。

**31.健全分级诊疗制度。**以提高县域医疗服务能力为重点,以实施常见病、多发病、慢性病分级诊疗为突破口,完善服务网络、运行机制和激励机制,推动优质医疗资源下沉,逐步建立基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗制度,形成科学合理的就医秩序,促进基本医疗卫生服务公平可及。合理控制转诊率,完善分级诊疗医保差别化支付政策。市、县医院和基层医疗机构根据自身区位、服务能力等情况,建立双向转诊关系,科学建立分级诊疗病种目录和转诊标准,形成相对稳定、紧密衔接、便捷畅通的双向转诊渠道,到2025年,城市大医院专家号源下沉比例达50%

以上。加快县域医疗卫生信息化平台建设，积极建立双向转诊和远程医疗服务信息网络。二级及以上医院应成立双向转诊办公室，制定具体双向转诊实施方案，选派专职人员负责双向转诊工作。完善“互联网+医疗健康”，向基层医疗机构提供远程会诊、病理诊断、影像诊断、超声诊断、心电图诊断、远程培训等服务。加强教育培训，牢固树立医务人员分级诊疗的意识，主动参与分级诊疗工作。“十四五”期间，每年县域外转诊率低于 10%、市外转诊率低于 5%，由二级及以上医疗机构向下转诊的人数年增长率在 10%以上。

**32.完善现代医院管理制度。**全面加强公立医院党的建设，完善公立医院党委领导下的院长负责制及其配套制度，健全重大事项议事决策机制，推动公立医院高质量发展。健全政府办医体制，落实政府对公立医院的领导责任、保障责任、管理责任、监督责任。建立健全公立医院法人治理结构，落实公立医院经营管理自主权。积极稳妥有序推进医疗服务价格、公立医院薪酬制度等联动改革，优化医疗服务比价关系，公立医院医疗服务收入占比达 35% 以上，门诊和住院均次费用增幅控制在 5% 以内。健全公立医院管理绩效考核评价体系，推动公立医院更加注重公益导向、质量效益、精细管理和调动医务人员积极性。完善医院内部医疗质量与安全的考核制度。开展“清廉医院”建设，清廉指数逐年提升。

#### 专栏 12 加强公立医院党的建设行动

全面落实公立医院党委领导下的院长负责制，支持院长依法依规独立负责地行使职权。

加强清廉医院建设。制订落实推进清廉医院建设五年行动计划。落实党风

廉政建设“第一责任人”和“一岗双责”职责，继续开展清廉医院、清廉单位创建工作，在所有二级及以上公立医院推行网格化监督管理制度。继续推进系统内巡察工作，严肃查处卫生健康系统存在的不正之风和“微腐败”问题。

细化落实公立医院党建基本制度。制定党建考核细则，加强党务知识培训。适时完成医院发展委员会和医院学术委员会设置，完善医共体党组织设置，开展大型医院巡查，全面加强公立医院党的建设。巩固和提升支部标准化建设成果，加强医院党建与业务工作深度融合。发挥公立医院党建示范带动作用，加强对民营医院党建工作的指导，构建“一对一”结对指导机制。积极探索创新党建工作模式，拓展志愿服务内涵，推行党支部“B（标准）+T（特色）+N（若干任务）”内容体系建设，创新特色服务，力争打造多个市级以上优秀党建品牌。

**33.深化“三医联动”“六医统筹”改革。**完善医改领导体制机制，坚定“控总量、腾空间、调结构、保衔接、强监管”的改革路径，高质量开展“三医联动”“六医统筹”集成改革试点，统筹推进药品、医用耗材招采、价格调整、医保支付、薪酬制度、综合监管等重点领域和关键环节联动改革，形成可复制、可推广的金华经验。促进资源节约集约利用，实施财务集中统一管理和药品耗材统一管理，探索开展耗材分类集中采购。推动全国医保支付方式改革试点建设，全面推行住院医疗服务按疾病诊断相关分组（DRGs）点数法付费，完善总额预算管理下的多元复合式医保支付体系。开展公立医院综合改革评价和医院绩效考核。推动义乌市、永康市“三医联动”“六医统筹”集成创新综合医改试点取得成效。

**34.加强医疗卫生综合监管。**健全完善医疗卫生行业综合监管制度，全面落实“互联网+监管”“双随机一公开”执法制度，加强“智慧卫监”平台应用，推进非现场执法，切实加强事中事后监管，力争全市卫生执法效能位居全省中上水平。引入多元化监管理念和信息化技术手段，建立部门协同监管机制和行业信用体系，打破部门信息壁垒，推进综合监管结



果统筹运用。强化卫生健康执法检查，重点加强医疗美容、医疗废物、尘肺病防治等重点风险领域的监督检查，持续开展医疗乱象整治，严厉查处非法行医违法行为，保障人民群众健康权益。提升依法行政水平，严格落实重大行政决策合法性审查、行政规范性文件和行政合同合法性审核、公平竞争审查制度，实现行政执法公示、执法全过程记录、重大行政执法决定法制审核三项制度 100%覆盖。

## **四、保障措施**

### **（一）加强组织领导**

坚持党对卫生健康事业的全面领导，充分发挥市委市政府健康金华建设领导小组、各级公共卫生工作委员会的统筹协调作用，推动将卫生与健康工作纳入各级党委政府考核指标体系。有关部门和单位要准确把握规划提出的目标和重点任务，明确工作职责，加快构建市县一体、部门协作、政银企社联动的协同高效运转机制。各县（市、区）要结合当地实际和本规划，及时制订本地区卫生健康事业发展规划，分阶段分步骤组织实施。

### **（二）健全投入保障**

健全稳定可持续的卫生健康事业投入机制，调整优化财政支出结构，履行政府对基本医疗卫生服务的投入责任。各县（市、区）政府要准确把握新增卫生投入方向，优先发展农村卫生、公共卫生、基层卫生等薄弱环节，重点加强对卫

生基础性重要设施、基层医疗卫生服务能力提升等项目的投入倾斜。探索政府购买服务、按绩效支付等财政投入方式，建立结果导向的健康投入机制，开展健康投资绩效监测和评价。充分发挥财政资金的引导和杠杆作用，引导金融机构加大信贷、债券等融资支持，吸引社会资本投资，探索建立多元卫生投入机制，稳步降低个人卫生支出占卫生总费用的比重。

### **（三）强化监测评估**

建立规划执行项目化、清单化、责任化推进机制，制定年度执行计划，分解目标任务、明确责任主体、细化工作举措、层层抓好落实。建立规划执行闭环管理机制，完善重点医疗资源配置合规性审查制度，严格重大项目审查制度，规范项目准入与实施，增强规划刚性。建立规划监测评估机制，定期对规划实施进度和实施效果进行全面评估，落实规划执行监测评估结果反馈与整改，完善监督考核和激励问责制度，增强规划约束力。完善规划中期和终期评估制度，对监测评估中发现的问题加强督导和纠偏，及时研究解决办法，确保规划目标有效达成。

### **（四）完善多元参与**

完善人员队伍建设，全面提升卫生健康从业人员政治素养、理论水平、专业能力、实践本领，强化医德医风建设和行业自律。推进卫生文化建设，高度重视卫生人才发展环境建设，提升卫生系统广大干部职工的凝聚力和向心力。加强

卫生与健康智库建设，推进前沿理论和重大政策研究和应用。强化正面宣传和典型引导，弘扬救死扶伤的人道主义精神和伟大的抗疫精神。提高舆情应对能力，及时回应民众关切和社会热点，传递卫生健康领域正能量和政府声音，形成社会对卫生健康事业的共识，营造全社会关心、支持和参与健康金华建设的良好社会氛围。

附件 1：“十四五”时期卫生健康重大项目表（实施类）

序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模 (平方米)	设计床位 (张)	投资估算 (亿元)	“十四五” 计划投资 (亿元)	建设周期	县市区
	合计（共 51 个项目）			1587507	11434	125.53	113.42		
一	公共卫生机构类（共 8 个项目）			216088	940	15.89	15.89		
1	金华市公共卫生应急保障中心建设项目	主要包括保障大楼、辅楼、洗消中心、地下室及室外附属工程，总建筑面积 17731.49 平方米，预算总投资 8687.25 万元。	新建	17731		0.87	0.87	2021-2023	市级
2	婺城区妇幼保健院整体迁建项目	项目新建妇幼保健功能用房、院内生活、保障用房和行政管理、托育中心、室外配套工程、地下车库（含人防）。建设用地面积 72315 平方米。	迁建	72315	400	5.16	5.16	2021-2022	婺城区
3	婺城区卫生应急物资储备中心及疾控中心改扩建项目	项目计划对已建疾控大楼、综合楼进行装修改造，建设卫生应急物资储备库、新建一栋实验楼。改造建筑面积约 4343.97 平方米，项目新建建筑面积约 5518.13 平方米。	改扩建	9862	0	0.60	0.60	2021-2022	婺城区
4	金东区妇幼保健计划生育服务中心建设项目	总用地面积 11959 平方米（合 17.9385 亩），总建筑面积约 29964 平方米，包括地上建筑面积 19664 平方米，地下建筑面积 10300 平方米，规划设计床位数 150 张，主要包括门诊楼、门诊大楼、住院大楼、托育服务及室外附属工程等。按二级甲等妇幼保健机构标准新建。	新建	29964	150	2.22	2.22	2021-2023	金东区
5	开发区公共卫生应	1.总用地面积 13300 平方米，总建筑面	新建	20000	40	1.18	1.18	2021-2022	开发区

序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模 (平方米)	设计床位 (张)	投资估算 (亿元)	“十四五” 计划投资 (亿元)	建设周期	县市区
	急保障中心建设项目(含湖海塘社区卫生服务中心)	积 13000 平方米。主要建设医疗救援装备用房、传染病控制装备用房、药品储备房、直升机停机坪等等。 2.湖海塘社区卫生服务中心总建筑面积 7000 平方米，床位 40 张。							
6	东阳市妇幼保健院妇产中心大楼建设项目	新建妇产中心大楼 1 幢，共 19 层，建筑面积 33690 平方米。	改扩建	33690	300	3.63	3.63	2021-2024	东阳市
7	武义县公共卫生中心建设工程	包括疾控中心及所需设备、应急指挥中心、120 急救中心、卫生进修学校、中心血站、卫生监督所等内容。用地面积 1.3 万平方米，建筑面积 1.7 万平方米。	新建	17000	0	1.00	1.00	2021-2023	武义县
8	磐安县妇幼保健院迁建工程	总用地面积 10.6 亩，总建筑面积 15526.06 平方米，其中新建医疗综合楼(门诊、住院)、道路广场、围墙、景观、绿化附属配套设施等 11562.06 平方米，既有建筑改造面积 3964 平方米。	新建	15526	50	1.23	1.23	2021-2022	磐安县
二	医院类(共 24 个项目)			<b>1119329</b>	<b>8891</b>	<b>93.21</b>	<b>81.62</b>		
9	金华市中心医院科教综合大楼建设项目	项目包括新建科教综合大楼(楼顶设置空中救援直升机停机坪)、地下车库、高压氧舱及室外配套等工程。总建筑面积约 44500 平方米。	新建	44500		4.13	3.42	2020-2022	市级
10	金华市中医医院中医药传承创新工程	新建一幢地上高 18 层，地下一层，裙楼 5 层的中医药传承创新工程；工程总建筑面积 42500 平方米，地上部分面积	新建	42500		3.84	3.84	2021-2023	市级

序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模 (平方米)	设计床位 (张)	投资估算 (亿元)	“十四五” 计划投资 (亿元)	建设周期	县市区
		38500 平方米，地下部分面积 4000 平方米，包括：中医急诊中心、医技用房、名老中医传承工作室、治未病中心、中医康复区、中医针推病区、中医养生健康管理中心、中医经典病房、国家级住院医师、全科医生规范化培训基地技能中心等功能区域建设。							
11	金华职业技术学院附属医院建设项目	综合医院。	新建		245	4.20	4.20	2021-2023	市级
12	金华市婺城区人民医院二期建设工程	总用地面积 16000 平方米，建设总面积 34500 平方米，其中地上建筑面积 27500 平方米，地下建筑面积 7000 平方米。项目新建发热门诊、传染病楼、二期病房大楼、高压氧仓等功能区。	新建	34500	390	2.24	2.24	2021-2025	婺城区
13	婺城区中医院建设项目	项目新建门急诊医技综合楼、住院楼、后勤服务楼等总建筑面积 51000 平方米，其中地上面积 33000 平方米，地下面积 18000 平方米。床位规模 300 张。	新建	51000	300	4.97	4.97	2021-2023	婺城区
14	金华市婺城区康复医院改扩建工程项目	规划拆除地块内全部陈旧建筑，就地新建两幢康养大楼及配套附属用房，并对周边道路及绿化进行提升改造。用地面积 19303.7 平方米，设计床位 500 张（其中医疗床位 200 张，养老床位 300 张）。	改扩建	37000	500	2.80	2.80	2021-2023	婺城区
15	婺城区第一人民医院二期工程	发热门诊、住院（发热留观）。	新建		176	0.92	0.92	2021-2025	婺城区
16	金义新区三甲医院	建设三级甲等医院，总用地面积约 130	新建		1000	12.00	12.00	2021-2	金东区

序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模 (平方米)	设计床位 (张)	投资估算 (亿元)	“十四五” 计划投资 (亿元)	建设周期	县市区
	(金华市中心医院金义新区院区)建设项目	亩,规划1000张床位,功能有门诊、急诊、住院、医技术、行政、后勤等。						024	
17	金东区第二人民医院(孝顺中心卫生院)迁建一期工程	新建二级甲等综合人民医院。总用地面积13841平方米,总建筑面积15560.52平方米,其中地上建筑面积11209.69平方米,地下建筑面积4350.83平方米,设置床位数100张。按二级乙等综合医院标准迁建。	迁建	15561	100	1.31	1.31	2021-2022	金东区
18	金东区中医院新建工程	总用地面积60049平方米(合90.0735亩),总建筑面积约69030平方米其中地上建筑面积约47030平方米,地下建筑面积约22000平方米,按二级甲等中医医院标准新建,规划总床位为300张。	新建	69030	300	5.00	5.00	2021-2024	金东区
19	兰溪市张山雷中医药文化研究中心项目	项目选址在城北经八路以东,凯旋路以北地块,共计面积110亩,其中医疗用地70亩,公共绿化用地40亩。参照国家标准及对中医院建设总体要求,该项目规划医疗总床位600张,建设目标为“三级乙等”综合性中医医院。规划总建筑面积98827.02平方米(含地下28133.17平方米)。设置功能包括急诊、门诊、医技、普通病房、康复病房、行政后勤、科研教学、张山雷中医药文化传承、培训、科研基地等用房。	新建	98827	600	7.40	6.50	2020-2023	兰溪市
20	东阳市中医院迁建	一期:项目总用地114.7亩,住院部9	迁建	143380	1000	8.00	5.00	2019-2025	东阳市

序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模 (平方米)	设计床位 (张)	投资估算 (亿元)	“十四五” 计划投资 (亿元)	建设周期	县市区
	工程	层、医技楼 4 层、行政楼 2 层；规划总建筑面积 9.238 万平方米，建设规模 600 张床位。二期：总投资估计 2.8 亿，总建筑面积 46000 平方米，其中地下建筑面积 16000 平方米，地上建筑面积 30000 平方米，含康复大楼、后勤大楼、科研大楼共三幢。其他：中医院公共卫生临床中心，占地面积 1300 平方米，建设四层，建筑面积 5000 平方米，预计 2022 年初前完工。建成后设门诊和 33 间病房，其中负压病房 11 间，床位 72 张。							
21	东阳市巍山医院改建门急诊综合楼项目	建筑占地 4159 平方米，建筑面积 21472 平方米，含门急诊、公卫、手术室、行政、食堂等共五层。	改扩建	21472		0.90	0.45	2020-2021	东阳市
22	东阳市江北综合医院（红会医院）迁建项目	总占地面积 114 亩，总建筑面积 8 万平方米，设计床位数 500 张，项目分二期实施：一期用地 70 亩，建筑面积 7 万平方米，二期用地 47 亩。	迁建	80000	670	6.46	6.46	2021-2023	东阳市
23	东阳市人民医院新手术室大楼工程	本项目总用地面积 5093 平方米，总建筑面积 25975 平方米，地上五层、地下一层。	改扩建	25975	20	3.30	3.30	2021-2023	东阳市
24	横店医院公共卫生综合楼建设项目	项目建设公共卫生综合楼一幢总用地面积 3500 平方米，建筑占地面积 1750 平方米，建筑总面积 22760 平方米，其中地下三层总建筑面积为 9260 平方米。	改扩建	22760	300	1.20	1.20	2021-2023	东阳市
25	浙大四院科研教学	新增床位 650 张病房楼。	扩建	65800	650	4.15	3.85	2020-2	义乌市



序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模(平方米)	设计床位(张)	投资估算(亿元)	“十四五”计划投资(亿元)	建设周期	县市区
	和国际保健楼建设工程							023	
26	义乌市口腔医院迁建工程	门诊、医技、住院楼。	迁建	14500	20	0.83	0.80	2020-2022	义乌市
27	永康市第一人民医院公共卫生临床中心建设项目	新建公共卫生临床中心，建筑层数为地下1层，地上17层，地上建筑面积约32380平方米，地下建筑面积2150平方米。	改扩建	34530	420	1.90	1.90	2021-2023	永康市
28	浦江县中医院迁建工程	建设门诊、医技、住院大楼、人防专业工程（救护医院）及配套设施等，总建筑面积约95970.41平方米。	迁建	95970	750	5.00	2.80	2019-2023	浦江县
29	浦江县人民医院改扩建工程	总建筑面积约54600平方米。建设医疗综合大楼、感染科病房等。	改扩建	54600	350	2.96	2.96	2021-2023	浦江县
30	武义县中医院迁建工程	包括医疗综合楼、行政后勤综合楼及锅炉房、洗衣房、配电房、地下停车场以及室内安装装修、室外附属工程等。用地面积4万平方米。建筑面积65500平方米。	迁建	65500	450	3.60	3.60	2021-2024	武义县
31	磐安县人民医院急诊医技综合楼项目	新建急诊医技综合楼24024平方米；改造现门诊楼、手术室和ICU等1万平方米。	新建	34024	200	2.50	1.30	2020-2022	磐安县
32	磐安县中医院迁建工程	门急诊医技综合楼、住院楼、行政楼及附属配套设施等6.79万平方米。	新建	67900	450	3.60	0.80	2018-2021	磐安县
三	<b>基层医疗卫生机构类（共10个项目）</b>			<b>252091</b>	<b>1603</b>	<b>15.65</b>	<b>15.14</b>		
33	婺城区罗店镇中心卫生院医养结合综合	新建一幢医养结合综合楼，总建筑六层（地上5层+地下1层），建筑面积8500	改扩建	8500	150	0.50	0.50	2021-2022	婺城区

序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模(平方米)	设计床位(张)	投资估算(亿元)	“十四五”计划投资(亿元)	建设周期	县市区
	合楼建设项目	平方米。床位 150 张。							
34	婺城区四家乡镇卫生院迁建工程	婺城区雅畈镇中心卫生院、白龙桥镇中心卫生院、蒋堂镇卫生院、竹马乡卫生院四家乡镇卫生院进行整体迁建，均按标准化建设公卫应急大楼，医疗综合楼，行政后勤楼，单独设立发热门诊，中医馆。总规划用地 94.65 亩。	迁建	63050	180	3.50	3.50	2021-2025	婺城区
35	金东区 6 家卫生院（社区卫生服务中心）建设工程	迁建：傅村镇卫生院、塘雅镇卫生院、岭下镇卫生院、鞋塘卫生院、江东镇卫生院，改扩建东孝街道社区卫生服务中心	迁建、改扩建	45750	369	3.37	3.24	2020-2023	金东区
36	开发区 4 家社区卫生服务中心迁建工程	西关街道、三江街道、秋滨街道和江南街道社区卫生服务中心迁建。	迁建	36000	300	3	3	2021-2023	开发区
37	兰溪市 3 家社区卫生服务中心建设工程	兰溪市防疫应急医院（兰江街道社区卫生服务中心）、香溪镇和马涧镇中心卫生院建设工程	迁建、改扩建	32568.54	212	1.8	1.8	2021-2023	兰溪市
38	东阳市 2 家卫生院（社区卫生服务中心）建设工程	东阳市白云街道社区卫生服务中心和画水镇中心卫生院建设项目	迁建、改扩建	11100		0.53	0.53	2021-2021	东阳市
39	义乌市 3 家卫生院（社区卫生服务中心）建设工程	义乌市稠江、稠城、苏溪中心卫生院（社区卫生服务中心）建设	迁建、改扩建	24112	240	1.46	1.28	2021-2022	义乌市
40	永康市 3 家卫生院建设工程	永康市方岩景区医院、西溪、龙山卫生院建设	迁建、改扩建	23010	120	1.09	1.09	2021-2023	永康市
41	浦江县郑宅镇卫生院迁建项目	建设门诊住院综合楼、人防专业工程（救护站）及配套设施等，总建筑面积约 6500	迁建	6500	30	0.35	0.17	2020-2021	浦江县

序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模 (平方米)	设计床位 (张)	投资估算 (亿元)	“十四五” 计划投资 (亿元)	建设周期	县市区
		平方米，用地面积 10 亩。							
42	磐安县九和乡卫生院医技综合楼新建项目	拆除老门诊楼和放射楼、土石方开挖、新建医技综合楼及附属配套设施等	新建	1500	2	0.05	0.03	2020-2021	磐安县
<b>四</b>	<b>信息化类（共 9 个项目）</b>					<b>0.78</b>	<b>0.77</b>		
43	金华市青少年屈光发育档案系统	根据金华近视防控“135”防控体系建立全市婴幼儿、青少年的眼屈光发育档案的建立；通过基于物联网智能化筛查系统实施视力、屈光、眼生物学三维监测，根据学生情况提供预警信息。加强学校、家长和近视防控中心三方监管，确保各项防控措施落到实处。5 类干预措施，从环境行为、营养、光学、物理、药物 5 方面着手，全面提升儿童青少年近视防治水平。	在建			0.07	0.06	2019-2023	市级
44	金东区健康客服系统	建设包括慢病电话随访、电子健康档案核查、家庭医生签约回访、健康咨询、健康教育、智能导诊、医养结合护理上门等多个功能的健康客服系统。	在建			0.03	0.03	3 年	金东区
45	义乌市数字化医共体	利用大数据、互联网、人工智能技术，打造义乌市数字化医共体“1+1+6”信息化框架，建立医共体一体化业务融合、智慧管理、连续服务体系。	在建			0.05	0.05	1-2 年	义乌市
46	浦江县卫生健康数字化平台建设项目	升级全民健康信息平台 and 医疗机构信息系统，区域互联互通成熟度达到较高水	新建			0.35	0.35	2021-2025	浦江县

序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模 (平方米)	设计床位 (张)	投资估算 (亿元)	“十四五” 计划投资 (亿元)	建设周期	县市区
		平，综合集成满足常态化应用需要。重点加强数字医共体、常态化疫情防控综合集成应用、医疗健康大数据应用、“互联网+医疗健康”公共服务应用、“一老一小”数字健康新服务、网络与信息安全等建设，加大大数据、医学人工智能创新应用，提升县域卫生健康集成化、智慧化水平。							
47	浦江县卫生健康“三医联动”信息化建设	打造“三医联动”信息平台，建立“三医联动”统一门户，对接医疗、医保、医药部门现有应用系统，实现县级大数据集中。	新建			0.08	0.08	2021-2023	浦江县
48	磐安县区域卫生信息平台升级	标准管理系统、卫生综合管理系统、统一身份认证及门户、数据质量控制系统、信息资源发布共享平台。	在建升级			0.03	0.03	2021-2022	磐安县
49	磐安县基于疫情防控的基层 HIS 升级改造项目	病历内涵质控、发热门诊管理、留观管理、传染病预检分诊、传染病院后健康跟踪管理。	在建升级			0.04	0.04	2021-2022	磐安县
50	磐安县数字 120	利用 5G、AR、物联网、GIS 等技术提高急救能力。	新建			0.08	0.08	2021-2022	磐安县
51	磐安县数字医养平台	构建数字医养应用平台，提供高效便捷养老服务。	新建			0.05	0.05	2021-2023	磐安县

附件 2：“十四五”时期卫生健康重大项目表（谋划类）

序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模 (平方米)	设计床位 (张)	投资估算 (亿元)	“十四五” 计划投资 (亿元)	建设周期	县市区
	合计（共 55 个项目）			<b>1303980</b>	<b>9107</b>	<b>119</b>	<b>118.9</b>		
一	公共卫生机构类（共 10 个项目）			<b>119900</b>	<b>540</b>	<b>8.29</b>	<b>8.29</b>		
1	金华市无偿献血概念科普馆建设项目	市中心血站现有建筑基础上建设科普馆，包括：血液生理知识科普区、一袋血液的历程科普区、无偿献血和世界输血发展史科普区、中小学生血液知识互动区、金华血站发展历程展览区、示教学习区等建设。	新建	500		0.04	0.04	1 年	市级
2	兰溪市精神卫生中心建设项目	兰溪市中医院医共体精神卫生中心建设。用地约 15 亩。将原云山院区改扩建为兰溪市精神卫生中心。在原 8600 平方米基础上扩建 2300 平方米。	改建	2300	200	0.25	0.25	2021-2022	兰溪市
3	东阳第七人民医院东阳院区工程	新院区占地 10 亩，建筑面积 10000 平方米、用于门诊、病房等。	新建	10000	100	0.75	0.75	2023-2025	东阳市
4	义乌市疾控中心检验大楼建设工程	总建筑面积 1.21 万平方米，含实验室专业工程、配套地下室。	扩建	12100		1.09	1.09	2021-2023	义乌市
5	义乌市精卫中心扩建项目	原稠城社区卫生服务中心用房调剂使用。	扩建		240	0.15	0.15	2022-2024	义乌市
6	永康卫校迁建工程	一期总用地面积约 158 亩，总建筑面积 5.7 万平方米，其中地上建筑面积约 5.2 万平方米，地下建筑面积约 0.5 万平方米，新建教学楼、教学综合楼、食堂、体艺楼、宿舍楼、景观绿化、风雨操场、室内硬件设施及室外配套工程等。	迁建	57000		3.43	3.43	2021-2024	永康市

序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模 (平方米)	设计床位 (张)	投资估算 (亿元)	“十四五” 计划投资 (亿元)	建设 周期	县市区
7	永康公共卫生中心 迁建工程	规划将疾控中心、医疗急救指挥中心、卫生监督所整体搬迁外移。新建永康市公共卫生中心，实验检验区分楼建设，在现有7个二级生物实验室基础上增加建设PCR负压实验室和艾滋检测实验室。城市急救的配套按照每3万人配1辆救护车。规划用地面积1.5万平方米，总建筑面积1.7万平方米。	迁建	17000		1	1	2022-2024	永康市
8	浦江县疾控中心迁 建工程	拟在征用土地10亩，总建筑面积约4000平方米，其中综合业务楼2400平方米、实验楼1600平方米，并配备相应的医技设备。	迁建	4000	0	0.50	0.50	2021-2022	浦江县
9	永康公共卫生中心 迁建工程	规划将疾控中心、医疗急救指挥中心、卫生监督所整体搬迁外移。新建永康市公共卫生中心，实验检验区分楼建设，在现有7个二级生物实验室基础上增加建设PCR负压实验室和艾滋检测实验室。城市急救的配套按照每3万人配1辆救护车。规划用地面积1.5万平方米，总建筑面积1.7万平方米。	迁建	17000		1	1	2022-2024	永康市
10	磐安县120急救中心 建设项目	新建急救办公综合楼及附属配套设施等。	新建			0.08	0.08	2022-2023	磐安县
二	医院类（共22个项目）			<b>1019600</b>	<b>7780</b>	<b>91.58</b>	<b>91.58</b>		
11	金华市中心医院罗 店院区（医养中心）	包括医疗用房（含门诊、医技、住院用房等）、老年养护用房（入院服务用房、生	改扩建	56000	800	3.50	3.50	2022-2024	市级

序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模 (平方米)	设计床位 (张)	投资估算 (亿元)	“十四五” 计划投资 (亿元)	建设周期	县市区
	建设项目	活用房、卫生保健用房、康复用房等)等。							
12	金华市第二医院综合楼项目	在院内南侧新建一栋集病房、门急诊、医技、办公等一体的综合楼，地上3万平方米，地下2万平方米，共计5万平方米，投资约4亿元。	新建	50000	500	4.00	4.00	2022-2025	市级
13	金华市第五医院迁建	待定	迁建	待定	待定	待定	待定	待定	市级
14	湖海塘医院新建项目	用地面积104亩，总建筑面积14万平方米；地下面积含人防设施4万平方米；规划床位800张，规划车位1000个。	新建	140000	800	10.40	10.40	2021-2022	开发区
15	吕塘区块医院项目	用地面积约150亩，总建筑面积90000平方米，规划床位1500张。	新建	90000	1500	9.70	9.70	2021-2024	开发区
16	金华开发区金湖医院项目	医院按二级甲等医院标准建设，床位数≥250张。	新建		250	4.00	4.00	2022-2023	开发区
17	恒和医院	纳入金华恒大养生谷二期项目中。	新建			1.00	1.00	2021-2022	开发区
18	金华市第二医院医联体（兰溪分院）建设工程	金华市第二医院医联体（兰溪分院）新建面积900平方米，改造面积6400平方米及附属工程。	改扩建	6400	300	0.25	0.25	2021-2023	兰溪市
19	兰溪市妇女儿童医院建设项目	提升产科和儿科服务能力及急救能力，建设危重孕产妇和新生儿救治、产前筛查、新生儿疾病筛查、健康教育等功能业务用房及妇儿病房和设备配备，改造提升停车候诊、病（产）房、新生儿室等重点部位，提升服务品质。建筑面积70000平方米，其中地上面积40000平方米，地下面积30000平方米。	新建	70000	300	5.00	5.00	2021-2022	兰溪市

序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模 (平方米)	设计床位 (张)	投资估算 (亿元)	“十四五” 计划投资 (亿元)	建设周期	县市区
20	兰溪市人民医院放疗中心建设	建立放疗中心，包括治疗机房、模具间、候诊、护理、诊室、医生办公、卫生间、更衣（医患分开设）、污洗和固体废弃物存放等用房，配备后装机、钴 60、直线加速器、γ刀、深部 X 线治疗等设备。	新建	2000		0.50	0.50	2021-2023	兰溪市
21	东阳市横店医院二期院区建设项目	回购医院现生活区，按照二级甲等医院配置标准，开展门诊大楼、内科病房大楼、医技大楼等拆建改造。	改扩建	60000	300	5.00	5.00	2023-2025	东阳市
22	浙大四院双江湖院区（一期）建设项目	按三乙综合性医院标准建设，规划总床位 1800 张。	迁建	170000	800	16.04	16.04	2021-2024	义乌市
23	义乌市中心医院三期建设工程	新建门诊、医技、住院综合楼，新增床位 500 张。	扩建	118500	500	8.90	8.90	2021-2024	义乌市
24	义乌市儿童医院新建工程	600 张床位，按三级甲等专科医院建设标准。	新建	132700	600	12.29	12.29	2021-2024	义乌市
25	永康市第二人民医院迁建工程	占地 3.5 公顷，总建筑面积为 6.1 万平方米。设置 400 张床位。	迁建	61000	400	3.5	3.5	2022-2025	永康市
26	永康市第三人民医院迁建工程	新建一所集精神卫生、心理治疗、老年康复、老年护理等为一体的综合康复医院。床位 400 张，规划用地面积 4 万平方米，建筑面积 2.4 万平方米。	迁建	24000	400	2	2	2023-2025	永康市
27	武义县第一人民医院平战结合临床公共卫生楼建设项目	平战结合传染病房。用地面积 2000 平方米，建筑面积 12000 平方米。	新建	12000		1.00	1.00	2021-2024	武义县
28	磐安县人民医院感染病房改造工程	项目土地收储、改扩建感染病区、新建感染门诊楼、住院楼及附属配套设施等。	改扩建	15000	90	3.50	3.50	2023-2025	磐安县
29	磐安县传染病医院	新建门诊综合楼、住院楼及附属配套设施	新建	8000	30	0.40	0.40	2024-2025	磐安县



序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模 (平方米)	设计床位 (张)	投资估算 (亿元)	“十四五” 计划投资 (亿元)	建设周期	县市区
	建设项目	施。							
30	磐安县精神康复医院建设项目	对新渥街道社区服务中心现有房屋及附属配套设施进行改造。	改建		50	0.20	0.20	2022-2023	磐安县
31	磐安县中医院疫病中心建设项目	在新中医院院区内新建门诊、住院楼。	新建	4000	100	0.20	0.20	2022-2025	磐安县
32	磐安县第二人民医院医养中心项目建设	对门诊医技综合楼及住院楼进行改造。	改建		60	0.20	0.20	2021-2023	磐安县
三	基层医疗卫生机构类（共8个项目）			<b>164480</b>	<b>787</b>	<b>16.24</b>	<b>16.14</b>		
33	婺城区5个乡镇卫生院建设工程	包括婺城区安地镇卫生院迁建、婺城区琅琊镇中心卫生院改扩建、婺城区长山乡卫生院改扩建、婺城区乾西乡卫生院迁建、婺城区罗店镇中心卫生院北山院区新建。	迁建、改扩建、新建	28550	100	2.35	2.25	2021-2025	婺城区
34	开发区2家社区卫生服务中心和9家社区卫生服务站建设工程	包括街道社区卫生服务中心迁建、秋滨街道社区卫生服务中心迁建；江南街道下官桥社区、江南街道中村社区、三江街道阳光社区、三江街道三路口社区、三江街道项宅社区、三江街道新园社区、三江街道洪坞社区、西关街道董宅社区、苏孟乡湖海塘社区等城市社区卫生服务站完善提升。	迁建、改建	21350	200	1.91	1.91	2021-2024	开发区
35	兰溪市中医院医共体云山院区迁建工程	兰溪市中医院医共体云山院区迁建工程。由人民医院城东院区改造后设置为云山社区卫生服务中心。	改建		80	0.15	0.15	2021-2023	兰溪市
36	兰溪市诸葛镇中心	院区整体搬迁，占地20亩，建设规模	新建	10000	70	0.50	0.50	2022-2024	兰溪市

序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模 (平方米)	设计床位 (张)	投资估算 (亿元)	“十四五” 计划投资 (亿元)	建设周期	县市区
	卫生院迁建工程	10000 平方米。							
37	东阳市基层医疗机构标准化改造提升工程	对 16 家基层卫生院（服务中心）、所有社区服务站及村卫生室进行标准化改造提升，主要针对医疗业务用房、公共卫生用房、后勤保障用房等。	改扩建	80000	0	6.80	6.80	2021-2025	东阳市
38	义乌市 3 家社区卫生服务中心、2 个乡镇卫生院建设工程	包括后宅社区卫生服务中心迁建、廿三里社区卫生服务中心公共卫生楼建设、北苑社区卫生服务中心改造；城西中心卫生院公共卫生楼建设、赤岸中心卫生院公共卫生楼建设。	迁建、扩建、改建		200	2.95	2.95	2021-2024	义乌市
39	浦江县 1 家社区卫生服务中心和 2 个乡镇卫生院建设工程	包括浦阳街道社区卫生服务中心迁建、前吴乡卫生院迁建和郑家坞镇卫生院迁建。	迁建	16500	70	1.25	1.25	2021-2023	浦江县
40	磐安县 1 家社区卫生服务中心、4 个乡镇卫生院建设项目	包括新渥街道社区服务中心新建、冷水镇卫生院新建、双峰乡卫生院新建、盘峰乡卫生院新建、尖山镇中心卫生院医养中心建设。	新建、改建	8080	67	0.33	0.33	2021-2023	磐安县
四	<b>信息化类（共 15 个项目）</b>					<b>2.9</b>	<b>2.9</b>		
41	金华市直各医院信息化基础设施及平台建设	建设包括医联体数据机房服务器存储扩容、电子病历应用水平五级改造、物联网管理系统、网络安全设备及服务、信息平台改造（含 CDR）、信息发布系统（含发布屏，LED 屏等）、患者定位系统、HRP 管理系统、智能楼宇管理系统、智慧财务管理系统（含成本、绩效、银医等）、协	新建			1.5	1.5	2021-2025	市级

序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模 (平方米)	设计床位 (张)	投资估算 (亿元)	“十四五” 计划投资 (亿元)	建设 周期	县市区
		同办公管理系统、安全保卫管理系统、医院运营决策管理系统、智慧重症管理系统、多学科协作诊疗系统(含智慧大屏)、临床科研数据管理系统、病案无纸化管理(含电子签名)、各专科数据中心(含卒中、胸痛等)、麻醉信息管理、影像检查管理系统(含眼科 PACS)等。							
42	金华突发公共卫生事件信息化综合保障能力提升项目	升级全民健康信息平台,健全健康医疗大数据标准体系,建设医疗数据采集交换和数据治理两大体系,编织一个常态化疫情防控网,开展惠民惠医惠政三大主题应用。建设互联网医院平台。建设医联体平台。开展区域全民健康信息互联互通标准化成熟度测评。	新建			0.47	0.47	3年	市级
43	金华市智慧血液建设项目	献血综合查询,智能预约,智能叫号,精准招募;5G智慧献血屋,5G+RFID物料管理,AI智能随访,血液采集、制备、检测、储存、运输等采供血全流程信息化;三免政策电子化实施,临床输血数据直报,用血统一调度管理等。	新建			0.02	0.02	2022-2023	市级
44	金东区疾控中心学生健康状况综合监测评价系统	学生体检信息自动化采集、分析,体检报告电子反馈;学生因病缺课缺勤登记;学生健康教育科普。	新建			0.02	0.02	2年	金东区
45	金东区中医院信息系统提升改造	对标二级甲等医院和医疗服务领域“最多跑一次”相关信息化建设要求,对医院信息系统进行提升改造。	新建			0.16	0.16	4年	金东区

序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模 (平方米)	设计床位 (张)	投资估算 (亿元)	“十四五” 计划投资 (亿元)	建设周期	县市区
46	金东区医院信息系统提升改造	对标等级医院和医疗服务领域“最多跑一次”相关信息化建设要求，对医院信息系统进行升级提升改造。	新建			0.15	0.15	4年	金东区
47	兰溪市卫生健康局信息系统平台升级	兰溪市全民健康信息平台升级项目、医共体信息平台项目、全民健康信息平台互联互通成熟度测评、基于疫情防控的基层HIS升级改造项目、互联网+全生命周期的疾病管理平台、处方、药品流转平台等	新建			0.29	0.29	2021-2024	兰溪市
48	东阳市全民健康信息平台（二期）建设项目	推进数字医共体建设，基于区域全民健康信息平台建设医共体数据中心，提升全民健康信息平台数据中心数据质量。	新建			待定	待定	待定	东阳市
49	东阳市医疗机构综合监管平台建设项目	构建医疗卫生行业综合监管体系，运用数据分析挖掘与可视化技术，面向医疗机构人、财、物、病、药、费、效等重点业务开展数据分析挖掘，动态监管各机构的运营情况，以数据智能助力区域医疗机构综合监管决策。	新建			待定	待定	待定	东阳市
50	东阳市公共卫生管理平台建设项目	构建公共卫生资源互动共享管理平台，提升公共卫生应急信息化水平，重点强化疾病与健康危害因素监测与干预、辖区健康大数据分析利用等能力，提升家庭医生在线服务能力。	新建			待定	待定	待定	东阳市
51	义乌市云诊所二期建设项目	新增发热病人信息自主填报、进口冷链食品流向填报功能及医保电子凭证接入以及系统改造。	新建			0.04	0.04	1年	义乌市
52	义乌市健康大脑建	基于数字化改革，打造人工智能在区域公	新建			0.03	0.03	3年	义乌市

序号	项目名称	建设内容	建设性质	建设规模 (平方米)	设计床位 (张)	投资估算 (亿元)	“十四五” 计划投资 (亿元)	建设周期	县市区
	设项目	共卫生领域的深度应用场景,为公众提供更高效率、更精准、更快捷、更普惠的医疗卫生服务。							
53	永康市永康E康项目	1.基层医疗公卫系统一体化; 2.补齐公共卫生服务能力建设; 3.构建医疗健康数据池建设; 4.创新“永康E康”线上线下融合暖心就医便民服务体系建设; 5.5G部份急救车改造。	新建			0.15	0.15	2021-2023	永康市
54	磐安县互联互通项目	互联互通四甲测评。	新建			0.02	0.02	2021-2023	磐安县
55	磐安县网络安全等保项目	根据等保三级要求做好网络安全、灾备工作。	新建			0.05	0.05	2021-2022	磐安县

### 附件 3：重点指标名词解释

1. **人均预期寿命**：一般指当前出生的人口在各年龄组死亡率保持现有水平不变的情况下平均预期可存活的年数。也是各年龄组死亡率的综合反映，可用来反映一个国家或地区的总体健康水平。

2. **婴儿死亡率**：辖区某年婴儿死亡数 ÷ 某年活产数 × 1000‰，是指出生至不满 1 周岁的活产婴儿死亡的概率。活产是指妊娠满 28 周，胎儿娩出后有心跳、呼吸、脐带搏动、随意肌收缩 4 项生命指标之一者，如孕周不清楚，可以出生体重（≥1000 克）为参考标准。

3. **孕产妇死亡率**：辖区某年孕产妇死亡人数 ÷ 某年活产数 × 10 万/10 万，是指妇女在妊娠期至妊娠结束后 42 天内，由于任何与妊娠或妊娠处理有关的或由此而加重了的原因导致的死亡概率。活产是指妊娠满 28 周，胎儿娩出后有心跳、呼吸、脐带搏动、随意肌收缩 4 项生命指标之一者，如孕周不清楚，可以出生体重（≥1000 克）为参考标准。

4. **居民健康素养水平**：指该区域内具备基本健康素养的人在总人群中所占的比例。健康素养是指个人获取和理解基本健康信息和服务，并运用这些信息和服务做出正确决策，以维护和促进自身健康的能力。通过设立监测点，针对非集体居住的 15—69 岁常住人口开展居民健康素养水平监测。监测工具为《全国居民健康素养监测调查问卷》。问卷得分

达到总分 80%及以上，即问卷得分  $\geq 80$  分，被判定具备基本健康素养。

5. **健康浙江建设发展指数**：是反映健康浙江建设水平和发展水平的一个综合评价指标，包括“健康水平、健康生活、健康服务、健康保障、健康环境、健康产业、健康治理”七个一级指标及其所含二级指标。采用层次分析法与专家赋权法相结合的方式，对权重进行科学设定。

6. **每千人执业（助理）医师数（人）**：指执业（助理）医师数与常住人口数（千人）之比。

7. **每千人注册护士数（人）**：指注册护士数与常住人口数（千人）之比。

8. **每千人医疗卫生机构床位数（张）**：指医疗卫生机构床位数与常住人口数（千人）之比。

9. **每万人全科医生数**：某一行政区域内注册为全科医生专业的医师总数与该行政区域内的户籍人口（万人）之比。

10. **疾控机构标准化率**：通过全省疾控机构标准化建设，达到标准的疾控机构数占全省疾控机构总数的比例。

11. **每千人拥有婴幼儿照护设施托位**：指婴幼儿照护设施托位数与常住人口数（千人）之比。

12. **老年人健康管理率**：指年内辖区内接受 1 次及以上老年人健康管理服务的人数占同期辖区内 65 岁及以上常住居民数的比例。

13. **出生人口性别比**：是指一定时期内出生男婴总数和女婴总数的比值，通常用每 100 名女婴所对应的男婴数来表

示。

14. **重大慢病过早死亡率：**30~70岁（不包括70岁）人群因重大慢性病（心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病）导致的死亡概率。

15. **县域就诊率：**计算方式为县域内医疗机构住院总人次/（县域内医疗机构住院总人次+外出住院总人次）。数据来源于区域内城镇职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险数据。

16. **人均基本公共卫生服务经费：**指按辖区内常住人口数，各级财政落实原基本公共卫生服务项目的人均补助资金。

17. **卫生健康数字化改革综合指数：**是反映卫生健康数字化改革成果的一个综合评价指标，包括“基础设施、数字政府、数字服务、数字治理”四个一级指标及其所含二级指标。采用层次分析法与专家赋权法相结合的方式，对权重进行科学设定。