

电子公文打印版	
打印单位	
打印人	
年 月 日	

广西壮族自治区人民政府 办公厅文件

桂政办发〔2016〕191号

广西壮族自治区人民政府办公厅关于印发 广西卫生与健康“十三五”规划的通知

各市、县人民政府，自治区人民政府各组成部门、各直属机构：

《广西卫生与健康“十三五”规划》已经自治区人民政府同意，现印发给你们，请认真贯彻执行。

2016年12月30日

广西卫生与健康“十三五”规划

目 录

第一章	发展环境	(5)
第一节	“十二五”时期主要成就	(5)
第二节	“十三五”时期面临的机遇和挑战	(11)
第二章	总体要求	(12)
第一节	指导思想	(12)
第二节	基本原则	(13)
第三节	发展目标	(14)
第三章	主要任务	(16)
第一节	加强重大疾病防治	(16)
第二节	推动爱国卫生运动与健康促进	(21)
第三节	提升医疗服务水平	(25)
第四节	加强卫生与健康服务体系建设	(30)
第五节	坚持计划生育基本国策，促进人口长期均衡发展	(33)
第六节	加强妇幼健康服务	(35)
第七节	发展老年健康服务	(37)
第八节	实施健康扶贫工程	(38)
第九节	推动中医药壮瑶医药传承创新发展	(40)
第十节	强化综合监督执法与食品药品安全监管	(41)

第十一节	发展健康服务业·····	(43)
第十二节	加强人才队伍建设·····	(45)
第十三节	加强人口健康信息化建设·····	(50)
第十四节	加强医学科技创新体系建设·····	(52)
第十五节	加强国际交流合作·····	(53)
第四章	保障措施·····	(54)
第一节	全面深化医药卫生体制改革·····	(54)
第二节	建立公平有效可持续的筹资体系·····	(57)
第三节	推进依法行政，提高行业监督管理水平·····	(57)
第四节	强化宣传引导·····	(58)
第五节	加强组织实施·····	(59)

“十三五”时期是广西全面建成小康社会的决胜阶段，是健康广西建设的开局起步阶段。没有全民健康就没有全面小康，为满足人民群众基本医疗卫生服务需要和不断增长的健康需求，根据《“健康中国 2030”规划纲要》、国家《“十三五”卫生与健康规划》和《广西壮族自治区国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》，编制本规划。

第一章 发展环境

“十二五”时期，是新一轮医药卫生体制改革逐步深化和计划生育服务管理创新发展的重要阶段，广西卫生与健康各项工作取得显著成绩，为“十三五”卫生与健康事业发展奠定了坚实基础。

第一节 “十二五”时期主要成就

——人民群众健康水平显著提高。人均预期寿命提高到 76.93 岁，孕产妇死亡率从 18.88/10 万下降到 14.18/10 万，婴儿死亡率从 7.65‰下降到 4.58‰，5 岁以下儿童死亡率从 10.88‰下降到 6.25‰，妇幼健康水平名列西部前茅，提前实现了联合国千年发展目标。

——医药卫生体制改革不断深化，取得重大阶段性成效。新型农村合作医疗制度（以下简称新农合）基本建立，新农合参合

率由 2010 年的 93.11% 提高到 99.18%，提高了 6.07 个百分点，人均筹资水平从 150 元提高到 540 元；实现了大病保险、市级统筹和跨市异地结算全覆盖，有效缓解了参合农村居民的经济负担。公立医院改革稳步推进，实现了县级公立医院综合改革全覆盖，破除了以药补医旧机制，取消药品加成，同步实施医疗服务价格调整和医保支付政策，2 个城市公立医院综合改革试点也取得积极进展。扎实推进基层医疗卫生机构综合改革，建立了“定编定岗不定人”的用人新机制和“托低不限高”的绩效工资制度。药品供应保障体系不断完善，全区基层医疗卫生机构基本药物制度覆盖率 100%。

——城乡医疗服务体系进一步完善，综合服务能力显著提升。截至 2015 年底，全区共有三级医院 61 所、二级医院 203 所、社区卫生服务中心 152 所、乡镇卫生院 1267 所；每千人口医疗卫生机构床位、卫生技术人员、执业（助理）医师和注册护士数分别达到 4.47 张、5.73 人、1.91 人和 2.36 人，与 2010 年相比，增幅分别达到 60.22%、56.13%、39.42% 和 73.53%。

国家和自治区预算内投资卫生基本建设项目共 1.15 万个，建设业务用房面积 501.91 万平方米，总投资达 127.30 亿元，医疗服务条件得到明显改善。医疗卫生机构总资产由 422.39 亿元增加到 844.57 亿元，增长 422.18 亿元，增长率达 99.95%。2015 年，政府卫生支出占卫生总费用的比重超过 35%，社会卫生投入占比增长到 35%，居民个人现金支出约 30%。2015 年，全区各级财政投入

人口和计划生育事业费达到人均 60 元。

居民卫生服务利用水平大幅度提升。医疗卫生机构总诊疗人次由 2010 年的 1.95 亿人次增加到 2015 年的 2.52 亿人次，增长了 29.20%。居民年平均就诊由 4.24 次提高到 5.26 次。住院量由 590 万人次增加到 832 万人次，增长了 41%。居民年住院率由 12.82% 提高到 17.50%，年均增长 0.94 个百分点。

——计划生育服务管理得到加强，统筹解决人口问题的格局初步形成。单独两孩政策平稳实施，生育水平保持稳定。稳妥实施单独两孩政策，生育水平变动符合预期。在第四次生育高峰期的背景下，妇女总和生育率保持在更替水平以下，年度人口自然增长率保持在 8% 以下，出生政策符合率稳定在 90% 左右，基本与全国持平。出生人口性别比呈现稳步下降的态势。

诚信计生进一步深化。在全国首创诚信计生工作模式，提升了计划生育服务管理整体水平。截至 2015 年底，全区共成立诚信计生小组 51.8 万个，已婚育龄妇女参与率超过 90%。

计划生育家庭优先优惠政策体系进一步完善。共投入 40.91 亿元，实施新农合、新农保、征地补偿、扶贫开发、城乡风貌改造、边境地区建设等计划生育家庭优先优惠政策，惠及 215.22 万人（户）次；投入 1.71 亿元，实施农村计划生育家庭小额贴息贷款和爱心保险政策；计划生育家庭特别扶助金标准提高到每人每月 860 元，居全国前列。

计划生育服务管理能力和水平得到提升。完善和落实宣传倡

导、依法管理、优质服务、政策推动、综合治理和计划生育长效工作机制，巩固和加强计划生育网络和队伍。县、乡、村三级提供的计划生育技术服务，基本满足了群众生殖健康、优生优育、避孕节育服务需求。计划生育基本公共服务均等化全面推进，流动已婚育龄人口免费计划生育基本项目服务实现全覆盖。基层计划生育公共服务和行政执法水平进一步提高。全面推进生育服务证制度改革，实行一孩生育登记，简化再生育办理程序，推行承诺制度，开展网上办理，提供代理服务，实行限时办结，缩短办理时限。

——公共卫生服务体系建设全面加强。基本公共卫生服务和重大公共卫生服务项目实施取得积极成效。人均基本公共卫生服务经费标准由 2010 年的 20 元提高到 2015 年的 40 元，服务内容增加到 12 类 45 种。

疾病预防控制效果进一步巩固。全区各种疫苗报告接种率均在 95% 以上，麻疹持续控制在低发水平，防控水平位居全国前列。建立了完备的疾病监测系统，非典型性肺炎（SARS）、流感、狂犬病等传染病监测覆盖全区，“十二五”期间，无鼠疫、霍乱病例报告，伤寒、细菌性痢疾等乙类传染病控制在低发水平。精神卫生和慢性病防控工作稳步推进，全区严重精神障碍患者检出率为 3.73‰，农村、城镇重点慢性病防治知识知晓率增幅居全国前列。结核病、麻风病等慢性传染病防治工作取得新成效，以县为单位的现代结核病控制策略基本实现全覆盖。职业病防治监测覆

盖率达 95%，严重职业病危害事件调查率达 100%。在全国率先实现以县为单位的食品安全风险监测和饮用水安全监测全覆盖。监督体系更趋完善。

艾滋病防治攻坚工程取得明显成效。初步形成具有广西特色的防艾工作模式，初步建成覆盖全区的艾滋病预防控制、监测检测、医疗救助等防治体系，全区艾滋病检测总量达到 3728 万人次，居全国首位，新发现报告艾滋病病例数自 2012 年起连续 4 年出现下降，累计报告存活病例数从全国第二位下降到第三位。

妇女儿童健康保障工作成效显著。实施出生缺陷防治工程取得重大进展，创造性建立了“一站式”婚育综合服务平台，婚检率保持 95% 以上，居全国第一位，出生缺陷发生率由 2010 年的 20.64% 下降到 2015 年的 11.76%，累计减少了 3.6 万名出生缺陷患儿。实施农村 100 万妇女“宫颈癌、乳腺癌”免费检查、贫困地区儿童营养改善项目，有效提高了广西妇女儿童健康水平。

卫生应急体系建设取得重大进展。建立了“平战有型”的卫生应急管理组织体系，搭建了覆盖全区的卫生应急管理指挥平台，完善了横向到边、纵向到底的突发事件卫生应急预案体系。

——中医药壮瑶医药事业取得长足发展。基本建立覆盖城乡的中医药壮瑶医药服务体系。2015 年，每万人口中医民族医床位数为 4.94 张，中医民族医执业（助理）医师数为 2.8 人，95.21% 的社区卫生服务中心、95.66% 的乡镇卫生院、85.82% 的社区卫生服务站、72.10% 的村卫生室能够提供中医药民族医药服务，指标明

显高于全国平均水平，位居西部前列，全面完成“十二五”目标。

——**人才队伍建设实现新突破。**积极开展全科医生岗位培训和转岗培训，农村订单定向医学生免费培养，住院医师规范化培训，医学高层次骨干人才培养等项目。截至 2015 年底，共有 10162 名经培训合格的全科医生，初步实现了平均每万名城市居民或每个乡镇卫生院拥有 1—2 名全科医生的阶段性目标；共招录了农村订单定向免费医学本（专）科生 2200 名；经住院医师规范培训考试合格的住院医师人数为 14348 人；加强了领军人才、学科带头人、高层次骨干的培养力度。县级以上医疗卫生机构开展继续医学教育覆盖率为 86.22%，与 2010 年相比增长 10 个百分点。

——**卫生计生法治工作进一步加强。**法治体系进一步健全。充分发挥法治建设对卫生与健康事业发展的引领、推动作用，制修订了《广西壮族自治区医疗机构管理办法》、《广西壮族自治区预防接种异常反应补偿办法》、《广西壮族自治区医疗废物管理办法》、《广西壮族自治区艾滋病防治条例》、《广西壮族自治区爱国卫生管理办法》、《广西壮族自治区人口和计划生育条例》、《广西壮族自治区人口与计划生育管理办法》、《广西壮族自治区药用野生植物资源保护办法》等 8 部卫生计生法规规章。加快职能转变步伐。完成了权力清单、责任清单、职责边界的梳理及事中事后监管制度订立等工作，梳理并确定了自治区级保留的权力事项 42 项，明确实行属地管理权力事项 101 项，明确责任清单主要职责事项 20 项。承接上级下放行政审批事项 5 项，取消

及调整的行政审批事项 13 项，下放行政审批事项 7 项。

第二节 “十三五”时期面临的机遇和挑战

党中央、国务院提出健康中国建设，自治区党委、自治区人民政府提出推进健康广西建设的目标，将卫生与健康事业发展摆在了经济社会发展全局的重要位置。人民群众对全面建成小康社会美好生活的追求激发多层次、多样化的健康需求，为健康服务业创造更为广阔的发展空间。全面依法治国深入推进，为提升卫生与健康事业发展治理体系和治理能力现代化水平提供坚实的法制保障。卫生与健康事业发展面临难得的历史机遇。

同时，“十三五”时期广西卫生与健康事业发展也面临新的严峻挑战。人口结构性问题日益突出，出生人口素质有待提高。全面两孩政策实施，老龄化进程加速，城镇化率不断提高，医疗卫生资源供需矛盾将更加突出。经济社会转型中居民生活环境与生活方式快速变化，慢性病成为主要的健康问题。重大传染病和重点寄生虫病等疾病威胁持续存在。境内外交流的日趋频繁加大传染病疫情和病媒生物输入风险。大气等环境污染和食品安全问题严重影响人民健康。经济发展进入新常态，互联网等新兴信息技术的快速发展，要求卫生与健康领域加快转变发展方式，创新服务模式和管理方式。

此外，制约广西卫生与健康事业改革发展的内部结构性问题依然存在。一是卫生资源总量不足。2015 年，与全国相比，每千

人口医疗卫生机构床位数低 0.64 张，每千人口执业（助理）医师数低 0.3 人、每万人口全科医生数低 0.26 人。二是卫生资源布局结构不平衡，尤其是优质医疗卫生资源缺乏。三是基层服务能力亟待提升。一部分县级医疗机构（含中医医院）、公共卫生机构和乡镇卫生院业务用房未达到国家标准要求，医疗设备和检测设备需要持续装备和完善，基层医务人员技术水平亟待提高。四是深化医改仍需攻坚克难。医疗卫生“三医”联动机制，分级诊疗制度、家庭医生签约制度仍未健全，大医院“人满为患”和看病难问题仍然突出。五是人口均衡发展的压力增大，计划生育服务管理任务艰巨。突出表现在劳动力趋于老化，人口老龄化程度持续加深，出生人口性别比依然偏高。实施全面两孩政策，需要我们转变计划生育服务管理理念和工作方法。

第二章 总体要求

第一节 指导思想

全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会以及全国卫生与健康大会精神，以邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观为指导，深入贯彻习近平总书记系列重要讲话精神，统筹推进“五位一体”总体布局和协调推进“四个全面”战略布局，认真贯彻落实自治区第十一次党代会精神，坚持以人民为中心的发展思想，牢固树立和贯彻落实创新、协调、绿色、

开放、共享的发展理念，满足人民群众多层次、多样化健康需求。坚持正确的卫生与健康工作方针，坚持计划生育的基本国策，把人民健康放在优先发展的战略地位，以基层为重点，以改革创新为动力，以促健康、转模式、强基层、重保障为着力点，更加注重预防为主和健康促进，更加注重提高服务质量和水平，更加注重工作重心下移、资源下沉，更加注重中西医并重。实现发展方式由以治病为中心向以健康为中心转变，显著提高人民群众健康水平，努力推进健康广西建设。

第二节 基本原则

深化改革，创新发展。坚持政府主导，发挥市场机制作用，扎实推进符合我区实际的医改新路子，注重科技创新和信息化引领支撑作用，切实提高医疗卫生服务的质量和水平。

统筹兼顾，协调发展。统筹考虑城乡之间、区域之间、公立和民营之间、医疗和公共卫生之间的资源分配和发展，坚持中西医并重。既要兼顾各方利益，又要突出重点，以点带面，协调发展。坚持中西医并重。

预防为主，民生优先。坚持以人为本，把提升人民健康素质和水平作为卫生与健康事业发展的根本出发点、落脚点，着力解决重大传染病、重大疾病和优质医疗资源稀缺等事关民生的全局性问题，促进卫生与健康和谐发展。

立足当前，谋划长远。既要关注近期全区卫生与健康事业发

展面临的主要矛盾，又要预见卫生与健康事业发展中的长期性问题，增强规划的前瞻性和指导性。

第三节 发展目标

到 2020 年，覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度基本建立，实现人人享有基本医疗卫生服务。

——制度体系更加成熟定型。卫生与健康法律制度进一步健全，治理体系和治理能力现代化取得积极进展，健康融入所有政策取得积极进展。

——健康服务体系持续完善。医疗卫生服务水平和质量大幅提升，更好满足基本需求，同时满足多样化、多层次健康需求。

——疾病预防控制成效显著。预防为主，关口前移，推动普及健康生活方式，提升居民健康素养，有效控制健康危险因素，减少重大疾病发生。

——健康服务模式有效转变。机构间的分工协作更加紧密，家庭医生签约服务制度基本全覆盖，符合区情的分级诊疗制度基本建立。

——适度生育水平得到保持。全面两孩政策平稳实施，计划生育服务管理制度较为完善。

——主要健康指标达到全国平均水平。人均预期寿命达到 77.5 岁，婴儿死亡率控制在 7.5‰以下，5 岁以下儿童死亡率控制在 9.5‰以下，孕产妇死亡率控制在 18/10 万以下。人均医疗保障

水平与经济发展水平基本适应。

“十三五”时期广西卫生与健康主要指标

领域	主要指标	2020 年目标	指标性质
健康水平	1.人均预期寿命（岁）	77.5	预期性
	2.孕产妇死亡率（/10 万）	18 以下	预期性
	3.婴儿死亡率（‰）	7.5 以下	预期性
	4.5 岁以下儿童死亡率（‰）	9.5 以下	预期性
疾病防控	5.居民健康素养水平（%）	20	预期性
	6.以乡（镇、街道）为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率（%）	≥90	约束性
	7.肺结核发病率（/10 万）	≤76.8	预期性
	8.因心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病导致的过早死亡（%）	比 2015 年降低 10%	预期性
妇幼保健	9.孕产妇系统管理率（%）	≥90	约束性
	10.3 岁以下儿童系统管理率（%）	≥90	约束性
	11.孕前优生健康检查目标人群覆盖率（%）	80 以上	约束性
医疗服务	12.三级医院平均住院日（天）	8	约束性
	13.院内感染发生率（%）	3.2	预期性
	14.30 天再住院率（%）	≤2.40	预期性
	15.门诊处方抗菌药物使用率（%）	≤10	预期性
计划生育	16.常住人口（万人）	5030	预期性
	17.总和生育率	1.95 左右	预期性
	18.出生人口性别比	比 2015 年下降 3 个点	约束性

领域	主要指标	2020 年目标	指标性质
医疗卫生服务体系	19.每千人口医疗卫生机构床位数（张）	5.53	预期性
	20.每千人口执业（助理）医师数（人）	2.3	约束性
	21.每千人口注册护士数（人）	3.14	预期性
	22.每万人口全科医生数（人）	2	约束性
医疗卫生保障	23.政策范围内住院费用医保支付比例（%）	75 左右	预期性
	24.个人卫生支出占卫生总费用的比例（%）	28 左右	约束性

第三章 主要任务

第一节 加强重大疾病防治

继续推进防治结合。建立专业公共卫生机构、综合性医院和专科医院、基层医疗卫生机构“三位一体”的重大疾病防控机制。建立信息共享、互联互通机制，推进慢性病和精神疾病防、治、管整体融合发展。落实医疗卫生机构承担公共卫生任务的补偿政策，完善政府购买公共卫生服务机制。（自治区卫生计生委、财政厅）

加强慢性病综合防治。完善政府主导的慢性病综合防控协调机制，加强慢性病综合防控示范区建设，覆盖全区 15%以上的县（市、区）。加强脑卒中等慢性病筛查和早期发现，针对高发地区重点癌症病种开展早诊早治工作，早诊率达到 55%，提高 5 年生存率。全面实施 35 岁以上人群首诊测血压，逐步开展血压血糖

升高、血脂异常、超重肥胖等慢性病高危人群的患病风险评估和干预指导，将口腔健康检查和肺功能检测纳入常规体检。高血压和糖尿病患者健康管理人数分别达到 380 万人和 135 万人。健全死因监测、肿瘤登记报告和慢性病与营养监测制度。加强伤害预防和干预。（自治区卫生计生委）

加强重大传染病防治。加强传染病监测预警、预防控制能力建设，法定传染病报告率达到 95% 以上，及时做好疫情调查处置。降低全人群乙肝病毒感染率。加强艾滋病检测、干预和随访，最大限度发现感染者和病人，为所有符合条件且愿意接受治疗的感染者和病人提供抗病毒治疗，将疫情控制在低流行水平。加大一般就诊者肺结核发现力度，强化重点人群主动筛查，加强耐多药肺结核筛查和监测，规范患者全程治疗管理。有效应对霍乱、流感、手足口病、麻疹、登革热等重点传染病疫情。实施以传染源控制为主的狂犬病、布鲁菌病、禽流感等人畜共患病综合治理策略。98% 以上的县麻风病患病率控制在 1/10 万以下，消除麻风病危害。建立已控制严重传染病防控能力储备机制。（自治区卫生计生委、教育厅、农业厅）

加强口岸卫生检疫能力建设。加强境外传染病监测预警和应急处置，加强口岸疑似传染病人员传染病检测等工作，严防外来重大传染病传入。（广西出入境检验检疫局）

强化精神疾病防治。加强严重精神障碍患者报告登记、服务管理和救治救助，登记在册的严重精神障碍患者管理率达到 80%

以上。逐步建立和完善精神障碍患者社区康复服务体系。加强心理健康服务，开展焦虑、抑郁等常见精神障碍早期筛查和干预试点，抑郁症治疗率在“十二五”基础上显著提高。（自治区卫生计生委、公安厅、民政厅、残联）

实施扩大国家免疫规划。夯实常规免疫，加强查漏补种，推进接种门诊规范化建设，提升预防接种管理质量。建立入托入园入学预防接种查验制度。调整完善脊灰疫苗免疫策略，在全区范围内开展脊灰灭活疫苗替代工作，继续维持无脊灰状态。根据防病工作需要，实施好国家免疫规划。加强疫苗可预防传染病监测。探索建立预防接种异常反应补偿保险机制。改革完善第二类疫苗集中采购机制，加强疫苗冷链管理，严格禁止非法疫苗销售行为。（自治区卫生计生委、财政厅、教育厅、食品药品监督管理局）

做好重点寄生虫病及地方病防控工作。加强血吸虫病监测预警，重点开展钉螺和传染源监测，对残存螺点进行灭螺，改造钉螺孳生环境，维持血吸虫病消除状态。加强登革热、疟疾等蚊媒传染病防控，消除疟疾危害。保持消除碘缺乏病，人群碘营养总体处于适宜水平。有效控制地方性氟中毒危害。（自治区卫生计生委、水利厅、农业厅）

开展职业病危害普查和防控。加强重点职业病监测和职业健康风险评估。强化医疗卫生机构职业病报告、职业健康检查和职业病诊断、鉴定、治疗、康复能力。加强职业人群健康教育，启动用人单位职业健康促进试点。尽快形成自治区、市、县三级职

业病防治网络。（自治区卫生计生委、安全监管局）

专栏 1 重大疾病防治工程
<p>1.核辐射救援与职业病防治：依托现有医疗资源，建设广西核辐射事故紧急医学救援及职业病防治基地。重点职业病监测与职业健康风险评估，职业性放射性疾病监测与职业健康风险评估，医疗卫生机构医用辐射防护监测。尘肺病、职业中毒等重点职业病防治服务能力建设工程。（自治区卫生计生委）</p> <p>2.疾病预防控制能力建设：支持 8 个边境县（市、区）疾病预防控制中心基础设施建设。加强未达标疾病预防控制中心的建设。（自治区卫生计生委）</p> <p>3.全区疾控体系实验室监测能力建设：按照填平补齐、满足实际需求的原则，按照相关标准为自治区、市、县的疾病预防控制中心实验室配备相关设备。（自治区卫生计生委）</p> <p>4.艾滋病治疗关怀体系：支持以区域治疗中心为核心、市级治疗点为主干、县级治疗点为延伸的艾滋病治疗体系，加强全区各级治疗中心专业技术人才队伍建设，进一步提高全区艾滋病临床综合诊治能力，有效提高治疗覆盖率。（自治区卫生计生委）</p> <p>5.精神疾病防治：支持自治区级、市级精神病医院，县级精神专科医院，县级综合性医院精神科，严重精神障碍患者管理治疗和心理健康服务中心建设。（自治区卫生计生委）</p> <p>6.重大传染病防治：结核病防控，流感和不明原因肺炎监测，手足口病、狂犬病、布鲁菌病、流行性出血热、登革热、麻风等传染病的监测及早期干预，突发急性传染病防控。（自治区卫生计生委）</p> <p>7.基本公共卫生服务项目：居民健康档案、健康教育、预防接种、儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、慢性病（高血压、2 型</p>

糖尿病)患者管理、严重精神障碍患者管理、结核病患者健康管理、中医药健康管理、卫生监督协管、传染病和突发公共卫生事件报告和处理等。

(自治区卫生计生委、财政厅)

8.慢性病综合防控：癌症早诊早治、慢性病与营养综合干预、全民健康生活方式行动、脑卒中高危人群筛查和干预、心血管疾病高危人群早期筛查与综合干预、慢性呼吸系统疾病高危人群筛查和干预、全民健康素养促进行动、减少烟草危害行动、口腔疾病综合干预。改善健康教育基地和专科疾病防治专业机构的基础设施条件。(自治区卫生计生委)

9.扩大国家免疫规划：扩大国家免疫规划，加强急性弛缓性麻痹、麻疹、乙肝等疫苗可预防性传染病监测。(自治区卫生计生委)

10.重点寄生虫病及地方病防控：血吸虫病防控，疟疾、肝吸虫病等重点寄生虫病防治，碘缺乏病、地方性氟中毒等重点地方病防控。(自治区卫生计生委、水利厅、农业厅)

加快推进卫生应急体系“五化”建设。围绕突发事件应对准备和有效处置，推进应急指挥决策“一体化”、医学救援网络“立体化”、应急队伍装备“标准化”、基层能力建设“规范化”、医学救援能力“国门化”建设，全面提升广西突发事件卫生应急核心能力。重点加强突发新发传染病应对能力建设，加快推进广西海上紧急医学救援基地建设；按地区分布建设区域紧急医学救援中心，打造2小时紧急医学救援圈；加强烧(爆)伤、核辐射等特殊伤害救治能力建设；打通航空医疗救援通道，提高空中紧急医疗救援转运能力；完善卫生应急队伍装备设备，提升队员综合素质；完善军(警)地卫生应急协作，建立协同化应急机制；

完善卫生应急准备、监测预警、指挥决策系统，构建信息采集移动终端，实现卫生应急信息实时报送和查询，突发公共卫生事件预警信息响应率达到 95% 以上；开展基层卫生应急规范化建设。（自治区卫生计生委、发展改革委、应急办）

专栏 2 应急体系建设重点工程

1.卫生应急重点建设：广西海上紧急医学救援基地（北海）建设；自治区突发急性传染病临床救治中心建设。（自治区卫生计生委）

2.卫生应急核心能力建设：建设自治区和 14 个市级区域紧急医学救援中心，建立空中紧急医学救援绿色通道；装备 9 支自治区级、14 支市级卫生应急队伍；建设自治区卫生应急物资储备中心、卫生应急技能培训中心；改扩建 14 个市级突发急性传染病救治病区；装备 14 个市院前急救机构负压救护车、负压担架、儿童心电监护、呼吸机等救治设备；建设桂南、桂北 2 个区域烧伤救治基地；完善全区卫生应急指挥决策系统；完善边境地区应急指挥体系建设；基层卫生应急规范化建设。（自治区卫生计生委、应急办）

第二节 推动爱国卫生运动与健康促进

深入开展爱国卫生运动。持续推进城乡环境卫生整洁行动，全面开展城乡环境卫生综合整治，加强环境卫生基础设施建设，做好城乡生产、生活、生态空间规划控制。结合美丽广西乡村建设活动，加大农村人居环境管理力度，全面加强农村垃圾和污水处理，推进多污染物综合防治和环境治理。实施农村饮用水安全

巩固提升工程，进一步提高农村集中供水率、自来水普及率、水质达标率和供水保证率，全面建立“从源头到龙头”的农村饮用水安全保障体系。加快无害化卫生厕所建设，力争到 2020 年实现全区农村户厕无害化卫生厕所基本全覆盖。实施以环境治理为主的病媒生物综合预防控制策略。加大植树造林面积，推进城乡绿化建设，改进城乡人居环境。加强大气污染综合治理，改善大气环境质量。推进重点流域水污染防治和土壤污染治理与修复。加强环境与健康综合监测和风险评估。大力开展卫生城镇创建活动，深化卫生创建活动的健康内涵，以创促建，以城带乡，促进城乡环境卫生的全面改善。积极推进健康城市和健康村镇建设，广泛开展健康社区、健康单位、健康学校、健康家庭建设，提高社会参与度，形成政府领导、多部门配合、全社会参与的工作格局。到 2020 年，力争建设一批健康城市和健康村镇示范点。（自治区卫生计生委、环境保护厅、住房城乡建设厅、水利厅、林业厅）

实施“健康行动计划”。针对常见非传染性疾病的共同危险因素（吸烟、酗酒、不健康饮食和缺乏体育锻炼等），制定并有效执行控烟、全民健身、平衡膳食、限制饮酒、防治药物滥用、不良性行为干预、心理行为干预等公共政策，完善公共卫生服务项目，引导青少年及职业人群建立健康的生活方式。（自治区卫生计生委，自治区党委宣传部）

深入开展全民健康教育和健康促进活动。发展健康文化，充分利用各种大众传播媒介，开展多角度、多层次、全方位的健康

知识宣传，在全社会倡导正确的健康理念，公民健康素养明显提高。广泛开展“健康广西行”等活动，普及合理营养、合理用药与就医等知识，建立健全健康知识和技能核心信息发布制度。开展家庭和高危个体健康生活方式强化指导和干预，引导群众加强自我健康管理，深入推进以减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼为重点的健康生活方式，广泛宣传合理膳食、适量运动、戒烟限酒和心理平衡等健康科普知识。推进医疗机构开展健康教育和健康促进工作。全面推进控烟履约工作，加快控烟立法，大力开展无烟环境建设，推进公共场所全面禁烟，强化戒烟服务，预防和控制被动吸烟。健全健康素养和烟草流行监测体系，15岁以上人群烟草使用流行率控制在25%以内。（自治区卫生计生委，自治区党委宣传部，自治区工业和信息化委、体育局、法制办）

增强人民体质。建设健康步道、健康广场、体质测定与运动健身指导站等支持性环境，构建场地设施网络和城市社区15分钟健身圈，人均体育场地面积达到1.8平方米，广泛开展全民健身运动。推行公共体育设施免费或低收费开放。开展科学健身示范区建设和乡镇健身体育工程，逐步对社会开放学校体育场馆等运动健身场所。发展群众健身休闲项目，鼓励实行工间健身制度。开展国民体质监测和全民健身活动状况调查，为群众提供个性化的科学健身指导服务，经常参加体育锻炼的人口比例达到36%。（自治区体育局、教育厅）

加强学校卫生工作。以中小学为重点，关爱青少年健康。开展学生健康危害因素监测与评价，加强学生近视、龋齿、肥胖等常见病防治工作。加大学校健康教育与健康促进工作力度，将健康教育纳入国民教育体系。实施健康教育进教材、进课堂、进试卷行动。建立“医校协同”机制，依托基层医疗卫生机构资源，开展学校健康教育和健康促进行动。实施农村义务教育学生营养改善计划，建立学生营养与健康监测评估制度，加大对学校集体供餐的食品安全和营养质量监管和指导，积极推进学校卫生监督信息公开工作。加强学校结核病、艾滋病等传染病防治和心理健康服务。关爱青少年生殖健康，减少非意愿妊娠。加强托幼机构卫生保健工作，托幼机构卫生保健指导实现全覆盖。（自治区卫生计生委、教育厅、食品药品监督管理局）

专栏3 健康促进工程

1.健康城市和健康村镇：健康城市和健康村镇综合试点，农村改厕，病媒生物监测，城乡卫生单位创建、示范单位创建建设。（自治区卫生计生委）

2.环境健康危害因素监测：城乡饮用水卫生监测、农村环境卫生监测、公共场所健康危害因素监测、空气污染等对人群健康影响监测、人体生物监测。（自治区卫生计生委）

3.全民健康生活方式：减少烟草危害行动，推广以减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼专项行动。（自治区卫生计生委）

4.健康教育：健康广西行活动，健康家庭行动。（自治区卫生计生委）

5.营养与健康状况监测：城乡居民营养与健康状况监测、学生营养改

善监测与评估、食物成分监测、营养相关性疾病调查研究等。（自治区卫生计生委）

6.青少年健康：制定实施青少年体质健康干预计划，积极开展学生健康危害因素监测和常见病防治工作。培育青少年体育爱好和运动技能，严格保证青少年学生的体育课时和课外体育活动。（自治区卫生计生委、教育厅、体育局）

7.全民健身：全民健身场地建设，运动促进健康专项行动，青少年活动促进计划。（自治区体育局）

第三节 提升医疗服务水平

完善分级诊疗制度。以提高基层医疗服务能力为重点，以常见病、多发病、慢性病分级诊疗为突破口，形成科学合理的就医秩序，基本实现基层首诊、双向转诊、上下联动、急慢分治。明确各级各类医疗机构医疗服务功能定位，控制三级医院普通门诊规模，支持和引导病人优先到基层医疗卫生机构就诊，由基层医疗卫生机构逐步承担起公立医院的普通门诊、稳定期和恢复期康复和慢性病护理等服务。建立基层医疗卫生机构与医院双向转诊的绿色通道。积极探索构建科学有效的医疗机构联合体和加快实施远程医疗，推进县乡医疗服务一体化管理试点，提升基层医疗卫生机构服务水平。推进和规范医师多点执业。实行差别化的医保支付和价格政策，促进全区各级各类医疗卫生机构分工协作机制的建立。（自治区卫生计生委、发展改革委、人力资源社会保障厅）

推进家庭医生签约服务。坚持医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民付费的“三轮”驱动，引导医疗卫生工作重心下移、资源下沉，推动基层医疗卫生机构转变服务模式，建立健全家庭医生服务团队，以老年人、慢性病患者、严重精神障碍患者、孕产妇、儿童、残疾人等特殊人群为签约服务重点，循序渐进，逐步扩展到普通人群，到 2020 年基本实现家庭医生签约服务制度的全覆盖，发挥基层医疗卫生机构作为城乡居民健康“守门人”的作用。（自治区卫生计生委、发展改革委、人力资源社会保障厅）

提高医疗质量安全。规范诊疗行为，全面实施临床路径，保障医疗安全。配合实施遏制细菌耐药国家战略，以抗菌药物为重点推进合理用药，加强处方监管，提高临床用药的安全性、有效性。加强医疗质量监管，健全医疗技术临床应用管理制度，完善医疗技术临床应用事中事后监管。逐步建立并完善医疗质量控制网络。建立科学的医疗绩效评价机制以及医疗质量控制动态监测和反馈机制，健全医疗安全保障体系，实现医疗质量和医疗安全持续改进。持续提高护理技术水平，充分发挥护理在提升医疗质量中的积极作用。加强医师执业管理，健全医师定期考核制度。建立以控制不合理费用为重点的内审制度，规范医务人员医疗卫生服务行为。（自治区卫生计生委）

加强临床服务能力建设。加强对临床专科建设发展的规划引导和支持，以发展优质医疗资源为目标，建设一批高水平临床专

科，大力支持肿瘤、心脑血管、产科、儿科、精神病、传染病等重点专科诊疗，以及疑难杂症康复等薄弱领域能力提升，发挥其示范、引领、带动和辐射作用，促进医疗服务体系协调发展。加强县域内常见病、多发病相关专业，传染病、精神疾病及急诊急救、重症医学、血液透析、产科、儿科、中医、康复等临床专科建设，按填平补齐的原则配备医疗设备，全面提升县级公立医院综合能力，将县域内就诊率提高到 90%左右，基本实现大病不出县。加强基层医疗卫生机构服务能力建设，提高常见病、多发病和慢性病的诊治能力。进一步拓展中心乡镇卫生院的功能，提升急诊抢救、二级以下常规手术、正常分娩、高危孕产妇筛查、儿科、康复等医疗服务能力。构建整合型医疗卫生服务体系，提高资源使用效率，避免重复建设。继续开展防盲治盲和防聋治聋工作。（自治区卫生计生委、发展改革委、财政厅、科技厅）

保障残疾人享有健康服务。做好残疾预防和残疾人康复服务，为残疾人康复创造条件。将儿童残疾筛查、残疾人健康管理、社区医疗康复等纳入社区卫生服务。逐步扩大基本医疗保险支付的医疗康复项目。完善重度残疾人医疗报销制度。对纳入城乡医疗救助范围的残疾人，逐步提高救助标准和封顶线。加强康复医院、康复医学科规范化建设，支持二级综合医院转型建立以康复医疗为主的综合医院或康复医院。完善精神疾病、耳病、眼病医疗服务体系，培育增强基层医疗机构的精神、视力、听力康复服务能

力。推动社区卫生服务中心（站）、乡镇卫生院、村卫生室普遍开展基本医疗康复服务、残疾预防及相关健康教育，为残疾人提供签约服务。支持医疗机构与康复机构开展管理、服务、技术等合作。健全专业康复机构对社区、家庭康复服务指导支持的机制。制定残疾人基本康复服务目录，以残疾儿童、持证残疾人为重点，实施精准康复服务行动，不少于 80% 的有健康需求的残疾人能得到基本康复服务。（自治区残联、卫生计生委、人力资源社会保障厅、民政厅）

改善医疗服务。优化诊区设施布局，营造温馨就诊环境。推进预约诊疗服务，有效分流就诊患者。合理调配诊疗资源，推行日间手术，加强急诊力量，畅通急诊绿色通道。发挥信息技术优势，推行电子病历，提供诊疗信息、费用结算、信息查询等服务，改善患者就医体验。完善入、出、转院服务流程，提供连续医疗服务。加强护士队伍建设，持续改进护理服务。大力推进医疗联合体内医疗机构检查、检验资源共享和同级医疗机构检查、检验结果互认工作。强化患者安全管理。推进社区卫生服务提升工程和群众满意卫生院活动。保持打击涉医违法犯罪行为高压态势，推进院内调解、人民调解、司法调解、医疗风险分担机制有机结合的“三调解一保险”机制建设，妥善化解医疗纠纷，构建和谐医患关系。（自治区卫生计生委、公安厅、人力资源社会保障厅，广西保监局）

完善血液供应保障机制。继续提高人口献血率，无偿献血人次数和献血量增长水平与当地医疗服务需求增长水平相适应。开展血液安全风险监测，巩固血液核酸检测全覆盖成果，建立健全采供血服务网络和血液质量控制改进体系，推进临床合理用血。

（自治区卫生计生委）

专栏 4 医疗服务改进工程

1.基层医疗卫生服务：继续实施电子健康档案和居民健康卡项目。（自治区卫生计生委）

2.医疗质量安全管理：医疗质量管理与控制体系建设、医院感染管理监测和质量持续改进，血液安全。（自治区卫生计生委）

3.改善自治区血液中心和各市中心血站的基础设施条件或配置设备。（自治区卫生计生委）

4.医疗设备应用示范基地建设：提升县级医院（含中医医院）专科诊治能力，按照填平补齐的原则，支持贫困地区县级医院配置计算机 X 线断层扫描（CT）、核磁共振（MRI）、计算机 X 线摄影系统（CR）或直接数字化 X 线摄影系统（DR）、床旁 X 光机、彩色 B 超（心脏、腹部、血管）等设备。（自治区卫生计生委、发展改革委）

5.分级诊疗：慢性病一体化诊疗服务试点，家庭医生签约服务，全科医生执业方式和服务模式改革，医疗联合体，县乡医疗服务一体化管理试点。（自治区卫生计生委）

6.医疗服务能力建设：临床专科能力建设。（自治区卫生计生委、财政厅）

7.残疾人健康服务：残疾人健康管理，残疾人重点精准康复项目（自治区卫生计生委、残联）

第四节 加强卫生与健康服务体系建设

强化医疗卫生服务体系规划。统筹规划区域卫生资源，按照军民融合深度发展战略统筹军队医院纳入驻地有关规划，优化医疗卫生机构布局，促进医疗资源向薄弱地区倾斜、向基层和农村流动，缩小区域之间的差距。强基层、补短板，推进妇幼健康、公共卫生、肿瘤、精神疾病防治、儿科、康复、护理等急需领域医疗服务能力提高。（自治区卫生计生委）

推动公立医院布局 and 结构的优化调整。完善城市公立医院三级网。对新建城区、郊区、卫星城区等薄弱区域，全区各市政府要有计划、有步骤建设公立医疗卫生机构，满足群众基本医疗卫生需求。合理控制公立综合性医院的数量和规模。争取国家区域医学中心建设，加强自治区、市级区域医学中心规划与设置，全面加强自治区、市级医院和住院医师培训基地建设。继续加强县级公立医院建设，全面改善县级医院业务用房和装备条件。加强大型医用设备配置规划和准入管理，严控公立医院超常装备，逐步建立大型设备共用、共享、共管机制。（自治区卫生计生委、发展改革委）

加强基层医疗卫生机构服务能力建设。重点加强基层医疗卫生机构服务能力建设，支持乡镇卫生院、社区卫生服务机构标准化建设，着力改善县、乡两级医疗卫生机构办医条件，有效增加基层优质医疗资源，不断提高基层医疗卫生体系服务能力和水平，

实现“三个全面达标”：到 2018 年，全区所有乡镇卫生院基础设施全面达到国家标准要求，乡镇卫生院床位配置达到每千人口 1.25 张标准；到 2020 年，全区县级医疗卫生机构业务用房全面达到国家“十三五”医疗卫生服务体系规划纲要目标要求，县级医疗卫生机构（含县改区）床位配置达到每千人口 1.8 张的标准；到 2020 年，全区县级公共卫生机构基础设施全面达到国家标准要求。推进乡镇卫生院和村卫生室一体化，继续加强社区卫生服务中心业务用房建设和设备配备。（自治区卫生计生委、发展改革委、财政厅）

加强专业公共卫生机构能力建设。加强疾病预防控制机构建设，建设 1 个自治区级生物安全三级实验室，在每个市级机构和县级机构至少建有 1 个生物安全二级实验室。建设完善检验检疫系统生物安全三级水平的实验室。按照填平补齐的原则，加强自治区、市、县级疾病预防控制机构业务用房、实验室设备、冷链体系建设，配备冷链运送等专业车辆。提高精神专科服务能力。

全面改善妇幼保健和计划生育服务机构的基础设施条件，改进提升妇幼健康服务机构在孕产保健、儿童保健、妇女保健、计划生育方面技术与服务能力。加强职业病防治能力、卫生计生综合监督执法能力和食品安全技术支持体系建设。加快改善血站业务用房条件。提升监狱系统医疗机构医疗卫生救治能力和水平。加强戒毒场所医疗服务机构能力建设。（自治区卫生计生委、发展改革委、财政厅、司法厅）

专栏 5 服务体系建设工程

1.建设广西国际壮医医院。（自治区卫生计生委、发展改革委、财政厅）

2.中国—东盟医疗保健合作中心（广西）、自治区人民医院凤岭医院等重大项目建设。（自治区卫生计生委、发展改革委、财政厅）

3.市级及以上医院建设。（自治区卫生计生委、发展改革委）

4.基层医疗卫生服务能力建设：县级医院（含中医医院）、乡镇卫生院和社区卫生服务中心业务用房建设，乡镇卫生院和社区卫生服务中心配备急救转运和计划生育服务车，部分贫困地区配备流动医疗车，基层医疗卫生机构业务用房、基本医疗卫生设备和人才配置标准化达标率达到 95% 以上，打造 30 分钟基层医疗服务圈，并根据慢性病防治需要，配备必要的可穿戴设备。（自治区卫生计生委、发展改革委、财政厅）

5.妇幼健康和计划生育服务能力建设：孕产妇和新生儿危急重症救治能力建设，自治区、市、县级妇幼保健服务机构能力建设，重点加强县级妇幼保健服务机构基础设施建设，全面改善妇幼保健服务条件，新增产床 3000 张左右，改善计划生育技术服务体系的基础设施条件和配置设备。（自治区卫生计生委、发展改革委、财政厅）

6.出生缺陷预防控制能力建设：加强自治区出生缺陷预防控制研究所建设，提高各市出生缺陷诊断水平，夯实县（市、区）出生缺陷筛查实验室基础。（自治区卫生计生委、发展改革委）

7.公共卫生服务能力建设：按照填平补齐的原则，加强自治区、市、县级疾病预防控制机构业务用房、实验室设备、冷链体系建设，配备冷链运送等专业车辆。加强卫生监督机构能力建设，为自治区和 14 个市的卫生监督机构建设综合业务用房，打造标准化卫生监督机构。加强市级中心血站业务用房建设。（自治区卫生计生委、发展改革委、财政厅）

8.疑难病症诊治能力建设：儿科、肿瘤、心脑血管、传染病等专科医院建设和综合医院的相关临床专科建设，疑难病症住院医师培训基地建设。（自治区卫生计生委、发展改革委、财政厅）

第五节 坚持计划生育基本国策，促进人口长期均衡发展

稳妥扎实有序实施全面两孩政策。合理配置公共服务资源，满足新增需求；研究制定托儿、教育、卫生、社会保障、住房、就业等配套政策措施，加强分类指导，鼓励按政策生育。做好政策调整前后计划生育政策和相关经济社会政策的衔接，维护群众的合法权益。加强政策解读和宣传引导，依法依规查处政策外多孩生育，维护良好生育秩序。建立出生人口监测和预警机制，及时把握出生人口动态。（自治区卫生计生委、发展改革委，自治区党委宣传部，自治区教育厅、住房城乡建设厅、人力资源社会保障厅）

坚持和完善计划生育目标管理责任制。坚持计划生育党政一把手亲自抓、负总责，落实全区各级党委、政府主体责任，坚持计划生育联席会议和领导小组制度，强化各地区各部门齐抓共管的工作格局。建立健全与新时期形势任务相适应、科学合理、便捷高效的计划生育目标管理责任制考核体系和督查机制，落实“一票否决”制度，确保责任到位、措施到位、投入到位。（自治区卫生计生委）

改革完善计划生育服务管理。以增进家庭和谐幸福、促进人口长期均衡发展为主线，统筹推进计划生育服务管理制度、家庭发展支持体系和治理机制综合改革。推动人口和计划生育工作由控制人口数量为主向调控总量、提升素质和优化结构并举转变，

由管理为主向更加注重服务家庭转变，由主要依靠政府力量向政府、社会和公民多元共治转变。完善计划生育长效工作机制，深入开展全国计划生育优质服务先进单位创建活动。加强计划生育服务管理能力建设，稳定基层工作网络和队伍。统筹卫生计生资源，更加注重宣传倡导、服务关怀、政策引导和依法行政。实行生育登记服务制度。优化办事流程，简化办理手续，全面推行网上办事和承诺制。普及避孕节育、优生优育和生殖健康知识，提高药具服务的可及性和便捷性，做好计划生育生殖健康服务。加强流动人口计划生育服务管理工作，全面推进流动人口基本公共卫生计生服务均等化，流动人口目标人群基本公共卫生计生服务覆盖率达到 90%。开展流动人口健康促进行动，强化信息化建设，健全流动人口统计监测体系，完善便民维权措施，加强区域协作，深化“一盘棋”机制建设。深化诚信计生和基层群众自治活动。充分发挥计划生育协会等群团组织和其他社会组织的作用。（自治区卫生计生委、人力资源社会保障厅）

提高计划生育家庭发展能力。完善计划生育家庭奖励和扶助政策体系，加大对计划生育家庭扶助力度，加强对计划生育特殊家庭的关爱和帮助。继续实施农村部分计划生育家庭奖励扶助制度和计划生育家庭特别扶助制度，实行扶助标准动态调整。坚持男女平等，严厉打击非医学需要的胎儿性别鉴定和选择性别人工终止妊娠行为，综合治理出生人口性别比偏高问题。深入开展关爱女孩行动，做好符合条件的计划生育女孩及女孩家庭扶助工作，

提升计划生育女孩家庭发展能力。（自治区卫生计生委、财政厅）

专栏6 计划生育服务管理重点工程

1.计划生育管理服务：计划生育基层基础设施阵地建设、生育服务证制度改革、新一轮计划生育优质服务先进单位创建活动、开展计划生育国策宣传、出生人口性别比自然平衡促进、社会性别平等促进、调整完善生育政策监测调查、流动人口计划生育服务管理、农村部分计划生育家庭奖励扶助项目，家庭发展追踪调查，创建幸福家庭活动。（自治区卫生计生委、财政厅）

2.计划生育业务信息互联互通平台建设：在全员人口信息和妇幼信息平台基础上，建设计划生育业务信息互联互通平台和生育服务证网上管理系统平台，完善流动人口计划生育服务管理信息系统，实现国家、自治区、市、县计划生育业务信息互联互通。（自治区卫生计生委）

3.流动人口健康促进项目：实施流动人口健康促进行动，开展留守儿童健康教育行动，流动人口卫生计生动态监测，提升流动人口基本公共卫生计生服务可及性。（自治区卫生计生委）

第六节 加强妇幼健康服务

实施广西基层医疗机构能力建设行动计划，加强妇幼健康保障。围绕母婴安全健康，加强孕产期全程服务和高危孕产妇专案管理，进一步提高孕产妇、新生儿危急重症救治能力，建立危重孕产妇和新生儿急救绿色通道，有效降低孕产妇死亡率和婴儿死亡率。加大出生缺陷防治力度，落实出生缺陷三级预防措施，建立覆盖城乡，涵盖孕前、孕期、新生儿各阶段的出生缺陷防治服

务制度，有效降低出生缺陷发生率。继续推进地中海贫血防治计划和母婴健康安康系列工程。丰富“一站式”婚育综合服务内涵，大力倡导婚前医学保健，全面实施免费孕前优生健康检查，提高产前筛查和产前诊断服务能力，扩大新生儿疾病免费筛查覆盖范围，健全出生缺陷防控网络，提高出生缺陷综合防控能力，进一步降低出生缺陷发生率。加大妇女保健和管理力度，提高农村妇女“两癌”筛查率和早诊早治率。预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播，加强儿童疾病防治和预防伤害，提高基层医疗卫生机构儿童常见病诊治和转诊能力。加强儿童保健服务和管理，提高3岁以下儿童健康系统管理率，改善妇女儿童的营养状况。持续保持孕产妇住院分娩率、新生儿遗传代谢性疾病筛查覆盖率；重点加强贫困地区儿童营养和健康干预，降低5岁以下儿童生长迟缓率、5岁以下儿童贫血患病率。继续实施免费计划生育技术服务基本项目，积极推进安全避孕，做好对计划生育特殊家庭的再生育技术服务指导，提高生殖健康水平。（自治区卫生计生委、财政厅）

专栏7 妇幼健康服务能力提升重点工程

1.健康妇幼工程：提供妇幼全生命周期基本医疗保健优质服务，持续实施母婴安康计划、出生缺陷综合防治、国家免疫规划，早诊早治宫颈癌、乳腺癌和预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播及贫困地区儿童营养改善、生殖健康关爱行动。积极开展婚前医学保健检查和城乡居民免费孕前优生健康检查、增补叶酸、产前筛查、产前诊断、新生儿疾病筛查等工作。（自

治区卫生计生委、发展改革委、财政厅)

2.高危孕产妇与新生儿重症转诊工程：建立健全自治区、市、县级高危孕产妇和新生儿重症转诊急救中心。(自治区卫生计生委、发展改革委)

3.妇幼健康信息化建设工程：努力推进计划生育服务手册、孕产妇保健手册、儿童保健手册、儿童预防接种证“四册合一”的新时期母子健康信息系统建设，实现“横向到边、纵向到底”、“一机在手、四册都有”的目标。(自治区卫生计生委)

第七节 发展老年健康服务

统筹医疗卫生与养老服务资源布局，创新健康养老服务模式，推动医疗卫生与养老服务融合发展。建立多方合作机制，探索老年人健康养老、有效医疗的模式。广泛开展老年常见疾病及伤害、老年营养改善和健康保健宣传，提高老年人健康素养。开展老年病的健康指导和综合干预，有效控制和降低患病率和病死率，提高老年人健康管理服务覆盖面，增加健康体检检查内容，65岁以上老人健康管理率达到70%。建立长期护理保险制度，并大力推进商业保险机构承办试点。开展老年人心理健康和关怀服务。积极防治老年性痴呆病。(自治区卫生计生委、人力资源社会保障厅，广西保监局)

加强综合医院老年病科建设。医疗机构为养老机构开通预约就诊“绿色通道”，推动全区二级以上医院与老年病医院、老年护理院、康复疗养机构等之间的转诊与合作。提高基层医疗卫生机构康复、护理床位占比，鼓励其根据服务需求增设老年养护、

临终关怀病床。推动中医药与养老结合，充分发挥中医治未病和养生保健优势。（自治区卫生计生委）

发展社区健康养老服务。提高社区卫生服务机构为老年人提供日常护理、慢性病管理、康复、健康教育和咨询、中医保健等服务的能力，鼓励医疗机构将护理服务延伸至居民家庭。大力发展老年护理、康复、临终关怀等服务业，推动建立老年长期护理保障制度，做好老年慢病防治和康复护理，实施健康老龄化示范试点工程。（自治区卫生计生委、民政厅）

专栏 8 老年健康服务重点工程

1.老年养护机构建设：鼓励支持有条件有能力的医疗机构建设集医疗养护、康复支持、保健养老等功能为一体的综合性康复养老机构。（自治区卫生计生委）

2.健康老龄化：开展老年长期护理保险试点，老年人健康管理，老年精神健康与心理关怀，医养结合试点示范。全区建设 50 个养老示范中心。（自治区卫生计生委、民政厅、人力资源社会保障厅）。

第八节 实施健康扶贫工程

贯彻落实自治区党委、自治区人民政府关于“医疗救助解困一批”要求，保障贫困人口享有基本医疗卫生服务，努力防止因病致贫、因病返贫。实施城乡基本医疗保险、大病保险“三升一降”（提高贫困人口参保补助标准，提高城乡基本医疗保险、大病保险报销补偿比例，降低报销起付线），建立“先诊疗、后付

费”制度，推行家庭医生签约服务，逐步完善贫困人口医疗兜底保障机制。强化“源头扶贫”，加强贫困地区慢性病、传染病、地方病的防控，在贫困地区全面实施妇幼健康服务惠民项目；开展大病分类救治，筛选部分治疗负担重、社会影响大、疗效确切的疾病开展集中救治、维持治疗和康复管理；实施医疗机构对口帮扶计划，推进全区三级医院对口帮扶贫困县县级医院和二级以上医疗机构对口帮扶贫困县乡镇卫生院。加快实施“县乡医疗服务一体化”和建立“区域医联体”。深入开展贫困地区爱国卫生运动，指导贫困地区开展健康村镇建设工作。（自治区卫生计生委、扶贫办、民政厅、人力资源社会保障厅、财政厅，广西保监局）

专栏 9 健康扶贫工程

1.提高医疗保障水平。建立城乡居民基本医疗保险、大病保险、医疗救助、疾病应急救助等制度的衔接，对贫困人口参合保补助、报销补偿比例、起付线等予以政策性倾斜，稳步提升贫困人口、残疾人的医疗保障水平。（自治区人力资源社会保障厅、民政厅、财政厅、残联、红十字会）

2.开展大病分类救治。根据因病致贫、因病返贫调查结果，筛选重点救治疾病，筛选部分治疗负担重、社会影响大、疗效确切的疾病开展集中救治，对需要维持治疗的疾病，实施定点救治和康复管理。（自治区卫生计生委、人力资源社会保障厅、民政厅、财政厅、残联、红十字会）

3.城乡医院对口帮扶。从全区遴选能力强的三级医院，对所有贫困县县级公立医院开展稳定持续的一对一帮扶工作，安排二级以上医疗机构重点加强贫困地区乡镇卫生院常见病、多发病和慢性病的诊疗能力。（自治区卫生计生委、财政厅）

第九节 推动中医药壮瑶医药传承创新发展

提升中医药壮瑶医药服务能力，全面改善中医民族医医院基础设施条件，支持广西国际壮医医院建设。支持中医民族医重点学科和重点专科（专病）建设。加强中医药壮瑶医药人才培养。大力发展中药材种植。建设世界级药用植物园。开展中药资源普查与保护。加强中医药壮瑶医药传承创新。弘扬中医药壮瑶医药文化。到 2020 年，每万人口中医民族医床位数达到 5.5 张，每万人口中医民族医执业（助理）医师数达到 4.0 人。实施基层中医药民族医药服务能力提升工程，力争所有社区卫生服务机构、乡镇卫生院和 70% 的村卫生室具备中医药壮瑶医药服务能力。（自治区卫生计生委、发展改革委、林业厅、农业厅、科技厅、教育厅）

专栏 10 中医药壮瑶医药事业发展重点工程

1. 中医药壮瑶医药服务能力建设：全区各级中医民族医医院业务用房建设和设备配置，区域和基层中医专科专病诊疗中心建设，中医医院康复科服务能力建设，市级以上中医医院卫生应急能力建设，中医重点学科和重点专科建设，未设置中医医院县的县人民医院中医科建设，乡镇卫生院、社区卫生服务中心中医综合服务区（中医馆）建设，基层医疗卫生机构中医药适宜技术培训推广，开展城乡对口支援。加强中医药人才队伍建设。（自治区卫生计生委、发展改革委）

2. 中医治未病健康项目：中医医院及有条件的综合医院、妇幼保健院治未病中心建设，建立健康管理组织与中医医疗、体检、护理等机构联合体，制定中医健康干预方案或指南（服务包），建立中医健康状态评估规

范和方案,探索实施国家基本公共卫生服务中医药健康管理服务项目。(自治区卫生计生委)

3.中医药壮瑶医药继承创新:自治区级中医药壮瑶医药科研院所建设,民间中医药壮瑶医药的挖掘整理,国家工程实验室、重点研究室建设,建立1个国际传统医药科研合作平台,推进1—2项高水平中医药国际科技合作项目。开展中医药壮瑶医药协同创新。(自治区卫生计生委、科技厅)

4.中国—东盟传统医药交流合作中心(广西)建设:重点建设信息共享云平台、技术交流平台、东盟传统医药展示中心、东盟传统医药人才培养中心、传统医药资源保护与药物研发基地等。(自治区卫生计生委、发展改革委)

第十节 强化综合监督执法与食品药品安全监管

健全卫生计生监督执法体系网络,加强城乡卫生计生监督机构能力建设。有效整合卫生计生综合监督执法资源,完善队伍建设;配备完善生活饮用水、公共场所的现场快速检测设备和监督监测能力建设,提高卫生计生监督执法的信息化水平,落实水污染防治行动计划的任务分工,根据国家、自治区水污染防治行动计划,分步实施每季度向社会公开城市饮用水安全状况信息。开展重要卫生计生法律法规落实情况监督检查。进一步加大对卫生计生监督人员的业务培训,重点加强对基层监督员的培训,有针对性提高行政执法水平,以适应新时期卫生计生综合监督执法需要。加强卫生计生综合监督行政执法队伍建设。强化监督执法能力建设,完善监管信息系统建设,提高监督执法效率。建立健全失信联合惩戒机制,建立医药卫生行业“黑名单”制度。(自治

区卫生计生委)

强化食品药品安全监管。贯彻落实食品安全战略及食品安全法规制度。改革完善食品安全标准管理，健全食品安全标准体系，完成 15 项左右食品安全地方标准的制定修订，开展食品安全风险监测与营养监测，推进食物消费量调查和总膳食研究。完善食品安全风险监测与评估工作网络，实施国民营养行动计划。建立健全食品安全事故流行病学调查机制，食源性疾病预防报告覆盖 60% 以上的乡镇。建立统一权威的食品药品监管机构，健全药品检验检测体系，强化对药品不良反应和医疗器械不良事件的评价和预警。构建严密高效的食品药品安全治理体系。加大农村食品药品安全治理力度，完善对网络销售食品药品监管。加强食品药品进口监管。（自治区卫生计生委、食品药品监管局、农业厅、质监局）

专栏 11 综合监督与食品安全工程

1.综合监督重点抽检网络建设：承担国家卫生计生监督抽检任务，组织实施辖区内的卫生计生监督抽检；医疗机构医疗卫生和传染病防治监督抽检，公共场所、学校和供水单位公共卫生监督抽检，法律法规落实情况监督检查，采供血机构、放射卫生技术服务机构、消毒产品生产企业和涉水产品生产企业监督抽检等。（自治区卫生计生委）

2.监督机构信息化建设：建立包括城市和农村生活饮用水水质在线监测系统、卫生计生监督执法全过程记录信息系统等，具备高拓展性的卫生计生监督信息管理平台，将监督执法信息纳入政务公开。（自治区卫生计生委）

3.监督执法能力建设：创建示范监督机构 50 个，为全区县级以上监督机构配置现场快速检测设备、执法记录仪、移动执法终端、生活饮用水在线监督监测等设备设施，加大对卫生计生监督执法人员的业务培训。（自治区卫生计生委、发展改革委）

4.食品安全标准与风险监测评估：食品安全标准体系建设，食品安全风险监测评估网络、食源性疾病预防报告监测网络与溯源平台建设，食源性疾病管理和食品安全事故流行病学调查处置。（自治区卫生计生委、食品药品监管局）

第十一节 发展健康服务业

积极推进社会办医。认真贯彻《国务院办公厅印发关于促进社会办医加快发展若干政策措施的通知》（国办发〔2015〕45 号），鼓励社会力量兴办健康服务业，按照每千常住人口不低于 0.72 张床为社会力量办医预留规划空间，同步预留诊疗科目设置和大型医用设备配置空间。优先支持举办非营利性医疗机构，推进非营利性民营医院和公立医院同等待遇。放宽社会力量举办医疗机构的准入和服务领域要求，支持社会力量以多种形式参与健康服务。发展专业性医院管理集团，推动社会力量举办医疗机构上水平发展。鼓励社会力量发展儿科、老年病、长期护理、口腔保健、康复、临终关怀等资源稀缺及满足多元需求的服务。试点放开副高以上职称医师利用业余时间、退休主治以上医师到基层医疗卫生机构执业或开设工作室，个体诊所设置不受规划限制。大力发展第三方服务，引导发展专业的医学检验中心和影像中心等。社会

力量可以多种形式参与国有企业所办医疗机构等部分公立医院改制重组。鼓励公立医院与社会力量共同举办新的非营利性医疗机构，满足群众多层次医疗服务需求。控制公立医院规模，拓展社会办医发展空间。拓宽投融资渠道，加强财政资金在公共卫生、基本医疗服务、临床重点专科建设、人才培养等方面的扶持力度。鼓励公立医疗机构与社会办医疗机构开展合作，推进医师多点执业，促进资源流动和共享。将符合条件的社会办医纳入医保定点范围，实行协议管理。依法落实医疗机构税收优惠政策，规范收费政策，完善监管机制，优化发展环境。（自治区卫生计生委、发展改革委、财政厅、商务厅、科技厅、人力资源社会保障厅、国税局、地税局）

积极发展健康服务新业态。推动健康医疗旅游业发展，积极发展森林康养，开发广西长寿之乡众多的优势，打造有广西特色的中医药健康旅游产品，提升医疗服务的区域国际化水平。培育健康医疗大数据应用新业态。加强健康体检的规范化管理。提高健康管理及促进服务水平。发展中医药健康服务。打造一批知名品牌和良性循环的健康服务产业集群，并形成一定的国际竞争力。（自治区卫生计生委、旅游发展委）

加快发展商业健康保险。鼓励企业和个人通过投保商业健康保险及参加多种形式的商业补充医疗保障计划解决基本医保之外的需求。鼓励商业保险机构积极开发与健康管理服务相关的健康保险产品，加强健康风险评估和干预。加快发展医疗责任保险、

医疗意外险，探索发展多种形式的医疗执业保险。（广西保监局）

专栏 12 健康服务业发展工程

社会办医示范机构、健康管理服务示范机构、健康旅游示范基地建设。
（自治区卫生计生委、旅游发展委）

第十二节 加强人才队伍建设

建立健全有利于人才培养使用的制度和政策。实施以全科医生为重点的基层和紧缺人才队伍建设工程，加强卫生计生管理人才培养，推进医学高层次人才培养、基层骨干人才培养和紧缺专业人才培养工作。到 2020 年，医护比达到 1：1.25，市办及以上医院床护比不低于 1：0.6，每千常住人口公共卫生人员数达到 0.83 人，人才规模与全区人民群众健康服务需求相适应，城乡和区域医药卫生人才分布趋于合理，各类人才队伍统筹协调发展。实现三级甲等医院中高级职称以上人员参加科学研究的构成比达到 80%，县级以上医疗卫生机构开展继续医学教育覆盖率达到 100%。建立和完善住院医师规范化培训制度，探索建立专科医师规范化培训制度，改革完善继续医学教育。（自治区卫生计生委）

完善人才培养体系。加强医教协同，建立临床医学人才培养与卫生计生行业人才需求相适应的供需平衡机制，加强对医学院校设置、区域布局、专业结构、学历层次、招生规模的宏观调控，增加人才短缺地市毕业生供给。大力推进本科儿科学专业人才培养

养，鼓励高校增设儿科学本科专业，力争到 2020 年实现 1—2 所高校举办儿科学本科专业教育。加大力度培养精神医学专业人才。完善毕业后医学教育制度。全面实施住院医师规范化培训制度，扩大招收规模，重点向全科和儿科、精神科等急需紧缺专业倾斜，到 2020 年，所有新进医疗岗位的本科及以上学历临床医师均接受过住院医师规范化培训。探索开展专科医师规范化培训试点和公共卫生医师规范化培训。加强培训基地和师资队伍建设。巩固完善“继续医学”教育制度，大力开展远程“继续医学”教育，全面提升各级各类卫生计生人员的职业综合素质和专业服务能力。做好农村订单定向医学生免费培养工作和基层卫生计生人才培养工作，全面提升基层卫生计生队伍的专业技术水平和服务能力。基本建成学历教育、毕业后教育、继续教育三阶段有机衔接的标准化、规范化临床医学人才培养体系。医学学历教育质量显著提高，毕业后教育得到普及，继续教育实现全覆盖。（自治区卫生计生委、教育厅、财政厅、人力资源社会保障厅）

加大人才培养力度。启动实施全科医生培训。继续实施基层医疗卫生机构全科医生及县办医院专科特设岗位计划，优先安排特岗全科医生到集中连片特困地区乡镇卫生院工作。鼓励并支持部分专科医师转岗成为全科医师，鼓励全科医生选择特定专科领域进行学习。加强全科、儿科、妇幼保健、产科、急诊医学、重症医学、血液净化、精神科等各类紧缺专业人才以及卫生计生社会工作、生殖健康咨询、护理等技能型健康服务人才培养。加强

高层次人才队伍和公共卫生专业队伍建设。加强管理人才培养力度，推进医院院长职业化。加强乡村医生队伍建设。（自治区卫生计生委、教育厅、财政厅、人力资源社会保障厅）

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主要内容的事业单位用人机制。建立符合医疗卫生行业特点的人事薪酬制度，着力体现医务人员技术劳务价值，优化医务人员职业发展环境。健全基层及紧缺人才激励与约束机制，基层医疗卫生机构内部分配要向关键岗位、业务骨干和作出突出成绩的工作人员倾斜，落实国家有关基层医疗卫生机构医务人员特岗津贴制度，缩小不同层级医疗机构之间实际收入的差距。落实基层卫生专业技术人员职称评审政策，建立符合基层医疗工作实际的人才评价机制。通过人才服务一体化、柔性引进等多种方式，建立完善城乡联动的人才管理和服务模式。创新公立医院机构编制管理方式，完善编制管理办法，落实公立医院用人自主权。逐步提高乡村医生待遇水平，完善乡村医生养老政策，稳定和优化村医队伍。（自治区卫生计生委、编办、财政厅、人力资源社会保障厅）

专栏 13 人才队伍建设工程

1.住院医师规范化培训基地建设：建设住院医师（含中医）规范化培训基地 45 个。（自治区卫生计生委、发展改革委）

2.中医类别全科医生规范化培养基地建设：在南宁、桂林、北海、玉林、贺州、河池、百色市的市级中医医院建设中医类别全科医生规范化培

养基地（临床培养基地）。（自治区卫生计生委、发展改革委）

3.公共卫生医师规范化培训基地建设：建设自治区级公共卫生医师规范化培训基地。（自治区卫生计生委、发展改革委）

4.乡村医师规范化培训基地建设：依托全区县级综合医院建设乡村医师规范化培训基地并配置相应培训设备等。（自治区卫生计生委、发展改革委）

5.综合监督规范化培训基地建设：建设自治区级综合监督规范化培训基地并配置相应培训设备等。（自治区卫生计生委、发展改革委）

6.三级医院科研创新能力和公共卫生机构科研能力建设：依托三级甲等医院建设三级医院（含中医）科研创新能力示范机构；建设公共卫生机构科研能力示范机构若干个。（自治区卫生计生委、科技厅、财政厅）

7.生物安全三级实验室和人类遗传资源标本库建设：建设 2 个生物安全三级实验室、2 个人类遗传资源标本库。（自治区卫生计生委、发展改革委）

8.医师规范化培训：全区住院医师培训基地每年招录住院医师（含中医）规范化培训学员 2000—3000 人，5 年招录 10000—15000 人。（自治区卫生计生委）

9.高层次人才和紧缺人才培养：培养全科医学领军人才 15 人、学科带头人 30 人、中青年学术骨干 90 人、紧缺人才 2000 人。（自治区卫生计生委、科技厅、人力资源社会保障厅）

10.综合监督人员培养：培养综合监督专家 100 人、业务骨干 1000 人。（自治区卫生计生委）

11.中医药壮瑶医药人才培养：培养国医大师 1 人，广西名（老）中医 80 人、各级中医药壮瑶医药骨干 1000 名、培训基层中医药壮瑶医药人才 1 万名。（自治区卫生计生委）

12.妇幼健康技术骨干“3810”培养：为每个乡镇卫生院培养 3 名妇幼健康技术骨干，为每个县培养 8 名妇幼健康技术骨干，为每个市培养 10

名妇幼健康技术学科带头人。（自治区卫生计生委）

13.卫生应急人才培养：轮训应急管理人员 200 人次，培训专业技术骨干 2000 人次、卫生应急队伍队员 800 人次。（自治区卫生计生委）

14.以全科医生为重点的基层卫生计生人才能力建设：订单定向医学（含中医）本科生培养 1500 人、专科生 2500 人，全科医生转岗培训 2000 人。培训全科医学师资 1500 名。每年培训城乡基层医疗卫生机构骨干人才 300 名。（自治区卫生计生委）

15.县级骨干医师培训：以儿科、精神科、病理、康复、老年医学、院前急救等为重点，每年为县级医院培训临床骨干医师 200 名。（自治区卫生计生委）

16.完善生育政策服务人才保障：妇幼健康领域专业人才培养工程。培训助产士 3000 人，培训产科医师 1700 人。培训产前筛查和诊断专业技术人员 1200 人。（自治区卫生计生委）

17.助理全科医师培训基地建设：将一批二级甲等综合医院建设成为助理全科医师规范化培训基地。（自治区卫生计生委）

18.加强儿科医师队伍建设：通过培养一批、转岗一批、招聘一批，着力加强儿科工程师队伍建设，使广西每千名儿童拥有儿科医师数达到 0.63 名。（自治区卫生计生委）

19.医药卫生创新人才支持：争取每年由中央财政资助，吸引、遴选和造就具有国际领先水平的医学领军人才 1—2 名，杰出中青年学术带头人 6—7 名，优秀青年骨干人才 16—18 名；在国家优先发展学科和国际科技前沿领域，重点支持 1—2 个优秀创新团队。（自治区卫生计生委、科技厅、人力资源社会保障厅）

20.医院管理人才培养基地建设。（自治区卫生计生委）

21.医学院校建设：广西医科大学武鸣校区、玉林校区建设，新举办 3—5 所卫生类高等职业院校；建设一所社会办高等医学院校。（自治区教育厅、卫生计生委）

第十三节 加强人口健康信息化建设

依托区域人口健康信息平台，实现电子健康档案和电子病历的连续记录以及不同级别、不同类别医疗机构之间的信息共享。探索建立人口健康信息平台与商业健康保险信息平台的信息交换共享。到 2020 年，全员人口信息、电子健康档案和电子病历三大数据库基本覆盖全区人口并实现信息动态更新。全面建成互联互通的自治区、市、县级人口健康信息平台，实现公共卫生、计划生育、医疗服务、医疗保障、药品供应、综合管理等六大业务应用系统的资源共享和业务协同。普及应用居民健康卡，积极推进居民健康卡与社会保障卡等公共服务卡的应用集成，实现居民健康管理和医疗服务一卡通用。依托自治区电子政务网，构建与互联网安全隔离、联通各级平台和各级各类卫生计生机构及高效、安全、稳定的信息网络。建立完善人口健康信息化标准规范体系，强化标准规范的建设和应用管理。加强信息安全防护体系建设。（自治区卫生计生委、发展改革委、财政厅、人力资源社会保障厅）

积极推动健康医疗信息化新业态有序发展。发展面向基层的远程医疗和线上线下相结合的智慧医疗，促进云计算、大数据、物联网、移动互联网等信息技术与健康服务的深度融合，提升健康信息服务能力。鼓励建立区域远程医疗业务平台，推动优质医疗资源纵向流动，到 2020 年远程医疗服务覆盖 50% 以上的县（市、区）。推进医疗健康大数据应用体系建设，强化基于居民电子健

康档案贯穿个人全生命周期的医疗健康大数据分析应用。积极应用物联网技术、可穿戴设备等，探索健康服务新模式，强化预防、治疗、康复的精细服务和居民连续的健康信息管理业务协同，提高服务能力和管理水平。积极发展疾病管理、居民健康管理等网络业务应用，推进网上预约、线上支付、在线随访、健康咨询和检查检验结果在线查询等服务。以居民电子健康档案为基础，整合居民健康管理及医疗信息资源，开展居民医疗健康信息服务，提高居民自我健康管理能力。（自治区卫生计生委、发展改革委、财政厅、工业和信息化委）

专栏 14 人口健康信息化重点工程

1.实施“e 健康”工程（“互联网+健康医疗”）：以全民健康保障信息化工程为基础统筹建设自治区、市、县级人口健康信息平台，加快信息惠民工程建设。（自治区卫生计生委、发展改革委、财政厅）

2.实施“金人工程”：建成“金人工程”，建立本级全员人口数据中心，形成动态更新的全员人口信息资源，实现自治区、市、县计划生育业务信息互联互通，完善电子健康档案和电子病历、普及应用居民健康卡提供人口基础信息服务。（自治区卫生计生委、财政厅）

3.人口健康信息化建设：完善自治区、市、县级人口健康信息平台，实现与国家级平台对接，巩固完善传染病防控、预防接种等报告与管理，突出电子病历与电子健康档案信息动态更新，开展大数据和远程医疗应用试点，全面实施“互联网+健康医疗”益民服务，建设一批区域临床医学健康数据示范中心，推动远程会诊、远程诊断（影像、病理、心电）、预约诊疗、双向转诊等惠民服务。（自治区卫生计生委、发展改革委、财政厅）

第十四节 加强医学科技创新体系建设

围绕广西高发的肝癌和鼻咽癌等恶性肿瘤、地中海贫血等出生缺陷疾病、艾滋病和病毒性肝炎等重大传染病以及心脑血管等重大疾病等健康问题和健康产业发展需求，加强医学科学前沿基础研究、关键技术研发、成果转移转化、医药产品开发和适宜技术推广。合理配置我区的卫生科技和人力资源，在“十二五”国家科技重大专项课题“广西艾滋病规模化现场流行病学和综合干预研究”成果基础上，继续申报“十三五”国家科技重大专项课题，积极推动艾滋病规模化现场流行病学和综合干预研究，依靠科技进一步推进广西的艾滋病防治工作。重点支持肝癌、鼻咽癌、地中海贫血和艾滋病等重点领域的科研创新平台，为肝癌、鼻咽癌、地中海贫血和艾滋病等重大疾病提供科技支撑。加快推进广西壮族自治区临床医学研究中心和协同研究网络建设，力争有若干个临床医学研究中心纳入国家临床医学研究中心或协同研究网络。组织实施“精准医学研究”等一批国家重点研发计划项目。支持中医药壮瑶医药创新发展，加快中医药、民族医药的研发和产业化，为广西战略性新兴产业发展提供支撑。加强医学科技创新政策环境建设，健全创新人才培养、新技术评估、医学研究标准与规范、医学伦理与科研诚信、知识产权等保障机制，大幅提升医学科技成果转移转化率，促进适宜技术推广。（自治区卫生计生委、科技厅）

专栏 15 健康科技工程

1.健康科技重大项目：健康保障工程，争取获得国家科技重大专项“艾滋病和病毒性肝炎等重大传染病防治”课题；国家重点研发计划“生殖健康与重大出生缺陷防控研究”等 1—2 个重点专项。（自治区卫生计生委、科技厅）

2.开展适宜卫生技术研究开发。充分发挥卫生科技资源优势，加强适宜卫生技术的研发和卫生技术评估研究，加强解决常见病、多发病防治实用技术集成创新的研究开发，建立广西适宜卫生技术库，提高基层医疗卫生机构卫生技术的引进、消化、吸收和再创新能力。（自治区卫生计生委、科技厅）

3.壮瑶药创新发展项目：壮瑶药质量标准的基础研究，现代壮瑶药标准方法体系研究；集成基因组学、代谢组学、网络药理学等多学科技术方法，推进经典复方新药、组分新药和成分新药创制。（自治区卫生计生委、科技厅）

4.建立医疗卫生科技创新平台：围绕广西高发疾病相关研究需要，建设一批医疗卫生科技创新平台，重点推进肝癌、鼻咽癌、地贫等出生缺陷科技创新平台建设，开展以疾病遗传为主体的基础研究及其致病机理研究，提高疾病的预测预警和防控能力。（自治区卫生计生委、科技厅）

5.临床医学研究中心建设项目：在全区组织建设 20 个左右临床医学（含中医）研究中心，提高广西临床医学水平及生物医药科研能力，加快医疗新技术的研究开发和临床应用，促进医学基础研究成果向临床治疗的应用转化，推动医药产业和健康服务业发展。（自治区卫生计生委、发展改革委、商务厅、科技厅）

第十五节 加强国际交流合作

深度融入“一带一路”建设，以中国—东盟卫生合作论坛为

平台，加强与东盟国家在重大传染性疾病、口腔医学、突发事件卫生应急、慢性非传染性疾病的预防和管理等公共卫生方面的交流合作，加强卫生人力资源交流，开展传统医学教育、医疗、科研以及药材资源交流合作。继续向科摩罗、尼日尔等非洲国家派遣医疗队员。（自治区卫生计生委）

专栏 16 国际交流合作工程
建设中国—东盟远程医疗中心、中国—东盟医疗保健合作中心、中国—东盟传统医药交流合作中心。（自治区卫生计生委、发展改革委、财政厅）

第四章 保障措施

第一节 全面深化医药卫生体制改革

制定深化医药卫生体制改革“十三五”规划。增强改革的整体性、系统性和协同性，实行医疗、医保、医药三医联动，健全覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度。统筹推进公共卫生、医疗服务、医疗保障、药品供应、监管体制综合改革，完善医药卫生管理、运行、投入、价格政策。（自治区发展改革委、卫生计生委、财政厅、人力资源社会保障厅、食品药品监管局、物价局）

进一步健全基本医疗保障制度。加快建立完善以基本医疗保障为主体，其他多种形式医疗保险为补充的城乡居民多层次医疗保障体系。推动保障更加公平、管理服务更加规范、医疗资源利

用更加有效，促进全民医疗保障体系的持续健康发展。城乡居民基本医疗保险参保率稳定在 95% 以上。健全医疗保险稳定可持续筹资和报销比例调整机制，研究建立城乡居民个人缴费与家庭收入水平挂钩机制，完善医保缴费参保政策，合理提高保障水平，实现医保基金可持续平衡。全面推进医保支付方式改革，合理发挥医保控费作用。整合城乡居民基本医保制度，完善经办管理机制，进一步推进流动人口医保关系转移接续和异地就医直接结算工作。改进个人账户，开展门诊费用统筹。试点允许个人账户资金购买商业健康险。完善城乡居民大病保险制度。鼓励发展商业补充医疗保险等商业健康保险。大力推动商业保险机构参与基本医保经办试点。将生育保险和基本医疗保险合并实施。继续建设并完善城乡统筹救助体系，全面开展重特大疾病医疗救助和疾病应急救助制度，强化政策衔接，确保困难群众基本健康权利，实施健康扶贫工程。加快提高医疗责任险覆盖面，建立长期护理保险制度并探索商业保险机构承办。（自治区人力资源社会保障厅、发展改革委、财政厅，广西保监局，自治区卫生计生委、民政厅）

全面推进公立医院改革，建立现代医院管理制度。巩固完善县级公立医院综合改革，全面推进城市公立医院综合改革。坚持公立医院公益属性，取消药品加成，落实政府责任，推进医疗服务价格改革，完善补偿机制和绩效评价机制。建立符合卫生行业特点的人事薪酬制度。建立现代医院管理制度，完善医院法人治理机制和外部监管机制。规范公立医院改制。支持军队医院参与

城市公立医院改革。（自治区发展改革委、卫生计生委、财政厅、物价局）

进一步加强药品供应保障体系建设。巩固政府办基层医疗卫生机构实施基本药物制度的成果，推进非政府办基层医疗卫生机构适当采取政府购买服务的方式将其纳入基本药物制度实施范围，鼓励公立医院和其他医疗机构优先使用基本药物。强化医疗卫生机构基本药物使用管理，建立和完善基本药物临床综合评价体系。加大对医务人员临床应用国家基本药物的培训力度，规范药品集中采购机制。建立健全基本药物制度运行监测、监管综合信息系统。不断完善相关配套政策，提高药品供应保障能力。（自治区卫生计生委、发展改革委、食品药品监督管理局）

继续实施国家重大公共卫生服务项目。强化项目和资金管理，加强绩效考核，提高服务质量效率和均等化水平。深化基层卫生综合改革，巩固完善基层运行新机制。（自治区卫生计生委、财政厅、发展改革委、人力资源社会保障厅）

专栏 17 深化医药卫生体制改革重点工程
<p>1.公立医院综合改革：公立医院体系结构调整优化、县级公立医院综合改革、城市公立医院综合改革，“一取消两同步”政策补偿、控制公立医院医疗费用不合理增长、建立符合卫生行业特点的人事薪酬制度、建立现代医院管理制度，推进医疗服务价格机制改革、医保支付方式改革等。（自治区发展改革委、卫生计生委、人力资源社会保障厅、财政厅）</p> <p>2.药品供应保障体系建设：基本药物合理使用培训、基本药物临床综</p>

合评价体系建设、儿童用药临床综合评价体系建设、基层老年人部分基本药物全额保障等试点或示范建设、药品供应保障综合管理信息系统（或平台）建设、短缺药品监测点建设等。（自治区卫生计生委、发展改革委、食品药品监督管理局）

第二节 建立公平有效可持续的筹资体系

进一步明确政府、社会与个人的卫生与健康投入责任，完善合理分担机制。建立政府主导、多元投入、逐年增长、可持续的卫生与健康投入机制，保障重大工程和重大项目的顺利实施。进一步落实政府在提供公共卫生、基本医疗服务和基本公共卫生与健康服务中的主导地位，提高政府卫生与健康投入力度，保障人民群众的基本医疗卫生服务需求。切实落实对公立医疗卫生机构的投入政策。鼓励和引导社会力量加大对卫生与健康事业的投入，政府卫生投入占卫生总费用的比重提高到 45%左右，社会卫生投入的比重调整到 27%左右，个人卫生支出的比重降低到 28%左右，进一步缓解个人就医经济负担。（自治区财政厅、发展改革委、人力资源社会保障厅）

第三节 推进依法行政，提高行业监督管理水平

充分发挥法治对卫生与健康事业发展的引领、规范、保障和推动作用。贯彻实施《广西壮族自治区人口和计划生育条例》。推进卫生计生系统“七五”普法工作，继续推进行政审批制度改革

革，加强事中事后监管，转变政府职能，强化全行业监管。完善权责清单，以及依法决策机制和决策风险评估机制，推进政务公开和信息公开。继续加强预防和处置医疗纠纷长效机制建设。规范行政执法，强化执法监督。加强卫生与健康综合监督执法体系建设，在生活饮用水、公共场所等公共卫生领域建立自治区、市、县、乡镇四级监督监测网络。完善综合监督执法机制，推进卫生与健康监督执法力量整合，提高行政执法水平。加强卫生行业 and 食品安全地方性标准的制定工作。（自治区法制办、卫生计生委、食品药品监督管理局）

进一步加强医疗纠纷人民调解工作制度保障，健全制度体系，建立长效机制。全区各级司法行政、卫生计生部门要建立源头预防长效机制，完善医疗纠纷信息收集、报送、分析研究和反馈机制，及时发现可能导致矛盾纠纷的潜在因素，变被动为主动化解，变事后调处为事先预防。建立协调配合机制。加强医疗纠纷人民调解组织与医疗机构、卫生计生、民政和保险公司等部门的衔接配合，进一步完善医疗纠纷人民调解与行政调解、司法调解联动的工作体系，提高医患纠纷的化解机制。（自治区法制办、司法厅、卫生计生委、食品药品监督管理局、民政厅，广西保监局）

第四节 强化宣传引导

加强正面宣传和典型宣传，增强社会对卫生与健康工作的普遍认知，争取各方面的有力支持，促进规划的有效实施。加强社

会宣传工作，通过电视、广播、报纸和网络等媒体广泛宣传卫生与健康、计划生育工作相关法律法规和面临的形势与挑战，提高社会各界对卫生与健康工作的重视程度。加强卫生与健康普法宣传。大力弘扬和践行卫生与健康职业精神，深入开展职业精神宣传推介专题活动。完善新闻发布制度，及时回应社会关切，提升舆论引导能力。加强卫生与健康文化建设和精神文明建设。（自治区党委宣传部，自治区卫生计生委、网信办）

第五节 加强组织实施

建立多部门协调统一的规划管理与实施体制。全区各级政府要进一步提高认识，统一思想，加强领导，认真贯彻落实医药卫生体制改革的政策和措施，把健康城市和健康村镇建设列入政府议事日程，推动健康与区域经济社会协调发展。各有关部门要分工负责，积极行动，保障卫生与健康事业与经济社会同步发展。按照精简、统一、效能的原则，将过于分散的卫生与健康管理职能进行整合，探索实行医疗、医保、医药相统筹的大部门体制。强化区域卫生与健康规划，整合卫生与健康资源，提高资源利用效益，更好地为广大群众健康服务。（自治区卫生计生委、人力资源社会保障厅）

建立规划实施的监测、评估机制。加强规划实施监测评估能力建设，定期评估规划实施情况，监督重大项目的执行情况。规范监测和评估程序，完善评价体系和评价办法，提高规划实施监

测评估的科学性、公开性与透明度。建立规划中期和末期评估制度，对规划实施进度和实施效果开展全面评估，及时发现规划实施中存在的问题，并研究解决对策。要根据职责分工，建立问责机制，落实各项规划任务目标。（自治区卫生计生委）

建立健全考核机制与反馈机制。对全区各卫生与健康相关部门实行全方位、立体化的严格考核体制，具体工作实施环节实行触觉敏锐、全面联动的工作反馈机制。科学制定考核内容及实施细则，全面推进考核的合理化、合目的化、效率化与成效化；不让考核流于形式，促使考核机制成为推进卫生与健康工作进一步完善的重要途径与方法。建立“手续简、战线短”的卫生与健康工作反馈机制及“健康影响综合评价”制度，强调反馈和相关调整的及时性，问题发生时，确保最短时间反馈并及时解决。（自治区卫生计生委）

公开方式：公开

抄送：自治区党委各部门，广西军区，武警广西总队，各人民团体。
自治区人大常委会办公厅，自治区政协办公厅，自治区高级法院，
自治区检察院。
各民主党派广西区委会，自治区工商联。

广西壮族自治区人民政府办公厅

2017年1月11日印发

