

附件 1:

巴中市哲学社会科学规划项目
(2024 年度)

项 目 类 别 自筹课题

立 项 编 号 BZ24ZC284

学 科 分 类 卫生健康类

课 题 名 称 让健康连接小康—加快推进乡村医疗卫生体系建设

项 目 负 责 人 杜丽

项 目 参 与 人

负责人所在单位 巴中市恩阳区卫生健康局

联 系 电 话 15828937221

巴中市社会科学界联合会 制

让健康连接小康——加快推进乡村医疗卫生体系建设

一、课题背景及意义

（一）课题背景

党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央高度重视农村医疗卫生体系建设，作出一系列重大决策部署，推动农村医疗卫生事业取得历史性成就。党的十八大提出“健全农村三级医疗卫生服务网络和城市社区卫生服务体系，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”。党的十九大强调“加强基层医疗卫生服务体系和全科医生队伍建设”。党的二十大报告进一步指出：“发展壮大医疗卫生队伍，把工作重点放在农村和社区。”

习近平总书记指出：“要推动医疗卫生工作重心下移、医疗卫生资源下沉，推动城乡基本公共服务均等化，为群众提供全方位全周期健康服务。”习近平总书记高度重视基层卫生健康工作，多次就此作出重要指示批示。党的十八大以来，我国医疗卫生事业取得长足发展，近年来，各省市按照中共中央、国务院决策部署，坚持保基本、强基层、建机制，持续加强城乡基层医疗卫生服务体系和人才队伍建设，不断提升基本医疗和基本公共卫生服务能力，创新家庭医生签约服务，基层卫生健康工作取得显著成效。虽成效显著，但仍应该看到基层卫生健康工作还存在一些薄

薄弱环节，与新时期卫生健康事业的发展、广大群众的期盼还有一定差距。加强乡村医疗卫生体系建设，是推进健康中国建设的重要任务，是实现乡村振兴的重要支撑，是全面建设社会主义现代化国家的必然要求。

当前，我国农村医疗卫生事业取得了显著成就，农村居民健康水平大幅提升，但仍然存在一些短板和弱项，主要表现在：一是体系建设有待改善。目前，中央和省级都将基层医疗机构建设纳入地方财政事权，但因地方财力有限、投入较少，难以支持基层医疗机构健康发展。基层医疗卫生服务体系同样存在短板，全国乡镇卫生院和社区卫生服务中心达到优质服务基层行业推荐标准的仅 **7988** 个，占 **18.9%**。二是机制改革有待深化。基层医疗服务价格调整滞后，医保改革不到位，由于基层医疗机构实行总额限制，导致基层医疗机构不能按需收治病人和对慢性病患者开药。医疗机构的公卫和医疗功能未有效协同，尚未实现人员通、信息通、资源通、系统通，仍然存在医防“两张皮”情况。三是队伍建设有待加强。基层医疗机构人员引不进、留不住现象比较严重，村医队伍不稳定。从业人员年龄相对老化，全国乡村医生 **60** 岁以上占比 **22.6%**，**45** 岁以下仅为 **30.5%**。学历职称结构不合理，全国乡镇卫生院、社区卫生服务中心医务人员中专及以下学历分别占 **32.7%**、**17.9%**，副高以上职称分别仅占 **7%**、**3.9%**。四是分级诊疗基础不强。基层医疗机构在服务总量中的份额不高，占比呈逐年下降趋势，**2009** 年至 **2021** 年，全

国基层医疗机构总诊疗量占比从 **61.8%** 下降到 **53%**，离 **2020** 年达到 **65%** 的目标要求还有较大差距。这些问题影响了农村居民的健康福祉，制约了农村经济社会的发展。

（二）课题意义

1.推进健康中国建设，实现全民健康覆盖。健康是民族昌盛和国家富强的重要标志，也是广大人民群众的共同追求。加强乡村医疗卫生体系建设，是推进健康中国建设的重要举措，是实现全民健康覆盖的重要途径。通过完善乡村医疗卫生服务体系，提高乡村医疗服务水平，保障农村居民享有公平可及、系统连续的健康服务，促进健康公平和社会和谐。

2.巩固拓展脱贫攻坚成果，推进乡村振兴。健康扶贫是脱贫攻坚的重要组成部分，也是乡村振兴的重要任务。加强乡村医疗卫生体系建设，有助于巩固拓展脱贫攻坚成果，防止因病致贫返贫现象的发生。同时，通过提升乡村医疗卫生服务能力，促进农村经济发展和社会进步，为乡村振兴提供有力支撑。

3.促进医疗卫生资源下沉，优化医疗卫生资源配置。加强乡村医疗卫生体系建设，是推动医疗卫生资源下沉的重要举措，有助于优化医疗卫生资源配置，促进城乡基本公共服务均等化。通过加强乡村医疗卫生机构建设，引导医疗卫生资源向农村流动，提高农村医疗卫生服务可及性和便利性，缩小城乡医疗卫生服务差距。

4.提升乡村医疗卫生服务能力，保障农村居民健康权益。加

强乡村医疗卫生体系建设,是提升乡村医疗卫生服务能力的重要途径,有助于保障农村居民健康权益。通过加强乡村医疗卫生人才队伍建设、设施设备建设、医疗服务能力建设等,提高乡村医疗卫生服务水平,满足农村居民多样化、多层次的健康需求。

二、主要研究思路

(一) 总体思路

本课题旨在围绕“让健康连接小康——加快推进乡村医疗卫生体系建设”这一主题,深入分析当前乡村医疗卫生体系存在的问题和挑战,借鉴国内外成功经验,提出加快推进乡村医疗卫生体系建设的思路和建议。

(二) 具体研究思路

强化基层卫生服务能力就是县强、乡活、村稳。

1.现状分析与问题诊断。通过收集和分析相关文献资料、统计数据等,全面了解我国乡村医疗卫生体系建设的现状和问题。重点分析乡村医疗卫生资源供给、基层医疗卫生人才队伍建设、乡村医疗卫生机构设施设备建设、农村医疗服务能力建设、农村基本公共卫生服务等方面的问题和挑战。

2.国内外成功经验借鉴。通过查阅相关文献资料、实地调研等方式,收集国内外乡村医疗卫生体系建设的成功经验和典型案例。重点分析国内外在乡村医疗卫生资源配置、基层医疗卫生人才队伍建设、乡村医疗卫生机构设施设备建设、农村医疗服务能力提升等方面的成功做法和经验教训,为加快推进我国乡村医疗

卫生体系建设提供借鉴和参考。

3.加快推进乡村医疗卫生体系建设的思路和建议。基于现状分析与问题诊断以及国内外成功经验借鉴,提出加快推进乡村医疗卫生体系建设的思路和建议。具体包括:加强乡村医疗卫生资源供给,优化医疗卫生资源配置;加强基层医疗卫生人才队伍建设,提高医疗卫生服务水平;加强乡村医疗卫生机构设施设备建设,提升医疗卫生服务能力;加强农村医疗服务能力建设,满足农村居民多样化健康需求;加强农村基本公共卫生服务,保障农村居民健康权益等。

三、研究内容

(一)乡村医疗卫生体系现状分析

1.乡村医疗卫生资源供给情况。分析乡村医疗卫生资源供给的数量、结构和分布,以及乡村医疗卫生资源供给与需求的匹配程度。重点分析乡村医疗卫生机构数量、床位数、卫生技术人员数量等指标的变化趋势和存在问题。

2.基层医疗卫生人才队伍建设情况。分析基层医疗卫生人才队伍的数量、结构和素质,以及基层医疗卫生人才队伍的稳定性、流动性和职业发展情况。重点分析乡村医生、护士、公共卫生人员等基层医疗卫生人才的数量、学历、职称等指标的变化趋势和存在问题。

3.乡村医疗卫生机构设施设备建设情况。分析乡村医疗卫生机构设施设备建设的现状和问题,包括设施设备种类、数量、质

量和使用情况等。重点分析乡村医疗卫生机构医疗设备、检验检测设备等关键设施设备的配置情况和使用效率。

4.农村医疗服务能力建设情况。分析农村医疗服务能力的现状和问题，包括医疗服务种类、数量和质量等方面。重点分析乡村医疗卫生机构提供的基本医疗服务、急诊急救服务、慢性病管理等服务的种类、数量和质量，以及农村居民对医疗服务的满意度和信任度。

5.农村基本公共卫生服务情况。分析农村基本公共卫生服务的现状和问题，包括公共卫生服务种类、数量和质量等方面。重点分析乡村医疗卫生机构提供的预防接种、传染病防控、健康教育等公共卫生服务的种类、数量和质量，以及农村居民对公共卫生服务的认知度和参与度。

（二）乡村医疗卫生体系存在的问题和挑战

1.乡村医疗卫生资源供给不足。乡村医疗卫生资源供给不足是当前乡村医疗卫生体系建设面临的主要问题之一。乡村医疗卫生机构数量不足、床位数不够、卫生技术人员短缺等问题制约了乡村医疗卫生服务能力的提升。

2.基层医疗卫生人才队伍建设滞后。基层医疗卫生人才队伍建设滞后是制约乡村医疗卫生体系发展的重要因素。乡村医生、护士、公共卫生人员等基层医疗卫生人才数量不足、学历层次偏低、职称结构不合理等问题影响了乡村医疗卫生服务的质量和效率。

3.乡村医疗卫生机构设施设备落后。乡村医疗卫生机构设施设备落后是当前乡村医疗卫生体系建设面临的突出问题之一。设施设备种类不全、数量不足、质量不高等问题制约了乡村医疗卫生服务能力的提升。

4.农村医疗服务能力不足。农村医疗服务能力不足是当前乡村医疗卫生体系建设面临的重要问题之一。乡村医疗卫生机构提供的基本医疗服务种类有限、技术水平不高、服务质量参差不齐等问题影响了农村居民的健康福祉。

5.农村基本公共卫生服务薄弱。农村基本公共卫生服务薄弱是当前乡村医疗卫生体系建设面临的现实问题之一。公共卫生服务种类不全、数量不足、质量不高等问题制约了乡村公共卫生服务能力的提升。

（三）国内外成功经验借鉴

1.国内成功经验借鉴。通过查阅相关文献资料、实地调研等方式，收集国内乡村医疗卫生体系建设的成功经验和典型案例。重点分析国内在乡村医疗卫生资源配置、基层医疗卫生队伍建设、乡村医疗卫生机构设施设备建设、农村医疗服务能力提升等方面的成功做法和经验教训。**福建三明**：三明市通过深化医药卫生体制改革，加强乡村医疗卫生体系建设。在乡村，整合医疗资源，推进乡村一体化管理，提高了乡村医疗服务水平。同时，加大对乡村医生的培训和保障力度，稳定了乡村医生队伍。医保制度的改革也让乡村居民享受到了更多的实惠，有效缓解了因病

致贫、因病返贫问题。**浙江长兴**：长兴县加大对乡村医疗卫生事业的投入，建设了一批标准化的乡镇卫生院和村卫生室。通过人才培养和引进，提高了乡村医生的素质。实行家庭医生签约服务，为乡村居民提供个性化的医疗服务。此外，长兴县还推进智慧医疗建设，实现了医疗信息的互联互通，提高了医疗服务的效率和质量。**广西上林**：上林县创新乡村医疗卫生服务模式，推行县乡医疗服务一体化改革。县级医院与乡镇卫生院建立紧密型医联体，实现人才、技术、设备等资源的共享。乡村医生的待遇得到了提高，工作积极性也大大增强。同时，上林县还加强了乡村医疗卫生信息化建设，为乡村居民提供了便捷的医疗服务。

2.国外成功经验借鉴。通过查阅相关文献资料、国际交流等方式，收集国外乡村医疗卫生体系建设的成功经验和典型案例。重点分析国外在乡村医疗卫生资源配置、基层医疗卫生人才队伍建设、乡村医疗卫生机构设施设备建设、农村医疗服务能力提升等方面的成功做法和经验教训，为加快推进我国乡村医疗卫生体系建设提供借鉴和参考。

这些成功案例为加快推进乡村医疗卫生体系建设提供了宝贵的经验和借鉴。我们可以结合实际情况，学习和推广这些成功模式，不断探索创新，为乡村居民提供更加优质、高效、便捷的医疗卫生服务。

（四）加快推进乡村医疗卫生体系建设的思路和建议

1.促进政府进一步强化医疗服务职能。党的十九大报告提出

要深化医药卫生体制改革，全面建立中国特色基本医疗卫生制度、医疗保障制度和优质高效的医疗卫生服务体系。我国在医疗卫生服务提供方面的短板还比较明显，如看病难、看病贵等现象还普遍存在，这和政府的医疗卫生服务职责“缺位”有关。我们应当以人民为中心、以问题为导向，深刻分析医疗体制存在的问题，将政府的医疗卫生职能重心转移到研究和建立科学的医疗卫生体系上来，通过科学合理地调整机构职能，完善医疗卫生方面的职能配置，推动政府履行好为经济社会发展提供医疗卫生服务等职责。

2.强化基层医疗优化资源配置。在现有乡村医疗体系框架下，强化县域统筹，合理配置乡村两级医疗资源，推动重心下移，资源下沉，分级分类解决不同问题，才能实现小病不出村，大病不出县。支持建设一批能力较强、具有一定辐射和带动作用的中心乡镇卫生院，确有需要的可以在县城之外选建**1至2**个中心乡镇卫生院，使其基本达到县级医院服务水平。建好用好村卫生室，不适宜单设卫生室的行政村，可以通过邻村合建卫生室、乡镇卫生院定期巡诊、派驻以及邻（联）村延伸服务等方式，保障基本医疗卫生服务供给。通过加大政府投入、引导社会资本参与等方式，增加乡村医疗卫生资源供给。加强乡村医疗卫生机构建设，提高乡村医疗卫生服务机构数量和床位数等指标的水平。

3.加强基层医疗卫生人才队伍建设。落实党的二十届三中全会精神，完善乡村医疗卫生服务体系，强化基层医疗服务能力，

要充实基层医疗卫生人才队伍，更要能吸引人，留住人，全面实施大学生乡村医生专项计划，推行一村一名大学生项目，完善保障政策，充实乡村医生队伍。通过加强人才培养、完善人才政策、优化人才培养机制等方式，加强基层医疗卫生人才队伍建设。提高基层医疗卫生人才数量、学历层次和职称结构等指标的水平。加强乡村医生队伍建设，提高乡村医生的服务能力和水平。增加全科、儿科等专科紧缺人才供给，逐步扩大农村订单定向免费医学生培养规模，可根据实际需求面向农村规范培养拟从事全科医疗的高职层次医学生。到 **2025** 年将乡村医生中具备执业(助理)医师资格的比例提高到 **70%**左右，逐步形成以执业（助理）医师为主体、全科专业为特色的乡村医疗卫生服务队伍。

4.加强乡村医疗卫生机构设施设备建设。加强医疗次中心的救治建设，形成形象称之为“壮腰工程”，由县级人民医院指导，承担急救急诊任务。通过加强设施设备配置、提高设施设备质量等方式，加强乡村医疗卫生机构设施设备建设。提高设施设备种类、数量和质量等指标的水平，加强医疗设备、检验检测设备等关键设施设备的配置和使用效率。

5.加强农村医疗服务能力建设。通过加强医疗服务体系建设、提高医疗服务水平等方式，加强农村医疗服务能力建设。提高医疗服务种类、数量和质量等指标的水平。加强乡村医疗卫生机构提供的基本医疗服务、急诊急救服务、慢性病管理等服务的种类、数量和质量。健全以县级医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫

生室为基础的乡村医疗卫生服务体系，县级医院重点是提高常见病、多发病和慢性病诊疗以及危急重症患者抢救和疑难复杂疾病向上转诊服务能力，力争常住人口超过 5 万人或服务半径大的县至少有 1 所县级医院（包含中医院）达到二级甲等医院医疗服务能力。乡镇卫生院重点是全面提升防病治病和健康管理能力，鼓励拓展服务功能，健全急诊急救和巡诊服务体系，可以按照相关诊疗规范开展常规手术。村卫生室重点是加强能力建设，强化其基本医疗服务功能。

6.加强农村基本公共卫生服务。通过加强公共卫生服务体系建设和提高公共卫生服务水平等方式，加强农村基本公共卫生服务，提高公共卫生服务种类、数量和质量等指标的水平。加强疾病预防控制能力建设，创新医防协同、医防融合机制，健全乡村公共卫生体系。制定完善乡村医疗卫生机构公共卫生责任清单。加强县级医院、乡镇卫生院公共卫生相关科室建设。强化村卫生室基本公共卫生服务功能，严格落实传染病疫情报告责任，提高风险隐患早期识别能力，筑牢农村疾病预防控制网底。加强乡村医疗卫生机构提供的预防接种、传染病防控、健康教育等公共卫生服务的种类、数量和质量，同时加强农村居民对公共卫生服务的认知度和参与度。

7.加快推进县域内医疗卫生服务信息化。为了让优质医疗资源覆盖更多人群，“数智化”建设也要同步推进，完善区域全民健康信息标准化体系，县乡村医疗机构建设完成涵盖电子病历、

医学检验、医学影像等核心医疗业务系统，建立县域互联网智慧医疗平台，推进人口信息、电子病历、电子健康档案和公共卫生信息互联互通共享，到 2025 年统筹建成县域卫生健康综合信息平台。大力推进“互联网+医疗健康”，构建乡村远程医疗服务体系，推广远程会诊、预约转诊、互联网复诊、远程检查，加快推动人工智能辅助诊断在乡村医疗卫生机构的配置应用。提升家庭医生签约和乡村医疗卫生服务数字化、智能化水平。

四、应用价值

本课题的研究成果将为加快推进乡村医疗卫生体系建设提供重要参考和依据，具有重要的应用价值。

（一）为政府决策提供科学依据

本课题将深入分析当前乡村医疗卫生体系存在的问题和挑战，提出加快推进乡村医疗卫生体系建设的思路和建议。这些建议将为政府决策提供科学依据，有助于政府制定更加科学、合理、有效的政策措施，推动乡村医疗卫生体系建设取得实质性进展。

（二）为乡村医疗卫生体系建设提供实践指导

本课题将借鉴国内外成功经验，提出加快推进乡村医疗卫生体系建设的具体思路 and 措施。这些思路 and 措施将为乡村医疗卫生体系建设提供实践指导，有助于各地在实践中探索适合本地特点的乡村医疗卫生体系建设路径和方法。

（三）促进乡村医疗卫生服务能力提升

本课题将加强乡村医疗卫生资源供给、基层医疗卫生人才队

伍建设、乡村医疗卫生机构设施设备建设、农村医疗服务能力建设等方面的研究，提出具体的政策措施和实施路径。这些措施和路径将有助于提升乡村医疗卫生服务能力，满足农村居民多样化、多层次的健康需求。

（四）推动乡村医疗卫生服务均等化发展

本课题将加强农村基本公共卫生服务方面的研究，提出具体的政策措施和实施路径。这些措施和路径将有助于推动乡村医疗卫生服务均等化发展，缩小城乡医疗卫生服务差距，提高农村居民的健康水平和幸福感。

（五）促进乡村振兴和健康中国建设

本课题的研究成果将有助于促进乡村振兴和健康中国建设。通过加强乡村医疗卫生体系建设，提升乡村医疗卫生服务能力，保障农村居民健康权益，有助于推动农村经济社会发展和全面建设社会主义现代化国家。同时，通过加强乡村医疗卫生体系建设，也有助于提高农村居民的健康素养和健康水平，推动健康中国建设。

五、总结

基层医疗服务能力强了，人民群众的健康才有更好的保障，生活也才能更加便利，“坚持问题导向、打通堵点、立足长远”，用机制和体系建设带动基层医疗发展。综上所述，医疗卫生服务管理体制机制在全面建设小康社会历史进程中起着重要的“调节器”作用。加快推进乡村医疗卫生体系建设，是对我国乡村医

疗卫生体系现状、存在问题及挑战的全面审视，旨在通过深入研究和探讨，提出切实可行的解决方案和策略。本课题不仅具有重要的理论价值，更具备深远的实践意义。通过加强乡村医疗卫生资源供给、优化资源配置、强化人才队伍建设、提升设施设备水平、增强医疗服务能力和完善公共卫生服务，本课题致力于构建一个高效、公平、可持续的乡村医疗卫生体系。这不仅将有效提升农村居民的健康水平和福祉，还将为乡村振兴和健康中国建设提供有力支撑和保障。未来，随着课题研究的深入和实践的推进，我们有理由相信，乡村医疗卫生体系将迎来更加广阔的发展前景，基层医疗服务的改革，一定会后劲更强，成色更足，为农村居民带来更加优质、便捷、高效的医疗卫生服务，为实现人民对美好生活的向往提供支持保障。