# 第二章 “健康大兴”发展指导思想和目标

## 一、指导思想

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻落实党的十九大和十九届历次全会精神，围绕首都“四个中心”战略定位，立足首都卫生健康事业发展定位和大兴区区域功能定位，以“健康大兴”为目标，以保障大兴发展、促进居民健康、服务新国门建设为目的，中西医并重，医防融合，重点加强公共卫生服务体系建设，完善健康服务体系，推动重点医疗机构建设，夯实基层卫生服务网底，提升老年健康服务能力，推进医养结合发展，改善和营造良好的人居环境和自然环境，全面为群众提供公平可及的医疗卫生服务,稳步提高居民健康水平。

## 二、基本原则

**服务首都、服务新国门原则。**根据大兴区“三区一门户”的战略功能定位，既承接非首都功能的疏解，同时承接首都功能梯度转移的功能，配合完成相关研究院所新址规划工作。同步保障临空经济区公共卫生安全和所辖居民享有方便可及的基本医疗卫生服务。

**京津冀协同发展原则。**大兴区作为京津冀协同的门户，作为北京通往雄安新区的重要纽带，需抓好本地重点地区疫情防控，完善京津冀联防联控机制，确保京津冀抗疫“一张网”，保持京津冀协同发展互利互赢新局面。

**健康服务公平可及原则。**根据区域发展需求，以基层、资源薄弱地区、公共卫生领域为重点，加快补齐短板和弱项，持续改善基本医疗卫生服务的公平性、可及性，推进体育场地设施建设均衡布局，促进区域、人群之间的健康公平。

**全面规划与重点突出相结合原则。**着眼于全区健康事业发展全局，结合大兴区功能定位和人口分布，推进医疗卫生服务资源均衡布局、优化结构、提质增效，更好服务群众健康需求。重点改善疾病预防控制基础条件，优化完善疾病预防控制机构职能设置，建立上下联动的分工协作机制。重点推进区属医院提质改建，补齐社区卫生服务中心配置，加强村级医疗机构建设，优化调整服务结构，加快分级诊疗体系建设。

## 三、发展目标

### （一）总体目标

到2025年，大兴区初步形成医疗资源均衡分布，医疗卫生服务公平可及，公共卫生服务体系、医疗卫生服务体系不断完善，城乡健康环境持续改善，影响健康的危险因素得到积极治理，全民共同参与健康行动，健康素养水平稳步提高的新局面。公共卫生体制机制改革出现新的突破，卫生资源效能不断提升，卫生健康事业系统性、协调性进一步提高，“健康大兴”初见成效。

### （二）主要指标

结合大兴区“十四五”规划的基本原则与总体目标，以及大兴区对健康事业的较高要求，提出适应新时代的健康大兴建设规划指标体系，明确未来五年的发展目标。主要指标包括：

健康大兴建设主要指标

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **序号** | **指 标** | **2020年**  **指标值** | **“十四五”**  **目标值** | **指标**  **性质** |
| 健康结果 | 1 | 人均预期寿命（岁） | 81.49 | 81.8 | 预期性 |
| 2 | 人均健康预期寿命（岁） | —— | 提高 | 预期性 |
| 3 | 居民健康素养水平（%） | 36.6 | ＞40 | 预期性 |
| 4 | 孕产妇死亡率（1/10万） | 0 | 达到市级要求 | 预期性 |
| 5 | 婴儿死亡率（‰） | 1.43 | 达到市级要求 | 预期性 |
| 6 | 儿童青少年总体近视率（%） | 55.29 | 逐年稳步下降 | 约束性 |
| 7 | 重大慢性病（心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病）过早死亡率（%） | —— | 平稳下降 | 预期性 |
| 8 | 甲乙类法定报告传染病发病率（1/10万） | 71.69 | 保持平稳 | 预期性 |
| 健康行为 | 9 | 15岁以上人群吸烟率（%） | —— | <19 | 预期性 |
| 10 | 中小学生每天参加校内体育锻炼时长（小时） | 1小时 | 1小时以上 | 约束性 |
| 11 | 全区经常参加体育锻炼人数比例（%） | 46.5 | ＞50 | 预期性 |
| 12 | 全区参与冰雪运动人数（人） | 30万 | 35万 | 预期性 |
| 健康服务 | 13 | 每千常住人口医疗卫生机构床位数（张） | 3.81 | 4.2左右 | 预期性 |
| 14 | 每千常住人口执业（助理）医师数（人） | 2.59 | 3左右 | 预期性 |
| 15 | 每千常住人口注册护士数（人） | 2.77 | 3左右 | 预期性 |
| 16 | 每万常住人口疾控力量配比（人） | 0.76 | ≥1.0 | 约束性 |
| 17 | 每万常住人口全科医生（含中医类别全科医生）数（人） | 2.44 | 3.5 | 预期性 |
| 18 | 每千常住人口专业公共卫生机构卫生人员数（人） | 0.32 | 0.5 | 预期性 |
| 19 | 每千常住人口拥有公益社会体育指导员数（人） | 3.27 | ≥3.5 | 预期性 |
| 20 | 每千常住人口拥有3岁以下婴幼儿托位数（个） | —— | 4.5 | 预期性 |
| 21 | 65岁及以上老年人城乡社区规范化健康管理服务率（%） | 59.96 | ≥65 | 预期性 |
| 22 | 家庭医生全人群签约覆盖率（%） | 31.83 | ≥45 | 预期性 |
| 23 | 高血压患者规范管理率（%） | 68.62 | ≥80 | 预期性 |
| 24 | 2型糖尿病患者规范管理率（%） | 67.58 | ≥80 | 预期性 |
| 25 | 院前医疗急救服务平均反应时间（分钟） | 22.31 | <12 | 预期性 |
| 健康环境 | 26 | 人均体育场地面积（平方米） | 2.73 | ≥2.8 | 预期性 |
| 27 | 每万人拥有足球场地数量（块） | 0.66 | 0.7 | 约束性 |
| 28 | 绿道总长度（公里） | 53 | 持续提高 | 预期性 |
| 29 | 大兴区公园绿地500米服务半径覆盖率（%） | 92.27 | 94.36 | 预期性 |