

# 中华人民共和国国家发展和改革委员会

---

## 关于请抓紧做好县级医院建设和发展 情况摸底调查的通知

各省、自治区、直辖市及计划单列市发展改革委、卫生计生委：

从近年来地方卫生领域储备项目报送和中央预算内投资申请工作情况来看，部分地方政府对县域医疗卫生资源配置的宏观管理水平仍有待进一步提高。主要表现在县级医院建设和发展“越位”、“缺位”现象并存，有些地区床位已经超过规划还在扩张，超出了“常见病、多发病诊疗，急危重症抢救与疑难病转诊”功能定位；有些地方县级医疗资源长期缺口较大，但却未能纳入储备，以待补齐。为更好发挥医疗卫生领域中央预算内投资“补短板”和“雪中送炭”作用，精准用于补助财力薄弱地区服务能力不足的县级院项目建设，发挥县级医院的城乡纽带和县域医联体龙头作用，保障不同区域群众享有公平、均等的基本医疗卫生服务。现就全面摸清县级公立医院建设和发展情况通知如下：

### 一、调查内容

一是县域内社会经济发展基本情况，主要是当地经济发展水平、用于卫生的财政支出比例、是否正式印发了县域医疗卫生服务体系规划等（附表 1）；二是县级医院建设和发展情况，包括医疗医院床位、诊疗人次、在职员工等基本情况，医院占地、建

---

筑面积等建设情况，拟开展建设的项目名称、估算投资、新增床位等规划情况，以及大型医疗设备配置情况（附表 2）；三是对照县域内正式印发的医疗卫生服务体系规划，梳理提出县级医院医疗资源缺口现状，并提出下一步补齐的工作计划；对于县级医疗资源缺口长期较大，但一直未能补齐的，要说明具体原因（附表 3）。

## 二、工作要求

省级发展和改革委员会承担摸底工作的主体责任，认真组织辖内县级有关部门和医疗机构逐项填报，并以此次摸底调查为契机，摸清当地医疗资源底数，进一步提高卫生资源配置的宏观管理能力，确保工作取得实效。要杜绝数据不实、随意填报等现象，县级医院主要负责人对本单位填报数据真实性承担主要责任，县级发展和改革委员会负责审核把关。

国家发改委社会司、国家卫生计生委规划信息司加强填报工作指导，做好地方上报工作监测，对未在要求时间上报、填报质量较差的地方适时通报，此次摸底调查工作将作为后续中央预算内投资计划安排的前提条件。

省级发展和改革委员会对相关附表以县为单位整理汇总并装订成册，于 5 月 31 日前联合报送国家发改委社会司和卫生计生委规划信息司。

联系人和联系方式：刘 丹 01068502639

曲怡然 01068792060

附件：表1 社会经济发展基本情况

表2 县级医院建设和发展情况调查表

表3 县级医院建设需求和规划



2017年5月3日

表1

## XX县（市、区）社会经济发展基本情况

填报单位：                      （盖章）                      联系人：                      联系电话：

项目	数据
2016年GDP(亿元)	
2016年常住人口数(万人)	
其中：农业人口数(万人)	
2016年全县（市、区）财政收入(万元)	
其中：用于卫生的财政支出(万元)	
2016年农民人均纯收入(元)	
2016年城镇居民人均可支配收入(元)	
2016年县（市、区）域内县级医院数(个)	
注：县级医院包括综合医院、中医（综合）医院、中医专科医院、中西医结合医院、民族医院、专科医院和护理院，不包括专科疾病防治院、妇幼保健院和疗养院	
其中：政府办医机构数(个)	
社会办医机构数(个)	
2016年县（市、区）域内县级医院床位数(张)	
其中：政府办医机构床位数(张)	
社会办医机构床位数(张)	
县域卫生服务体系规划文号	
规划明确的千人口床位目标	
现有千人口床位数	



表3

\_\_\_\_\_ 县（区、市）县级医院建设的需求和计划

填报单位：

（盖章）

联系人：

联系电话：

（注：请认真对照印发的本区域医疗卫生服务体系规划，提出本县县级医院项目建设有无缺口、准备如何补齐；有些县长期存在较大缺口但未能补齐的，要说明具体原因，如人口流出量大、地方财政紧张等）