

发展。

坚持统筹兼顾、突出重点。坚持城乡、区域统筹发展，坚持中西医并重发展，坚持各级各类医疗卫生机构协同发展，构建整合型医疗卫生服务体系。加强重大疾病防治工作，加大重点人群健康保障力度，加快民族地区、边境地区、贫困地区卫生与健康事业发展。

（三）发展目标。到 2020 年，全省基本建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，实现人人享有基本医疗卫生服务，人均预期寿命提高到 79 岁左右。

1. 健康吉林建设成效显著。人民群众身体素质明显增强，健康素养明显提升，健康保障更加完善，健康环境初步形成，健康产业发展壮大，主要健康指标居于全国中上水平。

2. 制度体系更加成熟定型。卫生计生法律制度进一步健全，治理体系和治理能力现代化水平不断提升，综合监管制度基本建立，健康融入所有政策取得积极进展。

3. 公共卫生服务更加高效。疾病防控能力不断增强，卫生应急响应迅速，基本公共卫生服务均等化水平稳步提高，有效降低重大疾病危害、有效控制健康危险因素。

4. 医疗服务能力全面提升。医疗服务体系日益健全，医疗保障水平稳步提高，重点人群和贫困地区的医疗服务能力明显提升，多元化办医格局初步形成。

5. 中医药强省初步建成。保持和发扬中医药特色优势，实施中医药强省战略，促进中医药医疗、保健、科研、教育、产业、文化协调发展，推动全省中医药振兴发展。

6. 健康服务模式更加科学。医疗卫生机构间分工协作更加紧密，分级诊疗制度基本建立，家庭医生签约服务基本全覆盖，建成 30 分钟基层医疗服务圈。

7. 人口自身趋向均衡发展。全面两孩政策平稳实施，计划生育服务管理制度较为完善，生育水平适度提高，出生缺陷率下降，出生人口性别比趋于平衡。

吉林省卫生与健康“十三五”时期主要发展指标

领域	指 标	2015 年	2020 年	指标性质
健康水平	人均预期寿命（岁）	77.8	79 左右	预期性
	孕产妇死亡率（/10 万）	16.72	≤16.5	预期性
	婴儿死亡率（‰）	4.28	≤4.2	预期性
	5 岁以下儿童死亡率（‰）	5.29	≤5.2	预期性
疾病防控	居民健康素养水平（%）	10	>20	预期性
	以乡（镇、街）为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率（%）	≥90	>90	约束性
	肺结核发病率（/10 万）	56.45	<50	预期性

领域	指 标	2015 年	2020 年	指标性质
疾病 防控	地市级结核病实验室药敏实验开展率 (%)	100	100	约束性
	地市级结核病实验室分子生物学检测开展率 (%)	44	100	约束性
	县级结核病实验室痰培养开展率 (%)	84.62	100	约束性
	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率 (%)	20.2	比 2015 年降低 10%	预期性
	严重精神障碍在册患者管理率 (%)	80	>80	预期性
妇幼 健康	孕产妇系统管理率 (%)	92.28	>90	约束性
	3 岁以下儿童系统管理率 (%)	91.66	>90	约束性
	孕前优生健康检查目标人群覆盖率 (%)	80	>80	预期性
医疗 服务	三级医院平均住院日 (天)	10.2	<8	预期性
	院内感染发病率 (%)	3.5	<3.2	预期性
	30 天再住院率 (%)	3.43	<2.4	预期性
	门诊处方抗菌药物使用率 (%)	11.96	<10	预期性
计划 生育	总人口 (万人)	2753.3	2784 左右	预期性
	人口自然增长率 (‰)	0.34	≤2.2	预期性
	出生人口性别比	109.6	≤110	约束性
	农村部分计划生育家庭奖励和特扶对象资格确认率 (%)	100	100	约束性
	农村部分计划生育家庭奖励和特扶对象资金发放率 (%)	100	100	约束性
	流动人口免费计划生育服务目标人群覆盖率 (%)	90	≥95	预期性
	流动人口免费药具获得率 (%)	85	≥90	预期性
医疗 卫生 服务 体系	每千人口医疗卫生机构床位数 (张)	5.26	≤5.78	预期性
	每千人口执业 (助理) 医师数 (人)	2.44	≥2.50	预期性
	每千人口注册护士数 (人)	2.21	≥3.14	预期性
	每万人口全科医生数 (人)	1	≥2	约束性
	社会办医院床位占医院床位总数的比重 (%)	18.41	>30	预期性
医疗 卫生 保障	政策范围内住院费用基本医保支付比例 (%)	75	≥75	预期性
	个人卫生支出占卫生总费用比重 (%)	—	28 左右	约束性

注：2015 年人均预期寿命，根据人口抽样调查和死因监测等数据估算；表中采用的人口数均为常住人口数。