

# 青浦区人民政府办公室文件

青府办发〔2023〕55号

## 青浦区人民政府办公室关于印发 《青浦区社区卫生服务能力提升行动方案》的通知

各镇人民政府、街道办事处，区政府各委、办、局，各有关单位：  
经区政府同意，现将《青浦区社区卫生服务能力提升行动方案》印发给你们，请认真按照执行。

2023年9月28日

# 青浦区社区卫生服务能力提升行动方案

为进一步提高本区社区卫生服务能力，完善分级诊疗体系，充分发挥社区卫生在健康服务体系中的基础性作用，增强人民群众健康获得感，根据市政府《进一步提升本市社区卫生服务能力的实施方案》(沪府办发〔2023〕7号)和《青浦区卫生健康发展“十四五”规划》(青府发〔2021〕47号)等文件精神，结合青浦区实际，制定本实施方案。

## 一、发展目标

把社区卫生作为青浦区卫生健康发展的重要环节和改善民生的重要领域，加快资源配置和治理创新，推进社区卫生高质量发展，着力聚焦强化“基本医疗服务、公共卫生网底、健康管理服务、康复护理服务”等四大功能定位，加快建设布局合理、设施完善、功能完备、服务优质的现代化社区卫生服务体系，不断提升社区卫生服务能力，让人民群众就近获得更加公平、可及、系统连续的医疗卫生服务。

——服务网络布局不断完善。到2025年，标准化建设（含开工建设）的社区卫生服务中心比例达到60%以上，完成90%以上社区卫生服务站（村卫生室）标准化改造。

——基本医疗服务能力再上新台阶。到2025年，社区门诊量占本区常住居民门诊总量的比例达到50%以上，逐步夯实“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗格局。

——公共卫生服务能力不断提升。到2025年，完成至少10

家社区卫生服务中心慢性病健康管理支持中心建设，社区卫生服务中心基本和重大公共卫生服务管理指标全面达标，传染病、慢性病防控和健康管理能力明显提升。

——社区健康服务能力有效增强。到 2025 年，50% 的社区完成社区示范康复中心建设，社区护理中心建设有效推进，社区康复护理服务能力持续增强，健康管理中心有效落实，实现社区健康管理全程化。

——社区中医药服务优势充分发挥。到 2025 年，中医特色专病（专科）服务实现社区卫生服务中心全覆盖，创建 7~10 家市级中医药特色示范社区服务站（村卫生室），社区中医药特色优势进一步发挥。

## 二、主要任务

### （一）优化资源配置

1. 优化社区卫生服务中心布局和建设。推进落实《上海市社区卫生服务机构功能与建设指导标准》的要求，按照城乡特点和人口规模结构，以落实功能和满足居民需求为目标，结合城市更新、“15 分钟社区生活圈”等建设，因地制宜开展社区卫生服务机构新建、迁建和改（扩）建。推进社区卫生服务机构与养老机构、社区综合为老服务中心等毗邻设置。加快标准化社区卫生服务中心建设，合理增加社区卫生服务机构床位设置。推进新城一站大型居住社区社区卫生服务中心、西岑社区卫生服务中心等项目建设，实施白鹤社区卫生服务中心、金泽社区卫生服务中心商榻分

中心开办，实施金泽社区卫生服务中心、练塘社区卫生服务中心蒸淀分中心、白鹤社区卫生服务中心赵屯分中心标准化提升，朱家角社区卫生服务中心、华新社区卫生服务中心凤溪分中心迁建。充分论证、加快推进夏阳社区卫生服务中心新建和香花桥社区卫生服务中心迁建。（责任部门：区卫生健康委、区发展改革委、区财政局、区规划资源局、各街镇）

2.实施社区卫生服务站（村卫生室）标准化改造。根据《上海市社区卫生服务机构功能与建设指导标准》的要求，制定《青浦区社区卫生服务站（村卫生室）设备设施配备标准》，规范社区卫生服务站（村卫生室）经费保障及管理。分三年对全区社区卫生服务站（村卫生室）进行标准化修缮，使其建筑布局更加合理、整体环境更加整洁、就诊环境更加温馨，充分履行基本医疗和公共卫生网底职能。（责任部门：区卫生健康委、区发展改革委、区财政局、区规划资源局、各街镇）

3.强化医疗设备和药品合理配置。按照提升社区卫生服务能力的要求，加强社区检查检验设备配置，为白鹤、金泽、徐泾、华新、赵巷、重固、香花桥、练塘八家社区卫生服务中心配置CT。为全部社区卫生服务中心配置碳13检测仪，推动社区颈动脉超声能力建设。根据市级部署和居民实际需求，逐步放宽社区基本药物用药比例限制，扩展药物配备范围，扩容社区药品配备清单，扩充延伸处方目录，加强各级用药衔接，推动电子处方流转，完善互联网配药，加强重点人群用药保障，提升药学服务能力。

级和覆盖面，建立医联体内统一的药品采购目录和供应保障机制，实现区域内、医联体内医疗机构常见病用药目录一致。强化互联网医疗平台功能，为保障社区用药提供补充渠道。（责任部门：区卫生健康委、区财政局、区医保局）

## （二）强化分级诊疗

4.优化门诊和转诊预约服务。在区域性医疗中心内建立转诊工作责任制，组建分级诊疗工作团队，设立服务专窗，对经家庭医生转诊至上级医院的签约居民做实优先诊疗。加强二、三级医疗机构号源分配向社区倾斜。在分级诊疗服务网络的基础上，中山青浦分院、青浦区中医院、朱家角人民医院向 12 家社区卫生服务中心开放 50%以上的专家门诊号源，全部开放专科门诊号源，建立统一号源管理。优先满足社区卫生服务中心转诊和预约。

（责任部门：区卫生健康委、区科委）

5.推进医联体内资源下沉。提升医联体整体能力，推进医联体内资源下沉，加大上级医院对社区卫生服务机构学科、人力、技术等支撑，推动医联体上级医院适宜专科、专家下沉社区，鼓励在社区设立专家工作站。区内二级以上医疗机构至少将 1/2 的专家门诊号源、全部普通门诊号源和 1/4 的住院床位向家庭医生签约服务团队或基层医疗卫生机构下沉。中山青浦分院、中医院、朱家角人民医院和上海德达医院应向社区卫生服务中心开通远程预约检查、交费功能，为患者提供便捷服务。对晋升职称前服务基层的专科医生进行区级统筹调配，重点用于扶持社区薄弱

科室建设。实现在社区卫生服务中心预约二、三级医院医技项目。  
(责任部门：区卫生健康委、区医保局)

6. 加强与医保政策联动。基本医保基金增量向社区卫生服务机构倾斜，动态调整社区卫生服务机构医保预算总额。探索建立按人头、按病种、按床日付费等医保支付机制。根据居民需求增加社区卫生服务项目，放宽社区卫生服务项目技术准入。(责任部门：区卫生健康委、区医保局)

### (三) 增强服务能力

7. 强化优质可及的基本医疗服务功能。基于市级社区医疗服务基本病种清单，加强社区基本医疗服务同质化建设，探索社区诊疗服务与上级医院纵向同质化试点。鼓励优质社会办医，多点执业到社区，弥补社区专科能力不足。以全科门诊为核心，以全专结合为导向，加快提升社区常见病、多发病的诊疗能力，提升中医诊疗水平；同步增强妇科、儿科、康复、口腔、皮肤、五官科等专科服务，逐步开设适宜外科小手术，成熟一项开展一项。

(责任部门：区卫生健康委、各街镇)

8. 深化康复中心、护理中心和健康管理中心三大医疗服务中心建设。

康复中心：到 2025 年，建设 6 家示范性社区康复中心，其余社区建设标准化社区康复中心或康复科，做到社区康复服务全覆盖。各社区与朱家角人民医院(康复医学研究实践中心)合作，推进社区康复中心建设。

护理中心：根据市社区护理中心建设标准，有序开展示范性社区护理中心试点创建。组织强化社区护理人员的紧缺护理技术培训和“一专多能”社区护士培训，加快提升社区护理服务水平，促进更好地对符合条件的行动不便、失能失智老年人和残疾人等，提供家庭病床出诊、居家康复护理和巡诊服务。

健康管理中心：以签约居民为切入点，整合基本医疗、公共卫生等健康信息，提供针对性健康管理服务，提高居民自我健康管理能力。（责任部门：区卫生健康委、各街镇）

9.提升中医药服务能力。全面提升基层中医药在治未病、医疗领域的服务能力，拓展基层中医药服务范围，推广中医药适宜技术应用。社区卫生服务机构中医诊疗人次占总诊疗人次比例逐步提升。通过全国基层中医药工作示范区及市级中医药特色服务站的创建，打造青浦区基层中医药实践推广培训基地，加强中医药服务配套场地建设。到2025年，创建7~10家市级中医药特色示范社区服务站（村卫生室），100%社区卫生服务机构设置中医馆，中医特色专病（专科）服务实现社区卫生服务机构全覆盖。针对社区非中医类别医务人员全覆盖式开展中医药基本知识和适宜技术培训，允许社区非中医类医务人员经培训考核合格后开展相应的中医药服务。（责任部门：区卫生健康委、各街镇）

#### （四）做实签约服务

10.扩大服务覆盖面。在“签约一人、履约一人、做实一人”基础上，积极推进以家庭为单元的签约服务，推进企事业单位、

产业园区、商务楼宇、校园、养老机构等功能社区人群的签约服务。持续推进重点人群签约服务,做好65周岁及以上老年人“红、黄、绿”分级分类动态管理。到2025年底,常住居民签约覆盖率达到46%。(责任部门:区卫生健康委、区教育局、区民政局、各街镇、工业园区)

11.拓展服务内涵。加强全专结合,拓展家庭医生团队的中医、妇儿、康复、护理等医疗服务功能。发挥社区卫生服务中心平台作用,进一步整合基本医疗、公共卫生和健康体检等服务,统筹区内医联体的医疗资源,做好签约居民转诊对接服务,打造家庭签约服务“标杆团队”,进一步丰富签约服务内涵。利用市区两级“互联网+签约服务”平台,为签约居民提供互联网诊疗咨询和健康管理服务。(责任部门:区卫生健康委、各街镇)

## (五)强化公共卫生能力

12.加强公共卫生应急能力建设。以青浦区公共卫生中心启用为契机,不断提升重大传染病风险监测能力和应对突发公共卫生事件的能力。完善社区卫生服务中心发热门诊(哨点诊室)功能,提升重大传染病社区卫生服务中心预警能力和应急医疗救治能力,协同做好社区疫情调查处置。加强区疾控中心和各防治机构对社区卫生服务机构的业务指导和支撑。建立健全社区卫生服务中心公共卫生预备队,强化技能实操培训演练,不断提升应急处置能力。推进村(居)民委员会成立公共卫生委员会,建立健全常态化管理和应急管理动态衔接的基层公共卫生管理机制,3

年内实现村（居）公共卫生工作规范化、体系化、社会化。（责任部门：区卫生健康委、区民政局、各街镇）

13.深化慢性病综合防治体系。进一步深化巩固社区慢病健康管理标准化建设，完善公共卫生基础设施建设，持续推进社区卫生服务中心慢性病健康管理支持中心建设，为居民提供精准化综合风险评估、疾病筛查、诊疗干预、随访等智慧化慢性病健康管理服务，大力提升社区卫生服务中心对高血压、糖尿病等重点慢性病的精准防控能力，提升辖区慢性病综合防治服务的整体水平。到 2025 年，完成至少 10 家社区卫生服务中心慢性病健康管理支持中心建设，并通过市级验收，全区每年至少完成 8000 人次标准化测量服务任务，每个社区卫生服务中心每年标准化测量服务至少覆盖 10% 的在管慢性病健康管理患者。（责任部门：区卫生健康委、区财政局）

14.强化健康管理服务。以家庭医生制度为基础，以电子健康档案为依托，以个人居住地和功能社区为着力点，建立以人为中心的全生命周期健康管理模式，指导社区居民开展慢性病、心理健康等自我健康管理。聚焦失能失智老年人、发育障碍儿童、肿瘤患者、精神障碍患者、计生特殊家庭等重点人群和主要慢性病，坚持医防融合，强化社区综合防控，提供整合型、连续性健康服务。加强社区健康科普能力建设。（责任部门：区卫生健康委）

## （六）强化数智赋能

15.强化数智赋能机制。依托青浦区卫生健康行业云实现社区卫生服务的“社区云”数字底座建设，深化社区信息技术创新应用工作。加快社区卫生治理智慧化，加强社区与上级医疗机构电子病历、电子健康档案等互通共享。推进电子处方流转和信息调阅，开展诊前、诊中、诊后便捷就医服务应用场景建设。为区域远程诊疗中心、社区智能健康管理、智能康复护理、健康科普共享平台的建设运行提供数字化支撑。（责任部门：区卫生健康委、区发展改革委、区科委、区财政局）

16.丰富社区数字化应用场景。依托青浦区数字健康城区新型分级诊疗体系和紧密型城市医疗集团建设，通过长三角（上海）智慧互联网医院平台进一步强化基层社区卫生服务能力，以家庭医生制度为基础，开展复诊配药、网上咨询、远程会诊等互联网医疗服务。推进线上签约、体检报告解读、预约转诊等互联网健康服务。探索线上线下一体化的全专结合、医防融合新模式，形成区域内居民健康画像标签，以重点人群健康管理、慢病防治、健康科普等为要素，打造更精确的全生命周期闭环的数字社区健康服务生态系统。（责任部门：区卫生健康委、区发展改革委、区科委、区财政局）

### （七）优化人才队伍和学科建设

17.强化学科人才支撑。继续开展远郊地区临床医学专业（全科医学）本科学生的免费定向培养，对标区卫生健康“十四五”规划中“每千常住人口全科医生数达到 0.4 人，其中经过规范化

培训的比例达到 80%以上”的目标要求，完成培养数量，提高培养质量，充实基层卫生医师骨干队伍。加强公共卫生、全科、儿科、精神、病理、康复、老年医学、心理健康等急需紧缺专业人才引进和培养。探索社区卫生服务中心全科医生晋升卫生类中高级职称前，须到二三级医疗机构进修培训至少 6 个月。扩大社区公共卫生人员招录，鼓励区疾控机构优秀公共卫生人才下沉社区卫生服务中心，支持基层公共卫生人员挂职区疾控机构，形成双向柔性流动机制，推动社区公共卫生能力提升。（责任部门：区卫生健康委）

18. 拓展人才队伍建设渠道。分级分层推进社区卫生服务机构人才项目建设，加大人才培养和引进力度。探索人才培养委管院聘、全区统筹、横向交流机制，促进人才区内院间柔性流动。到 2025 年，培育不低于 15 名以上学科带头人、医苑新星等社区卫生优秀人才。开展全科医师培训工作，原则上社区医生每五年至上级医院进修或多点执业 6 个月，实施社区全科医师到二级及以上医院全科（专科）参与门诊坐诊和住院查房轮训制度。选拔优秀社区中医医师至区中医院开展双聘工作，加快培养全专结合型社区中医骨干人才，加强西学中人员培养。继续开展全科转岗培训、助理全科医生规范化培训工作，以中山医院青浦分院为主、社区教学实践基地为辅，设置课程安排，开展实践轮转，进一步夯实全科医生人才队伍，全面提高基层医疗卫生水平。（责任部门：区卫生健康委、区人力资源社会保障局）

19.加快基层优势学（专）科建设。以区卫生健康系统第五轮学科建设和人才培养三年行动计划为抓手，鼓励社区卫生服务机构根据居民需要发展特色专科。增强基层卫生创新实力，推动成果转化应用，鼓励国家、市级和区级等各类课题研究和申报，鼓励市级及以上科技创新成果申报。加强与上海健康医学院等相关医学院校的合作，推动12家社区卫生服务中心逐步成为上海健康医学院校附属社区卫生服务中心，实现全覆盖。（责任部门：区卫生健康委、区人力资源社会保障局）

### （八）深化机制改革

20.优化人事薪酬机制。按照提升社区卫生服务能力的要求，根据社区卫生服务中心定编标准，结合新增床位数、诊疗服务下沉等因素，积极保障社区卫生服务机构人员编制。加强区域内人员编制统筹使用，盘活用好存量编制。持续完善二、三级医院医生晋升职称前服务基层制度，对晋升职称前服务基层的上级医院医生进行区级统筹调配。统筹平衡社区卫生服务机构与公立医院等医疗卫生机构绩效工资水平，稳步提高社区卫生服务机构绩效工资水平。在坚持收支两条线管理的基础上，加强绩效考核，重点向一线岗位医务人员倾斜，鼓励优绩优酬。（责任部门：区卫生健康委、区委编办、区人力资源社会保障局）

## 三、保障措施

### （一）强化组织领导

建立由分管区长牵头，各相关部门组成的“青浦区提升本区社

区卫生服务能力工作组”，下设工作组办公室在区卫生健康委。工作组负责制定工作方案，明确分工职责，制定年度目标、细化任务清单，落实统筹推进和督促指导。区卫生健康委要围绕方案工作目标和任务要求，牵头推进方案实施，开展定期监测评估。工作组各相关部门按照职责制定配套政策和实施计划，共同推进各项任务落地。建立考核机制，将各街镇协同推进落实情况纳入区年度工作考核。（责任部门：各相关部门）

## （二）加大投入保障

加大财政投入，强化区级财政支出的主体责任。优化财政支出向社区卫生服务机构倾斜。发挥财政资金、医保基金支付的引导作用，保障社区卫生服务中心公益性运行。完善政府主导、全社会参与的社区卫生多元化投入机制；探索商业健康保健与社区卫生服务机构的合作机制。（责任部门：区财政局、区医保局）

## （三）强化宣传引导

发挥街镇、村居宣传阵地的作用，充分利用各类宣传媒介，加大家庭医生签约服务宣传引导力度，加强分级诊疗理念、社区特色服务项目和适宜技术的宣传，增加居民对社区卫生服务和社区医务人员的认同感。培树家庭医生典型模范，提高全社会对社区医务人员的认可度，增进社区医务人员的职业荣誉感。（责任部门：区委宣传部、区卫生健康委、各街镇）

## （四）鼓励多方参与

完善街镇、公安派出所、社区卫生服务中心常态化联动机制。

依托居（村）委会及其公共卫生委员会，鼓励企事业单位、社会组织共同参与建设社区健康治理架构。发挥居（村）委会在家庭医生签约服务中的宣传动员作用。（责任部门：区卫生健康委、公安青浦分局、区民政局、各街镇）

附件：《青浦区社区卫生服务能力提升行动方案》重点任务清单

## 附件

### 《青浦区社区卫生服务能力提升行动方案》重点任务清单

分类	重点任务	2023 年目标	2024 年目标	2025 年目标	责任部门（区级）
一、优化资源配置	完善基层医疗卫生服务网络，实施社区卫生中心、分中心标准化建设，社区卫生服务中心比例达到 60%以上	优化区内基层卫生服务网络，形成标准化建设工作计划；白鹤社区、金泽社区商榻分中心开办	持续推进（同步社会事业三年行动计划）	朱家角迁建项目开工	区卫生健康委、区发展改革委、区财政局、区规划资源局、各街镇
	实施村卫生室、卫生站标准化建设，90%以上社区村卫生室、卫生站完成标准化改造	完成 50 家村卫生室、3 家卫生站标准化建设；确定 2024 年、2025 年村卫生室、卫生站标准化建设任务	完成 2024 年村卫生室、卫生站标准化建设	完成 2025 年村卫生室、卫生站标准化建设	区卫生健康委、区发展改革委、区财政局、区规划资源局、各街镇
	根据各社区人口基数、硬件设施条件、前期规划逐步实现 CT 全覆盖	为 8 家社区配置 CT 检查设备			区卫生健康委、区财政局、区医保局

二、强化分级诊疗	将二级以上医疗机构预约号源分配向社区倾斜。在区域性医疗中心内建立转诊工作责任制，组建分级诊疗工作团队，设立服务专窗，对经家庭医生转诊至上级医院的签约居民做实优先诊疗。	区内二级以上医疗机构专家号源预留给社区分级转诊社区比例达到 45%	区内二级以上医疗机构专家号源预留给社区分级转诊社区比例达到 48%	区内二级以上医疗机构专家号源预留给社区分级转诊社区比例达到 50%	区卫生健康委、区科委
	推进医联体内资源下沉，加大上级医院对社区卫生服务机构学科、人力、技术等支撑，推动医联体上级医院适宜专科、专家下沉社区，鼓励在社区设立专家工作站。推进社区卫生服务中心医技预约检查。	区内二级以上医疗机构派驻（5个专科）专家到 12 家社区坐诊。完成青浦区所有社区卫生服务中心及分中心与中山青浦分院医技预约检查。	区内二级以上医疗机构派驻（8个专科）专家到 12 家社区坐诊。完成青浦区所有社区卫生服务中心及分中心与朱家角人民医院、中医院、德达医院医技预约检查。	区内二级以上医疗机构派驻（10个专科）专家到 12 家社区坐诊。	区卫生健康委、区医保局
三、增强服务实力	社区康复中心建设	白鹤社区卫生服务中心建成示范性社区康复中心；徐泾北、重固、金泽镇商榻分中心建成标准化社区康复中心	赵巷、练塘建成示范性社区康复中心	夏阳启动示范性社区康复中心	区卫生健康委、区财政局、各街镇
	开展海派特色中医专病（专科）进社区行动，提升社区中医诊疗水平。中医特色专病（专科）服务在社区卫生服务机构覆盖率达到 100%	中医特色专病（专科）服务在社区卫生服务机构覆盖率达到 50%	中医特色专病（专科）服务在社区卫生服务机构覆盖率达到 75%	中医特色专病（专科）服务在社区卫生服务机构覆盖率达到 100%	区卫生健康委、各街镇

四、做实签约服务	到 2025 年,家庭医生签约覆盖率达到 46%	家庭医生签约覆盖率达到 43%	家庭医生签约覆盖率达到 45%	家庭医生签约覆盖率达到 46%	区卫生健康委、区教育局、区民政局、各街镇、工业园区
五、强化公共卫生服务能力约服务	持续推进社区卫生服务中心慢性病健康管理支持中心建设,至 2025 年完成至少 10 家社区卫生服务中心慢性病健康管理支持中心建设,并通过市级验收	完成 2 家社区慢性病健康管理支持中心建设	完成 4 家及以上社区慢性病健康管理支持中心建设	完成 4 家及以上社区慢性病健康管理支持中心建设	区卫生健康委、区财政局
六、强化数智赋能	加快社区卫生治理智慧化,扩大社区卫生服务数字化应用场景,开展社区互联网诊疗服务,推进远程医疗中心为社区服务	基于卫生健康行业云数字底座推进全区统一“社区云”信息系统建设	完善全区统一“社区云”信息系统的智慧化和互通共享	全区统一“社区云”深化信息技术创新应用工作	区卫生健康委、区发展改革委、区科委、区财政局
		推进远程心电诊断中心信息系统和 60 家卫生室(站)远程门诊建设	持续推进卫生室(站)远程门诊云诊室建设,开展诊前、诊中、诊后便捷就医服务应用场景建设	持续推进卫生室(站)远程门诊云诊室建设,为区域远程诊疗中心、社区智能健康管理、智能康复护理、健康科普共享平台的建设运行提供数字化支撑	
		推进社区互联网诊疗服务和全专结合的新型分级诊疗	推进线上线下一体化的医防融合新模式	打造更精确的全生命周期闭环的数字社区健康服务生态系统	

七、优化人 才队伍和 学科建设	远郊地区临床医学专业（全科医学）本 科学生的免费定向培养	预计培养人数为 10 名	预计培养人数为 10 名	预计培养人数为 10 名	区卫生健康委、区 人力资源社会保障 局
	完善社区医生继续教育和进修制度，加 强全科、公共卫生和中医药服务能力培 训，原则上社区医生每五年至上级医院 进修或多点执业 3—6 个月。选拔优秀 的社区医生至上级医院多点执业，培养 全科医学骨干人才。	积极选拔优秀的社 区医生至上级医院 多点执业	制定社区医生继续 教育和进修制度，原 则上社区医生每五 年至上级医院进修 或多点执业 3~6 个月	完善社区医生继续 教育和进修制度， 加强全科、公共卫 生和中医药服务能 力培训，培养骨干 人才	区卫生健康委、区 人力资源社会保障 局
	努力将社区卫生服务中心建设成为医 学院校临床教学基地或附属社区卫生 服务中心。	在金泽、华新两家 社区卫生服务中心 纳入上海健康医学 院附属社区卫生服 务中心建设基础 上，完成赵巷、徐 泾、徐泾北、重固、 练塘、夏阳 6 家社 区卫生服务中心附 属社区卫生服务中 心的建设和验收工 作	完成白鹤、朱家角、 盈浦、香花桥 4 家社 区卫生服务中心附 属社区卫生服务中 心的建设和验收工 作，实现全覆盖	巩固 12 家社区卫 生服务中心附属上 海健康医学院社区 卫生服务中心的建 设和验收工作，探 索共建上海市全科 医学教育与研究中 心长三角示范区 (上海)基地、康 复医学研究实践中 心、公共卫生研究 与实践中心	区卫生健康委、区 人力资源社会保障 局



---

抄送：区委各部门，区人大办，区政协办，区监察委，区法院，区检察院，各人民团体。

---

青浦区人民政府办公室

2023年10月9日印发

---