饶平县卫生健康事业发展

“十四五”规划

（征求意见稿）

饶平县卫生健康局

2023年2月

目 录

一、规划背景 1

（一）基础现状 1

1.医疗卫生资源总量持续增加 1

2.医疗卫生基础设施逐步完善 2

3.医疗服务综合能力不断提升 2

4.医疗卫生服务体系进一步健全 3

5.完善重大疾病联防联控机制 4

6.实施健康饶平行动 5

（二）形势与挑战 7

1.面临的形势 7

2.未来的挑战 8

二、总体要求 9

（一）指导思想 9

（二）基本原则 9

1.健康优先，促进公平 9

2.创新发展、注重实效 10

3.对标最优、推动共享 10

4.政府主导、社会参与 10

5.先行先试，引领示范 10

（三）发展目标 11

1.城乡居民健康水平进一步完善 11

2.基本医疗卫生制度体系更加成熟定型 11

3.公共卫生安全保障能力显著增强 11

4.健康服务水平和质量大幅提升 11

5.健康科技创新能力明显增强 12

三、主要任务 13

（一）建立健全医疗卫生服务体系 13

1.提升县级医疗服务能力 13

2.强化县级医院县域龙头作用 14

3.巩固基层医疗卫生服务能力 14

4.改善优化医疗卫生服务 14

（二）持续深化医药卫生体制改革 15

1.建立完善分级诊疗制度 15

2.推动公立医院高质量发展 16

3.推进医疗保障和医药服务协同改革 16

4.完善药品供应保障制度 17

5.强化医疗卫生行业综合监管 18

（三）织牢公共卫生防护网 18

1.推进疾控体系现代化建设 18

2.推进卫生应急管理体系和能力现代化 19

3.健全重大疫情救治体系 20

4.创新医防协同机制 20

（四）强化重点疾病预防控制 21

1.强化突发急性传染病防控 21

2.加强重大传染病防控 21

3.实施慢性病综合防控 22

4.健全精神卫生和心理服务体系 23

5.强化免疫规划工作 23

6.巩固重点寄生虫病、地方病防治成果 23

（五）全方位干预主要健康因素 24

1.深入开展爱国卫生运动 24

2.强化食品安全和营养健康 25

3.完善全民健身公共服务体系 25

4.加强伤害预防与干预 26

5.加强健康促进与教育 26

6.推进基本公共卫生服务 27

（六）保障人民生命周期健康 28

1.强化生育政策配套衔接 28

2.发展普惠托育服务体系 29

3.加强妇幼健康服务体系建设 29

4.加强职业健康保护 31

5.促进老年健康服务 31

6.促进残疾人健康 32

（七）促进中医药传承创新发展 33

1.建设优质高效中医药服务体系 33

2.促进中医药传承创新发展 33

3.提升基层中医药服务能力 33

（八）大力发展健康产业 34

1.鼓励社会办医 34

2.深入推进医养融合发展 35

3.积极发展多样化健康服务 35

（九）完善卫生健康发展保障体系 36

1.加强卫生健康人才队伍建设 36

2.大力实施智慧健康行动 36

3.加强卫生健康法治建设 37

四、保障措施 38

（一)加强组织领导 38

（二）加大投入力度 38

（三)强化监督评估 38

（四)加强宣传引导 39

#

# 饶平县卫生健康事业发展“十四五”规划

# （征求意见稿）

为推动全县卫生健康事业高质量发展，根据《广东省卫生健康事业发展“十四五”规划》《潮州市卫生健康事业发展“十四五”规划》《饶平县国民经济和社会发展第十四个五年规划和2035年远景目标纲要》，结合我县实际制定本规划，规划期限为2021至2025年，远期展望至2035年。

## 一、规划背景

**（一）基础现状**

“十三五”期间，饶平县卫生健康系统坚决贯彻市委市政府和县委县政府决策部署，坚持把人民健康放在优先发展的战略地位，以推进健康饶平、卫生强县建设为引领，围绕“强基层、补短板、促医改、保健康”工作思路，稳步推进医药卫生体制改革，积极配置城乡医疗资源，不断完善医疗卫生服务体系建设，人民健康水平逐步提升，卫生健康事业稳健发展，城乡居民健康保障水平明显提高。

## 1.医疗卫生资源总量持续增加

饶平县区域内现有卫生资源相对薄弱，二级医疗机构数量较少且分布相对集中在县城区。到2020年全县医疗卫生机构总数33家；每千常住人口床位数1.23张、执业(助理）医师数1.51人、注册护士数1.23人；每万常住人口全科医生数2.02人。推进人才引进工作取得初步突破，“十三五”期间，全县共新招聘首席专家2人服务基层，新增基层高级职称专业人才97名、订单定向医学生29名、直接认定基层副高级人才2名，共培训培养全科医生275名、农村订单定向培养130名，组织和参加各类人才招聘，共招录403名。

**2.医疗卫生基础设施逐步完善**

我县奋力推进卫生强县建设，“十三五”以来，我县共投入15.6282亿元推进县级医院重点建设项目，其中5个项目建设资金超过1亿元：县人民医院异地搬迁新建项目，县第二人民医院建设项目，县妇幼保健院整体迁址新建项目，县第三人民医院建设项目和饶平县体检康复中心及宿舍楼建设项目；2016年至2018年完成13个基层卫生院标准化建设项目。2021年完成16所村卫生站规范化建设，实现5年建成280所村卫生站的目标。医疗卫生服务环境的跨越式升级。远程医疗平台建设取得新进展，县直3家公立医院和22家基层卫生院均完成远程医疗项目建设，实现远程医疗“一站会诊”。县人民医院可以开展远程会诊业务，全县医疗机构可以正常参加视频会议。县级疾控中心疫苗冷链配送系统、预防接种门诊标准化建设进一步完善，已经实现数据自动化。

**3.医疗服务综合能力不断提升**

暨南大学附属第一医院全面托管县人民医院，力争3至5年达到综合三甲水平，医疗服务水平实现新跨越。暨南大学附属第一医院潮汕医院启动胸痛中心、卒中中心建设，并已在国家卫健委官方网站注册申报卒中中心和胸痛中心。潮汕医院已与高级卒中中心、高级胸痛中心、各乡镇卫生院和饶平县院前急救指挥中心签订区域协同救治网络医院合作协议。广州市妇女儿童医疗中心帮扶县妇幼保健院、中山市陈星海医院帮扶县中医医院，助推县直专科医院综合服务能力提升。县第二人民医院落成运营填补北部山区没有综合性医院的历史空白。推进人才引进工作取得初步突破。中医药事业实现新发展，县中医医院为潮州市唯一一家二甲中医医院，担负全县中医医疗、预防、保健、急救等指导工作。通过采取接受进修、巡回医疗、下派培训等形式，加强基层医疗卫生机构中医药业务指导工作，进一步强化基层中医药服务能力。中医院治未病科于2014年被潮州市评为市级中医重点专科，包含有中医健康体检、健康咨询指导、健康调理、健康管理等项目。脾胃病科是广东省“十二五”中医重点（特色）专科。各乡镇卫生院设立中医馆，向群众提供质优价廉的中医药诊疗健康服务，基层中医药服务能力不断提升。

**4.医疗卫生服务体系进一步健全**

我县医疗卫生体制改革取得新进展，强化医疗、医保、医药“三医联动”改革，全面推开公立医院综合改革，取消药品和耗材加成。执行药品零差率销售和药品网上限价竞价“阳光采购”政策，实行药品、耗材零差率销售，有效解决基层“以药养医”、群众“看病贵”等问题。开展现代医院管理制度试点，全面推进以质量为核心、公益性为导向的绩效考核。完善基层医务人员薪酬、职称激励机制。积极落实基层卫生院人员“一类供给，二类管理”政策。“十三五”期间，基层卫生院在编在岗人员的基本工资（按县人社局核定数）、绩效工资的70%，由县财政纳入预算并予以保障，统筹发放。绩效工资余下30%部分及其它，由各单位在业务收入中自行解决。实施山区和农村边远地区卫生院医务人员岗位津贴和卫生专业技术职称补助措施。基层卫生院在编在岗人员的基本工资、绩效工资已纳入2021年年初部门预算并予以保障。落实分级诊疗制度，推进紧密型县域医共体建设。潮汕医院发挥牵头医院龙头带动作用，同浮山中心卫生院建立联合病房、联合门诊；在东山卫生院设置肿瘤中心专家诊室；在新圩卫生院设置骨科专科共建基地，努力构建“小病在基层、大病进医院、康复回基层”的医疗服务新模式。

**5.完善重大疾病联防联控机制**

完善公共卫生和重大疾病防控体系建设，全面提升我县突发公共卫生事件的应急处置和医疗救治能力。2020年,面对突如其来的新冠肺炎疫情,全县上下一条心，抓紧抓实常态化疫情防控，做好“外防输入、内防反弹”措施，坚决守住本土“零感染”战绩。完善公共卫生安全体系，成立饶平县公共卫生与重大疾病防治工作领导小组，疾病防控“四方责任”认真落实，“三个一”环境卫生整治制度持续巩固。成立饶平县突发急性传染病卫生应急队。设立卫生健康副校长制度。抓早抓小重大疾病防控。科学快速应对H7N9、登革热等突发传染病疫情。全县传染病疫情总体平稳，甲乙类传染病发病数较“十三五”稳中有降。艾滋病疫情整体维持低流行水平，肺结核报告发病率降至42.12/10万以下，较2015年下降超24个百分点。5岁以下儿童乙肝表面抗原携带率降至1％以下，乙脑、流脑等多种疫苗可预防传染病发病率保持极低水平。规范落实严重精神障碍防治管理工作，持续巩固结核病、地方病和慢性病防治成效，有效实施国家扩大免疫规划，有序开展食品安全监测。

**6.实施健康饶平行动**

⑴实施健康饶平行动，政府、社会、个人协同推进17个专项行动。结合新冠肺炎疫情防控，推进健康融入所有政策，强化健康知识宣传普及，提高全人群居民健康素养，2020年居民健康素养水平22.95%。职业健康工作扎实推进，部门职责进一步理顺压实，尘肺病攻坚行动取得明显成效。重点职业病监测全覆盖，职业病防治基本信息实现共享。县人民医院已通过省备案为职业健康检查机构。

⑵深化爱国卫生运动，创建国家卫生县。大力开展卫生村镇创建工作，全县已创建广东省卫生县城1个、省卫生镇1个、市卫生镇19个；省卫生村总数达到379个，卫生村受益人口覆盖率达97%以上。2021年黄冈镇成功创建为广东省卫生县城。不断深化爱国卫生运动，环境卫生治理进一步提升，县疾控中心定期做密做实蚊媒预警和病例监测，城区及农村居民饮用水水质达标情况明显提升。

⑶坚持以政策宣传为导向，深化管理服务改革，积极推进全面两孩政策的实施落实。利用政府公众信息网站在线咨询回复、县融媒体中心及所属新闻媒体平台等多渠道宣传两孩政策；通过镇、村计生三栏开设政策宣传栏、镇计生办证窗口设立咨询台，组织开展户外咨询活动，为群众提供计生政策咨询服务。以“实施全面两孩政策”为课题，举办计划生育政策法规培训班，县委党校培训班培训各镇近300名副科级以上干部以及480名村（社区）支部书记、主任；分片培训800多名计生专干。

⑷完善配套政策，全面实行生育登记制度。全面加强出生缺陷综合防治，县妇幼保健院出生缺陷综合干预中心全部建成并投入使用。城乡适龄妇女“两癌”免费检查、消除艾滋病梅毒乙肝母婴传播项目持续推进。

⑸大力发展医养结合，全县22个养老机构（包括县福利院、19个镇办敬老院、高堂晨光爱老院、三饶镇幸福颐养院），为老年人提供便捷、持续的医疗卫生服务。结合我县实际，2021年在潮汕医院设置老年医学科，在饶平县新丰镇敬老院、饶平县高堂晨光爱老院设置卫生室，由属地卫生院派出医生、护士开展诊疗、健康咨询服务。

⑹全县基层医疗机构开展家庭医生签约服务覆盖率100％，重点服务人群签约率76.05％。65周岁以上老年人家庭医生签约服务覆盖率67.14%。

饶平县“十三五”时期卫生健康主要发展指标完成情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **领域** | **主要指标** | **市规划目标** | **2020年****县完成情况** |
| 健康水平 | 人均预期寿命（岁） | 77.5 | 82.14 |
| 孕产妇死亡率（/10万） | ＜15 | 0 |
| 婴儿死亡率（‰） | ＜6 | 0.93 |
| 5岁以下儿童死亡率（‰） | ＜8 | 1.71 |
| 疾病防控 | 居民健康素养水平（%） | 20 | 22.95 |
| 以乡镇（街道）为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率（%） | ＞95 | 100 |
| 肺结核发病率（/10万） | 69.5 | 22 |
| 农村自来水普及率（%） | ＞90 | 93 |
| 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（%） | 比2015年降低5% | 13.40 |
| 妇幼健康 | 孕产妇系统管理率（%） | ＞90 | 94.69 |
| 3岁以下儿童系统管理率（%） | ＞90 | 90.65 |
| 孕前优生健康检查目标人群覆盖率（%） | ＞80 | 82.06 |
| 计划生育 | 总人口（万人） | 270.32 | 106.53 |
| 人口自然增长率（‰） | 11.5 | 4.38 |
| 出生人口性别比 | 105.50 | 108.56 |
| 医疗卫生服务体系 | 每千常住人口医疗机构床位数（张） | 3.7 | 1.23 |
| 每千常住人口执业（助理）医师数（人） | 2.2 | 1.51 |
| 每千常住人口注册护士数（人） | 2.3 | 1.23 |
| 每万常住人口全科医生数（人） | 3 | 2.02 |
| 社会办医院床位占医院床位总数的比重（%） | ＞30 | 8.80 |
| 医疗卫生保障政策 | 政策范围内住院费用医保基金支付比例（%） | 75% | 一级医疗机构居民90%，职工95%;二级医疗机构85%，职工90% |

**（二）形势与挑战**

**1.面临的形势**

当前卫生健康事业发展将会面临着更多的不确定性和挑战，特别是重大公共卫生事件与新冠肺炎疫情的冲击和挑战。建设健康饶平、健康潮州、健康广东，实现“人人享有基本医疗卫生服务”，进一步提高人民健康生活水平是新时期的重要使命和任务。经济社会持续快速发展，也为卫生健康事业发展提供了有力支撑。城镇化、人口老龄化、疾病谱变化对健康服务供给提出了新需求；加快构建“一城一廊一海湾”饶平发展新格局，对卫生健康资源配置提出了新要求；实现“建设卫生强县，打造健康饶平”奋斗目标，为卫生健康事业持续发展提供了新动力。“十四五”时期是建设卫生强县，打造健康饶平的关键期。云计算、物联网、人工智能、大数据等信息化技术的快速发展，为优化医疗卫生业务流程、提高服务效率提供了新条件，也为推动卫生健康服务模式和管理模式的深刻转变带来了新机遇。

**2.未来的挑战**

“十四五”时期，我县卫生健康事业发展仍面临不少困难和挑战，发展水平落后，创新能力不强，资源配置结构依然不合理、不均衡，医疗卫生人才队伍缺口仍然较大，优质医疗资源缺乏、基层服务能力薄弱等问题仍然存在。医疗卫生和公共卫生体系建设还存在不少短板弱项，新发突发传染病疫情风险长期存在，艾滋病、结核病、性病等重大传染病防控形势依然严峻；高血压、糖尿病、心脑血管疾病、肿瘤等慢性非传染性疾病已成为主要的健康问题，不良生活习惯成为影响健康的重要因素，职业卫生、环境安全、食品安全等多种影响健康因素相互交织，给人民群众健康带来严重威胁。人口老龄化加速，医疗卫生资源供需矛盾更加突出。随着深化医药卫生体制改革步入攻坚阶段，一些深层次矛盾问题日益凸显。机遇与挑战并存，对卫生健康事业发展和全民健康水平提高提出了新任务、新要求。

## 二、总体要求

**（一）指导思想**

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，认真贯彻落实党中央重大决策和省、市、县各级工作部署，紧紧围绕县委、县政府“加快构建‘一城一廊一海湾’饶平发展新格局”的使命任务，按照实现“建设卫生强县，打造健康饶平”奋斗目标，大力实施推进医疗卫生健康事业发展改革，坚持把保障人民健康放在优先发展的战略位置，坚持新时期卫生健康工作方针，坚持完善生育配套政策，以保障人民生命安全和身体健康为中心，统筹疫情防控和卫生健康事业发展，注重预防为主和风险防范、提高质量和促进区域城乡协调发展，加快构建优质高效的整合型医疗卫生服务体系，全方位全周期保障人民健康，筑牢生命健康防线，奋力推动饶平卫生健康事业发展，创造新辉煌。

**（二）基本原则**

**1.健康优先，促进公平**

把维护人民群众健康权益放在首位，以解决人民群众主要健康问题、满足健康需求为导向，深化供给侧结构性改革，进一步提高基本医疗卫生服务公平性和可及性，大力推动城乡医疗卫生基本公共服务均等化，努力提高人民群众健康水平，使全县人民更多、更公平地共享卫生健康发展成果。

**2.创新发展、注重实效**

全力推进卫生健康领域理论创新、制度创新、管理创新、技术创新。统筹推进医疗保障、医疗服务、药品供应、公共卫生、监管体制综合改革，进一步凝聚改革合力，推动医保、医药、医疗“三医”联动，提升群众健康保障水平。推动医学模式转变，推进医疗卫生行业创新战略，创新服务模式，改善服务绩效，更加注重预防为主和风险防范，更加注重提高质量和促进均衡，更加注重资源下沉和系统协作，进一步增强人民群众改革获得感。

**3.对标最优、推动共享**

围绕健康饶平工作目标，立足提供更高水平更高质量的健康服务，全面实施精准防治策略，加强重大疾病防治科研攻关，打造具有饶平特色的健康服务品牌，不断满足群众对高品质健康生活的期盼。全面提升医疗服务能力水平，推动卫生健康资源共享，推进全县卫生健康事业高质量发展。

**4.政府主导、社会参与**

科学界定政府和市场边界，正确处理政府和市场关系。落实政府在基本医疗卫生服务领域中的领导、保障、管理和监督责任，坚持基本医疗卫生事业公益性。增强非基本医疗卫生服务领域市场活力，积极发挥市场机制作用，增加医疗卫生资源供给、优化结构，鼓励社会力量办医，提供多层次医疗卫生服务。坚持将健康融入所有政策的理念，动员全社会力量共同维护群众健康。

**5.先行先试，引领示范**

充分抓住机遇和政策契机，结合本县医疗卫生现状，积极开展体制机制方面的创新探索，特别是在县域医共体、分级诊疗、公立医院改革、人事薪酬制度、编制管理、药品供应保障、人才引进培养等重点难点问题上的突破，充分调动医务人员积极性，进一步提升医疗服务能力和运行效率，构建优质高效的医疗卫生服务体系。

**（三）发展目标**

到2025年，建设卫生强县，打造健康饶平取得显著成效，基本医疗卫生制度进一步完善、定型，优质高效整合型卫生健康服务体系进一步完善，人均预期寿命保持省内平均水平，居民主要健康指标稳步提高。

**1.城乡居民健康水平进一步完善**

人均期望寿命达到82岁以上，孕产妇死亡率低于8/10万，婴儿死亡率降至低于3‰。

**2.基本医疗卫生制度体系更加成熟定型**

基本医疗卫生制度进一步完善、定型，治理体系和治理能力现代化水平不断提升，健康融入所有政策取得积极进展。

**3.公共卫生安全保障能力显著增强**

疾病预防控制体系明显改善，应对突发重大公共卫生事件的能力和水平不断提升。影响健康的危险因素得到积极治理，全面健康素养水平稳步提高。

**4.健康服务水平和质量大幅提升**

创新卫生健康服务模式，覆盖全生命周期、内涵丰富、结构合理的健康服务供给体系基本建立，健康保障体系进一步完善，卫生健康服务公平可及、系统连续。

**5.健康科技创新能力明显增强**

注重卫生与健康科技创新能力培养，科技手段在卫生健康领域的应用持续深化，在保障人民健康和促进健康饶平建设中发挥更加突出的引领支撑作用。远期展望至2035年，促进全民健康的制度体系更加完善，健康领域发展更加协调，健康生活方式得到普及，健康服务质量和健康保障水平不断提高，主要健康指标保持较高水平，全面完成健康饶平建设工作。

饶平县卫生健康事业发展“十四五”规划主要工作指标

| 领域 | 序号 | 主要指标 | 单位 | 2020年县现状 | 2021年县现状 | 2022年县目标 | 2023年县目标 | 2024年县目标 | 2025年县目标 | 2025年市目标 | 指标性质 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康水平 | 1 | 人均预期寿命 | 岁 | 82.14 | 84.36 | ＞82 | ＞82 | ＞82 | ＞82 | ＞79 | 预期性 |
| 2 | 孕产妇死亡率 | /10万 | 0 | 0 | ＜8 | ＜8 | ＜8 | ＜8 | ＜8 | 预期性 |
| 3 | 婴儿死亡率 | ‰ | 0.93 | 1.78 | ＜3 | ＜3 | ＜3 | ＜3 | ＜3 | 预期性 |
| 4 | 5岁以下儿童死亡率 | ‰ | 1.71 | 2.98 | ＜4 | ＜4 | ＜4 | ＜4 | ＜4 | 预期性 |
| 5 | 重大慢性病过早死亡率 | % | 13.40 | 12.79 | ＜10 | ＜10 | ＜10 | ＜10 | ＜10 | 预期性 |
| 健康生活 | 6 | 居民健康素养水平 | % | 22.95 | 24.03 | 25 | 26 | 28 | 30 | 30 | 预期性 |
| 7 | 15岁以上人群吸烟率 | % | 26.16 | 24.72 | 22 | 20 | 20 | ＜20 | ＜20 | 预期性 |
| 8 | 千人口献血率 | ‰ | 1.37 | 1.40 | 持续提升 | 持续提升 | 持续提升 | 持续提升 | 持续提升 | 预期性 |
| 9 | 创建国家卫生县 | % | 正在创建 | 正在创建 | 正在创建 | 正在创建 | 创建成功 | 创建成功 | 创建成功 | 预期性 |
| 健康服务 | 10 | 每千人口拥有医疗卫生机构床位数 | 张 | 1.23 | 1.29 | 1.80 | 2.20 | 2.60 | 3.00 | 4.58 | 预期性 |
| 11 | 每千人口拥有执业（助理）医师数 | 人 | 1.51 | 1.56 | 1.59 | 1.61 | 1.64 | 1.68 | 2.17 | 预期性 |
| 其中：每千人口拥有中医类别执业（助理）医师数 | 人 | 0.404 | 0.411 | 0.415 | 0.420 | 0.423 | 0.426 | 0.62 | 预期性 |
| 12 | 每千人口拥有注册护士数 | 人 | 1.23 | 1.39 | 1.40 | 1.48 | 1.51 | 1.55 | 2.17 | 预期性 |
| 13 | 每万人口拥有全科医生数 | 人 | 2.02 | 2.65 | 2.90 | 3.10 | 3.20 | 3.30 | 4 | 预期性 |
| 14 | 每千人口拥有药师（士）数 | 人 | 0.18 | 0.21 | 0.24 | 0.27 | 0.30 | 0.34 | 0.54 | 预期性 |
| 15 | 每千人口拥有公共卫生人员数 | 人 | 0.37 | 0.39 | 0.41 | 0.44 | 0.46 | 0.48 | 增长30% | 预期性 |
| 16 | 每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数 | 个 | 1.22 | 1.45 | 1.55 | 1.65 | 1.75 | 1.85 | 4.5 | 预期性 |
| 17 | 全县儿童青少年总体近视率 | % | 38.14 | 37.64 | 力争每年降低0.5个百分点以上 | 力争每年降低0.5个百分点以上 | 力争每年降低0.5个百分点以上 | 力争每年降低0.5个百分点以上 | 力争每年降低0.5个百分点以上 | 约束性 |
| 18 | 二级及以上综合性（专科）医院设置老年医学科的比例 | % | 0 | 0 | 50 | 100 | 100 | 100 | 50 | 预期性 |
| 19 | 重点行业用人单位劳动者防噪音耳塞或耳罩正确佩戴率 | % | － | ≥80 | ≥80 | ≥80 | ≥80 | ≥80 | ≥80 | 预期性 |

## 三、主要任务

**（一）建立健全医疗卫生服务体系**

**1.提升县级医疗服务能力**

针对县直医院综合医疗服务能力不高、病患外流严重等历史问题，积极寻找托管帮扶。由暨南大学附属第一医院全面托管县人民医院、广州市妇女儿童医疗中心帮扶县妇幼保健院、中山市陈星海医院帮扶县中医医院、中山市人民医院帮扶县第二人民医院，推动县域医疗服务和技术水平实现跨越式提升。推动暨南大学附属第一医院潮汕医院高水平建设。潮汕医院整体搬迁新建项目建成后将大大改善我县人民群众就医环境，并将服务能力辐射到周边县市及福建省邻近县区。“十四五”期间，计划投入9.289亿元推进重点卫生健康项目建设，其中：投入2.068亿元建设2个县级医疗卫生项目（县人民医院异地搬迁新建项目二期建设项目和妇幼保健院托育楼建设项目），投入7.221亿元建设10个镇卫生院医疗服务整体提升项目，为基层卫生院升级改造。

**2.强化县级医院县域龙头作用**

推进县级公立医院着手加强重点专科门诊、特色专科建设及专科特设岗位建设，以专科建设项目带动医院服务能力全面提升实现“小病不出村、大病不出县”的目标。潮汕医院继续发挥龙头作用，至2025年潮汕医院达到三级甲等医院水平，县中医医院达到三级乙等水平，县妇幼保健院达到二级甲等水平。

**3.巩固基层医疗卫生服务能力**

推进紧密型县域医共体建设，到2022年底，县域医共体功能形态更加健全完善，运行管理更加优质高效，服务能力明显提升，分级诊疗便捷有序，县域住院率达到63%左右，基层就诊率达到45%左右。到2025年县域住院率达到75%左右，基层就诊率达到60%以上。全面推行家庭医生签约服务，提高服务效能。推进基层卫生院基础设施建设、康复理疗床位建设，提升服务能力。到2022年底，推动全县全面实行镇村卫生服务一体化，农村卫生资源配置更趋合理，农村卫生资源得到有效利用。

**4.改善优化医疗卫生服务**

加强医疗质量监管，健全医疗安全保障体系，建立科学的医疗绩效评价机制以及医疗质量控制动态监测和反馈机制，实现医疗质量和安全持续改进。建立胸痛、卒中等重大急性病救治中心，提供医疗救治绿色通道和一体化综合救治服务。规范诊疗行为，完善医疗技术临床应用管理制度。优化血站服务体系建设，广泛开展无偿献血宣传动员，健全无偿献血激励机制，完善血液供应保障机制，补齐血液采集工作短板，提升血液采集、供应能力，推进临床合理用血。健全化解医疗纠纷长效机制，构建和谐医患关系。积极运用互联网等技术，发挥信息化支撑作用，优化诊疗服务流程，加强病区规范化建设，充分调动、发挥医务人员积极性，提高医疗服务水平，改善群众就医感受。

|  |
| --- |
| **【专栏1】增强医疗卫生服务能力项目****1.医疗卫生建高地工程。**推动县直公立医院高水平建设，潮汕医院启动胸痛中心建设，并完成胸痛中心注册工作，强化胸痛中心、卒中中心，至2025年达到三级甲等水平；提升服务能力项目建设，至2025年县中医医院达到三级乙等水平、县妇幼保健院达到二级甲等水平。**2.院前急救能力提升工程。** 结合城乡功能布局、人口规模、服务需求，科学规划院前急救网络布局，加强院前医疗急救（指挥）中心项目建设，提升医疗急救服务能力。至2025年完成上饶卫生院急救站建设并形成服务能力。**3.紧密型县域医共体建设工程。**推动紧密型县域医共体建设，拓展组建架构，将全县22家基层卫生院全部并入医共体建设范畴。进一步完善各项制度，充分下发用人权、管理权，切实推动“六统一”管理等政策措施，最终达成县域医共体的大统一。**4.基层医疗卫生机构提质增效工程。**强化基层卫生人员知识储备和培训演练。推进卫生健康适宜技术下基层。加强医养结合、社区护理、康复病床、家庭病床、上门巡诊、家庭医生签约服务、基本公共卫生等服务能力。 |

**（二）持续深化医药卫生体制改革**

**1.建立完善分级诊疗制度**

以家庭医生签约服务为基础、医疗联合体为平台，推进基层医疗机构首诊和双向转诊，完善分级诊疗保障机制。明确各类医疗机构诊疗服务功能定位，进一步加强县域内医疗机构间双向转诊管理，对需转诊到县域外的病患进行会诊把关，推动实现大病不出县，加快提升县域住院率。逐步完善双向转诊标准和程序。加快培养基层全科医生队伍，持续实施家庭医生签约服务制度。做实县域医共体建设，整合县域医疗卫生资源。

**2.推动公立医院高质量发展**

坚持和加强党对公立医院的全面领导，全面执行和落实党委领导下的院长负责制，充分发挥公立医院党委的领导作用。建立健全现代医院管理制度，发挥公立医院县域医共体中的牵头作用。健全公立医院运营管理体系，健全绩效评价机制。强化信息化支撑作用，支持公立医院开展互联网诊疗，规范互联网诊疗运营模式，推动完善“互联网＋医疗服务”项目、价格，进一步规范“互联网＋医疗服务”的医保报销范围。为深化医疗体制改革，进一步提高医院运营管理效率，推进医疗服务精细化，赋能高质量发展。2022年底潮汕医院智慧医院信息化建设项目初步建成。

**3.推进医疗保障和医药服务协同改革**

⑴深化医疗保障制度改革。加快构建以促进健康为导向的创新型医疗保障制度，健全基本医保稳健可持续筹资运行机制。完善医保基金总额预算管理，深化医保支付方式改革，完善以按病种付费为主的多元复合支付方式，深化城乡居民高血压、糖尿病门诊用药保障机制。将符合条件的“互联网+”医疗服务纳入医保支付范围，探索“互联网+”医疗服务异地就医直接结算。积极推进紧密型医联体以绩效为导向的医保支付方式综合改革试点工作。完善省内异地就医直接结算服务，推进门诊和门诊特定病种医疗费用省内异地就医直接结算。

⑵推进医药服务协同改革。推进落实国家组织药品和耗材集中采购和使用工作，畅通中选品种进院渠道，将医疗机构执行国家组织药品和耗材集中采购使用情况纳入年度考核评价体系。完善医保支付标准与集中采购协同机制，制定集中采购的药品、医用耗材中选和非中选品种的医保支付标准，所有定点医疗机构执行统一的医保支付标准。加强医保配套政策协同，健全完善集中采购医保资金结余留用等激励约束机制。

⑶推进医疗服务价格改革。健全灵敏有度的医疗服务价格动态调整机制，定期开展调价评估，达到启动条件的，积极稳妥有序实施调价，提高体现技术劳务价值的医疗服务价格。加快审核实施新增医疗服务价格项目。强化公立医疗机构医疗服务成本核算。依法依规改革优化政府制定医疗服务价格的行为规则和相关成本监审听证目录，允许定价部门采取科学筒明易行的方式开展成本调查和听取意见。完善“互联网+”医疗服务价格和医保支付政策，保持线上线下同类服务合理比价关系。

**4.完善药品供应保障制度**

公立医疗机构基本药物优先配备使用和合理用药，提升基本药物使用占比，规范用药行为。加强二级医院与基层医疗卫生机构用药衔接，合理确定基层医疗卫生机构配备使用药品品种和数量。适当提高基层卫生院药品零差价等政策性、亏损和专科建设、人才培养等财政补助。

**5.强化医疗卫生行业综合监管**

加强全县医疗卫生行业综合监管体系和能力建设，强化医疗卫生服务要素准入、医疗卫生服务质量和安全、医疗卫生机构运行、公共卫生服务和健康产业新业态新模式监管。加强监督执法体系规范化建设，全面推行“双随机、一公开”监督抽查，建立健全信用监管、依法联合惩戒机制，推进综合监管结果协同运用。

|  |
| --- |
| **【专栏2】深化医改项目****1.卫生综合监督执法能力提升工程。**加强卫生监督执法机构规范化建设，改善卫生监督执法机构办案办公条件，加强卫生监督执法人员培训，提升卫生监督执法能力。配合推进省卫生监督执法信息系统和省级综合监管平台建设，逐步实现医疗卫生行业智慧化监管。**2.药事管理服务改革项目。**依托全民健康信息综合管理平台，指导各级医疗机构接入广东省药物临床应用监测网，加强抗菌药物临床使用、感染性疾病、细菌耐药、真菌病等监测，形成“四网联动”，建立健全多学科协作体系。组织开展临床综合评价，重点选择慢性病用药、儿童用药、抗肿瘤药、抗菌药物等开展临床综合评价。督促医疗机构接入广东省远程处方审核中心，依托远程医疗平台，面向基层医疗卫生机构开展远程集中处方前置审核、远程药学会诊等项目，提升基层药师能力。 |

**（三）织牢公共卫生防护网**

**1.推进疾控体系现代化建设**

建立健全职能清晰的疾病预防控制体系，以疾控机构为骨干，医疗机构为依托，基层医疗卫生机构为网底，构建职能清晰、机制顺畅、上下协同的疾病预防控制网络。改善疾病预防控制基础条件，推进疾控体系现代化建设。以重大传染病防控和突发公共卫生事件处置为核心，实施疾病预防控制机构能力提升工程，加强公共卫生风险评估，强化监测预警、风险研判、决策管理、检验检测、流行病学调查等现场调查处置能力。

为进一步提升我县重大传染病的检验、检测能力，县政府同意县疾控中心建设县卫生检验中心实验大楼建设项目，总投资7108万元。项目按二级生物实验室的标准建设理化实验室、生化实验室、微生物实验室、病毒检测室、PCR实验室等专业检验检测室；具备核酸高通量检测能力，确保单日最高核酸检测量达到2500人份以上。镇卫生院、村（社区）卫生站加强健康教育、传染病疫情报告、流行病学调查和重点人群的健康监测管理等能力建设。持续推进疫苗冷链系统和各类接种单位规范化建设，提升疫苗流通和接种管理信息化水平。发挥科技对公共卫生的支撑作用。

**2.推进卫生应急管理体系和能力现代化**

继续抓好重大疾病防控工作，突出抓好新冠肺炎、禽流感、登革热等急性传染病防控工作，成立传染病和突发卫生事件工作领导小组，加强重点突发急性传染病防控，明确政府、部门、单位、个人的疾病防控四方责任，成立应急流调队伍，处置县辖区内传染病突发事件，加强重症医疗科、感染性疾病控制科建设，配备负压病房等设施设备，提高突发急性传染病隔离救治能力和应急处置能力，加强对全县应急人员现场流行病学培训，培养基层防控骨干力量。提升突发事件卫生应急能力，加强卫生应急队伍建设，实现县域内突发急性传染病防控类、紧急医学救援类队伍全覆盖。完善公共卫生应急物资储备目录，合理确定各级政府储备规模，实行分级储备、动态调整。深入开展卫生应急知识宣教，强化基层卫生人员知识储备和培训演练，提升先期处置能力，同时提高人民群众对突发公共卫生事件认知水平和预防自救互救能力。

**3.健全重大疫情救治体系**

按照“平战结合”原则，建立健全以县级传染病定点医疗救治医院（潮汕医院）为主，新丰中心卫生院传染病区及其他医疗机构发热门诊（诊室）为辅的传染病救治体系。重点加强县级传染病定点救治医院 感染病科和ICU专科能力建设，提高危急重症救治能力。重点强化县级传染病救治基础设施建设和物资储备，加强重症监护病区建设。完善各级医疗机构规范化发热门诊（诊室）和预检分诊点设置。强化公共设施平战两用改造，确保具备快速转化救治和隔离场所的基本条件。完善医疗废弃物收集转运处置体系，持续提升医疗废物集中处置能力。

**4.创新医防协同机制**

医疗机构和专业卫生机构的深度协作。建立社区疾病预防控制片区责任制，完善网格化的基层疾病防控网络。公共卫生安全体系进一步提升，根据全国疫情形势变化及时有效优化疫情防控各项措施和规定要求，健全疾控机构与城乡社区联动工作机制，形成上下联动，各单位就近支援，有效地应急突发疫情事件。

**（四）强化重点疾病预防控制**

**1.强化突发急性传染病防控**

完善突发急性传染病防治监测网络，织密监测哨点布局。按照省、市部署，做好新冠病毒肺炎、鼠疫、禽流感、登革热、流感、诺如等突发急性传染病以及中东呼吸综合征、埃博拉出血热等新发传染病监测。强化医疗机构发热门诊（诊室）等重点单位，市场外环境、集中隔离场所、交通站场、冷链冷库、农贸市场、学校及幼托机构等重点场所，动物疫病等多维度多渠道监测。

建立完善智慧化预警多点触发机制，健全多渠道监测预警机制。增强风险评估能力，分区域分等级评估突发急性传染病风险，实施分级分类防控。坚持“早发现、早报告、早诊断、早治疗”和“集中患者、集中专家、集中资源、集中救治”的“四早”“四集中”的原则，全力减少重症和死亡病例。充分发挥公共卫生与重大疾病防治工作领导小组作用，落实属地、部门、单位、个人“四方责任”，完善联防联控、群防群控模式，推动专业防控和社会力量参与有机结合。强化常态化疫情防控措施落实，筑牢“外防输入、内防扩散”防线，确保突发急性传染病疫情有效有序处置。

**2.加强重大传染病防控**

坚定不移贯彻预防为主方针，坚持防治结合，优化重大疾病防治策略，强化重大传染病和地方病防控。推动多部门形成合力，强化艾滋病全流程防治，推动公共场所从业人员艾滋病人筛查，有针对性开展宣传教育、检测咨询、诊断治疗、随访服务和综合干预。推动社会组织培育，加强志愿者参与艾滋病高危人群干预、宣传等工作。依托全市艾滋病性病防治监测网络，加强加强县域重点人群和高危人群的检测随访和综合干预，推广检测咨询、诊断治疗“一站式”服务。健全性病综合防治体系，提升性病综合防治能力和水平。推动将艾滋病、梅毒检测咨询纳入婚前自愿医学检查内容。持续推进消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播，实施消除丙肝公共卫生危害行动。完善结核病“三位一体”综合防治服务模式，提高“防、诊、治、管、教”相结合的综合服务能力和质量，加强重点人群、重点地区、重点时段结核病防控。强化肺结核主动筛查和耐药肺结核规范化治疗管理，推进肺结核患者全流程随诊管理和患者关怀，不断提升学校结核病疫情监测和处置能力。开展麻风病症状监测和流动人口麻风病例筛查，规范麻风病诊疗及随访管理。推进艾滋病定点医院建设，初定潮汕医院为艾滋病定点医院。到2025年，艾滋病全人群感染率、5岁以下儿童乙型肝炎病毒表面抗原流行率分别控制在0.16%、0.9%以下，肺结核发病率降至50/10万以下，一二期梅毒报告发病率呈下降趋势。

**3.实施慢性病综合防控**

开展老年常见慢性病监测工作。加强对目标人群的血压、血糖、血脂、肺功能等检查监测，开展35岁以上人群的首诊血压血糖检测。完善死因监测、肿瘤随访登记、心脑血管疾病监测、慢性呼吸系统疾病监测系统，与医疗卫生机构信息系统实现互联互通，加快构建覆盖全县的慢性病综合监测体系。

**4.健全精神卫生和心理服务体系**

加强县精卫中心软硬件建设，加强基层精防人员培训，进一步完善基层精神卫生综合管理小组、关爱帮扶小组的有效运转机制，推广精神分裂症患者长效针剂使用。持续加强全县心理健康服务网络，建立健全心理健康服务和社会心理服务体系与工作机制，推动形成部门齐抓共管、社会力量积极参与、单位家庭个人尽力尽责的工作格局。到2025年，报告患病率7.0‰，规范管理率95%。

**5.强化免疫规划工作**

严格落实疫苗管理法，依法依规进行疫苗使用管理和预防接种服务；持续推进预防接种单位规范化建设；加大预防接种信息化建设投入，落实疫苗全程电子追溯，加强冷链系统建设和管理。落实国家扩大免疫规划和儿童入托、入学预防接种证查验制度，做好查漏补种和补充免疫，重点关注流动儿童和偏远地区儿童，确保以乡镇为单位国家免疫规划疫苗接种率维持在90%以上。积极开展循证研究，持续优化我县疫苗免疫策略，积极推动成人疫苗接种。加强疫苗可预防疾病监测和人群免疫水平监测。做好疑似预防接种异常反应监测，开展和完善预防接种异常反应保险补偿工作。将预防接种等疾病预防控制工作情况、对疾病预防控制机构财政政策落实情况等纳入政府考核内容。

**6.巩固重点寄生虫病、地方病防治成果**

医疗卫生机构普及地方病防治知识，充分利用传统媒体、社交平台等新媒体，开展多层次全方位的传染病与地方病防治宣传教育活动。到2025年县一级具备疟原虫核酸检测能力。目前全县21个镇地氟病区村改水均已超过5年，水氟含量符合《生活饮用水卫生标准》，在校8-12岁儿童氟斑牙患病率≤30%，居民也未发现因饮用水导致氟中毒现象，地方性氟中毒得到根本性的控制。继续保持地氟病区控制标准，全县已达到国家碘缺乏病消除标准。

|  |
| --- |
| **【专栏3】公共卫生防护项目****1.疾病预防控制机构能力提升工程。**推动县艾滋病治疗点建设。加快推进县级疾控中心实验室检测能力建设。达到生物安全二级防护水平并具备相应的单日核酸检测能力。依托市、县疾控中心建立市、县二级突发急性传染病防控队伍，加强和完善装备配置。**2.公共卫生防控救治能力提升工程。**潮汕医院完成传染病区可转换病床及重症监护病区床位建设。**3.精神卫生体系建强工程。**县第三人民医院建设项目以二级精神病专科医院的标准，建设总床位260张，改善了我县严重精神疾病的医疗救治康复服务能力。 |

**（五）全方位干预主要健康因素**

**1.深入开展爱国卫生运动**

深入开展爱国卫生运动，持续落实“三个一”环境卫生整治制度。组织开展了爱国卫生月、爱国卫生周、环境卫生整治、传染病防控等经常性整治行动。丰富爱国卫生工作内涵，创新方式方法，逐步推动以环境卫生治理为重点的爱国卫生运动向开展全面健康管理转变。强化病媒生物防制的科学性和专业性，健全病媒生物监测网络，蚊、蝇、鼠、蟑四类病媒生物密度监测镇开展率达100%。协同推进生活垃圾分类和污水治理工作。将农村无害化卫生厕所建设纳入创建卫生村镇、卫生县城考核标准，完善水质监测网络，保障饮用水安全。推动黄冈镇创建国家卫生县，新丰镇创建国家卫生镇，建饶、汤溪、东山、钱东、樟溪、高堂、汫洲、柘林等八个乡镇创建广东省卫生镇工作。巩固和推进卫生乡镇创建，探索健康城市建设，加快推进健康细胞建设，全面推进公共场所禁烟，培育无烟环境。

**2.强化食品安全和营养健康**

加强推进食品安全和营养健康，完善食品安全标准与监测评估工作体系，完善食品安全风险监测网络，进一步向农村地区延伸。到2025年实现各镇食品安全风险监测网络全覆盖。强化监测机构实验室检测能力，拓展监测项目。针对我县消费量高且具有地方特色的潮州菜或潮州特色食品开展市级食品安全风险监测工作。加强食源性疾病监测，完善食源性疾病监测网络，病例监测报告医院覆盖到所有开展食源性疾病诊疗的医疗机构。针对监测网络制订奖惩制度，加大对监测机构的督查力度，提升监测报告率和报告质量。针对孕产妇、新生儿、学生、老年人、困难群体等重点人群开展营养干预行动。

**3.完善全民健身公共服务体系**

统筹建设全民健身设施，加大公共体育场馆建设力度，加强健身步道、骑行道、登山步道、体育公园、全民健身运动中心、社会足球场地、田径场、户外运动营地及公共服务设施等场地建设。将体育基础设施配套建设纳入美丽乡村项目硬指标，并明确配套建设的内容及规模，以此来扩大体育建设面积。在县城区建设综合性大型公共体育场馆、田径场、大型体育公园（4万㎡以上），弥补我县的短板，满足群众健身和举办各类体育赛事的需求。在各镇区建设一批中大型社区体育公园（3000㎡以上或6000㎡以上）、健身步道，解决区域性群众“去哪儿锻炼”的民生问题，提升群众的身体素质和幸福感，加快“15分钟健身圈”覆盖建设。到2025年，全县人均体育场地面积达到2.6平方米以上。加大公共体育场地设施免费低收费开放力度，努力构建全县15分钟健身圈，普及科学健身知识和健身方法，推动全民健身生活化。健全完善运动健身休闲网络，鼓励举办各类全民健身运动会、体育比赛活动。实施青少年体育活动促进计划和体育技能普及提高工程。

**4.加强伤害预防与干预**

实施儿童和老年人伤害预防和综合干预行动计划，加强儿童玩具和日常用品安全标准落实情况监管，减少儿童和老年人意外伤害的发生。开展学生意外伤害事故预防和处置、社会实践、防溺水等方面安全教育，加强管理完善重点场所的防护设施建设，预防和减少意外伤害。完善伤害综合监测评估体系，健全不同人群、年龄阶段重点伤害干预技术指南和标准。

**5.加强健康促进与教育**

建立健全健康教育体系，建立健全以健康教育专业机构及其管理的健康教育服务基础为核心，基层医疗卫生机构、医院、专业公共卫生机构健康教育职能部门为基础，学校、机关、社区、企事业单位健康教育职能部门为延伸，社会团体为辅助的工作体系。加强健康教育人员能力建设，完善人才培训、进修与晋升机制。推动构建与强大公共卫生体系相适应的健康教育人员薪酬制度。

提升全民健康素养水平，加强完善健康科普专家库和资源库，加强科普人员队伍建设。加强医学科普知识宣传力度，构建全媒体健康科普知识发布和传播机制，加强对健康教育内容的指导和监管。推进基本公共卫生服务健康教育均等化，提供覆盖城乡居民的健康教育服务。推进“互联网+精准健康科普”，建立完善健康素养监测系统，普及健康教育信息化管理，提高健康素养监测评价能力；建设健康教育服务基地。加大学校健康教育与促进工作力度，将健康教育纳入国民教育体系，健全完善中小学学生体检和高校新生体检制度。推动学生健康体检标准化和信息化全覆盖，实现学生传染病症状监测和因病缺勤监测信息报告全覆盖。

**6.推进基本公共卫生服务**

以家庭医生签约服务为抓手，推进基本医疗、基本公共卫生和健康管理三者融合工作，向居民及其家庭提供全生命周期健康管理，建立主动、连续、综合的健康责任制管理模式。有效落实基本公共卫生服务项目，提升公共卫生服务均等化水平，进一步完善绩效管理机制。不断提高基本公共卫生服务的可及性和便利性。按照确定的服务项目和服务标准，确保相关经费足额拨付到位，配齐相关服务人员，保障服务机构的有效运转。

|  |
| --- |
| **【专栏4】健康促进项目****1.全民健身公共服务体系建设。**加快公共体育场馆建设和健身步道、骑行道、登山步道、体育公园、全民健身中心、社会足球场地、户外运动营地及公共服务设施等场地设施建设。**2.健康教育基地建设工程。**加快在人流大地方建设健康体验馆，或建设健康科普基地。**3.基本公共卫生服务项目提质增效。**为常住居民提供健康档案管理、健康教育、预防接种、0-6岁儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、传染病与突发公共卫生事件报告和处理、慢性病患者健康管理（包括高血压患者健康管理、2型糖尿病患者健康管理）、中医药健康管理、肺结核患者健康管理、卫生计生监督协管和严重精神障碍疾病患者健康管理12类原基本公共卫生服务，做好健康素养促进行动、基本避孕服务、地方病防治、职业病防治、人禽流感和SARS防控项目、鼠疫防治项目、国家卫生应急队伍运维保障、农村妇女两癌免费检查、增补叶酸预防神经管缺陷、国家免费孕前优生健康检查、地中海贫血防控、食品安全标准跟踪评价、医养结合与失能老年人评估指导、卫生健康项目预算绩效管理等14类新划入基本公共卫生服务的衔接。 |

**（六）保障人民生命周期健康**

**1.强化生育政策配套衔接**

加强政策宣传，充分运用各种新媒体宣传手段，加强中央《决定》和省新《条例》在内的三孩政策宣传解读，加强国情国策教育，引导社会各界正确认识新时代我省人口形势变化和优化生育政策的重大意义；提倡适龄婚育、优生优育，鼓励夫妻共担育儿责任，形成科学、文明、进步的婚育观念。

一是加强政策培训，以“三孩政策宣传解读”为课题，举办计划生育政策法规培训班，县委党校培训班对各镇副科级以上干部以及村支部书记、村委主任进行计生政策培训，分片区对各级计生业务经办部门工作人员进行全覆盖培训，当好《条例》宣传员，确保三孩生育政策平稳实施。

二是强化综合治理，县各有关部门要明确分工，各司其职，积极推动实施《饶平县促进3岁以下婴幼儿照护服务发展工作方案》，提升我县托育服务的供给能力和服务水平。要做好相关假期等配套保障，加大执行监督力度，确保各项惠民措施落地见效。

三是做好生育服务，优化计生服务管理，规范生育登记办理程序，切实做到“便民、利民”。抓实抓好妇幼健康保障，全面落实好妊娠风险筛查与评估、高危孕产妇专案管理、出生缺陷防控等工作，不断提升优生优育服务水平。

**2.发展普惠托育服务体系**

推进发展多种形式的婴幼儿照护服务机构。鼓励社会力量采取独资、合资、公办民营、民办公助等形式，针对家庭不同需求，提供多样化的婴幼儿照护服务。鼓励用人单位提供福利性婴幼儿照护服务。鼓励支持有条件的幼儿园利用现有资源或通过新建、改建、扩建等方式，开设托班招收2-3岁的幼儿，实行托幼一体化综合服务和管理。推进婴幼儿照护服务机构登记备案工作。加强对婴幼儿照护服务机构规范管理。加强对婴幼儿照护服务机构日常监督，促进托育行业健康发展。到2025年，全县每千人常住人口拥有3岁以下婴幼儿托位数1.85个，至少建成1家以上具有带动效应、可承担一定指导功能的示范性婴幼儿照护服务机构。

**3.加强妇幼健康服务体系建设**

⑴实施妇幼健康保护工程，完善母婴安全保障体系，推进建设县级出生缺陷综合干预中心和发热门诊，提高孕产妇、新生儿医疗保健救治能力，妇幼重大传染病防控和妇幼突发公共卫生事件应急管理能力。

⑵健全以妇幼保健机构为核心、以基层医疗卫生机构为基础、以大中型医院和教学科研机构为支撑的妇幼健康服务网络，提升妇幼健康服务供给能力和水平，实现妇幼基本公共卫生服务均等化。建立完善妇女全生命周期的健康管理模式。为青春期、育龄期、孕产期、更年期和老年期妇女提供全方位健康管理服务。

⑶完善基本医疗保险体系和社会医疗救助制度，提供生育全程基本医疗保健服务，将孕产妇健康管理纳入基本公共卫生服务范围，提高孕产妇系统管理率，加强对流动孕产妇和低收入孕产妇的管理和救助服务。逐步扩大城乡妇女“两癌”筛查项目覆盖面，全面预防艾滋病、乙肝、梅毒母婴传播，尽快实现消除艾滋病母婴传播的目标。建立覆盖城乡，涵盖孕前、孕期、新生儿各阶段的出生缺陷防治体系。广泛开展婚前健康检查、孕前优生健康检查、产前筛查、地中海贫血防控，完善出生缺陷三级防治项目。推动实施适龄女生 HPV（人乳头瘤病毒）疫苗免费接种项目。

⑷做好0-6岁儿童生长发育监测、眼保健和视力检查、心理行为发育评估与指导等健康管理。建立健全0-6岁儿童视力健康电子档案。改善妇女儿童营养状况，加强妇女儿童心理健康保健。强化母婴保健技术、人类辅助生殖技术的监督管理。针对学生近视、肥胖、脊柱弯曲异常等重点常见病，做好学生重点综合防控工作。开展儿童青少年近视防控适宜技术试点，推广有效近视防控干预措施和方法。

**4.加强职业健康保护**

强化职业健康统筹管理。充分发挥职业病防治联席会议机制作用，多部门协同研究解决职业病防治工作突出问题，依法落实部门防治职责。推动落实“五个一”，加快推进实施职业健康保护行动。强化职业病预防与治理，深化重点行业领域尘毒噪等危害专项治理。坚持目标导向和问题导向，加强隐患排查治理，坚决防范职业性化学中毒发生。加强职业病防治技术支撑体系建设，持续推动提升县职业病危害监测能力。持续加强职业健康检查工作管理。加强职业健康监管人员培训，强化法规业务素养，提升基层监管人员依法履职能力。加强网络舆情监测和预警，规范职业健康信访举报处理，有效防范化解职业病相关风险。

**5.促进老年健康服务**

⑴落实国家基本公共卫生服务项目，加强65岁及以上老年人健康管理和老年人中医药健康管理。建立完善提高医养结合质量政策措施，在养老机构内部设置卫生室，在医疗机构设立老年医学科。推动潮汕医院和中医医院开设老年医学科。提高基层卫生院康复、护理床位占比。开展老年友善医疗机构建设工作，推进医疗机构落实老年人医疗服务优待政策。实施老年健康服务体系，加强老年健康科学知识宣传教育，提高老年健康素养。

⑵县委、县政府立足医养结合模式，规划建设符合国家三星级以上标准的县颐养中心，建设集养老、医疗、康复、护理于一体的综合型医养结合社会化养老服务机构。项目建成后将能极大改善我县老年人医疗和养老环境，切实保障我县老年人实现“老有所养、老有所医”。推动饶平县新丰中心卫生院（老院区）医养结合护理型床位改造建设项目，依托县第二人民医院的医护技术力量，提供专业的医疗护理服务，使我县北部苏区群众能享受优质的医养结合服务。推动潮汕医院、基层卫生院护理型床位建设，为医养结合、慢病管理打好基础。完善普惠型养老服务体系。加快构建多层次养老保障体系，推动养老事业和养老产业协同发展，积极应对人口老龄化。通过新建、改建、扩建，对公办养老服务机构扩大规模、增加设施等，重点解决城镇“三无”老人和农村“五保”老人、失能半失能老人、重点优抚高龄老人等养老服务，同时面向社会其他老人提供养老服务。

**6.促进残疾人健康**

推动将残疾人健康管理纳入基本公共卫生服务体系，推进残疾人家庭医生签约履约服务。促进残疾人社区康复，支持残疾人主动康复、互助康复。加强残疾人辅助器具适配服务，支持医疗、康复机构开展辅助器具适配服务。

|  |
| --- |
| **【专栏5】生命全周期健康保障项目****1.托育服务增量提质工程。**推进发展多种形式的婴幼儿照护服务机构。鼓励社会力量采取独资、合资、公办民营、民办公助等形式，针对家庭不同需求，提供多样化的婴幼儿照护服务，大力发展普惠性婴幼儿照护服务。推动在居住区建设与人口规模相适应的婴幼儿照护服务设施。到2025年，每千人常住人口3岁以下婴幼儿托位数不少于1.85个。全县至少建成1家具有带动效应、承担一定指导功能的示范性婴幼儿照护服务机构。**2.妇幼健康保护工程。**实施消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目，达到国 |
| 家消除项目各项指标要求。继续实施广东省城乡妇女宫颈癌、乳腺癌“两癌”免费检查项目，为全县35-64岁妇女提供免费“两癌”检查，实施出生缺陷综合防控项目，为群众提供出生缺陷全程综合防控服务。**3.职业健康保护能力提升工程。**配合潮州市疾控中心，建设辐射我县的职业病监测预警体系，改善我县职业病监测条件，提升职业病监测预警能力和水平。**4.积极应对人口老龄化项目。**实施老年健康服务保障工程，开展老年友善医疗机构创建工作，推动医疗机构全面落实老年人医疗服务优待政策，优化老年人就医流程，开展适老化改造，提供老年友善服务，促进老年友好型社会建设。**5.提高残疾人康复服务质量。**开展残疾人精准康复服务行动，落实残疾人辅助器具适配补贴制度。实施0-17岁残疾儿童康复救助制度，实现残疾儿童康复救助应救尽救。落实并优化残疾人家庭医生签约相关服务规范，深化残疾人家庭医生签约服务。 |

**（七）促进中医药传承创新发展**

**1.建设优质高效中医药服务体系**

构建高质量发展的中医药服务体系。充分发挥中医药特色和优势，提升中医预防、诊疗和康复服务能力，发挥中医药在疫病防治中的独特优势。

**2.促进中医药传承创新发展**

县中医医院继续推进中医药适宜技术推广省级基地和县级基地的建设，进一步健全和完善“全国基层名老中医药郑文少传承工作室”，加大弘扬传播中医药文华，多渠道开展中医药师承教育等工作。开展中医药文化科普宣传，落实各基层卫生院、各村站培养、指定适宜技术推广员各1名，负责本区域内和本机构内适宜技术推广工作。

**3.提升基层中医药服务能力**

开展基层中医药服务能力提升“十四五”行动计划，持续提升基层中医药服务能力。乡镇卫生院中医类别执业医师数达到不低于执业医师总数的30%。鼓励高水平中医专家在基层中医医疗卫生机构建设名医工作室。

|  |
| --- |
| **【专栏6】促进中医药传承创新发展项目****1.加强中医药服务体系建设。**建成贯通县、镇、村三级的中医药健康服务体系。鼓励县中医医院加强中医专科建设，打造“名院、名科、名医”的“三名”工程，通过设立专项资金的形式，加强中医药传承创新工作和中医专科专病建设。发挥中医药在治未病中的主导作用，开展治未病循证研究，构建中医治未病预防保健新模式，建立健全中医治未病预防保健服务体系。推动县中医医院开设老年医学科，提供老年健康服务。鼓励社会力量举办中医养生养老机构。**2.实施中医人才培育项目。**进一步健全和完善中医药人才培养体系，培育一支梯次结构合理、学术思想活跃、善于传承创新的中医药领军人才和临床骨干人才队伍。落实农村订单定向免费培养中医专业学生工作，做好履约管理。继续开展传统医学师承和确有专长人员医师资格考核考试。建成院校教育、毕业后教育、继续教育三阶段有机衔接、师承教育贯穿始终的中医药人才终身教育体系。推进中医药重点学科建设。优先发展基层中医药人才，加强以中医类别全科医生培养为主的基层中医药人才队伍建设，建设基层名老中医药专家传承工作平台，鼓励名中医师在基层中医医疗卫生机构建设名医工作室。加强对中医药高端人才和团队的培养与引进，稳步推进中医药适宜技术的视频推广教学，提升服务能力。完善中医药人才评价机制，建立吸引、稳定中医药人才的保障和长效激励机制。**3.弘扬中医药文化项目。**开展“中医中药中国行”等文化活动，促进居民了解掌握基本中医药健康知识。加强中医药文化作品创作推广，加强中医药非物质文化遗产的保护传承，推动中医药健康文化普及，传播中医养生保健知识。积极宣传适宜老年人的中医养生保健方法，为老年人提供更多中医养生保健、疾病防治等健康指导。促进患有慢性病的老年人学习并运用老年人中医饮食调养，改善生活质量。 |

**（八）大力发展健康产业**

**1.鼓励社会办医**

进一步优化政策环境，优化多元办医格局。加大政府支持力度，鼓励社会力量举办非营利性医疗机构，特别是在医疗资源薄弱区域和中医、康复、护理、精神卫生等短缺专科领域。破除跨部门审批壁垒，降低社会力量举办医疗机构的制度性成本，营造公平、规范、便利的发展环境。加强监管、行业自律与社会监督，促进各类医疗机构严格自律、诚信服务、规范发展。加强对社会办医的医疗质量监管，并将其纳入统一质控体系。支持和规范社会办医疗机构与公立医院开展多种类型的医疗业务、学科建设、人才培养等合作。发挥社会办医在应对重大疫情中的作用，依法统筹纳入疫情防控和医疗救治体系。

**2.深入推进医养融合发展**

建立健全居家社区机构相协调、医养康养相结合的健康养老服务体系。增加医养康养结合服务供给，合理规划、建设和改造医养结合机构，鼓励社会力量举办医养结合机构，将医养结合机构内设的符合条件的医疗机构纳入基本医疗保险定点范围。促进医疗资源与养老资源深度融合，推动医疗卫生机构开展医养结合服务，支持养老机构提供医疗卫生服务，鼓励养老机构与周边的医疗卫生机构开展多种形式的签约合作。实施乡镇医养结合能力提升工程，加强医养结合信息化支撑。发挥中医药健康养老服务作用。实施医养结合机构服务质量提升工程。

**3.积极发展多样化健康服务**

发挥市场机制作用，扩大健康服务供给，创新服务模式。积极打造地方健康服务业品牌，大力发展体检、心理咨询、母婴照料、健康咨询、家庭医生等健康服务形式，提供人性化的健康服务。整合当地优势医疗资源、中医药等特色养生保健资源、绿色生态旅游资源，发展养生、健身休闲运动产业和医疗健康旅游等产业，建设推广以医疗保健养生、中医药文化传播为主题的医疗旅游示范产品。探索发展智慧健康产业，大力发展基于互联网的健康服务，促进健康与养老、旅游、互联网、健身休闲、食品融合，催生健康新产业、新业态、新模式。

**（九）完善卫生健康发展保障体系**

**1.加强卫生健康人才队伍建设**

加大人才引进培养力度。积极通过省、市、县事业单位统一公开招聘、直接考核公开招聘、参加医学类人才高校招聘会等多渠道招聘医学类人才。通过全科医生规范化培训、在岗医师转岗培训、农村订单定向培养、提升基层在岗医师学历层次等渠道，加强基层医疗卫生人才队伍建设。推动中医人才培养和引进计划，多方面、多层次培养和引进中医药人才。强化流行病学调查、实验室检验检测、卫生监督执法人才培训培养。

**2.大力实施智慧健康行动**

推进“智慧医疗”建设。充分利用“互联网+医疗”信息化手段，逐步建立分级诊疗信息平台，实现公立医院与基层医疗卫生机构之间信息共享、服务协同；推进远程医疗会诊系统建设，促进优质医疗资源纵向流动，实现县级优质资源与基层卫生院的互补共享。加强重大疫情的早期监测预警能力建设，提升县域医疗系统信息化程度。

在二级以上公立医院开展以数据为核心的智慧医院建设，发展智慧服务、智慧临床、智慧管理。建立救护车与院前急救系统的信息联接，更加快速高效开展急救。加快医疗健康数据安全体系建设，落实数据安全管理责任制，推行落实网络安全等级保护制度，提升网络安全防护水平。

**3.加强卫生健康法治建设**

健全完善医患纠纷处置长效机制。依法打击“医闹”等涉医违法犯罪行为，构建和谐医患关系。致力打造与县域经济发展相匹配的医疗卫生服务体系，着力构建“大卫生、大健康”医疗卫生服务新格局。继续深化“放管服”改革和政府职能转变工作,依法推进政务公开。加强卫生健康法治宣传，提高医务人员和群众卫生健康法治意识。

|  |
| --- |
| **【专栏7】卫生健康发展保障体系项目****1.实施人才能力提升工程。**根据省的安排，实施“首席专家下基层”项目，每年选聘2名首席专家到基层全职工作。提升基层医疗卫生机构全科服务理念和健康管理水平。**2.数字健康工程。**建设县级全民健康信息平台，依托市级全民健康信息平台，全面上线使用居民电子健康码。增强数字健康发展能力，在二级以上医院普遍开展以数据为核心的智慧医院建设。继续推进互联网医院建设。建设智慧公卫工程，配合推进智慧化多点触发预警信息系统建设，建设完善公卫综合监测项目，提高公共卫生早期预警能力，改善公共卫生服务数字化、智能化水平。**3.实施“千项适宜技术下基层”工程。**遴选适合基层医疗卫生机构使用的卫生技术并加以推广。紧扣基层医疗卫生机构服务需求和发展需要，以推广基层常见病、慢性病、急重症技术为重点，建立健全卫生健康适宜技术筛选指标体系，确保卫生健康适宜技术“学得会、用得上、有效果、可持续”。**4.医养结合服务能力提升工程。**全县至少建有1家医养结合机构。全县普遍建立养老机构与医疗机构预约就诊、双向转诊等合作机制，到2025年，养老机构与医疗机构签约合作率达到100%。 |

## 四、保障措施

**（一)加强组织领导**

加强党对卫生健康事业的全面领导，建立规划的县级协调推进机制，落实主体责任，细化分解任务，按照职责扎实抓好落实，合力推进规划实施。各镇人民政府应落实对辖区基层医疗卫生机构建设的主体责任，科学规划、合理布局、充分保障。

**（二）加大投入力度**

完善政府卫生健康投入政策。进一步明确政府、社会与个人的卫生健康投入责任，完善合理分担机制，逐步提高政府卫生健康投入力度，落实政府保障健康领域基本公共服务责任。研究制定公立医院财政投入保障办法，科学界定政府对公立医院的投入责任，改革财政补助方式，巩固完善公立医院补偿新机制。优化政府投资安排方式，规范政府投资管理，创新财政资金使用方式，充分发挥政府投资引导作用。建立多元化、可持续的资金筹集和保障机制，鼓励和引导社会力量加大对卫生健康的投入，形成投资主体多元化、投资方式多样化，推动卫生与健康加快发展。

**（三)强化监督评估**

对本规划进行细化落实，结合实际研究制定相关配套措施，明确“十四五”期间所要实施的重大工程、重大项目和重大决策，统筹协调推进实施。适时开展规划实施中期评估，强化监测评估结果应用,确保规划各项目标任务和重大工程项目顺利完成。

**（四)加强宣传引导**

坚持正确的舆论导向，加强政策解读，增强各界对卫生健康发展的普遍认知，调动全社会参与的主动性、积极性，着力培育弘扬健康文化、人人关注健康的社会环境，促进增强科学健康观念和转变健康管理意识，营造卫生健康发展的良好条件。通过多样化的媒体传播手段，及时宣传各类政策信息，回应社会关切，广泛凝聚社会共识，提高群众对改革的知晓率和参与度，营造全社会关心、理解和支持卫生健康事业的良好氛围。