

盐边县人民政府办公室文件

盐边府办发〔2022〕43号

盐边县人民政府办公室 关于印发《盐边县“十四五”卫生健康 发展规划》的通知

各乡（镇）人民政府，县级各部门，各企事业单位：

现将《盐边县“十四五”卫生健康发展规划》印发给你们，请结合实际，认真贯彻执行。

盐边县人民政府办公室
2022年10月31日



盐边县“十四五”卫生健康发展规划

“十四五”时期是我国全面建成小康社会、实现第一个百年奋斗目标之后，乘势而上开启全面建设社会主义现代化国家新征程、向第二个百年奋斗目标进军的第一个五年，也是全面推进健康盐边建设，促进卫生健康高质量发展的关键五年。根据《“健康四川 2030”规划纲要》《四川省“十四五”卫生健康发展规划》《“健康攀枝花 2030”规划纲要》《攀枝花市“十四五”卫生健康发展规划》《“健康盐边 2030”规划纲要》等要求，特编制我县卫生健康“十四五”发展规划，作为未来五年全县卫生健康发展的总体纲领和行动指南。

第一章 “十四五”发展规划背景

“十三五”期间，全县卫生健康工作在县委、县政府的领导下，坚持以抓落实、见实效为主旋律，坚持稳中求进总基调，坚持问题导向、目标导向，抓重点、补短板、强弱项，卫生健康各项事业取得明显成效，健康扶贫工作成效显著，医药卫生体制改革取得新进展，医疗卫生服务能力有效增强，人口发展和妇幼卫生工作稳步推进，党的建设和行风建设持续加强，人民群众幸福感、获得感明显增强。

一、发展基础

（一）居民健康水平大幅提升。

全县城乡居民人均寿命从 2015 年的 76.21 岁提高到 2020 年的 80 岁，婴儿死亡率从 6.68‰ 下降到 4.22‰；5 岁以下死亡率从 10.24‰ 下降到 6.86‰；孕产妇死亡率从 44.52/10 万下降到 0，2020 年全县城乡居民健康素养水平达到 20%，主要健康指导达到或高于全市平均水平。

（二）医疗卫生基础设施建设明显改观。

2016 年扶贫专项资金下达 45 万元，开展 9 个贫困村卫生室建设；2017 年扶贫专项资金下达 65 万元，开展 13 个贫困村卫生室建设；2018 年扶贫专项资金下达 108.95 万元，开展 13 个贫困村卫生室建设；2019 年省级拨付基层医疗卫生单位设备购置费一体机购置费 147.73 万元；2019 年省级下拨基层医疗卫生单位基础设备购置费 230 万元，下拨“十百千”工程县中医院建设经费 380 万元、乡镇卫生院 2 万元；2020 年争取抗疫特别国债资金 5594 万元开展县人民医院、县中医院能力提升项目。全县医疗机构就医环境得到大幅度强化和提升。

（三）医药卫生体制改革持续推进。

一是公立医院改革全面推进。县级公立医院严格执行取消药品加成政策，落实各项投入补偿政策。2017 年，盐边县创新推进县级公立医院法人治理结构工作，在薪酬制度和人事自主权改革方面迈进一步。2018 年，深入推进公立医院综合改革，制发

《盐边县建立健全现代医院管理制度的实施方案》，进一步开展薪酬制度改革，加强人才队伍建设，完善各项补偿机制，完善药品供应保障，落实政府办医责任。2019年，探索建立盐边县南、北医共体党委，以党建为统领，加强党建与医疗服务深度融合。2020年，深入推进盐边县紧密型医共体建设，印发《盐边县紧密型县域医疗卫生共同体建设实施方案》及十二个配套方案，把医共体建设作为实施乡村振兴战略的重要内容，作为高质量、高水平建设健康盐边的重要基础切实推进。

二是深化医联体内涵建设。2016年开始，盐边县组织县级医院（县人民医院、县中医院和县第二人民医院）对上与市级三甲医院（市中心医院、攀枝花学院附属医院和攀钢集团医院）对下与各乡镇卫生院、社区卫生服务中心形成3个纵向医疗联合体，签订医联体协议，建立工作机制，通过管理支持、技术帮扶、人才培养等方式促进县域医疗协调发展。

三是全面落实分级诊疗制度。盐边县以全面建立纵向医联体为抓手，3家县级医院与16个乡镇卫生院和1个社区卫生服务中心分别签订双向转诊协议，明确转诊流程以及双方责任义务，简化就诊流程，开通转诊绿色通道，让患者及时就诊。基层医疗机构参与率100%。2019年，与攀枝花学院附属医院签订远程心电、影像合作协议，免费为全县基层医疗机构开展远程会诊服务。

（四）农村公共卫生服务能力明显增强。

一是完善卫生应急体系建设，提升应急处置能力。推进全县

卫生应急资源整合，完善卫生应急联防联控机制，健全卫生应急物资储备制度，加快应急信息系统建设，推进突发公共卫生事件应急体制、机制建设，不断完善应急预案并加强应急演练，提升应急响应速度。加强卫生应急队伍建设，提高极端自然灾害、事故灾害、突发公共卫生事件中的医疗救援能力，提升突发急性传染病、突发中毒等事件的应急处置能力。**二是巩固医疗救治体系建设，增强应急救援能力。**进一步健全由急救医疗网络和采供血网络组成的医疗救治体系。积极组织各级医疗卫生单位积极开展各类应急演练，努力提高卫生应急应对处置能力。深入开展临床合理安全用血工作，辖区内无经输血途径传播传染病事件发生，实现临床用血 100%来自无偿献血。**三是规范卫生监督体系建设，强化执法监督能力。**全面开展卫生计生监督执法管理工作，推进公共场所量化分级管理、控烟、艾滋病防治监督检查工作。规范医疗服务监督管理，加强传染病防治监督、放射卫生、消毒产品监督管理。强化生活饮用水卫生管理，开展职业病卫生监督执法工作等与健康相关的卫生监督管理工作。基本公共卫生服务、基本医疗服务、基本药物制度 100%纳入日常监管。**四是持续开展基本公共卫生服务，提升群众获得感。**2016 年至今，基本公共卫生服务项目由 12 项增加至 14 项，各项工作均有序开展。居民健康档案建档率 99.46%；儿童预防接种证建证率 100%，儿童系统管理率为 91.29%；孕产妇早孕建册率为 85.38%；65 岁以上老年人健康管理率为 65.39%；高血压患者规范管理率 89.43%；

糖尿病患者规范管理率为 86.33%；严重精神障碍患者规范管理率为 96.21%；肺结核患者管理率为 97.8%；0—3 岁儿童中医药健康管理服务为 92.28%；老年人中医药健康管理服务率为 63.66%；传染病、突发公共卫生事件报告率、报告及时率分别达 100%。**五是加强艾滋病等重大传染病防控工作管理。**大力开展艾滋病宣传教育活动，切实提高群众防范艾滋病的意识、主动就医。全县 HIV 抗体检测覆盖率 28.55%，治疗率为 91.91%，治疗成功率 94.38%。**六是持续巩固地方病防治工作成效。**县委、县政府将地方病防治工作纳入国民经济和社会发展规划，加强领导，保障投入，稳步、扎实推进地方病控制和消除工作。2017 年，盐边县血吸虫防治、地方性饮水型氟中毒防治工作高标准通过省级验收。

（五）医疗服务体系进一步完善。

一是改善医疗卫生机构条件，进一步提升医疗机构服务水平。2016 年 10 月，县人民医院顺利通过“二级甲等”综合医院省级评审验收；2016 年 11 月，盐边县疾控中心通过“二级乙等”疾控机构创建工作现场评审；2018 年 10 月，县中医院顺利通过“二级甲等”中医院复审验收。以创促建，大力开展示范乡镇卫生院、群众满意卫生院、中医先进集体等创建工作，2017 年，永兴中心卫生院成功创建国家级群众满意卫生院；2017 年，惠民中心卫生院成功创建市级中医先进集体；2018 年，惠民中心卫生院成功创建市级示范乡镇卫生院。全县开设病床 879 张，平均每千

人口拥有病床数为 4.39 张，县级医院病床使用率为 93.43%，乡镇卫生院（社区卫生服务中心）病床使用率 75%。二是开展规范化培训管理，全面提升卫生人才队伍建设。以紧密型医共体建设为依托，着力开展乡镇卫生院和社区卫生服务中心骨干临床医生、骨干乡村医生和村卫生室医生的培训培养工作，努力提高全县医务人员服务水平。初步建立住院医师规范化培训制度，新进医疗岗位的本科及以上学历临床医师均接受住院医师规范化培训。2016 年以来，按照国家专业技术人员招聘管理相关规定，每年统一考试公开招录卫生事业专业技术人员到各级医疗卫生单位工作，共新引进各类卫技人员 139 人。三是完善中医药服务体系，提升中医药服务能力。认真贯彻落实《国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》，通过开展中医服务能力提升工程，推动了全县中医药传承发展，巩固和推广基层常见病、多发病中医药适宜技术成果。全县 16 个乡镇卫生院和 1 家社区卫生服务中心均设置了中医科并能开展中医诊疗，164 家村卫生室 100%能开展中医诊疗服务。四是完善药品供应保障体系，全面实施国家基本药物制度。全县政府举办基层医疗机构和村卫生室全部实施国家基本药物制度，药品全部实行上网采购并零差率销售（村卫生室药品由所在地卫生院统一代购），上网采购率和集中支付率达 100%。药品采购款以县为单位统一支付，实行专账专户管理的审核拨付机制，采购款及时回款率达 100%，各单位阳光采购积分均在 95%以上。基本药物监管纳入了卫生监督机构

日常监督管理。

（六）健康盐边建设有新进展。

一是居民健康素养水平进一步提高。在利用各种节假日、宣传日等大型集会进行宣传的同时，在人员密集场所充分利用各类宣传媒介播放公益广告，并通过组织“竿人健康讲堂”、义诊、演讲、巡讲等方式开展健康教育活动，在各级医疗机构、村（居）委会、健康步道等人员聚集场所制作健康文化宣传栏，切实提高城乡居民健康素养水平。二是全面完成争创国家卫生县城工作任务。2017年，县委、县政府提出2019年创建成为国家卫生县城的奋斗目标，并于同年3月正式启动了国家卫生县城创建工作，于2018年11月顺利通过暗访检查，于2019年7月通过技术评估考核，于2020年8月获全国爱卫会命名。三是卫生创建和健康细胞建设工作有序推进。坚持创建与巩固并举，2016年以来，已创建为国家级卫生乡镇2个，创建省级卫生乡镇12个，省级卫生乡镇覆盖率为100%，省级卫生村69个，覆盖率为100%。创建市级健康乡镇3个，健康学校12个，健康社区7个，健康村6个，健康单位14个，健康家庭200户，健康企业3家，实现了健康城市建设阶段性目标。

（七）人口和计划生育及健康扶贫相关政策全面落实。

一是严格执行计划生育各项政策。加强对各乡镇计划生育工作的监督指导，实时更新人口与计划生育统计数据，实行网络每月直报。2020年全县人口自然增长率2.17‰。及时足额兑现各项扶助政策资金共计919.27万元。二是落实贫困家庭残疾人健

康救助。制发《盐边县贫困白内障患者复明项目实施方案》，严格按照时间节点推进相关工作，每年按时全面完成贫困白内障复明手术目标任务。**三是健康扶贫圆满收官。**全县建档立卡贫困人口 100%参加城乡居民基本医疗保险，严格落实“十免四补助”、贫困孕产妇免费住院分娩、先诊疗后付费、卫生扶贫救助等政策，全县县域内住院个人支付比例控制在 10%以内，截至 2020 年底，卫生扶贫救助基金设立以来累计救助 2111 人次，兑现救助金 531.61 万元。完成全县 35 个贫困村村卫生室改造任务，各村均配备具有资质的有乡村医生/执业（助理）医师，村医合格达标率 100%。全面完成贫困人口健康体检和家庭医生签约服务，体检率和签约率均为 100%。

二、发展机遇

坚持人民至上、生命至上，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，深入实施健康中国战略，全面推进健康盐边建设，为大力发展卫生健康事业指明方向。统筹推进医疗保障、医疗服务、公共卫生、药品供应、监管体制系统集成改革，破除阻碍卫生健康发展的体制机制性障碍，推动卫生健康治理体系和治理能力逐步实现现代化，为卫生健康高质量发展提供强大动力。深入实施科教兴县战略、人才强县战略、创新驱动发展战略，通过大数据、互联网、人工智能、5G 等新信息技术与医疗健康领域加速融合，为卫生健康发展提供有力支撑。城乡居民生活水平不断提高，健康理念不断改变，对高品质生活的追求日益增长，消费需求从“医疗”向“健康”延伸，为发展卫生健康服务创造广阔空间。

三、面临挑战

当前医疗卫生资源布局、结构、数量、质量与城镇人口增速，与新型城镇化、乡村振兴、乡镇行政区划和村级建制调整改革“后半篇”文章的要求还有较大差距。老年疾病预防、护理、康复等老年健康需求不断增加，优生优育、普惠托育、儿童早期发展、女性全生命周期健康服务等妇幼健康需求持续上涨，对卫生服务供给提出更高要求。新冠肺炎等新发传染病与艾滋病、结核病等重大传染病防控形势依然严峻，慢性呼吸系统疾病、心脑血管疾病、癌症、高血压、糖尿病等慢性非传染性疾病成为主要健康威胁，精神卫生、职业健康、地方病等方面的问题不容忽视，新旧问题交织影响，给卫生健康领域带来一系列挑战。

同时，卫生健康发展不平衡不充分问题仍然突出。全县高、精、尖、优医疗服务不足，优势、特色学科未建成，基层卫生服务能力需进一步加强。公共卫生体系存在短板，突发公共卫生事件应对能力有待提升。卫生健康人才队伍有待稳定，公共卫生机构人员待遇偏低，人才流失严重，高层次人才引进困难，基层医疗机构人才引进难留住难，全科医学人才缺乏，人才培养数量和质量尚需提高。

第二章 “十四五”发展总体要求

一、指导思想

全面贯彻党的十九大和十九届历次全会精神，以习近平新时

代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻落实习近平总书记对四川工作系列重要指示精神和党中央决策部署，统筹推进“五位一体”总体布局、协调推进“四个全面”战略布局，立足新发展阶段，完整、准确、全面贯彻新发展理念，服务和融入新发展格局，围绕省委“一千多支、五区协同”“四向拓展、全域开放”战略部署，融入市委“一三三三”总体发展战略，紧盯县委“钒钛首县、滋味盐边”发展定位，贯彻新时代党的卫生健康工作方针，把人民健康放在优先发展的战略地位，加快推进健康盐边建设，以推动卫生健康高质量发展为主题，以构建优质高效的整合型医疗卫生服务体系为主线，以深化医药卫生重点领域改革为动力，以满足人民群众日益增长的健康需求为目的，更加注重预防为主和风险防范、更加注重资源下沉和整合协作、更加注重提高质量和促进均衡，为全县城乡居民提供全方位全周期健康服务，大幅提高人民群众健康水平，为建设现代化强县奠定坚实的健康基础。

二、基本原则

坚持党的领导。坚持和完善党对卫生健康发展的领导，充分发挥党把方向、谋大局、定政策、促改革的能力和定力，把党的领导落实到卫生健康改革发展各领域、各方面、各环节，为卫生健康高质量发展提供坚强政治保证。

坚持健康优先。坚持以人民健康为中心，把人民健康摆在优先发展的战略地位，把解决人民群众最关心、最直接的健康问题作为出发点和落脚点，健康投入优先安排、健康问题优先解决，

办好人民满意的卫生健康事业。

坚持高质量发展。把高质量发展贯穿卫生健康发展全领域，把提高卫生健康供给质量作为核心任务，加快优质医疗卫生资源扩容和区域均衡布局，推动实现卫生健康更高质量、更有效率、更可持续、更为安全的发展。

坚持预防为主。把预防摆在更加突出的位置，聚焦重大疾病、主要健康危险因素和重点人群健康，在资源配置和投入上加大向公共卫生倾斜力度，完善公共卫生服务体系，强化防治结合和医防融合。

坚持改革创新。加快系统集成改革，破除重点领域、关键环节体制机制障碍，全面推进卫生健康政策创新、体系创新、模式创新、管理创新，提高医学科技创新能力，提高精细化管理水平，实现质量变革、效率变革、动力变革。

坚持公平公正。以基层为重点，提升卫生健康领域基本公共服务均等化和同质化水平，逐步缩小城乡间、人群间基本医疗服务和基本公共卫生服务差异，实现全面健康覆盖，不断改善健康公平。

三、发展目标

到 2025 年，覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度进一步完善，健康素养水平持续提高，健康服务体系不断优化，健康服务能力持续提升，健康保障基本完善，健康环境大幅改善，健康产业规模和质量跃升，康养服务水平进一步提高，健康水平持续提高。

具体实现以下目标：

——人民健康水平得到新提高。居民身体素质明显增强，到 2025 年，人均预期寿命达到 79.5 岁，婴儿死亡率保持在 4.8‰以下，5 岁以下儿童死亡率保持在 6.5‰以下，孕产妇死亡率保持在 14.5/10 万以下。

——卫生健康体系构建新格局。建立和完善公共卫生体系，构建公立医院高质量发展新体系，以县级医疗机构为龙头、县域医疗卫生次中心为支撑、乡（镇）卫生院和社区卫生服务中心为基础、村卫生室为网底的基层医疗卫生服务新格局基本形成，建立健全覆盖全人群全生命周期的卫生健康体系。

——医疗服务质量水平得到新提升。省级重点学科、专科实现提质增效，优势学科、专科群逐步建立，医学技术创新取得新进步，医疗服务模式创新取得新进展，信息化支撑能力显著增强，重大疑难疾病的诊治能力达到市内平均水平。

——重大疾病防治取得新成效。增强重大疫情和突发公共卫生事件应对能力，艾滋病疫情继续控制在低流行水平，结核病发病率进一步降低，持续控制和消除寄生虫病、重点地方病危害，重大慢性病发病率上升趋势得到遏制，心理相关疾病发生的上升趋势减缓，严重精神障碍、职业病得到有效控制。

——医药卫生体制改革迈出新步伐。医疗、医保、医药系统集成改革取得重要进展，公立医院高质量发展、分级诊疗体系、医联体和医共体建设、深化疾病预防控制体系取得显著成效，药

品和耗材集中采购使用改革、全民医疗保障制度改革加快推进，综合监管制度更加健全。

——健康产业实现新发展。健康产业政策支持体系和营商环境不断优化，医疗、健康管理、健康养生等逐步推广，规模效应、集聚效应、品牌效应逐步显现，覆盖全人群、全周期、全方位、业态丰富、布局合理、结构优化的现代健康产业体系基本建立。

——卫生健康治理效能达到新水平。将健康融入所有政策，有利于卫生健康发展的政策体系逐步健全，促进全民健康的体制机制进一步优化，依法行政和监督执法能力明显增强，卫生健康领域治理体系和治理能力显著提升。

表 1：盐边县“十四五”时期卫生健康主要发展指标

领域	序号	主要指标	2020年	2025年	指标性质
健康水平	1	人均预期寿命（岁）	78.84	79.5	预期性
	2	健康预期寿命（岁）	-	逐渐提高	预期性
	3	孕产妇死亡率（/10万）	0	≤14.5	预期性
	4	婴儿死亡率（‰）	4.22	≤4.8	预期性
	5	5岁以下儿童死亡率（‰）	6.86	≤6.5	预期性
	6	重大慢性病过早死亡率（%）	10.69	10.57	预期性
	7	城乡居民达到《国家体质测定标准》合格以上人数比例（%）	91.6	92	预期性
健康生活	8	居民健康素养水平（%）	20	≥25	预期性
	9	经常参加体育锻炼人数（万人）	7.38	8	预期性
	10	15岁以上人群吸烟率（%）	23.24	23	预期性

领域	序号	主要指标	2020年	2025年	指标性质
健康服务	11	每千常住人口执业（助理）医师数（人）	2.1	3	预期性
	12	每千常住人口注册护士数（人）	2.15	4.15	预期性
	13	每千常住人口药师（士）数（人）	-	0.54	预期性
	14	孕产妇系统管理率和3岁以下儿童系统管理率（%）	94	≥95	预期性
	15	以乡（镇）为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率（%）	>90	>93	约束性
	16	严重精神障碍管理率（%）	90	95	约束性
	17	每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数（个）	-	3	预期性
	18	全县儿童青少年总体近视率（%）	43.14	力争每年降低0.5个百分点	约束性
	19	二级及以上综合性医院设老年医学科比例（%）	-	60	预期性
健康环境	20	地级及以上城市空气度量优良天数比率（%）	98.6	95	约束性
	21	地表水达到或好于Ⅲ类水体比例（%）	100	100	约束性
	22	国家卫生乡镇数量占比（%）	45	50	预期性
健康保障	23	个人卫生支出占卫生总费用的比重（%）	27.26	<27	约束性
	24	职工和城乡居民医保政策范围内住院费用支付比例（%）	城镇 80 左右 居民 70	城镇稳定在 80 左右，居民稳定在 70 以上	约束性

四、建立健全公共卫生服务体系

（一）完善疾病预防控制体系。

建立以县疾控中心为骨干，医疗机构为依托，基层医疗卫生机构为网底，防治结合、全社会协同的疾病预防控制体系。加强疾病预防控制机构建设，优化疾控机构职能设置，强化监测预警、风险评估、流行病学调查、检验检测、应急处置等职能。积极谋划县疾控中心和有条件的医疗机构生物安全实验室建设或改造升级，达到24小时内完成重大传染病快速检测的能力。强化和明晰乡（镇）公共卫生管理权责，村（居）委会健全公共卫生委员会。强化与城乡联动，构建常态化管理和应急管理动态衔接的基层治理机制。落实各级医疗机构公共卫生职责，建立县疾控中心与医疗机构协同监测机制，强化医疗机构发热门诊等哨点作用。完善专业公共卫生机构、综合性医院和专科医院、基层医疗卫生机构“三位一体”的重大疾病防控机制。

（二）加强应急体系建设。

加强传染病和突发公共卫生事件监测分析，提高对潜在隐患的早期识别能力。完善多部门联防联控机制，建立完善传染病疫情和突发公共卫生事件各环节职责清晰、无缝对接的工作机制。完善传染病疫情和突发公共卫生事件应急指挥系统，落实传染病疫情和突发公共卫生事件分级响应机制。完善卫生应急处置预案，建立各乡（镇）、部门应急演练机制，提高规范化处置能力，缩短从常态到应急处置的转换时间。统筹规划院前医疗急救体系

建设，县城地区以县急救中心为主体，二级以上综合医院为支撑的城市院前医疗急救网络。农村地区建立县级—中心乡镇—一般乡镇三级急救网络。加强急救车辆和装备配备。加强县级医疗机构医疗救治能力建设，重点加强县级综合医院传染病区（科室）基础设施建设或改造，科学配置设备设施。全面加强县级综合医院、中医医院感染性疾病科和发热门诊建设，借助医联体建设，着重对急诊、重症、呼吸等专科能力建设，提高医疗卫生机构实验室检测能力。中心乡镇卫生院建立标准化发热诊室，一般乡镇卫生院和社区卫生服务中心建立标准化发热哨点。建立健全分级分类的卫生应急队伍，打造可以独立处置突发事件的“作战单元”。规范建设县级紧急医学救援队伍，医疗卫生机构建立应急医疗队。

（三）完善中医药应急防控救治体系。

加强县中医院能力建设，提高中医药应急救治和重大传染病防治能力。加强社区卫生服务中心和乡（镇）卫生院中医诊疗设备配备和医务人员中医药知识及技能培训。建立中西医协同疫病防治机制，中医药防治举措全面融入应急预案和技术方案。加强中医医院传染病防治能力建设，加强中医医院感染科、肺病科、发热门诊、传染病区、重症监护室等建设。

（四）加强重大传染病防控。

强化传染病监测预警、预防控制，法定传染病报告率达到100%，及时做好疫情调查处置，做好新冠肺炎疫情防控，进一

步优化常态化防控策略，最大程度减少人群患病，不断巩固疫情防控成果。全面实施病毒性肝炎防治措施，开展消除丙肝公共卫生危害行动。持续推进艾滋病防治工作，落实艾滋病宣传教育、综合干预、检测咨询、治疗随访等防控措施。全面落实结核病防治策略，加大一般就诊者肺结核发现力度，实施结核病规范化治疗。加强突发急性传染病防治，有效应对流感、手足口病、麻疹等重点传染病疫情。巩固地方病防治成果。完善政府主导、部门合作、社会参与的工作机制，做好血吸虫病、疟疾等综合防治，持续巩固血吸虫病、疟疾消除成果。加强地方性饮水型氟中毒、克山病、麻风病等重点地方病干预，做好现症地方病患者救治救助。

（五）实施扩大国家免疫规划。

提高预防接种及时性，提升预防接种管理质量。稳妥有序做好新冠病毒疫苗接种，加强全流程管理，确保接种安全，逐步提高人群接种率。继续实施扩大国家免疫规划，适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率保持在较高水平，维持全县无脊灰状态。建立预防接种异常反应补偿保险机制。

（六）实施慢性病综合防控。

完善慢性病综合防控体系，提高心血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病等重点慢性病综合防治能力。全面推进医疗机构35岁以上人群首诊测血压制度，开展心脑血管疾病机会性筛查，加强高血压、高血糖、血脂异常的规范管理，高血压患者

规范管理率不低于 65%。加强癌症防治科普宣传，强化危险因素干预，推进癌症筛查及早诊早治，提升诊疗规范化水平，将肺功能检查纳入 40 岁及以上人群常规体检，推行高危人群首诊测量肺功能工作，提升基层呼吸系统疾病早期筛查和干预能力。积极开展糖尿病筛查，推动基层医疗卫生机构为 40 岁以上、糖尿病家族史、肥胖等高危人群每年开展 1 次空腹血糖与餐后 2 小时血糖检测，糖尿病规范管理率达到 65%。建立口腔卫生防控体系，以龋齿、牙周病等口腔常见病防治为重点，加强口腔健康工作，将 12 岁儿童龋患率控制在 30% 以内。

（七）强化精神卫生和心理健康。

建立以市第三人民医院和县人民医院、县中医院精神科为主体，基层医疗卫生机构为依托的心理健康和精神卫生服务体系。实施精神卫生综合管理，完善严重精神障碍患者多渠道管理服务，在册的严重精神障碍患者管理率达到 95% 以上。加强抑郁症、焦虑障碍、睡眠障碍、儿童心理行为发育异常、老年痴呆等常见精神障碍和心理行为患者的问题干预。持续开展困难精神残疾人医疗救助服务。加强青少年心理健康教育。

（八）加强伤害预防和干预。

联合县级相关部门强化伤害监测，加强儿童等重点人群常见伤害预防和干预，减少儿童交通伤害、溺水，预防和减少自杀。加强易肇事肇祸严重精神障碍患者管理随访，减少肇事肇祸案事件的发生。加强食品安全与营养管理。

（九）加强食品安全管理。

加强食品安全标准培训和宣贯，强化标准实施。推动食品安全标准及风险监测信息化建设，积极开展食品监测，全面提升食品安全风险监测能力水平。落实食源性疾病预防报告规范，持续开展重点食源性疾病的主动监测，提升食源性疾病预防溯源能力。鼓励企业严格实施国家标准或制定实施严于国家或地方标准的企业标准并主动公开承诺。强化营养健康政策支撑，建立健全居民营养监测工作机制，对重点区域、重点人群实施营养干预。大力推进合理膳食行动，加强营养健康食堂、营养健康餐厅、营养健康学校建设。

（十）实施公共卫生服务项目。

实施国家、省、市基本公共卫生服务项目和重大公共卫生服务项目，推进基本公共卫生服务均等化、项目制度化，对城乡居民主要健康问题实施有效干预，减少主要健康危险因素，使城乡居民享有均等化的基本公共卫生服务。建立基本公共卫生服务项目经费合理分配机制，持续巩固和扩大服务面、优化服务内涵、提高服务质量，提高防治结合和健康管理服务水平。推动基本公共卫生服务项目进社区、进农村、进学校、进机关、进企业、进家庭，提高群众的知晓率，鼓励群众参与。

五、深入开展爱国卫生运动

（一）完善公共卫生设施、改善城乡人居环境。

全面推进城乡环境卫生综合整治、加快垃圾污水治理、深入

推进厕所革命、切实保护饮用水安全、强化病媒生物防治等方面入手，以薄弱环节为重点，落实具体工作措施，补齐公共卫生设施短板，完善城乡公共卫生基础设施。建立健全环境卫生管理长效机制，改善城乡人居环境。力争到 2025 年，全县公共卫生设施明细改善，使城乡环境更加干净、整洁、美丽、卫生。

（二）倡导文明健康、绿色环保生活方式。

构建以县疾病预防控制中心为龙头，以基层医疗卫生机构、医院、专业公共卫生机构为基础，以学校、机关、社区、企事业单位等基层单位为网底的覆盖全面、分工明确、功能完善、运转高效的县、乡、村（社区）、单位五级健康教育新体系。健全健康知识传播机制，创新科普宣传方式，广泛开展健康科普进村镇、进社区、进机关、进企业、进学校、进家庭活动。深入推进健康促进县建设，普及健康知识，培养文明卫生习惯，倡导自主自律健康生活，践行绿色环保生活理念，促进群众心理健康。所有党政机关、学校、医院创建为无烟党政机关、无烟学校、无烟医院，居民健康素养水平达到 25%以上。

（三）协同推进健康盐边建设。

高质量推进卫生城镇巩固与创建工作，全面做好国家卫生县城复审工作，巩固卫生县城、卫生乡镇、卫生村创建成果。大力推进健康城市和健康村镇建设工作，广泛开展健康社区、健康学校、健康村镇、健康单位、健康家庭等细胞建设工程，协同推进健康盐边建设，筑牢健康中国建设的微观基础，到 2025 年，力

争国家卫生乡镇覆盖率达 45%，省级卫生村全覆盖、健康乡镇 2 个、健康社区（村）20 个、健康企业 8 个、健康学校 20 个、健康单位 25 个、健康家庭 200 个。

（四）创新社会动员机制。

充分发挥爱国卫生运动的制度优势、组织优势、文化优势和群众优势，强化社会动员，加强组织领导。进一步强化爱国卫生工作体系建设，加快爱国卫生与基层治理工作融合，推动形成自上而下行政动员与自下而上主动参与结合、平战结合的群众动员机制。加强爱国卫生信息化建设，落实乡（镇）、社区（村）、机关、企事业单位专兼职爱国卫生工作人员，强化爱国卫生工作队伍能力建设，持续推进爱国卫生工作规范化、标准化。

六、着力提升全周期健康服务能力

（一）促进人口长期均衡发展。

全面落实生育政策，促进生育政策和相关经济社会政策配套衔接，减轻家庭生育、养育负担，释放生育政策潜力。构建新型婚育文化，推广婚姻登记、婚前医学检查和优生咨询指导“一站式”服务。继续实施农村部分计划生育家庭奖励扶助制度、计划生育家庭特别扶助制度和“少生快富”工程等计划生育民生实事，为计划生育家庭发展提供扶助保障。进一步完善人口监测制度，提升人口基础数据质量。深化计划生育服务管理改革，继续开展出生人口性别比综合治理，打击“两非”行为。实施婴幼儿照护服务工程，积极发展多种形式的婴幼儿照护服务机构，增强普惠托

育服务供给，做好对家庭和相应社区婴幼儿照护的支持和指导，增强家庭科学育儿能力。到 2025 年，建成至少 1 个婴幼儿照护指导中心或普惠托育中心。到 2025 年，50%以上的乡（镇）建有普惠托育机构。

（二）提升妇幼健康服务能力。

健全以县妇幼保健服务机构为核心，县级综合性医院妇产科、儿科为支撑，以基层医疗卫生机构为基础的妇幼健康服务体系。实施母婴安全提升计划，巩固母婴安全五项制度，提升危重孕产妇和新生儿救治保障能力，力争无孕产妇死亡。推动围孕期、产前产后一体化管理服务和诊疗协作网建设，构建覆盖城乡居民，涵盖婚前、孕前、孕期、新生儿和儿童各阶段的出生缺陷防治体系，产前筛查率不低于 90%，新生儿遗传代谢性疾病筛查率达到 98%及以上。强化先天性心脏病、听力障碍、苯丙酮尿症等重点疾病防治，继续实施出生缺陷干预救助项目，提高出生人口素质。

（三）促进儿童和学生健康。

加强儿童保健和医疗服务，实施母乳喂养促进行动，实施学龄前儿童营养改善计划，推动服务进农村、进社区、进家庭，促进儿童早期发展。加强儿童青少年贫血、肥胖、视力不良、龋齿、心理行为发育异常、听力障碍等重大健康风险因素和疾病筛查、诊断和干预。以儿童青少年近视防控为突破口，指导学校和家长对学生实施近视、肥胖、心理健康、脊柱侧弯等防控综合干预。

（四）深入开展妇女健康服务。

围绕生育、节育、不育等问题为群众提供科学备孕、避孕节育和不孕不育诊治等生殖保健服务，探索开展青春期保健、更年期保健专科服务。加强青春期及育龄期科普宣教和健康促进，开展避孕节育、人工流产后关爱、保护生育力等生殖健康促进活动。加强妇女重点疾病防治，持续开展农村适龄妇女“两癌”筛查覆盖面。

（五）加强老年预防保健。

突出预防为先，基层医疗卫生机构常态开展老年健康宣传，强化个人健康管理。建立健全老年健康危险因素干预、疾病早发现早诊断早治疗、失能预防三级预防体系。强化老年人健康管理，加强老年人群重点慢性病的早期筛查、早期干预及分类管理。适时开展预防老年人跌倒等宣传指导，组织老年人进行自救互救卫生应急技能训练。

（六）加强老年人疾病诊治和康复护理服务。

完善老年医疗资源布局，建立健全以基层医疗卫生机构为基础，以综合性医院为核心的老年医疗服务网络。有条件的二级综合性医院和二级中医院开设老年医学科。充分发挥康复医疗在老年医疗服务中的作用，为老年患者提供早期、系统、专业、连续的康复医疗服务。大力发展老年护理服务，建立完善以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的老年护理服务网络。开展中医特色老年人康复、护理服务。

（七）加强长期照护和安宁疗护服务。

提倡具备提供长期照护服务能力的社区日间照料中心和基层医疗卫生机构，为失能老年人提供长期照护服务。鼓励医疗卫生机构开展安宁疗护服务，开设安宁疗护床位。建立完善安宁疗护多学科服务模式，为疾病终末期患者提供疼痛及其他症状控制、舒适照护等服务，对患者及家属提供心理支持和人文关怀。

（八）推进医养融合发展。

引导各乡（镇）利用闲置的社会资源改造建设一批医养结合机构，支持医疗机构与养老机构通过合作共建、对口支援、协议托管等形式开展合作。支持建设医疗养老联合体或联盟，将养老机构内设符合条件的医疗机构纳入分级诊疗体系，畅通养老机构和医疗机构间双向转介“绿色通道”。

（九）持续做好残疾人康复服务。

加强残疾预防，广泛开展覆盖全人类、全生命周期的残疾预防工作。加强与县残联沟通，强化残疾人健康管理，全面推进残疾人家庭医生签约服务。推进0—6岁儿童和老年人残疾筛查，建立筛查、诊断、康复救助衔接机制，为符合条件的残疾儿童提供以减轻功能障碍、改善功能状况、增强生活自理和社会参与能力为主要目的的手术、辅助器具适配、康复训练等服务。

（十）维护和保障脱贫人群健康。

巩固拓展健康脱贫成果同乡村振兴有效衔接，保持现有健康脱贫政策总体稳定，持续推进脱贫地区乡村医疗卫生服务体系达

标提质建设，巩固乡、村两级医疗卫生机构和人员“空白点”消除成果。进一步完善医疗保障体系，强化乡（镇）卫生院能力建设，逐步配齐村卫生室和易地扶贫搬迁集中安置点卫生机构设施设备条件。

七、全面提升医疗卫生服务能力

（一）打造区域医疗健康中心。

加强县级医疗卫生机构与市级医疗卫生机构医联体协作，在疑难重症救治、中医医疗、精神卫生、职业病防治、疾病预防控制、医学教育等方面达到全市平均水平。

打造优质服务医疗中心。优化整合辖区优质医疗资源，依托医联体和医共体建设，以县级医疗卫生机构为基础，推进医疗高质量发展，建设一批特色专科（中医重点科），力争创建省级重点专科1个、市级重点专科（专科）1—2个。

打造县域妇幼健康中心。以县妇幼保健服务中心（县妇幼保健院）等级创建为依托，县级医疗机构为服务能力为支撑，打造辐射南、北部区域的妇幼健康中心。加强产科、儿科等学科建设，依托市妇幼保健院，打造一所环境优美、设施一流、功能完善的妇幼专科特色医院。

打造县域精神卫生专科。依托市第三人民医院（市精神卫生中心），加强对我县精神卫生工作的业务指导、项目培训，加快提升县域精神卫生服务内涵，强化严重精神障碍患者日常管理和对基层医疗卫生机构开展业务指导。

打造区域卫生应急协同中心。加强县级医疗机构、基层医疗卫生机构应急能力建设，建成以院前急救网络为主体的卫生应急网络，形成统一指挥、布局合理、反应灵敏、运转高效、保障有力的突发事件卫生应急体系，提升卫生应急综合能力。

（二）提升县域医疗卫生服务能力。

加强县级医疗卫生机构建设。充分发挥县级医院的城乡纽带作用和县域龙头作用，形成县、乡（镇）、村（社区）三级医疗卫生机构分工协作机制，构建三级联动的县城医疗服务体系。加强县级医院能力建设，提升核心专科、夯实支撑专科、打造优势专科，提高心脑血管、呼吸、消化和感染性疾病等防治能力，提高县城就诊率。加强与城市三级医院的对口帮扶，力争使县级综合公立医院（专科医院）达到三级水平，鼓励有条件的县级综合医院创建三级医疗卫生机构。

建设县域医疗卫生次中心。按照二级综合医院标准，依托覆盖人口多、服务半径大、产业基础好的中心镇、特色镇卫生院建设县城医疗卫生次中心。到 2025 年，力争创建红格和渔门两个县域医疗卫生次中心，成为片区医疗救治、急诊急救、公共卫生、人才培养、技术指导等五大中心，形成“管理、服务、责任、利益”四个共同体的医共体建设路径。

调整基层医疗卫生机构布局。优化调整基层卫生健康资源布局，逐步建立起适应于基层治理的基层医疗卫生服务体系。加强乡（镇）卫生院建设，不断提升医疗和公共卫生服务能力。

提升基层医疗卫生服务能力。不断拓展乡镇卫生院和社区卫生服务中心功能，合理设置床位，以急诊急救、全科医疗、儿科及儿童保健、康复、护理、中医药、口腔等服务为重点，提高常见病、多发病、慢性病门诊、住院服务和传染病防控能力，提高公共卫生服务、健康管理服务水平。持续开展“优质服务基层行”活动，到 2025 年，100%的乡镇卫生院、社区卫生服务中心达到国家“优质服务基层行”基本标准，力争 1—2 个乡镇卫生院达到推荐标准。

（三）提高医疗服务质量安全水平。

加强临床专科能力建设。全面提升县级临床专科服务能力，加强呼吸科、产科、重症、骨科、儿科等基础专科建设。加强基层医疗机构特色科室创建，以慢性病、治未病、中医药等基础专科，形成覆盖居民常见病、多发病、传染病的专科服务体系。

加强医疗质量管理。健全完善医院内部质控体系，建立质控工作机制，严格落实 18 项医疗质量安全核心制度。建立健全合理用药监测系统和感染监测体系，加强医疗技术临床应用监管，加强医疗技术取消准入后的监管，保障医疗安全。

优化临床医疗服务。全面实施临床路径管理，按照临床路径管理病种覆盖范围和入组比例，规范和优化诊疗行为。开展县域内检查检验结果互认等服务。强化基础护理，实施“以病人为中心”的责任制整体护理，逐步开展延续护理服务。

完善血液供应保障机制。进一步健全无偿献血组织动员机

制，加强无偿献血宣传教育，强化血液质量管理，推进临床合理用血。

（四）持续优化医疗卫生服务模式。

全面建立预约诊疗制度。大力推行分时段预约诊疗和预约检查检验，对于预约患者和预约转诊患者实行优先就诊、优先检查、优先住院。为患者提供“一站式”诊疗服务。针对疑难复杂疾病、多系统多器官疾病等，推动多学科联合诊疗制度化，建立多学科病例讨论和联合查房制度。

完善急诊急救服务。推进危重孕产妇救治中心、危重儿童和新生儿救治中心等建设，提升急诊急救能力，为患者提供医疗救治绿色通道和一体化综合救治服务。院前医疗急救机构与各级各类医疗卫生机构形成网络，实现患者信息院前院内共享，构建快速、高效、全覆盖的急危重症医疗救治体系。

八、加快建设中医药服务强县

（一）建立健全中医药服务体系。

建立健全体现中医药特点的现代医院管理制度和县、乡、村三级中医药医疗救治服务网络。推进综合（专科）医院设置标准化的中医科和中药房，鼓励和支持符合条件的社会资本举办中医医疗机构。到 2025 年，100%的乡镇卫生院、社区卫生服务中心设置中医馆，村卫生室、社区卫生服务站均能提供中医药服务，基层中医药服务量达到 48%。

（二）强化中医药在疾病预防中的作用。

加强中医医院治未病科室建设，加强重点人群中医药健康管理，鼓励家庭医生提供中医治未病签约服务，推广体现中医治未病理念的健康工作和生活方式。到 2025 年，中医类医院设置治未病科室，二级及以上综合医院、乡镇卫生院和社区卫生服务中心均能提供中医药治未病服务，65 岁以上老年人和 0~36 个月儿童的中医药健康管理服务覆盖率达到 80%。

（三）挖掘传承中医药文化精髓。

重视中医药经典医籍研读，不断弘扬当代名老中医药专家学术思想和临床诊疗经验，支持名老中医药专家带徒授业，培养中医药骨干人才，加强中医临床特色疗法、绝招绝技的传承。加强中医药文化传播人才队伍建设，宣传普及中医药文化，推动中医药文化进社区、进校园、进家庭。推动中医药与文化产业融合发展，打造中医药文化体验区，支持中医药文化宣传阵地建设，开展中医药大健康领域交流合作。

九、打造健康产业发展高地

（一）大力发展健康产业。

推动“康养+医疗”融合发展，探索开展社区医养护一体化服务模式，推进医疗机构与养老机构双向合作，构建以县二级医院为支撑、基层医疗机构为基础的立体健康圈，完善机构服务、社区服务、家庭服务、“候鸟”服务、高端服务等全覆盖、多层次的医养服务模式，为康养产业发展提供技术支撑和设施保障。

加快建设城乡医养结合服务体系，鼓励医疗卫生机构开展健

康养老服务，推动养老机构开展医疗卫生服务，推进医疗卫生服务向社区、家庭延伸，大力支持社会力量开展医养结合服务，积极发展中医药健康养老服务，全面推进老年人智慧健康服务，健全完善医疗卫生机构与养老机构合作机制，持续推进医养结合人才队伍建设，强力推动医养结合产业发展。

（二）发展优质健康管理服务。

完善规范化的健康管理供给，重点增加高危人群健康体检、健康风险评估、健康咨询和健康干预服务。在签约提供基本服务包的基础上，鼓励各医疗卫生机构提供差异化、定制化的健康管理服务包。

（三）加快发展商业健康保险。

加快发展医疗责任险、医疗意外保险。支持健康保险公司开展管理式医疗试点，建立覆盖健康保险、健康管理、医疗服务、长期照护等服务链条的健康管理组织。搭建高水平公立医院及其特需医疗部分与健康保险公司的对接平台，促进医、险定点合作。

十、深化医药卫生体制改革

（一）推进公立医院高质量发展。

坚持和强化政府主导、公益性主导、公立医院主导，坚持医防融合、平急结合、中西医并重，统筹推进公立医院高质量发展与体制机制改革，实现公立医院发展方式从规模扩张向提质增效，运行模式从粗放管理转向精细化管理，资源配置从注重物质要素转向更加注重人才技术要素。进一步加强公立医院党的建

设，全面落实党委领导下的院长负责制，充分发挥公立医院党委把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用。深入推进治理结构改革，健全完善党委会和院长办公会议事决策规则，落实公立医院人事管理、机构设置、中层干部聘任、人员招聘和引进、薪酬分配、年度预算执行等运行管理自主权。组建各类专业委员会，为医院科学决策提供技术咨询和可行性论证。加强全面预算管理，完善内部控制制度，强化成本消耗环节的流程管理。建立医院运行管理决策支持系统，推动医院运营管理的科学化、规范化、精细化。加强医院文化建设，大力弘扬伟大抗疫精神和崇高职业精神，建设特色鲜明的医院文化，强化患者需求导向，加强医疗服务人文关怀，构建和谐医患关系。改善医务人员工作环境和条件，在全社会营造尊医重卫的良好氛围。持续加强“平安医院”建设，加强医院安保力量和设施建设，健全涉医矛盾纠纷多元化解机制，建立完善医警数据共享和联动处置机制，依法严厉打击涉医违法犯罪特别是伤害医务人员的暴力犯罪行为。

（二）深化药品供应保障制度改革。

落实国家基本药物制度，引导医疗卫生机构提高基本药物品种配备使用量，形成以基本药物为主体、多种非基本药物为补充的“1+X”用药模式，逐步实现政府办基层医疗卫生机构、二级公立医院基本药物配备品种数量占比原则上分别不低于90%和80%。常态化、制度化推进药械集中带量采购和使用，落实国家、省级及省级区域联盟组织药品和医用耗材集中带量采购政策，引

导公立医疗机构优先使用集中带量采购中选药品。建立健全药品使用监测与临床综合评价工作机制，组织开展药品监测和分析，引导二级以上医疗机构全面规范开展药品临床综合评价，加强结果应用、促进合理用药。健全医疗卫生机构短缺药品信息监测预警和处置机制，提升药品短缺应对处置能力。

（三）健全医疗卫生综合监管制度。

建立健全政府监管、行业自律、机构自治、社会监督相结合的医疗卫生综合监督管理体系。健全医疗卫生行业综合监管协调机制，加强相关部门和地方政府协同联动，增强综合监管合力。全面推行医疗废物、生活饮用水、游泳场所等在线监管。建立医疗“三监管”事前学习提示、事中预警提醒、事后大数据筛查的医疗服务全流程监管模式。开展医疗机构、学校卫生自查，推广职业卫生分类分级监督执法。建立医疗卫生行业信用管理制度，在医务人员、社会办医疗机构和部分公共场所开展信用评价，加强评价结果运用。持续加大卫生监督执法力度，以问题为导向开展各类专项整治，逐年提高“双随机”抽查比例，加大部门联合“双随机”力度。进一步强化卫生行政执法全过程记录制度，规范卫生监督执法。建立医疗卫生行业综合监管督察机制，推动工作责任落实。

（四）推进医疗卫生系统集成改革。

学习借鉴三明市医改经验，完善各级政府深化医改主体责任，实行医疗、医保、医药由一位政府领导分管，实现“三医”

联动、部门协同和政策统筹，推动医改由单项突破转向系统集成，增强改革的系统性、整体性、协同性和实效性。健全医疗服务价格形成机制，建立医疗服务价格动态调整机制，定期开展调价评估。理顺比价关系，体现技术劳务价值，提高医疗服务收入（不含药品、耗材、检查、化验收入）占医疗收入的比例。推进医共体建设，深化人事薪酬制度改革，推动医疗卫生机构落实“两个允许”，落实分配自主权。科学确定、动态调整公立医院薪酬水平，合理确定人员支出占公立医院业务支出的比例。合理制定并落实公立医院人员编制标准，建立动态核增机制。完善乡村基层卫生健康人才激励机制，积极探索实施“县聘乡用、乡管村用”，落实乡村医生养老补助及生活补助待遇政策。推动分级诊疗制度落实。健全完善保障政策，统筹门诊和住院待遇政策衔接，深化城乡居民高血压、糖尿病门诊用药保障机制，将重大传染病和严重精神障碍纳入门诊特殊病种保障。完善医疗救助制度及应急保障机制，健全重特大疾病医疗保险和救助制度，完善重大疫情医疗救治费用保障机制。完善多元复合支付方式，深入开展按疾病诊断相关分组付费（DRG）改革。创新慢性疾病支付方式，实施慢性病、精神疾病等长期住院及医养结合、家庭病床等按床日付费。探索以慢性病和重点人群为切入点，做实家庭医生签约服务并按人头付费。

十一、夯实卫生健康支撑与保障

（一）建立健全卫生健康党建体系。

加强思想政治建设。学深悟透习近平新时代中国特色社会主义思想，深化理想信念教育和对党忠诚教育，引导党员干部持续提高政治判断力、政治领悟力、政治执行力，增强“四个意识”、坚定“四个自信”、拥护“两个确立”、做到“两个维护”。严明政治纪律和政治规矩，规范党内政治生活，严格执行民主生活会、组织生活会以及民主集中制、请示报告等制度，不折不扣落实中央大政方针和省委、市委、县委决策部署。严格落实意识形态工作责任制，管好用好各类阵地，积极探索打造具有攀枝花特色的卫生健康宣传品牌，持续加强行业精神文明建设工作，培育弘扬社会主义核心价值观，把牢意识形态工作领导权。

加强党的组织体系建设。认真落实党支部工作条例，抓实基础工作、基础制度、基础能力，持续推进基层党组织标准化、规范化建设。深化基层党建示范点建设，以点带面，发挥联动效应，推动基层党建工作全面提升。加强公立医院党的建设，全面提升基层党组织政治功能和组织力，以过硬的党建工作保障高质量发展。

加强干部队伍建设。加强卫生健康系统干部队伍建设，选优配强县级卫生健康系统和县卫生健康行政部门领导班子，优化领导班子专业结构，选拔熟悉卫生健康行政管理、具有扎实卫生专业知识、善于应对突发公共卫生事件等复杂局面的领导干部。大力实施优秀年轻干部培养计划，优化卫生健康系统干部年龄结构，加强后备干部储备、培养、管理，积极推荐干部参加挂职锻

炼、顶岗锻炼、递进培养班，为优秀年轻干部搭建成长平台。加强干部监督管理，打造忠诚、干净、担当的高素质干部队伍。

强化纪律与作风建设。持续正风肃纪，抓实抓好党风廉政建设和医德医风建设，加强医德教育，建立完善医务人员医德考评制度。坚持管行业与管行风统筹推进，完善行风管理架构，持续开展行业突出问题专项治理和县级医院巡查等工作。

（二）强化卫生健康人力资源建设。

实施高层次引进培养工程。实施“大竿名医”培养计划，遴选4名优秀医师实施培养。采取柔性引才、直接考核招聘等多种方式，持续实施专家助力打造优质医疗服务计划，加大高层次人才和急需紧缺专业医疗卫生人才引进，力争新增高层次和急需紧缺人才10名，引进专业技术人员30以上。

实施康养特色医养人才培养工程。依托市中西医结合医院，加强对县第二人民医院医疗技术支持，重点加强对老年科、康复、中医、护理、全科等康养相关专业人才培养。到2025年，形成一支8人左右的医卫康健人才队伍。

持续实施基层卫生人才支持工程。加强以全科医生为重点的基层医疗卫生人才培养，通过全科医师规范化培训、助理全科医生培训、全科医生转岗培训等多种途径，加大全科医生培养力度，基层医疗卫生机构全科医生占比达到80%。到2025年，实现每万名居民有2.8名全科医生。实施“专家下基层行动”，促进优质卫生专业人才下沉基层。开展高层次人才承担导师结对培养工

作，全县卫生系统高层次人才全部纳入导师结对范围，与基层医疗卫生机构骨干医生建立师徒关系，加强基层卫生健康骨干人才培养。

建设高水平公共卫生人才队伍。健全公共卫生人才培育机制，通过“引、培”结合，打造一支高水平的公共卫生专业队伍。实施公共卫生人才引进计划，加强与高校合作共建公共卫生人才教育培训基地，加强疾病预防控制、卫生监督、职业病防治等公共卫生人才培养。开展健康企业创建、争做职业健康达人行动。开展公共卫生人才“组团式”帮扶行动，提升基层一线公共卫生服务保障水平。加强卫生应急队伍建设，打造一支规模适当、业务过硬的突发公共卫生事件应急处置队伍。加强信息化人才队伍建设。

完善人才保障机制。全面实施卫生专业技术人才竞聘上岗，健全完善人才上能下下的竞争性用人机制。持续推进公立医院薪酬制度改革，充分调动卫生健康人才的工作积极性。建立公共卫生人才激励评价机制，对扎根基层、作出突出贡献、群众认可度高的公共卫生人员，在评优评先中予以倾斜，以提升公共卫生从业人员职业荣誉感。提高公共卫生从业人员待遇保障，严格落实卫生防疫津贴。完善公共卫生人员准入、考核评价、职业晋升机制，优化人才成长环境。

（三）创新推进医教研协同发展。

完善院校医学教育、毕业后教育、继续医学教育和其他医学

教育紧密衔接的医学教育体系。探索推进县内医学教育资源整合，跨医院分学科组建相对稳定的学科教学团队，集中优势资源推进重点学科建设。全面实施卫生专业人才毕业后教育，大力开展规范化继续医学教育，确保继教覆盖率达 100%，学分达标率达到 95%。

进一步强化县级医疗机构全科医生转岗、乡村医师培训基地管理，健全适应全县医疗卫生建设需要的教学管理模式和运行机制，全力打造区域医学教育中心，加强卫生与健康专业人员科技创新能力培训。

（四）加快推动数字卫生健康。

建立健全数字卫生健康发展机制。积极对接攀枝花市全民健康信息平台，统筹建设便民惠民、医疗服务、公共卫生、人口家庭、综合管理、健康产业六大业务应用信息系统，推进系统整合与互联互通，全面提升卫生健康行业信息共享和业务协同水平。推动辖区医疗机构规范接入全民健康信息平台。依托医共体信息化建设，建设临床检验、医学影像、业务信息、健康档案、重点人群随访记录等共享平台。实施电子病历系统应用水平提升工程，开展互联互通标准化成熟度测评，推进县人民医院智慧医院建设。到 2025 年，县级综合医院电子病历系统应用水平分级评价达到 4 级水平，县人民医院达到一星级智慧医院创建标准。

发展“互联网+医疗健康”。加快构建覆盖诊前、诊中、诊后的线上线下一体化医疗服务体系。推进 5G 技术应用，到 2025

年，远程医疗服务覆盖所有医共体牵头医院和成员单位。深化电子健康卡普及应用，积极探索与医保电子凭证融合应用。依托全民健康信息平台，优化“互联网+”公共卫生服务，构建生命全周期、人群全覆盖、数据全记录的居民电子健康档案。借助“卫健E通”，加强电子化网上家庭医生签约服务，为签约居民在线提供健康咨询、预约转诊、慢性病随访、健康管理、延伸处方等服务，鼓励运用可穿戴式、便携化、居家型健康监测设备，推进家庭医生服务模式转变。

推动健康医疗大数据应用。推进医疗机构、医保结算机构、定点药店三方信息共享。到2025年，基本实现卫生健康系统跨部门跨行业信息资源共享和系统整合，积极融入智慧城市建设工作，助力“康养大数据”“智慧民生应用”“攀西数字经济港”建设，促进“康养+医疗”产业创新发展。

（五）加快推进卫生健康法治建设。

深入推进依法行政，健全县级权责清单体系。全面推行行政执法“三项制度”。深化“放管服”改革，全面落实公平竞争审查制度。健全矛盾纠纷多元预防、调处、化解综合机制。强化权力运行制约和监督，健全行政执法责任制和责任追究制度，完善行政执法投诉举报和处理机制。加强行政执法案卷管理和评查制度建设。规范和加强行政复议和行政应诉。全面推进政务公开，完善卫生健康信息公开工作机制。健全法治工作组织领导和工作推进机制，加强法治工作队伍革命化、正规化、专业化、职业化建设。

加强法治宣传教育，制定并实施卫生健康系统“八五”普法规划，扎实推进“法律七进”。

（六）建立可持续卫生健康投入机制。

加大对卫生健康事业的财政投入和政策支持，完善财政投入保障机制，建立与经济社会发展、财政状况和实现健康目标相适应的卫生健康事业投入机制，逐步提高政府卫生支出占财政支出的比重。在疾病前期因素干预、重点人群健康促进和重点疾病防治等方面加大政府投入比重，强化对疾病预防控制工作、医疗卫生人员培训和医疗机构承担公共卫生任务等方面的经费保障。

全面加强政府对基层医疗卫生机构投入。落实政府对符合区域卫生规划的公立医院投入责任，落实对中医医院和妇幼保健院等专科医院的投入倾斜政策。加大对医学教育的投入力度。建立以健康结果指标为导向的投入绩效监测和评价机制。

（七）推进卫生健康重大工程建设。

以疾控机构基础设施建设、妇女儿童健康服务能力建设、心理健康和精神卫生服务能力建设、数字健康基础设施建设、公立医院高质量发展工程、促进中医药传承创新工程、县级医院救治能力提升等重点项目为载体，进一步夯实卫生健康高质量发展基础。完善公共卫生服务体系，着力提升重大突发公共卫生事件应对能力、重大疫情救治能力和重症医疗救治能力。加强基层医疗卫生机构建设，完善功能分区，改扩建发热诊室（哨点）、发热病房、中医馆等业务用房，加强院感防控流程再造，配置救护车

辆及必要设备。

十二、促进卫生健康协同发展

（一）筑牢群众健康服务基层。

建立高效联动的医疗服务体系。以医联体、医共体和基层医疗服务能力提升工程为主要抓手，进一步健全“县—乡—村”三级医疗服务体系，促进医疗资源的上下联动，高效联动，提高医疗服务质效。持续探索医养融合发展新模式，带动区域医疗服务能力的整体提升。

构建保障有力的公共卫生服务体系。以疾控机构能力提升和疾控机构、监督机构规范化建设等为载体，全面提升疾病防控能力和综合监管水平；打造公共卫生医疗救治中心，构建“资源共享、高效协同”的医防结合工作机制。

（二）打造区域医疗健康中心。

加强艾滋病等重大疾病区域联防联控，建立定期交流沟通机制，形成重大疾病区域防控合力。强化突发公共卫生事件卫生应急协同，加强县域卫生应急信息共享联动，提高应急救援响应效率。实施“专病专科、名医名院”发展战略，推进医疗“特色、差异化”发展，打造高水平特色医疗服务品牌。立足国际康养旅游目的地城市定位，打造阳光康养度假旅游“后花园”，打造国内有较强影响力的特色医养品牌。

十三、强化发展规划组织实施

（一）加强组织领导。

加强对卫生健康发展的领导、保障、管理和监督，把人民健康放在优先发展的战略地位，将卫生健康发展摆上重要议事日程，完善推进协调机制，审议重大支持政策、重大改革举措、重大工程项目、重大平台和重要工作安排。加强部门配合，进一步发挥卫生健康、发展改革、财政、人力资源社会保障、经信科技等部门（单位）作用，形成推进卫生健康发展合力。

（二）强化宣传引导。

不断提升卫生健康系统干部媒介素养，建强卫生健康传播队伍，健全卫生健康宣传体系。加强卫生健康宣传阵地建设和管理，拓展多媒体宣传平台，做强融媒体宣传矩阵。完善突发事件信息发布机制，及时准确、公开透明发布权威信息，提高卫生应急科普传播能力。完善意识形态分析研判、预警处置机制，提升突发事件舆情应对处置能力，积极引导舆论、主动回应社会关切。

（三）做好监测评估。

加强与国民经济和社会发展规划、国土空间、区域发展、其他专项等相关规划的衔接，建立上下级规划衔接机制。将规划重点任务进行分解，将主要指标、重点任务、重大工程、重大项目、重大政策纳入年度重点工作。建立健全监测评价机制，对规划实施进度和效果进行年度监测和中期、末期评估，适时动态调整。定期组织对规划实施情况的检查督导，确保规划顺利实施。

十四、加强卫生健康重点项目储备

（一）盐边县第二人民医院建设项目：建设一所综合性公立

医院，占地约为 37 亩，建筑面积约 40000 平方米，项目主要建设内容包括门诊楼，急诊楼，医技楼，住院楼等内容，建设运动康复中心、体检中心等，总床位数约为 320 张。并配套建设相应的给排水、强弱电、消防工程、道路等附属工程及设备采购。项目总投资 24000 万元。

（二）盐边县疾病预防控制中心提升实验室检测能力项目：升级改造 852.21 平方米，以及部分设备购置。预计投资 1157 万元。

（三）盐边县人民医院中心供氧中心负压建设项目：新建中心供氧、中心负压系统，新建医用气体站房 200 平米及设备购买安装，管道铺设，病房终端和配套设施建设，覆盖全院 200 张床位。预计投入资金 500 万元。

（四）医共体一体化服务中心建设项目：县域紧密医共体充分发挥县级医院的城乡纽带作用和县域龙头作用开展医共体应用体系建设、安全体系、网络系统及数据中心机房设施建设、智能化系统建设、专线服务建设和系统集成及维护服务建设。预计投资 8000 万元。

（五）盐边疾控中心新建项目：新建卫生综合检测中心，新建病毒核酸检测 P2 实验室 1 个，改建 1 个艾滋病初筛实验室和水质检测实验室 1 个，提升盐边县疾病预防控制中心实验室监测检验能力和服务能力。项目预计投资 5000 万元。

（六）盐边县卫生应急救护能力提升项目：新建盐边县医疗

急救指挥中心，13个基层医疗机构救护车购置，12个乡镇卫生院急救站建设。预计投资1500万元。

（七）盐边县基层医疗机构服务能力提升工程项目：全县建制村卫生室设备设施配套，医疗办公环境改造升级，方便广大群众就近就医，解决基层群众看病难问题。预计投资7000万元。

（八）乡镇卫生院基础设施升级改造项目：改善11个乡镇卫生院基础设施及附属设施建设，提升群众就医环境。预计需投入资金12000万元。

（九）盐边县渔门医养结合中心建设项目：拟建医疗康养结合项目，医疗床位40张、养老床位20张。配套建成能容纳60人就餐的餐饮，安装电梯，打造无障碍通道。预计投资800万元。

（十）盐边县治未病中心建设项目：盐边县人民医院治未病中心改造及装修和设备购置，预计投资300万元。

（十一）盐边县新建托儿所项目：新建盐边县托儿所，预计投资300万元。

（十二）盐边县人民医院二期项目：新建停车场、污水处理等配套设施建设，改建住院部及相关设备采购。预计投资20000万元。