

惠东县卫生健康事业发展 “十四五”规划

目 录

一、规划背景	0
(一) 发展现状	0
(二) 机遇与挑战	3
1. 发展机遇	4
2. 面临挑战	5
二、总体要求	6
(一) 指导思想	6
(二) 基本原则	6
(三) 发展目标	8
1. 总体目标	8
2. 主要指标	10
三、主要任务	12
(一) 构建“保基层、有特色”的医疗卫生大格局 ..	12
1. 以县级医院为基础构建区域医疗中心	12
2. 推动基层公共卫生服务协调发展	13
3. 提升卫生院医疗健康服务水平	13
4. 提高家庭医生签约服务质量	14
(二) 持续推进“三医联动”为中心的体制改革	14
1. 完善县镇村医疗机构协调发展的卫生体系	14

2. 健全现代医院管理制度	15
3. 持续提升医疗服务质量	16
4. 进一步优化分级诊疗体系	16
5. 完善全科门诊服务流程	17
6. 完善药品、医用耗材集中采购机制	17
7. 促进医疗服务与医疗保障协调发展	18
(三) 推进全方位、全周期的健康服务体系建设	18
1. 推进健康惠东行动	18
2. 全过程加强健康促进与教育	19
3. 全方位干预主要健康问题	20
4. 全周期保障人民生命健康	22
(四) 完善基层公共卫生体系	24
1. 加大公共卫生建设财政投入	24
2. 提升突发公共卫生事件应急能力建设	24
3. 推进基本公共卫生服务均等化	25
4. 加强慢性传染病防治及精神卫生工作	25
5. 完善疾控机构与社区联动工作机制	26
6. 推进慢性病医防融合工作	26
(五) 促进中医药传承创新发展	27
1. 建设优质高效中医药服务体系	27
2. 提升基层中医药服务能力	27
3. 促进中医药优势作用发挥	28

(六) 大力发展健康产业	28
1. 打造粤港澳大湾区高端康养基地	28
2. 推进医养融合创新发展	29
3. 打造“医药养游”一体化高端健康产业集群	29
(七) 完善健康优先发展保障体系	30
1. 加强人才引进与培养	30
2. 完善人才激励机制	30
3. 促进数字健共体建设	30
4. 加强财务监督管理	31
5. 落实医疗卫生行业综合监管制度	31
四、保障措施	32
(一) 加强组织领导	32
(二) 健全体制机制	32
(三) 加大卫生投入	32
(四) 完善监督评估	33
(五) 强化宣传引导	33

根据《“健康广东 2030”规划纲要》《惠州市卫生健康事业发展“十四五”规划》《健康惠州行动实施方案》和《惠东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》，结合惠东实际，制定本规划。

一、规划背景

（一）发展现状

“十三五”时期，惠东县卫生健康事业坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻落实中央关于卫生健康的决策部署，根据广东省和惠州市的工作要求，坚持把人民健康放在优先发展的战略地位，以“健康惠东”建设为导向，凝心聚力，铆足干劲，统筹推进卫生健康事业稳步发展，各项重点工作取得积极成效，人民群众健康水平显著提升，为“十四五”卫生健康事业高质量发展奠定了坚实的基础。

——**坚持党建统领，筑牢卫生健康事业发展基石。**始终把学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想作为首要政治任务，全面落实省委、市委、县委工作部署，激发全系统干部职工干事创业的精气神，不断提高医疗卫生服务水平。推进公立医院党建工作，全面落实公立医院党委领导下的院长负责制，确保公立医院的公益性。将建设健康惠东，打造卫生强县作为贯彻落实“不忘初心、牢记使命”主题教育的关键性问题，全面部署、统筹推进，深入落实医疗卫生机构建设、人才队伍建设、信息化建设等行动方案。发挥党员先锋模范作用，疫情期间涌现了一批先进模范党员。组织全系统党员干部深入学习习近平总书记重要讲话精神以及抗疫斗争充分展现出来的中国精神、中国力量和中国担当，把总书记的重要讲话精

神、把伟大的抗疫精神，转化为奋力推进卫生健康事业持续稳定发展的强大力量。

——坚持多措并举，稳步推进医药卫生体制改革。制定出台《惠东县加强紧密型县域医疗卫生共同体建设实施方案》，挂牌成立以人民医院为总院的县域医共体，建成3个“医联体”，新认定6个“广东省卫生镇”，城乡医疗服务一体化新格局初步形成。组建以全科医生、护士、公共卫生医生和乡村医生组成的家庭医生团队，开通双向转诊平台和家庭医生“绿色”转诊通道，家庭医生签约服务进一步覆盖。积极鼓励社会办医，并加强对其扶持和监管，截至目前，全县有医疗机构706间，其中社会医疗机构310间。制定医疗卫生人才发展规划，引进一批医疗卫生领军人才和紧缺人才，完善医疗人才培养和激励机制，确保医疗人才引得进、留得住、用得好。加强中医药服务体系建设，促进中医药传承创新发展，“全国基层中医药工作先进单位”创建工作通过省级验收。继续加强广东省远程医疗平台项目建设，完成广东省基层医疗卫生机构管理信息系统下延，推进村站社保报销和电子票据改革工作。公共卫生应急体系加快完善，建成使用一批发热门诊、PCR实验室。

——补齐发展短板，优化卫生健康事业发展格局。加快推进信息化建设，多措并举、强力推进，“一码通用”“一键诊疗”“一站会诊”“一网联通”“一体服务”的省信息便民“五个一”攻坚行动项目成效显著。加大人才培养力度，加强基层卫生人才储备，实施为期3年的“资助培养紧缺医疗专业学生定向就业项目”，继续实施全科医生倍增计划。成功获评“国家卫生县城”。卫生厕所、无害化卫生户厕普及率达100%，完成“厕所革命”阶段性任务。创

建“全国基层中医药工作先进单位”通过国家级验收。获评1个国家森林康养基地、5个“广东省森林小镇”。建成275个自然村农民体育健身工程，成功举办或承办巽寮湾马拉松等赛事。推广“药企+基地+合作社+农户”的模式，加强牛大力、巴戟等中草药种植及深加工。整合医疗、滨海、温泉、森林等资源，引进一批高端康养产业项目，打造高端康养基地。

——**加强法治建设，规范开展卫生健康服务管理。**加强法制宣传教育，采取走出去、请进来等形式，制度化、经常化开展法制学习和宣传教育，提高依法行政能力。加大改革创新力度，进一步推进卫生健康领域简政放权、放管结合、优化服务等事项，为群众提供便捷高效、公平可及的公共卫生服务。开展疫情防控专项督查，针对疫情传播特点定期组织专项检查。促进卫生监督工作落到实处，加强学校卫生监督，落实放射诊疗卫生监督工作，落实公共场所卫生监督管理，做好生活饮用水卫生监督管理，落实餐具、饮具集中消毒服务单位监督检查工作。

——**落实主体责任，全力抓好疫情防控工作。**按照“全面部署，全面动员，全面加强”的工作原则，印发了《关于组织开展全县卫生健康系统新型冠状病毒感染肺炎应急演练的通知》《关于印发惠东县新冠病毒感染肺炎疫情防控工作指引的函》等文件，制定了值班制度、领导干部带班制度、请示报告制度、外出报备制度等相关机制，压紧压实防控责任。摸底全县库存防疫物资情况，确保全县疫情防控物资的统一收储和调配，对疫情防护物资实行定点存放，专人管理，建立物资管理制度和台账。依法依规做好捐赠物资的接

收、分配和使用工作，自觉接受社会监督。组织全县医疗机构开展重点传染病防控知识培训，开展疫情防控技术指导和重点食品监测。

——**优化服务质量，稳步提升公共卫生服务能力。**稳步推进基本公共卫生服务项目，积极做好基础和加强免疫接种工作，接种率均在95%以上。做好严重精神障碍患者管理治疗工作，免费为全县贫困严重精神障碍患者发放精神类药品，安排免费住院治疗。组织开展公共卫生服务项目绩效评价及培训工作，促进基本公共卫生服务项目规范开展。最大限度扩宽卫生健康知识宣传面，在电视台黄金时间播放卫生健康公益广告，利用大型户外电子荧屏、小区电梯媒体等载体播放卫生健康公益广告和发布健康知识。积极开展健康普及活动，组建惠东县健康宣讲队伍，通过讲座、义诊、上门服务等形式在县城内相继开展进机关、进学校、进企业的健康知识巡讲活动。深入开展“平安医院”创建工作，积极调处医疗纠纷、化解医患矛盾努力维护医患双利益，妥善处理好医疗纠纷。全面加强妇幼保健工作，完善县免费孕前优生和婚前医学健康检查服务中心各项流程，为群众提供孕前检查和婚检、新婚期知识教育及网上办证一条龙服务。广东省城乡妇女“两癌”检查项目任务完成率均为100%。

（二）机遇与挑战

“十四五”时期是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，也是充满挑战和不确定的重要机遇期，惠东县卫生健康事业要适应新形势，把握新机遇，积极应对挑战，坚持以人民健康为中心，将健康融入所有政策，完善基本医疗卫生制度和健康服务体系，全面提高居民健康水平和改革获得感，努力实现更高质量发展。

1. 发展机遇

党中央、国务院高度重视发展卫生健康事业。习近平大力推行“健康中国”战略，“要把人民健康放在优先发展的战略地位”“把以治病为中心转变为以人民健康为中心”，为卫生健康事业高质量发展提供了基本遵循、制度自信和政策保障。省委省政府提出建设深圳都市圈，推动深莞惠一体化发展。惠东县作为惠州市参与深圳都市圈、粤港澳大湾区第一“岛链”、对接先行示范区第一方阵，在“双区驱动”与构建“一核一带一区”区域发展新格局中，对卫生健康资源配置提出了新要求，也为惠东县卫生健康事业高质量发展提供了难得的机遇。《惠州市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》提出把人民健康放在优先发展的战略地位，不断满足全市人民多层次多样化卫生健康服务的需求，为惠东县卫生健康事业高质量发展提供了重要战略机遇。《惠州市卫生健康事业发展“十四五”规划》提出满足人民群众更加美好生活需求，全方位、全过程、全生命周期维护和保障人民健康，实现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，主要健康指标保持国内一流城市行列，建成与在全面建设社会主义现代化国家新征程中走在全国前列地位相适应的健康惠州。

不断增强的城市经济实力以及民生保障能力，为惠东县卫生健康事业高质量发展提供了经济保障。惠州举全市之力推动生命健康产业高质量发展，群众对高质量卫生健康服务的需求，便利的交通、富集的生态资源、优质卫生健康服务和浓厚的中医文化氛围等，为惠东县卫生健康事业高质量发展提供了难得的发展机遇。同时，流

动人口与季候性人口的双增长，对高质量卫生健康的需求日益增加，为惠东县大量增加医疗资源，提升健康服务水平提供了重要的发展窗口期。

2. 面临挑战

惠东县卫生健康事业在“十三五”期间取得了长足进步，同时，人民群众对更加美好生活的追求、对全县卫生健康事业提出了更高的要求。面对新要求，惠东县卫生健康事业面临着一些挑战：健康优先的理念还没有牢固树立，“将健康融入所有政策”的体系不够完善；深化医药卫生体制改革步入攻坚阶段，筑牢医疗卫生大格局迫在眉睫；医药卫生体制改革的整体性系统性协调性有待加强，以“三医联动”为中心的体制改革步入深水区；全县人民群众卫生健康服务需求与医疗卫生健康发展不平衡、不充分的问题比较突出，建设全方位、全周期的健康服务体系建设任务艰巨；医药卫生健康人才短缺突显，完善基层公共卫生体系面临人才瓶颈；新形势下制约全县卫生健康事业高质量发展的一些问题依然存在。大健康格局尚未完全形成，公共卫生体系建设还有一些短板弱项。医疗卫生领域基本公共服务总供给未能完全满足人口快速增长的需求，优质公共服务供给不足。惠东县作为粤东重要的旅游城市，境内外旅游的日趋频繁加大新发传染病疫情输入风险。城镇化、人口老龄化以及生育政策调整对健康服务供给提出了新需求，流动人口规模与医疗资源承载力的矛盾依然突出。医疗卫生机构发展方式比较粗放，创新能力不强，公益性彰显不足，医防融合、医养结合发展还不够协调。卫生保健与产业转型升级匹配度不高，流动人口季候性卫生保健要求对医疗系统的冲击较大，外来游客与本土居民之间的矛盾有

可能加深等一系列问题。

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，全面贯彻党的二十大、十九大和十九届二中、三中、四中、五中、六中全会精神，深入贯彻落实习近平总书记对广东系列重要讲话和重要指示批示精神，围绕省委省政府“1+1+9”工作部署，用好建设粤港澳大湾区和支持深圳建设中国特色社会主义先行示范区的重大发展机遇，立足新发展阶段，贯彻新发展理念，构建新发展格局，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，坚持新时代卫生与健康工作方针，以推动高质量发展为主题，以深化医药卫生体制改革为动力，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，牢固树立大健康理念，聚力健康惠东建设，推动实现卫生健康发展方式从以疾病为中心向以健康为中心转变，全方位全周期保障人民健康，坚持卫生健康事业的公益性，构建“保基层、有特色”的大健康格局，打造健康惠东，显著提升居民健康素养水平，不断满足人民群众对美好生活的现实需求，全方位、全过程、全生命周期维护和保障人民健康。

（二）基本原则

坚持健康优先，以民为本。坚持以人民为中心的发展理念，以提高人民健康水平为核心，把健康摆在优先发展的战略地位。从人民美好生活需要出发，将健康融入公共政策制定实施的全过程。继续推动医疗卫生资源扩容提质，加快实现卫生健康发展方式从以治病为中心向以预防为主健康生活为中心转变，服务体系从数量规模

扩张型向质量效益提升型转变，人民群众由被动应对健康问题向主动践行健康生活方式转变，为全县经济社会持续发展打下更加坚实的健康基础。

坚持政府主导，引领社会参与。正确处理好卫生健康领域中政府和市场的关系。坚持政府在提供公共卫生和基本医疗服务中的主导地位，加强卫生健康领域的领导、保障、管理和监督责任，坚持基本医疗卫生事业的公益性；充分发挥市场机制作用，增强非基本医疗卫生服务领域的市场活力，鼓励社会资本办医，加强管理和监督，满足人民群众多层次医疗卫生服务；坚持将健康融入所有政策，发挥惠东中医药产业优势，动员全社会共同参与群众健康事业。

对标市内一流，实现协调发展。进一步优化公共卫生服务资源配置，加强全行业监管与属地化管理，促进城乡、区域、中西医之间均衡发展。按照构建“保基层、有特色”大健康格局的工作思路，逐步提升区域医疗中心服务质量，推动基层公共卫生服务协调发展；推进以“三医联动”为中心的体制改革，进一步优化“医共体、医联体”发展机制，持续提升医疗服务质量，完善相关的流程，健全有关的体制、机制。

立足惠东县情，坚持创新驱动。从惠东县情出发，在体制机制创新方面走在全市前列。继续深化卫生健康事业体制改革，完善公共卫生服务可持续发展的长效机制。重点促进公共卫生服务体系建设，全面提升公共卫生服务能力；防范化解卫生健康领域重大风险，建立“指挥高效、统一协调、部门联动”的联防联控工作机制，筑牢全县公共卫生安全屏障；持续深化公立医院综合改革，加强推进实施紧密型医共体的建设；推进基层医疗卫生机构人事薪酬制度改革

革，落实基层医疗卫生机构保障机制和补偿机制等。积极调整支出结构，健全卫生投入保障机制，加大卫生健康服务的投入，完善财政投入资金绩效考评监督评估机制。鼓励社会力量投资发展卫生健康产业，形成政府主导、社会参与的多元投入格局。推动惠东县卫生健康事业全面协调发展，卫生健康标准化、信息化、产业化、现代化水平不断提高，卫生健康服务能力和水平走在全市前列。

（三）发展目标

1. 总体目标

到 2025 年，健康惠东建设取得显著成效，基本医疗卫生制度和健康服务体系进一步完善，人民群众健康水平明显提升，人均预期寿命进一步延长，主要健康指标位居全市前列，惠东县中医药康养产业独具特色，县卫生健康事业高质量发展再上新台阶。

——筑牢“保基层、有特色”的医疗卫生大格局。以县级医院为基础构建区域医疗中心，发挥县域医院设施设备优势，起到辐射带动作用；推动基层公共卫生服务协调发展，提升卫生院医疗健康服务水平，真正做到“小病不出村镇，大病不出县”的健康新格局；提高家庭医生签约服务质量，充分体现医生治未病的优势，做到“有病治病，没病防病”的良好机制。

——继续推进“三医联动”为中心的体制改革。完善县—镇—村医疗机构协调发展的卫生体系；进一步深化“医共体”“医联体”运作机制，健全现代医院管理制度，提升整体医疗服务质量，进一步优化分级诊疗体系，完善全科门诊服务流程，做到“方便人性、就近就医”；落实完善药品、医用耗材集中采购机制，促进医疗服务与医疗保障健康协调发展。

——**推进全方位、全周期的健康服务体系建设。**推进健康惠东行动，引导全民关心、全民参与；全过程加强健康促进与教育、全方位干预主要健康问题、全周期保障生命健康安全。

——**完善基层公共卫生体系。**加大对基层公共卫生建设财政投入力度，提升基层基础医疗设施、设备建设，以便提高突发公共卫生事件应急能力；推进基本公共卫生服务均等化，加强慢性传染病防治及精神卫生工作，完善疾控机构与社区联动工作机制，推动慢性病医防融合工作。

——**促进中医药传承创新发展。**依托现有的南药种植规模优势，以县中医院新院建成并投入使用为契机，建设优质高效的中医药服务体系，提升基层中医药服务水平，突出中医药康养特色，强化中医药防疫作用。

——**依托山海统筹方针，大力发展健康产业。**发挥惠东县自然资源、土地空间、生态环境、产业基础、综合成本、旅游资源等众多优势，打造粤港澳大湾区高端康养基地；结合发展过程中出现的问题，推进医养融合创新发展；利用惠东好山好水好生态的地方资源优势，打造“医药养游”一体化高端健康产业集群。

——**依靠“引人才，强管理”措施，完善健康优先发展保障体系。**人才是第一资源，不断加强人才引进和就地培养，是健康惠东发展的基础，并且完善人才激励机制，做到人才“引得进、留得住、用得好”；打破各医院、各平台信息壁垒，促进数字健共体建设，努力实现健康服务人性化，健康检测精准化，行业管理精细化；加强财务方面的监督管理，落实医疗卫生行业综合监管制度。从制度上加以规范和保障。

到 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，主要健康指标保持市内一流县行列，建成与全面建设社会主义现代化国家新征程中走在全国前列地位相适应的健康惠东。

2. 主要指标

“十四五”规划时期主要指标

领域	序号	主要指标	单位	2020 年	2025 年目标	指标性质
健康水平	1	人均预期寿命	岁	80	81	预期性
	2	孕产妇死亡率	/10 万	8.66	<8	预期性
	3	婴儿死亡率	‰	1.69	<3	预期性
	4	5 岁以下儿童死亡率	‰	3.29	<4	预期性
	5	重大慢性病过早死亡率	%	10.92	<10	预期性
健康生活	6	居民健康素养水平	%	26.17	32	预期性
	7	15 岁以上人群吸烟率	%	24.61	<20	预期性
	8	千人口献血率	‰	18	持续提升	预期性
	9	省级以上卫生镇（县城）创建率	%	47	59	预期性
健康服务	10	每千人口医疗卫生机构床位数	张	3.65	4.72	预期性
	11	每千常住人口执业（助理）医师数	人	1.93	2.1	预期性

领域	序号	主要指标	单位	2020 年	2025 年目标	指标性质
		其中：每千人口中医类别执业（助理）医师数	人	0.38	0.62	预期性
	12	每千常住人口注册护士数	人	2.6	2.9	预期性
	13	每千常住人口注册药师（士）数	人	0.30	0.54	预期性
	14	每万常住人口全科医师数	人	2.68	3.0	预期性
	15	每千常住人口公共卫生人员数	人	0.409	增长 30%	预期性
	16	每千常住人口拥有 3 岁以下婴幼儿托位数	个	1.473	5.5	预期性
	17	青少年总体近视率	%	50.18	逐年下降 0.5	约束性
	18	二级以上综合医院设置老年医学科的比例	%	43	≥60	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	预期性
健康保障	20	个人卫生支出占卫生总费用比例	%	25.81	25 左右	约束性
	21	社区居民（常住人口）基本医疗保险参保率	%		95 以上	预期性
	22	65 岁及以上老年人医养结合服务率	%		85 以上	预期性

领域	序号	主要指标	单位	2020 年	2025 年目标	指标性质
中 医 药 发 展	23	中医类医疗机构门诊量占门诊总量的比重	%	20	22	预期性
	24	每万常住人口中医医疗床位数	张	1.47	4.27	预期性

说明：“婴儿死亡率”、“5 岁以下儿童死亡率”的 2020 年数值已低于 2025 年预期性目标值，因为 2025 年预期性目标值是国家制定的考核性指标，各年值不低于 2025 年预期性目标值即可。

三、主要任务

（一）构建“保基层、有特色”的医疗卫生大格局

1. 以县级医院为基础构建区域医疗中心

以专科、人才、技术、管理为核心，提升县级医院的医疗救治和服务水平。鼓励县级医院与市内或省内知名医院建立对口帮扶机制，带动县级紧缺学科、薄弱专科建设，提升县域医疗服务水平和疑难危急重症救治能力，形成规模布局合理、技术先进、功能完善、服务便捷、综合实力优势明显的区域医疗中心。鼓励县级医院发挥自身优势，围绕本地区多发重大疾病开展防治技术攻关，加强重点专科建设，形成县域高水平医疗服务能力，实现“大病不出县”。

县人民医院围绕创三甲工作目标，重点抓好“四大中心”建设，加强各学科水平，加快推进“国家级标准化肿瘤防治中心”建设，继续加强县域医共体及中山一院“组团式”紧密型帮扶工作，全面提升综合服务能力。依托周边医药院校，将县人民医院建成区域性高水平医院。妇幼保健计划生育服务中心以三级甲等妇幼保健院的建标标准继续加强重点专科建设，按照《三级妇幼保健院评审标准

实施细则(2016年版)》，对各项管理工作进行对标完善，力争在“十四五”期间创三甲。第二人民医院以县域内医疗次中心为定位，以县第二医联体为依托，根据区域内医疗卫生需求情况，重点关注转诊率较高的疾病，支持对应专科的发展，降低转诊率，紧密结合各学科的特点、发展水平和发展潜力，成立区域影像中心、检验中心、消毒供应中心和慢病管理中心，开展日间手术，推进各种微创技术向深度广度发展，争取建成消化内科和心血管内科为市级重点专科。第三人民医院重点支持部分专科的建设，形成一定特色，与同级医院错位发展。

2. 推动基层公共卫生服务协调发展

强化政府在提供公共卫生和基本医疗服务中的主导地位，推动医疗卫生重心下移、医疗卫生资源下沉，着力解决医疗卫生资源配置不均衡、基层服务能力较弱等突出问题。建立以健康为中心、防治结合的县镇村三级整合型医疗卫生服务新体系，完成“一街道一中心、一镇一院、一村一站”标准化建设，建设并完善村公共卫生委员会。提高医疗保障基金和公共卫生服务资金的使用效率，衔接公共卫生服务和医疗服务，形成医防融合激励机制。协调好卫生院、村卫生站（室）医疗服务与公共卫生两种职能之间的关系，以人民群众的健康为中心，积极做好公共卫生服务工作，充分发挥基层公共卫生网底功能，做好常见病诊疗工作，做到“小病不出村”。

3. 提升卫生院医疗健康服务水平

逐步建成目标明确、权责清晰、分工协作的新型县域医疗卫生服务体系，有效推进县镇一体化、镇村一体化管理。提升门诊医疗服务能力，有针对性地加强本地区常见病、多发病咨询、诊断和治

疗能力;提升急诊急救能力建设;加强住院能力建设,开展与机构人员资质、技术准入、设施设备相适应的住院、手术等服务;提高检验检测服务能力,合理配置和更新必要的设施设备,拓展常规检验检测之外的服务。完善院前急救服务体系建设,提高急危重症患者医疗救治能力,降低致死率、致残率。完善医疗质量安全管理制度规范,严格落实医疗质量安全核心制度,健全化解医疗纠纷长效机制,构建和谐医患关系。

4. 提高家庭医生签约服务质量

建立以全科医生为主体、全科专科有效联动、医防有机融合的家庭医生签约服务模式,提高签约服务质量,联合辖区政府部门开展慢病筛查进社区活动,充分落实基本公共卫生服务项目,完善社区、镇、村医疗卫生体系,助力乡村振兴。加快推进家庭医生签约服务,科学合理引导群众就医需求。完善家庭医生签约服务供方准入和退出机制,鼓励个体诊所开展签约服务。规范家庭医生签约服务协议,丰富家庭医生签约服务内容,签约对象优先覆盖老年人、残疾人等重点人群和高血压、糖尿病等疾病患者。健全以签约服务质量、健康管理效果、居民满意度为重点的绩效考核机制,促进家庭医生依法提供基础性、个性化签约服务。

(二) 持续推进“三医联动”为中心的体制改革

1. 完善县镇村医疗机构协调发展的卫生体系

整合县、镇、村医疗资源,构建上下联动、覆盖基层、质量均衡的县域医疗体系。进一步提升县、镇、村三级医疗卫生服务信息化水平,推动完善村卫生站“一站式”医保结算全覆盖。继续深化医药卫生体制改革,注重优化医疗资源区域城乡布局,努力实现公

立医院发展方式从规模扩张转向提质增效，运行模式从粗放管理转向精细化管理，资源配置从注重物资要素转向更加注重人力资源发展。强化县人民医院能力建设，成为县域内医疗服务主力军和领头羊；推动第二人民医院和第三人民医院错位发展，形成不同医院各具特色、相互补充的格局。针对各卫生院和村卫生室现有服务人口、服务能力以及现有医疗资源利用情况，兼顾区域医疗卫生需求和社会经济发展需要，进行科学布局、重点提升现有医疗资源的利用效率，针对性地进行新增医疗资源投放，重点支持现有工作负荷大、人均医疗资源缺口大的乡镇，形成基层医疗资源配置与需求匹配的格局。推进县中医院、县慢病站、荣超公立医院、惠东县公共卫生应急中心、平山社区卫生服务中心、稔山卫生院住院楼、大岭卫生院搬迁、黄埠卫生院搬迁、高潭卫生院搬迁、白花卫生院门诊楼改扩建、稔山卫生院亚婆角门诊部建设、梁化卫生院改扩建工程、黄埠镇盐洲卫生院改扩建等卫生项目建设。全面推进落实分级诊疗制度，健全双向转诊，推动县人民医院与多祝镇卫生院医共体建设试点工作，建成人财物统一的县域医共体，并推广至全县。惠东县第二医联体采取“1+7”运行模式，强化县镇村一体化管理，提高医联体成员单位管理能力、医疗服务能力，努力打造稔平半岛区域医疗中心，形成医联体利益共享，全面改善稔平半岛区域群众的医疗健康服务水平。

2. 健全现代医院管理制度

坚持公立医院主导与社会办医结合，坚持医养结合。全县卫生健康事业发展逐渐由硬件投入推动向软件建设推动过渡，向管理要效率，通过加强管理激发现有人才、设备的利用效率。坚持和加强

党对公立医院的全面领导，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。以“三医联动”为核心，全面开展人事、财务以及医疗服务规划改革，推动各级各类医院管理规范化、精细化、科学化，基本建立权责清晰、管理科学、治理完善、运行高效、监督有力的现代医院管理制度。坚持公立医疗机构的公益性定位，通过各项改革提高财政资金的引导性和使用效率，调动各医疗机构的积极性、形成运行机制和决策、执行、监督相互协调、相互制衡、相互促进的治理机制。

3. 持续提升医疗服务质量

进一步强化“以病人为中心”的理念，树立现代质量意识，建立更规范的质量安全管理体系，推动医疗质量持续改进。开展各种形式质量和安全教育活动，提升质量意识和服务意识；加强医疗环节质量管理，把质量的评估、监督与改进融入日常管理中；推行医疗安全问责制，对责任心不强等主观原因造成的医疗纠纷，追究当事人及科室领导的责任。进一步改进服务流程，改善就诊环境，推行预约诊疗服务，方便病人就医；建立完善医患沟通制度，转变服务作风，尊重病人，注重诚信服务、主动服务，构建和谐医患关系；加强患者投诉管理，完善医疗纠纷防范处置程序，积极探索第三方纠纷处理有效机制，及时处置患者投诉。

4. 进一步优化分级诊疗体系

优化分级诊疗体系，加快优质医疗资源扩容和区域均衡布局，完善县镇村三级整合型医疗服务体系。在医共体内、与“组团式”帮扶的上级医院之间构建起“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上

下联动”的有序分级诊疗格局。建立乡镇检查、县级诊断的远程分级诊疗机制，重点提升卫生院检验、影像、心电、消毒供应等方面的服务能力。强化卫生院一般常见病多发病初级诊疗服务、传染病筛查与救治、慢性病管理和康复服务能力，完善卫生院规范化发热门诊（诊室）和预检分诊点设置。建立分工协作机制，引导诊断明确、病情稳定的患者由县医院向卫生院机构转诊。

5. 完善全科门诊服务流程

进一步优化就诊环境，提供医疗救治绿色通道和一体化综合救治服务，优化诊疗服务流程，改善门诊环境。通过对全科门诊、健康小屋和家医工作室实施内部诊疗流程再造和信息化环境改造，建立预约分诊区、健康之家区、健教候诊区、家医签约区和全科诊区等“五个功能区”，推广“预约就诊--定向分诊--诊前健康管理服务--诊间就医取药--诊后付费、复诊预约”的标准化服务流程，构建覆盖就医全程的优质服务，推动向健康管理服务模式转变。

6. 完善药品、医用耗材集中采购机制

全面参与和落实国家组织的药品、医用耗材带量采购，确保各批次带量采购结果落地见效。结合本县实际情况，特别关注过程中出现的问题并及时采取应对措施，确保制度的有效实施。动态掌握各医疗机构带量采购药品使用情况，结合不同医疗机构实际情况，对采购品种和数量进行合理调整，使带量采购品种在降低医疗费用方面发挥更大作用。根据最新的全国省级中标价（挂网价）及时调整相关药品、医用耗材联动参考价格，推动药品、医用耗材价格保持较低水平。促进公立医疗机构基本药物优先配备，提升基本药物使用占比，促进合理用药，加强儿童、老年人、慢性病人、结核病

人、严重精神障碍患者和重度残疾人等特殊人群基本用药保障。

7. 促进医疗服务与医疗保障协调发展

深化医药卫生体制改革，推进医疗保障、服务价格等制度改革。做好医疗服务与医疗保障之间的沟通协调工作，提升医疗保障资金的使用效率，促进基本医疗保险与大病保险、生育保险、医疗救助深度融合，针对医保支付中出现的合理问题，探索优化方案，增强医保支付对医疗费用控制的积极作用，降低患者经济负担，引导医疗机构推广应用成本-效益较高的治疗方案。合理拉开不同层次医疗机构住院起付标准和基金支付比例，医保支付向基层倾斜。进一步提升县、镇、村三级医疗卫生服务信息化水平，拓宽医保结算方式，推动完善村卫生站“一站式”医保结算全覆盖，解决互联网医院的医保支付问题。引导保险机构加大健康保险产品和健康管理服务创新，满足多样化、个性化健康保险服务需求。

（三）推进全方位、全周期的健康服务体系建设

1. 推进健康惠东行动

实施健康惠东专项行动，强化政府、社会、个人责任，形成共建共享社会氛围。借助信息化手段，推进健康知识普及、合理膳食、全民健身、心理健康、健康环境、控烟等健康促进行动，加强健康影响因素干预。对孕产妇、婴幼儿、学生、职业人群和老年人等开展针对性的健康促进行动和预防保健服务，实现全方位、全生命周期健康维护。加强传染病、地方病防控、慢性病筛查和早期发现，针对高发地区重点癌症开展早诊早治工作。推进塑造中医药健康服务和智慧健康行动，提升健康惠东服务内涵。建立健全健康促进与教育体系，面向家庭和个人普及维护健康的知识与技能。到 2025

年，居民健康素养水平稳步提高，健康生活方式加快推广，居民主要健康影响因素得到有效控制。

2. 全过程加强健康促进与教育

健全健康促进与教育工作体系。加快健康促进与教育立法进程。建立健全以卫生健康行政部门为指导，以健康教育专业机构为龙头，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、企事业单位健康教育职能部门为延伸，以社会团体为辅助的健康促进与教育服务体系。加强健康教育人才队伍建设，完善人才培养、进修与晋升机制。建立鼓励医疗卫生机构和医务人员开展健康促进与教育的激励约束机制。建立和培育全县健康教育专家队伍，完善分类使用工作机制，发挥专家特长开展健康知识普及活动。

提升全民健康素养水平。实施健康知识普及行动。完善健康科普专家库和资源库，加强科普人才队伍建设。推动“互联网+精准健康科普”，打造全媒体、广覆盖、高效率的健康科普知识发布平台和传播网络。推进基本公共卫生服务健康教育均等化，提供覆盖城乡所有居民的健康教育服务。加强健康促进区、健康场所创建，打造健康大讲堂、健康体验馆、健康素养传播活动等健康教育工作品牌，扩大健康教育影响力。加强居民健康素养监测队伍建设，完善监测工作机制，科学评价居民健康素养水平。

倡导健康文明生活方式。实施合理膳食行动，落实国民营养计划，提高全民营养素养，建立健全居民营养监测制度，对重点区域、重点人群实施营养干预。推广平衡膳食模式，深入开展“三减三健”

¹行动，引导奶及奶制品消费，强化家庭和高危个体健康生活方式指导及干预。树立良好饮食风尚，禁止餐饮浪费行为，坚决革除滥食野生动物等陋习，推广公筷分餐等生活习惯。实施控烟行动，强化公共场所控烟监督执法，禁止向未成年人销售烟草制品和电子烟，继续开展无烟单位创建，重点推进无烟党政机关、无烟医院和无烟学校建设。实施全民健身行动，建设城镇社区“15分钟健身圈”，加强国民体质监测，打造全民健身品牌活动，加强体医融合，推动科学健身。

推进家庭医生工作。组建更多家庭医生式服务团队，将家庭医生签约服务按规定纳入医保门诊统筹报销范围，提供多元化、差异化、个性化签约服务。发挥家庭医生团队优势，明确中心卫生院片区指导、督导职能定位，不断完善医疗机构承担公共卫生任务的补偿机制，实现疾病预防控制、妇幼保健和精神卫生等机构与各级各类医疗卫生机构对城乡居民健康全过程管理的分工协作和资源共享。

3. 全方位干预主要健康问题

实施传染病及地方病防控行动。建立完善全县艾滋病防治监测网络，加强重点人群和高危人群的艾滋病检测随访和综合干预。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。强化学校结核病疫情监测和处置，防聚集性疫情发生。加强麻风病症状监测和流动人口麻风病例筛查。健全性病综合防治体系，加快梅毒综合防治示范区建设，提升性病综合防治能力和水平。保持消除血吸虫病、疟疾和碘缺乏病。

¹三减三健：减油、减盐、减糖，健康体重、健康骨骼、健康口腔。

基本消除饮水型氟中毒危害。持续对重点区域开展查螺综合监测和长期治理。

实施慢性病综合防控行动。健全慢性病防治服务网络，加强跨机构和多部门协作，优化服务模式，为高危人群和患者提供筛查、干预、诊断、稳定期治疗、随访管理、功能康复等全程防治管理服务。实施心脑血管疾病、癌症、糖尿病、慢性呼吸系统疾病等重点慢性病医防融合试点工作，开展高危人群患病风险评估和干预指导。健全死因监测和癌症登记报告，规范和推广慢性病筛查和早诊早治策略，继续推进大肠癌防控、城市癌症早诊早治和适龄妇女“两癌”筛查项目，探索大肠癌、鼻咽癌等重点癌种高危人群开展筛查的防治模式。

做好职业病防治工作。充分发挥各级职业病防治机构和疾病预防控制中心在职业病防治工作中的支撑作用，加快建立职业病防治技术支撑体系。完善职业病防治机构与医疗卫生机构协调发展的职业健康检查服务体系，加强职业病防治服务质量控制，建立本地区职业病防治质量控制平台。健全职业病危害事件处置工作指引，健全化学中毒和核辐射医疗应急救治网络，积极创建核辐射应急救治基地（中心），提高化学中毒和核辐射应急救治水平。建立完善用人单位负责、行政机关监管、行业自律、职工参与、社会监督的职业病防治机制，推动用人单位落实职业病防治主体责任。健全完善职业健康监督执法和分类分级监管机制，实施职业健康“黑名单”管理。建立健全职业病防治技术支撑体系，强化职业病防治技术供给和质量控制，建设职业病监测预警体系，提升职业病监测预警能力。

健全精神卫生和心理服务体系。以专业精神卫生机构为主体、综合医院精神科为辅助、基层医疗卫生机构和精神疾病社区康复机构为基础，整合精神卫生服务资源，建立健全覆盖城乡、功能完善的精神卫生服务网络。完善精神卫生综合管理工作机制，加大严重精神障碍救治救助力度，实施精神卫生服务体系建强工程。加强社会心理服务体系建设，建立健全各部门各行业心理健康服务网络，打造一支专业心理健康服务志愿者队伍。

4. 全周期保障人民生命健康

强化生育政策配套衔接。构建生育友好政策体系和社会环境，充分尊重群众合法生育权益，增强生育政策和社会公共政策联动。构建配套政策体系，完善抚育、教育、社会保障、住房、基本医疗保险等政策，减轻生养子女家庭负担。鼓励用人单位为孕期和哺乳期妇女提供灵活的工作方式及必要的便利条件，支持妇女生育后重返工作岗位。加强科学预测，合理规划配置婴幼儿照护、学前和中小学教育、社会保障等资源，满足新增公共服务需求。在大型商业中心、交通枢纽公共场所、公共交通工具、旅游景区景点等人口密集的公共场所设置母婴设施室或婴儿护理台，保障母婴权益。完善计划生育家庭奖励和扶助政策，构建计划生育困难家庭社会关怀长效机制。

发展普惠托育服务体系。发展3岁以下婴幼儿照护服务，加强对家庭婴幼儿照护的支持和指导，推动社区和农村地区婴幼儿照护服务的发展。发挥城乡公共服务设施婴幼儿照护服务功能，加快发展多种形式的婴幼儿照护服务机构，支持普惠性托育机构建设。支持社会力量举办婴幼儿照护服务机构，鼓励用人单位提供福利性婴

幼儿照护服务，支持普惠性托育机构建设，鼓励和支持幼儿园开设托幼班，协调各相关部门协同建立和落实婴幼儿照护服务日常监督管理制度。到 2025 年，每千人常住人口拥有托位数不少于 5.5 个。

促进妇女儿童健康。完善危重孕产妇、新生儿救治体系和发热门诊规范化建设，提高危重孕产妇和新生儿救治、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。倡导婚检和免费孕前优生健康检查，全面实施出生缺陷综合防控项目，落实出生缺陷三级防控，有效控制出生缺陷发生率。全面实施预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播免费筛查和干预工作。提高妇女常见病筛查率和早诊早治率，不断扩大宫颈癌、乳腺癌防控力度，提高医疗保健机构“两癌”诊治能力。健全覆盖城乡居民、涵盖生育全程的出生缺陷综合防治体系，落实国家基本公共卫生服务要求，加强新生儿访视工作，扎实开展 0-6 岁儿童眼保健、视力检查工作和牙齿窝沟封闭工作，保护和促进儿童视力功能的正常发育。以学生近视、肥胖、脊柱弯曲、龋齿异常为重点，做好学生重点常见病的综合防控工作。以家庭、社区、托幼机构为重点，加大健康知识宣传力度，开展多种形式的健康教育活动。

促进老年健康服务。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。科学统筹医疗卫生与养老服务资源布局，促进医疗卫生和养老服务融合发展。支持有条件的养老机构申请设立相应的内设医疗机构，鼓励养老机构与周边的医疗卫生机构开展多种形式的合作，鼓励将养老机构内设的具备条件的医疗机构纳入当地医联体建设，建立双向转诊机制。加强老年健康宣传教育，开展老年健康指导和综合干预，面向老年人普及膳食营养、体育锻

炼、定期体检、健康管理、心理健康以及合理用药等知识。引导老年人加强自我健康管理，实施老年人群营养改善行动，构筑老年健康精神文化生活，实现健康老龄化。开展老年友善医疗机构建设工作，帮助更多老年人跨越就医“数字鸿沟”，推进医疗机构全面落实老年人医疗服务优待政策。完善居家和社区养老政策，打造老年宜居环境。

促进残疾人健康。继续实施残疾人精准康复服务行动，开展残疾预防知识普及和安全防范教育，对儿童、老年人的意外伤害致残进行社区和家庭综合干预，指导残疾人的监护人或者家庭成员采取措施降低再次致残风险。将残疾人康复服务纳入基本医疗卫生制度建设和基层医疗卫生服务内容。开展残疾人社区康复，支持残疾人主动康复、互助康复，鼓励有条件的社区卫生服务中心、乡镇卫生院建立残疾人康复室，配备康复训练器械。

（四）完善基层公共卫生体系

1. 加大公共卫生建设财政投入

深入贯彻“以人民健康为中心”“把健康融入所有政策”的指导思想，切实转变“重治疗、轻预防”现象，以新冠疫情暴露出来的问题为导向，持续加大对公共卫生建设财政投入力度，到“十四五”期末，全县公共卫生服务能力明显提升。提升突发急性传染病防治能力，加强突发急性传染病收治场所、隔离病房建设，加强县疾控中心防控队伍及装备配置。改善疾病预防控制基础条件，加强县疾控中心突发急性传染病实验室能力建设，及时更新和购置必需的仪器设备，提升检验水平和效率。

2. 提升突发公共卫生事件应急能力建设

围绕全面监测、科学评估、及时预警、有效处置、精准干预的目标，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。健全和完善社卫生应急预案，加强公共卫生应急知识和技能培训，积极配合村（居）委会对辖区居民实行“网格化”健康管理。强化预检分诊、隔离观察、协同转运、应急处置功能，发挥家庭医生健康守门人作用，发挥公共卫生应急管理的业务支撑平台作用，统筹做好疫情公共卫生事件防控和日常诊疗、慢性病管理、健康指导工作。加强艾滋病源头防控，深化对重点人群宣教干预，健全检测网络，开展主动筛查，降低艾滋病流行水平。做好严重精神患者救治救助、监管监护等工作。

3. 推进基本公共卫生服务均等化

继续实施完善国家基本公共卫生服务项目和重大公共卫生服务项目，丰富和拓展服务内容，提高服务质量，着力解决公共卫生资源分配不均衡问题，持续提升基本公共卫生服务均等化水平。提高孕产妇、儿童、老年人、慢性病患者等重点人群健康管理质量，推进基本医疗和基本公共卫生融合服务，开展健康管理，发挥基本公共卫生服务质控中心作用，提高项目实施的科学性和有效性。强化基本公共卫生服务项目实施主体责任，科学合理制订绩效指标，加强项目绩效评价。按照规范、安全、方便、实用原则，优化居民电子健康档案面向居民本人开放使用的服务渠道及交互形式，有效提高电子健康档案利用率。

4. 加强慢性传染病防治及精神卫生工作

启动县慢病站迁建（二期）项目，整合县人民医院传染病科，

增挂“惠东县公共卫生医院”，承担辖区内的精神卫生和职业病防治及结核病、麻风病、性病等传染病防治工作，承担辖区内医疗卫生机构相关公共卫生工作的技术指导、人员培训、监督考核等任务，开展全民健康体检及职业健康体检等工作。加强疫情和危险因素监测，加强性病防治、强化艾滋病检测咨询服务及性病筛查，提高处置各种传染性疾病能力。加大心理健康的宣传力度，提高民众对心理健康的认识。开展社会心理风险预警应急处置工作。对重点的群体进行不定期的详细摸排，及时做好重点人群应急处置工作。

5. 完善疾控机构与社区联动工作机制

推动预防工作关口前移、重心下移、资源下沉、医防互补，构建起分工负责，防、治、康、教协同管理的一体化健康服务新体系。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。大力推动县疾控中心检测、流调、公卫、人才队伍等核心能力建设。明确镇（街）和村（社区）承担公共卫生管理工作的机构，落实疾病预防控制和爱国卫生工作网格化管理职责。发挥基层组织及其公共卫生委员会作用，保持社区防控“三人小组”常态化机制，健全公共卫生应急事件快速处置和精准管控机制。建立医疗与疾控机构人员、信息、资源互联互通工作机制，推动公共卫生与医疗服务高效协同、无缝衔接。整合区域疾病预防、妇幼保健、健康教育等公共卫生资源，将防病、治病、健康深度融合，加强居民健康危险因素监测、分析、评估和干预。

6. 推进慢性病医防融合工作

构建政府主导、多部门配合、资源共享、上下联动的慢性病管理体系。加强信息化建设，确保居民在跨机构、跨区域就医信息可

以交换和共享，推动居民健康档案的建立及使用。组建包括医生、护士公共卫生人员等在内的高血压、糖尿病医防融合管理基本单元，以家庭医生为主导明确各成员在诊前、诊间、诊后的工作职责。完善医共体、专科联盟内部联动机制，畅通双向转诊和会诊通道，衔接慢病药物配备使用，促进慢性病健康管理能力同质化，减轻糖尿病患者社会负担与经济负担。

（五）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

发挥中医药特色和优势，构建融预防保健、疾病治疗和康复于一体的中医药服务体系。以县中医院新院建成投入使用为契机，实施中医优势病种强优提质工程，提升中医预防、诊疗和康复服务能力。鼓励中医医疗机构提供“治未病”服务，在家庭医生签约服务中提供中医“治未病”服务包，提供覆盖全生命周期的中医药服务。鼓励学术团体、协会、职业培训机构将“治未病”融入培训课程。鼓励开办中医养生保健机构（非医疗），规范开展中医养生保健技术。拓展中医医院服务领域，为群众提供中医健康咨询评估、干预调理、随访管理等服务。推广中医养生保健服务，鼓励中医师依照规定在养生保健机构提供服务。

2. 提升基层中医药服务能力

突出对基层中医药服务能力的支持。逐年加大财政对中医药服务的投入，新增政府投入重点用于支持公立中医医疗建设、服务、引进和中医药人才培养等方面。启动县中医院新院科研楼建设，设置住院医师规范化培训基地、老年病康养研究中心以及专家公寓、学生宿舍等。争取中医院周边绿廊地块建设成为中医药科普园地，

使其具备中医药培育、教学、科普等功能。充分发挥中医药优势，县中医院与人民医院错位发展，积极打造中医特色优势专科。继续做好“中医经方”师承工作，大力推广和使用经方。推动县中医院与专业机构合作，建立脊柱微创暨疼痛康复中心，做强做大痛症专科。推进卫生院中医综合改革，对全县社区卫生服务中心、乡镇卫生院实施基层中医馆能力再提升工程。以推广适宜技术、提升服务质量、强化网底建设和增强服务能力为举措，推进基层医疗卫生机构中医馆标准化建设，鼓励各卫生院将中医馆建设成特色科室、新的业务收入增长点。推广应用规范化的家庭医生中医药签约服务包，促进中医药适宜技术融入家庭医生和健康管理服务。

3. 促进中医药优势作用发挥

加强中医康复专科建设，推进中医药康复技术标准化规范化，扩大县中医院原有的针灸推拿康复科，引进大康复人才，配置专科专用设备，开展大康复服务，打造中医品牌。县中医院开设老年病科，提供一站式的治疗服务，配合中医药养生调理，提高老年人的生活质量。推动中医康复向疗养机构、养老服务机构、社区和家庭等延伸拓展。推进体育健身、传统武术、现代康复技术与中医药融合发展。发挥中医药在疫情防控 and 疫病诊治的独特优势，加强中医药应急救治、传染病防治等能力和网络建设。

（六）大力发展健康产业

1. 打造粤港澳大湾区高端康养基地

充分发挥惠东县自然资源、土地空间、生态环境、产业基础、综合成本、旅游资源等优势，合理规划康养产业，加快推进生命健康产业，将其打造成为惠东未来特色产业。整合莲花山脉、国

有林场等山区片区的中医药种植资源，大力发展绿棋楠（沉香）及其他药材基地，建设沉香交易集散中心，打造惠州重要南药种植基地。优化调整山海资源，保护性开发“一山两水”优质生态资源，有序推进发展高端滨海康养中心，培育发展森林康养中心，启用泰园社会养老服务中心。探索建设粤港澳大湾区军警健康养生基地。突出康养产业发展特色与亮点，整合、引导优势要素向产业基地和项目集中，推进康养产业特色化、差异化发展。充分发挥沿海片区滨海旅游集聚游客的功能，通过快速通道引导滨海游客到山区旅游休闲，辐射带动山区红色旅游、生态休闲旅游、温泉休闲旅游、森林康养、大户外运动等产业快速发展。

2. 推进医养融合创新发展

健全医养结合的健康养老服务体系。鼓励社会力量举办医养结合机构，增加医养结合服务供给，合理规划、建设和改造医疗卫生机构提供养老服务。有条件的卫生院可设置康复、护理、安宁疗护病床和养老床位，或与社会力量合作开展设置康养服务试点。强化医疗卫生与养老服务衔接，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健康养老服务。

3. 打造“医药养游”一体化高端健康产业集群

发挥惠东好山好水的地方资源优势，打造中医养生基地，加快培育生命健康服务产业，打造“医药养游”一体化覆盖、各业态耦合共生的高端健康产业集群。加强生命与健康领域关键技术和创新产品研发应用，深化中医药大健康产业跨界融合、多元发展，提高健康产业科技竞争力，培育壮大新业态。加强与旅游、文化、体育等产业协同发展，依托信息技术等发展覆盖全生命周期、高质量的

健康管理和服务，围绕精品旅游线路，打造一批一流的中医康养基地。

（七）完善健康优先发展保障体系

1. 加强人才引进与培养

采取面向社会、进校园招聘等形式，加强高层次人才和紧缺型专业人才引进，推动全县卫生健康人才资源总量稳步增长，人才队伍结构达到合理水平。强化柔性引才模式，积极引进惠东籍或有意愿来惠东生活的城市医院退休或将退休的知名医学专家，定期来惠东开展医疗服务。重视基层卫生健康人才培养，借助“县属乡用”“县管乡用”“乡招村用”机制，进一步充实基层特别是偏远乡镇卫生院卫技人员队伍。大力加强医疗人才引进和培养，推进紧密型县域医共体人员“统招统管统用”，推动提升基层医务人员待遇。统筹规划技术人员岗位培训与继续教育，优化培训项目，分层实施市县级项目，对接省级项目。通过3到5年时间的努力，人才队伍整体素质明显提高。

2. 完善人才激励机制

积极推进卫生健康人才发展机制创新，激发卫生健康人才活力，推动卫生健康人才队伍全面协调发展。推进公立医院薪酬制度改革，落实“两个允许”原则，完善公立医院绩效工资总量核定办法，优化公立医院薪酬结构。完善基层医疗卫生机构薪酬分配制度，合理核定基层医疗卫生机构绩效工资总量，加强对基层医务人员的长期激励。实施资助培养紧缺医疗专业学生定向就业项目，确保人才引得进、留得住、用得好。

3. 促进数字健共体建设

加大财政投入，设立医疗信息化建设专项经费，依托互联网医

疗卫生健康数字管理平台，实现信息互联互通，实现线上线下一体化便捷医疗健康服务按病种建设全方位全周期的健康管理服务。充分运用互联网、大数据等信息技术拓展服务空间和内容，为患者提供便捷高效的在线服务。运用智能物联终端设备，开展慢性病患者和高危人群的特征指标数据监测跟踪和管理。加强智慧医院建设，优化就医流程，逐步实现在线健康咨询、复诊、审方、用药指导等。推动医疗机构间电子病历、检查检验结果、医学影像资料等医疗健康信息调阅共享。

4. 加强财务监督管理

认真执行国家医疗服务价格制度，建立现代医院财务管理机制，构建完整的内控体系，建立医院内部审计制度，深化全面预算管理，实现以全面财务预算为指引的经济运行管理模式，不断优化医院预算编制、审批、执行、调整、分析、考核等制度，提高资金使用效率。构建全成本核算体系，实现医院全成本管理。不断优化医院绩效分配考核制度，建立科学合理的经济分配机制，推动医院业务健康发展。加强资产管理，构建资产管理责任制，实现资源配置合理，坚持资源共享，加大资源利用，提高资产使用效率。

5. 落实医疗卫生行业综合监管制度

全面提升卫生健康领域法治化水平，提高依法决策、依法管理的能力。强化重点问题监管，严把卫生行政许可关，加强卫生监督执法，打击违法行为，规范市场秩序。推动机构自治、行业自律、政府监管、社会监督相结合的多元化综合监管格局的形成。坚决贯彻全面从严治党要求，各医疗机构加强医德医风教育，严格查处医疗服务中的不正之风，进一步规范医疗行为。

四、保障措施

（一）加强组织领导

坚持把党的领导贯彻到卫生健康事业发展全过程，贯彻规划实施的各领域和全过程。发挥党组织的核心作用，把加强党的领导落实到卫生健康事业各个领域，为卫生健康事业发展提供坚强政治保障。将卫生健康核心指标纳入政府绩效考核，落实各级政府主体责任，精心组织实施。规划领导小组要加强组织协调、督促指导，加强部门协同，形成工作合力，切实保障规划任务落到实处。实施严格的规划审查制度，强化以规划为引领、以项目为抓手的管理机制，建立规划执行的部门联审联动机制，健全规划监督评价机制，完善规划反馈与调整机制，增强规划的引导力、执行力和约束力。

（二）健全体制机制

坚持人民至上、统筹兼顾、改革引领、公平公正的原则健全卫生健康事业的体制机制。坚持打造全生命周期服务链，构建全民健康新模式，实现以治病为中心向以健康为中心转变新突破。坚持预防为主、中西医并重、平战结合，进一步加强公共卫生应急体系建设。转变政府职能，不断完善政府、行业、社会“三位一体”监管体系，推动监管重心转向全行业监管。创新标准化、信息化、常态化监管模式，着力提高监管效能。进一步探索建立现代医院管理制度，特别是在公立医院人事薪酬制度、编制管理、药品供应保障、人才引进培养等重点难点问题上实现有效突破。

（三）加大卫生投入

调整优化财政支出结构，保障卫生与健康投入力度，落实政府保障健康领域基本公共服务责任，政府新增投入重点用于支持公共卫生、基层医疗服务和基本医疗保障，并向公立医院改革、人才队

伍建设等方面倾斜。建立稳定可持续的卫生与健康投入机制。转变政府职能，推进政府向社会力量购买服务。创新健康服务社会筹资机制，发挥财政资金引导作用，落实财税、产业等扶持政策措施。引导和鼓励融资性担保公司对健康服务企业开展融资担保业务，鼓励和引导社会力量加大对卫生与健康的投入，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。

（四）完善监督评估

建立规划实施的监督评价机制，成立专门的评价工作小组，科学制定评价体系和评价办法，规范监测和评估程序，在规划中期和规划末期开展规划实施评估工作，对纳入规划的指标、工作任务和重大项目实施情况进行监测和评估，对规划实施过程中发现的问题，及时研究对策，适时对目标任务进行必要调整，确保规划目标顺利实现。

（五）强化宣传引导

坚持正确的舆论导向，通过多样化、现代化的媒体传播手段，加强政策解读，增强社会对卫生健康事业的普遍认知，大力宣传卫生健康法律、法规、政策和改革发展成效，回应社会关切，加强正面宣传和典型宣传，大力弘扬和践行卫生健康职业精神，树立卫生健康行业和从业人员良好的社会形象。倡导尊医重卫和理性就医观念，增强医务工作者、广大群众的卫生健康法治观念。广泛凝聚社会共识，营造有利于卫生健康事业高质量发展的良好舆论氛围和社会环境。营造卫生健康发展的良好社会氛围。