

秦皇岛市山海关区人民政府办公室

山政办字〔2023〕20号

山海关区人民政府办公室 关于印发《山海关区“十四五”医疗卫生服务体系规划》的通知

临港经济开发区管委会，各镇人民政府、街道办事处，区政府各部门：

《山海关区“十四五”医疗卫生服务体系规划》已经区政府同意，现印发给你们，请结合实际认真组织实施。

山海关区人民政府办公室

2023年9月1日



山海关区“十四五”医疗卫生服务体系规划

一、前言

“十四五”时期（2021-2025年）是我国“两个一百年”奋斗目标的历史交汇点，是山海关区开创一流国际旅游城市先行区建设新局面的关键时期。“十四五”时期也是山海关区落实健康中国·河北行动，奏响“健康山海关”新乐章，开启医疗卫生事业高质量发展新征程的关键五年。

为了进一步优化医疗卫生资源配置，提高医疗卫生资源利用效率，构建与山海关区经济和社会发展水平相适应的医疗卫生服务体系，基本满足人民群众日益增长的健康需求，根据《秦皇岛市“十四五”区域卫生规划（2021-2025）》和《山海关区国民经济和社会发展第十四个五年规划纲要（2021-2025）》等文件精神，结合区域卫生发展实际，制定本规划。《规划》是引领山海关区“十四五”时期卫生健康事业改革与发展的行动纲领和指导性文件。

二、规划背景

（一）社会经济发展概况

山海关区位于秦皇岛市东部，陆域总面积 193.5 平方公里。下辖第一关、石河、孟姜 3 个镇和古城、西关、南关、路南 4 个街道办事处，以及临港经济开发区。全区共有 96 个行政村、20 个社区。全区常住人口 16.5 万人，其中三个镇人口 5.64 万人，四

个街道人口 10.86 万人。2020 年地区生产总值预计突破 80 亿元，地区生产总值提前实现比 2010 年翻一番的目标，地区生产总值和一般公共预算收入分别较 2016 年提高 25.8%、22.7%。

（二）居民主要健康指标

“十三五”期间，本区卫生健康事业取得较快发展，城乡居民健康水平显著提升。截至 2020 年底，全区婴儿死亡率为 1.24‰，五岁以下儿童死亡率为 2.47‰，孕产妇死亡率为 0‰，低于秦皇岛市平均水平。山海关区居民主要健康指标达到了较高水平，“十三五”卫生与健康事业规划的主要目标基本完成。

（三）主要目标实现概况

1. 医疗卫生机构与床位。全区卫生系统现有医疗卫生机构 197 个，其中：综合医院 3 个（山海关区人民医院、市工人医院、通用环球中铁山桥医院）、疾病预防控制中心 1 个，妇幼保健和计划生育服务中心 1 个，老干部卫生所 1 家，乡镇卫生院 3 所，社区卫生服务中心（站）15 家，个体诊所 83 家，纳入一体化村卫生室 90 家。

2020 年末，全区医疗卫生机构开放床位 1156 张。其中，山海关人民医院 489 张，秦皇岛市工人医院 468 张，山桥医院 150 张，乡镇卫生院和社区卫生服务中心合计 49 张，千人口医疗机构床位数 7.0 张（高于秦皇岛：6.13 张），医疗卫生资源配置不断优化。

2. 医疗卫生机构人员。2020 年末，全区共有医疗卫生人员 1989

人。其中，卫生技术人员 1673 人。卫生技术人员中，执业（助理）医师 760 人，注册护士 914 人，专业公共卫生人员 93 人。千人口执业（助理）医师 4.60 人，千人口注册护士 5.57 人，千人口公共卫生人员 0.56 人，医护比 1: 1.2。

（四）改革取得的成就

1.持续深化医药卫生体制改革。不断提升山海关人民医院医共体服务能力，医共体内门急诊 196658 人次，其中基层医疗卫生机构 17630 人次。推进现代医院管理制度；逐步落实同工同酬，提升职工福利待遇；推行成本核算，激发职工积极性；多科室合并，提高人员利用率；完善药品耗材等利益调控机制。

2.医疗卫生服务和救治水平不断提高。2020 年，全区医疗卫生机构总诊疗人次 81.82 万，出院人次 3.03 万。全区医院病床使用率 66.93%。出院患者平均住院日 9.1 天。基层医疗服务不断推进，其中，基层医疗卫生机构总诊疗人次 30.4 万，占 37.2%。全区医疗卫生机构担负常住及流动人口的医疗、预防、保健、康复、急救工作任务。强化医疗救治体系建设，增强急救能力。健全由急救医疗网络和采供血网络组成的医疗救治体系。

3.持续推进乡村卫生服务一体化管理工作。2020 年我区全面推开乡村卫生服务一体化管理试点工作，完成“十统一”管理。乡村医生按照公开竞聘、择优录取原则，由本人申请或村民委员会推荐，乡镇卫生院考核，报卫生健康局批准，由镇卫生院统一招聘，镇卫生院可根据乡村情况统一调派村医；村卫生室财务设立

专账，由镇卫生院统一管理、单独核算，并加强镇卫生院、村卫生室财务管理培训和业务监管工作；药品及医疗器械由乡镇卫生院统一采购、配送和管理。全面落实社区卫生“六位一体”服务功能，加大经费投入，实施孟姜镇卫生院改造项目，以更好的硬件设施条件为辖区居民提供服务。

4.加强疾病预防控制体系建设，提高防控水平。一是推进区卫生应急资源整合，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，提高突发公共卫生事件的应急处置能力。二是巩固政府主导、部门协作、动员社会、全民参与的慢性病综合防控机制，不断健全慢性病综合防控体系。全区完成健康档案 126043 份，建档率达到 84%。儿童免疫规划疫苗及时接种率稳定在 99%以上，35 岁以上门诊病人首诊测血压率、传染病及时报告率达到 100%。对高血压、糖尿病等多病共管 21921 人，65 岁以上老年人动态健康管理共计 22532 人，对 517 名严重精神障碍患者实行动态管理。开展死因监测、慢性病危险因素监测等工作。三是实施重点传染病、地方病综合防治。做好重点传染病防治。艾滋病、结核病规范管理率达到 100%以上。四是打造健康支持环境，开展全民健身运动，强化学校健康教育，推广自助式健康检测服务，营造无烟环境，多途径开展健康知识传播。加强农村饮水水质监测。农村饮用水监测乡镇覆盖率达到 100%。

5.加强妇幼保健体系建设，保障妇幼安康。以全面推动一体

化发展为目标，完善妇幼保健网络体系建设，优化资源配置。全区3家社区卫生服务中心、3个乡镇卫生院成立妇儿保门诊。有效实施妇女免费“两癌”检查、农村孕产妇住院分娩补助、妇女免费增补叶酸预防神经管畸形、预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播等重大妇幼卫生项目。

6.规范卫生监督体系建设，强化执法效能。全区全面开展卫生监督协管服务，推进公共场所卫生监督量化分级管理，做好相关公共场所控烟监督检查工作。加强医疗服务监督，加强职业卫生、放射卫生、传染病防治监督和健康相关产品的卫生监管工作。

7.落实计生政策，家庭发展工作取得新成就。“十三五”期间，全区计划生育家庭发展工作坚持以人为本，加强宣传倡导，全面两孩政策平稳实施，计划生育家庭奖励扶助政策全面落实，开展多种形式的婴幼儿照护服务，支持社会力量兴办托育服务机构，做好老龄健康和医养结合工作，使实行计划生育的家庭享受更多经济社会发展成果。

总体看，我区在“十三五”时期区域卫生发展建设取得了显著成效，但还存在亟待突破和解决的问题。一是居民健康需求增加与医疗卫生服务供给不匹配，编制数量需进一步增加。二是各级医疗机构功能定位不清晰，分级诊疗格局尚未形成，整合型医疗卫生服务体系尚不健全。三是公立医疗机构高质量发展未进行全局谋划，医疗改革尚未触及深层次的体制机制问题，医疗机构负担过重。四是公共卫生体系不健全，存在短板和弱项。五是数字

化技术和卫生服务深度融合程度不足。

三、面临的形势

（一）居民健康需求提出了新任务、新要求

随着社会经济的发展，人民群众多层次、多样化的健康需求逐渐增加，并逐步由单一的疾病治疗向疾病预防、健康管理、健康促进、保健康复等多元需求转变。目前无法提供与居民健康需求相契合的健康服务。同时基层的医疗卫生资源不足，基层医疗服务的总体能级不够，效率不高。

（二）整合型医疗卫生服务体系建立存在障碍

虽然进行乡村卫生服务一体化管理，但构建医疗卫生组织之间的协作关系，同时明确组织协作过程中运行和管理的机制和规则存在困难。现阶段本区基本医疗与预防服务脱节阻碍整合型医疗卫生服务体系的建立。最后，建设整合型医疗卫生服务体系，需要体制机制改革为保障，信息化为支撑，这都需要一定的基础条件。

（三）公共安全防护网络仍需进一步筑牢

一方面，新冠病毒感染全球大流行仍在持续，世界百年未有之大变局加速演进，山海关区会面临着更多的重大公共卫生事件与新冠病毒感染冲击和挑战。山海关区突发公共卫生事件应急管理体系、监测预警处置机制、卫生应急救治体系尚处于起步状态。疾控机构核心检验检测能力和应对重大突发公共卫生事件处置能力较弱。尚未利用大数据等信息化技术对疫情形成预测和预警，关口前移防疫策略尚未完善。同时，高血压、糖尿病、中风、癌

症等慢性非传染性疾病和精神心理疾病等对人民群众健康威胁和疾病负担日益加大，构筑牢固的公共卫生网底存在挑战。

（四）新科技革命推动卫生领域服务模式和管理模式的重大变革

现阶段，医疗卫生的服务模式、管理模式等生产关系需适应于以新材料、新能源、互联网、物联网、人工智能等生产力的发展。新技术应用为代表的新科技革命推动着医疗卫生服务提供方式和途径的重大变革。智慧化和数字化的技术改变了传统面对面的医疗服务方式，推动医疗服务模式的创新。另一方面，利用科学技术加强卫生领域政府治理的数字化转型，给政府治理提出了更高要求。

四、总体思路

（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，牢固树立以人民健康为中心的理念，把健康融入所有政策。按照山海关区建设国际旅游城市先行区的要求，主动服务卫生战略和城市发展。以大卫生大健康为统领，全方位、全周期维护和保障市民健康，推动医疗资源的均衡高效配置和优质医疗资源扩容，构建强大的公共卫生体系，完善医疗服务体系和提升服务能力，建立整合型医疗卫生服务体系，加强体制机制创新和数字化技术对高质量发展的支撑，为全区经济社会发展奠定坚实的健康基础。

（二）基本原则

1.健康优先，需求导向。把健康摆在优先发展的战略地位，将促进健康理念融入医疗卫生政策实施的全过程，从解决人民群众最关心、最直接、最现实的卫生问题着手，全面推进“健康山海关”建设。以人民健康需求为导向，创新思路举措，完善工作机制，让人民群众更多更公平地享有健康领域发展成果，不断增强人民群众的获得感、幸福感。

2.坚持政府主导与市场机制相结合。提高政府对健康事业的管理和治理水平。切实落实政府在制度、规划、资金、服务、监管等方面的责任，维护健康事业的公益性质。同时充分发挥市场机制的作用，调动社会力量的积极性和创造性，营造开放公平的发展环境，满足人民群众多层次、多元化医疗卫生服务需求，形成充满活力、健康有序的多元办医格局。

3.坚持完善体制与改革创新相结合。不断深化医药卫生体制改革，深化社区卫生服务综合改革，加快建立现代医院管理制度，继续推行医保支付方式改革，加强分级诊疗制度和医共体建设。推进政策协同和制度创新，化解医药卫生体制深层次矛盾和问题，为居民提供安全、有效、方便、廉价的健康服务。

4.坚持优质服务与高效供给相结合。充分发挥医院的资源优势，带动区域内医疗机构持续优化医疗服务，改善患者就医体验；提升区域内服务能力，方便患者就医。充分运用新技术、新理念，使医疗服务更加高效便捷。从而提供高品质、好水平的健康服务，提高群众的满意度。

5.坚持均衡发展 with 突出重点相结合。坚持健康事业一体化发展，统筹城乡区域资源配置，注重发挥医疗、预防、康复、护理等健康服务体系的整体功能，促进均衡发展。明确健康事业发展重点，补齐健康发展中的短板和薄弱环节，在均衡发展基础上兼顾重点和短板。

（三）发展目标

到2025年，建立起齐全、完善的覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，人人拥有基本医疗保障，人人享有基本公共卫生服务。医疗服务可及性、服务质量、服务效率和满意率显著提高。不同级别医疗机构间卫生资源配置和人群健康状况差异显著缩小。医疗卫生服务能力和监管能力不断提升，基本满足人民群众多层次、多样化的医疗卫生服务需求，群众健康水平不断提高。

1.全民健康水平逐步提高。人均健康期望寿命增加，慢性病发病率上升趋势得到有效控制，重点传染病及地方病、职业病得到有效防控，重点人群健康状况明显改善，居民主要健康指标居于全市前列。

2.医疗卫生服务体系更加优化。基本建立结构合理、覆盖城乡的医疗卫生服务体系，为群众提供便捷、低成本的基本医疗卫生服务，基本解决“看病难”问题。

3.疾病预防控制体系现代化建设。优化完善疾病预防控制机构职能设置，加快疾控监督体制改革，加强疾控机构硬件设施设备现代化建设；建立健全传染性疾病预防体系，加强重点机构、

重点人群、重点场所卫生健康宣传。收集汇总慢性病监测数据，指导基层医疗机构实施慢性病防控工作。持续提高基本公共卫生普及率，有序推进重大公共卫生服务项目落地实施。

4.整合型健康服务体系。明确不同级别不同类型医疗机构功能定位，发挥二级医院的辐射带动作用，做实社区卫生服务中心、乡镇卫生院和村卫生室机构功能，实现健康资源的纵向整合；加大预防与治疗的融合，实现健康服务的横向整合。

5.数字化和智慧化建设。不断完善医疗健康大数据在预约挂号、分时诊疗、在线咨询、网上支付、检验结果查询、疫情防控方面的优势作用。积极开展“互联网医院”建设，推进“健康山海关”线上应用实施，促进大数据与健康服务的深度融合。

6.老龄和托幼事业发展。大力发展普惠托育服务体系，降低生育、养育、教育成本，发展普惠型养老服务和互助性养老，构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系，实施老年健康促进行动，提高老年人健康水平。

7.逐步落实农村卫生“十个全覆盖”。即：全区以乡镇为单位农村改厕率、农村“120”覆盖率、医保覆盖率、农村“中医药”覆盖率、市区镇村四级远程医疗会诊覆盖率、公共卫生均等化服务覆盖率、农村“健康教育进家庭”覆盖率、居民健康档案建档率、镇卫生院疾病谱排序覆盖率、疾控机构进医院（卫生院）覆盖率逐步达到100%。

(四) 主要指标

“十四五”时期全区医疗卫生资源核心要素配置指标

类别	序号	主要指标	2020年	2025年目标	指标性质
床位资源	1	每千常住人口医疗卫生机构床位数(张)	7.0	8.0	预期性
		医院(张)	1107	1265	预期性
		基层医疗卫生机构(张)	49	74	预期性
人力资源	2	每千常住人口执业(助理)医师数(人)	4.6	4.7	预期性
	3	每千常住人口注册护士数(人)	5.57	6.09	预期性
	4	每万常住人口全科医生数(人)	1.9	2.42	约束性
	5	每千常住人口中医类别执业(助理)医师数(人)	0.9	0.96	预期性
	6	孕产妇系统管理率(%)	88.01	保持在90以上	预期性
服务能力	7	3岁以下儿童系统管理率(%)	92.25	保持在90以上	预期性
	8	以乡镇(街道)为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率(%)	99	保持在90以上	约束性
	9	严重精神障碍管理率(%)	81	90以上	约束性
	10	二级以上综合医院设置感染性疾病科的比例(%)	100	100	预期性
	11	乡镇卫生院和社区卫生服务中心设置发热筛查门诊(发热诊室)的比例(%)	100	100	预期性
	12	乡镇卫生院和社区卫生服务中心设置国医堂比例(%)	100	100	预期性
	13	每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数(个)	3.7	4.50	预期性
	14	二级及以上综合性医院设置老年医学科比例(%)	100	100	预期性

五、主要任务

(一) 优化卫生资源配置

1. 加强医疗卫生机构建设。加强公立医院建设。山海关人民医院作为唯一区属二级甲等综合医院，改扩建发热门诊、肠道门诊，按照疫情防控要求添置 CT、DR、负压救护车等设备，全面提升山海关人民医院传染病救治能力。加强基层医疗机构“国医堂”建设，为区域内居民提供优质便捷的中医药服务，满足山海关区及周边地区人民群众的中医治疗、中医康养等需求。加强社区卫生服务中心和乡镇卫生院建设。对石河镇卫生院进行扩建，推动条件成熟的中心镇卫生院（社区卫生服务中心）创建社区医院，大力发展以老年、康复、护理、中医等服务。加大基层医疗卫生机构“发热哨点”建设。加强基层医疗机构基础设施建设，实现业务用房达标，配备 DR、彩超、全自动生化分析仪、全自动尿常规分析仪、血凝仪、十二导联心电图机、心电监测仪、远程心电监测仪器诊疗设备，加强信息化建设标准化。加强公共卫生机构标准化建设。改建山海关区疾病预防控制中心，配置必要的检测、检验设备，加强人员培训，切实提高疾控中心检验检测工作能力。提升山海关区应对重大突发公共卫生事件的能力和水平，健全和完善山海关区公共卫生应急管理体系。积极推进妇幼保健计划生育服务中心标准化建设。筹划并启动区妇幼保健计划生育服务中心标准化建设，按标准配置仪器设备和人员，提升服务能力建设；加强妇女保健、婚前保健、儿童保健、医学检验、X 光科等人员和设备建设。

2. 床位配置。截至 2020 年末，公立医疗机构编制总床位数

900张，基层医疗机构编制床位数120张。实际开放床位1156张，山海关区千人口床位7.0张。根据人口数量、居民医疗服务需求和区域内医疗资源情况等因素，到2025年山海关区千人口床位8.0张，床位总量共1324张。全面加强康复、养老和中医床位等短缺专科资源配置，满足多元化需求。

公立医疗机构床位控制标准

单位名称	2020年 编制床位	2020年 实际开放床位	2025年 规划床位
山海关人民医院	300	489	500
秦皇岛市工人医院	450	468	600
通用环球中铁山桥医院	150	150	150
第一关镇卫生院	19	0	19
石河镇卫生院	12	0	12
孟姜镇卫生院	19	9	9
南关社区卫生服务中心	30	30	19
铁路社区卫生服务中心	30	0	5
桥梁社区卫生服务中心	10	10	10
合计	1020	1156	1324

3.卫生人员配置。医生和护士。到2025年，每千常住人口执业（助理）医师数达到4.7人，注册护士数达到6.09人。人才规模与城乡居民健康服务需求相适应，城乡和区域卫生人才分布趋于合理，各类人才队伍统筹协调发展。乡村医生配置。原则上每个村卫生室至少配置1名乡村医生，服务人口1000人以上，每增加500-1000人可增加1名乡村医生。全面加强护理、儿科、康复、中医、婴幼儿服务等医技人员配备。专业公共卫生人员。目前区

疾控中心编制 22 人，在职 19 人，管理岗 3 人、专业技术 15 人，专业技术人员占在编在岗人员比例为 68%，其中卫生技术人员占比 100%。根据《河北省疾病预防控制机构编制标准实施办法》，按常住人口 1.35/万的比例，卫生技术人员占编制总额的比例不得低于 70% 要求，原则上二级以上医院、乡镇卫生院、社区卫生服务中心根据需要配置 3-6 名疾病控制人员。妇幼保健人员配置。按照每千人 0.19 ~ 0.22 人的标准配置，结合我区实际，到 2025 年，妇幼保健人员数为 28 人。妇幼保健人员主要配置在各级妇幼保健机构、基层医疗卫生机构。精神卫生人员配置。每 10 万人口精神科执业（助理）医师分别不低于 3.5 名。区级综合医院至少有 1 名具备精神科执业资质的医师、各乡镇卫生院和社区卫生服务中心至少有一名经过精神科培训的医师从事精神卫生工作。

4. 医疗技术配置。加强区级医院重点专科建设，规划期内重点发展心血管内科、神经外科、卒中中心、胸痛中心、房颤中心、儿科、妇科、介入科、创伤急救等特色专科。重点加强区域内常见病、多发病相关专业、薄弱学科以及紧缺专业临床专科建设，全面满足群众诊疗需求。

（二）构建现代化的应急管理体系

1. 加强应急指挥管理体系现代化建设。建立应急指挥管理体系。建设公共卫生应急指挥中心，健全突发公共卫生事件应急响应制度，完善重大突发公共卫生事件应急预案。将突发公共卫生事件管理融入本区域综合信息系统，纳入城市安全战略，形成统

一指挥、响应及时、运转高效的管理体系。联合公安、交通、卫健和民政等多部门，完善联动机制。新建二级生物安全实验室，提升实验室检验检测能力。加强应急物资储备和管理。

2.加强疾病监测预警系统现代化建设。建立本区疾病监测预警系统，依托区域信息平台、传染病信息网络直报系统和大数据平台，实现对传染病的精准识别和早期预警。建立由疾病控制、医疗机构、第三方检测实验室等组成的实验网络，提升对传染病原检测和快速发现能力。

3.加强应急医疗救治体系现代化建设。形成以山海关区人民医院传染病医疗救治为主体，基层医疗机构为补充的应急救治体系，建立健全重大疫情救治机制。明确山海关区人民医院在应急医疗救治中的职责，设立独立的传染病床位，形成“平战结合”床位快速转换机制，提升应急救治能力。加快发热门诊标准化建设，在综合医院和专科医院规范建设发热门诊，设置不少于5张隔离留观床位，有条件的发热门诊可以配置独立的CT。在社区卫生服务中心设立独立发热哨点（排查室），有条件的社区可以设置发热门诊。形成上下联动、反应快速、救治及时的医疗救治体系。

（三）建立健全公共卫生体系

1.加强慢性病防治。实施慢性重点非传染性疾病防治综合行动。根据山海关疾病谱明确区域内的重点疾病，加强对高血压、糖尿病、心脑血管疾病和癌症（肺癌、乳腺癌、结直肠癌、胃癌、肝癌）等筛查工作。做好常见病、多发病、慢性病防治宣传，持

续开展慢病示范区建设，加强慢性病规范化管理。构建慢性病防治结合工作机制，疾病预防控制机构、医院和基层医疗卫生机构要建立健全分工协作、优势互补的合作机制。疾病预防控制机构负责开展慢性病及其危险因素监测和流行病学调查、综合防控干预策略与措施实施指导和防控效果考核评价。继续实施国家扩大免疫规划，保障免疫规划疫苗高接种率的维持和疾病防控的可持续性。

2.完善妇幼卫生服务体系。提高综合医院和基层医院产科、儿科服务能力和妇幼保健队伍专业水平，提升区域妇幼保健服务能力。强化母婴安全救治体系，完善危重孕产妇、新生儿会诊抢救网络。完善出生缺陷预防、干预、治疗网络，强化产前诊断筛查技术和新生儿疾病筛查技术，从源头防范降低出生缺陷发生风险。优化妇幼健康管理模式，推进城乡妇女宫颈癌和乳腺癌免费检查。落实儿童健康行动计划，建设儿童早期发展基地，推动儿童青少年常见病和健康影响因素监测与干预，促进儿童体质健康。

3.增加普惠托育服务有效供给。鼓励有条件的地方举办婴幼儿照护服务机构，提供日间照料服务。积极引导社会力量举办托育服务机构，鼓励家庭育儿知识传播、社区共享平台等托育服务新模式新业态探索发展，发展多元化托育服务体系。到2025年，3岁以下婴幼儿照护服务供给明显增加，覆盖城乡的婴幼儿照护服务体系基本形成。

4.推进精神卫生服务体系建设。建立健全精神卫生服务网络，

构建以精神卫生防治技术管理机构为主体，精神卫生专业医疗机构为骨干、社区为基础、家庭为依托的严重精神障碍服务管理体系。做强区精神卫生中心，建设重症精神疾病临床诊治中心。加强对儿童、青少年、妇女、老年人、残疾人等重点人群的心理健服务，构建完善心理健康服务网络，大力开展心理健康科普，提升公众心理健康素养。加强山海关区精卫中心、社区卫生服务中心的专业支撑，做实严重精神障碍患者管理网络。

5.加快职业健康服务体系建设。坚持“预防为主、防治结合”方针，加强职业健康管理与服务，倡导健康工作方式，落实用人单位主体责任，完善职业健康分类分级监管机制，建立职业病监管系统，健全职业病防治技术支撑体系。实施职业健康攻坚，开展粉尘专项治理、尘肺病救治救助、职业健康监督执法、用人单位责任落实、防治技术能力提升等攻坚行动。企业职业卫生申报率达到90%以上，职业危害检测率达到85%以上，在岗职业健康体检率达到90%以上，重点行业培训率达到90%以上。

6.深化爱国卫生运动。持续巩固提升国家卫生城市创建成果，开展健康区、健康村镇建设，推进社区、企业、单位、学校、家庭等健康“细胞”工程，营造健康环境、培育健康人群，提高全社会健康管理主动性和积极性。实施健康知识普及行动，把健康教育和文明生活方式教育纳入国民教育和精神文明建设体系，搭建开放共享的健康科普资源库和权威的健康教育平台，推动全民健康科普运动。实施居民健康素养提升工程，推进市民自我健康管

理小组建设。实施控烟行动，积极推进创建无烟场所，将青少年作为吸烟预防重点干预人群，广泛开展控烟履约宣传和健康干预，努力减少新增吸烟人口。

（四）建设整合型医疗卫生服务体系

1.紧密型县域医共体建设。推动山海关区紧密型县域医共体建设。提升综合医疗服务能力，完善城乡医疗卫生服务体系，整合各级各类医疗卫生机构的服务功能，加强公立医院、专业公共卫生机构、基层医疗卫生机构以及社会办医院协同发展，加快建设紧密型医共体，构建布局合理、资源优化、体系完善、分工明确、紧密型医共体，构建布局合理、资源优化、体系完善、分工明确、功能互补、密切协作的卫生服务体系。完善县域医共体的运行机制，主要包括县域医共体的组建、人事干部安排、财政投入、医保支付、信息化建设等管理工作，切实促进县域医共体成为服务、管理、责任、利益共同体。努力实现小病不出镇、大病不出区。

2.加强专科联盟建设，积极开展医疗对外合作。明确本区医疗领域优势学科和特色科室，以区人民医院特色科室为龙头，加强与京津冀知名医学机构的交流合作，引进高质量医疗资源，以医共体、坐诊、教学查房、远程会诊等多种形式开展合作，形成医院独有的优势病种或专科技术，不断提升医疗服务能力。鼓励京津知名专家到山海关区公立医院坐诊或开办工作室。

3.建立整合型健康服务体系。坚持预防为主，建立整合型健

康服务体系，建立健全医防整合联动工作机制。促进医疗服务提供的纵向整合，强调区人民医院与社区卫生服务中心等基层医疗机构医疗服务的上下转诊与协同；注重服务的横向整合，落实公共卫生服务中心与社区、医院之间的联动，切实推进医防融合。

（五）深化医药卫生体制改革

1.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把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用。以建立现代医院管理制度为目标，以国家公立医院高质量发展为契机，持续推进高水平医院建设。健全公立医院运营管理体系，加强全面预算绩效管理，完善内部控制制度，健全绩效评价机制，合理制定落实公立医院人员编制标准，建立动态核增机制。落实“两个允许”合理确定、动态调整公立医院薪酬水平^①。建立主要体现岗位职责和知识价值的薪酬体系，调动医务人员积极性。建立基本医疗保险基金总额控制下的按病种付费为主的多元复合付费医保支付机制，完善医疗保障基金监管长效机制，推进 DRG 付费方式改革。到 2025 年，基本形成维护公益性、调动积极性、保障可持续发展的公立医院运行新机制，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。

2.强化基层卫生服务能力建设。将乡镇卫生院打造为政府履行提供基本卫生服务职能的平台，落实平台服务提供、技术支持与管理支撑的职责，以家庭医生签约为社区基本服务模式，承担

基本诊疗、康复、护理、基本和重大公共卫生等服务功能。逐步建立基层首诊和分级医疗制度，成为满足居民基本医疗需求的主要途径，使居民常见病、多发病和诊断明确慢性病的基本诊疗需求在社区得到有效解决，将符合转诊指征的病人及时转诊至适宜医疗机构，促进医疗资源的有效分配与利用。落实“一类保障、二类管理”制度，充分发挥财政补助、人事分配、价格管理等配套政策，转变基层服务模式，提升基层服务能力。全面完善乡村医疗机构一体化管理模式，落实人员、工资、财务、药械、业务、管理、准入退出、绩效考核、奖惩、教育培训“十统一”管理目标。

（六）构建优质高效中医药服务体系

1.优化中医药服务体系。山海关人民医院设置标准化中医科、中药房。形成以山海关人民医院为牵头，整合各基层医疗机构中医科以及社会力量办中医药机构，以中医优势病种和特色诊疗技术为切入点，建立中医药服务体系。以慢性病和重大传染病等为重点领域，推进中西医资源整合，优势互补，临床协同，提供中医药在等常见病、多发病中医诊疗服务能力及中医预防保健服务。力促山海关药业与北京中医药大学战略合作取得新进展，促进中医药传承创新发展。提升中医药参与新发突发传染病防治和公共卫生事件应急处置能力。

2.夯实基层中医药服务网底。持续推进中医药服务融入基层医疗服务一体化发展。加强基层医疗卫生机构中医药科室建设，力争到2025年，实现100%的乡镇卫生院和80%以上的村卫生室能

够提供中医药服务，大力推广使用中医药适宜技术，提高基层常见病、多发病的中医临床疗效。大力发展中医诊所、中医备案诊所，社会办中医医疗机构区域总量和空间布局不作规划限制。

3.促进中医药传承与创新发展。促进中医传承发展。建设中医流派传承基地，加强中医药师承教育，建立集传统跟师学习和现代师承教育于一体的师承学习模式，推进中医学术和文化遗产。加快中医药健康服务业发展，培育一批具有核心竞争力的中医药市场主体和服务品牌。推进中医药适宜技术推广、中医药信息化、中医药参与公共卫生服务、中医药健康服务产业等方面的探索和研究工作。

（七）构建老龄健康服务体系

1.完善老年健康服务体系。建立与山海关区人口老龄化相适应、与卫生健康发展相融合的老年健康服务体系。探索建立居家养老、社区养老和社会化养老相结合的养老服务网络。补齐农村养老服务短板，大力发展农村互助养老。建立基本养老服务保障体系，加强对本区域内特殊困难老年人人群照护和关怀服务。

2.加强老年健康服务设施建设。优化社区养老服务设施布局，打造以照护为主业、辐射社区周边、兼顾上门服务的社区养老服务机构，支持养老服务机构建设运营家庭养老床位，鼓励社会资本开设护理机构。支持养老服务机构建设信息平台，针对生活用品、挂号取药、辅助出行等服务精准对接。运用互联网、物联网等技术手段，为老年人提供紧急救援服务。

3.进一步推进医养结合全面发展。建立健全规模适宜、功能合理、综合连续的医养结合服务网络。鼓励有一定规模的养老机构设置医疗机构。鼓励各级各类医疗机构依法开展养老服务。完善医疗卫生、康复、养老等机构合作机制。探索建立基于互联网的医养结合服务新模式，推动智慧医养服务，加强与医保、民政等部门协作。

（八）建设智慧的数字化系统

1.建设健康大数据云平台。融合5G、物联网多种信息技术，对现有卫生健康信息网络进行智能化改造，加强信息标准化建设。以人口家庭、居民电子健康档案、电子病历为基础，进一步整合公安、民政、医保、药品流通等领域业务数据，逐步实现数据与业务双向融合发展，构建全区统一的健康服务体系。完善医院、社区卫生服务中心、中医药信息服务、院前院内一体化急救、公共卫生、卫生监督、卫生综合监管系统的数字化建设。

2.促进信息互联互通互认。实现区域内健康信息平台的互联互通，检查检验结果互认。进一步推进心电、超声、病理等医学影像平台建设，实现数据云端归档存储。建设区域内远程医疗网络，提供远程医疗、远程教学、远程培训等服务。

3.建设智慧化和数字化医院。建立互联网医院，做好电子就诊卡、院内导航系统、住院患者一站式管理，提升医疗服务能力和品质。利用人工智能、云计算、大数据、互联网、物联网、5G等技术，推动医疗服务和健康管理模式创新。推动信息惠民利民，

探索和推进精准预约、智能预问诊、诊间支付、电子病历卡和出院小结、互联网医院核酸检测、智慧急救等健康服务。

（九）鼓励社会办医健康发展

1.支持社会办医，形成多元办医格局。鼓励社会力量举办专科专病医院，重点发展康复医院、中西医结合、肿瘤医院、养老机构、整形美容、健康体检等机构，建设一批与健康需求相一致的专科医院，与公立医院形成互补。

2.持续推进区域社会办医规范有序健康发展。建立公立医疗机构和民营医疗机构合作机制，促使资源有效整合和流动自如。公立医疗机构向民营医疗机构输入医务人员、医疗技术；民营医疗机构向公立医疗机构输入高精尖的医疗设备、检查检验技术共享等，打通合作的瓶颈和障碍。界定高端医疗服务提供中公立医院优质医务人员的权利和职责。建立灵活多样的医务人员自由流动、竞争激励机制，医疗人才的共用机制，发挥优质资源最大化效率，有效满足多层次健康服务需求。

（十）推广健康教育，提高居民健康素养水平

1.加强健康教育和健康促进。广泛开展全民健康素养促进行动，引导群众加强自我健康管理。深入推进以减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼为重点的全民健康生活方式行动，广泛宣传合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡等健康科普知识，开展家庭和高危个体健康生活方式强化指导和干预。加强健康教育能力建设，推进医疗机构开展健康教育和健康促进工作。

推广融入中医治未病理念的健康工作和生活方式。

2.建立健康科普体系。建立健全健康科普体系，普及健康科学知识和中医药养生保健理念与方法，教育引导居民树立正确健康观，增强居民对个人健康负责意识。充分利用主流媒体和新媒体、学术团队、教师等在健康科普中的作用，开展面向全人群、形式多样的慢性病防治宣传教育。在医疗机构建设健康科普基地，强化医疗机构和医务人员的健康教育与促进职责。推进无烟环境建设。

3.加强健康区建设工作，推进爱国卫生运动。推动把健康融入城乡规划、建设、治理的全过程，促进城市与人民健康协调发展。广泛开展健康社区、健康村镇、健康单位、健康家庭等建设，提高社会参与度。重点加强健康学校建设，加强学生健康危害因素监测与评价，完善学校传染病防控等相关政策。以巩固国家卫生城市为抓手，提升城乡环境卫生水平，推动国家卫生城镇全覆盖。

4.提高家庭发展能力。鼓励按政策生育，倡导适龄婚育、优生优育，完善支持家庭生育的相关经济社会政策以及公共服务，深入推进母婴设施建设，构建生育友好型社会。全面落实计划生育家庭奖励扶助政策，完善政府主导、部门协同、社会参与、多元关爱的计划生育特殊家庭扶助关怀机制。全面实施“健康家庭—家庭发展能力建设”项目。加强人口监测和生育形势研判，推动生育政策与经济社会政策配套衔接，促进人口长期均衡发展。加强生

育政策宣传和优生优育科学知识普及，更加注重服务关怀和多元共治，更加注重人口素质提升和家庭结构优化。

六、保障措施

（一）强化组织实施，加强部门沟通协作

加强健康入万策的宣教，进一步明确各部门、各行业在健康领域方面的职责；推动各部门、各行业的沟通协作，在公共政策对健康影响层面形成合力；全面建立健康影响评估制度，明确不同公共政策对于健康的影响、重大工程项目对健康的影响，健全监督机制；推动政府事务信息公开，促进公众参与渠道，加强社会监督。

（二）健全投入机制，形成多元筹资格局

健全政府健康领域相关投入机制，调整优化财政支出结构，加大健康领域投入力度，科学合理界定政府支出责任，履行政府保障基本健康服务需求的责任。建立结果导向的健康投入机制，开展健康投入绩效监测和评价。充分调动社会组织、企业等的积极性，形成多元筹资格局。

（三）加强政策宣传，营造良好社会氛围

大力宣传党和国家关于维护促进人民健康的重大战略思想和方针政策，宣传推进山海关卫生健康事业改革发展的重大意义、总体战略、目标任务和重大举措。加强正面宣传、舆论监督、科学引导和典型报道，增强社会对山海关区卫生健康事业改革发展的普遍认知，形成全社会关心支持健康山海关区建设的良好社会

氛围。

（四）构建评价体系，持续开展监测评估

制定实施五年规划等政策文件，对本规划纲要各项政策和措施进行细化完善，明确各个阶段所要实施的重大工程、重大项目和重大政策。建立常态化、经常化的督查考核机制，强化激励和问责。建立健全监测评价机制，制定规划纲要任务部门分工方案和监测评估方案，并对实施进度和效果进行年度监测和评估，适时对目标任务进行必要调整。充分尊重人民群众的首创精神，对各地在实施规划纲要中好的做法和有效经验，要及时总结，积极推广。

