

惠州大亚湾经济技术开发区卫生与健康事 业发展“十四五”规划

2022 年 8 月

境.....	第一部分 发展基础与发展环境.....	-1-
的成绩	一、“十三五”期间取得的成绩.....	-1-
	（一）医疗卫生服务质量稳步提升.....	-1-
	（二）医疗卫生资源供给明显增加.....	-3-
	（三）疾病预防控制力度不断加大.....	-4-
	（四）医疗卫生信息化建设显著加强.....	-4-
	（五）卫生应急工作有序开展.....	-5-
	（六）中医药发展初见成效.....	-7-
	（七）行业监督管理持续加强.....	-7-
	二、存在的主要问题.....	-8-
	（一）资源配置有待完善.....	-8-
	（二）服务能力仍需提高.....	-8-
	（三）人才队伍建设缓慢.....	-10-
	（四）信息化建设有待加强.....	-12-
	三、面临的机遇与挑战.....	-12-
	（一）机遇.....	-12-
	（二）挑战.....	-14-
	第二部分 指导思想、基本原则和发展目标.....	-15-
	一、指导思想.....	-15-
	二、基本原则.....	-16-

(一) 坚持以人为本和政府主导相结合.....	-16-
(二) 坚持预防为主和健康大亚湾相结合.....	-16-
(三) 坚持统筹兼顾与突出重点相结合.....	-16-
(四) 坚持专业指导与群众参与相结合.....	-16-
三、发展目标.....	-17-
(一) 总体目标.....	-17-
(二) 主要指标.....	-18-
第三部分 主要任务.....	-20-
一、构建高效的公共卫生体系，全面提升防控和救治能力.....	-20-
(一) 提升疾控中心防控能力.....	-20-
(二) 大力推进医防融合发展.....	-20-
(三) 完善卫生应急管理体系.....	-21-
(四) 健全重大疫情救治体系.....	-22-
二、完善医疗卫生服务体系，提升服务能力.....	-22-
(一) 加快医疗卫生重点工程建设.....	-22-
(二) 强化惠亚医院龙头作用.....	-24-
(三) 提高基层医疗卫生服务能力.....	-24-
(四) 促进医联体资源共享.....	-25-
(五) 完善急诊急救体系建设.....	-26-
(六) 优化医疗卫生服务质量.....	-26-
(七) 促进社会办医.....	-27-

三、完善健康服务体系，推进健康大亚湾行动.....	-28-
（一）强化重点疾病预防控制.....	-28-
（二）加强重点人群健康管理.....	-30-
（三）推进健康大亚湾行动.....	-31-
（四）发展健康服务业.....	-32-
四、创新管理机制，深化医药卫生体制改革.....	-33-
（一）创新公立医院管理机制.....	-33-
（二）完善基层管理和运行机制.....	-34-
（三）优化药品耗材供应保障体系.....	-35-
（四）加强医疗保障制度改革.....	-36-
五、提高中医药服务能力，促进中医药传承创新发展.....	-37-
（一）构建优质高效的中医药服务体系.....	-37-
（二）提升中医药服务能力.....	-38-
（三）推进中医药传承创新.....	-39-
六、推进人才强卫部署，加强医疗卫生人才队伍建设.....	-39-
（一）加大人才引进和储备力度.....	-39-
（二）强化医疗卫生人才培养.....	-40-
（三）加大政策支持力度.....	-41-
七、加大信息化建设力度，提升医疗卫生信息化水平.....	-42-
（一）构建智慧医联体.....	-42-
（二）完善医疗卫生数据互联互通.....	-42-
（三）推进惠亚医院信息化建设.....	-43-

(四) 加强信息化安全防护体系建设.....	-43-
八、强化卫生监督执法，维护人民健康权益.....	-44-
(一) 提升卫生监督监管能力.....	-44-
(二) 完善医疗卫生行业综合监管制度.....	-44-
第四部分 保障措施.....	-45-
一、加强组织领导，注重协调衔接.....	-45-
二、突出工作重点，狠抓关键环节.....	-45-
三、加大卫健投入，拓宽筹资渠道.....	-46-
四、强化监督评估，强化卫生管理.....	-46-
五、注重行风建设，创建和谐服务.....	-46-
附件一.....	-47-
附件二.....	-48-

“十四五”时期是我国开启全面建设社会主义现代化国家新征程的第一个五年，是大亚湾开发区紧抓“双区”驱动、“一核一带一区”区域发展新格局等重大机遇，大力推进卫生健康事业改革发展、推动卫生健康事业高质量发展的重要时期。根据《“健康中国 2030”规划》《“健康广东 2030”规划》《广东省卫生健康事业发展“十四五”规划》等，结合健康惠州行动工作要求和我区实际，制定本规划。

第一部分 发展基础与发展环境

一、“十三五”期间取得的成绩

“十三五”以来，我区认真贯彻落实省、市的决策部署，将医疗卫生事业作为重要社会事业和重大民生工程努力推进，不断完善政策、健全制度、加大投入，医疗卫生服务工作得到较大发展，医疗卫生质量不断提升，从容应对新冠抗疫突发性事件，为提高人民群众的健康水平提供了有力保障。

（一）医疗卫生服务质量稳步提升

1. 健康惠民工程深入推进

一是基本公共卫生服务逐步实现均等化。大亚湾开发区按常住人口 23 万人统计口径，有效落实了每个街道或每 3-10 万居民规划设置 1 所社区卫生服务中心的任务，形成了设施和功能相对

齐全的区、街道、村三级公共卫生服务体系。2020年，人均基本公共卫生服务经费达76.33元，国家基本公共卫生服务项目达到省、市级基本绩效目标。二是全民预防保健工作有效落实。2018-2020年，市、区两级财政投入全民预防保健经费约3100万元，完成17.8万人健康体检。三是妇女儿童健康保障力度加大。免费地中海贫血筛查工作、出生缺陷综合防控工程等妇幼健康项目积极推进，出生人口素质得到提高。四是家庭医生签约服务团队建设进一步加强。全区建立了21个以全科医生为核心的家庭签约团队、120余名成员，为我区签约居民提供服务，部分社区卫生服务中心启动了家庭医生有偿签约服务，居民多样化的健康服务需求得到进一步满足。2020年底，常住人口签约数为6.04万人，常住人口签约率25.78%；重点人群人口签约数为2.93万人，重点人群人口签约率68.72%。

2. 惠亚医院龙头作用初步显现

惠亚医院成为惠州市首家实现全国联网结算和实行医保医师管理的医院，实现了惠州市医保、广东省内异地医保、跨省异地医保、广东省工商保险、全国新农合、商业保险（泰康）等参保人在线结算；接收基层医院人员进修，提升基层医疗卫生服务水平；建立手术类、检验检查类和治疗操作类等4000余项的医疗技术库，可同步开展国内、省内、市内多项先进技术，部分技术已达广东地区先进水平；普通外科、骨科、神经内科获评市级重点专项培育项目，取得了良好的科研业绩。

3. 医联体建设扎实推进

一是专家下社区坐诊、带教、指导工作有序开展。2018年起，结合惠亚医院及各社区卫生服务中心实际，每周组织内、外、妇、儿、中医、康复、放射、B超等科室专家轮流到各医联体成员单位开展坐诊等服务，累计安排专家80余名，出诊584个单元，服务患者3500人次。二是进一步实现医疗资源共享。区域医学检验中心已通过验收，有效推进医联体内医疗机构间检查检验结果互认。惠亚医院与惠州市第六人民医院签订急性胸痛患者PCI救治共享协议，胸痛中心创建等工作共同有序推进。三是双向转诊更加畅通。惠亚医院为基层转诊预留一定比例的门诊号源和住院床位，优先服务上转病人，接受转诊213例（其中接收下级转诊70例），向上级医院转诊143例。

（二）医疗卫生资源供给明显增加

加强医疗基础设施建设，如期完成西部产业园、石化工业区社区卫生服务中心建设；有力落实社会办医政策，社会办医疗机构数量明显增加，医疗资源配置得到进一步优化。2020年底，我区拥有医疗机构184家，其中公立医疗单位7家、村卫生站57间（纳入街道一村一体化管理的32间）、民营医疗机构120间（门诊部29间、诊所70间、医务室5间），较2015年有明显增加。全区公立医疗卫生机构床位854张，卫生技术人员1472人，每千常住人口执业（助理）医师2.72人，每千常住人口注册护士数2.53人，有效缓解了群众“看病难”等问题。

（三）疾病预防控制力度不断加大

大力开展爱国卫生运动，病媒生物防制、环境卫生整治、省市卫生村创建等工作均得到有效开展。一是重点传染病监测更加到位，有效开展了公共场所、水质等 55 个项目实验室检测，法定传染病发病率连续 3 年处于全市最低。二是聘请市二院专家提供诊疗、技术指导服务，全区精神卫生工作得到加强。三是结核病防治工作指标明显提高，均达惠州市“十三五”结核病防治规划要求。四是慢性病综合防控体系得到完善，区疾控中心通过强化管理、科学防治等手段，承担慢病站功能，进一步健全慢性病综合防控长效工作机制。五是接种单位疫苗可追溯数字化建设工作加快，完成冷库、冷链车、温控设备等冷链设备采购。六是职业病防治工作得到重视，惠州市职业病防治院大亚湾分院连续三年协调开展近百家重点行业职业病危害风险评估等工作，全区职业风险评估稳步开展。

（四）医疗卫生信息化建设显著加强

已形成以惠亚医院为龙头、5 间社区卫生服务中心为骨干、32 间村卫生站为基础的三级医疗卫生服务网络，已建立区域人口健康信息平台并实现了市、区两级人口健康信息平台互联互通，医疗健康数据资源共享。基层医疗机构服务网络得到畅通，基本实现全区医疗机构“医卡通”、卫生计生信息共享“一网通”。完成了以社保卡、身份证为患者基本信息载体的“医卡通”和家

庭医生签约服务管理系统建设，提高了医疗人员服务效率，缓解了各社区看病流程繁琐、耗时多等诸多问题。2020年，全区投入6966多万元用于医疗卫生机构“互联网+医疗健康”智慧医联体建设，信息化建设项目有序推进。

专栏1 大亚湾开发区医疗卫生信息化建设情况

类别	建设情况
区域医疗信息化	1. 完成居民电子健康档案、基层医疗机构信息管理系统(HS、PACS、LS系统)、电子病历系统和基层医疗专用设备诊疗管理信息平台(海云工程)的建设，实现了32间村卫生站纳入医疗定点联网结算。 2. 大亚湾开区域卫生信息平台与市卫生信息平台、大亚湾“海云工程”的接口实现互联互通，完成了以社保卡、身份证为患者基本信息载体的“医卡通”和家庭医生签约服务管理系统的建设，初步构建了功能完善、人性化的医疗服务流程。
惠亚医院信息化	院内建设了HS、LIS、EMR、PACS、体检、便民惠民、HRP等生产和管理系统，并对接国家部分垂直系统上报相关数据。
基层医疗机构信息化	大亚湾开发区没有使用广东省基卫系统，均使用前期统一开发的云HS系统。各基层机构配套了服务器和工作站，能使用医嘱开方、财务管理、药品管理、收费管理等功能。

(五) 卫生应急工作有序开展

1. 突发公共卫生事件的应急机制得到完善

建立并完善了突发公共卫生事件监测、评估、预警、反应机制，实行传染病网络直报及零报告制度，各医疗卫生单位实行24小时值班制度，确保发生疫情后及时处理、及时上报，实现

了传染病报告的动态性、实时性和网络化管理，提高了突发公共卫生事件应急处理的快速反应能力。“十三五”期间，疾控中心应急队伍和全区医疗卫生机构有序开展了相关应急业务知识强化培训，在最短时间内妥善处理 H7N9 禽流感、登革热、新型冠状病毒肺炎等疫情。“四个一”应急处置机制^[1]在新冠肺炎病毒防控期间得到切实落实并运转高效，通过高位推进重点群体网格化排查管控，充分发挥基层网格管理在疫情防控中的优势阻击作用和区、街道、村“三人组”的主力军作用，实现了重点群体排查 100%、重点人员管控 100%。

2. 卫生应急工作投入不断加大

建成 1 支传染病类卫生应急队伍、4 支紧急医学救援队伍、1 支化学物中毒应急卫生救治队伍，有效落实了卫生应急“十三五”规划和应急队伍建设“三指引两规范”。区财政投入 232 万元建设突发化学中毒事件卫生应急中心，进一步完善了突发化学中毒事件卫生应急救援体系，提高了处置能力，有效预防和最大限度地减少突发化学中毒事件造成的危害。应对突如其来的新冠疫情，惠亚医院核酸检测实验室 3 天到位所需设备，成为惠州市首家开展新冠肺炎病毒核酸检测的县（区）级医院，为我区提高疫情防控能力提供了保障。

[1] “四个一”应急处置机制：一把手负责、组建一套专班、制订一个方案、统一一个口径。

（六）中医药发展初见成效

启动实施中医药传承创新发展行动计划，设立中医药管理股室，有序推进了惠亚医院及各社区卫生服务中心建立中医诊室、中医康复科。全区中医类医疗机构 26 间，中医类别执业（助理）医师 73 人，基层医疗卫生机构中医类别医师占比例达 13%，中医药服务能力得到有效提升。建成开放中医文化主题公园，并先后在澳头、西区、霞涌街道举办大型中医药知识文化公益宣传活动，通过结合中医药知识与文化科普宣讲、健康咨询等形式开展中医药服务，进一步提高居民中医药知晓率。

（七）行业监督管理持续加强

切实做好民营医疗机构的执业登记、备案工作，积极对持证医疗机构规范执业进行监督，查处非法行医行为。有序开展医疗服务市场专项整顿，对医疗机构传染病防治进行分类监督综合评价。结合国家“双随机一公开”²专项，持续推进对学校卫生、游泳场馆、住宿场所等公共场所开展多个专项督查，切实落实水质监测、落实居民饮水安全等综合整治工作。全区卫生行政处罚案件 247 宗；受理公共场所卫生许可办理件 344 宗，出证 344 宗（含新办 271 宗、延续 47 宗、变更 26 宗）；摸排隐患 12 次、处理社情民意事件 6 件、受理各渠道、各平台来信案 166 件，及时办结率达 100%。

² “双随机一公开”是指在监管过程中随机抽取检查对象，随机选派执法检查人员，抽查情况及查处结果及时向社会公开。

二、存在的主要问题

（一）资源配置有待完善

一是区妇幼保健院、中医院、精神专科机构、慢病站等机构尚未建立。二是医疗卫生机构业务用房建设较为落后。西区社区卫生服务中心和区疾控中心业务用房紧缺明显，业务项目开展面积不足，存在多种医疗安全隐患；惠州市职业病防治院大亚湾分院业务用房办公条件落后，严重影响职业病防治工作的开展，医疗安全防控、医疗垃圾处理等方面均存在较大的隐患。三是设施设备配置相对不足。部分社区卫生服务中心设施设备老旧，相关配套不足。惠亚医院专业设备资金投入不足，重点学科设置和发展受限。四是部分机构医疗卫生资源未充分利用。石化工业区社区卫生服务中心地理位置特殊，发展定位未理顺，院前急救服务能力弱，部分医疗卫生资源闲置；霞涌社区卫生服务中心资源未充分利用，仍需进一步挖掘。

（二）服务能力仍需提高

1. 惠亚医院龙头作用未能充分发挥

惠亚医院作为全区医联体重要依托单位，相关学科建设仍较缓慢。受省内公立医院特需医疗服务项目开展审核备案机制还不明确的影响，惠亚医院多种特需医疗优质服务项目未能及时开展，龙头带动作用未能凸显。

2. 中医和院前急救服务能力薄弱

大亚湾开发区缺少中医院，且因中医药服务人才短缺，部分

社区卫生服务中心中医馆也未能正常运营。全区中医类专科建设缓慢，中医服务能力较弱。我区未设置 120 急救指挥中心，院前急救能力薄弱。

3. 公共卫生服务能力有待提高

妇幼保健、职业病防治、应急救治、慢性病防控、精神卫生管理、中医药保健等专业公共卫生服务能力和水平有待进一步提升。区疾控中心除疾病预防外，还承担了精神疾病防治和健康教育等工作，超负荷运转。市卫生监督所大亚湾分所人员行政管理机制有待进一步理顺，其人员任免及工作安排主要由惠州市卫生监督所决定，全区卫生监督工作的协调和部署存在诸多不便。以妇幼保健院为主体的妇幼健康服务体系尚未建成，现有妇幼工作由区卫计局妇幼股组织协调，缺少专业人员对各医疗机构进行更细化的指导、培训等工作。

4. 医疗服务协同发展有待顺畅

一是现有医疗资源下沉社区的服务比较单一。我区缺少妇幼保健机构、中医院、慢病站等，医联体主要依托惠亚医院。二是社区卫生服务中心医疗服务能力弱化。相关绩效考核不够优化，现有医务人员承担大量基本公共卫生服务项目、家庭医生签约服务工作，医疗服务能力严重弱化。没有良好的医疗服务能力作支撑，公卫服务质量也难以保障。

（三）人才队伍建设缓慢

1. 医疗卫生人才严重不足

一是基层医疗卫生机构卫生技术人员总量不足。基层医疗卫生机构编制不足，专业技术人员紧缺，只能采取临聘人员和返聘退休专业技术人员的方式补充卫生技术力量，全区临聘人员占在岗在编人员比例约一半，常常出现一人兼多职的现象。基层医疗卫生机构中医药服务人才严重匮乏，中医类别医师占医师总数比例明显低于 20%。二是惠亚医院人才流失问题严峻。惠亚医院人才招聘成功率逐年下滑，部分岗位多年无人应聘，2018、2019 年辞职率很高，人才队伍建设步履艰难。三是区疾控中心人员配备不足。疾控中心现有工作人员占辖区常住人口比例为 1.03 人/万，人员配备远未达到国家规定的万分之 1.75 的比例要求，远低于龙门县（1.92 人/万），与同期成立的深圳坪山新区疾控中心存在较大差距（2.09 人/万）。四是卫生监督执法力量薄弱。卫生监督所现有在岗在编监督员 6 名，协管员 5 名，执法力量十分薄弱，与日趋繁重的监管任务之间存在着较大矛盾。

2. 医疗卫生队伍建设的体制机制不健全

一是高层次人才引进难、留住难。相关职能部门在医疗卫生人才队伍建设还没有真正形成合力，在人才引进、培养方面的投入相对其他县区医院还有一定差距，高层次人才引进难、留住难。二是社区卫生服务中心临聘人员待遇低。临聘人员与在编人员同工不同酬，其薪资来源于公共卫生服务经费，待遇低且与在编人

员待遇差别较大。三是人才队伍结构不合理。职称职数空额少，中初级医务人员职称晋升难，特别是在医务人员年龄梯度不大的单位里，远远不能满足符合晋级条件的专技人员按时晋升，打击了医务人员进取的积极性。

专栏 2 —2020 年大亚湾社区卫生服务中心卫生人力资源情况

	人力资源现状（人）					缺口
	核定事业编制	在岗在编人员	返聘人员	临聘人员	后勤服务社会化人员	
澳头社区卫生服务中心	72	65	8	38	13	116
西区社区卫生服务中心	76	73	0	37	5	211
西部产业园社区卫生服务中心	28	27	0	25	6	102
霞涌社区卫生服务中心	46	42	0	20	7	27
石化工业区社区卫生服务中心	21	19	0	0	4	94
合计	243	226	8	120	35	550

注：第七次全国人口普查显示，澳头街道办常住人口12.7万人、西区街道办28.85万人、霞涌街道办3.16万人，石化区社区卫生服务中心服务企业人口数为6.6万人。医务人员配备人数计算公式：最高缺口数=每万常住人口数*8*1.5+床位数（最高50张计算）*0.7。

（四）信息化建设有待加强

1. 信息暂未实现互联互通

大亚湾开发区域卫生信息平台只能使用省基卫系统中的基层机构公共卫生管理信息系统，未能与省、市卫生信息平台系统完全实现数据的互联互通及业务数据共享。基本公共卫生服务平台与省妇幼信息平台也未实现连接。社区卫生服务中心、卫生站等基层医疗卫生机构间的基本公共卫生、基本医疗数据备份和迁移等对接工作，在一定程度上加大了基层工作量。

2. 惠亚医院信息化建设专项投入不足

惠亚医院现有信息系统版本陈旧过时，无法满足建设智慧医院的需求，部分落后的信息化建设已严重影响医院发展。

3. 医疗信息化专业队伍缺乏

全区缺少熟悉卫生业务又有信息化系统建设经验的高层次人才，专业队伍尚未建成，不能及时处理信息系统存在的问题，制约医疗卫生信息化建设与发展。

三、面临的机遇与挑战

（一）机遇

1. 大力发展卫生健康事业成为社会共识

“健康中国”已升级为国家战略，国务院成立健康中国行动推进委员会统筹推进《健康中国行动（2019-2030年）》的实施；广东省人民政府出台《“健康广东2030”规划》《广东省人民政府关于实施健康广东行动的意见粤府〔2019〕（116号）》，

推进健康广东行动；惠州市先后出台全民预防保健工作方案、卫生强市“1+10”实施方案等，切实推动健康惠州建设。此次新冠疫情，国家、省多次强调医疗体系补短板的重要性，预计新冠疫情之后会是继非典后的又一个卫生健康事业发展加速期，医疗卫生体系将经历一个“补短板”的过程。因此，“十四五”期间，我区应借来各种“东风”，引来各路“活水”，加快全区卫生健康事业发展，更好地满足辖区居民日益增长的医疗卫生服务需求。

2. 智慧医疗科技蓬勃发展

随着新兴信息技术的蓬勃发展，智慧医疗也迎来了新的发展契机。2018年4月，国务院办公厅发布《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》，明确指出“互联网+医疗健康”服务体系七大方面内容。同年9月，国家卫健委先后发布《互联网诊疗管理办法（试行）》《互联网医院管理办法（试行）》《远程医疗服务管理规范（试行）》，推行“互联网+医疗服务”。疫情防控期间，国家卫健委先后发布《关于加强信息化支撑新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的通知》《关于在疫情防控中做好互联网诊疗咨询服务工作的通知》两份指导文件，充分肯定了互联网医疗在疫情防控期间发挥的积极作用，强调了后续互联网医疗在线诊疗、引导患者有序就医的发展走向。新一轮科技革命蓬勃发展，基于云、大数据及人工智能、物联网技术、5G技术的医疗卫生信息化系统日趋成熟，为我区发展智慧医疗、构建有序的分级诊疗格局提供了新支持，将加速解决医疗费用高昂、资源分配不均匀等问题，让更多人获得更好的医疗服务。

（二）挑战

1. 医疗卫生服务任务压力明显增加

居民生活方式和健康观念的转变，将进一步推动健康大亚湾长效机制的完善；人口老龄化趋势加快和生育政策优化调整，以及高龄孕产妇和高危儿比例增加，将要求调整卫生发展模式和卫生服务模式，进一步加大老年康复、老年护理、儿科、妇产科等学科体系建设力度。随着“健康中国”战略实施和新医改政策的持续推进，要求从“大健康、大卫生”的高度出发，突出强调以人的疾病预防和健康大亚湾为中心，将区域医疗卫生发展融入经济社会发展之中，更多地向市场和民众需求导向倾斜，对我区卫生管理部门和医疗卫生机构要求明显提高。同时，我区作为国家级经济技术开发区，实际居住人口增长迅速，不可避免地给医疗卫生服务供给、疾病预防控制带来更大压力。我区高质量建设世界级绿色石化产业基地，必将要求加大职业病防治力度，妥善解决劳动者受粉尘、噪声和苯等引起的尘肺、噪声聋和苯中毒等职业病危害问题。惠州炼化二期项目、埃克森美孚惠州化工综合体项目等大项目的开展，突发化学中毒事件卫生应急救援压力可能明显增加，对突发化学中毒事件卫生应急中心和全区卫生应急队伍要求也将加大。

2. 突发性疫情应急工作压力不断增大

随着全球气候变暖、环境污染日趋严重，直接或间接影响许多传染病病源产生，部分已控制的传染病由于病毒病原型多、变

异和进化快导致发病率出现回升（如麻疹病毒、登革热），我国乃至全世界逐渐步入重大公共卫生事件频发时期。我区人口流动性大，输入性病例的传播风险高，突发性疫情频发将明显增加我区的卫生防控压力，辖区疾病监测和突发公共事件检测系统建设、相关防输入措施面临新的风险挑战，对医疗卫生机构发热门诊及感染病科室、重症医学科（ICU）建设要求加大。

第二部分 指导思想、基本原则和发展目标

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，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中、六中全会精神，以新形势下党的卫生健康工作方针为指引，牢固树立“大卫生、大健康”理念，按照国家、省、市关于实施健康中国战略的决策部署，聚焦重点人群，实施一批重大行动，把人民健康放在优先发展的战略地位，坚持医药卫生事业公益性，把握好“顶天立地”的基本思想，加快提高卫生健康供给质量和服务水平，让辖区群众就近享有公平可及、系统连续的预防、治疗、康复、健康大亚湾等健康服务，为我区经济社会高质量发展奠定坚实的健康基础。

二、基本原则

（一）坚持以人为本和政府主导相结合

以保障人民健康为中心，强化政府在制度、规划、筹资、服务、监管等方面的职责，建立适应经济社会发展的立体医疗卫生服务网络，着力解决群众反映强烈的卫生服务问题；把人民健康放在优先发展战略地位，全方位全周期保障人民健康，促进健康公平，切实维护公共卫生服务事业的公益性。

（二）坚持预防为主和健康大亚湾相结合

深入开展全民健康教育和健康大亚湾行动，坚持预防为主，强化大健康理念，全面推进发展方式由以治病为中心向以健康为中心转变；完善健康大亚湾工作体系，将健康政策融入健康服务贯穿全程，健康福祉惠及全民，组织实施健康大亚湾行动，全面维护和促进居民健康。

（三）坚持统筹兼顾与突出重点相结合

正确处理好医与防的关系，坚持“三医”融合、中西医并重、基本医疗服务与公共卫生服务协同发展，公立医院主导与社会办医相结合，保持全面统筹、全面发展，保持各项工作整体推进；根据我区公共卫生事业发展的需要，以加快健全公共卫生服务体系为重点，统筹规划医疗卫生资源配置，增强基层防病治病能力。

（四）坚持专业指导与群众参与相结合

“十四五”期间，传染性疾病预防形势依然严峻，充分发挥政府引导，确保各级专业防控机构技术指导，全社会广泛动员参

与，将民情民意吸纳并充实到方案、标准的制定上来。在具体实施过程中，充分尊重和广泛征求民意，不断总结，加以提高与推广，形成群防群控的疾病控制和健康保障体系。

三、发展目标

（一）总体目标

结合我区现有实际服务人口 44.44 万人，以及远期人口快速增长趋势提前布局，着力打造健康大亚湾，全方位、全周期保障人民健康。

——公共卫生服务体系进一步健全。疾病预防控制体系明显改善，传染病、精神病、慢性病、职业病等得到有效防控，应对突发公共卫生事件的能力和水平不断提升。妇幼保健服务能力进一步提升。惠亚医院、卫生监督所行政体系清晰、定位明确。

——医疗卫生资源配置进一步完善。加强总体规划，保质增速完成医疗卫生重点项目建设任务，医疗机构设置实现布局合理、规模适宜、定位明确。优质资源供给持续扩容，惠亚医院二期、疾病预防控制中心、第二人民医院、中医院、妇幼保健院、职防院、石化区气防站、社康医院、社区卫生服务中心、村卫生站及民办医疗机构建设有序推进，更加优质均衡布局区域医疗资源。配齐配强各项急救设施设备，院前急救体系进一步健全。区域医学检验中心、妇幼保健中心、肿瘤治疗中心、老年病康复与治疗中心、医学继续教育培训中心等机构加快建设，资源利用进一步优化。

——居民健康素养得到提高。健康模式实现转型升级，预防、治疗、康复、健康大亚湾一体化的健康服务体系基本建立，健康生活方式加快推广，居民健康素养水平稳步提高，主要健康指标达到省市平均水平，孕产妇死亡率、婴儿死亡率保持控制水平。

——学科和卫生人才队伍建设实现跨越式发展。卫生健康科技创新体系更加完备。成功引进一批学科带头人、高层次人才，建成省级重点特色专科3个，市级重点专科（学科）5个。社区卫生服务中心医技人员合理配备、紧缺型人才得以成功引进，在岗人员待遇得到改善，人才队伍年龄结构得到优化。

——医疗卫生信息化建设加快推进。我区域卫生信息平台与省、市卫生信息平台系统完全实现数据的互联互通及业务数据共享。基本公共卫生服务平台实现与省妇幼信息平台连接。5G、VR、全息投影等新兴技术有效使用，建成惠政、惠医、惠民、惠业一体化的大亚湾开发区智慧医联体平台。

（二）主要指标

专栏3 “十四五”时期大亚湾开发区卫生健康事业发展的主要指标

领域	序号	指标名称	2025 年	指标性质
健康水平	1	人均预期寿命（岁）	80	预期性
	2	孕产妇死亡率（/10万）	<8	预期性
	3	婴儿死亡率（‰）	<3	预期性
	4	5岁以下儿童死亡率（‰）	<4	预期性

领域	序号	指标名称	2025 年	指标性质
	5	重大慢性病过早死亡率 (%)	< 10	预期性
健康生活	6	居民健康素养水平 (%)	32	预期性
	7	15 岁以上人群吸烟率 (%)	< 20	预期性
	8	千人口献血率 (‰)	持续提升	预期性
健康服务	9	每千人口医疗卫生机构床位数 (张)	4.72	预期性
	10	每千常住人口执业 (助理) 医师数 (人)	2.8 (含中医类别医师)	预期性
		其中: 每千人口中医类别执业 (助理) 医师数 (人)	0.49	预期性
	11	每千常住人口注册护士数 (人)	2.73	预期性
	12	每千常住人口注册药师 (士) 数 (人)	0.42	预期性
	13	每万常住人口全科医生数 (人)	4	预期性
	14	每千常住人口公共卫生人员数 (人)	增长 30	预期性
	15	每千常住人口拥有 3 岁以下婴幼儿托位数 (个)	5.5	预期性
	16	青少年总体近视率 (%)	力争每年降低 0.5 个百分点以上	约束性
	17	二级以上综合医院设置老年医学科的比例 (%)	≥ 60	预期性
	18	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	19	个人卫生支出占卫生总数费用比例 (%)	25%左右	约束性

领域	序号	指标名称	2025 年	指标性质
中医药发展	20	中医类医疗机构门诊量占门诊总量的比重（%）	28	预期性
	21	每万人常住人口中医医疗床位数（张）	5.5	预期性

第三部分 主要任务

一、构建高效的公共卫生体系，全面提升防控和救治能力

（一）提升疾控中心防控能力

完善我区疾病预防控制中心条件建设，加快技术设备配套和更新，解决其业务用房、人员配备等问题，建立符合现代疾病预防控制中心需求的疫情监测预警系统、实验室检测系统和决策支持系统，提高监测预警、风险研判、决策管理、检验检测、流行病调查和现场调查处置能力。严格执行卫生技术人员准入和内部考核制度，不断优化疾病预防控制中心的人员专业结构，提高疾控中心防控水平，切实做好疫情信息传递及流行病学调查、隔离、消毒、杀菌等工作。

（二）大力推进医防融合发展

健全公共卫生服务体系，整合结防机构、精神专科机构、慢病站等专业公共卫生机构相关职能，探索建设公共卫生医院，对

全区精神疾病、皮肤性病、慢性非传染性疾病等的预防、治疗、管理、科研和教学实施一体化管理，打造“大专科，小综合”，实现医防融合、以医促防。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。落实医疗机构公共卫生责任，建立公共卫生医师到医疗机构进修临床知识机制，鼓励临床医师参与预防保健工作。加强全科医生队伍建设，为居民提供公共卫生、基本医疗和健康管理相融合的服务。

（三）完善卫生应急管理体系

1. 完善公共卫生防疫应急机制

进一步提高我区三级网络信息报告水平，完善层层预警报告制度和紧急行动预案，重视石化区、工业区、西区街道等流动人口户籍管理，制定相应的流动人口传染病管理方法，提高应对突发公共卫生事件的能力。重视制定公共卫生与防疫基础设施、运营体系等方面的投资与管理运营规划，推动机器人、5G、AI 红外体温检测仪等先进设备在医院、购物中心、菜市场等人流量密集场所的应用。

2. 加强卫生应急队伍建设

根据突发公共卫生事件尤其是重大事件的应急处理工作需要，加强对全区卫生专业技术人员的业务培训和相关法律法规培训，提高卫生人员的整体业务素质以及突发事件的防范意识和应急能力。加强应急救治队伍培训和定期演练，重视做好组建应急工作后备梯队工作，努力建设名副其实的专业应急救治队伍。

3. 设立突发化学中毒事故卫生应急中心

依托惠州市职业病防治院大亚湾分院的人员技术、硬件条件，做好组织协调、人员配备、设备配备等工作，建立我区突发化学中毒事件卫生应急中心，进一步健全其应急救援体系。

（四）健全重大疫情救治体系

加强惠亚医院感染病科和重症救治专科能力建设，提高危急重症救治能力。强化基层医疗机构规范化发热门诊（诊室）建设，规范预检分诊管理。健全口岸城市医疗服务网络，提升应对疫情输入能力。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，提升医疗废物集中处置能力。

二、完善医疗卫生服务体系，提升服务能力

（一）加快医疗卫生重点工程建设

推动区级综合医院的优质医疗资源扩容，以争创三级甲等为目标，努力做到“大病不出区”。加快推进惠亚医院二期项目、大亚湾第二人民医院、中医院、疾控中心、突发化学中毒事件卫生应急中心、石化区气防站、大亚湾职防院、社康医院、社区卫生服务中心等重点工程建设，夯实医疗卫生事业硬件基础，提升医疗服务管理水平，推动卫生健康事业跨越发展。配齐配强急救医疗设施，加强药品和医疗防护物资储备。规范基层医疗机构发热门诊（诊室）建设，规范预检分诊管理。加快全区接种单位疫苗可追溯数字化建设工作。

（二）强化惠亚医院龙头作用

1. 积极推进惠亚医院二期项目建设

统筹考虑园林绿化、电气、给排水、污水、停车、信息等整体化设计，合法合规地推进惠亚二期项目，最大程度减少工程质量问题。二期建设完成后加快妇幼保健中心、肿瘤治疗中心、老年病康复与治疗中心等机构建设运营，增强我区医疗卫生发展后劲。

2. 切实提高惠亚医院医疗服务能力

全面提升惠亚医院综合能力，将区域内就诊率提高到 90%以上，尽量实现大病不出区。以提供优质医疗资源为目标，加强肿瘤、妇产、儿科、精神、感染等薄弱专科诊疗能力提升，发挥其示范、引领、带动和辐射作用，促进医疗服务体系协调发展。以专科建设为抓手，推进医院高质量发展，大力支持心血管内科、神经内科、肝胆外科、泌尿外科、骨科等重点专科建设。到 2025 年，力争省级重点特色专科达到 3 个，市级重点专科（学科）达到 5 个，力争创建成三甲医院。支持惠亚医院建成区域性“急救中心”，加快推进“五大中心”^[3]建设，着力构建快速、高效、全覆盖的急危重症医疗救治体系。积极推动我区 P2 级实验室增建工作，逐步提升惠亚医院临床检验能力及科研实力。争取重离子项目落地惠亚医院，扩宽医院的服务范围。建立健全公立医院特需医疗服务管理规定政策，协调解决惠亚医院开展特需医疗优

[3]五大中心：胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重儿童和新生儿救治中心

质服务项目需求，包括特需门诊、高端体检、精准医疗、特需病房、全程护理和院际会诊等多种特需医疗服务，以满足不同层次居民的就医需求。不断提高临床医疗水平，打造高水平综合性医院，努力做到“重病不出区”。

（三）启动大亚湾第二人民医院建设

为强化我区医疗服务能力，大幅提升医疗卫生服务供给，优化医疗服务资源，根据我区目前人口分布状况和发展趋势，尽快启动大亚湾第二人民医院建设。第二人民医院将选址西区街道辖区内，按照三级综合医院标准建设，规划设置 800 张床位，计划服务区域总人口 40 万人。2022 年下半年筹备建设，组建工作专班、制定建设方案、开展可行性和立项等前期工作，2023 年 10 月前开工建设，2026 年底力争建成投入使用，满足我区日益增长人口对医疗卫生服务需求，极大改善西区片区群众就医条件和环境。

（四）提高基层医疗卫生服务能力

1. 完善社区医疗卫生服务资源布局

以实际服务人口及未来人口发展趋势提前谋划布局，加快解决基层医疗卫生资源不足的问题，有计划、有步骤建设公立医疗卫生机构，配套符合规范的社区医疗卫生服务机构。按二级医院标准，增建西区社康医院，将现有澳头、霞涌社区卫生服务中心改造升级为社康医院；高标准增建澳头滨海、西区第二（龙光城片区）、霞涌小径湾社区卫生服务中心；完善西区第一（西区社

区卫生服务中心)、西区西部产业园社区卫生服务中心;健全村、社区卫生站的基础建设及相关医疗设备的配备,持续完善辖区精神防治和慢病管理职能,与老年康养服务融合发展,推动医养结合,为群众提供优质便捷的医疗服务,努力做到“小病不出街道”。

2. 大力提升基层医疗卫生服务能力

结合新型城镇化发展,大力推动以社区卫生服务中心和社区卫生服务站为主体,以门诊部、诊所等为补充的社区卫生服务网络建设,提升基层医疗服务能力。充分挖掘霞涌社区卫生服务中心地理资源,加强社区护理、康复病床设置,提高常见病、多发病和慢性病的诊治、康复服务能力。大力推进社区卫生服务中心向社康医院转型,开设床位(100张),进一步满足群众医疗需求。按《社区卫生服务中心服务能力标准(2018版)》有关设备配置要求,充分考虑部分检验项目的必要性和实效性,全面承担区疫情防控和慢病管理,进一步拓展社区卫生服务中心的功能。

3. 完善家庭医生签约服务制度

组建以家庭医生为核心、专科医师提供技术支持的签约服务团队,采取分类签约、有偿签约、差别化签约等多种方式,向居民提供长期连续的基本医疗、公共卫生和健康管理服务。优化签约服务,在就医、转诊、用药、医保等方面对签约居民实行差异化政策,促进基层首诊。

(五) 促进医联体资源共享

积极探索通过组建对口支援、医师多点执业、远程医疗等方

式，推动优质资源下沉。优先推动惠亚医院与社区卫生服务中心建设紧密型医联体，在技术、人员培训、资源共享等方面给予支持。健全惠亚医院与各社区卫生服务中心建立利益共享、责任共担的对口帮扶体系，加快区域医学检验中心建设，实现检验结果互认。鼓励城市二级以上医院的医师到社区卫生服务中心多点执业、出诊、巡诊，提高社区医疗服务机构服务能力。加强惠亚医院与广州、深圳、惠州等地三甲医院专科联盟合作，减少跨区域就医，加快实现“小病在基层、大病到医院、康复回基层”的合理就医格局。

（六）完善急诊急救体系建设

建立健全心脑血管疾病、重度创伤、危重孕产妇和危重新生儿的分级诊疗体系。建立起基于“五大中心”的急危重症患者救治体系和院前院内信息共享网络，实现急危重症患者医疗救治快速、高效、高质量。充实壮大石化工业区社区卫生服务中心医疗急救队伍，配齐配强各项急救设施设备，设立大亚湾石化工业区卫生应急救护站和气防站，完善石化工业园区应急救护服务体系。根据院前医疗急救服务需求，完善独立设置的急救（指挥）中心建设，明确各级院前医疗急救机构功能定位，建立长效运行与协作机制，全面提升院前医疗急救机构的服务能力和技术水平。

（七）优化医疗卫生服务质量

以改善群众就医感受为出发点，从改善环境、简化流程、改

进服务、控制费用等方面入手，实施改善医疗服务行动计划。进一步健全和落实医疗卫生行风管理制度，全面推进创建“平安医院”活动，构建和谐医患关系。加强专业质控队伍和监督队伍建设，通过采取专业质控、综合评价和监督执法等多种手段，加强行业监管，确保医疗安全。定期开展各级各类医疗机构医疗服务评价，建立评价结果公示制度，促进医疗机构持续改进服务和管理。推进医疗机构依法执业管理，加强全程监管，规范执业行为。加强血液质量安全管理，优化采供血机构服务和管理，加强临床用血管理。加强医疗器械使用环节质量安全管理。

（八）促进社会办医

严格落实财政补助、筹资融资、税收优惠、医保定点、职称评定、行政事业性收费等优惠政策，实现民营医疗机构和公立医疗机构在准入、运营和监管等方面的同等待遇，推动社会办医向高水平、多元化、集团化方向发展。鼓励社会力量以出资新建、参与改制等多种形式投资中医医疗机构，鼓励社会力量创办妇科、儿科、骨伤、肛肠等非营利性中医专科医院，发展中医特色的康复医院、护理院，积极打造在省、市内外享有较高声誉的民营专科医疗品牌。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。鼓励药品零售企业开设中医坐堂医诊所，积极探索中医医师多点执业的方法和形式。鼓励社会力量开设医学检验机构、病理诊断机构、医学影像检查机构、消毒供应机构和血液净化机构。依法加强对非公立医疗机构服务行为的监管，促进其依法执业、健康发展。

三、完善健康服务体系，推进健康大亚湾行动

（一）强化重点疾病预防控制

1. 强化重大传染病和地方病防控

有序开展综合防控鼠疫、禽流感、埃博拉病毒病、中东呼吸综合征、登革热、流感、手足口病、麻疹、新冠肺炎等重点突发急性传染病防治工作。严格落实疫苗管理法，夯实常规免疫，做好补充免疫和查漏补种，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。强化社会综合治理，严厉打击卖淫嫖娼、聚众淫乱、吸毒贩毒等违法行为，推动消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播，推动实施适龄女生 HPV（人乳头瘤病毒）疫苗免费接种项目等内容。加强病毒性肝炎综合防治，降低全人群乙肝病毒感染率。积极开展结核病的防治工作，加大一般就诊者肺结核发现和耐多药肺结核筛查力度，推进肺结核患者全程随诊管理。强化学校结核病疫情监测和处置，防止聚集性疫情发生。加强麻风病症状监测和流动人口麻风病例筛查。保持消除血吸虫病、疟疾和碘缺乏病。基本消除饮水型氟中毒危害。

2. 加强慢病综合防控能力

全面实施 35 岁以上人群首诊测血压，及时发现高血压患者和高危人群，并提供干预指导。基层医疗卫生机构逐步提供血糖血脂检测、口腔预防保健、简易肺功能测定和大便隐血检测等服务，逐步开展超重肥胖、血压血糖升高、血脂异常等慢性病高危

人群的患病风险评估和干预指导；逐步扩大家庭医生服务覆盖范围，推进高血压、糖尿病、心脑血管疾病、肿瘤、慢性呼吸系统疾病等患者的分级诊疗，健全治疗—康复—长期护理服务链。建立健全疾病预防控制机构、医院和基层医疗卫生机构分工协作、优势互补的合作机制，推进慢性病防、治、管整体融合发展。

3. 健全精神卫生和心理服务体系

建立健全覆盖城乡、功能完善的精神卫生服务网络。统筹全区精神卫生资源，加强基层精防人员培训，加强基层卫生医疗机构与街道等政府部门的高效沟通，对流动人口的精神卫生管理及享受有关政策进行统筹协调，确保重性精神障碍病人管控率100%。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。

4. 加强职业病危害防治

加强职业病危害源头控制力度，尤其要结合我区石化工业区建设与发展，协同有关部门统筹规划职业病防治工作，引导用人单位开展技术改造和转型升级，加强水泥、木屑、金属等不同的粉尘危害专项整治，从源头预防控制职业病危害。以粉尘、噪声和苯等为防治切入点，开展重点职业病监测和职业健康风险评估，预防和控制尘肺病、职业性噪声聋、化学中毒等职业性疾病的发生。进一步推进“健康企业”创建活动，实施诚信管理模式，充分发挥“健康企业”引领示范作用，促进企业产业升级、技术

进步，推动用人单位自觉履行职业病防治主体责任工作。继续深化和市职业病防治院的合作，积极协调和支持惠州市职业病防治院大亚湾分院开展相关业务工作，切实保障职业病防治专项经费投入，推进职业病防治机构选址工作，利用职业病防治院人才队伍、设施设备和技術储备等资源，加强全区职业病防治和职业健康管理。鼓励职防院与相关行业协会深入开展多种形式的职业病防治宣传教育活动。

（二）加强重点人群健康管理

1. 加强妇幼健康健康管理

加强高危、高龄等重点人群的健康管理，积极推进免费地中海贫血筛查、婚前孕前优生健康检查、出生缺陷防控等妇幼卫生民生项目，规范已婚育龄妇女产后抑郁筛查与干预流程管理，把优生优育、生殖保健服务扩大到所有家庭成员，切实保障妇幼健康和生育服务。落实人口长期发展战略，落实优化生育政策及促进婴幼儿照护发展相关政策，加快发展多种形式的婴幼儿照护服务机构，重点发展普惠托育服务体系。

2. 重视青少年健康管理

以中小学为重点，推动社区健康服务进校园，开展小学生免费窝沟封闭、儿童青少年近视防控项目、中小學生脊柱侧弯免费筛查等民生实事項目，加强学生近视、龋齿、肥胖等常见病防治工作，关爱青少年健康。

3. 做好老年健康管理工作

切实做好 65 岁及以上老年人建档工作，加强老年人慢性病管理、保健服务，支持霞涌社区卫生服务中心等有条件的医疗机构设置养老病床，优化惠亚医院为养老机构开通的绿色通道，完善治疗康复—长期护理服务链，发展老年健康服务。

4. 加强弱势群体健康管理工作

切实做好弱势群体的健康管理，确保残疾人享有健康服务，加大符合条件的低收入残疾人医疗救助力度，完善医疗卫生机构无障碍设施。实施健康扶贫工程，保障贫困人口享有基本医疗卫生服务，加强贫困人群的健康工作，防止因病致贫、因病返贫。

（三）推进健康大亚湾行动

1. 全面深化爱国卫生运动

建立健全爱国卫生运动长效机制，落实以清除蚊媒孳生地和杀灭成蚊为主的环境综合治理措施，落实“三个一”环境卫生制度，推动从环境卫生治理向全面社会健康管理转变；切实做好我区活禽经营限制区工作，实行“集中屠宰、冷链配送、生鲜上市”，巩固卫生创建成果，配合惠州市加快推进“健康城市”建设。持续开展城乡环境卫生整洁行动，加大农村人居环境治理力度，建设健康、宜居、美丽家园。规范病媒生物控制，增强部门合力，联防联控，群防群控，广泛开展城乡除“四害”活动。全面加强幼儿园、中小学的卫生健康工作，提高学生主动防病意识。广泛开展禁烟、控烟干预活动，持续创建无烟场所，全面推行公共场所禁烟。

2. 建立健全全民健康教育体系

以全民健康为中心，推动“把健康融入所有政策”落到实处。加强辖区内 15 岁至 69 岁人群健康素养监测，掌握居民健康素养水平，并以需求为导向，开展立体式、全方位的健康科普知识宣传，重点提高传染病和慢病防控、妇幼健康、急救与安全、职业健康、基本医疗素养等，改善居民固有思维模式，培养公民良好的卫生意识、卫生习惯，提高应对突发传染病的能力。重视心理健康，积极宣传“心理健康素养十条”，创作心理健康系列海报、折页、手册等形式的心理健康传播材料，粘贴到各街道、各居委会相关宣传栏。强化“治病”“防病”并重，鼓励和引导惠亚医院开设心理科门诊，对各科室医务人员开展精神卫生相关培训。重点围绕提升大众心理健康素养，大力开展多样化的精神卫生和心理健康科普宣传教育活动。

3. 广泛开展全民健身活动

加强健康步道、健康广场、健康主题公园、体质测定与运动健身指导站等全民健身场地设施建设，开展国民体质监测和全民健身活动状况调查，推动全民健身和全民健康深度融合。普及科学健身知识和健身方法，推动全民健身生活化。

（四）发展健康服务业

1. 促进健康服务多样化发展

进一步加强生命健康产业服务质量体系建设，积极培育、创新发展医疗服务模式，加强国际合作，创新发展高端医疗技术服

务。鼓励发展适应不同人群需要的护理服务，推进专业化护理服务发展。积极发展健康管理服务，逐步推广应用分级式健康管理服务模式，推动健康管理新型化、个体化、网络化、社会化发展。

2. 推动健康事业与健康产业有机衔接

促进健康产业与养老、旅游、互联网、健身休闲、食品等产业融合。落实支持优惠政策，积极发展医疗卫生服务、健康养老服务、中医药保健服务、残疾人健康服务、商业健康保险、医疗保健旅游、中医药文化养生旅游等健康服务相关产业。进一步配套完善的养生养老设施，提供专业化的医疗诊断、医护疗养、健康检查、康复护理服务产品，提供专业规范化的护理服务，进一步落实医疗机构护理人员配备标准，鼓励发展康复护理、老年护理、家庭护理等适应不同人群需要的康养服务，全面提高康养服务水平。

四、创新管理机制，深化医药卫生体制改革

（一）创新公立医院管理机制

以深化医院管理体制变革为核心，建立区级医疗集团，将公立医院及各社区卫生服务纳入统一管理。由区卫计局、中大惠亚医院统筹管理，采取集团化发展方式，实行基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的一体化分级诊疗模式，合理分配医疗资源，促进优质医疗资源的下沉，共同搭建区域性医疗网络技术平台。集团内各成员加强协作，结合实际建设优势专业专科，形成特色鲜明、专业互补、错位发展、有序竞争的发展格局，带动基层医

疗卫生机构提升服务能力和管理水平。集团加大引进医疗专业技术人才力度，由惠亚医院发挥优质资源辐射作用，负责人才的教育培训工作，并积极开展面向成员单位的远程医疗服务体系、专科联盟建设和双向转诊。协同惠州市政府，与中山大学、中山一院高层尽快进行有效沟通，理顺医院的功能定位和发展思路，加快签署惠亚医院合作建设补充协议，完善惠亚医院法人治理结构和治理机制，实现“管办分离”。推进惠亚医院建立科学有效的现代医院管理制度，推行院长职业化、专业化，实行院长负责制、任期目标责任制、年薪制和考核问责制。加强医院院长职业化管理能力，建立医院管理人员职业发展规划，推动辖区整体医疗卫生水平跨越式发展。

（二）完善基层管理和运行机制

1. 健全社区卫生服务中心补偿机制

推行按社区卫生服务中心标化工作量、工作完成质量为测算依据的基本公共卫生服务补偿体系，实行以事定费基本医疗服务财政补助机制改革，将财政补助与人员编制脱钩，与其完成工作任务的情况挂钩，逐步提高补助水平，切实保障社区卫生服务中心基本建设、设备购置、人员经费，完善社区健康服务绩效评价体系，将绩效评价结果与社区卫生服务中心财政补助标准挂钩，适当增加基本医疗服务考核比重，促进基本医疗服务与公共卫生服务协同发展。

2. 深化街道、村一体化管理

建立基层医疗卫生机构负责人绩效评价机制，对机构负责人实行任期目标责任制，强化社区卫生服务中心法人主体地位，落实人事、经营、分配等方面自主权。在核定卫生站服务能力和人口数量的基础上，积极推进社区卫生服务中心对所属行政村卫生站实行人员、业务、药械、财务统一管理，安排村卫生站承担一定的基本公共卫生服务，并对村医承担的公共卫生服务等任务给予合理补助。

（三）优化药品耗材供应保障体系

1. 落实药品耗材采购政策

允许委托议价、自主联合议价、跟标采购、跨区域联合采购和专科医院联合采购。加强基层医疗卫生服务机构与惠亚医院药品采购和使用的衔接，基层医疗卫生服务机构药品配备要满足常见病、慢性病等患者用药需要，为下转提供必要的药品供应保障。做好与医保支付政策的衔接，按规定将符合条件的谈判药品纳入医保合规费用范围。完善药品公共信息公开机制，公开价格、质量等信息，接受全社会监督。

2. 加强药品耗材使用监管

优化医院医药费用控制指标，降低药品、医用耗材费用 and 大型医用设备检查治疗价格。开展处方点评，严肃查处“大处方、大检查”等行为，重点监控超常使用的药品，不合理使用的辅助性、营养性高价药品，不合理开展的检查、检验，以及高值医用

耗材，及时预警干预。促进科学合理用药，推动医疗机构优化和规范用药结构，落实“能口服不肌注、能肌注不输液”等要求，做到科学合理用药。

（四）加强医疗保障制度改革

1. 健全全民医保体系

巩固基本医疗保险覆盖面，进一步完善政府、单位和个人合理分担可持续的基本医疗筹资机制，落实好城乡居民医保人均财政补助工作，同步提高用药保障范围，切实提高基本医疗保障水平。严格控制医保支付范围外的费用，逐步缩小住院医疗费用基本医保政策范围内报销比例与实际报销比例之间的差距。完善重大疫情医疗救治费用保障机制。积极推进健康扶贫工程，完善相关保障和倾斜政策，保障贫困人口享有基本医疗卫生服务。

2. 加大推进医保支付方式改革力度

配合市级部门进一步完善“住院费用以病种分值付费为主、结合按床日付费、按服务单元付费、按项目付费等为辅的复合式付费方式”，及时调整住院病种分值和医疗机构系数，将日间手术和符合条件的门诊特定病种纳入按病种收付费范围。对符合紧密型医联体建设要求的医联体，在按现行支付方式结算的基础上，实行“总额预付、结余留用、合理超支分担”的结算方式。实施差别化的医保报销比例和起付线，在政策上向社区卫生服务中心倾斜，发挥医保对群众就医行为的引导作用。将符合规定的家庭医生签约服务纳入门诊统筹支付范围。健全医保经办机构和

定点医疗机构之间的谈判协商机制和风险分担机制，推动形成合理的医疗服务保障格局。根据测算和医保支付效果分析，结合医疗服务价格调整，适时出台支付方式的调整意见，以形成相对合理、科学的医保支付模式。优化医疗保障公共服务，完善省内异地就医直接结算服务，推进门诊异地就医和门诊特定病种直接结算。

3. 鼓励发展商业健康保险

大力发展与基本医疗保险有机衔接的商业健康保险，建立保险公司与医疗、体检、护理等机构的合作机制。积极推进补充医疗保险，鼓励企业和个人通过参加商业保险、职工医疗互助互济等多种形式，满足多元化的健康服务需求。规范商业健康保险市场秩序，确保有序竞争。在确保基金安全和有效监管的前提下，创新经办服务模式，以政府购买服务方式委托具有资质的商业保险机构等社会力量参与基本医保的经办服务，承办城乡居民大病保险。引入竞争机制，提高医保经办管理服务效率和质量。鼓励商业保险机构开展健康管理服务。到 2025 年，辖区医疗保障制度更加成熟定型，基本完成待遇保障、筹资运行、医保支付、基金监管等重要机制和医药服务供给、医保管理服务等相关领域的改革任务。

五、提高中医药服务能力，促进中医药传承创新发展

（一）构建优质高效的中医药服务体系

建设一家二级中医医院，形成村卫生站—社区卫生服务中心

一中医医院的三级中医药服务链，实现中医药服务全覆盖。提升惠亚医院和社区卫生服务中心综合服务能力，到 2022 年，在惠亚医院成立省名中医工作室、在社区卫生服务中心成立市名中医工作室。提高医联体内惠亚医院中医科的服务功能，落实中西医临床协作机制，理顺专家下沉的工作机制，形成区内中医人才的“双向流动”。鼓励社会资本举办提供传统中医药服务的中医医疗机构，支持符合条件的社会办中医医疗机构承担居民慢病管理、家庭医生签约等服务，并享受在医保定点、职称评定、评优评先等方面与公立医疗机构同等待遇。

（二）提升中医药服务能力

1. 建立“治未病”服务中心

在惠亚医院设立集中医体质辨识、健康评估、亚健康干预、慢病防治为一体的治未病服务中心，发展治未病科，2025 年前，将其打造成市级治未病服务中心、重点专科。在各社区卫生服务中心设置治未病服务站，增强家庭医生服务团队医生中医药服务能力，将更多中医药“治未病”技术纳入家庭医生签约服务范畴。

2. 提升基层医疗卫生机构中医药服务能力

根据居民中医药服务需求，差异化发展市名医工作室，推进各社区卫生服务中心中医馆全面运作，各村卫生室均能提供中医药服务。到 2022 年，每千人口中医执业（助理）医师 0.50 人，各社区卫生服务中心、村卫生站至少能开展四类基层中医药适宜技术。

3. 健全中医药公共卫生应急处置机制

健全中医药参与突发传染病防治和公共卫生事件应急处置的机制，确保在重大疫病防控救治工作中实现中医药及早参与、中西医结合协同应对疫病。

（三）推进中医药传承创新

组织高质量的中医健康讲座，大力开展中医药文化传承“六进”工作，继续加强中医药文化主题公园的升级和维护，实现中医药文化宣教常态化。进一步健全和完善中医药传承和创新人才培养体系，加大对基层中医药人员的扶持力度，全力培养名医、建设名科，创造条件引进国医大师，到 2025 年全区建设省级名中医传承工作室 1 个、市级名中医传承工作室 3 个，惠亚医院、社区卫生服务中心建成中医重点（特色）专科 4 个。积极开展名中医评选工作。加快推进中医药科研创新，加强本土中医药产业知识产权保护和运用，大力推动红脚艾特色中药材精深加工发展，支持本地医疗机构和企业建设研发或者技术创新中心、争取国家和省中医药科技研发项目。

六、推进人才强卫部署，加强医疗卫生人才队伍建设

（一）加大人才引进和储备力度

1. 建立灵活的人才聘用机制

针对急需紧缺专业人才、高学历人才、学科带头人及实用型人才，积极实行公开招聘，严格笔试、面试等程序，并对符合相

关条件的，由区卫健局和人社局审核后，适当简化手续。积极争取上级政策，优先聘用在原社区卫生服务中心工作的临聘卫生技术人员。

2. 继续推进高层次人才队伍建设

借助中山大学和中山一院的雄厚实力及区外优质医疗资源，加快引进重点学科带头人、本科以上学历医学人才和卫技紧缺人才。切实加大中医类别人才队伍建设，引进中医药领军人才和中医药急需人才，在全科医生特设岗位计划中明确中医医师比例，占比不低于 40%。

3. 加大卫生健康人才储备力度

做好区医疗卫生机构升级扩容所需的大量医疗卫生人才储备计划，有计划、有重点地引进和培养一批全科、儿科、产科、精神科、高级护理、麻醉科等实用型、紧缺类人才，探索与中山大学、惠州卫生职业技术学院、广州中医药大学合作，建立紧缺专业技术人员订单式培育机制，加大力度招聘和接收一批住院医师、全科医师规范化培训学员，促进人才结构优化。

（二）强化医疗卫生人才培养

1. 完善卫生人才培养机制

完善卫生计生人才继续教育制度，全面实施住院医师（全科医生）规范化培训，提高医师队伍临床诊疗能力和整体素质。建立研修制度、资助重大学术活动等措施，鼓励中青年技术骨干人才、卫生管理人才研修。加强公共卫生、全科、儿科、重症、产

科、精神科、康复、护理、心理健康、托幼、老龄健康等急需紧缺人才培养培训，探索订单式定向培养本土医学毕业生，构建全生命周期卫生健康人才支撑体系。

2. 打造医学教育教学平台

加快医学教育创新发展，推动医教协同，鼓励惠亚医院与中山大学医学院、中山一院深化合作，建设教学基地、研究生培养基地等教学平台，构建定位明确、层次明晰、衔接紧密、促进优秀人才可持续发展的培养和支撑体系，实施面向基层社区卫生服务中心、村卫生站等基层卫生人员的全员培训，做到精准培训、精准施教，为我区培养和造就一批具有发展潜力的高层次人才。

（三）加大政策支持力度

用足用活优惠政策和激励政策，积极协调区相关部门采取措施改善现有卫生人才的薪酬待遇、工作平台和生活条件，特别是对基层医疗卫生机构进行人、财、物等方面的政策性倾斜。科学确定编制数，创新公立医院人员编制管理，统筹盘活用好医疗卫生领域编制资源，探索开展员额管理，实行统筹安排、动态调整编制数。完善基层医疗卫生机构绩效考核，提高基层医疗卫生机构结余资金管理使用效率。积极向上级部门争取临聘指导意见，实现临聘卫生技术人员与在编人员“同工同酬”。督促社区卫生服务中心自主调整基础性和奖励性绩效工资比例，坚持多劳多得、优绩优酬，绩效考核重点向关键岗位、业务骨干和做出突出贡献的人员倾斜，适当拉开收入差距。增加医疗、科研、教学方面的政策制定，提升吸引力。

七、加大信息化建设力度，提升医疗卫生信息化水平

（一）构建智慧医联体

建立全区统一的医联体云数据中心，以惠亚医院为中心，建立区域远程医疗中心，开展区域影像、区域心电、区域病理、区域检验、双向转诊等业务协作，实现全区医疗机构电子病历、健康档案、检查检验结果汇聚且结果互认。以居民电子健康码为牵引、电子健康档案为核心、全民健康云及大数据平台为基础，互联网+运营为手段，结合 5G、VR、全息投影等新兴技术，建设区域卫生信息平台业务协同、综合管理运营、业务监管、公众健康服务、医疗大数据四大类业务运用，推动各级各类医疗卫生机构之间相互协作，为人民群众提供各层次、多样化的健康服务。

（二）完善医疗卫生数据互联互通

按照国家、省、市有关卫生信息标准和规范，标准化建立我区的信息标准体系（含数据标准、平台接口标准、数据采集标准、数据交换标准等）。优化基层公共卫生系统，利用电子政务外网、通信运营商网络等基础设施资源，建设覆盖全区的卫生计生机构的卫生专网，逐步在基层公共卫生服务机构（社区卫生服务中心、村卫生站）与专业卫生服务机构之间建立联通、共享居民信息平台，实现居民电子健康档案在各层级卫生服务机构间动态流动。探索搭建“医院—社区卫生服务中心—卫生站—家庭医生”联动的医疗服务信息化体系，实现重点人群 24 小时监控。加快解决我区卫生信息平台与省、市卫生信息平台系统对接问题，做好数

据备份和迁移工作。积极推进基本公共卫生服务平台与广东省妇幼健康信息平台系统对接工作和应用，加强妇幼信息工作，提高妇幼健康服务质量和效率。

（三）推进惠亚医院信息化建设

围绕建设三甲医院及医院二期建设的目标，加快推进惠亚医院智慧医院升级建设。加大力度统筹安排信息化建设资金，保障惠亚医院“互联网+”智慧医院建设、二期信息化建设、网络安全等重点项目的专项资金投入，支持惠亚医院建设智慧服务、智慧医护、智慧管理的信息系统，打造全流程智能化的医院信息服务体系，通过电子病历5级、互联互通4级甲等的高水平医院信息化建设。建设区域统一互联互通的医院信息管理系统，建设惠亚医院信息平台、网络安全管理平台，临床检验系统和影像图文信息系统，促进基层医疗机构与惠亚医院之间形成业务联动、优势互补、疾病诊治连续化管理的机制。

（四）加强信息化安全防护体系建设

通过建立健全实名认证访问控制机制、网络安全通报机制和应急处置联动机制，加强容灾备份、加密认证、准确恢复等安全保障措施，建立涵盖物理安全网络安全、平台安全、数据安全、应用安全、管理安全，符合国家信息系统安全等级保护的一体化信息安全防护体系。同时，定期对相关信息系统开展定级、备案和测评工作。健全现有网络安全保障体系，持续优化异地容灾备份和数据实时传输备份解决方案。在不断改进完善优化系统功能

的基础上，重视做好基卫信息系统安全等级保护，进一步加强基层业务人员培训，做好各信息系统安全等级保护，确保系统接口、卫生专网以及健康数据安全，不断提升安全服务质量。

八、强化卫生监督执法，维护人民健康权益

（一）提升卫生监督监管能力

加快理顺惠州市卫生监督所大亚湾分所管理职能，设置区内独立的卫生监督执法机构；整合执法资源、充实执法力量，不断提高执法效能。改善现有卫生监督监管办公条件，加快调查询问室、案件会议室、收缴罚没物品存放仓库等建设。按国家标准科学合理配备卫生监督执法人员数量，重视培养人才梯队，优化卫生监督执法队伍结构，切实建立一支业务精湛，素质过硬的卫生监督执法队伍加强卫生监督执法信息化建设，大力推进执法全过程记录，加强专门档案管理，完善移动执法平台，使移动执法终端通过互联网与信息系统数据库相连，不断完善我区卫生监督监管体系。

（二）完善医疗卫生行业综合监管制度

建立医疗监督诚信惩戒机制，完善医疗机构及医务人员不良执业行为公示制度。强化医疗服务要素准入管理，规范医疗服务行为。加强公共卫生监督，定期向社会公布监督检查情况，依法打击危害人民群众身体健康和生命安全的违法行为。制定医疗卫生行业综合监管责任追究及督察机制政策文件，构建部门、行业、社会协同监管机制，支持培育、规范发展卫生监督行业，提高行业自律管理能力。

第四部分 保障措施

一、加强组织领导，注重协调衔接

成立由党政主要领导负责、卫健部门牵头、有关部门组成的领导小组，对规划的实施和落地负总责，明确目标任务和责任分工，协调解决规划实施重大问题，监督检查重大事项进展和落实情况。把卫生健康事业发展“十四五”规划纳入社会经济发展规划，纳入目标管理责任制，切实加强组织领导，采取有效措施积极推进。各有关部门要各负其责、密切配合、形成合力，有序推进各项重点任务完成。高度重视卫生健康事业发展“十四五”规划的宣传工作，要加强部门协调，动员全社会支持和参与卫生工作，为“十四五”规划的顺利实施营造良好宽松的环境。

二、突出工作重点，狠抓关键环节

突出全局性的卫生重点领域和关键环节的工作，加强医疗卫生重点项目建设要素保障，建立项目建设全过程管理的长效监督机制，落实项目建设多项监管制度，确保重点项目建设顺利开展。加大惠亚医院机制体制改革力度，优化石化工业区社区卫生服务中心资源。实施医疗卫生人才培养储备计划，做好高层次卫生人才及急需、紧缺、实用型人才引进、选拔、培养和管理服务工作，切实加强惠亚医院重点学科、重点专科建设，加快补齐基层医疗卫生人才不足短板。切实加强各医疗卫生机构的软、硬件建设，尤其加大区疾控中心、西区社区卫生服务中心投入力度，着力改善业务工作条件。

三、加大卫健投入，拓宽筹资渠道

建立和完善政府卫生投入机制，确保政府投入增长速度不低于财政支出的增长速度，切实按照省、市有关部署，安排资金支持医疗卫生强基创优行动计划，合理安排公共卫生专业机构人员经费、发展建设、公用经费和业务经费。建立健全医疗卫生投入保障机制，按照“保基本、强基层、建机制”的要求，加大对医疗卫生机构设备更新、人才队伍建设等方面的投入，重点解决基层医疗卫生服务能力不足问题。完善政府主导的多元化卫生健康筹资机制，积极引导社会资金参与发展卫生健康事业。

四、强化监督评估，强化卫生管理

制定考核评价办法，对主要倡导性指标和预期性指标、重点任务的实施进度和效果进行年度监测评估，把考评结果作为对各相关部门绩效考核的重要依据。强化对医疗卫生服务行为和质量监管，完善医疗卫生服务标准和质量评价体系，健全医疗卫生服务质量监测网络。完善规划年度考核和中期评估制度，检查规划落实情况，分析规划实施效果，及时发现问题和提出整改意见。

五、注重行风建设，创建和谐服务

深入开展医德医风和卫生健康文化建设，促进医务工作者依法从医、廉洁从医，规范医疗卫生机构信息公开等制度，维护良好的服务秩序。引导各级医疗卫生机构树立正确的发展观，切实以为人民群众健康服务的宗旨意识，改善服务态度，提高服务能力，提升服务质量，努力塑造卫生健康行业新形象。

大亚湾开发区“十四五”期间医疗卫生重点项目一览表

序号	项目名称	建设规模（建筑面积与占地面积）及建设内容	起止年限	总投资（亿元）	责任单位
1	大亚湾开发区疾控中心项目	项目位于大亚湾开发区澳头妈庙。建设规模包括新建疾病预防控制中心，用地面积约3004平方米，总建筑面积约9915平方米。主要实施内容包括建筑工程、电气工程、给排水工程、消防工程等。项目估算总投资为8212.36万元，其中工程费用5838.35万元，工程建设其他费用987.27万元，预备费341.28万元，设备购置费1045.46万元。	2021-2023	0.82	区卫计局
2	惠亚医院二期项目	项目位于大亚湾开发区中兴中路。项目按1020床的规模建设，占地面积36028平方米；总建筑面积123867m ² ，建设妇幼保健院、综合病区、肿瘤治疗中心、污水处理系统、地下室等主要实施内容包括土建结构工程、给排水工程、消防工程等。项目估算总投资为99471.16万元，其中工程费用84993.69万元，工程建设其他费用9740.74万元，预备费4736.72万元。	2017-2023	9.94	区卫计局
3	西区社区卫生服务中心迁建项目	西建项目位于西区响水河地段，用地面积4731平方米，建筑面积约7200平方米，建设主体大楼为五层框架结构，其中地上建筑面积约5000平方米（业务用房面积3604平方米，公共区域面积1396平方米）；设置地下停车场约2200平方米。工程内容包括：土方工程、房屋建筑工程、绿化工程。项目估算总投资为7221.45万元，其中工程费用5211.35万元，工程建设其他费用1666.22万元，预备费343.88万元。	2020-2023	0.72	区卫计局
4	惠州市中大惠亚医院重离子治疗中心	本项目建设内容为一栋单栋的离子治疗中心，拟建总建筑面积11500平方米，主要功能包含一个加速器大厅及其工艺配套、4个治疗室（2个水平治疗室、2个水平+垂直治疗室）及其他供医护及后勤的相关配套用房。	本项目建设周期为2年（24个月）。	1.49 （不包含加速器设备及其工艺配套费用、医疗装备配套费用）	区卫计局
5	惠州市职业病防治院大亚湾分院建设项目	建设规模及建设内容参考《国家卫生健康委关于加强职业病防治技术支撑体系建设的指导意见》（国卫职健发〔2020〕5号）和广东省卫生健康委关于印发《广东省职业病防治机构规范化建设指导意见（试行）的通知》（粤卫函〔2019〕838号）等相关文件的要求，建筑面积不低于60m ² /工作人员。预测2025年约有劳动人口50万，按3名工作人员/万劳动人口，工作人员数150人，建筑面积9000平方米。总投资约8000万元。	2021-2025	0.80	区卫计局

附件二

2020 年大亚湾开发区医疗卫生基本情况

类别	建设情况
医疗卫生机构	大亚湾开发区共有医疗机构 184 家：公立医疗单位 7 家：公立三级综合医院 1 所（惠州市中大惠亚医院）、计划生育服务中心 1 所、社区卫生服务中心 5 间（澳头、西区、霞涌、西部产业园和石化工业区社区卫生服务中心）；村卫生站 57 间（其中享受财政补贴的卫生站 32 所，非财政补贴卫生站 25 所），其中纳入街道一村一体化管理的有 32 间。 民营医疗机构 120 间：其中门诊部 31 间，诊所 84 间，医务室 5 间。 公共卫生专业机构 1 所：区疾病预防控制中心。 有惠州市卫生监督所大亚湾分所、市职业病防治院大亚湾分院承担公卫职能。
医院床位	全区拥有公立医疗卫生机构床位 854 张，其中惠亚医院 534 张，占 62.53%。
卫生人力资源	全区拥有卫生技术人员 1472 名，其中注册执业（助理）医师 648 人，注册护士 602 人。