

附件

鄂尔多斯市康巴什区 “十四五”卫生健康事业发展规划

康巴什区卫生健康委员会

二〇二二年六月

目 录

康巴什区“十四五”卫生健康事业发展规划	1
一、规划背景	1
(一) “十三五”期间卫生健康改革和发展取得的成绩	1
(二) 存在的问题	6
二、规划总则	7
(一) 指导思想	7
(二) 基本原则	8
(三) 卫生健康工作预期目标	9
三、“十四五”期间重点工作任务及措施	12
(一) 推进“健康康巴什”建设全方位、全周期保障人民健康	12
(二) 构建整合型医疗卫生服务体系不断提高人民群众获得感幸福感安全感	16
(三) 构建强大的公共卫生体系为群众提供有力的公共卫生安全保障	19
(四) 积极打造妇幼健康服务体系新高地全面提升妇幼健康服务水平	23
(五) 加强中医药（蒙医药）服务能力建设打造中医药（蒙医药）服务示范区	25

（六）完善健康产业服务体系提高健康产业发展质量	27
（七）完善人才培养使用政策提高人才培养使用效率	29
（八）持续推进卫生健康信息化建设为卫生健康事业发展提供有力支撑	31
（九）完善健康综合监管体系提高健康综合监管水平	33
四、保障措施	34

康巴什区“十四五”卫生健康事业 发展规划

“十四五”时期是卫生健康事业发展的重要时期，也是深入贯彻落实本地区“健康康巴什”战略定位、实现“健康中国2030”战略规划纲要目标的关键时期。为服务经济社会发展大局，满足人民群众日益增长的高品质健康服务需求，提高居民健康水平，推动康巴什区卫生健康事业高质量发展，更好地保障辖区城乡居民就近享有公平可及、系统连续的预防、医疗、康复、健康促进等健康服务，根据《鄂尔多斯市卫生健康事业发展第十四个五年规划》和《康巴什区国民经济和社会发展第十四个五年规划》精神，制定本规划。

一、规划背景

（一）“十三五”期间卫生健康改革和发展取得的成绩

“十三五”期间，康巴什区卫生健康各项工作取得重大进展，人民群众健康水平明显提高，卫生事业发展“十三五”规划各项目标和任务全面完成。“十三五”期间本地区婴儿死亡率平均值为3.17‰、孕产妇零死亡，两项指标均低于全市平均水平。

1、医疗卫生资源进一步增加，服务体系日趋完善。

“十三五”期间，康巴什区改扩建慢性病医院1所，相继组建了疾病预防控制中心、妇幼保健计划生育服务中心、卫生计生综合执法局、爱卫办、健教所5所公共卫生机构，推动4所社会办医疗服务机构升级壮大，发展为二级医疗机构。截至2020年末，全区拥有各级各类医疗卫生机构41所，其中，市直综合性医院1所、市直专科医院3所、市直公共卫生机构5所、市直民营医院4所；区直公共卫生机构5所、区直专科医院1所、社区卫生服务中心5所、社区卫生服务站1所、民营医疗机构11所、学校医务室5所。较2015年的20所，增长105%。规划设置床位1980张，实际开放1463张，其中，康巴什区慢性病医院床位80张。全区各级各类医疗卫生机构拥有卫生专业技术人员1600余人，康巴什区属卫生专业技术人员156人，其中，执业（助理）医师50人，注册护士58人，公共卫生执业医师3人，其他医疗卫生人员45人；高级职称13人。

2、医药卫生体制改革效果显著，医疗卫生事业长足发展。

一是医疗联合体建设在基层做“强”。2015年以来，康巴什区卫健委按照“利益共享、独立运作、责任共担、资源共享”的原则，坚持以市中心医院康巴什部为中心，以区属基层医疗卫生机构为支撑的区域性医疗联合体，打造“名医工作室”，到2020年实现基层医疗机构“名医室”全覆盖。先后为基层医疗机构投资3000余万元，配备了DR、彩超、全自动生化分析仪等医疗设备，有效提升基层医疗机构硬实力。**二是**分级诊疗制度建

设效能凸“显”。现代基层医疗机构管理模式得到进一步优化，“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗格局基本形成，有效引导市级优质资源下沉，助推双向转诊机制有效落实，群众高质量医疗服务需求得到有效缓解。“十三五”期间全区基层医疗机构诊量大幅提升，年均增长 10.4%，整体增长达 52%。**三是**药品供应保障制度工作链条轧“紧”。严格落实国家基本药物制度，在基层医疗机构全面推行药品采购“两票制”，积极落实处方点评制度，严厉查处“大处方”和过度医疗，实行临床用药动态监测，严格控制抗菌药物使用，规范合理用药，有效遏制医疗费用的不合理增长。“十三五”期间，区属公立医疗机构基药配比保持在 68% 以上。**四是**基本公共卫生服务均等化水平稳步提升。人均基本公共卫生服务经费补助从 2015 年 40 元提升至 2020 年的 65 元。以家庭医生签约服务为支撑，建立“12345”服务模式，打造“执业（助理）医师+护士+公卫人员”为主的基本型家庭医生服务团队和以“执业（助理）医师+护士+公卫人员+上级医院医生”为主的优质家庭医生服务团队 50 个，推动十五项基本公共卫生服务项目全面落实。全区签约服务对象已达 10.03 万人，签约服务覆盖率为 63.56%，规范化居民电子健康档案 14.14 万份，建档率达 90.22%。慢性病患者、老年人、残疾人等重点人群签约率为 100%。7 岁以下儿童、孕产妇管理率分别达到 91%、92%，高血压、糖尿病、重型精神病规范管理率分别达 67.52%、

71.75%、96.2%，孕产妇住院分娩率 100%，孕产妇零死亡率，婴儿死亡率、5 岁以下儿童死亡率分别控制在 7‰、9‰ 以下，基本公共卫生服务各项指标均处于全市领先水平。

3、预防为主的职能逐步加强，公共卫生服务能力进一步加强。一是传染病、地方病、慢性非传染性疾病防控能力不断加强。“十三五”期间，全区无甲类传染病报告，无重大传染病疫情暴发流行。到 2020 年，全区传染病疫情网络直报达到区属公立医疗机构全覆盖。近五年来，及时审核率和及时报告率一直保持 100%。**二是**扩大国家免疫工作规划有效落实，疫苗实现全程智慧化冷链管理，异常反应补偿商业保险工作在全区全面开展，“十三五”期间先后建成标准化预防接种门诊 5 所，适龄儿童免费预防接种疫苗近 10 万人次，基础免疫接种率保持在 98.5%。**三是**公共卫生监督管理职能架构进一步完善，在医疗卫生、公共场所卫生、学校卫生等监督检查实现全覆盖，食品安全风险监测稳步进行。2015 年至 2020 年，生活饮用水监测指标合格率保持 100%。**四是**全国社会心理服务体系建设工作稳步推进，多部门工作协调机制进一步完善。全区严重精神障碍患者规范管理率、面访率、体检率均达到指标要求。**五是**修订完善突发公共卫生事件应急预案和各类传染病防控专项应急预案，鼠疫和新冠肺炎防控累计投入资金 392.2 万元，购置了个人防护装备、消杀药械、保障装备，增配应急救护车 4 辆，全区突发公共卫生事件应急处置能力大幅提升。**六是**深入开展爱国卫生运

动。巩固提升国家卫生城市创建成果，积极开展健康细胞工程建设，持续推进健康城市发展。注重加强控烟宣传，公立医疗机构全部配备控烟管理员，公共场所禁止吸烟标识设置率达100%。**七是**强化职业病防治。对存在重点职业病危害因素的用人单位开展职业病危险因素监测，监测覆盖率达100%。

4、健康产业发展迅速，医养结合深入推进。一是积极鼓励支持民营资本发展特色专科医疗，建成仕博中医医院及涵盖中医药（蒙医药）、口腔、眼科、康复理疗、医学美容等多种专科民营医疗机构14所。**二是**2015年以来，康巴什社会开办“医养结合”机构得到较快发展，形成“整体照料”、“联合运行”、“支撑辐射”三种健康养老模式，健康养老产业体系架构初步形成。

5、积极推进医疗卫生信息化发展，卫生健康技术支撑实力增强。一是全面施行“医教协同”机制，以区属基层医疗机构与市中医医院签订对口支援协议为基础，落实市级医疗专业到基层医疗机构开展诊疗技术教学、指导，五年累计开展集中培训285场次，半脱产代培基层技术骨干35人。全区坚持引育相结合的原则，为基层医疗机构培养中高级卫生专业技术人才22名，全科医生20名。柔性引进专业技术人员9人，培养副主任医师3人，主治医师2名。安置自治区农村牧区订单定向免费医学生2人，其中中医药（蒙医药）方向1人。**二是**医疗卫生信息化发展加快，累计投入卫生信息化建设资金300余万元，建成投

用康巴什区惠民健康信息平台，开发“居民健康”手机 APP，居民可通过网络在线查询自身健康档案、电子病历，诊疗数据管理初步实现网络智能化。完成神华康城社区卫生服务中心、康城社区卫生服务中心医疗卫生信息系统升级改造，社区卫生服务机构与康巴什区基层惠民健康平台实现实时互联互通。全面开展居民电子健康码生成、使用、联通运行工作。进一步完善区属医疗机构与市中心医院信息互通机制，分级诊疗实现信息化电子化运作。全区医疗机构、医师、护士全面实现电子化注册。

（二）存在的问题

1、医疗卫生资源不均衡，区级医疗卫生服务体系未完全建立。区内医疗卫生资源主要集中在市级医疗机构，按照全国、全区医疗服务体系建设规划要求，区县至少拥有 1 所二级以上综合医院、1 所妇幼保健计划生育服务机构、1 所疾病预防控制中心，按照街道办事处行政区划或一定服务人口数量进行设置社区卫生服务中心。但目前康巴什区无区属二级公立综合医院，疾控预防控制中心、妇幼保健计划生育服务中心等机构虽已组建，但均无独立办公用房和业务用房，青春山街道恩和社区、学苑社区无社区卫生服务机构，辖区居民基本医疗卫生服务需求不能有效满足。

2、人员编制及专业技术人员严重不足。康巴什区卫生健康委员会所属事业单位人员编制严重不足，专业技术人员缺编近

200人。疾控中心、卫生计生综合执法局、妇幼保健计划生育服务中心、健康教育研究所等公共卫生机构受人员短缺因素限制，机构运转困难，医疗机构因无编制难以引进具有中高级职称和紧缺医学专业技术人员，公共卫生服务机构和基层医疗卫生服务机构服务能力不足，不能更好的满足人民群众的卫生健康服务需求。

3、健康产业发展受限。一是产品有效供给不足。缺乏核心健康产品，未具备不可替代性，业态单一，产业链尚未形成，缺少高端特色项目引领，一些公共基础设施薄弱，导致康巴什区良好的康养旅游资源优势尚未转化为产品优势，更未转化为经济优势。二是健康产业的主体作用发挥不足。缺乏康养产业龙头企业支撑，现有医养结合企业普遍弱、小、散，未形成规模效益。如：在“康养+旅游”方面，目前仍未形成有效服务链条，产品开发不足，健康产业发展缺乏有效支撑，增长乏力。

二、规划总则

（一）指导思想

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中全会精神，以人民健康为中心，贯彻总体国家安全观和新时期卫生健康发展方针，深化落实健康鄂尔多斯建设总体部署，持续推进体制机制改革创新，突出抓好“健康康巴什”建设，推动构建智慧化、整合型、高品质卫生健康服务体系，加快推进卫生健康事

业高质量发展，全方位、全周期维护和保障人民健康，更好满足人民群众高品质卫生健康服务需求。

（二）基本原则

人民至上，需求导向。健全完善居民基本医疗卫生制度，把维护人民群众健康权益和提升人民群众健康水平作为卫生健康事业发展的根本出发点和落脚点，以健康需求为导向，深化体制机制改革，优化要素配置和服务供给，补齐发展短板，创新服务模式，推动健康产业转型升级。

健康优先，预防为主。把健康放在优先发展的战略地位，推动“将健康融入所有政策”落实。以提高人民健康水平为核心，着力推动卫生健康发展方式从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变，把工作重心向健康管理和提高居民健康素养转移，提高重大疫情防控 and 公共卫生安全保障能力，努力为群众提供全生命周期的优质卫生健康服务。

优化整合，协调发展。推动医疗机构、公共卫生机构、基层医疗卫生机构的资源共享、联动发展，推进预防、保健、康复、健康教育和医疗服务链条整合，构建优质高效卫生健康服务体系，实现资源配置效益最大化和效率最优化。

共建共享，服务大局。完善政府主导、部门合作、社会参与的工作机制，推动将健康融入所有政策，立足全人群和全生命周期，促进健康基本公共卫生服务均等化，强化基本医疗卫生服务公益性和个人健康责任，加大重点人群健康管理，

加快形成人人参与、人人建设、人人享有的高水平全民健康新格局。

统筹兼顾，突出特色。立足康巴什实际，统筹谋划，中（蒙）西医并重，巩固已有基础、创新发展路径、培育特色亮点，持续提升康巴什卫生健康事业内涵质量，走出一条富有康巴什特色的卫生与健康发展之路，建成更高水平的“健康康巴什”。

（三）卫生健康工作预期目标

以建设“健康康巴什”、推动卫生健康高质量发展为目标，满足辖区居民基本医疗卫生服务需求，努力提供优质高效的医疗卫生服务。以建立全方位全生命周期健康服务体系为核心，以优质社区卫生机构建设为抓手，到2025年，实现基本健康服务更加均衡可及，医疗卫生服务更加优质高效，城市公共卫生安全和居民健康素养水平稳步提升，群众对健康服务的幸福感和获得感不断提升。

——居民健康水平持续提升。到2025年，“健康康巴什”建设取得突破性进展，“将健康融入所有政策”理念得到进一步贯彻，覆盖居民生命全周期的基本公共卫生服务得到全面贯彻实施。辖区人口均衡发展，出生人口素质和居民健康水平全面提升。全区常住人口平均期望寿命保持自治区较高水平，孕产妇死亡率、婴儿死亡率保持自治区较低水平。

——基本健康服务体系更加完善。到2025年，涵盖分级诊疗制度、现代医院管理制度、药品供应保障制度以及综合监督

制度在内的基本医疗卫生制度体系更加完善，基本医疗卫生服务更加公平可及。健康保障体系进一步完善，覆盖全人群和全生命周期的健康服务更加系统连续。

——**卫生资源总量和结构更加合理。**加快区疾病预防控制中心和妇幼保健计划生育服务中心建设，加强基层医疗卫生机构标准化建设，完善人才培养引进和激励机制。到 2025 年，每万常住人口全科医生数达到 4 人左右。新增社区卫生服务机构 2—3 家、完成区疾病预防控制中心建设。

2025年康巴什区卫生与健康事业发展主要指标值

类别	主要指标	2025年	指标性质
健康水平	人均预期寿命(岁)	77.6	预期性
	婴儿死亡率(‰)	<10	预期性
	5岁以下儿童死亡率(‰)	<10	预期性
	孕产妇死亡率(/10万)	<20	预期性
	重大慢性疾病过早死亡率(%)	比基期降低10%	预期性
健康生活	居民健康素养水平(%)	≥23	指导性
	15岁以上人群吸烟率(%)	≤20	指导性
健康服务	孕产妇系统管理率和3岁以下儿童系统管理率(%)	≥90	预期性
	基层医疗卫生机构首诊率(%)	≥70	约束性
	产前检测率(%)	≥75	约束性
	儿童青少年总体近视率(%)	每年降低0.5个百分点	约束性
	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率(%)	≥65	指导性
	以街道为单位适龄儿童规划免疫疫苗接种率(%)	≥95	约束性
	艾滋病全人群感染率(%)	<0.17	预期性
	高血压患者规范化管理服务率(%)	≥80	约束性
	2型糖尿病患者规范化管理服务率(%)	≥70	约束性
	严重精神障碍管理率(%)	90	预期性
资源配置	每千人医疗卫生机构床位数(张)	7.5	指导性
	每千人执业(助理)医师数(人)	3.6	指导性
	每千人注册护士数(人)	4.12	指导性
	每万人全科医生数(人)	2.6	指导性
	每万人公共卫生人员数(人)	8.3	指导性
	每千人3岁以下婴幼儿托位数(个)	达到国家平均水平	指导性
健康保障	个人卫生支出占卫生总费用的比重(%)	≤28	约束性

三、“十四五”期间重点工作任务及措施

(一) 推进“健康康巴什”建设，全方位、全周期保障人民健康。

1. 积极推动建立“将健康融入所有政策”的长效机制。

一是积极研究探索卫生健康部门与其它政府部门的健康促进联动机制，为区政府建立“将把健康融入所有政策”的长效机制提供决策参考。全面落实“健康中国”战略要求和“健康优先”原则，真正将健康融入所有政策，合力推进区域卫生健康工作。**二是**落实全民健康服务体系共享制度。进一步整合健康教育管理、居民健康档案、医院诊疗数据，运用大数据分析技术判断居民健康状况、疾病症状、服务效果，建设人工智能平台形成社区居民群体健康数据报告并通过我区已开发的“居民健康”手机 APP 或微信小程序智能反馈给相应社区居民，引导居民参与社区健康共建共治活动，切实做到健康数据共享、健康知识共享、健康成果共享和健康经济共享。**三是**落实全民健康服务体系共治制度。激励民众深入参与健康服务体系治理，鼓励民众从食品、职业、环境、行为方式等全面参与健康促进的活动，强调健康活动“主人翁”精神，从健康氛围营造、健康活动策划、健康活动制定、健康活动组织、健康活动成效评价均不脱离民众的重要参与，全面提升民众参与健康政策制定的健康权利素养。建立“人民健康之声”平台，收集人民群众对卫生健康工作的建议，定期将群众建议反馈给政府部门，定

期组织“智慧健康卫士”表彰奖励，对政府采纳建议的贡献者给予一定的激励，建立政府与群众的沟通渠道和互动机制。

2. 扎实推进健康教育，提高居民健康素养。一是加强卫健系统与教育、文化、宣传系统的联合工作机制。创新健康教育的方式和载体，打造一批健康教育品牌，将健康教育纳入国民教育体系、干部职工继续教育体系和城乡居民终身学习体系，使教育机构、职教机构、宣传机构成为健康教育的主渠道、主阵地，让更多的健康教育进入学生课堂、纳入干部职工在职学习。**二是**鼓励和引导新闻媒体开展健康知识的公益宣传，鼓励和引导基层群众性组织和社会自治组织开展健康知识的普及活动，使更多的人通过健康教育树立健康的生活观念、养成健康的生活习惯、成为健康生活的实践者。**三是**将是否弘扬健康生活作为评价和筛选各类文化作品和各类文化活动的重要标准，鼓励和支持弘扬健康生活理念和健康生活方式的文化作品，充分发挥优秀文化作品对民众健康的促进作用，不断提高健康教育的针对性、精准性和实效性。

3. 普及居民健康生活方式，提高居民生活质量。一是实施全民健身工程。加强卫健部门与体育部门的联合工作机制，建造更多的群众体育运动设施，开辟更多的群众体育运动场所，培育更多的群众体育运动教练，组建更多的群众体育运动组织，开展更多的群众体育交流活动，推动更多的公共体育场地设施免费或低价收费向社会开放，把区域居民健身工程纳入经济社

会发展规划和政府考核目标，将体育健身活动作为学校教育、单位工作的重要内容和要求，使运动健身成为区域居民的生活习惯和生活方式，为群众进行个性化的科学健身提供线上指导服务，更好地发挥体育运动对民众健康的促进作用。**二是**深入开展全民健康生活与健康促进活动。持续推进健康城区和慢病示范社区建设，广泛开展全民健康素养促进行动。普及合理营养、合理用药、科学就医和灾害自救互救等知识。加强健康科普规范化管理，建立健全健康知识信息发布制度。引导群众当好自己健康第一责任人，强化生态文明意识，深入推进健康饮食习惯，推广分餐公筷，拒食野生动物。深入推进合理膳食、适量运动、戒烟限酒，宣传鼓励心理平衡、饮食有节、起居有常、动静结合的生活习惯，倡导绿色环保的生活方式。开展家庭和高危个体人群健康生活方式指导和干预。全面推进控烟履约工作，全面推进公共场所禁烟，强化戒烟服务，预防和控制被动吸烟。健全健康素养和烟草流行监测体系，15岁以上人群烟草使用流行率控制在25%以下。**三是**实施健康行为塑造工程。大力倡导“健康康巴什”新风尚，引导居民践行健康生活方式。把健康教育和文明生活方式教育纳入市民教育和精神文明建设体系，拓展健康教育和健康资讯传播形式和内容，在基层宣教阵地充分融入各类健康元素，积极打造具有康巴什特色、百姓喜闻乐见的健康宣教服务品牌，开展全民健康科普行动，建设健康科普教育基地。组织实施“健康你我他”建设工程，开展

健康家庭、健康社区、健康单位、健康医疗机构、健康学校建设。

4. 强化重大疾病和传染病预防控制能力。一是加强重大疾病防控能力，健全癌症筛查长效机制。依托分级诊疗制度建设，优化癌症筛查管理模式。普及居民重大疾病防治知识，使居民知晓自身患癌风险，引导高危人群定期接受防癌体检，实施重点癌症监测和早诊早治，完善筛查手段、扩大筛查种类和社区覆盖面，早诊率达到60%以上，针对早期癌症或癌前病变进行早期干预，让康巴什区医改成果惠及更多居民。二是加强重大传染病防治能力。以康巴什区疾病预防控制中心建设项目为抓手建设以疾控中心为骨干，基层医疗卫生机构为依托，防治结合、多方联动、分工协作的重大传染病防治体系。探索“互联网信息管理+互联网诊疗平台+社区健康服务中心”的新型传染病管理模式，建立重大传染病精准防治体系，提高重大疫情的应急响应能力，有效应对霍乱、流感、手足口病、麻疹、新冠肺炎等重点传染病疫情。

5. 提高重点人群健康服务水平。一是加强对区域内重点慢性病的综合防控。巩固慢性病综合防控示范区创建成果，构建“防、治、管”一体化慢性病综合防治模式。二是加快互联网慢病管理体系建设。依托康巴什基层惠民健康平台建立家庭医生为主、专科医生为选择的线上慢病管理问诊团队。逐步实现远程开展血压血糖升高、血脂异常、超重肥胖、肺功能不全等慢

性病高危人群的患病风险评估和干预指导，干预有效率达 50% 以上。提供一定比例可选购的慢性病管理线上培训课程，加强互联网慢病管理的效果评价。

6. 巩固爱国卫生工作成果，建设美好家园。一是加强新时期爱国卫生工作。从人居环境改善、饮食习惯、社会心理健康、公共卫生设施等多个方面开展工作，提倡文明健康、绿色环保的生活方式。深入开展“爱国卫生月”，冬春季、夏秋季爱国卫生专项行动。**二是**巩固卫生创建成果。将“国家卫生城市”与“全国文明城市”创建相结合，作为促进经济社会和谐发展、提高人民群众生活质量的重要举措，筑牢卫生创建基础。以健康促进区、健康社区建设为重要抓手，把健康融入城区规划、建设、治理的全过程，持续推进健康城市建设。**三是**提升病媒生物防制效能。督促落实以环境卫生治理、清除蚊蝇鼠蟑等孳生地为主的综合性病媒生物防制措施，强化单位与个人主体责任，完善防制设施，指导开展消杀，将病媒生物密度控制在国家规定的标准范围内。落实对病媒防制有偿服务机构的“放管服”，对病媒防制有偿服务机构的管理制度，强化事中事后监管。

(二) 构建整合型医疗卫生服务体系，不断提高人民群众获得感幸福感安全感。

1. 聚合区域优质医疗资源。一是完善医疗集团制度化保障。依托市中心医院康巴什部与康巴什区医疗机构组建的医疗集团，通过适宜技术推广、医疗资源共享、远程会诊、业务技能培训

及家庭医生签约服务等多项措施，引导优质医疗资源下沉，形成杠杆效应，放大基层医疗服务能力效能，促进康巴什区基层医疗卫生机构诊疗服务能力得到有效提升。**二是**立足分级诊疗，以家庭医生制度建设为基础，培育基层服务品牌，推动区域分级诊疗体系成熟定型，建成以医疗集团为载体、医疗服务能力为核心、基本医疗为网底的整合型医疗服务体系，尽力为患者提供全流程、连续性的健康服务，基层首诊率持续提高。

2. 优化医疗卫生服务提供体系。**一是**根据城市人口发展情况，科学筹划康巴什区医院建设方案，力争在“十四五”期间建成和辖区居民需求相匹配，与市级医疗机构分工明确、功能互补的区级二级综合医院。**二是**进一步优化辖区医疗卫生资源布局 and 结构，以服务半径、服务人口以及区域居民健康服务需求为主要依据，合理调整优化现有社区卫生服务中心（站）布局，在青春山街道恩和社区、区文化创意产业园区、康镇等新建小区建设2—3所社区卫生服务机构，完善基层医疗卫生服务网络体系。实现基层卫生服务机构建设与城市发展同步规划、同步建设、同步调整，更好满足居民就近获得卫生健康服务需求，努力构建“10分钟”基本医疗卫生服务圈，为群众提供方便、快捷、优质的健康服务。**三是**全面提升基层医疗服务能力。强化优质服务，大力提升基层门诊、检查检验、中医药、康复理疗等医疗服务能力，60%以上社区卫生服务中心要达到国家“优质服务基层行”基本标准要求。全区将优先支持基层医疗服

务硬件配备，装备或更新 DR、B 超、全自动生化分析仪、救护车等设备。扶持社区服务中心发展特色科室，培养一批区级名医。**四是**拓展社会办医发展空间，支持社会办医发展。预留一定床位增量用于支持社会办医疗机构，按照错位差异化发展、适度竞争的原则，引导举办健康体检、口腔、眼科、医疗美容等适应高品质医疗需求的高端专科医疗机构。按总床位 25% 和新增治疗床位的 25% 为社会办医疗机构预留空间。

3. 以家庭医生为纽带提供优质健康服务。一是进一步提升家庭医生签约服务质量和效益，创新健康服务模式和管理方式，推进关联家庭医生签约、健康随访、签约居民健康管理、双向转诊、康复管理等健康服务，形成签约居民健康服务“闭环”，为居民提供综合、连续、全程性的整合型健康管理服务。加大家庭医生团队建设和支持配套，建立健全家庭医生“全专结合”服务模式和“3+N”家庭医生团队建设模式。**二是**探索建立符合康巴什实际的家庭医生管理签约参保人员医保费用模式，探索将签约居民的门诊基金按人头支付给基层医疗卫生机构或家庭医生团队，对经基层向医院转诊的患者，由基层或家庭医生团队支付一定的转诊费用。探索对纵向合作的医疗联合体等分工协作模式实行医保总额付费，发挥家庭医生在医保付费控制中的作用，合理引导双向转诊，发挥守门人作用。

4. 推进基层卫生机构综合改革，以改革促发展。一是聚焦人民群众看病难、看病贵、看病烦的问题，加快推进社区卫生

综合改革，构建以家庭医生为核心的医疗卫生服务体系，进一步理顺二三级医院与社区卫生服务中心间的双向转诊工作流程和工作模式。**二是**将家庭医生签约服务流程整合纳入上级医院专科门诊或住院服务流程中，引导有需求的居民依托区卫生服务机构，通过和家庭医生签约开展长期健康管理，促进就医秩序更加合理，分级诊疗制度更加完善。**三是**优化全面预算管理，规范标准化工作量核定，完善基于标准化工作量的财政补偿机制。充分运用社区卫生综合管理平台，优化社区卫生服务和家庭医生工作考评体系，推进以家庭医生为最小核算单元的绩效分配机制，完善与居民健康结果相挂钩的激励机制。

（三）构建强大的公共卫生体系，为群众提供有力的公共卫生安全保障。

1. 实施公共卫生机构标准化建设工程，提高区域公共卫生服务能力。**一是**不断完善疾病预防控制体系基础条件建设。根据国家《公共卫生防控救治能力建设方案》的相关要求和区域公共卫生服务需求，以提升区域公共卫生防控能力为目标，全面实施专业公共卫生机构的标准化建设工程，“十四五”期间，完成康巴什区疾病预防控制中心（卫生和计划生育综合监督执法局）建设项目，实验室达到生物安全二级水平。同时全面提升社区卫生服务中心（站）综合能力，打造专业化、现代化的“区—街道—社区”三级疾病预防控制网络。**二是**通过疾病控制、卫生监督、妇幼保健、应急救治、采供血等公共卫生机构

和基层医疗卫生机构和医院中的公共卫生部门在机构设置和业务用房、专业设备、人员配备、经费投入等方面的标准化，进一步夯实公共卫生的物质基础，全面提升区域公共卫生服务能力。**三是**创新公共卫生服务的供给机制。完善辖区综合性医院、专科医院、社区卫生服务机构的公共卫生服务供给协同机制，逐步实现信息共享、互联互通，推进疾病防、治、管的整体融合发展。加强公共卫生执业医师在公共卫生服务供给中的策划、引领、协同、反馈的职能。

2. 优化突发公共卫生事件应急管理。**一是**强化监测预警与快速响应能力。以新发突发传染病、食源性疾病、不明原因疾病为重点，完善发热门诊和发热哨点诊室以及肠道门诊、肝炎门诊等布局布点，优化症候群、疾病、危险因素和事件监测系统并做好监测应用。利用大数据构建筛查规则引擎，提升传染病等早期筛查和临床预判能力。**二是**完善公共卫生重大风险研判、评估与决策机制。健全区域传染病和突发公共卫生事件信息直报的监测网络建设，加强综合风险评估技术，建立全区公共卫生信息收集和传染病疫情预警系统，强化市、区两级联动，依托医疗卫生专家组力量，健全可疑病例讨论报告制度和工作流程。**三是**优化突发公共卫生事件救治体系。加强突发公共卫生事件的应急响应机制，建立集中统一、高效的领导指挥体系。健全科学研究、疾病控制、临床治疗有效协同机制，建立分级、分层、分流的救治机制，鼓励发展大数据、人工智能、云计算

等数据科学技术用于支撑突发公共卫生事件的预警、监测、溯源、防控、救治以及资源调配。建立保障应急物资储备和调度体系，确保应急物资保障有序有力。**四是**加大对公众卫生应急知识普及力度。建立健全面向临床医师和护理人员的流行病学、传染病、医院感染等临床救治和风险警觉意识教育培训制度，加大公共卫生应急专业队伍建设和能力培养，提升响应处置能力。建设面向公众的急救培训体系，打造区域急救培训基地和急救知识普及培训点，提高普通居民的急救能力，强调对培训合格考核及认证机制的建立，提升公众对常见公共卫生事件自我防范知识知晓率。

3. 加强公共卫生应急社会治理。**一是**坚持依法防控、联防联控、群防群控，形成道口防输入、社区防扩散的公共卫生应急社会面防控体系。建立网格化防控管理机制，加强基层疫情防控能力建设。优化完善爱国卫生群防群控工作机制，推动专业防控与群众参与有机结合。**二是**推进毗邻地区公共卫生、职业卫生、医疗救援和院前急救等联防联控工作，畅通跨区域信息互通共享机制。**三是**健全公共卫生相关信息公开、媒体与互联网管理等制度，完善新闻发言人制度。**四是**建立科学合理的公共卫生应急战略物资储备制度，健全物资紧急生产、政府采购、收储轮换、调剂调用、物流配送机制，完善建立专业机构储备和社会面物资保障应急预案，形成物资储备目录。

4. 建立医防融合的工作机制。**一是**建立专业公共卫生机构、

基层医疗卫生机构和区域内医疗机构之间紧密结合、连续服务、有效衔接的工作模式和工作机制。进一步明确专业公共卫生机构和医疗机构的职责，着力做好高血压、糖尿病、肿瘤等慢性病的联防联控工作，将结核病、艾滋病等重点传染病以及职业病、精神疾病等病人的治疗交由区域内综合医院或专科医院开展，强化专业公共卫生机构对医疗机构公共卫生工作的技术指导和考核。**二是**建立医疗机构承担公共卫生任务的补偿机制和服务购买机制，调动医疗机构开展公共卫生服务的积极性。加强专业公共卫生机构对基层医疗卫生机构开展公共卫生服务的指导、培训和监管，增强基层医疗卫生机构的公共卫生服务能力。加强公共卫生信息化建设，确保信息互通和资源共享，为实现防治结合提供技术支撑。

5. 建立精神卫生综合防治体系。**一是**建设社会心理服务体系。加强精神卫生专业技术人才的引进和培养力度，到2025年，社区卫生服务中心依托鄂尔多斯市第四人民医院全面开展心理咨询、筛查和转介等工作。以抑郁症、焦虑症等常见精神障碍为重点，开展心理健康科普活动，提升公众心理健康素养。到2025年，社区、学校、企事业单位把焦虑、抑郁等常见精神障碍和心理行为问题识别列入年度体检早期筛查项目，使重点人群心理健康问题得到关注和及时疏导，显著提升常见精神障碍和心理行为问题的干预水平。**二是**提高对严重精神障碍患者的管理和救治救助水平。加强对严重精神障碍患者的报告登记、

服务管理和救治救助。完善严重精神障碍患者社区管理体系，引入社会工作者参与社区康复活动。到2025年，实现精神障碍社区康复服务全覆盖。登记在册的严重精神障碍患者管理率达到95%，在管精神分裂症患者治疗率90%。

6. 大力发展“互联网+”公共卫生服务。以社区卫生服务机构居民电子健康档案为基础，构建整合居民电子健康档案、电子病历、行程信息等数据的信息平台，开展大数据分析和挖掘，加强对各种传染病、慢性病、肿瘤、心脑血管等疾病的智能监测和精准预测。加强对老年人慢性病、儿童健康管理、儿童预防接种、孕产妇健康监测、严重精神障碍分类干预的在线管理，及时推送疫苗接种预约、儿童健康管理服务内容流程、健康教育等便民服务信息。利用互联网新媒体手段，向公众提供传染病流行预警、传染病防控知识和营养健康等信息。

（四）积极打造妇幼健康服务体系新高地，全面提升妇幼健康服务水平。

1. 提升妇女儿童卫生健康资源供给。一是健全康巴什区妇幼健康服务体系建设。通过调整结构、优化布局、提升能力，完善妇女儿童医疗卫生服务体系，实现区域妇女儿童医疗卫生资源均衡发展，“十四五”期间完成康巴什区妇幼保健计划生育服务中心建设项目。鼓励和支持社会力量参与妇幼健康服务能力提升工程。建立健全以基层医疗机构为基础，妇幼健康机构为核心，大中型医疗机构为补充的妇幼健康服务网络。二是完

善妇幼健康服务网络。加强优生优育和出生缺陷预防，大力推进出生缺陷三级干预。深入开展产前检查、围产期保健、新生儿听力筛查和缺陷儿童康复、0—6岁儿童心理行为筛查及干预等工作。建立病残儿数据库，对高危人群提供优生优育咨询和指导，进行出生缺陷风险评估。强化孕产妇与新生儿危急重症救治能力建设，关注高危儿/体弱儿管理，切实解决产科、儿科医护人员和服务能力短缺问题，确保母婴安全。**三是**以育龄妇女新增人口及出生人口的常态监测数据为依据，合理布局建设“一老一少”照护服务体系所需的资源。建设规模适宜、配置合理的3岁以下婴幼儿照护服务体系，合理引导社会资本举办普惠性托育服务机构。

2. 加强妇幼卫生保健与青少年健康。**一是**不断提高妇幼保健服务质量。以已婚育龄妇女为中心，把优生优育、生殖保健服务扩大到所有家庭成员；积极开展围产期保健服务，孕产妇系统管理率及保健服务覆盖率达到95%以上。深入开展“两癌筛查”和生殖道感染项目等生殖保健服务，普及生殖健康科普知识，实施生理、心理卫生教育和更年期保健服务。**二是**提高儿童和青少年健康管理水平。从新生儿期开始对儿童健康进行系统管理，结合儿童不同生长阶段的特点提供科学喂养指导、生长发育监测、疾病预防保健治疗等健康服务，儿童系统管理率达到92%以上。积极推进青少年健康与发展项目工作，加强托幼机构和学校卫生保健工作与指导，开展中小学生学习健康危害

因素监测与评价，加强学生近视、龋齿、肥胖等常见病预防工作。加大对学校集体供餐的食品安全和营养质量监测和指导。加强学校结核病、艾滋病、性病、新冠肺炎等传染病防治和心理健康服务。

3. 围绕妇幼卫生开展人口质量管理与服务。一是加强人口变动情况监测。建立出生人口监测和预警机制，科学研判出生人口变动趋势，强化政策实施情况的评估和监督，有效管控波动和风险。广泛开展生殖健康科普宣传，增强流动人口等人群自我保健意识和防护能力。二是增强家庭发展能力。完善家庭发展服务中心运行机制，充分统筹区妇幼、教育、民政、妇联等部门资源，建立齐抓共管机制，提高经费保障效果和利用效率，广泛深入创建幸福家庭活动、新家庭计划以及家庭发展能力建设等项目，增强家庭发展能力，促进家庭和谐幸福。继续深入开展关爱女孩行动，创造有利于女孩成长成才和妇女发展的社会环境，保障妇女合法权益，促进社会性别平等。

(五) 加强中医药（蒙医药）服务能力建设，打造中医药（蒙医药）服务示范区。

1. 推进中医药（蒙医药）健康服务发展。一是围绕全市中医药（蒙医药）发展战略，加强中医药（蒙医药）传承创新，加快中医药（蒙医药）产业发展。提高中医（蒙医）门诊部、中医（蒙医）诊所及基层医疗机构中医馆（蒙医馆）建设比重，在全区推广使用安全有效、成本低廉、适合本区使用的中医药

(蒙医药) 适宜技术。**二是**提升社区中医药(蒙医药)服务覆盖率。加强社区中医药(蒙医药)特色诊疗区建设,在规模较大的社区卫生服务中心高标准设立中医(蒙医)诊室、名中医(蒙医)工作室、治未病中心、康复理疗区的中医药(蒙医药)馆或中医药(蒙医药)综合服务区,所有社区卫生服务中心100%设置中药房,鼓励全区中医(蒙医)医师到基层医疗卫生机构定期出诊。到2025年,实现100%社区卫生服务中心设立中医药(蒙医药)馆或中医药(蒙医药)综合服务区、配备中医(蒙医)医师,100%社区卫生服务中心能够提供中医药(蒙医药)饮片、针刺、推拿、艾灸等项目中的5类以上中医药(蒙医药)技术方法。

2. 创新中医药(蒙医药)服务模式。**一是**推进中医药(蒙医药)医防融合服务项目。将中医药(蒙医药)服务融入公共卫生服务各个环节,大力推广中医药(蒙医药)预防适宜技术在儿童、老年人及妇女围产期健康保健方面的应用,形成特色鲜明的中医药(蒙医药)公共卫生服务模式。充分发挥中医药(蒙医药)在疾病预防中的特殊作用。鼓励中医(蒙医)积极参加家庭医生签约团队,为老年人提供中医药(蒙医药)基本医疗、基本公共卫生服务和个性化的中医药(蒙医药)“治未病”服务,推广太极拳、八段锦等中医(蒙医)传统运动项目,加强中医药(蒙医药)健康养老文化宣传,培养健康科学的生活方式和理念。**二是**探索中医药(蒙医药)健康养老服务。探索

和鼓励医疗机构与养老机构开展中医药（蒙医药）健康养老服务，整合中医（蒙医）医疗、护理、养老和康复资源，为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料以及安宁疗护一体化的中医（蒙医）健康养老服务。到2025年，康巴什区养老机构能够以不同形式为入住老年人提供中医药（蒙医药）健康养老服务。鼓励社会办中医机构向规模化、品牌化、国际化发展，支持名老中医（蒙医）开办中医（蒙医）诊所，发展高端中医（蒙医）连锁医疗机构。

3. 推进中医药（蒙医药）文化传承和现代化创新发展。深度挖掘康巴什区中医（蒙医）历史文化，加强民间中医（蒙医）诊疗技术和方药的收集、保存，探索建立中医药（蒙医药）学术传承和推广应用的有效方法。营造中医药（蒙医药）文化建设的良好氛围，增加人民群众对中医药（蒙医药）文化的认同感。整合区内各中医药（蒙医药）宣传资源及科普力量，打造中医药（蒙医药）特色宣传品牌，搭建中医药（蒙医药）文化传播平台，探索建立中医药（蒙医药）文化宣传教育基地，打造一支中医药（蒙医药）文化科普队伍。

（六）完善健康产业服务体系，提高健康产业发展质量。

1. 以市场驱动为主，推动健康产业发展。明确健康产业与健康事业的区别，厘清政府在健康产业发展上的责任，注重发挥政府在规划布局、用地保障、市场准入、投资融资、财税价格等方面政策的引导作用，推进区域特色健康产业发展。建立

健康产业统计体系和核算制度，开展健康产业核算。充分发挥市场机制的决定性作用，主要依靠市场的力量驱动健康产业的发展。

2. 鼓励社会力量举办规模化、差异化的健康服务机构，重点扶持康复照料、老年护理等医疗服务。一是鼓励与社会资本合作建设医养融合养护中心，支持辖区医院发展临终关怀服务。二是着力推动医养融合发展，在医疗机构开展养老服务，建立健全养老机构与医疗卫生机构之间的业务协作机制，开通养老机构的预约就诊绿色通道。三是加快健康管理与健康促进体系建设，鼓励医疗卫生机构和社会力量举办的健康咨询和管理机构针对不同人群开展个性化健康咨询和管理服务，建立集预防、评估、跟踪、随访、干预、指导、教育与促进为一体的新型健康管理服务模式。四是统筹推进“健康+旅游”、“健康+文化”、“健康+体育”、“健康+互联网”等“健康+”产业发展。积极构建富有竞争力的康巴什区健康服务业体系，发展多样化的健康管理服务。支持社会力量参与发展高端化的医养结合体，引入社会资本，通过政策支持，建设健康养生基地，培育健康养老产业。

3. 发展智慧健康服务产业。引进可穿戴设备、健康管理和自我健康管理智慧健康决策系统。鼓励发展网约护理、网约家庭医生、网约家庭药师等服务，为居民在线提供健康咨询、慢性病随访、延伸处方、健康管理等服务。运用物联网技术，实

现对居民健康的实时监测、疾病预警、慢病筛查、主动干预、个性化评估，支持居民医疗健康信息自主在线查询、居民健康自我管理。做好互联网+健康养老，完善康复型、治疗型、安宁疗护型健康养老服务包方案。

(七) 完善人才培养使用政策，提高人才培养使用效率。

1. 提高卫生人才队伍建设定位。把人才短缺问题作为本区卫生健康事业改革发展的首要问题，把卫生人才作为本区卫生健康事业改革发展的“第一资源”，把卫生人才队伍建设置于本区卫生健康事业优先发展的战略地位，制定各类卫生人才队伍建设目标，完善各类卫生人才队伍建设政策，设立各类卫生人才队伍建设项目，建立全面的卫生人才队伍建设协调推进机制。

2. 增加卫生人才队伍建设经费。扭转政府卫生投入主要用于卫生健康事业改革发展“硬件”建设的倾向，大幅度提高人才队伍建设投入在政府卫生投入中的比重。明确卫生人才队伍建设经费的使用方向，将卫生人才队伍建设经费主要用于卫生人才工作积极性的调动和能力素质的提高上。加大政府购买服务的力度，引导优质卫生人力资源“下沉”，提高基层卫生人才的待遇，减少基层卫生机构从业人员的“流失”。

3. 加大各类紧缺卫生人才供给。落实国家和自治区各级各类卫生人才配置标准要求，制定各级各类卫生人才配置计划，提高各级各类卫生机构卫生人才配置水平，切实解决卫生机构人才短缺的问题。协调发改、财政、人社等政府部门，实施卫

生技术与卫生管理“领军人才”引育工程，完善卫生技术与卫生管理“领军人才”引育政策，培养本区卫生健康事业“领军人才”。“十四五”期间全区医疗卫生机构计划招录213人（新建三所社区卫生服务中心共计需要45人、妇幼保健计划生育服务中心120人、疾病预防控制中心38人（20万人算，万分1.9），返聘高级职称人员10人。

4. 加强医药卫生人才队伍建设。一是以全科医生为重点，健全完善专科医师培养培训制度，狠抓全科医生、住院医师规范化培训质量，加强基层人才队伍建设。二是强化面向全员的继续医学教育制度。加强药师、心理健康、卫生信息化复合人才及中医药（蒙医药）紧缺专业人才培养培训。推进卫生管理人员专业化、职业化。三是落实好农村牧区订单定向免费培养医学生就业安置和履约管理工作。

5. 创新卫生人才使用评价激励机制。一是优化各类卫生人员岗位绩效工资制度。绩效工资以综合绩效考核为依据，突出服务质量、数量，注重向优秀人才和关键岗位倾斜，合理拉开收入差距。二是落实疾病预防控制机构从事高风险岗位工作人员的待遇。对部分紧缺或者急需引进的高层次人才，经批准可实行协议工资、项目工资等灵活多样的分配办法。三是创新人才评价机制。突出能力业绩导向，完善职称评聘制度；打破职称申报渠道障碍，提高职称评审公信力和人才使用效能，畅通人才成长通道。

(八) 持续推进卫生健康信息化建设，为卫生健康事业发展提供有力支撑。

1. 积极利用信息化手段提高基层卫生服务质量与效率。

一是积极开展卫生健康信息化建设工程，进一步提升卫生健康信息化水平，推进互联网医院建设，优化智慧健康服务，提升便民惠民水平。加强卫生信息应用能力建设，建设“互联网+健康”先进区。以“互联互通”为目标，进一步整合全区各类信息平台。二是积极应用移动互联网、物联网、云计算、可穿戴设备等新技术，开展健康信息服务和智慧医疗服务，逐步转变卫生服务模式，提高服务能力和水平。三是普及应用居民健康卡（电子健康码），积极推进居民健康卡与社会保障卡等公共服务卡的应用集成，推动实现居民就医“一卡通（一码通）”。四是健全互联网诊疗收费政策，完善远程医疗服务管理规范，提高远程医疗服务平台的利用效率。五是加快实现卫生健康相关数据与其他部门数据、市级部门数据的充分共享和有效利用，支持卫生健康事业高质量发展。

2. 推进公共卫生治理智能化，实现公共卫生治理的数字化转型。

一是运用大数据、人工智能、云计算等数字技术，在疫情监测分析、防控救治、资源调配等方面更好发挥支撑作用。加速推进公共卫生治理的网络化、智能化建设，尽快实现公共卫生治理的数字化转型。建立基于居民电子健康档案的全民公共卫生信息系统。充分发挥社区卫生服务机构的网络优势，全

面收集、整理、录入人口健康相关数据，与公安、民政等部门沟通协作，加强信息联动，及时掌握全区域人口出生、死亡、迁移流动等动态状况。**二是**加强基本公共卫生服务，确保辖区内居民公共卫生信息及时动态更新。充分利用信息技术平台，加强对社区基本公共卫生服务的宣传，提高基本公共卫生服务的社会影响力和群众接受度，基于群众需求精准开展公共卫生服务，以社区为单位及时全面掌握辖区居民的公共卫生信息，提高公共卫生管理效能和应急响应能力。**三是**加快建立应急指挥系统。充分发挥新一代信息技术在重大突发公共卫生事件防控中的支持作用，包括事前预警、事中应对、事后评估等。推进公共卫生与医疗服务的数据融合应用，健全完善全员人口信息数据库、电子健康档案数据库、电子病历数据库、卫生应急数据库等基础资源数据库建设。提升重大突发公共卫生事件早期预警预测的信息化水平，实现多网融合，建立统一的突发事件风险监测与预警信息共享平台，实现智能预测预警、形势分析及趋势研判、风险评估等。

3. 发展数字化健康教育，为推进全民健康促进提供重要支撑。以实现数字化全方位健康教育体系建设为远期目标，以实现“智慧城市”建设为系统目标，在十四五时期逐步开展以下建设内容：**一是**启动健康教育资料库、健康教育信息数据库、健康热线知识库等基础数据库建设。**二是**探索数字化健康教育平台建设，充分利用手机、电脑、电视、社区终端等数字化工

具，充分开发手机 APP、微博、微信、网站等数字化应用体系，探索建立健康教育网站、数字电视健康教育频道、健康教育热线电话、健康教育手机应用、社区触屏终端等全方位的健康教育体系。**三是**探索精准化的健康教育新模式。针对普通大众和特殊人群分别设计健康教育内容，针对不同机构开展不同形式的健康教育活动，促进健康卫生知识精准、快速、实时、有效传播，提高群众的健康意识和自我保健能力。**四是**设计健康展览馆建设方案，推动体验式健康传播。健康展览馆可通过丰富多样的健康教育资讯、数字化的健康多媒体互动方式，为群众提供参与式互动体验场所，进行身临其境的互动式、体验式健康传播。

(九) 完善健康综合监管体系，提高健康综合监管水平。

1. 完善“管办”分开的行政监管制度，充分发挥政府专业监管机构的监督作用。按照卫生服务监管职能与卫生机构举办职能分开的原则，强化政府“监管人”职责，推动卫生行政部门与卫生机构的关系由行政隶属关系向行政监管关系的转变，推动卫生行政部门职能实现从行政管理为主向监督服务、从事务管理向宏观管理的转变，使卫生行政部门真正公平公正地行使“裁判员”职责，提高政府的监管水平。

2. 建立相对独立的行业监管制度，充分发挥专业化行业组织的监督作用。积极培育相关社会中介组织和行业协会，转变政府职能，将过去由政府执行的一些行业监管职责，转移给行

业性的社会中介组织和行业协会（如医院协会），通过制定行业准则、职业规则，实施机制资质认证、质量认证、质控检验、指导培训、法律咨询、监测评估、信息公示等，对卫生机构和相关体系的运行绩效进行独立评价和监督。

3. 建立完善的卫生机构内部监管制度，充分发挥卫生机构自身的监管作用。推动医疗卫生机构管理的制度化、规范化和现代化，不断提高卫生机构的自我管理水平和能力。建立强有力的社会多方参与的监管制度，充分发挥社会各方面对卫生机构的监督作用。全面推进卫生机构信息公开制度，接受社会监督。充分发挥会计师事务所的审计监督作用。充分发挥媒体和社会舆论对医疗卫生服务的监督作用。借助卫生信息化平台，畅通卫生服务的投诉信息渠道，开展消费者的评价和监督。健全医患纠纷第三方调解机制，积极发展医疗意外伤害保险和医疗责任保险，完善医疗纠纷调处机制，保护双方的合法权益。

四、保障措施

1. 加强组织领导。要将本规划确定的主要目标纳入当地国民经济和社会发展年度计划，对主要指标设置年度目标，明确职责，合理配置公共资源，认真组织落实，有序推进各项重点工作。各有关部门要各负其责，密切配合，形成工作合力。

2. 完善体制机制。建立协调统一的医药卫生管理体制，整合卫生管理职能，加强统筹协调，提高行政效率。强化政府在提供公共卫生和基本医疗服务中的主导地位。完善政府卫生投

入机制，政府卫生投入增长幅度要高于经常性财政支出增长幅度，逐步提高政府卫生投入占经常性财政支出的比重。健全医疗卫生机构补偿机制，坚持投入与改革并重，大力推进医疗卫生机构综合改革。

3. 营造良好法治环境。进一步完善卫生法律体系和卫生标准体系。推进依法行政，严格规范行政执法，切实提高运用法律手段发展和管理医药卫生事业的能力。深入开展卫生法治宣传教育，增强医务工作者、广大人民群众卫生法治观念，创造良好的法治环境。加强医德医风建设，开展重大政策风险评估，全面推进政务公开，深入开展新闻宣传，树立卫生行业良好形象，为卫生事业改革发展营造良好舆论氛围。

4. 加强规划监测评估。建立实施规划的监测评估机制。加强监测评估能力建设，定期评估规划的实施情况，监督重大项目的执行情况。规范监测和评估程序，完善评价体系和评价办法，提高监测评估的科学性、公开性与透明度。开展年度考核，建立规划中期和末期评估制度，对规划实施进度和实施效果开展全面评估，及时发现问题，研究解决对策。