

互助县“十四五”卫生发展规划

(2021-2025)

互助县卫生健康局

二〇二一年五月

互助县“十四五”卫生发展规划（2021-2025）

目 录

一、互助县“十三五”卫生事业工作评估.....	4
（一）互助县自然与社会经济状况.....	4
（二）互助县卫生健康事业发展现状.....	4
（三）主要取得的成绩.....	5
（四）存在的主要问题.....	11
（五）发展机遇和挑战.....	- 14 -
二、指导思想	- 16 -
三、规划的基本原则.....	- 17 -
（一）重点突出，协调发展.....	- 17 -
（二）医防融合，健康促进.....	- 17 -
（三）政府主导，社会参与.....	- 17 -
（四）统筹兼顾，注重创新.....	- 17 -
（五）坚持政府各部门的兼顾和统一.....	- 18 -
四、规划目标	18
（一）总体目标.....	18
（二）具体目标.....	19
五、规划的主要任务.....	19
（一）进一步加强医疗服务体系建设.....	19
（二）全面加强公共卫生体系建设.....	23
（三）进一步深化医疗卫生体制改革.....	27
（四）加强卫生人才队伍建设.....	30
（五）促进中藏医药事业的发展.....	33

（六）推进卫生信息化建设.....	35
（七）加强东部地区医疗卫生对口帮扶机制.....	37
（八）加强居民健康素养的能力提升建设.....	38
（九）加强健康产业建设.....	39
（十）建立、健全严格规范的综合监管制度.....	- 40 -
（十一）加强党风廉政建设和行业作风建设.....	- 41 -
六、保障措施.....	- 42 -
（一）加强组织领导，明确责任分工，强化部门间的协同机制.....	- 42 -
（二）加强政策研究与执行，出台相关配套政策，以政策保障规划的实施.....	- 42 -
（三）以政府投入为主，完善多元化卫生经费投资机制，保障经费投入.....	- 43 -
（四）扎实推进医疗卫生改革，以改革促进规划的落实.....	- 43 -
（五）加强监督考核与外部评估工作.....	- 43 -
附件：互助县“十四五”卫生发展规划项目表.....	45

一、互助县“十三五”期间卫生事业工作评估

(一) 互助县自然与社会经济状况。“十三五”期间，互助县 GDP 从 98.1 亿元增长到 112.6 亿元，“十三五”期间年均增长率为 3.51%。城镇常住居民人均可支配收入、农村常住居民人均可支配收入“十三五”期间年均增长率分别为 8.11%、9.19%。

(二) 互助县卫生健康事业发展现状。

1. 卫生与健康事业主要指标。“十三五”期间，互助县户籍人口数从 39.84 万人增长到 40.16 万人，常住人口数从 36.85 万人增长到 37.92 万人。死亡人口数从 2015 年 0.36 万人下降到 2019 年 0.27 万人。育龄妇女数从 7.78 万人增长到 10.04 万人，60 岁以上老年人口数从 4.55 万人增长到 5.20 万人。婴儿死亡率从 2015 年的 10.5‰ 下降到 2020 年 7.26‰，5 岁以下儿童死亡率从 2015 年 13.13‰ 下降到 2020 年 9.98‰，住院分娩率从 99.83% 上升到 99.97%。

“十三五”末期，全县有各类卫生机构(不含村卫生室) 189 家，其中，医院 8 家，包括民营医院 6 家：其中三级乙等医院 1 家，二级甲等医院 1 家；县级医院 2 家，县级民族医院 1 家，其他公立医院 1 家。社区卫生服务机构 20 个，其他个体门诊、医务室及门诊部等 140 个。互助县人民医院成立卒中、胸痛、创伤急救、产前急救、新生儿急救五大中心，构建县域院前院内急救服务体系。探索运行机制改革模式，组建 2 个紧密型医疗共同体。2019 年成立了综合医疗管理、中医治未病、公共卫生管理等 17 个中心。

全县有公共卫生机构 4 家，县疾控中心、县妇幼保健服务中

心、县卫生健康行政执法队，县卫生健康宣传教育中心。

互助县 19 个乡镇共设有乡镇卫生院及分院 21 个，其中，中心卫生院 6 个。全县 294 个行政村共设有村卫生室 294 个。

2. 医疗机构床位数。全县医疗机构共计床位 1343 张，其中医院床位 780 张，乡镇卫生院床位 358 张。平均每千人拥有床位 3.34 张。

3. 卫生人力资源。全县各类卫生机构人员总数为 1820 名，其中执业（助理）医师 783 名，注册护士 724 名。全县平均每千人拥有卫生技术人员 4.53 人；平均每千人拥有执业（助理）医师 1.95 人；平均每千人拥有注册护士（士）1.80 人。县级医院卫生人员总数 837 人，基层医疗机构卫生人员总数 983 人。

4. 医疗卫生服务。2020 年全县卫生机构总诊疗 610941 人次。其中县级医院门急诊 387202 人次，住院 29745 人次；乡镇卫生院门急诊 179912 人次，住院 14082 人次。

5. 大型医疗设备。“十三五”末，全县有万元以上的医疗设备 1199 台，其中，50 万元以上的医疗设备 126 台，占 10.51%。按国家卫健委对乙类大型医疗设备的界定，互助县有大型医用设备总量为 4 台，其中 CT2 台，MRI1 台，DSA1 台。

（三）主要取得的成绩。

1. 城乡居民健康状况明显改善。“十三五”时期，全县人均预期寿命为 78.8 岁，婴儿死亡率 2015 年的 10.5‰逐步下降到 7.26‰，孕产妇死亡率由 48.36/10 万下降到 0，5 岁以下儿童死亡率由 13.13‰下降到 9.98‰，婴儿死亡率从 2015 年的 10.5‰下降到 7.26‰，住院分娩率从 99.83%上升到 99.97%。

2. 县域健共体服务体系不断完善。“十三五”期间，累计完成固定资产投资 3.46 亿元。其中，基础设施建设投入近 2.26 亿元，其中主要包括以下项目：投资 208 万元的东沟和五峰卫生院业务用房建设项目；投资 1208 万元的 136 所村卫生室建设项目；投资 1100 万元的卫生信息化建设项目；投资 336 万元的威远镇和高寨卫生院业务用房建设项目；投资 126 万元的 6 所乡镇卫生院周转宿舍建设项目；投资 5200 万元的县人民医院门诊医技综合楼项目；投资 2400 万元的妇幼保健计划生育服务中心综合业务楼建设项目；投资 3600 万元的南街地下停车场建设项目；投资 1500 万元的县人民医院急救中心建设项目；投资 6250 万元的中医院住院医技楼建设项目；投资 750 万元的疾控中心建设等 11 个项目。设备投资近 1.2 亿元，为县、乡、村医疗卫生机构配备更新 8000 多件医疗设备。目前，县级医疗机构配备核磁、双源 CT、彩超、全自动生化分析仪等大型医疗设备。乡镇卫生院 DR 影像、心电图、大生化等设备配备率达 100%，远程会诊系统和分级诊疗系统开通率达 100%。

“十三五”期间，互助县人民医院和县中医院分别与 12 所、9 所乡镇卫生院组建了两个医共体，实行“行政、业务、人员、财务、资产、绩效”六领域统一管理，实现县级优质医疗卫生资源和技术“双下沉”。并率先在全省启动了健康服务共同体建设试点，在原有两个医共体基础上，组建了由疾控和妇幼机构参与的互助县健共体，建立了医疗、中医和公共卫生等 17 个管理中心，实现卫生健康服务从“以疾病治疗为中心”向“以健康管理为中心”的转变。县人民医院成为全省唯一的一家县级三级乙

等医院，先后成立了 ICU、NICU、介入科、血液透析、心脑血管病科等多个二级学科，并率先在全省县级医院开展血液透析、介入治疗等新技术。县中医院积极发挥中医药独特优势，以针灸科引领医院整体发展，成立了中医妇科、肛肠、疼痛、非药物治疗中心等特色科室，为全县广大民众提供“简、便、廉”的中医药服务，并成为海东市中医适宜技术的推广基地。全县 21 所乡镇卫生院均配置中医人员和中药房，中医馆建设率达 100%，81.9% 的村卫生室能开展中医服务。五十中心卫生院、台子卫生院、东沟卫生院、南门峡中心卫生院、林川卫生院成功创建全国“群众满意乡镇卫生院”。294 个村卫生室标准化建设率达 100%。各医疗卫生机构国家基本药物制度实现全覆盖，县乡村三级医疗机构全部取消药品加成并实行零差率销售，年让利群众零差率资金 1000 多万元。

2019 年预算医保支付基金 1.1 亿元。全县各类基本医疗保险合计参保率达到 100%，全县有各类卫生机构(不含村卫生室) 184 家，成立卒中、胸痛、创伤急救、产前急救、新生儿急救五大中心。在现有县人民医院和中医院两个医共体基础上，组建了由疾控中心、妇计中心共同参与的健共体，保留了原医共体“六统一”管理职能，明确了健共体内各成员单位的工作职责，建立了政府办医“责任清单”，初步构建了健康服务共同体框架。全县有万元以上的医疗设备 1199 台，其中，50 万元以上的医疗设备 126 台，占 10.51%。

将村医补助经费纳入财政预算，补助标准由 2010 年的 3500 元提高到现在的 1.5 万元，每年补助养老保险金 300 元，加之基

本医疗、公共卫生等其他业务收入，村医年均收入达 3.5 万余元。

3. 公共卫生服务能力不断加强。“十三五”期间，累计报告乙丙类传染病 6144 例，传染病发病率下降为 200.23/10 万，“十一苗”报告接种率提高到了 2020 年的 99.88%。规范慢病、传染病的监测，累计报告肿瘤 4080 例，上报死因监测 12373 例，心脑血管事件监测 7168 例。实施基本公共卫生和重大公共卫生服务项目。累计建档 37.22 万份，建档率达 98.13%，电子建档率 97.8%。65 岁以上老年人健康管理 24493 人，健康管理率 94.1%。累计为 44884 名适龄妇女筛查了宫颈癌，为 22557 名妇女筛查了乳腺癌。2020 年住院分娩率达 100%，孕产妇系统管理率达 95.01%，3 岁以下儿童系统管理率为 92.43%，婴儿及 5 岁以下儿童死亡率分别下降到 7.26‰、9.98‰。全面落实计划生育目标管理责任制考核，计划生育各项优惠政策及时兑现，2016-2020 年累计发放“奖励扶助”14890 人 1727.28 万元，“特别扶助”570 人 401.6 万元，农村“两户”高校补助 1175 户 215.4 万元，伤残补助 187 户 37.48 万元，养老保险 114978 人 1149.78 万元，城镇独生子女医疗保险补助 2004 人 10.02 万元，计划生育特殊困难家庭一次性抚恤金 88 人 44 万元，优惠政策落实率达到 100%。完成国家免费孕前优生健康检查 12785 对，完成率达到 101.5%；康福家行动新家庭计划扎实开展，利用春节、端午节等传统节日和“5.15”、“5.29、7.11”等重要纪念日宣传活动 34 期，慰问活动 24 期，共慰问空巢老人 2042 人(次)，失独家庭 359 人(次)，留守儿童 1480 人，计划生育贫困户 762 户，慰问资金 94.73 万元；“关爱女孩金秋助学”专题活动 5 期，资助“两户”考入高

校贫困女孩家庭 499 户 21.99 万元。

4. 整合优势资源提高服务能力。通过在职继续教育、外派进修等形式，有计划开展人才培养培训，强化卫生人才队伍建设。已选派 33 名乡村医生参加 3 年制中专、高职免费订单定向医学生培养。全县各类卫生机构人员总数为 1459 名，其中执业（助理）医师 531 名，注册护士 565 名。持续推动家庭医生签约服务，组建家庭医生签约服务团队 69 支共计 699 人，完成常驻人口签约 284528 人，签约率 76.32%；重点人群签约 110627 人，签约率 89.58%。开通了 5G 远程会诊，积极与省内外 200 家三级医院搭建远程会诊网络，县乡两级远程会诊实现了全覆盖。加快智慧医院建设，县人民医院开通了预约诊疗、诊间结算、自助缴费等线上服务。

5. 医政管理能力不断提升。认真贯彻落实《医疗质量管理办法》，组织实施“进一步改善医疗服务行动计划”，深入开展“优质服务基层行”活动，21 所乡镇卫生院均达到基本标准。完成所有医疗卫生机构年度校验、现场审查发证等工作，完成乡村医生执业再注册资料审核 208 人，取得执业（助理）医师和乡村全科助理医师资格人员登记备案 153 人，建立健全了乡村医生档案。加强医废管理，28 家县乡两级医疗卫生机构均建立了医疗废弃物暂存间，村卫生室和个体诊所医疗废弃物由乡镇卫生院统一回收，实现了全县各级各类医疗卫生机构医疗废物集中处置。畅通来信来访渠道。2016-2019 年受理来信来访共 135 起，及时有效办结率达 100%。

因工作成绩突出，2016 年被国家卫计委评为“国家级妇幼

健康优质服务示范县”，2018年被国家卫计委评为“全国流动人口动态监测调查优秀单位”。2019年被青海省卫生健康委员会评为全省卫生健康工作先进集体。2016年和2018年被中共互助县委和县人民政府评为“目标责任考核优秀领导班子”。2020年被省委省政府评为“青海省抗击新冠肺炎疫情先进集体”。

6. 中医药事业大力发展。巩固创建全国农村中医药工作先进单位成果，积极开展“三名三进工程”，强化中医馆建设成果运用，加强中医人才培养，全县21所乡镇卫生院均配置中医人员和中药房，中医馆建设率达100%，81.9%的村卫生室能开展中医服务。中医院积极发挥中医药独特优势，建成了针灸、中医妇科、肛肠、疼痛、非药物治疗中心等5个省市级特色科室，为广大群众提供了“简、便、验、廉”的中医药服务。

7. 医疗卫生改革不断取得新的突破。全面推行公立医院综合改革。破除公立医院以药补医、逐利机制，公立医院基本建设、设备购置、重点学科建设、人才培养、信息化建设全面加强，公立医院硬件建设和学科水平得到双提升。

引导公立医院参与分级诊疗。县级医院共下转患者870例，上转率由2015年的55%下降到45%。建立了以县级医院专科医师、乡镇卫生院全科医师和公卫医师及乡村医生组成的医疗服务团队，定期深入村社开展慢性病筛查、管理、治疗为一体的上门医疗服务工作。制订了高血压病、糖尿病、结核病、慢性阻塞性肺疾病等9种慢性病管理诊疗方案，统一诊断标准、转诊标准和乡村两级治疗方案，建立双向转诊“绿色通道”，优先安排上转病人在第一时间进行检查和治疗，对需要下转的病人由主治医师开

具相应的治疗方案，确保治疗延续性和安全性。

深化医保支付方式改革。制定了《关于进一步推进互助县医共体内城乡居民基本医疗保险支付方式改革试点方案》，按照“总额管理、结余留用、超值合理分担”的原则，实行医共体内医保打包付费改革，主动与医疗控费、财政投入政策并轨，科学核定医保预算总额，动态调整医疗服务价格，有效为群众“减负”。

（四）存在的主要问题。“十三五”期间，具体困难和存在问题集中在以下几个方面。第一，各部门对“健康融入所有政策”理解差异较大，各自为战；第二，各专业机构高度组织化领地化，医防体系长期割裂，尚未能实现以人为本的全生命周期健康管理服务；第三，医疗机构承担公共卫生职能定位不明确，公共卫生机构、医疗机构分工协作机制不健全、缺乏联通共享，各级各类医疗卫生机构合作不够、协同性不强，服务体系难以有效应对日益严重的慢性病高发等健康问题；第四，疾病预防控制的网底不牢、职责不清。第五，基层医疗卫生机构（包括社区卫生服务中心/站、乡镇卫生院等）基础差、底子薄，服务能力低的状况依然存在。

1. 医疗和医技人才短缺。

（1）卫生人才队伍总量不足。受编制影响，卫生人才补充困难，目前全县核定编制仅有 984 个（2018 年通过事业单位缩编减少 79 个），与《互助县卫生人才发展规划（2016-2020 年）》制定的 2020 年末全县卫生技术人员总数达到 3388 人的目标相比，人才缺口较大。

（2）医疗卫生机构人力成本负担过重。为确保医疗卫生机

构的正常运转，县乡两级聘用人员达 566 人，导致卫生机构人力成本负担过重。

(3) 卫生队伍整体医疗技术水平有待提高，缺乏高层次领军型学科带头人，引进高端人才难度较大。

(4) 县乡两级医务人员待遇与省级医疗机构差距较大，基层医务人员工作辛苦却不能得到相应待遇，出现基层医务人员向省级医疗机构集中或受聘到私立医院的现象，致使优质医疗资源流失。

2. 医疗卫生基础设施不完善问题。2019 年至今，经历了一场新中国建国以来传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的一次突发公共卫生事件后，暴露出全县医疗卫生基础设施相对薄弱。从疾控部门到医院，从县医院到乡镇卫生院，均凸显出业务用房设计不合理、面积小等问题。县疾控中心现有业务用房不足（1235 平方米），虽在东新区投资 750 万元新 1875 平方米的实验室建设项目，但因在新规划区域新建，相应的辅助配套设施建设的资金缺口大，项目竣工后难以投入使用；县人民医院现有的传染病楼于 2003 年“非典”后修建，面积小（720 平方米），布局不合理，也不能有效满足突发公共卫生事件的应急需要；乡镇卫生院因业务用房相对不足，无规范的发热门诊和隔离病房设置，此次疫情期间，乡镇卫生院利用帐篷临时搭建设置发热门诊，影响了疫情防控工作。

3. 医疗服务供需矛盾突出。

(1) 医疗需求多元化问题凸显。医疗服务多元化需求主要表现在医疗服务需求的内涵不断扩充，从传统的单纯治疗疾病向

预防、医疗、保健、康复全方位拓展；需求层次不断提升，从基础服务到特需服务到个性化服务。医疗资源应满足不同人群的需求，形成多元化的医疗生态和市场配置体系。真正成熟的医疗市场应有公共政策兜底的公益性，又有结合市场需求的个性化服务，尤其是民营资本和商业资本的参与，减少对社会资本举办医疗机构的相关行政许可事项，进一步降低医疗监管门槛，开放市场，鼓励发展非营利性的民办医疗机构，促进服务多元化。

（2）多层次的医疗保障体系和卫生投入保障机制亟待完善。通过多层次的医疗保险制度与基本卫生保健制度相衔接，可构成了覆盖城乡居民、比较完整的健康保障体系，以此实现“小病不出村、常见病不出乡、大病不出县、急危重症及时转诊”的基本医疗目标。我县财政基础薄弱，经费保障压力大。近年来，政府对卫生投入虽有较大增长，但仍未形成长效机制，卫生投入保障机制有待完善。

（3）现阶段医疗服务供需矛盾突出。随着城乡居民卫生健康意识的逐步提升，群众对医疗卫生的需求不断增加，但相应的医疗卫生事业发展速度跟不上医疗需求增长的速度。加之，乡村两级医疗机构虽然在业务用房、医疗计生设备和配套设施等方面得到有效改善，但医技类专业人员的匮乏，致使现有设备有效利用率仍不高，诊疗水平和服务能力相对低下，加之人员兼职偏多，增加了医疗风险，无法有效缓解医疗服务供需矛盾。

4. 老龄化问题日趋凸显。“十三五”期间，互助县老龄化社会问题初显，且老年人口比重上升速度会逐步加快，农村“空壳”化、家庭“空巢”化、人口老龄化的问题日趋凸显出来，留守、

孤寡、高龄等老人越来越多。这将导致老年人保障能力不足与老龄化进程加快的矛盾日益突出，年轻人照顾老年人的精力时间有限，社会养老投入不断增加，养老问题十分突出。在医疗方面，本县缺少老年病人康复医院、老年专科门诊及病房的设立。县、乡、村都缺少老年病防治站，缺乏集预防、宣传、咨询和一般治疗于一体的防治网络。

（五）发展机遇和挑战。互助县卫生健康部门认真落实党中央、国务院战略部署，牢固树立和贯彻落实新发展理念，落实我省“一优两高”发展战略；坚持以人民为中心的发展思想，坚持新形势下党的卫生与健康工作方针，坚持健康优先、改革创新、科学发展、公平公正、共建共享的原则；以提高人民健康水平为核心，以体制机制改革创新为动力，以促健康、转模式、强保障为着力点，以问题为导向，更加注重预防为主和健康促进，更加注重提高服务质量和水平，更加注重工作重心下移和资源下沉；实现发展方式由以疾病为中心向以健康为中心转变，加快转变健康领域发展方式，全方位、全周期保障人民健康，大幅提升全县居民健康水平，显著改善健康公平，为建设富裕文明和谐美丽新互助，奠定坚实的健康基础。

1. 推动健康中国 2030 建设，为互助县卫生健康事业发展带来机遇。根据《健康中国 2030 规划纲要》和《关于开展健康城市健康村镇建设的指导意见》，“十四五”时期是我国由全面建成小康社会向基本实现社会主义现代化迈进的关键时期，应当紧抓健康中国 2030 建设重大机遇，关注生命全周期、健康全过程，通过加强与东部地区医疗机构的合作，加大资源引进的力度，优

化县医疗卫生资源的空间布局，在引入优质资源、引导资源下沉和建立县外合作机制上取得突破。聚焦增强人民体质，健全促进全民健身制度发展。

2. 医学模式的转变，为互助县卫生健康事业发展带来挑战。

从医疗卫生工作的角度看，医学模式的转换就是要在更全面的、更高的水平上实现医疗卫生为人民群众服务的职能。要落实这一职能，在现阶段就要整合全行业资源，建立适应新医学模式的疾病预防、诊断、治疗体制，就要切实加大以生物、心理、社会整体预防为内容的疾病预防投入，就要大力推进社区卫生服务，优化卫生资源配置，改进医德医风，提高医疗服务质量，抑制医药费用过快增长，积极推进相关职业资源的整合，特别是临床医学与预防医学、公共卫生的整合。创新公共卫生服务模式，提高基层公共卫生服务供给能力任重道远。

3. 人口数量和结构变化，对互助县医疗卫生资源总量提升和结构优化提出要求。

面对老龄化趋势的日趋加重也对医康养的需求也越来越大，医康养服务未形成有效链条。医康养涉及医疗、康复、养护、养老等多领域资源，卫健、民政、残联等多部门管理，然而目前机构之间条块分割，自成系统，衔接度不高，尚未建立有效的联动机制，容易造成医疗资源浪费。现有的卫生服务模式尚不能满足居民的健康需求，还存在着如康复床位、场地、设备紧缺不足等问题。卫生服务模式必须实现关口前移、重心下沉，落实预防为主，加强健康管理的工作格局。因此，亟需整合资源、提高效率，实现资源合理配置和有效利用。

4. 居民生活水平提高和对高端医疗需求的增加，对互助县优

质医疗资源和多元化办医格局提出要求。随着城乡居民对提高生活水平和质量要求提升，医疗和健康问题更加受到重视，民众对于医疗需求也有新的要求，要求更加多元化、更高质量的健康保障。发展卫生健康事业也是改善民生、服务群众的重要路径，卫生事业在经济与社会发展中的地位将进一步提升。这也对互助县发展优质医疗资源和多元化办医格局提出新的要求。

5. 医改深入推进，为互助县卫生健康事业实现制度创新创造机遇。随着医改进入深水期，“十四五”必将是医改逐步进入全方位、深层次改革的关键阶段，互助县作为国家级公立医院试点县应抓住这一机遇，着力解决体制、机制问题，进一步解放思想、与时俱进，加强制度建设，实现制度创新。

二、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、五中全会精神和《中华人民共和国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》以及省委、省政府和市委市政府政府的各项工作部署，按照统筹推进“五位一体”总体布局和协调推进“四个全面”战略布局要求，落实全国卫生与健康大会的决策部署，坚持以人民健康为中心，坚持预防为主、防治结合、依法防治、科学防治，坚持部门各负其责、全社会协同发力，坚持突出重点、因地制宜、分类指导思想。推进健康中国建设，以普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业为重点，把健康融入所有政策，加快转变健康领域发展方式，全方位、全周期维护和保障人民健康，大幅提高健康水平，显著改善健康公平。

三、规划的基本原则

（一）重点突出，协调发展。通过存量调整，优化增量，对全县医疗卫生机构进行全面规划的基础上，加大对医疗卫生资源的整合力度，保证重点项目和优先领域的投入，提高卫生资源的利用率和卫生服务绩效水平。以基层卫生和公共卫生服务为重点，优先发展医疗服务中的薄弱环节，发挥传统中医药的特色和优势，缩小城乡医疗卫生差距，增强卫生发展的整体性和均衡性。

（二）医防融合，健康促进。构建起强大的医疗卫生和公共卫生体系，关键是坚持预防为主的健康工作方针，改革完善疾病预防控制体系，坚持常备不懈，防患于未然。将医疗服务与公共卫生有机结合，建立以医带防、以防促医的工作模式，提供高质量卫生健康服务。坚持预防为主、关口前移、重心下沉等途径，实现医疗卫生服务模式转向以人为本，以保障人民健康为中心，促进卫生事业与经济社会协调发展，以适应健康管理和全程照护的医疗服务模式。

（三）政府主导，社会参与。突出政府提供公共卫生和基本医疗服务的主导作用，建立持续稳定的卫生投入机制，使基本医疗卫生服务的公益性得以充分体现，公平性和可及性得以明显提高。同时要注意发挥市场机制作用，动员社会力量参与，促进有序竞争机制的形成。

（四）统筹兼顾，注重创新。明确发展总体目标，不断调整和完善行动计划，有计划、有步骤地予以实施。注重各层级、各领域的体制、机制建设和创新，解决卫生健康领域中存在的矛盾和问题，并巩固卫生改革发展的成果。

（五）坚持政府各部门的兼顾和统一。推进健康中国建设，要把健康融入所有政策。健康有着丰富的内涵，实现全方位、全周期维护和保障人民健康，需要我们树立大卫生、大健康观念，站在全局的、长远的、整体的角度审视我国卫生与健康事业，加快转变健康领域发展方式，实现健康与经济社会良性协调发展。同时，要进一步建立多部门参与和协调一致的有效机制，横向发力，共同守卫健康红线。卫生管理体制作为社会管理体制的重要组成部分，常常会受到诸如一个国家或地区的政治体制、经济体制、教育体制、科技体制、文化体制、财政体制、社会保障体制等其他社会体制因素的影响和制约。健康问题不光是卫生健康部门的问题，更需要政府牵头，各部门协调一起参与，处理医疗卫生事业相关的各种民生问题。健康既是权利也是责任，全社会共建共享是建设健康中国的重要路径。要倡导健康文明的生活方式，共同建设健康、宜居、美丽家园，切实解决影响人民群众健康的突出环境问题。要发挥政府的组织和领导作用，正确处理政府和市场关系，调动社会力量的积极性和创造性，开放合作、凝聚共识、形成合力，共同行动，共享发展。

四、规划目标

（一）总体目标。到2025年，基本建立起适应经济发展水平和城乡居民健康需求的比较完善的多层次医疗卫生服务体系和公共卫生服务体系、健全的医疗保障体系、规范的药品供应保障体系、科学的医疗卫生机构管理体制和运行机制，实现全县卫生资源布局合理、结构优化，居民健康水平与卫生服务指标达到省内先进水平。全民健康素养水平大幅提升，健康生活方式基本

普及，居民主要健康影响因素得到有效控制，因重大慢性病导致的过早死亡率明显降低，居民主要健康指标水平进入高收入国家行列，健康公平基本实现，预期寿命得到较大提高。

（二）具体目标

青海省互助县“十四五”规划具体健康指标

指标	2020年	2025年目标
健康水平指标		
婴儿死亡率（‰）	6.78	4.88
5岁以下儿童死亡率（‰）	9.77	7.83
城乡居民达到《国民体质测定标准》合格以上的人数比例（%）	90.30	90.70
健康生活指标		
居民健康素养水平（%）	16	20
经常参加体育锻炼人数（万人）	6	7
健康服务与保障指标		
个人卫生支出占卫生总费用的比重（%）	≤ 25	≤ 25
高血压患者规范管理率（%）	≥ 60	≥ 75
糖尿病患者规范管理率（%）	≥ 60	≥ 75
老年人健康管理率（%）	≥ 60	≥ 75

五、规划的主要任务

（一）进一步加强医疗服务体系建设。以人为本的整合型医疗卫生服务体系，是以增进人民健康为导向，以提高整体绩效为目标，构建体系完整、分工明确、协作密切、服务优质的医疗服

务体系，持续提升服务质量和运行效率，这是卫生健康服务体系架构的重要变革和发展方向，对于可持续发展和推动全面健康覆盖具有重要意义。要以互助县人民医院为主体，组建区域医疗中心，以学科建设为纽带，以提高急危重症和疑难复杂疾病诊疗水平为目的，推动医教研防协同发展，辐射带动全县整体医疗卫生水平的提升。

按照规划总量、调整存量、优化增量、提高质量的原则，从互助县医疗资源供需的实际出发，要遵循公平（体现可得性、可及性和实际利用）与效率的资源配置理论，科学、合理和适度超前配置医疗卫生资源，进一步加强全县医疗卫生体系建设，建立健全结构合理、保证需求的医疗卫生服务体系。

1. 进一步加大县级公立医院建设。突出互助县人民医院县域龙头地位，加强临床专科和管理能力建设，在“十四五”乃至“十五五”期间，互助县人民医院要以三级甲等医院为目标进行创建。要加大对互助县人民医院的软硬件建设，同时借助江苏援青，用活用好无锡市新吴区及无锡市人民医院等对我县对口帮扶政策，加大人才培养力度，加强县级公立医院的重点学科和特色专科建设，搭建医疗技术平台，培养学科带头人。“十四五”期间根据医疗卫生事业改革与发展的需求，大力推进互助县医疗卫生体系的重构和升级，构建高质量医疗服务体系。以互助县人民医院、互助县中医院为依托，打造互助县区域医疗中心。

加强临床重点专科建设，以发展优质医疗资源为目标，建设一批高水平临床专科，重点支持肿瘤、心脑血管、儿科、精神、感染、妇产等薄弱领域重点专科诊疗能力提升，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。加强县级医院传染病科、重症医学科建设的力度。围绕恶性肿瘤、心脑血管疾病、呼吸系统疾病和地方病等，开展医学科学临床应用研究、关键技术研发和适宜技术推广。

2. 进一步提升基层医疗卫生体系建设。加快推进乡镇卫生院标准化建设，严格对照国家发布的基层医疗卫生机构建设标准，按照“填平补齐”的原则，继续加强乡镇卫生院业务用房建设。进一步强化基层医疗卫生机构和职工生活用房标准化建设，加强内部管理，推进信息技术应用和信息化平台建设。

推进县域医共体建设，全力推进二级及以上医疗卫生机构对口支援基层医疗卫生机构工作，加强对基层医疗卫生机构的业务指导、技术支持和人才培养，不断提升基层医疗卫生机构服务与管理水平。

加快制定分级诊疗规范，推进基层首诊负责制，双向转诊制，建立基层医疗卫生机构与上级医院间固定协作关系，开通转诊绿色通道，方便患者合理转诊。推进乡镇卫生院产科骨干力量、临床检验检测向中心卫生院集中，有效发挥资源利用效率。推广应用基层医疗卫生机构与上级医院建立远程会诊、心电图和影像超声等远程诊断系统，提高诊断能力。

统筹医疗服务与养老服务资源，推进“医养”结合工作，在新建基层医疗卫生机构与养老机构时要考虑就近同步规划建设，加强基层医疗卫生服务对养老服务的支撑，实现医与养的高度融合，形成规模适宜、功能互补、安全便捷的健康养老服务网络。完善基层医疗卫生机构与养老机构、居家老年人联系服务制度，

优先为老年人提供家庭医生签约服务。

3. 引进优质社会资源举办医疗机构。积极鼓励优质社会资源以多种方式在医疗资源薄弱区域和康复、护理、精神卫生等短缺专科领域举办的非营利性医疗机构，加强规范化管理和质量控制，提高同质化水平。

专栏 1 医疗卫生服务体系建设项目

海东市互助县人民医院门诊综合楼改扩建项目：对 6300 平方米门诊楼业务用房进行改建，扩建 2000 平方米，包含附属设施和有关设备。通过改扩建，建成集发热门诊、专科门诊为一体的门诊综合楼，有效改善患者就医条件，方便群众看病就医。

海东市互助县人民医院提标扩能项目：购置一批仪器设备，进一步提升互助县人民医院服务能力，满足群众需求。

海东市互助县人民医院威远镇分院业务用房建设项目：建设 8000 平方米的业务用房及附属设施和有关设备。在东新区医疗用地建立集一般诊疗、社区康复、慢病管理等为一体的社区医院门诊楼，满足我县东新区无医疗卫生机构的现状。

海东市互助县人民医院塘川片区社区医院建设项目：建设 13000 平方米，集应急管理、健康服务、疾病预防等功能完备的公共卫生与社区医院综合楼（平日满足一般诊疗、公共卫生服务等需求，在疫情等特殊时期能及时有效设置规范发热门诊、隔离病房、集中隔离区、物资储备等应急服务功能区）。含信息化系统、污水处理系统及附属设施和有关设备。

海东市互助县人民医院加定分院业务用房建设：建设 2500 平方米，集应急管理、健康服务、疾病预防等功能完备的公共卫生与社区医院综合楼（平日满足一般诊疗、公共卫生服务等需求，在疫情等特殊时期能及时有效设置规范发热门诊、隔离病房、集中隔离区、物资储备等应急服务功能区）。含信息化系统、污水处理系统及附属设施和有关设备。

海东市互助县中医院松多分院业务用房建设：建设 2500 平方米，集应急管理、健康服务、疾病预防等功能完备的公共卫生与社区医院

综合楼（平日满足一般诊疗、公共卫生服务等需求，在疫情等特殊时期能及时有效设置规范发热门诊、隔离病房、集中隔离区、物资储备等应急服务功能区）。含信息化系统、污水处理系统及附属设施和有关设备。

海东市互助县五十片区社区医院建设项目：建设 13000 平方米，集应急管理、健康服务、疾病预防等功能完备的公共卫生与社区医院综合楼（平日满足一般诊疗、公共卫生服务等需求，在疫情等特殊时期能及时有效设置规范发热门诊、隔离病房、集中隔离区、物资储备等应急服务功能区）。含信息化系统、污水处理系统及附属设施和有关设备。

海东市互助县中藏医康养中心建设项目：建设 4000 平方米的中藏医康养中心，设置中医康复和藏医药浴、盐浴等为一体的康养中心及附属设施建设。

海东市互助县乡镇卫生院设备购置项目：为 21 所乡镇卫生院购置一批设备。进一步提升乡镇卫生院综合服务能力。

（二）全面加强公共卫生体系建设。根据中共中央办公厅、国务院办公厅印发的《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》，全面加强和完善互助县公共卫生体系建设，做好突发公共卫生事件和常态化重大传染病、流行病和地方病的防控体系建设和能力提升，补齐短板弱项，筑牢互助县公共卫生防控救治体系的坚实屏障。优化公共卫生服务，对孕产妇、婴幼儿、职业人群和老年人等开展针对性的健康促进和预防保健服务。

1. 全面加强和完善公共卫生体系建设。切实加强县级疾控中心的建设，县级疾控中心重点提升疫情发现和现场处置能力，加强基础设施建设，完善设备配置，满足现场检验检测、流行病学调查、应急处置等需要，加大投入建设具有一定检测能力的标准化实验室，加快构建互助县生物安全法规和保障体系，进一步完

善公共卫生服务体系建设，增强全县公共卫生服务能力。

要健全公共卫生服务体系，优化医疗卫生资源投入结构，加强农村、社区等基层防控能力建设，织密织牢第一道防线。要加强公共卫生队伍建设，健全执业人员培养、准入、使用、待遇保障、考核评价和激励机制。要持续加强全科医生培养、分级诊疗等制度建设，推动公共卫生服务与医疗服务高效协同、无缝衔接，健全防治结合、联防联控、群防群治工作机制。要强化风险意识，完善公共卫生重大风险研判、评估、决策、防控协同机制。要结合同省重大传染病和地方病流行的特征和实际情况，进一步加强结核病、艾滋病、包虫病、乙型肝炎以及性病等的防治工作，切实抓好预防和治疗两个关键环节。

2. 改革完善重大疫情防控救治体系。加强突发公共事件卫生应急，包括综合监测、快速检测、风险评估和及时预警能力建设，提升突发事件卫生应急监测预警水平、应对能力和指挥效力。要健全重大疫情应急响应机制，建立集中统一高效的领导指挥体系，做到指令清晰、系统有序、条块畅达、执行有力，精准解决疫情第一线问题。要平战结合、补齐短板，健全优化重大疫情救治体系，建立健全分级、分层、分流的传染病等重大疫情救治机制，支持一线临床技术创新，及时推广有效救治方案。进一步完善互助县新冠肺炎、高致病性禽流感等突发重特大疫情防控规范和应急救治管理体系。

3. 健全统一的应急物资保障体系。要把应急物资保障作为国家应急管理体系建设的重要内容，按照集中管理、统一调拨、平时服务、灾时应急、采储结合、节约高效的原则，尽快健全相关

工作机制和应急预案。优化重要应急物资产能保障和区域布局，做到关键时刻调得出、用得上。健全互助县应急物资储备体系，科学调整储备的品类、规模、结构，提升储备效能。进一步完善互助县应急物资采购供应体系，对应急救援物资实行集中管理、统一调拨、统一配送，推动应急物资供应保障网更加高效安全可控。

4. 加强重大疾病防治能力建设。加强重大传染病防治，继续落实艾滋病四免一关怀政策，扩大艾滋病防治宣传教育，监测检测，综合干预，抗病毒治疗的覆盖面，加强血液管理，医疗保障，关怀救助，权益保，充分发挥“1+9”艾滋病抗病毒治疗体系的作用，进一步落实现代结核病控制策略和措施，巩固和提高扩大国家免疫规划疫苗接种率。做好重点地方病防治工作，严格落实及控制传染源为主，积极开展健康教育，中间宿主防制，病人查治相结合的包虫病综合防治策略，遏制包虫病高流行态势，达到基本控制的目标。不断完善，政府主导，部门配合，社会参与的碘缺乏病防治长效机制。加强布鲁氏菌病，大骨节病，地方性氟中毒、鼠疫等地方病的防控力度，全面控制地方病的流行趋势。

落实慢性病综合防控措施，完善政府主导的慢性病综合防控协调机制，全面实施慢性病防控综合防控策略，加强慢性病高危人群发现和预防性干预工作，开展高血压，糖尿病等基层综合防控，坚持预防第一的原则，积极开展健康知识传播和行为干预，大力开展全民健康生活方式行动，实施高危人群健康管理，生活方式指导和干预。开展重点癌症筛查和早诊早治工作，健全死因监测，肿瘤登记报告和慢性病监测制度，强化居民安全意识，开

展意外伤害的预防和干预工作，加强龋病和牙周病的防治，扩大儿童口腔疾病综合干预覆盖面。

强化精神疾病防治，健全严重精神障碍病例报告制度，加强治疗管理，使贫困严重精神障碍患者得到抗精神病药物治疗和紧急救助。

加强职业病防治工作，加强对尘肺，职业中毒，职业肿瘤等重点职业病的监测监督，逐步扩大职业健康检查覆盖面，开展职业健康风险评估，不断完善职业病防治法规和标准，规范职业病诊断与鉴定程序，加强职业病防治知识宣传教育和职业健康促进，强化职业病防治专业人员培训，提高职业病防治能力和水平。

5. 加强妇幼卫生保健、生育服务。“十四五”期间，要继续加强互助县妇幼健康保障工作，充分发挥青海省妇女儿童医院对口帮扶互助县妇幼保健中心的作用，要向孕产妇提供生育全过程的基本医疗保健服务，进一步提高孕产妇、新生儿危急重症救治能力，有效降低孕产妇死亡率和婴儿死亡率。加强高危孕产妇专案管理，预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播，保障母婴安全。大力倡导婚检，继续实施免费孕前优生健康检查，落实出生缺陷三级预防措施，建立覆盖城乡，涵盖孕前、孕期、新生儿各阶段的出生缺陷防治服务制度，有效减少出生缺陷的发生。加大妇女常见病防治力度，继续抓好妇女“两癌”检查项目，提高宫颈癌和乳腺癌的早诊早治率。加强儿童疾病防治和意外伤害预防。大力推行母乳喂养，开展婴幼儿营养与喂养、生长发育及心理行为指导，扩大儿童营养改善和新生儿疾病筛查项目覆盖范围。大力发展3岁以下婴幼儿照护服务，开展对婴幼儿抚养人科学育儿知识

传播和宣传教育，积极推进托幼一体化工作，减轻群众育儿负担。加强托幼机构卫生保健工作，托幼机构卫生保健指导实现全覆盖。关爱青少年健康和成长，大力开展各类学校学生健康知识教育和安全教育。以全县中小学为重点，加强学校卫生工作。开展学生健康危害因素监测与评价，加强学生近视、龋齿、肥胖等常见病防治工作。加大学校健康教育与健康促进工作力度，将健康教育纳入国民教育体系。进一步实施好农村义务教育学生营养改善计划，建立学生营养与健康监测评估制度，加大对学校集体供餐的食品安全和营养质量监管、指导力度。加强学校结核病、艾滋病等传染病防治和心理健康服务工作。关爱青少年生殖健康，减少非意愿妊娠。

专栏 2 公共卫生服务体系建设项目

海东市互助县疾病预防控制中心现代化疾病预防控制体系建设项目：建设 8000 平方米业务用房及附属设施和有关设备。建立符合我县的突发公共卫生事件处置、卫生应急防治供给和战略储备、应急指挥、公共卫生信息平台建设及培训、冷链室、车库及办公用房为一体的业务用房，确保突发公共卫生事件得到有效、及时处置。

海东市互助县妇幼保健中心设备采购项目：开展医学检验、医学影像、儿保、妇保、产科建设等设备的采购。

（三）进一步深化医疗卫生体制改革。深化医药卫生体制改革工作要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、五中全会精神，认真落实党中央、国务院关于实施健康中国战略和深化医药卫生体制改革的决策部署，坚持以人民健康为中心，坚持保基本、强基层、建机制，紧紧围绕把以治病为中心转变为以人民健康为中心，落

实预防为主，加强疾病预防和健康促进，紧紧围绕解决看病难、看病贵问题，深化医疗、医保、医药联动改革，坚定不移推动医改落地见效、惠及人民群众。“十四五”期间，医疗卫生改革的重点工作是进一步推进公立医院改革；建立科学合理的分级诊疗制度；进一步完善和健全医共体的体制及机制；深入推行“五医联动”的有效机制。

1. 进一步推进县级公立医院综合改革。公立医院综合改革是深化医药卫生体制改革的一项重要任务。但是公立医院改革是一项长期艰巨复杂的系统工程，当前还存在一些比较突出的矛盾和问题。建立科学有效的现代医院管理制度，建立一套具有中国特色的权责清晰、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，建立维护公益性、调动积极性、保障可持续的运行新机制和科学合理的补偿机制。落实政府的领导责任，保障责任，管理责任，监督责任，充分发挥市场机制作用，建立起维护公益性，调动积极性，保障可持续的运行新机制，构建起布局合理，分工协作的医疗服务体系和分级诊疗就医格局，探索医保费用多元化付费方式，有效缓解群众看病难，看病贵的问题。大力推进互助县健康服务共同体建设，推动卫生健康服务从“疾病治疗为中心”向“健康管理为中心”转变。落实办医责任，持续加大财政投入。

2. 建立科学合理的分级诊疗制度。优化医疗卫生资源布局，明确各级各类医疗卫生机构功能定位，加强协作，推动功能整合和资源共享。以常见病、多发病的诊断和鉴别诊断为重点，强化乡镇卫生院、社区卫生服务中心基本医疗服务能力建设。提升乡

镇卫生院开展急诊抢救、二级以下常规手术、正常分娩、高危孕产妇初筛、儿科、精神疾病、老年病、中医、康复等医疗服务能力。加强县级公立医院综合能力建设和学科建设，重点加强县域内常见病、多发病相关专业科室以及紧缺专业临床专科建设，进一步降低县域外就诊率。

进一步完善和落实医保支付和医疗服务价格政策，调动县级公立医院参与分级诊疗的积极性和主动性，引导县级公立医院收治疑难复杂和危急重症患者，逐步下转常见病、多发病和疾病稳定期、恢复期患者。以资源共享和人才下沉为导向，将医疗联合体构建成为利益共同体、责任共同体、发展共同体，形成责、权、利明晰的区域协同服务模式。

3. 进一步完善和健全医共体的体制及机制。县域医共体建设要落实从单个机构向县域整体、从医疗服务向健康产出两个转变，围绕专科能力提升、健康促进、慢性病管理以及强化对机构和体系的运营管理，实现县域医疗卫生服务体系的高质量发展。一是通过逐步提升县级医院专科技术能力、基层医疗卫生机构服务能力和公共卫生服务效果等，引导患者向县域内回流、向基层下沉；二是通过优化体系、变革治理、规范管理等，提高医保基金使用效率、财政资金投入效率、医院运行效率，缓解医保基金、医疗费用和财政投入的压力；三是通过县域内各层级医疗机构的整体发展，使医护人员的专业技能得到提高、待遇得到改善，提升县域医疗人力资源整体价值，最终改善医疗健康服务的性价比，提高居民全生命周期的健康水平。

4. 深入推行“五医联动”的协同机制。加强总体设计，强化

协同管理，推动“五医联动”改革向融合创新、协同发展转型，形成“命运共同体”。一方面要统筹协调公立医院改革整体目标与部门职责关系。通过明确共同行动目标来确定部门职责，引领部门采取行动，相关部门不能只局限于部门利益。另一方面要明确具体推进思路。要在实施药品零加成、调整医疗服务价格、医保支付方式改革等的基础上，加快完善医疗服务体系、管理体制改革、人事薪酬制度改革等。要制订时间表和路线图，确保各项改革步调一致、相互促进，增强改革的系统性、整体性、协同性。

健全完善医改工作推进机制。要强化医改领导小组作用，统筹协调各部门力量，提高部门协作水平，避免部门利益损害整体利益。完善决策机制，建立相关部门共同参与而不是某个部门单独决策的工作机制。要建立公立医院改革信息公开制度，相关部门根据职责定期公开医院财政投入、债务、医疗服务价格调整补偿比、医保基金到位率等详细指标，加强督导考核，确保相关改革政策落到实处。要进一步拓展医疗技术服务和药品医保支付的范围，提高报销比例。

（四）加强卫生人才队伍建设。医疗卫生关系到人民群众的健康和生命安全，“没有全民健康，就没有全面小康”。卫生人才资源作为最重要的卫生资源，在医疗卫生事业的发展中起决定性作用，加强医疗卫生人才队伍建设，有利于提高全民的健康水平。医疗卫生行业属于人才密集、技术含量高的行业。但人才招聘难、培养周期长、高层次人才短缺等因素造成了基层卫生人才的匮乏，始终制约基层卫生服务能力的进一步提升。因此，大力加强卫生人才队伍建设，在保障人民群众身体健康方面发挥着重要的

作用。

1. **加大医疗卫生人才引进措施。**目前，互助卫生人才队伍建设的主要问题体现为招人难、留人难、成才难、活力低。缺乏高层次领军型学科带头人，引进高端人才难度较大，培养人才受编制影响困难加大。面对引进人才不易、培养人才困难、留住人才更难的现实情况，互助县要进一步解放思想，创新人才政策及体制机制，不能只靠等待，不能简单的引进人才、留住人才，而是要激发人才贡献智力，通过加强宏观统筹和政策协调，建设一支适应多层次需求的新型卫生人才队伍。

要加大卫生人才的“刚性”引才力度。坚持“充实数量，提高质量”为原则，建立起吸引人才的科学的管理制度，围绕“招、引、培、留”大力加强卫生人才队伍建设，构建卫生人才留住机制，在薪酬待遇、平台搭建、职业成长等方面制定完善优惠政策；注重紧缺人才引进落实卫生人才招聘政策，放开考试招聘开考比例和学历要求，放宽考核招聘学历及年龄条件，增加年度招聘计划数量，对考核招聘高层次人才和急需短缺专业人才可不限招聘次数及时间，及时启动招聘程序，有利于人才引进；对引进的博士研究生、硕士研究生、高级专业技术职务任职资格的卫生人才，由财政给予必要的补助；积极探索人事薪酬制度改革。完善绩效考核办法和分配机制，逐步形成围绕工作业绩，卫生专业技术人员能上能下、待遇能升能降的全面竞争机制，激励和稳定优秀人才。

要加强医疗卫生人才的“柔性”管理，加强人文关怀，增强用人、留人制度建设，及时了解掌握人才思想、工作、学习、生

活等情况，协调解决实际困难和问题；制定并落实定期健康体检计划。安排专门人员落实卫生人才助理帮助解决引进人才户口迁移、子女就学、家属就业、办理社保等事项，千方百计解决人才的后顾之忧。

2. 进一步加强医疗卫生人才的培养力度。坚持思想道德教育与专业技术培养两手抓。把牢固树立为人民健康服务的意识作为卫生人才队伍建设的重点，加强思想政治工作，提高职业道德素养；努力提高卫生人员技术业务素质，增强服务能力，努力建设一支忠实为人民健康服务的卫生人才队伍。

1) 加强高层次人才和创新团队的培养。积极推进互助县优秀中青年人才培养工程，落实培养经费，强化跟踪服务，注重在实践中提高培养人选的技术创新能力和攻关能力，培养一批领军的卫生人才和创新团队。互助县卫健局要积极走出去，加强与省内及国内各个医疗卫生机构和高等院校的合作，开展全县医疗、护理、公共卫生和卫生管理等人员进行培训。加大对业务骨干培养的资助力度，对卫生专业技术人员在职攻读研究生学历，业务骨干外出进修等给予一定的经费资助。

2) 加强基层卫生人才培养。实施以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设规划，抓好基层卫生人才培养工作，切实提高基层卫生队伍的质量和服务能力。进一步解放思想，用好政策，多措并举，培养一支以全科医生为重点的数量适宜、质量较高、结构合理、适应基本医疗卫生服务需求的基层医疗卫生队伍；建立和完善在岗人员定期培训制度，加强对继续医学教育的管理，将继续医学教育与卫生技术人员的考核、聘用、晋升、执业再注

册等人事管理制度相结合。

3. 完善人事管理机制，优化人才发展环境。完善卫生事业单位收入分配机制。卫生事业单位工作人员实行岗位绩效工资制度。基本工资执行国家统一工资政策和标准；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。对部分紧缺或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。落实优秀人才到基层和艰苦地区工作的工资倾斜政策。基层医务人员工资水平要与当地事业单位工作人员的平均工资相衔接。

加强人才队伍建设，补充基层医疗卫生机构人员，大力推行县乡村一体化管理和人才柔性流动政策。人才供给是供给侧改革非常重要的一个切入点，重视人才问题，不是简单地引进人才、留住人才，激发人才贡献智力比留住人才更重要。对待人才，就是要树立“不求所有、但求所用”的观念，千方百计让各类人才为我所用。探索新型事业单位用人机制，建设一支适应多层次需求的新型卫生人才队伍。

建立人才队伍保障机制，不断完善基层人才职业发展环境。一是确保已出台的有利于基层卫生人才队伍建设的各项政策措施落到实处。二是通过支持欠发达地区简化人才引进手续、建立引进中高级人才的“绿色通道”等措施鼓励和引导医学人才到基层医疗机构服务。三是建立完善对基层医务人员的继续教育体系。四是进一步完善基层单位的激励性薪酬体系。

(五) 促进中藏医药事业的发展。随着《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》等政策出台，中医药产业迎

来新的重要机遇期。互助县中医院要抓住目前大力发展中医药产业的趋势，进一步加大投入，加强医院软硬件的建设和医院管理水平，积极创建“三级乙等”医院，充分发挥中医药在防治疾病、保障人民群众健康的重要作用。

1. 彰显中藏医药在疾病治疗中的优势。加强中藏医重点专科建设，做优做强骨伤、肛肠、儿科、皮科、妇科、针灸、推拿、药浴以及心脑血管病、肾病、周围血管病等专科专病，聚焦心脑血管病、糖尿病、感染性疾病、老年痴呆和抗生素耐药问题等，开展西医与中藏医协同攻关，充分发挥中藏医药在慢性病防治中的重要作用。

2. 提升中藏医药特色康复和中藏医药养生保健及治未病能力。促进中藏医药与现代康复技术融合，发展中国特色康复医学。实施中藏医药康复服务能力提升工程。加强各类中藏医医疗机构康复科建设，制定推广一批中藏医药康复方案，大力开展培训，推动中藏医康复技术进社区、进家庭。建立以养生保健、系统调理、平衡医学为核心的传统中藏医药重点学科，加强康复、保健、养生、治未病、药物制剂等建设，全面实施中藏医治未病工程。合理布局中藏医康养中心，建立健全医疗卫生机构与养老机构业务协作机制。

3. 充分发挥中藏医药在医药卫生体制改革中的重要作用。中藏医药对于大多数疾病治疗有效、安全和成本低廉，深受广大人民群众喜爱。要进一步深化“三医”联动机制，促进中藏医医疗机构的快速发展，通过建立体现中西药并重原则的国家基本药物制度，制定基本药物定价、生产供应、使用和医疗保障报销

的相关政策，大力推广中藏医治疗和药物应用，保证群众基本用药的可及性、安全性和有效性，降低成本，努力减轻群众用药就医的负担。加快发展中医医疗服务，健全覆盖城乡的中医医疗服务体系，加强中医重点专科建设，创新中医医院服务模式。充分利用中医药技术方法和现代科学技术，提高危急重症、疑难复杂疾病的中医诊疗服务能力和中医优势病种的中医门诊诊疗服务能力。大力发展中医养生保健服务，推广中医养生保健技术与方法，促进中医养生保健机构规范发展。坚持中西医并重，推动中医药和西医药相互补充、协调发展，推动中医药事业和产业高质量发展，充分发挥中医药防病治病的独特优势和作用，为建设健康中国、实现中华民族伟大复兴的中国梦贡献力量。

专栏 3 中藏医药发展建设重点项目

海东市互助县中藏医康养中心建设项目：充分利用互助北山天然氧吧、植被丰富的生态环境，在互助北山建设 4000 平方米的中藏医康养中心，设置中医康复和藏医药浴、盐浴等为一体的康养中心及附属设施建设。

（六）推进卫生信息化建设。信息化是实现医疗卫生机构科学管理，提高社会效益，改善医疗服务质量的重要途径。5G 时代的到来，将远程医疗推动到更深层次的发展状态，除了远程视频会诊、面向个人患者和家庭患者的远程会诊和保健系统，远程外科手术亦成为领域内热点，移动健康医疗也将成为后续发展趋势中不可或缺的部分。5G 通信技术与远程医疗的相结合，能够将个人移动健康系统对接入社区服务保障机构和中西部地区的基层医疗机构，下沉优质医疗资源，能够有效缓解地方医院的

高端医学人才的匮乏和高端医疗设备不全的两大难题。基层医院要抓住历史机遇，积极开展远程医疗，与具有高端医疗资源的大医院组成一种松散型的医疗联合体，把大医院作为高级人才与高级医疗器材的储备库和技术后盾，以调节医疗资源配置的不均衡，以成本较低、实现更迅速的方式缩小医疗水平的差距，推动基层医院向专、精、尖方向发展。利用远程医疗系统的会诊模块，基层医院的医务人员能更多参与上级医院举办的网上授课、病例讨论等，提高自身的专业技术水平；充分利用会诊机会，收集难点、要点问题积极向远程专家寻求帮助，从而促进基层医院专业技术水平的提高。随着 5G 通信技术的迅速发展，远程医疗将深化移动性、多样性、实时性的特征，这将带来更大的经济效益和社会效益。可以充分解决高端医疗资源严重分布不均衡等问题，节省大量的人力物力，对深化我国医药卫生体制改革，发展社区卫生服务具有深远影响。

加快推进“互联网+医疗”信息化建设步伐，推行互联网+就医服务，充分挖掘“互联网+医疗卫生”服务应用，开通就医服务的便民 APP 等线上医疗服务通道，加快移动支付、健康咨询、在线问诊、预约门诊、检验查询、医保查询等信息便民服务的步伐，加快提升医疗卫生机构综合服务能力，改善群众就医体验。推行互联网+远程医疗服务，开展远程专家门诊、远程紧急会诊等远程医疗服务，提供分时段预约、检查检验结果推送、部分常见病线上复诊等服务。推行互联网+分级诊疗，积极构建省级医院、县医院、基层医疗卫生机构相互衔接的分级诊疗体系，实现不同级别、不同类别医疗机构之间的有序转诊，进一步提升医疗

卫生机构分工协作机制和基层医疗卫生服务能力。加快各信息系统互联互通，推动医保、药材耗品采购、药品合理使用、医疗服务价格、床位使用、公共卫生服务等过程实施监督。

专栏 4 卫生健康信息系统重点项目

海东市互助县卫生健康系统“互联网+医疗”信息化建设系统：互助县乡医疗卫生机构（县级 2 家，乡镇卫生院 21 家，疾控中心 1 家和妇计中心 1 家）共 25 家的信息化工程建设，构建智慧医疗平台框架系统，优化电子病例系统，打造远程医疗中心的信息化配套设施，积极推进县级医院“互联网医院”的建设，以及乡镇卫生院与县级医院的紧密型医共体互联互通信息化平台建设。

（七）加强东部地区医疗卫生对口帮扶机制。近年来，海东市人民政府、市卫健委及医疗机构共同努力下，卫生智力援助项目全面开展、基础设施建设投入力度不断加大，互助县各级公立医院的学科建设水平（县级公立医院和乡镇卫生院）、硬件设施条件等得到了进一步的提高和改善。通过专家“传、帮、带”人才队伍建设不断加强；卫生信息化建设在解决群众“看病难、看病远”的过程中正发挥着重要作用。通过医疗卫生的大力帮扶，促进各级医疗卫生机构基础设施建设达标，医疗服务环境和条件得到了明显改善，全县各族群众得到了实惠，对口援助工作达到了预期效果。

“十四五”期间，新一轮的卫生健康领域援建即将实施，支援地和受援地要按医疗体制改革新要求，把习近平总书记以人民为中心的健康理念落实在工作中，进一步落实好中央医改任务，从顶层设计、强基层、补短板、强学科、利用好“互联网+”，提高互助县整体的医疗卫生水平。

（八）加强居民健康素养的能力提升建设。随着社会经济、科技进步，当前人类的健康模式和疾病谱发生了重要改变；过去主要危害我国人民健康的传染病不少已被消灭或控制，而一些慢性非传染性疾病，如心脑血管病（高血压、脑卒中、冠心病）、恶性肿瘤、糖尿病等，以及精神疾患、意外伤害已成为威胁人们生命与健康的常见病、多发病。这些带来的疾病负担巨大，若不及时采取措施，必将带来严重的社会和经济问题。然而，民众的健康素养普遍偏低。从这一层面上来说，广大民众需要加大慢性病防治知识和技能的健康教育力度，提升个人健康素养，培养民众健康自我管理能力，从根本上、源头上降低慢性病发生的概率，已经迫在眉睫。

1. 树立多方合作理念，提升广大民众整体健康素养水平。慢性病患者健康素养的提升是一个渐进的过程，知识性健康素养是基础，信念性健康素养是其内在的动力，功能性和行为性健康素养则是见之于行动的能力。提高居民健康素养水平是目前我国健康事业的重要工作内容。慢性病患者健康素养的提升是一项综合性工作，包括知识的接收、信念的树立、技能的掌握及行为的养成等，政府、基层卫生服务机构、疾控机构、健康教育机构、患者等在这项工作中都应发挥作用。政府政策的制定是激励和约束实施这项工作的制度保障，慢病管理相关组织需要采取有效的干预措施提升慢性病患者健康素养水平；对于慢性病患者而言，也应发挥自身主观能动性，积极参与健康教育活动和自觉养成健康行为。

2. 加强健康教育，转变生活方式，提高自我健康管理能力。

自我健康管理是健康管理的重要组成部分，其内涵就是自己对自己的健康进行监测、分析与评估，并在日常生活和工作中采取适当的措施改善自己健康的过程。监测是为了发现健康问题，分析与评估是充分认识自我的健康状态，干预是为了解决存在的健康问题，提高健康水平。要教育广大民众转变生活方式，大力推广健康的四大基石，即合理饮食，适量运动，戒烟限酒，心理平衡。保持充沛精力和良好的睡眠。加强健康基本知识和开展慢性病预防的宣传和教育，有助于提高整体人群的健康知识素养，提高个人自我健康管理能力。

“十四五”期间，互助县疾病预防控制中心和妇幼保健服务中心要切实指导、监督和评价辖区的基层医疗卫生机构，尤其是医疗卫生社区和乡镇卫生院，针对辖区内的广大人民群众通过多渠道开展多种形式健康教育宣传和慢性病防控知识科普活动，从而不断提高其健康素养和个人自我健康管理能力。

（九）加强健康产业建设。“十四五”时期是我国人口老龄化的加速发展期，应对人口快速老龄化的挑战、满足老年人日益增长的养老保障需求，是我国社会保障建设的迫切任务。要进一步增强养老保险财务可持续性，积极推进多层次养老保险体系建设。建立多层次、多样化养老服务供给体系，加快健全以居家养老服务为重点的支持保障体系，全面推进医养结合，推动养老服务业发展提质升级。

“十四五”期间，互助县要创新体制机制，大力发展健康产业，在健康产业主要涵盖的医疗服务、健康产品、健康管理、健康养老、健身休闲、健康旅游、智慧健康 7 大重点领域要有所作

为。要鼓励和扶持“康养结合”护理型养老机构建设；健全健康保险体系，发展护理保险，鼓励医疗机构和养老机构加强合作；将养老机构所设医疗部门提供的医疗服务纳入医保范围。同时，鼓励有条件的医疗机构采取远程医疗、委托管理、健康管理咨询等多种形式，提高对失能失智老年人的服务能力，提供多样化医疗、慢性病管理和健康管理服务，推动建立“康养结合”体系。充分利用互助县丰富的旅游资源，深入培育和打造形式多样的健身休闲、健康旅游健康产业。

专栏 5 健康产业重点项目建设

海东市互助县中医院安宁疗护及康复中心改扩建项目：对 4800 平方米业务用房进行改扩建，包含附属设施和有关设备。通过改扩建，合理设置关怀室、谈心室、沐浴室等为一体安宁疗护中心，提供身体、心理、精神等方面的关怀服务，以提高生命质量。

（十）建立、健全严格规范的综合监管制度。建立严格规范的综合监管制度，建立健全职责明确、分工协作、运行规范、科学有效的综合监管长效机制。加强部门联动，加大监管力度，切实防止和减少损害群众健康权益的违法违规行为。引导第三方依法依规参与监管工作。建立医疗卫生机构自我管理制度，加强内涵管理。利用信息化手段对所有医疗机构门诊、住院诊疗行为和费用开展全程监控和智能审核。加强医保智能审核技术应用，推动全国所有统筹地区应用智能监控系统，逐步实现对门诊、住院、购药等各类医疗服务行为的全面、及时、高效监控。健全全国药品信息公共服务平台，公开价格、质量等信息。建立健全社会共治机制，加大信息公开和宣传教育力度，拓宽公众参与监管的渠道，主动接受社会监督。

健全医药卫生法律法规和标准，推动监管重心转向全行业监管强化全行业综合监管。推行随机抽取检查对象、随机选派执法检查人员的“双随机”抽查，依法查处违法违规行为，抽查情况及查处结果及时向社会公开。

健全医疗机构绩效考评制度，对医疗机构的基本标准、服务质量、技术水平、管理水平等进行综合评价，确保各医疗机构的功能任务符合医疗机构设置规划要求。强化临床路径管理，完善技术规范，提高诊疗行为透明度。

强化药品质量监管，进一步规范药品市场流通秩序。加强药品注册申请、审批和生产、销售的全程监管，建立完善药品信息追溯体系，形成全品种、全过程完整追溯与监管链条。强化药品价格行为监管，建立健全药品价格信息监测预警和信息发布制度，积极引导行业组织和市场主体加强诚信建设，自觉维护市场价格秩序。

建立由政府主导、卫生健康部门牵头、相关部门共同实施的综合监管协调机制，打造专业高效、统一规范、文明公正的卫生健康执法监督队伍，搭建统一的医疗卫生行业综合监管信息平台，健全政府、机构、行业、社会齐抓共管的多元监管体系，推动监管工作由公立医疗卫生机构向全行业转变，要转变监管理念，创新监管机制和监管方式，更加注重加强事中事后监管，提升监管效能，由主要运用行政手段向统筹运用行政、法律、经济和信息等多种手段转变，实现医疗卫生行业综合监管法治化、规范化、常态化。

（十一）加强党风廉政建设和行业作风建设。切实把从严治党要

求贯穿到全系统思想政治、组织、作风、纪律和制度建设的各个方面，严格执行《中国共产党廉洁自律准则》和《中国共产党纪律处分条例》，切实增强政治意识、大局意识、核心意识和看齐意识。认真落实党建、党风廉政建设党组(党委)主体责任、纪委监督责任。坚持依法行政，推进卫生健康行业法制建设。坚持纪律教育和作风建设双管齐下，把守纪律讲规矩摆在更加重要的位置。坚决落实“九不准”、“十六禁”规定，恪守“十必纠”要求，推动行业作风持续好转。加强宣传引导，广泛开展卫生健康新闻宣传、社会宣传和典型宣传，树立行业良好形象。在全行业开展争创文明单位活动，不断提升行业精神文明建设工作水平，树立积极向上、干事创业、风清气正的良好行业形象。行风建设是行业的生命线和起跑线，大力推动卫生健康系统行风建设，为打造健康中国，实现健康中国 2030 提供有力支撑。

六、保障措施

(一) 加强组织领导，明确责任分工，强化部门间的协同机制。政府各有关职能部门要加强政策联动，围绕政府职能转变和规划落实，加快制定相应的实施细则。切实加强组织领导，把区域卫生规划纳入全县经济和社会发展的总体规划，同步实施，切实保证卫生事业与经济社会同步发展。建立目标管理责任制。各有关部门要积极支持、配合卫生规划工作的开展。通过实施卫生规划，努力实现卫生资源的优化配置，提高卫生资源的利用效率，进一步提高人民群众的健康水平。

(二) 加强政策研究与执行，出台相关配套政策，以政策保障规划的实施。人才引进和培养政策，建立良好的人才引进政策，

保证医学人才的合理引进，鼓励医疗卫生人员的柔性流动。建立人才培养政策，保障医疗卫生人员的队伍建设和培养，并通过一定的绩效评价制度，保证医学人才的工作积极性。

医疗服务价格调整政策及医疗保障政策，促进医疗服务价格调整政策以及医疗保障政策的实施，拉开各级医疗机构之间的价格水平，促进病人的合理分流，有效保障公立医疗卫生机构的补偿机制。

（三）以政府投入为主，完善多元化卫生经费投资机制，保障经费投入。明确政府在提供公共卫生和基本医疗服务的主导地位，政府卫生投入增长幅度应高于财政经常性支出的增长幅度，加大对公共卫生机构、基础医疗服务网络及其他基本医疗服务、医学科研和人才建设等投入力度，对资源短缺的老年医疗护理、康复、精神卫生、院前急救等在投入政策上予以适当倾斜。

鼓励引导社会资本发展医疗卫生事业，形成投资主体多元化、投资方式多元化的办医体制。完善医疗机构分类管理政策和税收优惠政策，形成公立医院与非公立医院互相促进、共同发展的格局。

（四）扎实推进医疗卫生改革，以改革促进规划的落实。加快推进公立医院改革和其他卫生改革。规范有序的进行公立医院改制、改造，合理引导部分卫生资源向预防保健和基层流动。加强基层医疗卫生服务队伍建设，完善基层卫生服务运行机制，实行基层医疗卫生服务机构与上级医疗机构双向转诊制度，逐步实现卫生资源的合理配置。

（五）加强监督考核与外部评估工作。加强行业监管能力建设

设，将行业监管作为政府有关部门的日常工作之一。卫生行政部门要切实发挥行业监管职能，强化依法行政工作，综合运用法律、经济、行政手段，对全县卫生工作实行全行业管理，整体推进卫生规划的实施。

强化规划、监督和评价，建立规划、监督和评价机制，成立专门的评价工作小组，分阶段组织开展规划实施进度和效果评价，及时发现实施中存在的问题，并研究对策。

附件：

互助县“十四五”卫生发展规划项目表

单位：万元

序号	项目名称	建设规模及主要建设内容	建设性质 (新建/续 建/谋划)	建设年限	总投资	“十四 五”预计 完成投资	备注
	(13项)				75850	60680	
1	海东市互助县卫生健康系统“互联网+医疗”信息化建设系统	全县县乡医疗卫生机构（县级2家，乡镇卫生院21家，疾控中心1家和妇计中心1家）共2+21+2=25家的信息化工程建设，构建智慧医疗平台框架系统，优化电子病例系统，打造远程医疗中心的信息化配套设施，积极推进县级医院“互联网医院”的建设，以及乡镇卫生院与县级医院的紧密型医共体互联互通信息化平台建设。	新建	2021-2025	3000	2400	
2	海东市互助县人民医院门诊综合楼改扩建项目	对6300平方米门诊楼业务用房进行改建，扩建2000平方米，包含附属设施和有关设备。通过改扩建，建成集发热门诊、专科门诊为一体的门诊综合楼，有效改善患者就医条件，方便群众看病就医。	改扩建	2021-2023	6000	4800	
3	海东市互助县中医院安宁疗护及康复中心改扩建项目	对4800平方米业务用房进行改扩建，包含附属设施和有关设备。通过改扩建，合理设置关怀室、谈心室、沐浴室等为一体安宁疗护中心，提供身体、心理、精神等方面的关怀服务，以提高生命质量。	改扩建	2022-2023	3600	2880	

4	海东市互助县疾病预防控制中心综合业务用房建设项目	建设8000平方米业务用房及附属设施和有关设备。建立符合我县的突发公共卫生事件处置、卫生应急防治供给和战略储备、应急指挥、公共卫生信息平台建设及培训、冷链室、车库及办公用房为一体的业务用房，确保突发公共卫生事件得到有效、及时处置。	新建	2021-2022	8000	6400	
5	海东市互助县妇幼保健中心设备采购项目	开展医学检验、医学影像、儿保、妇保、产科建设等设备的采购	购置	2021-2024	1000	800	
6	海东市互助县人民医院威远镇分院业务用房建设项目	建设8000平方米的业务用房及附属设施和有关设备。在东新区医疗用地建立集一般诊疗、社区康复、慢病管理等为一体的社区医院门诊楼，满足我县东新区无医疗卫生机构的现状。	新建	2021-2022	6000	4800	
7	海东市互助县人民医院加定分院业务用房建设	建设2500平方米，集应急管理、健康服务、疾病预防等功能完备的公共卫生与社区医院综合楼（平日满足一般诊疗、公共卫生服务等需求，在疫情等特殊时期能及时有效设置规范发热门诊、隔离病房、集中隔离区、物资储备等应急服务功能区）。含信息化系统、污水处理系统及附属设施和有关设备。	新建	2021-2022	1500	1200	
8	海东市互助县中医院松多分院业务用房建设	建设2500平方米，集应急管理、健康服务、疾病预防等功能完备的公共卫生与社区医院综合楼（平日满足一般诊疗、公共卫生服务等需求，在疫情等特殊时期能及时有效设置规范发热门诊、隔离病房、集中隔离区、物资储备等应急服务功能区）。含信息化系统、污水处理系统及附属设施和有关设备。	新建	2021-2023	1500	1200	

9	海东市互助县人民医院提标扩能建设项目	县人民医院购置设备87台件。	购置	2023-2024	6250	5000	
10	海东市互助县塘川片区社区医院建设项目	拟在塘川区域分期建设13000平方米的塘川片区社区医院及其附属设施，共涵盖塘川镇、西山乡、东山乡、蔡家堡四个乡镇6万群众，建成集急救、综合医疗、基本公共卫生服务为一体的综合医院，提升社区医院的综合服务能力。	谋划	2023-2025	15000	12000	
11	海东市互助县五十片区社区医院建设项目	拟在五十区域分期建设13000平方米的塘川片区社区医院及其附属设施，共涵盖五十镇、松多乡、丹麻镇、红崖子沟乡四个乡镇建成集急救、综合医疗、基本公共卫生服务为一体的综合医院，提升社区医院的综合服务能力。	谋划	2023-2025	15000	12000	
12	海东市互助县乡镇卫生院设备购置项目	在查漏补缺的基础上，为21所乡镇卫生院购置DR、便携式B超、生化分析仪等医疗设备80台件，救护车7辆。进一步提升乡镇卫生院综合服务能力。	购置	2023-2025	5000	4000	
13	海东市互助县中藏医康养中心建设项目	充分利用互助北山天然氧吧、植被丰富的生态环境，在互助北山建设4000平方米的中藏医康养中心，设置中医康复和藏医药浴、盐浴等为一体的康养中心及附属设施建设。	谋划	2023-2025	4000	3200	