

互政办〔2025〕67号

**互助土族自治县人民政府办公室
关于转发互助县基层卫生健康综合试验区
建设实施方案的通知**

县政府有关部门：

县卫健局制定的《互助县基层卫生健康综合试验区建设实施方案》已经县人民政府研究同意，现转发给你们，请结合实际，认真抓好贯彻落实。

互助土族自治县人民政府办公室

2025年12月10日

互助县基层卫生健康综合试验区建设实施方案

为进一步推进全县卫生健康事业高质量发展，更好满足土乡群众健康需求，助力“健康互助”建设，根据省卫健委、省委编办、省发改委等九部门《青海省基层卫生健康综合试验区建设实施方案》（青卫健〔2025〕7号）文件精神，结合我县实际，制定本方案。

一、总体要求

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的二十大、二十届三中、四中全会精神及习近平总书记关于健康中国建设的重要论述，坚持高标准推进卫生健康综合试验区建设，创新探索契合我县发展实际的医疗卫生健康发展路径，全面落细落实基层卫生健康各项政策举措。到2027年底，在紧密型县域医共体建设、医防融合及全链条健康管理、基本公共卫生服务与家庭医生签约服务提质、人才队伍建设强化、中（藏）医药传承创新发展等重点领域实现突破性进展，圆满完成各项建设目标任务。

二、组织领导

为确保基层卫生健康综合试验区建设工作扎实有序推进，决定成立工作专班，人员组成如下：

组 长：丁 莹 县人民政府副县长

副组长：马福祥 县卫生健康局局长

成 员：马洪庆 县委编办主任
曹田泰 县财政局局长
吉玉锋 县发展和改革委员会局长
严香仲 县人力资源和社会保障局局长
朵换角 县医疗保障局局长
李占顺 县卫生健康局副局长
秦子楠 县卫生健康局副局长
王晓林 县人民医院院长
郑有元 县中医院院长
尉宝泉 县疾病预防控制中心主任
王国智 县妇幼保健服务中心主任

专班办公室设在县卫生健康局，由马福祥同志兼任办公室主任，工作人员从县卫生健康局及相关单位抽调。**县卫生健康局**负责牵头抓总、统筹协调、督促落实，着力破解难题、补齐短板、强化弱项，全力推进综合试验区建设。**县财政局**负责将试验区建设资金足额纳入年度财政预算，强化资金保障力度，确保专款专用、高效使用。**县发展和改革委员会**负责将试验区建设重点项目纳入全县投资计划和项目储备体系，协同卫健部门做好项目谋划、申报、立项、审批等全流程服务保障工作。**县人力资源和社会保障局**负责配合卫健部门建立健全基层医疗卫生人才吸引、稳定保障机制和激励机制，加大高端医疗卫生人才引进和培养力度，完善卫生专业技术人员继续教育及学分管理制度，推进人才培养制度

改革创新。**县委编办**做好各级医疗卫生机构编制保障工作，根据工作需要合理核定编制、优化人员配置。**县医疗保障局**全面落实各项医疗保障政策，完善医保对医疗卫生服务的倾斜支持措施，优化医保定点申请、审核、认定全流程工作机制；及时向上级医保部门推荐我县疗效确切、成本优势明显的中（藏）医药服务项目，推动符合条件的中（藏）药制剂纳入医保支付范围。**各级医疗卫生机构**要严格对标试验区建设标准要求，全面压实工作责任，狠抓任务落地落实，持续提升医疗服务能力和质量水平。

三、工作任务

（一）加强组织领导和部门协同。

1.建立健全县委卫生健康工委领导机制，强化对综合试验区建设的监督管理和投入保障责任。严格落实由政府一位领导统一分管医疗、医保、医药工作，建立财政、医保、人社、编办等多部门联席会议制度，推动三医协同发展和治理。建立优先保障机制，整合财政补助、项目资金分配、支持政策倾斜等资源，全力保障试验区基础设施提档升级、医疗设备更新购置、信息化建设提速、人员工资发放及绩效激励落实等重点工作。

牵头单位：县卫生健康局

责任单位：县委办、县政府办、县财政局、县发展和改革局、县人力资源和社会保障局、县委编办、县医疗保障局

完成时限：2027年9月底前完成

2.深化综合医改工作，集聚医疗资源均衡布局、医保政策精

准落地、医药服务提质增效等多方动能，促进医疗、医保、医药协同并进、系统治理。通过健全完善现有工作推进机制，建立跨部门定期会商制度，制定协同工作规则流程，创新构建“三医”协同工作新机制，打造权责明确、运行高效、普惠民生的卫生健康管理体系，强化部门联动协作，全面提升治理效能。

牵头单位：县卫生健康局

责任单位：县医疗保障局、县市场监督管理局

完成时限：2027 年 9 月底前完成

（二）持续推进紧密型县域医共体建设。

1.充分发挥县域牵头医院龙头作用，持续推进医共体管理中心、财务管理中心、人事管理中心、绩效管理中心、医保管理中心、医疗业务管理中心、护理感控管理中心、教学培训管理中心、基层保障管理中心、信息化及远程管理中心、公共卫生服务管理中心、中医药管理中心等“12 个中心”建设，健全各中心组织架构、配齐配强工作人员、完善各项管理制度，确保规范高效运营。到 2027 年底，县域内医疗机构就诊率达到 90%，上转率逐年下降，下转率逐年提升。

牵头单位：县卫生健康局

责任单位：县委编办、县人力资源和社会保障局、县财政局、县人民医院医共体、县中医院医共体

完成时限：2027 年 9 月底前完成

2.对照《重点中心乡镇卫生院建设参考标准》，通过调整医

共同体内部人员编制、优化人才结构，着力提升急诊急救、中（藏）医、全科医学、内科、外科、妇产科、康复、精神卫生等核心服务能力。力争将五十中心卫生院建成重点中心乡镇卫生院。同时，指导五峰镇卫生院、林川乡卫生院、沙塘川中心卫生院对标标准，分阶段完善功能体系、提升服务水平，确保达到重点乡镇卫生院建设要求。

牵头单位：县委编办、县卫生健康局

责任单位：县人力资源和社会保障局、县财政局、县发展和改革局、县人民医院医共体、县中医院医共体

完成时限：2027 年 9 月底前完成

3.坚持“一院一特色、一院一品牌”差异化发展理念，各卫生院结合专业优势和本地群众健康需求，围绕重点人群和重点疾病培育 1 个特色专科，在区域内形成品牌效应。加强与上级医院合作，引进先进技术和管理经验，提升诊疗水平，满足群众多样化健康需求。充分发挥特色专科引领作用，推动乡镇卫生院服务能力提质增效，确保特色专科年度收入占卫生院年度总收入的比例不低于 20%。

牵头单位：县卫生健康局

责任单位：县中医院医共体、县人民医院医共体

完成时限：2027 年 9 月底前完成

4.全面落实“两个允许”要求，建立统一规范的医共同体内部考核评价机制，优化绩效分配方案，合理核定基层医疗卫生机构绩

效工资总量和水平，缩小县域不同医疗卫生机构、不同科室间医务人员收入差距。乡镇卫生院医疗服务性收入、基本公共卫生服务项目补助资金、65岁以上老年人健康体检补助经费等收支结余部分，作为医疗机构业务收入，主要用于医务人员绩效激励。

牵头单位：县人力资源和社会保障局、县卫生健康局

责任单位：县财政局、县人民医院医共体、县中医院医共体

完成时限：2027年9月底前完成

5.持续深化“优质服务基层行”活动，加快推进社区医院建设，到2026年底，五十、高寨、威远镇、南门峡、东沟、沙塘川、东和、丹麻、松多、台子等乡镇卫生院达到推荐标准，威远镇、南门峡2所卫生院建成社区医院；到2027年底，林川卫生院、五峰卫生院达到推荐标准，全县达到推荐标准的乡镇卫生院占比提升至57%。

牵头单位：县卫生健康局

责任单位：县财政局、县人民医院医共体、县中医院医共体

完成时限：2027年9月底前完成

6.健全完善县级院感、药品、护理、中医、检验等专业质量控制中心，强化医疗卫生服务全流程质量管控。全面推进县域内卫生院检验检查结果互认工作，到2026年底，实现临床实验室检验结果互认20项、医学影像检查结果互认10项；督促指导乡镇卫生院积极参与全省实验室室间质评，待条件成熟后，逐步推动县级公立医院与乡镇卫生院血常规、尿常规等常规检验项目结

果互认。建立健全县域医共体内双向转诊机制，规范制定乡镇卫生院、村卫生室诊疗目录，明确首诊病种范围。到 2027 年底，确保乡镇卫生院诊疗目录达到 50 条（符合《乡镇卫生院服务能力评价指南（2023 版）》要求），村卫生室诊疗目录达到 20 条（符合《村卫生室服务能力标准（2022 版）》要求）。

牵头单位：县卫生健康局

责任单位：县人民医院医共体、县中医院医共体

完成时限：2027 年 9 月底前完成

7.立足紧密型县域医共体药品联动机制试点县定位，持续健全医共体内药品耗材联动管理机制，推进药品采购管理中心规范化建设，充分发挥“药管中心”职能作用，做好统一药品储备、强化药品管理、规范药品配送等工作。组建“县域医共体集中（云）审方中心”，统一县域处方前置审核规则并实行动态优化调整，全面规范县域医疗卫生机构诊疗用药行为。到 2027 年底，县人民医院完成审方中心和中心药房建设并投入运行，基层药品联动管理机制建设取得显著成效。

牵头单位：县卫生健康局

责任单位：县医疗保障局、县市场监督管理局、县人民医院医共体、县中医院医共体、县妇幼保健服务中心

完成时限：2027 年 9 月底前完成

（三）强化医防融合和全链条健康管理。

1.严格落实《医疗机构传染病防控责任清单》，健全牵头医

院、疾控中心与基层医疗卫生机构“共筛、共治、共管”协同防控机制。高标准建设县级健康管理中心，构建“预防-筛查-干预-诊疗-康复-随访”全链条闭环式健康管理服务体系，聚焦县域高发疾病，针对老年人、慢性病患者、儿童等重点人群制定个性化健康管理方案，切实降低重点疾病发病率、住院率和过早死亡率。扎实推进家庭医生签约服务，落实高血压、糖尿病等慢性病管理举措，持续强化健康知识普及宣传，稳步提升县域居民健康素养水平。

牵头单位：县卫生健康局

责任单位：县财政局、县疾病预防控制中心、县人民医院医共体、县中医院医共体

完成时限：2027 年 9 月底前完成

2.对慢病患者按低危、中危、高危健康风险等级分组，依托信息化手段推行“红黄绿”三色分级健康服务模式，实现分类施策、精准管控。严格落实“五个一”服务要求（一张联络卡、一份健康教育提醒、一张基层便民惠民举措清单、一次免费健康体检、一份健康报告），持续强化老年人健康管理服务。统筹推进多病共防共管，全面落实慢性病患者健康管理“一张表”制度，整合服务内容与随访频次，切实为基层医务人员减负。强化健康生活方式干预指导，推广应用高血压、高脂血症、肥胖症膳食运动基层指导要点，为城乡社区慢性病患者提供个性化膳食、运动指导服务。以上级医院派驻专家和基层医疗卫生机构全科医生为核心力量，通过组建联合专家门诊、设立名医工作室等方式，构建以牵

头医院为技术支撑、疾控中心为专业指导、乡镇卫生院和村卫生室为服务网底的全方位健康服务体系。

牵头单位：县卫生健康局

责任单位：县疾病预防控制中心、县人民医院医共体、县中医院医共体

完成时限：2027 年 9 月底前完成

（四）做实基本公共卫生和家庭医生签约服务。

1.全面深化基本公共卫生服务医防融合“三清一满意”工作机制，在清理重复档案基础上，开展多轮次精准摸底排查，做到服务数据清、重点人群清、病情近况清、群众满意，扎实做好慢阻肺等重点人群健康管理。全人群及重点人群家庭医生签约服务覆盖率每年稳步提升 1-3 个百分点，到 2027 年，全人群家庭医生签约服务覆盖率达到 75%以上，重点人群家庭医生签约服务覆盖率达到 85%以上，群众满意度达到 85%以上。

牵头单位：县卫生健康局

责任单位：县疾病预防控制中心、县人民医院医共体、县中医院医共体

完成时限：2027 年 9 月底前完成

2.全面落实家庭医生签约服务相关政策，在全县范围纵深推进家庭医生签约服务提质增效专项行动。支持威远镇卫生院先行先试，探索推行卫生专干派驻制度，在县城各社区常态化派驻医务人员，精准提供基本公共卫生服务、基本医疗服务和健康指导

服务；对诊断明确、病情稳定且依从性较好的签约慢性病患者，依规提供最长不超过 12 周用药量的长处方服务。

牵头单位：县卫生健康局

责任单位：县人民医院医共体、县中医院医共体

完成时限：2027 年 9 月底前完成

3.紧扣城乡居民多元化健康需求，科学制定并推出差异化、个性化签约服务包，涵盖基本服务包、高血压患者服务包、糖尿病患者服务包、儿童服务包、孕产妇服务包等类别。签约服务费按 20 元/人/年标准收取，资金来源明确为基本公共卫生服务项目经费承担 7 元、医保基金支付 7 元、个人支付 6 元。签约服务费全额纳入家庭医生团队所在基层医疗卫生机构收入核算，其中 70%以上用于团队成员薪酬分配，切实激发家庭医生团队履职积极性与服务主动性。

牵头单位：县卫生健康局

责任单位：县财政局、县医疗保障局、县疾病预防控制中心

完成时限：2027 年 9 月底前完成

（五）加强县域卫生人才队伍建设。

1.以重点专科建设为抓手，加大全科医生系统化培养培训力度，依托东西部协作交流、省级培训等项目平台，积极探索人才联合培养新模式。高标准建设医共体基层卫生人才培训基地，常态化开展基层卫生人才能力提升专项培训，持续推进全科专业住院医师规范化培训、助理全科医生培训、全科医生转岗培训等工

作，着力打造一支与县域医共体高质量发展相适配的多层次、全科型、数字化卫生人才队伍。

牵头单位：县卫生健康局

责任单位：县委编办、县人力资源和社会保障局、县人民医院医共体、县中医院医共体

完成时限：2027 年 9 月底前完成

2.全面落实基层卫生人才“双定向”职称评审政策，持续推进基层卫生技术人员副高级职称评审工作。评审工作突出医德医风、临床技能、常见病多发病诊疗能力及群众满意度等核心要素，严格遵循“以用为本、评以适用、以用促评”原则，为建设人民满意的卫生健康事业提供坚实人才保障。

牵头单位：县卫生健康局

责任单位：县人力资源和社会保障局

完成时限：2027 年 9 月底前完成

3.健全乡村医生管理制度，完善准入、退出和激励保障机制，提高乡村医生准入门槛。明确新进入乡村医生岗位人员，须取得临床医学类、中医学类、中西医结合类等国家认可的全日制大专及以上学历；同等条件下，优先录用取得执业（助理）医师资格证书或本村本乡镇户籍的人员；对五年内未取得执业证书的在岗乡村医生，稳步推进清退工作。持续落实大学生乡村医生薪酬待遇与社会保障政策，鼓励现有乡村医生提升学历层次和专业能力。到 2027 年底，乡村医生大专及以上学历达到 150 人，持有

执业（助理）医师资格证的乡村医生达到 190 人。

牵头单位：县卫生健康局

责任单位：县财政局、县人力资源和社会保障局

完成时限：2027 年 9 月底前完成

（六）大力提升中（藏）医服务能力。

1.在县中医院建成县域中医医疗、预防保健、特色康复、人才培养、中医适宜技术推广中心和中医药文化宣传基地，重点培育“针灸”特色专病科室，打造戴朝科、王彩艳 2 个名医（师）工作室，着力形成具有区域影响力的中医药服务品牌。加强中医文化传承与挖掘，系统整理挖掘中医药验方及中医适宜技术，推动成果汇编出版并全域推广应用。

牵头单位：县卫生健康局

责任单位：县中医院

完成时限：2027 年 9 月底前完成

2.到 2027 年底，100%乡镇卫生院中（藏）医馆达到《社区卫生服务中心、乡镇卫生院中医馆服务能力提升建设标准》；100%社区卫生服务站、90%村卫生室至少开展 4 类 6 项中（藏）医适宜技术；完成 4 个社区卫生服务站和村卫生室中医阁扩建任务。

牵头单位：县卫生健康局

责任单位：县人民医院医共体、县中医院医共体

完成时限：2027 年 9 月底前完成

四、实施步骤

（一）设计启动阶段（2025年12月）：成立互助县基层卫生健康综合试验区建设工作专班，制定印发《互助县基层卫生健康综合试验区建设实施方案》。召开启动大会，明确相关单位工作职责分工，各部门在工作协调机制的领导下积极担当作为，压实责任，形成合力。

（二）组织实施阶段（2025年12月—2027年9月）：按照实施方案确定的目标和重点工作任务，制定工作计划，对标对表，开展综合试验区建设工作，推动各项政策措施的落实。

（三）自查自评阶段（2026年5月—6月）：开展全面自查自评，梳理总结阶段性成效及存在问题，做好省级评估准备工作。

（四）中期评估阶段（2026年7月—8月）：组织专家组开展中期评估，按要求上报工作进展情况。

（五）稳步推进阶段（2026年9月—2027年9月）：对照中期评估反馈问题，制定整改方案并限期整改，适时优化调整工作方案，稳步推进各项建设任务。

（六）总结评估阶段（2027年10月—12月）：对综合试验区建设工作进行全面评估总结，系统提炼可复制、可推广的经验做法，发挥示范带动效应。

五、工作要求

（一）压实工作责任，凝聚联动合力。各相关部门要切实提高政治站位，将试验区建设作为“健康互助”建设的核心任务抓牢

抓实。县卫生健康局要主动扛起牵头抓总职责，县委编办、县发展改革局、县财政局、县人力资源和社会保障局、县医疗保障局等部门要强化协同配合，建立密切高效的沟通协作机制，凝聚工作合力，共同构建“上下联动、齐抓共管”的工作格局，确保各项工作任务落地生根、政策措施执行到位。

（二）深化改革创新，强化督导问效。各相关部门、医疗机构要聚焦县域医共体建设、慢性病医防融合、卫生人才队伍建设、家庭医生签约服务等关键领域和重点环节，坚持问题导向、目标导向、结果导向相统一，大胆探索、锐意创新，积极构建契合我县实际的基层卫生健康高质量发展模式和实践路径。工作专班要对照实施步骤和任务清单，常态化开展督导调研，及时发现问题、破解难题，有力推动健康县建设落地见效。

（三）加强宣传引导，营造良好氛围。各相关部门、医疗机构要强化政策内部传导，通过专题授课、案例分析、实操演练等多样化形式开展分层分类培训，着力提升管理人员政策把控能力和医务人员服务执行效能。同时，充分用好新媒体平台，全方位、多角度宣传报道工作成效与惠民便民举措，引导群众主动参与、积极支持，着力营造全社会关心支持卫生事业健康发展的浓厚氛围。