

# 阳江市人民政府文件

阳府〔2017〕40号

---

## 阳江市人民政府关于印发阳江市卫生与健康 “十三五”规划的通知

各县（市、区）人民政府，市府直属各单位：

《阳江市卫生与健康“十三五”规划》业经市政府七届四次常务会议审议通过，现印发给你们，请认真组织实施。实施中遇到的问题，请径向市卫生计生局反映。



# 阳江市卫生与健康“十三五”规划

为进一步提高人民群众健康水平，推进健康阳江建设，根据《广东省卫生与健康“十三五”规划》《阳江市人民政府关于印发阳江市国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要的通知》（阳府〔2016〕4号）和《中共阳江市委 阳江市人民政府关于建设卫生强市的实施意见》（阳发〔2016〕6号），制定本规划。

## 一、规划背景

### （一）基础与现况

“十二五”期间，市委、市政府高度重视卫生计生工作，市卫生计生局采取一系列有力措施，推进全市卫生计生事业改革发展，医疗卫生服务能力不断提高，计划生育基本国策有效落实，人民群众健康水平得到了更好的保障，基本实现人口长期均衡发展，为深入推进“十三五”时期我市卫生与健康工作，建设健康阳江奠定了坚实基础。

深化医药卫生体制改革，改革成效逐步显现。以维护和增进全体人民健康为宗旨，政府卫生投入不断增加，覆盖全市城乡居民的医疗卫生制度建设加快推进，基本公共卫生服务人均经费补助标准从15元提高到40元，居民卫生费用负担整体有所减轻。政府办基层医疗卫生机构100%使用基本药物和实行零差率销售，药物质量和安全得到较好保障。公立医院改革加快推进，县级公立医院综合改革全面开展，成效显著。民营医疗机构发展领域不断拓展，2015年底全市民营医疗机构比2010年增长2.9%。

成立阳江市人民医院医院集团，积极探索市、区、镇医疗一体化管理新思路。加快卫生资源整合，首创组建成立阳江市公共卫生医院和阳江市检测检验中心。对部分市直医疗卫生机构下放管理权限和实施人事制度改革，激发发展活力。

健全完善服务体系，医疗卫生服务能力显著增强。2015年全市有各类医疗卫生机构 1773 间、病床 10914 张、执业医师 4519 人、注册护士 4864 人、门急诊人次 1484 万人、住院人次 32.3 万人，分别比 2010 年增长 31.14%、71.36%、43.6%、81.83%、54.42%、46.81%，每万常住人口全科医生 1.04 人。市人民医院门诊综合楼、市中医院新院、市公共卫生医院、阳春市妇幼保健院儿科综合楼、高新区人民医院综合楼等一批卫生重点项目建成投入使用，市人民医院新住院大楼、市妇幼保健院新院、阳东区妇幼保健院、阳春市人民医院新住院楼、阳西县人民医院新住院楼等项目正在抓紧建设，镇卫生院标准化建设、“五个一”设备配置、村卫生站公建民营规范化建设等项目顺利推进，全市医疗卫生服务环境进一步改善，医疗服务质量和服务水平明显提升。

加强专科能力建设，医院整体实力有效提升。市人民医院被评为三级甲等综合医院，市中医院和阳春市中医院分别被评为三甲及二甲中医医院，阳东区人民医院、阳西县人民医院、阳春市人民医院 3 间医院被评为二级甲等综合医院。科教兴医战略深入推进，市人民医院有省级重点专科 4 个，省级重点专科建设单位 2 个，市级重点专科 10 个；市中医院有省中医重点专科建设科室 3 个；阳春市中医院有全国中医特色专科科室 2 个，广东省中医特色专科 3 个。

筑牢防疫大堤,重大疾病得到有效防控。严防埃博拉出血热、中东呼吸综合征、寨卡病毒病等重大急性传染病输入。艾滋病防控指标位居全省前列,疫情快速上升势头得到有效遏制,新发现病例呈下降趋势。登革热等季节性传染病有效防治、无疫情扩散。人感染 H7N9 禽流感、狂犬病 2015 年实现零病例报告。结核病、麻疹、手足口病、流感等处于低水平流行。全市适龄儿童免疫规划疫苗全程接种率维持在高水平,疫苗针对传染病发病显著减少,继续保持无脊髓灰质炎状态,连续 20 年无白喉病例,传染病防控成效显著。2015 年通过省地方病防治“十二五”规划考评,全市达到碘缺乏病消除标准。不断加强环境卫生治理,深入开展清除病媒孳生地为主的爱国卫生运动,市区病媒生物防制密度得到有效控制。积极发动群众参与无害化卫生厕所改造,做好卫生安全饮用水工程。截至 2015 年底我市创省卫生镇 2 个,省卫生村 40 个,农村改厕普及率 89.34%,无害化卫生厕所普及率 83.57%,创建国家卫生城市各项工作有序推进。

夯实基层基础,妇幼保健和计划生育服务管理取得新成效。单独两孩政策稳妥有序实施,利益导向政策体系不断完善。在全省率先完成妇幼保健和计划生育技术服务机构整合。大力推进妇幼安康工程,严格母婴保健服务项目准入,规范产科质量管理,实施农村孕产妇住院分娩补助、免费孕前优生检查、预防艾滋病梅毒和乙肝母婴传播、出生缺陷综合防控等妇幼公共项目,2015 年全市孕产妇死亡率为 7.62/10 万、婴儿死亡率为 2.61‰,分别比 2010 年降低 41%、44%,出生人口素质得到有效保障。健全流动人口计生服务管理机制,开展流动人口计生区域协作,卫生

计生基本公共服务均等化水平进一步提高。落实计生奖励扶助政策，独生子女死亡家庭特别扶助金由每人每月 200 元提高至每人每月 800 元，独生子女伤残家庭特别扶助金由每人每月 180 元提高至每人每月 500 元，计划生育家庭养老工作得到加强，家庭发展能力和幸福水平进一步提升。

完善中医医疗服务网络，中医药强市建设实现新突破。开展基层中医药服务能力提升工程，截至 2015 年 12 月，90% 以上的基层医疗机构设置中医科、中药房，92% 以上的社区（村）卫生服务站至少能够开展 6 项中医药适宜技术。加强市、县两级中医医院建设，实施“名院”“名科”“名医”工程，市中医院和阳春市中医院分别高分通过三甲及二甲中医医院评审，并分别通过广州中医药大学非直属附属医院的认定，市中医院有广东省中医重点专科、国家中医重点专科“十二五”协作组成员单位 1 个，广东省“十二五”中医重点专科建设科室 3 个；阳春市中医院有全国中医特色专科科室 2 个，广东省中医特色专科 3 个。市人民医院、阳春市人民医院、阳东区人民医院成功创建国家级综合医院中医药工作示范单位。中医药科技创新能力进一步增强，老中医药专家学术经验继承、优秀中医临床人才研修、中医护理骨干人才培养、名老中医师承和中医住院医师规范化培训等工作扎实开展。

加强卫生监督管理，卫生计生法制化建设深入推进。“十二五”时期，我市各级卫生计生行政部门密切联系公安、食药、城管、工商等部门，多次开展联合执法行动，累计查处违法违规案件 120 起，取缔无证行医 120 户次，全市医疗服务市场秩序得到

有效规范。卫生监督机构依法履职，先后开展《献血法》《护士条例》《精神卫生法》《公共场所卫生管理条例》落实情况监督检查，使卫生法律法规得到有效落实，依法行政水平不断提高。

## （二）形势与挑战

“十三五”时期，是我市在粤东西北地区率先全面建成小康社会的决胜阶段，也是建设卫生强市、打造健康阳江的关键时期。当前，党中央、国务院高度重视卫生计生事业发展，健康中国建设成为国家战略。以全民健康来促进全面小康，为实现中国梦提供健康支撑，成为全社会广泛共识。全面依法治国深入推进，为提升卫生计生治理体系和治理能力现代化水平提供坚实的法律保障。经济发展和科技进步，为提高人民健康水平提供了有力支撑。全面建立基本医疗卫生制度，着力增进民生福祉，加快卫生计生事业健康发展面临着难得的历史机遇。

同时，随着我市经济社会发展步入新常态下的深度调整和转型攻坚阶段，人员交流更加频繁，传染病传播风险加大，新发传染病不断出现，疾病谱不断变化，慢性非传染性疾病防控形势不容乐观，多重疾病威胁并存。工业化、城镇化、人口老龄化，以及食品安全与环境变化等对人民健康的影响将更加显著，由生态环境、生产方式和生活方式变化以及社会因素导致的食品药品安全、饮水安全、职业安全和环境问题日益突出，多重健康问题并存。维护和促进人民健康任务更加艰巨，提高人民健康水平面临新的挑战。

## 二、总体要求和发展目标

### （一）指导思想

高举中国特色社会主义伟大旗帜，以邓小平理论、“三个代表”重要思想和科学发展观为指导，全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会精神，深入贯彻习近平总书记系列重要讲话精神，坚持创新、协调、绿色、开放、共享的发展理念，坚持计划生育基本国策，坚持以基层为重点，以改革创新为动力，预防为主，中西医并重，将健康融入所有政策，人民共建共享，加快基本医疗卫生制度建设，加强卫生与健康领域供给侧结构性改革，推动实现从以疾病为中心向以健康为中心转变，全方位、全周期保障人民健康，不断提高人民群众健康水平，全力推进卫生强市建设，打造健康阳江。

## （二）基本原则

坚持以人为本、健康优先。把维护人民群众的健康权益放在首位，以健康需求和解决人民主要健康问题为导向，深化供给侧结构性改革，将基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供，进一步提高基本医疗卫生服务的公平性和可及性，进一步推动城乡卫生计生基本公共服务均等化，进一步提高人民健康水平，使全市人民更多、更公平地共享卫生计生发展成果。

坚持政府主导、社会参与。强化政府在基本医疗卫生制度建设中的规划、统筹、筹资、管理、服务和监管等责任，维护公共卫生和基本医疗服务的公益属性。积极发挥市场机制作用，鼓励和支持社会力量发展健康服务业。坚持寓健康于万策理念，动员全社会力量共同维护群众健康。

坚持改革引领、创新驱动。创新体制机制，统筹推进医疗保障、医疗服务、药品供应、公共卫生、监管体制综合改革，进一

步凝聚改革合力，推动医保、医药、医疗“三医”联动，提升人民健康保障。创新服务模式，改善服务绩效，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，进一步增强人民改革获得感。

坚持立足实际、协调发展。建设与小康社会相适应的整合型医疗卫生服务体系，推动全市区域范围内卫生计生资源共享，推进区域、城乡卫生计生事业一体化发展。

### （三）发展目标

到 2018 年，建立基本医疗卫生制度，人民健康水平明显提升，医疗卫生综合实力和主要健康指标处于粤东西北地区前列。到 2020 年，基本医疗卫生制度进一步完善，整合型医疗卫生服务体系基本建成，总体实现基本医疗卫生服务均等化，医疗卫生服务能力和水平明显提高，健康阳江建设成效显著，主要健康指标超过省平均水平，基本建成卫生强市。主要目标如下：

制度体系更加成熟定型。卫生计生服务管理制度进一步健全，治理体系和治理能力现代化取得积极进展。

健康服务体系持续完善。整合型的医疗卫生服务体系建立健全，服务可及性、公平性进一步提高，人民多层次、多样化健康需求得到较好满足。

健康素养明显提升。推动普及健康生活方式，有力提高人民维护和促进自身健康的能力，有效控制健康危险因素。

健康服务模式转变有效实现。机构间的分工协作更加紧密，家庭医生签约服务逐步推开，符合实际的分级诊疗制度基本建立。

适度生育水平得到保持。全面两孩政策平稳实施，计划生育服务管理制度进一步完善。

“十三五”时期卫生与健康主要指标							
指标		单位	2015年	2018年	2020年	指标性质	2020年(国家)
健康水平	人均预期寿命	岁	77.2	77.5	77.8	预期性	77.3
	孕产妇死亡率	/10万	7.62	XX	15	预期性	18
	婴儿死亡率	‰	2.61	XX	6	预期性	7.5
	5岁以下儿童死亡率	‰	3.12	XX	8	预期性	9.5
疾病防控	居民健康素养水平	%	10.70	XX	25	预期性	20
	以乡镇(街道)为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率	%	90%	≥90%	>95	约束性	≥90
	存活的艾滋病感染者和病人数量	万	7.5	10	12	预期性	≤120
	肺结核发病率	/10万	72.7	67	63	预期性	≤58
	城区病媒生物密度控制水平	-	达到国家标准	达到国家标准	达到国家标准	预期性	-
	农村自来水普及率	%	88%	>90%	>90%	>90%	>90%
	因心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病导致的过早死亡	%	XX	XX	XX	预期性	比2015年降低10%
妇幼健康	孕产妇系统管理率	%	93.13	XX	90	约束性	≥90
	3岁以下儿童系统管理率	%	91.32	XX	90	约束性	≥90
	孕前优生健康检查目标人群覆盖率	%	>80	>80	>80	约束性	≥80
医疗服务	三级医院平均住院日	天	9.5	XX	XX	约束性	8
	院内感染发病率	%	XX	XX	XX	预期性	3.2
	30天再住院率	%	XX	XX	XX	预期性	≤2.40
	门诊处方抗菌药物使用率	%	XX	XX	XX	预期性	≤10
计划生育	总人口	万人	263	XX	280	预期性	
	人口自然增长率	‰	7.44		10	预期性	6
	出生人口性别比		104.70	XX	107	约束性	≤111
医疗卫生服务体系	每千常住人口医疗机构床位数	张	4.35	5.4	6.0	预期性	≤6
	每千常住人口执业(助理)医师数	人	1.8	2.8	2.8	预期性	2.5
	每千常住人口注册护士数	人	1.94	3.5	3.5	预期性	3.14
	每千常住人口公共卫生医师数	人	0.73	XX	1	预期性	0.83
	每万常住人口全科医生数	人	1.04	2	3	约束性	2
医疗卫生保障	城乡医保参保率	%	100	100	100	预期性	>95
	政策范围内住院费用医保基金支付比例	%	XX	XX	XX	预期性	75左右
	个人卫生支出占卫生总费用比例	%	XX	XX	<25	约束性	28左右

### 三、主要任务与重点工作

#### (一) 建立健全多层次城乡医疗服务体系

优化区域医疗资源配置。坚持统筹规划、分步推进，结合实施强基创优行动计划和医疗卫生重点项目建设规划，对全市医疗卫生资源进行优化配置。加大政府投入，引进社会资本，集中力量抓好医疗卫生重点建设项目落实，加强市、县两级人民医院、中医医院、妇幼保健医院建设，加快市第三人民医院改革搬迁和市中西医结合医院改制工作。2018 年底，力争全市有 4 所医院达到三级甲等标准，50% 的县级综合医院和 80% 的县级中医医院达到二级甲等标准；到 2020 年底，力争全市有 6 所医院达到三级甲等标准，80% 的县级综合医院和 100% 的县级中医医院达到二级甲等标准。

积极探索建立现代医院管理制度。2017 年，全面推开城市公立医院改革，完成县级公立医院规范化标准化建设。加快政府职能转变，推进管办分开，完善法人治理结构和治理机制。逐步取消公立医院行政级别，逐步实行公益一类以外的公立医院编制备案管理，落实公立医院用人自主权。坚持公立医院公益属性，破除逐利机制，落实政府办医责任，加大财政投入，建立公立医院科学补偿机制。以破除以药补医机制为关键环节，取消药品加成。理顺药品价格，降低药品、医用耗材费用和大型医用设备检查治疗价格。建立健全医疗服务价格动态调整机制，在保证公立医院良性运行、医保基金可承受、群众整体负担不增加的前提下，合理调整提升医疗服务价格，充分体现医务人员劳动价值。建立符合医疗行业特点的薪酬制度，由“铁工资”向“活薪酬”转变，

实现多劳多得、优绩优酬，适当提高医疗卫生单位的人均绩效工资总额的上限标准，完善薪酬结构，力争到 2018 年，人员经费支出占业务支出比例达到 40%以上。全面推进公立医院绩效考核工作，建立以社会效益、工作效率和质量安全为核心的绩效评价机制。

**推动建立紧密型医联体。**鼓励市级公立医院以医院集团或医疗联合体形式，与县镇医疗卫生机构建立利益共享、责任共担的对口帮扶体系，鼓励实行市县（区）镇（街道）或县镇村一体化管理，引导优质资源下沉基层。全面优化市、县、镇、村医疗卫生服务网络，构建区域医疗卫生事业协调发展新格局。鼓励整合医学检验、病理诊断、医学影像检查和消毒资源，探索建立区域医学检验检查中心、消毒中心，提高资源利用效率。

**全面建立分级诊疗制度。**坚持以提高基层医疗卫生服务能力为切入点，加快构建分级诊疗医疗服务模式，推动形成科学合理的就医秩序。制定完善相关疾病诊疗指南和临床路径，逐步完善双向转诊的标准和程序。全面建立家庭医生签约服务制度。根据省有关不同级别医疗机构医保差异化支付政策，完善我市相关措施，适当拉开不同级别医疗机构的起付线和支付比例差距，发挥医保对群众就医行为的引导作用。完善医疗服务价格形成机制，激励引导医疗机构落实功能定位，患者合理选择就医机构。2017 年，分级诊疗政策体系逐步完善，医疗卫生机构分工协作机制基本形成；到 2020 年，分级诊疗服务能力全面提升，保障机制逐步健全，基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗制度全面建立。

大力发展健康服务业。推进健康服务行业供给侧结构性改革，充分调动社会力量的积极性和创造性，落实支持和优惠措施，大力发展医疗卫生服务、健康养老服务、中医药医疗保健服务、残疾人健康服务、商业健康保险、医疗设备制造、医疗保健旅游等健康服务相关产业，促进医疗卫生与健康养生、旅游文化等的融合发展，优化服务供给。积极应对人口老龄化，开展老年常见病、慢性病的健康指导和综合干预，65岁以上老年人健康管理率达到80%以上。推动医养结合，鼓励二级以上综合医院与养老机构开展对口支援、合作共建。支持有条件的医疗机构设置养老病床，支持养老机构按规定开办医疗机构。

提高医疗质量安全。加强医疗质量监管，逐步建立并完善医疗机构三级医疗质量控制网络，发挥省级医疗质量控制中心的作用。健全医疗安全保障体系，建立科学的医疗绩效评价机制以及医疗质量控制动态监测和反馈机制，实现医疗质量和安全持续改进。实施遏制细菌耐药国家战略，以抗菌药物为重点推进合理用药，进一步加强处方监管，提高临床用药的安全性、有效性。完善血液供应保障机制，开展血液安全风险监测，推进临床合理用血。实施改善医疗服务行动，优化诊疗服务流程，提高医疗服务水平，改善群众就医感受。

## （二）全面提升县级医疗综合服务能力

加快县级公立医院改革创新。围绕实现县域内住院率达到90%左右的目标，进一步巩固县级公立医院综合改革成果，根据省的要求，统筹推进县级医院管理体制、补偿机制、人事分配、价格机制、医保支付制度、药品采购机制、监管机制等综合改革。

落实政府的领导、保障、管理和监督责任。建立起维护公益性、调动积极性、保障可持续的运行机制。积极探索多种有效方式破除以药补医机制，取消药品加成。按照“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”的原则，理顺医疗服务价格。

**加强县级医院硬件设施建设。**继续推进县级公立医院标准化建设。按照填平补齐的原则，各县（市、区）要充分用好省市支持政策，发挥地方主动性，加大投入，加强县级医院设备装备。重点为县级人民医院配置开展影像、检验、手术、病理、重症监护、远程医疗服务所需的关键设备，全面优化提升医院硬件设施设备，推动县域资源共享。

**加强县级医院医疗技术人员培养。**积极对接珠海对口帮扶阳江、城市三级公立医院对口支援县级医院的制度安排，积极探索推动不同类别、不同层级医疗机构建立医疗联合体或托管关系，提高县级医疗机构医疗服务水平。实施住院医师规范化培训，全面提高医师队伍的综合素质和临床能力。实施县级医院专科特设岗位计划。开展县级医院医务人员轮岗培训，重点安排县级医院专科不同层级人员到三级医院进行轮训，切实提高医疗技术能力和临床综合素质，提升各临床专科和护理的服务能力。

**加强县级医院专科服务能力建设。**切实加强县级龙头医院的临床重点专科、临床薄弱专科、中医特色专科建设以及病理、医学影像科、医学检验科、手术室和消毒供应室等支撑专科建设，重点提升常见病、多发病相关专业的医疗服务能力。实施县级医院专科特色岗位计划，在综合分析三年县外转诊率较高的病种及疾病谱变化等因素的基础上，综合考虑县域医院实际情况，重点

加强建设所需的临床专业科室及相关辅助科室，有针对性地提高县级医院服务能力。

### （三）改革完善基层医疗卫生机构运行机制

**加快基层医疗卫生机构标准化建设。**用好政策和对口帮扶资源，加大镇卫生院、社区卫生服务中心和村卫生站标准化建设力度，提升基层医疗卫生机构服务能力，缓解中心城区大医院看病拥挤问题。千方百计筹措资金，加大投入，加强基层基础设施设备建设。镇卫生院标准化建设，按省的建设标准，用好省补资金，市、县（市、区）按比例落实配套资金。2017年底，全市所有镇卫生院要完成标准化建设，启动部分中心卫生院改造提升县级医院建设项目；到2018年底，全市所有社区卫生服务中心和村卫生站要完成标准化建设。

**巩固完善基本药物制度。**适应基层医疗卫生机构业务需求，积极配合省调整完善基本药物配备使用政策，合理确定基层医疗卫生机构配备使用药品品种和数量，加强二级以上医院与基层医疗卫生机构用药衔接，保障群众用药需求。

**完善基层医疗卫生机构补偿机制。**实行核定任务与定额补助挂钩、适时动态调整等办法，鼓励基层医疗卫生机构提供更多更优质的服务。完善镇卫生院收支两条线管理和分配制度改革措施，实行收支两条线管理的县（市、区），镇卫生院和社区卫生服务中心人员工资福利纳入财政预算全额管理，业务收入按规定全额上缴县（市、区）财政，业务收入结余部分（扣除药品、耗材等成本）由县（市、区）财政按60%的比例给予专项补助，由医院作为发展资金和奖励性绩效工资自主安排；不实行收支两条

线管理的县（市、区），镇卫生院和社区卫生服务机构人员工资福利纳入财政预算定额管理，镇卫生院和社区卫生服务机构应拨、预拨财政资金按要求全额拨付，业务收入留作医院发展资金和奖励性绩效工资自主安排，激发镇卫生院和社区卫生服务机构发展动力，充分调动业务骨干工作积极性。及时足额落实各级公共卫生服务补助经费，专账管理，专款专用，加强督导检查，保障资金规范使用。

建立健全基层医疗卫生机构激励机制。鼓励各地通过院办院管、公建民营等多种方式，按照省的要求，推进基层医疗卫生机构管理体制改革，激发基层医务人员积极性，提高基层医疗卫生机构管理效益。落实人事制度改革措施，实行院长聘任制，完善岗位管理，落实基层医疗卫生机构用人和分配自主权。根据省的要求，落实卫生系列高级专业技术人员职称评审改革措施，细化基层卫生人才职称评审措施。继续落实基层医疗卫生机构事业费和对边远地区镇卫生院医务人员岗位津贴补助政策。落实基层医务人员养老保险、医疗保险等待遇。对高层次专业技术人才到基层医疗卫生机构工作，可按特设岗位给予聘用。完善基层医疗卫生机构评价和绩效奖励制度，每年对基层医疗卫生机构进行绩效评价，对完成年度工作任务的单位给予补助。补助以近3年平均业务收入为基数，增长部分计提10%—20%，用于增发绩效工资。

加快建立家庭医生式服务模式。转变基层服务模式，鼓励城市资深医师下基层，与基层医疗卫生机构（镇卫生院、社区卫生服务机构、村卫生站）组建全科医生服务团队，采取家庭医生式签约服务模式，签约服务费一般定在120元左右，为居民提供基

本公共卫生服务、健康管理、初级诊断和双向转诊等全科服务，健全家庭医生式服务。

#### （四）增强重大疾病防控能力

**推进防治结合。**坚持预防为主、以基层为重点、中西医并重，秉持“大健康”“大卫生”理念，按照政府主导、防治结合的工作原则，完善专业公共卫生机构、综合医院和专科医院、基层医疗卫生机构“三位一体”的重大疾病防控机制，明确各类医疗卫生机构功能定位，建立健全不同机构间信息共享、互联互通机制。

**实施慢性病综合防控。**完善政府主导的慢性病综合防控协调机制，将慢性病防治融入各项公共政策，积极创建国家级慢性病综合防控示范区。加强慢性病监测评估，扩大肿瘤随访登记，规范全人群死因监测，开展慢性病相关危险因素与营养监测、慢性阻塞性肺病等监测。推广慢性病有效防治模式，强化预防、保健、治疗的有效衔接，充分发挥中医药“简、便、验、廉”和“治未病”的优势，促进中医药服务与慢性病防治工作结合，通过多种方式降低慢性病医疗费用，逐步实现慢性病的规范化诊治和康复，实现心脑血管病、糖尿病、恶性肿瘤、呼吸道疾病等慢性病的有效防控，降低发病率。建立以信息化为基础的健康管理，提高慢性病患者健康管理覆盖面，到2020年，高血压和糖尿病患者健康管理率均达到40%。加强慢性病筛查和早期发现，针对高发地区重点癌种开展早诊早治工作，早诊率达到55%，提高5年生存率。

**加强重大传染病防治。**建立健全重大传染病联防联控机制，增强传染病监测预警能力，实现哨点监测病种覆盖率达到80%，

法定传染病报告率达到 95%以上。以县级疾控机构和基层医疗卫生机构为重点，加强基层防控体系，提高疫情发现能力和处置水平。开展乙型病毒性肝炎、艾滋病、结核病等重点传染病防治工作。降低全人群乙肝病毒感染率。加强艾滋病检测和规范随访，诊断发现并接受规范随访服务的感染者和病人比例达 75%以上，提高重点人群艾滋病自愿咨询检测的可及性，为所有愿意接受治疗的感染者和病人提供抗病毒治疗。进一步完善新型结核病防治管理模式，推进结核病防治示范区创建，拓展耐多药结核病规范诊治覆盖面。强化学校结核病、艾滋病等传染病防治。加强霍乱、登革热、手足口病、流感、麻疹等急性传染病的监测和防控。实施以传染源控制为主的狂犬病、禽流感等人畜共患病综合治理策略。以县为单位麻风病患病率控制在 1/10 万以下，消除麻风病危害。建立已控制严重传染病防控能力储备机制。

**强化精神疾病防治。**完善精神卫生防治网络，以市公共卫生医院为龙头，到 2018 年，每个县（市、区）建成 1 所公立精神疾病专科医院或依托相关医疗机构建立有病床的精神科，各县（市、区）人民医院开设精神科门诊。完善精神障碍患者救治救助保障制度，加强部门协作，提高重性精神疾病患者治疗率和管理率，登记在册的严重精神障碍患者管理率达到 80%以上，精神分裂症治疗率达到 80%以上，预防严重精神障碍患者重大肇事肇祸案（事）件发生。逐步建立和完善精神障碍患者社区康复服务体系，加强心理健康服务，健全社会心理疏导机制，居家患者接受社区康复服务比例达到 50%以上，抑郁症治疗率在“十二五”基础上提高 50%。

做好重点寄生虫病及地方病防控工作。进一步推进地方病、寄生虫病的防治。继续维持血吸虫消除状态，巩固消除丝虫病的成效，开展消除疟疾行动计划，继续加强土源性和食源性寄生虫病防治。保持人群碘营养水平适宜状态。加强病区居民饮水氟含量和病情的监测，控制饮水型氟中毒。

加强职业病危害防治。加强重点职业病和医用辐射防护监测、职业健康风险评估工作，规范职业健康检查和职业病诊断、鉴定管理。加强工作场所职业卫生监管和职业人群健康教育，启动用人单位职业健康促进试点。加强环境质量监测，开展职业病危害因素辨识，改善作业环境，强化职业防护，降低职业暴露风险。

落实国家扩大免疫规划。按实际参考国家标准落实人员编制，全面规范全市 52 个预防接种门诊，进一步加强冷链系统建设，提升预防接种管理质量。全面启动“预防接种安全工程”，做好常规免疫、补充免疫和查漏补种工作。调整完善脊灰疫苗免疫策略，继续维持无脊灰状态。落实儿童入托、入学预防接种证查验工作机制，确保预防接种率达到 95% 以上。加强疫苗可预防疾病监测。推动建立预防接种异常反应补偿保险机制。有效控制疫苗针对疾病。

#### （五）提升妇幼健康服务水平

改善妇幼健康服务条件。优化整合各级妇幼保健和计划生育技术服务资源。实施妇幼健康优质服务创建示范工程，阳江市妇幼保健院和阳春市妇幼保健院按照三级妇幼保健院标准建设。加快推动阳东区妇幼保健院（阳东区妇女儿童医院）、阳西县妇幼

保健院异地迁建，并按照二级妇幼保健院标准建设。推动江城区建设妇幼保健院。到 2020 年，每千名常住人口产科床位数达到 0.49 张。2017 年底，市、县两级妇幼保健院均完成出生缺陷干预中心建设，阳江市妇幼保健院要成立产前诊断中心，完善市级新生儿疾病筛查中心实验室建设。市妇幼保健院和市人民医院要积极创建本院的不孕不育诊疗中心。

提高妇女儿童健康保健水平。全面统筹住院分娩补助与生育保险制度，向孕产妇免费提供生育全过程的基本医疗保健服务。推行全国统一的母婴健康手册，加强孕产期全程服务和高危孕产妇专案管理，提高孕产妇系统管理率，实施高危妊娠分级管理，市妇幼保健院和市人民医院建立危重孕产妇和新生儿急救绿色通道和救治转运网络，提高孕产妇、新生儿危急重症救治能力，有效降低孕产妇和新生儿死亡率。推进婚检和免费孕前优生健康检查，全面实施出生缺陷综合防控项目，落实出生缺陷三级防控，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基本免费服务制度，有效降低出生缺陷发生率。提高妇女常见病筛查率和早诊早治率，进一步加强预防艾滋病、梅毒、乙肝等母婴传播工作。推广儿童疾病综合管理等适宜技术，加强儿童保健服务和管理。加强流动人口妇幼保健管理，改善流动人口中的妇女儿童健康状况。改善儿童营养，5 岁以下儿童低体重率降低到 5% 以下。

#### （六）加快中医药事业发展

加强中医药管理和行业指导。继续全面落实建设中医药强市的决定，充分发挥中医药强市建设议事协调机构作用，加强对中

医医疗、保健、教育、科研、产业、文化和对外交流与合作发展的统筹协调和宏观指导。

**完善中医药服务体系。**落实扶持中医药发展政策，促进中医药、民族医药发展。推进中医优势病种突破项目，加强中医药防治重大疾病、疑难疾病、新发突发传染性疾病的研究，发挥中医药“治未病”和养生保健优势。建设中医药临床研究基地、中医药优势特色教育培训基地、争取落实中医住院医师规范化培训基地和中医类别全科医生规范化培训基地、中医药适宜技术推广基地和治未病服务示范试点单位。推进中医药进农村、进社区，建设特色浓厚、技术适宜的“中医馆”。加强阳江市中医医院重点专科和中医骨科研究所的建设，全面提高疑难急危重病病人的救治能力和科研教学水平，提升医院医疗核心竞争力和区域影响力，打造成为我市中医药服务高地和龙头单位。提升各县（市、区）中医院及综合医院的中医药服务能力，到2018年，阳西县人民医院创建全国综合医院中医药工作示范单位，到2020年，阳春市中医院和阳西县中医院分别达到三级甲等和二级甲等中医类别医院标准。创建1间全国妇幼保健院中医药工作示范单位。大力推进镇卫生院（社区卫生服务中心）中医科规范化建设，到2018年，100%镇卫生院（社区卫生服务中心）设置中医科和中药房并配置具有专科特色的中医诊疗设备。加强村卫生站中医药人才培养，到2020年，75%的村卫生站具备与其功能相适应的中医药服务能力。

**打造中医药品牌。**支持中医院、中医重点专科建设，打造一批名院、名科，建设高水平中医医院。到2018年，阳江市中医

医院建设成省级中医名院，医院骨科争取申报国家级重点专科，阳春市中医院争取新建1个国家级特色专科，全市新增省级重点专科建设单位6个，省级特色专科3个。加强中医药重点学科建设，培养和引进学术造诣高、受国内或省内同行公认的知名中医药学科带头人，完善名老中医药专家学术传承制度和中医临床研修人才培养制度，建设一批传承工作室，培育中医药学术领军人物和“名中医”。加强中医药科技创新平台建设。开展中药资源普查，保护和促进中药资源开发利用，支持中医医疗机构院内中药制剂的研制和使用，遴选挖掘一批疗效确切的中医临床名方特色制剂，按省放宽医院制剂调剂使用范围的要求抓好落实，推动中药新药创新。加快南药药材种植、工业和科研现代化进程。

推进中西医协同发展。健全中医药学与现代医学体系互为补充的中医药健康服务体系。促进中医药原创思维和现代新技术、新方法有机结合。加强综合医院中医药工作，稳步推进综合医院中医药工作示范单位建设，加强疑难重症的中西医临床协作研究。加强高层次中西医结合人才培养。提升基层西医和中医两种手段综合服务能力。

### （七）促进社会办医加快发展

落实社会办医行政审批制度改革措施。将社会办医纳入区域医疗资源规划，取消对社会办医疗机构的具体数量和地点限制。落实非公立与公立医疗机构在设置审批、运行发展等方面同等对待的政策。对具备相应资质的非公立医疗机构，按照规定予以批准，公开审批手续，简化审批流程，承诺审批时限，提高审批效率，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

面的公平待遇。

加大社会办医政策支持力度。创造条件落实好国家和省有关财政补助、筹资融资、税收优惠、医保定点、职称评定、等级评审、技术准入、重点学科建设、科研立项、行政事业性收费等政策。鼓励各县（市、区）医疗资源富余地方转制部分公立医疗机构。鼓励公立医院以品牌、技术、人员、管理等与民营医疗机构合作办医。社会资本举办非营利性三级医院或现有三级以下（不含三级）医院改建或扩建为三级医院的，经批准可享受划拨方式供地等扶持政策。对达到一定床位数的民营医院可给予一次性基本医疗服务床位奖励。鼓励各县（市、区）结合实际出台优惠政策，尽快形成多元办医格局。

提高非公立医疗机构床位数和诊疗量占比。制定医师、护士多点执业实施办法，促进医师、护士多点执业。根据全省工作进度安排，实行所有类别的医师及护士第一执业地点报备制、地域注册制、多点执业注册网络备案制。力争到 2018 年，非公立医疗机构床位数和诊疗服务量分别占总量的 30%左右。

#### （八）改革完善计划生育服务管理

稳妥有序实施全面两孩政策。坚持计划生育基本国策，鼓励政策内生育，科学制定实施方案，做好托幼、教育、卫生、社会保障、住房、就业等相关政策衔接，确保全面两孩政策稳妥扎实有序实施。加强出生人口监测和风险防控，强化政策实施情况的评估和监督。依法依规查处政策外多孩生育行为，维护良好生育秩序。综合运用人口政策、产业政策和居住政策创新人口调控模式，优化人口结构，引导人口合理分布，促进人口均衡发展。

坚持和完善计划生育目标管理责任制。坚持党政一把手亲自抓、负总责，坚持“一票否决”制，坚持计划生育兼职委员和领导小组制度，强化各地区各部门齐抓共管的工作格局。创新发展计划生育目标管理责任制考核体系和运行机制。

改革完善计划生育服务管理。统筹推进生育政策、服务管理制度、家庭发展支持体系和治理机制综合改革。推动实现人口和计划生育工作由控制人口数量为主向调控总量、提升素质和优化结构并举转变，由管理为主向更加注重服务家庭转变，由主要依靠政府力量向政府、社会和公民多元共治转变。完善计划生育长效工作机制。统筹卫生计生资源，更加注重宣传倡导、服务关怀、政策引导和依法行政。加强流动人口属地化管理、市民化服务，促进基本公共服务惠及流动人口。实行生育登记服务制度，完善再生育管理。全面推行网上办理，落实首接责任、一站式服务和承诺制，进一步简政便民。

提高计划生育家庭发展能力。完善计划生育家庭奖励和扶助政策体系，加大对计划生育家庭扶助力度，进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作。坚持男女平等，严厉打击非医学需要的胎儿性别鉴定和选择性人工终止妊娠行为，综合治理出生人口性别比偏高问题。加强计划生育家庭发展能力建设。推动社会关怀，开展创建幸福家庭活动、新家庭计划等发展项目，围绕家庭文化、家庭保健、科学育儿、养老照护等内容，为家庭成员提供培训和服务。

#### （九）加强公共卫生安全体系建设

完善公共卫生安全体制机制。将公共卫生安全纳入各地公共

安全体系总体部署，建立健全政府主导、预防为主、防治结合的公共安全体制。建立健全重大传染病联防联控机制，加强疾病预防控制、健康教育、精神卫生、职业卫生、急救、采供血、综合监督执法、食品安全风险监测评估、妇幼保健和计划生育服务等公共卫生服务能力建设。到 2018 年，各县（市、区）在人流密集区域建成 1 个固定献血屋（点）。强化公立医院和基层医疗卫生机构的公共卫生职能，增强人员素质，提升基层公共卫生服务能力，健全与专业公共卫生机构之间密切协作、互联互通的工作机制。

**加强卫生应急综合管理。**健全重大疾病及健康危害因素监测网络和突发事件信息报告网络，提高综合监测、风险评估和及时预警能力。突发公共卫生事件预警信息响应率达到 95% 以上。鼠疫、人禽流感等突发急性传染病规范化处置率达 95% 以上。完善重大自然灾害医学救援、突发公共卫生事件军地联防联控机制。加强核事故卫生应急能力建设。完善市、县（市、区）卫生应急指挥决策系统，到 2018 年，建成独立设置的市、县（市、区）120 急救指挥中心，到 2020 年，建立标准化市级卫生应急队伍。加大卫生应急专项经费投入，按照先急后缓的原则，分期分批购置解决市、各县（市、区）两级疾病预防控制机构卫生应急仪器设备和阳江市检测检验中心卫生检验仪器设备。

**强化公共卫生服务专业机构能力建设。**2017 年，市、县（市、区）两级建有完善的疾病预防控制机构，明确各县（市、区）疾病预防控制中心为公益一类事业单位管理，核定人员编制，落实财政预算安排。市疾病预防控制中心、市公共卫生医院要加强传

染病防制与救治相关重点学科建设，提高防控能力；市检测检验中心要强化卫生检验能力建设，做好疾病防控技术支撑；市公共卫生医院重点打造针对突发急性传染病重症病例救治学科建设，提高救治成功率。各县（市、区）人民医院要增强卫生应急能力，设立急性传染病隔离病房、配置至少 1 辆负压救护车，做好传染病患者救治与转运工作。

**推进爱国卫生运动。**建立健全爱国卫生运动长效机制，落实环境卫生“三个一”制度，深入开展城乡环境卫生整洁行动，规范病媒生物控制，广泛开展城乡除“四害”活动，进一步保障城乡饮水安全，推进国家卫生城市、国家卫生镇（县城）、省卫生村创建工作。到 2020 年，国家卫生镇（县城）比例达到 10%，农村集中式供水卫生安全巡查覆盖 90% 以上的镇，农村卫生厕所普及率达到 97%，无害化卫生厕所普及率达到 90%。推进多污染物综合防治和环境治理。加强大气污染综合治理，改善大气环境质量。推进重点流域水污染防治和土壤污染治理与修复。

**推进健康城市建设。**推进健康细胞工程建设，广泛开展健康社区、健康单位、健康学校、健康家庭工程，到 2020 年，初步建立一批健康细胞工程。将健康知识宣传普及纳入国民教育体系，加强心理健康服务、健康教育和健康促进活动，大力实施健康知识进万家、婚育新风进万家、农民健康促进行动、健康中国行、全民健康素养促进等专项行动计划。开展学生健康危害因素监测与评价，加强学生近视、龋齿、肥胖等常见病监测与防治工作。大力推进公共场所禁烟，开展创建无烟单位、全省健康促进示范单位等活动，到 2020 年，70% 以上的单位建成无烟单位，

15 岁以上人群烟草使用流行率控制在 25% 以内。广泛开展全民健身运动，发展群众健身休闲项目，到 2020 年，经常性体育锻炼的人口比例达到 36%。

#### （十）促进公共卫生服务均等化

全面实施基本和重大公共卫生服务项目，对影响居民健康的主要卫生问题实施干预，消除主要健康危险因素，提高出生人口素质，推动实现城乡居民逐步享有均等化的公共卫生服务。逐步提高基本公共卫生服务人均补助经费标准，深化服务内涵，提高服务质量，到 2020 年人均补助经费标准不低于国家规定的补助标准。继续推进重大公共卫生服务项目实施，进一步充实调整服务项目，继续做好计划生育技术服务。加强公共卫生服务项目管理，强化项目绩效考核。进一步提高服务可及性和均等化水平。建立健全“政策统筹、保障有力、信息共享、科学评估”的流动人口基本公共卫生计生服务均等化运行机制，强化部门协作，加强信息共享，不断提升服务能力和水平，到 2020 年，流动人口基本公共卫生计生服务覆盖率达到 90% 以上。

#### （十一）建立健全城乡医疗保险机制

提高医疗保障水平。根据省有关政策，整合城乡居民医保政策，建立完善城乡一体的基本医疗保险体系，城乡居民基本医保参保率稳定在 98% 以上。逐步提高基本医保筹资标准和待遇水平，到 2020 年，城乡居民基本医保财政补助标准不低于国家规定的补助标准。健全完善城乡居民大病保险制度，提高重特大疾病患者保障水平。建立健全疾病应急救助制度。完善城乡居民医疗救助制度，全面开展重特大疾病医疗救助工作，到 2018 年，

力争全市医疗救助水平达到全省平均水平以上。建立健全基本医保、大病保险、医疗救助和疾病应急救助等相互衔接机制。大力发展补充医疗保险和商业健康保险，鼓励城乡居民在参加基本医疗保险的基础上，积极购买家庭或个人健康保险。实施健康扶贫工程，落实政府全额资助贫困人口参加城乡居民基本医疗保险政策，门诊统筹率先覆盖所有贫困地区，加大医疗救助、临时救助、慈善救助等帮扶力度，将贫困人口全部纳入重特大疾病救助范围，降低贫困人口大病费用实际支出，努力防止因病致贫、因病返贫。

**落实深化医保支付方式改革措施。**健全医疗保险稳定可持续筹资和报销比例调整机制，充分发挥基本医保的基础性作用，强化对医疗服务供需双方的引导和医保控费作用。全面开展基本医疗保险付费总额控制，门诊统筹实行按人头付费，住院和门诊特定病种保障推行按病种付费、按服务单元付费等复合式付费方式。按照省的要求，逐步实行医保预付费制度，提高医保付费效能。建立完善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。

**提高基本医保管理服务能力。**完善基本医保管理运行机制，改进服务手段，创新服务模式。引入竞争机制，在确保医保基金安全和有效监管的前提下，鼓励以政府购买服务的方式，委托具有资质的商业保险机构经办医疗保障管理服务。做好医保跨地区就医费用核查结算工作，加快与省医保信息平台对接，准确收集、及时报送市外参保患者跨地区就医信息。

## （十二）完善药品供应保障体系

改革完善药品集中采购办法。坚持政府主导、市场运作，积极配合省进一步完善药品集中采购平台功能，深化实施药品集中采购、分类采购。督促公立医疗卫生机构使用的所有药品（不含中药饮片）和医用耗材均通过省药品第三方电子交易平台采购，降低药品、医用耗材虚高价格。完善药款结算方式，缩短结算时限，提高资金运作效率。

健全药品供应保障机制。积极配合做好省药品第三方电子交易平台相关工作。加强药品配送管理，提高配送集中度。鼓励县镇村一体化配送，实行基层医疗卫生机构以县为单位配送药品，保障偏远、交通不便地区药品供应。开展短缺药品动态监测，及时掌握药品短缺情况并主动向省反馈，进一步健全短缺药品供应保障机制，确保群众基本用药需求。建立完善药品供应保障监督管理体系，严格执行诚信记录和市场清退制度，严肃查处医疗卫生机构和药品生产经营企业违法违规行为。

推进药品生产流通领域改革。严格市场准入，积极配合省进一步深化药品注册审批制度改革，推动医药产业结构优化和转型升级，鼓励发展药品现代物流和连锁经营，促进医药产业健康发展。提高药品质量，建立严格的覆盖全过程的药品监管制度，落实主体责任，严厉打击危害药品安全的违法行为。完善药品风险监测网络，加强药品检验检测体系建设，建立健全药品预警和应急处置机制，确保人民群众用药安全。

### （十三）加强医药卫生科技创新和人才队伍建设

推动医药领域科技创新。加强市卫生学校建设，推动医学科技创新和成果转化。加强重点学科、重点实验室和临床重点专科

建设，开展基础医学和应用研究、精准医疗、重大疾病防治技术、药品和医用材料研发、中西医结合研究等方面科研攻关。每年推广一批特色鲜明、疗效确切、价格适宜的技术。加强医院和医学院校医学教育科研合作。

加大高层次卫生人才培养引进力度。积极参与国家“一带一路”建设，推动医药卫生国际交流与合作，特别是在技术交流、卫生人才培养方面加强与东盟等地区的合作。推进医疗卫生优秀学科带头人和优秀中青年卫生技术人才选拔、培养和管理。加大资深专家、医学领军人物、急需紧缺型人才的引进力度，引进的高层次人才工资待遇由用人单位与本人协商确定，可实行年薪制。各类医疗卫生机构按照绩效工资总量的5%统筹安排高层次卫生人才培养经费并逐年增加，逐步达到绩效工资总量的10%左右，用于高层次卫生人才的培养、引进。

完善医学人才教育培训体系。充分发挥阳江市卫生学校的优势，创办阳江健康职业学院。加快基层医疗卫生人才的培育，充分发挥南方医科大学继续教育学院阳江分院的办学优势，加强力度培养大专、本科医学人才。制定相关措施，促进符合条件的在职人员积极完成成人大专、本科学历教育。落实住院医师和全科医生培训配套资金。全面实施住院医师规范化培训，到2018年，基本实现所有新进医疗岗位的本科及以上学历临床医师接受住院医师规范化培训；到2020年，所有新进医疗岗位的本科及以上学历临床医师100%接受住院医师规范化培训。通过全科医生规范化培训、在岗医师转岗培训、农村订单定向培养、提升基层在岗医师学历层次等渠道，加强基层医疗卫生人才队伍建设。到

2020年，全科医生每万常住人口达3名以上。加强临床专科护士培训，优化护士队伍结构，提高护士队伍整体素质。到2020年，全市大专及以上学历护士比例不低于60%，具有中级及以上专业技术职称比例不低于20%。加强农村卫生人员学历教育，力争到2018年，全市镇卫生院专科以上学历比例提高到45%以上。

#### （十四）加快人口健康信息化建设

健全完善健康信息服务体系。采取政府主导、社会力量参与的模式，积极推进全民健康信息化建设，着力构建覆盖公共卫生、医疗服务、医疗保障、药品供应、妇幼保健、计划生育和综合管理业务的医疗健康管理和大数据应用体系。到2017年，建立健全全员人口、居民电子健康档案和电子病历、传染病疫情网络直报等四大数据库和基层医疗机构卫生管理信息系统；到2018年，力争全市80%医疗卫生机构实现信息互联互通、资源共享，全民健康信息服务体系初具规模；到2020年，力争全市100%医疗卫生机构实现信息互联互通，并与省级平台互联互通。

推动健康医疗信息化新业态发展。积极应用移动互联网、物联网、云计算、大数据等新兴技术，大力发展远程医疗、移动医疗、智慧医疗和个性医疗。积极开展人口大数据深度挖掘和广泛应用，为人口均衡发展和计划生育服务管理提供支撑。支持医疗卫生机构、健康管理服务机构与IT企业、网络运营商、社会资本合作创新智慧医疗、智慧健康服务模式，发展面向广大城乡居民的新型增值健康服务项目。支持医药电商跨界融合发展，推动医疗健康大数据的深度应用，切实提高药品零售行业服务能力和管理水平。

### （十五）提升卫生计生法治化水平

提高依法治理卫生计生事业的能力。推进依法行政、依法监管，实行重大行政决策合法性审查制度，全面落实行政执法责任制，完善卫生计生行政执法程序，实施规范性文件备案审查和清理制度。完善常态化监管机制，加强事中事后监管，落实“双随机、一公开”制度，全面推进政务公开，强化卫生计生领域诚信建设。大力推行行政权责清单制度，进一步简政放权，加快政府职能转变。

建立协调统一的医疗卫生管理体制。加快推进属地化和全行业管理。所有医疗卫生机构，不论所有制、投资主体、隶属关系和经营性质，均由所在地卫生计生行政部门实行统一规划、统一准入、统一监管。落实医疗卫生管理体制改革措施，进一步转变政府职能，卫生计生行政部门主要承担医疗卫生发展规划、资格准入、规范标准、服务监管等行业管理职能，其他相关部门按照各自职能进行管理和提供服务。要切实强化各级政府对医疗卫生工作的领导、保障、管理和监督责任，各镇（街道）要整合卫生计生资源，有效行使基层政府卫生计生行政管理职能，推动医疗卫生工作重心下移、医疗卫生资源下沉，提高基层居民健康水平。

强化综合监督执法。完善全市卫生计生综合监督执法体系建设，理顺卫生计生综合监督执法体制，落实卫生计生监督人员。2017年底，江城区建立卫生计生监督机构。进一步落实行政许可和行政处罚等措施，建立健全综合监督执法保障机制，完善镇（街）卫生监督协管机制。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，大力开展专项整治、重点监督

检查和经常性督导检查，依法打击危害人民群众身体健康和生命安全的违法行为。建立健全失信联合惩戒机制，建立医药卫生行业“黑名单”制度。探索构建部门、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。

构建和谐医患关系。进一步健全和落实医疗卫生行风管理制度，强化职业道德教育，树立先进典型。全面推进创建“平安医院”活动，加强医患纠纷人民调解制度和医疗责任保险制度建设，到2018年，医疗责任险基本覆盖二级以上公立医院。严厉打击涉医违法犯罪行为，优化医务人员执业环境，维护正常医疗秩序。加强医疗卫生宣传，倡导尊医重卫和理性就医观念，增进医患之间相互理解和信任。

#### （十六）打造区域医疗中心

启动实施名医院、名专科、名医师建设工程，到2018年，引进、培养10名医学领军人才和50名杰出青年医学人才，建设一支100人的名医师、名专家队伍。落实名医师、名专家的政府津贴，充分发挥名医师、名专家对青年医师的传帮带作用，着力打造一支与全市经济社会发展相适应，数量适宜，素质优良，结构优化，分布合理的高级医学人才队伍。以市级三甲医院为重点，以建设重点专科和重点实验室、培育重点人才、开展重点科研项目为抓手，建成集医、教、研、产于一体的区域医疗卫生中心。到2018年，全市创建2个全国重点专科或特色专科，建成2个全省重点专科，创建10个省级临床重点专科，重点发展30个市级临床重点专科，力争有3所医院进入省内一流行列。大力加强县级医院建设，结合本地区实际，通过硬件改善、人才引进和

服务质量提升等举措，打造中医、口腔、妇女儿童及康复等一批特色专科，推动县域医疗卫生资源实现优势聚集。

#### 四、保障措施

（一）加强组织领导。各级政府要将本规划确定的主要目标和指标纳入当地国民经济和社会发展年度计划，明确职责，认真组织落实，有序推进各项重点任务完成。市直各有关部门要各负其责、密切配合、形成合力。市卫生计生局要积极向上级争取支持，加大与有关部门的横向联系，并争取更大范围的社会支持，共同推进健康阳江建设工作。

（二）加大投入力度。进一步明确政府、社会与个人的健康投入责任，建立公平、合理、可持续的分担机制。坚持政府在提供卫生计生公共服务的主导地位，落实政府筹资责任。各级政府财政卫生支出占经常性财政支出的比例应逐年提高，新增政府卫生计生投入重点用于支持公共卫生、基层医疗服务和基本医疗保障，并向公立医院改革、队伍建设等方面倾斜。完善财政卫生计生投入资金绩效考评监督机制，将资金投入与使用效益挂钩。鼓励社会力量投资发展医疗卫生事业，形成政府主导、社会参与的多元投入格局。

（三）强化督促评估。各地各部门要认真按照职责分工，细化目标，做好规划相关任务的实施工作。市卫生计生局负责牵头组织开展规划实施情况年度监测、中期和终期评估，及时发现规划实施过程中存在的问题，及时研究解决对策，确保规划目标如期实现。

公开方式：主动公开

---

抄送：市委各部委办局，市人大办，市政协办，市纪委办，阳江军分区，市中级人民法院，市检察院，阳江职院，江门海关，中央、省驻阳江各单位。

---

阳江市人民政府办公室综合科

2017年5月8日印发

---