

主动公开

佛山市三水区人民政府办公室文件

三府办〔2021〕29号

佛山市三水区人民政府办公室关于印发 佛山市三水区卫生健康事业发展 “十四五”规划的通知

各镇政府（街道办事处），区政府各单位，中央、省、市驻三水单位：

《佛山市三水区卫生健康事业发展“十四五”规划》业经区政府同意，现印发给你们，请认真组织实施。实施过程中遇到的问题，请径向区卫生健康局反映，联系电话：87763670。

佛山市三水区人民政府办公室

2021年12月31日



佛山市三水区卫生健康事业发展 “十四五”规划

2021年12月

目 录

第一章 规划背景	6
一、 社会经济发展的现状.....	6
二、 卫生健康事业取得的成就.....	6
（一） 实施健康中国行动 强化医疗服务体系建设.....	8
（二） 推进健康三水建设 提升基层医疗服务水平.....	8
（三） 完善公共卫生体系 提高应急防控救治能力.....	9
（四） 搭建智慧医疗平台 深化医疗卫生体制改革.....	10
三、 面临的主要问题.....	11
（一） 公共卫生防控体系薄弱，协同联动性不强.....	11
（二） 全区医疗卫生资源总量不足且分布不均.....	11
（三） 全区分级诊疗管理制度未全面推进.....	12
（四） 基层医疗人员招聘困难与高端人才缺乏.....	12
（五） 信息系统不完善，部门间联动有待加强.....	12
（六） 社会办医机构的运营及发展存在瓶颈.....	13
四、“十四五”时期机遇与挑战.....	13
（一） 建设健康中国成为社会广泛共识.....	13
（二） 新技术为医疗服务创新提供动力.....	14
（三） 公共卫生应急防控能力有待提升.....	14
（四） 基本医疗卫生服务体系亟待完善.....	14
（五） 现代化监管体系有待进一步健全.....	15
第二章 规划总则	15
一、 指导思想.....	15
二、 基本原则.....	16
三、 发展目标.....	17

(一) 以人为本, 显著提高全区人民生命质量.....	17
(二) 医防协同, 基本建成公共卫生防控体系.....	18
(三) 均衡布局, 全面落实全区分级诊疗制度.....	18
(四) 扩容提质, 稳步提升医疗卫生技术水平.....	19
四、卫生健康事业发展规划主要指标.....	19
卫生健康事业主要发展指标一览表.....	19
第三章 重点任务	20
一、打造区域医疗卫生服务高地.....	20
(一) 大力提升医疗卫生服务能力.....	20
(二) 推进互联网医疗服务流程优化.....	21
二、全面推动基层医疗服务能力建设.....	23
(一) 加快基层医疗卫生服务建设.....	23
(二) 加强基层卫生机构信息化建设.....	24
(三) 持续推进家庭医生签约服务.....	24
三、强化卫生人才队伍和科研能力建设.....	25
(一) 健全完善卫生人才管理体系.....	25
(二) 推进公立医院薪酬绩效改革.....	25
(三) 完善卫生人才激励保障机制.....	25
四、强优提质中医体系, 建设中医药强区.....	26
(一) 建设中医药强区.....	26
(二) 提高基层中医药服务能力.....	27
(三) 加强中医药知识宣教力度.....	27
五、深化医疗卫生体制改革.....	28
(一) 推动分级诊疗制度建设.....	28
(二) 深化公立医院综合改革.....	28
(三) 深化医疗保障制度改革.....	29

(四) 健全药品供应保障体系.....	29
六、健全公共卫生安全体系 提升应急防控能力.....	30
(一) 健全公共卫生管理体系.....	30
(二) 改革完善疾病防控体系.....	30
(三) 完善院前急救服务体系.....	30
(四) 深入开展爱国卫生运动.....	31
七、强化重点人群健康保障 推动健康促进工作.....	32
(一) 加大慢性非传染性疾病预防力度.....	32
(二) 加强精神卫生服务体系建设.....	32
(三) 建立健全妇幼保健托育服务体系.....	33
(四) 加快养老照护健康服务体系建设.....	34
(五) 维护促进儿童少年身心健康成长.....	35
八、大力发展卫生健康产业 促进健康三水建设.....	35
(一) 鼓励健康产业融合.....	35
(二) 发展智慧健康产业.....	36
(三) 优化多元办医格局.....	36
九、加大卫生健康监管力度 全面提升执法水平.....	37
(一) 培养卫生执法人才 加强执法能力建设.....	37
(二) 加大执法监管力度 提升医疗服务质量.....	37
(三) 健全完善职业卫生防治监管机制.....	38
第四章 保障措施.....	39
一、坚持党建引领 加强分工协作.....	39
二、优化资金支持 加强基层建设.....	39
三、完善政策改革 创新发展模式.....	40
四、开展考核评估 保障配套支持.....	40

“十四五”时期是我国从小康社会向基本实现社会主义现代化迈进的关键过渡期。为适应经济社会发展的新形势、新要求，满足人民日益增长的健康需求，根据《“健康中国2030”规划纲要》《“健康佛山2030”规划纲要》等文件精神，结合三水区实际情况，制订本规划。

第一章 规划背景

一、社会经济现状

三水区位于广东省中部、佛山市西北部，处于粤港澳大湾区中心位置，是佛山市与肇庆市联系的重要核心区位之一，是“中国首个富裕型长寿之乡”、“中国饮料之都”、全国首批分布式光伏发电示范区试点和首批创建新能源示范城市试点。全区占地总面积827.69平方公里，下辖2街5镇，66个村（居）委。2020年底，全区常住人口约80.47万人，地区生产总值突破1250亿元，人均GDP突破15万元，位居全国高质量发展百强区第25位、全国综合竞争力百强新城区第20位。2020年全区人均可支配收入4.1万元，五年年均增长9%。2020年；地方一般公共预算收入67.72亿元、近5年年均增长8.3%。“十三五”期间，民生支出累计达223.2亿元，占一般公共预算支出的67.45%。

二、卫生健康事业取得的成就

“十三五”期间，三水区坚持把人民健康放在优先发展的战略地位，把促进健康的理念融入公共政策制定实施的全

过程，以维护和增进人民群众的健康为宗旨，贯彻新时代卫生与健康的工作方针。投入 55 亿元推进医疗卫生改革，构建“基础医疗+便捷医疗+高水平诊疗”服务体系，全方位全周期保障人民健康。在抗击疫情中，三水区卫生健康系统经受住了新冠肺炎疫情的考验，发挥重要作用，取得了阶段性胜利。“十三五”卫生与健康事业发展规划确定的主要目标和任务基本完成，全区居民健康水平得到有效提升。2020 年，全区人均期望寿命达到 80.32 岁，比 2015 年提高了 0.78 岁。“十三五”期间全区无甲类传染病报告，重点传染病防控措施全面落实到位。全区逐步形成以健康为中心的卫生服务体系，为继续推进“十四五”时期全面深化医疗卫生事业改革，实现三水区卫生与健康事业的跨越式发展奠定了坚实的基础。

截止到 2020 年，全区共有各类卫生机构 236 间，较 2015 年增加 21.65%，其中：医院 19 间（三级甲等综合医院 1 间，二级甲等中医院 1 间，镇级医院及一级医院 13 间，省属驻三水医院 4 间）；二级甲等妇幼保健医院 1 间；乡镇卫生院 2 间；社区卫生服务机构 65 间（社区卫生服务中心 6 间，社区卫生服务站 52 间，村卫生室 7 间）；门诊部（诊所）115 间；卫生所 3 间；医务室 26 间；专科疾病防治所 1 间；疾病预防控制中心 1 间。2020 年全区医院实际拥有床位 2983 张，较 2015 年增加了 28%，每千常住人口医疗机构床位数为 3.71 张。截至 2020 年底，全区共有各类专业卫生技术人员 5115 人，其中高级职称 389 人，中级职称 1177 人，执业（助理）医师

1791人，注册护士2200人。每千常住人口拥有执业（助理）医师2.23人，拥有注册护士2.73人。

（一）实施健康中国行动 强化医疗服务体系建设

“十三五”期间，三水区坚持政府主导，强化政府对卫生健康的领导职责，投入保障责任、管理责任、监督责任。为解决优质医疗资源相对匮乏的问题，三水区政府持续加大对卫生健康事业的投入力度。三水区卫生健康服务围绕“建高地、补短板”的工作思路，积极完善医疗卫生服务网络，优化医疗卫生资源布局。南方医科大学珠江医院三水医院（三水区新城医院）、北部医疗中心、白坭镇人民医院等重点建设项目均已动工，进入全面建设阶段。随着三水区重点建设项目的全部完成，三水区医疗服务能力和水平将持续提升，形成医疗卫生发展新格局。

1. 高水平医院建设取得新进展。实施高水平医院建设“登峰计划”，区人民医院获得省级重点学科1个，佛山市高水平重点特色专科1个，佛山市重点专科3个，佛山市特色专科5个。成功创建国家级胸痛中心、国家级卒中中心。

2. 推进中医药强区建设。佛山市中医院三水医院于2015年成为广东省中医治未病预防保健示范单位，“十三五”期间成功创建4个省级中医重点、特色专科。区人民医院获评为“全国综合医院中医药工作示范单位”，是佛山市唯一入选单位。

（二）推进健康三水建设 提升基层医疗服务水平

积极推动健康三水建设，巩固爱国卫生运动城市建设成

果。“十三五”期间，全区实现国家卫生镇全覆盖；全区省卫生村 728 个，覆盖率达到 93.2%；全区健康村（居）34 个，覆盖率达到 63%。2018 年我区成功获评为全省范围内第一个“健康促进示范企业”创建活动的试点区域。2019 年区疾病预防控制中心获得“广东省健康促进医院”称号。

推动社区卫生服务均等化，提升基层医疗卫生机构服务标准化建设水平。“十三五”期间，全区新建社区卫生服务中心 3 个，推进社区卫生服务中心改、扩建基础设施项目 5 个，新建社区卫生服务站 11 个，升级改造社区卫生服务站 14 个。截至 2020 年底，全区共有 5 间社区卫生服务中心和 2 间卫生院达到国家基本标准要求。持续推进“一社区一中医馆”建设，已实现全区中医药服务体系区镇两级全覆盖，城乡基层医疗卫生机构中医馆全覆盖。

（三）完善公共卫生体系 提高应急防控救治能力

“十三五”期间，三水区不断健全完善公共卫生和疾病预防控制体系，加快补齐公共卫生短板，着力提高应对重大突发公共卫生事件的能力和水平，建立平战结合的重大疫情防控救治机制，建立三水区防治重大疾病工作联席会议制度，不断加强对全区重大疾病防制工作的组织领导和统筹协调能力。进一步强化公立医院和基层医疗卫生机构的公共卫生职能，落实医疗卫生机构传染病防治职责，落实重点传染病监测工作，确保迅速高效处置疫情。以区人民医院急救中心为依托，强化全区 13 个急救站点建设，形成 120 应急救援统一调度网络，建成佛山市首个覆盖全区 7 个镇（街

道)的网格化、扁平化、可视化的120医疗救援统一调度体系,全面强化我区应对突发事件的能力。

新建三水区公共卫生大楼,提升疾控中心检测和应急处置能力。三水区公共卫生大楼总建筑面积9378.96 m²,实验室用房4300平方米,配备A类设备38类79台,配备率达97.24%,超过国家90%的要求。加强疫苗使用管理和预防接种服务水平管理,共完成32间预防接种单位的标准化建设(包括9间预防接种门诊,8间产科预防接种门诊、14间狂犬病暴露处置门诊和1间成人预防接种门诊)。全面建成数字化接种门诊,实现疫苗流通和预防接种信息数字化管理,确保疫苗全程可追溯。

(四)搭建智慧医疗平台 深化医疗卫生体制改革

“十三五”期间,积极推进“互联网+医疗”的智慧医疗项目和卫生信息化建设,实施佛山市电子健康卡建设,推进区级医疗卫生信息互联互通和信息资源合作共享,减少重复诊断、重复检查,开通网上预约挂号、APP服务、微信缴费、支付宝缴费、自助机服务等,实现资源充分利用,改善患者就医体验。三水区人民医院互联网医院已经接入广东省互联网医疗服务监管平台,并提供线上咨询服务。

加强信息安全建设,建成三水区医疗云和医疗网。所有公立医疗机构均接入医疗网;所有社区卫生服务中心(卫生院)的业务系统均接入医疗云,确保三水区卫生健康系统网络环境安全可靠。

三、面临的主要问题

（一）公共卫生防控体系薄弱，协同联动性不强

三水区处于粤港澳大湾区中心位置，社会经济发展迅速，人口流动性较大，突发传染性疾病发病风险较高。三水区公共卫生防控工作存在公共卫生事业投入不足，疾病预防控制体系不健全，公共卫生应急措施未完善等诸多问题。公共卫生预警能力不足，重大传染病日常监测、应急预警、现场调查、形势研判以及流调过程效率和水平均有待提升。病原学检测、现场流行病学调查、实验室检测、疫情形势分析研判等方面的专业人才严重缺乏，公共卫生工作距离高质量开展仍有一定的差距。公共卫生机构存在功能定位不明确，职能不清，信息化建设进展缓慢等问题，相关工作人员信息处理能力不足。部分经济欠发达镇街因缺乏应急场所、基础设施、医药及检测机制，公共卫生防控水平较低，面对突发公共卫生应急事件，在疫情防控、医疗救治、物资储备、产能动员、调运保障等方面仍不够完善，对于重要应急物资的监管、生产、储备、调拨和紧急配送等环节处置能力较为薄弱，应急物资保障能力有待提高，应急物资储备保障制度亟待建立健全。

（二）全区医疗卫生资源总量不足且分布不均

全区医院床位数为 2983 张，每千常住人口医疗机构床位数为 3.71 张，卫生技术人员总计 5115 人，每千常住人口拥有执业（助理）医师数为 2.23 人，每千常住人口拥有注册护士数 2.73 人，均低于国家要求。基层医疗机构医疗设备不齐、

就医环境有待改善，一些医院存在建筑老旧、业务用房紧张，停车难等问题。

（三）全区分级诊疗管理制度未全面推进

“基层首诊”、“双向转诊”等制度落实不到位，导致医疗资源过度利用和严重浪费闲置现象并存。一方面，患者社区首诊选择意愿低，信任度不够；另一方面，基层医疗卫生机构服务能力不强，难以提供优质的基本诊疗服务。在医疗机构的评价和考核中，未充分考虑分级诊疗因素，无法调动各级医疗机构实施分级诊疗的积极性，各级各类医疗卫生机构存在难以变“被动转诊”为“主动转诊”、变“单向转诊”为“双向转诊”的问题。

（四）基层医疗人员招聘困难与高端人才缺乏

基层医疗卫生人才队伍建设面临的主要困难，包括专业人员缺乏和员工专业素养较低两个方面。受编制不足、薪资待遇较低、编制内外同工不同酬、基层生活环境相对较差、发展空间受限等因素影响，社区医疗机构人员流动性差，基层医疗机构难以吸引人才。一些医疗卫生机构人员存在平均年龄偏大、人员结构断层等问题。医务人员的专业培训机会不足，专业素养难以提升。高端医疗技术人员不足，行政部门缺乏专业化的管理人才。

（五）信息系统不完善，部门间联动有待加强

医疗卫生机构信息系统配置成本较高，且由于各部门条块分割、信息化建设启动时间不统一、信息化系统不统一、缺乏信息技术人才等原因，医疗卫生机构对部分模块功能利

用率不高，未能达到预期效果。一些基层医疗卫生机构信息化建设仍处于起步阶段，各社区卫生服务中心、卫生院、社会办医机构之间缺少合作，无法实现信息共享，导致信息断层。医疗机构无法实时跟踪双向转诊患者，影响双向转诊落实效果。

（六）社会办医机构的运营及发展存在瓶颈

全区社会办医机构数量众多，但规模较小，医疗服务量小，发展困难，未能充分与公立医疗机构互为补充、错位发展。社会办医医疗机构存在级别较低、政府财政支持力度较小、管理不规范、人员流动性较大等问题，社会办医的社会认可度不高，就诊率较低，同时有些机构依法执业意识不够强，在人员执业、医疗质量等方面，违法违规现象时有发生。

四、“十四五”时期机遇与挑战

（一）建设健康中国成为社会广泛共识

人民健康是社会文明进步的基础，是民族昌盛和国家富强的重要标志，也是广大人民群众的共同追求。《“健康中国2030”规划纲要》已明确新时期卫生健康事业的发展战略和发展理念，把人民健康放到优先发展的战略地位，这是卫生健康事业前所未有的发展机遇。党的十九大报告提出“实施健康中国战略”，建立中国特色基本医疗卫生制度，完善国民健康政策，为人民群众提供全方位、全周期健康服务，加强基层医疗卫生体系建设和全科医生队伍建设，发展预防、医疗、护理、康复相协调的健康服务体系，为建设“健康三水”提供新思路。

（二）新技术为医疗服务创新提供动力

“互联网+”、大数据等信息化技术的发展，为优化医疗卫生服务流程、提高服务效率提供了条件，必将推动医疗卫生服务模式和管理模式的转变。医学科学技术不断突破，创新药物、新型材料、基因技术、精准医疗等新技术的不断推出，将促进健康服务手段革新和新医学模式的产生。如何顺应新兴技术发展趋势，规范推动健康医疗大数据融合，促进医疗卫生服务模式和管理模式转变，将对三水区医疗卫生事业提出新要求。

（三）公共卫生应急防控能力有待提升

旧传染病的死灰复燃、新发和突发传染病对社会的危害加大等问题，对公共卫生突发事件应急体系、公共卫生防控体系、医疗服务体系等提出了新的要求，也对公共卫生与疾病防控全过程提出了更高的要求。公共卫生缺乏快速应急响应人才队伍，防控救治能力有待提升，亟需补齐公共卫生短板。随着经济增速放缓，社会民生保障等刚性支出仍快速增长，财政收支压力凸显，作为政府卫生支出的一部分，公共卫生筹资也面临一定挑战。

（四）基本医疗卫生服务体系亟待完善

人们日益增长的健康需求与医疗卫生资源分配、基本医疗卫生健康体系建设之间存在不充分、不协调的矛盾。随着城市化和人口老龄化进程加快、居民生活方式不断转变，慢性非传染性疾病已成为影响区域居民健康的重要因素。居民多层次、多样化和个性化的健康需求要求基层医疗机构不断

提高服务质量和医疗技术水平，但目前的基层综合防治能力较为薄弱。整合型医疗服务体系的协同融合发展、现有医疗资源的整合与优化，基本医疗卫生服务体系建设的完善，城乡医疗卫生事业均衡健康发展，应急能力和水平的提升，医疗卫生人才的引进和培养等都是当前三水区医疗卫生事业发展所面临的挑战。

（五）现代化监管体系有待进一步健全

在机构改革、新法实施等新形势下，医疗行业将面临新的挑战。由于医药服务监管工作涉及项目繁多杂乱，对专业知识的要求较高，人工智能与人工核实数据认定有时会产生偏差，监管力量需进一步充实。

第二章 规划总则

一、指导思想

高举中国特色社会主义伟大旗帜，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，全面贯彻习近平总书记对广东系列重要讲话和重要指示批示精神，认真落实区委“1+1+9”工作部署，紧紧围绕统筹推进“五位一体”总体布局和协调推进“四个全面”战略布局，坚定不移贯彻新发展理念，坚持稳中求进工作总基调，以推动高质量发展为主题，以深化供给侧结构性改革为主线，以改革创新为根本动力，以满足人民日益增长的卫生健康需要为根本目的，坚持人民至上、生命至上，把保障人民群众健康放在优先发展的

战略位置，贯彻预防为主方针，筑牢公共卫生安全网络，深入实施健康佛山行动，全方位、全周期维护和保障市民健康，构建优质高效的整合型卫生健康服务体系，推进优质医疗资源扩容和区域均衡布局，强化基层医疗卫生服务网络，努力创造高品质健康生活，显著提高人民健康水平、改善健康公平，全力推进健康三水和卫生强区建设迈上新台阶。坚持推进卫生健康公共资源向基层延伸、向农村覆盖、向生活困难群众倾斜，坚持推进卫生健康公共服务主体多元化、方式多样化，推进卫生健康事业高质量发展，建设“健康三水”，为三水人民群众提供坚实的健康保障。

二、基本原则

（一）坚持党建引领，凝心聚力

深入贯彻落实新时代党的建设总要求，坚持党对卫生健康工作的全面领导，立足新发展阶段，不断提高卫生健康系统贯彻新发展理念、构建新发展格局的能力和水平，为实现卫生健康事业高质量发展提供根本保证。

（二）坚持健康优先，预防为主

把健康放在优先发展的战略地位，切实把保障人民健康融入经济社会发展各项政策。加快推动健康服务模式从以治病为中心向以健康为中心转变，从注重疾病诊疗向预防为主、防治结合转变，实现疾病防治关口前移、工作重心下沉。

（三）坚持价值导向，协同整合

建立以人为中心、以价值为导向的优质高效的整合型健

康服务体系，推进区域优质医疗卫生资源共享，完善“医防融合”、“医养结合”、“医育结合”、“体医融合”服务模式，充分发挥中医药在“治未病”、慢性病诊疗和康复领域的作用，为全区人民提供协调、连续、全方位、全生命周期的卫生健康服务。

（四）坚持改革引领，创新驱动

把握粤港澳大湾区建设重大机遇，对标国内省内一流标准，将改革创新作为引领卫生健康事业发展的根本动力，推进体制创新、机制创新、科研创新、管理创新、服务创新，不断深化医药卫生体制改革，加快卫生健康事业发展进程。

（五）坚持政府主导，共建共享

切实落实政府对卫生健康事业的领导、保障、管理、监督等方面的责任，维护公共卫生和基本医疗服务的公益性。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，满足人民群众多层次、多元化的卫生和健康需求。坚持政府主导与调动社会、个人的积极性相结合，推动人人参与、人人尽力、人人享有。

三、发展目标

（一）以人为本，显著提高全区人民生命质量

提升全区居民的健康意识，使全区居民更加注重健康的生活方式。医疗卫生服务能力大幅提升，能更好地满足人民群众基本医疗卫生服务需求和多样化、多层次健康需求。全区慢性非传染性疾病患病率明显下降、癌症的早期检出所占比例升高、两癌筛查的覆盖率明显提高、青少年新发近视率

降低。重点传染病、精神疾病、职业病、地方病、食品安全等问题得到有效防控。出生缺陷筛查、儿童健康管理、学校卫生、心理健康、康复、医养融合等水平均明显提升。家庭医生签约制度在全面覆盖的情况下落到实处，带来高质量的服务，促进居民的幸福感和满意度大幅提升。

（二）医防协同，基本建成公共卫生防控体系

基本建成疾病防控体系，全面强化公共卫生服务能力。疾控机构设施设备条件全面优化，队伍装备配置进一步完善。加大全区基本公共卫生服务项目经费投入，积极拓展服务内容，转变服务模式，深化服务内涵。强化资金使用和管理，促进基本公共卫生服务均等化。加强重大传染病防控，完善传染病监测预警机制。做好登革热、艾滋病等传染病防控，有效处置各类突发公共卫生事件，真正实现政府主导、各部门充分协作，全民共同参与的传染病防控机制。

（三）均衡布局，全面落实全区分级诊疗制度

完善医疗联合体建设，确保三级公立医院参与并发挥引领作用，建立促进优质医疗资源上下贯通的考核和激励机制，增强基层服务能力，全面落实分级诊疗制度，方便群众就近就医。通过优质资源辐射效应，带动医疗资源贫乏和落后地区的医疗水平发展，解决资源配置不均衡问题，实现区域均衡布局，围绕城乡协同医疗卫生服务网络建设，构建合理配置资源、有效盘活存量、提高资源配置使用效率的医疗卫生服务体制架构。分级诊疗服务能力全面提升，保障机制逐步健全，基本建立布局合理、规模适当、层级优化、职责

明晰、功能完善、富有效率的医疗服务体系。“基层首诊”、“双向转诊”、“急慢分治”、“上下联动”的分级诊疗模式全面形成。

（四）扩容提质，稳步提升医疗卫生技术水平

全区整体医疗卫生技术水平明显提高，医务人员专业理论及技能水平明显提升，高端人才储备能满足各类医疗服务工作需要。在夯实基础医疗技术水平的同时，积极引进高端医疗项目和团队，创新发展高端医疗服务模式，满足人民群众多层次、个性化、精准化医疗服务的需求。要建立“互联网+医疗健康”运行模式，实现全区医疗资源的信息化系统互联互通，加强三级医疗机构与基层医疗机构的合作，使医疗健康服务均等化、普惠化。

四、卫生健康事业发展规划主要指标

卫生健康事业主要发展指标一览表

领域	序号	主要指标	单位	2025年目标	指标性质
健康水平	1	人均预期寿命	岁	≥82.4	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
	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
	9	国家卫生镇数量占比	%	持续提升	预期性
健康服务	10	每千人口拥有医疗卫生机构床位数	张	6	预期性
		其中：每千人口拥有中医床位数*	张	0.7	预期性
	11	医养结合床位总数	张	1500	预期性
	12	每千人口拥有执业（助理）医师数*	人	3.2	预期性

领域	序号	主要指标	单位	2025年目标	指标性质
		其中:每千人口拥有中医类别执业(助理)医师数*	人	0.65	预期性
	13	每千人口拥有注册护士数	人	3.65	预期性
	14	每千人口拥有药师(士)数	人	0.54	预期性
	15	每万人口拥有全科医生数	人	4.0	预期性
	16	每万人口拥有公共卫生人员数	人	10	预期性
	17	每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数	位	5.8	预期性
	18	每3万人口拥有救护车数	辆	1	预期性
	19	二级及以上综合性医院设置老年医学科的比例	%	60	预期性
	20	重点行业用人单位劳动者防噪音耳塞或耳罩正确佩戴率	%	≥85	预期性
	21	儿童青少年总体近视率	%	力争每年降低0.5个百分点以上	约束性
	22	院前急救呼叫满足率	%	90	预期性
	23	市域内住院率	%	95	预期性
健康保障	24	个人卫生支出占卫生总费用的比重	%	<25	约束性

第三章 重点任务

一、打造区域医疗卫生服务高地

(一) 大力提升医疗卫生服务能力

建立优质高效医疗卫生服务体系，推动医疗卫生领域“医、产、学、研”协同发展，打造“立足大湾区、辐射粤西北”的区域医疗卫生服务高地，增强三水优质医疗卫生资源辐射能力，打造南方医科大学珠江医院三水医院（三水区新城医院）、区人民医院三甲“双龙头”，建设区域医疗中心；争创佛山市中医院三水医院、区妇幼保健院三甲“双专科”，着力提升“双龙头”“双专科”医疗卫生业务能力和管理水

平，形成优质医疗资源带动，基层卫生机构补充支撑的多层次医疗卫生服务体系。

加快建立现代医院管理制度，建立以公益性为导向的医院绩效考核体系，实施三水区人民医院高水平医院建设“登峰计划”，加快通过三级甲等综合医院复评，推动市中医院三水医院、区妇幼保健院按照三级甲等专科医院标准建设。加强辖区内医学重点专科和特色专科建设，打造一批省、市、区级重点（特色）专科。持续巩固名医工作室成效，构建专科联盟，引领医疗服务水平的提升。

加快推进南方医科大学珠江医院三水医院（三水区新城医院）、三水区白坭镇人民医院、三水区乐平镇人民医院、三水区北部医疗中心（三水区大塘镇卫生院）高质量、高标准建成并投入运营，规划建设公共卫生医院和康复医院，为群众提供多门类、多层次医疗卫生服务。

（二）推进互联网医疗服务流程优化

积极推动新兴信息技术的医疗服务流程再造，改善医疗服务质量。运用大数据等技术优化医院管理流程，提升医院管理水平。全面实现网上预约挂号、预约分诊、移动支付、诊间结算、药品物流配送、检查/检验报告推送、个人健康管理等惠民便民服务。深入推进区级病理中心、影像中心平台等建设，鼓励区内医疗机构与省内外高水平人工智能企业合作，推动诊疗技术、人工智能技术与医学设备深度融合。

推进医学人工智能在智能临床辅助诊疗、智能公共卫生服务、智能医院管理、智能医疗设备管理、智能医学教育等领域应用试点工作。

专栏 1 建设区域医疗卫生服务高地项目

1. 建设南方医科大学珠江医院三水医院（三水区新城医院）：2023 年 12 月前，以三级甲等综合医院标准建设南方医科大学珠江医院三水医院，规划床位 999 张，实现与南方医科大学珠江医院同质化医疗服务。
2. 三水区人民医院三甲复评：2022 年 12 月前顺利通过三级甲等综合医院复评。
3. 佛山市中医院三水医院创建三级甲等中医医院：2025 年 12 月前根据三级甲等中医医院评审细则开展创建活动。
4. 三水区妇幼保健院创建三级甲等妇幼保健院：以落实二级甲等妇幼保健院复评为抓手，推动三甲甲等推动三级甲等妇幼保健院创建工作，以评促建，强化质量管理体系，2025 年 12 月前申请三级甲等妇幼保健院评审。
5. 推动省、市、区级重点(特色)专科建设：到 2025 年，获得省医学重点(特色)专科 1-2 个、市医学重点(特色)专科 1-2 个,获得中医骨伤科、中医针灸科等 2 个市“十四五”中医重点专科；获得针灸科、中医脾胃病科、中医治未病科等 3 个市“十四五”中医特色专科；获得中医治疗肺胀病、中医消渴病（糖尿病）等 2 个市“十四五”中医专病；获得中医治疗眩晕等 1 个市“十四五”中医专病（培育单位）。到 2025 年，建设 7 个区级重点专科、7 个区级特色专科，带动和促进其他相关专科的建设和发展。
6. 区人民医院高水平医院建设“登峰计划”：2022 年 12 月前打造“互联

网+” 医疗创新平台，顺利通过 2022 年度互联互通四级甲等评测；2025 年 12 月前积极开展推广心血管介入、神经介入及外周血管介入技术、ECMO 技术，实现医院 CMI 值和四级手术占比逐步提高；借助 120 急救指挥系统，完善“三大中心”（胸痛、创伤、卒中中心）指挥诊疗体系建设；加强重点专科、人才建设，引进高水平人才，积极申报国家级、省级继续教育及课题项目，促进专利进行成果转化。

二、全面推动基层医疗服务能力建设

（一）加快基层医疗卫生服务建设

根据产业发展、人口分布、区位形势的变化，科学配置医疗卫生资源，增强医疗卫生资源布局的科学性、系统性、可及性。积极推进“优质服务基层行”创建活动，各镇（街道）社区卫生服务中心（卫生院）达到国家基本标准，大塘镇卫生院达到国家推荐标准。实施基本公共卫生服务项目，推动基本公共卫生服务均等化，提升全民健康水平。

加快基本公共卫生服务均等化的步伐，加大资金投入，实施基层医疗卫生机构设施设备提升项目。利用 5 年时间，提升设施设备配置，进一步优化就诊环境和服务流程，改善服务品质，改善群众就医体验，使基本医疗和基本公共卫生服务能力显著增强。2022 年实现儿童保健门诊基本设备配置完善，2023 年实现慢性病健康管理支持中心基本设备配置完善，2024 年实现抢救室设施设备配置完善，2025 年实现健

康宣教室（全科教学室）设备配置完善。

（二）加强基层卫生机构信息化建设

依托区域全民健康信息平台，逐步推进医院信息平台、公共卫生信息系统和基层医疗卫生服务信息系统的互联互通和数据共享，实现居民健康档案信息自动归集、动态更新和规范管理，推动电子健康档案务实应用，并逐步向个人开放。

加强基层卫生机构信息化建设，真正实现区、镇街、社区医疗机构之间的信息共享、互联互通，实现“基层检查，上级诊断”，构建有序的分级诊疗格局，提高诊疗服务水平和公共卫生服务效率。支持人工智能辅助诊疗技术和临床辅助智能诊断系统在基层医疗卫生机构的应用，提升基层诊疗服务能力。

（三）持续推进家庭医生签约服务

落实每万常住人口4名以上全科医生，完善网格化家庭医生签约服务制度，深化医联体建设，推进二级以上医院专科医师下沉基层，加入家庭医生团队，以常见病、慢性病为重点，探索建立全科—专科联合管理模式，完善基层首诊和双向转诊制度。

推进家庭医生签约服务绩效管理，要在稳定签约数量、巩固覆盖面的基础上，把工作重点向提质增效转变，提高签约人群的服务质量，提供上门医疗卫生服务，将签约服务从

机构延伸至社区和家庭，不断提高居民对签约服务的获得感和满意度。

三、强化卫生人才队伍和科研能力建设

（一）健全完善卫生人才管理体系

一是探索组建三水区医疗管理中心，试行社区卫生服务中心领导班子区、镇（街道）联管，实现全区基层医疗卫生机构人员“区招、区管、镇用”，二是落实基层工作人员职称晋升和倾斜政策，优化乡镇医疗卫生机构岗位设置，核定医疗卫生机构绩效工资总量和水平，促进基层卫生管理人才的合理流动、提升基层管理水平何运行效率。三是充分发挥南海-三水结对协作优势，加强结对南海区高水平医院在学科建设、技术分享、人才交流等方面进行紧密结对协作。

（二）推进公立医院薪酬绩效改革

一是提高人才待遇，探索对高水平人才实施积分制激励政策，制定个性化绩效薪酬考核方案；落实基层医生各项补助，逐步提高基层医生收入待遇。二是制定与职称、职位晋升、薪酬待遇等挂钩的优质医技人员下沉基层激励机制，全面推行竞争机制和评聘分离机制，在社区卫生服务中心建立专家工作室，带动基层的学科建设，提升基层人员服务水平。

（三）完善卫生人才激励保障机制

加大区镇两级财政投入，完善激励保障措施，全面调动医务人员积极性、主动性。一是区镇共同设立人才扶持专项

资金，完善上级医院专家到我区服务的补助办法和人才引进奖补办法，打造高水平医疗卫生人才队伍，重点引进和培养全科、儿科、妇产科、精神科、公共卫生、医学影像等高层次、紧缺型专业人才。二是加强人才培养，与高校、上级医院建立人才培养合作机制。选派优秀人才到知名院校进修学习；加强对专业管理人员，尤其是后备干部的培养，提升医院专业管理人员的综合素养；实施基层卫生健康人才全员培训方案，所有医务人员分批定期到上级医疗机构轮转培训。

专栏 2 人才队伍建设项目

1. 加强基层全科医生队伍建设。2021 年全区全科医师数不少于 229 名，2022 年不少于 269 名，2023 年不少于 309 名，2024 年不少于 349 名，2025 年不少于 370 名。到 2025 年，全区每万常住人口拥有 4 名以上全科医生。
2. 加强中医类别医师队伍建设。2021 年全区 3 中医类别执业（助理）医师数不少于 303 名，2022 年不少于 363 名，2023 年不少于 423 名，2024 年不少于 483 名，2025 年不少于 520 名。到 2025 年，全区每万常住人口拥有 5.6 名中医类别执业（助理）医师。

四、强优提质中医体系，建设中医药强区

（一）建设中医药强区

积极创建全国基层中医药工作先进单位，支持佛山市中医三水医院建设为中医药医疗服务高地。实施中医强优提质工程，打造融合中医预防、中西医治疗、中西医康复、中西医护理、中医养老的中医药健康服务综合体。提升基层中医

药服务能力，统筹社区卫生服务中心（站）、中医诊所、中医门诊部，建立健全治未病、防疫病的中医药健康服务网络。

（二）提高基层中医药服务能力

推动“一社区一中医馆”建设，推广中医药适宜技术进社区。加大中医药人才队伍建设力度，社区卫生服务中心、镇卫生院中医类别执业医师应不低于执业医师总数的 20%。充分发挥中医药“简、便、验、廉”的作用，提升中医药在基层的使用率和服务水平，营造三水区中医药文化氛围，提高群众对中医“治未病”的养生认知度和接受度，进一步提升基层中医药服务能力。

（三）加强中医药知识宣教力度

积极运用中医药理论知识，发挥中医药在食疗药膳、情绪调节、运动锻炼等方面的重要作用，对社区居民开展养生健康知识宣教。应用中医药方法开展优生优育、生殖保健和孕产妇孕期、产褥期、哺乳期保健服务，为老年人提供养生保健、疾病防治等健康指导，对高血压、糖尿病等慢性非传染性疾病患者开展中医药健康管理服务，积极参与传染病的防控工作。

专栏 3 建设中医药强区项目

佛山实施三水区中医药健康服务能力提升工程：2021 年前，建成以佛山市中医院三水医院为龙头，各级各类医疗机构为骨干，融预防保健、疾病治疗和康复于一体的中医药健康服务体系。

五、深化医疗卫生体制改革

（一）推动分级诊疗制度建设

加大财政投入，探索建立双向转诊激励机制，以医联体为载体，完善“区级医院—镇级医院—社区卫生服务机构”的基本医疗服务三级网络，重构从首诊在基层向上转诊或向下转诊回基层的就诊流程，制定落实转诊流程的医疗机构和医护人员激励方案，提高医疗机构和医护人员落实双向转诊的积极性。实现“小病、常见病不出乡，大病不出区”的目标，让人民群众在家门口就能获得良好的医疗服务，实现“首诊在基层”。

（二）深化公立医院综合改革

加强医院党的建设，充分发挥公立医院党委的领导核心作用，加强公立医院基层党建工作以及社会办医院党组织建设。加快建立“维护公益性、调动积极性、保障可持续性”的公立医院运行机制和决策、执行、监督相互协调、相互制衡、相互促进的治理机制，推动各级各类医院管理规范化、精细化、科学化。各级各类医院要以医院章程为统领，完善决策机制和各项制度，规范内部治理结构和权力运行规则，提升医院科学管理水平，提高医院管理效率。

健全医疗卫生机构和医务人员绩效考核机制，完善公立医院绩效考核，深化薪酬制度和编制管理改革。落实“两个允许”要求，全面推进公立医院薪酬制度改革，完善公立医

院薪酬总量核定、内部绩效考核和收入分配办法，建立健全医疗卫生机构保障与激励相结合的运行机制。统筹盘活医疗卫生领域编制资源，重点用于加强公立医院编制配备。

（三）深化医疗保障制度改革

完善疾病应急救助制度，加强医疗救助与基本医疗、大病保险之间的衔接，实行应保尽保、应救即救。全面推进医保支付方式改革，积极推进按疾病诊断相关分组（DRG）付费、按服务绩效付费等付费方式改革，形成总额预算管理下的复合式付费方式，健全医保经办机构与医疗机构的谈判协商与风险分担机制。加快推进基本医保异地就医费用直接结算。完善定点医药机构监管体系，全面实行医保智能监控。逐步引入社会力量参与医保经办，积极发展商业健康保险，促进商业保险公司与医疗、体检、护理等机构合作，发展健康管理组织等新型组织形式。

（四）健全药品供应保障体系

落实药品耗材采购政策，促进科学合理用药，实施合理用药监测，定期公布监测情况，推动医疗机构优化和规范用药结构，促进优先配备使用国家基本药物。做好短缺药品保供稳价工作，进一步降低药品虚高价格。全区公立医疗机构开展重点药品和医用耗材统一管理、统一采购、统一结算和统一让利的一体化改革，发挥“带量采购、量价挂钩、以量降价”的作用，提高议价能力，提升议价效果。实行医用耗

材阳光采购，开展高价值医用耗材、检验检测试剂和大型医疗设备集中采购。强化短缺药品供应保障和预警能力，完善药品储备制度和应急供应机制。

六、健全公共卫生安全体系 提升应急防控能力

（一）健全公共卫生管理体系

坚持预防为主，强化组织领导，推进关口前移，健全现代化公共卫生体系。建立集中、统一、高效的领导指挥体系，完善公共卫生重大风险研判、评估、决策及防控协同机制，组建公共卫生与重大疾病防控议事协调机构，统筹常态化公共卫生安全和疫情防控安全。

（二）改革完善疾病防控体系

改革完善疾病防控体系，以区疾病预防控制中心和区级医疗机构为中心，以基层医疗卫生机构为网底，推进监测预警、风险研判、决策管理、检验检测、流行病学调查等现场调查处置能力建设，构建职能清晰、机制顺畅、上下协同的疾病预防控制体系。加强疾病预防控制机构能力建设，强化其技术、能力、人才储备，发挥其指导和引领作用。优化平战结合、部门协调、区镇（街道）联动的联防联控机制，加强实验室检测能力提升，健全公共卫生防控体系，健全公共卫生机构和城乡社区联动工作机制，加强镇卫生院和社区卫生服务中心疾病预防能力，夯实联防联控的基层基础。

（三）完善院前急救服务体系

进一步加大政府对院前医疗急救事业的投入，加强院前医疗急救基础设施、车辆装备、配套设备等硬件建设，实施公共场所急救体系提升工程，完善公共场所急救资源配置，提升信息化水平，逐步实现院前医疗急救机构精细化管理，注重院前医疗急救学科、服务、管理等内涵建设，加强社会人员急救培训，持续强化以区人民医院为中心、各急救站为基础的全区 120 应急医疗救援网络建设，提升院前急救水平。

专栏 4 公共卫生能力提升项目

1. 疫情防控应急处置能力提升：2022 年 6 月前，辖区内三家二级公立医院（佛山市中医院三水医院、白坭镇人民医院、乐平镇人民医院）的发热门诊各购置一台 16 排 CT；购置 4 台负压救护车及车载急救设备，分别投放于佛山市中医院三水医院、西南街道社区卫生服务中心、乐平镇人民医院、大塘镇卫生院等 4 家机构。
2. 实施公共场所急救体系提升工程：2025 年 12 月前，依托区 120 急救指挥中心，安装 100 台 AED、100 套人工呼吸装置、100 套外伤止血设备，覆盖 7 个镇街人流密集处，提升公共场所急救服务能力。

（四）深入开展爱国卫生运动

深入开展爱国卫生运动，巩固国家卫生城市创建成果，助力佛山进一步擦亮“国家卫生城市”招牌，建设广东省健康促进区。深入开展全民健康素养促进活动，普及合理营养、合理用药、科学就医和灾害自救互救等知识，提高全民健康素养。深入推进健康饮食习惯，推广分餐制、使用公筷，拒食野生动物。引导群众加强自我健康管理，深入推进合理膳

食、适量运动、戒烟限酒，倡导心理平衡、饮食有节、起居有常、动静结合的绿色环保的生活方式。强化指导家庭和干预高危个体人群的健康生活方式。全面推进控烟履约工作，继续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。

七、强化重点人群健康保障 推动健康促进工作

（一）加大慢性非传染性疾病防治力度

建设国家慢性病综合防控示范区，针对慢性非传染性疾病重点人群，以家庭医生团队为载体，以高血压、糖尿病等慢性病管理为突破口，促进基层医防融合。家庭医生在为签约居民提供诊疗服务时，将居民健康档案管理、慢病随访、健康教育等基本公共卫生服务项目与临床治疗服务整合开展，提升服务效率。

专栏 5 健康促进项目

1. 建设广东省健康促进区：2022 年 12 月前，三水区建成广东省健康促进区。
2. 建设国家慢性病综合防控示范区：2023 年 12 月前，加强国家慢性病综合防控示范区建设工作指导，建设国家慢性病综合防控示范区。

（二）加强精神卫生服务体系建设

健全精神卫生健康防治体系，构建以精神卫生防治技术管理机构为主体、精神卫生专业医疗机构为骨干、社区为基础、家庭为依托的严重精神障碍服务管理体系。加强对抑郁

症、焦虑症、强迫症、孤独症等常见精神障碍和心理行为问题的早期发现和及时干预，加大对儿童、青少年、老年人、流动人口、慢性病患者等重点人群的干预力度。加强心理健康服务体系建设和规范化管理，加大全民心理健康科普宣传力度，普及心理健康知识，引导居民关注心理健康。

（三）建立健全妇幼保健托育服务体系

提倡适龄婚育、优生优育，积极推动三孩生育政策。将计划生育工作从控制人口总量为主，向控制总量、优化结构和提升素质并重转变；从管理为主，向更加注重服务家庭转变；从政府推动为主，向政府、社会和公民多元共治转变。推进托育机构体系建设，支持以三级甲等医院的标准提升三水区妇幼保健院的医疗服务能力，强化孕产妇与新生儿危急重症救治能力建设，增加儿童医疗保健服务供给，加强妇幼保健机构和综合医院新生儿科、儿童保健科、儿科建设，推动优质儿童医疗保健资源扩容下沉；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措施。把优生优育、生殖保健服务扩大到所有家庭成员，普及生殖健康相关知识，提供生理、心理卫生教育和更年期保健服务。

专栏 6 妇幼保健托育服务项目

1. 推进托育机服务体系基本形成：2022 年 12 月前，全区建成 1 家公办托育机构，建成 2 家市级示范性托育机构，全区每千人口拥有 3 岁以下婴幼

儿托位数不少于4个。2023年12月前，全区建成2家公办托育机构，建成4家市级示范性托育机构，全区每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数不少于4.5个。2025年12月前，实现全区每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数不少于5.8个。

2. 实施适龄女生人乳头瘤病毒疫苗免费接种项目：2022年启动适龄女生人乳头瘤病毒疫苗免费接种项目宣传，实现2022-2025年每年三水区初一女生及家长宫颈癌防控知识（含疫苗接种）知晓率 $\geq 90\%$ 。到2030年，15岁以下女生完成HPV预防性疫苗全程免疫达到90%。

（四）加快养老照护健康服务体系建设

推进医养结合服务网络建设，在社区将居家养老与机构养老、家庭医生签约服务机构联合运行，形成集日间照料、康复保健、老年教育、文化娱乐、精神慰藉、生活关爱为一体的居家养老服务综合体。完善“互联网+医养结合”的模式，启动居家养老服务信息平台建设，由政府以购买服务的形式为孤寡、空巢、高龄、残疾、失独、困难老人提供生活照料、家政服务、精神慰藉等综合服务。加快构建以居家养老、社区服务为依托，机构养老为支撑的社会养老服务体系。

专栏7 医养结合服务项目

1. 2022年12月前，全区医养结合机构试点单位5个，医养结合床位500张。
2. 2023年12月前，全区医养结合机构试点单位10个，医养结合床位1000张。
3. 2025年12月前，实现全区医养结合床位达1500张。

（五）维护促进儿童青少年身心健康成长

实施健康儿童计划，加大儿童重点疾病防治力度，推进实施儿童营养改善项目，关爱特殊儿童，促进儿童身心健康。推动建立儿童青少年视力监测制度，开展家庭、学校、医疗卫生机构等多方行动，防控儿童青少年近视。加强对学生超重、肥胖情况的监测与评价，开展针对儿童青少年的“运动+营养”的体重管理和干预策略，开展均衡膳食和营养宣教，增强儿童青少年体育锻炼。关注儿童青少年口腔健康，通过多途径宣传教育，重视儿童青少年的口腔卫生，培养良好口腔习惯。关注儿童青少年心理健康，通过多途径宣传教育，帮助家长、学校、社会了解儿童青少年心理特点，共同维护和促进儿童青少年心理健康，切实提升儿童青少年健康水平。

八、大力发展卫生健康产业 促进健康三水建设

（一）鼓励健康产业融合

加快发展养老服务体系，鼓励社会资本参与健康养老、医养结合等服务业。鼓励发展健康体检、咨询等健康服务，促进个性化健康管理服务发展，培育一批有特色的健康管理服务产业。鼓励社会力量投资开发集康复养生、运动休闲、健康疗养、文化娱乐、游览观光、健康教育等功能于一体的旅游项目，推动中医养生保健、体育健身与旅游、文化

产业的协同发展，培育具有三水特色的卫生健康产业。以云东海生物港作为佛北战新产业园主阵地，高标准打造湾区生物医药产业集群，重点发展高端医药、高端医械、高端医疗等优势产业，打造科技创新与产业发展深度融合的高端生物医药产业集群。利用南山镇的地理环境优势，探索建立南药产业园，建立集中药种植、加工、科研、生产、流通、服务和康养于一体的中医药产业基地。

（二）发展智慧健康产业

鼓励社会力量引进、发展可穿戴设备监测、健康管理和自我健康管理等互联网健康决策系统。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、慢性病随防、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”，建立完善健康养老服务方案。

（三）优化多元办医格局

鼓励支持社会力量提供多层次、多样化的医疗服务，支持全科、儿科、产科、老年病、精神病、护理、康复、中医、临终关怀等资源紧缺性服务领域发展。破除社会办医体制机制障碍，依法简化优化审批流程，推进、实现非营利性社会办医医院与公立医院同等待遇。进一步加强政府监管、行业

自律和社会监督，促进各类医疗机构自律、诚信、规范发展。使社会办医与公立医院形成错位发展、优势互补的格局，从而推进社会办医机构成规模、高质量发展，不断满足群众多样化、多层次的医疗卫生服务需求。

九、加大卫生健康监管力度 全面提升执法水平

（一）培养卫生执法人员 加强执法能力建设

充实医疗卫生行业综合监管力量，加强业务培训，推进综合监管队伍专业化、规范化、职业化。加强卫生健康执法监督体系建设，加强卫生健康监督机构的资源配置及规范化建设，完善依法履职所需的业务用房、设备购置以及执法经费等保障政策，逐步实行卫生健康执法人员职位分级管理制度。加强医疗卫生行业执法监督队伍作风和纪律建设，打造执法为民、敢于担当的执法监督体系。

（二）加大执法监管力度 提升医疗服务质量

严厉打击非法行医、假冒医疗机构或医务人员宣讲医疗和健康养生知识、推销药品、推荐医疗机构等违法行为；严厉打击骗取、套取公共卫生资金行为；严厉打击伤医违法犯罪行为。完善医疗纠纷预防和处理机制，加强平安医院建设。

协同行业组织、医疗卫生机构、第三方专业机构规范开展医疗服务质量评价。以医疗机构质量自我管理为基础，健全内部质量和安全管理的体系和机制，严格落实医疗质量和安全管理核心制度。健全医疗机构评审评价体系，对社会办

医疗机构和公立医疗机构的评审评价实行同等标准。

加强医疗卫生服务投诉举报平台建设，完善舆情监测和处置机制，发挥媒体监督作用，发挥专业机构和中介组织的技术支撑和社会监督作用。

（三）健全完善职业卫生防治监管机制

坚持“预防为主，防治结合”的工作方针，健全职业病防治技术支撑体系。以职业病防治机构为主干，完善职业病监测评估技术，做好职业病危险因素监测工作。加大职业健康监管执法力度，依法履行各级监管部门职责，完善职业健康分类分级监管机制。加强对用人单位和职业卫生防治单位的监督检查力度，严肃查处违法违规行为。建立用人单位和职业病防治相关技术服务机构“黑名单”制度，定期通报有关部门并向社会公布。开展重点行业、重点人群职业病危害专项治理，严格查处违法违规行为。建立健全职业病危害预警体系，有效预防和避免职业病危害事故发生。

专栏 8 卫生监督执法项目

全面应用广东省行政执法信息平台和行政执法监督网络平台”：2025年12月前，全面推进应用“两平台”开展卫生健康行政执法，全面建成卫生健康领域全行业综合监管网络，积极探索利用5G智能技术开展非现场执法。

第四章 保障措施

一、坚持党建引领 加强分工协作

坚持党在推进卫生健康事业进程中的集中统一领导，以政府为主导，各职能部门加强对规划的执行力度。发改、财政、社保、规划建设等部门，根据工作安排重点积极配合，信息共享、落实责任分工，简化卫生领域办事流程，提高办事效率。卫生行政部门要加强对规划实施的监控，适时进行动态调整。国土资源和城乡规划部门依法规划、审批医疗机构基础设施建设用地。其他相关部门各司其职，共同做好规划实施工作。完善卫生规划体系，重点做好急救、医疗、康复机构设置，医养结合，精神卫生等方面的专项规划工作，形成比较完备的卫生与健康规划体系。

二、优化资金支持 加强基层建设

优化政府财政支出结构，加大对卫生健康事业发展的资金扶持力度。贯彻落实“强基层”政策，以基层医疗机构建设为目前卫生事业建设重点，在新建三级医院的同时，扎实基层医疗机构改扩建工作，包括基础设施、医疗设备、卫生服务、人员管理等。健全完善稳定的公共卫生事业投入机制，改善疾病预防控制基础设施，丰富公共卫生服务内容，优化疾病预防控制机构职能设置。加强公共卫生人才队伍建设，深化收入分配制度改革，切实改善公共卫生从业人员薪酬待遇，建立适应现代化疾控体系的人才培养使用机制。财政投

入根据各机构的具体发展情况，适当予以财政倾斜。调动社会组织投资积极性，发展慈善事业，形成以政府为主导，全社会参与的多元筹资格局，为卫生健康事业发展提供资金保障。

三、完善政策改革 创新发展模式

全面深化医药卫生体制改革，坚持“将健康融入所有政策”的理念，把人民健康放在优先发展的战略地位，坚持以改革创新为根本动力。加快推进建立符合医疗卫生行业特点的薪酬制度，让医务人员劳有所值、劳有所得，创新医务人员使用、流动与服务提供模式，制定更有吸引力的人才政策。大力推动基层医疗卫生单位开展家庭病床医疗服务，为失能老人提供疾病诊疗、护理、临终关怀等优质人性化服务。运用互联网和大数据等信息化技术，发展创新医疗服务模式，提高服务效率。结合三水地理位置和自然环境优势，积极打造具有三水特色的医养结合医疗卫生服务模式。

四、开展考核评估 保障配套支持

建立考核评价和考核督导机制，视情况进行中期或年度评估，检查项目落实情况，验收实施成果，查找存在问题，提出对策建议，形成评估报告，加强各部门对完成规划指标的责任感和紧迫感，确保高效率、高质量完成规划的目标任务。集中优势资源，统筹规划项目建设目标，科学合理安排项目建设，保证重大项目的资金、用地等投入满足需要，重

点项目、重要问题优先解决，积极引导社会资金参与建设。畅通政府与企业、居民的信息沟通渠道与反馈途径，鼓励社会公众参与规划纲要实施监督。保障人才要素，围绕区域经济社会发展转型和三水新城、北江新区建设等项目开展，完善吸引高素质人才的机制，积极创造有利于人才成长发展的良好环境，加大对学科带头人才吸引力度和人才培养力度。

抄送：区委各部、委、办，区纪委监委，区人大办，区政协办，区武装部，区法院，区检察院。

佛山市三水区人民政府办公室文电法规股 2021年12月31日印发
