

庄河市人民政府办公室文件

庄政办发〔2022〕25号

庄河市人民政府办公室关于印发庄河市 卫生健康事业发展“十四五”规划的通知

各乡（镇）人民政府、街道办事处，市政府各部门：

经市政府同意，现将《庄河市卫生健康事业发展“十四五”规划》印发给你们，请认真贯彻执行。

庄河市人民政府办公室

2022年10月14日

（此件公开发布）

目 录

一、编制依据

二、“十三五”期间卫生健康事业取得的主要成就

- (一) 居民健康主要指标水平
- (二) 卫生健康事业发展成效
- (三) 主要经验总结
- (四) 存在的主要困难和问题
- (五) 当前面临的主要形势与机遇

三、指导思想、基本原则、主要目标和指标体系

- (一) 指导思想
- (二) 基本原则
- (三) 主要目标
- (四) 主要指标体系

四、重点工作任务

- (一) 公共卫生及应急体系建设
- (二) 医疗服务体系建设
- (三) 基层卫生健康服务体系建设
- (四) 深化医药卫生体制改革
- (五) 健康庄河建设
- (六) 全面谋划启动大健康产业

五、保障措施

- (一) 坚持政府主导，加大财政投入
- (二) 加强统筹协调，密切部门协作
- (三) 强化宏观调控，实施全行业管理
- (四) 加大工作宣传，营造良好氛围

“十四五”时期是我国确定的“两个一百年”目标的交汇期，是全面开启社会主义现代化建设“两步走”的开局期，也是推进健康庄河建设的重要时期。为深入贯彻《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标的建议》和《“健康中国2030”规划纲要》等相关政策文件精神，结合我市实际，特制定本规划。

一、编制依据

《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标建议》《中共辽宁省委关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标建议》《中共大连市委关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标建议》《中共庄河市委关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标建议》《“健康中国2030”规划纲要》《健康中国行动（2019-2030年）》《“健康大连2030”行动纲要》《大连市人民政府关于推进健康大连行动的实施意见》等。

二、“十三五”期间卫生健康事业取得的主要成就

“十三五”时期，我市紧紧围绕庄河市“十三五”卫生健康事业发展规划，深入贯彻党的新时期卫生健康工作方针，认真落实“保基本、强基层、建机制”的要求，持续深化医药卫生体制改革，着力推进健康庄河建设，卫生健康事业取得新的重大进展，人民健康水平显著提升。

（一）居民健康主要指标水平

“十三五”期间，全市人均期望寿命 81.19 周岁，孕产妇死亡率为 0(与“十二五”时期一致)，婴儿死亡率为 1.87‰(“十二五”时期为 4.14‰)，5 岁以下儿童死亡率为 2.33‰(“十二五”时期为 4.66‰)。主要健康控制指标实现“十三五”规划目标，总体上优于大连地区平均水平。

（二）卫生健康事业发展成效

1. 医疗服务供给能力显著增强。全市共有医疗卫生机构 531 个，编制床位 4,429 张，每千人口床位数 4.8 张，其中公立医院 3.1 张，民营医院 1.7 张。全市医疗卫生机构职工总数 4,296 人，其中执业医师（助理执业医师）2,123 人，每千人拥有执业医师 2.57 人；注册护士 2,157 人，每千人拥有护士 2.61 人；全科医生达 319 名，每万人口全科医生达到 3.7 人。2020 年全市总诊疗 189.83 万人次，出院 11.18 万人次。

2. 医药卫生体制改革成效显著。完成“4+7”国家组织药品集中带量采购和使用任务量，采购药品平均降价 52%，药品供应保障制度改革更加惠民。强化公立医院成本控制，医疗费用增长、药占比和百元医疗收入消耗卫生材料均控制在合理区间。我市 4 家公立医院医疗费用同比下降 4%，药占比 27.36%，百元医疗收入消耗的卫生材料费用 20.88 元，公立医院运行质量明显改善。全面启动乡村卫生一体化管理，标准化村卫生室全部实行药品零差率销售。社会力量办医加快发展，东北地区最大的医养综合体项

目——大连九洲世纪医院顺利开诊，社会办医床位增加到 1,576 张，每千人拥有床位达 1.85 张，占总床位 35.6%。

3. 卫生基础设施日臻完善。改扩建市中医医院，总投资 1 亿元，总建筑面积 21,836 平方米。新建大郑新城医院，总投资 10,693 万元，总建筑面积约 20,850 平方米。利用海绵城市专项资金 1,060 万元，完成市中医医院和市妇幼保健院地下污水改造项目。新建市中心医院肿瘤防治中心，项目总投资 3,847.1 万元，总建筑面积 1,287.4 平方米。新建城关、新华和兴达 3 个街道社区卫生服务中心，实现城区 17.7 万人口全覆盖。投入灾后重建资金 229 万元，完成塔岭、仙人洞和桂云花卫生院维修改造。先后投入 1,147 万元，将原有的 324 个村卫生室予以整合，完成 205 个村卫生室维修改造任务，农村三级医疗卫生保健网网底更加牢固。

4. 医疗质量和医疗安全持续巩固。全面开展“抓质量、抓服务、抓作风、抓感受”活动，医疗服务质量持续改善，百姓获得感显著增强。通过深入开展“优质服务基层行”活动，9 个乡镇卫生院达到优质服务基本标准。通过组织院感质控专项检查、迎接辽宁省心导管介入质量控制、大连市院感质量控制、临床用药质量控制、临床用血安全质量控制、病原微生物实验室生物安全督导检查，进一步强化了相关专业医疗质量控制管理。

5. 公共卫生服务惠民效果不断强化。人均基本公共卫生服务从 55 元提高到 74 元，14 大类基本公共卫生服务项目全面开展，均等化水平显著提升。居民健康档案电子建档率达 80%，糖尿病患

者规范管理率达 66.90%，高血压患者规范管理率达 68.79%，严重精神障碍患者规范管理率达 80.15%。全市建立家庭医生签约团队 187 个，签约总人数 18.7 万人。开展农村妇女免费“两癌”筛查，完成宫颈癌筛查 41,813 人、乳腺癌筛查 13,491 人；完成适龄儿童免费窝沟封闭 8,840 人、适龄儿童涂氟防龋 25,878 人。

6. 疾病预防控制保障作用充分发挥。完成市疾控中心体制改革，建立独立建制的副科级卫生事业单位。投入 35 万元配置计划免疫冷链及预防接种全程追溯系统基础硬件 130 余台（件）。投入 72 万元建成数字化预防接种门诊 9 个。投入 35 万元完成市疾控中心实验室污水处理项目改造。投入专项经费 56 万元用于新冠肺炎疫情防控应急物资采购。

7. 卫生应急、妇幼卫生、计划生育、卫生监督工作全面加强。市财政投入 785 万元，更新急救车辆 12 台，配备负压救护车 2 台。全市 24 个基层医疗卫生机构孕产妇保健门诊和儿童门诊建设全部完成。落实计划生育特别扶助和奖励扶助制度，年发放奖励扶助资金 7,000 余万元。开展双随机卫生监督检查，推进公共场所量化分级管理，深入开展“蓝盾系列”专项监督行动，加强了学校卫生、医疗市场、生活饮用水、传染病、公共场所、消毒产品等监管力度，卫生监督覆盖率达 100%。

8. 中医药和科教工作再上台阶。投入中医馆建设资金 210 万元，累计建成中医馆 21 个。市中医医院作为中医药适宜技术培训推广基地通过了省专家组评审验收，中医医院脑病特色专科通过

了省专家组评审。成功举办 2019 年癌症早诊早治中国行（辽宁庄河站）系列活动，我市承担的消化道癌早诊早治项目取得的显著成果，得到了国家卫健委领导的充分肯定。市中心医院被评为东北地区重大慢病防控科技示范项目首家县级示范基地。总投资 3,247 万元的智慧医疗项目全面启动。

9. 创卫工作取得阶段性重要成果。完成重点场所“四小”行业监督检查 510 家，通过日常监督管理规范公示内容，提高卫生许可证和从业人员健康证办理率，进一步规范了用具及消毒设施配置和使用管理。加强医疗机构创卫工作督导力度，推动健康教育和健康促进、病媒生物预防控制、传染病防控、慢性病防控、医疗废物处置等工作持续改善。推进农村厕所革命，建设无害化卫生厕所 8.7 万座。我市创卫工作通过国家暗访组验收。

10. 健康扶贫工作扎实开展。全面启动大病专项救治工作，将大病救治范围从 7 种扩大至 30 种。完成经民政部门认定的农村特困人员、低保对象和计划生育特殊家庭中罹患大病患者摸底调查，核实符合救治条件对象 100 余例，已全部完成救治任务。健康扶贫工作扎实推进，全市 55 个低收入村标准化改造全部达标。全面落实“两不愁、三保障”工作要求，医疗保障能力持续提升。

11. 新冠疫情防控取得重要成果。面对百年不遇的新冠肺炎疫情，全市上下深入贯彻习近平总书记重要指示批示精神和国家、省、大连市的决策部署和工作要求，坚持“外防输入、内防反弹”的防控策略，落实“及时发现、快速处置、精准管控、有效救治”

的常态化疫情防控要求，以最快速、最严密、最精准、最科学的管控措施，有效阻断大郑地区首例病例的社区传播，成功控制 7·22 和 12·15 疫情输入风险，妥善处置 11·28 和 12·12 冷链企业货物外包装核酸检测阳性事件。市中心医院驰援武汉六勇士载誉归来，全系统获得省先进集体 1 个、省先进个人 2 名，市先进集体 2 个，先进个人 4 名。

表 1 庄河市卫生健康事业发展“十三五”规划指标完成情况

类别	指标	单位	规划值	完成值
健康指标	人均预期寿命	岁	80	81.19
	婴儿死亡率	‰	4.3	1.87
	5 岁以下儿童死亡率	‰	5.3	2.33
	孕产妇死亡率	/10 万	9	0
卫生费用	公立医院次均费用年均增长率	%	门诊 ≤ 5 住院 ≤ 5	门诊 4.72 住院 3.48
	人均基本公共卫生服务经费标准	元	70	74
卫生资源	每千常住人口执业（助理）医师数	人	3.08	2.57
	每千常住人口注册护士数	人	3.85	2.53
	每千常住人口医疗机构床位数	张	5.0	5.2
	社会办医床位数占比	%	≥ 30	35.6
	每千户籍人口献血人数	人	15	15.03
卫生服务	法定传染病报告率	%	100	100
	以乡（镇）为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率	%	90	99
	高血压患者规范化管理率	%	65	68.79
	糖尿病患者规范化管理率	%	65	66.90
	二级以上综合医院平均住院日	天	≤ 9	8.70
	开展门诊预约服务的公立医院比例	%	100	100
	日供水 1000 立方米以上的集中式供水单位卫生监督覆盖率	%	100	100
计划生育	出生人口性别比（女 = 100）		103—107	106.30
	农村部分计划生育家庭奖励扶助和计划生育特别扶助政策落实及时率	%	100	100

（三）主要经验总结

1. 必须坚持人民健康优先发展战略。没有全民健康，就没有全面小康，要把人民健康放在优先发展的战略地位。健康是促进人的全面发展的必然要求，是经济社会发展的基础条件，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。以习近平同志为核心的党中央，把卫生与健康事业发展提升到新的战略高度，把人民身体健康作为全面建成小康社会的重要内涵，提出了推进健康中国建设。要深刻认识卫生与健康工作的重要地位，切实把卫生与健康事业发展摆在事关全局的战略位置，坚持问题导向，抓紧补齐短板，强力推进健康庄河建设，持续提高人民的健康水平。

2. 必须坚持新时期卫生健康工作方针。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。人民共建共享的新时期卫生工作方针，是在深入分析我国卫生与健康事业发展大势的基础上形成的，同广大群众健康需求相适应，始终根植于以人民为中心的发展思想，体现了统筹城乡卫生与健康事业发展的战略思维，指明了卫生与健康事业发展的动力之源，更加凸显发展为了人民、发展依靠人民、发展成果由人民共享的执政理念。要准确把握新形势下党的卫生与健康工作方针，始终不渝地把这一方针贯穿卫生与健康事业发展的全过程，牢牢把握正确的工作方向。

3. 必须坚持大卫生大健康工作理念。树立大卫生、大健康的

观念，把以治病为中心转变为以人民健康为中心，关注生命全周期、健康全过程。全面提高人民健康水平，是我国卫生与健康发展理念的一次重大飞跃，是马克思主义关于人的全面发展理论的重大创新。立足国情市情，提高人民健康水平，既要完善医疗卫生服务，更需要关注生命全周期、健康全过程，从最广泛的健康因素入手，降低和消除影响健康的危险因素，维护好广大群众生理、心理健康和社会适应能力良好的状态。要将健康目标融入所有政策，健康服务贯彻全部过程，健康福祉惠及全体人民。

4. 必须坚持基本医疗卫生事业的公益性。全心全意为人民服务是党的宗旨，是社会主义国家的基本性质，这就决定了必须坚持基本医疗卫生事业的公益性。要毫不动摇地把公益性写在医疗卫生事业的旗帜上，不能走全盘市场化、商业化的路子。要按照“保基本、强基层、建机制”的要求，强化政府责任，公共财政投入要重点用于基本医疗卫生服务，不断完善制度、扩大服务、提高质量，让广大市民享有公平可及、系统连续的预防、治疗、康复、健康促进等健康服务。

5. 必须坚持努力提高医疗卫生服务质量。要不断增强政府的保障能力、不断提高医疗技术，逐步扩大基本医疗卫生服务范围，逐步提高服务标准。要同我市实际情况和发展阶段相适应，重点保障人民群众公平得到基本医疗卫生服务的机会。同时，要切实把握好工作重点，坚持从人民群众的愿望出发，坚持供给侧结构性改革和需求侧管理并重，敢于攻坚克难，破除利益藩篱，以理

念创新、制度创新、管理创新、技术创新，引领卫生与健康事业实现高质量发展。

6. 必须坚持正确处理政府和市场的关系。发展卫生与健康事业，要科学界定政府和市场的边界。在基本医疗卫生服务领域，政府要有所为，坚持政府主导，落实领导、保障、管理、监督等责任，把卫生与健康基本需求保住、把底线兜住，通过多种方式为人民提供基本医疗服务。在非基本医疗卫生服务领域，市场要有活力，鼓励社会力量兴办非营利性医疗机构，提供服务，满足群众多样化、差异化、个性化健康需求。既要放宽准入、拓宽投融资渠道、消除政策障碍，增加医疗卫生资源供给、优化结构，又要加强规范管理，依法打击非法行医等行为，推动政府与社会良性互动，使依法发展卫生健康事业成为全社会的共识和自觉行动。

（四）存在的主要困难和问题

1. 发展不平衡的问题仍然突出。优质医疗卫生资源总量不足，省、市重点学科较少，患者外流比例居高不下。医疗卫生资源集中分配在城区，农村地区基础薄弱，部分基层医疗机构服务能力下滑。公立医疗机构发展速度缓慢，公立医院编制床位整体不足，医疗安全风险较高，对社会的公共保障作用受限。民营医疗机构发展迅速，不受规划限制的低端、同质化竞争，增加了医疗机构间的内耗成本，也给正常的医疗市场秩序造成了不良的影响。

2. 卫生健康基层基础仍然薄弱。受实施基本药物制度推进基

层医疗卫生机构综合改革的影响，乡镇卫生院人员工资成倍增长，离退休人员待遇、职业年金等政策性支出大幅增加，但财政补助资金没有随着人员工资的增长而增长，致使乡镇卫生院资金缺口持续加大，多数乡镇卫生院生存困难，处于负债经营状态。各级财力投入不足，大部分乡镇卫生院缺乏常用医用设备，特别是缺乏数字化检查设备，如DR、彩超等，制约了基层医疗卫生机构远程诊疗业务的发展。

3. 公共卫生服务体系还不健全。医防结合能力还很薄弱，医疗机构对突发公共卫生事件的监测预警能力还有待于进一步提升。受地域、交通、经济、待遇水平以及发展空间等因素影响，优秀卫生人才引进困难，特别在一些偏远地区的乡镇卫生院，“人才不愿来、来了留不住”的现象仍然存在。儿科、精神卫生、护理、康复等领域服务能力仍然不足，社会办医总体水平不高。

4. 大健康产业还处于起步阶段。健康产业发展不均衡、规模小、分布零散、门类不齐、核心竞争力不强。健康知识的普及率还不高，群众对自己是“健康守门人”的责任意识还不强，复合型、应用型专业技术人才供给不足，难以满足健康产业发展需要。

（五）当前面临的主要形势与机遇

卫生健康事业的基础性地位更加突出。健康是幸福生活的最重要指标，人民健康是现代化国家的重要标志。卫生健康事业从传统的社会保障事业上升到国家整体战略基础性地位，其对经济社会发挥着重要的引领和支撑作用已成为社会各界的共识，发展

卫生健康事业迎来了前所未有的外部环境。

卫生健康事业发展模式转变已经成熟。卫生健康事业发展稳步实现从“以治病为中心”向“以健康为中心”的转变，发展模式全面升级。利用基础优势，率先实现发展方式从规模扩张向高质量发展的转变；利用科技优势，通过数字赋能驱动卫生健康发展模式有序变革；通过体制机制创新，推动卫生健康事业实现高质量发展的条件已经成熟。

医药卫生体制改革迎来新的发展机遇。“十四五”期间，我市主要健康指标已达到国内先进水平，进入平台期、波动期，需要通过改革创新突破制约发展的瓶颈。人口老龄化的日益严重，需要实施积极的老龄化政策，解决老龄化带来的压力，同时随着国家政策的调整，也为发展托育和康养产业提供了可以大有作为的机遇期。

新冠肺炎疫情促进了公共卫生体系建设。新冠肺炎疫情等新发传染病防控工作在相当长的阶段内存在，需要常态化的社会治理手段。慢性非传染性疾病是未来的主要疾病负担来源，需要关口前移，加强三级预防工作。将公共卫生置于优先发展地位，提高医防结合能力，建设强大的公共卫生服务体系已成为当务之急。居民健康素养水平进一步提升，“每个人都是自己健康第一责任人”的健康观念正在形成，有利于推动公共卫生事业全面发展。

三、指导思想、基本原则、主要目标和指标体系

（一）指导思想

“十四五”时期，全市卫生健康工作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历次全会精神，深入贯彻健康中国战略，认真落实党中央、国务院决策部署，坚持以人民为中心的发展思想，牢固树立“大卫生、大健康”理念，持续深化医药卫生体制改革，促进以治病为中心向以健康为中心转变，努力提高人民健康水平。

（二）基本原则

坚持人民至上、健康优先原则。把人民健康放在优先发展战略地位，把实现好、维护好、发展好人民群众健康权益作为卫生健康工作的根本出发点，突出公共卫生的战略优先地位，推动基本公共卫生服务均等化，坚持基本医疗卫生事业的公益性，提供公平可及的健康服务。

坚持统筹改革、创新发展原则。充分利用好新技术革命带来的历史机遇，强化数字化改革赋能增智力量，发挥改革的突破和先导作用，推动卫生健康领域理论、制度、管理和技术创新，加快推进卫生健康发展质量变革、效率变革、动力变革，推动深层次医改有序进行，实现卫生健康事业发展方式系统性和整体性变革。

坚持服务城市、医防协同原则。坚持服务于大连城市发展规划总体目标原则，对标一流城市，强化战略布局和系统联动，更加注重统筹发展与安全，更加注重预防为主和中西医并重，更加注重提高质量和促进均衡，科学设定发展指标，实现发展规模、

质量、结构、效益的有机统一，注重平战结合、医防协同，实现医疗服务体系和公共卫生服务体系融合发展。

坚持政府主导、共建共享原则。把党的领导贯穿到卫生健康事业发展全领域、全过程，提升政府在卫生健康事业发展中的主体责任意识，保障政府对卫生健康事业的投入，尤其是加大对公共卫生体系和基层医疗建设的投入，鼓励社会力量参与，实现高质量发展，形成全民共建、人人共享的健康新生态。

（三）主要目标

到 2025 年，深化医药卫生体制改革取得重大进展，基本医疗卫生制度成效显著；公共卫生和应急救治体系日臻完善，公共卫生服务更加公平可及；医疗卫生服务能力大幅度提升，群众看病就医获得感明显增强；基层卫生服务水平持续提高，健康扶贫保障能力显著增强；健康庄河建设取得崭新成果，居民健康主要指标高于大连地区平均水平，人民健康状况显著改善。

（四）主要指标体系

到 2025 年，我市人均期望寿命达到 82 岁，孕产妇死亡率控制在 9/10 万以下，婴儿死亡率控制在 3.8‰ 以下，5 岁以下儿童死亡率控制在 4.8‰ 以下。

到 2025 年，每千人口拥有床位数达到 6.5 张以上，其中，公立医疗机构每千人口拥有床位数达到 4.5 以上，占总床位数的 65% 以上。全市卫生专业技术人员达到 80% 以上，每千人口执业（助理）医师数达到 3 人，注册护士达到 3.5 人；每万名常住人口公

公共卫生人员达到 3 人，全科医生达到 4 人。县域紧密型医共体建设覆盖率达 100%，县域就诊率达到 90%以上。

到 2025 年，居民健康档案电子建档率达 85%以上，高血压、糖尿病规范管理率达 65%，重症精神障碍疾病规范管理率达 90%以上；居民健康素养水平达 27%以上；孕产妇、儿童健康管理率达 95%以上；重点人群签约率达到 100%，普通人群签约率达到 30%以上。

表 2 大连市卫生健康事业发展“十四五”规划主要指标

类别	指标	单位	2020	2025	属性
健康水平	人均预期寿命**	岁	81.19	82	预期性
	婴儿死亡率**	‰	1.87	3.8	预期性
	5岁以下儿童死亡率**	‰	2.33	4.8	预期性
	孕产妇死亡率**	/10万	0	9	预期性
疾病预防	以乡（镇、街道）为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率*	%	90.4	≥90	约束性
	存活的艾滋病感染者和病人**	人	4236	10000以下	预期性
	肺结核报告发病率**	/10万	41.81	47.03	预期性
	法定传染病报告率**	%	100	100	约束性
	高血压患者规范管理率*	%	68.79	≥75	约束性
	糖尿病患者规范管理率*	%	66.90	≥75	约束性
	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率**	%	12.80	12.29	预期性 ↑
妇幼健康	孕产妇系统管理率*	%	95.12	≥95	约束性
	3岁以下儿童健康管理率*	%	90.97	≥91	约束性
	0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率*	%	91.2	≥90	约束性
	每千人口3岁以下婴幼儿托位数**	张	-	4	约束性

医疗服务	三级医院平均住院日*	天	9.6	≤ 9.0	约束性
	院内感染发生率*	%	0.66	≤ 2.0	约束性
	30天再住院率*	%	-	≤ 2.4	约束性
	门诊处方抗菌药物使用率*	%	7.77	≤ 4.0	约束性
医疗卫生服务体系	每千常住人口床位数*	张	6.59	≤ 8.0	约束性
	每千常住人口执业（助理）医师数*	人	3.13	≥ 4.0	预期性
	每千常住人口注册护士数*	人	3.79	≥ 4.6	预期性
	城乡每万名居民拥有合格全科医生数**	人	4	4.5	预期性
	社会办医床位数占比**	%	37	≥ 30	预期性
	医护比**		1: 1.21	≥ 1: 1.2	预期性
	床护比**		1: 0.58	≥ 1: 0.6	预期性
健康生活	居民健康素养水平**	%	26.84	≥ 29	预期性
	15岁以上人群吸烟率*	%	-	≤ 27	预期性

注：*同《辽宁省卫生健康事业发展“十四五”规划》指标值；**大连市卫生健康委员会责任处室根据工作任务提供指标

四、重点工作任务

（一）公共卫生及应急体系建设

1. 构建强大的公共卫生体系。改革乡镇卫生院防保队伍管理体制，优化完善疾病预防控制中心职能设置，建立上下联动的分工协作机制。将乡镇防保人员经费纳入全额拨款事业单位预算管理，确保防保人员享受全额拨款事业单位人员同等待遇，建立稳定的公共卫生事业投入机制。改善疾病预防控制体系基础条件，利用地方债项目，新建公共卫生综合楼，建筑面积 5,800 平方米。健全疾控机构和城乡社区联动工作机制，加强乡镇卫生院和社区卫生服务中心疾病预防职责，夯实联防联控的基层基础。创新医防协同机制，强化医疗机构疾病预防控制职能，建立人员通、信息通、资源通和监督管理相互制约的机制。

2. 加强疾病预防控制工作。完善基本装备和专用装备建设配置，疾病预防控制机构主要能力建设指标和业务指标处于大连市前列。全面落实国家扩大免疫规划，加强数字化、标准化预防接种门诊建设，儿童计划免疫接种率达98%以上，完善疫苗可追溯系统建设。进一步加大新冠肺炎、人感染禽流感、甲型肝炎等重大传染病的防控力度，甲乙类传染病稳控在较低水平，及时发现和控制新发传染病，结核病患者督导覆盖率达100%，治愈率达93%以上。建立起政府领导、部门合作、社会参与、职责明确、协调配合的重大传染病综合防治机制。进一步加强对慢性非传染性疾病的防控，加强碘缺乏病、氟中毒等地方病防治，加强健康危害因素监测能力建设。加强疾病预防控制中心实验室建设，改造面积200平方米，建成具备检测新冠肺炎病毒等临床样品以及甲肝病毒、诺如病毒等食品、外环境样品能力的生物安全二级实验室。加强疾控人才队伍建设，有计划的招录预防医学相关专业毕业生10名，建立适应现代化疾控体系的人才培养使用机制，稳定基层疾控队伍。

3. 提高公共卫生服务水平。进一步完善基本公共卫生服务绩效考核制度，努力提高公共卫生服务项目工作质量，稳步提高基本公共卫生服务项目经费标准，适时调整增加公共卫生服务内容，促进基本公共卫生服务均等化，提升重大公共卫生服务惠民效果。大力开展家庭医生签约服务，组建县、乡、村三级家庭医生签约团队，重点做好升级包的签约工作。提高中医药疾病预防控制能

力。

4. 完善妇幼保健服务体系。继续落实“两癌”筛查等重大妇幼卫生项目，每年平均完成农村35—64岁妇女宫颈癌筛查10,000人，乳腺癌筛查5,000人。探索建立宫颈癌、乳腺癌筛查诊治中心和儿童早期发展中心，增加必要的医学设备配备。是继续落实儿童口腔防龋项目，每年平均完成适龄儿童窝沟封闭防龋1,000人，涂氟4,000人。免费为新生儿进行苯丙酮尿症、先天性甲状腺功能低下、先天性肾上腺皮质增生症和听力筛查，目标人群筛查率达95%以上。大力开展妇幼健康服务，改善设备配置水平，强化人才梯队建设，着力提高妇女和儿童常见病、多发病的诊治能力。规划建设1—2个具有带动效应、承担一定指导功能的示范性婴幼儿照护服务示范机构。加强基层医疗卫生机构妇儿保门诊建设，逐步建立覆盖城乡、信息通畅、监测灵敏、数据准确的妇幼保健管理体系。加强妇幼健康服务信息化建设，鼓励建设妇幼专科联盟，全面推进优质医疗资源向基层延伸，提高妇幼健康专科服务能力。

5. 强化卫生监督保障能力。按照统一规划、资源共享的原则，进一步提高卫生监督机构技术装备水平，建成庄河市卫生健康监督管理平台，实现“互联网+监督执法”新模式，增强卫生监督执法能力。加强医疗市场、公共场所、计划生育、生活饮用水、学校卫生、放射卫生、职业卫生及传染病的监管力度，提高卫生监督保障能力。加强卫生监督执法队伍建设，重新核定卫生监督机

构编制，确保监督执法人员数量能够满足工作需要。根据机构编制控制数量，采取“退二进一、退三进一”等方式，计划招聘5名以上预防医学或相关法律专业毕业生，加强卫生监督人才梯队建设。改革卫生监督执法体制，强化专业执法监督的重大作用，全面履行卫生行政执法职能。

6. 全面提升院前急救能力。按照每5万人口配备一辆救护车的标准，增加急救车辆4台，总急救车辆达到18台。启动花园口、长岭、蓉花山、青堆4个急救分站，缩短急救半径和急救时间，打造20分钟急救服务圈。争取上级资金，迁建急救中心，总投资1,200万元，建筑面积2,500平方米，改善急救中心办公环境，进一步方便急救车辆出行。推动急救信息化、智能化建设，改造120指挥平台，完成智慧急救与智慧城市信息对接，建立院前、院内一体化，“指挥灵敏、反应快速、装备精良、技术精湛”的急救网络体系。

7. 加强卫生应急能力建设。建立健全公共卫生应急体系和报告信息网络体系，完善卫生应急组织机构和应急预案。强化卫生应急管理、培训和演练，建立健全应急物资储备和调运机制，提高卫生应急的整体性、协调性和机动性，着力构建以综合医院、急救中心、采供血机构和专业救治机构为骨干，以基层医疗卫生机构为依托的医疗救治网络，全面提高应急救治能力。建设应急物资储备库，确保应急物资储备达到国家要求标准。

8. 巩固计生扶助政策效果。继续坚持计划生育基本国策，扎

实有序实施全面三孩生育政策规定，不断提高计划生育服务管理水平。加强优生优育工作，做好流动人口计划生育服务管理，努力提高出生人口素质。认真落实计划生育奖励扶助政策制度，做好特殊扶助家庭发展工作，充分发挥计生协会作用，继续做好生育关怀工作。严厉打击非医学需要的胎儿性别鉴定和选择性别的人工终止妊娠，全面推进依法行政和制度创新。加强基层组织建设，增强社会管理和公共服务能力，为促进全市人口与经济、社会、资源、环境的协调和可持续发展创造良好的人口环境。

专栏 1 公共卫生体系重点项目

1. 庄河市公共卫生综合业务用房建设和设备采购项目。计划投资 5,000 万元，新建庄河市公共卫生服务中心综合楼 5,800 平方米。
2. 庄河市疾病预防控制中心能力提升项目。计划总投资 7,000 万元，占地 15 亩，建设面积 7,000 平方米，含实验室建设 3,000 平方米，购置设备 125 台(套)。

(二) 医疗服务体系建设

1. 提高公立医院床位占比。为公立医院增设床位预留空间，确保公立医院在公共卫生事件应急保障中的基础性地位。以庄河市医养集团收购大连九洲世纪医院为契机，充分利用原九洲世纪医院良好的办医环境，规划庄河市中心医院北院区，增设编制床位 600 张。重点发展急诊及专科门诊、专家诊、康复理疗门诊、体检中心、血透中心；内分泌科、心血管内科、呼吸与危重症医学科、神经内科、肿瘤内科、安宁疗护病房、康复医学科、全科医学科、重症医学科、介入科、外科综合病房以及医学影像科、

放疗科、医学检验科等临床和医技科室。

2. 加强综合医院基础建设。将庄河市中心医院作为新冠肺炎定点救治医院，改造庄河市中心医院发热门诊，达到“三区两通道”要求，隔离病区床位达58张以上，配置专用CT、检验等常用仪器设备。加强庄河市中心医院重症医学科建设，确保床位达到总床位数的2—5%，战时能达到80张以上。将大郑新城医院综合楼改造成庄河市传染病医院，建筑面积12,680平方米，设置科室18个，完成后传染病床位可达到148张。

3. 加强专科医院基础建设。完成中医医院改扩建项目，新大楼全部启用，增加住院床位到850张，推动市中医医院晋升为三级中医医院。启动妇幼保健计划生育服务中心（市妇幼保健院）二期项目，总建筑面积20,708平方米，增加床位到500张，晋升为二级医院。推进大郑新城医院工程建设，精神专科大楼全部启用，设置床位500张，推动大郑新城医院晋升为二级专科医院，形成区域性精神专科医疗中心。积极争取上级专项资金或社会民生领域重点扶持项目，探索建立庄河市儿童医院和庄河市老年病医院，全面提高特殊群体健康服务保障能力。

4. 加强重点学科建设。推动全市医疗卫生机构特别是公立医院，加强医学重点学科建设，力争创建8—10个大连市二级重点专科，培育出3—5个省级医学重点学科。庄河市中心医院要建成胸痛中心、卒中中心、创伤中心；庄河市中心医院要建成中医治未病中心、中医康复中心、中药配送中心；庄河市妇幼保健院要

建成危重孕产妇救治中心、危重儿童和新生儿救治中心；庄河市第三人民医院要建成心理精神医疗中心，全面提升我市医疗卫生专科服务水平。

5. 加快推进智慧医疗建设。加快人口健康信息、居民健康档案和电子病历数据库建设，建设全市人口健康信息平台，实现公共卫生、计划生育、医疗服务、医疗保障、药品供应、综合管理等六大业务系统互联互通。加强医疗机构信息化建设。二级以上医院 HIS、LIS、EMR 和 PACS 系统要全程运行，内网水平达 3 级以上，乡镇卫生院和其他基层医疗机构要升级 HIS 和电子病历系统，实现紧密型医共体内“上下联、信息通”。加强远程诊疗系统建设，逐步实现“基层检查、上级诊断”的服务模式，提高基层医疗卫生服务能力。大力发展“互联网+医疗”服务。推动预约诊疗、网上付费等线上服务，鼓励建设互联网医院，充分发挥“互联网+医疗”的惠民效果。

6. 推动中医药事业发展。开展以“名医、名科、名院”为主要内容的“三名工程”，创建省级优势专科、国家级特色专科。大力推广中医药适宜技术，提供 6 类中医药技术的社区卫生服务中心达到 99%，乡镇卫生院达到 97%；提供 4 类中医药技术的社区卫生服务站达到 95%，村卫生室达到 65%。全面实施基层中医药服务能力提升工程，加快推进中医药养生保健、医疗康复及健康旅游等服务品牌建设，基层医疗卫生机构实现中医馆全覆盖。

7. 鼓励社会力量办医。鼓励社会力量举办儿科、康复科、老

年护理科等专科机构和接续性机构，推动护理产业发展，支持发展集旅游、养老、休闲、医疗和康复为一体的健康产业，避免医疗市场低端、同质和无序竞争，实现错位发展。加强个体诊所、门诊部管理，规范输液、抗菌药物临床使用，确保医疗安全，提高医疗质量。加强民营医疗机构预检分诊能力建设，加强发热病人闭环管理，充分发挥其在新冠肺炎等传染病防控工作中的“第一哨口”作用，提高传染病病人的早期发现能力。

专栏 2 医疗卫生服务体系重点项目

1. 庄河市妇幼保健计划生育服务中心二期工程建设项目。计划总投资 16,000 万元，占地 25 亩，建筑面积 20,708 平方米。
2. 庄河市大郑新城医院传染病医院改造项目。计划总投资 10,000 万元，改造床位 148 张，面积 12,680 平方米。
3. 庄河市中心医院能力提升项目。完成庄河市中心医院放射治疗科建设项目(3,800 万元)；完善肿瘤中心功能，购置设备 ECT 一台(1,300 万元)。
4. 庄河市中心医院发热门诊改造项目。庄河市中心医院发热门诊改造，购置配套一系列相关设备。

(三) 基层卫生健康服务体系建设的建设

1. 加强基层基础建设。加快推动乡镇卫生院标准化建设。为乡镇卫生院配置 DR、彩超等数字化医疗设备，在每个乡镇卫生院改造 3—5 个标准化病房。加强社区卫生服务中心建设，城关、新华、兴达 3 个街道社区卫生服务中心达到标准化要求。推动昌盛卫生院提高医疗服务能力，加挂社区医院牌子。打造社区卫生服务机构 15 分钟服务圈。加强村卫生室标准化建设，争取各级财政为村卫生室配备必要的医疗设备，着力解决村卫生室信息化建设

问题，确保医保和公共卫生信息采集的时效性和准确性。

2. 加强服务能力建设。争取各级财政提高补助水平，建立乡镇卫生院和社区卫生服务中心经常性经费保障机制，确保基层医疗卫生机构经济运行平稳。推动基层医疗卫生机构大力发展基本医疗服务，提高常见病、多发病的诊治能力，拓展中医药、康复、医养结合等服务，大力发展老年人居家医疗服务、“互联网+家庭护理”服务。进一步提高公共卫生服务项目工作质量，促进基本公共卫生服务均等化，扩大重大公共卫生服务惠民效果。进一步巩固乡村卫生一体化管理成果，在村卫生室实施基本药物零差率销售，落实居民医保政策，开展基本公共卫生服务项目，兑现乡村医生待遇。

3. 加强人才科教工作。做好人才引进工作。城区医疗卫生机构引进硕士 50 名以上，引进、培养、选拔有一定知名度的优秀学科带头人 10 名以上。做好人才招聘工作。公开招聘医学院校大中专毕业生，每年招录医学类大学毕业生 30—50 名，着力强化人才梯队建设。做好培训教育工作。每年安排 60 名县级卫生技术人员到上级医疗卫生机构进修学习；每年完成 50 名学科带头人和技术骨干到省内外一流学科学习交流；每年完成 10 名业务骨干出国培训任务。

专栏 3 基层卫生服务体系重点项目

1. 庄河市区域医疗中心改造项目。计划投资 2,500 万元，对 8 家中心卫生院内部锅炉、暖气、污水、消防、医疗设备等进行升级改造，预算每家 800 余万元。

2. 庄河市基层医疗卫生机构消防、污水处理和设备采购项目。计划投资 5,000 万元，对 21 个基层医疗机构的消防设施和污水处理系统进行改造，为 24 个基层医疗机构购置 DR 和彩超设备各 24 台，共计 48 台。

3. 庄河市石城乡中心卫生院改扩建项目。计划投资 500 万元，新增建筑面积 500 平方米，增加消防、污水处理以及院内硬覆盖、绿化等附属设施。

4. 庄河市社区医院改扩建项目。新建精神科综合楼和康复楼及配套工程，主要包括康复中心、重症病房楼、门诊医技楼及相关配套设施，建筑面积 30,000 平方米。

（四）深化医药卫生体制改革

1. 继续深化公立医院改革。巩固基本药物制度成果，确保公立医疗机构基本药物配备使用比例和采购金额比例达到国家要求。扩大集中带量采购药品使用比例，确保集中带量采购的药品使用量达到国家要求。加强公立医院全成本核算，优化收入结构，提高医疗技术服务收入占比，围绕公立医院绩效考核监测指标，推动公立医院高质量发展。统筹推进公立医院补偿机制、人事分配制度改革，不断强化医院服务能力建设，建立起维护公益性、调动积极性、保障可持续的运行新机制，建立现代医院管理制度。

2. 理顺基层卫生管理体制。推进县域紧密型医共体建设，由市中心医院和中医医院牵头，组建 2 支紧密型医共体，将全市所有乡镇（街道）卫生院（社区卫生服务中心）纳入医共体，实行人、财、物统一管理。建立医共体管理委员会和医共体内部议事协调机制，整合设置后勤服务中心、人力资源管理中心、信息化管理中心、财务管理中心、药品和医用耗材管理中心、公共卫生管理中心等，逐步实现医共体内行政管理、医疗业务、后勤服务、信息系统、药品和医用耗材采购等统一管理。依托市中心医院和

中医医院，设置医学影像中心、检查检验中心、病理诊断和消毒供应中心等，为医共体内各医疗机构提供一体化服务，推进医共体内不同级别医疗机构间检查检验结果互认，减轻患者就医费用负担。建立并完善医共体内双向转诊标准和规范，进一步畅通转诊渠道，建立“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗体系，逐步实现“小病不出乡，大病不出县”的总体目标。

3. 加强基层人才队伍建设。开展继续医学教育。通过线上与线下资源相结合，充分利用华医网、好医生在线等线上资源，组织基层医疗卫生技术人员进行系统培训。做好在职培训教育。组织开展全科医生转岗培训、“西学中”培训、乡村医生每2年不少于100学时培训，提高在职人员综合素质。加强基层卫生人才梯队建设。通过公开招聘、落实农村免费订单定向医学生、特岗全科医生招聘政策，为基层医疗卫生机构注入新鲜血液。

（五）健康庄河建设

1. 开展全民健康行动。牢固树立“大卫生、大健康”理念，普及健康知识，参与健康行动，提供健康服务，延长健康寿命，促进以治病为中心向以健康为中心转变，提高人民健康水平。贯彻实施《“健康大连2030”行动纲要》，实施健康知识普及行动；贯彻实施《国民营养计划（2017—2030年）》，实施合理膳食和控烟行动；加强心理健康服务体系建设，实施心理健康促进行动，助力健康中国行动。

2. 开展爱国卫生运动。开展城乡环境卫生整治行动。卫生部门牵头，统筹社会力量，深入开展以“除四害”工作为重点的环境卫生整治行动。开展国家卫生城市、健康城市创建活动，成功创建国家卫生城市，新创建国家卫生镇1个，创建健康示范乡镇4个。实施健康环境促进行动。开展文明吸烟环境建设，开展“健康细胞”工程建设，积极参与开展大气、水、土壤污染防治。将爱国卫生工作纳入政府规划，加强人才队伍建设。

（六）全面谋划启动大健康产业

充分发挥我市在发展健康产业方面得天独厚的区位、生态和资源环境优势，以健康产业为龙头，与旅游、文化、体育、医疗、教育、食品等产业融合发展，把生命健康产业打造成我市最具特色的优势产业，使其成为我市经济发展的核心竞争力。

建设以康养为主的服务功能体系，依托温泉、中医养生资源建设健康产业园区和服务平台，开发数字化健康管理、养老服务、母婴护理、中医理疗、康复服务等系列健康产品。加快中医人才培养和引进，推动中医理疗与健康养生产业有机结合，把我市建设成东北地区最著名的养生福地、长寿之乡，创建全国健康示范城。利用地缘优势，全面开展与日本在健康产业方面的合作，学习借鉴先进的健康理念、健康技术及管理服务体系，并在我市全面应用。充分开发步云山丰富的温泉资源，启动步云山康养文旅温泉产业项目，打造步云山生态温泉康养集群。

鼓励和引导社会资本积极发展康复养老院、老年病医院、护

理院、临终关怀医院等医疗机构。鼓励社会力量发展普惠托育服务，大力推行医养结合新模式，支持医疗、健康、教育、托育、养老、旅游等产业融合发展。到 2025 年，基本建立覆盖全生命周期、内涵丰富、结构合理的健康服务业体系，把庄河健康服务业打造成大连乃至全国的高端优质品牌。争取用 20 - 30 年的时间，把庄河打造成高品质的健康城市。

五、保障措施

（一）坚持政府主导，加大财政投入

卫生健康服务体系建设应坚持政府主导，各级政府应加大对医疗卫生的整体规划和经费投入，保证城乡居民获得卫生健康服务的公平性和可及性。同时，要完善医疗卫生投入政策，提高政府投入效率，最大限度发挥公共财政的公共服务职能。

（二）加强统筹协调，密切部门协作

加强对规划执行的领导和协调，发改、财政、民政、社会保障、规划建设等有关部门要大力支持和密切配合。加强规划实施和监控，严格控制不合理的医疗资源投入，稳固公立医疗机构的主导地位，充分发挥市场调节功能，建立发展多样化、多形式的办医模式，科学配置医疗资源，保证规划的落实，促进规划目标的实现。

（三）强化宏观调控，实施全行业管理

以《规划》为依据，对卫生健康资源配置实行宏观调控，对卫生健康行业内的所有资源实行属地化管理。以区域卫生健康规

划和医疗机构设置规划为依据，加强对公立医疗机构的资源配置进行统一规划和宏观调控。充分发挥市场作用，对民营资本投入医疗卫生领域进行市场调节。加强对市场主体的行业监管，切实维护人民生命健康权。

（四）加大工作宣传，营造良好氛围

随着经济社会的不断发展，健康问题也日益显现，需要有效整合资源，积极开展健康促进工作。大力宣传卫生健康工作，动员全社会力量，参与和支持卫生健康事业的改革与发展，形成良好舆论氛围，全面提升人民健康水平。

