

青岛西海岸新区管委办公室文件

青西新管办字〔2022〕12号

青岛西海岸新区管委办公室 关于印发《青岛西海岸新区卫生健康事业发展 “十四五”规划》的通知

各大功能区管委

各镇人民政府，各街道办事处，灵山岛省级自然保护区管委，管委各部门，区直各单位，驻区各单位：

《青岛西海岸新区卫生健康事业发展“十四五”规划》已经管委区政府同意，现印发给你们，请认真贯彻执行。

青岛西海岸新区管委办公室

2022年4月8日

（此件公开发布）

青岛西海岸新区 卫生健康事业发展“十四五”规划

为推进健康新区建设，加快实现卫生健康事业更高水平、更高质量发展，全方位、全周期维护和促进人民健康，根据《“健康中国 2030”规划纲要》《国务院关于实施健康中国行动的意见》《“健康山东 2030”规划纲要》《山东省人民政府关于贯彻健康中国行动推进健康山东建设的实施意见》《山东省“十四五”卫生与健康规划》《关于印发推进健康青岛行动实施方案的通知》《青岛市“十四五”卫生健康发展规划》等文件，结合新区实际，制定本规划。

一、规划背景

（一）“十三五”时期取得的成就

“十三五”时期，新区医药卫生体制改革不断深化，卫生健康事业获得长足发展，人民健康水平持续提高。2020年，人均期望寿命达到81.4岁，比2015年（80.33岁）提高1.07岁，孕产妇死亡率控制在7.12/10万以下，婴儿死亡率控制在1.57‰左右，居民健康素养水平达到24.38%，居民健康知识知晓率90%、健康行为形成率达到80%，中小学生学习健康知识知晓率95%。新区先后荣膺全国十佳慢性病综合防控示范区、国家妇幼健康优质服务示范区、全国基层中医药工作先进单位、省级健康促进示范区、全省医养结合示范区等多项荣誉称号。成功举办全球健康论坛大

会，卫生健康工作得到了国务院副总理孙春兰、国家卫健委主任马晓伟等领导的高度评价。

1. 县域健康服务共同体建设成为国家试点。新区被国家卫健委确定为“全国县域紧密型医共体改革试点区”，上下协同紧密化、纵向管理一体化、医疗服务同质化、分级诊疗规范化的健共体“四化模式”，被全国政协副主席何维誉为“西海岸模式”，全科医师引进、乡医定向招聘、健共体人员下派、基层专技人员派遣、基层院长选派聘任等五个方面在全省率先实现突破。截至目前已累计下沉专家 13700 余人次，门诊接诊、病区查房 1.85 万人次，基层医院门诊、住院人次同比分别增长 26.3%、28.8%，人均住院费用同比下降 8.2%，区域内普通耗材价格下降 34.7%，检验试剂下降 25%，累计为群众节省医疗费用 5100 余万元。

2. 医疗服务体系建设迈上新台阶。2020 年末，全区各类医疗卫生机构 1343 家，开放床位 10739 张，千人口床位数 6.3 张，卫生技术人员 14978 人，每千人口执业（助理）医师 2.9 人、注册护士 4.45 人。在全省率先出台《提升基层医疗卫生服务能力五十条》，启动医疗卫生项目建设三年规划，引进清华大学附属医院、青岛妇儿医院等多个高端医院，人民医院、中心医院获批升三级，第三人民医院、王台中心卫生院获批升二级，九龙社区、富春江路社区卫生中心建成使用，建设提升 479 处卫生室，推动实现“区级龙头强、镇级枢纽活、村级网底稳”。全区二级以上医院全部接入青岛市区域诊疗一号通平台，中医医院、中心医院

新建院内智慧化信息系统。

3. 公共卫生服务能力全面加强。面对突如其来的新冠肺炎疫情，全区上下众志成城，医护人员白衣执甲、逆行出征，全面加强公共卫生体系建设，疫情防控取得阶段性成果。全面落实基本公共卫生健康教育服务项目，开展了居民健康素养、全民健康生活方式、一评二控三减四健等专项行动，传染病、地方病、慢性病等疾病发病率得到有效控制。实现全区严重精神障碍患者免费治疗。实施“智慧家医”，为全区 300 支家庭医生服务团队配备移动智慧化签约服务随访箱，签约服务居民 60 万人。广泛开展爱国卫生运动，创建省级卫生镇 21 处、省级卫生村 307 处、省级卫生单位 45 处，国家级卫生乡镇比例均达到 8% 以上，省级卫生村比例达到 30% 以上。建立区级 120 急救中心，29 处急救站和 36 个急救单元，圆满完成博鳌亚洲论坛首届全球健康大会、青岛国际啤酒节、东亚海洋论坛等大型活动医疗保障任务。

4. 中医药事业快速发展。制定《扶持和促进中医药事业发展意见》《深化中医药综合改革振兴国医行动计划（2019-2021）》，区财政每年专项安排 5000 余万元用于中医药项目建设，区级治未病中心、中药制剂平台、中医药特色传承工作室、中医康复技术服务及培训中心等 4 个项目建成并投入使用。建成“国医馆”的基层医疗机构 26 家，建成 6 家青岛市精品国医馆。各级各类民营中医医疗机构 118 家，全区中医从业人员 4600 余人。“十三五”期间，全区中医床位数增长 58.6%、中医出院人次增长

65.6%，病床使用率从 79.7%上升到 90.4%，

5. 人才队伍学科建设取得新成效。加大卫生健康领域招才引智的力度，启动区级公立医院校园招聘工作，为基层卫生服务机构增设基层卫生高级专业技术岗位。“十三五”期间，新引进各类卫生技术人员 1296 名，其中硕士学位以上 613 名。国家级名老中医刘景源、国医大师张大宁等 140 余位知名专家落户新区，北京天坛医院神经外科、上海东方肝胆医院等国内顶尖团队在新区设立工作室。人民医院、中心医院胸痛、卒中等“六大中心”通过省级评估，西海岸医院加入国家胸痛中心。建成脑病、骨伤、口腔等 16 个省市级以上重点专科，设立肝胆、康复等名（中）医工作室 10 处，肾病、脑瘫等中医专家门诊 12 处，肛肠、泌尿等特色门诊 71 处。

6. 妇幼健康服务扎实推进。开展孕产妇救治中心和新生儿救治中心的标准化建设。开展孕产妇、新生儿免费基因检测 16.2 万人次，育龄妇女免费两癌筛查 15.2 万人次。规范开展国家免费孕前优生健康检查、农村育龄妇女免费增补叶酸、免费产前筛查、新生儿疾病筛查和听力筛查等各项出生缺陷综合防治项目。十三五期间，累计开展免费孕前优生健康检查人数 8.5 万人，目标人群覆盖率 100%，免费新生儿四病筛查、听力筛查 10.3 万。开展育龄妇孕环情监测 95.69 万人次，生殖健康查体 103.1 万人次。累计发放计生奖扶特扶、独生子女父母奖励等 14789 万元，受益 16.5 万人次，落实率 100%。

7. 智慧医疗建设取得明显进展。建成新区区域居民健康信息服务平台，实现与青岛平台、辖区内医疗机构对接，汇聚居民健康信息 1.57 亿条。二级以上医疗机构实现“一卡通”，发放区域诊疗卡 300 万张，居民可通过慧医 APP、微信公众号、自助设备等进行自助挂号预约、查看报告，通过支付宝、微信、社保卡、诊疗卡等实现一站式支付。搭建完成远程医疗服务网络，7 家二级以上医院、27 家镇卫生院、社区卫生服务中心接入省远程医学中心。区中医医院、区中心医院建成智慧医院信息系统。

8. 卫生健康执法能力和水平不断提升。组建成立卫生健康综合行政执法大队，形成了网格化、全覆盖卫生健康执法体系。加强卫生监督执法信息化建设，配备现场执法包、智能手持执法终端。不断加强公共卫生、医疗卫生、学校卫生、生活饮用水和职业卫生的监督管理，公共场所、农村集中式供水卫生监督覆盖率达到 100%，传染病防控、消毒产品生产企业、放射诊疗单位、放射卫生技术服务机构、职业健康检查、职业病诊断和鉴定机构监督检查率均达到 100%。扎实开展以规范医疗机构执业行为、疫苗接种管理、医师“挂证”、严惩非法行医、打击非法医疗美容等工作为重点的医疗乱象专项整治，“十三五”期间共查处违法案件 1487 起，罚款 121.8 万元。

（二）“十四五”时期面临的机遇和挑战

1. 健康中国战略对卫生健康事业发展提出了新目标。党的十九大报告将“实施健康中国战略”作为国家发展基本方略中的重

要内容，回应了人民的健康需要和对疾病医疗、食品安全、环境污染等方面后顾之忧的关切，将健康中国建设提升至国家战略地位，提出“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”五方面的战略任务，健康中国建设进入全面实施阶段。

2. 人民群众对美好生活的追求对卫生健康事业提出了新需求。人民群众健康意识日益增强、健康需求日益增长，随着疾病谱转变，人口结构改变和人口老龄化趋势明显加快，人们的健康观念发生变化，早发现、早诊断、早治疗、早预防逐渐成为全社会的共识，对健康体检、健康养老等服务需求快速增强，但医疗卫生服务在工作理念、防治体系、投入保障方面还难以适应新形势的变化，健康服务供给的不平衡不充分的矛盾依然存在，供需脱节的问题较为突出。

3. 互联网、大数据、人工智能的新技术的出现为卫生健康事业发展提供了新机遇。IT技术、物联网技术的进步，可穿戴智能设备的普及，以及大规模、实时、持续收集患者数据，使医疗大数据存储、分析、共享、应用成为可能。健康医疗大数据应用发展将带来健康医疗模式的深刻变化，推动健康医疗信息系统和公众健康医疗数据互联融合、开放共享成为时代命题。精准医学、个性化治疗、个性化预防等在未来成为可能。

4. 高传染性、高致病性传染病蔓延是公共卫生体系长期面临的重大挑战。新冠肺炎疫情危害之大，对生命健康威胁之重，已

让我们清醒地认识到“卫生安全、公共卫生”又走到了一个重要的历史关头，疫情期间人民群众希冀生命财产安全得到保障、社会经济希冀平稳运行，这无疑对卫生安全服务提出了更高的要求，也让卫生安全、公共卫生事业迎来一个新的发展机遇。

同时，工业化、城镇化、人口老龄化、生态环境及生活方式变化等，也给维护和促进健康带来一系列新的挑战，健康服务供给总体不足与需求不断增长之间的矛盾依然突出。从新区来看，仍存在诸多短板：一是具备辐射效应的大中型综合医院和高水平专科医院偏少，重点学科建设相对滞后，高精尖人才缺乏；二是基层服务能力仍然薄弱，乡医队伍老化，技术水平亟待提高，硬件设施需要改善；三是居民健康风险评估、健康生活指导普及率不高，癌症、心脑血管等疾病有多发、高发趋势；四是医疗机构信息化设备陈旧落后，互联网、移动化、智慧化应用不够；五是中医事业投入和政策支持不够，中医机构、人才队伍、学科梯队建设不足。

面对发展机遇和挑战，必须强化战略思维、底线思维，科学谋划，迎接挑战，采取切实有效的举措，加快改革创新，突出示范带动，全面推动新区卫生健康事业再上新台阶，更好服务、满足人民群众日益增长的健康需求。

二、总体要求

（一）指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻落

实党的十九大和十九届历次全会精神，坚持以人为核心的发展理念和健康观念，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，以满足人民日益增长的美好生活需要为根本目的，以推动高质量发展为主题，以改革创新为动力，坚持预防为主、防治结合的原则，把健康融入所有政策，推动以治病为中心向以健康为中心转变，以基层为重点，中西医并重，全方位、全周期维护和保障人民健康，大幅提高居民健康水平，推进“健康新区”建设，更好地满足人民群众日益增长的健康需求。

（二）基本原则

——坚持以人民健康为中心。构建面向全体居民，覆盖“生育、预防、治疗、康复、护理、医养结合、临终关怀”全生命周期的整合型医疗卫生服务体系。围绕人民群众不断增长的健康需求，提供有针对性的健康服务供给。加强健康教育，提升居民健康素养，显著提升群众健康水平和生活品质。

——坚持科学发展改革创新。立足保基本、强基层、建机制，深入开展卫生健康领域试点示范，着重推进体制机制改革创新。坚持运用先进理念、先进技术，推动卫生健康服务能力和服务水平，统筹好政府投入和市场配置两种手段，满足人民群众多层次、多样化健康服务需求。

——坚持问题导向促进公平。围绕影响群众健康的主要因素、制约卫生与健康事业发展的重大体制机制问题以及群众最迫切的健康需求，抓紧补齐短板。坚持基本医疗卫生事业公益属性，

提高健康领域基本公共服务均等化水平，缩小城乡、地区、人群间基本健康服务和健康水平的差异。

——坚持走在前列高质发展。全面提升新区辐射带动作用，加快推进医疗服务供给侧改革，吸引国内外顶级优质医疗资源向新区集聚。着眼于服务体系更加完备，服务质量更加优质，资源配置更加均衡，坚定不移推进卫生健康事业高质量发展。

（三）发展目标

到 2025 年，建立健全覆盖城乡的基本医疗卫生制度和现代医院管理制度，深化医药卫生体制改革，加强公共卫生服务体系建设，建立健全全民健康管理体系、健康教育体系，推动实现全人群全生命周期健康管理，全面完善城乡一体、公平高效、方便可及的医疗卫生服务体系，提高卫生健康领域智慧化程度，不断满足人民群众日益多元的健康及就医需求，全面提升人民群众对卫生健康事业满意度，加快打造半岛区域医疗中心。

——医疗服务供给能力大幅提升。完善城乡医疗和基本公共卫生服务体系，补齐短板，提升新区居民基本医疗卫生服务保障水平。到 2025 年，全区三级医院达到 10 家以上，基层医疗卫生机构标准化建设达标率 100%，所有社区卫生服务机构、乡镇卫生院以及村卫生室具备中医药服务能力，城乡居民基层医疗卫生机构就诊率达到 65%以上，区域就诊率达到 90%以上。

——公共卫生服务水平进一步提高。织牢公共卫生防护网，基本建成布局合理、功能完善、反应灵敏、高效运转的多元化的

公共卫生体系。公共卫生专业机构标准化建设达标率 100%，传染病防治、妇幼健康、精神卫生、职业卫生等公共卫生服务水平达到国内领先。重点疾病和危险因素流行态势得到有效遏制，保持法定传染病疫情总体平稳，努力实现消除、降低和控制一批重大疾病的目标。到 2025 年，居民人均期望寿命达到 81.8 岁，高血压、糖尿病患者规范管理率 $\geq 60\%$ ，重大慢性病过早死亡率 $\leq 12.42\%$ 。

——卫生健康现代化水平大幅提升。运用互联网+大数据+云计算+移动物联+人工智能等新技术，构建线上与线下相结合，智能设备与家庭医生团队相结合，区域型社区健康管理 with 功能型健康管理相结合，基本医疗保险与商业健康保险相结合，公立健康管理机构与商业健康管理机构相结合，医疗、养老、康复、护理与健康管理相结合的健康管理新模式。建设区域居民健康信息服务平台、健共体信息一体化管理和基层医疗机构院内信息系统，推动实现医疗信息互联互通和数据共享，提升基层医疗机构信息化水平。

——中医药行业优势日益彰显。中医药治理体系和治理能力现代化水平明显提升，中医药服务领域覆盖率大幅提高。在治未病中的主导作用、在重大疾病治疗中的协同作用、在疾病康复中的核心作用得到充分发挥。中医药人才培养体系基本建立，中医药产业在国民经济建设中作用显著增强，中医药对健康服务发展和提高居民健康水平的贡献度持续提升。

——爱国卫生运动再上新台阶。城乡环境卫生明显改善，人民群众文明卫生素质显著提升，文明健康、绿色环保的生活方式广泛普及，爱祖国、讲卫生、树文明、重健康的浓厚氛围普遍形成，影响健康的主要环境危害因素得到有效治理，重点传染病、慢性病、地方病和精神疾病等公共卫生问题防控干预取得明显成效。到2025年，全区共创建“国家卫生镇”6处，“省级卫生镇”达到100%，“省级卫生村”达到60%。

——全民健康教育体系基本形成。人民群众健康意识和健康水平不断提高，健康生活方式广泛得到普及。到2025年居民健康素养水平提高到30%，居民基本医疗素养、慢性病防治素养、传染病防治素养水平分别提高到23%、25%和28%，实现室内公共场所全面禁烟，无烟党政机关100%。到2025年15岁及以上人群现在吸烟率降至19%以下。

到2035年，全面建成健康新区，健康领域发展更加协调，人均健康预期寿命得到较大提高，主要健康危险因素得到有效控制，健康生活方式基本普及，健康服务达到公平、可及、优质发展目标，健康保障水平明显提高，公共卫生安全保障能力、医疗服务质量、主要健康指标达到世界先进城市发展水平。

“十四五”卫生健康事业发展主要指标

类别	序号	主要指标	指标性质	2020年完成	2025年计划
健康水平	1	人均期望寿命(岁)	预期性	81.4	81.8
	2	健康预期寿命(岁)	预期性	—	同比例提高
	3	孕产妇死亡率(/10万)	预期性	7.12	<8

	4	婴儿死亡率 (‰)	预期性	1.57	< 3.0
	5	5岁以下儿童死亡率 (‰)	预期性	2.21	< 3.02
	6	重大慢性病过早死亡率 (%)	预期性	12.04	≤ 12.42
健康生活	7	居民健康素养 (%)	预期性	24.38	30
	8	15岁以上人群吸烟率	预期性	—	< 19
	9	儿童青少年总体近视率 (%)	约束性	63.19	力争每年降低一个百分点以上
健康服务	10	孕产妇系统管理率 (%)	预期性	92.57	≥ 95
	11	3岁以下儿童系统管理率 (%)	预期性	90.03	≥ 94
	12	严重精神障碍患者规范管理率 (%)	约束性	85	≥ 90
	13	以镇(街道)为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率 (%)	约束性	87.63	≥ 90
	14	65岁及以上老年人城乡社区规范化健康管理服务率 (%)	约束性	62.11	65
健康资源	15	每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数(个)	预期性	-	4.5
	16	每千常住人口医疗机构床位数(张)	预期性	6.3	8
	17	每千常住人口执业(助理)医师数(人)	预期性	2.9	4.5
	18	其中:每千人口中医类别执业(助理)医师数(人)	预期性	0.67	0.7
		每千常住人口注册护士数(人)	预期性	4.45	4.7
	19	每万人口全科医生数	约束性	2.73	4
	20	每十万人人口康复医师数	预期性	4.6	> 8
	21	每千人口药师(士)数(人)	约束性	0.42	0.54
	22	每千人口公共卫生人员数(人)	预期性	0.83	0.85
	23	二级及以上综合医院老年医学科设置比例 (%)	预期性	75	≥ 90
24	政府办综合医院、妇幼保健院、传染病院中医药科室设置比例 (%)	预期性	90	100	

三、主要任务

（一）全面深化医药卫生体制改革

完善现代医院管理制度。推广优化福建省和三明市医改经验。实施公立医院体系创新、技术创新、模式创新、管理创新，实现水平现代化、服务整体化、管理信息化、模式集团化，推动公立医院高质量发展。严格落实党委领导下的院长负责制。按照“责权清晰、管理科学、治理完善、运行高效、监督有力”标准，不断建立健全医院治理体系，规范完善医院管理制度，推进现代医院管理各项任务落实。加强公立医院管理委员会、健共体管理委员会制度设计。落实政府办医职责，健全筹资和补偿机制，推进治理结构、服务价格、医保支付、编制管理改革。加强全面预算管理，强化预算约束，促进资源有效分配和使用。建立以公益性为导向的公立医院绩效考核机制，探索完善基于大数据的公立医院监管评价机制。推行公立医院运行信息公开。完善药品、耗材等采购政策。推进党风廉政与医德医风建设。明确政府监管职责，落实公立医院经营自主权。采取有效措施，全面提升规范公立医院诊疗行为，加强医疗质量控制、药品安全管理，提升管理和服务水平，提高群众就医满意度、舒适度。

推进公立医院薪酬制度改革。落实习近平总书记关于“两个允许”¹的重要指示，完善财政投入政策，推进医疗服务价格改革，稳步提高医务人员薪酬水平，逐步建立符合医疗行业特点，体现以知识价值为导向的薪酬制度。全面推开公立医院薪酬制度

¹ “两个允许”：允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平，允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励。

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。合理确定公立医院薪酬水平和绩效工资总量，逐步提高诊疗费、护理费、手术费等医疗服务收入在医院总收入中的比例。对高层次人才聚集、公益目标任务繁重或绩效考核评价结果优秀的公立医院，适当提高薪酬水平。结合公立医院公益性定位、工作特点和本地实际，以及不同公立医院的功能定位和医、护、技、药、管等不同岗位职责要求，完善岗位绩效工资制，鼓励探索“项目薪酬制、目标年薪制、协议薪酬制”等多种分配方式。

深化健康服务共同体改革。以专家下沉、人员下派为着力点，将优质医护资源下沉基层，推动健共体内基层医疗服务能力持续提升。加快健共体牵头单位和基层医疗卫生机构信息化建设，实现医疗信息、人员信息互联互通，检查检验结果无障碍传输、互通互认，以信息化为支撑打通双向转诊绿色通道，真正实现分级诊疗落地见效。进一步发挥健共体统管部门作用，深入探索健共体医保总额付费制度，建立结余留用、合理超支分担机制。在健共体内实行慢性病等重点疾病分级分类管理制度。推进以疾病诊断分组为主的医保支付方式改革。统一健共体内药品目录，推进药品、耗材集中带量采购，减轻群众看病就医负担。

（二）打造覆盖全民的公共卫生服务体系

加强突发公共卫生事件应急体系建设。完善应急处置预案编制，加强公共卫生事件处置、医疗救治等应急预案有效衔接，在快速反应、保障机制、物资储备等方面共享联动。健全物资应急

保障体系，设置不少于 10 处传染病防控应急物资储备库，完善传染病监测、预警系统。建立日常公共卫生指挥调度处置机制，加强公共卫生应急队伍建设。加快推进公共卫生突发事件应急处置信息化建设，打造掌上应急处置平台。建设区传染病专科医院，统筹建设定点医院感染性疾病科，推进“基层传染病防控示范基地”建设，建立集风险评估、现场流调、快速处置、卫生保障于一体的重大传染病防控体系。乡镇卫生院、社区卫生服务中心全部设立发热门诊或发热哨点诊室。坚持中西医并重，加强突发公共卫生事件防控和突发事件紧急医学救援能力建设，增加防疫救治医疗设施和检测实验室。设立传染病定点隔离观察场所。按照平战结合原则，按比例设置可转换病床和重症监护床位。

提高传染病预防控制能力。统筹打赢新冠肺炎疫情常态化防控战役。坚持平战结合、防治融合的原则，完善医防协同机制，强化各级医疗机构疾病预防控制职责，增强公立医院传染病救治能力。启动疾控中心省级改革试点，到 2023 年实现人员配备、房屋建设、仪器装备、职能落实标准化，全面提升重大疾病和重大传染病监测预警和研判处置能力。推动二级以上综合医院传染病科建设，设置一定数量的负压病房和负压手术室。加强重症、呼吸、麻醉、感染等疫情救治相关学科建设。合理规划预防接种门诊设置，每个镇街至少设立 1 处预防接种门诊。全区所有接种门诊实现智慧化。建立预防接种全链条追溯体系。常规免疫接种率均保持 95% 以上。年度法定报告传染病发病率波动范围控制在

前五年平均值的 5%以内。重点传染病疫情得到有效控制，艾滋病、结核病、流行性出血热等重点传染病感染继续保持低流行状态。继续落实艾滋病防控“四免一关怀”政策。到 2025 年，90% 的艾滋病病毒感染者被发现，90%发现的感染者获得抗病毒治疗，90%进行抗病毒治疗的患者体内病毒得到有效抑制。

加强疾病前期因素干预和重点疾病防治。推进疾控机构改革和功能优化，增强疾病防治能力，优化疾控预防控制体系。组建区预防医学研究院，开展致病因素和生态健康研究。在全区二级及以上医疗机构设立疾病预防控制科。完善街道社区卫生服务中心、镇卫生院公共卫生科职能，优化配置人员。加强癌症防控体系建设，设立癌症中心或肿瘤防办，建立癌症中心、医疗机构、疾病预防控制机构分工协作机制，以食管癌、胃癌、结直肠癌、乳腺癌、肺癌等为重点，全面开展癌症风险评估与高危人群早诊早治，提高社区卫生服务中心、镇卫生院的筛查能力。加大防癌抗癌科普宣传。

完善心理（精神）健康服务体系。不断健全镇（社区）、单位、学校、专业机构四位一体的社会心理服务网络，加强精神卫生人才队伍建设。加强对老年人、儿童、孕产妇监测，以抑郁症、焦虑症、儿童孤独症、老年痴呆症等为重点，探索建立早期发现、转诊、治疗和随访服务机制。设置区社会心理健康指导中心，配备精神公共卫生人员，建立互联网+心理健康服务平台，搭建全区人工智能心理治疗康复体系。推进区第六人民医院（精神专科

医院)改扩建项目,二级及以上医院、基层医疗卫生机构分别设立心理(精神)科、心理健康门诊,所有镇街综治中心、社区(村)、学校、区直机关部门及大型企业普遍设立心理咨询与心理危机干预中心(室)。建立24小时心理援助热线,提高突发事件心理救援能力,将心理危机干预和心理援助纳入各类突发事件应急预案和技术方案。积极培育心理服务社会组织,成立新区社会心理健康服务协会和心理咨询师协会,建立中国心理学会积极心理学分会,神经生物反馈治疗与干预学会,建立清华大学心理学幸福科技实验室。到2025年,精神科医师数提升至4.2名/10万人,严重精神障碍患者规范管理率和服药率维持在90%以上。

(三) 提供优质高效的医疗服务体系

高水平打造半岛区域医疗中心。打造高端医疗资源集聚高地,加快推进清华大学附属青岛医院、西海岸新区肿瘤医院、市妇女儿童医院西海岸院区、区中心医院提升、青岛经济技术开发区人民医院新院区、区第七人民医院(胸科医院)新院区等重大项目。引进和建设一批国内外知名高水平医院和健康服务企业,采取托管、划拨和团队合作等方式,引进国内外名校名院合作办医。通过建设高水平医院分中心、分支机构,设置“一院多区”等方式提升现有医院水平。科学把控公益办医布局规模,新引进医院项目重点向营利性高端医疗项目倾斜,到2025年,三级以上医院达到10家以上,综合医院、中医院达到国家医疗服务能力推荐标准占比分别不低于100%、70%。研究制定重点学科建

设规划及扶持办法，争取创建 2-3 个国家级临床重点专科，推进省市重点学科和临床重点专科创建，加快建设“紧密型”专科联盟。建设高水准医学科教研和创新转化平台，加快将新区打造成医疗医学领域全省首屈一指、全国位居前列的产学研高地。

夯实基层医疗卫生服务基础。加快推进基层医疗卫生服务体系建 设，提升卫生院、社区卫生服务中心服务能力，加强村（居）卫生室建设。原则上以 2.5 公里为服务半径，建成以中心村卫生室为主体、一般村卫生室和村卫生室服务点为补充，公益特色鲜明的村级医疗卫生服务体系。每个街道办好 1 所标准化社区卫生服务中心，每个镇办好 1 所一级甲等卫生院。新增建设珠海街道、胶南街道等街道社区卫生服务中心。新建或由卫生院转型的社区卫生服务中心全部参照社区医院标准建设。全面落实乡村医生“区管镇聘村用”机制，落实乡村医生补助政策，研究制定乡村医生社会保险补助办法，推进乡村医生合同制管理，逐步解决乡医缺口。在区级层面建立首席公共卫生医师制度，每个基层医疗卫生机构至少具有一名公共卫生执业医师。完善家庭医生制度，健全保障激励机制，丰富签约服务内涵，扩大签约覆盖面，整合疾病预防、临床治疗和健康管理服务，推进医防融合、医养结合、急慢分治，采取“互联网+医疗健康”等有效方式，做细做实家庭医生签约服务。到 2025 年，乡镇卫生院、社区卫生服务中心全部达到国家基本标准，达到省提升标准和国家推荐标准占比分别不低于 70%、20%，实现城乡同质化 15 分钟基本医疗卫生服务

全覆盖。

加快推进医疗卫生智慧化水平。建成居民健康信息服务平台，实现区域医疗信息的共享和流通。做好电子健康卡推广应用，实现个性化、全流程、场景式服务和覆盖生命全周期的智慧化健康管理，普及推广移动预约诊疗、移动支付、诊间结算、检验检查结果查询等服务。建设系统架构、功能设置全国领先的基层云系统，做好健共体信息一体化管理，推进签约管理、远程医疗、分级诊疗、双向转诊信息服务。加强智慧医院建设，实现智慧医疗服务的快速提升。二级以上医疗机构全部建成互联网医院，远程医疗覆盖全部镇卫生院、街道社区卫生服务中心和中心村卫生室。建设中医药信息化系统。加快人工智能辅助诊断系统的建设及应用，实现科技赋能。加快推进物联网、大数据、5G等高科技在医疗领域的深度融合和推广，推动医疗服务、健康管理、职业卫生监督、公共卫生由数字化向智能化、智慧化转变，构建全国一流的智慧型卫生健康服务体系。到2025年，80%二级以上公立医疗机构电子病历应用水平达到四级以上，规范化居民电子健康档案动态使用率达到90%，二级以上医院关键信息基础设施全部达到等级保护三级。

提高紧急医疗救援能力。设立区域紧急医学救援中心，完善院前急救模式，增强海上、空中救援力量，扩大120急救中心规模，增加120急救站布点，提高120急救车转诊效率，新购置120急救车辆10辆，全区达到每3万人配备一辆救护车，其中

负压救护车不少于40%。提高急救信息化能力，建立急救优先分级调度系统（MPDS），升级“云急救”系统，实现120急救中心、求救居民、云急救志愿者、救护车和医院急诊科五屏联动。推进卫生应急物资装备储备建设。建设卫生应急队伍培训演练基地，实施全民自救互救素养提升工程，在中学和大学开设医学救援知识课程。

深入推进医养结合。深化全省医养结合示范区创建成果，全面完成医养结合示范创建各项工作任务。加快建立以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合、覆盖全体老年人的健康养老服务体系。开展城市居家医养、农村医养和智慧医养服务试点，探索建立农村和居家老年人防、医、养、康、护一体化服务。加强网点布局和相关机构引进，支持社会资本采取特许经营、公建民营、民办公助等模式，新（改、扩）建以老年医学、老年康复为主的医养结合机构，搭建医养结合全方位服务网络。鼓励符合条件的公立医疗机构转型为护理、康复医疗机构，鼓励二级及以上综合性医院设立康复医学科，支持基层医疗卫生机构设置康复、护理、安宁疗护病床和养老床位，开展家庭病床、居家医养、医护巡诊服务，提高基层医疗卫生机构的康复、护理床位占比。推进建设一批国家、省、市级医养结合智慧项目。

优化引导社会办医发展。进一步加强“放管服”工作力度，全面落实国家省市促进社会办医发展有关政策措施。对社会办医区域总量和空间布局不作规划限制。社会办医机构配置大型医用

设备，凡符合规划条件和准入资质的，不得以任何理由加以限制。采取多样化的合作方式，引进国内外高水平医疗机构落户新区。支持社会力量举办全科医疗、专科医疗、中医药、康复、护理、安宁疗护、第三方医技服务等机构，与公立医院协同发展。规范和引导社会力量举办康复医疗中心、护理中心、健康体检中心，鼓励社会力量举办心脑血管、肿瘤、眼科等高端特色医疗机构，满足群众多样化就医需求。推进青岛滨海学院附属医院、中德国际医院、宝岛吾同口腔医院等项目建设。

（四）加快健康新区建设提升全民健康水平

推进健康教育和健康促进。建立完善政府牵头、部门协作、群众参与的健康教育工作机制。推进健康城市、健康村镇和健康促进示范区创建，不断创新健康教育和健康促进方式。扎实推进健康教育“六进”（进家庭、进学校、进社区、进农村、进机关、进企事业单位）活动，建立完善健康科普专家库和资源库，推进“互联网+健康科普”，加大居民健康素养基本知识与技能宣传力度，将健康元素全方位融入到公众生产生活，广泛普及健康知识，促进全民养成文明健康生活方式。推进“合理膳食行动”，加强居民营养监测，强化重点区域、重点人群营养干预，鼓励医疗机构开展特殊医学用途配方食品的临床应用。开展“一评二控三减四健”²专项行动。开展健康状况评估，推广体重、腰围、血压等健康指标自助检测。全面实施35岁以上人群首诊测血压

² “一评二控三减四健”：健康评估，控烟、控酒，减盐、减油、减糖，健康体重、健康口腔、健康骨骼、健康心理。

制度。基层医疗卫生机构普遍开展血糖血脂检测、口腔检查、简易肺功能测定和大便隐血检测等服务。规范常规体检服务，推动医疗机构查体中心向健康管理中心转变，建立行为危险因素评估、体格检查和健康干预相结合的健康管理机制。到2025年，全区居民基本健康知识知晓率达到90%以上。

实施妇幼健康促进行动。推进区妇幼保健院原址扩建，完善区妇幼保健计划生育服务中心标准化建设，增强妇幼保健机构公共卫生服务职能。继续完善落实计划生育家庭奖励扶助制度和特别扶助制度，做好计划生育特殊家庭扶助关怀。建立妇女全生命周期服务模式。全面落实母婴安全五项制度，加强重点人群管理，继续实施橙、红色高危妊娠孕妇无缝隙管理，实现危重孕产妇早发现、早干预、早救治，有效降低孕产妇死亡率。推动妇女“两癌”筛查项目提质扩面，实施艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播消除行动。扎实推进出生缺陷三级预防，持续推进免费产前筛查、免费新生儿遗传代谢性疾病筛查和先天性心脏病筛查三筛项目。新生儿疾病筛查率、听力筛查率均达到98%以上，新生儿低出生体重发生率控制在2%以下。全面加强幼儿园、中小学卫生与健康工作，推进学生常见病及健康影响因素监测与干预常态化。到2025年，0—6岁儿童实现眼保健及视力检查全覆盖。将婴幼儿照护服务纳入城乡社区服务体系，大力发展多种形式的普惠托育服务，支持建设一批具有示范效应的婴幼儿照护机构，支持隔代照料、家庭互助等照护模式，鼓励有条件的用人单位为职工提供

福利性托育服务，基本形成多元化、多样化、覆盖城乡的婴幼儿照护服务体系，婴幼儿照护服务水平明显提升。

实施老年健康促进行动。着力构建包括健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护的综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系，努力提高老年人健康水平。建立健全以基层医疗卫生机构为基础，老年医院和综合性医院老年医学科、老年病科为核心的老年医疗护理和康复医疗服务体系。加强老年人健康管理，实施重点疾病早期筛查和健康指导。推广老年失能失智防治技术，努力降低65—74岁老年人的失能发生率，降低65岁及以上人群老年期痴呆患病率增速。开展老年人用药使用监测，加强老年人用药指导，建立老年慢性疾病长期处方制度。面向老年人及其照护者开展营养膳食、运动健身、心理健康、伤害预防、疾病预防、合理用药、康复护理、生命教育和中医养生等健康教育活动，加强适老环境建设和改造。到2025年，二级及以上综合性医院设立老年医学科的比例不低于90%、老年友好型医疗机构不少于90%、设置安宁疗护病房的医疗机构不少于2个，50%以上的社区卫生服务中心(站)或镇卫生院提供安宁疗护相关服务。

实施中小学健康促进行动。健全学校卫生发展制度和体系，加强中小学校医、保健教师配备，高校校医院至少达到社区卫生服务中心标准。大力开展健康学校建设，在中小学全面开设健康教育课程，普及自我健康管理、急救知识和技能。严格落实中小

学健康体检。开展青少年近视、肥胖、龋齿、脊柱侧弯等学生常见病及健康影响因素监测和干预。开展青春健康教育，提升青少年性与生殖健康水平。依托学生健康监测信息平台，扎实开展学校各类传染病监测和防控。“十四五”期间，青少年近视率力争每年降低1个百分点以上。

实施职业健康保护行动。建立健全职业病预防控制和中毒救援体系，建立职业病防治实训基地，不断提高全区职业病防治能力水平。严格落实用人单位主体责任，加强重点行业领域职业病危害源头治理，遏制尘肺病等重点职业病。到2025年，工作场所职业病危害因素监测合格率达到85%以上，工业企业职业病危害项目申报率达到90%以上，职业卫生违法案件查处率达到100%，接尘工龄不足5年的劳动者新发尘肺病报告例数占年度报告总例数的比例持续下降，工伤保险参保人数稳步提升。

提升慢性病综合防控能力。深入推进国家慢病综合防控示范区建设，完善预防、治疗、健康管理“三位一体”融合发展的慢性病防控机制。实施重点慢性病早诊早治，健全完善重点慢性病筛查与早诊早治网络，推动开展适龄人口高危人群早期筛查与随访，提高患者早期发现水平。实施重点慢性病干预计划，强化心血管疾病、糖尿病、慢阻肺及癌症等慢性疾病的防治，构建“三高共管、三级协同”的医防融合慢病服务模式。到2025年，高血压、糖尿病治疗控制率分别达到45%和36%，35岁及以上人群血脂检测率达到35%，重大慢性病过早死亡率降至12.42%以下。

深入推进国家卫生城市创建。扎实做好长江路街道、黄岛街道、琅琊镇 2022 年的“国家卫生镇”复审迎检工作。按照省、市要求做好省级卫生镇、省级卫生村、省级卫生单位的申报验收工作。到 2025 年，全区共创建“国家卫生镇”6 处，“省级卫生镇”达到 100%，“省级卫生村”达到 60%。深化城乡环境卫生整洁行动，大力开展环境综合治理，确保城乡环境卫生整洁行动全面达标。扎实开展“爱国卫生活动月”等系列活动，引导广大居民克服陋习，养成文明行为，崇尚健康科学的生活方式。积极推进控烟行动，推广戒烟热线，强化控烟监督执法，二级以上公立医院开设戒烟门诊，党政机关、教育、医疗卫生机构和健身场所全面建成无烟场所。加强限酒健康教育，实施有害使用酒精监测。

（五）推动中医药事业传承创新发展

科学规划中医医疗服务体系。将中医医疗服务体系建设纳入新区卫生健康规划和医疗机构设置规划，构建以区级中医医院为龙头，综合性医院、专科医院、镇卫生院、社区卫生服务中心的中医科室及中医门诊部、中医诊所、村卫生室、社区卫生服务站为基础的中医医疗服务体系。启动区中医医院新院区建设。加快推进区第二中医医院迁建，创建省级特色中医医院。区级综合医院按照国家标准设立中医科、中药房，并设置不低于 5%的中医药病床，三级医院门诊开设的中医专业不少于 3 个，二级医院不少于 2 个。镇卫生院、社区卫生服务中心设置中医科或针灸理疗

科均达到 100%，镇卫生院、社区卫生服务中心中医诊疗量占总诊疗量的比重达 40%以上，村卫生室达 30%以上。到 2025 年，80% 以上的镇卫生院、社区卫生服务中心中医药综合服务区建设设置达到“精品国医馆”建设标准，村卫生室中医药服务覆盖面达 100%。鼓励社会力量举办中医医疗及连锁机构，创办名中医诊疗中心。

推进中医名院名科建设行动、人才传承与创新行动。依托区中医医院、区第二中医医院，打造 3 个以上国家中医重点专科，10 个以上省级中医重点专科。建立中医疑难病诊疗中心、中医康复中心。在专科医疗机构推进中医特色专项服务。探索开展中医医疗质量三等九级信誉等级评定与公示制度。开展全国基层名老中医药专家、山东省名老中医专家传承工作室项目建设，通过师承模式培养中医药骨干人才。加快培育中医药领军人才。每年开展一次“新区名中医”、“新区优秀青年中医”评选工作。面向高等中医药院校直接引进本科以上学历中医医生、中医护理、中药药剂等专业人才，优先解决人才编制，鼓励中医药高等院校毕业生和中医执业医师到基层医疗卫生机构工作。镇卫生院、社区卫生服务中心中医类别执业（助理）医师占本机构执业（助理）医师总数达到 30% 以上。推进中医类别全科医生培养，全区每万居民中医类别全科医生数达到 0.8 名。落实自贸区政策创新，鼓励符合条件的人员在医疗机构提供中医治未病服务，按照上级部署落实中医治未病专职医师职称晋升政策。

大力推广中医药适宜技术和中医药文化推广。实施“三经传承”战略，举办“国医大师论坛”等系列学术活动。建设区级中医适宜技术培训基地，5年内全区培养500名中医临床技术骨干，为基层医疗卫生机构推广10类30项以上中医药适宜技术。到2025年，全部镇卫生院、社区卫生服务中心和70%的村卫生室、社区卫生服务站能够提供中医非药物疗法，基层医疗卫生机构中医药诊疗量占比达到30%。试点将降血压、降血糖类中医药服务纳入公共卫生服务项目。推动将中草药、中药配方颗粒、中医特色疗法纳入门诊医保报销范围。构建青少年近视中医药防治网络。探索“互联网+医疗+药店”、“云诊疗”等新型医疗服务模式，扩大实施“送汤药上门”服务范围，试点开展“送膏方上门”服务。加大中医药特色小镇建设力度，完善现有的2个中医药特色小镇。发展中医药健康产业，支持推广食养、医养、保健品、药酒等健康产业。广泛开展中医药知识宣传，建立中医药文化国际交流基地，借助亚洲博鳌论坛健康论坛等平台，推进中医药文化国际化。举办中医药文化节，建立中医药博物馆、中医药特色体验中心，打造中医药文化一条街和主题公园，持续开展“三伏养生节”、“膏方节”等活动。

（六）加强卫生健康人才队伍建设

不断优化人才规模、结构。修订新区卫生人才引进和培育办法，构建适应新区卫生健康发展、适应人民群众健康需求的人才引进和培养机制。加快重症、感染、全科、儿科、急诊、麻醉、

精神、康复、护理等紧缺专业人才引进，加强公共卫生和基层医务人员队伍充实。切实加强医学领军人才、高层次人才引进培养，打通人才留用通道，统筹考虑医院学科建设、人才队伍培养、个人才能发挥、职业上升通道、配套生活保障等，采取谈判方式确定工资、福利、住房、编制等相关待遇。优化人才引进培养使用机制，创新人才使用评价激励手段，实施医学人才进修计划。

加强精神文明和政风行风建设。强化医务人员医学人文素养和职业道德教育，大力弘扬和践行新时期医疗卫生职业精神。强化医德医风建设和行业自律，注重典型宣传和示范引领，营造廉洁高效的职业环境。深化精神文明单位创建，打造服务品牌，唱响大医精诚、医者仁心主旋律。完善医疗纠纷预防和处理制度、第三方调解机制，构建和谐医患关系。加强医疗服务人文关怀，依法严厉打击涉医违法犯罪特别是伤害医务人员的暴力犯罪行为，维护医务人员正常执业的法治环境。

（七）不断增强卫生健康执法水平

改革完善监督执法体系。加强卫生监督执法机构的资源配置和标准化、规范化建设，建立分级负责、属地管理的职业卫生执法联动机制。在管理制度、执法文书、人员培训、执法服装、车辆装备、外观标识、指挥调度等方面实现“七统一”。在医疗卫生全行业实施“信用+综合监管”，开展失信惩戒。进一步完善与公安部门的行刑衔接机制，规范案件移交。加强与工商、通信等部门沟通，依法查处违法发布医疗广告和互联网医疗保健服务

信息的行为。

提高监督执法信息化水平。推进“智慧卫监”平台建设。全面实现“双随机、一公开”监督检查信息化，实行全过程执法记录。在公共场所、医疗机构、生活饮用水、职业卫生等重点单位、场所、行业开展在线查询、监测、监督工作。完善医疗卫生综合监管制度，健全卫生健康监督执法体系，借助信息化管理新模式，全力打造“智慧卫监”。加强执法取证工具、快速检测设备配备。到2025年，手持执法终端开展现场监督及现场简易处罚使用率100%。

加大重点领域监督执法力度。开展突出问题专项整治，坚决严厉打击、从重查处非法行医、医疗欺诈等违规违法行为，落实约谈、通报和公示制度。强化医疗卫生机构传染病防治监管，重点开展医疗卫生机构传染病疫情管理、预防接种管理、消毒隔离制度执行、医疗废物处置、病原微生物实验室生物安全管理、放射防护监督管理等监督工作。加强学校卫生监督执法，以学生常见病、急慢性传染病防治、饮用水和教学环境、生活环境监督为重点，开展联合执法监督检查。

四、保障措施

（一）加强组织领导。建立健全规划执行体系，成立规划落实领导小组，负责规划的组织实施和定期评估。建立工作协调推进机制，将规划实施列入政府工作目标，加强部门联动，推进医药、医保、医疗协同发展，积极推动项目建设、人员编制、实验

室装备、经费保障等政策的落实。

（二）完善投入机制。加大对卫生健康事业投入，建立稳定可持续的卫生健康事业经费投入机制。发挥政府在提供公共卫生和基本医疗服务中的主导作用，保障人民群众的基本医疗卫生服务需求。鼓励和引导社会资本，形成投资主体多元化、投资方式多样化的办医体制。

（三）营造浓厚氛围。加强卫生健康事业“十四五”规划政策宣传，提高群众政策知晓度和参与度，及时回应社会关切，合理引导预期。积极宣传卫生健康发展成果，强化个人健康意识和责任，广泛凝聚社会共识。提高舆情应对能力，加强文化宣传阵地建设，形成人人参与、人人建设、人人共享的健康新生态。

（四）加强落实评估。强化政府在卫生健康领域的保障、管理和监督责任，全面细化分解规划确定各项任务，明确责任主体，逐年推进落实。建立健全规划监测评估机制，定期对规划实施进度和实施效果开展全面评价。完善规划中期和终期评估制度，及时发现问题，调整纠偏，确保规划目标如期实现。

抄送：工委各部门，区人大常委会办公室，区政协办公室，区纪委监委办公室，区人武部办公室，区法院，区检察院。

青岛西海岸新区管委办公室

2022年4月8日印发
