

# 深圳市龙华区卫生健康事业发展 “十四五”规划

深圳市龙华区人民政府

2022年4月

# 目 录

第一章 规划背景.....	1
第一节 发展现状.....	1
第二节 面临的问题.....	6
第三节 机遇挑战.....	9
第二章 总体要求.....	11
第一节 指导思想.....	11
第二节 基本原则.....	11
第三节 发展目标.....	13
第三章 主要任务.....	16
第一节 着力加强社区健康服务.....	16
第二节 推动公共卫生高质量发展.....	21
第三节 建设整合型优质高效医疗服务体系.....	34
第四节 强化卫生健康综合监管.....	41
第五节 打造健康共建共治共享格局.....	44
第六节 振兴中医药事业.....	46
第七节 全面铺开数字健康建设.....	51
第八节 构筑医疗卫生人才高地.....	56
第四章 规划实施.....	59

## 第一章 规划背景

### 第一节 发展现状

“十三五”以来，龙华区坚持把人民健康放在优先发展的战略位置，以维护和增进人民群众健康为宗旨，不断加大对卫生健康领域的投入，持续深化医药卫生体制改革，医疗卫生服务质量不断提高，医疗智能化、数字化建设逐步推进，医疗卫生服务体系不断完善，居民健康水平稳步提升，为“双区”加持下深入推进“十四五”时期卫生与健康工作，建设“健康龙华样板”、实现“病有良医”、打造“数字龙华、都市核心”奠定了坚实基础。

#### 一、公共卫生服务工作扎实推进，健康指标持续向好

**居民健康水平显著提升。**“十三五”期间，威胁我区居民健康前四位疾病依次为恶性肿瘤、心脏病、损伤和中毒、脑血管疾病。针对这一现状，我区坚持把人民健康放在首位，多渠道、多措并举开展疾病预防，开展多项健康素养促进活动，成功创建广东省首个全国优良健康促进区。居民人均预期寿命提高到 81.7 岁，与 2013 年相比提高了 3.7 岁。孕产妇死亡率降至 4.56/10 万，比全国平均水平低 74.38%。婴儿死亡率、5 岁以下儿童死亡率分别降至 0.96‰、1.14‰，达到全国发达地区较好水平。居民健康素养水平达到 35.1%，位列全市第三，主要健康指标居全国先进行列。

**公共卫生服务工作扎实推进。**辖区各项公共卫生防控和服务指标良好，有针对性开展重点传染病防控强化行动，禽流感、登

革热、出血热、恶性疟疾等重点散发疫情得到有效控制。多部门开展了千人控烟督查、无烟骑行等活动，2019年底全区15岁以上人群吸烟率为15.6%。全区孕产妇早孕建卡率、孕产妇系统管理率分别达到94.6%、92.6%，慢性病患者的发现率和管理率逐步提高。严重精神障碍患者全区失访率1.6%，其中高风险、户籍患者持续零失访，精神卫生综合管理工作逐步规范。计划生育服务成效显著，获评2018-2020年全国计划生育优质服务先进单位。

**公共卫生服务模式推陈出新。**构建了四级公共卫生服务体系，成立区级基本公共卫生服务项目专家库，建立12个子项目专业服务团队。率先将健康促进员、健康管理师纳入家庭医生服务团队，率先将社工、网格员纳入“5+2”社区关爱帮扶小组，形成独具特色的社区工作模式。率先开展结核病患者发现“关口前移”试点工作，深入探索精准防控、精准治疗、医防深度融合的结核病防控“龙华模式”。预防接种数字化门诊、疫苗冷链温度全程自动化监测实现全覆盖，广泛开展健康危害因素监测。

## **二、医药卫生体制改革持续深化，分级诊疗初步形成**

**医疗卫生服务体系得以重塑和优化。**全面整合辖区医院和社区健康服务机构资源，组建了两家基层医疗集团、一家区域医联体，辖区医疗卫生服务体系一体化管理水平得以提升。线上预约、挂号、新农合跨省就医实时结算报销、远程医疗系统等互联网技术的运用不断优化了就医流程。

**基层医疗卫生机构服务能力显著提升。**在基层医疗集团一体化管理下，实现人、财、物、政策等方面向基层社康机构倾斜，基本打通了卫生工作重心下移、资源下沉通道，有效提升基层医疗卫生机构服务能力。所有社康机构标准化改造和设备配置基本完成，硬件条件总体居于全市前列。2019年，社康机构门诊量456万次，占比56.12%，家庭病床累计建立522张，常住居民健康档案建档率达76.3%。

**分级诊疗秩序初步形成。**基层首诊制度逐渐完善，双向转诊绿色通道逐步打通。2019年底，全区共有全科医生387名，每万人口拥有全科医生数2.31人，重点人群签约率达70%。全区总诊疗量约814万人次，其中基层医疗卫生机构（含社康机构、门诊部、诊所等）诊疗量约492万人次，社康机构门诊量占比56.12%，与2015年相比提升4.46%。院本部下转社康机构4.87万人次，社康机构完成上转28.2万人次，分级诊疗、双向转诊模式逐步形成，就医秩序更加合理规范。

### **三、医疗服务体系日趋完善，医疗服务质量逐步提升**

**医疗卫生资源总量稳步增长。**“十三五”期间，辖区内卫生资源总量持续上升，新增医疗机构数165家，新增卫生技术人员1166人，分别比“十二五”期末增长42.09%、23.25%。区人民医院、中心医院升格为三级综合医院，区妇幼保健院住院部顺利开业。截至2019年底，全区实际开放床位数4116张，执业（助理）医师2695人，每千人口拥有床位数2.46张，每千人口拥有

执业(助理)医师数 1.61 人,每千人口拥有注册护士数 1.51 人,人均占有量与 2013 年相比分别增长 35.91%、22.90%、12.69%。

**医疗卫生服务体系日趋完善。**全区公立医院 4 家,其中,市属公立医院 1 家,即深圳市人民医院龙华分院;区属公立医院 3 家,分别是区人民医院、中心医院、妇幼保健院。社康机构达 72 家,平均每个社区 1.42 家社康机构,10 分钟就医圈基本形成。社会办医疗机构达 481 家,占全区医疗机构总数的 86.36%,与“十二五”期末相比增加 44.45%,卫生技术人员占全区总量的 24.17%,多元化办医格局形成。“十三五”期间,区政府不断加大对医疗卫生事业的投入力度,开展“七建四扩”等医疗卫生重大项目,医疗资源布局得以优化,医疗卫生服务体系日趋完善。

**学科建设与医疗服务质量逐步提升。**引进复旦大学附属中山医院、中山大学孙逸仙纪念医院、第四军医大学西京医院等 5 个“三名工程”团队,开展新技术新项目 15 项,手术与诊疗水平迅速提升。区人民医院获“中国医院竞争力五星级”认证,区中心医院成功申报成为国家全科住院医师规范化培训基地和深圳市全科医学师资培训中心。区人民医院、中心医院获评为国家级“卒中中心”“胸痛中心”及“国家改善医疗服务示范医院”。以基层为重点加强了中医医疗服务能力建设,并借力深圳市中医医疗联盟推动中医学科发展。“十三五”期间,共引进高层次医学团队 12 个,学科带头人 55 名,紧缺医疗卫生人才 1105 名,全区博士、博士后增加到 102 名。现有 1 个市级重点学科,20

个区级重点学科、13个区级重点学科建设单位，10个区级重点实验室。

#### 四、“智慧医疗”全面启动，互联网医院初显成效

**“智慧医疗”高效实施。**以“数字龙华”为契机，出台深圳市首个区级医疗卫生信息化发展规划《“智慧龙华”框架体系智慧医疗“114工程”总体规划》，计划投资6亿元，着力打造全区医疗卫生机构卫生专网统一、数据中心统一、标准规范统一、业务应用统一、技术服务统一的区域医疗卫生信息化业务运营“龙华模式”，全面覆盖医疗、公共卫生、惠民便民、综合管理等卫生健康服务。目前，全区统一的医疗业务运营管理系统、医技系统等医疗卫生机构核心业务系统陆续上线，公卫督导管理、诊所监管一体化等系统全面上线，集成全区医疗卫生数据、网络的全民健康信息平台已稳定运行，全区一张医疗卫生网已初步搭建，真正实现全区医疗卫生系统横向与纵向互联互通，基本实现区域医疗卫生数字一体化。

**互联网医院初显成效。**区属公立医院均已具备互联网医院资格牌照，并积极响应政策，大力推进信息化建设，推动“互联网+医疗”发展，以高效、务实的举措便民利民。在龙华区妇幼保健院设置服务窗口，上线全市首家“医政通”服务平台，“一站式”解决卫生健康、公安、社保、医保等54项政务事项办理，推动政务服务延伸到医疗卫生服务领域；打造“互联网医院慢性病外配处方配药”，创新性地解决慢性病患者续方配药问题，从线

下引导到线上，体现“让患者少跑路，让信息多跑路”的服务宗旨，患者线上续药，药品配送到家。

## **五、卫生应急体系不断健全，监管执法效能切实提升**

**卫生应急管理体系逐步完善。**卫生应急管理体制、预案体系以及体系内联络机制已基本建立，包括突发公共卫生事件医疗卫生救援和应急预案，辖区内设有 120 急救网点 7 个，其中市属医院网点 1 个（深圳市人民医院龙华分院），区属医院网点 3 个（区人民医院、区中心医院和深圳北站）、社会办医网点 3 个（伟光医院、军龙医院、健安医院）。

**卫生监管执法能力增强。**2019 年末，监管对象包括公共场所 2179 家、学校 280 家、医疗机构 500 余家、企业 13000 余家，其中重点企业 375 家。针对辖区民营医疗机构“小散乱”现状，制定了龙华区民营医疗机构监管 1+N 硬措施。基于医疗机构监管的“智慧卫监”“民营诊所监管服务一体化平台”已全面上线运行，对医疗机构进行全过程、全链条、全方位实时在线监管，切实提升卫生健康执法效能，保障群众就医安全。

## **第二节 面临的问题**

**“双短板”影响持续存在。**区医疗卫生重大项目建设仍处于推进状态，效果在短期内难以显现。在未来五年，我区卫生健康服务能力的数量与质量双短板将持续存在。医疗服务资源总量不足，每千人口拥有床位数仅为 2.46 张，每千人口拥有执业（助理）医师数、护士数为 1.61 人、1.51 人，人均占有量较低。辖



区内专科医院缺乏，资源配置不均衡，现有公立医院离区域高水平医院的发展定位尚有较大差距。医疗卫生人才引进力度和自我培养能力不足，卫生技术人员中高职称、高学历占比较低。暂无省级医学重点学科，重点学科专科建设发展滞后。

**公卫服务与经济社会发展不相匹配。**公卫资源配置存在较大缺口，每千人口拥有公卫人员数仅为 0.11 人，且人员流动性大，学科、科研等方面基础较为薄弱，现有公共卫生服务资源与严峻的传染病、职业病防控形势不相匹配，多部门共同参与艾滋病等重大防治工作的合力尚未形成，传染病防控能力有待提高。慢性病综合防控工作机制不完善，慢性病患者下转制度执行不到位，高血压、糖尿病管理项目部分指标未达到目标要求，放管治一体化的慢性病模式有待进一步深化。整体公共卫生服务能力较弱，难以满足“大健康”“大卫生”格局下以健康为主导的预防工作。

**服务供给与群众需求差距较大。**社康机构服务资源总量投入不足，社康机构卫生技术人员和执业医师分别仅占医院集团的 28%、29.5%，资源配置与服务量不匹配。基层缺乏做实基本公卫、家庭医生签约服务的动力、资源和能力，服务供给质量难以有效提升；缺乏真正有效提升群众获得感的思维与行动，主动应对不足。家庭医生履约服务质量有待提升，服务内容有待扩充落实，签约医生首诊率、签约居民动态服务率不高，群众家庭医生签约服务的“获得感”不强。政策实施的路径不畅通，落后的考核形

式割裂了政府与基层机构、基层机构与患者的互动链条，社区群众“健康获得感”不强。

**医疗集团发展定位不明晰。**“十四五”期间，多项医疗卫生重大项目将使得医疗卫生资源供给显著提升。区域医疗市场战略环境和利益格局将发生明显变化，区属卫生医疗机构将面临较大的生存压力。当前，现有两家医院集团的转型定位尚不明确，战略分工缺乏规划，错位发展不够明显，特别是学科发展方向和特色专科发展侧重点不突出，不利于形成错位发展、优势互补、良性竞争的整体医疗服务体系。医院集团“重治疗、轻预防”的格局仍然存在，关口前移重心下移的决心不够，战略和经营方向亟待扭转。

**卫生服务协作不够顺畅。**基层医院集团“院办院管”机制的深层次优势未得到充分挖掘，协同融合发展不够顺畅，服务共同体尚未形成，双向转诊通道未完全打通。公卫机构和医院集团部分功能重叠，缺乏较好的协调联动机制，创新服务机制不足。公共卫生资源配置分散，项目系统繁多，信息化不足，严重制约各方面的工作和协同效率，有限资源未能得到最优盘活。医防融合度不高，社康机构内部未能实现基本医疗和基本公卫的有效整合。

**顶层制度设计有待深化。**由于健康领域各项事业发展缺乏理念的指导和完善的顶层设计，“健康龙华”建设总体上缺乏前瞻性和大局观，各自为政现象比较突出，区域卫生健康事业发展的

制度设计不够完善。当前，在“双区”政策加持、多项医疗卫生重大项目建设加快推进的形势下，滞后的机制、体制与医疗卫生事业的持续发展产生了深层次矛盾。全民参与、共建共享的“大健康”“大预防”发展格局尚未形成，以健康为中心的理念也不到位，防病和治病存在割裂。

### 第三节 机遇挑战

**健康中国持续深化。**《健康中国行动（2019-2030年）》围绕疾病预防和健康促进两大核心，组织实施15项重大行动，从政府、社会、个人（家庭）3个层面协同推进，对未来一段时期更好地维护居民健康、落实健康中国战略做出了稳定的制度性安排。“十四五”期间是推进健康中国建设的重要战略机遇期，也是从行动到观念全面实现以病人为中心向以健康为中心转变的关键时期，健康中国建设持续深化，其指导思想、顶层设计和实施路径步步深化、系统化、具体化，为我区卫生与健康事业的发展奠定了充分的外部环境。

**“双区驱动”带来制度红利。**《粤港澳大湾区发展规划纲要》明确提出推动大湾区优质医疗卫生资源紧密合作。《中共中央国务院关于支持深圳建设中国特色社会主义先行示范区的意见》提出构建国际一流的整合型优质医疗服务体系和以促进健康为导向的创新型医保制度的要求。十四五期间是建设粤港澳大湾区和深圳建设中国特色社会主义先行示范区全面铺开、纵深推进的关键时期，医疗技术、人才培养、科技创新、产业合作、疾病防控

等多个方面开放合作和先行先试的政策红利，将助力我区卫生与健康事业发展达到新高度，全方位全周期保障群众健康。

**建设卫生健康事业成为共识。**近年来，推进健康中国建设已成为全社会重要的新时代共识。2019年末突发的新型冠状病毒给卫生健康事业，尤其是公共卫生与传染病防治领域带来严峻挑战，突发疫情不仅展现公共卫生体系的重要性及现存短板，更对卫生健康建设提出更高要求，全社会将高度重视公共卫生体系的供给侧结构性改革，以及预防型公共卫生防疫体系的建设工作。

**特殊的健康状况成为依托。**以工业为主导的龙华区既是经济大区、产业大区，也是人口大区，非户籍人口多，产业工人多，存在职业健康危害风险高、传染病和慢性病双重易感、公共卫生服务难以覆盖等问题，在对我区卫生健康事业发展提出挑战的同时，也可以成为我区健康特色发展的依托。从我区的实际出发解决问题，将推动龙华在公众健康促进问题上进一步先行先试。

**大体量投入效果逐渐显现。**我区在“十三五”期间，开展的医疗卫生“七建四扩”项目等大体量投入将在“十四五”期间逐渐显现效果，辖区内总床位数将从目前的4116张增至万张，优质医疗资源供给不断扩大，医疗资源布局将得到优化，医疗资源发展不平衡不充分等问题将得到有效缓解，全区医疗短板将逐步补齐，百姓快速增长的健康需求与服务供给不足的矛盾将有所缓解。

**数字化医疗高速发展。**互联网、区块链、云计算、大数据、

人工智能、5G 为代表的新一代信息技术迅猛发展，推动着数字经济与医疗健康产业深度融合，数字医疗、数字健康等卫生健康新思路加速涌现。数字化医疗产品的普及应用，正在重塑疾病预防、检测、治疗模式。互联网+医疗健康新模式和新业态，大幅提高了医疗服务的可及性与公平性。数字经济正在为医疗产业的变革和升级注入新动能，为卫生健康事业的全面数字一体化奠定了基础。

## **第二章 总体要求**

### **第一节 指导思想**

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻落实党的十九大和十九届历次全会精神，深入学习领会习近平总书记出席深圳经济特区建立 40 周年庆祝大会和视察广东、深圳系列重要讲话、重要指示批示精神，紧紧抓住“双区驱动”重大历史发展机遇，将健康建设作为区域发展的重大战略，坚持把人民健康放在优先发展的战略地位，以加快实现“病有良医”为目标，以基层为重点，以改革创新为动力，坚持预防为主，中西医并重，以完善医疗与公共卫生服务体系为主线，坚持公开、公平、公正和公益，促进卫生健康事业持续、健康、协调、创新发展，为人民群众提供质量优良、费用合理的卫生健康服务，努力打造健康中国“龙华样板”。

### **第二节 基本原则**

**以人人均等为本，病有良医。**满足人民群众高水平、多样化的医疗保障和健康需求，合理配置医疗资源，注重优势运用与机制创新，不断提升医疗服务质量和效率，努力让人民群众“看得上病”“看得起病”“看得好病”，促进“人人都能公平地享有基本医疗保障”。

**预防优先，医防融合。**全面提高健康水平，减少健康不平等，使龙华人民能够公平享有可及的、系统性的、连续的预防、保健、治疗、康复等健康服务。构建预防为主的大健康格局，提升不同年龄人群的健康水平和生活质量，建设一个人民健康、长寿的社会，实现健康效应与生态效应、社会效应、经济效应的协同发展。

**围绕健康，突出特色。**以“数字龙华、都市核心”战略为指南，以卫生健康领域数字化改革为引擎，以数字健康服务体系建设为抓手，积极运用大数据、区块链、人工智能等信息技术手段，打造“数字病房、数字门诊、数字医院”三位一体平台，创新智慧医疗、智慧公卫、智慧卫监、智慧老龄、智慧疾控、智慧穿戴等应用场景，让辖区群众享受数字赋能带来的健康红利。

**完善机制，补齐短板。**抓住并解决主要问题，按照“国际一流的整合型优质医疗服务体系”战略定位，系统规划、突出重点、分步建设，坚定不移地补齐各类短板。进一步调整机制、整合资源，建设基层健康共同体，提高公共卫生服务能力，建立公共卫生机构、医院和基层医疗卫生机构“三位一体”疾病防控机制。

**政府主导，多元供给。**强化政府在服务保障、制度建设、规

划制定以及行业监管等方面的职责。充分发挥市场在医疗卫生资源配置中的积极作用，激发社会办医活力，扩大医疗卫生服务供给，拓宽服务范围，发展新型业态，丰富医疗卫生服务内涵。

**社会共治，广泛参与。**推动全社会更广泛的健康参与，加大宣传与普及健康的生活方式，促进公平、可及、优质、可持续的卫生保健服务供给，建设公平、高效的健康保障体系，改善社会和生态健康环境，提倡热爱健康、追求健康、促进健康的社会氛围。

### 第三节 发展目标

**卫生发展总目标。**建立与实际医疗保障需求、转型升级民生需求、深圳北部轴心定位需求相适应的卫生健康保障体系，逐渐实现“病有良医”，保障民众健康需求。医药卫生体制改革持续深化，基本医疗卫生制度更加完善，医疗卫生资源更加优质均衡，整合型医疗服务体系更加高效，分级诊疗模式更加明确，人口和家庭发展支持体系进一步发展，慢性病预防和健康促进持续深入。

到 2025 年，预防、治疗、康复、健康促进一体化的健康服务体系基本建立，全民健康素养水平稳步提高，健康生活方式加快推广，重大慢性病发病率上升趋势得到遏制，重点传染病、严重精神障碍、职业病得到有效防控，致残和死亡风险逐步降低，重点人群健康状况显著改善。健康龙华行动计划深入推进，健康教育和健康促进工作深入实施，居民健康素养明显提高，建成健

康中国的“龙华样板”。

**主要发展指标。**根据“十三五”规划完成情况，依据《“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》《广东省人民政府关于实施健康广东行动的意见》《龙华区贯彻落实中共中央国务院关于支持深圳建设中国特色社会主义先行示范区的意见争当建设中国特色社会主义先行示范区尖兵的行动方案（2020-2025年）》《深圳经济特区健康条例》等文件指导，结合我区“十四五”社会经济发展前景，制定“十四五”卫生与健康工作主要目标。

**——居民健康水平明显提升，打造全国健康促进区新标杆。**围绕健康促进和疾病预防两大核心的公共卫生服务体系得到优化升级，重大疾病防控能力进一步提高，健康影响因素得到全方位干预。到2025年，全区常住人口期望寿命达到82.7岁，居民健康素养水平达到40%，婴儿死亡率控制在2.5‰以下，孕产妇死亡率不超过8/10万，高血压患者、糖尿病患者规范管理率均达到65%，65岁以上老年人健康管理率达到80%。

**——卫生资源总量进一步增长，优质医疗服务供给水平大幅提升。**到2025年完成市新华医院、市第二儿童医院、市人民医院龙华分院、区平安医院、区人民医院等5家医院的新建或改扩建，力争完成区中心医院、区中医院、区妇幼保健院新院、民治片区综合医院（社会办三级医院）4家医院主体结构封顶；区人民医院创建为省级高水平综合医院，区中心医院和区妇幼保健院



创建为三级甲等医院，推动平安医院建成国内一流、国际领先的医疗中心，民治片区综合医院建成研究型、开放型和创新型的国际医学中心。建成 10 个达到市级水平的医学重点学科。拥有一批国内一流的高层次医学团队，通过团队合作、专科联盟等战略协作形式提升区属医院的医疗服务能力水平。到 2025 年，新增床位 6000 张以上，全区每千人口拥有床位数达到 3.36 张，每千人口拥有执业（助理）医师数达到 2.46 人。

**——优质医疗资源有效下沉，社区健康服务实现扩面提质。**智慧医疗和卫生信息化工程基本建成，分级诊疗制度进一步完善和落实，医疗资源配置更加均衡。成功培育一批家庭名医生、社康名诊室。到 2025 年，每万人口拥有全科医生数达到 5 名。

**——居民医疗保障水平进一步提升，群众就医负担有所缓解。**探索与试点以健康为导向的创新性医保制度，居民基本医保和大病保险保障水平继续提高。到 2025 年，个人卫生支出占卫生总费用比重控制在 15% 以下。

表 2-1 龙华区卫生与健康“十四五”发展规划指标体系

序号	指标名称	2025 年	指标属性
1	人均期望寿命（岁）	≥ 82.7	预期性
2	婴儿死亡率（‰）	≤ 2.5	预期性
3	孕产妇死亡率（1/10 万）	≤ 8.0	预期性
4	65 岁以上老年人健康管理率（%）	≥ 80	预期性
5	高血压规范管理率（%）	≥ 65	预期性

6	糖尿病规范管理率 (%)	≥ 65	预期性
7	重点癌症早诊率 (%)	≥ 60	预期性
8	居民健康素养水平 (%)	≥ 40	预期性
9	每千人口拥有床位数 (张)	≥ 3.36	预期性
10	每千人口拥有执业 (助理) 医师数 (人)	≥ 2.46	预期性
11	每千人口拥有注册护士数 (人)	≥ 3.06	预期性
12	每万人口拥有公共卫生执业 (助理) 医师数 (人)	≥ 1.2	预期性
13	每万人口拥有全科医生数 (人)	≥ 5	约束性
14	每 10 万人口拥有精神科执业 (助理) 医师数 (人)	≥ 3.36	预期性
15	每千人口拥有 3 岁以下婴幼儿托位数 (个)	≥ 3.36	预期性
16	个人现金支出占卫生总费用比重 (%)	≤ 15	约束性

### 第三章 主要任务

#### 第一节 着力加强社区健康服务

##### 一、优化社康机构规划布局

**密织社康机构网点。**根据社区划分、人口特征和分布特点，制定全区社康机构建设规划，不断完善社区健康服务网络。全区社康机构总数 2021 年达到 96 家，平均每个社区 1.71 家；2022 年达到 105 家，平均每个社区 1.87 家；2025 年达到 134 家，平

均每个社区 2.39 家，实现社康机构社区全覆盖。

**升级打造标准化社康机构。**按照“统一标准、统一风格、统一招牌”原则，打造一流就医环境，构建高效服务流程。充分利用国土空间规划，优先布局公配用房建设公立社康机构，提高社康机构业务用房自有率，健全以公配用房及购买物业为主、租赁物业为辅的社康机构建设体系，每个医院集团至少设置一家社区医院。

**发展社康机构个性化服务。**结合社区居民个性化健康需求，培育相适应的社康优势品牌，重点打造特色中医馆、心理健康中心、医养结合、口腔保健、代谢性疾病管理中心等 5 类区域社康优势品牌。结合区域社会服务机构资源，以“党建引领鹭湖健康社区模式”“三社联动章阁健康社区模式”“服务整合型景乐党群综合体”为良好先驱，推动社康机构社区联动一体化服务品牌。

## 二、创新社区健康服务模式

**探索健康养老模式。**推广防治老年痴呆、跌倒、白内障等适宜技术。融合国家基本公共卫生服务项目，开展老年人常见慢性病、退行性疾病、心理健康问题筛查干预工作。规范老年健康体检工作。到 2025 年，65 岁以上老年人健康管理率达到 80%。推动综合医院、社康机构与养老机构、社区养老服务机构合作打造一批特色鲜明、示范性强的医养结合示范项目。加强健康管理师、养老护理员和康复治疗师等长期照护队伍建设。开展安宁疗护及

智慧健康养老试点工作。

**开展以健康为导向的服务项目。**为老年人、残疾人、特殊人群设立就医“绿色通道”。利用“社康通”小程序，提供个性化的社区健康服务项目推送、慢性病健康管理随访提醒。推进健康管理网格化、社区医防融合服务项目。全面推广中医、运动、营养、心理、睡眠、戒烟、限酒等“健康处方”。开展社区孕前保健教育、早孕建册、孕期随访、产后家庭访视等服务；加强0-6岁儿童保健管理；加强社康对学校、幼儿园、托幼机构传染病防控的业务指导。将健康促进与教育工作纳入各级社康机构的绩效考核和人员职称评定。

**开展3岁以下婴幼儿托育服务项目。**积极改革推进3岁以下婴幼儿照护服务工作，发挥政府引导作用，将婴幼儿照护服务纳入经济社会发展规划。加强对家庭婴幼儿照护的支持和指导，大力实施儿童早期发展项目和妇幼安康工程，建设各级儿童早期发展科学育儿指导中心（站），加强儿童早期科学育儿指导专业团队建设，通过入户指导、亲子活动、家长课堂等方式，普及科学育儿知识，提高家庭科学育儿能力。统筹规划建设婴幼儿照护服务设施，新建住宅小区与配套婴幼儿照护服务设施同步规划、同步建设、同步验收、同步交付。发展多种形式的托育机构，加强政策扶持推动普惠服务体系建设。建立健全托育机构管理制度规范，加强托育机构安全监管。探索建立婴幼儿照护服务人才培养新机制，规范服务行业管理。到2025年，婴幼儿照护服务的政

策标准体系基本健全，社会婴幼儿照护服务供给明显增加，主体多元、布局合理、管理规范、服务优质、满足多层次需求的婴幼儿照护服务体系基本形成，每千人常住人口拥有3岁以下婴幼儿托位数达到3.36个，婴幼儿照护服务能力明显提升。

**开展服务人群队列研究项目。**开展10项面向重点人群、常住人口、产业工人等服务人群队列研究项目。通过服务人群随访和纵向观察，掌握人口健康状况，评估服务人群多样化、个性化的健康需求；通过进行疾病的病因分析，评价预防效果，引导实验设计，发展临床和人群早期诊断和干预策略。结合队列调查全面摸清区域内各类重点人群数量，建立花名册，针对其不同健康状况推动实施分级管理制度。

### **三、做实家庭医生签约服务**

创新网格签约管理模式。全区运用数字化、信息化手段，摸清人口底数，算清服务人群总账、细账。以街道、社区、网格为区域范围，推进社康机构及家庭医生团队签约服务按网格基础实行分片区分类分级管理，实行健康管理服务包干到户。动态实时掌握社区高血压、糖尿病、结核病等慢性病和严重精神障碍等重点疾病患者以及户籍人口、老年人、孕产妇、儿童、残疾人等重点人群数量和基本情况。到2025年，重点人群家庭医生签约率达到90%，高血压患者、糖尿病患者、65岁以上老年人做到应签尽签。

### **四、加强全科医学学科建设**

加强我区深圳市医学重点学科区中心医院集团全科医学科的建设，充分发挥全科医学“三名工程”团队复旦大学附属中山医院祝墀珠教授和北京大学第一医院迟春花教授全科医学团队的优势，完善全科医学病房、全科技能和社区适宜技术培训中心建设，争创深圳市第一批社区卫生机构呼吸慢病管理规范化建设项目示范培训基地。打造华南地区有影响力的全科医学师资培训中心，为全科医生的培养搭建起良好的平台。

坚持“医教研”综合能力培育的培训体系，进一步加强全科医学学科建设。重点围绕全科医生专业素养、沟通和人际交往、全科诊疗、个人和家庭及社区健康照顾、基于系统的实践等五大核心胜任力模块开展培训，常态化开展深圳市高级家庭医生认证等措施，把现有的一批全科医生培养为学科骨干力量，培养一批“下得去、干得好、留得住”的优秀基层健康“守门人”。

加大全科医生引进，积极组织专科医生参加全科医生转岗培训，全面实现内分泌科、心血管内科、呼吸内科、消化内科等专科医生“应培尽培、应转尽转”，并积极鼓励、支持院本部其他临床科室的符合条件的专科医师参加全科医生转岗培训。到2025年，每万人口拥有全科医生数达到5名。

### 专栏 3-1：社康服务能力提升工程、家庭医生服务拓展工程

**社康机构建设项目：**充分利用国土空间规划，在现有公配用房基础上合理布点社康机构建设。到2025年，民治街道设置社康机构32家，龙华街道设置社康机构32家，大浪街道设置社康机构25家，福城街道设置社康机构18家，观澜街道设置社康机构12家，观湖街道设置社康机构15家。全面推广鹭湖健康社区

经验和模式。区域社康中心设立发热、肠道门诊，加强设施设备配备。

**改善社区健康服务行动计划：**推进健康服务清单化，提供个性化的社区健康服务项目推送、慢性病健康管理随访提醒，高血压/糖尿病规范管理达到 65% 以上。开展社区医防融合服务项目，组建医防融合专家小组，在社康机构全面推广中医、运动、营养、心理、睡眠、戒烟、限酒等“健康处方”。开展 10 项面向重点人群、常住人口、产业工人等服务人群队列研究项目。

**优化家庭医生签约服务项目：**完善家庭医生签约服务工作方案和绩效考核方案。优化家庭医生签约服务包，服务内涵包括但不限于常见病、多发病的全科诊疗服务，签约家庭重点保健人群（老人、儿童、孕妇、慢性病患者和计生特殊家庭）的预防保健服务，包括常规体检、用药咨询、健康咨询，家庭访视服务（产前、产后、老人、慢病、残疾），家庭功能咨询评估，家庭生命周期指导，家庭健康干预计划等。成立家庭医生签约服务专家指导组加强业务指导和培训。为符合条件的患者提供家庭病床和出诊服务，实现签约居民健康管理的“零距离”。优先做好对高血压、糖尿病、老年人、孕产妇、0-6 岁儿童等重点人群的签约服务，签约覆盖率达到 90% 以上。

**医养结合健康养老项目：**加强康复、老年病、长期护理、慢性病管理、安宁疗护等接续性医疗机构建设，支持医院发展临终关怀服务，推进基本公共卫生服务、家庭医生服务、家庭病床与养老服务的融合。推进社区老年人心理关爱、老年友好社区、智慧健康养老、安宁疗护等试点工作。

## 第二节 推动公共卫生高质量发展

### 一、强化基本公共卫生服务

**推动疾病“防、治、管”整体融合发展。**充分发挥网底优势，健全社康机构与医院、公共卫生机构的分级诊疗、分工协作、信息互通、专业指导等工作机制，通过覆盖全区 56 个社区的社康机构构建居民健康监测体系，全量分析辖区 65 岁以上老年人、育龄妇女、0-6 岁儿童、慢病患者等重点人群健康管理数据，综

合评估辖区居民健康水平、主要健康问题，动态调整全区卫生健康重点工作，引导居民获得健康良好结局。到 2025 年，我区以医院集团、社康机构、家庭医生团队为责任主体的三级健康“守门人”制度更加成熟，基本公共卫生服务均等化机制更加完善，主要健康危险因素干预机制更加有成效。

**深化公共卫生服务模式改革。**完善政府购买公共卫生服务机制，鼓励社会力量参与公共卫生服务供给体系建设。加强公共卫生执业医师在公共卫生服务供给中的策划、引领、协同、反馈职能。

**创新公共卫生绩效管理机制。**建立基于基本公共卫生服务供给的服务质量、人群健康结果、满意度和管理规范，以服务结果为导向的公共卫生绩效管理体系。建立“局——公卫机构——医院社管中心——区域社康中心”四级公卫督导系统，健全奖优罚劣激励机制。建立以年度考核结果为导向，医疗卫生机构承担公共卫生任务的补偿政策。

## 二、完善公共卫生服务体系

**加强常态化疫情防控工作。**坚持常态化防控和局部应急处置有机结合，持续完善及时发现、快速处置、精准管控、有效救治的常态化疫情防控机制。健全突发公共卫生事件信息收集、上报、预警和风险研判、评估、决策机制，加强疫情研判和风险评估。健全多点触发疫情监测体系，提升早期监测预警能力。加强流调队伍建设，完善流调溯源同步处置机制。加强核酸检测能力储备，



提升快速、高效、高质量全员核酸筛查能力。

**加强专业公共卫生机构能力建设。**提升辖区内疾病预防控制机构卫生检验技术水平，构建快速识别新发病原、多病原同时检测、毒物快速识别、多种危害因素同时检测的先进技术平台和多功能重点实验室。提高基本公共卫生服务项目的供给效率。开展基本公共卫生服务项目质量持续改进工程。推动落实“两个允许”政策，激发公共卫生机构运行活力。

**重大公共卫生建设项目。**推进区疾控中心、慢性病防治中心、精神卫生中心以及无偿献血点服务设施的建设及升级改造。加强技术装备、应急车辆、学科人才和信息化建设。提升重大公共卫生政策研究、疾病防控关键技术研发、重大疾病和健康危险因素监测、流行病学现场调查处置和实验室检验检测等核心能力。加强疾病预防控制专业队伍建设，定期组织开展应急演练，提高快速反应能力、机动部署能力、自我保障能力和专业处置能力。

**改革疾病预防控制模式。**试点推行区域一体化疾病预防控制模式改革，大力推进区域公共卫生信息化建设，通过三级预防保健服务网络体系，协同开展区域内流行病学调查、健康教育、传染病监测预警与突发公共卫生事件处置等工作，实现公共卫生“上下贯通、资源共享、预防为主、防治结合”的全流程闭环管理。

**强化疾病预防控制体系。**依托区域医疗中心、专科专病防治中心，进一步明确疾控机构在急危重症救治、疑难复杂病例会诊、

科研创新、技术攻关、疾病流行监测和防控策略、人才培养、质量控制、培训带教等方面责任，加强完善专科联盟建设，健全重大疾病防治体系，推动医防融合发展。加强疾控机构与医疗机构合作交流，探索建立疾控机构与医疗机构人员通、信息通、资源通的相关机制，以及公共卫生与临床医学复合型人才培养机制。

**健全重大疫情防控救治规范。**加强传染病监测预警、预防控制能力建设，法定传染病报告率达到100%，健全重大疫情医疗救治、健康申报、隔离医学观察以及重点单位、重要公共场所、重点人群管理等疫情防控救治规范。加强口岸卫生检疫能力建设，加强境外传染病监测预警和应急处置，推动口岸疑似传染病旅客接受免费传染病检测，严防外来重大传染病传入。

**加强重大传染病防治。**有效应对霍乱、流感、手足口病、麻疹、新冠肺炎等重点传染病疫情。实施以传染源控制为主的狂犬病、布病、禽流感等人畜共患病综合治理策略。加强已控制严重传染病防控能力储备。加强艾滋病检测、干预和随访，重点探索产业工人艾滋病的流行动力机制，有效控制艾滋病例的增长速度。加大肺结核患者的主动筛查力度，强化耐多药肺结核筛查和检测，规范肺结核患者全程治疗管理。

**完善免疫规划管理。**全面提升辖区疫苗接种管理水平和服务质量，进一步加强预防接种工作，实现免疫规划疫苗接种率达95%以上，降低全人群疫苗可防疾病的发病率。持续推进大规模新冠肺炎疫苗全人群接种，加快建立全民免疫屏障。

### 三、提升职业病防治水平

**加强职业病防治能力建设。**开展职业病危害普查和防控，加强尘肺等重点职业病检测、监测和职业健康风险评估，加强职业性放射性疾病监测与职业健康风险评估，加强医疗卫生机构医用辐射防护监测，加强特殊岗位职业病危害检测，建设互动式职业危害因素监测与评估体验馆和职业病防治健康教育体验馆。

**提高职业卫生服务能力建设。**提升医疗卫生机构职业病报告、职业健康检查、职业病诊断、鉴定、救治能力。推动用人单位落实职业病防治主体责任，开展用人单位职业健康促进项目。提升区域产业工人安全生产的健康素养，重点关注产业工人的健康行为方式以及心理健康状态，建立具有群体性、产业性特征的流行性疾病预测与风险评估预警系统。

### 四、推进慢性病综合防控

**继续推进国家慢性病综合防控示范区建设。**完善“防、治、管”一体化慢性病综合防治模式。推动各部门主动落实将健康融入一切政策，逐步建立多功能社区，打造多部门合作推进重点慢性病及高危人群管理的创新模式。

**落实重点慢性病综合防控。**实施重点癌症监测和早诊早治，早诊率到达 60%以上。实施心脑血管疾病防治行动。全面实施 35 岁以上人群首诊测血压和血糖，覆盖面达到 100%。建立健康云平台全面开展慢性病高危人群的患病风险评估和干预指导，干预有效率达 50%以上。实施慢性呼吸系统疾病防治行动，引导重点

人群控制危险因素，提高基层医疗卫生机构肺功能检查能力。加强对糖尿病患者和高危人群的健康管理，促进基层糖尿病及并发症筛查标准化和诊疗规范化。健全死因监测、肿瘤登记报告和慢性病与营养监测制度。到 2025 年，基本实现《健康中国行动（2019-2030 年）》国家标准。

**加强伤害预防和干预。**构建区级伤害监测体系。掌握我区伤害的流行状况，开发重点伤害干预技术指南和标准。加强儿童和老年人伤害预防和干预，减少儿童交通伤害和老年人意外跌落，提高儿童玩具和用品安全标准。预防和减少自杀、意外中毒，降低辖区伤害发生率。

## 五、强化精神卫生服务

**强化严重精神障碍患者管理和救治救助水平。**加强严重精神障碍患者报告登记、服务管理和救治救助。完善严重精神障碍患者“5+2”社区管理体系，引入社会工作者参与社区康复活动。推动非深户籍严重精神障碍患者救治救助工作。到 2025 年，实现精神障碍社区康复服务全覆盖，登记在册的严重精神障碍患者规范管理率达到 85%以上。

**强化社会心理服务体系建设。**一类社区健康服务中心心理门诊建成率达 100%，全面开展心理咨询、筛查和转介等服务。以抑郁症、焦虑症等常见精神障碍为重点，开展心理健康科普活动。把焦虑、抑郁等常见精神障碍和心理行为问题识别列入年度体检早期筛查项目。建立健康心理监测云平台，关注、疏导重点人群

心理健康问题。到 2025 年，居民心理健康素养水平提升到 30%，心理相关疾病发生上升趋势减缓。

## 六、打造健康教育品牌

**创新健康教育传播机制。**强化健康教育宣传，建设健康主题场馆和实践基地，创造“体验式”健康促进新模式。引导和鼓励学校、社区、企业等社会团体自主建设健康体验科普平台，创新健康体验馆运营模式，为市民提供参与性更强的互动式健康科普体验公益平台。大力实现健康教育管理、健康教育信息资料库、健康信息智能推送、网上体验馆以及市民健康素养监测等的一体化、云端化及智能化整合，打通居民健康档案信息、医院诊疗系统渠道，实现精准宣教、智能提醒、网上问诊、满意度调查、健教成效评价等功能。到 2025 年，居民健康素养水平达到 40%。

**积极发展健康教育新业态。**提高健康管理与促进服务水平，推动健康医疗旅游发展，开发有特色的健康教育互动体验产品，提升健康教育服务的国际水平，打造一批知名品牌和良性循环的健康教育服务产业集群，并形成一定的国际竞争力，开拓发展国际旅行健康服务。

## 七、推进爱国卫生运动

**树立健康强国理念。**推进基本公共体育服务体系建设，人均体育场地面积达到 1.8 平方米。推动公共体育设施免费或低收费开放。广泛组织开展全民健身运动，大力发展群众健身休闲项目。切实保证大中小小学生每周 5-8 小时校园体育活动，建立学生运动

信息化档案。开展丰富多彩的户外游戏和体育活动，培养幼儿参加体育活动的兴趣和习惯，增强体质。定期开展居民体质监测和全民健身活动状况线上调查，提供个性化的科学健身线上指导服务。到 2025 年，城乡居民达到《国民体质测定标准》合格以上的人数比例不少于 91%，经常参加体育锻炼人数比例达到 40%以上。

**着力改善城市环境卫生面貌。**深入开展城市环境卫生整洁行动，统筹治理城乡环境卫生问题；切实保障饮用水安全，建立从水源地保护、自来水生产到安全供水的全程监管体系。科学预防控制病媒生物，建立健全病媒生物监测网络，定期开展监测调查。大力开展全民大扫除，做好垃圾分类，使用卫生厕所，清理卫生死角，净化居家、工作场所和公共空间。

**开展全民健康生活与健康促进活动。**普及合理营养、合理用药、科学就医和灾害自救等知识。建立健康知识和技能核心信息发布制度。加强营养和膳食指导，鼓励全社会参与减盐、减油、减糖，推广分餐公筷，拒食野生动物。引导群众加强自我健康管理，推广心理平衡、饮食有节、起居有常、动静结合的绿色环保生活方式。开展家庭和高危个体人群健康生活方式强化指导和干预。全面推进控烟履约工作，到 2025 年，全面无烟法规保护的人口比例达到 60%及以上，进一步加强青少年控烟力度，15 岁以上人群烟草使用流行率控制在 10%以下。

## 八、补齐应急管理短板

**提升公共卫生应急预案管理水平。**建立龙华区重大公共卫生安全专家库，完善突发公共卫生事件应急预案体系并适时修订，细化事件分级分类和应急响应机制，进一步提高公共卫生应急预案的科学性、针对性和实用性，定期组织开展不同风险情景的公共卫生应急演练，增强快速反应能力、机动部署能力、自我保障能力和专业处置能力。

**完善疫情监控和快速反应体系。**升级和拓展疾病预测和健康风险评估与预警平台，健全区域传染病和突发公共卫生事件信息直报的监测网络建设，提升传染病实验室调查技术和暴发溯源技术水平，加强综合风险评估技术，及时评估重大国际活动公共卫生风险并预警。不断完善公共卫生事件联防联控与群防群治工作机制，明确各部门和街道防控职责，构建集中统一、高效顺畅、权责明晰的公共卫生大应急管理格局。加强突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理工作，进一步优化信息报告流程。

**优化突发公共卫生事件救治体系。**建立区级公共卫生临床中心。健全科学研究、疾病控制、临床治疗的分工协作机制。强化医疗机构发热门诊“哨点”作用，强化医疗机构疾病预防控制职责，加强对发热门诊的人力物力投入，优化发热门诊功能布局和工作流程。借助大数据、云计算等科学技术用于支撑突发公共卫生事件的预警、监测、溯源、防控、救治以及资源调配。健全公共卫生应急物资储备和调度体系，确保应急物资保障有序有力，科学调整物资储备形式、品类、规模、结构，提升储备效能。

**加大卫生应急知识普及力度。**加大对临床医务人员公共卫生知识技能培训和应急演练，促进熟练掌握突发公共卫生事件的应急处理流程，提高疫情监测、分析研判、信息上报的效率和能力。建设面向公众的急救培训体系，打造区域急救培训基地和急救知识普及培训点，提升公众参与现场急救的意识和能力。强化警察、消防、应急及其他公共服务提供者的急救知识培训，提高突发疾病的救治能力。

## **九、实施三孩生育政策及配套支持措施**

**加强人口变动情况监测。**建立出生人口监测和预警制度，科学研判出生人口变动趋势，为有效管控波动和风险提供参考。健全公安与卫生系统人口稽查和人口信息核实机制，严惩伪造出生证明的机构及涉事人员。加强与省内、外流入人口较多的市、县（区）沟通协作，完善全员人口信息，高质量推进全员人口数据库建设。

**组织实施好三孩生育政策。**依法实施三孩生育政策。落实生育登记制度，做好生育咨询指导，推进“出生一件事”联办。加强宣传倡导，促进相关惠民政策与生育政策有效衔接，精准做好各项管理服务。持续优化妇女健康以及生育服务的相应资源部署。以育龄妇女新增人口及出生人口常态监测数据为依据，建设规模适宜、配置合理的3岁以下婴幼儿照护服务体系，合理引导社会资本举办普惠性托育服务机构。依法严厉打击非医学需要的胚胎、胎儿性别鉴定和选择性别的人工终止妊娠行为。继续深入



开展关爱女孩行动，创造有利于女孩成长成才和妇女发展的社会环境。广泛开展生殖健康科普宣传，增强流动人口等人群自我保健意识和防护能力。

**增强家庭发展能力。**完善家庭发展服务中心运行机制，充分统筹区妇幼、教育、民政、妇联等部门资源，建立齐抓共管机制，广泛深入创建幸福家庭活动以及家庭发展能力建设等项目，增强家庭发展能力，促进家庭和谐幸福。落实独生子女父母奖励金、计划生育家庭特别扶助金等计划生育家庭奖扶制度，全面实施独生子女意外伤害保险项目，积极推进“苔花计划”“心灵关爱”等帮扶项目，增强计划生育特殊家庭抵御风险能力。

## **十、维护全生命周期健康**

**完善妇女儿童医疗卫生服务体系。**加快以5G技术为基础的数字健康建设，把区妇幼保健院作为数字龙华试点单位，通过5G技术整合妇幼卫生体系各层次、各方面资源，通过协作和资源共享，实现龙华区妇女、儿童全生命周期健康服务精准化，在诊疗、物流、消毒、疫情监测等方面实现信息化、移动化，加快数字龙华社会实验室数字场景在健康龙华的应用。新建1所儿童专科医院，区妇幼保健院择址新建，鼓励和支持社会力量参与妇幼健康服务能力提升工程。加强产科、儿科医务人员培养和队伍建设。通过调整结构、优化布局、提升能力，实现区域妇女儿童医疗卫生资源均衡发展。

**完善妇幼健康服务网络。**建立以基层医疗卫生机构为基础，

妇幼健康机构为核心，大中型医疗机构为补充的妇幼健康服务网络。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。深入开展产前检查、围产期保健、新生儿听力筛查和缺陷儿童康复、0-6岁儿童心理行为筛查及干预等工作。建立病残儿数据档案，对高危人群提供优生优育咨询和筛查，做好申请人追踪、随访工作。强化孕产妇与新生儿危急重症救治能力建设，严格落实高危儿及体弱儿管理工作，切实解决产科、儿科医护人员和服务能力短缺问题，确保母婴安全。加强新生儿科康复投入，及时进行评估、干预。加强托幼机构卫生保健工作和指导。

**全面加强妇幼健康服务能力建设。**推进区妇幼保健院三甲创建工作，2025年完成三甲医院评审工作，把区妇幼保健院建设成深圳中部区域性妇幼医学中心。全面加强助产机构的学科体系建设和产科质量，充分发挥区妇幼保健院的专科医院优势，把母胎医学、生殖医学、围产医学、儿科学打造成全市有影响力的医学专科。高质量完成区产前诊断中心、出生缺陷防治筛查与诊断中心、生殖医学中心、急危重症孕产妇救治中心、急危重症儿童救治中心的建设。建立医学遗传与出生缺陷防控专科联盟，提高急危重症孕产妇儿童专科救治能力。

**深入开展“两癌筛查”和生殖道感染干预等生殖保健系列服务。**普及生殖健康科普知识，实施生理、心理卫生教育和更年期保健服务。以已婚育龄妇女为中心，把优生优育、生殖保健服务扩大到所有家庭成员，规范产后抑郁筛查与干预流程管理。

**关爱青少年健康。**加强学校卫生工作。开展中小学生学习健康危害因素监测与评价，加强学生近视、龋齿、肥胖等常见病预防工作。加大对学校集体供餐食品安全、营养质量的监测和指导。加强学校结核病、艾滋病、性病、新冠肺炎等传染病防治和心理健康服务。关爱青少年生殖健康，减少非意愿妊娠。

**加强老年人健康管理。**面向老年人普及膳食营养、体育锻炼、定期体检、健康管理、心理健康以及合理用药等知识。健全老年健康服务体系，完善居家和社区养老政策，推进医养结合，探索实施长期护理保险制度，打造老年宜居环境。到2025年，65至74岁老年人失能发生率有所下降，65岁及以上人群老年期痴呆患病率增速下降。

### 专栏 3-2：公共卫生建设项目重点工程

**公共卫生创新平台：**重大传染病监控、新发传染病诊治、病原微生物资源库、高级别实验室生物安全、重大职业病诊治平台等。

**疾病预防控制模式改革工程：**试点推行区域一体化疾病预防控制模式改革，大力推进区域公共卫生信息化建设，探索构建“区公共卫生服务中心——街道区域社康中心——社区健康服务中心”三级预防保健服务网络体系。

**基本公共卫生项目管理：**居民健康档案、健康教育、预防接种、儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、慢性病（高血压、II型糖尿病）患者健康管理、严重精神障碍患者管理、结核病患者健康管理、中医药健康管理、卫生计生监督协管、传染病和突发公共卫生事件报告和处理等。

**公共卫生项目质量持续改进工程：**完善公共卫生执行医师的考核体系，建立基于基本公共卫生服务供给的服务质量、人群健康结果、满意度和管理规范的服务结果为导向的公共卫生绩效管理体系。

**居民健康管理指导：**利用公共卫生监测、流行病学调查等大数据，开发重点

传染病流行指数、慢性病发病风险自助测评工具，指导居民做好健康管理工作。

**突发公共卫生事件预警与监控：**升级拓展疾病预测、健康风险评估与预警平台，健全区域传染病和突发公共卫生事件信息直报的监测网络建设，提升传染病实验室调查技术和暴发溯源技术水平，建立全区公共卫生信息收集和传染病疫情预警系统。

**职业危害因素监测与风险预警工程：**建立不同产区不同危害因素影响下的具有群体性产业性特征的流行性疾病预测与风险评估预警系统。

**环境健康危害因素监测：**饮用水监测、公共场所危害因素监测、空气污染等影响人群健康的监测，人体生物监测。

**全民健康行动：**减盐、减油、减糖、健康体重、健康口腔、健康骨骼等健康生活方式专项行动。全民健身场地设施建设、运动促进健康专项行动、学生体育活动促进计划。

**流动人口健康维护：**流动人口基本公共卫生计生服务均等化、流动人口健康促进行动、流动人口卫生计生动态监测。

**妇幼健康维护：**“两癌”筛查、基本避孕服务项目、再生育技术服务、预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播、围产期抑郁筛查与干预。

**出生缺陷综合防治工作：**免费孕前优生健康检查、增补叶酸预防神经管缺陷、孕期唐氏综合症产前筛查和产前诊断、新生儿疾病筛查、地中海贫血防控、先天性心脏病防治。

**儿童及青少年健康维护：**0-6岁儿童心理行为筛查及干预、0-3岁儿童早期发展干预、学生健康危害因素和常见病监测及预防、心理健康教育。

**老年人健康维护：**面向老年人普及膳食营养、体育锻炼、定期体检、健康管理、心理健康以及合理用药等知识。

### 第三节 建设整合型优质高效医疗服务体系

#### 一、完善三级管理运行机制

完善“医院集团院本部——社区医院/区域社康中心——社康站”的“大——中——小”医院集团三级管理模式，全面整合

辖区公立医院、公共卫生机构、公办/社会办社康机构等医疗卫生资源，建立区域医疗卫生服务联合体，进一步明晰各级医疗机构优势互补、分工协作的服务体系。在医院集团院本部构建现代医疗管理模式，建立集约高效的管理运行体制，落实医院运营管理自主权，提高医院服务质量和效率。在社区医院/区域社康中心构建各街道基本公共卫生服务中心、业务管理指导中心、督导考核评价中心，承担片区内基本医疗和基本公共卫生服务，以及所在街道的疾病监测、风险研判、处置应对、队伍培训、物资保障和联防联控等工作。社康机构全面履行以维护社区居民健康为中心的职责任务，开展基本医疗以及建立健康档案、健康教育、慢性病管理、老年人体检、妇幼保健、儿童预防接种等基本公共卫生服务。

## 二、建设双向通达运转高效的分级诊疗体系

**完善基层医疗集团运行模式。**强化基层医疗集团基本医疗服务补助分级分类管理，突出社康机构与医院集团本门诊补助差距。理顺双向转诊运行机制，细化各病种双向转诊标准，实现诊前、诊中、诊后服务有效衔接。建设高血压、糖尿病专病中心，承接高血压、糖尿病确诊、双向转诊、远程会诊、培训带教等任务，制定高血压、糖尿病规范诊疗流程，建立患者、专科医生、社康医生三方联动转诊机制，提高双向转诊的有效性、规范性。建立有利于引导医务人员向基层流动，向基层医务人员倾斜的薪酬制度。将社康机构诊疗量占比、双向转诊比例尤其是下转比例、

居民服务满意度等列为基层医疗集团绩效考核的重要指标。

**探索健康保健集团发展模式。**积极探索健康保健集团的新型医疗卫生服务模式。在两家医院集团基础上启动健康保健集团试点，构建以健康保健为导向的医院集团发展模式，加快构建“两融合一协同”运作模式，推进医院和社康深度融合、医疗和预防深度融合、全科和专科协同服务，构建“两大延伸”资源下沉机制，推动专科服务向社康延伸，健康促进向社区、家庭、学校、企业等延伸，建立贯通“预防保健——临床诊疗-康复护理-健康管理”全方位、全周期健康服务链条。

### 三、深化“三医”联动改革

**大力推广三明市医改经验。**按照“腾空间、调结构、保衔接”路径，以降低虚高药品价格为突破口，同步推进医疗服务价格、薪酬、医保支付等综合改革。推进药品耗材集中采购，加大力度推进国家医保谈判药品落地使用。推进区属医院按疾病诊断相关分组付费、按病种分值付费试点，促进精细化管理。

**推动公立医院高质量发展。**加大对医疗行为、医疗费用等方面监管力度，减少对医院人事编制、科室设定、岗位聘任、收入分配等的管理。推进公立医院法人治理结构改革，落实公立医院运营管理自主权，建立以岗位管理为核心的人员总量管理、全员聘用制度。持续推进公立医院核心管理制度建设，完善医院集团章程，建立现代化医院财务管理制度、现代化信息管理制度，推动医院精细化管理，优化收入结构，全面实施医保费用“总额管

理、结余留用”。加强公立医院临床研究能力建设，推进龙华区建立药物和医疗器械临床试验基地。

**推动医疗服务跨境衔接。**引导境外医师来龙华办医行医，探索国际前沿医疗技术在龙华试点，探索允许在辖区港澳投资或合作运营医疗机构使用已在港澳获批的药品和医疗器械。

#### **四、优化区域医疗资源布局**

**全面推进重大医疗卫生项目建设。**加快重大医疗卫生项目建设，进一步优化辖区医疗资源布局。扎实推进市新华医院、市第二儿童医院、区平安医院、区中医院、区妇幼保健院新院、民治片区综合医院（社会办三级医院）新建，市人民医院龙华分院、区人民医院、区中心医院改扩建等9个重大医疗卫生基础设施建设项目。到2025年，力争9所医院基本建成并投入使用，新增床位6000张以上，千人病床数由2019年底的2.46张增加到3.36张。

**推动重大医疗资源差异化发展。**综合医院之间差异化发展优势学科。区人民医院建设高水平口腔医学中心，打造全科医学科、泌尿外科、口腔科、心血管内科、康复医学科、脊柱外科等优势品牌。区中心医院发挥全科医学科作为“深圳市医学重点学科”优势，依托创伤骨科、肾内科、心血管内科、内分泌科、烧伤外科、重症医学科、肝胆外科等建立品牌效应。

**突出预防保健服务特色化优势。**推动全区预防保健医疗资源共建共享及优化升级。区妇幼保健院发挥预防保健特色优势，打

造视觉健康中心、产后康复中心、儿童健康中心，以及母胎医学学科等优势专科，培训心理健康行为。市第二儿童医院、区人民医院发挥新生儿救治服务优势。区中医院发挥中医特色预防保健服务优势，打造中医治未病中心、慢病（老年病）诊治中心、中医康复诊疗中心，培育中医药优势专科。区人民医院发挥康复医学科、脊柱外科西医治疗专科优势。区中心医院发挥中医肾病专科优势。依托区人民医院建立龙华区口腔专科医院（或口腔分院）。

**强力推进医院上等达标。**力争区人民医院创建为省级高水平综合医院，区中心医院和区妇幼保健院创建为三级甲等医院。立足现实，着眼未来，促进临床、教学、科研水平全面提升，持续改善就医体验，提供优质的医疗服务。

## **五、强化重点学科建设**

**加强区级以上重点学科建设。**制定学科发展规划，集中资源和政策扶持，考虑人口需求、区域疾病谱、人才队伍情况，集中优势资源优先发展全科医学科、心血管内科、内分泌科、消化内科、呼吸内科、肾病科、泌尿外科、脊柱外科、创伤骨科、烧伤外科、肝胆外科、口腔科、重症医学科、康复医学科等区重点学科，鼓励区级、市级重点学科自评，鼓励高层次医学团队扶持，打造优势明显、综合竞争力强的市级医学重点学科。

**加强基层医学重点学科建设。**培育和引进一批口腔科、妇科、儿科、康复、中医、全科医学等紧缺技术骨干，增加基层优质服



务资源供给。组建心血管疾病、代谢性疾病、神经系统疾病、肿瘤、呼吸内科、妇产科、儿科、老年病、社区护理、中医和眼科等 11 个医防融合专家小组，指导基层重点疾病防治工作。依托基层医学重点学科建设打造社康品牌门诊，提高妇幼健康、公共卫生、精神、儿科、康复、中医、全科医学等急需领域医疗服务能力。

## 六、加强医疗服务质量管理

**完善医疗质量管理体系。**加强医疗专业质量控制组织体系和标准体系建设，开展专业质控培训、指导和交流，加强重点单病种质量控制。加强临床感控队伍建设，落实医院感染管理责任制，开展各类医院院感专项检查工作。完善医疗服务质量评价制度和医院综合实力、临床专科实力评价机制。规范医疗诊疗行为和护理执业行为，实现管理制度化、质量标准化、工作程序化、操作规范化、监督常态化。

**提升医疗服务质量和水平。**促进医疗服务质量同质化、标准化发展。加强重点病种和关键医疗技术质量控制，落实合理用药及检验检查同质化，进一步改善预约诊疗和门急诊服务。按照深圳市 DRG 试点工作的要求，提升病案首页上传数据的数量、质量，增加入组病例数，提高临床路径入组率。开展质量改进品管圈项目、PDCA 管理项目、6S 精益管理项目，持续改进医疗质量。培养医务社工，提升医务社工专业水平，让更多患者能获得医务社工的专业化服务。

**加强医疗救治能力建设。**加强公立医院传染病救治能力建设，完善综合医院传染病防治设施建设标准，提升应急医疗救治储备能力，重点改善区属综合性医院基础设施条件，规范化建设感染性疾病科，储备 50 张以上传染病床位。重点改善发热门诊、急诊部、住院部、医技科室、实验室等业务用房，提高传染病检测诊治和紧急医学救援能力。加强二级以上医院开展胸痛、创伤、卒中、重症孕产妇、危重儿童和新生儿救治中心建设。

**推动护理高质量发展。**结合区域疾病谱特点及医疗护理需求，逐步健全覆盖急性期诊疗、慢性期康复、稳定期照护、终末期关怀的连续性护理服务体系，加强护理学科建设和人才培养，有针对性地开展儿科、老年、康复、传染病、急诊急救、重症监护、血液净化等专科护士培训，增加社康机构护理人力配置，通过下沉优质护理资源或社康机构护士到院本部轮转等方式，切实提高社康机构老年护理、康复护理、慢病管理和安宁疗护等专业服务能力。

### 专栏 3-3：医疗服务能力和医疗资源提升工程

**优化医疗资源重大建设项目：**市新华医院新建、市第二儿童医院新建、区平安医院新建、区中医院新建、区妇幼保健院新建、民治综合医院新建，市人民医院龙华分院改扩建、区人民医院改扩建、区中心医院改扩建。重点改善 1 所区属综合医院基础设施条件，规范建设感染性疾病科，储备 50 张以上传染病病床。

**提升医疗服务质量和水平工程：**启动新一轮医学重点学科建设计划，完善重点学科评审、考核、评估、投入、退出机制。开展“提升患者满意度”专项行动。探索建立适合医院运营的 DRG 绩效考核制度。探索政府主导、建立与国际接轨、符合深圳经济社会发展实际的医疗质量认证标准和评价体系。区人民医院、区中

心医院创“三甲”。推进医疗卫生“三名工程”项目。

**全面加强重点学科建设：**支持区属医院加强胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治“五大中心”建设，逐步建立全区互联互通、资源共享的影像、检验、心电图及病理诊断“四大平台”。

## 第四节 强化卫生健康综合监管

### 一、推进综合监管制度建设

**建立健全医疗卫生行业综合监管制度。**成立由区分管领导担任组长的医疗卫生行业综合监管工作领导小组，建立健全责任传导、工作协调、部门联动、情况通报、检查督办、问责追究等工作机制，积极构建机构自治、行业自律、政府监管、社会监督相结合的多元化综合监管体系。

**规范卫生健康行政执法。**按照法律法规要求，规范重大行政执法决定法制审核、执法检查形式、执法流程、执法文书制作、执法结果公示等工作，强化对行政权力的制约和监督，推进法治政府建设，维护政府公信力。

**落实“双随机、一公开”执法机制。**推行“双随机、一公开”和执法全过程记录执法机制，不断规范监督执法行为。完善医疗卫生行业信用体系建设，强化信用评价结果运用。健全信息公开机制，推动各类医疗卫生机构依法向社会公开诊疗服务信息。

**建立综合监管结果协同运用机制。**建立健全综合监管结果与医疗卫生机构校验、等级评审、医保定点协议管理、重点专科设置、财政投入、评先评优等挂钩机制，与从业人员职称聘任、职务晋升、评先评优、绩效分配等挂钩机制。

## 二、加大执法监督力度

**加强医疗卫生机构运行监管。**推行非营利性和营利性医疗机构分类管理，制定医疗机构监管的目标方向、方法路径、工作程序、标准要求。严格落实医疗机构不良执业行为记分制、医师不良执业行为记分制等 8 项长效监管制度。

**加强医疗服务质量和安全监管。**推行临床路径管理，落实处方点评制度。推广应用医疗服务智能监管信息系统，逐步实现对医疗卫生机构医疗服务的实时监管。合理运用相关社会组织，规范开展医疗服务质量评价。

**强化医疗卫生从业人员监管。**强化从业人员执业资质和执业行为管理，严格规范医疗机构和医务人员诊疗行为。加强对医师多点执业机构备案监管。加强医学伦理审查监管，开展相关涉业人员伦理知识和法律法规培训。

**强化医疗卫生行业秩序监管。**建立医疗卫生行业秩序监管联防联控机制，严厉打击非法行医、非法代孕、非法采供血、虚假广告、黑诊所、黑医托、黑中介等违法违规行为。加大医药购销领域商业贿赂惩治力度。

**加大传染病防治和突发公共卫生事件应对监督。**加大对预防接种、传染病疫情报告、疫情防控、消毒隔离制度执行、医疗废弃物处置和病原微生物实验室生物安全等的监督检查力度。加强对医疗卫生机构突发公共卫生事件处置和应急救援等工作的监督指导。

**强化公共场所和饮用水卫生监督。**加强生活饮用水卫生监督，对城市集中式供水单位进行监督检查全覆盖。全面落实公共场所卫生监督量化分级管理，加强公共场所控烟监督工作。开展对传染病预防控制、饮用水卫生和教学环境等学校卫生系统评价工作。加大对重点行业企业、重点项目，以及职业卫生和放射卫生技术服务机构、职业病诊断机构、职业健康检查机构、放射诊疗机构的监督检查力度。加强对疫苗接种单位监督指导。

**加强健康产业监管。**加强医养结合、中医养生、“互联网+”等新产业、新业态、新模式的监管，建立健全覆盖健康产业全链条、全流程的包容、审慎、有效监管机制。推动建立中医服务监督信息数据平台，加强中医服务监督。

### **三、改革卫生监督管理体系**

**强化卫生监督机构建设。**强化与机构编制部门沟通力度，进一步提高辖区卫生监督员配备数量，增强专业执法力量。按照行政执法机构标准，完善经费保障和装备水平。

**建立网格化管理机制。**完善街道卫生监督监管网络，在全区各街道设立分所，落实办公场所、装备、经费配套，强化属地化管理和监管责任。推进基层卫生执法监督力量整合，将卫生综合监管纳入城乡社区网格化服务管理，合理配置监管协管力量。探索建立专业化、全职化巡查队伍。

### **四、加强执法队伍建设**

开展卫生健康法规和医疗行业管理政策培训，提高监督员在

新技术、新领域工作能力，提高执法队伍素质。加大在信息技术、取证技巧、检测技能等方面的探索和创新。加强突发公共卫生事件应对的卫生监督和执法稽查能力，加强应急准备、监测与报告、应急处置、善后处理等全过程能力。

## 五、广泛开展宣传教育

发挥行业协会自律作用和民营医疗机构党组织引领作用，持续强化法制宣传、医德医风和警示教育工作。普及卫生法律法规知识，引导百姓合理安全就医，提高百姓依法维护健康权益的意识。充分发挥社会舆论引导和行业典型带动作用，树立卫生监督队伍良好形象。关注涉及卫生监督的舆情，配合宣传部门及时回应社会关切。

## 第五节 打造健康共建共治共享格局

### 一、推动将健康融入所有政策

**将健康和健康公平放在优先位置。**由区健康龙华推进委员会牵头，进一步理顺健康融入政策的落地形式，充分发挥龙华区公共卫生专家委员会职能，形成政策出台前进行公共卫生审查的机制，要求在制定公共卫生政策时优先考虑健康问题，引导各部门将健康事业融入政府组织结构与决策程序。完善政策健康影响评价体系，对于已实施的政策，划定类别，每年组织政策健康影响评价，完善相应监督与评估机制，强化部门政策倡导能力与评估工具应用能力，及时调整或完善已出台政策。加强健康政策知识宣传，加强提供关于健康和健康公平影响程度的证据，扩大社会

关注力度。

**完善跨部门协同治理组织机制。**完善健全“健康龙华行动推进委员会”“社区公共卫生委员会”等基层治理组织机制，明晰工作职权，统一规划、部署、监督区域健康治理事项。针对突发公共卫生以及其他危害公共健康的事件，如重大传染病、艾滋病、烟草危害、慢性病等，充分利用现有健康城市、卫生城市（镇）创建、慢性病综合防控示范区、健康促进区常态化建设等项目，建立健全跨部门委员会制度，通过各部门联动协作，进一步推动健康社区、健康学校、健康企业等“健康细胞”建设，保障各健康教育品牌项目、健康素养促进行动、健康素养监测、爱国卫生行动等健康项目工作高效持续推进。

## 二、加强卫生健康社会共治建设

**加快提高卫生部门法律和政策监管能力。**重点加强公共卫生科研、数据获取和政策分析能力，提高相关人员政策分析、研究、倡导等方面的水平和能力。加强对健康评估评价相关工具的研究与开发。注重吸收媒体、社会团体、第三方组织参与政策制订。

**建立全面的健康影响评估评价制度。**由医疗卫生、环境、市政、交通、民政、教育等相关领域专家，共同组建区健康影响评估评价制度专家委员会，开发适合我区实情的评估评价指标体系和工具，不断完善评估制度。

**发展基层精细化治理能力。**建立街道级健康社区行动推进委员会机制。推动社区工作站与社康机构建立交叉任职制度。推广

鹭湖社区党建引领社区健康服务模式，探索打造以社区党委为核心，社康机构为支撑，社区、基层群众自治组织、企业、学校、家庭等多方共建的健康社区多元共治模式。

### 三、提高卫生健康社会共治水平

**提高精准化信息沟通水平。**运用信息化、网格化、智慧化的现代技术及时精准地获取基层动态健康讯息。建设居民健康状况、疾病症状、服务效果、自主用药副作用自报系统。建设人工智能平台引导居民参与社区健康共建共治。切实做到健康数据、健康知识、健康成果和健康经济共享。

**加强社会力量的引导与动员。**实施市民健康素养提升工程、公共卫生强化行动计划、体医融合行动计划、健康校园行动、慢性病医防融合项目、全国社会心理服务体系建设试点，将预防摆在更加突出的位置。探索在大型机关、学校、企业事业单位建立健康联络员制度，加强“健康细胞”创建管理工作，强化重点场所突发性公共卫生应急模拟综合演练。

**促进“健康第一责任人”的觉醒。**推广市民健康积分管理制度，鼓励市民主动参与健康管理、社区首诊和参加基本公共卫生服务。推动形成自主自律的健康生活方式，加强流动人口健康知识普及，提升群众健康知识和技能。激励民众深入参与健康服务体系治理，提升民众对“健康权”的认知。

## 第六节 振兴中医药事业

### 一、加大中医药经费投入



加大区中医院基础建设投入，争取在“十四五”期间获得国家基本建设项目资金支持。加大基本公共卫生服务项目中的中医药健康管理财政投入，定向提高人均经费补助标准中基层中医药健康服务比例，突出丰富中医治未病内容。

## 二、提升中医药服务能力

**健全完善中医药服务网络体系。**建立以区属公立医院中医科室为龙头，社康机构为基础，社会办中医服务平台为补充，融预防保健、疾病治疗和康复于一体的中医药服务体系。开展标准化建设工程，加强规范化管理，推广应用中医药适宜技术防治常见病、多发病。实施基层中医药服务能力提升工程，实现社区医院设置中医药综合服务区、社康中心设置中医科，社康站提供中医药服务“三个100%”。

**发挥中医药在健康维护中的独特作用。**社康机构突出中医药“简便验廉”特点，加大中医药适宜技术推广与应用，促进中医治未病健康工程升级。到2025年，在重点人群和慢性病患者中推广15个中医治未病干预方案。针对心脑血管病、糖尿病等慢性病和伤残等，制定推广一批中医康复方案。推动中医适宜技术进社区、进家庭、进机构。

**探索中医药服务新途径。**开展老年人、妇女、儿童及亚健康人群中中医药健康管理。每个家庭医生团队配备提供中医药服务的医生，中医及康复治疗纳入家庭医生签约服务包。开展中医药健康义诊活动，大力推广“冬病夏治”穴位贴敷、中药熏蒸疗法、

灸疗等中医药适宜技术。鼓励社会力量举办经营规范、服务优质、特色鲜明的中医养生保健机构。

**打造全科医学中医技能培训中心。**以“传承精华、守正创新”为指导思想，打造全科医学中医技能培训中心。提高我区中医临床实力、推广基层中医药适宜技术，规范中医医疗服务行为，提高中医医疗服务质量。承担辖区内中医师临床技能培训，制定培训、带教计划，负责培训者招收、培训活动安排和有关考核评价。组织中医药健康讲座及科普巡讲，传播中医药健康文化，展示中医药治未病、医养结合特色，提升辖区群众中医药健康文化素养。

**持续加强龙华“治未病”工作指导中心服务能力。**指导辖区公立及社会办非中医医院类医疗卫生机构中医药“治未病”工作。贯彻落实上级基层中医药和“治未病”工作政策法规制度，结合实际建立“治未病”工作指导中心有关工作制度。开展对辖区医疗卫生机构中医药和“治未病”业务培训、技术指导等工作。制定辖区基层中医药和“治未病”工作发展规划，推动管理体系、技术标准、服务能力等制度规范建设。

**重点发展中医特色专科。**引导区中医院在提供基本医疗的同时，优先发展中医特色浓郁的专科专病，建设骨伤、肛肠、针灸、推拿、肿瘤、妇科、老年病等中医特色突出的专科，发展中医诊疗技术水平。

**加大基层中医药人才培养力度。**专列基层中医药人才培养资金，增加基层人才培养项目，开展基层中医适宜技术推广培训，

力争在 3-5 年内完成基层中医药人才进修或培训全覆盖。

### 三、创新中医药发展政策机制

**探索中医药价格和医保支付政策。**落实中医药医保原有扶持政策，实施中医服务“打包收费”及社康机构针灸等项目医保支付价格优惠试点政策。扩大基层医疗机构用药范围和服务项目，提高中医医疗服务价格，完善按病种支付政策。

**推动中医药创新发展。**建立中医药适宜技术培训推广专家团队，搭建中医药技术推广平台。建立综合医院、专科医院中西医会诊制度。建立有效机制，更好发挥中医药新发突发传染病防治和公共卫生事件应急处置中的作用。推进中医药防治优势病种项目突破。引进具有显著疗效的中医特色疗法。

### 四、推进中医药健康文化宣传和融合

普及中医“治未病”理念，促进群众形成健康工作和生活方式。建设中医药健康体验馆等具有中医特色的宣教基地，组织中医药健康文化科普巡讲，推进中医药进社区、进校园、进机关、进企业。加大中医药健康文化宣传力度，提升群众中医药健康文化素养。加强与香港、澳门等多地区中医药合作交流，推进中医药科研和创新。

### 五、探索中医药数字化发展

**建立现代名老中医临床诊疗数据库。**通过人工智能、大数据等新一代数字化技术，探索建立现代名老中医临床经验数据平台。发掘整理现代名老中医诊疗经验及证治规律，以现代临床著

作中名老中医临证经验和经典名方为数据来源，通过数字化技术，建立具备文献检索、信息统计、数据挖掘等功能的现代名老中医临床诊疗数据库。

**探索数字化技术在中医传承方面的应用。**将名老中医的诊疗思想、辩证逻辑、处方经验进行整合，通过人工智能等数字化设备，模拟名老中医辩证治疗的方式，辅助开展日常诊疗及临床学习，为群众提供精准化、智能化的中医治疗和康复服务。

#### 专栏 3-4：中医药传承创新工程

**资源扩容提升工程：**建设龙华区中医院，成为一所具备 800 床位的综合型中医院。

**中医院现代管理制度建设工程：**规范中医院科室设置，健全评价和绩效考核制度，强化以中医药服务为主的办院模式和服务功能，建立健全体现中医药特点的现代医院管理制度。

**中医优势专科建设工程：**发挥区中医院示范引领作用，到 2025 年，力争建成 1 个达到国家级水平的中医重点学科，打造 3 个中医特色专科、10 个市级中医传承工作室。

**基层中医药服务能力提升工程：**实现社康机构中医药服务“三个 100%”，布局建设 1 个市级中医（中西医结合）康复中心，推进一类社康机构中医康复服务全覆盖。

**中医药技术推广平台工程：**建设我区基层中医药适宜技术培训推广基地，完善适宜技术培训推广组织机构，加强临床指导能力建设，成立专家团队，组建多学科融合的中医药适宜技术培训推广学术委员会，分层分类进行培训推广。

**中医治未病健康工程：**到 2025 年，在重点人群和慢性病患者中推广 15 个中医治未病干预方案。

## 第七节 全面铺开数字健康建设

### 一、完善保障数字健康发展顶层机制

建立区数字健康参谋团队，加强业务标准、基础数据、项目运维、发展规划与项目协调。成立区数字健康项目建设及运维团队，规划建设数字健康业务运营中心。健全经费保障机制，数字健康建设投入比例高于单位年度总收入的 1%；运营维护经费保持在软件实施费用的 10%左右。着力加强数字健康业务系统运维安全，完善人员管理、信息保密、审计与稽查、日常维护、用户管理、病毒防范以及应急措施等方面相关保障机制。到 2025 年，构建领先的数字健康服务体系，实现医疗卫生业务数据通用共享，健康服务高效便捷。

### 二、建设“纵横互通”的数字健康服务体系

**明确各类机构数字健康建设重点环节。**不断完善全民健康信息平台，实现全员人口信息、电子健康档案和电子病历三大数据库全覆盖。加快以“电子健康档案”为重点的基层卫生数字化建设，健康体检、慢病管理、电子处方、电子医嘱、药品管理和绩效考核等系统覆盖率和利用率均达 100%。加快以“电子病历”为重点的数字化建设，以医院智能化项目、区域临床数据中心、医疗业务运营管理系统、医技系统建设项目为依托，扩大电子病历应用覆盖面，推进诊疗记录数字化和医疗过程自动化与数据对接。到 2025 年，达到区域智慧医院国家 4 级水平。

**加快推进以便利为导向的数字健康服务体系。**重点推进以数

字化为核心的优先预约机制，进一步增加预约诊疗服务渠道和范围，多手段改善群众就医体验。联接和优化院外、院间和院内服务，助推建立“小病在社区、大病到医院、康复回社区”和医院“一站式”服务就医新秩序。

**加快建设远程医疗、区域医学共享中心和“互联网+”应用。**通过远程心电、远程病理、区域HIS、区域影像、区域检验等区域化信息系统，构建区属医院为龙头、基层医疗卫生机构为基础、以数字化网络为载体的区域医疗诊断中心。鼓励区属医院应用“互联网+”技术拓展与延伸医疗服务范围，探索“互联网+医院”建设，实现医疗信息数据共享。

### 三、加快公共卫生领域的数字化赋能

**加强公共卫生机构数字化能力。**重点加大各公共卫生机构数字化建设的硬件、软件投入，突出数字化医疗在消除、减少危险因素、预防和控制疾病、推动健康促进、提升健康素养等方面重要辅助与支撑作用。

**加强公共卫生应急数字化建设。**整合使用大数据资源建设公共卫生数字化系统，提高包括传染病直报信息、医院病历信息、社会行为与个人消费公共信息在内的多源数据整合，防控新发、突发传染病；提高对疾病易感人群和易发地区预先分析能力，完善疾病预防控制业务信息系统功能，支撑流行病学调查数据采集和应用，持续推动公共卫生应急管理体系数字化、网格化和智能化发展。

**提高健康管理数字化服务能力。**探索电子健康档案建设、拓展与运用，精准指导市民有效维护自身健康；开展健康实时监测、双向转诊、在线健康教育、医患实时沟通服务等基本医疗与公共卫生服务。通过“医防融合路径化管理信息系统”提高健康管理服务数字化能力。

**加快互联网慢病管理体系建设。**加快互联网医院、互联网社区康、慢病药房、慢病就医管理平台等一体化互联网慢病管理体系建设。建立以家庭医生为主、专科医生为选择的线上慢病管理问诊团队。建立可信保质的慢性病药物线上采购及配送体系。完善慢病管理病患线上和线下转诊机制。

#### **四、持续推进“数字卫监”建设**

**加强数字卫监基础设施建设。**完善多方实时会议系统、指挥调度室、多功能询问室、1+6+N管理体系、在线监测系统及多项智能化硬件设施配套，实现总部统一对执法全过程记录工作的部署、展示和点评。

**综合运用“大数据+监管”手段。**提升行业大数据监管、协同监管和诚信监管水平。推进辖区所有门诊和诊所纳入信息化监管平台（云HIS系统），对其人员资质、药品器械、诊疗行为、诊疗费用进行“诊前、诊中、诊后”全过程、全链条、全方位实时在线监管，对实时数据进行深度挖掘分析，自动生成预警指标、识别违规问题，对医疗卫生行业市场主体的行为动向和违法违规风险进行预测预警。

**完善“重点场所在线监测平台”。**对职业病危害的企业、游泳场所、医疗废物、放射诊疗机构等重点场所和重点环节，进行“重点场所全覆盖、全程监管无死角”动态数据数字化管理。结合信息共享平台，开展“检查——办案——审查”模式、分级质量评估、建立黑名单、远程辅助执法等举措探索。

## **五、发展科学高效的卫生行政数字化治理**

**加强数字化决策与行政监管机制。**发展基于信息化和大数据的卫生行政决策机制与监管机制。以公益和效率为核心，用大数据建立分析标准、评价体系、管理机制。加强公卫督导管理系统建设和运用。鼓励医院通过数据挖掘提升医院精益化管理能力。建立基于数字化支撑的医疗卫生机构综合目标管理责任制和绩效考核评价体系。

**提升卫生行政效率和水平。**完善卫生行政部门综合管理数字化平台，推进医疗服务、医保、药品采购、医疗价格等信息的整合利用，强化医疗行为动态监管。强化卫生统计、分析、监测和应用能力，进一步增强卫生规划、投入和监管职能，提升卫生行政数字化治理效率和水平。

## **六、开展新数字化技术应用的前沿研究与部署**

**加强区块链等新数字化技术应用探索。**鼓励并组织各单位面向传染病监控与预防、加强基层诊疗能力、提高诊治效果、简化就医流程、健康管理、疾病精准防治等领域采用区块链、大数据、人工智能、5G网络、云计算、大物联网、移动互联网等新信息



技术进行预研、探索、实验和推广活动。优先考虑使用区块链技术加强公共卫生应急管理联动预警响应、卫生健康信息与舆情监测、健康大数据共享与分析、基层数字化健康服务、健康教育与干预等机制建设。

**加快基于大数据与人工智能技术的应用开发。**鼓励使用文本分析、机器学习、统计、自语言程序、数据挖掘和预测分析等技术开展基于区域平台的健康大数据分析。支持在临床数据库基础上构建服务临床决策的大数据平台，支持基于新信息技术的临床科研与预防干预活动。鼓励合理利用数据资源开展精准医疗、预防医疗、卫生资源规划与决策、卫生质量与绩效监控研究活动。

## 七、探索医疗卫生领域数字化场景应用

**探索“数字病房”建设。**运用大数据、5G网络、移动互联网等手段探索“数字病房”建设，实现病房数字化管理。通过开发“数字病房”交互平台、非接触式体征监测系统、床旁信息交互系统等新一代医疗信息化技术，连接、集成院内数据，及时发现病房异常情况并提示医护人员及时处理，有效提高护理质量及效率，减少医疗事故的发生，提升患者满意度。

**推广应用智能可穿戴医疗设备。**针对高血压、糖尿病、冠心病等慢病群体开展临床应用，实时监测健康数据，适时上门救治或远程会诊，为患者提供全面的健康安全保障。在发热门诊或隔离病房建设远程查房系统、会诊系统和体温监护系统，有效降低一线医务人员和患者交叉感染风险。

### 专栏 3-5: 智慧医疗“114”工程

**健全一个“全民健康信息平台”**：包括卫生专网、人口健康信息平台、应用服务等。建成统一高效、系统整合、互联互通、信息共享的医药卫生信息共享系统；实现全员人口信息、电子健康档案和电子病历三大数据库全覆盖和动态更新。

**加快完成四个重点工程建设**：①“医院智能化项目”；②“区域临床数据中心”；③“医疗业务运营管理系统”；④“医技系统”。

**加快推进五个重点工程实施**：①“公卫督导管理系统”；②“远程医疗”；③“诊所服务监管一体化平台”；④“医防融合路径化管理信息系统”；⑤“区域智慧医院国家4级水平建设”。

**加强新数字化技术超前运用**：基于区块链技术、大数据技术、人工智能技术，完善龙华区公共卫生服务平台，包括加强突发疾病智能分析报卡、患者情况监控、舆情监测；通过健康大数据智能分析系统升级居民健康档案平台；完善健康信息数字化管控平台，实现居民健康档案智能化查询和自助提醒。

## 第八节 构筑医疗卫生人才高地

### 一、深化人才体制机制建设

**全面优化人才政策**。坚持把人才作为支撑卫生健康事业发展和健康龙华建设的“第一资源”，以“人才优先、用中选才、创新机制、优化结构”为指导方针，以国家、省、市、区人才计划优化整合工作为契机，制订更有针对性、更具吸引力、更注重实效的卫生健康系统人才政策，以实施特聘岗位制度为主要抓手，引进符合我区卫生健康事业发展的各类人才，着力构建一支以市区内领先为基础，以国内领先为目标视野的龙华区卫生健康系统人才队伍。

**全面强化人才管理**。健全卫生健康人才引进、培养、使用、

评价、激励机制，确保人才引得进、用得好、留得住。坚持分类评价、同行评审，建立健全符合卫生健康行业特点的人才评价机制，注重凭能力、实绩和贡献评价人才，倒逼人才充分发挥能力作用。完善职称晋升办法，合理增加中高级岗位比例，拓宽医务人员职业发展空间。

## 二、加大人才自主培养力度

**实施英才培养计划。**分类分批建立卫生健康培养对象人才库，实施人才培养“1+4”工程，在人才进修、学历提升、科研支撑、学术交流等方面予以政策和资金支持。实施高层次卫生人才学术研修资助计划，每年选派学科带头人、中青年骨干和卫生管理人才，到国内外先进医疗机构开展进修、学术交流活动。搭建高水平交流平台，通过重点实验室合作共建项目等方式，与国内外知名院校开展更高水平及更深层次的合作。与重点医学院校开展合作，分期开设研究生课程班，激励广大医务人员报读。

**加强社区卫生人才培养。**建设职业技能培训中心，以提高岗位胜任能力为核心，加强社康全科医生、专科医生、各类紧缺专业医师岗位培养。开展“全科医生精进”计划，通过对外招聘、鼓励专科医生和中医师转岗等方式，到2025年，龙华区每万人口拥有5名以上全科医生。依托社区居委会公共卫生委员会平台，加强基层医疗卫生人才培养，充实社区卫生人才力量。实施“中医药人才成长”计划，组建区级中医专家库，打造群众满意的品牌“中医师工作室”，提升中医“治未病”能力。

**加强公共卫生人才培养。**联系知名高等院校、公卫机构，大力引进高素质公卫服务人才。拓宽公卫医师培训渠道，针对公卫医师专业技术能力、管理能力、沟通能力，组织长期定制课程培训和短期专项培训。提高新形势下社康公卫医师岗位胜任能力，实施交流培训制度，加强临床医师和公卫医师交流培训。强化卫生监督人员培训，着力提高卫生监督员业务水平和执法能力。充实卫生监督执法力量，探索参照公安部门辅警、协警制度，提高卫生监督临聘人员执法权力，保持执法队伍稳定，提高执法效能。

### **三、加大人才引进集聚力度**

**精准引进人才和团队。**紧密结合卫生健康事业发展需求，通过“特聘岗位”方式精准引进一批引领学科发展的高层次人才、临床经验丰富的实用型技术骨干、具有巨大发展潜力的优秀青年人才和急需紧缺的卫生健康人才，给予相应岗位资助。通过项目合作、业务指导等多种方式引进一批在国际、国内有影响力的高层次医学团队。到2025年，新引进10-15名领军人才、学科带头人，高层次医学团队总数达到20-25个。积极与国内知名大学和医学院校开展合作，构建国际交流与合作平台，大力集聚国际化、高水平卫生人才。采取特聘、项目合作、跨区域专科联盟等形式，引进市级以上优秀医疗专家来我区医疗卫生机构从事临床会诊、技术服务和指导工作，支持高层次医学人才在社康机构设立专家工作室，建设一批具有龙华特色、群众认可的“名医工作室”。

**保障卫生信息化人才需求。**加快制订引进优秀信息化人才相关优惠政策，吸引高素质卫生信息化领军人才、专业化信息化人才和项目管理人才。鼓励各类医疗机构加强卫生信息化人才招聘与储备力度，建立完善的复合型人才培养与成长体系，切实提高医疗信息化人员从业待遇，改善卫生信息化人才职业晋升通道，提高从业人员积极性。统筹全区卫生信息化人力资源，制订人员管理办法，建立各级机构之间人员联动机制，保障借调人员的各项福利待遇。探索通过柔性引进、第三方服务外包等合作方式，加快充实 IT 人才队伍。

#### **四、营造良好人才发展环境**

**强化人才政治引领和政治吸纳。**坚持党管人才原则，把人才政治引领和政治吸纳工作，作为党建工作重要内容，落实党组织联系服务人才制度，加强人才发展全过程教育引领和支持关心，最大限度把卫生健康人才团结凝聚在党的周围。

**完善人才激励保障机制。**建立人才定点联系制度，常态化开展关心慰问，及时了解人才的工作和生活情况，在教育培训、晋升激励、住房保障、子女入学等方面给予适当倾斜。探索设立人才奖励基金，对有特殊贡献的专业技术人才、重点科室，给予奖励和经费支持。建立人才宣传推广机制，遴选和树立一批在卫生健康事业发展中涌现的优秀人才，强化宣传优秀人才典型事迹。

### **第四章 规划实施**

#### **一、加强组织领导**

加强政府宏观调控职能，把卫生事业发展纳入经济社会发展的重点目标，统筹组织医药卫生发展工作，贯彻落实卫生健康事业发展规划。把增进居民健康福祉作为出发点和落脚点，把人民健康放在优先发展的战略地位，重视卫生健康事业发展，在人员编制、基本建设和专项业务经费等给予政策倾斜。集中行政资源，统筹卫生健康事业有关工作，促进跨部门协作与协同改革，形成合力，将预防为主、防病在先融入各项政策举措中。制定阶段性任务清单，完善考核评价制度，加强落实任务监测和评价，确保按时优质完成。

## **二、转变工作理念**

总体工作实施要突出强调以人的健康为中心，坚定实施“健康中国”战略并融入我区经济社会发展之中，通过综合性政策举措，实现健康发展目标。要强调和发挥卫生健康主管部门在疾病预防控制、促进国民健康中的重要作用。各级各部门要合理分工、密切配合，围绕人的衣食住行各方面以及人的生老病死各环节，以关注各类影响健康的危险因素和误区为出发点，以提倡自我健康管理为落脚点，以促进全人群全生命周期卫生健康事业、产业高质量发展、高效率监管为目标，全面、系统和协同地开展实施卫生健康工作，创建具有龙华特色的、全面的、整合的、深度的健康管理体系。

## **三、统筹协调推进**

加强医疗卫生顶层设计，强化改革系统性、整体性、协同性，

强化医疗、医保、医药“三医联动”改革，推动服务体系、服务规范、筹资机制和监督考核体系综合改革，促进基本医疗卫生服务闭环管理。积极争取“双区”改革相关政策支持，通过自我改革创新，加速改变“重治疗、轻预防”功能定位，强调以治病为中心到以人民健康为中心转变，在实现“病有良医”的同时，努力实现包含精神、心理、生理、社会、环境、道德等方面的全面健康。积极争取利用粤港澳大湾区优势，引进大湾区各类优质医疗、医药等卫生健康资源，努力实现卫生健康**供给侧结构性改革**。运用法律、经济、行政和信息引导等手段，营造医疗卫生服务领域有序、平等的竞争环境。强化医疗机构、从业人员、医疗技术应用、大型医疗设备准入制度和监督管理，建立有效的医疗卫生机构评估体系。

#### 四、加大政府投入

强化政府卫生健康事业投入责任，稳定投入机制，逐步提高政府卫生健康投入占经常性财政支出比重，新增投入重点用于支持公共卫生、基层医疗卫生服务和基本医疗保障。加强公共卫生机构和重大传染病防治经费投入，保障有足够资金与资源，应对突发公共卫生事件、重大传染病疫情。建立稳定的社区卫生服务投入机制，推动社区卫生健康服务能力与质量稳步提升。落实和完善公立医疗机构政府补助政策，保证公立医疗机构公益性。鼓励和引导社会资本多元投入，积极扶持社会资本开办高端医疗机构，满足医疗卫生市场多元化服务需要。