

北京市密云区人民政府文件

密政发〔2021〕46号

北京市密云区人民政府关于 印发《北京市密云区“十四五”时期卫生 健康事业发展规划》的通知

各乡镇人民政府，地区、街道办事处，区政府各委、办、局，
各区属机构：

经区政府研究同意，现将《北京市密云区“十四五”时期
卫生健康事业发展规划》予以印发，请认真贯彻执行。

北京市密云区人民政府

2021年12月9日

（此件公开发布）



北京市密云区“十四五”时期 卫生健康事业发展规划

前 言

“十四五”时期，是全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中、六中全会及二十大精神，坚持“五位一体”总体布局，协调推进“四个全面”战略布局，推进京津冀协同发展，落实首都“四个中心”战略定位和实现密云打造“践行习近平生态文明思想典范之区”发展目标的关键时期，也是密云打造北京北部医疗高地、建设卫生强区、推动卫生健康事业全方位提质增效、深化卫生健康体制改革的重要时期，卫生健康事业既面临难得的发展机遇，也面临新的形势与挑战。认真研究卫生健康发展的新形势、新任务，科学编制和有效实施“十四五”规划具有十分重要的意义。在深入调查研究、广泛征求意见的基础上，特制订本规划。

规划编制依据：

《“健康中国 2030”规划纲要》

《“健康北京 2030”规划纲要》

《北京市密云区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纲要》

《密云区医疗卫生设施专项规划（2019-2035 年）》等。

规划适用范围和实施期限：

规划适用范围为北京市密云区行政辖区内，规划实施期限为 2021-2025 年。

目录

第一章 发展基础和面临形势.....	- 6 -
一、“十三五”时期卫生健康事业发展回顾.....	- 6 -
（一）居民健康水平稳步提高.....	- 6 -
（二）医疗卫生资源结构持续优化.....	- 7 -
（三）卫生健康体制改革向纵深发展.....	- 7 -
（四）公共卫生保障能力不断增强.....	- 8 -
（五）医疗卫生服务体系持续优化.....	- 9 -
（六）基层卫生服务内涵不断丰富.....	- 10 -
（七）中医药事业发展开创新局面.....	- 11 -
（八）全面落实两孩政策，生育服务有序推进.....	- 11 -
（九）老龄事业发展持续进步.....	- 12 -
（十）卫生健康人才队伍得到加强.....	- 13 -
（十一）信息化水平大幅提升.....	- 13 -
（十二）政风行风建设持续深入改善.....	- 14 -
（十三）“新冠肺炎”防控取得阶段性成果.....	- 14 -
二、当前存在的主要问题.....	- 15 -
（一）卫生资源总量不足，优质医疗资源较为稀缺.....	- 15 -
（二）资源配置不太均衡，重点设施建设亟待加强.....	- 16 -
（三）卫生服务水平存在差距，人才难题制约事业发展.....	- 17 -
（四）院前医疗急救机构建设不足，专业人员严重短缺.....	- 18 -
（五）有序就医格局尚未形成，医疗服务效率有待提高.....	- 18 -
（六）卫生服务管理亟需完善，医疗体制改革有待深化.....	- 19 -
三、“十四五”时期面临的新形势.....	- 19 -
（一）新冠肺炎等重大突发公共卫生事件给卫生健康事业发展带来新挑战..	- 19 -
（二）经济发展新常态、内涵性发展模式使卫生健康事业发展面临新环境..	- 20 -
（三）“健康北京”“京津冀协同发展”和密云打造践行习近平生态文明思想典范之区	
发展目标对卫生健康事业发展提出新要求.....	- 20 -

（四）全面深化医药卫生体制改革和高质量发展为卫生健康事业发展提供新动力.....	21 -
（五）北京“两区”和密云生命与健康科学小镇的建设给卫生健康事业发展带来新机遇.....	22 -
第二章 指导思想、基本原则和发展目标.....	23 -
一、指导思想.....	23 -
二、基本原则.....	23 -
三、发展目标.....	24 -
（一）总体目标.....	24 -
（二）战略重点.....	24 -
（三）主要指标.....	25 -
第三章 主要任务.....	27 -
一、构建功能完善、预防为主、公平可及的公共卫生服务体系.....	27 -
（一）健全公共卫生应急管理体系，全力防控新冠肺炎疫情.....	27 -
（二）健全应急医疗救治体系，提高院前急救水平.....	29 -
（三）健全疾病预防控制体系，提高防治水平.....	30 -
（四）健全妇幼保健工作体系，保障妇幼安康.....	32 -
（五）健全卫生健康监督执法体系，强化执法效能.....	33 -
（六）加快全民健康信息体系建设，强化顶层设计.....	34 -
（七）积极推动健康城市建设，打造健康密云.....	35 -
二、构建层次分明、布局合理、规模适当的分级医疗服务体系.....	36 -
（一）优化医疗资源配置.....	36 -
（二）推进医疗重大项目建设.....	37 -
（三）引导科学合理有序就医.....	37 -
（四）有序推进公立医院改革.....	38 -
（五）构建特色鲜明的区级学科体系.....	38 -
（六）提高医疗服务质量.....	39 -
（七）逐步形成多元办医格局.....	40 -

三、构建立足基层、方便快捷、优质高效的社区卫生服务体系.....	40 -
（一）不断推进社区卫生服务标准化建设.....	40 -
（二）深入开展家庭医生式服务内涵建设.....	42 -
（三）探索社区医药分开模式.....	43 -
（四）完善政府购买服务机制.....	43 -
四、构建传承创新、体系完善、特色鲜明的中医药服务体系.....	43 -
（一）构建协同整合的中医药服务体系.....	43 -
（二）探索建立中医特色健康管理新模式.....	44 -
（三）实现中医药与生态涵养共生发展.....	45 -
（四）探索与优质中医药资源建立中医药产业联盟.....	45 -
（五）快速提升中医药急救救治能力.....	46 -
五、构建特色突出、运转科学、覆盖广泛的生育服务体系.....	46 -
（一）注重强基固本，创新生育服务管理.....	46 -
（二）落实奖扶政策，提高家庭发展能力.....	47 -
（三）强化服务管理，做好流动人口工作.....	47 -
（四）深化优质服务，提高出生人口素质.....	48 -
六、构建功能完善、内涵丰富、反应灵敏的老龄化服务体系.....	48 -
（一）完善老年健康服务体系.....	48 -
（二）深入推进医养结合服务.....	49 -
（三）加强老年重大疫情防治服务.....	50 -
第四章 保障措施.....	51 -
一、加强组织协调领导.....	51 -
二、完善多元投入机制.....	51 -
三、加快人才队伍建设.....	52 -
四、深化医德医风建设.....	53 -
五、营造良好舆论氛围.....	53 -
六、建立监督评价机制.....	54 -
七、加强党建统领工作.....	54 -
附表附图：	55 -

第一章 发展基础和面临形势

一、“十三五”时期卫生健康事业发展回顾

“十三五”时期，在区委、区政府的坚强领导下，区卫生健康委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二中、三中、四中、五中、六中全会精神，全面贯彻中共中央、国务院《“健康中国 2030”规划纲要》，市委、市政府《“健康北京 2030”规划纲要》、《关于促进卫生与健康事业改革发展意见》精神，紧密围绕《密云区“十三五”时期国民经济和社会发展规划纲要》总体要求，立足将密云区建设成为首都最重要的水源保护地及区域治理协作区、国家生态文明先行示范区、特色文化旅游休闲及创新发展示范区的功能定位，坚持以人民为中心的发展思想，以改革和创新发展为动力，贯彻预防为主的健康工作方针，坚持目标引领、问题导向，不断加强卫生健康体系建设和能力建设，构建科学有序工作格局，为辖区百姓提供更高品质的卫生健康服务，“健康密云”取得成效，群众获得感显著增强，“十三五”规划预期目标基本实现。

（一）居民健康水平稳步提高

“十三五”期间我区居民健康水平稳步提高，2020 年与 2015 年比较，人均期望寿命由 79.66 岁增至 80.34 岁；婴儿死亡率由 3.18‰下降至 1.58‰，好于全市平均水平；5 岁以下儿童死亡率由 3.45‰下降至 2.1‰。至 2020 年“十三五”期末，孕产妇死

亡下降为 0。法定传染病报告发病率由 908.47/10 万下降至 142.45/10 万，四种慢性病过早死亡率下降至 13.93%；成功创建北京市慢性病综合防控示范区；全民健康生活方式行动覆盖率达到 100%。基本实现“十三五”规划工作目标。

（二）医疗卫生资源结构持续优化

截至 2020 年末，全区共有医疗机构 576 家（一级及以上医疗机构 36 家，社区卫生服务站 19 家，村卫生室 395 家，其他医疗机构 126 家）。医疗机构数量整体与“十二五”期末持平，结构进一步优化。区镇村三级服务网络进一步健全，无医疗机构覆盖的行政村 30 家，较“十二五”末减少 24 家，空白村减少 44.44%，基本医疗和公共卫生服务均等化、可及化得到大幅提升。2020 年底，全区共有医疗卫生从业人员 5531 人（含民营），较“十二五”末 4080 人，增加 35.6%。其中，执业（助理）医师 2350 人，注册护士 2181 人。每千常住人口执业（助理）医师由“十二五”末的 3.0 人增长至 4.67 人；每千常住人口注册护士由“十二五”末 2.39 人增至 4.34 人。注册床位 2017 张，较“十二五”末 1851 张，增长 8.97%，每千常住人口拥有床位数由“十二五”末的 3.55 张增长至 4.01 张，增幅达到 12.96%。

（三）卫生健康体制改革向纵深发展

全区深入实施医药分开综合改革和医耗联动综合改革。实施国家基本药物制度，实行网上统一采购、统一配送、统一销售，全区 53 家医疗机构平稳切换 HIS 医疗系统，落实基本药物制度，

持续开展药品带量采购工作，使患者次均药费下降 8-15%，包括 CT、核磁在内的大型仪器设备检查费用下降 40.8-65.2%，医院“一控两降”取得明显成效，药占比（除外中药饮片）29.62%，相比 2015 年下降 9.92 个百分点，群众尽享医改实惠。

全区医联体建设全面深入。密云区医院与中国医学科学院阜外医院建立高血压专病医联体密云中心，区医院与积水潭医院建立骨科专科医联体，妇幼保健院与北京儿童医院建立儿科专科医联体，精神卫生防治院与安定医院、回龙观医院间建立精神科专科医联体。全区卫生健康深化改革有序推进。根据《密云区机构改革方案》要求，全区卫生健康机构完成了机构更名和内设科室调整，使职能设置与时俱进，科室高效运转。

（四）公共卫生保障能力不断增强

全区公共卫生服务保障体系更加完善，保障能力显著增强。推出城乡居民补充医疗保险，医疗保障体系更加健全。人均基本公共卫生服务经费比“十二五”末增长 85%，有效促进公共卫生服务均等化。急救体系建设不断完善，建立了以北京急救中心密云分中心为密云区紧急医疗救援中心、中医医院 999 分中心和 8 家急救站为依托的院前急救网络，实现院前急救任务统一调度。健全了突发公共卫生事件应急处置的部门联动和协作机制，全力防控新冠肺炎疫情，内防扩散，外防输入，有效筑牢了社区安全防线。重点传染病防控工作持续加强，肠道传染病、手足口病等疾病防控工作达到预期。食品、环境、学校、放射、劳动五大卫生

防控工作完成情况良好。重点慢性病防控进一步加强，“十三五”期间，新成立高血压自我管理小组 35 个，组员 350 人，糖尿病同伴支持小组 38 个，组员 380 人，累计开展干预活动 730 场。

（五）医疗卫生服务体系持续优化

全区卫生服务体系不断优化，“十三五”末，全区卫生机构达 566 家，政府办医疗机构为主体，社会办医疗机构为补充，立体的、综合的医疗卫生服务体系持续优化。通过托管合作、合作共建、医联体等模式，促成北京大学第一医院、中国中医科学院西苑医院、北京中医药大学第三附属医院、中国医学科学院阜外医院、北京儿童医院、积水潭医院、安定医院等优质医疗资源入区，提升区域整体服务能力。2020 年 11 月，密云区人民政府与北京大学第一医院签署深度融合统筹共建密云区医院协议，北京大学第一医院将全面接管密云区医院，从院行政领导到临床科室主任全部由北大第一医院派驻，医院职称评定也将纳入北京大学第一医院的职称管理体系，实行实质性合并。2018 年，密云区将 50 个医养结合机构建设任务列入区十大重点工程，截止 2020 年，利用原有设施改造的 17 家村级医疗机构已全部完成，新建项目 33 家，12 家已完工，其余项目正在积极办理相关建设手续。区中医医院、区妇幼保健院迁址新建工程有序推进。医疗服务总量快速增加，2020 年，全区医疗机构总诊疗人次为 487.43 万，较 2015 年增长 7.87%；门急诊人次 486.88 万，其中门诊人次 454.84 万，急诊人次 32.04 万，较 2015 年分别增长 6.34%、12.40%

和-39.75%；出院人数 3.66 万人次，较 2015 年增长 8.61%。2020 年二级以上综合医院出院患者平均住院日 8.35 天，比“十二五”期末减少 2.32 天。

2020 年与 2015 年服务总量及工作效率情况

分 类	2020 年	2015 年	同 比
总诊疗人次数（万人次）	487.43	451.88	7.87%
出院人数（万人次）	3.66	3.37	8.61%
出院者平均住院日（天）	8.44	10.32	-1.88 天
病床周转次数（次）	20.34	23.28	-2.94 次

（六）基层卫生服务内涵不断丰富

注重合理布局，优化社区卫生网络，稳步提升社区卫生服务标准化建设水平。“十三五”期间新增二级医院 1 家，新增社区急救站 1 家（冯家峪镇急救站）；创建全国社区卫生服务示范中心 1 家；全面推广家庭医生式服务全科诊疗模式，加大对慢病、老年人、残疾人等重点人群签约力度，其中重点人群签约率超过 90%；规范居民健康档案管理，为行动不便和 80 岁以上特殊人群提供上门服务，为农村低收入人群提供管理服务。通过对口支援、名中医进社区等模式，促进市区专家资源下沉，方便群众就医。2020 年公立社区卫生服务机构诊疗量 198.49 万人次，基层诊疗人次占比超过 45%，继续保持在较高水平，与“首诊在基层”卫

生工作目标相符。

（七）中医药事业发 展开创新局面

继续强化中医综合服务区首都中医馆创建工作，2017 年顺利通过全国基层中医药先进单位复审验收。以“基层中医药服务能力提升工程”建设为抓手，充分发挥密云区中医医院龙头作用，区中医医院对全区 19 家社区卫生服务中心开展了“中医药项目培训”，提高基层中医药服务能力。推进首都中医馆和中医健康乡村建设，鼓励每个镇街社区卫生服务中心开展各具特色的中医诊疗服务，19 家社区能够提供 10 种以上的中药饮片等中医适宜技术服务。中医医院合作共赢实现新突破，区中医院与北京中医药大学第三附属医院建立合作关系，在开展人才培养、技术扶持、医院管理等多方面达成一致意见。区卫生健康委与中国中医科学院西苑医院商议已起草深度融合统筹共建密云区中医医院合作框架协议，并已报区政府审议。“名中医身边工程”持续开展，促进市级三级医院和区级二级医院优质中医医疗资源下沉基层，让百姓就近享受优质中医专家服务。

（八）全面落实两孩政策，生育服务有序推进

“十三五”时期，认真落实党中央、国务院《关于实施全面两孩政策改革完善计划生育服务管理的决定》、《中共北京市委、北京市人民政府关于实施全面两孩政策改革完善计划生育服务管理的意见》精神，开展了《密云区实施全面两孩政策状况评估与分析》重点课题研究，出台了密云区《关于实施全面两孩政策

改革完善计划生育服务管理的实施意见》，如期实现了创建“全国新一轮计划生育优质服务先进单位”目标。依法落实《条例》规定各项奖励，落实北京市奖扶制度、独生子女死亡家庭特别扶助制度、独生子女伤残家庭特别扶助制度，落实率 100%，促进了人口长期均衡发展，为区域经济社会进步创造了良好人口环境，在生育政策服务与优质服务方面走在了全市郊区前列。2016—2020 年，累计出生人口 24218 人，二孩及以上出生 11434 人，占比 47.21%，平均年人口出生率为 11.03‰，人口年均自然增长率为 3.26‰，政策符合率平均 98.7%。

（九）老龄事业发展持续进步

我区老龄事业发展迅速，“十三五”期间，全力完善老年人基本医疗保障体系，提高老年人医疗卫生服务水平。建成“幸福晚年驿站”100 家，养老服务能力进一步增强。依托基层医疗卫生机构，免费为老年人接种流感疫苗、肺炎球菌疫苗 20 万人次，为 5.3 万名 65 岁及以上老年人签订家庭医生签约服务。强化医疗和养老机构的合作，全区 37 养老机构与 100 家幸福晚年驿站均已和一级以上的医疗机构签订《养老机构与医疗机构医疗服务协议》，并严格按照协议要求，积极开展医疗服务工作，定期到协议养老机构开展义诊、为老年人建立健康档案，提供健康管理、巡诊及家庭病床工作，及时有效解决老人的医疗需求，实现了“养”“医”对接，让养老机构内老人“病有良医”。大力开展老年人心理关爱项目和“孝老爱亲、向上向善”主题系列活动。

营造了有利于老年人健康生活的社会环境。

（十）卫生健康人才队伍得到加强

引培结合，推进实施卫生人才培养和引进“两个工程”，优质人才队伍建设工作不断推进。人才引进力度不断加强，人才队伍结构不断改善，截至 2020 年底，共引进非北京生源高校（外埠）毕业生 67 人，其中，研究生 56 人、本科生 11 人，提高了全区医疗队伍素质水平。人才培养规划有效落实，开展住院医师规范化培训、助理全科医师规范化培训，继续教育工作持续开展，卫生技术人员接受继续医学教育的基本情况作为年度考核的重要标准，继续医学教育学科覆盖率 100%、医疗机构覆盖率 100%，继续教育培训率连年达标。截至“十三五”末，全区专业技术人员 4243 人，其中，中、高级职称 1615 人，占专业技术人员的 38.06%。中、高级职称人员数较“十二五”末增长 21.98%。建立完善绩效考核机制，年度考核工作公开透明，做到审批优秀指标不突破，确定考核等次无差误，明确了工作目标、考核原则，根据基层单位工作职能实行分类考核。

（十一）信息化水平大幅提升

“十三五”期间，深入推进全区人口健康信息平台建设，搭建了云平台、区域转检和电子病历共享调阅平台、双向转诊系统。卫生应急指挥系统硬件建设已全部完成，完成全区医疗机构 OA 系统工作。数字化医院建设初具规模，所有社区卫生服务机构部署社区卫生信息管理系统，二级医疗机构全部部署 HIS、LIS、

EMR、PACS 等基础系统；“健康密云 APP”和“密云家医”建设项目有序推进，其中“健康密云 APP”系统可为辖区居民提供区域预约挂号、医疗缴费、检验检查结果查询、个人健康档案查询、咨询服务等相关服务，“密云家医”主要为社区卫生服务中心提供家医签约服务，数字化管理和服务水平得到大幅提升。

（十二）政风行风建设持续深入改善

“十三五”期间，全区深入开展改善医疗服务行动计划、“一和三同”、“九不准”活动，积极探索治理医药购销领域商业贿赂的长效机制。积极落实信访代理制度，推行服务公开制度、信息公开制度，加强行业自律，规范医疗服务行为，引导社会监督。通过卫生系统医德医风建设经验交流、典型宣讲等活动，引导卫生健康人员从自身做起，共圆全区人民的健康梦。通过市区精神文明单位创建工作，卫生健康系统行业作风建设得到加强。

（十三）“新冠肺炎”防控取得阶段性成果

2020 年初以来，面对突如其来的疫情防控压力，区卫生健康委党委领导班子充分发挥引领作用，无缝衔接区委、区政府工作部署，第一时间启动公共卫生应急处置机制，在全市率先选派机关企业干部职工下沉社区参与防控，迅速开展“敲门行动”、溯源流调、源头管控、院感防范等工作，及时启用集中隔离观察点，筑牢疫情防控的每一道防线。迅速建立疫情防控指挥体系，因外区输入引发的一家七口病例得到科学救治，全部康复，实现了零扩散。集中开发了“密云区疫情防控数据统计平台”，印发

了第二、三、四、五、六、七版《新型冠状病毒感染的肺炎防控方案》，起草了《密云区新型冠状病毒感染的肺炎流行期间公共场所防控指引（第一版）》等相关文件。果断组织区内企业生产医疗防护物资，在全市率先实现口罩自主供应，并支持湖北竹溪、内蒙古巴林右旗等结对帮扶地区口罩 62 万只。新发地疫情发生后，连夜完成区内农贸市场、餐馆食堂消杀工作，在全市率先完成“应检尽检”。实施加强公共卫生应急管理体系建设三年行动，做好秋冬季疫情常态化防控，确保群众生命安全和身体健康。

二、当前存在的主要问题

“十三五”期间，围绕“改革”和“发展”两大主题，全区卫生健康工作取得了显著进步，但从整体上看，与人民群众日益增长的健康需求和区域经济社会发展要求仍有一定差距，改革攻坚面临的深层次矛盾和问题仍然存在，主要表现在：

（一）卫生资源总量不足，优质医疗资源较为稀缺

我区卫生资源总量仍显不足，每千人口床位数、执业医师数、注册护士数与全市平均水平存在较大差距；院前急救、老年医疗、康复护理、妇幼健康等卫生服务体系还不完善；卫生人才队伍需要进一步优化，医疗机构中学科带头人和学科骨干匮乏，社区卫生服务中心及农村卫生室部分医务人员的素质和专业技术能力有待进一步提高；医护人员比 1.14:1，护士配备缺口较大；社会办医总量低、规模小、实力弱、服务能力不足；中西医发展不

够协调，儿科、精神卫生、康复护理等领域建设相对滞后，专科服务能力较为薄弱。此外，全区总体优质医疗资源依然不足，不仅没有三级医院，现有的市级重点专科还不足以形成品牌效应。

（二）资源配置不太均衡，重点设施建设亟待加强

我区卫生健康资源配置不合理、结构不均衡，重点卫生设施建设滞后严重影响了区域卫生健康服务公平性和可及性。一是卫生健康资源地域分布不均衡，优质医疗资源主要集中在中心城区，基层卫生资源不足，集中表现在医疗卫生机构设置方面，全区医疗机构大部分集中在中心城区，尤其以河东最为密集，北部和东部山区以无床位的医疗卫生机构为主，难以形成有序就医格局。二是中西医发展不均衡，政府举办的中医专科医院规模较小，我区综合医院中医科的服务能力较弱，社区卫生服务机构中医药人员短缺，服务能力有待进一步提高。三是妇产科、儿科、肿瘤科等临床专科资源短缺，难以适应生育政策调整后生育需求增长和人口老龄化加快的需求。四是与医院相比，社区卫生服务机构能力不足，居民到社区卫生服务机构首诊比例仍然偏低。五是妇幼保健院迁址新建项目、中医院迁址新建项目、鼓楼社区卫生服务中心康复医院转型项目、院前急救工作站、幸福晚年驿站等重点卫生设施建设亟待加强，以缓解日益突出的卫生健康服务供需矛盾。

2020 年北京市卫生资源情况

地区	每千常住人口 实有床位数 (张)	每千常住人口 卫技人员数 (人)	每千常住人口执 业(助理)医师数 (人)	每千常住人口 注册护士数 (人)
全市	5.90	14.12	5.53	6.27
门头沟区	8.69	11.15	4.04	4.67
怀柔区	8.85	14.95	6.09	7.30
平谷区	4.65	9.18	3.81	3.55
密云区	4.01	10.99	4.67	4.34
延庆区	3.13	6.40	3.46	3.01

(三) 卫生服务水平存在差距，人才难题制约事业发展

我区卫生健康服务水平与全市平均水平相比仍存在较大差距，距离群众日益增长的卫生健康需求仍有较大不足，卫生人才难题成为制约密云卫生健康事业发展的瓶颈问题。我区卫生专业技术人员短缺，“十三五”末，每千常住人口拥有卫生专业技术人员、执业（助理）医师、注册护士分别仅相当于全市平均水平的 77.83%、84.45%和 69.22%，三个指标在全市 16 个区中分别排在第 14 位、13 位和 14 位。由于薪酬待遇、发展前景等因素影响，学科带头人、骨干人才和基层卫生人才引进困难，骨干人才流失严重。随着人口老龄化、“全面两孩”政策放开，老年、康复护理、妇产、儿科等专业人才缺乏的问题更加突显。目前，全区有影响力的重点学科不足，品牌效应不明显，人才学科梯队不完善。基层医疗卫生服务能力薄弱，群众认可度不高，基层卫生

专业技术人才不足，不利于基层专科进一步发展和服务项目开展，严重影响基层服务能力提高。

（四）院前医疗急救机构建设不足，专业人员严重短缺

一是密云山区多、面积大，地广人稀，急救站点布局相对不足，服务半径大，急救时间长，不能够满足群众急救需要，存在严重供需矛盾。二是“十三五”时期，全区120院前医疗急救机构普遍无专岗编制，多数由医院或社区卫生服务中心内部医务人员混岗临时调配使用，不能保证院前医疗急救质量和急救队伍整体稳定及专业技能培养。三是根据《北京市院前医疗急救机构设置规划指导意见》要求，原则上每个行政区要建设一个急救分中心，负责管理区域内急救工作站具体运行、院前医疗急救日常服务、突发事件紧急医疗急救、大型活动保障等工作，我区至今未成立独立的院前医疗急救分中心机构，只是职能挂靠在区医院急诊科混岗使用，在运行指挥上缺乏系统规范管理和整体协调。

（五）有序就医格局尚未形成，医疗服务效率有待提高

基层医疗卫生服务机构人才队伍和机构建设还需要进一步加强，“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗就医格局需进一步优化。此外由于社区卫生服务中心服务供给能力不足，居民医疗服务需求向二级医院集中的现象依然存在，而基层医疗资源利用率尚需提高，村卫生室的网底作用仍需加强，体系建设、集团管理、上下联动还待做实，基层医疗服务模式亟待创新。同时，康复医院和护理院等接续性医疗机构发展严

重不足，无法及时、有效的分流大医院康复期病人和需要长期护理的病人，也影响了医疗服务体系的效率提升。

（六）卫生服务管理亟需完善，医疗体制改革有待深化

随着人口形势快速变化，“全面两孩”政策的实施，卫生机构的调整，部分基层存在卫生生育行政部门弱化，部分干部认识不统一等问题，不利于基层卫生服务工作开展。随着生命周期变化、婚前期拉长、生育期缩短、避孕期漫长、老年期延长，延伸和突显出一系列生殖健康问题，对卫生健康服务提出了更高要求。尽管医药卫生体制改革已取得阶段性进展，但长期积存的深层次的体制性、机制性、结构性矛盾仍未消除。部分改革措施需要进一步深化，公立医院改革需要进一步深入，医疗服务体系需要进一步构建，社区卫生服务机构补偿机制有待进一步完善，价格和人事薪酬制度改革等关键改革领域进展缓慢，各项改革措施协同性有待增强，改革任务依然十分艰巨。

三、“十四五”时期面临的新形势

“十四五”时期，是医疗卫生体制改革不断深化、取得突破，卫生健康事业全面融合发展的关键时期。经济社会的发展、人口态势的变化、改革的深入推进以及政策的转变为卫生健康事业提供新机遇的同时，也带来了新任务和新挑战。

（一）新冠肺炎等重大突发公共卫生事件给卫生健康事业发展带来新挑战

新冠肺炎疫情是新中国成立以来，传播速度最快、感染范围

最广、防控难度最大的重大突发公共卫生事件。在这场世所罕见的疫情防控阻击战中，如何乘势完善重大疫情防控体制机制，健全公共卫生应急管理体系，改革完善疾病预防控制体系、改革完善重大疫情防控救治体系、健全重大疾病医疗保险和救助制度、健全统一的应急物资保障体系，提高应对突发重大公共卫生事件的能力和水平等重大问题，给卫生健康事业的高质量发展带来了新挑战。

（二）经济发展新常态、内涵性发展模式使卫生健康事业发展面临新环境

经济社会发展步入新常态，经济增长速度日趋缓慢，伴随着人口老龄化进程加快、疾病谱变化，“全面两孩”政策实施，导致康复、老年护理、儿童保健等服务需求进一步增加，日益增高的卫生健康总费用与区政府卫生财政投入压力的矛盾将日益凸显，这要求卫生健康事业发展要从过去的粗放式规模扩张，转向“提质增效”的内涵式发展转变，因此，卫生健康系统必须适应新形势的转变，从“管理疾病”转向“管理健康”，重视慢病管理和生殖健康保健，推进卫生服务关口前移、重心下沉，落实预防为主，完善老年、康复、护理等服务体系，强化基层卫生服务，形成各级各类医疗卫生机构以“保障健康”为中心的分工协作格局，从而更加有效地满足居民日益增长的卫生健康需求，提高居民健康素养，降低全社会疾病负担。

（三）“健康北京”“京津冀协同发展”和密云打造践行习

近平生态文明思想典范之区发展目标对卫生健康事业发展提出新要求

北京市提出“健康北京”战略，并出台《关于推进健康北京行动的实施方案》。随着京津冀协同发展战略实施，北京非首都功能向外疏解，中心城区大量优质医疗资源需要外迁，密云作为北京北部生态环境最为优越的生态涵养区，在承接优质医疗资源上具有得天独厚的优势。密云明确了“打造践行习近平生态文明思想典范之区”发展目标，卫生健康工作以打造“健康密云”为战略目标，系列重大战略的实施对卫生健康事业发展提出了新要求，密云应把握重要战略机遇，加快优质资源引进，完善卫生健康服务体系，更好地为经济社会发展和居民健康保障服务。

（四）全面深化医药卫生体制改革和高质量发展为卫生健康事业发展提供新动力

“十四五”时期是全面深化医药卫生体制改革的关键期，也是卫生健康事业高质量发展的重要时期，继续推进公立医院改革、完善合理分级诊疗模式、建立现代医院管理制度，强化医务人员绩效考核，规范诊疗行为。落实基本药物制度，持续开展药品带量采购工作。加强医耗联动综合改革，实现“五个一”，推动医疗机构的发展方式由资源消耗规模扩张型向内涵质量效率型转变。随着医改的持续深化和卫生健康事业高质量的发展要求，国家和社会关注度的提升，为区域卫生事业发展提供了强大的推动力。

（五）北京“两区”和密云生命与健康科学小镇的建设给卫生健康事业发展带来新机遇

国家服务业扩大开放综合示范区、中国（北京）自由贸易试验区全面建设，为密云卫生健康事业融入北京新发展格局提供重要机遇。“十四五”期间，密云将在怀柔科学城东区附近高起点规划建设生命与健康科学小镇。聚焦“智慧健康”，积极吸引智慧健康龙头企业、研究型专科医院集聚，重点引进北京大学医学部，设置1所三级研究型智能医院，建设具有全国影响力的智慧健康产业创新中心，打造成为集总部、孵化加速、场景应用于一体的“科-产-城”融合新区。重点发展精准医疗、智能药物研发、智能医疗设备三大领域。政策利好及优质医疗资源要素的聚集为密云卫生健康事业高质量发展带来新机遇。

第二章 指导思想、基本原则和发展目标

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，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中、六中全会精神，深入落实《“健康北京 2030”规划纲要》以及市委、市政府《关于促进卫生与健康事业改革发展的意见》，立足密云区情实际，准确把握卫生健康事业发展规律和阶段性特征，坚持以人民为中心的发展思想，坚持以“治病为中心”转向以“健康为中心”的发展理念，坚持以改革和创新发展为动力，贯彻预防为主卫生健康工作总方针，加快推进“健康密云”建设，不断增强人民卫生健康获得感，全力推动卫生与健康事业绿色高质量发展，为密云打造践行习近平生态文明思想典范之区、推动现代化建设提供坚实的卫生健康保障。

二、基本原则

坚持健康优先，和谐发展。把维护人民群众健康放在首位，强化政府责任，坚持政府在提供基本医疗卫生健康服务中的主导地位，把卫生健康事业作为优先投入的重点领域，坚持预防为主，中西医并重，将健康融入所有政策，全人群、全方位、全生命周期，实现健康与经济社会良性和谐发展。

坚持优质服务，均衡发展。提升卫生健康服务能级，加强区域优势学科建设，完善卫生功能的设置和布局，注重区域内的统筹协调和均衡发展，进一步提高医疗机构的服务能力，为群众提供优质

便民的服务，充分利用互联网+医疗的方式满足群众的医疗需求。

坚持深化改革，创新发展。注重用改革创新的办法破解瓶颈问题。积极探索符合密云区实际的医改新思路，全面深化卫生健康体制改革，推进现代医院管理制度建设，深化医疗联合体建设内涵，坚持政府主导，市场驱动，“以人为本”的理念，切实提高医疗卫生健康的质量、效率和效益，创新发展模式。

坚持政府主导，多元发展。强化政府公共卫生服务和健康管理职能，完善公共财政投入机制、健康管理多部门合作机制。进一步发挥市场机制在配置资源方面的作用，充分调动社会力量的积极性和创造性，增加供给，满足人民群众多层次、多元化医疗卫生服务需求。

三、发展目标

（一）总体目标

到“十四五”末，通过深化卫生健康体制改革，建立基本医疗卫生制度，形成完善的公共卫生服务体系、分级医疗服务体系、社区卫生服务体系、中医药服务体系、生育健康服务体系和老龄化服务体系，进一步提高人民群众健康素养，显著改善健康水平，高质量推进“健康密云”建设，主要健康指标达到北京市生态涵养区领先水平，满足人民群众多元化的健康服务需求，为密云打造践行习近平生态文明思想典范之区、推动现代化建设提供坚实健康基础。

（二）战略重点

完善卫生健康服务体系，逐步形成我区“两核心、六体系”的高端普惠的卫生健康服务格局。以医疗和防病为核心，以辖区二、三级医院为支撑，以社区卫生服务机构为网底，以社会资本举办医疗卫生机构为补充，构建覆盖全区的公共卫生、医疗、社区卫生、中医药、生育服务及老龄化服务体系。

（三）主要指标

根据密云区卫生健康现状和发展需求以及北京市医改总体方向，制定“十四五”时期本区卫生健康事业发展的主要指标。

密云区“十四五”卫生健康事业发展主要调控指标一览表

序号	维度	指 标	2020 年值	“十四五” 目标值	属性
1	健康水平	人均期望寿命	80.20	增长0.5岁	预期性
2		孕产妇死亡率	0/10万	≤7/10万	预期性
3		婴儿死亡率	1.58‰	≤3‰	约束性
4	资源配置	每千人口注册床位数	4.01	5.2张	预期性
5		每千人口社会办医注册床位数	0.62	1.0张	预期性
6		每千人口拥有执业（助理）医师数	4.57	≥5人	预期性
7		每千人口拥有注册护士数	4.01	≥4人	预期性
8		每万常住人口全科医生（含中医类别全科医师）数	6.8	≥5人	约束性
9		每万常住人口疾控力量配比	1.7	1.75人	预期性
10		基层诊疗人次占比	45.06%	≥65%	预期性
11		村级医疗卫生机构服务覆盖率	90.8%	100%	预期性
12		基层中医门诊量占比	30%	≥30%	预期性
13	健康服务	甲乙类传染病报告发病率	142.45/10万	≤170/10万	约束性
14		孕产妇系统服务率	95.64%	≥97%	预期性
15		儿童保健覆盖率	98.59%	≥97%	预期性
16		老年人健康管理率	70%	≥75%	预期性
17		高血压患者规范管理率	70%	≥80%	约束性
18		糖尿病患者规范管理率	70%	≥80%	约束性
19		居民电子健康档案规范化建档率	70%	≥80%	约束性
20		区卫生健康综合信息平台与系统内机构互联互通率	90%	≥98%	约束性
21	生育服务	户籍出生人口性别比	110	103-107	预期性
22		人口自然增长率	-0.36‰	4.6‰	预期性
23		生育奖励与补助政策落实率	100%	100%	预期性
24	筹资水平	卫生总费用占GDP的比重	4.3%	8%	预期性
25		人均基本公共卫生服务经费	154.81元	≥120元	预期性

第三章 主要任务

深入推进“健康密云”建设，强化大卫生、大健康理念，深化卫生健康体制改革，建立基本医疗卫生制度，构建完善的公共卫生、分级医疗、社区卫生、中医药、生育健康和老龄化六大服务体系，为人民群众提供全方位全周期健康服务，全力推动密云卫生与健康事业高质量发展。

一、构建功能完善、预防为主、公平可及的公共卫生服务体系

（一）健全公共卫生应急管理体系，全力防控新冠肺炎疫情

1. 健全公共卫生监测预警体系。落实《加强公共卫生应急管理体系建设三年行动计划》，完善公立医疗机构监测体系，提升突发事件监测预警能力，建成覆盖全区公立医院和社区卫生服务中心的突发公共卫生事件监测信息网络。在密云镇社区卫生服务中心建立传染病监测预警系统。在除果园外的其他 18 家社区卫生服务中心建设完成方舱式发热筛查哨点，与肠道门诊单独设立。在区内火车站、汽车站、综合检查站、治安检查站、施工工地、农贸市场、民营医院、药店建立监测哨点，并入传染病症状监测信息系统、传染病监测预警信息系统、肠道传染病预警监测系统等国家有关疫情监测网络。发挥学校北京市晨午检信息报告系统作用。推动健康码使用从疫情防控向日常服务转变，发挥健康码在公共卫生监测中的重要作用。

2. 完善重大疫情防控救治体系。一是加强应急医疗救治能力储备。设立 1-2 处公共服务设施可在应急状态时转为集中医学隔

离观察点、集中采样点、方舱医院或后备救济救灾场所。二是开展区医院、中医医院、妇幼保健院发热（呼吸）、肠道门诊规范化建设。在中医医院、妇幼保健院建设方舱式发热（呼吸）门诊，改造中医医院、妇幼保健院肠道门诊，三家二级医院全部达到发热（呼吸）、肠道门诊规范化标准。三是完成负压病房和重症监护病房建设任务。对区医院感染楼进行改扩建，增加病房数量，达到 10 间负压病房要求，其中负压重症监护病房 3 间，同时结合中医医院、妇幼保健院迁址新建，适量建设负压病房。四是依托医疗机构建设一支不少于 30 人的传染病、呼吸、重症医学、院前急救等综合类紧急医学救援队伍。建立救援队伍物资保障清单，配置能够满足实际救治需求的设施设备和物资。邀请市级专家对救援队伍定期开展培训和演练，提高突发公共卫生事件快速反应和应急处置能力。五是组织修订完善密云区突发公共卫生事件应急预案，进一步完善各级卫生应急专项应急预案、部门应急预案、专业应急处置方案。结合我区实际，定期开展应急演练，加强相互衔接，实现对突发公共卫生事件精准有效处置。

3. 健全统一的应急物资保障体系。落实市级要求，按照集中管理、统一调拨、平时服务、灾时应急、采储结合、节约高效的原则，完善防护物资设备储备体系，制定应急储备物资清单，完善应急物资的存储、调度、运输、使用、回收等环节的一体化管理。建立集中生产调度机制，健全应急预案，确保应急物资和生活必需品保障有序有力。公立医疗机构医用口罩、防护服、检测

试剂等必要医用防护物资储备，由区卫生健康委负责落实。区级各类物资储备由区商务局牵头负责落实。到 2022 年底，突发公共卫生事件应急响应启动后，区级各类物资储备能满足 1-3 个月需求。

4. 完善重大突发公共卫生事件应急管理体系。参照密云区新冠肺炎疫情防控指挥部和联防联控协调机制模式，成立密云区应对重大突发公共卫生事件领导小组，统一协调密云地区突发公共卫生事件应对工作。领导小组办公室设在区政府办，发生一般及以上突发公共卫生事件时，由区委办公室、区政府办公室和区卫生健康委、区应急局联合组建工作指挥部，承担领导小组日常工作。区委、区政府每季度召开公共卫生形势专题会，结合全市、周边省市、本地区公共卫生安全动态，开展风险综合评估研判，及时解决影响本区公共卫生安全的突出问题。

（二）健全应急医疗救治体系，提高院前急救水平

坚持公益性质，按照“政府主导、统一规划、布局合理、资源整合”的原则，建立快速反应、功能完善、运转协调和网络覆盖健全的院前急救体系。根据我区人口变化情况以及地域面积大，居住分散的特点，增加居民居住集中地区 120 急救站设置数量，完善急救分中心标准化建设，加强急救分站建设，重点规划设置农村地区急救站点，缩小急救服务半径，提高呼叫满足率，实现“120”全区统一调度指挥。“十四五”期间，全区在现有 9 个急救工作站的基础上，规划新增建设 B 级急救工作站 13 处，

到“十四五”末，原则上每个镇、街均配置一个急救工作站。全区常住人口达到每3万人拥有一辆救护车，使院前急救平均反应时间 ≤ 12 分钟，呼叫满足率 $\geq 95\%$ 以上，以解决全区院前急救服务质量和效率不达标的问题，满足全区群众公共卫生健康迫切诉求。针对我区无院前医疗急救专门机构，运行服务缺乏系统管理等问题，加强“密云区120院前医疗急救分中心”建设，严格按照“北京市院前医疗急救分中心建设标准”执行。加强院前急救队伍建设，并制定定向培养急救医生、医疗机构医生到急救中心轮岗等办法，缓解急救专业人员紧缺的矛盾。

（三）健全疾病预防控制体系，提高防治水平

1. 完善疾病预防控制体系。健全以区疾病预防控制中心为核心，以辖区二级以上医院为支撑，各社区卫生服务机构为网底的疾病预防控制体系。提高疾控中心检验检测能力，提高病床病房管理水平，优化疾控专业人员配置，每万名常住人口疾控力量配比达到1.75人。有效发挥医疗机构公共卫生职责作用。制定医疗机构公共卫生任务清单，细化传染病监测、慢性病管理、健康教育等公共卫生具体任务，强化各级各类医疗机构公共卫生职责。健全完善疫情监测网络，开展传染病、食源性疾病的监测报告，加强辖区传染病、慢性病、结核病、精神病和健康教育等公共卫生工作，传染病发病率控制在全市较低水平。鼓励民营机构积极投入公共卫生服务。建立公立医院和社区（村）卫生服务机构中专兼职从事公共卫生工作的医务人员工资稳定增长机制。

2. 加强传染病防治工作。及时总结新冠肺炎疫情防控经验教训, 抓紧补短板、堵漏洞、强弱项, 提升重大传染性疾病预防能力。加强区级医疗机构实验室检测能力建设。对区医院现有实验室进行升级改造, 完成中医医院和妇幼保健院方舱实验室建设, 组织开展人员培训, 提升技术服务能力, 全部达到 BSL-2 实验室标准, 提高全区核酸检测能力。规范医疗机构发热门诊和肠道门诊建设, 落实传染病预检分诊、疫情报告, 规范处置和救治措施。加强霍乱、麻疹、手足口病、流感等传染病及新发传染病的监测和防控, 探索疾病预防控制网格化管理试点工作。健全艾滋病防治免费检测和咨询网络, 全面落实针对高危人群和重点人群的有效干预措施。持续落实结核病控制策略和措施, 进一步提高结核病聚集性疫情监测与处置能力, 不断加强重点人群防治措施, 提升公众结核病防治知识水平。持续降低常住人口肺结核发病率。

3. 创新慢性病综合防治策略。健全慢性病防治网络, 实施慢性病综合防控战略, 巩固慢性病综合防控示范区建设成果。持续开展高血压、糖尿病患者干预行动, 力争到 2025 年, 高血压自我管理小组覆盖率达到 100%, 糖尿病自我管理小组覆盖率达到 67%。深入推进全民健康生活方式行动, 强化家庭和高危个体健康生活方式指导及干预, 开展减盐、减油、减糖、健康体重、健康口腔、健康骨骼等专项行动。加强结核病、性病等慢性病防治, 不断拓展慢性非传染性疾病监测和管理工作的内涵。

巩固完善严重精神障碍综合管理, 加强严重精神障碍患者报

告登记、康复服务和救治救助管理，落实免费服药、监护人补贴、血药浓度监测等惠民政策。严重精神障碍患者规范管理率、服药率稳步提升。全面推进精神障碍社区康复服务，严重精神障碍患者接受社区康复服务率高于 65%。加强对抑郁症、焦虑症、老年痴呆症等常见精神障碍和心理行为问题的早期发现、早期诊断和早期治疗，加大重点人群心理行为问题干预力度。常见精神障碍防治和心理行为问题识别干预水平显著提高。加大精神卫生和心理健康宣教力度，普通人群心理健康知识和精神障碍防治核心信息知晓率达到 75%。

（四）健全妇幼保健工作体系，保障妇幼安康

加强妇幼健康服务体系标准化建设，严格执行国家母婴安全制度，实施“健康妇儿计划”，充分发挥协和医院和北大医院对口支援作用，完善危重孕产妇和新生儿急救、会诊、转诊网络，推动重症出生缺陷筛诊治一体化，提升孕产妇和儿童感染性疾病诊疗能力。严格控制落实妇幼保健重点指标，儿童和孕产妇系统管理率均达到 97%以上，孕产妇死亡率控制在 7/10 万，婴幼儿死亡率和 5 岁以下儿童死亡率分别控制在 3‰和 4‰。加强免费婚前、孕前保健服务供给，逐步提高婚前、孕前医学检查率；加强出生缺陷综合防治；开展妊娠风险筛查、评估、管理、救治；提高新生儿疾病确诊病例治疗率。加强 0-6 岁儿童健康管理，开展儿童早期眼保健和视力检查与治疗，进一步加强儿童口腔保健综合干预。做好“两癌”筛查，提供心理健康服务，重点

加强女性青春期、生育期、更年期健康问题的干预和指导。保障妇女享有优质计划生育服务，减少非意愿妊娠。推动建设母婴室等设施。推进3岁以下婴幼儿照护工作，逐步建立完善本区婴幼儿照护服务体系，每年接受6次以上科学育儿指导的适龄婴幼儿家庭占比达到80%。继续依法落实政策生育，人口自然增长率控制在4.6‰。

（五）健全卫生健康监督执法体系，强化执法效能

1. 创新卫生健康监督管理模式。按照精简、统一、效能的原则，进一步转变政府职能，加强依法行政，强化政府卫生监管职能，健全以区卫生健康监督所为核心的卫生执法监督体系，并逐步建立运行卫生健康监督领域违法信息线索主动搜集、预警分析与暗访执法相结合的预防性监督工作模式。做到职责明确、行为规范、执法有力、保障到位、快速高效。优化人力资源配置，实现卫生健康综合执法。

2. 推进行业规范自律和信用建设。探索六位一体的全方位卫生健康监督管理模式，发挥卫生监督员、卫生监督协管员、媒体、专家、行业协会、群众六个方面合力，提高卫生监督精细化管理水平。充分利用三级公共卫生网络和医疗卫生机构的前哨作用，进一步建成横向到边、纵向到底的卫生监督网络体系。

3. 不断增强卫生监督能力建设。加强卫生健康监督执法能力建设，开展普法教育。完善常态化监管机制，加强事中事后监管，继续实行“双随机”抽查机制，加强全行业监管。加强全行业普

法教育培训，切实落实“谁执法谁普法”的普法责任制。加大执法力度，围绕社会高度关注、涉及群众切身利益的卫生健康突出问题，大力开展专项整治、重点监督检查和经常性督导检查，严厉打击违法行为。加大打击非法行医工作力度。提升职业卫生监督执法水平。全面推行电子监管，发展远程视频监管和在线监测等电子监管方式，充分发挥预警功能，并向社会公示结果。加强卫生健康监督行政执法队伍建设，制定执法专业轮转机制，培养全能型监督员，努力提高监督执法能力。

（六）加快全民健康信息体系建设，强化顶层设计

探索多种融资方式，加大资金投入，搭建全区统一的全民健康信息共享平台，打通卫生、人社、医保、民政、公安、教委、残联等相关部门的信息资源共享通道。实现一个平台、一张社保卡、一部手机、一份健康档案的全人群、全生命周期“互联网+”医疗健康服务及健康信息管理。确保辖区常住人口建立健康档案率达到90%，力争达到一人一档。推进实施“智慧医疗”“智慧医院”项目。大力发展数字医疗，构建密云区统一数字健康云平台与全民健康大数据平台，打造密云数字医疗先行示范区。通过云计算、大数据、人工智能等新技术应用，形成覆盖全生命周期健康信息数据库，发挥各类数据的统计分析和共享利用。建立区域远程影像、远程心电、远程病理、远程超声、远程会诊及医联体分级诊疗系统。有效对接医疗机构信息系统和区疾控中心信息系统，实现全区公共卫生数据实时

监测，支持突发公共卫生事件决策。

（七）积极推动健康城市建设，打造健康密云

1. 提高居民健康素养水平。全面落实《“健康北京 2030”规划纲要》，将健康融入所有政策，建立完善政府主导、专业支撑、部门负责、全社会共同参与的健康教育和健康促进工作机制，提高健康教育工作效率。各镇街、各单位将健康工作纳入规划计划，投入开展健康活动的必要经费。加强各镇街健康教育队伍与能力建设，将开展健康教育工作纳入绩效考核，满足各类人群健康教育需求。围绕健康密云建设，加强宣传教育，组建健康讲师团，继续办好“健康大讲堂”，加大健康科普知识的宣传力度，强化居民“自己是健康第一责任人”理念，倡导科学戴口罩、勤洗手、勤通风、分餐制、禁野味、常消毒、使用公勺公筷等卫生健康习惯。全面提升居民健康素养、健康水平和生活质量。

2. 巩固国家卫生区（镇）创建成果。以创建巩固国家卫生区（镇）为抓手，推进城乡环境卫生建设，提升人居环境卫生质量。完善病媒生物综合预防控制体系。建立政府主导、单位负责、专业机构支持、全社会参与的病媒生物预防控制工作机制。推动健康城区、健康村镇建设。把健康城区和健康村镇建设作为推进健康北京建设的重要抓手，完善相关公共设施体系、布局 and 标准，把健康融入规划、建设、治理的全过程。

3. 深入开展爱国卫生运动。完善爱国卫生工作常态化机制，将爱国卫生运动与疏解整治促提升、城乡环境综合整治、医疗废

物处理、垃圾分类、物业管理等工作有机结合。各镇街健全完善爱国卫生领导机制，落实工作人员。在全区试点开展街巷长制，实现城市管理全面覆盖、长效管理。优化提升停车环境，利用空闲地块建设公共停车场，稳步推进城区道路路侧停车电子收费改革，指导 39 家机关企事业单位停车场错时向社会开放。建立环境卫生管理长效机制。在全区广泛开展“周末卫生大扫除”活动，完善“城市清洁日”等环境卫生管理长效机制，开展公共设施清洁、消毒，落实农贸市场消杀专员制度，建立环境定期检测、消杀制度，实现环境卫生基础设施管理水平全面提升。

二、构建层次分明、布局合理、规模适当的分级医疗服务体系

（一）优化医疗资源配置

依据《密云分区规划（国土空间规划）（2017-2035 年）》及《密云区医疗卫生设施专项规划（2019-2035 年）》要求，科学规划，合理布局，增量医疗资源主要满足供需矛盾突出的医疗机构及区域的发展，重点在密云新城南部、怀柔科学城东区密云区域医疗资源相对较少的地区预留医疗机构发展空间，优先发展儿童、老年、精神、妇产、肿瘤、急救、康复、长期护理、安宁疗护等专科医疗机构。深入贯彻国务院办公厅《关于支持社会力量提供多层次多样化医疗服务的意见》，按照“非禁即入”的原则，鼓励社会资本优先投向医疗资源稀缺领域以及特需医疗服务领域。严格控制公立医院的数量规模，进一步扩大社会办医空间，新增医疗机构优先安排社会资本进入。做好首都功能核心区医疗

资源疏解的承接工作，坚持开放办医，通过引进、托管、建设医联体等方式，积极承接市级优质医疗资源。到 2025 年，全区每万人拥有卫生技术人员数达 80 人以上，各建制村和社区至少拥有 1 名全科医生，每千人口床位数达到 5.2 张。

（二）推进医疗重大项目建设

加快推进密云重大医疗卫生领域项目建设提质增效，为整体提升全区医疗卫生服务水平提供有力支撑。重点推进区妇幼保健院迁址新建项目、中医院迁址新建项目、北京大学附属怀柔科学城密云医院新建项目、鼓楼社区卫生服务中心康复机构改造项目、檀营社区卫生服务中心新建项目、院前急救工作站新建项目，全面推进所有乡镇社区卫生服务中心标准化改造示范工程。加大投入，多措并举更新公立医院设施设备。

（三）引导科学合理有序就医

引导卫生资源下沉，构建“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗模式。以医联体为抓手，推进分级诊疗制度建设，区医院、区中医医院、区妇幼保健院、区精神卫生防治院等二级医院与市优质医疗机构建立市级专科医联体，社区卫生服务中心与区重点医院形成区级紧密型医联体。二级以上医院与基层医疗卫生机构建立远程会诊、影像和心电图诊断等协作关系，实现“基层检查、医院诊断”，利用信息化手段促进医疗资源纵向流动。以高血压、糖尿病、结核病等疾病为切入点，以社区卫生服务中心为管理平台，以二级医院为技术后盾，搭建全科

医生与公立医院专科医生联系沟通平台。二级以上公立医院全部设立全科医学科，负责协调双向转诊工作，逐步增加公立医院通过全科医生预约挂号和转诊服务号源，开通转诊绿色通道，优先安排转诊患者就诊，逐步建立公立医院出院患者跟踪服务制度，为下转患者提供连续性服务，推进和完善家庭医生责任制，为居民提供健康管理服务，实现“小病在社区，大病去医院，康复回社区”的有序医疗格局。

（四）有序推进公立医院改革

以坚持公立医院公益性、调动医务人员积极性为导向，着力构建科学有效的管理体制、补偿机制、运行机制和监管机制。完善医院法人治理结构，建立对经营者履职的激励和约束机制。完善补偿机制，合理确定医疗服务价格，深化医药分开改革，取消药品加成，逐步实现公立医院补偿向服务收费和财政补助两个渠道转变；探索对部分专科医疗机构的分类管理办法，在政府投入政策上予以倾斜。改革公立医院运行机制，构建以战略规划、全面预算、绩效考核、质量管理、资产监管、审计监督为核心的专业化管理制度，严格医院预算和收支管理；深化人事制度和分配制度改革，建立以岗位责任、服务质量、患者满意度等为核心的绩效考核机制，探索建立医务人员收入合理增长机制，调动医务人员积极性。推进密云区医院建立健全现代医院管理制度国家级试点和市级试点工作，制订落实医院章程和完善内部管理制度。

（五）构建特色鲜明的区级学科体系

侧重于基本医疗卫生服务，在医疗和公共卫生服务领域建设康复医学、老年医学等一批特色鲜明、技术水平和服务能力接近或达到北京市同行业中先进水平的区级医学重点专科。加大政府投入，支持区二级医院薄弱学科、重点专科建设工程，加大对重点学科建设的奖励和扶持力度，持续加强“专科联盟”建设，实现重点学科和专科错位发展。推进与北京大学、首都医科大学、北京中医药大学等医学院校开展“校院合作”，全力打造专家工作站、名院协作、校地合作等项目。加强重大疫情防治重点专科建设。配合完成全市医疗卫生机构设立呼吸、感染性疾病、检验检测、流行病学等 10 个重点专业专科建设项目。压实医院主体责任，加强人才培养、引进，提高学科服务能力和科研能力，争取国家、市级重点专科建设项目。到“十四五”期末，支持并培育 10 个以上区级重点学科（专科）。

（六）提高医疗服务质量

加强医疗质量管理与控制，规范临床检查、诊断、治疗、使用药物和植入类医疗器械行为；推进多学科联合诊疗，推行日间手术，缩短平均住院日，医疗机构病床使用率保持在 90%以上，区医院、区中医院、区妇幼保健院等公立综合医院平均住院日控制在 8 天以内。以抗菌药物为重点推进合理用药，控制不合理费用增长，健全医疗技术临床应用监管，院内感染发生率控制在较低水平。全面开展便民惠民服务，完善节假日门急诊服务。加强预约和分诊管理，不断优化医疗服务流程，提供连续医疗服务。

改善患者就医环境和就医体验，优化护理服务。尊重医务人员劳动，维护医务人员合法权益，鼓励医疗机构和医师个人购买医疗执业保险。

（七）逐步形成多元办医格局

处理好政府和市场的关系。强化政府在本基本医疗卫生服务方面的责任，动员社会力量参与医疗卫生服务的发展。一是鼓励和支持社会力量进入老年保健、康复等领域，促进健康服务业发展。二是鼓励社会力量按照区域卫生规划和医疗机构设置标准，投资兴办提供社区卫生服务机构，拓展社区卫生服务功能。三是政府通过购买服务方式对社会举办社区卫生服务机构予以补助。四是探索第三方医学平台建设，向患者提供医疗服务。五是鼓励社会资本举办的机构发展中医专科，形成中医特色“多点开花”；鼓励举办只提供传统中医药服务的中医门诊部和中医诊所；允许离退休名老中医在公立医院注册执业的同时，按照医师多点执业有关规定，开办只提供传统中医药服务的中医诊所。

三、构建立足基层、方便快捷、优质高效的社区卫生服务体系

（一）不断推进社区卫生服务标准化建设

1. 实现社区卫生服务机构标准化、规范化。结合檀营地区搬迁改造工作，组建设置檀营地区社区卫生服务中心。在鼓楼、果园街道、檀营地区办事处新建 13 家社区卫生服务站。在山区人口大于 1000 人的行政村新建 43 家社区卫生服务站，在浅山区大于 2000 人的行政村新建 16 家社区卫生服务站，在平原地区大于

3000 人的行政村新建 1 家社区卫生服务站。结合“三级联建助推医养结合”党建创新项目和社区卫生服务中心定期巡诊，发挥辐射带动作用，推进城乡基本公共卫生服务均衡发展。

2. 推进基层卫生服务能力建设。完善区医院、中医院与妇保院等重点医院与社区卫生服务机构对口支援机制，畅通双向转诊绿色通道，提高基层常见病、多发病诊治能力。落实城市医生基层服务制度，鼓励有条件的医生到社区卫生服务机构开展多点执业，引导医疗卫生人才向基层流动。鼓励有条件的社区卫生机构发展老年、康复护理、二级助产等服务。加强村（居）级医疗机构（村卫生室、社区卫生服务站）建设，填平补齐村（居）级服务空白。加强乡村医生队伍建设，村级医疗卫生机构服务覆盖率 100%。加强村（居）公共卫生委员会建设，明确目标任务，规范工作管理，建立评估机制，夯实织密基层公共卫生网络基础，让群众有更多获得感。实施车载流动医院服务民生项目，整合医疗、公共卫生资源，上门提供个性化医疗服务，实现农村地区特别是偏远山区群众在家门口就能看病、能拿药、能报账。

3. 深化基层卫生体制综合改革。完善绩效工资制度，遵循保障与激励并重原则，建立与密云经济发展和物价水平相适应，与事业单位工作人员平均工资水平相衔接，与岗位职责和实际贡献相匹配的绩效工资及工资水平增长机制。探索聘用人员财政补贴、购买服务等方式解决基层人员不足问题。建立以服务数量、服务质量、群众满意度、居民健康状况和居民医药费用负担等指

标为核心的绩效考核体系，适度向偏远山区倾斜，形成合理的收入分配机制，充分调动基层卫生人员积极性，增强基层医疗卫生机构活力，提高服务效率。

（二）深入开展家庭医生式服务内涵建设

1. 落实家庭医生签约服务政策。积极发挥家医签约服务保障政策激励作用，逐步提高家庭医生签约服务费标准，建立家庭医生签约服务费动态增长机制，家庭医生签约服务费不计入绩效工资总额。逐渐改革完善家庭医生签约服务制度，建立与服务对象健康指标、服务评价等相挂钩的考核评价体系。依托网格化管理，家庭医生主动参与疫情防控、开展公共卫生服务，配合做好社区防控工作。

2. 深化家庭医生签约服务内涵。一是推广全科诊疗综合服务的新模式，将门诊就诊、家医签约、健康小屋自测及慢病管理工作有机结合，形成预约就诊、定向分诊、诊前服务、预约复诊的全方位健康服务的新模式。二是打造家庭医生工作室，提升居民对家医服务新模式知晓程度，实行社区卫生服务团队责任制管理慢病患者。促进健康档案、慢病管理与家医服务有效融合同步发展。三是进一步完善家庭医生式服务激励保障机制，不断提高家庭医生式服务签约覆盖率。四是到 2025 年，社区卫生服务中心全面实施家庭医生制度和社区综合健康管理，优先覆盖老年人、慢性病患者、肺结核、严重精神障碍患者、孕产妇、儿童、残疾人、失独家庭等重点人群。

（三）探索社区医药分开模式

推进社区卫生服务药品供给改革，实施社区药品零差率补助方式改革，落实国家基本药物制度，逐步在收支两条线社区内建立药品配送中心，实现医药分离，建立社区卫生服务新模式。利用互联网+技术手段，改变现有传统就医流程，整合社会资源，使百姓看病就医更加便捷，提高基层医疗卫生机构服务能力和服务效率，方便群众看病就医，充分体现社区卫生服务机构公益性。通过探索建立一种可复制、可推广的服务模式，逐步向全区区属、驻区公立医疗机构推广。

（四）完善政府购买服务机制

结合社区卫生综合改革任务，在区级信息化平台逐步建立的基础上，实现数据共享，推动双向转诊和分级诊疗的开展。利用信息平台的优势，实行网上实时监管，不断加大社区卫生绩效考核力度，规范和引导购买服务机构加强基本公共卫生服务。探索购买服务机构公平、公开、公正的准入准出机制，政府与社区卫生服务机构主体签订购买协议，核定公共卫生服务任务，以考促建，促进社区卫生服务整体能力的提升。

四、构建传承创新、体系完善、特色鲜明的中医药服务体系

（一）构建协同整合的中医药服务体系

衔接落实北京市中医药十四五规划，并制定全区中医药发展规划，实现“中医诊疗服务、中医康复服务、中医养生服务、中医文化服务”为一体的全链条式中医药服务模式。一是以区中医

医院为龙头，以综合医院中医科、民营中医院为支撑，社区中医为网底，搭建密云区中医药服务体系，促进中医药文化传承与发展，提供覆盖全民和全生命周期的中医药服务。二是以中医医联体建设为抓手，深入推动区中医院与西苑医院、北京中医药大学第三附属医院建立合作关系，区卫生健康委与中国中医科学院西苑医院共建密云区中医医院，以实现密云中医药服务水平的跨越式发展。三是以国家基层中医药先进区建设为基础，继续推进首都中医馆和名中医下基层建设，加大中医重点专科、中西医协同优势病种支持力度。在各社区卫生服务中心建设中医文化鲜明、环境舒适的中医特色诊区，各社区卫生服务站建设内涵丰富、诊疗便捷的中医特色诊室，不断提升中医药服务能力。

（二）探索建立中医特色健康管理新模式

以深化卫生健康综合改革为契机，探索适合中医药发展、符合密云实际特点的中医特色健康管理新模式。引进优质中医资源，围绕中医健康社区试点建设社区中医馆，开展中医药标准化治未病工作，指导中医药基本公共卫生服务工作，培训中医社区养生队伍，培养社区家庭中医保健员，实施社区中医药慢病管理和中医健康教育。稳步推进名中医身边工程和中医健康乡村工程，促进北京三级医院和区二级医院的优质中医医疗资源下沉至各社区，提供中医养生保健咨询、健康风险干预等中医特色健康管理服务。探索融慢病管理、健康维护、疾病预防、健康保健于一体的中医健康管理模式，全面提升中医健康服务保障能力。

（三）实现中医药与生态涵养共生发展

依托密云优质的生态禀赋，极具特色的蜂产业和葡萄酒产业资源，以及御龙东方红酒庄园、白龙潭龙泉寺等旅游资源开展中医养生休闲、术后康复、健康体检、中医药特色旅游等，打造健康产业基地，建设彰显中医药特色的旅游镇、度假区，加快提升中医药服务供给侧水平，积极发展中医药特色的大健康产业，打造密云区中医药健康旅游品牌。依托生态涵养发展区优势，建设高层次人才公寓，吸引国医大师到密云区开展“名中医工作室”建设，进行传道授业。建立中医药产业科技孵化基地，为中医医疗、养生保健、技术转移、人才培养、信息传播等提供服务平台。充分利用密云森林植被资源优势，发展林下药材种植经济，根据密云地理和气候特征，因地制宜发展中药材种植，打造特色中药材产业基地，实现中医药与生态涵养共生发展。

（四）探索与优质中医药资源建立中医药产业联盟

充分利用优质中医药资源的品牌优势，进一步整合辖区中医医院和二三级综合医院中医技术力量，以及辖区内具有一定实力的中医药研发企业、中医养生保健服务机构和投资机构，依托生命与健康科学小镇，积极吸引中医药龙头企业、研究型中医药专科院所集聚，打造中医药产业联盟，建立企业、科研机构、医疗机构、保险机构、投资机构等对接通道，推动中医药产、学、研、资、孵一体化建设，促进我区中医药产业持续发展。

（五）快速提升中医药应急救治能力

1. 充分发挥中医药对重大疫情的防治作用。成立区级中医药专家组，根据市级方案内容研究制定中医治未病服务方案，适时提出针对传染病密切接触者、儿童以及有慢性基础病等重点人群的预防方案，指导各医疗机构应用于临床。鼓励专家挖掘整理经典中医药预防、救治、康复药方，推进中医药技术储备和研发生产，推动临床创新成果产出。坚持中西医并重，按照市级部门的统一部署，参与编制 50 种传染病中西医结合诊疗方案，完善中西医联合救治机制，在重大疫情防控中发挥中医药优势。

2. 提升区中医医疗机构感染疾病控制能力。健全完善中医医疗机构院内感染防控组织，发挥密云区院感质控专业组作用，对各中医医疗机构院感工作进行指导，并定期进行现场督导。建立传染病定点医院对中医医院常态化的院感防控指导机制，完善中医医疗机构公共卫生人员定期到定点医院轮训培训制度，全面提升中医医疗机构参与突发公共卫生事件处置的能力和水平。

五、构建特色突出、运转科学、覆盖广泛的生育服务体系

（一）注重强基固本，创新生育服务管理

结合国家生育政策调整，依法落实三孩生育政策及相关配套措施。推动生育服务管理工作向促进优生转变、向促进人口结构优化转变、向促进人的全面发展转变。加大“两非”行为打击力度，落实“关爱女孩行动”。延长生育假政策，保障妇女合法权益。加强计划生育宣传倡导，鼓励群众按政策生育。加强基层工

作网络和队伍建设，完善“宣传倡导、依法管理、优质服务、政策推动、综合治理”的计划生育长效工作机制。

（二）落实奖扶政策，提高家庭发展能力

加强统筹协调，建立多部门联动机制，促进生育服务相关工作与相关惠民政策有机衔接。全面落实计划生育家庭奖励扶助政策，确保国家规定的计划生育奖励扶助金足额发放到位。开展创建幸福家庭活动，从优生优育、抵御风险、生殖健康、提升幸福指数等方面，为计划生育家庭提供关怀关爱服务。推进镇、街建立独生子女伤残死亡家庭扶助制度，加大对农村独生子女伤残、死亡和困难家庭的扶助力度。全面开展创建幸福家庭活动、新家庭计划和生育关怀行动，与相关部门协调探索逐步建立独生子女家庭或特困计生家庭在经济、就医、养老等方面的利导政策，力求解决实际困难，满足群众生产、生活需求，促进计生家庭和谐发展。

（三）强化服务管理，做好流动人口工作

认真贯彻落实《流动人口计划生育工作条例》，将流动人口计划生育服务管理纳入经常性工作范畴。完善“一盘棋”区域协作机制，健全流动人口计划生育联合执法、网络化协作、信息共享等服务管理制度。探索流动人口服务管理新机制，完善社区、楼宇、市场等流动人口计划生育服务管理模式。推进流动人口卫生健康基本公共服务均等化，为流动人口提供优质服务。按照京津冀一体化建设开展流动人口问题研究，做好流动人口在京出生监测和动态调查。

（四）深化优质服务，提高出生人口素质

坚持以人为本，以需求为导向，为辖区居民提供全方位的优质计生服务。一是整合卫生健康资源，规范服务标准和流程，提升服务队伍能力素质。二是加强生殖健康科普宣传，倡导婚前医学检查。三是完善出生缺陷预防体系，扎实推进免费婚前医学检查和孕前优生健康检查项目，开展避孕节育、优生优育、生殖保健相关服务，全面提高出生人口素质。四是推进以长效措施为主的避孕节育知情选择，引导群众选择安全、适宜的避孕措施。五是深化药具服务管理改革，探索多渠道药具供应模式，实现免费避孕药具发放全覆盖。

六、构建功能完善、内涵丰富、反应灵敏的老龄化服务体系

（一）完善老年健康服务体系

积极应对人口老龄化，建立以基层医疗机构为基础、老年病医院和老年病科、康复医院、护理院为支撑，综合医院为保障的老年健康服务体系，为老年人提供健康状况评估、健康指导、免费体检等老年健康管理服务。大力加强康复护理医疗机构及综合医院康复医学科建设，开展老年病综合诊疗连续服务模式试点，探索形成集健康促进、预防保健、慢病防控、急危重症救治、中期照护、长期照护和临终关怀为一体的覆盖老年全生命周期的连续医疗服务模式。

继续推动老年友善医疗机构建设工作，已创建的老年友善医疗机构开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道。积

极创建老年健康服务示范基地工作，开展包括老年健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护的老年健康服务。针对我区生活困难的高龄老人，开展以“温暖关怀暖人心”为主题的慰问工作，让老人们切实感受到党和政府的温暖。大力加强老年人预防保健工作，开展老年人重大疾病和慢性病防治工作，稳步推进老年人流感疫苗、肺炎球菌疫苗接种工作。广泛开展老龄宣传教育，组织开展老年健康宣传周、敬老月等宣传活动，以多种形式宣传、普及老年常见病、多发病预防、传染病防控知识，开展老龄化国情、市情教育。组织开展好“孝顺之星”、“孝顺榜样”评选活动，不断增强全社会关爱老人意识，营造敬老、爱老、孝老社会氛围。

（二）深入推进医养结合服务

深入推进医养结合，实施“健康老龄化促进计划”，以社区卫生服务中心为主导，构建老年人健康服务圈，为有需求的老年人提供持续性、综合性、个体化的健康管理、慢病干预、医疗和咨询指导服务。探索社区医养结合新模式，与社区养老机构建立协作机制，完善社区健康养老服务体系。以为老服务为重点，强化对重点人群和特殊人群的服务。重点推进中医药医疗资源向医养结合资源转化，促进中医药与养老服务结合，推动医疗服务从注重疾病治疗转向健康维护，开展具有中医药特色的养生保健、医疗康复、护理服务等健康管理服务。在全区有条件的二级综合医院开设老年病科，增加老年病床数量，做好老年病、慢性病防

治和康复护理，对养老护理员和家庭照护者开展技能培训，提高医疗、养老服务机构的照护能力。在库北部分空心村开展农村地区医养结合试点。推动全区医疗机构进行适老化改造工作。做实养老机构与医疗机构签约服务，按照方便就近，互惠互利的原则，促进养老机构与周边社区卫生服务机构签约，签约率达到 100%。

（三）加强老年重大疫情防治服务

通过电视、广播、网络等媒体针对老年人开展新冠肺炎防控知识宣传，做好老年群体新冠肺炎疫情防控工作。做好医养结合机构内医务人员新冠肺炎知识继续医学教育培训工作，将养老机构、医养结合机构作为重点，加强指导，避免机构内聚集疫情发生。全力做好新冠肺炎患病老年人的医疗救治工作。推进老年人家庭医生签约服务，发挥家庭医生作用，为居家老年人提供健康指导以及就医、用药、转诊等服务。

第四章 保障措施

一、加强组织协调领导

成立密云卫生健康事业发展规划实施工作领导小组，负责协调规划实施并进行监督，研究与解决规划实施过程中的重大问题。领导小组办公室设在区卫生健康委员会行政办公室，负责规划实施日常工作。根据规划的目标任务，结合实际，切实加强对规划工作的领导，把规划制定和实施列入各级领导和相关部门的重要工作内容，并制定实施计划。建立目标责任制，把规划实施，特别是各项卫生健康任务的完成情况，作为相关部门和各级领导干部任期目标和政绩评价的重要内容，促进规划落实。

做好规划协调衔接工作，把规划涉及的重要目标和重点任务纳入国民经济和社会发展规划，全区统筹研究确定建设项目，按时间节点抓好推进落实。在街道办事处和镇政府推动卫生健康融合办公，加强对辖区内公共卫生、健康促进、生育宣教等工作的组织协调，切实把维护和促进人民群众健康的核心理念融入到生态涵养、城乡一体化建设以及经济转型发展工作中。进一步强化部门协作，明确职责分工，促进各领域工作形成合力共同促进人民群众健康，推进密云健康促进试点区建设。

二、完善多元投入机制

一是落实政府投入责任。政府卫生健康投入要与经济社会发展阶段相适应，动态调整以保持合理比重。其中，区政府负责保

障其举办的基层医疗卫生机构和专业公共卫生服务机构人员工资、基本建设、仪器设备及公共卫生业务等经费。二是完善以政府为主导的多元投入机制。合理确定政府、社会和个人承担的卫生费用比例，基本医疗卫生服务由政府、社会和个人合理分担费用，社会力量举办医疗卫生服务机构承担的公共卫生、基本医疗等任务由政府 and 医疗保险机构采取购买服务方式予以补偿，特需健康服务则由个人或商业健康保险承担。三是完善公共卫生经费保障政策，落实经费保障措施，灵活运用“抗疫国债”等形式，足额保障公共卫生机构所需基本建设、设备购置等发展建设支出，突出做好医疗机构公共卫生服务经费保障，足额保障其承担公共卫生任务所需经费。

三、加快人才队伍建设

一是健全人才引进机制，实施人才引进工程，优先引进、重点扶持专科和新兴学科人才。大力实施公共卫生类高层次人才引进计划，建立区级突发公共卫生事件应急响应专家联系制度。通过实施人才引进项目，多渠道、多形式吸引外埠公共卫生类高层次人才来密创业，采取安家费、年薪制的方式激发公共卫生类高层次人才“干事创业”热情。二是开展卫生专业人才培养，深化与首都医科大学、北京卫生职业学院等院校定向培养合作关系，以需定教、以岗定人，在预留事业编制限额内，围绕医学类学生的短缺规模、专业需求、学历层次需求等方面开展定向生培养计划，毕业后充实到区疾控中心等医疗卫生机构。逐步建立公

共卫生方向学生就业后补助政策，吸引公共卫生与预防医学类高校毕业生来密工作。到 2022 年，选派培养具有较高人文社科、预防医学、信息管理、卫生管理等综合素质的复合型卫生通科人才 20 人。三是实施高层次人才培养工程，建立与高等院校、科研院所、大型医院的合作关系，实行导师带培制度，加强对高层次人才的培养力度。自 2021 年起，有计划地选派公共卫生人员参加市级以上医疗机构业务培训。四是加强实用型人才的培养力度，落实住院医师规范化培训、全科医师规范化培训等相关政策，动态调整“十、百、千”“双十人才”等社区卫生人才工程，完善密云区“社区卫生中医之家”建设，引进优质中医药资源参与培养培训社区中医师、中药师工作。

四、深化医德医风建设

坚决纠正医疗卫生方面损害群众利益行为，加强医务人员理想信念、职业道德、人文医学和典型教育。弘扬大医精诚、尊重生命、精益求精的医疗卫生职业精神。加强医务人员行业作风建设，规范医疗服务行为，依法依规廉洁从业。针对服务态度等问题，奖优罚劣，改善服务质量，提升服务水平。探索和建立治理医药购销领域商业贿赂的长效机制，抓好权力内控体系建设，规范卫生健康服务行为。

五、营造良好舆论氛围

加强规划宣传力度，为卫生健康事业发展规划实施营造良好舆论氛围，充分利用广播电视、网络、报刊等宣传媒体，在全行

业、全社会组织开展一系列的宣传活动，准确、迅速地宣传卫生健康事业发展情况，积极正确引导社会舆论，提高规划内容知晓率和理解程度，把干部群众的思想 and 行动统一到促进卫生健康事业健康发展的目标上来，鼓励和引导社会团体、企业和其他社会组织在规划落实中发挥积极作用。

六、建立监督评价机制

积极开展对本规划实施过程的监测和评估。建立科学的规划实施过程监测评估指标体系，科学分解规划任务，落实目标责任制，认真组织实施。镇、街及相关单位可以依据自身情况，建立和完善评估指标体系。有关部门可组成相关的工作组，对考核内容的认定程序、办法、标准等制定具体细则，并负责监督实施，按照区政府统一部署开展规划中期评估和终期评估。

七、加强党建统领工作

增强党建统领能力，完善党建统领机制。坚决维护中央权威，贯彻党把方向、谋大局、定政策、促改革的要求，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，用实际行动坚定不移地贯彻党的路线方针和重大决策部署。完善党建统领综合考核工作机制，推进卫生健康“十四五”发展规划全面落实。坚持全面从严治党，压紧压实全面从严治党主体责任。全面推进党的政治建设、思想建设、组织建设、作风建设、纪律建设，把制度建设贯穿其中。

深化政治思想教育，加强党的政治建设。贯彻落实密云区委《关于加强公立医院党的建设工作的实施方案》，充分发挥公立

医院党组织的领导作用，认真落实党组织领导下的院长负责制，不断提升政治判断力、政治领悟力、政治执行力。促进公立医院党的建设和业务工作相融合，提高公立医院干部队伍、人才队伍建设水平，抓好思想政治工作和医德医风建设，落实意识形态工作，维护卫生健康系统稳定。

加强干部队伍建设，提升专业服务水平。坚持干部选拔任用工作要求，做好干部选拔任用工作。从严管理科级干部，加强科级干部队伍建设。

增强党组织的凝聚作用，提升党支部规范化水平。继续推进党支部规范化建设，充分发挥党员活动阵地作用。不断创新党建活动载体，强化党员教育管理实效。加强基层党组织书记队伍建设，强弱项补短板，着力提升党支部党建工作能力。不断完善党建工作机制，增强基层党组织创造力、凝聚力、战斗力。

不断加强党风廉政建设，持之以恒做好正风肃纪。坚持以案说法，做到警钟长鸣。落实党风廉政建设责任，切实做到层层传导压力。坚持不懈纠正“四风”，落实廉政风险防控措施。落实党风廉政建设规定，强化纪监日常监督与重点督导协调推进。提升监督执纪工作主动性、前瞻性，加大监督执纪机制体制建设。

附表 1：密云区“十四五”时期卫生健康重点建设项目

附表 2：密云区“十四五”时期院前急救设施建设项目

附图 1：密云新城医院布局现状图

附图 2：密云区基层医疗卫生机构现状图

附图 3：密云新城“十四五”医院布局规划图

附图 4：密云区“十四五”基层医疗卫生机构规划图

附图 5：密云区“十四五”城乡急救中心布点规划图

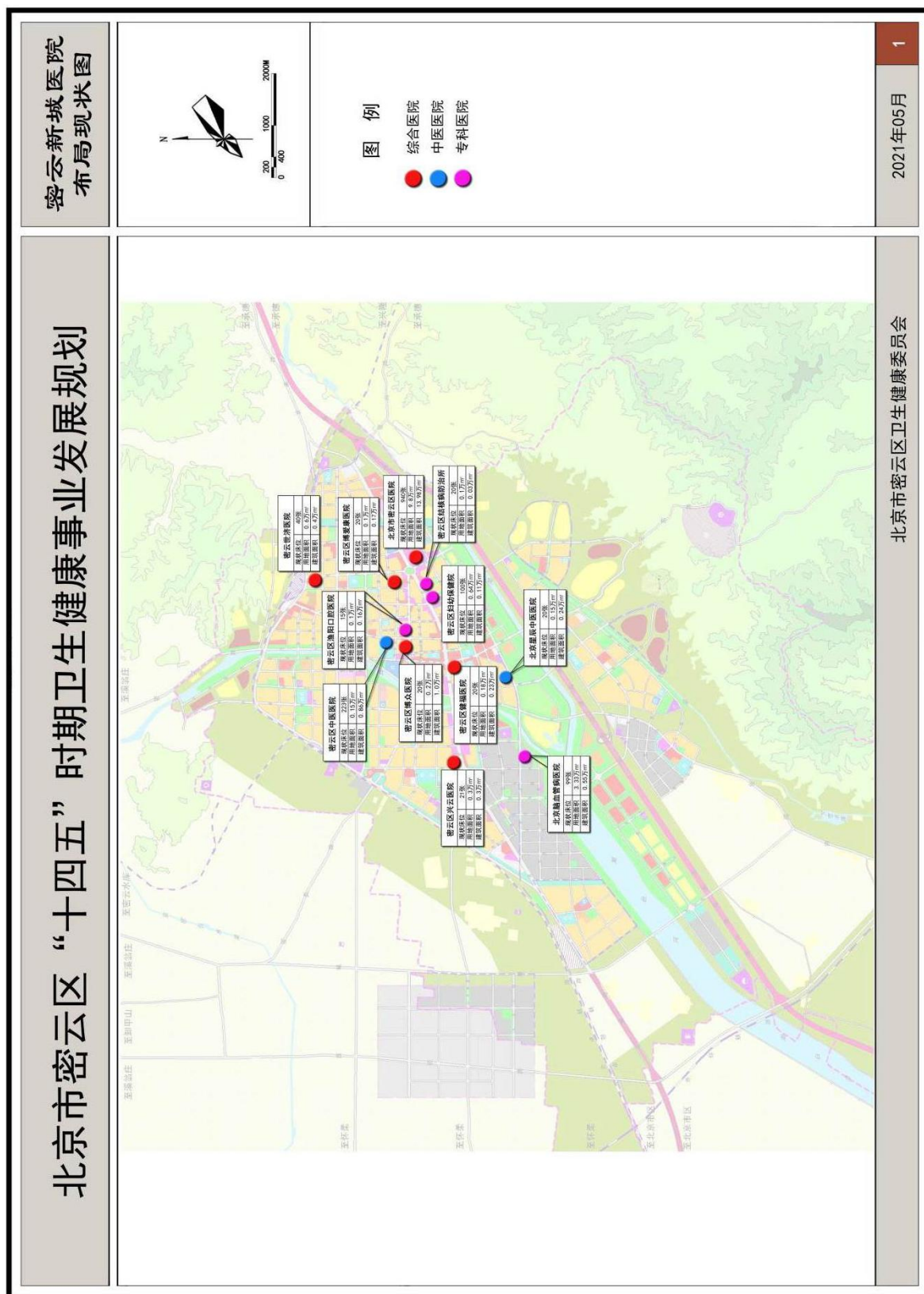
附表 1：密云区“十四五”时期卫生健康重点建设项目

序号	项目名称	建设地点	建筑面积 (平方米)	投资额 (万元)
1	中医院迁址新建项目	密云新城0202 街区	待立项	待立项
2	妇幼保健院迁址新建项目	待选址		
3	北京大学附属怀柔科学城 密云医院新建项目	怀柔科学城密 云地块	——	——
4	鼓楼社区卫生服务中心康 复机构改造项目	鼓楼东大街 6 号	4300	——
5	檀营社区卫生服务中心	——	4500	4500
6	北庄社区卫生服务中心	原址改建	4680	4680
7	不老屯社区卫生服务中心	原址改建	5040	5040
8	大城子社区卫生服务中心	原址改建	4830	4830
9	古北口社区卫生服务中心	原址改建	4860	4860
10	西田各庄社区卫生服务中 心	原址改建	6100	6100
11	新城子社区卫生服务中心	原址改建	4680	4680
12	应急指挥大厅新建项目	——	1100	1100
13	社区卫生服务站新建项目	城区 13 个, 乡 镇 60 个	21900	——

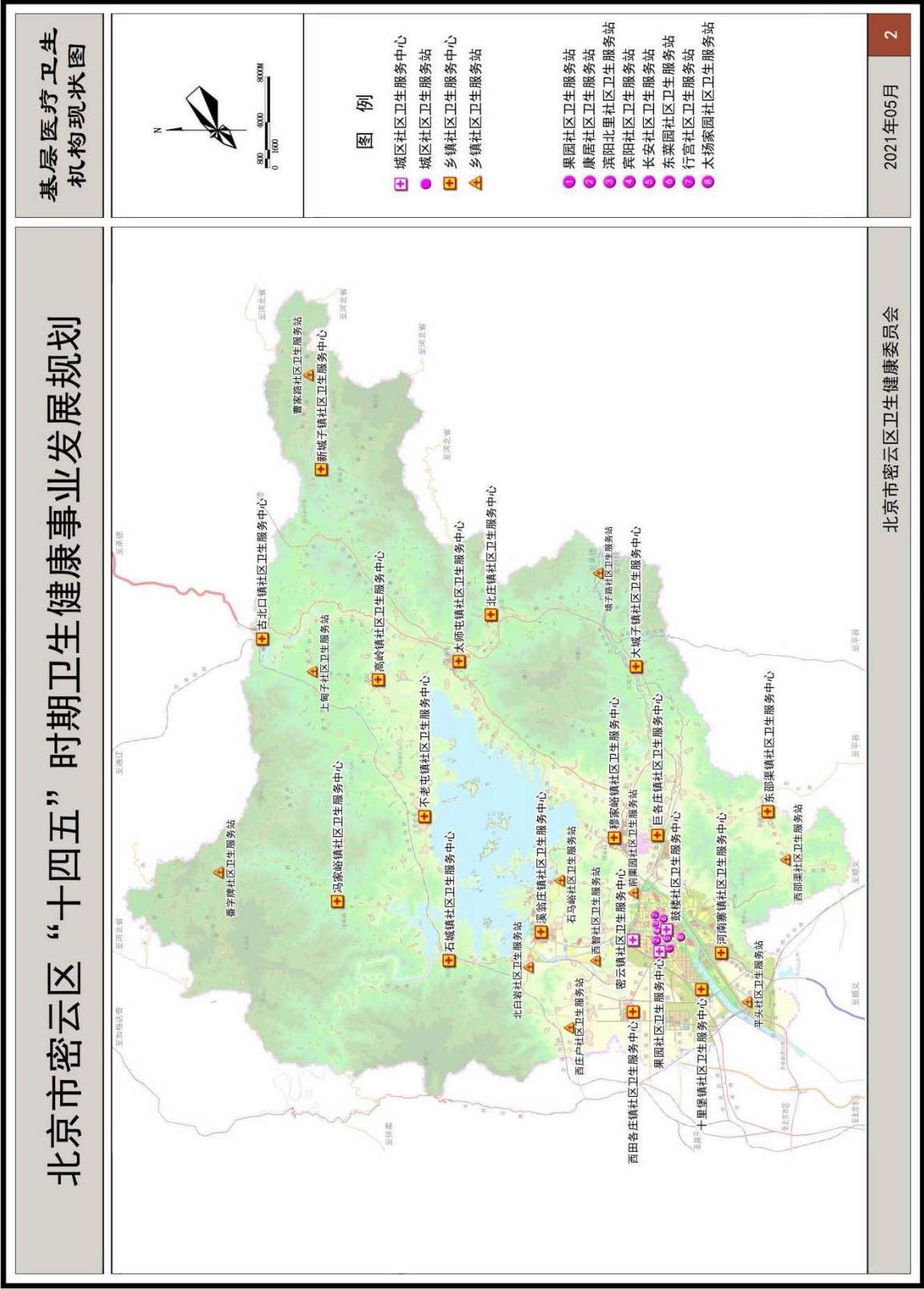
附表 2：密云区“十四五”时期院前急救设施建设项目

序号	急救设施名称	设施类型	街道/乡镇	建筑面积 (平方米)
1	密云分中心	急救分中心	鼓楼街道	800
2	高岭急救站	B 级急救站	高岭镇	80
3	北庄急救站	B 级急救站	北庄镇	80
4	穆家峪急救站	B 级急救站	穆家峪镇	80
5	大城子急救站	B 级急救站	大城子镇	80
6	东邵渠急救站	B 级急救站	东邵渠镇	80
7	溪翁庄急救站	B 级急救站	溪翁庄镇	80
8	果园急救站	B 级急救站	果园街道	80
9	密云镇急救站	B 级急救站	密云镇	80
10	鼓楼急救站	B 级急救站	鼓楼街道	80
11	河南寨急救站	B 级急救站	河南寨镇	80
12	十里堡急救工作站	B 级急救站	十里堡镇	80
13	商务区急救站	B 级急救站	河南寨镇	80
14	怀柔科学城东区工 作站	B 级急救站	怀柔科学 城东区	80

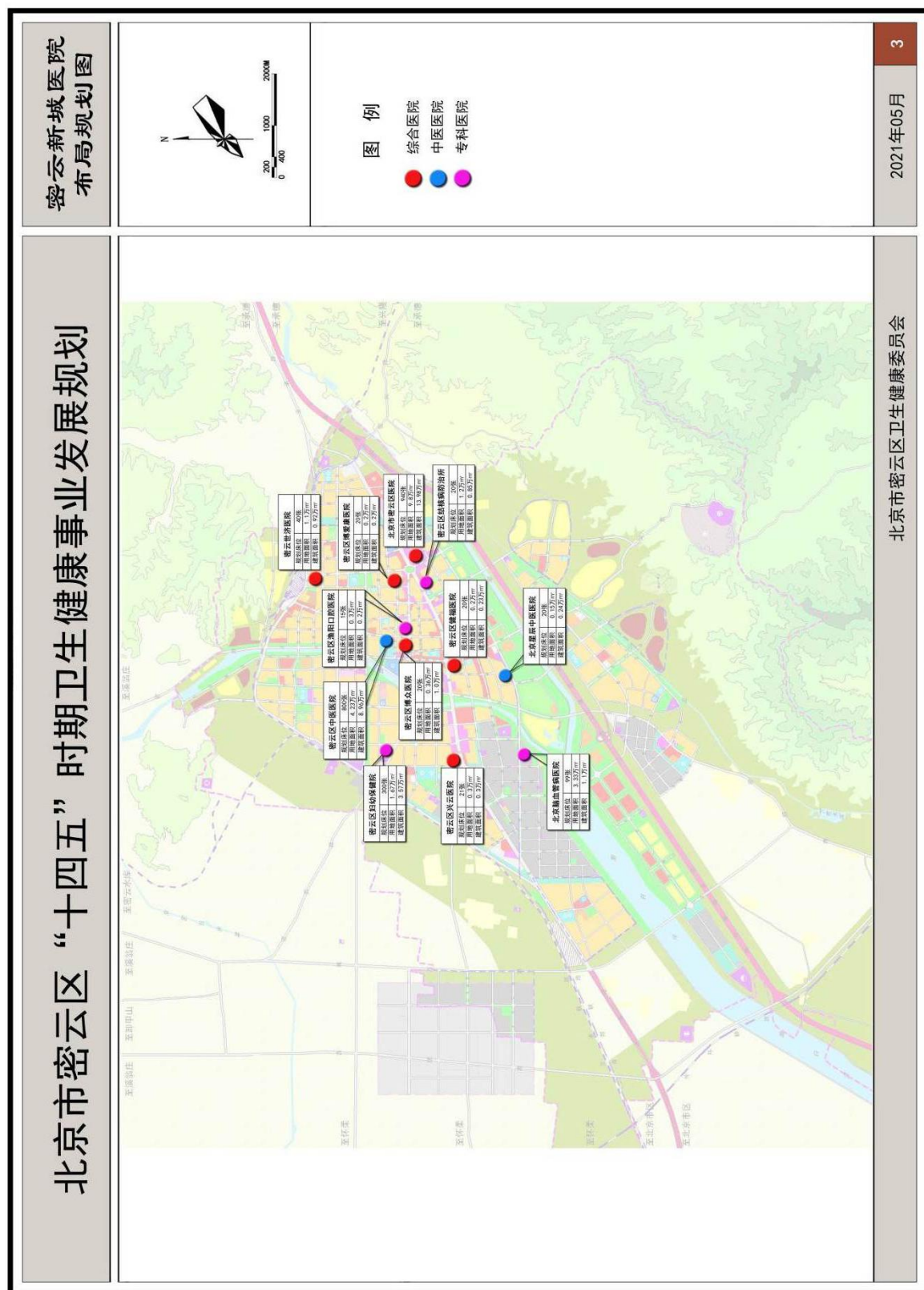
附图 1：密云新城医院布局现状图



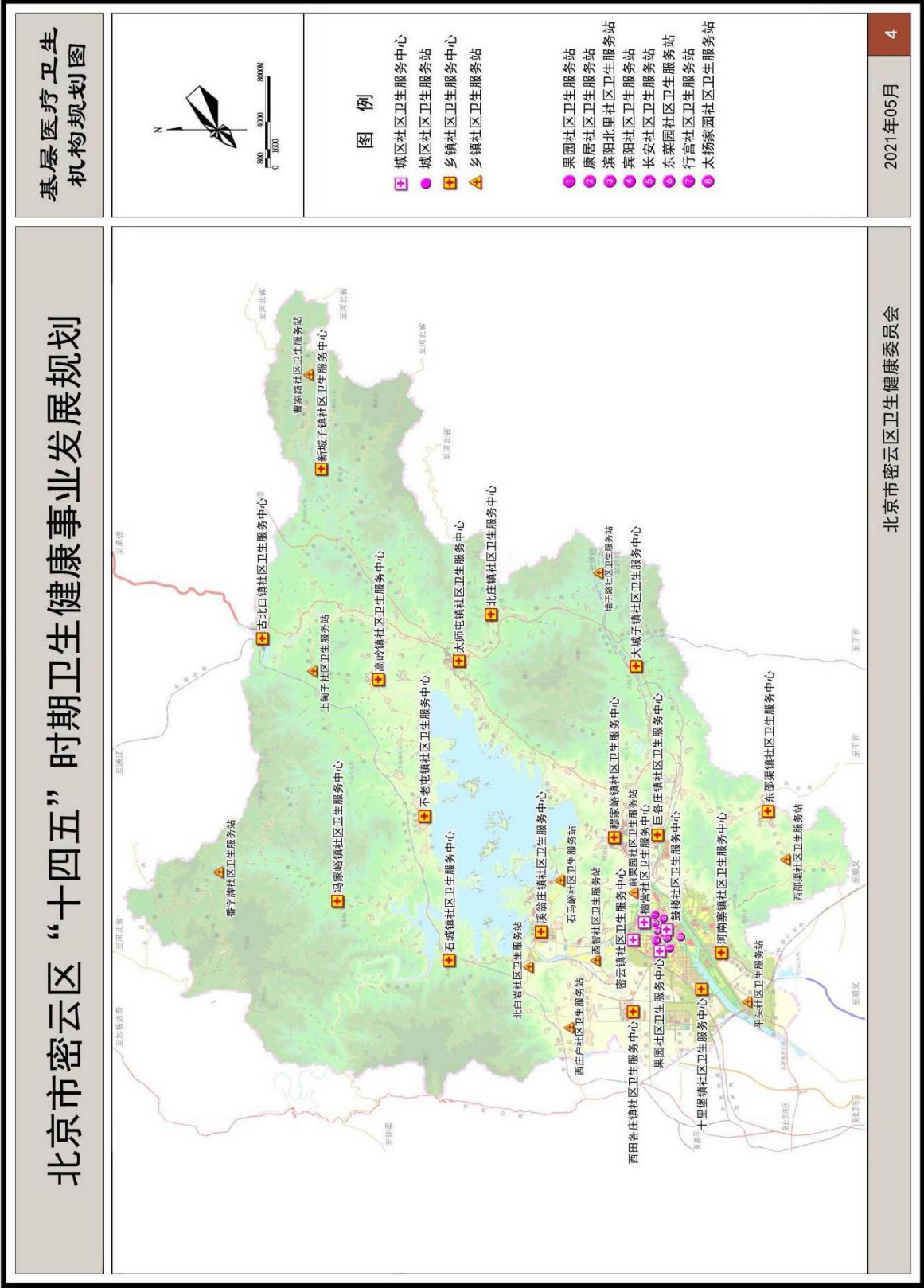
附图 2：密云区基层医疗卫生机构现状图



附图 3：密云新城“十四五”医院布局规划图



附图 4：密云区“十四五”基层医疗卫生机构规划图



附图 5：密云区“十四五”城乡急救中心布点规划图

