

主动公开

佛山市顺德区人民政府文件

顺府发〔2016〕18号

佛山市顺德区人民政府关于印发顺德区全面推进医药卫生综合改革 建设卫生强区 工作意见的通知

佛山中德工业服务区（佛山新城）管委会、“两德”管委会，
各镇人民政府、街道办事处，区属有关单位：

《顺德区全面推进医药卫生综合改革 建设卫生强区工作意见》业经区政府同意，现印发给你们，请认真贯彻执行。实施过程中遇到的问题，请径向区卫生和计划生育局反映（联系电话：22833384）。

佛山市顺德区人民政府

2016年8月11日



顺德区全面推进医药卫生综合改革 建设卫生强区工作意见

为贯彻落实《中共广东省委 广东省人民政府关于建设卫生强省的决定》（粤发〔2015〕15号）精神，推进医药卫生综合改革向纵深发展，加快建设卫生强区，着力打造健康顺德，全面提升区域竞争力，结合我区实际，提出如下意见。

一、指导思想和主要目标

（一）指导思想。

按照党中央、国务院和省委、省政府关于公立医院改革的部署，根据省委、省政府关于建设卫生强省会议精神，以公平可及、群众受益为出发点和立足点，牢固树立创新、协调、绿色、开放、共享的发展理念，强化政府办医责任，鼓励社会参与，创新体制机制，以案治本，统筹推进医疗保障、医疗服务、公共卫生、药械采购供应等公立医院综合改革。以补短板树标杆为抓手，围绕片区战略整合布局医疗资源，构建区域医疗卫生事业协调发展新格局，以广佛都市圈核心区域的定位建设和提升本地区医疗卫生水平，实现卫生强区，为增强顺德的区域优势提供坚实保障。

（二）建设目标。

以卫生强区建设引领医药卫生事业综合改革。按照“保基本、强基层、建机制”的要求，建立起维护公益性、调动积极

性、保障可持续的公立医院运行新机制。充分发挥顺德的区位优势、生态优势和产业优势，推动医疗卫生事业优化发展，构建布局合理、分工协作的医疗服务体系和分级诊疗就医新格局。到“十三五”期中，医疗卫生综合实力和主要健康指标位居全省前列，卫生强区建设成效明显。到“十三五”期末，实现基本医疗卫生制度完善，医疗卫生服务体系健全，卫生资源配置合理，医疗设施和技术先进，疾病控制科学高效，人才队伍结构优化，科技创新和学科建设领先，主要健康指标达到中等发达国家水平，实现卫生强区目标，区属主要医院进入珠江西岸区域有相当综合实力和专科医疗优势的有影响力的医院序列。

（三）主要指标。

卫生强区主要评价指标为：

居民健康水平：人均期望寿命 81 岁以上；婴儿死亡率不超过 3‰；孕产妇死亡率不超过 10/10 万。

卫生资源配置水平：每千常住人口医疗卫生机构床位数达到 5.4 张；每千常住人口执业（助理）医师数达到 2.8 人；每千常住人口注册护士数达到 3.5 人；每千常住人口公共卫生人员数达到 1.0 人；每千儿童床位数达到 2.4 张；每千儿童儿科执业（助理）医师数达到 0.8 人；每万常住人口全科医生数 3 人以上；医护比达到 1: 1.25；本科以上卫生技术人员占比 40%以上；15 分钟可到达医疗机构的住户比例 96%以上；公立医院人员经费支出占业务支出比例 40%以上。

医疗保障水平：加大政府投入，人均基本公共卫生服务经费稳步增加；个人卫生支出占卫生总费用比重控制在 25% 以下。

疾病预防控制水平：适龄儿童免疫规划疫苗接种率达 98% 以上，高血压、糖尿病、严重精神障碍患者规范管理率达到国家要求。

城乡环境卫生水平：城区病媒生物密度控制水平达到国家标准；农村自来水普及率和农村无害化卫生厕所普及率达到 99% 以上。

群众健康意识状况：居民健康档案规范化电子建档率 90% 以上；产妇产前检查率 98% 以上；城乡居民健康素养水平比国家要求高 5 个百分点。

二、工作措施

（一）优化提升区域医疗卫生资源。

1. 着力打造珠江西岸区域卫生高地。深度融入广佛同城化、珠三角一体化等区域发展和我省医疗卫生高地“316111”工程建设，围绕三大功能片区的规划和开发，密切城际间医疗服务、公共卫生、临床医学教育与科研的融合对接，推动区域医疗卫生资源优化整合。“十三五”期间，重点在东部片区和北部片区分别建成 1 所达到三级甲等水平的综合医院，并进一步提升区属医院的医疗卫生服务能力，打造在珠江西岸有一定综合实力和专科医疗优势，有影响力的医院，力争 1 所医院进入广东省 30 所高水平医院行列。到 2020 年，建设 6 间综合医疗中心

和 2 间专科医疗中心。综合医疗中心包括综合医疗主中心 1 间（区第一人民医院，三级甲等医院）；东部片区综合医疗次中心 2 间，包括桂洲医院（培育为三级医院）、顺德区中医院（三级甲等医院）；北部片区综合医疗次中心 1 间（拟依托北滘医院建设，培育为三级医院；或引进社会办三级医院）；佛山新城片区综合医疗次中心 1 间（新建社会办三级医院）；中南部片区综合医疗次中心 1 间（拟依托杏坛或均安医院建设；或引进社会办三级医院）。区级专科医疗中心 2 间，分别是区妇幼保健院（区妇女儿童医院，三级甲等医院）、区伍仲珮纪念医院（精神病医院，培育为三级医院）。与医学院校密切开展科研协作，促进产学研科技成果转化，打造转化医学、生物医学、中医药等创新平台。发展一批高水平健康服务产业，支持发展北部片区大数据精准医学产业聚集群，努力打造大数据精准医学全国试验区，促使医疗卫生事业发展继续保持全省前列，进一步提升顺德的区域优势和核心竞争力。

2. 构建开放合作、协同发展的医疗服务体系。以开放引领推进建设区域医疗卫生体系，加强与广佛优质高端医疗资源的合作，带动全区医疗机构综合实力、区域竞争力和影响力的提升。探索组建以三级医院为龙头，二级医院为骨干，社区卫生服务中心为基础的“3+2+1”型医疗联合体。联合体以法人治理机制实现人员统筹管理、资源统一使用，强化上级对下级机构的业务指导和技术支持，培育镇（街道）医院特色专科，形成

区、镇（街道）、社区中心三级医疗机构协同发展的医疗服务体系。探索组建医学影像、医学检验等中心，实现区域资源共享，提高医疗资源利用率。

3. 加快构建分级诊疗体系。建立完善医疗管理、医保支付、绩效考核等激励和约束机制，促进形成“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的医疗服务模式。推动建设医联体和医院集团，实现医疗资源纵向流动。执行相关疾病诊疗指南，加强临床路径管理，建立完善双向转诊标准和程序。全面建立全科医生、家庭医生、基层签约服务和急需领域医疗服务制度。改革医保支付方式，完善不同级别医疗机构医保差异化支付政策，发挥医保对群众就医行为的引导作用。到 2017 年，分级诊疗政策体系逐步完善，医疗卫生机构分工协作机制基本形成；到 2020 年，分级诊疗服务能力全面提升，保障机制逐步健全，分级诊疗制度全面建立。

（二）加快建立现代医院管理制度。

4. 完善公立医院管理机制。落实政府办医主体职责，明确政府及相关部门的管理权限和职责，实行政事分开、管办分开和全行业管理。组建由政府部门、人大代表和政协委员、医院管理专家以及其他利益相关方组成的公立医院管理委员会，履行政府办医主体职能，负责公立医院的发展规划、章程制定、重大项目实施、财政投入、院长选聘、运行监管、绩效考核以及医院主要负责人薪酬管理等事项。卫生行政部门履行公共卫

生管理监督职能，从直接管理公立医院转为行业管理，强化政策法规、行业规划、标准规范的制定和监督指导职责。落实公立医院独立法人地位，医院履行经营管理职能。

5. 建立可持续的财政投入保障机制。建立确保公立医院持续健康发展的财政保障机制，政府财政重点投向公共卫生、基层医疗和基本医保等领域。全面落实公立医院基本建设和设备购置、重点学科发展、人才培养、符合国家规定的离退休人员费用和政策性亏损补贴等的财政投入，落实对中医院、精神病院、职业病防治机构、妇幼保健院等专科医院的投入倾斜政策。统一制定公立医院退休人员的相关待遇标准，并纳入政府财政保障体系。通过逐年的财政投入，解决医院的历史债务问题。进一步改革公立医院补偿方式，建立“以事定费、专项补助、购买服务”的新机制。对于创建省、国家级示范的单位，区政府设置财政专项支持，提高医疗单位创建积极性。

6. 规范公立医院管理措施。推进医院管理团队的专业化建设。打破医院院长从医务人员中选拔的习惯，更加注重院长岗位的行政和管理水平要求。聘请或委托具备医疗机构管理经验的专业机构参与医院管理。加强医院资本运作、经营决策、财务风险管理，增强医院竞争优势，提高医院整体经济管理水平。加大公立医院财务管理规范化力度，全面实施全预算管理和全成本核算，实行总会计师直派直联制，确保公立医院经济核算统一、规范。

7. 改革完善公立医院考核评价机制。建立突出公益属性的医院考核评价机制，突出社会效益、运行效率和效益、质量与安全、可持续发展能力等考核指标。建立以社会效益、工作效率为核心的医务人员绩效考核制度，把医务人员提供服务的数量、质量、行为规范、技术能力、成本控制、医德医风和患者满意度等作为重要指标，将考核结果与医务人员的岗位聘用、职称晋升、个人薪酬挂钩。探索建立第三方评价机制，强化社会监督。

8. 健全医院监督约束机制。完善医院内部决策执行和制约机制，形成决策、执行、监督相互分工、相互制衡的权力运行机制。强化对医院审计监督，落实各公立医院设置相对独立纪检监察机构，加大纪检监察机构对公立医院的巡查督导力度，实行巡查常态化，防微杜渐，确保医院健康发展。

（三）强化基层医疗服务能力。

9. 加强基层医疗卫生机构能力建设。推动优质资源向基层下沉，加强基层医疗服务网络建设，健全 15 分钟健康服务圈。到 2018 年，社区卫生服务机构建设达标率达 100%。保障基层医疗卫生机构用药。完善家庭医生签约制度，逐步提升家庭医生签约服务覆盖率，到 2020 年，基本建立家庭医生责任制。

10. 完善社区卫生服务机构的运行机制。创新人员编制管理模式，加强镇（街道）医院和社区卫生服务中心的协调发展，打破社区医生职称晋升和水平提升的困境，进一步加强对社区

卫生服务中心的技术帮扶，使人员管理更灵活，人力资源共享更有效。全面推行基层医疗卫生机构财政经费定项补助，补助项目包括基础建设费用、人员经费、政府购买服务的基本公共卫生专项经费等。补助经费实行按项目管理，所有经费按照“先拨付、后结算”的方式，及时足额拨付到基层医疗卫生机构。进一步明确医疗机构功能定位，将符合条件的诊所、门诊部纳入医保定点机构范围。到 2020 年，基层医疗卫生机构诊疗量占总诊疗量比例达到 65%以上。

11. 提高基层卫生人员待遇。落实基层医务人员养老保险、医疗保险等待遇。高层次人才到基层医疗卫生机构工作按特设岗位予以聘用，发放相应的岗位补贴。完善基层医疗卫生机构绩效工资制度，基层医疗卫生机构可从单位上年度收支结余部分自主提取一定比例用于增发奖励性绩效工资，自主调整基础性和奖励性绩效工资比例，重点向临床一线、关键岗位、业务骨干和有突出贡献的人员倾斜。落实基层卫生专业技术人员职称评审政策。

（四）健全公共卫生安全体系建设。

12. 完善公共卫生安全体制机制。将公共卫生安全纳入党委、政府公共安全体系总体部署，坚持政府主导，建立健全“预防为主，防治结合”的公共卫生安全机制。建立健全重大传染病联防联控机制，加强疾病预防控制、健康教育、精神卫生、职业卫生、急救、采供血、综合监督执法、食品安全风险监测、

妇幼保健和计划生育服务等公共卫生服务能力建设。强化公立医院和基层医疗卫生机构的公共卫生职能，建立健全与专业公共卫生机构之间密切协作、互联互通的工作机制。

13. 健全疾病防控体系。完善由传染病监控、健康管理服务和公共卫生监控三大网络构成的疾病预防控制体系，提高对严重威胁人民健康的传染病、慢性病、地方病、职业病和出生缺陷等疾病的监测、预防和控制能力。加强传染病控制、公共场所卫生监测、食品与饮水卫生监测领域的实验室建设。抓好全区重大传染病防治、食物中毒等疾病防治体系建设，全面提升疾病防控技术水平和能力。

14. 提升应急处置能力。推进区域内突发公共卫生事件应急体制、机制建设，不断完善应急预案并加强演练。推进区域内卫生应急资源整合，建设公共卫生大楼，完善跨部门卫生应急联防联控机制，健全卫生应急物资储备制度，加快应急信息系统建设。加强卫生应急队伍建设，实现卫生应急队伍的常态化和规范化管理，提高各类人员处置突发公共卫生事件的能力。

15. 提高妇女儿童健康保健水平。优化整合各级妇幼保健和计划生育技术服务资源，健全妇幼健康服务网络。实施妇幼健康优质服务创建示范工程。加大出生缺陷综合防治力度，实现婚前孕前、孕期及新生儿三级预防出生干预，提高出生人口素质。配强妇幼保健技术人员，加强儿科、产科的建设与发展，确保母婴安全。

16. 提高公共卫生服务均等化水平。由基层医疗卫生机构向居民免费提供国家基本公共卫生服务项目，由专业机构组织实施重大公共卫生服务项目，不断提高项目覆盖面、工作质量、居民知晓率和满意度。逐步提高常住人口人均基本公共卫生服务经费补助标准，积极拓展服务内容，深化服务内涵。加强基本公共卫生服务绩效考核，提高服务可及性和均等化水平。

17. 持续开展爱国卫生运动和健康促进。完善爱国卫生运动长效机制，切实改善城乡环境。加强健康教育组织机构和体系建设，提升专业队伍能力，实施全民健康素养促进行动，大力普及健康知识，广泛开展全民健身运动，倡导健康生活方式，不断提高群众健康素养水平。加强城市管理和环境综合整治，改善城乡大气、水环境和食品安全质量，营造健康的生活生产环境。将健康理念融入城镇发展规划，推进健康学校、健康社区、健康医院和健康单位（机关）等“健康细胞”创建工程。

（五）推进中医药强区建设。

18. 加强中医药统筹管理和行业指导。加强中医药管理部门建设，区卫生计生行政部门均应设立或明确中医药管理机构并配备专门的管理人员。加强对全区中医药产业发展的组织领导和统筹协调，推动我区中医医疗、保健、教育、科研、产业、文化和对外交流与合作全面协调发展。

19. 完善中医药服务体系。鼓励社会力量提供中医医疗服务。完善三级中医药预防保健服务网络，充分发挥中医中药医

疗、预防、养生、保健、康复等功能。加快推进区中医院与各类医院中医科的服务环境、硬件设施和能力建设，突出中医药的特色优势，拓展中医药服务领域。加强中医药人才队伍建设，引进高层次中医药人才，加大对中医药人才的培养力度。

20. 加强中医药行业管理。推进中医标准化和信息化建设，强化中药管理和质量控制。充分发挥中医药预防保健特色优势，在各个社区卫生服务中心普及推广推拿、理疗、饮片、刮痧等中医药适宜技术，为社区居民提供中医健康咨询、健康状态辨识评估及干预服务，探索将中医药服务项目逐步纳入公共卫生服务项目。

21. 推进中医药健康服务业的发展。坚持中医药原创思维，积极应用现代技术方法，加快科技转化，拓展服务范围，创新服务模式，提升中医药健康服务能力，彰显中医药特色优势，建立可持续发展的中医药健康服务发展体制机制。研究制定中医药服务业政策性优惠和扶持办法，鼓励医疗机构大力发展中医药治疗。加强中医特色康复医院和中医医院康复科服务能力建设，探索形成中医药与养老服务结合的主要模式和内容。支持中医中药相关健康产品研发、制造和应用，通过对接研发与使用需求，加强产学研医深度协作，促进中医药健康服务相关支撑产业发展。

（六）强化卫生人才队伍建设。

22. 推进人事编制管理制度改革。采用编制管理和备案管

理相结合方式，对全区公立医院（含区慢性病防治中心）实行人员总额管理，人员总额包括事业编制编内人员数和备案人员数。在核定人员总额内，各单位可使用编制空额用于引进高层次、紧缺、急需人才和聘用关键岗位、骨干人员，可根据需求情况补充备案人员用于事业发展。备案人员视同编制内人员，其在岗位设置、收入分配、职称评定、异地交流、养老待遇等方面，参照编制内人员办理。要拓宽视野，对各医疗卫生单位的领导干部实施全区统筹，提高岗位适应度、班子协调度，以增强班子活力、发挥班子最大的整体效能。

23. 建立符合医疗卫生行业特点的薪酬制度。到 2018 年，人员经费支出占业务支出比例达到 40%以上。探索建立医务人员薪酬“双轨制”，建立与“双轨制”晋升序列相匹配的薪酬体系。完善绩效工资制度，公立医院通过科学的绩效考核自主进行收入分配，做到多劳多得、优绩优酬，重点向临床一线、关键岗位、业务骨干和贡献突出等人员倾斜，合理拉开收入差距。医务人员的绩效工资总量和水平，不与医院的药品、耗材、大型医学检查等业务收入挂钩。根据卫生行业特点，制定医院津、补贴发放框架性制度，规范津、补贴的发放。

24. 加大人才培养力度。落实政府对卫生人才培养的财政投入，加大对高层次人才的引进和培育力度，优化卫生人才结构，打造卫生人才高地。建立公立医院首席专家制度，通过首席专家培养一批学术带头人，促进团队发展和进步，在行业内

打造具有影响力的名医、名科。实施公立医院管理人才轮训计划，形成管理型人才梯队。加大全科医生和住院医师规范化培训力度，提高对规范化培训学员的财政补贴。加强以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设，切实提高医师队伍的整体业务素质和服务能力。到 2020 年，每万常住人口拥有全科医生达到 3 名以上。

（七）激发社会办医的热情。

25. 放宽医疗市场准入。以开放的思维，充分发挥市场配置医疗资源的作用，鼓励和支持社会力量办医。严格控制公立医院规模，取消对社会力量举办医疗机构的类别、规模、数量、布局等限制，放宽对民营医疗机构的设置规划。推进社会办医疗机构行政审批标准化，简化审批流程。允许通过多种形式鼓励社会资本办医。鼓励企事业单位、慈善机构、基金会、商业保险机构等境内外力量举办康复医院、老年病医院、护理院和高端特需医疗服务机构。鼓励港澳台服务提供者设立合资、合作、独资医疗机构。鼓励医师多点执业，促进优质医疗资源平稳有序流动和科学配置。到 2018 年，非公立医疗机构床位数和诊疗服务量占总量 30%左右。

（八）完善公立医院物资采购使用机制。

26. 推进全区医疗机构药品供应链改革。深化药品集中采购“政府主导、市场运作”模式，建立药品遴选制度，实行基本用药供应目录的定期调整和动态管理，规范医疗机构药品采

购行为。探索公立医疗机构药品集中式供应改革，将原来分散式、多渠道的采购模式向集中式、统一化转变，分类打包，以量定价，实行集中配送、集中结算，全面斩断利益链条，降低药品虚高价格，切实纠正行业不正之风。

27. 加强合理用药和处方监管。加强药品医疗器械不良反应（事件）的监测。加强各医疗机构临床药学学科建设，建立处方点评和医师约谈制度，严格规范医生处方行为。深化阳光用药制度，利用信息化手段对阳光用药工作进行强化和监督，进一步遏制大处方等过度医疗行为。建立执业医师不合理用药行为记分管理制度，进一步加强医院临床合理用药管理，规范医师用药行为，保障医疗服务质量与医疗安全。

28. 加强医用设备器械招标采购管理。规范医学装备采购流程，推进医学装备采购全过程信息公开工作。引入医学装备管理委员会和医学装备采购监督委员制度，加强对招标采购流程的监管。探索建立医学装备质量控制中心，规范、指导及监督全区公立医疗机构医学装备采购，并逐步建立医学装备绩效管理制度，确保所选的设备性能优良、成本合理。

（九）提升卫生信息化的建设和应用水平。

29. 促进医疗信息的互联互通。进一步加大大全区卫生信息化的投入及统筹管理力度，成立顺德区卫生计生统计信息中心，负责实施区域性卫生计生信息化项目，指导监督区内公立医疗卫生机构信息化建设。加快推进全民健康信息服务体系建设，

进一步建设完善全员人口信息库、居民电子健康档案库和电子病历数据库等三大资源库及其之间的共享融合。统筹提升社区卫生信息系统的功能及应用水平。积极配合佛山市统一建设的全民健康与惠民应用项目的实施。积极促进“互联网+医疗”发展，探索开展医疗健康大数据的挖掘和应用。积极引导医院利用移动互联网、物联网、大数据等信息技术开展移动医疗、远程医疗、智慧医疗和应急医疗服务建设，创新疾病预防、疾病管理、健康监测等健康服务模式。鼓励、支持智能健康产品创新和应用，推广健康生活新方式。鼓励、支持健康服务机构利用云计算、大数据等技术搭建公共信息平台，提供长期跟踪、预测预警的个性化健康管理服务。

（十）深化医保支付制度改革。

30. 完善门诊基本医疗保险结算管理办法。对现行的门诊基本医疗保险结算办法进行适度调整，由按用药天数结算，调整为按定额控制，引导医疗机构更主动控费，合理诊疗用药，提高医保基金的使用效率。

31. 创新监管手段。进一步加大监督管理力度。通过创新监督监管手段，引入第三方监审；加大检查、查处的密度和力度；畅通社会监督的渠道，提高奖励额度，发动广大群众参与监督；建立对定点医疗机构违约违规行为的通报、公布机制；通过信息化监控及信息共享、资源整合等各种形式相结合，做好有关医保定点医疗机构的全方位监督管理工作。

32. 实施医疗保险城乡一体化改革。按照广东省医疗保险城乡一体化改革要求，全力配合市人社局做好医保制度（包括门诊、住院等）市级统筹工作。健全与经济社会发展相适应的科学筹资和待遇调整机制。发挥医保基本资源优势，强化对医疗服务供需双方的引导和医疗费用的制约作用。系统推进按人头付费、按病种付费、按服务单元付费、总额预付等多种付费方式相结合的复合支付方式改革，建立健全医保经办机构与医疗机构及药品供应商的谈判协商机制与责任共担机制，推动形成合理的医保支付标准，引导定点医疗机构规范服务行为，控制医疗费用不合理增长。

（十一）着力强化医疗卫生综合监督执法。

33. 提升医疗卫生法治化水平。进一步简政放权、加快政府职能转变，推进属地化和全行业管理。推进依法行政、依法监督，强化综合监督执法，进一步理顺卫生计生综合监督体制，整合监督执法力量和资源。进一步加强行政许可和行政处罚等制度建设，建立健全综合监督执法保障机制；强化医疗服务要素准入管理，规范医疗服务行为；加强公共卫生监督，定期向社会公布监督检查情况，依法打击危害人民群众身体健康和生命安全的违法行为。探索构建部门、行业、社会协同监管机制。

（十二）加强理想信念和医院文化建设。

34. 进一步加强党的领导。落实党风廉政建设和从严治党的主体责任。拓宽党建新领域，探索在区属医院配备专职党组

织书记，加强权力监督和制衡。加强医德医风建设，深入推进“以案治本”工作，强化廉政风险防控机制建设，严格贯彻执行医疗卫生行风建设“九不准”，严肃查处违规行为。以“三好一满意”、“创建平安医院”以及第三方满意度调查等活动为载体，进一步健全医德医风考评机制，引领医务人员树立正确价值取向和职业追求。加强医疗卫生宣传，倡导“患者为先、医疗至上、仁爱敬业”的医院文化建设，提升医务人员人文素质和职业精神，构建和谐医患关系。大力培育和弘扬优秀医务人员先进典型和感人事迹，提升医务人员的职业尊严和社会地位，激发医务人员职业荣誉感和工作积极性。

三、强化组织实施

35. 加强组织保障。将建设卫生强区工作作为党委、政府主要领导牵头、相关单位共同参与的一项全局性工作，纳入政府工作报告和政府重点工作任务。各级党委、政府一把手要亲自抓、负总责，分管领导具体负责，围绕卫生强区中的重大问题加紧制定实施方案，明确发展目标和责任分工。组织、宣传、机构编制、发展改革、财税、人力资源社会保障、卫生计生、食品药品监管等相关部门要协同推进卫生强区建设。

36. 加大投入力度。加大医疗卫生事业的财政投入，并纳入政府财政预算保障。加大政府财政对医疗卫生基础建设、科技创新、学科建设、人才培养和公共卫生服务等建设卫生强区重点工作和重点项目的投入力度，提高居民医疗保障水平。各

镇、街道要根据各自短板，有针对性地加大医疗卫生事业的财政投入。

37. 加强督导评价。将建设卫生强区工作纳入政府重点工作督查范畴。各镇、街道，区各有关部门要建立督导、考核、评估、问责机制，建立台账制度和定期通报制度，督促改革任务的推进。建立科学的绩效考评指标，强化对各镇、街道和部门的考核评估，确保卫生强区工作取得实效。

抄送：区纪委、人大办、政协办，区法院、检察院、武装部，区各人民团体。

佛山市顺德区人民政府办公室秘书二科

2016年8月11日印发
