

保亭黎族苗族自治县 文件 爱国卫生运动委员会

保爱卫〔2019〕4号

保亭黎族苗族自治县爱国卫生运动委员会 关于印发《保亭县健康城市健康村镇建设规划 (2018-2025年)》的通知

各乡镇人民政府，县七仙岭农场、新星居，县直机关及企事业各单位，省属驻保亭各单位：

《保亭县健康城市健康村镇建设规划（2018-2025年）》已经县政府同意，现印发给你们，请结合本单位实际，认真贯彻执行。



保亭黎族苗族自治县爱国卫生运动委员会

2019年2月20日

保亭县健康城市健康村镇建设规划 (2018-2025年)

健康城市和健康村镇建设是新时期爱国卫生运动的重要载体，是推进健康中国建设的重要抓手。开展健康城市健康村镇建设，对保亭县实现“雨林温泉溢境，国际养生家园”的发展目标具有十分重要的意义，也是全面建成小康社会的重要内容。在《“健康中国2030”规划纲要》和《“健康海南2030”规划纲要》指导下，根据全国爱卫会《关于开展健康城市健康村镇建设的指导意见》（全爱卫发〔2016〕5号），以及海南省爱卫会《关于推进健康城市健康村镇建设的实施意见（试行）》（琼爱卫〔2017〕39号），为全面推进保亭县健康城市健康村镇建设，进一步提高居民健康水平和生活福祉，特制定本规划。

一、规划背景

（一）发展回顾

1. 健康环境不断改善

环境空气质量总体持续良好，全年无重度及以上污染天气。城市绿地覆盖率由2011年的51.93%提高到2016年的64.1%，森林覆盖率达85.2%。生活饮用水水质进一步提高，集中式饮用水水源地安全保障达标率达100%。农村生活垃圾集中处理率达95%。“十二五”期间，建成区内三类以上公共厕所平均设置密度由0.68座/平方公里提高到1.17座/平方公里。

2. 健康社会持续发展

社会保障制度不断完善，健康环境逐渐形成。2015年基本养

老保险覆盖率达 95%，城镇失业率由 2011 年的 2.85% 降低到 2015 年的 1.57%，2016 年残疾人就业率为 42.75%，比 2011 年提高 8.93%。城镇居民低保标准由 2011 年的 220 元/月提高到 2016 年的 450 元/月，基本医保住院费用实际报销比达 60%。2016 年，城市人均体育场地面积达 1.9 平方米，每千人拥有 3 名社会体育指导员人数，职业健康检查覆盖率达 100%，食品监督抽检合格率为 97.7%，高中阶段教育毛入学率为 93.6%。

3. 健康服务水平逐步提升

医疗卫生服务体系不断完善，基本公共卫生服务均等化水平大幅提升。严重精神障碍患者管理率由 2011 年的 86.2% 提高到 2016 年的 93.9%。儿童健康管理率、孕产妇系统管理率逐步提高，“十二五”期间分别提升 2.82% 和 10.95%，2017 年分别达到 93.97% 和 87.01%。每万人口全科医生数由 2011 年的 0.34 人提高到 2016 年的 2.32 人，2016 年每千人口医疗卫生机构床位数为 3.92 张，比 2011 年增加 1.89 张。2017 年，家庭医生签约率达 20.14%，提供中医药服务的基层医疗卫生机构占比达 100%。“十二五”期间，医疗卫生支出占财政支出比例提高了 2.5%。

4. 群众健康水平明显提高

卫生与健康事业不断发展，人民健康水平持续提高。“十二五”期间，婴儿死亡率由 12.78% 下降到 4.84%，5 岁以下儿童死亡率由 18.86% 下降到 8.47%。2016 年粗死亡率为 344.3/10 万，比 2015 年降低 143.61/10 万。2016 年，孕产妇死亡率为 118.27/10 万，成人高血压患病率为 18.1%，94% 的城乡居民达到《国民体质

测定标准》合格以上。结核病发病率由 2011 年的 109.4/10 万下降到 2017 年的 95.3/10 万。

5. 健康文化氛围逐步形成

居民健康意识有所提高，健康行为逐步养成，社会健康氛围不断形成。2015 年，居民健康素养水平为 8.3%，15 岁以上人群吸烟率为 32.6%。2016 年，经常参加体育锻炼人口比例达 38%，每千人公共图书馆图书总藏量为 1061 册。每万人拥有志愿者人数由 2011 年的 148 人提高到 2017 年的 506 人，公益广告占比由 2011 年的 33.33 提高到 2015 年的 36.36%。

（二）形势分析

健康城市建设作为健康中国战略的重要组成部分，不仅使保亭面临前所未有的机遇，同时也提出了更大的挑战。2016 年 7 月，全国爱卫会出台《关于开展健康城市健康村镇建设的指导意见》（全爱卫发〔2016〕5 号），标志着健康城市建设工作进入全面启动阶段。保亭作为海南省第一个国家卫生县城，从 2006 年“创卫”成功，到 2010 年和 2014 年顺利通过两次复审，充分表明了保亭具有十分扎实的卫生工作基础，这是保亭开展健康城市建设工作的良好开端和重要前提。但是，目前保亭尚未有国家卫生乡镇，且随着城乡一体化进程加快，由于人口数量增长、人口老龄化、生态环境的改变、居民生活方式变化等因素，保亭在健康城市建设方面仍然面临一系列问题。从 2011 年到 2016 年，学生体质监测优良率、每千人口执业（助理）医师数、基本养老保险覆盖率等指标逐年下降，而甲乙类传染病总发病率、万车交通事故死亡

率等指标逐年上升。2017年，儿童系统管理率和孕产妇系统管理率分别比2016年降低了0.87%和4.06%。“十二五”期间，义务教育完成率下降了13.34%。“十二五”后，人均公园绿地面积、糖尿病管理人群血糖控制率出现下降趋势，城镇登记失业率、婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率有所升高。污水集中处理率、每千名老年人拥有养老床位数、家庭医生签约率、结核病发病率、孕产妇死亡率、15岁以上人群吸烟率等多项指标均明显低于全国平均水平。

二、指导思想、基本原则和建设目标

（一）指导思想

全面贯彻落实党的十八大、十九大和十九届一中、二中、三中全会精神，坚持科学发展观，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，紧紧围绕“五位一体”总体布局和“四个全面”战略布局，牢固树立和贯彻落实创新、协调、绿色、开放、共享的发展理念，坚持人民共建共享，把健康融入所有政策，以全方位、全周期维护和保障人民健康为核心，以营造健康环境、构建健康社会、优化健康服务、培育健康人群、弘扬健康文化为重点，促进城市建设与人民健康协调可持续发展，不断提高人民群众幸福指数，为建设美好新保亭提供有力保障。

（二）基本原则

——坚持健康优先，把健康融入所有政策。坚持以人为本，将健康摆在优先发展的战略地位，结合保亭实际情况，将促进健康的理念融入城乡规划、建设和管理的各项政策之中，推动健康

与经济社会良性协调发展。

——坚持政府主导，共建共享。充分发挥政府的主导作用和组织优势，完善多部门统筹协调机制，鼓励、组织和引导全社会参与健康城市健康村镇建设活动，使健康福祉惠及广大群众，形成人人参与、人人尽力、人人享有的新格局。

——坚持城乡统筹，典型示范。推进城乡公共资源均衡配置，促进基础设施和公共服务向农村地区和薄弱环节倾斜，缩小城乡健康服务和健康水平的差距，推动全县范围内卫生与健康事业均衡发展，促进社会公平。强化示范引领，通过培育和推广典型经验，扩大健康村镇及健康社区、健康单位和健康家庭等健康细胞覆盖面，提升健康城市健康村镇建设水平。

——坚持问题导向，创新发展。找准城乡发展中影响健康的重点难点问题，夯实底板、补齐短板，科学施策，综合治理。加强体制机制创新，因地制宜，积极探索，不断创新工作策略、方法、模式，发挥科技创新和信息化的引领支撑作用，持续激发保亭健康城市健康村镇的建设活力。

（三）总体目标

到2020年，保亭建成国家级健康镇建设示范镇，全县40%以上的行政村创建为省级卫生村，“健康细胞”建设和健康素养水平持续提高，基本建成卫生与健康强县，主要健康指标全省领先。

到2025年，全面达到国家或省级健康城市健康村镇标准，城市健康基础设施水平全面提升，生态和城乡环境条件持续改善，影响健康的主要因素得到有效控制，居民健康生活方式广泛普及，

社会保障水平不断提高，健康服务体系更加完善、服务能力有效提升，全民健康水平和健康素养水平明显提高，健康城市健康村镇建设水平不断提升。

（四）主要指标

到 2025 年具体实现以下目标：

——健康环境更加优美宜居。环境空气质量持续改善，森林绿地面积进一步扩大，生态用地占比合理增长。大力推进国家卫生城镇创建和美丽乡村建设，人居环境明显改善，生产、生活环境更优美。人均公园绿地面积达到 11 平方米，县城生活污水集中处理率达到 90%，病媒生物密度控制水平达到 95%。

——社会保障制度和公共服务体系更加健全。大力推进基本公共服务均等化，社会保障制度更加完善，医疗保障体系和药品供应保障体系进一步健全。关注教育、体育健身、劳动就业、社会安全等方面，聚焦学生、老年人、从业者等人群的健康问题，大力开展健康细胞工程建设。每千名老年人拥有养老床位数达到 18 张，每千人拥有社会体育指导员人数达到 5 人。

——健康服务水平大幅提升。优质高效的整合型医疗卫生服务体系进一步完善，医疗服务水平和质量稳步提升。提升基层医疗卫生服务水平，医疗卫生服务供给模式逐步创新，加强慢性病人和重点人群的健康管理。每万人口全科医师数达到 4.2 人，孕产妇系统管理率不低于 92%，医疗卫生健康支出占财政支出的比重达到 12%。

——群众健康水平持续提升。居民身体素质明显增强，城乡

居民健康水平差距进一步缩小，健康生活得到全面普及。人均期望寿命达到 82 岁，婴儿死亡率、5 岁以下儿童死亡率和孕产妇死亡率继续降低，分别低于 4.22%、5.61%和 7.11/10 万，城乡居民达到《国民体质测定标准》合格以上的人数比例不低于 95%。

——健康文化进一步发展。社会氛围健康和谐，健康知识广泛传播，健康行动深入开展，健康生活方式不断普及。群众文化生活逐渐丰富，健康科普工作规范有序开展。居民健康素养水平达到 35%，15 岁以上人群吸烟率低于 15%，经常参加体育锻炼人口比例达到 57%，每万人拥有志愿者人数的注册率达到城区常住人口的 6%以上。

保亭县健康城市健康村镇建设主要指标

领域	编号	指标名称	单位	2016 年 指标	2020 年目 标	2025 年 目标	责任单位
健康环境	1	环境空气质量优良天数占比	%	98	98	98	县环保局
	2	重度及以上污染天数	天	0	0	0	县环保局
	3	生活饮用水水质达标率	%	90	100	100	县水务局
	4	集中式饮用水水源地安全保障达标率	%	100	100	100	县水务局
	5	县城生活污水集中处理率	%	78.6	≥85	90	县水务局
	6	生活垃圾无害化处理率	%	100	100	100	县城管局
	7	生活垃圾集中处理率（农村）	%	95	≥98	100	县城管局
	8	三类以上公共厕所设置密度	座/平方公里	1.17	2.04	2.06	县城管局
	9	无害化卫生厕所普及率	%	86.23	100	100	县爱卫办

		(农村)					
	10	人均公园绿地面积	平方米/人	10.5	10.5	11	县城管局
	11	病媒生物密度控制水平		C级	C级	B级	县爱卫办
	12	国家(省级)卫生乡镇占比	%	0	70	80	县爱卫办
健康社会	13	每千名老年人拥有养老床位数	张/千人	5	≥35	35	县民政局
	14	基本养老保险覆盖率	%	94.12	95	96	县农保局、县社保局
	15	从业职工基本医疗保险住院费用实际报销比	%	85	85	88	县社保局
		城镇居民基本医疗保险住院费用实际报销比	%	55	55	58	县卫生计生委
	16	城市人均体育场地面积	平方米/人	1.8	1.85	1.95	县文体局
	17	每千人拥有社会体育指导员人数	人/千人	3	3.8	4.5	县文体局
	18	职业健康检查覆盖率	%	100	100	100	县卫计委
	19	食品监督抽检合格率	%	97.7	98	98.4	县食药监局
	20	万车交通事故死亡率	人/万车	1.913	1.88	1.82	县交警大队
	21	学生体质监测达标率	%	92	92	92.3	县教育局
	22	健康社区覆盖率	%	0	20	20	县卫生计生委
	23	健康学校覆盖率	%	0	50	50	县卫生计生委
24	健康企业覆盖率(大中型企业)	%	0	20	20	县卫生计生委	
健康服务	25	每千人口执业(助理)医师数	人/千人	1.76	2.14	3.2	县卫生计生委
	26	每万人口拥有公共卫生人员数	人/万人	13.7	16	20	县卫生计生委
	27	每万人口全科医师数	人/万人	2.32	2名以	4.2	县卫生计生

				上		生委	
28	能够提供中医药服务的基层医疗卫生机构占比	%	100 (2017年)	100	100	县卫生计生委	
29	糖尿病管理人群血糖控制率	%	35	35	40	县卫生计生委	
30	严重精神障碍患者规范管理率	%	73.01 (2017年)	≥80	95	县卫生计生委	
31	儿童健康管理率	%	93.97 (2017年)	≥85	97	县卫生计生委	
32	孕产妇系统管理率	%	87.01 (2017年)	≥85	92	县卫生计生委	
33	艾滋病感染者/病人管理率	%	93.54	≥90	95	县卫生计生委	
34	医疗卫生健康支出占财政支出的比重	%	10	≥8.5	12	县财政局	
35	人均期望寿命	岁	-	目前无数据	79.5	县卫生计生委	
健康人群	36	婴儿死亡率	%	5.91 (2017年)	≤10	≤10	县卫生计生委
	37	5岁以下儿童死亡率	%	9.45 (2017年)	≤13	≤10	县卫生计生委
	38	孕产妇死亡率	1/10万	118.27	≤20	≤20	县卫生计生委
	39	甲乙类传染病发病率	1/10万	399.14 (2017年)	≤300	比2017年降低10%	县卫生计生委
	40	肺结核发病率	1/10万	116.79	105	99.85	县卫生计生委
	41	成人高血压患病率	%	18.1	≤18.1	15	县卫生计生委
	42	重大慢性病过早死亡率	%	-	9.09 (较2015年降低10%)	10.89 (较2015年降低20%)	县卫生计生委
	43	城乡居民达到《国民体质测定标准》合格以上的人数比例	%	94	94	95	县文体局
	44	居民健康素养水平	%	8.3 (2015年)	≥20	25	县卫生计生委

健康文化	45	15 岁以上人群吸烟率	%	32.6 (2015 年)	≤25	15	县卫生计生委
	46	经常参加体育锻炼人口比例	%	38	≥38	57	县文体局
	47	每万人拥有志愿者人数	人/万人	506 (2017 年)	≥600	志愿者注册率达到城区常住人口 6% 以上	团县委
	48	媒体健康科普情况	分值	4	10	继续保持, 并拓展 1-2 种新媒体健康传播渠道	县委宣传部

注：“媒体健康科普情况”的定义为，在面向公众的以健康为主题的网站/主页、电视台、广播电台、报纸期刊 4 类媒体上均设置了固定的健康栏目来开展健康教育和健康科普，得 4 分，少一类减 1 分。

三、主要任务

(一) 营造健康环境

1. 完善城乡基础设施

建设和完善城乡基础设施体系，重点推进“路网”“光网”“电网”“气网”“水网”的“五网”建设，更好地满足经济社会发展需要。建立和完善交通方便快捷、相互协调的现代综合交通运输体系，进一步加强通信基础设施建设，切实加强防洪、农田灌溉、城乡供水、农村安全饮水工程等水利基础设施建设，提高水资源保障能力，加强园林绿化、排水、排污、公厕等市政设施的建设及改造。

2. 提升生态环境质量

不断改善生态环境，建立健全大气、水、土壤等生态环境监

测网络，森林覆盖率保持稳定并且不下降，林木积蓄量、平原绿化面积稳步提高，生态安全保障体系基本形成，城乡环境不断优化，宜居水平不断提升。

加强大气污染防治，推进节能减排。切实加强工业污染防治，全面推进清洁生产，发展节能、降耗、减排的清洁生产项目。进一步加强对施工和道路扬尘的环境监管及有效管理控制，实施绿色文明施工管理模式，实行道路机械化清扫等低尘作业方式和道路洒水降尘措施，减少道路扬尘污染。严格限制城区露天烧烤，全面禁止露天焚烧秸秆，推广秸秆综合利用。加强步行、自行车交通系统建设，进一步提高公共交通出行比例，减少机动车污染排放，大力发展新能源环保公交，大力推进高污染排放机动车淘汰工作。持续优化能源结构，提高天然气、水电、可再生能源等清洁能源消费比重，加大燃煤锅炉淘汰力度。严格控制二氧化硫、氮氧化物、烟粉尘和挥发性有机物等污染物排放总量。科学制定并严格实施城市规划，形成利于大气污染扩散的城市空间格局。

加强水资源环境保护，改善水环境质量。加强重点流域、良好湖泊生态环境保护，控制和规范淡水养殖，严格入河（湖）排污管理，加强水生生物保护。启动湿地生态效益补偿和退耕还湿。实施污水治理、河道清淤、垃圾收集、生态恢复等整治工作。推进地下水污染防治，实施地下水保护和超采漏斗区综合治理，逐步实现地下水采补平衡。全面推进涵养区、源头区等水源地环境整治，加强集中式饮用水源保护区保护工作，确保水源地的饮用水安全。加强清理、取缔新政镇藤桥东河饮用水源保护区内的违

法建筑和排污口，加强保护区内污染源及违规行为的整治；开展水源地水质常规监测，定期开展水质全分析。至2025年，城镇集中式饮用水源地水质优于Ⅲ类水质标准。

加强土壤污染防治，控制农业种植业面源污染。组织开展土壤污染状况详细调查，建立土壤环境质量档案。发展绿色农业和有机农业，加强农药和化肥环境安全管理，开展化肥农药减量行动。加大农膜污染防治力度，积极推广可降解地膜通过制定优惠政策等方式，鼓励多渠道、多途径回收农膜。大力发展生态循环农业，推广循环农业模式，探索建立适于全县的农业面源污染综合防治模式。加大种养业特别是规模化畜禽养殖污染防治力度。加强耕地修复与治理，保持土壤环境质量总体稳定。

加强生态涵养建设。大力实施天然林、水源林保护和自然保护区建设等生态工程。开展林区生态修复与湿地保护专项行动，重点加强县域主要河流域两岸林区生态修复工作。继续开展植树造林绿化宝岛行动，持续实施天然林保护、商品林保护工程，继续开展植树造林，根据生态脆弱性、生态区位重要性和林地生产力等不同情况，对县域林地实行分级保护，保持森林覆盖率稳定。

建立健全生态环境监测网络。强化大气环境监测预警网络建设。着力构建水环境监测预警网络。建立主要河流湖库、重点水功能区水质监测网络，加强人口密集区城镇水体水质监测和重点流域水环境质量自动监测。建立土壤环境质量监测网络，着重耕地、饮用水水源地和重点行业企业用地的土壤环境监测。加强污染源监测，完善重点污染源污染排放自动监测与异常报警机制。

3. 美化城乡环境卫生

开展城乡环境卫生整治。重点清理城乡卫生死角，加大对老旧居民区、城中村、城乡结合部、棚户区等重点地区的整治；加强铁路边、公路边、河边、山边的环境卫生整治，加大对居民社区、园林绿地、内河内湖等重点区域，以及车站码头、工地、商业区、旅游景区、农贸市场等人流聚集区的环境卫生治理，推进城镇绿化、美化、亮化、彩化、净化建设。全面推进农村人居环境整治，进一步加强环卫清扫保洁管理，开展美丽乡村创建示范，有序推进村庄整治。

加快推进城乡环境卫生基础设施建设。加快普及农村无害化卫生厕所。建立健全城乡垃圾收运处理体系和污水处理系统建设，推动垃圾分类和城乡生活垃圾全量无害化处理设施建设，建设南林、六弓、毛感、八村4座乡镇生活垃圾转运站，引进高科技把垃圾通过高温处理，变废为宝。加大农村污水处理设施建设力度，建立全覆盖的农村垃圾收集处理机制，推广使用适合农村的污水、垃圾处理技术。到2025年，全县农村无害化卫生厕所普及率达100%，生活垃圾无害化处理率达100%。

积极开展各类爱国卫生活动。做好“爱国卫生月”和各类节假日期间爱国卫生工作，定期开展环境卫生大清扫、义务劳动等活动，落实门前三包、卫生责任区、单位卫生达标、垃圾分类管理等制度。鼓励和支持社区（村）、物业管理小区和单位场所开展“卫生小区”、“卫生楼院”、“卫生之家”和流动红旗等评选。

（二）构建健康社会

1. 健全社会保障体系

按照“广覆盖、保基本、多层次、可持续”原则，以社会保险、社会救助、社会福利为基础，以住房保障、基本养老、基本医疗、最低生活保障制度为重点，以慈善事业、商业保险为补充，进一步完善社会保障体系。建立健全以政府为主体提供基本住房保障、以市场为主满足多层次需求的住房供应体系。重点发展公共租赁住房，面向有一定支付能力的城镇中低收入住房困难家庭，适度发展经济适用住房和限价商品住房，加快推进棚户区危房改造和农村危房改造。进一步整合城乡医保管理体制，建立统一的城乡居民医保制度，加快推进城乡居民基本养老保险与城镇从业人员基本养老保险的有效衔接和转移接续。稳步提高城乡居民基本养老保险基础养老金水平。全面推进基本医疗保险门诊统筹，建立重大特疾病保障机制。以农民工、非公有制经济组织从业人员等为重点，扩大工伤、失业和生育保险覆盖面。加快完善城乡低保、临时救助、灾民救助、城市生活无着的流浪乞讨人员和流浪未成年人救助等制度。大力发展慈善事业，发挥重要补充作用。

努力推进城乡、区域和群体间基本公共服务均等化，完善基本公共服务体系，通过保基本、强基层、建机制，实现基本公共服务全覆盖，促进社会公平正义与和谐稳定。大力发展各级各类教育，提高居民的文化素质和就业能力，推动教育事业协调均衡发展，推动公共教育资源向困难地区、困难学生和困难群众倾斜，完善扶困助学制度。巩固国家公共文化服务体系示范区建设成果，完善建设具有保亭地域民族特色的现代公共文化服务体系。改善

乡村体育健身条件，完善公共文化体育基础设施配套建设。建立和完善城乡劳动者平等就业制度，促进城乡劳动者实现公平就业并构建和谐劳动关系。加大困难群体就业援助力度，积极做好下岗失业人员及被征地农民等就业困难人员的就业工作。提升残疾人服务保障水平，继续完善残疾人公共服务基础设施建设。全面保障妇女儿童基本权益，加强多元化养老服务。

2. 强化社会安全

加强食品药品安全监管。完善食品安全抽样检测、风险监测和风险评估体系，加强食品污染源头治理，着力解决农药兽药残留、重金属污染问题，建立食用农产品生产、流通、消费全过程的质量追溯体系，推进食品安全信用体系建设，完善食品安全信息公开制度。建立健全药品供应、药品安全质量保证机制、药品安全社会监督机制、药品安全责任追究机制等，完善药品流通追溯体系，提升监管效率。

加强生产安全治理和职业健康。构建安全生产责任体系、安全生产隐患排查治理体系和安全预防控制体系，开展职业安全培训和监督检查，坚决防止重大安全事故。加强职业病防治，防控职业危害风险，开展职业病危害专项治理，加大职业卫生监管执法力度，提高劳动者职业健康和水平。

促进道路交通安全，预防和减少意外伤害。加强道路交通安全设施设计、规划和建设，建立有效的交通安全防范体系，强化交通安全监管和治理。组织实施公路安全生命防护工程，治理公路安全隐患。严查酒后驾车等各类交通违法行为。加大交通安全

宣传和教育，提升机动车驾驶人和交通参与者的文明素质和守法意识，提高青少年的交通安全意识。完善意外伤害综合监测体系，加强老年人和儿童意外伤害干预，减少交通伤害、溺水、中毒、自杀等事故发生。到 2025 年，实现道路交通万车交通事故死亡率降至 1.82% 以下。

（三）优化健康服务

1. 健全基本医疗卫生服务体系

加快建立健全覆盖城乡、与居民健康需求相匹配、分工明确、功能互补、协作密切、运行高效的整合型基本医疗卫生服务体系。实现人人享有基本医疗卫生服务，优化配置医疗卫生资源，统筹规划城乡医疗机构、床位、人员、医用设备和卫生事业经费等，进一步加强以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设，加大对卫生健康事业的财政投入力度。继续完善农村卫生服务网络，按照二级甲等以上水平办好县级医院，每个乡镇办好一所公立乡镇医院，每个行政村和农场区（队）办好一所卫生室。建立不同层级、不同类别、不同举办主体医疗卫生机构间的分工协作机制，不断完善服务网络、运行机制和激励机制。鼓励和引进社会资本发展医疗卫生事业，促进非公医疗卫生机构的发展。到 2025 年，15 分钟基本医疗卫生服务圈初步形成，每千人口执业（助理）医师数达到 3.2 人，每千人口注册护士数达到 4.8 人。

2. 提升医疗服务水平和质量

创新医疗卫生服务供给模式，构建专业公共卫生机构、综合医院和专科医院、基层医疗卫生机构“三位一体”的重大疾病防

控机制。全面深化公立医院改革，推进医院编制人事制度、聘用制度、岗位管理制度、公开招聘制度、薪酬制度改革，完善医务人员激励机制，大力改善医疗服务。全面建立分级诊疗制度，完善家庭医生签约服务，大力发展医疗联合体，形成基层首诊、双向转诊、上下联动、急慢分治的合理就医秩序。全面推进公立医院药品和耗材集中采购、阳光采购，采取多种形式和措施促进医药分开。全面实施临床路径管理，规范诊疗行为，优化诊疗流程，推进合理用药。加强卫生人才队伍建设，全面组织实施住院医师规范化培训，加强儿科、精神医学、助产等紧缺专业人才培养，制订完善基层卫生专业技术人员职称评审的实施细则。进一步完善基层医疗卫生机构绩效工资制度，吸引城市二级以上医院医师到基层医疗卫生机构多点执业。

3. 加强公共卫生服务

加强公共卫生服务体系建设，构建系统相对健全、机构设置合理、队伍精干专业的公共卫生服务网络，面向社会公众提供健康教育、妇幼保健和计划生育、慢性病管理、精神疾病管理、传染病防治、突发公共卫生事件处理、卫生监督协管等服务。加强防治结合，建立健全全人群、全生命周期的健康管理组织体系。积极推进基本公共卫生服务均等化。通过实施国家基本公共卫生服务项目和重大公共卫生服务项目，明确政府责任，对城乡居民健康问题实施有效，减少主要健康危险因素，使城乡居民逐步享有均等化的基本公共卫生服务。加强疾病预防控制体系建设，提高疾病监测和干预能力，积极防治传染病、寄生虫病、慢性病、

职业病、地方病和精神疾病等重大疾病。落实高血压、糖尿病、心脑血管疾病、恶性肿瘤等慢性非传染性疾病的综合防治措施，强化社区重点慢性病规范化管理。加强疟疾、碘缺乏病、职业病、食源性疾病、环境相关疾病的防治，建立健全职业卫生、食品安全、饮用水卫生等健康危害因素监测系统。完善突发事件卫生应急机制，提高卫生应急能力，加强传染病监测预警，及时处置传染病疫情。开展全民心理健康促进，预防精神障碍的发生，提高心理干预服务水平，加强精神障碍患者规范管理。到 2025 年，每万人口拥有公共卫生人员数达到 20 人，严重精神障碍患者规范管理率达到 95%。

4. 推进健康服务信息化

建立居民健康信息平台，实现公共卫生、计划生育、医疗服务、医疗保障、药品管理、综合管理等六大业务应用系统的业务协同和信息共享。普及应用居民健康卡，建设全县人口、电子健康档案和电子病历三大基础数据库，开展集预防、治疗、康复等于一的信息化健康管理。积极发展基于互联网的健康服务和面向基层的远程医疗，探索线上线下结合的健康服务新型模式。开展网上预约挂号、线上支付、在线随访、健康咨询等信息化健康服务。到 2025 年，建成保亭居民健康信息平台，并与省级平台互联互通。

5. 提升中医医疗服务能力

加快中医药服务体系建设，在乡镇卫生院和社区卫生服务中心建立中医馆、国医堂等中医综合服务区，实现所有基层医疗卫

生机构都能够提供中医药服务。增强城乡基层医疗卫生机构的中医药服务能力，加快发展中医预防保健服务，为群众提供中医健康咨询评估、干预调理、随访管理等治未病服务。宣传普及中医药养生保健知识，推广科学有效的中医药养生、保健服务，鼓励有资质的中医师在养生保健机构提供保健咨询和调理等技术支持。积极培养中医人才，大力推广中医药适宜技术，加强中西医结合，充分发挥中医非药物疗法在常见病、多发病和慢性病防治中的独特作用。注重发掘利用黎医黎药资源，扶持黎医黎药发展。

（四）培育健康人群

1. 完善全民健身公共服务体系

将全民健身计划、城乡体育设施建设、体育产业发展等纳入国民经济和社会发展规划。加强全民健身场地设施建设，建设健康步道、健康广场、健康主题公园等支持性环境。在新建、改建、扩建的居民住宅区、商业区、城市公园的规划中安排体育健身活动场地和设施。提高公共体育设施的开放率和利用率，推行公共体育设施免费或低收费开放，确保公共体育场地设施和符合开放条件的企事业单位体育场地设施全部向社会开放。支持和引导社会力量参与体育场馆的建设和运营管理，加强社会体育指导员的队伍和培训。

2. 开展全民健身活动

实施全民健身计划，提高群众身体素质。加强全民健身宣传教育，普及科学健身知识和方法。广泛开展全民健身运动，推动全民健身和全民健康深度融合。大力发展群众喜闻乐见的运动休

闲项目，鼓励开发适合不同人群、不同地域特点的特色运动项目，扶持传统特色运动项目创新。积极开展国民体质监测和全民健身活动状况调查，开发应用国民体质健康监测大数据，开展运动风险评估。建立“体医结合”健康服务模式，构建科学合理的运动指导体系，提供个性化的科学健身指导服务。加强重点人群体质健康的运动干预，有针对性地开展各类健身活动。加强职工健身，推动机关、企事业单位落实工间操制度，开展符合单位特点的健身活动。实施青少年体育活动促进计划，确保学校开好体育课程，适当强化课外锻炼，学生每天体育活动时间不少于1小时，且能够熟练掌握2项以上体育运动技能。开展形式多样的社区健身活动，引导和鼓励群众经常、持久地参加健身活动。

3. 倡导健康生活方式

加强健康教育和健康促进，普及健康素养知识与技能。深入开展全民健康素养促进行动、全民健康生活方式行动、国民营养行动计划等专项行动，引导居民建立合理膳食、适量运动、戒烟限酒和心理平衡的健康生活方式，增强群众维护和促进自身健康的能力。组织开展“三减三健”（减盐、减油、减糖，健康体重、健康骨骼、健康口腔）行动。制定并实施居民营养计划，普及合理膳食营养知识，推进健康饮食文化建设，引导居民形成科学的膳食习惯。在学校、机关、企事业单位等场所，推行健康食堂和营养配餐。全面推进公共场所禁烟，促进控烟立法。积极开展烟草危害宣传教育，不在公共场所和公共区域设置烟草广告或者利用新闻媒体发布烟草广告，积极推进无烟环境建设，建设无烟医疗

卫生机构、无烟学校、无烟单位。严格落实不向未成年人售烟等有关规定，将青少年作为吸烟预防干预的重点人群，努力减少新增吸烟人群。开展戒烟咨询热线和戒烟门诊等服务，提高戒烟干预能力。加强限酒健康教育，控制酒精过度使用，减少酗酒，加强有害使用酒精监测。以青少年、育龄妇女、流动人口及性传播风险高危行为人群为重点，开展性道德、性健康、性安全的宣传教育，加强对性传播高危行为人群的综合干预。普及毒品危害及应对知识，将毒品预防教育与科学文化教育、思想道德教育、生命健康教育和法治教育有机融合，提升学校毒品预防教育水平，加强禁毒教育基地建设，组织禁毒社会实践和志愿服务活动，营造浓厚的禁毒舆论氛围。

（五）弘扬健康文化

1. 加强健康科普

充分利用各种大众传播媒介，开展多角度、多层次、全方位的健康知识宣传，在全社会倡导正确的健康理念。建立卫生健康部门与新闻媒体部门的沟通协作机制，加强媒体相关从业人员的培训和交流，促进健康科普工作科学、规范、有序、有效的开展。加强养生保健类节目和栏目的监管，增强其科学性和权威性，严厉打击虚假医药广告，鼓励和引导各类媒体播放健康公益广告。充分利用互联网、手机、户外电子传媒、数字电视等新媒体平台，提高健康科普的创新性、适用性和实效性。利用世界卫生日、世界无烟日、全国高血压日、联合国糖尿病日、结核病日、艾滋病日等卫生主题日开展健康宣传活动。注重健康科普信息的科学性

和适用性，建立健康知识与核心信息发布制度，加强健康科普舆情监测，正确引导社会舆论和公众科学理性应对健康风险因素。建设健康科普专家库和资源库，评选和推广优秀科普作品，培养健康科普人才。加强中医药科普宣传，传播中医药健康文化，提升群众中医养生保健素养。

2. 塑造健康社会风尚

积极培育和践行社会主义核心价值观，加强全民思想道德建设，大力弘扬中华民族传统美德。努力建立社会共识，增强公民社会责任意识，形成以良好的身体素质、积极的精神风貌、健康的生活方式、和谐的社会氛围为主要特征的社会风尚。大力宣传党和国家维护和促进人民健康的重大战略、方针政策，普及健康中国建设的重大意义、总体战略、目标任务和重大举措。鼓励和支持健康文化产业发展，创作出更多群众喜闻乐见的健康文化作品，不断满足人民群众日益增长的多层次健康文化需求。健全市民公约、村规民约等社会规范，倡导公序良俗，让健康理念深入人心。丰富群众文化生活，健全完善乡村文化活动室、图书室、文化广场等场所，发展乡村特色文化。充分发挥工会、共青团、妇联、科协等团体的桥梁纽带作用和宣传动员优势，动员全社会广泛参与健康促进行动。搭建公益服务平台，积极培育和发展民间慈善团体和社会服务组织，吸引有能力、有志愿的人士为社会服务，充分发挥志愿者作用，使树正气、行正义、做好事成为备受推崇的社会主流，共同提高社会文明程度。

四、重点工程

（一）水污染防治行动

大力推进城镇污水处理工程及其配套管网设施建设，新建县城污水收集管网配套工程和扩建县城污水处理厂工程，完成城区污水管网截流并网和主管修复工程。提高污水处理厂运营管理水平，提升污水处理率和减排成效。加快污水处理设施工艺改造，提高脱氮除磷效果，实施总氮总量控制，确保水污染物排放总量控制在国家下达指标内。建立农村生活污水治理体系和服务体系，积极推广农村生活污水处理实用技术，从根本上改变农村生活污水无序排放现象。到2020年，所有城镇必须具备污水收集处理能力。到2025年，保亭县城生活污水集中处理率达到90%，其他重点城镇生活污水集中处理率达到70%。

针对全县工业污染源情况开展专项调查，实施清洁化改造。定期调查评估集中式地下水型饮用水水源补给区域环境质量状况和开展地下水水质监测。开展重点区域地下水防渗处理措施检查，集中开展打击附近餐馆及洗车店偷排漏排、生活垃圾入河等水污染违法专项行动。全面清洁城镇内河(湖)上漂浮物及水体沿岸垃圾，在水体两岸配置相应的环卫设施，监督检查城镇排水、污水处理、城区江河湖渠等水体及岸边的环境卫生整治，将沿岸清扫保洁纳入城镇日常保洁体系；加强日常巡查监管，取缔河床冬季种菜行为，保持河水干净无污染。采取控源截污、垃圾清理、清淤疏浚、生态恢复等措施，系统整治各城镇建成区内黑臭水体，2020年底前，全面消除黑臭水体，保城河、保城西河县城河段达到III类及以上水质。

（二）园林绿化提升工程

继续开展植树造林绿化宝岛行动，深入推进国家森林城市建设、生态园林城市创建等。全面保护和突出重点相结合，持续实施天然林、商品林保护工程，继续开展植树造林，根据生态脆弱性、生态区位重要性和林地生产力等不同情况，对县域林地实行分级保护。开展山体生态修复专项行动，修复山体自然风貌。着力增加森林总量、提高森林质量、增强森林功能和应对气候变化能力，大力发展生态林业与民生林业，保护好生态公益林，巩固退耕还林工程。

大力提升城市园林绿化生态建设水平，建设西环路、南环路、西南环等道路绿化景观带，打造特色景观精品示范路。规划加大保亭县城边林网建设和乡村造林绿化。加强城乡结合部的绿化建设，进一步加大乡村、社区绿化力度，充分利用现有自然条件，因地制宜，大力推进村旁、宅旁、水旁、路旁以及村口、庭院、公共活动空间等绿化美化建设，有效改善农村生态和生产生活环境。

加快完善休闲公园体系，着力推进郊野公园、森林公园和湿地公园建设。加强公园绿地建设，加快实施健康绿道工程，推广绿色慢行健身方式和森林文化理念，推进森林疗养示范区建设。着力构建青山为屏、森林环城、绿景满城的城市园林绿化生态格局。到2025年，森林覆盖率不低于24%，人均公园绿地面积达到11平方米。

（三）病媒生物防制行动

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。制定全县病媒生物防制工作计划，明确病媒生物防制工作的任务、目标及主要措施。建立完善病媒生物危害监测评估网络，定期开展病媒生物密度监测和抗药性监测，并对数据进行统计分析，有效利用监测资料指导病媒生物防制工作。坚持以环境治理为主的综合防制方针，采取环境治理与化学防制相结合、专业队伍与群众运动相结合的措施，开展城镇室内外环境整治，清除卫生死角，落实以清除孳生地为主的综合治理措施，有效降低蚊蝇蟑鼠等有害动物的活动密度，为居民健康生活创造良好环境。建立“病媒生物防制”片区联络员制度，负责定期组织管辖区内各单位、各社区居委会开展病媒生物防制行动，对城区下水道口、垃圾池、垃圾筒进行药物投放，监督辖区保洁员做到垃圾日产日清。加大农田灭鼠工作的力度，减少鼠害的发生。加强农贸市场、食品生产加工单位、建筑工地等重点行业和场所的病媒生物预防控制，采取卫生监督、联合执法、专业检查、群众监督等多种形式的监督检查，依法查处病媒生物密度超标或预防控制设施不合格的单位，推进部门、单位、社区防制措施的落实。

（四）美丽乡村建设行动

按照《海南省美丽乡村建设标准》（琼建定〔2016〕214号），突出生态环境、生态人居、地域文化、产业发展和社会进步等要素，加强分类指导，引导村庄根据自然禀赋、文化特点、发展水平，因地制宜推进产业发展型、生态保护型、城郊集约型、文化

传承型、环境整治型、休闲旅游型、高效农业型等类型村庄建设。

全面治理村庄道路、庭院、水体、田园等环境卫生，实现并保持村容村貌干净整洁，开展村庄绿化美化亮化。按照“规划科学布局美”的要求，完善村庄建设规划，结合精准扶贫、精准脱贫加快推进农村危房改造，加强基础设施和公共服务配套设施建设，推进特色村庄建设，构建舒适的农村生态人居环境。

推进“一村一品”生态农业，突出培养具有保亭特色的“名、特、优、新”产品。发展乡村生态旅游和特色民宿业，把特色产业风情小镇打造成独具特色魅力的旅游服务基地，形成“一村一品、一村一景、一村一韵”的乡村旅游景观。发掘利用自然生态、中部山地、地域文化、历史文化等优势资源，在全县打造“一纵、一横、多带”的美丽乡村旅游格局。

充分挖掘和保护古村落、古民居、古建筑等农村物质文化，传承和保护农村民俗风情、历史沿革、典故传说、祖训家规等农村非物质文化遗产。完善历史文化名村、传统村落和民居名录，建立健全保护和监管机制。深入开展社会主义核心价值观和生态文明理念教育，提升农民文明素质，形成农村生态文明新风尚，维护农村社会和谐稳定。

（五）健康养老工程

开展老年心理健康与关怀服务，加强对常见病、慢性病的健康指导和综合干预，强化老年人健康教育和管理。加快发展养老服务业，全面建成以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的多层次养老服务体系。创新体制机制，探索建立长期

照护保障体系。统筹规划发展城市养老服务设施，切实发挥社区公共服务设施的养老服务功能。要实施社区无障碍环境改造，加快坡道建设和电梯等公共设施改造。强化居家和社区养老服务功能，积极开展智慧养老服务和互助养老服务。加快政府主办的养老服务机构设施建设，鼓励民营资本投资养老服务业，不断扩大养老服务覆盖面。健全农村养老服务网络，农村“三无”老人全部纳入供养范围，建立区域性养老服务中心。着力保障特殊困难老人的养老服务需求，确保人人享有基本养老服务。积极推进医疗卫生与养老服务相结合，增强养老机构的医疗、康复、护理、保健等服务能力，加强老年病医院、康复医院、护理院、临终关怀机构建设。鼓励医疗机构将护理服务延伸至家庭、城乡社区和养老机构。积极推进涵盖传统养生养老服务、分时度假养老养生服务、居家养老养生服务、医养康复服务等综合服务功能的光彩慈行分时度假医养基地建设。

（六）健康细胞建设工程

完善健康细胞相关公共设施体系、布局 and 标准，把健康融入规划、建设、治理的全过程，把健康细胞建设作为推进健康城市健康村镇建设的重要抓手。全面推进卫生县城、健康城市健康村镇、健康促进县建设，形成健康社区、健康村、健康单位、健康学校、健康家庭、健康公园、健康餐厅、健康食堂等建设广泛开展的良好局面。建设社区、单位、学校等场所的良好健康环境，提供相关健康设施和健身设施，实施工间操和课间操制度，落实健康体检、职业防护、安全管理等制度，针对单位重点健康问题

开展健康教育和健康管理。积极倡导全民戒烟，完善控烟措施，落实领导干部带头禁烟，提升控烟履约率，着力解决学生人群近视、肥胖、食品安全、常见传染病等突出问题。积极开展健康教育进社区、进学校、进企业、进单位等活动。建立和完善健康细胞建设评价体系，开展相关评价工作。

（七）健康素养提升工程

完善健康教育体系，县级建立独立的健康教育专业机构，建立医院、社区、机关、企事业单位、学校和媒体等相关机构协同的健康教育网络。积极探索基层计生专干转岗培训承担健康教育服务，提升基层健康教育队伍能力。建立健全健康素养监测评价体系，扎实推进全社会的健康教育与促进工作。将健康教育纳入国民教育体系，积极推进“把健康融入所有政策”，制订加强健康促进与教育工作的指导性文件。

探索实施“把健康融入所有政策”策略的有效模式，开展健康影响评价。倡导多部门参与合作，包括鼓励支持食品生产企业和餐饮业生产加工有利于健康的食品，规划部门、体育部门创造有利于全民健身的安全便利的条件和设施，财政部门提高对健康领域的经费支持，广电部门和媒体加强支持和监管健康类节目、栏目，教育部门和学校确保健康教育课时等。

建立居民健康素养基本知识和技能传播资源库，定期发布健康知识和核心信息，以提升居民科学健康观、基本医疗素养、慢性病防治素养、传染病防治素养、妇幼健康素养、中医养生保健素养为重点内容，促进健康生活方式形成。创新健康教育方式，

利用互联网、微信、微博等新媒体传播健康知识，提高健康教育的针对性、精准性和实效性。针对妇女、儿童、老年人、残疾人、流动人口、贫困人口等重点人群，开展符合其特点的健康促进及健康素养传播活动。重点加强学校、社区、单位、家庭等的卫生与健康工作，与健康细胞建设工作相结合。倡导建设公众健康教育馆，提高公众健康意识和技能。

（八）妇女儿童健康工程

完善以基层医疗卫生机构为基础，妇幼保健机构为主体，综合医疗机构为支撑的妇幼健康服务体系，强化妇幼卫生紧缺人员培养和配备。改善妇幼卫生医疗服务条件，全面提高妇幼健康保障水平，做好妇女常见病普查和筛查工作，提高妇女常见病筛查率和早诊早治率，认真落实两癌检查、叶酸补服等重大妇幼卫生项目，将预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播综合服务纳入妇幼保健常规工作。完善农村孕产妇住院分娩补助等政策，推进农村适龄妇女两癌免费筛查全覆盖。实施母婴安全计划，倡导优生优育。加强出生缺陷综合防治，提高出生人口素质。加强婚前、孕前、孕期、新生儿各阶段的疾病筛查、监测和防治工作，扩大新生儿疾病筛查病种，提高产前筛查覆盖率和诊断水平，提升孕产妇和新生儿危急重症救治能力。保障孕产妇和7岁以下儿童享有良好免费的基本保健服务，规范0-6岁儿童健康管理、疾病筛查和常见病防治服务，认真落实国家免疫规划工作制度。加强儿童生长发育、听力、视力、口腔保健等服务，促进儿童早期综合发展。加强儿科和新生儿科建设，加大儿童重点疾病防治力度。强化对

流动、留守、孤残妇女和儿童的保健服务，提高妇女儿童健康水平平均等化。

（九）传染病防控行动

健全现代化的传染病监测和预警机制，提高各类传染病的预防、控制和处置能力。进一步扩大免疫规划疫苗种类和覆盖人群，在国家免疫规划的基础上，新增 1-2 种疫苗纳入地方免疫规划，适龄儿童免疫规划疫苗接种率保持在较高水平，继续维持无脊灰状态，建立健全预防接种异常反应补偿保险机制。

切实抓好艾滋病、血吸虫病、结核病等重大传染病防治。加强艾滋病检测、抗病毒治疗和随访管理，全面落实临床用血核酸检测和预防艾滋病母婴传播，疫情保持在低流行水平。健全和完善结核病分级诊疗和防治综合服务模式，健全疾病预防控制机构、结核病定点医疗机构、基层医疗卫生机构分工明确、协调配合的服务体系，结核病防治服务能力不断提高。开展重点人群主动筛查，加强耐多药肺结核筛查和监测，将结核病筛查纳入学校入学和流动人口等人群的健康体检项目，及早发现结核病患者，降低肺结核发病率。规范肺结核诊疗管理，加强治疗管理，防止学校出现聚集性疫情。加强结核病健康教育，提高重点人群结核病防控意识和能力。及时控制流感、手足口病、登革热、麻疹、皮肤性病等重点传染病，继续巩固消除疟疾成果，有效应对和处置突发急性传染病疫情。加强人畜共患病综合防治，强化动物源性传染病的源头治理，持续加强鼠疫、霍乱、肺炭疽等甲类和甲类管理传染病防控。健全口岸公共卫生服务体系，防止传染性疾病传

入和传出，积极防范新发传染病疫情。

（十）无烟环境推进行动

深入开展控烟宣传教育，加大控烟力度，运用价格、税收、法律等手段提高控烟成效。积极推进控烟立法和控烟工作体系建设。完善烟草流行及烟草控制的监测及评估体系，对控烟工作实施系统监测和科学评估，监测结果及时向社会公布。开展无烟医疗卫生机构、无烟校园、无烟单位、无烟社区、无烟家庭等建设，努力营造无烟环境。推进公共场所禁烟，不在公共场所和公共区域设置烟草广告或者利用新闻媒体发布烟草广告，控制烟草促销活动。积极开展烟草危害宣传教育，促进形成不吸烟、不敬烟、不劝烟的社会风气，重点对未成年人、烟草经营者、流动人口进行宣传教育。以开展“世界无烟日”“世界卫生日”活动为契机，加大宣传力度，进一步提高全社会对烟草危害的认识。加强专业戒烟门诊规范化建设，实施戒烟门诊分级管理，为不同戒烟需求者提供咨询、行为干预和药物治疗等服务。建立完善戒烟咨询热线，向吸烟人群提供规范的戒烟咨询服务，帮助吸烟者主动戒烟。到2025年，实现公共场所全面禁烟，15岁以上人群吸烟率降至15%以下。

五、保障措施

（一）加强组织领导

高度重视健康城市健康村镇建设工作，提高认识，将其列入经济社会发展规划，将主要健康指标纳入各级党委和政府考核指标，健全考核机制和问责制度。建立完善领导协调机制，成立县

政府负责人牵头、多部门参与的健康委员会，负责健康城市健康村镇建设相关工作。对有关建设任务进行细化分解，切实落实到各级政府及相关职能部门，实行一把手负责制。各级政府、各部门要结合实际，制定具体实施方案、配套措施和支持性政策，分阶段分步骤组织实施。要坚持“把健康融入所有政策”策略，开展健康影响评价工作，系统评估重大项目及公共政策实施对公众健康的影响，实行健康影响评价“一票否决”，健全监督和问责机制。

（二）加强舆论引导

采取多种形式，大力宣传党和国家关于维护和增进人民健康的重大战略、方针政策，积极宣传推进健康城市健康村镇建设的重大意义、目标任务和重要举措。强化正面宣传、舆论监督、科学引导和典型报道，发挥电视、广播、报纸等传统媒体优势，积极运用网络、微信、微博、短信等新媒体平台，形成全社会关心支持健康城市健康村镇建设的良好氛围，营造共建共享、全民健康的社会风气。

（三）加强监督评估

建立常态化、经常化的督察考核机制，各镇（区）、各部门对各自承担的创建任务要落实到人，强化激励和问责。建立健全自查和监测评估机制，制订监测评估方案，对实施进度和效果进行考核评估，适时对目标任务进行调整修订。对完成任务好、工作成效大的单位给予表彰奖励，对工作不力、严重影响全县创建工作的责任单位进行通报批评，责令整改。及时总结推广各镇、各

部门在建设中形成的好的经验做法，发挥典型引领和示范作用。

（四）加强人才培养

建立健全卫生与健康人才培养培训制度，促进执业与职业资格的有效衔接。完善卫生与健康人才引进制度，拓展与省级、国家级相关单位的人员进修渠道。加强公共卫生、健康教育、社会医学、卫生应急、健康信息等专业的人才培养，加快培养养老护理员、康复治疗师、心理咨询师等从业人员。加大全科、儿科、产科、精神科、病理等急需紧缺人才培养培训力度，完善住院医师规范化培训制度。鼓励医疗卫生人才到基层和偏远地区工作，健全基层医疗卫生队伍。创新人才评价激励机制，适当提高医疗卫生机构特别是基层医疗卫生机构中的中高级岗位比例，提升健康人才薪酬待遇、发展空间、执业环境等。

（五）加强资金支持

各级政府要将健康城市健康村镇建设项目纳入财政预算，确保每年经费及时到位，并根据实际情况统筹合理安排，重点加强对薄弱地区、薄弱领域和薄弱环节的投入倾斜。建立财政经费项目管理制度，实施项目化管理，专款专用，落实项目进度、绩效评价。在加大政府投入的同时，进一步拓展资金来源渠道，引导和鼓励社会资本投资卫生与健康领域，大力发展健康公益事业，形成多元化资金筹集机制。