

东莞市卫生健康事业发展“十五五”规划

(第六稿)

东莞市卫生健康局

东莞市规划设计研究院有限公司

2026年6月

目录

第一章 夯实根基 建设“智创优健、和美宜康”新东莞	1
一、总体要求	1
二、发展目标	1
第二章 固本强防 筑牢城市健康安全屏障	5
一、完善疾病预防控制体系	5
二、健全医疗应急救援体系	6
三、强化健康安全风险防控	6
第三章 顶天立地 完善优质高效卫生健康服务体系	8
一、攀高峰，加快建设东莞医疗高地	8
二、强腰身，打造家门口的医疗中心	10
三、固根基，筑牢基层医疗卫生服务网底	11
四、强联动，提升医疗区域协同发展水平	12
第四章 全龄友好 健全全周期健康服务体系	14
一、深入开展健康促进和爱国卫生运动	14
二、完善全生命周期健康服务	14
三、健全心理健康和精神卫生服务体系	17
第五章 创新转型 激发卫生健康发展新动能	18
一、推进卫生健康数智化转型	18
二、提升医学科技创新能力	19
三、推动中医药传承创新发展	20
四、强化人才队伍建设	21
第六章 改革引领 提升卫生健康治理效能	23

一、深化医药卫生体制改革	23
二、提升卫生健康依法治理水平	23
第七章 协同发力 健全规划实施保障机制	24

第一章 夯实根基 建设“智创优健、和美宜康”新东莞

一、总体要求

以习近平新时代中国特色社会主义思想和习近平总书记关于卫生健康工作的重要论述为指导，全面贯彻党的二十大和二十届历次全会精神，落实省委“1310”具体部署，依据《广东省卫生健康事业发展“十五五”规划》《东莞市国民经济和社会发展第十五个五年规划纲要》，坚持把保障人民健康放在优先发展的战略位置，立足湾区节点城市和制造业大市实际，加快补齐医疗服务短板，提升服务能级与质量，持续深化卫生体制改革，推动东莞卫生健康事业高质量、可持续发展，全面实现“智创优健、和美宜康”新东莞。

二、发展目标

重点打造珠江东岸妇女、儿童医疗中心，利用散裂中子源等科学大装置，推进肿瘤和核医学发展新突破，强化产科、儿科、职业病防治、肿瘤等服务能力，结合制造业优势发展智能穿戴等健康管理设备。到2030年，东莞市民健康水平稳步提高，主要健康指标保持在全国同类城市前列；医疗卫生资源短板得到有效补充，空间布局更加均衡；医疗整体服务水平不断提高，人民就医体验满意度大幅提升；卫生健康事业与数智化深度融合，基本建成与现代化新东莞相适应、

与粤港澳大湾区卫生健康发展要求相衔接，体系完整、布局协调、分工协作、运行高效的整合型、高品质、现代化卫生健康服务体系。

表 1 “十五五”时期主要发展指标（待部门补充）

领域	序号	指标		单位	2025年	2030年目标	指标性质	责任单位
健康水平	1	人均预期寿命		岁	84.08	84 左右	预期性	市卫生健康局 疾控科
	2	孕产妇死亡率		/10万	6.05	<8	预期性	市卫生健康局 妇幼健康科
	3	婴幼儿死亡率	婴儿死亡率	%	1.66	<3	预期性	市卫生健康局 妇幼健康科
	4		5岁以下儿童死亡率	%	2.26	<4	预期性	市卫生健康局 妇幼健康科
	5	城乡居民达到《国民体质测定标准》合格以上的人数比例					预期性	市体育局
	6	重大慢性病过早死亡率		%	8.83	<10	预期性	市卫生健康局 医疗应急科
健康生活	7	居民健康素养水平		%	42.86	45	预期性	市卫生健康局 办公室
	8	经常参加体育锻炼人数比例		%			预期性	市体育局
	9	成人超重肥胖率		%	——	持续减缓	预期性	市卫生健康局 爱卫科
健康服务	10	每千人口医护人员数	每千人口拥有执业医师数	人	2.62	3.02	预期性	市卫生健康局 医政科
	11		每千人口拥有注册护士数	人	3.37	3.8	预期性	市卫生健康局 医政科
	12	3岁以下婴幼儿入托率		%	9.7	18	预期性	市卫生健康局 家老科
	13	适龄儿童国家免疫规划疫苗接种		%	≥90	>90	预期性	市卫生健康局 疾控科

领域	序号	指标	单位	2025年	2030年目标	指标性质	责任单位
		率					
	14	千人口献血率	%	8.3	与全省平均水平持平	预期性	市卫生健康局 医疗应急科
	15	每万人口拥有全科医生数	人	5.1	6.0	预期性	市卫生健康局 科教科
	16	严重精神障碍患者规范管理服务率	%	99.67	≥98	预期性	市卫生健康局 医政科
	17	接受老年人健康管理服务的人群认知功能初筛率	%	--	80	预期性	市卫生健康局 家老科
健康环境	18	空气质量优良天数比率	%			预期性	市生态环境局
	19	地表水达到或好于Ⅲ类水体比例	%			预期性	市生态环境局
	20	道路交通万车死亡率	%			预期性	市公安局
健康保障	21	商业健康保险保费收入年均复合增长率	%			预期性	东莞金融监督分局
	22	医疗服务收入占比	%	37.65	38	预期性	市卫生健康局 规划财务科

表 2“十五五”时期医疗卫生服务体系发展指标

领域	序号	指标	单位	2025年	2030年目标	指标性质	
床位配置	1	每千人口拥有医疗卫生机构床位数	张	3.46	3.96	指导性	
	2	其中	每千人口政府办医疗卫生机构床位数	张	2.42	2.63	指导性
			省办及以上医院	张	0.02	0.02	指导性
			市办医院	张	1.23	1.34	指导性
			镇办医院	张	1.14	1.24	指导性
			其他医院	张	0.03	0.03	指导性
	3	每千人口非政府办医疗卫生机构床位数	张	1.03	1.33	指导性	
	4	每千人口精神科开放床位数	张	0.12	0.22	指导性	
5	每千人口接续性医疗机构床位数	张	待定	待定	指导性		

领域	序号	指标	单位	2025年	2030年目标	指标性质
人力资源	6	每千人口拥有药师(士)数	人	0.35	0.38	指导性
	7	每千人口基层卫生人员数	人	待定	待定	指导性
	8	每千儿童拥有儿科执业(助理)医师数	人	1.21	1.22	指导性
	9	每万人口康复医师数	人	0.54	0.59	指导性
	10	每万人口康复治疗师数	人	0.79	0.88	指导性

(两项待定指标, 省“十五五”规划均为待定, 待省确定指标后再补充)

第二章 固本强防 筑牢城市健康安全屏障

一、完善疾病预防控制体系

优化疾控机构职能，建设一流的市级疾病预防控制中心，推进镇街卫生监督执法专业化，强化疫情防控与卫生健康综合执法。建成以疾控机构和专科防治机构为骨干、医疗机构为依托、基层卫生机构为网底的联防联控体系，实现多部门跨区域协作、军民融合、防治结合的全社会协同机制。抓实流感、诺如、登革热、基孔肯雅热等重点传染病监测预警、风险评估与应急处置，提升地方病综合防治能力。

专栏 1 公共卫生能力提升工程

1. 疾控核心能力提升工程

强化流调、检验、监测、评估、应急处置和监督协同能力，完善市镇两级专业队伍和装备配置。

2. 实验室提级扩能工程

推进病原微生物和理化检测能力建设，完善加强型二级生物安全实验室和二代、三代测序平台，提升“一锤定音”检测鉴定能力。

3. 监测预警数智工程

做实传染病监测预警中心，推进国家传染病智能监测预警前置软件应用，强化多点触发、实时共享、综合研判和快速响应能力。

4. 虫媒传染病防控工程

加强登革热、基孔肯雅热等虫媒传染病监测处置和孳生地治理，提升快速扑灭疫情能力。

5. 艾滋病综合防治先行工程

完善多部门协同机制，强化宣传教育、重点人群综合干预、主动检测和一站式治疗，持续巩固“三个 95”防治成效。

6. 病毒性肝炎防治工程

实施病毒性肝炎早防早治行动和消除丙肝公共卫生危害行动，完善“预防—筛查—诊疗—管理”服务链条，提升核酸检测率和规范治疗

率。

7.结核病防治工程

推进松山湖无结核区建设，强化重点人群主动筛查和学校防控。

8.职业病防治工程

提升市职业病防治院职业卫生、放射卫生检测设备配置达标率，建成与城市发展相适应的职业病防治技术支撑体系。

二、健全医疗应急救援体系

完善院前急救、紧急医学救援和公共卫生应急协同体系，组建镇街基层医疗应急小分队，打造陆空一体、快速响应、上下贯通的以公立医院力量为主、民营医院力量为补充的院前医疗急救网络，按照每3万人配1辆救护车，持续增加入网车辆，不断提升群众获得急救服务的可及性与时效性。

专栏 2 医疗应急救援工程

1.120 急救指挥能力提升工程

高标准建设120指挥调度平台和灾备中心，完善急救站点布局与调度系统，提升突发状态下的指挥调度和紧急扩容能力。

2.院前院内协同救治工程

完善“上车即入院”等院前院内协同平台，织密胸痛、卒中、创伤等急危重症救治网络，提升急救反应效率和抢救成功率。

三、强化健康安全风险防控

提高血液安全和保障水平。推进无偿献血科普、激励和保障措施，完善血液应急保障预案。新增5个固定献血屋，推动采供血全流程自动化、精细化和信息化，提升血液采集、

检测、制备、储存和供应能力。

强化生物安全管理。完善实验室生物安全监管，提升病原检测、风险识别、预警管控和应急检测能力。

提升食品安全水平。构建覆盖各镇街（园区）的食品安全风险监测网络，加强食源性疾病的监测、流行病学调查、风险研判和营养健康干预。

维护健康信息安全。落实网络安全等级保护与商用密码应用安全评估。加强动态监测预警，提升对网络攻击和数据泄露的防御与应急处置能力。规范网络边界防护，严格医疗数据分类分级管理和共享，加强个人信息保护。

第三章 顶天立地 完善优质高效卫生健康服务体系

一、攀高峰，加快建设东莞医疗高地

推动市人民医院、市中医院分别创建省、市高水平医院，增强高端医疗服务能力和区域辐射带动能力。

专栏3 高水平医院建设项目

1.市人民医院

到 2030 年，实现人工智能辅助诊断等领域阶段性突破，增加 3-5 项省内先进临床技术；到 2030 年，脑机接口、复合手术、精准医疗等方向实现不少于 3 项国内先进水平的临床技术突破。

完成医院硼中子俘获治疗（BNCT）研究中心项目进入临床，推动医院科教综合楼和急救中心医疗服务和救治能力提升项目建设。

“十五五”时期引育 5 名学科/亚专科带头人；开展青年博士“菁英集聚”项目，到 2030 年，医院博士研究生总数突破 150 名，较“十四五”期末增长 25 人；开展博士后科研工作站“优化提质”项目，保持博士后在站规模达到 30 人。

2.市中医院

推进国家中医特色重点医院建设，集中资源推进针灸科、心血管病科、脑病科、重症医学科建成国家中医优势专科；重点强化急诊科、肾病科、肿瘤科等潜力专科建设，打造特色鲜明、优势突出的专科集群，全面提升临床服务能力与区域影响力。

“十五五”期间新增国家优势专科领军人才 4 名，国家重点专科领军人才 2 名。

加强市属高水平专科医院建设，增强疑难危重症、妇女儿童、精神卫生、传染病和职业病等重点领域保障能力，形成与城市需求相匹配的专科服务格局。

专栏 4 高水平专科医院建设项目

1.市妇幼保健院

建成深圳大学大湾区妇儿医疗中心、深圳大学附属东莞医院、深圳大学东莞临床医学院、深圳大学医学成果转化中心（东莞分中心）。建成 1-2 个国家级临床重点专科或特色专科，建成 2 个省级临床重点专科或特色专科，推进 PICU 移植仓、中心实验室、生物样本库等高水平专科医院建设项目。

2.市第六人民医院

支持医院创建三级甲等专科医院，加强市职业病防治院规范化建设，提升职业病诊疗能力与水平，推动创建职业病省级临床重点专科，建设“一带一路”真菌病国际联合实验室东莞分中心。

3.市第七人民医院

支持医院创建三级甲等精神专科医院和省级区域精神医学高地；完成医院二期工程，新增床位 625 张；支持麦洲岛院区品质提升工程落地；推动医院与南方医科大学校地共建，建设五大诊疗中心；创建省级临床重点专科；建设强制医疗标准化专区。

4.市第八人民医院

加强与国家儿童医学中心北京市儿童医院、广东省人民医院、广州妇儿中心等高水平医院及医学院校合作交流，完成国家级胸痛中心、国家高级卒中中心建设验收，建成 1-3 个国家级临床重点专科或特色专科，2-4 个省级临床重点专科或特色专科，推进医院南楼拆除重建住院大楼工程等项目建设。

5.市第九人民医院

按照“强专科，大综合，创三甲，争前三”的目标定位，与暨南大学附属第一医院建立紧密型医联体，推动创建 1-3 个市级重点专科，建设感染性疾病急危重症救治中心。

6.市中西医结合医院

加强与广州医科大学附属第一医院、广东省第二中医院等高水平医院合作；以创建三级甲等中西医结合医院为目标，建设省级区域医疗中心、省级中西医协同“旗舰”医院，新增 3—5 个省级以上重点专科；加快推进医院改扩建项目建设，打造松山湖片区医疗高地。

二、强腰身，打造家门口的医疗中心

加快区域中心医院建设，强化松山湖、滨海湾、东南部、东部、水乡五大重点片区医疗支撑能力，提升区域中心医院服务影响力和片区承载能力。

专栏 5 区域中心医院建设重点项目

1.市松山湖中心医院:

创建 1 个国家级临床重点专科，建设 3-5 个省重点专科；与广东省人民医院合作共建国家心血管病区域医疗中心东莞分中心，打造全国具有影响力、省内一流的心血管病研究所；支持医院设备升级与技术创新，建设覆盖多专科的机器人手术平台，打造国内先进的消化内镜、呼吸内镜诊疗中心，建成内镜微创培训中心；完善精准医疗检测和治疗体系。

2.市滨海湾中心医院:

加快长安院区项目建设，支持长安院区建设成为现代化、智慧化、人性化的综合性医疗中心；支持与南方医科大学南方医院实施战略合作，引进学科带头人 5 名、高水平医学人才 10 名，创建省级重点专科 5 个、市级重点专科 10 个；鼓励医院与高水平医院、高校、企业共建国家级或省级重点实验室。

3.市东南部中心医院:

继续做好三甲医院创建工作，力争在 2027 年底前通过三级甲等综合医院评审；推动数智诊疗中心大楼等重点基建项目建设；围绕急危重症医学中心、呼吸医学中心、消化医学中心、神经医学中心、肿瘤中心 5 大中心重点发展专科。

4.市东部中心医院:

继续做好三甲医院创建工作，争取 2027 年底前通过三级甲等综合医院评审；推动医院病房及业务用房改造项目落地；支持医院与暨南大学加强加深合作，打造省级重点实验室和研究所，建设暨南大学临床转化研究院东莞分中心。

5.市水乡中心医院:

以“强基础、补短板、提能力”为方向，提升水乡片区医疗技术水平，争取 2028 年底前达到三级医院规模。推动医院新院二期项目落地。

持续推进镇街公立医院供给侧结构性改革，推动镇街医院向“强专科、精综合”方向转型发展，全面提升家门口医疗服务能力。

专栏 6 镇街公立医院建设重点项目

1.基础建设项目

完成东坑医院（护理院）整体功能提升工程项目、企石医院医疗系统提质项目、虎门医院扩建工程项目（二期）、道滘医院二期项目、厚街医院新医疗综合大楼项目、黄江医院改造建设项目等项目建设；推动横沥医院康养中心及医院二期扩建工程、沙田医院改扩建工程及配套医疗设备更新和信息化建设项目、大朗医院综合提升改造项目、石碣医院病房改造项目、桥头公共医疗设施建设项目；推进寮步医院新院建设项目、南城医院扩容提质项目（二、三期）等项目落地。

2.水平提升项目

继续推进镇街公立医院等级医院评审工作，以等级医院评审为抓手，以二甲复审为切入点，切实抓好医院内涵建设，提升医疗服务能力，到 2030 年底，90%以上的镇街公立医院成功创建二级甲等及以上医院。继续推动服务能力提升工作，促进医院培育重点专科，每年新增镇街医院重点（特色）专科不少于 10 项，到 2030 年底，所有镇街医院成功创建市级以上创伤中心、通过省级以上胸痛中心验收。

三、固根基，筑牢基层医疗卫生服务网底

持续优化基层卫生服务网络，提升社卫机构基础设施水平，积极探索紧密型镇域医共体建设；深化拓展基层医疗服务内涵，推进基层临床特色科室建设，提升诊疗能力和医防融合水平；全面推进“智慧社卫”建设，用 AI 赋能基层，推动基层服务向数字化、智能化转型。

专栏 7 社区卫生服务机构能力提升项目

1.基础建设项目

推进望牛墩镇、虎门镇社区卫生服务中心新大楼建设，推动全市超 30 个社区卫生服务站完成升级改造，完善设施设备。

2.基层医疗卫生内涵建设项目

每年遴选培育 20—30 个市级基层临床特色科室，力争五年内全市建成 100 个市级基层临床特色科室、50 个省级基层临床特色科室，形成“一中心一特色、多点协同发展”格局。

3.基层信息化项目

全面推进“智慧社卫”建设，为居民提供全周期健康服务，推动基层服务向数字化、智能化转型。拓展物联网应用，推广数字化智能化设备终端与可穿戴设备；部署超声影像智能系统及 AI 辅助诊疗工具；依托全民健康信息平台，打造覆盖“筛—诊—治—管—康”全链条的一体化智慧服务闭环。

四、强联动，提升医疗区域协同发展水平

统筹推进水乡城市医疗集团及东南部、松山湖、滨海湾、东部四大片区新型健康医联体建设工作。以市人民医院和四大区域中心医院为核心依托，整合各片区内公立医院、社区卫生服务中心及优质民营医疗机构资源，构建“市级—镇街—社区”三级医疗协作服务体系，打通各级医疗机构服务衔接壁垒。重点推动病理中心、医学检验中心、医学影像中心等资源共享平台集约化运营，实现检查检验结果互认；聚焦肿瘤、心脑血管、呼吸、儿科、康复等高需求专科，组建跨区域专科协作网络，提升专科诊疗同质化水平；持续完善急危重症救治配套建设，优化急救流程、畅通转诊通道，健全上下级医疗机构双向转诊的联动机制。到 2030 年，建成全域覆盖、联动顺畅、资源互通、优势互补的一体化医疗服务

新格局，让辖区群众在家门口就能获得便捷、优质、连贯的全流程医疗健康服务。

第四章 全龄友好 健全全周期健康服务体系

一、深入开展健康促进和爱国卫生运动

持续推进健康科普“两库一机制”建设和千场健康讲座活动，创新健康教育方式，倡导健康生活方式，稳步提升居民健康素养和健康获得感。

落实“三个一”环境卫生整治制度，推进健康东莞行动、健康城镇创建、健康影响评估、病媒生物防制、控烟干预等工作。打造病媒生物绿色综合防制示范社区省级试点和广东省社区戒烟综合干预项目试点两个“健康样板”工程。至2030年，全市15岁以上人群吸烟率控制在18%以下。

二、完善全生命周期健康服务

建强危重孕产妇和新生儿救治体系，完善新生儿疾病筛查机制，消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播；加速落实消除宫颈癌行动计划，适龄妇女宫颈癌人群筛查率达到70%以上，宫颈癌患者治疗率达到90%以上。做好儿童青少年“五健”促进行动，深化儿童友好医院、生育友好医院建设，全面提升妇女儿童全生命周期健康服务能力。

落实生育支持政策与激励机制，建设生育友好型社会。完善奖励扶助、婚育休假及育儿补贴政策，优化免费婚孕前检查制度。培育新型婚育文化，健全人口监测与性别比治理。

提升托育服务，完善市级托育中心，发展普惠托育。

提升老年人健康保障水平，二级以上综合医院 100% 设立康复医学科，推动二级以上公立综合医院设立临终关怀科，鼓励二级及以下的公立医院转型为护理、康复医疗机构。强化 65 岁以上老年人健康管理，开展医养结合服务和老年人认知功能筛查。支持镇街社区卫生服务中心建设医养结合机构以及医疗机构发展医养结合服务。

提升公共卫生干预能力。保持国家免疫规划疫苗高水平接种率。加强近视、肥胖等学生常见病及健康影响因素监测与干预。健全完善环境健康多部门协调机制，深入开展饮用水、公共场所、消毒等监测。

加强职业健康保护。健全职业病防治技术支撑体系，深化重点行业专项治理和健康企业建设，提升职业健康服务能力和监管水平。

加强慢性病综合防控，健全慢性病监测网络，完善死因、肿瘤、心脑血管事件和慢性呼吸系统疾病监测体系，推进监测信息与医疗卫生机构共享应用。

完善伤害监测网络，聚焦儿童、老年人等重点人群开展溺水、跌倒、交通伤害等专项干预与健康科普，持续降低意外伤害风险。

推进医疗机构无障碍设施与环境建设，加强残疾人和困难群体基本健康服务保障，促进重点人群健康公平。

专栏 8 全方位全生命周期保障健康项目

专栏 8 全方位全生命周期保障健康项目

1.普惠育幼服务提升工程

大力发展托幼一体，支持公办幼儿园托班应开尽开；发展社区嵌入式托育和用人单位托育，多渠道增加普惠托位供给。到 2030 年，全市普惠托位占比达 30%，社区托育服务覆盖率达 60%，3 岁以下婴幼儿入托率达 18%。

2.儿童友好医院建设项目

到 2030 年，全市儿童友好医院在妇幼保健机构、儿童医院、综合医院、中医医院中的比例力争达到 90%以上，建设一批社区卫生服务中心符合儿童友好医院建设标准，为儿童提供有情感、有温度、优质、高效、安全的医疗保健服务。

3.生育友好医院建设项目

到 2030 年，全市生育友好医院在助产机构中的比例力争达到 90%，让广大群众享有更加安全、便捷、温馨、舒适的生育医疗保健服务。

4.医养结合服务提质行动

推动医养结合机构和医养联合体建设，扩大失能失智老年人医养服务供给，“十五五”期间新增医养结合机构 5 家，床位 1000 张。二级以上综合医院 100%设立康复医学科，建设市级医养结合服务指导中心，探索多样化医养结合模式，持续开展居家和社区医养结合服务促进行动，推动社卫中心、日间照料中心、老年食堂等资源协同联动，为居家老年人提供医康养一体化服务，到 2030 年，65 岁及以上老年人医养结合服务指导率达 50%。

5.健康老龄化能力提升行动

推动二级以上综合性医院规范设置老年医学科比例达到 95%以上。扩大安宁疗护服务供给，二级及以上公立医院规范设置临终关怀科，60%以上社区卫生服务中心能提供安宁疗护服务，建立市级安宁疗护专家支持体系。65 岁以上老年人城乡社区健康管理服务人数不断提高。

6.慢性病综合防护行动

推广可穿戴设备、AI 辅助评估和智能预警，提升慢性病风险监测和精准干预能力。推进“慢性病一体化门诊”建设，深化“三高共管”和慢病自我管理，推动医疗卫生机构设置体重管理门诊或肥胖防治中心建设。

三、健全心理健康和精神卫生服务体系

构建我市“1+9+N”多层次联动精神卫生服务体系，深化分级诊疗，建强市精神卫生中心，推动全市高水平医院及区域中心医院开设精神心理门诊全覆盖，逐步实现每家新增精神科住院床位≥20张。加快推进基层精神心理门诊规范化建设，稳步推进符合条件的精神分裂症患者长效针剂应用。健全社会心理服务体系和危机干预机制，推动12356心理援助热线提质增效。

专栏9 精神心理卫生服务体系建设项目

1. 强化市第七人民医院引领作用，发挥4家高水平医院和5家区域中心医院精神专科辐射效应，推动基层社区卫生服务中心网络全覆盖、高效运转。建强精神卫生人才队伍，提升基层服务能力，每年完成20名基层精神科医师继续教育培训。建设全市心理服务人员实践教学基地。制定心理咨询人员能力培训课程，开展心理服务人员实务技能培训项目。每年举办东莞市心理健康技能培训，组织开展精神健康急救培训课程。

2. 将社会心理服务融入基层治理和基层公共服务各个领域，深入社区、企业、学校开展心理科普，持续擦亮“潮玩心生活”心理科普活动。每年组织市心理健康科普讲师团开展全市心理健康“五进”宣讲活动，覆盖33个镇街（园区）。

3. 每年招募社会心理服务工作者参与市心理援助热线服务，打造多方融合心理专线。

4. 创新“医-校”密切合作模式。完善心理援助服务平台和心理危机干预机制，加强“医-校”密切合作长效机制，逐步与全市所有学校建立专业支持和转诊绿色通道。

第五章 创新转型 激发卫生健康发展新动能

一、推进卫生健康数智化转型

加强信息基础设施建设，推进公立医院医疗信息系统集约化建设，深化全民健康信息平台应用；探索数据资产管理模式，有序释放健康医疗数据价值；深化“人工智能+医疗健康”场景应用，结合制造业优势发展智能穿戴等健康管理设备，推动人工智能在辅助诊疗、影像识别、处方审核、病历质控、智能护理和基层服务中的应用，提升医疗服务智能化水平。构建医疗鸿蒙生态，打造鸿蒙应用场景；推进 5G、区块链、物联网等技术应用。

积极探索未来医院建设和布局，探索将滨海湾中心医院长安院区打造为人工智能未来医院，提升诊疗同质化与精准度。

专栏 10 医疗卫生设施智慧化信息建设项目

1. 公立医院医疗信息系统集约化建设项目

对市水乡中心医院、市第九人民医院、洪梅医院、道滘医院、中堂医院、樟木头医院等六家医院进行信息化资源整合和提升，以集约化方式构建医院信息平台，建设电子病历、智慧服务、智慧管理三位一体的“智慧医院”模式的集约化区域医疗信息平台，并有序推广至其他二级公立医院使用。

2. 鸿蒙医院建设项目

推进公立医院对鸿蒙生态开放，打造鸿蒙典型应用场景，加快院内信息系统与开源鸿蒙系统的对接改造，全面支持鸿蒙生态培育。

二、提升医学科技创新能力

搭建市级医学成果转化平台，健全成果转化工作机制。依托博士后基地强化人才支撑，建成临床研究伦理审查互认联盟。出台支持医疗机构开展临床试验（GCP）的激励政策，力争实现全市区域中心医院及三级甲等医院临床试验机构全覆盖。

立足东莞创新资源集聚、先进制造基础扎实、医工融合潜力较大的比较优势，依托松山湖、石龙、滨海湾、道滘等产业集聚区，支持医疗机构联合本地生物医药及高端医疗器械企业开展一体化技术攻关。到 2028 年生物医药及高端医疗器械集群力争营收突破 430 亿元，到 2030 年力争营收突破 500 亿元。

专栏 11 医学科技创新与成果转化工程

1. 医学科研支撑计划

设立医学科技奖和医学科研基金，完善科研激励机制，支持基础研究、临床研究和成果转化，完善临床研究管理规范，建立医疗卫生机构临床研究伦理审查互认联盟，提升医疗卫生机构科技创新能力和水平。

2. 高水平研究与转化平台建设计划

推进肿瘤研究院、恶性肿瘤硼中子治疗应用广东省工程研究中心、医学成果转化基地、细胞治疗中心、脑机接口治疗中心等平台建设，增强医学科技创新策源能力。

3. 院企协同临床转化计划

支持医疗机构与生物医药、高端医疗器械企业开展临床试验和成果转化合作，推动 5~6 项前沿技术临床落地与产业化转化，打造“医—研—产—用”协同创新链。

三、推动中医药传承创新发展

健全中医药服务体系，推动中医药服务向提质为主、扩容为辅转变，促进区域均衡布局 and 全域覆盖。实施医疗卫生“强基工程”中医药行动，将中医康复、中医护理和治未病服务延伸到基层。健全综合医院、专科医院和妇幼保健机构中西医协同诊疗机制，推动中医药深度参与重大疾病救治和传染病防控。健全师承教育和“西学中”培养机制，壮大中医药特色人才队伍。发挥中医药在专科专病和健康促进中的特色优势，推进儿童青少年、职业人群和老年人中医药健康干预。加强中医药文化传播与健康消费融合发展，打造中医药文化展示和健康服务品牌。

专栏 12 促进中医药传承创新发展项目

1. 中医药服务体系建设

(1) 实施高水平中医院和中西医结合医院“双核驱动”项目，深化中医药服务机构联建共建，推动镇级中医医院固本提质，实现片区均衡覆盖。

(2) 强化中西医协同工作，建成中西医协同“旗舰”科室 20 个，40% 的社区卫生服务机构设置中医药综合服务区，15 分钟优质中医药服务圈全面建成。

(3) 实施中医治未病健康工程，建立中医医院、基层医疗机构与疾控中心分工协作的防治网络，重点人群中医药健康管理率达 85%。

2. 中医药教科文类建设

(1) 实施“十百千”莞邑岐黄育才工程，培育省、市级名中医 5 至 10 名，培养中医药优秀人才 50 名、中青年骨干人才 100 名、基层人才 1000 名，建成各级名中医药专家传承工作室 150 个。

(2) 推进广州中医药大学第九临床医学院教学建设工作，实施中医药师承教育培养项目，推动师承教育常态化、活态化和数字化。

(3) 推进中医药研究院所、临床研究基地、重点实验室建设，支持医药企业参与经典名方共同研发和委托生产，建成区域性中药制剂中心，实现中医药科技成果转化 4 个以上。

(4) 实施中医药文化精品战略，创作和深耕承载中医药文化的创意产品，打造中医药文化宣传教育阵地，中小学校园中医药科普率达 98%。

四、强化人才队伍建设

完善高层次医学专科团队、学科带头人、青年骨干人才和复合型管理人才引育机制，夯实人才梯队建设；健全符合行业特点的人才评价、岗位管理和激励体系。加强基层卫生人才培养和医教协同，完善人才分类评价、职称晋升、薪酬激励和博士平台建设，提升人才队伍整体质量。

专栏 13 卫生健康人才“双航”和创新型医学院建设项目

1.“引才领航”高层次医学专科团队项目

引进不少于 5 个高层次医学专科团队，引进、应用与推广诊疗新技术、新方法，加强培养专科团队、学科带头人和技术骨干专业技术能力，带动提升专科医疗服务质量和学科影响力。

2.“育才启航”卫生健康人才培养带教项目

遴选立项不少于 50 个人才培养带教项目，培养不少于 100 名卫生健康专业技术人才骨干，加大人才培育力度、强化人才梯队建设。

3.南方医科大学临床医学院

支持市人民医院与南方医科大学共建临床医学院，到 2026 年，完成教学机构设立和人员架构组建，基本制度建设；到 2027 年，完成硬件设施配套建设，培养 400 名以上持有“双证”的合格教师，申请临床医学院的评定；到 2028 年，接收第一批临床医学院学生；2029-2030 年，申请设立临床医学学位评定分委会。

4.广州中医药大学第九临床医学院

深化广州中医药大学第九临床医学院建设，在开设护理学（创新班）的基础上，努力推进中西医结合、中医学、中医骨伤科学、医工结合专业的本科班设立；通过整合广州中医药大学优质师资与东莞市

中医院临床资源,构建“双师型”人才培养机制,促进医教研深度融合,为中医药事业持续发展输送高素质临床与教学人才。

5.深圳大学附属东莞医院

支持市妇幼保健院与深圳大学深化合作,2026年通过广东省普通高等医学教育附属医院资格认定评审和备案,完成“深圳大学附属东莞医院”挂牌,打造高校附院教学体系,培育师资;争取2028年成为“深圳大学东莞临床医学院”,培养妇产儿本科学生,医教研全面提升。

第六章 改革引领 提升卫生健康治理效能

一、深化医药卫生体制改革

促进“三医”协同发展和治理机制，建立高位统筹、定期会商、政策协同、信息联通和监管联动的改革推进机制。

健全分级诊疗制度，发挥区域医联体在资源下沉、慢病管理、双向转诊和医防融合中的纽带作用。深化以公益性为导向的公立医院改革，推进财政、编制、薪酬、价格以及监管等“4+1”改革任务。

二、提升卫生健康依法治理水平

推进法治政府建设，提升卫生健康系统依法治理能力，开展“九五”普法工作。强化应诉责任，提高答辩应诉水平，履行行政复议决定和人民法院生效判决。持续深化“放管服”改革，推进政务服务全市通办、全程网办和标准化建设。

持续推进行风监督和医德医风建设，把改作风、优服务、提效能贯穿规划实施全过程。

健全医疗机构疾控监督员制度，持续推进传染病防治分类监督综合评价。推动监督监测深度协同，建立分级分类监督执法模式，健全精准抽查机制。

第七章 协同发力 健全规划实施保障机制

加强党对卫生健康事业发展的全面领导，落实各级政府主体责任，健全市、镇两级推进机制，细化任务分工，强化基层医疗卫生机构建设和运行保障。

凝聚规划实施合力，强化部门协同、社会参与和重大项目统筹实施，形成推动卫生健康事业高质量发展的整体合力。

完善与卫生健康事业发展相适应的财政投入保障机制，加大对基本建设、信息化建设、重点领域研究、人才培养和人员保障等方面的支持，建立多元化资金保障机制。

落实规划实施责任，将主要指标和重点任务纳入年度计划，做好年度监测、中期评估和总结评估，完善反馈调整机制，强化结果运用，自觉接受社会监督。