

**附件 2**

# **成都市“十四五”卫生健康发展规划**

**成都市卫生健康委员会**

**2022 年 4 月**

# 目 录

前言.....	1
<b>第一章 “十四五”规划基础和背景.....</b>	<b>2</b>
第一节 发展基础.....	2
第二节 机遇与挑战.....	4
<b>第二章 指导思想和发展目标.....</b>	<b>6</b>
第一节 指导思想.....	6
第二节 基本原则.....	6
第三节 发展目标.....	8
<b>第三章 主要任务和重大举措.....</b>	<b>13</b>
第一节 强化全民公共卫生服务.....	13
第二节 推动医疗服务高质量发展.....	26
第三节 促进中医药传承创新发展.....	34
第四节 深化医药卫生体制改革.....	37
第五节 普及全民健康生活方式.....	41
第六节 深入开展爱国卫生运动.....	43
第七节 全生命周期保障人民健康.....	44
第八节 打造西部健康产业高地.....	52
第九节 促进卫生健康协同发展.....	54
第十节 夯实卫生健康发展支撑.....	57
<b>第四章 保障措施.....</b>	<b>63</b>
第一节 加强组织领导.....	63
第二节 完善发展政策.....	64
第三节 加强宣传引导.....	64
第四节 强化监测评估.....	64

# 成都市“十四五”卫生健康发展规划

## 前言

**“十四五”时期（2021 - 2025 年），成都在高标准全面建成小康社会、基本建成全面体现新发展理念的国家中心城市之后，将乘势而上全面开启践行新发展理念的公园城市示范区、泛欧泛亚具有重要影响力的国际门户枢纽城市建设。坚持以新发展理念凝聚共识，高质量编制“十四五”卫生健康规划，使规划更加适应城市发展要求、更加符合卫生健康发展规律、更好满足人民群众健康生活美好生活需要，是我们的职责使命和不懈追求。**

**为加快推进健康成都建设，根据《中共成都市委关于制定成都市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的建议》《成都市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》《四川省“十四五”卫生健康发展规划》和《“健康成都 2030”规划纲要》，编制《成都市“十四五”卫生健康发展规划》（以下简称“规划”）。本规划明确 2035 年全市卫生健康发展远景目标和“十四五”时期全市卫生健康的发展目标、**

**主要任务、重大举措，全面开启卫生健康发展新征程。**

## **第一章 “十四五” 规划基础和背景**

### **第一节 发展基础**

**“十三五” 时期，坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，遵循市委市政府决策部署，扎实推进健康成都建设，卫生健康改革发展取得重大成就。五年来，医疗卫生事业投入持续增长、改革攻坚克难取得新突破、居民健康水平不断提高、人民群众幸福感获得感安全感持续增强，卫生健康发展迈上新台阶。**

**居民健康水平达到高收入国家水平。全市健康状况加速改善，居民人均预期寿命达到 81.52 岁，孕产妇死亡率降至 4.55/10 万，婴儿死亡率降至 2.27‰，主要健康指标达到高收入国家平均水平。**

**健康成都建设初见成效。市委市政府出台《“健康成都 2030” 规划纲要》，市政府印发《成都市人民政府关于推进健康成都行动的实施意见》，全面深入推进健康成都建设，连续 27 年保持国家卫生城市荣誉称号，获评首届“健康中国” 标志城市，居民健康素养水平达到 26.82%，健康文明程度不断提高。**

**科学应对新冠肺炎疫情。落实“早发现、早报告、早隔离、早治疗”的防控要求，全力以赴救治患者，成功实现医务人员、复工复产复学疫情防控、境外输入疫情防控“零感染”，是千万人以上特大城市感染率最低的城市之一，新冠肺炎疫情防控取得重大战略成果。**

**医药卫生体制改革取得重要进展。形成“成都特色”分级诊疗模式，有效改变就医格局，全市县域内就诊率达到90%以上。以现代医院管理制度国家级试点引领公立医院高质量发展，试点形成“赋权、增能、减压、共治”的成都样板，获全国推广。建立多层次医疗保障体系，居民个人现金支出占卫生总费用比重从24.57%降到22.71%。**

**卫生健康服务供给能力显著提高。优质医疗资源显著增加，三级医疗机构91家，较2015年增加39家，除成都东部新区外所有区(市)县均有1家以上三级医疗机构。2020年医疗机构床位数15.37万张、执业(助理)医师7.24万人、注册护士9.3万人，较2015年分别增长34%、44.22%、56.04%。公共卫生服务供给能力持续增强，基层医疗卫生服务能力不断提升，基本公共卫生服务绩效考核连续三年全省第一。**

**中医药事业加快发展。中医药服务能力显著增强，新**

增三级甲等中医医疗机构 9 家。成都市及 21 个区（市）县先后建成“全国基层中医药工作先进单位”。中医馆建设在社区卫生服务中心和镇卫生院实现全覆盖，基层中医药服务量达 54.6%，中医药服务的可及性进一步增强。

健康服务业实现快速发展。制定《促进成都市健康服务业高质量发展若干政策》，出台 39 条政策推动健康服务业高质量发展，促进公立医院与社会办医分工合作，社会办医进入高速发展期，民营医疗机构的床位数、总诊疗人次数占医疗机构床位总数、总诊疗人次数比例分别达 32.25%、34.58%，在直辖市及副省级城市中名列前茅。

卫生健康支撑能力整体提升。全市 18.49 万名卫生技术人员中，本科及以上学历占 34.30%，高级职称占 8.22%；省、市级重点学（专）科分别立项 113 个、161 个，较 2015 年增长 1 倍左右；“互联网+医疗健康”深入推进，远程医疗服务覆盖全部二、三级医院和 80%以上基层医疗卫生机构。

## 第二节 机遇与挑战

面临的机遇。中国特色社会主义进入新时代，我国社会主要矛盾已经转化为人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾，人民对高品质健康服务

需求大幅增长,为我市卫生健康行业开辟了无限广阔的发展空间。全面开启践行新发展理念的公园城市示范区建设,持续提升国际都市功能能级,为卫生健康事业高质量发展奠定了良好的发展基础。做强成渝地区双城经济圈“极核”、提升成都都市圈主干功能将推动卫生健康事业实现更高质量、更有效率、更可持续的发展。科技革命和产业变革推动卫生健康服务和保障体系深刻转型,要求卫生健康顺应城市数字化转型发展战略,加快行业治理变革。

面临的挑战。新冠肺炎等新发传染病、艾滋病等重大传染病防控救治形势依然严峻,突发传染病疫情风险监测、预警能力不强,缺乏大型专业急救救治隔离场所。城镇化率达到 78.77%,城镇化进程伴随的环境污染、人口密度、生活习惯等健康影响因素恶化,对人民健康产生负面影响。60 岁及以上老年人口占 17.98%,老龄化程度较高,但我市老年医学及相关学科发展滞后,难以满足老年人多层次、多样化健康需求。城市空间开发格局发生明显变化,卫生健康发展不平衡不充分,优质医疗资源布局有待优化,重点专科分布不平衡,市级医疗卫生机构龙头引领作用不强,基层医疗卫生机构人才短缺,医疗卫生服务能力与我市厚植高品质宜居优势、建设践行新发展理念的

**公园城市示范区、泛欧泛亚具有重要影响力的国际门户枢纽城市目标尚不匹配。**

## **第二章 指导思想和发展目标**

### **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，深入贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中、六中全会精神，准确把握新发展阶段，深入践行新发展理念，积极融入新发展格局，坚持党的全面领导，坚持深化改革开放，坚持以人民健康为中心，坚持系统观念，坚持稳中求进工作总基调，全面践行总体国家安全观和新时代卫生健康工作方针，紧紧围绕市委市政府的重大决策部署，以推进高质量发展、创造高品质生活、实现高效能治理为发展导向，以推动卫生健康高质量发展为主题，以医药卫生体制改革和科技创新为动力，加快健康成都建设，扎实推进健康成都行动，为全市人民提供全方位全周期健康服务，大幅提高人民健康水平，为建设社会主义现代化新天府和可持续发展世界城市提供坚实健康保障。**

### **第二节 基本原则**

**坚持党的全面领导，全民共建共享。充分发挥党把方向、谋大局、定政策、促改革的能力和定力，进一步落实各级政府办医主体责任，引领社会力量通过多种形式参与健康服务，形成全民共建、人人共享的健康新生态。**

**坚持人民至上，健康优先。把人民健康放在优先发展的战略地位，推动形成有利于健康的生活方式、生产方式、经济社会发展模式和治理模式，实现健康与经济社会协调发展，坚持人民主体地位，始终做到卫生健康事业发展为了人民，办好人民满意的卫生健康事业。**

**坚持战略导向，服务发展。主动顺应科技和产业变革大趋势，积极应对人口结构变化挑战，推动健康服务和保障体系转型发展，提升医学科技创新策源力，持续增强城市能级和核心竞争力。**

**坚持追求卓越，改革创新。对标国际一流水平，推进供给侧改革，优化营商环境，提高面向人民生命健康的科技创新能力，提高精细化管理水平，建设整合型、智慧化、高品质卫生健康服务体系。**

**坚持全面开放，协同发展。秉持人类卫生健康共同体理念，积极主动融入“一带一路”倡议，认真落实长江经济带、成渝地区双城经济圈发展战略，加快推动成德眉资同城化发展，不断拓展卫生健康发展新空间，推动成都与**

**国际国内在公共卫生、医疗、健康产业、科技创新、传统医药、人才培养等领域协同发展。**

### **第三节 发展目标**

**到 2035 年，全市卫生健康实力大幅跃升，卫生健康发展再上新的大台阶。卫生健康体系基本实现现代化，公共卫生服务能力和医疗服务质量、医学教育达到国际一流，中医药实现振兴发展，健康服务业繁荣发展，健康科技创新实力跻身全国前列，健康文明生活方式全面普及，人均预期寿命达到 83 岁以上，主要健康指标达到高收入国家平均水平，健康公平基本实现，建成与践行新发展理念的公园城市示范区、泛欧泛亚有重要影响力的国际门户枢纽城市定位相适应的健康成都。**

**“十四五”期间，坚持以新发展理念为“魂”、以公园城市为“形”，深入谋划助推创新、开放、宜居、共享、智慧、善治、安全“七个城市”建设，全面提升卫生健康治理体系和治理能力现代化水平。到 2025 年，卫生健康体系更加完善，公共卫生保障能力显著增强，中医药独特优势和作用进一步发挥，健康科技创新能力明显提升，城乡居民享有优质高效的基本医疗卫生服务，健康产业规模和质量跃升，健康素养水平持续提高，健康环境大幅改善，**

**主要健康指标达到国内一流水平，基本建成西部医学中心。具体实现以下目标：**

**——人民健康水平得到新提高。居民身心健康素质显著增强，到 2025 年，人均预期寿命达到 82.42 岁，孕产妇死亡率、婴儿死亡率、5 岁以下儿童死亡率分别控制在 8.5/10 万、2.8‰、4.25‰以下。**

**——卫生健康体系实现新发展。改革完善疾病预防控制体系，构建强大的公共卫生体系，依托国家委、省驻蓉优质医疗资源积极创建国家医学中心、国家区域医疗中心，市级医疗卫生机构引领作用显著增强，区（市）县和基层医疗卫生服务体系更加完善，覆盖全人群全生命周期的优质高效医疗卫生服务体系更加完善。**

**——健康服务能力实现新提升。全面提升公共卫生服务能力，推动医院高质量发展，打造一批医疗技术顶尖、医疗质量过硬、医疗服务高效、医院管理精细、满意度较高的公立医院，建成一批国内高水平的临床重点专科，市域内人人享有均质化的危急重症、疑难病症诊疗和专科医疗服务，大力提升基层医疗卫生服务能力，人人享有均等化的基本医疗卫生服务。**

**——公共卫生服务取得新成效。全面提升公共卫生服务水平，心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病等重**

**大慢性病发病率上升趋势得到有效遏制，艾滋病疫情控制在低流行水平，结核病发病率进一步降低，突发重大传染病有效处置率达到 100%，心理相关疾病发生的上升趋势减缓，严重精神障碍、职业病得到有效控制。**

**——医学科技创新实现新突破。面向人民生命健康，实施一批具有前瞻性、战略性的重大医学科技项目。集中优质资源攻关新发突发传染病和生物安全风险防控、医药和医疗设备等领域关键核心技术。癌症和心脑血管、呼吸、代谢性疾病等发病机制基础研究，主动健康干预技术研发，再生医学、微生物组、新型治疗等前沿技术研发，重大传染病、重大慢性非传染性疾病防治关键技术研究取得重大突破。**

**——健康产业发展迈上新台阶。优质社会办医扩容发展，健康服务新业态融合发展，商业健康保险加快发展，聚焦生物医药、医疗健康、医疗器械、智慧健康等重点领域，构建具有国际竞争力和区域带动力的医药健康产业生态圈，建设全国一流的现代中药研发制造基地，打造国际医美之都，建成国际知名的健康旅游目的地。**

**——“三医联动”改革取得新进展。深化医疗、医保、医药联动改革取得重要进展，加快分级诊疗体系建设，医疗联合体建设、公立医院高质量发展取得显著成效，药**

**品和耗材集中采购使用改革、疾病预防控制体系改革加快推进，综合监管制度更加健全。**

**——健康治理能力得到新提升。全面落实基本医疗卫生与健康促进法、传染病防治法等法律法规，促进卫生健康发展的卫生健康制度体系更加完善，卫生健康领域治理体系和治理能力基本实现现代化。**

表 1 主要发展指标

领域	序号	主要指标	2025 年	指标性质
健康水平	1	人均预期寿命 (岁)	≥82.42	预期性
	2	健康预期寿命 (岁)	同步增加	预期性
	3	孕产妇死亡率 (/10 万)	≤8.5	预期性
	4	婴儿死亡率 (‰)	≤2.8	预期性
	5	5 岁以下儿童死亡率 (‰)	≤4.25	预期性
	6	重大慢性病过早死亡率 (%)	≤10.55	预期性
健康生活	7	居民健康素养水平 (%)	31	预期性
	8	居民健康档案建档率 (%)	≥95	预期性
	9	15 岁以上人群吸烟率 (%)	<22	预期性
	10	国家卫生城市数量占比 (%)	100	预期性
健康服务	11	每千常住人口执业 (助理) 医师数 (人)	≥4.5	预期性
	12	每千常住人口注册护士数 (人)	≥4.8	预期性
	13	每千常住人口药师 (士) 数 (人)	0.54	预期性
	14	每千人口拥有 3 岁以下婴幼儿托位数 (个)	≥6.5	预期性
	15	全市儿童青少年总体近视率 (%)	≤52.89	约束性
	16	孕产妇系统管理率 (%)	>90	预期性
	17	3 岁以下儿童系统管理率 (%)	>90	预期性
	18	以镇 (街道) 为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率 (%)	≥90	约束性
	19	乙型肝炎表面抗原阳性率 (%)	≤4.5	预期性
	20	艾滋病感染者和病人发现率 (%)	≥92	预期性
	21	肺结核发病率 (/10 万)	≤40	预期性
	22	严重精神障碍规范管理率 (%)	≥92	约束性
	23	接尘工龄不足 5 年的劳动者新发尘肺病报告例数占年度报告总例数比例 (%)	明显下降	预期性
	24	接触职业病危害劳动者在岗期间职业健康检查覆盖率 (%)	≥95	预期性
	25	职业健康检查服务覆盖率 (%)	≥95	预期性
	26	二级及以上综合性医院设老年医学科比例 (%)	55	预期性
	27	三级公立医疗机构建成三星智慧医院比例 (%)	60	预期性
	28	三级综合医院平均住院日 (天)	8	预期性

	29	重点人群家庭医生签约服务率 (%)	70	预期性
健康保障	30	个人卫生支出占卫生总费用的比重 (%)	≤22	约束性
健康产业	31	健康服务业总规模 (亿元)	2200	预期性

### 第三章 主要任务和重大举措

#### 第一节 强化全民公共卫生服务

##### 一、改革完善疾病预防控制体系

**坚持预防为主，优化完善疾病预防控制机构职能设置，健全以市、区（市）县疾控中心和各类专科疾病防治机构为骨干，医疗机构为依托，基层医疗卫生机构为网底，防治结合的疾控体系，强化监测预警、风险评估、流行病学调查、检验检测、应急处置等职能。加强疾病预防控制机构能力建设，强化其技术、能力、人才储备。提升疾控机构装备水平，在市级疾控中心建设 P2+实验室，县级疾控机构实验室全面达到国家建设标准装备水平，到 2025 年，新增三级乙等县级疾控中心 5 个以上。健全疾控机构和城乡社区联动工作机制，加强镇卫生院和社区卫生服务中心疾病预防职责，夯实联防联控的基层基础。加强疾控人才队伍建设，建立适应现代化疾控体系的人才培养使用机制，稳定基层疾控队伍。支持在蓉高等院校建设高水平**

**公共卫生学院，为我市培养能解决疾病监测预警、风险评估、病原学鉴定、疫情形势研判和传播规律研究、现场流行病学调查、实验室检测、健康教育和健康促进等实际问题的人才。**

## **二、强化基层和医院公共卫生责任**

**强化基层公共卫生体系。结合推行镇（街道）权责清单制度，强化和明晰镇（街道）公共卫生管理权责，村（居）委会健全公共卫生委员会。镇卫生院（村卫生室）、社区卫生服务中心（站）等城乡基层医疗卫生机构落实基层疾控、公共卫生管理服务职责，接受疾病预防控制行政管理部门对传染病防控的业务指导和监督。完善疾病预防控制行政管理部门与城乡社区联动机制，构建常态化管理和应急管理动态衔接的基层治理体系。**

**落实各级医疗机构公共卫生职责。公立医疗机构设立公共卫生科等直接从事疾病预防控制工作的科室，并配备具备相应资质要求的人员。制定医疗机构（医疗卫生共同体）公共卫生责任清单，建立医疗机构公共卫生服务经费保障机制。强化疾控机构对医疗卫生机构疾控工作的技术指导和监督考核。建立疾控机构和医疗机构协同监测机制，发挥哨点作用。**

**创新医防协同机制。健全专业公共卫生机构、综合性**

**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,全面推进医疗机构和专业公共卫生机构的深度协作,落实医疗机构公共卫生责任,建立完善人员通、信息通、资源通和监督管理相互制约的机制,推进疾病三级预防和连续管理。建立公共卫生专业技术人员和医疗机构临床医生交叉培训制度。探索疾病预防控制专业人员参与医联体工作,推动县级疾控机构与县域医共体协同发展。**

### **三、完善监测预警机制**

**提高监测预警能力。构建多点触发、反应快速、权威高效的监测预警体系。完善传染病疫情和突发公共卫生事件网络直报系统,建立监测预警信息平台,打通并强化与医疗机构信息系统的对接协同,增强对奥运会等重大赛事、会展活动健康保障能力。拓展信息报告渠道,打通科研院所和第三方检测机构报告渠道,建立实验室检测信息收集和动态监测系统,开通社会公众主动报告疑似传染病和异常健康事件的渠道。依托公共卫生、动物疫病、口岸检疫、食品安全、生态环境等系统,共享检测报告并实时报送异常健康事件。**

**健全风险评估和信息报告制度。明确传染病和突发公共卫生事件信息报告责任,完善报告规范、时限和渠道等**

**要求，依法依规落实医疗卫生机构疫情信息报告责任，建立相关激励和免责机制。健全传染病疫情和突发公共卫生事件风险评估方法和制度，提高监测分析和综合评价能力，提高潜在隐患的早期识别能力。**

#### **四、完善应急响应和处置机制**

**健全领导指挥体系。完善多部门、跨地区联防联控机制，建立完善传染病疫情和突发公共卫生事件监测预警、发现报告、风险评估、信息发布、应急处置及医疗救治等环节职责清晰、无缝对接的体制机制，做到指令清晰、系统有序、条块畅达、执行有力。升级完善传染病疫情和突发公共卫生事件应急指挥系统、建设跨部门紧急事务数据共享调度平台。**

**强化卫生应急预案管理。完善分层分类、高效实用的传染病疫情和突发公共卫生事件应急预案体系，完善物资储备与保障等子预案，提升预案针对性、操作性和约束性。建立全社会定期演练机制，加强针对管理人员、专业人员和社会公众的传染病疫情和突发事件应急培训和实战演练。针对传染病疫情和突发公共卫生事件、自然灾害、事故灾难和社会安全事件，建设专业化、多场景的演训基地，满足开展全链条、全要素的应急实战演练需要。开展不同场景下的应急处置演练，缩短从常态到应急处置的转换时**

间。

**提升应急响应能力。完善传染病疫情和突发公共卫生事件分级应急响应机制，确定不同级别响应的启动标准和流程，规范处置原则和决策主体，明确相关部门和机构的参与范围、职责分工和工作机制。提升医务人员早期识别和应急处置水平，完善首诊负责、联合会诊等制度和应急处置流程，加强排放物中粪大肠菌群、肠道病毒等指标监测，提高医疗卫生机构规范化处置能力。**

**提高应急救援能力。依托市域内大型综合医院扩展紧急医学救援能力，建设紧急医学救援基地，强化突发自然灾害、生产安全事故、中毒、核辐射事件等卫生应急处置能力，建立健全分级分类的卫生应急队伍，促进卫生应急队伍功能由单一向综合发展，融合医疗、防控、检测、管理等多专业，打造可以独立处置突发事件的“作战单元”，形成重大传染病疫情和突发事件全市救援力量的整体调动与支援机制，提升“第一时间反应、迅速到达现场、有效开展处置”能力。完善院前急救服务体系，持续提升急救能力，不断提升 120 急救车辆装备配备标准和水平，全市每 3 万人配置一辆救护车。**

**加强卫生应急队伍建设。组建市级突发事件卫生应急救援队伍、支持各区（市）县组建快速反应小分队，引导**

**各级各类医疗卫生机构建立应急医疗队。规范完善成都紧急医学救援体系管理机制建设，加强卫生应急培训体系和考核机制建设，加强紧急医学救援质量控制体系建设。完善急救指挥中心、卫生应急专家和应急队伍队员的激励、保障、考核机制，建成反应快速、装备精良、适应力强、技术精湛、处置高效的卫生应急精锐之师。**

## **五、健全重大疫情防治体系**

**探索符合超大城市特点与规律的健康治理新方式，建立政府主导、公益性主导、公立医院主导的救治体系，完善市、区（市）县传染病救治网络，建立“分级、分层、分流”重大疫情救治体系。鼓励三级甲等公立综合医院建设平急结合的科技综合楼。全面加强二级以上综合医院、中医医院感染性疾病科和发热门诊建设，加强急诊、重症、呼吸、检验、麻醉、消化、心血管、护理、康复等专科能力建设，提高医疗卫生机构实验室检测能力。支持省公共卫生综合临床中心建设，加快推动成都市公共卫生临床医疗中心建设，市公卫中心实施提能改造三期工程，规划建设成都市公共卫生临床医疗中心防疫应急人员闭环保障大楼，规划建设多点位健康服务中心，提高战时状态应急保障效率，“成都市中心医院（暂定名）”规划建设感染性疾病临床医学研究中心，预留重大疫情灾备医院用地，加**

**强区（市）县重大疫情防控救治基地建设，打造国内一流、国际先进的重大疫情救治基地。支持建设中医疫病防治和紧急医学救援基地，建设中医疫病防治队和中医紧急医学救援队。完善传染病救治网络，改善现有传染病医院硬件条件，提高区（市）县级医院传染病检测和诊治能力。中心镇卫生院、有条件的镇卫生院和社区卫生服务中心设立发热诊室，一般镇卫生院和社区卫生服务中心建立标准化的发热哨点。大型公共建筑预设平疫结合改造接口。建立公共卫生应急物资保障体系，完善储备制度，科学制定储备目录，合理确定储备种类、规模和储备点，定期开展储备评估，形成动态储备、更换和调用机制。完善公共卫生重大风险研判、评估、决策、防控协同机制，实现疫情信息成德眉资同城区域共享，建立成渝双城经济圈疫情信息共享机制。**

## **六、加强重大传染性疾病预防**

**建立完善新冠肺炎监测体系和救治网络。强化四方责任，进一步优化流调溯源协同作战机制，实行公安、疾控“双队长制”，建立疾控、公安、卫健和基层力量联合流调溯源队伍，坚持“人、物、环境”同查，加强公安、卫健、大数据管理部门信息共享，提升信息化水平，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。规划建设成都市临床检**

**验中心项目，健全以城市核酸检测基地为龙头、辖区内各医疗机构参与、签约第三方检测机构为补充的核酸检测统筹支援机制，着力提高核酸检测能力。根据平急结合原则规划建设方舱医院，强化救治床位储备，完善定点救治医院梯次启用机制，优化诊疗方案，实行中西医结合、一人一案诊疗救治。建立入境人员闭环管控机制，有序推进大型入境集中隔离场所改扩建。加强应急演练和物资储备，持续提升常态化疫情防控能力。**

**加强重点传染病防控。加强急性传染病防控，积极落实传染病早发现、早报告、早治疗的策略与措施。完善艾滋病防治体系，以遏制艾滋病性传播为重点，突出重点地区、重点人群和重点环节，加强艾滋病源头控制，强化宣传干预、监测检测、抗病毒治疗和预防母婴传播，提升防治能力和防治效果。全面实施病毒性肝炎防治措施，开展消除丙肝公共卫生危害行动。加强重点地区、重点人群肺结核主动发现，进一步落实精准诊断和治疗管理，降低耐多药患者经济负担，减少耐多药患者因病致贫、返贫，持续提升结核病防治工作质量。到 2025 年，全市重大传染病疫情和突发公共卫生事件暴发疫情有效处置率达 100%，艾滋病病毒感染者和病人接受抗病毒治疗比例达 95%，肺结核发病率控制在 40/10 万以下，有效防控手足**

**口病、麻疹等重点传染病疫情，实施以传染源控制为主的狂犬病、布病等人畜共患病综合治理。**

**强化疫苗预防接种。做好新冠病毒疫苗接种工作，加强全流程管理，确保接种安全，逐步提高人群接种率。到2025年，国家免疫规划疫苗报告接种率保持在90%以上，5岁以下儿童乙型肝炎病毒表面抗原流行率控制在0.9%以下，维持无脊灰状态。规范非免疫规划疫苗管理，做好免疫规划信息系统建设和成人接种指导工作。加大异常反应监测力度，完善预防接种异常反应补偿机制。**

## **七、强化慢性病综合防治**

**整合并逐步扩展现有慢性病及其危险因素监测系统，提高监测与信息化管理水平，健全信息管理、资源共享、信息发布等制度。完善慢性病综合防控体系，全民健康生活方式行动覆盖所有区（市）县，实施重点危险因素的干预，开展重点慢性病及高危人群筛查及干预，针对高发地区重点开展癌症早诊早治工作，逐步推动癌症、脑卒中、冠心病等重点慢性病的机会性筛查，发挥中医药防治慢性病的优势，推广慢性病防治适宜技术。推进“三高”（高血压、高血糖、高血脂）共管，高血压、2型糖尿病患者基层规范管理服务率达到65%以上。将肺功能检查纳入40岁及以上人群常规体检，推行高危人群首诊测量肺功**

能，提升基层呼吸系统疾病早期筛查和干预能力。建立口腔卫生防控体系，实施儿童口腔疾病综合干预，12岁儿童龋患率控制在30%以内。加强慢性病综合防控示范区建设，2025年国家慢性病综合防控示范区覆盖率不低于60%，省级慢性病综合防控示范区覆盖率不低于75%。

## 八、强化精神卫生和心理健康服务

强化精神卫生防治体系。完善以市精神卫生中心为主体，域内精神卫生机构为骨干，综合性医院精神科为辅助，基层医疗卫生机构和精神疾病社区康复机构为基础，疾病预防控制机构为补充的精神卫生防治体系和服务网络。发挥四川大学华西医院心理卫生中心、成都市精神卫生中心带头作用，在东部新区建设成都市精神卫生中心分院，将成都市精神卫生中心建成全国一流的国家中心城市精神卫生中心。完善各级各类医疗机构、机关企事业单位、学校和基层心理服务平台等社会心理服务网络建设。全市三级综合医院开设精神科门诊或心理治疗门诊，二级甲等以上综合医院开设精神（心身）科的比例达到50%，人口超过50万的区（市）县要实现每万人精神科床位数达到5.64张，精神科执业（助理）医师数达到6.7/10万人。基层医疗卫生机构配备充足专（兼）职精防人员，平均每名精防人员管理患者人数小于80人。

**加强精神卫生和心理健康服务。提升精神医学医、教、研、防各项能力。加强心理危机干预，充实心理危机干预队伍，发展心理援助多渠道管理服务，提高严重精神障碍等重点人群救治救助综合保障水平。加强老人、儿童等重点人群心理健康服务，加大心理健康科普宣传，持续强化严重精神障碍管理治疗工作。到 2025 年，居民心理健康素养水平达到 24%，失眠现患率、焦虑障碍患病率和抑郁症患病率的上升趋势减缓，焦虑障碍、抑郁症治疗率显著提升。登记在册的严重精神障碍患者规范管理率和规律服药率分别达到 92%和 72%。**

## **九、加强食品安全与营养健康工作**

**贯彻落实“最严谨的标准”，加强标准培训和宣传，加强食品安全企业标准备案管理。鼓励企业制定实施严于国家标准或地方标准的企业标准并主动公开承诺。按计划对食品安全国家标准和地方标准开展跟踪评价。根据国家风险监测计划，结合地方食品安全形势、产业规模和监管需要等，制定市级风险监测方案，全面提升食品安全风险监测能力水平。落实《食源性疾病监测报告工作规范（试行）》要求，探索建立食源性疾病报告激励机制。到 2025 年，所有县级医院和符合网络直报条件的镇卫生院（社区卫生服务中心）实现网络直报。持续开展重点食源性疾病**

**的主动监测，提升食源性疾病溯源能力。汇聚各方力量，加快实施“国民营养计划”。**

## **十、强化基本公共卫生服务**

**创新政府提供公共卫生服务方式，加大政府购买服务力度，推进基本公共卫生服务均等化、项目制度化。实施国家、省和市基本公共卫生服务项目、重大公共卫生服务项目，提升城乡居民基本公共卫生服务均等化水平。以高血压、2型糖尿病等慢性病管理为突破口推进基层医防融合，实施城乡社区慢病医防融合能力提升工程。加强对基本公共卫生服务项目实施的指导，丰富和拓展基本公共卫生服务内容，建立与我市经济发展水平和财力状况相适应的财政补助经费标准动态调整机制，持续巩固和扩大服务面、优化服务内涵、提高服务质量，提高防治结合和健康管理服务水平。**

## **十一、加强伤害预防和干预**

**建立伤害综合监测体系，加强儿童和老年人伤害预防和干预，减少儿童交通伤害、溺水和老年人意外跌落。预防和减少自杀、意外中毒。开展面向未成年人、老年人的专门性安全防范宣传，提高安全防范意识。加强易肇事肇祸严重精神障碍患者排查管控，严防针对婴幼儿、未成年人、老年人的极端案事件。**

## 专栏 1 公共卫生服务重点项目

**疾病预防控制体系建设项目：**建设生物安全三级实验室、区域中心实验室、改扩建市县两级生物安全二级实验室建设；建设公共卫生风险智能监测点；市疾病预防控制中心和三级以上县级疾控中心纳入细菌识别网建设，开展病原学检测；市疾控中心重大疾病及健康危害因素检测能力提升项目、市疾控中心建立规范化培训基地；疾控信息化建设。

**重大疫情和突发事件应急能力提升项目：**建设区域重大疫情防控救治基地；紧急医学救援基地建设；建设与升级突发公共卫生事件应急指挥系统；建设市县级卫生应急队伍；传染病与卫生应急监测预警信息化支撑；综合医院公共卫生科、发热门诊、急诊和感染性疾病、呼吸、重症、检验等专科建设；医疗机构实验室核酸检测能力建设；以市为单位，每 3 万人口配置 1 辆救护车，根据院前医疗急救服务需求合理配置救护车类型。

**重大疾病及危害因素监测项目：**开展流感、艾滋病、饮用水和环境卫生、学生常见病等重大疾病及危害因素监测；青少年、成人、高校大学生烟草流行监测；慢性病与营养监测、肿瘤随访登记、死因监测；伤害监测。

**慢性病综合防控项目：**慢性病综合防控示范区建设；癌症早诊早治、心脑血管疾病高危人群筛查和口腔疾病综合干预；慢性阻塞性肺疾病、糖尿病高危人群干预与糖尿病患者并发症早期防治试点；城乡社区慢性病医防融合服务能力提升。

**重点传染病防控项目：**实施扩大国家免疫规划；艾滋病防治；结核病防治。

**精神卫生和心理健康促进项目：**区域心理健康和精神卫生防治中心建设；各级精神卫生中心建设；综合医院精神（心理）科建设；严重精神障碍患者管理治疗，精神卫生综合管理试点；精神卫生和心理健康人才培养和能力提升；精神科医师转岗培训；心理治疗师培训；心理救援应急队伍建设；心理援助热线建设。

**食品安全与食品营养项目：**食品安全标准体系建设，食品安全风险监测评估网络和食源性疾病预防报告网络与溯源平台建设，食源性疾病预防和食品安全事故流行病学调查能力建设。

**血站标准化建设项目：**完善血站服务体系；血站工作人员培训。

**基础设施建设具体项目：**

**市级项目—**成都市公共卫生临床医疗中心三期项目、成都市公共卫生临床医疗中心防疫应急人员闭环保障大楼项目，成都市紧急医学救援中心建设项目、成都市精神卫生中心项目（东部院区）、成都市临床检验中心建设项目，成都市妇女儿童中心医院科技综合楼建设项目。

**区（市）县级项目—**东部新区天府国际健康服务中心、成都高新区疾病预防控制

中心新建项目、成都高新区妇幼保健院新建项目、四川天府新区公共卫生中心新建项目、成华区妇幼保健院迁建项目、成华区第七人民医院（区精神卫生中心）迁建项目；金牛区妇幼保健院二期项目、简阳市妇幼保健计划生育服务中心综合住院大楼扩建项目、龙泉驿区妇幼保健院扩、建（二期）项目、郫都区妇幼保健院迁址改建项目、郫都区疾病预防控制中心迁建项目、青白江区妇幼保健院迁建项目、都江堰市妇保院二期项目、都江堰市第三人民医院二期工程、都江堰市疾病预防控制中心扩建工程、温江区疾控中心迁建项目、温江区妇幼保健院迁建项目、金堂县疾控中心迁建项目、金堂县妇幼保健院二期工程建设项目、彭州市妇幼保健计划生育服务中心住院综合楼扩建项目、崇州市妇幼保健院第二住院大楼建设项目、彭州市疾病预防控制中心业务综合楼迁建项目、青白江区疾病预防控制中心迁建项目、青白江区精神病医院（迁建）项目、邛崃市妇幼保健计划生育服务中心妇幼保健综合楼及辅助用房建设项目、新津县公共卫生机构建设项目、蒲江县疾病预防控制中心迁建项目。

## 第二节 推动医疗服务高质量发展

### 一、建设优质高效医疗服务体系

**建设整合型医疗服务体系。遵循四大结构调整要求，编制全域成都医疗卫生资源布局规划，优化医疗卫生资源空间布局，形成国家级、省级医学中心和国家级、省级区域医疗中心、高水平市级医院为骨干，县级医院为支点，紧密型城市医疗集团和县域医共体为载体的高水平公立医院网络，在疑难疾病、重大疾病、重大疫情的医疗救治、多中心研究、大数据集成、科研成果转化等方面发挥协同作用，带动城乡医疗服务体系实现高质量发展。到 2025 年，新增 8 家县级以上三级甲等公立医院和 6 家社会办三级甲等医院，鼓励有条件的医院创建三级甲等医院。**

**支持建设国家医学高峰。加快优质医疗资源扩容，围**

**绕重大疾病、医学前沿、平台专科积极推进国家口腔医学中心和国家儿童区域（西南）医学中心建设，努力争取综合类、高原病国家医学中心和呼吸、创伤、精神、神经、心血管、肿瘤、传染病、妇产、骨科、中西医结合、老年医学等专业类别的国家区域医疗中心落户成都。**

**支持省级医学中心和区域医疗中心建设。积极支持市域内中西部专科排名靠前的医院，统筹规划建设综合、癌症、心血管、骨科、儿科、口腔、呼吸、创伤、神经等专业类别的省级医学中心和区域医疗中心。支持成都医学院等医学院校高水平建设附属医院。**

**加强市级医院的引领作用。强化市级公立医院在我市医疗卫生服务体系中的主力军地位。鼓励市级公立医院牵头建设医疗集团，培育一批高水平医疗集团和专科联盟，加强重症、肿瘤、心脑血管、呼吸、消化、感染、精神和心理、儿科、麻醉、影像、病理、检验、老年医学、护理、康复等临床专科建设，全力构建以市级医院为引领的区域急危重症和疑难复杂疾病诊疗服务体系。积极支持市级公立医院实行多院区发展，推动区域间优质医疗卫生资源配置均衡化、服务水平均质化，力争绝大部分疑难危重病在市域内得到解决。**

**加强区（市）县级医院建设。全面加强县级医院（含**

县级妇幼保健院) 人才、技术、临床专科等能力建设, 提升县级医院规范化、精细化、信息化管理水平, 有效承担县域居民常见病、多发病诊疗, 危急重症抢救与疑难病转诊任务, 使县级医院真正成为县域医疗中心, 发挥区(市)县级医院“龙头”作用, 带动域内医疗服务水平提升。到2025年, 全市所有区(市)县至少有一家医疗机构达到三级水平。

**加强专科医疗体系建设。坚持错位发展、协同发展, 构建“门类齐全、功能互补”的专科医疗服务体系。加快儿童、妇产、老年、传染、肿瘤、康复等专科医院建设。**

## **二、提高基层医疗卫生服务能力**

**整合基层医疗卫生资源, 持续完善以区(市)县医院为龙头, 社区卫生服务中心和镇卫生院为骨干, 社区卫生服务站和村卫生室为网底的基层医疗卫生服务体系, 构建“十五分钟医疗服务圈”。优质医疗资源进一步扩容下延, 充分发挥城市三级医院牵头作用, 持续深入推进医联体建设, 加快补齐县域、基层医疗卫生能力短板, 促进分级诊疗落实, 进一步提升医疗服务能力。打造50个县域医疗卫生次中心, 充分发挥县域医疗卫生次中心辐射带动作用, 承担区域性基层健康服务中心、康复护理中心、安宁养护中心、基层卫生人才实训中心等职能, 增强区域基层**

卫生资源的集合效应。持续开展“优质服务基层行活动”和社区医院创建活动。探索推进基层特色科室建设，创新开展基层医疗卫生机构等级评审和村卫生室星级评审工作。完成全市社区卫生服务中心（镇卫生院）发热哨点（诊室）规范化标准化建设。

### 三、加强临床服务能力建设

建设临床重点专科群。支持国家委、省驻蓉、市级医疗机构聚焦严重危害健康的重大疾病、多发病、慢性病及疑难病，加强高水平专科建设，构建我市国家级、省级、市级临床重点专科群。积极支持市级医院创建国家级临床重点专科，到2025年，按照国家级水平打造高水平临床重点专科10个，实现市级医院西医类国家级临床重点专科零的突破。加强县级医院能力建设，提升核心专科、夯实支撑专科、打造优势专科，提高肿瘤、心脑血管、呼吸、消化和感染性疾病等防治能力，提高县域就诊率。加强城市三级医院对县级医院的对口帮扶，持续提升县级公立医院服务能力。

推动关键领域技术创新。支持国家委、省驻蓉、市级综合医院、专科医院协作发展，形成国家级品牌医院群。特别在微创介入医学、器官移植、老年医学与慢病、护理学、围产医学、麻醉危重医学、生物治疗与再生医学、职

**业医学等学科争创国际一流;在结直肠癌与肺癌等微创精准治疗、亲体肝脏移植、心脏瓣膜微创治疗、精神疾病功能影像诊断以及基因编辑、干细胞移植等生物治疗技术等前沿技术迈入全球先进行列。**

**全面增强医疗国际化服务能力。对接国际标准,提升现有医疗机构的国际竞争力,实现“标准一流、技术同步、服务同质”。加快国际化营商环境医疗服务能力建设,明确医疗机构具备国际化医疗服务能力的标准并开展试点,从医院文化、医疗服务、医疗技术等各个方面进一步推进国际化医疗服务能力建设。鼓励有条件的医疗机构探索开展会员制、特需医疗等服务项目,提供国际医疗保险支付或通过中介机构提供国际医疗保险结算服务。深度加强与国内外顶尖医疗机构或特色医疗机构的合作,以专科合作、远程医疗协作等方式,共建实训中心、研究中心、高端医疗人才培养基地。着力引进特色突出、国际知名的高端医疗服务集团、知名专家团队、先进技术等,完善具有国际化服务能力的医疗服务体系。**

#### **四、提高医疗质量安全水平**

**加强医疗质量管理。严格对市级质控中心进行考核,强化结果运用,完善质控中心动态调整机制。建立科学的医疗服务与质量评价机制,健全医疗安全保障体系,实现**

**医疗质量和医疗安全水平持续提升，医疗质量安全核心制度不断巩固。健全限制类医疗技术临床应用规范化培训制度，充分发挥信息化手段在加强医疗技术监管中的作用。大力推进平安医院建设，持续提高医疗机构安全防范能力，维护正常医疗秩序。全面实施临床路径管理，逐步将药学服务、检查检验服务等纳入临床路径管理，实现临床路径“医、护、患”一体化。优化护理服务，强化基础护理，实施“以病人为中心”的责任制整体护理，开展延续护理服务。进一步扩大优质护理服务覆盖面，逐步实现二级以上医院全覆盖。提高合理用药水平，加强医疗机构药事管理，加强用药监测和合理用药考核。**

**强化血站服务体系建设和血液安全质量管理，积极开展“互联网+无偿献血”服务，提升无偿献血服务能力。加强血液质量管理体系建设，开展血液安全技术督导检查，提高血站质量安全管理，确保血液安全供应。加强临床合理用血评价，提高临床用血精细化管理水平。**

## **五、优化医疗服务模式**

**推行预约诊疗和日间服务。医疗机构建立预约诊疗制度，推行分时段预约诊疗和检查检验集中预约服务。开展检查检验结果互认等服务。推动三级医院日间手术等服务常态化、制度化，逐步扩大日间手术病种范围，稳步提高**

**日间手术占择期手术的比例，缩短患者等待住院和等待手术时间。鼓励有条件的医院设置日间病房、日间治疗中心等，为患者提供日间化疗、日间照射治疗等服务。**

**推广多学科诊疗模式。针对肿瘤、疑难复杂疾病、多系统多器官疾病等，推动多学科联合诊疗制度化，建立多学科病例讨论和联合查房制度。鼓励将麻醉、医学检验、医学影像、病理、药学等专业技术人员纳入多学科诊疗团队，探索心脏中心、神经中心、肿瘤中心等综合学科发展模式，促进专科协同发展，提升疾病综合诊治水平。鼓励医疗机构设置服务协调员，在患者诊疗过程中予以指导协助和跟踪管理，推行一站式服务。**

**创新急诊急救服务。继续推进胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重新生儿和儿童救治中心等建设，为患者提供医疗救治绿色通道和一体化综合救治服务，提升重大急性疾病医疗救治质量和效率。院前医疗急救机构与各中心形成网络，实现患者信息院前院内共享，构建快速、高效、全覆盖的急危重症医疗救治体系。**

**完善一体化全过程服务。依托国家基本公共卫生服务项目，以慢性病管理为切入点推进基层医防协同，完善上下转诊标准，每个镇卫生院和社区卫生服务中心培养 1 - 2 名具备医防管等能力的复合型骨干人员，配备人工智能**

辅助诊断系统、外呼随访系统、健康教育工具、健康信息采集设备，探索建立以基层医生团队为绩效考核单元、以健康结果和居民满意度为导向的考核体系，提升基层慢病诊疗、随访、健康管理全流程服务能力。立足健康全过程，加强以人为核心的健康危险因素综合监测和评估、干预，促进预防、治疗、护理、康复有机衔接，形成“病前主动防，病后科学管，跟踪服务不间断”的一体化健康管理服务闭环。

## 六、改善就医环境

以改善患者就医感受为出发点，进一步优化配置资源，提升医疗服务，努力使诊疗更加安全、就诊更加便利、沟通更加有效、体验更加舒适，逐步形成区域协同、信息共享、服务一体、多学科联合的医疗服务格局。持续丰富预约诊疗制度、远程医疗制度以及检查检验结果互认等制度的内涵，充分运用新理念、新技术提升群众就医的便捷程度，提高患者就医可及性。

### 专栏 2 医疗服务项目

优质高效医疗服务体系建设项目：支持创建国家医学中心和区域医疗中心、省医学中心和省级区域医疗中心，推进国家口腔医学中心和国家儿童区域（西南）医学中心建设；市级医院建设；县级医院提标扩能，县域内建有胸痛、卒中、创伤救治中心、“癌症筛查和早诊早治中心”；支持优抚医院、退役军人医院、公路医院等其他部门办医疗机构建设；加强中心镇卫生院和社区医院建设，实施城乡社区慢病医防融合服务能力提升工程。

医疗服务与保障能力提升项目：高水平临床重点专科建设项目——成都市第四人

民医院精神病学，成都市妇女儿童中心医院妇产科学、儿科学，成都市第三人民医院心血管病学、呼吸病学、普通外科学，成都市第二人民医院皮肤病学，成都市第五人民医院保健医学（老年医学）、肿瘤学，成都市公共卫生临床医疗中心传染病学；国家临床重点专科建设项目；省级医学重点学科建设项目；基层医疗卫生机构能力建设项目；基层临床特色科室建设项目；万名医师支援县医院工程。

医疗质控体系、质量管理建设项目：建立完善覆盖一级诊疗科目的市、县级专科医疗质量控制体系；三级医院 50% 出院患者、二级医院 70% 出院患者实现临床路径管理。

基础设施建设具体项目：

市级医疗机构建设项目——成都市中心医院（暂定名）新建项目、成都市中西医结合医院四期项目、成都市中西医结合医院急救中心和感染科建设项目、成都市第三人民医院改扩建项目一期工程、成都市第五人民医院门急诊住院综合楼配套工程、成都市第五人民医院光华院区建设项目、成都市第六人民医院金牛（泉水）院区建设项目、成都市第七人民医院天府院区三期建设项目、成都市第八人民医院二期工程项目、成都市第八人民医院三期建设项目。

县级综合医院建设项目——成华区人民医院迁建项目、都江堰市人民医院二期项目、都江堰市第二人民医院二期工程、金堂县临港新城医院建设项目、淮州新城三级综合医院新建项目、金堂县第一人民医院二期工程项目、金堂县第三人民医院迁建项目、三六三医院犀浦院区（一期二标段）建设项目、简阳市人民医院完善三甲功能项目、龙泉驿区第一人民医院二期及配套建设项目、龙泉驿区第二人民医院迁建项目、新都区人民医院老院区改造项目、新都区第二人民医院迁建项目、彭州市人民医院金彭西路院区扩建项目、彭州市第四人民医院扩建项目、彭州市中西医结合医院改扩建项目、大邑县人民医院迁建项目、邛崃市第二人民医院新建项目、蒲江县人民医院整体迁建项目、蒲江县第二人民医院迁建项目（含传染病院区）、青白江区人民医院三期（扩建）项目、青白江区第二人民医院（欧洲产业城医院）新建项目、新津县人民医院建设项目。

中医医院建设项目——金牛区中医医院新建项目、都江堰市中医医院二期工程、温江区中医医院搬迁项目、简阳市中医医院康复治疗中心建设项目、龙泉驿区中医医院迁建项目、青白江区中医医院迁建工程二期、彭州市中医医院新院建设项目、邛崃市中医医院迁建项目、大邑县公立中医医院建设项目、蒲江县中医医院整体迁建项目。

### 第三节 促进中医药传承创新发展

#### 一、建立健全中医药服务体系

**支持成都中医药大学附属医院、省骨科医院、省中西医结合医院等与成都市中西医结合医院协同发展,争创国家区域中医医疗中心。进一步强化以中医药服务为主的办院模式和服务功能,力争新增三甲中医医院 1 - 2 家。加强综合医院、妇幼保健院、老年病医院、传染病医院等医疗机构中医科室建设。支持县办中医医院组建县域医共体。推动“名医馆”“中医馆”“中医角”提档升级建设,力争所有的村卫生室和社区服务站能够提供中医药服务。推进中医诊所备案管理,大力发展中医诊所、门诊部和特色专科医院,鼓励连锁经营。**

## **二、推进中医药服务高质量发展**

**发挥中医药在疾病治疗、预防、康复中的优势,开展国家、省、市级中医重点专科(专病)建设,力争新增 2 个国家区域中医诊疗中心、10 个省级中医重点专科。开展基层医疗卫生机构中医特色专科(专病)建设。推动重大疾病中医药防治攻关,加强中医医院感染科、急诊科、发热门诊建设。推进重大疑难疾病中西医临床协作,打造中西医协同“旗舰”医院、“旗舰”科室、“旗舰”基层医疗卫生机构。推进中医药信息化建设,大力发展互联网中医医院。实施“健康成都中医治未病行动”,不断提高治未病服务能力和水平。加强二级及以上中医医疗机构和其**

他医疗机构中医特色康复科、老年病科建设。强化中医药高素质人才培养，实施“天府岐黄医者”培养项目。深化中医、中药师承教育和优才管理。开展天府名中医传承工作室建设和成都市名中医评选。

### 三、促进中医药传承与开放发展

加强中医典籍研究利用，推动成都中医药传统文化发掘、研究与传承。加强名老中医学学术经验、非物质文化遗产民间特色技术疗法的传承和发展。以“成都名中医流动车”为载体，扎实推进中医药文化“十进”活动，着力推动中医药文化进幼儿园、中小学校、高校等。持续推进新都区“国家中医药综合改革试验区”、都江堰市“国家中医药健康旅游示范区”建设。积极争取国家级国际中医药合作专项，加强与“一带一路”沿线国家在中医药领域的交流，大力开展中医药海外宣传推介及项目合作。推动中医药服务大型赛事、大型会议等。

#### 专栏3 中医药重点推进项目

中医药服务发展项目：新增国家区域中医诊疗中心2个，省级中医重点专科10个。争创中西医协同“旗舰”医院、“旗舰”科室建设。加强中医医疗机构急诊科和感染疾病科建设。实施基层医疗卫生机构中医特色专科（专病）建设行动。开展综合医院、妇幼保健院中医药示范单位创建。推进基层医疗机构“中医馆”“中医角”提档升级建设。实施智慧中医药健康服务行动、健康成都中医治未病行动。

中医药文化传播项目：深化中医药文化进校园、“成都名中医流动车”进基层活动，将中医药文化宣传纳入党校课程。

## 第四节 深化医药卫生体制改革

### 一、加快建设分级诊疗体系

**加快医联体建设。加强城市地区网格化医疗集团布局管理，形成以市带区、区社一体、多元化的发展模式。在农村地区，以县域为单位加快推进紧密型县域医疗卫生共同体建设，按照县乡一体化、乡村一体化原则，加强县级医院对镇卫生院和村卫生室的统筹管理。对紧密型医联体实行基本医保基金打包总额预付，建立结余留用、合理超支分担机制，促进优质资源下沉。**

**完善家庭医生签约服务。建立以全科医生为主体、全科专科有效联动、医防有机融合的家庭医生签约服务模式，为辖区居民提供公共卫生、预防保健、治疗、康复、健康促进等全程连续健康服务。加强基本公共卫生服务与家庭医生签约服务的衔接。完善和丰富电子健康档案服务内容，优化面向个人开放的服务渠道和交互方式，有效发挥在居民全流程健康管理中的基础性作用。**

**促进双向转诊、上下联动。因地制宜建立城市医疗集团和县域医疗共同体等协同联动的医疗服务合作机制。完善分级诊疗技术标准和工作机制，明确各级医疗卫生机构在相关疾病诊疗中的职责分工、转诊标准和转诊程序，形成连续通畅的双向转诊服务路径。加强优质专科资源对基**

层倾斜力度，与基层医疗卫生机构建立转诊机制，开通绿色通道，对上转患者优先接诊，并及时向相关基层医疗卫生机构推送诊疗信息。推动三级医院提高疑难危重症和复杂手术占比，缩短平均住院日。优化分级诊疗监测评价指标体系，在公立医院绩效考核中予以运用。

## 二、推动公立医院高质量发展

坚持公立医院公益性定位，落实政府办医职责，以供给侧结构性改革为主线，以健全现代医院管理制度为目标，强化体系创新、模式创新、技术创新和管理创新，推动公立医院实现“三个转变，三个提高”，进一步提高人民群众和医务人员的获得感幸福感安全感。深化公立医院治理结构改革，健全筹资和补偿机制，改革完善医疗服务价格和医保政策。加强公立医院党的建设，充分发挥公立医院党委的领导作用，坚持党委领导下的院长负责制。优化公立医院内部运营管理机制，推动公立医院建立基于全面预算的全业务、全流程闭环管理体系，强化医疗服务全成本核算和成本控制。优化公立医院绩效考核体系，健全公立医院绩效评价机制，完善考核指标和方式方法。加强医院文化建设，大力弘扬伟大抗疫精神和崇高职业精神，建设特色鲜明的医院文化，加强医疗服务人文关怀，大力推行医务社工、志愿者服务，构建和谐医患关系。开展公

**立医院高质量发展试点，推进高水平临床重点专科建设，建设功能化、人性化、智能化的现代化医院样板，形成可复制、可推广的成都经验。**

### **三、强化“三医联动”改革**

**健全医疗保障制度。完善公平适度的待遇保障机制，健全筹资分担和调整机制，实行医疗保障待遇清单制度。统筹门诊和住院待遇政策衔接，完善城乡居民高血压、糖尿病门诊用药保障机制，将结核病、丙肝等需要长期服药治疗的重大传染病和严重精神障碍纳入门诊特殊病种保障。健全重特大疾病医疗保险和救助制度，完善重大疫情医疗救治费用保障机制，探索建立重大疫情特殊群体、特定疾病医药费豁免制度。发展按疾病诊断相关分组（DRG）付费、按病种分值（DIP）付费。创新慢性疾病支付方式，逐步提高县域和基层医疗卫生机构支付比例。**

**完善药品供应保障制度。巩固完善基本药物制度，推动各级医疗机构逐步形成以基本药物为主导的用药模式。鼓励城市医疗联合体、县域医疗卫生共同体等建立药品联动管理机制，促进上下级用药衔接。积极落实国家药品、高值医用耗材集中采购制度，完善激励配套政策，落实集中采购医保资金结余留用政策。对老年人和高血压、糖尿病、严重精神障碍等慢性病病人实施基本药物免费或定额**

**付费政策。完善短缺药品监测网络和信息直报制度，健全短缺药品监测预警和分级应对体系。保障儿童等特殊人群用药。加强对传染病药品监测预警，推进传染病治疗短缺药品供应保障。以临床需求为导向，推进药品使用监测和药品临床综合评价体系建设。**

#### **四、健全医疗卫生综合监管制度**

**完善卫生监督执法体系，创新综合监管机制，探索推动多元化监管模式。深入实施“双随机一公开”监督检查，建立医疗卫生行业信用管理制度，强化信守承诺制度，开展公共信用综合评价，推进信用分级分类监管。持续深化卫生健康领域“放管服”改革，加强事中事后监管。健全机构自治和行业自律机制，强化各级各类医疗卫生机构自我管理主体责任，全面实行综合绩效考核评价。围绕传染病防控、职业卫生、医疗质量、血液安全等重点领域，实行卫生健康行业全周期监管。加快推进“智慧监管”平台建设和在线监测应用，建立卫生健康综合执法指挥调度处置系统，接入智慧治理中心。落实“信用监管”机制，建立卫健行业信用信息管理平台，开展信用评价管理。强化“行业监管”，培育卫生健康相关协会组织，持续推进行业自律，社会监管。**

#### **五、推动医药卫生系统集成改革**

**落实各级政府深化医改主体责任，强化医疗、医保、**

**医药“三医”联动改革，提高医改系统集成与协同高效。以临床价值为导向，健全体现技术劳务价值的医疗服务价格形成机制，建立灵敏有序的价格动态调整机制。支持公立医院优化收入结构，提高医疗服务收入（不含药品、耗材、检查、化验收入）占医疗收入的比例。落实“两个允许”要求，深化人事薪酬制度改革，推动公立医院、专业公共卫生机构和基层医疗卫生机构健全符合行业特点的人事薪酬制度。指导医疗卫生机构完善内部绩效考核分配办法，建立符合行业特点与单位实际的薪酬制度；落实医疗卫生机构分配自主权，使人员支出占公立医院业务支出的比例达到合理水平。积极探索实施“县聘乡用、乡管村用”，落实乡村医生待遇政策。**

## **第五节 普及全民健康生活方式**

### **一、加强健康教育**

**依托医疗机构、公共卫生机构、学校、机关、社区、企事业单位，建设健康教育场所、健康科普宣传教育基地。加强市、区（市）县健康教育机构建设，强化社区卫生服务机构、镇卫生院等健康教育作用，每个街道、镇至少有1名健康教育人员。将健康教育纳入国民教育体系，以中小学为重点，建立学校健康教育推进机制，巩固完善在中**

**小学设立健康副校长制度，培养专兼职健康教育师资队伍，开设健康教育课程。**

## **二、普及健康知识**

**推动社区、学校、机关、企事业单位和媒体协同联动，重点办好健康类节目。推动各级各类媒体办好健康科普节目和栏目，推动“互联网+精准健康科普”。构建健康科普知识发布和传播机制，建设云平台，建设健康科普专家库和资源库，提供权威的专家和健康信息资源。积极推进健康科普示范和特色基地建设，评选和推广优秀科普作品，培养健康科普人才。开展社区健康教育活动，倡导健康文化，推进以良好的身体素质、精神风貌、生活和社会氛围为主要特征的健康文化建设。**

## **三、推行健康生活方式**

**广泛开展健康促进县（区）、健康促进家庭、健康促进学校、健康促进医院等建设，建成一批示范性健康促进场所。支持三级医疗机构先行建立全生命周期的“主动健康”管理服务模式。发挥全民科学健身在健康促进和慢性病预防等方面的积极作用，深入开展体质测试，推动“体医融合”的健康管理服务新模式。强化公共场所控烟监督执法，推行无烟机关、学校、医院、家庭等无烟环境创建；积极推广简短戒烟干预服务，鼓励医疗卫生机构开设戒烟**

门诊和烟草依赖疾病诊治。加强限酒健康教育，控制不良的酒精消费习惯，节制饮酒。广泛开展合理膳食“三减三健”活动。到 2025 年，全民健康生活方式行动覆盖全市 100% 的县（区、市），15 岁及以上人群吸烟率低于 22%，居民健康素养水平达到 31%。

专栏 4 普及全民健康生活方式项目

市、区（市）县健康教育机构建设；健康促进县（区）、健康促进家庭、健康促进学校、健康促进医院等建设；居民健康素养监测；居民健康素养促进；控烟能力建设。

## 第六节 深入开展爱国卫生运动

### 一、推进健康城市建设

深入推进健康城市建设，倡导文明健康、绿色环保生活方式，推动从环境卫生治理向全面社会健康管理转变。把大健康理念贯穿城市规划、建设、管理之中，不断完善城市卫生健康、教育、食品、药品、体育健身、养老服务等领域的综合策略和干预措施。探索建立健康影响评估制度，推动将健康融入所有政策。

### 二、深化卫生城镇创建工作

巩固国家卫生城市（县城）创建成果，以卫生村镇创建和复审为抓手，有效破解环境卫生管理难题，建立健全卫生管理长效机制，营造干净整洁舒适的宜居环境。到 2025 年，国家卫生镇覆盖率达 33%，省级卫生镇覆盖率

达 95%，省级卫生村覆盖率达 75%。

### 三、加强健康细胞建设

按照健康街道（镇）、健康社区（村）、健康单位、健康家庭等建设标准，加强“健康细胞”建设，培育一批特色样板，发挥辐射带动作用。采取有针对性的措施，推动健康环境改善、健康服务优化、健康知识普及和健康行为养成，筑牢健康成都建设的微观基础。

### 四、推进环境卫生综合整治

以重点场所、薄弱环节为重点，加强部门协同，建立健全环境卫生管理长效机制，进一步提升城乡环境卫生规范化和精细化管理水平。以健康为中心，坚持政府主导、部门联动、全社会动员，创新方式方法，推动城乡环境净化、绿化、美化，着力改善人居环境。配合相关部门深化农村户厕改造，提高农民群众卫生健康意识。健全病媒生物监测网络，强化病媒生物防制。

## 第七节 全生命周期保障人民健康

### 一、促进生育和托育服务发展

落实国家生育政策。实施一对夫妻可以生育三个子女政策及配套支持措施，加强适婚青年婚恋观、家庭观教育引导，提高优生优育服务水平，发展普惠托育服务体系。促进人口长期均衡发展，提高人口素质。围绕增进家庭和谐幸福，持续推进生育配套、服务管理制度、家庭发展支

**持体系建设。深化放管服改革，精简程序，优化流程，提高生育便民优质服务水平。**

**促进婴幼儿照护服务高质量发展。健全家庭婴幼儿照护支持指导以及托育服务供给、政策支持、质量保障、规范管理体系，大力发展普惠优先、形式多样的婴幼儿照护服务。持续推进社区婴幼儿照护服务设施建设与改造，积极发展家庭邻里式、小区嵌入式、职工福利式等婴幼儿照护服务，大力发展标准化、规范化托育机构，加强示范性托育机构建设，发展“1+N”的婴幼儿照护服务。推进托幼一体化发展，支持公办托育服务机构和托育服务综合指导中心建设，持续实施支持社会力量发展普惠托育服务专项行动。推进“医育结合”，加强家庭科学育儿指导服务。基本建成主体多元、性质多样、覆盖城乡的婴幼儿照护服务体系以及多部门协作的综合监督管理机制。**

**落实各项计划生育家庭奖扶政策。全面落实计划生育家庭奖励扶助、特别扶助、独生子女奖励“三项制度”，确保各项奖励与扶助金及时足额发放。加强计划生育特殊家庭扶助关怀，推进特别扶助对象双岗联系人制度、家庭医生签约服务、优先便利就诊“绿色通道”全覆盖，积极探索政府购买服务，扎实开展“暖心”行动，切实帮助计划生育特殊家庭解决生活、就医、养老等方面面临的问题。**

**强化人口监测与预警工作。健全覆盖全人群、全生命**

周期的人口监测体系以及人口监测与预警机制，完善全员人口信息，强化人口信息互联共享，及时掌握出生、死亡等情况，提高人口监测信息数据质量。加强人口监测信息数据分析与利用，为评估生育政策效果、研判人口形势、推进健康成都建设和完善人口发展战略提供支撑。加强出生人口性别比综合治理，确保出生人口性别比保持正常阈值。稳定基层计划生育工作网络队伍，夯实基层基础。

## 二、提高妇幼健康水平

加强妇幼健康体系建设。支持四川大学华西妇女儿童医院、四川省妇幼保健院、成都市妇女儿童中心医院协同发展，建设西部领先、全国一流的妇女儿童医疗中心。着力推进以市妇儿中心医院为龙头的整合型妇幼保健体系建设。补齐妇幼健康服务体系短板，在天府新区、东部新区、高新区建设独立的妇幼保健机构。支持硬件设施薄弱的区（市）县妇幼保健机构推进迁建、改建、扩建，提升各区（市）县妇幼保健机构服务能级。健全产儿科三级急救网络，为片区产儿科急救点配备急救和转运设施设备。

提升妇幼健康服务能力。巩固母婴安全五项制度，加强产儿科急救网络救治协调和转诊能力建设。强化高危孕产妇管理，开展孕产妇危重症评审工作。进一步加强预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作，健全预防母婴传播服务体系，加强预防母婴传播信息管理，推进消除母婴传播进程。完善出生缺陷三级防治网络。继续做好婚前医学检

**查—婚姻登记—孕前优生健康检查“一站式”服务；持续开展增补叶酸预防神经管缺陷、新生儿耳聋基因筛查等项目；为新生儿免费提供遗传代谢病筛查、听力筛查和先天性心脏病筛查，筛查率保持在98%以上。充分发挥中医药在妇女儿童预防保健和疾病诊疗中的独特作用，积极推广妇幼中医药诊疗方案。开展宫颈癌防治创新模式试点工作，推动落实宫颈癌综合防治策略措施。**

### **三、促进儿童和青少年健康**

**促进儿童健康。实施健康儿童行动提升计划。加强新生儿安全管理，推广新生儿早期基本保健适宜技术，强化危重新生儿救治。实施母乳喂养促进行动，加强爱婴医院管理和母乳喂养社会宣传，巩固儿童营养改善项目成效。关注生命早期1000天，提升儿童早期发展服务质量和可及性。加强托幼机构卫生保健工作业务指导。全面落实0-6岁儿童健康管理。增加儿童医疗服务供给。**

**促进青少年健康。加强贫血、肥胖、视力不良、龋齿、心理行为发育异常等重点健康问题筛查、诊断和干预，积极防控儿童青少年超重肥胖和近视、强化儿童孤独症筛查和干预。全市儿童青少年总体近视率力争每年降低0.5个百分点。**

### **四、加强职业健康保护**

**开展宣传教育培训，普及职业病防治相关知识，提升健康意识，提高职业健康管理能力。建立完善责任体系，**

**落实防控责任。建立完善用人单位负责、行政机关监管、行业自律、职工参与和社会监督工作机制，督促用人单位建立、健全职业病防治责任制，健全岗位责任体系，加强职业病防治管理。强化分级分类管理，改善作业环境。强化职业卫生“三同时”监督管理，鼓励用人单位优先采取有利于防治职业病和保护劳动者健康的新工艺、新设备、新材料，提升本质安全水平。加强职业病危害治理，使作业场所职业病危害因素的强度或者浓度符合国家职业卫生标准。大力推进健康企业建设，建设一批制度健全、管理规范、防护设施完备有效、职业健康文化与实践突出的健康企业。加强救治救助，保障健康权益。强化职业病诊断服务，优化职业病诊断程序和服务流程，提高服务质量。加大对职业病患者的工伤保险、医疗保险、医疗救助等保障力度，采取最低生活保障、特困人口供养、临时救助等措施，提高兜底保障能力。加大监管力度，惩治违法行为。加强对用人单位、职业卫生技术服务机构、职业健康检查机构、职业病诊断机构的执法监督力度，查处违法违规行爲，促进用人单位主体责任落实，提高相关机构规范化服务水平。加强机构建设，提高保障能力。加强市县两级疾控机构职业健康技术支撑能力建设，“十四五”期间力争所有区（市）县疾控中心均取得职业卫生技术服务资质，至少有1家医疗卫生机构承担本辖区职业健康检查工作，建立一支规模相宜的职业健康专家队伍，加强对社会服务**

机构的管理和引导,提高服务能力和质量。完善信息系统,实现信息共享。加强职业病危害项目申报、职业卫生预控服务、职业病与职业卫生信息监测等信息化系统的运用管理,完善系统功能,加强信息集成,打通系统“关节”,实现信息互联互通,提高系统使用效果。全面推行劳动合同签订,重点行业领域劳动合同签订率 $\geq 85\%$ ,劳动工时制度得到全面落实;工伤保险参保人数稳步提升;接尘工龄不足5年的劳动者新发尘肺病报告例数占年度报告总例数的比例实现明显下降;职业病群发事件、慢性职业性化学中毒、急性职业性放射性疾病得到有效控制,遏制职业性噪声聋增长态势。重点行业的用人单位职业病危害项目申报率达95%、危害因素定期检测率达95%、职业健康检查率达95%、主要负责人及职业卫生管理人员培训率达95%、劳动者对本岗位主要危害及防护知识知晓率达95%以上,职业病危害因素年度监测不达标率明显下降,职业健康检查服务覆盖率达95%以上,职业病诊断机构职业病报告率达到95%。

## 五、促进健康老龄化

健全老年综合健康服务体系。建立市级老年医学中心、老年医疗机构、老年健康服务机构和各级各类医疗卫生机构老年医学科、医护人员等健康相关从业人员组成的老年健康服务网络。完善医养结合政策,支持建设市级老年医学中心和老年疾病研究所,支持建设市级医养结合中

**心、成都市医养结合质量控制中心、四川省阿尔茨海默病综合管理示范中心,支持建设老年失能失智患者综合评估与干预中心、安宁疗护示范中心。鼓励医疗卫生机构建设医养结合机构,引导一批二级及以下医院转型发展为老年医院、康复医院、护理院等接续性医疗养老机构。加强老年医学科建设,鼓励各三级医院建设老年期常见病专病中心,重点在各区(市)县综合医院、中医院设置老年医学科。鼓励二级及以上综合性医院增设老年医疗、康复、护理、安宁疗护病床,探索为居家失能老年人提供上门巡诊、家庭病床等服务。发展社区卫生服务中心、镇卫生院、村卫生室、嵌入式养老机构的医养结合服务能力,提供居家、社区医养结合服务。**

**实施老年健康促进行动。加强老年健康教育与促进,养成健康生活方式。规范开展国家基本公共卫生项目老年人健康管理、医养结合与失能失智老年人评估指导等服务,为老年人提供家庭医生签约服务,做实做优老年人健康管理。医疗机构结合职能定位,积极开展老年综合评估,为老年患者提供专业、适宜、便捷的老年护理服务。提供老年人心理关爱服务,加强老年人心理疾病预防和干预。规范推进安宁疗护国家级试点。积极探索“互联网+老年健康”等服务模式,大力发展居家老年健康服务,鼓励医疗机构积极探索居家医疗服务。加强老年慢性病、老年重点疾病早期筛查干预和防治,强化老年人失能失智监测、**

健康指导。开展老年人中医药健康管理服务，为居家老年人提供中医体质辨识、中医药保健指导、中医康复等服务。实施老年医疗护理骨干人才培养计划，提高老年健康服务能力水平。持续开展全国敬老文明号、四川省敬老模范县创建活动，开展全国示范性老年友好型社区、四川省老年友善医疗机构的创建，优化老年人就医绿色通道，推进医疗机构适老化改造，持续提升敬老孝老友好环境。

## 六、维护残疾人健康

充分发挥部省市级医院技术优势，将成都建设成为国际化康复医学中心，建立医疗机构与残疾人专业康复机构双向转诊机制，推动基层医疗卫生机构优先为残疾人提供基本医疗、公共卫生和健康管理等签约服务。大力推进以视力、听力、肢体、智力及自闭症等五类残疾为重点的 0 - 6 岁儿童残疾筛查，建立完善筛查、诊断、康复、救助相衔接的工作机制。完善医疗机构无障碍设施，改善残疾人医疗服务，建立医疗机构与残疾人专业康复机构双向转诊机制。继续开展防盲治盲工作，推动实施全面的眼健康。继续做好防聋治聋工作，提升耳与听力健康水平。

### 专栏 5 全生命周期保障项目

优生优育和普惠托育服务：人口监测；婴幼儿照护服务项目：建设婴幼儿照护服务设施，支持社会力量增加普惠性托育服务供给，实现每个区（市）县至少建成 1 个婴幼儿照护指导中心或普惠托育中心，托育人才培养；农村部分计划生育家庭奖励扶助：计划生育家庭特别扶助。

妇幼健康水平提升项目：市、县级妇幼保健院建设；支持 2 个县级妇幼保健机构提升以保健为中心、保健与临床相结合服务能力；省级妇幼健康领域重点学科（专科、

实验室)甲、乙级各达20个,妇幼保健特色专科达10个,省级儿童早期发展示范基地达25个;国家级妇幼保健特色专科力争达3个;母婴安全保障能力提升项目,建设危重孕产妇救治中心、危重新生儿救治中心、规范化培训基层产科医师;出生缺陷综合防治保障:加强产前筛查(诊断)能力建设;持续开展免费婚前医学检查、孕前优生健康检查、增补叶酸预防神经管缺陷、新生儿耳聋基因筛查、新生儿疾病免费筛查等项目;在“两癌”筛查的基础上,开展综合防控试点工作。

儿童和青少年健康促进项目:0-6岁儿童健康管理;0-6岁儿童孤独症筛查和干预;建设省级儿童早期发展优质服务基地;开展儿童友好医院建设。

健康老龄化促进项目:老年医学科、社区老年医疗护理站建设;老年专科医师培训;医养结合、安宁疗护人才培养;老年健康照护人才培养;支持24个医疗机构开展安宁疗护服务;实施医养结合服务质量提升工程,创建四川省医养结合示范机构;推动省级医养结合重点项目;开展老年友好型社区、老年友善医疗机构的创建。

职业病防治项目:加强宣传教育培训;加强职业病危害治理;开展健康企业创建。制订完善创建标准;开展小微企业帮扶;落实职业健康保护行动;提升职业健康监督管理能力;加强职业健康监管执法队伍建设;提升职业健康技术服务支撑能力;提高疾控机构职业健康服务能力和水平,依托成都市疾控中心建设市级职业卫生质量控制中心;提升职业健康信息化能力;提升职业病患者救治救助能力;推动我市尘肺病患者相对集中的镇开展康复站点建设试点。

残疾人健康维护项目:0-6岁儿童残疾筛查;医疗机构无障碍设施建设;防盲治盲;防聋治聋。

## 第八节 打造西部健康产业高地

### 一、持续推进卫生健康国际化营商环境建设

**进一步深化“放管服”改革,持续提升政务服务水平。进一步落实促进成都市医疗健康服务业高质量发展若干政策,促进社会资本进入医疗服务领域,支持医疗健康服务科技创新和成果转化,鼓励健康服务业高端人才在蓉发展,强化落实金融税收优惠等支持政策,促进多层次健康商业保险发展,不断优化卫生健康领域国际化营商环境,**

**推进成都市健康服务业高质量发展。**

**二、持续做好项目招引促建和重点企业（机构）服务**  
**积极开展各类投资促进活动，重点引进康复、护**  
**理、精神卫生、儿科等短缺高水平专科医院，引导社会办**  
**医向医疗资源薄弱、发展前景较好的领域发展。有序推进**  
**中日（成都）合作示范项目健康及服务领域各项工作。**  
**积极促进重点项目落实，持续推进非政府办重点项目招引**  
**促建。积极对接医疗健康服务业重点企业，积极协调有关**  
**部门解决企业（机构）生产经营中所遇到的问题。**

### **三、积极推进“医美之都”建设**

**以医美产业链生态链为主线，突出发展医疗美容服务业**  
**为重点，把四川天府新区、成都高新区、武侯区、金牛区**  
**打造成全国领先、全球知名的医疗美容服务业集聚区，加**  
**快聚集国内外知名医疗美容机构，加强医美行业综合监**  
**管，着力提升成都医疗美容产业的质量和规模，不断增强**  
**产业竞争力、影响力和辐射带动力。**

### **四、加快培育健康服务新业态**

**促进健康与养老、旅游、健身、休闲等融合发展，营**  
**造各具特色健康消费场景，充分满足不同人群多层次健康**  
**需求，持续发展健康新产业、新业态、新模式，形成竞争**  
**新优势，助力国际消费中心城市建设。整合成都医疗健康**  
**资源、自然资源、文创资源，发展以疾病治疗、医疗美容、**

康复康养、中医调理、养身养心等满足医疗健康需求为目标的医疗健康旅游，争创集医疗护理、健康管理、康复保健、休闲养生、旅游观光为一体的国家级健康旅游示范基地。积极推进5G、大数据、云计算、人工智能、区块链等新技术在医疗卫生领域的应用，探索建立健康医疗云服务中心，推动BT、IT深度融合，发展“互联网+医疗健康”。

#### 专栏6 健康产业重点项目

成都健康医学中心（未来医学城）项目；打造全球知名的生物医药创新创造中心；四川泰康西南医院项目、四川天府新区康养医学中心项目；四川省人民医院国际医院（北美JM国际医院项目）；成都医投华西国际肿瘤治疗中心（重离子质子）项目；成都骨科医院改扩建工程；成都存济口腔医院；创银交医疗产业孵化器；青白江区欧洲产业城医疗健康及配套设施建设工程；温江区前海人寿妇儿医疗综合体项目；都江堰宏惠医院建设项目。积极引进国际知名医疗服务资源，指导成都未来医学城、成都天府国际生物城、华西医美健康城、成都医学城、天府中药城等5个市级医药健康产业功能区，按国际消费中心城市建设要求打造健康服务消费新场景。

中医药融合发展项目：推进金牛区“枣子巷中医药康养文化基地”、都江堰市“林盘诊所”“孙思邈中医药康养文化庄园”“问花村中医药特色养生花海”、彭州市宝山中医药健康旅游示范基地、大邑县“四川孺子牛中医药康养旅游园”等建设。

## 第九节 促进卫生健康协同发展

### 一、促进国内卫生健康协同发展

推动与国内重点城市深化合作。积极推进国内合作，不断完善区域合作机制。加强与京津冀地区、长三角经济区、粤港澳大湾区卫生健康协同发展，深化与东部沿海地区重点城市交流互动。立足促进新时代西部大开发和长江

**经济带绿色发展，积极与贵阳、陇南等西部重点城市建立跨区域合作结对关系，推动国内城际卫生健康合作发展形成新格局。**

**推动成都重庆双核联动合作。加强健康成都和健康重庆行动、公共卫生、医疗、基层卫生、医疗健康服务业等方面的协同发展，构建强大公共卫生服务体系，优化两地优质医疗资源配置，推动中心城市三甲医院异地设置医疗机构，通过成渝共建、联动发展、错位发展、协作发展，打造高水平的医疗中心、高水准的医学创新中心、高层次人才汇集中心、高质量康养服务中心，支持两市医疗卫生机构建立合作关系，加大学（专）科建设、科研教学、学术交流合作力度，建设传染病监测预警一体化平台，进一步落实重大传染病联防联控联动机制，共同争取国家重大政策支持，探索推动更多让老百姓有获得感的合作项目落地，做强做优成都 - 重庆卫生健康协同“主轴”。**

**推动干支联动五区协同发展。推动“干支联动”发展形成新格局。强化成都都市圈引领作用，推动成都平原经济区全域一体化发展，推动与省内市（州）卫生健康事业协同发展，创建国家药品医疗器械区域审评分中心和审核查验分中心，构建干支联动、互利共赢区域协同发展共同体。强化成德眉资医疗健康同城合作，创新医疗服务共享途径，协同支持跨区域医疗专科联盟和多模式医联体建**

设，积极推动交界地区医疗服务能力提升，引导优质医疗资源扩容下延，积极推动远程医疗服务体系建设，优化突发公共卫生事件应急协作机制，实现重大疫情联防联控。加强对三州卫生健康协同发展和支援工作，与甘孜州医院协同深化紧密型医联体建设，推动成都三甲医院同甘孜州县级医院建立托管关系，共同研究推动包虫病等地区性疾病综合防治工作，持续提升医疗设施硬件和医疗服务专业水平。

## 二、促进卫生健康国际交流合作

对接“一带一路”倡议，实现“资源、知识、技术、信息”共享，提高合作区域内整体卫生服务能力。深化国际医疗项目合作，加强与各国驻蓉领馆的交流合作，扩大国际医疗合作面。加大高端国际医疗机构引进，充分利用政策优势，建立多元化投入机制，鼓励社会资本参与，建设一批国际化高水平医疗机构，提供高端国际化医疗健康服务。积极开展国际医学合作，扩大成都医学在国际上的影响力，鼓励医疗机构与国际化高端医疗团队合作，促进设备与人才、技术的交流和共享。打通人才流，鼓励高端人才流动，鼓励外籍医疗人才来蓉注册行医，邀请国际知名专家、学者来蓉讲学、手术示范、数字查房和业务指导，推动卫生健康人才共享；打通技术流，推动特定技术或研究在成都实施，同时深度参与大型国际医学科学研究项目，形成国际合作网络，搭建全球性医学科学研究和创新

**技术转化平台；打通物资流，推动国际先进药械及设备的便利使用，提高医疗资源利用效率的同时，提供高质量的医疗服务。**

## **第十节 夯实卫生健康发展支撑**

### **一、打造一流医学科技创新高地**

**推动成都市医学创新创业发展，构建成都“创新研发—成果孵化—产业化落地”的全产业链条，加快培育成都生物医药领域创新生态链，构建产业生态圈，成为国内领先的医学创新城市。建设精准医学、口腔医学、微创医学等一批世界一流的前沿医学研究学术高地、创新中心。打造国际领先的生物治疗基地，面向科技前沿搭建“医政企”协同创新转化平台，建成具有国际水平的生物医药研发全产业链、生物样本库和生物医学大数据中心。开展智能医学、医学物联网、基因组学、医用核技术、基因治疗和免疫治疗技术等方向的产业技术创新和成果转化，加快人工智能技术在医学影像辅助判读、临床辅助诊断、多维医疗数据分析等方面的应用，推动符合条件的人工智能产品进入临床试验，促进一批具有引领带动性、拥有核心技术和自主创新能力的重大项目在蓉顺利实施。瞄准医学学科和临床专科国际发展前沿，推动更多医学相关学科进入全球先进学科行列。积极支持在蓉高校建设教育部“珠峰计划”前沿科学中心，在脑科学、合成生物等国际前沿基**

基础学科研究领域产出具有国际影响力的重大原创成果。根据疾病谱的特征和医疗卫生服务需求，加大各级各类医疗卫生机构重点专科培育力度。重点支持市级医疗卫生机构加强临床科研投入力度，建设国家级或区域性临床研究中心或生物医学实验平台，鼓励县级医疗机构创建省级重点专科，提高成都市整体医学研究和水平。

## 二、建设卫生健康人力资源强市

推动人才内培外引、提质增量。以学科建设、团队建设和创新平台建设为载体，以人才发展体制机制改革为驱动，以健全人才评价和管理考核体系为保证，推动卫生人才内培外引、提质增量，领军型人才数量明显增加，科研创新能力有效提升，城乡区域人才协调配置，人才发展机制环境进一步优化。健全完善住院医师规范化培训和继续医学教育制度，严格落实住培合格人员“两个同等对待”，优化完善继续医学教育模式和管理方法，分级分类开展针对性继续医学教育，增强培训的科学性和专业性。加大对中高端卫生专业技术人才培养，到2025年，市级公立医院医生博士占比达10%以上，引进培育10名以上国家级卫生领军人才，“天府峨眉计划”“天府青城计划”等项目专家人才达10人以上。建成10个以上院士（专家）工作站、博士后创新实践基地等平台。

加强卫生人才薪酬激励。落实“两个允许”要求，继

续深化公立医院薪酬制度改革,对特聘高层次人才和急需紧缺人才实施协议工资、项目工资;对取得技术成果的科研人才实施科研成果利益分配;对取得国家省市级奖项的人才实施突出贡献要素奖励,按规定增核绩效。加快基层医疗卫生机构人事薪酬制度改革进程,搞活绩效工资内部分配。指导完善医疗卫生机构内部绩效考核分配办法,建立符合行业特点与单位实际的薪酬制度。鼓励各医疗机构加大人才培育经费投入,抓好学科带头人与后备人队伍建设。

加强基层人才队伍建设。落实四川省加强基层卫生人才队伍建设的若干措施,结合紧密型县域医共体建设与城市医疗联合体建设工作,逐步推进县域人员一体化管理,着力解决基层医疗卫生机构编制空缺与人才短缺并存问题,加强基层卫生人才引进与培育。持续开展规范化全科医生转岗培训,住院医师、专科医师、药师、护士规范化培训,推进规范化继续医学教育和远程继续医学教育,有序开展临床医师规范化进修,继续实施农村订单定向医学本科生免费培养项目。全市基层医疗卫生机构大专及以上学历占比达65%以上,中级及以上职称占比达20%以上;新进乡村医生必须具备中专及以上学历,基本具备执业医师及以上资格。加快培养“小病善治、大病善识、重病善转、慢病善管”的防治结合全科医学人才,持续开展助理

**全科医生培训，加强全科专业住院医师规范化培训力度，深入实施全科医生转岗培训和农村订单定向医学生免费培养项目。到 2025 年，城乡每万名居民拥有 4 名合格的全科医生。**

**加强公共卫生人才队伍建设。建立健全公共卫生机构专业技术岗位结构比例动态调整机制，优化公共卫生机构高级专业技术岗位结构比例。加强流行病学、传染病学、检验检测、卫生信息学等公共卫生人才引进，探索建立市级流行病学、传染病学、检验检测等专业首席公共卫生专家制度。健全公共卫生人才培养体系，推进重大传染、非传染疾病防控基础研究和培养符合公共卫生服务实际需要人才。**

**加强领导干部职业化培训。围绕建立现代医院管理制度，实施“职业化领导人培育工程”，优化整合现有培训平台资源，着重加强公立医院行政领导人员职业化培训内容，创新卫生管理思维模式，为加快成都卫生健康事业全面发展提供干部队伍支撑与组织保障。**

### **三、高起点推进健康信息化建设**

**实施全域成都医联工程，围绕居民全生命周期健康医疗管理，完善我市全民健康信息服务体系。推进居民在全市范围内所有医疗机构全流程便捷就医，贯通诊前、诊中、诊后各环节，实现就医诊疗“一码通”。推进电子健康档案、电子病历信息共享和检查检验结果互认，有效促进优**

质医疗资源下沉。升级市、区（市）县两级全民健康信息平台，提升市、区（市）县两级平台信息服务能力，起到医疗数据跨区域共享、上下贯通的枢纽作用。提升健康医疗大数据汇聚能力，促进和规范健康医疗大数据应用与发展。加强新一代信息基础设施建设，搭建 5G 移动医疗网络，构建安全可控、响应快捷的健康医疗云服务中心。加强医疗机构信息化建设，提升医疗机构信息化水平，大力发展互联网医院、智慧医院，助推智慧蓉城建设，拓展医疗服务空间，优化服务流程，减轻医护人员负担，提升患者就医体验。构建智能化公共卫生信息服务体系，为重大疾病防控、突发公共卫生事件等健康领域提供信息化支撑。

#### **四、完善健康优先发展制度保障**

**完善卫生健康法制体系。**突出制度建设主线，全面梳理评估现行有效的卫生健康领域地方性法规规章，加快推进我市卫生健康领域相关法规规章立改废释工作。加强立法对标工作，学习借鉴其他国家中心城市、副省级城市卫生健康立法经验，完善地方卫生健康立法项目征集、研究机制，提出新的立法建议，建立与建设成渝双城经济圈和建设践行新发展理念的公园城市示范区相匹配的卫生健康立法体系。持续推进法治宣传教育，健全和落实党组会议集体学法、专题学法等制度，增强干部依法行政理念，厚植法治素养，提升运用法治思维和法治方式深化改革、

推动发展的能力。按照“谁执法谁普法”的要求，围绕重点宣传内容，制定全市卫生健康系统年度普法责任计划，联合各区（市）县、直属单位共同做好法治宣传工作，切实履行普法责任。强化医疗卫生人员法治学习培训，加强医疗卫生机构管理人员、服务人员的法治教育，将法治学习纳入新上岗人员培训、在职培训和年度考核等。

健全卫生健康投入保障机制。按照健康优先发展要求建立完善财政投入保障机制，建立与经济社会发展和实现健康目标相适应的卫生健康事业投入机制，逐步提高政府卫生支出占财政支出的比重。在疾病前期因素干预、重点人群健康促进和重点疾病防治等方面加大政府投入比重，强化对疾病预防控制工作、医疗卫生人员培训和医疗机构承担公共卫生任务等的经费保障。全面加强政府对基层医疗卫生机构投入。落实政府对符合区域卫生规划的公立医院投入责任，落实对中医医院和传染病医院、精神病医院、儿童医院、妇幼保健院等专科医院的投入倾斜政策。建立以健康结果为导向的投入绩效监测和评价机制。

#### 专栏 7 卫生健康支撑与保障项目

医学科技创新高地建设：建设精准医学、口腔医学、微创医学等一批世界一流的前沿医学研究学术高地、创新中心；支持在蓉高校建设教育部“珠峰计划”前沿科学中心；建设国家级或区域性临床研究中心或生物医学实验平台；围绕优势学科、支撑学科、薄弱学科，分层分类搭建成体系、成建制、多领域、多中心的医学科技创新平台基地；聚焦医学前沿技术、重大传染性疾病预防、重大慢性非传染性疾病、妇幼健康、老年健康、药物与疫苗、设备与器械、突发公共卫生应急、数字健康、中医药传承创新等十大重点领域，加强基础研究、应用基础研究、临床研究、试验开发和成果

转化。

**卫生健康人才队伍建设项目：**开展住院医师、专科医师、公卫医师、护士、医疗卫生机构药师规范化培训；以全科、儿科、麻醉、急诊、重症等专业为重点，开展急需紧缺专业骨干医师培训；“天府岐黄医者”培养；实施全科医生规范化培训、助理全科医生培训、全科医生特设岗位计划、全科医生转岗培训和定向医学生免费培养、县乡村卫生人才能力提升培训项目；“互联网+医疗健康”人才培养；卫生监督执法人员能力建设；引进培养一批具有在全国甚至国际上处于较高水平的医学领军人才，大力培养杰出中青年学术带头人和优秀青年骨干人才；职业化领导人培育工程。

**卫生健康信息化建设工程：**实施全域医联工程，打造智慧医疗便民惠民信息服务体系；升级改造全民健康信息平台；建设全市统一的数据标准及交互规范；提升医疗卫生机构信息化建设水平；各级医院电子病历应用水平评级、智慧医院评审、国家互联互通测评逐步达到相应等级；深化市县两级平台应用服务能力；健康医疗大数据应用平台，健康医疗大数据应用基地，健康医疗大数据资源中心，统计数据质量提升行动；全面启动市县两级平台、各级各类医疗机构核心信息系统的安全等级保护工作。

## 第四章 保障措施

### 第一节 加强组织领导

**强化各级党委全面推进健康成都建设的领导责任和各级政府主体责任，定期听取工作汇报并研究重要事项。将主要健康指标、重大疾病防控和突发公共卫生事件应对等纳入各级党委和政府考核指标。探索建立健康影响评价评估制度，系统评估各项经济社会发展规划和政策、重大工程项目对健康的影响，从源头上预防和控制疾病。各区**

**(市)县卫生健康行政部门要结合本地实际，抓好卫生健康事业发展“十四五”规划的编制和实施，提高卫生健康工作的前瞻性、科学性。**

## 第二节 完善发展政策

**构建保障健康优先发展的制度体系,认真贯彻落实中央、省、市出台的一系列关于促进卫生健康事业发展的政策措施,把健康融入所有政策,全面实行人事分配制度、财政补偿机制等综合配套改革,建立新型卫生健康机构运行机制。卫生健康发展理念中充分体现健康优先、经济社会发展规划中突出健康目标指标、公共政策制定实施中向健康倾斜,公共资源配置上优先满足健康发展需要。**

## 第三节 加强宣传引导

**大力宣传卫生健康方针政策以及提升人民健康水平的重大举措和重要意义,调动广大医务人员参与卫生健康事业改革发展的积极性、主动性。充分利用信息化手段加大健康知识宣传,提高宣传的针对性和有效性,不断提升城乡居民健康素养。大力宣传卫生健康系统的先进典型和先进人物,树立卫生健康队伍的良好形象,合理引导社会预期,积极化解医患矛盾,争取广大人民群众和社会各界的理解和支持,为卫生健康事业改革与发展营造良好的外部环境。**

## 第四节 强化监测评估

**本规划作为成都国民经济和社会发展第十四个五年规划体系的重要组成部分,由市卫健委会同相关部门组织实施。做好规划重点任务分解,以主要指标和重大工程、**

**重大项目、重大政策为抓手，推动主要指标和重点任务纳入年度重点工作。统筹健康成都建设相关监测评价，建立健全规划监测评价机制，开展规划评估，研究规划实施中出现的问题和困难，总结实施中的经验，根据具体情况对目标任务进行必要调整。**

## 名词解释

**全科医生：**是综合运用生物医学、行为科学和社会科学等专业知识和技能，为居民个人和家庭提供健康教育、健康咨询、疾病预防以及一般疾病初级诊疗等服务；对于难以诊治的疾病，将患者转诊到专科医生进行治疗。全科医生在医疗卫生服务中发挥基础性的分级医疗的枢纽作用。

**P2+实验室：**即加强型生物安全二级实验室，是在普通型生物安全二级实验室的基础上，通过机械通风系统等措施加强实验室生物安全防护要求的实验室。

**布病：**即布鲁氏菌病，由布鲁氏菌属的细菌侵入机体，引起传染 - 变态反应性的人兽共患的传染病，临床上以发热、多汗、乏力、关节疼痛、肝脾及淋巴结肿大为特点。主要传染源来自患病的动物及其产品。

**食源性疾病：**是指食品中致病因素进入人体引起的感染性、中毒性等疾病，包括常见的食物中毒、肠道传染病、人畜共患传染病、寄生虫病以及化学性有毒有害物质所引起的疾病。

**整合型医疗服务：**是指根据群众健康的需要，将健康促进、疾病预防、诊断治疗、护理康复、临终关怀等各种

**医疗卫生服务及其管理整合在一起,协调各级各类医疗卫生机构为人民群众提供终身连贯的服务。**

**平安医院建设:**是新形势下加强社会治安综合治理工作的重要组成部分,通过建立健全治安保卫工作长效机制、医疗事故和医疗纠纷应急处置机制以及医患矛盾排查调解机制,提高医疗机构治安防范控制能力,确保医疗机构不发生重大消防安全责任事故、重大治安案件和重大群体性事件。

**多学科诊疗模式:**是由来自外科、肿瘤内科、放疗科、影像科、病理科等科室专家组成的工作组,针对某一疾病,通过定期会诊形式,提出适合患者的最佳治疗方案,继而由相关学科或多学科联合执行该治疗方案。

**“主动健康”:**是指自我积极构建健康素养体系和养成良好的行为习惯,以主动获得持续的健康能力、愉悦的身心状态和良好的社会适应能力。

**“三减三健”:**是全民健康生活方式膳食行动倡导的“减盐、减油、减糖”和“健康口腔、健康体重、健康骨骼”,每一项都跟慢病防控息息相关。

**职业卫生“三同时”监督管理:**是指职业病防护设施必须与主体工程同时设计、同时施工、同时投入生产和使用。

**嵌入式养老机构:**是机构养老和社区居家养老两种模式上的补充和整合,以社区为载体,以资源嵌入、功能嵌

**入和多元的运作方式嵌入为理念,通过竞争机制在社区内嵌入一个市场化运营的养老方式,整合周边养老服务资源,为老年人就近养老提供专业化、个性化、便利化的养老服务。**

**BT: 生物技术的缩写,是指人们以现代生命科学为基础,结合其他基础科学的科学原理,采用先进的科学技术手段,按照预先的设计改造生物体或加工生物原料,为人类生产出所需产品或达到某种目的。**

**总额预付:是指根据一定区域内参保人数、年均接诊总人次、次均接诊费用水平,测算一定区域内年度统筹补偿控制总额,经办机构定期预拨,实行总额控制、包干使用、超支分担的支付方式。**

**“三个转变,三个提高”:是公立医院高质量发展的核心,即在发展方式上,从规模扩张型向质量效益型转变,提高医疗质量;在管理模式上,从粗放管理向精细管理转变,提高服务效率;在投资方向上,从投资医院发展建设向扩大分配转变,提高医务人员待遇。**

**“两个允许”:允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平,允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励。**

**“两个同等对待”:面向社会招收的普通高校应届毕业生,经住院医师规范化培训合格当年在医疗卫生机构就业的,在招聘、派遣、落户等方面,按当年应届毕业生同等**

**对待;对经住院医师规范化培训合格的本科学历临床医师,在人员招聘、职称晋升、岗位聘用、薪酬待遇等方面,与临床医学、中医专业学位硕士研究生同等对待。**