

四川省卫生健康委员会办公室

川卫办体改政研便函〔2026〕1号

四川省卫生健康委员会办公室 关于印发邓正权同志在2026年全省卫生健康 工作会议上的报告的通知

各市（州）卫生健康委、科学城卫生健康委，省中医药局、省疾控中心，委机关各处（室、局），委（局）直属单位，国家委在川医疗卫生机构：

现将2026年1月21日邓正权同志在2026年全省卫生健康工作会议上的报告印发你们，请认真抓好贯彻落实。

四川省卫生健康委员会办公室

2026年1月27日

锚定目标 实干笃行 奋力谱写健康四川建设和人口高质量发展 新篇章

——在 2026 年全省卫生健康工作会议上的报告

省卫生健康委党组书记、主任 邓正权

(2026 年 1 月 21 日)

同志们：

这次会议的主要任务是：以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的二十大和二十届历次全会精神，认真落实省委十二届八次全会、省委经济工作会议和全国卫生健康工作会议各项部署，总结 2025 年和“十四五”卫生健康工作，部署“十五五”和 2026 年重点任务，加快推进健康四川建设和人口高质量发展，实现“十五五”良好开局。下面，根据会议安排，由我代表省卫生健康委作工作报告。

一、2025 年工作回顾和“十四五”发展主要成就

2025 年是“十四五”收官之年。全省卫生健康系统深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 习近平总书记关于健康中国建设的重要论述，全面贯彻落实党中央、国务院和省委、省政府决策部署，高质量完成“十四五”卫生健康规划目标任务，各项工作取得明显进展。

(一) 融入大局谋发展，健康事业产业协同并进。一是健康

四川建设步伐加快。高位推动健康四川“18+2”专项行动，深化“健康四川高质量发展试验县”建设，出台体医融合先行先试方案，开展 11 个病种“运动处方”试点。全省居民健康素养水平达到 33.8%，健康中国考核排名较上年度提升 9 名。《四川省爱国卫生与健康促进条例》颁布实施，获评“十大国内卫生健康法治事件的地方立法示范案例”，攀枝花在全国首批以立法形式建立健康影响评估制度。**二是川渝协同发展持续深化。**实施川渝卫生健康一体化发展十项行动，609 家医疗机构实现川渝电子健康卡扫码互认，两地检查检验结果互认项目增至 222 项。联合开展高原医疗应急综合演练，实施卫生专业技术人才“双百”培养项目。**三是产业建圈强链扎实推进。**出台促进医药健康产业发展若干措施，打造首批 40 个创新医疗器械融合应用示范场景。产业链“四上”企业达 3240 家，成渝地区生物医药集群入选国家先进制造业集群。全球首创的 X-Flash 放疗设备完成型检、e-flash 启动临床试验，2 个 1 类创新药获批上市，创新药数量居西部第一。

（二）健全体系强基层，医疗卫生服务更趋均衡。**一是优质资源扩容提质。**四川大学华西医院获批国家精神疾病医学中心，5 个国家区域医疗中心项目加快建设，北京安贞医院南充医院项目率先建成投用，布局建设第三批 7 个专业省级区域医疗中心。73.89%的县医院达到三级医院能力水平，60 家公立医院实现国家绩效监测提档升级。新增 10 个国家级、96 个省级临床重点专科。**二是基层网底持续夯实。**99.8%的基层机构达到“优质服务基

层行”服务能力标准、26.11%达到推荐标准。建设 50 个智能化康复中心、34 家社区医院和 67 个县域医疗次中心，次中心总数达到 455 个。家庭医生签约全人群和重点人群覆盖率分别达到 70%、91%。乡村医生中执业（助理）医师占比提升至 46.9%。

三是公共卫生体系不断完善。完成市、县两级疾控监督机构整合，获批国家区域公共卫生中心项目。新增 5 个国家慢性病综合防控示范区，设立 7 个省级慢性病防治（指导）中心，成都东部新区数字网格化慢性病管理经验被省委深改委作为典型案例在全省推广。凉山州艾滋病等重大传染病防治攻坚第二阶段行动任务顺利完成，全省新报告艾滋病感染者数同比下降 24.2%，甘孜州报告结核病患者数首次下降。全省新发职业病病例数同比下降 35.94%。

四是中医药服务能力持续提升。2 个国家中医药传承创新中心、5 家国家中医药特色重点医院建成投用，7 家医院获批国家智慧中医医院试点。宜宾获批中央财政支持中医药传承创新发展示范项目。全省建设 50 个县域中医医疗次中心、60 个县级中医治未病中心，87.2%县级中医医院达到基本标准。评选省岐黄学者 35 名、省名中医 125 名，培养基层中医药适宜技术师资和骨干 6553 人。

（三）深化医改添活力，“三医”协同成效明显。一是协同机制不断健全。省级建立 5 部门协作会商机制，按月共享“三医”核心指标。省市实现一位政府领导分管“三医”、一位省委常委统筹联系卫生健康和医改工作，部分市、县探索开展“三医”部

门副职交叉任职，成立卫生健康党工委。二是**公立医院改革持续深化**。争取中省资金 10.39 亿元支持公立医院改革发展，会同 5 部门出台政策支持“三州”医疗人才队伍建设。123 个县实施“县聘乡用”、145 个县推行“乡聘村用”，德阳市罗江区、米易县、仪陇县开展医共体薪酬制度改革试点。调整医疗服务价格 4087 项，全省公立医院人员费用占费用总额的比例达 41.13%、医疗服务收入占医疗收入的比例提升至 37.55%。攀枝花获批中央财政支持公立医院改革与高质量发展示范项目。三是**“两个紧密型”建设稳步推进**。建成紧密型城市医疗集团 39 个，成都、自贡、攀枝花相关做法被央视、健康报专题报道。146 个县（市、区）组建紧密型县域医共体 192 个，135 个县（市、区）达到合格标准，总体评分居全国第 4 位。所有医共体建立“十大管理中心”，实行“八统一”管理，影像、心电、检验三大资源共享中心服务群众 557 万人次，节约就医成本约 6.3 亿元。

（四）优化政策添供给，人口发展体系逐步健全。一是**生育支持措施不断完善**。出台《关于健全“一老一小”服务体系的实施方案》，修正《四川省人口与计划生育条例》，延长婚假、生育假、护理假。自贡、广元、内江等地“一市一策”出台促进积极生育支持措施。二是**育儿补贴制度有序落地**。制发育儿补贴制度实施方案，部署省级育儿补贴信息系统，指导各地有序开展申领审核工作。累计发放育儿补贴 57.6 亿元，发放率 90.78%，居全国第 5 位。三是**托育服务供给持续扩大**。制定《四川省普惠性托

育服务机构认定及补助管理办法（试行）》，探索建立普惠托育运营机构补助制度。争取中央预算内投资 2.59 亿元，支持 10 个托育综合服务中心和 5 个普惠托育服务设施建设。推进托幼一体化发展，改扩建公办托位 9000 余个。全省共有托位 38.7 万个，每千人口托位数达 4.6 个。

（五）便民惠民办实事，群众健康福祉持续增进。一是**卫生健康实事高效落实**。全面完成国家和省级“8+8”卫生健康为民服务项目。推进全省 3831 家机构实现检查检验结果互认，互认 711.4 万例次。全省二级、三级公立医院分时段预约诊疗率分别达到 92.91%、100%。全面实行重点人群跨县域、跨市域异地住院享受“先诊疗后付费”政策。全面落实“血费减免一次都不跑”，1207 家用血医疗机构全部实现用血费用直免。累计派出 8056 名医护人员开展组团式帮扶和对口支援“传帮带”。政务服务“卫您办”按时办结率、群众满意度均为 100%。二是**重点人群保障更加有力**。为 29.04 万名失能老年人提供“健康敲门行动”服务。所有市（州）建立市级老年医院，557 家二级及以上综合性医院设立老年医学科。430 家医疗机构开展安宁疗护服务、床位数达 3344 张，实现除三州外的县（市、区）全覆盖。为 102.16 万名适龄妇女免费提供“两癌”筛查服务，新生儿“四病”筛查实事顺利完成。建成危重孕产妇和新生儿救治中心 513 个，所有助产机构开设早孕关爱门诊。启动“儿科和精神卫生服务年”行动，324 家二三级综合医院全部提供儿科服务，开通 12356 心理援助热线，

消除 23 个县级精神卫生服务空白点。三是**数智赋能健康服务成效明显**。258 家基层医疗卫生机构开展人工智能辅助诊断试点，诊断符合率提升至 89%。966 家医疗机构实现省内及川渝间跨机构检查检验信息共享调阅，累计调阅 540 万余次。互联网医院达 501 家，线上诊疗量突破 3102.1 万人次。

（六）**党建引领强保障，事业发展根基不断夯实**。一是**党的建设全面加强**。扎实开展深入贯彻中央八项规定精神学习教育，选树省级党建工作示范医院 30 家、标杆党支部 60 个。委管社会组织和全省民营医院党组织覆盖率提升至 100%和 70%。深化医药领域腐败问题、医德医风有关问题等集中整治。二是**人才科教支撑不断强化**。实施医疗卫生人才“十百千万”工程，入选全国仅有的 5 家医防管交叉复合型战略人才培养基地，工作经验作为唯一基地被国家刊发推广，10 人首次入选国家高层次人才境外培养项目，6 个集体、11 名个人获厅级及以上表彰。启动医疗卫生辅助岗项目，提供就业岗位 5000 个。四川大学华西医院获批“国家卫生健康委临床流行病学与循证医学重点实验室”。全科医生培养完成“十四五”目标，住培首考通过率连续两年高于国家平均水平。三是**安全应急能力持续提升**。推进国家紧急医学救援基地和重大传染病防治基地建设，高效完成西藏定日县地震救援支援，协调攀西地区建立区域航空医疗救援基地，构建覆盖川、滇 11 市（县）的立体空中急救网络。四是**健康宣传交流成效显著**。全国主流媒体报道信息 5000 余条，开展健康宣传 2 万余场，服

务群众超过 200 万人次。全系统 1 人入选全国道德模范、4 人入选“中国好医生、中国好护士”，7 家机构获评全国文明单位。援外医疗工作获受援国高度赞扬，援东帝汶医疗队被授予总统勋章。

2025 年各项目标任务的圆满完成，标志着“十四五”规划胜利收官。“十四五”时期是极不平凡的五年。面对严峻复杂的形势和前所未有的挑战，全省卫生健康系统始终坚持新时代党的卫生与健康工作方针，攻坚克难、砥砺前行，推动卫生健康事业发展迈上新台阶。这五年，我们坚决筑牢公共卫生防线，新冠疫情应对有力有效，艾滋病新报告病例数连续 6 年下降，居民健康素养水平较“十三五”末提升 6.7 个百分点，人均预期寿命达 78.8 岁，孕产妇死亡率、婴儿死亡率持续优于全国平均水平。这五年，我们着力健全医疗卫生服务体系，医学“三高”建设持续跃升，国家级和省级临床重点专科实现市（州）全覆盖，乡村医疗卫生服务“空白点”动态清零。这五年，我们纵深推进医药卫生体制改革，6 次入选国家医改示范，5 次成为国家试点，2 次获国务院督查激励，全省政府卫生支出稳步增长。这五年，我们不断增进人民群众健康福祉，“一老一小”服务供给持续优化，“一次挂号管三天”、检查检验结果互认等便民惠民措施全面推广，看病就医更省心、更安心、更暖心。

这些成绩的取得，是省委、省政府坚强领导、高位推动的结果，得益于省直相关部门和社会各界的大力支持，凝聚着全省卫

生健康系统干部职工的团结奋斗。在此，我代表省卫生健康委党组，向关心支持四川卫生健康事业发展的各位领导和同志们，表示衷心的感谢并致以崇高的敬意！

二、“十五五”发展面临形势和必须把握的原则

“十五五”时期是我国基本实现社会主义现代化夯实基础、全面发力的关键时期，也是我省塑造发展新动能、形成竞争新优势的重要窗口期。党的二十届四中全会擘画了“十五五”发展蓝图，对“加快建设健康中国，促进人口高质量发展”作出系统部署。中央经济工作会议进一步提出“实施康复护理扩容提升工程，推行长期护理保险制度；倡导积极婚育观，努力稳定新出生人口规模”等重要要求。省委十二届八次全会和省委经济工作会议全面贯彻中央精神，将“加快建设健康四川”“促进人口高质量发展”“用心用情保障和改善民生”等列为关键任务，为卫生健康事业发展创造了新机遇，提出了新要求。我们必须深刻审视事业发展面临的新形势、新挑战及新课题。

从外部环境看，主要面临三大趋势性影响。一是**经济发展与民生保障的协同性要求更加突出**。党的二十届四中全会提出，要坚持惠民生和促消费、投资于物和投资于人紧密结合。卫生健康既是重大民生，也是巨大内需。我们必须提高投资于物的质效，把更多项目投资聚焦在病房更新和适老适儿化改造等方面，着力加强县区、基层医疗机构运行保障，确保基本医疗卫生服务的稳定供给和可持续运行。同时，谋划更多投资于人的新举措，完善

医务人员编制、薪酬激励与培养机制，调动医务人员积极性创造性；加强公共卫生服务、生育支持、健康消费引导，通过统筹服务升级与产业发展，真正实现守护人民健康与促进经济增长的有机统一。二是**人口结构与健康需求的深刻变化带来严峻挑战**。我省已进入“超少子化”与“深度老龄化”并存阶段，出生人口总体呈下降趋势，2024年全省人口出生率为6.41%、低于全国平均水平，65岁及以上人口占比达18.36%、高于全国2.76个百分点，慢性病负担加重，失能照护、安宁疗护需求快速增长。这迫切要求服务体系加快从“以治病为中心”向“以健康为中心”转型。三是**深化改革与系统集成的攻坚任务愈发紧迫**。党的二十届三中、四中全会强调“坚持全面深化改革”。卫生健康领域改革已进入“深水区”，无论是推广三明医改经验、深化“三医”协同发展和治理，还是构建整合型医疗卫生服务体系，都必须强化系统观念，敢于触碰体制机制和利益调整，全面夯实公益性基础，推动分级诊疗取得实质性进展。

从卫生健康内部发展看，亟待破解三个深层次矛盾。一是**服务体系“不平衡不充分”与群众期盼“公平可及”之间的矛盾**。优质资源分布不均，区域之间、城乡之间差距明显，近60%的高水平医院集中在成都平原，三州和盆周山区仅占10%，城市每千人口卫生技术人员数为农村的1.86倍。普惠托育、精神卫生、血液安全保障等领域短板明显，2025年全省普惠托位占比仅35%，18个县（市、区）未建立普惠托育机构，4个市（州）未建立市

级精神疾病专科医院，2025 年全省无偿献血量同比下降 11.22%，排名全国倒数第 4。二是公益性“根本导向”与运行保障“现实压力”之间的矛盾。部分医疗机构尤其是县级医院和基层机构，在运行中面临较大压力。我省三级医院 354 家、数量居全国第 1，每千人口床位数虽已降至 7.52 张，但仍高于全国平均水平。同时，部分医疗机构服务人口变化，业务量萎缩；地方财政对公立医院补助水平偏低，导致一些机构在追求公益性与维持运行发展之间艰难平衡。三是健康服务“碎片化”与群众需求“连续性”之间的矛盾。当前的服务体系仍以疾病治疗为中心，预防、治疗、康复、健康管理各环节衔接不够。康复和护理队伍建设相对滞后，全省每 10 万人口康复医师 7.9 人、康复治疗师 11.24 人，未达到国家要求的 8 人、12 人；全省三级医院床护比、二级医院床护比分别为 1:0.61、1:0.54，距离国家要求 1:0.85 和 1:0.75 还有较大差距，难以满足人口老龄化与慢性病高发带来的整合式健康服务需求。

以上这些问题，既有长期存在的“老大难”，也有发展阶段的“新烦恼”。在“十五五”的新征程上，我们必须科学把握卫生健康工作的基本原则。一是必须毫不动摇坚持和加强党的全面领导。深入学习贯彻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健康中国建设的重要论述精神，切实加强党对卫生健康工作的全面领导，更好发挥党在推进卫生健康事业中把方向、谋大局、定政策、促改革的作用，确保党中央关于卫生健康工作的

各项决策部署落到实处。二是**必须牢牢把握健康优先发展的战略引领**。积极推动将主要健康指标、人口高质量发展指标纳入各级党委、政府绩效管理，加快形成有利于健康的生产生活方式和经济社会治理模式，真正把“人民至上、生命至上”的价值理念转化为制度安排和实际行动。三是**必须坚定践行以人民健康为中心的发展思想**。将卫生健康工作重心全面转向维护和促进人民健康，从关注疾病向关注健康转变，从服务患者向服务全人群转变。综合施策、协同各方有效降低家庭生育、养育、教育成本，发展普惠托育，并积极应对人口老龄化，全面发展康复、护理、医养结合和安宁疗护服务。四是**必须着力打造公平可及、系统连续、优质高效的服务体系**。强力推动分级诊疗，做强县域医共体，做活城市医疗集团。坚持预防为主、防治结合，大力推动医防协同、医防融合真正落地。坚持中西医并重、协调发展，发挥中医药在“治未病”、重大疾病治疗和康复中的独特作用。加快推进检查检验结果互认、电子健康档案普及应用，以信息化打通服务壁垒，为群众提供一体化、连续性的健康服务。五是**必须持续激发改革创新根本动力**。全面推广三明医改经验，敢于在人事薪酬、编制管理、价格调整等重点领域探索突破。拥抱科技革命，深化拓展“人工智能+医疗健康”，发展远程医疗、智慧医院，让数字技术赋能管理、提升效率、改善体验。鼓励各地在遵循改革总体方向的前提下，因地制宜探索形成一批具有四川特色的实践成果。六是**必须坚决守牢安全稳定的发展底线**。时刻绷紧医疗质量安全

这根弦，筑牢医院感染防控和生物安全防线。巩固深化医药领域腐败问题集中整治成效，严厉打击欺诈骗保等行为，维护行业清风正气。完善公共卫生应急体系，提升重大突发公共卫生事件应对能力，切实为维护人民群众健康和经济社会发展提供有力保障。

三、2026年卫生健康工作安排

2026年是“十五五”规划开局之年。全省卫生健康工作的总体要求是：以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入学习贯彻习近平总书记关于健康中国建设的重要论述，全面落实党的二十大、二十届历次全会和省委十二届八次全会精神，按照全国卫生健康工作会议部署，牢牢把握“两个坚持”“七个更加注重”要求，奋力推动卫生健康事业发展方式从规模扩张向提质增效转变，资源配置从重物轻人向人物并重转变，服务模式从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变，健康治理从依靠卫生健康系统向社会整体联动转变，加快推进健康四川建设和人口高质量发展，实现“十五五”良好开局。

（一）坚持战略引领和规划引领相结合，在加快建设健康四川上求突破见实效

一是高质量编制“十五五”规划。科学高效编制我省“十五五”卫生健康发展规划和专项规划，力争更多内容纳入国家规划“大盘子”。准确把握国家政策投向，滚动谋划储备一批“两重”“两新”“强基工程”和超长期特别国债等项目，积极争取儿科、精神

卫生、病房改造、康复护理等中央预算内投资项目。省级层面加快推进四川大学华西医院老年疾病诊治综合楼建设工程、省人民医院高新院区、省第三人民医院改扩建等项目前期工作，持续推进病房改造、设备更新、强基工程等项目建设，有序推进 5 个国家区域医疗中心按时运营投用。迭代升级全省人口和医疗卫生资源图谱，根据人口结构和群众需求变化，建立资源动态调整机制，推进“医疗卫生服务随人走”。

二是精准化落实健康优先发展战略。大力宣贯《四川省爱国卫生与健康促进条例》，统筹推进爱国卫生运动和健康四川专项行动。启动全省健康乡村建设、健康体重管理专项行动，创建全国健康城镇。深化健康四川高质量发展试验县建设，推进健康影响评估试点。持续实施全民健康素养提升三年行动和健康知识普及行动，力争全省居民健康素养水平再提高 2 个百分点以上。

三是深层次推进区域协调发展。深化成渝地区双城经济圈建设卫生健康一体化，联合印发实施方案，推出一批年度重大事项和重大项目，以地市为基本单元，推进二级及以上医疗机构检查检验结果互认项目至少达到 300 项。深入落实“四化同步、城乡融合、五区共兴”发展战略，强化国、省“双中心”辐射带动作用，持续实施民族地区卫生发展十年行动计划，加快完善常态化健康帮扶机制，逐步补齐脱贫地区发展短板弱项。

四是全方位扩大对外合作交流。深化与上海合作组织、金砖国家和“一带一路”沿线国家合作，支持健康产业拓展海外市场。

举办四川派遣援外医疗队 50 周年系列活动，推进中非联合医学中心、中非医院联盟建设。实施优秀人才海外培训计划，每年选派 100-200 名骨干医师赴国际知名医疗机构研修。

（二）坚持强基固本和扩容提质相结合，在增强医疗卫生服务体系均衡性上求突破见实效

一是聚力优化完善医疗卫生服务体系。持续推进实施医疗卫生强基工程，集中力量抓好“强基、稳二、控三”工作落实，不断提升服务能力与运行效能。在“强基”上下功夫。推动人员和服务下沉，实行下沉人员“积分制”管理，落实绩效激励和职称晋升政策，确保每个基层机构都有上级医院医师常年服务。落实“三州”医疗人才队伍建设支持措施，实施大学生乡村医生专项计划和万名乡村医疗人才春苗行动。深化“组团式”帮扶、对口支援“传帮带”和托底性帮扶，每年选派 5000 名以上管理和技术骨干支援基层。实施县域医疗卫生次中心提能升级计划。调整优化基层医疗卫生机构布局，推进村卫生室产权属性全部为私有的转为国有或集体所有。推进家庭医生签约服务扩面提质增效。在“稳二”上做文章。深入开展县医院能力提升三年攻坚行动，加快推进急诊急救和临床服务“五大中心”建设，重点加强县级公立医疗机构肿瘤科、儿科、精神卫生、眼科、耳鼻喉科和急诊等薄弱专科建设，力争年底前 85% 的县医院达到推荐标准。会同编制、财政、医保等部门，研究实施对县区级医疗机构和薄弱科室的运行保障与补助措施。在“控三”上出实招。强化规划刚性约束，严格控制三级

公立医院院区和床位数量。新设置的三级公立医院单体床位规模，省级不超过 1500 张、市（州）级不超过 1200 张。督促已超规划建设和利用率不足的逐步调减到符合标准。“十五五”期间，原则上不新增床位。修订《四川省三级综合医院评审标准实施细则》，将国家硬性要求作为“一票否决”指标。三级医院原则上由省或市级人民政府举办，严控县级医院设置三级医院。强化评审评价结果运用，对评审不达标、连续三年“国考”为 C 等或电子病历未达到 4 级的三级医院，依规采取降级降等处理措施。

二是着力实施康复护理扩容提升工程。支持公立医疗机构扩容康复科室，鼓励二级及以下机构或社会办医转型或拓展康复护理服务，发展医养结合、安宁疗护等持续性医疗服务。新建 50 个智能化康复中心，推进已建中心规范高效运行。深化优质护理和免陪照护发展模式，完善“互联网+护理服务”“互联网+居家康复”服务网络。强化康复早期介入，加强术后、老年失能预防等服务。推进国省市县四级康复和护理专业临床重点专科建设。完善康复技术标准和质控体系，推广智能康复技术，融合中医药康复服务，促进智能康复护理等产业发展。加强康复人才转岗培训，落实国家有关政策，对满足条件的临床医师加注“康复医学”执业资格，按标准配置康复护理人员，扩大人才队伍。

三是大力加强公共卫生体系建设。深化市、县疾控机构改革。谋划实施一批改善疾控机构基础设施、更新升级实验室检测设备的项目。推进国家区域公共卫生中心、8 个省级区域公共卫生中

心和省区域中心实验室建设，推动省市县疾控机构达标。推进慢性病防治“六中心”建设，加快构建市、县级慢性病防治（指导）中心网络。全面实施疾控监督员制度，健全监督与疾控业务协同机制。完善省统筹区域传染病监测预警与应急指挥平台，部署应用国家传染病智能监测预警前置软件。加快省级传染病应急队伍建设，建成国家突发急性传染病防控队（四川）。健全传染病救治体系，如期建成“1+6”公共卫生临床救治体系。

四是全力推动中医药传承创新发展。深化国家中医药综合改革示范区建设，争创中医类国家医学中心，支持14个国家中医优势专科和中西医协同“旗舰”科室建设，加强“西学中”人才培养，开展重大疑难疾病中西医临床协作攻关。持续实施中医药惠民工程，遴选建设44个县域中医医疗次中心、60个治未病中心（科室）。加快推进“天府永安湖实验室”建设，打造中医药科技创新基地。弘扬中医药文化，加强民间医药挖掘保护，深化“天回医简”研究利用。推进“新时代神农尝百草”和“四川中医药海外行”行动。

（三）坚持协同治理和重点攻坚相结合，在深化医药卫生体制改革上求突破见实效

一是以更大合力促进“三医”协同发展和治理。固化一位政府领导分管“三医”，以及市委常委联系卫生健康和医改工作机制，健全“三医”定期协作会商和深化公立医院改革协调机制。会同医保、药监部门，推动“两个紧密型”打包付费和国家基本药物配备

使用等政策落地。联合市场监管、公安等部门，建立信息互通、联合执法、重大案件督办等机制。运用卫生健康综合督查、公立医院绩效监测、医改监测评价等手段，强化对各地深化医改工作的督导指导。

二是以更多示范带动公立医院重点领域改革。持续举办全省学习推广三明医改经验培训班，以地市为单位学习推广三明医改经验，培育“学三明、抓医改”西部典型。指导自贡高标准完成国家示范项目终期评估，推动达州、攀枝花示范项目实施，争取更多国家项目落地四川。启动5个公立医院改革与高质量发展提升项目市的遴选建设工作。推动出台进一步深化省属公立医院薪酬制度改革文件，持续推进医疗服务价格改革国家试点，深化四川大学华西医院及“6市3院”国家和省级公立医院高质量发展试点，以点带面推动编制、薪酬、价格、监管等关键改革取得突破。

三是以更实举措深化紧密型县域医共体内涵建设。强化医共体的服务主体功能，逐步推进医共体“九大服务体系”建设。持续推动县级妇幼保健机构、疾控机构全面融入医共体建设，拓展丰富医共体职能。健全完善医共体内部管理运行机制，落实绩效考核、人员下沉、资源共享、结果互认和双向转诊等工作，加快推动医保基金、基本公卫经费“双打包”支付，每个市（州）至少一个县推行医保基金全口径打包支付、结余留用，形成风险共担和利益共享协作机制。中心（云）药房和集中（云）审方中心建设率分别达80%和50%，乡镇卫生院与县级医院药品重合度不低

于 70%。年底前，开展紧密型县域医共体建设的县（市、区）均达到紧密型标准，2027 年实现全省紧密型县域医共体全覆盖。

四是以更高标准推动紧密型城市医疗集团提质扩面。省级层面出台指导文件，全面推进以区级医院牵头为主，区级医院与社区卫生服务机构一体化统筹管理，地市级及以上医院分区包片，给予人员、技术、管理等支持，形成“以市带区、区社一体”模式。探索二级医院牵头开展试点，深化现有市级医院牵头集团建设，对进展缓慢的加强督促指导整改。年底前，依托试点城市孵化 1-2 个可复制推广的典型，带动全省城市紧密型医疗集团建设覆盖率达到 80%，2027 年底基本实现全覆盖。鼓励各级医疗机构发展专科联盟，提升区域内疾病救治能力。做好第三批省级临床重点专科联盟单位评估。发挥远程医疗协作网作用。加快省市两级转诊平台建设，实现互联互通，保障省域内患者转诊顺畅。

（四）坚持科技创新和产业创新相结合，在培育卫生健康新质生产力上求突破见实效

一是持续推进医学科技创新和转化应用。健全省域卫生健康科技创新体系，创建更多国家级重点实验室、临床医学研究中心，积极争取国家（自然人群、专病）队列区域中心落户四川。推进研究型医院（病房）建设，探索建设医研企联合实验室，定期发布科技创新成果。探索建立多元化、多渠道卫生健康科技投入机制，强化科研项目全流程监管和科研诚信治理。支持高水平医疗机构与生物医药企业建立创新联合体，在生物制药等产业链上共

建中试基地。

二是加快推进医药健康产业“建圈强链”。优化产业协同推进机制，推动“六个一批”重大项目建设。加快脑机接口、细胞和基因技术等新兴产业布局，促进健康服务消费，扩大健康管理产品应用。开展创新药上市后真实世界数据研究，加速创新成果转化，探索创新药临床应用奖励措施。加强中药材大品种培育，扩容道地药材种子种苗繁育基地，促进县域中医药“一二三”产业融合发展。常态化举办投融资路演、供需对接等活动。

三是一体推进医学教育科技人才发展。深化医教协同，引导省内医科类高校优化专业设置，发展儿科、精神卫生、康复护理等专业。持续实施全科医生转岗培训和紧缺人才培养，留住用好农村订单定向本科医学生。推进医疗卫生人才“十百千万”工程，培养医防管交叉复合型战略人才和医疗机构经济管理人才。规范人才激励评价，深化医疗卫生人才“帽子”治理和“破四唯”。深化卫生职称制度改革，建立市（州）和自主评审单位卫生高级职称评审通报和退出机制。市级及以下医疗卫生机构，原则上不把论文和科研作为专业技术职称和机构绩效的评价标准，年底前完成评价指标调整。

四是积极推进全民健康数智化建设。持续夯实数智底座，健全完善全民健康信息平台功能，推进 5G 远程专网向基层乡镇延伸，加快二级以上医疗机构数据采集治理，高质量打造健康医疗核心数据集和个人健康档案专题库。深化拓展应用场景，立项建

成数字政府“天府健康”应用场景，全面实现省域内公立医疗机构就医“一卡通”，检查检验结果共享调阅和川渝跨省调阅，深化智慧医院和数字医共体建设，规范推广基层医疗卫生机构人工智能辅助诊断。

（五）坚持优化政策和改善服务相结合，在促进人口高质量发展上求突破见实效

一是优化细化生育支持政策。严格落实育儿补贴制度，定期调度补贴资金发放情况，确保在2月10日前全面完成2025年度所有审核确认对象补贴发放，后续每季度第二个月月上旬完成上一季度审核确认对象的补贴发放。会同相关部门研究建立生育休假成本分担政策。实施“天府育苗”生育支持行动。制定普惠托育服务收费政策，指导督促各地加快普惠托育服务机构认定。利用公办幼儿园富余资源改扩建一批托班，新增公办托位5000个，力争年底前每个县（市、区）至少有一家普惠托育服务机构，“十五五”末基本实现综合服务中心地级市全覆盖。深入实施早孕关爱行动，推进生育友好医院建设，年底前实现提供助产服务的各级各类医疗机构中，35%的机构建成生育友好医院。

二是抓实抓细重点人群保障。实施老年健康促进专项行动“万村（社区）计划”，力争年底前实现县（市、区）全覆盖，2028年实现村（社区）全覆盖。深化失能老年人“健康敲门行动”，探索“3+1+N”服务模式，为不少于25万名65岁及以上失能老年人，免费上门提供3次健康服务、1次随访服务和个性化健康服务。

加快推进老年医学特色综合医院、康复医院、护理院和老年医学科建设。扩大医养服务供给，力争年内实现县（市、区）医养服务全覆盖。开展第二批全国医养结合示范创建活动。筑牢母婴安全防线，保持全省孕妇产前检查率、产后访视率和系统管理率在90%以上。实施儿童青少年“五健”促进行动计划，加强医疗机构适儿化改造，年底前推动45%的三级医疗机构和30%的二级医疗机构建成儿童友好医院。

三是用心用情办好民生实事。全面落实国家卫生健康委10项为民服务实事，精心组织我省7件卫生健康民生实事。深化“儿科和精神卫生服务年”行动，持续增加儿科服务供给，年底前实现儿童重大疾病诊疗协作网络市级全覆盖、县级覆盖80%，公立儿童专科医院均能提供心理健康和精神卫生服务。提升儿科、血液透析等服务规范化水平。加强严重精神障碍患者管理治疗。完善12356心理援助热线建设，强化忙呼转接区域协同，建立与110、120等热线联动机制。持续实施便捷血费减免政策。

（六）坚持党建引领和风险控制相结合，在提升行业安全发展水平上求突破见实效

一是全面加强党的建设。坚持“管行业管党建”，健全行业党建工作机制，鼓励更多市、县探索设立卫生健康党工委。扎实开展党内集中教育，积极争创模范机关，全面加强委党校专业化、规范化、特色化、品牌化建设。持续加强公立医院党的建设，压实各级医院书记院长抓党建和医院管理的主体责任，确保履职到位。健全医院党建工作评价指标体系和考评机制，深化党员骨干

“双培养”和党支部书记“双带头人”培育，健全党组织参与科室重大事项决策制度，指导规范紧密型医联体党组织建设。完善行业党委、联合党委作用发挥机制。加强“两新”党建工作指导，以党建引领民营医院健康发展。深化医药卫生领域廉政建设，加强党性党风党纪教育，建立卫生健康系统廉政文化教育基地。

二是切实加强宣传舆论引导。围绕“十五五”规划、医疗卫生强基工程等开展重大主题宣传。组织四川派遣援外医疗队 50 周年系列宣传活动，选树宣传全省首届“最美医务工作者”。强化意识形态风险管控，加强舆情监测分析和预警处置。建强行业新闻发言人、网评员和网络“大 V”三支队伍，分层开展媒介素养、新闻发布、健康传播能力提升三大培训。探索建立“四川省互联网健康科普黑名单制度”，规范医务人员网络行为。拓展“熊猫话节气”“天府健康坝坝讲”健康传播活动，探索开展“巴蜀名人话健康”主题活动。培育新型婚育文化，讲好新时代美好爱情、幸福婚姻、和谐家庭故事。

三是持续加强重大疾病防控。紧盯重点人群、重点场所、重点环节，持续做好新冠、流感等重点传染病防控，加强聚集性疫情和暴发疫情应急处置。深入开展免疫规划薄弱地区质量提升行动，强化疫苗接种领域规范化管理，推动适龄儿童免疫规划疫苗接种率达到 90% 以上。推进艾滋病、结核病等重大传染病防治攻坚，完成血吸虫病省级消除达标验收。开展食品安全标准宣贯“强基层、进企业”活动，推进重点行业领域职业病危害专项治理。加强近视、肥胖、龋齿等学生常见病和健康影响因素监测与干预。

深化慢性病防治体制机制改革，推进重大慢性病综合防治“四早”工程，强化多病同防同治同管。

四是进一步加强风险隐患排查整治。加强医院经济运行风险监测预警，稳妥化解公立医院债务。常态化开展大型医院和基层机构巡查。持续开展医德医风有关问题集中整治，将患者隐私保护、个人信息安全、医疗数据安全纳入年度纠风重点。统筹推进群众身边不正之风和腐败问题、医药领域腐败问题、殡葬领域腐败乱象等集中整治和促进医保基金合理使用专项行动。深化整治学协会、招投标等重点领域腐败。深入开展消防燃气、建筑施工安全隐患排查整治。加强严重精神障碍患者服务管理。落实防返贫监测机制，保持乡村基本医疗服务、慢病签约服务、先诊疗后付费政策总体稳定，牢牢守住不发生规模性因病返贫致贫底线。强化血液安全保障，进一步规范血（浆）站、血库管理运行，加强团体献血宣传和组织动员，将千人口献血率纳入相关综合评审指标体系。推进医疗纠纷信访诉求分类处置试点，做好重点群体风险防范。压实安全生产责任，深化平安医院建设，筑牢生物安全底线，切实维护行业安全发展局面。

同志们，蓝图已绘就，奋进正当时！让我们更加紧密地团结在以习近平总书记为核心的党中央周围，坚决贯彻省委、省政府部署，锚定目标、实干笃行，全力推动年度重点工作任务，确保“十五五”卫生健康工作开好局、起好步，为奋力谱写中国式现代化四川篇章筑牢健康和人口根基！

名词解释：

1.健康四川“18+2”专项行动：在2019年启动实施的健康四川18项专项行动基础上，新增健康体重管理、健康乡村建设2项专项行动。

2.“四上”企业：上规企业（符合规模或限额标准的企业法人，依法被纳入国家统计局的“一套表”联网直报体系）、上榜企业（进入各类权威榜单或获得荣誉称号）、上云企业（将企业业务和重要装备数据迁移至云平台）、上市企业（股票在境内外证券交易所公开发行并上市交易）。

3.2026年全国卫生健康工作会议“两个坚持”“七个更加注重”要求：坚持新时代党的卫生与健康工作方针，坚持稳中求进、提质控本增效政策取向；更加注重健康优先发展战略引领，更加注重公益性方向，更加注重补强短板弱项，更加注重服务安全规范、公平可及、系统连续，更加注重发挥生育支持政策作用，更加注重科技赋能和教育人才支撑，更加注重统筹发展和安全。

4.“强基、稳二、控三”：持续推进医疗卫生强基工程，稳定二级医院运行并拓展康复护理功能，调控三级医院规模、发展速度，优化结构。

5.“6市3院”公立医院高质量发展省级试点：成都市、自贡市、绵阳市、宜宾市、内江市、广元市，四川省医学科学院·四川省人民医院、四川省肿瘤医院、成都中医药大学附属医院（四川省中医医院）。

6.紧密型县域医共体“九大服务体系”：院前急救体系、健康促进

体系、慢病管理体系、延续性医疗护理体系、医养结合体系、中医药服务体系、妇幼健康体系、专科服务体系、信息化支撑体系。

7.慢性病防治“六中心”：慢性病相关防治（指导）中心、健康管理中心、慢病中心、康复服务中心、慢性病健康管理支持中心、体卫融合服务中心。

8.“1+6”公共卫生临床救治体系：省公共卫生综合临床中心和成都、泸州、南充、达州、雅安、凉山的6大区域重大疫情防控救治基地。

9.产业“六个一批”重大项目建设：对项目建设采取谋划储备一批、招引洽谈一批、落地投运一批、培优育强一批、激活提升一批、政策扶持一批的方式。

10.医疗卫生人才“十百千万工程”：十名顶尖人才领航行动、百名领军人才集聚行动、千名青年人才储备行动、万名乡村医疗人才“春苗”行动。

11.医疗卫生人才“帽子”治理和“破四唯”：不将人才“帽子”作为评价人才、配置学术资源的唯一依据，推动人才“帽子”回归学术性、荣誉性本质；破除“唯论文、唯职称、唯学历、唯奖项”的不良人才评价倾向。

12.“天府育苗”生育支持行动：在全省范围内，为符合条件的3周岁以下婴幼儿家庭、普惠托育服务机构、落实女职工生育休假政策的用人单位发放补贴补助，以及在公办幼儿园改扩建5000个托位。

13.老年健康“万村（社区）计划”：在10000个以上村（社区）开展老年口腔健康、营养改善、心理关爱、痴呆防治和听力健康等

健康促进专项行动。

14.老龄健康服务“3+1+N”服务模式：“3”指失能老年人“健康敲门行动”提供的三个一（开展一次上门健康管理，提供一套上门健康服务，开通一条健康咨询热线）健康服务，“1”指每年至少开展1次随访服务，“N”指每个基层医疗卫生机构根据失能老年人健康状况制定N个具体服务方案。

15.儿童青少年“五健”促进行动：儿童青少年健康体重、视力健康、心理健康、骨骼健康、口腔健康等五个专项健康促进行动。

16.2026年全国卫生健康系统10件为民服务实事：一是新增1000个乡镇卫生院和社区卫生服务中心提供儿童常见病、多发病诊疗服务。二是新增110个县提供心理门诊服务。三是公立三级综合医院均提供健康体重管理门诊服务。四是以地市为基本单元，推进二级及以上医疗机构检查检验项目互认至少达到300项。五是常住人口超过6万的县均能提供血液透析服务，全国新增350个乡镇卫生院、社区卫生服务中心提供血液透析服务。六是全国1万家医疗机构提供早孕关爱门诊服务。七是全国新增普惠托位15万个。八是为满13周岁女孩免费提供国家免疫规划人乳头瘤病毒（HPV）疫苗接种服务，降低感染率和成年后宫颈癌发生率；乡镇卫生院和社区卫生服务中心均提供周末疫苗接种服务。九是开展“西学中”骨干人才培养3200人，让更多群众获得优质便捷的中西医结合服务。十是举办“时令节气与健康”发布会，全国举办1万场以上健康知识讲座。

17.2026年全省卫生健康系统牵头7件省级民生实事：一是持续推动优质医疗资源下基层，选派5000名医疗卫生专家下沉支援县级

医院和城乡基层医疗卫生机构，组建省、市、县、乡四级医疗队，促进常态化巡回医疗向资源薄弱地区覆盖；建成运行高原病防治研究基地；持续开行“熊猫健康列车”为民族地区群众提供巡回健康服务。二是开展新生儿先天性心脏病免费筛查，对88个脱贫县新生儿增加两种遗传代谢病（先天性甲状腺功能减低症、苯丙酮尿症）和听力障碍免费筛查；为100万名城乡适龄妇女免费提供宫颈癌和乳腺癌筛查服务。三是以儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者为重点人群，面向全省常住居民免费提供12项基本公共卫生服务。四是持续实施中医药惠民工程，新建县域中医医疗次中心44个、县级中医治未病中心60个，培训县级师资和基层中医药适宜技术人员5500人。五是实施助老帮残计划，持续开展“健康敲门行动”，免费为25万名65岁及以上居家失能老年人上门提供健康服务。六是实施“天府育苗”生育支持行动，为符合条件的3周岁以下婴幼儿家庭、普惠托育服务机构、落实女职工生育休假政策的用人单位发放补贴补助，惠及约190万人；在托育服务需求较为集中的市（州）主城区和县城，利用相对富余的公办教育资源改扩建一批托班，降低群众托育成本。七是推动已建成智能化康复中心高质量运行，新建50个智能化康复中心暨残疾人“康复之家”，一体化开展康复辅具租赁服务，为慢性病患者、术后康复患者、残疾人、伤病人等有需求的全年龄段人群提供家门口的优质康复服务。

18.重大慢性病综合防治“四早”工程：早预防、早干预、早发现、早诊治。