

绵阳市卫生和计划生育委员会 关于印发《绵阳市“十三五”卫生计生事业 发展规划》的通知

各县市区卫生计生局、园区社发局，委直属各单位：

为推进我市卫生计生事业持续健康发展，努力提升人民健康水平，我委组织制定了《绵阳市“十三五”卫生计生事业发展规划》。现印发你们，请认真贯彻执行。

绵阳市卫生和计划生育委员会

2017年1月26日



绵阳市“十三五”卫生计生事业发展规划

绵阳市卫生和计划生育委员会

目 录

第一章 规划背景

第一节	发展成就	01
第二节	机遇和挑战	03

第二章 总体要求

第一节	指导思想	05
第二节	发展理念	05
第三节	基本原则	06
第四节	发展目标	06

第三章 重点任务

第一节	强化公共卫生服务	09
第二节	提升医疗服务水平	13
第三节	完善计生服务转型	14
第四节	拖动健康脱贫攻坚	15
第五节	传承中医和民族医学	17
第六节	发展健康服务业领域	19
第七节	健全医疗卫生服务体系	21
第八节	加强人才队伍建设	26
第九节	注重学科引领	28
第十节	推进卫生信息化	29

第四章 实施保障

第一节	加强和改善领导	29
第二节	遵从和践行法治	30
第三节	推进和深化改革	30
第四节	加大和落实投入	31
第五节	改善和提升宣传	32
第六节	严格和规范实施	32

附表：

绵阳市“十三五”卫生计生项目表	34
-----------------	----

绵阳市“十三五”卫生计生事业发展规划

“十三五”是我市全面建成小康社会的决胜阶段，也是建立覆盖城乡居民基本医疗卫生制度的决胜时期。为适应经济社会发展对卫生计生事业发展的新要求，满足全市人民群众日益增长的健康需求，根据《四川省“十三五”卫生计生事业发展规划》和《绵阳市国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》要求，结合我市卫生计生事业实际和建设“健康绵阳”目标，编制本规划。

第一章 规划背景

第一节 发展成就

“十二五”时期，在市委、市政府坚强领导下，在省卫生计生委的精心指导下，全市卫生计生事业成绩显著，居民健康水平显著提升，人均预期寿命从73岁提高到75岁，孕产妇、婴儿及5岁以下儿童死亡率由17.89/10万、6.67‰和9.45‰，分别下降到15.52/10万、5.77‰和7.97‰。为我市经济社会发展作出突出贡献。

一、卫生计生改革稳步推进

公立医院改革不断深入，全市所有县级公立医院取消药品加成，累计为患者减轻药费负担2.3亿元。分级诊疗制度初步建立。新农合参合率达99.98%，政策范围内住院费用报

销比达 79.28%。基层综合改革持续深化，公共卫生经费全面落实。政府办基层医疗机构 100%实施基本药物制度。

二、卫生计生事业跨越发展

卫生资源大幅增加，各级投入 7.18 亿元，新建和改造医疗卫生业务用房 28 万平方米。全市卫生计生机构达 4417 个，较“十一五”增长 11.09%；床位数达 30397 张，增长 60.18%；卫技人员总数达 28157 人，增长 57.97%。

科技和信息化工作长足进步，建成国家级重点学科（专科）3 个（中医类），省级 44 个。被国家确定为居民健康卡第二批建设试点城市和信息惠民试点城市，居民健康卡发卡总量居全省第一。24 家二级以上医疗机构通过省数字化医院评审，二级以上医疗机构、86 个乡镇卫生院建立远程会诊系统。

中医药事业快速发展，中医重点专科数量、中医药人员数、中医药服务量进一步增加。90%的基层医疗卫生机构能提供中医药服务。中医药技术及文化在俄罗斯等国推广。北川、平武县民族地区医疗卫生服务条件明显改善。

健康服务业加快推进，鼓励社会办医，民营医疗机构达 1727 家，占总数的 39.09%，床位数 2665 张，2015 年诊疗量达 116.96 万人次。

三、卫生计生服务提质增效

公共卫生服务不断加强，人均经费政府补助标准从 20 元提高到 40 元。高血压、糖尿病患者管理率分别达 62%、52%。

重大传染病及地方病防控取得积极成果，慢性病综合防治工作逐步深入。建立覆盖城乡网格化的卫生监督执法体系，综合执法规范、有力。再次蝉联“国家卫生城市”荣誉称号。

医疗服务能力不断提升，基层卫生服务机构达标率均在98%以上，基层“15分钟医疗卫生服务圈”基本形成，建立9个县级卫生计生信息管理平台，建立电子健康档案466万份，建档率98.23%。开展城乡对口支援，建立医疗联合体、推进远程医疗服务，推动优质医疗资源下沉。

计划生育综合改革全面推进，“单独两孩”政策有序实施，低生育水平持续稳定，人口自然增长率控制在2.09‰以内，符合政策生育率保持在90%以上。基层基础扎实，依法行政规范，流动人口均等化服务稳步推动，国策宣传深入人心，人口文化特色鲜明，利益导向不断拓展，2982505人次享受计生奖励（扶助）政策，累计发放6.01亿元。

第二节 机遇和挑战

一、面临的机遇

当前，我国改革开放进入新高度，发展进入新阶段，经济进入新常态，卫生计生事业面临战略机遇期。全面深化医改、“健康中国”战略为卫生计生事业发展注入新活力和提供重大机遇；国家科技城建设新突破、“互联网+”行动计划深入推进，为我市卫生计生事业发展升级提档提供新机遇；加快发展健康服务业、鼓励社会办医、推进城镇化建设等新

要求为我市卫生计生事业发展提供广阔空间。

二、面临的挑战

卫生资源分布不均衡，城市和基层医疗资源差距较大，基层医疗卫生机构服务能力不足，难以承担分级诊疗制度基层首诊的重任。优质资源短缺，难以满足群众对医疗服务的高要求。民营医疗机构发展不足，专科医院和人才缺乏。城区现有医疗机构设置布局与城市发展不相适应等。

基层卫生计生专业技术人员短缺急需，乡村医生年龄老化、养老等问题突出。乡镇卫生院专业技术人员缺乏，计划生育队伍不稳定，人才引进留住难等，急切需要建立符合医疗行业特点的人事薪酬制度。

卫生信息化建设比较滞后，市级人口健康信息平台尚未建立，跨区域资源共享未完全实现，导致决策缺乏翔实可靠的信息依据。

居民健康面临多重挑战，结核、乙肝等传统传染病威胁加剧，高血压、糖尿病等慢性疾病患病人群不断扩大，重性精神病、艾滋病防控压力巨大。

人口老龄化问题严重，“全面两孩”政策实施、计划生育服务管理、流动人口数量增加，给医疗保障和公共卫生服务带来新要求。

体制机制弊端尚未破除，深层次矛盾凸显，医疗服务价格不合理、医保支付制度改革滞后、药品耗材价格仍虚高、综合监督有待加强。群众就医负担较重，贫困地区存在因病

致贫、因病返贫、贫病交加现象。

第二章 总体要求

第一节 指导思想

全面贯彻落实党的十八大和习近平总书记系列重要讲话精神，自觉树立创新、协调、绿色、开放、共享的发展理念。以建设“健康绵阳”为总目标，紧紧围绕“四个全面”的战略布局，坚持打牢基层基础，扎实推进深化医改，稳妥实施“全面两孩”政策，进一步完善全民医疗保障和医疗卫生服务体系，进一步加强公共卫生和重大疾病防控，大力促进中医药事业发展，积极推动医药科技创新，大力发展健康服务业，促进“以疾病为中心”向“以健康为中心”转变，努力构建与“健康绵阳”相适应的卫生计生体系，进一步满足我市人民群众健康期盼。

第二节 发展理念

推进“健康绵阳”建设，必须坚持“创新、协调、绿色、开放、共享”五大发展理念。**坚持创新发展**，始终强化创新，不断破解发展难题、拓展发展空间，增强发展动力、厚植发展优势，实现行业创新改革发展。**坚持协调发展**，注重与整个经济社会发展、社会负担能力、人民群众期望和需求相适应，促进区域协调、城乡协调、三医协调、医防协调，实现

全方位均衡协调发展。**坚持绿色发展**，正确处理资源与服务、投入与效益的关系，通过有限的资源实现优质的服务，通过最小的投入获取最大的效益，走一条有效利用资源、节约资源、科学发展的路子。**坚持开放发展**，以更为开放的胸怀、更为开放的视野，把引进来和走出去有机结合，构建公平的医疗和健康服务业发展环境。**坚持共享发展**，以保障人民健康为中心，坚持基本医疗卫生服务公益性，把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供，使人民群众公平享有改革发展成果，实现全民健康目标。

第三节 基本原则

坚持以人为本。以保障人民健康为中心，以人人享有基本医疗服务为落脚点，努力提高全市人民健康水平。

坚持立足市情。从市情出发，探索实施符合市情的卫生计生问题统筹解决方案，为我市经济社会发展助力。

坚持统筹协调。按需配置资源，优化区域卫生资源配置，统筹城乡协调发展，增强发展的整体和均衡性。

坚持公益为先。政府主导，全社会参与，保持公共医疗卫生公益性质，加大公共、基层、民族卫生投入。

第四节 发展目标

2020年，基本建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生服务体系，为群众提供安全、有效、方便、价廉的基本医疗卫生服

务。公立医院改革成效不断显现，全面医保体系基本建立并运行良好，分级诊疗体系基本实现，基本药物制度继续落实，重大疾病防控和公共卫生工作得到加强，新型医疗服务体系基本构建，基层服务能力大幅提升，食品安全、卫生应急机制有力保障、医学科技创新不断进取，卫生人才队伍建设明显进步，人才短缺现象有效改善，卫生法制建设和综合监督全面落实，社会办医和健康养老服务业大发展，卫生信息化有效整合，医疗服务提质增效，全面两孩政策有序实施，计划生育家庭发展和流动人口服务工作逐步优化，健康扶贫工作全面完成，卫生计生工作整体上新台阶。

专栏1 “十三五”时期卫生计生事业主要发展指标				
领域	主要指标	2015 年	2020 年	指标性质
健康水平	人均预期寿命（岁）	75	77.2	预期性
	孕产妇死亡率（/10 万）	15.52	≤19	预期性
	婴儿死亡率（‰）	5.77	≤6.5	预期性
	5 岁以下儿童死亡率（‰）	7.97	≤7.5	预期性
疾病防控	居民健康素养水平（%）	8	20	预期性
	乙型肝炎表面抗原阳性率（%）	5.8	4.8	预期性
	以乡（镇、街道）为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率（%）	95	≥99	约束性
	存活的艾滋病感染者和病人数（万）	0.6	1.0	约束性
	符合治疗条件的艾滋病病毒感染者和病人接受抗病毒治疗比例（%）	78.6	≥90	预期性
	艾滋病感染者和病人的发现率（%）	64	75	预期性
	肺结核发病率（/10 万）	67.13	≤58	预期性
基本公共卫生	高血压患者管理率（%）	62	≥80%	预期性
	糖尿病患者管理率（%）	52	≥70%	预期性
	居民健康档案规范化电子建档率（%）	98.23	≥99	预期性

	65 岁以上老年人健康管理率 (%)	82.1	≥ 90	预期性
妇幼健康	孕产妇住院分娩率 (%)	99.99	≥ 99	约束性
	孕产妇系统管理率 (%)	97.66	≥ 98	约束性
	3 岁以下儿童系统管理率 (%)	96.03	≥ 98	约束性
	孕前优生健康检查目标人群覆盖率 (%)	124.8	≥ 99	约束性
医疗服务	三级医院平均住院日 (天)	10.83	≤ 8.5	约束性
	院内感染发生率 (%)	2.8	≤ 3.2	预期性
	门诊处方抗菌药物使用率 (%)	20	≤ 10	预期性
	县域内就诊率 (%)	88	≥ 90	预期性
	家庭医生重点人群签约服务率 (%)	90	≥ 99	预期性
	家庭医生签约服务覆盖率 (%)	86	≥ 95	预期性
计划生育	政策内生育率 (%)	90.45	≥ 97	预期性
	出生人口性别结构 (%)	107.52	趋于正常	预期性
医疗卫生服务体系	每千人口医疗卫生机构床位数 (张)	6.5	6.9	预期性
	每千人口执业 (助理) 医师数 (人)	2.35	2.5	预期性
	每千人口注册护士数 (人)	2.41	≥ 3.2	预期性
	每万人口全科医生数 (人)	1.28	2.5	约束性
	县级医院病床使用率 (%)	86.49%	90%-99%	预期性
	基层医疗卫生机构规范化建设达标率 (%)	—	≥ 90	预期性
健康脱贫	建档立卡贫困患者县域内住院医疗费个人支付占比 (%)	—	0	预期性
	精准识别和医疗扶持覆盖率 (%)	—	100	预期性
	建档立卡贫困人口基本医疗保险参保率 (%)	—	100	预期性
	建档立卡贫困患者慢病门诊维持诊疗个人支付占比 (%)	—	≤ 10	预期性
	建档立卡贫困人口县域内就诊率 (%)	—	≥ 95	预期性
医疗卫生保障	新农合政策范围内住院费用报销比 (%)	79.28%	80 左右	预期性
	新农合住院实际报销比 (%)	65.47%	≥ 65	预期性
卫生城市创建	国家卫生城市覆盖率 (%)	50	100	约束性
	国家卫生乡镇 (县城) 覆盖率 (%)	1.06	≥ 5	约束性

第三章 重点任务

第一节 强化公共卫生服务

一、加强基本公共卫生服务和健康教育工作

逐步推进电子健康档案信息管理系统及家庭医生签约服务工作。2020 年居民健康档案规范化电子建档率达 99%以上，高血压、糖尿病患者管理率达到 80%、70%。基本实现家庭医生签约服务制度的全覆盖。实施全民健康素养促进行动，建立健全健康教育体系，提高健康教育服务能力，加大媒体健康知识传播。积极倡导科学、文明、健康的生活方式。全市居民健康素养水平提高到 20%，居民基本医疗素养、慢性病防治素养、传染病防治素养水平分别提高到 15%、20%和 25%。

二、加强妇幼健康工作

建立健全市、县、乡三级危重孕产妇和危重患儿急救绿色通道，大力提高孕产妇、危重患儿医疗急救能力，有效保障母婴安全。全面落实免费计划生育技术服务，提高妇女常见病筛查和早诊早治率，巩固实施农村孕产妇住院分娩补助项目，落实预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播干预措施。建立覆盖城乡居民，涵盖孕前、孕期、新生儿各阶段的出生缺陷防治服务制度，落实三级预防措施，降低出生缺陷发生率。孕前优生健康检查目标人群覆盖率达到 99%以上，婚检率和产前筛查率达到 80%以上，新生儿疾病筛查率达到 95%以上。

农村妇女孕前和孕早期增补叶酸的服用率达到 90%；农村孕产妇住院分娩率达到 99%以上，其中高危孕产妇住院分娩率达到 100%。加强儿童保健，开展儿童早期发展促进，巩固强化爱婴医院管理，促进自然分娩和母乳喂养，0-6 个月婴儿纯母乳喂养率达到 80%以上，5 岁以下儿童低体重率降低到 2%以下。大力实施妇幼健康优质服务示范工程，加快推进各级妇幼保健机构和医疗机构妇产科、儿科规范化建设和管理，显著提高妇幼健康服务能力。市儿童医院建设全面完成并投入使用。

三、加强食品安全和环境卫生监测工作

“十三五”期间，食品风险监测县市区的覆盖率达 100%。与水务等部门协同，力争农村地区集中式供水饮水监测覆盖率达 100%，散饮水监测率进一步提高。完成环境卫生抽样检测任务，医疗机构（包括社区、村卫生站及个体诊所）、集中餐具消毒厂家、学校托幼机构消毒效果监测覆盖率 100%。各级疾控机构职业与辐射危害健康因素控制技术服务能力显著提升。

四、加强卫生计生综合监督工作

建立完善以随机抽查为重点的监管制度，提高卫生监督管理效能。进一步加强集医疗服务、传染病防治、采供血、放射卫生、学校卫生、公共场所、饮用水卫生和计划生育监管于一体的卫生综合执法，根据不同监管对象的特点，强化重点环节、重点区域、重点人员、重点时段的监管。完善卫

生监督协管网络，强化卫生执法稽查制度，建立信息报送监测机制，整合和优化卫生和计生执法队伍，加强卫生计生执法能力建设，提升卫生综合执法效能。加强执法队伍建设，到 2020 年，每万人口卫生计生监督人员达 1-1.5 人。

五、加强疾病预防与控制工作

（一）加强重大传染病防治。科学规范有序地开展艾滋病检测，切实做到早发现、早诊断、早治疗。到 2020 年，全市艾滋病感染者和病人发现率达到 75%以上，艾滋病抗病毒治疗覆盖率达到 90%以上，现存活的艾滋病感染者和病人控制在 1 万人以内。全市现代结核病控制策略覆盖率保持 100%；五类高危人群耐多药筛查率达到 95%以上。落实血防综合防治，力争不发生本地急性血吸虫病人和新感染病人（畜）。做好预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播项目。

（二）巩固地方病和慢性病防治成果。进一步巩固我市消除碘缺乏病危害、大骨节病、地方病等防治成效。力争全市实现消除麻疹目标和以县（市、区）为单位均无本地感染疟疾病例。强化慢性病综合防治，在各县市区创建慢性病综合防控示范县（市、区），规范开展慢性病社区综合管理和主动干预服务，做好慢性病全国防治试点项目工作。开展窝沟封闭等项目试点。

（三）提高免疫规划水平。以乡镇为单位，儿童国家免疫规划疫苗接种率持续保持在 95%以上。推广成人乙肝疫苗接种，继续保持无脊髓灰质炎状态。基层预防接种门诊全面

达到规范化建设标准。

六、加强精神卫生工作

按照《四川省贯彻落实〈全国精神卫生工作规划（2015—2020年）〉实施方案（川办发〔2016〕25号）》要求，全面推进国家精神卫生综合管理示范市建设工作，建设精神卫生防治工作体系，开展贫困患者救助，试行社区康复，落实多部门和社区综合管理工作，力争到2020年，在我市形成政府组织领导、各部门齐抓共管、社会组织广泛参与、家庭和单位尽力尽责的精神卫生综合服务管理机制。

七、加强卫生应急工作

加强全市医疗、疾控机构卫生应急规范化建设，建立应对各类突发事件卫生应急队伍，完善应急组织管理、指挥决策、监测预警、物资储备和调运、科技支撑系统。推进省、市和县级卫生应急指挥平台的互联互通，提升全市突发事件医学救援处置能力。加强卫生应急知识的宣传和应急队伍培训。到2020年底，全市建立“一套机制、两级平台、五个系统、八支队伍”，初步形成统一指挥、保障有力的突发事件卫生应急救援体系。升级改造市级突发公共卫生事件应急指挥平台，加快建设县级应急指挥平台。全市县级以上医疗、疾控机构突发公共卫生事件和救灾防病信息网络直报覆盖率达100%，乡镇卫生院达到90%以上。各类突发公共卫生事件医学救援及时和规范处置率达100%。城镇和农村居民公众常见突发公共卫生事件自我防范和救治知识知晓率分别达

到 60%和 50%。

八、推进爱国卫生工作

积极开展创建活动，争取到 2020 年底，全市国家级卫生城市、乡镇（县城）覆盖率分别达 100%和 5%以上，省级卫生城市（区）、县城、乡镇、村覆盖率分别达 100%、90%、60%、50%以上；启动健康城市创建工作，鼓励开展健康细胞试点建设。2020 年底基本完成农村户厕无害化建设改造，普及率达到 85%以上。市、县级疾控机构具备蚊、蝇、鼠、蟑密度监测能力，城区病媒生物密度控制在国家标准之内。

第二节 提升医疗服务水平

一、加强医疗质量管理

完善落实各项规章制度，严格执行疾病诊疗规程，规范诊疗行为，建立健全医疗机构内部医疗质量管理和控制体系，细化分解医疗质量控制指标。加快市、县两级医疗质量控制体系建设，建立健全相应的市级质控中心，县级建设覆盖内科、外科、妇产科、儿科等不少于 20 个常见专业的县级医疗质量控制中心，促进医疗质量管理和评价的规范化和同质化。

二、持续改善医疗服务

推进管理精细化、服务人性化，全面实施改善医疗服务行动计划并建立长效工作机制。充分运用信息化手段，使医疗服务管理更加先进、流程更加科学、就医更加便捷。通过

创新手段，改善环境、优化流程、提升质量，让患者享受到更加温馨、优质的服务。

三、提升医疗技术水平

到 2020 年，市属三级甲等医院能开展 100%的第一类、90%的省级限制性医疗技术，力争开展 60%以上的国家级限制性医疗技术服务。县级医院以提供第一类、部分省级限制性医疗技术和中医药技术服务为主，对符合条件的支持开展国家级限制性医疗技术服务，到 2020 年能开展 80%的第一类和 50%的省级限制性医疗技术。一级医院和其他基层医疗机构根据实际情况开展医疗技术，提高服务水平。

第三节 推进计划生育工作转型发展

一、深入推进计划生育服务管理改革

坚持计划生育“三个不动摇”。稳妥有序实施“全面两孩”政策，鼓励按政策生育。实现计划生育工作由管理到服务转型，注重优质服务和人文关怀，引导家庭负责任、有计划地安排生育。推进生育服务制度改革，取消二孩以内审批，实行生育登记服务制度。简化特殊情形再生育审批程序，全面推行网上办证、群众承诺办证和代办制度。

二、大力加强公共服务供给

增加妇幼保健服务能力供给，加强技术人员培训，引导孕产妇合理选择助产服务机构，加强对孕产妇咨询指导，增强孕产妇自我保健能力，积极应对高龄孕产妇生育风险，确

保母婴健康安全。按照普惠性、保基本、均等化、可持续原则，切实增加公共服务供给，创新公共服务提供方式，提高生殖健康、妇幼保健、托幼等服务水平，促进家庭幸福和人口均衡发展。

三、促进计生家庭健康发展

按照“老人老办法、新人新办法”原则，做好“全面两孩”政策实施前后相关政策的衔接。认真落实计划生育家庭奖励、奖扶和特扶政策，加大对计划生育特殊困难家庭帮扶力度。开展创建幸福家庭活动和新家庭计划，探索建立系统完善的计划生育家庭养老照护体系。深入开展关爱女孩行动，严厉打击“两非”行为，促进出生人口性别比趋于均衡。

四、持续强化计划生育基层基础工作

巩固基层计划生育工作网络，抓好行政管理、监督执法、技
术服务、村居专干和协会组织等基层机构和队伍建设。健全落实基层计划生育工作职责，开展基层基础示范单位创建。加快卫生计生系统内部信息共享，促进村居计划生育服务管理平台应用，健全覆盖市、县、乡、村四级的计生信息网络体系，提高全员人口数据质量。建立流动人口卫生计生服务体系，全面落实流动人口卫生计生基本公共服务均等化，提高流动人口卫生计生服务的公平性和可及性。

第四节 推动健康脱贫攻坚

一、大力实施贫困人群医疗救助扶持行动

结合省“六有”信息平台建设工作，扎实在“六个精准”“四个一批”上下功夫，精准动态掌握贫困人口并做好识别和标示；县级财政逐年提高新农合筹资标准并为贫困人口全额代缴，实现100%参保，不断提高报销比例；落实“两保、三救助、三基金”政策措施，按照“政府补贴一些，医疗机构筹一些，社会各界捐助一些”的原则，建立医药爱心基金进行兜底；各级医疗机构设立“一站式”服务窗口，实现“一站式”服务的信息交换和即时支付；实施“八百工程”；确保95%以上贫困患者在县域内就诊，确保贫困患者县域内住院医疗费用全额报销、慢性病门诊维持诊疗个人支付占比控制在10%以内，努力实现贫困患者重大疾病县外住院个人医疗费用“零支付”。

二、大力实施贫困人群公共卫生保障行动

在落实“十免四补助”的基础上，对贫困人口持续免费提供基本公共卫生服务、免费提供妇幼卫生健康服务，免费开展疾病监控与计划免疫，免费实施重大传染病和地方病防治。

三、大力实施贫困地区医疗能力提升行动

全面开展乡村卫生机构达标建设，到2020年乡村卫生机构标准化建设达标率达100%；稳步推进县级医院提标创等，以人才、技术为核心快速推动能力建设，到2020年，

贫困人口县域内就诊率达到 95%以上；坚持青年医师下基层制度，帮助基层扩项增技，到 2020 年贫困地区每个县医院、中心卫生院分别新增 2 至 3 项临床医疗新技术。

四、大力实施贫困地区卫生人才培植行动

重点实施民族地区专项引进计划，2020 年底前，对民族地区贫困县招聘“阳光天使”计划医学类大学毕业生、执业（助理）医师给予经费补助；强化人才培养，2020 年，贫困地区所有新进医疗岗位医学毕业生全部进行全科医生或住院医师规范化培训。推进乡村“一体化”管理模式，到 2020 年贫困地区每千人口配备 0.5 名具备执业助理医师及以上的乡村医生。

五、大力实施贫困地区生育秩序整治行动

建立市、县联系重点乡村制度，加强计划生育服务管理；做好流动人口动态监测和均等化服务；严格落实贫困地区计生生育家庭的奖励、优待和扶持政策，为计生特殊困难家庭给予居家养老，提供助餐、助治、助洁、助医和心理疏导。

第五节 传承中医药和民族医学

一、加强服务体系建设优化

优化中医药资源配置，实施“名院、名科、名医”战略，鼓励和引导社会资本投资，重点兴办中医养老养生服务业，推进社区中医药服务。建立覆盖养生、保健、医疗、康复全过程的中医药服务体系。构建以市、县中医医院、各级各类

综合医院中医科、乡镇卫生院（社区卫生服务中心）中医科、村卫生站（社区卫生服务站）四级城乡中医药服务体系。

二、推动特色优势能力建设

建立有利于发挥中医药特色优势的激励机制，完善中医医疗机构评价监控体系。加强重点专科（病）和“能上能下”机制建设。鼓励中医药制剂研发和应用，促进名老中医经验和临床验方的转化，推动制定院内制剂市内跨区域调剂使用政策。完善治未病服务体系，在县级以上中医医疗机构和有条件的综合医院、妇幼保健机构设立、完善治未病科，基层医疗卫生机构能提供中医药治未病服务。建立中医药适宜技术推广长效机制，每个社区卫生服务中心、乡镇卫生院能够提供 6 类以上中医药服务，基层中医药服务量稳定在 45%以上。

三、加强科研创新能力建设

强化国家中医临床研究（脾胃病）基地内涵建设，推进国家和省级重点学科专科建设，加强中医药防治重大疾病和优势病种研究应用，深入开展川派中医药研究；加强民族医药科学研究，加强中医现代工程建设；推进中医药健康服务业发展，强化中医养生养老康复保健服务，发展中医药健康旅游产业；重视中医药服务及贸易。加强中药传统饮片的传承与发展，鼓励中药饮片、提取物的系统研究和协同创新。推动中药创新药物的研发和转化。鼓励开展中医诊疗设备及器材的研制、评价及应用。实现中药产业多元化、集约化和

标准化发展。

四、做好民族地区医疗卫生工作

继续实施《四川省民族地区卫生发展十年行动计划（2011-2020年）》，到2020年，民族地区建立一支数量适度、结构合理、素质较高、相对稳定的卫生计生队伍，建立覆盖全体居民的基本医疗卫生制度，建立适合民族地区特点的公共卫生服务体系、医疗服务体系、医疗保障体系和药品供应保障体系。建立稳定并逐年递增的卫生事业投入机制和人才队伍稳定、发展机制。提高基本医疗卫生服务的可及性，基本满足民族地区居民的医疗卫生服务需求，使我市民族地区医疗卫生事业发展和居民健康状况达到或略高于全省民族地区平均水平。

专栏2 中医重点项目

项目名称	计划投资(万元)	计划建设年份
中医健康城	68401	2017-
北川县中羌医院住院大楼	2800	2016-2017
三台县中医医院门诊综合楼	10000	2016-2017
平武县中医医院改扩建项目	3000	2017-
涪城区中医医院新建项目	5800	2017-2019
涪江中药饮片厂升级改造项目	3000	2017-2018
盐亭县中医医院门诊医技综合大楼	3500	2020-
合 计	96501	

第六节 发展健康服务业

一、发展多元化健康服务

支持多种模式发展社会办医，到2020年，全市社会办医

疗机构床位数达到每千常住人口1.5张。鼓励公立医院开展专业化、规模化的健康体检服务。鼓励社会资本举办健康管理咨询和体检机构，提供个性化健康服务，大力开展健康咨询和疾病预防，发展生殖健康服务。发展中医药特色健康服务，积极拓展整形医学、康复医学、运动医学、医学美容、高端体检等服务。支持医疗卫生机构提供养老服务，鼓励养老机构增设医疗机构，促进养老机构和医疗机构双向合作，完善居家养老健康服务。

专栏3 健康养老服务业发展方向

区域		发展方向
核心 发展区	涪城区 游仙区 安州区	依托优质健康医疗资源，突出高端、集约、创新发展，着力打造品牌和建设服务体系，建设全市养老与健康服务业发展高地。重点突出医养结合发展，逐步完善以市级养老中心为核心的城区养老服务体系，打造绵阳养老健康服务发展核心及医养结合中高端健康养老示范高地。
绵阳北部 特色发展 示范带	江油市	依托现有基础优势，发展多层次养老与健康服务业，打造特色养老与健康服务业核心发展带。
	平武县	依托良好的生态环境条件，发展夏秋季节性康养服务，建设生态森林康养服务业发展带。
	北川羌族 自治县	依托特点鲜明的民族医药资源和羌文化旅游资源、气候特点，建设民族特色康养服务业发展带。
绵阳南部 融合发展 示范带	三台县 盐亭县 梓潼县	以特色养老健康服务为重点，发展多层次养老与健康服务业，提供基本养老服务，打造绵阳丘区县区域性养老与健康服务业基地。

二、发展壮大支撑产业

构建特色鲜明、布局合理、创新发展的“一核两带”养老与健康服务业发展格局。放宽市场准入，强化科技与人才支撑，保障用地需求，优化投融资政策，完善财税价格政策，加强组织实施，推进重大项目建设。积极支持以绵阳产中药

为主体的中药新药和产品的研发。积极发展适用于家庭和社区的老年人可穿戴医疗设备，推进医药装备智能化和自动化。鼓励开发重大疾病保险、特定疾病保险等与基本医保相衔接的商业健康保险产品。大力发展第三方医疗服务评价、健康管理服务评价，以及健康市场调查和咨询、食品药品检测等服务。

专栏4 医养结合重点项目

绵阳市中医健康城（绵阳市养老服务实训示范基地）、梓潼县康养护理院、绵阳益康养老护理院（二、三期）、四川龙鼎田园牧歌养老中心、绵阳（朴康）社会养老中心、经开区九九佳园颐养园（二期）、平武县健康产业康养基地、绵阳市中心社会福利院医养大楼、绵阳市凤凰山康养产业园

到2020年，基本建立与经济社会发展水平相适应、与居民养老健康需求相匹配、覆盖城乡、功能健全、结构合理的养老与健康服务业体系，建设一批特色突出、优势显著的养老与健康服务业基地，培育发展一批技术领先、服务优质的骨干企业（机构）和知名品牌，养老与健康服务业规模不断壮大，成为推动全市经济社会转型发展的重要力量。

第七节 健全医疗卫生服务体系

一、加强公共卫生体系建设

（一）完善城乡公共卫生服务网络。所有建制乡镇（街道）都有一所达到国家标准的乡镇卫生院（社区卫生服务中心）。扎实推进城乡社区卫生服务机构和农村卫生服务体系

标准化建设，加快社区卫生服务站、村卫生室、驻村医生等服务网点建设。建设规范化预防接种室、公共卫生科。

（二）改善专业公共卫生机构工作条件。加强妇幼保健机构的基本建设。建立健全市级精神卫生机构和基层精神卫生网络，二级综合性医院必须设置精神卫生科或心理治疗门诊。落实专业公共卫生机构岗位设置管理，充实城乡公共卫生人员力量。2020年，全市疾控机构90%以上达到二级乙等以上标准，市、县均建立政府举办、公益性质、规范化妇幼保健机构，力争两家达三级标准，其余达到二级以上标准。

（三）提升各类公共卫生机构服务能力。完善院前急救指挥和采供血网络，实施卫生应急能力促进项目，加快建设市、县、乡镇统一调度的院前急救指挥网络，车辆装备、通讯设施及人员配置达到国家规定标准。提高基层卫生应急能力。依托综合性医院，努力建设市级紧急医学救援基地；通过提升和优化网络功能，完善突发公共卫生事件监测和综合预警系统。加强疾控机构能力建设，强化重大传染病疫情监测和处理能力提升，完成市疾控中心实验室建设，构建全市卫生应急实验室网络系统，保障生物安全；深入开展卫生应急示范县（市、区）采血网络，市级采供血机构达到国家规定建设和装备标准，市中心血站达到省内同类机构先进水平。未建立独立传染病医院的县市区要依托一所公立综合性医院，设置单独或相对独立的感染性疾病科（病区）；其他二级以上医院设立符合要求的感染性疾病门诊，达到具备收

治一般传染病及对可疑烈性传染病隔离观察的能力。全市至少有 1 家具备职业病诊断资质机构，努力建成 1 家具有危害评价资质机构和 1 家具备放射卫生防护检测与评价资质机构；各县市区至少有 1 家具备职业病体检资质机构；在各县市区积极建设精神卫生专科机构，二级以上综合医院必须设立精神卫生科或心理治疗门诊。加强市级和区域性应对重大传染病疫情、职业中毒、化学中毒、辐射事故和群体性伤亡灾害事件等所需物资储备。

专栏 5 市级公共卫生妇幼保健重点项目

项目名称	计划投资（万元）	计划建设年份
市疾控中心实验室	3500	2016-2017
绵阳市儿童医院	10000	2016-2018
市中心血站业务用房	8600	2018-
四〇四医院艾滋病医院	11800	2019-
四〇四医院全科医生临床培养基地	2475	2019-
合 计	36375	

二、加强和优化医疗卫生机构建设

（一）健全医疗服务体系。进一步健全以市级医院为龙头、以县级医院为骨干、以乡镇卫生院和社区卫生服务机构为基础的医疗服务体系。不再新增设政府办市级综合医院，支持大型市办、县办公立医院延伸发展，重点向医疗资源薄弱的地区和城市专区倾斜，鼓励多种形式新建混合所有制医院。

（二）优化医疗资源布局。以城市新区、偏远山区为重点，通过新建、转型、联办、对口支援、重点专科建设等措

施，加强医疗资源薄弱地区的医疗服务体系建设，优化医疗资源布局，填平补齐医疗服务项目，提高医疗服务能力，鼓励城市大型医疗机构通过医疗联合体建设等多种方式帮扶、托管资源薄弱地区现有医疗机构。

（三）推进医疗区域协同。明确各级各类医疗机构功能定位，指导确定重点收治疾病病种范围，加强远程医疗服务体系建设，提高远程医疗服务效率，进一步规范医疗联合体建设和双向转诊流程，推进不同级别医疗机构功能互补，提高医疗资源整体利用效率。

（四）构建多元办医格局。深化公立医院综合改革，有序开展富余公立医院改制重组，发挥市场在资源配置中的决定作用，拓展社会办医发展空间，推进健康服务业发展，鼓励社会办医高端化、专科化、规模化、城郊化发展，满足人民群众多样化、多层次医疗服务需求，构建多元化办医格局。

专栏 6 市级医院重点项目

项目名称	计划投资（亿元）	计划建设年份
中国科技城（绵阳）核医学中心	23	2016-2020
市第三人民医院全科医生临床培养基地和医技综合楼	0.55	2016-2017
四〇四医院第二综合住院大楼	1.45	2017-2020
市第三人民医院经开区分院	10	2018-2020
市第三人民医院住院大楼用房	2	2018-2020
合 计	37	

专栏 7 县级医院重点项目

项目名称	计划投资（万元）	计划建设年份
游仙区人民医院外科大楼	5000	2016-2019
安州区人民医院内科住院大楼	5000	2017-2019
盐亭县人民医院内科综合大楼	4100	2017-2020
平武县中西医结合医院	5000	2017-2020
平武县人民医院改建项目	2000	2017-2020
绵阳市人民医院综合楼	18000	2017-2020
江油市骨科医院综合住院楼	3000	2017-2020
江油市人民医院住院楼改造	4300	2017-2020
江油市第四人民医院综合楼	6500	2017-2020
梓潼县人民医院内儿科综合楼	5400	2017-2020
盐亭县肿瘤医院早诊早治科研大楼	4000	2017-2020
北川县人民医院内儿科综合大楼	3800	2017-2020
三台县人民医院改建	20558	2018-2020
合计	86658	

专栏 8 部分乡镇卫生院项目

项目名称	建设内容	计划投资（万元）	计划建设年份
平武县乡镇卫生院改造项目	水观、响岩、土城、大印、南坝、古城、平通、高村、水田、坝子、大桥、泗耳、黄羊、虎牙、徐塘乡镇卫生院基础设施改造项目	1776	2016-2020
北川县乡镇卫生院新建项目	贯岭乡、小坝镇、安昌镇、坝底镇、漩坪乡、桂溪乡、白垭乡、都坝乡、青片乡、桃龙乡卫生院新建项目。	1000	2016-2020
涪城区卫生院改造项目	吴家、青义中心卫生院基础设施改造项目。	400	2017-2018
三台县乡镇卫生院改造项目	北坝、广利、菊河、西平、协和乡卫生院业务用房及附属设施改造项目	1245	2016-2017
梓潼县乡镇卫生院改造项目	二洞、建兴、交太、黎雅卫生院业务用房及附属设施建设项目	1089	2016-2017
盐亭县乡镇卫生院改造项目	黑坪、高灯、两河、林农、三元乡卫生院辅助设施建设项目	445	2016-2017
合计		5955	

三、积极探索建立新型城镇化医疗卫生服务体系

全面实施流动人口基本公共服务均等化，保障新城镇人口享受均等化服务。开展流动人口家庭儿童、老年人关怀关爱，维护流动人口的合法权益。巩固完善基本药物制度，保障城镇新增人口享受同等卫生计生服务。加强新型农村合作医疗统筹工作，协调解决新城镇人口医疗费用等问题，推动全方位服务新城镇人口工作。

第八节 加强人才队伍建设

一、强化基层卫生计生人才队伍建设

以全科医师为骨干，以提高专业素质和技术水平为重点，全面加强基层卫生计生人才队伍建设。到 2020 年，实现每千常住人口基层卫生人员数达到 3.5 人以上，城乡每万名居民有 2.5 名全科医生，基层卫生计生专业技术人员的学历、职称、执业资格和岗位技能等素质明显提升。继续在民族地区实施“民族医士”培训班，为平武、北川县培养本土化乡村医生队伍。

二、加强公共卫生人才队伍建设

强化公共卫生的政府职责，按照逐步实现公共卫生服务均等化的需要，大力加强公共卫生人才队伍建设，科学核定专业公共卫生机构编制，建立动态调整机制。推进公共卫生队伍职业化、规范化建设，严格执行专业技术岗位原则上不低于单位岗位总量 80% 的规定，到 2020 年，每万人口专业公共卫生机构人员达 8.30 人。

三、加强卫生计生管理人才队伍建设

探索建立符合岗位特点的管理人员考核体系和评价标准，加大卫生计生管理干部公开选拔和竞争上岗力度。完善卫生计生管理人员职业化制度。强化社会公益性岗位的政府保障机制，吸引和鼓励优秀医学人才及相关专业人才从事公共卫生工作；完善卫生计生信息统计人员制度，配齐市、县卫生计生行政部门及医疗机构专职统计人员；完善全科医师制度，加强培养体系建设。到 2020 年，造就一支数量适当、结构合理、精干高效，适应卫生计生事业改革发展的卫生计生管理人才队伍。

四、加强高层次卫生计生人才队伍建设

加强高层次卫生计生人才队伍建设，实施卫生计生领军人才开发工程，加大对优秀青年卫生计生人才的支持，统筹推进其他各类卫生计生人才队伍建设，实现优质卫生计生人力资源倍增。到 2020 年，各类卫生计生人才急需紧缺状况明显改善，省卫生计生领军人才、优秀学科带头人、青年骨干卫生计生人才、学科带头人数以及市有突出贡献的中青年专家均有较大幅度增长。

五、加强卫生人才培养基地建设

启动专科医师、护士、临床药师、医技人员规范化培训基地建设，大力开展卫生计生适宜技术推广培训基地建设。到 2020 年，在全市范围内建设 3 所省级卫生计生适宜技术推广培训基地，基本满足全市毕业后医学教育培训需求，并

形成完整的全科医生培训基地体系。

第九节 注重学科引领

加强重点学科（实验室）、重点专科建设，推动我市医学学科发展。到 2020 年，市中心医院、市第三人民医院、绵阳四〇四医院各有 1 个及以上学科达到国家级重点学科或专科水平，各有 5-10 个学科到达省级重点学科或专科水平；绵阳市中医医院再增加 1-2 个国家级重点专科、1-2 个省级重点专科；其余三级综合医院各有 2 个或以上学科达到省级重点学科或专科水平；二级综合医院各有 1 个及以上学科达到市级重点学科或专科水平；专科医院（包括妇幼保健院）各有 1 项及以上主要专科达到市级重点学科或专科水平。对达到重点学科（实验室）及重点专科要求的，财政给予一定经费支持。对获得国家、省、市级科技奖项的单位，财政根据情况予以一定配套资金用于科研项目研究。到 2020 年，三级甲等医院各有 1 项及以上国家级立项课题；三级乙等医院各有 2 项及以上省级立项课题，有 5 项及以上市级立项课题。

第十节 促进卫生信息化建设

实施绵阳市卫生信息化“26311”工程，建立包含电子健康档案、电子病历和远程医疗系统的市、县（市、区）两级卫生信息平台，统筹推进公共卫生、医疗服务、医疗保障、

药品供应保障、人口健康和卫生综合管理六大领域信息系统协同应用；建立完善以电子病历为基础的医院信息系统、以居民电子健康档案为基础的基层医疗卫生信息系统和以人口信息为基础的全员人口信息系统；完善卫生专网，实现全市居民健康一卡通用。

积极推进医院信息化建设，加强以电子病历为核心的医院信息平台建设，促进院内信息系统融合贯通。引导支持全市各级各类医疗机构积极利用移动互联网提供便捷服务，医疗机构面向基层开展远程医疗服务，鼓励互联网企业与医疗机构合作建立医疗网络信息平台，加强区域医疗卫生服务资源整合，充分利用互联网、大数据等手段，提高重大疾病和突发公共卫生事件防控能力。加强信息安全防护体系建设，强化容灾备份和应急演练工作。力争2020年二级医疗机构100%建成数字化医院，“互联网+医疗”基础服务体系、网络安全与信任体系初步建立。

第四章 规划实施保障

第一节 加强和改善领导

认真贯彻落实习近平总书记系列重要讲话精神和党的卫生计生方针政策，把建设“健康绵阳”作为卫生计生事业发展目标。深化作风建设，加强绩效管理和重点巡查，建立起抓落实长效机制，有效解决庸政懒政怠政问题，努力形成风清气正、干事创业的良好风气。落实“两个责任”。加强

廉政风险防控动态管理。

第二节 遵从和践行法治

推进依法行政，严格规范行政执法，努力在全系统形成“依法行政、依法监管、依法执业、依法服务”良好氛围。编制公开卫生计生行政部门权力清单和责任清单。整合优化卫生计生监督执法资源，健全基层卫生计生行政执法网络，推进卫生计生综合执法。推行行政执法公示制度，推进行政权力运行信息公开。健全行政复议和行政应诉工作机制，坚决纠正违法或不当行政行为。

第三节 推进和深化改革

促进基本公共卫生服务均等化，稳步提高人均基本公共卫生服务补助标准，提高覆盖面，加强对服务数量、质量和效果的考核和评估。

推进公立医院综合改革，坚持公益属性，强化政府办医职责。破除以药补医和逐利机制，推进补偿机制改革，理顺医疗服务价格，取消药品加成。优化资源结构布局，合理确定公立医院数量、规模、设备配置、建设标准，禁止举债建设。建立现代化医院管理制度，推进公立医院院长职业化、专业化建设，推进公立医院政事分开、管办分离，各级卫生计生行政部门负责人不得兼任公立医院领导职务，逐步取消公立医院行政级别。推进公立医院医务人员养老等社会保障服务

社会化。深化编制人事制度改革，建立符合医疗卫生行业特点的薪酬制度。建立以公益性质和运行效率为核心的公立医院绩效考核体系，健全以服务质量、数量和患者满意度为核心的内部分配激励机制。建立健全内部控制，实施内部和外部审计制度，积极推行总会计师制度。构建协调发展的医疗体系和分级诊疗格局。健全以基本药物制度为基础的药品供应保障体系，完善药品分类采购机制，加强药品采购监督。

第四节 加大和落实投入

建立和完善政府卫生投入保障机制，逐步提高政府卫生投入占卫生总费用的比重。按照财权、事权相统一和分级负担的原则，各级人民政府要将符合政策规定的医药卫生体制改革资金足额纳入年初预算。鼓励社会力量兴办健康服务业。加强资金监督管理，提高资金使用效益，健全补助资金分配与绩效考核结果挂钩机制。

第五节 改善和提升宣传

围绕卫生计生工作重点，加强理论宣传、新闻宣传、社会宣传、文化建设和健康教育。拓展卫生计生宣传平台，发挥传统媒体和新媒体作用，及时发布权威信息，做好政策解读工作。加强舆情监测预警、分析研判和处置引导，及时回应社会关切。动员全系统发现、培育和宣传行业先进典型。建设和提升“绵州人口与健康示范点”，构建以基层卫生计

生服务机构（场所）、人口与健康文化园区为主阵地的卫生计生文化公共服务体系。到2020年，基本形成“全媒体、大联合、大宣传”工作格局。

第六节 严格和规范实施

《绵阳市“十三五”卫生计生事业发展规划》主要明确未来五年卫生计生事业发展目标、主要任务和重大举措，是政府履行职责的重要依据。

强化政府责任。各级人民政府是实施规划的责任主体和工作主体，要把规划作为预算管理、财政投入、项目建设、人员配置、床位设置、绩效考核的依据，增强规划的约束力；要明确工作思路，狠抓落实，把该项工作纳入政府工作的重要议事日程，全面完成《规划》提出的发展目标和各项重点任务；各级相关部门要切实履行职责，密切配合，协调一致，共同推进规划的有效实施。

健全规划体系。推进规划编制和管理的规范化、制度化，提高规划编制实施的科学性、有效性，健全以卫生计生事业发展规划为统领，以医改、医疗卫生服务体系、医疗机构设置、疾病预防控制、人才发展等专项规划为支撑的规划体系。各地要在上位规划的指导下，立足本地实际，编制和实施好本行政区的卫生计生事业发展规划。加强事业发展规划与专项规划以及专项规划之间的衔接配合，确保总体要求指向一致、空间配置相互协调、时序安排科学有序。

加强考核评估。本规划由各级卫生计生行政部门牵头组织实施，要加强对规划实施情况的动态监测和跟踪分析，成立专门的评估工作小组，开展中期评估和期末评估，视情况开展年度评估。评估内容包括：各项目标及指标的完成情况；重点任务和重点工程进展情况；各项政策和措施落实情况；研究规划实施中出现的问题和困难；总结规划实施的经验，根据具体情况适时调整规划。

附表：绵阳市“十三五”卫生计生项目表

附表

绵阳市“十三五”卫生计生项目表

项目体系		建设内容
公共卫生	疾病预防与控制	市疾病预防控制中心新建实验室、市疾病预防控制中心应急大楼改造、安州区疾病预防控制中心综合保障用房建设、盐亭县疾病预防控制中心迁建
	妇幼保健与计划生育	盐亭县妇幼保健院、平武县妇幼保健院、游仙区妇幼保健院、梓潼县妇幼保健院综合楼改建、江油市妇幼保健院、涪城区妇幼保健院、三台县妇幼保健院二期
	精神卫生机构	安州区精神病医院新建、北川县第三人民医院精神科康复管理区
	血液中心和血站	市红十字中心血站业务用房一期、市红十字中心血站核酸实验室改造
医疗卫生机构	市级医疗机构	中国科技城（绵阳）核医学中心、四〇四医院第二住院综合大楼、市儿童医院、市第三人民医院经开区分院、市第三人民医院全科医生临床培养基地和医技综合楼、市传染病医院迁扩建、四〇四医院住院医师培训基地、四〇四医院艾滋病医院、市第三人民医院住院大楼用房、科学城医院重大病症防治综合楼
	县级医疗机构	游仙区人民医院外科大楼、安州区人民医院内科住院大楼、盐亭县人民医院内科综合大楼、三台县人民医院改建、平武县中西医结合医院、平武县人民医院改建、绵阳市人民医院综合楼、江油市骨科医院综合住院楼、江油市人民医院住院楼改造、江油市第四人民医院综合楼、梓潼县人民医院内儿科综合大楼、盐亭县肿瘤医院早诊早治科研大楼、平武县传染病医院改建、北川县人民医院内儿科综合大楼、安州区人民医院门诊综合楼改建
	乡镇卫生院	124个乡镇卫生院建设项目，其中涪城区1个，游仙区6个，仙海区1个，安州区4个，三台县19个，盐亭县16个，梓潼县28个，北川县8个，平武县24个，江油市17个；14个社区卫生服务中心建设项目，其中安州区1个，高新区1个，科创园区1个，仙海区1个，三台县3个，盐亭县2个，梓潼县1个，北川县2个，平武县1个，科学城1个。
	村卫生室	贫困村村卫生室标准化建设
中医药	中医医院	中医健康城、市中医医院科教中心、涪城区中医医院新建、北川县中羌医院住院大楼、梓潼县中医医院中医健康管理中心、梓潼县中医医院培训综合楼及营养食堂、盐亭县中医医院门诊医技综合大楼、北川县羌医药“治未病”中心、北川县羌医药健康养生中心、三台县中医医院门诊综合楼、平武县中医医院改扩建
	中医药产业	涪江中药饮片厂升级改造、北川县中羌药种植基地建设项目、北川县中羌药加工建设项目、北川县中羌药药博园建设项目、北川羌医药研究中心
信息化	人口健康信息化工程	市人口健康信息平台建设工程、市紧急救援指挥中心院前急救指挥系统扩展升级、县市区卫生信息化建设

