

天津市滨海新区卫生健康委员会文件

津滨卫基〔2019〕68号

区卫生健康委关于印发《2019年滨海新区基层卫生健康工作要点》的通知

泰达街、各功能区卫生管理部门、各社区卫生服务机构：

现将《2019年滨海新区基层卫生健康工作要点》印发给你们，请结合实际，认真贯彻落实。

（此件主动公开）

2019年5月13日

滨海新区卫生健康委员会办公室

2019年5月13日印发

2019年滨海新区基层卫生健康工作要点

2019年滨海新区基层卫生健康工作，以习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大提出的“加强基层医疗卫生服务体系和全科医生队伍建设”为指引，围绕建设繁荣宜居智慧的现代化海滨城市的目标，牢固树立以人民健康为中心的发展理念，认真贯彻落实市、区卫生健康工作会议精神，以加强基层医疗卫生服务能力建设为主线，以提升家庭医生签约服务质量为重点，积极推进我区基层卫生各项工作健康有序开展，不断提高居民基层就医感受和满意度，更好地为人民群众健康保驾护航。

一、加强基层卫生基础建设，完善基层卫生服务设施

1. 落实区20项民心工程项目。加大基层卫生投入，实施基层医疗卫生机构标准化建设，改善基层医疗卫生服务环境。新建改造10所社区卫生服务站，创建10所优质示范社区卫生服务站，在6家社区卫生服务机构开设慢性病康复病房，新开通6家社区远程医疗会诊服务平台。

2. 推进“优质服务基层行”活动。制定滨海新区活动实施方案，组建区级项目专家组，制定服务能力实施细则，指导全区社区卫生服务中心全覆盖参加创建活动。不断优化服务流程，提升服务质量，在房屋设备、科室设置、人员配备等软硬件方面对照标准逐步“填平补齐”，2019年8月底前完成达标机构的区级评价工作，并向市卫生健康委申报推荐标准达标机构。

3. 强化基层医疗卫生能力建设。试点开展基层医疗机构社区

疼痛门诊和基层呼吸疾病规范化防诊治体系与能力建设项目，拓展基层医疗服务范围，不断满足社区居民的医疗卫生服务需求。按照市卫生健康委工作安排，启动标准化全科门诊建设，推动基层医疗机构向健康管理服务模式转变，实现预防、诊疗、康复服务有机融合。

二、扎实推进家庭医生签约服务，着力提升服务质量

4. 优化签约服务对象。坚持稳中求进的工作总思路，巩固签约居民的契约关系，在稳定 2018 年签约数量的基础上，逐步扩大签约覆盖面。优先覆盖 10 类重点人群，老年人、高血压、糖尿病患者覆盖率不小于管理对象的 85%，困难群体、结核病患者、残疾人、严重精神障碍患者、计生特殊家庭等人群签约率力争实现全覆盖。

5. 强化签约履约职责。严格按照协议约定内容提供服务，不断强化签约职责，做实做细履约服务，将家医入户服务推向“常态化”，不断拓展服务范围，为有需求的失能半失能人群提供入户医疗护理服务。落实签约慢性病患者长期处方制度，确保签约居民常用药品得到及时保障。试点推进家庭病床服务开展，鼓励有条件的基层医疗卫生机构针对人群特点和需求，提供个性化差异化基本医疗和公共卫生服务项目，不断提升签约居民的感受度和获得感。

6. 运用慢病用药管理系统。加强签约居民慢病用药精准服务，全面推广使用“家医签约慢病用药管理系统”，将居民用药需求、家医建立用药计划和药库按需备药进行紧密联动衔接，有效提高慢病用药精准服务效果。到 2019 年底，要利用“家医签约慢病用

药管理系统”，为80%以上签约的高血压、糖尿病患者制定用药计划。

7. 推进“互联网+”家庭医生签约服务。积极推动家庭医生签约服务信息化智能化建设应用，探索推进网上便捷有效签约服务，在线提供健康咨询、慢性病随访、健康管理、家庭病床和基层用药预约等服务，有序优先为签约居民提供健康档案公开服务，要通过短信、微信等渠道，定期为签约居民推送个性化健康教育信息，增进医患互动，增强签约服务感受。

8. 完善质量监测和绩效评价。继续开展基层医疗卫生机构百日行动月监测，不断改善医疗服务质量。完善签约服务绩效评价，以签约服务质量、服务效果和服务满意度为核心，优化监管评价方式，突出真实性、规范性两个重点，将家庭医生签约服务绩效评价纳入基本公共卫生服务项目评价一并实施，推动全区基本公共卫生服务项目绩效评价向精细化方向发展。

9. 加强宣传和社会监督。集中开展“5.19世界家庭医生日”主题宣传活动，围绕“携手家庭医生，共筑健康生活”主题，结合实际采取主题活动、现场签约、义诊咨询、健康科普等形式，多角度、多层次、全方位的开展项目宣传，营造全社会关注、支持、理解家庭医生签约服务的良好氛围。落实社会和机构内公示制度，主动接受社会监督，确保签约服务热线电话畅通，及时收集和分析患者意见建议，及时解决签约居民的咨询和服务诉求。

三、推进镇村卫生服务一体化管理，强化乡村医生队伍建设

10. 全面推进镇村卫生服务一体化。今年选取3个街镇开展镇村卫生服务一体化管理试点工作。在区卫生健康委统一规划和组

织实施下，以街镇为范围，逐步建立对社区卫生服务中心和村卫生室的人员、业务、财务、药械和绩效考核等方面予以规范的管理体制。到2020年底，全区各涉农街镇村全面实行镇村卫生服务一体化。加强乡村医生队伍建设，稳妥有序做好老年乡医生活补助资格认定和发放工作。组织做好乡村医生培训考试工作。

四、落实基本公共卫生服务项目，规范项目管理

11. 稳步提升社区综合项目管理水平。持续推进基本公共卫生服务社区综合项目开展，老年人、高血压和糖尿病健康管理人数稳步提高。2019年，居民健康档案规范化电子建档率达到79%以上，老年人健康管理率达到75%以上，高血压和糖尿病患者规范管理率达到80%以上。全面执行《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》，做好基层高血压和糖尿病医防融合工作，按照管理指南、人员考核、质量评价、监测评估、宣教内容“五统一”的要求，提高基层高血压和糖尿病防治管理能力。

12. 扩大项目宣传，做好健康档案公开工作。多形式开展项目宣传活动，不断提升居民对项目的知晓率和主动参与度，将居民感受度列为重要评价内容。结合家庭医生签约服务为辖区居民建立、更新健康档案，逐步扩大健康档案管理的覆盖面，优化健康档案质量，保证档案信息的真实完整。强化健康档案管理应用，科学有序推进健康档案优先向签约居民个人开放，方便居民查询自身健康信息，调动居民参与自我管理的积极性，提高健康档案利用率。

五、夯实基层卫生队伍建设，提升基层卫生服务能力

13. 继续做好全科医生队伍建设。落实《滨海新区全科医生队

伍三年行动提升计划（2018年-2020年）》，强化全科医生转岗培训，推动落实全科医学专业增加注册工作。继续推进基层三师培训，做好基层首席全科医师培养，深化基层首席糖尿病医师及管理护师培训项目。确保2019年底，全区每万名常住人口拥有2.7名以上全科医生。

14. 开展基层适宜技术培训。按照市卫生健康委工作安排，继续开展社区疼痛治疗、CPR（心肺复苏术）、呼吸规范化诊疗专病等临床诊疗专项技能培训。参加国家基层儿科诊疗培训试点项目，提升基层儿科诊疗服务适宜技能。组织区家医团队师资、护理骨干，开展区级培训，培训覆盖50%以上家庭医生团队医护人员。

15. 深入推进大医院医师百人团队进基层工作。制定《深入开展滨海新区大医院医师百人团队进基层工作实施方案》，合理安排大医院医师百人团队进基层工作，不断健全大医院对基层医疗机构的支援制度，逐步完善大医院与基层医务人员协作互动机制，着力提高基层医疗机构的医疗技术水平和服务能力，方便社区居民就近得到较高水平的医疗服务，满足人民群众多层次、多样化健康服务需求。

六、全力做好基层健康扶贫工作，促进基本公卫服务均等化

16. 做好家医签约健康扶贫工作。对44个结对帮扶困难村中80%的低收入困难群体提供家庭医生签约服务，免收签约服务费中个人担负部分，建立居民健康档案，要按照《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》，对患有原发性高血压、2型糖尿病、肺结核、严重精神障碍等4类疾病的低收入困难群体进行重点管理，做好随访评估、健康管理、适时转诊等工作；对患有脑血管病、

冠心病、慢阻肺、重型老年慢性支气管炎、类风湿关节炎、骨关节炎等 6 类慢性病的人员，由基层医务人员根据《贫困地区主要慢性病健康教育处方》核心信息，为其做好讲解，提供健康指导和健康管理服务。全面提升结对帮扶困难村村卫生室的标准化建设水平，合理调配乡村医生到标准化村卫生室开展执业活动，确保 44 个结对帮扶困难村基本医疗和基本公共卫生服务全覆盖。

... (faint, illegible text) ...