

天津市滨海新区卫生健康委员会文件

津滨卫医政〔2020〕21号

区卫生健康委关于印发滨海新区 2020 年推进 老年健康管理和对失能半失能老年人提供 入户医疗护理服务工作方案的通知

泰达街、有关开发区卫生健康管理部门，有关医疗卫生机构：

为贯彻落实 2020 年天津市“20 项民心工程”，顺应新时代老龄事业发展形势和广大老年人对美好生活的新期盼，不断完善和深化我区家庭医生签约服务，推进老年人健康管理和失能半失能老年人入户医疗护理服务工作顺利开展，我委研究制定了《滨海新区 2020 年推进老年健康管理和对失能半失能老年人提供入户医疗护理服务工作方案》。现印发给你们，请高度重视并遵照

执行。



2020年3月25日

(联系人：窦克滨；联系电话：65305822)

(此件主动公开)

滨海新区 2020 年推进老年健康管理和对失能 半失能老年人提供入户医疗护理 服务工作方案

为落实市委、市政府关注民计民生的工作要求，积极应对人口老龄化，关心关爱老年人，按照《市卫生健康委关于印发 2020 年推进老年健康管理和对失能半失能老年人提供入户医疗护理服务工作方案的通知》（津卫基层〔2020〕123 号）精神和目标要求，结合我区工作实际，制定本方案。

一、总体要求

（一）基本思路

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中和四中全会精神，深入落实习近平总书记对天津工作提出的“三个着力”重要要求，深入开展健康滨海行动，以人民健康为中心，通过完善和深化家庭医生签约服务，为老年人提供综合、连续、协同的基本医疗、基本公共卫生和个性化健康管理服务，使老年人获得感、幸福感、安全感显著提高。

（二）目标任务

2020 年全区家庭医生签约服务老年人达到 13.1 万人以上，为 60 岁及以上失能、半失能老年人提供入户医疗、家庭病床等医疗护理服务达到 2 万人次以上。

二、服务对象

（一）辖区参与家庭医生签约服务的 60 岁及以上常住居民。

(二) 入户医疗护理服务面向家庭医生签约服务系统中重点人群中标记为“失能”的 60 岁及以上老年人；区民政部门提供名册内的 60 岁及以上失能、半失能老年人；长期卧床、行动不便且有入户服务需求的 60 岁及以上老年人。

鼓励有能力的家庭医生团队为 60 岁以下失能人群提供力所能及的入户医疗护理服务。

三、服务内容

(一) 老年人健康体检

按《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》中《老年人健康管理服务规范》每年提供 1 次健康管理服务，包括生活方式和健康状况评估、体格检查、辅助检查和健康指导。辅助检查项目包括血常规、尿常规、肝功能、肾功能、空腹血糖、血脂、心电图等。

(二) 慢病患者健康管理

按《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》中《高血压患者健康管理服务规范》和《2 型糖尿病患者健康管理规范》每年提供 4 次入户面对面随访（疫情期间可通过微信、电话、视频等方式开展随访工作），了解血压、血糖控制情况以及日常用药情况，并根据血压和血糖值对患者进行健康生活指导和必要的临床干预。

(三) 家庭病床服务

对脑血管病导致偏瘫等慢病患者提出建立家庭病床申请的，由患者或其家属提出建床需求，经过家庭医生判定适合在居民家庭进行检查、治疗和护理，并符合医保部门家庭病床条件的，由

家庭医生团队按照《天津市基层医疗机构家庭病床管理办法（试行）》和《滨海新区推进“互联网+家庭病床”工作实施方案》建立家庭病床，并提供定期查床、治疗和护理服务。

（四）特需上门服务

对诊断明确、病情稳定，且因长期卧床、行动不便到医疗机构就诊确有困难的 60 岁及以上老年人，可提供临时特需上门服务。由患者或其家属提出临时医疗服务需求，经过家庭医生判定适合在居民家庭进行检查、治疗和护理的，签订临时补充协议，由家庭医生团队按照《天津市家庭医生特需上门服务规范（试行）》和《天津市家庭医生特需上门服务项目表（试行）》为患者入户提供血、尿常规、心电图等简单的检查检验项目，以及导尿、压疮护理、慢病用药输液等医疗服务，有条件的团队可提供针灸、推拿、拔罐等中医药服务。

（五）慢病用药保障

持续推进“提升社区慢病用药保障季度攻坚”专项行动，积极推广使用“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保障效果。对于慢病系统内管理的签约居民，高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中用药，要在保证医疗安全的基础上，按计划予以最长 12 周的长期处方。

（六）线上预约服务

推广运用“健康天津”APP 线上预约功能，居民线上提出家医签约、家庭病床、用药申请，社区卫生服务机构线下提供便捷、优质、高效服务，加快推动家庭医生签约服务智能化，推进基层

信息化优服惠民，不断增强签约履约服务能力，加强医患之间的沟通交流，提升居民签约服务的感受度。

四、实施步骤

（一）第一季度

区卫生健康委制定并印发《滨海新区 2020 年推进老年健康管理和对失能半失能老年人提供入户医疗护理服务工作方案》，明确各社区卫生服务机构的工作任务指标，指导辖区社区卫生服务机构开展老年人家庭医生签约服务，为 60 岁及以上失能、半失能老年人提供入户医疗护理服务项目。

（二）第二、三季度

各社区卫生服务机构要按照任务指标，认真落实老年人家庭医生签约服务和 60 岁及以上失能、半失能老年人入户医疗服务工作，并强化内部督导质控，确保年度任务高质量完成。同时，及时总结工作经验并根据居民的意见建议改进服务方式，不断提高服务质量和居民满意度。

（三）第四季度

各社区卫生服务机构要在 12 月 10 日前完成民心工程任务指标，于 12 月 25 日前完成工作总结。区卫生健康委结合基本公共卫生服务项目绩效考核，组织开展老年人家庭医生签约服务和失能、半失能老年人入户医疗护理服务项目工作评价。

五、保障措施

（一）加强组织领导，认真推进工作落实

各社区卫生服务机构要将开展老年人家庭医生签约服务，为 60 岁及以上失能、半失能老年人提供入户医疗、家庭病床等医

疗护理工作，作为医改任务的一项重要内容来抓。要按照任务指标（附件1）制定具体工作实施方案并组织实施，细化签约服务操作措施，建立工作任务台账，层层压实责任。要根据本机构实际服务能力和历年来签约服务工作量，不拘泥附件1设定的任务指标，实现应签尽签、应管尽管。要主动联系街镇负责民政、残联工作的部门，争取街镇、居（村）委会支持配合，确保工作顺利开展。要不断强化签约职责，做实做细履约服务，拓展服务范围。将家医入户服务推向“常态化”。

（二）强化业务培训，提高团队服务能力

继续落实《滨海新区全科医生队伍三年行动提升计划（2018年—2020年）》，实施全科医生培育、基层骨干人才扶持和家庭医生服务团队建设，不断提升家庭医生团队的综合服务能力。各社区卫生服务机构要积极创造学习条件，鼓励业务骨干参加天津市基层卫生人才能力提升培训项目、线上岗位练兵、家庭医生团队技能培训等，切实增强基本医疗和公共卫生服务能力。要以《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》为工作指南，深入开展机构内部业务培训和岗位练兵，积极引导员工自学，使员工能够准确理解基本概念、正确领会操作规程、熟练掌握工作要领，形成良好的学习氛围。要充分发挥信息化优势，提高团队工作效率，鼓励探索上门送药等延伸服务。要严格落实家庭医生签约服务费政策，完善内部激励机制，突出多签多得、优绩优酬，为工作的顺利实施创造良好基础。

（三）加强监督管理，保证签约服务质量

各社区卫生服务机构要有效运用家庭医生签约信息化系统，

在规定时限（近期开放标记权限）内明确标记 60 岁及以上失能、半失能老年人，保障家庭医生团队为上述人群精准提供家庭医生签约服务和入户医疗护理服务。各社区卫生服务机构要将民心工程任务完成情况及时记录和更新，按时上传本机构诊疗数据，确保民心工程任务数据（附件 2、3）的实效性。要加强对民心工程的内部质控，将服务数量、服务质量、居民满意度等工作情况纳入家医团队绩效考核。区卫生健康委将对各社区卫生服务机构工作开展情况进行适时督导和绩效评价，确保民心工程顺利开展。

（四）开展服务宣传，提升居民知晓率

各社区卫生服务机构要利用各种媒体和传播工具，多渠道、多形式地开展项目宣传，特别是要加大“健康天津 APP”推广使用，不断扩大项目宣传的范围。要科学、合理、有序的宣传，引导有需求的老年人主动签约续约。要对家庭医生服务内容和相关政策进行充分告知和解释，树立居民科学就医理念，引导合理就医流向，提升老年人及家人对家庭医生团队的信任度和认可度。

- 附件：1. 滨海新区 2020 年老年人健康服务民心工程任务量分配表
2. 天津市老年人家庭医生签约服务工作统计表
3. 天津市 60 岁及以上失能 半失能人员入户医疗护理统计表

附件 1

滨海新区 2020 年老年人健康服务民心工程任务量分配表

序号	社区卫生服务机构	60 岁及以上老年人签约	失能、半失能入户医疗护理服务
1	塘沽街解放路社区卫生服务中心	3283	641
2	塘沽街三槐路社区卫生服务中心	3720	475
3	塘沽街新港社区卫生服务中心	4299	910
4	杭州道街社区卫生服务中心	8549	1295
5	杭州道街向阳社区卫生服务中心	6162	799
6	大沽街社区卫生服务中心	7684	952
7	北塘街社区卫生服务中心	1617	396
8	胡家园街社区卫生服务中心	5118	1050
9	新城镇社区卫生服务中心	1773	108
10	塘沽大华医院	5472	797
11	新北街蓝卡社区卫生服务中心	5220	1732
12	汉沽街社区卫生服务中心	6487	968
13	汉沽街大田社区卫生服务中心	1053	146
14	寨上街社区卫生服务中心	6017	769
15	茶淀街社区卫生服务中心	2710	500
16	杨家泊镇社区卫生服务中心	1838	225
17	大港社区卫生服务中心	10709	1402
18	天津华兴医院社区卫生服务站	1742	162
19	古林街社区卫生服务中心	3506	1101
20	中塘镇社区卫生服务中心	3945	662
21	太平镇社区卫生服务中心	3403	538
22	小王庄镇社区卫生服务中心	2365	443
23	海滨街港西社区卫生服务中心	1076	275
24	海滨街幸福社区卫生服务中心	7022	741
25	海滨街花园里社区卫生服务中心	2897	330
26	海滨街三号院社区卫生服务中心	4734	524
27	海滨街华幸社区卫生服务中心	2375	244
28	永久医院	2071	158
29	明珠花园社区卫生服务站	336	48
30	盐场医院金谷里社区卫生服务站	2068	239
31	铭远医院六安里社区卫生服务站	1270	214
32	北塘街欣嘉园社区卫生服务中心	1290	76
33	中新天津生态城社区卫生服务中心	3768	408
34	天津经济技术开发区社区卫生服务中心	3467	452
35	天津保税区湖滨社区卫生服务中心	1205	162
36	滨海高新区贝勒社区卫生服务中心	661	50
37	捷希肿瘤医院	87	11
合计		131000	20000

天津市老年人家庭医生签约服务工作统计表

序 号	区/机构	签约老 年人数	老年人健 康体检人 次数	血常规检 查人次	尿常规检 查人次	肝功能检 查人次	肾功能 检查人 次数	血脂 检查 人次 数	心电图 检查人 次数	B 超 检查 人次 数
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

注：1. 此表不需要手动填报，各项数据来源于家庭医生签约服务和基本公共卫生服务系统；
2. 请各机构将各项任务及时录入系统，并按时上传本机构诊疗数据。

附件 3

天津市 60 岁及以上失能 半失能人员入户医疗护理统计表

序 号	区/机构	服务对象人数	入户健康体检次数	高血压、糖尿病入户随访			家庭病床出院人次	特需上门服务入户次数	入户服务总次数
				高血压单病患者入户随访次数	糖尿病单病患者入户随访次数	高血压、糖尿病双病患者入户随访次数			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9

- 注：1. 此表不需要手动填报，各项数据来源于家庭医生签约服务系统；
2. 请各机构将各项任务及时录入系统，并按时上传本机构诊疗数据；
3. 项目 $9=3+4+5+6+7+8$ 。

天津市滨海新区卫生健康委员会办公室

2020年3月25日印发
