

# 舟山市卫生健康委员会办公室文件

舟卫办基妇发〔2020〕2号

---

## 关于印发《2020年全市基层卫生工作要点》的 通 知

各县（区）卫生健康局，委直属各单位：

现将《2020年全市基层卫生工作要点》印发给你们，请结合实际，认真贯彻执行。



舟山市卫生健康委员会办公室

2020年5月26日

# 2020 年全市基层卫生工作要点

2020 年，全市基层卫生工作的总体要求是：坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九届四中全会和市委七届八次全会精神，对标对表“两个高水平”及走在前列的目标任务，落实 2020 年全国基层卫生健康工作会议和全省卫生健康工作会议要求，紧紧围绕“三医联动”“六医统筹”集成改革、全力做好常态化疫情防控各项工作和公共卫生应急管理体系建设等重点工作，深化基层补偿机制改革，深化基本公共卫生和家庭医生签约服务，不断提升基层服务能力和运行活力，推进基层卫生高质量发展，为健康舟山建设夯实基层卫生基础。

## 一、完成基层服务体系强化工程收官

推进定海和新城完善城区基层医疗卫生服务体系，力争城区街道或每 3-10 万服务人口有一所政府举办的社区卫生服务中心。持续开展基层医疗卫生机构的升级改造，以市级“民生实事项目”为载体，在全市推进 29 家规范化村卫生室（社区卫生服务站）建设，实现硬件建设和服务提供的提档升级，确保全市 2020 年村级卫生站室规范化率达到 60% 以上。继续实施网络医院的深化工程，力争基层医疗卫生机构（含卫生站室）实现通网络和刷医保卡全覆盖，进一步提高远程诊疗和放射、心电诊断的覆盖率。加强基层突发公共卫生事件防控和处置能力建设，推进基层医疗卫生机构预检分诊处、留观室硬件建设和流程改造，初步建立应急物资和设施设备的储备，并完善应急预案、开展应急培训、举行应急演练。推进医共体建立人员统筹调配使用机制，推动落实收入待遇向偏远海岛基层人员的倾斜政策，优先解决乡村医生退出后无法正常运行的卫生站

室用人需求。深入实施基层医疗卫生机构医务人员定向培养制度，壮大基层人员队伍，开展“银龄助康”，招募全国优秀退休医师来舟基层工作。继续实施基层首席全科医生培养项目，发挥首席全科医生在诊疗服务、转诊、签约、业务指导等方面的骨干作用。在医共体背景下，提升基层诊疗服务水平，不断完善医共体内的分级诊疗制度，提高基层就诊率。

## **二、落实医共体的基层卫生工作职责任务**

县（区）医共体按照《浙江省卫生健康委关于县域医共体建设中做好基层卫生有关工作的意见》（浙卫发〔2019〕25号）的要求，做深做实县域医共体内涵建设，全面落实基层卫生工作职责和任务。县（区）卫生健康行政部门要制定完善基本公共卫生服务项目、家庭医生签约服务、基层机构补偿机制改革等工作的相关政策，协调财政、医保等部门落实相应经费，向医共体下达工作任务，组织开展绩效考核评价并落实奖惩机制。医共体作为落实基本公共卫生服务、家庭医生签约服务和推进基层机构补偿机制改革的责任主体，加强对各基层成员单位的督促指导、协调管理和绩效考核。医共体各基层成员单位具体落实基本公共卫生服务、家庭医生签约服务等工作任务，加强对单位内的家庭医生签约团队、内部科室及卫生站室的管理和绩效考核。专业公共卫生机构要按照县（区）卫生健康行政部门要求，对医共体开展技术指导、业务培训等。

## **三、提升家庭医生签约服务的内涵质量**

通过拓展老年人、慢病人员等重点人群的精准签约，进一步扩大家庭医生签约服务覆盖面，2020年家庭医生签约服务覆盖率达到40%以上，重点人群签约率达到70%以上。贯彻执行《浙江省家庭医生签约服务工作规范（2019版）》要求，进一步提高家庭医生

签约服务质量、丰富服务内涵，探索实施“签后付”模式，促进群众感受度和满意度明显提升。强化县域医共体在家庭医生签约服务的责任主体作用，加强对基层签约服务质量控制和绩效考核；做实专科医生、公共卫生机构专业人员与签约团队的联合协作，普遍开展全-专科联合门诊服务；统筹医共体内部床位、号源、设备的使用，畅通上下转诊通道。以高血压、糖尿病为突破口，在普陀实施慢性病全周期健康管理和基层首诊改革试点工作。推进“互联网+家庭医生签约服务”，依托信息化手段为居民提供在线签约、在线咨询、报告查询、延伸处方等服务，通过微信群、手机 APP、电话、短信等方式，与签约居民建立紧密、持续的互动关系，切实增强签约的黏合度。

#### **四、促进基本公共卫生服务提质增效**

2020 年新增人均 5 元基本公共卫生服务经费，全部用于基层医疗卫生机构参与新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的支出。各地要落实财权事权改革和全面预算绩效管理有关政策，结合医共体建设和基层补偿机制改革，制定基本公共卫生服务项目资金管理实施细则，进一步规范项目资金管理，要按均等化要求统筹安排辖区内流动人口的项目经费。推行基本公共卫生服务按标化工作当量法购买，提高传染病和突发公共卫生事件报告和处置项目的当量标准，引导基层做好疫情防控。全面开展居民电子健康档案清理规范行动，完成历史数据甄别和治理，保证档案的准确规范。多方位开展项目优质服务，推出电子健康档案向个人开放，开放率达到总建档数的 50%以上，深化慢病精细化管理，通过推行管理服务产品化的市场模式来增点扩面。推进医防融合，推动基层慢病“预防-筛查-诊断-治疗-转诊-随访-自我管理”全链条管理。强化督导检

查措施，项目办组织专家组适时对各地项目完成进度、质量进行督查和指导，充分利用信息化手段，对服务内容、频次进行全方位、连续性的跟踪，开展质控和绩效评价，以问题为导向抓薄弱环节的提升。持续开展项目宣传，提高项目知晓度和群众感受度。

## **五、落实常态化疫情社区防控措施**

全面落实“外防输入、内防反弹”的总体防控策略，加强就医流程管理，严格执行所有进入基层医疗卫生机构人员“健康码”查验、测体温、戴口罩等管理要求，改变传统诊疗方式，多方采用预约诊疗和网上、电话诊疗等无接触诊疗方式，避免人群集聚；执行预检分诊、消毒隔离等制度，规范发热门诊流程，防范院内感染，落实个人防护措施。融入社区联防联控机制，以社区为网格，加强对社区居民的健康监测，配合做好重点人员的隔离医学观察、重点场所的管理，协助开展爱国卫生和健康宣教工作，指导社区做好群防群控。

## **六、推进基层补偿机制改革全面深化**

继续分层分类推进基层补偿机制改革及信息化建设，在2020年底前，所有县（市）实现基层补偿改革信息化绩效评价，对基层医疗卫生机构的基本医疗和基本公共卫生服务的服务数量、质量和成效进行全面绩效评价，逐步完成与上级综合管理系统的数据传输。要进一步完善县域医共体框架下的基层机构补偿机制改革方案，理顺县对医共体及其成员单位的资金拨付和绩效考核流程。医共体要利用基层补偿机制改革绩效评价信息系统，按标化工作量法加强对基层成员单位的绩效考核与内部分配管理。

## **七、加强基层医疗卫生机构政治建设**

把政治建设摆在首位，将党的领导落实到基层卫生工作的各领

域、各环节、各方面。建立健全“不忘初心、牢记使命”长效机制，切实把思想和行动统一到党委、政府的决策部署上来。扎实推进党风廉政建设和反腐败工作，以清廉医院建设为载体认真落实党风廉政建设主体责任和“一岗双责”，健全权力运行可查询、可追溯的反馈机制和内控内审机制，完善医药购销、基建、招投标、人员招聘等领域制度建设，持之以恒纠正“四风”，进一步营造风清气正的政治生态。