

陕西省卫生健康委员会办公室

陕卫办基层函〔2023〕254号

关于贯彻落实基层卫生健康 便民惠民服务举措的通知

各设区市、杨凌示范区、韩城市卫生健康委（局）：

近日，国家卫生健康委办公厅印发了《关于印发基层卫生健康便民惠民服务举措的通知》（国卫办基层发〔2023〕7号），明确了10项2023-2025年基层医疗卫生机构便民惠民服务举措。为推动便民惠民服务举措落地落实，现将有关事项通知如下。

一要提高政治站位保落实。各地要将便民惠民服务举措的贯彻落实作为推动学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育走深走实的重要举措，与深入学习贯彻党的二十大精神结合起来，与推动发展结合起来，坚持以人民为中心的发展思想，聚焦解决群众急难愁盼问题，勇于担当，善于作为，切实提升基层医疗卫生机构诊疗服务能力，确保便民惠民服务举措落到实处。

二要细化工作措施抓落实。各地卫生健康行政部门要细化工作措施，进一步压实工作责任，结合工作实际丰富服务内涵，结合紧密型县域医共体和城市医疗集团建设、家庭医生签约服务、“千县工程”活动开展，至少预留医共体、医疗集团内牵头的三级、二级医院20%的门诊号源优先向基层医疗卫生机构

开放，由基层医疗卫生机构、家庭医生团队为居民提供预约转介服务，方便群众就医。结合远程医疗服务，采取多种方式保障社区卫生服务中心和乡镇卫生院每周至少3个工作日有1名主治医师职称以上临床专业技术人员提供门诊服务，解决群众就诊需求，促进分级诊疗和基层首诊。

三要加大宣传力度促落实。各级卫生健康行政部门和基层医疗卫生机构要充分利用“两微一端”、报刊、广播、电视等宣传媒介以及家庭医生签约服务平台，结合“中国医师节”宣传活动，加大基层卫生健康便民惠民服务举措宣传力度，进一步促进基层首诊，提升群众在基层医疗卫生机构就诊的获得感和满意度。

请各市卫生健康委每半年将落实情况书面报送省卫生健康委。

联系人：龚丽萍 联系电话：029-89620625

- 附件：1. 基层卫生健康便民惠民服务10项举措
2. 陕西省基层卫生健康便民惠民每季度调度台账

陕西省卫生健康委员会
陕西省卫生健康委员会办公室
2023年8月27日



(信息公开形式：主动公开)

附件 1

基层卫生健康便民惠民服务举措

根据群众需求和当前服务实际，特制定 2023-2025 年基层医疗卫生机构便民惠民服务举措。

一、预约号源向基层下沉

紧密型城市医疗集团和紧密型县域医共体牵头的三级、二级医院预留至少 20%的门诊号源优先向辖区基层医疗卫生机构开放，由基层医疗卫生机构为辖区常住居民提供上级医院专科门诊预约服务。充分发挥家庭医生在预约转诊、检查、住院床位等方面的作用，并推动不同机构间检查及检验结果互认共享。

二、推进中高级职称医师值守门诊

根据群众需求，提升门诊服务质量和首诊水平。社区卫生服务中心、乡镇卫生院应通过内部挖潜、合理调配人力以及县（区）级卫生健康行政部门统筹二、三级医院、县域医共体（医联体、医疗集团）资源等方式做到每周至少 3 个工作日有一名主治医师或副主任医师职称以上临床专业技术人员在机构值守门诊服务，解决群众就诊中的专业问题，促进分级诊疗和基层首诊。在中西部脱贫县的乡镇卫生院可根据实际通过远程诊疗等方式予以实现。

三、方便居民配药开药

社区卫生服务中心、乡镇卫生院全面实施高血压、糖尿病两慢病长期处方服务，为病情稳定的患者开具 4-12 周长期处方，并逐步扩大慢性疾病病种覆盖范围。在确保信息真实和用药安全的前提下，对高龄、卧床等行动不便的慢性病签约患者，

经患者本人授权后可由家属代开药。

四、加强与签约居民的联系

强化家庭医生和签约居民的联系，通过电话、微信、短信或区域家庭医生签约服务信息平台每季度至少联络一次。对重点签约居民按照基本公共卫生服务规范和签约包服务内容开展相应频次的随访、履约服务。

五、深化“一老一小”健康管理服务

基层医疗卫生机构建立并及时更新辖区 65 岁及以上重点人群健康服务台账，加强主动联系和动态服务，根据健康需求及时做好转诊转介。社区卫生服务中心、乡镇卫生院设置老年人友好服务岗位或窗口，为老年人提供便利就医咨询、导诊以及自助信息设备、手机终端等协助办理服务。将 0-6 岁儿童健康管理纳入家庭医生签约服务。

六、延长城市社区门诊服务时间

在无急诊服务且诊疗量较大的城市社区卫生服务中心实行工作日门诊延时服务 1-3 小时，或酌情在节假日、周六周日等增加门诊服务时间，方便社区居民尤其是上班、上学等人群在家门口就近获得基本医疗、慢病配药、家医签约、健康咨询等服务。对延时服务的工作人员要给予必要的补休、轮休或补助。

七、推行“先诊疗、后结算”

在社区卫生服务中心、乡镇卫生院全面推行辖区常住或参加基本医保的居民门急诊、住院就医过程中“先诊疗、后结算”一站式服务方式，提供多种付费渠道和结算方式。支持村卫生室通过实行乡村一体化管理等多种方式纳入当地医保定点管理，方便群众就近看病开药。

八、提供周末疫苗接种

社区卫生服务中心、乡镇卫生院疫苗接种门诊全面推行预防接种分时段预约，开展预约周末疫苗接种服务。接种门诊结合服务能力、辖区居民服务需求、日常作息时间等合理分配周末预约号源，对工作人员合理安排值班和轮休。

九、为糖尿病、高脂血症、高血压等慢性病患者提供运动、饮食处方或建议

城乡基层医疗卫生机构为首次诊断为或处于 2 型糖尿病、高脂血症、高血压初期的慢性病患者提供运动健身、饮食营养等非药物处方和戒烟、限酒、“三减（减油、减盐、减糖）”等建议，帮助其通过适量运动、健康饮食等方式控制肥胖等危险因素，恢复并保持健康状态。

十、改善就医服务环境

在社区卫生服务中心、乡镇卫生院推行“一人一诊室”，保护患者隐私，维护就医秩序。设置和完善机构内就诊指南及路径标识，方便群众就医。提供轮椅、座椅服务，加强环境整治和卫生间清洁工作，保持就医环境干净整洁，门诊公共卫生间要做到“两有一无”，即有流动洗手水、有洗手液（皂）、无异味。

陕西省基层卫生健康便民惠民每季度调度台账

市卫生健康委

填报时间：

序号	便民惠民服务举措	服务内容	工作台账			
1	预约号源向基层下沉	紧密型城市医疗集团和紧密型县域医共体牵头的三级、二级医院预留至少 20% 的门诊号源优先向辖区基层医疗卫生机构开放,由基层医疗卫生机构为辖区常住居民提供上级医院专科门诊预约服务。充分发挥家庭医生在预约转诊、检查、住院床位等方面的作用,并推动不同机构间检查及检验结果互认共享。	是否向医联体、医共体成员单位开放不少于 20% 的门诊号源	接受预约转诊 人次数	是否落实医共体、医联体内不同机构间检查及检验结果互认共享	未按要求落实检查及检验结果互认共享基层医疗机构数
			是/否		是/否	
2	中高级职称医师值守门诊	根据群众需求,提升门诊服务质量和首诊水平。社区卫生服务中心、乡镇卫生院应通过内部挖潜、合理调配人力以及县(区)级卫生健康行政部门统筹二、三级医院、县域医共体(医联体、医疗集团)资源等方式做到每周至少 3 个工作日有一名主治医师或副主任医师职称以上临床专业技术人员在机构值守门诊服务,解决群众就诊中的专业问题,促进分级诊疗和基层首诊。在中西部脱贫县的乡镇卫生院可根据实际通过远程诊疗等方式予以实现。	各县级卫生健康行政部门是否统筹解决中高级职称医师值守门诊(脱贫县的乡镇卫生院通过远程诊疗等方式也可计入)	落实中高级职称医师值守门诊的基层医疗卫生机构的数量		
			是/否			
3	方便居民配药开药	社区卫生服务中心、乡镇卫生院全面实施高血压、糖尿病两慢病长期处方服务,为病情稳定的患者开具 4-12 周长期处方,并逐步扩大慢性疾病病种覆盖范围。在确保信息真实和用药安全的前提下,对高龄、卧床等行动不便的慢性病签约患者,经患者本人授权后可由家属代开药。	是否全面实施高血压、糖尿病两慢病长期处方服务	实施高血压、糖尿病两慢病长期处方服务的基层医疗卫生机构数量	是否落实对高龄、卧床等行动不便的慢性病签约患者由家属代开药的基层医疗卫生机构数量	落实对高龄、卧床等行动不便的慢性病签约患者由家属代开药业务的基层医疗卫生机构数量和患者数量
			是/否			

4	加强与签约居民的联系	强化家庭医生和签约居民的联系，通过电话、微信、短信或区域家庭医生签约服务信息平台每季度至少联络一次。对重点签约居民按照基本公共卫生服务规范和签约包服务内容开展相应频次的随访、履约服务。	是否落实家庭医生和签约居民每季度至少联络一次的健康服务频次	家庭医生为签约居民提供随访、履约服务人次数	是否对行动不便、失能失智等确有需求的人员开展上门诊疗	为行动不便、失能失智等确有需求的人员开展上门诊疗人次数
			是/否		是/否	
5	深化“一老一小”健康管理服务	基层医疗卫生机构建立并及时更新辖区65岁及以上重点人群健康服务台账，加强主动联系和动态服务，根据健康需求及时做好转诊转介。社区卫生服务中心、乡镇卫生院设置老年人友好服务岗位或窗口，为老年人提供便利就医咨询、导诊以及自助信息设备、手机终端等协助办理服务。将0-6岁儿童健康管理纳入家庭医生签约服务。	是否及时更新辖区65岁及以上重点人群健康服务台账	对65岁以上老年人开展健康管理服务人次数	是否将辖区内0-6岁儿童健康管理纳入家庭医生签约服务	纳入家庭医生签约服务0-6岁儿童数量
			是/否		是/否	
6	延长城市社区和乡镇卫生院门诊服务时间	在无急诊服务且诊疗量较大的城市社区卫生服务中心实行工作日门诊延时服务1-3小时，或酌情在节假日、周六周日等增加门诊服务时间，方便社区居民尤其是上班、上学等人群在家门口就近获得基本医疗、慢病配药、家医签约、健康咨询等服务。对延时服务的工作人员要给予必要的补休、轮休或补助。	是否实行工作日门诊延时服务或节假日增加门诊服务时间	辖区内有多少家社区卫生服务中心/乡镇卫生院工作日延时服务、节假日增加门诊服务时间		
			是/否			
7	推行“先诊疗、后结算”	在社区卫生服务中心、乡镇卫生院全面推行辖区常住或参加基本医保的居民门急诊、住院就医过程中“先诊疗、后结算”一站式服务方式，提供多种付费渠道和结算方式。支持村卫生室通过实行乡村一体化管理等多种方式纳入当地医保定点管理，方便群众就近看病开药。	是否落实常住或参加基本医保的居民门急诊、住院就医过程中“先诊疗、后结算”一站式服务方式	未落实常住或参加基本医保的居民门急诊、住院就医过程中“先诊疗、后结算”一站式服务方式的机构数		
			是/否			
8	提供周末疫苗接种	社区卫生服务中心、乡镇卫生院疫苗接种门诊全面推行预防接种分时段预约，开展预约周末疫苗接种服务。接种门诊结合服务能力、辖区居民服务需求、日常作息时间等合理分配周末预约号源，对工作人员合理安排值班和轮休。	是否全面推行预防接种分时段预约	推行预防接种分时段预约服务基层医疗卫生机构数量	是否开展预约周末疫苗接种服务	开展预约周末疫苗接种服务基层医疗卫生机构数量
			是/否		是/否	

9	为糖尿病、高脂血症、高血压等慢性病患者提供运动、饮食处方或建议	城乡基层医疗卫生机构为首次诊断为或处于2型糖尿病、高脂血症、高血压初期的慢性病患者提供运动健身、饮食营养等非药物处方和戒烟、限酒、“三减（减油、减盐、减糖）”等建议，帮助其通过适量运动、健康饮食等方式控制肥胖等危险因素，恢复并保持健康状态。	是否对首次诊断或患病初期的慢性病患者提供健康教育	提供健康教育人次		
			是/否			
10	改善就医服务环境	在社区卫生服务中心、乡镇卫生院推行“一人一诊室”，保护患者隐私，维护就医秩序。设置和完善机构内就诊指南及路径标识，方便群众就医。提供轮椅、座椅服务，加强环境整治和卫生间清洁工作，保持就医环境干净整洁，门诊公共卫生间要做到“两有一无”，即有流动洗手水、有洗手液（皂）、无异味。	是否设置和完善机构内就诊指南及路径标识，方便群众就医	设置和完善机构内就诊指南及路径标识，方便群众就医的基层医疗卫生机构数	是否提供轮椅、座椅等方便患者的服务	提供轮椅、座椅等方便患者服务的基层医疗卫生机构数
			是/否		是/否	

注：此表由各市卫生健康行政部门分别于每季度末报送，初次报送时间为12月4日。

