

无锡市滨湖区卫生健康委员会文件

锡滨卫健〔2024〕21号

关于印发《2024年滨湖区基层卫生健康 工作要点》的通知

区各基层医疗卫生机构：

现将《2024年滨湖区基层卫生健康工作要点》印发给你们，
请结合工作实际，认真贯彻执行。

无锡市滨湖区卫生健康委员会

2024年3月25日



2024 年滨湖区基层卫生健康工作要点

2024 年是中华人民共和国成立 75 周年，是全面完成“十四五”规划目标任务的关键一年。2024 年全区基层卫生健康工作总体思路是：深入贯彻落实“以基层为重点”的新时代党的卫生与健康工作方针，深入推进基层医疗卫生队伍建设，稳步提升基层防病治病和健康管理能力，扩大做实基层首诊、拓展做强基础医疗、创新做优健康服务，推动建设优质高效的整合型基层医疗卫生服务体系，不断提升人民群众在基层就医的获得感和感受度。重点做好以下工作：

一、进一步完善基层服务体系建设

1. 持续推进基层硬件提档升级建设。为适应新的发展形势，以提高基层医疗卫生服务可及性，围绕“15 分钟健康服务圈”要求，合理规划并调整现有医疗卫生服务机构布局。河埭街道社区卫生服务中心完成异地改建年底投入使用；荣巷、雪浪街道社区卫生服务中心启动异地新建；胡埭镇花汇村卫生室完成改扩建；蠡园街道西园里社区卫生服务站完成异地改建。

二、进一步推进基层体制机制创新

2. 统筹抓好《条例》等文件贯彻落实。结合《江苏省基层卫生条例》和省委省政府办公厅《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的实施意见》等法规文件的颁布施行，市级

政府将制定出台关于进一步促进全市基层医疗卫生体系健康发展的政策文件，聚焦重点任务和基层卫生服务重点难点堵点问题，各单位要细化工作举措，列出明细任务清单，全力推动有利于基层卫生健康工作发展的政策措施加快落实。

3. 完善“以基层为重点”的优先发展机制。依据国家卫生健康委“以基层为重点”14条评价要求，着力推动医疗卫生工作重心下移、资源下沉，把更多的注意力、精力、财力、物力投向基层，把更好的人才、技术、管理、机制引向基层，不断夯实基层基础，加快推进基层卫生健康高质量发展。落实“两个允许”、基层医疗卫生机构绩效工资“三项机制”政策以及加强基层医疗卫生人才队伍建设各项要求，政府办基层医疗卫生机构人均绩效工资水平力争达到当地其他事业单位基准线水平的150%，有条件的基层医疗卫生机构，可再适当增加绩效工资总量，增加的经费通过服务收入解决。

4. 扎实推进紧密型县域医共体建设。全区围绕“优质服务基层行基层机构达到国家推荐标准覆盖率、基层医疗卫生机构诊疗量情况”两类指标开展监测评价，力争在省级监测评价中取得优异成绩。

三、进一步强化基层服务能力建设

5. 扎实推进“优质服务基层行”活动。在督促整改前期问题的基础上，按照市统一部署组织开展新一轮“优质服务基层行”

申报、评审活动。到 2024 年，实现全区基层医疗卫生机构服务能力较大幅度提升，全区基层医疗卫生机构分类代码注册为“C 乡镇卫生院/B 社区卫生服务中心”的基层机构均应 100%参加活动，蠡园街道社区卫生服务中心力争达到国家服务能力推荐标准，力争 100%的乡镇卫生院、社区卫生服务中心服务能力达到国家基本标准，75%以上的乡镇卫生院、社区卫生服务中心服务能力达到国家推荐标准。

6. 持续实施基层服务能力提升工程。加大各类创建组织推动力度，力争新增省级农村区域性医疗卫生中心相关功能中心、省社区医院、省二级社区医院、省甲级村卫生室、省基层医疗卫生机构特色科室，年内全区建有1个及以上基层特色科室的基层机构比例提高到65%以上，达到服务能力标准的村卫生室比例达到50%以上。贯彻落实《进一步加强全市基层卫生队伍建设的实施意见》，各单位要制定年度实施计划，做好年度目标任务分解，2024年底每万常住人口配备基层卫技人员数、全科医生数分别达到35名以上和4.5名以上。组织开展新一轮市级基层医疗卫生机构特色科室评审及第五轮省、市优秀基层卫生骨干人才遴选，推动基层卫生骨干人才全面执行协议工资制，不纳入单位绩效工资实施范围，增强用人单位分配自主权。落实国培、省培项目，实训基地达到省定基本建设标准。完成第四轮未享受基本养老保险待遇乡村医生中因患病导致家庭困难者救助工作。推广应

用全省统一的村卫生室结构化电子病历。乡镇卫生院、社区卫生服务中心至少明确1名经区级及以上培训合格的专兼职信息管理人员。

7. 有效发挥分级分层分流救治作用。持续开展基层呼吸道疾病的防治，补齐医疗应急和传染病应对及儿科等短板。提升乡镇卫生院和社区卫生服务中心急救和转诊转运能力。加强基层呼吸、儿科、急诊急救等重点科室建设，达到能力标准的乡镇卫生院和社区卫生服务中心都要设置标准化的发热诊室（传染病诊室），60%以上乡镇卫生院和社区卫生服务中心开设儿科门诊。重点加强基层医务人员季节性传染病防治方面的知识和技能培训，督促落实基层首诊负责制和传染病疫情报告责任。动态统筹配齐基层防控物资、药品配备储备，提高有效应对风险能力。

四、进一步提升“三项服务”工作质效

8. 持续优化便民惠民服务举措。常态化开展县域巡回医疗及派驻服务。持续做实优化便民惠民十项措施，不同机构间检查及检验结果互认共享、提供门诊延时服务、“先诊疗、后结算”一站式服务、疫苗预防接种分时段预约及周末疫苗接种服务等举措，合理安排工作人员值班和轮休。持续改善就医服务环境，完善功能布局，提升就医体验。

9. 切实提高家庭医生签约服务质量。持续推行家庭医生签约服务“六个拓展”，2024年，以老年人、妇女儿童等重点目标人

群，稳步扩大签约服务覆盖率，一般人群的新型签约服务率力争达到 15%以上，续签率达到 80%以上；一般人群和重点人群（传统+新型）签约率分别达到 42%、75%，其中，老年人签约率不低于 65%，首诊签约率不低于 20%。签约以后要切实做到履约到位、服务到位，不断提升签约群众的满意度和获得感。继续全面推广应用省家庭医生签约服务项目库开展个性化签约，实现居民自主“点单式”签约，满足广大签约群众的个性化需求。年内力争新增省级家庭医生服务模式创新单位、省星级家庭医生工作室和省基层慢病运动健康干预试点建设优秀实施单位。推进基层专家工作室（联合病房）建设，60%的乡镇卫生院和社区卫生服务中心建有 1 个以上专家工作室（联合病房）。认真贯彻落实《“锡心医养”社区居家“332”服务行动方案（2023-2025 年）》，积极推进家庭病床工作，为有需求的中、重度失能居民设置家庭病床覆盖率达到 100%，中、重度失能老年人家庭医生签约率达 80%以上。2024 年全区新增家庭病床 118 张（各单位名额分配数见附件）。

10. 做细做实基本公共卫生服务项目。提高项目补助经费标准，确保项目人均补助水平按常住人口计达到 103 元以上。每季度开展综合绩效评价，加强问题整改与责任落实，考核及整改结果与结算补助经费挂钩，确保各项工作指标达到市、区要求。督促整改市、区级年度绩效考核中发现的问题，全面真实规范台账资料记录，提高群众对项目的知晓率。继续推动实施基层糖尿病

并发症筛查能力和高血压靶器官筛查能力建设试点工作，依据《江苏省慢病筛防中心建设标准》，全区至少建成 1 家。规范推进电子健康档案务实应用，依托居民健康档案浏览器，推进居民健康档案信息、看病就医转诊信息在各级各类医疗机构实时调阅和综合应用。完善健康档案内容，有效归集居民在县域外医疗机构就诊、疾控、妇幼等专业系统服务记录。

五、进一步做好基层卫生相关工作

11. 扎实做好乡村全面振兴相关工作。贯彻落实市、区农村工作会议精神，做好农村区域性医疗卫生中心十大相关功能中心、甲级村卫生室等建设，不断提升乡村医疗卫生机构基本公共服务水平。

12. 狠抓隐患整改守牢安全生产底线。有效发挥新时期“枫桥经验”，严格落实“三管三必须（管行业必须管安全、管业务必须管安全、管生产经营必须管安全）”要求，提高基层医疗卫生机构重大风险防范化解能力，及时有效化解矛盾纠纷。扎实做好安全生产全员培训，各单位常态化开展安全生产隐患排查和问题整改销号，持之以恒推进安全生产专项整治。

附件：2024 年度滨湖区家庭病床名额分配表

附件

2024 年度滨湖区家庭病床名额分配表

单 位	数 量
马山街道社区卫生服务中心	6
雪浪街道社区卫生服务中心	23
蠡园街道社区卫生服务中心	12
胡埭镇卫生院	12
河埕街道社区卫生服务中心	31
荣巷街道社区卫生服务中心	19
蠡湖街道社区卫生服务中心	15
总计	118

抄送：无锡市卫生健康委员会。

无锡市滨湖区卫生健康委员会办公室

2024 年 3 月 25 日印发