

# 基本公共卫生服务项目 政策解读

福建省卫健委基层卫生健康处 黄昱

2019年11月8日

# 总体工作思路



- 十九大提出，以人民为中心，实施健康中国战略，为人民群众提供全方位全周期健康服务。
- 2016年8月，全国卫生与健康大会召开，提出新时期党的卫生与健康工作方针：**以基层为重点，以改革创新为动力，预防为主，中西医并重，将健康融入所有政策，人民共建共享。**

# 工作要求

福建省卫生健康委员会、福建省财政厅

## 《关于做好2019年基本公共卫生服务项目工作的通知》

- 一、明确工作任务目标
- 二、落实项目经费补助
- 三、加强基层预防接种单位管理
- 四、逐步推进电子健康档案向个人开放
- 五、促进基层慢性病管理医防融合
- 六、创新绩效评价方式方法
- 七、充分发挥疾控等专业公共卫生机构的作用
- 八、加大宣传力度

# 一、明确工作任务目标

## 基本公共卫生服务项目 (2019年)

按项目单列，  
分别明确资金  
和任务

以提升项目工  
作质量为重点

### 国家基本公共卫生 服务项目 (12类)

健康管理：  
健康档案管理、  
健康教育

重点人群服务：  
0~6岁儿童、  
孕产妇、  
老年人、  
中医药健康管理、  
预防接种

疾病管理：  
高血压、糖尿病患者  
严重精神障碍患者、  
结核病患者健康管理

公共服务：  
传染病和突发公共卫  
生事件报告和处理、  
卫生监督协管

### 原重大公共卫生服务和 计划生育项目 (17类)

地方病

人禽流感、SARS防控

职业病

农村妇女“两癌”检查

鼠疫防治

国家卫生应急队伍运维保障

基本避孕服务

增补叶酸预防神经管缺陷项目

重大疾病及  
危害因素监测

老年健康与医养结合服务

国家免费孕前  
优生健康检查

食品安全标准跟踪评价

地中海贫血防控

健康素养促进

人口监测项目

国家随机监督检查

卫生健康项目监督

贫困地区儿童营养改善和贫困地区新生儿筛查项目除外

# 一、明确工作任务目标

## （一）原基本公共卫生服务内容

- 依据《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》，继续实施基层12类项目。
  - 在开展儿童健康管理过程中，落实国家卫生健康委办公厅关于《做好0-6岁儿童眼保健和视力检查有关工作的通知》（国卫办妇幼发〔2019〕9号）及我省有关工作要求，规范开展0-6岁儿童眼保健和视力检查有关工作。
  - 加强儿童肥胖筛查和健康指导，积极开展儿童肥胖防控。
  - 面向建档立卡贫困人口做好基本公共卫生服务项目，确保建档立卡农村贫困人口均等享有基本公共卫生服务。

# 一、明确工作任务目标

## (一) 原基本公共卫生服务内容

### 2019年12类原国家基本公共卫生服务项目主要目标任务

电子健康档案建档率保持在75%以上，稳步提高使用率

各乡镇、街道适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率保持在90%以上

新生儿访视率、儿童健康管理率分别达到85%以上

早孕建册率和产后访视率分别达到85%以上

老年人健康管理率达到67%以上

高血压患者管理人数在2018年工作基础上稳步提高，规范管理率达到60%以上

2型糖尿病患者管理人数在2018年工作基础上稳步提高，规范管理率达到60%以上

严重精神障碍患者规范管理率达到75%以上

肺结核患者管理率达到90%以上

老年人、儿童中医药健康管理率分别达到45%以上

传染病、突发公共卫生事件报告率分别达到90%以上

# 一、明确工作任务目标

## (二) 新划入基本公共卫生服务内容

- 新划入基本公共卫生服务内容。2019年起将原重大公共卫生服务和计划生育项目中的妇幼卫生、老年健康服务、医养结合、卫生应急、孕前检查等17项内容纳入基本公共卫生服务。
  - 对新划入基本公共卫生服务的内容，保持项目原有管理责任主体、实施主体、服务模式、资金用途、资金拨付对象和渠道等不变，具体工作部署另行通知。
  - 按项目单列，分别明确资金和任务，按照国家卫生健康委提供的工作规范和绩效评价指标组织实施。

## 二、落实项目经费补助

- 人均基本公共卫生服务经费补助标准从2018年的55元提高到2019年的69元：
  - 原基本公共卫生服务内容按照每常住人口人均60元落实项目经费，按照原有分档补助比例由省级（含中央）和市县财政分别承担。
  - 2019年新增的5元经费全部用于村和社区，主要是巩固现有项目，扩大服务覆盖面，适当提高服务补助水平，细化和完善服务内容，要做到务必让基层群众受益。
  - 新划入的基本公共卫生服务内容，按照每常住人口人均9元落实经费，省级财政在统筹中央资金基础上，根据各地工作任务的量、绩效考核情况，市县财力状况等因素安排补助资金。



## 二、落实项目经费补助

- 要采取 "先预拨、后结算" 的方式，进一步加快资金拨付进度。
- 要以审计、巡视等发现的问题为导向，加强项目经费管理，**提高资金使用效率。**
- 在确保国家基础标准落实到位的前提下，有条件的地区可合理增加保障内容或提高保障标准，**增支部分由地方承担，不得挤占基础项目经费。**

### 三、加强基层预防接种单位管理

落实《疫苗流通与预防接种管理条例》等相关法律法规和工作规范

加强日常管理和预防接种工作风险防范与应急处置

基层预防  
接种单位

“三查七对”  
“一验证”

加强对医务人员的培训

## 四、逐步推进电子健康档案向个人开放

- 开放内容：**个人基本信息、健康体检、重点人群健康管理、其他医疗卫生服务记录。**
- 核实现有健康档案，**于2020年3月底**前完成自查工作并上报。
- 整合预约挂号、在线健康状况评估、检验结果在线查询、用药指导等功能，**提高电子健康档案利用率。**
- 合理量化基层医疗卫生机构和医务人员依托电子健康档案提供线上服务的工作量
- 安全：个人信息安全、数据安全

## 五、促进基层慢性病管理医防融合

- 组织开展慢性病师资和基层医务人员培训，全面贯彻落实《国家基层高血压防治管理指南（2017年）》和《国家基层糖尿病防治管理指南（2018年）》的要求
- 转变服务提供模式，发挥家庭医生团队优势，明确团队中医生在开展医防融合管理中的**主导作用**；
- 推动建立基层机构与上级医疗机构的双向协作和转诊机制，积极发挥疾控机构的**技术指导作用**。

## 五、促进基层慢性病管理医防融合

持续加大世行贷款相关指标推进力度

- 福建省基层高血压防治综合管理项目、2型糖尿病一体化管理项目
- 2019年底前，高血压患者管理人数在2018年工作基础上稳步提高
- 福州、三明、宁德、龙岩市一体化管理的2型糖尿病患者占辖区确诊患者总数的比例超过25%
- 基层诊疗量占比达到55%

## 六、创新绩效评价方式方法

### 充分认识绩效管理重要性，落实奖惩机制，提升资金效益

- 为基层减负，充分发挥信息化技术在绩效评价中的作用，采用信息化与现场核实相结合的方式  
进行绩效评价。确有必要的，组织人员到现场进行核实。
- 县（市、区）要落实对项目绩效评价的主体责任，科学合理制订绩效指标和评价方案，会同财政部门对辖区内所有承担项目任务的基层医疗卫生机构进行每年不  
少于1次的综合绩效评价。

**减少现场绩效评价不是不评价，只是方式方法发生了变化**

## 六、创新绩效评价方式方法

- **县级卫健部门**：要明确乡村两级任务分工和绩效评价方案。
- **基层医疗卫生机构**：要建立内部的基本公共卫生服务绩效评价机制。

各地可结合实际调整、**确定村医开展基本公共卫生服务项目的补偿标准**，根据考核结果及时拨付落实村医补助经费，保障乡村医生合法权益。

## 六、创新绩效评价方式方法

- 完善信息填报工作，及时填报到我省的基本公共卫生信息平台
- 信息系统报送数据由一年4次改为1年2次，今年3月份报送了一次，12月份再报一次，以后改为每半年报送一次
- 强化基层机构报表归口管理

给基层增加新的报表需报送上一级基层卫生健康行政部门审核

**国家根据基层填报数据的及时性、准确性、真实性作为绩效评价的重要依据**



## 七、充分发挥疾控等专业公共卫生机构的作用

- 加强县级专业公共卫生机构对基本公共卫生服务技术指导
- 各市、县（市、区）依托疾控机构等成立辖区基本公共卫生服务项目技术专家团队，制订年度基本公共卫生服务项目指导方案
- 指导方案内容：技能培训、技术指导、专项业务评价等，应明确工作要求、工作频次等具体内容、可操作性强。

## 八、加大宣传力度

- 目标：提高项目知晓度和群众感受度，日常工作+主题活动日相结合
- 提供基本公共卫生服务机构的基本信息（机构信息、地址、联系电话、承担项目的内容等）提交国家基本公共卫生服务项目管理信息系统（<http://glpt.nbphsp.org.cn>）

## 八、加大宣传力度

- 县（市、区）和基层医疗卫生机构要在显著位置张贴基本公共卫生服务项目宣传墙报
- 在宣传材料显著位置以醒目字体明示“基本公共卫生服务项目”
- 播放国家卫生健康委制作的基本公共卫生服务项目公益广告
- 通过微信公众号、家庭医生签约APP等形式定期向辖区居民推送健康教育信息



# 国家基本公共卫生服务项目

国家基本公共卫生服务项目是党中央、国务院为应对我国面临的主要公共卫生问题，为提高居民健康水平，从国家层面系统性地、全局性地作出的一项重大制度安排，免费向群众提供。项目自2009年实施，人均经费从15元提高到45元，服务内容从九类扩展到十二类。

## 居民健康档案（2009年开始实施）

**服务对象：**辖区内常住居民（指居住半年以上的户籍及非户籍居民）  
**服务内容：**居民健康档案的建立 居民健康档案的使用  
居民健康档案的维护管理

## 预防接种（2009年开始实施）

**服务对象：**辖区内0-6岁儿童和其他重点人群  
**服务内容：**预防接种管理 预防接种  
疑似预防接种异常反应处理

## 孕产妇健康管理（2009年开始实施）

**服务对象：**辖区内常住的孕产妇  
**服务内容：**孕早期健康管理 孕中期健康管理  
孕晚期健康管理 产后访视  
产后42天健康检查

## 慢性病患者健康管理（2009年开始实施）

**慢性病患者健康管理（高血压）**  
**服务对象：**辖区内35岁及以上常住居民中原发性高血压患者  
**服务内容：**检查发现 随访评估和分类干预 健康体检

**慢性病患者健康管理（2型糖尿病）**  
**服务对象：**辖区内35岁及以上常住居民中2型糖尿病患者  
**服务内容：**检查发现 随访评估和分类干预 健康体检

## 中医药健康管理（2013年开始实施）

**服务对象：**辖区内65岁及以上常住居民和0-36个月常住儿童  
**服务内容：**老年人中医体质辨识 中医药保健指导  
儿童中医药健康指导

## 卫生计生监督协管（2011年开始实施）

**服务对象：**辖区内居民  
**服务内容：**食源性疾病及相关信息报告 饮用水卫生安全巡查  
学校卫生服务 非法行医和非法采供血信息报告  
计划生育相关信息报告

## 健康教育（2009年开始实施）

**服务对象：**辖区内常住居民  
**服务内容：**提供健康教育资料 设置健康教育宣传栏  
开展公众健康咨询活动 举办健康知识讲座  
开展个体化健康教育

## 儿童健康管理（2009年开始实施）

**服务对象：**辖区内常住的0-6岁儿童  
**服务内容：**新生儿家庭访视 新生儿满月健康管理  
婴幼儿健康管理 学龄前儿童健康管理

## 老年人健康管理（2009年开始实施）

**服务对象：**辖区内65岁及以上常住居民  
**服务内容：**生活方式和健康状况评估 体格检查  
辅助检查 健康指导

## 严重精神障碍患者管理（2009年开始实施）

**服务对象：**辖区内常住居民中诊断明确、在家居住的严重精神障碍患者  
**服务内容：**患者信息管理 随访评估和分类干预 健康体检

## 肺结核患者健康管理（2015年开始实施）

**服务对象：**辖区内确诊的常住肺结核患者  
**服务内容：**筛查及推介转诊 第一次入户随访  
督导服药和随访管理 结案评估

## 传染病和突发公共卫生事件报告和处置（2009年开始实施）

**服务对象：**辖区内服务人口  
**服务内容：**传染病疫情和突发公共卫生事件风险管理  
传染病和突发公共卫生事件的发现和登记  
传染病和突发公共卫生事件相关信息报告  
传染病和突发公共卫生事件的处置





谢谢

2019年11月8日