

山东省卫生健康委员会 山东省财政厅

鲁卫基层字〔2023〕3号

山东省卫生健康委员会 山东省财政厅 关于转发国卫基层发〔2023〕20号文件做好 全省2023年基本公共卫生服务工作的通知

各市卫生健康委、财政局：

现将国家卫生健康委、财政部、国家中医药管理局《关于做好2023年基本公共卫生服务工作的通知》（国卫基层发〔2023〕20号）转发给你们，并提出以下要求，请一并抓好贯彻落实。

一、切实抓好项目资金落实

2023年人均基本公共卫生服务经费补助标准提高至89元。各地要按照国家要求，及时、足额做好项目资金安排。市、县级卫生健康部门和财政部门要以省级下达任务目标（附件1）为依据，科学制定当地绩效目标，并逐级下达下辖各地（各机构）。

持续完善村级经费“先预拨、后结算”机制，各地要根据村卫生室预期完成的任务量或参照上年度同期结算经费进行预拨，预拨比例不低于所需经费70%，并根据绩效评价情况进行季度和年度资金结算，充分保障乡村医生权益。

二、加强项目绩效评价

各地要严格按照鲁财社〔2022〕69号文件要求，加强资金支出管理，确保资金使用安全规范。各级卫生健康部门要根据年度重点工作和项目实施中的薄弱环节，科学制定区域绩效评价方案，调整完善指标体系和赋分分值，利用多种评价方式，强化对精细化项目管理、重点人群健康干预的质量和效果、诊间医防融合随访比例、数据自动采集和上传比例、转诊到位情况、电子健康档案开放和利用效果、居民感受度等方面的评价，切实发挥绩效评价的引导作用，推动服务效果提升和服务模式转变。

三、提升重点项目服务质量和效果

（一）统筹做好老年人、儿童相关健康管理服务。各地要按照国家要求，做实老年人健康管理服务，加强基层医疗卫生机构体检相关能力建设和质量控制，做好体检报告解读和反馈、针对性健康指导、健康管理等服务，对体检报告出现阳性的指标要根据健康需求，加强诊疗诊治、转诊转介、健康干预等服务。对未利用基本公共卫生服务开展健康体检的老年人，要主动对接，并根据体检结果和服务需求提供好后续其他健康管理

服务。要发挥好疾控机构作用，共享老年人等重点人群健康数据，共同开展区域内人群主要疾病和健康影响因素数据分析，有针对性地采取健康行为干预措施。要以预防接种为主线，为0-6岁儿童主动提供健康管理、中医药健康管理、签约服务为一体的综合、连续服务，积极做好3岁以下婴幼儿健康养育照护和咨询指导。预防接种门诊要全面推行分时段预约、周末接种服务，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。

（二）做细做实慢性病患者健康管理服务。

1. 有组织地开展35岁及以上常住居民血压筛查服务。县级卫生健康部门应积极利用全民健康信息平台数据库信息，梳理健康档案或诊疗记录中无血压值记录的35岁及以上居民，推送信息提醒居民到附近的基层医疗卫生机构接受免费血压测量服务，对结果异常的居民，要指导就诊并做好追踪随访，对确诊患者主动纳入基本公共卫生服务或签约服务，形成慢病管理闭环。

2. 开展在管患者血压、血糖随访数据治理。加强健康驿站、智慧随访设备配备和应用，提高血压、血糖数据自动采集和上传的比例。利用临床诊疗和医保数据库中的血压、血糖、糖化血红蛋白及药品信息，对在管患者血压、血糖随访数据开展质控、比对和治理。在日常指导和绩效评价中，要提高血压、血糖控制率等数据明显异常的地区、机构和团队的抽查频次和抽

样比例，确保随访服务和数据的真实、一致。

3. 持续推进高血压、糖尿病患者医防融合慢性病一体化服务。要将高血压、糖尿病患者管理与“三高共管”、两病用药保障、家庭医生服务“四进”、“六个拓展”“三个延伸”等统筹推进，避免出现“两张皮”和重复服务。要加强基层防治管理指南及“三高共管”等方面技术培训，提升基层慢病诊疗、健康教育、生活方式干预、中医药适宜技术应用等方面水平，结合患者病情变化及时在诊间更新完善医防融合信息补充表相关内容，引导患者按频次规范接受药物治疗、靶器官筛查、心脑血管风险评估、协同诊疗等一体化服务，提升慢病患者管理质量和效率，推进服务模式向系统、综合、连续转型。

4. 扩大门诊医防融合服务流程标准化改造试点范围。2023年底前以县为单位，50%以上的乡镇卫生院（社区卫生服务中心）要开展医防融合标准化流程改造试点。各地要按照《山东省基层医疗卫生机构门诊标准化医防融合服务流程设置指南》（附件2），对“诊前咨询或预约、健康驿站建（更新）档随访、定向分诊、诊间健康评价和就医、诊间或诊后健康教育（指导）、复诊（下次随访）预约”等环节逐一细化服务内容，对落实情况和效果进行评估，不断完善家庭医生、护士、公共卫生人员分工协作机制，探索更加适宜、高效的诊间家庭医生团队服务模式。

四、拓展居民电子健康档案应用场景和效果

持续完善各级全民健康信息平台 and 基层卫生健康信息系统数据采集、共享推送、数据治理、分析利用、查阅更新、质量控制等方面的实用功能，推动构建以人为单位，以时间为主轴，以健康事件为主要时间节点的覆盖全生命周期的健康信息管理系统，持续推进电子健康档案向居民开放，通过广泛宣传和健康积分激励居民主动查询、使用电子健康档案。进一步完善门诊医生工作站融合健康档案浏览功能，医生在诊疗信息页面上，不需要操作即可直接获取患者病史、过敏史、疾病治疗史、近期服药和阳性的检查检验结果、血压血糖随访情况等基本信息，为临床诊疗提供辅助支持。

五、强化健康教育和项目宣传

（一）持续开展常态化社区网格内宣传。要切实做好“十公开”，在网格内利用多种渠道宣传国家基本公共卫生服务项目政策，主动向辖区群众公示开展基本公共卫生服务的机构名称，家庭医生团队成员、联系方式以及老年人体检和结果反馈、健康教育讲座、预防接种门诊安排等，有针对性地解决因对基本公共卫生服务政策知晓率不高而导致的辖区居民接受服务依从性差、感受度低等问题。持续抓好健康素养促进项目实施，采取多种措施推进健康生活方式普及，加强促进健康的支持性环境建设。

（二）精准做好重点人群健康教育和宣传。继续做好老年人预防跌倒、儿童青少年近视防控、高血压和 2 型糖尿病患者

自我健康管理等核心知识宣传活动。强化诊间一对一健康教育，扩大健康积分活动范围，指导基层医疗卫生机构结合人群类别、年龄、疾病类型、医疗服务需求等，提高健康积分兑换项目设计的针对性，推广自我健康管理小组和健康积分线上兑换，通过“小积分”促进健康行为正向激励机制形成。

（三）完善健康教育激励机制。将诊间或线上远程提供的个体健康教育、健康咨询等信息同步纳入居民电子健康档案和医务人员健康教育服务工作量，实现与健康积分自动累计和医务人员薪酬挂钩，推动健康教育质量提升。

联系人及联系方式：

省卫生健康委基层卫生健康处 冯 利，0531-51766179

省财政厅社会保障处 任浩林，0531-51769925

- 附件：1. 2023年省级及各市国家基本公共卫生服务项目
区域绩效目标表
2. 山东省基层医疗卫生机构门诊标准化医防融合
服务流程设置指南



（信息公开形式：主动公开）



附件 1 2023 年基本公共卫生服务区域绩效目标表（山东省）

年度总体目标	1. 免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。 2. 保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益。同时推进妇幼卫生、健康素养促进、医养结合和老年健康服务、卫生应急等方面工作。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	以乡镇（街道）为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%
			孕产妇系统管理率	≥90%
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%
			高血压患者管理人数	870万人
			2型糖尿病患者管理人数	340万人
			肺结核患者管理率	≥90%
			社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%
			儿童中医药健康管理率	≥77%
			老年人中医药健康管理率	≥70%
			卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率	≥90%
			职业健康检查服务覆盖率	≥90%
			地方病防治工作任务完成率	≥95%
	宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率	较上年提高		
	质量指标		居民规范化电子健康档案覆盖率	≥62%
			高血压患者基层规范管理服务率	≥62%
			2型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥62%
			65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率	≥62%
传染病和突发公共卫生事件报告率			≥95%	
效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小	
		居民健康素养水平	不断提高	
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高	
满意度指标	服务对象满意度指标	基本公共卫生服务对象满意度	较上年提高	

2023 年基本公共卫生服务区域绩效目标表（济南）

年度总体目标	1. 免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。 2. 保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益。同时推进妇幼卫生、健康素养促进、医养结合和老年健康服务、卫生应急等方面工作。					
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值		
	产出指标	数量指标	以乡镇（街道）为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%		
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%		
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%		
			孕产妇系统管理率	≥90%		
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%		
			高血压患者管理人数	78.86万人		
			2型糖尿病患者管理人数	30.82万人		
			肺结核患者管理率	≥90%		
			社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%		
			儿童中医药健康管理率	≥77%		
			老年人中医药健康管理率	≥70%		
			卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率	≥90%		
			职业健康检查服务覆盖率	≥90%		
			地方病防治工作任务完成率	≥95%		
			宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率	较上年提高		
			效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小
					居民健康素养水平	不断提高
				可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高
	满意度指标	服务对象满意度指标			基本公共卫生服务对象满意度	较上年提高

2023 年基本公共卫生服务区域绩效目标表（青岛）

年度总体目标	1. 免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。 2. 保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益。同时推进妇幼卫生、健康素养促进、医养结合和老年健康服务、卫生应急等方面工作。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	以乡镇（街道）为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%
			孕产妇系统管理率	≥90%
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%
			高血压患者管理人数	86.31万人
			2型糖尿病患者管理人数	33.73万人
			肺结核患者管理率	≥90%
			社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%
			儿童中医药健康管理率	≥77%
			老年人中医药健康管理率	≥70%
			卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率	≥90%
			职业健康检查服务覆盖率	≥90%
			地方病防治工作任务完成率	≥95%
			宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率	较上年提高
			质量指标	质量指标
	高血压患者基层规范管理服务率	≥62%		
	2型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥62%		
	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率	≥62%		
传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%			
效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小	
		居民健康素养水平	不断提高	
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高	
满意度指标	服务对象满意度指标	基本公共卫生服务对象满意度	较上年提高	

2023 年基本公共卫生服务区域绩效目标表（淄博）

年度总体目标	1. 免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。 2. 保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益。同时推进妇幼卫生、健康素养促进、医养结合和老年健康服务、卫生应急等方面工作。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	以乡镇（街道）为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%
			孕产妇系统管理率	≥90%
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%
			高血压患者管理人数	40.31万人
			2型糖尿病患者管理人数	15.75万人
			肺结核患者管理率	≥90%
			社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%
			儿童中医药健康管理率	≥77%
			老年人中医药健康管理率	≥70%
			卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率	≥90%
			职业健康检查服务覆盖率	≥90%
			地方病防治工作任务完成率	≥95%
		宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率	较上年提高	
		质量指标	居民规范化电子健康档案覆盖率	≥62%
			高血压患者基层规范管理服务率	≥62%
			2型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥62%
	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率		≥62%	
传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%			
效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小	
		居民健康素养水平	不断提高	
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高	
满意度指标	服务对象满意度指标	基本公共卫生服务对象满意度	较上年提高	

2023 年基本公共卫生服务区域绩效目标表（枣庄）

年度总体目标	1. 免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。 2. 保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益。同时推进妇幼卫生、健康素养促进、医养结合和老年健康服务、卫生应急等方面工作。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	以乡镇（街道）为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%
			孕产妇系统管理率	≥90%
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%
			高血压患者管理人数	33.04万人
			2型糖尿病患者管理人数	12.91万人
			肺结核患者管理率	≥90%
			社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%
			儿童中医药健康管理率	≥77%
			老年人中医药健康管理率	≥70%
			卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率	≥90%
			职业健康检查服务覆盖率	≥90%
			地方病防治工作任务完成率	≥95%
			宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率	较上年提高
	质量指标	质量指标	居民规范化电子健康档案覆盖率	≥62%
			高血压患者基层规范管理服务率	≥62%
			2型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥62%
			65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率	≥62%
传染病和突发公共卫生事件报告率			≥95%	
效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小	
		居民健康素养水平	不断提高	
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高	
满意度指标	服务对象满意度指标	基本公共卫生服务对象满意度	较上年提高	

2023 年基本公共卫生服务区域绩效目标表（东营）

年度总体目标	1. 免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。 2. 保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益。同时推进妇幼卫生、健康素养促进、医养结合和老年健康服务、卫生应急等方面工作。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	以乡镇（街道）为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%
			孕产妇系统管理率	≥90%
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%
			高血压患者管理人数	18.80万人
			2型糖尿病患者管理人数	7.35万人
			肺结核患者管理率	≥90%
			社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%
			儿童中医药健康管理率	≥77%
			老年人中医药健康管理率	≥70%
			卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率	≥90%
			职业健康检查服务覆盖率	≥90%
			地方病防治工作任务完成率	≥95%
		宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率	较上年提高	
		质量指标	居民规范化电子健康档案覆盖率	≥62%
			高血压患者基层规范管理服务率	≥62%
			2型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥62%
	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率		≥62%	
传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%			
效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小	
		居民健康素养水平	不断提高	
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高	
满意度指标	服务对象满意度指标	基本公共卫生服务对象满意度	较上年提高	

2023 年基本公共卫生服务区域绩效目标表（烟台）

年度总体目标	1. 免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。 2. 保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益。同时推进妇幼卫生、健康素养促进、医养结合和老年健康服务、卫生应急等方面工作。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	以乡镇（街道）为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%
			孕产妇系统管理率	≥90%
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%
			高血压患者管理人数	60.86万人
			2型糖尿病患者管理人数	23.78万人
			肺结核患者管理率	≥90%
			社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%
			儿童中医药健康管理率	≥77%
			老年人中医药健康管理率	≥70%
			卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率	≥90%
			职业健康检查服务覆盖率	≥90%
			地方病防治工作任务完成率	≥95%
			宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率	较上年提高
			质量指标	质量指标
	高血压患者基层规范管理服务率	≥62%		
	2型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥62%		
	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率	≥62%		
传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%			
效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小	
		居民健康素养水平	不断提高	
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高	
满意度指标	服务对象满意度指标	基本公共卫生服务对象满意度	较上年提高	

2023 年基本公共卫生服务区域绩效目标表（潍坊）

年度总体目标	1. 免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。 2. 保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益。同时推进妇幼卫生、健康素养促进、医养结合和老年健康服务、卫生应急等方面工作。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	以乡镇（街道）为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%
			孕产妇系统管理率	≥90%
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%
			高血压患者管理人数	80.44万人
			2型糖尿病患者管理人数	31.43万人
			肺结核患者管理率	≥90%
			社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%
			儿童中医药健康管理率	≥77%
			老年人中医药健康管理率	≥70%
			卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率	≥90%
			职业健康检查服务覆盖率	≥90%
			地方病防治工作任务完成率	≥95%
		宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率	较上年提高	
		质量指标	居民规范化电子健康档案覆盖率	≥62%
			高血压患者基层规范管理服务率	≥62%
			2型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥62%
	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率		≥62%	
传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%			
效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小	
		居民健康素养水平	不断提高	
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高	
满意度指标	服务对象满意度指标	基本公共卫生服务对象满意度	较上年提高	

2023 年基本公共卫生服务区域绩效目标表（济宁）

年度总体目标	1. 免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。 2. 保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益。同时推进妇幼卫生、健康素养促进、医养结合和老年健康服务、卫生应急等方面工作。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	以乡镇（街道）为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%
			孕产妇系统管理率	≥90%
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%
			高血压患者管理人数	71.62万人
			2型糖尿病患者管理人数	27.99万人
			肺结核患者管理率	≥90%
			社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%
			儿童中医药健康管理率	≥77%
			老年人中医药健康管理率	≥70%
			卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率	≥90%
			职业健康检查服务覆盖率	≥90%
			地方病防治工作任务完成率	≥95%
		宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率	较上年提高	
		质量指标	居民规范化电子健康档案覆盖率	≥62%
			高血压患者基层规范管理服务率	≥62%
			2型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥62%
	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率		≥62%	
传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%			
效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小	
		居民健康素养水平	不断提高	
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高	
满意度指标	服务对象满意度指标	基本公共卫生服务对象满意度	较上年提高	

2023 年基本公共卫生服务区域绩效目标表（泰安）

年度总体目标	1. 免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。 2. 保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益。同时推进妇幼卫生、健康素养促进、医养结合和老年健康服务、卫生应急等方面工作。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	以乡镇（街道）为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%
			孕产妇系统管理率	≥90%
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%
			高血压患者管理人数	46.89万人
			2型糖尿病患者管理人数	18.33万人
			肺结核患者管理率	≥90%
			社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%
			儿童中医药健康管理率	≥77%
			老年人中医药健康管理率	≥70%
			卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率	≥90%
			职业健康检查服务覆盖率	≥90%
			地方病防治工作任务完成率	≥95%
		宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率	较上年提高	
		质量指标	居民规范化电子健康档案覆盖率	≥62%
			高血压患者基层规范管理服务率	≥62%
			2型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥62%
	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率		≥62%	
传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%			
效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小	
		居民健康素养水平	不断提高	
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高	
满意度指标	服务对象满意度指标	基本公共卫生服务对象满意度	较上年提高	

2023 年基本公共卫生服务区域绩效目标表（威海）

年度总体目标	1. 免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。 2. 保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益。同时推进妇幼卫生、健康素养促进、医养结合和老年健康服务、卫生应急等方面工作。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	以乡镇（街道）为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%
			孕产妇系统管理率	≥90%
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%
			高血压患者管理人数	24.91万人
			2型糖尿病患者管理人数	9.73万人
			肺结核患者管理率	≥90%
			社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%
			儿童中医药健康管理率	≥77%
			老年人中医药健康管理率	≥70%
			卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率	≥90%
			职业健康检查服务覆盖率	≥90%
			地方病防治工作任务完成率	≥95%
		宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率	较上年提高	
		质量指标	居民规范化电子健康档案覆盖率	≥62%
			高血压患者基层规范管理服务率	≥62%
			2型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥62%
	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率		≥62%	
传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%			
效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小	
		居民健康素养水平	不断提高	
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高	
满意度指标	服务对象满意度指标	基本公共卫生服务对象满意度	较上年提高	

2023 年基本公共卫生服务区域绩效目标表（日照）

年度总体目标	1. 免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。 2. 保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益。同时推进妇幼卫生、健康素养促进、医养结合和老年健康服务、卫生应急等方面工作。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	以乡镇（街道）为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%
			孕产妇系统管理率	≥90%
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%
			高血压患者管理人数	25.44万人
			2型糖尿病患者管理人数	9.94万人
			肺结核患者管理率	≥90%
			社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%
			儿童中医药健康管理率	≥77%
			老年人中医药健康管理率	≥70%
			卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率	≥90%
			职业健康检查服务覆盖率	≥90%
			地方病防治工作任务完成率	≥95%
		宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率	较上年提高	
		质量指标	居民规范化电子健康档案覆盖率	≥62%
			高血压患者基层规范管理服务率	≥62%
			2型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥62%
	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率		≥62%	
传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%			
效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小	
		居民健康素养水平	不断提高	
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高	
满意度指标	服务对象满意度指标	基本公共卫生服务对象满意度	较上年提高	

2023 年基本公共卫生服务区域绩效目标表（临沂）

年度总体目标	1. 免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。 2. 保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益。同时推进妇幼卫生、健康素养促进、医养结合和老年健康服务、卫生应急等方面工作。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	以乡镇（街道）为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%
			孕产妇系统管理率	≥90%
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%
			高血压患者管理人数	94.42万人
			2型糖尿病患者管理人数	36.90万人
			肺结核患者管理率	≥90%
			社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%
			儿童中医药健康管理率	≥77%
			老年人中医药健康管理率	≥70%
			卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率	≥90%
			职业健康检查服务覆盖率	≥90%
			地方病防治工作任务完成率	≥95%
		宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率	较上年提高	
		质量指标	居民规范化电子健康档案覆盖率	≥62%
			高血压患者基层规范管理服务率	≥62%
			2型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥62%
	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率		≥62%	
传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%			
效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小	
		居民健康素养水平	不断提高	
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高	
满意度指标	服务对象满意度指标	基本公共卫生服务对象满意度	较上年提高	

2023 年基本公共卫生服务区域绩效目标表（德州）

年度总体目标	1. 免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。 2. 保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益。同时推进妇幼卫生、健康素养促进、医养结合和老年健康服务、卫生应急等方面工作。					
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值		
	产出指标	数量指标	以乡镇（街道）为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%		
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%		
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%		
			孕产妇系统管理率	≥90%		
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%		
			高血压患者管理人数	48.08万人		
			2型糖尿病患者管理人数	18.79万人		
			肺结核患者管理率	≥90%		
			社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%		
			儿童中医药健康管理率	≥77%		
			老年人中医药健康管理率	≥70%		
			卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率	≥90%		
			职业健康检查服务覆盖率	≥90%		
			地方病防治工作任务完成率	≥95%		
			宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率	较上年提高		
			质量指标	质量指标	居民规范化电子健康档案覆盖率	≥62%
					高血压患者基层规范管理服务率	≥62%
					2型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥62%
	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率	≥62%				
传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%					
效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小			
		居民健康素养水平	不断提高			
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高			
满意度指标	服务对象满意度指标	基本公共卫生服务对象满意度	较上年提高			

2023 年基本公共卫生服务区域绩效目标表（聊城）

年度总体目标	1. 免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。 2. 保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益。同时推进妇幼卫生、健康素养促进、医养结合和老年健康服务、卫生应急等方面工作。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	以乡镇（街道）为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%
			孕产妇系统管理率	≥90%
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%
			高血压患者管理人数	51.00 万人
			2型糖尿病患者管理人数	19.93 万人
			肺结核患者管理率	≥90%
			社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%
			儿童中医药健康管理率	≥77%
			老年人中医药健康管理率	≥70%
			卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率	≥90%
			职业健康检查服务覆盖率	≥90%
			地方病防治工作任务完成率	≥95%
			宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率	较上年提高
			质量指标	质量指标
	高血压患者基层规范管理服务率	≥62%		
	2型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥62%		
	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率	≥62%		
传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%			
效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小	
		居民健康素养水平	不断提高	
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高	
满意度指标	服务对象满意度指标	基本公共卫生服务对象满意度	较上年提高	

2023 年基本公共卫生服务区域绩效目标表（滨州）

年度总体目标	1. 免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。 2. 保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益。同时推进妇幼卫生、健康素养促进、医养结合和老年健康服务、卫生应急等方面工作。					
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值		
	产出指标	数量指标	以乡镇（街道）为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%		
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%		
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%		
			孕产妇系统管理率	≥90%		
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%		
			高血压患者管理人数	33.66万人		
			2型糖尿病患者管理人数	13.16万人		
			肺结核患者管理率	≥90%		
			社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%		
			儿童中医药健康管理率	≥77%		
			老年人中医药健康管理率	≥70%		
			卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率	≥90%		
			职业健康检查服务覆盖率	≥90%		
			地方病防治工作任务完成率	≥95%		
			宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率	较上年提高		
			质量指标	质量指标	居民规范化电子健康档案覆盖率	≥62%
					高血压患者基层规范管理服务率	≥62%
					2型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥62%
	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率	≥62%				
传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%					
效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小			
		居民健康素养水平	不断提高			
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高			
满意度指标	服务对象满意度指标	基本公共卫生服务对象满意度	较上年提高			

2023 年基本公共卫生服务区域绩效目标表（菏泽）

年度总体目标	1. 免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。 2. 保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益。同时推进妇幼卫生、健康素养促进、医养结合和老年健康服务、卫生应急等方面工作。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	以乡镇（街道）为单位适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%
			孕产妇系统管理率	≥90%
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%
			高血压患者管理人数	75.37万人
			2型糖尿病患者管理人数	29.46万人
			肺结核患者管理率	≥90%
			社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%
			儿童中医药健康管理率	≥77%
			老年人中医药健康管理率	≥70%
			卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率	≥90%
			职业健康检查服务覆盖率	≥90%
			地方病防治工作任务完成率	≥95%
			宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率	较上年提高
			质量指标	质量指标
	高血压患者基层规范管理服务率	≥62%		
	2型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥62%		
	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率	≥62%		
传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%			
效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小	
		居民健康素养水平	不断提高	
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高	
满意度指标	服务对象满意度指标	基本公共卫生服务对象满意度	较上年提高	

山东省基层医疗卫生机构门诊标准化 医防融合服务流程设置指南

一、诊前

（一）分诊台或挂号台

1. 设置要求。

设置在门诊大厅。

2. 服务内容。

（1）查看就诊居民是否已建档、已签约。

（2）对于未建档、未签约居民，引导居民到健康驿站进行建档、签约和诊前基本指标测量。

（3）对于已建档、已签约居民，引导居民到健康驿站或家庭医生工作室或三高诊室更新健康档案和诊前基本指标测量。

（4）对于急症患者应由医务人员陪同至急诊科或专科诊室就诊。

（5）接受群众基本就医咨询。

3. 物品配置。

配有一次性医用外科口罩、非接触测温设备、手卫生设施、医用垃圾桶、便民轮椅等设备。

4. 信息化要求。

可通过刷身份证或医保卡、扫码查看该就诊居民是否已建档、已签约。

(二) 健康驿站

1. 设置要求。

设置在门诊大厅。

2. 服务内容。

(1) 为未建档居民建立健康档案，并告知服务内容。

(2) 为未签约居民宣传介绍家庭医生签约服务，并引导签约。

(3) 进行血压、血糖、身高、体重等诊前的基本指标的测量，数据可同步至医生门诊工作站或基本公共卫生服务信息系统（落实35岁以上人群首诊测血压制度）。

(4) 指导患者到家庭医生工作室或三高诊室就诊。对其他就医需求的患者引导至专科诊室就诊。

① 已提前预约就诊居民。引导患者到预约的家庭医生工作室或专科诊室就诊。

② 已签约、未提前预约就诊居民。优先到签约家庭医生处（家庭医生工作室或三高诊室）就诊，或根据患病情况指导其到专科诊室就诊。

③ 拒绝签约、未提前预约就诊居民。根据患病情况指导其到相应诊室就诊。

3. 物品配置。

配备测量血压、血糖、身高、体重、腰围、臀围、中医体质辨识设备；有控油、限盐、BMI表、居民平衡膳食宝塔等工具展示；配备舒适的座椅或沙发、饮水设备等。

4. 信息化要求。

配备支持身份识别（身份证、医保卡、电子健康卡等）、自助检测、数据上传、结果打印和查询互动的信息系统。能够直接从分诊台获取居民登记的基本信息，健康驿站测量数据可实现同步至医生门诊工作站、健康档案。

二、诊中（三高诊室/家庭医生工作室）

1. 服务内容。

（1）更新健康档案和诊前基本指标测量（由家庭医生工作室的公共卫生人员或护士完成，如已在健康驿站完成上述工作，无需重复开展）。

（2）医防融合服务：前期用药随访和生活方式干预、控制情况评估，根据病情填写或补充更新慢性病医防融合信息补充表。

（3）远程协诊、转诊。

（4）维持或调整诊疗方案提供规范化诊疗服务、居家监测方案、生活方式干预方案。

2. 物品配置。

诊断桌、就诊椅、诊断床、屏风或隔帘、血压计、血糖仪、

身高体重秤、检眼镜、心电图机/心血管超声、尿微量白蛋白检测仪、神经病变检查箱（配备 128Hz 音叉、10 g 尼龙单丝、叩诊锤等）。有条件的基层医疗卫生机构可配备全科一体化诊疗设备。中医家庭医生工作室还应配备提供中医药服务设备。

3. 信息化要求。医生门诊工作站可便捷查看既往病史、过敏史、既往就诊、随访和体检中对诊疗有意义的阳性信息、签约情况等。可自动获取分诊台、健康驿站采集的居民信息和相关测量指标的数据，作为本次诊疗的参考数据。HIS 系统高血压和糖尿病患者的用药信息可推送至基本公共卫生服务信息系统，主动提醒随访人员，可一键纳入随访表。医生门诊工作站可跳转至居民健康档案系统并实现诊间随访。

三、诊后（健康驿站）

1. 服务内容。

- （1）完善健康档案随访、签约、履约相关信息。
- （2）个性化健康教育、健康咨询。
- （3）提供分装药盒、服药时间确认等服务。
- （4）健康积分累积和兑换。
- （5）预约下次服务时间。

2. 信息化要求。

可完善随访、健康教育、履约等信息，线上健康积分累计和兑换，提供预约诊疗服务。

