

深圳市卫生和计划生育委员会
深圳市发展和改革委员会
深圳市财政委员会 文件
深圳市人力资源和社会保障局
深圳市公立医院管理中心

深卫计发〔2016〕34号

市卫生计生委等单位关于印发深圳市加强
社康中心能力建设实施方案的通知

各有关单位：

《深圳市加强社康中心能力建设的实施方案》已经市医疗卫生事业改革发展领导小组会议审议通过，现印发给你们，请认真

贯彻执行。



深圳市加强社康中心能力建设的实施方案

为全面提高社康中心的服务能力，增强其在建设分级诊疗制度中的基础平台作用，发挥社区首诊和健康管理功能，引导市民合理、有序就医，促进基本医疗卫生服务公平可及和群众受益，根据《深圳市人民政府关于深化医药卫生体制改革建设卫生强市的实施意见》（深府〔2016〕14号），制定此方案。

一、优化升级基本医疗服务体系

（一）放开社康中心网点设置限制。

各区卫生行政部门负责强化对辖区社区健康服务体系的行业管理，鼓励社会力量开办社康中心；对于市场资源配置不足的区域，合理规划政府办社康中心，保障居民的基本医疗和公共卫生服务需求。

（二）健全三级综合医院+社康中心基本医疗服务体系。

2017年12月前，基本完成街道医院的提质增效工程。将举办社康中心的公立二级综合医院升级为三级综合医院，形成三级综合医院与社康中心一体化运营的基本医疗服务体系。

（三）完善“医院-社区”一体化协作机制。

2016年6月前，全市二、三级公立医院要为社康中心提供“四优先”服务，优先向社康中心配置专科号源，为其上转的病人提供优先接诊、优先检查、优先住院服务。2016年12月前，政府办社康中心要全面开展家庭医生、家庭病床、医养融合服务

项目，促进基本公共卫生与基本医疗、康复护理服务融合。

二、提升社康中心建设水平

（一）适当扩大社康中心的规模。

修订与我市城市规划与准则相衔接的社康中心业务用房配置标准。2017年12月前，通过规划新建、物业置换、现有医疗机构转型等方式，实现每个街道至少设置1家1000平方米以上的一类社康中心。2016年12月前，将一级公立医院、医院外设门诊部全部转型为社康中心。鼓励社康中心租赁长期业务用房，

（二）提升社康中心装备配置水平。

2016年12月前，完成政府办社康中心与医院之间的远程病理诊断、远程影像诊断、远程心电图诊断系统建设，推动形成“基层检查、医院诊断”服务模式。2017年6月前，修订社康中心的基本医疗设备配置标准，作为机构认定和校验管理的基本条件。

（三）增加社康中心药物配置品种。

完善政府办社康中心的药品配备和使用管理规范，保障用药品种与本市基本医疗保险药物目录相衔接，建立医院与社康中心可衔接的用药机制。鼓励医保协议管理零售药店承接社康中心的药品供应保障服务。

（四）推动医院-社康中心数据对接。

2016年12月前，完成社康中心、各级各类医疗机构的数据标准化转换工作，实行医院-社康中心数据共享。建成分级诊疗信息系统，实行医院-社康中心专科号源、病人信息的实时对接。

（五）完善基本医疗卫生服务规范。

2016年6月前，完善高血压、糖尿病等社区常见疾病诊疗服务标准，利用电子病历等信息化手段促进标准的执行。全面整合卫生、计生免费基本公共卫生服务项目和服务链条，形成贯穿市民全生命周期的免费基本公共卫生服务规程。

三、健全社区健康服务补偿机制

（一）细化基本公共卫生服务补助机制。

2016年12月前，制定基本公共卫生服务项目的标准化工作量，完善以标准化工作量为测算依据的基本公共卫生服务补助机制。以社区健康服务信息管理系统为支撑，按照社康中心实际完成的工作量、工作质量考核结果核算基本公共卫生服务补助经费。

（二）改革基本医疗服务补助机制。

2016年起，各区（新区）要全面推进区属医院及其举办社康中心的财政补助机制改革工作，将财政补助与人员编制脱钩，实行“以事定费、购买服务、专项补助”，与区属医院和社康中心完成工作任务的情况挂钩。

四、完善社区健康服务评价制度

（一）完善社区健康服务绩效评价制度。

2016年6月前，以“院办院管”责任落实情况，分级诊疗制度建设情况，家庭医生服务提供情况为主要内容，完善社区健康服务绩效评价制度，将绩效评价结果与社康中心的基本公共卫生、基本医疗服务补助标准挂钩。

(二) 健全社康中心内部激励机制。

2016年6月前，制定社康中心内部绩效考核和工资分配指导意见，健全与社区医务人员的岗位职责、工作业绩、实际贡献紧密关联的分配激励机制。政府办社康中心内部绩效工资分配重点向全科医师等关键岗位、业务骨干和作出突出贡献的人员倾斜。

公开方式：主动公开

抄送：市政府办公厅。

深圳市卫生和计划生育委员会秘书处

2016年4月15日印发

校对人：黄舜艳