



浙江省卫生健康委员会
HEALTHCOMMISSIONOFZHEJIANGPROVINCE

2024 REPORT

浙江省基层卫生改革与发展实践

浙江省卫生健康委

2024年4月26日

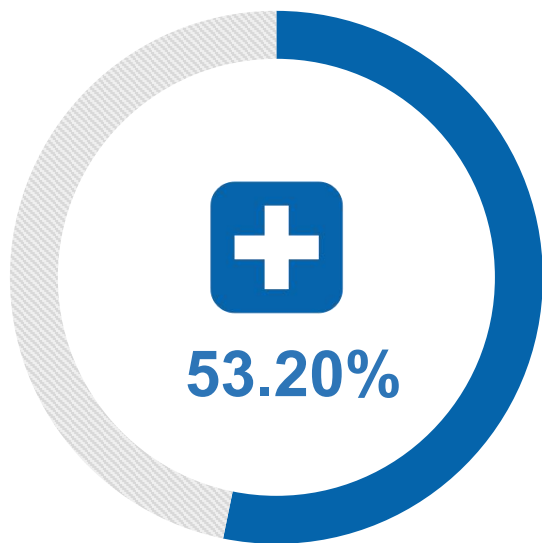


全省基本情况-2023年

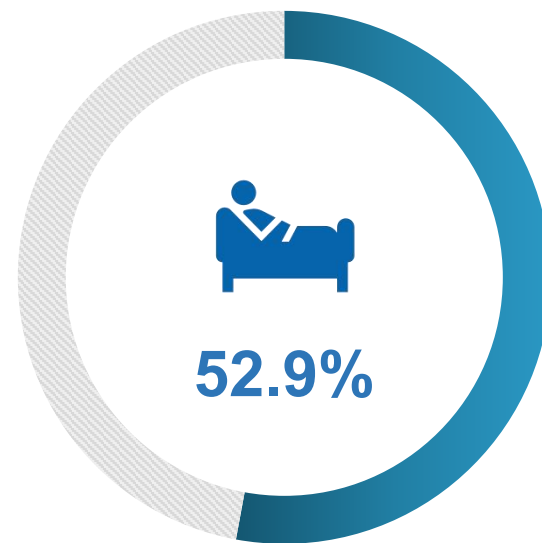




全省基本情况-2023年



2023年全省基层医疗卫生机构
总诊疗人次**40062.46万**



2023年全省基层医疗卫生机构
出院人次**54.58万**



主要内容

01

改革进展

02

困难挑战

03

下步措施

The background features a series of concentric circles in shades of light blue and white. Several small, semi-transparent blue spheres are scattered around the central area, giving a sense of motion or floating.

PART 01
改革进展

— 改革进展



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE



基本公卫项目
绩效考核综合得分
全国第一



国家基层卫生健康综合
试验区监测评价综合得分
全国第一



国家基层卫生健康发
展主要指标评价
全国第三

✓ 民生实事项目(村卫生室改扩)目标任务：**完成率109%**

✓ 城乡居民免费健康体检年度目标任务：**完成率145%**



2023年4月和10月国务院刘国中副总理两次来浙江调研
对我省基层卫生健康工作给予充分肯定

— 改革进展



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE

01

稳步推进，服务网底进一步夯实



推进村级医疗服务全覆盖

2157个巡回医疗点、423辆巡回医疗车，偏远或人口稀少地区服务全覆盖。



强化基层卫生人才队伍建设

实施“三年万名基层卫生人才招聘行动”，全年招聘定向培养医学生1640人，村级机构新入职医生263人。

2023年8月，省委省政府印发《浙江省加快推进乡村医疗卫生体系高质量发展实施方案》，针对基层医疗卫生**服务体系、服务能力、人员队伍、体制机制**等，出台了17条政策措施。我委相应出台配套文件。



稳步实施民生实事项目

规范化村卫生室578家，政府办村级机构比例提高3.8%，达到65.5%。



乡镇卫生院对口帮扶

首批41组基层机构与山区海岛县对口帮扶，缩小地区间综合服务能力差距。



优质服务基层行活动

共达国家评价标准1252家，91.1%；539家推荐标准，38.5%；93家社区医院，18.1%

— 改革进展



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE

02 以人为本，服务模式进一步优化

2940.32万

实施-“六个拓展”

- 家庭医生签约服务2940.32万人，比上年增加263.92万人，增幅3.60%；
- 十类重点人群签约率91.45%。

人均80元

基本公共卫生服务项目

- 补助经费标准提高至年人均80元，在第四届基层卫生健康发展与传播大会上，获得“基层卫生工作优秀组织奖”。

优化 服务模式

1449.67万

城乡居民免费健康体检

- 城乡居民免费健康体检纳入公共服务“七优享”工程、“病有良医”专项。
- 完成居民健康体检1449.67万人，完成率144.97%。

7591万

慢病管理

- 两慢病患者在签约机构就诊7591万人次；血压、血糖控制率分别提升10.4%和2.9%。
- 连续两年入选国家基层卫生综合改革典型案例，并7次在全国会议上介绍经验。

03 政策创新，精细管理进一步加强

深化基层机构财政补偿 机制改革

- 2015年启动的改革已全省覆盖，入选国家基层卫生综合改革案例，《健康报》刊载经验做法。
- 作为唯一省份在基层卫生政策研讨班作“浙江基层医疗卫生机构绩效考核”交流发言。



优化完善基层机构绩效考核

- 从2020年开始，全省域开展基层机构的信息化支撑的绩效考核。
- 进一步优化考核管理系统，合理调整指标权重和评分标准。根据年度绩效评价结果分配省级绩效考核奖励资金。



做实基层卫生健康综合 改革试验区工作

- 海盐县在国家基层综合试验区监测评价中，再次位列第一；
- 相继承办国家综合试验区观摩学习班和工作推进会；累计接待省内外学习考察20余次。
- 组织首届全省典型案例评析会,推进“1+5”省级试验区建设



— 改革进展



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE

04 数字赋能，基层信息化又有新进展



1.持续深入推进未来社区（乡村）健康场景建设

环境与服务提档升级、医疗服务智慧化、健康管理数字化

修订《浙江省智慧化社区卫生服务站（村卫生室）分级建设标准》

2023年全省智慧健康站175家，其中5星级智慧健康站37家

— 改革进展



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE



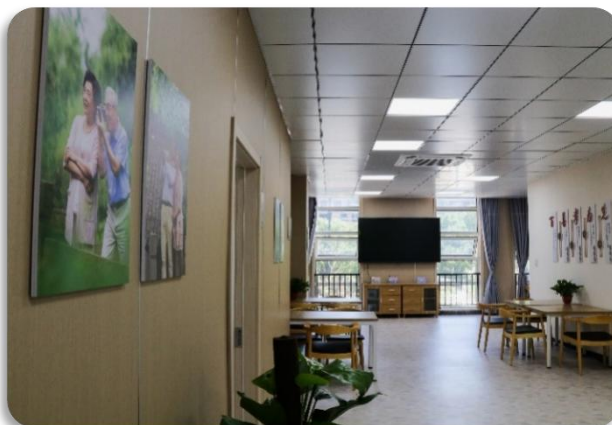
智慧健康站外景



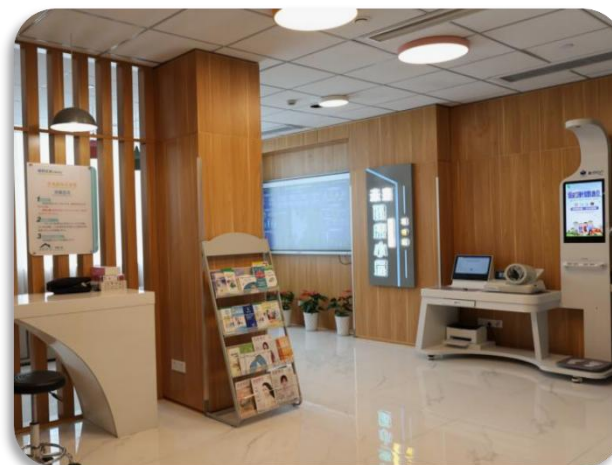
智慧健康站一楼



智慧健康站内景



智慧健康站二楼



智慧健康站

柯桥区-大渡社区

智慧健康站

余杭区-葛巷社区

— 改革进展



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE

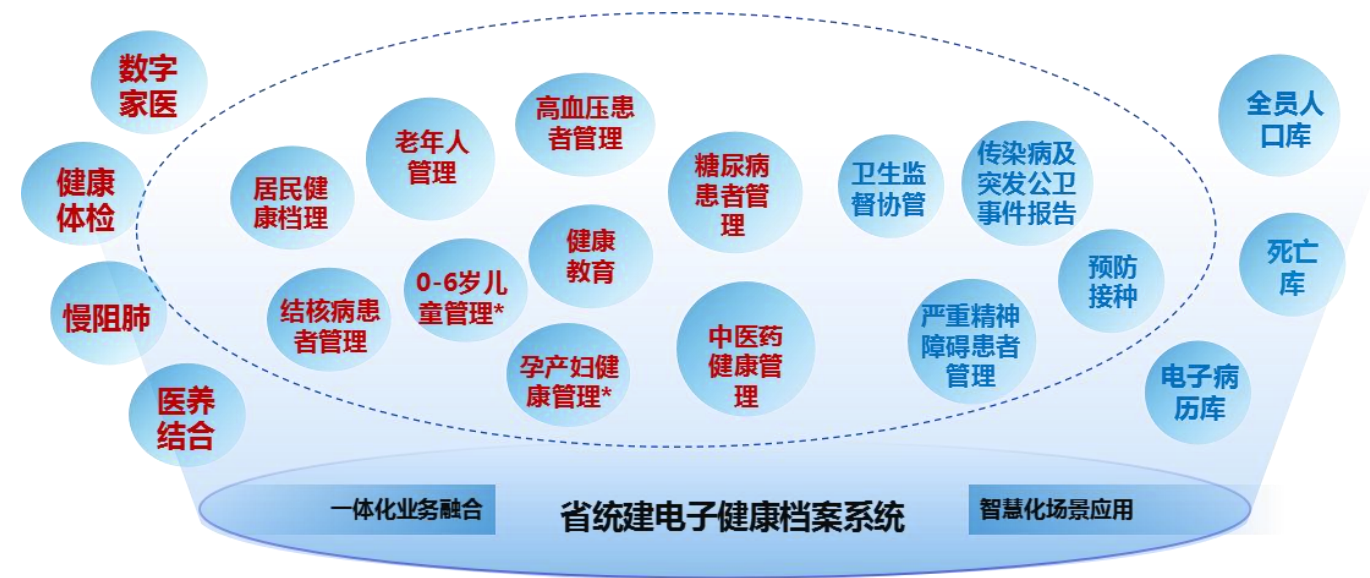
04 数字赋能，基层信息化又有新进展

2.深入推进“浙里健康e生”应用

加强居民电子健康档案基础质量治理，支持
医生端健康档案诊间调用

省统建电子健康档案，全省域**5200多万份**
健康档案信息实时共享

通过“浙里办”居民可查询电子健康档案的医
疗就诊、疫苗接种、慢病管理等十类信息数据



一 改革进展



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE

04 数字赋能，基层信息化又有新进展



3.上线“数字家医”应用

提供签约管理、健康管理、健康互动、
家医移动助理与服务评价等功能

全省已有2万余名家庭医生入驻“数
字家医”

The background features a series of concentric circles in shades of light blue and white. Several small, semi-transparent blue spheres are scattered around the central area, giving a sense of depth and movement.

PART 02
困难挑战

二 困难挑战



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE



软件不足 人员缺乏

- 每千常住人口基层卫生人员数**3.2人**，距新医改目标预计缺口2.67万
- 随着60岁以上医务人员逐步退出和规范化村卫生室建设推进，村级机构人员预计缺口**1.5万人**左右



硬件不足

- **173家**乡镇卫生院未达到国家“优质服务基层行”标准，达能力标准和建成社区医院的比例在全国不靠前
- 政府办村级医疗机构比例低于全国平均水平



能力不足 特色、住院不足

- 住院服务能力总体较弱，住院收入占医疗总收入不高，床位使用率低于全国平均水平
- 专科能力有待加强；全科医生水平参差不齐；

二 困难挑战



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE



“人口”布局不均衡

- 部分人口居住较集中的乡镇、街道社区，基层机构业务用房、人员力量非常紧缺；部分偏远山区乡镇居住人口已极度萎缩，须保留乡镇卫生院建制。



“南北”发展不均衡

- 浙东、浙中南与浙北地区发展不均衡。
- 部分地区信息系统标准化程度不高、数据互通共享不足、信息与业务协同不够、基层卫生信息化复合型人才紧缺。



“山海”基础不均衡

- 山区海岛县医疗资源供给数量和质量相对薄弱。
- 基本医疗卫生服务的可及性和公平性有待进一步提升。

当前基层还面临**医保**和**价格**二大政策瓶颈，医保市域统筹后已逐步缩小（或取消）基层机构与医院差异化报销比例、基层机构部分项目收费价格过度偏离实际成本等问题

The background features a series of concentric circles in shades of light blue and white. Several small, semi-transparent blue spheres are scattered around the central area, giving a sense of depth and movement.

PART 03
下步措施

三 下步措施



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE

紧紧围绕卫生健康现代化总目标

围绕一个目标

探索浙江发展阶段强基之路，推进基层卫生健康高质量发展

聚焦两个重点

引导优质医疗资源下沉
提升基层卫生服务能力

打造三个模式

全人的健康服务
全程的健康评价
全域的健康治理

落实“以基层为重点”要求，实现全民健康有保障

三 下步措施



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE

2024年重点抓好
健全体系、提升能力、
医防融合、数智共享、
协同治理等五方面工作，
扎实推进基层卫生健康
事业高质量发展。

01 提档升级 完善乡村医疗卫生体系

02 提质增效 提升基层卫生服务能力

03 全人全程 提升基层医防融合水平

04 数智共享 提升数字健康服务水平

05 统筹融合 提升基层协同治理水平

三 下步措施



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE

01

聚焦“提档升级”，进一步完善乡村医疗卫生服务体系

分 类 推进乡村机构标准化建设

印发《浙江省乡村医疗卫生机构分级分类建设指导意见》，指导各地合理配置乡村医疗卫生资源，明确功能定位，提升服务能力。
强化乡村医疗卫生一体化管理

实施基层高地建设，建成**50家**县域医疗卫生次中心

千人以上医疗机构设置空白村实行“**动态清零**”，政府办村卫生室医保定点完成全覆盖

规 范 基层机构设备配置

印发《浙江省乡镇卫生院（社区卫生服务中心）规范配备CT等重要医用设备的实施意见》

根据需求，基层医疗卫生机构基本实现CT等重要医用设备“能配尽配”，达到推荐标准的机构CT、电子胃肠镜等“应配尽配”，有序推动基层机构配置MRI。

三 下步措施



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE

01

聚焦“提档升级”，进一步完善乡村医疗卫生服务体系

夯 实 基层卫生人员队伍

实施大学生村医专项计划，8月底前完成2024年招录。

落实万名基层医生进修三年行动，轮训进修**2000人次**以上，其中山区海岛县不少于150人次。

滚动实施“三年万名基层卫生人才招聘行动”，加大乡村定向医学生培养力度，全年招聘定向培养医学生**1600名**以上。

新 建 基层医疗卫生质控体系

建立健全公共卫生、健康体检、家医签约、基本医疗等质量控制体系，推进基层机构管理规范化和服务精细化

依托学会、协会、项目办、省级医院、基层机构等，开展基层医疗卫生服务项目质控试点推进基层医疗卫生质量提升。

三 下步措施



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE

02 聚焦“提质增效”，进一步提升基层卫生服务能力

提高基层医疗服务水平

2024年达到推荐标准
40%以上

新增社区医院**100家**以上

达到服务能力标准的村卫生室比例达**30%**以上

深化基层特色科室建设

启动**50个**省级特色科室评定，推广中医药适宜技术
40项以上

聚焦“一老一小”，深化儿科、康复、安宁疗护等服务供给

强化具有季节性波动特点的短板科室能力建设

创新乡村医疗卫生服务模式

布局“固定+流动”乡村医疗服务模式
实现偏远山区和海岛基本医疗卫生服务全覆盖。

基层医疗卫生机构为固定主体，“数字家医+巡回医疗（流动车、船）+云诊室+院前急救”等服务为重要补充

提高县域医疗服务同质化水平

落实人员、技术、服务、管理“四个下沉”，影像共享中心覆盖**90%**以上乡镇卫生院，派驻人员乡镇卫生院全覆盖。

深化发达地区优秀基层机构“一对一”横向帮扶山区海岛县项目,并开展绩效评价



三 下步措施



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE

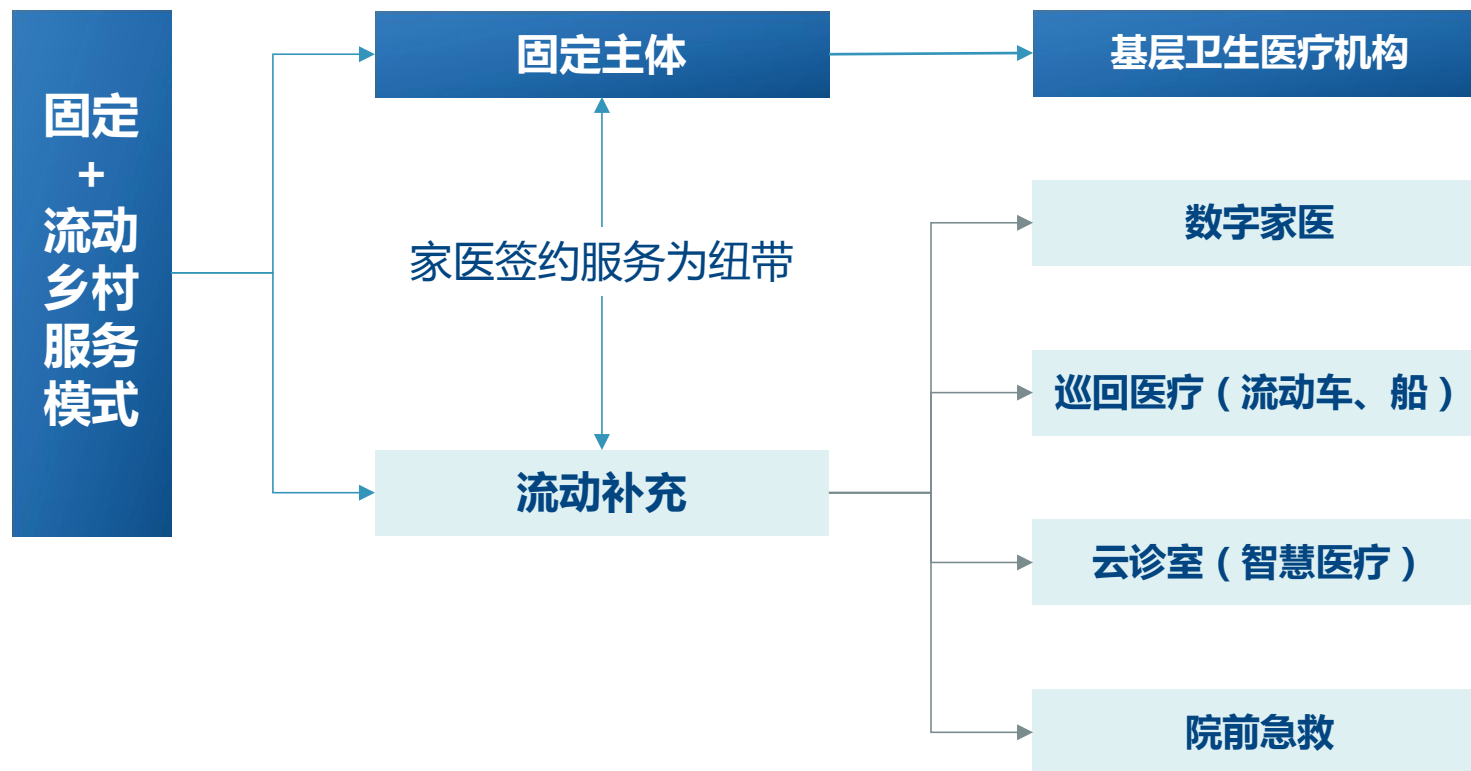


创新基层横向帮扶模式

三 下步措施



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE



创新乡村医疗卫生服务模式

三 下步措施



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE

03 聚焦“全人全程”，进一步提升基层医防融合水平

创新城乡居民免费健康体检模式

- 完成参保城乡居民免费健康体检1000万人次
- 与重点人群重点疾病筛查有机结合
- 试点全人全程健康管理模式

提升基本公卫服务均等化水平

- 做实做细项目管理
- 提高绩效评价效率和质量，深化质量控制
- 开展高质量发展试点，保证项目工作继续走在前列

深化慢病医防融合改革

- 开展慢病管家服务，两慢病改革省域全覆盖，50%以上机构建成一体化门诊
- 逐步将高血脂、慢阻肺等纳入管理
- 推进“体重管理年”目标实施

优化家庭医生签约服务

- 推进签约服务“六个拓展”，推进“一地签约、县域服务共享”模式；
- 拓展家庭、功能社区和个性化签约；
- 新增签约人数100万以上

三 下步措施



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE

04

聚焦“数智共享”，进一步提升数字健康服务水平

推进“浙里健康e生”重大应用

- 完成省统建系统部署实施,丰富居民端、医生端和治理端功能和内涵,年服务量达1500万
- 推广医学人工智能辅助诊断技术

01

深化“浙里家医”服务

- 新建PC端系统,在线开展签约、健康管理、基本医疗服务
- 迭代升级上门服务、家庭病床服务等功能,推动“数字家医”服务体系持续发展

02

加快区域中医药“服务在线”布局

- 发挥县级中医院区域中心作用
- 推广海盐等地区区域共享中药房和配送服务网络的经验做法

03

推进24h不打烊智慧健康站建设

- 扩大“健康大脑+数字健康管理”应用,延伸服务手臂、延迟服务时间,提高居民使用率
- 新增智慧健康站50个以上

04

三 下步措施



浙江省卫生健康委员会
HEALTH COMMISSION OF ZHEJIANG PROVINCE

05

聚焦“统筹融合”，进一步提升基层卫生健康协同治理水平

持续完善 基层卫生综合改革

- 优化绩效考核体系，强化考核结果多方应用；
- 完善补偿机制改革财政配套政策，建立固定当量单价和动态调整机制；
- 推进三医联动改革，加强部门协同和政策配套

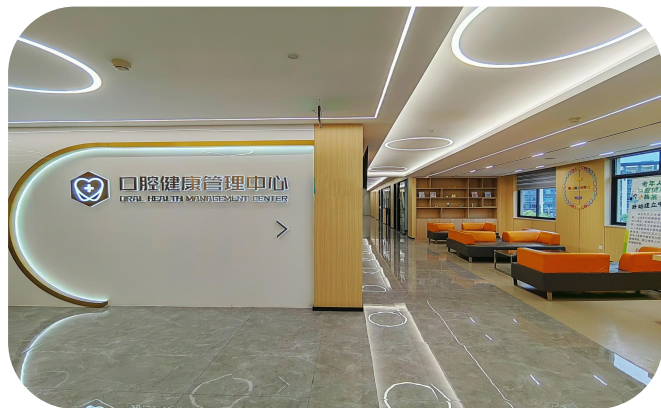
全面落实便民惠民 服务措施

- 全面落实基层便民惠民服务措施，省市县联动每季召开宣传活动
- 开放共享，汇聚资源，与县级医院功能互补发展，打造让群众更有获得感、幸福感的做法措施

充分发挥综合试验区 示范引领作用

- 建立省级试验区激励和动态调整机制，新增试验区，以点带面做好示范引领
- 实施基层创新示范项目计划30个，落实改革创新举措。

三 下步措施 2024年部分场景



义乌稠江社区中心6+x健康管理中心



杭州文晖社区中心体重门诊



玉环心电一张网 健康地图



诸暨人工智能辅助决策支撑平台



舟山公共服务一体化横向对口帮扶



海盐村卫生室中医阁



全人健康服务

探索一老一小等
群体一体化全周
期健康服务模式



全程健康评价

探索构建区域、
机构、个人健康
管理效果评价模
式



全域健康治理

探索地方党委政府
重视、部门协同配
合、村（社区）参
与支持，共同推进
健康治理新模式



打造形成

**以人为本
以健康为中心**
**融合型
连续型
综合性**
基层卫生服务模式

谢谢！