

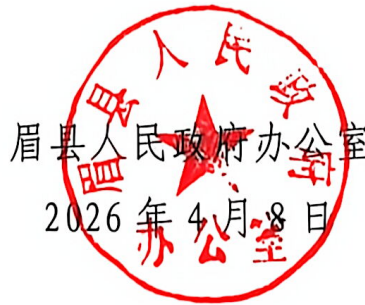
# 眉县人民政府办公室文件

眉政办发〔2026〕6号

## 眉县人民政府办公室 关于印发《眉县示范村卫生室建设 实施方案》的通知

各镇人民政府、街道办事处，县政府各相关部门：

《眉县示范村卫生室建设实施方案》已经县政府同意，现印发给你们，请认真遵照执行。



# 眉县示范村卫生室建设实施方案

为全面提升村级医疗卫生服务能力，筑牢基层医疗卫生服务网底，充分发挥示范村卫生室引领辐射作用，切实满足农村居民日益增长的基本医疗和公共卫生服务需求，结合我县实际，制定本实施方案。

## 一、建设背景

村卫生室是农村医疗卫生服务体系的最前沿，是保障农民群众身体健康的第一道防线。当前，我县村卫生室虽实现全覆盖，但部分村卫生室仍存在基础设施薄弱、人员能力不足、服务水平不高、管理不够规范等问题，与乡村振兴战略要求和群众健康需求存在差距。打造示范村卫生室，既是补短板、强弱项的现实需要，也是提能力、树标杆的重要举措，对推动全县村卫生室标准化建设、规范化管理和优质化服务具有重要意义。

## 二、建设目标

2026年10月底前，全面完成12所示范村卫生室建设任务。所有示范村卫生室基础设施与管理达到国家A级标准，信息化建设实现互联互通和智能应用；识别诊治40种以上常见病多发病，规范开展中医药适宜技术6类以上，中医药服务能力全覆盖；基本公共卫生服务项目完成率100%，家庭医生签约服务满意度 $\geq 95\%$ ；实现镇村一体化管理全覆盖，群众满意度 $\geq 90\%$ ；形成可复制、可推广的建设和管理模式，带动区域内所有村卫生室服务能力整体提升。

## 三、建设标准

对照《村卫生室服务能力标准（2022版）》A级要求，结

合实际，围绕“一公、八有、四提升”核心要求。制定示范村卫生室建设标准：

（一）“一公”：

**公共阵地：**公有产权，建筑面积不少于100平方米，配备必要全科诊室、药房、公共卫生室、治疗室，方便为群众提供医疗服务。

（二）“八有”：

1. **有符合资质的乡村医生：**具有乡村医生资质或执业（助理）以上医师资质，建立“县级培训、镇级指导、村级实践”体系，乡村医生每3-5年到市县级医疗机构脱产进修不少于1个月，每年参加继续教育培训并考核合格，定期开展应急处置、中医药技术等实操培训。

2. **有基本办公设备：**配备资料柜、计算机（电脑）、打印设备，装载有医疗机构管理系统（HIS系统）、医保结算系统等。

3. **有智慧随访设备：**配备智慧随访设备，村医可以更好地进行健康管理和慢性病随访，提高村民健康管理水平。

4. **有康复理疗设备：**配备针灸、神灯、火罐及电子针疗仪、红外线治疗仪等理疗设备，为村民提供康复理疗服务。

5. **有灭菌消毒设备：**有医用酒精、双氧水、紫外线消毒灯等消毒灭菌药械设备，保证就诊环境安全。

6. **有必要的检查设备：**配备制氧机、心电图机、血压计、体温计、血糖仪、便携式指脉氧仪、观察诊查床、轮椅、身高体重秤计、听诊器等，辅助乡村医生进行基本健康检查和诊断。

7. **有急救药品和设备：**配备急诊抢救箱、便携式氧气罐以

及肾上腺素注射液、地塞米松、速效救心丸等不少于6种的急救药品和自动体外除颤仪（AED），方便随时开展急救工作。

8. 有卫生厕所和冷暖空调：配备必要的采暖、制冷设备，且卫生厕所布局合理，达到无害化卫生厕所标准，能够确保村民在村卫生室接受医疗服务时的舒适度和卫生条件。

### （三）“四提升”：

1. 服务能力提升：村卫生室将能够提供更全面、更专业的医疗服务，满足村民的基本医疗需求。

2. 诊疗环境提升：通过改善村卫生室的硬件设施和卫生条件，为村民创造一个更加舒适、整洁的诊疗环境。

3. 管理水平提升：村卫生室将加强内部管理，提高服务质量和效率，确保医疗服务的安全和有效。

4. 群众满意度提升：通过方便的诊疗过程、高超的诊疗能力、舒心的诊疗环境群众满意度得到进一步提升。

## 四、实施步骤

（一）前期调研审定阶段（2026年3月1日—3月31日）。各镇卫生院先行摸排，上报拟建村卫生室名单；县卫健局实地核查，经与镇村两级沟通确定初选卫生室名单、跨部门会商并征求相关意见后，按程序报请县政府审定。

（二）全面组织实施阶段（2026年4月1日—9月30日）。召开全县示范村卫生室工作动员部署会议，安排部署建设工作，明确建设任务、责任分工和时间节点；各镇卫生院结合实际，制定具体建设实施方案，报县卫健局备案，按照建设标准，推进村卫生室改扩建和设备配置工作，各相关部门根据职责定期

督导进度；县卫健局负责组织开展各类培训和进修学习，提升乡村医生业务能力；各建设村卫生室落实各项服务要求，规范开展基本医疗、公共卫生和中医药服务，完善管理制度；县卫健局牵头成立督导组，每月对建设工作进行督导检查，及时发现问题并督促整改。

**（三）考核验收移交阶段（2026年10月1日-10月31日）。**建设任务完成后，各卫生室向镇卫生院提出验收申请。经镇卫生院初验合格后报县卫健局，由县卫健局联合财政、市场监管、医保及行政审批等部门，依据统一建设标准开展联合考核验收，最终完成资产移交村委会，实现“建设、验收、移交”全流程规范化管理。

## **五、保障措施**

**（一）加强组织领导。**成立由县政府分管副县长任组长，县卫健局、财政局、市场监管局、医疗保障局、行政审批服务局等部门主要负责人和各镇政府镇长为成员的建设工作领导小组，统筹推进建设工作。领导小组办公室设在县卫健局，负责日常组织协调、督导检查 and 考核验收工作。各镇政府成立相应工作专班，落实主体责任，确保建设工作顺利推进。

**（二）强化资金保障。**由县财政列支120万元资金，每个村卫生室补助10万元专项用于示范村卫生室标准化建设。专项资金由县财政局拨付至县卫健局，通过镇卫生院给建设村卫生室预拨50%启动资金。建设完成后，由县卫健局，联合财政、市场监管、医保及行政审批等部门进行验收，合格后及时拨付剩余50%资金。资金使用实行比例管控，其中改扩建支出不超过40%、设备采购支出不超过40%、群众满意度考核占比20%。县

财政局、县卫健局要强化全过程监管，督促各镇卫生院及村卫生室严格规范使用资金，确保专款专用、安全高效、合规到位。

（三）落实精准指导。由县卫健局牵头，联合财政局、市场监管局、医保局、行政审批服务局等相关部门，组建联合指导组，定期深入各镇、各村卫生室开展业务指导和现场服务。重点围绕资金规范使用、建设标准把握、设备配置管理、医保政策落实、行政审批流程、应急救护等方面提供全方位指导服务，及时解决建设过程中遇到的困难和问题，形成齐抓共管、协同推进的强大合力，保障示范村卫生室建设高标准、高质量推进。

附件：1. 12 所示范村卫生室拟建设名单

2. 示范村卫生室建设配置标准

## 12 所示范村卫生室拟建设名单

首善街办：联丰村杨千户村卫生室；

横渠镇：河滩村卫生室、万家塬村第一卫生室；

汤峪镇：梁村卫生室、郝口坡村长凹卫生室；

营头镇：新河村新寨卫生室；

金渠镇：宁渠村卫生室；

槐芽镇：柿林村西柿林卫生室、红崖头村卫生室；

齐 镇：凉阁村东凉阁卫生室；

常兴镇：马家村第一卫生室、郭何村卫生室；

## 附件 2

## 示范村卫生室建设配置标准

序号	能力指标	要求	备注
1	业务用房	在镇村规划建设的公有地区、业务用房建筑面积不低于 100 平方米。	必备
2	室内布局与功能科室设置	1. 设置全科诊室、治疗室、药房、公共卫生室，设置“中医阁”或中医服务区； 2. 布局科学、合理，诊室标识清楚，设施设置人性化； 3. 患者就诊方便，流程规范，符合疫情防控预检分诊要求，通风良好； 4. 卫生厕所布局合理，达到无害化卫生厕所标准。	必备
3	人员配置	具有乡村医生或执业（助理）以上医师资质。	必备
4	设备配置	配备与开展诊疗科目相应和出诊所需的相关设备，包括自助血压测量仪、诊疗床、输液椅、轮椅、听诊器、体温计、体重身高计、血糖仪、便携式指脉氧仪、出诊箱、药品柜（中药饮片柜）、医用药品阴凉柜、心电图机、自动体外除颤仪（AED）、制氧机等医疗设备。	必备
5	院感配置	紫外线消毒车、医废转运箱（100L）、医废垃圾桶（40L）、一次性利器盒。	必备
6	办公配置	资料柜、制度牌、计算机（电脑）、打印设备、冷暖空调、监控等必要的办公设备，具备医院信息系统（HIS 系统）、医保结算系统等，畅通的网络条件。	必备
7	急救配置	急救箱、急救药品（肾上腺素、阿托品、山莨菪碱、利多卡因、呋塞米、地塞米松、硝酸甘油、氨茶碱、尼可刹米、葡萄糖酸钙、多巴胺、甘露醇、50%葡萄糖注射液等药品）急救器械（各种注射器、输液器、压舌板、止血带、碘伏、棉签、绷带、剪刀、手电、无菌手套、体温计、血压计、简易呼吸器等器械）、便携式氧气管（2L）。	必备
8	中医适宜技术配置	1. 能够规范开展 6 种以上中医适宜技术（拔罐、针灸、艾灸、刮痧、推拿、穴位敷贴等）； 2. 配备针疗设备、灸疗设备、火罐、刮痧板、电磁波治疗设备（TDP 神灯）等。	必备

