

中山卫健规字〔2024〕1号

中山市卫生健康局 中山市民政局文件

中山卫健〔2024〕10号

关于印发《中山市特定老年人家庭病床 补助经费管理办法（修订）》的通知

各镇街卫生健康分局，火炬开发区政务数据和社会事务局、各镇街公共服务办公室：

为进一步贯彻落实《广东省卫生健康委 广东省民政厅关于印发广东省老年人居家医疗健康服务工作指引的通知》（粤卫老龄函〔2020〕2号）、《关于印发广东省关于建立老年健康服务体系实施方案的通知》（粤卫〔2020〕6号）等文件精神，结合我市工作实际，全面推动我市老龄健康服务体系持续发展，不断提升医养结合服务质量，规范特定老年人家庭病床服务，市卫生健康局、市民政局对2021年6月出台的《中山市特定老年人家庭病床

补助经费管理办法（修订）》（中山卫健规字〔2021〕1号）进行了修订和完善，重新制定了《中山市特定老年人家庭病床补助经费管理办法（修订）》。现予印发，请遵照执行。



中山市特定老年人家庭病床 补助经费管理办法

(修订)

第一章 总则

第一条 为推进我市医养结合工作，为我市特定老年人设置家庭病床，根据《关于印发广东省关于建立完善老年健康服务体系实施方案的通知》（粤卫〔2020〕6号），制定本办法。

第二条 本办法适用于我市户籍的散居特困供养对象老年人、双低家庭中失能或半失能老人、双低家庭中80周岁或以上高龄老人、散居失能孤老优抚对象、一至六级残疾军人中的老人、双低家庭中仅与残疾子女居住的老人、市级以上劳动模范中的孤寡老人、失能半失能的独居高龄老人等8类政府兜底服务重点困难老年人，以及计划生育特殊家庭中长期患有慢性疾病的、行动不便的60周岁或以上的老年人（统称特定老年人）。

第二章 家庭病床设置

第三条 我市设置特定老年人家庭病床在参照《广东省开展家庭病床服务工作指引的通知》（粤卫办〔2016〕45号）的基础上，结合我市实际，对符合以下条件之一的特定老年人，均可设置家庭病床：

（一）长期卧床，生活不能自理；

(二) 诊断明确的慢性病，病情稳定，适合居家治疗和护理，需要医护人员定期上门实施治疗护理，有在公立医院或二级及以上医院的住院或门诊诊疗记录，或有在社区卫生服务中心（站）就诊并诊断明确的慢性病，并长期开具治疗慢性病药品的记录；

(三) 计划生育特殊家庭老年人患有慢性疾病，需要长期服药、用药、治疗、护理等，个人自付费用较大的；

(四) 计划生育特殊家庭中行动不便的老年人；

(五) 其它因特殊原因需要设置家庭病床的情况。

第四条 凡是符合设置家庭病床条件的特定老年人均可向户口所在地村（社区）提出申请，提交《中山市特定老年人设置家庭病床申请表》、户口本、身份证、诊断证明等相关资料。

第五条 家庭病床资格确认，按以下规定操作：

(一) 我市户籍的散居特困供养对象老年人、双低家庭中半失能或失能老人、双低家庭中 80 周岁或以上高龄老人、散居失能孤老优抚对象、一至六级残疾军人中的老人、双低家庭中仅与残疾子女居住的老人、市级以上劳动模范中的孤寡老人、失能半失能的独居高龄老人等 8 类政府兜底服务重点困难老年人，由镇街相关部门确认，并在申请表上加具意见。

(二) 我市户籍的计划生育特殊家庭中长期患有慢性疾病的、行动不便的或确有困难的老年人，由镇街卫生健康分局确认，并在申请表上加具意见。

第六条 开展家庭病床服务的医疗卫生机构，应当取得《医

疗机构执业许可证》，符合广东省医疗卫生机构基本标准，基层医疗卫生机构建床数量应与其配备的医师、护士数量及管理、服务能力相适应，以确保家庭病床服务质量。同时，从事家庭病床的医生、护士，应取得医生、护士执业证书，具有独立执业工作能力，能胜任开展家庭病床工作。

第七条 特定老年人在接受家庭病床服务期间因康复、死亡或不符合设置家庭病床条件等原因中途退出，应当立即办理撤床手续。

第八条 设置家庭病床要优先落实已签约家庭医生服务的对象，并注重与国家基本公共卫生服务内容相结合。

第三章 经费管理

第九条 每年设置家庭病床的任务数量，由市卫生健康、民政两部门共同确定。每年 12 月 15 日前，镇街相关部门（由公共服务办牵头，协调相关部门，收集名单）把本辖区的 8 类政府兜底服务重点困难老年人且需要设置家庭病床的人员名单报送至本镇街卫生健康部门；镇街卫生健康部门把上述名单，连同本镇街计生特殊家庭成员中需要设置家庭病床的名单，一并上报市卫生健康局。市卫生健康、民政两部门共同确定下一年度设立特定老年人家庭病床的名单和数量。

第十条 特定老年人家庭病床补助经费最高限额不得超过 10000 元/床/年标准，鼓励有条件的镇街可以根据实际情况给予

配套专项资金用于特定老年人家庭病床补助。

第十一条 家庭病床补助经费按镇街核定设置老年人家庭病床数计算经费分配至各镇街，由各镇街卫生健康分局按相关规定限期内拨付至提供服务的医疗卫生机构。

第十二条 镇街社区卫生服务中心（或其他提供服务的医疗卫生机构）要按照特定老年人的状况提供合适的医疗服务。在限额内实报实销，发挥财政资金效能，为更多老年人服务。

第十三条 家庭病床补助经费的范围和标准如下：

（一）上门诊疗费用。医生每上门一次按 77 元标准享受补助，护士每上门一次按 47 元享受补助。一般情况下一天内同一张家庭病床只计算上门一次补助（特殊紧急情况除外）。上述补助含交通费、误餐费等全部费用。

（二）医药费用。据实结算，家庭病床患者实际支出的医药费用，根据诊疗单据，按政府规定的医疗收费项目据实列支。先扣除医保部分，由其个人负担的部分，在家庭病床补助费用中扣除，限额补助；扣除医保和政府补助部分外，不足部分仍由其个人支付。

第四章 监督管理

第十四条 镇街社区卫生服务中心（或其他提供服务的医疗卫生机构）做好家庭病床的档案管理，一人一档。档案资料包括《中山市特定老年人设置家庭病床申请表》、《广东省家庭病床病

历》、户口本、身份证、诊断证明、每次上门服务记录、所有诊治单据和药费单据等。提供服务的镇街社区卫生服务中心（或其他提供服务的医疗卫生机构）要做好上门服务记录，以及医疗文书的书写、存档等工作，以备查验。接受市、镇街两级卫生健康、民政、退役军人事务、财政、审计、纪委监委等部门核查。镇街相关部门要及时将已建床对象的死亡、退出低保、低收入等身份变化情况通知本镇街卫生健康部门。

第五章 附则

第十五条 本办法由市卫生健康局和市民政局负责解释。

第十六条 本办法有效期为 2024 年 1 月 1 日至 2026 年 12 月 31 日，期满后根据实际情况进行补充完善。

附件：《中山市特定老年人家庭病床补助经费管理办法（修订）》
要点解读

公开方式：主动公开

中山市卫生健康局办公室

2024 年 3 月 4 日印发

附件

《中山市特定老年人家庭病床补助经费 管理办法（修订）》要点解读

一、修订背景

2021年6月出台的《中山市特定老年人家庭病床补助经费管理办法（修订）》（以下简称为《原办法》）已于2023年12月31日实施期满，为确保工作延续性，我市积极贯彻落实《广东省卫生健康委 广东省民政厅关于印发广东省老年人居家医疗健康服务工作指引的通知》（粤卫老龄函〔2020〕2号）、《关于印发广东省关于建立完善老年健康服务体系实施方案的通知》（粤卫〔2020〕6号）等文件主要精神，全面推动我市老龄健康体系发展，对《原办法》进行重新修订、完善，制定《中山市特定老年人家庭病床补助经费管理办法（修订）》（以下简称为《修订办法》），以进一步规范服务和资金管理，让办法更具规范性、可操作性和指导性，实现特定老年人家庭病床工作常态化。

二、适用人群

《修订办法》适用于我市户籍的散居特困供养对象老年人、双低家庭中失能或半失能老人、双低家庭中80周岁或以上高龄老人、散居失能孤老优抚对象、一至六级残疾军人中的老人、双低家庭中仅与残疾子女居住的老人、市级以上劳动模范中的孤寡老人、失能半失能的独居高龄老人等8类政府兜底服务重

点困难老年人，以及计划生育特殊家庭中长期患有慢性疾病的、行动不便的 60 周岁或以上的老年人（统称特定老年人）。

三、审核程序

凡符合条件的老人（家属或委托人）均可向户口所在地村（社区）提出申请，提交《中山市特定老年人设置家庭病床申请表》、户口本、身份证、诊断证明等相关资料。由镇街相关职能部门确认，并在申请表上加具意见。

（一）中山市户籍的散居特困供养对象老年人、双低家庭中失能或半失能老人、双低家庭中 80 周岁或以上高龄老人、双低家庭中仅与残疾子女居住的老人、市级以上劳动模范中的孤寡老人、失能半失能的独居高龄老人、散居失能孤老优抚对象等老年人群由所在镇街民政部门确认并加具意见。

（二）一至六级残疾军人中的老人等老年人群，由退役军人事务部门确认并加具意见。

（三）中山市户籍的计划生育特殊家庭中长期患有慢性疾病的、行动不便的 60 周岁或以上的老年人，由镇街卫生健康部门确认并加具意见。

四、补贴范围和标准

每张病床每年最高补助 10000 元，该补助主要用于对上门服务的医务人员补贴和特定老人医疗自付费补助。

五、特定老年人家庭病床概念

家庭病床服务是指对需要连续治疗，但因本人生活不能自理或行动不便，到医疗机构就诊确有困难，需依靠医护人员上门服务的患者，以居家为主设立病床，由医疗机构派出专门医

护人员定期查床、治疗、护理，并在特定病历上记录服务过程的一种卫生服务形式。

六、符合设置的病症

我市设置特定老年人家庭病床在参照《广东省开展家庭病床服务工作指引的通知》（粤卫办〔2016〕45号）的基础上，结合我市实际，对符合以下条件之一的特定老年人，均可设置家庭病床：

（一）长期卧床，生活不能自理。

（二）诊断明确的慢性病，病情稳定，适合居家治疗和护理，需要医护人员定期上门实施治疗护理，有在公立医院或二级及以上医院的住院或门诊诊疗记录，或有在社区卫生服务中心（站）就诊并诊断明确的慢性病，并长期开具治疗慢性病药品的记录。

（三）计划生育特殊家庭老年人患有慢性疾病，需要长期服药、用药、治疗、护理等，个人自付费用较大的。

（四）计划生育特殊家庭中行动不便的老年人。

（五）因特殊原因造成需要设置家庭病床的情况。

七、特定老年人家庭病床服务内容

特老年人家庭病床服务项目清单内容包括：上门服务、检查项目、基础护理项目、康复项目、中医项目、药品服务项目、指导评估服务项目、安宁疗护服务等项目。

八、服务机构和人员

开展家庭病床服务的医疗卫生机构，应当取得《医疗机构执业许可证》，符合广东省医疗卫生机构基本标准，基层医疗

卫生机构建床数量应与其配备的医师、护士数量及管理、服务能力相适应，以确保家庭病床服务质量。同时，从事家庭病床的医生、护士，应取得医生、护士执业证书，具有独立执业工作能力，能胜任开展家庭病床工作。

九、特定老年人家庭病床服务的医疗质量

统一服务流程，按照建床、查床、护理、撤床、医疗安全等分步骤明确管理要求，如建床流程要经过患者申请、相关职能部门认定、医疗机构评估、指定医师和护士、建床告知、办理建床手续、制订治疗计划、书写家庭病床病历等。同时，整个服务流程需填写群众满意度评价表。

十、事中事后监管

镇街社区卫生服务中心（或其他提供服务的医疗卫生机构）要做好家庭病床的档案管理，填写《广东省家庭病床病历》，一人一档。接受市、镇街两级卫生健康、民政、退役军人事务、财政、审计、纪委监委等部门核查。镇街相关部门要及时将已建床对象的死亡、退出低保、低收入等身份变化情况通知本镇街卫生健康部门。

十一、有效期时间

《中山市特定老年人家庭病床补助经费管理办法（修订）》自 2024 年 1 月 1 日起施行，有效期 3 年。

十二、中山市特定老年人家庭病床服务的现状和发展展望

家庭病床作为医养结合重要组成部分，通过为特定老年人设置家庭病床提供上门便利医疗，可以促使优质医疗资源向社

区下沉，解决老年人就医难的问题，减轻家庭负担。服务对象主要患有心血管疾病、中风、慢性支气管炎等慢性病。

随着我市老龄化向纵深发展，家庭病床服务作为居家医疗、居家护理、医养结合的重要部分，同时也是家庭医生服务的最后一公里，将越来越受到特定老年人的欢迎。

