



北京市哲学社会科学“十一五”规划项目
北京市教育委员会专项资助

2008

北京市哲学社会科学研究基地报告

首都卫生管理与 政策研究报告

北京市哲学社会科学规划办公室
北京市教育委员会
首都卫生管理与政策研究基地

北京燕山出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

首都卫生管理与政策研究报告. 2008 / 吕兆丰主编. —北京: 北京燕山出版社, 2008. 7

ISBN 978-7-5402-1985-7

I. 首… II. 吕… III. ①卫生管理—研究报告—北京市—2008②卫生工作—方针政策—研究报告—北京市—2008
IV. R199.2 R-012

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 074657 号

首都卫生管理与政策研究报告. 2008

主 编: 吕兆丰

责任编辑: 杨燕君

装帧设计: 李兆年 聂昭衡

出版发行: 北京燕山出版社

社 址: 北京市陶然亭路 53 号

邮 编: 100054

电话传真: 86-10-65240430 (发行部)

86-10-65240430 (总编室)

经 销: 各地新华书店

印 刷: 北京金吉士印刷有限责任公司

开 本: 787×960 1/16

字 数: 98 千字

印 张: 11 印张

印 数: 001—1,000 册

版 别: 2008 年 6 月北京第 1 版

印 次: 2008 年 6 月北京第 1 次印刷

ISBN 978-7-5402-1985-7

定 价: 38.00 元

燕山版图书, 版权所有, 侵权必究。

燕山版图书, 印装错误可随时退换。

北京市哲学社会科学研究基地报告
首都卫生管理与政策研究报告

编委会

主 任：金大鹏

副 主 任：吕兆丰 梁万年

委 员：（按姓氏笔画为序）

于丽玲 王晓燕 王 晶 朱小皖

闫梦兰 张成兰 邵雪梅 线福华

常文虎 龚树生 魏 颖

主 编：吕兆丰

执行主编：王晓燕 龚树生

副 主 编：邵雪梅 魏 颖

前 言

胡锦涛总书记在党的十七大报告中指出,“健康是人全面发展的基础,关系千家万户幸福”。报告深刻指示了健康在人全面发展中的重要基础作用,阐明了健康既是建设中国特色社会主义伟大事业的目标,又是全面建设小康社会的重要条件。胡总书记的讲话,把以增进国民健康为己任的医疗卫生事业提高到了经济社会发展全局中的空前高度。在这样充满机遇也充满挑战的2007年,基地积极贯彻十七大精神,继续整合资源,努力探索首都北京在医改当中的诸多前沿问题,为政府的卫生政策提供可靠的决策依据,承担了国家卫生部、国家教育部、北京市哲学社会科学规划办、北京市科委、北京市教委、北京市卫生局等几十项科研课题。围绕实现人人享有基本医疗卫生服务的战略目标,本年度加强了农村新型合作医疗、农村卫生人才培养、社区卫生服务和国有医院保持公益性的途径等对策研究。

《首都卫生管理与政策研究报告(2008)》是基地成立以来的第三本年度报告。报告分北京市卫生工作基本情况、卫生管理与政策研究、医院管理研究、社区卫生服务管理研究、医学教育管理研究五个部分。本报告在编写过程中,得到了北京市哲学社会科学规划办、北京市教育委员会、北京市卫生局、北京大学医学部、首都医科大学的大力支持,在此致以衷心的感谢。

本报告即将付梓面世,不足之处恳请读者予以批评指正。

编委会

2008年4月5日

目 录

第一部分 卫生工作基本情况

2007 年北京市卫生工作概况·····	(3)
----------------------	-----

第二部分 卫生管理与政策研究

奥运健康遗产的概念和理论基础研究·····	(15)
初级卫生保健的内涵及在中国的发展与对策·····	(24)
医患关系紧张与政府责任问题研究·····	(28)
现代公共卫生体系基本职能及其内涵·····	(44)
中国农村居民医疗费用支付能力分析·····	(52)
奥运健康影响评估指标体系的建立·····	(62)
国民基本卫生服务筹资国际经验研究·····	(69)
农村卫生事业在新农村建设中的作用机理研究·····	(78)
北京市居民健康相关知识、理念与行为现状分析·····	(88)
北京市郊区公共卫生人力资源现况调查·····	(94)

第三部分 医院管理研究

“健康需要满足”是评估医疗服务质量的 唯一金标准·····	(101)
对加强医院危机管理的思考·····	(106)
健康管理式医疗服务的探讨·····	(112)
论医院管理与社会认知度·····	(119)
组织学理论解读美国医院管理者与医生的关系·····	(124)

第四部分 社区卫生服务管理研究

信息管理在社区卫生服务中的作用和
工作机制分析.....(129)
北京市亚运村社区卫生服务利用现况调查.....(135)

第五部分 医学教育管理研究

北京远郊 10 区县卫生技术人员队伍状况
及需求的调查报告.....(141)
继续医学教育的探索与思考.....(160)

2008

第一部分

卫生工作基本情况

2007 年北京市卫生工作概况

朱小皖¹

2007 年是北京奥运会筹办工作的决战之年,按照市委、市政府的总体工作部署,全市卫生系统坚持以科学发展观统领首都卫生事业改革和发展全局,紧紧围绕把首都卫生事业办成人民群众满意的卫生事业和努力实现首都卫生工作走在全国前列的两大目标,全力落实建设覆盖城乡居民的基本卫生保健制度,实现人人享有基本卫生保健服务;万无一失地做好奥运筹办决战之年的所有医疗卫生保障任务;采取有效措施缓解群众看病难、看病贵问题;开展以“健康奥运、健康北京”为主题的全民健康教育、健康促进行动;全面加强行风建设,努力打造一支品德高尚、专业素质优秀的医疗卫生队伍这五大任务,首都卫生事业取得新的重大进展。

一、公共卫生体系建设全面加强

以突发公共卫生事件应急机制和医疗救治体系、疾病预防控制体系、卫生执法监督体系、公共卫生信息系统“一个机制、四个体系”为核心的首都公共卫生体系建设取得重要进展和显著成就。在防控重大传染性疾病和处置各种突发公共卫生事件中已经和正在发挥着越来越重要的作用。

(一)有效应对新发和重大传染病暴发流行的防控体系已经形成。以首都公共卫生体系建设为主线,从预防、控制、救治三个关键环节,构筑起了防控重大传染病的三大防御体系,即:全市疾病预防控制机构的病原学监测、人群症状监测体系;全市医疗卫生机构的不明病因发热病例、不明原因肺炎病例、人禽流感可疑病例以及各种法定传染病可疑病例监测和报告体系;广大市民预防传染病知识和行为形成的健康保护体系。我市对重大疾病的早发现、早识别、早控制能力显著提高。公共

1 朱小皖,北京市卫生局副局长。

卫生监测网络进一步完善。传染病监测设立 352 家肠道传染病哨点、67 家流感监测点、36 个流动人口和高危职业人群禽流感监测点、7 个鼠疫监测点。公共卫生监测设立 648 个碘盐监测点, 18 个饮用水污染物监测点, 8 家食品污染物监测点。病媒生物检测设立 54 个蚊虫密度监测点, 90 个蝇密度监测点, 108 个蟑螂密度监测点和 108 个鼠密度监测点。

(二) 部门合作与联动机制得到全面加强。市卫生局与中国疾病预防控制中心、军事医学科学院、北京铁路局、北京出入境检验检疫局建立了应对突发公共卫生事件和核生化事件医疗卫生监测、应急和救援合作机制, 与农业、药监、教育、工商、质检、交通等部门建立了重大疫情信息通报制度, 形成了与其他应急指挥系统之间的联动和跨区域的机制。市卫生局建立并实施每日卫生防病信息会商制度, 定期开展突发公共卫生事件形势分析, 通过媒体及时向社会发布卫生防病和预警信息的意识和能力逐步增强。

(三) 重大疾病防控成效显著。严密防控人禽流感, 全市城区全面禁止饲养家禽, 批发市场、零售市场、集贸市场全部取消了活禽销售; 远郊区县集中饲养的家禽免疫接种率达到 100%; 加强人禽流感病例的监测, 开展由全市 12 万医务人员参加的禽流感防控知识的培训和考试; 组织了面向公众的宣传教育, 增强大众的健康意识和自我防护能力。截至目前, 我市既未发生禽间禽流感, 也未发生人间病例。

流感防控进一步加强。市政府出资 1 亿元, 免费为本市 60 岁以上老人开展流感疫苗接种, 对在校中小学生实行减免 50% 接种费用。到 11 月 25 日全市已有 180 万居民接种了流感疫苗, 其中 60 岁以上老人 83.8 万人, 接种率达到 43.5%。

艾滋病防控工作得到进一步强化并取得良好成效。全面贯彻落实《艾滋病防治条例》, 大力开展宣传教育活动, 提高了居民预防艾滋病知识知晓率; 健全了覆盖各类人群的艾滋病监测哨点, 形成了艾滋病四级实验室检测网络; 加强了艾滋病感染者的早发现、早报告以及流调、随访管理; 开展了高危人群行为干预工作, 积极推进和扩大美沙酮治疗、清洁针具交换、全力推进安全套使用等干预措施。

全面落实现代结核病控制策略。以医疗机构病人报告率、病人转诊率、病人系统管理率、结核病防治机构追踪到位率和病人家属筛查率为切入点, 结核病防控成果得到进一步巩固和发展。本市结核病疫情继续保持在全国最低水平, 结核病的控制程度已接近发达国家大城市的水平。

(四) 加大免疫预防工作力度, 扩大疫苗接种种类。按照温家宝总理在今年《政府工作报告》中提出的“扩大国家免疫规划范围, 将甲肝、流脑等 15 种可以通过接种疫苗有效预防的传染病纳入国家免疫规划”的要求, 北京市在全国率先将“甲肝疫苗”、“A+C 群流脑疫苗”、“麻风腮联合疫苗”纳入到儿童计划免疫中。目前, 北京市已将结核病、脊髓灰质炎、麻疹、百日咳、白喉、破伤风、甲型肝炎、乙型肝炎、流脑、乙脑、风疹、腮腺炎、水痘、流行性出血热等 16 种可以通过接种疫苗预防的传染病纳入了免疫规划, 全部实施政府免费接种。对在京的外地儿童, 不但享有与我市户籍儿童一样的免费疫苗接种政策, 而且对他们每年开展一次普查, 及时补种上他们在原籍漏种的疫苗。

2007 年全市传染病疫情平稳。截止 12 月 20 日, 全市甲乙类传染病发病率为 454.77/10 万, 与去年同比下降 5.8%; 丙类传染病发病率为 434.9/10 万, 同比下降 2.5%。

二、社区卫生服务取得突破性进展

全面贯彻落实《国务院关于发展城市社区卫生服务的指导意见》和《中共北京市委、北京市人民政府关于加快发展社区卫生服务的意见》、《北京市人民政府关于统筹城乡卫生事业发展进一步加强社区卫生服务工作的意见》, 全市社区卫生服务体系的框架已经形成, 坚持公益性的运行机制已经建立, 服务功能正在显现。

(一) 城乡统筹规划, 构建社区卫生服务网络。市和区县两级政府投入约 30 亿元, 规划设置的 351 个社区卫生服务中心和 2953 个社区卫生服务站的标准化建设, 2005 年开始启动至 2007 年底, 已分别完成 167 个(其中 10 个远郊区县有 155 个)和 2137 个(其中 10 个远郊区县有 2058 个, 包括 899 个标准化村卫生室), 完成率达到 70%, 到 2008 年 6 月底前建设任务将全面完成。

(二) 对社区卫生服务常用药品实行政府集中采购、统一配送、零差率销售和对社区卫生服务机构实行收支两条线管理。通过对 312 个品种、923 个品规的社区卫生服务常用药品实行了政府集中采购、统一配送、零差率销售, 社区卫生服务中心(站)与二三级医院相比平均药品费用下降了 30%; 社区日均门诊量增加了 3 倍多。对市、区县两级卫生

行政部门举办的社区卫生服务中心（站）实行了收支两条线管理，全额保障实行收支两条线管理的社区卫生服务机构的运转和人员的工资待遇。对暂不实行收支两条线管理的社区卫生服务中心（站）和村卫生室由政府购买公共卫生服务和常用药品 15%的差价部分。本市社区卫生服务机构在全国率先从机制上切断了医务人员收入与业务收入的直接联系，解决了医疗机构“以药养医”的弊端。

（三）实施了大医院支撑社区和建立双向转诊制度的工作。全市已有 93 家二、三级医院都与至少一所社区卫生服务中心建立了一对一的双向转诊、技术扶持、管理辐射、人员双向交流和大医院医生定期下社区服务的对口支援制度。在城八区，有 28 所二级医院、5 所三级医院实行了直接举办、直接管理社区卫生服务机构的形式。从 4 月 1 日启动到 8 月底，对口支援双方双向转诊病人 1029 人次，会诊 3449 人次。北京大学人民医院与西城区德胜社区卫生服务中心和展览路社区卫生服务中心合作组成的西城区区域医疗卫生服务共同体于 9 月正式启动，23 万居民在社区就能与大医院实现网上挂号、双向转诊，同时还能在社区与大医院建立个人健康档案，得到大医院在健康管理和慢病干预方面的指导建议。针对高血压、冠心病、脑卒中和糖尿病等慢性疾病，已建立了由北京大学人民医院 11 类疾病专家与社区全科医生共同组成的疾病管理团队，制定统一的接诊程序、检验质控、诊断标准、治疗原则、管理方案和康复计划。

（四）创新服务模式、强化社区卫生服务功能。2007 年，社区为近 10 万名孕产妇和 46 万多 0-6 岁儿童提供了预防保健服务。为 32.6 万农村妇女提供了妇女病普查服务。对流动儿童全部实施了计划免疫管理。为 60 岁以上的老年人建立健康档案近 60 多万份，家庭病床 6300 多张。发挥中医药简便验廉的优势，积极推动中医药人才、技术和服务进社区，目前全市已有 90%的社区卫生服务中心和 70%的社区卫生服务站可提供中医药服务。

市卫生局制定了《社区卫生服务团队责任制管理办法》，要求到 2008 年 6 月底前，实现每个居委会均有一个责任服务团队，每个家庭均有一名责任家庭医师。截止到 2007 年 9 月底，城八区已建立了 878 个以全科医师、社区护士、预防保健人员组成的服务团队，覆盖了 1256 个居委会、2119353 户居民家庭，覆盖率分别达到 63.85%和 66.44%。3230 名医务人员深入到家庭把社区居民的健康按责任片管起来，提供“六位一体”的

综合性卫生服务。百姓亲切地称他们为“片儿医”。其中丰台区已有 660 名“片儿医”公示上岗，他们的联系手机 24 小时开通，为 106 个居委会的 50 余万居民提供服务。

大兴区有 8 家社区卫生服务站与 805 户居民家庭建立了责任关系，其中 90% 为慢病家庭，10% 为高危和健康人群家庭。以 6 个乡镇卫生院为试点单位开展了“健康合同式责任医生服务”工作。到目前为止，已签订合同 8866 人，按照合同入户随访达到 50% 以上。

（五）加强队伍建设和服务能力建设，实施了“四个一批”工程。一是“下来一批”，于 4 月 1 日启动，规定大医院中级以上职称临床医生每人每年下社区服务 15 天，至 8 月底已有 1.2 万余人次医务人员下社区，接诊 11.86 万余人次，健康教育、咨询等 4.7 万余人次，带教培训 5364 人次。二是“回来一批”，于 7 月 1 日正式启动，由政府出资，按每人每月 2500 元的标准返聘具有高级职称的退休医学专家到社区服务，已有 610 名专家到社区工作。三是“进来一批”，从外地生源医学相关专业毕业生中招收了 170 名大学毕业生，到 11 个区县（主要为远郊区县）的社区卫生服务中心（乡镇卫生院）工作。四是“出来一批”，已经培养出获得岗位培训合格证书的社区卫生服务技术人员 1 万 4 千余人，占现有人员总数的 65%。到 2010 年，社区卫生技术人员要全部取得岗位合格证书。

强化对社区卫生服务的考核管理，制定实施了《北京市社区卫生工作考核管理办法（试行）》和《北京市社区卫生服务中心（站）工作绩效考核指导标准和人员绩效考核指导意见》。

三、农村卫生工作迈出重要步伐

农村医疗卫生服务网络正在强化，新型农村合作医疗制度进一步完善，乡村医生待遇得到保障。

（一）全面实施和不断完善新型农村合作医疗制度。农民参合人数达到 268.45 万，参合率 89%。至 9 月底，新农合的门诊医药费报销 110.8 万人次、住院报销 10.9 万人次，其他报销 59.1 万人次，新农合基金支出总额 2.9 亿元，其中住院累计报销 2.3 亿元，门诊累计报销 5053.9 千万元，其他费用报销 526.6 万元。住院报付率达到 34.3%，比上年提高 4 个百分点。以政府出资为主的新型农村合作医疗筹资格局已经形成，

参加新农合人员的人均筹资水平稳步提升。根据市卫生局与有关部门共同研究制定并经市政府专题会议讨论通过的《关于本市新型农村合作医疗筹资标准和完善补偿政策的调整意见》，使得2007年全市新农合筹资总额提高到5.6亿元；参合农民人均筹资水平从2006年的117元，提高到2007年人均220元，在2007年220元的基础上，2008—2010年由市政府每年增加投入1亿元，保障农村人均筹资水平每年增长100元，到2010年达到520元。农民看病报销由侧重大病统筹为主，向住院与门诊医疗费用统筹兼顾过渡；由侧重减缓“因病返贫，因病致贫”的进程，逐步向扩大补偿受益面，有效、可持续地减轻所有农民的疾病负担过渡。

（二）稳定村级卫生队伍，规范乡村医生待遇。市政府专题会议讨论通过的《关于建立健全乡村医生社会养老保险制度与基本待遇保障机制的意见》规定，从2008年1月1日起，对在村卫生室工作的乡村医生，按照其承担的公共卫生和常见病防治两项职能，采取“政府购买服务”的方式分别给予适当补助。每项职能每人每月补助400元，合计每人每月补助800元。村级社区卫生服务站聘用乡村医生的费用纳入对社区卫生服务机构实行收支两条线管理范畴。对符合执业资质并在村级医疗机构受聘执业累计满20年的乡村医生，男年满60周岁、女年满55周岁的，每人每月领取养老金300元；执业不满20年的，按照执业年数计算，每执业一年，每人每月领取养老金的标准为15元。男未满60周岁、女未满55周岁的，纳入本市农村社会养老保险制度，实行统一管理。

（三）积极开展了城市卫生对口支援农村卫生工作。共组织42家二级医院和16家三级医院对口支援了83个山区、半山区乡镇卫生院，11家三级甲等医院和7家三级中医医院对口支援了10个远郊区县11所区域医疗中心和10个中医医院以及妇幼保健院。

四、奥运医疗卫生保障任务的筹办工作顺利实施

（一）全面落实了《北京2008奥运会与残奥会城市运行纲要（公共卫生安全保障）》和《北京2008奥运会与残奥会城市运行纲要（紧急医疗救援与医疗服务）》。完成了《第29届奥运会和第13届残奥会重大公共卫生事件风险识别与评估》和《2008年北京奥运会病媒生物危害预测及应对措施》两个报告。报告根据相关历史资料及现有防控水平，结合

奥运期间新情况、新特点，确定了 45 类可能产生较大影响的公共卫生事件，涉及传染病疫情、食品安全、生活饮用水安全、病媒生物引起的公共卫生事件及其他公共卫生事件等五个领域，对其风险发生的可能性、风险严重程度及风险水平进行了预测和识别，提出了现阶段公共卫生防控重点及有针对性的防控措施。

建立了长效血液招募机制和保障机制，初步构建了稳定的不受外界环境影响的全血、成分血（机采血小板）、特殊血型的固定献血者队伍，从源头上保障了血液质量和血液安全。同时，启动了“奥运期间 Rh 阴性血液安全保障项目”建设，在目前检测项目的基础上，按照国际标准增加核酸检测项目（NAT），最大限度的保障奥运期间临床用血的医疗安全。

（二）奥运会前重点工作倒排工期折子工程得到顺利实施。按照市政府的统一部署，继 2006 年完成市卫生局主办的 1 个医院（门诊楼）无障碍设施改造、13 个医院（病房楼）无障碍设施改造等 7 项任务之后，2007 年又按期完成了市卫生局主办的建立北京市 2008 年奥运会餐饮业食源性致病菌监测体系、与北京奥组委共同研究制定赛时医疗物资的购置和赛后处理的方案、配合北京奥组委制定各国奥运会代表团队医临时注册的工作规程、制定赛时发烧及传染病病人的处置方案等 12 项奥运会前重点工作倒排工期折子工程。

（三）圆满完成“好运北京”体育赛事医疗卫生保障工作。好运北京体育赛事期间，医疗急救工作及时、到位，各部门配合默契，场馆内外对接良好，实现了无缝衔接，为测试赛的顺利进行提供了保障。全市未发生食物中毒、饮水污染以及传染病疫情等公共卫生事件，各驻地、接待宾馆整体卫生状况良好。达到了测试运行计划、锻炼场馆团队、健全指挥机制、提高应急能力的目的。赛事期间，国际奥委会医学与科学部主任沙玛什先生对我们的医疗卫生保障工作给予了高度评价，称赞我们的医疗服务团队“热情高涨、程序规范、培训到位，是一支训练有素的高效率团队”。

（四）《北京市卫生局奥运培训工作规划》得到全面落实。以北京奥组委、市卫生局共同编写的《奥运医用英语会话手册》、《首都卫生系统奥运服务培训读本》、《首都护士临床服务英语》为教材，对全市各级医疗卫生单位进行培训，参加培训率达到 100%，培训合格率达到 100%，全系统 17.5 万名职工参加了以奥运知识、文明礼仪、规范服务和医用外语为主要内容的考核，取得了《首都窗口行业奥运培训合格证书》。其中，

包括定点医院、卫生监督、疾病防控、应急、急救和卫生新闻宣传等与奥运赛事关系更为密切的医疗卫生机构中,有6万名职工、4000名(奥运服务)志愿者接受了更为系统、集中的培训。

为方便外籍患者在京就医,解决奥运会期间医疗卫生服务保障面临的语言交流障碍等问题,市卫生局组织有关专家编译了中英等8种语言对照的《北京急救指南》,目前,中英对照版本已印刷,即将面世,其它语种版本也将相继出版。规范医疗卫生服务场所双语标识工作顺利推进。

(五)全面推进餐饮业卫生量化分级管理,全市的餐饮卫生水平得到明显提高。确保奥运会餐饮接待单位饮食卫生安全和奥运会期间社会上餐饮企业的饮食卫生安全。全市积极开展了餐饮业卫生量化分级管理工作,并列入2007年北京市政府为群众办实事工程,截止到12月10日,全市A、B、C级餐饮单位的比例已从年初的75%提高到99.45%。

五、开展医院管理年和创建人民满意医院活动成效显著

(一)建立和完善医院评价、巡查制度和社会监督员行风评议制度。贯彻落实市卫生局《关于建立医院评价和巡查制度的意见》,组织评价和巡查专家组的专家,对各级医疗机构的医院管理、医疗质量、医疗服务、医患沟通、财务管理、医德医风等方面进行全面考核评价,开展了依法执业、新技术准入、抗菌素分级管理、医药费用控制、大型设备检查阳性率、院务公开、便民措施以及岗位练兵等工作的专项巡查。坚持和完善,加大了对卫生行业的社会监督力度。坚持和完善社会监督员行风评议制度,加大了对卫生行业的社会监督力度。2007年由市纠风办和市卫生局共同组织的卫生系统政风行风评议组,通过明查暗访形式对卫生主管部门和三级医院、社区卫生服务进行了评议。评议发现,卫生系统以规范医药购销行为、提高服务质量、减轻群众用药负担为重点,采取切实的可行的措施,行风建设取得了明显成效,群众基本满意。

组织全市各级各类医疗机构医务人员广泛深入地开展了以“三基三严”(“基础知识、基本理论、基本技能”和“严密组织、严谨态度、严格要求”)为重点的岗位练兵活动,医务人员的服务技能和服务水平有了明显提高。

强化行业监管，初步建立了由卫生行政部门、专业质控中心和医疗机构共同参与的质量管理体系。

(二) 采取多种措施方便群众看病就医。坚持“以病人为中心”，促进医院管理的成果全面落实到方便群众就医的措施上。市卫生局制定下发了《关于完善便民措施、进一步加强门诊服务工作的通知》，在全市医疗机构推出了一系列方便群众就医的措施并得到有效落实，缓解了大医院特别是三级医院看不上病的问题。一是在全市二级以上医院实施检验科室内质控的部分检验结果通用机制的工作继续深入推进。二是 19 家医院推行了门诊候诊电子叫号服务，16 家医院推行了取药电子叫号服务。三是 27 家医院开展了挂号收费通柜服务。在收费高峰时，挂号窗口也承担收费业务，缩短患者挂号、交费等候时间。四是 29 家医院实行了分时段预约挂号。五是 41 家医院实行了错峰出诊制度。六是开展周末门诊，43 家医院开设了周六门诊，35 家医院开设了周日门诊。七是 30 家医院开设了简易门诊，解决慢性病人定期开药、复查和普通病人体检、健康咨询等医疗需求，分流门诊就诊人员。八是 42 家医院延长了门诊采血服务时间，门诊采血室采血时间一律延长至下午 16 时。九是 40 家医院推行了通用门诊病历。

六、“健康奥运、健康北京——全民健康活动”广泛推进

在全市居民中开展了加强健康、医药卫生知识的传播，倡导健康文明的生活方式，提高广大人民群众的健康意识和自我保健能力。开展了百万小盐勺发放、“日行一万步、健康你一生”全民健步走活动。启动了为全市每户家庭制发一把定量油杯、编写发放一本《首都市民预防传染病手册》和《首都市民健康膳食指导手册》的工作。开展了“无烟奥运”实现行动，创建无烟医院、无烟学校和推动餐馆控烟、出租车控烟工作。建立并实施每日卫生防病信息会商制度等工作，营造了浓厚的健康教育、健康促进氛围。