

三是用药方面，对于签约的慢性病患者，家庭医生可根据上级医院用药医嘱开具相同药品，如治疗高血压、糖尿病、严重精神障碍和慢性阻塞性肺部疾病等药物；对于由国家免费提供专项治疗药品的肺结核等疾病患者，可由家庭医生代管药品，遵照定点医院制定的治疗方案，根据定点医院复查意见分次提供随访治疗期间的药物；为病情稳定、依从性较好的签约慢性病患者酌情增加单次配药量，延长配药周期，减少病人往返开药的频次。

四是医保方面，会对签约居民实行差异化的医保支付政策，例如符合规定的转诊住院患者可以连续计算起付线等，签约居民在基层就诊会得到更高比例的医保报销，从而增强居民利用签约服务的意愿。

与家庭医生签约，相当于多了一个“医生朋友”和“健康顾问”，遇到健康问题可以先找这个“医生朋友”和“健康顾问”寻求帮助，家庭医生将帮助签约居民热心解答、出谋划策、直接提供服务或者转往其他医疗机构。

06 居民签约后能得到哪些服务

居民在签约后，将享受到家庭医生团队提供的基本医疗、公共卫生和约定的健康管理服务。

首先，家庭医生为签约居民提供基本医疗和公共卫生服务。现阶段，家庭医生提供基本医疗服务主要是常见、多发病的识别、初步诊治或者发现病情后的就医引导和转诊服务。公共卫生服务按照“**分类服务、按需服务**”原则，分别为 65 岁以上老年人、孕产妇、儿童、重点慢性病患者、残疾人等人群提供针对性随

访管理服务，年内至少按类别或病种每人随访 1 次；为 18 岁以上人群进行高血压、糖尿病风险评估，对脑血管病、冠心病、慢阻肺、重型老年慢性支气管炎、类风湿关节炎、骨关节炎发放 6 类健康处方，至少提供 1 次健康指导或复诊提醒。并对发现高危人群提供就医指导和转诊。在新冠疫情防控期间，家庭医生还会面向居民开展个人防护、抗原检测试剂自测、疫苗接种科普等知识技能宣教；对于居住在划为封控或管控区的居民提供巡诊、配药等服务。

其次，按照基层有能力、群众有需求的原则，约定的健康管理服务。包括：延伸处方服务，经家庭医生转诊至上级医疗机构的签约居民，回到签约家庭医生处就诊时，如确需延续上级医疗机构长期用药医嘱以维持治疗的，家庭医生可根据上级医院用药医嘱开具相同药品，如治疗高血压、糖尿病、严重精神障碍患者、慢性阻塞性肺部疾病等药物。提供代管药品服务，对于由国家免费提供专项治疗药品的肺结核等疾病患者，可由家庭医生代管药品，遵照定点医院制定的治疗方案，根据定点医院复查意见分次提供随访治疗期间的药物。提供长期处方服务，家庭医生在保证用药安全的前提下，可为病情稳定、依从性较好的签约慢性病患者酌情增加单次配药量，延长配药周期。提供中医药“治未病”服务，主要为 65 岁以上老年人提供 1 次中医体质辨识和中医药保健指导；为 0-36 月儿童提供中医饮食调养、起居活动指导，向儿童家长传授摩腹、捏脊方法以及按揉迎香、足三里、四神聪穴等中医药健康管理服务。同时，按居民的健康需求，在中医医师的指导下，提供中医健康教育、健康评估、健康干预等。



01 什么是家庭医生签约服务

家庭医生签约服务是以家庭医生（团队）为主体，以基层医疗卫生机构为平台，通过签约的方式，与签约居民建立起一种长期、稳定的服务关系。签约后，居民将享受到家庭医生（团队）提供的基本医疗、基本公共卫生服务和个性化健康管理服务。



现阶段，基本医疗服务涵盖常见病、多发病的中西医诊治，合理用药，就医路径指导和转诊预约等。基本公共卫生服务涵盖国家基本公共卫生服务项目和规定的其他公共卫生服务。个性化健康管理服务主要是针对居民健康状况和需求，制定不同类型的个性化签约服务内容，可以包括健康评估、康复指导、家庭病床、家庭护理、中医药“治未病”服务、远程健康监测等。随着经济社会发展，基层服务能力提升，签约服务内容将不断优化，内涵也将不断丰富，更好满足居民的多样化医疗卫生服务需求。如在新冠疫情防控期间，家庭医生还会面向居民开展个人防护、抗原检测试剂自测、疫苗接种科普等知识技能宣教；对划为封控或管控区内居住的签约居民提供巡诊服务等。

02 哪些人能够享受家庭医生签约服务

原则上**县级行政区域内常住基本医疗保险参保人员都可以享受家庭医生签约服务**。目前，家庭医生签约服务优先保障老年人、孕产妇、儿童、残疾人和计划生育特殊家庭成员、脱贫人口、农村低收入人群以及高血压、糖尿病、结核病和严重精神障碍等慢性病患者签约服务，并逐步实现参保人员全覆盖。

03 如何与家庭医生签约

辖区内常住参保人员（居民），按照就近便捷原则自愿选择 1 个家庭医生（团队）签订服务协议，服务协议将明确签约服务的内容、方式、期限和双方的责任、权利、义务及其他有关事项。服务协议有效期可为 1—3 年，期满后居民可根据服务情况选择续约，或另选其他家庭医生团队签约。续签居民、老年人、高血压和糖尿病患者可签定 2 年或 3 年有效期的服务协议。



04 家庭医生服务如何收费

家庭医生团队为居民提供约定的签约服务，根据签约服务人数按年收取签约服务费，由医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民付费等方式共同分担。其中，基本医疗服务和基本公共卫生服务组合为家庭医生签约基本服务，其服务费用按照医疗服务价格管理，根据服务内容、服务成本等因素动态调整，**目前服务费每人每年不低于 36 元，由基本公共卫生服务经费支付 12 元、医保基金支付不低于 12 元、居民个人自付 12 元**。基本服务之外的个性化健康管理服务，以知情、自愿的原则，由双方协商确定具体服务内容和相应的服务费用。

在提供基本服务的基础上，还将根据基层医疗卫生机构实际服务能力和居民健康需求，逐步拓展签约服务内容，其中，基本公共卫生服务项目从基本公共卫生服务专项经费中列支；基本医疗和个性化服务项目中符合医疗保险报销政策的，按规定予以报销。

05 签约家庭医生有哪些好处

签约服务会在就医、转诊、用药、医保等方面对签约居民实行差异化的政策，增强签约服务的吸引力和居民对签约服务的有效利用。

一是就医方面，家庭医生团队将主动完善服务模式，按照协议为签约居民提供全程服务、上门服务、错时服务、预约服务等多种形式的服务。**二是转诊方面**，家庭医生团队将拥有一定比例的医院专家号、预约挂号、预留床位等资源，为转诊患者建立绿色转诊通道，方便签约居民优先就诊和住院。