

旌德县 2024 年家庭医生签约服务 工作实施方案（征求意见稿）

各卫生健康单位：

为构建“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗机制，推进综合医改向纵深发展，做好 2024 年家庭医生签约服务工作，结合我县实际制定本方案。

一、指导思想

以维护人民群众健康为中心，转变基层医疗卫生服务模式，主动为群众提供综合、连续、协同的基本医疗卫生服务和全方位全周期健康管理服务，保障人民群众“无病早防、有病早治”，提升全民健康水平，增强城乡居民获得感；完善家庭医生签约服务支持机制建设，调动居民和家庭医生参与签约服务的积极性，加快推进家庭医生签约服务，促进基层首诊、分级诊疗。

二、年度目标任务

以乡镇为单位，全人群家庭医生签约服务覆盖率不低于 50%，重点人群签约率不低于 80%，家庭医生有偿签约服务率为 15%。

三、项目内容

（一）基本公共卫生服务。建立电子健康档案、优先预约就诊、转诊绿色通道、慢性病长处方、健康教育和健康促进、预防接种、重点疾病健康管理以及儿童、孕产妇重点人

群健康管理等服务。

（二）基本医疗服务。开展合适基本医疗服务项目。围绕重点人群的医疗需求，结合农村适宜技术推广应用，提供菜单式服务。服务主体在条件不具备或服务能力不可及的情况下，须为签约对象联系和预约上级医院进行转诊。

四、签约服务形式

（一）按照“知情同意、自愿选择”的原则，服务对象以个人为签约单位与选定的服务主体签订服务协议。

（二）服务主体按年度签约，签约对象如对签约主体服务不满意，可在下一服务年度更换服务主体，也可以不再签约。

五、服务包类型

（一）基础服务包。服务内容包括免费的基本公共卫生服务和便民服务。详见《旌德县家庭医生签约服务基础服务包服务项目表》。

（二）有偿服务包。服务内容包括个性化延伸服务。分初级、中级和高级三种级别。详见《旌德县家庭医生签约服务有偿签约服务包项目及收费标准》。

（三）个性化服务包。根据我县卫生院服务能力，遴选10项服务内容，签约对象根据自身实际选择服务项目，个性化服务包采取年度内随时签约，及时履约的模式，每人每年度内只允许签约一次。

（四）高血压、2型糖尿病患者签订相应基础服务包，有偿服务包签订按照《旌德县高血压、2型糖尿病一体化管

理试点项目工作方案》执行。

六、工作要求

（一）特殊群体家庭医生签约服务有关要求。脱贫人口、监测对象和残疾人按照家庭医生签约服务“应签尽签”原则进行签约，计划生育特扶对象签订相对应的高级包。

（二）家庭医生签约服务收付费机制。基本公共卫生服务项目，由公共卫生项目经费支付。有偿服务包自付金额原则上由签约对象自付，医保基金以签约服务包实收金额为基数按约 50%比例打包支付。

（三）家庭医生签约服务考核分配机制。建立以服务数量及质量、健康管理及分级诊疗效果和群众满意度为核心的考核机制（考核细则另行下发），并与收入分配相挂钩。有偿签约服务收入不纳入绩效工资总额收入分配。

（四）杜绝形式主义官僚主义作风，切实为基层减负。对有诊疗需求的脱贫人口、监测对象和残疾人实行家庭医生签约服务应签尽签。对长期外出人员或其他难以履约的，不硬性要求签约服务。注重履约服务实效，重点加强对签约脱贫人口和监测对象高血压、糖尿病、结核病、严重精神障碍、身体残疾等患者规范管理和服务。严格按照国家卫生健康委颁发的《基本公共卫生服务规范（第三版）》和签约协议约定的内容规范履约，不得擅自增加履约服务频次和服务内容，不得自行设计《家庭医生签约服务手册》之类的繁琐表格要求签约医生填写，不要求纸质痕迹和录入痕迹。

附件：

1、2024 年旌德县家庭医生签约服务基础服务包服务项目表

2、2024 年旌德县家庭医生签约服务有偿签约服务包项目及收费标准

旌德县卫生健康委员会

旌德县医保局

旌德县财政局

旌德县残疾人联合会

2023 年 9 月 18 日