

# 七部门联合制定《关于推进家庭医生签约服务的指导意见》

## 2020年基本实现家庭医生签约服务制度全覆盖

本报北京6月6日讯 记者吴佳佳报道:国务院医改办、国家卫生计生委等七部门联合制定的《关于推进家庭医生签约服务的指导意见》6日正式公布。指导意见提出,到2020年,力争将家庭医生签约服务扩大到全人群,形成与居民长期稳定的契约服务关系,基本实现家庭医生签约服务制度的全覆盖。

指导意见提出,2016年,将在200个公立医院综合改革试点城市开展家庭医生签约服务,鼓励其他有条件的地区积极开展试点。重点在签约服务的方式、内容、收付费、考核、激励机制等方面实现突破,优先覆盖老年人、孕产妇、儿童、残疾人等人群,以及高血压、糖尿病、结核病等慢性病患者和严重精神障碍患者等。到2017年,家庭医生签约服务覆盖率达到30%以上,重点人群签约服务覆盖率达到60%以上。

现阶段家庭医生主要包括基层医疗卫生机构注册全科医生,以及具备能力的乡镇卫生院医师和乡村医生等。家庭医生团队为居民提供基本医疗、公共卫生和约定的健康管理服务。基本医疗服务涵盖常见病和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。

国家卫计委有关负责人介绍,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,如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;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,方便签约居民优先就诊和住院;对于签约的慢性病患者,家庭医生可以酌情延长单次配药量,减少病人往返开药的频次等,为签约居民提供更多的便利和实惠。

6月6日,国务院医改办、国家卫生计生委等7部门公布《关于推进家庭医生签约服务的指导意见》

**到2020年**  
力争将家庭医生签约服务扩大到全人群,形成与居民长期稳定的契约服务关系,基本实现家庭医生签约服务制度的全覆盖

**现阶段家庭医生主要包**  
基层医疗卫生机构注册全科医生以及具备能力的乡镇卫生院医师和乡村医生等

**2016年**  
将在200个公立医院综合改革试点城市开展家庭医生签约服务,鼓励其他有条件的地区积极开展试点

**到2017年**  
家庭医生签约服务覆盖率 30%以上  
重点人群签约服务覆盖率 60%以上

**重点在签约服务的方式、内容、收付费、考核、激励机制等方面实现突破,优先覆盖老年人、孕产妇、儿童、残疾人等人群,以及高血压、糖尿病、结核病等慢性病患者和严重精神障碍患者等**

**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**

**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**

### 权威解读

## 让家庭医生走进千家万户

### ——国家卫计委有关负责人解读家庭医生签约服务指导意见

本报记者 吴佳佳

日前,经国务院批准,国务院医改办、国家卫生计生委、国家发展改革委、民政部、财政部、人力资源社会保障部、国家中医药局联合印发《关于推进家庭医生签约服务的指导意见》。国家卫生计生委体制改革司(国务院医改办)有关负责人对相关问题进行了解答。

**问:家庭医生是什么?为什么要推进家庭医生签约服务?**

**国家卫计委有关负责人:**家庭医生主要在基层承担预防保健、常见病多发病诊疗和转诊、病人康复和慢性病管理、健康管理等一体化服务。家庭医生以人为中心、以家庭为单位、以整体健康的维护与促进为方向,提供长期签约式照顾,并将个体与群体健康照顾融为一体。

当前,我国医药卫生事业面临人口老龄化、城镇化和慢性病高发等诸多挑战,以医院和疾病为中心的医疗卫生服务模式难以满足群众对长期、连续健康照顾的需求。国际经验和国内实践证明,推进家庭医生签约服务是新形势下保障和维护群众健康的

重要途径。开展家庭医生签约服务,有利于转变医疗卫生服务模式,推动医疗卫生工作重心下移、资源下沉,增强群众对改革的获得感,为实现基层首诊、分级诊疗奠定基础。

**问:谁来提供家庭医生签约服务?怎样服务?**

**国家卫计委有关负责人:**家庭医生是为群众提供签约服务的第一责任人。现阶段家庭医生主要由以下人员承担:一是基层医疗卫生机构注册全科医生(含助理全科医生和中医类别全科医生);二是具备能力的乡镇卫生院医师和乡村医生;三是符合条件的公立医院医师和中级以上职称的退休临床医师,特别是内科、妇科、儿科、中医医师。同时还鼓励符合条件的非政府办医疗卫生机构(含个体诊所)提供签约服务,并享受同样的收付费政策。

家庭医生签约服务原则上应当采取团队服务形式,主要由家庭医生、社区护士、公卫医师(含助理公卫医师)等组成,并有二级以上医院医师(含中医类别医师)提供技术

支持和业务指导。

**问:签约家庭医生,百姓能得到哪些服务和优惠?**

**国家卫计委有关负责人:**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。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。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。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。

家庭医生及其团队还会在就医、转诊、用药、医保等方面为签约居民提供看病就医的便利和优惠。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,方便签约居民优先就诊和住院。

二级以上医院的全科医学科或指定科室会对接家庭医生转诊服务,为转诊患者建立绿色通道。三是用药方面,对于签约的慢性病患者,家庭医生可以酌情延长单次配药量,减少病人往返开药的频次。对于下转病人,可根据病情和上级医疗机构医嘱按规定开具药物。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。

**问:签约服务费从哪里来?**

**国家卫计委有关负责人:**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。具体标准和分担比例由各地卫生计生、人力资源社会保障、财政、价格等部门根据签约服务内容、签约居民结构以及基本医保基金和公共卫生经费承受能力等因素协商确定。

### 信息速览

## 住建部:部署开展房地产中介专项整治

本报北京6月6日讯 记者宓舒报道:近日,住房城乡建设部部署在全国范围内开展房地产中介专项整治工作,并通报了7起房地产中介机构从业人员违法违规典型案例。7起案例涉及的违法违规行为主要有:中介机构不如实向客户告知抵押信息、伪造纳税联系单偷逃税费、违规代理销售商品房、违规代理出租经济适用房、不按规定备案,以及中介人员以个人名义违规承揽业务收费、违规参与出租“群租”房等。

住房城乡建设部房地产市场监管司有关负责同志介绍,在专项整治工作开展过程中,住房城乡建设部将定期通报房地产中介机构和从业人员违法违规典型案例,以规范中介市场秩序,净化市场环境,也可以提醒广大消费者审慎选择中介机构,防范交易风险,更好地保护消费者权益。

## 环保部:严查马鞍山企业偷排废液行为

本报北京6月6日讯 记者沈慧从环境保护部获悉:近期环保部会同安徽省环境保护厅在马鞍山市现场检查时发现,马鞍山玉江机械化工有限公司存在严重环境违法行为。该企业未经环保审批,擅自建设2-氨基-4-乙酰氨基苯甲醚生产线且投入生产,并违法排放生产过程中产生的高浓度酸性母液。

据了解,环保部责成马鞍山市政府依法严查严处。目前,马鞍山市联合调查组已进驻企业开展查处工作。

## 安监总局:部分地区煤矿灾害防治进展缓慢

本报北京6月6日讯 记者王轶辰报道:国家安全生产监督管理总局6日发布消息称,各产煤省份认真落实并积极推进煤矿重大灾害防治工作,但部分地区工作进展缓慢,重大灾害隐患排查不细致、不扎实。

国家煤矿安全监察局办公室关于各地煤矿重大灾害防治工作进展情况的通报称,山东、宁夏等省份报送的重大灾害防治情况统计数据均为零;陕西省排查39个矿井,报送排查出的隐患为零。目前,隐患排查矿井数量仅占全国矿井总数的28.06%,与全覆盖排查要求差距大。同时,排查出的重大灾害隐患整改率79.12%,仍有1303条隐患未能整改。此外,全国隐患排查6241条,但仅下达206条整改通知,罚款417.7万元。

通报要求,各级煤矿安全监管监察部门要按照全覆盖要求,督促煤矿企业主动自查、自改、自纠安全隐患,制定隐患整改计划和方案。要加强隐患排查治理跟踪和定期督查,建立隐患分级管控、汇总建档和分级挂牌治理督办机制,对重大隐患要进行跟踪整改,直到销号。

## 河南启动小麦托市收购

据新华社郑州6月6日电 (记者马彦群) 记者6日从中储粮河南分公司获悉,新小麦收获上市,市场价格低于国家托市价。为切实保护种粮农民利益,经中储粮河南分公司等三部门申请,国家有关部门批准,河南省于6月6日全面启动小麦托市收购工作。

河南小麦产量占全国小麦总产量的四分之一。根据国家六部委《关于印发小麦和稻谷最低收购价执行预案的通知》,今年的小麦托市价格与去年持平,仍为国标三等1.18元/斤。收购结算上,中储粮河南分公司在河南省收购库点全面推广应用“一卡通”结算系统,坚持“谁来售粮、给谁付款”,严格“一车一检一结算”,所有粮款均由中储粮直属库直接支付给售粮人,从源头上杜绝“打白条”问题。

右图 大型联合收割机在河南省周口市收割小麦。截至6月5日,周口市已收获小麦面积601万亩,机收面积599万亩,机收率达99%。 本报记者 夏先清、通讯员 谢辛凌 吴建成摄影报道



## 防洪重大工程筑牢“水上长城”

本报记者 张雪

河防洪工程体系已经面貌一新。”很多从事防汛抗洪工作的人员谈到这些切身感受。

在长江流域,5月中旬,暴雨笼罩湘江支流沅水流域。五强溪、双牌、欧阳海、酒埠江等一批水库联合合作,关键时刻,水库滞纳洪峰,直接避免了下游4座城市以上城市受淹。作为长江防洪体系的“中坚堡垒”,三峡水库为给后续可能发生的大洪水腾出库容,自4月下旬起逐步加大下泄流量。水利部长江水利委员会主任刘雅鸣给出了一组数据:长江流域在干支流上已建成水库5万多座,总库容3500多亿立方米。自2012年起长江上游相继又有21座大型水库纳入联合调度序列,增加的防洪库容达360亿立方米。

如果说大大小小的水库大坝是防洪的“铁将军”,那么坚固的堤防就是护卫百姓安全的“水上长城”。在松花江畔,在建的172项重大水利工程中的三江治理

工程日夜赶工。工程完工后,三江堤防将告别遇大水疲于防守的历史,全线达标。

大江大河安澜关乎国家发展、社会安定,中小河流的防洪安全直接关系到农业生产、百姓生活。在加快推进大江大河治理的同时,我国还对防洪形势较为紧迫的湖南四水、江西五河、湖北荆南四河等244条重要江河支流的重要河段进行治理,同时启动2209条重点中小河流重要河段治理,之后又将近3000条中小河流纳入治理范围。面对今年南方强降雨过程和发生的大洪水,经治理的中小河流经受了洪水考验。

“以前只敢在地势稍高的地方种点红薯、苞谷,收入少得可怜。现在家里种7亩地,每亩地经济作物的年收入有3万元。”说起这些年的变化,四川省米易县丙谷镇雷窝村三组村民张远祥喜上眉梢。在几年前,这样的收入对于张远祥来说是不敢想的事。随着丙谷镇小河流防洪治理工程启动

实施,沿河两岸的3910亩耕地再也不受洪水侵袭,村民的农耕生产用水也有了保障。

我国中小河流数量多、分布广,过去中小河流治理主要通过人民群众投工投劳疏浚整治河道,大部分中小河流没有得到系统的有效治理,防洪标准低,多数中小河流处于“大雨大灾,小雨小灾”的局面。2009年,我国启动了大规模中小河流治理,通过6年多努力,全国已有近5000条5万余公里中小河流的重要河段完成治理,为2.86亿人、2.77亿亩农田提高了安全保障。

主汛期正不断逼近,从珠江到长江、太湖,从黄淮海到松辽河,各流域正严阵以待,做好最充分的准备。如今我们的防汛抗洪“王牌”越来越多,随着172项重大水利工程的扎实推进,一批防洪骨干工程将相继建成,防洪减灾工程体系将显著加强,打赢防汛抗洪这场硬仗手段将更多、信心将更足。

### 防汛备汛 进行时

受冷暖空气共同影响,5月末到6月初,我国西南东部、黄淮南部、江淮、江南北部和东部及湖北、陕西南部等地先后出现较强降雨。国家防总最新通报显示,尽管强降水多,江河水量大,防汛抗洪形势十分严峻,但江河防洪形势总体平稳,防灾减灾工作一直处于可控状态。到目前为止,受灾面积、受灾人口、死亡人口、倒塌房屋数量等重要灾损指标均低于2000年以来同期均值。

这得益于我国近年不断建设的水利基础设施。“1998年以前,别说中小河流,连主要江河干流堤防都没有全部达到设计标准。经过这么多年的治理和建设,江