

深圳市卫生和计划生育委员会
深圳市发展和改革委员会
深圳市财政委员会 文件
深圳市人力资源和社会保障局
深圳市公立医院管理中心

深卫计发〔2016〕33号

市卫生计生委等单位关于印发深圳市全面推进家庭医生服务实施方案的通知

各有关单位：

《深圳市全面推进家庭医生服务的实施方案》已经市医疗卫生事业改革发展领导小组会议审议通过，现印发给你们，请认真

贯彻执行。



深圳市全面推进家庭医生服务的实施方案

深圳市家庭医生服务是依托家庭医生服务团队，以提升对市民的综合性和医疗健康服务水平为目标，整合医疗、康复护理、预防保健等资源、项目和服务链条，为自愿签约的居民提供约定的基本医疗卫生服务和个性化医疗健康服务的整合型医疗卫生服务模式。根据《国务院办公厅关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》（国办发〔2015〕70号）、《深圳市人民政府关于深化医药卫生体制改革建设卫生强市的实施意见》（深府〔2016〕14号）等文件，制定本实施方案。

一、目标任务

（一）近期目标。

以户籍人口和老年人、慢性病和严重精神障碍患者、孕产妇、儿童、残疾人等重点人群为目标，到2017年，户籍人口签约率达到50%以上，老年人以及高血压、糖尿病患者等重点人群签约服务率 $\geq 70\%$ ；高血压、糖尿病患者规范化管理率 $\geq 50\%$ 。

（二）远期目标。

逐步扩大到全人群，到2020年，常住人口家庭医生签约服务覆盖率 $\geq 50\%$ ，其中重点人群签约服务率 $\geq 80\%$ ；高血压、糖尿病患者规范化管理率 $\geq 60\%$ 。

二、主要措施

（一）规范家庭医生服务团队的组建。

鼓励各类基层医疗卫生机构独立或与各级各类医院协作组建家庭医生服务团队，鼓励退休临床医师参与家庭医生服务。家庭医生服务团队至少由 1 名在基层医疗卫生机构注册的全科医生（含助理全科医生，下同）、1 名社区护士组成，根据居民健康需求和签约服务内容，可增加专科医生、公共卫生医师、健康管理师、心理咨询师、营养师等。

家庭医生服务团队由各区卫生行政部门认定，并向社会公示。全科医生是家庭医生服务团队的第一责任人，负责家庭医生服务团队的任务分配、管理和考核。

（二）完善家庭医生服务签约管理机制。

家庭医生服务以居民自愿为原则。居民与家庭医生服务团队通过双向选择的方式签订合约，明确服务的内容、方式、收费、期限、医疗责任等双方的权利义务。每个居民同期只能选择与 1 个家庭医生服务团队签约。签约周期原则上为 1 年。每个服务团队的签约人数控制在 2000 人以内，其中重点人群要占 50% 以上。

（三）完善家庭医生签约服务优惠措施。

1. 优先预约和优先接诊服务。2016 年 6 月前，各级公立医院要向家庭医生服务团队优先开放专科号源。开展家庭医生服务的基层医疗卫生机构要设立家庭医生服务窗口，接待预约就诊的签约居民。各级公立医院要为基层医疗卫生机构向本院预约转诊的患者提供优先接诊、优先检查、优先住院服务。基层医疗卫生机构和家庭医生服务团队应优化排班管理和服务模式，及时响应

签约对象的医疗健康需求。

2. 免费健康促进服务。基层医疗卫生机构以及家庭医生服务团队向签约居民定期免费提供健康资讯,开展健康教育和健康行为和生活方式指导。

3. “长处方”管理服务。对于诊断明确、病情稳定、需要长期服药的签约高血压、糖尿病、脑卒中和慢性前列腺炎等慢性病患者,可由家庭医生服务团队根据实际需要为其开具较长时间的用药量,并跟踪其用药后健康状况。

4. 上门访视服务。对空巢、失能、高龄、失独老人以及行动不便、确有特殊需要的签约居民,签约医生根据协议,提供上门访视、家庭病床等服务。

(四) 健全家庭医生服务信息支撑平台。

2016年6月前,建成与社区健康服务管理系统相衔接的家庭医生服务APP系统,为签约居民与家庭医生服务团队在线沟通信息、支付医疗卫生服务费用提供服务平台;并通过此平台对家庭医生服务团队进行绩效考核。支持可穿戴设备、便携式家用医疗设备、远程医疗系统与家庭医生服务APP系统对接,方便家庭医生服务团队及时跟踪掌握签约居民健康状况,提高健康管理能力和服务效率。

(五) 完善家庭医生签约服务补偿机制。

家庭医生签约服务筹资主要由医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民个人付费等渠道解决。

1. 基本医疗服务费用。按照本市医疗服务收费项目和标准

收费。医疗保险参保人员发生的基本医疗和个性化服务项目中符合医疗保险规定的医疗费用，由医疗保险统筹基金承担或医保个人账户支付；自费的医疗费用由个人承担。

2. **基本公共卫生服务费用。**由基本公共卫生服务经费负担，根据家庭医生服务团队提供的服务项目，以及标准化工作量据实核算。

3. **签约居民个人支付费用。**家庭医生服务团队为签约居民获得综合性、连续性、便捷性的基本医疗卫生服务而承担的责任和工作，按有关规定收取一定费用；在签约服务费收费项目以及标准未出台之前，暂不收取签约居民个人支付部分费用。

4. **其他费用。**对于家庭医生服务团队为签约居民提供的特需医疗等其他医疗健康服务项目，价格主管部门已明确项目和收费标准的，按规定收取，其他服务项目按双方约定收取服务费用。支持家庭医生服务团队与商业医疗保险机构合作，建立购买服务机制，支持个性化医疗健康服务项目。

（六）完善家庭医生服务激励约束机制。2016年6月前，建立以签约居民的数量与构成、服务质量、健康管理效果、疾病控制效果、居民满意度，以及基本公共卫生服务项目资金使用效率和签约居民医保费用支出情况等为核心的签约服务评价指标体系，严格考核签约服务履行情况。评价结果定期公布，与家庭医生服务奖励经费、家庭医生服务团队的绩效工资挂钩。

三、组织实施

（一）加强组织领导。市卫生计生行政部门负责研究完善配

套政策，牵头制定家庭医生服务服务规程、评价指标体系，开展业务指导。各区卫生计生行政部门要按照全市统一部署，制定实施计划，明确推进时间表，扩大服务覆盖面，并通过绩效奖励倾斜、晋级晋职、评优评先等多种途径提高家庭医生服务团队的待遇。

（二）强化宣传引导。市、区卫生计生行政部门要大力宣传家庭医生服务的便民、惠民、利民特点，提高市民参与签约服务的积极性、主动性。各基层医疗卫生机构要在显著位置公示家庭医生服务团队的信息、联系电话、投诉电话，为居民提供包括家庭医生团队姓名、人员职责、服务项目、服务时间、联系方式和监督电话等内容的家庭医生服务联系卡。

（三）加强督导考核。市、区卫生计生行政部门要建立健全家庭医生服务的专家指导制度，对家庭医生服务团队进行业务培训。建立健全家庭医生服务监督管理、投诉处理和退出管理机制，加强对家庭医生服务的监督。健全家庭医生服务质量管理制度，界定服务内容，规范服务行为，保障医疗服务安全。

公开方式：主动公开

抄送：市政府办公厅。

深圳市卫生和计划生育委员会秘书处

2016年4月15日印发

校对入：黄舜艳