



家庭医生来了!

2020年力争覆盖全部人群,居民付费在可承受范围内

家庭医生,曾被视为“高档生活方式”,而今正逐步走入寻常百姓家。

国务院办公厅日前印发《关于推进家庭医生签约服务的指导意见》,根据意见提出的目标,到2017年,我国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。到2020年,力争将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。

据新华社



上海市静安区彭浦新村街道社区卫生服务中心的家庭医生陈骏(右)在指导社区居民陈三花日常用药(4月28日摄)
新华社记者 裴鑫 摄

生病了先问身边的“医生朋友”

为健康“守门”

上海市闵行区古美社区卫生服务中心,主治医师刘玮和签约居民建立了一个数百人的微信群。他的代号是“跑步哥”。“大家有健康方面的需要,我就跑步送达。”采访那天,刘玮完成了20多户家庭上门服务。

“和私人医生不同,我的服务对象是辖区内的签约居民,定期对他们进行健康评估,掌握他们的主要健康需求,提供有针对性的服务。”刘玮说,“这可不是什么高端医疗,价格非常‘亲民’。我上门服务一次,医保患者通常自付不超过10元钱。”

记者跟随北京市石景山区广宁社区卫生服务中心麻峪社区卫生服务站金国清医师和李娜护

士,到刘荃(化名)家中出诊。李娜首先观察了刘荃尿袋中的尿液,接下来,金国清给刘荃体检,测血压、听心肺等。刘荃的女儿说:“对于我妈这种术后康复的病人,家庭医生太需要了,不用费时费力反复跑医院、排队看病,也能够得到指导和检查。”

家庭医生既是健康“守门人”,也是就诊“引路人”,可避免老百姓被网络虚假医疗宣传所骗而盲目求医。

北京市卫生计生委主任方来英说:“家庭医生式服务,目的是让每个家庭都有一位医生朋友,生病了先问问身边的医生朋友。”

可以减少盲目就医,合理控制医疗费用

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。同时,居民看病就医集中到大医院,也不利于改善就医环境、均衡医疗资源、合理控制医疗费用等。家庭医生制度,正在成为撬动分级诊疗“生锈的齿轮”的重要推动力。

“推进家庭医生签约服务是实现分级诊疗的关键。”复旦大学社会发展与公共政策学院院长梁鸿指出,一方面,伴随着医学模式的转变与人口老龄化趋势,慢

性病逐渐呈现“井喷”格局,患者需要提供连续性、综合性和个性化的社区干预服务。

另一方面,随着医学技术发展越来越趋于专业化、精细化,导致呈现出“高健康需求”与“高服务技术”之间的错位格局,在现实中很多患者很难准确找到相契合的医疗服务技术,就会出现诸多病急乱投医的现象。

通过建立家庭医生签约服务制度,借助家庭医生的综合服务能够帮助缺乏专业知识的患者提升合理选择医疗机构就医的行为能力,获得长期、协同的健康照顾。

6问「家庭医生」制度

1问

签约家庭医生要花多少钱?

由医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民付费等共同分担,在普通百姓可承受范围以内

无论从家庭医生服务的内容、付费还是服务的重点人群来看,家庭医生都是服务普通百姓的,而不是富人专享的。

在付费方面,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

和分担比例由各地协商确定。

从各地实践来看,签约服务费在公共卫生服务经费和医保基金分担后,居民虽然可能需要自行支付一定费用,但都是在普通百姓可承受范围以内,而且获得的服务更多、价值更大,可以说是物超所值,给群众带来了方

便和实惠。对于符合医疗救助政策的居民,还能按规定实施救助。

家庭医生签约服务是从需求最为迫切的人群入手,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、结核病等慢性疾病和严重精神障碍患者等重点人群。

2问

谁来当家庭医生?

未来将逐步形成以全科医生为核心的签约服务队伍

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。未来随着全科医生人才队伍的发展,逐步形成以全科医生为核心的签约服务队伍。

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。有条件的地区还可以吸收药师、健康管理师、心理咨询师、社(义)工等加入团队,共同为签约居民提供优质的服务。

3问

家庭医生能做什么?

包括基本医疗服务,以及在就医、转诊、用药、医保等方面提供便利

居民在与家庭医生签约后,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。

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。

4问

如何与家庭医生签约?

可自愿选择团队,原则是一签一年,期满可续约也可另选其他团队

2016年,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。

居民或家庭可以自愿选

择一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,每次签约的服务周期原则上为

一年,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。鼓励居民就近签约,也可跨区域签约,建立有序竞争机制。

5问

家庭医生看不了病人的病怎么办?

可帮助病人及时转诊并帮助预约挂号、预留床位等

对于常见病、多发病的中西医诊治等内容,家庭医生团队就可以为居民提供优质的诊疗服务。对于病情确需上转的患者,家庭医生及其团队将

及时转诊,并且由于家庭医生团队具有一定比例的医院专家号、预约挂号、预留床位等资源,可以方便签约居民优先就诊和住院。待患者上级医院

明确诊断、稳定病情后,可以下转回社区,由家庭医生团队继续负责患者的诊疗、康复、护理、随访等工作,保证服务的连续性。

6问

如何评价及监管家庭医生?

完善考核标准,建立挂钩机制;居民可自由选择团队

一是完善绩效考核标准,二是开展定期考核,三是建立挂钩机制。绩效考核结果与医保支付、公共卫生服务经费拨付以及团队和人

员绩效分配挂钩。对于评价结果不合格、群众意见突出的家庭医生团队,建立相应的惩处机制。

居民可根据服务情况自

愿选择家庭医生团队签约、续约,或者选择其他家庭医生团队,这种居民“用脚投票”的机制,是客观评价团队服务质量的重要措施。