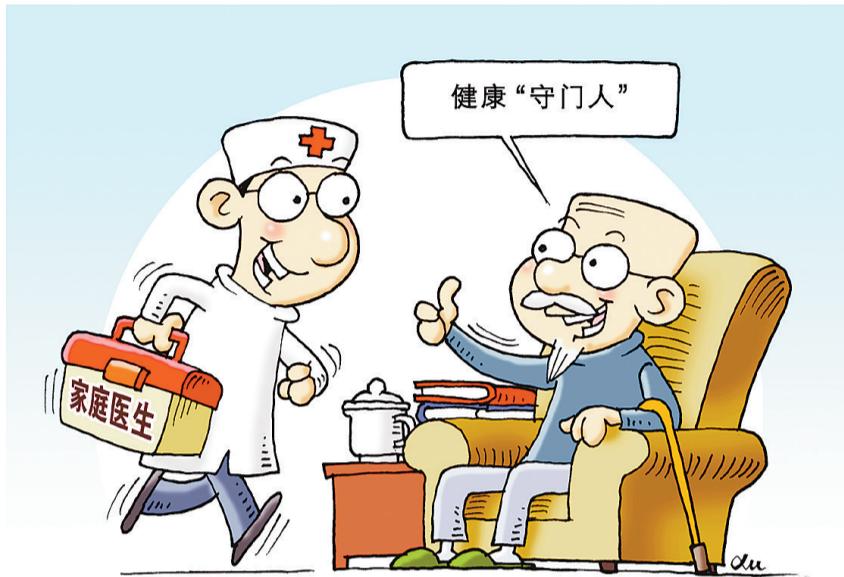


# 让家庭医生成为百姓“健康守门人”

## ——国家卫计委有关负责人解读家庭医生签约服务指导意见

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了《关于推进家庭医生签约服务的指导意见》，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。

家庭医生对于老百姓意味着什么？能为大家提供什么服务？谁会成为我们的家庭医生？国家卫生计生委体制改革司（国务院医改办）副司长傅卫接受了记者的专访。



要闻速递

### 交通违法抄告纪检 将在全国推广实施

近日有媒体报道“7月1日起，党员酒驾醉驾等10类交通违法行为要通报纪委”，对此，公安部交通管理局进行回应称，针对酒驾、醉驾、无证驾驶等10类交通违法行为，7月1日起公安部将在行政处罚决定书上增加政治面貌和职业信息的采集项，此举旨在为部门信息共享、抄告联动及征信挂钩创造条件，以进一步提升我国交通安全综合治理能力。

据回应，目前在内蒙古、江苏、浙江等一些地方，公安交警部门已与纪检监察、信用管理等部门建立了针对严重违法违法行为的抄告、征信机制，社会效果良好，下一步将在全国范围内逐步推广实施。

按照公安部统一部署，自4月30日至5月31日，各地公安交通管理部门开展酒驾醉驾违法犯罪行为集中整治行动，累计查处酒驾违法行为10.6万起、醉驾1.5万起，其中已移送检察院审查起诉2741起，因酒驾醉驾导致的交通事故起数、死亡人数与去年同期相比分别下降34.6%、45.5%。

本次集中整治积极推行酒驾醉驾与个人信用挂钩，对国家公职人员酒驾醉驾的，继续落实通报所属单位并抄告纪检监察部门的措施，推动单位加强内部教育管理和个人守法自律。公安部交通管理局有关负责人表示，公安交通管理部门将积极推进酒驾醉驾等严重违法犯罪行为与个人和单位征信挂钩，通过加强部门信息共享、抄告联动，社会群防群治，进一步完善综合治理体系，提升我国交通安全现代治理能力。 据《人民日报》

### 问： 家庭医生是什么？为什么要推进家庭医生签约服务？

**傅卫：**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。优质的家庭医生签约服务能够使家庭医生成为

居民健康的守门人、医疗费用的守门人、人文关怀的守门人。

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。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？

**傅卫：**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模式，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。为更好地满足群众的中医药服务需求，将逐步实现每个家庭医生团

队都有能够提供中医药服务的医师或乡村医生。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。居民或家庭可以自愿选择1个家庭医生团队签订服务协议，明确签约服务的形式、内容、期限和签约服务双方的责任、权利和义务等。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。

### 问： 签约家庭医生，百姓能得到哪些服务和优惠？

**傅卫：**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，可包括健康评估、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。通过不断优化签约服务内涵来满足居民的

多样化医疗卫生服务需求。

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转诊通道。

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？家庭医生签约服务希望达到什么样的目标？

**傅卫：**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。

推进家庭医生签约服务的主要目标是，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。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、结核病等慢性疾病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。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

### 个人认购大额存单 “门槛”降至20万元

中国人民银行6月6日宣布，个人投资人认购大额存单起点金额从不低于30万元降至不低于20万元。

根据央行发布的公告，《大额存单管理暂行办法》第六条“个人投资人认购大额存单起点金额不低于30万元”的内容，修改为“个人投资人认购大额存单起点金额不低于20万元”，自2016年6月6日起施行。

2015年6月2日，央行宣布推出大额存单，商业银行等金融机构可面向非金融机构投资人发行记账式大额存款凭证，并以市场化方式确定利率。当时设置的门槛是：个人投资人认购的大额存单起点金额不低于30万元，机构投资者则不低于1000万元。

对百姓而言，大额存单利率一般会高于同期定期存款，而且流动性较好，急用钱时可以转让或质押。

据新华社

### 河南省启动 小麦托市收购

记者6月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。

据新华社