

“我国超过5亿人有家庭医生”遭吐槽 卫计委回应九大问题

家庭医生不是私人医生；优先覆盖重点人群；签约服务有待提高

卫计委： 数字没问题 是统计上来的

据《科技日报》报道，近日，“我国超过5亿人有家庭医生”的报道遭到网民吐槽，称和自身感触相去甚远。12月19日，记者从国家卫计委相关部门获得三点回应：一是家庭医生签约数字没有问题，是统计上来的。二是服务还要陆续跟上，请给时间。三是卫计委的相关司局近期将对这一新闻热点进行回应。

一提到“家庭医生”，大多数人心目中是英国绅士们能够享有的上门诊病的医生，而实际情况是，在我国此家庭医生非彼家庭医生。“监控慢性病人”“发送健康管理信息”“接受咨询”“安排重点医院医生轮流坐诊”等都是家庭医生的工作范畴。

“社区的老头老太太都知道家庭医生，我们先普及的是老年人、慢性病患者等特殊人群，随后才会在全体居民中推广。”在卫计委此前7月10日组织的活动中，北京市西城区展览路街道社区医院的一位负责人说，当天展览路街道为户口在展览路的人员进行了家庭医生的现场签约。此次签约的人数也将统计上报到地市，最终汇总，成为5亿这个数字中的一部分。

北京市社管中心副主任张向东介绍了北京的情况，家庭医生会对4类慢性病进行在家监护。“高血压、糖尿病、脑卒中、冠心病这四类慢性病患者，符合条件、病情稳定、进行签约的、适合在家的，可以在家获得家庭医生的监护。”为此，北京市还将之前很长一段时间没有下放到社区医院的四类慢性病的用药下放到了社区。

记者调查了解到，北京部分社区对于腿脚不便的老年人会提供上门输液服务。“在大医院开了处方单的，而且在医院注射过一次，回来之后签约医生会负责后面的输液。”北京市一位居民表示，青霉素之类易过敏的药物他们也很慎重，而且高技术含量的看病诊疗服务比较少，大多是省去居民跑腿的麻烦。

从事家庭医生服务的一般为社区医院的全科医生，他们的另一个兼职是提高居民健康素养水平，从健康生活的角度预防疾病。天津河西区友谊路社区服务中心医生杜秀军说：“管理社区里高血压老人时，遇到问题不会马上开药，而是问他吃咸了还是生活习惯变化了。”以期通过生活方式的管理进而管理居民的健康。相关调查显示，居民对基本健康知识的知晓率2017年达到88.67%，比2013年上升了49.52%。

针对是不是5亿人都享受到了此类家庭医生的服务的问题，卫计委相关部门负责人表示，服务还要陆续跟上。相关报道也表示，家庭医生签约服务工作仍处于起步阶段，居民认可程度较低，基层服务供给能力较为匮乏，签约服务内涵建设以及服务规范是目前工作重点。

(张佳星)



(资料图片)

根据国家卫计委官方网站消息，卫生计生委基层司有关负责人昨天在就家庭医生签约服务接受“健康中国”政务新媒体采访时表示，家庭医生不是私人医生，签约服务优先覆盖重点人群。以下是答问全部内容：

一问：什么是家庭医生？

答：现阶段中国的家庭医生主要包括基层医疗卫生机构注册的全科医生(含助理全科医生和中医类别全科医生)，以及具备能力的乡镇卫生院医师和乡村医生等。积极引导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、中医医师等，作为家庭医生在基层提供签约服务。家庭医生不是私人医生。签约服务原则上以团队服务形式为主，家庭医生团队包括家庭医生、社区护士、公共卫生医师等组成，二级以上医院医师提供技术支持和业务指导。

二问：为什么要开展家庭医生签约服务？

答：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保障和维护群众健康的重要途径，是方便群众看病就医的重要举措，通过为群众提供长期签约式服务，有利于转变医疗卫生服务模式，让群众拥有“健康守门人”，不断提高群众的健康水平。

三问：家庭医生提供的签约服务内容有哪些？

答：目前，主要依托城市社区卫生服务机构、农村乡镇卫生院、村卫生室，为居民提供包括基本医疗、公共卫生和约定的健康管理等服务内容。签约居民能获得包括居民健康档案管理、健康教育、预防接种服务、儿童健康管理、孕产妇健康管理、65岁以上老年人健康管理、高血压、糖尿病患者健康管理、严重精神障碍患者健康管理、肺结核患者健康管理、中医药健康管理等国家基本公共卫生服务，同时，还提供包括常见病和多发病的健康咨询、疾病诊疗、就医路径指导和转诊预约等服务，有的地区还可以提供包括家庭病床、家庭护理等个性化服务内容。

四问：居民如何签约自己的家庭医生？

答：签约服务本着自愿的原则，有签约意愿和服务需求的居民，可到附近的乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务机构等基层医疗卫生服务机构，选择一个家庭医生(团队)签订服务协议，协议涵盖签约服务内容、方式、期限和双方的责任、权利、义务及其他事项。签约周期原则上为一年，期满后居民可续约或选择其他家庭医生(团队)签约。

五问：当前家庭医生签约服务的重点对象是谁？

答：目前，家庭医生签约服务优先覆盖重点人群，包括老年人、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、严重精神障碍患者、农村贫困人口、计划生育特殊家庭。在此基础上，力争将签约服务扩大到全人群。

六问：签约服务数据是如何统计的？

答：自2017年5月起，各地通过国家专门的信息系统报送家庭医生签约服务进展数据，以县(市、区)为单位进行填报，省级进行汇总，报送到国家卫生计生委。目前，全国签约人数已完成任务目标，但签约服务的推进还不平衡、服务质量仍有待提高。各级卫生计生部门将进一步推动相关工作落实，基层医疗卫生机构将按照协议约定内容保质保量地向签约居民提供服务，实事求是、有序推进，防止出现服务不到位现象。国家卫计委将进一步加大推动力度，使家庭医生签约服务规范开展，落地落实。各地卫生计生部门将继续加大宣传力度，让居民真正了解签约服务，建立合理预期。

七问：目前签约服务的进展情况如何？

答：一年多来，家庭医生签约服务在全国各地实施推进，各地加强制度设计，丰富服务内涵，在就医、转诊、用药、医保等方面对签约居民实行差异化政策，引导居民有效利用签约服务。目前，一般人群签约率、重点人群签约率分别完成了30%、60%的医改工作目标，家庭医生“健康守门人”的职责和“群众贴心人”的服务模式逐步深入人心。

八问：现在签约服务存在哪些困难和问题？

答：签约服务工作是2016年5月启动的，尚处于起步阶段，目前还存在着诸多的困难和问题。一是家庭医生特别是全科医生的数量不够，距离2020年每万城乡居民2-3名合格的全科医生目标还有一定的差距。二是签约服务质量不高，一些基层医疗卫生机构向居民提供的签约服务针对性不强，以居民健康需求为导向的个性化签约服务不足，居民获得感不强。三是部分地区家庭医生签约服务支持性政策还不到位，家庭医生团队的激励机制不足，激励作用没有得到充分发挥。四是签约服务的宣传力度还不够，与居民的预期较高存在差距。

九问：下一步工作重点是什么？

答：2018年，要做实做细家庭医生签约服务，做到提质增效，逐步提高居民对家庭医生签约服务的感受度和满意度。一是完善政策，加强对基层卫生人员的培养培训。二是提升能力，合理设置签约服务内容，突出签约重点人群，开展分类指导。三是推广先进地区经验，提高居民参与的积极性。

(国家卫计委官方网站)