

# “三联合双签约”家庭医生签约服务模式的探索与实践

朱迪 薛韶文 陈伟国 陈光明 陈跃华

**[摘要]** **目的** 探索浙江省金华市“三联合双签约”家庭医生签约服务模式,以期提供优质的家庭医生签约服务。**方法** 选取金华市中心医院及金华市秋滨社区卫生服务中心作为试点单位,采用“社区全科—金医全科—金医专科”三联合、“社区全科—金医全科”双签约模式,通过自身前后对照,分析2022~2023年金医全科就诊情况、社区就诊情况、双向转诊情况、联合签约情况、重点人群签约率、签约人数、续约率、两慢病规范管理率等。**结果** 自2023年1月开始实施“三联合双签约”家庭医生签约服务模式,金医全科与秋滨社区卫生服务中心联合签约家庭3 410户,居民11 353例。通过医院年度诊疗数据报表和信息系统的慢病管理数据,2023年金医全科门诊数量较2022年出现下降(-5.92%),尤以“两慢病”就诊人数下降为主(-8.19%),2023年秋滨社区门诊就诊人数较2022年增加明显(+20.07%),尤其以签约人群社区就诊人数增加明显(+202.37%),重点人群签约率、签约人数、续约率、两慢病规范管理率亦有较大提升。**结论** 金华市“三联合双签约”家庭医生签约服务模式的实践,能有效保障家庭医生签约服务质量,更有助于分级诊疗制度建设,加快完善分级诊疗体系。

**[关键词]** 全科医师; 社区居民; 联合签约; 专科医师

**Exploration and practice of "3+2" family physician contract service mode** ZHU Di, XUE Shaowen, CHEN Weiguo, et al. Department of General Medicine, Affiliated Jinhua Hospital, Zhejiang University School of Medicine, Jinhua 321000, China.

**[Abstract]** **Objective** To explore the "3+2" family physician contract service model in Jinhua City, so as to provide quality family physician contract service. **Methods** Jinhua Central Hospital and Jinhua Qiubin Community Health Service Center were selected as pilot units to form a "community general practice - general practice - specialty" three-way combination, "community general practice - general practice" double signing mode, and the general practice visits, community visits, two-way referrals, joint signing conditions from 2022 to 2023 were analyzed. **Results** From January 2023, the "3+2" family physician contract service model was implemented, and 3410 families and 11353 residents were jointly signed by the general practice and Qiubin Community Health Service Center. According to the annual diagnosis and treatment data report of the hospital and chronic disease management data of the information system, the number of outpatient departments of general medicine in 2023 decreased (-5.92%) compared with 2022, especially the number of patients with "two chronic diseases" decreased (-8.19%), and the number of outpatient departments in Qiubin community in 2023 increased significantly compared with 2022 (+20.07%). In particular, the number of patients in the community increased significantly (+202.37%).

**Conclusion** The practice of "3+2" family physician contract service mode in Jinhua city can effectively guarantee the quality of family physician contract service, and it is more conducive to the construction of hierarchical diagnosis and treatment system and accelerate the improvement of hierarchical diagnosis and treatment system, which is worth learning and promoting.

**[Key words]** general practitioner; community resident; joint contract; specialist

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2025.003.003

基金项目: 金华市中心医院基础研究专项科研基金(JY2023-7-05); 金华市重大(重点)科学技术研究计划项目(2021-3-055)

作者单位: 321000 浙江金华, 浙江大学医学院附属金华医院全科医学科(朱迪、陈光明、陈跃华); 金华市开发区秋滨街道社区卫生服务中心全科医学科(薛韶文); 金华市洋埠镇中心卫生院全科医学科(陈伟国)

通讯作者: 陈跃华, Email: zhudi5256@163.com

2022年3月《关于推进家庭医生签约服务高质量发展的指导意见》提出,积极引导符合条件的二、三级医院医师加入家庭医生队伍,以基层医疗卫生机构为平台开展签约服务<sup>[1]</sup>。2023年5月,浙江省金华市成为全国81个紧密型城市医疗集团试点地区之一<sup>[2]</sup>,其重点工作包括强化家庭医生签约服务,要求加强全科和专科医生的协作,鼓励二级以上医院医师加入家庭医生签约团队,为签约居民提供“一站式”全专结合服务。为达成“组合式”及“全专融合”签约要求,以更快更优推进家庭医生签约服务,本课题组依托金华市中心医院医疗集团(简称金医集团)平台,形成“社区全科—金医全科—金医专科”三联合,“社区全科—金医全科”双签约模式,助推我国“健康中国”建设,以期实现为居民提供全方位全周期健康服务的目标。

## 1 资料与方法

1.1 研究对象 以金华市中心医院与金华市秋滨社区卫生服务中心形成的紧密型城市医疗集团协作单位负责的辖区内居民为研究对象,金华市秋滨街道辖区常住人口100 172人,其中户籍人口21 644人。金华市秋滨街道社区卫生服务中心现有医师30人、护士19人、医技人员65人,包括主任医师1人、副主任职称以上8人、中级职称28人、省级名中医1人,具备有5个公共卫生(家庭医生)服务团队。

1.2 方法 金医集团全科医学科自2023年1月开始逐步试点工作,开展金医全科、秋滨社区卫生服务中心、金医专科的“三联合双签约”家庭医生签约服务模式。

1.2.1 “社区全科—金医全科—金医专科”三联合团队实施路径及办法

1.2.1.1 以秋滨社区卫生服务中心为医疗服务网点,每2周选派金华市中心医院全科医学科“健康管理”团队、“慢性病管理”团队、“疑难病诊疗”团队成员各1名及金医集团专科医师1名,以社区卫生服务中心为服务网点,开展健康管理/慢病管理工作及预约制专科专家诊疗工作。针对群众需求集中或关注度高的慢性病、妇产科疾病、外科疾病、癌症等,金医全科定期负责组织金医集团号源紧缺的特色专科及知名专家“现场送医”,并邀请专科专家签署合作协议,加入家庭医生队伍,发挥专科作用,提升群众参与积极性。

1.2.1.2 建立“社区全科—金医全科—金医专科”转诊方案,与秋滨社区卫生服务中心签约家庭医师的

慢性病患者可通过“预约通道”,按预约日期收住至金医全科医学科诊疗;危急重症患者可通过“绿色通道”,优先转诊至金医全科医学科,由金医全科医学科进行初步诊疗后,依据病情变化,按需转诊至专科治疗。同时,根据秋滨社区卫生服务中心需求,金医全科协助组织开展疑难重症会诊、教学查房、演示手术等,增进基层医师相关专业水平,加强对上级医院相关专业了解,保证转诊的准确性。另外,还可将有意愿的基层医师接收至金医全科医学科进行相关亚专长的进修、培训。

1.2.2 “社区全科—金医全科”双签约的实践

1.2.2.1 以基层社区卫生服务中心为医疗服务点,每2周选派金医全科“健康管理”团队、“慢性病管理”团队、“疑难病诊疗”团队成员各1名,与基层社区卫生服务中心签约团队,按需开设“社区全科—金医全科”联合门诊,共同与社区家庭进行家庭医生双签约服务。除开展基础的签约服务外,双签约家庭加入“社区全科—金医全科”专属微信群,每天设立一位团队成员,固定时间点对签约家庭开展相关健康咨询、疾病答疑,健康科普等。每2~3个月,选派金医全科团队及金医专科团队对双签约家庭进行基础体检,对特需家庭可开展家庭医疗等。

1.2.2.2 双签约服务优先覆盖老年人,高血压、糖尿病、严重精神障碍、传染性疾病等患者,残疾人、孕产妇、儿童、计划生育特殊家庭、低保五保户等10类重点人群;协助基层社区卫生服务中心拓展个性化服务包,必要时可协助开展常规检验、导尿、康复治疗等特需上门服务<sup>[3]</sup>。

1.2.2.3 根据当前秋滨社区卫生服务中心发展趋势以及地域、人口分布、医疗能力等,金医目前已长时间委派1名主治以上的医疗骨干作为社区联络员。同时,金医根据“一院一品”建设需要,委派1~2名全科及专科主治以上专家坐诊,每周服务不少于2 d。

## 2 结果

2.1 “三联合双签约”家庭医生签约的初步效果评价 以金医全科、秋滨社区卫生服务中心数据为例,分析全科医学医疗和健康服务结果。数据来源于2022~2023年医院年度诊疗数据报表和信息系统的慢病管理数据,见表1。

由表1可见,2023年,金医全科共派驻全科专家57人次,派驻各专科专家135人次,开展社区联合活动(义诊、健康宣教、专家授课)48次,较2022年明显增加。

表1 2022~2023年金医全科—秋滨社区联合活动情况

| 指标             | 2022年 | 2023年 |
|----------------|-------|-------|
| 专家门诊情况/人次      |       |       |
| 下派秋滨社区全科专家门诊情况 | 26    | 57    |
| 下派秋滨社区专科专家门诊情况 | 13    | 135   |
| 专家下沉情况/次       |       |       |
| 秋滨社区联合义诊情况     | 1     | 8     |
| 秋滨社区大型健康宣教     | 0     | 4     |
| 秋滨社区专家授课情况     | 12    | 36    |

2.2 2022~2023年金医全科—秋滨社区联合活动情况见表2

表2 2022~2023年金医全科—秋滨社区联合活动情况

| 指标          | 2022年<br>/例次 | 2023年<br>/例次 | 增长率/%  |
|-------------|--------------|--------------|--------|
| 金医全科门诊      | 42556        | 40038        | -5.92  |
| 金医全科“高血压”门诊 | 9678         | 9029         | -6.71  |
| 金医全科“糖尿病”门诊 | 15376        | 13972        | -9.13  |
| 金医全科其他疾病门诊  | 37659        | 34890        | -7.35  |
| 金医全科住院情况    | 1756         | 1963         | 11.79  |
| 住院下转秋滨社区    | 6            | 24           | 300.00 |
| 住院上转金医全科    | 102          | 157          | 53.92  |
| 住院上转/协调金医专科 | 50           | 201          | 302.00 |

由表2可见,2023年金医全科门诊数量出现下降,尤以“高血压”、“糖尿病”两慢病就诊人数下降明显。同时,秋滨社区上转金医住院的人数明显增加,金医下转秋滨社区卫生服务中心人数亦有上升。

2.3 签约情况 2023年,金医全科与秋滨社区卫生服务中心通过开展双签约模式,金医全科与秋滨社区居民共开展联合签约3410户,签约11352例,签约人群在秋滨社区卫生服务中心就诊人数由2022年的12344例上升到2023年的37324例(增长202.37%)。同时,通过专家下沉,社区门诊量也有上升,增长20.07%。

2.4 2022~2023年秋滨社区家庭医生签约情况见表3

由表3可见,2023年秋滨社区卫生服务中心重点人群签约率、签约人数、续约率、两慢病规范管理率均有较大提升。

### 3 讨论

北京市及上海市较早就开展了“三级医院医师”参与家庭医生签约服务,并得到了较好的进展与反馈。北京市医疗卫生服务管理指导中心指出打造基于地区经济水平和居民健康水平的特色家

表3 2022~2023年秋滨社区家庭医生签约情况

| 指标         | 2022年 | 2023年 |
|------------|-------|-------|
| 重点人群签约率/%  |       |       |
| 高血压        | 94.32 | 99.89 |
| 糖尿病        | 96.76 | 100   |
| >60岁人群     | 61.23 | 73.83 |
| 签约人数/人     | 29400 | 34390 |
| 续约率/%      | 35.06 | 42.52 |
| 高血压规范管理率/% | 66.21 | 71.56 |
| 糖尿病规范管理率/% | 64.48 | 70.23 |

庭医生签约服务,三级医院医师参与其中是一个重要突破口<sup>[4]</sup>。本团队基于金华市政府政策及金华市家庭医生签约现状,全力推进“三联合双签约”家庭医生签约服务模式的探索,是紧密型城市医疗建设的有效实践。

本次调查结果也显示通过选取秋滨社区作为试点基层医疗机构,下派三甲医院医师到基层社区出全科专家门诊、专科专家门诊、联合义诊、健康宣教、专家授课等多途径工作,不仅有效提升社区居民基层首诊意愿,更提升社区医生临床诊疗能力。同时,“社区全科—金医全科”联合签约模式也能很好提升社区居民签约意愿,有效推进分级诊疗实现,提高基层首诊率,更能大幅度提升家庭医生签约服务质量,保障“签而有约”。

综上所述,“三联合双签约”家庭医生签约服务模式已体现出较好的优越性,但慢病随访率、个性化服务包签约人数、居民知晓率等情况尚未进行有效统计。未来,课题组将加快推进“三联合双签约”家庭医生签约服务模式,加快推进与医疗集团内的基层医疗机构协作,保证金医全科三分之一的门诊号源和四分之一的住院床位向“三联合双签约”家庭医生签约服务团队下沉,持续推进双向转诊通道,保证“三联合双签约”家庭居民优先就诊、优先检查、优先住院等政策的落地与实施。

### 参考文献

- 1 国家卫生健康委.关于推进家庭医生签约服务高质量发展的指导意见[A/OL].(2022-03-03)[2024-03-12].
- 2 国务院卫生健康委员会办公厅,发展改革委办公厅,财政部办公厅,等.关于印发紧密型城市医疗集团试点城市名单的通知[A/OL].(2023-05-26)[2024-03-12].
- 3 玖九,解伟,徐春霞.三级医院如何助力家庭医生签约服务?[J].中国卫生人才,2022,24(5):28-29.
- 4 张向东,刘亚军.三级医院医师参与家庭医生签约服务模式探讨[J].中国卫生人才,2022,24(10):38-40.

(收稿日期 2024-06-29)

(本文编辑 葛芳君)