家庭医生签约服务基本服务包（202001修订）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **服务项目** | **服务注解** |
| 1 | 建立健康档案 | 为新签约居民建立个人健康档案 |
| 健康档案更新，利用随诊、义诊、门诊、健康教育等途径不断完善。 |
| 2 | 签订协议书 | 为有签约意愿的居民签订一份“家庭医生签约服务协议书”，，每年根据居民需求进行续约。 |
| 3 | 发放联系卡/表/手册 | 为签约居民发放一份联系卡/表/手册，告知签约团队成员及团队联系方式。 |
| 4 | 预约就诊 | 按预约时间随到随诊，专人诊疗。 |
| 5 | 预约转诊 | 家庭医生解决不了的医疗问题，通过医联体、健康西城平台转诊。 |
| 6 | 健康监测及评估 | 免费享受健康小屋服务，包括血压、身高、体重、腰围、血糖、中医体质辨识等项目。 |
| 每年一次对签约居民进行健康状况评估，根据评估结果或健康体检结果进行分类管理。 |
| 7 | 健康信息送达 | 通过短信、微信或语音为签约居民按月推送随访提醒、健康知识等。 |
| 8 | 健康咨询服务 | 为签约居民提供电话健康咨询服务。 |
| 9 | 用药指导 | 为有需求的签约居民提供就医、用药指导服务。 |
| 10 | 优先化验检验 | 享受检验检查优先服务 |

重点人群签约服务包

老年人签约服务包（202002）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **内涵** |
| 提供家庭医生基本签约服务包全部服务项目 |
| 1 | 老年人健康管理服务 | 生活方式和健康状况评估并进行健康指导 |
| 体格检查及辅助检查（血常规、尿常规、肝功能、肾功能、血脂、血糖、心电图、腹部B超） |
| 2 | 中医体质辨识 | 根据体质判定标准进行体质辨识。 |
| 3 | 流感疫苗接种 | 免费享受流感疫苗接种 |

注：项目1和2按照国家基本公共卫生服务规范有关要求执行。

高血压患者签约服务包（202003）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 内涵 |
| 提供家庭医生基本签约服务包全部服务项目 |
| 1 | 长处方服务 | 为符合条件的有需求的签约患者提供长处方服务。 |
| 2 | 随访评估 | 每年提供4次面对面的随访。 |
| 3 | 分类干预 | 根据国家基本公共卫生服务规范和相关诊疗规范，进行分类干预和指导。 |
| 4 | 健康体检 | 对原发性高血压患者，每年进行1次较全面的健康体检，体检可与随访相结合。内容包括体温、脉搏、呼吸、血压、身高、体重、腰围、皮肤、浅表淋巴结、心脏、肺部、腹部等常规体格检查，并对口腔、视力、听力和运动功能等进行判断。 |

注：高血压患者项目2、3和4按照国家基本公共卫生服务规范有关要求执行。

糖尿病患者签约服务包（202004）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 内涵 |
| 提供家庭医生基本签约服务包全部服务项目 |
| 1 | 长处方服务 | 为符合条件的有需求的签约患者提供长处方服务。 |
| 2 | 随访评估 | 每年提供4次免费空腹血糖检测，至少提供4次面对面的随访。 |
| 3 | 分类干预 | 根据国家基本公共卫生服务规范和相关诊疗规范，进行分类干预和指导。 |
| 4 | 健康体检 | 对确诊的2型糖尿病患者，每年进行1次较全面的健康体检，体检可与随访相结合。内容包括体温、脉搏、呼吸、血压、空腹血糖、身高、体重、腰围、皮肤、浅表淋巴结、心脏、肺部、腹部等常规体格检查，并对口腔、视力、听力和运动功能等进行判断。 |

注：糖尿病患者项目2、3和4按照国家基本公共卫生服务规范有关要求执行。

居家医养结合签约服务包（202005）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **服务项目** | **服务注解** |
| 提供家庭医生基本签约服务包全部服务项目 |
| 1 | 老年人健康管理服务 | 每年上门进行问诊及老年人健康状态自评，了解其基本健康状况、饮食、吸烟、饮酒、慢性疾病常见症状、既往所患疾病、治疗及目前用药和生活自理能力等情况。进行健康指导 |
| 每年一次体格检查及辅助检查（血常规、尿常规、肝功能、肾功能、血脂、血糖、心电图） |
| 2 | 中医体质辨识 | 根据体质判定标准进行体质辨识。 |
| 3 | 护理指导 | 每次上门进行护理指导，包括压疮护理、口腔护理、防跌倒、疼痛护理、伤口护理、心理疏导、移动翻身、留置导管护理、给氧、雾化吸入、安全防护等。 |
| 4 | 康复指导 | 每次进行康复训练指导、辅助器使用指导、基础病用药进行指导。 |

项目1和2按照国家基本公共卫生服务规范有关要求执行。

失能老人签约服务包（202006）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **服务项目** | **服务注解** |
| 提供家庭医生基本签约服务包全部服务项目 |
| 1 | 老年人健康管理服务 | 每年上门进行问诊及老年人健康状态自评，了解其基本健康状况、饮食、吸烟、饮酒、慢性疾病常见症状、既往所患疾病、治疗及目前用药和生活自理能力等情况。进行健康指导 |
| 每年一次体格检查及辅助检查（血常规、尿常规、肝功能、肾功能、血脂、血糖、心电图） |
| 2 | 中医体质辨识 | 根据体质判定标准进行体质辨识。 |
| 3 | 护理指导 | 每次上门进行护理指导，包括压疮护理、口腔护理、防跌倒、疼痛护理、伤口护理、心理疏导、移动翻身、留置导管护理、给氧、雾化吸入、安全防护等。 |
| 4 | 康复指导 | 每次进行康复训练指导、辅助器使用指导、基础病用药进行指导。 |
| 5 | 送药上门 | 在诊疗安全基础上，为有需求的老人提供送药上门服务。 |

项目1和2按照国家基本公共卫生服务规范有关要求执行。

孕产妇签约服务包（202007）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **内 涵** |
| 1 | 孕早期管理 | 为孕妇建立《孕产妇保健手册》，签订家庭医生服务协议。 |
| 建册1周内进行孕早期健康教育和指导，并询问是否在产院建档，如若未建档，可以帮助协调建档。 |
| 健康评估-孕早期生理及心理健康状况评估，既往史、家族史、个人史等，观察体态、精神等。 |
| 开展孕早期生活方式、心理和营养保健指导咨询，避免致畸因素和疾病对胚胎的影响，必要时告知做产前诊断。提供疾病健康教育。 |
| 对具有妊娠危险因素和可能有妊娠禁忌症或严重并发症的孕妇，及时转诊到上级医疗机构，并在1周内随访转诊结果。 |
| 2 | 孕中期、晚期管理 | 督促孕妇到助产机构进行产前检查和随访。以短信或者电话形式进行孕期健康指导。 |
| 3 | 产后访视 | 产妇出院1周内到家中进行入户访视，开展产褥期健康管理。 |
| 4 | 产后健康检查 | 正常产妇做产后健康检查，异常产妇到原分娩医疗卫生机构检查； |
| 对产妇恢复情况进行评估； |
| 对产妇应进行心理保健、性保健与避孕、预防生殖道感染、纯母乳喂养6个月、产妇和婴幼营养等方面的指导。 |

注：国家基本公共卫生服务项目按照国家基本公共卫生服务规范（第三版） 有关要求执行。

0-6岁儿童签约服务包（202008）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **内涵** |
| 1 | 新生儿家庭访视 | 1.了解新生儿出生时情况以及预防接种情况；2.建立《母子健康手册》；3.开展喂养、发育、防病、预防伤害和口腔保健指导；4.具有高危因素的新生儿根据实际情况增加家庭访视次数。 |
| 2 | 新生儿满月健康管理（机构内） | 1.询问和观察新生儿的喂养、睡眠、大小便、黄疸等情况；2.体重、身长、头围测量、体格检查；3.对家长进行喂养、发育、防病指导。 |
| 3 | 婴幼儿健康管理（0-3岁） | 1.婴幼儿喂养、患病等情况；2.进行体格检查，做生长发育和心理行为发育评估；进行科学喂养（合理膳食）、生长发育、疾病预防、预防伤害、口腔保健等健康指导；4.血常规（或血红蛋白）检测；5.听力筛查。 |
| 4 | 学龄前儿童健康管理（4-6岁） | 健康体检、疾病预防、膳食指导。 |
| 5 | 健康问题处理 | 对健康管理中发现的有营养不良、贫血、单纯性肥胖等情况的儿童分析其原因，给出指导或转诊的建议。对心理行为发育偏异、口腔发育异常（唇腭裂、诞生牙）、龋齿、视力低常或听力异常儿童等情况应及时转诊并追踪随访转诊后结果。 |
| 6 | 预防接种服务 | 建立预防接种证。提前告知免疫规划疫苗和非免疫规划疫苗种类、时间、地点和相关要求。根据国家免疫规划疫苗免疫计划，对适龄儿童进行常规接种。开展疑似预防接种异常反应处理。 |
| 7 | 0-3岁儿童中医药健康管理服务 | 向适宜儿童家长提供儿童中医饮食调养、起居活动指导；传授摩腹、捏脊方法、按揉迎香穴、足三里穴、四神聪穴的方法。 |

注：国家基本公共卫生服务项目按照国家基本公共卫生服务规范（第三版）有关要求执行。

0-6岁困境儿童签约服务包（201801）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 服务项目 | 服务注解 |
| 1 | 建立保健档案 | 为签约儿童建立保健档案，发放一份签约团队的联系卡/表/手册，并通过微信/短信/APP与签约儿童家长进行沟通联系。 |
| \*2 | 健康体检 | 按要求进行健康体检。4次/年（1岁以内）、2次/年（1-2岁）、1次/年（2岁以上） |
| 血常规检测（1次/年） |
| 尿常规检测（1次/年） |
| 微量元素检测（1次/年） |
| 经皮黄疸测试 |
| \*3 | 计划免疫 | 建立儿童计划免疫接种档案，按国家及北京市要求提供一类疫苗的免费接种。 |
| \*4 | 健康评估指导 | 每年一次免费生长发育健康评估及指导、每年一次免费营养状况评估及指导 |
| \*5 | 健康信息送达 | 定期发送儿童生长发育、喂养、常见病多发病等健康相关信息，通过中医APP发送0-3岁儿童中医调养指导和儿童中医保健知识。 |
| 6 | 健康服务咨询 | 提供健康通热线服务咨询及儿童健康指导服务 |
| 7 | 转诊服务 | 防保科医生解决不了的疑难问题，直接转诊至区妇幼保健院 |

功能社区服务签约包（202009）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **服务项目** | **服务注解** |
| 1 | 健康促进活动 | 每年至少2次健康教育讲座开展工间操、戒烟、健步走、太极拳、八段锦等健康促进活动，每年不少于4次 |
| 2 | 季节性服务 | 提供三伏贴贴敷，流感疫苗接种等服务 |
| 3 | 单位职工健康体检分析与指导 | 1、单位职工健康体检分析，每年一次；2、协助单位制定健康管理策略，每三年一次。 |

机构医养结合签约服务包（202010）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 服务项目 | 服务注解 |
| 1 | 巡诊 | 每月一次入机构巡诊进行物理检查，测量生命指征；每年1次免费测量血糖、血脂、肝功、肾功、血生化、心电图。 |
| 2 | 护理指导 | 巡诊期间为有需求的老年人进行护理指导，包括压疮护理、口腔护理、防跌倒、疼痛护理、伤口护理、心理疏导、移动翻身、留置导管护理、给氧、雾化吸入、安全防护等。 |
| 3 | 康复指导 | 巡诊期间为有需求的老年人进行康复训练指导、辅助器使用指导、基础病用药进行指导。 |
| 4 | 健康大课堂 | 按照养老院老人需要结合季节性疾病流行情况，每月为老人进行健康讲座，为老年人提供健康知识。 |