

# 汉台区残疾人联合会

## 2026年残疾人家庭医生精准康复签约协议

甲方（采购方）：汉台区残疾人联合会

乙方（供应商）：勉县博爱中西医结合医院

为提高广大残疾人的医疗、预防、保健、康复等卫生服务水平，充分发挥残疾人精准康复家庭医生签约团队医护人员健康守门人的作用，确保残疾人家庭医生签约、服务工作取得实效，真正为残疾人健康保驾护航。根据省、市残联对残疾人精准康复家庭医生签约工作的最新要求，通过政府购买服务招投标的方式，确定乙方对汉台区的残疾人提供家庭医生签约服务及“三瘫一截”（脑瘫、偏瘫、截瘫和截肢）等重度肢体残疾人家庭签约服务。经甲乙双方协商一致，特签订如下服务协议：

### 残疾人家庭医生签约服务（普签）

#### 一、服务对象及服务要求

1、服务对象：持有第二代（有效期内）、第三代《中华人民共和国残疾人证》的各类残疾人以及未办理《中华人民共和国残疾人证》的有康复需求的残疾人。优先覆盖残疾儿童、重度残疾人、精神残疾人、一户多残家庭中的残疾人以及脱贫户、因病返贫的残疾家庭中的残疾人。

2、服务要求：对上年度已签约的残疾人进行续约服务，新办证的残疾人及未签约的残疾人进行签约并提供服务，具体服务内容及标准按照《陕西省残疾人精准康复家庭医生签约服务目录》进行。

#### 二、服务内容及服务标准

1、基本医疗服务。为残疾人提供常见病和多发病的诊治、合理用药和转诊

预约等基本医疗服务，如测量血压、血糖、中医贴敷等疗法。

2、基本公共卫生服务。按照国家公共卫生服务项目要求，为符合条件的签约残疾人提供相关的基本公共卫生服务。

3、健康管理。根据签约残疾人对健康服务的实际需求提供不同的健康管理服务。

4、基本康复服务。承接机构结合实际参照《陕西省残疾人精准康复家庭医生签约服务目录（试行）》，根据签约团队的服务能力和水平，提供与服务能力和水平相适应的服务目录，在评估残疾人身体状况后为其提供中医传统康复治疗如针灸、艾灸、推拿，贴敷等，及现代康复疗法如运动疗法、作业疗法及理疗类等个性化康复治疗。同时应为残疾人及家属提供相应康复知识培训及康复指导。

5、签约服务分为集中及入户两种方式进行。对一般残疾提供一次签约，2次服务；重度残疾提供1次签约，3-4次服务。

### “三瘫一截”肢体残疾人签约服务

#### 一、服务范围及服务要求

1. 服务对象：持有第二代（有效期内）、第三代《中华人民共和国残疾人证》，有康复需求的“三瘫一截”（脑瘫、偏瘫、截瘫和截肢）等重度肢体残疾人。在满足以上条件情况下，优先服务脱贫户和低保残疾人。

2、服务要求：本年度已完成签约的残疾人且符合条件的重度（一、二级）肢体残疾人、以肢体残疾为主的重度多重残疾人进行入户服务，未完成签约服务的残疾人进行签约并提供入户服务，具体服务内容及标准按照《陕西省残疾人精准康复家庭医生签约服务目录》进行。

#### 二、服务内容

1、服务内容：根据《陕西省残疾人基本康复服务目录（2020年版）》，为符合要求的残疾人提供上门免费个性化康复服务。服务内容包括康复医疗、支持性服务、适应性训练和护理四项。根据残疾等级提供差别式服务。其中一级肢体残疾人服务内容为康复医疗、支持性服务、适应性训练和护理四项，康复服务费每人每次不超过120元；二级肢体残疾人服务内容为康复医疗、支持性服务、适应性训练三项，康复服务付费每人每次不超过100元。

2、服务标准：支持性服务、适应性训练和护理服务付费标准为每项每次15元，康复医疗服务按服务机构的康复项目价格标准付费（附件1）

### 三、双方的责任和义务

#### （一）甲方的责任和义务

1、负责按镇、办向乙方提供持证残疾人及非持证残疾儿童的基本信息。

2、负责系统账号的申请、系统培训、档案资料的填写培训及与镇、办的沟通协调。

3、对乙方签约过程中的团队组建、人员配置、服务流程、资料填写、系统录入等进行督导检查，并根据存在的问题提出整改意见和整改要求。

#### （二）乙方的责任与义务

1、按照签约服务的要求，组建满足签约服务工作的领导小组签约团队，并积极参加甲方组织的业务培训，熟练掌握签约服务工作的全部流程、内容和要求。

2、乙方须严格按照《陕西省残疾人精准康复家庭医生签约服务目录（试行）》确定的服务内容和标准为残疾人提供服务。

3、乙方对甲方所提供的残疾人信息进行严格保密，尊重残疾人隐私，不得随意泄露残疾人信息。在签约服务过程中尊重残疾人，不得出现歧视残疾人的现象。

4、根据《汉台区残疾人联合会关于印发〈2026年度残疾人精准康复家庭医生签约服务工作实施方案〉的通知》要求，制定残疾人家庭医生签约的流程和规范，建立健全各项管理制度，如接待、服务、投诉处理和服务回访制度。并严格按照制度、要求及规范执行，保质保量完成签约及续约服务。

6、乙方按照《汉台区残疾人联合会关于印发〈2026年度残疾人精准康复家庭医生签约服务工作实施方案〉的通知》要求做好各种档案资料规范填写、系统录入、表格上报工作。

7、必须在合同期限内按要求完成纸质资料填写、上报、系统录入工作。

#### 四、服务费用、项目检查及支付

1、服务人数：

1) 普签人数不少于 6150 人；

2) 三瘫一截：一级肢体残疾人服务人数不少于 300 人；二级肢体残疾人服务人数不少于 500 人，服务数次 3 次。

2、服务费用：根据省市残联签约服务经费标准，本次中标价格为 498500 元即为签约服务费用。

3、乙方要根据甲方的要求及提供的名单逐人核查，确保持证残疾人及持证残疾儿童签约率、服务率达到 95% 的目标、覆盖率 40%。

4、规范建立档案。签约服务工作实行残疾人一人一档，一村一盒的档案

管理方式。签约档案包括：签约服务协议、签约服务档案（一式两份，残疾人手中一份，机构留存一份），残疾人精准康复家庭医生签约服务完成情况明细表。

### 五、附则

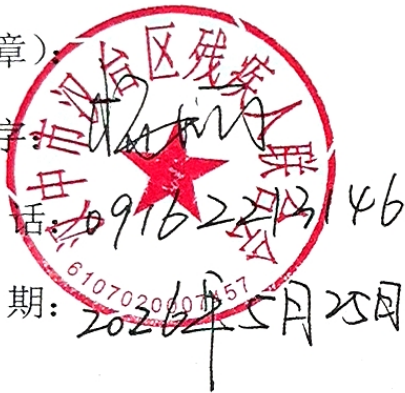
- 1、本协议自双方签字之日起生效，2026年11月30日终止。
- 2、本协议一式三份。甲乙双方各自留存一份，甲方财务留存一份。
- 3、其他未尽事宜双方协商解决。

甲方（签章）：

代表人签字：

电

日



话：0916-2213146

期：2026年5月25日

乙方（签章）：

代表人签字：

电

日



话：0916-3219399

期：2026年5月25日

乙方结算账户：账户名：勉县博爱中西医结合医院

账 号：2606052509024808557

开户行：中国工商银行股份有限公司勉县江滨路支行