



聊城市基层卫生协会

三点发力 医防融合赋能增效

李存峰

山东省聊城市基层卫生协会 会长
东阿县新城街道社区医院 支部书记 院长

目录

CATALOGUE

01

工作背景

02

三点发力

03

工作成效

04

总 结



聊城市基层卫生协会

PART 01

医防融合工作背景



医防融合工作背景

目前的状态

以医院
为中心

商业化

条块化
碎片化

卫生公平性

以人为本的人人享有的
就基本医疗卫生服务

健康的社区

卫生体系

强大的基层卫生服务体系
基层医疗卫生机构医防融合

为何要医防
融合？



医防融合工作背景

表 1 我国医防融合相关政策文件梳理

发布时间	发布主体	文件名称	关键表述
2018.3	国家卫生健康委办公厅	关于做好2018年家庭医生签约服务工作的通知	家庭医生团队要对接签约居民的服务需求,提供医防融合、综合连续的医疗卫生服务
2018.6	国家卫生健康委、财政部、国家中医药管理局	关于做好2018年国家基本公共卫生服务项目工作的通知	推动基层高血压、糖尿病的医防融合试点工作
2019.4	国家卫生健康委办公厅	关于做好2019年家庭医生签约服务工作的通知	继续以家庭医生团队为载体,以高血压、糖尿病等慢性病管理为突破口,强化基层医防融合
2019.8	国家卫生健康委、财政部、国家中医药局	关于做好2019年基本公共卫生服务项目工作的通知	以高血压、糖尿病等慢性病为突破口促进医防融合
2020.6	国家卫生健康委、财政部、国家中医药局	关于做好2020年基本公共卫生服务项目工作的通知	深化基层慢病管理医防融合
2020.7	国家卫生健康委、国家中医药管理局	医疗联合体管理办法(试行)	形成全科与专科联动、签约医生与团队协同、医防有机融合的服务工作机制
2020.8	国家卫生健康委办公厅、国家医保局办公室、国家中医药局办公室	关于印发紧密型县域医疗卫生共同体建设评判标准和监测指标体系(试行)的通知	从促进医防融合等方面评判县域医共体建设
2020.12	国家卫生健康委办公厅、国家中医药局办公室	关于印发全国公共卫生信息化建设标准与规范(试行)的通知	促进医防融合,健全重大疫情应急响应机制
2022.3	国家卫生健康委、财政部等六部门	关于推进家庭医生签约服务高质量发展的指导意见	加强全专结合医防融合,促进基层医防融合
2022.4	国务院办公厅	关于印发“十四五”国民健康规划的通知	强化防治结合和医防融合
2022.5	国务院办公厅	关于印发深化医药卫生体制改革2022年重点工作任务的通知	从推进三高共管试点、完善慢性病服务模式、推进管理融合等方面加强基层慢性病医防融合
2023.3	中共中央办公厅、国务院办公厅	关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见	创新医防协同、医防融合机制
2023.12	国家卫生健康委、中央编办等10部门	关于全面推进紧密型县域医疗卫生共同体建设的指导意见	创新医防融合服务

“医防融合”一词于2018年首次出现在政策文件中。3月，国家卫生健康委发布了《关于做好2018年家庭医生签约服务工作的通知》，提出了以家庭医生团队为基础，根据签约居民需求提供医防融合、综合连续的医疗卫生等服务；6月，国家卫生健康委等部门发布了《关于做好2018年国家基本公共卫生服务项目工作的通知》，着重推进医防融合试点工作，重点关注基层高血压和糖尿病。

此后，国家相关部门针对医防融合，从家庭医生签约服务、基本公共卫生服务、医疗联合体、县域医疗共同体、公共卫生信息化建设等方面相继发布了一系列文件（如图所示）。

——图文来源《医防融合相关概念的内涵与辨析》



医防融合工作背景

医防融合的内涵：医疗、预防相互渗透，融为一体

医防融合的目标：实现“**人民健康**”





医防融合工作背景

习近平总书记在中央全面深化改革委员会第十二次会议重要讲话--2020年

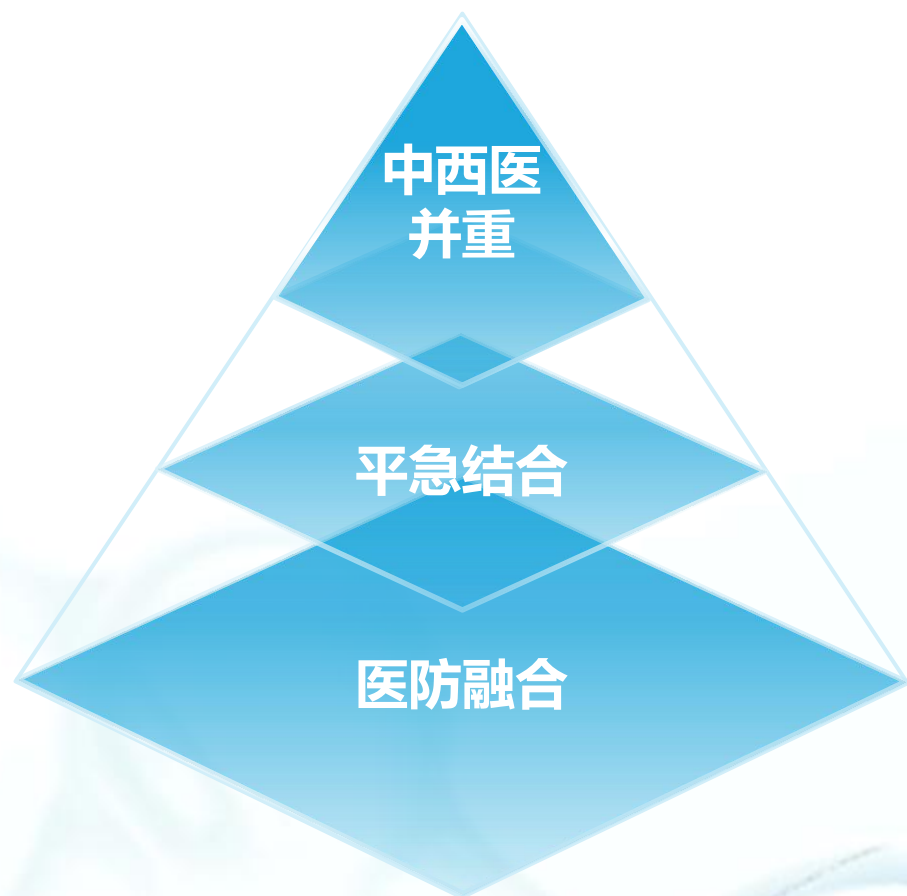
- 坚决贯彻预防为主的卫生与健康工作方针，预防关口前移。
- 加强农村、社区等基层防控能力建设。
- 推动公共卫生服务与医疗服务高效协同、无缝衔接，健全防治结合、联防联控、群防群控的工作机制。
- 统筹基本医 险基金和公共卫生服务资金使用，提高对基层医疗机构的支付比例，实现公共卫生服务和医疗服务有效衔接。





医防融合工作背景

习近平总书记在中央全面深化改革委员会第十八次会议重要讲话--2021年



这次抗击新冠肺炎疫情，公立医院承担了最紧急、最危险、最艰苦的医疗救治工作，发挥了主力军作用。推动公立医院高质量发展，要坚持以人民健康为中心，坚持基本医疗卫生事业公益性，坚持**医防融合、平急结合、中西医并重**，以健全现代医院管理制度为目标，强化体系创新、技术创新、模式创新理创新，加快优质医疗资源扩容和区域均衡布局，为更好提供优质高效医疗卫生服务、防范化解重大疫情和突发公共卫生风险建设健康中国提供有力支撑。

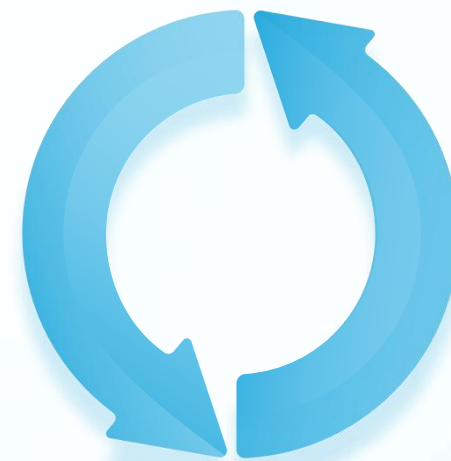


医防融合工作背景

习近平总书记在党的二十大会议作报告--2022年

推进健康中国建设.....把保障人民健康放在优先发展的战略位置，完善人民健康促进政策.....深化医药卫生体制改革，促进医保、医疗、医药协同发展和治理。坚持预防为主，加强重大慢性病健康管理，提高基层防病治病和健康管理能力.....
创新医防协同、医防融合机制，健全公共卫生体系，提高重大疫情早发现能力，加强重大疫情防控救治体系和应急能力建设，有效遏制重大传染性疾病传播。

医防融合



医防协同



医防融合工作背景

医防融合

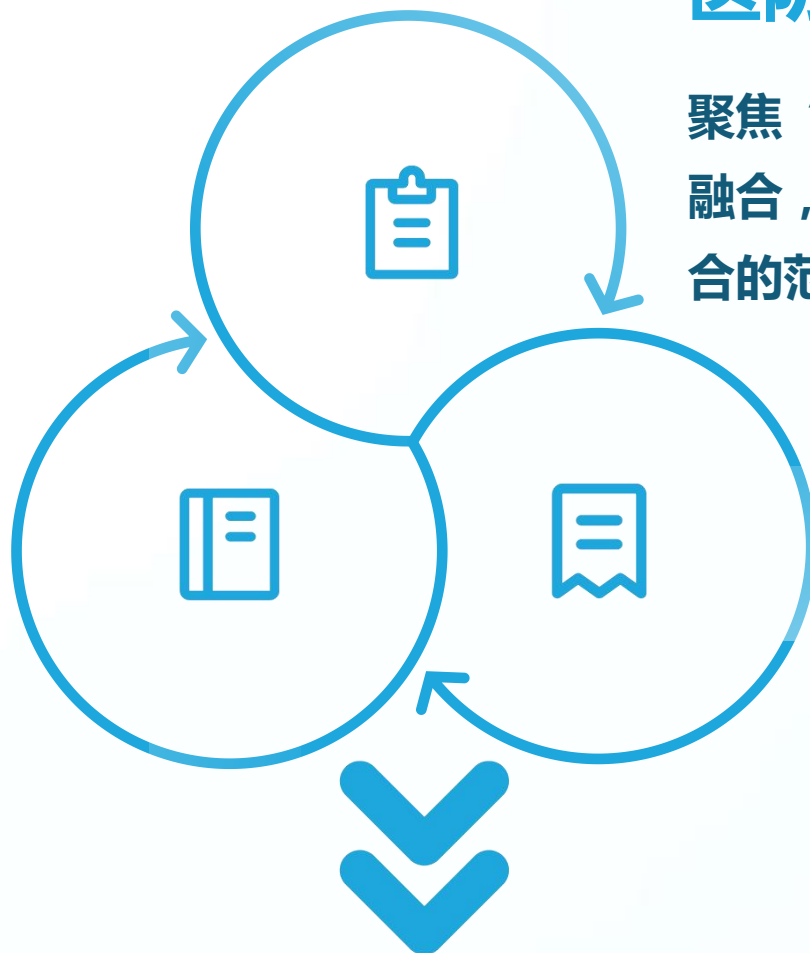
聚焦“医”与“防”的有机融合，侧重于服务协作与整合的范畴。

医防协同

侧重于体系或者组织之间的协同合作。

防治结合

是落实预防为主方针的必然要求，是一种理念与指导原则。



整合性医疗服务体系



医防融合工作背景

实施健康优先
发展战略



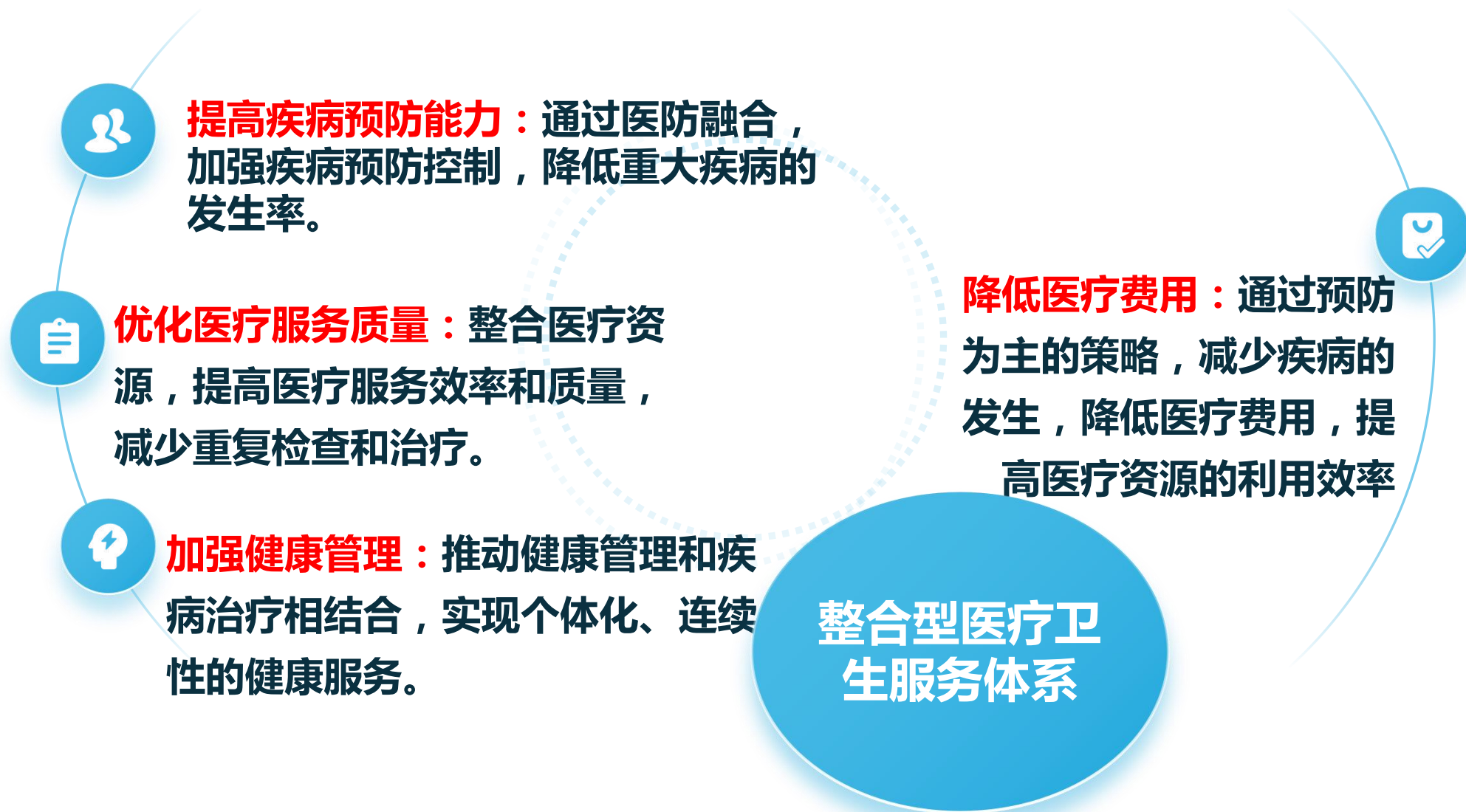
将**健康**放在优先战略位置



推进**整合性**服务体系建设



医防融合工作背景





聊城市基层卫生协会

PART 02

工作措施





三点发力





优化服务流程

山东省卫生健康委员会 山东省财政厅

鲁卫基层字〔2022〕1号

山东省卫生健康委员会 山东省财政厅 关于转发《关于做好2022年基本公共卫生 服务项目工作的通知》的通知

各市卫生健康委、财政局：

现将国家卫生健康委、财政部、国家中医药管理局《关于做好2022年基本公共卫生服务工作的通知》（国卫基层发〔2022〕21号）转发给你们，并提出以下要求，请一并抓好贯彻落实。

四、优化基层医防融合服务环境。各级卫生健康部门和基层医疗卫生机构要以家庭医生工作室、健康驿站和三高基地（三

— 3 —

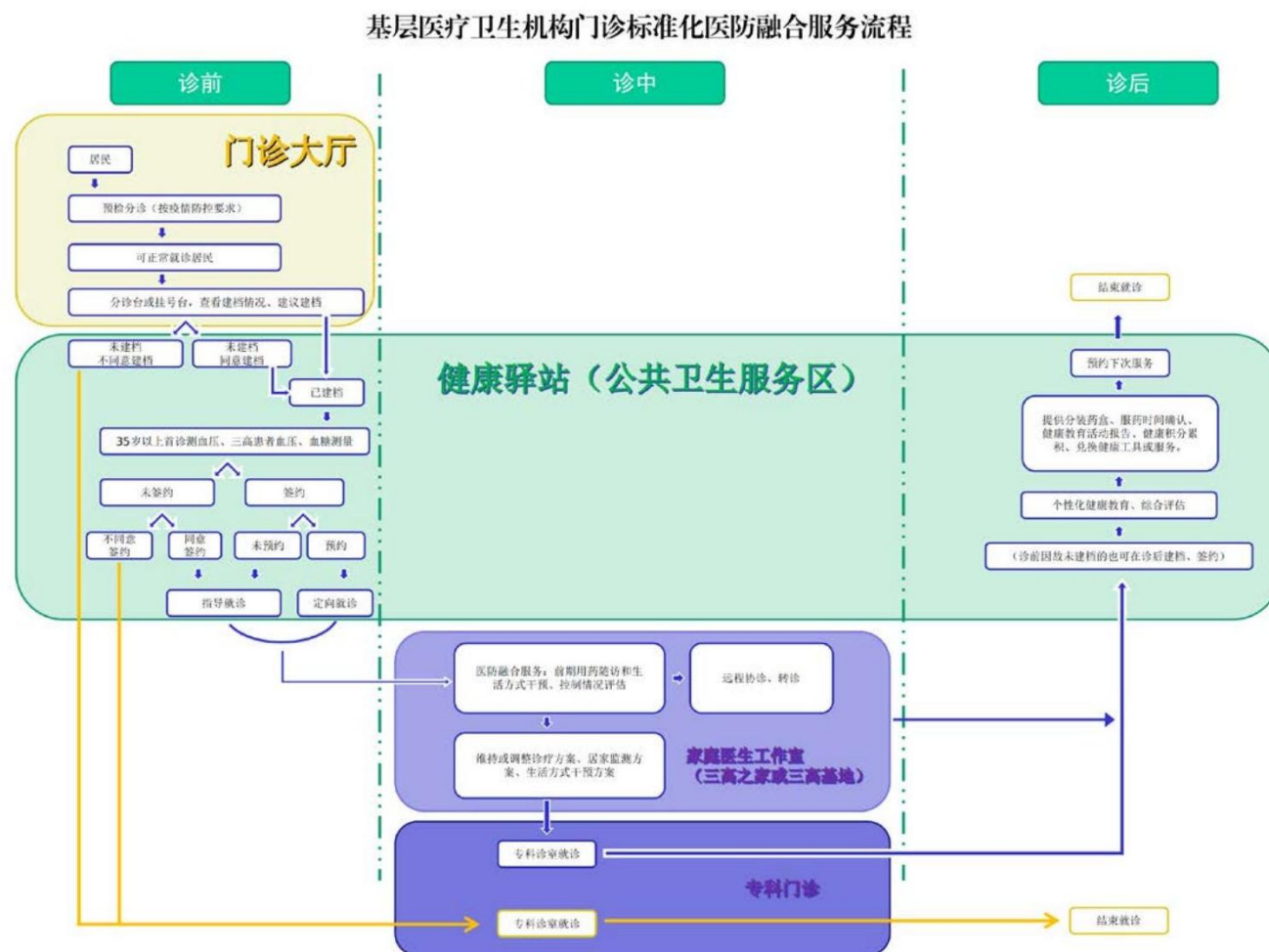
高之家）建设为依托，以服务对象为核心，进一步完善家庭医生、护士、公共卫生科室人员在门诊个体服务和日常人群管理两个层次上的责任、分工、环节、场景和流程，全面实现服务细化、闭环和高效。省级组织制定了基层医疗卫生机构门诊标准化医防融合服务流程（见附件4），指导各地“以人为中心”优化门诊布局，合理规划各区域的功能、人员和路线，使居民自然、无感、连续接受全流程服务。年底前各市要遴选20%的乡镇卫生院和社区卫生服务中心开展标准化服务流程改造试点，2023年试点机构比例力争扩大到50%以上。



优化服务流程

山东省基层医疗卫生机构门诊标准化 医防融合服务流程

附件 4



山东省在全国率先推行“三高共管六病同防”医防融合慢性病管理，不断创新举措，提升全民健康水平。目前，山东省建立“三高之家”29654个、“三高基地”1908家、“三高中心”322家，落实“三高”患者风险评估、“三高”患者精准分类签约、加强“三高”基层用药配备等措施。



优化服务流程





优化服务流程

医防融合一定要**以人为本**，所有的流程构造都要围绕着患者和医务人员去设计，而非管理人员。



全生命周期

服务的一体化体系

形成服务的标准化



优化服务流程

01

设置健康驿站

在门诊大厅设置了健康驿站，站内配备健康一体机，实现体检数据与公共卫生信息平台的互联互通，为居民提供全方位的健康管理信息服务。

02

做好诊中诊后服务

针对体检数据异常的居民，由工作人员引导患者前往相应的家庭医生工作室，由家庭医生团队根据检查结果，为其提供进一步履约服务。

03

整合现有医疗资源

以家庭医生工作室、健康驿站为依托，建立“**预约 - 健康驿站-建档随访-定向分诊-诊间健康评价-就医取药-诊后个性化健康教育（健康积分） - 复诊（下次随访）预约**”服务流程。





优化防治体系整合服务模式



筛查

通过健康驿站，能够对居民进行全方位的体检和健康评估，及时发现和确诊各种慢性病和高危人群，为下一步的预防和管理工作提供依据。



预防

借助健康宣教、健康义诊等形式，向居民普及健康知识和预防措施，提高居民自我健康管理能力，减少疾病的发生和传播。



管理

家庭医生签约服务和公共卫生信息化平台互联互通，对慢病患者进行全程管理和随访，提供个性化的诊疗服务和健康指导，提高了患者的治疗率和控制率。



深化家庭医生签约服务

山东省卫生健康委员会

鲁卫函〔2023〕226号

山东省卫生健康委员会 关于印发《山东省推进家庭医生服务“六个拓展” “三个延伸”实施方案》的通知

各市卫生健康委，委机关相关处室，委属相关单位，省属卫生健康事业相关单位，国家卫生健康委驻鲁各医疗机构：

为进一步推进家庭医生服务高质量发展，省卫生健康委制定了《山东省推进家庭医生服务“六个拓展”“三个延伸”实施方案》，现印发你们，请结合实际认真组织实施。



（信息公开形式：主动公开）

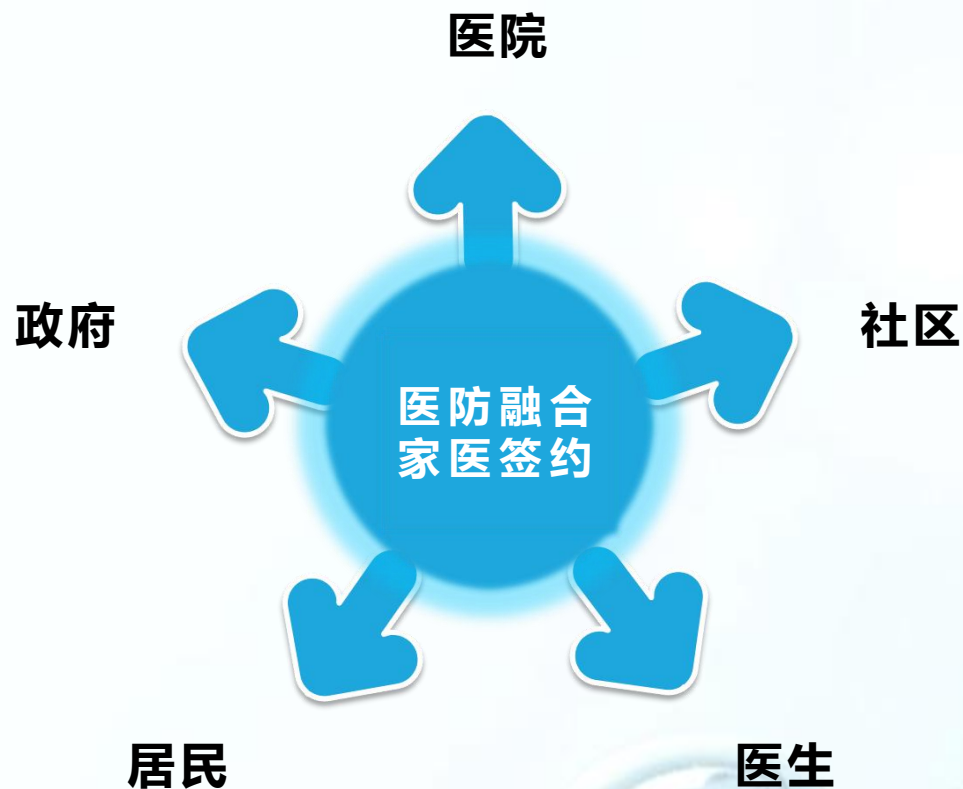
一、总体要求

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面落实党的二十大精神，牢固树立以人民为中心的发展思想，围绕全人群全周期全方位健康服务，积极推进家庭医生服务“六个拓展”“三个延伸”，推动家庭医生服务高质量发展，落实公立医疗机构公益属性和公共卫生责任，**深化医防协同、医防融合**，构建各级各类医疗卫生机构普遍参与，单位、网格、家庭和个人健康管理相结合的家庭医生服务模式，实现家庭医生服务覆盖率和满意度再提升。



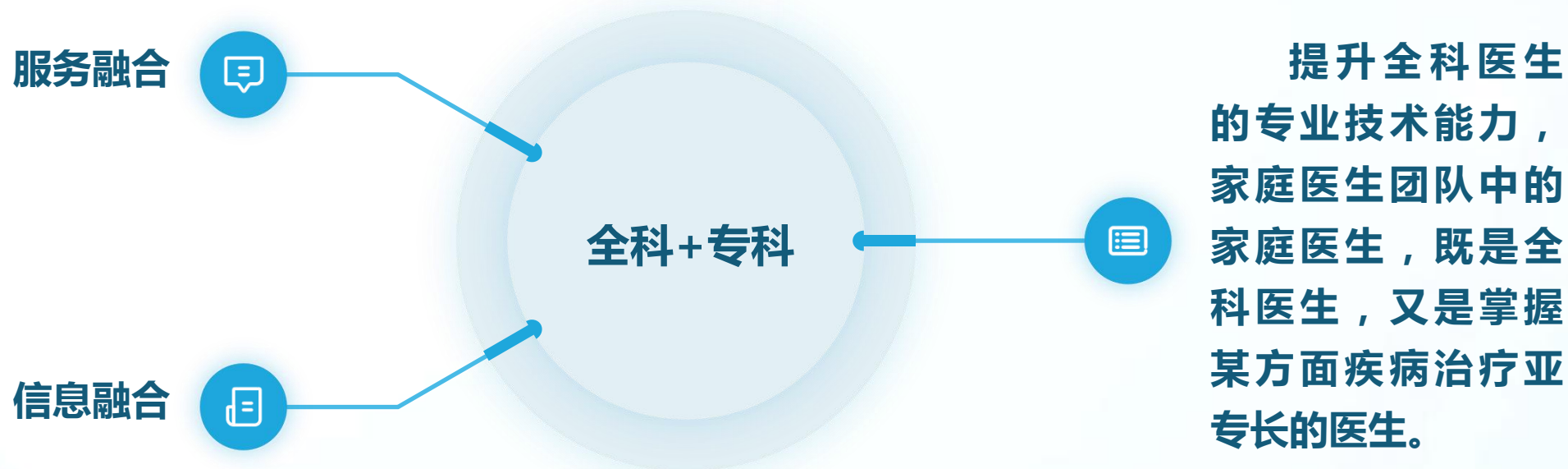
深化家庭医生签约服务

推进家庭医生签约服务，提升基层医防融合能力，是深化医药卫生体制改革的重要任务，也是新形势下更好维护人民群众健康的重要途径。对此，积极探索符合本地区的家庭医生签约服务模式，通过保障家庭医生薪酬待遇、提升家庭医生服务能力，提高家庭医生履约率，将签约服务作为一项系统的社会工程，**政府、医院、社区、医生、居民**等多方协同联动，推进医防有效融合。





深化家庭医生签约服务





深化家庭医生签约服务

借力上级优质医疗资源

借助“省派”业务院长进基层的契机，组建了10支“**全专联合**”家庭医生服务团队，其中3支签约团队涵盖了市人民医院、县人民医院的专科医师。

制定多元化个性服务包

针对不同群体推出了多种个性化签约服务包，如针对合并慢性病的老年人推出了“**三高共管包**”、针对有复查需求的老年人推出了“**健康查体包**”。

推动签约服务向三高共管延伸

为家医团队配备了**三高之家综合项目检查箱**，提高了团队服务能力。各签约团队对慢病患者进行科学筛选，明确了三高患者信息，结合查体结果对其进行心血管病风险评估和分层。



家庭医生定期随访管理全面覆盖

01

家庭医生签约服务

通过家庭医生签约服务，为居民提供全方位、全周期的健康管理服务，包括**预约就诊、上门随访、健康咨询**等，方便居民获取医疗服务。

02

随访管理

家庭医生签约团队定期对慢病患者进行随访管理，了解患者的病情变化和健康状况，及时调整治疗方案和生活方式干预措施，确保患者的健康得到有效管理。

03

健康教育

在随访过程中，家庭医生签约团队还向患者进行健康教育宣传，提高患者的健康意识和自我管理能力，减少疾病的发生和传播。

深化家庭医生签约服务

随着家庭医生签约工作持续深入，新城辖区居民建档率达到93.7%、照片采集率达到91.3%、高血压、糖尿病患者控制率均明显上涨。家庭医生签约率达63.6%。





推动居民自我健康管理



制定了50项健康行为积分参考目录，探索在电子健康档案向居民开放基础上建立健康积分机制，引导居民主动参与健康服务。健康积分可通过当地APP、微信公众号或基层机构健康驿站兑换口腔、中医保健服务、健康工具、耗材、设备租赁等。

五、着力强化健康教育和宣传。各级卫生健康部门和基层医疗卫生机构要充分利用广播电视、APP、微信公众号、短视频平台等载体，通过主题宣传、知识竞赛、有奖答题、调查问卷等形式，推动基本公共卫生和家庭医生签约服务宣传进社区村居、机关企事业单位、办公楼宇等。要进一步强化重点人群健康教育有效性，2022年重点强化老年人预防跌倒、儿童青少年近视防控、高血压和2型糖尿病患者自我管理核心知识知晓率。为引导居民主动参与健康服务，从今年开始探索在电子健康档案向居民开放基础上建立健康积分机制。省级制定了50项健康行为积分参考目录，各级卫生健康部门可依据目录探索在电子健康档案内建立本地健康行为积分制度，基层医疗卫生机构也可通过电子积分、纸质积分卡等形式制定专项或补充性健康积分。健康积分可通过当地APP、微信公众号或基层机构健康驿站兑换口腔和中医保健服务、健康工具、耗材、设备租赁等，探索建立主动健康正向闭环激励机制。



推动居民自我健康管理

**山东省卫生健康委员会** (山东省中医药管理局)
Health Commission of Shandong Province

[首页](#) [要闻动态](#) [政务公开](#) [互动交流](#) [办事](#)

当前位置：首页 > 政务公开 > 政策文件 > 委发其他政策文件

索引号：	11370000MB2849032C/2023-08322	主题分类：	委发其他政策文件
发布机构：	山东省卫生健康委员会	公开方式：	主动公开
文号：	鲁卫基层字〔2023〕3号	成文时间：	2023-08-28
发布时间：	2023-08-30		

山东省卫生健康委员会 山东省财政厅 关于转发国卫基层发〔2023〕20号文件做好 全省2023年基本公共卫生服务工作的通知

年龄

疾病类型

健康积分
兑换项目
设计

人群类别

医疗服务

(二) 精准做好重点人群健康教育和宣传。继续做好老年人预防跌倒、儿童青少年近视防控、高血压和2型糖尿病患者自我健康管理等核心知识宣传活动。强化诊间一对一健康教育，扩大健康积分活动范围，指导基层医疗卫生机构结合人群类别、年龄、疾病类型、医疗服务需求等，提高健康积分兑换项目设计的针对性，推广自我健康管理小组和健康积分线上兑换，通过“小积分”促进健康行为正向激励机制形成。



推动居民自我健康管理



实行健康行为积分制度

实行“用积分存住健康、用积分兑换服务”，推动广大居民主动参与健康服务，提高居民自我健康管理能力。

开展健康促进行动

定期组织居民开展健康促进行动，营造了“**全民一条心、寓教于乐、活动多样化**”的氛围。



建立居民健康档案

为每位居民建立健康档案，记录其健康状况、家族史、生活习惯等信息，方便家庭医生更好地掌握居民健康状况，提供个性化健康管理服务。



推动居民自我健康管理

建立主动健康正向
闭环激励机制

引导辖区居民主
动参与健康管理



健康
银行

用积分兑换健康
服务

用健康行为累加
积分



健康积分的兑换让每一次健康行为可量化、可累积和可兑换，让居民看得见、摸得着，提高了居民的健康行为依从性和主动性，主动关注健康、主动参与健康管理的居民逐步增多，加速推进了服务模式从“以疾病为中心”到“以健康为中心”的转变，真正构筑起全面健康的第一道防线。



聊城市基层卫生协会

PART 03

工作成效





数据互通提升工作实效

01

数据互通

公共卫生信息化平台与健康一体机实现数据互通，实时掌握居民的体检数据、健康状况和慢病管理情况，方便了家庭医生对居民进行全方位的医疗服务。

02

动态管理

通过公共卫生信息化平台的数据分析和处理，能够及时发现和解决慢病患者治疗和管理中存在的问题，实现动态管理和及时调整治疗方案。

03

提高效率

数据互通和动态管理能够提高家庭医生的工作效率和服务质量，减少患者的误诊率和并发症发生率，提高患者的治疗率和控制率。



共筑健康新未来

01

完善服务体系

建立了“**预约 - 健康驿站-建档随访-定向分诊-诊间健康评价-就医取药-诊后个性化健康教育（健康积分）-复诊（下次随访）预约**”服务流程，提高门诊随访、签约和更新使用健康档案比例。

02

拓展服务内涵

通过开展多元化、全方位、有特色的**功能社区签约服务**，与辖区内**10余家机关单位**建立了友好的功能社区家庭医生签约联系，并为其提供健康义诊、健康大讲堂、双向转诊、优先预约等签约服务。

03

提升服务质量

推动了广大居民主动参与健康服务，提高了居民自我健康管理能力，逐步形成了“**社区倡导、居（村）委实施、专业指导、自我管理**”的医防融合运行模式。



聊城市基层卫生协会

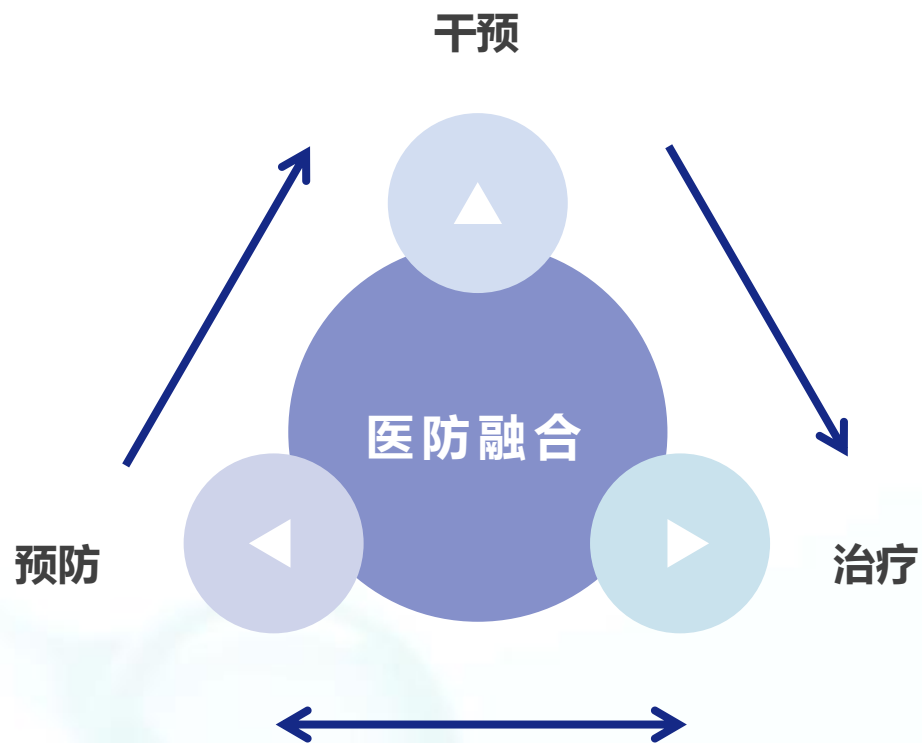
PART 03

总 结





总结



➤ 从长远来看，要有效预防控制慢性病，从整合卫生服务体系的角度出发，应建立和完善“医防融合”的慢性病综合防治体系。以落实健康全程管理为重点，建立并完善基于大数据的慢性病综合防治服务与管理规范、家庭医生管理、分级诊疗和双向转诊等制度，打造“医防融合”、全程有序的慢性病综合防治服务与管理体制。重点在糖尿病、肿瘤以及高血压等领域开展“**预防—干预—治疗**”整合型综合防治服务体系。

思考

医防融合各位是如何认识 and 理解的？



- 是我国卫生健康供给方式改革发展的根本路径和方向，应上升为我国卫生健康服务的**制度性安排**，不仅是对医院医疗能力的提升，还能提高基层的能力我觉得这是相辅相成。
- 是提供基层服务的最佳结合点，**临床、公卫医师要角色互串，信息化是融合的关键**，公卫机构要加强对医疗机构的指导。
- 是一项综合措施：**关键是基层首诊**，是基层今后的主要服务提供方式。
- 是对现有医疗卫生供给体系的改革，**涉及利益的再分配**。



聊城市基层卫生协会

路虽远 行则将至
事虽难 做则必成



李存峰

山东 聊城



扫一扫上面的二维码图案，加我为朋友

谢谢大家的聆听！