

打通医防融合,实现全生命周期健康管理

● 本报记者 张思玮

“医防融合重点在于促使公共卫生与医疗服务体系实现有效融合与紧密衔接。落实预防为主方针,将关口向前推移,让医疗服务与公共卫生服务达成高效协同、无缝对接,从而更精准、更具针对性地持续提供优质的医疗服务和公共卫生服务。”近日,在一场题为“声音·责任”两会E起说系列访谈之“促进医防融合,筑牢中老年人健康防线”圆桌会上,中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心主任吴静表示,预防是应对疾病风险最经济、有效的健康策略。

随着我国老龄化进程加速,中老年群体的健康问题日益受到关注。据统计,全国老年人口已超过3.1亿,其中高达78%的60岁以上人口至少患有一种慢性病,而多病共存现象也较为普遍,给个人、家庭及医疗体系带来了沉重压力。

近年来,国家出台了一系列政策推动医防融合,加强慢性病管理,实现全生命周期健康管理。然而,在具体落地过程中仍面临诸多挑战。

各方互通实现医防融合

“医防融合的核心在于将疾病预防控制理念贯穿于医疗服务体系,实现从政策支持到具体落实的全方位融合。”全国人大代表、山东省疾病预防控制中心突发公共卫生事件应急处置领域首席专家雷杰回顾了预防医学的发展脉络,并强调三级预防体系的重要性:一级预防即“不得病”,通过疫苗接种和健康干预降低发病率;二级预防是“得病早治”,强调早诊早治策略;三级预防则是“减少危害”,帮助患者降低病残率,改善生活质量。

此外,雷杰还进一步提出“零级预防”概念,即政策干预,通过群体性健康管理手段,确保疾病预防的整体性和可持续性。

从疾控机构的角度,雷杰指出了疾控中心在医防融合中的三大职责:一是制定疾病预防控制策略,二是推动各项行动落地,三是评估健康干预效果。比如,近年来,山东省在慢病管理



会议现场。

主办方供图

领域也进行了诸多实践,如推广成人预防接种健康处方,推进“三减控三高”行动,控制高血压、糖尿病等慢病风险,等等。

全国政协委员、首都医科大学全科医学与继续教育学院院长吴浩则从基层医疗角度分析了医防融合的关键环节。他指出,基层医疗机构起着“承上”和“启下”的作用——不仅是医疗服务提供者,更是医防融合的核心载体,承担着健康管理、疾病预防、诊疗服务等多项任务。

然而,当前我国全科医生占比仅8.6%,远低于发达国家40%的水平,人才短缺严重影响基层医防融合的推进。吴浩认为,打通医防融合“最后一公里”,人才很关键。

此外,吴浩还强调分工协作的重要性,认为医防融合不仅仅是疾控与医疗机构的合作,还涉及信息共享、数据联通以及多学科协作。在推动医防融合过程中,基层医疗机构应借助科技赋能,通过互联网医疗、电子健康档案等手段,实现患者健康信息的实时共享,从而提高疾病预警与干预的精准度。

多举措提升中老年人健康水平

国家老年医学中心主任王建业则从老年医学角度分析了老年人健康管理的核心问题。他指出,健康老年人的标准不仅是生理指标正常,还包括心理健康、具有社会适应能力。根据2023年发布的《中国健康老年人标准》,健康老年人应该具备控制好血糖和血压的能力,同时保持积极的心理状态、具有良好的社会适应能力。

此外,王建业强调,老年人的免疫

力会随着年龄增长而下降,基础代谢降低是导致免疫力下降的重要因素。因此,合理的饮食、适量的运动以及疫苗接种等都是提高老年人健康水平的重要手段。

针对中老年群体的健康管理,首都医科大学宣武医院疼痛科主任医师岳剑宁提出,慢性病与感染性疾病的叠加风险对老年人的生活质量影响极大,尤其是高血压、糖尿病等慢病患者更容易受到流感、肺炎、带状疱疹等感染性疾病的侵袭。因此,在慢病管理的过程中,在老年人群中,疫苗接种同样不可忽视。

岳剑宁指出,中老年人管理好基础疾病、践行科学生活方式、适时接种疫苗如带状疱疹疫苗、流感疫苗、肺炎疫苗,将会减少未来发生多种疾病交织或重症的风险,为未来治疗争取更多机会。比如,60岁以上人群在感染带状疱疹后,50%会出现明显的神经痛后遗症,而疫苗接种是预防该病较为有效的措施之一。

据北京市东城区朝阳门社区卫生服务中心主任王红介绍,北京市东城区

在2024年率先推出了“预防保健+全科”的一体化门诊模式,明确要求全科医生在日常诊疗过程中向患者推荐适宜的疫苗接种服务,以进一步提高疫苗接种的覆盖率和精准度。

山东省近年来大力推进疫苗处方试点,通过在医疗机构开设疫苗接种门诊,提高了中老年人疫苗接种率。据雷杰介绍,2024年,山东省中老年人群疫苗接种覆盖率接近30%。

健康宣教须从“点”到“面”

健康宣教是提升公众健康素养的重要手段。王建业表示,当前,医疗机构已将健康教育纳入核心职能,但仍需创新科普形式,提高公众接受度。

吴浩则指出,结合社交媒体、自媒体等平台制作生动易懂的健康科普内容,比如一些图文并茂的短视频,也是医疗部门今后需要努力的方向。

针对中老年群体,设立“疾病关注日”是一种有效的健康宣教方式。岳剑宁指出,以带状疱疹为例,该病不仅严重影响老年人生活质量,还会对家庭造成巨大负担。设立“中国带状疱疹日”“中国流感日”等专属健康日,可通过全方位宣传,提高公众认知,增强公众预防意识。

与会专家表示,医防融合的核心在于理念、资源、信息的互通,以及各方协作的深入推进。基层医疗机构、疾控中心和社会组织需形成合力,共同推动医防融合落地,为全民健康提供更坚实的保障。

延伸阅读

《2023年健康中国研究网络专家共识》指出,创新医防融合是以贯彻预防为主的新时期党的卫生与健康工作方针为指引,以促进治疗和预防服务的有效协同为抓手,实现健康促进、预防、治疗、康复护理、临终关怀等全链条服务的有机衔接,构建覆盖全人群、全生命周期的一体化健康服务模式。创新医防融合在理念上应从单向的干预或治疗向综合式的健康管理转变,从供方决策向需方共同参与式决策转变,从短暂的医患关系向

连续长期的责任制关系转变;在体系上应加强医疗服务体系和公共卫生服务体系协同,加强医疗服务机构和公共卫生服务机构协作;在治理上应构建多元主体参与的共建共治共享格局与工作机制;在制度上应优化医防融合考核评价、筹资支付、薪酬绩效、人才培养使用制度,同时加快医防融合智慧赋能与宣传引导,推进医防人员通、资源通、信息通,打破医防分离,实现医防融合,为人民群众提供全方位、全周期的健康服务。