

引子

带孙子,做家务,跳广场舞……在广东深圳市大鹏新区葵涌社区,58岁的居民张萌生活充实、精力充沛。很难想象,她曾是一名肺腺癌患者。

如今的健康生活,源于5年前的一次免费癌症筛查。得益于深圳市实施的“城市癌症早诊早治”项目,患上早期肺腺癌,张萌被及时发现并治疗,很快康复。

习近平总书记指出:“现代化最重要的

指标还是人民健康,这是人民幸福生活的基石。”党的二十届三中全会《决定》提出,“实施健康优先发展战略,健全公共卫生体系,促进社会共治、医防协同、医防融合”。

近年来,随着我国人口老龄化、居民生活方式变化,心脑血管疾病、癌症等慢性病发病率总体呈上升趋势,全国居民因慢性病导致的死亡人数占总死亡人数的比例超过80%。

从完善慢性病监测体系,到推进慢性病

分级诊疗,再到建成400余个国家慢性病综合防控示范区,我国全面实施综合防控策略,逐步建立起覆盖全国的慢性病防治服务体系。2023年,全国重大慢性病患者过早死亡率下降至15%,较2015年低3.5个百分点。

自2010年启动创建国家慢性病综合防控示范区,深圳陆续成立市、区两级慢性病防治机构,与医院、社区健康服务机构(以下简称“社康机构”)等联合,构建慢性

病防治网络,探索出“筛、治、管、防”的慢性病健康管理服务体系。2017年,深圳实现以市辖区为单位的国家慢性病综合防控示范区全覆盖。2022年,全市人均预期寿命83.93岁;2023年,全市常住人口新发恶性肿瘤增幅同比减少近四成。

如何促进医防融合,加快推进疾病治疗向健康管理转变,织密慢性病防治网?近日,记者赴深圳实地采访。

人民眼·实施健康优先发展战略

深圳探索建立“筛、治、管、防”慢性病健康管理服务体系

医防融合,提升慢性病防治能力

本报记者 胡健 程远州 王云娜

尽早“筛”

设置三道“筛查关”,摸清慢性病患者底数,早发现、早干预

防治中心副主任赵志广说。

目前,深圳设有5130个家庭医生团队,2023年为近670万居民提供签约服务,引导51万余名65岁及以上老年人开展失能失智早期筛查等健康体检。

分级“治”

推行分级诊疗,提升基层医疗机构防治能力,推动病有所医、病有良医

检查单上,尿蛋白检测指标恢复正常,让61岁的代永辉很高兴。

3年前,在深圳市宝安区中心医院福中福社康中心体检时,代永辉被查出尿蛋白超标,血糖、血压也偏高。“这意味着出现了糖尿病肾脏病变,若是控制不好,很可能发展成尿毒症。”福中福社康中心主任余汉兵说。

中心后,余汉兵与宝安区中心医院肾内科医生紧急会商,为代永辉制订治疗方案。

“根据他每个月的检查情况,我们不断调整药物,提高疗效,降低副作用。”让余汉兵颇感欣慰的是,今年5月起,代永辉的尿蛋白指标大幅降低,血糖、血压也渐趋稳定。

防治慢性病,筛查出还要治得好。深圳大力推动区属综合医院与社康机构融合发展,实现慢性病分级诊疗,让居民在家门口就能看好病。

2019年,深圳启动基层医疗集团管理体制和运行机制改革,由区属综合医院牵头,陆续组建21家基层医疗集团,开办922家社康机构,织密基层医疗服务网。

刚到社康机构看病时,代永辉也犯嘀咕:“这病不好治,能行吗?”随着治疗见效,他逐渐打消疑虑,“相比大医院,余医生能有更多的时间和我沟通,也能请到区中心医院的医生给我看病。”

“社康机构相当于医院的派出机构,从人力资源到财务管理、医疗管理、质量控制等,均由医院统筹。”宝安区中心医院党委书记王利玲告诉记者,中心还会定期派专科医生到社康机构坐诊。

分级诊疗,需畅通双向转诊渠道。深圳明确,社康机构可以将患者上转至上级医院,完成治疗后,上级医院也可将患者转回社康机构,开展后续康复治疗。同时,上级医院的专科号源,优先配置给社康机构的上转患者。

为引导慢性病患者在社区就诊,深圳还出台政策,对在社康机构就诊的患者,其使用个人医保账户支付打七折,并对高血压、糖尿病等8种慢性病推出“进社康、打五折”“签约家庭医生、打两折”等优惠政策。

2023年,深圳85.5%的高血压患者、79%的糖尿病患者均在社康机构就诊,以基层医疗集团为主的基层医疗服务体系诊疗量占比达76%。

病有所医,更要病有良医。深圳陆续引进,成立了中国医学科学院肿瘤医院深圳医院等一批高水平医院,“十四五”以来新增15家三甲医院,全市三甲医院总数达33家。

更重要的是,提升基层医疗机构防治能力。为此,深圳依托全市高水平医院,组建一批慢性病医防融合专家工作组,进驻社康机构开展医疗服务、业务指导、人才培养等工作。

“每个医防融合专家工作组有约20位专家,每位专家每月至少安排两天,到社康机构开展门诊带教及健康宣教。”深圳市卫生健康委基层卫生和老龄健康处副处长黄茜说。2023年10月起,中国医学科学院肿

瘤医院深圳医院乳腺外科副主任医师姜鸿南,几乎每周都到龙岗区第七人民医院龙丹社康中心坐诊,同时开展全科医生培训、病例诊治教学和癌症早诊早治宣传。

今年1月,一名患者经姜鸿南检查发现乳房有肿块,尚处在原位癌阶段。“严格意义上讲,原位癌属于癌前期病变,可以手术治疗,不需要做化疗,治愈率很高。”姜鸿南一边安慰患者,一边给龙丹社康中心医生讲解。

病例诊治教学,让基层医疗机构的全科医生诊治经验日渐丰富。在姜鸿南的微信群里,全科医生们每当遇到疑似病例,都会在群里请求指导。姜鸿南还定期开展乳腺癌诊治的线上培训,参训人员覆盖龙岗区所有社康机构。

优质资源沉下去,治疗水平提上来。近3年来,深圳市民本市就诊率超过98%,基本实现“大病不出深圳”。

科学“管”

线上线下结合,健全监督考核,科技助力慢性病精细化管理

饭前注射一次胰岛素,一旦有异常就到社康中心做检查……身患2型糖尿病10多年,64岁的吴娟娟如今对病情管理很熟悉。“每次家庭医生随访,都会叮嘱一遍。”

4年前,吴娟娟搬到龙华区福安社区生活。一次,网格员上门走访时,发现她是糖尿病患者,便将其信息上传至重点人群精细化管理系统。系统为她分配了家庭医生团队,跟进开展服务。

长期以来,家庭医生服务存在知晓率低、签约率低、医患之间配合度低等问题。2020年起,龙华区探索家庭医生网格化管理,组建包括医生、护士、网格员等在内的家庭医生团队,全面推广以户为单位的家庭医生签约服务;重点发挥网格员作用,打通网格人口数据和医疗机构就诊数据,实现慢性病精细化管理。

线下,定期随访;线上,随时问答。为优化服务,家庭医生团队还将患者健康信息纳入慢性病患者管理库,实现数据实时可查和信息共享。打开吴娟娟的微信,置顶的家庭医生微信群中有近500名慢性病患者,新消息不时闪烁。“在群里,健康问题都能得到解答。”吴娟娟说。

社区网格成为健康网格。截至今年6月,龙华区共组建705个家庭医生团队,65岁及以上老年人、高血压患者、2型糖尿病患者签约率均超过99%。

随着管理人数激增,如何保持家庭医生服务水平,避免一签了之?2021年,龙华区建成基本公共卫生服务项目督导管理系统,用智能化方式加强对家庭医生团队的监管考核。区卫生健康委医政科负责人杨淮介绍,过去组织督导组抽查,年度督导量不到2000份居民健康档案,相当于全区的1%;现在实现了全天候、全量化在线督导,一旦发现问题能自动推送给相关人员。

“9月28日门诊时,家庭医生未做随访……”打开龙华区基本公共卫生服务项目督导管理系统,点击一份居民健康档案,存在的问题一目了然。杨淮告诉记者,按照要求,患者在社康机构诊疗时,其家庭医生团队应同步开展健康管理等随访服务,并上传记录。系统监测到没有记录时,即会对家庭医生进行提醒。

此外,龙华区规定,家庭医生团队责任片区内,慢性病规范管理率达到90%及以上,团队将得到专项奖励;问题



发生率较高的,将受到处罚。截至2023年底,龙华区高血压患者规范管理率提升至79.93%,糖尿病患者规范管理率提升至73.17%。目前,这一督导管理系统已在深圳全市推广使用。

在深圳,越来越多的数字化智能化技术手段被用于慢性病精细化管理。

今年5月,患有高血压和糖尿病多年、家住宝安区福中福花园小区的钟云英,又因突发急性脑梗塞导致右侧肢体瘫痪,申请建立家庭病床。

家庭病床建立次日,家庭医生付丽便带着穿戴式设备上门,并为钟云英提供推拿康复治疗。“通过穿戴式设备,我能随时掌握患者病情变化,再配合视频巡诊,可以及时调整管理方案。”付丽说,经过悉心照护,钟云英已能下床走路,取消了家庭病床。

2021年2月,深圳市卫生健康委发布《深圳市家庭病床管理办法(试行)》,规定所有社康机构及其举办医院,均可作为居家诊疗、康复、护理的患者提供家庭病床服务。

智能化管理,推动家庭病床建设提速。2023年,深圳共建立家庭病床2.18万余张,较2022年增加4400余张,社康机构全科医生人均建床3.66张。

科技赋能,让居民慢性病管得了管得好。截至2023年底,深圳7岁以下儿童健康管理率达到99.53%,老年人健康管理率81.18%,均较上年同期稳步增长。

全面“防”

聚焦“一老一小”,强化健康管理,从“治已病”转向“治未病”

身高1.7米,体重120斤,身材匀称

健康。初次见面,完全看不出吴卓楷曾是“班里最胖的人”。

现为深圳南山实验教育集团园丁学校初三三年级学生的吴卓楷,以前很喜欢吃油炸食品和各种零食,小学四年级时,体重就超过了100斤。“那时候不喜欢运动,也不愿意参加集体活动。”吴卓楷略显羞涩地说。

改变,从园丁学校开设健康教育课程开始。“课程教材由蛇口人民医院专家提供指导,学校负责组织编写。”园丁学校德育处主任张业晨说,通过举办健康讲座、健康知识竞赛、健康嘉年华等丰富多彩的活动,家长带着孩子一起学会健康生活方式。

制订营养计划和运动减肥计划,加入园丁学校“健康同伴”志愿服务队……如今,每天一节的体育课成为吴卓楷的最爱。

“由于高糖食品、饮料摄入过多,电子产品使用时间过长,运动量减少,儿童青少年肥胖率和近视率不断攀升。”深圳市慢性病防治中心儿童青少年慢性病防控科主任熊静帆说。

近年来,深圳市慢性病防治中心牵头,在全市实施学生营养健康行动,打造营养与健康学校(幼儿园),普及营养健康知识,促进健康行为与习惯养成。截至目前,已有来自300所中小学和幼儿园、累计逾40万名学生及其家庭参与,创建各级营养与健康学校(幼儿园)93所,其中省级28所、国家级18所。

防治结合,以防为主。聚焦“一老一小”,深圳推动家庭、学校和医院联动,共同为青少年提供健康管理。聚焦“一老”,深圳积极探索医体融合、医养融合等模式,从“治已病”转向“治未病”。

步道两侧,绿树成荫。来到南山区沙河街道高发社区,有的老人在步道慢

走,有的在练习八段锦。

“按照‘运动处方’,我每天要慢走半小时。每天晚上我都沿着步道走几圈,然后去社康中心做理疗。”56岁的社区居民张文明说。不久前,医生为他开了“运动处方”,还搭配了一份详细的营养菜单。

张文明拿到的“运动处方”,由南山区慢性病防治院医生量身定制。“‘运动处方’是将健康关口前移到运动干预,提前做好预防。”最近,张文明正忙着培训社康机构医生,“如果在社区就可以开出专业的‘运动处方’,将能更好地促进全民健康。”

打造健康支持性环境,深圳加大宣传科普力度,以立法形式将每年8月定为全市健康活动月,组织健康科普宣教、健康生活场馆开放等一系列活动,提升市民健康知识技能水平。

漫步深圳街头,各类禁烟、控糖、慢走等健康知识标识牌随处可见;走进大型商超,不少都设置了低盐、低脂、低糖食品专柜;碳酸饮料柜台旁,张贴着“儿童青少年不喝或少喝含糖饮料”的提示……

2023年,深圳市民健康素养水平达到49.84%。这一数据意味着,近半深圳市民已具备基本的健康知识和技能。

(文中患者均为化名)

图①:深圳市光明区一家社康中心为居民开展结肠癌筛查。袁彩英摄

图②:深圳市坪山区一家社康中心医护人员对家庭病床患者进行随访。连志远摄

图③:深圳南山实验教育集团园丁学校的学生在户外活动。罗珣摄

本版责编:杨彦 孙振

戴林峰

版式设计:汪哲平