

基层公共卫生服务与健康管理分析

沈蓓蓓

江阴市月城社区卫生服务中心 江苏无锡

【摘要】基层公共卫生服务与健康管理是国家医疗卫生体系的重要组成部分，关乎居民健康水平的整体提升，本文从基层公共卫生服务与健康管理的内涵出发，分析其当前的发展现状、涵盖的服务内容、采用的管理模式、资源配置情况以及质量控制等方面，探讨其中存在的内在联系与运作机制，旨在为优化基层公共卫生服务与健康管理提供思路。

【关键词】基层公共卫生服务；健康管理；服务内容；管理模式；资源配置

【收稿日期】2025 年 4 月 28 日 **【出刊日期】**2025 年 5 月 26 日 **【DOI】**10.12208/j.ijmd.20250042

Analysis of primary public health services and health management

Beibei Shen

Jiangyin City Yuecheng Community Health Service Center, Wuxi, Jiangsu

【Abstract】 Primary public health services and health management constitute vital components of China's healthcare system, playing a crucial role in enhancing overall population health. This study examines their core concepts, current development status, service coverage, management models, resource allocation, and quality control mechanisms. By exploring their intrinsic connections and operational frameworks, it aims to provide actionable strategies for optimizing primary public health services and health management.

【Keywords】 Primary public health services; Health management; Service content; Management models; Resource allocation

基层公共卫生服务与健康管理直接面向广大居民，是保障居民基本健康权益的第一道防线，随着我国医疗卫生体制改革的不断深入，基层公共卫生服务的覆盖面逐渐扩大，健康管理的理念也逐步融入其中，基层公共卫生服务强调通过有组织的社会努力，预防疾病、促进健康，而健康管理则注重对个体或群体的健康状况进行全面监测、分析和干预。两者相互结合，共同构成了维护居民健康的重要体系，深入分析基层公共卫生服务与健康管理的各个层面，对于提升服务质量、提高居民健康素养具有重要意义。

1 基层公共卫生服务与健康管理的内涵界定

基层公共卫生服务是以基层医疗卫生机构为主体，为居民提供的基础性、公益性公共卫生服务，其核心在于通过系统性的服务供给，预防疾病发生、控制疾病传播、提高居民健康水平，具有均等化、普

惠性的特点，健康管理则是对个体或群体的健康危险因素进行全面管理的过程，通过收集健康信息、评估健康风险、制定干预措施，实现健康状况的改善和维护，更侧重于个性化和持续性，基层公共卫生服务与健康管理在目标上具有一致性，都是以促进居民健康为导向，前者更偏向于群体层面的公共卫生策略实施，后者则在个体层面进行精细化的健康干预，两者相互补充，形成从群体到个体的全方位健康保障网络^[1]。

2 基层公共卫生服务的发展现状

当前，我国基层公共卫生服务体系已初步建成，服务网络覆盖城乡社区，基本公共卫生服务项目已在全国范围内推开，包括建立居民健康档案、健康教育、预防接种、传染病防治等内容，服务对象涵盖儿童、老年人、慢性病患者等重点人群，基层医疗卫生机构的硬件设施逐步改善，配备了基本的医疗设备和检测

作者简介：沈蓓蓓（1988-）女，汉，江苏江阴人，职称：主管公卫医师，本科，研究方向：公共卫生健康管理。

仪器。基层医务人员的数量和专业素质也在不断提升,通过定期培训,其公共卫生服务技能得到一定加强,但不同地区之间存在发展不平衡的情况,经济发达地区的基层公共卫生服务水平较高,而部分偏远地区在服务供给、人员配置等方面仍存在不足。

3 健康管理在基层公共卫生服务中的融入情况

健康管理理念正逐步渗透到基层公共卫生服务的各个环节,通过对高血压、糖尿病等慢性病患者进行定期随访、健康指导和用药干预,有效控制了病情进展。在健康档案建立过程中,融入健康管理的思路,对居民的健康信息进行动态更新和分析,为制定个性化的健康干预方案提供依据,基层医疗卫生机构通过开展健康体检、健康咨询等活动,将健康管理的前期筛查和评估环节纳入日常服务,利用信息化手段,对居民的健康数据进行整合管理,实现了健康信息的共享和高效利用,为健康管理的持续开展奠定了基础^[2]。

4 基层公共卫生服务的主要内容构成

4.1 疾病预防与控制服务

这是基层公共卫生服务的核心内容之一,包括传染病防控和慢性病预防,传染病防控期间开展疫苗接种工作,建立免疫屏障,对传染病患者进行及时发现、报告和管理,防止疫情扩散,对学校、托幼机构等重点场所进行卫生监测和指导,落实消毒措施,慢性病预防工作则通过开展健康危险因素监测,对居民的吸烟、饮酒、饮食、运动等生活方式进行干预,降低慢性病的发病风险。针对高血压、糖尿病等高发慢性病,开展早期筛查,对高危人群进行健康指导和定期监测。

4.2 健康促进与教育服务

通过多种形式向居民传播健康知识,提高居民的健康素养,开展健康讲座、发放健康宣传资料、利用新媒体平台推送健康信息等,内容涵盖合理膳食、科学运动、心理健康等多个方面,针对不同人群的特点,提供针对性的健康促进服务,如对儿童开展生长发育监测和营养指导,对老年人开展慢性病预防和康复指导,对孕产妇开展孕期保健和产后康复教育等,协助居民办理基本医疗保险相关手续,宣传医保政策,提高居民的参保率和知晓率,为参保居民提供便捷的就医指引,协助其享受医保报销待遇,确保医保基金的合理使用,基层医疗卫生机构在分级诊疗体系中发挥着重要作用,承担首诊、转诊等服务,引导居民合理

就医,减轻居民的医疗负担^[3-4]。

5 健康管理在基层的实施模式

5.1 以健康档案为基础的管理模式

通过为居民建立统一、规范的健康档案,收集居民的基本信息、健康状况、疾病史、体检结果等资料,形成完整的健康数据库,以健康档案为依据,对居民的健康状况进行分析和评估,识别健康危险因素,制定相应的健康管理计划,定期对健康档案进行更新和完善,确保信息的准确性和时效性。根据健康档案中的信息,为居民提供个性化的健康指导和干预服务,实现健康管理的精准化。

5.2 团队式健康管理模式

由基层医疗卫生机构的医生、护士、公共卫生人员等组成健康管理团队,分工协作,为居民提供全方位的健康管理服务,医生负责健康评估和诊疗方案制定,护士负责随访和健康指导,公共卫生人员负责健康信息收集和 health 促进活动组织,团队式健康管理模式能够整合各方面的专业资源,提高健康管理的效率和质量。通过团队成员之间的沟通与协作,确保健康管理服务的连续性和综合性。

5.3 信息化健康管理模式

借助信息技术手段,搭建健康管理信息平台,实现健康信息的电子化管理和共享,居民可以通过手机 APP、网站等渠道查询自己的健康信息、接收健康提醒和干预建议,信息化健康管理模式能够打破时间和空间的限制,方便居民随时获取健康管理服务,通过对健康数据的分析和挖掘,能够及时发现群体健康问题,为公共卫生决策提供依据^[5-6]。

6 基层公共卫生服务与健康管理的资源配置

6.1 人力、物力资源配置

基层公共卫生服务与健康管理的人力资源主要包括医生、护士、公共卫生人员、健康管理师等,目前,基层人力资源数量总体有所增加,但仍存在结构不合理的问题,如公共卫生人员和健康管理师的比例偏低,高学历、高级职称人员相对缺乏,为优化人力资源配置,各地通过招聘、培训、人才引进等方式充实基层队伍,加强对现有人员的培训,提高其专业素质和服务能力,培养一批既懂公共卫生又掌握健康管理知识的复合型人才。

基层医疗卫生机构的硬件设施不断改善,配备了基本的诊疗设备、体检设备、信息化设备等。但不同地区之间的物力资源配置存在差距,部分偏远地

区的基层机构设备陈旧、功能落后,难以满足公共卫生服务和健康管理的需求,通过加大财政投入,为基层机构更新和补充设备,提高设备的利用率和共享率,合理规划设备配置,根据当地居民的健康需求和服务人口数量,科学配备相应的设备资源。

6.2 财力资源配置

基层公共卫生服务的财力主要来源于政府财政投入,随着国家对公共卫生事业的重视,财政投入逐年增加。但投入的均衡性有待提高,部分地区的财政投入与当地的服务需求不匹配,影响了服务的开展,通过建立稳定的财政投入增长机制,确保基层公共卫生服务和健康管理有充足的资金保障,优化资金使用结构,提高资金的使用效益,重点投入到疾病预防、健康促进等关键领域^[7-8]。

7 基层公共卫生服务与健康管理的质量控制

7.1 服务质量评估体系

需建立以服务数量、服务质量、居民满意度等为核心的评估指标体系,定期对基层公共卫生服务和健康管理的质量进行评估,评估内容包括健康档案的完整性和准确性、疫苗接种率、健康讲座的开展情况、慢性病管理的达标率等,通过评估发现服务中存在的问题,及时进行整改和完善。将评估结果与基层机构的绩效考核挂钩,激励基层机构提高服务质量。

7.2 信息质量控制

加强对健康信息的管理,确保信息的真实性、完整性和安全性,建立信息录入、审核、更新等环节的质量控制制度,明确各环节的责任主体,采用信息化技术手段,对健康信息进行加密和备份,防止信息泄露和丢失。定期对信息系统进行维护和升级,确保系统的稳定运行,在服务提供过程中,制定标准化的服务流程和操作规范,确保服务的规范性和一致性,加强对服务过程的监督和检查,及时纠正不规范的服务行为,对基层医务人员进行服务流程和操作规范的培训,提高其执行能力。通过开展内部审核和外部评估相结合的方式,全面监控服务过程的质量^[9-10]。

8 基层公共卫生服务与健康管理的协同机制

公共卫生服务为健康管理提供了广泛的服务基础,健康管理则对公共卫生服务进行补充和细化,形成了从群体到个体的服务链条,两者共享基层医疗卫生机构的人力、物力和财力资源,提高了资源的利用效率,如健康管理可以利用公共卫生服务的

健康档案资源,公共卫生服务可以借助健康管理的个性化干预经验,通过建立统一的信息平台,可实现公共卫生服务信息和健康管理信息的互联互通,为服务的协同提供了技术支持,信息的共享使得基层医疗卫生机构能够全面掌握居民的健康状况,提供更加精准的服务。

公共卫生服务的群体性筛查为健康管理识别高危个体提供了入口,健康管理针对这些个体实施的干预措施又能反哺公共卫生服务的群体防控效果,例如,公共卫生服务开展的社区高血压筛查,筛选出的高危人群被纳入健康管理的重点干预范围,通过个性化用药指导和生活方式干预,降低了该群体的发病风险,进而提升了整个社区的高血压防控水平。

地方政府通过制定统一的服务规范,明确基层公共卫生服务与健康管理的职责边界和协作流程,将协同工作成效纳入基层医疗卫生机构的考核体系,设置专项奖励资金,激励机构打破部门壁垒,推动服务融合,部分地区还建立了跨部门协作机制,联合疾控中心、社区居委会等多方力量,共同参与健康促进活动,形成了“公共卫生广覆盖+健康管理深干预”的协同格局。

健康管理收集的个体干预效果数据,可为公共卫生服务调整群体策略提供依据,比如,通过分析健康管理中糖尿病患者的饮食干预效果,公共卫生服务可优化面向社区的糖尿病膳食指导方案,使群体健康教育内容更具针对性和实用性,实现个体经验向群体策略的转化,这种双向反馈机制,让公共卫生服务与健康管理形成持续优化的闭环^[11]。

9 小结

基层公共卫生服务与健康管理在保障居民健康方面发挥着重要作用,从内涵界定到服务内容,从实施模式到资源配置,再到质量控制和协同机制,各方面相互关联、相互影响,当前,基层公共卫生服务与健康管理虽取得一定进展,但仍存在资源配置不均衡、服务质量有待提升等问题,仍需进一步优化资源配置、完善管理模式、加强质量控制,促进两者更深度的融合,以更好地满足居民的健康需求。

参考文献

- [1] 刘诗莉,周佳妮,袁全,等.重庆市与贵州省基本公共卫生服务 NCD 健康管理影响因素调查研究[J].重庆医学,2024,53(2):276-280.

- [2] 汪婧,孙芯蕊,杨帆,等.国家基本公共卫生服务中高血压健康管理的成本效果分析[J].医学与社会,2024, 37(3): 20-26.
- [3] 马月霞,代宝珍.从健康管理走向健康治理:基本医疗保险与公共卫生服务体系协同发展路径研究[J].中国农村卫生事业管理,2023,43(2):78-84.
- [4] 叶萍,夏加英,何翱.老年人中医药健康管理在基层公共卫生服务中的应用[J].中医药管理杂志,2024,32(9):123-125.
- [5] 方正超,赵露,彭平平.互联网+医防融合健康管理新模式有效提升基本公共卫生服务质量[J].中国农村卫生,2024, 16(7):21-23.
- [6] 曾德红.患者健康自我管理升级基本公卫服务水平——曲江区慢病患者健康自我管理项目探索和实践[J].人口与健康,2024(2):38-39.
- [7] 陈宪泽,王超,卢莹冰,等.基于“三全”健康管理的基本公共卫生服务模式构建[J].锦州医科大学学报:社会科学版,2023,21(3):24-28.
- [8] 孙文俊,邢星,王帅兵,等.脱贫农村地区基本公共卫生服务婴幼儿健康管理及早期发展相关性[J].中国公共卫生,2024,40(7):817-822.
- [9] 蔡娟.基于三全健康管理的公共卫生服务模式对社区传染病预防管理质量及居民健康素养的影响[J].中国卫生产业,2024,21(18):209-211.
- [10] 毕研儒.基层医务人员开展基本公共卫生服务项目研究——基于高血压及糖尿病健康管理调研分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(6):4.
- [11] 巩丹丹.标准化管理在基本公共卫生服务项目健康教育中的效果评价分析[J].中国标准化,2023(14):227-230.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS