

石狮市卫生健康局

狮卫健函〔2025〕151号

答复类型：A类

关于市政协八届四次会议第151号提案的答复

何世宁委员：

《关于优化健康体检方式和管理，实现糖尿病防治“关口前移”的建议》（第151号）收悉。现答复如下：

一、强化社区家庭医生的重要性

一是立足需求，加码服务内容。坚持共性化和个性化兼顾，家庭服务与个体服务相结合的原则，科学整合、打包服务，形成向不同需求群众收费的基础包和按照服务项目确定价格的个性化服务包。个性化增值服务包根据不同人群需求特点，分类制定个性化健康管理方案，开展家庭病床、临终关怀、入企体检、定点巡诊、帮办代办跑腿等精准服务，为居民提供“1+N”多维度的专属健康管理，不断满足群众日益增长的健康需求。

二是打通壁垒，疏通堵点痛点。依托医共体平台，强化市级医院对基层医疗卫生机构的支撑，通过组建医学影像、心电诊断等县域六大诊断中心，实现基层诊断水平同质化和检查检验结果互认。同时，建立远程会诊平台，市级专家定期线上坐诊，对基层医生发起健康管理的对象及时进行辅助会诊，通过线上线下

配合，共同开展居民健康管理，切实破解基层服务能力不足的瓶颈。

三是服务下沉，靠前服务“两病”。借助创建泉州市“两病”门诊用药保障样板县契机，将“两病”门诊用药保障对象认定资格权限下放至9家基层医疗卫生机构，并统一全市公立医疗卫生机构“两病”门诊用药目录。对纳入慢性病管理的“两病”门诊用药保障对象，由家庭医生签约服务团队负责日常健康管理。落实长处方政策，对病情稳定的“两病”患者，执行2个月长处方制度，特殊时期可放宽处方用药量至3个月，切实方便群众就医购药，大幅提升慢病患者对家庭医生的黏合度。

二、加强“湖滨模式”信息化建设推广

湖滨社区卫生服务中心探索的全周期糖尿病防控模式改变了慢病的诊疗模式，实现了慢性病患者从“被动治病”到主动健康，基层医生从被动管理血糖到主动管理血糖的转变，“湖滨模式”是一个可复制的慢病管理模式，目前已在其余8家基层医疗卫生机构进行广泛复制推广，全市9家基层医疗卫生机构均已投入使用数字糖前系统，该系统可用于对糖尿病前期患者的筛查、随访及系统化管理。

三、提高各人群慢病防控意识

为贯彻落实健康中国战略，以“糖尿病日”为契机，组织开展系列健康宣传教育活动，全面提升不同人群慢性病防控意识。

一是在青少年健康教育方面，走进中小学素质教育实践基地开展宣传活动，为两所中学共1010名初一学生带来生动实用的健康课程。通过慢性病防控核心知识问卷调查、“三减三健从我做

起”专题讲座等形式，系统普及糖尿病防治知识，确保每位学生都获得健康宣传资料，在青少年心中播下健康生活方式的种子。

二是针对党员干部群体，在市委党校举办“管住嘴迈开腿”主题健康讲座，全市80余名党群工作者和社区书记参加。活动现场发放合理膳食指南、健康生活方式手册等宣传材料，配套赠送限盐勺等健康工具，并通过实用宣传品强化健康理念传播。

三是联合基层卫生院在老年学校开展适老化宣教活动，鼓励老年人积极参与，用老年人喜闻乐见的方式传播糖尿病防治知识，现场发放印有健康知识的抽纸等宣传品，切实提高老年群体健康素养水平。

四是启动“石狮市健康知识普及行动”，培训百名健康宣讲员，开展百场健康讲座，制作百部科普短视频，截至2025年6月18日，累计开展市级“狮城卫生健康大讲堂”31场次，各医疗卫生机构开展各类健康宣讲讲座227场次。

五是启动“体重管理年”系列活动。3月4日，湖滨社区卫生服务中心率先启动“体重管理”门诊，3月14日我市启动“体重管理年”。5月9日启动“健康石狮 科学减重”行动，为市妇幼保健院、湖滨社区卫生服务中心、宝盖社区卫生服务中心和祥芝镇卫生院“体重管理门诊”授牌，启动体重管理门诊试点工作，为儿童及成年人提供体重管理指导。举办“基层医学体重管理理论与实践学习班”，邀请专家开设15个课程进行授课。同时，启动石狮市“健康减重公益百日挑战赛”，4个体重管理门诊面向全市各招募30名志愿者参与。通过饮食、运动、心理三

方面的干预，为志愿者提供科学、全方位的减重管理服务。6月28日开展石狮市总医院“体重管理年”暨迎“七一”徒步活动，市医院、妇幼保健院、中医院及9家基层医疗卫生机构共300余名职工参加，共同营造健康氛围，助力健康石狮建设。

通过分层分类的健康教育模式，有效提升了全民慢性病防控意识，为推进健康石狮建设奠定了坚实基础。

分管领导：蔡世博

经办人员：廖新兴

联系电话：88712867



（此件依申请公开）

抄送：市政协提案法制办、市政府督查室。