

基于 CiteSpace 的我国医防融合研究领域可视化分析

一、研究背景

医防融合是指医疗服务和公共卫生服务的有机结合和有效衔接，整合治疗服务和预防服务，为居民提供全方位、全生命周期的健康服务。医防融合是我国健康中国战略下提出的重要举措，旨在推进服务关口前移，减少疾病发生和提高医疗资源效率。目前，我国基层医防融合服务模式正处于起步和探索阶段，需要更多的理论和实践研究予以支撑，现阶段关注基层医防融合的相关研究进展是必要和迫切的。

二、研究设计与方法

1 数据来源 本研究在中国知网（CNKI）数据库中以“医防融合”、“医防结合”、“医防协同”、“防治结合”为关键词检索 2009 年—2023 年间公开发表文献，共检索到 2757 篇文献，经人工筛选后，最终获得 338 篇有效文献作为本研究的数据来源。

2 研究方法 运用 CiteSpace 可视化软件，对纳入研究文献的机构、作者、关键词等进行共现网络分析，展示我国医防融合领域的热点与发展趋势。

三、研究结果

1 文献发表数量分析

从 2009-2023 年历年文献数量图可见，我国医防融合发文量可分为平缓阶段和持续上升阶段。2009-2016 年处于起步阶段：2009 年中共中央、国务院发布《关于深化医药卫生体制改革的意见》，提出要注重预防、治疗、康复三者的结合。但此时学界对于该领域的总体关注度较低，此期间发文量总体变化不大。2017-2023 年是我国医防融合研究的持续上升阶段：2018 年《关于做好 2018 年基本公共卫生服务项目工作的通知》中正式提出了推动医防融合，推进基层高血压、糖尿病医防融合试点；2022 年国务院办公厅《关于印发“十四五”国民健康规划的通知》中提到了“强化防治结合和医防融合”、“创新医防协同机制”。政策的出台推动了医防融合

的研究，相关文献数量持续增加，（图 1）。

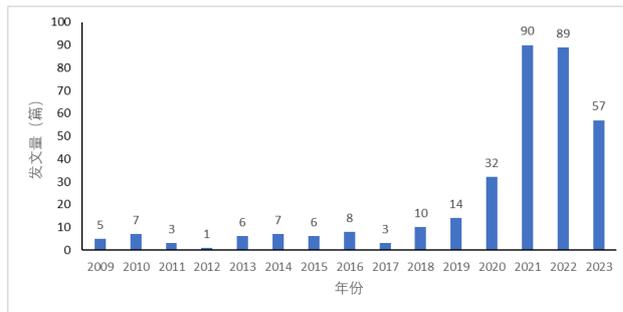


图 1. 2009-2023 年我国医防融合研究历年文献数量（注：2023 年的文献只统计到 2023 年 8 月）

2 时间线图分析

在关键词聚类的基础上，形成高频关键词演进的时间线知识图谱（图 2），该图谱将关键词、聚类和时间三者结合，可以进一步展示该领域在不同时间段内的研究热点和发展脉络。如图所示，“防治结合”、“预防”、“分担服务”等相关研究时间跨度较长，但是研究内容较少。“医共体”、“医防协同”相关研究 2018 年起研究热度持续较高、研究内容丰富。截止目前，“医防融合”、“医共体”、“医防协同”聚类下仍具有明显的研究热点。根据关键词密集程度和时间长短，也可以将医防融合的研究内容分为两个阶段，与发文量分阶段相同，第一阶段为 2009-2016 年，为医防融合的萌芽阶段，这一阶段主要研究领域为“防治结合”、“医疗卫生”、“分担服务”，主要关键词有“新农合”、“基层”、“农村医疗卫生”、“农村地区服务模式”等，这一阶段正处于新医改初始和发展时期，所以研究内容多与医疗服务、基层公共卫生体系建设有关，研究方向多样。第二阶段为 2017-2023 年，此阶段为医防融合的爆发阶段，从图中可以看出，关键词的数量与密集程度爆发式增长，尤其是“医共体”、“医防协同”等新研究领域自从出现一直处于研究热点，此外“医防融合”、“健康管理”等领域研究主题逐渐增多，代表性的关键词有“预防为主”、“医联体”、“共生

理论”、“医防整合”、“协同共治”等。这与医共同体形成、卫健委成立等相关事件和政策的出现密不可分。

四、讨论

(1) 加强制度保障，基层医疗卫生机构明确和发挥守住“基本”功能定位。各级卫生健康部门应该做好顶层设计，完善对基层医疗卫生机构的财政补助机制，确保财政足额保障基层医疗卫生机构基本运行经费。特别是一些实行基层医疗卫生机构“差额拨款”的省份，如果保障不足，促进医防融合的动力就不足。

(2) 加强基层医疗卫生机构医疗卫生服务人员公共卫生能力的建设。通过对医疗卫生人员进行公共卫生专业知识的培训和绩效激励这两条途径，提高医疗卫生人员的公共卫生服务能力和主观意识，使其成为整合基本医疗卫生与公共卫生服务的中坚力量，并对现有资金管理机制、晋升管理机制、绩效评价机制等进行改革创新，使公共卫生服务能力成为评价基本医疗卫生服务人员的重要指标之一。

(3) 加快基层医疗卫生机构信息化的建设，以实现医防数据的互联互通和利用。各级卫生健康部门要高度重视信息化能力建设，统筹推进，加大投入，以区域内基本公共卫生服务管理系统或区域卫生健康数据平台为依托，逐步与区域内医疗卫生系统、公共卫生系统互联互通，逐步构建以人为中心实现健康数据集合的区域卫生健康数据平台，实现绩效管理系统与基本公共卫生服务管理系统的数据库联通，实现工作量测算自动化、经费分配自动化。

(4) 优化基层医疗机构对基本医疗卫生服务和基本公共卫生服务“同工同酬”绩效考核方式。造成医疗卫生服务和基本公共卫生服务得不到同等重视的主要原因之一是医疗服务可以带来更多的收入。基本医疗服务和基本公共卫生服务“同工同酬”一次探索性的创新，未来建议更多的省市地区要结合自身特点创新性的改革基层医疗卫生机构基本医疗服务和基本公共卫生服务的绩效改革方式，从根本上促进融合人力和物力资源。

(龚硕、孙文俊、祝贺)

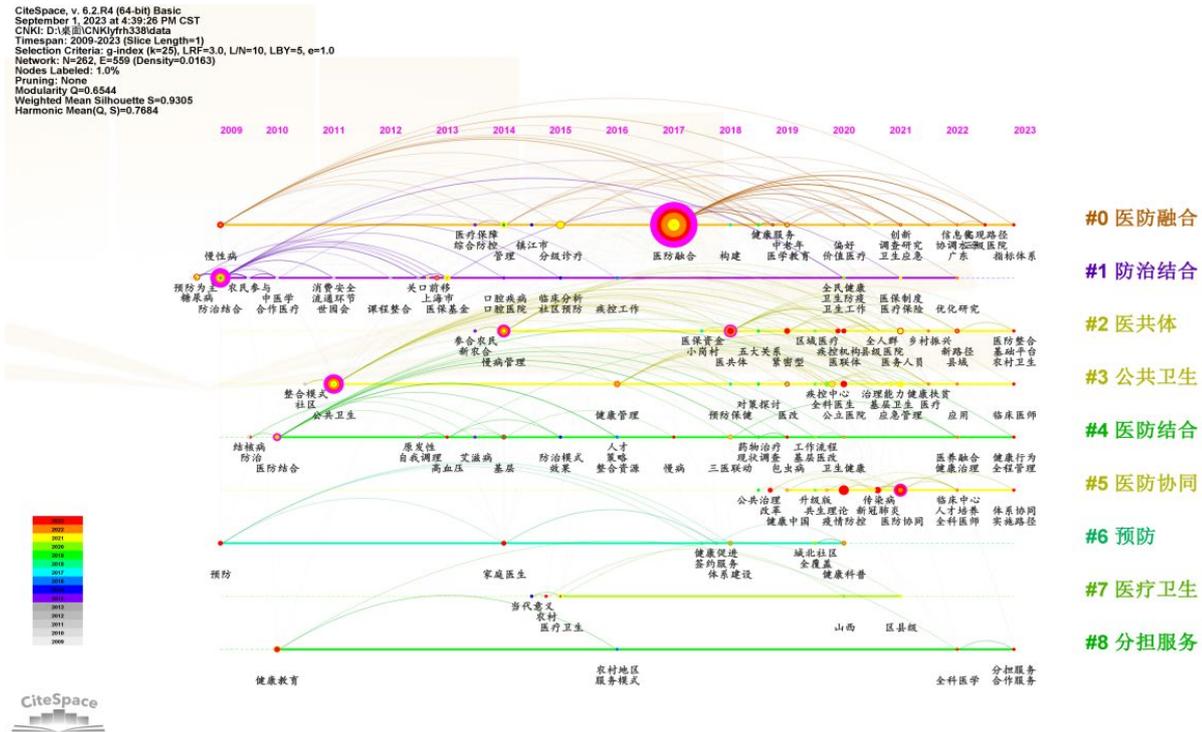


图 2. 中国知网 2009-2023 年医防融合关键词聚类时间线知识图谱

《卫生发展瞭望》是北京大学中国卫生发展研究中心根据研究成果、系统综述、会议讨论、国际交流等获得的信息，每期针对一个卫生发展领域热点问题，发表研究发现、观点和政策讨论。