

# 众维健康：博士们的公共卫生“突围战”

■ 本报记者 王勇

今年7月,36位村医集体辞职的新闻,引发了社会的极大关注。当地政府在发布通报回应时承认“县有关部门在拨付基本公共卫生服务项目补助等资金方面存在迟延”。

基本公共卫生服务项目是我国政府从2009年开始实施,以儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者为重点人群,面向全体居民免费提供的最基本的公共卫生服务。

服务内容包括城乡居民健康档案管理、健康教育、预防接种、0-6岁儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压患者健康管理等多项内容。

开展服务项目所需资金主要由政府承担,主要由乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务中心(站)负责具体实施。村卫生室、社区卫生服务中心分别接受乡镇卫生院和社区卫生服务中心的业务管理,合理承担基本公共卫生服务任务。

2017年,相关政策明确“原则上将40%左右的工作任务交由村卫生室承担”;2018年,虽未提及40%的指标,但明确当年新增的5元经费“重点向乡村医生倾斜”。

那么为什么还会出现补助资金发放不到位和拨付迟延的问题呢?

在众维健康创始人、总裁李祥进看来,深层的原因在于村卫生室服务质量乡镇卫生院无法控制。

村医是否真实入户、入户服务质量如何医院难以把控,所以不愿给村医发钱,也不愿让村医参与公共卫生工作,村医因为拿不到钱也就不愿干公卫工作。

这一路径如果不能将顺,最终影响的是基层居民,他们将无法获得符合质量的基本公共卫生服务。

为了解决这一问题,李祥进和孔寅飞两位北大博士从政府部门辞职创立了众维健康。“我们希望用互联网+大众健康管理服务的模式,系统解决当前全国各地普遍存在的公共卫生服务难开展、服务不规范、资金资源使用效能低、百姓获得感不强的问题。”李祥进表示。

他们是如何做的呢?这样一场公共卫生“突围战”是否能够打赢呢?

## 博士选调生的基层调研

李祥进和孔寅飞之所以会进入公共卫生领域,与他们的选调生经历有关。

选调生,是各省党委组织部门从高校选调毕业生到基层工作,作为党政领导干部后备人选等进行重点培养的群体的简称。一般,博士研究生安排到市直部门挂职锻炼。

2013年,两人作为选调生来到浙江舟山。出于希望对基层进行深入了解的意愿,两人选择了基层治理的调研课题。

2014年,他们在社区卫生服务中心地调研时发现,发现国家从2009年启动了基本公共卫生服务这项重大健康惠民工程,但在实际的落地执行方面存在很多困难和问题。

在与乡镇医院医生、村医深入的交流后,他们发现,这是一个系统性问题,问题的症结一是管理部门缺乏有效的管理和激励的手段;一是整个工作开展的方式还是非常传统的方式——档案还是纸质的。

发现问题后,两人就想看能不能去解决这个问题。当时互联网+的概念开始风靡全国。“我们就在想这个事情能不能通过互联网+去想办法改进。”李祥进表示。

2016年,两人辞去了政府的职务,创立公司,进入了基本公共卫生服务领域。

“那时候是初生牛犊不怕虎,就一头撞进去。一边是对互联网+的懵懂理解,一边是对公共卫生领域困难的浅显认识,把这两个结合起来我们就开始走上了互联网+基本公共卫生这条路。”李祥进表示。

## 从浙江金华到广东揭阳

最初的试点在浙江金华展开。随后的2017年初,一次全国性的调研被拉开。“第一,我们需要到不同的地方去看一看,这个是不是一个普遍性的需求;第二,我们希望选到比较合适的更大的落地点。”李祥进表示。

两个月的时间里,从河北到



河南到陕西,然后到四川、广东、贵州走了一圈,李祥进和伙伴们发现,这是一个全国性的问题,所有的地方都不同程度的存在这个问题。“这让我们坚信这事能干,我们要坚决地把它干下去,有了信心。”李祥进强调。

最终,新的落地点被选在了广东揭阳。据李祥进介绍,之所以选在揭阳,有以下一些原因:

首先,揭阳的政府领导十分支持。“公共卫生是政府主导的领域,这个领域做创新性的工作一定要得到政府的支持。”李祥进表示。

其次,当地有现实需求。2016年,广东的基本公共卫生服务项目考核在全国排在了后面,而揭阳在广东省内也排在了后面。“从这个角度上来说,不管是在省里还是市里工作压力都很大,都迫切希望让这个工作有所提升。”李祥进表示。

再次,当地有广阔的市场。公共卫生服务是面向全民的,人口规模越大,市场规模就越大,而揭阳有700万人口。

第四,当地有更大的探索空间。“我们还在探索模式、寻找痛点、创造原型,人口规模大,一个市就可以支撑我们去更多的探索。”李祥进强调。

2017年开始,众维健康在揭阳市揭东区和空港经济区开展了为期6个月的“互联网+”国家基本公共卫生服务试点工作。

2018年,揭阳市卫生和计划生育局与众维健康正式签订战略合作框架协议,就共同推进“互联网+”国家基本公共卫生服务及家庭医生签约服务工作达成合作。

## 找到核心要素

通过在金华半年多的实际运作和深入基层的了解,加上揭阳一年多的探索,“我们找到了问题的核心,就是质量控制,我们叫规范性审核。”李祥进表示。

一方面,通过众维健康的APP,村医可以实时记录自己提供公共卫生服务的情况。以一次入户随访为例,村医在入户后可以通过APP签到并调出居民的健康档案,进行新增随访。对居民进行检查后可以实时记录在手机上的随访表格里,当填写的内容有问题时,APP还会进行自动提醒。这样就避免了以前纸质档案填写转录带来的各种错误。

此外,APP还会在下次随访时间到来之前及时提醒村医。

“下一步我们将跟智能硬件打通,检测完就自动上传,一方面避免二次填写造成的错误,一方面提高村医的效率,减轻工作量。”李祥进表示。

另一方面,管理部门可以通过平台进行远程督导。

一是可以实时了解辖区整个工作开展进度。

二是可以实时了解当下工作开展状况。在平台上可以实时看到谁在哪个点在给谁做服务,做什么服务。

三是可以进行远程督导。一线医务人员服务时把数据录入到APP里,上传到后台就可以进行实时审核,如果有问题就会预警。管理人员就可以直接展开现场督导。

以移动档案管理和规范性审核为核心,众维健康在规范服务、动态管理、绩效考核、智能化服务、教育培训和宣传推广六个方面与揭阳市卫生和计划生育局进行了深度合作。

## 裂变与挑战

目前,众维健康已服务广东、山西、河北等地近百家基层医疗卫生服务机构,从2018年下半年开始有了收益。“目前我们总的合同收入大概在700万元左右。”李祥进表示。

据李祥进介绍,众维健康现在优先的策略是尽快扩大公共卫生市场的覆盖范围,“这是我们三年内的核心工作,我们的规划是三年覆盖六千万人口,基本

上是要覆盖20个地市。”

要实现这一点,一方面需要通过融资来解决快速扩张的费用。

“我觉得影响力投资跟我们还真的蛮匹配的,因为我们做的这件事它既有很强的社会意义,同时也有巨大的商业价值,跟影响力投资选择的对象是匹配的。”李祥进强调。

据李祥进介绍,刚刚在中国社会企业与影响力投资论坛2019年会荣获年度社会企业家奖的众维健康已经引起了一些影响力投资的注意,希望进一步了解他们,探讨可能的进一步合作。

另一方面,需要足够的人力资源去支撑扩张需求。

据众维健康技术负责人介绍,目前在新的地方开展业务,众维健康的系统并不需要做大规模调整,只需要一些细节的融合。

“短期内我认为我们还是一个人力资源比较密集的企业,一个地级市通常可能需要20人到30人的团队去服务。”李祥进表示。

李祥进计划从现有的团队中抽调骨干在新的地市组建新的团队,新的团队成熟后在抽调骨干去下一个地方拓展,从而形成裂变效应。

2019年我国人均基本公共卫生服务经费补助标准为60元。以此计算,14亿人口涉及的是840亿元规模的市场。

与此同时,2016年,国家开始推进家庭医生签约服务,围绕家庭医生的服务,同样需要互联网+的介入。

这样一个巨大的社会需求无疑会带来一个巨大的市场,整个社会对这一领域的关注度和参与度越来越高。对此,李祥进表示:“大众健康管理服务领域空间巨大,而且具有很强的社会意义,我们希望有更多的人来关注、参与并推动这个事情,我们将始终保持一个开放的心态去寻找合作伙伴。”



管理部门可以通过众维健康的平台进行远程督导