

大家醫計畫

整合三高慢性病，實現全人照護

健康路



大家醫計畫

整合慢性疾病 改善國人健康



2030年降低三高慢性病標準化死亡率1/3



成為大家醫計畫會員

健康路上後援再+1

「家庭」是社會生活的基本單元，隨著社經環境高齡化、少子化，家庭樣貌不再是三代同堂，更多的是一個、兩個人的日常。

面對年老、三高與慢性病照護，我們更需要提前備好——哪些資源能陪我們走得更穩、更遠！

衛福部為因應慢性病浪潮、提升國人健康餘命，整合社區醫療群以及地區醫院全人全社區照護計畫，打造「大家醫計畫」——協助個案擁有一位專屬且最懂你的家庭醫師，並提供整合性及連續性的健康管理，從治療端向前延伸至預防保健、向後銜接長照服務。

◀ 健康路



大家醫計畫

優先照護對象 呼應三高防治

8成病友納入照護網

接受諮詢

獲得控制



健保快易通APP

下載健保快易通

- ▶ 登入健康存摺
- ▶ 重要資訊
- ▶ 大家醫會員健康管理

三高防治888計畫

找得出、要介入、有改善

三高（高血壓、高血糖、高血脂）不僅是全球主要慢性病，更是心血管疾病、腎臟病等重大疾病的風險來源，為延緩病情惡化、提升疾病的照護品質，「大家醫計畫」與健康台灣「三高防治888計畫」目標一致：

- 80%找得出-納入大家醫計畫等相關照護網
- 80%要介入-強化預防並提供生活習慣諮詢
- 80%有改善-病友的病情獲穩定控制及改善

並優先照護三高、多重慢性病長輩、糖尿病、初期慢性腎臟病、三至五歲兒童、門診次數高民眾，從「預防醫學」角度，協助民眾自我健康管理。

大家醫計畫

妥善利用資源 照護品質不減

第一線照護



社區醫療群

471個醫療群、共5,456家診所



地區醫院團隊

137家醫院、共455位醫師



區域醫院及醫學中心 接應急重症轉診患者



以社區家醫群為基石 凝聚群體力量守護國人

家醫計畫自92年推動，20餘年來已匯聚各科專業醫療人力，並於COVID-19期間展現強韌實力，帶領國人度過疫情。

如今，三高對國人的影響不亞於癌症，且往往有共病關係，為此「大家醫計畫」在原有的家醫計畫上升級、整合：

- 以病人為中心，整合各類慢性病（糖尿病、初期慢性腎臟病）論質計酬計畫。
- 將尚未被收案的三高病人交由固定就醫的地區醫院照護，擴大照護網絡。

◀ 健康路

照護品質不打折，有健康問題先
找固定而熟悉的家庭醫師！

大家醫計畫

調整生活型態 整合個人用藥

計畫會員可在同1家醫療院所獲得



健保快易通APP

生活型態評估量表，檢視、調整不良習慣，追蹤慢性疾病病程發展！

- ▶ 登入健康存摺
- ▶ 其他加值服務
- ▶ 生活型態評估量表

縮短國人不健康餘命 仰賴衛教、醫囑的落實

不良的飲食及嗜好、缺乏運動等，都是三高慢性病的危險因子。為能及早介入、獲得整合性的醫療服務，大家醫計畫提供五大服務：

- **多重慢性病用藥整合** - 由家庭醫師整合門診用藥，避免重複用藥，提升照護品質。
- **預防保健提醒** - 成人健檢（擴大至30歲，每5年1次免費）、癌症篩檢、疫苗注射。
- **個人化健康管理** - 生活型態建議、衛生教育。
- **24小時諮詢專線** - 獲得適當的就醫指引。
- **協助急重症轉診** - 規劃轉診途徑。

◀ 健康路

減輕病患與家屬時間、精力上的負擔，並從源頭強化健康管理！