

权威解读

# 基层医卫机构迈向“特色提质”

□本报记者 王倩

近日,国家卫生健康委、国家发展改革委等6部门联合印发《关于加强基层医疗卫生机构特色科室建设的指导意见》,提出各地要按照“坚持定位、适应需求、合理布局、错位发展”原则,综合考虑辖区居民健康需求、人口老龄化、区域医疗卫生资源布局等因素,重点加强若干临床科室建设,形成在一定区域内具有基层优势和特色的科室。

相较于以往的基层医疗卫生机构建设政策,《指导意见》的核心突破点在哪里?特色科室建设在基层医疗卫生服务体系中担当什么角色?各地在推广特色科室模式时,如何实现错位发展?记者就此采访了有关专家。

## 专科提质 带动机构整体发展

加强基层医疗卫生机构特色科室建设,是强化基层医疗卫生服务的具体举措。中国农村卫生协会副会长张朝阳指出,在基层医疗卫生机构通过“优质服务基层行”等活动实现基础能力普遍加强的基础上,《指导意见》的核心突破点在于确立了“以专科能力提升为支撑的综合服务,以医疗为基础的预防保健服务”的导向,通过专科提质实现服务质量的跃升。

“《指导意见》的出台,标志着我国基层医疗卫生能力建设进入了基本能力从全面达标到重点提升、服务能力从基础覆盖到内涵发展的新阶段。”首都儿科研究所科技处副处长、研究员殷涛指出,过去“优质服务基层行”的核心任务是补齐基层医疗卫生机构在设备、人员、科室设置上的短板,解决基层科室“有没有”的问题;而《指导意见》则在“达标”基础上,要求基层医疗卫生机构在稳固常见病、多发病诊治能力后,培育具有区域优势的特色科室,打造服务“长板”。

2018年以来,国家卫生健康委持续开展“优质服务基层行”活动,制定乡镇卫生院、社区卫生服务中心服务能力标准,指导各地对标对表不断提高

基层服务能力,基层设备配置水平持续提高、人员队伍不断优化、临床科室设置进一步丰富,为开展基层特色科室建设奠定了坚实基础。国家卫生健康委基层司有关负责人表示,目前,各地结合开展“优质服务基层行”活动,均不同程度地开展了基层医疗卫生机构特色科室建设工作,在特色科室的种类范畴、建设设置、评价标准、组织实施等方面进行了积极探索实践。基层医疗卫生服务距离群众最近,随着经济社会发展,人口老龄化进程加快,群众健康需求不断增长,建设基层特色科室全面提升基层医疗卫生服务能力水平,有利于更好满足群众健康需求。

《指导意见》明确“合理布局、错位发展”的原则,打破了以往基层医疗卫生机构科室建设“千院一面”的困局。殷涛分析,这一要求引导基层医疗卫生机构结合辖区人口结构、疾病谱、上级医疗资源分布实际情况,发展自身有基础、群众有需求、区域有短板的特色科室,与城市二级、三级医院形成“基层管常见病和康复、上级管急重重症”的功能互补。张朝阳也强调:“错位发展的前提是坚守基层功能定位,不能为了建专科而弱化基层综合服务的特点。”

殷涛认为,特色科室可以成为基层医疗卫生机构的“引流点”和“招牌”,带动整体服务能力提升和医务人员技术精进。推动基层医疗卫生机构从“大而全”或“小而弱”的通用型模式,向“小而精”“有特色”的方向转型,可以形成差异化竞争力。

## 科室布局 直指基层需求

《指导意见》指明了优先发展儿科、妇科、康复医学科、精神(心理)科、五官(口腔)科等重点科室及提升高血压、糖尿病等专病专科能力的建设方向。殷涛表示,这一选择精准契合了基层群众的健康刚需,回应了人口老龄化的时代挑战,体现了“适应需求”原则。

对于儿科、精神(心理)科、康复医学科等特色科室的优先布局,殷涛分析,这类科室具有“需求刚性强、基层

可及性优”的特点。儿科是居民有高频医疗需求的领域,且相关疾病诊断明确、治疗路径清晰,适合基层开展首诊和长期管理;心理卫生服务需求近年来呈现“井喷”之势,尤其是儿童青少年心理健康问题突出,关注心理健康也是基层全人群服务的重要部分;康复医学科能承接上级医院的术后康复患者,既能缓解大医院床位压力,又能满足群众就近康复的需求。张朝阳表示,这些科室的建设是发挥基层医疗卫生机构点多、面广、贴近群众的优势,补齐有关服务短板的重大举措。当前,儿科服务、精神(心理)科服务总体供给不足,在基层优先发展这些服务,有利于提升群众就医获得感。

在专病专科能力提升方面,《指导意见》直指慢性病防控和人口老龄化应对的核心。我国慢性病发病率仍然较高,老年人群多病共存现象普遍,推动高血压、糖尿病、慢阻肺病等专病管理能力下沉基层,是实现慢性病“防、筛、诊、治、管、康”一体化的必然选择。殷涛指出,专病管理是医疗融合的最佳切入点,能将基本医疗、基本公共卫生和健康管理串联起来,推动基层机构从“以治病为中心”转向“以健康为中心”。张朝阳表示,安宁疗护、疼痛管理等专病服务不仅是满足医疗需求,更体现了对患者生命质量的人文关怀,符合群众高品质健康需求。

针对《指导意见》中提出的“2030年,达到服务能力推荐标准的基层医疗卫生机构至少建成1个特色科室”的目标,殷涛表示,服务能力推荐标准是基层医疗卫生机构的“能力标识”,达到该标准的机构已具备较好的综合服务能力,是培育特色科室的“种子选手”。以此类机构为目标主体,既保证了任务的可操作性,也符合先试点再推广的渐进改革逻辑。张朝阳则强调,“至少1个”的目标是有序推进的底线要求,这不仅是数量要求,更是引导基层医疗卫生机构树立“以专科支撑综合服务”的发展思维,避免“一刀切”的形式主义建设。

为保障特色科室“建得成、能运转、有质量”,《指导意见》明确了人员配置和服务量指标,在质量底线与基层人力现状之间实现了精准平衡。其

中特别提到,鼓励二级以上医院退休中级及以上职称医务人员以基层医疗卫生机构为主要执业地点提供服务。

“这是短期内加速提升基层专科能力的有效途径。”张朝阳表示,退休医务人员拥有丰富的临床经验和技术积累,既能直接提升基层服务水平,又能通过“传帮带”培育本土人才。但他也提醒,需进一步完善激励机制、优化执业环境,解决团队融入和可持续性问题,避免“短期客串”式帮扶。

## 错位发展 县域统筹为关键

受访专家均表示,顶层规划和基层自主选择的有机结合,是实现“错位发展”的核心路径。

“错位发展不能单靠基层机构自发探索,必须由县级卫生健康行政部门统筹主导。”张朝阳强调,县域统筹规划是实现“错位发展”的关键。县级层面要先开展需求评估和可行性分析,摸清区域疾病谱、人口结构和现有医疗服务能力,再制定特色科室建设引导目录,明确不同机构的发展方向。比如在县域内,可按群众需求、基层医疗卫生机构基础、地域合理分布等进行统筹规划,有的机构重点发展康复医学科,有的机构侧重儿科,有的机构建设精神(心理)科,从源头上避免重复建设。

在县域规划框架下,基层机构需立足自身基础精准定位。殷涛建议,基层医疗卫生机构应深入分析辖区居民就诊流向、自身人员优势和设备基础,培育“人无我有、人有我优”的特色科室。基层特色不一定是高精尖,服务便捷性、连续性、人性化同样是核心竞争力。同时,医共体牵头医院需履行规划、布局和技术支撑责任,通过资源共享、技术带教,推动形成“县域内各有侧重、功能互补”的服务格局。

殷涛指出,特色科室不是一成不变的,要建立动态评估与调整机制,定期评估其服务质量、技术水平、群众满意度和社会效益。对于不断涌现的新需求、新方向,要给予灵活支持。通过动态管理,确保特色科室始终贴合民生需求。

## 山西全方位构建生育友好型社会

本报讯 (特约记者崔志芳)近日,山西省委宣传部、山西省政府新闻办举行“高质量完成‘十四五’规划”系列主题第十八场新闻发布会。记者从发布会上获悉,“十四五”时期,山西省不断完善生育支持政策和激励措施,全方位构建生育友好型社会。

打出“政策组合拳”,减轻群众生育负担。山西省发挥政策叠加效应,产假、护理假、育儿假等假期保障全面落实,女方在享受国家及本省规定产假的基础上延长产假60日,男方享受护理假15日,子女不满3周岁的婴幼儿家庭父母每年享受育儿假15日。育儿补贴制度今年落地实施,预计惠及全省80余万名3周岁以下的婴幼儿。全面落实3周岁以下婴幼儿照护、子女教育个人所得税附加扣除政策;对二孩及以上多子女家庭办理住房贷款核减1套家庭住房套数,住房公积金贷款最高额度在现行政策基础上适当上浮。

提升优生优育服务水平,实现“怀得上、孕得优、育得好”。山西省将13项治疗性辅助生殖类医疗服务项目纳入医保基金支付范围,截至今年10月底,23152名不孕不育参保患者享受该政策,减轻经济负担4935万元;孕前优生健康检查全覆盖,为计划怀孕夫妇提供临床实验室检查和风险评估等19项孕前优生健康检查服务;实施“出生一件事”联办,实现新生儿出生医学证明线上1个工作日办理。

大力发展普惠托育服务,助力家庭“幼有善育”。山西省政府连续两年将托育工作纳入“民生实事”项目,省直11个部门联合出台促进托育服务高质量发展的政策措施,投资超过17亿元建成117个县级公办综合托育服务中心,省级财政每年投入2000余万元对执行政府指导价的普惠托育机构给予运营补贴。

## 广西基层医疗服务能力显著提升

本报讯 (特约记者伍梅)近日,广西壮族自治区政府新闻办举行“久为功保障和改善民生”系列主题新闻发布会(第十二场)。记者从发布会上获悉,广西基层医疗服务能力显著提升,目前,广西100%的县级医院和95%以上的基层医疗卫生机构服务能力达到国家基本标准,建成202家社区医院,中医药壮瑶医药服务实现县乡全覆盖。

据介绍,“十四五”时期,广西持续加大投入保障力度,累计筹措财政资金249.52亿元支持基层医疗卫生服务体系项目建设。按照规划,广西将深入实施医疗卫生强基工程,到2027年底实现所有县(市)基本建成紧密型县域医共体,2030年全面建成整合型医疗卫生服务体系,让优质医疗资源惠及更多群众。

## 陕西举办首期居家康护公益培训班

本报讯 (通讯员李亚斌 特约记者魏剑)日前,由陕西省卫生健康委主办,陕西省第二人民医院承办的陕西省首期居家康护公益培训班开班。此次培训聚焦脑卒中患者居家照护实际需求,吸引了来自全省的患者家属、社会志愿者、社区工作人员、养老机构护理员等参加培训。

此次培训采用“理论+实操”双轨

培训模式,内容涵盖基础理论、生活照护、并发症预防、康复训练、安全急救5个部分。

授课师资均为陕西省第二人民医院临床经验丰富的科室主任与护士长,他们围绕脑卒中的疾病防治知识、与老人日常沟通技巧、照护基本技能、突发状况急救方法、饮食营养、用药安全等方面进行系统培训。

专题

□通讯员 顾俊楠 潘层林  
本报记者 郑纯胜

# 打造“善育在杭”专业化实训新阵地

12月9日,由浙江省杭州市妇儿健康中心打造的杭州市婴幼儿照护服务实训基地正式全面对外开放。作为2025年杭州市民日“最具品质体验点”和杭州市新时代文明实践点,该基地的建设旨在推动杭州市普惠托育服务体系建设向着更加专业化、标准化方向迈进,为托育行业从业人员提供专业化的育儿技术指导服务,为婴幼儿家庭等提供可感可及的养育照护解决方案。

## 专业筑基 打造实训高地

杭州市婴幼儿照护服务实训基地开设了杭州托育发展史展厅,系统呈现了杭州市托育服务的发展历程。杭州市妇儿健康服务中心主任洪丽冰表示,杭州市已连续多年将托育服务相关工作纳入全市民生实事,入选全国首批婴幼儿照护服务示范城市,并在第一批中央财政支持普惠托育服务发展示范项目绩效评价中获评“优”等级。高质量地完成婴幼儿养育照护工作,不仅是婴幼儿家庭关心的重点,更是杭州市妇儿健康中心深耕的事业。基地建立的初衷之一,就是以实训为核心,对相关从业人员进行规范化业务培训,提升全市的托育服务能力;为相关专业的学生群体提供见习机



营养师与小朋友在营养膳食厨房一同制作辅食。



保育师在基地玩具展示区陪幼儿做游戏。

会,培养婴幼儿照护行业的后备力量。

基地依托40余位国家级妇幼保健专家资源,构建了“理论+实操+考核”的规范化培训体系,以稳步提升从业人员专业素养。自今年3月启动试运行以来,该基地已陆续开展2岁以下小月龄段婴幼儿照护服务骨干人员培训、杭州师范大学相关专业学生见习培训等十余场培训,累计培训人员超400名。培训模拟真实养育场景,对接受培训的学员开展婴幼儿生活照护、健康管理、意外处置、综合技能四大项技能培训。

## 多元服务 满足个性需求

杭州市婴幼儿照护服务实训基地设置优生优育与育儿咨询室、模拟

入户指导室、“杭小育”直播间等空间,可为家长提供个性化育儿咨询、场景化行为指导等服务,形成了多维的养育支撑网络。“以前带娃全靠手机搜和老人教,心里真没底。在这里,有保育师手把手教,还有同龄的新手爸妈互相交流经验,帮我快速掌握了很多科学的育儿知识。”一位家长高兴地说。

基地聚焦家庭育儿实际需求,建设了婴幼儿成长驿站,可常态化开展养育照护小组活动,并能为婴幼儿家庭提供临时托等“喘息服务”。婴幼儿成长驿站配备有母婴室与营养厨房,向婴幼儿家长展示营养模具与辅食模型,宣传普及“国医养国娃”理念。“育儿帮帮团”志愿者也会手把手指导婴幼儿家长学习营养健康知识。

今年3月6日,杭州市妇女儿童健康服务中心在该基地开展了首场养育照护小组活动,邀请资深育儿指导师、儿童保健医生在活动现场指导婴幼儿“在玩中学”的需求。

家长学习专业的育儿知识与实用的育儿技能,受到了家长们的好评。截至目前,该基地已累计开展67场养育照护小组活动。一位带着孙子来参加养育照护小组活动的老人说:“我最认可的就是保育师的专业能力和知识储备,她用几句话就化解了隔代养育的育儿焦虑。”在“育儿帮帮团”志愿者引导下,10个月大的豆豆(化名)第一次主动把手中的积木递给了旁边的妹妹。豆豆的母亲惊喜地说:“这对豆豆来说简直是个社交突破。”

基地设有专为3岁以下婴幼儿提供照护服务的托育园样板间。乳儿班配备爬爬垫与观察镜,重点开展婴幼儿爬行训练和自我认知发展培养。托小班、托大班科学分区,设置角色扮演区、建构区、益智区、绘本区等功能区,实现了婴幼儿养育照护与早期发展的有机融合。基地的玩具展示区按婴幼儿的月龄分类陈列,可满足不同阶段婴幼儿“在玩中学”的需求。

能力。”桃桃妈妈说,“参与活动前孩子较为内向,现在变得活泼开朗多了。”婴幼儿养育照护动漫形象“杭小育”已成为杭州普惠托育的标志性品牌IP,并且衍生出系列文创产品。基地在此基础上设置“杭小育之家”互动打卡空间,吸引市民前来拍照打卡。今年,“杭小育”还升级成智能体,可辅助完成儿童发育数智居家筛查,为婴幼儿家庭提供个性化养育指导。截至目前,该智能体的访问量已达460万人次,累计服务88万家长,并助力医护团队发现1.4万存在发育风险的儿童。

洪丽冰表示,基地未来还将加强对全市托育行业的业务指导,推动杭州市托育服务的标准化建设,拓展托育服务路径,以专业力量赋能婴幼儿健康成长。

图片由杭州市妇儿健康服务中心提供