

健康论坛

开设门诊是强化儿科第一步

通过构建紧密型儿科医联体,在二级以上综合医院均设儿科门诊的基础上,将“均设”尽量向基层延伸,才能使整个儿科服务体系变得更加完备和强大。

□时本(医生)

据报道,近日召开的北京市第十六届人民代表大会第二次会议透露,北京今年将强化儿科服

务体系和人才队伍建设,所有二级以上综合医院开设儿科门诊。

加强儿科门诊建设,有助于缓解儿童看病难问题。但也要看到,确保儿科门诊运行可不是件容易事。由于儿童患者检查少、用药少、收费低,综

合医院通常不指望儿科能盈利。而且,受人口出生率下降等因素影响,一段时间内患儿可能明显减少。儿科遇冷,部分医院或许就会更加考虑经济利益,即使不关闭儿科门诊,也可能通过压缩门诊规模或诊疗时间等方式来应对。

若想让儿科长期正常开诊,政府的支持至关重要。在这方面,一些地方已开展过一些尝试。比如,上海市建立专项资金用于儿童健康服务能力建设,探索儿科医疗服务价格形成机制和向儿科倾斜的内部绩效考核

与薪酬分配制度;福建省支持县级医院建设,新增一张儿科床位奖励5万元。这些做法值得借鉴。只有政府对儿科加大政策倾斜尤其是财政投入力度,医院才有更多动力开设与运营儿科。

对于医院来说,需要从全局考虑。在计发绩效奖金时,医院不能一味赚多奖多、赚少奖少,而应对儿科有所倾斜。只有大幅提升儿科医务人员的待遇,才能吸引更多人才投身儿科事业,这项工作方能行稳致远。另外,儿童患病具有明显的季节性。在儿科

日常运维中,医院和科室须根据不同的情势做好工作安排。忙时,做好儿童疾病诊治;闲时,则可以侧重儿童保健工作。

强化儿科,要重视儿科服务体系建设,使上下融通、融为一体。“上强下弱”,并不是真正的强大。通过构建紧密型儿科医联体,在二级以上综合医院均设儿科门诊的基础上,将“均设”尽量向基层延伸,才能使整个儿科服务体系变得更加完备和强大,为守护儿童健康提供坚强堡垒。

别让压岁钱压垮老年人

对于给压岁钱这一年俗,各方应加强宣传教育,倡导勤俭持家的家风家训,反对在压岁钱上搞攀比。

□何勇海(媒体工作者)

春节将至,不少老人又开始为压岁钱犯愁。近日,有人反映,当地过年给孩子红包攀比严重,最低是200元,有的达到五六百元。这给一些老人带来了很大的经济压力和烦恼。

“百十钱穿彩线长,分来再枕自收藏。”长辈给孩子压岁钱,是一项年俗,有保佑平安的寓意。然而随着经济条件越来越好,压岁钱的传统寓意渐渐走样。特别是在一些地区,压岁钱金额持续水涨船高,在增加老人负担的同时,还引发了攀比现象。

此前,一幅“全国压岁钱地图”引发热议。该地图显示,东部沿海地区的压岁钱普遍要多些,中西部地区相对较少。据报道,在一家单位做保安的老张每月工资仅2300元,过年压岁钱让他头疼,因为一个春节要给出的压岁钱加起来相当于他一个月的工资了。

近年来,全国文明办等部门把移风易俗作为培育文明乡风的催化剂,规范婚嫁彩礼,减少份子,狠刹礼金攀比、高额彩礼等不良之风。对于给压岁钱这一年俗,各方应加强宣传教育,引导人们树立关于压岁钱的正确观念,倡导勤俭持家的家风家训,坚决反对在压岁钱上搞攀比。

此外,还可以树立理性对待压岁钱的典型,发挥榜样的示范作用。比如,在“全国压岁钱地图”上,广东省的数字只有50元,因为当地至今坚守只讲“心意”不比金钱的传统,心到即可。这种理性对待压岁钱的做法,给大家打了个样儿。

春节临近,期待更多的家庭理性看待压岁钱,让压岁钱走出越给越多的怪圈,给老人们减减压。

合力提高儿童医疗卫生服务质效

□蒋娟

国家卫生健康委等10个部门近期联合印发《关于推进儿童医疗卫生服务高质量发展的意见》,要求促进儿科优质医疗资源扩容和区域均衡布局,到2035年基本形成城乡均衡、协同高效的儿童医疗卫生服务体系,更好满足儿童医疗卫生服务需求。这是落实《中国儿童发展纲要(2021—2030年)》等文件和党的二十大精神要求的具体部署,绘出了儿童医疗卫生服务高质量发展的路径和蓝图。

《中国儿童发展纲要(2021—2030年)》明确指出,构建国家、区域、省、市、县级儿童医疗保健服务网络,以妇幼保健机构、儿童医院和综合医院儿科为重点,统筹规划和配置区域内

儿童健康服务资源。近年来,随着医疗技术水平不断提高,儿科医疗资源配置和服务能力进一步增强,但儿科“看病难”现象依然存在。究其根源,优质医疗卫生资源总量不足、地区之间配置不均衡是重要原因。

破解掣肘难题,供给体系先行。随着人民群众健康意识的快速提高,多层次多样化的健康需求不断增长,儿童健康需求的内涵也在持续拓展。家长不仅希望能让儿童看得上病、看得好病,还希望看病更舒心、服务更优质。

《意见》提出,从建设高水平儿童医疗服务网络、依托医联体优化儿童医疗资源配置、强化儿童服务网络建设三方面构建高质量儿童医疗卫生服务体系。一方面,要完善以国家儿童医学中心和区域儿童医学中心为引领,以省市县级儿童医院、综合医院儿科、中医医院儿科、妇幼保健机构为主体的高水平儿童医疗服务网络。另一方面,要

求实力较强的综合医院在原则上设置儿科院区,地市级三级综合医院设立儿科病房,加强县级医院儿科门诊和病房建设,发挥中医药在儿科疾病诊疗方面的作用。这些举措为增加儿童医疗资源供给提供了基本遵循,有利于持续增强人民群众的健康获得感。

攻坚克难,需要精准发力。要以儿童医疗需求和就医体验为导向,直面当前儿童医疗卫生服务中面临的痛点、难点。根据儿童生理需求和心理特点,优化儿科医疗服务流程和设施布局,改善就医感受,提升儿童患者就医体验;根据儿童医疗服务需求,完善儿童就诊高峰期应对预案,合理调配医务人员力量,满足高峰期儿童患者医疗需求;根据儿科临床需求,重点解决出生缺陷、儿童罕见病和重大疾病防治等领域问题;这些方面在《意见》中都得到了体现。有的放矢做好顶层设计,不仅有助于保障儿科医疗卫生服务的高质量,也能让患儿及其

家长就医更舒心、更便捷。

以动能激发为关键,创新人才培养。儿童医疗卫生服务高质量发展的关键是优质的儿科人才。现实中,儿科医务人员工作时长、精神压力大、薪酬待遇不高、上升通道不畅、人才不断流失等问题严重制约着儿科的发展。

对于合理制定儿科人才引进、培养和激励政策,建立与科教兴国、人才强国、创新驱动发展战略的协同联动机制,《意见》给出了路径和指向。例如,加强儿童保健、儿童营养等紧缺专业人才培养;加强中医儿科人才队伍建设,强化以师承方式培养中医儿科人才;扩大儿科住院医师规范化培训规模,加强儿科专业住院医师规范化培训基地和师资队伍;依托国家儿童医学中心和区域儿童医学中心,加快建设一支儿科战略人才队伍;打造一批能攻关儿科关键技术

的科技创新青年人才梯队等。这一系列重点任务的推进完成,将有利于加强儿科专业人才培养,增强儿科医生职业吸引力,强化健康中国建设人才保障和科技支撑。

儿童健康成长是人民幸福美好生活的现实需要,也是扎实推进中国式现代化的应有之义。儿童医疗卫生高质量发展需要综合协调财政、金融、教育、医疗、社会保障等方面力量,在推进中不断强化内在协调性和一致性,形成维护和促进儿童健康成长的合力,夯实健康中国之基。

(作者单位:安徽医科大学)

本栏目投稿邮箱
mzpljkb@163.com

医学精彩时光

助“巴掌宝宝”勇闯四大关

□本报记者 吴倩
通讯员 林祺璐 黄睿
刘文

“妊娠23周孕妇,即将分娩,请立即做好救治准备!”一个紧急呼叫打破了中山大学孙逸仙纪念医院新生儿重症监护室的宁静。不到两个小时,产妇诞下一名体重600克,仅巴掌大小的女婴,这是截至目前在该院出生的胎龄最小的宝宝。女婴出生时,全身皮肤呈胶冻样,呼吸微弱,生命垂危。

2023年8月,来自哥伦比亚、处于孕中期的Grace到我国旅游。在一次爬山后,她突然出现胎膜早破、羊水流出的情况,但她并不以为意。几天后,Grace腹痛严重且发烧,到中山大学孙逸仙纪念医院急诊科就诊。

医生检查发现,Grace胎膜早破5天,宫内感染严重,羊水呈脓性且宫缩频繁;尽管胎龄仅23周,但分娩迫在眉睫。该院新生儿科快速组建复苏团队进行救治,Grace成功产下女婴。

“胎龄小于24周的早产儿被称为‘生存极限超早产儿’,这类早产儿发育

极度不成熟,救治难度极大,存活率低。”该院儿童及新生儿重症监护室副主任欧阳颖介绍,女婴胎龄小,宫内感染极其严重,接下来的抢救将是一场持久战。

第一关是克服呼吸困难与严重感染。一转入新生儿重症监护室,女婴就接受了有创呼吸机治疗。出生时,她就伴有严重的宫内感染;出生后两周,又出现严重败血症、感染性休克和多脏器功能衰竭,其肺部炎症渗出严重,需要较高参数才能维持正常血氧。救治团队迎难而上,为其量身定制了抗感染方案,不断优化机械通气

管理策略。之后,女婴挺过了呼吸困难和感染的难关,逐步过渡为无创辅助通气、低流量吸氧,各项感染指标均转为阴性。

第二关为恢复心功能和肾功能。女婴出生后就出现了双肺大量湿啰音、心音低钝、全身性水肿等急性心衰表现,同时在整整36个小时内无尿,出现了肾功能衰竭。医务人员从容应对,立即给予强心、利尿、保护肾功能、促动脉导管闭合等药物治疗。不久后,女婴的心功能和肾功能逐渐恢复正常。

第三关为建立肠内营养。女婴在

出生后出现反复腹胀、腹部皮肤淤紫、粪便潜血阳性等症状,合并新生儿坏死性小肠结肠炎,其肠内营养建立过程异常困难。医务人员采用了微量喂养、母乳喂养、口腔免疫疗法等策略精心喂养,使女婴在出生后8周左右建立了全肠内营养。

第四关为控制并改善早产儿视网膜病。早产儿视网膜病是新生儿致盲性眼病,其主要危险因素包括小胎龄、低出生体重以及用氧时间长。尽管在救治过程中,医务人员已尽可能降低用氧浓度并早期进行眼底筛查,但女婴在其纠正胎龄33周时开始出现早产儿视网膜病变,且病情逐渐加重。在新生儿科治疗团队与眼科专家联合治疗下,女婴的病变得得到有效控制并逐步改善。

近日,女婴出院了。在纠正胎龄42周零6天,女婴体重增至3.2千克,身长48厘米,在体格方面已追赶上足月出生的婴儿,且无超早产儿常见的神经系统和呼吸系统后遗症。

卢金星:提升传染病疫情应急处置能力

(上接第1版)

一是多管齐下,推进国家突发急性传染病防控队伍各省份全覆盖。一方面,加强对地方自筹建设传染病应急队伍的指导,对地方自筹建设的传染病应急队伍,按照程序评估验收后纳入国家队管理。另一方面,积极争取中央财政支持,加大对国家突发急性传染病防控队伍建设的投入,心到即可。利用2023年中央财政经费,一次性支持天津市、吉林省、辽宁省、河南省、陕西省依托省级疾控机构建设5支国家突发急性传染病防控队。下一步,将继续申请中央财政支持山西省、福建省、海南省、重庆市、新疆生产建设兵团依托省级疾控机构新建5支国家突发急性传染病防控队。

二是从无到有,开展市、县级基层传染病应急小分队建设。在中央财政的大力支持下,国家疾控局积极帮助解决市、县基层传染病应急处置力量薄弱、装备缺乏等问题。一方面,积极协调财政部项目资金支持基层传染病应急小分队建设。2023年中央转移支付项目支持全国各市、县依托本级疾控中心建设基层传染病应急小分队。中央财政累计投入经费2.48亿元,支持新建351支市级、3029支县级基层传染病应急小分队,打通传染病应急处置的“最后一公里”。另一方面,组织制定印发《市、县级基层传染病应急小分队建设指南》,明确基层传染病应急小分队的建设目标、队伍组成和装备、队伍管理和保障措施,规范市、县级基层传染病应急小分队建设与培训。

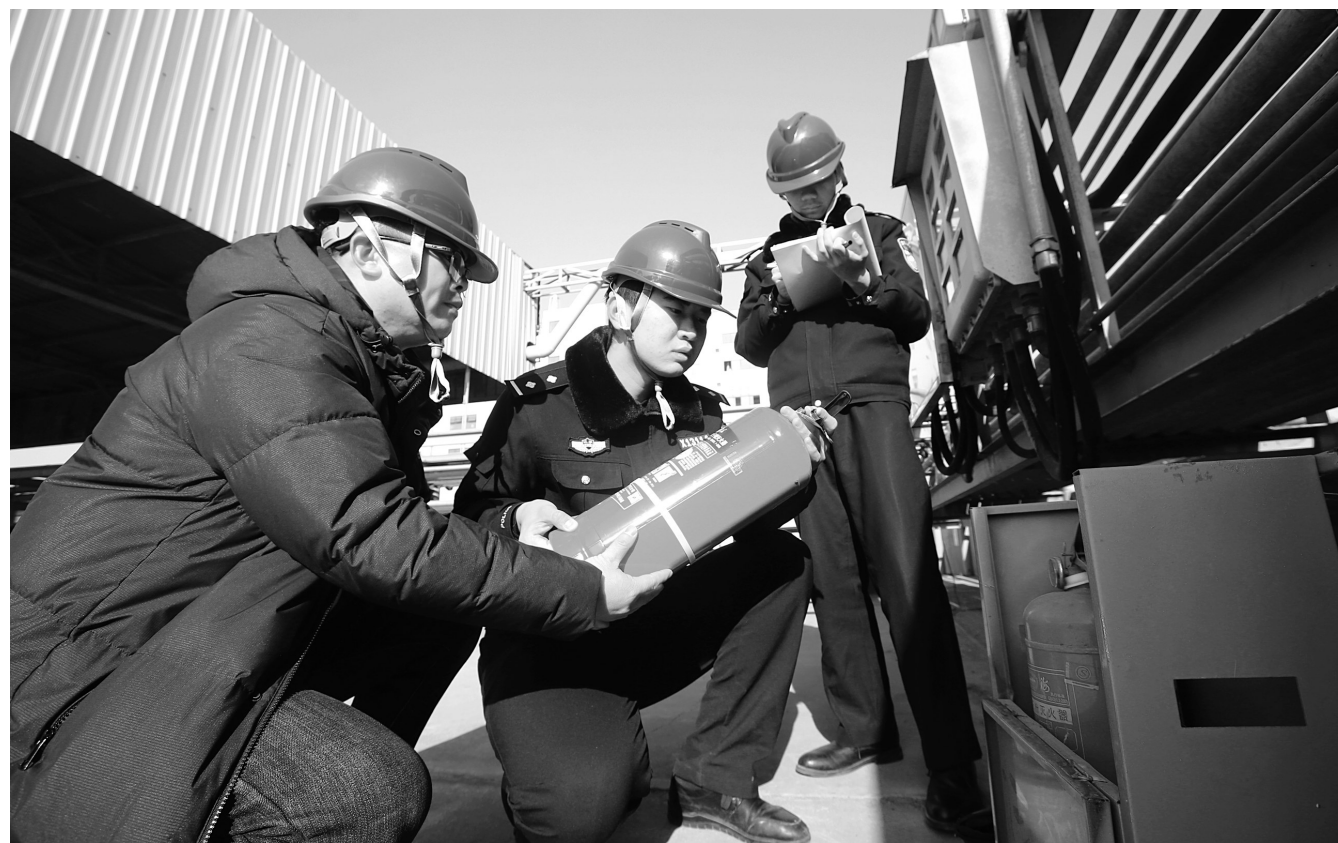
下一步,我们将进一步加大传染病应急处置队伍建设工作力度,切实强化传染病现场应急处置能力。

2023年中华医学科技奖名单公布

本报讯(记者崔芳)日前,中华医学科技奖评审部公布2023年中华医学科技奖获奖名单,共有79个项目获2023年中华医学科技奖医学科学技术奖。其中,“创建慢性肾脏病肾性贫血的国家标准诊疗体系及原创新药的研发应用”等10项成果获一等奖,二等奖有30个项目,三等奖有39个项目。

据悉,2023年中华医学科技奖卫生管理奖包括“中国医学科技量值理论研究和推广应用”“目标导向和证据驱动的产科质量改进模式”2项成果;2023年中华医学科技奖医学科学技术普及奖包括“活出健康——免疫力就是好医生”“孕期控糖一看通”“医防融合系列科普健康教材”2项成果。中华医学学会还授予“小儿肠衰竭临床诊疗策略及基础研究”等7项成果2023年中华医学科技奖青年科技奖。

中华医学科技奖于2001年设立。截至目前,中华医学科技奖获奖项目中被推荐参加国家科学技术进步奖评奖的,已有45项获奖。



安全检查进药企

近日,江苏省连云港市公安局开发区分局大浦派出所针对辖区内医药企业集中的实际情况,深入重点企业重点部位,针对生产安全、消防安全开展大检查。

通讯员郑永波 特约记者程守勤 摄影报道