

# 应对呼吸道疾病,北京基层儿科“扎稳马步”

□本报记者 吴少杰  
通讯员 林晓彬

进入冬季,呼吸道传染病感染风险上升,针对儿童呼吸道疾病的医疗服务情况备受关注。近日,记者走访北京市多家社区卫生服务中心,发现儿童就诊情况整体平稳,各机构配备的药品和人力资源充足,提供了较好的儿科诊疗保障。

## 儿科门诊量略有增加 但相比去年下降明显

下午2时,海淀区学院路社区卫生服务中心的门诊大厅里,不时可见家长带着孩子穿梭在诊室和药房之间。学院路社区卫生服务中心服务辖区常住人口6.8万人,其中0~6岁儿童4494人。辖区有23个中小学及

幼儿园,共有学生13201人。2020年初,中心成立儿科,配备副主任医师3人、主治医师2人、医师2人、技师1人。

该中心主任余瑞芳介绍,秋冬季以来,儿科门诊量略有增加,工作日平均每天100人次,周六、周日会增加到150人次左右。不过相比去年下降明显,去年门诊量最多时一天达到200多人。中心表示,“患呼吸道疾病的儿童主要是支原体感染、甲流、乙流也有一些,但整体不像去年次数那么多。”余瑞芳说。

丰台区马家堡社区卫生服务中心,是全市年就诊量较高的社区卫生服务中心之一。今年9月,该中心专门开设儿科门诊,安排全科高年资医生接诊儿童患者。对进入呼吸道疾病高发期以来儿科门诊量的变化,中心主任王燕丽也有类似感受:“与平时相比确实有所增加,门诊量平均每天在四五十人次,但远远低于去年同期水平。”

记者来到该中心儿科诊室时,副

主任医师张京伟正在给一名5岁儿童问诊。询问病史和病症后,张京伟给孩子开了检查单。“最近儿童呼吸道感染相对多一些,主要是支原体、合胞病毒、腺病毒等感染。目前,我们中心可以做血常规、尿常规检查,以及呼吸道5联、甲流、乙流等检测项目,出结果很快。”张京伟说。

“这里有儿科门诊,挂号、缴费、就诊、抽血化验等流程很便捷,药品和检查检验设备也很齐全。我们现在很少带孩子去儿童医院或妇幼保健院了,如果不是特别严重的病,首选到社区卫生服务中心就诊。”孩子的姥姥靳女士说。

## 基层诊疗能力提升 服务更加优质

根据北京市卫生健康委11月19日发布的消息,北京352家社区卫生

服务中心可提供儿科诊疗服务。

北京市卫生健康委相关负责人介绍,为应对秋冬季呼吸道传染病高发情况,北京市积极推进基层医疗卫生机构儿科建设,通过开展儿科专业人员培训、提升检验检测能力、加强儿科药品储备、强化应急保障等一系列举措,不断提高基层儿科服务质量,更好地为儿童患者提供医疗服务。

余瑞芳介绍,学院路社区卫生服务中心增设儿科假日门诊和延时门诊,对需要推拿治疗的儿童,服务延时到晚上8时;配备儿童用药100多种,实现与医联体牵头单位北京大学第三医院常规儿童用药的衔接;开展甲流、乙流、腺病毒、支原体、衣原体、呼吸道合胞病毒等抗体检测项目;增设3岁以上儿童输液服务,向上级医院输送连续输液服务。

朝阳区崔各庄社区卫生服务中心也积极推进儿科建设。该中心和平院区儿科开设无假日门诊,瑞平院区儿

科自2024年3月11日开诊以来周一到周五不停诊,且两个院区都有上级医联体单位的儿科专家固定坐诊。中心副主任张晓慧介绍,中心实现儿科与保健科、中医小儿推拿科联动,打造“防-筛-治-康”一体化服务模式,不断增强儿童服务连续性。截至11月底,2024年中心儿科门诊量达9800余人次。

社区卫生服务中心还通过医联体建设,提升儿科服务能力。今年9月,马家堡社区卫生服务中心加入北京电力医院牵头组建的医联体。北京电力医院儿科主任夏艳斌介绍,该院轮流派儿科专家每周三上午到马家堡社区卫生服务中心坐诊,同时对中心的儿科医师进行带教。

“中心加入医联体后,受益最多的还是老百姓。社区卫生服务中心就在老百姓身边,常见病的检查检验设备、药品比较齐全。现在有大医院的儿科专家坐诊,辖区儿童看常见病不用再到医院排队了。”王燕丽说。

## 2025年医保改革 任务明确

本报讯(记者吴少杰)12月14日,全国医疗保障工作会议在京召开。会议要求,坚持以人民为中心,大力推进医保改革,并明确2025年推进医保改革重点任务。

会议强调,2025年是“十四五”规划的收官之年,也是将全面深化改革推向纵深的关键之年。各级医保部门要继续锚定医疗保障“奋力解除全体人民疾病医疗后顾之忧”的根本目标,大力推广三明医改经验,坚定不移推进医保改革,呵护“小的”、照顾“老的”、保障“病的”、支持“新的”、挤掉“虚的”、打击“假的”,守好用好人民群众的“看病钱”“救命钱”,赋能医药机构和医药产业高质量发展,促进医疗、医保、医药协同发展和治理。

会议明确,加强医保基金运行管理,坚决守住医保基金安全底线;健全多层次医疗保障体系,满足群众多元化医疗保障需求;顺应人民群众新期待,持续赋能群众健康;优化医保支付机制,赋能医药机构健康发展;强化医保战略购买,赋能医药产业创新发展;深化医药价格改革治理,不断规范医药价格秩序;加强医保基金监管,切实维护医保基金安全;优化医保管理服务,促进医保服务更加惠民利民。

## 第十批国家集采 采购62种药品

本报讯(记者吴少杰)国家医保局获悉,第十批国家组织药品集中带量采购近日产生拟中选结果,中选结果公示后将正式发布。本次集采有62种药品拟中选,均为已过专利期、有多家企业生产、竞争充分的药品,覆盖高血压、糖尿病、肿瘤、心脑血管疾病、感染、精神疾病等治疗领域。

在本次集采中,通过质量和疗效一致性评价的药品广泛替代未过评药品,同一治疗领域不同作用机理或疗效更优、使用更便捷的药品借此机会广泛进入临床,有助于综合推动患者用药提质升级。此外,本次集采呈现出稳预期、稳供应、促改革的特点。全国医疗机构每年采购需求量达90亿片(支),以“带量”方式稳定了未来3年企业的产能和供应链预期;每种药品有6家以上企业中标,促进供应更加稳定多元;集采积极推动急救抢救药、短缺药的保供稳价,在通过“带量”明确企业供应预期的同时,实行每个省份“一家企业主供、两家企业备供”的供应方式。

自2018年以来,国家医保局已会同有关部门组织开展10批国家组织药品集采,累计采购435种药品。通过集中采购,大批过专利期的经典“老药”,全部由通过质量和疗效一致性评价的企业供应全国,在减轻群众负担的同时,腾出空间为支持新药纳入医保提供条件。连续7轮调整国家医保药品目录,累计谈判纳入530种新药。

据悉,国家医保局将指导各地及中选企业做好中选结果落地实施工作,确保全国患者于2025年4月用上本次集采中选产品。

## 陕西安康举办 中医药文化节

本报讯(特约记者魏剑)通讯员杨理如(何山)近日,陕西省安康市2024年中医药文化节暨第十届青年节在安康市中医医院举行。该市各县区共30余家中医医疗机构、中医药企业参加文化节活动。

此次活动为期3天,以“文化引领发展 中医融入生活”为主题,由安康市政府指导,安康市卫生健康委、市医保局等主办。启动仪式上,相关单位还举行名中医拜师仪式,为群众提供文化展演、专家义诊、中医特色体验、药食同源品鉴、健康知识宣传等服务,让大家体验优质中医药健康服务,领略中医药文化底蕴。

## 第8届中国社区营养 与健康大会召开

本报讯(记者高艳坤)12月14日,中国营养学会社区营养与健康分会在京召开第8届中国社区营养与健康大会。会议以体重管理和慢病膳食指南进社区实践为核心议题,邀请临床营养、营养研究、营养科普等领域的专家作学术报告和经验分享。

中国营养学会社区营养与健康分会主任委员、河北医科大学口腔医院党委书记李增宁介绍,自2017年成立以来,分会通过一系列工作明确了社区营养的概念和内涵,推动创建了社区营养工作室建设技术规范团体标准,初步建立了慢病膳食指南进社区的方法和路径,研发了数智化社区营养和健康管理工作,与营养师队伍建立了密切联系。

据介绍,下一步,中国营养学会社区营养与健康分会将推动重组社区营养工作队伍,邀请和吸纳营养师、营养师、社区工作者、企业和媒体工作者等共同致力于健康社区建设;联合中国抗衰老促进会创新与应用分会等力量共同开展社区营养工作室试点示范和推广工作;推动慢病膳食营养运动处方进社区;开展社区体重管理活动;开发社区营养工具包;开展膳食营养教育处方进社区活动。

据悉,12月13日,中国营养学会社区营养与健康分会在京举行营养师科普演讲比赛,比赛主题是“科学膳食 助力全民健康”,旨在挖掘和培养一批优秀营养师和社区健康指导应用型人才。来自全国的14位选手参加比赛,最终决出卓越奖2名、超越奖3名和飞跃奖9名。

## 世卫组织:资金不足 是全球防治疟疾主要障碍

新华社日内瓦12月12日电(记者王其冰)世界卫生组织11日发布的最新数据显示,2023年全球估计有2.63亿例疟疾病例和59.7万例疟疾死亡病例。该组织指出,疟疾仍严重威胁全球健康,资金不足是全球防治疟疾的主要障碍。

世卫组织当天发布的《2024年世界疟疾报告》显示,与2022年相比,2023年全球疟疾病例数估计增加约1100万例,疟疾死亡病例数几乎相同,其中约95%的死亡病例发生在世卫组织非洲区域。

世卫组织表示,疟疾仍严重威胁全球健康,特别是在世卫组织非洲区域,仍有许多高危人群无法获得预防、发现和治疗疟疾所需的服务。

世卫组织强调,资金不足是防治疟疾的主要障碍,这导致杀虫剂处理过的蚊帐、药物等防治工具的覆盖存在重大缺口。2023年全球防治疟疾投资总额达40亿美元,远低于世卫组织《2016至2030年全球疟疾技术战略》设定的83亿美元年度投资目标。

报告也显示,许多国家在防治疟疾方面取得进展。截至2024年11月,全球已有40多个国家和地区获得世卫组织的无疟疾认证;在80多个疟疾流行国家中,目前有20多个国家每年报告的疟疾病例数少于10例。

# 四川绵阳:检查检验结果互认惠民生

□特约记者 白桦  
通讯员 吴寿贵

“以前,看同样的病,换一家医院,即便刚做完检查也会因为检查结果不互认,而不得不重新做检查。现在,检查检验结果实现互认,省钱又省心。”近日,四川省绵阳市的陈先生在该市中心医院呼吸与危重症医学科门诊就诊时,对该市的检查检验结果信息互认改革举措非常满意。

陈先生就诊时,检查检验结果信息互认平台提示医生:患者在县人民医院已做过CT检查,符合互认要求。医

生随即调取陈先生之前的检查报告,仅这一项,就为其节省检查费用440元。

据介绍,绵阳市已有64家医疗机构接入检查检验结果互认平台,实现二级以上公立医院全覆盖,并向乡镇卫生院延伸。绵阳市域内互认项目从最初的107项已扩展至161项,其中,影像检查项目扩展到80项,临床检验项目扩展到81项。全市各医疗机构线上线下累计互认检查检验结果已超43万余人次,直接为患者节省医疗费用约6000万元,患者人均就医时间缩短2小时以上,还实现互认结余留用医保基金1021万元。

据介绍,绵阳市搭建起四川省首

个线上检查检验结果信息互认平台,依托全民健康信息互联网平台,新增“检查检验结果互认”模块,由各级医疗机构上传检查检验数据,主动弹窗提醒医生查阅并反馈互认情况。

要实现检查检验结果互认,不但要严把技术关、质控关,还要有信息平台作为支撑。为此,绵阳市大数据中心建成“城市智脑”影像云平台,向医疗机构提供影像互认数据存储、共享等服务,实现医疗机构间医学检查图像资料联通共享。暂未接入线上平台的医疗机构可根据患者携带的符合互认条件的检查检验报告开展互认,并在病历中留存。同时,基于“影像云”

平台云胶片功能,患者出示电子版云胶片也可用于线下互认。

“我们以各种方式鼓励互认,但也并非所有的检查检验都‘一刀切’地只做一次。”绵阳市卫生健康委党组书记、主任李晓林说,需要重新检查检验的情况包括:出现病情变化,检查检验结果与患者临床表现、疾病诊断不符的;检查检验结果在疾病发展演变过程中变化较快的;检查检验项目对于疾病诊疗意义重大的(如手术、输血等重大医疗措施实施前);患者处于急诊、急救等紧急状态下的;涉及司法、伤残及病退等鉴定的;其他情形确需复查的。

者前来就诊,成为玉林一张响亮的“医疗名片”。

过去在一些县级医院,部分学科尚是一片空白。针对患者较多的疾病,首先要解决学科从无到有的问题。

北流市人民医院血管外科成立于2022年,在该专科成立前,当地静脉曲张、动脉闭塞、主动脉夹层等危重症患者要转到玉林市或玉林市外的大医院就诊。该院党委书记梁柱光说,北流市距离玉林市有将近1个小时的车程。对危重症患者来说,时间就是生命,转运途中随时可能面临生命危险。

北流市人民医院血管外科主任郑毅对一个病例印象深刻。今年4月的一天,44岁的杨先生因腰背部、腹部疼痛两个多小时,到该院急诊就诊,经检查为主动脉夹层DeBakey III型,并

全主动脉撕裂。“这是一种极其凶险的致死性疾病,还好医院有了血管外科,让这类患者有了生的希望。”郑毅说。当时,血管外科立即与肾内科、麻醉科、心血管内科会诊,在急诊全麻下进行胸主动脉夹层覆膜支架腔内隔绝+左锁骨下动脉覆膜支架植入等多项手术。手术顺利,最终患者转危为安。

自成立以来,该院血管外科完成多项玉林首例手术,如运用Petticoat技术治疗胸主动脉夹层,并完成广西首例B超下腔静脉滤器植入术治疗。两年多来,血管外科成功抢救数名急性致死性肺动脉栓塞、胸主动脉破裂、腹主动脉破裂等危重症患者,累计救治患者1000余名。

据悉,玉林市现有国家级临床重点专科建设项目4个、国家级中医

重点专科建设项目6个,自治区级重点专科建设项目49个,自治区级重点专科培育项目2个,自治区级中医优势专科建设项目6个,市级临床重点专科建设项目64个,市级临床重点专科培育项目46个、市级中医优势专科13个,形成覆盖居民常见病、多发病的专科服务体系,有效满足群众看病就医需求。

吴帅指出,针对目前存在的临床专科能力发展不平衡、不充分问题,玉林市到2025年争取申报国家级临床重点专科建设项目1~2个,建设自治区级临床重点专科和中医特色优势专科10~15个。同时,以区域人口分布、疾病谱为基础,统筹考虑不同层级、不同地域医疗机构和不同专业的发展,实现区域内和专科领域内的医疗资源优化配置。