

让儿科诊疗服务更加优质可及

——江苏淮安构建儿科分级诊疗体系见闻

□本报记者 刘嵌玥
通讯员 张洁

春季气温频繁波动，儿童呼吸道疾病防治仍处于关键期。3月14日15时，在江苏省淮安市经济技术开发区枚乘路社区卫生服务中心，儿科门诊已过就诊高峰，但仍有家长带着孩子陆续前来。“我们住在附近，遇到孩子感冒发烧，常来这儿看病。医生开的药温和，效果也好。”带着女儿来看病的张女士说。

近年来，淮安市大力促进儿科医疗资源下沉，搭建基层儿科诊疗服务网络。截至2025年3月，该市34家二级及以上医疗机构开设儿科，81家基层医疗卫生机构提供儿科诊疗服务，儿科基层服务覆盖率持续提升。

基层儿科“强筋健骨” 成为家长安心之选

枚乘路社区卫生服务中心地处淮

安市经济技术开发区和清江浦区交界处，辐射周边10万余人。这里的儿科备受青睐，年门诊量达2.4万余人次，占全院总门诊量的近30%。

“我们的儿科是市级基层特色科室，有一支12人的医护队伍，全专结合，基本功扎实，临床经验丰富。90%以上的患儿病症，都能在这里得到解决。”枚乘路社区卫生服务中心党支部书记王晓清介绍。家长对基层医生的信任，源自该中心多年积累的良好口碑。该中心儿科主任武艳扎根基层近30年，医术与医德深受认可。

不久前，该中心还新设置了独立的儿童诊疗区。宽敞舒适的候诊区、装饰着卡通贴画的走廊、丰富的儿童活动设施，有效缓解了孩子们的就医恐惧。清晰的导诊标识以及便捷的自助挂号缴费设备，也为家长们提供了便利。

“以前儿内科室和成人科室混用，环境拥挤。现在独立分区后，患儿从抽血到心电图检查，都能一站式完成。”王晓清介绍，在硬件设施方面，儿

科还配备黄疸测试仪、视力筛查仪等设备，为精准诊疗提供有力支撑。

一些基层儿科还充分发挥自身特色，将中医适宜技术融入儿科诊疗。“针对基层儿科常见的儿童呼吸道、消化道疾病及过敏问题，中心采用雾化、推拿、穴位贴敷等中西医结合疗法，取得显著效果，也提高了家长的接受度。”清江浦区钵池山社区卫生服务中心主任王义标说。

“我家孩子一到换季就容易咳嗽。之前吃药效果不太好，我也担心有副作用。后来尝试了中医推拿和中药贴敷，孩子症状缓解了，我也更放心。”一位家长分享了带孩子就诊的经历。

每年底至次年初的流感高峰期，是儿科最忙碌的时段。今年前两个月，钵池山社区卫生服务中心儿科门诊共接诊了5000余人次。“为保障就诊效率，我们会临时增派医务人员，同时启用备用诊室，单设儿科门诊收费窗口，让孩子们能尽快看上病，让家长少些焦虑。”王义标说。

医联体搭桥牵线 为基层发展注入新活力

为提升基层儿科服务能力，淮安市积极推进医联体和儿科专科联盟建设。

2024年4月，钵池山社区卫生服务中心加入淮安市中医院医疗集团。双方在技术、业务等方面开展紧密合作，引导专家定期来基层坐诊、查房，进一步强化该中心的中医特色优势，为儿科发展注入新活力。

“除专家定期下沉帮扶外，我们还开通双向转诊‘绿色通道’。”王义标说，“有上级医院兜底，我们更有底气。遇到疑难病症，能及时请教专家，还能将患儿快速转诊到合适的医院。”

枚乘路社区卫生服务中心是淮安市第二人民医院儿科专科联盟的成员单位之一。“我们就如同一家人。”淮安市第二人民医院儿科主任沙宁说，包括武艳在内的多名儿科医务人员都曾在淮安市第二人民医院儿科进修。

“现在，在门诊遇到枚乘路街道的常见病、多发病患儿，如果需要复查、做雾化等，我都推荐他们去武艳那里就诊，既方便，能力也有保障。此外，每周科室内部的业务学习、病例分享，也会邀请武艳参加，带动提升基层儿科诊疗技术水平。”沙宁介绍。

基层儿科与三甲医院的携手，还进一步推动了疾病防治关口前移。“每年，我们都会邀请上级医院专家进社区开展儿科义诊，包括开展骨龄检测、足底检测等。若筛查出潜在健康问题，可通过家庭医生签约服务跟踪管理；对于疑难重症患者，可通过专科联盟快速转诊。”王晓清说。

“我们将持续深入贯彻落实国家卫生健康委‘儿科和精神卫生服务年’要求，以儿童需求为导向，持续扩大儿科服务供给，完善儿童就诊高峰期应对预案，实现二级以上公立综合医院全部提供儿科服务，基层医疗卫生机构提供儿科服务比例达95%以上，更好满足儿童就医需求。”淮安市卫生健康委党委书记、主任，市中医药局局长董蔚表示。

中国残联累计救助 孤独症儿童73.7万人次

本报讯（记者吴倩）今年4月2日是第18个世界孤独症关注日。当天，中国残联在京举办“与星同行——孤独症儿童关爱促进行动交流活动”。中国残联相关负责人介绍，自2018年《国务院关于建立残疾儿童康复救助制度的意见》出台，截至2024年底，中国残联累计救助残疾儿童241.3万人次，其中，救助孤独症儿童73.7万人次。

2024年7月，中国残联等印发《孤独症儿童关爱促进行动实施方案（2024—2028年）》。据介绍，经各地自愿申报和各省残联推荐，已有52个市级地区和39个县级地区被确定为全国孤独症儿童关爱促进行动先行先试地区，先行健全孤独症儿童关爱工作机制，落实孤独症儿童发展全程服务体系建设和任务和关爱服务措施。

为进一步倡导全社会关心关爱孤独症儿童，此次活动现场发布了“点滴小事，无限关爱”倡议，呼吁社会各界针对孤独症儿童及家庭“进行一次分享、参加一次服务、参与一次陪伴、创造一次喘息、提供一次购买”，从一件小事做起，关心、理解、帮助孤独症儿童及其家庭，为孤独症儿童健康成长、融入社会创造环境。

援外动态

中国医生在坦桑尼亚 治疗骨质疏松性骨折

本报讯（记者杨世嘉 通讯员李婧）当地时间3月30日，第27批援坦桑尼亚中国医疗队队员、山东中医药大学附属医院脊柱骨科陈文明副主任医师在坦桑尼亚姆贝亚大区转诊医院成功实施经皮穿刺椎体成形术。这填补了坦桑尼亚治疗骨质疏松性椎体压缩性骨折的技术空白。

一名65岁的患者近日因乘车颠簸导致背痛剧烈，翻身和起床等均伴有明显不适。入院后，患者被诊断为重度骨质疏松性椎体压缩性骨折。经与患者充分沟通后，陈文明决定实施经皮穿刺椎体成形术。

“该手术通过微小切口将骨水泥注入病变椎体，能够迅速增强椎体的稳定性，防止其进一步塌陷。手术采用局部麻醉，创伤小、出血少，尤其适用于高龄患者以及有多种基础疾病的患者。”陈文明说，该技术不仅为当地医生带来了全新的微创手术理念和治疗方法，而且为当地众多患者带去了希望。据悉，手术仅用时30分钟便顺利完成。术后，患者活动时的疼痛感得到明显缓解。

第12批援南苏丹医疗队 到校园开展健康宣教

本报讯（通讯员杜昌勇 丁云特约记者罗笑）近日，第12批援南苏丹中国医疗队来到位于南苏丹首都朱巴的苏皮里中学，为该校三年级的40余名学生送去一堂卫生健康科普课。

医疗队队员边讲解边演示，带着学生们学习七步洗手法，并讲解热射病的症状、预防、急救等相关内容。第12批援南苏丹中国医疗队队长杜昌勇表示，医疗队在南苏丹首次开展健康宣教进校园活动，得益于苏皮里中学的大力支持和配合。走进南苏丹中学校园开展卫生健康宣教是医疗队既定的重点工作内容之一。下一步，医疗队将继续健康进校园、进社区，帮助当地群众养成良好卫生习惯，培养健康生活方式，增强卫生健康意识，从源头预防疾病发生。

食品安全主体责任监管 有新政

本报讯（记者吴少杰）近日，市场监管总局发布《集中用餐单位落实食品安全主体责任监督管理规定》，并将《企业落实食品安全主体责任监督管理规定》修改为《食品生产经营企业落实食品安全主体责任监督管理规定》。这两项规定均自2025年4月15日起施行。

《集中用餐单位落实食品安全主体责任监督管理规定》对集中用餐单位、单位食堂、承包经营企业、供餐单位，从责任分配、风险防控机制、食品安全管理人員配备和任职要求、法律责任等方面进行规定。集中用餐单位在确定承包经营企业、供餐单位时，须选择取得食品经营许可证的企业；从供餐单位订餐的，须按要求查验所订购食品。单位食堂、承包经营企业、供餐单位应当建立健全食品安全管理制度，落实食品安全责任制，依法配备食品安全总监、食品安全员，符合一定条件、委托承包经营的学校、幼儿园也应配备食品安全总监。

《食品生产经营企业落实食品安全主体责任监督管理规定》针对企业落实主体责任过程中出现的新情况、新问题，从适用范围、风险报告、工作机制衔接、监督抽查、食品安全管理人員定义等方面进行了修改。食品生产经营企业发现食品安全事故潜在风险的，应当立即停止食品生产经营活动，并向所在地县级市场监管部门报告。补充完善主要负责人、食品安全总监、食品安全员的定义，明确食品安全总监应当由食品生产经营企业管理层人员担任；监督抽查考核的方式、内容应当与被抽查对象的岗位职责相适应，且食品安全总监、食品安全员每年参加培训时间不少于40小时。

液态类食品散装运输 技术规范征求意见

本报讯（记者吴少杰）近日，市场监管总局组织编制的强制性国家标准《液态类食品散装运输技术规范（征求意见稿）》，向社会公开征求意见。

《征求意见稿》明确了液态类食品散装运输定义，就制度和人员、容器清洗和维护、过程控制和记录管理等方面作出规范要求，并与已有标准相衔接，确定适用范围。在制度和人员方面，《征求意见稿》提出，从事液态类食品散装运输的发货方、承运方和收货方均应建立食品运输安全管理理制度，配备食品运输岗位从业人员，明确责任和权限，并建立从业人员健康管理理制度、培训考核制度。在容器清洗和维护方面，《征求意见稿》提出应使用食品专用运输容器，标识清晰，材料符合食品安全标准，内部保持清洁，明确运输容器的清洁方式、频次、维护检查等内容。在过程控制和记录管理方面，《征求意见稿》提出装载、运输、卸载3个环节的操作规范，要求详细记录装载、运输、卸载等环节信息，随行文件载明相关内容并签字确认，建立承运方运输容器管理记录和档案。



村医上门 提供健康服务

4月6日，江苏省宿迁市泗洪县车门乡车门医院组织医生到王沟村为签约村民提供健康服务。图为医生正在为当地村民量血压、验血等。
视觉中国供图

田军章：怀揣工程师情结“医”路创新

（上接第1版）

我清楚地记得，2014年8月，国家卫生计生委发布的《关于推进医疗机构远程医疗服务的意见》中提到：“医疗机构运用信息化技术，向医疗机构外的患者直接提供的诊疗服务，属于远程医疗服务。”当看到这句话时，我兴奋极了，这给我们放手开展互联网医疗服务提供了政策指引。2014年10月25日，我们建起了互联网医

院——广东省网络医院。

2016年，作为围棋爱好者的我，关注到了机器人AlphaGo战胜围棋高手的新闻。当时，我感觉这件事将会推动人工智能在医学领域的快速发展，就在医院牵头成立人工智能研究所并担任所长，推动人工智能在医疗领域的应用。2018年4月，我院建设的智慧医院上线，将人工智能全面应用到医疗服务中，上线了智能支付、智

能问诊、“刷脸”就医等10项功能。

2022年，我们意识到，大模型将会为医疗行业带来颠覆性的影响。随即，我院在2023年初就开始布局如何应用大模型驱动原来开发的人工智能医生进化升级。最近，我院发布了自主研发的主动健康人工智能大模型，主要就是利用服务对象每年的健康体检数据，帮助其开展健康风险因素识别、评估、趋势分析，再为其提供相应的干预手段建议，使其做到主动健康。

■健康报：从您的经历可以看出，您不停地创新，在所有环节上创新，几乎都踩准了时代的发展鼓点，您的秘

诀是什么？

田军章：咬定青山不放松，坚持就是成功的基石。我认为很多失败往往是没能坚持下去导致的。在此过程中，要充分把握机会和分析困难，保持敏锐的头脑，积极拥抱变化。当然，想法不是凭空而来的，一些大趋势会露出很多迹象，所以就要多学习，培养这种意识，这样才能抓住机遇。

比如，当时选择卫生应急发展路线，是看到了国家对这个领域的重视和推动；开展互联网医疗，是因为认为这个时代到了。这个时代已经来了，不管你喜欢不喜欢、想不想，都阻挡不了。只要顺应大潮流、大趋势，就一定找到成功的路径。

池州市贵池区推进乡村医生定向委托培养

村民身边的大学生村医多起来了

□特约记者 方汇阳

早晨的深山春意盎然，松竹间晨雾未散。近日，安徽省池州市贵池区梅村镇霞坑村村医王文俊骑着电动车，到达村卫生室后，就穿上白大褂，手提药箱，沿着山间小路走村串户去了。

今年23岁的王文俊，是2024年毕业的安徽省乡村医生定向委托培养生之一。2024年，贵池区共有22名乡村医生定向委托培养生从安徽卫生健康职业学院毕业并上岗。

王文俊毕业后，先到梅村镇卫生

院进行了数月的跟班见习，之后从坚守村医岗位40余载的75岁老村医查金友手中接过接力棒，到霞坑村卫生室当村医。他坚持走村入户，为村民提供健康服务，成为村民随叫随到的“健康守门人”。

霞坑村位于贵池区南部高山峡谷中，面积为52平方公里，森林覆盖率达96%。全村有12个村民组、446户、1600余人，其中65周岁以上老年人289人、高血压患者262人、糖尿病患者92人，签约居民1100余人，高血压患者、糖尿病患者等重点人群实现全部签约。

“爷爷，降压药按时吃了吗？”在77岁的郝冬生家，王文俊俯身，在老人耳边询问着。郝冬生患有高血压和严重听力障碍，对于王文俊的问题，他似懂非懂地点点头。王文俊向郝冬生的老伴再次确认郝冬生按时服药后，拿出血压仪给郝冬生测了血压，做了体检，进行了健康评估，并再三嘱咐郝冬生按时服药。

说话间，王文俊的手机铃声响起，是霞坑村四组77岁的慢性胃炎患者詹少青打来的。询问完具体症状后，认为老人情况比较严重，须立即送往上级医院进一步诊治。上级医院当天

黏膜保护剂，观察了一会儿病情，待詹少青好转后才离去。在王文俊看来，乡亲们能在紧急时刻第一时间想到他，是对他最大的信任。上岗后，他便把手机号码贴在卫生室门上，保持手机24小时开机，随时待命。

在位于贵池区西部的唐田镇吴田社区，王文俊的学姐林琴已在村卫生室工作一年半了，她是贵池区首批毕业的乡村医生定向委托培养生之一。近日，吴田社区的冯奶奶因腹痛被家人送到村卫生室。林琴细心诊治后，认为老人情况比较严重，须立即送往上级医院进一步诊治。上级医院当天

确诊冯奶奶患的是急性阑炎伴腹膜部感染，并作了相应治疗。康复后，冯奶奶逢人便说：“幸亏送得及时，才捡回一条命。”

王文俊、林琴是贵池区“健康守门人”的代表，也是贵池区实施医疗卫生强基工程、提升村级医疗卫生服务水平的缩影。自2020年安徽省实施乡村医生定向委托培养三年行动计划以来，贵池区累计招收44名定向委托培养生，目前已有36人毕业到岗。贵池区还积极实施乡村医生学历提升计划，已有172名村医通过提升计划获得大专学历。

通过实施乡村医生定向委托培养和学历提升计划，贵池区基本实现每个村都有1名大专以上学历的村医。截至目前，贵池区189个村卫生室已全部完成标准化建设，在岗村医达323名，其中执业（助理）医师占比达43%。

“贵池区将继续积极做好乡村医疗卫生工作，努力让村民在家门口看上病、看好病，助力推进乡村全面振兴。”贵池区卫生健康委主任陶小锋说。