

一线调研

持续为“医育结合”探索新路径

调查研究是我们党的传家宝,是做好各项工作的基本功。只有多调研、摸实情,盯住抓、抓到底,崇尚实干、力戒空谈、精准发力,才能让改革发展稳定各项任务落下去,让惠及百姓的各项工作实起来。

从今日起,本版开设“一线调研”栏目,围绕各地推动落实党中央决策部署、因地制宜探索实践的进展、路径、成效,刊发专家学者、机构管理者、一线改革者等业内人士的调研成果和对策建议,总结经验、梳理路径、分析问题、提出建议,助力构建卫生健康事业高质量发展和人口高质量发展新格局。

□张黎 李晓辉 梁羽飞

日前,国家卫生健康委人口监测与家庭发展司青年理论学习小组聚焦“医育结合”主题,走进浙江省湖州市,对婴幼儿养育照护工作展开调研。该市整合医疗卫生机构资源和托育保育队伍,将儿童保健服务融入托育服务,构建起从产前指导到生长评估的全程服务体系,推动医疗卫生机构和托育机构双向互动,走出了一条可供借鉴的“医育结合”新路径。学习小组结合调研情况,总结出该市探索新路径的关键举措。

“三有”筑牢“幼有所育”根基

有机制,建立三级服务网络。湖州市2020年以市、区(县)托育综合服务中心为龙头,在市妇幼保健院建设市級婴幼儿照护服务指导中心;2025年依托市妇幼保健院成立市托育综合服务中心,在5个区(县)均设立托育综合服务中心,承担婴幼儿托育、从业人员培训、儿童保健、家庭养育指导、托育机构监管等职能。该市还以全市23家镇(街道)“医、防、护”儿童健康管理中心为依托,提供儿科医疗保健、发育筛查、家庭访视、育儿指导等“一站式”服务;以“向日葵”亲子小屋为载体,推动妇幼保健院、儿童健康管理中心与托育机构、社区深度合作,围绕健康宣教、育儿

分享、亲子互动等开展活动,形成三级服务网络。

有人员,成立“医育结合”队伍。一方面,湖州市以市政府会议纪要形式,明确市托育综合服务中心的职能、人员、经费等。经市委编办同意,在市妇幼保健院增加编制的前提下,划拨5名事业单位人员负责相关工作。市妇幼保健院任命儿童保健业务分管副院长为中心主任,选聘儿童保健科科长、副科长为中心副主任,整合儿科、儿童保健、健康教育、营养科等多学科专家团队21人,提供专业医疗技术保障。同时,湖州市将儿童保健、儿童疾病防控等相关人员在托育机构内的服务时长视作基层服务时间,在个人考核、职称申报中予以加分。

另一方面,湖州市支持区(县)级以上医疗机构单独或联合相关单位举办托育机构,延伸托育服务。比如,市级医院联合民营幼儿园开设托班;长兴县发展社区嵌入式托育,由长兴县妇幼保健院连锁运营;安吉县妇幼保健院率先开设乳儿班等。此外,湖州市推广养育照护小组活动。市妇幼保健院打造“盛爸说育儿”品牌并向各区(县)辐射孵化,逐步形成“陆大夫儿童成长空间”“淳医育儿”“善育德清”“伟伟道育儿”“檀檀说育儿”等子品牌,为家庭和托育机构提供家门口的专业化科学育儿服务。2024年,该院开展2858场活动,惠及2.2万余个家庭。

有经费,保障工作开展。湖州市确定吴兴区、德清县、长兴县、安吉县为浙江省普惠托育基本公共服务试

点。4个区(县)将养育风险筛查及咨询指导、健康指导员“医育结合”服务、养育照护小组活动、婴幼儿营养喂养评估及咨询指导、婴幼儿心理行为筛查等纳入基本公共服务项目清单,给予资金支持。

新模式织密“幼有善育”防护网

创新公建公营模式。湖州市于2025年5月启用市托育综合服务中心,设置托大班托位80个、托小班托位30个、乳儿班托位20个,由市妇幼保健院负责日常管理、院属湖州爱心母婴保健有限公司负责经营管理。这一举措既保障了服务的公益性,又激发了市场化运作的灵活性。

以网格化方式提供服务。长兴县根据各乡镇(街道)“向日葵”亲子小屋数量及婴幼儿家庭分布情况,将全县划分为若干网格单元。每个网格按照“一格一机构、一医一护”的标准配置资源,即至少配备1家托育机构、1名儿保科/儿科医生及1名护士。托育机构全面负责网格内养育照护小组活动的组织实施,每月配合完成1~2次常态化活动,确保服务的持续性与规范性。医生定期开展育儿咨询、常见病防治指导等服务,护士协助完成健康宣教、护理要点普及等工作,医护共同为家长提供专业育儿支持。

通过采取上述举措,湖州市儿童健康管理水平不断提升,3岁以下儿童发育监测筛查率达94.07%;得益于养育照护小组活动、家长课堂、视频教学的开展,托育机构和家庭科学育儿意识和能力增强,婴幼儿家长科学育儿知识普及率超过90%;向托育机构派驻医护人员使托育机构的专业力量得到充实,托育服务专业性不断提升。

从3个方面深化探索

结合调研情况,学习小组认为,各

地推进“医育结合”需在多层面深化探索,具体可从以下3个方面着力。

双向奔赴,提升专业效能。要充分发挥医疗卫生机构与托育服务的双向促进作用。托育机构10项卫生保健制度均含有“医”的成分,以往具体工作主要由托育机构保健老师负责,医务人员参与可提高工作的专业程度。另外,在出生人口减少的背景下,妇幼保健院、县级综合医院、基层医疗卫生机构延伸举办托育机构或支持托育服务,能够增加收入,开辟发展新路径。

丰富内容,形成标准规范。国家卫生健康委等3部门2023年9月印发的《关于促进医疗卫生机构支持托育服务发展的指导意见》提出,医疗卫生机构要开展婴幼儿健康管理服务、预防接种、儿童照护指导、中医药健康服务、疾病防控。经过两年实践,“医育结合”内容可进一步丰富;围绕“良好的健康、充足的营养、安全保障、回应性照护及早期学习机会”,将服务范围拓展至婴幼儿养育照护评估、儿童保健和应急处置、促进儿童早期发展;“医育结合”的对象可由入托婴幼儿、托育从业人员扩展至婴幼儿照护者;针对每类服务出台相应的标准规范,如在婴幼儿健康管理服务方面,明确包含不同月龄婴幼儿听力、口腔、眼保健、动作、身高等方面的细化要求,明确筛查不通过时应采取的措施等。

加大投入,促进专业发展。按照儿童基本公共卫生服务项目要求,基层医疗卫生机构需要在婴幼儿不同月龄进行随访,为家庭提供体格检查、发育评估、健康指导及预防接种等服务。可将这些工作整合到托育机构的“医育结合”服务内容中,逐步将健康指导员“医育结合”服务、养育照护小组活动、婴幼儿心理行为筛查等内容纳入基本公共服务项目清单并给予资金支持。同时,可充分利用中央专项彩票公益金,发挥托育机构、医疗卫生机构专业力量,开展对农村婴幼儿家庭养育照护的指导,以强弱势、补短板。

(作者系国家卫生健康委人口监测与家庭发展司青年理论学习小组组员)

服务精准度。

尽管《若干措施》强调服务便利可及、多方面优化服务,但不等于家庭医生要全天候待命、随叫随到。家庭医生(团队)需负责一定区域内众多居民的健康服务,受服务能力和时间、精力所限,往往承担巨大的工作压力。破解供需矛盾,不仅要扩大服务供给,也要引导居民主动参与健康管理。《若干措施》中的推送健康信息、提供预约转诊等服务措施,都是着力优化医疗资源配置的有序安排;而逐步向签约居民开放电子健康档案、推广健康行为积分、建立自我健康管理小组等措施,则旨在引导签约居民与家庭医生主动、良性互动,推动实现签约服务效能最大化。



“考试冷静药”藏健康风险

近日,有媒体报道,在多个社交平台上有不少网友分享一种“考试冷静药”,美其名曰在应试前吃一片有助于缓解紧张焦虑情绪。相关专家经调查后指出,所谓的“考试冷静药”实为治疗心血管疾病的处方药,盲目私自服用不仅难以起到缓解紧张的效果,甚至可能带来不小的健康风险。专家建议,在重要考试前,可以通过咀嚼口香糖、握压力球等方式缓解焦虑。若自感长期焦虑且无法克服,可寻求心理门诊的帮助,学习抗焦虑技巧。

沈海涛绘

你言我语 警惕网络“毒食”

理性看待“网红食谱”

□汪昌莲(职员)

当社交媒体上的美食博主们举着精致的餐具,对着镜头展示所谓的“减脂食谱”“暴瘦食谱”时,不少网友纷纷跟风效仿。流量炮制的“网红食谱”,正悄然引起一场以健康为代价的狂欢。

在算法驱动下的流量竞争中,美食博主主们为了增加点击量,往往将“吸睛”作为首要目标。夸张的标题、精美的摆拍、煽动性的文案成为标配,而食谱本身的科学性却被抛诸脑后。例如,某些“生酮减肥食谱”过度推崇高脂饮食,却忽视了个体差异与长期健康风险;所谓“排毒果汁”将多种蔬果随意混合,实则可能导致营养失衡。这种内容生产模式,本质是将健康知识异化为流量商品,用虚假承诺换取关注与利益。

科学的饮食建议需要营养学、医

学等专业知识的支撑,但部分美食博主并未接受过系统设计训练,仅凭个人经验或道听途说设计食谱,甚至直接抄袭拼凑内容。某平台曾流行的“水果代餐法”,鼓吹用水果替代正餐以达到减肥目的,结果导致多位跟风者出现低血糖、营养不良等问题。当缺乏专业背景的美食博主掌握健康话语权,公众的健康安全便暴露在巨大的风险之中。

“网红食谱”的健康风险往往具有隐蔽性。它们通常强调短期效果,却对长期健康影响避而不谈。例如,某些“低碳水化合物食谱”在初期确实能使体重下降,但长期摄入不足可能导致代谢紊乱、记忆力衰退等问题。

面对“网红食谱”乱象,个人与社会层面需要共同理性应对。专业机构应主动介入,通过科普宣传纠正错误观念,帮助公众建立基于个体差异的科学合理的饮食方案。

普通食品岂能包装成“神药”

□王琦(疾控工作者)

近期,央视等媒体多次曝光,部分网购平台不法商家把普通食品包装成“保健酒”“增高粉”“瘦身咖啡”,甚至宣称鱼油、代用茶、蓝莓、氨糖软骨素、红曲胶囊等产品具有疾病预防治疗功效。

普通食品、保健食品与药品之间有着清晰的界限。食品及其添加剂的标签与说明书,必须真实无欺,严禁含有虚假信息,特别是不得涉及疾病预防与治疗功能。然而,一些不法商家却无视法律法规,通过虚构科学实验、伪造营养指导、假借专家背书等手段,肆意夸大普通食品功效,甚至宣称其具有“降血压”“抗癌”等神奇疗效。

此类现象的危害不容忽视,不仅严重误导消费者,更可能延误患者的治疗时机,造成无法挽回的悲剧。从市场层面看,此类现象破坏公

平竞争的市场环境,损害合法企业的利益,阻碍行业的健康发展。长此以往,还会降低消费者对市场的信任度,影响整个消费市场的稳定与繁荣。

遏制这一现象,需多方携手共进。监管部门应加大执法力度,加强对网购平台与线下市场的巡查与监管,严厉打击虚假宣传、非法销售等违法行为,提高违法成本,形成有效震慑。同时,加强宣传教育,通过多种渠道向消费者普及普通食品、保健食品与药品的相关知识,提高消费者的辨别能力与自我保护意识。电商平台要切实履行主体责任,加强对商家的审核与监管,规范销售行为,及时清理虚假宣传信息,营造诚信、透明的购物环境。消费者自身也要保持理性与警惕,增强自我保护意识,在选购声称具有健康功效与保健功能的食品时,要仔细甄别、认准产品包装标识,购买保健食品时认清“蓝帽子”标志,并通过正规渠道购买。

以“感受度”为标尺优化家医服务

□高艳坤(媒体人)

历经10余年发展,我国家庭医生签约服务从试点探索、全面推广迈向高质量发展。其间,签约人群覆盖面逐年扩大,服务内涵持续丰富,但服务的落脚点始终在于签约居民的获得感和满意度。今年5月19日是第15个“世界家庭医生生日”,我国的活动主题是“签约有感,健康可及”,凸显了对提升签约居民感受度的重视。国家卫生健康委等6部门近日联合印发的《提升家庭医生签约服务感受度若干措施》,再次锁定“居民感受度”这一标尺,从细节入手、于痛点发力,推动抽象的感受度转化为一系列可操作、可

感知的具体行动。

居民对签约服务的直观感受,始于服务的便利性,落在服务的专业性上。《若干措施》提出,以居民小区、楼宇(村民组)为单位公布签约机构及联系方式、签约途径等信息,鼓励制作电子家庭医生地图以直观展示家庭医生(团队)专长等内容,探索以家庭为单位开展签约等,就是为了让居民更轻松地了解、选择和联系家庭医生。同时,《若干措施》明确,紧密型城市医疗集团和紧密型县域医共体牵头医院的全科医生可直接作为签约主体,引导城市二级及以上医院和县级医院下沉基层的医生直接提供签约服务,落实和完善薪酬收入补偿机制,都是着眼于推动建立长效机制,确保优质医疗

资源“沉得下、留得住”。

提升签约居民感受度,做实重点人群个性化服务是关键。今年4月,国家卫生健康委等3部门联合发布《关于印发家庭医生签约基本服务包清单(试行)的通知》,明确65岁及以上老年人、慢性病患者、孕产妇、儿童等重点人群基本服务包内容及服务要求。此次印发的《若干措施》进一步针对慢性病患者、老年人等群体推出便利用药、优化健康管理等个性化服务,鼓励家庭医生对80岁以上签约老年人和失能失智老年人开展上门或面对面随访服务,增加服务频次,切实解决重点人群就医痛点。基本服务包和个性化服务包的“点单式”设计,既赋予居民自主选择权,也有助于提高签约

党建引领 文化聚力

“党建+”激活传统医药发展新动能

□陈晖

近年来,新疆维吾尔自治区维吾尔医医院(自治区第二人民医院)充分发挥党委的领导作用,引入“党建+”理念,创新建立“1+5”工作机制,即“党建+业务”“党建+服务”“党建+人才”“党建+科研”“党建+文化”,把党的政治优势和组织优势转化为医院的高质量发展优势。

“党建+业务”实现融合互促。医院不断强化党的基层组织建设,推进党支部参与科室重要事项决策制度,激发了党支部在科室建设中的积极作用。医院设立党员智慧团队,鼓励党员在重大项目攻关、难点问题解决中勇挑重担,全面参与医院改革发展的各个环节。医院成功打造了多个具有自身特色的党建品牌,以党建引领业务创新,以业务成果检验党建成效。2023年,医院被评为全国公立医院党

建示范单位,皮肤科中心党支部被评为全国公立医院党建标杆党支部。2024年,医院获批新疆中药医院制剂循证与转化重点实验室,在中医药服务和学术研究方面取得新突破。

“党建+服务”凸显领军作用。作为新疆少数民族医医院领军单位,医院发挥模范带头作用,与89家基层中医类医疗卫生机构及社区卫生服务中心建立了紧密型医联体,通过托管、义诊、专家驻点等多种方式,不断向基层输送优质中医资源,提供专业技术支持。此外,医院先后制定了维吾尔医特色诊疗方案、临床路径、诊疗技术规范 and 护理操作规范、适宜技术操作规范等,4项技术被列入基层常见多发病种中医药适宜技术推广目录。

“党建+人才”为发展蓄能。医院将党建工作与人才队伍建设紧密结合,通过实施“双带头人”(党建带头人、学科带头人)培养工程、“双培养”

(把业务骨干培养成党员,把党员培养成业务骨干)机制,提升了人才队伍的综合素质与创新能力。近年来,医院具有研究生及以上学历人员比例显著提升,先后获批设立自治区博士后创新实践基地、国家级博士后科研工作站。医院与南京中医药大学签订硕博人才联合培养协议,挂牌石河子大学研究生培养基地,并与国内多所高校、科研机构合作开展了一系列与中医药相关的科研项目。医院成立中国科学院院士全小林院士中医学结合研究中心,挂牌岐黄学者董克成教授工作站,通过“师带徒”培养了一批中青年骨干人才。

紧抓机遇赋能“党建+科研”。医院以党建为引领,推进科研工作深入开展,营造浓厚的科研氛围,激发了医务人员科研热情与创新能力。2024年,医院获批新疆民族药医院制剂工程技术研究中心。近3年来,医院申报获批科研课题和项目100余项,在

中医药学术研究领域取得新突破。医院以“六位一体(加强思想建设、提升队伍能力、完善组织体系、夯实制度基础、创新工作方法、打造品牌形象)”高质量党建路径与模式为指导,开展全面对标分析和深度调研,积极推动科研成果的转化与应用,为中医药的创新发展贡献力量。

守正创新涵养“党建+文化”。作为自治区中医药文化宣传教育基地,医院始终重视传统医药文化的传承创新。医院在驻村帮扶点建立中草药种植基地,以产业振兴推动乡村振兴;医院挖掘历史文化资源,传承发展维吾尔医茶文化与茶医药;医院充分发挥群团组织优势,成立合唱团、舞蹈团、足球队,丰富干部职工的精神文化生活,凝聚精神力量,培育特色文化,为高质量发展奠定了坚实基础。

作者系新疆维吾尔自治区维吾尔医医院(自治区第二人民医院)党委书记、副院长