

加强儿童专科 改善医疗服务

——2024年医疗和妇幼健康这样发力

健康与每个人息息相关,儿童的健康成长更是牵动着每个家庭,如何推动儿科诊疗均质化、规范化?如何把病患问题尽量解决在基层医疗卫生机构?

国家卫生健康委19日举行新闻发布会,围绕“推进卫生健康事业高质量发展,护佑人民群众生命健康”主题,重点介绍医疗、基层和妇幼健康有关工作,以及下一步工作计划。

支持67个儿科重点专科建设 推动儿科诊疗均质化

儿童的健康成长牵动着每个家庭,儿科医生资源不足或区域分布不均现象如何破解?

国家卫生健康委医政司副司长李大川介绍,国家卫生健康委积极健全儿童医疗卫生服务体系,设置2个国家儿童医学中心和5个国家儿童区域医疗中心,支持67个儿科相关专业的国家临床重点专科建设,依托医联体优化儿童医疗资源配置,提高儿科优质医疗资源可及性。

李大川表示,2024年将进一步完善儿童医疗卫生服务体系,要求每个

省建立一个高水平的儿童专科医院或综合医院儿科,完善医疗机构24小时救治绿色通道和一体化服务,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建设,完善儿童医疗保障待遇和支付政策。

82.7%的二级以上公立医院开展预约服务 打造“更有温度的医疗服务”

目前,已有82.7%的二级以上公立医院开展预约诊疗服务,全国三级公立医院平均预约诊疗率达到61.1%。

李大川介绍,加强医疗服务、改善就医感受是卫生健康部门的一项重点工作。2015年至2020年连续实施的两轮进一步改善医疗服务行动计划和2023年启动的“改善就医感受 提升患者体验”主题活动,都对开展分时段预约就诊、缩短患者门诊等候时间提出具体要求。

李大川表示,2024年将持续以改善服务“小切口”撬动看病就医“大民生”,依托医联体提升医疗服务连续性,给患者提供出院后的管理和随访

服务,引导医疗机构建立“一站式”服务中心,持续推广新型门诊等主动回应群众看病就医新期盼,构建和谐的医患关系,打造“更有温度的医疗服务”。

基层医疗卫生机构诊疗人次占比达52% 分级诊疗制度有序推进

“大病重病在本省就能解决,一般的病在市县解决,头疼脑热在乡镇、村里解决”,是深化医改的重要目标。

目前基层的医疗卫生机构诊疗人次占比达52%。国家卫生健康委基层司司长傅卫介绍,实现分级诊疗,关键是乡村的医疗卫生机构有能力解决群众的常见病、多发病,对就医行为进行必要引导,绝对不能限于“打个针”“拿个药”。

傅卫表示,2024年将以全面推进紧密型医共体建设为重点,推动人员、技术、服务、管理四个下沉,加强基层首诊和疑难疾病的识别转诊服务能力,推行基层检查、上级诊断、结果共享,着力提升基层医疗卫生机构服务能力,使更多常见病、多发病能

够在县域内解决。

省市县三级危重孕产妇救治中心达3491个 织密母婴安全保障网络

2023年,全国孕产妇死亡率为15.1/10万,婴儿死亡率为4.5‰,5岁以下儿童死亡率为6.2‰,与2020年相比,分别下降10.7%、16.7%和17.3%。婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率已达到“十四五”国民健康规划目标要求。

国家卫生健康委妇幼健康司副司长沈海屏介绍,全国已建立省市县三级危重孕产妇救治中心3491个、危重新生儿救治中心3321个,覆盖广泛、分级负责、上下联动、应对有序的危重孕产妇和新生儿救治体系基本建立。

沈海屏表示,下一步,国家卫生健康委将持续巩固实施“母婴安全五项制度”,织密母婴安全保障网络,印发加强助产服务管理文件,提升急危重症救治能力,开展生育友好医院建设,提高孕产妇住院分娩舒适度和满意度。

新华社北京3月19日电

我国出生缺陷导致的婴儿死亡率

5年降低超三成

新华社北京3月19日电(记者李恒、董瑞丰)近年来,我国出生缺陷防治工作成效明显,与5年前相比,出生缺陷导致的婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率均降低30%以上,神经管缺陷、唐氏综合征等严重致残出生缺陷疾病发生率降低23%,有力保障了广大群众健康孕育。

在国家卫生健康委19日举行的新闻发布会上,国家卫生健康委妇幼健康司副司长沈海屏介绍,目前,全国孕产检查率达到91.8%,孕期产前筛查率达到88.7%,新生儿遗传代谢病和听力障碍筛查率都已达到98%以上。

针对先天性、遗传性疾病在孩子出生后的筛查、诊断、干预问题,沈海屏介绍,目前全国普遍开展的新生儿

遗传代谢病筛查,目的是尽早发现苯丙酮尿症患儿。若这些孩子及时服用特殊奶粉,能有效减少智力损害,绝大多数孩子智力可达到正常水平。此外,新生儿听力障碍筛查可早期识别听力有问题的儿童,通过早诊断、早干预、早康复,如安装助听器、植入人工耳蜗、语言训练等,从而有效减少“聋”和“哑”的发生。

沈海屏表示,下一步将持续推进实施《出生缺陷防治能力提升计划(2023—2027年)》,加快构建覆盖城乡居民,涵盖婚前、孕前、孕期、新生儿和儿童各阶段的更加完善的防治链条。同时,强化筛查诊断机构建设、推进筛诊治康一体化服务,促进先天性、遗传性疾病的早诊早治,有效减少儿童先天残疾。

专家提醒

春季特应性皮炎来袭 治疗要落实长期管理

新华社北京3月19日电(记者沐铁城)近期,随着气温升高、万物复苏,不少人出现红疹、瘙痒难耐等春季过敏症状,有的甚至会反复发作,严重影响睡眠,打乱正常生活节奏。对此,中日友好医院副院长、皮肤科主任崔勇提醒,这有可能是特应性皮炎在作祟,应对关键在于落实全年龄段患者长期规范管理。

崔勇介绍,特应性皮炎被称为皮肤科的“第一大病”,是一种由2型炎症反应引起的慢性皮肤疾病,以瘙痒反复发作和皮疹为主要症状。特应性皮炎容易伴发过敏性鼻炎、哮喘等症状,有共病风险,累及患者的全生命周期。2023年最新流行病学调研显示,中国成人和儿童特应性皮炎患者人数占全球首位,患者人数在近20年处于持续上升趋势,成为不容忽视的公共卫生问题。

除了患者群体庞大,特应性皮炎“反复复发”的疾病特性也为患者带来巨大负担,成为需要长期管理的重要原因。数据显示,患者每年约有1/3的时间处于复发期,这意味着患者长期反复遭受剧烈瘙痒、皮损,以及面临睡眠中断等问题,对成长发育、学业、事业造成影响。

“厘清疾病机制对特应性皮炎长期规范治疗和管理至关重要。”崔勇表示,实际诊疗过程中,仍存在注重急性症状控制而忽略长期维持管理的情况。“2型炎症是特应性皮炎的核心发病机制,针对2型炎症的‘对因治疗’尤为关键。应对‘复发’难题时,无论医生还是患者都需奉行‘长期主义’,长期规范管理应以1年起步设定治疗目标,并做到精准治疗,这样有助于不同年龄段患者回归正常生活。”

目前,在强化长期管理、提升疾病相关诊疗水平方面,专诊能力建设愈发关键。中华医学会皮肤性病学分会主任委员高兴华表示,专诊建设是落实“专病专治”,帮助患者实现长期管理的重要手段。

“我国现有的特应性皮炎专诊数量较有限,对于疾病早期阶段的标准和治疗目标需更加清晰。”高兴华说,希望能以三级医疗机构和皮肤专科医院、儿童医院为载体,通过推广使用统一的疾病评估工具和材料、建立专诊建设示范单位、建立特应性皮炎专病门诊建设标准、促进区域专诊和专科医联体建设等方式,加强专诊建设,推动学科高质量发展。

我国成功研制 可靶向送药的磁驱软体机器人

中国科学院深圳先进技术研究院15日发布消息称,该院科研团队研发了一种具有靶向送药功能的磁驱软体机器人,该机器人能够根据器官内部环境的特点选择合适的运动模式,实现靶向送药的同时还可以控制药物释放。

在该研究中,科研人员提出一种在输卵管内进行靶向药物输送的新手段,利用磁驱软体机器人在行进中进行原位编程和运动模态的切换,以适应输卵管中复杂环境的变化,最终在穿过狭小空间后,进行可控的药物释

放。经过专门设计的磁驱软体机器人呈长条形,长度约2.7厘米,宽度和高度均为1毫米,可实现滚动、翻转、旋转、滑行等多种运动模式,从而适应不同的障碍物场景。

科研人员在离体猪输卵管中验证了磁驱软体机器人的性能。实验结果表明,在磁场作用下,机器人朝着目标区域前进,在100秒内运动了55毫米,并在目标区域快速释放药物,表明该磁驱软体机器人能够在相当程度上适应猪输卵管环境。

据新华社电