

多部委回复代表委员提案 推动构建高质量儿科服务体系

文/《妇儿健康导刊》特约撰稿 潘 锋

按照党中央、国务院决策部署,近年来国家卫生健康委积极会同有关部门指导各地持续推动儿童医疗卫生服务领域改革与创新,加强医教协同,多途径加强儿科专业人才培养,推进儿科优质医疗资源扩容下沉。第十四届全国人民代表大会第三次会议和政协第十四届全国委员会第三次会议将分别于2025年3月5日和3月4日在北京召开。今年两会前夕,国家卫生健康委联合教育部、国家疾控局、国家中医药局等就十四届全国人大二次会议、政协第十四届全国委员会第二次会议期间多位全国人大代表和全国政协委员提出的有关提升儿科服务能力建设,破解儿童就医难的建议和提案,给予集中答复。

扩容儿科医学人才队伍

国家卫生健康委在答复委员提出的《关于加强全科医师儿科患者诊疗能力的提案》中介绍,党中央、国务院高度重视以全科医生为重点的基层人才队伍建设,将其作为“保基本、强基层、建机制”的重要内容和深化医改的重要举措,采取多种措施推进全科医生队伍建设取得重要进展。明确构建了以“5+3”为主体、以“3+2”为补充,医学院校教育、毕业后教育、继续教育三阶段有机衔接的全科医学人才培养体系,持续通过全科专业住院医师规范化培训等多种途径,我国全科医生人才队伍不断得到巩固加强。截至2022年底,注册全科医生已达46.3万人,每万人口拥有全科医生达到3.28人。国家卫生健康委自2018年起实施基层卫生人才能力提升培训项目,培训人员包含全科医生、基层儿科医生在内的基层医务人员并将儿科常见病诊疗技能作为培训重点内容。

国家卫生健康委会同教育部积极推进儿科人才

培养,在医学学科人才建设方面采取多种措施加大儿科人才培养力度,我国儿科医师专业本科培养规模不断扩大。2016年在本科专业目录中增设儿科学专业,2017年增设中医儿科学专业,着力解决因行业吸引力不足造成的儿科专业人才短缺问题。目前,全国已开设儿科学本科专业点46个,中医儿科学本科专业点11个,年招生约3800人。2016年起在40所举办“5+3”一体化临床医学、中医学专业的高校开展一体化儿科医生培养,设立硕士专业学位研究生专项招生计划,每校增加30个名额,专门用于招收、培养“5+3”一体化儿科医学人才,培养高水平儿科医师。同时,大力支持在研究生阶段加大儿科人才供给。截至2023年,全国共设置临床医学一级学科博士点61个、硕士点58个,设置临床医学专业学位博士点54个、硕士点123个,均可招收、培养相应的儿科学博士、硕士研究生。年均招收儿科专业型硕士约1600人,专业型博士约200人,进一步加强了儿科医疗人才的培养工作。

国家卫生健康委将儿科专业纳入住院医师规范化培训专业目录,完善毕业后教育,2014年以来累计招收培训儿科医师5.1万人;指导中国医师协会加强住培驻省评估,强化住培基地质量建设和动态管理,不断提升人才培养质量。在继续医学教育方面,加强医务人员专业知识技能培训,提升在职在岗医务人员专业知识技能,2013—2023年设立儿科国家级继续医学教育项目共计8800余项,累计培训儿科医师261万人次。根据《关于加强儿童医疗卫生服务改革与发展意见》,经转岗培训考核合格且符合条件的,在原专科执业范围的基础上增加儿科执业范围,并纳入相关专业和儿科专业医师定期考核。国家卫生健康委在加大儿科医师转岗培训力度的同时,鼓励和支持各级医疗机构相关专业医师转岗为儿科医师,2023年国家卫生健康委

会同财政部下达中央对地方卫生健康转移支付儿科医师转岗项目累计 1322 万元,支持 26 个省份开展儿科医师转岗培训 997 人。

2021 年 7 月,国家卫生健康委等印发《关于深化公立医院薪酬制度改革的指导意见》,强调公益导向、按劳分配、动态调整的薪酬制度改革总体原则,落实“两个允许”要求,实施以增加知识价值为导向的分配政策,建立适应我国医疗行业特点的公立医院薪酬制度,向包括儿科在内的关键和紧缺岗位、高风险和高强度岗位、高层次人才、业务骨干和作出突出成绩的医务人员倾斜。为提高儿科岗位特别是基层儿科医疗机构的吸引力,国家卫生健康委配合中央机构编制委员会办公室积极指导各地在医疗卫生系统事业编制总量内,加强统筹调剂和内部挖潜,优化医院内医务人员结构比例,压缩行政、后勤、辅助等人员,将更多编制资源向儿科岗位倾斜。指导各地加大儿科医师薪酬待遇保障力度,推进卫生系列职称制度改革,促进儿科医务人员职业发展。同时,积极落实《基本医疗卫生与健康促进法》等文件要求,保障儿科医师合法权益,妥善处理医疗纠纷。

推进儿科优质医疗资源下沉

国家卫生健康委在答复委员提出的《关于加快破解儿童就医难的提案》中介绍,国家卫生健康委积极会同有关部门指导地方构建高质量儿童医疗卫生服务体系,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,强化儿童保健服务网络建设。会同财政部通过基本公卫服务补助资金,支持地方实施脱贫地区新生儿疾病筛查项目和儿童营养改善项目,通过重大公卫服务补助资金支持做好包括儿童口腔疾病综合干预在内的慢病防治等工作,通过医疗服务与保障能力提升补助资金,支持地方实施妇幼保健机构能力建设项目和儿科医师转岗培训项目。

2024 年,国家卫生健康委等 10 部门联合印发《关于推进儿童医疗卫生服务高质量发展的意见》,要求各地依托医联体单位优化儿童医疗资源配置、强化儿童保健服务网络建设,完善儿科三级转诊制度,以此推动基层医疗卫生机构与上级医院儿科加强上下联动,畅通儿童双向转诊通道,促进儿童疾病预防、筛查与诊断治疗有效衔接。2024 年 5 月,国家卫生健康委印发通知推进城市医疗资源下沉共享,明确各地要通过建立

常态化联合门诊、联合病房、专家工作室等方式,促进儿科等专业人才、技术、服务等资源持续下沉,引导儿童常见病优先选择基层首诊。国家卫生健康委大力推动包括儿科在内的专科联盟建设,以专科协作为纽带,充分发挥牵头医院的技术辐射带动作用,通过专科共建、教育培训协同合作、科研和项目协作等多种方式提升成员单位儿科医疗服务能力和管理水平。同时,陆续建立了儿科及小儿外科专业医疗质量控制中心,推动质控体系建设,通过收集分析行业数据和现状、撰写专业医疗服务与质量安全报告、制定改进目标机制措施等方式促进儿科诊疗同质化。此外,国家卫生健康委先后启动了“优质服务基层行”和社区医院建设活动,制定了乡镇卫生院、社区卫生服务中心服务能力标准和社区医院基本标准等建设要求,将儿科医疗服务、转诊服务、远程医疗服务等作为重要评价和提升内容,加强了基层儿科和呼吸系统感染性疾病等人员队伍培训,进一步补齐儿科、呼吸科等短板,健全了儿童基本药物制度,促进了创新药研发供给。

就委员提出的《关于加强精准医疗帮扶,促进脱贫地区儿童健康的提案》,国家卫生健康委在答复中介绍,国家卫生健康委积极会同有关部门统筹考虑县域儿童人口数量,指导地方建设高水平儿童医疗服务网络,加强县级医院儿科门诊和病房建设,支持省级和市级妇幼保健机构设置儿科病房,县级以上妇幼保健机构能够提供儿科门诊服务。“十四五”以来通过中央财政资金转移地方支付形式投入 2.3 亿元,支持全国 46 个儿科相关专业的国家临床重点专科建设项目,通过自筹资金自主申报项目形式定向支持了国家委属(管)医院、国家医学中心和国家区域医疗中心单位 21 个儿科相关专业的国家临床重点专科建设,相关建设项目覆盖全国 26 个省份 55 家医疗机构,有效扩充了儿科优质医疗资源总量,促进了区域均衡布局。2020 年,国家卫生健康委分区域设置 5 个儿童类别的国家区域医疗中心,通过充分发挥各主体医院技术优势,带动提高了区域内儿童医疗、教学、科研及预防保健服务水平,进一步满足了各区域内儿科疑难复杂和重大疾病的医疗服务需求,提高了脱贫地区医疗卫生机构服务水平。

齐抓共管青少年脊柱健康

就代表们提出的《关于进一步加强中小学生学习脊柱

侧弯预防干预管理的建议》《关于建立儿童、青少年脊柱特发性弯曲评估筛查、转诊和信息采集、通报制度的建议》，国家卫生健康委在答复中介绍，脊柱侧弯多发于5~18岁的发育期儿童青少年，脊柱检查已纳入国家基本公共卫生服务0~6岁儿童健康管理和中小学生健康体检基本检查项目，国家卫生健康委、教育部、国家中医药管理局等多部门综合施策，齐抓共管青少年脊柱健康问题。

2021年，国家卫生健康委印发《儿童青少年脊柱弯曲异常防控技术指南》，要求针对脊柱弯曲异常患病率较高的中小学生在开展常规筛查，《中小学生健康体检管理办法》要求中小学校每年组织1次在校学生健康体检，明确脊柱检查为必查项目。国家卫生健康委要求坚持预防为主、防治结合的防控策略，积极发挥家庭、学校、医疗机构的作用，加强科普宣传，减轻学业负担，提倡体育锻炼，强化健康体检和干预服务，创造友好护脊支持性社会环境。大力推进构建集预防、筛查、诊治、干预、随访为一体的脊柱侧弯防控服务链条，推动儿童脊柱弯曲异常早发现、早干预。国家卫生健康委开展了“健康知识普及行动——新时代健康科普作品征集大赛”、儿童保健和婴幼儿养育照护科普作品征集评选活动，以脊柱健康为主题，遴选推介优秀科普作品，提高公众健康素养。

2021年，教育部等印发了《关于全面加强和改进新时代学校卫生与健康教育工作的意见》，要求健全疾病预防体系，预防、控制学生脊柱弯曲异常发生发展。《中小学健康教育指导纲要》将预防学生脊柱弯曲、培养学生正确坐立行姿势统筹纳入健康教育，要求学校采用多种形式宣传普及，指导学生养成正确的坐立行及读写姿势。2021年，教育部印发《关于进一步加强中小学生体质健康管理工作的通知》，要求学校做好体质健康监测，建立完善以体质健康水平为重点的“监测-评估-反馈-干预-保障”闭环体系。

国家中医药管理局积极推进儿童青少年肥胖、脊柱侧弯中医药干预试点工作，鼓励试点地区将儿童青少年脊柱侧弯防控纳入民生工程予以推进，着力提高儿童青少年健康水平。国家体育总局围绕“体姿改善”这一主题，组织体育、教育、医学等领域专家，联合国内高等院校、科研单位和医疗机构开展青少年科学健身“云科普”，创编更具针对性、易学易练的运动健康操，将脊柱侧弯诊疗动作拍摄成完整的视频教程，指导儿童青少年科学健身。

推进中小學生家庭醫生簽約服務

就委员提出的《关于推进中小學生家庭醫生簽約服務高质量发展的提案》，国家卫生健康委在答复中介绍，自2016年家庭醫生簽約服務在全国实施以来，中小學生中的兒童一直是簽約服務重點人群。2022年3月，国家卫生健康委联合5部门印发《关于推进家庭醫生簽約服務高质量发展的指导意见》（简称《指导意见》）明确了今后较长时期内家庭醫生簽約服務的总体思路和主要目标，进一步要求將兒童作為簽約服務重點人群，優先簽約、優質服務。各地貫徹《指导意见》要求，持續做實做細兒童等重點人群簽約服務，取得階段性成效。

一是通过持续加强基层儿科服务能力建设，扩大了基层儿科服务供给。在加大基层医疗卫生机构相关专科医师转为儿科医师力度的同时推进设施设备提档升级，为提升基层儿科服务能力提供支撑。各地积极推进实现家庭醫生簽約服務由全科醫師向專科醫師、基層機構向二三級醫院等“六個拓展”，有效擴充基層兒科家庭醫生隊伍。成都雙流區充分利用華西醫院區域醫聯體的優質資源，將兒科專家下沉基層醫療機構參與簽約服務，組建了兒科專科門診及住院病区，滿足了轄區內兒科就診需求。

二是2018年以来，国家卫生健康委启动开展“优质服务基层行”活动，将儿科建设纳入服务能力标准，进一步提升了儿童在基层就医的获得感和感受度。国家疾病预防控制局积极推进中小學生健康促進工作，在全國範圍內開展全國學生常見病和健康影響因素監測與干預工作，針對學生常見病開展公共衛生干預行動和形式多樣的健康教育活動，指導各地規範有序開展疫苗接種服務。2024年5月，国家卫生健康委印发工作通知明确各地要积极探索在中小學校等功能社區設立家庭醫生簽約服務點，方便中小學生就近享有簽約服務。近年來，各地積極擴充家庭醫生隊伍，提升服務覆蓋率，豐富服務內涵，針對兒童等重點人群開展簽約服務，簽約率、獲得感、滿意度不斷提升。國家衛生健康委將繼續指導各地不斷增加簽約服務供給能力，穩步擴大服務覆蓋面，健全激勵和保障機制，做實做細中小學生家庭醫生簽約服務。同時，持續加強基層兒科專業醫師隊伍建設，提升基層兒科服務能力，優化兒科資源配置，暢通兒童轉診渠道，確保簽約中小學生就近獲得更加公平可及、系統連續的醫療衛生服務。