

“两会”好声音·医药卫生

# 为儿童健康补齐“短板中的短板”

——全国政协委员黄伟建议加强脱贫地区精准医疗帮扶

本报记者 刘喜梅

“儿童是国家的未来、民族的希望。儿童健康是全民健康的基础，是民族可持续发展的前提。促进儿童健康成长，对于保障和改善民生、提高全民健康素质具有重要意义，能够为国家可持续发展提供宝贵资源和不竭动力。”全国政协委员、民进重庆市委副主委、重庆医科大学附属第一医院骨科主任黄伟告诉记者，儿童健康是今年“两会”他重点建言的内容之一。

黄伟说，党的十八大以来，国家卫健委深入实施健康扶贫工程，全面实现了农村低收入人口基本医疗保障。但目前来看，脱贫地区儿童的身体发展情况、健康水平仍明显低于全国平均水平。究其原因，主要是因为脱贫地区医疗基础本就相对薄弱，医疗资源总量不足、质量不高，儿科医疗资源则更为短缺，居于“短板中的短板”。

“国务院办公厅印发的《‘十四五’国民健康规划》提出，要巩固拓展健康扶贫成果同乡村振兴有效衔接。增强脱贫地区的医疗卫生服务薄弱板块总量供给和质量提升、健全乡村儿童医疗卫生体系，是巩固健康扶贫成果的重点和关键。为有效防范化解因病返贫、因病致贫风险，阻断贫困代际传递，缩小城乡儿童健康差距，聚焦脱贫地区卫生健康服务薄弱环节，加强精准帮扶促进脱贫地区儿童健康尤为重要。”黄伟表示。

## 脱贫地区儿童健康面临三大“拦路虎”

黄伟介绍，目前脱贫地区儿童健康主要面临三大难题，分别是医疗服务体系不健全、儿科医务人员总量不足、基层儿科综合管理水平不足。

“以重庆市为例。该市14个脱贫区县，儿科医疗机构主要集中在区县级，且科室设置不规范、医疗力量不全面，有县级综合医院、妇幼保健院仅设置儿科门诊，无儿科病房；有县级综合医院、中医院、妇幼保健院未建立新生儿科；仅2家综合医院设有儿童重症监护床位（病房），部分县级医疗机构儿科医生为成人或中西医结合医师，无儿科专业执业医师。乡镇、村级医疗卫生机构主要解决儿童公共医疗服务，无儿科病房及门诊。”黄伟认为，脱贫地区不管是县级、乡镇级还是村级儿科医疗卫生服务体系均不健全。

儿科医务人员总量不足、配置不均、力量不强，在黄伟看来是影响脱贫地区儿童健康的第二大“拦路虎”。

黄伟调研发现，重庆市脱贫地区儿科医师仅占该市医师总数的



11.24%，新生儿科医师占儿科医师总数的25.56%，重症监护病房医生占儿科医师总数的3.33%，儿科护士占护士总数的18%，新生儿科护士占儿科护士总数的31.11%，重症监护病房护士占儿科护士总数的2.22%，且大部分新生儿科及重症监护病房护士实际仍同时参与普通儿科护理工作，而非专职专科护理人员。

“不仅总量不足，儿科中高级职称及骨干医护人员流失还比较严重。基本医疗设备配备、资金投入普遍不足，又与人才流失形成恶性循环。”黄伟介绍，脱贫地区各级医疗机构医务人员学历普遍偏低，转岗医师儿科教育及临床经验背景不足，系统、全面儿科知识的掌握情况不理想，主要诊治病种为腹泻、呼吸道感染、发热等儿科常见病、多发病种，但诊疗死亡率仍偏高，部分医疗机构仍按照成人疾病诊疗方式进行治疗，未进行规范的儿科诊疗能力系统化培训。在儿科疑难重症诊疗方面，脱贫地区医务人员的诊疗能力较发达地区差距更大，不仅误诊漏诊率高，对疑难重症的转诊意识也比较淡薄，未形成流程化、模式化转诊机制。

“基层儿科综合管理水平不足、医疗质量控制不佳的问题，同样需要重视。”黄伟表示，脱贫地区大都还缺乏规范化医疗综合管理和同质化质量控制。比如，管理体系建设能力不足，临床路径、信息化建设等医院规范化管理理念尚未建立；重视终末质量指标考评，忽略医疗管理的全程监控；质控意识

不强，质控制度可操作性不足，落实效果有限，对于临床诊疗质量、新技术新业务质量、专科门诊工作质量、器材供应保障质量、医疗缺陷管理质量等医疗事故多发的高危环节，监管能力不足。

## 精准施策，补齐脱贫地区儿童健康短板

针对上述问题，黄伟建议，应首先完善脱贫地区儿科医疗卫生服务体系建设。

“具体来说，应加强县域儿科亚专科建设，结合脱贫地区主要病种的实际情况，因地制宜，完善儿科亚专科专业科室设置。应基本确保每个县具备至少1家医疗机构亚专科设置较为合理、全面，能为县域儿童提供高质量医疗卫生服务。要积极探索儿科亚专科医师、全科医师继续教育培训，以新生儿科等紧缺专业为重点方向，加强儿科亚专科亚专科建设。在乡镇级医疗机构建立健全全科全科医师兼儿科门诊的人力资源配置模式，对兼职儿科医师进行薪酬或岗位补贴。在乡镇级医疗机构中应广泛开展继续教育，加强基层医生对儿科疾病的基本认识和转诊能力。”黄伟说。

针对儿科医务人员总量不足、配置不均、力量不强的问题，黄伟建议，应加强脱贫地区儿科医学人才的培养，吸纳高层次优秀人才，依托国家儿童区域医疗中心加强对脱贫地区儿科医务人员的继续教育。

“去年和今年的政府工作报告

均强调，要推动优质医疗卫生资源扩容和均衡布局，对于脱贫地区儿科医疗资源的发展而言，这一任务尤其迫切。”黄伟认为，应继续加强儿科专科医师的培养，尤其是对到脱贫地区服务的儿科医生予以全方位政策倾斜和支持，吸纳高层次人才，形成县域儿科专业技术带头人。同时，应加快推动优质医疗卫生资源扩容和均衡布局，依托国家儿童医学中心和15个国家儿童区域医疗中心，为脱贫地区骨干医师进修、学习、培训提供优惠政策及绿色通道，促进优势医疗资源技术下沉，做到“带一个，优一个，培训一个，强化一科”。

“还可以国家儿童区域医疗中心为核心，联合省级儿童医疗中心，制定包含医疗、护理的儿科系统提升课程，实施‘划区包干’，加强对乡镇全科医师全科服务能力提升，组织乡镇全科全科医师针对多发病、常见病、急危重症识别进行培训，从理论上对基层儿科医务人员规范与提高。”黄伟进一步介绍。

提升基层儿科综合管理和质量控制能力也是当务之急。黄伟认为，应筛选一批在脱贫地区中具有管理代表性的医疗机构，通过质量管理的督导、规范、培训，建立县级儿科质控中心，完善县域儿科管理质控工作体系，从而提升基层儿科综合管理和质量控制水平。同时，通过完善临床路径、单病种管理，使各级医疗机构患者得到同质化、规范化的诊疗服务。最后，加强各级儿科医疗质量培训，强化医务人员质量控制意识，营造良好的质量文化氛围。

学中心贵州医院建立，水族先心病孩子再也不用跑到千里外的上海去救治了。”3月5日，在全国政协十四届二次会议委员驻地，傅小云向记者作如上介绍时，脸上写着欣慰。

“2023年，我们医共体总医院急诊就诊量同比增长19.96%，四级手术同比增长80.82%，县域内就诊率达91.32%。”数据中看变化，从三都县实施紧密型县域医共体建设后的首诊救治能力，傅小云建议，“长远看，提升基层医疗机构的服务水平和质量，最有效的抓手是在外力帮扶中点燃和发展基层医疗机构的内生动力，要给予基层医务人员提升专业能力的专门学习通道、必要的待遇倾斜，要让受过正规医学教育的医护人员愿意到县、乡一级医疗机构工作。”

“要真正做到优质医疗资源下沉，为基层培养好人才、留住人才，还需要政府增加对定向生的投入，通过加强政策引导和支持，进一步深化执行国家对基层定向生薪酬待遇提升的政策，提高薪酬待遇和社会地位。”真正下沉融入基层医疗人员日常工作中，让傅小云更能共情了解这一群体的苦与乐，“我们的政策要让工作在不同层级的医疗人员都能感受到职业的价值感和归属感，这样基层医疗机构才能迎来新生血液，培养出大医生。”

全国政协委员傅小云：

## 基层医疗帮扶也要精准施策

本报记者 修菁

今年政府工作报告再度将“引导优质医疗资源下沉基层，加强县乡村医疗服务协同联动”列入工作要点。这也是全国政协委员、贵州省遵义医科大学附属医院副院长傅小云持续关注的问题。

今年全国“两会”，傅小云带来了一件《关于优化农村订单定向医学人才培养和使用的提案》，建议通过相关政策的保障，实现每年有足够的订单定向医学学生加入基层医疗服务队伍，促进优质资源下沉，提高基层医疗卫生服务供给水平，让百姓能就近获得系统连续的医疗卫生服务。这些建议，基于他在蹲点式工作中形成的思考。

“人民医院为人民。来到三都之后，我通过各种形式，宣讲自己对好医生的理解，以提升群众满意度为出发点，强化为人民健康服务的责任意识，重振医院精气神。”傅小云说，2022年他参加中组部

等10部门联合发起的“组团式”帮扶国家乡村振兴重点帮扶县项目，被选派到贵州省三都水族自治县人民医院任院长。一年多来，通过蹲点式“手拉手”的帮扶，傅小云欣慰地看到因为医疗工作队的到来，当地百姓的“获得感”实实在在地得到提升，同时他对如何精准施策不断优化基层医疗服务水平，也有了更深入的思考。

“党中央要求‘组团式’帮扶要留下一支‘带不走的工作队’，所以培养人才就是我的核心任务。”傅小云把“铸造医魂”作为到三都县人民医院后，抓的第一件大事。

“最好的管理就是当老师，身体力行教会医护人员掌握工作本领，这正是我们工作队来到这里的价值，基层医疗机构现在缺的不是设备、硬件，而是缺人，医院的进步归根到底要靠临床医疗水平的提

升。”按照这个目标，一年多来，身为院长，傅小云坚持每天一边查房一边教学，在他看来，通过一个个实战病例，面对面、手把手地教，基层医生对危重症的临床救治思维就会建立起来。

在他的带领下，三都县人民医院在临床工作中鼓励开展以前没有应用的技术，帮扶专家手把手教，让全院医生在临床实践中提高临床经验。一例例从零到一的成功案例，不断提升着全院医生的工作信心和临床救治水平。在科研能力提升方面，通过总结本地临床资料，帮扶团队2023年为三都县系统发表了2篇SCI论文。

“通过一年多来我们手把手的临床带教，三都县人民医院的护理团队成长起来了，危重症救治能力提升了，三都县的危重症孕产妇和早产儿一般不用再转诊到州一级的医院；国家区域医疗中心上海儿童医

全国人大代表李楚源：

## 打通过期药品回收“最后一公里”

本报记者 王硕

“新冠疫情期间家里囤了不少药，最近一看，不少都已经过期了。不敢继续吃，又听说不能随意丢，真是头疼啊。”家住广州市白云区的吴先生边说边整理着家里的“小药箱”。

调查显示，我国约有78.6%的家庭存有备用药品，但是高达73.6%的家庭忽视了药品的储存条件，大部分家庭没有定期清理过期药品的习惯。但如果处理不当，不仅会引发生用药安全、环境污染等问题，还容易被不法商贩回收后二次售卖。

“绝大部分家庭疫情时都囤积了大量药品，一般药品保质期在2-3年，今年将是药品过期的高峰期。”为了破解家庭过期药品回收的“顽疾”，全国人大代表、广药集团党委书记、董事长李楚源在去年“两会”就提出为家庭过期药品回收立法建议。今年，他再次呼吁完善我国过期药品回收管理法律制度，并建议进一步打通家庭过期药品回收的“最后一公里”，设立回收管理专项资金以及通过“互联网+”提升回收管理水平，构建我国家庭过期药品的合理回收长效机制。

虽然过期药品早已被列入“有害垃圾”，但是大多数时候，老百姓仍将它们直接扔进垃圾桶，甚至冲入下水管道，很少有送到专门回收处置点的。本来应该救命的“小药箱”反而成了安全大隐患。

据悉，我国药品管理法对药品生产、销售、使用都作了明确要求，但对于过期药品特别是零散家庭过期药品的回收处理，尚缺乏具体规定。一些地方虽出台了地方性规定，但并非强制性的，其中责任归属不明确问题较为突出。

“建议进一步从法律制度的层面，完善家庭过期药品回收管理。”李楚源表示，“譬如对于如何具体回收、回收管理资金保障、责任承担主体等内容进行明确规定，让过期药品的回收和处置有章可循、有法可依。”

李楚源还建议，加大对违法行为的处罚力度，严惩将过期药品用于患者、上架销售等违法行为，防止“黑心药”流入市场或污染环境。

广药集团是行业内最早开展“家庭过期药品回收”的企业之一。从2004年起，广药集团就开始以授权定点药店的形式开展回收，长期免费为消费者更换家庭过期药品。该公益项目至今已连续坚持了21年，累计回收药品1800多吨，惠及7亿多人。但其项目负责人

全国政协委员王一书：

## 加强康复医疗建设 打造生命全周期管理

本报记者 陈晶

“康复医疗，作为医疗服务体系中的重要一环，在患者的整个生命周期中占据着至关重要的位置。它不仅关乎患者的生理康复，更关乎其心理和社会功能的恢复。康复医疗是生命‘最后一公里’的重要保障。”全国政协委员、北京小汤山医院综合内科副主任王一书表示，许多疾病尤其是慢性病和重症疾病，康复医疗是患者恢复生活能力的关键。它不仅可以帮助患者重新学习日常生活技能，提高生活质量，更重要的是可以预防并发症，减少再次入院的可能性。

“然而，在中小城市以及偏远地区，对于康复医疗重视程度远远不够。不但影响患者的生活质量，同时也增加了家庭和社会负担。”王一书介绍，随着老龄化加剧和慢性病的增多，康复医疗的需求日益增长，因此，进一步加强康复医疗体系建设、打造生命全周期管理势在必行。

“以最普遍的心脑血管疾病为例，随着医疗手段的不断进步，急性心脑血管疾病的患者，有了更多的生存可能与机会。数据显示，康复能明显改善心脑血管疾病患者的预后，参与康复者较不参与康复者，其全因死亡率降低53%、再住院率降低20%~30%。”王一书举例。

“尽管康复有如此显著的临床效果，但调查显示，大多数患者更多地愿意在手术、用药上花费，却不愿意在康复治疗上多承担费用。”王一书感慨道，我国虽然在逐步建立健全康复医疗

体系，但仍存在一些问题，如大众对于康复医疗的知晓率及重视度有待进一步提高；康复医疗资源相对不足、各地尤其是偏远地区和农村地区相比大中城市分布不均等，这些都导致许多患者不能得到及时有效的康复治疗。

“针对这个问题，李楚源认为，‘目前，大连市出台了《家庭过期药品回收管理办法》，由政府财政部门划拨专项资金，给予每年每个定点回收药房补助资金，要求专款专用，并做好监管。这个做法值得借鉴、推广。’

“家庭过期药品回收是一项系统工程，有赖社会各界共同参与。”李楚源建议，由各地政府财政部门出资设立过期药品回收专项资金，专款专用，鼓励和引导医药企业建立过期药品回收网络，并对过期药品回收定点单位给予一定的合理的经济补贴及相应的政策支持。同时，对积极参与过期药品回收的企业、个人或社会团体，给予财政补贴、税收减免、信贷优惠等激励奖励，以提高全社会参与家庭过期药品回收的积极性。

除了立法支持、资金保障，打通回收“最后一公里”也亟须解决。

长期参与家庭过期药品回收的志愿者小夏对此深有体会：“市民不知晓，回收点数量少，分布不合理等因素均影响了过期药的回收效率。”

对此，李楚源认为可以借助数字化的手段加强科普，拓宽回收渠道。

广药集团也开始探索“互联网+”家庭过期药品回收模式。除了在药店、连锁、医院等设立线下回收网点外，广药集团联合阿里健康、京东等建立了线上回收机制，市民可以在线上填写回收需求，由快递小哥上门“验货”及回收。2021年，广药集团还在旗下采芝林、健民医药等门店，设置了5G家庭过期药品回收机。市民只需在回收机上输入手机号码，对过期药品进行拍照，根据指引将药品投入回收机内，便可完成自助回收，并获得店铺购药优惠券。

总结经验，李楚源提出，可以发挥药企、电商、配送网络的协同优势，构建“互联网+”过期药品回收管理机制，利用互联网拓宽家庭过期药品回收的触及面和便捷度，依托我国强大的物流配送力量，完成上门回收工作，再统一进行专业销毁。

“过期药的规范处理关乎人民的生命健康，作为全国人大代表，我会继续努力推动构建家庭过期药品的规范处理机制，广药集团也会继续深化家庭过期药品免费回收活动，打造合作创新、可持续、高质量发展的公益生态，为建设健康中国贡献一份力量。”李楚源表示。