

儿童青少年健康



编者按

今年 6 月 1 日是第 75 个“六一”国际儿童节。

自党的十八大以来,我国儿童健康工作持续推进,投入力度不断加大,政策体系日益完善,儿童健康水平整体显著提升。国家卫生健康委已将 2025—2027 年设定为“儿科和精神卫生服务年”,并启动为期三年的“体重管理年”专项行动,进一步聚焦青少年身心健康问题。

然而,近日发布的第二版《柳叶刀青少年健康报告》显示,尽管在全球青少年教育普及、控烟控酒等方面取得了一定进展,但其心理障碍、肥胖、早孕、HIV 感染等多项可预防、可干预的健康问题仍高发。同时,气候变化、地区冲突以及向高度数字化社会的加速转型等全球性挑战,正进一步加剧青少年

年所面临的健康风险。

报告为全球政策制定者提供了重要参考,也为中国在本土语境下优化青少年健康服务体系提供了新的思路与启示。

如何保障每一个孩子都能享有均等、优质的儿科医疗服务?青少年如何提升健康领域的话语权?儿科又该如何与时代同频,在高质量发展的道路上稳步前行?

本报编辑部采访了上述报告的作者,同时国家儿童医学中心主任、首都医科大学附属北京儿童医院院长倪鑫和北京大学儿童青少年卫生研究所所长宋逸也接受了专访,他们共同解读报告视角下中国儿童青少年面临的机遇与挑战。(详见 3~5 版)

本报讯 近日,为进一步改善患者就医体验,提升人民群众获得感,在对部分省份开展免陪照护服务有关情况进行调研的基础上,国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局印发了《医院免陪照护服务试点工作方案》,提出自 2025 年 6 月起至 2027 年 6 月,开展免陪照护服务试点工作,探索适合我国国情的医院免陪照护服务模式,进一步改善患者就医体验,同时形成可复制可推广的地方经验和典型做法。

《方案》明确,试点范围包括:综合医改重点联系省、公立医院改革与高质量发展示范城市,各确定 1 所三级医院;优先考虑公立医院高质量发展试点医院;各省区市在辖区内人口老龄化程度较深的省会城市和地级市(地、州、盟),至少确定 1 至 2 所三级医院。

《方案》提出了 5 个方面的试点任务要求:一是确定免陪照护服务试点医院和病区,优先确定在老年住院患者占比较高、免陪照护服务需求较大、工作基础较好的三级医院,开展免陪照护服务试点工作;二是按需合理配备人员数量,原则上试点病区护士与实际开放床位比不低于 0.6:1;三是规范免陪照护服务行为,医疗护理员要在医务人员的指导下,协助为生活部分自理或完全不能自理以及行动受限住院患者提供助餐、助洁、助浴等生活照护服务,不得从事医疗护理专业技术性工作,不得替代医务人员工作;四是加强医疗护理员培训和管理,试点医院要建立完善医疗护理员培训和管理制度,要指定专职部门和人员负责管理;五是加大后勤支持保障力度和信息化技术支持力度。

(李春雨)

医院免陪照护服务试点方案印发

02 张志愿:“数智化” 头颈外科新时代已至



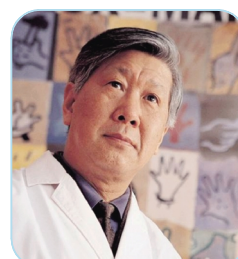
随着微创外科技术、功能保留理念及智能数字化诊疗技术的不断进步,头颈部肿瘤治疗正迈向精准、微创、个体化方向。

04 倪鑫:努力让全国儿童 享受均等化医疗服务



在“无子化”“少子化”的出生人口下降的大背景下,尤其应该把儿科建设好,把儿童医疗卫生服务工作做好。让孩子少生病、不生病,年轻人才敢于生、放心生。

07 顾玉东: 一双手,一生仁心,一座丰碑



“对掌对指是手内部肌的功能,这个手势表示数字‘0’。”顾玉东将手内部肌功能重建视为手外科领域的“哥德巴赫猜想”,他曾言自己所有的成果加在一起,还没做到这个“0”。