

一名“重型渗出性多形性红斑”患儿到首都儿科研究所附属儿童医院皮肤科就诊，当时正值元旦前夕，儿童呼吸道感染高发，住院困难。于是，该患儿通过转诊绿色通道转至北京朝阳医院儿科住院。后者的“刘晓雁儿童皮肤病工作室”医生定期到病房会诊。在医护人员细心照料下，患儿一个月后好转出院。

这一案例充分显示出北京儿科学科协同发展、盘活资源产生的积极成效。北京市医院管理中心日前举办媒体沟通会介绍，北京市儿科学科协同发展中心历经近3年探索与实践，已联合18家拥有儿科的市属医院，搭建了“医疗协作、科研协同、教学同步”3张共建共享网络，推动儿科乘风破浪“成团”发展。



大健康观察 ▶▶▶

北京18家医院盘活儿科资源，加快协同步伐

“打包发展” 助“小儿科”长大变强

本报记者 熊建



图为儿研所风湿免疫科周志轩主任（左）远程会诊。

北京市朝阳医院供图

机制创新 盘活儿科资源“一盘棋”

儿科苦儿科难，儿科不挣钱，还有高风险，结果受重视程度低，发展缓慢，真是成了“小儿科”。“对此，大家有共同的感受，过去没有一家综合医院能够真正把儿科做强做大。”北京市儿科学科协同发展中心主任、北京儿童医院院长倪鑫说，“我们一直在思考怎样能够把儿科共同拉起来，让每一家医院的儿科都能够有覆盖一定地区的诊疗服务水平和能力，让病人不要都往儿童医院去跑、去挤，在综合医院儿科就诊就可以了。”

解决问题的钥匙就是“打包发展”。近3年来，经过日常运行机制和长效发展模式的实践探索，协同中心形成了牵头单位—联合牵头单位—成员单位协同合作模式。

作为牵头单位与联合牵头单位，北京儿童医院和首都儿科研究所附属儿童医院结合各单位的优势特色和发展需求，将各医院儿科医疗资源整合为“一盘棋”，向协同单位成员提供疑难病诊治的便捷预约、会诊、转诊、特殊检查检验等绿色通道，以及医师培训、科研合作等综合服务，力求同步提升各院儿科诊疗、科研与人才培养水平，实现患儿分散就近就医、儿科综合实力全面提升。

2019年，首都儿科研究所附属儿童医院派往朝阳医院的儿科主任，开展了儿童支气管镜检查技术和灌洗技术，填补了朝阳医院该项技术的空白，提升了该院常见儿童呼吸道疾病的诊疗能力。截至目前，已完成儿童支气管镜检查手术21例。

医疗协作 织牢患儿就医便捷网

天坛医院完成新生儿病区筹建、清华长庚

院；儿研所的肤乐霜等院内制剂，实现了在朝阳医院的跨院调剂使用，方便患儿就近诊疗。

科研协同 织密资源共建共享网

据协同发展中心秘书长、首都儿科研究所常务副所长谢向辉介绍，协同发展中心已建立市属医院“院际间”的儿科科技资源共享共建模式，努力实现优质儿科科技资源的有效利用。

牵头单位北京儿童医院和联合牵头单位首都儿科研究所附属儿童医院已共享54台大型科研仪器平台设备，成员单位可通过电话预约使用，仪器平台整体年服务时长达20000小时，服务课题项目达百余项，助力协同成员单位科研水平的提升；对于临床高度怀疑遗传因素相关的疾病，为成员单位提供测序服务；已开放共享儿童样本库资源共享平台，中心内部实现多中心样本、标本存储，同时也可以申请查询样本库现存样本情况；已开通儿科学文献信息资源共建共享服务，如馆际互借、文献传递及电子文献信息资源共享使用等，专业的儿科方法学团队定期开展方法学培训。

教学同步 优质课程全部搬到线上

学科发展离不开教育。据北京市医院管理中心科教处处长潘军华介绍，目前协同中心已完成跨院教学专家库的建立，先后举办儿科住院医师规范化培训18场、儿科住院医师能力技能大赛2场、儿科住院医师能力考核6场、儿科住院医师培训研讨班4场，累计2000余人参与，有效提高了住院医师的岗位胜任力。

以协同中心为依托，各成员单位联合完成儿科专项《北京市儿科临床技能培训体系建设》、《儿科继续医学教育数字化资源建设与共享》以及《共建优秀儿科师资培训体系》项目的研究；创新儿科继续医学教育数字化资源建设与共享工作，建立了教学资源网络共享平台。

受疫情影响，协同中心加快筹建线上学习平台，挑选各专业优秀的师资课程，将189条课程视频上线，为各家成员单位建立了独立的免费网上平台登录账户和密码，供各成员单位登录平台学习。线上学习平台的建立开启了协同中心新的教学及学习模式，解决了协同成员单位住院医师因忙于临床工作而无法参与集中授课的难题，达到了扩大教学规模，提高教学质量的目的，从而为住院医师提供了更多、更好的学习机会。

题图：5月11日，浙江大学医学院附属儿童医院急诊科护士为一名新生儿做检查。
新华社记者 黄宗治摄

人老了，就怕出门，万一摔一跤就麻烦了。可是又想去转转怎么办？

小区内随处可见的台阶，原本是北京市海淀区北下关街道南二社区两位老奶奶见面的最大阻碍。直到有一天，社区在有台阶的地方都加装了扶手，连只有两层台阶的凉亭也不例外。

这之后，家楼下的凉亭成了两位老姐妹经常聚的地方。她们坐在长椅上聊家长里短，说说过去岁月，时而生气，时而大笑。其中一位耳朵不太好，另一位还是会耐着性子，把头凑到她耳旁，提高声音说着话。小小的扶手，让两位老人的距离更“近”了。

这就是适老化改造给老人带来的福祉之一——走出家门，而不是怕出事天天宅在家——容易宅出心理问题。

去年4月，海淀区政府出资，将南二社区作为北京市首个老旧小区适老化改造试点，在适老居住环境、出行环境、健康环境、服务环境、敬老社会文化环境等方面进行了改造提升。不久前，笔者来到南二社区，一探究竟。

小小扶手改善老人生活

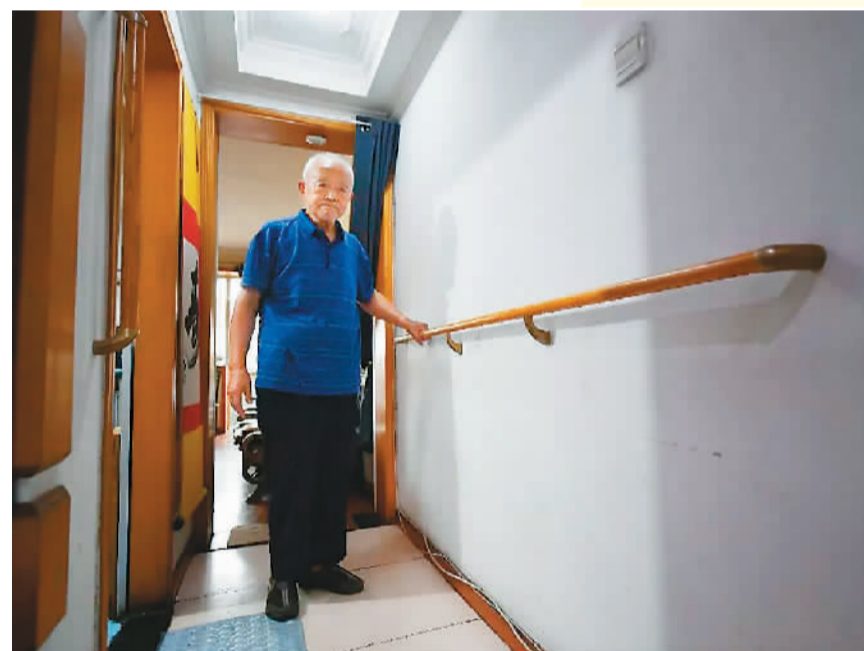
杨琳

走在南二社区主干道上，可以看见明确清晰的指示牌；进入花园广场，发现有室外报警柱，一旦老人跌倒或发生其他意外情况，也能够第一时间报警；走进居民楼内，可以看到新增的更适合老人使用的扶手。

值得一提的是，整个小区无论是居民楼内、楼门口，还是凉亭、便利店，只要有楼梯的地方，都安装有扶手。小区居民吴奶奶说：“以前除了买东西、倒垃圾，我基本是能不出门就不出门，就怕在外面摔一跤。现在可好了，有了各种扶手，我至少在小区内哪都能去了。”

笔者还看到了养老服务驿站，定点社区卫生服务站以及适老产品展示厅等设施。据居民介绍，养老服务驿站可以让老人们在那里写字画画、手工编织、打牌唠嗑。但是因为疫情，近期只是偶尔开放。卫生服务站则提供健康指导、心理慰藉、助餐等老年服务项目。

室内，社区对99户80岁以上老人和重度失能老人的住宅，进行了适老化改造，内容包括配置防滑垫、感应夜灯、连续手把、洗澡椅等方便老人自理的设备；还装有智能设备，实现就餐、习惯化动作、如厕、洗浴等数据实时监测，如有异常，老人家属和医护人员可第一时间获悉。



图为南二社区一老人家里已经安装上了连续手把。 饶强摄（人民视觉）

改造别把老人的回忆改没了

近日，民政部、国家卫健委等9部门联合印发《关于加快实施老年人居家适老化改造工程的指导意见》，推动各地改善老年人居家生活照护条件，增强居家生活设施安全性、便利性和舒适性，提升居家养老服务质量。

专家提醒，在实际改造过程中，还有一些原则需要明确。首先，居家适老化改造的难点不在最后的安装实施，而在于前期的评估。意见要求各地因地制宜，确定适老化改造对象申请条件，完善和规范工作环节。但实际情况是，大多数老年人缺乏对自身机能老化干预的认知，这就需要适老评估员前期细心观察、耐心引导、充分沟通，让他们能够在评估阶段表达出自己的真实需求。

其次，居家适老化改造应当遵循四个原则：安全性、舒适性、便利性、熟悉性。空间的安全性、便利性是基本要求。此外还应注意适老化设计要考虑老人的生活规律。随着年龄增长，老人对环境的依赖性增强，一般都乐意生活在自己熟悉的环境中，居住环境的改变易使老人产生孤独、无助感。因此改造设计时应注意对原有环境的保留，增强空间的熟悉感，制造回忆点。

最后，可借助住宅公共空间改造（如加装电梯）的机会，统一帮助居民进行套内空间的适老化改造。例如，北京大有北里社区在为老旧小区加装电梯的同时，扩大了每一户的套内面积，使空间格局更趋合理，居住条件得以改善，还满足了轮椅的通行需求，可谓一举多得。

马背上的青春

8月18日，内蒙古鄂尔多斯市鄂托克旗乌兰镇赛马场，人头攒动。这是鄂托克旗蒙古马俱乐部举办的首届赛马活动。其中有个小姑娘特别引人注目。她叫达尼斯，是这次参加赛马活动年龄最小的骑手。

24岁的达尼斯毕业于内蒙古农大园林系，几年前在父母指导下学习了很多养马驯马骑马的技能。今年疫情期间，她利用不能外出的空闲时间，开始学骑速度马和鄂尔多斯走马的技能，参加了10多次赛马活动。

左图：达尼斯和她的马群。
右图：达尼斯马技不凡。

郝常明摄（人民视觉）

