



改变“1岁以下不敢看”

过去，社康中心全科医生看到孩子，的确不够自信。

深圳市福田区下沙社区健康服务中心主任莫绮华医生，参加了第一期全科医生儿科亚专业专题培训班，她过去学习的是妇幼专业，到社康中心已经15年。

莫绮华医生介绍，十年前社康中心全科医生如果接诊到1岁以下的孩子，基本上都不敢诊治，“1岁以下不敢看”是当时基层全科医生普遍的情况。近些年，针对基层全科医生儿科诊疗能力的各种学习、培训越来越多，全科医生看孩子的水平逐渐提高。“基本上满月的小孩我们都能看，从不敢看到敢看，其实是一个很大的进步。”

深圳市面向基层医生的各种培训很多，莫绮华说，甚至多到医生们可以自己选择，挑选精品或者自己特别感兴趣的内容参加培训。社区医生水平高了，愿意到社区就诊的儿童病也多了，基层全科医生儿科治疗能力也提高了，分级诊疗形成了良性的循环。

下沙社区健康服务中心服务5万社区居民，工作人员共23人，所有全科医生都能看儿科。社康中心每天早上8点半到晚上9点开放服务，每个月的儿科门诊量能达到2000-3000人次，占社康中心整体门诊量的40%左右。

深圳的社康中心密度比较高，基本能实现“家门口看病”的覆盖能力，一般居民步行15分钟就有一家社康中心服务点。而像下沙社区健康服务中心这样儿科服务能力比较强的机构，真正实现了为居民全家提供基本医疗服务的目标。“对居民来讲，我们这种服务接地气。”

莫绮华说，基层全科医生儿科诊疗能力提高以后，居民很快就能感受到社区医疗服务的方便，自己会做出选择——深圳儿科专科医院只有一家，去一次大医院，排队几个小时，还有传染其他疾病的风险，不如在家门口看病，同样可以达到治疗效果。

得到社区居民的信任后，进一步的学习和提升又变得非常重要。“全科医生如果一直在基层，知识会落后，所以需要不断的学习。常见疾病我们会处理了，但如果遇到疑难的疾病，怎么去鉴别，怎么去诊断，怎么去转诊，转诊后的医院会对病人进行哪些治疗？转诊前我们要做什么准备？小朋友转回社区后我们如何做好后续的健康管理？全科医生也需要一步步提高。”

正是因为有这方面的需求，莫绮华参加了2019年深圳市全

科医生儿科亚专长培训班。

她介绍，培训班开课对学员的需求和基本情况进行了调查摸底再制定课程内容，而且教学模式多样化，例如CBL、TBL、三明治教学法等，教学形式有上课，也有讨论和实操，对学员和老师都严格考勤，学习结束时还要考核通过才能获得证书。

莫绮华说，基层医生最需要补的课是疾病的识别。“如果孩子发烧咳嗽，我们要识别是上呼吸道感染、支气管炎还是肺炎。肺部感染分哪些种类、应该如何规范用药。比如说支气管哮喘，孩子病情到了什么程度，孩子自己不会描述自己的感受，而且疾病可以进展很快，所以医生一定要学会正确地识别，做适当的处理。有了判断后，该转诊到大医院的就要及时转诊。”

疫情是推进儿科分级诊疗的契机

总体而言，深圳这座城市的经济发展活力，对于吸引人才从事儿科事业还是有吸引力的，再加上政府政策上的倾斜和引导，深圳市在吸纳儿科人才上并不是非常“吃力”。

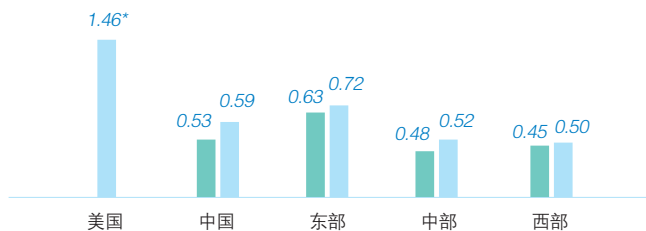


儿童专科医院数

儿童专科医院数	地区
10	江苏
7	浙江
6	北京
5	四川
4	河南, 陕西, 上海
3	福建, 河北, 黑龙江, 山东
2	广东, 吉林, 江西, 辽宁, 清华, 山西, 云南
1	安徽, 湖北, 湖南, 内蒙古, 天津, 新疆, 重庆



每千名儿童儿科医师数



*数据来源于中国2015统计年鉴。

制图 / 刘绮黎