



深圳市卫生健康能力建设和继续教育中心全科医学培训部李阳部长。

几年前，媒体曾报道深圳以30万年薪、上不封顶的条件公开招聘全科医生，李阳部长告诉记者，深圳市招聘全科医生的待遇其实并不限于引起媒体关注的那一年，而是多年来一贯的政策。

分级诊疗是新医改的目标之一，基层强了，病人才能主动选择家门口的医院看常见病。

2020年由于新冠疫情的“倒逼”，客观上促进了居民形成分级诊疗的习惯。深圳市儿童医院文飞球书记认为，应该利用这个机会进一步推进基层医疗机构的能力提升、真正形成分级诊疗就医秩序，避免疫情结束后，一切又回到原点。

文飞球说，要提高患者就医的满意度，提高救治的效率，需要在各个层面上做全盘考虑。从儿科资源的规划上，多少人口需要多少儿科医疗机构；县一级儿科医疗机构要达到怎样的硬件条件和技术水平；农村的儿科服务怎么覆盖等等，需要主管部门作出科学的布局。

要实现各个层级医疗机构儿科医疗服务同质化，首先要实现人才同质化，要给基层医生提供学习的机会，并且明确他们需要达到的水平。另外，政策对儿科的倾斜非常重要，不能让儿科人失去服务病人和钻研学科的动力。

这些年，全国各地都在尝试以医联体形式来实现不同层级医疗机构服务水平同质化。2016年8月30日，深圳市儿科医疗联盟正式启动。联盟由深圳市儿童医院发起，30多家儿童医

疗单位共同组建而成，医化医作联盟。

儿科联盟建立了双向的转诊网络，联盟内医院在需要转诊病人时，可以进入绿色通道，实现跨区域的转诊。联盟建立了儿科医疗服务质控中心，借助多种形式促进医疗同质化。

文飞球书记介绍，质控中心开办了各种培训活动，内容包括专家做医疗指南的解读、抗生素的合理用药、中成药的合理使用、危急重症的识别和抢救能力的培训等等。医院还对社康中心的全科医生进行培训，内容包括基本常见病的规范化治疗，遇到危急病人如何转诊等。

由于疫情影响，今年的培训改到了线上进行，已经举办的三期培训，第一期在线的人数13000多人，第二期的在线人数17000多人。“线上参加培训的学员人数远远超过了我的预期，说明我们的培训内容蛮有吸引力的。”

文飞球看到，基层医生的学习热情很高，特别是对儿童肺部感染等社区常见疾病，医生们希望掌握精确诊断的技术，避免用药不当或者未能及时控制病情带来的严重后果。“儿科的感染性疾病是比较多的，一个是因为孩子本身是易感人群，免疫力还不完全，其次孩子在学校里，疾病传播比较容易。新冠、流感和支原体感染、细菌等不同病原所致的呼吸道感染都可以出现发烧、咳嗽、肺炎等征象，感染性疾病药物品种很多，不同的感染病原要用不同的药物，相对来说比较复杂，及时寻找专业医生的帮助还是非常重要的。”

疫情发生后，全国各地的三级医院业务量都出现了下降，深圳市儿科医院也是如此。文飞球认为，大医院看病的孩子少了，一方面说明预防疾病的重要性，大家都宅家健康生活，生病的孩子少了；另一方面说明过去一些疾病，没有必要去大医院看，现在家长带孩子去基层医院看病，一样能解决问题。

他认为，目前的形势对于大医院来说是压力也是动力，“大医院更需要体现你的特色技术、专科水平、对疑难复杂疾病的处置能力，真正把三级医院的这种水平体现出来，不以量取胜”。

从深圳的探索中可以看到，如果基层医生水平提升，基层医疗机构提供的基本医疗服务可以满足需求，儿科患者到基层就医的意愿是很强烈的。而基层的加强，与城市经济发展水平和政策的倾斜有着直接的关系。📍



目前的形势对于大医院来说是压力也是动力，“大医院更需要体现你的特色技术、专科水平、对疑难复杂疾病的处置能力，真正把三级医院的这种水平体现出来，不以量取胜”。

