

从线上复诊到线上首诊

## 我国开启互联网诊疗首诊试点

互联网诊疗首诊试点迈出第一步

目前,互联网诊疗首诊试点有哪些

1

北京儿童医院和首都儿童医学中心的儿童生长发育专业、儿童营养专业、儿童皮肤疾病专业。

为何确定这三个专业作为试点诊疗专业

2

根据北京市卫生健康委的解释,结合患者就医需求,考虑兼具外地患者诊疗量大、互联网诊疗风险可控两个重要条件进行综合评估。另有业内儿科专家表示,这些专业的患儿一般病情相对稳定、诊断更多依赖问诊和视觉信息,如皮肤照片等。

互联网复诊量及工作经验、外地患者就诊情况与规模、医师服务能力等进行确定。

为何是这三个专业?根据北京市卫生健康委的解释,结合患者就医需求,考虑兼具外地患者诊疗量大、互联网诊疗风险可控两个重要条件进行综合评估。另有业内儿科专家表示,这些专业的患儿一般病情相对稳定、诊断更多依赖问诊和视觉信息,如皮肤照片等。

线上首诊  
质量安全是关键

试点方案给出答案:安全,建立在从医师到流程的每一个“高门槛”与“严监管”之上。

医师“门槛高”。根据试点要求,首诊医师应依法取得相应执业资质,具有3年以上独立临床工作经验且具备主治医师及以上职称;还要具备1年以上的互联网诊

互联网首诊出诊医师的资质和能力方面有哪些要求

3

根据试点要求,首诊医师应依法取得相应执业资质,具有3年以上独立临床工作经验且具备主治医师及以上职称;还要具备1年以上的互联网诊疗复诊临床经验,完成院内互联网诊疗培训并通过考核。

什么情况下接诊医师应立即终止诊疗活动

4

当患者病情出现变化或存在其他不适宜互联网诊疗的情况时,接诊医师应立即终止互联网诊疗活动,并引导患者到实体医疗机构就诊。

疗复诊临床经验,完成院内互联网诊疗培训并通过考核。两家试点医院将对首诊医师实行“白名单”动态管理,确保人员能力持续达标。

过程“看得见”。试点要求明确,为儿童提供首诊服务时,应确定患儿有监护人陪伴。北京市卫生健康委充分发挥北京市互联网诊疗监管平台作用,加强信息化监管和穿透式监管,确保医疗机构的执业信息、人员资质、诊疗数据和活动过程全程留痕、可追溯。

此外,当患者病情出现变化或存在其他不适宜互联网诊疗的情况时,接诊医师应立即终止互联网诊疗活动,并引导患者到实体医疗机构就诊。

中国患者安全教育与研究协作网北京工作组组长王平表示,并非所有疾病都适合线上首诊,急重症、复杂病仍以线下为首选。线上线下应是互补协同关系,必须遵循同一套质量安全标准,构建线上线下一体化质控体系。

打通“诊疗药保”  
数字医疗加速“成长”

从机构准入、医师资质、诊疗流程到数据监管等,互联网诊疗首诊试点的启动,也可能成为撬动“互联网+医疗健康”生态升级的支点。

南京大学卫生政策与管理研究中心主任顾海认为,处方权的线上实现,意味着互联网诊疗真正触及医疗服务的核心环节。只有“诊、疗、药、保”全线打通,互联网诊疗才能真正释放便民惠民潜力。

医药行业AI创新联盟秘书长张蕊认为,首诊试点也将成为医疗科技创新的“催化剂”。它将对高清视频问诊、智能分诊、电子病历共享、医疗AI辅助诊断、远程监测设备等技术提出更高需求。

根据国家卫生健康委安排,此次试点为期一年,将于2026年12月进行评估总结。据新华社

## 用心守护儿童呼吸健康

——市二院(市儿童医院)儿科系列报道之二

■本报记者 刘丹

“妈妈,我不饿,想睡觉……”前不久,3岁的亮亮高热不退,伴剧烈咳嗽、呼吸急促,被母亲紧急送至市二院。经医生检查,亮亮被确诊为甲型流感合并肺部感染。

去年10月底起,随着多种呼吸道病原体交织流行,儿童呼吸道疾病进入高发期。该院儿科日接诊量最高突破700人次,仅小儿呼吸内科病区住院患儿就有近百人。科室门诊延时服务至晚上8点,全员坚守岗位。

面对焦虑的家长,医护人员秉承“一切为了孩子”的理念,耐心为患儿诊治。“孩子反复咳嗽,病因可能不仅是呼吸道感染,还与过敏体质、脾胃虚弱等存在一定关联。我们要做的是找到根源,让家长少走弯路。”市儿童医疗中心副主任、市二院小儿呼吸科主任郭先锋说。这支成立于2018年的团队拥有主任医师2人、副主任医师2人、主治医师3人、住院医师3人、护士18人以及硕士研究生2人,多数骨干曾赴北京、上海、浙江等顶尖医院研修。

精湛的医术让许多疑难重症在家门口得以解决。2023年,一名重症支原体肺炎患儿从上海转回漯河,入院时已出现“白肺”、多脏器功能损害等危急情况。该科室迅速制订方案,先后实施5次电子支气管镜介入、过敏原皮肤点刺试验、支气管激发试验等,是我市首家儿童哮喘标准化门诊、全省首批儿童哮喘标准化门诊区域示范中心。该科室年收治住院患儿超3000人次,迄今管理哮喘患儿5000余人,服务辐射周边县区,有效降低了患儿外转率,减轻了家庭异地就医负担。

医者仁心。这是郭先锋常说的一句话,也是科室全体人员的座右铭。“把患儿当成自己的孩子”早已融入科室诊疗日常。他们注重倾听,更好满足患儿的就医需求。患儿出院后3天内电话回访率达100%。特殊病人由医生亲自跟踪,全力守护儿童健康。

行业快讯

## 我市开展麻精药品专项检查

本报讯(记者 刘彩霞)1月27日,市药事管理质控中心

组织专项专家组,对全市医疗机构麻醉药品和第一类精神药品(以下简称麻精药品)临床应用情况进行检查,并对各机构申报的2026年度麻精药品购用计划进行集中审核。

专家组全面评估了各医疗机构在麻精药品处方开具、调配发放、临床使用及回收销毁等环节的合规性与合理性,重点强调必须不折不扣执行“五专”(专人负责、专柜加锁、专用账册、专用处方、专册登记)管理制度,重点加强配备、储存、使用各环节动态监管,并确保相关记录的真实性、完整性与可追溯。

针对各机构提交的2026年度麻精药品购用计划,专家组进行了科学、合理的论证,审核紧密结合历史使用数据、临床实际需求变化、合理用药原则以及库存周转效率,综合研判,指导医疗机构制订精准、合理的采购计划,从源头上防范药品滥用或临床短缺风险。

此次检查全面梳理了全市麻精药品管理的整体情况。结果显示,绝大多数医疗机构管理意识较强、核心制度健全、用药行为规范。针对发现的问题,专家组要求相关医疗机构限期整改。

国家级“三星干眼诊疗中心”  
在市三院揭牌

1月30日,国家级“三星干眼诊疗中心”在市三院揭牌。

这标志着该院眼科诊疗水平迈入标准化、专业化发展新阶段。

国家级“三星干眼诊疗中心”依托先进的诊疗设备和专业的诊疗团队,快速、无创、精准诊断干眼症及其分类,通过量身定制个性化诊疗

解决方案,为广大患者提供更加优质、便捷的医疗服务。

市三院将依托先进诊疗设备与专业团队,持续为患者提供精准化、个性化的优质医疗服务,全力守护群众眼健康,助力全市眼健康事业稳步迈向新台阶。

师伟 荆明

召陵区中医院

## 中医适宜技术门诊治疗纳入医保

本报讯(见习记者 陈金旭)2月1日起,召陵区中医院

作为漯河市首批试点单位,将正式启动中医适宜技术门诊治疗的职工医保报销。这意味着前来该院就诊的参保职工在接受针灸、推拿、拔罐、刮痧等中医特色适宜技术治疗时,将能直接享受医保支付带来的切实优惠,真正体验到中医药“简、便、验、廉”的魅力,进一步减轻就医负担,共享健康福祉。

据了解,参保职工因腰痛(腰肌劳损)、腰椎间盘突出、肩周炎、混合型颈椎病等疾病在试点医疗机构使用规定的中

## 如何科学应对尼帕病毒

近日,印度西孟加拉邦发生尼帕病毒感染,引发社会广泛关注。市疾控中心梳理了核心防控要点,帮大家科学防范,避免引起恐慌。

什么是尼帕病毒

尼帕病毒是世界卫生组织重点关注的致命人畜共患病毒,1999年于马来西亚尼帕地区首次分离确认,致死率达40%至75%,被列为具有大流行潜力的

疫情分布与传播特点

1. 流行范围

疫情主要集中在南亚、东南亚国家,马来西亚、孟加拉国、印度等曾暴发疫情,印度西孟加拉邦为热点地区。我国尚无尼帕病毒病例报告。

2. 宿主动物与传播途径

哪些动物携带尼帕病毒?果蝠是尼帕病毒的自然宿主,主要分布在南亚、东南亚和澳大利亚。我国云南、广东和海南等地区也有果蝠分布。尼帕病毒中间宿主主要为猪,此外还

有马、羊、猫和犬等动物。

病毒怎么传播?

尼帕病毒的传播主要分为两类,且都与密切接触有关,不存在广泛的气溶胶传播,所以大家不用怕“隔空被传染”。

第一类是动物传人,是最重要的传播途径,具体是通过接触感染动物及其分泌物、排泄物,或是食用未煮熟的、被病毒污染的肉类导致感染。

第二类是人际传播,但这种传播范围有限,大多发生在医院内,通过接触患者的体液、飞沫而感染。

专家提醒,在公共场所做好常规防护(比如戴口罩、保持距离),基本不会被感染。

3. 潜伏期特点

人群普遍易感,潜伏期4天至14天,最长可达45天以上,存在无症状感染。

4. 当前疫苗与药物研发进展

目前尚无针对尼帕病毒的特异性抗病毒药物和获批上市的疫苗,故采取有效的预防措施至关重要。

公众科学防范指南

结合官方防控要求,市民可做好以下防护:

1. 远离传染源:不接触果蝠及栖息地,不食用其可能接触过的食物、水源,不生食生鲜。

2. 管好家畜环境:养殖场定期消毒,防止蝙蝠污染物混入饲料、水源,避免无防护接触家畜体液。

3. 做好防护与检疫:非必要不赴疫区,若确实需要前往,要戴口罩、手套;归国后配合海关查验及45天健康监测,不携带疫区生鲜。

4. 及时就医报备:有疫区旅居或可疑接触史,出现发热、头痛等症状者,立即就医并主动告知流行病学史。

目前,我国境内无尼帕病毒本土病例。市疾控中心将持续关注疫情动态,守护市民健康。

市疾病预防控制中心 王芳芳



科学看待指标“异常”

岁末年初,又是体检高峰期。相信不少人拿到体检报告单时心态会有点“崩”。报告中上上下下的箭头以及“囊肿”“糜烂”等字眼,经常让不明就里的体检者惴惴不安。

“是不是得大病了?”不少人急着上医院、找医生。先别急!专家告诉我们:体检报告中有些看起来“可怕”的“异常”指标可能只是暂时性的、良性的或属于正常的生理变化。

新华社发

漫说健康



持续脱发别轻视

冬春交替之际气温波动较大,人体新陈代谢进入调整期,部分人群出现脱发增多现象。医生提醒,少量脱发是正常生理现象,但持续大量脱发可能是身体发出的健康预警,甚至与多种潜在疾病相关,要及时关注并干预。

新华社发