

北京市政协首次“会中办提案”

本报讯（记者 宗晓畅）1月23日下午，两场提案办理协商会开到了北京市政协十四届二次会议上，这是市政协首次在全会期间“会中办提案”。两场提案协商会分别聚焦居民暂停和恢复供热、社会化托育机构普惠主题，委员们与多个委办局面对面提问题、摆现状、谈举措，共同推进提案更好地落实，探讨相关问题解决的路径。

市政协十四届二次会议大会秘书处提案组负责人介绍，“会中办提案”是市政协十四届二次会议期间首次开展的一项创新举措，由市政协提案委牵头，在人口资源环境和建设委员会、教卫体和文化文史委员会的支持下，选择了委员和社会关注度高、覆盖面广的提案，组织政协委员和相关党政部门围绕提案办理进行对话协商，邀请市政府、市政协领导出席会议并对落实提案协商成果做出具体部署、推动成果转化。市政协将以“会中办提案”为契机，抓好提案办理的后续工作，更好发挥提案效能，切实增强人民群众的幸福感和获得感。

新闻现场



本报讯（记者 宗晓畅）在1月23日下午举行的“建言托育服务体系”网络集体采访活动中，政协委员朱春梅、乔东亮、吴彬、赵丽君来到现场共同为办好托育服务出谋划策。其中，市政协工界小组召集人，市总工会党组成员、副主席赵丽君介绍，市总工会积极推进有条件的用人单位开办职工0-3岁子女托育服务，并开展了专题调研，通过问卷和走访了解职工需求，已经访问了80多家单位，涉及3000位职工，摸清了职工子女托育的需求，

并深入了解单位办托的客观条件、存在的困难和相关需求。

“我们也出台了支持政策，基层工会开展托育服务所需经费可从工会会费列支；还设立专项资金，每年给予办托单位资金支持。”赵丽君委员表示，目前，全市用人单位已开办托班24家，提供托位1055个。这项举措为职工提供了质量有保证、价格可接受、托育时间和职工工作时间无缝衔接的普惠性托育服务，缓解了部分职工子女入托难、入托贵的难题。

来自医药卫生界的政协委员、首都儿科研究所附属儿童医院呼吸内科副主任朱春梅谈到，要积极推进医育融合托育服务模式建设。医育融合托育服务模式旨在为婴幼儿身体、心理、社会和情感方面提供全面的支持，是优化人口政策、实现幼有所育、推动人口长期健康发展的一个重要措施。朱春梅委员建议，将社区婴幼儿保健服务纳入托育服务体系，托育机构与社区妇幼保健机构合作，在托育机构“一站式”提供体检、疫苗接种等服务。

政协委员建言托育服务体系

委员声音

安庭委员： 加强基层社区医院儿科建设

本报讯（记者 宗晓畅）2023年入秋以来，儿童流感及呼吸道感染疾病高发，本市多个儿童医院、综合医院儿科门诊迎来就诊高峰。市政协常委、民建北京市委副主委、希肯国际文化集团董事长安庭委员认为，本市已积极加强指导统筹协调，切实落实分级诊疗制度，短时间内大幅提升了基层社区医院儿科的接诊体量。但基层儿科专业医疗资源供给不足，仍然是造成儿科分级诊疗未能全面落实的重要原因。应充分激励基层社区医院的儿科建设，创造一切条件充分保障儿童的就诊需求，通过加强社区医院儿科建设，持续推动三甲医院的儿科就诊人群向基层分流。

为此，安庭委员呼吁，定期为基层社区医院儿科医生提供培训和进修机会，以此扩大视野，提高专业能力。在学术交流、职称评定等方面，让基层儿科医务人员有机会享受到与三甲医院同等的深造机会。要进一步为基层社区医院儿科分配必要的医疗设备和药品等资源，财政预算为基层社区医院的儿科建设提供适当的倾斜。要优化医生的工作环境，提高基层社区医院儿科医生的收入待遇，如提供技术津贴、服务奖金、绩效奖金等，通过各种奖励机制激励他们提供更好的医疗服务。鼓励社区医院与三甲医院建立合作机制，可定期派遣三甲医院



的儿科专家到基层社区医院进行指导，同时让基层社区医院的儿科医生有机会到三甲医院进修学习，双方形成医疗合作联盟，共享医疗资源和信息。

安庭委员还建议，建立完善的预约制度，让患者可以在社区医院进行常规的复诊和治疗。设置互联网医疗平台，方便病患和医生的交互，减少去大医院的排队等候。加强对社区居民的宣传和引导，增加社区居民对社区医院儿科医疗服务的认识，引导儿科就诊人群向社区医院分流，从而激励基层社区医院提高儿科服务质量。 本报记者 曹立栋 摄

叶绯委员： 进一步提升社区卫生机构服务水平

本报讯（记者 宗晓畅）目前，北京地区的社区卫生机构（社区卫生服务中心和社区卫生服务站）遍布各个街道和社区，极大地方便了常见病、慢性病患者，特别是老年患者看病取药。同时，也有效地减轻了大型医院的门诊负担。北京城市副中心投资建设集团有限公司党委委员、职工董事、工会主席叶绯委员指出，在实践中，北京社区卫生机构仍存在一些不足，需进一步提升服务水平。例如，“北京医保”公众号的推出，方便了市民对社区卫生机构药品情况的查询，在一定程度上助力了长期用药的病人，但智慧化程度有待进一步完善。

为此，叶绯委员建议，首先，相关部门在提高社区卫生机构服务水平方面应加强主动谋划，建立更多有效机制。例如慢性病、老年病患者持某级以上医院的处方或诊断证明、出院证明等，到附近的社区卫生机构登记，社区卫生机构定向购入相关药品组合，病人按规定时间到社区卫生机构挂号开药，确保一次能够开到所有要用的药。诊断证明可以要求定期更新，确保用药安全。这样既不会占用社区卫生机构过多的购药资金，也极大地方便了社区患者，同时能更有效地减轻大医院的门诊



压力。第二，进一步优化“北京医保”公众号服务功能，提升药品查询的智能化水平。增加定位功能和地图功能，患者可搜索到附近的社区卫生机构，并点击查询交通路线。增加相关功能，患者能同时查询多个药品在附近哪个社区卫生机构有货，减少重复查询程序。借鉴其他公众号的功能，如预约功能等。在社区卫生机构药品难以完全满足的情况下，方便患者查询到相关药品集中的卫生机构，减少患者跑医院的次数。

本报记者 曹立栋 摄

王昕委员： 建立便捷高效的互联网门诊服务 推动本市医疗卫生体系进一步优化升级

本报讯（记者 宗晓畅）互联网医疗作为一种创新型的医疗服务模式，以其便捷、高效、灵活的特点，为解决传统医疗体系中存在的问题提供了新的可能性。互联网门诊作为互联网医疗的重要组成部分，通过网络平台实现医生与患者之间的远程交流，为患者提供咨询、诊断和治疗建议等服务。来自共青团和青联界别的中国医学科学院肿瘤医院乳腺外科主任医师王昕委员建议，建立便捷高效的互联网门诊服务，推动本市医疗卫生体系进一步优化升级。

与传统门诊相比，互联网门诊具有便捷性强、覆盖面广、服务效率高等特点，对于解决城乡医疗资源分配不均、

医疗服务可及性不强、患者等待时间长等问题提供了新的解决思路。但是，互联网门诊在实际操作过程中仍面临不少问题，如服务范围狭窄、固定就诊时间限制、初诊分诊不足以及服务环节整合有待提升。建立便捷高效的互联网门诊服务，成为推动本市医疗卫生体系优化升级的重要一环。

为此，王昕委员呼吁，首先，拓展互联网门诊服务范围，涵盖专科门诊、慢性病管理等领域，以满足患者的多样化医疗需求。第二，进一步细化互联网门诊的职能，区分初诊、复诊和疑难病例，对应安排专家号源和普通号源，并根据不同号源的价格和医保支付标准，

提高服务灵活性。建议取消互联网门诊的固定就诊时间，充分发挥其机动灵活的优势，让医生在更广泛的时间段内为患者提供医疗服务。引入预约制度，允许患者提前在线预约医生的空闲时间，确保医生有充足的时间为患者提供高质量的医疗服务。第三，引入更先进的初诊分诊系统，如人工智能分诊系统，根据患者提供的症状和病史信息，快速准确地为患者提供初步的医疗咨询和分诊服务。第四，整合服务环节。强化互联网门诊与药品发放、检验检查等医疗环节的整合，建立健全的电子病历和电子处方系统，医生在线开处方，患者线上申请药品配送服务。



此外，王昕委员提出，要通过宣传活动来提高公众对互联网门诊服务的认知度。可以通过线上线下的健康讲座、媒体报道、社区宣传等方式，向公众普及互联网门诊的优势和使用方法，鼓励患者更加积极主动地利用互联网门诊服务。

本报记者 曹立栋 摄