

我国开启互联网诊疗首诊试点

此前互联网诊疗常限于常见病、慢性病复诊

新华社电 2月1日,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、儿童皮肤疾病专业已开启线上首诊服务。根据国家卫生健康委批复,自2026年1月起,北京市率先启动为期一年的互联网诊疗首诊试点工作。患者可在上述两家医院的三个专业预约互联网诊疗首诊。

此前,互联网诊疗常限于常见病、慢性病的复诊,患者必须出具在实体医疗机构的相应就诊记录。

让优质医疗资源更及

对于苏州市的唐女士来说,互联网诊疗首诊来得正当时。

她8岁的儿子近半年身高增长缓慢,当地医院建议到北京

儿童医院内分泌科进一步检查。现在,她可以通过手机直接预约北京专家的线上首诊,进行初步评估和咨询,“先让专家看看情况,心里有个底,也省不少事。”

为何这两家“打头阵”?北京市卫生健康委表示,北京优质医疗资源集中,统筹考虑医疗机构综合管理能力、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。

如何确保线上首诊质量安全

安全,建立在从医师到流程的“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。还需具备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。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。北京市卫生健康委要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。

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。

“一张网”联通“诊疗药保”

互联网诊疗首诊试点的启动,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。

多位售药平台、互联网医疗领域的业内人士建议,应加快推动电子处方流转平台建设,实现医院开具的电子处方安全流转至患者附近的定点药店,患者可自主选择到店取药或配送到家。同时,医保部门应探索将符合条件的互联网首诊服务纳入医保支付范围,并制定相应的在线结算流程。

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。

随着相关配套政策协同跟进,互联网诊疗服务有望逐步向更多专业拓展,如部分慢性病管理、心理健康咨询等,带动更多地区加入试点探索,让“数据多跑路、患者少跑腿”的愿景加速照进现实。

“强思政 促发展”

T3出行用党建 为司机建起“家”

在T3出行的司机驿站,刚结束早高峰的陈师傅接上热水,给手机充好电,靠在沙发上稍作休息。墙上的“一路橙心·先锋领航”标识格外醒目——这颗由道路线条勾勒的“心”,正是T3出行党委为百万司机打造的“红色港湾”。

自成立以来,T3出行便将党建引领深植发展基因,构建起“思想引领、发展引领、服务引领”的党建品牌,将组织关怀精准送达每一位在路上奔波的劳动者。

“思想引领”凝初心。通过司机端APP推送学习内容、在驿站设立“红色读书角”,党组织打造出“移动课堂”。退役军人党员黎江飞是践行者之一,他坚持无偿献血超千毫升,每年参与爱心送考,将党员担当融入日常行程。

“发展引领”铸匠心。平台鼓励党员司机“亮身份、优服务”,贴有“党员车”标志的车辆,其业务量达平台均值的1.4倍,投诉量却仅为40%。女司机季瑛用心打造“治愈系”行程,曾用几个小时耐心开导一位情绪低落的乘客,用善意温暖旅途。

“服务引领”见真心。党委推出“司福计划”,提供大病救助、赠送保险、设立助学奖学金,切实为司机兜底解难。这份温暖也在传递,党员司机栾卫祥长期资助困难学生,并坚持每天义务接送盲人创业者上下班。

从最初摸排出的百余名党员司机,到如今三万多名党员活跃在平台;从建立首个功能型党委,到在二十多城落地属地组织,T3出行的党建始终与业务同频、与司机共振。

扬子晚报/紫牛新闻记者 徐媛园

家门口慢病管理,提档升级还需政策引领

从烟火日常 到两会会场

——代表委员听我说

近年来,糖尿病、高血压、心脑血管疾病、肿瘤等慢性非传染性疾病(简称慢病)已经成为影响居民寿命和生活质量、增加社会医疗负担的主要因素。如何进一步做好家门口的慢病管理,还有哪些方面可以提档升级?这些问题,始终萦绕在江苏省政协委员、东南大学医学院内科学系主任孙子林的心头。

一月底的南京,天气正寒。正值省两会召开前夕,扬子晚报/紫牛新闻记者跟随孙子林主任专程来到南京市江宁区禄口街道社区卫生服务中心的基层慢病筛防中心,与当地居民交流。

“血管没问题,搏动有力!”诊室里,孙子林主任仔细查阅

禄口街道居民、糖尿病患者赵伯伯的检查报告,并细心询问其糖尿病足的恢复情况。听到专家的肯定,赵伯伯放下心来,连声称赞这两年社区医院管得好。“医疗这块,真希望更多专科的专家能来,我还有慢阻肺的毛病,也希望在家门口就能管起来。另外费用要是再低点,医保多报点,就更好了!”

“从2024年起,江苏连续将基层慢病筛防中心建设纳入省政府民生实项目,目前全省已建成120家,正为百姓健康筑牢‘第一道防线’。这项工作目前已初见成效。”孙子林主任表示,要把这件民生实事持续做好、做长久,离不开政府引领以及相关特别是医保政策支持。

以禄口社区卫生服务中心为例,服务人口约七八万,其中糖尿病患者约七八千人,高血压患者近两万人。孙子林主任

认为,接下来不仅需要进一步提升基层医务人员的服务能力和专业技能,还需在慢病管理范围上逐步拓展。“目前全省各地正在积极探索,在管好糖尿病、高血压、高血脂‘三高’的基础上,已有地区将慢阻肺、房颤、心衰、骨质疏松等纳入筛防重点。未来,有望实现更多慢病的规范化管理。”

结合居民们提出的期盼,孙子林主任表示,围绕基层慢病筛防工作的医保政策再优化,今年也会将相关提案带上两会。“从预防角度看,管好慢病实际上是为医保节约支出。因此,期待医保能出台更好的支付模式或政策,多措并举,引导和支持慢病‘筛防结合、防治一体’体系的建设,助力江苏基层慢病防控能力提升。”

扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖 视频 于房浩 汤清宇



江苏省政协委员、东南大学医学院内科学系主任孙子林 于房浩 摄



扫码看视频

更多江苏两会报道 见A3版



2月1日,常州中华恐龙园旅游度假区迪诺水镇内人潮涌动、香气四溢,2026常州包子大会火热进行中。本届大会汇聚了常州本土老字号及泰州代表品牌,呈现蟹粉汤包、加蟹小笼、萝卜丝包、翡翠烧麦等数十种经典苏式点心。让市民游客在品味美食的同时,也沉浸于一场融合传统韵味与新春氛围的文化体验之中。夏晨希 视觉江苏网供图

【版权声明】:

本报刊载的所有内容(包括但不限于文字、图片、绘图表格、版面设计),未经本报授权和许可,任何单位和个人不得转载、摘编或以其他方式使用。违反上述声明者,本报将依法追究其相关法律责任。

【版权合作】:

如需使用本报自有版权作品,须与本报协商合作并事先取得书面授权和许可。法务及版权合作联系电话:(025)96096 (025)58681007 邮箱:yzfwbq@126.com

值班编委 陈迪晨
封面编辑 宋学伟
版式设计 张丹
版面统筹 胡诚敬