



关注新质生产力·人工智能

医学人工智能向“新”而行

首席记者 姚常房

习近平总书记创造性提出新质生产力概念并作出重大部署，指出“要牢牢把握高质量发展这个首要任务，因地制宜发展新质生产力”。近年来，我国卫生健康领域加速应用人工智能等新技术，提升医疗卫生服务水平，满足人民群众多元化需求，同时也在积极培育和发展新质生产力。从今日起，本报开设“关注新质生产力·人工智能”专栏，报道卫生健康领域应用人工智能等新技术迭代升级服务、卫生健康事业发展向“新”图强的生动实践。

人工智能是引领未来的战略性技术，不仅影响未来的医疗，也影响医疗的未来。2024年《政府工作报告》提出：加快发展新质生产力；深化大数据、人工智能等研发应用，开展“人工智能+”行动。

当前，人工智能在持续释放的健康需求和新技术革新的推动下，在医疗卫生行业加速应用。近日，本记者在上海市、浙江省、安徽省等地采访发现，作为新质生产力的重要引擎，人工智能为医疗卫生事业发展带来了新的机遇与挑战，也在深刻改变疾病诊疗模式、看病就医方式和健康管理形式。

深度融合

人工智能技术的蓬勃发展正将医疗健康快速推进到智能时代。日新月异的技术与我国海量医疗数据资源、

庞大社会需求、开放的市场环境等有机结合，形成了我国医学人工智能产业发展的独特优势。当前，人工智能与医疗已经进入深度融合阶段，其应用层出不穷，在让老百姓享受高品质健康服务的同时，也培育和发展了新质生产力。

“胸部肺结节CT辅助诊断应用已广泛覆盖超过80%的病例，将原本7分钟的诊断时间缩短至2分钟；冠状动脉CT血管成像辅助诊断的应用将诊断时间从25分钟缩短至3分钟；联合研发的国产质子治疗系统，临床验证显示肿瘤局部控制率100%，安全性良好，显著减少治疗费用……”中国工程院院士、上海交通大学医学院附属瑞金医院院长、上海市数字医学创新中心主任宁光表示，通过应用人工智能辅助诊断，瑞金医院不仅提高了医疗服务的质量和效率，也增强了患者的就医获得感。

宁光坦言，在上海市数字医学创新中心落户瑞金医院时，他们还不能完全体会到数字医学对临床的重要

性，而今天，数字医学已在上海的医院遍地开花，提高了患者感受度、医生体验和医院掌控度。便捷就医服务、医学影像辅助诊疗、智慧病理辅助诊断、全生命周期健康管理、医疗资源下沉服务、医学语言大模型赋能、智能制造成果转化等应用场景在瑞金医院已经全面推广。

在上海，医疗数字化转型已经实现全覆盖。其中，上海近年来持续开展“便捷就医服务”数字化场景建设和落地应用，聚焦服务流程和管理流程再造，打造了许多提升患者就医便捷度的服务应用场景，如精准预约、智能预问诊、医疗付费“一件事”等。

近日，安徽省六安市舒城县晓天镇和岗村的班师村来到村卫生室就诊。村医施华秀接诊后，结合患者体征，初步诊断为呼吸道感染，但一旁的“智能助理”系统提示“有扁桃体炎可能”。施华秀进一步对班师村进行体格检查，最终确诊其患有“化脓性扁桃体炎”。施华秀修正诊断，并按照常规予以左氧氟沙星氯化钠注射液治疗。

此时，“智能助理”人工智能审方提示患者既往有喹诺酮类药物过敏史，存在用药禁忌。施华秀根据提示修改用药方案，给予对症治疗。

安徽省卫生健康委相关负责人介绍，截至目前，该省“智能助理”系统覆盖104个县的1702个乡镇卫生院、社区卫生服务中心和1.7万个村卫生室，使用医生达到3.2万人，提供辅助诊断6.8亿次，协助基层医生完成3.1亿份电子病历，电子病历规范率达98.69%。“智能助理”规范了基层诊疗行为，提升了基层诊疗能力，提供了基层医疗质量兜底保障，提高了基层公共卫生工作效率。

早在6年前，国家卫生健康委便开始针对医学人工智能应用发展组织专题研究，提出了临床辅助诊疗、公共卫生智能服务等5类12项医学人工智能主要应用方向。随后，医学人工智能技术在基层卫生健康服务中的应用试点启动实施，形成了若干可复制使用的医学人工智能基层辅助诊疗应用系统。

(下转第3版)

河南中小学心理健康宣传月活动启动

本报讯（记者李季）日前，第三届河南省中小学心理健康教育宣传月启动仪式在郑州市举行。该启动仪式由河南省教育厅、省检察院、省委宣传部、省委网信办、省卫生健康委等17个部门联合主办。宣传月以“坚持五育并举 促进身心健康”为主题，在此期间，将开展一系列心理健康教育活动，以提高教师和家长心理健康教育意识和能力。

启动仪式上，与会人员听取了郑州市管城区中小学生学习心理健康教育工作经验分享，还现场观摩了郑州市心理健康教育工作展示。宣传月活动主要包括开展一系列心理健康知识宣传活动，举办一场心理健康教育创新实践活动，举办一次考前心理辅导活动，开展一次心理健康教育关爱行动，开展一次教师心理健康专题培训活动，开展一次家庭教育指导活动，组织参加一次心理健康服务进社区（村）行动，不断提升全省中小学心理健康教育工作水平，促进学生全面发展、健康成长。

青海启用急救“120”无障碍信息平台

本报讯（记者高列）近日，在青海省卫生健康委、省人民检察院、省残疾人联合会和省政务服务监督管理局的共同推动下，青海“120”急救平台首次启动了“一键呼救”和“视频呼救”功能，标志着这两项功能在微信小程序和青海省政务平台“青海青松办”小程序上线运行，青海急救“120”无障碍信息平台正式上线。

据了解，2024年青海省“120”急救中心专门组建项目研发小组，经过3个多月的系统研发、安装调试和反复测试，实现了“视频呼救”和“一键呼救”功能的上线运行。残疾人、老年人和危重病人等弱势群体，在急需救助的危急情况下启动“一键呼救”等功能后，即可实现便捷呼救和位置定位。

青海省卫生健康委、青海省人民检察院、青海省残疾人联合会和青海省政务服务监督管理局将持续加强常态化协作，逐步扩大“一键呼救”和“视频呼救”功能在全省各市（州）、县（区）“120”急救平台的适用范围，更好地推动弱势群体平等、充分、便捷地参与和融入社会生活。

海南整治形式主义为基层减负

本报讯（特约记者刘泽林）近日，海南省卫生健康委发出《关于征集整治形式主义为基层减负有关问题线索的通告》，向全社会征集全省卫生健康系统存在的形式主义、官僚主义突出问题，对基层反映强烈、社会影响恶劣、具有普遍性和典型性的问题，组织开展专项检查。

《通告》列举了5个方面的典型问题。一是政绩观偏差方面，如不计成本上马“政绩工程”、留下“半拉子工程”、打造各种非必要、非急需的“面子工程”“形象工程”；执行政策简单“一刀切”。二是“文山会海”方面，如文件质量不高，照搬照抄、脱离实际；会议低效重复，久议不决。三是督查检查考核和调研方面，如对基层督查检查考核过多过频；考核体系繁琐复杂，动辄搞“百分制”“千分制”；搞“过场式”调研，只调不研、名调实查，发现不了问题，不解决实际问题。四是“指尖上的形式主义”方面，如要求基层强制推广下载、限定用户安装使用率、强制要求定期登录等；滥用关注点赞、转发评论、打卡签到、积分排名、在线时长等功能，将其作为考核评价、评比评选的依据；脱离工作实际强制要求打卡接龙、即时响应。五是基层治理其他方面，如基层阵地挂牌不规范，“滥挂牌”反弹回潮；长期借调基层干部、工作人员，增加基层单位用人压力；报送材料预留时间过短，层层压缩时间，要求重复填报相同数据材料等。

中华慈善总会大健康工作委员会成立

本报讯（记者吴倩）5月19日，中华慈善总会大健康工作委员会成立大会暨专家委员会第一次全体会议在京召开。会上举行了中华慈善总会大健康工作委员会揭牌仪式，并向大健康工作委员会总干事、副总干事、秘书长及专家委员会顾问、主任委员、副主任委员等颁发了聘书。

会议讨论并通过了大健康工作委员会工作规则。据了解，中华慈善总会大健康工作委员会的业务范围包括：筹募善款善物，开展相关慈善救助及援助工作；助力巩固脱贫攻坚成果，推进乡村振兴；推进助医助残事业和拥军优属工作；促进健康事业与慈善融合发展；助力中医药事业发展等。

会上，爱心企业与爱心人士向中华慈善总会捐赠了价值2.26亿元的善款善物。

辽宁：到2030年全面消除麻风危害

本报讯（特约记者郭睿琦 闫奕涵）“到2025年，进一步巩固全省基本消除麻风危害成果；到2030年，达到全面消除麻风危害目标，全省麻风患病率大于1/10万的县（市、区）数为0。”日前，辽宁省疾控中心、省发展改革委等12个部门联合制定《辽宁省全面消除麻风危害可持续发展规划（2024—2030年）》，提出上述目标。

据了解，当前，辽宁省麻风病仍面临复发、输入性病例等问题和挑战。《规划》要求各地做好输入性麻风病例监测预警和麻风患者的康复，维持好消除危害的良好局面。

《规划》提出，优化防治体系，提升队伍能力。根据麻风防治可持续发展需要，持续完善辽宁省麻风病防治中心能力建设，强化病例发现，阻断疾病传播，早期发现患者，管理流动人口，提高基层首诊医生对麻风的警惕性和诊断能力，提高诊断水平。规范病例管理，提高治疗效果，加强麻风联合化疗及治疗麻风反应药物日常管理。创新麻风患者管理方式，建立完善的医防协同、检查诊治、康复随访全流程服务机制。致力精准治疗，开展麻风耐药监测，针对难治患者、艾滋病合并麻风等特殊人群提供个性化治疗，提高治疗效果。强化预防，促进全面康复，加强健康教育，优化信息管理，提升监测能力，及时掌握麻风疫情的流行特征和变化。



救护技能培训进校园

日前，湖北省妇幼保健院光谷院区医护人员走进武汉市光谷第十二小学，通过讲座和现场演示等为师生普及心肺复苏、海姆立克急救法等急救技能。从今年3月开始，湖北省妇幼保健院光谷院区与武汉东湖新技术开发区教育局联合举办“2024年救护技能进校园”培训活动。在2个月内，医护人员走进56所中小学，累计开展80余场急救培训，培训师生6500余人次。据悉，双方还将联合开展心理健康公益课程、启动特殊儿童关爱行动等。图为学生在医务人员指导下学习心肺复苏。 温红蕾摄

紧密型城市医疗集团建设试点城市交流会召开

聚智献策 助力城市医疗集团建设

本报讯（记者高艳坤）5月18日，由健康报社主办，国家卫生健康委卫生发展研究中心技术支持，中国医院协会医疗联合体工作委员会协办，辽宁省盘锦市卫生健康委承办的紧密型城市医疗集团建设试点城市交流会在盘锦市召开。此次大会以“有序 共享 融合”为主题，旨在强化紧密型城市医疗集团建设，挖掘分享典型经验，助力紧密型城市医疗集团建设。来自27个省份的700余位代表参加会议。

国家卫生健康委卫生发展研究中心主任付强围绕“新形势下紧密型城市医疗集团建设中的医疗资源配置方式创新”发表主旨演讲。他认为，建设紧密型城市医疗集团的核心在于调整优化资源配置，要统筹质的有效提升和量的合理增长，实现优质资源

扩容下沉和区域均衡布局；统筹卫生健康事业水平提升和卫生健康产业结构升级，实现卫生健康服务体系“适老化”重塑；坚持以健康结果收益为导向，统筹优质资源配置与利用，从以疾病治疗为核心转变为更加突出健康干预。

辽宁省卫生健康委副主任徐洪斌介绍，开展紧密型城市医疗集团建设试点工作以来，辽宁省以盘锦市和阜新市为试点，将紧密型城市医疗集团建设作为深化医改、落实分级诊疗制度的重要举措稳步推进。各医疗集团科学规划网络，有序推进一体化管理和资源下沉共享，持续完善投入保障、人事薪酬和绩效考核等配套政策。医疗集团运行机制不断完善，服务模式不断优化，医疗资源供需不断匹配，居民就医需求也不断得到满足。

盘锦市人民政府副市长贾洪琳介绍，盘锦市把推进卫生健康事业高质量发展作为保障和改善民生的重要内容，扎实推进紧密型城市医疗集团建设试点工作。从统筹资源、科学布局、体制机制、政策支持等方面入手，初步形成了集顶层设计、实践路径、要素保障为一体的盘锦模式。推动优质医疗资源下沉扩容，基层医疗服务水平有效提高，系统连续的分级诊疗格局正在逐步形成，群众看病就医的获得感、满意度不断提升。当前该市正在全力争创国家级健康城市样板市。

健康报社党委书记、董事长邓海华表示，建设紧密型城市医疗集团，是推动优质医疗资源下沉基层、完善分级诊疗制度、进一步解决群众看病就医难题的重要举措。《健康报》作为国家

卫生健康委主管的新型主流媒体，将持续关注和报道各地在紧密型城市医疗集团建设中的改革之举、创新之措，为试点城市搭建高质量交流平台，深入发掘和宣传典型经验，充分发挥试点带动作用，助力紧密型城市医疗集团建设。

会上，中山大学公共卫生学院卫生管理学系主任黄奕祥围绕“新时代区域整合型卫生健康服务体系构建”，联影医疗董事长兼联席首席执行官张强围绕“新质驱动，模式新生：全面助力紧密型城市医疗集团建设”发表主旨演讲。盘锦市卫生健康委、盘锦市中心医院医疗集团、深圳市罗湖医院集团、青岛大学附属医院等11家单位作了主题发言。会议还围绕“紧密型城市医疗集团的利益机制如何建立”举行了圆桌讨论。