

# 重庆夯实突发事件医疗应急体系

北京儿童医院与  
海淀区妇幼保健院  
组建医联体

本报讯 (记者赵星月 通讯员高金全 白文静)5月15日,首都医科大学附属北京儿童医院与北京市海淀区妇幼保健院紧密型儿科医联体揭牌仪式在海淀区妇幼保健院举行。仪式上,“北京儿童医院·海淀区妇幼保健院诊疗中心”揭牌。

海淀区妇幼保健院院长张昭新表示,此次“北京儿童医院·海淀区妇幼保健院诊疗中心”的成立,是北京市卫生健康委推动全市儿科医疗资源布局的重要举措,是妇幼保健院发展儿科医疗的重要契机。

北京儿童医院院长倪鑫表示,北京儿童医院将根据海淀区妇幼保健院的发展需要,派驻专家挂职妇幼保健院副院长,选派业务骨干提供技术支持,目的是让患儿就医不再奔波,在家门口就能获得优质儿科医疗服务。

泉州市第一医院  
设立“护士睡眠日”

本报讯 (特约记者陈静 通讯员黄美霞)近日,福建省泉州市第一医院设立“护士睡眠日”,将护理人员下夜班的第一天设为“护士睡眠日”。当天如无特殊情况,医院及科室不安排护士加班、培训、学习及参与科室的其他活动。

该院护理部还要求,各科室护理人员要提高交接效率,缩短晨会时间,减轻护士工作负担;非特殊紧急情况不拨打夜班护士电话;同时,倡导护士养成科学睡眠习惯,避免报复性熬夜,提高身心健康水平。该院护理部主任吴碧瑜介绍,设立“护士睡眠日”是医院关爱护理人员的重要举措之一,希望每一位护士都拥有更好的睡眠质量,进而以更加饱满的精神状态投入到工作中,为患者提供更加优质的护理服务。

小区里的  
中医药服务

5月19日,安徽省淮北市人民医院组织中医脑病科、康复医学科等多个科室医务人员,到该市相山区任圩街道仁和小区开展推拿按摩、针灸等中医药义诊服务。图为医务人员为居民推拿按摩。  
特约记者李春辉摄

心均纳入入院前急救网络。在信息报送方面,《办法》明确,责任报告单位应当在2小时内向属地卫生健康行政部门报告突发事件相关信息,属地卫生健康行政部门应当尽快组织现场医疗应急处置,同时进行信息报告;接到突发事件相关信息报告的卫生健康行政部门,应根据事件的不同级别,采取相应的应对措施,重大事件及以上应在30分钟内电话报告,1小时内书面报告属地人民政府和上一级卫生健康行政部门。对迟报、漏报、谎报、瞒报的单位,依法依规追究

相关人员责任。在医疗应急处置方面,《办法》提出,当出现突发事件时,医务人员应当按照相关规范和标准对伤病员进行初次检伤分类、持续评估,分别用绿、黄、红、黑4种颜色,对轻、重、危重伤病员和死亡人员进行分类,以便按照类别开展处置。危重症患者标红色标,应第一优先处置、转送;重症患者标黄色标,第二优先处置、转送;轻症患者标绿色标,可第三优先处置、转送;死亡者标黑色标。在确保安全的前提下,按照“最快到达”原则将伤病

员迅速转送至具备治疗条件的医疗机构。

《办法》提出,伤病员救治应按照集中资源、集中专家、集中伤病员、集中救治的“四集中”原则,首选收治在医疗救治能力和综合水平强的二级以上综合医院、中医医院和中西医结合医院;成立医疗救治工作组,统一指挥、统一部署、统筹资源开展医疗救治工作。重症患者应按照“一人一策”原则进行救治,必要时开展多学科会诊和远程会诊,保证救治质量。

- 建立市—区域—区县三级急救体系
- 组建多专业、多层次的医疗应急队伍
- 建立突发事件应急医疗物资储备体系

本报讯 (特约记者欧阳方怡 喻芳)近日,重庆市卫生健康委印发《重庆市突发事件医疗应急工作管理办法(试行)》。《办法》提出,建立市—区域—区县三级急救体系;根据灾害事故、传染病疫情、中毒、核辐射

等不同类别的紧急医学救援组建多专业、多层次的医疗应急队伍和专业的心理救援队伍;建立市—区域—区县—机构突发事件应急医疗物资储备体系;全市二级及以上公立医院,符合条件的乡镇卫生院和社区卫生服务中

江西南昌出台  
完善医卫服务体系方案

本报讯 (特约记者黄钰 周翔)日前,江西省南昌市出台进一步完善医疗卫生服务体系方案。方案提出,到2025年,全市医疗卫生服务体系进一步健全,资源配置和服务均衡性逐步提高,重大疾病防控、救治和应急处置能力明显增强,中西医发展更加协调,有序就医和诊疗体系建设取得积极成效。

该方案将优化医疗卫生资源布局,鼓励和引导城市优质医疗卫生资源向资源短缺或服务能力薄弱地区延伸、转移;加快推进紧密型城市医疗集团建设试点,全面推进紧密型县域医共体建设,扩大接续性服务供给,推动医防融合发展。此外,该市实施临床重点专科建设计划,积极创建国家级、省级临床重点专科,到2025年底,省级临床重点专科达到8个以上,市级临床重点专科达到30个以上,力争国家级临床重点专科项目取得新突破。



## 医学人工智能向“新”而行

(上接第1版)

放眼全国,人工智能在提高医疗卫生行业资源利用效率、提升医疗卫生服务水平、降低医疗成本、促进分级诊疗政策落实等方面作用突出,在很多医疗健康应用场景中都有不错表现。其中,人工智能在辅助医学影像诊断、数字病理诊断、生理信号诊断、临床决策支持、健康管理等方面加速应用;医用机器人在医疗系统已得到推广应用,手术机器人、诊断机器人、康复机器人、服务机器人、消毒机器人等医用机器人开始得到应用;人工智能在辅助药物研发、医院智能管理、医疗设备管理、医学教育培训等方面的应用也在积极探索中。

加速跃迁

我国医学人工智能应用起步较晚,但起点并不低,发展速度很快,部分领域关键技术已实现重要突破,语音识别、图像识别等细分技术领域领先。

迭代升级的背后是国家层面的大力支持。近年来,国家高度重视推进人工智能应用发展,先后出台《新一代人工智能发展规划》《关于促进和规范健康医疗大数据应用发展的指导意见》《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》等文件,大力鼓励人工智能、大数据、互联网、5G、区块链、物联网等新一代信息技术在卫生健康行业的应用发展,有力促进了医学人工智能应用在我国生根发芽和茁壮成长。

当前,我国医疗卫生资源总量相对不足且分布不均衡,人口老龄化程度持续加深,高血压、糖尿病等慢性病的发病率逐年递增……在政策支持下,快速发展的医学人工智能为解决这些问题提供了可能,改变着传统的疾病预防、检测、治疗等模式,加速了整个卫生健康行业的能力跃迁。

浙江省针对医疗健康服务存在的流程不畅、交互不强、效率不高等难点问题,依托大模型、大数据等,打造了省域共享、数实融合的数字健康人“安诊儿”,构建院内外全覆盖、线上线下一体化的新型医疗健康服务体系。浙江省卫生健康委规划发展与信

息化处处长刘小舟介绍,数字健康人“安诊儿”已可提供智能导诊、用药指导等多项智慧化服务,还串联了医院诊前、诊中、诊后的线上线下服务,实时推送取号、叫号、检查检验、取药等消息提醒和院内导航。“安诊儿”上线以来,已覆盖该省92家省市级医院,月服务量超30万人次,用户满意度达98%,并将于今年年底覆盖全部省市县级医院。此外,该省研发的基于省域医疗数据的医学人工智能大模型已完成与“安诊儿”嵌入式对接,成为数字家庭医生的基础智能底座。

复旦大学附属中山医院正在上海市国际医学科创中心的框架下,建设医疗器械研发创新中心,升级高端影像设备、可降解支架等的研发经验,融入智能化要素,推动形成新一代药械研发平台。该院党委书记顾建英介绍,该院构建产学研医政五力协同的智能医疗装备创新平台,通过构建医工交叉联合实验室整合临床验证环境、人工智能研发平台、医疗器械研发环境,形成新一代闭环的智能器械研发验证环境,打造从临床一线需求到医疗器械设计、分析验证、原型研发、样机测试、应用测试、产品化、临床验证的全流程研发闭环,实现以智能化全面赋能为特色的医疗器械研发应用。

“安诊儿”已成为安徽卫生健康主管部门监控基层医疗质量的好帮手。安徽省卫生健康委相关负责人表

示,“安诊儿”作为后台监控软件,不干扰不影响基层医生诊疗流程,基层医生可以不主动点击使用,但所有诊疗过程都在系统监控中。“安诊儿”提取的诊疗合理性分析数据和病历规范性分析数据可以监测评价基层医疗质量,在基层医疗质控和绩效考核中可以发挥重要作用。

审慎包容

人工智能不简单,与医学叠加更有难度。医学人工智能的加速迭代、跨越发展,必然会对现有政策、法规、标准体系带来冲击,这对政府监管提出更高要求。世界卫生组织曾在去年公开呼吁谨慎使用人工智能生成的大型语言模型工具。同时,尽管人工智能技术不断进步,医生的专业判断与人文关怀仍然是不可替代的核心要素。

多位受访专家表示,人工智能已进入爆发式发展的关键阶段,既要拥抱新事物、抓住新机遇,也要装好刹车再上路,共同推进人工智能全球治理,坚持审慎包容的监管思路。2020年,国家卫生健康委发布的《关于加强全民健康信息标准化体系建设的意见》明确要研究制定医学人工智能应用研究指南,并加快研究制订人工智能技术的相关应用标准和安全标准,构建

人工智能技术应用及安全测评标准,提升人工智能技术应用质量,强化人工智能技术应用安全管理。

各地也在积极完善相关政策。比如,福建省对数据和技术应用安全、医学伦理、监管等方面内容,按照所属领域、级别、时间等维度进行归纳分析,撰写医学人工智能应用相关法律法规研究报告,指导科研项目科学开展;广东省深圳市制定医学人工智能产品效果评价的实施原则与策略,构建智能临床辅助诊断产品效果评价策略、观测路径,研发完成智能临床辅助类项目社会治理评价指标体系,正在开展指标数据采集工作……

然而,医学人工智能发展前路漫漫。人工智能数据集、模型效果评估等方面缺少统一权威的标准规范,存在重复建设、数据及应用复用难的现象,造成难以科学评价同类应用或产品的实际效果,部分人工智能应用效果存在夸大宣传的情况。另外,作为新一代信息技术,人工智能目前相关监管制度与法律尚不完善,监管审核机制不完善,人工智能技术应用产生医疗纠纷的责任界定困难。数据安全也比较突出,业务需求方大多与商业公司合作,自身并不具备独立研发能力,存在数据泄露的风险。值得关注的是,人工智能技术应用的软件及工具大多来源于国外,算法模型也多数是基于国外公开模型修改提升,

自主技术拥有比率偏低。

宁光坦言,将医院所进行的大量临床活动转变成有价值的临床数据,需要解决的科学和技术问题很多,建立有关伦理规范,制定相应政策和加大经费投入等也非常重要。他建议,尽快推进医疗健康数据共享的具体政策、指南制定,在明确医疗健康数据传输、存储、利用中去隐私化等安全要求的基础上,鼓励医疗机构和科研机构之间的合规数据共享,出台医疗健康数据价值评估的指导意见,试点医疗健康数据的市场化流动。同时,根据医学人工智能研究和应用特点,完善人工智能医疗器械的伦理审查机制和要求,加强对医学人工智能研究人员的伦理教育,提升伦理意识和责任感;梳理人工智能医疗器械应用的定价情况,逐步形成以市场为导向的合理收费机制等。

“医疗卫生健康数字化转型从根本上说是为‘人’服务的,始终把提升人民群众获得感作为数字化转型工作的出发点、落脚点,并以此作为数字化转型工作的评价标准。”上海市卫生健康委副主任罗蒙表示,在场景征集时,上海市各级医疗机构突出“人”这个核心,精准科学做好场景发现与落地,挑选让广大患者可感、可知、可及的场景。场景建成后,指导医疗机构建立群众评价机制,让人民群众发现问题,真正以满足人的需求来促进医疗数字化转型提质升级。

南昌市第一医院获批建设2个江西省重点实验室

近日,江西省科技厅公布了材料、医疗卫生、生物医药领域江西省重点实验室拟组建名单,南昌市第一医院申报的“代谢内分泌江西省重点实验室”和“肿瘤学江西省重点实验室”均获批准建设,标志着该院在科研平台建设方面取得了历史性突破。

(熊家慧)

近年来,医院整合优势资源,加大各方面投入,全力打造高质量科技创新平台,提升专科建设水平。

医院将以此为契机,进一步提升科研平台建设水平及专科建设水平,助力医院高质量发展再上新台阶。

(谢宜蓉 陈珊)

昆山市中医医院在胸部微创手术领域取得新突破

在胸部微创手术领域,江苏省昆山市中医医院胸外科团队再次突破技术壁垒,于近日成功将荧光定位技术与单孔胸腔镜手术完美结合,为一名患者施行了右上肺小结节精准切除手术。

该技术创新不仅提高了手术效率,更在减轻患者疾病负担、加快患者康复方面展现出显著优势,标志着该院胸外科团队在肺部疾病治疗领域取得重要突破。

新湘雅“大思政课”首期开讲

近日,中南大学湘雅三医院组织的首场新湘雅“大思政课”开讲。中国沿“新丝绸之路经济带”骑行者龙永康作了题为《骑车去埃及》的分享。

此次活动吸引了该院研究

生、住培学员等200余人参加。

参与纷纷表示,这场“大思政课”拓展了医学生的视野和思维,激发了他们面对困难和逆境勇于挑战的勇气和信心。

(路婷婷)

保定市第二中心医院开展“改善患者就医体验”专项活动

为促进医疗服务提质增效,进一步改善就医感受,提升患者体验,近日,河北省保定市第二中心医院组织各行政职能部门,以科室为单位集中开展“改善患者就医体验”专项活动。

各科室医护人员紧密结合岗位职责和工作分工,转换角色,以“我是一名普通门诊患者”身份,沉浸式体验门诊就医,感

受就诊过程,切身感受群众就医过程中遇到的各种问题,以满足患者需求和提升就医体验为着力点,从中发现不足、剖析原因,立行立改,真正做到想办法、出实招,将“以患者为中心”的理念贯穿在医疗服务的各个环节,实现服务能力和服务质量不断提升。

(侯宗梅)

延安大学附属医院再添省级临床重点专科

近日,陕西省卫生健康委公布了第五批省级临床重点专科建设项目申报结果,延安大学附属医院老年病科、病理科、超声医学科经过前期组织专家辅导、系统申报、专家评审、数据分析等环

节,顺利通过评审,获批陕西省第五批省级临床重点专科建设项目。

此次获批陕西省第五批省级临床重点专科建设项目,标志着该院专科建设水平迈上了更高台阶。

(崔永平)

德州市第七人民医院助力全省卫生健康标准化建设

近日,山东省卫生健康委发布《关于成立省卫生健康标准化技术委员会各领域标准专业委员会的通知》,德州市基层卫生学会会长、市第七人民医院党委副书记、院长庄霞当选省卫生健康委标准化专业委员会副主任委员。

医院将以此为契机,在进一步提升基层卫生工作规范化、标准化水平,提高基层卫生服务质

量、工作效率和科学管理水平等方面不断探索创新,为人民群众提供更加优质、便捷的医疗服务。

(牛漪 高孟雅)

