

医保改革

DRGs 付费改革成效显著

▲攀枝花学院附属医院党委书记 田巨龙



推进 DRGs 模式改革四年来，攀枝花学院附属医院通过成立院内医保物价管理委员会、DRGs 管理小组等一系列举措不断完善医保质量管理体系，建立 DRGs 院内目标绩效考核办法及全方位多维度的内部监管措施，实现收治患者更加合理、诊疗行为更加规范、医院管理更加精准目标。

一是服务能力显著增强，CMI（病例组合指数）值逐年上升，较之 2018 年，增长 8%；病组数量增长 9%，达到 574 个；二是服务结构更加优化，药占比、耗占比分别下降 5.03%、1.92%；三是服务效率明显提升，门诊量达 126 万，增长 22.94%，住院人次增长 11.85%，平均住院天数同比下降 2.41 天。

同时，中医药付费模式评价体系逐步建立，一是中医病组得到广泛开展，同等疗效的中医药病种数扩展到 28 个病种，执行数量同比增长了 4.3 倍。二是设立医保基金池，在医保基金预算数中独立设置中医基金池 500 万，中药饮片使用率上升 13.36%，患者使用中医非药物疗法比例上升 6.62%。

2021 年，医院基于互联网医院开展“互联网＋全病程管理”服务，围绕妇科、产科、儿科、心内科等特色专科打造贯穿患者院前、院中、院后的线上线下一体化的服务体系，为患者提供更便捷、连续、优质的全周期医疗健康服务。

信息化建设

会 AI 的医师不会被取代

▲中国医药信息学会电子病历与电子健康专业委员会主任委员 陈金雄

ChatGPT 的横空出世，带给各行各业很大认知冲击。仅仅两个月，ChatGPT 的月活用户已突破 1 亿，成为史上增长最快的消费者应用；GPT-4 的发布更引起轰动，对比 3.5 版本，4.0 版本采用多模态，更加聪明。ChatGPT 和 GPT-4 的成功出圈，意味着人工智能进入大模型新时代（以下简称 GPT-AI），多模态 AI 通用化成为未来趋势。

GPT-AI 到底对医疗、对医院会带来哪些影响？医师应如何应对这一挑战？

GPT-AI 的医疗应用面临挑战

聚焦医疗领域，GPT-AI 在如下几个方向的应用值得关注：

首先是辅助临床决策等方面帮助医师提高效率；其次是赋能医院的智能导诊、自动预约、智能客服等服务，减轻就医导诊压力；再次是助力患者全生命周期管理。最后是赋能临床科研领域。

还有重要的一点是为医疗信息化建设提供新思路。由于 GPT-AI 改变了人机交互模式，将知识调用方式由关键词转为自然语言，大大提高了调用方式的自然度（如表 1 所示），这将有助于提升医院信息系统在信息录入、知识推荐等方面用户体验度的大幅提升；同时推动“专用

人工智能”转化为“通用人工智能”，这也为医疗信息系统的功能融合提供了技术基础，有助于改变当前医疗 AI 工具零散分布的局面。

不过，GPT-AI 想要在医疗这个特殊领域获得发展，也面临着巨大挑战。

第一是数据方面的障碍。ChatGPT 目前仅采集到 2021 年 9 月的数据，未来如何获取海量的医疗数据进行训练仍是巨大挑战。数据安全同样是巨大的挑战。由于对算力的巨大要求，GPT-AI 技术采用云端存储，一方面存在数据泄露等风险；另一方面面临网络和黑客攻击等隐患。

第二是成本挑战。GPT-AI 技术的开展需要

巨大算力支撑，部署成本高昂；电力消耗非常大，据称每训练一次就要消耗 90 万度电；人力成本也不容忽视，人工智能依然是“人工的智能”，需要大量数据标注师，医学要求更高。

第三是医学伦理、医学人文挑战。患者隐私是否可以得到保护？如何体现医学伦理、医学人文？

第四是法律和监管的挑战。医疗 AI 需要面临复杂的法律法规要求，这使其商业化应用进度受限，研究机构与企业难以判断某些应用是否会触及监管红线。

第五是适用性的挑战。医疗 AI 还需要考虑不同的区域医疗政策。

AI 将深刻影响医学模式

临床诊疗是知识驱动与数据驱动相结合的。回望医学发展史，西医是循证医学，以知识驱动为主；中医是经验医学，以数据驱动为主。

未来 GPT-AI 主要影响以中医为代表的经验型工作和以内科医师代表的诊断型工作，以外科医师、护士、治疗师为代表的动手型工作受到影响相对较小。

在 GPT-AI 的影响下，笔者大胆畅想未来医学发展模式：西医从以知识驱动为主转为以数据驱动为主；通过 AI 进行经验总结，以数据驱动为主的中医迎来发展机遇；外科将面临更好的发展机会，内科则将面临更大的挑战。

从哲学层面来讲，人类未来将更多提供创造性知识，机器更多执行人类提供的知识。在微观层面，单纯提供标准化服务的人容易被淘汰，有创造和创

新能力的人才能站稳脚跟。所以人要努力成为创造者、连接者、领导者，具备危机意识、创新意识、数据意识，完成“从术到道”的升华与跃迁。

展望未来医疗，智能化的脚步越来越近，一旦突破就不会逆转。作为医疗从业者，我们要认清医疗的本质一定还是医师对患者的诊疗行为，尽管 AI 不会取代医师，但不能忽视 AI 技术带来的巨大影响，会 AI 的医师将会取代不会 AI 的医师。医师不再是“专业知识的守护者”，而将成为指导者、协作者和患者需求的倾听者。医师需要学会借助 GPT-AI 技术优化治疗决策支持，还需要关注患者的心理需求，提供关爱和支持，帮助患者应对疾病带来的精神压力和心理挑战，因为人文医学始终是 AI 无法取代的。

表 1 不同技术的知识调用方式

知识表示方式	表示方式的准确度	知识调用方式	调用方式的自然度	研究领域	代表应用	代表公司
关系型数据库	高	SQL	低	数据库	DBMS	Oracle Microsoft
互联网	中	Keywords	中	信息检索	搜索引擎	Google Microsoft
大模型	低	自然语言	高	自然语言处理	ChatGPT	OpenAI Microsoft Google

关注医学

剖析医事

服务医师



医师报

The newspaper for China's physicians
中国医师协会唯一报纸

《医师报》编委会

编委会主任委员 张雁灵

编委会名誉主任委员 殷大奎

编委会副主任委员

曹泽毅	晁恩祥	陈洪铎	陈可冀	陈香美	陈晓春	陈孝平	程京
董家鸿	窦科峰	樊代明	樊嘉	高润霖	葛均波	郭应禄	韩德民
韩济生	韩雅玲	赫捷	胡大一	黄荷凤	贾伟平	郎景和	李俊峰
李兰娟	李为民	梁万年	廖万清	刘力生	刘玉村	陆林	宁光
齐学进	宋尔卫	孙洪军	孙燕	滕皋军	王辰	王红阳	王俊
王陇德	郭堂春	吴以岭	许润三	杨民	俞光岩	于金明	曾溢滔
詹启敏	张英泽	赵兴吉	赵玉沛	郑树森	钟南山	庄辉	

(按姓氏拼音排序)

《医师报》编辑部

卓信医学传媒

ZHUOXIN MEDICAL MEDIA

《医师报》社出品

社长 潘力
执行社长 张艳萍
副社长 黄向东

名誉总编辑 张雁灵
总编辑 董家鸿
执行总编辑 张艳萍
副总编 许奉彦
陈惠
杨进刚
袁佳
王丽娜

总编助理

编委会副总编

蔡秀军	陈俊强	陈玉国	杜斌	段钟平
耿庆山	郭立新	郭树彬	巩鹏	黄继义
黄晓军	霍勇	季加孚	贾继东	江涛
江泽飞	李恒进	李进	李维勤	梁军
梁廷波	林桐榆	刘连新	刘又宁	马军
马朋林	米卫东	秦环龙	秦叔逵	瞿介明
沈华浩	沈琳	孙发	谭映军	唐丽丽
王成彬	王贵强	王建业	王洁	王杰军
王绿化	王人颢	王锡山	王显	王拥军
谢鹏	于学忠	袁钟	夏术阶	夏云龙
张澍田	张欣	张新华	曾小峰	张澍
朱大龙	朱军	祝益民	赵增仁	周智广

(按姓氏拼音排序)

采编中心主任(兼)
采编中心副主任(兼)
采编中心副主任(兼)
新闻频道主任
新闻频道主任助理
循环频道主任
循环频道副主任
循环频道主任助理
肿瘤频道主任(兼)
肿瘤频道副主任
大内科频道主任(兼)
大外科频道主任
风湿频道主任(兼)
新媒体中心主任(兼)
总编办主任
品牌活动部主任
品牌活动部副主任
直播中心副主任
美编部总监
法律顾问

陈惠 转 6844
袁佳 转 6858
王丽娜 转 6853
尹晗 转 6834
张玉辉 转 6884
黄晶 转 6620
贾薇薇 转 8857
宋菁 转 6843
王丽娜 转 6853
秦苗 转 6853
袁佳 转 6858
黄玲玲 转 6843
王丽娜 转 6853
陈惠 转 6844
于永 转 6677
王蕾 转 6831
李顺华 转 6614
杜晓静 转 6835
蔡云龙 转 6661
邓利强

吉林东北亚出版传媒集团有限公司主管 网址: www.mdweekly.com.cn 每周四出版 每期 16 版 各地邮局均可订阅 发行部: 010-58302970 社址: 北京市西城区西直门外大街 1 号西环广场 A 座 17-18 层
吉林卓信医学传媒集团有限公司主办 微信号: DAYI2006 每份 6 元 北京中科印刷有限公司 举报电话: 010-58302828-6674 邮编: 100044 邮箱: yishibao2017@163.com 总机: 010-58302828

听医生说话 为医生说话
说医生的话 做医生的贴心人

医师自己的报纸!