



来自五大医院的“互联网+医疗”健康实践与思考 医疗格局之变：主动出击 拥抱智慧医疗

▲医师报记者 陈惠 熊文爽 黄晶

“任何行业的发展都离不开国家政策引导，也就是顶层设计，国务院常务会议已经确定了加快发展‘互联网+医疗’健康措施。互联网+大数据、人工智能一旦与医疗健康相融合，将会擦出怎样的火花？”在5月18日“全国智慧医疗大赛优秀案例专题分享会”上，圆桌讨论环节的主持人、《医师报》常务副社长兼执行总编辑张艳萍开门见山，介绍了圆桌讨论案例的主题为互联网+医疗健康的实践与思考。五位“互联网+智慧医疗”最好的实践者分享了各自的心得。

刘伦旭：华西 18 年探索 走在医疗格局变革之前

拥抱互联网让我们插上智慧的翅膀

“目前，互联网+智慧医疗得到了国家上层极度重视，但只有少数医院走在前沿，大多数医院还未跟上步伐，希望大家尽快行动起来，在医疗格局即将发生革命性改变的今天，激流勇进，紧跟时代潮流。”

华西医院副院长刘伦旭介绍，2000年华西医院即开展智慧医院和互联网医疗工作，通过互联网搭建远程医疗平台。18年过去，该平台已发展成一个非常大的网络，

不仅覆盖西部，在全国都有协同网络平台。

“医院内部利用大数据、人工智能等，把整个医院，包括整个系统构建在一起，构成整个医疗质控管理决策，包括顶层设计到后端应用。”

他强调，利用大数据、互联网建设互联网医院，研究如何将线下医院整体搬到线上。线上医院可以为患者提供24小时服务，打通信息，可视化是保证互联网医院正常运转的重要条件。

张建宁：智慧医疗不是功能改善 而是自上而下的全面智能化

智慧医疗一定是从大型公立医院开始，
我们不参与谁参与？

“一直以来，天津市卫生计生委非常重视医院服务质量的提升。智能医疗服务上线后，虽然提升了医院服务效能，但老百姓的满意度并没有得到很大的提升。”天津医科大学总医院院长张建宁强调，在追求高新技术时，忽略患者的感受，无异于舍本逐末。在发展信息化过程中，如何在提高服务质量的前提下提高效率，是我们一直追求的目标。

张建宁介绍，受客观条件限制，医院日均门急诊最高接诊量仅3000人次，但借助于信息化手段、远程医疗、化验报告查询、智能抽血等方式后，除节假日外，现门急诊量日均都超过1万人次。

目前，智慧医疗不再是小打小闹改善某种功能，而是自上而下的全面智能化。他表示，或许有一天，智慧

医疗可以应用于医院的管理层面：大数据决策系统、智能管理系统可以快速地对医院的结构进行分析，如医院门诊和住院收入结构，确定科室与诊室的最佳配比；机器人可以在诊室门口分诊，为患者推荐最适合的医生；智能诊断可以提高效率、降低失误等。

“作为医院的管理者，在推动智能化的进程中，一定要请专业人做专业事，医院尽量不要自己组队开发软件，而应该把专业的事交给专业人做。”张建宁认为，目前国家政策支持智慧医疗工程，医院应开始探讨是否可以与社会资本联合，医保部门如何制定收费标准等问题。作为医院领导者，一定要有开放的心态，敏锐的嗅觉，整合社会资源，拥抱大数据和人工智能。



圆桌讨论现场（左起：张艳萍、石小毛、张建宁、刘伦旭、孙喜琢、江丽波）

孙喜琢：从顶层设计考虑互联互通

希望国家做好顶层设计；医疗机构为百姓健康提出信息化需求；企业贡献先进的技术，互联网+医疗的梦想一定能真正实现。

“从2015年开始，罗湖医院集团探索了从‘以疾病为核心’到‘以健康为核心’的转变，是最彻底的转变。”

深圳罗湖医院院长孙喜琢表示，作为一名来自三甲医院的医生，他曾经也认为患者越多，医生越有成就感。但是4年前到深圳，真正探索了一条辖区居民生病越少，医院经济效益越好的道路。

罗湖集团的30余家机构，都是同一法人代表，集团转变至以健康为核心，信息化是必

要的手段。但多年的工作经验，让他认识到目前信息化路上还充满阻力。

首先，信息化的底层基础较弱。医疗信息化的重点不是医院智能化，而是建立老百姓唯一准确的居民健康档案。他建议实行居民医疗唯一身份，所有医疗行为都记录在同一个档案上。“这是智慧医疗真正做好必须要走的路”。

第二，顶层设计不完善。所有的基层医疗卫生信息，需上报到国家系统，但目前使用

的七套系统互相之间不能实现“对话”。

第三，有效的信息化工具，即各种数据库太缺乏。某种疾病的诊断数据库、卫生消耗材料的数据库应该是“行之天下而有效的”，但目前医院与医院之间却无法对接。

他强调，中国医疗卫生信息化，一定要夯实基础，希望国家做好顶层设计，专业人员提供更好的产品，将资源很好地整合起来，才会有光明的前景。

石小毛：开创中老年患者健康管理互联网模式

互联网+医疗助力实践健康中国梦

湖南省人民医院老年医学部主任石小毛介绍了湖南省人民医院利用“互联网+医疗”对中老年患者的健康管理。医院在2016年成立了湖南老年健康大学，开展了包括中医养生、家庭急救、慢病自我管理以及失能老人照顾等4类课程班，举办9期培训，从提高老

百姓的健康素养、防病能力等方面入手。

2016年9月，医院联合医疗机构、学校、软件公司、新闻媒体、养老机构等成立“潇湘老年照护联盟”，提升老年照护能力，在此基础上，和东软熙康共同开发了护+居家照护平台，进行专业上

门服务。服务流程类似“滴滴打车”，只要患者呼叫，护士就上门提供服务。从2017年3月开展以来，患者满意度100%，在全国学术会议上得到了业内认可。

石小毛表示，在互联网时代，如何建立并创新服务模式，是所有人面临的重要问题。

江丽波：“互联网+”让百年老院焕发生机

赢在整合，贵在整合，难在整合，我们整合互联网技术，为人类健康事业作出更大的贡献！

具有百年历史的哈尔滨市第一医院，在2016年1月即成立了哈尔滨市互联网医院；同年9月，医院通过了智慧医院的评定；11月，成立了黑龙江省第一医疗集团。

“输在起跑线，赢在转折点。”哈尔滨市第一医院宣传企划部长江丽波表示，医院地

处北方，医疗水平相对北上广等稍有不足，但在智慧医疗方面走在了前面。

黑龙江省第一医疗集团采取“1+2+3模式”，联合省内49家医院，信息共享，互联互通。

2017年哈尔滨市基层医疗集团成立，院长亲自带着医生到村屯，给村卫生室配备设

备，让村医在村子里就可互联互通，进行视频会诊，这也是“互联网+”带给老百姓，带给农民的好处。

2017年，集团与北京几家大型医院进行了205例远程会诊，与下级34家医联体进行了194场远程会诊。“互联网+”让这所百年老院重焕生机。