全国六地试点“互联网+护理服务”,专家解读——

“网约护士”需依托实体医疗机构

游走在灰色地带的“网约护士”这次终于名正言顺了。日前,国家卫健委发布《关于开展“互联网+护理服务”试点工作的通知》及试点方案,确定今年2–12月在京、津、沪、苏、浙、粤6地试点“互联网+护理服务”。细看试点方案不难发现,国家对“网约护士”的约束条件不少。专家指出,网约护士既不是在家“点外卖”,也不同于“网约车抢单”,其本质是依托实体医疗机构,把护士服务延伸至社区、家庭,以缓解激增的居家护理需求。

沪上社区曾探索

3年前,普陀区卫计委就选择辖区内的真如镇街道社区卫生服务中心为试点单位,针对居家养老开展“医养结合”探索。中心推出了“医@家”APP,签约患者或其家属只需在APP上“下单”,中心平台即能接受服务需求并指派护士接单,将服务“送上门”。如今,该APP注册用户3100余人,年服务量超1000人次。

作为“网约护士”的探索雏形,“真如模式”和国家现在试点的“网约护士”有相似之处,但收费模式、参与主体、服务对象等还有一定区别,且碍于医保集中结算的局限,尚无法移动支付,“互联网+”之路还没有完全打通。

“网约护士”要求严

“上门服务人员承担医疗护理服务责任,注册机构承担附带责任,监管机构承担监管责任。”华志佳说,在“真如模式”中,明确了各方责任主体,且服务对象经过严格评估。通过家庭医生,老人与平台签约后,方可享受护士上门服务。项目试点至今,尚未发生过纠纷。

实际上,医疗服务复杂性,导致“网约护士”推广不易,护士、医疗机构和患者三方都要承担风险。比如上门输液,无法知晓药品来源是否合法,一旦出现用药反应,也没有相应的抢救设备,可能引发说不清楚的医疗纠纷。华志佳说,正因此,“网约护士”试点方案提出,以需求量大、医疗风险低、易操作实施的技术为宜。

2017年,某提供上门医疗服务的第三方APP走红。当时的市卫计委认为平台存在护士资质不明、诊疗地点改变、服务内容超范围、诊疗数据有风险等问题,涉嫌违规。

前景虽好推广难

上海市卫生和健康发展研究中心主任金春林认为,护士上门服务没有监控视频,一旦出现纠纷,很难说清楚对错。为防控和应对风险,服务对象、地址等需验证;对护士资质、服务范围和项目内容也应明确要求;同时,医疗机构应当为护士配备工作记录仪,服务过程中产生的数据资料应当留痕,可查询、可追溯。

截至2017年底,我国60岁及以上人口数为2.4亿人,占总人口的17.3%。金春林指出,“网约护士”的初衷美好,需求真实存在,推广也有前景,但摆在眼前的困境也不少:护士群体人数严重不足,工作量大,何来那么多时间上门?上门费用怎么分?如何突破绩效考核的“天花板”,让护士积极迈开腿跨出医院?

在金春林看来,要解决这些,应该首先提高护士群体的地位和待遇,花大力气多培养护理人员,减少其流失,否则推广本身就缺乏基础;其次,应当探索建立价格和相关支付保障机制;第三,严格评估哪类患者可以享受上门服务,即试点医疗机构对申请者进行首诊、评估后,可派出具备相应资质和技术能力的护士提供相关服务。 本报记者 **左妍**

孩子个矮或肥胖有啥原因?

人工智能帮你“秒读”骨龄

寒假,来上海市儿童医院看生长发育问题的孩子形成小高峰。“一天100多份骨龄影像要出诊断报告,影像医师工作负担重且费时,把这种骨龄影像读片、繁琐比对任务交给人工智能再合适不过了。”上海市儿童医院影像科主任杨秀军教授说。在上海交通大学医工交叉重点项目支持下,AI骨龄检测“黑科技”已成功落地上海市儿童医院。

临床上一般通过手腕部的X线摄影观察手部各个骨的发育情况来进行骨龄判断。杨秀军介绍,常用的GP图谱法,医生根据“标准”图像对照手腕骨X线影像,进行肉眼比对和进行骨龄判断。这种方法出一份诊断报告,哪怕一个熟练儿科放射学医生也需要花费5–10分钟,而且医生研判主观性很强,各家参照标准不一,医师之间、医院之间的判断结果误差很大。

有了人工智能,测骨龄既准又快:按算法模型集成基于GP图谱的标准图谱,可以判读每块手骨特征,避免骨龄诊断的误差,从读片到输出骨龄诊断报告只约需0.2秒,基本实现了亚秒“读”骨龄,不仅大大节省时间,而且平均绝对误差仅0.43年,诊断准确率达98%。

去年7月,上海市儿童医院与卫宁健康合作研发的“CHBoneAI–人工智能骨龄检测系统”正式发布。在此之前该检测系统在医院试运行已1年多。杨秀军透露,对于将人工智能应用到骨龄判读上,不仅可以使医生资源得到最大化利用,也能因此提高基层诊疗水平。上海市儿童医院儿科医联体在全市共有16家区级医院、50多家社区卫生服务中心。以一家区级医院每天25例骨龄检测计算,每天可以为医生节省约250分钟(10分钟*25例),一年按320天计算,全年节省8万分钟、约合1333小时。

哪些情况需测骨龄?杨秀军说,一般来说对照身高表,个子明显落后或提前的;出现性早熟的迹象,如男孩子9周岁、女孩子8周岁前开始出现第二性征;肥胖的孩子等。测骨龄的另一大好处是,可以帮助家长发现孩子潜在的疾病。临床上也有这样的病例,女孩子性早熟,首查骨龄发现骨龄提前,再查垂体MRI无异常,最终查妇科发现卵巢颗粒细胞瘤,原来并不是简单的内分泌系统问题,而是卵巢长了肿瘤。所以,孩子骨龄异常,家长不能掉以轻心,要协助医生查明原因,再“对症下药”、“对症用术”。当然,有家长看到孩子测出来的骨龄大了1岁或小了1岁很紧张,其实骨龄判断有一定范围,骨龄大不一定是早发育,光凭骨龄也不能判断性发育状态,具体还得要交给专业医生来评判。 本报记者 **左妍**

鲁迅与《新青年》展

今年是五四运动100周年。100多年前诞生的《新青年》杂志曾对中国人产生了巨大的影响,文坛巨匠鲁迅也在《新青年》上发表了《狂人日记》等许多作品。日前,中共一大会址纪念馆与上海鲁迅纪念馆共同主办的“鲁迅与《新青年》”展览开幕,将展至2月24日。

本报记者 **孙中钦** 摄

新民随笔

两种声音

沈月明

《流浪地球》票房破30亿没有悬念,有预测说是50亿。电影大热争议也火爆。极端的声音不外乎两种:这是一部里程碑式的国产科幻大片,无论场面、故事还是立意,均比肩甚至超过好莱坞;这是一部烂片,情节设定大量违背科学常识,台词、表演拙劣,误导少年儿童观众,最多给1星。显然两种评价都不够客观。

等到各种所谓“黑子”文章和相对冷静客观的影评见诸媒体和网络,公众共识逐渐形成:瑕疵肯定有,台词、表演确实差了点,但场面宏大、情节抓人,瑕不掩瑜,仍可算中国科幻电影的开创性作品。

我想这样的评价是比较恰当的。我个人初始的观点比较负面,主要是注意到剧情有诸多重要硬伤。比如恒定了几十亿年的木星引力发生突变、空间站竟然能点燃木星、天文量级的冲击波下地球却安然无恙,行星发动机实际需要“吃掉”整个地球才能到达目的地,毁掉摄像头不可能消灭人工智能等等,由此我感到电影编剧和导演不够严肃,甚至有点愚弄观众。事实上,科技工作者和科学爱好者罗列出的《流浪星球》科学漏洞和情节BUG多达几十处。虽然科幻不等于真实,但我理解科幻不是魔幻和童话,本质上是向科学的致敬,应有基本的科学结论和假设的支持。当然为了情节推进可以容许少量“编造”,但如果大量编造,那就不是真正意义上的科幻电影,基于此的“壮观”场面和紧张剧情,也要大打折扣。

当然随着我听到更多观众的反映和剧组的一些回应,我开始承认相较以往的国产电影,《流浪地球》已算一部“诚意”之作,尤其是在制作经费一度捉襟见肘的情况之下,另外电影表达的家国情怀等设定也颇有中国特色。

虽然《流浪地球》各方面有较大突破,但批评也是一种支持,说明我们对国产电影有更高的期待,并且相信中国电影不可能也不应该止步于此。未来一定有编剧更严谨、思想更高远的国产科幻电影出现在银幕上,走向全世界。

新民周刊 XINMIN WEEKLY 2019年2月18日新刊预告

2019全年订阅优惠价¥400

订阅电话:021-62793310 订阅代号:4-658

Editorial 新民一周

03 乘着5G的翅膀

Cover Story 封面报道

06 5G元年中国坐标

08 5G元年,中国正赢在前沿

14 全球5G布局

16 从2G到5G,中国如何实现换道超车

20 5G如何改变生活

24 又一场工业革命即将到来

28 智能网联汽车,从此有了“氧气”

32 “神化”5G背后的失序与威胁

Chart 图说

46 世界领导人心情指数

Society 社会

48 谁来救救这款特效“孤儿药”

Money 财富

54 科创板,“最严退市制度”还不够

Culture 文化

64 反腐文学的生死抉择

70 一部翻译小说的缘分

74 人错行的皇帝

76 程多多:融合中西,古调新弹

广告