

上海试点推进“免陪照护服务”

据文汇报 2025年上海市卫生健康和医疗保障工作会议近日举行。会议强调,2025年上海卫生健康工作要围绕卫生健康现代化建设,着力打造高品质、整合型、智慧化卫生健康服务体系。根据工作要点,今年本市将试点推进“免陪照护服务”等新工作。今年,市级医院将加快推进综合

类、专科类国家医学中心建设,区级医院加强区中心医院建设,强化区域性医疗中心在区域医疗服务体系中的龙头地位,社区卫生服务中心实施医疗卫生强基工程,做实家庭医生签约服务和优先预约号源工作机制。在改善居民就医体验方面,本市将试点推进“免陪照护服务”。此前,上海

一些三甲医院的部分科室已在试点该项新服务,探索破解“一人生病、全家忙”的烦恼。上海将努力建设成为卫生健康科技策源地。鼓励与引导高水平医院向研究型医院转型发展,加快新型研究机构、研究型病房和医学队列建设。同时,加快构建市卫生健康大数据平

台,建设一批行业语料库,推进一批医学人工智能新场景。今年,本市将进一步扩大医疗卫生领域开放,有序推进外商独资医院政策在沪落地,推进国际医疗旅游发展,打造一批国际医疗旅游产品。2025年全市医疗保障工作同期召开,本市将持续深化医保领域改革

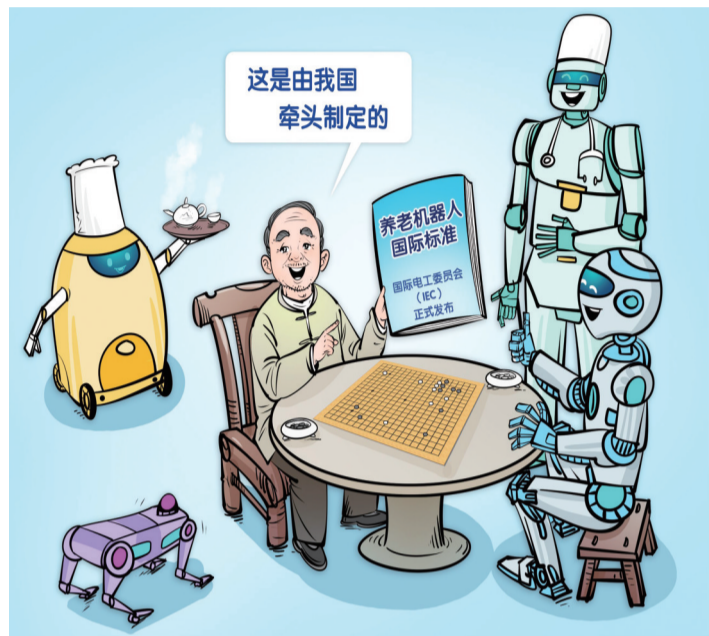
创新,包括积极探索“个人医疗费用负担画像”应用,提高综合保障水平,给家庭和个人稳定的医疗费用支付预期。本市还将探索开发“商保计算器”,建立个体健康保险适配模型,为市民优选适合自身的保险保障提供指引。 ■唐闻佳

华山医院打造“罕见病预约快捷入口” 一键缓解罕见病“寻诊难”

据解放日报 到底该看什么科?应该找哪位专家,哪个专病?“挂不对号、反复折腾、寻诊难”是长期以来困扰罕见病患者的问题。国家五部委分别于2021年、2023年公布了两批合计207种罕见病目录,华山医院在此基础上整合了近70种罕见病的预约挂号信息,通过医学诊断与俗称的模糊查询与配对,全力打造“罕见病预约快捷入口”。近日,复旦大学附属华山医院罕见病中心发布的《2024年门诊罕见病患者报告》显示,2024年医院罕见病专属入口点击量超过45万次,让罕见病患者能够更直观、精准、快速地找到适合自己的专家与专病,实现罕见病预约挂号一键直达。中心主任赵重波教授表示,罕见病不仅是一个学科,更是一整套的服务体系。针对罕见病患者“确

诊难”的困境,医院依托三大国家中心,汇聚各优势学科,于2021年成立罕见病中心。来自神经内科、神经外科、皮肤科、感染科、内分泌科、风湿免疫科、血液科、眼科等科室的罕见病权威专家组成“罕见病MDT专家库”,为患者提供一站式的诊疗服务。相关负责人介绍,医院开设了脊髓性肌萎缩症、垂体病、神经遗传代谢等固定的多学科联合MDT门诊,专家随时待命。患者也可通过专家“临时摇人”方式,组成临时MDT团队。而专家之间的门诊间转诊,帮助患者更高效、精准、便捷地找到自己的“罕见病专家”。《报告》显示,2024年全年华山医院共诊断罕见病16135人,合计诊断67666人次,同比增加23.4%,其中60岁以上老年人占比超过三成。以重症肌无力患者为例,2024年

华山医院门诊就诊高达15106人次。行动不便、需要轮椅拐杖或者亲人陪伴是这类患者的门诊就医“痛点”,为此医院为有特殊需求和困难的患者提供公益陪诊服务,志愿者帮助患者完成挂号、缴费、取药、检查的全流程陪伴,患者只需“动动手指”完成在线预约即可。此外,华山医院还探索全病程全周期随访体系。以重症肌无力为例,神经内科医护团队根据疾病特点,开发了基于人工智能的重症肌无力患者远程自我管理平台,为院内外患者提供了全方位的服务,包括患者信息登记、症状评估、用药监测、康复指导、在线答疑、病友互助、心理支持、随访提醒等功能。通过整合医疗资源和信息化技术,实现了院内外一体化的治疗与护理支持,能够满足患者在不同阶段的需求。 ■顾泳



发布国际标准 近日,国际电工委员会(IEC)正式发布由我国牵头制定的养老机器人国际标准。这项标准依据老年人生理和行为特点,为各类养老机器人的产品设计、制造、测试和认证等提供基准,将引领全球养老机器人产业健康发展。 ■新华社发 曹一作

上海261家医疗机构可提供安宁疗护服务 数量居全国之首

据文汇报 为进一步推动我国安宁疗护服务规范发展,近日在上海举行的长三角地区促进安宁疗护服务规范发展研讨会上传来消息:本市安宁疗护服务供给进一步扩大,目前全市可提供安宁疗护服务的医疗机构有261家,覆盖248家社区卫生服务中心和13家综合性医院。其中,社区卫生服务中心实现全覆盖。上海安宁疗护服务机构数量居全国之首。此次会议由上海市、浙江省、江苏省、安徽省卫健委指导,国家卫健委老龄司及三省一市卫健委共同在上海启动长三角地区安宁疗护工作

联盟,进一步加强区域交流与协同。安宁疗护关注生命最后一公里的质量和尊严,是与人民生活密切相关的重大民生项目,在上海已走过30多个年头。2012年,安宁疗护首次作为政府实事项目推进。2017年,上海市普陀区成为全国首批五个安宁疗护试点地区之一,探索上海市本土化的安宁疗护发展模式。2019年,为推进全国第二批安宁疗护试点,上海将安宁疗护服务纳入社区健康服务清单基本项目。当前,上海已明确了安宁疗护服务的普惠制、基本性、兜底性定位。在试点过程中,上海率先将安宁

疗护纳入到基本医疗保险体系。安宁疗护服务不仅被纳入上海市医保支付范围,各级政府还普遍制定安宁疗护服务财政补助政策,设立财政专项资金。当前,本市已初步构建以社区卫生服务中心为重点,机构和居家相结合的安宁疗护服务网络。目前,上海市所有社区卫生服务中心均提供安宁疗护服务,并向综合性医院、专科医院、护理院、社会办医疗机构等不断延伸。全市建立了17个区级安宁疗护中心,联动辖区所有安宁疗护服务机构,形成上下联动机制。 ■唐闻佳

我国首个心血管专科AI医生在沪发布 它“像顶尖专家一样思考”

据解放日报 “我们能教会AI像顶尖专家一样思考。”中国科学院院士、中山医院心内科主任葛均波信心十足地表示。近日,由复旦大学附属中山医院联合上海科学智能研究院共同研发的“AI心医生”——观心大模型CardioMind beta版发布。作为国内首个深耕心血管专科的医疗大模型,该系统通过整合多模态诊疗数据与顶尖医生经验,实现了从病史采集到辅助诊断的全流程智能化,标志着AI技术在垂直医疗领域的重大突破。早在7年前,东方心脏病学会议的开幕式上,葛均波与AI机器人“小葛”的一场对话,首次向心血管学界展示了人机协作诊疗的构想。7年后这一构想成为现实。“技术的爆发式发展远超预期。”葛均波在发布会现场感慨,“当年我们讨论的还是AI能否理解医学知识,如今它已经能够深度参与疾病诊断和临床决策。”据透露,观心大模型CardioMind的研发与训练在常规心血管疾病指南、文献输入的基础上,还输入了复旦大学附属中山医院心内科积累的数十万份电子病历和心内科医生思维,以及从“名院大查房”等品牌线上项目中提炼的疑难病例诊疗逻辑。“我们不仅喂给AI数据,更教会它像顶尖专家一样思考。”葛均波强调。与通用AI不同,观心大模型CardioMind展现出鲜明的专科化特征。其知识库精准聚焦心血管疾病,涵盖冠心病、心律失常、心力衰竭等亚专科领域。更关键的是,系统突破单一文本数据分析,实现了心电图、超声影像、

实验室检查等多模态数据的整合推理。记者了解到,观心大模型CardioMind包含就诊系统与问诊系统,可以精准解析患者主诉,结合病史和检查数据,自动生成结构化电子病历,完成智能病史采集;进一步根据病史,结合多模态数据深度推理,生成智能辅助诊断;内置的心血管医学专科知识库,让其能够精准回答心血管专科问题,实现智能知识问答。复旦大学教授、上海科学智能研究院院长、无限光年创始人漆远表示:“这一系统融合了复旦大学附属中山医院丰富的临床数据、诊疗经验和上智院一无限光年联合实验室最新的人工智能技术,标志着智能医疗迈出了关键一步。未来,双方将继续深化合作,推动人工智能在医疗中的应用,为精准诊疗和高效服务提供更坚实的技术支撑。”面对数据安全问题,研发团队建立了严格的数据防火墙,患者隐私信息经加密处理后完全匿名化。更引人注目的是系统的人文设计,除了个体化交流、简化医学术语、提供健康教育等基本功能外,观心大模型CardioMind还特别植入了心理评估模块,能够为患者提供心理支持。在未来,观心大模型CardioMind也将与时俱进,在基于患者个体特征的治疗决策支持、通过机器学习预判疾病进展风险、结合影像数据辅助手术规划等方面进一步完善与优化,将三甲医院顶尖专家的经验转化为可复制的“数字诊疗力”,助力实现优质医疗资源下沉。 ■顾泳

老年人意外跌倒该怎么办

据解放日报 老年人意外跌倒该怎么办?如何判断是否骨折?近日,上海市老年医学中心开展健康公益活动,首站走进梅陇镇党群服务中心,推进老年人跌倒预防、应急处置、治疗康复一体化管理宣讲活动进网格、进街区、进社区,为老年人健康生活保驾护航。根据联合国《世界人口展望》2019年报告,预计到2050年,全球65岁以上老人占比将从11%上升到16%。我国人口老龄化问题不容忽视,截至2022年末,全国65周岁及以上老年人口为20978万人,已占总人口的14.9%,老年人的健康成为全民关心的问题。老年人摔倒后该如何处理?上海市老年医学中心副院长方浩教授列出以下几条原则:首先应立即拨打急救电话;有外伤、出血,立即止

血、包扎;有呕吐,将头偏向一侧,并清理口、鼻腔呕吐物,保证呼吸通畅;有抽搐,移至平整的软地面或在身体下垫软物,防止碰、擦伤,必要时往牙间垫较硬物,防止舌咬伤,不要硬掰抽搐肢体,防止肌肉、骨骼损伤;如呼吸、心跳停止,应立即进行胸外心脏按压、口对口人工呼吸等急救措施。特别要强调的是,如需进行身体搬动,保证身体平稳,尽量平卧。许多老年人跌倒后,都担心自己是否发生骨折,如何评估?方浩说,主要看以下几方面:损伤局部瘀血肿胀的程度。一般来说,发生骨折后,局部会出现肿胀,继而可能出现皮下瘀血、伴青紫。肿胀的程度及瘀斑的范围一般与损伤程度相关,肿胀得越厉害,瘀斑出现越早,说明损伤程度越重,可能存在骨折及周围软组织损

伤的情况。其次看疼痛情况及活动受限程度。一般骨折后会出现局部的疼痛,活动时疼痛加重,所以会出现受伤后不愿活动的情况,疼痛程度越高,可能骨折的概率越大。此外看局部的异常活动及骨头之间的摩擦感及摩擦音,这一点最为重要,如果本来笔直的手脚发生了弯曲,说明肯定存在骨折,当自己感觉活动时出现骨头摩擦的感觉或声音,大概率说明已经发生了骨折,这时候需要积极就医,及时处理,避免产生二次损伤或更加严重的后果。需要明确的一点是,骨折并不一定会出现很严重的骨折端移位,有时可能只是很细小隐蔽的骨折,最终还是需要去医院进行影像学检查,才能判断是否真的存在骨折。 ■顾泳