

• 特别报道 •

[编者按] 2009 年 12 月, 卫生部原副部长、中国卫生信息学会会长、中华预防医学会会长、本刊专家委员会主任委员王陇德教授新当选为中国工程院工程管理部院士。王陇德院士长期担任卫生行政领导职务, 并在流行病学、公众健康促进以及医学信息领域开展专业研究工作, 具有丰富的卫生行政管理实践经验和很深的学术造诣。2010 年伊始, 我国的医改迈入了新的一年, 如何迎接卫生信息化的发展机遇和面临的挑战, 使我们在新的一年能够更加清晰地认识到医学信息学科研究与实践工作的发展方向, 进一步推进我国医学信息事业的繁荣, 是摆在面前的首要问题。对此特别刊发王陇德院士在“2009 中国卫生信息技术交流大会暨国际论坛”上的报告(摘要)。



〔作者简介〕王陇德, 男, 汉族, 1969 年毕业于原兰州医学院医疗系; 1978 年就读于中国医学科学院, 获医学硕士学位。1980 年作为交换学者赴美国纽约市大学西奈山医学院进修两年。1982 年归国后, 开始从事卫生行政管理工作。历任甘肃省卫生厅副处长、副厅长、厅长, 1995 年调任国家卫生部副部长, 自 1998 年至 2007 年任卫生部党组副书记、副部长。王陇德同志长期担任卫生行政领导职务, 并被北京协和医学院、北京大学公共卫生学院聘为兼职教授。先后在中外著名医学杂志上发表管理文章和学术论文百余篇, 主编过多部专业论著。2007 年因其在在中国艾滋病防治和结核病防治领域中做出的突出贡献, 获得了联合国艾滋病规划署颁发的“应对艾滋病杰出领导和持续贡献”奖以及世界卫生组织颁发的 2007 年度结核病控制“高川”奖。他亲自参与策划、组织并编写的《相约健康社区行巡讲精粹》丛书于 2005 年荣获国务院颁发的“国家科技进步二等奖”。

抓住机遇、迎接挑战、促进卫生信息化发展 ——“2009 中国卫生信息技术交流大会暨国际论坛”报告(摘要)

中国工程院院士 王陇德

(2009 年 12 月 5 日 杭州)

女士们、先生们:

“2009 中国卫生信息技术交流大会暨国际论坛”在美丽的西子湖畔杭州市隆重召开。本次大会是在贯彻科学发展观, 落实中央和国务院深化医药卫生体制改革工作形势下召开的一次全国性卫生信息技术交流大会。这次大会的主题是: “加快卫生信息化建设, 促进医药卫生体制改革”。大会将通过学术报告、讨论交流、技术展示等多种形式, 组织大家深入分析医药卫生体制改革对卫生信息工作提出的新任务和新要求; 研究更快更好地实现我国卫生信息化的跨越式发展思路和方法; 总结交流各地开展居民健康档案、电子病历和区域卫生信息平台建设的技术方案、经验和体会。本次大会还邀请了国外、台湾和香港地区专家参会, 介绍居民电子健康档案、区域卫生信息平台建设、医疗安全和质量管理以及远程医疗技术、全民健保卡应

用方面的经验。

一、充分认识卫生信息化在医改形势下的机遇和挑战

众所周知,2009 年世界金融危机已经从局部发展到全球,从发达国家传导到新兴市场国家,从金融领域扩散到实体经济领域,给世界各国经济发展和人民生活带来严重影响。这场国际金融危机,波及范围之广、影响程度之深、冲击强度之大,为 20 世纪 30 年代以来所罕见,同时对我国经济发展和社会生活也产生了严重的影响。在这种危机关头,党中央国务院根据形势变化采取有效措施,加强经济宏观调控,转变经济增长方式、调整经济结构,改善民生,促进消费,及时启动深化医药卫生体制改革战略部署,提出 3 年内累计新增投入 8 500 亿元支撑医改实施。政府增加对卫生工作的投入,既创造了改善医疗卫生服务的条件,又刺激了消费,同时也将改善民生工作落到了实处。

在 2009 年 4 月份中共中央、国务院公布的《关于深化医药卫生体制改革的指导意见》文件中,把卫生信息化建设列为医药卫生体制改革的 8 项重要支撑之一,开创性地提出了要建立实用共享的医药卫生信息系统,有效支撑医药卫生体系高效规范运转。在如此高层次的中央政策文件中,部署卫生信息化工作在我国尚属首次。中央要求,要建立和完善医疗保障信息系统,建立和完善药品监管、药品检验检测、药品不良反应监测信息网络,建立基本药物供求信息系统。

为配合深化医药卫生体制改革工作,卫生部加快了推进卫生信息化建设的基础性工作步伐。2009 年,卫生部信息化工作领导小组组织有关专家,就我国卫生信息化工作战略发展规划进行了研究分析,相关文件正在研究起草之中。该规划提出,我国医药卫生信息化建设的策略是“打好 3 个基础、建好 3 级平台、提升信息系统应用水平”。“打好 3 个基础”的核心是加快卫生信息标准化建设。一是建立全国统一的、标准化的居民健康档案;二是建立国家电子病历的基本架构与数据标准;三是建立国家卫生信息数据字典。实现卫生信息化工作效率与质量的关键,是提高卫生信息资源的共享和利用水平,为此必须建设好卫生信息存储、整合和交换的“3 级平台”。所谓 3 级平台,就是国家和省级的综合卫生信息管理平台,以及地市级基于居民健康档案的区域卫生信息平台。同时,在以上标准和平台基础上,对各个业务系统进行优化改造,提升应用水平。

为了使我国卫生信息化发展规划落到实处,实现深化医药卫生体制改革对信息化工作的要求,2009 年卫生部启动了一系列基础标准研究和技术规范开发工作:一是《国家居民健康档案基本架构与数据标准》和《基于健康档案的区域卫生信息平台建设指南》开始在全国范围内试行,疾病控制、妇幼保健、医疗服务和社区卫生等业务电子健康档案标准正在制定中;二是组织研制适合我国中西医结合特点的国家电子病历基本内容 and 应用规范,促进医疗服务、医疗保障和药品供应保障工作的信息共享和业务协同,推进数字化医院建设,《国家电子病历基本架构与数据标准》已在全国范围内征求意见;三是组织研究制定《综合卫生管理信息平台建设指南》,并研究编制基于健康档案的区域卫生信息平台技术解决方案。

在医改政策的推动下,我国卫生信息化水平迅速提高,一些地区医药卫生信息系统建设也取得了长足的进步。部分省份在健康档案、电子病历、医疗信息综合平台建设等方面取得了较好的成效:浙江省加大数字化医院建设力度,建立以放射信息系统、检验信息系统、医学影像存取系统、医生和护士工作站等为基础的电子病历系统;福建省厦门市为居民建立从生命孕育到终结的完整电子健康档案,建立医疗信息服务综合平台,有效整合医疗资源,初步实现了医疗机构之间检验、检查结果互认;上海市社区服务工作利用无线传输技术,将服务延伸到居民家中,社区医生直接在床边记录病情变化,方便了群众就医;北京市和广东省开展了预约挂号服务,方便群众就医;江苏省苏州市拓展市民卡功能,实施医疗服务“一卡通”

工程。这些对卫生信息化工作的积极探索, 在提高医疗卫生服务水平, 方便群众就医, 缓解群众看病难、看病贵问题等方面发挥了显著功效, 全国卫生信息化建设工作呈现出快速推进的可喜局面。

与此同时, 我们也必须看到, 我国卫生信息化资金投入与应用水平与发达国家相比还存在不小的差距, 信息化发挥的作用与深化医疗体制改革对信息化工作的要求相比还有相当大的差距。卫生信息化在不同地区、不同应用领域的发展还很不平衡; 卫生信息基础研究, 信息标准体系开发方面还比较薄弱; 信息化投资不足与投资效益不高的问题并存, 在政策、管理和技术等层面强化科学指导, 健全制度规范, 实现资源整合与信息共享方面还需要进一步的研究和实践。

二、把握好卫生信息化发展形势

中共中央、国务院《关于深化医药卫生体制改革的指导意见》和国务院《深化医药卫生体制改革近期重点实施方案(2009~2011年)》明确提出:“以建立居民健康档案为重点, 构建乡村和社区卫生信息网络平台; 以医院管理和电子病历为重点, 推进医院信息化建设”。在国务院 2009 年部署的医改工作任务中, 具体的卫生信息化工作任务包括: 一是由卫生部负责居民健康档案启动工作, 要求 2009 年底前, 城市居民健康档案规范化建档率达到 30% 左右, 农村居民试点建档率达到 5%; 二是推行电子医疗档案和常见病临床路径, 要求卫生部拟定全国统一的医院电子病历标准和规范以及 100 种常见疾病临床路径, 在 50 家医院开展试点。从国务院深化医药卫生体制改革任务部署的时间表上可以看出, 政府对卫生信息建设工作提出了更为迫切的要求, 政府在信息化资金投入和政策导向上, 将为我国卫生信息化发展带来难得的历史性发展机遇。当前摆在我们面前的卫生信息化形势是有利的, 机遇是难得的, 但责任也是重大的, 为此我们一定要把握好卫生信息化的发展趋势。

一是明确卫生信息化工作的重点, 注重信息化建设成效。我国医药卫生体制改革的目标是, 建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度, 为群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务, 实现人人享有基本医疗卫生服务。卫生信息化工作一定要围绕这一目标要求, 确定本地区本单位卫生信息化工作要点, 集中有限的技术和人力资源, 注重成效, 实现滚动式发展。为此, 希望各位代表和学会成员, 要认真学习贯彻中央深化医药卫生体制改革政策文件精神 and 卫生部工作部署, 坚持科学发展观, 坚持以人为本, 注重信息化工作实效。要根据区域卫生规划、机构功能定位和整体发展战略, 制订信息系统发展规划, 保障各项卫生信息化建设工作符合深化医药卫生体制改革的总体要求, 符合卫生工作制度与流程, 体现以病人为中心的理念, 满足人民群众对深化医改的期望和需求。

二是注重卫生信息化制度和规范工作建设, 注重信息化人才培养, 保障卫生信息化建设工作持续和稳步发展。当前卫生信息化建设与管理的体制机制尚不健全, 各项制度还不够完善, 电子病历合法性, 数字签名的有效性, 患者信息隐私保护与信息安全的规范性制度措施还有待健全与规范。同时, 要注重卫生信息技术人才队伍建设, 避免受单纯技术驱动影响, 在没有技术支持和运维保障基础上, 盲目开展建设项目, 导致需求不明确, 保障不到位, 信息系统难以运行和发挥效益不佳等方面的问题。

三是要继续抓紧做好基础建设工作, 保障卫生信息化持续、可靠和稳定的向前发展。大家应该充分认识到基础建设的重要性和必要性。第一, 当前适合我国信息化发展的理论、技术和信息标准还需要积累和提高; 第二, 信息化软件开发能力和运维保障能力暂时还难以适合大规模信息化应用的要求; 第三, 许多地区和单位的计算机装备、网络设施、安全体系需要进一步加强。卫生信息化基础能力建设是实现信息资源共享的必备条件。在基础不坚实的情况下, 就试图在大范围内实现跨部门跨领域的信息资源整合与共享只能是一个空想。为此, 我们要继续抓紧卫生信息化基础建设工作, 注重统筹规划, 分步实施, 稳定基础,

持续发展的信息化发展战略。

这里我要强调的是,作为卫生行政、卫生业务管理人员,一定要努力学习和掌握卫生信息化相关知识,增强与信息技术人员沟通和交流;作为卫生信息技术人员,一定要了解卫生管理和业务工作,明确卫生信息化建设工作目标和任务。要通过政府部门、业务领域、开发和运维厂商之间协同配合,使信息化建设与发展走上良性发展轨道。

当前各级政府和卫生部门对卫生信息化发展提出了更高的期望和要求。让我们共同努力,为我国医疗卫生信息化建设的持续发展,为支撑医药卫生体制改革做出更大的贡献!

• 动态 •

美国《科学》杂志评出2009年10大科学进展

1 最古老原始人“阿尔迪” 对迄今为止最古老的原始人“阿尔迪”的化石研究成果位居首位。原始人“阿尔迪”的第一块骨骼化石于1992年在埃塞俄比亚出土,这种生物属于地猿始祖种,生活在距今440万年以前。古生物专家认为,“阿尔迪”并不是人与黑猩猩最后的共同祖先,但却是迄今最接近这一共同祖先的原始人。

2 美国、法国等合作建造的费米伽马射线太空望远镜探测到未知脉冲星 美宇航局费米伽马射线太空望远镜帮助确认了过去未知的脉冲星,并对它们所发射出的独特伽马射线有所理解。脉冲星是具有高度磁性并快速旋转的中子星。

3 常用免疫抑制药物雷帕霉素能让实验鼠延年益寿 研究人员发现,常用免疫抑制药物雷帕霉素能让实验鼠延年益寿,这是科学家在哺乳动物身上第一次取得这种结果。这一发现之所以重要,是因为对实验鼠的治疗是在他们步入中年后才开始的。

4 科学家开始用已知强度最高的材料——石墨烯制作实验性电子装置 在一连串快速进展中,科学家对石墨烯的特性进行了探究,并开始将该材料制作成实验性电子装置。石墨烯是已知强度最高的材料,具有高度导电性的硅原子层。

5 科学家揭示帮助植物抗旱的激素——脱落酸的受体结构 搞清帮助植物在干旱时期存活的某一关键分子的结构,或能帮助科学家找到保护作物不受长期干旱影响的新技术,从而在世界范围内提高作物产量。

6 美国研究者在世界上首次制成超快X射线激光 斯坦福直线加速器中心(SLAC)国家加速器实验室揭开了世界上第一个X射线激光的神秘面纱。这是一种强大的研究工具,能够拍下进行中的化学反应的照片,改变材料的电子结构,实施涉及诸多科学领域的一系列其它实验。

7 基因疗法有望用于治疗致命的肾上腺脑白质营养不良 欧洲和美国研究人员提出了涉及基因疗法的新战略,从而在治疗致命性脑病、遗传性失明和免疫系统失调疾病等方面取得了进展。

8 法国物理学家发现了“磁单极子”(只有一个磁极的基本粒子) 在一次实验中,对自旋冰(奇特的水晶质材料)进行研究的物理学家创制了可模仿“磁单极子”预测行为的磁涟漪。磁单极子是只有一个磁极的基本粒子。

9 LCROSS探测器在月球上发现水 2009年10月,美宇航局航天器上的传感器在一个燃料耗尽的火箭级残骸中发现了水蒸气和冰。研究人员用这个火箭级故意撞击月球的南极附近地区以寻找水。

10 成功在轨维护已服役近20年的哈勃太空望远镜 2009年5月,美宇航局发射航天飞机对“哈勃”太空望远镜进行最后一次修复,这次任务几乎完美无暇,令这台望远镜的观测能力更强,赋予其新的生命,最终拍下一组迄今最为壮观的太空照片。

(摘编自网上)