

新闻热线:010—58884115  
E-mail:Lsx1Lsx2@126.com

■主编 吴红月 责编 卢素仙

# 芜湖—— 为区域卫生信息化建设探路

□ 本报记者 吴红月

## 依托“金医工程” 实施区域信息化

2010年,芜湖市被确定为17个国家联系指导的公立医院改革试点城市之一,与此同时,芜湖又被列为《公立医院改革国家联系试点城市医院管理信息系统建设项目》、《基于电子健康档案、电子病历、门诊统筹管理的基层医疗卫生信息系统试点项目》(三级平台项目)、《中西部地区村卫生室信息化建设项目》和《县医院能力建设项目信息化建设项目》四个项目的试点城市。2011年芜湖市委、市政府决定率先实施芜湖市区域卫生信息化建设(简称“金医工程”)。

“这四个试点项目的目标、内容、范围都与我们的金医工程项目内容基本一致,进行了有机的结合,我们提出到‘十二五’末初步建成一个系统安全、标准统一、运行通畅、经济适用、应用全面、资源共享、管理规范,能够覆盖全市各级各类医疗卫生机构的区域卫生信息化网络体系。要初步实现医疗服务数字化、公共卫生管理网络化、卫生政务电子化、信息服务智能化、安全保障一体化的战略目标。”芜湖市卫计委副主任王芳告诉记者,为了做好这项工作,芜湖市委、市政府对卫生信息化工作高度重视,成立了以常务副市长为组长、市发改委、卫生、财政、人社、政府信息办、招标办等部门负责人为成员的芜湖市金医工程项目建设领导小组,领导小组办公室设在原市卫生局、局长任办公室主任。办公室制定了“芜湖市金医工程项目规划方案,提出了总体建设目标。”

经过三年多的建设,目前,芜湖已建立起以区域卫生信息平台为核心、以电子健康档案和电子病历为基础,依托卫生专网形成覆盖“市—县(区)—乡镇(街道)—村(社区)”各级医疗卫生单位的区域卫生信息化体系,基本实现了公共卫生、医疗服务、医疗保障、药品供应保障核心业务系统的互联互通和信息共享,正在实现与安徽省卫生信息平台、芜湖市政务平台等实现互联互通。可以说,卫生信息化从多个方面有力支撑了芜湖医药卫生体制改革。

## 统一区域信息标准是关键

“我体会,最难的是信息数据标准的统一,以往各个部门以及医疗机构都有自己的信息系统,信息孤岛现象非常严重。为此,要统一政策,统一标准、统一开发,通过金医工程来实现互联互通。”芜湖市卫计委信息中心主任陈韧告诉记者,以药品为例,药品采购招标、食药监管、医保、新农合,包括省级药品管理部门均有各自独立的代码,医疗机构也有自己代码,如何整合是运行实施中面临的巨大挑战。

“我们区域卫生信息标准首先遵循国家标准和国家卫计委的标准规范。市卫计委信息中心和市药品管理中心合作,编制了全市统一的药品临床码。临床码含有药品的通用属性,并和其他部门的代码进行一一匹配对应。就相当于我们创建了一种标准普通话,将各地的方言统一成大家都听得懂的普通话。”陈韧生动地解释,“信息标准体系在整个区域卫生信息化建设至关重要,其质量决定整个信息化建设的质量和效果。”

记者了解到,国家卫计委已经出台众多卫生

信息标准和规范,为各级医疗卫生机构之间的共享奠定了基础。陈韧指出,“数据标准”建设是最急需解决和要突破的环节,例如医疗注册信息、卫生人员注册信息、居民身份信息、药品目录、诊疗项目目录、手术目录、设备字典、财务科目,以及各种医疗专业术语字典等,需要在全市范围内建立起统一的数据标准。“我们在国家和省卫计委的标准规范基础上将市级平台数据扩展到65个,统一了全市药品临床码目录6359种,疾病分类与代码库22739种,手术与操作代码库共6247种,在全市范围内推广。”

2014年5月28日,芜湖市通过国家卫计委统计信息中心组织的专家答辩,被确定为国家卫计委第一批区域卫生信息互联互通标准化成熟度测评的试点城市,6月—11月进行标准化升级改造,10月通过实验室测评,12月通过文件审查。2015年2月6日进行了专家查验收。

在谈及建立区域信息化与IT开发者的有效合作时,陈韧表示,芜湖是以项目制通过招标方式实现的。信息化建设需要与在医疗卫生信息化领域具有丰富经验的IT开发商来合作,三年来,芜湖市卫生信息平台的中标商东软集团和芜湖市共同努力,合作共赢,取得了区域卫生信息化建设的成果。未来他们将以互联网合作的方式,形成与供应商的长期开发和共赢。

## 开展全方位合作 深入大数据研究

据安徽日报报道,一位82岁的芜湖市民董翠

英不慎摔倒,被子女送到芜湖市方村街道社区卫生服务中心医治。医生为老人拍摄了X光片,并将电子照片上传到该市的区域卫生信息平台,大约10分钟后,电脑传来了由芜湖市第二人民医院出具的诊断报告……足不出户,董翠英老人就享受到了三级医院的诊疗服务。

“这说明了芜湖市医院信息平台在区域协同的基础上,对内已经实现了医疗机构内部不同业务系统的统一集成、互联互通和信息整合;对外基于区域卫生信息平台实现跨医疗机构信息共享、医疗业务协同和医疗业务监管功能的扩展。”王芳说,卫生综合管理信息系统还加快与市疾控中心、卫生监督所、地病站、中心站等单位互联互通。以此信息系统建立的芜湖卫生健康网可以向芜湖市民提供健康咨询服务、预约挂号、检验检查结果等惠民服务。

此外,区域医疗信息化平台正在与政府的“易户网”合作,打造老百姓医疗健康门户,真正为百姓健康提供便捷服务,从根本上形成上下联动和信息共享,促进区域医疗协同发展。

下一步,芜湖市卫计委将结合信息化平台所提供的数据进行综合分析,对于医院每日住院情况、用药情况等数据进行持续监测和监管。何思忠对此强调,未来芜湖卫计委将借助信息化手段,深度挖掘医疗和健康管理的地区特征,寻找更适宜的区域解决方案,为彻底解决“看病难、看病贵”提供科学的依据和切实可行的保障。

## 一周视点

### 生二胎岂止“添双筷子”那么简单

□ 李颖

随着社会迅速老龄化,很长时间以来,“生二胎”的呼声甚嚣尘上。

全面放开二胎的传言一直都有,真正让话题升温并公开讨论的导火索,还是来自权威部门的信号——国家卫计委首次表示,正在抓紧制定相关规定。

7月10日,国家卫计委首次透露正在抓紧制定全面放开二胎的相关规定。相对于此前一贯的“全面二胎没有时间表”的表述,这种最新的表态被外界解读为“全面二胎”即将开放的明确信号。针对外界解读和报道,国家卫计委在7月22日回应称,目前暂无全面放开生育二胎的时间表,对于全面放开的问题,仍以国家卫计委最新一次例行新闻发布会上的说法为准。但是,笔者认为,国家卫计委再次强调“全面二胎”没有时间表,并不意味着“全面二胎”像过去一样仍然遥遥无期,而是已经被正式提上公共政策的日程。

我们不仅仅关注生育政策调整,也关注每一个人的生育意愿,更关注制度与人之间的互动是否达到我们期待的效果。不想生是个人的意愿问题,让不生是个人的权利问题。换句话说,我可以不生,但不能我想生的时候,却没有被批准。

让生,还是不让生,在实行计划生育32年之久的中国,是个大问题。很快,生育的问题将会转变为:想生,还是不想生;或者:生,还是不生。

有想法和真行动,完全是两码事。2013年,全国如火如荼的实行了单独二胎生育政策,当时就有人怕迎来生育“井喷”,然而实际结果并不理想。全国符合条件的1100万对夫妇仅70万申请生二胎。而对“单独二胎”如临大敌的计生专家和官员,给出的解释是“政策有一个滞后性”。

其实,不管二胎政策放开还是不放,如果允许你生,你会不会生呢?

“生个孩子不就是添双筷子的事儿吗?你们城里人就是娇气。”手里拉着大女儿,怀里抱着二女儿,又挺着大肚子的小孙对“城里人”的生育态度很是不屑。

按理说,放开单独二胎的受益者,主要是包括城市公务员、事业单位职工在内的受计生政策管控最为严格的中产阶级群体。但是,南京的一项调查却显示:多数人不肯生二胎。

好不容易盼到“资格”,为何遭遇“没人愿”的尴尬。因为,当今的社会,添丁早不是“添双筷子”这么简单的问题,生育二胎,就意味着生活成本、教育成本、住房成本都会相应增加。社会学专家徐安琪的调研报告《孩子的经济成本:转型期的结构变化和优化》显示,从直接经济成本看,10年前的上海,一个0—16岁孩子的抚养总成本达到25万元;到子女上大学再读研,则高达48万元。十年后的今天,抚养成本无疑更高。而中国西南财经大学研究人员进行的《中国家庭金融调查报告》则显示,当你的家庭年收入破20万时,你已经可以骄傲俯视95%的中国家庭了。也就是说,对大部分中国家庭,生二胎是一个十足的经济考验。

笔者认为,精力、时间、经济成了现代符合政策却不想生二胎夫妇的三大主要原因。根据《中国的生育革命》所述,中国已进入“生育成本约束驱动”的低生育率阶段。生育政策已不再是影响人们生育意愿和生育行为的首要因素,取而代之的是经济、社会和文化等因素。

当今的中国已成为全球第二大经济体,现代化城市化进程正在加速,生活方式思想观念也在急速改变。《二十年城乡居民生育意愿变迁研究》发现,城市居民的理想子女数呈现出随年代发展而逐渐下降的趋势,在上世纪80年代是以1.2孩为主,90年代以后则是以1孩为主。而据2010年的统计,北京市育龄妇女中约有10%选择不生孩子,广州、北京、上海等大中城市中已经有60万个“丁克”家庭。这些“单独二胎”的适用夫妇主要来自城市。若干年后,对生孩子的妈妈恐怕还要鼓励奖励,台湾地区、日本的现实状况就是最好的借鉴。

目前,中国的生育率低于更替水平已超过20年,真正需要担心的不是放开后出生人数的短暂反弹,而是生育旺盛期的女性数量将急剧萎缩。因此,应该趁着现在生育旺盛期女性数量还未大量锐减,立即完全放开生育并尽早鼓励生育。如果错过目前这个缓解中国低生育率危机的最后一次机会,中国的未来人口的严重老龄化和急剧萎缩将更加回天无力。更不用说,每晚躺一天就有数万女性失去生育能力,这将给她们中很多人造成终生遗憾,其中很大比例最终会沦为失独母亲。

## 图片新闻



近日,世界健康基金会与宁夏医科大学总医院肿瘤医院在宁夏银川市开展“肿瘤放射治疗国际学术交流周”活动,邀请美国华盛顿大学医学中心、内华达卡森市医院、圣地亚哥穆尔斯基斯肿瘤医院等医疗机构的医学专家与宁夏肿瘤医院放射治疗专家进行学术交流。通过临床实践、学术讲座等形式对肿瘤放射治疗领域先进技术、理念进行交流学习,以提高宁夏在肿瘤放射治疗的技术水平。

图为7月28日,来自美国圣地亚哥穆尔斯基斯肿瘤中心的护理师金·艾伯特(左三)与宁夏医科大学总医院肿瘤医院护士了解病人情况。

新华社记者 王鹏摄

## 本版与科技部社会发展科技司、 中国生物技术发展中心合办

## 国家卫生计生委:单独两孩政策符合预期

□ 本报记者 项铮

单独两孩政策实行一年多以来,效果如何?会放开两孩政策吗?什么时候放开?最近,两孩政策的讨论引起社会广泛关注。对此,国家卫生计生委计划生育基层指导司司长杨文庄表示,“到目前为止,单独两孩政策符合预期,这是国家卫生计生委负责的判断。我们现在正在按中央的要求抓紧推进有关工作。”

杨文庄透露,2014年我国出生人口1687万,比2013年增加了47万,其中一孩出生减少,二孩出生明显增加,既有单独两孩的政策,也有双独两孩的政策,主要发挥作用的还是单独两孩政策。2015年上半年,单独夫妇申请量平稳增长,预计2015年出生人口会比2014年有所增加。

自2013年底单独两孩政策出台以来,一些人认为我国单独两孩遇冷,出生率低于预期。不久前,中国人口协会在一些省份做了单独两孩政策的实施效果评估,结果发现,政策出台的第一年生育意愿相对较低,生育意愿的高峰是在第二年和第三年。中国人口与发展研究中心副主任刘鸿雁表示,生育意愿和生育行为是两码事,一般来讲,发达国家的生育意愿高于生育行为,发展中国家普遍生育意愿低于生育行为。中国两方

面情况都存在,所以我们不必拘泥于某一次调查的生育意愿究竟是多少,因为真正落实到生育行为才会对生育水平产生作用。生小孩之前需要做很多准备,预测的数值也许四五年后才会实现,一两年看不出效果。

杨文庄表示,目前我国总和生育率是1.5,没有进入低生育率陷阱。据有关统计,2003年总和生育率在1.3以下的国家和地区有将近29个。但是到了2013年,很多国家都有提高,只有12个国家和地区总和生育率在1.3以下。联合国人口司每两年做一次人口预测,他们预测,每年中国的总和生育率是1.6。

杨文庄表示,作为调整完善生育政策的重要一步,实施单独两孩政策释放了一部分生育潜能,使国家卫生计生委对育龄群众的生育意愿和生育行为判断更准确。他说:“单独两孩政策的目标人群大多数生活在城镇,生育行为受经济收入、抚育成本、住房、教育、就业、健康、年龄等因素的影响和制约,表现为再生育的行为更加理性、更加谨慎,因此也提醒我们,在生育政策调整完善的同时,应当研究制定与之相配套的经济、社会和家庭发展的政策,解除群众的后顾之忧。”

## 劲牌以GAP标准规范道地中药材原料种植

□ 本报记者 项铮

“药材好,品质才好”,要实现保健酒产品的品质优良、稳定、安全、道地的中药材原料必不可少。

为了实地见证劲牌公司的中药材原料品质,7月6日,劲牌公司药材基地主流媒体采风团正式起航,从南至北,经行劲牌位于广东肇庆、甘肃岷县、宁夏中宁的三大中药材种植基地(巴戟天、当归、枸杞),历时1周,行程近万公里,真实感受劲牌公司对品质的极致追求与不懈努力。

**恪守GAP种植标准  
以现代科技把控原料品质**

中药材种植是一项十分科学、严谨的事业,需要严格国家的既定标准加以实施。劲牌坚持“按做药的标准生产保健酒”,2001年以来,先后投入巨资建成了原酒制造基地、原料直供基地以及保健酒生产基地,实施中药材基地GAP认证的可持续运营发展过程,并成为国内第一个建立专属药材种植基地,并

实施GAP标准化管理的保健酒企业。

在媒体采风现场,各基地负责人详细介绍了劲牌药材原料按照GAP技术标准种植的管理措施:巴戟天种植不能少于4年,且采收后不能连作,为了产出最优质的巴戟天,基地着重对水肥及其他生产过程进行规范化管理;在岷县当归GAP基地,从基地环境监测、品种研究、测土施肥、病虫害防治、排灌、最佳采收时间确认、加工、干燥、贮藏、运输等原料质量管控的诸多环节进行规范管理;在中宁劲牌枸杞GAP基地,以“公司+基地+农户”的模式开展基地建设,转化应用了一批规范化种植技术,从苗木栽培到果实实行“一条龙”经营,建立了规范档案,确保了枸杞质量“真实、稳定、安全”。

**坚持质量第一  
成就行业品质典范**

劲牌深知,品质是企业生存的命脉与基石,把产品做好是企业的第一责任。源于对

品质的极致追求,促使劲牌不断提升原料品质与产品质量。

此前,媒体报道的岷县熏硫磺“毒当归”在中药行业引起轩然大波。但劲牌公司的当归、党参、黄芪130余吨中药材及饮片,却没有经过任何硫磺熏蒸处理,全部合格。究其原因,劲牌公司制定了高于市场、严于药典的标准,并深入产地,指导基地供方生产加工。

近年来,劲牌已建立起9000余亩道地药材种植基地,并投入5亿多元进行技术装备升级改造,规范了从原料种植、采收、运输到包装材料质量监控、酒体调配灌装,以及劲牌产品上架销售的整套工序,完善产品品质与安全管理体系,保障产品的质量与安全。

多年来,劲牌从源头开始把控品质,精炼产品力,在市场竞争中取得了快速、稳定、健康的发展,也成为行业品质典范,引领着保健酒产业的健康发展。