

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需约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。极端的声浪不外乎两种：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，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《流浪地球》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、思想更高层次的国产科幻电影出现在银幕上，走向全世界。



新民周刊 2019年2月18日新刊预告

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”

2019 全年订阅优惠价 ¥400

订阅电话: 021-62793310 订阅代号: 4-658

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 入错行的皇帝

76 程多多：融合中西，古调新弹