

5G智慧急救方案配置标准

依托省急救中心，搭建省级急救调度指挥系统，并对接各市州、县市区120急救中心，建立全省急救车辆、人员、机构等数据库，实现全省急救信息互通互联、资源共享、一屏指挥、一体化调度。省级卫生健康行政部门负责全省急诊急救工作的组织、协调、培训和省级会诊专家库建立等工作，并为各市州、县市区卫生健康行政部门开设专用账号，对本地区120急救中心进行急救指导和质量控制。

各市州120急救中心调度指挥信息化平台接入省级急救调度指挥系统，同时与辖区内县市区120急救中心（站）实现互联互通，信息共享。县市区120急救中心独立或依托区域内综合水平较高的医疗机构在乡镇设置急救中心分站，升级改造现有软硬件，达到同质化信息调度指挥功能要求（具体配置见下表）。

建立覆盖省市县三级的院前急救网络，打通县乡村急救信息壁垒。按照城市紧密型医疗集团和县域医共体的建设原则，发挥辖区内二级及以上公立医疗机构主力军作用，将乡镇、社区急救患者按照就近、就急、满足专业需要、兼顾患者意愿的原则，利用院前急救网络快速转运至具有相应医疗机构救治。发生重大公共卫生事件时，各级各类医疗机构救护车按照属地原则，纳入当地120急救中心集中调度。

各地要结合本地实际，按照合理、必须、均衡的原则，合理配置120救治中心（站）救护车数量，并不断完善不同用途和性能救护车配备。急救中心（站）通讯系统应当具备系统集成、救护车定位系统、呼叫号码和位置显示、移动数据传输、无线集群语音通讯等功能，实现急救呼叫统一受理、车辆人员统一调度。借力5G智能化改造，利用5G+物联网技术，让患者在救护车上即可完成挂号、分诊等手续，必要时也可通过调度指挥平台开展远程会诊以及急诊手术线上同步会诊，实现院前院内无缝对接，生命体征等数据无缝传输，构建快速、高效、全覆盖的急诊重症医疗救治体系。

1.市/县5G智慧急救系统信息化配置标准（按通知文件要求，每个县级120急救中心5G智慧化升级改造不少于8台）：

软件	<ul style="list-style-type: none">• 区域急救联动模块 (包含远程急救指导系统、突发事件预警系统等)• 院前院内一体化模块 (包含院前急救系统、医院急诊系统)• 数据质控管理模块 (包含数据统计分析系统、质控管理系统)
硬件	<ul style="list-style-type: none">• 救护车5G智慧化升级 (含车载音视频互动系统、车载5G通信系统、车前车内监控系统、生命体征采集传输系统、远程检查检验系统、移动医生工作站系统)• 5G执法记录仪• 车辆北斗定位系统• 车载5G网关• 86寸智能交互会议大屏• 医疗远程会诊&示教推车 (4K接入)• 中心服务器和云存储系统

2.乡镇(社区)5G智慧化急救分站信息化配置标准(按通知文件要求，每个县至少建设3个乡镇卫生院急救分站，每分站至少配备2台救护车)：

急救分站软件(原则上由县域急救中心建成后设立乡镇分站点)	
配置要求	远程急救指导、突发事件预警、院前急救、医院急诊,具体参照县域急救中心功能。

急救分站硬件	
配置要求	<ul style="list-style-type: none">• 5G执法记录仪• 65寸智能交互会议大屏• 救护车5G智慧化升级

3.救护车5G智慧化升级配置标准：

升级项目	功能说明
• 5G救护车升级改造	设备综合布线,电源供给,整体调试
• 车载5G网关	救护车5G网络环境实现
• 车载网络交换机	救护车5G网络环境实现
• 车载监控摄像头	车厢、驾驶室、路况视频监控
• 智能车载视频一体机	摄像头视频流格式转换、存储及推送
• 麦克风及音响	远程语音对讲
• 车载北斗定位仪	车辆定位
• 车载平板电脑	记录病人基本信息、院前病历,发起MDT会诊
• 车载同步时钟	显示时间,与院内时间同步
• 执法记录仪	记录医护人员相关操作和处置
• 多参数监护仪	病人生命体征数据获取
• 心电图机	病人生命体征数据获取
• POCT床旁检测仪	病人生命体征数据获取
• 移动B超/移动DR/移动CT	病人影像数据获取