责任编辑 金勇 E-mail:fzbjiny@126.com



远程医疗

安全如何保障

在政府的大力支持下,远程医疗迎来了发展机遇期,但与之相对 的是国内远程医疗安全监管政策的不全面、不完善。远程医疗安全发 展道路上最大的阻碍,是"无法可依"。本期"域外之音"通过对国 外远程医疗安全监管经验进行梳理总结,希望能借鉴他山之石,为国 内远程医疗安全监管政策的制定提供支撑。

■ 美国

远程医疗必须以法律为准则

作为最早开展远程医疗服务 的国家,美国远程医疗各方面的 管理政策随着技术发展得到了不 断的完善。由于美国是联邦制国 家,各自治州的法律法规不尽相 同,各州远程医疗标准由州政府 自行制定。

在美国远程医疗起步阶段, 对其服务范围做出了严格的限 制。合法仅限于州内, 而跨洲行 医则被视为非法行为,这一制度 对美国远程医疗的发展是较大的 阻碍。1996年,美国国家医疗 委员会联合会(FSMB)起草了 《跨州行医示范法》,明确提出, 任何医师不得跨州提供远程医疗 服务,除非该医师持有国家医学 委员会颁发的特别许可证; 在提 供跨州医疗服务时, 应以病人所 在州的法律法规为准则。虽然在 2008 年出台的法案中已经提出 消除医师通过远程通信系统向个 人提供远程医疗服务的地域限 制。但美国大部分州仍然坚持要 求持证医生只能在本州范围内为 本州的患者提供远程医疗服务, 除非与州外持证医生达成合作或 受到要求; 小部分州会颁发专门 的跨州远程医疗许可。此外, 2017 年美国众议院投票通过了 《退伍军人电子健康法案》《远 程医疗支持(VETS)法案》,允 许退伍军人医疗系统内的医生通 过远程医疗为其患者提供服务,

由于远程医疗与传统诊疗模 式之间存在差异,各州推出了不 同的政策以弥补这一缺陷。2010 年,德克萨斯州作为最后一个允 许开展视频类远程医疗服务的 州,对远程医疗法规做出了一项 修订,要求医生必须与患者进行 面对面问诊后, 方能为其提供远 程医疗服务。2017 年德州正式 废除了该规定,标志着视频类远 程医疗服务在全美范围内得到许 可。然而,目前仍有部分州要求 在为患者提供远程医疗服务前, 应由其他类型的医疗服务提供者 业注册护士等) 対患者进行一次 当面评估。对于精神健康医疗领 域,美国国会于2019年2月发 布的《精神健康远程医疗扩展法 案》中明确要求在提供此类服务 之前, 执业医师必须对每位患者 的个人情况进行面对面地亲自评

而不受到任何地域限制。

对于服务流程的管理, 由美国 卫生部门主要依据 FSMB 于 2002 年制定的《在医疗行为中正确使用 互联网的标准指南》,要求医生在 提供远程医疗服务的全过程中遵守 和面对面诊疗相同的标准和规范。 此外,《2013 远程医疗现代化法 案》中也对医生在全过程中的诊 断、医疗记录、开具处方等行为做 出了规定。在《2017 远程医疗现 代化法案》中则对医生提出了更严 格的要求,应以循证医学指南为基 础提供慢性病管理服务; 其中还新 增了对远程医疗项目的经济效益、 临床结果、质量管理等方面实施定 期的全面评估、上报,以制定改进

对于药品和设备的安全管理, 由美国食品药品监督局(FDA)作 为远程医疗设备安全监管的主体, 制定了《移动医疗应用最终指南》, 作为远程医疗相关程序和设备市场 准人和监管的依据。该指南将移动 医疗程序按风险程度分为三级,采 取分层管理方式。《联邦管控物质 法》要求处方医生在开处方时必须 亲自在场,或者只有在处方医生之 前亲自对病人进行过身体评估的情 况下,才允许远程医生开具包括管 控物质的处方。

除了各级政府外,美国医疗行 业协会也在安全监管上做出了贡 献。如美国远程医疗协会(ATA) 积极与政府部门合作,制定了《远 程医疗操作核心标准》,还有针对 于皮肤病学、病理学、心理健康、 康复、眼科等多专业领域的指导原 则。美国医学会提出当医生无法亲 自进行身体检查时,他们必须确保 自己有足够的信息来做出可靠的临 床建议,比如让另一名医疗专业人 员在患者现场进行检查。此外,美 国放射学会等协会也基于实际研究 工作,提出了相应的实践指南。

■ 澳大利亚

澳大利亚由隶属于卫生部之下 的 MBS 部门主要负责远程医疗监 管。2013年最新公布的《远程医 疗项目指南》中对执业医生及医疗 机构的合法资格、合法的服务范 围、规范的操作流程等做出了明确 的规定。此外,政府还建立了 Doctor Connect 网站提供定位服 务,以使患者确定在该位置是否能 获得合法的远程医疗服务。2014 年颁布的《隐私及安全指南》中明 确要求远程健康数据必须储存在安 全的环境中,对于储存在移动设备 中的信息,必要时对其进行加密处 理。2011年发布的《技术问题指 南》则更加专注于设备安全问题, 对提供远程医疗服务的基础设备、 网速、分辨率等做出了具体要求。

在政府的大力支持下, 各医疗 协会或医学院也在安全监管方面发 挥了积极作用。其中, 澳大利亚远 程医疗协会于 2012 年在《基于技

医生应承担最终责任



术的患者咨询》对医生的责任做出 了划分,提出医生必须承担评估和 治疗所用信息的最终责任, 无论其 来源如何。另外, 澳大利亚农村和 远程医学会于 2016 年发布的《远

程医疗指南》中指出,必须要让所有 直接参与远程医疗咨询的患者了解该 过程伴随的风险, 必须提供充分的知 情同意; 此外还对服务设备和环境做 出了要求。

■ 马来西亚

远程医疗法明确监管职责

马来西亚政府在远程医疗发展 的初期就非常注重创造安全的法治 环境。其卫生部于1997年就已经 正式出台了《远程医疗法令》,明 确由马来西亚医学和卫生理事会承 扫监管职责, 只有持有远程医疗执 业证书的医生才允许提供此类服 务,且必须在服务之前让患者签署 书面形式的知情同意书;同时其中 还对远程医疗记录保存、设备设

施、技术标准、服务质量的最低标 准进行了说明。在同年推出的相关 方案中详细叙述了对实施远程医疗 试点的全面评估和持续质量改进的 需求和具体要求。

■日本

推出指南规范远程医疗服务

日本于 1997 年第一届远程医 疗研究会议上,由厚生劳动省正式 确认了远程医疗的合法性。

2005 年正式成立了日本远程 医疗和远程护理协会, 在其于 2011年公布的《远程家庭医疗指 南》中明确指出,在开始服务前, 必须由主治医师对患者进行面对面 的全面检查,以全面了解患者的临 床状况;在病情恶化时,应该及时

提供面对面的诊疗。指南中还对医生 和患者应承担的责任做出了具体的划 分,还包括对知情同意、道德风险、 医疗记录的保存、质量管理等方面的



■加拿大

电子处方不加额外限制

加拿大逐渐意识到利用信息系统开展健 康服务的便利性,在政府大力支持下,建立 了电子健康创新伙伴项目,促使远程医疗事 业不断发展。加拿大目前还没有形成完善的 远程医疗监管法律体系, 而是将远程医疗作 为电子健康的一部分进行管理。加拿大对 《管制药品和物质法》进行了修订,声明在 电子处方达到与常规处方相同的标准时,不

eHealth toolbox》中包括开展远程医疗的关 键知识和技术要求、隐私保护标准等内容。 2018年,加拿大医院采用远程医疗形式开 展心理健康咨询时,要遵循一定的操作流 程,同时提出了设备、行业人员准人、隐私 保护、知情同意等要求, 强调必须保证患者

对其加以另外的限制。2015年推出的《The

上海市崇明区市场监督管理局公告 根据沪监督崇撤决字[2019]第 576928号撤将这许"克市,依 局已撤销上海呈卫广告有限公司的 设立登记以及注册资本变更登记。 因该公司主体设立被撤销组度。 从末将企业营业执证副本原公司 回,现还告上海是卫广告有限公司 业执照正副本自颁及之日起无效。 上海市崇明区市场监督管理员 2020年3月10日

2020年3月10日 上海市崇明区市场监督管理局公告 根据沪监管崇撤决字[2019]第 533830号撤销行政计可决定书,本局已撤销上海冀讨物流有限公司主企业党记,团设公司主企业党证,团人政。明显企会上强,现公告上配,现公告上配,现公告上配,现公告上,是一个人。是一个人。是一个人。是一个人。是一个人。是一个人。

上海市崇明区市场监督管理局公告 根据护守正监崇执关了[2020] 264142号撤销行政许可决定书,本 局己指撤销上海沛壕商务司本体设立被撤销上海市场场会司本体企业上 公司的撤望且被许可久未将企业上 海市壕市多各调有限公司营业、 照正副本自颁发之日表产效, 照正副本自颁发之市场监督管理局 上海市崇明区市场监督建局