

中国医院协会药事专业委员会 “AI药领航”新质生产力赋能围术期药学 服务创新大赛项目申报通知

为进一步贯彻落实《“十四五” 医疗装备产业发展规划》工信部联规〔2021〕208号《关于推动公立医院高质量发展的意见》（国办发(2021)18号）文件精神，加速 AI、大数据与医疗装备的深度融合。进一步挖掘运用新质生产力，赋能围术期药学服务的创新实践案例。经研究，中国医院协会药事专业委员会将在全国范围内开展“AI药领航”新质生产力赋能围术期药学服务创新大赛，旨在挖掘新质生产力优化围术期药学服务的创新实践，推动整个行业借助新质生产力实现跨越式进步。现将有关事项通知如下：

一、案例征集主题（详见附件1）

- （一）人工智能辅助围术期镇痛镇静药物精准化给药；
- （二）新质生产力驱动下的围术期补液管理；
- （三）数字化技术赋能围术期ERAS药学服务体系构建；
- （四）基于大数据与物联网的围术期抗感染药物管理优化；
- （五）新质生产力驱动下的围术期营养药学创新服务；
- （六）智能抗凝管理系统在围术期的应用与成效；

（七）基于人工智能的围术期药品不良反应（ADR）智能预警与监测；

（八）其他围手术期药学服务。

二、案例征集条件及要求

（一）案例内容

突出新质生产力特征：体现创新驱动、知识密集、跨界融合、高度信息化等特点，如运用人工智能、大数据等新技术，突出药师与多学科协同协作，共同为患者提供围术期综合治疗方案。

（二）聚焦围术期药学服务

涵盖术前、术中、术后阶段，涉及专科均应体现，突出药师作用和服务价值。

（三）保证真实完整

基于实际临床案例，信息详实，有医疗记录等支撑，字数 2000 字以内，包含药师总结、思考和建议。

（四）案例撰写

逻辑清晰，按一定顺序组织内容；语言规范，使用医学和药学术语，表达准确，无语法错误和错别字。

（五）其他方面

案例须为原创，未在正式出版物发表，无知识产权纠纷；按照附件2格式提交。

三、遴选原则

（一）创新性

优先选择在药学服务中运用新质生产力要素，如人工智能、大数据、物联网等技术，或采用创新的药学服务模式、理念，具有独特的解决方案和显著创新点的案例。

（二）科学性

案例内容应符合医学、药学的科学原理和规范，药学服务措施有科学依据，数据详实可靠，分析和结论客观、准确。

（三）实用性

案例应具有实际应用价值和可推广性，能够为其他医疗机构或药师在围术期药学服务中提供借鉴和参考，有助于解决实际工作中的问题，提升药学服务质量和水平。

（四）完整性

案例需涵盖围术期的某个或各个阶段，包括术前、术中、术后的药学服务内容，对患者的病情、治疗过程、药学干预措施及效果等方面有完整、详细的描述，逻辑清晰，层次分明。

（五）效益性

重点关注案例中通过新质生产力赋能药学服务所带来的经济效益和社会效益，如减少药品浪费、降低医疗成本、提高患者治疗效果、缩短住院时间、提升患者满意度等。

（六）团队协作

体现药师与多学科团队之间的良好协作，展示药学服务在多学科综合治疗中的作用和价值，以及团队成员之间的沟通、协调和合作机制。

（七）合规性

案例的实施过程应符合国家法律法规、医疗卫生政策以及医院的相关规章制度，确保药学服务的合法性和规范性。

四、项目流程

2025年6月，启动；

2025年6月-9月15日，各医疗机构完成报送工作；

2025年9月完成函审，遴选工作将由中国医院协会药事专业委员会组织专家进行。

2025年10月-2026年4月，线下在全国5大区域分别举办通过现场展示、答辩等环节，选拔出案例进入决赛。

2026年6月，线下举行全国决赛，汇聚各区域精英，一决高下。项目设置卓越案例、价值案例、创新案例。

五、工作安排

（一）征集时间

即日起至2025年9月15日17:00前完成报送工作。

（二）提交方式

将申请书word版本在规定日期前发送到中国医院协会药事专业委员会邮箱yaolinghang2025@163.com，文件名及邮件主题为“AI药领航+申报方向+姓名+单位”。

六、联系方式

联系人：药事专业委员会 李老师

联系电话：15611908781

- 附件： 1. 案例主题说明
2. 案例报送申请书



附件1

案例主题申报方向

1. 人工智能辅助围术期镇痛镇静药物精准化给药

借助人工智能算法，整合患者术前生理指标、手术类型、疼痛评估数据等多源信息，建立个性化镇痛镇静药物给药模型，实现精准用药，提升镇痛镇静效果并减少不良反应，体现新质生产力中技术对传统用药模式的革新。

2. 新质生产力驱动下的围术期补液管理

基于新质生产力，实现围术期补液的液体平衡自动评估、智能调控、精准给药、实时提醒等，提升补液的有效性与安全性。

3. 数字化技术赋能围术期ERAS药学服务体系构建

通过构建数字化平台，整合患者围术期全程药学信息，包括术前用药指导、术中药物协同、术后康复期药物管理等，借助移动应用、远程医疗等数字化手段，实现药学服务的全程跟踪与无缝对接，加速患者康复，展现新质生产力对围术期ERAS药学服务模式的重塑。

4. 基于大数据与物联网的围术期抗感染药物管理优化

利用大数据分析过往围术期感染病例及抗感染药物使用情况，结合物联网实时监测手术环境、患者体征及药物使用流程，提前预警感染风险，精准选择抗感染药物，提高抗感染治疗的及时性与有效性，展现新质生产力在生产要素创新性配置方面的作用。

5. 新质生产力驱动下的围术期营养药学创新服务

运用新型营养评估技术，如结合基因检测分析患者个体营养代谢特点，同时借助先进技术制备个性化营养制剂，为围术期患者提供精准、高效的营养支持方案，凸显技术革命性突破带来的药学服务升级。

6. 智能抗凝管理系统在围术期的应用与成效

开发智能抗凝管理系统，该系统可自动收集患者凝血功能指标、用药史、手术进程等数据，通过智能算法动态调整抗凝药物剂量，预防围术期血栓形成与出血事件，体现新质生产力推动围术期抗凝药学服务从经验型向智能化、精准化转变。

7. 基于人工智能的围术期药品不良反应（ADR）智能预警与监测

人工智能技术可深度挖掘围术期用药相关数据，构建高精度的 ADR 预测模型。利用机器学习算法对药物不良反应发生的可能性进行动态评估与预警，提供不良反应的可能类型、严重程度及应对建议，帮助医护人员及时采取干预措施，降低 ADR 的危害。

8. 其他围手术期药学服务

附件2

“AI药领航”新质生产力赋能围术期药学
服务创新大赛案例申报表

案例名称				
申报科室				
协作科室				
申报人	姓名		手机	
	职务		职称	
案例摘要 (400字以内)	结构化摘要，描述项目背景、临床问题、解决方案、项目成效			

案例概要图	以图示形式展示项目的整体逻辑，体现“背景 → 目标 → 实施路径 → 项目成效”。
问题解析 (500字以内)	总结项目背景（含国内外进展），提出待解决的临床问题（如技术故障、人员沟通障碍、患者依从性差等）。

运用的解决方案（500字以内）	阐述针对这些问题采取的解决方案，包括总体思路、关键技术。
项目实施结果（500字以内）	阐述项目实施结果，体现项目的创新性、行业影响力。

未来展望 (200字以内)	总结项目的可推广性，含推广应用中的难点。
申报科室意见	科室主任签字: 科室盖章: