

北京卫生信息化舆情监测月报

（第三十八期）

北京市卫生健康委信息中心

2021年05月31日

本期导语：

本期周报共收集6篇卫生信息化相关信息，时间从2021年05月01日到2021年05月31日，监测范围包括北京市主流媒体及政府网站等。

一、信息目录

1. 2020年度北京地区卫生健康系统网站和移动应用测评总结暨部署动员会顺利召开

（北京市卫生健康委信息中心）

2. 北医三院计虹：让数据驱动医院科研高质量发展

（HIT专家网）

3. 探索“基层首诊”联合门诊新模式，中日友好医院互联网医院揭牌运行

（HIT专家网）

4. 第五届智慧医疗创新大赛北京赛区征集报名进行时

(HIT 专家网)

5. 北京：畅通信息化转诊流程，优先保障基层转诊号源供应

(HIT 专家网)

6. 国家医保局副局长施子海赴北京市调研医疗保障信息化标准化建设工作

(健康界)

二、具体内容

1. 标题：**2020 年度北京地区卫生健康系统网站和移动应用测评总结暨部署动员会顺利召开**

媒体：北京市卫生健康委信息中心

链接：

http://www.phic.org.cn/gzdt/zxyw/202105/t20210510_296350.html

主要内容：

2020 年度北京地区卫生健康系统网站和移动应用测评总结暨部署动员会顺利召开

2021-05-10 来源：北京市卫生健康委信息中心

5月8日，北京市卫生健康委信息中心（以下简称：信息中心）组织召开了2020年度北京地区卫生健康系统网站和移动应用测评总结暨部署动员会，参加会议的人员包括各区卫生健康委负责同志、市卫生健康委直属单位和三级医疗机构的网站和移动应用主管领导或负责人。会议公布了2020年度北京地区卫生健康系统网站和移动应用测评结果，由信息中心主任琚文胜、副主任郑攀、标准与评价部主任张世红以及北京和思凯文化传媒公司总编朱小兵为22家网站获奖单位和10家移动应用获奖单位颁奖。

获优秀互联网便民惠民移动应用奖的单位为：首都医科大学附属北京天坛医院、北京大学第三医院、中国医学科学院阜外医院、首都医科大学附属北京友谊医院、首都医科大学附属北京朝阳医院、北京大学肿瘤医院、中国医学科学院北京协和医院、首都儿科研究所附属儿童医院、首都医科大学宣武医院、首都医科大学附属北京安定医院。



获优秀网站奖的单位为：北京市红十字血液中心、北京市疾病预防控制中心、北京市体检中心、首都医科大学附属北京友谊医院、首都医科大学宣武医院、北京大学肿瘤医院、北京积水潭医院、首都医科大学附属北京世纪坛医院。



获信息公开奖的单位为：北京急救中心、首都医科大学附属北京口腔医院、北京医院、首都医科大学附属北京中医医院。



获在线服务奖的单位为：北京市卫生健康委会计核算服务中心、航天中心医院、北京大学第三医院、北京华信医院。



获互动交流奖的单位为：北京卫生职业学院、北京大学第六医院、北京中医药大学东方医院、首都医科大学附属北京妇产医院、首都医科大学附属北京潞河医院、首都医科大学附属北京天坛医院。



据文胜主任表示，网站和移动应用是卫生健康数字化的重要内容，测评工作是通过以评促建、以评促改的方式，促进数字、信息更好地惠民利民，既是适应互联网时代的要求，也是响应国家卫生健康委相关文件的精神，提升医疗卫生服务质量的重要抓手。同时指出测评工作在与智慧服务的衔接、如何处理系统建设与应用效果之间关系、结果作用的最大化等方面还需进一步的优化。信息中心标准与评价部白玲对 2020 年度北京地区卫生健康系统网站和移动应用测评工作做了总结分析；北京和思凯文化传媒公司总编朱小兵对 2021 年度网站和移动应用测评指标进行了培训；首都医科大学附属北京友谊医院宣传中心副主任王珺、中国医学科学院阜外医院信息中心研发总监褚丹奇、北京大学第三医院信息管理与大数据中心主任计虹作为获奖单位代表介绍了网站和移动应用的建设经验。



2. 标题：北医三院计虹：让数据驱动医院科研高质量发展

媒体：HIT 专家网

链接：<https://www.hit180.com/51267.html>

主要内容：

北医三院计虹：让数据驱动医院科研高质量发展

2021-05-13

来源：HIT 专家网

“大数据科研应用带来了一个意想不到的效果——提升临床采集的数据质量。很多医生在科研过程中发现数据质量不好，根本原因在于源头的电子病历质量存在问题。只有促进病历采集源头的质量，再辅之以 AI 病历质控，才能有效提高数据质量。”

4月23日下午，在2021中华医院信息网络大会（CHINC）的“基于数据驱动的智慧医院建设”论坛上，北京大学第三医院（简称：北医三院）信息管理与大数据中心主任计虹发表题为《大数据共享利用支持科学研究实践》的演讲，介绍了该院如何利用大数据技术支持科研发展、建设研究型医院的实践。



从应用型向研究型迈进

计虹主任谈道，医院数据的一大特点是非结构化数据占比高，高达 80%左右，医院面临着获取数据难、文本利用难等问题，而且人工分词效率低、二次转录易出错。

当前，医院已进入数字化、大数据时代，医院系统众多，产生出的海量医疗数据完全具有大数据的特征：种类多、传输快、数量大、价值高。获取到数据后，要基于人工智能、自然语言处理（NLP）等技术对数据进行后结构化处理和数据利用。

医院中广泛存在的异构数据面临着诸多问题，如：多库分离，异构数据分散；医院多时期数据不一致；无法跨库关联；无法在线查询全量数据；数据质量差等。

据介绍，目前北医三院的全量数据中心（HDR）已积累了 10 年的病历数据，包括 45 种文书、4800 万份病历、937 万份检查报告。“只有充分利用深度学习、NLP、数据挖掘、知识图谱等人工智能技术，才能发挥出海量数据的优势。”计虹表示。

“当前，北医三院的信息化建设正在从应用型向研究型迈进发展。”计虹主任介绍了北医三院信息化建设的发展历程：

2008 年开始电子病历建设，是国内首批规范化电子病历应用医院；

2015 年，建设 CDR 数据中心，数据中心已汇集近百个业务信息系统的 21 亿条数据；

2017 年建立全量大数据中心（HDR），采用 AI 机器学习、大数据等技术，实现大数据分析等功能；

2019 年开始数据应用建设，在全院推广科研平台，实现科研深度应用，提升研究产出建设；

2020 年开始向研究型医院发展，建设研究型病房，作为国家级医疗中心、国家级质控中心，探索研究型医院建设。

探索基于大数据的新型科研模式

计虹主任对比分析了传统研究模式和基于大数据的新型研究模式，在发现问题、提出假设、数据获取等环节，均可依托智能化医疗数据中台，利用荟萃分析、探索性分析、数据查询等方法，对传统研究模式进行改进和优化。

大数据科研整体架构包括五层，从下到上依次是：数据采集、数据治理、数据模型、安全和数据应用。其中，数据治理包括标准化建设、数据处理、数据质控和数据转化；数据模型包括基础模型（疾病模型、文档模型、症状模型），融合模型（知识图谱、时间序列、患者画像），挖掘模型（诊断推荐、鉴别诊断推荐、治疗方案推荐等）；数据应用包括智能分析平台、专病库、多中心研究、智能随访、药物临床试验等。

计虹主任尤其提到了数据集建设体系，数据整合是很痛苦、很复杂的，要依据标准化数据元进行规范和建模；并在此基础上，建设大数据智能应用平台。

大数据平台成为临床科研的有力助手

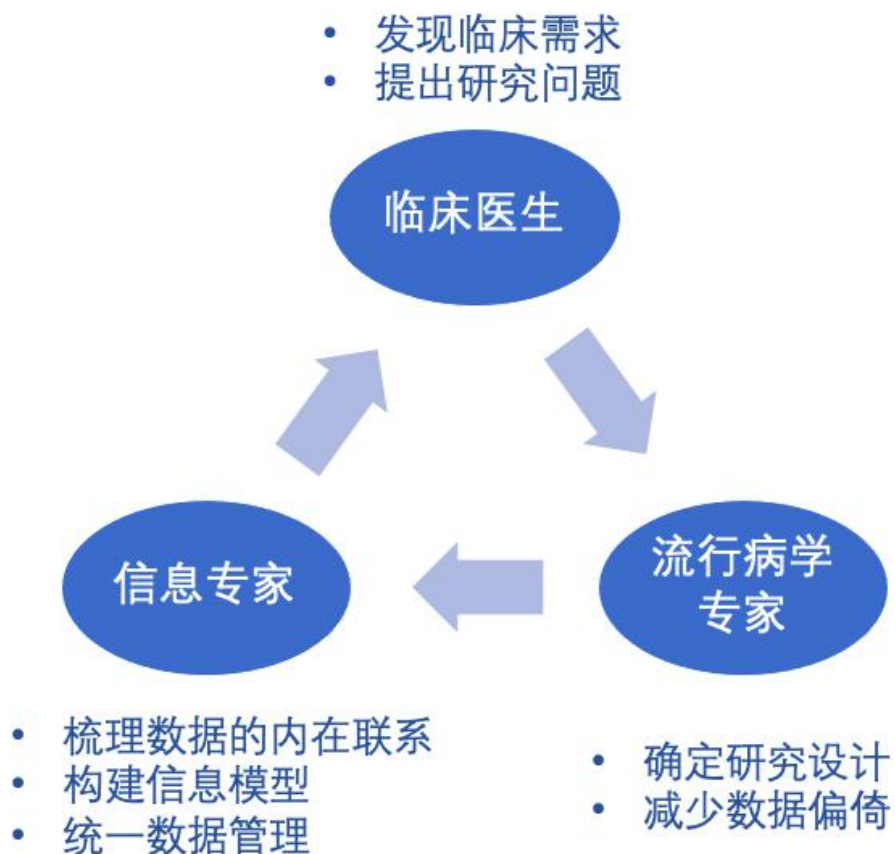
“所谓‘建管用’，最终的落脚点是‘用’。”计虹主任强调，她重点介绍了如何利用大数据平台为临床科研提供有力帮助。

北医三院临床大数据智能研究平台具有全链条数据归集利用、数据整理统一展示、数据质量追溯、多中心数据管理等功能，已成为临床科研的有力助手。2020年7月，北医三院的《双引擎驱动智能化辅助临床诊疗》入编由国家卫生健康委组织编写的《医疗健康人工智能应用案例集》。

将大数据用于专病研究时，系统可进行实时、连续、完整、可追溯的全息数据展现，具备患者持续管理、患者画像特征分析、数据溯源核查、专病数据分析、研究热点自动挖掘、真实世界建模等功能。

在单体医院之上，还可基于专病队列库建立多中心专科联盟，形成多中心数据共享平台，整合不同医院的专病资源，扩大样本量，从而有效减少地域特征导致的患者特征偏倚。

大数据驱动下的临床研究管理能形成“数据从临床中来、最终反哺临床”的闭环，基于大的人群队列去挖掘科学问题，再开展前瞻性 RCT（随机对照试验）验证，最终将研究成果转化至临床，指导临床实践。



最后，计虹主任表示，数据利用是一项长期的系统工程，目前还面临着数据规划、数据质量、安全机制、数据处理、人员有限等诸多挑战，要持续优化与改进，最终实现让数据驱动科研高质量发展的目标。

3. 标题：探索“基层首诊”联合门诊新模式，中日友好医院互联网医院揭牌运行

媒体：HIT 专家网

链接：<https://www.hit180.com/51318.html>

主要内容：

探索“基层首诊”联合门诊新模式，中日友好医院互联网医院 揭牌运行

2021-05-17

来源：HIT 专家网

2021年5月15日，在北京举行的“2021中国远程医疗与互联网医学大会”开幕式上，中日友好医院互联网医院（简称中日互联网医院）正式揭牌运行。中日友好医院院长周军、党委书记宋树立，北京市卫生健康委党委书记钟东波，中国移动通信集团政企事业部副总经理魏冰，联仁健康大数据公司董事长戴忠共同揭开了中日互联网医院的“红盖头”。



国家卫生健康委医政医管局局长焦雅辉视频致辞，国家卫生健康委规划信息司副司长刘文先、基层卫生司副司长高光明、医管中心副主任高学成、统计信息中心信息标准处处长李岳峰出席大会开幕式并讲话，从不同的业务视角对中日友好医院前期在远程医疗与互联网医学领域做出的积累和成果表示肯定，对中日友

好医院提出了新希望：作为委直属医院，要肩负医疗体制机制改革的使命和重托，探索大型公立医院开办互联网医院新模式、新机制，为全国同行提供经验和指导。

中日友好医院是“国家卫生健康委远程医疗管理与培训中心”“国家远程医疗与互联网医学中心”“国家卫生健康委基层远程医疗发展指导中心”的依托单位，在前期建立了能连通全国 5400 余家医院的远程医疗协同网络，支撑专科医联体、区域医联体、对口支援等单位的学科建设及新技术应用，帮助基层提升临床医疗能力，为群众看病就医提供便利。

“中日友好医院互联网医院”是中日友好医院与联仁健康医疗大数据科技有限公司联合开发共建的综合业务平台，同时向所有的医疗机构及互联网医疗平台企业开放，是响应国务院号召，建立多元化第三方长效运行机制的示范探索。中日互联网医院把互联网诊疗和远程医疗融合在一起，结合远程培训和多中心科研合作等机制，以专科医联体和专家委员会为引领，借助连通全国各级医院的远程医疗协同网络，开展“医、教、研、防”的四维学科建设协同，在提升基层医疗机构能力建设的同时，为患者提供便捷、优质的医疗照护，推动分级诊疗制度，为全国的医疗机构和患者提供特色服务：

一、便捷灵活的在线医疗模式。中日互联网医院平台采用多终端兼容形式，医师可以自由切换手机 App 和电脑的接诊形式。全国各地患者都能用手机 App 登录中日互联网医院平台，进行诊前咨询、在线复诊、远程会诊、双向转诊。互联网诊疗（复诊）对大部分常见病、多发病、慢性病非常实用，尤其是皮肤病、高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、慢性肺病、肿瘤化疗、妇幼保健等患者，足不出户在线复诊后，能送药到家，同时可以得到经常性诊疗与康复指导或药学指导。如果发现重大病情变化或原诊断错误，需要在当地医院通过远程医疗获得专家会诊，可以在区县内得到治疗或通过互联网医院平台转诊到大医院。随着国家医保局和地方医保统筹区的信息平台逐步打通，在线复诊的诊察费和药费也将可以进入医保报销。

二、解决患者求医问药的需求。中日互联网医院的开设联合门诊，可以帮助新发病例在发病初期就能找到专家。患者可以在当地医院申请中日互联网医院联

合门诊，专家与当地医师一起接诊“基层首诊”患者。远程医疗协同网络已经覆盖的 5400 余家医院、2600 余家专科医联体成员单位是最坚实的实施基础，以现有 3 万余注册医师为基础的医师队伍将会迅速向全国拓展壮大。联合门诊能有效减少误诊漏诊，帮助基层医师不断提升。如果当地缺乏药品，专家可以开电子处方并送药到家。

三、互联网药房配送药品到家。中日友好医院已经建立了“互联网药房”，把传统药学服务和药品配剂“云化”为互联网药房，可以兼容线下就诊和互联网医院的药品配送，依据患者互联网预约订单把药品配送到家。中日互联网药房已经与北京市医保报销系统对接，部分符合条件的在线电子处方药品可以直接获得医保的报销。

四、支持地方医院免费“拎包入住”。中日互联网医院面向所有的医疗机构和医药服务企业开放，基层医院可以免费“拎包入住”平台，借用中日互联网医院的优质资源、成熟的管理经验和标准流程、信息系统和安全保障，可以有效减少地方医院的建设成本，为当地的患者提供高质量互联网+医疗服务。

五、支持医养结合和居家养老。中日友好医院受国家卫生健康委老龄健康服务司委托建立的“国家老龄健康医养结合远程协同体系”，已经接通了全国 31 个省市自治区的 174 家试点单位，并迅速扩大范围，为全国的医养结合机构提供医疗指导、全科医师培训等。逐步开放家庭病床和家庭巡诊及网约护理等业务，未来将为居家养老和基层社区养老的慢病患者提供医疗照护。同时支持基层家庭签约医生做好家庭专科病例的康复指导。

中日友好医院秉承大型公立医院的公益性和国家队的担当，发挥国家呼吸医学中心、中西医结合医学中心，及 14 个国家临床重点学科的优势，不断探索互联网+医疗新模式，推动医院高质量发展和医保 DRGS 支付的试点运行，结合 5G 技术和智慧医院的建设，将为患者提供高效率和高质量的就医模式，为基层医院提供学科建设资源和分级诊疗的协同，为政府提供实践经验和医改决策依据，推动健康中国战略贯彻落地。

4. 标题：第五届智慧医疗创新大赛北京赛区征集报名进行时

媒体：HIT 专家网

链接：<https://www.hit180.com/51285.html>

主要内容：

第五届智慧医疗创新大赛北京赛区征集报名进行时

2021-05-14

来源：HIT 专家网

各相关单位：

“第五届智慧医疗创新大赛”是由中国卫生信息与健康医疗大数据学会、中国医院协会信息专业委员会指导，移动医疗教育部-中国移动联合实验室发起，与全国各地相关协会学会联合主办的全国性创新赛事。大赛旨在发挥创新导向作用，实现激发创新活力、增强产学研用创新意识、普及与推广创新成果的目标。致力于智慧医疗健康“产学研金服用”创新驱动产业链构建，积极响应国家“健康中国”战略和“创新创业”政策引导，推进医疗健康与信息技术的创新融合，提高临床、医技、信息、管理从业人员对云大物移智链等先进技术的理解和应用能力，提升医疗机构的信息化应用和创新水平。



“第五届智慧医疗创新大赛北京赛区”将由北京中日友好医院与北京市医院建筑协会智慧医院信息化建设分会联合承办，北京赛区将于3月正式启动报名工作，北京赛区决赛拟于6月中旬进行。大赛全国总决赛拟于8月下旬在济南召开。为做好大赛筹备与组织工作，现将有关事宜转发通知如下：

【主办单位】

中日友好医院

北京市医院建筑协会智慧医院信息化建设分会

【赛程安排】

序号	阶段	日期
1	大赛报名	3月1日-5月20日
2	赛前辅导	3月1日-5月20日
3	资格审查	5月21日-5月30日
4	赛区决赛	6月10日-7月10日
5	决赛项目公示	7月11日-7月20日
6	网络投票	7月21日-7月30日
7	总决赛路演	8月下旬
8	五周年成果展	8月下旬
9	成果交流会	8月下旬
10	投融资与成果落地洽谈会	8月下旬
11	开幕式暨国际论坛	大赛第一天
12	闭幕式暨颁奖仪式	大赛最后半天

【赛题规划】

赛题方向

北京赛区赛题方向主要分为技术方向和应用方向、专题赛三个方面。

技术方向

面向健康医疗大数据、医学人工智能、医疗云、区块链与信息安全、5G 与物联网、智能终端、机器人等相关技术创新与创业的企业、技术与研究团队参赛。

业务方向

面向信息管理、移动健康、互联网医疗、医联体与区域医共体、智慧医院、远程医疗、应急与公共卫生信息化、临床专科应用等智慧医疗健康应用与业务创新的医疗健康机构项目团队。

专题赛

基层医疗卫生专题：面向二级及以下医疗卫生机构为主体的参赛团队和项目。

【参赛对象】

北京市各地区医疗与卫生、健康管理机构、基层卫生机构，信息、管理、后勤、护理、影像、运维、患者服务、医药、病理、科研与教学、临床科室管理人员、技术骨干、应用相关人员。

北京市相关医学与信息相关技术科研、教育院所、事业单位。

北京市各医疗与健康信息技术应用与方案创新企业与技术团队、创业团队。

【赛事规则】

赛区与晋级规则

- 1、北京赛区统一按大赛总体规则执行。
- 2、赛区晋级名额：各赛题有效参赛项目总数的 20%，晋级全国总决赛。包括技术专场、应用专场、基层医疗卫生创新专场。

路演规则

- 1、路演分组：按项目所属主题、专场进行分类分组评审。
- 2、路演号：按项目名称笔画获得参赛序号，此序号将作为决赛期间路演顺序和统计分数、排名的唯一识别号。
- 3、路演时间：每项目总计路演 12 分钟，10 分钟演示、2 分钟问答；超时自动结束 PPT。

【报名事项】

报名截止时间：5 月 30 日，逾期不予受理。

报名材料

- 1、参赛报名表：请以“赛区+主体单位+项目名称”命名的 WORD 文档，内容请按表格要求填写。文档大小在 5MB 以内。

2、参赛主体证明：单位提供营业执照、个人参赛请提供身份证明。

3、项目成果证明：技术成果或知识产权相关专利、证书。

4、创新创业团队需注册时间小于 5 年，注册资金小于 1000 万。

报名规则

1、每个主体单位最多申报三个参赛项目，每个单位最多参与联合申报三个项目。

2、同一单位参赛项目相关主题内容不能参加两届。

3、原则上不接受报名截止日期 6 个月前的获得同领域奖项或荣誉的项目参加大赛。

4、每个参赛项目最多选择一个分类赛题。

联合申报

参赛团队建议由一家医疗健康机构、一家企业、一家科研机构联合申报。

路演文件

初审通过的参赛项目，提供项目介绍 PPT（16：9）。PPT 请包含：项目起源、主创团队、应用场景（痛点难点）、解决思路与方法、创新点、推广普及意义、所需支持。

网站报名

点击大赛报名链接，注册负责人帐号（用于维护大赛报名材料修改与上传），选择分赛区和赛题（唯一），上传报名材料。

赛题选择

企业为主体参赛团队的请选择技术方向，医疗卫生机构为主体参赛团队的请选择业务方向，初创团队和二级及以下医疗卫生机构请选择专题赛；

费用

参赛不收取任何费用，差旅住宿费自理。

5. 标题：北京：畅通信息化转诊流程，优先保障基层转诊号源供应

媒体：HIT 专家网

链接：<https://www.hit180.com/50856.html>

主要内容：

北京：畅通信息化转诊流程，优先保障基层转诊号源供应

2021-05-18

来源：HIT 专家网

【编者按】

2021年5月18日，北京市卫生健康委发布《关于做好基层医疗卫生机构预约转诊工作促进分级诊疗制度建设的通知》（以下简称《通知》）。

《通知》明确，依托北京市基层卫生预约转诊服务平台（以下简称“转诊平台”），建立全市统一的基层医疗卫生机构转诊预约通道。二、三级医疗机构号源优先向基层医疗卫生机构开放。

《通知》要求，综合医联体内的核心医院和其他三级医院，在医院常规放号周期前，应至少提前 2 周向区域内所有医联体内的基层医疗卫生机构预留 30%以上号源（其中专家号源应不低于 50%）。市级专科医联体核心医院要为合作医疗机构预留不低于 10%的专家号源，并在其常规放号时间 2 周前向合作医疗机构开放预约挂号。

《通知》要求，强化信息化支撑，提高工作效率。各二、三级医疗机构要与转诊平台运行方密切配合，及时与转诊平台对接，加快落实信息连接和号源投放。鼓励各医疗机构在做好信息安全保障基础上，建立信息系统与转诊平台系统的直连通道，便于数据实时同步、爽约信息反馈、上下转诊信息共享等，减轻医务人员负担，提高转诊工作效率。

以下为《通知》原文。

关于做好基层医疗卫生机构预约转诊工作促进分级诊疗制度建设的通知

各区卫生健康委，经济技术开发区社会事业局，有关三级医疗机构，市社管中心：

为进一步完善分级诊疗制度，推动家庭医生签约服务，加快建立基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的有序就医模式，现就畅通预约转诊渠道、做好基层医疗卫生机构预约转诊有关工作通知如下：

一、畅通转诊预约通道

依托我市基层卫生预约转诊服务平台（以下简称“转诊平台”，网址：<http://sqzz.114yygh.com>），建立全市统一的基层医疗卫生机构转诊预约通道。赋予家庭医生等基层医务人员充足可调配的优质医疗卫生资源，二、三级医疗机

构号源优先向基层医疗卫生机构开放，通过畅通家庭医生预约转诊，使签约患者享受到更便捷的诊疗服务，提高居民对基层医疗卫生服务利用率。

二、优先保障基层转诊号源供应

综合医联体内的核心医院和其他三级医院，在医院常规放号周期前，应至少提前 2 周向区域内所有医联体内的基层医疗卫生机构预留 30%以上号源（其中专家号源应不低于 50%），重点保证群众需求量大的重点科室和特色科室预约号源供应，并对确需转诊的签约居民在医联体内的就诊需求予以满足。

市级专科医联体核心医院要为合作医疗机构预留不低于 10%的专家号源，并在其常规放号时间 2 周前向合作医疗机构开放预约挂号。预留专家号源要向昌平区、大兴区、顺义区、通州区、延庆区、密云区、怀柔区、门头沟区、房山区、平谷区等郊区的合作医疗机构（以区域医疗中心为主）倾斜。按照稳妥推进、分步实施的原则，转诊平台上专科医联体号源第一阶段主要保障向郊区区域医疗中心预留投放，根据运行情况逐步扩大至其他合作医疗机构。

对转诊平台在医院常规放号周期前 3 天剩余未用号源，在保持向城乡基层医疗卫生机构和合作医疗机构开放的同时，可进一步向其它号源投放渠道开放。

三、规范基层预约转诊服务

（一）严格开展医务人员审核

转诊平台主要为基层医疗卫生机构开展签约服务的家庭医生和区域医疗中心的专科医生等临床岗位医务人员开通预约转诊权限，不得赋予其他人员预约转诊权限。各区卫生健康委应设置转诊平台区级管理员，负责人员信息汇总及资质审核，并赋予家庭医生和专科医生预约转诊权限。家庭医生和专科医生凭本人备案的手机号码和转诊平台发送的验证码在转诊平台注册和登录。医务人员岗位调整后应及时注销预约转诊权限。

（二）加强预约转诊服务管理

预约转诊服务要坚持分级诊疗原则，一般常见病、多发病、诊断明确的慢性病、康复期患者在基层医疗卫生机构诊治，疑难病、危急重症转往综合医院和专科医院治疗。家庭医生应优先为家庭医生签约患者提供医联体内二三级医疗机构的专科预约转诊服务。推进诊疗信息互通共享，上级医院及时将诊疗信息下转基层医疗卫生机构。基层医疗卫生机构应积极对转诊患者做好跟踪服务，及时了解和掌握转诊病人的诊断治疗情况，为患者提供连续性健康服务。

（三）做好患者转诊提醒服务

预约转诊实行实名制，预约成功后，家庭医生应当告知预约患者就诊时段、就诊科室、取消预约方式以及未按时就诊的相关规定。如无法按时就诊，或者有其他原因需要更改，可通过实施转诊预约的签约家庭医生等医务人员取消预约。按照北京市医疗机构门诊预约诊疗服务管理有关要求，一年（自然年）内无故爽约累计达到3次的爽约患者将进入爽约名单，此后3个月内将取消预约挂号资格。

四、工作要求

（一）加强领导，明确责任

基层预约转诊工作是市政府办实事项目，各单位要高度重视，充分认识预约转诊工作对促进分级诊疗、医联体建设的重要意义，加强领导，迅速落实，强化日常管理。市卫生健康委将基层预约转诊工作纳入对各区和各二三级医院的考核，对工作推进缓慢、落实不力的区和医疗机构将进行现场督导，并适时通报。

各区卫生健康委是预约转诊工作的主责单位，要统筹辖区内二三级医疗机构的号源投放，切实做好预约转诊工作的组织、协调。各二三级医疗机构要明确职能部门、专人负责预约转诊工作，落实好与转诊平台对接、号源维护、转诊预约医师信息确认等工作。各社区卫生服务机构、专科医联体合作医疗机构要做好具备预约转诊权限医务人员的审核、维护和注销，严控转诊人员范围，防止倒号行为发生。市社管中心要指定专人负责转诊平台区级管理员管理，及时掌握预约挂号和转诊服务开展情况，做好数据汇总和分析等工作。

（二）完善制度，加强管理

各二三级医疗机构要进一步完善转诊预约相关制度和流程，并为基层转诊预约患者开辟绿色通道，畅通信息化转诊流程，采取有效措施，缩短就诊、检查等候时间，让群众能够亲身体会基层转诊预约带来的好处与便利，引导居民基层首诊。基层医疗卫生机构要加强管理，不得出现未经诊治直接预约转诊挂号的行为，严禁倒卖号源行为。一经发现，将取消当事人或该医疗卫生机构使用转诊平台的权限，并依据相关法律法规处理。

（三）加强人员培训，做好宣传引导

各区卫生健康委协调督促属地二三级医疗机构落实基层预约转诊工作，做好基层医疗卫生机构人员培训。医务人员要熟悉预约转诊相关政策，并掌握转诊平台操作方法。各区卫生健康委、各基层医疗卫生机构、有关区域医疗中心要加强预约转诊服务宣传，并通过预约转诊服务引导居民主动参与家庭医生签约服务，加快建立分级诊疗新秩序。

（四）强化信息化支撑，提高工作效率

各二、三级医疗机构要与转诊平台运行方密切配合，及时与转诊平台对接，加快落实信息连接和号源投放。鼓励各医疗机构在做好信息安全保障基础上，建立信息系统与转诊平台系统的直连通道，便于数据实时同步、爽约信息反馈、上下转诊信息共享等，减轻医务人员负担，提高转诊工作效率。

北京市卫生健康委员会

2021年5月11日

6. 标题: 国家医保局副局长施子海赴北京市调研医疗保障信息化标准化建设工作

媒体: 健康界

链接:

<https://www.163.com/dy/article/G9KGT5T0051480V3.html>

主要内容:

国家医保局副局长施子海赴北京市调研医疗保障信息化标准化建设工作

2021-05-10 来源: 健康界

5月7日下午,国家医疗保障局党组成员、副局长施子海一行赴北京市就医保信息化标准化工作开展专题调研。期间,调研组听取了北京市医保信息化标准化工作汇报,并与医保部门同志展开交流。

施子海副局长强调,建设全国统一的医疗保障信息平台,是医疗保障系统深入贯彻落实党中央、国务院关于加强医疗保障工作决策部署的重要举措,是推进医保治理体系和治理能力现代化的重要抓手。北京市要切实把思想统一到党中央、国务院的决策部署上,加快进度,强力推进。在平台建设方面,要把握大局,坚守统一,严格落实已有功能“应用尽用”、差异功能“能配尽配”、特色功能“最小必须”的基本要求。在医保电子凭证推广方面,要丰富电子凭证应用场景,进一步提高电子凭证的普及率和参保群众的满意度。在编码贯标方面,要坚持标准先行,促进医保标准化和信息化融合发展,加强编码落地应用。同时,要加强组织保障,压实各方责任,形成工作合力,确保系统安全、数据安全及项目建设廉政安全。