全国卫生信息化舆情监测周报

（第六一八期）

北京市卫生健康大数据与政策研究中心　　2025 年 3 月 28 日

本期导语：

本期周报共收集 3 篇卫生健康大数据与政策研究相关信息，时间从 2025 年 3 月 22 日到 2025 年 3 月 28 日，监测范围包括全国主流媒体及政府网站等。

一、信息目录

1. 为智慧医疗建好法治护栏（新视野）

（人民网）

2. 医疗 AI 迈向深水区 “两会健康策”热议 AI 赋能医疗健康行业高质量发展

（央广网）

3. AI 医生看病靠谱吗

（中国新闻网）

二、具体内容

1.标题：为智慧医疗建好法治护栏（新视野）

来源：人民网

链接：

http://gs.people.com.cn/n2/2025/0325/c183356-41174616.html

主要内容：

为智慧医疗建好法治护栏（新视野）

2025-03-25　来源：人民网

近来，AI 辅助诊断、脑机接口等智慧医疗方式日渐成熟，成为惠及人民健康的“神兵利器”，为健康中国提供了重要支撑。

2024 年 11 月，上海东方医院发布了人工智能医学大模型“Med—Go”，应用于 ICU 监护。今年 2 月，深圳大学附属华南医院研发多参数版本 DeepSeek—R1 大模型，构建了覆盖“临床—科研—运营管理”的全场景智算中枢，实现了 AI 在临床辅助决策、慢性病管理、远程诊疗、智慧护理等领域应用的良好开局。目前，人们已经可以通过智能手环、血压计等设备采集心率、睡眠、血压等数据，上传至豆包、Deep—Seek 等平台，获得辅助医疗诊断建议。慢性病患者亦可通过智慧医疗平台定期向医生反馈病情数据，医生根据数据调整治疗方案。

随着智慧医疗向纵深发展，风险也开始暴露。2024 年 2 月，美国一家医疗保健软件公司发生大规模患者数据泄露事件，导致逾 90 万名患者的病历编号、健康状况、治疗处方等敏感信息泄露。这件事发出警示：只有构建系统完备的智慧医疗法治体系，才能为智慧医疗长久健康发展奠定法治根基，让智慧医疗发展成果更好惠及民生。

首先，健全智慧医疗规范体系。近年来，我国制定了大量智慧医疗方面的规范性文件，如 2018 年 7 月出台的《互联网诊疗管理办法（试行）》，2024 年 11 月制定的《卫生健康行业人工智能应用场景参考指引》等，为智慧医疗发展建立了基础法律框架。随着人工智能迅猛发展和智慧医疗应用场景的快速迭代更新，医疗数据共享、隐私保护、算法歧视等新问题亟待法律回应。患者个人信息泄露等问题的广泛出现，使智慧医疗发展蒙上了阴影。亟须加快重点领域、重点环节的立法，防范此类行为的发生，使医疗数据的权属明确、授权程序合规，追溯定责完备。此外，对于脑机接口等应用场景，也应当加快立法，在依法保障患者合法权利的前提下，推动智慧医疗科技创新。

其次，为智慧医疗提供高质量执法司法保障。智慧医疗迅猛发展的同时，欺诈骗保等犯罪出现了越发隐蔽化、专业化的趋势，一些不法分子利用网络系统漏洞实施骗保。一方面，必须建立适应智慧医疗发展的执法监管体系，依法打击危害智慧医疗健康发展的违法行为。我国部分区县已经建立了医保、公安、卫健等部门联合监管机制，查处欺诈骗保行为，相关违法分子被移送起诉。要从源头上强化执法监管能力，依托人工智能技术构建风险预警模型，自动识别诊疗行为中的法律风险，发现潜在违法线索。另一方面，智慧医疗实践中难免发生一些社会纠纷，这就要求建立更加公正高效的医疗纠纷解决机制。我国已经在北京、广州、杭州等地建立起了互联网法院，同时正在探索的在线调解、区块链司法存证等法律服务机制创新，为解决智慧医疗中的各类纠纷提供了良好方案。

第三，营造适应智慧医疗的法治化营商环境。智慧医疗不仅需要科技创新提供底层技术支撑，也需要产业推广才能步入亿万百姓家。法治是最好的营商环境，是推动智慧医疗产业推广的重要力量，要尽快建立适应智慧医疗产业发展的法治化营商环境。要确保市场主体平等参与智慧医疗产业竞争，更好发挥市场在智慧医疗资源配置中的作用。同时，加强智慧医疗科技创新的知识产权保护，激励智慧医疗科技突破。此外，还应增强智慧医疗技术开发者的数据安全意识和伦理责任意识，通过技术赋能将法治要求嵌入智慧医疗全流程。

智慧医疗作为人工智能的重要应用场景，蕴含了人工智能内在的风险，其发展方向还存在较大不确定性。法治具有稳定社会预期的功能，能够化解智慧医疗发展中的不确定性，减少人工智能在医疗健康领域应用中的负面影响。在人工智能加速突破的当今，应当加快健全智慧医疗发展的法治保障，为智慧医疗行稳致远奠定坚实制度基础。

（林群丰为河北省中国特色社会主义理论体系研究中心特邀研究员，朱丽娇为河北省社会科学院旅游研究中心助理研究员）

2.医疗 AI 迈向深水区 “两会健康策”热议 AI 赋能医疗健康行业高质量发展

来源：央广网

链接：

https://tech.cnr.cn/techph/20250325/t20250325_527112282.shtml

主要内容：

医疗 AI 迈向深水区 “两会健康策”热议 AI 赋能医疗健康行业高质量发展

2025-03-25 来源：央广网

央广网北京 3 月 25 日消息 2025 年全国两会期间，“人工智能+”在医疗领域的应用再次成为高频议题。从会场内代表委员的热烈讨论，到会场外医院门诊 AI 导医和诊室内的医生智能助手，这场关于技术与健康的融合，正在重塑国内医疗行业的底层逻辑。

在准备今年两会上关于医疗 AI 的提案时，全国政协委员、京东集团技术委员会主席、京东云事业部总裁曹鹏将目光锁定在了“普惠”两个字上。他在提案中特别强调了 AI 技术在推动互联网医疗普惠化方面的潜力，表示在医疗健康这一民生核心领域，亟需以 AI、大模型等关键技术突破资源分布不均、服务效率不足等瓶颈。

除了破解医疗资源结构性矛盾之外，医疗 AI 如何早日实现从单点突破到系统创新，也是很多业内人士广泛关注的话题。就在日前，人民日报健康客户端《2025 两会健康策系列访谈》专门组织了一场主题为“AI 赋能医疗健康高质量发展”

的对话。多位嘉宾围绕 AI 在医疗健康领域的应用现状与未来前景展开了深入讨论。

温州医科大学附属第一医院院长、党委副书记张纯武分享了温州医科大学附属第一医院在 AI 赋能医院智慧化建设方面的实践经验。他表示，医院通过 AI 大模型实现了患者初诊线下、复诊线上的闭环管理，大大减少了患者往返医院的次数。同时，智能分诊系统和“无感就医”服务提高了患者就医的便捷性和满意度。此外，AI 还在辅助诊断、个性化治疗方案制定以及医疗文书自动生成等方面发挥了重要作用，显著提升了医务人员的工作效率。他认为，AI 与医疗健康的深度融合是未来发展的趋势，将为患者提供更加精准、个性化的医疗服务。

全国政协委员、中国医学科学院肿瘤医院肝胆外科副主任赵宏强调了 AI 在新药研发领域的巨大潜力。他提到，AI 可以高效地处理药物研发中的事务性工作，如数据积累和分类，显著提高了研发效率。特别是在药物靶点发现和模拟药物实验方面，AI 大模型已经取得了显著成果。同时，赵宏也强调，尽管 AI 在研发阶段表现出色，但在临床应用中仍需谨慎，需确保模型的可靠性和扩展性，并通过严格的临床试验验证其效果。

北京佑安医院副院长胡中杰着重介绍了 AI 在传染病防控方面的应用。他指出，AI 大模型可以通过分析人口流动、气象数据以及社交媒体信息等多源数据，实现对传染病的早期预警和实时监测。例如，在新冠疫情期间，AI 通过分析手机信令数据和交通数据，成功预测了疫情的传播趋势。此外，AI 还可以辅助医生进行传染病诊断，提供个性化的治疗方案，并在药物和疫苗研发中发挥重要作用。他强调，AI 在传染病防控中的广泛应用，将有力提升我国公共卫生体系的应对能力。

京东健康探索研究院首席科学家王国鑫从技术角度探讨了 AI 在医疗健康领域应用的挑战与机遇。他认为，AI 作为一种新的生产技术，必须与实际行业深度融合，解决行业的实际问题。在医疗健康领域，这意味着 AI 模型必须具备可解释性，能够被医疗专家所接受。同时，数据安全和隐私保护也是 AI 应用中不可忽视的问题。王国鑫表示，京东健康正在通过构建患者全生命周期管理体系，利用 AI 技术提升健康管理、智慧医疗和专病管理的效率和质量。他强调，未来

AI 与医疗健康的融合将更加注重技术创新与伦理法律的平衡，为患者提供更加安全、可靠的医疗服务。

从两会热议到政策落地，医疗 AI 正从技术探索迈向规模化应用。正如“两会健康策”的嘉宾所言，AI 与医疗的深度融合不仅是技术革命，更是医疗服务模式的革新。未来，随着政策的逐步完善、技术的不断成熟以及各方共同努力，AI 将加速推动优质医疗资源下沉，为更多患者

3.AI 医生看病靠谱吗

来源：中国新闻网

链接：

https://www.chinanews.com/cj/2025/03-26/10389003.shtml

主要内容：

AI 医生看病靠谱吗

2025-03-26 来源：中国新闻网

尽管 AI 能为医生分析病例、拓宽诊疗思路提供帮助，但它并不具备承担责任的能力。医生面对复杂病情的综合判断和经验积累以及面对面的人文关怀，是 AI 无法替代的。

□ 医生在临床和科研中使用 AI 时，应结合自己扎实的专业基础和丰富的临床实践，对 AI 提供的信息进行批判性思考和理性分析应用，不能过度依赖。有关部门应制定 AI 医生的标准和评价考核体系，让人工智能更好辅助人类医生。

“AI+医疗”作为一种新兴模式，正在悄然改变医疗行业的格局。医生们开始使用 AI 作为辅助诊疗工具，病人也开始用 AI 进行初步问诊。目前，AI 在医疗诊断领域已经具备哪些能力？未来是否会取代医生？近日，记者就相关问题进行了采访。

3 月 20 日，国家儿童医学中心、北京儿童医院正式发布国内首个儿科大模型“福棠·百川”，基层版和专家版“AI 儿科医生”也同步上线。这个存在于虚拟世界里的“儿科医生”承担的角色主要有两个：一个是专家的临床科研助理，

帮助医生快速获取最新科研成果和权威指南；另一个是辅助医生进行疑难罕见病的诊断和治疗。

记者在“AI 儿科医生+多学科专家”的双医并行多学科会诊现场看到，工作人员在 AI 儿科医生的系统中输入病历，屏幕上就反映出专业诊断建议，包括最可能的诊断、需排除的鉴别诊断、需完善的检查等，相关建议与专家组会诊结果吻合度较高，有时 AI 儿科医生还会通过患者病历报告里的某个单项指标，给治疗方案增加特别提示。

北京儿童医院人工智能大模型探索并非个例。全国范围内，越来越多医院正引入 AI 技术，广泛应用于临床诊疗与医疗资源管理等领域。首都医科大学附属北京天坛医院采用 AI 技术研发的“急诊卒中单元”，可以将患者从入院到接受治疗的时间压缩至 20 分钟内。北京清华长庚医院目前所有科室均已接入 DeepSeek 大模型，将在智能辅诊、临床科研、医学教育、行政及后期管理等方面提升工作效率。

AI 在辅助医疗的过程中已经展露出一定的效率和精度，它是否会取代医生？“目前来看，AI 还不会取代医生。”北京儿童医院院长倪鑫表示，“医生面对复杂病情的综合判断和经验积累以及面对面的人文关怀，是 AI 无法替代的。AI 缺乏和家长、患儿的互动，而医生在诊疗的同时，还能传递医学的温度。”

一张处方，不仅意味着对症下药，背后还有医生的责任与担当。倪鑫认为，医生是诊疗过程的把关人，如果出现误诊，医生本人需要承担责任。尽管 AI 能为医生分析病例、拓宽诊疗思路提供帮助，但它并不具备承担责任的能力。因此，从法律与伦理角度看，它目前不能替代医生，更不能为患者开具处方。人工智能技术与医生应是互补关系，而非替代关系。

需要警惕的是，AI 大模型在生成内容时会有 AI 幻觉，即编造信息的现象。临床使用中，AI 偶尔会犯一些啼笑皆非的错误。比如，临床影像学的变化极为复杂，有时所看到的可能是无诊断价值的“干扰信号”，而 AI 却可能将其判断为病变。还有一些用户在使用 DeepSeek 协助生成内容时，也发现它存在杜撰医学名词出处、虚构参考文献等情况。

“医疗领域十分特殊，失误必须严格控制。减少 AI 幻觉的关键在于大模型研发初期必须严格把控数据的唯一性和准确性。”倪鑫说，以 AI 儿科医生为例，

该模型训练时使用的数据整合了医院 300 多位知名儿科专家的临床经验和专家数十年的高质量病历数据。在辅助临床诊断前，AI 儿科医生曾参与 4 次测试，既包括专业能力测试，也包括对幻觉的测试。

面对 AI 带来的前所未有的机遇和挑战，我们既要积极拥抱新技术，又要保持理性思考。医改界医院运营管理研究院院长魏子柠认为，AI 只是工具，绝对不是“偷懒神器”。医生在临床和科研中使用 AI 时，还应结合自己扎实的专业基础和丰富的临床实践，对 AI 提供的信息进行批判性思考和理性分析应用，不能过度依赖。同时，有关部门应整合医疗大数据，统一研究和设计，制定 AI 医生的标准和评价考核体系，让人工智能更好辅助人类医生，提高诊疗质量和诊疗效率，造福人类健康。