

全国卫生信息化舆情监测周报

(第六三三)

北京市卫生健康大数据与政策研究中心

2025年7月18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7月12日到2025年7月18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. 京津冀发布《健康体检质量控制规范》区域协同地方标准

(光明网)

2. 件件有回应 事事有着落 相关部委聚焦基层医疗痛点

(中国新闻网)

3. 人工智能技术助力诊疗资源扩容 AI儿科医生上岗记(探访)

(人民日报)

二、具体内容

1. 京津冀发布《健康体检质量控制规范》区域协同地方标准

来源: 光明网

链接:

https://epaper.gmw.cn/gmrb/html/2025-07/12/nw.D110000gmrb_20250712_5-03.htm

主要内容:

京津冀发布《健康体检质量控制规范》区域协同地方标准

2025-07-12 来源：光明网

本报北京7月11日电 记者李春剑从市场监管总局了解到，京津冀三地近日正式发布《健康体检质量控制规范》区域协同地方标准。该标准的出台，标志着京津冀地区在健康体检领域向规范化、同质化迈出重要一步，将为区域内广大民众提供更加优质、可靠的健康体检服务。

随着人们健康意识不断增强，健康体检作为疾病早筛和健康管理的重要手段，其需求日益增长。截至2024年年底，京津冀三地具备健康体检资质的医疗机构已达947家，但三地健康体检机构在服务质量、操作规范等方面仍存在一定差异。

据悉，《健康体检质量控制规范》聚焦健康体检全流程管理，从结构质量、过程质量、结果质量3个维度，对资源配置、制度建设、全流程服务要求、结果量化指标等作出明确规定，构建起科学完备的质量控制体系。

市场监管总局相关负责人表示，实施京津冀协同地方标准，将统一区域内健康体检的各项质量控制标准，全面提升健康体检服务质量，为民众健康保驾护航，同时也为全国其他地区在健康体检质量控制方面提供有益的借鉴与示范。

2. 件件有回应 事事有着落 相关部委聚焦基层医疗痛点

来源：中国新闻网

链接：

<https://www.chinanews.com/jk/2025/07-15/10447837.shtml>

主要内容：

件件有回应 事事有着落 相关部委聚焦基层医疗痛点

2025-07-15 来源：中国新闻网

件件有回应 事事有着落

相关部委针对基层医疗“痛点”开出强基“药方”

本报记者 朱宁宁

“看到自己的建议被采纳、被落实，作为人大代表，我感到非常振奋，同时也会继续深入做好基层调研，了解民意，传达民声，当好桥梁纽带。”

“作为一名来自基层农村的代表，我今年提出了关于加强乡村医疗卫生体系建设的建议，得到了及时详细的答复，我非常满意。”

“能跟部委负责同志面对面沟通，了解建议办理的进展情况，对我今后的履职是很大的激励。”

6月25日，一场聚焦基层医疗发展的专题沟通会在京召开。国家卫生健康委邀请6名全国人大代表，面对面与教育部、国家中医药管理局、国家药监局等部门相关负责人交流，共同推进“实施医疗卫生强基工程”重点督办建议办理工作。会上，6名全国人大代表说出了自己的心声。

这既是一次政策与民意的深度对接、一场凝聚共识的双向奔赴，更是推动基层医疗服务能力提升的务实之举。

全国人大常委会将有关“实施医疗卫生强基工程”的建议确定为重点督办建议，由国家卫生健康委牵头办理，全国人大教科文卫委督办。国家卫生健康委切实把代表建议办理作为改进工作、推动工作、提升工作的重要抓手，面对面听取代表意见建议，推动睿智之言转化为良策实招。

聚焦基层医疗痛点

党的二十届三中全会提出，促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，加快建设分级诊疗体系，推进紧密型医联体建设，强化基层医疗卫生服务。

近年来，针对基层医疗服务能力不足的问题，全国各地加大了基层医疗服务能力提升的力度。有数据显示，2023年末，全国共有社区卫生服务中心(站)3.7万个，诊疗人次达10.4亿。但随着城市拓展、人口老龄化加剧和居民健康需求升级，基层医疗卫生服务机构在均衡性发展、服务能力、资源配置等方面暴露出不少短板，引起人大代表的高度关注。

此次沟通会上，代表们结合今年大会期间提出的建议，现场讲述了各自在调研中发现的问题。

“我们对那里16个村进行了调研，有两个村没有乡村医生。”全国人大代表、黑龙江省鸡西市麻山区麻山镇龙山村党支部书记李广丽的发言，道出了基层医疗人才短缺的严峻现状。作为一名基层代表，李广丽深入调研乡村卫生体

系，发现除了人才短缺，基层还面临医保用药受限、急救设备不足、村卫生室条件简陋等问题。“希望能配齐乡村急救设备和车辆，规范村卫生室行医用药行为，提升基层服务能力。”李广丽说。

全国人大代表、重庆市万州区五桥街道香炉山社区党总支书记傅山祥同样来自基层。“基层医疗硬件设施和服务能力的不足，可能会让患者付出生命的代价。”傅山祥曾经亲历过，村里一名五保户突发疾病，辗转乡镇卫生院、县级医院，最后在重庆大学附属三峡医院才得以救治，但已是命悬一线。他建议加快智慧医疗体系建设，让偏远地区也能共享优质医疗资源。

为强基层建言献策

紧密型县域医共体建设是完善医疗卫生服务体系的重要举措，更是实现分级诊疗制度的重要抓手。

目前，已建成的紧密型县域医共体成效逐步显现，在具体运行过程中，基层期盼有关部门在财政投入、医保政策、人才培养、信息化建设等方面出台更完善的政策。

在沟通会上，代表们针对当前紧密型县域医共体建设存在的问题建言献策。

“地市级医院应该成为分级诊疗的枢纽。”全国人大代表、河北省邢台市人民医院党委书记陈树波结合多年从医经验和调研情况，提出了自己的看法。他建议，以地市级为统筹区域，抓好地市级医院、县级医院和乡镇卫生院等建设，形成一个有机整体。

曾在皖南山区驻村两年的全国人大代表、安徽中医药大学第二附属医院急诊科副主任医师徐晓婵，对基层医疗有着切身感受。“村里的医疗工作其实很简单，主要是看普通小病、慢性病，做好健康档案维护。”徐晓婵表示，基层需要的是能承担分诊和转诊工作的“责任人”，而不是高学历人才。徐晓婵在建议中提出应落实分诊转诊责任人，建立省一级信息平台，让分级诊疗真正落地。

变“金点子”为“金果子”

作为“实施医疗卫生强基工程”重点督办建议的主办单位，国家卫生健康委高度重视，牵头制定了《“实施医疗卫生强基工程”重点督办建议办理工作方案》，并成立了由国家卫生健康委、教育部、国家中医药管理局、国家药监局有关司局组成的办理工作小组。

前期，各主办单位明确专人负责，充分与协办单位交换意见，把与代表的沟通交流贯穿办理工作全过程，就相关工作与代表深入探讨，凝聚共识，建立了高效协同的办理工作机制和与代表沟通联系的“直通车”。

在沟通会上，各主办单位介绍了重点督办建议的办理情况，一项项具体举措勾勒出强基工程的政策蓝图。

针对“关于加强信息化建设推进医疗卫生强基工程的建议”，国家卫生健康委深入研究建议内涵，并将相关内容纳入正在研究制定的政策文件中，不断提升基层医疗卫生信息化服务能力；

针对“关于建立省市县镇医院逐级帮扶机制的建议”“关于加强首诊和转诊服务提高医疗服务连续性的建议”，国家卫生健康委与代表进行充分沟通，并邀请代表一同赴江苏苏州调研城市医疗资源向县级医院和城乡基层下沉、分级诊疗体系建设及落实医院功能定位有关情况。目前，国家卫生健康委正在会同国家中医药管理局、国家疾控局开展研究；

针对“关于加强基层医疗卫生事业高质量发展的建议”中提到的补齐硬件设施建设短板、提升基层医疗卫生服务质效，“关于加强乡村医疗卫生体系建设的建议”中提到的推进农村医疗卫生“三级网络”标准化建设、发展乡村医疗卫生人才队伍、健全乡村医疗卫生体系和加快推进紧密型县域医共体建设等建议，国家卫生健康委进行了认真研究，并与代表充分沟通。

此外，“关于进一步完善紧密型县域医共体建设配套政策的建议”由国家卫生健康委主办，财政部、国家医保局和国家药监局协办，四部门高度重视，对建议中提出的加大政策倾斜和财政投入、强化基层医疗卫生队伍建设、加强药品目录动态调整、完善医保支付政策和保障、强化信息化建设支持等进行了深入研究。

“关于提升基层医疗服务能力的建议”由国家卫生健康委主办，国家发展改革委等五部门协办，六部门高度重视建议办理工作，围绕建议中提到的落实政府主体责任、壮大卫生人才队伍、提高基层诊疗水平、强化医保赋能基层等进行了深入研究，并考虑将相关内容纳入正在研究制定的政策文件中，不断提升基层医疗卫生服务能力。

3.标题:人工智能技术助力诊疗资源扩容 AI 儿科医生上岗记(探访)

来源: 人民日报

链接:

https://paper.people.com.cn/rmrb/pc/content/202507/18/content_30088688.html

主要内容:

人工智能技术助力诊疗资源扩容 AI 儿科医生上岗记（探访）

2025-07-18 来源: 人民日报



“重儿·小乙”儿科AI家庭医生提供24小时免费咨询服务。

重庆医科大学附属儿童医院供图



北京房山区北儿窦店儿童医院内，医生在基层版 AI 儿科医生的辅助下接诊患儿。 巩 阳摄

随着 AI（人工智能）快速发展，相关技术正加快应用于诊疗一线。

去年 11 月，国家卫生健康委联合国家中医药管理局、国家疾控局印发了《卫生健康行业人工智能应用场景参考指引》，在“人工智能+”医疗服务方面，明确了医学影像智能辅助诊断、临床专病智能辅助决策、智能就医咨询等多个应用场景。

今年 3 月，国内首个儿科大模型“福棠·百川”在首都医科大学附属北京儿童医院发布；4 月，重庆医科大学附属儿童医院推出“重儿·小乙”儿科 AI 家庭医生。AI 儿科医生上岗后，表现如何？儿科诊疗资源，能否迎来扩容？记者进行了探访。

吸纳海量数据

持续接受训练

在国家儿童医学中心、北京儿童医院会诊中心，多名专家围坐在一起，与电脑里的 AI 儿科医生同台竞技。

这是一场疑难病多学科会诊，对象是 10 名患儿，其中一名患儿的颈部长了侵袭性纤维瘤。当专家们讨论着该患儿的治疗方案时，信息技术工程师也将患儿的资料输入到了 AI 大模型中。经过分析，AI 儿科医生给出了治疗方案：手术加化疗。

在 10 名患儿的治疗方案上，AI 儿科医生与专家组的意见高度吻合。根据患儿病例报告里的某个单项指标，AI 儿科医生也能给出有针对性的建议。

国家儿童医学中心主任、北京儿童医院院长倪鑫介绍，在测试阶段，AI 儿科医生与北京儿童医院的 12 名主治医师及住院医师分别诊断了 60 个门诊病历。结果显示，AI 儿科医生的诊断准确率堪比真人医生。

这一水准，源自海量诊疗数据的支撑。

“福棠·百川”儿科大模型的核心构架，整合了 300 名以上权威儿科专家的临床经验，通过结构化临床推理范式训练，构建起了覆盖儿童常见病与疑难病症的立体化知识体系。

此外，大模型还广泛吸纳了4万多份指南和专家共识，以及3800多万份科研文献，进一步确保了诊断的专业可靠。

继北京儿童医院之后，重庆医科大学附属儿童医院也上线了“重儿·小乙”儿科AI家庭医生。院长华子瑜介绍，该模型经过医疗任务能力提升、在线咨询对话优化、专家临床经验融入等多重训练流程，成为了具备思考能力的儿科智能应用，能够为患儿家庭提供病情分析、报告解读等在线AI服务。

“‘小乙医生’相当于一名合格的医学本科生。”重庆医科大学附属儿童医院大数据工程中心主任宋萍说，它的知识库包括5000份临床指南、800万篇高质量论文、7万份药品说明书、1000万例优质医患对话、500余个专家科普视频、上万条资深医师与护理骨干的样本标注。此外，该院资深专家还持续对问诊数据进行人工审核与优化，促使儿科AI家庭医生不断接受训练、迈向成熟。

尚在起步阶段

仍需规范完善

AI儿科医生，是怎样进行诊疗的？

“我女儿两岁，手肘长了红色的斑，摸起来有点像砂纸，有时候痒得她不停蹭床单，怎么办？”

在重庆医科大学附属儿童医院，王女士在“小乙医生”小程序页面中输入相关问题后，“小乙医生”随即给出了答复：“婴幼儿皮肤厚度约为成人皮肤厚度的30%至50%，稍微摩擦、出汗或接触到刺激物，就可能‘闹脾气’。建议给宝宝每天涂婴儿霜；洗澡时将水温控制在37摄氏度左右，争取5分钟内速战速决；穿纯棉、宽松衣物，避免穿羊毛化纤……”

得到建议后，王女士豁然开朗：“这些建议都有道理，也好操作，我们就用不着啥事都找大夫了。”

华子瑜介绍，患儿症状变化有时很快，家长容易无所适从、紧张焦虑，“小乙医生”提供了24小时免费在线问诊、报告解读、智能分诊与科普推送等服务，能帮助家长及时判断病情，避免无效应对、盲目就医。

对儿科医生而言，“小乙医生”也是个好搭档。重庆医科大学附属儿童医院风湿免疫科主任唐雪梅对此深有体会：“之前，有家长带着低热、打鼾的孩子来

就诊，就是因为‘小乙医生’初步推断‘可能患传染性单核细胞增多症’。AI 对症状进行早期识别，能让家长抓住黄金窗口期，避免延误孩子的诊治。”

该院门诊部主任邱春兰也表示，“小乙医生”可以充当医生和患者之间的纽带。门诊医生与患者交流的时间有限，主要关注病症诊断、药物使用等。患者回家后，往往还会有咨询需求，如症状变化、居家护理疑惑等。“这时候，AI 就能提供持续的咨询服务，既帮助患儿和家长，也减轻医生的工作负担。”邱春兰说。

“上线以来，‘小乙医生’已完成 3.2 万轮次的咨询，其中处于非工作时间的占一半。”华子瑜介绍，“50 多位临床专家对 AI 的答复质量进行了评估，95%的答复都是较为严谨、完善的。”

AI 儿科医生，会出现误诊吗？

据了解，在医院内使用的 AI 儿科医生，其定位是充当医生的助手，诊疗方案最终仍要由真人医生把关。如果 AI 与真人医生之间出现分歧，则会请更多医生进行会诊。而在网上开放使用的儿科 AI 家庭医生，其定位是解答常见的、非急难险重的问题。用户需要阅读相关声明并勾选同意，方能使用。交互过程中，页面也会提示“AI 回答仅供参考”。如果用户描述的情况较为严重，AI 在提供参考意见后，也会提醒用户及时就医，接受专业诊治。

作为新生事物，AI 医生的应用尚处于探索阶段，相关管理有待跟随实践进展，动态地加以规范和完善。

“‘小乙医生’已在重庆市卫生健康委备案。”华子瑜表示，“我们也会持续组织专家力量，及时跟踪评估 AI 的服务质量，进一步优化模型。”

辅助基层医生

推动资源均衡

6 月 11 日，北京儿童医院联合小儿方健康科技（北京）有限公司正式将基层版 AI 儿科医生引入紧密型儿科医联体成员单位——北京房山区北儿窦店儿童医院。

当天，窦店儿童医院内科副主任医师杨绪英现场演示了“真人医生+AI 医生”的“双医协作诊疗模式”——

“请问宝宝哪里不舒服？什么时候开始的？”“孩子有腹泻，3天前开始的。”“宝宝在腹泻前，有没有接触过生病的人，或吃了新的食物？”……

经过问诊、上传检查结果，AI 儿科医生作出了“食物蛋白诱导的过敏性直肠结肠炎”这一诊断，并给出了详细的药物治疗方案和生活建议。其诊断与处置，得到了真人医生的认可。

倪鑫介绍，基层版 AI 儿科医生包括诊疗模块、转诊模块、培训模块和科普模块。诊疗模块涵盖问诊、检查、诊断、治疗全流程，可为医生提供标准化的诊疗指导。以儿童病毒性脑炎诊断为例，该病早期症状与感冒非常相似，对基层医生而言识别难度较大，而 AI 儿科医生在诊断方面相对敏锐，能够提供参考。

此外，转诊模块可协助医生判断是否需要转诊，并提供转诊建议；培训模块面向基层医生，可提供专业知识和培训；科普模块面向家长，可开展健康教育，普及儿童常见病防治知识。

在硬件技术上，基层版 AI 儿科医生也较为先进：高清触控屏，可供医生与患儿家长使用；集成高拍仪，能快速录入纸质病历与检验报告；语音交互与精准识别技术，支持自然语言问诊，并能自动生成病历。“这套系统具有‘开箱即用’的特点，简化了操作，降低了基层的运维难度。”北京儿童医院副院长赵成松说。

“AI 儿科医生的引入，将对房山区儿童专科发展起到促进作用。”房山区卫生健康委主任高运华说，“它既能为患儿提供诊疗服务，也能持续提高医生业务水平，缓解基层儿科诊疗资源的紧张。”

赵成松表示，将持续为寰球儿童医院提供全面的技术服务支持，更好满足基层需求。后续，北京儿童医院还将在 12 家北京市儿科医联体成员单位推广 AI 儿科医生。未来，AI 儿科医生将以国家区域医疗中心、儿科医联体、县级三甲医院、社区医院等多种场景为试点，通过云端部署或本地化部署，促进优质儿科医疗资源下沉，助力全国儿科诊疗能力的提升。