全国卫生信息化舆情监测周报

(第六三八)

北京市卫生健康大数据与政策研究中心

2025年8月22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8月16日到2025年8月22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. 基层卫健信息平台将统一数据和服务

(北京日报)

2. 从治疗到“智”疗 解码河南数智健康发展新图景

(河南日报)

3. 深化医疗协作 实施便民改革 邯郸多举措提升医疗服务能力

(河北日报)

二、具体内容

1. 基层卫健信息平台将统一数据和服务

来源: 北京日报

链接:

https://bjrbdzb.bjd.com.cn/bjrb/mobile/2025/20250816/20250816_007/content_20250816_007_5.htm

主要内容:

基层卫健信息平台将统一数据和服务

2025-08-16 来源：北京日报

本报讯（记者 柴嵘）市卫健委副主任王建辉昨日介绍，本市基层卫生健康主要发展指标连续两年位居全国首位，未来将建立统一服务的基层卫生健康信息平台，提升智慧化服务水平。

近年来，本市逐步构建起完善的基层医疗服务体系。王建辉介绍，截至2024年，本市共设立368家社区卫生服务中心、1625家社区卫生服务站和2481家村卫生室。基层卫生机构近5年诊疗量年均增速达11%，基层卫生健康服务网络覆盖程度处于全国前列。

“在此基础之上，基层医疗服务能力明显增强。”王建辉说，市卫健委通过鼓励社区卫生服务机构合理设置床位、允许设置专业科室和特色专科等举措，持续提升服务能力。目前，本市社区卫生服务中心中超九成开设中医科、七成开设口腔科、六成开设康复医学科。231家社区卫生服务中心开设专病特色科室，病种范围从2022年的7个病种扩展至2025年的16个病种。

此外，本市已搭建全市统一的基层卫生预约转诊服务平台，符合条件的基层医生全部开放向上级医院转诊的权限，使基层患者转诊渠道更畅通。

王建辉说，目前本市基层诊疗能力仍需进一步提升，基本卫生服务内容与居民需求尚不完全匹配，城乡同质化水平不高，基层人才队伍建设仍需加强。为此，本市将通过定向培养农村医学生、毕业生入驻村卫生室、中医专家进驻乡镇卫生院、退休医疗专家开展驻点帮扶等一系列措施，加速补齐农村医疗短板。

未来，市卫健委将建立统一数据、管理和服务的基层卫生健康信息平台，并强化人工智能等数智技术应用，提升智慧化服务水平。

2. 从治疗到“智”疗 解码河南数智健康发展新图景

来源：河南日报

链接：

https://newspaper.dahe.cn/hnrb/html/2025-08/16/content_13_1752929.htm

主要内容：

从治疗到“智”疗 解码河南数智健康发展新图景

2025-08-16 来源：河南日报

科技浪潮奔涌，数智力量正以前所未有的深度融入卫生健康领域。“互联网+医疗”“人工智能+医疗”迸发巨大能量，催生众多医疗服务新模式。这不仅优化了医疗资源配置，也为患者带来了更优的就医体验。

河南的数智健康进展如何？数智技术带来了哪些就医新体验？近日，记者深入一线，探寻答案。

乡医坐诊有“智囊”，基层诊疗更精准

8月13日上午9点，内黄县楚旺镇卫生院。全科医生韩志平正在诊室忙碌，堤上村村民卢海（化名）前来就诊。

“最近三四天一直感觉恶心。”卢海说。

韩志平一边问诊，一边在电脑上的智能辅诊系统中输入信息。随着问诊深入，系统给出了多种可能的疾病提示，包括胃肠道疾病和颈椎病。

“以前遇到这类患者，思路容易局限在胃肠道疾病上。”韩志平坦言。这次系统提示颈椎病的可能性，促使他进一步为病人查体，最终排除了胃肠道疾病，确诊为颈椎病。对症治疗后仅两天，卢海的症状便明显好转。

“有了这个系统，我的诊疗思路开阔多了。”韩志平感慨道。

这个系统，正是由省卫生健康委牵头试点实施的家庭医生临床服务智能化应用——一种垂直类大模型，目前在兰考、内黄、息县三个试点县应用。

“目前，这套辅助诊疗系统已覆盖我县17个乡镇卫生院和520所村卫生室。”内黄县卫生健康委相关负责人介绍。基层医生在诊疗时，系统会主动提供诊断建议、检查处方是否合理，极大地助力了基层诊疗的规范化。

“就像坐诊时身边有位三甲医院的专家实时指导，特别踏实，感觉自己的诊疗水平明显提升。”韩志平这样形容。

一次惊险经历让韩志平对系统更加信赖。去年深秋，一位70多岁的老人因手麻前来就诊。韩志平首先想到的是脑血管病或颈椎病。然而，在问诊过程中，老人提到手麻伴随咽喉部不适，此时系统突然在电脑上弹出警示：考虑心肌梗死可能。

韩志平立即联系卫生院心电图室检查，结果证实为急性心肌梗死。医护人员迅速为老人用药，并同步拨打 120 急救电话。老人被及时转送至上级医院植入支架，成功转危为安。

“病情进展非常快，在 120 车上疼痛就加剧了。多亏智能助手提前预警，我们及时做了心电图并用上了药。”这次经历让韩志平印象深刻。

更值得称道的是，系统不仅能辅助诊断，还会提供多个用药方案建议，并及时纠正不合理用药。韩志平举例说：“比如医生如果开了两种存在配伍禁忌的药物，系统会立刻弹出提醒。”

工作之余，韩志平也常利用这个系统学习相关知识。“它就像一部权威的医学百科全书，方便又实用。”他说。

据智慧监管平台分析数据显示，截至目前，该辅助诊疗系统已在兰考、内黄、息县三个试点县累计提供逾 1638 万次辅助诊断建议，发现并纠正 1264 份不合理处方，有效避免了漏诊、误诊现象的发生，在规范基层诊疗行为、提升常见病多发病诊疗能力、改善基层医疗卫生服务质量方面发挥了积极作用。

据了解，“十五五”期间，省卫生健康委将以《河南省“人工智能+医疗健康”三年行动方案（2024—2026 年）》为统领，规划 8 个重点项目和 35 个应用场景，重点围绕诊断、治疗以及健康管理，研究训练辅助诊疗、健康管理、中医药管理 3 个行业垂直大模型，积极推进眼科、肺癌、食管癌、高血压 4 个专科专病率先突破，优先推出中医经络检测、中药材智能检测、中医智能体辨识、按摩机器人等中医服务模型。

县域卫生“数智突围”，资源整合惠民生

基层诊疗的智能化是起点，县域资源的整合则是更深层的“数智突围”。在我省全力推进“2025 年底 90% 以上县域建成紧密型医共体”的背景下，数字技术已成为撬动基层医疗资源整合的关键支点。

8 月 14 日，巩义市站街卫生院彩超室。从业 30 余年的常春升医生正为一位 90 多岁的老太太检查。老人右侧腋窝发现肿块，外科初诊疑似炎症包块，建议彩超复查。面对图像，常春升难以明确区分是炎症包块还是淋巴结肿大，随即通过远程彩超系统，连线巩义市人民医院彩超中心。

画面实时传输至上级医院，值班医生一边指导常春升调整扫描角度，一边分析图像，最终确诊为淋巴结肿大。

在站街卫生院彩超室，遇到复杂病例，上级医院及时线上远程指导已成常态。

“以往这类检查都得往县里跑，如今在家门口就能享受县级诊断，省时省力又省钱！”患者家属感慨道。

这得益于巩义市构建的数字医共体服务体系。该体系将碎片化的医疗资源高效整合，并通过数字化手段赋能全域医疗协同。

据了解，目前巩义紧密型医共体，以巩义市人民医院为枢纽，建成了县域医疗服务云，无缝连接3家县级医院、5个社区卫生服务中心、15个乡镇卫生院及310个村卫生室的核心业务系统。

医共体打造了远程影像、心电、超声等12大医疗服务中心，推行“基层检查、上级诊断”模式，7个乡镇卫生院配备CT，310个村卫生室配备心电图机，检查数据实时上传至县域诊断中心。截至目前，医共体累计开展远程医疗服务超170万例次，为群众节省医疗支出超亿元。

此外，医共体自去年7月上线处方智能审方系统，通过“药事中心监管+AI辅助”机制，实现不合理处方智能拦截，全市合理用药水平提升约15%。

在慢病精细管理方面，该医共体构建全域健康管理体系，高血压、糖尿病等慢病患者数据推送至健康管理中心，推动管理规范化。成效显著：心血管病住院人数从2021年的6000余人降至2024年的3000余人，急危重症发病率下降。

巩义的实践是缩影。

目前，全省已有49个县域医共体完成了全员人口、健康档案、电子病历、临床诊疗、医疗资源及基础资源等核心数据库建设。通过数字化驱动，优质医疗资源持续扩容下沉、区域布局更趋均衡，成功打造出巩义、郟县、新安、新野等一批具有示范效应的“数字医共体河南模式”。

打通医疗信息“经脉”，全省联动提效能

县域的“突围”离不开省级信息“经脉”的贯通。

曾几何时，我省各家医院的健康数据如同散落的“信息孤岛”，沉睡在本地服务器里，互不相通。如今，随着河南省全民健康信息平台的全面贯通，这一局面正在发生翻天覆地的变化。

8月14日，在河南省卫生健康委的演示现场，工作人员轻点鼠标，输入患者信息后，该患者近两年在所有医疗机构的就诊记录立即清晰呈现，更令人称道的是系统右侧的“健康画像”功能——通过AI智能分析，将患者的主要健康问题和次要问题以直观的环形图展示。

一位两年就诊66次的女性患者，系统自动分析出她的主要健康问题是易栓症，次要问题包括维生素D缺乏、类风湿性关节炎等7个方面。

“这种智能分析让医生不再需要逐条翻阅就诊记录，极大提升了诊疗效率。”省卫生健康委信息化处二级调研员薛新功这样评价道。

这一智能应用的背后，是我省创新采用“实体+虚拟”模式打造的全民健康信息平台的强力支撑。省卫生健康委信息化处处长王明霞介绍，目前全省已建成1个省级平台和18个市级平台，其中12个市有实体平台，6个市由省平台提供虚拟服务，实现了省、市、县三级全覆盖。目前，平台用户5万多个，汇聚了230多亿条数据，不仅能跨医院、跨部门共享信息，更从单纯的数据仓库升级为支撑全行业管理的综合服务平台。

为了让数据真正流动起来，我省将医疗机构接入平台的比例纳入了重要考核指标，目前全省所有二、三级公立医院已100%接入，基层医疗机构接入率接近六成，民营医疗机构介入率四成以上。

此外，我省还大刀阔斧整合了省级层面37个垂直业务系统，拆掉了“信息烟囱”，实现了“一次登录，多系统漫游”。

如今，这些努力正在转化为实实在在的惠民成果：单病种创新中心建设成效显著，郑州大学第一附属医院、河南科技大学第一附属医院等单位，围绕肺癌、高血压、糖尿病等疾病建起了高质量数据集；医检互认系统覆盖769家二级以上医院，累计互认2870万次，互认率高达81%；新生儿“一件事”服务集成8项业务，自去年新版上线以来累计线上办理30多万件；全省互联网医院达206家，服务超644万人次；远程会诊网络实现省市县全覆盖。

省卫生健康委相关负责人说，信息化的核心是便民惠民。随着省级信息“经脉”的全面贯通，河南智慧医疗建设正迈入高质量发展新阶段，真正实现让数据多跑路、百姓少跑腿的美好愿景，为人民群众带来更多看得见、摸得着的健康福祉。

3.标题：深化医疗协作 实施便民改革 邯郸多举措提升医疗服务能力

来源：河北日报

链接：

https://hbrb.hebnews.cn/pc/paper/c/202508/20/content_281491.html

主要内容：

深化医疗协作 实施便民改革 邯郸多举措提升医疗服务能力

2025-08-20 来源：河北日报

报讯（记者陈正）8月8日，记者从邯郸市政府新闻办召开的新闻发布会上获悉，今年，该市通过深化京津冀医疗协作、创新服务模式、优化诊疗流程等举措，提升医疗服务能力。

深化京津冀医疗协作。该市43家医疗机构与49家京津冀地区的高水平医院签订71份合作协议，引进新技术、新项目173项，11家医院纳入京津冀医联体名单。邯郸市中心医院对接首都医科大学附属北京天坛医院，成立国家神经系统疾病临床医学研究中心邯郸区域分中心、天坛神经系统疾病专科联盟邯郸疑难重症疾病会诊中心、天坛神经系统疾病专科联盟邯郸远程会诊中心；邯郸市第一医院对接北京安贞医院，成立国家心血管疾病临床医学研究中心邯郸中心、邯郸市儿童心脏诊疗中心。通过周末医学专家行活动，京津知名医院1658名专家教授到邯郸开展诊疗服务，接诊患者2.09万人次，指导手术1394台。该市有44家二级以上医疗机构实现京津冀鲁检验结果互认、39家实现京津冀影像检查结果互认，68家医疗机构对接省检查检验结果互认平台，实现调阅共享，今年1至7月互认2.2万人次，节约就医费用230余万元。

实施医疗服务便民改革。围绕群众就医急难愁盼问题，邯郸市推出12项改革措施，改善群众就医体验。46家医院设置老年一体化门诊，30家医院建设专科一体化门诊，61家医院设立院长专家门诊。推广多学科诊疗模式（MDT），满足患者一站式就医需求，该市12家医院建设29个专病诊疗中心，57家医院建设MDT门诊71个，71家医院设立专家门诊区。智慧医疗全面升级，该市62家

医院实现就诊一码通，65家医院实现诊间支付及刷脸支付，43家医院开通床旁结算，36家医院开通自助开单。该市医院实行挂一次号顶3天政策，惠及患者26.1万人次，减免金额509.4万元。56家医院实现30分钟精准预约，53家医院开通夜间门诊，56家医院建设一站式服务中心，门诊平均候诊时间缩短至12分钟。探索实行无陪护病房，试点家庭病床，43家医院提供个性化营养餐，65家医院推行陪护陪诊服务。

提升基层医疗服务能力。实施百强县医院提质行动，建设县级重点专科151个、市级临床重点专科35个，引进应届大学毕业生、学科带头人和技术骨干等人才397名。53家二级以上医院对口支援225家基层卫生医疗机构，三级医院派出130名专家支援县级医院，培训县级医院人员3620人次，开展新技术、新项目50余项。该市建成3393个健康小屋，服务群众40余万人次。68家医院开通电子处方流转平台，39家医院开通“互联网+护理”服务，79家医院设立院长接待日。