

全国卫生信息化舆情监测周报

(第六四六)

北京市卫生健康大数据与政策研究中心

2025 年 10 月 24 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 10 月 18 日到 2025 年 10 月 24 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. 天津市河东区首家“呼吸慢病数字疗法中心”启动运行

(央广网)

2. “健康中国·AI+体重管理先行”行业研讨会在北京召开

(新华网)

3. 打破医疗“围墙”: 苏州医改让乡镇医院焕发新生

(人民网)

二、具体内容

1. 天津市河东区首家“呼吸慢病数字疗法中心”启动运行

来源: 央广网

链接:

https://www.cnr.cn/tj/jcqw/20251018/t20251018_527399962.shtml

主要内容:

天津市河东区首家“呼吸慢病数字疗法中心”启动运行

2025-10-18 来源：央广网

央广网天津10月18日消息（记者周思杨）10月16日，天津市河东区向阳楼街社区卫生服务中心“呼吸慢病数字疗法中心”正式启动运行，这是河东区首家、天津市第三家同类型中心开展正式运营。该中心以数字疗法为核心驱动，系统整合社区公共卫生资源与智能技术平台，构建覆盖筛查、诊断、治疗、随访、康复全流程的呼吸慢病管理体系，助力实现“小病在基层、大病有序转诊”的分级诊疗目标，为打造医防融合新模式提供新实践。

“一网一平台”打通医防融合壁垒 赋能基层呼吸慢病服务能力系统提升

为破解基层呼吸慢病管理中的服务断点与资源不均难题，向阳楼街社区卫生服务中心创新打造“一网一平台”架构，通过数字疗法平台，实现对呼吸疾病高危人群的早期识别、主动筛查、规范诊疗、智能随访和长期管理的全流程覆盖。

“一网”下沉，实现高效筛查与精准干预；“一平台”互通，开展慢阻肺病标准化诊疗、随访、管理，赋能基层医生，此举将有力推动“小病在基层、大病有序转诊”的15分钟医疗便民服务圈建设，居民满意度和基层服务效率同步提升。



“呼吸慢病数字疗法中心”景象（央广网发 向阳楼街社区卫生服务中心供图）

“家庭医生签约+数字服务包”融合 推动基层慢阻肺病规范化管理

该中心率先落地“慢阻肺病家庭医生数字服务包”，将数字疗法与家庭医生团队服务深度融合，为签约患者提供包括AI辅助评估、个性化用药指导、智能随访、康复训练等一体化服务。这一模式不仅完成了公共卫生服务中的家庭医生签约要求，更实现了慢阻肺病规范化诊疗在基层的实质性落地，展现了“服务包+数字化+规范化”模式在推动服务从“以治病为中心”向“以健康为中心”转型中的强大生命力。

AI 助力提供连续、动态医疗服务 患者依从性与健康水平双提升

中心积极引入人工智能与数字疗法技术，构建起覆盖筛查、诊疗、训练与随访的全流程智能服务体系，创新部署了教药机器人、AI 诊疗系统、用药依从性管理平台以及吸入技术模拟训练设备等智能工具，实现对患者从用药指导到康复管理的个性化、精细化服务。参考已运行的数据，通过 AI 的实时指导与反馈，患者的吸入操作正确率可从初期不足 25%大幅提升至 98%以上；用药依从性管理平台借助智能提醒与随访跟进，使患者规范用药比例提升近 70%。一位已签约的患者表示：“以前用药总感觉没什么用，我就怀疑医生，现在发现原来是我没吸对。现在有这个教药的机器人一步一步教，错了马上纠正，回家之后大夫也随时关心我的情况，心里特别踏实。”

中心的正式运行，是河东区推动基层医疗数字化转型的先行先试，在夯实基层医疗体系、推动“数字健康城市”建设方面探索出一条新路径。该中心不仅在技术上实现了筛查、诊疗、随访的全流程数字化管理，更在践行国家“家医包”政策的实践中探索出了“数字疗法融入家庭医生签约服务”的有效路径，形成了宝贵经验。这一成功模式，为后续在全区范围内加快复制和建设“呼吸慢病数字疗法中心”提供了坚实的实践基础与核心范本。未来随着这一模式的广泛落地，将为构建“健康河东”注入更强劲的数字动力，同时也为基层医防融合与数字健康建设贡献出可复制、可推广的经验与模式。

2. “健康中国·AI+体重管理先行”行业研讨会在北京召开

来源：新华网

链接：

<https://www.xinhuanet.com/health/20251023/fc08da3c4d99428db684e843d60fb67e/c.html>

主要内容：

“健康中国·AI+体重管理先行”行业研讨会在北京召开

2025-10-23 来源：新华网

近日，由中国食品药品企业质量安全促进会指导，中国食品药品企业质量安全促进会食安工委主办，方舟健客承办的“健康中国·AI + 体重管理先行”行业协同创新研讨会（下称：研讨会）在全国人大会议中心召开。



中国食品药品企业质量安全促进会会长毛振宾，代表指导单位及主办单位致辞，中国科学院生物物理研究所研究员、博士生导师陈润生教授，中国农业大学食品科学与营养工程学院教授、博士生导师任发政教授，国家发改委经济研究所原副所长、中国大健康产业联盟主席、国家公众营养改善项目指导委员会主任于小冬教授，方舟健客创始人、董事长兼首席执行官谢方敏博士，信达生物制药集团综合管线首席研发官钱镭等专家、学者、企业代表携手推动体重管理行业的标准化、规范化建设，探索 AI 技术在体重管理中的创新应用。



政策技术双轮驱动，携手共推体重管理规范化发展

中国食品药品企业质量安全促进会会长毛振宾认为，AI 技术在体重管理领域广泛应用是必然趋势，但随之而来的数据安全、算法伦理、服务规范等一系列课题也应得到社会各界的重视。

国家发改委经济研究所原副所长、中国大健康产业联盟主席、国家公众营养改善项目指导委员会主任于小冬提出建议，体重管理要以更贴合群众的方式入手，如恢复广播体操、群众性运动会等，让“管住嘴、迈开腿”从口号转变为日常生活习惯。

“AI+减重”实践落地，企业探索体重管理新路径

研讨会上，方舟健客创始人、董事长兼首席执行官谢方敏博士分享了公司在“AI+减重”领域的探索成果。他介绍说：“减重过程高度依赖持续、个性化的行为干预，而这恰恰是AI技术最能发挥价值的环节。AI还可以突破人力和时间的限制，在用户需要时及时提供提醒和鼓励，实现‘越用越懂用户’的精准管理。”

依托多年累积的慢病管理资源与数据优势，方舟健客以自研杏石医疗大模型为底座，打造出首个“AI+减重”数智化方案。该方案以AI医生助手、AI健康管家、AI用药助手链接医患两端，通过AI赋能减重服务全流程，不仅能为用户生成个性化减重建议，还能为用户提供全天候的在线咨询服务，让减重流程更安全、科学。

多方协同生态共建，“AI+体重管理”全民促进行动启新篇

本次研讨会明确提出，要以中国食品药品企业质量安全促进会牵头，推动监管机构、学术专家、企业三方协同，为“AI+体重管理”领域标准化、规范化发展搭建国家级交流平台、提供“AI+减重”服务落地路径。

基于此背景下，一众嘉宾宣布正式启动“健康中国·AI+体重管理先行”全民促进行动，并发布行动号召——呼吁更多科研机构、医疗机构、行业参与者，加入到“科学减重”生态共建中，以国家级减重学术交流平台为载体，促进行业资源共享、技术交流，让科学减重理念惠及更广泛人群。

3. 打破医疗“围墙”：苏州医改让乡镇医院焕发新生

来源：人民网

链接：

<http://js.people.com.cn/n2/2025/1024/c360306-41389707.html>

主要内容：

打破医疗“围墙”：苏州医改让乡镇医院焕发新生

2025-10-24 来源：人民网

“恢复得不错，记得清淡饮食、规律作息，烟酒可不能再碰了。”苏州市大新镇人民医院慢性病筛查防治中心里，内科副主任医师蔡峰刚为59岁的程鸿远做完复诊，又不忘叮嘱几句。这样的复查，程鸿远每三个月就来一次，从家到医院仅10分钟路程，省去了往返市区的奔波。

2024年7月，苏州启动公立医院改革，通过紧密型县域医共体建设，打破了医疗机构间的“围墙”，促进了优质医疗资源的上下流动。乡镇医院也因此实现了从“治不了”到“能救命”的转变，焕发出新的活力。



蔡峰询问程鸿远康复情况。人民网 李欣阳摄

去年11月8日，程鸿远在单位开会时突发心梗，被同事就近送至大新镇人民医院，这段10分钟的路程，成了他生命竞速的关键。做心电图时，他突然失去意识，心跳呼吸骤停。危急时刻，张家港市第一人民医院与大新镇人民医院共建的“联合病房”迅速启动急救流程，半小时内完成诊断、急救并转院手术，为生命抢下宝贵时间。

“心梗并发心脏骤停的黄金抢救时间极短，通常仅4—6分钟，能抢救回来全靠基层急救能力的提升。”蔡峰说。近年来，张家港市第一人民医院累计下沉

术后，程鸿远不放心，还专程赴北京咨询专家，得到的答复让他彻底安了心：“抢救及时、手术专业，没有留下后遗症。”更让他舒心的是复查的便利，“蔡医生总打电话监督我，现在烟戒了、觉足了，每天都锻炼。”

朱秀娣的老街坊季崔娣，也是基层医疗升级的受益者。患有糖尿病并发高血压的她，以往去市区医院挂专家号，少则排队一小时，高峰时“一号难求”；如今专家号源直接下沉到乡镇医院，不用排队就能挂上平价的专家号，调理一周后，她的血压很快稳定了。

张家港市第一人民医院医共体大数据中心

2025-10-16 | 全院 | 院科 | 诊一病组 | 诊一病组

门诊就诊人次分布

总门诊人次：**5914**

- 张家港市第一人民医院：4411 人次 74.5%
- 张家港市第五人民医院：705 人次 11.9%
- 张家港市第六人民医院：426 人次 7.2%
- 张家港市大港医院：371 人次 6.2%
- 张家港市第三人民医院：1 人次 0.0%

门诊实时监管

当日门诊：**5914** 人次
近7日日均：**5.55** 万人次
周月门诊：**13.28** 万人次
周年门诊：**186.66** 万人次

就诊排名情况

排名	医疗机构	人次
1	张家港市第一人民医院	4411 人次
2	张家港市第五人民医院	705 人次
3	张家港市第六人民医院	426 人次
4	张家港市大港医院	371 人次
5	张家港市第三人民医院	1 人次

重点科室就诊趋势

人口 | 急诊内科 | 儿科 | 妇科 | 呼吸科

人数

120
100
80
60
40
20
0

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

传染病诊断监测

疾病名称	门诊就诊人次
手足口病	11
AFP	1
水痘	1
流行性腮腺炎	1
麻疹病毒	1

门诊就诊人次

11
1
1
1
1

2025-10-16
2025-10-15
2025-10-14
2025-10-13
2025-10-12
2025-10-11
2025-10-10
2025-10-09
2025-10-08
2025-10-07
2025-10-06
2025-10-05
2025-10-04
2025-10-03
2025-10-02
2025-10-01

门诊实时态势

2025-10-16 08:00 当前在线：116

今日门诊量：116

昨日门诊量：116

前日门诊量：116

门诊实时态势图

1. 门诊实时态势图

2. 门诊实时态势图

3. 门诊实时态势图

4. 门诊实时态势图

5. 门诊实时态势图

6. 门诊实时态势图

7. 门诊实时态势图

8. 门诊实时态势图

9. 门诊实时态势图

10. 门诊实时态势图

11. 门诊实时态势图

12. 门诊实时态势图

13. 门诊实时态势图

14. 门诊实时态势图

15. 门诊实时态势图

16. 门诊实时态势图

17. 门诊实时态势图

18. 门诊实时态势图

19. 门诊实时态势图

20. 门诊实时态势图

21. 门诊实时态势图

22. 门诊实时态势图

23. 门诊实时态势图

24. 门诊实时态势图

25. 门诊实时态势图

26. 门诊实时态势图

27. 门诊实时态势图

28. 门诊实时态势图

29. 门诊实时态势图

30. 门诊实时态势图

31. 门诊实时态势图

32. 门诊实时态势图

33. 门诊实时态势图

34. 门诊实时态势图

35. 门诊实时态势图

36. 门诊实时态势图

37. 门诊实时态势图

38. 门诊实时态势图

39. 门诊实时态势图

40. 门诊实时态势图

41. 门诊实时态势图

42. 门诊实时态势图

43. 门诊实时态势图

44. 门诊实时态势图

45. 门诊实时态势图

46. 门诊实时态势图

47. 门诊实时态势图

48. 门诊实时态势图

49. 门诊实时态势图

50. 门诊实时态势图

51. 门诊实时态势图

52. 门诊实时态势图

53. 门诊实时态势图

54. 门诊实时态势图

55. 门诊实时态势图

56. 门诊实时态势图

57. 门诊实时态势图

58. 门诊实时态势图

59. 门诊实时态势图

60. 门诊实时态势图

61. 门诊实时态势图

62. 门诊实时态势图

63. 门诊实时态势图

64. 门诊实时态势图

65. 门诊实时态势图

66. 门诊实时态势图

67. 门诊实时态势图

68. 门诊实时态势图

69. 门诊实时态势图

70. 门诊实时态势图

71. 门诊实时态势图

72. 门诊实时态势图

73. 门诊实时态势图

74. 门诊实时态势图

75. 门诊实时态势图

76. 门诊实时态势图

77. 门诊实时态势图

78. 门诊实时态势图

79. 门诊实时态势图

80. 门诊实时态势图

81. 门诊实时态势图

82. 门诊实时态势图

83. 门诊实时态势图

84. 门诊实时态势图

85. 门诊实时态势图

86. 门诊实时态势图

87. 门诊实时态势图

88. 门诊实时态势图

89. 门诊实时态势图

90. 门诊实时态势图

91. 门诊实时态势图

92. 门诊实时态势图

93. 门诊实时态势图

94. 门诊实时态势图

95. 门诊实时态势图

96. 门诊实时态势图

97. 门诊实时态势图

98. 门诊实时态势图

99. 门诊实时态势图

100. 门诊实时态势图

101. 门诊实时态势图

102. 门诊实时态势图

103. 门诊实时态势图

104. 门诊实时态势图

105. 门诊实时态势图

106. 门诊实时态势图

107. 门诊实时态势图

108. 门诊实时态势图

109. 门诊实时态势图

110. 门诊实时态势图

111. 门诊实时态势图

112. 门诊实时态势图

113. 门诊实时态势图

114. 门诊实时态势图

115. 门诊实时态势图

116. 门诊实时态势图

117. 门诊实时态势图

118. 门诊实时态势图

119. 门诊实时态势图

120. 门诊实时态势图

121. 门诊实时态势图

122. 门诊实时态势图

123. 门诊实时态势图

124. 门诊实时态势图

125. 门诊实时态势图

126. 门诊实时态势图

127. 门诊实时态势图

128. 门诊实时态势图

129. 门诊实时态势图

130. 门诊实时态势图

131. 门诊实时态势图

132. 门诊实时态势图

133. 门诊实时态势图

134. 门诊实时态势图

135. 门诊实时态势图

136. 门诊实时态势图

137. 门诊实时态势图

138. 门诊实时态势图

139. 门诊实时态势图

140. 门诊实时态势图

141. 门诊实时态势图

142. 门诊实时态势图

143. 门诊实时态势图

144. 门诊实时态势图

145. 门诊实时态势图

146. 门诊实时态势图

147. 门诊实时态势图

148. 门诊实时态势图

149. 门诊实时态势图

150. 门诊实时态势图

151. 门诊实时态势图

152. 门诊实时态势图

153. 门诊实时态势图

154. 门诊实时态势图

155. 门诊实时态势图

156. 门诊实时态势图

157. 门诊实时态势图

158. 门诊实时态势图

159. 门诊实时态势图

160. 门诊实时态势图

161. 门诊实时态势图

162. 门诊实时态势图

163. 门诊实时态势图

164. 门诊实时态势图

165. 门诊实时态势图

166. 门诊实时态势图

167. 门诊实时态势图

168. 门诊实时态势图

169. 门诊实时态势图

170. 门诊实时态势图

171. 门诊实时态势图

172. 门诊实时态势图

173. 门诊实时态势图

174. 门诊实时态势图

175. 门诊实时态势图

176. 门诊实时态势图

177. 门诊实时态势图

178. 门诊实时态势图

179. 门诊实时态势图

180. 门诊实时态势图

181. 门诊实时态势图

182. 门诊实时态势图

183. 门诊实时态势图

184. 门诊实时态势图

185. 门诊实时态势图

186. 门诊实时态势图

187. 门诊实时态势图

188. 门诊实时态势图

189. 门诊实时态势图

190. 门诊实时态势图

191. 门诊实时态势图

192. 门诊实时态势图

193. 门诊实时态势图

194. 门诊实时态势图

195. 门诊实时态势图

196. 门诊实时态势图

197. 门诊实时态势图

198. 门诊实时态势图

199. 门诊实时态势图

200. 门诊实时态势图

201. 门诊实时态势图

202. 门诊实时态势图

203. 门诊实时态势图

204. 门诊实时态势图

205. 门诊实时态势图

206. 门诊实时态势图

207. 门诊实时态势图

208. 门诊实时态势图

209. 门诊实时态势图

210. 门诊实时态势图

211. 门诊实时态势图

212. 门诊实时态势图

213. 门诊实时态势图

214. 门诊实时态势图

215. 门诊实时态势图

216. 门诊实时态势图

217. 门诊实时态势图

218. 门诊实时态势图

219. 门诊实时态势图

220. 门诊实时态势图

221. 门诊实时态势图

222. 门诊实时态势图

223. 门诊实时态势图

224. 门诊实时态势图

225. 门诊实时态势图

226. 门诊实时态势图

227. 门诊实时态势图

228. 门诊实时态势图

229.



高嵘展示张家港市第一人民医院医共体一体化信息平台。人民网 李欣阳摄

2024年7月，张家港成为苏州市紧密型县域医共体建设试点。作为牵头单位的张家港市第一人民医院迅速发力。“我们上线了医共体一体化信息平台，实现预约号源、病历信息、住院结算‘三统一’。”医院党委书记高嵘说。

一系列改革举措随之落地：建立“联合病房”，推动专家下沉坐诊，全年完成下沉手术190台、影像会诊3万余例；上线慢病管理系统，构建覆盖全生命周期的健康服务链……数据印证改革成效：张家港市基层首诊率达65.41%，病历规范率和处方合格率提升近13%；医共体带动成员单位建成3个市级重点专科，三四级手术量增长12%，年服务门诊患者1.79万人次。

如今，基层医院的服务已不再局限于坐等患者上门。大新镇人民医院主动走进村庄、社区、企业开展慢病筛查，建起“初筛”数据库，今年已完成8000余人次筛查；在社区服务中心配置智慧医疗自助机，实现“社区挂号缴费、医院直接就诊”，站内医生还能直接开具镇医院的检查单和药品，就医流程再“瘦身”。

“成立医共体，核心是让老百姓就近享受优质医疗。”高嵘的话道出了改革初衷，“要让曾经需要去北京、上海看的病，在张家港就能治；曾经需排队抢的大医院专家号，在家门口就能挂上。”

张家港的实践是苏州公立医院改革与高质量发展的缩影。2024年9月，苏州入选中央财政支持公立医院改革与高质量发展示范项目，目前已建成14个医疗集团、13个紧密型县域医共体、108个专科联盟和29个远程协作网。

“全市131家基层医疗卫生机构里，397个专家工作室和联合病房覆盖率接近90%，牵头医院人员派驻实现全覆盖。”苏州市卫健委党组书记章鸣林表示，未来将从“等病人上门”转向“防筛诊治康管”一体化主动服务，从“各看各病”转向“联合看病”，打造优质高效的整合型医疗卫生服务体系。

“小病不出镇，大病不出县”的民生愿景，正在苏州一步步变为现实。