

全国卫生信息化舆情监测周报

(第六八一)

北京市卫生健康大数据与政策研究中心

2026 年 07 月 10 日

本期导语:

本期周报共收集 2 篇卫生健康大数据与政策研究相关信息, 时间从 2026 年 07 月 04 日到 2026 年 07 月 10 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. 北京持续推进基层医疗数字化建设

(新京报)

2. 激活“沉睡”的医疗数据

(人民网)

二、具体内容

1. 北京持续推进基层医疗数字化建设

来源: 新京报

链接:

<https://www.bjnews.com.cn/detail/1783380109189344.html>

主要内容:

北京持续推进基层医疗数字化建设

2026-07-07 来源: 新京报

北京持续推进基层医疗数字化建设, 补齐资源短板、拉近城乡差距。北京市卫健委日前介绍, 今年以来, 本市基层线上转诊量同比大幅增长。目前, 本市已

建成 154 个互联网健康乡村门诊，并在 130 余家社区卫生服务中心推广智能化医疗技术。

优化转诊平台落实分级诊疗

本市持续优化基层线上转诊服务。截至今年 6 月，本市共有 159 家医院（院区）在基层预约转诊平台上线。1 至 5 月，该平台转诊量较去年同期增长 37.2%。

78 岁的宿女士是朝阳区太阳宫社区卫生服务中心的签约患者。今年，她在社区老年人体检中发现静脉血栓及便潜血阳性等健康异常。由于进一步检查和诊疗在社区医院无法开展，她的签约医生石涛，先后两次通过基层预约转诊平台完成线上转诊，第一时间将她上转至大医院，接受手术和化疗等治疗。由于救治及时，宿女士如今身体恢复状况良好。

“小病在社区、大病到医院、康复回社区”的分级诊疗目标，依托便捷的线上服务，正在逐步实现。

市卫健委介绍，在基层预约转诊平台上线的医院，提前两周投放 50%以上的可预约号源供社区医生转诊使用，其中 22 家市属医院 100%投放号源。

相关部门持续规范平台运营、优化平台功能，陆续上线关联科室推荐、号源需求登记、转诊候补等实用功能，为基层医生开展转诊服务提供有力支撑。

云端助力城乡医疗均质化

为补齐远郊医疗资源短板，本市积极建设互联网健康乡村门诊，打通城乡医疗资源联通渠道。如今，山区村民足不出村，也能看上城区大医院的医生。

不久前，在地处燕山深处的怀柔区喇叭沟门满族乡四道穴村里，两岁的女童瑶瑶突然出现了发热、咳嗽的症状。幼儿病情变化快，四道穴村又地处偏远，孩子的家长急坏了。

幸好，远程医疗资源打破了山区的地域局限。村卫生室第一时间启动了互联网健康乡村门诊，村医连线了北京潞河医院医生赵曼曼，远程联动、共同研判病情。“不用过于担心，瑶瑶是普通感冒。”大医院医生给出明确诊断，让家长吃下“定心丸”。随后，赵曼曼又针对用药、体温管控及症状观察的要点，对家长进行细致指导。

市卫健委介绍，本市规模化布局基层智慧远程诊疗点位。截至目前，已在154个乡镇社区卫生服务中心落地互联网健康乡村门诊服务，覆盖房山、顺义、平谷、怀柔等区。

AI 赋能提升基层诊疗硬实力

AI（人工智能）辅助诊断、AI 智能审方、AI 影像筛查……在本市许多社区卫生服务中心，人工智能已成了医生的得力“助手”，AI 的“触角”覆盖内科、影像、用药审核等核心场景。

近日，74 岁的张先生来到海淀区甘家口社区卫生服务中心，熟练地操作起摆放在候诊大厅里的 AI 眼底照相机。按照设备的语音提示，张先生“自助”完成眼底筛查，筛查报告当场生成。“我得糖尿病 20 多年了。过去，要筛查眼底并发症，我都要坐公交车往大医院去。现在，在家门口就能解决了。”张先生满意地说。

甘家口社区卫生服务中心副主任靳晓宇介绍，经过 AI 眼底筛查发现异常的患者，社区将通过绿色通道直接转诊至上级医院，形成筛查、诊断、治疗、随访的闭环。自 2024 年 1 月筛查设备投用以来，该中心已累计完成 AI 眼底筛查近 13000 人次，向上级医院精准转诊千余次。

市卫健委介绍，本市已在 130 余家社区卫生服务中心推广 AI 眼底影像识别、肾脏共病大模型、肝胆超声助手等智能化医疗技术。基层智慧医疗应用场景不断丰富，慢性病防控关口有效前移，市民的健康防护网越织越密。

2. 激活“沉睡”的医疗数据

来源：人民网

链接：

<http://health.people.com.cn/n1/2026/0709/c14739-40756565.html>

主要内容：

激活“沉睡”的医疗数据

2026-07-09 来源：人民网

日前，某医院与制药企业签署数据交易协议，完成全国首笔眼科场内合规数据交易。这些数据经过脱敏处理，将用于眼科新药研发、真实世界研究、人工智能模型开发等领域，让眼病患者受益。

医疗数据涵盖电子病历、基因序列、医学影像、智能穿戴设备监测等多维度信息，直接关联诊疗效果、揭示疾病发展规律，是医药研发和医疗卫生政策制定的重要参考依据。越来越多“沉睡”的医疗数据正被激活，为 AI 医疗新范式注入动力。

从医院角度来看，激活海量诊疗数据能帮助医院省去低效重复的采集工作，支撑流行病趋势研判。将自身拥有的闲置数据转化为合规数据资产，既能对冲医院运营成本，也能倒逼医院规范数据留存、归集全流程，持续完善数据标准化建设。

对医药企业而言，通过正规渠道购买合规数据，能大幅压缩调研研发周期、降低研发成本，加速新药落地上市，进而减轻患者用药负担，实现数据流通多方共享红利。

然而，数据交易释放价值的同时，隐私泄露、权属模糊、权益分配不公、合规边界不清等风险也引发公众担忧。医疗数据涉及疾病史、遗传信息、精神状态等隐私信息，部分医疗机构在交易过程中可能出现脱敏不彻底、授权链条不完整等问题，数据一旦外泄，可能导致就业歧视、社会偏见等连锁反应。

另外，根据个人信息保护法的规定，医疗健康信息属于敏感个人信息，处理时应取得个人的单独同意。但现实中，一些医院在售卖诊疗数据前并未征求患者的专项知情同意，加上医疗数据泄露隐蔽性强，普通患者很难察觉，即使察觉了也面临举证难、维权成本高等困境。

如何在激活数据资产与守住安全底线间取得平衡，是 AI 时代医疗数据开发的核心命题。随着《“数据要素×”三年行动计划（2024—2026 年）》实施，释放数据价值已成行业共识。但作为新兴业态，医疗数据交易尚缺乏成熟的规则体系，亟需制度与技术双轮驱动，构建安全可控、规范有序的流通格局。

在制度层面，要加快完善专门管理条例，细化交易主体、范围和权限，健全患者专项知情同意和多方收益分配机制，保障各方合法权益。同时建立事前审核、事中监管、事后追责的全链条闭环，实质性审查采购方资质与用途，明确数据使

用边界和流转期限，杜绝“一次交易、无限流转”。依托可追溯体系确保全程留痕、责任可溯，严厉打击非法交易与滥用，筑牢制度防线。

在技术层面，应构建“安全可信、可控可溯”的医疗数据流通体系。依托可信数据空间，即原始数据本地留存、企业仅能调取运算结果，能够从源头上规避医疗数据外泄风险。充分发挥区块链、大数据、隐私计算等技术优势，对数据全生命周期实时监控、动态预警。同时，持续升级专业化医疗数据交易平台，推动实现数据的标准化治理与共享。

医疗数据有序流通是大势所趋，有利于增进民生福祉、推动医疗产业升级。我们在主动拥抱数字变革、创新数据交易模式、充分释放数据要素价值的同时，也要筑牢安全底座、保障公众权益，唯此，才能让医疗数据在规范有序的轨道上持续释放惠民红利。

务流程、操作标准、管理机制的统一。在此基础上，航空救护资源可以实现高效整合、灵活调配，大幅提升跨区域协同救援能力。同时，国标为行业准入、日常监管、服务考评提供了权威依据，将倒逼行业整改不规范行为，推动航空医疗救护从粗放扩张转向规范化高质量发展。

国标立项只是行业标准化发展的起点，要发挥好国标的作用，稳妥落地、长效优化是关键。各地需结合本地地理条件、医疗资源布局等实际情况，细化配套执行细则，让国家标准适配地方救援场景。此外，要常态化开展行业培训，帮助一线从业人员熟练掌握标准规范，把标准化操作融入每一次救援的全流程中。

航空医疗救护作为立体化应急救援体系的核心环节，标准化是其提质增效、长远发展的核心支撑。从成熟的地方实践到全国通用的国家标准，航空医疗救护标准化建设实现了从单点探索到全域推广的跨越，为行业发展划定了规范底线、指明了升级方向。依托统一完善的国家标准，持续推进航空救护服务规范化落地，补齐空中救援短板，就能持续织密全方位、立体化的空中急救生命线，为守护人民群众生命健康、提升国家应急救援现代化水平提供坚实保障。