

全国卫生信息化舆情监测周报

（第二七九期）

北京市卫生计生委信息中心

2017年11月24日

本期导语：

本期周报共收集到5篇卫生信息化相关信息，时间从2017年11月20日到2017年11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. 广东：扩大短缺药监测面 2020年实现预警信息共享（中国网）
2. 瞭望：左冲？右突？智慧医疗探出新领域了没？（健康报新闻频道）
3. 新时期“互联网+”与政务公开深度融合的多样化路径探究（电子政务智库）
4. 未来医疗信息建设大方向（中国数字医学网）
5. 海南看病等信息将全省联网，手机可查个人健康档案（南国都市报）

二、具体内容

1. 标题：广东：扩大短缺药监测面 2020年实现预警信息共享

媒体：中国数字医学 2017-11-20

链接：<http://mp.weixin.qq.com/s/6QzHTuYulBrfcOvfF1Jt8w>

主要内容：

导读

日前，广东卫计委印发了《广东省改革完善短缺药品供应保障机制实施方案》，强调要利用好省第三方药品电子交易平台和广州、深圳药品采购平台，加强短缺药品监测网络建设。

《方案》指出，要依托广东省第三方药品电子交易平台和广州、深圳药品采购平台，整合国家短缺药品哨点监测、省级短缺药品信息直报、省药品供应保障综合管理信息等数据，建立完善省短缺药品综合监测预警系统。扩大监测覆盖面，在 15 个国家监测点的基础上，适当增加省监测点，各地市可根据实际情况增设监测点。规范信息报送工作，及时掌握药品短缺情况。

依托省第三方药品电子交易平台和广州、深圳药品采购平台，联通药品研发注册、生产流通、采购使用等重点环节，逐步实现多部门的短缺药品监测信息共享机制。将可能出现供应短缺的独家药品生产品种、独家原料药生产品种、原料依赖进口品种、临床必需且不可替代药品品种等列为重点监控品种，加强生产流通环节监测，定期发布重点监测品种供求信息。积极协调解决原料供应不足等企业生产过程中存在的突出问题，保障临床供应。

《方案》明确，要构建区域内、医联体药品供应保障共建共享机制，完善药品配备使用政策，优化基层医疗卫生机构配备使用药品品种和数量；加强基层医疗卫生机构与二级以上医院用药衔接，家庭医生对签约慢性病患者可开具长期药品处方。实现医联体内上下级医院

用药目录统一，满足基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗用药需求。

《方案》规定，要合理确定省、市两级短缺药品储备范围和数量，安排收储资金，保障药品储备及时到位、高效调剂调用。到 2018 年底，初步建立省、市两级常态化短缺药品储备管理制度。

《方案》要求，应推进委托议价和联合议价。支持医疗机构在省第三方药品电子交易平台及广州、深圳药品采购平台对议价品种以医联体等形式与药品生产经营企业谈判采购、组团集中配送。对省药品交易的议价品种实行委托议价和联合议价，提升医疗机构议价能力和议价效果，解决因分散议价导致的短缺问题。

《方案》预计，到 2017 年底，建立完善短缺药品综合预警机制和清单管理制度，健全部门会商联动机制。到 2020 年，实现全省短缺药品监测预警信息资源共享共用，建立成熟稳定的短缺药品实时监测预警和分级应对体系。

2. 标题：瞭望：左冲？右突？智慧医疗探出新领域了没？

媒体：健康报新闻频道 2017-11-20

链接：<http://mp.weixin.qq.com/s/TjQmQwbPvKkNhGFUIPpPeQ>

主要内容：

从用智能软件预约停车位、订餐、找护工，到医院用机器人配送药品、对医疗垃圾实施大数据管理……随着医院智慧服务内涵和外延的加速拓展，人们对于互联网医疗在医疗非核心业务领域的应

用深度和广度广泛关注。智能化医疗服务有哪些新进展？未来的医院智慧服务如何延伸？

智能化服务 正向医方转移

近日，广州市妇女儿童医疗中心（珠江新城院区）“新聘”了 8 台运输机器人“诺亚”，负责整个院区各个科室之间的药品、标本、器械等配送运输。“诺亚”可以 24 小时不停地工作，还会自己刷门禁、遥感乘坐电梯。据测算，1 个“诺亚”能替代 2 个~4 个人手。

不久前，湖北省武汉市在该市三级医院推行医疗废物智能转运系统，医院对医疗垃圾实现大数据智能管理，在院内全程监控追溯。武汉市中心医院试运行该系统已有一年，该院院感科主任何小满说，系统运行过程不需要人工填写标签、反复签字及称重记录，在简化流程的同时能够确保数据真实。垃圾转出医院前的重量还能与科室回收的重量及时比对，发现异常后，报警数据能推送到管理人员的手机上，便于及时排查问题。

近年来，在信息不断融合、跨界创新的大潮下，越来越多的医院从最初的怀疑、观望，到开始主动拥抱互联网。记者了解到，在目前的互联网医疗服务应用中，健康科普、预约挂号和移动支付仍是主流内容。根据国家卫生计生委的统计，截至 2016 年年底，1378 家医疗机构提供移动支付结算方式，同比增加 710 余家；1445 家三级医院建立信息库，为患者提供信息查询和推送服务，

同比增加 200 余家；三级医院预约诊疗率平均达到 38.6%，同比提高 6.5%。

“面向患者端的互联网服务类应用最广泛，医生端应用相对较少，医疗机构端还在摸索阶段。不过，服务于医生和医院的互联网应用探索正在加速，智能化服务场景向医方转移的趋势明显。许多面向复诊人群开展远程医疗和随访服务的互联网工具大量涌现，各种移动应用提高了医疗机构和医务人员的工作效率，多种互联网连接手段也正在成为医务人员开展业务协作与交流、增进医患沟通的途径。”一位互联网医疗领域资深研究者说，应对疾病是医患双方共同的目标。利用互联网手段和优势，助力更有信息和技术优势的医方提升服务和供给水平，这对于整体提升疾病诊疗效果和效率更加有益。

人工智能+医疗服务 未来可期

现如今，许多医院提出了建设智慧医院的目标和愿景。智能化医疗服务在深度和广度上如何拓展？

2016 年 10 月，四川大学华西第二医院取得了“互联网医院”的牌照，建立“微信智慧医院”平台，在微信服务号上开通预约挂号、线上支付、检查预约、报告查询、诊后随访等贯穿就医全流程的便捷服务，效果明显。

“未来，我们将在进一步运营好现有平台的基础上，大幅提升医院在线问诊用户规模和资源挖掘效果，并将开发基于微信的医院智慧停车服务、微粒贷的医疗金融分期服务、在线医保与商业健康

保险服务，基于微信卡包、虚拟就诊卡的脱卡就医服务及医院全院室内精准导航服务等互联网医院创新服务。”该院信息管理部副主任吴邦华认为，未来，医疗健康大数据将在医院科研分析、管理决策、诊疗质量、患者服务、疾病预防、辅助诊断、流行病防控研究等领域大有可为。

“智慧型医院发展要大胆尝试人工智能应用。”浙江省宁波市第一医院院长阮列敏说，人工智能将成为继移动互联网后的下一个热点。国内人工智能在影像、病理、超声学方面出现了飞跃性进步，目前在肺部、甲状腺、乳腺结节等疾病诊断筛查上已达到 90% 的准确率，在颅脑、腹部、骨科等方面也有明显进展。除了辅助诊断，人工智能导诊、问路机器人、人工智能语音识别、人工智能客服等一大批应用将会如雨后春笋般涌现。“有人说，有了人工智能，医生会因此失业，我不这么认为。人工智能的指向是医生助手，并不能代替医生。”

在卓健科技创始人尉建峰看来，下一步，人工智能应该往取代相对复杂的医疗操作方向发展，对于医院提升医疗服务质量、合理分配医疗人力成本具有重大意义。“随着部分医学操作被人工智能取代，行业人力配比、执行投入比重必将发生变化。同时，基于大数据的诊疗计划制定与诊疗效果分析比对，也将提上日程。”

“基层医生对于指南、文献、决策往往了解不足、不及时。人工智能技术可以帮助基层医生获取更多与患者疾病相关的信息，并帮助他们做出合理的诊疗决策，这也是很多智能辅助诊断系统落地

基层医疗机构的原因。”浙江省宁波市第二医院副院长郑建军同时指出，目前医疗人工智能产品尚在发展初期，拥有很大成长空间，医院在选择应用时应保持审慎。

由于相关政策法规不健全，医学人工智能如何落地备受关注。“通过制定过渡政策，对行业进行初步规范，给一些相对成熟的产品先发‘临时牌照’，让它们先上临床试用，并不断完善，也不失为一个可以考虑的方法。”郑建军说。

延伸阅读：前沿科技驱动医学未来

人类社会的每一次进步，无不与技术创新有关。在现代医疗领域，3D打印、手术机器人、人工智能等先进技术正在改变着医疗手段甚至医疗模式，进而推动整个医学的发展。在日前在京举行的2017年北大医疗创新高峰论坛上，与会专家聚焦医疗前沿新技术研发及转化应用，新技术的革故鼎新令人对未来医学世界充满想象。

3D打印助力制造“芯片人”

作为“第三次工业革命”先进制造的重要手段，生物3D打印技术已经可以打印出人类皮肤、血管、骨骼，甚至甲状腺。

“生物3D打印是工程、材料、信息、生命科学和医学等诸多大学科的大交叉，并为个性化医疗提供必要的共性核心技术。”清华大学国家“千人计划”特聘教授、上普博源生物科技董事长孙伟说，生物3D打印发展至今经历了无生物相容性要求的材料，具有生物相容性但非降解的材料，具有生物相容性且可降解的材料，活

性细胞、蛋白及其他细胞外基质材料，干细胞、组织、微器官为基本单元 5 个发展阶段。目前，生物 3D 打印技术研发关注的不是细胞，而是基于细胞集成的单元，构建体外生命系统、微生物组织、生命机械，如细胞机器人、器官芯片、类人芯片等。将细胞打印技术和微流装置制造技术交叉融合，或为复制组织器官和制造“芯片人”提供重要技术手段。

“未来我们可能看到的‘钢铁侠’，身体既有钢铁部分，也有生物部分。”孙伟表示，仿真模拟人体的三维组织结构，更接近人体组织的三维环境，在药物检测模型构建方面具有重要应用价值。未来，生物 3D 打印技术可以打印出具有生物功能的人体活组织，带动数字化诊断、个性化辅助医疗、药物开发、细胞工厂等更多关联产业的快速发展。相关研究机构预测，3D 打印初级应用是细胞三维培养，其次是药物测试，终极目标是全器官构建。到 2024 年，市场容量将达到 60 亿美元。

人工智能刷新医疗期待

医疗健康领域是人工智能技术应用最广泛的领域之一。医疗机器人北京市工程实验室主任、北京天智航医疗科技董事长张送根介绍，手术机器人自 1985 年在美国诞生以来发展迅速，已占全球医疗机器人份额的 60% 以上；亚太地区手术机器人市场增速明显高于其他地区。从技术等级上看，手术机器人现阶段还处于机器人辅助、无自动化、任务自动化阶段，未来将向条件自动化、高度自动化、完全自动化发展。

张送根指出，用手术机器人开展手术具有手术时间短、出血量少、微创切口长度短、软组织损伤小等优势，但也面临医学伦理、手术事故责任判定等问题。随着我国老龄化进程的加剧，骨科疾病将呈现爆发性增长，届时手术机器人将更有用武之地。

基于图像的眼科疾病自动诊断是人工智能在医疗领域的另一热点应用。以青光眼为例，全球 50%~90% 的青光眼患者不知道自己患病，该病如果能早期发现可以延缓病情进展。“通过计算机图像处理方法，在早期发现视觉损伤并进行干预，可以降低病人患严重青光眼的可能性。”中国科学院国家“千人计划”专家、新加坡国家眼科研究中心首席科学家刘江介绍，该团队开发出的用于青光眼等眼科疾病筛查的软件系统，在诊断准确性方面不断刷新纪录。未来，希望通过人工智能实现眼科疾病筛查的高度自动化、低成本和更高精度。

北京大学国际医院肾内科主任于峰表示，随着人工智能的发展，医院需要重新考量新模式下的医疗系统。该院已经运用人工智能系统协助开展医生培训，将人工智能作为有效提升医生专业水平的重要工具。

“产学研政投”加速成果转化

3D 打印、人工智能等前沿技术如何加速技术成果的产业化，涉及法律、人才、资本、技术和市场众多创新要素的动态配置与整合。北大国家发展研究院 *BiMBA* 商学院联席院长杨壮认为，在实

施健康中国战略的当下，“产学研政投”应该逐渐融合、形成合力，以促进健康领域科学技术的突飞猛进发展。

北大医疗副总裁任甄华表示，医疗的新技术和新模式会改造现有医疗态势。未来，北大医疗将成立创投基金，对新领域和新技术进行孵化，数字医疗是其重点关注的尖端技术之一。

论坛上，北京大学、中国人民大学、北京师范大学、长江商学院、密歇根大学、芝加哥大学、美国西北大学、弗吉尼亚大学、康奈尔大学等多家知名院校医疗校友组织共同发起成立了中美名校医疗联盟，表示将着力推动两国高校间合作，助力新医疗技术成果转化。

3. 标题：新时期“互联网+”与政务公开深度融合的多样化路径探究

媒体：电子政务智库 2017-11-19

链接：<http://mp.weixin.qq.com/s/ZA4inwAMgL00En17enTL0g>

主要内容：

习近平总书记指出，政务公开是法治政府建设的一项重要制度，要以制度安排把政务公开贯穿政务运行全过程，权力运行到哪里，公开和监督就延伸到哪里。李克强总理强调，要深入推进政务公开。公开是惯例，不公开是例外。尤其是涉及公众利益的措施、财政预算收支情况等，都应该加大公开力度，让群众像扫二维码一样清清楚楚、一览无余。

而这些要求，不仅点明了政务公开对于改革的重要意义，同时也

为政府部门指出了进一步做好政务公开工作的新方向。互联网的快速发展使新兴信息技术日新月异，既拓宽了社会公众获取信息的方式，更拓展了国家治理领域。在新媒体日益改变舆论格局的背景下，深入推进政务公开，从完善政务公开有关制度入手，在政务运行全过程中贯穿政务公开，拓展政务公开范围、规范政务公开内容和形式、强化公开和监督机制是提高政府社会治理能力的实际行动。

1 “互联网+”刷新政务公开新局面

《2015 年政府工作报告》提出“互联网+”战略，高度认可了互联网在国民经济和社会发展中的基础性、先导性以及战略性地位。

2016 年 2 月，中共中央办公厅、国务院办公厅印发的《关于全面推进政务公开工作的指导意见》中提道：推进“互联网+政务服务”对加快转变政府职能，提高政府服务效率和透明度，便利群众办事创业，进一步激发市场活力和社会创造力具有重要意义。

2016 年 4 月，国务院办公厅印发《2016 年政务公开工作要点》要求提高政务公开工作的信息化集中化水平，充分发挥政府门户网站信息公开第一平台作用。

2016 年 9 月国务院发布《关于加快推进“互联网+政务服务”工作的指导意见》，提出加快推动政务信息系统互联和公共数据共享，充分发挥政务信息资源共享在深化改革、转变智能、创新管理中的重要作用。

2 “互联网+”与政务公开深度融合的多样化路径的必要性

根据《中国互联网络发展状况统计报告》表明，截至 2016 年上半年，中国网民规模超过 7.1 亿，网络普及率达到 51.7%。网民数量增加同时促进了网络政治、网络经济、网络文化、网络参政、网络民主的发展。

2.1 “互联网+”与政务公开深度融合有助于公众参与和协商民主的实现

互联网已深度融合在我国政治经济和社会民生之中，政府在社会重大决策方面需要更加慎重，更需在社会公平的基础上追求社会资源的最优配置。政府决策过程公开，立法过程公开，执法行为公开等动态，事前、事中的政务公开，有助于社会公众通过多途径展开协商、讨论、辩论参与到政府决策、立法、执法的有关事项中，政府可以广泛地了解 and 听取社会公众的意见、建议和主张，推动社会公众参与和协商民主的实现。

新形势下，采取多样化途径推进政务公开体现了政府“以人为本”和“行政为民”的理念，社会公众便捷充分有效地了解政府的依法行政决策和行政动态，能够促进与政府之间的信息交流和相互理解，加强对政府工作的认同感和信任感，增强满意度和获得感。

2.2 “互联网+”与政务公开深度融合有利于保障落实全面深化改革，服务京津冀协同发展

党的十八届五中全会提出了“创新、协调、绿色、开放、共享”的发展理念。数据的开放和共享是信息化发展的基础。经济学家认为，信息是否完全是实现帕累托效率最优的条件。区域间的资源配置能否

达到最优状态，区域经济主体的行为决策结果是否有利于合作，同样依赖区域之间信息获得是否对称。京津冀区域经济发展不平衡，公共服务水平差别较大，实现协同发展需要以问题为导向、以改革为导向、以目标为导向，推进战略规划、政策体系、管理制度层面的统筹协调与融合互动。构建统一高效、互联互通、安全可靠的数据资源体系，推动信息跨地区、跨部门、跨层级共享联动，才能及时、有效地为政府进行决策提供充分的、集成的信息储备，达到区域间的资源配置最优状态，加快京津冀协同发展步伐。

2.3 “互联网+”与政务公开深度融合是现代政府转型的重要途径

政务公开途径多样化是增强政府执行力和公信力的重要支撑和创新方式，也是传统政府向现代政府转型的前提基础和重要途径，全面推进法治政府、创新政府、廉洁政府和服务型政府建设，优化服务流程，推进数据共享机制，创新服务方式，以人民群众需求为基本导向拓展政务公开途径，将政府数据资源向社会开放和利用是实现政府治理透明化、社会管理扁平化、公共服务多元化的创新型选择。

3 “互联网+”与政务公开深度融合多样化路径实践中需要提升的空间

3.1 缺乏统一的公开标准，政务信息公开参差不齐

首先，行政机关部门间合作机制尚未建立，受理主体有待进一步明确，部门信息库建设重纵向监管和协调，轻横向沟通和协作。其次，经常以本部门为中心搭建数据库，垄断相对独特性的信息资源，导致政务公开协同难、共享难、跨部门跨地区跨层级联动难。最后，各不

相同的标准规范，导致政务公开的步伐不一致，缺少全盘规划和部署，增加了信息公开办的工作压力。

3.2 政务公开流于表面化、形式化，缺乏公众的有效参与

政务公开还存在“政府动员”模式，政务公开的质量不高，避重就轻，公开的信息内容大部分局限于事务性、程序性的事务，而对于人民群众最关心的涉及群众切身利益的决策程序、决策依据未能结合社会公众实际需求加以公开、透明。虽然履行了公开义务，但公开内容滞后于当前的社会发展环境。某些部门还存在“为公开而公开”的观念，政务公开还停留在信息公开、预约、表格下载、进度查询、结果公示等层面，距离“一站式”资源整合型的政务公开有一定距离，在政务公开的透明性和实效性方面水平参差不齐。

3.3 网站平台精准定位和整合规划还有待改善

随着“互联网+电子政务”发展，政府网站建设不断上线新的平台，虽然可以承载更多的创新功能，但也会分散政府门户网站作为政府信息公开第一平台的精准定位。公开的信息内容应集中于政府决策信息、反映政府履职的信息(如职权信息、执法结果等)、人民群众办事所需的信息，应当在保密审查基础上全面公开，但有些网站内容仍将新闻宣传作为政府网站的主要版块，将发布新闻动态类信息作为政府信息公开的主要方面。部分单位的网站内容建设还存在更新不及时、栏目设置不完善或未按栏目设置发布信息的问题，造成公众信息查询不便。

3.4 公开与保密的界限不清晰，历史遗留问题的处理缺乏有效依

据支撑

目前，政务公开工作对应的公开内容、范围、程序和形式等相关的细化法规或规定都未有明确的法律规定，政务公开与保密的界限不清，某些部门和工作人员会以“保密”拒绝向公众提供信息。政府信息公开部门在处理房屋产权、拆迁补偿、违法建设拆除等与民生密切相关领域，缺乏明确的法律依据，自由解释空间较大，在实践中成为了阻碍政务公开全面推进的关键问题之一。

4 新时期“互联网+”与政务公开深度融合的多样化路径的思考和建议

互联网环境日益开放，公众需求和对政府的期待无论在形式上还是内容上提出了新的更高的要求。“互联网+”与政务公开深度融合体现着时代创新精神，重构着政府服务模式，凝聚着社会公众期许。通过调研，笔者认为新时期“互联网+”与政务公开深度融合的多样化路径可以从如下几个方面努力。

4.1 以“互联网+”服务思维推进政务公开标准

首先，公开理念从政府为中心变为以群众为中心，公开主体从上级要求到部门自觉主动公开，公开方式由被动应对变主动引导，公开内容以坚持公开为常态、不公开为例外。

其次，加大政府信息公开工作专门机构的配置和专职人员的配备，确保各部门有专业稳定的人员负责政府信息公开工作的稳定性与连续性。

最后，进一步根据法律、法规及国家有关部门要求，明确公开责

任主体，建议根据上位法，分行业、分领域探索梳理各部门的公开事项清单，从公开的内容、公开的时限、公开的方式等多个方面，明确政府信息公开的标准，确保发布出来的信息准确、规范、全面、及时、有效。

4.2 以“互联网+”法治思维建立健全的政务公开制度

第一，构建行政机关与法院长效沟通机制。通过研究法院在政府信息公开案件中的诉讼规则与审判趋势，深化对信息公开诉讼特点的认识，提高依法行政、诉讼能力，合力解决行政纠纷，确保区政府信息公开答复经得起司法检验。

第二，完善公众参与的及时反馈机制。互联网时代，需要制度化资源协调和保障机制，确保群众发布信息有回复、提出意见有回声，诉求办理有回应。通过健全信息公开制度、完善联动信息审查制度、推进政务信息分级制度，保障政务公开工作有法可依、有章可循、高效规范。

第三，创新激励和绩效评估机制。完善正向激励机制，对获得社会公众参与满意度高的部门，按照有关规定予以表彰奖励。部门“互联网+”政务公开纳入绩效考核体系，考核权重加大，列入重点督查事项，定期通报并公开工作进展和成效。在政府门户网站设立曝光纠错栏目，发挥媒体监督、专家评议、第三方评估等作用，畅通群众投诉举报渠道，通过模拟办事、随机抽查等方式，汇聚众智改进服务。

4.3 以“互联网+”创新思维构建政务公开平台

2016 政务公开在行动，为真正实现“沟通”“便民”“施政”的

目标，需要专家学者建言献策，需要社会公众知晓、了解、运用和接纳献言，需要政府开放、包容、接纳、运用并努力探讨融合多种路径。

第一，确立平台定位，打造基于新媒体的政务公开新途径。进一步明确政府门户网站的第一平台地位，将政府门户网站作为权威的信息发布渠道。积极运用微博微信、移动客户端等新媒体，增强政务活动的透明性、实效性和亲民性，逐步形成开放、互动、协同的政务公开新业态。

第二，减量求质，优化门户网站，提高公开实效。合理布局公开平台，优化并整合网站栏目设置确保唯一性，配置好信息检索等功能，确保信息发布位置的准确性和便捷性。

第三，整合政务公开平台，推进层级互通联动。继续完善数据汇集共享管理机制，规范数据技术运用管理标准，整合政务公开各类网站平台，加强政府门户网站与主要新闻媒体、新闻网站、商业网站等联动，通过与第三方合办专栏专版等方式，提升网站的集群和扩散效应，提升传播效果。

第四，推进政府公报数据化，完善公众参与新模式。加快推进政府公报数字化，建立覆盖创刊以来政府公报刊登内容的数据库，在政府门户网站等新媒体提供在线服务，使公众查阅政府及其部门发布的规章和规范性文件更加便捷实效。加强政府热线、广播电视问政、领导信箱、政府开放日等平台建设，提高政府公共政策制定、公共管理、公共服务的响应速度，增进公众对政府工作的认同和支持。主动向媒体提供素材，召开媒体通气会，推荐掌握相关政策、熟悉相关领域业

务的专家学者接受媒体访谈等方式，进一步扩大政务公开的覆盖面和影响力。

4. 标题：未来医疗信息建设大方向

媒体：中国数字医学网 2017-11-22

链接：<https://mp.weixin.qq.com/s/qH01VDhK5DtoF5Ej2fpBmw>

主要内容：

据《中国医疗信息化行业市场前瞻与投资战略规划分析报告》分析，在新技术广泛应用下，即基于移动的数据消费、基于物联网的数据收集、基于大数据的数据分析、基于云计算的数据分享逐步成为现实，我国医疗信息化建设随之朝向标准化、集成化、智能化、移动化、区域化方向发展。

从 1998 年起，我国医疗信息化建设开始推进，随后经历了计算机化、数字化阶段，逐步实现了全面普及应用。时至今日，大数据、云计算、物联网等新兴技术迅速发展，医疗信息化呈现出新的发展方向。医疗信息标准化是实现医院不同系统间兼容和信息交换共享的重要基础和前提条件，其建设经过了探索研究、重点突破和快速发展 3 个阶段。目前，我国制定或修订了多项有关标准和规范，同时开展卫生信息标准符合性测试，为医疗信息化的标准化建设夯实基础。标准化是医疗信息集成的基础，而作为医疗信息集成的利器，医疗信息平台也成为发展的热点和重要工程，并朝着私有云和采用第三方资源与服务的发展方向。“互联网+”浪潮下，智慧医疗成为医疗信息化的最终目标。医疗智能化建设涉及内容众多，包括临床业务智能化、管理

决策智能化、患者服务智能化、资源管理智能化、医院物流智能化、楼宇智能化等，无疑将是医疗信息化未来的长期热点。在移动互联网时代，通过移动通信技术提供医疗信息和医疗服务，已成为医疗信息化建设的重点内容，医疗移动化趋势基本成型。移动医疗促进了以患者为中心理念的实现，并将朝着个性化、家庭健康监测、慢性病管理方向发展，同时其与电子病历的结合将更加紧密。区域化是医疗信息化的高级阶段，需要区域人口健康信息化建设、医疗联合体、远程医疗等多方面配套配合。毫无疑问的是，区域医疗信息化建设是医院信息化继管理信息化、临床信息化之后的又一个热点。

综上所述，我国医疗信息化建设发展至今，正朝向标准化、集成化、智能化、移动化和区域化方向发展。其中，医疗信息化平台、医院运营管理系统、大数据和商业智能技术、移动医疗以及区域医疗等则是热点领域。

5. 标题：海南看病等信息将全省联网，手机可查个人健康档案

媒体：南国都市报 2017-11-22

链接：<http://www.hi.chinanews.com/hnnew/2017-11-22/450955.html>

主要内容：

近日，《海南省全民健康信息化互联互通建设实施方案》(以下简称方案)正式出台。该方案指出，海南省将全面推进全民健康信息化建设，建设全员人口、电子健康档案和电子病历三大基础数据库，实现全省医疗卫生信息系统互联互通，医疗服务数据交互共享，提高群众就医服务体验的获得感。

以电子病历为核心 推进医院信息化建设

持续推进以电子病历为核心的各级各类医院信息系统建设，基本建成以电子病历为核心、覆盖全省的医疗协同平台，全部二、三级以上医院为就诊患者建立符合标准的电子病历数据库，支撑“三医”联动(医疗、医药、医保)、分级诊疗、健康管理等业务的省全民健康信息服务体系，实现以患者为中心、以中西医电子病历应用为重点的医院信息化管理服务模式。

其中，省第二人民医院、省第三人民医院、琼中人民医院等一批试点医院，今年完成以电子病历为核心的医院信息系统建设，并实现与全民健康信息平台的连接和信息互联共享应用。

全力推进海南省智慧医院 APP 应用，全省二级以上医疗服务机构务必按照要求接入，实现公众手机 APP 挂号、缴费和查询个人健康档案服务。

分三期建设全民健康信息平台

该方案指出，我省分三期建设全民健康信息平台。其中，一期搭建省级平台构架，研究和发布平台标准规范，建立信息安全管理工作机制，实现与海口市、三亚市 2 个市级平台的对接。

二期重点建立区域电子病历库，支撑以信息资源纵向整合为特点的分级诊疗服务支撑体系和区域影像中心、区域心电中心、区域病理中心、区域检验检查中心等信息化系统，全面实现我省全民健康信息平台与省政务信息共享平台、国家全民健康信息平台互联互通，信息资源共享应用。

三期全面推进健康医疗大数据应用发展，建设与“互联网+”相结合的惠民服务平台，提升健康医疗服务效率和质量，不断满足人民群众多层次、多样化的健康需求。依托省全民健康信息平台，建设和升级整合公共卫生、计划生育、医疗服务、医疗保障、药品管理、综合管理六大业务应用系统。

明年建成省级数字疾控平台

2018 年建成省级数字疾控平台建设，实现全省各市县疾控中心的业务系统接入平台，并与省全民健康信息平台对接，初步实现公共卫生服务数据的规范采集、传输、存储和分析应用。

同时，完成基于电子病历的妇幼保健院(所)信息系统(妇幼云)建设，覆盖全省 50%以上的妇幼保健院并接入省级全民健康信息平台。

2018 年，开展个人健康管理等公众服务，满足医疗和公共卫生业务监督、基本药物使用等要求。60 岁以上老年人和慢病管理对象等重点人群的电子健康档案协议建档率达到 70%以上。

2019 年，实现全省城乡居民健康卡和社会保障卡持有率与居民电子健康档案建档率达到 80%以上。进一步完善网络基础设施和安全体系建设，全省全民健康信息化建设与应用整体水平赶上全国先进地区水平。