

全国卫生信息化舆情监测周报

（第二九〇期）

北京市卫生计生委信息中心

2018年2月9日

本期导语：

本期周报共收集到 4 篇卫生信息化相关信息，时间从 2018 年 2 年 5 日到 2018 年 2 月 9 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. 河北公布医改成绩,全省 100%三级医院参与医联体建设（中国数字医学）
2. 推进医疗信息化建设,让广大群众享受到更加优质的服务（中国数字医学）
3. 京津冀妇产科医联体成立（北京市卫生计生委官网）
4. 山西省人民医院成功召开,智慧医院实践经验分享交流会（中国数字医学）

二、具体内容

1. 标题：河北公布医改成绩 全省 100%三级医院参与医联体建设

媒体：中国数字医学 2018-2-6

链接：<http://mp.weixin.qq.com/s/c7YjBdiDNXnoRZ2rNWIoSA>

主要内容：

近日，河北省卫生计生委召开《河北省医改媒体沟通会》。据悉，河北省自 2012 年启动公立医院综合改革以来，各项工作推进顺利。河北全面启动城市公立医院综合改革，提前完成国家全覆盖任务。

普通门诊就诊比例上升 12 个百分点

2014 年，河北县级公立医院综合改革覆盖 147 个县(市、区)、288 所县级公立医院，提前一年实现全覆盖。取消药品加成的合理减收，通过医保、政府、医院三方共担的“6：3：1”补偿机制予以补偿。2017 年 8 月 26 日，河北全面启动城市公立医院综合改革，提前完成国家全覆盖任务。改革以来，总体运行平稳有序，呈现“两稳、一降、一升”良好态势：与 2016 年同期相比，门急诊人次和住院人数稳定，普通门诊就诊比例上升 12 个百分点，主任医师就诊比例下降 7 个百分点，群众就医秩序更趋合理；城市公立医院药占比降至 38.72%，同比下降 5.4 个百分点；体现医务人员技术劳务价值的医疗服务性收入显著提升，增幅达 55%。2017 年，河北省取得综合排名全国第 6 的好成绩，并获得 1024 万元奖励。

贫困人口医疗保障救助水平大幅提高

河北省新农合和居民医保完成“两保”合一，较早实现“覆盖范围、筹资政策、保障待遇、医保目录、定点管理、基金管理”六统一。进一步扩大了慢性病和重大疾病保障范围，最高支付额提高到 15 万元。同时，大力推进支付方式改革，积极建立按病种、按床位、按住院日等多种形式付费方式。截至 2017 年 10 月 15 日，在全国所有省

级平台、所有统筹地区均实现与国家异地就医结算系统对接，全国跨省定点医疗机构增加到 7443 家，其中京津冀三地的医疗机构达到 1008 家。2016 年 7 月，河北省率先在全国实施通过医保救助解决因病致贫返贫的问题，实现了基本医保、大病保险、医疗救助“三重保障线”一站式报销结算。同时，提高了建档立卡贫困人口报销比例，省市三级医院住院合规费用报销比例可达到 90%以上，比一般居民提高近 30 个百分点；在县医院及乡镇卫生院合规费用报销比例可达到 95%以上，比一般居民提高 15 个百分点左右。此外，这项政策还把合规人群的重大慢性病门诊医疗费报销比例提高到 95%以上，有效减轻了群众看病就医负担。截至 2017 年底，全省有 274.5 万人次享受医疗保障救助扶贫政策，财政补助资金兑现 12.67 亿元。

全省 100%的三级医院参与医联体建设

截至 2017 年底，全省共建立各种模式的医联体 168 个，全省 100%的三级医院、77.4%的二级医院、49.3%的一级机构、15.6%的社会办医机构参与医联体建设，全省 62 个贫困县实现远程医疗全覆盖。扎实开展家庭医生签约。邯郸市推行“健康小屋”下沉优质医疗资源的做法，得到国务院办公厅通报表扬，列入国务院第四次大督查发现的 22 项典型经验做法之一在全国推广。同时，石家庄、廊坊、邯郸、邢台 4 市被确定为国家级医养结合试点城市。截至去年底，全省 90.12%的养老机构为入住老年人提供医疗卫生服务，91.26%的医疗机构为老年人提供就医便利服务，全省 65 岁以上老年人健康管理率达到 73.81%。

全面推行药品采购“两票制”

河北省推进药品生产流通使用环节改革，全面推行药品采购“两票制”。制定改革完善短缺药品供应保障机制，应对各种成因的药品短缺。结合京津冀药品耗材采购协同发展实际，实现京津冀挂网药品资质互认和药品中标价格互认，在省药品集中采购平台公示京津药品采购价格。实施以来，河北省药品价格平均下降近 17%，目前正在积极推动京津冀医用耗材联合采购工作。放宽社会办医门槛，简化审批程序，下放审批权限。截至目前，全省共设置审批社会办医疗机构 43492 家，占医疗机构总数的 56%。其中，社会办医院 1115 家，占全省医院总数的 60.1%，社会办医疗机构床位占比 22.1%。落实贫困人口县域内住院先诊疗后付费政策，积极开展 9 种大病患者集中救治，全省共核准患病人数 12862 人，完成救治 12563 人，救治比例达到 97.68%。提升中医药服务能力，自 2013 年以来，争取 14.4 亿元支持 76 个县级中医院建设，新建国医堂 1260 个、中医药特色示范社区卫生服务站和村卫生室 10300 个。

2. 标题: 推进医疗信息化建设, 让广大群众享受到更加优质的服务

媒体: 中国数字医学 2018-2-6

链接: <http://mp.weixin.qq.com/s/osQRdjc61SLBmNr0F7C3yA>

主要内容:

据陈宏院长介绍, 2013 年, 提出“医院信息网络一体化平台”系统建设方案, 基于医院信息化系统 (HIS)、电子病历系统 (EMR)、医

学影像系统(PACS)、检验系统(LIS)为核心的全院信息系统一体化,创造性的将临床路径管理系统、合理用药系统、物资管理系统、财务成本系统、人力资源管理系统、绩效管理系统、协同一体化系统、银医自助系统、远程会诊系统、静脉药物调配系统等多个医院管理系统有机地整合在一个平台上,以构建全新的数据交换与共享平台为基础,建设统一的医院运营管理数据中心和临床业务数据中心,从临床诊疗、运营管理、患者服务三个维度建设覆盖医院全业务应用的信息化体系,并围绕临床、运营两大数据中心构建智能决策分析体系,通过“信息网络一体化平台”为不同使用者提供快捷的信息决策与管理服务,提升医院管理水平,实现精细化管理。

医院按照《国务院关于积极推进“互联网+”行动的指导意见》、《国务院办公厅关于城市公立医院综合改革试点的指导意见》、《健康中国 2030”规划纲要》等相关文件精神,加快推进医疗卫生信息化建设,推进医疗信息系统建设与应用。医院信息化经过近五年的积极布局和发展,现已建设完成以医院管理系统、检验系统、电子病历、影像系统为核心的基础系统及 21 个子系统。立足现有条件进一步改善患者的就医体验,提升医院自身的管理和运作效率,持续推进“互联网+智慧医院”建设。

医院信息化建设的主要成果:

1、2015 年建设的门诊自助系统,我院在门诊区域摆放了近 60 台自助机,实现自助挂号、自助充值、自助缴费、价格查询、消费明细、自助打印门诊病历、自助打印报告,利用自助系统便捷功能,减

少患者排队环节，简化就医流程，提升患者的就医体验。

2、2015年建设的互联网医院移动服务平台，该平台采用微信作为用户入口，支持多种支付方式，并根据患者移动服务需求优化医院诊疗流程，为患者提供移动化、一体化、全流程、闭环管理的就诊服务。“一部手机+一个平台”解决患者就医难题，成功打通医疗服务的“最后一米”。该平台涵盖患者院前、院中、院后三大业务，开启全新的医疗服务O2O模式。并提供了移动端智能导诊、预约挂号、诊间支付、检验检查报告、住院费充值、专家简介、就医反馈、用药咨询、私人医生等功能，实现了就诊全流程移动化，并将线上服务与线下服务有效结合，促使医疗信息透明化，提升满意度，利用患者满意度反馈倒逼驱动内部流程优化，切实缓解了当前医院普遍存在“三长一短”问题，提升患者满意度。我院在全市率先推出“自助机+诊间结算+互联网医院移动服务平台”多方位立体布局门诊就诊全过程，颠覆以往门诊就诊流程，创造了新的就医服务模式。

3、2017年建设的院前急救及专科中心系统，包括（胸痛中心、创伤救治中心、脑卒中中心、急危重新生儿中心、高危孕妇产科中心），通过构建数字化救护车、120急救指挥中心、医院急救中心三位一体数据交换协同平台，整合急救信息资源，提供远程会诊与救护指导，实现公共卫生应急指挥与救治，提高患者救治成功率。该系统利用医疗物联网技术、医疗云技术、数字化急救车实现音视频信息、GPS信息、电子病历信息、医疗设备信息的采集，通过4G网络传输到急救中心系统，让院内医生提前掌握院前患者病情信息、分诊及准备所需

急救资源，并可以及时地进行远程救治指导，使医生跨越时空，“亲临现场”，缩短抢救时间，降低死亡率；实现院前急救和院内抢救的无缝衔接，共享信息，做到患者未到，信息先到，协同救治，为患者争取最佳治疗“时间窗”，为患者赢得宝贵的救治时间，降低患者死亡率及致残率。

4、2017年建设的移动医疗系统，包括移动护理、移动查房；移动护理系统核心功能包括：基本信息、身份核对、患者体征、医嘱核对、护理记录、不良事件等，床旁直接录入和查看患者生命体征采集信息，自动生成数据，将信息采集和信息查询延伸到病床旁。医嘱执行全流程扫描条码核对，避免传统“三查七对”人工差错，杜绝体征采集和用药差错现象，实现患者信息准确、用药安全。移动查房系统核心功能包括：基本信息、身份核对、医嘱浏览、检查检验影像报告。可以帮助医生在床旁实时查看电子病历、医嘱、检查、检验、病理等影像资料、报告等信息；从而避免医疗差错，提高患者医疗安全。

陈宏院长认为医院信息化未来的发展趋势随着大数据、云计算、物联网、视联网、移动互联网、智能卡等新技术的迅速发展和广泛应用，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正在逐步成为现实，医院信息化正朝着标准化、集成化、智能化、移动化、区域化等方向发展。

标准化：实现医院信息系统互联互通

医疗信息标准是专门为医学信息产生、信息处理及信息管理等信息工作制定的各类规范和行动准则，涉及医疗信息采集、传输、交换

和处理等整个医学事务处理过程。医院信息标准化目的之一是实现医院信息系统的互联互通（互操作性），即系统之间能够传输数据并且能够被准确地理解。医院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，对内关系到医疗信息的集成和有效利用，对外关系到互联互通、信息共享、业务协同。

集成化：医院信息化建设的热点

标准化是医院信息集成的基础，而医院信息平台是医院信息集成的利器，正在成为大型综合医院信息化建设的热点和重要工程。医院信息平台是以患者电子病历的信息采集、存储和集中管理为基础，连接临床信息和管理信息系统的医疗信息共享和业务协作平台，同时也是区域范围内跨机构医疗信息共享和业务协同服务的重要载体。

智能化：医院信息化的最终归宿

智能化一直是人们追求的目标。无纸化、无胶片化、无线网络化并不是数字化医院的最终目标，智慧医疗才是最终归宿。目前全国已有 230 个城市提出建设智慧城市，智慧医疗作为智慧城市建设的一个重要领域，正在受到社会的广泛关注。《国务院关于积极推进“互联网+”行动的指导意见》《改善医疗服务行动计划（2018-2020）》，明确提出推动构建普惠化公共服务体系，加快实施信息惠民工程，推进智慧医院建设。

移动化：加速以病人为中心理念的实现

近年来，随着 WLAN、移动互联网、物联网、可穿戴设备、智能手机及 App 等移动通信技术的迅猛发展，医疗服务、健康监测和健康

管理正呈现出移动化趋势。所谓移动医疗，是通过移动终端/PDA、移动通信网络、卫星通信等移动通信技术来提供医疗信息和医疗服务，利用移动设备进行健康管理和健康分析的一种医疗模式。

区域化：医院信息化的高级阶段

区域化是医院信息化的高级阶段。随着基于健康档案的区域人口健康信息化建设和医疗联合体热潮的兴起，以及远程医疗的逐步发展与普及，推动着医院信息化朝着区域化方向发展。区域医疗信息化建设成为医院信息化继管理信息化、临床信息化之后的又一个热点。

医院信息化对于改善国内医疗健康现状有很大的积极意义，积极推进《改善医疗服务行动计划（2018-2020）》，充分利用互联网，全面实施健康医疗信息惠民行动计划，方便居民预约诊疗、分时段就诊、共享检验检查结果、诊间付费以及医保费用的即时结算，积极利用互联网提供在线预约诊疗、候诊提醒、划价缴费、诊疗报告查询、药品配送、O2O 生活服务、O2O 医疗服务，为老百姓提供全面、规范、便捷、实惠、优质、高效的新型医疗服务模式。努力提升医疗卫生服务水平，增强老百姓的获得感，大力推广信息化建设成果，发挥示范作用，传播“互联网+医疗”方面的创新经验，让广大群众享受到更加便利安全的医疗服务。

3. 标题：京津冀妇产科医联体成立

媒体：北京市卫生计生委官网 2018-2-7

链接：http://www.bjchfp.gov.cn/xwzx/mtjj/201802/t20180207_234997.htm

主要内容：

在昨天举行的北京妇产学会成立会议上，京津冀妇产科医联体正式成立。今后医联体将承担起京津冀三地呵护二胎健康的神圣职责。

北京市卫计委妇幼处处长郝淑艳介绍说，全面二孩政策实施以来，高龄高危孕产妇明显增加，符合全面二孩生育政策的妇女中，35 岁以上的占 60%；孕产期合并症、并发症风险增加，危重孕产妇、新生儿救治任务进一步加重。这对产科、儿科服务质量和安全带来严峻挑战。同时，孕产期保健人员相对不足，产科人力资源、基层卫生服务机构人员严重不足。妇女儿童健康问题依然突出，妇女乳腺癌、宫颈癌、早产、肺炎、先天性心脏病等仍是妇女儿童死亡的主要原因。出生缺陷防治任务严峻，在城乡、地区和人群之间存在明显差距。妇幼卫生服务能力尤其是基层服务能力不足问题突出，妇幼卫生服务体系建设滞后，服务网络尚不够健全，人才队伍整体素质有待提高。

京津冀妇产科医联体是以北京妇产学会平台资源为基础，由北京妇产学会牵头，与京津冀三地 29 家医疗机构组成的联合体。京津冀妇产科医联体先期特设立三个学科小组：生殖医学小组、妇科微创小组、围产医学小组。医联体还将启动京津冀二胎护佑计划，开展“三个十”行动：遴选十位基层的医生到北京妇产学会会长、副会长、常委所在单位进修；遴选十家技术相对薄弱的基层医院为北京妇产学会会长、副会长的对口帮扶单位；遴选十家民营医院为北京妇产学会专家库的著名专家远程会诊合作单位。

4. 标题：山西省人民医院成功召开，智慧医院实践经验分享交流会

媒体：中国数字医学 2018-2-6

链接：<http://mp.weixin.qq.com/s/JTQr064QCSkfwQhNa1x0Q>

主要内容：

近日，山西省人民医院成功召开了 2018 年第一站山西省医院信息交流会，卫计委统计信息中心主任田文军、副主任郝文杰、山西省人民医院党委书记张晓清出席了会议。会议由计算机室主任冀清清主持，共有省内 30 家医疗机构，90 余人参加会议。

本次大会的主题是智慧医院实践经验分享。在大会上，山西省人民医院信息管理处处长吕晋栋就省医智能化和信息化的建设情况作了精彩的介绍讲解，并提出了自己对目前智能化建设存在的问题和未来智慧医院发展趋势的见解。山西省人民医院信息管理处工程师任晓强还分享了互联网+医疗信息安全管理经验。卫计委统计信息中心工程师王仕廉就目前省内互联互通情况进行了通报。此外，会议中对结构化电子病历+主索引+360 视图、互联网+时代下的 PACS 的智能发展以及网络云防护作了详细的讲解。会议期间，参会人员纷纷表示，此次会议内容丰富、贴合日常工作，讲解生动，收获颇丰。

山西省医院信息技术交流会是由山西省卫计委统计信息中心建立的省内医院的信息交流互动平台，是知识的交流，是智慧的碰撞，大会的召开将不断推动山西省医院信息化的纵深发展。我们通过交流会这一平台，广纳真知灼见，广聚学术资源，广交学术人才，开阔视野，增进友谊，激励创新，拓展新途径，与兄弟医院、同行专家学者，共同为我省健康事业贡献智慧和力量，为创建更多的便捷惠民服务而

努力。

随着“互联网+”时代的到来，新医改的深化，为推进我国医院现代化进程，智慧医院的建设成为了客观需要。智慧医院以互联网信息技术为基础，为人们提供全面的数字化、信息化、网络化的优质服务，不仅为更多的患者提供了贴心及时的服务，还推进了医院智慧诊疗模式的转变、促进了医疗资源的共享。未来智慧医院的发展将满足广大人民群众的医疗服务需求，实现医疗健康服务的创新和应用。

2018年是山西省人民医院信息化建设更好发展的一年，将推动各项业务工作信息化的不断发展，助推信息大数据在医疗领域的应用，提升医疗过程的标准化、精细化管理，实现精准医疗的发展。