

全国卫生信息化舆情监测周报

（第三〇三期）

北京市卫生计生委信息中心

2018 年 7 月 6 日

本期导语：

本期周报共收集 3 篇卫生信息化相关信息，时间从 2018 年 7 月 2 日到 2018 年 7 月 6 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. 超千家人工智能企业助力建设北京智慧医疗（中国数字医学）
2. 智慧医疗刷新看病模式 健康湖北打造幸福生活（中国数字医学）
3. 湖北出台《意见》 支持社会力量提供多层次多样化医疗服务（中国数字医学）

二、具体内容

1. 标题：超千家人工智能企业助力建设北京智慧医疗

媒体：中国数字医学 2018-7-3

链接：https://mp.weixin.qq.com/s/S8ES3BgAlvi jc_5fl3tcag

主要内容：

从北京市经信委发布北京人工智能产业发展报告得知，北京引入智慧医疗的医院已达 33 家。同时，智能家居正在成为新亮点。经信委表示，将大力发展核心技术，超前布局形成原始创新的重大突破，

预计在 2020 年，北京将成为全球影响力人工智能的创新高地。

报告显示，截至 2018 年 5 月 8 日，全国人工智能企业 4040 家，北京人工智能企业 1070，占比 26%，全国拿到风险投资的人工智能公司合计 1237 家，北京市拿过风险投资的人工智能企业就 431 家，占比 35%。

从融资阶段来看，北京市人工智能企业一半以上仍处于初创期，融资阶段在 A 轮之前的企业总占比达到 56.9%。

其中，将北京优势医院资源和人工智能相结合的智慧医疗成为新风口。目前，北京智慧医疗 A 轮以上的企业 33 家，包括天坛医院，北京协和医院，北京同仁医院，北京中日友好医院等三甲医院在内。

智能互联成为智能家居的亮点。据统计，北京 A 轮以上的企业 63 家，小米音响、京东的丁东音响是市场广受欢迎的产品，智慧城市重在解决城市发展中面临的突出问题，北京作为智慧城市的代表之一，开展了北京通、北京大数据平台等重点的项目建设。而包括京东、美团、便利蜂等零售企业，也加入了智慧零售的行列，在智慧商店等智能终端发力。

报告还显示，北京在人工智能相关领域还涌现了如抖音 APP、真皮科技的水下无人机等优势产品。

经信委方面表示，北京正在积极地布局下一代人工互相的新型技术，重点支持人工智能行业，形成高端产业的集聚优势，推进人工智能的广泛应用，建设智能社会和智慧城市，加快推动产业智能化升级，发展科技服务业，建设多层次的培养体系，吸引人工智能的尖端人才，

构建公共平台和服务体系，完善行业的生态体系。力求在 2020 年，北京将成为全球影响力人工智能的创新高地。

2. 标题：智慧医疗刷新看病模式 健康湖北打造幸福生活

媒体：中国数字医学 2018-7-3

链接：<https://mp.weixin.qq.com/s/bBYBazU3-PQHgBM8jzN4mA>

主要内容：

健康是人全面发展的基础，关系千家万户幸福。1978 年以来，我国人均期望寿命不断提高，我国居民主要健康指标已达到发展中国家先进水平。与此相对应的是，改革开放 40 年来，湖北省医疗卫生事业发展成绩斐然。遍及城乡的医疗卫生服务体系逐步建立，居民医疗保障制度不断完善，医疗改革不断减轻老百姓看病的负担，一批危害健康的烈性传染病被控制或消灭，公共卫生服务和保障能力得到显著提高。

全省 1.3 万个家庭医生团队提供签约服务

家住硚口军院社区的彭婆婆今年 81 岁，患有高血压、糖尿病等基础病多年，子女工作比较忙，三年前老伴去世后，白天只有她一人在家，由于年龄较大行动不便，身体不舒服时只能让子女请假带她出门看病。两年前，硚口区古田街社区卫生服务中心的医护人员每月定期到她的家中探访，遇到不适时，彭婆婆拨打卫生服务中心的电话，就会有医护人员及时上门服务。

“婆婆，今天中午休息得怎么样？您这个星期有没有哪里不舒服？”近日，社区卫生服务中心的两位医护人员一边为彭婆婆测量血

压、检查血糖，一边向她关切地询问身体状况。检查结束后，帮助董婆婆完成了“家庭医生”的签约，将她正式纳入社区家庭医生团队的服务对象。

今年5月，武汉市卫计委下发通知，要求家庭医生签约服务工作做到“签约一人，履约一人，做实一人”，积极采取措施保障签约人数的基本稳定，不断提高居民对签约服务的获得感和满意度。本着自愿原则，让特殊人群优先签约，优先享受服务，同时采取1+N的模式，由1名家庭医生牵头组成医疗服务团队，精准服务好慢性病患者、老年人、贫困居民、残疾人等重点人群。

据湖北省卫计委统计，自2017年初湖北省印发《关于推进湖北省家庭医生签约服务的实施意见》，在全省启动家庭医生签约服务工作以来，截至目前，全省已组建了1.3万个家庭医生团队为城乡居民开展签约服务，范围覆盖所有市州。

“互联网+医疗”催生新就医模式

市民在手机上能挂号、缴费、看检查结果，乡镇居民在家附近就诊也能在线“看专家”……利用互联网，近些年一家家医疗机构变身“智慧医院”、“掌上医院”。

67岁董婆婆家住江夏区山坡街光辉村，不久前在家中意外摔倒，拍片显示右手桡骨远端粉碎性骨折，骨折对位对线不齐。经过和医生的交流，董婆婆选择在卫生院接受手法复位及远程视频指导，在短短15分钟里，卫生院医师在江夏中医院骨科主任杨光洲的远程视频指导下，顺利地完成骨折复位手术。“总共200元，新农合报销了100

元，下周我再来复查。”董婆婆表示很满意。

据省卫生计生委规划信息处负责人介绍，2013年起我省开始建设省级远程医疗服务与监管平台中心，并于2016年通过第三方机构推进远程医疗常态化运营，为全省各级医疗机构开展远程医疗业务提供系统支撑。充分利用互联网+医疗的优势，放大优质医疗资源，汇聚了同济、协和等省内30多家三甲医院的649名专家，还与国家远程会诊平台对接，与北京301医院等全国三甲医院互联互通。基层医院通过卫生专网接入湖北省会诊平台后可以与三甲医院远程会诊。据统计，目前全省80%的二级医院、100%的三级医院建立了远程诊疗系统，形成了省、市、县三级远程诊疗体系，实现远程会诊、影像诊断等。

此外，我省“智慧医疗”其他领域亦成绩斐然：全面推进电话预约、网络预约、移动互联网预约和现场预约等4种方式预约诊疗服务，据统计，目前省内所有公立三级综合医院、专科医院都已实现挂号等看病环节的移动互联网办理，患者结算更为方便快捷。

我省居民县域内就诊率达85%

群众“看病难”的问题一直是社会关注的焦点，而建立科学合理的分级诊疗制度，被认为是破解“看病难”问题的关键环节。我省分级诊疗实施4年来，全省已组建医联体626个，居民县域内就诊率达91.5%，分级诊疗制度建设取得初步成效，受到国务院通报表彰。

60岁的来爹爹家住荆门市京山县罗店镇大山头村，是当地特困户。2年来，他常胸闷、胸痛，走几步就乏力。当地医生怀疑是主动

脉夹层，属于最凶险的心血管急重症，建议他到武汉做手术。然而，老人家境十分贫困，负担不起高额的医疗费用。今年春节后，京山县人民医院院长郭科得知老人情况，当即与医联体上级医院——武汉协和医院取得联系，开通转诊绿色通道。4月8日，心脏大血管专家团队为老人手术，在闯过多个关卡后，老人转回协和京山医院继续治疗，目前已康复出院。

2014年10月起，襄阳、鄂州和武汉汉阳区等28个县（市）试点分级诊疗的基础上，湖北进一步加大力度，扩大试点，加快在全省形成“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗服务体系。

至2016年，湖北省全面启动分级诊疗制度建设。通过全面提升县级公立医院综合能力，加大医保政策向基层医疗卫生机构倾斜力度，拉开县以下基层医疗卫生机构与省、市医疗机构的起付线和报销比例差距，建立以按病种付费为主，按人头付费、按服务单元付费等复合型付费方式，探索基层医疗卫生机构慢性病患者按人头打包付费，对符合规定的转诊住院患者可连续计算起付线等方式，实现“小病在基层、大病到医院、康复回社区”。

今年，每个市州至少建成一个有明显成效的医联体，三级公立医院将全部参与医联体建设。

湖北参保居民实现“全国漫游”

35岁的王先生家在咸宁，今年3月单位体检中查出心脏问题，建议转诊到大医院看看。医护人员告诉他住院费用办理出院时可以即

时结算，他只需支付自费部分即可。王先生感慨说，6年前，同样到武汉看病，他不但自己先掏钱垫付，拿票据回咸宁报销时，还遇到不少麻烦，“不是资料没拿齐，就是哪里少盖了个章，来回折腾好几次，费时又费力。”

省卫计委相关负责人介绍，异地医保结算是老百姓最为关心的问题之一。早在2011年，湖北省就开始探索省内异地就医联网即时结算工作；2013年，实现16个市（州）的参保人员到武汉市（纵向）异地就医即时结算；2014年底，实现省内所有统筹地区（横向）异地就医联网结算。

湖北人跨省就医也实现“医保漫游”，目前湖北省内城市已全部接入国家异地就医结算系统，所有符合条件的就医人员，在选定的异地就医直接结算医院发生的住院医疗费用，可按就医地的支付范围和参保地的报销待遇，刷社保卡直接结算，无需个人垫付费用后再往返两地报销。

近年来，随着经济社会发展，人口流动越来越频繁，我省在全国率先出台城乡居民医保“并轨”意见，实施统一的城乡居民医保制度，将城镇居民医保和新农合二为一。

此外，湖北省要求进一步深化医保支付方式改革，将日间手术视同住院医疗，纳入医保按病种定额付费范围，医保基金按照住院报销政策支付；在门诊治疗特殊慢性病时，使用的远程医疗项目纳入医保支付范围。

药品零加成让患者得更多实惠

近日，硚口区中山大道一家医院门前，49岁的市民刘先生拿着刚从医院开的药，正准备离开回家。“这种治疗乙肝的药物，过去一盒将近60元，现在只要不到40元，对我们慢性病患者来说，一个月就能少花几百元，应该说还是轻松了不少。”刘先生因慢性乙肝需要常年服药，他说，自药品零加成实施以来，他和家人从中切实感受到了实惠。

2016年末，药品加成15%的政策在运行10年之后，最终在江城告终。2017年元月1日零时，武汉市36家二级以上公立医院同时调整医疗价格体系，对现行的4197项医疗服务项目中的2623项进行调整，多年来备受诟病药品加成被取消，除了中药饮片外，医院药品价格下降15%，医院对患者出售的药品价格，就是药品的进货价格。“以药补医”明显改变，给群众真正带来了实惠。

药品零加成的同时，专家诊查费、护理、手术等1791项体现医务人员技术劳务价值的医疗服务项目价格有所上调。对此，有专家分析称，取消药品加成，将降低患者就医费用，为患者减轻负担。此外，门诊专家诊查费、技术服务门类的价格提升，有利于激发医务人员的积极性，医生的技术价值正逐渐回归。“看病更加踏实了。”来自麻城的村民黄师傅说，前不久，他的父亲因患有早期结肠癌，到武汉市内一家大医院住院做手术，花了近4万元的手术费。住院10多天后，当医院的工作人员送来清单时，他心里很是忐忑，觉得肯定要花上万的钱，但打开一看，全部住院自费费用只有不到2000元，这让他觉得药品零加成，他也是实实在在的受益者。经过这一次，面对父亲的

后期治疗，他信心多了许多。

多种传染病发病率降至历史最低

武汉市郊的花山镇杨洛山下，鸟语花香人迹罕至，宛如世外桃源，这里坐落着江城最后的麻风病人集中康复治疗区。1960 年建村时，这里住着一千多名麻风病人。如今，只有 130 余名老年村民在此休养，他们都已痊愈，不再具有传染威胁。

麻风是由麻风杆菌引起的一种慢性传染病。上世纪五六十年代，为杜绝麻风病的蔓延，全国各地陆续建立了麻风康复村，采取地理隔离的办法，避免更多人被传染。上世纪 80 年代，随着医疗条件的改善，麻风病得到控制。1985 年后，麻风村就基本上不再收留新的麻风病患者。上世纪 90 年代，武汉市已基本消灭麻风病。

麻风病的消灭，是武汉传染病防控工作成效卓著的缩影。在卫生部门和全社会共同努力下，武汉市疫苗可预防传染病报告发病率逐渐下降。在 20 世纪 60 年代初消灭了天花；通过脊灰疫苗常规接种、强化免疫，2000 年已经阻断了本土脊灰野病毒的传播，被证实为“无脊灰区”，武汉儿童不再患小儿麻痹症。

通过疫苗接种，大幅降低了儿童疾病负担和家庭医疗支出，保障了儿童身体健康。武汉市连续 5 年无乙脑本地报告病例；百日咳、白喉、流脑等发病率控制在 0.05/10 万以下；5 岁以下儿童乙肝表面抗原携带率下降至 1% 以下；流感、流行性腮腺炎、手足口病等疫苗可预防传染病得到有效控制。

随着预防接种相关法律法规不断完善。近年，国家相继出台了一

系列规范性文件，保障了免疫规划工作科学、规范、有序和可持续发展。

我省去年出生人口一半是“二孩”

日前，武昌 35 岁白领陈女士开心地抱着 6 斤重女宝宝从省妇幼保健院出院。陈女士之前有个儿子，2016 年 1 月 1 日，“全面二孩政策”正式施行，她备孕 1 年多终于怀上了，如今凑了个“好”字，她开心不已。陈女士是最近 2 年半来全省二胎妈妈们的缩影。近日记者从省卫计委了解到，2016 年全省共出生人口 72.84 万，其中二孩出生 30.05 万；2017 年全省出生 77.78 万人，其中，二孩出生 38.76 万人，占比全省出生人口的 49.8%。

省卫计委相关负责人介绍，2017 年，我省对符合政策的住院分娩对象，给予 1000—3000 元的生育补助，为 50 多万生育对象落实住院分娩补助经费近 4 亿元；建立健全急危重症孕产妇、新生儿救治与转诊三级急救网络，孕产妇死亡率也从 2012 年的 13.40/10 万降为 2017 年的 9.76/10 万，婴儿死亡率从 8.82‰降为 5.43‰，优于全国平均水平，领先中部地区。此外，还兴建标准化母婴室 1100 多个，县级以上大型医疗机构、机场、火车站、客运站基本实现母婴室全覆盖。

据省卫生计生委统计，“全面二孩”政策放开后，二胎孕妇中超过 30 岁的孕妇占了六成，危重孕产妇和高危新生儿的数量急剧增多。二孩政策下高龄产妇比例显著上升，这意味着医疗卫生机构将面临新的挑战。为满足相关需求，近两年来，省妇幼保健院、武汉市妇幼保

健院等不少大医院在传统妇产科外又开了不少特殊门诊，如妊娠糖尿病门诊、妊娠高血压门诊、体重管理门诊、高危门诊、助产士门诊、双胞胎及多胎门诊等。

“省级战略”助力湖北中医药发展

“十二五”特别是党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央把中医药摆在国家发展战略层面的重要位置，中医药事业迎来好时机。我省积极响应并抢抓机遇，将中医药事业发展提升为省级战略，发展中医药已成为重大民生工程和产业发展工程，成为健康湖北建设的关键内容，成为深化医改的重要推进剂。

近年来，省委、省政府高度重视中医药事业发展，主要领导多次明确要求发挥中医药在健康湖北建设中的作用，打造中医药强省；分管领导赴省中医院、省中医药研究院调研，明确部署中医药事业发展任务。一系列事关中医药事业的重要法规、文件密集出台，使中医药发展环境不断优化：

首个中医药地方法规《湖北省发展中医条例》及《省委省政府关于加快中医药事业发展的决定》出台，标志着我省将中医药工作纳入各级党委政府重要议事日程和目标管理；《省政府关于全面推进中医药发展的实施意见》《湖北省中医药健康服务十三五规划》《湖北省中药材保护和发展实施方案（2016-2020年）》等相继实施，构建了我省中医药发展的系统化政策体系，明确提出了建设中医药强省的目标和实施路径，中医药事业成为省级发展战略。

2018年6月1日，省政府印发《关于促进中医药振兴发展的若

干意见》(以下简称《意见》),为全省中医药振兴发展指明方向和目标。

依据《意见》,未来五年,全省中医药振兴发展的总体要求是:中医医疗服务体系、服务能力进一步完善和提升,使人人享有基本中医药服务;中医药产业现代化水平将显著提高,中医药工业产值达到1000亿元以上,中医药大健康产业成为全省经济重要支柱产业之一;中医药医疗、教育、人才、科技达到全国先进水平,基本建成中医药强省。

3. 标题:湖北出台《意见》 支持社会力量提供多层次多样化医疗服务

媒体:中国数字医学 2018-7-4

链接: <https://mp.weixin.qq.com/s/QbV1P57fndrWgBg5Ii7bdg>

主要内容:

湖北省政府办公厅日前公布《关于支持社会力量提供多层次多样化医疗服务的实施意见》,提出增强非基本医疗卫生服务领域市场活力,加快推进医疗服务领域供给侧结构性改革,到2020年,社会办医疗机构床位数达到9万张,占全省医疗卫生机构床位总量的25%左右,满足群众多样化、差异化、个性化健康需求,形成多层次多样化医疗服务新格局。

针对社会办医“方向”,《意见》明确指出,鼓励社会力量在医疗资源相对薄弱、医疗床位增长空间大的领域、区域举办具有一定规模的医疗机构。特别是鼓励社会力量举办、运营高水平的全科诊所,为

居民提供优质的基本医疗、公共卫生、健康管理等签约服务；重点支持社会力量举办康复医院、老年病医院、儿童医院、护理院、临终关怀医院、精神病医院等医疗机构；鼓励投资者建立品牌化专科医疗集团、举办有专科优势的大型综合医院；支持社会力量举办独立设置的医学检验、病理诊断、医学影像、消毒供应、血液净化、安宁疗护等专业机构。

瞄准精准个体化医疗，《意见》提出，有序发展前沿医疗服务，鼓励有实力的社会办医疗机构瞄准医学前沿，稳妥有序推动精准医疗、个性化医疗等服务发展，推动经依法依规批准的新型个体化生物治疗产品标准化规范化应用，持续推动成熟可靠的前沿医疗技术转化进入临床应用。

实施健康中国战略，倡导由以疾病为中心向以健康为中心转变。《意见》指出，鼓励社会力量以名医、名药、名科、名术为服务核心，提供中医医疗、养生保健、康复、养老、健康旅游等服务；鼓励社会办医疗机构提供老年护理服务或在综合性医院开设老年病科，为老年人家庭提供签约医疗服务。同时，促进医疗与旅游融合，推进特色高端医疗、中医药服务、生态养生、温泉疗养等形态的养生旅游发展；鼓励社会力量开发移动医疗、视讯医疗、远程照护、健康监测、智能服药等家庭健康信息产品，以及人工智能技术、可穿戴设备。