



互联网+远程医疗 行业动态

2024 年 3 月

国家远程医疗中心

互联网医疗系统与应用国家工程实验室

中国卫生信息与健康医疗大数据学会远程医疗信息化专委会

卫生健康互联网+远程医疗工作委员会

互联网医疗健康产业联盟

编 制

目录

1 【本期要目】	1
✓ 两会关注：着眼推进分级诊疗，提高医疗卫生服务能力	1
✓ 聚焦两会医疗热词：信息化、医疗数据、医疗 AI、智能康复、脑机接口	错误！未定义书签。
✓ 上海：打通各类医疗健康数据，建设数字健康城区和未来医院	错误！未定义书签。
✓ 福建：《互联网诊疗监管实施办法》	错误！未定义书签。
✓ 美国：API 扩展 EHR 功能使用率大幅增加	错误！未定义书签。
✓ 互操作性：数据交换规则在欧洲、新西兰等地流行	错误！未定义书签。
✓ 澳大利亚：重新定义国家数字健康战略	错误！未定义书签。
✓ NIH 启动癌症筛查技术评估研究网络	错误！未定义书签。
✓ NIH 精准医学数据中发现 2750 万个新的遗传变异	错误！未定义书签。
2 【国内动态】	1
2.1 两会关注：着眼推进分级诊疗，提高医疗卫生服务能力	错误！未定义书签。
2.2 聚焦两会医疗热词：信息化、医疗数据、医疗 AI、智能康复、脑机接口	错误！未定义书签。
2.3 国家卫健委：设置一批“双中心”，加强互联网诊疗监管	错误！未定义书签。
2.4 国家卫健委：2022 年度全国三级公立医院绩效考核国家监测分析情况发布	错误！未定义书签。
2.5 上海：探索互联网医院和互联网购药衔接，深化“医保大数据创新实验室”应用	错误！未定义书签。
2.6 上海：打通各类医疗健康数据，建设数字健康城区和未来医院	错误！未定义书签。
2.7 四川：医院电子病历、互联互通、智慧医院评级情况	错误！未定义书签。
2.8 四川：互联网总医院上线 1 个月，诊疗 5 万余人次	错误！未定义书签。
2.9 福建：互联网诊疗监管实施办法，对医疗设备软件有明确要求	错误！未定义书签。
2.10 安徽：至少建成 70 所县级三级医院，申报国家区域医疗中心	错误！未定义书签。
2.11 河北：互联网医院管理办法实施细则	错误！未定义书签。
3 【国际动态】	15
3.1 美国 ONC：API 扩展 EHR 功能使用率大幅增加	错误！未定义书签。
3.2 美国 HHS 提出了卫生系统的网络安全绩效目标	错误！未定义书签。
3.3 美国 OIG：关于 VA 的电子健康记录系统中活跃药物问题	错误！未定义书签。
3.4 美国 BRIGHTSIDE HEALTH 扩展远程医疗服务	错误！未定义书签。
3.5 HIMSS24 欧洲：互操作性在罗马成为焦点	错误！未定义书签。
3.6 瑞典：全民健康中的数字营养登记	错误！未定义书签。
3.7 韩国：FDA 批准 ENSODATA 和三星的睡眠呼吸暂停技术	错误！未定义书签。

3.8 澳大利亚：重新定义国家数字健康战略	错误！未定义书签。
3.9 新西兰：放宽信息技术系统扩张	错误！未定义书签。
3.10 新西兰 Te Toka Tumai 推出互操作性资源增强的患者行政系统 ..	错误！未定义书签。
3.11 LUMEN 公司：从出院到居家照护的远程监控策略	错误！未定义书签。
3.12 NIH 启动新兴癌症筛查技术评估研究网络	错误！未定义书签。
3.13 NIH 任命 SEAN MOONEY 博士为信息技术中心主任	错误！未定义书签。
3.14 NIH 精准医学数据中发现 2750 万个新的遗传变异	错误！未定义书签。
3.15 新抗体瞄准流感病毒蛋白的“暗面”	错误！未定义书签。
3.16 奥马珠单抗的单克隆抗体药物减少了多种食物过敏	错误！未定义书签。
3.17 研究人员优化针对多元人群的遗传测试以应对健康差异	错误！未定义书签。
3.18 新型简易血液检测方法研发以快速诊断结节病	错误！未定义书签。
4 【话题关注-医疗人工智能】	18
4.1 台湾省中医大附属医院推动生成式 AI 智慧医疗再升级	错误！未定义书签。
4.2 韩国 CDSS 的发展关键：集成和更多用户输入	错误！未定义书签。
4.3 印度 CITIUSTECH 称提出首个生成式 AI 质量和信任解决方案	错误！未定义书签。
4.4 印度 AIIMS DELHI 发布新型肿瘤 AI	错误！未定义书签。
4.5 美国一项调查显示患者对医疗诊疗中使用 AI 存在担忧	错误！未定义书签。
4.6 ARTISIGHT 公司：AI 赋能虚拟护理扩展远程医疗的应用场景	错误！未定义书签。
4.7 VIRTUS HEALTH 公司：利用 AI 提升 IVF 患者体验	错误！未定义书签。
4.8 AI 和医疗互操作性资源降低败血症死亡率	错误！未定义书签。
4.9 生成式 AI 助力解决严峻的护士短缺问题	错误！未定义书签。
4.10 AI 赋能的数字健康技术助力早期发现轻度认知障碍	错误！未定义书签。

1 【本期要目】

✓两会关注：着眼

2 【国内动态】

2.1 2024《政府工作报告》：推进分级诊疗，提高卫生服务能力

链接：<https://www.hit180.com/66101.html>

2024年3月5日上午，十四届全国人大二次会议开幕。李强总理作政府工作报告。《政府工作报告》中指出，2024年政府工作任务包括“提高医疗卫生服务能力”，具体要求为：

继续做好重点传染病防控。

居民医保人均财政补助标准提高30元。

促进医保、医疗、医药协同发展和治理。

推动基本医疗保险省级统筹，完善国家药品集中采购制度，强化医保基金使用常态化监管，落实和完善异地就医结算。

深化公立医院改革，以患者为中心改善医疗服务，推动检查检验结果互认。

着眼推进分级诊疗，引导优质医疗资源下沉基层，加强县乡村医疗服务协同联动，扩大基层医疗卫生机构慢性病、常见病用药种类。

加快补齐儿科、老年医学、精神卫生、医疗护理等服务短板。

促进中医药传承创新，加强中医优势专科建设。

深入开展健康中国行动和爱国卫生运动，筑牢人民群众健康防线。

2.2 国务院推动大规模设备更新，利好医疗信息化建设

链接：<https://www.hit180.com/66355.html>

3月13日，国务院印发《推动大规模设备更新和消费品以旧换新行动方案》（以下简称《行动方案》），指出到2027年，工业、农业、建筑、交通、教育、文旅、医疗等领域设备投资规模较2023年增长25%以上。《行动方案》明确了实施设备更新行动、消费品以旧换新、回收循环利用、标准提升四大行动。其中，实施设备更新行动要提升教育文旅医疗设备水平，加强优质高效医疗卫生服务体系建设，推进医疗卫生机构装备和信息化设施迭代升级，鼓励具备条件的医疗机构加快医学影像、放射治疗、远程诊疗、手术机器人等医疗装备更新

改造。推动医疗机构病房改造提升，补齐病房环境与设施短板。以下为《行动方案》全文。

2.3 国家卫生健康委：新版二级和三级公立医院绩效考核操作手册

链接：https://news.cnr.cn/native/gd/20240321/t20240321_526634975.shtml

国家卫生健康委 3 月 21 日发布通知，为持续提高二级和三级公立医院绩效考核工作精细化水平，根据实际工作需要和最新政策文件要求，国家卫生健康委对《国家二级公立医院绩效考核操作手册(2023 版)》和《国家三级公立医院绩效考核操作手册(2023 版)》进行了修订完善，形成了《[国家二级公立医院绩效考核操作手册\(2024 版\)](#)》和《[国家三级公立医院绩效考核操作手册\(2024 版\)](#)》。

2.4 国家卫生健康委：拓展医师电子证照的场景应用

链接：https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202403/content_6940719.htm

3 月 19 日，国家卫生健康委发布《关于进一步推进医师电子化信息管理工作的通知》，提出了各级卫生健康行政部门进一步推进医师电子化信息管理工作的具体措施和要求。《通知》要求，依托国家卫生健康委组织开发的“医通办 App”等信息管理手段，强化医师执业信息管理，在信息安全、保护隐私、责任明晰的前提下，逐步实现与“互联网+政务服务”平台、医师资格考试系统等信息平台互联互通与资源共享。《通知》强调，继续并行使用医师电子证照和现行证照，明确两者具有同等效力。鼓励地方不断拓展电子证照应用场景，鼓励医师通过医师电子化注册系统电脑端、手机端办理相关业务，优化政务服务，提升管理水平。

2.5 国家卫生健康委：国家临床专科能力评估办法(试行)

链接：https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202403/content_6939209.htm

国家卫生健康委 3 月 13 日发布了《国家临床专科能力评估办法(试行)》。《办法》明确了临床专科的定义，指出临床专科是医疗机构围绕危害人民群众健康的疾病领域，以患者为中心，以疾病诊疗为链条，通过优化内部组织形式和运行机制，融合多个传统临床科室或学科，为患者提供全流程诊疗服务的组织或平台；提出临床专科能力评估的内容是“医疗能力”，并对评估的组织管

理、评估对象、评估原则、评估方向、评估指标、评估方式、评估周期、评估数据来源、评估结果应用等环节和要素提出了基本要求，为国家和各地开展临床专科能力评估提供了基本遵循。

2.6 北京 2024 年改善医疗服务工作方案

链接：https://www.beijing.gov.cn/zhengce/gfxwj/202403/t20240321_3596305.html

3月21日，北京市卫健委发布《北京市2024年改善医疗服务工作方案》。北京市将优化全市预约挂号统一平台和二三级医院预约挂号服务，医院自有渠道要和平台实现“五统一”，今年实现200家以上二三级医院与平台号源直连、信息共享。22家市属医院在医院常规放号周期2周前，按比例为外地来京患者、诊间预约转诊患者预留号源后，将全部可预约门诊预约号源通过基层预约转诊平台向各区域医疗中心、社区卫生服务机构投放，全力保障家庭医生预约转诊号源需求，方便群众就近就医。

2.7 上海市 5G+医疗健康应用试点项目验收结果公示

链接：

<https://wsjkw.sh.gov.cn/ggl1/20240228/9ad8619ca1d6488b8fc2d0379f3b40b6.html>

近日，上海市经济信息化委、市卫生健康委、市通信管理局组织开展了上海市5G+医疗健康应用试点项目验收工作。上海市共有84个项目入围5G+医疗健康应用试点，经验收，“基于5G的新生儿急救转诊模式创新示范平台建设与应用”等52个项目通过验收。

2.8 2024 年上海市基层卫生健康工作要点发布

链接：

<https://wsjkw.sh.gov.cn/zxghjh/20240319/43e77faec3f84af1aec81df0d844b66.html>

3月19日，上海市卫生健康委印发了《2024年上海市基层卫生健康工作要点》。要点中提到，要求完善市级“互联网+”家庭医生签约服务信息平台功能，推广互联网签约服务场景应用。推广应用信息化工具，为家庭医生主动联系、健康评估、随访监测等提供技术支撑。

2.9 上海嘉定：养老院+互联网医院、智慧医疗守护老人健康

链接：<https://news.hc3i.cn/art/202403/48607.htm>

3月11日，嘉定区中医医院与安亭社会福利院互联网医疗系统正式上线启用。去年11月23日，嘉定区中医医院与安亭社会福利院、马陆镇福利院等区内7家养老机构签订合作协议，建立远程互联网诊疗机制。经过一系列筹备与技术支持工作，日前，区中医医院在安亭社会福利院率先启用互联网诊疗，通过“云诊室”，为院内高龄、行动不便的老人提供优质便捷的中医中药诊疗服务，进一步提升养老机构医养服务水平和住养老人的幸福感、获得感。

区中医医院结合社会福利院的医疗资源和就医需求，开设了脑病科、内分泌科、脾胃病科、呼吸科4个远程专科门诊，并安排4位专家每周轮流坐诊。每位老人就诊时由一名护理员和一名工作人员陪伴，帮助老人与医生进行视频连线沟通，方便医生及时了解患者病情，并提供相应的建议和治疗方案。

据悉，嘉定区中医医院还将与区内其他4家养老机构、福利院签订合作协议，进一步扩大互联网医院辐射范围，并通过“养老院+互联网医院”项目，持续延伸服务内容，提供中医药线上诊疗、便捷转诊、电子健康档案、线上药房等服务，让更多老人足不出户就能享受到专业的医疗服务。

2.10 2024年河南省卫生健康规划信息爱卫工作会议

链接：<https://wsjkw.henan.gov.cn/2024/02-29/2955020.html>

近日，2024年河南省卫生健康规划信息爱卫工作会议在郑州召开。会议强调，要持续推动“十四五”规划贯彻落实，启动“十五五”规划前期研究。信息化工作要大力推进数字健康工作，以“开展数据质量年”活动为抓手，推进数据标准的落实；以“单病种数据中心建设”为突破，充分激发医疗健康数据要素价值；以“数字医共体建设提质扩面”为契机，推广信息新技术在基层和健康领域的应用；以“五位一体网络安全监管服务平台”为载体，筑牢网络和数据安全屏障。

2.11河南：郑州今年探索建立“智慧急救”信息化模式

链接：https://m.thepaper.cn/baijiahao_26574224

从2024年省会郑州院前急救工作会议获得的信息，2024年，郑州市将持续推动急诊急救一体化；推动120信息化智能化；探索“智慧急救”全流程的信息化模式，为生命救援提速。

院前急救能力，直接关系着公众紧急医疗救治的救援效果。2024年，郑州

市将聚焦群众健康需求，持续提升院前急救服务能力，持续完善监督管理机制，建立常态化行业复盘机制，持续推动急诊急救一体化，推进非急救医疗转运服务。全市将聚焦“智慧急救”方向，升级优化指挥调度软件系统、120 智慧生命通道态势感知系统，推进院前院内救治数据共享，探索院前急救与公安、消防、交通、应急管理等部门的信息共享，持续推动 120 信息化、数字化、智能化。注重发挥好智慧急救的“提速器”作用，探索“智慧急救”全流程的信息化模式。

2.12 河南省安阳市全民健康信息平台正式上线

链接：<https://wap.anyang.gov.cn/2024/03-15/2431048.html>

3 月 13 日，安阳市全民健康信息平台暨健康安阳公众号正式上线运行，这标志着安阳市医疗卫生信息化水平迈上了新的台阶。全民健康信息平台的正式上线运行将有效整合安阳市各类医疗数据，打破信息壁垒，实现让数据多跑路，让群众少跑腿，打通服务群众就医的“最后一公里”。目前，全民健康信息平台已与全市 33 家公立医疗机构、8 家县医共体牵头单位、146 个乡镇卫生院、社区卫生服务中心实现了互联互通，累计汇聚医疗数据、就诊数据以及居民电子健康档案数据 1 亿余条。

2.13 辽宁：加强全省基层医疗卫生机构服务能力建设

链接：

<https://www.ln.gov.cn/web/qmzx/lnsqmzxxtpsnxd/lnzxd/bm/2024030409231277361/>

3 月，辽宁省卫生健康委、省疾病预防控制中心联合制定印发《辽宁省“优质服务基层行”活动和社区医院建设行动实施方案》，明确加强全省基层医疗卫生机构服务能力建设，继续加快基层信息化建设，加快统筹建设县域卫生健康综合信息平台，推进电子病历、电子健康档案和预防接种等公共卫生信息互联互通共享。提出以市为单位，2024 年远程医疗服务覆盖 90% 以上的乡镇卫生院、社区卫生服务中心，2025 年基本实现全覆盖，并推进向村级延伸覆盖。

2.14 哈尔滨推出全国首个卫生健康便民地图

链接：https://www.hlj.gov.cn/hlj/c107858/202403/c00_31719731.shtml

近日，哈尔滨市卫生健康委在全国率先推出首个综合性卫生健康便民电子

地图，这份地图借助 AI 人工智能、大数据、互联网等新技术，详细标注了本埠辖区近 5000 个卫生健康类服务场所，分设了自动除颤仪、脑卒中中心、发热门诊、核酸采样、免疫接种、职业病诊断、托育机构布设点等热门服务板块 20 个，解决百姓的“急难愁盼”，让百姓获得更精准化、个性化、智能化、便携可及的卫生健康服务体验。

2.15 山西超 50 家医院接入支付宝医保在线挂号

链接：https://www.shanxi.gov.cn/ywdt/sxyw/202403/t20240316_9520698.shtml

至 3 月 14 日，为配合 2024 年起实施的门诊诊察费调整，山西已有 54 家医院实现通过支付宝在线挂号医保缴费，覆盖太原、大同、晋城、晋中、临汾、阳泉、运城、长治等八地市。未来这一服务支持医院数量还将继续增加，山西医疗服务数字化水平再进一步。当前山西大部分医院除支持本人医保线上挂号报销外，还支持亲情代支付。用户通过支付宝成功绑定亲属账户后，可在支付宝小程序同步实现亲情门诊代缴费。

2.16 江苏：进一步夯实卫生健康数字化发展基础

链接：<http://www.cn-witmed.com/list/3/10005.html>

近日，2024 年江苏省卫生健康规划信息工作会议在南京召开。会议分析了当前规划信息工作面临的新形势，要求 2024 年全省卫生健康规划信息重点做好四个方面的工作，其中之一是进一步夯实卫生健康数字化发展基础，持续推进卫生健康云影像平台建设与应用，推动临床检验结果互通共享和健康医疗数据转化应用，深化互联网医疗服务，强化卫生健康数字化发展保障。

2.17 无锡市第二人民医院推出“患者自主选择影像胶片打印系统”

链接：<https://news.hc3i.cn/art/202403/48563.htm>

为进一步提升医院服务质量，创新服务模式，减轻就医负担，近日，无锡市第二人民医院（江南大学附属中心医院）继“云影像”系统上线后，正式推出“患者自主选择影像胶片打印系统”，这是市二院运用信息化手段便民惠民的又一新举措。

患者可通过关注“无锡市第二人民医院”微信公众号，点击服务功能中的“云影像”输入预留信息后进行查看或用手机微信扫码登记条码进行查询。

“云影像”的应用解决了普通胶片不易保存、环境污染、低效率等局限性，患者可以在自己的手机上轻松读取影像电子胶片，其存储在云端服务器上可供随时获取，患者再也不用特地去医院拷贝电子影像。“云胶片”方便、快捷、安全、经济，比传统胶片更清晰，更便于诊断，使患者足不出户便可查询自己的图像信息。

2.18 福建：医疗监管新规互联网诊疗全程留痕记录

链接：https://www.fjdaily.com/app/content/2024-03/07/content_2393891.html

近日，福建省卫生健康委发布《福建省互联网诊疗监管实施办法(试行)》，《实施办法》规定，互联网诊疗活动应全程留痕记录，并在规定期限内可追溯。

《实施办法》明确，省级卫生健康行政部门建立全省互联网诊疗监管平台，将互联网诊疗纳入医疗质量控制体系。医疗机构的执业许可和人员执业注册或备案基本信息、诊疗服务项目和收费标准、投诉举报渠道信息应当在互联网诊疗平台显著位置予以公布，接受社会监督。

医疗机构应建立病历质控、处方点评、药品不良反应监测等互联网诊疗质控制度，加强互联网诊疗活动的质量安全控制。医疗机构和监管平台应当建立网络安全、数据安全、个人信息保护、隐私保护等制度，确保互联网诊疗信息安全。

2.19 福建首单健康医疗数据产品完成场内交易

链接：

https://www.fujian.gov.cn/zwgk/ztzl/sxzygwzxsgzx/sdjj/szjj/202403/t20240317_6415453.htm

3月15日，在福建大数据交易所内，一款基于内分泌代谢病真实世界研究的健康医疗数据产品，顺利完成了场内交易，实现该省健康医疗数据产品场内交易“零”的突破。该数据产品名称为厦门市内分泌代谢疾病分析报告，由厦门健康医疗大数据有限公司提供，依托厦门市健康医疗大数据中心真实世界研究平台的数据整合而成，购买方为北京智能决策医疗科技有限公司。

2.20 福建松溪县总医院建设远程会诊自助服务终端

链接：<https://news.hc3i.cn/art/202403/48552.htm>

松溪县卫健局积极促进和规范医院信息化建设，通过实施松溪县总医院及分院改扩建项目（一期）——信息化建设及设备采购项目，建立联系福建省立医院的远程会诊中心，完善县医院的自助服务终端建设及流程优化，改善现有就诊环境与效率，实现“医疗为民、医疗便民、医疗惠民”的服务理念。

随着远程会诊中心的建成与自助服务终端的建设，松溪县医疗信息化能力进一步提升，有效运用科技力量突破地理范围的限制，推动医联体合作平台建设，构建“一站式”医疗健康服务体系，助推松溪县医疗事业健康快速发展。

2.21 海南：三亚开通“信用就医”模式 患者可先诊疗后付费

链接：

<https://www.sanya.gov.cn/sanyasite/zwdt/202402/78340717d6c142019c51e4e83e361d05.shtml>

近日，三亚市卫生健康委员会在“互联网+健康三亚”全市统一医疗健康服务平台基础上，推出基于信用为基础的“先诊疗后付费、住院免押金”信用就医惠民服务。三亚市民通过健康三亚公众号，自愿开通信用就医服务功能，市民的个人信用积分达到 1020 分以上即可开通。申请额度范围在 1000 元到 5000 元不等，开通成功后即可用信用先行垫付住院押金，患者无需排队，轻松实现便捷式无感缴费，享受先诊疗后付费服务。

2.22 “湖南省居民健康卡”升级：新增多项功能 全省近 400 家医院一键挂号

链接：

https://www.hunan.gov.cn/hnszf/hnyw/sy/hnyw1/202403/t20240325_33260814.html

3 月 21 日获悉，“湖南省居民健康卡”新版上线一个月以来运行良好，实现了统一预约挂号、一码就诊、健康档案共享等新功能，成为服务群众健康的总入口。在新版的“湖南省居民健康卡”公众号上，居民电子健康档案已面向全省居民开放查询服务。这就意味着，居民拥有了专属“电子病历本”，可随身携带，随时翻阅，且内含了诊疗、公卫、体检、接种等众多信息。

2.23 湖南省第一批“改善就医感受提升患者体验”和“改善护理服务行动”典型案例

链接：https://wjw.hunan.gov.cn/wjw/xxgk/tzgg/202403/t20240312_33155530.html

近日，湖南省卫生健康委医政处发布了第一批“改善就医感受提升患者体验”和“改善护理服务行动”典型案例。中南大学湘雅医院的《“一站式”服务“全流程”管理》、湖南省儿童医院的《让“数据多跑路让患者少跑腿”床旁结算助建“有温度”的智慧医院》等案例脱颖而出，获全省重点推行。

2.24 广东省卫生健康委印发《居民健康档案管理规范的通知》

链接：https://www.gd.gov.cn/zwgk/gongbao/2024/5/content/post_4383786.html

3月1日，广东省卫生健康委印发《居民健康档案管理规范的通知》，要求居民健康档案实行一人一档，并与诊疗系统、公共卫生业务系统等逐步实现联通共享、业务协同。据该省加强卫生健康行业网络与数据安全工作总体部署，按照“谁主管谁负责、谁运营谁负责、谁使用谁负责”、属地管理的原则，主体责任方、网络与数据建设运维运营方、安全服务提供方、安全工作监审方等四方按职责对信息安全负责。所有涉及居民电子健康档案数据的信息系统和基础设施均需通过公安部门组织的网络安全等级保护三级或以上测评，建立防病毒、防入侵、防攻击、数据备份等相应机制，有效保证居民健康档案数据安全。

2.25 2024年广东省卫生健康工作会议召开

链接：https://wsjkw.gd.gov.cn/gkmlpt/content/4/4389/mmpost_4389886.html#2569

3月12日，2024年广东省卫生健康工作会议在穗召开。会议指出，广东省在建设卫生健康数字化智能化高地，在发展“人工智能+医疗健康”服务上做出了示范。下一步要加大卫生健康科技创新。大力发展卫生健康新质生产力，推动生物医药科技创新和健康产业发展，健全高效率成果转化机制，推进广深两地提升临床研究和成果转化能力试点，加大卫生健康适宜技术推广力度。推进高质效能数字健康发展，打造标杆数字医院、示范性数字医院和示范性应用场景，推进检查结果共享、省级影像云平台和十大“便捷就医服务”场景智慧化建设。加强高层次人才队伍建设。

2.26 2024 年广东省卫生健康规划信息爱卫工作会议

链接: https://wsjkw.gd.gov.cn/zwyw_gzdt/content/post_4395646.html

3月21日,2024年广东省卫生健康规划信息爱卫工作会议在广州召开。会议强调,要全面落实数字化转型发展三年行动方案,认真实施“数据要素X”系列行动,进一步发展数字健康便民惠民服务,前瞻布局“人工智能+”发展,筑牢网络安全与数据安全防火墙,深度赋能高质量发展。

2.27 广州白云: 省内首个院企互联网共享医院平台

链接: https://www.by.gov.cn/gzjg/jsj/jdxc/content/post_9578314.html

3月27日,广州市白云区金沙街高质量发展大会暨互联网医疗产业招商推介会在金沙互联网医疗产业园举行,金沙互联网共享医院平台揭牌启用。这是广州首个院企互联网共享医院平台,同时也是首个线上线下一体化新型“互联网+健康医疗”服务型共享医院,将让居民群众享受到更便捷、智能化和个性化的健康管理服务。推介会上,6家企业集中签约入驻金沙互联网医疗产业园,白云区首批新型互联网医院获颁《医疗机构执业许可证》。

2.28 四川省 5G+医疗健康应用试点项目通过验收建议名单

链接: <https://mp.pdnews.cn/Pc/ArtInfoApi/article?id=40176850>

从四川省经济和信息化厅网站获悉,3月5日,四川省5G+医疗健康应用试点项目通过验收建议名单公示,共评审出29个试点项目予以通过验收。试点内容主要是围绕急诊救治、远程诊断、远程治疗、远程重症监护(ICU)、中医诊疗、医院管理、智能疾控、健康管理等8个重点方向,鼓励各地、各单位创新5G应用场景,通过建设试点项目,推动运用5G技术改造提升卫生健康网络基础设施,开展智慧医疗健康设备 and 应用创新,培育可复制、可推广的5G智慧医疗健康新产品、新业态、新模式。

2.29 四川: 喜德县冕山镇中心卫生院上线“云影像、云胶片”

链接: <https://news.hc3i.cn/art/202403/48598.htm>

近日,喜德县冕山镇中心卫生院“云影像、云胶片”智慧医疗数字影像服务平台正式运行,患者可以通过扫描影像诊断报告上面的二维码点击进入后获取自己专属的影像检查的电子报告、电子胶片和所有的数字原始影像图像,可

实现胶片即存即取、即用即看、智能终端云存储等功能，达到远程无线联接患者、医生和医院的目的。通过该平台，医院就诊服务流程得到了优化，患者就诊更便捷，同时为临床提供更高质量的影像图像，为基层卫生院智慧服务和管理打下了坚实的基础，迈出了冕山镇卫生院智慧医院建设里程碑式的第一步。这也是四川省凉山彝族自治州首个启用运行“云影像、云胶片”的卫生院单位。

2.30 云南大理：优化财务报销流程、助力智慧医院体系建设

链接：<https://news.hc3i.cn/art/202403/48495.htm>

为进一步优化财务集约化管理，有效提高财务工作效率。大理州第二人民医院于 2024 年 1 月开始试运行 OA 系统电子报账模式，通过财务管理工作的优化，积极助推智慧医院体系建设工作。

试运行期间，财务科根据需求不断改进和扩大电子审批范围、及时完善表单格式设计及签批流程，并多次与流程中的各科室沟通交流，同时还安排专人配合完善电子报账流程，确保试运行期间日常业务的正常流转，顺利完成了新旧报账模式的平稳过渡。截至目前，OA 系统电子报账模式已逐渐成熟，全面实现了即移动申请、移动报销、移动审批暨报销业务全流程的移动化，极大地提高了财务报销工作效率。与此同时，OA 报账系统将预算控制纳入相关业务流程，真正发挥了预算控制职能，有力地推动了预算管理的精细化。

经过两个月的试运行，通过人工判断和系统自动识别相结合的方式不断优化和梳理报销流程，并在对报销业务的实际情况和数据进行分析总结的基础上，大理州第二人民医院初步建立起了一套完整的线上财务报销体系，有效地确保了审批流程既高效又规范，有力地优化了财务报销流程，积极助力智慧医院体系建设工作。

2.31 西藏成办医院互联网医院正式上线

链接：<https://news.hc3i.cn/art/202403/48501.htm>

西藏成办医院互联网医院 3 月 1 日正式上线，旨在进一步方便西藏各族干部群众，患者在家拿起手机，即可实现线上问诊、看报告、开处方药等就诊需求。

互联网医院主要提供线上问诊、开具检查、开药、药品邮寄等服务。患者可微信搜索“华西医院成办分院互联网医院”小程序或扫码进入小程序。医生

接诊后，成办分院微信公众号将会提醒患者前往微信小程序就诊，就诊记录变更为“咨询中”，便可进入详情页与医生进行图文交流、视频交流。结束问诊后，医生会视患者情况开具相关检查或药品（部分特殊药物除外），患者支付相关费用后，即可前往医院取药或快递配送。

为保障患者安全，给患者提供准确有效的诊疗方案，互联网医院仅支持已确诊的患者复诊。“低于 14 岁的儿童、急危重症患者及医生发现病情不适合在线就诊的患者，均不提供线上诊疗；如就诊患者为大于（包括）14 周岁但未满 18 周岁的限制民事行为能力或无民事行为能力人的，需其监护人完成实名认证并绑定就诊卡，添加患者信息后，方可帮助患者就诊。”西藏成办医院相关负责人温馨提示。

2.32 新疆：远程诊疗助力喀什患者快速对接上海优质医疗资源

链接：<https://news.hc3i.cn/art/202403/48587.htm>

3 月，复旦大学附属眼耳鼻喉科医院与喀什地区第二人民医院（下称“喀什二院”）通过先进的互联网分级诊疗平台实现了一例甲状腺疾病患者的远程诊疗和高效转诊。

凭借上海援疆这一强大纽带，该院已携手包括喀什二院、新疆医科大学第一附属医院在内的多家医疗机构，建立起稳固的远程会诊协作网络。此举有效打破了地域壁垒，确保了诊疗服务的实时、便捷与灵活实施，有力地节省了医患双方的时间和经济成本，同时强化了援疆医疗团队的技术支持作用。

2.33 青海红十字医院 5G+青海高原地区陆空急诊救治网络体

链接：<https://news.hc3i.cn/art/202403/48512.htm>

3 月，经过青海省工业和信息化厅会同青海省卫生健康委员会、青海省通信管理局对青海红十字医院上报项目组织省级有关部门专家进行综合考核评价，“5G+青海高原地区陆空急诊救治网络体系研究及示范应用”项目顺利通过了验收，现推荐该项目为工业和信息化部、国家卫生健康委员会 5G+医疗健康典型试点项目。此项目由青海红十字医院院领导统筹部署，医务部、信息科等科室牵头，联合了海南藏族自治州人民医院、囊谦县人民医院、循化撒拉族自治县人民医院、格尔木市人民医院等单位共同承担，针对青海省高原地区急危重症救治面临的现实问题，利用 5G、物联网、大数据、人工智能等新一代信息技

术，构建了一个高效、先进的急诊救治网络体系。

青海高原地区由于地势高、气候寒冷、交通不便等因素，导致急危重症救治存在诸多困难。为了改善这一状况，该项目通过构建“空地一体、陆空接力、三级联动、覆盖全省”的救治网络，实现对急危重症患者的快速发现、及时救治、有效转运和精准施治。

2.34 甘肃张掖：三个“一体化”推进“互联网+健康医疗”建设

链接：<https://news.hc3i.cn/art/202403/48599.htm>

张掖市卫健委以“便民、惠医、助政”为目标，加强资源整合，创新服务平台，以三个“一体化”全面推进“互联网+健康医疗”建设，全力构建全民健康信息服务体系。

管理一体化。统筹推动市县乡村一体发展，制定全市卫生健康信息化规划。建成了市县一体化模式的全民健康信息平台，对全市各级各类医疗机构采取数据直采模式，实现了数据的实时抓取与交互，从信息技术层面保障区域医疗卫生一体化发展。

业务一体化。督促指导各县区建设标准统一的业务系统，推动数据共享共用，实现了卫健部门与各级医疗机构之间的信息共享和业务协同，增强了各类医疗健康服务资源的有效聚合和高效利用。将居民个人健康档案和就诊数据通过 APP 向公众开放，各级医疗机构的医生通过 His 系统可查看挂号就医患者健康档案进行辅助诊断，实现各级医疗卫生机构间电子病历、居民健康档案和检查检验结果等医疗健康信息调阅共享。

服务一体化。以“健康张掖”为品牌，构建全市统一的手机 APP、微信公众号以及各医疗机构手机服务端等全方位线上服务模式，促进医疗卫生服务流程优化，群众就医更加便利高效。建立卫生健康系统微矩阵，将县区卫健局、医疗机构和医疗卫生机构的微端进行集中布局，便于居民查询使用各单位提供的在线微服务，让卫生健康信息惠民各项措施落到实处。

2.35 内蒙古赤峰：紧密型城市医疗集团信息化建设专题会

链接：<https://news.hc3i.cn/art/202403/48523.htm>

为加快推进医疗集团信息化建设工作，打造全民健康信息服务平台，3月6日，赤峰市医院紧密型城市医疗集团办公室主持召开信息化建设专题会议，医

疗集团各单位相关负责人参加会议，并对医疗集团信息化建设重点工作进行了安排部署。

会上，医疗集团信息管理组组长程兆生汇报了信息化建设项目背景、前期调研、进度、及后续计划，各小组成员就信息系统建设功能、需求积极讨论。集团信息化系统平台建成后，会实现医疗集团内各项信息的互联互通，检查检验结果互认，同时在平台上开展双向转诊、会诊、区域间大型检查及影像等项目，建立覆盖医联体各单位的远程医疗协作网，提高医疗资源配置和使用效率。

医疗集团办公室就 2024 年工作计划进行初步讨论，下一步将统筹建设信息化平台，落实分级诊疗，积极引导符合条件的二、三级医院医师下沉，做好医疗集团内人才流动，与基层全科医生组建家庭医生签约服务团队，以基层医疗卫生机构为平台开展签约服务。加强全科和专科医生的协作，为签约居民提供“一站式”全专结合服务。

2.36 内蒙古鄂尔多斯：准格尔旗 4 家医疗机构开通互联网医院服务

链接：<https://news.hc3i.cn/art/202403/48500.htm>

为满足广大患者的就医需求，鄂尔多斯市持续推进互联网医院建设，市民可通过互联网平台实现病情咨询、线上复诊、线上续方开药、药品配送到家等服务，减少了就医排队和等候时间，提高了医疗看诊的便利性。目前，鄂尔多斯市已开通互联网医院服务的医疗机构有 15 家，其中准格尔旗 4 家。

2.37 HRP 系统实现医院运营管理智能化和精细化

链接：<https://news.hc3i.cn/art/202403/48606.htm>

医院资源管理系统（Hospital Resource Planning，HRP）包括医院的各类基本信息管理，如医院、科室、医生、护士、病人等。该功能主要用于医院基本信息的录入、修改、删除和查询。HRP 系统帮助医院实现对医院信息的自动化管理，提高工作效率，提高医院管理水平。HRP 系统主要功能包括：

- 1、资源配置：根据医院的战略目标和运营计划，合理分配人力、物资和财务资源。
- 2、预算管理：通过精确的财务预测和预算控制，确保医院财务的稳健运行。
- 3、人力资源管理：包括招聘、培训、绩效评估和员工发展等，提高员工满意度和工作效率。

4、物资和设备管理：跟踪和优化医疗物资的使用，确保设备的合理配置和维护。

5、数据分析与报告：提供实时数据报告和分析，帮助管理层做出基于数据的决策。

HRP 系统与医院信息系统（HIS）、电子病历系统（EMR）和临床决策支持系统（CDSS）等进行对接，实现数据的同步和共享，为资源规划提供支持。

3 【国际动态】

3.1 美国 ONC 起草 2024-2030 年联邦卫生 IT 计划，呼吁公众评论

链接：<https://www.healthcareitnews.com/news/onc-drafts-federal-health-it-plan-2024-2030-calls-public-comment>

美国国家卫生信息技术协调员办公室已提供 2024-2030 年联邦卫生信息技术战略计划草案，以供公众监督和评论。

该计划将持续到本十年的剩余时间，围绕四个关键目标来组织，以改善健康 IT 用户的体验和结果，以及支持健康 IT 和电子健康信息用户所需的政策和技术方面。该计划草案强调了医疗保健信息技术在公共卫生领域公平整合的重要性，并强调了包括人工智能在内的新兴技术的重要性。该计划草案的核心描绘了一系列目的、目的和战略，旨在指导联邦在医疗保健 IT 领域的努力，重点是科学创新和振兴国家公共卫生基础设施。其愿景的核心是认识到政策和技术进步在确保安全处理各阶层卫生 IT 利益相关者的不同数据需求方面所发挥的关键作用。重点是改善跨社区的患者对 EHI 的访问，并改善面向患者的健康 IT 能力的教育，特别是通过移动设备，以及在医疗保健中使用人工智能的推广工作。

报告指出，政策和工具应支持公共卫生数据的快速、可扩展的报告和利用，并应重点开发、调整、测试和实施数据标准，以增强公共卫生系统之间的互操作性。其他重点是预测和预测分析方面的进步，以便能够更有效地做出决策，以应对疫情和新出现的威胁，以及增强数据链接，为卫生 IT 用户提供基于证据的信息。此外，报告表示，应努力增强数据科学能力和公共卫生人员的能力，以确保获得和有效利用 EHI。

IT 的发展和医疗保健领域持续的数字化浪潮（从互联网医疗设备到电子健

康记录）从根本上改变了护理的提供和管理。标准化协议的建立，例如美国互操作性核心数据（USCDI）和国际健康七级（HL7）快速医疗互操作性资源（FHIR）等举措，一直是这一数字化发展的关键组成部分。

3.2 网络安全法案将对提供商付款增加警告

链接：<https://www.healthcareitnews.com/news/cybersecurity-bill-would-add-caveat-provider-payments>

弗吉尼亚州民主党参议员马克·沃纳（Mark R. Warner）周五提出立法，允许卫生与公众服务部在医院和医生受到网络攻击影响时加快提供者报销，即预付款和加速付款。该法案附带一个警告：提供商及其供应商需要满足最低网络安全标准才能获得资格。

Change 网络攻击造成的计费服务中断威胁到了提供商的财务偿付能力。医院和医生团体一直在不断要求联邦政府提供更多的财政援助，并要求付款人提供更大的灵活性。

华纳的法案适用于面临现金流的医疗保险 A 部分提供商（例如急症护理医院、专业护理机构和其他住院护理机构）和 B 部分供应商（包括医生、非医生从业者、耐用医疗设备供应商和其他提供门诊服务的机构）由于超出其控制范围的特定情况而导致的挑战。

自 20 世纪 80 年代以来，医疗保险和医疗补助服务中心通过加速和预付款计划向这些计划的参与者提供临时经济救济，在此期间，这些提供者和供应商从联邦政府收到预付款，随后通过扣留后续付款来收回预付款。

3.3 美国公布急性病家庭护理计划数据

链接：<https://www.healthcareitnews.com/news/how-rpm-can-scale-and-sustain-cms-hospital-home-program>

到目前为止，该计划已经接收了 11159 名患者，这些患者患有呼吸道感染、心力衰竭和严重败血症。尽管该计划已被证明在减少住院就诊方面取得了成功，但它所需的人力水平成本高昂，而且可能不可持续，对已经负担过重的医疗保健系统而言尤其如此。

3.4 印度尼西亚：2023 年数字医疗成熟度揭晓及更多简介

链接：<https://www.healthcareitnews.com/news/asia/indonesias-digital-health->

[maturity-2023-revealed-and-more-briefs](#)

印度尼西亚卫生部最近通过数据和信息技术中心公布了 2023 年省和区/市卫生服务、医院和卫生服务设施数字化成熟度评估结果。

此次评估由美国国际开发署国家卫生信息和数据系统支持，参与评估的 146 个省区市的平均得分为 2.73 分（满分 5.00 分）。报告还指出，10 个省级卫生局、10 个区/市卫生局和 10 家医院的数字成熟度得分和电子病历的采用情况“优秀”，平均得分为 4.52。

卫生部秘书长昆塔·维巴瓦·达萨·努格拉哈（Kunta Wibawa Dasa Nugraha）表示，他们希望结果能够成为“卫生机构的反思和评估步骤，以确定每个卫生服务单位的优势、劣势和潜在差距”。

3.5 澳大利亚虚拟护理服务扩展

链接: <https://www.healthcareitnews.com/news/anz/virtual-care-service-expansions-australia>

新南威尔士西部的虚拟农村综合医疗服务（VRGS）已扩展至南部新南威尔士州。该服务提供 24 小时虚拟医疗支持、专科或危重病护理建议和转诊、后勤等。它确保患者至少有一位 VRGS 医生提供医疗服务。此外，澳大利亚首个虚拟急诊科，维多利亚虚拟急诊科（VVED），也将进行扩展。VVED 现在通过视频咨询向每天约 500 名维多利亚居民提供免费的紧急护理，目标是每天容纳超过 1,000 人。维多利亚政府将提供逾 2.35 亿澳元的资金，以招募更多临床医生。

3.6 澳大利亚内陆地区首个全天候虚拟急诊诊所启动

链接: <https://www.healthcareitnews.com/news/anz/first-247-virtual-emergency-clinic-australias-outback-launched>

位于南澳大利亚州内陆旅游小镇 William Creek，设有一个全天候的虚拟紧急中心，中心配备了一个远程医疗服务单元，社区的急救人员可以通过远程医疗与数英里之外的值班医生连接，以接受指导。该设施配备了一系列可互换的诊断设备，如氧气监测器、血压监测仪和心电图导远程高清图像传输设备等。急救人员还可以使用现场自动体外除颤器（AED）和 RFDS 医疗箱，以提供立即由医生指导的药物和护理。

3.7 加拿大 Northern Health 开展数字化护理项目

链接: <https://www.healthcareitnews.com//news/anz/how-extending-virtual-options-can-drive-value-based-care>

Northern Health 是加拿大卑诗省的一个卫生保健机构, 负责管理该省北部大约 600,000 人的健康。该机构提供的服务包括急诊、外科手术、康复、心理健康、妇女健康、儿童健康等多种服务。

Open Care 平台是一个加拿大的在线医疗预约平台, 成立于 2012 年, 专注于为患者提供出色的体验, 帮助他们寻找合适的医疗服务提供者, 并使用简化的预约平台将他们聚集在一起。在该平台, 临床医生可以自主制定护理计划, 也可以从超过 200 个模板中选择, 这些模板可以根据患者人口、疾病严重程度水平和设备等因素进行调整。同时, 平台可自动向患者发送指令、健康教育等来提醒患者服药、填写问卷或测量生命体征。Northern Health 将心脏康复、背部疼痛、严重哮喘和妊娠糖尿病等疾病整合在 Open Care 平台, 还计划将其扩展到其社区保健项目。

4 【话题关注-医疗人工智能】

4.1 TC260: 《生成式人工智能服务安全基本要求》发布

链接: https://baike.baidu.com/item/生成式人工智能服务安全基本要求/63580274?fr=ge_al

3 月 1 日, 全国网络安全标准化技术委员会(TC260)正式发布《生成式人工智能服务安全基本要求》。文件规定了生成式人工智能服务在安全方面的基本要求, 包括语料安全、模型安全、安全措施等, 并给出了安全评估要求。适用于服务提供者开展安全评估、提高安全水平, 也可对相关主管部门评判生成式人工智能服务安全水平提供参考。

4.2 白宫概述了联邦机构人工智能使用的新规则

链接: <https://www.healthcareitnews.com//news/white-house-outlines-new-rules-ai-use-federal-agencies>

3 月, 拜登政府宣布了白宫管理和预算办公室的新政府范围内的政策, 管理联邦机构人工智能的使用, 其中包括许多专注于医疗的政策。

白宫在一份情况说明书中表示，新政策的目标是“减轻人工智能的风险并利用其好处”，这些新政策是在拜登总统 10 月份全面的行政命令的基础上制定的。

美国政府管理预算局（Office of Management and Budget, OMB）表示，到 2024 年 12 月 1 日，联邦机构将被要求在以“可能影响美国人的权利或安全”的方式使用人工智能时实施具体的保障措施。

此类保障措施包括一系列广泛的“强制性行动，以可靠地评估、测试和监控人工智能对公众的影响，减轻算法歧视的风险，并为公众提供政府如何使用人工智能的透明度。”

如果一个机构无法证明这些保障措施到位，它“必须停止使用人工智能系统，除非机构领导层证明这样做会增加整体安全或权利的风险，或者会给关键机构的运营造成不可接受的障碍”。

新规则将重点放在人工智能治理和算法透明度上，并寻求找到一条创新之路，既能利用该技术的优势，又能防范其潜在危害。

4.3 NVIDIA：以 AI 微服务创新引领药物与医疗技术

链接：<https://news.hc3i.cn/art/202403/48575.htm>

在医疗行业，数据的处理与分析一直是提升诊疗效率、优化医疗流程的关键。而 NVIDIA NIM 与 GPU 加速的微服务，以其出色的计算能力和处理速度，为医疗数据的深度挖掘提供了强有力的支持。无论是基因测序、药物研发，还是医学影像分析，这一技术都能大幅提升工作效率，为医生们提供更加精准、全面的数据支持。更为值得一提的是，这些微服务在 NVIDIA DGX 云中运行，确保了数据的安全性和稳定性。医疗行业对数据的隐私和安全有着极高的要求，NVIDIA 的这一解决方案无疑为医疗数据的处理提供了坚实的保障。

全新 NVIDIA 医疗微服务套件包含经过优化的 NVIDIA NIM™AI 模型和工作流，并提供行业标准应用编程接口（API），可用于创建和部署云原生应用。它们提供先进的医学影像、自然语言和语音识别以及数字生物学生成、预测和模拟功能。此外，NVIDIA 加速的软件开发套件和工具，包括 Parabricks®、MONAI、NeMo™、Riva、Metropolis，现已通过 NVIDIA CUDA-X™微服务提供访问，以加速药物研发、医学影像、基因组学分析等医疗工作流。

4.4 Sutter Health 和 Abridge 扩展用于临床记录的 genAI 平台

链接: <https://www.healthcareitnews.com//news/sutter-health-abridge-expand-genai-platform-clinical-documentation>

Sutter Health 是注册于美国加利福尼亚州的一家大型综合医疗系统，它正在与专注于临床文档的医疗人工智能初创公司 Abridge 合作，为其全州的医生和临床医生提供 genAI 服务。

Abridge AI 平台专为医疗对话量身定制，并得到电子健康记录集成的支持。它可以将患者与临床医生的对话实时转换为结构化的临床记录。人工智能生成的摘要通过关联证据技术映射到真实情况，以确保准确性。Sutter 与 Abridge 的合作还将把面向患者的摘要整合到 EHR 中。

Abridge 使用 NVIDIA 最新的 NIM 推理微服务，该服务集成到 NVIDIA AI Enterprise 软件平台中，并基于该公司的 TensorRT 大语言模型构建，为其深度学习堆栈提供支持。该技术的目的是减少医疗专业人员完成管理任务（包括撰写临床记录）所需的时间。

4.5 Nebraska Medicine 利用 AI 将一年中的护士流动率减少近 50%

链接: <https://www.healthcareitnews.com//news/how-nebraska-medicine-used-ai-reduce-first-year-nurse-turnover-nearly-50>

Nebraska Medicine 公司通过 Laudio 平台将关键员工数据整合，并自动分析并优化相关指标，标记潜在的离职意愿或存在倦怠的意向。通过这些优化，使医院领导层面的决策与一线护理人员更加贴合，加强了上下层的联系，帮助领导层面在必要时尽早进行干预，以摆脱潜在的人员流动。