

国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材
全国高等学校教材

供卫生信息管理专业及相关专业用

卫生信息化案例设计与研究

主 编 孟 群

国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材
全国高等学校教材
供卫生信息管理专业及相关专业用

卫生信息化案例 设计与研究

主 编 孟 群

副主编 马家奇 黄 勇 宗文红 甘华平

编 者 (按姓氏笔画排序)

马家奇 (中国疾病预防控制中心)	杨龙频 (国家卫生计生委统计信息中心)
王成亮 (内蒙古自治区卫生信息中心)	邵 蔚 (中国医科大学附属第一医院)
王觅也 (四川大学华西医院)	宗文红 (上海市闸北区卫生科技与信息 中心)
甘华平 (四川省卫生信息中心)	孟 群 (国家卫生计生委统计信息中心)
冯昌琪 (四川省卫生信息中心)	郝惠英 (国家卫生计生委统计信息中心)
全 宇 (中国医科大学附属盛京医院)	胡建平 (国家卫生计生委统计信息中心)
刘 姿 (四川大学华西医院)	高昭昇 (广州市卫生信息中心)
刘战培 (中航工业三六三医院)	黄 勇 (四川大学华西医院)
苏雪梅 (中国疾病预防控制中心)	曹丽萍 (国家卫生计生委卫生监督中心)
李 科 (电子科技大学)	谢 维 (上海市卫生局信息中心)
李伍升 (河南省红十字血液中心)	潘晓平 (中国疾病预防控制中心妇幼保健 中心)
李其铿 (福建卫生职业技术学院)	
杨 博 (广东省佛山市卫生和计划 生育局)	

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

卫生信息化案例设计与研究/孟群主编. —北京:人民卫生出版社, 2014

ISBN 978-7-117-19637-6

I. ①卫… II. ①孟… III. ①卫生工作-信息化-医学院校-教材 IV. ①R199.2-39

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 184491 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

卫生信息化案例设计与研究

主 编: 孟 群

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 26

字 数: 633 千字

版 次: 2014 年 12 月第 1 版 2014 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-19637-6/R · 19638

定 价: 40.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

全国高等学校卫生信息管理专业规划教材

第二轮修订编写出版说明

为推动我国卫生计生事业信息化快速发展,加快培养卫生信息管理专业人才,同时促进全国高等院校卫生信息专业学科建设和发展,全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社决定组织第二轮国家级规划教材修订编写工作。

在对全国各高校广泛、深入调研的基础上,我们于2013年成立了全国高等学校卫生信息管理专业国家卫生计生委规划教材专家评审委员会,在北京召开了规划教材专家论证会,结合全国各高等学校所反馈的意见和建议,确定了卫生信息管理专业新的培养目标、课程体系,并最终在2013年8月张家口召开的主编人会议上进一步得到落实。

本套教材共12种,主要供全国高等学校本科卫生信息管理专业用。该套教材的编写,遵循全国高等学校卫生信息管理专业的培养目标,即:本专业培养具备现代管理学理论基础、医药卫生知识、计算机科学技术知识及应用能力,掌握信息管理、信息系统分析与设计方法及信息分析与利用等方面的知识与能力,能在国家各级医药卫生管理部门及其相关领域的企事业单位从事信息管理,信息系统分析、设计、实施管理和评价,及信息学研究等方面工作的复合型高级专门人才。本套教材编写坚持“三基”、“五性”、“三特定”的原则,在充分体现科学性、权威性的基础上,更考虑其代表性和实用性。我们希望该套教材随着我国高等教育的改革和发展,尤其是卫生信息管理专业的建设和变化,能进一步得到完善和提高,为我国卫生信息管理人才的培养发挥其应有的作用。

卫生信息管理专业第二轮

规划教材目录

教材名称	主编
卫生信息学概论,第2版	李后卿,雷健波
卫生组织与信息管埋	贺培凤
卫生信息系统,第2版	金新政
医院信息系统	郭启勇
卫生信息分析,第2版	李道苹
信息计量学及其医学应用,第2版	王伟
卫生信息与决策支持,第2版	周怡
卫生信息项目管理	赵玉虹
卫生信息资源规划	孟群
卫生信息检索与利用,第2版	杨克虎
病案信息学,第2版	刘爱民
卫生信息化案例设计与研究	孟群

全国高等学校卫生信息管理专业规划教材

第二届评审委员会

顾问:陈贤义 王 辰 石鹏建

主任委员:孟 群

副主任委员:

赵玉虹 金新政 王 伟

罗爱静 黄 勇 杜 贤

委员姓名(拼音排序)

董建成 杜 贤 方庆伟 郭继军 胡西厚 黄 勇

金新政 雷建波 李后卿 李岳峰 连 萱 刘爱民

罗爱静 马 路 马家奇 孟 群 全 宇 任光圆

任淑敏 邵 尉 宋余庆 汤学军 王 伟 王秀平

肖兴政 杨 晋 杨克虎 叶明全 谢 维 俞 剑

詹秀菊 张 帆 张 晓 张昌林 赵 臻 赵玉虹

钟晓妮 周 敏 周 怡 周金海 朱 霖 宗文红

秘 书

辛 英 王孝宁 蔡向阳

前言

卫生信息技术应用是现代医疗服务的重要组成部分,是规范医疗服务行为、提高医疗服务质量、保障医疗安全、方便群众就医的重要手段。卫生信息化是利用信息技术手段,开发利用卫生信息资源,促进信息共享,改进业务流程和服务模式的创新发展过程,对于强化医疗服务监管,提高医疗卫生服务质量和效率,促进人人享有基本医疗卫生服务目标的实现具有重要意义。

随着我国深化医药卫生体制改革不断深入,卫生信息化发挥着越来越重要的支撑和保障作用。电子病历与医院信息化的建设发展,对于医疗机构提高医疗服务效率与质量、实现规范化精细化管理、支撑临床教学科研等方面发挥了重要的作用;电子健康档案与区域卫生信息化为实现健康信息多渠道实时采集,形成完整动态的个人终生健康档案,向居民、医疗机构等不同服务对象提供健康信息服务,促进信息惠民、健康服务业发展等方面起到基础性支撑与保障作用;人群健康监测与公共卫生信息化为获取特定人群的健康评价指标、宏观协调卫生资源、改善社会卫生状况、提高全民健康水平提供了重要手段和方法;基层医疗卫生信息化用信息化手段支撑深化医疗卫生体制改革,全面推进基本药物制度,为城乡居民建立和管理电子健康档案,实现基本公共卫生服务均等化等发挥了基础性支撑作用;居民健康卡与一卡通应用为医疗卫生服务提供居民身份唯一标识载体,实现居民持卡跨机构、跨区域就医保健一卡通用,促进诊疗信息、健康信息共享。

随着卫生信息化的不断发展,特别是新医改以来,卫生信息化试点应用呈现出一批较为成功的经典项目案例,应用范围涉及临床医疗、公共卫生、基本药物监管、综合管理、新农合等各个卫生领域。这些试点和探索的案例,具有试验、试点和示范作用,为推进我国卫生信息化发展积累了宝贵的经验,为进一步大规模推进我国卫生信息化工作具有重要的指导和借鉴意义。

我国现行的卫生信息化相关教程大多关注理论教学和计算机知识的传授,缺少将基础理论与应用实践相结合的案例教学。本书针对上述问题,总结分析近年来卫生信息化快速发展过程中建设并投入实际应用、已发挥很好效益的经典案例,围绕深化医药卫生体制改革对卫生信息化工作的“资源整合、互联互通、信息共享”整体要求,结合各个案例项目负责人在项目设计、规划、建设、应用等环节中实践经验的总结,为读者勾画出一个个真实的应用分析场景,较好地兼顾了理论性与实用性,试图探索出一条理论联系实际、案例辅助教学的培养途径。

鉴于国家卫生信息化建设的顶层设计已经确定,各个地区和领域卫生信息化建设设计相继开展,本书为此提供参考和借鉴作用。

全书共分六章:第一章为绪论,主要介绍我国卫生信息化发展背景和现状,发展过程中取得的成果和面临的问题以及卫生信息化发展展望;第二章为电子病历与医院信息化,主要介绍电子病历结构与功能,医院信息平台架构与功能,三级医院、县级医院信息系统以及远程医疗信息系统的建设与应用;第三章为电子健康档案与区域卫生信息化,主要介绍居民电子健康档案结构与功能,区域卫生信息平台架构与功能,县级、地市级、省级、国家级卫生信息平台建设案例;第四章为公共卫生信息化,主要介绍包括传染病疾病监测、慢性非传染性疾病预防、健康危害因素监测、卫生监督、妇幼卫生、血液管理、生命登记、公共卫生信息资源共享与交换等公共卫生信息化建设的需求分析、总体设计和典型案例;第五章为基层医疗卫生信息化,主要介绍基层医疗卫生机构管理信息系统设计、实施、应用及典型案例;第六章为居民健康卡与一卡通应用,主要介绍居民健康卡的建设意义、总体设计、实现过程和居民健康卡应用案例。

卫生信息化发展是以需求为导向的。随着我国医药卫生体制改革的不断深入,以及卫生服务需求的不断提高,对我国卫生信息化建设与发展提出了新的要求和挑战。卫生信息化是随着卫生服务需求和利用不断完善、发展和变化的。书中的案例适应了我国当前卫生信息化建设的需要,并努力兼顾我国卫生信息化发展的趋势与要求。这些案例对于学生更好地了解我国卫生信息化建设现状、相关业务领域和地区建设的设计、实施和成效,更有针对性地将所学习的理论知识应用于实践,将起到桥梁和纽带作用,提供借鉴和参考。这些案例是各地卫生信息化建设的实际案例,并非尽善尽美,加之编写时间较紧,且卫生信息化建设和信息技术发展迅速,不妥之处敬请读者不吝指正。

孟 群

2014年3月于北京

目 录

第一章 绪论	1
一、卫生信息化的背景及意义	1
二、我国卫生信息化的发展历程与现状	2
三、我国卫生信息化发展中取得的成果及存在的问题	2
四、卫生信息化发展展望	4
第二章 电子病历与医院信息化	7
第一节 概述	7
一、基本概念	7
二、医院信息化对于医院发展的意义和作用	8
三、我国医院信息化发展状况与问题	8
四、我国医院信息化发展趋势	10
第二节 电子病历结构与功能	11
一、概述	11
二、电子病历结构与功能	12
第三节 医院信息平台架构与功能	15
一、基本概念	15
二、服务与功能	16
三、建设指南	20
第四节 医院信息系统建设	26
一、建设需求	26
二、应用结构与应用特征	28
三、系统构建	30
四、系统安全管理	33
五、案例分析	35
第五节 远程医疗信息系统建设与应用	39
一、基本概念	39
二、发展历程	39
三、问题与发展方向	42
四、案例分析	42

第六节 信息系统支撑医院业务与管理	45
一、支撑医疗服务流程优化	45
二、支撑医疗服务质量管控	54
三、支撑医院精细化管理	61
四、支撑临床研究与技术发展	66
小结	70
思考题	71
参考文献	71
 第三章 电子健康档案与区域卫生信息化	73
第一节 概述	73
一、基本概念	73
二、区域卫生信息化现状	74
三、区域卫生信息平台建设的意义	76
四、区域卫生信息平台建设原则	76
五、四级平台建设作用	77
第二节 居民电子健康档案	78
一、基本内容	78
二、建设目的、意义和要求	79
三、结构与功能	80
第三节 区域卫生信息平台	84
一、架构与功能	84
二、技术流程设计	87
三、技术规范	89
第四节 县级区域卫生信息平台	103
案例分析 1 四川新津县区域卫生信息平台	103
一、背景	103
二、需求分析	103
三、总体设计	105
四、部署实施	111
五、应用效果	112
案例分析 2 内蒙古自治区和林格尔县区域卫生信息平台	113
一、背景	113
二、需求分析	114
三、总体设计	117
四、部署实施	123
五、应用效果	125
第五节 地市级区域卫生信息平台	126
案例分析 1 上海闸北区区域卫生信息平台	126

一、背景	126
二、需求分析	127
三、总体设计	129
四、部署实施	137
五、应用效果	138
案例分析 2 广州市区域卫生信息平台	140
一、背景	140
二、需求分析	140
三、总体设计	143
四、部署实施	150
五、应用效果	150
案例分析 3 佛山区域卫生信息平台应用案例	152
一、背景	152
二、需求分析	153
三、总体设计	156
四、部署实施	162
五、应用效果	164
第六节 省(市)级卫生信息平台	165
案例分析 1 上海健康信息网案例	165
一、背景	165
二、需求分析	166
三、总体设计	167
四、部署实施	172
五、应用效果	176
案例分析 2 福建省省级卫生信息平台	179
一、背景	179
二、需求分析	179
三、总体设计	182
四、部署实施	188
五、应用效果	191
第七节 国家级卫生信息平台案例	192
一、需求分析	192
二、总体设计	196
三、部署实施	206
四、预期效果	207
小结	208
思考题	208
参考文献	209

第四章 人群健康监测与公共卫生信息化	211
第一节 概述	211
一、公共卫生监测的基本概念	211
二、公共卫生监测的信息化需求	214
三、人群健康监测与公共卫生信息化	215
第二节 传染性疾病监测	217
一、需求分析	218
二、总体设计	219
三、典型案例	221
第三节 慢性非传染性疾病监测	226
一、需求分析	227
二、总体设计	229
三、典型案例	231
第四节 健康危害因素监测	234
一、需求分析	234
二、总体设计	236
三、典型案例	239
第五节 卫生监督	242
一、需求分析	243
二、总体设计	247
三、典型案例一	250
四、典型案例二	254
第六节 妇幼卫生	262
一、需求分析	263
二、总体设计	266
三、典型案例	267
第七节 血液管理	272
一、需求分析	272
二、总体设计	274
三、典型案例	277
第八节 生命登记	280
一、需求分析	280
二、总体设计	282
三、典型案例	284
第九节 信息资源共享与交换	289
一、需求分析	290
二、总体设计	293
三、典型案例	295
小结	301

思考题	301
参考文献	301
第五章 基层医疗卫生机构信息化	303
第一节 概述	303
一、相关概念	303
二、发展历程	304
三、建设思路	305
四、发展趋势	307
第二节 基层医疗卫生机构管理信息系统	309
一、建设框架	309
二、建设模式	310
三、运行环境	311
四、应用系统	312
第三节 典型案例	327
一、四川省基层医疗卫生机构管理信息系统(“分级”模式)	327
二、内蒙古自治区基层医疗卫生机构管理信息系统(云模式)	337
小结	347
思考题	348
参考文献	348
第六章 居民健康卡与一卡通应用	349
第一节 概述	349
一、建设背景	349
二、建设意义	351
第二节 总体设计	352
一、功能定位	352
二、卡片设计	353
三、安全保障机制设计	356
四、标准设计	356
五、产品质量管理设计	357
六、注册管理设计	357
七、多行业应用设计	358
第三节 标准规范	358
一、标准制定与分类	358
二、卡制作发行标准规范	358
三、卡注册管理与应用服务标准规范	359
四、标准视角下的居民健康卡标准规范分类	360
第四节 密钥系统	361

一、基本概念	361
二、居民健康卡密钥体系	362
三、居民健康卡密钥管理系统	364
四、居民健康卡密钥管理	365
第五节 卡注册管理系统	366
一、系统概述	366
二、系统建设规划	367
三、系统设计	369
第六节 部署实施	370
一、部署推进规划	370
二、部署工作框架	372
三、实施工作流程	373
四、卡服务体系	376
第七节 应用与实例	376
一、区域发卡与综合应用	376
二、大型医院发卡与应用	382
小结	391
思考题	392
参考文献	392
中英文名词对照索引	393

第一章

绪 论

一、卫生信息化的背景及意义

信息化是充分利用信息技术,开发利用信息资源,促进信息交流和知识共享,提高经济增长,推动经济社会发展转型的历史过程。进入 21 世纪以来,信息化对经济社会发展的影响愈加深刻,信息资源日益成为重要生产要素、无形资产和社会财富,信息网络更加普及并日趋融合。信息化与经济全球化相互交织,推动着全球产业分工深化和经济结构调整,重塑着全球经济竞争格局。在《2006—2020 年国家信息化发展战略》中,党中央、国务院将信息化工作提升到我国现代化建设全局的战略高度,明确提出信息化是全面建设小康社会、构建社会主义和谐社会和建设创新型国家的迫切需要和必然选择。

卫生信息化是我国实施信息化战略的重要组成部分。卫生信息化在卫生领域也已成为促进医疗、医药和医保信息共享和业务协同、解决医疗卫生服务需要与服务供给的平衡、进一步深化卫生体制改革等目标的强力抓手和重要途径。特别是在“十二五”期间,《卫生信息化发展规划(2011—2015)》和原卫生部、国家中医药管理局《关于加强卫生信息化建设的指导意见》对卫生信息化建设提出了明确的要求:“按照深化医药卫生体制改革的要求,以健康档案、电子病历和远程医疗系统建设为切入点,统筹推进适应医改要求的公共卫生、医疗服务、新农合、基本药物制度和综合管理等信息系统建设”。

目前,信息化技术不断渗透、应用于医疗卫生服务过程的各个环节,卫生信息化已然成为卫生事业发展的新引擎,卫生信息化水平的提高直接推动了我国医疗卫生业务与资源的协同共享和医疗卫生服务水平的显著提高:电子病历与医院信息化水平的提高,医疗服务人员将在任何时间、任何地点都能及时获取必要的信息,以支持高质量的医疗服务;电子健康档案的建立与区域卫生信息化水平的提高,居民将能掌握和获取自己完整的健康资料,参与健康管理,享受持续、跨地区、跨机构的医疗卫生服务;公共卫生信息化水平的提高,公共卫生工作者将能全面掌握人群健康信息,做好疾病预防、控制和健康促进工作;基层医疗卫生信息化水平的提高,城乡基层医疗卫生机构将逐步建成并应用信息系统,基层医疗机构服务能力将有显著提高;居民健康档案与居民健康卡的广泛应用,将进一步优化医疗服务流程、改善就医环境、实现医疗卫生机构服务协同,方便群众就医。

二、我国卫生信息化的发展历程与现状

1. 发展历程 我国卫生信息化的发展经历了从医院向其他业务领域范围蔓延和应用整合的过程,大致可分为三个阶段:第一阶段为卫生信息化发展的起步期,从20世纪80年代初至2003年。本阶段主要的建设内容为大型医疗机构工作流程的电子化,医疗机构自筹资金、按照各自原有的工作流程设计信息化软件,提高内部的管理水平;第二阶段为公共卫生系统信息化建设的快速发展期,从2003年抗击非典后至新一轮医改前。国家加大公共卫生方面的信息化建设投入,建立了传染病与突发公共卫生事件网络直报系统,逐步建立了卫生应急指挥、卫生统计、妇幼卫生保健、新农合管理等业务信息系统,对提高相关业务的管理水平发挥了积极作用;第三阶段为卫生信息化全面开展、快速发展期,从2009年深化医改工作启动至今。各地积极探索建立基于健康档案的区域医疗卫生信息平台,努力实现区域内医疗卫生机构互联互通、信息共享。卫生领域信息技术应用日益普及,信息化基础建设得到改善和加强,卫生信息化工作制度和法制建设开始起步,信息化人才队伍得到发展,信息化已成为卫生管理与服务工作的重要组成部分,在便民、惠民方面的效果已经显现。

2. 建设现状 目前,我国卫生信息化建设工作取得了显著进展,信息化在支撑医药卫生体制改革,提高卫生工作效率,落实便民、惠民措施等方面发挥了重要作用。全国各地围绕落实医改任务,按照卫生信息化发展框架,加大投入和工作力度,在区域卫生信息平台和各项业务系统建设方面取得明显阶段性成效。

自2010年开始,中央财政通过转移支付,支持各省(区、市)卫生信息化建设,中西部省份均获得中央财政支持,且支持力度较大。东部省份的省级财政投入力度较大。中央总投入95.754亿元,其中财政部安排中央转移支付地方专项资金52.464亿元,主要支持中西部地区43万多个村卫生室的信息化建设,连续3年分别支持在北京、内蒙古、上海、江苏、浙江、安徽、河南、湖北、湖南、重庆、贵州、云南、陕西、宁夏、新疆和新疆生产建设兵团等16个省(区、市)开展卫生信息化建设综合试点,支持2010、2011年度远程会诊系统建设,支持2130所县级医院信息化建设及16个公立医院改革试点城市信息化建设,支持中西部地区医疗卫生机构药品(疫苗)电子监管系统建设,实现药品(疫苗)生产、流通和使用的全程监管;国家发展改革委已投入43.29亿元,支持31个省(区、市)和新疆生产建设兵团建设基本药物集中采购信息系统,支持29个省份的所有政府办基层医疗卫生机构建设统一的基层医疗卫生管理信息系统。与此同时,各省(市)加大了对卫生信息化建设的投入力度,积极建立区域卫生信息平台,推动区域内的卫生信息资源共享和业务协同;各医疗卫生机构也围绕自身战略目标和思路,构建和应用支撑医院管理与业务运行的医院信息系统。

三、我国卫生信息化发展中取得的成果及存在的问题

在经济全球化和社会信息化的发展进程中,我国卫生信息化建设工作正在快速、稳步向前推进,各级政府不断加大资金投入,信息化项目迅速启动,信息化建设成果斐然,主要体现在以下几个方面:

1. 以电子病历为核心的医院信息化建设不断深入。在全国范围内,各医院积极推进医院信息系统(HIS)建设,围绕与电子病历相关的医疗业务与管理业务,建立了临床检验系统

(LIS)、医学影像系统(PACS)、手术与麻醉管理系统等医疗业务系统,以及门诊预约诊疗服务系统和合理用药监测系统等管理业务系统,精细化的管理和规范化的运作,促进了信息资源在临床医疗和运营管理中的高效分配和利用,提高了医院服务效率和质量,改善了病人的就医体验。

同时,在政府的推动和支持下,远程医疗系统建设与应用成效显著,各省、自治区规划和建设了一批以医院为核心的省级远程医疗信息系统建设项目,开展远程会诊、远程教学、远程手术指导和病理诊断等远程医疗服务,促进了医疗卫生公共服务均等化、方便群众尤其是中西部和农村地区老百姓的看病就医,满足了人民群众多层次、多样化医疗卫生需求。

2. 公共卫生领域信息化发展迅速。卫生统计直报信息系统、传染病直报信息系统、卫生监督信息系统等为管理决策、信息服务和综合监管发挥了重要作用。公共卫生信息化对实现人群健康监测的维度不断扩大,覆盖了传染病监测、突发公共卫生事件报告、免疫规划、慢性病管理、生命登记、健康危害危险因素监测、血液管理、卫生监督等主要疾病预防控制业务领域,同时建立了统一的数据采集平台,实现信息的共享与交换。在数据应用层面初见成效,对于早期预警识别卫生问题、评价公共卫生事件效应、制定和实施干预措施等提供了重要数据支撑。

3. 区域卫生平台建设初见成效。通过区域卫生平台实现医院、社区、公共卫生管理机构之间的信息交换与共享,实现区域居民健康档案和电子病历的资源共享,逐步实现区域范围医疗卫生服务机构之间的居民健康信息共享和服务协同。以电子档案为重点的区域卫生信息化快速发展。电子健康档案是以居民个人健康为核心、贯穿整个生命周期、涵盖各种健康相关因素、满足居民自我保健和健康管理、健康决策需要的系统化的信息资源,是区域卫生信息共享和业务协同的载体和依据。近几年,电子健康档案的建档率逐年提高,截至2012年底,12个省(市)电子健康档案建档率达78.2%。目前,我国区域卫生平台建设初具规模,上海、江苏、浙江、安徽、湖南、福建等10个省份已建立省级卫生综合管理信息平台。至2013年底,全国已建立地市级区域卫生信息平台152个,其中东部地区94个,中部地区38个,西部地区20个,全国共建立县级区域卫生信息平台(数据中心)372个,各地的区域平台建设模式也遵循因地制宜的原则进行合理规划和灵活配置。

4. 夯实基层医疗卫生信息化基础。基层医疗卫生机构管理信息系统在县乡村三级基层医疗卫生机构信息的互联互通和协同共享方面发挥了重要作用。在加强县乡村三级医疗卫生机构软硬件建设的同时,一些地区主要采用“分级模式”和“云计算”等建设模式,将基本公共卫生服务和优质医疗服务逐步向基层医疗卫生服务的网底延伸,促进了县乡村一体化管理和多种医疗保障结算一体化。目前,全国县级新农合管理信息系统已基本建成,各级新农合管理部门、经办机构、定点医疗机构以及其他相关部门间建立的计算机网络极大提升了基层医疗卫生信息化水平,大部分地、市实现了在地、市范围内参合农民就医即时结算,部分省(市)实现了省内即时结算。

5. 居民健康卡发挥便民惠民作用。作为跨业务系统、跨机构、跨地域互联互通、信息共享以及开展协同服务的关键纽带,居民健康卡自2012年3月1日首发以来得到了积极的推进和发行应用,它具有身份识别、基本信息存储、临床信息交换暂存、费用结算和金融扩展等功能,是居民电子健康档案、电子病历在区域信息平台的联结介质,优化了就医流程,提高了居民健康管理能力,方便了新农合参合农民就医及费用结算支付,提高了卫生业务精细化管理