

我国医疗信息化发展已进入全面启动期

近年来,医疗信息化发展迅速,有业内人士预测,2019年我国医疗信息化市场规模将接近600亿元。未来几年,我国医疗信息化规模将持续增长。据国家卫生计生委规划信息司透露,医疗卫生信息化是国家信息化发展的重点,已纳入“十三五”国家网络安全和信息化建设重点,将实现重点突破。

我国医疗信息化发展已进入全面启动期

2019年1月10日—11日,全国医疗保障工作会议在北京召开,就“新时期如何创新医保经办管理”展开了讨论,此次会议中明确提出了要推进全国统一的医保信息化和标准化建设,着力提高全国医疗保障标准化、智能化、信息化水平。

医疗信息化即医疗服务的数字化、网络化、信息化,是指通过计算机科学和现代网络通信技术及数据库技术,为各医院之间以及医院所属各部门之间提供病人信息和管理信息的收集、存储、处理、提取和数据交换,并满足所有授权用户的功能需求。

医疗信息化是信息化建设比较复杂的一个行业。狭义上的医疗信息化包括医院信息化、区域卫生信息化和其他产业链延伸;广义上的医疗信息化还应包括医院管理、医保信息化和药品流通信息化、临床管理等。

我国医疗信息化最早应追溯到20世纪80年代,部分大型的医院开始开发和应用一些小型管路软件,后面才开始建立小型的局域网;到20世纪末21世纪初,进入快速发展期。全国有将近900家医院开始实施医院信息系统;2003—2008年,几乎所有的三级医院开展了信息化建设,同时,80%的二级及以下级别的医院也开展了信息化建设;2009年至今,医疗信息化建设已经全面启动,新型的管理模式也得到了推广。据相关统计数据显示,2011年我国医疗信息化市场规模仅为146



亿元。2013年我国医疗信息化市场规模突破200亿元。截至2017年我国医疗信息化市场规模为448亿元,同比增长17.59%。

医疗信息化细分领域表现良好

我国医疗信息化的发展历程伴随着医疗IT行业的发展而发展。随着国内外IT公司纷纷布局医疗IT市场,据统计,我国医疗卫生健康领域医疗信息化及软件生产供应商将近600家,其中,中型供应商的数量最多,约360家,占比达60%;大型和小型供应商的占比分别为15%和25%。

近几年,随着国家信息技术市场的发展及国家重视程度的提高,我国医疗信息化软件和服务市场规模呈上升趋势。2011年,我国开始医改,在信息化硬件方面投入较大。当年的市场规模达到45.1亿元。随着全国医疗行业的信息化程度的加深,至2017年,我国医疗信息化软件和服务市场规模为126.8亿元,同比增长23.23%。

随着信息技术的快速发展,国内越来越多的医院正加速实施医院信息系统(HIS)、远程医疗、临床管理信息化系统(CIS)、电子病历等的整体建设,以提高医院的

服务水平与核心竞争力。

医院的信息化建设经过了10多年的建设,HIS已在全国绝大部分医疗机构得到应用。目前,中国的大型医院基本建立了成熟的HIS系统,其应用不断扩展,无线技术和手持设备等也逐渐应用到HIS系统中。中小型企业开始部署HIS系统,社区医疗服务中心和乡镇卫生院也开始建立HIS系统。据统计,2017年,我国HIS系统的市场规模为26.22亿元,同比增长9.61%。预计2018年,其市场规模将达到29亿元。

另外,我国的远程医疗起步相对较晚,但发展速度快。20世纪90年代中期,北京、上海等地相继建立了中国金卫医疗专网、解放军远程医疗系统等一批远程医疗系统。2017年,国务院颁布了《关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见》,指出要求大力发展面向基层、边远和欠发达地区的远程医疗协作网,鼓励公立医院向基层医疗卫生机构提供远程医疗、远程教学、远程培训等服务。

在国家政策推动下,我国远程医疗市场规模呈逐年增长的趋势。2017年,我国远程医疗(包括远程患者监测、视频会议、在线咨询、个人医疗护理装置和处方等)市场规模达到42亿元,

同比增长13.5%。

近些年,我国医疗机构从上到下对信息化管理日益重视,相关投入也在持续增长。目前,大型医院已经建立医院信息系统,部分实现信息化管理,医院内部信息化工作重心逐渐向CIS转移,如逐步推广医护工作站、医疗影像信息系统、放射科信息系统等。目前,在大型医院中,正处于临床信息系统应用的高峰期。从临床信息系统市场规模来看,2017年为36.1亿元,同比增长28.47%。预计2018年我国临床信息系统的市场规模将突破40亿元。

利好政策出台推动快速发展

医疗信息化在全国得到快速的发展主要归功于国家政策的导向。2017—2018年,国家相关部门颁布了一系列政策鼓励全国各大医院进行信息化建设。2017年1月,国务院印发了《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》,该规划中指出要促进人口健康信息互通共享,实现电子健康档案和电子病历的连续记录及信息共享。

另外,综合国家近几年颁布的政策,可以归纳总结为,至2020年医疗信息化行业将会朝着这三

个方向发展:

1、医院信息互通共享及提高医疗服务效率

到2020年,实现三级医院院内医疗服务信息互通共享,并优先向医疗联合体内基层医疗卫生机构预留预约诊疗号源,推动基层首诊,畅通双向转诊;二级以上医院普遍提供分时段预约诊疗、智能导医分诊、候诊提醒、检验检查结果查询、移动支付等线上服务。

根据《“十三五”全国人口健康信息化发展规划》等政策要求,国家卫生计生信息中心已经开展了四期国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评,但截至2017年末仅有90家医院获得了相应评级,占医院总数的0.43%;多数医院评级在4—5级之间,离满级10级还有一定差距,未来有较大的提升空间。

2、电子病历的建设

《关于进一步推进以电子病历为核心的医疗机构信息化建设的通知》指出,到2020年,要达到分级评价4级以上,即医院内实现全院信息共享,并具备医疗决策支持功能。《关于深入开展“互联网+医疗健康”便民惠民活动的通知》中也指出,到2020年实现电子健康档案数据库与电子病历数据库互联互通,全方位记录、管理居民健康信息。

3、包括结算、检验结果互认、急诊急救、“一卡通”等其他信息化服务

到2020年,二级以上医院普遍提供移动支付等“一站式”结算服务,实现远程医疗服务覆盖全国所有医疗联合体和县级医院,并逐步向社区卫生服务机构、乡镇卫生院和村卫生室延伸。并构建包含脑卒中、心血管病、危重孕产妇、外伤等急救流程的协同信息平台,做到在院前急救第一时间识别病情,分诊转院。到2020年,实现地市级区域内医疗机构就诊“一卡通”,患者使用电子健康卡就可在任一医疗机构挂号就诊、检查检验、信息查询。

(来源:前瞻产业研究院)

杭州市智慧医疗应用的启示

杭州市作为国家“智慧城市”试点城市之一,多年来推行的“智慧医疗+大数据”建设,在大数据、物联网技术、微信、APP、挂号网等载体的共同协助下,成功建成杭州市智慧医疗系统,实现了“全院通”智慧结算、“全城通”智慧应用、“全自助”智慧服务、“全人群”项目覆盖,建立了区域远程会诊平台、区域双向转诊平台和区域市县智慧信息平台。

杭州建设“智慧医疗+大数据”出发点是解决患者挂号、收费、取药时间长,医生看病时间短的问题,具体措施可以作为借鉴:

一是充分利用互联网打通线上线下,优化就医流程。

首先,在就诊前,患者可通过微信、APP实现分时段预约挂号,候诊中随时查看叫号进度,就诊时医生可根据APP及时了解经管病人用药、医嘱情况、检查结果和危机指标等,就诊后患者可通过APP在线充值,进而刷卡缴费。其次,针对患者出院过程中手续办理繁琐的问题,提供楼层结算服务、推车床边结算服务、自助机结算服务、市民卡护士站结算服务。最后,实现诊间结算“一卡通”,即在医生就诊期间通过一次刷卡同时完成医保和自费部分的付费,大致流程为:刷卡就医—得出就诊费用明细—根据政策计算—返回费用

支付比例结构—确认费用—结算确认—返回结果、划账、记账—自费部分转线上支付。

二是通过打造区域卫生信息平台打破信息孤岛。

首先,通过建立区域信息平台把各家医院资源和患者相关的诊疗数据收集在一起,公众可在该平台实现一站式的检查、体检报告查询服务。所有市属医院的医生可调阅患者个人的健康档案、杭州市属医院的就诊信息、检查结果、用药情况以及社区卫生服务中心的慢性病随访记录。其次,建立卫计委集中式全处方点评平台,实现医院和卫计委两级用药智慧监管,目的是保证合理

用药,杜绝大处方用药。最后,建立医疗业务指标监管系统,对市属10家医院门诊或出院均次费用、药占比、平均住院床日等医疗业务运行指标进行监管。

三是建立分级诊疗制度实现医疗资源合理配置。

首先,通过信息化手段,先将主城区市级综合性医院与社区卫生服务中心对接,开展影像会诊、心电会诊、消毒供应和病理联合门诊。再将县域医疗中心辐射下属乡镇卫生服务中心,同步开展县域五大医疗共享中心建设,包括区域检验中心、影像中心、心电中心、消毒供应中心、病理中心。其次,以“2+3”模

式布局分级诊疗服务体系,建设签约转诊一体化信息平台,与市医保系统、社区HIS系统和上级医院HIS系统打通,实现医养护签约、移动签约、转诊备案、检查预约、电子病历上下载下传、转诊满意度评价等功能。再次,通过挂号网等平台,市属医院医生可为患者预约北京、上海医院的专家,为患者提供更优质医疗服务,另外患者还能在签约合作的转诊医院享受异地医保。最后,通过手机、数字电视、网络、网站等将医养护一体化的平台接入医院、家政公司、体检中心等,并将这些资源打通。

(来源:赛迪顾问)