

# 广州市卫生和计划生育委员会

A 类

穗卫复案〔2018〕82号

## 广州市卫生计生委关于市第十五届人大 三次会议第 20182146 号 代表建议答复的函

唐敏等代表：

关于《信息资源共享，提高服务效率，实现人人享有基本医疗卫生服务的建议》（第 20182146 号）收悉，现答复如下：

广州市积极响应国家关于深化医疗卫生体制改革的部署，以“智慧卫生、健康广州”为主要目标，认真落实广州市卫生健康信息化建设规划，努力实现广州市医疗资源上下贯通、信息互通共享、业务高效协同，利用信息化手段强力支撑医疗卫生服务质量提升，不断提高群众获得感。

### 一、我市医疗信息资源共享现状

（一）广州市全民健康信息平台促进区域内医疗机构间的信息互联互通。经过多年建设，广州市在全国率先建立起超大型城市全民健康信息平台，围绕居民电子健康档案，整合多方卫生健康信息资源，推进各类卫生业务协同，加强医疗卫生全行业管理，

为推进医药卫生体制改革提供信息支撑。截至目前，平台已覆盖全市 11 个区、9 家省部属医院、全部市属医院以及市直属相关单位，成为区域内医疗卫生机构信息共享和交换的平台。平台采集了居民在全市各级各类医疗机构的信息，将包括电子病历、检验检验报告、影像报告、体检记录在内的各类信息有机整合起来，形成完整、准确、连续的居民电子健康档案。目前已建立了 2097 万份规范化实名电子健康档案，电子健康档案库的建立基本实现了自动化，以平台为依托，以身份证为主索引，把市民在医疗卫生机构的门诊、住院、检验检查、健康体检、慢病访视、献血等信息关联起来，形成记录连续、自动更新的“活”档案，各联网医院通过平台掌握患者既往就诊记录，各医联体通过业务协同应用实现资源交互。

（二）通过市政府信息共享平台打通横向部门数据共享通道。2012 年广州市政府颁布实施《广州市政府信息共享管理规定》，2016 年又印发实施《广州市政府信息共享管理规定实施细则》，各部门根据政府信息共享目录要求提供内部信息资源，通过市政府信息共享平台采集和获取。共享平台的建立促进了我市部门之间政府信息的互联互通，进一步提高信息互联互通的规范性和时效性。在提升行政效能，方便市民办事方面成效显著，政府信息共享的广度和应用深度都处于国内领先。

各职能部门依规依责做好数据共享工作。如，市公安局依托人口信息管理系统，做好我市户籍人员信息的采集和上传工作，

每天定时向市政府信息共享平台提供我市户籍人口信息。深入推行以居住证为核心的“一证通”制度，完善流动人员自助申报平台建设，将实有人口信息采集工作前移，方便流动人口登记办证，居住证持有人在我市可合法享受基本医疗保险等多种公共服务。市民政局做好婚姻登记信息的共享，并牵头整合婚姻登记信息、法院涉及婚姻效力信息、死亡人口信息和生育政策要求来满足健康管理需求，在一定权限下且经当事人同意后，核调婚姻状况信息。努力实现与社区居家养老综合信息服务平台的数据共享，为全市老人链接社区居家养老服务资源，为社会力量参与居家养老服务打通路径，实现市、区、街（镇）分级管理、业务协同和数据共享。

（三）积极协调促进共享数据在医疗卫生领域的应用。目前广州市卫生计生委通过市政府信息共享平台共享了 49 个数据主题，涵盖了出生和死亡医学证明、健康体检、预防接种、执业医师、卫生许可证、计划生育等，市卫生计生委通过平台获取了其他委办局共 81 个数据主题，包括了公安、人社、民政等部门。一是实现了共享社保卡基础数据。与人社局进行技术对接，通过接口实时调用校验的方式，将社保卡基础数据作为广州市民健康服务信息系统用户绑定登录的数据源之一，市民完成社保卡绑定后，可网上自助查询健康档案信息。二是实现了社保卡在医疗卫生机构的应用。目前广州市社保卡可在全市市属医院和社区卫生服务机构作为诊疗卡使用。2017 年市人社局面向省人民医院、中山大

学附属第一医院等 13 家医院开展试点，参保人通过医院或医程通 APP，凭社保卡完成身份识别、医保凭证核查、医保个账校验、手机号码验证等认证绑卡后，实现网上挂号、就诊、结算、支付等智慧医疗“一卡通”全流程网上办理，并可查询就诊、检查、检验结果等健康档案基础信息，大大节约了患者排队时间，提升了群众的满意度。

## 二、面临的问题

信息共享不仅仅是技术问题，还涉及到政策法规支持、部门间利益调整、业务流程优化、安全风险防控等，是一项十分复杂的系统工程。目前，广州市卫生健康信息互联互通工作离标准化、规范化的信息共享还存在一定差距，面临的主要问题有：（一）国家、省、市、区的业务条线系统众多，不能互联互通。目前基层医疗卫生机构存在多个由不同层级、不同业务条块牵头建设的公共卫生信息管理系统，各系统之间暂未实现互联互通，造成基层重复录入，数据分散、数据孤岛的情况较普遍。（二）基层卫生信息化发展不平衡，互联互通效果不佳。特别是区级信息化工作，存在两极分化现象。信息化基础较好的区已经完成区级平台及全区统一的基层卫生信息系统建设，同时与市平台实现了数据共享和业务协同，但大部分区仍处于建设过程中，一定程度上影响了全市卫生健康信息的互联互通。（三）横向部门之间数据共享存在壁垒。如，医保病人无法通过我市统一的诊疗费用支付系统实现在线支付；基层医疗机构要在医保和卫生的不同系统中重复录入；

疾控部门和基层社区医疗机构难以掌握辖区内的慢病患者信息。等等。

### 三、下一步努力方向

（一）畅通横向部门之间的沟通、数据共享机制，实现有效联动。按照《广州市政府信息共享管理规定》及实施细则要求，进一步发挥市政府信息共享平台互联互通作用，加强横向部门之间的沟通，形成部门间有效沟通机制与数据共享机制，共同推进互联网+健康医疗、分级诊疗应用建设。

（二）加强规划引导，推进卫生健康信息化建设。统筹规划我市医疗卫生信息化建设，强化规划设计，为各级医疗机构、各区信息化建设提供方向性引导。借助信息化项目申报、绩效考核等方式，指导、监督各级医院、各区按照市规划的发展方向开展信息化建设，切实优化医疗服务流程，提升医疗服务质量，全面实现医疗卫生系统内部互联互通。

（三）进一步扩大广州市全民健康信息平台覆盖范围，提升平台数据利用价值。扩大平台接入范围，重点推进省部属医院和二级以上区属医院接入，进一步整合区域医疗卫生资源。到 2018 年底，实现省部属医院接入全覆盖，85% 以上二级及以上公立医院和基层医疗卫生机构与市平台实现对接。提升平台数据质量，确保平台数据的及时性、完整性和准确性，并以此为基础进一步深化基于平台的区域协同应用，推进智能决策管理、科研检索等应用建设。按照国家医疗健康信息区域卫生信息互联互通五级甲

等的目标提升市平台互联互通能力，强化市平台在区域卫生信息化建设中的引领示范作用，指导各级医院开展互联互通标准化建设。进一步打通市、区两级平台数据双向通道，实现慢病、妇幼保健、计免等信息自动下发；基于市、区两级平台打造具有业务融合特征的基层医疗卫生信息系统，加快推动基层业务条线的系统整合与信息的互通互用。

感谢您对我市卫生信息化工作的关心和支持，欢迎您继续对我们的工作提出宝贵的意见和建议。