

中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会  
National Health and Family Planning Commission of the People's Republic of China

# 全民健康保障信息化工程 总体设计

赵飞  
zhaofei@nhfpc.gov.cn 18618205593  
国家卫生计生委统计信息中心  
电子政务处  
国家卫生计生委统计信息中心

## 报告内容

- 1 项目建设背景
- 2 项目进展回顾
- 3 需求及目标分析
- 4 项目总体建设方案
- 5 项目投资预算
- 6 思考与建议

国家卫生计生委统计信息中心

### 国家政策背景——“十二五”国家政务信息化工程建设规划

保障和改善民生 维护经济社会安全 提升治国理政能力

**支撑**

提高处理国计民生重大事务宏观决策能力  
提高监测和规范经济社会运行秩序的能力  
提高社会公平普惠水平和公共服务的能力  
提高维护网络公共安全和国家安全的能力

**提升**

重要信息系统 金关 金税 金质 等在建的项目	健康保障	住房保障	药品安全	食品安全	能源安全	安全生产	价格监管	金融监管	社会信用	生态环境	应急管理	执法监督	民主法治	执政能力	信息安全基础设施
															党政机关互联网安全接入等七个工程
基础信息资源	人口库	法人库	空间地理库	宏观经济库	文化资源库										

十二个国家重大信息化工程体系

四个能力

内网 业务迁移 原有专网 业务迁移 外网  
国家统一电子政务网络

### 国家电子政务建设——三个转变、三个原则、三个重点

**实现三个转变**

建设目标:	注重业务流程电子化	提高政务效能,有效解决社会问题
建设方式:	各自为政、相互封闭	跨部门跨区域的协同互动和资源共享
建设模式:	粗放式、离散化	集约化、整体化

**坚持三个原则**

解决社会问题的原则、提升信息能力的原则、构建整体系统的原则

**突出三个重点**

保障和改善民生、维护经济社会安全、提升治国理政能力

国家卫生计生委统计信息中心



### 多部委共建

#### 牵头单位

- 项目负责人：国家卫生和计划生育委员会 **主任 李斌**
- 项目责任人：国家卫生和计划生育委员会 **统计信息中心主任 孟群**

#### 共建单位

##### 人力资源和社会保障部

- 项目负责人：人力资源部 **部长 尹蔚民**
- 项目责任人：人力资源部 **规划财务司副司长 吴礼彪**

##### 国家质量监督检验检疫总局

- 项目负责人：国家质量监督检验检疫总局 **副局长 魏传忠**
- 项目责任人：国家质量监督检验检疫总局 **信息办总工 徐磊**

##### 国家食品药品监督管理总局

- 项目负责人：国家食品药品监督管理总局 **副局长 尹力**
- 项目责任人：国家食品药品监督管理总局 **科技和标准司副司长 石阶平**

##### 国家中医药管理局

- 项目负责人：国家中医药管理局 **副局长 吴刚**
- 项目责任人：国家中医药管理局 **规划财务司**

国家卫生计生委统计信息中心

### 国家政策背景—编制依据

#### 国家电子政务工程立项建设的相关文件

- 1、国家电子政务工程建设项目管理 **暂行办法** (国家发展和改革委员会 **第55号令**)
- 2、进一步加强国家电子政务工程建设项目管理工作的 **通知** (发改高技[2008]2544号)
- 3、关于进一步加强国家电子政务网络建设应用的通知 (发改高技[2012]1986号)
- 4、关于加强和完善国家电子政务工程建设管理的若干意见 (发改高技[2013]266号)
- 5、关于进一步加强政务部门信息共享建设管理的指导意见 (发改高技[2013]733号)
- 6、中央预算内直接投资项目管理 **办法** (国家发展和改革委员会 **第7号令**) **卫生计生委统计信息中心**



### 编制进展——发改委专家指导



### 编制进展——司局业务需求调研



### 编制进展——方案编制



### 编制进展——赴国家发改委汇报工作进展



## 报告内容

### 1 项目建设背景

### 2 项目进展回顾

### 3 需求及目标分析

### 4 项目总体建设方案

### 5 项目投资预算

### 6 思考与建议

国家卫生计生委统计信息中心

## 社会问题及症结分析

——涉及人民群众的根本利益。以服务公众为出发点，以解决经济社会重大问题和突出矛盾为落脚点。

1. **传染病防控形势严峻**，存在进一步蔓延的潜在危险，对我国人民群众的生命安全造成威胁。（2012年，全国甲乙类28种法定传染病报告总数为3,216,932例，其中，病毒性肝炎、肺结核、艾滋病（AIDS）、梅毒等患者有2,784,311例）
2. **突发公共卫生事件应急处置能力**，在应急资源调配管理、信息公开以及部门之间、地区之间、军地之间的信息共享**联动处置能力**等方面有待加强。（2004年~2012年，我国境内通过突发公共卫生事件报告管理系统报告的事件数约2.7万起，报告病例近110万例，死亡近6千人）

国家卫生计生委统计信息中心

## 社会问题及症结分析

3. **慢性病**面临城镇化老龄化双重压力，**防控任务艰巨**，慢性病已经对人民群众生活、经济社会发展带来严重影响。（2008年我国明确诊断的慢性病患者超过2.6亿，慢性病导致的死亡占到我国总死亡数的85%，慢性病负担占总疾病负担的70%）
4. **严重精神障碍**对人民生命财产安全造成严重威胁，给家庭、公共安全和社会稳定造成重大危害。（2010年我国人群神经精神障碍的疾病负担占所有疾病负担的比例较1990年增加了3.4%，有10%左右的患者可能发生毁物、冲动伤人等严重危害社会行为）
5. **食品安全、饮用水安全**和**群体性职业病事件**等问题严重危害城乡居民健康。（2011年食源性疾病（包括食物中毒）报告系统共报告809起食物中毒，累计发病14,057人，死亡133人；我国饮用水资源缺乏20%以上的城市居民和近3亿的农民难于获得符合国家质量标准的饮用水；2010年底，全国累计报告职业病74余万例）

## 社会问题及症结分析

6. **医疗服务体系难以满足人民群众井喷式的需求增长**。（1995至2011年间，医疗机构诊疗人次增长了近一倍，入院人数增长了2倍；2013年全国总诊疗数量达到73.1亿人次）
7. **医疗服务体系尚不能满足群众健康管理的需求**。（医疗服务面临着“以治疗疾病为主”的生物医学模式向“以增进健康为主”的生物心理社会医学模式转变的新挑战。）
8. **局部医患关系紧张，造成不良社会影响**。（2012年受理医疗纠纷人民调解案例33726件，2008年患者对医生表示“很信任”的只有8.65%，医生对患者表示“很信任”的只有12%；）
9. **新农合面临就诊疗数据不能跨机构跨地域共享、难以实现异地就医即时结算、农民工异地就医垫资负担重**

## 社会问题及症结分析

——信息化发挥关键作用。围绕提升信息能力的原则规划建设内容。

1. 医疗、医保、医药之间没有建立协同工作体系，造成信息难以共享，业务难以有效协同。
2. 公共卫生与医疗服务之间没有建立有效的工作协同机制，医防结合理念和模式尚未完全形成。
3. 医患之间信息不对称，缺少有效的信息引导。
4. 卫生资源总量不足、配置不合理、优质资源短缺，但又缺乏有效优化和合理的利用。
5. 基层卫生人员总量缺乏，水平偏低，难以满足城乡居民日益增长的医疗卫生服务需求，急需加大人力资源的培训和开发。
6. 监管手段不适应医疗服务快速发展的要求，监管手段、监管模式急需创新，能力急需提高，手段急需改善。

## 社会问题及症结分析



## 社会问题及症结分析



**跨界融合：医疗体系正迎来大批跨界颠覆者**

**跨界！兼并！整合！**

Healthkit

Neusoft 云医院

阿里巴巴 未来医院

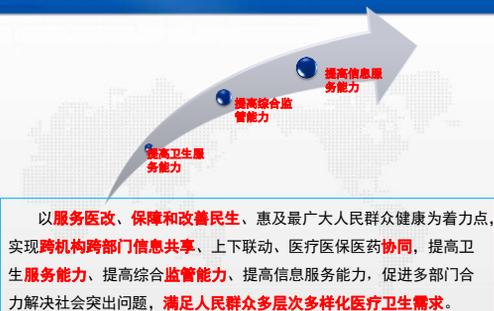
国家卫生计生委统计信息中心

## 目标分析--多部分目标协同

**四大体系、三医联动、医防结合，全面提升人民健康水平**



## 政务目标



国家卫生计生委统计信息中心

## 业务目标

为提高卫生服务能力、提高综合监管能力、提高信息服务能力，实现政务目标，着重以**主索引**为基础实现**公共卫生、医疗服务、医疗保障（新农合）、药品供应保障、卫生综合管理**五大卫生业务应用的**互联互通和业务协同**。

国家卫生计生委统计信息中心

## 报告内容

### 1 项目建设背景

### 2 项目进展回顾

### 3 需求及目标分析

### 4 项目总体建设方案

### 5 项目投资预算

### 6 思考与建议

国家卫生计生委统计信息中心

## 建设原则

### 统筹规划原则

以人为本，围绕**人民群众**关注的健康与医疗问题，加强顶层设计，统筹规划全民健康保障信息化工程，确保工程应用实效。

### 协同共享原则

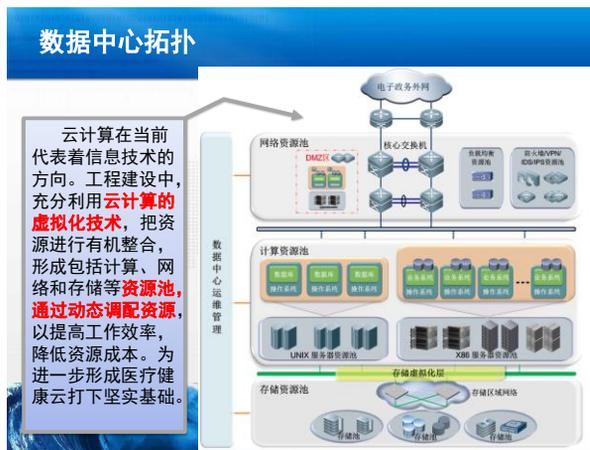
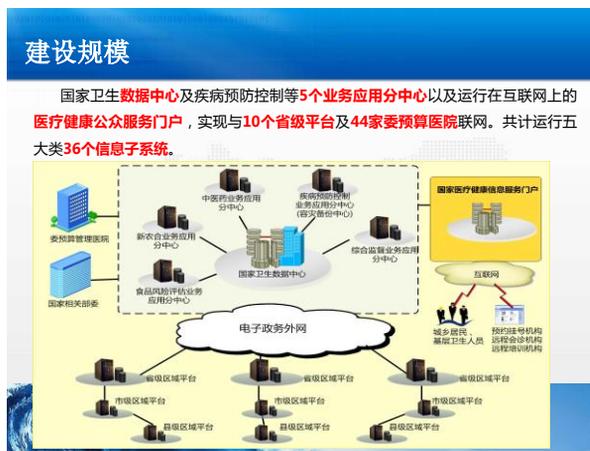
**需求导向**，统筹部署应用系统，支持**跨部门、跨区域**的**业务协同和信息资源共享**，共用基础网络，有效控制投资规模，切实发挥投资效益，**避免重复投资、重复建设**。

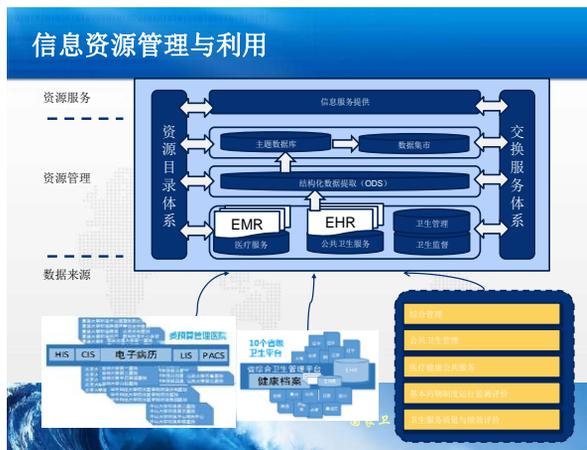
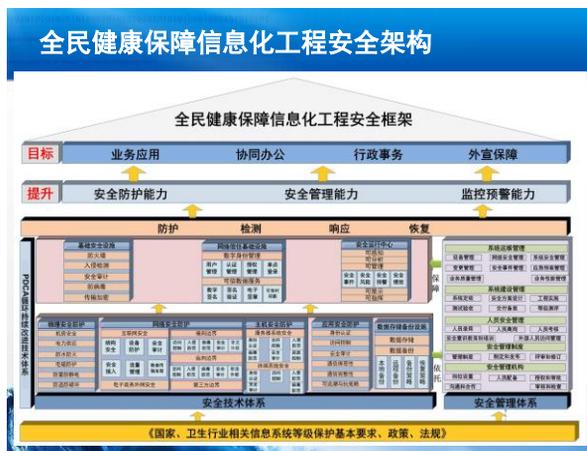
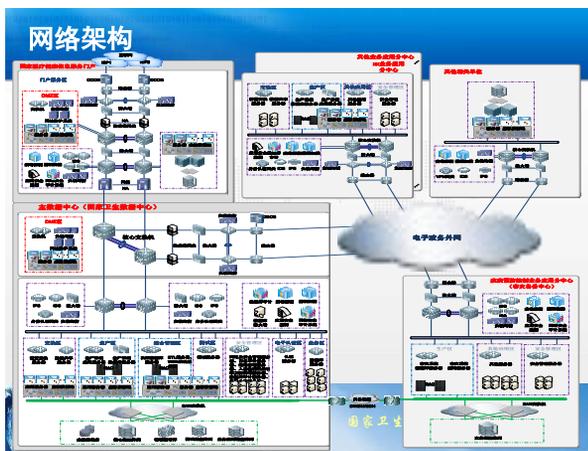
### 创新发展原则

结合**公共服务**模式和政府**职能转变**，在深化医药卫生体制改革的过程中，顺应**云计算、大数据、移动互联网**等**新技术**发展趋势，探索健康与医疗新的服务模式、管理模式和监管机制，提升健康与医疗信息化水平。

### 安全保障原则

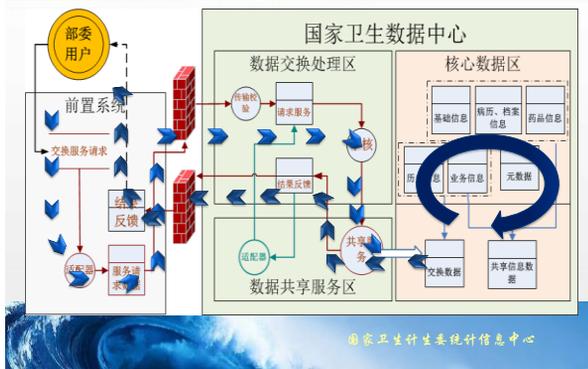
强化与新一代信息技术发展相适应、满足信息化发展实际需要的信息安全基础设施。坚持**自主可控**，强化**安全保障措施**，确保重要信息系统安全，保障信息系统安全、稳定、高效运行。







### 部委间信息共享实现



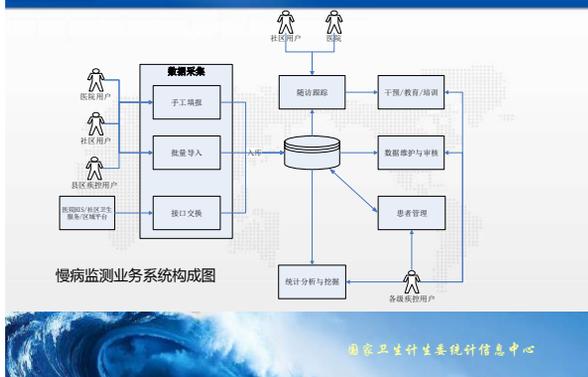
### 建模与仿真

#### 全民健康保障信息化工程项目规模和内容

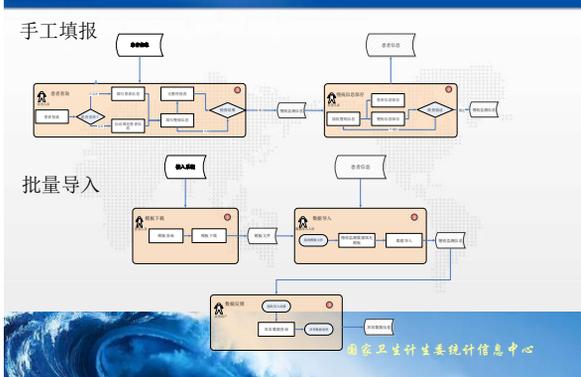
系统	子系统	作业实例	作业单证	数据包	操作实例
5	60	468	897	1424	1325

系统	子系统	作业实例	作业单证	数据包	操作实例
5	60	468	897	1424	1325

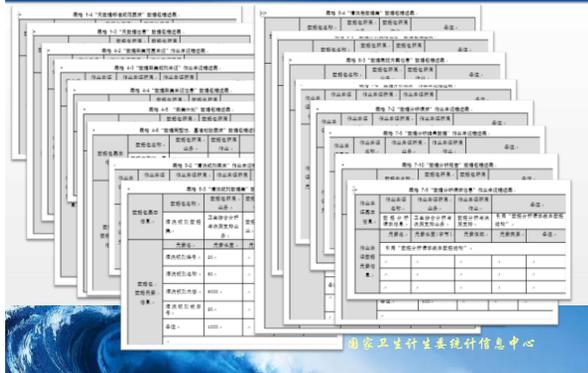
### 建模与仿真



### 建模与仿真



### 建模与仿真



### 建模与仿真

国家卫生计生委统计信息中心

系统名称	系统类型	平均值	上午高峰值	下午高峰值	单位
中医医疗监管与服务业务形式化描述(国家级)	业务系统				
百例卫生重大公共卫生服务项目管理系统(国家级)	业务系统				
出入境全球传染病疫情信息收集业务(国家级)	业务系统				
基本药物制度运行监测评价信息系统(国家级)	业务系统				
预约诊疗监管与服务业务(国家级)	业务系统	6.51	48.50		/个/秒

指标名称	平均值	上午高峰值	下午高峰值	单位
请求响应能力	970.49	2,166.49	2,608.85	个/秒
业务处理能力	227.92	605.70	705.26	tpsc
并发处理能力	141.75	421.71	487.19	tpsc
计算执行能力				/月tpsc
数据交换能力	254,766.11	745,518.71	880,382.96	tpsc
数据存储能力			137,286,223	Byte/月
通信传输能力	1,803.81	5,431.45	6,927.23	tpsc

### 成立六大业务系统工作方案编制小组

成立六个方案编制工作小组，由相关司局、单位及业务专家组成，设司局级行政组长1名，专家组长1名，处级联络员1名

工作小组名称	有关司局、单位
公共卫生业务信息系统工作方案编制小组	应急办、疾控局、妇幼司、食品司、监督局、疾控中心、监督中心、食品风险评估中心
计划生育业务信息系统工作方案编制小组	指导司、家庭司、流动人口司、人发中心
医疗服务业务信息系统工作方案编制小组	宣传司、中医药局、医政医管局
医疗保障(新农合)业务信息系统工作方案编制小组	基层卫生司、医科院信息所
药品管理业务信息系统工作方案编制小组	药政司、统计信息中心
综合管理业务信息系统工作方案编制小组	中医药局、办公厅、人事司、财务司、统计信息中心

### 工作方案编制要求——工作方案目录

国家卫生计生委统计信息中心

目录
一、项目背景
二、指导思想、基本原则和总体目标
三、主要工作
四、工作计划

## 报告内容

1 项目建设背景

2 项目进展回顾

3 需求及目标分析

4 项目总体建设方案

5 项目投资预算

6 思考与建议

国家卫生计生委统计信息中心

## 报告内容

1 项目建设背景

2 项目进展回顾

3 需求及目标分析

4 项目总体建设方案

5 项目投资预算

6 思考与建议

国家卫生计生委统计信息中心

### 一、加强需求引导



国家卫生计生委统计信息中心

### 二、坚持为民服务



国家卫生计生委统计信息中心

### 三、注重信息共享与业务协同



国家卫生计生委统计信息中心

### 四、统一基础设施，分散业务应用



国家卫生计生委统计信息中心

谢谢

国家卫生计生委统计信息中心