

互联网+医疗健康政策汇编

2016 年《“健康中国” 2030 规划纲要》

落实税收等优惠政策，鼓励企业、个人参加商业健康保险及多种形式的补充保险。丰富健康保险产品，鼓励开发与健康管理服务相关的健康保险产品。促进商业保险公司与医疗、体检、护理等机构合作，发展健康管理组织等新型组织形式。到 2030 年，现代商业健康保险服务业进一步发展，商业健康保险赔付支出占卫生总费用比重显著提高。

国卫医发〔2017〕73 号《关于印发进一步改善医疗服务行动计划（2018—2020 年）的通知》

大力推行分时段预约诊疗和集中预约检查检验，预约时段精确到 1 小时。

积极探索为签约患者提供适宜的远程医疗、远程健康监测、远程健康教育等服务。

5.强化“互联网+”技术服务。利用互联网技术不断优化医疗服务流程，为患者提供预约诊疗、移动支付、床旁结算、就诊提醒、结果查询、信息推送等便捷服务；应用可穿戴设备为签约服务患者和重点随访患者提供远程监测和远程指导，实现线上线下医疗服务有效衔接。

6.应用智能导医分诊、智能医学影像识别、患者生命体征集中监测等新手段，提高诊疗效率；应用互联网、物联网等新技术，实现配药发药、内部物流、患者安全管理等信息化、智能化。

国办发〔2018〕26号 国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见

- 1.鼓励医疗机构应用互联网等信息技术拓展医疗服务空间和内容，构建覆盖诊前、诊中、诊后的线上线下一体化医疗服务模式。
- 2.鼓励利用可穿戴设备获取生命体征数据，健康监测与管理。

国务院关于实施健康中国行动的意见（国发〔2019〕13号）

关于加强医疗责任保险与医疗意外险管理的通知

一、理性认识不同保险对于化解医疗纠纷的作用

由于医学的局限性、疾病发展的不确定性，在疾病诊治过程中可能出现各种医疗意外。对于这些医疗意外，有的是因医疗机构存在过错引起的，有的是医疗机构完全遵循有关规范、没有任何过错情况下发生的。对于医疗机构存在差错的，.....我市公立医疗机构应通过购买医责险予以赔付，购买医责险的费用由医疗机构全额承担；对于医疗机构没有过错的，患者可通过自愿购买医疗意外险来获得相应补偿，以减轻或缓解继续治疗的经济压力。

国办发〔2018〕26号《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》

1.围绕群众日益增长的需求，利用信息技术，优化服务流程，提升服务效能，提高医疗服务供给与需求匹配度。到2020年，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、诊间结算、移动支付等线上服务。有条件的医疗卫生机构可以开展移动护理、生命体征在线监测、智能医学影像识别、家庭监测等服务。（国家卫生健康委员会、国家中医药局负责）

关于印发进一步改善医疗服务行动计划（2018—2020年）的通知

关于印发医院智慧服务分级评估标准体系（试行）的通知

等级	内容	详细要求
0级	医院没有或极少应用信息化手段为患者提供服务	医院未建立患者服务信息系统；或者在挂号、收费、检查、检验、入出院、药事服务等环节中，面向患者提供信息化服务少于3个，患者能够通过信息化手段获取的医疗服务信息较少。
1级	医院应用信息化手段为门诊或住院患者提供部分服务	医院建立服务患者的信息系统.应用信息化手段对医疗服务流程进行部分优化.在挂号、收费、检查、检验、入出院、药事服务等环节中，至少有3个以上的环节能够面向患者提或住院患者提供部分服务供信

		息化服务，患者就医体验有所提升。
2级	医院内部的智慧服务初步建立	医院应用信息系统进一步优化医疗服务流程.能够为患者提供智慧导医分诊、分时段预约、检查检验集中预约和结果推送、在线支付、床旁结算、生活保障等智慧服务，患者能够立便捷地获取医疗服务相关信息。
3级	联通医院内外的智慧服务初步建立	电子病历的部分信息通过互联网在医院内外进行实时共享.部分诊疗信息可以在院外进行处理，并与院内电子病历信息系统实时交互。 <u>初步建立院内院外、线上线下一体化的医疗步建立服务流程。</u>
4级	医院智慧服务基本建立	患者医疗信息在一定区域内实现互联互通.医院能够为患者提供全流程的个性化、智能化，患者就诊更加便利。
5级	基于医院的智慧医疗健康服务基本建立	在一定区域内的医院、基层医疗机构以及居家产生的医疗健康信息能够互联互通，医务基本建立院能够联合其他区疗机构，为患者提供全生命周期、精准化的智慧区疗健康服务。

《促进健康产业高质量发展行动纲要（2019-2022年）》

发展优质健康管理。探索商业健康保险作为筹资或合作渠道。（卫生

健康委、财政部、银保监会、医疗保障局、中医药局负责)

依托“互联网+”实施进一步改善医疗服务行动计划，以改善就医体验为中心，应用互联网、物联网技术优化医院服务流程，全面实现分时段预约诊疗、区域内检验检查结果互认，逐步推广智能导医分诊、免(少)排队候诊和取药、移动端支付结算、检查结果自动推送、智慧中药房等服务。(卫生健康委、医疗保障局、中医药局负责)

支持企业推广穿戴式、便携式、非接触式采集健康信息的智能化健康管理、运动健身等电子产品。(发展改革委、科技部、工业和信息化部、卫生健康委、体育总局、药品监管局分别负责)

促进健康保险与健康服务融合。支持健康保险公司开展管理式医疗试点，建立覆盖健康保险、健康管理、医疗服务、长期照护等服务链条的健康管理组织，推动服务模式变革，促进个人落实健康责任，提高保险资金使用效率，提高对医疗费用的管控约束能力。搭建高水平公立医院及其特需医疗部分与健康保险公司的对接平台，促进医、险定点合作。支持健康保险公司开展基于互联网的保险服务，发展健康数据管理业务，提高精细化管理能力。(银保监会、卫生健康委负责)

上海市健康促进委员会关于印发《健康上海行动(2019-2030年)》的通知

65.健康保险交易平台建设。推进医保个人账户资金自愿购买商业健康保险。鼓励健康保险机构开展健康管理服务，培育“互联网医疗健康保险”模式，至2022年，建成上海市健康保险交易平台，支持商

业保险机构推进健康保险产品研发创新。（牵头部门：市卫生健康委、上海银保监局、上海保险交易所）

87.推进健康大数据开发应用。利用大数据分析助力健康商业保险发展，打造“减低保险费用、提高保障力度、优化核保理赔环节”的健康保险，建设“互联网医疗健康保险”的一体化健康保险服务业发展平台。（牵头部门：市卫生健康委、市经济信息化委、上海银保监局、市医保局、市地方金融监管局、申康医院发展中心、上海保险交易所）

2019 年第 3 号《健康保险管理办法》

“医疗意外险”首次被列入健康保险范畴，值得注意的是，医疗意外保险是一个完整名称，不属于“意外保险”，而是健康保险的组成部分。银保监会表示，由于个体差异性、疾病的复杂性以及医疗技术的局限性等，同样的医疗行为对不同病人可能有不同的医疗结果，“行为”与“结果或者目的”不具有一一对应性。因此，在医疗领域，“医疗意外”是一个约定俗成的词，主要是指医疗行为没有达到理想的治疗效果并造成损害。这种损害有预见可能，但医疗机构和医护人员并无责任。加强医疗意外损害保障是医疗领域普遍关注的问题，对保护患者利益、减少医疗纠纷具有重要意义。