UBND TỈNH BÌNH DƯƠNG
SỞ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 95 /BC-SYT

Bình Dương, ngày 26 tháng 6 năm 2025

TRUNG TÂM Y TẾ TP.THUẬN AN
ĐẾN Số: 980
Ngày: 27/6
Chuyển:
Số và ký hiệu HS:

BÁO CÁO
SƠ KẾT TÌNH HÌNH TRIỂN KHAI THÍ ĐIỂM HỆ THỐNG ĐIỀU PHỐI DỮ LIỆU Y TẾ GMEDICAL TỈNH BÌNH DƯƠNG

I. CĂN CỨ PHÁP LÝ

Việc triển khai thí điểm Hệ thống Điều phối Dữ liệu Y tế Gmedical tại Bình Dương được thực hiện dựa trên các căn cứ pháp lý sau:

- Chỉ thị số 07/CT-TTg của Thủ tướng Chính phủ: Đẩy mạnh triển khai Đề án phát triển ứng dụng dữ liệu về dân cư, định danh và xác thực điện tử phục vụ chuyển đổi số quốc gia giai đoạn 2022 - 2025, tầm nhìn đến năm 2030 tại các bộ, ngành, địa phương năm 2025 và những năm tiếp theo.

- Văn bản số 1463/BYT-K2ĐT ngày 14/3/2025 của Bộ Y tế về việc triển khai hồ sơ bệnh án điện tử và thí điểm hệ thống điều phối dữ liệu;

- Thực hiện Kế hoạch số 245/KH-UBND ngày 16/01/2025 của UBND tỉnh Bình Dương về Kế hoạch triển khai thực hiện Đề án phát triển ứng dụng dữ liệu dân cư, định danh và xác thực điện tử phục vụ chuyển đổi số Quốc gia năm 2025 trên địa bàn tỉnh Bình Dương;

II. MỤC TIÊU TRIỂN KHAI

Hệ thống điều phối dữ liệu y tế Gmedical là trọng tâm trong chiến lược chuyển đổi số ngành y tế tỉnh, nhằm tích hợp, chuẩn hóa và khai thác dữ liệu y tế từ các cơ sở khám chữa bệnh (CSKCB) trên toàn tỉnh. Mục tiêu chính là xây dựng nền tảng dữ liệu y tế tập trung, phục vụ công tác quản lý, điều hành của Sở Y tế và các cấp lãnh đạo; đồng thời tiến tới việc liên thông tích hợp với Hệ thống điều phối dữ liệu y tế quốc gia theo chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ và Bộ Y tế.

Hệ thống điều phối dữ liệu y tế tỉnh được thiết lập nhằm xây dựng một nền tảng dữ liệu tập trung, đa chiều, đóng vai trò then chốt trong công cuộc chuyển đổi số ngành y tế, hướng tới các mục tiêu chính sau:

- Xây dựng kho dữ liệu y tế toàn diện và thống nhất:

+ Tích hợp, thu thập và đồng bộ hóa dữ liệu y tế từ tất cả các cơ sở khám chữa bệnh, đảm bảo tính nhất quán và toàn vẹn của hồ sơ sức khỏe điện tử cá nhân trên toàn tỉnh. Lưu trữ tập trung, cho phép truy cập thông tin đầy đủ, minh bạch và kịp thời.

- Nâng cao hiệu quả quản lý và điều hành:

Cung cấp dữ liệu minh bạch, các báo cáo thống kê, phân tích phục vụ cho công tác chỉ đạo, điều hành của Sở Y tế và các cấp lãnh đạo trong tỉnh. Hỗ trợ giám sát xu hướng sức khỏe cộng đồng, dự báo và ứng phó hiệu quả với các dịch bệnh. Tối ưu hóa việc quản lý và điều phối nguồn lực y tế, chuyển tuyến, chuyển viện hồ sơ bệnh nhân từ các CSKCB tuyến huyện/ tỉnh đến tuyến trung ương.

- Cải thiện chất lượng dịch vụ và hiệu suất hoạt động:

Hỗ trợ triển khai và nâng cao hiệu quả các dịch vụ y tế từ xa (tư vấn, khám chữa bệnh từ xa). Giảm thiểu thủ tục hành chính, tinh gọn quy trình, tăng cường minh bạch trong hoạt động y tế.

- Đảm bảo an toàn thông tin và quyền riêng tư:

Áp dụng các công nghệ và giải pháp bảo mật hiện đại để bảo vệ thông tin cá nhân, đảm bảo quyền riêng tư của người dân. Kiểm soát chặt chẽ quyền truy cập và sử dụng dữ liệu đúng mục đích, tuân thủ quy định pháp luật.

- Góp phần kết nối dữ liệu và phát triển y tế số quốc gia:

Hoàn thiện hệ sinh thái y tế số của tỉnh, tạo tiền đề vững chắc cho việc kết nối đồng bộ và liên thông với Hệ thống điều phối dữ liệu y tế quốc gia, phù hợp với định hướng chuyển đổi số của Bộ Y tế và Chính phủ. Hệ thống được thiết kế với khả năng kết nối đa dạng từ các hệ thống HIS, EMR, LIS, RIS/PACS hiện có tại các CSKCB, sử dụng các chuẩn dữ liệu y tế thông dụng (HL7, FHIR) và có cơ chế bảo mật nghiêm ngặt để bảo vệ thông tin cá nhân của bệnh nhân.

III. KẾT QUẢ TRIỂN KHAI THÍ ĐIỂM

Sở Y tế Bình Dương đã phối hợp với Trung tâm Dịch vụ Chuyển đổi số - Chi nhánh Tổng công ty Công nghệ -Viễn thông Toàn cầu (Gtel CDS) để triển khai xây dựng Hệ thống điều phối dữ liệu y tế Gmedical tỉnh Bình Dương từ đầu tháng 4. Cụ thể, Sở Y tế đã tổ chức hướng dẫn triển khai thí điểm Hệ thống điều phối dữ liệu y tế cho các đơn vị bệnh viện công trực thuộc Sở, các trung tâm y tế và các bệnh viện, phòng khám đa khoa tư nhân.

Dữ liệu y tế đẩy lên trục Gmedical theo định dạng XML đúng theo Bộ tiêu chuẩn dữ liệu đầu vào cửa hồ sơ bệnh án điện tử (130/4750/3176), bao gồm 15 bảng thông tin sau: Tổng hợp về khám bệnh, chữa bệnh; Thuốc điều trị; Dịch vụ kỹ thuật & vật tư y tế; Dịch vụ cận lâm sàn; Diễn biến lâm sàng; Bệnh án chăm sóc và điều trị HIV/AIDS; Giấy ra viện; Tóm tắt hồ sơ bệnh án; Giấy chứng sinh; Giấy nghỉ dưỡng thai; Giấy nghỉ hưởng bảo hiểm xã hội; Giám định y khoa; Giấy chuyển tuyến bảo hiểm y tế; Giấy hẹn khám lại; Quản lý điều trị bệnh lao.

Trong giai đoạn đầu, Sở Y tế đã tổ chức 03 đợt triển khai thí điểm Hệ thống Gmedical bắt đầu từ ngày ngày 10/4/2025. Tính đến ngày 24/6/2025, Hệ thống điều phối dữ liệu y tế đã đạt được tỷ lệ 100% cơ sở khám chữa bệnh giai đoạn 1 đã tham gia đầy đủ và đẩy dữ liệu y tế thành công lên trục Gmedical tỉnh.

Đến nay, Hệ thống thí điểm đã nhận được sự tham gia tích cực của ***131 cơ sở khám chữa bệnh, bao gồm 14 bệnh viện tuyến tỉnh, 9 trung tâm y tế tuyến huyện, 37 phòng khám đa khoa tư nhân, và 71 trạm y tế tuyến xã, phường trên địa bàn tỉnh Bình Dương***. Tính đến ngày 24/6/2025, chỉ sau hơn 2 tháng triển khai thí điểm, Hệ thống đã đạt những kết quả ban đầu như sau:

Bảng 1: Số liệu tổng hợp dữ liệu y tế triển khai, cấp tài khoản từng đợt:

Đợt	Ngày	Số CSKCB	Tổng số hồ sơ	Tổng bệnh nhân	Tổng hồ sơ chuyển viện
1	10/4/2025	78	293.668	15.772	144.872
2	23/4/2025	36	143.072	6.824	76.116
3	06/6/2025	17	6.805	757	6.711
Tổng cộng		**131**	**443.545**	**23.353**	**227.699**

Bảng 2: Số liệu tổng hợp dữ liệu y tế triển khai theo tháng

Diễn giải	Tháng 4	Tháng 5	Tháng 6	Tổng cộng
Tổng số hồ sơ	80.505	228.147	134.893	443.545
Tổng hồ sơ chuyển viện	3.918	11.563	7.872	23.353
Tổng bệnh nhân theo tháng	52.351	125.205	50.143	227.699

Ghi chú: số liệu tổng hợp báo cáo đến ngày 24/6/2025 (trên trục Gtel tỉnh).

Tổng số hồ sơ được đẩy lên hệ thống: 443.545 hồ sơ đã được tích hợp vào trục Gmedical tỉnh. Đây là minh chứng cho khả năng xử lý khối lượng lớn dữ liệu của hệ thống, tạo lập một kho dữ liệu y tế tập trung quan trọng cho tỉnh.

Tổng số bệnh nhân có hồ sơ: Hệ thống đã thu thập dữ liệu cho 227.699 bệnh nhân. Điều này đặt nền tảng cho việc xây dựng hồ sơ sức khỏe điện tử toàn diện cho từng người dân, giúp bác sĩ có cái nhìn tổng quan về lịch sử bệnh án, quá trình điều trị của bệnh nhân, từ đó đưa ra quyết định lâm sàng chính xác hơn và nâng cao chất lượng chăm sóc.

Tổng số hồ sơ chuyển viện: Với 23.353 hồ sơ chuyển viện được thu thập, Hệ thống đã bắt đầu xây dựng được một bức tranh rõ nét về luồng bệnh nhân giữa các cơ sở y tế. Dữ liệu này cực kỳ quan trọng để tối ưu hóa công tác điều phối bệnh nhân, quản lý giường bệnh và nâng cao hiệu quả phối hợp chuyên môn.

IV. ĐÁNH GIÁ CHUNG

1. Thuận lợi

Những kết quả bước đầu đạt được do có sự quan tâm chỉ đạo của Chính phủ, các cấp, các ngành, đặc biệt là Tổ Công tác Đề án 06 tỉnh, Cơ quan thường trực (Công an tỉnh) và sự chỉ đạo của Ban Giám đốc sở, sự chủ động phối hợp,

trách nhiệm của bộ phận tham mưu, giúp việc và đội ngũ cán bộ, công chức,viên chức, người lao động ngành y tế.

Việc triển khai thí điểm Hệ thống điều phối dữ liệu y tế tỉnh Bình Dương đã đạt được những kết quả đáng khích lệ, khẳng định tính khả thi và tầm quan trọng chiến lược của hệ thống này trong công cuộc chuyển đổi số ngành y tế của tỉnh. Hệ thống đã thành công trong việc xây dựng nền tảng dữ liệu y tế tập trung, thể hiện sự chủ động và quyết tâm của ngành Y tế Bình Dương trong việc xây dựng nền tảng dữ liệu y tế tập trung.

Việc triển khai thí điểm Hệ thống điều phối dữ liêu y tế, kết nối dữ liệu y tế gồm hồ sơ bệnh nhân, hồ sơ chuyển viện là bước đệm quan trọng. Bên cạnh đó, Sự phối hợp chặt chẽ giữa Sở Y tế, các cơ sở khám chữa bệnh và nhà cung cấp giải pháp phần mềm quản lý bệnh viện là thiết yếu cho thành công.

2. Khó khăn

Mỗi cơ sở khám chữa bệnh sử dụng các hệ thống phần mềm quản lý y tế riêng lẻ (HIS, LIS, RIS/PACS) với các định dạng khác nhau. Khó khăn trong việc tổng hợp thông tin bệnh sử của một cá nhân xuyên suốt.

Chưa xây dựng dữ liệu theo tiêu chuẩn chung, gây rào cản khi trao đổi dữ liệu giữa các bệnh viện, cơ quan quản lý. Chưa khai thác được tiềm năng dữ liệu lớn (Big Data) phục vụ việc nghiên cứu, quản lý và điều hành.

Thực tế, các cơ sở KCB đã chuyển được dữ liệu lên trục Gtel của tỉnh, nhưng để dữ liệu của Bệnh viện A – đến được Bệnh viện B thông qua trục và đồng bộ lên trục của quốc gia (Trung tâm dữ liệu C06) thì cần sự vào cuộc của nhiều đơn vị liên quan, đặc biệt là đơn vị chủ trì xây dựng hệ thống.

V. PHƯƠNG HƯỚNG, NHIỆM VỤ THỜI GIAN TỚI

Để phát huy những kết quả đạt được và khắc phục các khó khăn, Sở Y tế Bình Dương đề ra các phương hướng và nhiệm vụ trọng tâm trong thời gian tới như sau:

Tiếp tục phối hợp Gtel, Cục C06 triển khai Hệ thống điều phối dữ liệu Y tế tỉnh Bình Dương: Hoàn thiện các quy trình, hạ tầng và pháp lý để đưa hệ thống vào hoạt động chính thức, không chỉ dừng lại ở giai đoạn thí điểm.

Mở rộng phạm vi triển khai: Tiếp tục triển khai kết nối tới các cơ sở khám chữa bệnh chưa tham gia hoặc chưa hoàn tất kết nối trong giai đoạn thí điểm, đảm bảo tất cả các CSKCB trên địa bàn tỉnh đều được tích hợp vào hệ thống.

Đảm bảo khả năng liên thông và kết nối đồng bộ quốc gia: Nâng cấp và tối ưu hóa hệ thống để đảm bảo khả năng liên thông, trao đổi dữ liệu một cách thông suốt và đồng bộ với Hệ thống điều phối dữ liệu y tế quốc gia theo đúng chỉ đạo của Bộ Y tế và Cục C06 (Bộ Công an).

Nâng cao chất lượng dữ liệu: Triển khai các công cụ kiểm tra và làm sạch dữ liệu tự động, đồng thời tăng cường đào tạo, tập huấn về quy trình quản lý chất lượng dữ liệu tại nguồn cho cán bộ y tế tại các CSKCB.

Nghiên cứu và phát triển các ứng dụng khai thác dữ liệu: Đầu tư nghiên cứu và phát triển các công cụ phân tích dữ liệu, ứng dụng trí tuệ nhân tạo (AI) để khai thác tối đa giá trị từ kho dữ liệu y tế lớn, phục vụ công tác dự báo, hỗ trợ ra quyết định lâm sàng và quản lý sức khỏe cộng đồng.

Kiến nghị bộ ngành, đơn vị chủ trì xây dựng hệ thống tiếp tục hoàn thiện khung pháp lý; xây dựng và ban hành các quy định, hướng dẫn cụ thể về việc quản lý, khai thác, chia sẻ và bảo mật dữ liệu y tế, hoàn thiện các quy trình, nâng cấp hạ tầng để đưa hệ thống vào hoạt động chính thức khi đáp ứng các điều kiện, hướng dẫn của chính phủ, bộ ngành, địa phương./.

Nơi nhận:
- Bộ Y tế (b/c);
- UBND tỉnh (b/c);
- Cơ quan thường trực Đề án 06 tỉnh (b/c);
- Sở Khoa học và Công nghệ;
- Ban Giám đốc;
- Các đơn vị trực thuộc;
- Lưu: VT, VP (Minh).

GIÁM ĐỐC

CỘNG HOÀ X H C N VIỆT NAM
SỞ Y TẾ
TỈNH BÌNH DƯƠNG

Nguyễn Hồng Chương