

future health index 2026

AI赋能医疗实践

规模化释放创新价值，重塑医疗健康未来

中国版报告

由飞利浦委托编制

目录



研究前提 3

前言 4

摘要：
五大关键洞察 5

引言：
AI驱动中国医疗实践变革 6

第一章：
AI医疗价值逐步显现 7

第二章：
中国医疗生态推动AI规模化应用 14

第三章：
新型人机协同的医疗团队 18

未来展望：
AI开启医疗健康新篇章 23

附录：
研究方法 25

专业术语 28

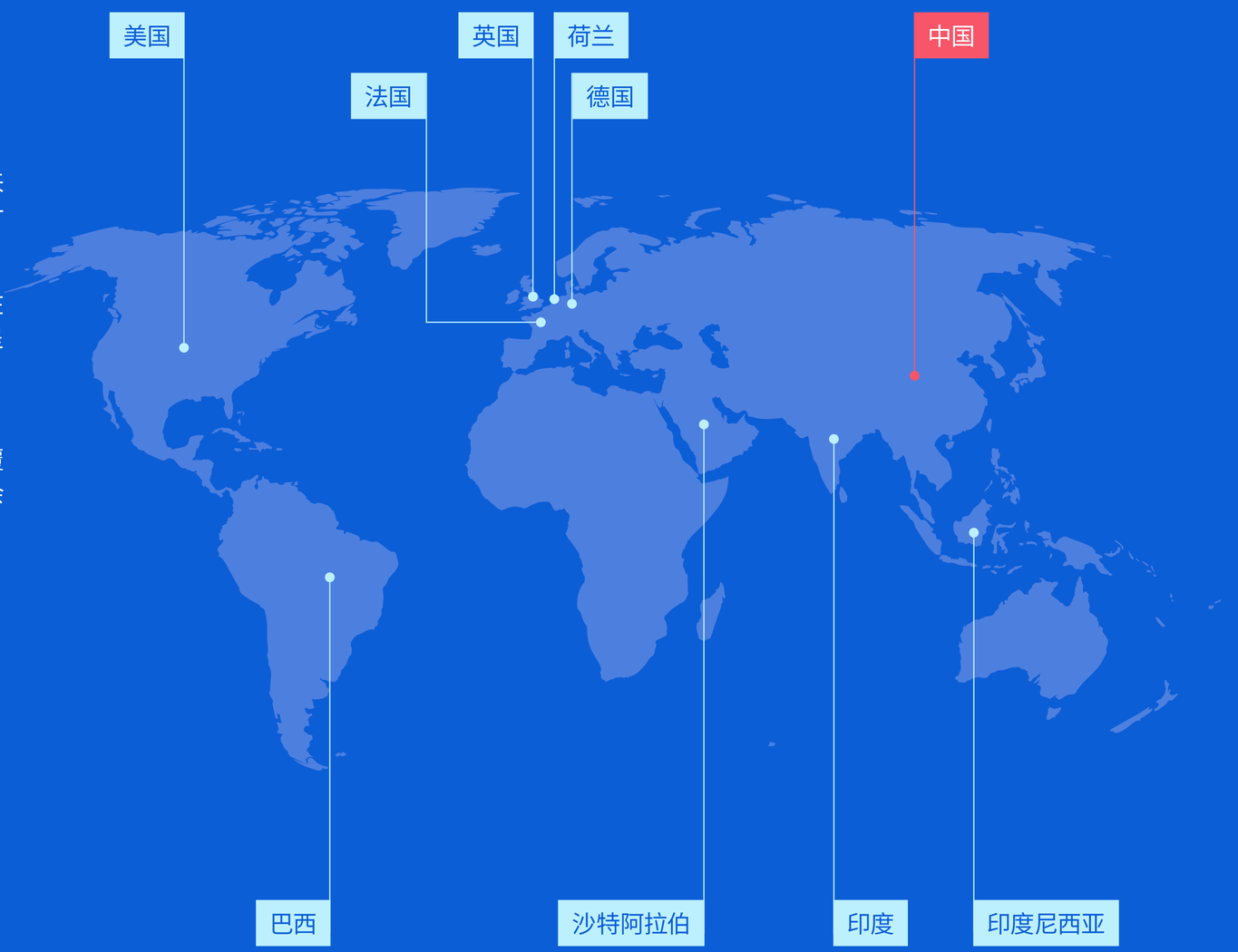
全球研究十年回顾 29

研究前提

作为全球同类研究中规模最大的研究，飞利浦《未来健康指数报告》立足临床医务人员和患者视角，探讨医疗健康领域发展趋势。

2026年《未来健康指数报告》聚焦人工智能（AI）在医疗健康领域产生的实际影响及可衡量的成效，呈现全球临床医务人员和患者如何借助AI赢回时间、提升服务能力、改善医疗关护。

2026年《未来健康指数报告》基于专项定量调研，覆盖10个国家的2,000余名临床医务人员和20,000余名患者。



10
个国家

2,000+
临床医务人员

20,000+
患者

前言

人工智能正以前所未有的速度重塑医疗健康。从辅助诊断到临床决策支持，从工作流优化到健康管理，AI正在不断拓展医疗创新的边界。2026中国版《未来健康指数报告》显示，AI创造的价值已经延伸至医疗服务全程，为健康成效、临床效率、服务可及性以及患者体验带来积极改变。

更值得关注的是，中国正成为全球医疗AI创新与应用的前沿“试验场”。面对持续增长的医疗需求、日益复杂的疾病负担以及资源约束，中国不断完善数字健康基础设施和创新生态，为AI从技术探索走向规模化应用开辟了广阔空间，也为医疗服务体系的持续优化提供了新的机遇。

我们也越来越清晰地认识到，在复杂的医疗环境中，AI的价值并不来自单点技术突破，而在于深度融入临床实践。只有当设备、软件、数据与医疗团队围绕临床工作流实现有效协同，AI才能从独立工具发展为医疗体系的支撑能力，真正释放其潜力。同时，AI也在重塑医疗服务与健康管理模式。随着越来越多人借助AI获取健康信息、参与医疗决策，健康管理与医疗服务正变得更加主动和个性化。AI不仅在帮助医疗体系提升整体运行效能与服务能力，也在改变人们参与自身健康管理的方式。

技术的意义从来不是替代人，而是赋能于人。我们期待负责任、可信赖、成效驱动的AI，帮助医护人员从重复繁琐的工作中解放出来，将更多时间投入临床判断与人文关怀，帮助每个人更主动地管理健康，让医疗体系有限资源发挥更大价值。归根结底，最有价值的AI应当始终根植于人的需求，因为医疗的未来始终关乎人、生命与更好的生活。



刘令
飞利浦全球执行委员会委员，
大中华区总裁



戴鹰
飞利浦大中华区副总裁，
创新负责人

“我们越来越清晰地认识到，在复杂的医疗环境中，AI的价值并不来自单点技术突破，而在于深度融入临床实践。只有当设备、软件、数据与医疗团队围绕临床工作流实现有效协同，AI才能从独立工具发展为医疗体系的支撑能力，真正释放其潜力。”

五大关键洞察

2026年中国版《未来健康指数报告》显示，AI在中国医疗健康领域已取得可衡量的成效，要推动AI价值的规模化释放，关键在于更好地整合AI赋能工具、加强临床医务人员的能力建设，并完善治理体系。

本年度研究发现：

87%

的临床医务人员表示AI提高了其工作流效率



AI正在带来可衡量的成效

从日常工作流到临床决策、医患互动，AI带来的价值增益贯穿医疗服务多个环节

83%

的临床医务人员表示，跨团队获取整合后的患者数据更加便捷



数据互联互通成为AI价值放大器

AI通过整合分散系统中的信息，帮助医疗团队更快、更协同地提供医疗服务

69%

的临床医务人员表示，AI提升了他们的接诊能力，使其能够服务更多患者



AI正在提升医疗服务可及性

通过减轻行政事务负担、优化工作流，AI帮助临床医务人员释放更多时间和精力，服务更多患者

79%

的临床医务人员表示，当所在机构提供的AI工具无法满足需求时，会转而使用个人AI工具



临床需求超过机构支持能力

AI应用正在加速普及，而其价值能否充分释放，取决于医疗机构能否提供安全可信、深度融入工作流的AI工具

53%

的临床医务人员表示，所在机构尚未提供AI工具培训，或培训不足、标准不一



准备度不足仍是AI规模化应用的关键制约

要充分释放AI潜力，医疗健康行业仍需加大投入：加强岗位针对性培训，建立清晰的治理机制，并推动AI与临床工作流深度融合

引言：AI驱动中国医疗实践变革

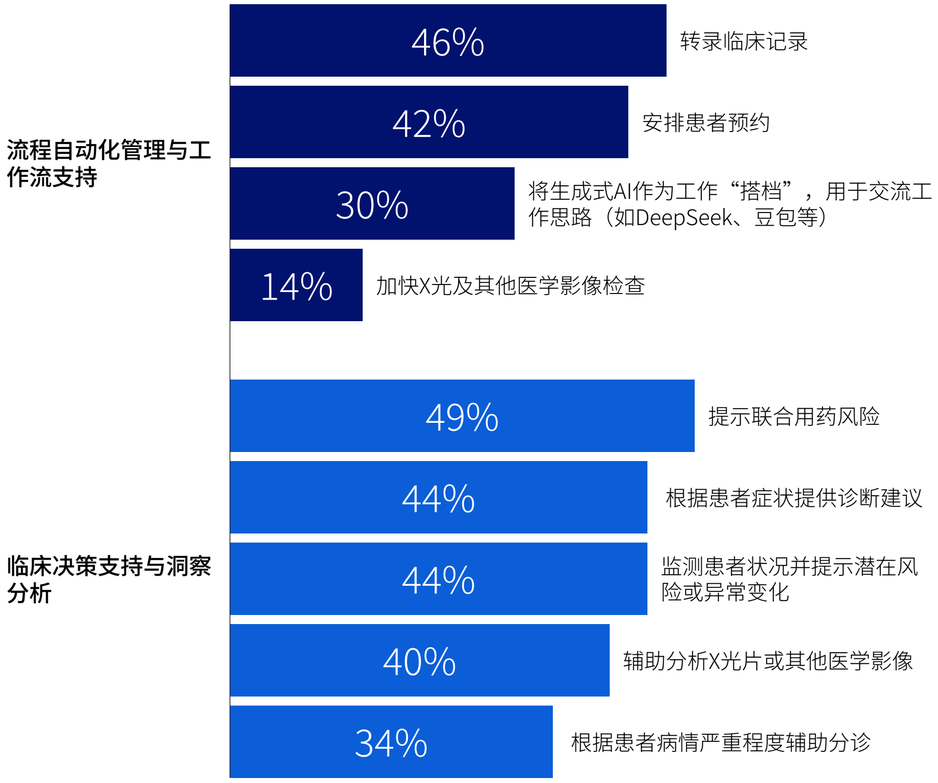
随着AI在医疗健康领域加速普及，中国医疗健康行业正迎来重要转折点。AI正在重塑临床医务人员的工作方式，也改变着患者参与自身照护的方式。在中国，AI带来的切实成效已清晰可见。

调研结果印证了这一趋势：85%的中国临床医务人员表示，过去一年使用所在机构提供的AI工具的频率增加；30%的受访者表示，已将生成式AI作为工作中的“搭档”。

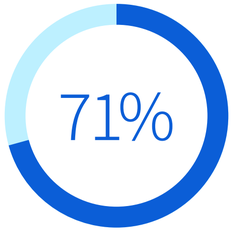
从全球范围来看，AI的应用仍不均衡：在临床照护领域和不同医疗岗位中，各医疗体系间的AI应用成熟度仍存在差异。一些医疗机构已将AI更深地融入医疗服务和日常运营，另一些则仍处于夯实规模化应用基础的阶段。中国医疗AI发展的突出特点在于应用速度快、覆盖范围广，越来越多临床医务人员和患者开始在真实医疗场景中使用AI工具。当前，中国的关注重点也正从技术探索逐步转向临床价值、负责任应用，以及支持性的政策和监管体系建设。

本报告呈现了中国医疗AI迈向关键转折点的进程。AI的影响正从愿景走向实践。随着技术持续演进，要充分释放AI价值，仍需完善治理机制、推动AI与临床工作流深度融合，并建立相应的运营支撑体系。

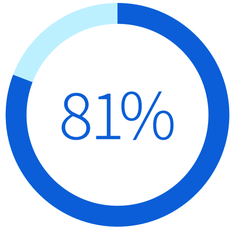
AI如何融入临床实践



AI如何改善医患互动



的临床医务人员表示，AI 提升了他们与患者互动交流的质量



的临床医务人员认为，AI 工具释放了他们的时间，使其能够专注于医疗服务中更人性化的环节



第一章：

AI医疗价值逐步显现

AI正在为医疗服务创造可衡量的价值，包括帮助临床医务人员释放时间、强化临床决策、提升接诊能力，并带来初期的运营与财务效益。

AI在医疗健康行业中的价值如何体现？

在已应用AI的医疗机构中，临床医务人员反馈，医疗服务已经获得切实改善。受访的中国临床医务人员表示，AI正在释放他们的时间、强化临床决策、提升接诊能力，并带来运营与财务效益。AI价值正渗透进患者服务与核心临床工作的方方面面，医疗机构的长期投入回报已初现端倪。

中国临床医务人员对AI在医疗健康领域创造价值的潜力持续保持乐观。约七成（69%）受访者认为AI有助于改善患者健康结局，较上一年提升5个百分点；逾七成（76%）认为AI带来的收益已超过潜在风险。临床医务人员尤其看好AI在肿瘤等疾病领域的应用价值，例如通过更早发现和诊断疾病，帮助改善患者健康结局。

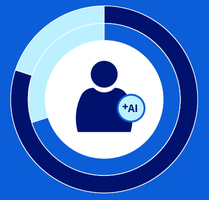
这些正在显现的成效意义重大，正推动医疗机构将关注点转向AI与临床实践、工作流的深度整合。随着应用日趋成熟、技术持续演进，AI改善医疗服务的机会有望显著增加。

AI应用信心随实践增强



69%

的中国临床医务人员对 AI 改善患者健康结局持乐观态度，较上一年上升 5 个百分点



80%

（全球为 70%）

经常使用 AI 的中国患者对 AI 改善医疗服务持乐观态度



50%

（全球为 32%）

的中国患者即使从未使用过 AI，仍对 AI 改善医疗服务持乐观态度

■ 中国 □ 全球

患者视角



AI助力肺癌早筛早诊

肺癌是中国癌症死亡的首要原因。AI正帮助临床医务人员更早识别肺结节等可能提示潜在病变的微小征象，并更稳定、更早地发现病灶变化，推动疾病的早期发现与及时干预，从而改善患者健康结局。

目前，一些领先的学术医疗中心也在推进肺癌早期发现专项项目，借助AI辅助分析医学影像数据、持续监测病灶变化。

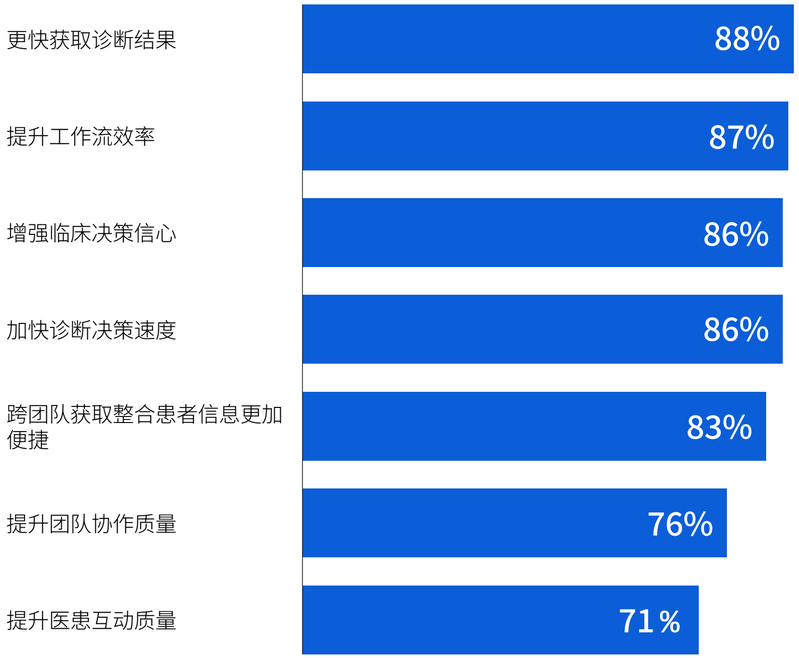
AI赋能临床决策提质增效

AI正在提升临床决策的效率与质量。借助AI赋能工具，临床医务人员能够更快获取信息，数据搜集时间也相应减少，决策效率因此提升。

受访的中国临床医务人员普遍感受到效率提升：87%表示工作流效率有所提高；83%（全球为57%）的临床医务人员表示，跨团队获取整合患者信息更加便捷。

AI旨在增强而非取代临床判断。在AI支持下，临床医务人员能够更快、更有信心地作出决策，同时跨团队协作也变得更加紧密。

AI正在推动医疗服务模式改善





全国医保影像云正在打通跨机构数据壁垒

由于医疗数据较为分散，临床医生需要在有限时间内整合病历、医学影像和临床证据等大量信息。AI正开始充当“认知层”，通过快速整合患者信息，减轻医生信息处理负担，让他们更专注于理解完整患者病历，做出高质量临床决策。庞大而多样的患者群体、不断演变的疾病负担、日益成熟的数字健康生态，让中国在发挥AI医疗健康“认知层”作用方面拥有独特优势。

长期存在的临床数据碎片化问题，正随着国家级医疗基础设施建设逐步得到改善。截至2026年6月底，医保影像云已连接所有省级地区，305家医疗机构成为首批医保影像云跨省秒调阅网络成员单位[1]。 这一新兴基础设施为AI驱动的医疗数据整合、跨机构协作及互联互通的医疗服务奠定了重要基础。

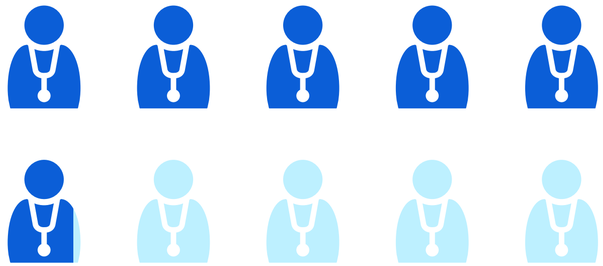
[1]第一批医保影像云跨省秒调阅网络成员单位发布 涉305家医疗机构

AI助力提升医疗安全

越来越多临床医务人员认为，AI正成为提升医疗安全的重要工具。58%（全球为39%）的临床医务人员表示，在过去三个月中，AI曾至少三次帮助他们识别或避免潜在医疗差错。

医疗差错可能包括漏诊或延误诊断、治疗方案不当，以及忽视药物相互作用等潜在风险。在实际工作中，临床医务人员正将AI作为辅助工具，用以复核临床决策、识别潜在问题，从而在影响患者诊疗前及时采取干预措施。

一些临床医务人员将AI比作“第二双眼睛”。 尤其在高压临床环境下，时间压力可能增加疏漏风险，而遗漏重要异常征象则可能对患者诊疗造成严重影响。AI能够提示潜在风险和异常变化，支持医务人员更早发现问题并及时干预。



58%

临床医务人员表示，过去三个月内，
AI曾至少三次帮助他们识别或避免潜在医疗差错



AI释放更多时间，让价值回归医疗本身

临床医务人员的时间有限，而医疗体系需求持续增长。这些压力影响医疗服务开展、增加工作负荷，也影响临床医务人员的身心健康。AI正在改变临床医务人员的工作方式，帮助他们重新分配时间。

通过减轻行政事务负担、优化工作流，AI正帮助临床医务人员将更多时间从日常事务中释放出来。超过一半（57%）的临床医务人员表示，AI每周都能帮助他们节省时间；近半数（47%）表示，AI平均每年可帮助他们节省至少132小时，相当于超过三个完整工作周。*

AI也开始帮助缓解临床医务人员的压力。两年前的《未来健康指数报告》显示，三分之二（66%）的医疗机构管理者担忧职业倦怠加剧以及工作与生活平衡恶化。2026年，76%的中国临床医务人员认为AI有助于改善工作与生活平衡，65%表示工作压力有所减轻。

对于临床医务人员而言，AI的价值并不只是释放时间，更在于改变工作方式。许多人正利用节省下来的时间专注于更高价值的临床工作，更深入分析病例、提升诊疗精准度，强化临床决策。

*按每周节省时间中位数3小时计算，每年至少工作44周；每个工作周按5天、每天8小时以上计算。

80%（全球为56%）的临床医务人员表示，AI帮助他们节省了时间，让他们能够与患者开展更充分的交流。

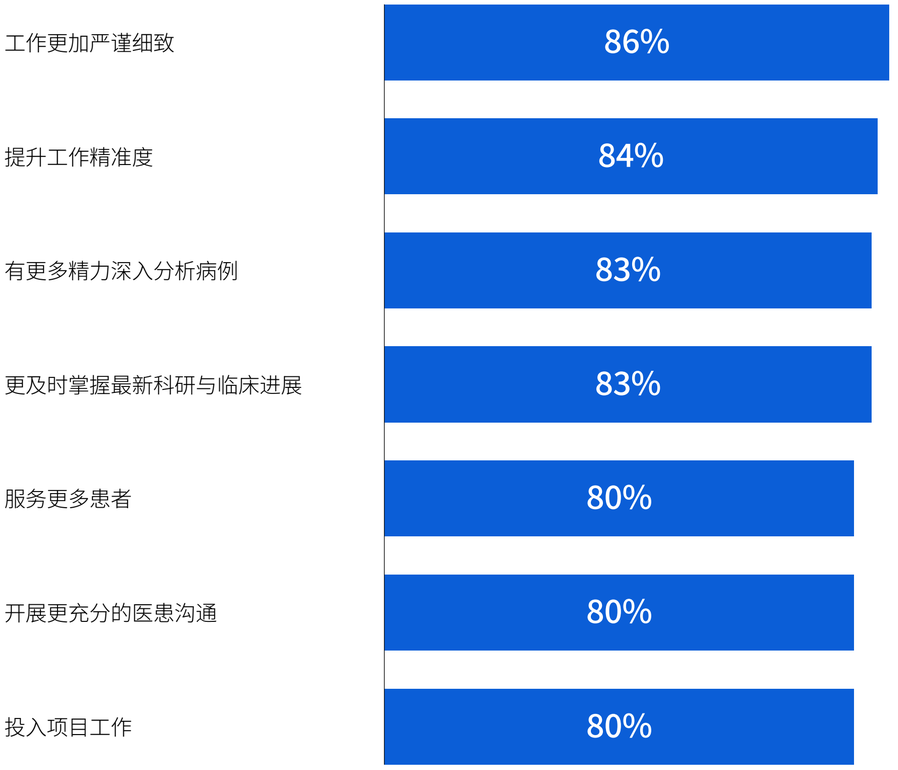
患者对此同样抱有期待。2025年，35%的患者表示，如果AI能让医生有更多时间用于就诊沟通，他们会对AI持更积极的态度；2026年，这一比例跃升至98%，患者认为AI若能帮助临床医务人员将更多时间投入临床诊疗，他们对AI的评价将更为积极。

但AI本身并不会自动创造价值，只有将AI融入临床工作流，更好地支持临床医务人员优化时间利用、减轻行政负担，才能真正释放AI的全部潜力。

91% 的患者表示，使用生成式AI获取健康信息能够帮助他们节省时间，例如更快查找信息、为就诊做准备，以及更好地理解诊断结果

患者视角

AI帮助中国临床医务人员将更多时间投入高价值工作



AI提升医疗服务能力与可及性

在2025年《未来健康指数报告》中，许多临床医务人员期待AI能够提升接诊能力与患者流转效率；如今，这些价值正逐步兑现。约七成（69%）的中国临床医务人员表示，AI帮助他们接诊了更多患者。

患者使用AI也可能重塑医疗服务需求。近八成（79%）的中国患者表示，生成式AI有助于他们判断何时需要就医，并影响他们对就医方式的选择。

临床医务人员同样认可AI在提升医疗服务可及性和推动医疗服务均质化方面的潜力。71%的中国受访临床医务人员认为，AI有助于缩小不同医疗机构之间的服务质量差距；82%认为AI能够改善医疗资源不足地区和农村地区的医疗服务，并让更多患者获得优质医疗资源和专科支持。患者对此也持相似看法：77%认为AI能帮助就医不便的人群更容易获得所需医疗服务，81%相信AI将改善农村地区的医疗服务。

69%

的中国临床医务人员表示，AI帮助他们服务更多患者



中国正推动AI医疗从试点走向规模化应用

中国正在加快推进 AI 驱动的医疗健康转型。从AI辅助诊断、智能随访，到建设贯通诊断、治疗与长期健康管理的AI医院平台试点，中国医疗AI应用正持续深化，临床医务人员的AI使用率已高于全球平均水平。随着政策体系不断完善，医疗AI正从试点逐步走向更加系统化、规范化的应用阶段。

同时，紧密型县域医共体建设持续推动优质医疗资源下沉、远程协同和信息共享，为提升基层医疗服务能力和可及性奠定基础。在这一背景下，AI有望进一步提升医疗服务能力、改善医疗服务可及性，让优质医疗资源惠及更多有需要的人。[2-3]

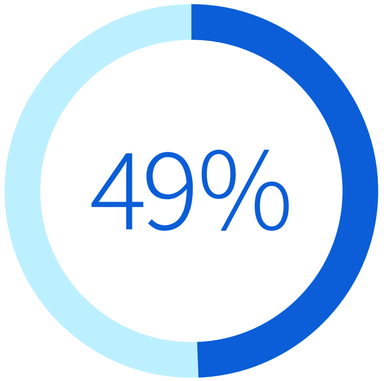
[2] [健康报] 准确把握“强基、稳二、控三”内涵——论贯彻落实全国卫生健康工作会议部署要求（二） - 中华人民共和国国家卫生健康委员会

[3] 关于全面推进紧密型县域医疗卫生共同体建设的指导意见_国务院部门文件_中国政府网

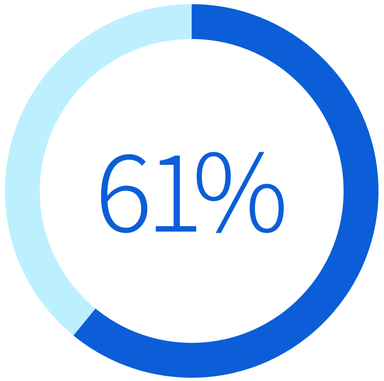
AI带来财务回报的潜力

初步迹象表明，AI在改善医疗服务的同时，也开始创造可衡量的回报价值，帮助医疗系统以有限资源创造更大价值。

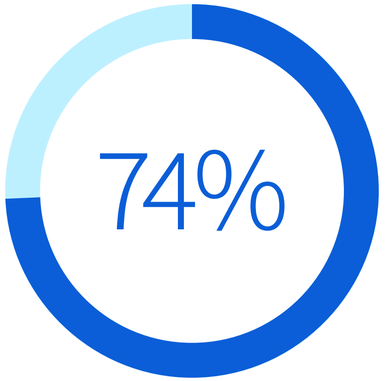
在受访的中国医疗机构管理者中，近半数（49%）表示，应用AI帮助其节省了预算；61%表示，AI投资带来的收益已达到或超过投入成本。



的医疗机构管理者表示，
AI 应用帮其节省了预算



的医疗机构管理者表示，
AI 投资带来的收益
已达到或超过投入成本



的中国医疗机构管理者表示
已开展 AI 赋能工具投资，
并计划在未来 12 至 24 个月
追加投资

第二章：

中国医疗生态推动AI规模化应用

临床医务人员对AI的强劲需求，加之AI改善医疗服务的潜力，正推动AI在医疗领域加速应用。随着AI融入临床工作流，医疗系统也在建设配套的培训、整合与支持体系，为AI规模化、常态化应用奠定基础。

医疗健康行业积极拥抱AI，加快夯实应用基础

AI在医疗健康领域的应用正在加速，但其能否有效使用，取决于安全可信、深度融入临床工作流的AI工具。当所在机构提供的AI工具无法满足需求时，79%（全球为64%）的临床医务人员会转而使用个人AI工具。这表明临床医务人员对AI的需求增长迅速，也在积极探索如何更好地利用AI。

与此同时，医疗机构正在建设支持AI应用所需的基础设施。69%的中国临床医务人员认为，所在机构管理层正在采取适当措施推动AI应用落地。

这些结果表明，中国正将快速普及的AI应用推向系统化落地。将AI融入医疗服务仍是一项复杂的系统工程，但中国快速发展的数字健康生态既为AI创新创造了重要机遇，也让人们对AI应用速度、可靠性和工作流整合抱有更高期待。一方面临床医务人员急于采用AI工具满足实际需求，另一方面，医疗机构也在努力将AI整合进临床实践。

健全的治理机制有助于保障患者安全、保护数据并降低临床风险，同时确保临床医务人员能够用到可信、整合的AI工具。提升医疗系统准备度，关键在于医疗健康生态各方以支持性政策法规为依托，强化协同。



69%

的中国临床医务人员认为，所在机构管理层正在采取适当措施推动 AI 应用落地



培训是推动AI有效应用的关键

尽管AI工具已融入临床工作，许多医务人员仍认为需要更多支持才能有效使用。超过一半（53%）的受访者表示，所在机构尚未提供AI工具培训，或培训不足、标准不一。

医疗机构已认识到提升从业者AI素养的重要性，并正通过系统化培训、资质认证和在岗学习等多种方式，支持从业人员进行AI能力建设。

培训需求不止于工具使用。受访的中国临床医务人员表示，希望在核验AI建议准确性（65%）、掌握相关技术操作能力（65%）以及理解法律责任（59%）等方面获得更多支持。这些结果印证了培养广泛技能组合的重要性，包括批判性思维、主动审查和质疑AI输出的能力。AI可以提供参考，但最终仍需要临床医务人员依靠专业知识作出判断。

扩大系统化、岗位针对性的培训，有助于临床医务人员提升数字技能和临床判断力，更好地与AI协作，确保AI在医疗领域得到安全、充分的运用。这有赖于医疗机构、高校及科研机构、专业认证机构和技术提供商等各方协同行动。

临床医务人员获得AI培训的机会仍不均衡



的临床医务人员表示，所在机构尚未提供AI工具培训，或培训不足、标准不一



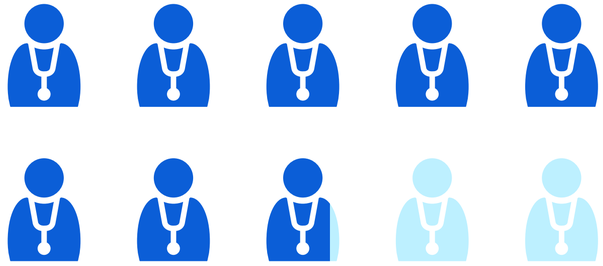
AI规模化应用需要人工监督与临床判断

AI在日常临床实践中的价值不断得到验证，行业关注重点也随之从“采用”转向“规模化应用”。与此同时，一些中国临床医务人员仍指出了AI工具需要改进之处：32%担心工具出错，28%担心其在不同临床场景中的表现不一致，19%担心AI生成建议的过程缺乏透明度。这些结果也反映出，中国AI应用已进入更加成熟的阶段，临床医务人员对AI的深度参与，以及对可靠、治理得当的AI解决方案抱有越来越高的期待。

与其他临床系统一样，AI也需要持续监测、审计和追溯机制，以确保其在不同患者群体和临床场景中的表现保持一致。然而，77%的中国临床医务人员表示，其所在机构尚未建立明确的AI工具监测机制。

与此同时，临床医务人员也在进一步明确AI在临床实践中的应用原则：78%的临床医务人员认为，随着AI不断发展，人仍应始终参与医疗过程；76%认为所有AI输出都需要人工监督。AI可以为临床决策提供重要参考，但最终责任仍由临床医务人员承担。

临床医务人员逐渐认识到，AI能力与人的专业判断相结合，才能发挥其最大价值，医疗服务正走向优势互补的人机协作模式。



78%

的临床医务人员认为，随着AI技术发展，始终保持人的参与和把关至关重要



临床医务人员与AI的交互方式仍将持续演进

随着AI更深地融入临床实践，未来的临床医务人员可能会更加依赖AI工具，却未必具备与当前从业者同等的专业技能和批判性把关能力，以检查AI输出。当前的临床医务人员是在没有AI辅助的环境中接受培训的，而未来一代从业者将成长于AI广泛应用的时代。因此，今天关于AI应用方式的选择，可能对未来医疗服务的发展，以及患者对AI辅助医疗服务的体验与信任产生深远影响。

第三章：

新型人机协同的医疗团队

随着AI逐步融入医疗服务，医疗团队正向更加协同的模式演进。AI将在临床工作中发挥辅助作用，但临床医务人员仍须对决策负责，患者也将在自身照护中发挥更积极的作用。

AI助力临床医务人员充分发挥专业价值

临床医务人员普遍预期，随着AI融入，其角色与履职所需能力将发生演变。所有中国受访临床医务人员（100%）都认为AI将改变其工作方式，其中68%预计自身角色将发生显著变化。

随着AI承担更多预约排期、病例整理和跨系统信息整合等常规事务，临床医务人员有望将更多精力用于综合分析患者情况，并为复杂病例作出诊疗决策。

但要实现这一转变，临床医务人员需要掌握新的技能，也需要相应的培训与支持。超过四成（42%）的中国临床医务人员担心，过度依赖AI可能导致临床技能退化；近半数（44%）表示，自身角色变化速度快于其适应节奏。

尽管如此，临床医务人员并不认为AI会取代自己。半数（51%）受访者表示不担心因AI工具而失业。更多人预计，部分岗位将消失（67%），也会有新的岗位产生（72%）。相比于替代人类工作，他们更倾向于AI帮助自己充分发挥专业所长。

随着AI不断融入医疗服务，最宝贵的依然是人文关怀。约四分之三（76%）的中国临床医务人员认为，AI永远无法取代医患关系；83%认为随着AI持续发展，人际互动能力将变得更加重要。AI有望让临床医务人员将更多精力投入到最能体现专业价值的诊疗环节。

AI正在改写医疗行业的角色分工，重新定义临床医务人员与技术系统的分工方式，一个新型的人机协作医疗团队由此诞生。

临床医务人员期待借助AI专注于高价值诊疗工作



95%
（全球为 82%）

的临床医务人员表示，其工作重心已经或将更聚焦于高价值临床工作



73%

的临床医务人员表示，AI将帮助其更充分发挥专业所长

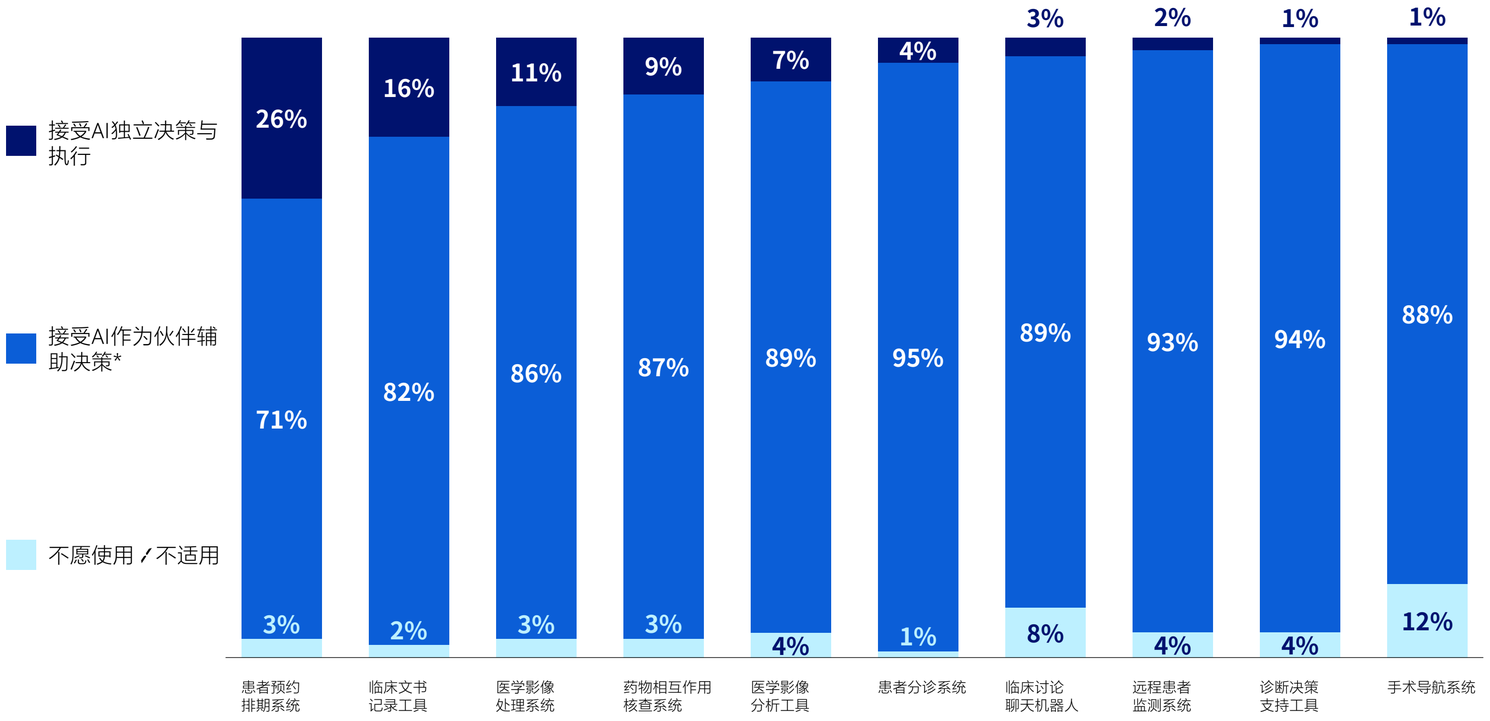
从工具到伙伴:重新定义AI在医疗服务中的角色

随着AI重塑健康关护团队的工作方式,临床医务人员对AI期待随之升高。中国临床医务人员预见,AI智能体将逐步成为团队一员,承担数据处理和行政事务(64%),并在病情分析和临床决策等方面提供支持(61%)。AI承担的职责正在扩展,但应用边界须清晰界定。

AI的应用边界在临床医务人员如何看待其自主性上体现得尤为明显。许多临床医务人员愿意接受AI协助工作,但在大多数临床决策中,接受AI独立作出判断的不足10%;相比之下,对预约排期等行政事务由AI独立处理的接受度更高(26%)。

临床医务人员希望AI承担更多任务,但并不意味着赋予其更多决策权。随着AI更深融入临床实践,它正从辅助工具逐步发展为医疗团队的伙伴。

临床医务人员更倾向伙伴式 AI,而非独立执行 AI



*包括AI提出行动建议或相关信息,经临床医务人员审核后作出最终决定或采取行动的情形。

由于四舍五入,图中各项百分比之和可能偏离100%,误差不超过1个百分点。

AI助力患者更主动参与健康管理

AI正在改变患者与医疗团队的互动方式，帮助患者在就诊前做好更充分的准备，并更主动地参与健康决策。大多数（79%）中国临床医务人员表示，患者会带着AI生成的健康信息前来就诊；68%认为这些患者将成为更广泛的人机协同医疗团队的重要参与者。

绝大多数中国受访患者认为，掌握AI工具使用方法将成为其健康管理的重要能力，可以帮助他们更主动地参与其中（81%，全球为59%）。患者正借助生成式AI等工具了解自身症状、探索治疗方案，查阅相关医疗信息。

使用AI获取健康信息的中国患者表示，AI帮助他们更充分地了解自身健康状况（81%）、向医生提出更有针对性的问题（79%），更有效地利用就诊时间（80%）。不过，信息更多并不等于理解更深、决策更好。要让AI辅助医疗真正惠及所有患者，临床知识、专业指导和支持仍不可或缺。



68%

的临床医务人员表示，
善于利用 AI 的患者未来将
成为医疗团队的重要参与者



81%

（全球为 59%）

的中国患者认为，学会使用
AI 将成为健康管理的重要能力

中国　全球

患者视角

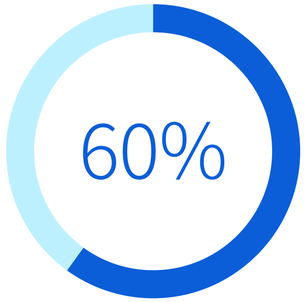


AI时代的医患沟通新课题

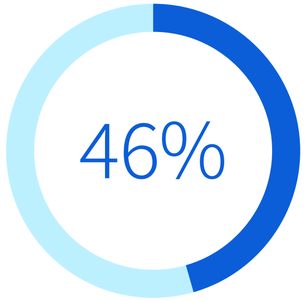
随着越来越多患者借助AI了解和管理自身健康，就诊过程本身也在发生变化。

六成（60%）中国临床医务人员表示，曾不得不纠正AI生成的错误信息。这增加了就诊沟通的压力，占用了宝贵的诊疗时间，也可能影响患者健康结局。

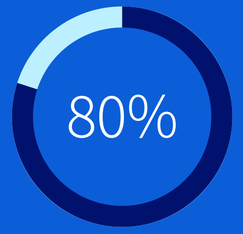
医患沟通正变得更加复杂多变，也对双方的沟通能力、信任程度以及技能更新提出了更高要求。随着医疗服务模式不断演变，医患双方也在共同学习如何更好地使用AI。



的临床医务人员表示，
曾纠正过 AI 生成的错误信息



的临床医务人员表示，
曾遇到患者在得知 AI 参与诊疗后，
对医疗服务的信任下降



的患者表示，生成式 AI
帮助他们更充分地利用与
医生交流的时间

患者视角



AI对透明度和信任提出新要求

患者和临床医务人员普遍认为，在医疗服务中应用AI时，透明度至关重要。超过九成（96%）的中国患者表示，如果AI参与了自身诊疗，应当被明确告知；46%的临床医务人员表示，曾遇到患者在得知AI参与诊疗后，对医疗服务的信任下降。临床医务人员如何向患者说明AI在诊疗中的应用，并帮助患者理解其作用，将越来越影响患者的信任以及医患沟通。随着AI更深融入医疗服务，AI应用透明度以及临床医务人员的专业判断，将是建立医患信任的关键。



未来展望

AI开启医疗健康新篇章

医疗AI正迈入新的发展阶段，从早期探索和局部突破，逐步迈向更加互联、协同的医疗服务模式。随着AI进一步融入日常实践，医疗系统不仅能够更好地服务现有患者，也有望提升服务能力，惠及更多人群。真正的机遇并非不断增加新的工具，而是在新型人机协同医疗团队的基础上重塑医疗服务模式，实现更早干预、更具个性化的医疗服务，并改善患者健康结局。AI潜力的充分释放有赖于政府、产业、临床等各界合作发力，推动数据、工作流和医疗团队之间更高效的协作。

要推动AI从应用走向规模化，医疗系统还需：



构建整合协同的AI生态体系

当前，医疗健康领域正快速引入各类彼此独立、互不连通的AI工具和系统。未来，AI价值释放的突破口在于打通分散的数据和工作流，推动医疗服务更加协同。整合后的生态有助于提升医疗服务可及性，改善患者健康结局。



增强医务人员应用AI的信心与能力

在岗位针对性培训、临床监督和明确责任机制方面的投入，将有助于临床医务人员更安全、有效地在诊疗实践中应用AI。随着AI逐步融入日常工作，医务人员也需要不断提升相关能力和信心，以更有意义更具效益的方式发挥AI价值。



围绕人机协同团队重塑医疗服务模式

在AI支持下，临床医务人员能够将更多精力投入高价值诊疗工作，患者也将更加主动地参与健康管理。坚持以人的专业判断为核心，进一步明确各方角色，有助于构建更加个性化、更可信赖的医疗服务模式。



建立负责任的AI治理框架

医疗系统必须建立清晰的AI治理框架，在鼓励创新的同时明确责任边界，让AI应用更加透明、更为可信。健全的监管与治理机制不仅有助于防范风险，也将成为AI持续、规模化应用的推动力。


MR #: 2141092
Register
Orientation Axial Coronal Sagittal
Fraction: 1
Treatment Date: 09 May 2018, 10:01:07 AM
Automatic registration has completed.
CH01
CH03

附录

研究方法

本研究中的两项定量研究*由Vitreous World执行，采用线上问卷（CAWI）调研方式展开。

调查于2026年2月至4月在10个国家开展，分别为巴西、中国**、法国、德国、印度、印度尼西亚、荷兰、沙特阿拉伯、英国和美国。

调研1:

2,011

名临床医务人员参加了一项时长15分钟的在线问卷调研

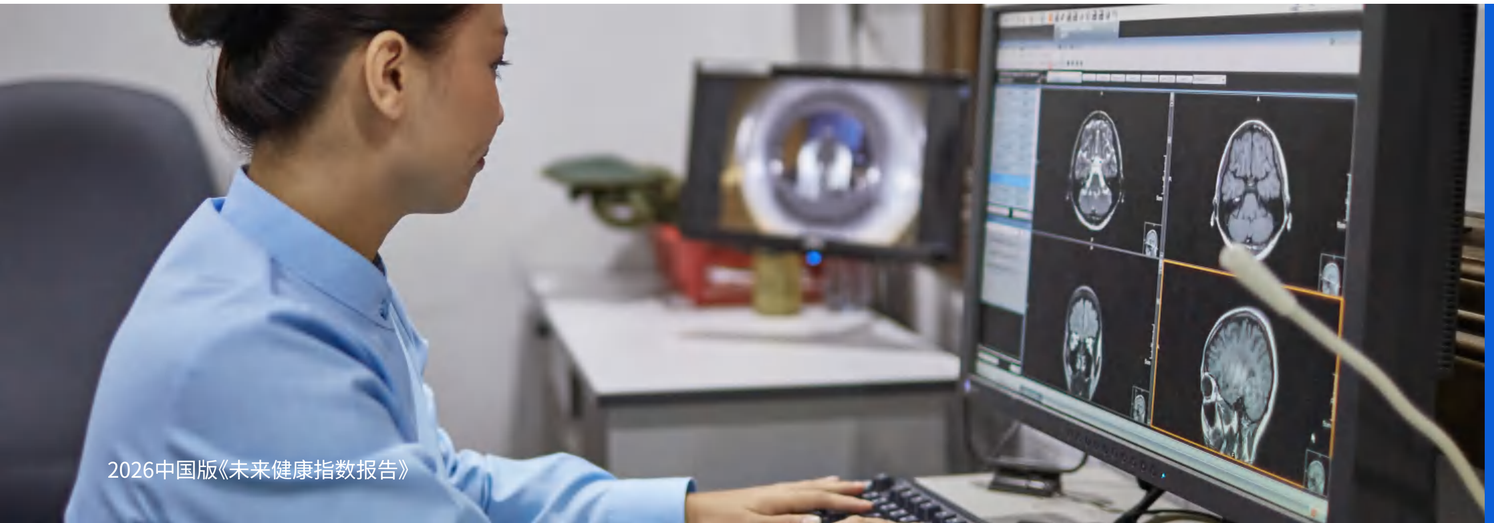
- 受访者包括医生（含外科医生）、护士及医师助理等
- 受访者来自公立和私立医院，覆盖多个专科领域

调研2:

20,085

名18岁及以上的患者参加了一项时长10分钟的在线问卷调研

- 各国受访者在年龄和性别分布方面均具备广泛的代表性
- 99%的受访者至少符合以下一项条件：过去两年内曾接受医疗服务；目前患有慢性疾病；或曾通过公立、私立或混合渠道获得医疗服务



调查问卷根据需要翻译为当地语言。为确保不同市场的适用性，部分题目进行了必要调整，但均尽可能保持与英文原题含义一致。

* 两项调研独立开展。为便于表述，本报告将两项调研的数据统称为“调研数据”。

** 调研数据仅代表中国大陆地区。



下表列示各项调查的样本量，以及95%置信水平下的估计误差范围***。

临床医务人员调查：

市场	未加权样本量	估计误差范围（百分点）
总计（全球）：	2,011	+/- 2.2
巴西	201	+/- 6.9
中国	201	+/- 6.9
法国	201	+/- 6.9
德国	201	+/- 6.9
印度	200	+/- 6.9
印度尼西亚	201	+/- 6.9
荷兰	204	+/- 6.9
沙特阿拉伯	200	+/- 6.9
英国	200	+/- 6.9
美国	202	+/- 6.9

患者调研：

市场	未加权样本量	估计误差范围（百分点）
总计（全球）：	20,085	+/-0.7
巴西	2,021	+/-2.2
中国	2,018	+/-2.2
法国	2,015	+/-2.2
德国	2,003	+/-2.2
印度	2,004	+/-2.2
印度尼西亚	2,011	+/-2.2
荷兰	2,009	+/-2.2
沙特阿拉伯	2,003	+/-2.2
英国	2,001	+/-2.2
美国	2,000	+/-2.2

*** 估计误差范围是根据各国受访人群对应的样本量计算得出的抽样误差范围。

专业术语

人工智能（AI）：

人工智能系统是一种基于机器的系统，可根据明确或隐含的目标，从接收到的输入信息中推断如何生成预测、内容、建议或决策等输出，并对现实或虚拟环境产生影响。不同AI系统在部署后的自主性和适应能力各不相同。

AI工具：

指用于医疗场景、具备人工智能功能的各类技术、应用或系统，既可以由医疗机构提供，也可以通过个人设备使用。其AI功能可能直接呈现在用户面前，也可能在后台运行，用于支持临床分析、医疗文书记录、预约排期、辅助诊断及患者监测等工作。

AI智能体：

指在很少需要人工干预的情况下，能够自主执行任务并作出决策的智能系统。

数据：

在本报告中，指从电子病历（EMR）、医疗设备、工作流管理工具等多个来源汇集的临床和/或运营信息。

生成式AI：

指能够根据用户提示或请求生成原创文本、图像、视频等内容的人工智能系统。

医疗机构管理者：

指医疗机构中的总监级管理人员、临床科室负责人（如心内科主任）、机构所有者或高级合伙人，以及对技术投资和预算分配或支出拥有最终决策权的人员。

医疗机构：

指临床医务人员任职或提供医疗服务的医院及其他医疗机构。

临床医务人员：

指直接向患者提供医疗服务的人员，包括医生、护士、外科医生和专科医生等。

患者流转效率：

指患者从进入医疗机构到离开医疗机构的整个过程中，在各环节之间流转的效率。

远程患者监测：

指能够远程监测患者健康状况并辅助诊断的技术。

专科医生：

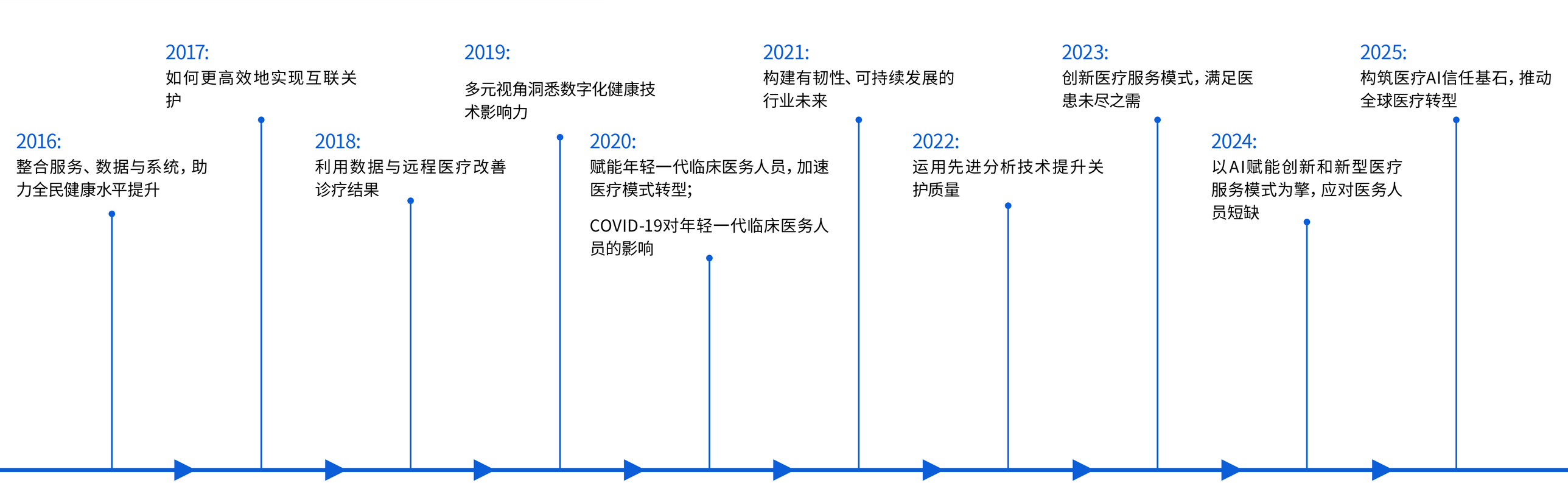
指在特定医学专业领域接受培训并取得相应执业资质的医生或其他临床医务人员，例如肿瘤科医生和心脏科医生。

工作流：

指为提供医疗服务，由不同人员在同一或不同工作环境中完成的一系列任务。任务可由个人独立完成，也可由多人或跨机构协作完成；各项任务可以依次进行，也可以同步开展。

全球研究十年回顾

《未来健康指数报告》持续关注技术在应对医疗系统重大挑战和变革中的作用。报告最初旨在衡量全球互联医疗的发展水平，随后逐步拓展研究范围，立足不同国家和地区的人口结构及医疗体系特点，汇集医疗机构管理者、临床医务人员和患者的观点，探讨技术如何塑造医疗健康的未来。



PHILIPS

www.philips.com/futurehealthindex-2026

《未来健康指数报告》由飞利浦委托编制。作为该系列的第11版，本年度研究聚焦AI在医疗健康领域的实际影响，并探讨如何推动这些应用成果实现规模化发展。
本次研究于2026年2月至4月在10个国家开展，包含两项定量调研，覆盖2,000余名临床医务人员和20,000余名患者，涉及巴西、中国、法国、德国、印度、印度尼西亚、荷兰、沙特阿拉伯、英国和美国。