

医疗图文识别大模型技术要求 标准编制说明

医疗图文识别大模型技术要求标准起草组

2026年07月21日

1、 标准范围。

本文件规定了医疗图文识别大模型在功能完备性、准确性、性能效率、易用性及安全性等方面的技术能力要求。具体涵盖版面分析、图文识别以及表单解析核心能力，并针对各项能力提出了量化评估指标。

本文件适用于医疗图文识别大模型提供方评估自身技术与应用能力，管理方对医疗图文识别大模型服务提供方的服务能力进行要求，第三方评估机构对医疗图文识别大模型提供方的能力进行评测，亦可作为医疗机构、医疗科技企业、公共卫生管理部门等单位在医学文档智能化处理场景中选型与应用的参考依据。

2、 工作简况。

2026年 07月，根据中国互联网协会团体标准管理规定，标准草案经审批予以立项；

2026年 07月，中国互联网协会秘书处组织标准草案研讨，编制组根据专家意见对草案进行修订；

2026年 07月，修订草案形成征求意见稿，提交协会秘书处公开征求意见；

3、 标准编制原则和确定标准主要内容的依据：

标准原则：本标准遵循“科学性、实用性、规范性”等原则，在确定标准主要内容和条款先进性的前提下，按照《标准化工作导则 第 1 部分：标准化文件的结构和起草规则》（GB/T 1.1-2020）给出

的规则进行编制，力求各项内容科学合理，符合医疗健康行业淋巴瘤辅助诊疗智能体建设与应用的实际情况，并注重标准的可指导性与可评估性。

标准内容：功能完备性：依据医疗场景中医学文档的图文处理全流程需求，系统梳理了版面分析、图文识别、表单解析三大核心环节，并细化为图像感知、多格式适配、医学专业术语识别、实体语义映射、自检纠错、手写识别、键值配对、结构化输出等具体功能项，确保覆盖医疗文档数字化处理的关键痛点。

准确性指标：参考光学字符识别（OCR）及自然语言处理领域通用评估方法，采用召回率、精确率、交并比（IoU）、Dice系数等版面分析指标；字符准确率、单词准确率、序列准确率、莱文斯坦距离等文本识别指标；以及回答准确率、Rouge-L、BertScore等表单解析指标，以量化方式衡量模型性能。

性能效率：针对医疗实时或批量处理需求，设定首令牌输出时延、推理平均时延、99分位时延、每秒输出量及单日最大输出量等指标，确保模型在实际部署中的响应速度与稳定性。

易用性：依据医疗专业人员使用习惯，规定了语言表达清晰度、辅助理解手段、帮助文档完整性、差错信息易理解性及操作一致性等要求，降低使用门槛。

安全性：遵循国家网络安全、数据安全及科技伦理相关法规，从基础设备安全、数据安全（含生物特征保护、数据留存与注销隔离）和应用安全（内容安全、服务安全）三个层面进行规范，特别强调对患者隐私的保护和输出内容的伦理合规性。

4、 主要试验（或验证）的分析、综述报告。

无。

5、 标准在起草过程中遇到的问题及解决办法：重大分歧意见的处理经过和依据：有无重要技术问题需要说明。

本标准在起草过程中未遇到重大分歧意见，无重要技术说明。

6、 与国外标准的关系：包括：采用国际标准和国外先进标准的程度，国外标准主要技术内容的差异（可引用标准前言的内容）：

无。

7、 修订标准时，说明与标准前一版本的重大技术变化，并列岀所涉及的新、旧版本的有关章条（可引用标准前言的内容）：废止/ 代替现行有关标准的建议：

不涉及。

8、 说明标准与其他标准或文件的关系（可引用标准前言的内容），特别是与有关的现行法律、法规和强制性国家标准的关系：

《医疗图文识别大模型技术要求》符合现行法律、法规要求。

9、 标准作为强制性标准或推荐性标准的建议：

建议作为推荐性标准。

10、 贯彻国家标准的要求和措施建议（包括组织措施、技术措施、过渡办法等内容）：标准发布后，对国内外业界可能产生的影响。

《医疗图文识别大模型技术要求》的发布将推动医疗图文识别大模型在医疗健康领域的标准化实施与规范迭代，为国内智慧医疗领域图文识别相关技术的研发、优化与选型准入提供统一的技术依据，旨在提升医学文档智能化处理、临床辅助决策信息提取及多模态数据融合应用的精准可信度与场景适用性。同时，针对医疗图文识别大模型技术要求的系统化规范，可为全球医疗健康领域多模态大模型的能力建设与效果验证提供科学参考，加速人工智能前沿技术在医疗文档处理领域的安全、可控应用与智慧医疗产业生态的健康发展。

11、 标准是否涉及知识产权的情况说明；如标准中含有自主知识产权，说明产品研发程度、产业化基础及进程。

不涉及。

12、 其他应予说明的事项

