

蓝卫通 项目介绍

一、公司概况

蓝卫通的运营主体为北京蓝卫通科技有限公司（英文名 Beijing Blue Satellite Communication Technology Co., Ltd.，品牌标识 BSC，官网 bscm.cn），成立于 1998 年 6 月 12 日，法定代表人为兰峰，注册资本 4500 万元人民币，注册地址位于北京市门头沟区平安路 20 号院 4 号楼 12 层 1201 室，登记机关为北京市门头沟区市场监督管理局。公司所属行业为科技推广和应用服务业，第三方平台显示人员规模在 50—99 人区间、参保人数约 74 人。经营范围涵盖技术服务与开发、软件开发、计算机系统服务、信息系统集成服务、通讯设备销售、第一至第三类医疗器械经营与租赁、第二类医疗器械生产，以及医疗服务、检验检测服务等许可项目。

在本次研究所依据的国资 / 产业基金医疗布局图谱中，蓝卫通被归入中关村发展集团基金群，具体出资方为中关村创投，细分赛道归类为医疗服务，主营业务表述为“远程医疗服务运营商”，投资轮次为 A 轮，投资时间为 2012 年 12 月，投资金额未透露，当前阶段为已商业化，总部城市为北京（海淀）。需说明的是，公司当前工商注册地为北京市门头沟区，与底稿中“海淀”的记载存在差异，可能源于历史注册地或办公地变更，具体以最新工商登记为准。

蓝卫通是国内较早从事远程医疗系统开发、建设与运营的企业之一。公司早期业务起点与卫星通信相关（英文名中的 Blue Satellite Communication 即体现这一渊源），后逐步聚焦到远程医疗领域，形成“软硬件产品研发 + 平台建设 + 区域运营”的业务组合。公司为国家高新技术企业、北京市专精特新“小巨人”企业，并于 2025 年 10 月获批第七批国家级专精特新“小巨人”企业。

二、核心业务与平台能力

蓝卫通的核心资产是其自建并运营的“蓝卫通远程医学服务平台”。与单纯的软件供应商不同，公司同时承担平台的长期运营职责，通过整合医疗机构与专家资源，向基层医疗机构输出上级医院的诊疗能力。

平台的功能矩阵覆盖远程会诊、远程门诊、MDT 多学科会诊、远程专科诊断（含远程影像、远程心电图、远程病理、远程超声）、远程查房、远程监护、远程教育与培训、双向转诊、互联网诊疗、远程健康管理、应急医疗救援等。公司公开材料称，其自主开发了系列软硬件产品，获国家专利 15 项、软件著作权 169 项。

在平台规模上，公司官网“平台简介”披露：入网医疗机构 17974 家，其中三甲医院 467 家，医学专家 20 余万名；截至 2025 年 4 月底，平台累计运营服务量达 4140 多万例。作为对比，公司在此前获评北京市专精特新“小巨人”时披露的口径为入网医疗机构 14565 余家、三甲医院 387 余家，可见平台网络处于持续扩张状态。以上数据均为公司自述口径。

在技术演进方向上，公司提出“AI + 远程医疗”的融合应用，涵盖智能监管、诊前评估、报告指读、报告质控等功能，目标是提升远程医疗服务的效率与质量控制水平。

三、主要业务板块与承建项目

公司业务可归纳为三个板块。

第一是国家级与省级远程医疗平台的承建与运营。公司公开披露承建了“全军远程医学信息网”，以及安徽、河北、海南、湖北、宁夏、山东、湖南、甘肃等八个省级远程医疗服务与监管平台。公司同时是国家发改委批准的“互联网医疗诊治技术国家工程研究中心”共建单位、“国家远程医疗与互联网医学中心”共建单位、“重大慢病健康医疗大数据北京市重点实验室”共建单位，并承担了“国家空间实验室”远程医疗系统的研发任务。

第二是区域医疗服务协同与县域医共体建设。在国家推进紧密型医联体、紧密型县域医共体建设的政策背景下（政策目标提出到 2027

年底基本实现紧密型医联体县市区全覆盖），公司在省级、市级平台基础上向县域下沉，公开披露参与 22 个市级远程医疗平台与 100 多个县域医共体建设，开展区域医疗服务协同中心的远程会诊、双向转诊、区域影像、区域心电、区域检验、区域病理等系统的建设与运营。

第三是应急医疗救援与互联网医院。公司基于服务全军远程医学信息网的经验，开发了基于 5G、基于高通量卫星、基于卫星的多类应急医疗救援终端，具备音视频交互、生命体征信息采集传输、远程会诊等能力。2023 年 7 月，公司申办的海南远医互联网医院、海南远医远程医疗中心执业许可证获批并正式上线运行，标志着公司从技术与运营服务方，进一步延伸到持牌医疗服务主体。公司还作为宁夏回族自治区卫生健康委的远程医疗第三方运营公司，参与了中国—阿拉伯国家“互联网+医疗健康”交流合作平台的系统建设，该平台在 2025 年第七届中国—阿拉伯国家博览会卫生合作发展会议期间启动，面向阿拉伯国家民众与驻地华人提供远程会诊、远程教育与健康管理服务。此外，公司参与红十字会“博爱基层公卫援建计划”，通过数字医疗提升乡村两级医生服务能力。

四、行业背景与需求

远程医疗在中国的发展与分级诊疗制度建设高度绑定。中国优质医疗资源长期集中于大城市三甲医院，基层医疗机构在诊断能力、专科能力上存在明显差距。远程医疗被视为在不改变物理资源分布的前提下，实现优质医疗资源下沉的技术路径之一。

政策层面，《“健康中国 2030”规划纲要》明确提出到 2030 年建立覆盖全国、较为完善的紧急医学救援网络；国家卫生健康委持续推进以基层为重点的分级诊疗体系与紧密型医联体建设；互联网诊疗、互联网医院的监管框架也在 2018 年后逐步明确。这些政策构成了远程医疗平台类企业的需求基础。

从业务模式看，远程医疗行业存在几种典型形态：一是面向政府的平台建设与运维（项目制，收入受财政预算与招投标节奏影响）；二是平台运营分成（按会诊例次、服务量结算）；三是设备与终端销售；四是互联网医院的诊疗与药品服务。蓝卫通的业务组合中，前三类特征较为明显，第四类随海南互联网医院落地开始出现。

五、竞争格局

远程医疗与医疗信息化赛道参与者众多，可大致分为几类。一是传统医疗信息化厂商，如卫宁健康、创业慧康、东华医为、东软集团、万达信息等，其优势在于医院内 HIS / EMR 系统的存量客户与数据接口能力，远程医疗通常作为区域卫生信息化项目的一个模块。二是通信与设备背景的厂商，如华为、中兴等在 5G 远程医疗解决方案上的布局，以及各类远程超声、远程心电专用设备厂商。三是专注远程医疗平台运营的企业，蓝卫通属于此类，其特点是同时承担平台建设与长期运营，积累了入网机构与专家资源网络。四是互联网医疗平台，如微医、平安健康、好大夫在线等，其侧重于 C 端流量与在线问诊。

蓝卫通的差异化主要体现在两点：一是军地资源整合的历史积累与省级平台承建经验，形成了较强的项目获取与交付能力；二是平台运营的网络效应，随着入网医疗机构与专家数量增加，平台的会诊匹配能力与服务半径随之扩大。其挑战则在于，政府主导的平台项目对回款周期与地方财政状况较为敏感，且远程会诊的实际使用率、可持续的付费机制在不同地区存在差异。

六、团队与资质

公司法定代表人为兰峰。公司自我定位为专业从事远程医疗开发、建设与运营的高新技术企业，官网列示了大量入网专家与医疗机构，包括北京协和医院、首都医科大学宣武医院、天坛普华医院、中国医学科学院阜外医院、北京大学第三医院、中日友好医院、北京朝阳医院、首都医科大学附属首都儿童医学中心、北京佑安医院、中南大学湘雅医院等。资质方面，公司为国家高新技术企业、北京市专精特新“小巨人”、第七批国家级专精特新“小巨人”，并作为共建单位参与多个国家级工程研究中心与重点实验

室。公司核心管理团队的具体构成与履历，公开渠道未见系统披露，待确认。

七、融资与资本

第三方平台将公司融资轮次标注为“战略融资”。本研究底稿记录，中关村创投于 2012 年 12 月参与其 A 轮融资，投资金额未透露。该笔投资距今时间较长，属于中关村发展集团体系在医疗服务信息化方向的早期布局。公司其他轮次融资、股东结构变化、是否有上市计划等信息，公开渠道未见完整披露，待确认。公司注册资本为 4500 万元人民币，企业类型为有限责任公司（自然人投资或控股）。

八、发展展望

从公开信息看，蓝卫通后续的发展重点可能集中在几个方向。其一是县域医共体的持续下沉。随着紧密型县域医共体建设进入全覆盖阶段，区域影像、区域心电、区域检验、区域病理等“共享中心”类系统的建设与运营需求相对确定，公司已有 100 多个县域医共体的参与经验可形成复用。其二是 AI 能力的嵌入。远程医疗平台沉淀了大量的会诊、影像与报告数据，将 AI 用于诊前评估、报告初筛与质控，既能提升单例服务效率，也可能形成新的产品形态；公司已在公开材料中提出这一方向。其三是应急医疗救援与特殊场景。基于卫星与 5G 的应急救援终端，服务对象包括应急管理体系、边远地区与海外项目场景，与公司的通信技术渊源契合。其四是国际化尝试。中阿“互联网+医疗健康”平台的参与，为其向共建“一带一路”国家输出远程医疗服务提供了一个样本，但商业化路径与规模尚待观察。

需要说明的是，蓝卫通的营业收入、利润水平、各业务板块收入结构、回款周期等经营数据未公开披露；文中引用的入网机构数量、专家数量、累计服务量等均为公司自述口径，未经独立第三方验证。

信息来源：蓝卫通远程医学服务平台官网（bscm.cn）“平台简介”“公司荣誉”“行业资讯”栏目；天眼查北京蓝卫通科技有限公司工商信息页；公司关于获评北京市专精特新“小巨人”、第七批国家级专精特新“小巨人”的公开发布；公司关于中阿“互联网+医疗健康”交流合作平台参与情况的公开发布；本项目研究底稿“国资/产业基金医疗布局—中关村发展集团”详情页摘录（更新于 2026 年 7 月 30 日）。