

2022年南湖HIT论坛

# 十年，洞见医疗信息化未来

2022年12月3日

主办： HIT专家网  
WWW.HIT169.COM

承办：北京和思凯文化传媒有限公司

支持企业： 卫宁健康 WINNING HEALTH  联空网络 LINKING CLOUD  望海康信  B-Soft 创业慧康  ClinBrain 睿脑行瑞



扫码观看视频直播



## ➤ 政策驱动医院信息化建设应用

智慧医疗、智慧服务、智慧管理、互联互通。

## ➤ 技术驱动医院信息化拓展空间

云、大、物、移、智、区块链、5G、元宇宙

## ➤ 疫情驱动移动互联网快速发展

在线医疗用户数量突破3亿，互联网医院数量超过1700家，互联网诊疗服务量持续增长

## 【HIT180观察】为什么大公司短期内也无法解决医疗信息化的“核心”难题？

中国医疗信息化已经走过了30年，现有的医院核心业务信息系统，基本还是在20多年前的设计基础上敲敲打打、缝缝补补，以应对不断涌现的新需求。

- 修修补补型（大部分）
- 顶层设计型（极少数）

## 使用人员的获得感是否明显提升？

都在用，离不开，都在抱怨

花了上千万买的病历系统，为什么永远这么难用？病历系统成功超越医院食堂、值班室和厕所，勇夺「最让医生崩溃的医院设施」第一名。

用它写病历还不如用系统自带的 Word——引自丁香园

## 信息中心的地位是否有显著变化？

路在何方?

# 跳出信息化看信息化

## 从更高视角来审视医院信息化

版权归2022年中国医院管理论坛演讲者所有

高质量智慧医院建设，就是以客户（用户）为中心，能够高频、高效、高体验使用，发挥真正的效益。

从 **“一套系统”** 到 **“一种模式”**

从 **“系统建设”** 到 **“价值创造”**

从 **“项目验收”** 到 **“客户成功”**

# 建设目标

## ➤ 层级1：工具支撑

手工操作的电脑化，满足基本的业务需求

## ➤ 层级2：政策要求

智慧临床、智慧服务、智慧管理、互联互通、等级评审、绩效考核

4、5、6：智慧服务4级，互联互通5级，电子病历6级。国家要求4级，省市加码到5级

## ➤ 层级3：业务赋能

服务、临床、科研、运营、管理、决策、医联体

需要把现在的各个业务的痛点、需求搞清楚，包括功能、流程和模式等，需要细致的工作。

## ➤ 层级4：战略引领

医院数字化转型，未来医院医疗生态，开辟第二曲线

# 1、围绕医院发展

- 医院高质量发展
- 公立医院绩效考核
- 医保局推进DRG/DIP
- 药品、耗材零差价
- 国家分级诊疗强势推进
- 疫情常态化防控

版权归2022年南湖HIT论坛演讲者所有

# 1、围绕医院发展

## ➤ 增长需求

患者触达、转化、服务

## ➤ 降本增效

从利润中心到成本中心

## ➤ 政策要求

电子病历五级

## ➤ 医保挑战

DRG/DIP管控

## ➤ 医疗协同

国家区域医疗中心

## ➤ 数字化与医院战略和发展的关系

## ➤ 数字化与医院功能布局的关系

## ➤ 数字化与业务流程和模式的关系

## ➤ 数字化与智能化的关系

## ➤ 院区数字化与集团数字化的关系

## 2、医疗发展趋势

- 从以治疗为主到以健康为主
- 以线下为主到线上线下并重
- 以院内为主到院内院外并重
- 从片段式治疗到全程在线化
- 从经验医学到数据和AI驱动
- 从被动式诊疗到主动式服务

### 3、做好系统建设

- 核心系统
- 移动互联
- 数据赋能
- 迈向智能

版权归2022年南湖HIT论坛演讲者所有

# 核心系统



核心系统  
一体化设计



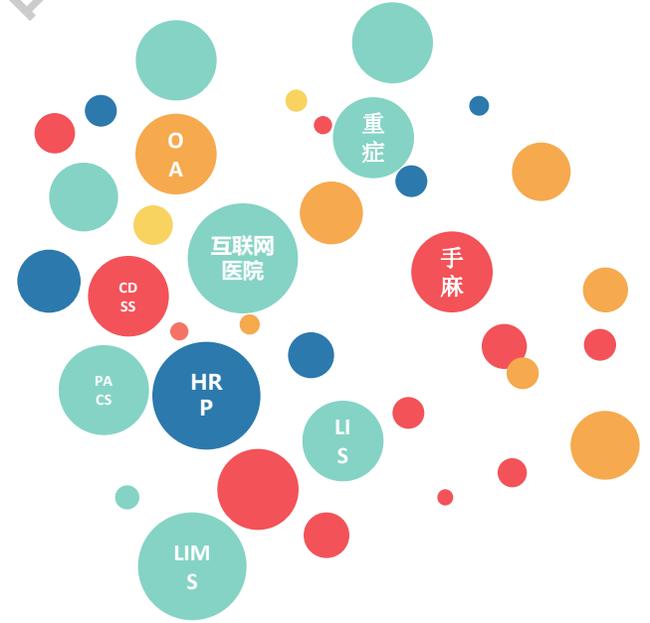
界面一体化  
数据一体化  
流程一体化  
业务一体化



异构系统  
标准集成



标准API



从HIS到HIOS  
打造医院数字底座

版权归2022年南湖HIT论坛演讲者所有

据《2021中国互联网医院发展报告》显示，互联网医院真正能实现有效持续运营的不足10%，大部分处于建而不用或浅尝辄止的状态。

## 不是互联网不好，是没把互联网用好

### ➤ 认识不到位

简单理解挂缴查与电子处方，线下业务的简单互联网化，缺乏战略高度认知

### ➤ 系统不到位

用了互联网技术，缺乏互联网思维，没有医患门户和良好体验

### ➤ 运营不到位

仅仅是为了赶时髦拿个牌照，没有建立有效的组织能力与运营机制

# 互联网医院不是医院线下业务的简单互联网化，要站在未来医疗生态和医院发展战略层面来思考。

## 触达、整合、管理、服务、一体、协同、体验、赋能

搜索 | 新闻 体育 汽车 房产 旅游 教育 时尚 科技 财经 娱乐

### 互联网医院破局：让有刚需的先进生态！

2021-12-20 07:00

国家希望实体医院扛起建设大旗，但90%已建互联网医院“建而不用”，超一半的互联网医院没有拿到牌照，是否医院都没有刚需或是缺少野心？

中国医药信息学会电子病历专业委员会主任委员陈金雄认为，互联网医院建设须突破固有的“舒适区”，走模式转型之路而不是医院建“零部件”，他定义为“破局”。

43  
文章

5990  
总阅读

[查看TA的文章>](#)

**链接方式改变：**互联网医院一定不只是电子处方，它最本质的内容，是用户链接，医院进行互联网转型，首先是连接方式的改变。

陈金雄在2015年出版的《互联网+医疗健康：迈向5P医学时代》一书中就曾提出：互联网+医院，在未来一定是医院、医生和患者，三者之间链接方式的改变。传统的链接方式是医院门诊大楼、医生诊室，未来互联网会成为新的诊疗入口，患者流量、医疗业务都将从线下转移到线上。

**服务模式改变：**链接方式改变之后，是患者服务模式的改变，由原来诊前、诊中、诊后分段式服务，变成全流程管理，医疗模式会发生巨大改变。

**流量格局改变：**在门诊大楼链接用户的时代，患者走后，后续的需求洞察力就没有了。患者大量时间在院外，对曾经接受过治疗的患者，有了信任基础和诊疗数据，接受医院连续的院外服务是刚需。互联网链接用户时代，供方则可持续洞察患者需求，提高用户拓展能力、域外患者吸引力，改变医患流动及流量分配。

“互联网医院先从做优存量开始，再是做大增量，通过连续性、在线化、全流程的患者服务，让患者黏性更高，医院品牌传播更广，医疗服务半径持续拓宽。”陈金雄说，互联网医疗是新建一种生态，将来谁能把更多病人链接到平台，谁才是赢家。

**触达** (能够触达到更多用户, 下级医疗机构和人群)

**整合** (能够整合更多医疗资源到线上)

**管理** (对所有服务过的患者进行有效管理)

**服务** (可以进行全病程的在线化服务)

**一体** (线上线下一体化)

**协同** (机构之间、医生之间、医护之间、医护患之间)

**体验** (统一门户, 数据与任务式事件驱动)

**赋能** (赋能医院转型升级, 构建全新医疗生态)

医院如何利用数据智能打造一个精准模型？

**活数据：不同于大数据。活数据的两个概念：**

- ①数据是活的，也就是说数据是在线的，可以随时被使用；
- ②数据必须是被活用的，也就是说数据是在不断地被消化、处理、产生增值服务，同时又产生更多的数据，形成数据回流。

**活数据的几个特点：**

- ①活数据是全本记录而不是样本抽查。
- ②先有数据后有洞察。
- ③活用，数据一定要被活用。

活数据，与每个医院都相关，成为业务的自然组成部分，让机器成为你决策的一个环节。

- 全要素
- 全过程
- 全关联
- 一致性
- 实时性
- 可追溯
- 结构化
- 标准化
- 语义化

## 后台越丰富越好



配置

部位名称 (4)

- 头部
- 右臂
- 左臂
- 胸部

关联部件名称

序号	编号	名称
01	LG-0001	左胸第一肋骨
02	LG-0002	左胸第二肋骨
03	LG-0003	左胸第三肋骨
04	LG-0004	左胸第四肋骨
05	LG-0005	左胸第五肋骨
06	LG-0006	左胸第六肋骨
07	LG-0007	左胸第七肋骨
08	LG-0008	右胸第一肋骨
09	LG-0009	右胸第二肋骨
10	LG-0010	右胸第三肋骨

显示未勾选

传统数据组织展现

CART专项

日期	CO2-CO2L	CO2-CO2R	HR-心率	HR-心率	HR-心率	HR-心率	HR-心率	HR-心率
2019-10-20	2085	2111	40.36 %	40.02 %	40.22 %	40.00 %	40.00 %	40.00 %
2019-10-21	2078	2147	41.50 %	41.57 %	41.50 %	41.50 %	41.50 %	41.50 %
2019-10-22	2096	2155	40.40 %	40.40 %	40.40 %	40.40 %	40.40 %	40.40 %
2019-10-24	2108	2180	40.00 %	40.00 %	40.00 %	40.00 %	40.00 %	40.00 %

数据直观，消除信息盲点

数据有重点  
匹配用户场景需求  
(如CART主题数据)

重点指标可关注  
诊疗效果快速量化评估

## 前端越精准越好

**数据中心如何**

**从外挂模块到融入业务场景**

**我想要的只是一杯咖啡**

版权归2019年南湖讲坛演讲者所有

- 决策支持
- 智能诊疗
- 智能影像
- 新药研究
- 临床科研

版权归2022年南湖HIT论坛演讲者所有

**未来的商业决策越来越依赖机器学习和人工智能。**

**核心是精准，精是通过网络协同来实现**

**准时通过数据智能来实现**

**从个性化到精准度**

**工业时代标准化是标配，个性化是奢侈品。**

**新商业时代，个性化是起点，按需服务、精准服务才是王道。**

版权归2022年南湖IT论坛演讲者所有

## 4、正确建设方法

### ➤ 步骤1：方向+战略引领

基于未来3-5年乃至5-10年健康医疗行业发展趋势，谋划医院数字化建设。

### ➤ 步骤2：规划+顶层设计

科学理论和专业指导相结合，从战略性、前瞻性、针对性、专业性、技术性以及政策性等方面做好规划、方案和计划。

### ➤ 步骤3：集成+业务系统

集成不是信息系统的简单堆积，而是业务模式的再创造。通过业务系统的有效集成实现全新的业务模式、优化的诊疗流程和良好的用户体验。

### ➤ 步骤4：管理+项目实施

确保战略规划、顶层设计和业务系统与集成的有效落地。

### ➤ 步骤5：运维+产品运营

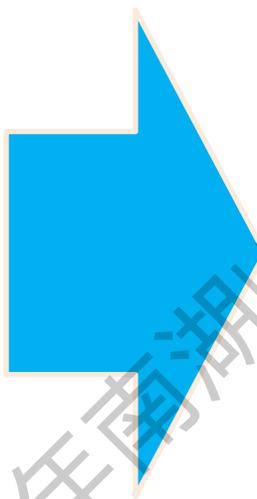
确保项目从交付型向价值型转变，重视产品运营，让软件系统真正发挥价值。

# 正确的规划方法

概念驱动

评级驱动

系统驱动



战略驱动

业务驱动

需求驱动

创新驱动

版权归2022年南湖IT论坛演讲者所有

**未来已来，直面挑战，勇于面对**

- **打造医院数字化组织能力和领导力**
- **医院数字化转型的顶层设计与规划**

版权归2022年中国医院管理论坛演讲者所有

## ➤ 领导力

整合资源来解决不确定性的事情

## ➤ 底层能力

全局性的视角、系统化的思维、业务理解、表达与沟通能力、协调和领导力

## ➤ 执行力

采购专业化、治理规范化



谢  
谢  
!

版权所有者所有