科室产品需求登记

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 需求科室 | 公共卫生科 | | |
| 登记人 | 曾维君 | 登记时间 | 2025-7-8 |
| 产品名称 | 慢病管理信息系统 | | |
| 用途 | 通过慢病管理信息系统建设，依托“互联网 + 物联网 + 大数据”技术手段，打造线上/线下一体、院内/院外协同、诊前/诊中/诊后、筛查/管理/示范的慢病管理服务新模式，提高患者的依从性的目标，助力医院高质量发展。 | | |
| 需求功能 | 一、以解决当前痛点、满足政策要求、提升管理效能、改善患者结局、支撑医院高质量发展为核心。  二、患者全生命周期档案管理中心  1.统一主索引： 建立全院统一的慢病患者主索引，避免信息孤岛。  2.360°全景视图：整合HIS、LIS、PACS、体检系统、门诊/住院病历、公卫档案等多源数据，形成完整的电子健康档案（EHR）。  3.结构化数据：支持慢病专项信息结构化录入（诊断、分期、并发症、家族史、生活方式、用药史等）。  4.动态更新： 自动/半自动更新诊疗、检查检验、随访记录等数据。  5.档案检索与调阅：支持多条件（姓名、ID、病种、高危因素等）高效检索和调阅。  三、智能识别与风险评估  1.自动筛查与登记： 基于诊断编码、关键词、检验指标等规则，自动识别门诊/住院新发及存量慢病患者，提示建档/登记。  2.风险评估模型： 内置/自定义多种慢病（如心脑血管、糖尿病、COPD、肿瘤）风险评估模型（如Framingham, ASCVD, DRS等），自动计算风险等级。  3.高危人群预警： 根据风险评分、控制指标异常（如血压、血糖、血脂）、并发症发生等，自动识别高危患者并预警。  四、标准化诊疗与随访管理  1.临床路径/方案库： 内置符合国家指南和医院特色的标准化慢病诊疗路径、随访方案、健康教育模板。  2.个性化随访计划：支持根据病种、风险等级、患者状况自动生成个性化随访计划（时间、内容、方式）。  3.任务驱动与提醒：自动生成随访、复诊、检查任务，并通过系统消息、短信、微信等方式提醒医护人员及患者。  4.多模式随访执行：  线上随访： 集成电话、短信、微信小程序/公众号、视频问诊等工具进行随访信息采集与互动。  线下随访： 支持移动端（PAD/手机）现场随访数据录入。  随访记录结构化： 随访结果（症状、体征、用药、依从性、生活方式、检查结果）结构化录入，支持语音识别辅助。  质量控制点嵌入：在关键环节（如首诊、年度评估）设置质控点，确保核心信息完整、规范。  五、患者自我管理支持与健康干预  1. 患者门户（APP/小程序）：提供患者查看档案、随访计划、检查报告、用药记录、健康教育知识等功能。  2.健康数据采集： 支持患者上传居家监测数据（血压、血糖、体重、运动等），可对接智能穿戴设备。  3.个性化健康教育： 根据患者病种、阶段、风险等级自动推送精准化健康教育内容（图文、视频）。  4.用药提醒与依从性管理： 提供用药提醒服务，记录服药反馈，评估依从性。  5.互动与反馈： 支持患者在线咨询（简单问题）、满意度评价、上报不适症状。  六、指标监测与智能决策支持  1.关键绩效指标（KPI）仪表盘：  管理规模： 建档数、在管数、覆盖率。  过程指标： 随访率、规范管理率、血压/血糖控制率、服药依从率、健康教育覆盖率。  结果指标： 并发症发生率、再住院率、死亡率、患者满意度。  资源效率： 医护人员工作量、资源消耗。  实时监控与预警： 对异常指标（如控制率下降、高危患者增多）实时告警。  2.智能辅助：  诊疗建议： 根据患者数据，提示符合指南的用药调整、检查建议、转诊指征。  高危患者识别： 基于模型持续识别需要重点关注的患者。  科研线索发现：辅助识别潜在的研究队列或异常数据模式。  七、综合报表与政策对接  1.自动化报表生成：一键生成符合国家基本公卫、卫健委年报、医院管理、医保（DRG/DIP）、科研等要求的各类统计报表。  2.数据上报接口：与国家/区域公卫平台、疾控中心、医保局等外部系统实现标准化数据对接与自动上报。  3.灵活查询与分析： 支持自定义查询和多维度（时间、科室、医生、病种、人群特征）数据分析，满足内部管理需求。  八、 协同工作与资源管理  1.多角色协作平台：支持公卫医生、专科医生、全科医生、护士、健康管理师、社区医生等角色在系统内协同工作（任务分配、信息共享、转诊交接）。  2.分级诊疗与双向转诊： 实现院内不同科室间、医院与社区之间的标准化电子转诊，信息无缝衔接。  3.资源调度： 可视化管理随访任务负荷，优化人力资源分配。  九、 关键特性与技术要求（支撑功能实现）  1.集成性： 必须与医院现有HIS、EMR、LIS、PACS等核心系统深度集成，实现数据互联互通。  2.标准化： 遵循国家卫生信息标准（如ICD-10, 疾病分类代码、数据集标准、接口规范）。  3.智能化：应用AI技术于风险预测、辅助决策、智能随访、数据分析等环节。  4.移动化： 支持医护人员通过移动终端开展随访、录入数据、接收提醒；患者通过移动端进行自我管理。  5.安全性： 符合国家信息安全等级保护要求（三级等保），保障患者隐私数据安全。  6.可扩展性：模块化设计，便于未来新增病种、功能或对接新政策要求。  7.易用性：界面友好，操作简便，降低医护人员使用门槛。 | | |
| 其他 |  | | |