**项目背景**

**我院数据管理现状**：随着业务增加，数据接口也无限增加，每增加一个接口就产生一笔接口费，数据不能互联互通，影响医院病历数字化评级和智慧医院建设。

难题1：系统集成度较低

医院信息工作以采集到的数据范围与数量为主要工作目标，而这些数据采集后的共享与深度利用往往被忽略。目前，很多的医院都建设有独立的PACS、LIS、手术麻醉等系，这些系统很多是科室根据自身业务需要，由科室主导建立起来的。这些系统在建立时并未考虑与医院信息系统的集成，或者当时医院信息系统并不具备集成应用的条件，所以就成为孤立的系统。由干信息没有利用好，往往使医院无法看到信息化工作的直正回报，医院信息化工作就无法得到医院领导者们足够的重视。对于信息化工作来说，信息的采集基本上是投入性的工作，而信息的有效、及时利用才是信息化工作的收益。

难题2：规范化、标准化程度低

我国医院信息化建设的过程中，采用的标准，规范很少，信息的共享与交换主要以“点对点”的方式进行，这种方式个性化极强，往往会因为系统升级、更换厂商而带来严重后果。

**建设目的**：希望建立信息系统集成平台，统一接口标准，以后增加的接口就由第三方按照平台标准开发接口， **HIS**接口费用将大幅度下降。同时，集成平台对智慧医院评价、互联互通评级、电子病历分级评价、医院等级评定、合类第三方软件接入均有支撑作用。有效改变医院信息数据孤岛现况。

**相关国家规范：**按照国家新医改要求及国家人口健康信息化总体规划，根据卫健系统加强运营管理的要求，国卫财务[2020]27号文件，坚持“以人民健康为中心”，充分借鉴国内先进医院信息化建设成果与经验，按照“智慧医院”的理念和“国内先进、省内领先”的建设目标。通过物联网、大数据、移动互联网、人工智能、云计算等技术，遵循国家互联互通、电子病历系统功能应用水平分级、智慧医疗评价指标、JCI等国内国际标准，利用“互联网+医疗健康”服务方式，以患者为中心提供全程智慧化、智能化、数字化的信息服务；面向临床提供高效、规范的工作与协助平台；围绕管理实现质量、安全、绩效和后勤等全方位的流程闭环和数据展示。

数字集成平台建设：包括平台基础组件以及基于平台的应用，如异构数据集成、异构应用集成、数据挖掘系统、患者360信息调阅、病历信息检索、流程闭环管理、精细化管理决策支持等等。

**1实现医疗信息资源整合与利用**

为实现各业务系统信息互联互通，如果采用推倒重建的方法，就有可能将浪费大量的资金，并引起业务震荡。通过医院信息平台的建设尽量减少不必要的重复建设。医院原有的各业务系统和信息系统通过医院信息平台提供的接口实现整合，继承已有的数据资源和服务。

通过建设医院信息平台，将原先分布在各业务系统中的信息交换整合到医院信息平台，实现医院各个科室之间，医院之间信息的互联互通，最大限度地方便病人就医，方便医院一线医护人员工作、方便各类管理人员分析决策。

**2、实现医院数据中心建设**

为了使医疗活动可以准确、快速地进行，医疗服务者不但要接收到清晰的医疗指令信息，还需要掌握服务对象相关各方面信息、记录服务对象在医疗活动中的情况及结果:因此要保证数据信息的高效利用，达到一处采集多处利用;以病人为主线，将病人在医疗机构中的历次就诊时间、就诊原因、针对性的医疗服务活动以及所记录的相关信息有机地关联起来，并对所记录的海量信息进行科学分类和抽象描述，使之系统化、条理化和结构化。

建设医院数据中心，通过数据中心实现不同信息系统、组织机构间信息资源整合，实现业务数据实时更新，确保信息同步:满足管理决策、临床决策、科学研究、对外信息共享;实现统一的数据仓库的设计及技术文档、元数据管理等功能。建设医院信息集成平台需制定统一的信息交换标准，统一卫生信息标准与数据字典。

**3、提供管理决策及临床决策支持**

凭借数字化医疗信息服务的先进技术作为强有力的支撑，利用更为先进的信息化手段，掌握工作的主动权，把传统事后处理转为实时监控。建设医院信息平台，规划医疗资源，实现诊疗流程再造，提高医院运作效率，提升医院的整体服务能力，有效解决就诊“三长一短”现象:建立统一的门户信息，为病人的全面医疗健康信息的保存、传递、查询提供有效的数据，对数据的快速实时查询。通过对数据进行分析和处理，对信息进行有效利用，帮助管理者进行科学管理决策，帮助医生进行基干循证的医疗决策和医疗计划的制定，支持临床应用科研的开展。