

家庭医生平台建设规划



建设目标

一个目标: 全面落实国家《关于印发推讲家庭医生签约服务指导意见的通知》

一**套系统:**提供完整的、全国领先的"家庭医生签约服务应用系统"(医生端、居民端、管理端)

一个方案:提供一揽子家庭医生签约的宣传、推广、运营服务方案

一支队伍:提供一支专业的线上线下运营队伍



提供全面的家医基础服务

参照国家卫计委基本公卫服务标准(第三版)要求 覆盖签约, 咨询等全流程服务



提供个性化健康管理服务

基于居民健康档案和人工智能技术,向居民提供个 性化的健康服务,实现科学的个案管理



建立科学的绩效考核体系

帮助客户一起打造科学的绩效考核指标体系以及收 入分配方案,满足监管部门所需



提供便捷的医生培训服务

收集优质的医疗培训材料,通过手机APP等形式展 现给基层医生,打造一站式学习体验



促进分级诊疗体系落地

与各医联体合作,提供远程会诊、双向转诊等协同 服务,并让监管部门在管理端进行管控分析

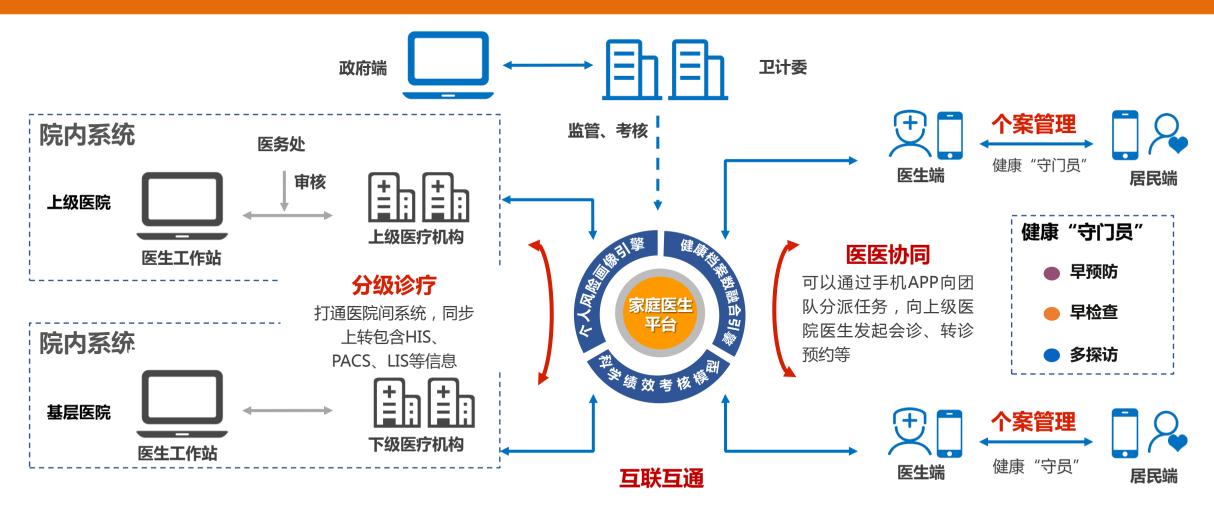


促讲区域卫牛互联互诵建设

将家医系统与各地区卫平台或其他系统进行对接, 响应国家互联互通建设号召

业务全景图

整体目标:以互联网技术为驱动,以绩效考核为关键抓手,助力家庭医生服务在甘肃早日落地,助力实现国家分级诊疗目标。



^{*} 美国霍普金斯大学的Starfield教授,在1994年对11个国家的研究中充分证明了以家庭医生为基础的医疗体系是成本最低、效率最高的医疗体系。



系统全景图







向上:抽取底层数据为三端系统提供支撑 向下:同步业务数据到底层平台

家庭医生基础服务平台

基础服务组件

基础数据管理

团队注册管理

随访模板管理

服务包维护

权限管理

与当地卫生平台无缝对接,实现数据双向传输,促进互联互通建设

人口健康信息平台

健康档案平台

公共卫生平台



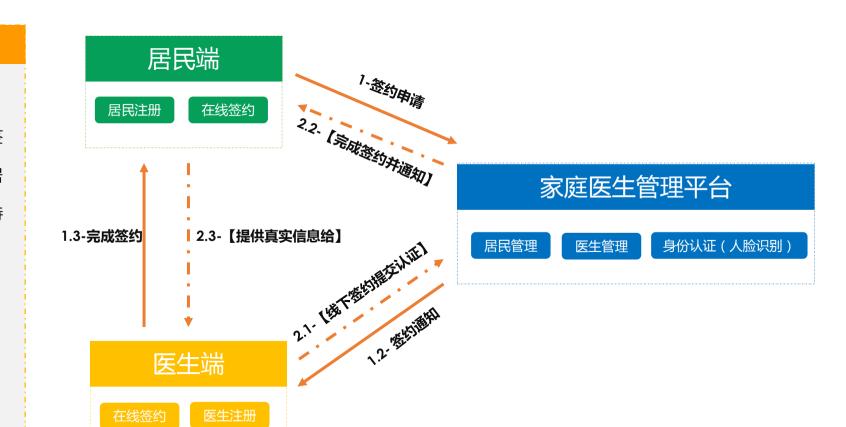
签约形式

居民/医生发起签约

- 居民选择家庭医生(团队),完成签约
- 医生可根据社区居民信息,主动向居 民发起签约
- 提供人群分类标签,为精准扶贫、特殊人群管理等特色服务提供数据基础

线下签约电子化

- 针对已签约纸质的居民或无法使用 APP居民
- 在通过居民授权的情况下,家庭医生使用移动端录入居民信息,向居民 发起签约,居民确认后则可完成签约



全面的家医基础服务 - 在线咨询

沟通形式

即时沟通

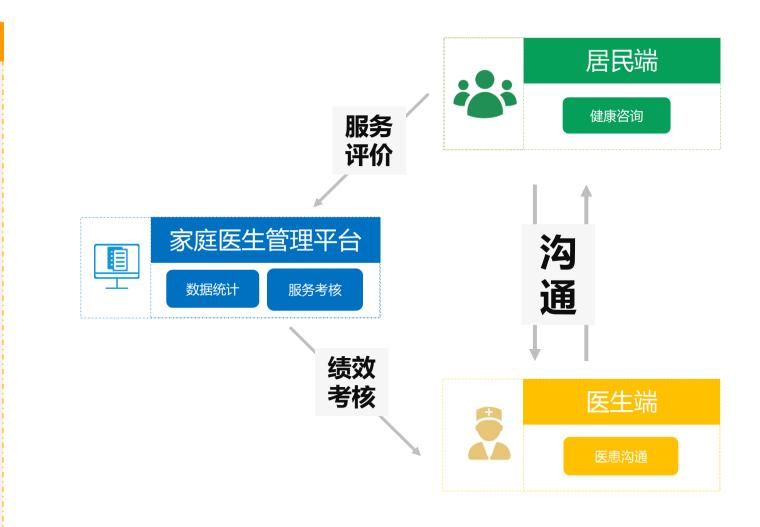
- 居民可以在移动端进行即时通讯联系家庭医生进行健康咨询
- 非家庭医生工作时间,则可进行留言咨询

电话沟通

- 居民可以在移动端进行呼叫家庭医生电话沟通,进行便利的咨询
- 需家庭医生端处于上线状态 (工作时间)

视频沟通

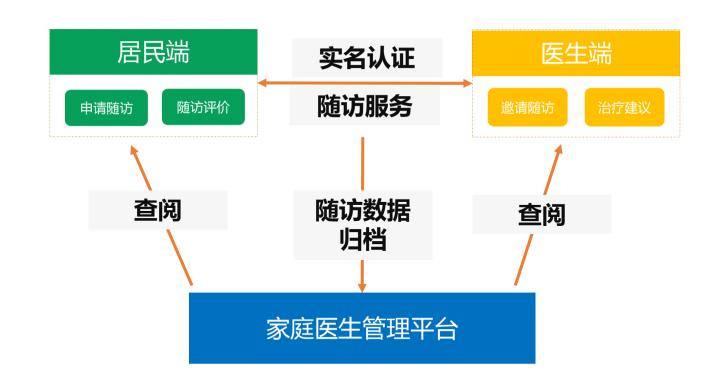
- 居民可以在移动端进行视频 沟通家庭医生进行,线上远程视 频咨询健康问题
- 需家庭医生处于上线状态 (工作时间)





随访-足不出户看"家医"

- 随访服务可以为家庭医生上门随访 或社区随访;随访数据会记录并同 步到【家庭医生管理平台】系统;
- 家庭医生在平台根据随访类型创建 随访单,并填写详细的随访信息及 随访后的建议
- 有效性:随访过程中需对被随访人员进行实名认证(人脸识别 活体检测),以保证随访的真实以及数据的有效性



全面的家医基础服务 - 健康宣导

健康生活 -- "治未病"

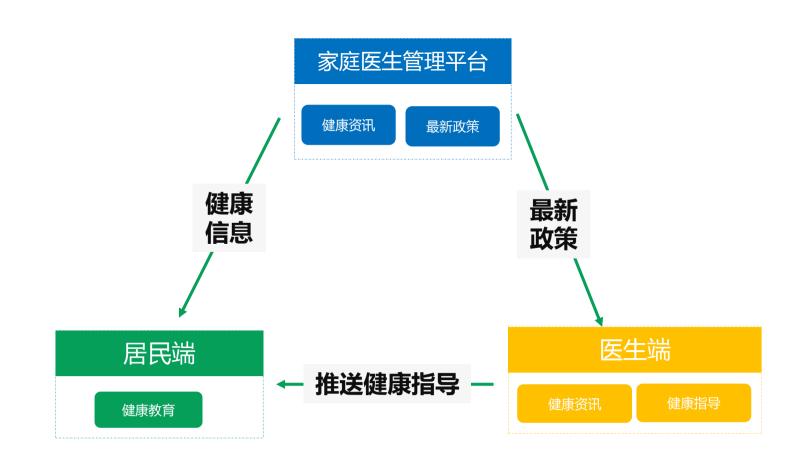
健康教育

通过发布健康动态、专家文章、热门专题、健康常识等相关信息,让用户随时随地察看最新健康资讯,增强用户自我健康等管理和预防包帐,提倡文敏、健康、科学的生活方式;

- 最新动态
- 专家文章
- 最新政策
- 健康动态
- 健康常识
- 热门专题

展现形式

- 平台推荐
- 医生推荐



个性化健康管理服务 - 健康档案

多渠道来源

完整健康数据

基于数据,建立分析模型

提供个性化健康管理服务







体检中心



商保



就医档案

历史用药



住院历史

处方医嘱

医疗结算

体检数据

体征数据



- · **食物库** 饮食热量知识库
- 运动知识库 运动消耗热量知识库
- **药品知识库** 药品说明书
- 疾病知识库 疾病症状,预防治疗知识库
- · 诊疗指南 临床诊断知识库
- 健康计划 通用健康计划库

分析模型

- 健康风险评估分析模型
- 更多专业医疗数据分析模型引入
- 综合健康评分模型建立
- 就医数据分析,疾病预警分析模型
- 健康计划分析模型
- 结合商保数据,商保推送模型

健康档案

贯穿医疗服务,医疗服务流程中授权 推送电子健康档案;

- 就医档案
- 医疗结算
- 历史用药
- 体检数据处方医嘱
- 住院历史
- 体征数据
- 检查检验

健康管理

依据健康档案数据,;建立综合分析模型,提供自我健康管理计划,及智能设备的使用和购买:

- 普适计划
- 健康保险
- 慢病计划
- 医疗保险
- 定制计划
- 可穿戴设备

商保服务

建立用户画像分析系统,输出用户画像基础能力,提升精准营销创收能力:

• 行为信息

- 垂直标签
- 人口属性
- 外部标签

属性偏好

个性化健康管理服务 – 慢病管理

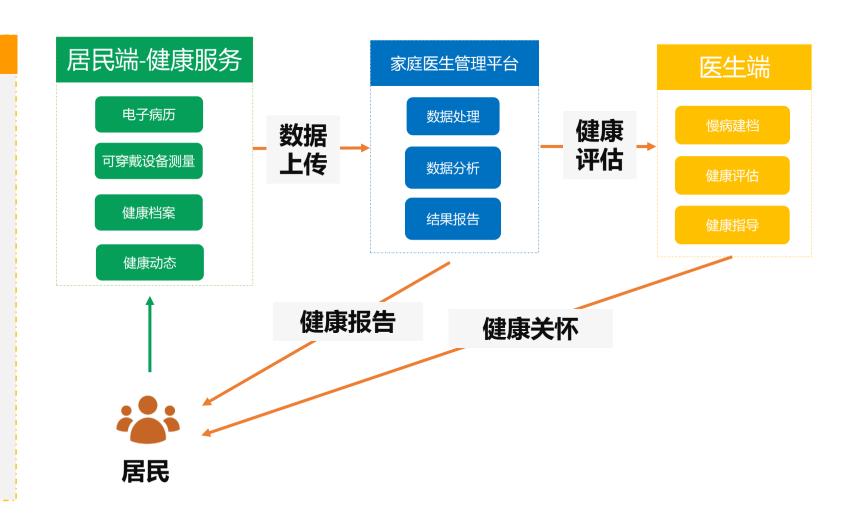
服务形式

慢病智能管理

- 用户主动通过手动或者智能检测设备记录血糖、血压等指标
- 根据用户记录的指标数据,统计分析用户血压、血糖指标异常情况
- 并结合用户健康档案数据,建立慢 病分析模型,提供慢病控制方案

健康监测

- 移动端健康异常通知提醒
- 家庭医生通过移动端在线沟通和电话联系居民提醒用药或建议就诊

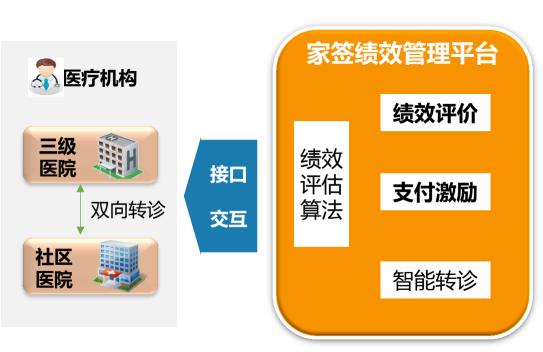


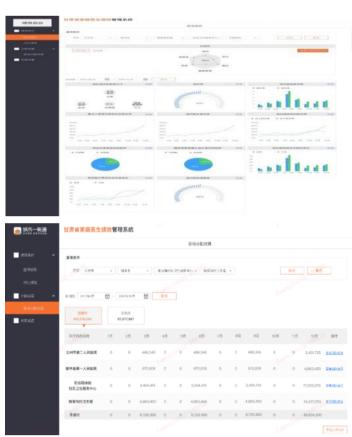
科学的绩效考核体系



多渠道数据整合

信息回传





- 平安通过信息系统采集签约、社区就诊、分级诊疗、疾病管理控制达标率、控费指标、满意度评价等服务全流程数据
- 通过平安的绩效评估算法体系,自动化生成考核指标,科学合理的量化服务结果。

科学的绩效考核体系



甘肃家签绩效评价

(1) 绩效指标设计:根据卫计委考察重点,选取签约率、履约率、就诊率、转诊率、健康管理、疾病效果、费用效果、满意度等指标

(2)分配结算:以家庭医生团队为单位进行分层分级绩效考核,在系统中设置权重,根据绩效指标得分,自动计算考核结果和相应服务费的分配结算

英国QOF指标

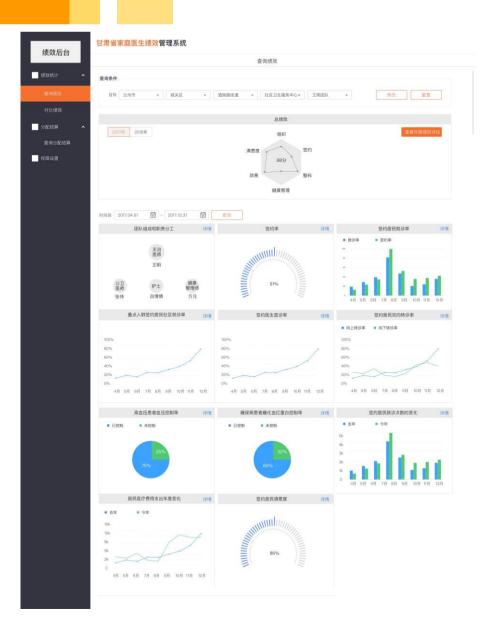
台湾健保指标

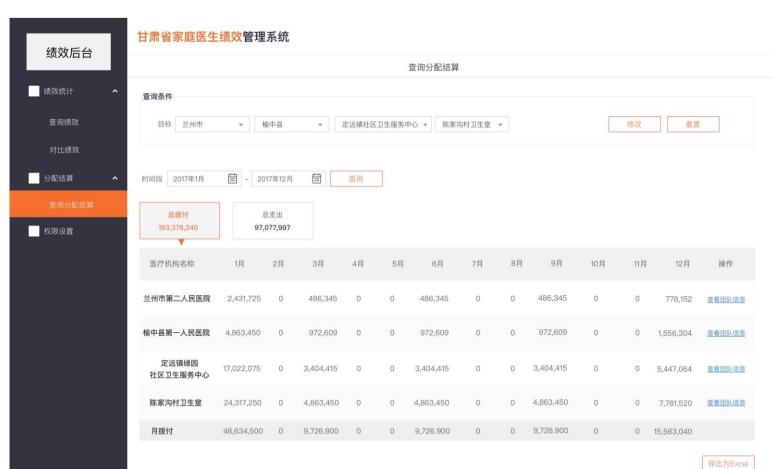
上海家签绩效指标

其他省份考核指标

绩效指标仓库

科学的绩效考核体系 - 管理页面效果







面向广大医护工作者提供在线培训服务。依托平安的平台优势,结合当地三级医院资源优势,构建便捷的医疗教育服务体系,有效提升基层医护人员的业务水平。



Q课程管理

福在线培训

园 题库管理

② 在线考试

一一一一一

劉学习地图

• • • • •

- 基于移动APP,突破了时间与空间的限制,随时随 地进行学习和考试
- 有效提高培训覆盖,降低培训成本,提高培训质量
- 打通学习计划、培训、考试、反馈各环节
- 实现区域内医疗教学资源共享、学科优势互补



分级诊疗建设 - 双向转诊

分级诊疗-双向转诊

双向转诊服务系统需整合原有医疗行业信息化建设的成果,与<mark>区域平台实现数据联合和对接</mark>,实现各级医疗机构和区域内医疗信息的互联互通,实现社区与医院双向互动,病人信息共享;通过家庭医生管理平台,服务居民在社区**完成实名挂号、体检检查、首诊等服务**,为分级诊疗的落实提供强有力的基础支持;



- 向上转诊
- 以家庭医生为健康守门人,诊断出疾病后,在医生端录入转诊信息发送给上级医生
- 上级医院处理后,在医生端查看医院的转诊结果回复
- 向下转诊
- 家庭医生在医生端查看社区医院接受转诊居民治疗信息
- 家庭医生在医生端进行转诊处理,根据健康信息制定服务计划

分级诊疗建设 - 远程会诊

以患者为核心的远程会诊服务

丰富的专家资源

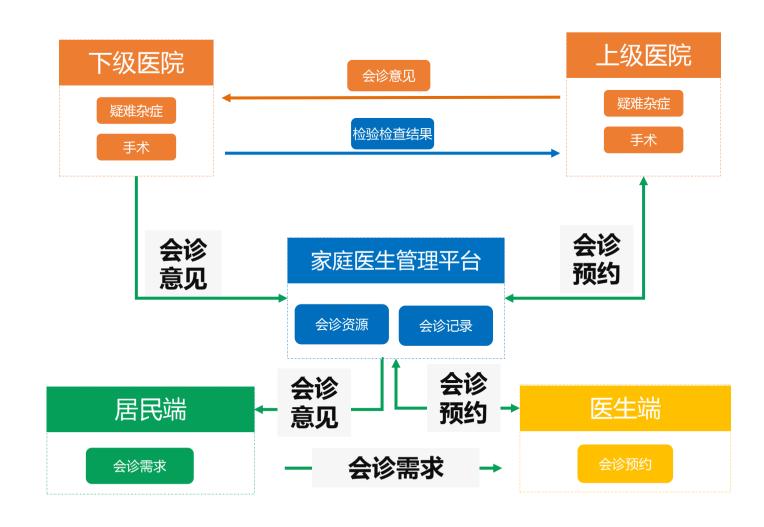
与全国知名综合及专科医院合作, 签约副高及以上医生近干名; 形成北上广等5个远程医疗会诊中心; 涵盖10个热门科室。

严谨的质控规范

三级医疗质控; 符合国家相关执业资格; 遵循《临床技术操作规范》及最新 临床指南; 遵循国家卫生行政部门各项法规及 地方政策。

卓越的运营服务

- 对上级医院:充分尊重专业价值, 以会诊平台为依托积极开展相关远 程医学教学及研究服务;
- 对下级医院:输出医学中心建设建议,安排培训,提供全程保障。





家医系统在架构设计时就将可拓展性列为重要因素,为了满足国家对于区域卫生互联互通建设的要求,便于与各地**区 卫平台**或其他系统进行对接。

