医疗卫生行业展业的“道”与“术”

从一家机构到一个区域，低代码如何持续落地

江苏省丹阳市医疗机构落地实践





史昕

江苏艾斯柯电子科技有限公司

展业情况介绍

2016 年
开始从事医疗信息化

2023 年 12 月
成为明道云合作伙伴

8 人团队
咨询 | 实施 | 运维 | 二次开发

聚焦医疗行业

多家公立医院签约 / POC
覆盖临床、医务、信息、人事、公卫等科室

“道”：找准自己的位置

了解自己

- 成本可控、响应快、调整灵活
- 门槛：医疗行业知识与持续学习
- 聚焦：行业、细分领域、具体问题



了解客户

基层医疗机构：
公共卫生、慢病筛防、患者随访

二级医院：
管理科室细分应用、专业系统轻量补充

三级医院：
精细化管理、长尾需求、跨系统协同



小团队的优势，是把一个医疗业务问题做深、做透，并沉淀为可复制方案。

基层医疗机构的现状与转型诉求







现状

- 区域 HIS 支撑基本诊疗
- 患者、资金、人才有限
- 服务同质化

困难

- 核心系统缺少主控权
- 筛查与随访依赖 Excel
- 通用系统难覆盖专病业务

转型诉求

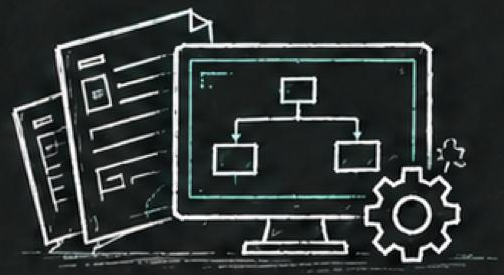
- 建设特色专病诊疗中心
- 覆盖筛查、建档、评估、治疗、随访
- 轻量启动，持续调整

基层医疗机构的区域落地方式

01 首家共建
真实业务验证



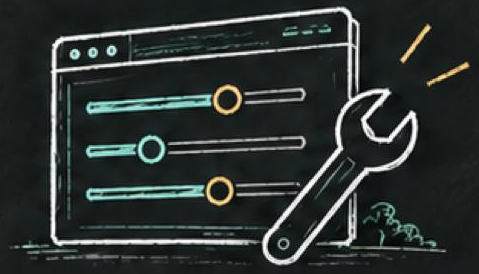
02 形成版本
通用流程＋基础功能



03 区域复制
应用到同类机构



04 本地调整
少量配置与修改



单应用上线
约 1 个月

我方投入
1–2 人

客户投入
1–2 人

主要难点
沟通协调

先验证，再沉淀；先复制，再调整。

基层医疗机构的五个典型应用

01 家庭医生巡诊服务



丹凤社区卫生服务中心

巡诊计划 | 服务登记 | 统计

02 骨质疏松症管理系统



练湖社区卫生服务中心

筛查 | 建档 | 评估 | 治疗 | 随访

03 中北学院健康档案建档



练湖社区卫生服务中心

集中建档 | 健康信息管理

04 无结核社区



导墅镇卫生院

结核病筛查 | 重点人群管理 | 随访

05 认知障碍管理



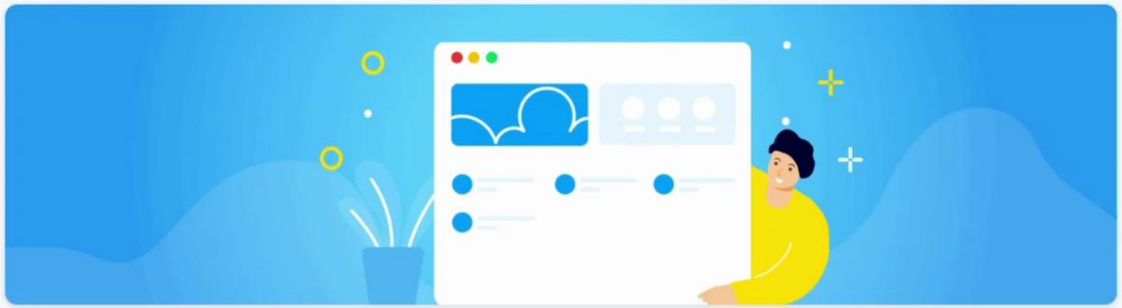
练湖社区卫生服务中心

筛查 | 评估 | 建档 | 持续管理

五个应用，同一套方法：真实业务 → 首个版本 → 同类复制

24
工作台
应用
收藏
应用库
协作
集成
插件

上午好，**史昕**



流程待办

已完成

12	12	0	22
审批	填写	抄送	发起

应用

搜索应用

+ 新建应用

我的应用 14

- 骨质疏松患者管理
- 骨质疏松档案管理
- 定点集中巡诊
- 预约上门服务
- 家庭病床服务
- 免费送药
- 通用信息
- 内部服务监控
- R包/S包随访管理
- 骨松+
- 中北建档
- 居民健康档案核查
- 危急值管理
- 认知障碍筛查
- 新建应用

义军
丽霞
杜健
佳辉
陈欣
佳业
文惠

二级医院的落地方式



基层医疗机构

二级医院



基层医疗机构		二级医院
通常没有独立信息科	信息科	设有信息科，具备一定技术能力
伙伴主导	建设主导	伙伴 + 种子用户共同建设
区域复制	复制方式	院内自主建设、持续迭代
实施 + 业务咨询	伙伴角色	业务咨询 + 基础框架 + 复杂功能 + 系统集成

真实业务切入 → 培养 1–2 名种子用户 → HAP 成为持续改进工具

授人以鱼，不如授人以渔

“术”：把项目经验变成持续经营

客户沟通

- 优先当面交流
- 10–15 分钟讲清业务、场景和案例

能力沉淀

- 匹配伙伴主导或培养种子用户
- 沉淀行业应用、行业知识与咨询能力



项目验证

- 用扎实的 POC 验证需求与合作方式
- 与明道云团队协同，降低前期验证成本

商务方式

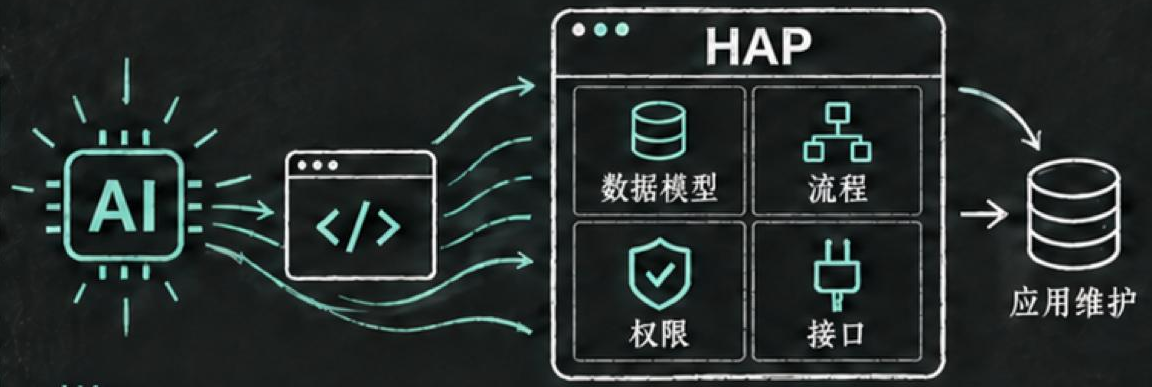
- 许可与二次开发服务分开报价
- 项目开始阶段明确模式与服务单价

见客户 → 验需求 → 定商务 → 沉淀能力

关于 AI 落地的两个问题

问题一

AI 会取代低代码平台吗？

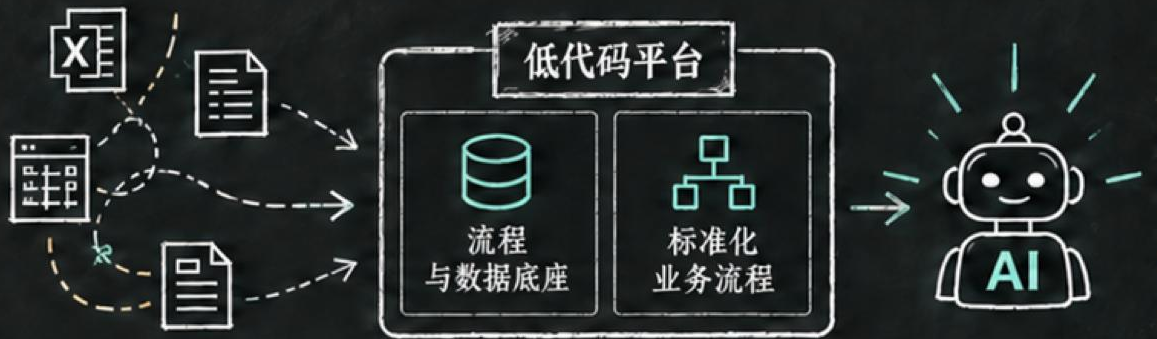


- AI：快速生成页面和代码
- 企业应用：还要处理数据、流程、权限、接口和维护
- 低代码：为 AI 提供可控边界和持续迭代能力

⇒ 不是替代，而是增强

问题二

企业纷纷转向 AI，为什么效果不及预期？



- AI 依赖清晰流程和可用数据
- 数据分散时，AI 缺少业务上下文
- 先承接流程与数据，再逐步加入 AI 能力

⇒ 先有数字化底座，再谈数智化

感谢聆听



微信扫码交流

感谢客户的信任与支持

感谢明道云提供产品和一线协同

感谢共同合作的明道云伙伴

期待与您继续交流、共同成长

