



HIT专家网
WWW.HIT180.COM

数字周刊 中国卫生信息化意见领袖资讯社区

2012年6月25日 **创刊号**

本刊主编：朱小兵 xbingzhu@gmail.com (内部资料, 免费交流)

【主编小语】

新生与心声



亲爱的读者朋友们：

在平面媒体日益式微的今天，选择新媒体方式，创建 HIT 专家网 (HIT180.com)，对于已经从事了 14 年平面媒体的我来说，与其说是一次救赎、解脱，不如说是一次新生。HIT 的未来属于年轻的一代，我们必须紧随他们的阅读习惯。当然，仅仅有这个理由是远远不够的，我们还必须做到——专业。这是我们所要面对的终极挑战。

曾经想过，也一直被周围关心我的朋友屡屡追问，为什么要从事医疗 IT 这样一个艰难的行业？我想，答案很简单：中国需要一份专业的医疗 IT 媒体。它能尽可能接近客观和本质。因此，追求前瞻、实用、专业、服务，是它必须坚守的信条。

令人感动的是，对于这样的选择，HIT 业界的师长、朋友们无不给予了温暖的关怀和无私的支持。对于一个不知来路深浅的创业者而言，你们的每一句问候、每一个建议、每一次点击、每一条发帖、每一篇赐稿，无疑都是馈赠给我们的最好的礼物。

很高兴在正式推出网站不久，再次推出这样一份医疗信息化小型电子读物，目的是在网站之外，继续提供一部分读者所乐见的简易阅读方式，并方便读者收藏、分享一些好的文章。

因为有你们的坚守，才有我们的坚持。HIT 专家网，将全心全意为中国医

疗卫生信息化建设服务。

感谢有您，这是我们的心声。

【核心报道】

今年6月27-29日，卫生部有关部门即将在杭州召开卫生信息标准符合性测试项目的启动会议。会议将研究制定标准符合性测试规范、测评方案及有关管理办法，探索建立区域卫生信息互联互通标准化成熟度测评管理工作机制。这里且不讨论这项工作如何开展，仅仅针对卫生信息相关标准符合性测试几个主要方面进行深入探讨。

卫生信息标准符合性测试商榷

作者：[heqf](#)

从2009年起，卫生部开始紧锣密鼓地推出关于电子病历与电子健康档案的一系列信息标准。其中，以健康档案为核心的标准有70多项，主要是卫生信息数据元目录。医改不断深入，中央财政投入卫生信息化建设力度也随之逐步加大，客观上需要大力推动各项国家颁布的卫生信息标准在全国范围的广泛应用和标准执行监管的力度，同步推动信息标准的测试、评价和认证研究工作。

自2011年7月以来，卫生部统计信息中心就通过国家科技支撑计划立项“电子健康档案标准符合性测试”，并开始对标准应用现状进行调查。今年6月27-29日，卫生部有关部门即将在杭州召开符合性测试项目的启动会议。会议将研究制定标准符合性测试规范、测评方案及有关管理办法，探索建立区域卫生信息互联互通标准化成熟度测评管理工作机制。

这里且不讨论这项工作如何开展，就针对标准符合性测试进行深入探讨。

显然，一项测试工作的展开，需要从这几个主要方面来探讨：

第一，测试的目的是什么？

第二，测试的对象是什么？

第三，测试的依据在哪里？

第四，测试的方法如何？

第五，谁来测试？

第六，如何监管测试者？

第七，测试的结果如何报告等。

根据卫生部统计信息中心提出的目标，测试是为了推动标准的应用，而标准是根据“满足区域范围医疗卫生机构之间的临床信息交换和共享需要，实现以健康档案和电子病历为基础的区域卫生协同”为目的制定的。

问题是，就目前的客观实际来看，任意医疗相关机构之间确实没有互联互通，而使用统一的标准，是实现任意机构间业务协同的关键，同一应用系统避免为不同的应用交互不断开发不同的接口，这是标准的本意。

非常有趣的现象是，很多医疗 IT 解决方案公司在卫生部颁布有关电子病历与电子健康档案的标准之后，都声称其产品符合这个标准，但事实上却难以验证。这或许是促成卫生统计信息中心进行标准评测、推进标准应用的动因之一。

当然，还有一些名人的呼吁。那些人以为，掌握了标准的测评权，就掌握了话语权，掌握了卫生信息的核心。因为有这么一种观念认为：一流的企业做标准，能够永续的业务就是标准的评测，这样不管是谁，都按照我制定的标准来做，并且由我来评，哈哈，这不是很爽的事？还有一种隐含的观念就是，只要标准制定了，并且对标准进行符合性评测了，就能达到机构间的信息互联互通的目的了。

综上所述，标准符合性测评的目的不外乎三种：

第一， 推动标准的应用；

第二， 把控市场主动权；

第三， 促进互联互通。

首先看第一种目的：推动标准的应用。

卫生部颁布的涉及电子病历与电子健康档案的标准，其内容主要是卫生信息数据元目录，包括总则、标识、人口学及社会经济学特征、健康史、主诉与症状，体格检查等 17 个并附有相关数据元的值域代码。而这些标准事实上只是对不同卫生领域的分类，并在这些领域中抽取一些数据元，这些数据元大概是统计分析要用到的。这些数据元是以数据库字段的方式设计来制定标准的，给出名称、类型、取值范围等内容。这种标准一则是在 2009 年以前借用科学数据中心汇交的思路做出来的，目的是做数据的抽取和集成统计，这也正好与卫生部信息统计中心的统计的主要职责合拍。而事实上电子病历和健康档案首先是文档资料，统计分析则只是非常规、也非主流的一种应用方式，国际上电子健康档案和病历首先的出发点是以患者为中心的集成医疗，因此需要集成患者的信息，而卫生部统计信息中心做的则只是想统计，这样出发点不一致，产生的标准也自然不一致。

但遗憾的是，这样一种“标准”，也被冠以电子健康档案和病历标准的名称，让人误以为仅仅这些标准已经万事大吉。实际上呢，可以说，这些标准与电子健康档案和电子病历风牛马不相及。

其实这样的标准，本身要求各统计相关的单位直接按照这些数据元开发应用就行，犹如 CDC 一样全国一盘棋就可以了，因为现有的医疗机构根本就没有专门为这样统计而存在的软件。所以这样的标准基本上没有用武之地，也不可能达到医疗机构间的互联互通的目标。

而同样的再看国际上的系列标准。HL7、CDA、SNOMED、ICD-10等，无论从健康信息的模型、消息的交互、消息的语义表达、语法的使用、术语的规定等等，一系列的标准构筑了完备的电子健康档案和电子病历的表达、传输、集成的标准，并由IHE活动不断的进行标准的宣贯及推进。各个厂家都比较积极参与，因为谁不参与，谁的产品就可能被淘汰。而国内呢，只有行政人员热衷于积极参与，HIT厂家慢慢变得不感兴趣。

行政人员为什么那么积极的参与呢？这锅粥比较糊！

再看第二种目的：把控市场主动权。

医疗健康服务的信息化是一个非常复杂的信息服务体系，这本身与医疗服务的复杂性有关系，任何一个公司都不可能吃掉所有的产品，也因此标准是必须的，但这必然要求各参与方能够平等的参与进来，任何一方强权控制的市场，都会让其它参与者退出，而退出就意味着不可能做好标准。所以医疗卫生信息的标准的关键是参与方的利益的协同，而非主动权的问题。做好公正、平等、公开，这是做好标准测评的关键，而这与争取把控市场主导权的意图是违背的。

再看为了互联互通，我们以检验结果的互认为例来讨论。检验结果互认是区域医疗信息化的非常有意义的一种互联互通的应用。我们先不看如何用信息手段达成互认，先看目前的检验结果互认，哪怕是使用打印的方式，有患者携带检验结果给医生看，存在哪些问题呢？以下摘自丁香园对此议题进行讨论的一些意见：

1、很多检验指标是由着时间变化，病情变化，机器变化而变化，这些检验指标很难实现互认，如：血常规，急性时相蛋白，心肌酶谱，今天的结果，昨天的结果，明天的结果可能都不一样，咋互认？

2、从金钱上来说，你家做了化验，我家就不化验了，我家医院不赚钱了，我家医院检验科的奖金咋发？院长肯定不干，科室主任也不干。

3、上一家医院检验科做了化验，万一（我说的是万一，这种几率不大，但是出了事情真的很难），结果错了，乙肝阳搞成了乙肝阴，血型搞错了等等。我家医院不做化验，直接治疗了，结果出事了，病人打官司，是你家医院是被告，还是我家医院是被告？---再此，我说一个我们科室的例子，一男，梅毒TP阳，第三天，同一管血，TP阴，我们很纳闷，特异性抗体咋变了？幸好就隔2天，找出上管血，两管血血型一做，不同，明显，不是同一人。直接报到医院，医院一查，是抽血 的护士没在意，女的用了男的医保卡。结果，护士当月被扣奖金。

4、为啥级别不同的医院，只能是下级认上级？分明就是鄙视社区和低级医院，不就是因为社区医院相对人才少，水平低，仪器落后吗？

5、医生为了避免医闹，再检验一次，以在本院保留证据。

因此从不能互认的本质问题上来看，其实质是医院利益的冲突，以及医生为了自我保护而留证所用，其它的则是对不同标准及实效性的担心。就这么一个简单的互联互通在实质上就有这么多的困难，这就难怪医院间的互联互通积极性不高了，即使是医院间建立了相互间可以通信的连接，医生也会拒绝互联互通。

但反过来看，如果国家一方面逐步制定仪器、设备及检验项目的标准，另一方面推动检验的国家资格认证，再推出电子病历法律上有效，从而认可检验结果的有效性呢？这样互联互通之后的检验结果对医生来说就具有很重要的参考价值了，对于具有时效性的检验来说，再一次检测无可厚非，另外医生也没有必要为保留证据而重复检验。

所以从 这个角度来看，互联互通的实质还在于医院与患者间利益的重新协调，以及法律的保障对已有检验的认可，因此光有信息标准的符合性评测对互联互通不会有多大的帮助。反过来，如果软件开发商能从标准化中获取利益，那还需要评测吗？这些开发商巴巴的会去遵循标准，根本就不需要去推动符合性评测。

而现在的实际情况是，医疗机构间的网络是不通的，医院与外网是隔离的，根本就不需要谈互联互通，医院根本就没有动力去互联互通，因此标准的符合性评测就只是个游戏了。

【HIT 时评背景】 卫生部统计信息中心定于 2012 年 6 月 27-29 日在浙江杭州“启动电子健康档案和电子病历信息标准符合性测试项目及召开项目启动会”，会上将讨论“标准符合性测评工作总体方案”、“卫生信息互联互通标准验证演示平台及重点实验室建设”等内容。

—— @徐朗_微博

【编后】

这篇博客讨论了长期以来，HIT 业界非常关心的热点问题——标准。原文转载自新浪博客(原文地址：<http://blog.sina.com.cn/s/blog-8b5372f401015dqe.html>)。经作者同意，授权 HIT 专家网对原文进行了编辑后转载发布。

首先，卫生信息化标准建设在全球都是非常艰巨的系统工程，挑战很高。我国自 2003 年前后加速卫生信息标准研究，能够取得当前的进展，也是不小的进步。但是，如何让标准落地、实用，如何发挥参与者的积极性，才是标准的生命力所在。

其实，关于标准本身是否完备、成熟，官方长期以来也有不同的论点。细心的听众在 5 月份于长沙举行的 CHINC2012 拓导课上或已注意到一个非常重要的信息——卫生部统计信息中心副主任王才有也在关于医疗信息集成的主题演讲中坦承：“以往强调单靠统一公用数据元的方式实现信息共享是不够的，但医院信息集成迫在眉睫，而国家在标准开发方面的投入太少，不能满足行业应用的需求。”

期待民间和官方的思考，能够就如何切实推进我国卫生信息化标准的建设与落地形成良好的互动，使得标准的制订符合国际惯例，充分发挥市场的力量，切实解决问题。

【最新公告】

欢迎参与“卫生信息标准大讨论”

《卫生信息标准符合性测试商榷》一文经 HIT 专家网刊出后，引发强烈反响。我们收到了各方不同的反馈和声音。为此，本网将持续关注相关测试工作进展，并深入开展“卫生信息标准符合性测试”大讨论，欢迎各位有识之士参与互动，发表您的真知灼见。

如果您对此文话题有兴趣深入系统探讨，欢迎您 [在线投稿](#) 或发邮件给我们：

xbingzhu@gmail.com

HIT 专家网 编辑部

2012 年 6 月 25 日

HIT 专家网 (www.HIT180.com) 将作为独立的第三方行业专业媒体，力争成为服务于中国卫生行业信息化主管、信息工程技术人员和医疗卫生信息化产业的桥梁纽带，解答交流医疗卫生信息化工程实践领域中所面临的热点、共性问题。

【专业】

HIT 专家网将提供卫生信息化新闻资讯和实践交流社区服务。

我们的内容建设，将坚持“前瞻、实用”的原则，以严谨的态度、专业的精神，精心为读者奉上专业的信息资讯服务；我们将尊重原创，恪守互联网出版法律法规，以开放、合作、共赢的理念，去实现“打造中国最专业医疗 IT 网站”的理想。

【运营】

HIT 专家网充分发挥新媒体传播优势，同时，将通过线下常年品牌活动（HIT 专家论坛、会展、咨询）等形式，形成“网络、平面、活动、咨询”四位一体的运营格局。

【联系我们】

网址：www.HIT180.com

官方 QQ 群：195887366

Tel:(010)82237670

Email: xbingzhu@gmail.com

HIT 专家网为北京和思凯文化传媒有限公司旗下专业科技网站。

您对《HIT 专家网》数字周刊有任何意见及建议，欢迎致电或电子邮件联系我们。