



中华人民共和国国家标准

GB/T 24465—2009/ISO/TS 21667:2004

健康信息学 健康指标概念框架

Health informatics—
Health indicators conceptual framework

(ISO/TS 21667:2004, IDT)

2009-10-15 发布

2009-12-01 实施

中华人民共和国国家质量监督检验检疫总局
中国国家标准化管理委员会 发布

目 次

前言	III
引言	IV
1 范围	1
2 术语和定义	1
3 健康指标概念框架	1
3.1 框架	1
3.2 公平性框架维度	2
附录 A (资料性附录) 本标准与 OECD 健康指标行动的一致性比较	5
附录 B (资料性附录) 制定通用健康指标概念框架的缘由	7
附录 C (资料性附录) 健康指标概念框架的背景	8
附录 D (资料性附录) 健康状况	9
附录 E (资料性附录) 非医学健康决定因素	10
附录 F (资料性附录) 健康系统性能	11
附录 G (资料性附录) 社区和健康系统特征(语境指标)	12
附录 H (资料性附录) 公平性	13
参考文献	14

前 言

本标准等同采用 ISO/TS 21667:2004《健康信息学 健康指标概念框架》。

本标准的附录 A、附录 B、附录 C、附录 D、附录 E、附录 F、附录 G 和附录 H 为资料性附录。

本标准由中国标准化研究院提出。

本标准由中国标准化研究院归口。

本标准起草单位：中国标准化研究院、成都市标准化研究院、中国人民解放军总医院、中国人口与发展研究中心、中国武警部队指挥学院。

本标准主要起草人：任冠华、董连续、陈煌、张蕊、尹书蕊、林希、胡昌川、刘胜男、俞华、韵力宇、石丽娟。

引 言

国际上,除了关注付款方和利益相关方的责任和反馈外,人们还非常关注对医疗保健系统性能的监测。因此,许多国家为了监测健康系统的性能,开始对健康信息进行系统的定义和收集。这种趋势推动了可对人口健康及医疗保健系统进行更明确、更严格测评的数据基础设施的强化,反过来强化的数据基础设施也推动了这种趋势的发展。通常,这种测评是收集描述健康和健康系统相关的趋势和因素的具体指标集合。

术语“健康指标”是一个综合量度,通常以定量方式来表示,代表健康状况、医疗保健系统或相关因素的一个关键维度。健康指标是资料性的,并对时间和辖区的变化敏感。

为了监测健康状况或保障健康系统的运行,需要用明确的准则来选择和定义健康指标。健康指标的选择应在度量内容和度量目的方面保持一致,并以明确的概念框架进行表述。这就意味着需要一个可在国际范围内使用的通用框架,给出度量健康状况和健康系统性能的方式。同时,本标准对关键类型指标的综合性高层分类体系进行了说明。这些指标对于人口健康和健康服务的评估有实用价值。

本标准的制定无疑会推动国家间用于交流的通用语言的发展,而且最终会提高指标的通用性。从长远角度看,本标准可以而且事实上也将促进健康数据的国际化比对,从而便于进行国际范围内统一的报告、发布和分析。

本标准制定工作的开展也可视为对其他组织(如 OECD)现行工作的补充。通用健康指标概念框架的应用将进一步促进各国制定和收集通用健康指标。此外,制定国际上普遍接受的健康指标概念框架的努力不但将进一步健全跨国比照和分析的能力,而且还有利于开发可比较的数据,这些数据可作为建立国际基准的基础。这种努力的结果对国家健康消费策略、健康人力资源需求或健康和社会系统组织非常有价值,并且最终会促进对健康差异、医疗保健差异和其他非医学健康决定因素中诸多差异的正确认识。

有关 OECD 发起的项目及其与本标准中健康指标概念框架的关系等方面的信息参见附录 A。

健康信息学

健康指标概念框架

1 范围

本标准建立了健康信息学领域中通用的健康指标概念框架。其目的是促进框架中通用词汇和概念性定义的制定。该框架：

- 定义了描述人口健康和医疗保健系统性能所必需的、合适的维度和子维度；
- 是宽泛(高层)的,可适用于各种医疗保健系统；
- 是全面的,囊括了与健康效果、健康系统性能和应用以及与区域和国家差异相关的所有因素。

本标准不标识或不描述健康指标概念框架内的单个指标或具体数据元素。关于健康指标概念框架可能包含的元数据、特征和通用属性方面的标准待制定。

基准定义和/或定义基准的方法不属于本标准范围。

注 1: 制定本框架的缘由参见附录 B。

注 2: 许多国家已开发了用来指导收集和分析健康指标的模型。各个国家并不希望改变自己现有的框架。本框架可以认为与各国现有的框架一致。例如,如果具体的健康指标框架只针对健康系统性能,则本标准推荐的方法可以用来加强和/或补充各国现行的模型。

注 3: 不同的辖区可以选择实施不同的概念框架。由于概念维度代表了高层分类学,所以本标准可以为各国在选择具体指标时提供有效的判断和灵活性。高层分类学也具有足够的灵活性,允许在将来随着新问题的出现和新数据的增加而增加相应的新指标。由于没有定义具体数据元素,所以各个辖区可以根据自身具体情况将最相关、最适用的指标纳入到本框架中。

2 术语和定义

下列术语和定义适用于本标准。

2.1

健康指标 health indicator

单个综合量度,通常以定量方式来表示,代表健康状况、医疗保健系统或相关因素的一个关键维度。

注: 健康指标是资料性的,并对时间和辖区的变化敏感。

3 健康指标概念框架

3.1 框架

表 1 给出了健康指标概念框架,它由四种维度及其子维度组成,并考虑了指标的公平性。

注: 与表 1 相关的背景信息参见附录 C。

表 1 健康指标概念框架

维 度	子 维 度	
1 健康状况	完好状态、健康情况、人体功能、死亡	公平性
2 非医学健康决定因素	健康行为、社会经济因素、社会和社区因素、环境因素、遗传因素	
3 健康系统性能	可接受性、可获得性、适用性、可胜任性、持续性、效果、效率、安全性	
4 社区和健康系统特征	资源、人口、健康系统	