

居民电子健康档案首页标准来了

按照“最小够用”原则自动采集 将推动电子档案跨区域互通共享

个人健康标识、个人基本健康信息和卫生健康服务活动记录等情况,将规范地出现在居民电子健康档案首页上,为相关数据互通共享提供支撑。

国家卫生健康委21日公布《居民电子健康档案首页基本内容(试行)》。该文件按照“最小够用”原则,基于标准统一、分级管理、自动采集、跨域互联的技术要求,对居民电子健康档案首页的基本概念、基本内容和信息来源提出明确规定。

附表

居民电子健康档案首页(参考表单)

健康档案管理状态: 在管 失访 死亡 健康档案编号: □□□□□□□□□□□□□□□□

个人健康标识	慢病/重点疾病	<input type="checkbox"/> 0-6岁儿童 <input type="checkbox"/> 65岁及以上老年人 <input type="checkbox"/> 孕产妇: <input type="checkbox"/> 低风险 <input type="checkbox"/> 一般风险 <input type="checkbox"/> 较高风险 <input type="checkbox"/> 高风险 <input type="checkbox"/> 高血压 <input type="checkbox"/> 2型糖尿病 <input type="checkbox"/> 脑卒中 <input type="checkbox"/> 冠心病 <input type="checkbox"/> 脑血管病后遗症 <input type="checkbox"/> 慢性阻塞性肺疾病 <input type="checkbox"/> 哮喘 <input type="checkbox"/> 尿毒症 <input type="checkbox"/> 恶性肿瘤 <input type="checkbox"/> 严重精神障碍 <input type="checkbox"/> 地方病 <input type="checkbox"/> 职业病 <input type="checkbox"/> 失能 <input type="checkbox"/> 失智 <input type="checkbox"/> 先天畸形		
	法定传染病	<input type="checkbox"/> 肺结核 <input type="checkbox"/> 肝炎 <input type="checkbox"/> 其他法定传染病		
	体重状况	<input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 超重 <input type="checkbox"/> 肥胖		
	血型	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> 不详	<input type="checkbox"/> RH阴性 <input type="checkbox"/> RH阳性 <input type="checkbox"/> 不详	
姓名	性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 未说明的性别 <input type="checkbox"/> 未知的性别	出生日期	□□□□年□□月□□日
证件类型	证件号码	工作单位/学校		
籍贯	出生地	民族		<input type="checkbox"/> 汉族 <input type="checkbox"/> 少数民族

据国家卫生健康委官网

什么是居民电子健康档案

怎样建立居民电子健康档案

据介绍,居民电子健康档案是关于居民个人健康状况的信息资源,由居民本人授权使用。居民电子健康档案首页,则是将重点信息依据统一标准、动态提取后形成的概要。

免费为居民群众建立健康档案是国家基本公共卫生服务项目内容之一。凡是在居住地居住半年以上,包括户籍及非户籍人口,都可以在居住地所在的乡镇卫生院(社区卫生服务中心)、社区卫生服务站免费申请建立居民健康档案。

居民健康档案可以详实、完整地记录居民一生中各个阶段的动态健康状况以及预防、医疗、保健、康复等信息,实现为居民提供全方位全周期的健康保障,便于医务人员对居民进行个性化健康管理。

建档前,户籍人口需出示户口本或身份证,非户籍人口需出示身份证和居住证,并最好携带个人近一年的体检报告和病例资料,以便更好建档。

居民健康档案包括以下内容:居民个人基本信息,如姓名、性别、出生日期、职业、既往史、家族史等;健康体检信息,如一般健康检查、生活方式、健康状况及其疾病用药情况、健康评价等,以及重点人群健康管理记录和其他医疗卫生服务记录等。

区级卫生健康行政部门负责建立居民健康档案管理和保密制度,对居民的健康档案实施统一联网管理。

其中,个人健康标识包括妇幼人群、老年人群、慢病或重点疾病、法定传染病、体重状况及血型等标识类型,具有动态更新、不可随意更改及可追溯等特点;个人基本健康信息主要包括人口学和社会经济学信息以及医疗保障信息、基础健康信息等;卫生健康服务活动记录是居民既往医疗健康服务活动轨迹和基本情况的简要记录。

根据此次公布的文件要求,居民电子健康档案的信息内容主要来源于各类医疗卫生服务记录,可在医疗卫生机构的日常服务过程中实时产生、主动抓取,减轻基层医疗卫生机构工作负担。同时,文件要求强化信息安全管理,依法保障居民个人信息安全。

加强居民电子健康档案规范化建设,有望进一步推动各地医疗卫生机构信息互通共享。国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局此前曾联合印发《“十四五”全民健康信息化规划》,要求强化基层信息化

便民服务,规范居民电子健康档案首页,推进居民电子健康档案信息安全有序向个人开放。

居民电子健康档案有哪些好处

居民电子健康档案管理服务是社区居民人人享有的健康服务之一,居民可通过社区卫生服务机构建立电子健康档案了解掌握本人健康状况的动态变化并可以享受以下免费服务——

普通人群:免费的一般体格检查以及健康评估。

高血压患者:每年有1次较为全面的健康体检,至少4次面对面的健康评估。

糖尿病患者:每年有1次较为全面的健康体检,每年可享受4次的免费血糖监测和健康评估。

孕产妇:发放叶酸、提供产后上门访视和健康指导服务。

0—6岁儿童:预防接种服务及新生儿上门访视和健康指导、0—3岁适龄儿童提供8次健康管理服务。

65岁及以上老年人:每年有1次较全面的健康体检和1次中医体质辨识服务。

综合新华社、央视、中新社报道

什么是居民健康档案? 建立居民健康档案有什么好处?

居民健康档案是居民健康状况的资料库

它详实、完整地记录居民一生各个阶段的健康状况以及

预防 医疗 保健 康复信息

建立居民健康档案的好处

对于居民个人,建立健康档案可以了解和掌握本人健康状况的动态变化情况:

01 居民看病时

医务人员通过查看健康档案信息,可以了解居民的健康状况,存在的危险因素,所患疾病的检查、治疗及病情变化情况,从而对居民的健康状况作出综合评估,采取相应的治疗措施,进行有针对性的健康指导,更好地控制疾病的发生、发展。

健康档案还将逐步实现计算机化管理 02

居民无论是在基层医疗机构还是到大医院就诊

可以通过计算机查看健康信息 减少重复检查、用药,降低医疗费用

【相关】

“医改是接力赛”！看2024年深化医改“新动作”

悠悠民生,健康为大。新时代的医改“考卷”徐徐展开。

聚焦国务院办公厅近期印发的《深化医药卫生体制改革2024年重点工作任务》,2024年全国深化医改经验推广会暨中国卫生发展会议6月22日至23日在成都召开。

自我国启动新一轮医药卫生体制改革以来,医改成为14亿多人带来了实实在在的健康获得感:世界上规模最大的基本医疗保障网覆盖城乡,居民主要健康指标居于中高收入国家前列……

医改一小步,民生一大步。今年的医改重点工作任务有什么不一样?

医保、医疗、医药密不可分,改革时尤需同向发力。促进“三医”协同发展和治理,是当前深化医改的重要内容。2024年重点工作任务明确提出要探索建立医保、医疗、医药统一高效的政策协同、信息联

通、监管联动机制。

“医改是接力赛”。国家卫生健康委体制改革司一级巡视员朱洪彪介绍,今年的医改重点工作任务更加注重因地制宜学习推广三明医改经验。

“看病难”方面,主要抓进一步完善医疗卫生服务体系、落实分级诊疗制度等工作——

让群众健康更有“医”靠,完善医疗卫生服务体系至关重要。

提高公共卫生服务能力,加强基层医疗卫生服务能力建设,组织二、三级医院通过人员下沉、远程医疗、培训、巡回医疗等方式提高基层能力,有序推进国家医学中心、国家区域医疗中心设置建设,深化紧密型医疗联合体改革,提升卫生健康人才能力……民有所呼,政有所应。2024年重点工作任务精准聚焦群众急难愁盼,以“问题清单”促“问题清零”。

“看病贵”方面,着力以医药集采“降价不降质”为突破口——

医改推动、医保主导。2024年重点工作任务明确,推进药品和医用耗材集中采购提质扩面,加强集采中选药品和医用耗材质量监管。

这意味着,医药集采将进一步扩围,集采中选产品始终坚守“降价不降质”的初心,让老百姓持续受益。

一项项惠民生、暖民心举措“正在路上”:预计到2024年底,各地国家和省级集采药品将累计达到500个;指导内蒙古、浙江、四川等3个试点省份开展深化医疗服务价格改革全省(区)试点,指导唐山、苏州、厦门、赣州、乐山等5个试点城市进一步探索建立医疗服务价格新机制……

“看病便利度”方面,推进数字化赋能医改,把“数”用好——

推动健康医疗领域公共数据资源开发

利用,推进医疗服务事项“掌上办”“网上办”,整合医疗医药数据要素资源,围绕创新药等重点领域建设成果转化交易服务平台……持续增强群众“看病获得感”,让医疗服务尽显“科技范儿”!

国家卫生健康委有关负责人说,总的来看,2024年重点工作任务更加突出问题导向、目标导向,更加突出系统集成、协同联动,更加突出创新突破、落地见效。未来还将加强医改监测,及时总结推广地方经验做法,推动全国医改工作再上新台阶。

目标清则方向明,方向明则步履坚。2024年深化医改的“路线图”已明晰,只要朝着构建更加优质高效的医疗卫生服务体系方向“再出发”,不断为健康中国建设夯实民生之基,就一定能切实做好医改惠民这篇大文章。

新华社成都6月23日电