|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| itu_logo | **世界电信标准化全会****（WTSA-16）2016年10月25日-11月3日，哈马马特** | Title: CCITT/ITU-T 60th Anniversary logo |
|  |  |
|  |  |
| **全体会议** | **文件 42(Add.31)-C** |
|  | **2016年10月10日** |
|  | **原文：英文** |
|  |
| 非洲电信联盟各主管部门 |
| 第78号决议 – 促使普及电子卫生服务的信息通信技术应用和标准 – 的拟议修订 |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **摘要：** | 考虑到信息系统在可相互操作环境中转换、更新和无缝交换数据方面的重要性，非洲各成员国现提出对第78号决议的修订。 |

# 1 引言

由于缺乏卫生信息系统之内与之间的无缝数据交流，卫生信息系统的健全受到影响，导致该系统的碎片化，而且此领域的改进对于充分利用ICT在强化卫生保健系统方面的潜力而言至关重要。ICT正在通过低成本远程医疗应用以及新的传感器及设备变革着向贫困人群提供医疗服务的方式。

# 2 提案

本文稿附件中对第78号决议的修订确定了在卫生信息系统之内与之间进行无缝数据交流的必要性以及数字对象架构（DOA）在此方面的作用，同时还确定了ITU-T第20研究组在包括与电子卫生相关的智能服务方面持续开展的工作和研究。

MOD AFCP/42A31/1

第78号决议（2016年，哈马马特）

促使普及电子卫生服务的信息
通信技术应用和标准

（2016年，哈马马特）

世界电信标准化全会（2016年，哈马马特），

忆及

*a)* 全权代表大会有关用于电子卫生的电信/信息通信技术（ICT）应用的第183号决议（2014年，釜山，修订版）；

*b)* 世界电信发展大会有关利用ICT进一步普及医疗卫生服务的第65号决议（2014年，迪拜，修订版）；

*c)* 联合国大会第A/70/1号决议“变革我们的世界：2030年可持续发展议程”，

认识到

*a)* 可持续发展目标中有关确保健康的生活方式，促进各年龄段人群福祉的目标3；

*b)* 利用先进ICT的创新型方法亦可极大地推进目标3的落实，尤其是在发展中国家；

*c)* ICT正在通过低成本远程医疗应用以及新的传感器及设备变革着向贫困人群提供医疗服务的方式；

*d)* 保护患者权利和隐私的重要性；

*e)* 各国针对电子卫生和电子卫生应用相关法规与监管开展讨论，目前这一领域发展很快，

考虑到

*a)* 分为两个阶段（2003年，日内瓦和2005年，突尼斯）召开的信息社会世界高峰会议将电子卫生作为信息通信技术的一项重要应用纳入《日内瓦行动计划》，并指出：“推动有国际组织参与的政府、规划部门、卫生专业人员和其他机构的协同工作，以建立可靠、及时、优质和价格可承受的卫生保健和卫生信息系统，并利用信息通信技术加强持续的医疗培训、教育和研究工作，同时尊重和保护公民的隐私权。鼓励采用信息通信技术来改善和扩大对边远地区与服务欠缺地区以及弱势人口的医疗卫生和医疗信息系统，同时认识到妇女在其家庭和社区中作为医疗服务提供者所发挥的作用”；

*b)* 世界卫生组织（WHO）在2005年5月通过的关于电子卫生的第WHA58.28号决议中强调：“…电子卫生能够经济有效和安全稳妥地利用信息通信技术向卫生及其相关领域提供支持，这些领域包括医疗卫生服务、卫生监测、卫生文献和卫生教育、知识和研究”；

*c)* 在加强相关各方之间在所有技术领域的协调、从而实现电子卫生应用和电子卫生协议使用的标准化方面，世界卫生组织和国际电联可发挥重要作用；

*d)* 将ICT应用于电子卫生从而为患者提供安全、迅速、有效的卫生保健的紧迫性；

*e)* 电子卫生应用和支持这些应用的ICT应用已得到广泛使用，但远未得到充分的优化和整合；

*f)* 保持这一发展势头十分重要，以便使医疗卫生部门电信/ICT技术的潜在优势得到电信和医疗卫生部门适当且安全的监管、法律和政策框架的支持，

注意到

*a)* 国际电联电信发展部门（ITU-D）第2研究组在有关用于电子卫生的信息和通信技术/ICT的第14-3/2号课题方面进行的工作和开展的研究；

*b)* 国际电联电信标准化部门（ITU-T）第16研究组在有关电子卫生应用的多媒体框架的第28/16课题方面进行的工作和开展的研究；

*c)* 全球标准化协作伙伴组织第十三届会议（GSC-13）将用于医疗卫生的ICT标准视为极其重要的问题；

*d)* 须根据需要调整医疗卫生相关ICT标准，以适应每个成员国的具体情况，这将需要加强能力建设，并加大支持力度；

*e)* 为缩小电子卫生领域的数字鸿沟，ITU-D正在开展的工作；

*f)* 在ITU-T第20研究组所持续开展的、涉及智慧服务研究的工作和研究包括电子卫生方面的智慧服务，

进一步认识到

*a)* 由于缺乏卫生信息系统之内与之间的无缝数据交流，卫生信息系统的健全受到影响，导致该系统的碎片化，而且此领域的改进对于充分利用ICT在强化卫生保健系统方面的潜力而言至关重要；

*b)* 对于卫生保健提供方而言，系统的互操作性基础且关键，如果信息系统不能转换、更新和交流信息，给病人带来的风险以及给各组织和各国造成的费用（尤其是在发展中国家）均将显著增加；

*c)* 基于数字对象架构（DOA）的ITU-T X.1255建议书，为发现身份管理信息提供了框架；

*d)* Handle系统是DOA的一个组成部分，具有许多关键特性，其中包括安全性、完整性、数据隐私性、不同类别系统的互操作性、信息的质量及其可扩展性，

做出决议，责成电信标准化局主任与电信发展局主任和无线电通信局主任协作

1 重点考虑强化电子卫生领域的各项举措，并协调相关标准化活动；

2 继续并进一步大力开展国际电联关于电子卫生领域电信/ICT应用的活动，为更广泛的全球性电子卫生行动做出贡献；

3 与世界卫生组织、学术界和其他相关组织就与电子卫生普遍相关且与本决议具体相关的活动开展协作；

4 为发展中国家[[1]](#footnote-1)1组织有关电子卫生的研讨会和讲习班，并衡量发展中国家的需求，这些国家对电子卫生应用的需求最为迫切，

责成ITU-T第16研究组和ITU-T第20研究组，各自根据其职责，与相关研究组（尤其是ITU-T第11和第17研究组）协作

1 确定电信/ICT领域与电子卫生相关的最佳做法示例并将其编辑成文件，分发给国际电联的成员国和部门成员；

2 协调ITU-T、国际电联无线电通信部门（ITU-R）和ITU-D的相关研究组、焦点组及其相关组之间与电子卫生有关的活动和研究，重点培养与电子卫生有关的电信/ICT标准的意识；

3 为确保在各种操作条件下电子卫生业务的广泛部署，研究与电子卫生相关的通信协议，尤其是异构网络之间的通信协议，同时顾及Handle系统的使用；

4 在ITU-T研究组的现有权限内，将重点放在与电子卫生有关的安全标准的研究上（如，通信、业务、数据库和病历处理的网络问题和服务情形、鉴别、完整性和认证），同时参照“认识到*d)*和进一步认识到*c)*和*d)*”，

请各成员国

在全权代表大会第130号决议（2010年，瓜达拉哈拉，修订版）的范围内，适当考虑制定和/或完善可包括立法、条例、标准从业守则和指导原则的框架，加强开发用于电子卫生和电子卫生应用的电信/ICT服务、产品和终端，

鼓励各成员国、部门成员和学术界

通过提交文稿及其它适当的方式，积极参与ITU-T有关电子卫生的研究。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 1 其中包括最不发达国家、小岛屿发展中国家、内陆发展中国家和经济转型国家。 [↑](#footnote-ref-1)