

21

世纪  
高等医学院校教材

罗爱静 主编  
李后卿

# 卫生信息管理概论



科学出版社  
[www.sciencep.com](http://www.sciencep.com)

21 世纪高等医学院校教材

# 卫生信息管理概论

罗爱静 李后卿 主编

湖南省自然科学基金项目 01JJY2067

科学出版社

2002

## 内 容 简 介

全书内容包括卫生信息资源管理、产业管理、卫生信息服务与用户管理、相关的政策法规、专业教育及人才培养等,是国内第一部全面论述卫生信息管理理论与实践的著作,全书题材新颖,内容系统而充实,条理清楚,既有理论指导,又具可操作性。本书的出版对普及有关知识、培养专业人才具有重要意义。可作为高等医药院校信息管理专业的教材,也可供医药卫生管理人员参考。

读者对象:高等医学院校医学信息管理专业师生、医院和卫生部门信息管理人员。

### 图书在版编目(CIP)数据

卫生信息管理概论/罗爱静,李后卿主编.-北京:科学出版社,2002.6  
21世纪高等医学院校教材  
ISBN 7-03-010272-X

I. 卫… II. ①罗…②李… III. 卫生管理:信息管理-医学院校-教材 IV.R-19

中国版本图书馆CIP数据核字(2002)第015838号

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双青印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2002年6月第一版 开本:787×1092 1/16

2002年6月第一次印刷 印张:16

印数:1—3 000

字数:378 000

定价:35.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈路通〉)

# 卫生信息管理概论

主 编 罗爱静 李后卿

编 者 (按拼音排序)

|     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
| 陈先来 | 杜方冬 | 方国辉 | 胡 奕 |
| 胡德华 | 黄碧云 | 李后卿 | 刘 莉 |
| 罗爱静 | 谭宇红 | 王美兰 |     |

# 序 言

早在 20 世纪 80 年代初,卓越的中国领导人邓小平同志就提出了“开发信息资源,服务四化建设”的战略方针。中共中央总书记、国家主席江泽民同志对信息化建设高度重视,曾明确指出:“四个现代化,哪一化也离不开信息化”。2001 年 12 月 28 日朱镕基总理主持召开了国家信息化领导小组第一次会议。会议认为,20 世纪 90 年代以来,我国信息产业持续高速发展,已经成为国民经济的重要支柱产业;信息基础设施建设取得了很大进展,信息技术和网络技术正向各个领域广泛渗透,对经济结构调整和传统产业的改造发挥重要作用;信息化对加快改革、提高人民生活水平和质量以及提高国民经济的整体素质正产生深刻影响。但也要看到,我国信息化的发展与世界先进水平存在差距,还有许多值得重视的问题。中国的信息化正处在起步阶段,要十分注意打好基础,尤其是要加强人才培养和信息技术知识普及。各级各类学校都要安排相应课程,公务员和企事业单位的工作人员都要掌握一定程度的信息知识和应用技术。

国家信息化建设的进程直接促进了卫生信息化的建设和发展。1986 年 10 月,卫生部成立了计算机领导小组。2000 年,卫生部将该小组更名为“卫生部信息化工作领导小组”,以加强对卫生系统信息工作的领导。目前,卫生部遵照国家对国民经济信息化工作的总体部署,确定了以“金卫工程”为信息化重点工程,全面推进全国卫生信息化的发展。但是,如同我国信息化整体水平一样,我国的卫生信息化也正处在起步阶段,亟需加强人才培养和信息知识普及。罗爱静教授主编的《卫生信息管理概论》恰好是一本进行人才培养和提供信息知识的优秀科学著作。

信息化的浪潮为信息管理这一学科的理论研究与实践提供了广阔的空间。也正是这种信息环境的不断发展变化,从而促进了信息管理学科的形成。目前,国内外关于“信息管理”的研究正如雨后春笋,各种学派不断产生,学术观点竞相“争奇斗妍”。仅就国内而言,主要学术流派就有卢泰宏教授的信息管理三维结构论、胡昌平教授的信息管理科学论、王万宗教授的信息管理学科群论以及孟广均、霍国庆教授的信息资源管理论,等等。罗爱静教授主编的《卫生信息管理概论》的独到之处则是选择了信息管理学与医

药卫生科学相结合的区域作为研究的切入点,并成功地完成了我国第一部医药卫生领域里的信息管理学理论专著,确实给人们以耳目一新的感觉。然而更重要的是,这部著作作为信息管理学在其他专业领域中的发展开辟了新的前景。从这层意义上来说,这无疑也是一种创新。

这部著作的特色有下述几方面:

第一,题材新颖。这不仅表现在选题选在新的学科生长点上,而且提出了许多新概念、新理论。例如,有关卫生信息、卫生信息管理、卫生信息管理性质与任务、医药卫生信息资源、卫生信息产业、卫生信息服务与用户管理、卫生信息管理政策法规、卫生知识产权保护等内容都是新的或者是比较新的概念和领域。

第二,内容充实。写作中始终坚持理论联系实际的原则,很好地把握了理论源于实践、理论指导实践、理论高于实践的辩证关系,创造性地把信息管理的理论与卫生信息事业很好地结合起来,既有理论上的升华,又有实践领域的拓展。内容详实,既具可读性,又有可操作性。

三是内容全面。即全面概括了卫生信息管理的基本理论与实践问题。既注重传统与现实,又面向未来;既注重通用性,又注重个性化。全书章节布局合理,结构紧凑,循序渐进,环环相扣,几乎包括了当前卫生信息管理研究中所有的重点与热点问题。

主编罗爱静教授是一位信息管理学领域里的青年学者,也是一位后起之秀。她带领一批有志有为的中青年学者潜心于学术研究,故有此令人欣喜之作,我为他们感到由衷的高兴。在学术研究与实际工作中脚踏实地努力奋进,这正是我国卫生信息管理研究和卫生信息化蓬勃发展的希望所在。

中南大学湘雅医学院 柳晓春  
信息管理学主任教授

2002年1月18日于长沙

# 前 言

21 世纪是一个充满生机与活力的信息科学时代, 信息技术、网络技术将渗透到社会的各个领域, 对国民经济产生深刻影响。

卫生信息管理作为信息管理的一个分支学科, 在国内目前尚处于起步阶段。近几年来, 我们在湖南省自然科学基金的支持下, 开展了以“信息管理学与医药卫生学相结合”为题的卫生信息管理方面的研究, 并取得了一定的成果。通过几年来的潜心研究和日常的教学实践, 我们对信息管理和卫生信息管理的内涵和规律有了深一步的理解和认识。我们编写的这本《卫生信息管理概论》, 试图系统地探讨有关卫生信息管理的基本理论与实践问题, 鉴于国内尚缺乏这方面的著作, 旨在起抛砖引玉的作用, 也望为人才培养发挥一定作用。

在本书编写过程中, 得到了许多领导与专家们的关心与扶持。在此要特别感谢中南大学党委副书记孙振球教授对本书的大纲及编写内容上的指导, 感谢中南大学湘雅医学院信息管理系主任柳晓春教授对全书的终审及作序, 还要感谢科学出版社对本书出版的大力支持。此外, 还要向帮助和支持本书编写打印的殷锦湘、沙蓉等同志一并表示谢意。

最后还应当指出的是, 我们在编写过程中参考大量国内外的专业文献, 其中有的注明了来源, 有的难免也有疏漏, 在此谨表诚挚的谢意和歉意。

由于我们水平有限, 疏误之处, 敬请各位专家与读者批评指正。

罗爱静

2002 年 1 月 18 日

于中南大学湘雅医学院

# 目 录

|                                |     |
|--------------------------------|-----|
| <b>第一章 信息与卫生信息概述</b> .....     | 1   |
| 第一节 信息概述.....                  | 1   |
| 第二节 卫生信息.....                  | 4   |
| <b>第二章 卫生信息管理的基本理论问题</b> ..... | 9   |
| 第一节 信息管理的起源与发展.....            | 9   |
| 第二节 信息管理的含义及其学科研究体系 .....      | 15  |
| 第三节 卫生信息管理的概念与范围 .....         | 20  |
| 第四节 卫生信息管理的性质与任务 .....         | 23  |
| <b>第三章 卫生信息资源管理</b> .....      | 27  |
| 第一节 信息资源管理概述 .....             | 27  |
| 第二节 信息源分析与评价 .....             | 32  |
| 第三节 信息采集与信息组织 .....            | 41  |
| <b>第四章 卫生管理信息系统</b> .....      | 60  |
| 第一节 卫生管理信息系统概述 .....           | 60  |
| 第二节 卫生文献管理信息系统 .....           | 66  |
| 第三节 卫生管理信息系统的技术和方法 .....       | 79  |
| 第四节 医院管理信息系统 .....             | 88  |
| <b>第五章 卫生信息产业管理</b> .....      | 101 |
| 第一节 信息产业的形成与发展.....            | 101 |
| 第二节 信息产业的构成和特征.....            | 114 |
| 第三节 信息产业管理与卫生信息产业化.....        | 123 |
| <b>第六章 卫生信息服务与用户管理</b> .....   | 130 |
| 第一节 用户的信息需求与信息服务概述.....        | 130 |
| 第二节 卫生信息流通服务.....              | 139 |
| 第三节 卫生信息检索服务.....              | 142 |
| 第四节 卫生科技项目查新咨询工作.....          | 152 |
| <b>第七章 卫生信息管理政策与法规</b> .....   | 158 |
| 第一节 信息政策与信息立法.....             | 158 |
| 第二节 卫生信息管理政策与法规.....           | 168 |

|                              |     |
|------------------------------|-----|
| 第三节 医药卫生知识产权保护.....          | 171 |
| 第八章 卫生信息管理专业教育及其人才培养.....    | 201 |
| 第一节 我国卫生信息管理专业教育的历史与现状.....  | 201 |
| 第二节 卫生信息管理专业人才的结构及其培养途径..... | 207 |
| 第九章 卫生信息管理业的管理与未来展望.....     | 212 |
| 第一节 卫生信息管理业的管理.....          | 212 |
| 第二节 网络环境下的卫生信息管理.....        | 219 |
| 第三节 生物信息学的兴起与卫生信息管理未来展望..... | 229 |
| 汉英名词对照索引.....                | 240 |

# 第一章 信息与卫生信息概述

## 第一节 信息概述

“信息”一词最早出现在西方国家,其启蒙思想最早见于凡勃论(Veblen)1919年出版的《资本的性质》一书中关于“知识的增长构成财富的主要来源”的论述。信息作为一种理论,学术界一般认为是1948年申农(Shannon)在《通讯的数学理论》一书中首次提出的。有关信息的概念及应用最初仅仅局限于通讯领域。经过近几十年的发展,尤其是随着自然科学综合整体化的发展,从而使得信息理论得到了空前发展。它广泛涉及数学、通信理论、控制论、计算机科学、人工智能、电子学、自动化技术以及物理、生物等多学科领域,甚至与哲学也有千丝万缕的联系。从此,信息科学、信息技术、信息经济、信息产业骤然兴起;经济信息、文化信息、科技信息、网络信息备受关注。人们面临的21世纪是信息社会、信息世界、信息时代,正如人类每时每刻都离不开空气一样,现代工作与生活中的人们无时无刻也都离不开各种各样的信息。

### 一、信息的内涵

近几十年来,学术界对信息的科学定义进行了反复探讨。归纳起来,人们对信息的认识主要存在两种态度:一种态度认为,今天人们对“信息”的理解所处的时代,如同牛顿之前人们对“力”的理解所处的时代一样;当时人们把动能、势能、动量、冲量、转动惯量等概念统统称之为“力”。一直到牛顿才把这些概念科学地区分开来,并给以严密的数字形式描述。也就是说,目前尚难以对“信息”进行严格的、确切的理论概括,无法做出令人满意的解释。但更多的人倾向于认为,从现有的最新研究成果出发,可以明确信息的概念,给信息下一个贴切的定义。信息这个概念可以说既简单又复杂。说它简单,是因为古今中外人所共知,时时处处都离不开它;说它复杂,是因为信息在不同的学科范畴中具有不同的含义和性质。各门学科注重的只是其学科领域中信息现象的一侧面、一个层次或某一典型特征,再加上各人观察与研究的角度与侧重点不一样,因而对信息的定义也就众说纷纭;哲学家认为信息是认识论的一部分;物理学家认为信息是熵的理论;通信工作者把它看成是不定度的描述;数学家认为它是概率论的发展;传播学家倾向于把信息定义为能够减少或消除不定性的事物;情报学家则认为信息是生物及自控系统与外界交换的一切内容,如此等等。据不完全统计,目前有关信息的定义已逾百种,说明信息是一个多维和多层次含义的概念。对于“信息”概念的理解,近年来我国信息学者多从哲学的角度来理解,认为信息是事物运动的状态和方式;信息不是事物本身,但它反映了事物的特征与特性。不同的事物有不同的特征,并在不同的条件下发生变化,这种特征与变化就是信息。人们正是通过获取和识别这些信息来认识不同事物的。美国学者多从管理学和计算机应用相结合的角度来研究信息资源及其管理问题。他们认为信息是有意义的数据,是经过收集、记录、处理和存储的可供检索的事实与数据。

随着信息范畴被广泛地运用到许多领域,了解它的意义就显得越来越困难。因此,在理解信息或给信息下定义的同时,应注意下面几方面问题。

(1) 信息作为信息论的主要范畴,代表了信息方法。我们在给信息下定义时,就不能撇开信息方法,孤立地看待信息。信息方法是从通讯过程提炼出来的方法论。我们可以把任意两点之间的通讯归结为这样的模型:信源通过某种载体把信息传递给信宿,信宿又把自己的反应作为一种信息经过载体传递给信源。信息在信源与信宿之间的双向流动(单向流动是双向流动的特例),具体说来就是信息—输入—存贮—处理—输出—反馈。在这里,信息成为联系信源与信宿的中介。通讯是人与人、人与社会、社会各部分、生物有机体之间、生物有机体与自然界之间的交往方式。它既包含关于事物运动规律和属性的认识的交流,又包含人的意愿和情感的交流,因此作为中介的信息既可以是物质的也可以是精神的。

(2) 通过方法论给出的信息的定义,可以超出本学科领域,成为多门学科广泛运用的范畴,但它必定是在原先意义上的引申和推广。因此,我们在研究信息时,不能忽略信息论创始人给信息下的定义。因为任何一种方法论都是时代的产物,联系现时代的政治、经济的生活来研究信息作用,就不难看出信息与不确定性的减少和消除有紧密联系。信息方法是各种交往过程中消除不确定性的方法。现代社会经济政治生活日趋多样化、复杂化,实践活动中不确定因素大大增多,信息概念恰恰反映了时代的这一新特点。

(3) 信息论、控制论、系统论作为独立的学科,各有自己的发展方向,但是它们在研究对象、原则、思想和方法几个方面有共同的地方。信息不仅是信息论的主要范畴,也是系统论、控制论的基本内容。因此在我们研究信息时,不能离开信息与系统论、控制论的关系,抽象地给信息下定义。

总之,信息同其他方法论一样,是时代精神的反映和概括,在对信息进行界定时,我们不能夸大它的一般性,而丢掉了它的时代特征。同时,信息作为信息理论的主要范畴,它的内涵必须反映信息方法的主要特点。我们要弄清楚信息与系统论、控制论的内在联系,弄清楚信息范畴的内涵与外延的历史演变过程。只有这样,才能完整地、科学地把握信息。

## 二、信息的特征

(1) 客观性:信息是宇宙间的普遍现象,是一种不以人的意志为转移的客观存在,并与物质、能量互成“三位一体”,共同构成了事物的三个基本方面。

(2) 抽象性:信息是一个高度抽象的事物,这种抽象性使得信息可以浓缩、累积、继承、遗传、识别、加工和利用。

(3) 可识别性:信息是能够通过人的感觉被接受与识别的,而且因信息载体的不同而导致感知的方式与识别手段的差异。比如,物质载体上的信息由视觉器官感知,声控信息则由听觉器官识别,还有综合运用各种器官来感知信息的。总之,人的各种器官都是信息的接收器。

(4) 可转换性:信息的符号系统和物质载体可以相互转换,信息也就可以从一种状态转换为另一种状态,即各种信息载体形式可以互相转换。比如,物质信息可以转换为语言、文字、图像、记号、代码、电信号等。信息的这种可转换性也同时决定了信息具有可传递性。

(5) 可存贮性:信息不但可以通过人的大脑进行隐性存贮,而且可以通过物质载体加以显性存贮,也可以用现代信息技术设备来存贮。

(6) 可共享性:信息可以跨越时空为传播者和接受者共同享用。正是信息的共享性推动着人类社会的发展。

(7) 可再生性:信息作为事物存在方式和运动状态的表征,和事物本身及事物的运动一样是永恒的。它永远在产生、在更新、在演变,是取之不尽、用之不竭的智慧源泉,是人类社会与自然界不可或缺的可再生资源。

(8) 依附性:信息能够体现物质和能量的形态、结构、状态和特性,但本身却不能独立存在。信息只有被各种符号系统组织为不同形式的符号序列,并最终依附于一定的载体上,才可能被存贮、传递、显示、识别和利用。

(9) 知识性:这是信息的基本属性之一。但知识不等于信息,它只有通过传递才能成为信息。

(10) 时效性:信息在人们的使用过程中表现出强烈的时效性。这就要求人们在获取、交流信息的过程中必须尽量加快速度,以便及时加以利用。

### 三、信息的分类

由于信息内涵的广泛性,从而决定了信息有多种不同的分类方法。

从信息产生的来源进行分类,信息可以分为自然信息和社会信息。自然信息是自然界一切事物存在方式及其运动变化状态的反映。根据自然界是否有生命,自然信息又可进一步划分为物理信息和生物信息。社会信息是对人类社会变化状态的反映,包括政治信息、经济信息、军事信息、科技信息、思维信息、社会生活信息等诸多方面,而且每一类还可继续细分下去。

从信息产生或针对的时间来说,信息可以分为历史信息、现存信息和未来信息。历史信息是历史记载、档案材料等人类历史上的信息,包括人类迄今为止所创造出来的全部文化遗产。现存信息是关于当今现实社会发展变化的信息,涉及到当前社会生活中的一切领域。而人类对于未来发展的关注以及未来学、预测学等学科研究的内容就是未来信息。

按人对信息的感知方式划分,有直接信息与间接信息。直接信息是直接从事物之中获取的信息;间接信息则是由直接信息之中产生并加工出来的信息。

按信息的运动状态可分为动态信息和静态信息。动态信息是指时间性很强的新闻和情报等,反映事物的发展、变化状态;静态信息是指那些已成为比较稳定的历史文献、资料和信息的信息,反映事物相对稳定的状态。

按信息载体可分为语言信息、非语言信息和数据信息。

按感知程度可分为未知信息与冗余信息。

按表达的真实程度可分为真实信息与虚假信息。

按价值观念可分为有益信息与有害信息。

按照信息产生过程可分为原始信息(一次信息)与加工信息(二次、三次信息)。

按信息来源的稳定性,可分为固定信息、流动信息和偶然信息。

除上述信息分类外,还可以依据其他标准对信息进行细分。需要说明的是,信息的分类是相对的,不同标准的分类都有其存在的价值和适用范围,因而分类标准也就不可能完全一致。

### 四、信息的形态

形态是指事物的形状和神态。随着科学技术的发展,信息的形态也时刻在发生变化。目前信

息已由最初的文字、声音等形态演变成数据、文本、声音、图像等多种表现形态。

(1) 数据:如果将其理解为单纯的“数字”,这样可能有失偏颇。从信息科学的角度来考察,数据是指电子计算机能够生成和处理的所有事实、数字、文字、符号等。当文本、声音、图像在计算机里被简化成“0”和“1”的原始单位时,它们便成了数据。人们储存在“数据库”里的信息,自然也不仅仅是一些“数字”。

(2) 文本:是指书写的语言,即“书面语”,它是相对于“口头语”而言的。从技术上说,口头语言只是声音的一种形式,而文本可以用手写,也可以用机器印刷出来。

(3) 声音:是指人们用耳听到的信息,目前人们听到的基本上是两种信息——说话的声音和音乐。无线电、电话、唱片、录音机等,都是人们用来处理这种信息的工具。

(4) 图像:是指人们能用眼睛看见的信息。它们可以是黑白的,也可以是彩色的;可以是照片,也可能是图画;可以是艺术的,也可以是纪实的;可以是一些表述或描述、印象或表示——只要是能被人们感知的。经过扫描的一页文本和数据的图像,也被视为一个单独的图像。图像还可分为静态的图像和动态的图像、自然的图像和绘制的图像等。

当然,信息表现的形态不是一成不变的,文本、数据、声音、图像还能相互转化。一张图画可能相当于 1000 个字,并由 10 万个点组成。“点”又可能是数字、文字或符号。秘书记录别人口授的语言,则是把声音变成文字。当数字化了的信息被输入计算机或从计算机中被输出时,数字又可以用来表示上述这些形态中的任何一种或所有的形态。

## 第二节 卫生信息

随着信息时代的到来,信息已受到人们的高度重视,对于有关信息的研究如雨后春笋,呈现出一派大好景象,信息产业也一跃成为世人瞩目的阳光产业。借此契机,近年来卫生信息也得到了长足的发展。

### 一、卫生信息的内涵

从广义上讲,卫生信息可以认为是跟医药卫生有关的任何形态的信息,它是反映卫生系统的活动特征及其发展变化情况的各种消息、情报、数据和资料的总称。传统的卫生信息建立在机构统计的基础上,基本数据来自卫生系统的常规报表,往往只反映了卫生机构利用服务的人群的情况。现代卫生信息则以整个人群为基础,包括卫生服务的患病者和健康者、利用者和未利用者等各方面的综合情况,即反映人们生育、生长及生活中有关卫生服务的一系列供求信息。目前卫生信息通常以电子数据的形式,把文字、图像、声音、动画等多种形式的医药卫生信息存放在光、磁等非印刷介质的载体中,并通过网络通讯、计算机或终端等方式再现出来的信息。

### 二、卫生信息的来源

#### 1. 来自卫生系统内部的信息

(1) 卫生系统行政管理部门的信息。如卫生行政部门和其下属各级卫生机构的各种决策、计划,对卫生活动的指挥、控制情况,卫生服务活动的宏观情况等。

(2) 来自卫生业务部门的信息。如会计、统计、经济核算等业务部门的统计、报表、原始数据、分析、总结及工资、资金、供应、库存等经济情况和医疗设备、药品、床位数等情况。

(3) 来自卫生服务活动过程的信息。如医院、门诊、病室的各种原始记录(包括病案)、定额、规章、标准、各种卫生物质的消耗、服务过程中病床利用率等情况。

(4) 来自卫生技术方面的信息。如医学科技的新发展、新技术、新设备、新药的开发等。

(5) 来自政治思想工作和后勤部门的信息。如卫生人员行为信息、思想状况和情绪变化、工作纪律、精神文明建设等。

## 2. 来自卫生系统外部的信息

(1) 来自各种文献书刊资料的信息。如统计类的统计日报、各种公报、统计资料等;年鉴类的百科全书、各类经济年鉴、统计手册、科技年鉴等;期刊类及各类综合性和专业性期刊、报纸等;书籍类的各种有关书籍;报告类的各种专题报告、考察报告、学术报告、会议记录等。

(2) 来自政府、各有关部门和方面的卫生信息。如来自国家各级政策方面的信息,包括方针政策、法令、国家长期或近期计划,有关卫生部门提供的情况、国民经济发展状况等;来自国外的各种卫生信息,如国家驻外人员、出访人员和外国来访者的调查、报告、汇报材料、通讯社消息、有关情报部门的报告、国外医学科技发展状况和医疗市场状况等。

(3) 通过有组织、有目的地调查获取的卫生信息。

## 三、卫生信息的内容与范围

从卫生信息的定义可知,卫生信息的内容广泛,可从不同的角度,对卫生信息进行如下分类:

(1) 根据时态可将卫生信息分为过去卫生信息、现代卫生信息、将来卫生信息。

(2) 根据卫生信息的形式,可将卫生信息分为原始卫生信息、经过加工的卫生信息。其中原始卫生信息是指基层卫生单位的原始记录。

(3) 根据卫生信息的来源可将卫生信息分为系统内部的信息、系统外部的信息。系统内部的信息反映的是卫生事业内部运行情况,系统外部的信息反映的是卫生事业外部环境变化。

(4) 根据卫生信息的获取方式可将卫生信息分为常规性卫生信息、偶然性卫生信息。常规性卫生信息是指按一定程序经常不断收集而获得的卫生信息;偶然性卫生信息是指按特殊需求偶然地进行收集而获得的卫生信息。

(5) 按卫生信息的获取渠道可将卫生信息分为正规卫生信息、非正规卫生信息。正规卫生信息是指按照制度和规定的渠道传递,如通过各种报表、报告、文件所传递的信息;非正规卫生信息是指为扩大信息来源,利用各种调查而获得的卫生信息。

(6) 根据卫生信息的作用可将卫生信息分为宏观卫生信息、微观卫生信息。宏观卫生信息是指从全局角度来描述卫生活动的变化和特征的卫生信息。一般来说,宏观卫生信息的综合性强、概括性强、反映面大,是专门为宏观决策服务的。微观卫生信息是指从微观角度反映卫生活动各个具体情况的变化特征的卫生信息。一般来说,微观卫生信息的数量大、时效性强,它主要是为基层卫生单位决策服务的。

此外,还可将卫生信息分为固定卫生信息与流动卫生信息,定性卫生信息与定量卫生信息等。不同的分类标准可得不同的结果。

#### 四、卫生信息的特点

卫生信息虽然不能直接创造物质财富,但通过它作用于卫生活动过程,能更好地利用和开发各种卫生资源,为人类社会创造出更多的财富,因此它是一种重要的卫生资源。它具有如下特点:

(1) 客观性:卫生信息是客观存在的,它贯穿于卫生系统的一切活动之中。无论卫生信息是来自卫生系统的常规报表,还是以服务对象为基础,来自服务对象的各方面的综合情况,它反映的都是跟人们的健康、卫生等有关的一系列信息,所反映的都是客观的、系统的、连续的卫生信息。

(2) 可传递性:卫生信息同人类信息中的其他信息一样,都具有可传递性。卫生信息是人类在卫生活动和交往中所产生的那部分信息,这些信息只有在交往中,通过各种途径,进行各种方式的传递,才能被人们所感知、所接受,以实现其全部功能。卫生信息都必须依附在一定物质载体上,并由物质载体来进行传递、加工和储存。

(3) 广泛性:卫生信息的来源十分广泛,它除了直接来源于卫生系统内部外,还间接来源于卫生系统外部。

(4) 可分性:对卫生信息可以根据其功能与特点,划分为若干类别。

(5) 功能性:卫生信息的功能是客观存在着的,它的时效性越强、真实性越大,其价值就越大,功能也就会越大。卫生信息至少有三个方面的功能:①智能功能:它和其他任何信息一样,经过加工,使之有序化,就成为一种卫生知识,可帮助人们提高对卫生事业发展的规律性的认识。②管理功能:卫生信息直接为卫生事业管理服务,管理包括预测、决策、计划、控制、协调、监督、组织等,在整个卫生事业发展的全过程及卫生服务的各个环节都必须加以管理。卫生信息在管理的各个方面发挥着重要作用,是卫生事业管理的基础和前提。③技术经济功能:这是指直接为卫生实践活动服务的科学技术信息,解决卫生活动中的技术问题,以促进卫生事业的发展,提高医学科技水平,直接推动生产力的恢复与发展。有效利用这种信息进行创造性劳动,可以产生巨大的经济效益。

要充分有效地开发和利用卫生信息资源,提高卫生人员的智力水平,更多更好地创造卫生物力财力资源并合理配置之,从而促进卫生事业的全面发展。在充分有效地开发和利用卫生信息资源的同时,必须注意以下几个方面的问题。

##### 1. 确保使用的卫生信息的真实性

卫生信息的真实性也称准确性,主要指按照卫生活动的变化和特征,从客观存在的卫生活动实际出发做出真正客观的描述。这种描述既不能凭人们主观臆想,也不能有任何合理想象,即不能是人们的任何主观评价。

卫生信息的真实性具有十分重要的意义。首先,它直接关系到卫生决策的成败。信息是决策的基础,信息失真,决策必将失误。其次,它关系到信息价值的大小。卫生信息只有真实准确,才能有用。其实性越强,有用程度就越高,其价值也就越大。再次,卫生信息的真实性还关系到整个卫生服务功能的发挥和卫生服务的最终效果。卫生信息不真实,以此为根据开展的卫生服务效果必差,损失也会很大。

为保证卫生信息的真实性以便有效利用之,首先要搞好卫生信息的收集工作,严格做好各种

原始记录和统计。其次,要对许多重要的卫生信息进行认真细致的加工整理和筛选工作,防止加工中的变异和人为臆断,剔除不真实的信息。再次,要尽可能减少传递中的失真,并注意培养卫生信息工作人员的鉴别能力、严肃认真的工作态度和负责精神。

## 2. 强调使用卫生信息的时效性

卫生信息的时效性是指从卫生信息源发送的信息,经过接收、加工、传递、利用的时间间隔期及其效率。卫生信息从发送到利用的时间越短、传递速度越快、使用越及时、使用程度越高,那么时效性就越强。

强调卫生信息的时效性是因为:只有及时获取、掌握时效性强的卫生信息,才能使人们的主观认识跟上客观卫生事业的发展形势,明了卫生事业发展变化的趋势和特征。只有及时获取和利用时效性强的卫生信息,才能做出迅速的判断和正确的决策,取得工作主动权。只有获取时效性强的卫生信息,才能提高卫生信息的价值。

要保证卫生信息的时效性首先要保证传递渠道畅通,层次少、传递手段先进,传递速度就会快,就能提高卫生信息的时效。其次,要提高卫生信息的收集、加工效率,这样才能缩短信息从发送到进入使用的时间,并力争用较低的费用获取较多而有效的信息。

## 3. 力求卫生信息的系统性

卫生信息的系统性,首先是指它不是零星的、个别的、紊乱的,而是由若干个具有特定内容和同类性质的卫生信息,在一定时间和空间内形成的一连串卫生信息。其次是指卫生信息的全面性,它要从多方面完整地反映卫生活动的变化和特征,从而可对卫生活动有一个完整的认识。再次是指包含反映卫生活动变化和特征的卫生信息具有连续性,而且它的发送、收集、加工、传递是一个连续不断的过程。此外,卫生信息的系统性还包括卫生信息反馈,形成一个闭环反馈回路,从而体现出系统的完备性。

我们力求卫生信息系统性的目的,是为了提高卫生信息的有序化程度,以便更好地利用。为此,我们必须形成一个从上到下的完整而统一的信息网络,培养一批经过专门训练的人员负责收集和處理信息,采用现代化手段和技术收集、加工和传递信息,并加强对卫生信息工作的管理,以保证卫生信息的系统性。

## 4. 认识卫生信息的作用

卫生信息能明晰反映卫生活动的特征和变化,直接为卫生事业发展服务。对它的收集、发送、传递是人的一种有目的的行为,是为发展卫生事业的一定目标服务。它的一系列处理工作是由专门机构和人员来进行的,这完全是为目的的行为并成为卫生工作的一个有机组成部分。它的功能能否发挥,关键在于人的努力。只有认识卫生信息的作用,才能更有效地进行利用。我们要按科学方法对卫生信息进行加工整理,提高有序化程度,使卫生信息的目的性更加鲜明。我们还必须对卫生信息资料进行科学管理和储存,使它能够多次利用,从而使卫生信息的功能得到充分发挥。

(罗爱静 杜方冬 李后卿)

## 参 考 文 献

- 董天策. 传播学导论. 成都: 四川大学出版社, 1995
- 戴元光, 金冠军. 传播学通论. 上海: 上海交通大学出版社, 2000
- 黄志诚. 信息、知识与情报. 情报杂志. 1996, (3)
- 金宝珍, 胡 凯. 卫生国情概论. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1994
- 孟广均等. 信息资源管理导论. 北京: 科学出版社, 1998
- 谭 静. 国外信息理论创立与实证述评. 图书情报论坛, 1997, (1)