

全生命周期健康管理应用技术要求 第1 部分：健康评估编制说明

全生命周期健康管理应用技术要求

标准起草组

2026年10月15日

1、标准范围。

本文件规定了全生命周期健康管理应用健康评估功能的业务服务能力、数据服务能力、性能效率及安全性等方面的技术能力要求。

本文件适用于医疗机构、体检机构健康评估相关系统的设计、开发与建设，以及相关服务能力的评估。

2、工作简况。

2026年10月，根据中国互联网协会团体标准管理规定，标准草案经审批予以立项。

3、标准编制原则和确定标准主要内容的依据：

标准原则：本标准遵循“科学性、实用性、规范性”等原则，在确定标准主要内容和条款先进性的前提下，按照《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》（GB/T 1.1-2020）给出的规则进行编制，力求各项内容科学合理，符合健康管理应用的健康评估功能建设实际需求，并注重标准的可指导性与可评估性。

标准内容：业务服务能力：涵盖医生端（健康摘要生成、辅助决策支持、慢病管理）、患者端（个人健康画像、疾病筛查预警、健康评估报告、家庭健康档案、个性化推荐服务）、通用业务功能（体检机构场景、公共卫生合作场景）等核心功能指标。

数据服务能力：覆盖数据接入、数据处理与治理、数据协同、数据回流与模型迭代四个环节。数据接入支持电子病历、体检报告、检验检查结果、可穿戴设备体征等多模态健康数据，院内临床数据交换符合HL7和DICOM协议，穿戴设备数据采用MQTT协议接入；数据处理与治理支持数据清洗与预处理，并按标准规范数据元、日期时间、疾病分类编码、数据命名与元数据；数据协同通过统一API网关实现跨区域

、跨机构健康评估结果一致，并在体征与体检数据达到预警阈值时同步推送医生端与患者端；数据回流与模型迭代支持标准化数据回流接口、回流数据清洗归档、基线数据库优化及模型动态迭代升级。

性能效率：明确数据传输性能与通用性能两类量化性能指标，保障系统高效稳定运行。

安全性要求：涵盖数据安全、合规性、权限与访问控制、日志与审计四方面。数据安全对健康数据实施分级分类管理，落实去标识化、可信执行环境（TEE）、国密算法传输与存储加密、多租户数据隔离，以及基于联邦学习与TEE的跨域隐私计算，并宜完成信创全栈适配；合规性将合规管控贯穿业务开展、系统建设及数据全生命周期处理；权限与访问控制对医生端、患者端分别实施实名制身份鉴别、分级授权与最小权限管理；日志与审计完整记录全链路操作行为，实时监测异常行为，并以不可篡改方式留存日志，支持全流程操作溯源与审计。

4、主要试验（或验证）的分析、综述报告。

无。

5、标准在起草过程中遇到的问题及解决办法：重大分歧意见的处理经过和依据：有无重要技术问题需要说明。

本标准在起草过程中未遇到重大分歧意见，无重要技术说明。

6、与国外标准的关系：包括：采用国际标准和国外先进标准的程度，国外标准主要技术内容的差异（可引用标准前言的内容）：

无。

7、修订标准时，说明与标准前一版本的重大技术变化，并列出新、旧版本的有关条款（可引用标准前言的内容）：废止/代替现行有关标准的建议：

不涉及。

8、说明标准与其他标准或文件的关系（可引用标准前言的内容），特别是与有关的现行法律、法规和强制性国家标准的关系：

《全生命周期健康管理应用技术要求 第1部分：健康评估》符合现行法律、法规要求。

9、标准作为强制性标准或推荐性标准的建议：

建议作为推荐性标准。

10、贯彻国家标准的要求和措施建议（包括组织措施、技术措施、过渡办法等内容）：标准发布后，对国内外业界可能产生的影响。

本标准的发布将填补我国全生命周期健康管理应用健康评估功能技术规范的空白，规范健康评估相关系统的规划、设计、建设与运维全流程，解决健康管理服务割裂、要素分散、流程碎片化以及多机构协同不畅、数据共享不规范、技术水平参差不齐等行业痛点。

标准发布后对国内外业界的影响：国内层面，填补我国全生命周期健康管理健康评估领域统一技术规范空白，明确业务服务能力、数据服务能力、性能效率、安全性等全维度技术指标，解决健康评估标准不统一、评估模型与工具适配性差、多模态健康数据处理能力不足、区域评估协同困难等行业痛点，规范医疗信息化厂商产品研发、医疗机构部署运维、监管机构评估核查工作，助力分级诊疗、医联体建设与区域医疗同质化发展；国际层面，输出适配全生命周期健康管理场景的健康评估标准化解决方案，丰富全球健康管理标准体系，为其他国家健康管理平台建设提供中国实践参考，推动全球健康医疗信息化技术互通与行业经验交流合作。

11、标准是否涉及知识产权的情况说明；如标准中含有自主知识产权，说明产品研发程度、产业化基础及进程。

不涉及。

12、其他应予说明的事项。

无。