卫生健康信息动态

2024 年第 49 期（总第 336 期）

广西卫生健康事业发展策略智库
广西壮族自治区医学科学信息研究所

2024 年 12 月 24 日

要点

- 《2024 健康发展指数研究报告》发布，广西排名 19
- 北京成为国内首个试行 DRG 除外支付地区
- 上海启动“生育友好岗”试点，实行弹性工作制

目 录

【资讯前沿】

- 《2024 健康发展指数研究报告》发布，广西排名 19..... 3
- 国家中医药管理局：规范中医医院信息与数字化建设..... 4
- 国家卫生健康委员会官网开设“健康科普辟谣平台”..... 5

【各地动态】

- 北京成为国内首个试行 DRG 除外支付地区..... 6
- 上海启动“生育友好岗”试点，实行弹性工作制..... 7
- 福建加强三级中医药服务能力建设..... 8
- 江西在全省推行居民健康积分管理机制，可兑换健康服务等.. 9
- 四川鼓励民营医院向连锁化、高端化转型..... 10
- 贵州建成 150 个县域医疗次中心..... 11

【资讯前沿】

《2024 健康发展指数研究报告》发布，广西排名 19

由海南健康发展研究院联合北京大学中国卫生发展研究中心等全国 10 家研究机构联合完成的《2024 健康发展指数研究报告》（以下简称《报告》）于 12 月 20 日在海口发布。

健康发展指数研究基于健康社会决定因素和卫生体系理论方法，通过科学测量和权威数据支撑，准确反映健康发展的基本逻辑，为实施健康融入所有政策提供依据。《报告》涵盖社会经济、健康环境、健康行为、健康治理、卫生资源、服务体系和健康水平等 7 个一级指标、13 个二级指标，以及 46 个三级指标。使用的数据来源于国家级公开数据，保证数据权威性和可靠性。《报告》依据健康发展指数得分与排序，将 31 个省份划分为 A、B、C、D 和 E 五组，分析每个组在 7 个一级指标维度上的优势与挑战。《报告》还分析区域间健康发展指数差异。《报告》提出，缩小地区间经济发展水平、教育资源、健康环境和健康治理等方面的差异，可以有效促进健康公平。各地需根据实际情况，采取差异化和更具针对性的政策，实施经济扶持、环境改善、健康治理和卫生资源配置等综合政策干预。

《报告》结果显示，31 个省份健康发展指数得分从 67.5 分到 100 分不等，显示出我国不同省份在健康发展方面的状况，得分排名前 10 位的省市依次是上海、北京、浙江、江苏、天津、重庆、广东、陕西、湖北、福建。广西以健康发展指数得分 75.03 分位居 19。在 7 个一级指标中，广西在健康环境指标中排名第

10，服务体系及健康水平排第 13 位及第 14 位，而健康行为、健康治理、卫生资源及社会经济分列 19、22、24、26 位。

（微信号：海南健康、兜医圈儿）

国家中医药管理局：规范中医医院信息与数字化建设

近日，国家中医药管理局印发《中医医院信息与数字化建设规范（2024 版）》，提出以中医医院高质量发展为导向，以患者为中心，以业务应用为核心，以数据资源为关键要素，持续推动医院业务与信息技术深度融合，构建中医药特色鲜明、服务管理规范、系统安全高效、信息互通共享的智慧中医医院。其主要内容如下：

一是中医医院应充分运用云计算、大数据、物联网、移动互联网、人工智能、区块链等新一代信息技术，深化医疗业务智能应用，重塑患者服务体系，优化诊疗流程，贯通诊前、诊中、诊后各环节，实现业务管理一体化、临床科研一体化、线上线下一体化，创新中医医院医疗服务与管理模式，提升中医医院智慧化水平。二是将电子病历数字化向门诊、药学、护理、麻醉手术、影像、检验、病理以及中医药特色治疗等诊疗环节拓展，全面提升临床诊疗工作的数字化程度，实现电子病历数字化诊疗服务环节全覆盖；建立智能化的辅助决策系统和名老中医药专家经验传承及推广应用系统，积极开展共享中药房和中医药健康管理智慧化建设，强化中医药特色治疗过程与质量的智慧化管理和控制。三是中医医院原则上应按开放床位与人员

比例不低于 100：1.5 的标准合理配备专职信息管理和技术人员，在开设互联网中医医院以及有第三方技术服务人员提供信息服务的情况下可酌情增减。中医医院应当将信息化建设与运维经费列入医院年度预算。（健康报）

国家卫生健康委员会官网开设“健康科普辟谣平台”

12月20日，国家卫生健康委员会举办新闻发布会，会上宣布其专门在官网开设“健康科普辟谣平台”，重点针对一些明显违背科学常识、夸大其词、移花接木的信息定期辟谣。

公众如果发现健康谣言，或者遇到无法辨别真伪的健康科普信息，可以注册登录“健康科普辟谣平台”，提供相关信息线索，比如信息涉及的主题、所在平台、链接地址、涉及机构和人员所在地等，国家卫生健康委员会将组织力量进行核实并反馈。针对互联网上一些健康科普的乱象，国家卫生健康委员会一方面加强辟谣，另一方面持续加强优质健康科普供给。其成立国家健康科普专家库并定期更新，通过“时令节气与健康”等系列新闻发布会，邀请权威专家为公众分享科学规范的健康知识信息。此外，国家健康科普资源库第一批新媒体账号已经发布，包括“健康中国”“中国中医”“中国疾控中心”“中国健康教育”“协和医生说”“四川大学华西医院”“人卫健康”“沪小康”等公众号，后续还将动态调整更新，公众可通过这些渠道获取权威健康科普信息。（中国政府网）

【各地动态】

北京成为国内首个试行 DRG 除外支付地区

日前，北京市发布《关于印发第一批 CHS-DRG 付费新药新技术除外支付工作有关问题的通知》，形成第一批 CHS-DRG^①付费新药新技术除外支付名单，包含 18 个药品、4 个耗材和 2 个诊疗项目，共计 24 项，是国内首个试行除外支付办法的地区。

除外支付规则包括：一是使用除外支付名单中新药新技术的病例满足病例总费用是其所在 DRG 组次均费用的 2 倍（不含）以上，且新药新技术费用占其病例总费用比例在 64%（不含）以上的，进行除外支付。二是病例结算在原病组支付标准基础上，新药新技术按照该病例中实际发生费用与病组支付标准的次均药费、次均耗材费或次均诊疗费的差额核增支付。三是第一批新药新技术除外支付时间为 2024 年、2025 年和 2026 年。除外支付有效期内，与除外支付药品同通用名的药品无需申报直接除外支付；医疗机构新备案的自主定价诊疗项目属于除外支付名单内的，无需申报直接除外支付。上述情况有效期与已获批新药新技术除外支付时间一致。四是药品按照 10 位国家医保药品分类与代码除外支付，耗材按照 27 位国家医保医用耗材分类与代码除外支付，诊疗项目按照北京市项目编码除外支付。

退出除外规则包括：除外支付有效期内，诊疗项目转归统一定价后，价格有调整且不符合数据验证标准的取消除外支付；同通用名药品和耗材（含同类）纳入国家或北京市集采范围的，

^① CHS-DRG 指国家医疗保障疾病诊断相关分组，是在按诊断相关分组理论上，结合中国医疗服务特点和医保实际费用数据而研发的。

取消除外支付。除外支付有效期满后，依据使用数据情况纳入 DRG 支付。

传统 DRG 支付标准主要依靠历史数据进行测算，没有考虑到新药、新技术的治疗效果与成本，此部分超额费用需要医院自行承担，不利于诊疗水平提升和新药新技术纳入新 DRG 病组。

“除外支付”独立于 DRG 付费模式之外，能够弥补 DRG 支付制度自身缺陷，实行 DRG 的国家如美国、德国、英国和法国等，均在创新药品上市初期使用短期工具对创新药品给予单独支付或补充支付。此机制可以使 DRG 的经济同质性提升，减少医院推行 DRG 的阻力，有利于新药、新技术在临床中的应用，为医学创新发展提供友好环境。（健康界）

上海启动“生育友好岗”试点，实行弹性工作制

近日，上海市印发《关于开展“生育友好岗”就业模式试点工作的通知》，支持用人单位将工作时间可弹性安排、工作方式灵活、工作环境友好的岗位设为“生育友好岗”，原则上提供给对 12 周岁以下儿童负有抚养义务的劳动者。其主要内容如下：

一是“生育友好岗”实行弹性工作制，用人单位可从经营管理实际出发，采取弹性上下班、居家或远程办公、灵活休假、绩效考核等柔性管理方式，为劳动者兼顾工作和生育提供便利。相关权利义务经用人单位与劳动者协商明确后，列入劳动合同或签订相关书面协议。二是上海将建立统一的“生育友好岗”用人单位名单，并将“生育友好岗”纳入公共就业服务范围，

按规定落实相关就业培训补贴政策。依托“15分钟就业服务圈”、零工市场，各类线下招聘会和线上招聘平台应设置“生育友好岗”招聘专区，用人单位发布相关招聘岗位时予以专门标识。

三是“生育友好岗”用人单位应当优先为生育再就业女性提供产后返岗再培训。参加各类职业培训和评价的“生育友好岗”劳动者，可按规定享受相应的职业技能提升补贴。同时，人社部门也将支持职业院校、社会培训机构等积极开展养老护理、家政服务、育婴保育、健康照护，以及互联网营销、全媒体运营等职业技能培训。（上观新闻）

福建加强三级中医药服务能力建设

近日，福建省卫生健康委员会举办新闻发布会，介绍将持续加强省、市、县三级中医药服务能力建设，支持国家中医优势专科建设，推进公办中医医院空白县加快县级中医医院建设；总结推广“两专科一中心”^②、共享中药房及中药配送服务项目经验；注重医药协同发展，加强中药炮制技术传承基地建设和医疗机构中药质量提升项目建设，提升全省中药服务能力。其主要内容如下：

一是推进县级中医医院高质量发展，力争于“十五五”期间推动县级中医医院逐步实现5个“100%”，即医疗服务能力达标率、基础设施标准化率、中医类别医师占比达标率、二甲达标率、电子病历系统应用水平达标率均达到100%；改善基层医

^② “两专科一中心”是指每个县级中医医院建成2个中医特色优势专科和1个县域中医药适宜技术推广中心。

疗卫生机构中医药服务条件，加强基层中医馆内涵建设，推动村卫生室、社区卫生服务站中医阁建设达标扩面。二是推进中医药重点项目建设，持续建强全省中医药龙头，推动 1 个中医类国家区域医疗中心、4 所国家中医特色重点医院、1 个国家中医疫病防治基地、1 个国家中医药传承创新中心、2 个中西医协同“旗舰”医院建设试点项目落地见效；推动中医药医教研协同发展，推进省局共建福建中医药大学见实效，加快 20 个国家中医药局、省级中医药重点学科建设；继续实施省西学中高级人才研修项目、名中医访问学者等项目，加强中医药科研平台建设。三是支持中医药文化宣传教育基地建设，实现县级以上中医医院、中医馆的中医药健康文化知识角全覆盖；持续深化两岸中医药界文化交流与合作，推动中医药海峡两岸融合发展各项措施落地见效；持续办好中医药文化周活动、中医养生功法技能竞赛和中医药科普师资培训班，助力提升公民中医药健康文化素养水平。（健康报）

江西在全省推行居民健康积分管理机制，可兑换健康服务等

12 月上旬，江西省卫生健康委员会及时总结部分设区市探索开展居民健康积分管理试点的实践经验，出台《江西省居民健康积分管理指南（试行）》（以下简称《指南》），在全省推行居民健康积分管理机制。江西省卫生健康委员会围绕健康江西专项行动，针对不同年龄段及重点人群制定《江西省居民健康积分参考目录》。居民在基层医疗机构建立电子健康档案后，通

过参与知识学习、志愿服务、践行健康生活方式等，经基层医疗机构审核后给予相应健康积分，便可兑换健康服务、景区优惠、商超折扣券等。

《指南》还建立居民与医疗机构、医务人员、家庭健康指导员双向闭环激励机制，高分家庭及个人在“健康家庭”“文明家庭”等评选中将获优先推荐权，积极开展健康积分工作的医务人员或家庭健康指导员也将获得相应分值，并纳入职称和个人绩效评定。下一步，江西省将通过采取信息支撑、部门联动、宣传教育等举措，确保居民健康积分管理在全省有序开展。通过探索依托区域健康信息平台、App、微信小程序等方式开展数字化服务，支持居民查询个人积分总分、积分明细、积分排名等，引导居民主动参与健康管理，让“小积分”兑换“大健康”。

（凤凰网）

四川鼓励民营医院向连锁化、高端化转型

12月19日，四川省卫生健康委员会等3部门联合印发《关于引导规范民营医院高质量发展的通知》（以下简称《通知》），正式明确四川省对民营医院的管理要从“促进民营医院发展”向“引导规范民营医院发展”方向转变。

《通知》主要适用于四川全省各市（州）卫生健康、医保、中医药部门和民营医院，引导和规范民营医院从引导有效错位发展、支持人才学科建设、加强医院审批评审、引导参与医联体建设、培育新质生产力等十二个方面高质量发展。其中，在

引导有效错位发展方面，提到鼓励医疗资源丰富地区的民营医院转型，开展康复、护理及医养结合服务。鼓励民营医院向连锁化、高端化转型；在引导参与医联体建设方面，建立公立医院、民营医院一体化专科联盟制度，按五大片区（成都平原经济区、川南经济区、川东北经济区、攀西经济区、川西北生态示范区）入网入格；在培育新质生产力方面，支持开发人工智能、5G、3D/4D 打印等技术在医学影像、病理分析、医疗辅助诊断领域的应用，鼓励民营医院与医学院校、科研机构合作，推进重大疾病精准诊断治疗技术的联合攻关，搭建“产、学、研”转化服务平台，积极推广精准诊疗方案。

《通知》还要求要推动民营医院全部接入本级医疗“三监管”平台进行监管，推动医疗、医保、卫生联合监管，一案共查，联合惩戒。同时四川省卫生健康委员会也会完善综合监管机制，加大违法违规行查处力度，规范民营医院执业行为，为人民群众提供更加安全、更有保障的医疗服务。

（四川省卫生健康委官网、医学界智库）

贵州建成 150 个县域医疗次中心

日前，贵州省人民政府新闻办公室召开新闻发布会，截至目前，贵州省在绝大多数县（市、区）布局建设紧密型县域医共体基础上，分批次共建设 150 个县域医疗次中心，以进一步促进优质医疗卫生服务资源向基层下沉。

2021 年以来，贵州省选取部分距离县城远、覆盖人口多、

自身基础好的乡镇卫生院，参照二级综合医院标准进行建设，陆续打造 150 个县域医疗次中心，推动基层卫生技术人员、业务科室、新项目和新技术大幅增加，不断夯实乡镇级医疗卫生服务基础。县域医疗次中心建设打破原有乡镇卫生院的区域限制，可同时负责周边 3 至 5 个乡镇卫生院的指导和帮扶工作。县域医疗次中心和周边乡镇卫生院、上级医疗机构对同一种疾病采取相同的医疗卫生服务标准，建成后的县域医疗次中心在识别诊治常见病、收治住院病种和开展手术种类均明显提升。

（中国政府网）