

卫生健康信息动态

2024 年第 35 期（总第 322 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 9 月 10 日

要 点

- 国家疾病预防控制局：到 2030 年建立健全智慧化多点触发传染病监测预警体系
- 建议将生育力检查纳入常规体检
- 多地报告 2024 年上半年出生人口增加

目 录

【资讯前沿】

14 部门发布《关于推进健康乡村建设的指导意见》.....	3
国家疾病预防控制局：到 2030 年建立健全智慧化多点触发传染病监测预警体系.....	4

【各地动态】

多地健全基本医疗保险参保长效机制.....	5
杭州首次发放养育照护券,降低农村家庭养育照护成本.....	6
福建厦门:创新药研发最高可获 3000 万元奖励.....	7
云南构建全方位立体式“银龄医师”保障体系.....	8

【专家之声】

建议将生育力检查纳入常规体检.....	9
---------------------	---

【热点关注】

多地报告 2024 年上半年出生人口增加.....	10
---------------------------	----

【资讯前沿】

14 部门发布《关于推进健康乡村建设的指导意见》

为乡村全面振兴夯实健康保障，国家卫生健康委员会等 14 部门研究制定《关于推进健康乡村建设的指导意见》，将健康乡村建设作为落实乡村振兴和健康中国两大国家战略的重要举措，其主要内容如下：

一是坚持大卫生、大健康理念，遵循乡村发展和卫生健康事业发展规律，以乡村两级为重点，补齐农村卫生健康服务短板，从健康影响因素的广泛性、社会性、整体性出发，统筹各方面力量 and 政策措施协同推进。二是到 2030 年，乡村健康服务能力大幅提升，居民能够便捷获得优质医疗卫生服务，个人医疗卫生负担可承受；健康生活方式得到普及，重大疾病危害和主要健康危险因素得到有效控制，居民健康水平持续提升。到 2035 年，建成健康乡村，基本公共卫生服务均等化水平明显提高，城乡卫生健康事业发展差距和居民健康水平差距显著缩小。同时，在推进健康乡村建设的过程中，要求立足乡村两级卫生健康事业发展过程、发展实际、发展规律，推动建成符合地方实际、群众可感可及的健康乡村。三是聚焦全方位提升乡村卫生健康服务水平，从基础设施条件改善、功能布局优化、人才队伍发展、运行机制完善等方面，进一步完善卫生健康服务体系；聚焦持续提升乡村居民健康水平，进一步强化重点人群健康服务，普及健康生活方式，守住不发生规模性因病返贫致贫的底线。（国家卫生健康委官网、人民网健康）

国家疾病预防控制局：到 2030 年建立健全智慧化 多点触发传染病监测预警体系

日前，国家疾病预防控制局、国家卫生健康委员会等 9 部门印发《关于建立健全智慧化多点触发传染病监测预警体系的指导意见》，包括 7 方面 23 条，其主要内容如下：

一是计划到 2030 年，建成多点触发、反应快速、科学高效的传染病监测预警体系，新发突发传染病、群体性不明原因疾病、重点传染病监测预警的灵敏性、准确性明显提升，疫情早期发现、科学研判和及时预警能力达到国际先进水平。二是完善传染病监测、疫情风险评估、预警、疫情报告和信息公开制度；明确疾控部门、其他部门、医疗卫生机构的传染病监测预警职责；健全多部门、医防协同、平急转换等工作机制 3 方面举措。三是巩固优化疫情报告管理系统，拓展临床症候群监测网络、病原微生物实验室监测网络、病媒生物、宿主动物和环境相关风险因素监测网络、行业协同风险监测、社会感知监测、全球传染病疫情信息监测、传染病有关监测 8 类传染病监测渠道。四是规范风险评估研判、警示信息通报、预警与应急响应联动 3 个环节，提升预警时效，提出合理建议，协同各方做好疫情风险防范。五是从加强平台顶层设计、提高监测分析能力、提升预警预测能力 3 个方面，增强信息化、新技术对疫情早发现的赋能增效。六是从强化监测预警专业队伍建设和提升疾控、医疗卫生等机构实验室检测能力 2 个方面提出明确要求。七是保障措施。要求落实政府主体责任，夯实属地、部门、单位和个人“四方责任”，加强经费保障。（中国卫生杂志）

【各地动态】

多地健全基本医疗保险参保长效机制

近日，国家医疗保障局等联合印发《关于做好2024年城乡居民基本医疗保险有关工作的通知》，进一步完善城乡居民医保政策。吉林、山东、河北等地陆续出台相关措施健全基本医疗保险参保长效机制，具体内容如下：

一是设置“两个提高”的激励措施。自2025年起，提高当年基金零报销以及连续参保两类参保人大病保险报销额度，吉林为4000元、山东为3000元、河北为2000元。此外，吉林规定若一年同时满足上述两项条件，提高的大病保险报销额度可以累加。第一年同时满足两项激励条件，大病保险报销额度可提高8000元；第二年可提高16000元；依此类推，累计最高可提高8万元。河北规定连续参保激励和零报销激励，累计提高总额不超过所在统筹地区大病保险原封顶线的20%。对断保人员再参保的，每断保1年降低大病保险最高支付限额2000元，累计降幅总额不超过所在统筹地区大病保险原封顶线的20%。

二是进一步明确待遇等待期。对未在居民医保集中参保期内参保或未连续参保的人员，设置参保后固定待遇等待期3个月，待遇等待期自参保缴费之日起计算。未连续参保的，每多断保1年，在固定待遇等待期基础上增加变动待遇等待期1个月。参保人员可通过缴费修复变动待遇等待期，每多缴纳1年可减少1个月变动待遇等待期，连续断缴4年及以上的，修复后固定待遇等待期和变动待遇等待期之和不少于6个月。缴费

参照当年参保地的个人缴费标准。

三是设置参保优惠政策。吉林和河北新生儿出生后 90 天内按规定办理居民医保参保缴费手续后，不设置待遇等待期，并追溯自出生之日的医保待遇。**吉林**规定大学生可以在学籍地参保缴费，中小学学生、学龄前儿童、孤儿等可以在常住地参保缴费。**山东**规定对集中缴费期内的大学生和新生儿，医保待遇享受期可从缴费之日起至次年 12 月 31 日。集中缴费期外动态新增的未参保医疗救助对象，实行随参随缴随享政策，确保医疗救助对象基本参保率不低于 99%。

（国家医保局官网、澎湃新闻、央广网）

杭州首次发放养育照护券，降低农村家庭养育照护成本

根据杭州市卫生健康委员会制定的《杭州市西部区、县（市）养育照护补助发放实施方案》，养育照护券分为托育券和发育筛查券。自 9 月 1 日起，杭州市富阳区、临安区、桐庐县、淳安县、建德市等西部区、县（市）户籍婴幼儿入托西部区、县（市）普惠性托育服务机构（不含幼儿园托育部）全日托（不少于 8 小时）或半日托（不少于 4 小时）满 15 天的（满 15 天但未满一个月，按一个月计算），可以享受相应补助。其中，0~12 个月婴幼儿入托，每人每月补助 1000 元；13~24 个月婴幼儿入托，每人每月补助 800 元；25~48 个月婴幼儿入托，每人每月补助 600 元。入托收费低于补助金额的，按实际支付金额给予全额补助。托育券由入托婴幼儿法定监护人在“浙里办”应用的“健康杭州—善育在杭—西部托育券”模块中自主申领。

此外，9月1日起，杭州西部区、县（市）常住0~3岁婴幼儿法定监护人可每年领取发育筛查券1张，凭券可在西部区、县（市）妇幼保健机构或社区卫生服务中心（乡镇卫生院）享受一次发育筛查费用减免补助（补助不高于40元，以实际收费为准）。这是杭州市第一次面向婴幼儿家长发放养育照护券，惠及该市西部区、县（市）。通过发放托育券举措，进一步降低农村家庭养育照护成本，提高西部区、县（市）婴幼儿家庭对托育服务的参与度和认可度，提升婴幼儿健康水平。（健康报）

福建厦门：创新药研发最高可获3000万元奖励

近日，厦门市科技局印发《厦门市加快推进生物医药产业高质量发展若干措施实施细则》，对生物医药领域各类创新主体的奖励补助资金兑现工作进行细化和规范，其主要内容如下：

在创新产品研发方面，对在厦门市转化的创新药，给予最高不超过3000万元的奖励；对在厦门市转化的改良型新药，以及古代经典名方中药复方制剂，给予各阶段最高不超过1500万元的奖励；对国内首家通过、前三个通过和通过（含视同通过）仿制药质量和疗效一致性评价的品种，给予最高不超过300万元的一次性奖励，单个企业每年支持额度最高不超过1000万元。**在创新产品产业化方面**，首次产业化的创新药、改良型新药、仿制药，按照类别每个品种分别给予1000万元、500万元、300万元奖励；取得第二类、第三类医疗器械注册证书，首次产业化的医疗器械（限非零部件类医疗仪器设备及器械），按照类别每个品种分别给予40万元、100万元奖励，单个企业支持额

度每年最高不超过 500 万元；首次实现产业化的三类医疗器械，每个品种给予 200 万元奖励；首次实现产业化的保健食品、特殊化妆品和特殊医学用途配方食品，每个品种分别给予 60 万元一次性奖励。在强化产业人才支撑方面，对生物医药企业近 3 年引进的研发、生产及管理人才，经评审，择优分三层次分别给予 80 万元、50 万元、30 万元补贴，按 40%、30%、30%的比例分 3 年发放，人才补贴 50%用于改善人才生活条件，50%用于支持人才开展创新项目工作或改善工作条件。（人民网健康）

云南构建全方位立体式“银龄医师”保障体系

日前，云南省印发《云南省“银龄医师”行动计划（试行）》，针对当前云南卫生健康人才队伍存在的短板问题，从薪酬待遇、生活保障、工作平台、经费支持、荣誉授予等方面，构建全方位立体式的“银龄医师”保障体系，其主要内容如下：

一是加大引进力度。分层分类引进“银龄医师”，鼓励州（市）级公立医疗卫生机构引进省内外高级职称以上退休医疗卫生人才，鼓励县级公立医疗卫生机构引进省内外中级职称以上退休医疗卫生人才，乡镇卫生院、社区卫生服务中心引进具有相应资质的退休医疗卫生人才；发挥优势引进“银龄医师”，创新“旅游+”“候鸟+”“康养+”“退休返乡”等引才模式；落实医疗卫生机构自主权；搭建高效招引平台，加强宣介招引。**二是完善引进保障政策。**在待遇保障方面，落实高层次人才生活补助，用人单位对国家级、省级人才可分别按照不高

于每人每年 10 万元、6 万元标准发放生活补助，鼓励各地各用人单位制定灵活多样的薪酬制度；在生活保障方面，鼓励各地因地制宜出台人才待遇政策，鼓励旅游地区吸引“银龄医师”边执业、边养老、边旅游，以定期体检、疗养和购买保险等方式落实健康服务；在工作保障方面，允许“银龄医师”在省内各级各类医疗机构开展多点执业，保障科技成果转化合法收益，支持开展新技术新项目平移；在经费保障方面，省级财政按照不高于每人每年 5 万元择优给予工作补助。三是发挥作用。支持省内外高层次“银龄医师”定期开展学科建设、学术交流、科研、高层次人才培育等引领带动工作；支持市、县两级及以下公立医疗卫生机构引进的“银龄医师”开展专家门诊、疑难病诊治、业务指导、查房带教、人才培养等工作。

（云南卫生健康委官网）

【专家之声】

建议将生育力检查纳入常规体检

当前国内外研究普遍认为，女性生育力受职业压力、生活方式变化及环境污染等多方面因素影响，从 35 岁开始明显下降。随着晚婚晚育趋势的上升，许多女性错过生育黄金期，年龄增长导致卵子数量和质量逐渐下降，增加受孕难度和孕期并发症风险。中国工程院院士、北京大学常务副校长兼医学部主任乔杰及团队的一项研究^①显示，我国有 18% 的女性曾经历过某种形

^① 乔杰院士及团队论文《中国已婚妇女生育史与生育意向》，已在世界卫生组织出版的公共卫生学术期刊《世界卫生组织公报》发表。

式的不孕症，而近 30%的妇女在检查时发现卵巢储备异常，近半数患者发现不孕问题后并未选择前往医院接受治疗。乔杰院士呼吁：对育龄女性“生育力”健康进行全周期管理，建议将生育力检查纳入常规体检。

一是持续进行流行病学观察，跟踪分析生育意愿及不孕不育趋势的变化，以便更准确地了解影响生育力的因素，从而为相关政策制定提供科学依据。二是对重点育龄生育人群开展必要的生殖科普宣教，帮助该群体提高自身生殖健康状况的了解和认识程度，从而增强他们评估自身生殖健康和制定生育计划的准确性、科学性。三是将育龄女性的生育力检查纳入年度常规体检，实现生命全周期全链条管理。女性生育力下降往往是无明显征兆地“悄悄”发生，且一旦完全衰退则不可逆。通过定期的生育力检查，可以让女性知晓自己的卵巢储备能力，做到早发现、早干预。从婚育现实情况出发，女性可以从 28 岁开始做相应检查。四是对于因肿瘤等疾病治疗而面临生育力丧失风险的特殊人群，建议有生育意愿的患者在进行可能影响生育力的治疗之前，及早与生殖医学中心联系，以评估在不影响专科疾病治疗的前提下，采取措施进行生育力保存。（央广网）

【热点关注】

多地报告 2024 年上半年出生人口增加

【编者按】近日，部分省市公布 2024 年上半年出生人口数量情况，显示出生人口数均有小幅增加。“澎湃新闻”微信公

众号及《中国生育成本报告 2024 版》就此分析原因。编者对重点内容摘编如下。

一、多地报告 2024 年上半年出生人口增加及其原因

(一) 多地公布 2024 年上半年出生人口数。从出生人口监测数据看，**黑龙江省大庆市** 2024 年上半年出生人口数量明显上升，出生人数符合预期。根据人口监测数据，**山东省青岛市** 2024 年 1—6 月，青岛市人口出生数出现可喜变化，户籍人口出生数为 22669 人，同比增长 5.93%，扭转连续两年同比下降的趋势。**广东省**卫生健康委员会人口监测与家庭发展处表示，2024 年广东出生人口可能会有所增加。2024 年 1—6 月，全省活产数比去年同期略有增长，增幅为 1.4%。**内蒙古阿拉善盟**卫生健康委员会发布消息称，2024 年上半年，阿拉善盟出生人口数出现小幅增长的喜人局面。根据妇幼年报数据统计，全盟共出生 735 人，出生人口较上年同期增长 50 人，同比增长 7.30%。根据**陕西省宝鸡市**统计局公开的《宝鸡市 2024 年上半年出生人口调研简析》，调查的 4 个县区 5 家医院和助产机构 2023 年上半年接生新生儿 3223 人，2024 年上半年接生新生儿 3569 人，同比增加 346 人，增长 10.7%。**湖北省天门市** 2016 年出生人数为 18528 人，此后逐年减少，到 2023 年仅有 6004 人。而 2024 年 1 月 1 日至 8 月 14 日，天门市出生人数首次实现“由降转增”。2024 年底至 2025 年初或将迎来人口出生小高峰，预计今年出生人数达到 6800 人。**广西壮族自治区南宁市**统计局《南宁市 2024 年上半年出生人口形势简析》指出，2023 年上半年的二胎出生人口数量大于一胎、三胎，占比达到 39.7%，而 2024 年上半年开

始一胎出生人口数量以微弱优势实现反超。2024年上半年二胎出生人口2810人,较2023年上半年减少720人,同比下降20.4%。从调查数据可以看出,二胎生育意愿有所下降,二胎出生人口在今后几年可能出现一定程度的放缓。

(二)原因分析。主要原因为生育政策的落实到位和各项配套设施的不断完善。根据大庆市育儿补贴政策规定,夫妻双方或一方拥有大庆市户籍、依法生育第二个及以上子女的家庭可自主申报育儿补贴。补贴标准为二孩家庭每月300元,三孩及以上家庭每月500元,最多可享受36个月;制定二孩、三孩家庭公积金贷款优惠政策,共为二孩、三孩家庭发放公积金贷款金额1780.20万元;制定普惠托育机构补贴政策,支持和引导社会力量建设普惠性托位,共发放建设补贴和运营补贴20.5万元,全市建成3岁以下婴幼儿托位7648个。宝鸡市加大生育支持力度,增加育儿假期,提高补贴金额,鼓励年轻人生育。天门市通过发放育儿补贴、减免孕育费用、保障产假待遇、强化住房保障、提供托育服务等措施,提高居民生育意愿。其次是疫情影响消退。三年疫情对社会生育情况造成较大影响,调研中许多家庭因担心新冠病毒对孩子健康成长具有危害,故表现出较低的生育养育意愿,在生活环境恢复正常后,部分家庭将生育养育提上日程。

二、降低生育及养育成本以提高人口出生率

一是现金和税收补贴,对高收入家庭通过孩子人头抵税方式减免个人所得税;对低收入家庭可直接发放现金补贴。二是购房补贴,通过按揭利息返还或房价打折进行补贴,如返还二

孩家庭房贷利息的 50%，三孩家庭房贷利息可全部补贴返还；高房价地区可实施一孩房价九折、二孩房价七折、三孩房价五折（不超过一个封顶补贴的上限）的政策。三是**增建托儿所**，建议将 3 岁以下幼儿入托率提高到 50%左右，预测应兴建至少 10 万个幼托中心以实现 50%的入托率目标。四是**提供男女平等的育产假**，欧洲等国在父母育儿假制度中融入家庭角色的性别平等观念，通过法律规定父亲的家庭责任，能促进男女两性职场中的机会平等和家务劳动中的责任分担。五是**推广灵活办公模式**，鼓励有条件企业实行混合工作制（如携程中国公司实行每周三、周五在家远程办公的“3+2”混合工作制），让家长有更多的时间陪伴孩子，减轻育儿压力。六是**保障单身女性的生育权**，建议废除歧视非婚生育政策，充分保障非婚生孩子合法权益，包括立法保护人工授精、试管婴儿等技术辅助生育的孩子，以及无条件为非婚生育的孩子上户口。