健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2022年11月29日 星期二
农历壬寅年 十一月初六
第11923期 今日8版

国内统一连续出版物号 CN 11-0010
邮发代号 1-20
http://www.jkb.com.cn

高质量发展托举健康湖南

锚定健康中国战略目标，推进医改向纵深发展，有效解决患者“急难愁盼”问题……面对历史使命和时代重任，公立医院责无旁贷。高质量发展的时代春风扑面而来，如何适应新常态、积蓄新动能、满足新要求，是摆在公立医院面前的一份待解考卷。

日前，本报记者赴湖南省调研采访多家公立医院，这些医院用各具特色的生动实践推动了健康湖南建设。

□本报记者 **张磊 杨秋兰 张丹**
通讯员 **姚家琦 周瑾容**

落实“预防为主”方针

7月11日，《国家卫生健康委办公厅关于首次妇幼保健机构绩效考核工作情况的通报》公布了2020年度妇幼保健机构的“国考”成绩。湖南省妇幼保健院在全国249家三级妇幼保健院中排名第一，为最高等级A++。

在院长刘景诗看来，这一成绩是该院多年来在医防融合领域深耕的结果。“作为湖南省基层妇幼保健技术指导省级牵头单位、全省妇幼公共卫生项目的省级业务管理单位，我院承担着全省30多项妇幼公共卫生项目的技术管理工作。”刘景诗说，以实施公共卫生项目作为切入口，湖南省妇幼保健院建立了覆盖全省的“乡级动员—县级筛查—市级诊治—省级解难”的四级服务模式，打造了全省新生儿疾病筛查服务网络、产前筛查与产前诊断服务网络。

此外，湖南省妇幼保健院通过实施预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目，为全省所有孕产妇免费提供艾滋病、梅毒、乙肝筛查，向所有感染的孕产妇及其所生儿童提供综合干预措施，并在全国创新开展艾滋病病毒感染孕产妇所生儿童重点案例评审。2021年，湖南省孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝的孕产期检测率和阻断率远高于全国平均水平。

妇幼保健是基本公共卫生服务的重要组成部分，也是落实“预防为主”卫生工作方针的主要抓手。“可以说，妇幼保健院是天然的医防融合体。”刘景诗举例说，湖南省妇幼保健院推动湖南省出台了全国唯一一部出生缺陷防治地方性法规——《湖南省出生缺陷防治办法》，并协助制定了《湖南省出生缺陷综合防治方案》。同时，依托免费婚前医学检查、孕前优生健康检查等“八免两救助”妇幼公共卫生服务项目，积极统筹推进出生缺陷三级防治工作。医院是湖南省卫生健康系统唯一一家国家级重点实验室（国家卫生健康委出生缺陷研究与预防重点实验室）的依托单位，建立了湖南省出生缺陷综合防控中心与救治中心、出生缺陷个体化防治临床医学研究中心，并成功申报湖南省出生缺陷协同防治科技重大专项，发现了国人癫痫性脑病新致病基因。

用指挥棒激活新动力

“这次公布的‘国考’成绩，既是对我们既往工作的一种肯定，也反映出国家对妇幼保健院的定位导向，那就是加强公共卫生服务。”湖南省妇幼保健院党委副书记朱丽琴说。

朱丽琴表示，作为省级公立妇幼保健院，要在立足本省基础上不断扩大服务范围。作为甘肃省临夏州妇幼保健院、康乐县妇幼保健站的对口支援单位，医院配套工作经费，制定对口支援方案，以受援单位需求为导向开展帮扶指导工作。作为四川省凉山州越西县对口支援单位，医院设立项目专项资金，分3批选派多名专家驻点支援，指导帮扶越西县开展农村妇女“两癌”筛查工作。通过采取人员培训、专家指导等措施实现专业技术下沉，有效促进了市、县级妇幼保健机构妇女保健科、乳腺科、产前筛查与产前诊断专科等相关学科的建设与发展。

该院以绩效考核为指挥棒，激活医院发展新动力。朱丽琴告诉记者，2022年该院继续加大对辖区管理、服务提供、运营效率、持续发展、满意度评价等5个维度指标的管理力度。通过每月、每季、每年开展指标公示、科室点评、部门点评、院长点评，建立考核激励机制，促进指标持续优化。2022年上半年，该院出院患者手术占比、手术并发症发生率、门诊服务对象预约诊疗率、门诊患者预约后平均等待时间等指标持续优化，门诊次均费用增幅、门诊次均药品费用增幅、住院次均药品费用增幅有所下降，医疗服务收入占比持续上升（接近35%的目标），高级职称卫生技术人员占比、医护比、每百名卫生技术人员科研项目经费指标不断优化。

（下转第2版）

第六届中国DRG收付费大会召开

本报讯 （记者**肖薇**）近日，第六届中国DRG收付费大会以远程会议形式召开。会议由国家卫生健康委体改司、财务司、医政司指导，国家卫生健康委卫生发展研究中心、世界卫生组织中国分类术语与标准合作中心主办。

会上，国家卫生健康委副主任李斌指出，医保支付方式改革是健全全民医保制度的重要措施，是完善卫生治理、规范医疗服务行为的重要抓手。DRG（疾病诊断相关分组）收付费一体化改革从收付费角度切入，推动公立医院和医生改变行为，建立体现公益性、调动积极性和保障可持续性的医院运行新机制。以福建省三明市为代表的DRG收付费一体化改革试点，通过多年改革实践，已经形成了可推广的改革模式。未来，要持续不断探索总结DRG收付费一体化改革经验，统筹推进多元复合式支付方式改革，将支付方式改革与公立医院高质量发展相协同，促进医疗卫生供给侧改革，引导医疗资源合理配置，进一步加强部门联动，推动“三医”协调发展。

川渝持续推进检查检验结果互认

本报讯 （特约记者**喻文苏**）近日，四川省、重庆市两地卫生健康委联合印发《关于进一步加强川渝两地三级甲等公立综合医院检查检验结果互认工作的通知》，提出：2022年年底前，力争实现川渝两地所有三级甲等公立综合医院之间检查检验结果互认；在川渝两地医学检查、检验能力提升和质量控制工作完善基础上，适时扩展互认范围。

《通知》明确，川渝两地临床检验结果互认项目由16项扩展至45项，包括临床免疫6项、临床分子生物6项、临床检验12项、临床生化21项。医学影像检查结果互认项目由41项扩展至67项。

据悉，检验结果报告单和医学影像或胶片的右上角将标注“川渝HR”，作为川渝两地检查检验互认项目的标识。川渝两地卫生健康行政部门组织两地临床检验质控中心、医学影像质控中心相关专家，修订完善了临床检验项目结果互认标准和医学影像检查项目结果互认标准。

北京：日新增病例数仍处于高位

本报讯 （记者**郭蕾** 特约记者**姚秀军**）11月28日，北京市第427场新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会召开。北京市疾病预防控制中心副主任刘晓峰在会上表示，北京市日新增病例数仍处于高位，朝阳区疫情持续高发，疫情快速发展区聚集性疫情波及范围扩大，部分零星散发区疫情增速明显。

刘晓峰提示，本轮疫情主要毒株为奥密克戎BF.7变异株，做好居家环境清洁消毒尤为重要。居民要落实正确进行预防性消毒、保持室内空气流通、做好手卫生、坚持物体表面清洁消毒4项措施。

北京市卫生健康委党委委员王小娥表示，北京将进一步优化调整涉疫风险人员日常就医服务保障措施，确保医疗服务不中断、不延误。对具备自驾就医能力的涉疫风险人员，各封管控区域卡口要及时予以放行；医疗机构不得因涉疫风险人员自行前往就医而拒绝接诊。

聚焦第九届互联网+健康中国大会

雨中上门做核酸

前几天，广东省广州市一直下雨。为了给区域内居家隔离的居民做核酸采样，广州市第一人民医院海珠攻坚4队队员冒雨上门。

通讯员**彭泓博** 特约记者**朱琳 魏星** 摄影报道

举报骗保最高可获20万元奖励

本报讯 （首席记者**叶龙杰**）近日，国家医保局、财政部联合发布《违法违规使用医疗保障基金举报奖励办法》。《奖励办法》把针对所有违法违规使用医保基金行为的举报纳入奖励范围，规定按照案值的一定比例给予举报人一次性奖励，将奖励金额上限由10万元提升至20万元。《奖励办法》自2023年1月1日起施行。

2018年11月，国家医保局、财政部联合印发了《欺诈骗取医疗保障基金行为举报奖励暂行办法》。目前，全国31个省（区、市）和新疆生产建设兵团均建立了相应举报奖励制度，各级医保部门先后奖励举报人2570余人次，发放举报奖励近500万元，根据群众举报线索查实并追回医保违规金额1.58亿元。为进一步适应基金监管新形势，国家医保局、财政部根据相关法律法规，结合各地举报奖励工作实际情况，对《奖励暂行办法》进行了修订。

根据《奖励办法》，奖励举报人须同时符合下列条件：举报事项经查证属实，被举报行为已造成医疗保障基金损失；举报人愿意得到举报奖励，并提供可供核查且真实有效的身份信息、联系方式等。若举报人为医疗保障部门工作人员或者受医疗保障部门委托履行基金监管职责的第三方机构工作人员，不予奖励。

福建：严防境外省外疫情输入

本报讯 （特约记者**陈静**）近日，福建省委书记、省应对新冠肺炎疫情工作领导小组组长周祖翼主持召开领导小组会议。周祖翼强调，要巩固扩大疫情防控成果，坚决守住不发生规模性疫情的底线。福建省省长、领导小组副组长赵龙出席会议。

会议指出，福建省疫情形势保持总体平稳，但外防输入压力持续加大。要积极稳妥做好防控措施的优化调整，进一步提高疫情防控的科学性、精准性、有效性。要严防境外、省外疫情输入，强化入境人员全流程闭环管理，做好区域协查管控，加大风险隐患排查力度。要健全早发现、早处置机制，全面落实入闽人员“落地检”，持续强化重点人员规定检，扎实做好风险人员及时检，优化核酸检测点布局，方便群众愿检尽检。

“双轮驱动”建设健康中国

□本报记者 **王潇雨 高艳坤**

如何充分发挥信息化在卫生健康工作中的支撑引领作用？如何加速建设创新平台体系，培养复合型创新人才，汇聚交叉学科资源？如何在前沿基础理论、“卡脖子”技术和原创核心技术领域加快探索，让更多高质量的创新成果应用于临床？

近日，在健康报社联合西安交通大学第一附属医院在北京市、陕西省西安市举办的“第九届互联网+健康中国大会”上，卫生健康行业的管理者和学者围绕信息化和科技创新“双轮驱动”健康中国建设，畅谈了各自的见解和经验。

让健康中国和数字中国有机融合

近日出台的《“十四五”全民健康信息化规划》引发行业内外的广泛关注。国家卫生健康委规划司司长、健康中国行动推进委员会办公室副主任毛群安在会上对文件进行了解读。他介绍，制定这一规划的背景有两个关键词——“健康中国”和“数字中国”。“我国高度重视新一代信息技术与卫生健康的融合发展，要求推进大数据、人工智能、区块链在卫生健康领域的应用。”

据悉，《规划》提出了8个方面的主要任务：集约建设信息化基础设施支撑体系，健全全民健康信息化标准体系，深化“互联网+医疗健康”服务体系，完善健康医疗大数据资源要素体系，推进数字健康融合创新发展体系，拓展基层信息化保障服务体系，强化卫生健康统计调查分析应用体系，夯实网络与数据安全保障体系。

《规划》还明确了8个优先行动：互通共享三年攻坚行动，健康中国建设（行动）支撑行动，智慧医院建设示范行动，重点人群智能服务行动，药品供应保障智慧监测应对行动，数字公卫能力提升行动，“互联网+中医药健康服务”行动，数据安全能力提升行动。

“数字建设也是我国目前的重大战略任务，其中一个重点是提高数字政府的建设水平，加强公共数据的开放共享，卫生健康领域数据开放也被列为重点领域，特别鼓励第三方深化对公共数据的挖掘应用，同时要营造良好的数字生态。”毛群安介绍，“正在研究对卫生健康领域的数据进行分级、分类，把一些核心数据目录确定下来，对不同等级数据采取不同类型的保护措施。同时，要对全行业网络和数据安全状况进行实时监测，建立预警机制，组织开展全行业网络和数据安全的演练，并重点培训复合型人才，为信息化安全奠定基础。”

医工结合是科技创新的增长点

如何让科技创新为临床医疗工作提质增效？中国科学院院士、复旦大学附属中山医院院长樊嘉介绍，该院建立了两大独具特色的科研创新体系，通过强化这两大体系的建设，医院产出了一大批技术、药物、器械设备等创新成果，将高质量创新成果应用于临床，在惠及患者的同时，提升了生物医药产业的发展水平。

樊嘉介绍，一个体系是“夯基垒台”，包括学科布局、平台建设、人才培养。在学科布局方面，医院以心血管疾病诊疗为龙头，带动相关学科领域的疾病研究，如对大脑、主动脉病变、颈动脉疾病、风湿免疫疾病等开展研究。同时，医院以肝癌诊疗为中心，建立肿瘤学科群，其他肿瘤的研究都能够参考肝癌的模式来探索。“通过这两个学科群，在创新技术、优化方案的同时，推进人才培养。此外，优化临床研究的信息和支撑平台，在基础研究和临床研究方面都能发挥重大作用。”他说。

（下转第3版）

编 辑 乔 宁