

医药先锋系列之

医周药事

Medical weekly pharmacy

2024年第33期

(2024.08.12-2024.08.18)

医保

医疗

医药

——本期视点——

(阅读提醒：使用手机阅读的朋友，请按页码提示，进行阅读；使用电脑阅读的朋友，可点击您要阅读的文章标题，直接跳转具体内容。)

• 分析解读 •

▶ [护工行业的需求与发展趋势](#) (来源：招标网) ——第 7 页

【提要】随着社会经济的持续发展和人口老龄化的不断加剧，护工行业作为现代医疗卫生服务体系的重要组成部分，其重要性和发展潜力日益凸显。以北京市为例，了解目前行业的需求现状。

▶ [AI 医疗行业发展现状：这些领域年复合增长率将超 60%](#) (来源：中国医疗健康网) ——第 13 页

【提要】在全球经济复苏的大背景下，中国医疗健康产业正迎来前所未有的变革，也迎来新的挑战。近日，博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会组委会、弗若斯特沙利文、联合头豹研究院，发布了《2024 年中国医疗大健康产业发展白皮书》，介绍了中国大健康产业的发展环境，并对热门赛道与产业现状进行了分析。

• 医药专栏 •

▶ [药品追溯进入“码时代”！国家医保局：应扫尽扫！](#) (来源：江苏省医药商业协会) ——第 18 页

【提要】药品追溯码加速落地，国家医保局几次点名“药品追溯码”！近日，国家医保局开会，明确提出：加快推进药品追溯码“应扫尽扫”。

会议强调，要坚决贯彻落实国家决策部署，正确认识医保基金监管形势，保持从严从紧的监管态势，以实际行动加强医保基金监管。

▶ [线上线下药价差别大，多地已推出比价系统](#)（来源：中国青年报）

——第 22 页

【提要】同一家药店，线下购买同款药品，价格却比线上平台贵出不少。药价差别从何而来？消费者如何少花冤枉钱？国家医保局日前下发《关于开展“上网店，查药价，比数据，抓治理”专项行动的函》，明确在药品价格信息监测中引入网络售药平台“即送价”和其他渠道药价进行对比，治理药品不合理高价乱象。

• 医保快讯 •

▶ [因地制宜，推动医保服务“村村通”](#)（来源：南方日报）——第

28 页

【提要】近日，国家医保局联合国家卫生健康委印发的《关于加快推进村卫生室纳入医保定点管理的通知》（以下简称《通知》）提出，确保 2024 年底前将符合条件的村卫生室纳入医保定点管理，有行政村存在多个村卫生室的，至少保障 1 个村卫生室纳入医保定点管理。

▶ [以法治促医保：打造现代化医疗保障新模式](#)（来源：健康报）——

——第 31 页

【提要】日前，国务院办公厅印发《关于健全基本医疗保险参保长效机制的指导意见》。《指导意见》从明晰各方责任、落实依法参保，

完善政策措施、鼓励连续参保，提升服务质量、强化有感参保 3 个方面提出了总体要求；从完善参保政策、完善筹资政策、完善待遇政策 3 个方面提出具体措施；要求从准确掌握参保情况、协同开展参保动员、大力提升服务能力、切实改善就医体验等方面优化管理服务，从明确部门职责、强化部门联动、推进信息共享等方面强化部门协同；提出了加强组织领导、强化综合评价、保障资金支持等保障措施。

• 中医药服务 •

▶ [38 家中医药机构服贸会上展示传承发展](#)（来源：北京青年报）——第 35 页

【提要】9 月 12 日至 16 日，以“全球服务 共享健康”为永久主题的 2024 年服贸会健康卫生服务专题将亮相首钢园区。北京青年报记者了解到，本次专题展设置产业展区、公益展区和中医展区，展览面积达 6300 平方米，88 家医药行业头部企业和医疗机构将带来最新产品和服务，其中世界 500 强及行业龙头企业占比 35.2%。此外，第三届北京中医药国际消费周也将同步拉开帷幕，将汇聚国潮风中医药产品展示、沉浸式中医药体验以及智能中医药服务。本届健康卫生服务专题展还将举办首都国际医学大会等 21 场高水平、国际化行业交流活动。

▶ [我国将用 3 至 5 年打造“数智中医药”](#)（来源：新华网）——第 40 页

【提要】记者日前从国家中医药管理局获悉，我国将用 3 至 5 年时间推动大数据、人工智能等新兴数字技术逐步融入中医药传承创新发展全链条各环节，促进中医药数据的共享、流通和复用，初步实现中医药全行业、全产业链、全流程数据有效贯通，全力打造“数智中医药”。

• 医疗速递 •

▣ [20 部门印发《实施方案》，聚焦数据要素×医疗健康!](#)（来源：大健康派）——第 42 页

【提要】河南省发展和改革委员会、河南省卫生健康委、河南省医疗保障局等 20 部门近日联合印发了《河南省“数据要素×”行动实施方案(2024-2026 年)》，提出到 2026 年底，“数据要素×”行动各专项取得突破性进展，数据要素在全省经济社会各领域的乘数效应得到充分显现，打造示范作用明显的典型应用案例 30 个以上、数据要素产业园 10 个左右，培育一批创新能力强、成长性好的数据商和第三方专业服务机构，争创国家数据要素应用示范地区、国家级数据交易场所，形成资源体系完善、应用场景广泛、产品供给丰富的数据生态体系。

▣ [广东发布健康医疗信息共享工作方案，公布详细建设任务](#)（来源：广东省卫生健康委办公室）——第 45 页

【提要】8 月 6 日，广东省卫生健康委办公室正式印发《广东省健康医疗信息共享工作方案》，以加快推进全省健康医疗信息共享，促

进数据要素高效流通和集约化利用，提升信息便民惠民服务水平，改善就医体验。

-----本期内容-----

· 分析解读 ·

护工行业的需求与发展趋势

来源：招标网

我国护工行业处于发展阶段

随着社会经济的持续发展和人口老龄化的不断加剧，护工行业作为现代医疗卫生服务体系的重要组成部分，其重要性和发展潜力日益凸显。以北京市为例，了解目前行业的需求现状。

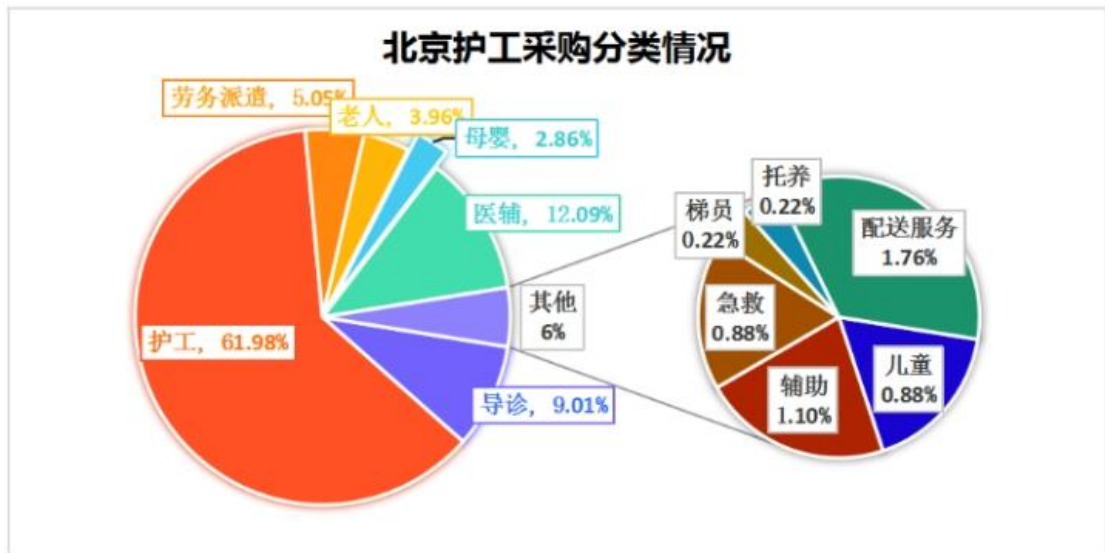
根据数据公布情况，北京护工采购需求逐年增长中。



我国护工人员需求超 1300 万我国现有的专业护工人员缺口巨大，我国医院病床与护士之比是 1 : 0.27，实际要求是 1 : 0.4，在美国等发达国家，床护比已达到 1 : 2 的比例。社会护工、社区护工、

家庭护工增长的需求会使得护工缺口进一步增大。

根据数据公布情况，北京护工采购分类占比中，护工采购为第一：占比达 61.98%，其次是医辅：占比：12.09%。

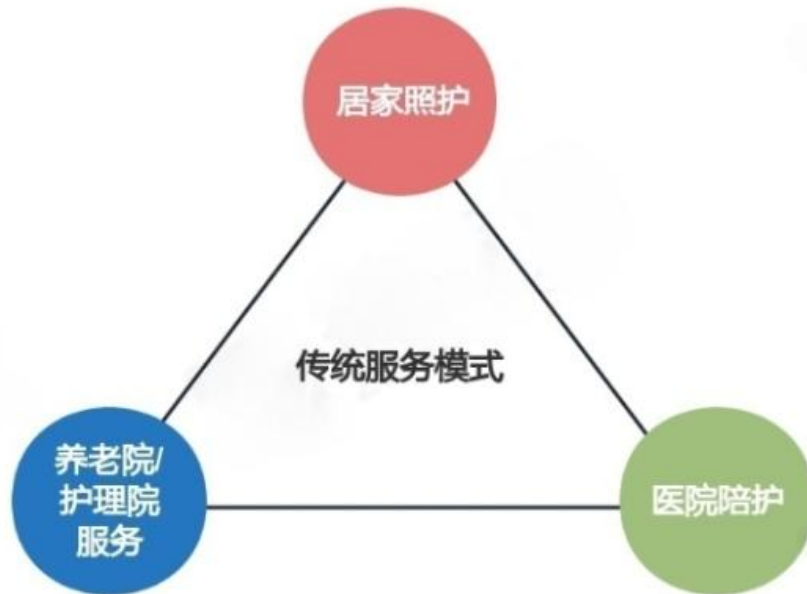


从 20 世纪 50 年代开始，国外部分国家护工行业便逐渐萌芽并迅速发展。由于受到完备的立法与制度的保护，许多国家在护工聘用、职业准入、资格授予、服务规范等方面都具有较为科学与先进的经验。目前我国，护工尚不属于正规职业范畴，是介于家政保姆与医院护士之间的临时辅助性勤务人员。

近年来，护工行业的市场规模持续扩大，就业人数逐年增长，护工人员广泛分布在医院、政府、救助站等各类机构，为病患和老年人提供生活照料、康复护理等专业服务。

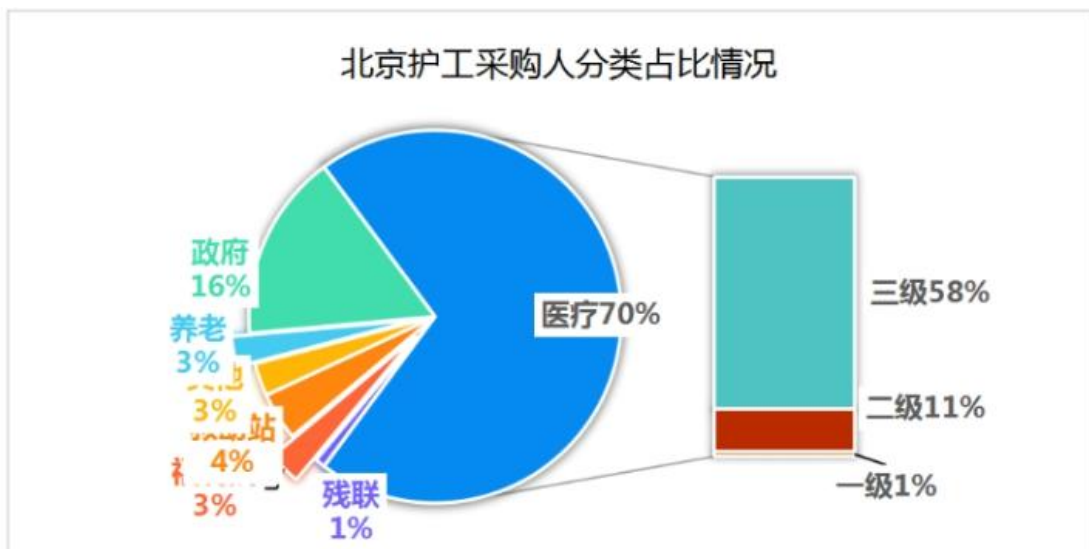
根据数据公布情况，北京护工采购人主要为医疗行业，占比：70%，其中三级占比：58%；其次为政府，占比 16%。

护工上门为老年人或病患提供日常生活照料、健康监测等服务。



护工在养老院或护理员等机构内，为入住者提供全方位的护理服务。

护工在医院陪伴患者，协助进行日常护理、心理关怀等工作。



护理人员将成为卫生保健的重要力量

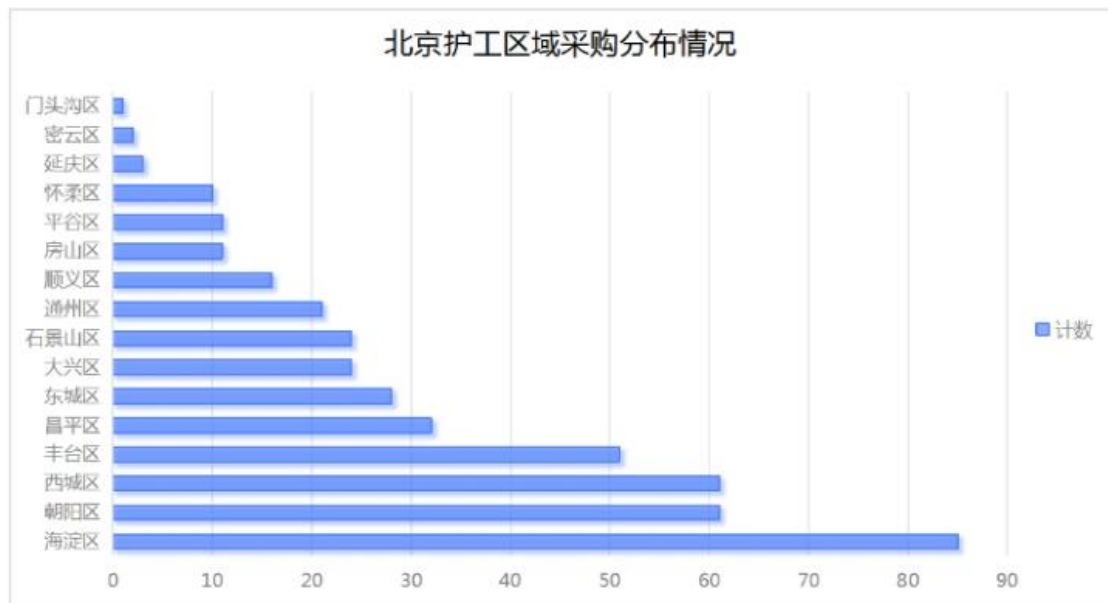
家庭规模缩小，双职工家庭增多，导致家庭照护能力下降，对护工服务需求增加。为规范行业发展，相关部门出台了一系列支持护工

服务业发展的政策，护工服务涉及人身安全和健康，相关法规也在不断完善中。

根据数据公布情况，对于提供护工等服务中，增加了合同履行期限要求，其中合同履行期限第一为 12 个月，第二为 36 个月，第三为 24 个月。



根据数据公布情况，北京护工区域采购分布情况如下：其中，第一为：海淀区、第二为：朝阳区、第三为：西城区。



我国护工服务收费仅为护工成本的 10%左右，远低于实际人力成本。护工是典型的现代服务业，既涉及个人消费服务，亦涉及公共服务，这些数量巨大的缺口意味着全新的产业机会。据统计，我国护工行业 2016 年-2020 年市场规模持续增长，在 2020 年达到 341.2 亿元。

根据数据公布情况，北京护工服务采购根据中标金额累计，中标单位排名 TOP10 如下：

中标单位	中标次数	合计中标金额 (万元)
北京市惠佳丰劳务服务有限责任公司	55	34335.75192
北京京卫卫生人力资源管理有限公司	32	26054.3151
北京天晟昱人力资源服务有限责任公司	28	3978.366
浙江三替护理服务集团有限公司	16	5865.882972
北京金萌泰医院管理集团有限公司	12	5503.723027
北京康健阿福物业管理有限公司	7	6474.6396
北京市丰台区温馨精康园	5	1127.8846
北京普净物业管理有限公司	4	3627.096
北京斯马特物业管理有限公司	4	2109.938404
北京天恒俊德物业管理有限公司	4	4724.120628

根据数据公布情况，北京护工服务采购项目中，依据采购频次排名 TOP10，主要采购业主为医疗行业，医疗等级为三级。

需要护工陪伴的群体分类

护工的服务内容因服务对象和具体需求的不同而有所差异。一些护工可能更专注于日常生活照料，而另一些则可能具备更专业的医疗知识和技能，能够处理更复杂的任务。

业主	计数	业主行业	医疗等级
首都医科大学附属北京潞河医院	10	医疗	三级
北京市救助管理总站	9	救助站	/
首都医科大学附属北京朝阳医院	8	医疗	三级
首都医科大学附属北京友谊医院	8	医疗	三级
北京大学第一医院	7	医疗	三级
北京大学人民医院	7	医疗	三级
北京回龙观医院	7	医疗	三级
北京老年医院	7	医疗	三级
北京友谊医院平谷医院	7	医疗	三级
北京中医药大学东方医院	7	医疗	三级



护工未来发展趋势

未来几年，我国护工行业将呈现以下发展趋势：

1. 行业规模持续扩大

随着老龄化趋势的加剧和医疗卫生服务需求的增长，护工行业的

市场规模将持续扩大。未来，护工服务将更加普及和多样化，满足不同人群的需求。

2. 技术创新与智慧化发展

随着科技的进步，护工行业将逐渐实现技术创新和智慧化发展。例如，通过引入智能设备和系统，提高护理服务的效率和质量；利用大数据和人工智能等技术手段，实现个性化护理方案的制定和实施等。

3. 专业化与精细化发展

随着行业规范化程度的提高和市场竞争的加剧，护工行业将逐渐实现专业化和精细化发展。未来，护工人员将更加注重专业技能的提升和服务质量的改善，以满足患者和家属的更高需求。

[返回目录](#)

AI 医疗行业发展现状：这些领域年复合增长率将超 60%

来源：中国医疗健康网

在全球经济复苏的大背景下，中国医疗健康产业正迎来前所未有的变革，也迎来新的挑战。近日，博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会组委会、弗若斯特沙利文、联合头豹研究院，发布了《2024 年中国医疗大健康产业发展白皮书》，介绍了中国大健康产业的发展环境，并对热门赛道与产业现状进行了分析。

白皮书指出，当前在外部环境依然复杂严峻的情况下，中国经济

复苏虽有所反复，但仍呈现回升向好趋势，而医疗行业则在稳步增长。近10年来中国整体医疗支出持续增加，2022年全国卫生总费用达8.5万亿元，占GDP比重超过达7.19%，未来随着居民健康意识加强、老龄化加剧和政策支持，整体医疗保健支出预计将进一步增长。同时，医疗作为高科技行业的重要组成部分，仍将是拉动新一轮经济增长的重要引擎。

AI医疗是当前行业发展的热门赛道之一。AI已广泛应用于医疗各个领域，包括影像诊断、辅助诊疗、健康管理、基因检测等，在提高精准度与效率、个性化治疗、数据处理等方面具备显著优势。

在适应症层面，AI医疗已应用于癌症领域、肺结节检测、肺部术前规划、感染性疾病、肺炎诊断、结核病诊断脑卒中诊断、冠心病诊断和骨折诊断等领域。白皮书数据显示，目前癌症领域的AI医疗市场规模为3亿元，肺结节检测领域市场规模为2.5亿元。

预测未来年复合增速超过60%的领域，包括：癌症领域、肺炎诊断、冠心病诊断和骨折诊断，其中癌症领域未来市场前景最好，年复合增速达71.5%。其次为骨折诊断，年复合增速达67.2%。

"AI+器械"高速增长

AI+器械作为最重要的细分行业之一，呈现三大趋势。

一是获批数量高速增长，辅助诊断与辅助治疗并行。

得益于政策完善和技术进步，自2018年以来，中国第三类医疗

器械注册证年通过量一直保持高速增长，尚未出现增速放缓的迹象。截至2023年10月，中国已有119款AI医疗器械获得市场准入，实现商业化，仅2023年前十个月，NMPA批准的AI医疗器械数量已达44件，创历史新高。

AI医疗产业链图谱



来源：弗若斯特沙利文，头豹研究院

2020-2021年获批的以辅助诊断类AI为主，AI医学影像产品数

量较多内含基于深度学习的分析模块，作用于特定影像设备下的特定病种；

2022 年辅助诊断类 AI 仍是主流，但在放疗规划、心电分析、病理分析等场景的产品数量增多，AI 应用场景进一步拓宽；

2023 年延续过往趋势，但各类智能手术机器人规划导航类应用相继获批，AI 医疗器械的主要应用场景由"辅助诊断"变为"辅助诊断与辅助治疗并行"。

白皮书指出，从获批适应症角度来看，肺结节、肺炎、眼底等赛道拥有公开数据集支撑，产品获批上市难度较小，是各企业实现 AI 商业化的重要抓手。另一方面，企业也通过海外引入或与三级医院合作，将心脏、血液、脑、骨等器官/系统纳入 AI 落地的新途径。

二是监管完善助力创新，技术驱动市场扩容。

随着监管政策的不断完善，医疗器械三类证审评审批速度的不断加快，2019-2022 年，中国 AI 医疗行业市场规模由 124.7 百万元增加至 1,155.6 百万元，年复合增速高达 110.1%。预计到 2030 年，市场有望扩容至 75,568.8 百万元，年复合增速为 39.2%，市场增速有所放缓。

白皮书也指出，未来随着人工智能技术的发展和底层算法的不断更新，人工智能医疗分析技术的能力不断提高，"人工智能+医疗健康"领域有望进一步扩容。

三是 AI 技术在医学影像领域加速渗透。

AI 医学影像是 AI 在医疗领域应用最为广泛的场景之一。作为医疗数据大国，中国影像数据占据约 80%-90% 的份额，并维持 30% 的增速高速增长，但大量数据停留在纸质化的阶段，超过 80% 数据为非结构化数据，因此围绕医学影像展开的医疗大数据中心建设，AI 技术介入大有可为。

白皮书提到，当前 AI 医学影像已经走向成熟期，已有超 60 个三类证产品获批上市。预期行业渗透率将由 2020 年的 0.7% 上升至 2030 年的 41.3%。

"AI+制药"仍在萌芽

白皮书认为，当前 AI 制药板块处于萌芽期，近百项 AI 赋能的医药管线进入临床试验，但多处临床早期，无一行至上市阶段。据不完全统计，截至 2023 年 10 月，进入临床的生命科学 AI 管线已有 16 款停止研发或从官网撤下，1 款药物被降低了临床试验优先级，但管线总量仍保持高速增长，全球处于临床阶段且保持活跃状态的 AI 参与研发的管线总计 97 项，大部分 AI 药物研发项目处于临床早期阶段，而进入临床三期的药物占比仅有 6.2%，且多为扩充适应症药物。赛道风险与机遇并存。

从新药开发模式来看，自主研发新药是目前生命科学类 AI 企业研制新药的主要模式。上述管线中，83.5% 的管线为企业自研管线，

而合作研发模式则多为生命科学类 AI 企业协助大型药企进行研发。

虽仍在萌芽，但 AI 制药已成为行业大趋势，在全球 AI 制药军备竞赛中，头部药企已通过吸收有潜力的 AI 初创公司、自建 AI 研发平台、合作开发等方式拔得头筹。

结语

AI 医疗赛道快速发展，标志着中国医疗服务智能化和数字化转型的新趋势。随着政策的有力支撑、技术创新的快速进步、市场需求的持续扩大以及全球化战略的深入实施，AI 医疗将进一步快速发展，推动中国医疗健康产业的新一轮变革。

[返回目录](#)

• 医药专栏 •

药品追溯进入“码时代”！国家医保局：应扫尽扫！

来源：江苏省医药商业协会

药品追溯码加速落地，国家医保局几次点名“药品追溯码”！近日，国家医保局开会，明确提出：加快推进药品追溯码“应扫尽扫”。

01 国家医保局：加快推进药品追溯码“应扫尽扫”

据国家医保局公众号，近日 2024 年全国深入整治骗取医保基金工作部署会在湖北省武汉市召开。

会议强调，要坚决贯彻落实国家决策部署，正确认识医保基金监

管形势，保持从严从紧的监管态势，以实际行动加强医保基金监管。要强化问题处置，查深查透大数据问题线索，加强举一反三，发挥问题处置的警示规范作用。要加大曝光力度，增强典型问题曝光的针对性，充分传递对欺诈骗保的“零容忍”态度。要完善工作机制，引导定点医药机构扎实开展自查自纠，充分发挥智能监控系统作用，加快推进药品追溯码“应扫尽扫”。

这并非国家医保局初次提及药品追溯码的重要性。这恰恰说明，国家层面正在积极推进药品耗材追溯体系建设工作。目前，国内已经有试点地区将药品追溯码应用于智能监管系统，医保药品“返流”“虚售”“重复销售”“串换”等违规行为得到有效遏制。

02 全省药店实施“药品追溯”新规

药品追溯码正在成为智慧医保监管的新方式和新抓手。

近日，江西省药监局、江西省卫生健康委、江西省医保局联合印发了《江西省药品经营使用环节全品种追溯体系建设工作方案》（以下简称《方案》），重在推广“一物一码、物码同追”的新药品追溯体系。

根据《方案》规划的时间进度，至2024年底，江西省新发(换)证药品批发企业、零售连锁总部、医保定点零售药店以及三级以上医疗机构，需率先实现所有赋码药品的入出库扫码及数据上传，确保这些关键环节的药品信息透明化、可追溯。

而到 2025 年底，这一要求将全面覆盖至所有药品批发企业、零售连锁总部、零售药店及二级以上医疗机构，实现赋码药品入出库扫码率与数据上传率均达到 100% 的目标，构建起一张覆盖全省的药品追溯网络。这意味着，即便是信息化建设不完备的中小型药店，也要加入药品追溯的大部队，并且时间期限已经不到一年半。

其实，随着门诊统筹等政策的深入实施，越来越多的定点零售药店被纳入门诊保障范围。在市场化竞争与利益驱动下，部分药店出现非医保药品串换为医保药品等违规行为，严重扰乱了市场秩序。《方案》的实施不仅是技术层面的革新，更是监管模式的转型升级，强化了对药店的全链条监管，构建起立体化、智能化的药品追溯生态系统。

03 药店 6 个经营环节必须做到可追溯

近日，海南海口市正式推出《零售药店追溯管理制度(征求意见稿)》(以下简称《意见稿》)，确保零售环节药品的安全性与可靠性，构建一个药品来源清晰可追溯、流向明确可追踪、责任明确可追责的全方位体系。

《意见稿》明确要求，药店必须建立一套覆盖采购、收货、验收、储存、养护、销售 6 个环节及其他环节的计算机化质量管理体系。需满足严格的质量控制与追溯要求，还应融入先进的信息化技术，实现药品管理的智能化与精细化。

海口市对药店信息化建设的水平也十分严格。药店所采用的计算

机系统，包括但不限于药品近效期自动预警、超量销售智能提醒、处方药销售登记即时反馈、药品追溯状态一键核验，以及全电子化记录存储等。所有数据的录入、修改与保存操作均须遵循严格的授权范围、操作流程、内部管理制度及外部监管要求，确保数据的真实性、完整性与安全性。

此外，随着监管手段的不断创新与完善，海口市乃至全国对零售药店的监管正逐步向多元化、智能化方向迈进。除了强化追溯系统建设外，各地还积极探索采用安装监控设备、实施定点药店实时巡查、以及将智慧监管融入医保基金管理等措施，使得零售药店的“进销存”信息更加全面、透明，任何违规违法行为都将无处遁形，有力维护了药品市场的秩序与消费者的合法权益。

04 全国加速推动“追溯码”全面治理不法药品交易

7月10日，国家医保局发布的《药品追溯码应用方案》征求意见稿，再次将药品追溯码的应用推向了新的高度，预示着药品追溯体系的全面升级与监管力度的增强。

在地方层面，各地积极响应国家政策导向，结合各自区域特点，纷纷开展药品追溯码应用的实践探索。陕西、安徽、福建等地也启动了医保药品追溯码信息的采集与应用试点工作，力求在地方层面构建起坚实的药品追溯防线。

对于药店而言，这一变革不仅是监管要求，更是市场发展的必然

趋势。在政策法规的引导与市场竞争的推动下，众多药品经营企业正加速布局，建立健全药品追溯体系，确保每一环节的信息透明与可追溯，以此提升产品信誉与市场竞争力。

此外，国家医保局还在不断探索创新监管模式，开发“倒卖医保药品”大数据监管模型，并强化医保智能监控系统的智能提醒功能，旨在精准打击医院间重复开药、药品转卖牟利等不法行为。目前，全国近半数省份已启动开药异常提醒机制，部分省市如北京、天津、宁夏已实现全面覆盖，其他多地也在紧锣密鼓地推进中，预示着全国范围内的统一部署即将展开。

下一步，国家医保局将结合飞行检查与专项整治行动的成果，对问题突出的机构实施约谈，并依托倒查机制、大数据监管及群众举报等多重手段，重拳出击，持续优化药品流通的生态环境。对于药店而言，药品质量不仅是吸引顾客、促进销售的关键，更是赢得消费者信任的重要基石。药品溯源工作落实是否到位，则直接影响药店的经营状况和门店信誉。

[返回目录](#)

线上线下药价差别大，多地已推出比价系统

来源：中国青年报

同一家药店，线下购买同款药品，价格却比线上平台贵出不少。近来，不少消费者有过这样的遭遇。记者走访多家药店，发现此类现

象十分普遍。

药价差别从何而来?消费者如何少花冤枉钱?国家医保局日前下发《关于开展“上网店,查药价,比数据,抓治理”专项行动的函》,明确在药品价格信息监测中引入网络售药平台“即送价”和其他渠道药价进行对比,治理药品不合理高价乱象。

现象

同药店同药品线下更贵

“原本以为都是一家药店,药价应该是一样的,没想到差那么多。”前不久,刘女士突然感到咽痛,考虑到并未发烧,也暂时没有其他症状,于是打算自己买点药缓解下。“一般都是就近去药店买,小区周围就有两三家,倒是挺方便。”

来到药店,刘女士直接让店员帮忙找出蒲地蓝消炎片。“过去吃这个还算管用,我连具体厂家都记下来了。”店员按照刘女士要求,拿来云南白药集团股份有限公司生产的蒲地蓝消炎片。这款药品每盒两板,每板24片,每片0.3克,售价28.5元。回到家以后,刘女士想到在外卖平台也能买药,于是顺便搜了下。结果只要15.8元。而电商平台的秒送服务中,同样选择这家店,同款蒲地蓝消炎片可享受9.9元的特惠价,“一盒居然就贵出十几块钱,这太离谱了。”

记者前往刘女士去的十里堡附近这家药店,向店员询问是否有蒲地蓝消炎片后,对方一边到货架上找药,一边继续推荐其他药品,“嗓

子疼是吗?可以搭配穿心莲内酯滴丸一起吃,这个也是中成药,能抗菌消炎,专门治咽痛。”

价签显示,这款蒲地蓝消炎片在店内的确需要 28.5 元,即使是会员价,也要 27.9 元。店员表示,“线上平台卖多少我不太清楚,反正店里就是这个价。”

事实上,这样的情况并非个例。在青年路附近的另一家药店,这款蒲地蓝消炎片零售价 24.7 元,会员价 24 元,而在线上平台,同样出自这家药店的这款药品,却可以享受 4.82 折的优惠,到手价只要 11.9 元。

除了蒲地蓝消炎片以外,其他药品也存在这样的现象。以商品名为尤卓尔的丁酸氢化可的松乳膏为例,规格为 20 克的一支在店内售价 28.9 元,而在线上平台,却只要 12.7 元。由于不足 20 元起送价,需要再搭配其他药品下单。如果选择搭配蒲地蓝消炎片,配送费原本显示需要 8 元,但活动减 8 元配送费,因此可以免配送费。两款药品加起来在线上平台只需 24.6 元,共计优惠 29 元。而在线下药店购买,这两款药品需要 53.6 元,比线上价格翻倍还多。

此后,记者又选取规格为每盒 9 袋,每袋 10 克的 999 感冒灵颗粒,在望京附近的三家药店进行比价,发现线下药店均为每盒 18 元,而线上平台却只要 12.4 元。相比之下,商品名为希舒美的阿奇霉素干混悬剂线上线下差距更大。其中,一家线下药店售价 59.9 元,而

线上平台只需要 32.8 元，算上配送费和打包费也只需要 33.3 元，比线下药店价格便宜将近一半。作为常用药，商品名为芬必得的布洛芬缓释胶囊也存在线上线下价格不同的情况。在线上平台，这款 24 粒装的药品加上打包费、配送费，每盒最低只要 21.4 元，而线下药店售价 36 元。

探因

线上平台搞活动有补贴

为什么线上平台药价比线下药店更便宜？望京附近药店的店员解释称，“这个是平台的活动，由平台出钱，与我们药店无关。你要是觉得不划算也可以到网上买，对我们是没有影响的。”另一家药店的店员则坦言，“线上平台之间都是有竞争的，他们之间不断内卷，跟药店没有关系。”

在十里堡附近的药店，店员告诉记者，“在线上平台买可能是有补贴，我这边也不太清楚具体补多少，从那边下单也是在我们这里拿。”在青年路附近的药店，店员也给出了类似的回答，“店里的药品是原价，线上平台可能搞促销活动，主要还是为了引流。”

对此，某线上平台客服表示，“线上的话，商家或者平台都会有相应的折扣、满减活动，但部分药品的优惠价会有数量限制，具体以活动介绍为准。”

记者在调查中还发现，线下药店在医保支付方面的政策不尽相

同，非处方药和处方药的线上线下价格差异也有较大区别。

今年7月1日起，北京市参保人员可在京东、美团购药平台线上使用医保个人账户在300家医保定点零售药店购买OTC(非处方)药品，药品费用由医保个人账户支付，配送费和包装费由个人支付，线上下单后购药平台即时配送药品。线上购药还支持本市已备案家庭成员之间共济使用医保个人账户。

“对于非处方药，现在无论从线上平台下单，还是在店里直接购买，都可以使用医保个人账户。”十里堡附近药店的店员表示，如果是处方药，目前线上并不能使用医保个人账户，“但在线下门店购买的话，处方药也可以刷医保。”

记者观察到，以糖尿病患者常用的处方药格华止盐酸二甲双胍片为例，规格为60片装的在线下药店每盒售价76.5元。在线上外卖平台显示原价85元，限1份享受8.22折，到手价69.9元。如果同时购买2盒，则折合每盒77.45元。而在电商平台秒送服务中，这家药店的60片装显示原价每盒73元，使用满29减3的优惠券后，到手价为每盒70元，同样与线下门店基本一致。由此可见，处方药通常并非线上平台的引流工具，线上线下价格差别并不大。

期待

比价系统确保药价透明

怎样避免药品出现不合理高价?今年初，国家医保局开展“四同

药品”（即同通用名、同厂牌、同剂型、同规格药品）价格专项治理，推动同一通用名、厂牌、剂型、规格的药品价格回归合理区间，一批药企主动下调挂网价格。之后，国家医保局又发布了《关于开展“上网店，查药价，比数据，抓治理”专项行动的函》。在药品价格监测中，引入网络售药平台药品“外卖价”“小时达”“即时达”“限时达”等当日同城即时配送模式价格作为锚点，比对其他渠道药品价格，从而治理不合理高价。

近期，各地也相继上线各种“比价神器”，力争让药品价格等信息更加公开透明。

以深圳市医保局推出的“医保价格通”为例，该系统涵盖了药品、医用耗材产品超 24 万个，医疗服务价格项目 7300 余项，通过“深圳医保”公众号、官方网站等渠道，向社会公众开放医药价格查询对比、就医购药导航等功能。

而西安今年上线的定点零售药店药品比价系统，参保人也可以在手机小程序上实时比对医保药品价格。记者打开“西安医保”小程序，进入“医保办事”栏目，选择“药店药品比价”，即可进入搜索页面，输入药品名称，就可以查询到该药品在各定点零售药店的销售价格。

在北京市医保局官方网站上，记者点击进入“便民查询”，发现可以进行定点零售药店查询。药店信息包括药店名称、所属区、单位地址等信息，但无法查询具体药品价格。记者致电北京市医保局，工

作人员答复称，目前还没有能够查询线下药店药品价格的系统。如果需要了解药价情况，也可以到线上平台进行比价。

其实，比价并非要求所有药店价格实行“一刀切”。“西安医保”小程序中，明确显示，根据《价格法》规定，一般药品实行市场定价，药店有权自行决定销售价格。

“让所有药店的药价完全一样并不现实，我们更希望看到的是药价公开透明。”刘女士希望，今后各地都能陆续开通药品比价系统，让药价明晰可查，“从手机上“货比三家”，显然比线下一家一家跑要方便很多，这样也能引导药价逐渐趋向合理。”

[返回目录](#)

• 医保快讯 •

因地制宜，推动医保服务“村村通”

来源：南方日报

近日，国家医保局联合国家卫生健康委印发的《关于加快推进村卫生室纳入医保定点管理的通知》（以下简称《通知》）提出，确保2024年底前将符合条件的村卫生室纳入医保定点管理，有行政村存在多个村卫生室的，至少保障1个村卫生室纳入医保定点管理。

村卫生室是农村医疗卫生服务体系的基础，与广大农村地区人民群众联系最直接，是实现医疗保障服务的“最后一公里”。数据显示，

一直以来，包括村卫生室在内的基层医疗机构承担着全国一半以上的诊疗量。近年来，全国各地推动医疗卫生工作重心下移、资源下沉，乡村医疗卫生工作取得积极进展和成效。截至 2023 年底，全国有村卫生室 58.1 万个，村卫生室诊疗人次 14.0 亿，较上年增加 1.2 亿，充分反映出各地基层医疗卫生机构服务能力的持续提升，群众看病就医条件和可及性的进一步改善。村卫生室纳入医保定点的举措不仅方便了群众就医，对于促进优质医疗资源扩容下沉、加强乡村医疗服务能力、加快建设分级诊疗体系也具有重要意义。

我们常说要做到“小病不出村，大病不出县”，但“不出村”并不意味着看病不出村，还内在地包括报销不出村、常规检验不出村、康复护理不出村、慢病配药不出村等要求，如此才能真正让村民在家门口享受到实实在在的服务。纳入医保定点管理，不仅能为群众提供就医就诊报销的便利，而且能缓解卫生院、二级医疗机构的压力，长期来看势在必行。

多年来，将村卫生室纳入医保的呼声很高，不过，要将医保的作用真正在村卫生室发挥出来，在实际中仍有不少问题亟须解决。首先，信息系统建设目前还存在短板。纳入医保后，如何核实相应人员身份？信息核验的手段是否高效、准确？用药能否和城市大医院同步、精准？有些问题看似很基础，却关系着医保基金是否用在了该用的地方，要加快补齐相应短板。其次，监管审核制度还应完善。村卫生室纳入医

保定点后，村医作为守护医保基金的第一道防线，要增强对医保基金的认识，守好、用好医保基金。相关部门也要通过加强实时监控管理、重点巡查、专项检查等方式，严防欺诈骗保，确保基金的安全和可持续运行。再次，村卫生室专业队伍需要补充。笔者在调研中发现，不少农村已没有年轻人愿意当村医，而上一代村医的年龄偏大，很多在 70 岁左右，很难应对村卫生室纳入医保后的信息化工作，应提高待遇保障、完善人才激励机制，扩充乡村医疗卫生人才队伍。此外，就医便捷度不高、医保政策落地较难、医保直接结算不畅等问题，也为纳入医保定点管理带来了不便。还要注意的，各地乡村卫生服务发展水平存在差异，是否将村卫生室纳入医保定点要根据实际情况来，不能强制推进。

近年来，随着乡村基础设施，尤其是数字基础设施建设水平的不断提高，村卫生室的信息短板有所缓解。一些地方先行先试，也积累了一些经验做法，比如放宽申报条件，对村卫生室的场所面积、监控设备、制度建设等不做硬性要求，建立专户结算解决村卫生室申请公户困难问题等，可以说，将村卫生室纳入医保定点的时机已经相对成熟，《通知》的发布也就顺理成章。

《通知》明确要坚持“创造条件、优化流程、加强调度、应纳尽纳”的原则，尤其是提出完善政策措施、加强分类指导，认真分析少数村卫生室尚未纳入医保定点管理的原因，加强沟通协商，建立工作

台账，并不硬性要求，体现了因地制宜、因村施策。实际操作中，也不应为了数据好看，强行要求短期内暂不具备条件的地区整齐划一落地。

从医保定点管理这一小切口，不难发现，乡村医疗还面临基础设施缺乏、信息系统建设有待提升、村医能力不足等痛点难点。对此，《通知》提出，加强配套支持、鼓励提供服务，其中包括优化村卫生室基本药物使用政策，支持村医开展家庭医生签约服务，支持村卫生室开展基本医疗保险普通门诊统筹、城乡居民“两病”门诊用药保障等，旨在全方位提升村卫生室服务能力，切实把政策利好落到实处。

用好医保结算数据，还可以在全面推进乡村振兴中发挥更大作用。例如广西等地通过统一的医保结算信息数据库平台，对发生高额医疗费用、可能存在因病致贫风险的低收入人群实施动态监测，实现一举多得。当然，规范医疗行为，严防欺诈骗保也是重要前提，要避免出现“漏洞”和被“钻空子”，切实把好事办好。

[返回目录](#)

以法治促医保：打造现代化医疗保障新模式

来源：健康报

日前，国务院办公厅印发《关于健全基本医疗保险参保长效机制的指导意见》。《指导意见》从明晰各方责任、落实依法参保，完善政策措施、鼓励连续参保，提升服务质量、强化有感参保 3 个方面提

出了总体要求;从完善参保政策、完善筹资政策、完善待遇政策3个方面提出具体措施;要求从准确掌握参保情况、协同开展参保动员、大力提升服务能力、切实改善就医体验等方面优化管理服务,从明确部门职责、强化部门联动、推进信息共享等方面强化部门协同;提出了加强组织领导、强化综合评价、保障资金支持等保障措施。

构建共建共治共享格局

《指导意见》明确规定,明晰各方责任,落实依法参保。落实公民依法参加基本医保的权利和义务,引导公民增强自身健康第一责任人意识和主动参保意识,推动用人单位依法履行缴费义务,压实各级政府及部门责任,形成政府主导、部门协同、基层动员、单位履责、个人尽责的共建共治共享格局。

上述内容是对基本医疗卫生与健康促进法第六十九条和第八十二条的落实。该法作为我国卫生健康领域首部基础性、综合性法律,于2020年6月1日起施行。该法第六十九条规定:公民是自己健康的第一责任人,树立和践行对自己健康负责的健康管理理念,主动学习健康知识,提高健康素养,加强健康管理。该法第八十二条规定:基本医疗服务费用主要由基本医疗保险基金和个人支付。国家依法多渠道筹集基本医疗保险基金,逐步完善基本医疗保险可持续筹资和保障水平调整机制。公民有依法参加基本医疗保险的权利和义务。用人单位和职工按照国家规定缴纳职工基本医疗保险费。城乡居民按照规

定缴纳城乡居民基本医疗保险费。

《指导意见》的出台体现了卫生健康领域的最新的立法原则和精神，力图构建一个政府主导、部门协同、基层动员、单位履责、个人尽责的共建共治共享的基本医疗保险治理格局，这也将有利于在法治轨道上推进基本医疗保险参保长效机制的建立和完善。

紧抓服务与监管

《指导意见》要求大力提升服务能力。推动落实出生医学证明、户口登记、医保参保、社会保障卡申领等“出生一件事”集成化办理，简化手续，优化流程，促进监护人为新生儿在出生当年参保。医保部门和税务部门要丰富参保缴费方式，拓展个人缴费及纳入医保结算的医药费用查询渠道，为参保人员提供线上线下多样化、便捷化的参保缴费等服务。《指导意见》还要求切实改善就医体验。加强定点医药机构管理，增强医药服务可及性。积极创造条件，将自愿申请且符合条件的村卫生室纳入医保结算范围，推动实时结算。推进村卫生室合理配备国家集采药品，方便农村居民就近看病就医，更好推进分级诊疗。在优化服务的同时，《指导意见》明确规定加强定点医药机构监管，加大对欺诈骗保等违法违规行为的整治力度，用好医保基金，减轻群众医药费用负担。

优化服务和强化监管对医疗保障事业发展而言，如车之双轮、鸟之两翼。为了加强医疗保障基金使用监督管理、保障基金安全、促进

基金有效使用、维护公民医疗保障合法权益，2021年5月1日起施行的《医疗保障基金使用监督管理条例》在基金使用、监督管理、法律责任等方面进行了系统、详细规定，为基本医疗保险基金使用监管提供了行政法规遵循。

有序推进专项立法

基本医疗保险事业的高质量发展离不开法治的保驾护航。目前，我国关于医疗保险方面的法律法规有社会保险法、保险法、基本医疗卫生与健康促进法，以及《医疗保障基金使用监督管理条例》等。

目前，我国还没有一部专门针对基本医疗保险或医疗保障的法律。国家医疗保障局于2021年6月发布《医疗保障法(征求意见稿)》并公开征求意见，引发广泛关注。十四届全国人大常委会将医疗保障法列入本届人大立法计划。基本医疗保险专项立法正在有序推进，必将为我国基本医疗保险事业的发展提供全面、系统的法治指引。

党的二十届三中全会提出，要进一步全面深化改革、推进中国式现代化。医疗保障事业是中国式现代化的重要方面，法治是中国式现代化的重要保障，医疗保障事业的改革与发展离不开法治的保驾护航。应沿着法治轨道推进医保治理能力与治理体系现代化，实现医疗保障事业高质量发展，让医保红利惠及更多人民群众。

[返回目录](#)

• 中医药服务 •

38 家中医药机构服贸会上展示传承发展

来源：北京青年报

9月12日至16日，以“全球服务共享健康”为永久主题的2024年服贸会健康卫生服务专题将亮相首钢园区。北京青年报记者了解到，本次专题展设置产业展区、公益展区和中医展区，展览面积达6300平方米，88家医药行业头部企业和医疗机构将带来最新产品和服务，其中世界500强及行业龙头企业占比35.2%。此外，第三届北京中医药国际消费周也将同步拉开帷幕，将汇聚国潮风中医药产品展示、沉浸式中医药体验以及智能中医药服务。本届健康卫生服务专题展还将举办首都国际医学大会等21场高水平、国际化行业交流活动。

88家头部企业带来最新产品

本届健康卫生服务专题由北京市卫生健康委员会牵头，首都会展(集团)有限公司首次承办，中国医院协会作为学术支持单位。专题展将借助政府主导、企业专业化运作、国家级社会团体资源支持的“三位一体”合作模式，持续打造卫生健康服务领域国际贸易促进、科技创新推进、人文交流增进、投资合作共进的融合开放平台。

据北京市卫生健康委员会二级巡视员郑晋普介绍，本次专题展区位于首钢园区6号馆，聚焦生物医药创新、智慧医疗与新质生产力、特色中医康养、老龄健康等内容，设置产业展区、公益展区和中医展

区，展览面积 6300 平方米。88 家在全球医药器械、原研创新、数智医疗、康养管理服务等领域具有引领性、创新性的头部企业以及特色医疗服务机构，将以“线下+线上”的形式，带来全球健康卫生领域的先进技术、产品、设备和优质医疗服务解决方案，内容覆盖预防、诊断、治疗、康复全健康周期，展示新质生产力发展最新成果。截至目前，展区招展率已达 100%，总体国际化率达 35.3%，世界 500 强及行业龙头企业占比 35.2%。

在本展区内，国内外医械巨头西门子、GE 医疗、瓦里安、联影医疗、迈瑞医疗，国际制药巨头诺和诺德、阿斯利康、礼来、赛诺菲，创新药头部企业恒瑞医药、百济神州、诺诚健华，专精特新“小巨人”企业长木谷，外资医疗机构新世纪医疗等知名品牌悉数亮相，其中，西门子、瓦里安、联影医疗、诺和诺德和新世纪医疗等企业首次参展，另有诸多具有技术先进性和市场影响力的产品将首次展出。

高质量发展成果公益展区由香港大学深圳医院、北京市疾控中心、北京天坛医院、北京积水潭医院、阜外医院、北京医院、北京亦庄生物医药园等 20 家国家医学中心、公立医院高质量发展试点医院和科技产业园区组成，重点展示前沿医疗研究和科技成果转化。清华大学附属北京清华长庚医院将全球首发钇[90Y]内放射治疗机器人系统原型机，展示全国首个自主搭建的全流程类器官生物样本智能管理系统；北京天坛医院将带来全球第一款应用于卒中临床评估的人工智

能辅助诊疗机器人；北京安贞医院将重点展示自研及共研药械，如心脏外科手术中脑保护装置等。通过这些新技术、新服务，全面呈现首都推动健康事业高质量发展方面的高端引领、关键支撑和示范带动作用，实现政产学研用高效精准对接。

中医药国际消费周同步举办

本次专题展，中医展区也是一大亮点，其中将重点展示中医药“三业”（即事业、行业、产业）快速发展成果，展现中医药“五种资源”价值作用，即卫生资源、科技资源、经济资源、文化资源、生态资源，展现中医药传承改革发展“十类创新成果”，包括中医药服务创新与模式创新、技术创新与知识创新、市场创新与产品创新、文化创新与传播创新、生态营造创新与绿色生产创新。

届时，将有中国中医科学院展团、广西壮族自治区中医药管理局展团、广东省中医院、同仁堂集团、春风药业、上海健麾等来自北京、天津、河北、上海、湖南、广东、广西等地的 38 家机构线下亮相，其中 7 家国家中医药出口服务贸易基地展示国际服务新效能。

展会期间，健康卫生服务专题将举办“第三届北京中医药国际消费周”，汇聚国潮风中医药产品展示、沉浸式中医药体验以及智能中医药服务，展示中医药健康新文化、新业态、新模式、新消费。服贸会期间将邀请权威专家、参展机构进行中医药科普、特色技术产品和中医药优势专科服务，并在现场进行直播。

21 场国际化论坛话健康卫生

作为国际交流合作的重要平台，本届健康卫生服务专题将举行 21 场高能级、国际化论坛会议，涵盖公共卫生、国际卫生服务合作、创新医药、数智医疗、医学人工智能、肿瘤防治、中医药健康等多个领域。通过开展权威对话与交流研讨，实现企业需求和目标群体的精准对接，推动全球卫生治理水平进一步提升。

值得一提的是，作为本届服贸会高水平论坛活动之一，首都国际医学大会将于 9 月 13 日在 1 号馆 201 会议室召开，以“发展新质生产力共建健康美好未来”为主题，围绕重大疾病防控、医学人工智能应用、同一健康与主动健康、整合型服务体系建设、健康科技创新驱动等议题进行深入探讨交流，一系列重要成果将在大会期间发布，推动政策与产业紧密融合。除首都国际医学大会主题论坛外，还将举行中法医学日、第一届中国-上合组织应急医学国际论坛、中国患者安全论坛、数智医疗与医学人工智能创新论坛等 4 场平行论坛。

今年服贸会期间，连续举办 4 年的公共卫生国际论坛也将继续进行，将聚焦“创新促进全球健康公平可及”年度主题，共同探讨百年变局下各方如何携手、广泛深入开展合作，以高水平国际合作助力健康卫生事业高质量发展，构建人类卫生健康命运共同体。

4 场中医药行业高端会议将云集国际组织和海内外顶级专家，围绕海内外中医药融合发展、中医药国际服务贸易、中医药产业发展、

传统医药健康促进等专题进行深度研讨。第七届中医药健康产业国际智库论坛聚焦“国内国际双循环促进中医药传承创新发展”，拟邀请经济合作与发展组织(OECD)驻华代表、东盟驻华代表处大使、国内外城市政府、国内外中医药健康产业科研院校等发布成果、演讲报告，打造更具特色中医药国际传播名片。

展会期间，展区内还将举行数十场健康科普讲座，为大众提供关于健康领域的知识普及和科学指导。系列签约洽谈、成果发布活动也将为国内外医疗医药企业与医疗服务机构搭建一个成果转化和交易签约的优质平台，推动全球医药健康产业进一步发展。

亮点

首次打造“零碳园区”主题展馆

北青报记者了解到，国际绿色经济协会作为服贸会环境服务专题组织服务机构，将在本届服贸会上设置“绿色新质生产力科技集群展厅”，汇聚了国际国内领先的绿色低碳技术与先进服务业。展示内容极具前沿性和主流性，包括工业源和空气源碳捕集利用(CCUS)负碳技术、工业智能控制与超低排放技术、能源与碳排放智慧管理AI技术产品、园区社区低碳场景人工智能应用、碳监测认证等新技术和新生产方式等，充分展现绿色低碳领域的新质生产力。

今年服贸会期间，国际绿色经济协会将举办5场重要会议论坛、3大展区特色活动及1项首创主题品牌展馆，为参展企业提供前沿、

高端和多元立体的服贸会之旅。其中，主题论坛以“气候贸易碳关税与绿色竞争力”为主题，组织气候变化与可持续发展领域的国际国内政府官员、权威专家与企业家，交流研讨气候贸易与碳足迹管理，分享和展示绿色低碳行动典型案例。促进国际气候贸易规则对话，推动产业绿色竞争力，助力中国与国际社会产业链供应链的稳定与发展。会议将发布多项成果与重大项目签约。

此外，即将在服贸会上举办的绿色新质生产力产业合作推介会，计划组织绿色甲醇产业生态伙伴合作会议、巴西 Raizen 生物乙醇燃料与交通领域碳中和等专题推介与签约活动，为新技术、新业态和绿色低碳新产业搭建“推介、洽谈、交易”全要素合作平台，发布企业最新技术与成果，推进构建绿色低碳产业发展的生态伙伴体系，促进绿色新质生产力发展。

本届服贸会期间，国际绿色经济协会将与首都会展集团共同打造“零碳园区产业方案主题馆”，在国家会议中心省区市政府展区设置，集成“零碳园区”全要素产业方案，构建“零碳园区”产业服务体系与省市政府交流合作场景。

[返回目录](#)

我国将用 3 至 5 年打造“数智中医药”

来源：新华网

记者日前从国家中医药管理局获悉，我国将用 3 至 5 年时间推动

大数据、人工智能等新兴数字技术逐步融入中医药传承创新发展全链条各环节，促进中医药数据的共享、流通和复用，初步实现中医药全行业、全产业链、全流程数据有效贯通，全力打造“数智中医药”。

新兴数字技术能够为中医药现代化发展提供有力支撑。为充分发挥数据要素乘数效应，释放中医药数据价值，国家中医药管理局和国家数据局近日联合印发《关于促进数字中医药发展的若干意见》，提出 20 个方面的具体举措。

在数字化辅助中医服务能力提升方面，文件提出，“鼓励中医医疗机构推动业务流程数字化转型，打造集预防、治疗、康复、个人健康管理于一体的数字中医药服务模式”，“鼓励研发具有中医药特色的智能电子病历、智能预诊随访等系统，提升中医药数据智能化采集能力”。

数字技术的应用也让就医更加便捷。文件提出“推进中医医疗机构电子病历数据互联互通”“促进检查检验结果互认共享”等举措，并鼓励建设具有示范性的智能化中药房、区域智慧共享中药房，提供云煎药服务，为群众提供方便快捷精准的中医药服务。

针灸机器人、“中医 CT”人体数字画像系统……数字技术已在中医药健康管理领域“初显身手”。文件提出，鼓励利用大数据、人工智能等新兴数字技术研发中医健康监测设备和治未病健康管理平台，通过中医体质等中医数据采集记录，整合体检、疾控等数据，开

展主动健康管理、个人健康画像、人工智能+医疗健康应用、重点人群健康保障、卫生健康决策支持系统建设与数据应用示范研究。

此外，文件还针对数字化赋能中医药人才培养、科技创新、产业发展、文化传播等作出部署，例如，鼓励中医医疗机构应用数字技术建设“数字化传承工作室”“数字诊室”等，强化中药质量追溯体系平台建设和推广运用，支持建立中医药古籍数据库、中医药文物数据库、中医药知识库。

[返回目录](#)

• 医疗速递 •

20 部门印发《实施方案》，聚焦数据要素×医疗健康！

来源：大健康派

河南省发展和改革委员会、河南省卫生健康委、河南省医疗保障局等 20 部门近日联合印发了《河南省“数据要素×”行动实施方案（2024-2026 年）》（简称《实施方案》），提出到 2026 年底，“数据要素×”行动各专项取得突破性进展，数据要素在全省经济社会各领域的乘数效应得到充分显现，打造示范作用明显的典型应用案例 30 个以上、数据要素产业园 10 个左右，培育一批创新能力强、成长性好的数据商和第三方专业服务机构，争创国家数据要素应用示范地区、国家级数据交易场所，形成资源体系完善、应用场景广泛、产品供给

丰富的数据生态体系。



《实施方案》聚焦重点领域实施 12 大行动和 31 个专项，加速数据要素供给和流通使用，激活数据要素价值。其中，数据要素×医疗健康行动包括三方面的内容：

1. 智慧医疗服务发展专项。加强全民健康信息平台建设，推进医疗机构与全民健康信息平台的互联互通和各级各类卫生健康垂直信息系统整合融通，进一步完善全员人口数据库、电子健康档案数据库、电子病历数据库和基础资源数据库，促进数据共享和医疗协同。积极推进数字影像共享交换服务平台建设，推进检验检查结果互认，探索开展基于数字影像的人工智能分析。依托省医疗保障信息平台，开展参保人员医疗服务数据汇聚治理和分析应用，提升医保基金监管智能化水平。深化医保码在定点医疗机构的全流程应用，扩大医保移动支

付、电子处方、电子票据的应用范围，提升医保结算便捷化水平。

2. 数字健康新模式培育专项。建立健全健康医疗大数据资源目录体系，制定健康医疗数据分类、分级、分域应用规范，形成一批健康医疗公开数据集。探索建立全省范围跨机构、跨区域的单病种数据共享机制，推动医疗健康数据在精准医疗、辅助决策、健康管理、药物研发等方面的创新应用，争取在全省建成3-5个领先全国水平的单病种数据创新应用中心。

3. 中医药创新发展专项。强化中医药数据资源挖掘，建设省中医药数据资源池，建立以中医电子病历、电子处方等为重点的基础数据库和中药材资源数据库，推动中医药诊疗、用药等数据资源汇集整合，推进中医药数据资源共享及应用，助力中医药的创新研制与高效诊疗。

同时，数据要素×金融服务行动中提到，支持保险公司创新保险产品，提高理赔效率，扩大保险服务覆盖面，鼓励拓展基于医疗数据的医疗保险产品。

在数据要素×科技创新行动中，将实施科学数据大模型开发专项，基于新材料、现代食品、生物医药、农业种植等省优势领域科学数据，构建面向大模型的基础科学数据集和高质量语料库。

《实施方案》提到，将从强化数据要素供给、优化数据流通环境、加强数据安全保障三个方面强化保障支撑。推动工业、交通、农业、

医药、科技等重点领域数据资源库建设，形成一批可流通共享的高质量行业数据集。在工业、金融、医疗、能源等重点领域，探索开展可信数据空间行业试点，利用区块链、联邦学习等隐私计算技术，促进数据融合复用、有效流通。进一步提升郑州数据交易所能级，争创国家级数据交易场所。积极招引和培育一批数商和第三方服务机构，建设中原数据要素生态产业园等数据要素产业园。

此外，将引导更多资源向数据要素领域集聚，支持部门、地市协同开展试点应用，大胆探索、先行先试，聚焦重点行业领域数据资源价值和开发利用需求，因地制宜开展符合实际的数据要素应用实践。

[返回目录](#)

广东发布健康医疗信息共享工作方案，公布详细建设任务

来源：广东省卫生健康委办公室

8月6日，广东省卫生健康委办公室正式印发《广东省健康医疗信息共享工作方案》（以下简称《工作方案》），以加快推进全省健康医疗信息共享，促进数据要素高效流通和集约化利用，提升信息便民惠民服务水平，改善就医体验。

《工作方案》明确，将部署推广广东健康档案互通系统，为居民建立个人健康档案。到2024年8月底前，各地市完成1家三甲公立医疗机构接入试点；2024年10月底前，完成全省三甲公立医疗机构接入；2024年11月底前，基本完成二级及以上公立医疗机构接入，

并逐步向其它有条件的医疗机构延伸，实现省内跨地区、二级及以上公立医疗机构间健康医疗信息共享，向个人提供授权查询服务。



《工作方案》提出了建强广东健康医疗大数据中心，联通全省医疗机构和省级卫生健康垂直信息系统；升级完善医疗机构信息系统，提高数据标准化水平；建设广东健康档案互通系统；要求各地结合工作实际，制定医疗机构部署应用广东健康档案互通系统工作方案，推动医疗机构如期完成改造对接；推广健康医疗信息共享应用，拓展医疗服务应用场景等主要任务。

《工作方案》指出，要进一步建立健全本地区的公立医疗机构数字化建设审核机制，将信息共享应用纳入信息化项目立项、建设、验收前置条件。

附原文：

广东省健康医疗信息共享工作方案

为贯彻落实《全国医疗卫生机构信息互通共享三年攻坚行动方案(2023-2025年)》、《广东省推进卫生健康数字化转型发展行动方案(2023-2025年)》等要求，加快推进全省健康医疗信息共享，促进数据要素高效流通和集约化利用，提升信息便民惠民服务水平，改善就医体验，制定本方案。

一、工作目标

部署推广广东健康档案互通系统，为居民建立个人健康档案，实现健康档案“一人一档”，通过时序排列，对个人健康信息进行连续记录、动态更新。经本人授权后，医疗机构可调阅个人既往诊疗记录、体检结果、检查检验、献血用血、疫苗接种等信息，实现省内跨地区、跨医疗机构间信息共享，推进健康档案信息安全有序向本人开放。

到2024年8月底前，各地市完成1家三甲公立医疗机构接入试点；2024年10月底前，完成全省三甲公立医疗机构接入；2024年11月底前，基本完成二级及以上公立医疗机构接入，并逐步向其它有条件的医疗机构延伸，实现省内跨地区、二级及以上公立医疗机构间健康医疗信息共享，向个人提供授权查询服务，实现个人健康信息自我管理，做自己健康的第一责任人。

二、主要任务

(一) 汇聚健康医疗信息。完善全民健康信息平台数据采集规范，健全数据“采、存、用”分类标准，构建共享协作网络，建强广东健康医疗大数据中心，联通全省医疗机构和省级卫生健康垂直信息系统，推进公共卫生信息系统、电子病历与健康档案的对接联动，动态归集个人既往诊疗记录、体检结果、检查检验、献血用血、疫苗接种等信息，促进健康医疗信息在跨地区、跨机构间的交换和利用。

(二) 开展健康医疗数据治理。按照医院信息平台功能指引和全民健康信息平台数据采集规范，升级完善医疗机构信息系统，提高数据标准化水平，推动医疗机构按时保质将数据共享至全民健康信息平台。强化数据要素治理，建立健康医疗数据治理工作机制，及时组织核查、修正、反馈全民健康信息平台质控退还的数据。医疗机构要落实共享数据对账机制，实时监测数据质量、共享交互等情况，确保共享数据的准确性、一致性、完整性和及时性，有效提高健康档案数据质量。

(三) 建设广东健康档案互通系统。依托广东省全民健康信息平台，建设广东健康档案互通系统，以居民电子健康码为标识，整合各类信息资源，按照“一人一档”建设标准，为居民建立个人健康档案，并对健康医疗信息进行连续记录、动态更新，更好地记录和管理居民全生命周期的健康信息。强化健康档案隐私保护，建立健康档案调阅授权认证体系，采用信息脱敏、信息加密、防篡改等技术，并接入公

安部门人脸识别系统核验用户身份，增设医疗机构预约挂号平台审核、粤健通移动端授权、短信验证码验证等方式授权医疗机构调阅健康档案，实现健康档案可信、安全调阅。

(四)接入广东健康档案互通系统改造。各地结合工作实际，制定医疗机构部署应用广东健康档案互通系统工作方案，明确接入医疗机构清单、细化工作任务，及时与系统承建方对接，获取、分发医疗机构对接参数，推动医疗机构如期完成改造对接。未建设市级健康医疗信息共享应用的地区，医疗机构要按《广东健康档案互通系统接入工作指引》要求，与广东健康档案互通系统开展对接改造工作，完成系统联调测试。已建市健康医疗信息共享应用的地区，可在保留本市健康医疗信息共享应用的同时，医疗机构按《广东健康档案互通系统接入工作指引》医疗机构接入要求，同步对接广东健康档案互通系统，完成系统联调测试；也可按照《广东健康档案互通系统接入工作指引》的“市健康医疗信息共享应用”接入要求，完成市级健康医疗信息共享应用与广东健康档案互通系统融合使用，并推动完成市级健康医疗信息共享应用与医疗机构接入改造，将市级健康医疗信息共享应用前置到线上线下预约挂号系统、互联网医院系统等。

(五)推广健康医疗信息共享应用。利用广东健康档案互通系统推动健康档案应用与医疗机构诊疗服务融合，拓展医疗服务应用场景，支持医疗机构快速、精准识别重点健康管理对象，精细化开展医疗健

康服务，提升诊疗服务效率和质量，改善就医体验。支持城市医联体、县域医共体利用广东健康档案互通系统实现一体化信息联通、业务协同，以信息通支撑服务通，更好解决患者有序、便捷、高效就医服务需求。居民通过粤健通移动端等健康医疗服务平台，实时查看本人健康档案信息。鼓励各地将广东健康档案互通系统集合至本地区统一的移动健康医疗服务平台，满足自我保健和健康管理需要。

(六) 建立健全问题处理机制。各地负责统筹本地区健康医疗信息共享应用的各项工作，建立异常数据处理机制，建立疑义、错误、遗漏数据快速反馈、校核机制，统筹做好本地区健康医疗数据治理、投诉解释工作，指导处置医疗机构、个人反馈的相关问题。按照“谁提供谁负责”原则，医疗机构要负责所提供的数据真实性、完整性和准确性校验，更正、完善异常数据，处理群众反映的问题。异常数据和反馈的问题通过省全链路监控管理信息系统“工单处理”模块，直接发送至数源单位，由数源单位负责处理，其中采取市健康医疗信息共享应用与广东健康档案互通系统融合对接的地区，统一将问题反馈给地市进行统筹处理。

(七) 强化质量评价。广东健康档案互通系统展示的健康医疗信息来源于全省医疗机构，系统调用的每条数据均标明了数源单位(医疗机构)、采集时间，并基于省全链路监控系统对各地、医疗机构数据上传质量、问题处理效率情况等进行动态评估，定期生成评估报告。

三、工作要求

(一)加强组织领导。推进居民健康医疗信息共享，是改善患者就医体验、方便居民自主管理个人健康，提高医疗健康服务效率和质量的重要举措。各地、医疗机构要提高认识，加强组织领导，建立推进工作机制，对照工作目标，细化制定本地工作计划，倒排工期，抓好落实，确保在今年底前实现全省健康医疗信息调阅共享。要进一步建立健全本地区的公立医疗机构数字化建设审核机制，将信息共享应用纳入信息化项目立项、建设、验收前置条件。

(二)广泛宣传推广。各地、医疗机构要组织开展应用培训，鼓励医护人员积极利用广东健康档案互通系统为患者提供诊疗服务。要通过线上、线下多种途径多种渠道，广泛宣传居民健康医疗信息共享服务应用。

(三)强化网络与数据安全。要严格执行网络与数据安全法律法规各项规定，按照《广东省卫生健康委办公室广东省中医药局办公室关于加强卫生健康行业网络与数据安全工作的通知》各项要求，全面提升个人信息保护、应急处置能力。

[返回目录](#)



扫一扫
关注药城公众号



扫一扫
关注医药梦网公众号



北京先锋寰宇大健康管理有限责任公司
公司官网
医药梦网: <http://www.drugnet.com.cn>
药城: <http://www.yaochengwang.com>
地址: 北京市海淀区万泉河路小南庄400号
电话: 010-68489858