

# 河南省医疗保障局 文件 河南省卫生健康委员会

豫医保办〔2023〕44号

## 河南省医疗保障局 河南省卫生健康委员会 关于开展中医优势病种按疗效价值付费 试点工作的通知

各省辖市、济源示范区医疗保障局、卫生健康委，航空港区组织人社局、教文卫体局，南阳市中医药发展局：

为深入贯彻落实《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》《中共河南省委 河南省人民政府关于促进中医药传承创新发展的实施意见》《国家医疗保障局 国家中医药管理局关于促进中医药传承创新发展的意见》等文件要求，发挥医保支付方式改革对我省中医药传承创新发展的支持促进作用，探索实

施适合中医药特点的医保支付方式，更好满足人民群众对中医药服务的需求，现就开展我省中医优势病种按疗效价值付费试点工作的有关事项通知如下。

## 一、基本原则

中医优势病种是 DRG/DIP 付费下落实扶持中医的具体措施，是在中西医治疗效果基本一致的前提下，遴选中医优势明显、诊断明确、疗效确切的病种为中医优势病种，对照相应西医诊断 DRG 病组/DIP 病种合理提高 DRG/DIP 支付标准（权重/分值），真正体现中医药治疗疾病的独有优势。

## 二、实施范围

按照“优势明显、诊断明确、疗效确切、安全可控”的原则，首批遴选确定“桡骨远端骨折”等 9 个中医优势病种开展按疗效价值付费（见附件）。全省具有开展中医药住院治疗服务资质的二级及以上定点医疗机构均可实施。

## 三、实施方法

（一）将中医优势病种纳入 DRG/DIP 付费管理。制定中医优势病种临床管理规范，明确病种的中西医诊断标准、出入院标准、住院诊疗规范、中医治疗技术等。医疗机构应严格执行并在实施过程中不断完善。

（二）符合诊疗方案路径。根据患者临床表现，确定中医诊断及对应的西医诊断，严格把握收入院标准，根据病情采取相应的中医辨证施治、辨证施护，符合中医优势病种诊疗方案。

(三) 按疗效价值结算。按照西医药疗效指标综合评价，达到同等疗效标准后，对照相应西医诊断 DRG 病组/DIP 病种合理提高权重/分值后进行医保结算。

中医优势病种总费用 = 历史病历平均总费用 - 60% \* (耗材费 + 手术费)

中医优势病种分值 = 中医优势病种总费用 / 本地所有病例历史三年平均费用

(四) 规范医保经办管理。定点医疗机构每月定期上传按中医优势病种付费病例的疾病诊断、费用明细等信息，经医保经办机构审核后，按规定进行月度预付和年度清算。按中医优势病种付费病例的年度清算周期为 1 月 1 日至 12 月 31 日。按中医优势病种付费病例不纳入高低倍率、特病单议等范围。

#### **四、强化管理**

##### **(一) 加强病案质量管理**

定点医疗机构要加强病案首页和医保结算清单质控，相关项目信息填写完整，准确真实反映病人住院期间中西医诊疗信息，规范上传中医病证分类与代码 (TCD) 和医保疾病诊断与手术操作分类与代码 (医保版 ICD)。出院诊断按病人住院期间的主要病症、合并症等正确选择并依次填写，严禁无明确指征随意升级疾病诊断。

##### **(二) 强化入院和出院标准**

定点医疗机构要严格执行中医优势病种入院和出院标准，不

得推诿病人，不得降低住院病人的收治标准，不得诱导病人住院，严禁“挂名（床）住院”和“分解住院”等行为，加强中医优势病种出院病人疗效评判。同一次住院期间按中医优势病种诊疗方案治疗失败的，退出中医优势病种支付范围，按照对应DRG病组权重/DIP病种分值进行结算。

### （三）做好运行评价分析

医保经办机构采取数据运行监测、电话随访等多种形式对患者开展治疗效果回访工作，开展医疗服务质量评价分析，评价结果作为医疗机构年度清算、考核及病种动态调整的重要依据。

### （四）细化医保结算指标

对定点医疗机构发生下列情形之一的病例，医保基金不予结算，已结算的予以追回或扣减。

1. 未达到中医优势病种出院疗效判定标准的病例。
2. “分解住院”、“不符合入院指征住院”“转移费用”等病例。同时扣减1倍该病例对应的分值。
3. 要求参保患者医保出院结算后转自费住院的病例。同时扣减3倍该病例对应的分值。

中医优势病种病例考核扣减分值计入医疗机构年度清算总分值。对医疗机构违规、违约行为，按照医保基金监管条例、医保服务协议相关规定进行处罚。情节严重的，移交相关部门处理。

### （五）建立退出机制

定点医疗机构收治中医优势病种，15天内同一诊断二次入

院非计划手术复位率（15 天内以同一诊断二次入院非计划手术复位病例数/该病种中医保守治疗总例数）高于统筹地区平均值的，该病种按照 DRG/DIP 付费进行结算。

符合下列条件的中医优势病种，退出中医优势病种清单：

1. 中医优势病种发布满 12 个月，经核实住院病例数量为零；
2. 中医优势病种发布满 12 个月，经测算次均费用比上年同期上涨超过 15% 的病种；
3. 经专家论证不适合保留的病种。

## 五、工作要求

（一）各级医保、卫生健康部门要加强对定点医疗机构中医优势病种的业务指导、监管与考核，并做好实时监测和定期评估工作。符合资质的医疗机构要规范建立中医优势病种管理临床评判机制，严格把握中医优势病种适用对象和标准。

（二）各级医保、卫生健康部门要严格执行省级首批中医优势病种目录，在此基础上，可结合当地实际自主新增或调整中医优势病种范围，建立本地化中医优势病种目录。省级医保、卫生健康部门根据全省运行情况，坚持成熟一个纳入一个，逐步扩大中医优势病种目录。

（三）各级医保、卫生健康部门及定点医疗机构要加大中医药特色诊疗技术的宣传力度，引导群众主动到中医医疗机构就医，积极营造信中医、用中医的良好社会氛围。

本通知自 2023 年 8 月 1 日起实施，实施期间如国家、省医保部门和卫生健康部门出台相关政策，从其规定。

附件：河南省中医优势病种诊疗方案（第一批）



河南省医疗保障局



河南省卫生健康委员会

2023 年 7 月 10 日

## 附 件

# 河南省中医优势病种诊疗方案（第一批）

## 一、桡骨远端骨折

### （一）诊断编码和名称

中医诊断编码和名称：A03.06.01.07，桡骨远端骨折

对应西医诊断编码和名称：S52.500x001，桡骨下端骨折

### （二）收入院标准

#### 1. 须符合以下条件：

新鲜的闭合桡骨远端骨折；

X线检查显示折端明显移位。

#### 2. 同时符合以下条件之一：

伸直型、屈曲型、半脱位型；

桡骨远端骨折波及关节面或者儿童骨折伴有骨骺损伤；

手法复位后骨折位置不稳定。

#### 3. 除以下情况外：

严重血管神经损伤者；

无移位骨折者。

### （三）住院基本治疗

1. 手法整复闭合复位（桡骨下端骨折手法整复术，编码：  
17.9700x029）；

## 2. 固定治疗

行夹板固定：科力氏夹板；

行闭合穿针石膏或支具固定（手法复位困难时行小切口辅助穿针治疗）：克氏针，夹头，石膏，支具；

3. 骨折三期用药；

4. 根据病人整复方式选择相应的中医特色项目对症治疗；

5. 护理：辨证施护。

### （四）出院疗效判定

1. 病情稳定，骨折局部肿胀减轻，疼痛缓解；

2. X线片复查骨折对位对线达到功能复位标准，外固定固定有效稳定；

3. 没有需要住院治疗的并发症。

## 二、锁骨骨折

### （一）诊断编码和名称

中医诊断编码和名称：A03.06.01.03，锁骨骨折

对应西医诊断编码和名称：S42.000，锁骨骨折

### （二）收入院标准

1. 须符合以下条件：

新鲜的闭合锁骨骨折；

X线检查显示折端明显移位；

锁骨中1/3、外1/3骨折。

2. 除以下情况外：

有锁骨下神经、血管损伤者；

多发骨折，尤其同一肢体多发骨折者；

无移位骨折或儿童青枝骨折者。

### （三）住院基本治疗

1. 手法整复闭合复位（尺骨上 1/3 骨折合并桡骨头脱位手法整复术，编码：17.9700x027）；

2. 固定治疗

行石膏固定：石膏；

行闭合穿针石膏或支具固定（手法复位困难时行小切口辅助穿针治疗）：石膏，支具，克氏针或弹性针；

3. 骨折三期用药；

4. 根据病人整复方式选择相应的中医特色项目对症治疗；

5. 护理：辨证施护。

### （四）出院疗效判定

1. 病情稳定，骨折局部肿胀减轻，疼痛缓解；

2. X 线片复查脱位已复位，骨折对位对线达到功能复位标准，外固定固定有效稳定；

3. 没有需要住院治疗的并发症。

## 三、孟氏骨折

### （一）诊断编码和名称

中医诊断编码和名称：A03.06.01.06，尺骨近端骨折伴桡骨头脱位

对应西医诊断编码和名称：S52.200x011，孟氏骨折

## （二）收入院标准

限 14 岁及以下未成年人。

1. 须同时符合以下条件：

新鲜的闭合孟氏骨折；

X 线检查显示尺骨近端骨折合并桡骨头脱位；

伸直型、屈曲型、内收型、特殊型；

2. 除以下情况外：

开放性损伤者；

并发严重血管神经损伤者；

骨折端未见移位及桡骨头未脱位者。

## （三）住院基本治疗

1. 手法整复闭合复位（尺骨上 1/3 骨折合并桡骨头脱位手法整复术，编码：17.9700x027）；

2. 固定治疗

行石膏固定：石膏；

行闭合穿针石膏或支具固定（手法复位困难时行小切口辅助穿针治疗）：石膏，支具，克氏针或弹性针；

3. 骨折三期用药；

4. 根据病人整复方式选择相应的中医特色项目对症治疗；

5. 护理：辨证施护。

## （四）出院疗效判定

1. 病情稳定，骨折局部肿胀减轻，疼痛缓解；
2. X线片复查脱位已复位，骨折对位对线达到功能复位标准，外固定固定有效稳定；
3. 没有需要住院治疗的并发症。

#### 四、肱骨髁上骨折

##### (一) 诊断编码和名称

中医诊断编码和名称：A03.06.01.05，肱骨髁上骨折  
对应西医诊断编码和名称：S42.401，肱骨髁上骨折

##### (二) 收入院标准

限14岁及以下未成年人。

1. 须同时符合以下条件：

新鲜的闭合肱骨髁上骨折；

X线检查显示折端明显移位；

伸直型、屈曲型。

2. 除以下情况外：

血管神经损伤者；

严重粉碎肱骨髁上骨折者；

无移位骨折者。

##### (三) 住院基本治疗

1. 手法整复闭合复位（肱骨髁上骨折手法整复术，编码：17.9700x020）；
2. 固定治疗

行夹板或石膏固定：肱骨超肘夹板，石膏；

行闭合穿针石膏或支具固定（手法复位困难时行小切口辅助穿针治疗）：克氏针，夹头，石膏，支具；

3. 骨折三期用药；

4. 根据病人整复方式选择相应的中医特色项目对症治疗；

5. 护理：辨证施护。

#### （四）出院疗效判定

1. 病情稳定，骨折局部肿胀减轻，疼痛缓解；

2. X线片复查骨折对位对线达到功能复位标准，外固定固定有效稳定；

3. 没有需要住院治疗的并发症。

### 五、肱骨近端骨折

#### （一）诊断编码和名称

中医诊断编码和名称：A03.06.01.05，肱骨近端骨折

对应西医诊断编码和名称：S42.200x001，肱骨近端骨折

#### （二）收入院标准

1. 须同时符合以下条件：

新鲜的闭合肱骨近端骨折；

X线检查显示折端明显移位。

2. 除以下情况外：

严重血管神经损伤者；

干骺端严重粉碎骨折者；

肩袖断裂需要手术修复者；

无移位骨折者。

### (三) 住院基本治疗

1. 手法整复闭合复位（肱骨骨折闭合复位术，编码：79.0100x001）；

2. 外固定治疗

行夹板固定或肩外展架固定：肱骨超肩夹板，肩外展支架；

行闭合穿针贴胸吊带固定（手法复位困难时行小切口辅助穿针治疗）：贴胸吊带，夹头，克氏针或弹性针；

3. 骨折三期用药；

4. 根据病人整复方式选择相应的中医特色项目对症治疗；

5. 护理：辨证施护。

### (四) 出院疗效判定

1. 病情稳定，骨折局部肿胀减轻，疼痛缓解；

2. X线片复查骨折对位对线达到功能复位标准，外固定固定有效稳定；

3. 没有需要住院治疗的并发症。

## 六、掌骨骨折

### (一) 诊断编码和名称

中医诊断编码和名称：A03.06.01.10，掌骨骨折

对应西医诊断编码和名称：S62.301，掌骨骨折

### (二) 收入院标准

1. 须同时符合以下条件

新鲜的闭合掌骨骨折；

X线检查显示折端明显移位。

2. 除以下情况外

严重血管神经损伤者；

掌骨多发粉碎骨折者；

无移位骨折者。

### (三) 住院基本治疗

1. 手法整复闭合复位（掌骨骨折闭合性复位术，编码：79.0302）；

2. 固定治疗

行指骨牵引支具固定：橡皮筋、上肢支具；

行闭合穿针石膏或支具固定（手法复位困难时行小切口辅助穿针治疗）：石膏，克氏针或弹性针，支具；

3. 骨折三期用药；

4. 根据病人整复方式选择相应的中医特色项目对症治疗；

5. 护理：辨证施护。

### (四) 出院疗效判定

1. 病情稳定，骨折局部肿胀减轻，疼痛缓解；

2. X线片复查骨折对位对线达到功能复位标准，外固定固定有效稳定；

3. 没有需要住院治疗的并发症。

## 七、桡骨头骨折

### (一) 诊断编码和名称

中医诊断编码和名称：A03.06.01.07，桡骨小头骨折

对应西医诊断编码和名称：S52.101，桡骨头骨折

### (二) 收入院标准

限 14 岁及以下未成年人。

#### 1. 须同时符合以下条件：

新鲜的闭合桡骨小头骨折；

X 线检查显示折端明显移位；

桡骨小头骨折移位，倾斜角度大于 30°。

#### 2. 除以下情况外：

严重血管神经损伤者；

桡骨头粉碎严重者；

无移位骨折或轻度移位者。

### (三) 住院基本治疗

1. 手法整复闭合复位（桡骨头骨折手法整复术，编码：  
17.9700x024）；

#### 2. 固定治疗

行石膏或支具固定：石膏或支具；

行钢针撬拨石膏或支具固定（手法复位困难时行小切口辅助  
穿针治疗）：石膏，支具，克氏针；

#### 3. 骨折三期用药；

4. 根据病人整复方式选择相应的中医特色项目对症治疗；
5. 护理：辨证施护。

#### （四）出院疗效判定

1. 病情稳定，骨折局部肿胀减轻，疼痛缓解；
2. X线片复查骨折对位对线达到功能复位标准，外固定固定有效稳定；
3. 没有需要住院治疗的并发症。

## 八、尺骨骨折

### （一）诊断编码和名称

中医诊断编码和名称：A03.06.01.06，尺骨骨折

对应西医诊断编码和名称：S52.201，尺骨骨折

### （二）收入院标准

1. 须同时符合以下条件：

新鲜的闭合尺骨骨折；

X线检查显示折端明显移位。

2. 除以下情况外：

严重血管神经损伤者；

尺骨多发粉碎骨折者；

病理性骨折；

无移位骨折或儿童青枝骨折者。

### （三）住院基本治疗

1. 手法整复闭合复位（尺骨骨折闭合性复位术，编码：79.0202）；

## 2. 固定治疗

行石膏或支具固定：石膏或支具；

行闭合穿针石膏或支具固定（手法复位困难时行小切口辅助穿针治疗）：石膏，克氏针，夹头，支具；

3. 骨折三期用药；

4. 根据病人整复方式选择相应的中医特色项目对症治疗；

5. 护理：辨证施护。

## （四）出院疗效判定

1. 病情稳定，骨折局部肿胀减轻，疼痛缓解；

2. X线片复查骨折对位对线达到功能复位标准，外固定固定有效稳定；

3. 没有需要住院治疗的并发症。

## 九、跖骨骨折

### （一）诊断编码和名称

中医诊断编码和名称：A03.06.01.21，跖骨骨折

对应西医诊断编码和名称：S92.300，跖骨骨折

### （二）收入院标准

1. 须同时符合以下条件：

新鲜的闭合跖骨骨折；

X线检查显示折端明显移位。

2. 除以下情况外：

严重血管神经损伤者；

严重跖骨粉碎骨折者；

病理性骨折；

无移位骨折。

### (三) 住院基本治疗

1. 手法整复闭合复位（跖骨骨折闭合性复位术，编码：79.0702）；

2. 固定治疗

行趾骨牵引支具固定：橡皮筋、下肢支具；

行闭合穿针石膏或支具固定（手法复位困难时行小切口辅助穿针治疗）：石膏，克氏针或弹性针，夹头，支具；

3. 骨折三期用药；

4. 根据病人整复方式选择相应的中医特色项目对症治疗；

5. 护理：辨证施护。

### (四) 出院疗效判定

1. 病情稳定，骨折局部肿胀减轻，疼痛缓解；

2. X线片复查骨折对位对线达到功能复位标准，外固定固定有效稳定；

3. 没有需要住院治疗的并发症。