

# 中医药综合统计体系构建及试点研究<sup>\*</sup>

王教志 沈绍武 肖勇

(湖北中医药大学信息工程学院 武汉 430065)

**[摘要]** 分析中医药综合统计工作现状及存在的主要问题,详细阐述中医药综合统计体系设计情况,包括体系框架及其主要内容,介绍在湖北省开展试点研究所取得的成效,为建立国家中医药统计制度提供思路与方法。

**[关键词]** 中医药综合统计;体系建设;试点研究

**[中图分类号]** R-056 **[文献标识码]** A **[DOI]** 10.3969/j.issn.1673-6036.2020.01.015

**Building of Comprehensive Statistics System of Traditional Chinese Medicine and Pilot Study** WANG Jiaozhi, SHEN Shaowu, XIAO Yong, Institute of Standardization and Information Technology, Hubei University of Traditional Chinese Medicine, Wuhan 430065, China

**[Abstract]** The paper analyzes the current status and main problems of comprehensive statistics of Traditional Chinese Medicine (TCM), elaborates the design of comprehensive statistics system of TCM, including the system framework and its main content, introduces the achievements of pilot study in Hubei province, providing ideas and methods for building national TCM statistical system.

**[Keywords]** comprehensive statistics of Traditional Chinese Medicine (TCM); system building; pilot study

## 1 引言

党的十九大以来,习近平总书记围绕发展中医药提出了一系列新思想、新论断、新要求,中医药振兴迎来了天时、地利、人和的大好机遇。中医药新时代的谋划、新任务的落实、新征程的起航无一不需要用数据来管理、创新、决策。《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》明确指出依托现有资源建设国家和省级中医药数据中心,加快建立国家中医药综合统计制度。建立国家中医

药综合统计制度对了解我国中医医疗管理、基层医疗服务、资源配置等情况,把握中医药发展形势、科学决策中医药政策具有十分重要的作用。本文基于我国中医药统计工作现状,论述在构建中医药综合统计体系方面的认识和体会。

## 2 中医药综合统计现状

### 2.1 管理机构

目前政府部门并未设立专门的中医药统计管理部门,由国家中医药管理局规划财务司领导全国中医药综合统计工作,其他相关工作委托中国中医科学院和中医药高等院校完成。根据中医药综合统计调查制度研究项目,调查我国大陆地区各省(区、市)开展中医药统计工作情况。仅有9个省(区、市)有专门负责中医药统计调查工作的处室或人员,5个省(自治区、直辖市)建立本省中医药统

**[修回日期]** 2019-12-21

**[作者简介]** 王教志,硕士研究生;通讯作者:沈绍武,教授。

**[基金项目]** 国家中医药管理局行业专项“中医药统计试点研究”(项目编号:GZYGC-2016-125-3)。

计调查制度, 3个省(自治区、直辖市)制订本省中医药统计工作管理办法, 10个省(区、市)每年汇编本省年度中医药统计资料<sup>[1]</sup>, 中医药统计工作管理体制机制不健全, 还有待加强完善。

## 2.2 统计调查制度

“十三五”以来, 国家中医药管理部门多次召开专家研讨会, 讨论中医药综合统计调查制度建设相关事宜。编制了少部分突出中医药特色的统计指标, 初步形成《国家中医药综合统计调查制度(报送稿)》<sup>[2]</sup>。以中医医疗机构和基层医疗卫生机构为统计对象, 收集分析中医药事业发展过程中产生的客观数据, 深入挖掘制约中医药事业发展的关键因素, 为科学制定中医药发展规划提供决策依据。2018年6月在中医医疗服务监测工作的驱动下, 国家中医药管理局制定的《全国中医医疗管理统计调查制度》获国家统计局批准, 文号为国统制[2018]76号, 有效期3年, 一定程度上解决中医医疗统计数据上报问题。

## 2.3 信息化水平

中医药综合统计调查制度研究项目调查结果显示全国仅有10个省份建有本省专门的中医药统计报表上报系统, 6个省份通过浏览器/服务器(Browser/Server, B/S)结构模式进行上报, 4个省份通过纸质或电子邮件上报<sup>[1]</sup>。东西部信息化差异显著, 西部地区(新疆、西藏、青海等地)还处于纸质阶段。另外大部分省份依托省级中医医院或中医药研究院成立本省中医药数据中心, 借助医院或研究院的信息化建设开展全省中医药资源普查工作。中医药综合统计信息化水平较其他行业总体相对落后, 还有待提高。当今时代大数据、云计算、互联网等新技术对传统的统计工作模式提出机遇和挑战。中医药综合统计应顺应时代脚步, 利用新技术转变工作模式, 提倡“数据说话、数据管理、数据创新、数据决策”。

## 3 存在的主要问题

### 3.1 管理体制不健全, 制度不完善

国家和省级中医药管理部门尚未形成完整、系

统的中医药综合统计管理体制机制, 无法开展常态化、连续性的中医药综合统计工作。更没有建立自下而上的健全的统计调查制度, 反映中医药事业发展的常规统计信息基本依赖于卫生计生、教育、科技、医药产业等统计调查制度, 没有正式统计渠道的数据则需要专项调查进行收集, 而且统计数据仅限于全局性的调查, 医保、社保用西医分类代替中医, 缺乏标准, 调查成果适用范围较窄。

### 3.2 缺乏统计指标体系

统计指标体系缺乏完整性和系统性, 中医药特色指标缺乏或不够突出。自2002年以来国家卫生管理部门5次制修订卫生统计调查制度。其中2010年版《全国卫生资源与医疗服务调查制度》共分14大类报表, 1209个绝对数统计指标中单纯反映中医药内容的指标分布在8个大类中, 仅有29个, 占2.4%<sup>[3]</sup>。2013年修订版《国家卫生统计调查制度》增加涉及中医药领域的25个统计指标, 将《中医住院病案首页》数据集纳入采集范围, 为中医医疗临床基础数据的收集提供一定支撑, 包括中医非药物治疗、中药制剂、中药饮片收入与支出、中医诊疗设备、治未病服务人次、中医药相关专业等指标。2016年修订版《国家卫生与计划生育统计调查制度》也没有单独建立中医药统计报表, 但部分涉及中医药的统计指标列入相关制度中, 单列中医住院病案首页及其数据集、中医病证分类与代码、中医医疗技术目录标准。国家卫生统计综合调查制度中虽采纳部分突出中医药特色的统计指标, 但存在分布零散、统计口径过粗、内涵不清晰等问题, 尚不能满足管理部门、中医医疗机构数据决策的需要。

### 3.3 数据质量不高, 孤岛现象严重

近年来随着大型普查的制度化和常规化, 各类普查任务既频繁又繁重, 基层医疗卫生机构统计工作面临的形势十分严峻。在中医药统计人才队伍建设方面相对薄弱, 统计人员缺乏知识培训。调查数据存在明显的逻辑错误、雷同等多种问题, 质量难以保证。数据质量既是中医药行业的重点问题也是中医药综合统计的核心问题<sup>[4]</sup>。此外各级中医医院医疗机构

以及各业务部门各自为政,信息孤岛现象严重。因缺乏统一的满足中医药事业发展统计需求的信息标准,统计数据交互性差、对比分析难度大、利用率低。标准是实现信息交换和资源共享的基石,要想解决信息孤岛问题必须建立一套中医药行业内统计信息标准。

## 4 中医药综合统计体系设计及试点应用

### 4.1 体系框架

基于中医药综合统计实际现状、中医药事业发展过程中的统计需求以及相关政策要求,提出中医药综合统计体系框架,为建立健全国家中医药综合统计制度提供一种思路与方法,见图1。

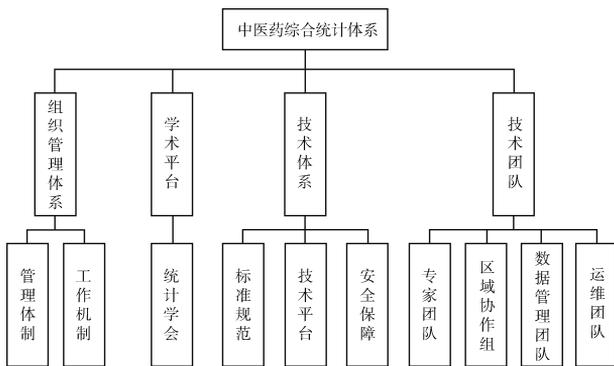


图1 体系框架

### 4.2 建立健全组织管理体系,完善统计调查制度

在党中央更加重视中医药振兴发展、全国中医药行业努力发挥“5种资源”优势、积极推动“4个建立健全”、充分发挥“3个作用”、实现健康养生文化创造性转化和创新性发展的新时代,最高主管部门应高度重视统计工作在中医药事业发展全局中的地位和作用。建立健全组织管理体系,建立自上而下的管理机制,从国家级到省级再到地方建立健全中医药统计部门及与中医医院医疗机构统计部门的区域协作及业务交流。中医药综合统计组织管理体系,见图2。加大对中医药综合统计经费投入,重视中医药综合统计人才队伍建设,提高数据真实性和准确性。统计调查制度是建立中医药统计体系并使之合法有序稳定运行的根本保障。中医药主管部门应在《国家卫生统计调查制度》和《全国中医

医疗管理统计调查制度》基础上,在国家统计局、国家卫健委的指导下进一步修订与完善国家中医药综合统计调查制度,将国家中医药综合统计调查制度纳入国家统计制度管理范围,为全国推行国家中医药综合统计调查制度提供根本保障<sup>[5]</sup>。

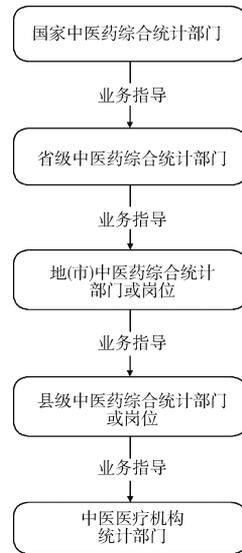


图2 中医药综合统计组织管理体系

### 4.3 构建统计指标体系,搭建标准规范的技术平台

以《国家卫生统计调查制度》为依据,《中医药事业发展统计指标体系》为指导,提出满足中医药各业务领域需求的统计指标体系框架,构建一套符合国情、突出中医药特色、统一的统计指标体系。基于中医药统计指标体系,编制中医药综合统计信息系列数据标准,包括数据元目录及值域代码、数据集等,作为机构间、部门间以及省级、国家级之间信息共享与数据交换的基础。利用云计算、大数据、物联网、移动互联等新兴技术,搭建中医药综合统计技术平台,实现中医药综合统计信息动态监控,及时获取全国中医药综合统计数据。中医药综合统计技术平台包括两个中心,3级平台,4套系统;两个中心指国家级中医药数据中心、省级中医药数据中心;3级平台指国家级、省级和地(市)级平台;4套系统分别是国家级、省级、地(市)级管理系统以及网络直报系统。中医药综合统计体系技术平台总体架构,见图3。

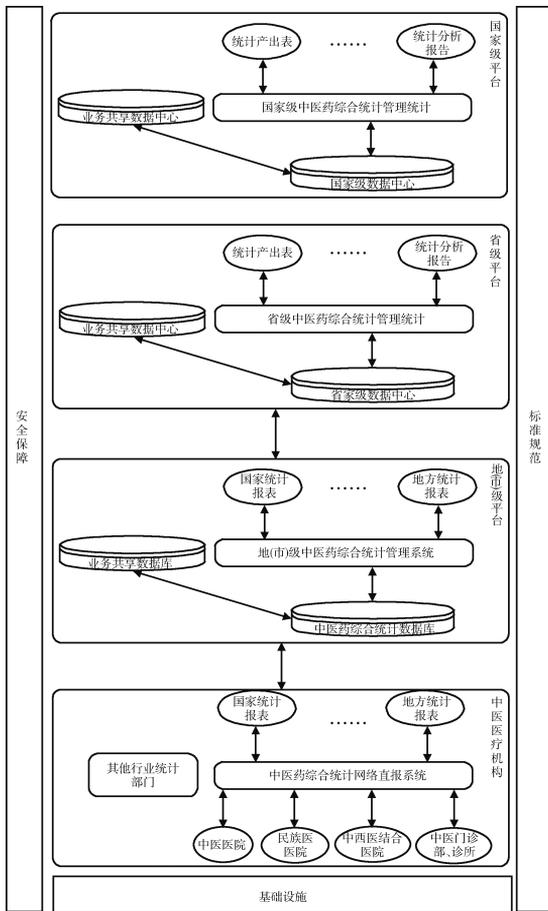


图3 中医药综合统计体系技术平台总体架构

#### 4.4 组建技术团队，指导具体工作

各级平台都应组建中医药综合统计技术团队，负责指导本辖区内中医药综合统计具体工作。其中包括专家团队、区域协作组、数据管理团队及运维团队。专家团队对本区域内中医药综合统计工作总体规划、学术交流等提供意见和建议；同一区域内的中医医疗机构组成区域协作组，组织开展技术交流、业务培训与交流等；数据管理团队开展本辖区中医药数据统计分析以及撰写分析报告等数据应用工作；运维团队负责系统的日常维护。

#### 4.5 组建学术团体，开展学术交流

组织建立学术团体，团结全国广大中医药统计领域的专家和学者，促进中医药统计领域基本理论、技术的研究、交流、应用、推广，推动中医药统计事业健康可持续发展以及我国中医药事业的发

展。学术团体主要负责开展中医药统计领域的国内外学术交流、业务培训活动，加强与国际相关学术团体的联系和交往，开展国际合作；组织协调和承担中医药统计相关课题的研究工作，开展重点学术课题的探讨和研究；指导全国中医药综合统计工作，协助中医药主管部门开展中医药统计培训，向政府有关部门提出中医药统计领域的意见和建议等。

#### 4.6 试点应用

2015 年至今国家中医药管理局在湖北省开展中医药综合统计试点研究，搭建中医药统计体系技术平台，取得较大成效。该平台规范了中医药机构统计工作流程并提高统计工作的信息化、标准化水平以及工作效率，形成《（2002 - 2017）湖北省中医医院发展状况分析》、《（2012 - 2017）湖北省中医药资源配置公平性分析》、《湖北省 2017 年中医医院职称人员结构分析》等多项成果<sup>[3]</sup>。

### 5 结语

中医药综合统计是反映中医药行业发展情况的重要抓手和衡量手段，各级管理及医疗机构应高度重视中医药统计工作，指导和促进统计工作标准化、信息化、流程化和规范化，提高工作效率、管理决策水平，逐步形成与中医药事业发展新形势相适应的新局面，为推进中医药事业高质量发展服务<sup>[4]</sup>。

#### 参考文献

- 1 付文娇, 沈绍武, 肖勇, 等. 我国省级中医药管理部门统计工作现状分析 [J]. 湖北中医药大学学报, 2015, 17 (6): 110 - 112.
- 2 赵娜. 省级中医药综合统计体系构建研究 [D]. 武汉: 湖北中医药大学, 2016.
- 3 肖勇, 沈绍武, 付文娇, 等. 我国中医药统计管理现状与思考 [J]. 中国中医药信息杂志, 2017, 24 (2): 5 - 8.
- 4 黄瑶. 中医药综合统计数据质量控制研究 [D]. 武汉: 湖北中医药大学, 2018.
- 5 赵娜, 沈绍武. 中医药综合统计体系构建思路 [J]. 中国中医药信息杂志, 2016, 23 (8): 1 - 3.