

大健康观察 ▶▶▶

《医疗保障基金使用监督管理条例》日前公布

用好管好人民群众的看病钱

本报记者 熊建



2021年5月1日起，《医疗保障基金使用监督管理条例》将正式施行。

徐骏作（新华社发）

223.1亿元。”

《条例》明确基金使用相关主体的职责，规范基金的使用

一直以来，党中央、国务院高度重视医疗保障基金使用的监督管理工作，作出了一系列重要决策部署。

2020年3月发布的《中共中央、国务院关于深化医疗保障制度改革的意见》提出，要制定完善医保基金监管的相关法律法规，规范监管权限、程序和处罚标准。《国务院办公厅关于推进医疗保障基金监管制度体系改革的指导意见》提出，要强化医保基金监管法治及规范保障，制定《医疗保障基金使用监督管理条例》及相关的配套办法。

国家医疗保障局会同司法部等相关部门聚焦医疗保障基金使用环节存在的突出问题，按照科学立法、民主立法、依法立法的要求，在广泛听取有关部门、地方和专家意见，并向社会公开征求意见的基础上，研究起草了《医疗保障基金使用监督管理条例（草案）》。

2020年12月9日，国务院第117次常务会议审议通过了《条例》，将于今年5月1日起正式施行。条例共5章50条，主要包括：一是落实以人民健康为中心的要求，强化医疗保障服务；二是明确基金使用相关主体的职责，规范基金的使用；三是健全监管体制，强化监管措施；四是细化法律责任，加大惩戒力度。

中国医疗保险研究会副会长、国家医保研究院副院长长应亚珍认为，《条例》的出台实施，将更加彰显医保基金监管法治化、专业化、规范化、常态化。它不仅为确保基金安全高效、合理使用提供了依据，同时也对医疗保障经办机构、医药服务供给方、信息系统建设和支付等提出了要求，具有里程碑意义。

织密扎牢医疗保障基金监管制度的笼子

医保基金体量非常巨大，涉及各方的利益。“这部《条例》非常重要，社会各界高度期盼，也是我们依法开展医疗保障基金使用监督管理的

一个重要保障。”施子海说，在《条例》制定过程中，主要有以下几方面的考虑。

首先，在立法过程中，始终坚持以人民健康为中心的价值取向。一是在立法目的方面体现了“为民”。着力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、维护公民医疗保障的合法权益。二是在医保基金使用和享受医保经办服务方面体现了“便民”。要求建立健全全国统一的医疗保障经办管理体系，提供标准化、规范化的医疗保障经办服务。三是在提供医药服务方面体现了“利民”。定点医院要按照规定提供合理必要的医药服务，维护公民的健康权益。

其次，把织密扎牢医疗保障基金监管制度的笼子作为核心内容，防止人民群众的“救命钱”成为“唐僧肉”。具体来说，一是对基金使用相关主体的职责进行了明确。二是对构建行政监管、社会监督、行业自律相结合的监管体制作出了规定。三是对建立医保、卫生、中医药、市场监管、财政、审计、公安等部门的监管合作机制作出了安排。四是对加强医保协议管理提出了要求。五是对监管的形式作出了规范。六是对监督检查的措施及程序作出了规定。

第三，着力强化法律责任。加大对违法行为的处罚力度，提高法律的震慑力。《条例》对医疗保障经办机构、定点医药机构、参保个人等的违法行为均细化了相应的法律责任，对欺诈骗保行为规定了严厉的处罚措施。

规范医疗服务行为，防止过度医疗浪费医保基金

有些医院存在过度医疗的现象，在一定程度上浪费了医保基金。对这类违法违规行为，《条例》作出了明确的处罚规定。

施子海表示，将会同有关部门多措并举，规范医疗服务行为，一方面，加强支付方式改革，让医疗机构增强控制成本的内生动力；另一方面，加大综合监管的力度，进一步规范医疗机构的医疗服务行为，把《条例》的要求落实到位。

国家卫健委医政医管局监察专员焦雅辉表示，《条例》的出台对于依法加强医保基金使用的监管具有重要

意义。同时，对于医疗机构依法合规规范的使用医保基金，用好管好老百姓的救命钱，也是非常重要的。国家卫健委主要是从以下几方面开展工作的。

首先，规范医疗机构的医疗行为。“我们多年以来形成了一套诊疗规范的体系，出台了一系列临床诊疗技术规范、临床诊疗指南、临床路径、合理用药指导原则。”焦雅辉说，同时，也督促医疗机构要发挥主体责任，监督和指导医务人员合理检查、合理用药、合理治疗。

第二，开展一系列专项行动。2020年，经国务院同意，6个部门联合印发了《关于加强医疗机构药事管理促进合理用药的意见》；中央深改委审议通过并经国务院同意，8个部门联合印发了《关于进一步规范医疗行为促进合理医疗检查的意见》。

“这两个文件一个是通过加强合理用药的管理，重点加强抗肿瘤药物、抗菌药物，还有辅助用药，我们叫重点监控药物，通过这些来加强管理，节约并合理使用医保基金，降低不合理的医疗费用。”焦雅辉说，另外，促进合理检查，今年要会同相关部门开展专项整治，重点整治无依据检查、重复检查，进一步推动检查检验结果的互认工作。再就是在公立医疗机构开展“经济管理年”的活动，促进医疗机构在财务管理、价格和收费行为方面进一步规范，推动公立医院的经济运行管理，促进医保基金合理使用。

第三，进一步加大监管力度。“长期以来，我们建立了一系列信息化的监管系统，比如合理用药监管系统，医疗质量监管系统。从2018年以来，在国务院医改领导小组的直接领导下，我们开展了二级公立医院的绩效考核，去年启动了二级公立医院绩效考核。通过发挥绩效考核的指挥棒作用，引导医疗机构加强内涵管理，进一步规范医务人员的诊疗行为。通过加大监管力度来促进医保基金的合理使用。”焦雅辉说。

第四，积极配合相关部门开展工作。2020年配合医保部门联合开展对医疗机构医保基金使用的专项检查，对报道出来的或者发现的骗保案件积极进行查处，发现一起、处理一起。通过公立医院的改革，从根本上解决公立医院合理使用医保基金的问题，包括支付方式的改革、医务人员薪酬制度的改革、现代医院管理制度的建立。

“智慧医保”
加强医保基金监管

本报记者 熊建

医保基金是人民群众的“救命钱”。中国已经建立了世界最大的全民医疗保障网，截至2020年，参保人数达13.6亿人，参保率稳定在95%以上。

然而，近年来医保基金浪费、欺诈骗保等问题时有发生，不仅严重损害国家利益，也使真正有需要的患者得不到应有的保障。对此，国家及各地医保局从2019年开始，着手加快“智慧医保”建设，借助信息化的力量实现医保基金“智能监管”，以求实现医保基金精细化管理，引导医保基金规范使用，应对医疗费用过快增长的趋势。

2020年10月，国家医疗保障局医保信息平台项目主体建设完成。目前，各省积极推进医保信息平台建设，预计2021年底在全国范围内投入使用。

借助信息化手段对医保基金进行精细化管理，对第三方平台的综合实力有很高的要求。作为医保信息化诸多参与者中的重要一员，平安医疗健康管理有限公司已累计中标15个省医保平台建设工程项目。其中，与山东省威海市共建的“医保智能监管系统”项目在2020年8月份获得了国家医保局专家指导组的一致好评，中期评估成绩优异。

该平台已纳入全市定点医药机构2000多家、医保医师1.7万名、参保人员200多万名，覆盖率达到90%以上。系统在运用信息化手段智能监管的同时，还配备了信用评价机制，对信用AAA级人员购买药品实行优惠购药，而对于信用等级低的单位和个人，则抬高医保经办事项门槛。用“激励+惩戒”双管齐下，逐步形成“医保+信用”的新型监管格局。

实践证明，智能监管对打击骗保有很大帮助，能实现医疗费用100%初审。随着各地医保信息化平台逐步落成，医保智能监管水平也将进一步提高。

石家庄全域调整为低风险地区

本报石家庄电（记者张腾扬、邵玉姿、马晨）2月21日，河北省石家庄市疫情防控指挥部决定，自2021年2月22日起，石家庄市各县市区均为低风险地区。全市进一步加强重点区域、重点场所的防控，严格落实个人防护、不扎堆、不聚集、人员凭证扫码、测温进入社区、村庄等各项常态化防控工作的基础上，全面有序恢复正常的生产生活秩序和长途客运、城市轨道交通；对重点人群严格应检尽检，扎实开展基础性排查和发热门诊诊监测，加强人群和环境检测，做好应急处置的准备等各项工

其中，藁城区全域调整为低风险地区，同时当地细化管控区域单元，重点人员居家隔离，实施差异化的防控措施。

新乐市解除区域封闭管理，人员可以跨区域有序流动，有序恢复正常的生产生活秩序，落实常态化疫情防控措施，严防疫情的反弹。

此外，从2月22日起，石家庄将逐步有序恢复室外的长途客运、餐饮场所、公共文化设施、室内室外体育场馆等的经营。

去年医疗器械注册申请量超万项

本报北京电（记者申少铁）国家药监局日前发布了《2020年度医疗器械注册工作报告》，报告显示，2020年国家药监局受理医疗器械注册申请共计10579项，比2019年增加15.6%，其中受理境内第三类医疗器械注册申请4220项，进口医疗器械注册申请6359项。医疗器械首次注册申请达2011项，占全部医疗器械注册申请的19%。

疫情防控应急审批工作成效显著。2020年初，为了应对突如其来的新冠肺炎疫情，国家药监局按照中央应对疫情工作领导小组和国务院联防联控机制部署，把新冠病毒检测试剂等疫情防控产品应急审批作为重要任务。2020年，共批准54个新冠病毒检测试剂，其中包括8个核酸快速检测产品。此外，还批准了基因测序仪、核酸检测仪、呼吸机和血液净化装置等20个仪器设备，为疫情常态化防控工作提供了有力保障。

持续鼓励医疗器械创新发展。2020年，批准冠脉血流储备分数计算软件等26个创新医疗器械上市，截至2020年底，获批上市创新医疗器械达99个。按照优先医疗器械审批程序，批准遗传性耳聋基因检测试剂盒等15个医疗器械上市。一大批创新医疗器械的上市，进一步满足了人民群众使用高水平医疗器械的需要。

中科大在阿尔茨海默病研究领域取得重要进展

本报合肥电（记者徐靖）载脂蛋白E（ApoE）是大脑内丰度最高的载脂蛋白之一，同时也是阿尔茨海默病的最大风险因素，但是致病机制一直不清楚。1月26日，中国科学技术大学的刘强团队在《Neuron》杂志上发表了研究论文，揭示了ApoE对神经元的胆固醇代谢进行重编程的机制，以及这种代谢调控对神经元功能特别是学习记忆过程的影响，同时也揭示了ApoE4导致阿尔茨海默病的全新机制。

该研究首先发现了胶质细胞来源的ApoE显著抑制神经元内的胆固醇合成途径上关键酶，从而对神经元的胆固醇合成代谢进行抑制。ApoE通过抑制胆固醇的合成显著累积了胆固醇合成的前体乙酰辅酶A。该研究发现，ApoE可以通过上调细胞核内乙酰辅酶A的水平，显著增加组蛋白的乙酰化水平。神经元的功能，特别是学习记忆等认知功能的实现需要基因表达的精确调控，而表观遗传调控机制，特别是组蛋白乙酰化与该过程密切相关。该研究表明，ApoE通过调控乙酰化组蛋白在启动子区的水平，调控早期应答基因的转录。进一步的研究发现ApoE对神经元的代谢调控是依赖于其所携带的miRNA来实现的。重要的是，ApoE介导的神经元的代谢和表观遗传调控表现为明显的亚型特异性，ApoE4调控神经元胆固醇代谢和表观遗传的能力显著弱于ApoE3。这些结果揭示了ApoE4是通过调控神经元代谢和表观遗传的调控参与阿尔茨海默病的病理进程。

该项研究首次揭示了ApoE在大脑中的全新功能，阐明了胶质细胞来源的ApoE通过调控神经元的脂代谢和表观遗传过程影响学习记忆的新机制，同时也诠释了ApoE4如何作为阿尔茨海默病的高风险因子参与疾病的进程，对深入理解阿尔茨海默病的发病机制有着重要的意义。



2020年5月，江苏省泰兴市创新药店标准化建设，对全市405家定点药店逐个开展信用等级评估，取消最差等级药店的医保定点资格，让医保的钱精准花在医保上。图为2020年12月1日，泰兴市医保监管工作人员在市区一家药店检查药品销售情况。

汤德宏摄（人民视觉）



福建三明医改走向“全民健康”新阶段，在全市12个县区组建总医院，整合县乡村三级医疗资源，努力为群众提供全方位、全生命周期的卫生与健康服务。图为2020年11月24日，三明市医疗保障基金中心工作人员（中）向居民讲解医保基金征缴问题。

新华社记者 姜克红摄