

新版医保目录内药品新增126种，总数达3088种

# 今年国家和省级集采药品数至少达500个

叠加降价和医保报销，2023年协议期内谈判药为患者减负超2000亿元

本报北京电（记者熊建）记者从日前召开的全国医疗保障工作会议上获悉：2023年，全国医保工作取得新进展，在治理重复参保超1600万的同时，农村低收入人口和脱贫人口参保率稳定在99.9%以上，三重制度保障惠及群众门诊、住院就医超1.5亿人次、减负超1700亿元；职工医保基本建立普通门诊统筹，覆盖超40万家医疗机构，年内报销人次超25亿、报销金额超2000亿元。

药耗集采工作持续推进。2023年内开展第二批80种药品国家集采，平均降价57%。开展人工晶体和运动医学类耗材集

采，平均降价70%。开展口腔种植医疗服务收费和耗材价格专项治理，单颗种植牙整体费用从平均1.5万元降至6000—7000元左右，累计种植150万颗。

医保目录继续优化。新版目录内药品新增126种，总数达3088种，2023年协议期内谈判药惠及群众购药超2.1亿人次，叠加降价和医保报销，为患者减负超2000亿元。

异地就医便捷性大幅提高。跨省异地就医联网医药机构达到55万家，惠及群众就医1.3亿人次，减少群众垫付1536.7亿元。

在守好群众“救命钱”方面，2023年检查核查75万家医药机构，处理36.3万

家，追回医保基金171.5亿元。

会议明确，2024年医保工作要坚定不移地走具有中国特色的医疗保障发展道路，研究健全参保长效机制约束机制，用制度保证连续缴费的群众受益，保障全民参保；巩固拓展医保脱贫攻坚成果，完善多层次医疗保障体系，更精准减轻大病患者医疗费用负担；推进医保数字化转型，推动更多医保公共服务事项线上办；推动集采“扩围提质”，开展新批次国家组织药品耗材集采，做好集采中选品种协议期满接续，实现国家和省级集采药品数合计至少达到500个。



徐骏作（新华社发）



图为市民在云南省昆明市妇幼保健院新生儿一次办医保服务窗口办理业务。

陈大艺摄（新华社发）

## 省钱又省心

——云南探索实施“新生儿出生即参保”政策

家住云南省昆明市晋宁区的段先生日前迎来二孩，不料孩子因为患病，出生当天就紧急转至昆明市妇幼保健院治疗。得益于云南探索实施的“新生儿出生即参保”政策，段先生家孩子住院看病的费用负担大大减轻了。

“孩子出生当天就转入重症监护室治疗，我们没想到凭出生医学证明就能享受到医保报销。”段先生说，医院告知他医保新政策，引导他办理新生儿出生医学证明、参保登记、缴费等手续。“有了医保新政策，家里的压力小了很多。”

这是云南省扎实推进医保领域改革带来的新变化。一段时间以来，群众反映新生儿参加医疗保险难、垫付医疗费用报销时间跨度长、业务流程多、家庭经济压力大等情况不同程度存在。

为此，云南省医疗保障局把新生儿

参保、缴费、费用报销“一站式”办理列为今年“十件惠民实事”之一，通过深入调查研究、创新服务模式，于今年9月出台全省规范新生儿参保的相关文件，打通新生儿参保在定点医疗机构直接办理的渠道，推动新生儿出生即参保、医保费用即时联网结算。

作为云南省分娩量较大的医院，昆明市妇幼保健院于2023年9月1日正式开通新生儿医保经办服务点，成为昆明市首个专门为新生儿参保开通的医院端医保服务经办点。

“新生儿出生后在院内即可办理出生医学证明，凭该证明就能参保。”昆明市妇幼保健院党委副书记、院长张鸿青说，截至2023年11月18日，已有534名新生儿在该院参保，其中194名患儿及时享受到住院费用的医保结算。

## 全国药品安全形势保持总体稳定

下好风险前瞻防控“先手棋”，切实将风险化解在萌芽状态

本报北京电（记者王美华）记者从日前召开的全国药品监督管理工作会议上获悉：2023年，药品监管工作迈上新台阶，药品安全底线持续筑牢，全国药品安全形势保持总体稳定。

会议强调，做好2024年药品监管工作，全国药监系统要统筹高质量发展和高水平安全，深入实施药品安全巩固提升行动，全方位筑牢药品安全底线，深化药品监管改革，提升药品监管效能，切实保障人民群众用药安全有效，支持医药产业高质量发展，为推进中国式现代化贡献药监力量。

今年，药品监管工作要把防范化解药品质量安全风险作为药品监管工作的根本任务，下好风险前瞻防控“先手棋”，持续深化药品安全巩固提升行动，抓好重点品种、重点企业、重点环节的监管，推动药品安全部门监管责任、属地管理责任和企业主体责任贯通联动，切实将风险化解在萌芽状态。



图为日前，在青海省海东市民和回族土族自治县官亭镇喇家村安置点，山东援青医生李鸿鸣（右）为喇家村三社村民乔秀兰讲解用药知识。

新华社记者 张宏祥摄



左图：不久前，在河南焦作市温县妇幼保健院新生儿科，护士为新生儿做护理。

徐宏星摄（新华社发）

国家卫健委等部门发布意见

## 推进儿童医疗卫生服务高质量发展

2025年，每千名儿童拥有儿科执业（助理）医师数达到0.87人

本报北京电（记者王美华）日前，国家卫健委会同有关部门发布《关于推进儿童医疗卫生服务高质量发展的意见》（简称《意见》）。

《意见》指出，到2025年，儿科医疗资源配置和服务均衡性逐步提高，每千名儿童拥有儿科执业（助理）医师数达到0.87人、床位数达到2.50张，儿童医疗卫生服务能力不断提升。到2035年，基本形成城乡均衡、协同高效的儿童医疗卫生服务体系，更好满足儿童医疗卫生服务需求。

建设高水平儿童医疗服务网络，完善以国家儿童医学中心和国家儿童区域医疗中心为引领，省市县级儿童医院、综合医院儿科、中医医院儿科、妇幼保健院为主体的高水平儿童医疗服务网络。

提升儿童重大疾病诊疗和危急重症救治能力，健全儿童就诊高峰期应对预案。支持儿科领域前沿技术与转化，以临床需求为导向，重点解决出生缺陷、儿童罕见病和重大疾病防治等领域问题。

探索建立覆盖从出生至成年的完整发育周期的行为发育监测和健康管理。完善出生缺陷防治体系，加强出生缺陷筛查。围绕儿童体格生长监测、心理行为发育评估、眼保健和口腔保健等方面，强化儿童全周期保健服务。加强医疗卫生机构对托育服务机构的保健业务指导，增强学校、幼儿园的儿童常见病预防保健能力，针对儿童时期常见的“小眼镜”“小胖墩”、脊柱侧弯、心理行为异常、贫血、龋齿等健康问题，广泛开展科普教育，加强监测评估，推进早筛查、早诊断、早干预。加强对儿童慢病、肿瘤的早期筛查和健康管理。

到2025年  
全国三级中医医院  
儿科设置实现全覆盖

为充分发挥中医药在保障儿童健康中的重要作用，国家中医药管理局日前发布通知

提出进一步加强中医医院（含中西医结合医院、少数民族医院，下同）儿科建设

到2025年

实现全国  
三级中医医院  
三级中西医结合医院  
儿科设置全覆盖

二级中医医院  
二级中西医结合医院  
80%以上  
设置儿科

根据国家中医药管理局  
关于进一步加强中医医院儿科建设的通知

中医医院应根据当地人口规模及  
儿童中医药服务需求

设置儿科门诊、病房床位，配备儿科医师

二级公立中医医院  
应普遍开设儿科门诊

三级公立中医医院  
应开设儿科病房

有条件的三级中医医院  
可设置儿科急诊

国家中医儿科  
优势专科  
应设置儿童重症监护室

宋博制图（新华社发）

国家中医药管理局发布通知

## 加强中医医院儿科建设

拓展绿色疗法，推广小儿外治适宜技术

本报北京电（记者熊建）为充分发挥中医药在保障儿童健康中的重要作用，国家中医药管理局日前发布通知，提出加快推动中医医院（含中西医结合医院、少数民族医院，下同）儿科建设，到2025年，实现全国三级中医医院、中西医结合医院儿科设置全覆盖，二级中医医院、中西医结合医院80%以上设置儿科，少数民族医院结合实际设置儿科。

通知要求，中医医院儿科在医疗活动中应以提供中医药服务为主。二级中医医院应加强中医儿科专病门诊建设，三级中医医院应积极开展儿科亚专科分化。以小儿肺炎、哮喘、紫癜、遗尿、皮肤病、自闭症、抽动症、多动症、性早熟及生长发育迟缓等中医诊疗特色突出、疗效确切的儿科疾病为主攻方向，总结临床经验，优化诊疗方案。针对儿童青少年近视、肥胖、脊柱侧弯及心理性疾病，积极运用中医药适宜技术进行干预。

拓展绿色疗法，推广小儿外治适宜技术，是通知的另一项内容。中医医院儿科应在门诊设置小儿外治室，有条件的中医医院设置儿童中医综合治疗区。针对病因明确、中医特色突出、疗效确切的发热、咳嗽、鼻炎、食积、腹泻、遗尿等儿童常见病，推广应用小儿推拿、中药药浴、穴位贴敷等中医药适宜技术。

在加强中医儿科人才队伍建设方面，通知要求，在中医医院内部薪酬分配机制中向儿科倾斜，保障儿科医务人员收入不低于本单位同级别医务人员平均水平。搭建国家—省—市—县中医儿科建设交流平台，加强中医医院儿科医师及护理人员培训，培养一批中医思维牢、实践能力强、临床疗效好的中青年骨干人才。

新视野

“有时是治愈，常常是帮助，总是去安慰”。这是世界第一家肺结核疗养院创建者特鲁多医生的名言，也是对医学现状的一种准确表达。时至今日，这段名言仍是医生们遵从的行医准则。但是，在临床一线工作30多年、见证了无数生死病痛之后，我有了新的感悟：一个世纪过去了，在特鲁多医生提出的这3种场景之外，或许可以有新的场景，而且这一场景可以对前3个场景进行修正。

什么场景呢？请允许我分享三个故事。

第一个故事让人伤感。

一天上午，一对姐弟带着母亲来到我的诊室。老太太已是晚期妇科肿瘤，全身广泛转移，没有手术机会，化学治疗效果也十分有限。在支撑老太太后，姐弟俩返回诊室，请我一定要救救他们的母亲，说无论花多少钱都可以。但我只能遗憾地告诉他们，来得太晚了。

原来，姐弟俩这些年一直在城里打拼，母亲坚持留在农村，每次打电话回去，母亲都说好着呢，直到有一天晕倒在菜市场。老太太早在4年前，绝经10多年后又出现了阴道出血，但她没有告诉儿女。

绝经后出血是需要高度警惕的危险信号，一定要及时就医，慎防恶性疾病的发生。遗憾的是，这一能够救命的知识点，老太太当时并不知道，直至今天还有许多人并不知晓。

第二个故事令人欣慰。

我收到过一面特别的锦旗。当患者满面笑容走进诊室给我送锦旗的时候，我一头雾水，她并不是我的患者。原来，在看了我的一期科普节目后，她按照建议去医院检查，发现患有早期宫颈癌，及时接受了手术，后来生活如常。前段时间她看到节目重播，很是感慨，于是专程给我送来一面锦旗。

第三个故事让我有着锥心之痛。

我12岁那年，母亲因为妇科肿瘤离开了我。由于怕影响我学习，母亲临终前请求家人不要告诉我她去世的消息。直到两个月后我放假回家，才知道这个噩耗，当时我就晕了过去。对我来说，那个寒假无比漫长，那个冬天特别寒冷。

母亲的离开，是我选择从医和当妇产科医生的原因。但是，母亲到病得的是什么样的妇科肿瘤，我一直都不知道。

直到母亲去世30年之后的2012年夏天，我才得到了可能的答案。当时我在哈佛大学医学院进修。一天傍晚，我躺在医学院主楼前的草坪上，以妇科肿瘤专家的身份对母亲的病情进行梳理，认为母亲当时得的是子宫内膜癌，因为母亲有绝经后再次出血的现象，但是却被忽视和误读了。假如母亲或亲戚能有一些医学常识，母亲就能够早些就诊，就不会那么早离开。因为，子宫内膜癌如果发现得早，是可以治愈的。

对于一些晚期肿瘤和罕见病，再高明的医生也回天乏术，再先进的医学也无能为力。但是，如果人们具有一定的医学常识，在疾病初期就发现苗头，尽早诊治，结果就可能大不一样。于是回国以后，在完成临床工作的同时，我开始致力于女性健康科普。

十多年过去，酸甜苦辣，乐此不疲。

行文至此，您可能已经猜到我想说的3种医学场景之外的内容了，没错，就是科普，或曰科学传播。医学在很大程度上是经验科学，很多疾病防治理念，只有见识过，才可能关注。中国工程院院士、北京协和医院妇产科名誉主任郎景和教授说过——“如果你仅仅是个好医生，就不是一个好医生。”“科普是医生的职业良知和社会责任，医生要始终做科普。”

对某一疾病而言，科普做得越好，就有越多的人知晓相关的防治知识，疾病就越可能被早期发现和治理，获得治愈的可能性就越大。相应的，无法治愈、只能安慰的晚期患者就减少。或许可以这样阐释医学科普的作用：将“有时是治愈”变成“常常是治愈”，同时降低“总是去安慰”的频率。

一个医生医术再高明，一天也做不了多少台手术，看不了多少个患者。但是，一本优秀的科普图书、一场精彩的科普讲座、一段实用的视频，可以让健康知识触及更广泛的人群。

普及健康知识，提高全民健康素养水平，是提高全民健康水平最根本、最经济、最有效的措施之一。由此看来，在特鲁多的名言之后加上“始终做科普”，非常契合健康中国战略，变成“有时是治愈，常常是帮助，总是去安慰，始终做科普”。这是一个医者的沉思，一个科普工作者的呼吁。

希望特鲁多医生宽宏大量，原谅我的无礼；希望医生同行海纳百川，认可我的观点；希望广大公众厚爱三分，并从这一改变中获益。

（作者为北京协和医院妇产科系副主任、中华医学会科学普及分会副主任委员，著有全国优秀科普作品《话说生命之宫》《协和名医说宫颈健康》等）

『始终做科普』应成为行医准则

谭先杰