

健康焦点

多地将辅助生殖技术项目纳入医保

完善医保政策 促进生育友好

本报记者 孙秀艳 祝佳祺

近年来,我国每年通过辅助生殖技术出生的婴儿超过30万人。为了让辅助生殖技术项目惠及更多不孕不育患者,去年以来,北京、广西、内蒙古、甘肃等地先后将这一项目纳入基本医疗保险,给许多家庭带来了幸福。

政策发力,减轻家庭医疗负担

“2月22日,我从生殖科‘毕业’啦!”翻看“怀孕笔记”,30岁的卢女士告诉记者,经历半年多的治疗,这一天她终于如愿成为一名准妈妈。

卢女士来自广西壮族自治区南宁市,因为不孕,去年6月起陆续跑了20多次医院。去年9月,她花费3.2万元第一次尝试接受辅助生殖治疗,但以失败告终。“当时压力很大,如果需要‘种’三四次,经济上确实难以承受。”

“辅助生殖移植周期治疗费用为3万至4万元,半数以上女性需要再次甚至多次接受辅助生殖治疗,经济负担较重。”广西医科大学第一附属医院广西生殖医学研究中心副主任杨一华说。

2023年11月,广西壮族自治区医保局、人力资源和社会保障厅、卫生健康委联合发文,将部分治疗性辅助生殖类医疗服务项目纳入基本医疗保险和工伤保险基金支付范围,不设基金起付标准,职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险报销比例分别为70%、50%,计入参保人员年度基金最高支付限额。这一政策出台,有效减轻了不孕不育患者的负担。

北京是全国最早将辅助生殖项目纳入基本医保的地区。“三孩政策出台后,我们就启动了辅助生殖项目纳入医保的可行性调研。”北京市医保局医药服务处负责人韩波告诉记者,2022年,北京市医保局将体外受精胚胎培养等辅助生殖技术项目进行了统一定价。“价格政策公布当天,我们在可以实施辅助生殖项目的15家医院都派驻了工作人员,向患者解释有关价格政策,但是否能纳入医保还需要进一步测算论证。”

2023年7月1日,北京市将16项治疗性辅助生殖技术项目正式纳入基本医疗保险报销范围。

“辅助生殖花费最高的环节是麻醉取卵、胚胎培养、移植手术,这些费用正好纳入北京医保覆盖范围,占全程费用的55%左右。”北京大学第三医院副院长、生殖医学科主任李蓉告诉记者,有些患者需要做胚胎植入前遗传学诊断,也在医保报销范围内。

政策发力,辅助生殖项目相关费用也在下降。2023年6月,国家医保局印发《辅助生殖类医疗服务价格项目立项指南(试行)》,将各地原本五花八门的辅助生殖类项目分

近年来我国每年通过辅助生殖技术出生的婴儿数超过30万人

20个省份将定价方式由市场调节价改为政府指导价,进一步规范辅助生殖类医疗服务项目价格

2023年生育保险参保人数达2.49亿人 生育保险基金共支出1069亿元 参保女职工人均生育津贴达2.4万元



类整合为12项。截至目前,20个省份将定价方式由市场调节价改为政府指导价,进一步规范辅助生殖类医疗服务项目价格,内蒙古价格调整后平均降幅达20%。

支持生殖健康,医保基金运行安全可控

初夏的早晨,北京大学第三医院生殖医学中心楼前人流如织。李蓉告诉记者,中心近10年的门诊量在45万至65万人次之间波动。“北京医保政策实施后,中心2023年初诊患者约3.3万人次,较2022年有所增长。”李蓉表示,辅助生殖技术纳入医保范围,从一个侧面传递了国家对生殖健康的支持态度,鼓励不孕不育人群早发现、早诊断、早治疗,育龄女性适龄生育、尽早生育。

“这项政策对进一步提升妇女生育意愿有良好的促进作用。”杨一华告诉记者,政策施行以来,医院迎来患者咨询小高峰。

中国社会科学院经济研究所公共经济学研究室主任王震表示,我国医疗保险的保障内容是疾病治疗发生的费用,辅助生殖不能进医保,需要界定辅助生殖所要解决的问题是否是一种“疾病”。从目前看,不孕不育被普遍认为是一种疾病。由此,辅助生殖技术作为不孕不育的治疗手段,有纳入医保的理论依据。我国医保依旧为属地化管理、地级市统筹为主,各地在经过卫生技术评

估、基金安全评估等环节后,可以在国家政策范围内将其纳入医保。

将辅助生殖项目纳入医保,是否会给基金运行带来压力?“我们在制定政策过程中,对需求人群和基金承受能力进行了精密的测算,做到尽力而为、量力而行。”韩波告诉记者,《北京市人类辅助生殖技术应用规划(2021—2025年)》根据常住人口、已婚育龄女性数量、分娩量、不孕不育情况及技术服务需求分析,北京市约4万对夫妇有人类辅助生殖技术治疗服务需求。政策实施7个月以来,北京市职工就诊2.7万人,总费用2.2亿元,职工医保基金支出1.5亿元,在年度测算基金安全运行范围内。

“一般患者经过两个周期可实现怀孕。广西这项政策规定患者可两次享受医保报销,这既考虑了医保政策的公平性、可持续性,确保更多刚性需求患者获得报销机会,也有利于引导患者审慎选择,避免盲目追求生育而浪费医疗资源。”广西壮族自治区医保局医药服务管理处处长吕圣表示,广西医保基金预计每年因此增加支出4.51亿元,基金运行安全可控。政策实施5个多月以来,广西已开展治疗性辅助生殖医疗服务项目门诊结算7.02万人次,医保基金支出1.43亿元,平均报销比例58.94%。

医保政策保驾护航,促进生育友好型社会建设

虽然不孕不育群体总量庞大,但在全国依旧是个小群体。从这个角度说,辅助生殖技术进医保这一政策,受益面还较为有限。专家建议,建立完善多部门联动、全人群覆盖、全周期保障的生育支持政策体系和服务体系,以医保政策推动生育友好型社会建设。

生育保险是社会保险的重要组成部分,覆盖用人单位及其职工,为孕产妇提供从怀孕到分娩的全周期医疗保障。2019年

起,生育保险和职工基本医保合并,生育保险参保率持续提升,2023年生育保险参保人数达2.49亿人。据统计,2022年全国生育保险参保女职工人均享受生育医疗费用报销5899元。

对于职场妈妈来说,生育后享受带薪产假是重要保障。参保女职工生育后可享受产假,此间的工资由发放生育津贴代替,这笔钱同样来自生育保险基金。数据显示,2023年生育保险基金共支出1069亿元,参保女职工人均生育津贴达2.4万元。

“用手机就可以填资料申请,不用拿着一堆资料来回折腾,孩子出生后马上就能享受医保待遇。”近日,广东省江门市全面启动新生儿预参保工作,在工作人员的协助下,“二孩妈妈”张晓莹花了不到5分钟就办好了新生儿参保登记手续。

今年3月,国家医保局、教育部等多部门发布《关于开展儿童参加基本医疗保险专项行动的通知》,明确提出力争到2024年底,80%以上新生儿在出生当年参保。同时强调优化新生儿参保流程,鼓励地方探索凭出生医学证明办理新生儿参保。

“我国生育保险进一步完善健全,促进了生育友好型社会建设,更加符合当前的人口结构变化和人民群众的需求。”王震表示,当前医保仍以住院为主,对门诊保障尚显不足。不管是怀孕期间的医疗服务还是婴幼儿医疗服务,多数发生在医院门诊和社区全科,这就需要医保调整结构,增加医院门诊和社区全科服务的保障待遇。

国家医保局局长章轲明确表示,将继续指导有关省份进一步完善辅助生殖类医疗服务立项和医保支付管理,并加强部门协同,推动基本医疗保险、生育保险和相关经济社会政策配套衔接,共同促进人口长期均衡发展。

图①:广西医科大学第一附属医院广西生殖医学中心副主任江莉(左)在进行胚胎移植操作。袁华摄

图②:江苏省泰州市人民医院新生儿重症监护室内,护士在给新生儿进行雾化吸入。汤德宏摄(人民视觉)

无影灯

今年5月15日是第三十一个国际家庭日。国家卫生健康委等8部门今年1月印发《关于全面开展健康家庭建设的通知》,全面部署健康家庭建设工作,提出以健康家庭构筑健康中国牢固根基。

家庭是社会的基本细胞。健康家庭是指家庭成员履行自身健康第一责任,掌握必备的健康知识和技能,践行文明健康绿色环保生活方式,传承优良家风家教,家庭环境卫生健康,家庭成员身体、心理和社会生活处于良好状态的家庭。开展健康家庭建设,是推进健康中国战略的必然要求,也是提高全民健康水平的重要途径。

提升家庭健康素养。每个家庭培养一个“健康守门人”,全家人的健康就有基本保障。比如,主动学习科学的健康知识,掌握必备的急救技能,了解常见疾病的早期症状;配备家庭健康监测工具,如体重秤、体温计、血压仪、腰围尺、控油壶、控油勺等;为老人准备扶手、夜灯、防滑垫等适老用品,防止老年人跌倒。同时,家庭成员要重视自我健康管理,定期进行健康体检,积极签约家庭医生,主动建立健康档案;对自己不能判断或症状较重、变化较大的疾病,及时到医院就诊,不擅自用药。

营造健康家庭环境。健康家庭环境,既体现在健康的居住生活上,也体现在健康的居住方式上。首先,要创造美丽舒适的居住环境。例如,家庭成员要保持居室内外环境卫生整洁,养成垃圾分类的习惯;自觉参与城乡环境卫生整治,打造绿色整洁人居环境;打造“无烟家庭”,不吸烟、不劝烟、不送烟,吸烟者尽早戒烟。其次,要培育绿色健康的生活方式,落实好“三减三健”(减盐、减油、减糖,健康口腔、健康体重、健康骨骼)。例如,有合理的膳食行为,掌握健康烹饪方法,控制盐、油、糖的摄入,注重合理膳食、营养均衡、食物多样;有良好的运动习惯,熟练掌握至少1项运动健身技能,家庭体育锻炼常态化、科学化;践行绿色出行方式,外出优先选择步行、自行车或公共交通等。

培育优良家庭文化。健康不仅是身体没有疾病,还包括心理健康、社会适应良好和道德健康。树立良好的家教家风,有利于增进家庭成员的身心健康。中华民族素有重家庭、讲家风的优良传统,尊老爱幼、妻贤夫安等中华民族传统美德,已深深融入中国人的血脉中,是支撑中华民族生生不息、薪火相传的重要精神力量,引导和维护着千家万户的和谐幸福,推动着社会良好风气的养成,强化着中华民族的道德根基和价值基础。要深化家庭家教家风建设,传承家庭美德,弘扬优良家风,使家庭成员自觉承担家庭责任,孝老敬亲,夫妻和睦,老少和顺。传承中华优秀传统文化,引导子女树立正确的婚恋观、生育观、家庭观,倡导适龄婚育、优生优育,鼓励夫妻共担育儿责任,破除高价彩礼等陈规陋习,培育健康向善的家庭文化。

家是小小国,国是千万家。每个家庭“细胞”都健康和谐,整个国家就会更加美好。开展健康家庭建设,既是实施健康中国行动的有力抓手,也是增进全体人民健康福祉的重要途径。希望全社会共同行动,用千千万万个健康家庭小环境营造全民健康大环境,形成推进健康中国建设的强大合力。

中医养生

夏季养生莫贪凉

李乾构

立夏之后,天气炎热。有人喜欢长时间待在开空调的房间,有人从冰箱里取出饮料就喝……这些贪凉的习惯容易损伤人体阳气,减缓人体新陈代谢,把本应调节体能的汗液滞留在体内,从而导致“空调病”或者胃肠疾病。所以,夏季养生不要贪凉,不要长时间吹空调,应适当出汗调节体温和排出代谢废物。从冰箱里拿出的食物,要在室内放1小时后再吃,避免生冷食物刺激胃肠道。

立夏之后,昼长夜短,很多人夜间睡眠不足。因此,中午尽量小睡一会儿,哪怕闭目养神也好。中医认为,养神在于养心。午睡前做转眼睛的练习(双目从左向右转,再从右向左转,然后紧闭片刻,再迅速睁开眼睛),不仅可以提高午睡质量,还能促进眼部血液循环,从而达到缓解眼睛疲劳的效果。有睡眠障碍者要保持精神放松,进行适当的体育锻炼,以促进血液循环、提高睡眠质量。

高温天气容易中暑,中午前后尽量减少户外活动,出门最好打伞、戴帽子避免光照。同时,要适当多喝温开水。体力劳动者出汗多,要在温开水中加入少量食盐以补充盐分。饮食尽量清淡,少食油腻和辛辣等上火的食物。可适当多吃冬瓜。冬瓜是家常蔬菜,可烹调多种菜肴。冬瓜性凉,具有清热解暑、生津止渴的功效。

本版责编:申少铁 版式设计:沈亦伶

全面开展健康家庭建设

白剑峰



名医讲堂

带状疱疹俗称“缠腰火丹”“串腰龙”“缠腰龙”,是水痘一带状疱疹病毒在体内再激活所引起的感染性皮肤病。有数据表明,90%以上的成人体内都潜伏有水痘一带状疱疹病毒,大约1/3的人在一生中会患带状疱疹。

带状疱疹和水痘的“元凶”都是水痘一带状疱疹病毒,只是在不同时期,表现为不同的疾病。儿童时期,感染水痘一带状疱疹病毒后,通常会患水痘。水痘痊愈后,病毒依然会潜伏在体内。当然,也有些人感染后并不出现水痘,只是隐性感染,甚至根本不知道体内已经有了水痘一带状疱疹病毒。在老龄、免疫力低下、外伤、劳累等因素的刺激下,体内潜伏的水痘一带状疱疹病毒可能会被再次“激活”,引发带状疱疹。年龄是带状疱疹最重要的诱发因素。50

带状疱疹需积极治疗

齐海梅

岁以上为易发人群,年龄越大越容易患病,病情也更严重。即使身体健康的人群,50岁后患带状疱疹的风险仍会陡然增加。据统计,我国50岁以上人群每年新发带状疱疹约156万例。

带状疱疹的主要症状如下:早期患者可能出现轻度乏力、低热、食欲不振等全身症状,患处皮肤有灼热感或神经痛。典型皮损表现为沿皮肤单侧分布的成簇性水泡伴疼痛,患处先出现潮红斑,很快出现粟粒至黄豆大小丘疹,呈簇状分布,继而变为水泡,疱壁发亮,疱液澄清,外周绕以红晕。严重时可能出现大疱、血疱、坏疽等表现。皮损沿某一周

围神经区域呈带状排列,多发生在身体的一侧,一般不超过正中线。疼痛为带状疱疹的主要症状,带状疱疹后神经痛是其最常见的并发症。带状疱疹相关性疼痛可以表现为3种形式:持续性单一疼痛,表现为烧灼痛或刀割样痛;放射性、撕裂性疼痛;触发性疼痛,表现为异常性疼痛(即轻触引起疼痛)和痛觉敏感(轻度刺激导致剧烈性疼痛)。老年、体弱患者疼痛较为剧烈。

除了皮损、疼痛等典型症状外,带状疱疹还有特殊的临床类型,如眼带状疱疹、耳带状疱疹等。

带状疱疹是自限性疾病,有些抵抗力强

的患者2—3周后会自愈。尽管如此,患带状疱疹仍需要及时就医、积极治疗,治疗目的是防止带状疱疹后神经痛,一般是给予足够疗程的抗病毒、营养神经及镇痛药物治疗。如果带状疱疹好了之后,还感觉痛且疼痛时间超过3个月,就可以被定义为带状疱疹后神经痛。因此,带状疱疹不可怕,可怕的是带状疱疹后神经痛。

目前,带状疱疹后神经痛的治疗主要包括药物治疗和微创介入治疗。药物治疗是镇痛的基础,微创介入与药物联合应用可有效缓解带状疱疹后神经痛,减少镇痛药物用量,减少不良反应,提高患者生活质量。

带状疱疹并非“一次中招,终身免疫”的疾病。曾经得过带状疱疹的人,在痊愈后同样有可能复发。目前,带状疱疹后神经痛的治疗效果有限,接种疫苗是最有效的预防带状疱疹及带状疱疹后神经痛的手段。

(作者为北京医院老年医学部主任医师)