

行业观察

援外动态

辅助生殖进医保,助力实现“生育梦”

□本报记者 吴少杰

对于无法自然生育的家庭来说,辅助生殖是圆“生育梦”的一条路径,但其费用又让很多家庭望而却步。如今,费用问题对这些家庭而言将不再是难题。自7月1日起,江苏省正式将胚胎培养等13个辅助生殖类医疗服务项目和输卵管内分镜镇痛项目纳入医保基金支付范围。7月11日,安徽省医保局、省卫生健康委、省财政厅联合印发通知,自8月1日起,正式将取卵术等8个辅助生殖类医疗服务项目纳入医保支付范围。至此,全国范围内已有12个省份及新疆生产建设兵团明确将辅助生殖纳入医保。政策是如何一步步落地的?各地政策有何不同?哪些项目可以报销?患者负担减轻多少?针对这些问题,记者进行了采访。

民生呼吁终成现实

我国不孕发病率在悄然上升。2021年发布的《柳叶刀中国女性生殖、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康特邀重大报告》显示,2007—2020年,我国不孕发病率已从12%上升至18%。

对于因各种原因无法自然生育的夫妇来说,通过辅助生殖技术实现妊娠是他们最后的希望。然而,由于此前辅助生殖技术全部为自费,一个周期动辄花费上万元,且并不一定会成功,一些家庭最终放弃了“生育梦”。随着不孕率越来越高,群众“生不出”的问题已成为国家面临的重大公共卫生问题。基于此,社会上关于将辅助生殖纳入医保的呼声越来越高,不少群众在政府网站留言板和各大网络平台上呼吁尽快出台相关政策。近年来,历次全国两会均有全国人大代表、政协委员提出相关建议。

民众有所呼,政府有所应。2022年7月,国家卫生健康委、国家医保局等17个部门联合印发《关于进一步完善和落实积极生育支持措施的指导意见》,明确提出,指导地方综合考虑基金可承受能力、相关技术规范性等因素,逐步将适宜的辅助生殖项目纳入医保支付范围。

该文件的出台,正式吹响了辅助生殖纳入医保的号角。北京市于2023年7月1日正式将16项辅助生殖项目纳入基本医保门诊甲类报销范围,成为第一个将辅助生殖技术纳入医保的省份。随后,广西壮族自治区、甘肃省等省份迅速跟进。至此,全国范围内已有12个省份及新疆生产建设兵团明确将辅助生殖技术纳入医保。

患者负担显著减轻

辅助生殖纳入医保后,哪些项目可以报销,能够报销多少呢?近日,记者到首都医科大学附属北京妇产医院探访。

下午1时左右,生殖医学科主任杨晓葵刚刚结束上午的门诊,走廊里的就诊患者依然熙熙攘攘。

“到我们科室的患者基本都是来看不孕不育的,有不少选择辅助生殖助孕。北京将辅助生殖项目纳入医保后,对于需要助孕的患者来说是福音,极大减轻了患者的就医负担。”杨晓葵介绍,一些因经济顾虑准备放弃的患者都重新燃起了希望。

在政策出台前,40岁的张女士便在北京妇产医院进行试管婴儿助孕。因子宫内腺条件差,她已做了2次取卵、3次胚胎移植,均未成功。“原来挂号费、检查费、手术费都是自费的,一分都不能报。本来年龄就大了,花费又这么高,我就想放弃了。”张女士说,“辅助生殖纳入医保后,我没有了经济顾虑,才鼓起勇气再次尝试。”

如今,张女士已成功怀孕,她十分感激这项惠民政策。

杨晓葵介绍,以一个取卵、移植周期为例,助孕术前检查费用为2000元,取卵费用为2400元,胚胎体外培养费用为4698元,胚胎移植费用为2300元,总费用达11398万元,职工医保按70%报销后,患者只需负担3419元。

各地纳入医保的辅助生殖技术项目略有不同,如北京是16项,江苏是13项,广西是9项,内蒙古是8项。

在各地政策落地前,为了规范行业医疗服务项目和价格,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项目分类整合为12项,如取卵术、胚胎培养、

胚胎移植、人工授精等。截至目前,已指导24个省份对照立项指南整合辅助生殖类项目,23个省份将定价方式由市场调节价改为政府指导价。

据了解,实行政府指导价后,各地费用均有不同程度降低。江西通过项目间比价、学科间比价及地域间比价等多种方式,科学制定项目价格。以在南昌市的省直医院的价格为例,取卵术从1500元下调至1000元,胚胎移植从1600元下调至1000元。内蒙古对价格进行调整后平均降幅达20%,同时对部分辅助生殖项目实行最高限价。各地结合实际情况,对指导价有不同的规定,如广西、青海、山东等地实行固定指导价,上海采取最高收费限价模式。

辅助生殖纳入医保,费用还降低了,这让患者享受到最大的实惠,刺激了医疗需求。杨晓葵明显感受到,北京将辅助生殖纳入医保后,前来就诊的患者变多了。自2023年7月1日政策实施以来,截至今年6月30日,生殖科的门诊量达10万余人次,同比增长30%以上。

广西于2023年11月1日起将辅助生殖技术纳入医保。广西人类辅助生殖技术管理中心数据显示,截至今年5月底,政策实施仅半年,当地辅助生殖治疗量明显增加,全自治区辅助生殖医疗机构门诊量达99.37万人次,同比增长14.74%。上海市医保局预计,辅助生殖纳入医保后,每年将为参保人员减轻约9亿元的医疗负担。

各地政策存在差异

记者梳理发现,各地除了纳入医保报销的辅助生殖项目不同外,在具体的报销政策上也存在差异。例如,北京将16项辅助生殖类医疗服务项目全部纳入医保甲类报销范围,不需个人先行自付,由医保直接结算。其他各地大多将辅助生殖项目区分为甲乙两类进行报销。例如,在江苏纳入医保报销的13项辅助生殖类医疗服务项目中,取卵术等5个项目按照甲类管理,胚胎培养等8个项目按照乙类管理,个人先行自付10%。

在具体的报销比例和限制上,江苏规定,职工医保和居民医保除先行自付部分外,统筹基金分别按80%和70%予以支付,支付金额不挤占门诊

统筹基金限额。广西、内蒙古等地规定,辅助生殖纳入医保不设基金起付标准,职工医保、居民医保报销比例分别为70%、50%,计入参保人员年度基金最高支付限额。此外,上海、甘肃、内蒙古等地对个别项目报销次数等进行了限制要求,如上海对取卵术、胚胎培养等辅助生殖项目作出“支付次数最多三次/人”的规定。

国家卫生健康委社会发展研究中心研究员顾雪非认为,辅助生殖纳入医保是一项实实在在的惠民政策,各地政策存在明显差异,是基于地方实际情况,综合考虑基金承受能力和医疗服务供给能力作出的决策。他建议各地适时对政策实施效果进行评估,不断调整优化政策,更好回应民众需求。

商业保险方兴未艾

在辅助生殖纳入医保之前,有部分保险公司推出辅助生殖领域的保险产品,将不孕不育辅助治疗的检查检验费、药品费、治疗费、胚胎移植手术费及不孕不育辅助治疗导致的部分危重疾病、辅助生殖并发症等纳入保障范围,在一定程度上减轻了不孕不育患者的医疗负担。如泰康在线、人保财险等保险公司,均有试管婴儿相关保险产品备案。

但该类保险产品的销售情况并不理想,覆盖人群较少。有业内人士分析认为,辅助生殖类保险产品主要是

短评

让好政策惠及更多人

生育是家之大事,也是国之大事。许多无法自然生育的家庭,只能寄希望于通过辅助生殖技术圆梦。当技术不是问题,如何让费用不成问题?相关部门推动各地将辅助生殖纳入医保,是回应民生关切、落实积极生育支持措施的重要内容,必将有利于我国人口结构的持续优化,促进人口长期均衡发展。

今年以来,辅助生殖进医保提速扩围。截至目前,共有12个省份和新疆生产建设兵团出台政策,明确将辅助生

育纳入医保。根据各地情况来看,该项政策大大减轻了患者负担,其对生育支持的促进作用也逐步凸显。

将辅助生殖纳入医保,是一项顺应民心、利民的政策。国家层面已将辅助生殖类项目分类整合,并指导部分省份改革定价方式,为政策实施打下了良好的基础。前期已经将政策落地的省份,也为其他地方提供了宝贵的经验。期待更多地方加快步伐,在确保基金可承受的基础上,尽快将辅助生殖纳入医保,让好政策惠及更多人。

顾雪非表示,随着辅助生殖纳入医保,辅助生殖相关产业有望迎来发展新机遇。商业保险应找准自身定位,补齐市场短板,在支持生育相关领域做好补充保障,还可以针对“特需”群体提供差异化的服务保障。

援坦中国医疗队 填补多项当地技术空白

本报讯(特约记者郝金刚 记者刘志勇)近日,第27批援坦桑尼亚中国医疗队连续成功开展多项医学新技术,填补了该国国家医院多项技术空白。“感谢中国医生给我们带来先进的医疗设备和技术,这为手术安全提供了前所未有的保障。”坦桑尼亚穆希比利国家医院麻醉科主任卢卡说。

据了解,自今年1月抵达坦桑尼亚后,中国医疗队利用携带的医疗器械和精湛的医疗技术,为穆希比利国家医院、基奎特心脏病研究所和穆希比利骨科研究所开展了可视化气道管理技术、颈内静脉肺动脉造影术、胸椎骨折复位复位术等多项新技术,填补了3所医院10余项技术空白。

医疗队队长张军桥表示,中国医疗队将把更多先进技术传授给当地医院,以实际行动讲好中国援外故事。

援巴新中国医疗队 开展义诊

本报讯(记者杨世嘉 通讯员唐远航)近日,第13批援巴布亚新几内亚中国医疗队赴该国马当省开展义诊活动。抵达当地后,医疗队了解了马当省医疗资源配置情况,并向马当省卫生局捐赠口罩、消毒液等医疗物资;双方还在妇女儿童、急诊急救、内外科疾病诊治等方面达成合作意向。

医疗队在省BANU村开展义诊活动,累计接诊村民200余人。“村民的主要病种为流感、肺炎、登革热、外伤、皮肤感染等,队员们为村民免费问诊、体检,并提供药品。”医疗队副队长、重庆大学附属三峡医院副主任医师包义明表示,“炎热的天气使队员们汗流浹背,当地村民自发为队员撑伞遮阳,这让队员们深受感动。”

医疗队前往中冶瑞木公司矿山基地及总部行政楼义诊,为该公司中外员工及当地华人华侨义诊,累计接诊150余人。医疗队还在马当省医院开展学术交流,医疗队队员、重庆医科大学附属儿童医院新生儿科副主任医师刘银通过开展新生儿呼吸支持培训,分享新生儿复苏等经验。

“希望你们带来,马当人民永远感谢你们。”在活动现场,当地卫生局副局长Karo Karo Kamac Weisbu激动地说。

援几内亚比绍医疗队 救治小腿感染患者

本报讯(特约记者喻文芬 通讯员黄欣)近日,第20批援几内亚比绍中国医疗队队员、四川省骨科医院骨科医生郭强在中几比友谊医院接到卡谢乌省卡松果医院的会诊电话,一名外伤后右小腿大面积慢性软组织感染的患者因不愿截肢,寻求中国医疗队的帮助。

了解病情后,郭强马上向医疗队队长庞勇汇报,提出可应用抗菌PMMA(聚甲基丙烯酸酯)膜诱导技术的手术方式展开个性化治疗。经队内多学科医生远程会诊,医疗团队一致同意该方案,马上安排跨区手术。

卡松果医院是中国援助修建的卡谢乌省区域性中心医院。考虑到当地医院医疗物资匮乏,郭强自行消毒并打包手术器械,准备好四川省骨科医院捐赠的骨水泥及万古霉素等,驱车赶往卡松果医院。到达后,郭强及队友在翻译陪同下对患者进行体格检查,再次确认病情。随后,与患者及其家属沟通手术事宜,表示将提供无偿医疗援助。

队员们调试好手术设备后,便开始术前准备。庞勇担任麻醉医生,医疗队队员肖开永及范嘉伟翻译负责送患者及术中沟通,医疗队队员胡奎及徐建担任助手,张华担任巡回,一个临时且强大的手术团队就此组成。大家齐心协力,克服了3次停电及没有空调运行的艰苦环境顺利完成手术,为后续保肢治疗打下基础。

近日,由西安市第一医院副院长刘佩勇、王克平带队,该院眼科医院副院长王彤、主任医师朱海峰等组成的眼科专家团队抵达阿里。他们克服各种不适应,积极进行术前准备。角膜移植手术进行时,主刀的朱海峰一边吸着氧气一边以熟练的技术完成了深板层角膜移植手术。术后第二天,扎珍恢复了视力。

完成阿里地区首例角膜移植手术后,专家团队还开展学术讲座,围绕病历书写规范、激素在病毒性角膜炎中的应用、羊膜在角膜眼表中的应用以及手术室护士在眼科手术中的重要作用等进行了培训。

“以后,我们会加强对阿里地区眼科技术的培训,进一步强化阿里地区角膜移植防治工作,让阿里居民在家门口享受先进的诊疗服务。”刘佩勇说。

福建厦门实施 普惠托育“五大工程”

本报讯(特约记者李雅)近日,福建省厦门市卫生健康委、市财政局印发普惠托育服务发展示范项目实施方案,围绕实施“多元供给随心托、普惠优惠开心托、安全保障安心托、数字支撑数字托、综合服务有依托”五大工程,提出15项具体实施措施,推动厦门市普惠托育服务发展。

实施方案提出,在全市建立不少于80个社区(村)爱邻护幼托育服务点,主要用于向居民提供各类公益或普惠托育服务;开展0~3岁特殊儿童托育服务支持专项,依托厦门市妇幼保健院开设特殊儿童托育实验班,提供专业化、多模式照护服务,加强早期干预;继续开展普惠托育项目建设,全市年度新增不少于2000个普惠托位。

实施方案明确,进一步降低普惠托育服务成本及费用。开展乳儿班、托小班激励性奖补,进一步降低托托价格(乳儿班人均每月降低2000余元,托小班人均每月降低1000余元),降低群众送托门槛。降低托育机构的租金,切实减轻普惠托育机构的运营负担。

实施方案提出,建设厦门市托育综合服务中心,重点打造“一园四基地”,即托育综合实践示范园、托育从业人员职称评审试点基地、两岸托育融合创新示范基地、托育机构质量评估试点基地、托育人才培训基地,逐步建立普惠托育长效机制。其中,托育综合实践示范园将提供托位60~100个,并开展一系列适合厦门市实际的托育服务课程体系、婴幼儿早期发展服务等研究。

为了让婴幼儿家庭“安心托”,实施方案还明确,建立普惠托育服务保障体系,从制定安全保障服务包、开展医育结合专项支持和科学育儿产品专项支持等方面,推进医疗机构与托育机构订单签约等;打造政府端、机构端、家长端的联动平台,实现托育服务资源的安全监管、统一整合、信息共享、业务协同、规范管理、综合服务、规划指标、决策支撑等功能。



观荷正当时

7月14日,在安徽省淮北市杜集区,近200种荷花竞相开放,争奇斗艳。家长带着孩子们赏花、游乐,感知自然和辉映的生态之美。 特约记者李春辉摄

医院风景线

71岁藏族老人重见光明

□本报记者 张晓东 特约记者 魏剑

“看见了,我能看见东西了!”日前,在西藏自治区阿里地区人民医院,重见光明的71岁藏族老人扎珍激动万分,双手捧着雪白的哈达,敬献给陕西省西安市第一医院眼科专家团队,嘴里一个劲儿地说着感谢。

阿里地区位于青藏高原西南部,

平均海拔超过4500米,被称作“世界屋脊的屋脊”“高原上的高原”。因为海拔高、紫外线强等因素,当地角膜相关疾病发病率明显高于平原地带。

自2016年起,西安市第一医院先后选派6名医生,充分践行“缺氧不缺精神,艰苦不怕吃苦,海拔高境界更高”,一步步把先进的眼科诊断及治疗技术带到阿里地区人民医院。

扎珍在十几年前就感到右眼不舒服且视力逐年下降。近年来,她的左

眼视力也明显下降,直至今年双眼几乎失明。扎珍在家人陪同下到阿里地区人民医院,经西安市第一医院援藏眼科专家龙潭检查,确诊为右眼角膜白斑、左眼角膜变性,右眼病情较重,必须尽快做角膜移植手术。然而阿里地区没有眼库,以前也从没有做过角膜移植手术。龙潭随即将此情况报告西安市第一医院。

西安市第一医院党委书记、眼库管理委员会主任马毅获悉情况后,立

即组织召开专家讨论会安排部署相关工作。阿里地区距离西安市3000多公里,如果从西安直飞阿里,手术医生可能会出现高原反应而影响手术操作。于是,该院决定手术团队先到拉萨,休整一天后再飞阿里。但转机对角膜的保存提出了较高要求。对此,西安市第一医院眼库使用了角膜保存液和角膜保存液,最大限度减少运输过程对角膜质量的影响。