

# 医保“家底”数字带来哪些启示

## 一周漫话

□健文

近日,国家医保局公布《2023年全国医疗保障事业发展统计公报》,向全社会“亮家底”。从《公报》可见,2023年我国基本医保(含生育保险)运行总体平稳,参保人员待遇巩固完善,基金运行安全可持续。《公报》展示的内容,实际上也是每名参保人员的“家底”。相关部门可以找到参保意愿、保障力度、未来发展等问题的答案,为进一步提质增效带来启示。

——在参保意愿方面,根据《公报》,截至2023年底,我国基本医保参保人数达13.3389亿人,参保率稳定在95%以上。仅从表面数字看,2023年的参保人数相较2022年略有减少,但

根据国家医保局此前的分析,2023年在剔除跨省重复参保数据的影响后,参保人数实际净增约400万人。这表明参加基本医保、实现互助仍是绝大部分人的选择,基本医保所带来的安全感也始终深入人心。

应当看到,为了让全民免于疾病的威胁,国家在织密保障网上付出巨大的努力,2023年资助全国近8000万名低收入人口参保、农村低收入人口参保率持续稳定在99%以上,竭尽全力确保弱势群体“有保障”。

今年6月,国务院常务会议审议通过《关于健全基本医疗保障长效机制的指导意见》,对持续优化参保结构、提高参保质量进行部署,其中明确进一步开放放宽参保户籍限制、放宽职工医保个人账户共济范围、建立连续参保和基金零报销激励机制等举措。可见,国家对人们的参保意愿很关注,想的是用“事实”说服人,用“实惠”吸引人,用“好处”留住人,切实增强参保获得感、就医便利度。

——在保障力度方面,2023年我国城镇职工医保住院费用目录内基金支付比例为84.6%,城乡居民医保住院费用目录内基金支付比例达到

68.1%,保持基本稳定。看似与往年变化不大,实际上参保人员的“所得”增加了。

2023年,城镇职工医保参保人员待遇享受人次有较快增长,达25.3亿人次,比上年增长20.2%;城乡居民医保人员享受待遇26.1亿人次,比上年增长21.1%。一个原因就在于,我国已全面推开门诊共济保障机制改革,参保人员无论是住院还是看门诊,均能获得费用报销。这助推了参保人将“就医需求”转变为“就医行动”,有效防止小病拖成大病。

参保人员能够获得的保障不仅限于“看病”。2023年,随着各地陆续出台有关城乡居民生育医疗费用等可以由生育保险支付的新政策,享受生育保险待遇(除不享受生育津贴之外)的人数和生育保险支出都迅速增加;呵护幸福晚年的长期护理保险试点加快推进,49个试点城市参加长期护理保险人数共1.833087亿人,享受待遇人数134.29万人;各项医保综合帮扶政策惠及农村低收入人口就医1.86亿人次,减轻农村低收入人口医疗费用负担1883.5亿元,在守住底线、防止因病致贫返贫方面发挥了重要作用。另

外,医保药品目录持续扩容、药品耗材集中采购、跨省异地就医即时结算等工作一直在推进,更好满足了参保人员所想、所需,给获得感提供了实实在在的注解。

——在未来发展方面,“居安思危”的准备和制度安排也须抓紧部署。2023年的统计出现了一个变化,即在统计全国基本医保(含生育保险)基金累计结余时,不再覆盖城镇职工医保个人账户的金额。对比2022年、2023年的数据可以看到,2023年城镇职工医保个人账户累计结余的增长幅度很小,扭转了“越滚越大”的势头,这也表明通过门诊共济保障以及职工医保个人账户用于家庭成员共同使用、跨统筹区共济等改革,原本金额庞大的“死钱”正在变成“活钱”,助力参保人员积极维护自身及家人的健康。

值得关注的是,随着人口老龄化程度加深和职工在职退休比下降等,对医疗支出刚性增长的需求会持续提高,这既是人口结构变化带来的结果,也是经济社会的进步和物价水平提高的必然结果。不要让基本医保的钱不够花,需要持续深化支付方式

改革,重拳打击欺诈骗保行为,确保基金平稳运行。

14亿多人组成了“大家庭”,“大家庭”之下还有“小家庭”。我国基本医保制度当前仍以市级统筹为主,每个地级市之间是互不共济的,彼此各有各的情况和特点。有的地方外来人口多、缴费人口基数大,基本医保基金抗风险能力强;有的地方人口外流,老年人、儿童在人口结构中的占比大,相对应的卫生支出也多,长期“咬紧牙关过日子”,期待政府财政能有更多的兜底。基本医保的统筹层次能够进一步提升。对这些“小家庭”的“家底”,国家医保局已明确要求“亮出来”,此举不仅有助于凝聚共识,也将为下一步改革提供依据。

改革是为了更好地保障民生。今年,越来越多的省份将辅助生殖技术纳入医保报销范围,基本医保药品目录调整正处于“进行时”,根据往年经验会持续纳入更多好药、新药,长期护理保险覆盖更多地区已在工作日程表上,管好、花好医保基金“保命钱”的压力始终存在。基本医保“家底”虽厚,眼前与未来的挑战也不小,需要所有人倍加爱惜。

## 我国阿尔茨海默病最新报告出炉

本报讯 (特约记者孙国根)

近日,上海交通大学医学院附属仁济医院牵头,携手中国疾控中心、复旦大学公共卫生学院、上海市精神卫生中心、上海交通大学医学院附属瑞金医院、福建医科大学等10余家权威机构的专家学者共同研究、撰写的《中国阿尔茨海默病报告2024》在上海市发布,可为阿尔茨海默病(AD)的预防、诊断和治疗提供科学的技术指导和有力的数据支持,也可为政府和相关部门制定有针对性的卫生政策和干预措施提供专业依据。

《报告》显示,2021年,我国AD及其他痴呆患病人数达16990827例,全球因AD及其他痴呆导致的死亡人数达1955864例,其中我国因AD及其他痴呆导致的死亡人数为492774例,约占全球死亡人数的25.2%。AD及其他痴呆死亡率和死亡数随着年龄增加不断上升,80岁及以上年龄组人群死亡率最高。女性AD及其他痴呆的粗死亡率和标化死亡率始终高于男性,且在各年龄组中,女性的AD及其他痴呆的死亡率均高于男性。

《报告》指出,从认知正常到AD通常经历5个状态:临床前期、AD源性轻度认知障碍(MCI)、轻度痴呆型AD、中度痴呆型AD以及重度痴呆型AD。由于目前AD的发病机制尚不明确,尚无治愈AD的治疗手段,因此疾病一旦进展为AD将不可逆转。社区卫生服务中心是防治认知障碍的第一道关卡,疾病进展至需要临床介入之前,为居民提供认知科普、风险评估、早期干预、家庭支持等多项AD防治服务。若发现问题,提供简单的非药物干预或科普居家干预方式,同时通过照护者赋能增强患有AD老年人的家庭生活品质。

《报告》还指出,近年来,我国居民对AD的认知率有了大幅提高,80%的患者及其家属能够识别AD的常见早期症状如记忆力减退等,患者1年内就诊率为32.6%,2年就诊率为71.6%,及时就诊率有了大幅提高。

比如,如何确保服务的质量和安全性,如何建立有效的激励机制以保证互助行动的持续性和稳定性,这些都是值得深思的问题。但无论如何,“互助父母”行动作为一种社会创新,为服务老年人提供了一种新的思路和方法。

“我们帮助别人的父母,也期待着有一天,当我们不在父母身边时,有人能伸出援手帮助我们的父母。”这种互助精神是一种爱的接力,让人们看到了在人口老龄化社会背景下,年轻一代对传统文化的传承与创新,以及对社会责任的积极担当。

如今,养老不再是一个家庭的问题,而是整个社会共同面对的挑战。“互助父母”行动通过互助与合作,不仅能够为老年人提供更好的照顾,也能够在这过程中,增进彼此的了解与信任,构建一个更加紧密、更加和谐的社会网络。

# “互助父母”是一种爱的接力

“我们帮助别人的父母,也期待着有一天,当我们不在父母身边时,有人能伸出援手帮助我们的父母。”这种互助精神是一种爱的接力。

□王琦(疾控工作者)

据媒体近日报道,北京一名20多岁的小伙子选择成为“共享儿子”,并

发展100个同龄人签订“在外互助父母计划条约”,在力所能及的范围内帮助中老年群体。随后,类似的“互助父母协议”在互联网上迅速走红,不少人约定,这次你帮我爸妈,下次换我守护

你父母。

“老吾老以及人之老”这一传统美德,在这场“互助父母”行动中得到了淋漓尽致的体现。许多年轻人因工作或学业远离家乡,难以长时间陪伴在父母身边。而这份“计划条约”,恰恰为这些游子提供了一个既实际又温情的解决方案。它不仅是一份简单的互助协议,更是一种情感的寄托,一场爱的接力。

这种互助模式通过调动社会力量,为老年人提供了更多的关怀与陪伴,不仅减轻了单个家庭的负担,也为

构建和谐社会注入了正能量。“互助父母”行动还蕴含着深刻的文化意义。它是对中国传统文化中“孝”道的一种现代诠释。在传统观念中,孝顺是子女对父母应尽的义务,而这种义务在现实中由于种种原因而难以完全履行。“互助父母”行动以其独特的方式,让年轻人在忙碌的生活中也能尽到孝道,体现了传统文化的现代转化和创新发展。

当然,任何新生事物都有其两面性。“互助父母”行动在展现其积极一面的同时,也面临一些问题和挑战。

# 菜里加庆大霉素,是非法添加的“变种”

□罗志华(医生)

据媒体报道,为防止群体性食物中毒事故,江苏省南通市一酒店的厨师竟然在鸡汁烩花胶、鸡汁烩蹄筋等“头菜”中使用庆大霉素,累计已售出添加该药品的烩菜1612份;案发时,查获庆大霉素注射液101盒。因犯生产、销售有毒、有害食品罪,两名犯罪嫌疑人分别判处有期徒刑两年及一

年六个月,宣告缓刑,并处罚金共计16万元。

庆大霉素属于抗生素类处方药,对治疗肠道感染有一定的效果,在过去运用比较广泛。该药主要毒副作用是损害第八对脑神经(即听神经),因而具有很强的耳毒性。在由药物导致的耳聋患者中,不少正是由该药造成的。庆大霉素还具有一定的肾毒性,孕妇、儿童尤其是低龄儿童等,使用该药需格外慎重。因此,庆大霉素的使

用量近年来呈现下降趋势。

厨师试图以一种更具危害性的行为去预防食品安全事件的发生,其做法既蠢且坏。事实上,庆大霉素对很多致病微生物无效,用这种方式很难预防群体性食物中毒,采取这类行为也说明厨师的健康素养低下。在顾客当中,很可能有人患有庆大霉素禁忌证,他们在不知情的情况下食用该药,就会置身于比较危险的境地。即使没有禁忌证,也可能出现听力或肾功能受损等后果。

能受损等后果。

“食品加药”现象时有耳闻,让人细思极恐。比如,在凉茶里添加感冒药、退烧药、止咳药等,在保健酒里添加“伟哥”,在减肥食品里添加西布曲明或泻药,在保健食品中添加降压药或降糖药等。这类非法添加行为的主要目的是追求一定的“疗效”,吸引顾客,商家对“疗效”并不会遮遮掩掩。而厨师往菜里加药,就会避谈“疗效”,因而更加隐蔽,更有欺

骗性。这种行为是非法添加行为的一个“变种”。

这起典型案例极具警示意义,往菜里添加庆大霉素,本身就表明厨师对食材不新鲜这件事心知肚明,其行为是用一种犯罪手段去遮掩另一种涉食品安全违法行为。除了依法处置外,还要反思,这样的厨师是否应该被列入厨师行业的黑名单。这类极具危害性的行为只要出现过一次,就应该考虑永久吊销厨师证并终身禁入,不能让相关人员有再犯的机会。

## 河南省传染病监测预警中心挂牌成立

本报讯 (特约记者刘占峰)

通讯员王建坡)为建立智慧化预警多点触发机制,健全多渠道监测预警机制,近日,河南省疾病预防控制中心挂牌成立并投入运行。

河南省疾病预防控制中心将整合现有监测系统,依托“河南省监测预警与应急指挥平台”,通过与疾控系统各业务部门横向连接,与各市、县传染病监测预警中心纵向打通,全面监测各方各类数据,进一步健全多渠道监测预警机制,持续优化疫情和突发事件网络直报系统,逐步形成灵敏科学的预警研判模式,帮助卫生(疾控)行政部门更及时准确地作出应急指挥决策。

据悉,目前,河南省已在15个省辖市疾控中心成立传染病监测预警中心。

## 安徽启动城市社区脑健康行动项目

本报讯 (特约记者戴睿)

通讯员朱福海)7月29日,由认知与神经精神疾病安徽省重点实验室、安徽医科大学第二附属医院芙蓉院区医院联合发起的安徽省关注脑健康行动——城市社区队列启动仪式在合肥市举办,标志着安徽省首个城市社区脑健康行动项目(AIDA-Brain)启动。

项目发起人、安徽医科大学汪凯教授指出,AIDA-Brain项目集结了该省多中心观察与干预力量,研究范围涵盖了轻度认知功能障碍、阿尔茨海默病、脑小血管病及其引发的认知障碍、帕金森病及其相关认知障碍等。

据了解,AIDA-Brain项目采取“医院+居家养老+智慧养老”的模式,旨在探索一套有效的中老年脑健康维护和社区康养模式。该项目工作人员将深入社区,通过摸排和入户调查等方式对50岁以上的中老年人展开大规模的脑健康筛查。对筛查中发现存在脑健康受损且需医疗干预的中老年人,予以积极沟通、协调相应专科就诊,全程管理并对其进行家庭照护培训支持等。



即报 即评

## 山西五市试行“个人养老服务”联办

■即报

本报讯 (特约记者崔志芳)近日,山西省民政厅、省公安厅、省财政厅、省人社厅、省卫生健康委、省行政审批服务管理局6部门联合出台《“个人养老服务”联办服务实施方案》。今年,山西省将在太原、大同、阳泉、长治、晋城五市试行5个工作日内为老年人办结养老服务

事项,到2025年在全省推广。

个人养老服务办理服务事项包括职工基本养老保险、城乡居民基本养老保险、老年人健康管理、老年人能力评估、高龄津贴、护理补贴、家庭养老支持服务、特殊困难老年人供养、计划生育特殊家庭老年人优先入住公办养

老机构等。据悉,申请人办理个人养老服务事项可到各市、县级政务服务大厅“高效办成一件事”专窗办理,也可在山西省政务服务网、山西政务(微信、支付宝)小程序、“三晋通”应用“高效办成一件事”专区区的“个人养老服务一件事”模块进行申办。

## 联办“一件事”,多解老人忧

■即评

“一老一小”是社会关切的重点。当前,针对“一小”,全国很多地方都在推进出生“一件事”联办服务,而山西省针对“一老”推出“个人养老服务”联办,是对国务院“高效办成一件事”政策的积极响应。

今年1月5日召开的国务院常务会议指出,要把“高效办成一件事”作为优化政务服务、提升行政效能的重要抓手。今年初,国务院印发的《关于进一步优化政务服务提升行政效能推动“高效办成一件事”的指导意见》明确,今年要推动线上线下政务服务能

力整体提升,健全“高效办成一件事”重点事项清单管理机制和常态化推进机制。随之公布的《“高效办成一件事”2024年度重点事项清单》,列出的5项个人事项中就包括出生“一件事”和退休“一件事”。

此次,山西省出台的“个人养老服务”联办的规定,除了涉及退休相关事务的办理外,还涵盖老年人健康管理、老年人能力评估、高龄津贴、护理补贴,事情更多更杂,涉及卫生健康、医保、人力资源和社会保障、民政、公安等多个部门。高效办理这么多跨部门的

事项,需要政府和职能部门打通信息壁垒,让“数据多跑路、群众少跑腿”,才能实现线下线上办、掌上办、一次办。

“个人养老服务”联办,解决的是个人在老年阶段所面临的办事难、办事慢、办事繁问题。这也符合国家政策导向——让个人全生命周期重要阶段“高效办成一件事”重点事项落地见效。期待山西的这一先行先试能带个好头,其他地方也能着力推出更多关心关爱老人的务实之举,让老年人在老有所养的同时,还能老有所依。(李阳和)



近日,有媒体报道,四川省成都市自2017年启动长期照护保险试点以来,已累计有16万余人享受待遇,基金累计支付已超过31亿元。作为国家确定的首批长期护理保险制度试点城市之一,近年来,成都市不仅实现长护险制度城乡全龄覆盖,探索“长护险”成渝异地评估互认,还将辅具服务费用纳入了基金支付范围。朱慧卿