

新观察

辅助生殖进医保能打通“生育堵点”吗?

本报记者 陈晶

“明确了! 不孕不育治疗将纳入医保!”

这一近日登上热搜的消息, 源于国家医保局给政协十三届全国委员会第五次会议中提案的答复函。

在答复函中, 国家医保局明确表示, 将逐步把适宜的分娩镇痛和辅助生殖技术项目纳入医保基金支付范围, 并鼓励中医医院开设优生优育门诊, 提供不孕不育诊疗服务。这一答复, 成为很多人奔走相告的好消息。

辅助生殖技术是解决“生不出”“生不好”问题的关键

育龄妇女不能自然怀孕, 是很多家庭的难言之隐, 李强(化名)家就是这样的情况。

原来, 李强和妻子考虑生娃时, 妻子已38岁。3年里夫妻俩求助多家医院, 却始终没能如愿, 最终决定到一家三甲医院的生殖中心做试管婴儿, 终于在第2次尝试后成功了。现在孩子也快周岁了, 夫妻俩在欣喜的时候也很苦恼——为做试管婴儿前后花费的大约10万元治疗费, 对他们家是不小的负担。

国家医保局的答复, 让“李强们”免除了后顾之忧, 也让一直关注并呼吁辅助生殖进医保的政协委员们倍感欣慰, 全国政协人口资源环境委员会副主任、中国计划生育协会党组书记王培安就是其中一位。

“国家医保逐步将辅助生殖技术纳入医保报销, 对促进生育意愿提升有不可忽视的作用, 是构建生育友好型社会的题中应有之义, 支持不孕不育治疗, 也是对公民生育权利的尊重和呵护。”这些年, 王培安一直在为辅助生殖进医保鼓与呼。在他看来, 这一呼吁现在终于“落地有声”, 自己也为这些年的委员履职交上了圆满答卷。

“各方调研数据均显示, 群众‘不愿生’‘不敢生’‘生不出’‘生不好’是影响低生育的关键因素, 其中, ‘生不出’‘生不好’问题尤其突出, 而辅助生殖技术是解决‘生不出’‘生不好’问题的关键。”在王培安看来, 保障不孕不育人群的生育权利, 尊重生育的社会价值, 将辅助生殖技术纳入医保以降低生育成本, 充分发展辅助生殖技术满足群众的生育需求, 可以降低出生缺陷, 提升人口素质。

记者进一步了解到, 为解决“生不出”“生不好”的民生堵点和痛点, 国家一直在积极作为。

比如, 2021年7月20日发布的《中共中央 国务院关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》, 明确要求“规范人类辅助生殖技术应用”“建设供需平衡、布



局合理的人类辅助生殖技术服务体系”“开展孕育能力提升专项攻关, 规范不孕不育诊疗服务”; 2022年8月, 国家卫健委等17个部门发布的《关于进一步完善和落实积极生育支持措施的指导意见》进一步提出, 指导推动医疗机构通过健康教育、心理辅导、中医药服务、药物治疗、手术治疗、辅助生殖技术等手段, 向群众提供有针对性的服务, 提高不孕不育防治水平, 并首次提出“推进辅助生殖技术制度建设”发展目标。

辅助生殖供需不平衡, 发展任重道远

“促进生育支持措施的落地, 逐步完善生育保障的基本制度, 提升‘不想生’人群的生育意愿的同时, 满足有‘强烈生育意愿’人群的生育需求, 建设生育友好型社会, 实现适度生育水平的宏观目标, 还任重道远。”默克中国医药健康董事总经理张巍感慨, 默克自进入到中国辅助生殖领域以来, 从创新药物引入、实验室技术拓展、数字健康生态探索、医联体的构建推动、创新合作模式突破、疾病知识教育普及等多个维度与各方力量携手, 依托国家、临床专家以及产业的各方力量, 积极响应并推动一整套高效辅助生殖技术质控指标体系的构建和完善, 其中困难重重。

“尽管我国辅助生殖技术得到了快速发展, 但是每年各项技术服务总周期数只有100多万, 这与我们庞大的不孕不育人群相比依然存在着较大的差距。”王培安介绍, 临床上普遍认为我国不孕不育率高达18%~20%, 不孕不育人群近3000

万, 而其中只有50%左右的不孕不育人群前往医院就诊, 而在前往医院就诊的患者中有80%左右采取了相关治疗, 在接受相关治疗的患者中有20%左右具备辅助生殖技术条件, 而其中实际接受了辅助生殖技术的患者不到25%。

“影响不孕不育的因素比较复杂, 而晚婚晚育是导致不孕不育的重要因素。”王培安说, 不孕不育不是简单的医学问题, 还涉及经济、社会、文化和家庭环境以及个体心理等因素, 生活压力和精神压力的增加, 不良生活习惯以及环境诱因等都是导致不孕不育的重要原因。此外, 不孕不育患者因疾病知晓率比较低、从不孕不育确诊到辅助生殖中心就诊的时间间隔长、就诊率低而导致延误治疗, 辅助生殖技术产品质量和供应难以满足患者的治疗需求进而影响治疗效果, 以及辅助技术医疗成本高昂等都是影响不孕不育发病率的重要因素。

张巍坦陈, 随着三孩政策的出台, 不孕不育人群的生育需求进一步增加, 辅助生殖在帮助“成就夫妻, 成为父母”的过程中发挥着举足轻重的作用。但各地区、各机构之间的辅助生殖技术水平和质量管理存在较大差异, 亟须全国性的质量管理专业机构对辅助生殖技术进行规范、统一、精准、高效的管理, 对机构资质、专业技术人员资质、医疗指征、伦理管理等进一步提高相关要求。

充分发挥辅助生殖技术提升生育水平

那么, 如何破解辅助生殖供需不平衡的困局? 王培安认为, 除将“试管婴儿”等辅助生殖技术纳入

医保外, 还应从多方面着手:

首先, 创新辅助生殖技术发展, 满足群众的生育需求。尽管受到我国育龄妇女规模不断下降的影响, 部分地区服务量呈现下降趋势, 但是由于我国未满足的辅助生殖技术需求潜力大, 而且优质的、便捷的辅助生殖技术服务远远尚未能够满足群众服务需求。因此, 还需要鼓励辅助生殖技术创新发展, 提高辅助生殖技术的成功率、覆盖率和可及性, 以满足更多群众的生育需求。

其次, 充分发挥辅助生殖技术降低出生缺陷作用, 提升人口素质。近10年, 辅助生殖技术出生的婴儿占整个出生人口比例有显著上升, 从10年前的0.46%到2022年的2.3%, 通过辅助生殖技术出生的人群已成为不可忽视的人群。尽管辅助生殖技术是否增加或引发出生缺陷目前尚无定论, 但是要规范辅助生殖技术发展, 提高辅助生殖技术水平, 提高辅助生殖技术的成功率, 降低辅助生殖技术可能带来的婴儿出生缺陷, 改进现有辅助生殖技术治疗方法, 降低出生缺陷的发生风险。此外, 还需要通过发展广义的辅助生殖技术, 覆盖婚前检查、孕前辅助、辅助产检和辅助分娩等不同阶段, 切实降低出生缺陷, 提高出生人口素质。

第三, 充分发挥数字和智能技术, 改善生育体验。当前, 女性普遍反映在怀孕、产检和分娩过程中的体验较差, 由此导致生育二胎的积极性急剧下降, 这成为当前再生育动能乏力的主要原因。因此, 建议充分发挥数字和智能技术, 推广辅助生殖技术, 尤其是无痛分娩技术、远程产检和智能产检等技术, 改善生育体验。

七日链接 QIRILIANJIE

上海合作组织成员国传统医学专家大会召开

本报讯(记者 陈晶)近日, 2023上海合作组织成员国传统医学专家大会以视频会议形式举行。本届大会由印度传统医学部、印度卫生和家福福利部、中国国家中医药管理局主办, 上合组织成员国和相关国家代表参加会议, 围绕“上合组织成员国传统医学在卫生保健服务体系中的现状与实践”“上合组织成员国传统医学的管理、教育、科研、产业和实践方面面临的挑战”等进行深入交流。

全国政协常委、中国国家中医药管理局副局长黄璐琦表示, 传统医学在保护上合组织各国人民的健康福祉中发挥了重要的作用。中医药作为传统医学重要组成部分, 是中国古代科学的瑰宝。新冠疫情发生以来, 中西医结合、中西药并用成为疫情防控中国方案的一大亮点, 为全球疫情防控

作出了积极贡献。2022年世界卫生组织召开“世界卫生组织中医药救治新冠肺炎专家评估会”, 发布《世界卫生组织中医药救治新冠肺炎专家评估会报告》, 肯定了中医药治疗新冠肺炎的安全性和有效性。他倡议, 上合组织成员国坚持传承精华、守正创新, 推动各国传统医学学术发展和防治能力提升; 坚持交流合作、互学互鉴, 充分发挥各国传统医学独特优势和作用; 坚持深度合作、同舟共济, 为构建人类卫生健康共同体作出贡献。

瓦迪亚·拉杰什·科特查介绍, 印度传统医学历史悠久。印度政府设立传统医学部, 专门管理传统医学服务和应用。印度2017年成为上合组织正式成员国, 通过上合组织平台, 与成员国开展了诸多传统医学领域合作。

《中国老年健康和家庭幸福影响因素跟踪调查(2021年)》结果发布

本报讯(记者 刘喜梅)2月11日, 在第三届中国人口与发展论坛上, 《中国老年健康和家庭幸福影响因素跟踪调查(2021年)》结果发布。本轮调查由中国人口与发展研究中心、中国计划生育协会、北京大学国家发展研究院合作开展, 旨在倡导迎接长寿时代, 促进家庭幸福。

全国政协委员、中国人口与发展研究中心主任贺丹介绍了调查的主要数据结果。调查显示, 我国百岁老人健康长寿的三个显著特征是: 一是心态平和, 从来不为小事烦恼; 二是膳食合理, 保持了食物的多样性和均衡性; 三是积极参与益智类活动, 看书看报甚至还能上网冲浪。在居住方式上, 与家人共同居住的老年人占比接近80%, 八成老年人的日常生活照料由家庭成员提供, 其中, 一半来自儿子和儿媳。这意味着, 子孙照料是

我国高龄老人的主要照料模式。

“数字化将影响高龄老人生存状态”也是调查的一大发现。调查数据显示, 调查对象中65-69岁老人能够使用智能手机的比例超过50%, 82%的老人都能用智能手机聊天、看电影、看电视剧等, 这意味着数字化对于老年人生活影响将会激增, 适老化数字产业将会有较大的发展前景。

中国老年健康和家庭幸福影响因素跟踪调查是一项全国性追踪调查, 基线调查始于1998年, 迄今已经进行了9轮追踪调查。本轮调查涵盖26个省、482个样本县, 采集了17533份65岁以上老年人的样本数据, 其中百岁老人3665位, 90岁以上老人6000多位。这也是目前为止全世界最大规模的高龄老人追踪调查研究, 将为开展老年健康研究和政策干预提供有力的数据支持。

国家血液病“双中心”设置标准发布

本报讯(记者 陈晶)为进一步引领医学科学发展和整体医疗服务能力提升, 国家卫生健康委办公厅日前印发《国家血液病医学中心设置标准》和《国家血液病区域医疗中心设置标准》, 明确了血液病“双中心”的设置标准。

国家卫生健康委医政司相关负责人介绍, 推进国家医学中心和区域医疗中心建设工作, 是我国推行分级诊疗制度、实现分级诊疗目标的重要措施。国家医学中心和区域医疗中心要求“医教研研管”全方位提升, 承载着科研创新、医学科技领域的领军作用。

《国家血液病医学中心设置标准》指出, 国家血液病医学中心应当具备各类疑难危重血液系统疾病的综合诊疗能力, 掌握血液病诊疗领域所涉及的各项关键技术。根据标准要求, 在科室及平台设置方面, 门诊应能够提供造血干细胞移植专业、白血病专业、淋巴瘤专业、骨髓瘤专业、骨髓衰竭性疾病专业、红细胞疾病专业、出血性疾病专业、代谢与遗传性

疾病专业等专科门诊服务; 在核心技术方面, 应具备开展造血干细胞移植技术的能力, 包括自体造血干细胞移植和异基因造血干细胞移植; 常规治疗、新型治疗方案、新药临床试验等方面, 具有全过程诊疗体系和能力。标准进一步明确, 近5年, 国家血液病医学中心年均开展血液系统疾病相关临床检验数量≥100000例次, 累计收治病例覆盖疑难危重病种清单90%以上, 不断提升临床诊疗的规范化水平, 人员经费占比逐年提升。

《国家血液病区域医疗中心设置标准》指出, 国家血液病区域医疗中心应当具有丰富的血液系统疾病诊疗经验, 在区域血液系统疾病诊疗体系中处于引领地位。明确近5年, 国家血液病区域医疗中心年均开展血液系统疾病相关临床检验数量≥50000例次, 累计收治病例覆盖疑难危重病种清单80%以上。具备牵头成立覆盖区域的血液病协作网络的能力, 建立符合血液病诊疗特点的分级诊疗体系。

又一新药落地乐城, 这类“孤儿病”患者迎来新希望!

本报记者 刘喜梅

“现如今的博鳌乐城, 已基本实现临床急需特进口药械与国际同步, 患者不出国门就可以使用全世界最先进的药械产品, 21-羟化酶缺乏症患者的高质量用药需求可以得到更好地满足。未来, 乐城这座希望之城将造福更多中国患者, 以支持和实现2030健康中国的目标。”2月10日, 在醋酸氟氢可的松片落地上海交通大学医学院附属瑞金医院海南医院(以下简称“瑞金海南医院”)的启动仪式上, 博鳌乐城国际医疗旅游先行区管理局副局长符祝表示。

一起参加启动仪式的, 还有瑞金海南医院党委书记、院长顾志冬, 瑞金医院儿内科陆文丽、爱施健中国区CEO Larry Merizalde先生等。

记者了解到, 醋酸氟氢可的松片是治疗21-羟化酶缺乏症不可或缺的激素类孤儿药。该药由爱施健原研生产, 最早于1954年在加拿大上市, 目前已在全球33个国家和地区批准上市, 是2019年WHO基本药物目录品种。遗憾的是, 此前该药并未在中国上市。“瑞金医院的儿科收治过很多患

者, 都需要服用醋酸氟氢可的松片进行治疗, 但由于国内一直未有正式获批的产品, 多年来, 这些患者一直面临用药难的困境。此次该药物在乐城获批, 为部分患者解决了用药问题, 为患有这种罕见病的患儿及其家庭带来曙光! 希望后续能够进一步提升药物可及性, 减轻患者的疾病负担。”在启动仪式上, 陆文丽欣喜地表示。

当天, 10岁患儿小虎(化名)以及另外8位21-羟化酶缺乏症患儿在瑞金海南医院成功接受了醋酸氟氢可的松片治疗。这9名患者, 是醋酸氟氢可的松片落地中国的首批受益者。

“21-羟化酶缺乏症是先天性肾上腺皮质增生症(CAH)中最常见的类型, 该病是由于编码21-羟化酶的CYP21A2基因缺陷导致肾上腺皮质类固醇激素合成障碍的一种先天性疾病, 呈常染色体隐性遗传。2018年, 国家卫健委颁布的《第一批罕见病目录》中, 21-羟化酶缺乏症位列其中。多数患者新生儿时期就会发病, 轻症表现为拒奶、呕吐、腹泻、乏力, 如不及时治疗, 就会出现肾上腺危象, 导致昏迷, 甚至死

亡。临床表现还有女性男性化, 骨龄加速进展、矮身材以及青春发育异常, 并影响生育能力。”陆文丽介绍道。

患儿小虎就是在新生儿时期就发病了。

“不喝奶, 一喝就吐, 还是那种喷射状呕吐。”至今, 小虎的父亲郑先生仍清晰地记得刚出生的小虎因吐奶而吃不进东西的难受样子。当时, 小虎体重骤减, 父母看在眼里疼在心里, 为了寻求更好的治疗方法不得不暂停手上的工作, 辗转全国各地求医。最终明确, 小虎患的是一种叫“21-羟化酶缺乏症”的罕见病。

略显幸运的是, 相较于其他的罕见病而言, 21-羟化酶缺乏症是可控可治的, 可以通过合理服药来补充失去的糖皮质激素和盐皮质激素, 醋酸氟氢可的松片就是可选药物之一。但因为该药物在国内并未上市, 小虎一家因此踏上了寻药之路。

现在, 好消息传来了。得益于“先行先试”的特许政策, 2月10日, 醋酸氟氢可的松片成功落地瑞金海南医院。这是因为, 瑞金医院的儿内科在治

疗先天性肾上腺皮质增生症疾病方面, 处于国内领先地位。

对于新药落地中国, 爱施健中国区CEO Larry Merizalde先生表示: “爱施健致力于通过优质和患者可及的药品改善中国患者的生命健康和质量。公司自从进入中国市场以来, 致力于引进国际创新药物, 响应未满足的临床需求, 弥补国内治疗领域的空白。今后, 我们还会继续探索能够提升药物可及性和可支付性的途径。”

“瑞金海南医院已落地新药新项目28项, 共有700余位患者受益。后续, 医院将努力解决新药落地过程中的‘瓶颈’问题, 多措并举, 推动更多新药快速落地, 惠及全国百姓。”顾志冬介绍, 未来, 瑞金海南医院将继续积极探索疑难罕见疾病治疗新技术、新药品、新器械, 与药企、海关、药监部门等多方建立高效的沟通机制, 优化新药落地流程, 努力破解罕见病患者用药难、无正规途径购药等难题, 加速引进孤儿药, 为中国病人提供新的治疗方法, 并以此为契机, 加速国家区域医疗中心的建设。