

中医药进医保,怎样又优质又划算?

当前,一些中药材价格虚高,部分中药材药效差距大,患者难以辨别。记者采访了解到,中药材的价格受到药材产地、炮制方法、市场供需关系等多重因素影响,而患者个体差异、中医师学术流派与经验、药材质量与供应等因素,都可能会导致中药处方的差异。

“抓7天的中药花了好几千元,价格合理吗?”近日,来自陕西的刘女士向记者反映,备孕期间为调理身体去一家中医馆就诊,医生开具了药方,“7天一个疗程,费用8000余元,医保报销了1000余元。”

记者采访发现,刘女士的经历并非个案。近年来,随着中医药消费持续升温,相关行业的部分乱象致使患者陷入“买不起、信不过、买不到”等困境。

人民数据研究院今年发布的《中医药零售行业发展报告》(以下简称《报告》)显示,“不够好”“不够省”等是中医药零售行业发展的显著痛点。具体来看,一方面,部分中药材药效差距大,患者难以辨别;另一方面,一些中药材价格虚高,部分零售渠道加价数倍。

对此,有参保人认为,一些定点医疗机构开具的中药价格较高、疗效不够明确,让人“吃不消”。

1 7天中药花费数千元

今年4月,因备孕期间身体不适,刘女士来到住处附近一家私立中医馆就诊。医生问诊后,为其开具了7天共14剂的调理方,包含炒酸枣仁、龙骨、砂仁等37味中药材,总费用8000余元,医保报销1000多元,“几个疗程下来要花数万元,花费不低。”

“现在的处方还是医生在询问我的收入后减去一些药材的版本,最开始的处方费用预估1万元左右。”刘女士拿着医生开具的这副处方到另一家中医馆咨询,对方称同等剂量的中药材费用为1000余元。

《报告》调研数据显示,在中医药零售行业,超过60%患者因中药材价格过高转向非正规渠道,进一步加剧市场混乱。以连翘为例,种植户收购价为每公斤38元,但经过层层流通加价,终端零售价飙升至每公斤215元,价差达4.7倍。

在中药材费用之外,“药材名虽同,疗效大不同”也是许多患者的真实体验。今年5月,来自江西的姚女士曾至某中医馆治疗气血不足,医生开了10天的中药,费用1340元,“后续又吃一个来月的中药花了五六千元,咋没啥效果?所以我不打算再吃了。”

“每服药材都是很大一份,一般的煎药锅放不下,要用4L的煎药锅煎制。”让姚女士感到不解的是,“一服调理气血的中药剂量为何这么大?而且医生说药方是祖传秘方、无法提供,所以也不知道到底开了哪些药材。”

有中医药行业业内人士坦言,当前中药材市场存在监管滞后、追溯体系缺失等问题,患者难以辨别药材优劣,“部分商家以次充好,导致‘劣币驱逐良币’,最终损害的是行业的公信力。”

近年来,不少地区加强对医保基金使用的监管力度,严厉打击违法违规使用医保基金的乱象。例如,2024年9月,广东省医保局发布违法违规使用医保基金典型案例。经检查,广东省阳江市某中医医院存在超标准收费、超医保支付范围、过度诊疗等违法违规行为,涉及医保基金909万余元,该医院被责令退回违法违规使用医保基金并缴纳罚款。

“中药材是否有统一价格和疗效标准?”“部分高价中药材是否为治疗必需?”……对于患者的这些疑问,受访专家介绍,中药材的价格及处方受到多重因素影响。

2 多重因素影响中药材价格与药方

北京中医药大学卫生健康法治研究与创新转化中心主任邓勇在接受采访时表示,药材产地、炮制方法、市场供需关系等均有可能影响中药材价格。比如,优质的道地药材往往质量好,价格也相对较高,经过复杂炮制工艺的药材价格一般会高于未炮制的药材。此外,如果某种药材市场需求大而产量有限,价格也会上涨。

“患者个体差异、中医师学术流派与经验、药材质量与供应等因素,都可能导致中药处方的差异。”邓勇表示,不同患者对药物的耐受性不同,各中医流派及中医师的临

床经验存在差异,医生需根据具体情况调整处方。

在陕西某中医馆任职的医生张佚向记者展示了其开具的部分药方,一些疗程为7天的药方费用为300元至500元。“对于常见的药方,药材种类一般在18味以内,一周的中药价格多在几百元。同时,药方并非一成不变,需要根据患者反馈和疗效及时调整。”

“对于部分必需的高价药材,我们会建议患者自行购买。”张佚认为,中医诊疗机构可以尝试推广新型绩效考核方式,如根据患者的复诊率而非中药材费用考核医师绩效。

3 完善适合中医药特点的支付政策

记者注意到,国家医保局、国家中医药管理局于2021年发布《关于医保支持中医药传承创新发展的指导意见》,要求加强中医药服务价格管理,将适宜的中药和中医医疗服务项目纳入医保支付范围,完善适合中医药特点的支付政策并强化医保基金监管。

长期以来,部分中药因疗效和安全性不确切受到质疑。那么,怎样判断某类中药是否应纳入医保药品目录?邓勇分析认为,首先应看临床疗效,需有充分的临床研究证据,表明该药对特定病症有确切疗效。其次,中药相关不良反应需明确且可控,确

保长期使用具备较高安全性。此外,应考虑药物的成本效益比,确保其在医保基金承受范围内。应与国家中医药发展政策、医保政策的方向一致,如鼓励支持具有民族特色、传统优势的中药进入医保目录。

今年全国两会期间,全国人大代表、中国工程院院士张伯礼提出,医保药品目录要充分考虑药品的有效性、安全性和经济性,确保纳入目录的药品是临床必需,此外应充分考虑中药特点,优质优价。

邓勇建议,为构建适合中医药行业科学发展的医保体系,应开展高质量的临床试验,为中药的疗效和安全

性提供科学依据,同时统一中药质量标准、确保药材质量稳定,便于医保部门评估和管理。同时,应当成立专业的中医药专家委员会,对申请医保的中药进行全面评估,综合考虑临床价值、经济价值等因素。

北京大学医学人文学院副院长王岳表示,中药进入医保药品目录应当遵循“可替代性原则”,“换句话说,如果能够采用西药等解决的临床问题,应当尽量选择成本较低的西药。”

“此外,应建立科学的评估遴选机制,由专业人士评估药品的疗效及安全性,以此判断某类药品能否进入医保。”王岳说。 据《工人日报》

两部门发文恢复征收 国债、地方债、金融债券利息收入增值税

据新华社北京8月1日电 财政部、国家税务总局1日联合对外发布公告称,自2025年8月8日起,对在该日期之后(含当日)新发行的国债、地方政府债券、金融债券的利息收入,恢复征收增值税。根据公告,对在2025年8月8日之前已发行的国债、地方政府债券、

金融债券(包含在2025年8月8日之后续发行的部分)的利息收入,继续免征增值税直至债券到期。公告明确,所称金融债券,是指依法在中华人民共和国境内设立的金融机构法人在全国银行间和交易所债券市场发行的、按约定还本付息并由金融机构持有的有价证券。

2025年上半年 国内居民出游人次32.85亿

据新华社北京8月1日电 文化和旅游部1日发布2025年上半年国内居民出游数据情况。根据国内居民出游情况抽样调查统计结果,2025年上半年,国内居民出游人次32.85亿,同比增

长20.6%。其中,城镇居民出游人次24.52亿,同比增长17.5%;农村居民出游人次8.33亿,同比增长30.6%。出游花费方面,上半年,国内居民出游花费3.15万亿元,同比增长15.2%。

四部门联合规范 “自媒体”医疗科普行为

新华社北京8月1日电 记者1日从中央网信办获悉,中央网信办秘书局、国家卫生健康委办公厅、市场监管总局办公厅、国家中医药管理局综合司近日联合印发通知,进一步压实网站平台信息内容管理主体责任,规范“自媒体”医疗科普信息发布传播行为,防范虚假医疗科普信息误导公众,维护人民群众合法权益。

医疗科普行为是以提高公众的医学健康科学素养为目的,通过文字、图片、音视频等形式,生产传播预防或治疗疾病等相关知识的行为。通知从分类核查认证账号资质、清晰展示账号资质信息、严格标注医疗科普信息来源、认真做好资质核验工作、严禁无资质账号生产发布专业医疗科普内容、强化网络行为规范、严禁违规变相发布广告、严处违法违规信息及账号等方面,对网

站平台作出规范。

通知规定,网站平台应明确要求提供医疗科普内容的“自媒体”账号,对发布转发医疗科普信息的真实性、科学性负责。依法依规加强专业医疗科普行为管理,按照“复审存量、严管新增”原则,严禁无资质账号生产发布专业医疗科普内容。

根据通知,网站平台应明确告知“自媒体”账号不得以介绍健康、养生知识等形式,变相发布医疗、药品、医疗器械、保健食品、特殊医学用途配方食品广告。同时,坚决清理传授无底线蹭流量打造“网红医生”、借两性健康知识传播色情擦边内容、利用AI编造发布涉医领域同质化文案、编造健康故事售卖商品或药品、假冒医生身份开展科普、为售卖保健品鼓动拒绝就医等违法违规信息。