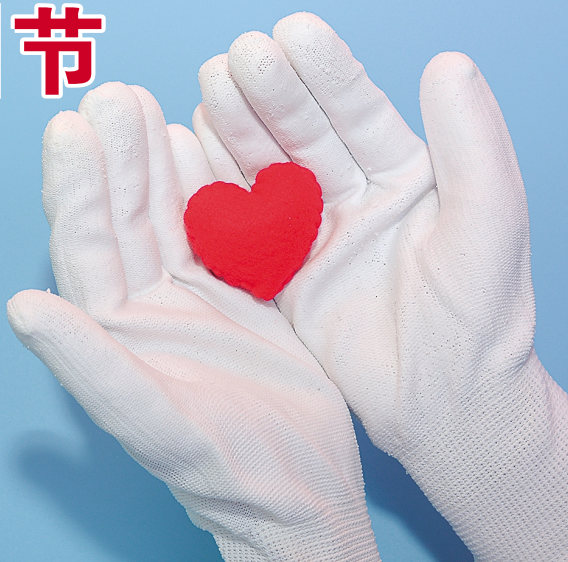


中国医师节



编者按

自 2018 年起,每年 8 月 19 日被设立为“中国医师节”。今年是第八个中国医师节,主题为“德馨于行,技精于勤”。这一主题既是对医者群体的高度凝练与赞誉,也是对广大医生的殷切期许。

“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”,始终是医学事业的精神底色。医生既要以大爱与敬畏赢得患者的信赖,也要以精进与创新推动学科的发展;既要在临床一线解除病痛、守护健康,也要在科研与教育中传承薪火、开拓新知。医者之道,既需精湛技艺,又需立德修身。

不久前,国家卫生健康委同相关部门联合印发

了《医务人员职业道德准则(2025 年版)》(以下简称《准则》),为新时代医务人员立身从业提供了明确规范与价值指引。《准则》倡导“明大德、守医德、严私德”,对医务人员在职业操守、学术诚信和社会责任方面提出了更高要求,旨在推动医者将精神信念转化为日常实践,在全行业形成崇德尚医的良好风尚。

值此医师节之际,本报编辑部梳理了多位院士专家的观点,汇集他们在从医生涯中对职业使命的思考与感悟,并结合《准则》对新时代医者应当坚守的价值理念进行了系统解读。

(详见 3~5 版)

本报讯 近日,国家医保局印发《医疗保障按病种付费管理暂行办法》。《办法》明确,按病种付费包括按病组(DRG)付费和按病种分值(DIP)付费两种形式,按病种付费实行总额预算管理;统筹地区医保部门合理确定按病种付费总额,并严格收支预算执行。根据按病种付费特点,完善智能监管规则,推进事前提醒接入和应用,重点对分解住院、高编高套、转嫁住院费用等造成医保基金损失的行为进行监管。

《办法》提出,国家医保局负责制定和调整国家版病种分组方案;省级和统筹地区医保部门做好病种分组方案落地,结合实际形成本地 DRG 细分组和 DIP 病种库,也可直接使用国家版分组。DRG 分组包括主要诊断大类、核心分组和细分组,其分组在保持主要诊断大类相对稳定的基础上,重点调整核心分组和细分组。DIP 病种库包括核心病种和综合病种。通过设置病例数临界值区分核心病种与综合病种,病例数达到临界值以上的病种组合归入核心病种,作为 DIP 结算的主要付费单元。国家建立病种分组方案动态调整机制,原则上每两年调整一次病种分组,并在当年 7 月底前发布。

《办法》要求,医保部门建立特例单议机制,支持医疗机构收治复杂重症患者、合理使用新药耗新技术。特例单议病例数量原则上不超过统筹地区 DRG 出院总病例的 5% 或 DIP 出院总病例的 5%。对评审通过的病例,可按项目付费或调整该病例支付标准等方式予以合理支付。统筹地区医保部门建立谈判协商机制,与医疗机构代表就病种付费总额、分组、权重、费率等内容进行充分沟通,协商一致。

医保按病种付费管理暂行办法出台

(李春雨)

02 谭蔚泓:应构建开放技术的良性循环机制



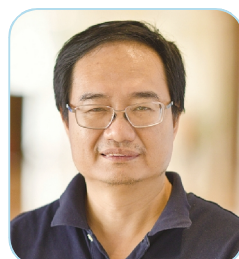
“开放科学”和“开放技术”,正成为文化影响力建设的重要起点。中国科学家应更自信、更包容,充分利用国家对科技的强力支持,推动全球“开放科学”的发展,成为科学开放和技术开放的领导者。

07 漆洪波:做好登记是死胎管理规范化第一步



在我国当前出生率断崖式下跌和人口老龄化的新形势下,降低死胎发生率对于围产工作者而言任重道远。这不仅关乎一个家庭,更影响国家的人口素质和社会稳定。

08 现代“神农尝百草”药物研发范式的创新思考



现代“神农尝百草”的药物研发范式的系统实施,有望构建一条以农业为基础、药品为核心、医疗服务为导向的全产业链,真正实现“提质增效、变废为宝”的可持续发展目标。