

监管部门多措并举,打击个人骗取医保基金行为

护牢守紧百姓的救命钱

□ 人民日报记者 孙秀艳 陆凡冰

■ 民生一线

核心阅读

医保基金是人民群众的看病钱、救命钱,其规范合理使用关系着广大参保群众的切身利益。但一些个人出于占便宜的心理或被许以小恩小惠,实施骗保行为,不仅损害全体参保人利益,破坏医保制度的公平性和可持续性,更涉嫌违法违规。

国家医保局近期先后公布两期个人骗取医保基金典型案例,此前,最高人民法院披露4起个人医保骗保犯罪案件,引发了广泛的社会关注。

与定点医院或者定点药店有组织骗保金额动辄以百万元计不同,个人骗取医保基金金额一般不算大。国家医保局在通报中提醒,医保基金是人民群众的看病钱、救命钱,其规范合理使用关系着广大参保群众的切身利益。曝光个人骗取医保基金典型案例,反映了监管部门严厉打击相关违法犯罪的坚定决心。

个人骗保类型多,占便宜有可能触犯法律

个人骗取医保基金,有人是蓄意为之,有人是帮别人忙,觉得就是个小事。无论是哪一种出发点,都可能踩到法律红线。

国家医保局的通报案例中,大多是蓄意为之。比如,2023年初,广东省深圳市的李某看到网上有人说“医保套现”,便萌生利用他人医保账户倒卖药品赚钱的想法,随后从网上寻找愿意提供深圳医保账户信息的网友,为其提供“医保套现”服务。2023年2月至2024年7月期间,李某利用从网友处获取的医保账户信息,频繁冒名前往深圳市多家医院、药店就医购药,随后将药品以低于市场价的价格倒卖给某药店店主王某,从而套取现金,再返还一定比例的该款给提供账户信息的网友。据统计,李某先后多次冒名买药并倒卖,共骗取医保统筹基金9.3万余元。

湖北省孝感市云梦县的邱某,柯某利用自身门诊慢特病医保待遇,虚开器官移

植抗排异药品,并将这些药品倒卖,致使医保基金遭受重大损失。其中,邱某涉案金额超18万元,柯某涉案金额近8万元,二人共同犯罪金额超4万元。

组织或参与倒卖“回流药”、开具虚假票据骗保等个人骗取医保基金行为,同样是处心积虑,必须严厉打击。

通报案例中,也有因占便宜心态而触犯法律的。比如吉林省白城市镇赓县的高某,2022年7月2日因交通事故住院,医疗费用已由肇事方支付,不符合医保报销条件。但高某隐瞒第三方赔付事实,前往镇赓县医疗保险经办中心申请报销,违规套取医保基金2.7万余元。天津的张某利用朋友的医保卡做门诊检查、办理住院、实施手术。由于张某与其朋友年龄相仿、相貌相似,未被就诊医疗机构医务人员发现,从而骗取医保基金支付医疗费用1.1万元。

值得注意的是,很多涉医保基金违法案件参与者本以为只是占点小便宜,但一旦形成链条或金额达到数额较大标准,既有可能被移送司法机关,又会面临长期信用与参保权限等方面的惩戒。

量大面广监管难点多,大数据模型成筛查帮手

“大夫,给我开点膏药。”“怎么了?”“我妈膝盖疼,她居民医保报得少,您给我写个诊断,以我名义开得了。”虽然代开药不合规,但因为来开药的参保人是熟人,社区医生就顺手写了诊断,开出3盒关节止痛膏。

在各地社区卫生服务中心等基层医疗机构,类似事件时有发生。

医保基金监管困难复杂且具有长期性。参保人基数庞大、就医场景分散,跨省异地就医、线上线下结合、私营与公立机构并存,使得监督范围难以覆盖全域;社会关系网与“熟人社会”现象在部分地区普遍存在;亲友互帮、熟人介绍等情形常被视为“人情往来”,容易出现医保制度所禁止的冒用、代付或出借医保卡等现象;同时,职业骗保团伙分工日益专业化、手段多元化,给传统的人工核查与线索举报带来挑战。

不仅如此,跨部门数据共享受限以及基层监管力量不足等因素,也限制了医保

基金监管力度。在中部省份一个300多万人口的地市,监管人员人均承担460多家医药机构的监管任务,难度可见一斑。

面对如此严峻的监管形势,有人认为,个人违法违规涉案金额都是小钱,不如集中力量办大案。中国政法大学教授张卿认为,这种观点有一定局限性。虽然大案要案涉及金额大,对医保基金的直接冲击明显,但个人骗保行为数量众多,累计损失也不容小觑,且可能引发不良示范效应,破坏医保制度的公平性和可持续性。

“国家医保局公布的18起个人欺诈骗保典型案例显示,个人骗保地域分布广泛,欺诈手段多样,包括冒名就医、倒卖医保药品、制作虚假票据、重复报销等。这种行为侵蚀了医保基金的基础,破坏了医保制度的可持续性。”张卿表示,若因案值小而放松监管,会变相激励更多投机行为,甚至可能导致小额骗保汇聚成巨大基金漏洞。

为破解医保基金监管难题,近年来,国家医保局强化数据赋能监管,依托全国统一的医保信息平台,已建立多场景数据监管模型,很多违法违规行为就是通过大数据筛查发现的。有了大数据这个帮手,医保基金监管能力显著提升。

目前,医保部门综合运用现场检查、数据筛查、飞行检查等方式,加强大数据、人工智能、区块链等技术应用,建立健全智能监控机制,实现全要素监管,强化行刑衔接、行纪衔接等惩罚手段,有力惩处违法行为,震慑违法者。

医保基金为13亿多参保人的健康兜底,共同维护是责任

被许以小恩小惠就成为机构骗取医保基金的帮凶,或将自己的医保待遇“惠及”他人……诸多个人违规使用医保基金行为的原因,是一些参保人尚未建立医保基金是亿万群众共济共享的救命钱的“大医保”观念。他们错误地认为“医保基金是国家的钱”,觉得既然是公家的钱,不用白不用。殊不知,医保基金为13亿多参保人的健康兜底,是老百姓的救命钱。只有维护好医保基金池,才能发挥医保抵御健康风险的作用。

守护好医保基金,不是医保监管部门的独角戏,而是全社会的共同责任。打击欺诈骗取医保基金行为不仅要出重拳,也

需要社会各界共同参与。国家医保局基金监管司有关负责人表示,每一名参保人都应自觉守护公共资源,一同构建起联防联控体系,让医保这份民心工程在制度和实践中都经得起考验。

早在2018年11月,国家医保局、财政部联合印发了《欺诈骗取医疗保障基金行为举报奖励暂行办法》,为进一步适应基金监管新形势,两部门2022年对原奖励办法进行修订,形成《违法违规使用医疗保障基金举报奖励办法》。

办法实施后,一些地方大幅提高最低奖励标准,激发群众参与热情,由此发现不少大案要案线索。2024年11月,国家医保局召开医保基金社会监督暨举报奖励大会,为维护医保基金安全方面作出贡献的举报人颁发奖金。2024年,全国共发放举报奖励754人次,奖励金额共186.6万元。

此外,以制度规范和惩处个人违法违规行为。《医疗保障基金使用监督管理条例》规定,将本人的医疗保障凭证交由他人冒名使用;重复享受医疗保障待遇;利用享受医疗保障待遇的机会转卖药品,接受返还现金、实物或者获得其他非法利益,参保人有上述行为的,暂停其医疗费用联网结算3个月至12个月;个人以骗保为目的,还应处骗取金额2倍以上5倍以下的罚款。

值得关注的是,日前结束征求意见的《医疗保障基金使用监督管理条例实施细则(草案)》中,除了细化对违法违规行为的定义和法律责任外,还规定“初次违法且危害后果轻微并及时改正的,可以不予行政处罚”。

对此,张卿解释:“立法的目的一方面是打击违法,另一方面也希望通过教育警示提升守法观念。实施细则与行政处罚法衔接,体现了宽严相济、惩罚和教育相结合的原则。”

张卿认为,未来医保基金监管治理的关键,在于通过医疗保障法及相关法规、规章的制定和完善,构建起精准的监管系统,从根本上改变潜在骗保者的成本收益核算,使其因得不偿失而不想骗;另一方面,应考虑行为激励,将行为经济学的智慧融入医保监管,从传统的严惩重罚思维转向更精细地引导帮助参保人避免非理性行为,从源头上消除骗保动机。

近期,全国多地气温骤降,呼吸道传染病进入高发季节。国家流感中心最新监测数据显示,我国南方省份流感活动呈现上升趋势,部分地区甲型H3N2流感病毒检测阳性率有所增加。专家提示,今年流感流行季即将到来,公众应尽早接种疫苗,做好日常防护,筑牢健康屏障。

流行季或提前,病毒未见重大变异

根据国家卫生健康委发布的《流行性感冒诊疗方案(2025年版)》,流行性感冒是流感病毒引起的一种急性呼吸道传染病,甲型和乙型流感病毒每年呈季节性流行,其中甲型流感病毒可引起全球大流行。

“今年流行的主要毒株为甲型H3N2,与去年以甲型H1N1为主的流行态势有所不同。”上海交通大学医学院附属新华医院感染科副主任阮正上表示,根据国际监测数据,日本等国今年已提前进入流感流行期,我国与这些地区人员往来频繁,输入风险不容忽视。

北京大学卫生应急管理中心教授刘珏认为,受国际人员往来及秋冬季寒冷气候等多重因素影响,我国部分地区可能在11月底至12月中旬迎来流感高峰。

有公众十分关心今年的流感病毒有无重大变异。“在病毒变异方面,目前日本境内流行的流感病毒以甲型H3N2亚型为主,尚未发现重大抗原变异或高致病性新毒株。病毒变异仍在预期内,尚未发现导致疫苗失效的重大变异。”刘珏说。

复旦大学附属华山医院感染科副主任王新宇表示,当前国内多地监测到流感病毒主流株型与去年不同,这并不是病毒突然“变猛”,而是流感病毒自然轮替的结果。

流感疫苗接种正当时

“接种流感疫苗是预防流感最经济、最有效的手段之一。”上海市疾控中心免疫规划所所长黄卓英表示,流感疫苗能显著降低重症和死亡风险,尤其对儿童、老年人、慢性病患者等重点人群保护效果明确。

专家指出,每年世界卫生组织会根据全球流感病毒变异情况更新疫苗组分,确保其与流行毒株匹配。今年上市的流感疫苗已包含针对甲型H3N2等预测毒株的抗原成分,公众无需等待“新疫苗”,而应尽早接种。

北京佑安医院感染综合科主任医师李侗曾建议,10月至11月是流感疫苗接种理想窗口,疫苗生效约需两周,越早接种越能及时建立免疫屏障。

记者查询上海市“随申办”App和“上海疾控”微信公众号发现,当地流感疫苗包含成人型、儿童型、通用型等种类,供应总体充足,市民可通过互联网平台预约就近接种。

北京市卫生健康委公布信息显示,今年北京市设置了471家流感疫苗接种门诊。全市60岁以上户籍老年人、在校中小學生等人群的免费流感疫苗接种工作将于2025年11月底结束,自费接种工作将持续至2026年2月底。

“流感作为季节性呼吸道传染病,对全人群均有健康威胁。除‘一老一小’等重点人群外,各年龄层普通市民也应积极参与接种。”黄卓英说。

科学防护筑牢健康防线

国家疾控局近日发布“呼吸道传染病防控健康提示”,明确做好健康防护,有助于防范呼吸道合胞病毒感染、流行性感冒等多种秋冬季呼吸道传染病。

公众应保持良好的个人卫生习惯,包括勤洗手、多通风、科学佩戴口罩,尽量避免前往人群密集场所等。家庭成员中如有流感患者,应尽量减少密切接触,做好环境清洁与消毒。

在医疗资源准备方面,多地已提前部署。北京、上海、广东等地医疗机构增设儿科夜间、午间和周末门诊。部分地区推动以家庭为单位接种疫苗,构建“家庭免疫保护圈”。

中国疾控中心传染病所有关专家提醒,流感并非普通感冒,患者可能出现高热、肌肉酸痛、乏力等全身症状。若出现持续高热、呼吸困难、精神萎靡等症状,应及时就医,在医生指导下使用抗病毒药物,切勿盲目“预防性用药”。

随着秋冬呼吸道传染病高发期来临,专家呼吁公众增强防病意识,科学、理性应对,共同守护呼吸道健康。

新华社北京10月26日电

霜降时节,如何科学养生

□ 人民日报记者 付明丽

霜降是秋季的最后一个节气,此时的气候特点是寒与燥。一方面,昼夜温差加大,易引发感冒、关节疼痛等问题;另一方面,秋燥愈发明显,可能导致口鼻干燥、咽干咳嗽、皮肤干痒、大便干结等。山西省中医院老年病科副主任医师武飒介绍,从中医脏腑理论看,霜降时节肺与脾胃是养护重点,养生关键在于御寒润燥、保养脾胃、宁心安神。

霜降时节养生应因人制宜。中老年与体弱人群,重在补益肝肾、强筋健骨。武飒建议,此类人群霜降后更应注意防寒,特别注意头部、颈部和足部的保暖。寒从脚起,睡前可用温水泡脚,按摩涌泉穴,以温通经络。饮食宜平补,而非大补,可适当食用温热、软烂的食物,如用羊肉、牛肉、鸡肉炖汤,煲汤时可加入党参、黄芪、枸杞、山药等,以健脾益气、滋补肝肾。

青壮年与上班族重在劳逸结合、护养脾胃。此类人群虽气旺血盛,但常因工作压力大、饮食不规律导致脾胃虚弱、睡眠不足。霜降时节,他们最易出现外寒内火的情况,如手脚冰凉却面部生痘、口腔溃疡。饮食方面,切忌因天冷而频繁食用辛辣燥热的火锅、烧烤,以免加重内火,应多吃健脾养胃的食材,如小米、南瓜、红薯、白扁豆等。

妇女与儿童养生重在滋阴润燥。妇女以血为本,秋燥易耗伤阴血,导致皮肤、毛发干燥,儿童则是感冒咳嗽的高发人群。武飒建议,饮食方面,妇女应多食银耳红枣羹、蜂蜜炖雪梨等滋阴润颜之品。儿童饮食要清淡易消化,多吃蒸煮类食物,少吃生冷甜腻之物。起居方面,宜坚持背暖、肚暖、足暖的原则,根据温度及时增减衣物。

霜降时节如何科学地“贴秋膘”?山西医科大学第一医院内分科主任王彦教授建议,要避免过量进补,也要避免油炸食品、甜点等高脂高糖食物。

饮食要注意营养均衡。增加鱼肉、虾、去皮禽肉、豆制品和奶制品摄入比例,这些食物能提供优质蛋白,且饱和脂肪含量低,有利于心脑血管健康;补充膳食纤维,如根茎类蔬菜、各类坚果等,能增加饱腹感、清洁肠道,还能控制血糖和血脂;补充维生素与矿物质,食用苹果、梨、葡萄等富含抗氧化剂和微量元素的应季食材,能增强机体抵抗力,但注意吃水果要适量,优先选择含糖量低的品种。天凉后,一些人饮水量会减少,需注意保证每日1.5至2升的饮水量,以白开水或淡茶为主,促进新陈代谢。

除了讲究吃,还要尽量保持心态平和,保证充足、高质量的睡眠,健康地迎接冬天的到来。

流感季即将到来 科学防护保健康

□ 新华社记者 顾天成 徐鹏航 龚雯

