基于微博评论文本挖掘分析公众对“医保报销”的态度和关注点Δ

刘巾式[1*],欧阳萍萍[2],陈小霞[1],常浩娟[1],肖丽萍[2#](1.云南中医药大学人文与管理学院,昆明 650500;2.云南中医药大学图书馆,昆明 650500)

中图分类号 R95 **文献标志码** A **文章编号** 1001-0408(2026)13-1667-06
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2026.13.02

摘 要 目的 基于微博平台评论文本,采用文本挖掘方法系统分析公众对“医保报销”的情感态度与关注重点,探索公众在现实制度执行中的真实体验与反馈。**方法** 以“医保报销”为关键词,采用Python网络爬虫技术抓取2023年12月至2025年4月的微博评论文本。运用词频分析、情感分析、语义网络分析及潜在狄利克雷分配(LDA)主题模型等方法,挖掘出评论文本的深层特征,探究公众对“医保报销”的关注点与情感态度。**结果** 共获得有效评论文本3 645条。公众对“医保报销”整体持弱积极态度,66.4%的评论为积极情感,32.4%为消极情感。语义网络分析显示,公众积极情感主要聚焦于医保改革成效及保障水平提升,而消极情感主要集中于报销规则、经济负担及医保政策执行等方面。LDA模型识别出8个核心主题,主要包括新药医保准入、中医药与生物医药的医保支持、特定医疗项目医保争议、异地就医医保结算、医保报销与就医负担以及创新药审批与医保支付。**结论** 公众对“医保报销”总体持肯定态度,但在执行层面仍有较多期待。建议在保障医保基金可持续性基础上,进一步提升报销流程的透明度与公平性,推动医保制度向科学化、规范化、高效化发展;同时,应重视社交媒体舆情反馈,强化政策沟通机制,增强公众对医保制度的获得感与信任度。

关键词 医保报销;文本挖掘;社交平台;自然语言处理;情感分析;语义网络分析;LDA主题模型

Public attitudes and concerns regarding “medical insurance reimbursement”: an analysis based on text mining of Weibo comments

LIU Jinshi[1], OUYANG Pingping[2], CHEN Xiaoxia[1], CHANG Haojuan[1], XIAO Liping[2] (1. School of Humanities and Management, Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China; 2. Library of Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China)

ABSTRACT OBJECTIVE Based on comment texts from the Weibo platform, this study adopts the text mining method to systematically analyze the public's emotional attitudes and core concerns of “medical insurance reimbursement”, and explore the public's real experiences and feedback in the implementation of the current system. **METHODS** With “medical insurance reimbursement” as the keyword, Python web crawler technology was used to collect Weibo comment texts from December 2023 to April 2025. Word frequency analysis, sentiment analysis, semantic network analysis and Latent Dirichlet Allocation (LDA) topic models were adopted to mine the in-depth features of comment texts and investigate the public's concerns and emotional attitudes toward “medical insurance reimbursement”. **RESULTS** A total of 3 645 valid comment texts were obtained. The overall emotional of the public toward “medical insurance reimbursement” was weakly positive: 66.4% of the comments contained positive emotions, and 32.4% contained negative emotions. Semantic network analysis indicated that positive public emotions mainly centered on the achievements of medical insurance reform and the improvement of security level, while negative emotions mainly focused on reimbursement rules, economic burden and the implementation of medical insurance policies. The LDA model identified eight core themes, mainly including access of new drugs to medical insurance catalogs, medical insurance support for traditional Chinese medicine and biomedicine, disputes over medical insurance coverage of specific medical items, cross-regional medical treatment and medical insurance settlement, medical insurance reimbursement and medical burden, as well as the approval of innovative drugs and medical insurance payment. **CONCLUSIONS** The public generally holds a positive attitude toward “medical insurance reimbursement”, yet still has many expectations in terms of policy implementation. On the premise of guaranteeing the sustainability of medical insurance funds, it is suggested to further improve the transparency and fairness of the reimbursement process, and promote the scientific, standardized and efficient development of the medical insurance system. Meanwhile, attention should be paid to public opinion feedback on social media, and the policy communication mechanism should be strengthened, so as to

Δ **基金项目** 2024年度云南省哲学社会科学创新团队项目(No. 2024CX09);云南中医药大学研究生导师团队建设项目

* **第一作者** 硕士研究生。研究方向:药事管理、医药政策与法规。E-mail:987390597@qq.com

\# **通信作者** 副教授,硕士生导师。研究方向:中医药产业经济、中医药政策。E-mail:42801089@qq.com

enhance the public's sense of gain and trust in the medical insurance system.
KEYWORDS medical insurance reimbursement; text mining; social media platform; natural language processing; sentiment analysis; semantic network analysis; LDA topic model

自新中国成立以来，我国医保制度经历了从单位福利保障向社会化全面基本保障、从碎片化管理向制度一体化管理、从粗放型管理向精细化治理、从“保基本”向“高质量发展”的深刻演变，初步构建起世界上覆盖人群最多、规模最大的基本医疗保障体系。1998年建立的城镇职工基本医保制度，是现代医保体系的开端；2003年新型农村合作医疗建制，覆盖农村居民；2007年城镇居民医保建制，实现了城乡居民的基本医保覆盖；2016年起整合城乡居民医保制度，形成覆盖全民的基本医保体系[1]；截至2018年末，基本医疗保险参保率达95%以上[2]；2020年中共中央和国务院印发的《关于深化医疗保障制度改革的意见》提出“1+4+2”的改革总体框架，标志着我国开始进入构建中国特色医疗保障制度的新阶段。

2019年，城镇居民医保与新型农村合作医疗完成整合，统一为城乡居民基本医疗保险，与职工医保共同构成基本医保制度主体，一并归由国家医疗保障局管理。此后，随着医保目录调整以及异地就医结算、“双通道”管理药品单列支付、门诊统筹等政策不断推进，医保报销日益成为社会公众关注的热点话题之一。政策的落地效果不仅取决于制度执行情况，而且受公众认知、接受度与情绪反应的显著影响[3]。然而，现有医保政策的研究多集中于制度设计与执行效果，对公众观点的关注相对不足，尤其缺乏基于大规模、动态社交媒体数据的系统挖掘。自然语言处理（natural language processing，NLP）技术可用于非结构化文本的分析，而文本挖掘作为NLP的重要应用方法，可进一步识别出文本中的核心议题、情感倾向及其演变趋势，从而全面、客观地揭示政策背后的公众反应与社会反馈[4]。微博作为我国最具影响力的社交平台之一，汇聚了大量关于“医保报销”等实时评论与讨论[5]，通过该社交平台挖掘并分析公众对医保报销相关政策的态度与认知，有望为医保改革成效评估与政策调适提供重要依据。基于此，本研究以微博评论数据为研究对象，采用基于NLP技术的文本挖掘方法，对公众关于“医保报销”的情感态度及关注主题进行分析，旨在探索公众在制度执行中的真实感知与反馈。

1 资料与方法

1.1 数据抓取

本研究以微博平台（https://weibo.com）为数据来源，使用Python网络爬虫技术[6]，对涉及“医保报销”议题的公众评论文本进行系统采集。（1）检索策略与关键词组合规则——根据微博平台搜索语法规则，构建检索式，即#医保报销#OR（医保AND报销）OR（新药AND纳入医保）OR（医保AND报销比例）。其中，“#医保报销#”用于获取平台内相关话题讨论；采用“OR逻辑”连接多组关键词，以扩大数据覆盖范围；对“医保”“报销”“纳入医保”等关键词采用“AND逻辑”进行限定，以减少非医疗场景带来的干扰，提升数据相关性。（2）抓取时间与范围——抓取时间范围为2023年12月15日至2025年4月17日，可覆盖2023年版医保药品目录公布后的集中讨论期。本研究共获取原始评论文本3 937条。

1.2 数据预处理

微博评论数据存在较多干扰信息，需要对获取的文本进行数据清洗、中文分词、去除停用词等数据预处理[7]。数据清洗还包括去除表情符号、HTML标签、数字等，将文本转化为机器可处理的形式。本研究使用基于Python的中文分词工具——Jieba分词库进行中文分词、去除停用词[8]。经预处理后，最终获得有效评论文本3 645条，以此构成基础语料库。

1.3 数据分析

1.3.1 词频分析

通过统计基础语料库中各词汇的出现频次，按频次降序排列，提取排名靠前的高频词。使用Python中WordCloud库将高频词以词云的形式可视化展示（字体大小反映词频高低），以快速识别文本的核心主题或关键信息[9]。

1.3.2 情感分析

采用Python中SnowNLP库对微博评论文本进行情感分析，识别公众对“医保报销”的情感倾向（如正面、负面或中性）[10]。SnowNLP分析得到的情感得分在0～1分之间。参考已有研究及模型输出特征，将情感得分＜0.45分的定义为消极情感文本，＞0.55分的定义为积极情感文本，介于0.45～0.55分之间的定义为中性情感文本[11]。

1.3.3 语义网络分析

本研究利用内容分析软件ROST CM6构建共词矩阵，分析高频词及其共现关系，以揭示公众讨论“医保报销”时的语义关联特征和核心关注内容[12]；并使用复杂网络分析软件Gephi对共词矩阵进行模块化和可视化处理[13]。在此基础上，分别构建积极情感文本和消极情感文本语义共现网络，以词语共现频次作为边权重（即共现频次越高，两个词的关联越紧密）指标，结合节点连接关系、共现强度及网络结构特征，对不同情绪语境下公众关注的核心议题及语义关联进行分析，并绘制积极情感语义网络图和消极情感语义网络图。同时，对积极、消极情感语义网络中共同出现的高频词进行语义关联

比较，分析其在不同情绪语境下的共现特征及语义指向差异，以进一步解释公众情感表达的语义特征。

1.3.4　主题分析

本研究使用基于潜在狄利克雷分配（Latent Dirichlet Allocation，LDA）的主题模型挖掘文本中潜在主题结构和核心议题[14]。LDA主题模型是一种无监督机器学习方法，能够从大规模文本中自动识别出潜在主题，且仅需设定期望的主题数即可完成建模。本研究以主题困惑度、主题一致性作为评价指标，来寻找最优主题数[15]。其中，主题困惑度用于判断主题数的合理性，困惑度越低，表示模型拟合效果越好[16]。主题一致性用于评估主题内部词语之间的相关性，帮助衡量主题的可解释性和一致性；主题一致性越高，表示主题内部词语关联性越强，模型可解释性越好[17]。然后，通过Python中pyLDAvis库将LDA主题模型结果可视化，以气泡图的形式直观地展示出来。每个气泡代表1个主题，气泡大小反映pyLDAvis输出的主题边际分布，即各主题所占全部词元的比例，并以此作为主题权重，用于反映不同主题在整个语料中的相对关注程度；气泡之间的距离反映主题间的相似程度，相距越远表示主题差异越大，相距越近表示主题相似度越高。LDA主题模型同时输出各主题下词语的概率分布，根据主题词概率降序，提取每个主题概率排名前10位的关键词作为主题特征词，并结合关键词语义进行人工命名。

2　结果与分析

2.1　高频词分析结果

“医保”“报销”“药品”“治疗”“医疗”分别出现13 833、5 559、5 263、3 839、3 516次，反映出当前医保政策及公众讨论的重心仍聚焦于医保制度的基本功能及实施效果；同时表明，医保的基金支出、报销范围以及制度运行的具体机制，构成了公众最为关注的核心议题。“药物”“新药”“医药”分别出现2 323、2 101、1 524次，说明药品相关问题是公众讨论“医保报销”时的核心关切之一。此外，“医院”“支付”“比例”“参保”等词汇也有较高出现频率，这进一步揭示出医保制度不仅直接影响居民就医过程中的经济负担，还关系到医疗服务的可及性与可获得性；同时，也反映了参保群体在制度运行中的参与方式与保障路径。高频词词云图见图1。

图1　高频词词云图

2.2　情感分析结果

3 645条关于“医保报销”评论文本的情感分析显示，其情感得分平均值为0.617 8分，表明公众态度整体趋于积极。从具体分布看，积极情感文本有2 420条，占66.4%；消极情感文本有1 181条，占32.4%；中性情感文本有44条，占1.2%。部分原始评论文本及其情感得分见表1。

表1　部分原始评论文本及其情感得分

评论文本内容	情感得分/分
这次住院才知道今年的医保报销比例提高了不少，而且工作人员告诉我今年生娃的生产费用全报	0.999 5
医保住院报销80%，剩下自付的部分我医保余额支付	0.921 0
这个报销比例真的好低，可能也是因为儿研所都是自制药，都不在医保范围内吧	0.538 8
一年三百多元的报销范围太小了，可以交灵活就业	0.460 1
真的有没有人好好讲明白该怎么用医保，该怎么报销啊？	0.009 3
心想这俩项目的报销力度怎么这么小	0.000 1

2.3　语义网络分析结果

结合网络节点连接关系分析及共现强度分析可知，不同情绪语境下公众关注的核心议题存在明显差异，具体分析结果如下。

2.3.1　积极情感语义网络分析结果

如图2所示，积极情感语义网络以“医保”为核心节点，整体呈现出向外扩散的辐射结构。其中，“医保-新药-创新”形成连接紧密的局部闭合结构，反映出公众的积极情绪主要聚焦于创新药纳入医保、医药科技创新及医保政策优化等议题。网络外围主要分布“提升”“提高”“保障”等具有正向政策导向的动词，与“比例”等词的共现频率较高，构成“提升报销比例”等典型语义组合。这表明，公众积极情绪更多来源于对医保改革成效及保障水平提升的认可，体现出公众对医保制度不断完善和医疗保障能力持续提升的积极评价。

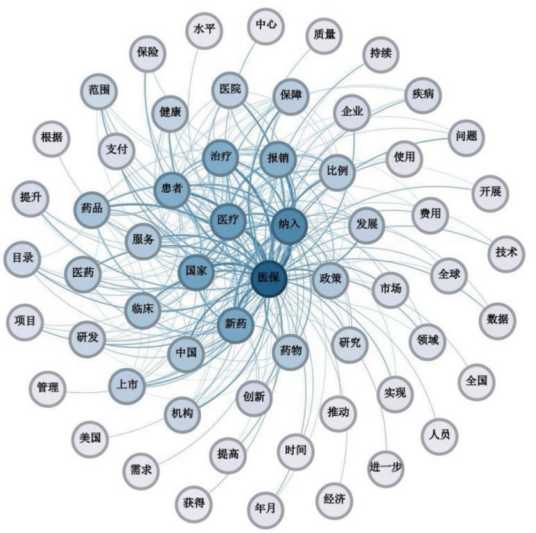

图2　积极情感语义网络图

2.3.2　消极情感语义网络分析结果

如图3所示，消极情感语义网络呈现出以“医保”和“报销”为双核心的结构特征，并形成“医保→报销→医院”长链路。网络外围分布“自费”“比例”“门诊”“缴费”

“谈判”“规定”等与费用负担、报销限制及政策执行相关的词汇，反映出公众的消极情绪主要集中于报销范围、自费比例、门诊保障及医保政策执行等方面。此外，“问题”“调整”等词汇共现频率较高，进一步反映出公众对医保政策调整及制度运行过程中相关问题的持续关注。上述特征表明，公众的消极情感主要源于医保制度执行过程中报销规则复杂、经济负担较重及政策落实存在差异，而非对医保制度本身的否定。

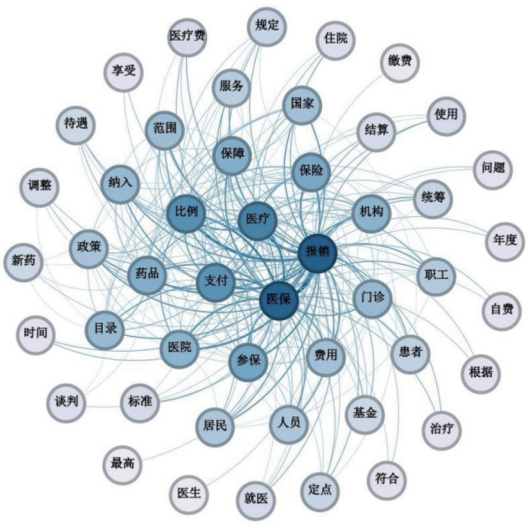

图3　消极情感语义网络图

2.3.3　重叠高频词语义差异分析

分析发现，不同情感语境下词汇的语义指向存在显著差异。例如，“比例”在积极情感语义网络中主要与“提高”“提升”等词共现，而在消极情感语义网络中则更多与“自费”“门诊”等词相关联；“药品”在积极情感语义网络中与“创新”“研发”等词相关，在消极情感语义网络中则更多关联“自费”“目录”等词汇。这一结果表明，单一词汇本身难以反映真实情绪倾向，需结合其语义关联路径进行综合判断。综合来看，公众情感差异并非源于对医保制度认知的否定，更多的是与政策执行效果及实际就医体验相关。

2.4　主题分析结果

主题困惑度与主题一致性结果（图4、图5）显示，主题困惑度在主题数为9、10时较低，主题一致性在主题数为8时达峰值。综合考虑，主题困惑度只是模型拟合能力的参考指标，过分追求主题低困惑度可能导致主题数过多，降低可解释性；并且主题一致性是主题分析中非常重要的指标，当主题数为8时主题一致性表现最佳，说明此时主题的质量和区分度更有保障。因此，本研究确定主题数为8。

LDA主题模型可视化结果见图6（气泡图中部分重叠可接受，只要重叠的主题在语义上仍可区分，且不影响整体分析目标即可）。通过归纳总结不同主题下的关键词，概括该阶段的各主题名称，形成主题词表：主题1

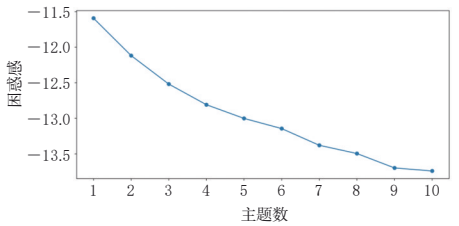

图4　主题困惑度评价结果

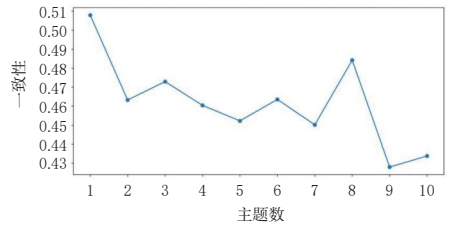

图5　主题一致性评价结果

是新药医保准入，聚焦于创新药物进入医保目录的谈判机制与政策变动，体现医保对新药可及性的调节作用；主题2是中医药与生物医药的医保支持，反映医保对中药及生物医药产业的政策扶持与研发投资导向，突出国家科技创新与传统医学融合发展；主题3是牙科医疗项目医保覆盖，揭示公众对基本医疗保障范围扩展的期待；主题4是无痛分娩医保争议，反映无痛分娩费用是否纳入医保所引发的法律、伦理及医保支付政策讨论，体现出公众对医保保障范围的关注；主题5是辅助生殖医保政策，体现医保制度对辅助生殖等生育支持项目的统筹支付探索，回应人口政策调整背景下的社会需求；主题6是异地就医医保结算，突出参保人员跨地区就医时的医保报销便利性改革，反映医保信息化与统筹制度的协同进程；主题7是医保报销与就医负担，揭示报销比例、诊疗等待等问题对群众看病经济负担的影响，反映医保制度公平性与效率之间的矛盾；主题8是创新药审批与医保支付，聚焦新药审批上市与医保支付机制的衔接，强调对高价值治疗药物（如单抗、细胞疗法）的可及性保障。8个主题及其相关的概率排前10位的关键词见表2。

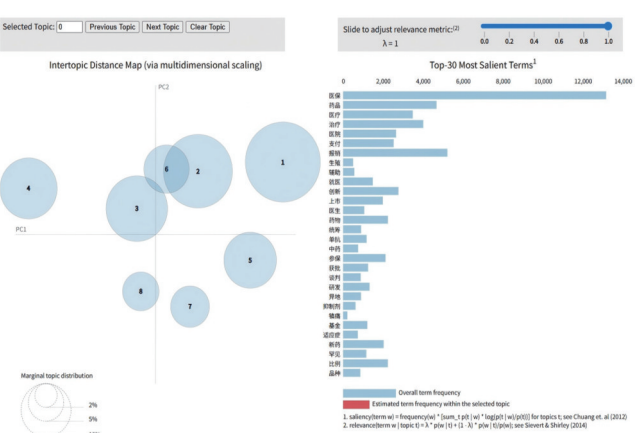

图6　主题可视化气泡图

表2　8个主题及其相关的概率排前10位的关键词

主题序号	主题名称(权重/%)	关键词(概率)
1	新药医保准入(22.5)	药品(0.026 2)、用药(0.008 9)、谈判(0.008 8)、医疗(0.008 5)、创新(0.007 3)、新增(0.006 7)、罕见(0.006 4)、新版(0.006 1)、新药(0.005 9)、医保(0.005 7)
2	中医药与生物医药的医保支持(19.0)	创新(0.015 4)、中药(0.011 4)、研发(0.008 3)、药业(0.005 7)、生物医药(0.005 6)、医药(0.005 5)、流感(0.005 0)、投资(0.004 9)、科技(0.004 8)、痛经(0.004 6)
3	牙科医疗项目医保覆盖(15.1)	牙齿(0.012 7)、补牙(0.011 3)、种植(0.011 2)、病床(0.008 1)、诊查费(0.007 9)、耳蜗(0.007 5)、智齿(0.006 5)、人工(0.006 1)、口腔(0.004 5)、移植(0.004 4)
4	无痛分娩医保争议(13.1)	无痛分娩(0.021 4)、镇痛(0.018 6)、分娩(0.016 7)、证明(0.015 2)、医院(0.013 9)、医务(0.012 6)、出院(0.012 6)、医生(0.011 9)、生育(0.009 7)、孕产妇(0.007 4)
5	辅助生殖医保政策(11.0)	生殖(0.026 9)、辅助(0.025 1)、支付(0.016 0)、统筹(0.014 6)、生育(0.013 4)、医疗(0.012 8)、基金(0.011 8)、参保(0.011 7)、职工(0.011 5)、医疗保险(0.008 7)
6	异地就医医保结算(8.1)	就医(0.013 8)、异地(0.011 6)、参保(0.007 0)、结算(0.006 9)、医院(0.006 8)、备案(0.006 2)、医生(0.005 8)、住院(0.005 7)、缴费(0.005 6)、手术(0.005 6)
7	医保报销与就医负担(6.0)	排队(0.024 7)、比例(0.023 3)、胃肠(0.021 8)、报销(0.021 3)、社保(0.016 4)、共济(0.015 4)、交了(0.014 0)、排号(0.013 4)、镜检(0.013 4)、医院(0.012 0)
8	创新药审批与医保支付(5.3)	治疗(0.014 3)、药物(0.011 0)、单抗(0.009 8)、上市(0.008 4)、审评(0.007 7)、获批(0.006 6)、新药(0.006 3)、细胞(0.006 0)、临床(0.005 9)、肺癌(0.005 7)

3　讨论

3.1　公众对“医保报销”总体情感呈弱积极态度

研究显示，公众对“医保报销”的情感态度呈弱积极性，但这种积极评价具有一定条件。公众在认可医保制度减轻医疗负担的同时，对报销范围、政策执行和实际获得感等方面仍保持较高关注。医保直接关系到群众医疗负担，因此公众更倾向于表达明确态度。积极情绪主要来源于公众对医保改革成效的认可，而消极情绪更多与报销范围、自费负担及政策执行体验有关。这表明公众关注重点已由医保制度“是否覆盖”逐步转向“是否好用”和“是否真正减轻负担”。“弱积极态度”反映了公众在政策认同与实际获得感之间的结构性平衡，即在认可医保制度减负作用的同时，对其具体执行效果仍存在一定不满。

3.2　新药医保准入为公众关心的首要主题

创新药相关议题成为公众关注的焦点，反映出群众对药品可及性和医疗负担问题的持续关注。国家医保谈判机制持续推进，部分创新药的可及性得到提升。然而，本研究文本挖掘结果表明，公众在实际就医过程中仍存在“可报销”与“可获得”之间的落差。公众关注主要体现在以下方面：一是不同地区医保政策和报销标准存在差异；二是部分创新药在供应保障和获取渠道方面仍存在限制；三是异地就医和“双通道”政策实施过程中仍存在一定衔接问题。这些问题共同影响了公众对医保服务便利性和获得感的评价。

上述问题并非孤立存在，而是公众在实际就医与用药过程中形成的综合感知，反映出我国医保谈判、药品供应保障及医保支付等环节之间仍存在衔接优化空间[18—19]。结合本研究结果来看，公众关注的重点已由“药品是否纳入医保目录”逐步转向“药品能否及时获得”“能否顺利报销”“实际负担是否得到有效减轻”。未来应进一步完善药品供应保障、异地结算及医保支付衔接机制，不断提升医保服务的可及性和公众获得感。

3.3　中医药与生物医药的医保支持备受公众关注

分析结果显示，中医药与生物医药的医保支持是公众关注的重要主题。近年来国家持续推进中医药振兴发展，多地将中药饮片、院内制剂、针灸等项目纳入医保报销范围，并在部分省份给予较高报销比例[19]。相关政策在提升中医药服务可及性的同时，也引发了公众对不同医疗技术路径医保支持差异的重视。该现象反映出了公众对医保资源配置及医疗服务公平性、可及性的持续关注。中医药与现代生物医药在理论基础、疗效评价方式及临床应用特点等方面存在差异，而医保基金资源有限，不同类型医疗服务的保障范围和支付水平需要统筹兼顾公平性、可及性与基金可持续性，才能更好地满足公众多元化的医疗需求。

3.4　特定医疗项目的医保争议与政策缺口

口腔医疗、无痛分娩和辅助生殖等议题受到广泛关注，反映出公众对医保保障范围扩展的现实需求。随着医疗需求日益多元化，群众不仅关注基本医疗保障，也更加关注生育支持、医疗体验改善等方面的保障水平。受经济发展水平和医保基金承受力的限制，我国现行居民医保制度仅对部分口腔颌面部外科住院病症提供保障，而发病率较高的口腔门诊则被排除在外[20]。无痛分娩虽有助于提升分娩质量，但因伦理争议、收费标准不明晰与医保支付政策缺失，医疗保险制度和收费制度尚未建立健全，影响了其普及[21]。辅助生殖技术虽在部分地区逐步纳入医保试点，但整体覆盖范围仍较为有限[22]。特定医疗项目是否纳入医保不仅取决于其临床价值，还受基金可持续性、技术规范及政策成熟度等多重因素制约。相关争议实质上反映出我国医保支付在扩展保障边界、平衡基金可持续性与满足多元化医疗需求之间的结构性矛盾，亟待在制度设计与政策制定层面实现更为科学、合理的优化调整。

3.5　异地医保与报销负担

随着人口跨区域流动日益频繁，异地就医需求持续增长，医保结算与报销的便利性已成为公共医疗保障亟待解决的重要议题。然而，现阶段我国异地就医结算仍面临诸多现实阻碍，尤其是仍存在报销比例不统一、备案流程复杂及部分费用需垫付等问题，增加了患者就医成本，反映出地区间政策协同与信息系统整合仍有不足。同时，不同地区“双通道”药品目录差异亦会加重跨区域用药负担[23—25]。这不仅削弱了医保制度的民生保障功能，也影响了群众对医保制度的信任度。因此，有必要进一步推进医保政策标准衔接与信息系统互联互通，缩小各地区之间药品目录差异，以促进医疗资源整合。

总体来看，异地医保问题本质上源于政策标准、信

息系统与服务流程的共同不足，需通过强化跨区域衔接与信息互通，并充分发挥药师在处方审核、用药指导和政策咨询中的专业作用，才能切实减少异地就医的制度性障碍，提升参保人跨区域就医的便利性与获得感。

3.6 研究局限性

本研究仍存在一定局限性，有待在后续研究中进一步完善：(1)受限于微博平台反爬机制及关键词匹配精度，有效评论文本仅3 645条，且用户偏年轻化、城市化，难以覆盖农村老年人等“数字弱势群体”，结论外推至全体参保人群时需保持审慎态度。(2)SnowNLP基于通用语料训练，在医疗政策语境下对反讽表达、复杂语义及专业术语的识别仍存在一定局限性，未来可引入医学专业情感词典或基于BERT的预训练模型进一步提升分析准确性。(3)本研究基于微博评论数据开展分析，社交媒体数据主要反映公众主观感知，难以全面呈现医保政策运行的实际情况。未来可结合医保运行数据及实地调查情况，对相关结论进行进一步验证和完善。

4 结语

公众对“医保报销”总体持弱积极态度，但在报销流程、异地结算等方面存在明显消极情绪；公众反映的核心矛盾集中在医保谈判药品“可报销”与“可获得”之间的现实落差。同时，中医药与生物医药的医保支持、特定医疗项目保障范围以及异地就医医保结算等问题，反映出医保制度在多元化医疗需求与人口流动背景下的结构性挑战。基于本研究结果，建议在保障医保基金可持续运行的基础上，进一步优化医保政策执行机制，提升报销流程的透明度、公平性和服务便利性；同时，应重视社交媒体舆情反馈，完善政策沟通机制，并充分发挥药事管理在药品供应保障、政策解读和用药服务中的支撑作用，不断增强公众对医保制度的获得感和信任度。

参考文献

[1] 任珂雅.1998—2023年中国医保政策演进的阶段性特征与启示：基于政策文本分析视角[J]. 社会与公益，2025(2)：284-289.

[2] 国家医保局. 2018年医疗保障事业发展统计快报[EB/OL]. https://ylbzj.gui.guizhou.gov.cn/zwgk/zdlyxx/tjxx/201904/t20190428_87679592.html.

[3] 郭跃，邓仪正，付雪聪. “宏大叙事”与“切身利益”：政策接受度的多层次比较分析[J]. 公共行政评论，2023，16(5)：67-85，197.

[4] 吴建祖，郑朝杰. 战略管理研究中的机器学习：研究述评与展望[J]. 外国经济与管理，2025，47(3)：119-136.

[5] 鲁晓波. 让微博成为联系群众新平台[N]. 人民法院报，2012-04-08(2).

[6] 刘正华，周杰枫，窦崎. 基于网络爬虫的智能挖掘技术研究[J]. 电子技术与软件工程，2022，11(8)：13-16.

[7] 赵志升，靳晓松，温童童，等. 基于Python-Snownlp的新闻评论数据分析[J]. 科技传播，2018，10(18)：104-105.

[8] 江锐鹏，钟广玲. 中文分词神器Jieba分词库的应用[J]. 电脑编程技巧与维护，2023(9)：87-89，110.

[9] Wu X D，Zhu X Q，Wu G Q，et al. Data mining with big data[J]. IEEE Trans Knowl Data Eng，2014，26(1)：97-107.

[10] Liu B. Sentiment analysis and opinion mining[J]. Synth Lect Hum Lang Technolog，2012，5(1)：1-6.

[11] 刘桂海，崔福龙，卢彩菡，等. 公众对假房源的关注点和态度：基于微博评论的文本挖掘研究[J]. 管理评论，2023，35(11)：153-165.

[12] 万先军，马胜，陈正昊，等. 基于语义网络分析的高速公路开放式服务区游客行为模式研究[J]. 交通节能与环保，2023，19(4)：86-89.

[13] 汪凯，徐素田. 科学传播中的科学家形象研究：基于对《中国现代科学家传记》文本的语义网络分析[J]. 自然辩证法通讯，2021，43(5)：94-101.

[14] Blei D M，Ng A Y，Jordan M I. Latent Dirichlet Allocation[J]. J Mach Learn Res，2003，3：993-1022.

[15] 王胜源，里清泉. 基于主题挖掘与情感分析的生鲜电商平台用户购后评论研究[J]. 辽宁工程技术大学学报(社会科学版)，2025，27(2)：130-137.

[16] 呼和木其，王文婷. LDA模型下的高校图书馆微信公众平台阅读推广主题热点及策略研究[J]. 情报探索，2024(6)：102-109.

[17] 赵永刚. 中文微博观点倾向性分析[J]. 科学技术创新，2018(30)：101-102.

[18] 卢梦情，蒋理添，伍丽群. 我国医保药品目录准入路径与集中带量采购政策协同机制研究[J]. 中国卫生政策研究，2025，18(5)：66-73.

[19] 林秀俤. 福州市基层医疗机构中医药服务优化研究[D]. 福州：福建农林大学，2024：25-29.

[20] 李智勇，曹勇杰，王文文，等. PDCA循环在口腔专科医院DRG付费试点工作中的应用[J]. 现代医院，2022，22(3)：411-413.

[21] 邓祥，伊静，马文兵. 无痛分娩临床应用中的伦理困境及应对措施[J]. 医学与哲学，2023，44(18)：20-24.

[22] 施然，邓勇. 我国辅助生殖技术项目纳入基本医保支付范围的实践与思考[J]. 医学与法学，2025，17(3)：94-99.

[23] 冯云洁，孙烁，徐雨坷，等. 国家医保谈判药品在三级医院和定点零售药店的可及性分析[J]. 卫生经济研究，2025，42(6)：24-27，31.

[24] 罗银，吴雨欣，杨赐然，等. 湖北省国谈药可获得性研究：基于公立医院和零售药店的数据分析[J]. 卫生经济研究，2024，41(8)：8-12.

[25] 王乙求，杜敬毅. 北京市国谈药“双通道”管理机制落地的路径研究[J]. 卫生经济研究，2025，42(12)：40-43.

(收稿日期：2026-03-30　修回日期：2026-06-20)

(本文责编：林　静)