

医保个人账户跨省共济还有哪些障碍？

国家医保局、财政部发布《职工基本医疗保险个人账户跨省共济经办规程(试行)》，规范职工基本医保个人账户跨省共济。哪些人可以成为共济对象、共济资金能用于哪些支出、共济人个人账户的钱怎么给被共济人使用……针对这些关心问题，这份全国层面的操作指南做出了哪些规定？要实现年底全面落地实施的目标，各地接下来还需畅通哪些政策支持？

如何看待《职工基本医疗保险个人账户跨省共济经办规程(试行)》的重要性？

国家医疗保障局医保中心处长王芳：国家医保局、财政部发布《职工基本医疗保险个人账户跨省共济经办规程(试行)》，它的重要意义主要是解决了参保群众个人账户跨省共济的需求，进一步扩大了共济的范围，也进一步减轻了参保群众的医疗费用负担。

和之前的省内共济相比，最大的突破是依据我们国家统一的信息平台，设立个人医保钱包，通过这个载体加快推进了个人账户跨省共济的目标实现，这

项新政进一步优化了个人账户的制度，打破了地域的限制，强化了家庭共济功能，将个人共济的范围从省内扩展到了全国，这样职工医保个人账户的钱，不仅可以给省内的家人用，还可以跨省给家人用，将沉睡的个人账户资金进一步活化，转换成了家庭健康的保障金。

被共济人员资质要求是否必须参保？

王芳：这一次跨省共济被共济人的范围是职工基本医疗保险参保人的近亲属，包括配偶、父母、子女、兄弟姐妹、祖父母、外祖父母、孙子女及外孙子女。同时，参保人还应该是基本医疗保险的参保人，被共济人要么参加职工基本医疗保险，要么参加城乡居民基本医疗保险。共济人通过医保钱包为被共济人设定共济额度，被共济人发生符合规定的医疗费用，将可以使用共济额度支付。医保可以支付被共济人就医购药的个人负担费用、居民医保、长期护理保险和个人参保的费用。

这次文件主要是规范个人账户跨省共济这项工作，不改变现行的医保参

保缴费的相关规定。

亲属真实性如何核验？如何防范冒用亲属？

王芳：比如兄弟姐妹确实属于共济范围，国家医保局为了让群众更便利享受到红利，指导地方优化了办理流程，大概是三个步骤：

建立共济关系，由共济人签订承诺书，承诺信息的真实准确；

为被共济人设定共济额度；

当共济关系生效后，医保系统交互传输相关的数据信息，被共济人就可以在就医购药参保缴费的场景下实现共济功能。

尽管我们实现的是承诺制，是想简化手续，但是我们的智能审核监管，资金流向的监测等等配套措施会跟进。

依据此次的文件，兄弟姐妹建立共济关系，设定的共济额度，它不是代表真正的医保基金支出，只有在被共济人发生消费的场景下，比如发生就医购药，这个时候才真正出现了医保基金的支出，这种方式从制度设计机制的建立

上，就减少了违规行为的发生。

通过怎样的清算、调剂机制，来调动地方推进跨省共济的主动性？

中国劳动和社会保障科学研究院医保研究室主任王宗凡：首先个人账户使用主要是参保人，拥有个人账户参保人的选择权，并不涉及另外一个医保统筹基金，通常是政府统筹来使用的，个人账户的使用是有选择权。

在个人账户的使用中，可能会出现个人账户的使用，有些地区是流入区域，有的地域是流出的地方，这种状况可能是跟个人账户的积累量有关系，同时也有个人的选择，这种情况最后是流入还是流出，情况比较复杂。

不管是哪种情况，作为地方政府，参保人能够把个人账户用起来，使他的亲属使用上，体现亲情之间的互助，我觉得这是政府应该积极努力、为体现家庭的互助共济来做好公共服务的工作，来帮助他们能够把个人账户用起来，发挥共济作用，这是政府应该需要做的事情。
(央视网)

推动儿童健康服务高质量发展

近日，国家卫健委召开新闻发布会，公布全国已有3000多家医疗机构建成儿童友好医院，90%的基层医疗机构能提供儿科服务，98%的行政村卫生室纳入基本医保定点单位等指标数据。这些数据折射出我国儿童健康服务已经从“补短板、兜底线”，迈向了“优供给、促友好”的发展转型。

近年来，国家高度重视儿童医疗卫生服务，从《“健康中国2030”规划纲要》实施健康儿童计划，到《中国儿童发展纲要(2021—2030年)》系统部署儿童身心健康工作，再到《关于推进儿童医疗卫生服务高质量发展的意见》《关于开展儿童友好医院建设的意见》，政策制度不断推出，为儿童健康事业高质量发展提供坚实保障。

基层医疗机构提供儿科服务，行政村卫生室纳入医保定点单位等举措，意味着儿童医疗不再是大城市儿童专科医院的“专属”，而正不断向县域、乡村等传统儿童医疗资源薄弱地区延伸。

通过分级诊疗网络与医保支付衔接，农村儿童、流动儿童等群体也能获得高质量的儿科健康服务，有效缩小了城乡、区域之间儿童健康资源的差距，在医疗资源公平可及性上实现了实质的进步。

过往，季节性疾病高发期，医疗资源紧张、诊疗流程分割乃至儿童就医环境严肃等，都是常态化干扰儿童医疗服务质量的影响因素。现阶段的儿童健康服务友好建设，则以满足儿童需求为导向，让他们不再怀着去医院看病的“恐惧”，在医疗资源保障、就诊流程优化、医疗环境改造等方面开展实践，推动健康服务从基础性保障向发展性满足发展，有效减少医疗过程对儿童身心健康的负面影响，提升了服务质量与效果。

传统儿童健康服务聚焦在看病治疗，未来，儿童健康服务友好建设将儿童的生长发育、心理健康、营养喂养等预防保健，也纳入核心功能，推动健康治理理念从“以治病为中心”向“以健康

为中心”转型。通过分级诊疗网络整合基层、县级与区域儿童医疗资源，构建覆盖孕期至学龄期的连续服务链条，推动儿童健康服务从分散推进转向集成协同，为儿童医疗服务事业高质量发展提供了治理支撑。

儿童是国家发展的未来根基与民族复兴的希望所系，儿童健康服务的友好化转型势必要长期进行。这就需要多方协同、统筹推动，其中，留住人才培养人才、提升科学管理水平、推动诊疗数智化改造等，尤为关键。

在人才培养上下功夫，需重视基层儿科医师培养与激励；深化医联体人才下沉机制，推动区域儿童专家定期赴基层坐诊带教，实现优质人才资源纵向流动；建立分层分类培训体系，针对基层医务人员开展儿童常见病诊疗、危急重症识别等专项轮训，持续提升全周期服务能力。同时，我们还要进一步完善儿科医生薪资待遇、职称晋升、职业发展等激励政策，切实增强儿科岗位的吸引

力与儿科医生的职业荣誉感。

在医疗治理管理上，需针对不同类型、不同等级的医疗机构，制定涵盖服务流程、空间环境、儿童参与、人文关怀、儿童权益保护等多维度的儿童友好医院评价指标，确保评估科学精准有效，持续推动儿童友好医院质量建设。还可将儿童友好医院建设纳入公立医院绩效考核与等级评审体系，形成激励约束机制，推动儿童友好医院建设从“数量达标”向“质量提升”持续迈进。

此外，还需打通儿童健康数据壁垒，推动基层首诊、远程会诊、双向转诊的智慧化协同，构建“小病在基层、大病到医院、康复回基层”儿童分级诊疗闭环。积极开发儿科智能辅助诊断系统，借助人工智能技术对儿童常见病、多发病开展初筛与辅助诊断，系统可提供标准化诊疗建议与风险预警，提升基层儿科诊疗的准确性与效率，缓解优质儿科资源分布不均的短期结构性矛盾。
(光明日报)

读懂情绪信号 守护心理健康

食欲改变、失眠、嗜睡……科学研究表明，这些表现可能都是你的情绪在“呼救”。

世界卫生组织和联合国儿童基金会数据显示，全球范围10至19岁的儿童和青少年中，大约每7人就有1人会出现心理健康问题，其中最常见的是焦虑、抑郁和行为障碍。

专家提示，青少年及其家庭应及时捕捉不良情绪信号，以科学干预守护心理健康。

青少年更易“情绪化”有其原因

敏感易怒、离经叛道、沉默寡言……许多家长疑惑，怎么进入青春期的孩子，突然“变了一个人”？

“青少年时期，大脑会经历‘施工’的关键阶段。”北京协和医院心理医学科副主任医师段艳平说，这一时期，掌管情绪的边缘系统发育迅速，而负责理性思考的前额叶皮层却尚未成熟，加之体内激素水平的剧烈变化，让青少年更容易冲动与情绪化。

孩子情绪问题，既不能“冷处理”，也不应过度反应。专家建议，家长可以邀请孩子说出自己想法和情绪，只倾听不评判，同时通过运动、晒太阳、陪孩子做喜欢的事等方式，减轻孩子情绪问题。

以科学方法应对考试压力

专家在临床中发现，大中学生往往在考试前，会出现紧张、焦虑等情况。

“需要区分适度紧张和过度焦虑。”首都医科大学附属北京安定医院心理治疗师徐高阳介绍，适度紧张能够促使学生认真复习，不干扰睡眠、饮食和社交；过度焦虑则会明显扰乱正常功能，出现持续入睡困难、早醒、食欲骤变、无法集中精力复习等情况，甚至回避上学、拒绝谈论考试相关话题，出现“考不好未来就没希望了”等灾难化思维。

专家提示，出现焦虑不用怕，可以运用一系列科学方法。如采用番茄工作法、任务清单法、优先级划分等方法，提升掌控感。同时，出现紧张、烦躁、大脑空白等情况时，可通过478呼吸法、渐进

式肌肉放松法快速缓解，同时保持规律作息和适度运动，为备考储备充足精力。

“核心是将庞大、模糊的复习任务，转化为具体、可执行的小步骤，减少畏难情绪。”徐高阳说，家长要有意识地减少对学习的直接干预，为孩子腾出心理空间。用“我相信你已经尽力了”“累了就歇会儿”替代催促，用默默准备的热饮、安静的学习环境替代过度关注。

需要注意的是，如果青少年出现连续两周以上，每天大多数时间的情绪低落、兴趣下降、乏力、食欲不振或食欲亢进、失眠或睡眠过多等情况，或焦虑情绪在考试结束后仍持续超过两周，严重影响日常生活，且常规减压方式无效，则需警惕发展为焦虑症、抑郁症，需要及时寻求专业干预。认知行为治疗、正念练习、绘画治疗、音乐治疗等方式，都能帮助青少年改善情绪。

及时调节保持心理健康

“心理治疗就是聊聊天，没必要浪费时间”——许多人有这样的误解。

“心理治疗是治疗抑郁症、焦虑症、心理创伤等问题的重要手段，通过系统挖掘情绪背后的认知偏差、行为模式或深层冲突，可以显著改善症状并降低复发风险。”北京安定医院心理治疗师刘旭说。

但同时，专家表示，情绪波动不等于心理疾病。压力、焦虑、低落、疲惫，都是人体正常的心理应激反应。

“累了可以休息、难过可以释放、有压力可以倾诉，让情绪自然流动起来，就会减少心理问题发生。”北京儿童医院顺义妇儿医院精神心理中心主管护师高佳佳说，要减少对未发生事情的过度担忧，减少对已发生事情的反复遗憾，把注意力放在当下吃饭、休息、工作、陪伴上。

北京儿童医院顺义妇儿医院精神心理中心副主任医师姜涛说，心理健康不是“永远开心、毫无烦恼”，适度关注、拥有稳定自我调节能力，是拥有良好心理状态的关键。
(新华网)