

基本医保个人账户家人可跨省用

国家医保局会同财政部通知明确:可支付就医购药、居民医保及长护险个人缴费

据解放日报 打破地域限制,跨省共济让更多“沉睡”的医保个人账户资金转化为“家庭健康金”。近日,国家医保局会同财政部发布通知,加快实现职工基本医保个人账户跨省共济使用,支持近亲属就医购药、参保缴费。

跨省共济,简单来说,就是参保人个人账户的钱能跨省让家人使用,比如在外务工的人,可以跨省让老家的亲人使用自己的医保个人账户资金。继在河北、江苏、安徽、山东、河南等省份部分地区试点运行后,此次新政明确,医保个人账户跨省共济将在全国推行。

例如,在异地工作的子女,可以授权父母使用自己医保账户的余额,支付在老家看病买药时需个人承担的医疗费用。通知规定,跨省共济的适用对象为职工医保参保人本人的近亲属,包括配偶、父母、子女等。近亲属本人也需是基本医疗保险(职工医保或居民医保)的参保人员。

共济关系可通过国家医保服务平台等渠道自愿建立或解除。一名

职工可以同时与多位近亲属建立共济关系,一位近亲属也可同时被多位家庭成员授权。任何一方医保关系发生转移或终止等情况时,共济关系将自动解除。使用范围方面,共济资金可用于支付被共济人就医购药的个人自付费用、居民医保及长期护理保险个人缴费。

在复旦大学经济学院公共经济学系主任封进看来,通过跨省共济的方式,一方面可以盘活医保个人账户资金,缓解不同地区、不同人群之间医疗保障水平不平衡现象。特别是当前许多年轻人、健康人在发达地区工作,个人账户存在不少结余,而他们在欠发达地区生活的家人则面临医疗保障水平低、日常就医用药负担高等问题。跨省共济无疑可以提高医保基金使用效率,减轻群众医疗费用负担,促进制度更加公平、更可持续。

另一方面,近年来,城乡居民医保参保人数下降、缴费负担较重等现象引发社会关注。根据此次规定,共济资金可用于支付被共济人参加居

民医保的个人缴费,这有助于提升居民医保参保意愿,缓和部分地区居民医保收支平衡压力。此外,随着居民医保基金收入增长,其保障力度也可能进一步提高,对广大居民医保参保人来说是一大利好。

封进指出,目前跨省共济的风险点主要在于监管。“比如上海对于使用医保在药店购药有严格规定,其他一些地区的管理则比较松,参保人可以在药店买保健品、日用品等。如果上海参保人将个人账户资金共济给外地家人使用,就可能造成医保基金的浪费。”她建议,未来可完善相关配套政策,强化基金监管力度。

通知明确,依托全国统一的医保信息平台设立个人医保钱包,共济人通过医保钱包为被共济人设定共济额度。在共济额度内,共济人不能再使用该额度的个人账户资金,关系解除后未使用额度返还共济人账户。记者了解到,由于配套经办规程未公布,共济额度比例、上下限等尚未明确。 ■周程祥

个人医保云试点申报启动

将为参保人构建多维度个人数据画像

据新华社 国家医保局1月11日发布文件,开展“个人医保云”建设试点申报,通过汇聚、治理和应用多维度的个人医保健康数据,绘制个人医保画像,探索构建覆盖全人群、全周期、全场景的智慧医保管理新范式。

根据文件,试点地区可基于全国统一医保信息平台,全面、实时汇聚并治理区域内定点医药机构的诊疗、结算、药品耗材使用等核心业务数据,同时依法依规探索汇聚公共卫生、健康管理等数据,重点对接处理可穿戴设备、家庭智能监测设备、体检机构数据等,促进“院内就医结算时点数据”与“院外健康传感器时期数据”的有效融合。

文件明确,将运用数据分析技术,为参保人构建多维度个人画像,并动态更新。包括个人医保健康档案,整合既往病史、既往手术史、过敏史、诊疗记录、健康监测数据等,支持健康风险提示与就医参考;个人医保财务档案,集成参保缴费、就医支出、账户收支等情况,提供费用分析与医疗保障建议;个人医保信息档案,归集基本信息、亲情关系、信用记录等,支撑服务关联与信用体系建设。

根据文件,省级医保部门要积极指导有条件的地区,编制试点方案。国家医保局将于2026年2月起,评估试点方案后确定试点名单。

■彭韵佳

造福脑卒中患者

“意念驱动”康复手套获准上市

据文汇报 通过“意念”驱动手套,帮助脑卒中患者重获手部运动能力——这一科技康复场景正加速走进现实。记者近日从普陀区数智健康产业工作专班获悉,辖区企业上海海每康智能医疗科技有限公司研发的“意念驱动”康复手套,近日获颁国内首张神经接口驱动该类产品的医疗器械注册证。

脑卒中俗称“中风”,具有高发病率、高致残率等特点。目前辅助卒中中进行康复训练的常规手段主要包括功能性电刺激、经颅磁刺激,以及康复机器人、外骨骼设备等。海每康研发的设备有别于传统的被动式康复模式,能让患者主动参与康复过程,通过主动意念驱动手掌运动,实现神经系统功能区的重塑。

这款手部外骨骼设备采用软钢结构,尺寸与普通手套相近,穿戴弹力辅助装置后即可使用。其核心的神经接口驱动模块由企业自主研发,通过固定在小臂上的采集装置,可精准捕捉使用者的肌电信号。“临床实验结果显示,佩戴外骨骼后,患者运动功能评分的提升均值达到

未佩戴时的69.29%,实现从无法抓取物体到自主完成抓取动作的跨越。”公司研发总监汪洋说。

据悉,获得医疗器械注册证,意味着该产品已完成技术研发、临床验证、标准合规全流程,具备上市资格。企业总经理助理耿晓扬透露,预计2026年该设备营收可达2000万至3000万元,未来三年有望持续增长。海每康于2020年落户普陀区,已在手部辅助系统领域布局多项专利。其发展亦得益于区域产业生态支撑;在普陀区商务委推动下,企业与普陀区人民医院合作成立智慧康复联合研究基地,未来将引入该外骨骼设备,为市民提供现代化康复服务。

生命健康产业是普陀区重点发展方向之一。截至2025年末,全区生命健康企业超3500家,产业规模达726亿元,区级税收占比超6%,经济贡献度同比增长超过10%。面向“十五五”,普陀区将以桃浦地区为核心承载区,构建数千亿级数智健康产业集群,推动智慧医疗赛道加速崛起。 ■张晓鸣 王笛



看年画里的岁时欢歌

1月16日,一名小女孩在辽宁省博物馆观看展出的年画作品。

1月16日,辽宁省博物馆举行“年画里的岁时欢歌”展览。此次展览的展品以辽宁省博物馆20世纪50年代征集的桃花坞年画、杨柳青年画为主,还包括入选辽宁省级非物质文化遗产产代表项目名录的桓仁传统木版年画等。 ■新华社记者 韩赫 摄

梯度治疗泌尿系统肿瘤

“复旦方案”前列腺癌、肾癌患者生存率均比肩国际一流水平

据文汇报 近日举行的2025国际泌尿肿瘤高峰论坛上,复旦大学附属肿瘤医院叶定伟教授团队分享最新成果:“复旦肿瘤”构建起泌尿系统肿瘤“梯度治疗”体系,有效提高前列腺癌、肾癌、尿路上皮癌患者的生存率,“复旦肿瘤”患者五年生存率比肩国际顶尖肿瘤中心。

“梯度治疗”涉及前期筛查、治疗中期以及综合治疗多层面。随着人口老龄化与诊断水平提升,我国前列腺癌、肾癌、膀胱癌的发病率均呈上升趋势。“患者确诊晚、晚期比例高,是此前导致我国患者的生存率与发达国家存在差距的主因。”叶定伟团队在国内率先推广前列腺癌PSA免费筛查,普及肾癌早期影像学诊断体系,建立膀胱癌风险人群监测路径。

复旦大学附属肿瘤医院的最新数据显示,叶定伟团队通过PSA筛查结合多参数磁共振—超声融合

穿刺技术,将前列腺癌早期诊断率提高至68%,较五年前提高近一倍,这为后续实施根治治疗赢得宝贵时机。临床上,泌尿系统器官功能特殊,手术易导致尿控、排尿功能丧失等。“我们不仅要让患者接受规范的手术,更要通过精细手术保留患者的生活质量,让患者不仅活得长,更活得好。”叶定伟说,借助手术机器人系统辅助,该团队已能在完整切除肿瘤的同时,实现“极致保护关键结构”,比如,早期前列腺癌患者控尿功能恢复率维持在97%以上的高位,术后生存期和生活质量同步改善。

对已发生转移或复发的中晚期患者,叶定伟团队依托泌尿肿瘤多学科团队,为患者的治疗“量体裁衣”。会上分享了一例晚期肾癌合并心血管病患者的案例。患者采用“小剂量起始、动态滴定”策略,规范化序贯治疗并参与临床研究,最终实现10年

长期生存的突破性成果。“这样的长生存患者案例不在少数,证明精准指导下的综合治疗能为疑难中晚期患者开辟长生存通路。”叶定伟说。

而当标准治疗失效,临床研究成为患者最后的希望。叶定伟团队牵头开展覆盖泌尿系统三大癌种,从早期到晚期的临床研究体系。

“我们牵头的新型ADC药物研究让化疗失败的尿路上皮癌患者客观缓解率高达80%,相关数据发表在《国际肿瘤学期刊》。”叶定伟强调,这些研究不仅让患者免费获得前沿治疗,更推动了我国原研新药走向世界,为全球贡献“中国智慧”。

参会的海外专家表示,从参与国际多中心试验到主导全球研究,中国泌尿肿瘤学者正在实现历史性跨越,复旦肿瘤团队的成果不仅改变了治疗指南,更为全球患者提供了治疗新选择。 ■唐闻佳 王懿辉

人血白蛋白是药非“补品”

据解放日报 近日国家卫健委召开的新闻发布会上,负责人提出很多人误以为人血白蛋白是补身体的营养神药、增强免疫力的法宝。那么,为啥人血白蛋白是药品不是“补品”?复旦大学附属华山医院普外科肝胆外科中心陈进宏主任医师对此进行科普。

为什么白蛋白在临床上如此重要?陈进宏解释,因为它有强大的“吸水”能力,像磁铁一样将水分留在血管内,维持血管内的胶体渗透压,防止水分渗出到组织间隙形成水肿。正因此,在肝硬化引起的腹水、肾病综合征导致严重水肿,以及烧伤、大出血引起休克等危急情况下,输注白蛋白是补充容量、纠正循环功能障碍的关键。

专家强调,普通人对白蛋白最大的误区在于其营养价值。先看一组直观的数据:临床常用的一瓶50毫升、浓度为20%的人血白蛋白,蛋白质总量约为10克,而一个普通鸡蛋含有约7克蛋白质,这意味着输注一瓶数百元的白蛋白,摄入的蛋白量仅相当于不到一个半鸡蛋。更重要的是,白蛋白在营养学上属于“不完全蛋白质”,它

缺乏色氨酸和异亮氨酸等必需氨基酸。如果将其作为营养原料,人体会因为“配料不足”而无法有效利用。

还有人误以为输注白蛋白可以提升免疫力。虽然白蛋白与免疫球蛋白都叫“蛋白”,但它们功能迥异。陈进宏说,免疫球蛋白是身体的“士兵”,负责识别并消灭病原体,它的药物制品叫作“人免疫球蛋白”,针对不同病原体有许多不同的种类;而白蛋白则是血管内的“水利工人”和“货运卡车”,药物制品叫作“人血白蛋白”,可以维持渗透压和物质运输,并不直接参与免疫应答。目前没有任何循证医学证据表明,为血浆水平正常的健康人输注白蛋白能增强体质或抵抗力。

因此,人血白蛋白是现代医学应对危重症的强力工具,不是调理身体的补品。对于那些消化吸收功能正常、体感虚弱的患者或术后患者,与其静脉注射昂贵的白蛋白制剂,不如多吃鸡蛋、牛奶、肉、虾等食物来得实在。

即使因为疾病而消化功能受限,也应该优先补充效果更好的肠内/肠外营养制剂。 ■顾泳