

事关就医购药!“医保卡”改为“记账户”

湖南省本级职工医保迎来重要变化:下月起,个人账户资金将计入本人“记账户”



扫码看视频

记者10月16日从湖南省医保局了解到,为进一步规范个人账户使用范围,提高个人账户资金划拨效率,为参保人员提供便捷高效医保服务,医保局决定省本级职工医保个人账户由“医保卡账户”(简称“医保卡”)管理模式改为“收支记账账户”(简称“记账户”)管理模式。

湖南省医疗生育保险服务中心为省本级参保人员在医保系统设立“记账户”。从2023年11月起,个人账户资金计入本人“记账户”,实行收支记账管理,不再划拨到本人原“医保卡”。参保人员个人账户“记账户”资金计入额度、计息、支取和转移管理等按原规定执行。

个人账户资金将计入本人“记账户”

从2023年10月起,省本级新增参保人员不再办理个人账户“医保卡”实体卡,个人账户资金将计入本人“记账户”。

个人账户“记账户”管理模式下,每月划入金额不变,计息和支取管理不变,实现当月即到账、手机可查询、异地能使用、跨域可转移、大病保险可代扣等更多便捷高效服务。参保人员可凭本人“医保码”(医保电子凭证)或社会保障卡,在本统筹区内定点医药机构、在跨省和省内异地联网定点医药机构就医购药,其符合医保政策范围的个人自付部分费用可由“记账户”资金支付,实行直接结算。

“医保卡”余额和收支明细仍通过原途径进行查询。“记账户”可线上通过“湘医保”APP、公众号、小程序等途径,或线下通过各级医保经办窗口、街道和社区医保服务站等途径查询个人账户“记账户”资金计入、计息、使用和余额等信息。

“医保卡”与“记账户”有何区别

湖南省医保局相关负责人介绍,个人账户“医保卡”管理模式,即个人账户资金划入医保个人账户银行卡(医保卡),参保人员凭医保卡就医购药刷卡使用。

个人账户“记账户”管理模式,即个人账户资金划入医保个人“记账户”,实行收支记账管理,参保人员可凭本人“医保码”(医保电子凭证)或社会保障卡,刷卡(码)使用。

目前,湖南省省本级和长沙市职工医保个人账户实行“医保卡”管理模式,其他13个市州统筹区实行“记账户”管理模式。值得注意的是,本次优化管理模式对划入个人账户的资金金额和待遇没有任何影响,未调整计入比例和划入金额。

管理模式优化后,如何使用个人账户

“记账户”管理模式下,参保人员可凭本人“医保码”(医保电子凭证)或社会保障卡,在统筹区内定点医药机构就医购药,及在跨省和省内异地就医联网定点医药机构就医购药,其符合医保政策范围的个人自付部分费用可由“记账户”支付,实行直接结算。

实施“记账户”管理模式后,参保人员原实行“医保卡”管理模式的个人账户,按照“老户老办法”执行,个人账户存量资金不转入“记账户”,“医保卡”原余额仍按原途径使用。

属于异地安置退休人员、异地长期居住人员、常驻异地工作人员备案人员的情形,可以将参保人员“医保卡”个人账户余额转入“金融子账户”,参保人员可继续使用。

参保人跨统筹区参加职工医保,需办理医保关系转移接续,原“医保卡”内的余额可继续使用或一次性支取;“记账户”余额原则上随同医保关系转移划转到新参保地使用。

参保人员因死亡、出国(境)定居、跨制度变更参保等原因不能继续参加职工基本医疗保险的,在办理终止参保业务后,可办理医保个人账户(含“医保卡”和“记账户”)余额一次性支取。 ■文/视频 三湘都市报全媒体记者 李琪 通讯员 肖文波

门诊量陡增,“支原体”感染大年来了?

专家:约3—7年会发生一次;可防可控,无需过分忧虑

支原体感染或肺炎有什么症状? 治疗药物有哪些?

什么是肺炎支原体?

肺炎支原体是一种介于细菌和病毒之间、目前世界上已知能独立生存的最小微生物。肺炎支原体无细胞壁结构,像是没有穿“外套”的细菌。

75%酒精和含氯消毒剂(如84消毒液)均可以杀灭肺炎支原体。

支原体肺炎的主要症状有两个

发热 咳嗽

其中,咳嗽初起呈阵发性干咳,进展中会有痰液。有人会出现头痛、胸痛、头痛等症,少数人耳膜充血、呼吸酸性等现象,应及时到医院就诊。

【目前,一线治疗药物主要是】

大环内酯类抗生素

常用的有

阿奇霉素 红霉素 克拉霉素 等

抗生素类药物属于处方药,需要在医生的指导下用药。

在临床上,有的儿童出现耐药现象,治疗效果不太好。

研究显示,在支原体感染或肺炎治疗上,耐药者和不耐药者并没有太大差异。主要差异是耐药者的退热时间更长、病程更长,但重症的比例差别不明显。

新华社 制图



扫码看视频

三湘都市报10月16日讯 近期,我国支原体肺炎发病有所上升,尤其在广东、福建等南方地区,与去年同期相比上升明显。

记者从湖南省儿童医院、湖南中医药大学第二附属医院、湖南航天医院等多家医院了解到,目前我省也呈现这样的趋势,支原体肺炎感染患儿增多。

支原体肺炎如何预防? 家长需要注意哪些? 10月16日,记者结合案例,采访相关专家。

【案例】吃药不见好,孩子咳到痰液带血

“孩子咳嗽,一直不见好,甚至出现了咳血症状,怎么办啊?”国庆长假刚开始,罗君君出现咳嗽症状,渐渐加重,晚间咳嗽严重至影响睡眠。陈女士赶紧带着儿子罗君君(化名)来到湖南中医药大学第二附属医院儿科门诊就诊,经过检查,罗君君被确诊为肺炎支原体感染。

“入秋以来,南方城市肺炎支原体感染阳性率开始上升,目前已从6月份的7%升至10%以上,感染小高峰已经到来。”10月16日,该院主任医师詹红艳表示,很多家长因孩子出现肺炎支原体感染而担心。事实上,肺炎支原体感染可防可控,家长无需过分忧虑。

【症状】儿童是高发人群,成人感染普遍较轻

支原体肺炎本身就有儿童易感的特点,并非今年流行的独有特征。专家表示,成人感染也不少见,但一般症状较轻,很少有重症病例。支原体肺炎广泛存在于全球范围内,约3—7年会发生一次地区性流行。

据介绍,支原体感染的患儿症状与大多数呼吸道疾病相似,以发热、咳嗽等为主要症状,一般咳嗽比较剧烈,退烧后,咳嗽还可能继续1到2周。成人支原体感染的症状与儿童类似,但一般较轻。

【治疗】不属于细菌,也不属于病毒

湖南省儿童医院副主任医师吴碧琛提醒,肺炎支原体既不属于细菌,也不属于病毒,是一类没有细胞壁、高度多形性、大小介于细菌和病毒之间的一种非典型微生物。

需要注意的是,头孢、青霉素等药物对肺炎支原体效果不理想。目前,一线治疗药物主要是大环内酯类抗生素,常用的有阿奇霉素、红霉素、克拉霉素等,处方药需要在医生的指导下用药。

支原体肺炎有“难治性”,吴碧琛解释,是因为孩子感染了耐药性支原体,导致治疗效果受到影响。

服务 支原体肺炎什么情况需住院治疗?

孩子咳嗽剧烈,又有反复发热,精神、食欲变差等状况时,尤其是学龄前期或学龄期的儿童,这时胸片或者CT可表现为大叶肺炎或“白肺”,有的甚至还会合并胸腔积液、肺不张、坏死性肺炎、肺脓肿等。如有上述表现者,建议住院治疗,必要时需要进行气管镜灌注治疗。

支原体感染后多久可以上学? 肺炎支原

体感染不是法定传染病,没有明确的隔离期限,但跟其他呼吸道病原体感染一样有传染性,潜伏期为1—3周,且为飞沫传播,容易在儿童之间流行,因此,建议结束用药或者出院后1周且等到咳嗽症状基本好转后再去上学。 ■文/视频 全媒体记者 李琪