



左图：上海市中小
小学生、婴幼儿
住院医疗互助基
金20周年报告会。

其作为慈善组织参与儿童大病救助的典型项目，给予充分肯定并呼吁在全国推广。

从制度演进的视角看，基金在近三十年的运行中始终保持了自我完善的能力。2011年管理办法修订时，增加了家长代表参与管理；近年来，上海市医疗保障局也加入到了共同推进和管理的行列。这种开放、包容的制度进化能力，是其保持生命力的重要原因。

从部分覆盖到基本全覆盖的30年历程，不仅在于数字的增长，更在于它率先打破了社会保障领域“城市与农村”“本市户籍与非本市户籍”的二元结构。在城乡二元体制尚未完全破除的年代，基金以“学籍”而非“户籍”作为参保的基本依据，体现了一种超越体制障碍的务实精神和公平理念。从这个意义上说，基金的社会价值已经超出了保障本身，成为推动社会融合

与公平正义的重要力量。

在“低筹资、广覆盖”原则下，基金实现了令人瞩目的保障效益。自2011年缴费标准每人每年80元以来，以极小幅度的增长，至2024学年调整为0—5周岁170元、6周岁及以上150元。随着医疗技术不断进步，新药、新疗法、新器械层出不穷，重大疾病治疗费用持续攀升，以及2026学年始取消划区医疗制度带来的影响，基金审慎地将2026年学年缴费标准调整为0—5周岁200元、6周岁及以上180元。在如此低廉的缴费水平下，基金人均住院报销费用从最初的527.92元上涨至2450.95元，年支付人数从最初的8万人次到接近15万人次，用较低的社会成本撬动了可观的保障效益，这种投入产出比在各类医疗保障制度中并不多见。

当然，基金的社会效益远不止于经济层面的风险分担。基金

让上海家庭建立了“我的健康我有责”的理念和“社会互助、风险共担”的意识。这种意识的培育，对于社会治理的现代化具有深远意义。基金强化了“社会共助、共同担当”的理念，不仅促进了社会和谐发展，也有助于上海儿科医学的创新发展。

从30年前的爱心回响到今天97%以上的覆盖率，每一份缴费都是一种信任，一份善意，“我为人人，人人为我”因此有了最扎实的注脚。

当然，任何一个运行30年的制度都不可能尽善尽美。如何新的历史条件下进一步明确定位、优化服务、增强可持续性，仍是需要认真回答的问题。但有一点可以肯定：这项制度用30年的实践证明了自己存在的价值和生命力。

面向未来，上海市红十字会将高举人道的旗帜，会同各个成员单位进一步优化保障供给，提升服务质效，加快推进与基本医保、大病保险的一站式结算，让数据多跑路，家长少跑腿，持续推动保障资源向重特大疾病、罕见病的患儿倾斜，把有限的资金用在刀刃上，不断擦亮“生命绿卡”的品牌，讲好互助的故事，让人道、博爱、奉献的精神能够代代相传，微光成炬，向光而行。（文中所涉患儿均为化名）