

国家医保局回应跨省异地就医热点问题

“三步走”实现跨省异地就医直接结算

跨省异地就医直接结算今年正式实施,哪些人可以申请办理跨省异地就医直接结算?如何办理?如何就医?就医前未完成备案的,还能享受吗?国家医保局近日对此进行了解答。

哪些人可以申请办理?

跨省异地长期居住或跨省临时外出就医的参保人员均可以申请。其中,跨省异地长期居住人员包括异地安置退休人员、异地长期居住人员、常驻异地工作人员等长期在参保省、自治区、直辖市(以下统称省)以外工作、居住、生活的人员。

跨省临时外出就医人员包括异地转诊就医人员,因工作、旅游等原因异地急诊抢救人员以及其他跨省临时外出就医人员。此外,异地急诊抢救人员视同已备案。

如何实现直接结算?

首先要备案。参保人员跨省异地就医前,可通过国家医保服务平台App、国家异地就医备案小程序、国务院客户端小程序或参保地经办机构窗口等线上线下途径办理异地就医备案手续。

举个例子,您可以在微信搜索“国家异地就医备案小程序”,点击“异地就医备案申请”。按照要求输入姓名、身份证号,进行实名认证后,进入“下一步”。选择就医地,按照实际情况选择参保险种和备案类型,点击“开始备案”。阅读备案告知书后,继续进入“下一步”,选择自助开通开始、结束日期,填写联系人信息,上传所需材料并完成电子签名,点击“提交备案”,等待结果。

接着,您要选定地点。参保人员申请异地就医备案时,可直接备案到就医地或直辖市等,并在备案地开通的所有跨省联网定点医疗机构享受住院费用跨省直接结算服务,门诊就医时按照参保地异地就医管理规定选择跨省联网定点医药机构就医购药。

完成了前两步,之后就可以持卡(码)就医。参保人员在就医地跨省联网定点医药机构就医购药时,应主动表明参保身份,出示医保电子凭证或社会保障卡等有效凭证。

有效期限是多久?

未申请变更备案信息或参保状态未发生变更的,备案长期有效;参保地设置变更或取消备案时限的,按参保地规定执行。跨省临时外出就医人员备案后,有效期原则上不少于6个月。有效期内可在就医地多次就诊并享受跨省异地就医直接结算服务。备案有效期内已办理入院手续的,不受备案有效期限制,可正常直接结算相应医疗费用。

按哪里的报销政策执行?

按照“就医地目录、参保地政策、就医地管理”的要求,参保人员跨省异地就医直接结算住院、普通门诊和门诊慢特病医疗费用时,原则上执行就医地规定的支付范围及有关规定(基本医疗保险药品、医疗服务项目和医用耗材等支付范围),执行参保地规定的基本医疗保险基金起付标准、支付比例、最高支付限额、门诊慢特病病种范围等有关政策。

支持跨省异地长期居住人员在备案地和参保地双向享受医保待遇。跨省异地长期居住人员备案有效期内确需回参保地就医的,可以在参保地享受医保结算服务,原则上不低于参保地跨省转诊转院待遇水平。

未完成备案能补办吗?

允许补办异地就医备案和无第三方责任外伤参保人员享受跨省异地就医直接结算服务。在出院前补办:就医地联网定点医疗机构应为参保人员办理医疗费用跨省直接结算。在出院自费结算后,按规定补办:可以按参保地规定申请医保手工报销。同时,符合就医地管理规定的无第三方责任外伤费用可纳入跨省异地就医直接结算范围,就医地经办机构应将相关费用一并纳入核查范围。



综合中央电视台、《北京晚报》报道

国家卫健委组织权威专家解答公众关注的防疫问题 感染者增多是原始毒株回来了吗?

近期有网民反映,随着新冠病毒感染者增多,重症患者也在增加。原始毒株回来了吗?出现“白肺”有没有后遗症?高危人群该如何预防?国家卫健委组织哈尔滨医科大学附属第一医院院长于凯江、西安交通大学第一附属医院感染科主任何英利、中国医科大学附属第一医院重症医学科主任马晓春回应公众关注的热点问题。

出现转重情况 要及时就诊

问:有网民表示,新冠病毒感染者越来越多,很多人因为救治不及时,拖成了肺炎。怎么认识这个问题?

于凯江:国家在及时出台优化措施时,同步进行了相关部署。落实分级诊疗工作,充分发挥城乡三级医疗卫生服务网络的积极作用,对其职责和定位进行了明确。特别是三级医院要重点收治高龄、患有基础疾病等高风险人群,扩充发热门诊和急诊,扩容重症资源,尤其是重症床位、医疗力量,重点满足急危重症患者的诊疗需求。

目前个别患者出现就医晚的情况,为避免这一问题,建议出现感染症状要做好居家健康监测,如果出现连续三天以上高热、呼吸困难等转重的情况,一定要及时就诊。

没有监测到 早期原始毒株

问:近日,部分新冠病毒感染者在诊疗过程中发现了肺炎,甚至肺部CT呈现“白肺”现象。有网友认为,“白肺”与感染新冠病毒原始毒株或德尔塔毒株有关。这种观点是否正确?

于凯江:目前我们监测到的新冠病毒主要是奥密克戎

变异株亚分支BF.7和BA.5.2,没有监测到早期原始毒株和德尔塔毒株。这与接种疫苗也没有关系,目前的临床结果和国内外文献都显示,接种疫苗后发生重症的概率会显著下降,不接种疫苗发生重症的风险则会增加。

何英利:不仅仅是新冠病毒,呼吸道合胞病毒、流感病毒等多个病原体都可能引发肺部炎症,加之北方冬季气候寒冷,出现肺部感染的风险增高,并非所有的“白肺”都是新冠病毒导致的。

肺部有残留损伤的 极其少见

问:如果出现“白肺”,临床上采取什么治疗措施?预后如何?有无后遗症?

于凯江:临床采取的措施主要有三种:一是给氧治疗,包括有创机械通气、无创通气;二是俯卧位通气;三是免疫调理、营养支持。这些方法都能帮助病人尽快恢复,多数预后良好。

马晓春:从这三年的临床观察来看,无论是从肺功能还是从影像学的吸收上,多半患者恢复得都很好,肺部有明显残留损伤的情况极其少见。

感染基数大 导致重症增多

问:此前,奥密克戎毒株

主要感染上呼吸道,以轻症和无症状为主。现在一些老人因新冠病毒感染导致肺炎,甚至出现死亡。该如何解释?

何英利:总体来讲,目前医院住院患者中,重症患者数量较以前有所增多,主要是由于感染基数大所致。奥密克戎本身导致重症的风险并没有增大,但感染的患者基数增多,相应的重症患者也成比例地增加。

马晓春:一些高龄老人,患有心肺疾病、糖尿病、脑血管病的老人,以及需要长期透析或肿瘤晚期患者,本身就是脆弱人群,感染之后会使病情加重。这部分人群应该是我们重点保护的人群。

有肺病的人 要更加注意防护

问:有网友提出,慢性阻塞性肺病患者属于新冠高危人群,极易发展成为肺炎。该如何预防,万一感染怎么治疗?

于凯江:患有肺部疾病的人群,在疫情流行期要更加注意个人防护,减少聚集,做好日常消杀,尽可能避免感染新冠病毒,居家健康监测要更加科学严谨。如有吸烟等不健康行为,要尽快戒烟,减少对呼吸道的不良影响。

马晓春:高危人群感染新冠病毒后,如果持续高烧、气短、呼吸困难,特别是血氧饱和度降低明显、基础病有所加重,都是需要高度警惕的,可能是损伤加重的征兆,要尽快到医院救治。治疗时可进行高流量吸氧、无创通气,服用化痰平喘药物,便于早日康复。

据新华社电

上海已监测到XBB毒株 未造成本土传播

据中央电视台报道 近日,奥密克戎亚型毒株XBB.1.5毒株引发关注。

瑞金医院陈赛娟和公卫中心范小红领衔的联合科研攻关团队,经过初步分析后公布的上海近期30个奥密克戎主要亚型中,就有在欧美广泛流行的BQ.1家族和XBB家族,占比超过1/3。

上海此次监测到的25例XBB家族中,有3例XBB.1.5,同样都是境外输入病例,未造成本土传播。研究人员表示,境外输入患者中的毒株较为复杂,多在我国境内首次检

测到。

中国疾控中心病毒病研究所所长许文波介绍,BQ.1和XBB已经传入我国,在我国尚未形成优势传播(目前还是以BA.5.2、BF.7为主),但其传播优势会逐渐增加。许文波表示,预防BQ.1和XBB和其他奥密克戎变异株是一样的。

北京佑安医院呼吸与感染疾病科主任李侗曾表示,“XBB仍属于奥密克戎的亚分支,是BA.2下面的变异株的重组变异毒株,免疫逃逸能力有所增强,在国外一些地区流行导致感染人数增加,但

国外数据显示,其致病力和之前毒株没有区别。”

香港大学生物医学学院教授、病毒学专家金冬雁表示,XBB.1.5目前在美国没有导致感染、住院、死亡数字出现显著变化,对其致病力和二次感染风险均不用过于担忧。其除了免疫逃逸能力有一定程度增强,其他各方面的变化都是比较小的。

据悉,XBB.1.5曾于2022年10月在新加坡造成一小波感染潮,并且有一部分是二次感染,但未曾引起住院和死亡数的明显增加。