

2022年7月28日  
星期四

第2938期

中国知名专业报品牌

湖南日报报业集团主管  
华声在线股份有限公司主办  
国内统一刊号CN43-0036  
全国邮发代号41-26

# 大众卫生报



服务读者 健康大众

国家医保局、财政部出台新规

## 医保跨省异地就医直接结算

**本报综合消息** 国家医保局、财政部7月26日发布《关于进一步做好基本医疗保险跨省异地就医直接结算工作的通知》，统一规范参保人异地就医备案、基金支付、协同业务等细则，将对每一名有外出就医需求的参保人产生重要影响。

异地就医前，参保人员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；开通备案后，参保人在备案地开通的所有跨省联网定点医疗机构均可享受住院费用跨省直接结算服务；就医时需出示医保电子凭证或社会保障卡等有效凭证。

跨省异地就医直接结算支付政策可以理解为“就医地目录、参保地政策”。

也就是说，执行就医地规定的支付范围及有关政策，包括基本医疗保险药品、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。

除了异地急诊抢救人员视

同已备案，无需提交材料外，其他人员均需提供医保电子凭证、有效身份证件或社会保障卡以及备案表。

另外，异地安置退休人员需提供“户口簿首页”和本人“常住人口登记卡”或个人承诺书；异地长期居住人员需提供居住证明或个人承诺书；常驻异地工作人员需提供参保地工作单位派出证明、异地工作单位证明、劳动合同任其一或个人承诺书；异地转诊人员需提供参保地规定的定点医疗机构开具的转诊转院证明材料。

目前，所有统筹地区开通了在国家医保服务平台App、国家异地就医备案小程序、国务院客户端小程序等线上办理异地就医备案服务，参保地经办机构应在两个工作日内办结。

此外，全国120个统筹地区实现了自助备案，参保人员可以即时办理、即时生效。

国家医保局相关负责人说，目前，全国200多个统筹地区实现了高血压、糖尿病、恶性肿瘤放化疗、尿毒症透析、器官移植术后抗排异治疗等5种门诊慢特病相关治疗费用跨省直接结算。

据介绍，具备门诊慢特病资格的参保人员需要完成5个步骤，即可享受跨省直接结算服务，包括：第一步，了解个人享受门诊慢特病待遇的资格；第二步，主动了解参保地门诊慢特病跨省直接结算相关政策；第三步，选择并开通相关门诊慢特病跨省联网定点医疗机构；第四步，主动告知联网定点医疗机构自己具备门诊慢特病资格；第五步，持医保电子凭证或社会保障卡按要求进行结算。

针对群众关心的异地就医外伤、急诊抢救、住院期间院外发生费用问题，通知明确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；因病情需要到其他定点医疗机构检查治疗或到定点药店购药的，相关费用纳入本次住院费用跨省直接结算。

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。相关政策将于2023年1月1日起正式实施。

## 湖南名家潘敏求获评国医大师 尤昭玲、袁长津获评全国名中医

**本报讯** (通讯员 尹胜利 刘瑶 何婉丞) 7月20日，人社部、国家卫生健康委和国家中医药管理局对第四届国医大师及第二届全国名中医进行表彰。其中，湖南省中医药研究院附属医院名誉院长潘敏求教授以国医大师身份在列。湖南中医药大学教授、湖南中医药大学第一附属医院终身教授尤昭玲，湖南中医药大学第二附属医院主任医师袁长津获评第二届全国名中医。

潘敏求今年81岁，是我国中医肿瘤领域学术带头人之一，他擅治肿瘤和肝病，以医德高尚、医术精湛著称，在中医药防治肿瘤、减低化疗毒副作用、抗术后复发转移等方面卓有成效。他崇尚“医乃仁术，德者居之”，践行辨病与辨证结合，从瘀毒虚三方面辨证处方，配伍严密，在国内外率先提出肝癌“瘀、毒、虚”的病因病机理论；首创“健脾理气、化瘀软坚、清热解毒”治疗肝癌法则。

73岁的尤昭玲，主任医师、二级教授、博士生导师，享受国务院政府特殊津贴专家，湖南中医药大学第一附属医院终身教授，第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师；中华中医药学会全国妇科名医(第二届)、首席健康科普专家。

袁长津今年76岁，是第四、五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，全国名老中医药专家传承工作室导师。他在消化、呼吸、神经、心血管、免疫及危重症、疫病、肿瘤等方面积累了丰富的临床经验。



## 筑牢“防溺水”安全网

7月20日，在永州市道县乐福堂学校，孩子们在蓝天救援队志愿者的指导下学习心肺复苏抢救。近日，当地志愿者走进乡村学校开展防溺水乡村安全教育活动，培养孩子们防溺水安全意识。

蒋克青 蒋慧鸿 摄影报道

## 猴痘疫情预警 公众不必恐慌

详见02版

## 破除“四唯”，湖南卫生专业技术人员职称制度有新变革

**本报讯** (通讯员 符雯 陈荣华 林晶晶) 近日，湖南省人社厅、省卫生健康委、省中医药管理局联合出台《湖南省卫生专业技术人员职称制度改革实施方案》(以下简称《方案》)。与之前的政策相比，新出台的《方案》有何特点?7月24日，湖南省卫生健康委相关负责人就此进行了解读。

以品德能力业绩为导向。《方案》明确，改革的基本原则为：坚持德才兼备、以德为先，坚持能力导向、科学评价，坚持以用为本、服务发展；注重评价专业能力和工作实绩，鼓励卫生专业技术人员扎根防病治病一线，服务人民群众，服务健康湖南战略。

更加注重科学评价。《方案》规定，破除唯论文、唯学

历、唯奖项、唯“帽子”倾向，不把论文、科研项目、获奖情况、出国(出境)学习经历、博士学位等作为申报的必要条件，而是加强业绩成果评价，科技成果奖、国家发明专利、学术论文、著作、科普作品、卫生标准、技术规范、诊疗指南、临床病案、手术视频、护理案例、流行病学调查报告、应急处置情况报告等，均可作为申报参评人员的工作业绩代表作参加评审。

针对卫生行业实践性强的特点，《方案》侧重专业能力评价。针对医、药、护、技四类卫生专业技术人才，通过不同评价载体对其专业能力进行评价，如强化病案作为评价临床医师执业能力的重要载体，通过健康危险因素风险评估报

告、现场流行病学调查报告、疾病与健康危害因素监测(分析预警)报告、公共卫生应急处置预案和风险评估报告等，对公共卫生类人员进行专业能力评价。此外，《方案》要求强化用人单位评价，充分发挥用人单位在职称评价中的主导作用。

实行分级分类评价。据介绍，此次改革将门诊工作量、出院人数、出院患者手术人次等临床工作数量，作为医生晋升高职称的“门槛”条件；将病历首页责任护士和质控护士记录，作为护理人员晋升高职称的“门槛”指标。对不同学历人员一视同仁，鼓励医学学生“早临床、多临床、反复临床”，不断提升医疗服务水平。