

异地就医怎么报销？

本报记者 常 娟

“90后”小勇在郑州工作，父母在商丘，姥姥家在黑龙江，姥姥生病了，想到商丘就医，医保报销需要办理哪些手续？小张的老家在山东，因为工作原因在郑州定居，父母来郑州帮忙带孩子，现在父母生病住院了，医保怎么结算？生活中，不少人会碰到小勇和小张类似的问题。异地就医特别是跨省就医，该如何报销？需要哪些手续？记者咨询了河南省医疗保障局。

异地就医要先备案

异地就医备案是实现异地就医直接结算工作的前提。今年6月底前，河南已实现全省网上备案全覆盖。需要备案者，可通过“国家医保服务平台”APP（应用程序）、“国家异地就医备案”微信小程序、河南医保公共服务平台、“豫事办”、河南医保微信公众号等途径进行网上备案。

参保人员在网上录入个人相关信息和资料即可完成备案，

还可以为家人或他人备案，帮助老年人或儿童快速完成备案，省时、省心、省力。

备案时需要提供哪些材料

据省医疗保障局工作人员介绍，异地就医备案主要覆盖4类人群，分别是异地安置退休人员、异地长期居住人员、常驻异地工作人员及异地转诊人员。

其中，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时只需要身份证、社保卡或医保电子凭证和填写《河

南省异地就医登记备案表》；异地转诊人员，需要提供具有转诊资格的定点医疗机构开具的转诊单或所住定点医疗机构开具的急诊诊断证明（精神病诊断证明）。

参保人员异地就医费用报销分为异地直接结算、返回参保地手工报销两种情况。

异地就医可以在定点医疗机构直接结算的，参保人员可以持社保卡或医保电子凭证在定点医疗机构直接结算，结算时执行就医地目录（基本医保药品目

录、诊疗项目和医疗服务设施标准）和参保地政策（医保基金起付标准、支付比例和最高支付限额）。

如果因为各种原因未能在异地直接结算费用的，可先行垫付全部医疗

费用，然后提供结算发票原件、医疗费用汇总清单、诊断证明原件、盖章病历复印件（包括病案首页、入院记

录、出院记录、长期医嘱、临时医嘱、主要检查结果）、身份证、社保卡（金融功能要激活）等有关材料回参保地手工审核报销，报销时执行参保地目录和参保地政策。



本报讯（记者刘 畅）9月1日，新疆生产建设兵团第十三师新星市（以下简称十三师新星市）以座谈等形式，欢送第十批河南援疆医疗专家。

自2020年第十批河南援疆医疗专家抵达十三师新星市以来，累计接诊患者2.96万人次，会诊患者1600余人次，救治危重患者570人，开展各类手术1146台；开展新技术、新项目25项，填补当地空白10项，建设重点学科7个；人均开展基层义诊9次，服务基层干部职工3000余人。

河南援疆医疗专家在向十三师新星市“输血”的同时，还不断强化当地的“造血”功能。他们与117名当地医疗业务骨干组成师徒结对关系，书写教案130个，开展教学查房167次；带领所在科室申请完成河南省教育厅“十三五”专项7项，完成论文1篇；主持开展示范性教学手术232台，组织开展教学讲座212次，培训各类人员3437人次，为十三师新星市留下了一支“带不走”的医疗队伍。

在第十批河南援疆医疗专家欢送座谈会上，十三师新星市党委副书记、副市长、省援疆前方指挥部副指挥长杨建国说，第十批河南援疆医疗专家的援疆工作取得了实实在在的成效，其中最为出彩的就是医疗援疆，专家们不负重托，圆满完成援疆任务，向党和人民交上了一份出色的答卷。

第十三师新星市欢送第十批河南援疆医疗专家

南阳多措并举确保平安开学

本报讯（记者乔晓娜 通讯员谢 爽）9月2日，记者从南阳市卫生健康委获悉，为全面做好学校疫情防控工作，确保“平安开学、开学平安”，市卫生健康委从坚持执行“一校一院”制、落实疫情防控措施、配合学校加强师生日常健康监测、指导学校加强疫情防控应急演练、新冠病毒疫苗接种做到“应接尽接”等7个方面入手，对校园疫情防控工作进行部署，积极指导辖区学校做好开学准备工作。

坚持执行“一校一院”制。市卫生健康委协调学校与医疗卫生机构建立联防联控工作机制，加强学校卫生与健康教育工作。明确专业机构和专人，采取派驻健康副校长等方式，与教育部门、学校加强协作，密切配合，建立上下贯通、校院联动、职责明确的工作机制。

完善落实疫情防控措施。市卫生健康委配合教育部门，针对这次疫情的新特点、防控的新要求，修订完善工作指南，细化校园疫情防控方案，特别是针对学校的性质特点，抓好开学前、开学后疫情防控各项措施的完善和落实。

配合学校加强师生日常健康监测。市卫生健康委关注师生健康异常情况，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。开学前指导师生规范戴口罩，落实环境卫生和通风消毒等工作措施和技术要求，检查教室、食堂、宿舍、卫生间等学校重点场所疫情防控措施落实情况；开学后指导学校落实晨午检、测体温制度，规范开展消毒工作。

同时，市卫生健康委还要环境卫生和通风消毒等工作措施和技术要求，检查教室、食堂、宿舍、卫生间等学校重点场所疫情防控措施落实情况；开学后指导学校落实晨午检、测体温制度，规范开展消毒工作。

指导学校加强疫情防控应急演练。市卫生健康委着力提升广大师生防范突发公共卫生事件的能力和应对突发事件的自救互救能力。一旦所在区域或学校发生疫情，及时启动应急、落实疫情防控措施，配合学校加强师生日常健康监测、指导学校加强疫情防控应急演练、新冠病毒疫苗接种做到“应接尽接”等7个方面入手，对校园疫情防控工作进行部署，积极指导辖区学校做好开学准备工作。

压实工作责任。市卫生健康委建立完善党委政府、教育部门和卫生健康部门接种分工协作机制。教育部门配合做好学生接种组织工作，沟通告知、摸底统计、宣传发动，引导广大师生“应接尽接”。卫生健康部门做好接种医务人员的培训工作，切实落实各项接种规范要求。

确保接种安全。各县（市、区）相关医疗卫生机构要完善医疗救治保障工作方案和应急预案，足额配置医疗资源、急救人员，救治设施齐全。加强疫苗接种现场管理，落实疫情防控措施，防止交叉感染，确保接种工作安全有序。

同时，市卫生健康委还要求各级卫生健康部门加强与教育部门的协作，做好新生入园、入学前常规疫苗接种补种工作；提醒学生家长，需要补种的及早按要求到预防接种单位完成补种。

重度心衰的他重获“心生”

本报记者 丁 玲 通讯员 荣文翰

在郑州市第七人民医院（郑州市心血管病医院）心脏移植中心，作为该院第107例心脏移植患者，45岁的李先生术后恢复得非常理想。

早在15年前，李先生就开始出现胸闷等症状，在当地医院做检查，结果提示急性心肌梗死，医生及时救治，挽救了他的生命；9年前，他又发生心肌梗死，并出现心衰症状；7年前，他在郑州又一次因为心肌梗死接受治疗；今年7月，李先生再一次因为心肌梗死导致的心衰加重，转到郑州接受治疗。

因为出现了心源性休克等情况，医生为李先生置入IABP装置（主动脉内球囊反搏），以缓解他的心衰情况，并为下一步治疗做准备。

李先生入院不久，郑州遭遇特大暴雨，医院被洪水围困。已经被置入IABP装置的李先生，依靠多名医生操作人工辅助装置维持生命。7月21日下午，李先生被直升机紧急转移到安全的病房。

7月24日，李先生转入郑州

市第七人民医院接受治疗。

郑州市第七人民医院心外科八病区主任张向立说，经过医务人员的努力，李先生的症状稍有缓解后，被转入普通病房，等待心脏移植手术。

人体器官移植手术难以开展，供体捐献量少是最主要原因。7月31日，郑州突发新冠肺炎疫情，国内多个城市进出受到限制，让李先生的心脏移植手术难上加难。但患者病情危重，接受心脏移植是唯一有效的救治手段。

8月14日，得知广州有一个供体与李先生配型较理想后，该病区副主任浮志坤和同事紧急赶往广州，在当地医院的协助下，成功获取了供体。

8月14日下午，在浮志坤、张曙光医师等的配合下，张向立主刀，成功为李先生实施了心脏移植手术。

8月20日，情况好转的李先生从重症监护病房转到心脏移植中心病房。

9月2日上午，李先生顺利出院。

急救故事

一连串咳嗽打破了家中宁静

本报记者 王 婷 通讯员 万道静 胡 靖

4岁的飞飞（化名）在洗澡时突然频繁咳嗽，而且咯出大量鲜血，这可吓坏了一旁的爸爸妈妈。爸爸立即抱着飞飞赶往河南省儿童医院。

路上，飞飞仍然间断咯血。来到河南省儿童医院时，他已经精神萎靡，面色苍白。急诊科医生看到飞飞咯血严重，立即护送他住进重症监护室，并安排他做肺部CT检查和气管镜检查。

在气管镜下，医生发现飞飞右侧的支气管内除了有大量血块，还有一个红色的肿物凸向气管腔，轻轻一碰就涌出大量鲜血。

飞飞的妈妈说，飞飞平时易感冒，一感冒就咳嗽，并且咳嗽严重，有时会咯出粉红色的痰。

此时，增强CT检查结果出来了，提示飞飞右侧中下肺可能存在血管畸形。

河南省儿童医院迅速组织多学科专家会诊，决定由介入血管瘤&血管外科医务人员为患儿进行DSA（数字减影血管造影），这是诊断血管畸形的“金标准”，等明确情况后，再进行介入栓塞治疗或辅助栓塞进行气管镜下病理活检。

在进行血管造影的过程中，医生在患儿体内发现一处支气管动脉肺动脉瘘，这是血管畸形的一种。

这种血管畸形非常隐匿，就像一颗炸弹，随着血流压力的升高或感染的发生，随时可能引发一次又一次咯血。

明确诊断后，介入血管瘤&血管外科主任丁语立即为飞飞进行畸形血管团的栓塞封堵，同时冷冻凸向气管腔的肿物，防止飞飞反复受到刺激而咯血。困扰飞飞的疾病得到根治。

如果孩子反复呼吸道感染，尤其是合并咯血症状，要警惕存在肺部血管畸形可能，这种疾病无法自愈，也不可能通过消炎改善症状，早发现、早治疗，可以明显降低重大并发症或死亡发生率。

河科大一附院

完成腹腔镜下肝胰十二指肠切除手术

本报讯（记者刘永胜 通讯员谢雅敏 肖利珍 王奇峰）近日，河南科技大学第一附属医院（以下简称河科大一附院）开元院区成功完成一例腹腔镜下肝胰十二指肠切除手术。

“医生不能畏惧风险，使原本可以手术的患者错失手术机会；当然，也不能过高估计自己的实力，增加患者的风险。外科医生应该在合适的时机为合适的患者实施合适的手术，为患者争取最

大的利益。”提及这次手术，河科大一附院开元院区肝胆胰外科副主任医师姚国良这样说。

今年70岁的周女士，早年患有胆囊结石、胆囊炎，因害怕手术一直未正规治疗。不久前，周女士出现全身皮肤及黏膜发黄症状，口服中药一周，症状未缓解。姚国良为周女士仔细检查后，确诊周女士为胆囊癌晚期。姚国良回忆道：“肿瘤已经侵犯十二指肠和胃窦，在很多医生看

来，这类患者已经没有手术必要。如果放弃手术，就意味着患者的生命仅剩两三个月，做手术的话还有一线生机。结合患者的身体条件和影像学检查结果，我们认为患者仍然有手术的机会，患者家属也有很强的手术意愿，我想试一试。”

姚国良的想法得到了肝胆胰外科主任范永刚的支持。基于既往大量腹腔镜下高难度手术的经验积累，考虑到周女士年事已高，

姚国良决定在腹腔镜下为周女士实施肝胰十二指肠切除手术。术中，姚国良沿着肝蒂进行分离，先阻断了肝脏的血流供应，尽可能地减少出血，降低手术风险，同时又能将病变部位和肿瘤病灶完全切除，尽可能保留患者健康的肝脏。经过5个半小时的紧张手术，姚国良将周女士体内的病变完整切除。术后，周女士恢复得很快，也没有出现感染症状。术后第9天，周女士各项生命体征

平稳，顺利出院。

“整个手术能够顺利完成，我很高兴！”姚国良说。胆囊癌隐蔽性强，发展快，患者发现时往往已经是晚期。大约1/3的胆囊癌是由胆囊炎、胆囊结石发展而来的，所以有胆囊炎、胆囊结石的患者一定要注意定期检查，切不可错过最佳治疗时机；同时，全身黄疸也是肝脏、胰腺、胆囊疾病的典型表现。如果出现不明原因全身发黄，患者应及时就医。

常娟 张磊/摄

“我要把你的事说给院长听”

本报记者 丁宏伟 通讯员 吴 靖 李沐佳

“不行，我要把你的事说给院长听。”日前，在驻马店市中心医院，已经出院的患者赵女士对该院消化内科副主任宋红杰说。宋红杰劝说无果后羞涩地笑了。

近日，61岁的赵女士一大早来到驻马店市中心医院，把写有“培养仁医宋红杰 消化内科惠民众”的锦旗送到该院党建办公室，感谢市中心医院消化内科医务人员对她的精心治疗和照顾。

自2015年以来，赵女士的母亲及赵女士先后几次在市中心医院消化内科治疗，管床医生都是宋红杰。赵女士曾

两次送红包，都被宋红杰如数退还。市中心医院医务人员精湛的技术、贴心的服务，给她及她的家人留下了深刻的印象。

对宋红杰赞不绝口的还有患者王某。宋红杰在门诊值班时曾接诊过30多岁的王某。王某因吃晚饭时突然出现胸闷、腹部胀痛，次日没有缓解，来到驻马店市中心医院消化内科就诊。患者说自己刚查完心电图，没发现问题，执意要做胃镜检查。宋红杰详细询问患者症状并查体后，认为患者可能是急性心肌梗死。宋红杰反复解释，但王某坚持自己就是胃

病，还发牢骚：“你这个医生这么啰唆，开个胃镜检查单就行了……”

在宋红杰的耐心劝说下，王某终于同意做心脏检查。宋红杰立刻安排助手陪王某到胸痛中心，并让助手把王某的病情向胸痛中心的医生转述。胸痛中心医生接诊后，迅速启动绿色通道，通过造影检查，发现王某的心脏血管出现大面积堵塞。历时30分钟，医务人员立即为王某完成了冠脉支架植入术。术后，王某恢复顺利。正因为宋红杰的“啰唆”，为患者争取了宝贵的抢救时间。

宋红杰说，作为一名医生，

要活到老学到老。

2020年元旦是宋红杰做完咽喉手术的第1天，他还不能正常说话，就赶紧忙完手头的工作，为住培医师安排出科考核。术后第3天，他不顾说话时咽喉疼痛，回到工作岗位上。

宋红杰认为，作为一名医者，要博学而后成医、厚德而后为医、谨慎而后行医。2008年硕士研究生毕业后，宋红杰一直在驻马店市中心医院消化内科工作，现任该院消化内镜中心副主任。他多次被该院评为“优秀共产党员”“文明服务标兵”，先后获得“2018年河南省

住院医师规范化培训优秀带教老师”“2018年度驻马店市卫生健康体育科教工作先进个人”“2020年第三届医师节驻马店市中心医院优秀医师”荣誉。

“我是一名党员，在国家、人民需要我的时候，必须冲在前面！”2020年新冠肺炎疫情发生时，宋红杰的身体尚未完全康复，驻马店市中心医院没有同意他去抗击疫情一线的请求。2020年2月中旬，经过组织批准，他冲到抗击疫情的最前沿阵地——发热门诊，担负发热门诊第三梯队临时负责人的职责，圆满完成组织交给他的任务。