

深圳市跨省门诊慢特病直接结算9月19日通过国家医保局验收，9月底，全市14家医院正式为符合条件的省外参保人提供门诊慢特病直接结算服务。

据悉，自2022年以来，深圳市医保局贯彻落实国家、省有关要求，把异地就医工作作为重大民生工程抓紧抓实，不断提高异地就医的便捷性、可及性，更好提升人民群众的获得感、幸福感和安全感。

一是结算类型更丰富。本着先易后难的原则，在实现住院和普通门诊直接结算的基础上，先后实现了省内门慢特病、省内生育和跨省门慢特病费用联网直接结算，全面实现参保群众异地就医“零跑腿、零垫资”，深圳市参保人异地月均直接结算人次比2020年增长339.40%。

二是备案审批更便捷。进一步推动通过国家医保服务平台APP、“粤省事”“粤医保”小程序、深圳医保个人服务网页等进行异地就医备案，省内普通门诊免备案，实现“异地备案秒批”“备案信息即时查、医疗机构即时查”。

三是服务阵容更强大。持续推动本地医疗机构开通异地就医直接结算服务，并扩展到零售药店，现已有138家医疗机构、10家零售药店可为异地参保人提供异地联网直接结算服务，服务能力显著提升，外地参保人在深圳市月均直接结算人次比2020年增长216.35%，进一步提升了人民群众的就医幸福感。

深圳晚报记者 王雅萍 通讯员 石军良 金鹏斌