

2022年3月15日

星期二

第2901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

今日8版

大众卫生报

服务读者 健康大众



新冠病毒抗原检测应用方案印发

推进“抗原筛查·核酸诊断”监测模式

本报综合消息 国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制综合组研究决定，推进“抗原筛查、核酸诊断”的监测模式，在核酸检测基础上增加抗原检测作为补充，并于近日印发了《新冠病毒抗原检测应用方案（试行）》。

抗原检测作为补充手段可以用于特定人群的筛查，有利于提高“早发现”能力。《方案》规定了抗原检测的适用人群：一是到基层医疗卫生机构就诊，伴有呼吸道、发热等症状

且出现症状5天以内的人员；二是隔离观察人员，包括居家隔离观察、密接和次密接、入境隔离观察、封控区和管控区内的人员；三是有抗原自我检测需求的社区居民。其中，有自我检测需求的，可通过零售药店、网络销售平台等渠道，自行购买抗原检测试剂进行自测。

《方案》指出，基层医疗卫生机构在接诊有呼吸道、发热等症状且出现症状5天以内的人员时，具备核酸检测能力的机构，应首选进行

核酸检测；不具备核酸检测能力的，进行抗原检测。各地在应用抗原检测过程中，要扎实做好基层医疗卫生机构医务人员的培训，并做好抗原检测相关知识的宣传教育。

《方案》强调，核酸检测是新冠病毒感染的确诊依据。在进行核酸检测确认的过程中，如核酸检测阳性，不论抗原检测结果是阳性还是阴性，均按照新冠病毒感染者或新冠肺炎确诊患者采取相应措施；如核酸检测阴性但抗原检测阳性，则视同新冠病毒

感染者采取集中隔离等措施，密切观察，连续进行核酸检测。

又讯 国家药品监督管理局日前印发《关于做好新冠病毒抗原检测试剂质量安全监管工作的通知》，要求各地加强注册管理，以及对生产环节、经营环节的监督检查，对未经许可生产经营、生产经营未经注册新冠病毒抗原检测试剂等违法违规行为，要依法从严查处，涉嫌犯罪的要及时移送公安机关。（新冠病毒抗原检测相关知识详见今日5版）

春花盛放引客来

3月13日，道县大坪铺农场，小朋友在玩耍。近日，随着气温回升，该县大坪铺农场的桃花、李花竞相盛开，吸引了众多市民和游客前来赏花踏青，乐享美好春光。

蒋克青 周德富 摄影报道



娄底市疾控中心 首次完成新冠病毒全基因组测序

本报讯（通讯员 曾紫嫣 胡君宇 刘桂平）3月9日上午9点，娄底市疾控中心第一次成功获得了一株阳性新冠病毒的全基因组序列，成为湖南省第二家获取新冠病毒全基因组测序的地级市疾控中心，在高通量测序技术上取得了质的飞跃。至此，娄底市疾病预防控制中心卫生检验室已初步掌握新冠病毒高通量测序的能力。

为了应对新冠疫情防控要求的变化，及时准确开展病毒变异株的基因测序，掌握高通量测序技术，娄底市疾控中心于3月6日至9日进行了高通量测序理论和操作的培训，该

中心特别邀请湖南省疾病预防控制中心微生物检验科、承担全省的新冠病毒全基因组测序工作的向星宇老师前来指导。

高通量测序技术是一种能一次对几十万到几百万条DNA分子进行序列测定的新技术，可以直接获取病毒的基因组序列，准确鉴定病例是否为2019-nCoV感染，并对新型冠状病毒进行溯源及变异分析。整个过程可在数天内完成，对疾病的诊断、防控等有重大意义。在向星宇耐心细致的指导下，娄底市疾控中心成功获得了一株阳性新冠病毒的全基因组序列。

看病住院“一口价”打包支付——湖南医保全面推进DRG/DIP支付方式改革

3月10日，湖南省DRG/DIP支付方式改革三年行动暨长株潭区域统筹推进DRG改革启动大会在长沙召开，这标志着全省DRG/DIP支付方式改革三年行动全面推进，长株潭区域统筹推进DRG改革工作全面启动。

患者就医住院过程中，用多少项目结算多少费用，患者和医保基金根据实际费用分别承担各自需要支付的部分。这是以往我国医保传统的支付方式：按项目收费。随着人民群众生活水平不断提高，看病就医刚性需求逐渐释放，传统支付方式的弊端也越来越明显：容易滋生“大处方”“大检查”等过度医疗行为。这不仅造成医疗资源浪费，

还让参保人多花钱，医保基金多支出。

在此背景下，2019年和2020年，国家正式启动DRG和DIP支付方式改革试点。

何谓DRG/DIP支付方式？总的来说，它是两套针对住院行为进行医保支付的具体模式。通俗地讲，两者均为“一口价”打包付费的方式。

DRG付费，即按疾病诊断相关分组付费。也就是说，根据疾病诊断、治疗方式和病人个体特征等情况形成不同的诊断相关组，通俗地称以“病组”为单元，每一个诊断相关组确定统一付费标准。

DIP付费，即按“病种”分值

付费，根据年度医保支付总额、医保支付比例及各医疗机构病例的总分值计算分值点值，形成支付标准。

也就是说，DRG/DIP付费是以“病组”或“病种”为单元来“打包”付费，超出“打包”部分的费用由医院自行承担。与传统按项目付费相比，DRG/DIP付费是一种更科学、更精细的医保支付模式，能够帮助医院在进行费用管理的同时，兼顾临床发展。

“这将促进医院主动规范医疗服务、控制成本，进一步提高疾病诊治能力。”湖南省医疗保障局医药服务管理处处长邓洁云表示，对医疗机构来说，原来靠量增收和扩

张床位规模的时代结束了，将倒逼医院进行提质控费增效。医保部门在考核医疗机构服务质量的基础上，明确结余留用政策，合理超支分担。因此，医疗机构将更关注药品、耗材等成本管控，压缩治疗中的水分，实行更高效的管理模式。

对参保患者来说，医院控制成本后，对应的收费项目变少了，患者看病就医花费少了，个人负担也就减轻了。对医保工作而言，将进一步推动实现“用有限的医保基金为参保人购买更高质量的服务”，确保每一笔医保基金都用在刀刃上。

湖南日报全媒体记者 周倜 段涵敏
通讯员 欧阳振华 李跃芳

治疗颈动脉狭窄的“金标准” 湘西土家族苗族自治州人民医院 成功开展颈动脉内膜剥脱术

详见03版

本报社址：长沙市芙蓉中路一段442号新湖南大厦47楼 总编辑：涂新山 湘广登第0035号

新闻热线：0731-84326206 订报热线：0731-84326226 广告热线：0731-84326448 本报每周二、周四出版 全年订价：168元 零售价：2.00元 印刷：湖南日报印务中心