

河南产抗疫中药纳入医保

本报讯（记者常娟）12月9日，河南省医疗保障局发布消息，将南阳市中医院申报的“九味清瘟饮颗粒”纳入《河南省基本医疗保险、工伤保险和生育保险医疗机构制剂目录》。

为充分发挥中医药抗疫优势，河南中医药大学博士生导师崔书克率团队，结合新冠肺炎疫情特点和节令气候变化，运用张仲景经方加减化裁，研发出抗疫中药“九味清瘟饮”，通过南阳市部分县（市、区）应用观察，发现该药能够有效治疗新冠肺炎。为进一步扩大使用面，南阳市中医院将“九味清瘟饮”转化

为颗粒剂，并于10月正式获得“豫药制备字”批号。

“九味清瘟饮颗粒”在南阳市、郑州市等地实现了临床应用并取得积极疗效。接到南阳市医疗保障局将“九味清瘟饮颗粒”纳入医保目录的申请后，省医疗保障局提请省内专家就该制剂医保准入工作召开了评审会。专家一致同意将其纳入河南省医保基金支付范围，按乙类药品管理。本着“保本微利、让利于民”的原则，省医疗保障局会同南阳市医疗保障局开展议价谈判，确定医保支付限额。经过多轮议价，制剂价格由51.41元/盒降至48元/盒，降幅为6.6%，进一步降低患者药品费用负担。

此次将“九味清瘟饮颗粒”纳入医保支付范围，是省医疗保障局贯彻落实国务院联防联控机制进一步优化防控工作二十条措施中关于“加快新冠肺炎治疗相关药物储备，重视发挥中医药的独特优势，做好有效中医药方药的储备”方面工作的实际举措，也是有力支持河南省中医药事业传承创新发展的具体措施。下一步，省医疗保障局还将持续深化医疗保障制度改革，争取将更多群众急需、急用的中医中药纳入医保支付范围。

河南省卫生健康委推进法治政府建设

本报讯（记者丁玲 通讯员史蕾）12月8日，记者从河南省卫生健康委获悉，《河南省卫生健康委法治政府建设实施方案（2021-2025年）》（简称《方案》）正式印发。《方案》强调，要把法治政府建设放在全省卫生健康高质量发展全局中统筹谋划，为健康中原建设提供有力的法治保障。到2025年，全省卫生健康系统依法行政体系日益完善，行政执法体制机制更加完善，行政执法质量和效能大幅提升，突发事件应对能力显著增强。

深入推进“放管服”改革。《方案》要求，各级卫生健康行政部门要按照要求分级分类推进行政审批制度改革，实行政务服务事项清单式管理，坚决防止以备案、登记、行政许可、征求意见等方式变相设置行政许可事项；依托一体化政务服务平台，全面推行政务服务“马上办、网上办、就近办、一次办、自助办”；持续“减环节、减材料、减时限、减跑动”，推行行政审批告知承诺制；有序推进“证照分离”改革全覆盖，积极推进“一业一证”改革，持续“减证便民”，着力打造“企业开办+N项服务”模式，有效激发市场主体发展活力。

积极推进卫生健康领域立法。各级卫生健康行政部门要根据上位法的制定和修改情况，对河南省卫生健康领域的地方性法规和规范性文件及时做好修改、废止等建议工作，维护法制统一；依法制定行政规范性文件，严禁越权发文、严控发文数量、严格制发程序，可发可不发、没有实质性内容的行政规范性文件一律不发，严禁照抄照搬照转上级文件、以文件“落实”文件，重要的行政规范性文件要严格执行评估论证、公开征求意见、合法性审核、集体审议决定、向社会公开发布等程序；健全行政规范性文件动态清理工作机制，及时对与法律法规等规定不一致的内容进行修订或废止；全面落实行政规范性文件合法性审核机制，明确审核范围，统一审核标准，凡涉及公民、法人和其他组织权利义务、行政规范性文件，均纳入合法性审核范围，做到“应审必审”。

《方案》强调，各级卫生健康行政部门负责人要牢固树立依法决策意识，全面提高依法决策能力和水平，严格遵循法定权限和程序作出决策，确保决策内容符合法律法规规章规定。行政机关主要负责人作出重大决策前，应当听取合法性审查机构的意见，注重听取法律顾问、公职律师或者有关专家的意见。

《方案》要求，加大公共卫生等关系群众切身利益的重点领域执法力度，分领域梳理群众反映强烈的突出问题，开展集中专项整治，注重群众的监督评价，促进执法效果不断提高；对潜在风险大、可能造成

严重不良后果的，加强日常监管和执法巡查，从源头上预防和化解违法风险。

《方案》强调，要根据国家突发事件总体应急预案制定以及专项应急预案修订情况，及时修订《河南省突发公共卫生事件应急预案》；严格落实个人信息保护法，健全规范个人信息收集、使用、个人信息保护制度，切实保护公民个人信息。

《方案》要求，各级卫生健康行政部门要坚持“公开为常态、不公开为例外”，大力推进决策、执行、管理、服务和结果公开，做到“法定主动公开内容全部公开到位”，提高政策发布和解读工作质量。

本报讯（记者常娟）12月7日，记者从河南省卫生健康委获悉，《河南省综合医院精神科基本标准》（以下简称《标准》），扫描二维码可了解详细内容）下发，以推进精神科建设，满足精神疾病患者就医需求。

当前，精神疾病患病率呈上升趋势，并呈现白领化、低龄化现象。精神疾病负担在我国疾病总负担中排名第一，约占20%，已超过了心脑血管疾病、呼吸系统疾病及恶性肿瘤等疾病。为进一步加强精神专科服务能力，今年4月，省卫生健康委印发《河南省三级综合医院执业评审细则（2022版）》，要求每所三级综合医院至少设立精神科门诊，条件允许的应设立精神科病房。但综合医院的精神科具体该如何设置，成为不少医院关心的问题。为此，省卫生健康委及时出台了《标准》。

河南首个综合医院精神科基本标准下发

《标准》从门诊设置、病区设置、人员、设备、医疗技术、规章制度等方面对三级综合医院提出要求，并明确提出《标准》除在一级、二级、三级综合医院使用外，其他专科医院需要设置精神科的也可参考使用。

就精神科门诊设置而言，河南要求综合医院要设立精神科门诊，门诊功能分区需包括候诊区、接诊区、心理测量区、心理治疗区、储存室和污物处理区等基本区域。其中，候诊区、储存室和污物处理区可与门诊其他部门共同使用；心理治疗区应设个别、家庭、团体治疗区。设置心理治疗室的，参照2011年下发的《卫生部关于印发〈医疗机构临床心理科门诊基本标准（试行）〉的通知》的有关规定执行；在人员配备方面，每个精神科门诊需要至少配备1名精神科执业医师（含加注精神卫生专业执业范围）；有条件的，可配备心理测评人员（应具备医学相关专业学历，并经过精神卫生知识培训，能够熟练使用计算机，掌握量表测评）。



在病区设置上，河南要求综合医院每床至少配备0.44名卫生技术人员、0.35名护士，且护理人员应有三级精神专科医院3个月以上进修经历，至少有1名具有中级以上职称；病区要有3名以上精神科执业医师，满足三级查房制度要求，且至少有1名心理测评人员。

在房屋上，河南要求综合医院普通门诊、心理治疗室、心理测量室，每间使用面积不少于10平方米，均应配备应急呼叫系统；病房每床净使用面积不少于6平方米；诊室、病房通风、采光、安全、保护隐私等符合精神科患者需求；精神科监护室应满足精神科一级以上护理级别需求。

就设备而言，河南要求综合医院精神科门诊、病区布局应当符合精神科患者诊疗要求，配备必要的安全防护、隔离等设施；病区医疗设备符合综合医院设置要求，配备如供氧设备、电动吸引器、抢救车等急救设备；每床单元设备与综合医院设置要求一致，如床单、床垫、被褥、枕头、枕套、病号服、床头柜等；病区应有保护性约束设施，如约束衣、约束带或隔离间等；心理测量工具（含软件，可与门诊共同使用）。

同时，在医疗技术上，河南要求综合医院具有各种常见精神障碍的诊疗及精神科急危重症处置能力，能够开展心理测量、心理咨询、心理治疗等医疗技术。

河南两项研究成果写入国际权威指南

本报讯（记者冯金灿 通讯员李惠子）记者12月8日从河南省肿瘤医院获悉，该院医学影像科副主任曲金荣团队的2项研究成果被写入美国放射学会发布的首版《食管癌分期和随访的适宜性标准》和欧洲胃肠道内镜学会发布的《内镜黏膜下剥离术治疗胃食管交界部病变指南》。这意味着曲金荣团队的两项研究成果改写并提升了MRI（磁共振）在食管癌诊断及治疗方面的应用价值。

“河南是食管癌高发省份，以往医生在确定治疗方案之前，都会通过超声内镜进行诊断及评估分期，以此来确定适合患者的治疗方式。”曲金荣说，由于部分患者就诊时肿瘤较大，无法完成超声内镜检查；另外，超声内镜对于局部晚期（T3-T4）肿瘤对周围结构的侵犯情况显示欠清，通过MRI检查能够更好地对病变情况进行整体性评估。



↑12月9日下午，在郑州市二七区淮河路陇海社区卫生服务中心，鲍先生在医务人员指导下进行吸入式新冠病毒疫苗接种。据了解，首批吸入式新冠病毒疫苗接种工作在二七区10家预防接种门诊开展，根据疫苗供应情况，全市各区（县）将陆续开展此项工作。

曲金荣团队的系列研究表明，目前MRI技术已经克服了传统MRI技术不能很好显示食管结构的问题，能够将较细的食管壁的解剖结构清晰显示，为食管癌患者治疗前的精准分期提供影像学依据，为那些不能完成超声内镜检查的患者提供有力的影像学支持。该团队最新的研究结果还表明，MRI的新技术在评价食管癌辅助治疗效果方面也能呈现非常好的作用，对目前评价疗效难的问题也有了更好的解决方法。

据介绍，这是继曲金荣团队的研究成果改写了《中国临床肿瘤学会（CSCO）食管癌诊疗指南（2020年）》之后的取得的两个新突破。

抗原检测能替代核酸检测吗？

看看郑州疾控专家怎么说

本报记者 丁玲 通讯员 张勇

12月7日，国务院联防联控机制发布了“防疫新十条”，明确指出各地根据防疫工作需要，可开展抗原检测。抗原检测作为核酸检测的补充手段再度引发公众关注。

抗原检测和核酸检测能互相替代吗？自测抗原阳性是否就意味着感染了新冠病毒？抗原试剂检测该怎么操作……

对此，郑州市疾病预防控制中心微生物检验所所长程春荣进行了释疑。

有区别！
抗原检测和核酸检测各有利弊

程春荣说，核酸检测和抗原检测都属于直接检测病毒的方法，但核酸检测的是病毒内部的基因，而抗原是识别病毒外面穿的“衣服”，来间接反映是否感染新冠病毒。相比而言，抗原检测更方便、快捷，但敏感性稍差；核酸检测复

杂，耗时长，但准确度更高。

“市民自己就能操作抗原检测，非常方便，20分钟内就能得到检测结果，可适用于快速筛查。”程春荣说，“相比之下，由于核酸检测的标本必须要在实验室中进行检测，流程烦琐，通常需要比较长的时间（4小时~6小时）才能得出检测结果。”

“金标准”！
核酸检测阳性才能确诊

“根据我国已批准的抗原检测试剂的数据显示，其特异性在95%~99%之间，而核酸检测的特异性可以达到100%。”程春荣说，特异性是指检测结果为阳性者，确实感染新冠病毒的概率。也就是说，用特异性95%的抗原试剂检测出的100个阳性标本中，可能有5个是“假阳性”。

“按照目前的诊疗方案，由于

准确率更高，核酸检测才成为诊断新冠病毒的“金标准”，这也是抗原检测目前无法替代核酸检测的原因。”程春荣说，“即便抗原检测结果呈现阳性，也需要通过核酸检测进行确认。也就是说，如果一个人抗原检测结果呈阳性，但核酸检测结果为阴性，目前也不能确诊感染了新冠病毒。”

勿慌张！
自测方法不对可能出现“假阳性”

“市民朋友进行抗原检测发现‘两条杠’时，先不要紧张。”程春荣提醒，在上报社区前，可以再做一个抗原复测。复测时，建议更换一个批号或者换厂家的产品进行检测，如果结果仍然是阳性，那么感染新冠病毒的可能性就很大了，需要尽快上报。如果核酸检测是阴性，那么有可能是抗原检测遇到了“假阳性”。

除此之外，错误的检测方式，比如网上传言的使用榨汁机甚至其他一些液体检测，都有可能测出“阳性”。但这并不是抗原测试有假，而是测试方法有问题——抗原检测试剂盒的测试对象是鼻拭子样本，而非榨汁机或其他液体，否则就有可能出现“假阳性”。

适当备！
有老人孩子的家庭可适当储备

程春荣说，在感染新冠病毒初期，体内病毒浓度较高，进行抗原检测是比较容易检测出来的。大家通过抗原自测，马上就能对自己

感染与否有一个初步判断，进而可以采取相应的措施。

“目前，养老院、托幼机构、医疗机构等查验核酸结果的场所虽然还不认可抗原自测的结果，但大家在发现自己有发热、干咳、咽痛、肌痛等症状，又不方便做核酸检测时，可以先做一个抗原检测，有助于早发现、早诊断、早治疗。”程春荣说。

她建议，市民朋友家中可适当储备一些抗原检测试剂，尤其是有老人孩子的家庭可适当储备，用于自我健康监测，但不必跟风大量囤货。



今日导读

冬令时节，儿童需进补吗	2版
水痘高发季，做好防与护	3版
心脏搭桥，术后注意事项	4版
X线、CT、磁共振，怎么选	4版