



国家医保局： 开展门诊慢特病相关治疗费用 跨省直接结算试点

新华社北京9月15日电 为进一步解决人民群众跨省异地就医结算遇到的“急难愁盼”问题，国家医保局明确：2021年底，每个省（自治区、直辖市）和新疆生产建设兵团至少选择一个统筹地区开展门诊慢特病相关治疗费用跨省直接结算试点，可以提供高血压、糖尿病、恶性肿瘤门诊放化疗、尿毒症透析、器官移植术后抗排异治疗等五个门诊慢特病相关治疗费用跨省直接结算。

根据国家医保局、财政部印发的《关于开展门诊慢特病相关治疗费用跨省直接结算试点工作的通知》，试点人群范围为已在参保地完成上述五个门诊慢特病待遇资格认定，并按参保地规定办理了跨省异地就医备案手续的人员。

2021年底前，每个省（自治区、直辖市）和新疆生产建设兵团至少选择一个统筹地区开展门诊慢特病相关治疗费用跨省直接结算试点，可以提供高血压、糖尿病、恶性肿瘤门诊放化疗、尿毒症透析、器官移植术后抗排异治疗等五个门诊慢特病相关治疗费用跨省直接结算。

为了兼容各地病种范围差异，参照国家医疗保障信息业务编码标准中门诊慢特病病种代码及病种名称，本次试点病种包括高血压、糖尿病、恶性肿瘤门诊放化疗（对应业务编码标准中的恶性肿瘤门诊治疗）、尿毒症透析（对应业务编码标准中的透析）、器官移植术后抗排异治疗（对应业务编码

标准中的肾移植抗排异治疗、骨髓移植抗排异治疗、心移植抗排异治疗、肝移植抗排异治疗、肺移植抗排异治疗和肝肾移植抗排异治疗）等门诊慢特病病种。

通知明确，门诊慢特病相关治疗费用跨省直接结算时，使用全国统一的门诊慢特病病种代码及病种名称，暂按项

目付费方式进行结算，执行就医地的支付范围及有关规定（基本医疗保险药品、医疗服务项目和医用耗材等支付范围），执行参保地的医疗保障基金起付标准、支付比例、最高支付限额等有关规定。

此外，定点医疗机构在为具备门诊慢特病待遇资格的异地参保人员提供跨省直接结算服务时，应专病专治，合理用药，将门诊慢特病相关治疗费用分病种单独结算。就医地按照本地支付范围和规定对每条费用明细进行费用分割后，连同参保人员门诊慢特病病种代码传输给参保地。参保地按规定计算参保人员个人负担以及各项医保基金支付的金额，并将结果回传至就医地定点医疗机构。

聚焦疫情防控

莆田已有49名12岁以下儿童确诊新冠肺炎 如何织密学校疫情防控网？

国家卫健委15日通报，9月14日0-24时，31个省（自治区、直辖市）和新疆生产建设兵团报告新增确诊病例73例。其中境外输入病例23例，含4例由无症状感染者转为确诊病例；本土病例50例（均在福建，其中莆田市33例、厦门市12例、泉州市5例），含9例由无症状感染者转为确诊病例（均在福建）。

受此轮新冠肺炎疫情冲击，目前福建莆田已有49名12岁以下儿童确诊新冠肺炎，泉州、厦门等地确诊人员中也出现了12岁以下儿童病例，引发社会广泛关注。目前，福建各地加大了对幼儿园、中小学疫情防控力度，细化日常防控措施。

专家建议，从加大抽检力度、加强家校联动、加强重点人员核酸检测等方面强化学校疫情防控，并在确保安全、科学严谨的前提下，加快12岁以下儿童接种疫苗研发、临床试验。

莆田49名12岁以下儿童确诊

记者在莆田等地采访了解到，相较于此前其他地区的疫情，此次莆田疫情幼儿园儿童、小学生成为感染重点群体。

莆田市通报，截至14日24时，新冠肺炎确诊病例中有12岁以下儿童49人。此次确诊的儿童集中在莆田仙游县枫亭镇多所小学及幼儿园。

“目前来看，这次疫情的传播链条比较清晰。”莆田市副市长胡国防介绍说，8月4日，疑似源头病例林某杰乘坐航班自新加坡从厦门机场入境，在厦门集中隔离14天，于8月19日点对点转运至仙游继续集中隔离7天，再进行居家健康监测，林某杰的两个儿子均就读于铺头小学。

9月10日，铺头小学在对学生进行10%比例核酸抽检时，发现2名学生呈阳性，溯源发现林某杰为疑似源头。当地立即启动防控措施，对近600名学生及老师集中隔离。

莆田方面介绍，确诊的49名12岁



9月15日，在福建省泉州晋江市实验幼儿园，医护人员为幼儿进行核酸检测。
新华社发

以下儿童病情平稳，无重型和危重型病例；病人在定点医院莆田学院附属医院下辖的肺科医院集中收治，全部采取中西医结合方法进行诊疗，并采取“一例一案”进行救治。

目前枫亭镇已进行四轮全员核酸检测，仙游县、泉州市泉港区正进行第二轮全员核酸检测。“初步确定此次疫情由德尔塔毒株引发，发现时已经过四代传播；9月3日开学后，可能存在一些被感染的学生尚处于病毒潜伏期的情况，不排除未来会有更多确诊病例被检出。”当地多名基层干部对记者说。

记者在福州、泉州、莆田等地采访时，多名学生家长和学校负责人表示，孩子的健康最让人揪心。“这次疫情是一次警钟，学校、家庭、小区等要采取更为严格的防控措施。”

疫情给校园管理带来新挑战

仙游县县长吴海端告诉记者，林某杰执行了“14+7”集中隔离规定，从入境至今，一直没有出现发热等症状；他两个儿子也一直没有出现相关症状，通过

抽检才发现不少学生感染，这给基层特别是学校等特殊场所疫情防控带来新挑战。

国家传染病诊断试剂与疫苗工程技术研究中心副主任、厦门大学公共卫生学院副院长张军表示，近期国内外有关儿童感染新冠疫情的案例增多，如美国最近数月病例激增，其中儿童病例占新增病例的20%以上，儿童病例中感染前未患其他疾病的儿童占比升高。此外，在德尔塔变异株引发的江苏关联疫情中，湖北荆门被感染的本土病例中也有20%是儿童病例。

张军表示，儿童一直是新冠病毒的易感者，尽管尚不清楚德尔塔毒株是否会在儿童群体中导致更严重的疾病，但从全球看，确已导致儿童患者数量越来越多。

记者走访发现，校园管理、家校联动、教育培训机构等仍存在疫情防控漏洞，部分幼儿园、中小学校的防控措施存在细节落实不到位等情况。

记者采访中还发现，疫情发生以来，很多学校都会让学生家长报告是否

有到过中高风险区域的行程。受访教师呼吁，行程记录报告大多只能靠家长自觉自愿，到过中高风险地区的家长一定不要因为不愿居家隔离而隐瞒实际行踪。

如何织密学校疫情防控网

针对莆田疫情冲击学校的情况，福建要求各级学校组织开展重点人员摸排工作，对8月26日以来本人或共同居住人员中有来自当前中高风险地区的师生员工等人群，进行全面摸排、单独造册，并实行动态跟踪管理；要求师生健康信息报告不间断、及时更新，严格落实“日报告”制度。

此外，福建省教育厅近日下发通知，要求全省各级各类学校原则上在9月19日前完成全员核酸检测。纳入登记造册的重点人群和莆田、泉州、厦门等地的师生员工，在间隔4天后再做一次核酸检测，有条件的学校可以加密检测。莆田、泉州泉港区等地还提出，辖区全部学校暂停线下教学，改为线上教学。

莆田市疾控中心主任凌龙美说，这次疫情暴露出12岁以下儿童是当下疫情防控的薄弱点。儿童身体免疫力不如成年人，学校人员密集，一旦发生疫情，容易在短时间内形成较多的病例；并且小儿的病程发展快，救治更加复杂。因此要在疫苗接种环节实现突破，才能更有效防控疫情在这一群体蔓延。

加大对学生群体适时抽检比例，是及时精准筛查的关键举措。记者了解到，目前福建全省学校核酸检测轮检已实现常态化，包括10%抽检、定期不定期检测等，疫情发生后又在全省范围进行师生全员检测。

教育部14日印发通知，部署做好当前教育系统疫情防控工作。通知要求，各地教育部门和学校要将疫情防控作为头等大事，坚决防止松懈情绪和麻痹思想，查找封堵学校疫情防控短板漏洞，加强监督检查，坚决筑牢校园疫情安全防线。
据新华社