

《山东省机动车排气污染防治条例》拟修改 促减排降碳，鼓励使用新能源机动车



山东省人大常委会研究室、齐鲁晚报主办

齐鲁晚报记者 杨璐
实习生 刘旋

3月25日下午，齐鲁晚报记者从山东省人大常委会新闻发布会获悉，省十三届人大常委会主任会议第83次会议研究决定，省十三届人大常委会第三十四次会议将于3月29日至30日上午在济南召开，会期一天半。记者获悉，届时拟修改《山东省机动车排气污染防治条例》，主要是对高污染机动车加强监管，增加建立机动车超标排放联合执法机制等内容，明确鼓励使用新能源机动车的具体措施等。

发布会上，山东省人大常委会秘书长惠新安介绍，本次省人大常委会会议将举行两次全体会议，三次分组会议。

会议的建议议程主要是：传达学习十三届全国人大五次会议精神；审议《山东省知识产权保护和促进条例（草案修改稿）》《山东省税收保障条例（草案修改稿）》；审议省人大教育科学文化卫生委员会关于提请审议《山东省科学技术协会条例（修订草案）》《山东省红十字会条例（草案）》的议案；审议省政府关于提请审议《山东省燃气管理条例》

（修正草案）的议案；审议省政府关于提请审议《山东省机动车排气污染防治条例》等四件地方性法规修正案（草案）和《山东省土地监察规定》等三件地方性法规废止案（草案）的议案；审查有关设区的市人大常委会报批的两件地方性法规并作出相应的决定；听取审议省政府关于全省安全生产及应急管理专题询问审议意见办理情况的报告；审议人事任免案；书面印发有关报告等。

本次会议将审议省政府关于提请审议《山东省机动车排气污染防治条例》等四件地方性法规修正案（草案）和《山东省土地监察规定》等三件地方性法规废止案（草案）的议案；审议省政府关于提请审议《山东省燃气管理条例》

的议案。

修改《山东省机动车排气污染防治条例》，主要是对高污染机动车加强监管，加大对重点用车单位的管理力度，增加建立机动车超标排放联合执法机制等内容，明确鼓励使用新能源机动车的具体措施等。

修改《山东省气象灾害防御条例》，主要是为了更好适应气象灾害防御工作实际需要，补充完善社会参与、预警信息传播、应急处置等相关规定。

修改《山东省胶东调水条例》，主要是根据山东经济社会发展和胶东各市水资源需求变化，增加潍坊市为受水区，并对相关行政审批权调整和胶东调水工程水费收支问题作出规范。

修改《山东省道路运输条例》，主要是根据“放管服”改革要求和新修订的道路交通安全法相关规定，将机动车驾驶员培训的监管模式由行政许可改为备案管理，取消机动车驾驶培训教练车配发和携带车辆营运证并进行审验的内容等。

《山东省土地监察规定》

《山东省城市国有土地使用权出让转让规划管理办法》《山东省农村集体经济承包合同管理条例》这三件地方性法规，均制定于20世纪90年代，法规大部分内容已经不适应山东经济社会发展实际需要，所规范的事项也已被新制定的法律、法规所涵盖，应当依法及时废止。

基层公立医疗机构单次抗原检测不超15元

专家不建议盲目自行购买检测

齐鲁晚报记者 秦聪聪

三类人群适用 新冠病毒抗原检测

近日，国务院联防联控机制综合组制定出台《新冠病毒抗原检测应用方案（试行）》后，山东迅速贯彻落实。山东省卫生健康委副主任牟善勇介绍，省委统筹疫情防控和经济运行工作领导小组（指挥部）办公室制定了山东省新冠病毒抗原检测实施方案（试行），明确了抗原检测三类适用人群。

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。基层医疗卫生机构在接诊以上人员时，具备核酸检测能力的机构，应当首选进行核酸检测，不具备核酸检测能力的，进行抗原检测。根据各县（市、区）服务人口、地理交通、核酸检测机构分布等情况，科学合理规划抗原检测点布局，优先在核酸检测送检不便的乡镇卫生院中选择1—2家符合条件的启动抗原检测试点。具备抗原检测条件的基层医疗卫生机构按照抗原检测适用人群范围，结合群众意愿和紧急程度，主动提供抗原检测服务。抗原检测阳性的，立即向辖区疾控部门报告，由急救中心按照要求转运至设置发热门诊的医疗机构继续进行核酸检测；抗原检测阴性的，实施对症治疗，并进行居家观察，自就诊当日起连续5天每天进行一次抗原检测，结果一旦阳性，阳性人员需立即向所在社区（村镇）报告，由社区（村镇）联系急救中心按要求将其转运至设置发热门诊的医疗机构，进行核酸检测。

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；隔离观察人员在隔离观察期前5天每天进行一次抗原自测，抗原检测阳性的，立即采集标本进行核酸检测予以确认；抗原检测阴性的，继续按原流程与要求隔离观察。

三是有抗原自我检测需求的社区居民。有自我检测需求的社区居民，可自行到零售药店

3月25日下午，记者从山东省政府新闻办举行的2022年度疫情防控第十四场新闻发布会上获悉，当前，全省疫情防控趋稳向好的态势进一步巩固，滨州近期报告新增感染者均出自集中隔离点、封控区和管控区，感染者数量连续5天下降，全市连续3天实现社会面“动态清零”。



3月25日，滨州邹平市长山镇一居民区，医务人员冒雨为村民采集核酸样本。
通讯员 董乃德 摄

店、网络销售平台等渠道，自行购买抗原检测试剂，按照说明书进行自测。抗原检测阳性的，应立即向所在社区（村镇）报告，由社区（村镇）联系急救中心按要求转运至设置发热门诊的医疗机构进行核酸检测；抗原检测阴性的，无症状的居民可密切观察，有症状的居民，建议尽快前往有设置发热门诊的医疗机构就诊，如不便就诊，则应当居家自我隔离，避免外出，连续5天每天进行一次抗原自测。

需要强调的是，核酸检测依然是新冠病毒感染的确诊依据，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，但不能代替核酸检测。

药店购买检测试剂 可用医保个人账户支付

3月20日，省医保局联合省卫生健康委、省财政厅印发通知，新增了“新型冠状病毒抗原检测”医疗服务项目，规定公立医疗机构抗原检测服务项目最高价格为5元/次。自3月23日起，基层公立医疗机构开展新型冠状病毒抗原检测，要按照“价格项目+检测试剂”的方式收费，费用总额最高不超过15元/次，检测试剂（含采样器具）按照医疗机构实际采购价

格执行零差率政策。对单纯进行新冠病毒抗原检测的，公立医疗机构免收一般诊疗费（门诊诊察费、挂号费）。

同时，制定抗原检测项目费用医保报销政策，确定具有相关症状在基层医疗卫生机构就诊的（伴有呼吸道、发热等症状且出现症状5天以内）参保人员，其发生的检测费用[新冠病毒抗原检测项目和检测试剂（含采样器具）]临时性纳入医保基金支付范围，支付政策按参保地现行核酸检测医保政策执行。医保支付后的个人负担部分以及未参保人员所需费用，由就诊基层医疗机构同级财政给予补助。在定点零售药店购买检测试剂的费用，可使用个人账户支付。

抗原检测可能出现 假阳性和假阴性

目前，新冠病毒抗原快速检测试剂已经开始应用，那么什么是抗原检测？抗原检测和核酸检测有哪些区别？普通大众是否可以自我居家检测？山东省疾控中心传染病防治所所长寇增强进行了解答。

寇增强介绍，首先要正确理解抗原检测和核酸检测的区别。新冠病毒抗原和病毒核酸一样，都是新冠病毒自带的特定物质。

核酸是病毒的遗传物质RNA，抗原是包裹在病毒核酸外的一层外壳蛋白，就像是病毒的“衣服”。一般来说，可以通过检测病毒核酸、抗原，以及人体在感染后产生的特异性抗体，来判定是否感染了新冠病毒。

基层医疗卫生机构具有核酸检测能力的，应当首选核酸检测；不具备核酸检测能力的，可以进行抗原检测，并做好医务人员的培训和患者的沟通指导。隔离观察人员和社区居民进行抗原检测，应当认真阅读说明书、规范操作，一旦抗原检测阳性要立即向有关部门报告，并立即进行核酸检测予以确认。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，按照“动态清零”总方针，应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。

此外，该项技术存在短板，就是检测结果可能出现假阴性（本来有感染，结果没有显示阳性）和假阳性（本来没有感染，结果呈现阳性），所以它不能代替核酸检测。

特别提示，一是在新冠病毒低流行的区域，新冠病毒的抗原检测会检出比较多的假阳性，因此建议一般人群如果没有出现症状，如果没有相关流行病学旅居史的情况下，不要随便做新冠病毒抗原检测。目前省内感染者相对较少，检测基本不会有阳性的可能，反而更可能被假阳性等误导影响，所以一般并不建议盲目自行购买测定，统一听从社区安排最好。二是针对抗原检测阳性人员，基层医疗卫生机构应当立即向辖区疾控部门报告，由急救中心按照新冠肺炎疫情相关人员转运工作指南，将抗原阳性人员转运至设置发热门诊的医疗机构进行核酸检测。三是隔离观察人员自测后所有废弃物应装入密封袋，由管理人员参照医疗废物或按程序处理；社区居民阴性结果者废弃物装入密封袋后作为一般垃圾处理，阳性结果者在人员转运时交由医疗机构处理。

25日，国务院联防联控机制科学精准、坚持不懈抓好疫情防控工作有关情况举行发布会。中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友在会上指出，奥密克戎毒株流行的危害依然是严重的，新冠肺炎不是“大号流感”。

吴尊友指出，针对我国当前疫情形势，力争在短时间内做到动态清零，依然是最经济、最有效的新冠防控策略。

吴尊友表示，随着人群新冠疫苗的接种比例越来越高，人群对新冠病毒的免疫力不断提高，加上奥密克戎变异毒株本身致病性不及其他毒株强，感染者的临床严重性按照每百名发病人数的比例统计，确实有所下降。无症状感染者只是一个时点状态的概念，今天的无症状感染者到明天或后天也可能变成轻型或普通型病例，我们应该更关注其传染性的高低。

吴尊友称，奥密克戎毒株传播速度快、感染人数多，疫情造成的死亡总数及社会危害与影响，并没有因此而减轻。有研究对有关国家在2021年8—10月与11月—今年1月两个时间段的病死率和死亡率作了比较分析，前三个月以德尔塔毒株流行为主，后面三个月以奥密克戎毒株流行为主。奥密克戎毒株流行期间的病死率确实下降了，但同期因疫情造成的死亡总数或者死亡率却高于德尔塔毒株流行的同期死亡数。这说明，奥密克戎毒株流行，对一个国家总体造成的危害并没有减轻。

吴尊友还提到，“我国是一个人口大国，一个非常小的发病率或死亡率，乘以14亿的人口基数，绝对数就会很大。只有做到动态清零，才能消除疫情隐患，才能规避大规模人群感染可能造成的医疗资源挤兑，才能预防大量的老人或有基础疾病者等可能出现的死亡。”

据中新社

扫码下载齐鲁壹点
记者 上壹点
编辑:彭传刚 组版:侯波

吴尊友：
奥密克戎毒株流行的危害依然严重
新冠肺炎不是“大号流感”