

《正确认识和把握中长期经济社会发展重大问题》

《求是》杂志发表习近平总书记重要文章

新华社电 1月16日出版的第2期《求是》杂志将发表中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平的重要文章《正确认识和把握中长期经济社会发展重大问题》。

文章强调,“十四五”时期是我国全面建成小康社会、实现第一个百年奋斗目标之后,乘势而上开启全面建设社会主义现代化国家新征程、向第二个百年奋斗目标进军的第一个五年,我国将进入新发展阶段。

文章指出,要以辩证思维看待新发展阶段的新机遇新挑战。要增

强机遇意识和风险意识,准确识变、科学应变、主动求变,勇于开顶风船,善于转危为机,努力实现更高质量、更有效率、更加公平、更可持续、更为安全的发展。

文章指出,要以畅通国民经济循环为主构建新发展格局。新发展格局是根据我国发展阶段、环境、条件变化提出来的,是重塑我国国际合作和竞争新优势的战略抉择。要以科技创新催生新发展动能。实现高质量发展,必须实现依靠创新驱动的内涵型增长,大力提升自主创新能力,尽快突破关键核心技术。

要以深化改革激发新发展活力。必须拿出更大的勇气、更多的举措破除深层次体制机制障碍,坚持和完善中国特色社会主义制度,推进国家治理体系和治理能力现代化。要以高水平对外开放打造国际合作和竞争新优势。要全面提高对外开放水平,建设更高水平开放型经济新体制,形成国际合作和竞争新优势。要以共建共治共享拓展社会发展新局面。要实现更加充分、更高质量的就业,健全全覆盖、可持续的社保体系,强化公共卫生和疾控体系,促进人口长期均衡发展,

加强社会治理,化解社会矛盾,维护社会稳定。

文章强调,我们要运用马克思主义政治经济学的方法论,深化对我国经济发展规律的认识,提高领导我国经济发展能力和水平。面对错综复杂的国内外经济形势,面对形形色色的经济现象,学习领会马克思主义政治经济学基本原理和方法论,有利于我们掌握科学的经济分析方法,认识经济运动过程,把握经济发展规律,提高驾驭社会主义市场经济能力,准确回答我国经济发展的理论和实践问题。

2020, 医保红利请收好

新华社电 这是一份诚意满满的答卷——医保支付新冠肺炎患者治疗费用16.3亿元;组织开展第三批国家药品集采,55个中选品种平均降价53%;药品、耗材集采,中选冠脉支架价格从均价1.3万元降至约700元;开展医保药品目录调整,为患者减负720亿元以上;建成国家医保信息平台主体,推进医保电子凭证应用……

纵观2020年医药改革,举措与力度可谓空前。2020年,我国基本医保参保人数13.6亿人,参保率稳定在95%以上,建起世界最大的全民医疗保障网。在这张“网”下,医保红利不断释放,用实打实的举措让群众成为最直接的受益者。

战疫情 助脱贫:
守牢“健康底线”

“确保患者不因费用问题影响就医,确保收治医院不因支付政策影响救治。”

面对突如其来的新冠肺炎疫情,国家医疗保障局在第一时间提出“两个确保”,并迅速将湖北火神山、雷神山等医院纳入医保定点,为生命救治开通“绿色通道”。

“核酸和抗体检测试剂价格分别下降七成和四成以上。”国家医保局局长胡静林说,为常态化防控提供支撑,国家医保局临时将新冠肺炎诊疗方案中的药品和诊疗项目纳入目录。同时,全国阶段性减征职工医保费,为975万家参保单位累计减免1650亿元,全力支持企业复工复产。

随着新冠病毒疫苗接种工作开始,疫苗接种费用成为公众关注的热点话题。

疫情就是命令,防控就是责任。对此,国家相关部门不止一次表态:全民免费接种。企业依据成本定价,加上接种服务等全部费用,都将由医保基金和财政共同负担,居民个人不负担。

国家医保局数据显示,2020年,贫困人口参保率稳定在99.9%以上,已累计资助7867万贫困人口参保。2018年以来,医保扶贫政策惠及贫困人口就医5亿人次,减轻医疗费用负担3500亿元,助力近1000万户因病致贫群众精准脱贫,初步实现“基本医疗有保障”。

推集采 调目录:
为群众“减负”

武汉在全国首次开展胰岛素带量采购;河南濮阳、浙江金华带量采购中成药;“三明联盟”集采未过评药品平均降价近七成;重庆、陕西分别组织多省联盟采购;江苏、安徽等省选择高血压和糖尿病用药、抗生素、抗肿瘤药等采购金额较大的药品开展集采……

集采全国遍地开花,切实为群众“减负”。2020年,第三批国家药品集采开展,55个中选品种平均降价53%,并在全国落地实施。按照国家集采约定的采购量计算,每年药费从659亿元下降至120亿元,节省了539亿元。

天津、重庆、湖北、广东、北京等省市分别牵头开展人工晶体、吻合器和补片、新冠检测试剂、冠状球囊等耗材联盟采购……高值医用耗材集采已成星火燎原之势。

2020年,国家组织高值医用耗材集采首次开展。中选冠脉支架价格从均价1.3万元降至700元左右,降幅90%以上,预计每年节约医疗费用117亿元。

“药品和耗材集采将减轻群众看病就医负担。”胡静林说,在挤压药耗水分、净化行业生态、促进医疗行为规范、减少过度诊疗等方面起到积极作用。

2020年7月,国家医保局1号令印发《基本医疗保险用药管理暂行办法》,进一步规范医保用药管

理,并组织开展2020年医保药品目录调整,调入药品119种,调出药品29种,目录内药品达2800种。114个谈判药品价格平均降幅超过50%,据测算,仅2020年1至11月就为患者减负721.9亿元。

“互联网+”破壁垒:
让群众“少跑腿”

为形成打击欺诈骗保的震慑态势,2020年,39万家违法违规医药机构被处理,医疗服务行为进一步规范。

全国统一的医保信息平台于2020年11月率先在广东汕尾落地使用,目前广东、河北、青海3省市已上线运行。该平台计划将于2021年底前投入使用。同时,依托医保信息平台,医保电子凭证应用全面推进,全国所有省份均已开通激活服务,累计用户超4.5亿。

面对智能技术,老年人等医保高频使用群体仍有“难点、堵点、痛点”。对此,国家医保局全面梳理老年人运用医保智能技术困难场景,印发专门文件,保留并优化传统服务,畅通老年人代办服务线下渠道。

为让群众“少跑腿”,异地就医直接结算持续完善,21个省169个统筹地区实现国家渠道线上备案。截至2020年底,住院费用跨省直接结算定点医疗机构4.4万家,国家平台累计结算医疗总费用1759亿元、医保基金支付1038.4亿元。

一码通行!
春运健康码全国互认

新华社电 “健康码全国互认、一码通行是普遍性的原则要求,‘码’上加‘码’是个例、是特殊,确有原因暂不能与其他地区互认的,要先报告。”国家发展改革委副主任连维良15日强调。

一些地区防疫健康码不互认,是常态化疫情防控下人员流动的一大困扰,降低人员通行效率,并有可能因扫码查验造成人员聚集。针对这一问题,连维良在当日召开的全国春运电视电话会议上说,今年春运期间,要落实好防疫健康码统一政策、统一标准、全国互认、一码通行。各地要依托全国一体化政务平台,落实健康码互认机制和规则,明确跨地区流动人员健康码信息在各地区可信可用。

“要把疫情防控放在今年春运工作的首位。”连维良强调。

据国家卫生健康委疾控局副局长周宇辉介绍,我国冬春季疫情将呈现多点散发、局部聚集,甚至多点同时出现聚集性疫情的情况。

对此,周宇辉认为要切实做好春运全链条疫情防控,倡导群众留在当地过年,非必要不流动,确需流动时错峰出行;加强路途疫情防控,要求旅客乘坐交通工具时全程佩戴口罩;加强疫情应对处置,严防疫情扩散。

减少人口流动、实现错峰出行是做好今年春运疫情防控的关键。全国总工会副主席魏地春表示,各级工会与用人单位协商息工开工时间,积极引导错峰休假、弹性休假、就地休假等方式,灵活调整工作、休假时间。要督促用人单位,按时足额支付职工薪酬、节假日加班工资,保障干部职工享有正常福利。

此外,交通运输部副部长刘小明表示,要坚持“人物同防”,严格进口冷链物流及入境人员疫情防控;关爱帮扶重点旅客,开设无健康码通道,解决老年人在出行中运用智能技术困难问题。