

关键时期的关键抉择

——以习近平同志为核心的中共中央驾驭中国经济航船破浪前行

时近2024年岁尾,中国经济航船行进到新的关键一程——

从一季度实现良好开局,到二、三季度下行压力加大,再到四季度回升势头增强,今年中国经济运行虽有波动,但总体平稳、稳中有进,回升向好的态势持续显现。

前进之路绝非坦途。环顾外部,国际环境更加严峻复杂,全球经济增长动能不足,个别国家对我国遏制打压持续加

码。着眼内部,国内有效需求不足,经济运行出现分化,重点领域风险隐患仍然较多,新旧动能转换存在阵痛。

“正视困难、坚定信心,切实增强做好经济工作的责任感和紧迫感。”中共中央政治局会议指出。

当前,中国正处在加快转型升级步伐、奋力推进高质量发展的关键阶段,正处在以中国式现代化全面推进强国建

设、民族复兴伟业的关键时期。

关键时期需要关键抉择。直面各种风险挑战和不确定性,以习近平同志为核心的中共中央总揽全局、勇毅担当,团结带领全党全国各族人民攻坚克难、砥砺奋斗,驾驭中国经济巨轮无惧风雨、破浪前行。

(全文详见云邵阳新闻客户端)



国务院办公厅印发《中国遏制与防治艾滋病规划(2024-2030年)》

新华社北京12月11日电 国务院办公厅日前印发《中国遏制与防治艾滋病规划(2024-2030年)》(以下简称《规划》),进一步推进艾滋病防治工作,维护人民群众身体健康。

《规划》以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,全面贯彻党的二十大和二十届二中、三中全会精神,坚持党的领导,坚持部门协作、社会动员、全民参与,坚持预防为主、防治结合、综合治理、

分类指导,创新医防协同、医防融合机制,突出重点地区、重点问题和重点环节,以创新为动力推动艾滋病防治工作高质量发展。

《规划》确定防治总目标是降低艾滋病新发感染,减少相关死亡,将整体疫情持续控制在低流行水平。同时,明确了提高社会防护意识、促进危险行为改变、预防家庭内传播、提升诊断治疗效果、控制人群感染水平等5方面具体工作指标。

《规划》提出开展宣教干预和社会动员、加强检测和监测、推进治疗和救助、落实不同人群针对性防控措施,强化重点地区防治工作、开展艾滋病防治社会治理等6方面14条具体举措。

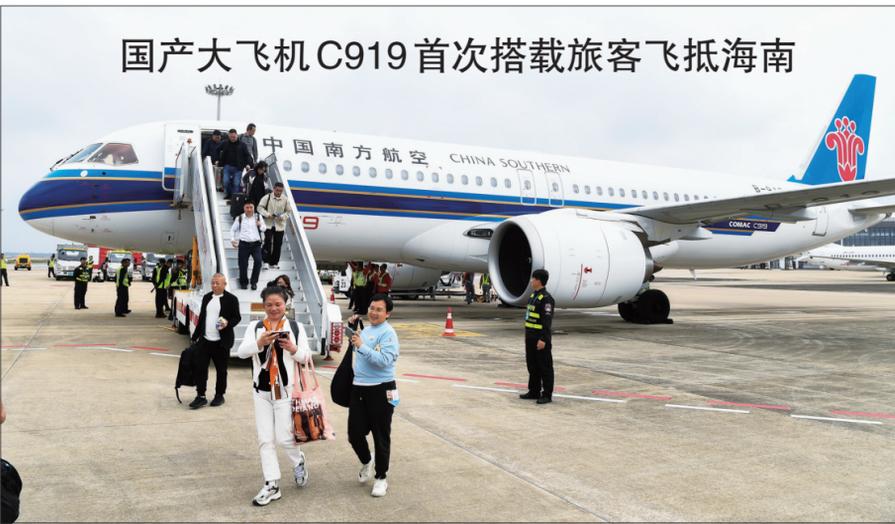
《规划》要求,要加强组织领导、压实防治责任,落实投入政策,完善体系建设,提高防治能力、保障药品供应,加强研究创新、开展国际合作等,为实现艾滋病防治目标提供强有力的支撑。

外交部:美方应该首先把自身人权“欠账”补上

新华社北京12月11日电(记者 马卓言)针对美国商务部以“侵犯人权”为由将两家中国高科技企业列入“实体清单”,外交部发言人毛宁11日在例行记者会上

表示,所谓制裁是明目张胆打着人权的幌子打压中国高科技企业,进一步暴露出美方保护人权是假,剥夺中国人民发展权利是真。这种伎俩不可能得逞。

“如果美方真的关心人权,就应该首先把自身的人权‘欠账’补上,而不是将人权问题政治化、武器化,到处干涉别国内政、损害别国利益。”毛宁说。



国产大飞机C919首次搭载旅客飞抵海南

12月11日12时57分,由C919执飞的中国南航CZ6786航班从广州飞抵海口,国产大飞机C919在海南的商业飞行“首秀”顺利完成。据悉,这是中国南航首次使用C919飞机执行广州-海口“南航快线”航班,也是中国南航使用国产大飞机执飞的第4条航线,海口成为中国南航C919飞机继广州、上海虹桥、杭州、成都天府后执飞的第5个航点。图为12月11日,在海口美兰国际机场,旅客走下由C919执飞的中国南航CZ6786航班。

新华社记者 杨冠宇 摄

百姓“药篮子”怎样升级?

国家医保局权威解读

新华社记者 徐鹏航

近日公布的新版医保药品目录新增91种药品,目录内药品总数增至3159种,参保人的“药篮子”再次升级。医保目录是如何诞生的?哪些药能进医保?谈判“信封底价”怎么定?国家医保局及有关专家进行解读。

医保“药篮子”怎么选?支持新药、重点药

医保药品目录调整分为准备、申报、专家评审、谈判、竞价,公布结果五个阶段。

哪些药品可以申报进入国家医保药品目录?国家医保局医药管理司司长黄心宇表示,国家医保药品目录的调整,一是面向新药,即五年内经国家药监部门批准上市的新通用名药品、或经国家药监部门批准,适应症或功能主治发生重大变化的药品;二是面向重点药,即纳入《国家基本药物目录(2018年版)》、鼓励仿制药品目录或鼓励研发申报儿童药品清单的药品,以及罕见病治疗药品。

据悉,今年共有249种目录外药品通过形式审查,进入专家评审阶段,其中121种药品通过评审,通过率近50%。

黄心宇介绍,未通过的药品中,有的属于“打擦边球”,比如一些老药通过减少说明书上的适应症、或对适应症做一些描述上的改变,从而以“适应症发生变化”为

由进行申报;有的属于“新瓶装旧酒”,比如将老药微调一下成分配比,或者变化剂型,并没有改变临床价值,就作为新药进行申报;还有一些药价格过高,超出了基本医保的支付范围。

“我们支持合理的改良型新药,但成分不改、适应症不改、给药途径不改、临床价值不改的药品,在评审中很难得到青睐。”黄心宇说,国家医保药品目录调整,是要支持有临床价值的“真创新”。

数据显示,此次医保药品目录调整新增的91种药品中,90种为5年内新上市品种。其中,38种是“全球新”的创新药,无论比例还是绝对数量,都创历年新高。

医保谈判怎么“讲价”?“信封底价”是标尺

在医保谈判桌上,医保方手中的一个信封,往往成为关注的焦点。这个信封里放着专家通过测算,给出的药品底价,而企业方最终的报价,必须要小于等于“信封底价”,才能谈判成功。

这个神秘底价是如何算出的?复旦大学教授、2024年国家医保药品目录调整药物经济学专家组组长陈文介绍,药物经济学专家组通过药物经济学评价证据、国内挂网价格、国际价格、同类竞品价格比较等多种方法,综合测算确定基准支付标准。基金测算则更加关注对基金支出的影

响,进一步强化了基金影响的刚性约束。

此外,今年的测算中还特别考虑了传统中药的特点与优势,有针对性地优化了评价维度和测算指标。

曾担任药物经济学测算组副组长的天津大学药物科学与技术学院副书记吴晶说,底价测算的基石是坚持以价值为基础定价。对于创新价值高、能填补空白的药品,会高度重视企业递交的药物经济学评价证据,合理确定溢价。

医保药品怎么落地?加强监测、确保供应

药品进了目录并非终点,能够真正进入医院、药店,让参保人买得到、能报销,才是最终目的。

今年,国家医保局、人力资源社会保障部提出新要求:定点医疗机构原则上应于2025年2月底前召开药事会,根据新版国家医保药品目录及时调整本机构用药目录,保障临床诊疗需求和参保患者合理用药权益。不得以医保总额限制、医疗机构用药目录数量、药占比为由影响药品进院。

此外,各省份要及时更新纳入“双通道”和单独支付的药品范围,与新版目录同步实施,并借助国家医保信息平台、药品追溯码、医保药品云平台等渠道,收集、完善、维护本行政区域内医保药品配备、流通、使用信息,加强对辖区内医保药品配备使用情况的精细化管理。

“落地是决定目录调整工作成效的‘最后一公里’。让医保药品真正惠及群众、惠及患者,需要医保部门、医疗机构、医药企业的共同努力。”黄心宇说。

(新华社北京12月11日电)

一张小小的病床,可能只是大医院的“千分之一”,却会是住院患者的“百分之百”。

着眼患者“一床难求”之忧,我国多地医院探索试行“共享病床”——打通各科室,医院哪里有病床,患者就住在哪里,让全院床位成为流动的共享资源,减少患者入院等待时间。

为缓解住院难,我国已经持续扩容病床数量。最新统计显示,全国共有床位1017.4万张,每千人口医疗卫生机构床位已超过部分发达国家水平。

调查显示,“一床难求”的一个主要症结是“忙闲不均”。

一面是部分大医院病床供不应求,一面是基层医院病床时有闲置。即便在医院内部,不同科室的病床使用也不均衡,各有各的峰谷。

2023年全国医院病床使用率为79.4%,其中三级医院91.1%,二级医院74.3%,一级医院54.1%。

民之所盼,正是医改之所向。

——“共享病床”怎么“共享”?

在中日友好医院,前来治疗肺部恶性肿瘤的李女士,从预约挂号开始,不到一周就办理了入院手续。几年前她看同样的病,床位排了1个多月。住院更快,是因为李女士没有在胸外科病房“干等”,而是住进了住院部其他科室的病房。

医院医务处负责人介绍,医院内科和外科各为独立组,组内楼层相近的科室可以共享床位。以胸外科为例,现有47张床位,有了“共享病床”,收治能力相当于近70张床位,增长约50%。

冬季呼吸道疾病高发,湖南省儿童医院通过床位统筹,将患者收到其他内科病房;福建医科大学附属第一医院的患者由原先平均等候7至8天入院降为3至4天;北京市卫生健康委在2024年改善医疗服务工作方案中提出,以市属三级医院为重点,启动试点“全院一张床”管理……

没增加病床、没增加医护人员,

破「一床难求」!我国多地试行「共享病床」

新华社记者 董瑞丰 李恒

从共享里“多”出的收治床位,可以让患者尽早住院。

——“共享病床”是否就是“床位调配”?

最大程度“盘活”有限的床位,不少试点医院成立专门的管理中心统筹患者收治,通过信息化系统,及时跨科调配病床。

为简化患者办理入院、出院手续,减少院内奔波,有的医院还大力推行床旁自助结算工作。患者无需再到服务大厅窗口排队等候,床位闲置的时长也进一步缩短。

“这是一项‘以患者为中心’的系统工程,体现了医院现代化治理能力的提升。”中日友好医院党委书记宋树立说,“共享病床”涉及医务、护理、财务、信息、后勤等多部门的深度协作,是对医疗服务流程的重塑和优化。

——如何确保疗效“不打折”?

为方便跨科住院病人,重庆医科大学附属第二医院实行首诊医生负责制,从查房、查体到写病历、开医嘱,均由首诊医生负责到底。

专家介绍,“共享病床”要确保医疗质量不打折扣,“医生跟着患者走”是关键。患者调配到其他科室的病床,负责治疗的仍是原科室医生。护士经过针对性培训,也能够胜任护理工作,并朝着全科护理的方向发展。

部分医院还成立了紧急医疗救护快速反应小组,“共享病床”一旦出现危急重症病人,能确保及时、规范进行急救治疗。

缓解住院难,“共享病床”是一种答题方式,各方也在寻找更多解题思路。

加快建设分级诊疗体系,让术后康复、慢性病维持等患者“下沉”到更多基层医院;推动更多非必须住院的术前检查项目在门诊完成;提升“当天住院、当天手术、当天出院”的日间手术比例……

想方设法做,努力向前走,办好一件件就医“小事”,就是医改惠民的“大事”。

(新华社北京12月10日电)

“春运提前90天预约抢票”?

铁路12306辟谣

新华社北京12月11日电(记者 樊曦)近日,某第三方平台声称“春运抢票开始”“最早可提前90天预约”。对此,铁路12306平台11日发布公告回应。公告表示,铁路12306平台是中国铁路面向全社会提供互联网票务服务的唯一官方渠道,从未授权任何第三方平台发售火车票和办理火车票相关业务。

公告表示,第三方平台相关行为纯属营销炒作,与铁路12306平台无关。其行为严重误导广大旅客,扰乱火车票正常票务秩序。

针对购票问题,铁路12306平台提醒广大旅客,通过第三方平台

购票,会遭遇附加费、捆绑销售服务等“陷阱”,还存在个人隐私信息泄露风险、资金安全风险,直接损害旅客出行权益,提示广大旅客通过铁路官方渠道购票,认准铁路12306平台,同时确认票款的收款方为“中国铁路网络有限公司”,避免后续退票、改签时无法收到应退款项。

2025年春运将于1月14日开始,按照目前火车票提前15天开始发售的规则,2024年12月31日将开售春运第一天火车票,铁路12306平台正在进行春运前的系统优化,将发布若干新功能和升级功能。

电话办理 在线刊登	本报广告刊出部联系电话	邵阳武冈代办处: 武冈市乐洋路邮政局二楼 联系人:13975953017 黄 13973963538 彭	邵阳代办处: 邵阳县大冲街民政大楼新大地幼儿园 联系人:15073951688	邵阳代办处: 邵阳县廉溪镇大坪南路与七秀路交会处滨江时代城8栋1051门面 联系人:17773924193 唐 18975494677 李
邵阳武冈代办处: 武冈市乐洋路邮政局二楼 联系人:13975953017 黄 13973963538 彭	邵阳代办处: 邵阳县大冲街民政大楼新大地幼儿园 联系人:15073951688	邵阳代办处: 邵阳县廉溪镇大坪南路与七秀路交会处滨江时代城8栋1051门面 联系人:17773924193 唐 18975494677 李	邵阳代办处: 邵阳县廉溪镇大坪南路与七秀路交会处滨江时代城8栋1051门面 联系人:17773924193 唐 18975494677 李	邵阳代办处: 邵阳县廉溪镇大坪南路与七秀路交会处滨江时代城8栋1051门面 联系人:17773924193 唐 18975494677 李
邵阳代办处: 邵阳县廉溪镇大坪南路与七秀路交会处滨江时代城8栋1051门面 联系人:17773924193 唐 18975494677 李				

寻亲公告

▲2023年3月3日,新宁县黄金瑶族乡二联村匡秋群、李红春在广东省东莞市虎门镇捡到一包在一个黑色的包裹中的女婴,匡秋群、李红春夫妻将女婴抚养至今,取名匡李芳。

现公告寻找孩子的亲生父母,请孩子亲生父母或其监护人见本公告后持有效证件与新宁县黄金瑶族乡二联村匡秋群夫妻联系,联系电话:13789134736,自本公告刊登之日起60日内若无人认领,孩子将被依法予以安置。

2024年12月12日