

□新华社评论员

闪耀精神之光

——写在学雷锋纪念日之际

□新华社记者 曹智 徐扬 汪伟

3月5日是学雷锋纪念日。疫情当下,今年这一天意义尤为不同。在这场战“疫”中,涌现出无数的凡人英雄,以血肉之躯抗击着疫魔,践行着雷锋精神的真谛。

习近平总书记指出,我们既要学习雷锋精神,也要学习雷锋的做法,把崇高理想信念和道德品质追求转化为具体行动,体现在平凡的工作生活中,作出自己应有的贡献,把雷锋精神代代传承下去。

一滴水、一颗钉、一束光,雷锋从未远去,一直都在。

你是大海中的一滴水
从辽宁到湖北,跨越半个中国,当代雷锋郭明义爱心团队的一支小分队组织6辆客运大巴,装了30吨水果、10吨鸡蛋,历经30多个小时的长途跋涉,来到武汉。“再苦也值得!”将这些物资先后送到雷神山医院、武昌方舱医院后,志愿者们赵鹏飞说,“我们就多想尽一份力,给医生护士和患者们补充点营养。”

雷锋说,一滴水只有放进大海里才永远不会干涸,一个人只有当他把自己和集体事业融合在一起的时候才能最有力量。

一名志愿者就像是一滴水。人们看到,涓滴之水正汇入江河,涌向大海。

在雷锋的家乡——湖南省长沙市望城区,46岁的早教托幼机构老师刘建华是一名“临时妈妈”。

春节期间,3岁小男孩桐桐的父母确诊感染新冠肺炎入院治疗。桐桐虽然4次检测均为阴性,但也必须隔离。

2月6日,一封招募“临时妈妈”的求助信由望城区妇联发出。不到半小时,20多人主动报名,刘建华就是其中之一。

在取得桐桐父母同意后,她带着“儿子”住进了隔离点。解除隔离后,由于桐桐父母还在治疗,她又将“儿子”接回了家。

中共中央国务院关于深化医疗保障制度改革的意见

■上接第1版

(四)完善基本医疗保险制度。坚持和完善覆盖全民、依法参加的基本医疗保险制度和政策体系,职工和城乡居民分类保障,待遇与缴费挂钩,基金分别建账、分账核算。统一基本医疗保险统筹层次、医保目录,规范医保支付政策确定办法。逐步将门诊医疗费用纳入基本医疗保险统筹基金支付范围,改革职工基本医疗保险个人账户,建立健全门诊共济保障机制。

(五)实行医疗保障待遇清单制度。建立健全医疗保障待遇清单制度,规范政府决策权限,科学界定基本制度、基本政策、基金支出项目和标准,促进医疗保障制度法定化、决策科学化、管理规范。各地区要确保政令畅通,未经批准不得出台超出清单授权范围的政策。严格执行基本支付范围和标准,实施公平适度保障,纠正过度保障和保障不足问题。

(六)健全统一规范的医疗救助制度。建立救助对象及时精准识别机制,科学确定救助范围。全面落实资助重点救助对象参保缴费政策,健全重点救助对象医疗费用救助机制。建立防范和化解因病致贫返贫长效机制。增强医疗救助托底保障功能,通过明确诊疗方案、规范转诊等措施降低医疗成本,提高年度医疗救助限额,合理控制困难群众政策范围内自付费用比例。

(七)完善重大疫情医疗救治费用保障机制。在突发疫情等紧急情况时,确保医疗机构先救治、后收费。健全重大疫情医疗救治费用支付政策,完善异地就医直接结算制度,确保患者不因费用问题影响就医。探索建立特殊群体、特定疾病医药费豁免制度,有针对性免除医保目录、支付限额、用药量等限制性条款,减轻困难群众就医就诊后顾之忧。统筹医疗保障基金和公共卫生服务资金使用,提高对基层医疗机构的支付比例,实现公共卫生服务和医疗服务有效衔接。

(八)促进多层次医疗保障体系发展。强化基本医疗保险、大病保险与医疗救助三重保障功能,促进各类医疗保障互补衔接,提高重大大病和多元医疗保障水平。完善和规范居民大病保险、职工大额医疗费用补助、公务员医疗补助及企业补充医疗保险。加快发展商业健康保险,丰富健康保险产品供给,用足用好商业健康保险个人所得税政策,研究扩大保险产品范围。加强市场监管,突出健康保险产品定价、销售、赔付等关键环节监管,提高健康保障服务能力。鼓励社会慈善捐赠,统筹调动慈善医疗救助力量,支持医疗互助有序发展。探索罕见病用药保障机制。

三、健全稳健可持续的筹资运行机制
合理筹资、稳健运行是医疗保障制度可持续发展的基本保证。要建立与社会主义初级阶段基本国情相适应、与各方承受能力相匹配、与基本健康需求相协调的筹资机制,切实加强基金运行管理,加强风险预警,坚决守住不发生系统性风险底线。

(九)完善筹资分担和调整机制。就业人员参加基本医疗保险由用人单位和个人共同缴费。非就业人员参加基本医疗保险由个人缴费,政府按规定给予补助,缴费与经济社会发展水平和居民人均可支配收入挂钩。适应新业态发展,完善灵活就业人员参保缴费方式。建立基本医疗保险费率制度,规范缴费基数政策,合理确定费率,实行动态调整。均衡个人、用人单位、政府三方筹资缴费责任,优化个人缴费和政府补

“3岁的孩子没人管可不行。”刘建华说,“雷锋的家乡要给雷锋精神添光增彩,我是一名学雷锋志愿者,这是应该做的。”

一滴水流动着另一滴水,一朵云推动着另一朵云。

在四川汶川,经历了2008年大地震的余沙,如今是一名护士,她从大年三十开始,两次主动请战到武汉“报恩”;在雪域西藏,曾在湖北求学9年的巨增旺姆,以个人及其亲属所属公司名义向湖北省慈善总会捐款40万元……

涓滴成河,静水深流。没有豪言壮语,没有英雄壮举,千千万万“一滴水”正汇聚成我们战胜疫情不竭的力量源泉。

你是一颗永不生锈的螺丝钉
辽宁抚顺,雷锋战斗过的城市。

从大年三十以来,抚顺市顺城区将军堡街道汽贸社区干部魏红就沒休过一个整天。派发宣传单、入户调查、卡点值守……她的“微信运动”每天都是2万步以上,名列前茅。

“没啥说的,就是站好自己这班岗。”魏红说。

“像魏红这样的基层干部真不少,”抚顺市顺城区委书记王丽娟说,在整个抗疫战线中,只有每颗螺丝钉都拧得紧紧的,一环扣一环,才能有效阻击疫情蔓延。

“机器由于有许许多多的螺丝钉的连接和固定,才成了一个坚实的整体,才能够运转自如,发挥它巨大的工作能力。螺丝钉虽小,其作用是不可估量的。我愿永远做一个螺丝钉。”雷锋在日记里这样写道。

做好螺丝钉是为战“疫”做贡献。正是无数最普通不过的基层干部,筑起了阻击

疫情的铜墙铁壁。

长江岸边,春寒料峭。一个身上挂满药袋的人温暖着武汉三镇。

他叫丰枫,是武汉江岸区后湖街道惠民苑社区一名普通网格员。为了购买居民所需药物,他和同事们从早上5点多就守在药房门口。这一守,就是12个小时。

拿起了近100份药的丰枫身上挂满了药袋。他万万没想到,这一瞬间令多少网友泪目。

“病人都等着,药不能断。”丰枫说,自己是湖北17万名网格员中最普通的一个。

在这场战“疫”中,千千万万颗螺丝钉“咬定青山不放松”——

在湖北武汉,江岸区新村街道为群社区副主任刘娟刚做完手术出院不久就回到了工作岗位上,为居民提供服务……

在吉林省桦甸市桦郊乡友谊村,党支部书记吴祥劝说红白喜事村民“不能操办”,那怕挨骂受白眼……

在山东省淄博市桓台县,新城派出所所长刘华因为排查中接触一名确诊患者被隔离14天。然而,隔离却不休息,每天线上办公……

没有千千万万颗螺丝钉紧密配合,一部机器就无法正常运转;没有千千万万块砖石牢牢砌筑,一座大厦就无法安然矗立。打赢战“疫”,螺丝钉虽小,却是最坚固的基础。

你是最温暖的一束光
“说星星很亮的人,是因为你没见过他们的眼睛”——2月23日,一名从浙江大学医学院附属第一医院治愈出院的患者,面对镜头讲述了一个“眼神”的故事。

他说,在高烧不退的那几天,医生每一

次查房,护士每一次护理,自己都铭记在心。虽然他们穿着厚厚的防护服,虽然看不到他们的脸,也不知道他们的名字,但是能看到他们的眼睛。“护士的眼睛、医生的眼睛,给了我最大的希望。”

对于患者来说,护目镜里关怀的眼神,就像是黑暗中一束光,能注入无穷的希望和力量。

安徽首批援鄂医疗队队员庞金霞,进入武汉金银潭医院隔离病房的第二天,就因过敏而脸全泛红,肿胀到眼睛只剩下一条缝。此时此刻,医护人员就像是火中的光,燃烧着自己,点亮着生命的希望。

2月18日,武汉市武昌医院院长刘智明因感染新冠肺炎殉职。世界卫生组织总干事谭德塞通过社交媒体表示:“刘智明医生感动了也挽救了无数生命!”

对于许多人来说,疫情中几句贴心鼓励的话,就像是严冬中的一团火,能带来更多温暖和信心。

2月初的哈尔滨,户外滴水成冰。南岗区的集中隔离宾馆,一句“史大姐来了”,让微信群一下子热闹起来。

“史大姐”是南山区菜市社区卫生服务中心的护士史文丽。2月10日,南岗区疫情防控指挥部将一家宾馆作为集中隔离点,急需医护人员支援。史文丽第一时间报名。

“没事啊”“挺好的”“放心”……每天为隔离人员采集咽拭子标本,史大姐总会和大家唠唠嗑,说着宽心的话,让隔离人员听起来心里暖暖的。

“要将心比心。”史文丽说,“他们看不到你的微笑,但能感受到你的语气;他们不需要你讲大道理,就想听你啰嗦几句家常话……”

(参与记者 于也童 梁建强 曹国厂 刘良恒 吴书光 段续 张紫贺 杨思琪 袁军宝)
(新华社北京3月5日电)

管理体系,以零容忍的态度严厉打击欺诈骗保行为,确保基金安全高效、合理使用。

(十五)改革完善医保基金监管体制。加强医保基金监管能力建设,进一步健全基金监管体制机制,切实维护基金安全、提高基金使用效率。加强医疗保障公共服务机构内控机构建设,落实协议管理、费用监控、稽查审核责任。实施跨部门协同监管,积极引导第三方监管力量,推进社会监督。

(十六)完善创新基金监管方式。建立监督检查常态化机制,实施大数据实时动态智能监控。完善对医疗服务的监控机制,建立信息强制披露制度,依法依规向社会公开医药费用、费用结构等信息。实施基金运行全过程绩效管理,建立医保基金绩效评价制度。健全医疗保障社会监督激励机制,完善欺诈骗保举报奖励制度。

(十七)依法追究欺诈骗保行为责任。制定完善医保基金监管相关法律法规,规范监管权限、程序、处罚标准等,推进有法可依、依法行政。建立医疗保障信用体系,推行守信联合激励和失信联合惩戒。加强部门联合执法,综合运用协议、行政、司法等手段,严肃追究欺诈骗保单位和个人责任,对涉嫌犯罪的依法追究刑事责任,坚决打击欺诈骗保行为,危害参保群众合法权益的行为。

六、协同推进医药服务供给侧改革
医药服务供给关系人民健康和医疗保障功能的实现。要充分发挥药品、医用耗材集中采购在深化医药服务供给侧改革中的引领作用,推进医保、医疗、医药联动改革系统集成,加强政策和管理协同,保障群众获得优质实惠的医药服务。

(十八)深化药品、医用耗材集中采购制度改革。坚持招采合一、量价挂钩,全面实行药品、医用耗材集中采购。以医保支付为基础,建立招标、采购、交易、结算、监督一体化的省级招标采购平台,推进构建区域性、全国性联盟采购机制,形成竞争充分、价格合理、规范有序的供应保障体系。推进医保基金与医药企业直接结算,完善医保支付标准与集中采购价格协同机制。

(十九)完善医药服务价格形成机制。建立以市场为主导的药品、医用耗材价格形成机制,建立全国交易价格信息共享机制。治理药品、高值医用耗材价格虚高。完善医疗服务项目准入制度,加快审核新增医疗服务价格项目,建立价格科学确定、动态调整机制,持续优化医疗服务价格结构。建立医药价格信息、产业发展指数监测与披露机制,建立药品价格和招采信用评价制度,完善价格函询、约谈制度。

(二十)增强医药服务可及性。健全全科和专科医疗服务合作分工的现代医疗服务体系,强化基层全科医疗服务。加强区域医疗服务能力评估,合理规划各类医疗资源布局,促进资源共享利用,加快发展社会办医,规范“互联网+医疗”等新模式发展。完善区域公立医院医疗设备配置管理,引导合理配置,严控超常超量配备。补齐护理、儿科、老年科、精神科等紧缺医疗服务短板。做好仿制药质量和疗效一致性评价受理与审评,通过完善医保支付标准和药品招标采购机制,支持优质仿制药研发和使用,促进仿制药替代。健全短缺药品监测预警和分级应对体系。

(二十一)促进医疗服务能力提升。规范医疗机构和医务人员诊疗行为,推行处方点评制度,促进合理用药。加强医疗机构内部专业化、精细化管理,分类完善科学合理

的考核评价体系,将考核结果与医保基金支付挂钩。改革现行科室和个人核算方式,完善激励相容、灵活高效、符合医疗行业特点的人事薪酬制度,健全绩效考核制度。

七、优化医疗保障公共管理服务
医疗保障公共管理服务关系亿万群众切身利益。要完善经办管理和公共服务体系,更好提供精准化、精细化服务,提高信息化服务水平,推进医疗保障创新,为群众提供便捷高效的医疗保障服务。

(二十二)优化医疗保障公共服务。推进医疗保障公共标准化规范化和信息化建设。统一医疗保障业务标准和技术标准,建立全国统一、高效、兼容、便捷、安全的医疗保障信息系统,实现全国医疗保障信息互联互通,加强数据有序共享。规范数据管理和应用权限,依法保护参保人员基本信息和数据安全。加强大数据开发,突出应用导向,强化服务支撑功能,推进医疗保障公共服务均等可及。

(二十四)加强经办能力建设。构建全国统一的医疗保障经办管理体系,大力推进服务下沉,实现省、市、县、乡镇(街道)、村(社区)全覆盖。加强经办服务队伍建设,打造与新时代医疗保障公共服务要求相适应的专业队伍。加强医疗保障公共管理服务能力配置,建立与管理服务绩效挂钩的激励约束机制。政府合理安排预算,保证医疗保障公共服务机构正常运行。

(二十五)持续推进医保治理创新。推进医疗保障经办机构法人治理,积极引入社会力量参与经办服务,探索建立共建共治共享的医保治理格局。规范和规范与商业保险机构、社会组织的合作,完善激励约束机制。探索建立跨区域医保管理协作机制,实现全流程、无缝隙公共服务和基金监管。更好发挥高端智库和专业机构的决策支持和技术支撑作用。

八、组织保障
(二十六)加强党的领导。各级党委和政府要把医疗保障制度改革作为重要工作任务,把党的领导贯彻到医疗保障改革发展全过程。严格按照统一部署,健全工作机制,结合实际制定切实可行的政策措施。将落实医疗保障制度改革纳入保障和改善民生的重点任务,确保改革目标如期实现。

(二十七)强化协同配合。加强医疗保障领域立法工作,加快形成与医疗保障改革相衔接、有利于制度定型完善的法律法规体系。建立部门协同机制,加强医保、医疗、医药制度政策之间的统筹协调和综合配套。国务院医疗保障主管部门负责统筹推进医疗保障制度改革,会同有关部门研究解决改革中跨部门、跨区域、跨行业的重大问题,指导各地区政策衔接规范、保障水平适宜适度。

(二十八)营造良好氛围。各地区各部门要主动做好医疗保障政策解读和服务宣传,及时回应社会关切,合理引导预期。充分调动各方支持配合改革的积极性和主动性,凝聚社会共识。重要改革事项要广泛听取意见,提前做好风险评估。遇到重大情况,及时向党中央、国务院请示报告。

(新华社北京3月5日电)

精准有序扎实推动复工复产

习近平总书记日前主持召开中央政治局常委会会议,研究当前新冠肺炎疫情防控稳定经济社会运行重点工作,作出进一步部署。总书记阐明当前疫情防控和经济社会发展形势的复杂性,强调加强疫情防控必须慎终如始,要抓紧抓实抓细经济社会发展各项工作,精准有序扎实推动复工复产,对统筹推进各项工作具有重要指导意义。

经过全国上下艰苦努力,当前已初步呈现疫情防控形势持续向好、生产生活秩序加快恢复的态势。形势决定任务,行动决定成效。进一步把思想和行动统一到以习近平同志为核心的党中央的决策部署上来,加快建立同疫情防控相适应的经济社会运行秩序,巩固和拓展来之不易的良好势头,力争全国经济社会发展早日全面步入正常轨道,为实现决胜全面建成小康社会、决战脱贫攻坚目标任务创造条件,是当前一项重大而紧迫的任务。

扎实推动复工复产,关键是做好精准的文章。各地疫情防控形势不同,具体情况千差万别,不能搞“一刀切”,而应因地制宜、分类施策,根据疫情分区分级推进复工复产。各地各部门要坚持问题导向,瞄准“痛点”靶向发力,为复工复产做好服务、创造条件。要大幅提高疫情防疫重点物资的生产供应,优化防护物资调配,确保员工安全健康的生产生活环境;继续采取“点对点”等多种交通运输方式让员工尽快返岗复工,严格做好员工吃、住、行、车间管理等环节防疫工作。同时,要坚持全国一盘棋,维护统一大市场,促进上下游、产供销、大中小企业整体配套、协同复工,切实提高复工复产的整体效益和水平。

扎实推动复工复产,需要激发更多内生动力。要善于化危为机、统筹谋划,把复工复产与扩大内需结合起来,把被抑制、被冻结的消费释放出来,把在疫情防控中催生的新型消费、升级消费培育壮大起来,使实物消费和服务消费得到回补。要选好投资项目,加强政策配套,加快推进重大工程和基础设施建设,加大公共卫生服务、应急物资保障领域投入,加快5G网络、数据中心等新型基础设施建设进度。要进一步优化营商环境,注重调动民间投资积极性,激活发展的一池春水。

扎实推动复工复产,要聚焦“六稳”,拿出更多有效举措稳住发展底盘。一方面,坚定不移推进对外开放,努力做好稳外贸、稳外资工作,维护全球供应链稳定。另一方面,要有针对性地开展援企稳岗、扩就业工作,做好高校毕业生、农民工等重点群体就业工作,积极帮助个体工商业纾困。要不畏农时抓好春耕生产,加大对贫困地区、贫困人口帮扶,在复工复产中优先吸纳贫困地区劳动力务工就业,确保完成决战脱贫攻坚任务,为推动经济社会发展打下坚实基础。

(新华社北京3月5日电)

国家卫健委:3月4日新增确诊病例139例 累计治愈出院病例52045例

新华社北京3月5日电 (记者 刘开雄 余俊杰)记者3月5日从国家卫生健康委员会了解到,3月4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139例,新增死亡病例31例(湖北31例),新增疑似病例143例。

当日新增治愈出院病例2189例,解除医学观察的密切接触者6584人,重症病例减少464例。

截至3月4日24时,据31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团报告,现有确诊病例25352例(其中重症病例5952例),累计治愈出院病例52045例,累计死亡病例3012例,累计报告确诊病例80409例,现有疑似病例522例。累计追踪到密切接触者669025人,尚在医学观察的密切接触者32870人。

湖北新增确诊病例134例(武汉131例),新增治愈出院病例1923例(武汉1426例),新增死亡病例31例(武汉23例),现有确诊病例24085例(武汉21050例),其中重症病例5788例(武汉5342例)。累计治愈出院病例40479例(武汉26316例),累计死亡病例2902例(武汉2305例),累计确诊病例67466例(武汉49671例)。新增疑似病例67例(武汉61例),现有疑似病例315例(武汉247例)。

3月4日0—24时,新增报告境外输入确诊病例2例(浙江2例)。截至3月4日24时,累计报告境外输入确诊病例20例。

累计收到港澳台地区通报确诊病例156例:香港特别行政区104例(出院43例,死亡2例),澳门特别行政区10例(出院9例),台湾地区42例(出院12例,死亡1例)。



惊蛰到 农事忙

3月5日,江西省宜春市靖安县仁首镇石下村农民在油菜田间喷药。当日是二十四节气中的惊蛰,各地农民抢抓农时,田间地头呈现繁忙景象。
(新华社北京3月5日电)