



十年两会·温暖记忆

“种下石榴树，开出团结花”

见到新疆和田地区策勒县巴什玉吉买村党支部书记买买提依布热依木，买买提明时，他站在南疆干燥热烈的春风里，笑着朝我们猛劲儿挥手。

“我的朋友们，欢迎你们！”操着流利了许多的普通话，他抓着几个丰收季存下的大石榴往我们手里塞。

“这是‘团结果’，‘幸福果’，‘嘞！’”说起一段关于石榴的往事，买买提依布热依木笑得合不拢嘴。

那是2017年3月10日，习近平总书记来到十二届全国人大五次会议新疆代表团参加审议。买买提依布热依木就落实惠民政策等发言后，对总书记说：“我还想汇报一件事。”

“你讲。”总书记用鼓励的眼神望着他。

“您不久前给库尔班大叔的家人回了信。他们一家人非常高兴，托我带来几张照片给您看，还说一定像总书记信中嘱咐的那样，永远记得党的恩情，像石榴一样紧紧地抱在一起。”

总书记一边端详照片一边微笑着

说：“真是人丁兴旺啊。”

总书记关切地问：“你家里有没有结对的？”

“有有有！”自从开始搞结对认亲活动，汉族的同志来了，我们也主动找他们，我们一块劳动，一家亲。”买买提依布热依木一下打开了“话匣子”。

听了他的回答，总书记欣慰地点点头，微笑着说：“结对认亲能够很认真、很讲实效地开展起来，对促进民族团结很有意义。”

总书记的话语，让买买提依布热依木想到了远在家乡的汉族“亲戚”，在他来京开会的这段时间，正帮他打理着家

里的蔬菜大棚。

他不禁有些激动，亮起嗓门说了声：“党的政策亚克西！”

习近平总书记回应他：亚克西！回到新疆后，买买提依布热依木串户，把总书记对新疆发展的重视和对百姓生活的关心讲给乡亲们听；他走进学校，给孩子们讲“石榴籽”的寓意；他创办了“石榴花人民调解工作室”，给大家解决困难、调解矛盾……几年过去，他发现村民间的关系越来越和谐，村干部的工作越来越顺手。

在路上，买买提依布热依木一会儿指着成片的石榴树，介绍石榴酒厂的红火，一会儿又开心地说起民族团结的故事。

看着围拢过来的村民，买买提依布热依木说：“习近平总书记多次强调‘民族团结是发展进步的基石’，只有安定团结，各项生产生活才能有序开展。咱们大家一定要齐心协力，种下石榴树，开出团结花，结出幸福果！”

石榴的栽种季就在眼前，村里到处都是忙碌的景象。待到五六月份，火红的石榴花又将开遍这片绿洲。

买买提依布热依木的眼中充满憧憬，他用骄傲的口吻告诉我们：“从和田到若羌的铁路开通了，内地的客商来往更方便了，全国的朋友都能尝到我们的石榴有多甜！”

新华社乌鲁木齐2月26日电（记者董博婷 王秋韵 周晔）

二十国集团财长和央行行长会议呼吁加强国际政策合作

新华社新德里2月25日电（记者胡晓明）为期两天的二十国集团（G20）财长和央行行长会议25日在印度南部城市班加罗尔结束。会议呼吁加强国际政策合作，推动全球经济实现强劲、可持续、平衡和包容性增长。

会议指出，自上次会议以来，全球经济前景略有改善，但增长仍然缓慢，经济下行风险依然存在。通胀水平上升、疫情卷土重来和融资条件收紧等风险可能加剧新兴

市场和发展中经济体的债务脆弱性。

会议表示，二十国集团强调需要精心制定货币、财政和结构性政策，以促进增长，维持全球经济稳定。此外，二十国集团将继续加强宏观政策合作，支持推进联合国2030年可持续发展议程。

本次会议由印度财政部部长西塔拉曼和印度储备银行行长沙克蒂坎塔·达斯共同主持。这是印度担任二十国集团轮值主席国后举行的首次部长级会议。

国家医保局有关司负责人就职工医保门诊共济保障机制改革相关问题答记者问

新华社记者

近日，一些地方推进职工医保门诊共济保障机制改革，引发部分群众关注。部分群众对改革后职工医保个人账户划入减少有疑问，对改革后看病就医便利性有顾虑。针对此次改革中社会普遍关心的问题，国家医保局有关司负责人回答了记者提问。

问题1：此次改革的背景是什么？

答：我国职工医保制度于1998年建立，实行社会统筹和个人账户相结合的保障模式。具体而言，就是由单位和职工个人共同缴费。单位缴费的一部分和职工个人缴费的全部，划入个人账户，主要用于保障普通门诊和购药费用。单位缴费的另一部分形成统筹基金，主要用于保障参保职工住院费用。这个制度在当时特定历史时期中发挥了重要作用，但随着20多年来经济社会的巨大变化，个人账户风险自担、自我保障门诊费用的方式，已越来越难以满足保障群众健康的需要，具体表现在“三个不适应”。

一是不适应日益慢性病化的疾病谱。职工医保建立20多年来，我国疾病谱已发生了巨大变化，慢性病已成为影响我国居民健康的主要疾病。全国居民因慢性病导致的死亡人数占总死亡人数的比例超过85%，导致的疾病负担占总疾病负担的70%以上。治疗慢性病最有效的方式，就是通过门诊早诊早治、健康管理，避免小病拖成大病，有效减轻群众病痛和经济负担。原有制度安排中，以个人账户保障普通门诊费用的方式难以满足现实需求。

二是不适应医疗技术的飞速进步。随着医疗技术的发展，门诊可提供的医疗服务范围大幅增加，服务功能明显加强。之前群众需要住院才能享受的诊疗服务，已越来越多地转变为门诊项目。过去必须通过住院才能开展的检查检验及部分手术项目，现在通过门诊就可以解决，门诊服务量快速增长。2001年到2021年，全国医疗机构门诊人次从19.5亿次增至80.4亿次，增长了312%。个人账户有限的资金积累，难以适应参保人对门诊需求的大幅增长。

三是不适应我国老龄化发展趋势。2001年我国就已进入老龄化社会，较其他国家，我国老龄化速度更快、老

龄人口占比更大。2001年至2021年，全国65岁及以上老年人口从9062万快速增长至2.05亿，占总人口的比重从7.1%攀升至14.2%。据测算，2035年左右，我国60岁及以上老年人口将突破4亿，在总人口中的占比将超过30%，进入重度老龄化阶段。老年人随着年龄增加，患病概率更高，而且往往易患多种慢性病，门诊就医频次、就医费用都显著高于中青年。2021年，退休人员人均门诊就诊次数是在职职工的2.17倍，门诊次均费用是在职职工的1.15倍。但原有制度对门诊保障力度不足，老年人小病时不舍得花钱治疗，小病拖成大病，最终不得不住院治疗的现象不在少数。这既增加了老年人身心痛苦，也增加了家人的照护负担，还导致花费了更多费用。

基于上述原因，群众要求报销普通门诊费用的呼声越来越高。为此，国家医保局从2018年开始谋划改革工作，经过反复论证、深入研究后，形成了初步改革方案，并于2020年8月通过中国政府网、国家医保局官方网站等平台向社会广泛公开征求意见。2021年4月，国务院办公厅印发《关于建立健全职工基本医疗保险门诊共济保障机制的指导意见》（国办发〔2021〕14号，以下简称《指导意见》），改革正式启动。

问题2：此次改革可为参保人带来哪些权益？

答：此次改革，将在以下三方面给参保人带来权益。

一是“增”，让大部分地区实现普通门诊报销从无到有的转变。通俗来说，就是原来职工医保参保人看普通门诊不报销的地区，改革后可以报销；原来看普通门诊可以报销的地区，报销额度进一步提升。第一，除了药品费用可以报销外，符合规定的检查、检验、治疗等费用也可以报销。第二，部分治疗周期长、对健康损害大、费用负担重的疾病门诊费用将被纳入普通门诊报销，并享受更高的报销比例和额度。第三，符合条件的定点零售药店提供的用药保障服务，也被纳入门诊报销范围。

二是“优”，通过优化医疗资源配置，一定程度缓解“住院难”问题。改革前，由于普通门诊保障不足，“无指征住院”

“挂床住院”“小病住院”等不合理的医疗行为频发。改革后，参保人在普通门诊就能享受报销，一定程度上能够降低此前居高不下的住院率，减轻大医院病床周转的压力，促进医疗资源合理配置，把优质医疗资源留给真正需要的病人。

三是“拓”，将个人账户使用范围由参保人本人拓展到家庭成员。改革前，个人账户按规定只能由参保职工本人使用，家庭成员生病时不能使用亲属的个人账户。本次改革在三方面拓展了个人账户使用范围：第一，可以支付配偶、父母、子女在定点医疗机构就医时发生的由个人负担的医疗费用；第二，可以支付配偶、父母、子女在定点零售药店购买药品、医疗器械、医用耗材发生的由个人负担的费用；第三，部分地区可以支付配偶、父母、子女参加城乡居民基本医疗保险等的个人缴费。

问题3：此次改革的具体路径是什么？改革后，参保人个人账户里面的结余受影响吗？

答：本次改革，是在不增加社会和个人额外负担的前提下，建立职工医保普通门诊统筹报销机制，并通过调减单位缴费和统筹基金划入个人账户的比例，为普通门诊报销提供资金支持。改革明确要求，资金平移后全部用于门诊统筹报销，以满足广大参保人特别是退休人员对报销普通门诊费用的需求，简单来说就是“待遇置换，资金平移”。

关于个人账户划入方式的调整，《指导意见》有明确设计。具体而言，主要有3个“不变”和2个“调整”。

3个“不变”。第一，个人账户结余的归属不变。个人账户的本金和利息，无论是改革前的历史结余，还是改革后新划入形成的结余，都仍然归个人所有，都仍然可以结转使用和继承。第二，在职职工个人缴费的比例、流向不变。在职职工个人医保缴费仍然全额划入个人账户。第三，退休人员不缴费的政策不变。退休人员仍然不需缴费，个人账户资金仍然由医保统筹基金划入。

2个“调整”，是指按照不同方法，分别调整在职职工、退休职工的个人账户划入方式。第一，对于在职职工，改革

京畿大地起宏图

——推进京津冀协同发展9周年综述

出一般制造和污染企业近3000家，疏解提升区域性专业市场和物流中心近1000个。

坚持重点突破，北京新的“两翼”建设高标准高质量推进。

早春时节，万物复苏。北京向南100多公里，雄安新区拔节生长；北京城市副中心，城市框架快速拉开。北京新“两翼”不断呈现新面貌。

雄安新区建设全面提速，起步区“四横十纵”骨干路网全面开工，启动区“三横四纵”骨干路网具备通车条件；白洋淀水质总体达到III类标准，森林覆盖率34%。

北京城市副中心加快建设，保持年度千亿元以上投资强度，行政办公区二期进入施工收尾阶段，城市副中心三大文化公共建筑主体工程完工。

坚持协调发展，重点区域引领带动能力持续加强。

2月4日，在北京冬奥会成功举办一周年之际，河北省第四届冰雪运动会开幕式在张家口市崇礼区举行。冬奥之城面积在冰雪产业发展的生机与活力。

充分发挥不同地区比较优势，不断增强发展的平衡性协调性，是京津冀协同发展的题中应有之义。

天津滨海新区，北方国际航运核心区建设迈出新步伐，在泊船时效率再破世界纪录，集装箱航线总数达到140条；

张家口张北体育文化旅游带和可再生能源示范区建设深入推进，2022年可再生能源装机规模突破2600万千瓦；

大兴国际机场临空经济区加快建设，综合保税区（一期）正式运营，保税仓储物流中心、多式联运库等投入使用，一批临空指向性强、航空关联度高的产业项目有序建设……

京畿大地上，一派生机勃勃景象。

创新驱动持续发力 重点领域加速协同

在位于天津滨海新区的国家超级计算天津中心，新一代超级计算机已实现一秒钟内百亿亿次的运算，每天超过15000项计算任务在这里执行，其中三分之二来自京津冀地区。

“超算是科技和产业发展的利器，算力高速运行的背后，是经济‘加速跑’的脉动。”国家超级计算天津中心党组书记孟祥飞说。

新一代超级计算机是京津冀创新驱动发展的缩影。9年来，京津冀始终

坚持创新引领，持续加大创新投入，高端产业引领发展，新业态新模式展现活力，创新主体发展壮大。

在位于北京市海淀区的京津冀国家技术创新中心，新能源汽车、光电显示等8个产业领域正开展研发攻关，“微型化双光子显微镜”“活细胞超分辨率显微镜”等11项技术成果已达到世界先进水平。

科技研发成果逐渐转化，助力高技术制造业、数字经济等领域持续发力，为高质量发展注入创新动能。

北京大兴的一座生产汽车零部件老旧厂房中，一座国际氢能示范区正在孕育成长。

兴创氢之泉公司负责人王晓彤介绍，这里原来是一般性制造业，经过疏解整治，建设起全球日加氢量最大的加氢站、涉氢公共测试平台等应用场景，初步形成氢燃料电池汽车产业聚集效应。

在协同发展引领下，京津冀持续加大创新投入，新兴经济快速发展。数据显示，2022年北京数字经济增加值占GDP的比重超4成、天津高技术制造业占规模以上工业增加值达14.2%、河北高新技术产业增加值占规模以上工业增加值的比重为20.6%，新业态持续升温。

创新汇聚发展动能，重点领域持续协同发展。9年来，“轨道上的京津冀”主框架形成，生态、产业等重点领域协同率先突破，形成相互衔接、互为促进的态势，一桩桩进展令人振奋：

交通一体化加快建设。京张高铁、京唐城际、京滨城际开通运营，京哈高铁全线贯通。京昆、京台、京秦等9条高速公路相继建成通车，群众出行更加便捷。京津冀核心区半小时通达、京津冀主要城市1至1.5小时交通圈加速形成。

生态环境协同治理有力推进。2022年北京PM2.5年均浓度为30微克每立方米，与2013年相比下降66.5%。生态环境治理进一步提质，由“持续向好”向“蓝天常现”转变。

产业转移承接有序推进。2022年北京流向京津冀技术合同成交额356.9亿元，累计超2100亿元。天津引进北京投资新设机构1406家，新落地重大项目318个。河北省与中科院国家技术转移中心等11家技术转移机构共建京津冀科技成果协同转化中心等平台。

坚持人民为中心的发展思想 构建新机制“协同红利”

2月10日起，河北省取消参保人员

到京津跨省异地就医备案手续，参保人员在相关定点医疗机构看病就医，可持医保电子凭证或社会保障卡直接结算。

2019年起，河北省开始实行异地就医网上备案，极大方便了群众就医。而今年实施的取消备案措施，将进一步为河北参保人员搭建异地就医便民直通车。

以人民为中心的价值导向，为京津冀协同发展赋予新的时代内涵，让这片古老又现代的土地焕发温暖的民生亮色。

9年来，京津冀三地立足共享发展成果，持续保障和改善民生，促进优质公共服务资源均衡配置，基本公共服务均等化水平持续提高：

医疗合作走深走实。国家卫生健康委进一步完善京津冀地区医疗机构检验检查结果互认共享机制和政策，三省市临床检验结果互认医疗机构达到685家、互认项目50项，医学影像检查资料共享313家。

教育合作提质增效。京津冀两地探索开展中职阶段在河北培养、高职阶段在北京培养的“3+2”模式，6所京津冀高职院校在河北省投放单招计划3000余人，同比增加50%。59所京津冀优质学校与雄安新区61所学校建立帮扶合作关系，实现县域层面全覆盖。

促进高质量充分就业。人力资源社会保障部完善均等化公共就业服务制度，京津冀失业人员可在区域内任一地点进行失业登记，平等享受公共就业服务。

统筹发展和安全，是有效应对风险挑战、把握发展主动权的必然要求。

实施重点地区洪涝灾害风险管理，2022年，累计泄洪32.7亿立方米，有效应对海河流域14次强降雨过程；水利部、国家发展改革委明确三省市“十四五”用水总量和强度双控目标，支持漳滏河、桑干河等19处大中型灌区续建配套与现代化改造……京津冀三地资源能源保障能力不断增强。

风好正是扬帆时，奋楫逐浪天地宽。在以习近平同志为核心的党中央领导下，全面贯彻落实党的二十大精神，京津冀三地牢牢牵住北京非首都功能疏解这个“牛鼻子”，高标准高质量建设雄安新区和北京城市副中心，打好发展一盘棋，以实际行动谱写协同发展新篇章。

新华社北京2月25日电（记者安蓓 郭玉坤）

当然，由于各统筹地区经济社会发展不平衡，推进改革也存在不平衡，有的地方改革红利还没有充分释放。对此，我们将指导各地持续优化完善配套措施，确保实现预期目标。

一是将更多定点零售药店纳入门诊报销范围。有群众反映，改革后虽然普通门诊费用能报销，但对于习惯在药店购药的患者来说，购药报销不方便。对此，国家医保局将指导各地持续优化完善配套措施，确保实现预期目标。

一是降低药品价格。国家组织开展294种药品集中带量采购，一批高血压、冠心病、糖尿病等门诊常见病、慢性病用药平均降价超过50%，得益于大幅降价，患者使用高质量药品的比例从集采前的50%上升到90%以上。同时，每年按“价同效优、效同价宜”原则动态调整医保目录，累计新增618种药品报销，其中341种药品通过“灵魂砍价”平均降价超过50%，保障更多患者用上了过去买不起、买不到的新药好药。

二是优化医保服务。在持续优化异地住院费用直接结算的基础上，不断扩大异地门诊费用直接结算范围，2022年全国门诊费用跨省直接结算惠及324.56万人次。优化规范长期处方管理，满足慢性病患者长期用药需求，一次就医可开具的处方量最长达12周。

三是加强医药价格费用的监管。持续纠治群众反映强烈的“小病大治”、多收费、乱收费、价格失信等危害群众利益行为。2018年以来，累计处理医疗机构154.3万家次，曝光典型案例24.5万件，积极促进医疗服务行为规范，努力让群众享受质优价宜的医疗服务。

四是提供更加优质的医保便民服务。有群众呼吁，希望进一步提升医保便民化服务，让群众办事“少跑腿”。对此，国家医保局将加强部门协同，联合有关部门不断完善政策，支持基层医疗服务体系建设，优化医疗资源配置，完善家庭医生签约服务，督促基层医疗机构加强药品配备等，努力让群众就近享受医疗服务。

五是提供更加优质的医保便民服务。有群众呼吁，希望进一步提升医保便民化服务，让群众办事“少跑腿”。对此，国家医保局将积极推“互联网+医保”服务，推动医保电子凭证就医购药全流程应用、扩大医保移动支付接入范围，让参保人通过手机就能完成挂号就诊、医保结算、参保信息查询、异地就医备案等相关服务。

群众有所呼，医保有所应。国家医保局将继续指导各地区医保部门持续