

习近平会见新加坡国务资政李显龙

新华社北京 11 月 26 日电 11 月 26 日下午,国家主席习近平在北京钓鱼台国宾馆会见新加坡国务资政李显龙。

习近平积极评价李显龙担任新加坡总理期间带领新加坡取得显著成就,并长期关心和支持中新合作。习近平指出,去年我们共同确立了中新全方位高质量的前瞻性伙伴关系,为两国关系发展明确了战略方向。明年是中新建交 35 周年,双方要密切高层往来,进一步加强发展战略对接,深化各领域合作,为两国人民带来更多福祉,为地区和平繁荣作出更大贡献。

习近平指出,今年是苏州工业园区开发建设 30 周年。30 年间,苏州工业园区从“池塘洼地”变成“创新之城”,树立了两国合作的生动样板,也是新加坡深度参与中国改革开放的见证。中国坚持走符合自己国情的

中国特色社会主义道路,已经开启进一步全面深化改革、推进中国式现代化的新征程。中国将始终坚持集中精力办好自己的事情,有信心保持经济长期向好,实现高质量发展。欢迎新方继续做对华合作的先行者,用好中新双边合作机制会议平台,高水平运营好重大合作项目,把握数字化、绿色化发展机遇,续写新时代中新合作新篇章。

习近平指出,当今世界正经历百年未有之大变局。面对风险和挑战,任何国家都不可能独善其身,坚持团结合作、开放包容才是人间正道。中方愿同新方一道,践行真正的多边主义,顺应经济全球化潮流,维护国际公平正义,抵制集团对立、分裂对抗,构建亚洲命运共同体。

李显龙表示,去年 3 月我成功访华,同习近平主席共同宣布将新中关

系定位提升为全方位高质量的前瞻性伙伴关系。两国关系进一步加强,双边合作机制会议顺利召开,产生很多务实成果。苏州工业园区开发建设 30 年来,已经发展成为现代化城镇,成为新中高质量合作的成功实践和金字招牌,同时也向世界展现了中国不断改革开放的姿态。中国已经找到了成功的现代化发展道路,新方对中国的未来充满信心,相信中国将保持发展繁荣,为世界的和平和发展作出更大贡献。新方将继续致力于深化同中国的合作,积极参与中国式现代化进程。当前复杂国际形势下,各国应该秉持长远眼光,坚持多边主义,致力于团结合作,共同应对风险挑战,更好造福人民。

双方还就中美关系、地区形势等共同关心的重大问题交换了意见。

王毅参加会见。

17 批 立项指南让收费更规范

盘点我国医疗服务价格项目新变化

医疗服务价格项目是医疗机构提供诊疗服务的计价单元,也就是大家所熟知的“诊查费”“护理费”“手术费”“检查检验费”等,与百姓看病就医息息相关。目前,国家医保局已印发 17 批立项指南,合计涉及 271 个主项目、250 个加收项、88 个扩展项。立项指南发布将为我国医疗服务价格带来哪些新变化?国家医保局 23 日进行相关解读。

变化一:“合并同类项”让收费更规范

长期以来,医疗服务价格实行各省份属地管理,由地方医药价格主管部门制定价格项目、确定价格水平,地区之间价格项目的数量、内涵、颗粒度差异都很大。

“立项指南整合价格项目的总体思路可以总结为,对相同服务产出相关的价格项目进行‘合并同类项’。”国家医保局医药价格和招标采购司医药价格处负责人蒋炳镇说,其中有的是不同步骤的归并,有的是不同术式的合并,还有的是不同流派的规范,价格项目的颗粒度明显加大。

项目合并的同时价格也会相应调整。比如特级护理、一级护理等项目落地时会适度上调价格,以更好体现技术劳务价值。而对于 CT 等放射检查服务,国家医保局则将指导各省份

在制定省级基准价格时,关注大型检查设备真实采购价格下降趋势,合理下调放射检查服务价格水平。

国家医保局医药价格和招标采购指导中心价格管理技术专班负责人唐菲介绍,国家医保局已编制发布了器官移植、口腔种植、产科、护理等 17 类立项指南。此外,妇科、麻醉、综合治疗类立项指南已完成征求意见环节,眼科、呼吸系统、口腔类立项指南正在征求意见。

变化二:项目“上新”更有前瞻性

蒋炳镇介绍,在立项指南的编制过程中,国家医保局聚焦群众多样化就医需求,促进补齐医疗服务短板、推动相关产业发展,推出一批新的价格项目,支持体现新质生产力的新技术、新项目进入临床应用。

比如,为呵护“一老一小”,新设“上门服务”“床旁超声”“免陪照护服务”“安宁疗护”等价格项目,以及“早产儿护理”“新生儿护理”等价格项目。

同时,新设“航空医疗转运”价格项目,支持医疗机构为危重症患者提供跨地区紧急医疗服务,为生命架设“空中绿色通道”;新设质子放疗、重离子放疗、硼-中子俘获治疗等价格项目,这类高端医疗装备进入临床后,可以按新价格项目收费,有利于加速前

沿技术的临床转化,为肿瘤患者带来更多新的治疗选择。

变化三:关注新技术 项目内容更丰富

蒋炳镇介绍,立项指南编制中特别关注对增量技术的兼容。

比如,为支持相对成熟的人工智能辅助技术进入临床应用,同时防止额外增加患者负担,国家医保局在放射检查、超声检查、康复类项目中设立“人工智能辅助”扩展项,但现阶段不重复收费。

而对于一些应当纳入服务范围但医疗机构未能做到的,则采取减收政策。如将数字影像处理、上传与云存储纳入放射检查的价格构成,若医疗机构无法做到检查影像云存储,就需要减收一定费用。

蒋炳镇表示,“让医院收费更清楚,让患者付费更明白”是编制立项指南的出发点和落脚点。国家医保局力争到 2024 年底编制好覆盖大部分学科领域的立项指南,基本完成全国医疗服务价格项目标准化、规范化的顶层设计,同时指导各省份在 2025 年第三季度前做好对接落地。国家医保局将持续指导各地试运行 2 至 3 年,修订完善后适时推出新版全国医疗服务价格项目规范目录。(新华网)

常用“为民锤”敲响“改革音”

《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》指出,走好新时代党的群众路线,把社会期盼、群众智慧、专家意见、基层经验充分吸收到改革设计中来。改革,一头连着“政”,一头连着“民”。奋进改革新征程,要秉持以人民为中心的改革导向和价值理念,坚持人民有所呼、改革有所应,做到改革为了人民、改革依靠人民、改革成果由人民共享。

问题是时代进步的声音,也是推进改革的动因。迈步《决定》新蓝图必须主动回应社会期盼,坚持老百姓关心什么、期盼什么,改革就抓住什么、推进什么。锚定社会公平、共同富裕、乡村振兴以及群众就医住房、青年创业就业、家庭托幼养老等问题,切实把群众急难愁盼解决好。要多到问题突出、条件艰苦、群众呼声强烈的地方,善用“土法子”解决新问题,常用“为民锤”敲响“改革音”,持续用“钉钉子精

神”抓牢“长久之计”,把社会呼声变成社会点赞声、拥护声。

改革政策适不适合、措施能不能行、成效好不好,人民群众身处改革实践最前沿,对发展变化最敏感、施政感受最深切,意见建议也最聪慧、最管用。推进改革重任落地见效,必须尊重人民主体地位和群众首创精神,坚持把加强党的领导和尊重人民首创精神相结合、把加强顶层设计和坚持问计于民相统一,紧紧依靠人民推动改革。群众的智慧是无限的,要杜绝闭门造车、凌空蹈虚、拒谏饰非,主动拜群众为师,及时把人民群众创造的妙法子、金点子、新路子等好做法、好经验转化为理论政策方针。

随着改革的深入,涉及的问题纷繁交织,面对的挑战严峻复杂,加上领导干部个人能力、知识等客观上存在局限性,公共决策面临的难度逐步加大,必须用好专家意见这把“金钥匙”,

让地方决策更加科学民主、精准有效。要积极引导专家队伍围绕中心任务、重大部署、社会难题等开展调研评估论证纠偏,涵养“闻过则喜、从谏如流、朝闻夕改”的自省,及时把“好声音”变成“实举措”,不断提升决策建议的思想分量、价值含量和应用质量。

创造来自基层一线,经验源于群众实践。推动进一步全面深化改革,要牢牢把握紧紧依靠人民推动改革这个主旨,用好用足基层经验这个金钥匙、传家宝。要鼓励基层因地制宜开拓创新、勇于实践,尤其在前沿实践、未知领域等结合实际大胆探索、先行先试,探寻破解新问题的“金钢钻”、化解新矛盾的“撒手锏”,努力创造更多可复制、可推广、可借鉴的“关键一招”。要坚持深入基层、深入一线察实情、谋良策、破难题,善于发现、总结、归纳基层创新经验做法,努力在基层热忱实践中探索更多改革之法、经验之钥。(人民网)

关于警惕以帮助办理养老保险名义骗取钱财情况的提醒

广大居民朋友:

近期,我县公安机关在办案中发现,有社会人员以帮助务工人员办理养老保险名义骗取钱财,给当事人造成经济损失,上述行为涉嫌违法犯罪。提醒广大居民朋友,不要轻信社会人员的虚假承诺,避免上当受骗和参与违法犯罪行为。如果广大居民有补缴养老保险需求,可向我县社保中心咨询具体政策和办理流程。

联系电话:0418-3952800。

阜新蒙古族自治县
企业职工基本养老保险补缴联审工作小组
2024 年 11 月 25 日

如何应对儿童发热

进入冬季,气温骤降,一些小朋友出现发热症状后,家长往往十分紧张和焦虑。儿童发热应如何应对? 记者采访了华中科技大学同济医学院附属协和医院儿科副主任、主任医师彭华。

彭华介绍,适当的发热对机体有益,是机体对抗病原体所展现的生理防御机制。每一次生病,都是病原体和机体对抗的过程,当孩子病愈后机体就会产生病原体相关抗体,使免疫力逐渐提升。所以,不必过于紧张。

判断儿童是否发热,彭华推荐使用电子体温计进行腋下测量。37.5 到 38.0 摄氏度为低热,38.1 到 38.9 摄氏度为中度发热,39.0 到 40.9 摄氏度为高热,大于等于 41 摄氏度为超高热。通常高热时半小时到 1 小时测一次体温,超高热时需增加测温次数。而中低发热且孩子体温稳定、精神尚可时推荐 2 到 4 小时测一次。如发现孩子体温或病情变化,需随时测量体温并记录。清晰掌握孩子病情变化,对医生判断病情有极大的帮助。

哪些原因易引起孩子发热? 可分为感染性和非感染性,其中较多见的是感染性发热,以病毒和细菌感染最为常见。由于病原体存在显著的季节规律,家长可根据季节采取预防措施,比如冬春季节天气干燥易于病毒在空气中传播,是儿童呼吸系统疾病高发期,可通过外出戴口罩、减少去人群聚集处来预防。夏秋季气温高、湿度大,是肠道病毒传播的高发季节,可以通过让孩子注意手卫生、少去公共游乐场来预防。

如果孩子发烧了,如何应对? 彭华说,发热过程可分为 3 个阶段:体温上升期、发热持续期、退热期。体温上升期多表现为畏寒、寒战甚至皮肤苍白等,这时室内温度维持在 18 到 20 摄氏度为宜,避免空气气流直吹;适当添加衣服或盖被子,注意保暖的同时不宜裹太紧、太厚;家长可以用手揉搓孩子的手足,促进血液循环;用温水擦澡,不要用酒精擦浴。发热持续期,孩子皮肤潮红而灼热,呼吸及脉搏加快,应多饮温水、注意散热。退热期,孩子大量出汗,皮肤温度逐渐降低,应及时补充温水或电解质液,如体温骤降可增加衣服保暖。

如何吃退热药? 如果发热对孩子作息、玩耍、饮食及精神无影响,不需要急着给孩子喂退热药。当 2 月龄以上儿童体温大于等于 38.2 摄氏度并伴明显不适时,可采取药物退热,推荐使用对乙酰氨基酚;6 月龄以上儿童,退热药推荐使用对乙酰氨基酚或布洛芬;2 月龄以下儿童禁用任何解热镇痛药退热。不推荐对乙酰氨基酚和布洛芬交替使用退热。两次服用退热药间隔应在 4 到 6 小时。

儿童发热不一定需要去医院。若表现为单纯体温升高,口唇颜色正常、神志清楚、哭声有力、热退后精神反应良好,无其他伴随症状,可在家观察,同时用多饮水、温水浴、减少衣物等物理方法退热,必要时可口服退热药。但若有其他症状,如无法进食或饮水、面色苍白、持续高热不退、抽搐等则需尽快就医。(人民日报)