

中央经济工作会议六大民生看点

"社会政策要兜住兜牢民生底线""要统筹推进经济发展和民生保障"……围绕人民群众关心的就业、住房、养老、生育等民生问题,12月8日至10日在京举行的中央经济工作会议释放一系列重要信息。

就业优先:提高经济增长的就业带动力

"要在推动高质量发展中强化就业优先导向,提高经济增长的就业带动力。"会议鲜明的观点,传递稳就业积极信号。

这次会议要求,"明年经济工作要稳字当头、稳中求进",“继续做好‘六稳’、‘六保’工作”。稳就业正是题中之义。

会议要求,解决好高校毕业生等青年就业问题,健全灵活就业劳动用工和社会保障政策。

今年1至10月份,全国城镇新增就业1133万人,提前完成全年目标任务。

"今年我国就业基本恢复到了疫情前的水

平,但就业结构性矛盾分化趋势有所加重,重点就业群体就业心态呈现新变化、中小微企业等就业主要创造者仍受到疫情影响,就业形势依然面临一定挑战。"首都经济贸易大学中国新就业形态研究中心主任张成刚说。

市场主体承载着数亿人的就业创业。会议强调实施新的减税降费政策。

专家表示,这有利于强化市场主体,特别是广大中小微企业的扶持力度,增强市场主体信心,助力发挥各种就业形态在就业方面的作用。

养老保障:推进基本养老保险全国统筹

积极应对人口老龄化,兜住兜牢民生底线格外重要。会议要求,推进基本养老保险全国统筹。据预测,"十四五"期间,全国老年人口将突破3亿,从轻度老龄化迈入中度老龄化。

"积极应对人口老龄化已上升为国家战略,为老年人提供收入、服务等方面的保障,要求我国加快探索和推进一系列改革。"中国人民大学公共管理学院教授胡宏伟说。

今年6月,人力资源和社会保障部发布《人力资源和社会保障事业发展"十四五"规划》,提出"十四五"时期,基本养老保险参保率达到95%,补充养老保险覆盖面不断扩大,年金基金规模超过4万亿元。

胡宏伟认为,提升养老保险统筹层次,有利于养老保险制度健康运行、推进劳动力市场一体化和区域协调发展。

共同富裕:"蛋糕"既要做大做好,又要切好分好

会议认为,实现共同富裕目标,首先要通过全国人民共同奋斗把"蛋糕"做大做好,然后通过合理的制度安排把"蛋糕"切好分好。要发挥分配的功能和作用,坚持按劳分配为主体,完善按要素分配政策,加大税收、社保、转移支付等的调节力度。支持有意愿有能力的企业和社会群体积极参与公益慈善事业。

目前,脱贫攻坚已取得胜利,全面建成小康社会,把促进全体人民共同富裕摆在更加重

要的位置。国务院发展研究中心社会发展研究部研究员冯文猛表示,会议强调发挥分配的功能和作用,有助于更好促进收入分配合理、社会公平正义。

冯文猛表示,慈善事业作为第三次分配的主要方式,在促进共同富裕中发挥着积极作用。同时,自觉自愿是慈善事业发挥作用的重要原则,有助于让更多社会力量怀着使命感参与其中。

住房需求:坚持“房住不炒”,支持商品房市场更好满足购房者的合理住房需求

会议要求,要坚持房子是用来住的、不是用来炒的定位,加强预期引导,探索新的发展模式,坚持租购并举,加快发展长租房市场,推进保障性住房建设,支持商品房市场更好满足购房者的合理住房需求,因城施策促进房地产业良性循环和健康发展。

中国社科院城市与竞争力研究中心主任倪鹏飞表示:"'房住不炒'既包括抑制'炒',也包括支持'住',这个定位有利于夯实房地产长期平稳健康发展的根基。当前形势

下,这对于提振市场信心、稳定市场预期具有重要意义。"

倪鹏飞认为,通过发展和利用保障房、长租房、商品房,完善金融、土地、税收等政策措施,有利于满足居民更高质量、更多样化的合理居住需求。

房地产业链条长、产值大,在国民经济中举足轻重。业内人士表示,会议提出"因城施策促进房地产业良性循环和健康发展",意义重大。

生育政策:推动新的生育政策落地见效

会议要求,推动新的生育政策落地见效。

今年7月,《中共中央 国务院关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》发布,作出实施三孩生育政策及配套支持措施重大决策。8月,全国人大常委会通过了关于修改人口与计划生育法的决定。

目前,我国多地已陆续修订人口与计划生育条例。上海将生育假由30天延长到60

天;青海给予男方看护假15天……增设有儿假、延长产假、发放补贴等举措成为亮点。

中国人民大学人口与发展研究中心副主任宋健表示,优化生育政策的核心在于释放家庭生育意愿,这需要社会各界通力协作,提升社会化服务的支撑能力,缓解家庭生育、抚育压力,促进人口长期均衡发展,应对好人口老龄化压力。

能源供应:做好保供稳价,倡导绿色低碳

会议认为,要确保能源供应,大企业特别是国有企业要带头保供稳价。

关于要正确认识和把握初级产品供给保障,会议认为,要坚持节约优先,实施全面节约战略。在生产领域,推进资源全面节约、循环利用。在消费领域,增强全民节约意识,倡导简约适度、绿色低碳的生活方式。

今年以来,国际市场能源价格大幅上

涨,国内电力、煤炭供需持续偏紧,多种因素导致此前一些地方出现拉闸限电。各级部门采取有力措施保证能源供应特别是民生用能,能源供需紧张形势有所缓解。国家发展改革委能源研究所高级顾问韩文科表示,确保能源供应特别是民生用能,事关经济平稳运行,关系千家万户的生活。国企是我国煤炭、电力生产的"主力军",要带头保供稳价。 据新华社

住院费用跨省直接结算已覆盖全国

普通门诊费用跨省直接结算由区域试点转向全面推开

聚焦1.25亿跨省流动人口的就医结算需求,深入推进医保领域"放管服"改革,今年以来,国家医疗保障局会同有关部门巩固拓展住院费用跨省直接结算成果,全面推动门诊费用跨省直接结算工作。在12月10日国新办举办的政策吹风会上,国家医保局副局长李滔及相关负责人介绍了有关情况。

"我们在2016年启动了住院费用跨省直接结算工作。目前,跨省异地就医住院费用直接结算服务已覆盖全国所有省份、所有统筹地区、各类参保人员和主要外出人员,接入联网定点医疗机构5.29万家,基本实现定点医院全覆盖以及每个县至少有一家联网定点医疗机构的目标。"李滔介绍,今年1至11月,全国住院费用跨省直接结算397.62万人次,涉及医疗费用965.33亿元,基金支付561.23亿元,基金支付比例为58.1%,人均减少垫付1.41万元。

与此同时,普通门诊费用跨省直接结算加快推进。今年年初,在全面打通京津冀、长三角、西南5省份先行试点地区的基础上,国家医保局会同财政部进一步扩大跨省直接结算范围,新增山西等15个省份为普通门诊费用跨省直接结算试点省份,由区域试点转向全面推开。截至11月底,所有省份和新疆生产建设兵团均已启动,覆盖全国97.6%的统筹地区,联网定点医药机构超过12万家,全国91.7%的县至少有一家联网定点医疗机构。今年1至11月,普通门诊费用跨省直接结算810.51万人次,涉及医疗费用20.35亿元,基金支付11.18亿元,11月当月日均直接结算3.68万人次。

李滔表示,今年9月,在全国范围内启动了高血压、糖尿病、恶性肿瘤门诊放化疗、尿毒症透析以及器官移植术后抗排异治疗等5种门诊慢特病相关治疗费用跨省异地就医直接结算。12月1日,江西萍乡的一名参保人,在海南省中医院实现了首例恶性肿瘤门诊放化疗跨省异地就医费用的直接结算。

国家医保局医疗保障事业管理中心负责人隆学文表示,门诊慢特病费用较高、报销比例

高,群众对异地结算的诉求多,各地在门诊慢特病认定的标准、流程,以及就医管理等方面存在差异。因此将本着求同存异、试点先行、循序渐进的原则,平稳有序地推进门诊慢特病跨省直接结算。

目前跨省异地就医人员越来越多,实时结算覆盖范围也越来越广,对信息化的要求越来越高。国家医保局规划财务和法规司司长王文君介绍,最近几年,国家医保局加快推进信息化建设工作,不断提升医保服务水平,实现异地就医备案结算"网上办""掌上办""码上办"。

近日,国家医保局公布2021年国家医保药品目录调整结果。本次调整,共计74种药品新增进入目录。

医保药品谈判已成为统筹实现提升基金使用效率、减轻患者负担的有力手段。隆学文说,通过不断摸索、完善,现已形成较完善的制度和机制。同时,一系列措施提升和保障了最终价格的合理性。主要有3个方面:

第一,科学评审。专家评审阶段,国家医保局组织临床专家、药学专家、药物经济学专家,以及医保管理等方面的专家,从安全性、有效性、经济性、创新性、公平性等不同维度对申报药品进行评审,通过评审,将符合医保用药

保障需求的药品纳入谈判范围。

第二,精准测算。药品获得谈判资格后,企业要提交测算资料,主要包括:药物基本信息,相关安全性、有效性、经济性等信息,以及企业对药品的意向价格还有相应的佐证材料。医保部门组织专家从药品成本效果、预算影响、医保基金负担等不同角度开展综合测算。通过科学测算,形成医保基金能够承担的最高价,也就是谈判团队信封里的底价,作为谈判专家开展谈判的依据和底线。

第三,平等协商。组织专家与企业进行现场磋商,谈判成功的,当场确定谈判价格,纳入药品目录。谈判不成功的,说明医保基金能够承担的最高价格与企业的期待可能还有一定的差距。

"医保谈判绝不是简简单单的唯低价去谈,是在确保医保基金安全、满足患者合理的基本用药需求和推动医药产业创新发展之间找到一个合理平衡,是在牢牢把握医保'保基本'的功能定位下,充分发挥医保基金战略购买作用,以'全国医保使用量'与企业磋商,达到患者、医保、企业多方共赢。"隆学文说。

(孙秀艳) 据《人民日报》