

中共中央办公厅 国务院办公厅印发《有效降低全社会物流成本行动方案》

据新华社北京11月27日电 近日,中共中央办公厅、国务院办公厅印发了《有效降低全社会物流成本行动方案》,并发出通知,要求各地区各部门结合实际认真贯彻落实。

行动方案明确了5方面20项重点任务,包括深化体制机制改革、促进产业链供应链融合发展、健全国家物流枢纽与通道网络、加强创新驱动和提

质增效、加大政策支持引导力度等。

行动方案还提出,到2027年,社会物流总费用与国内生产总值的比率力争降至13.5%左右。综合交通运输体系改革实现新突破,货物运输结构进一步优化,铁路货运量、铁路货运周转量占比力争分别提高至11%、23%左右,港口集装箱铁水联运量保持较快增长。



扫描二维码阅读全文

七部门发文 推进医疗机构检查检验结果互认

新华社北京11月27日电 超声、X光、血常规……刚做的检查检验,换一家医院却不算数。看同一种病,在不同医院,要重复检查检验,令不少患者烦恼,也加重了负担。

改善就医体验“出实招”!

国家卫生健康委、国家发展改革委、财政部等7部门11月27日公布《关于进一步推进医疗机构检查检验结果互认的指导意见》:

到2025年年底,各紧密型医联体(含城市医疗集团和县域医共体)实现医联体内医疗机构间全部项目互认,各地市域内医疗机构间互认项目超过200项。

到2027年年底,各省域内医疗机构间互认项目超过300项;京津冀、长三角、成渝等区域内医疗机构互认项目数超过200项。

到2030年,全国互认工作机制进一步健全完善,检查检验同质化水平进一步提高,结果互通共享体系基本建立,基本实现常见检查检验结果跨区域、跨医疗机构共享互认。

医疗机构检查检验结果互认的“小方便”,关系着群众就医体验的大提升。

随着结果互认,患者可以最大限度避免重复检查,不仅节约就医时间,也减少了不必要的支出。

不同医疗机构的检查检验标准不一、水平不一,如何保障医疗质量,让结果能互认、敢互认?医改惠民背后,有大量“看不见”的基础支撑。

如何破解“不能认”?检查检验结果要“联网”。

患者带来的胶片看不清楚,但打开电脑上的互认平台,之前检查的细节都能看到了——这是一位医生使用当地检查检验结果互认平台后的感受。

来自不同医疗机构的结果,在同一个电子平台上打得开、看得到,首先得统一数据标准。目前,各地积极推进卫生健康信息平台建设,全国医疗卫生机构信息互通共享三年攻坚行动自2023年10月以来持续开展,力争实现各机构之间信息化建设“车同轨”。

此次印发的文件专门提出,各地卫生健康行政部门要加强区域信息平台建设,通过建立检查检验结果数据库、“数字影像”或“影像云”等方式,在保障数据安全的前提下,实现区域内跨机构共享调阅。

如何破解“不敢认”?检查检验结果要“达标”。

检查检验结果互认,便利患者是目的,把病看准是前提。有患者和医务人员担心,一些基层医疗机构的检

查检验结果“不准”,上级医院又将其作为诊疗依据,最后“受伤”的还是患者。

本次印发的文件明确提出,强化检查检验质量控制。各地卫生健康行政部门要提升辖区内检查检验同质化水平,落实城市医疗资源下沉县级医院和城乡基层机制,提升基层医疗机构检查检验能力水平。

对于基层医疗机构而言,通过推进结果互认,也在倒逼自身水平提升。只有基层强起来,分级诊疗体系才能加快落地,才能实现大医院不再人满为患、看病检查不再排队长的期盼。

医学专家提醒,检查检验结果互认并不是简单的“一刀切”。

有医务人员说,在诊疗过程中,有的患者因外伤、急性病等,病情变化快,即使前期做过检查,为确保医疗安全,也仍然需要重新检查。

为此,文件要求,坚持以保障质量安全为底线,以接诊医师判断为标准,积极有序推进互认工作。

国家卫生健康委医政司司长焦雅辉说,应尊重疾病诊疗的客观规律,尤其尊重医生的临床决策权。同时,医疗机构和医务人员要加强医患之间的沟通,在检查检验结果不能互认时,对患者做好解释和说明。

朱雀二号改进型遥一运载火箭发射成功

新华社酒泉11月27日电 11月27日10时00分,朱雀二号改进型遥一运载火箭在东风商业航天创新试验区发射升空,将搭载的光传01、02试验星顺利送入预定轨道,飞行试验任务获得圆满成功。

10月份 全国规模以上工业企业利润降幅明显收窄

据新华社北京11月27日电 国家统计局27日发布数据,1至10月份,全国规模以上工业企业实现利润总额58680.4亿元,同比下降4.3%。其中,10月份规模以上工业企业利润降幅较9月份大幅收窄17.1个百分点。

“10月份,随着存量政策及一揽子增量政策协同发力、持续显效,规模以上工业企业生产稳定增长,多数行业盈利较上月好转,装备制造业和高技术制造业等新动能支撑作用较强。”国家统计局工业统计师于卫宁说。

超六成行业盈利较上月好转,制造业最为明显。高技术制造业利润两位数增长。装备制造业利润由降转增。原材料制造业和消费品制造业利润好转。工业企业当月营业收入和利润降幅收窄。不同类型企业利润均有回升。

“总体看,虽然规上工业企业利润仍处下降区间,但在存量政策加快落实以及一揽子增量政策加力推出带动下,工业企业效益状况有所改善。”于卫宁说,下阶段,要持续抓好各项政策的落地落实,巩固和增强经济回升向好态势,促进工业企业利润稳定恢复。

新版对外开放口岸出入境边防检查现场标志 12月1日启用

据新华社北京11月27日电 国家移民管理局11月27日发布公告,自2024年12月1日起,全国水运、航空、铁路、公路共311个口岸启用新版对外开放口岸出入境边防检查现场标志。

新版对外开放口岸出入境边防检查现场标志分为主标志和功能标志两类。主标志是在对外开放口岸标示出入境边防检查机关的标志,由中国移民管理标志和“中国移民管理”中英文文字共同组成。其中,中国移民管理标志已于2021年4月2日启用。功能标志是在对外开放口岸出入境边防检查现场标示相关通道设施和提示导向的标志,细分为6种70个,具体包括16个通道标志,6个公共区域标志,21个工作场所与设施标志,9个提示标志,9个劝阻标志,9个导向标志。

我国进一步巩固分级诊疗格局 提升医疗服务连续性

新华社北京11月27日电 记者27日从国家卫生健康委了解到,国家卫生健康委办公厅、国家中医药局综合司和国家疾控局综合司近日联合印发《关于加强首诊和转诊服务提升医疗服务连续性的通知》,旨在进一步巩固基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗格局,提高群众看病就医获得感。

加强首诊和转诊服务,提升医疗服务连续性,是促进分级诊疗体系建设的重要举措。通知从完善首诊负责制、明确转诊服务规则、加强医疗机构转诊服务和管理、落实双向转诊机制、依托信息平台提供转诊服务、

促进医疗服务体系协同等6方面明确主要任务。

通知要求,接诊医师要按照临床诊疗指南、规范,为患者提供疾病诊疗服务。对于需要在机构内诊间转诊或病情超出本机构医疗服务能力或可在下级医疗机构继续治疗的患者,经患者知情同意后,接诊医师应将患者转诊需求上传至本机构负责患者转诊服务的职能部门,提供转诊服务。

通知还要求,推进医联体内住院服务一体化管理,上级医院主动为急性病恢复期、术后恢复期、急危重症稳定期、疾病康复期等患者提供下转

服务,经患者知情同意后,转诊至有条件的成员单位接续治疗和康复,并通过定期联合查房、远程会诊等方式指导后续治疗。

根据通知,到2025年年底,紧密型医联体(包括城市医疗集团和县域医共体)内建立顺畅的双向转诊制度;以地级市为单位,建立医疗机构间转诊制度,方便患者在市域内转诊。到2027年,在省域内建立医疗机构间顺畅的转诊制度,畅通患者省域内转诊。到2030年,分级诊疗体系发挥有效作用,为患者提供系统连续、公平可及的医疗服务,形成规范有序的就医格局。