

## “清朗·网络平台算法典型问题治理”专项行动开展

新华社北京11月24日电 为进一步深化互联网信息服务算法综合治理,中央网络安全和信息化委员会办公室秘书局、工业和信息化部办公厅、公安部办公厅、国家市场监督管理总局办公厅近日联合印发通知,部署开展“清朗·网络平台算法典型问题治理”专项行动。

通知提出,专项行动聚焦网民关切,重点整治同质化推送营造“信息茧房”、违规操纵干预榜单炒作热点、盲目追求利益侵害新就业形态劳动者权益、利用算

法实施大数据“杀熟”、算法向上向善服务缺失侵害用户合法权益等重点问题,督促企业深入对照自查整改,进一步提升算法安全能力。

通知从5方面明确了专项行动的工作目标,包括算法导向正确、算法公平公正、算法公开透明、算法自主可控和算法责任落实。其中,在算法导向正确方面,提出不得设置诱导用户沉迷、过度消费等的算法模型;不得利用算法干预信息呈现,实施影响网络舆论或者规避监督管理行为。

## 司法部:加强矛盾纠纷化解维护社会稳定

新华社北京11月24日电(记者白阳)记者24日从司法部获悉,司法部日前召开专题会议,立足司法行政工作职责,研究部署进一步加强矛盾纠纷化解、维护社会安全稳定的具体措施。

按照司法部部署,要牢牢守牢安全稳定底线,全面提升教育改造质效,抓实重大事故隐患排查整治、安全生产等工作,确保监狱、戒毒所绝对安全。加大刑满释放人员安置帮教力度,会同有关部门依法对安置帮教期内刑满释放人员加强教育引导和帮扶帮教,有效预防和减少重新犯罪。

司法部同时明确,加强人民调解工作,抓实调解员队伍建设,指导基层司法所和人民调解组织深入排查常见多发的婚姻家庭、邻里关系、财产继承、房屋土地、欠资欠薪等矛盾纠纷,切实增强调解的针对性和实效性,密切与有关部门协同配合,努力把矛盾纠纷化解在基层和萌芽

状态。持续加强社区矫正对象监督管理,依法落实分类管理和个别化矫正措施,提高教育矫正质效。认真贯彻落实新修订的行政复议法,做好行政复议工作,实质性化解行政争议。统筹律师、公证、司法鉴定、仲裁、法律援助等资源,为人民群众依法化解矛盾纠纷、维护合法权益提供精准优质高效的法律服务,增强人民群众法治获得感。

“各级司法行政机关要深刻认识做好社会安全稳定风险防控工作的重要性和紧迫性,树牢底线思维、风险意识。”司法部要求,切实提高政治敏锐性和政治鉴别力,严格落实维护社会安全稳定政治责任,紧密结合司法行政工作实际,扎实开展好“化解矛盾纠纷、维护社会稳定”专项治理,进一步做实做细矛盾纠纷化解工作,全力保障人民群众生命安全和

## 中国人民银行开展9000亿元MLF操作

新华社北京11月25日电(记者任军 吴雨)中国人民银行25日开展9000亿元中期借贷便利(MLF)操作,中标利率2.00%,较上月持平。

中国人民银行发布公告称,为维护银行体系流动性合理充裕,当日中国人民银行开展9000亿元MLF操作,期限1年,最高投标利率2.30%,最低投标利率1.90%,中标利率2.00%。操作后,中期借贷便利余额为62390亿元。

“淡化政策利率色彩后,MLF操作利率‘随行就市’,会跟进市场利率同步波动。近期政策利率、贷款市场报价利率(LPR)等保持稳定,因此本月MLF操作利率保持不变。”东方财富首席宏观分析师王青说。

由于当月有14500亿元MLF操作到期,本次MLF操作为缩量续做。专家表示,中国人民银行已在10月开展5000亿元买断式逆回购操作,相当于提前释放一定规模的中期流动性,目前市场中长期流动性保持相对充裕。

## 文旅部:研学旅游要更加注重社会效益

记者11月22日从文化和旅游部获悉,文化和旅游部办公厅近日印发关于促进旅行社研学旅游业务健康发展的通知。通知要求,组织开展研学旅游应坚持社会效益与经济效益相统一,更加注重在提升青少年综合素质等方面的社会效益。

根据通知,各级文化和旅游行政部门要把研学旅游作为推动文化和旅游深度融合、加快实现旅游强国目标的重要内容,积极推广研学旅游经营中的规范行为和创新举措,引导全社会认识研学旅游活动的积极意义,理性选择研学旅游产品。

通知提出,加大对研学旅游资源摸排的力度,建设一批主题特色鲜明、课程和师资支撑有力、配套服务完善、综合效益突出的优质研学旅游营地基地,培育一批优质研学旅游品牌和企

业,打造一批优质研学旅游产品。通知还部署了制定推广研学旅游合同示范文本、强化研学旅游安全管理、防范出境研学旅游风险、加强研学旅游市场监管、培育研学旅游专门人才、落实研学旅游主体责任等任务。

## 基层医疗卫生机构慢性病、常见病用药种类将扩大

记者11月22日从国家卫生健康委了解到,国家卫生健康委、工业和信息化部等6部门近日印发《关于改革完善基层药品联动管理机制 扩大基层药品品种的意见》,旨在加强基层药品联动管理机制建设,扩大基层医疗卫生机构慢性病、常见病用药种类,更好满足群众用药需求。

意见要求,省、市级卫生健康委按照防治慢性病规划和基层服务能力标准,以国家基本药物目录、国家医保药品目录和国家集中带量采购中选药品为重点,组织开展基层医疗卫生机构用药需求评估,指导县级卫生健康行政部门和县域内相关单位(紧密型医联体牵头医院等)组织制定县域用药遴选和调整规划。

意见还要求,推动二、三级

医院用药目录中的慢性病、常见病药品向基层下沉,满足转诊用药需求。紧密型医联体可作为整体研究确定基本药物配备使用的品种数量,高血压、糖尿病、慢阻肺病用药不受“一品两规”限定。鼓励药师下沉基层,提供药学门诊、长期处方管理和延伸处方、居家药学服务,丰富家庭医生签约服务模式。

根据意见,2024年底前,省、市级卫生健康委指导紧密型县域医共体及时调整用药目录并建立动态优化机制,加快建立处方集中审核制度,基层根据需求适当增加用药品种,并推进乡村联动。2025年起,乡镇卫生院用药品种与县级医院保持联动,其他医疗卫生机构持续优化用药品种,以省为单位分类明确县(市、区)域内基层用药采购供应联动管理机制化措施。到2027年,紧密型医联体药品联动管理体制和运行机制全面建立,人民群众基层用药可及性和药学服务获得感不断提高。

# 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

新华社记者 徐鹏航

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。日前,国家医保局已印发17批立项指南,合计涉及271个主项目、250个加收费、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11月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非介绍,截至目前,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(综合、牙周、正畸、修复、牙体牙髓、外科)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。

价格项目“上新”,也促进了医院医疗服务质量的提升。“目前我们医院已逐步开展免陪护病房试点工作,患者可以自愿选择免陪护或者非免陪护的病区。”福建省福州市第二总医院院长林凤飞说。

**变化三:关注新技术 项目内容更丰富**

近年来,人工智能、云存储等新技术在医疗领域逐渐得到应用。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年第三季度提前做好对接落地。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。

据新华社



国家税务总局11月24日对外发布公告称,自2024年12月1日起,在全国正式推广应用数电发票。

新华社发 朱慧卿作

## ■ 新华聚焦

### 助企“政策包”如何让企业减负担、得实惠?

近期,多部门加大助企帮扶力度,积极推出一揽子增量政策举措。存量政策叠加增量政策协同发力,企业获得感如何?如何提高政策措施的针对性和有效性,让企业得到更多实惠?记者近期深入多地采访。

#### 精准扶持经营主体发展

“老字号餐饮企业生意不好做。”武汉特色小吃连锁品牌德华楼运营总经理李杰告诉记者,政府鼓励老字号餐饮企业创新经营业态,进驻机场、高铁站、景区等人流量大的地方开店,根据门店规模给予专项补贴,助力企业拓展市场。

记者走访中,一些中小企业反映竞争压力大,有的面临订单不足、需求疲软、融资难等挑战。

“着力解决小微经营主体在生产经营中面临的实际困难”“积极为中小企业提供人才引进、融资对接、数字化赋能等一站式服务,切实帮助企业降本、增效、提质”……近期,市场监管总局、工信部、金融监管总局等部门围绕助企帮扶推出一系列政策“组合拳”,积极回应经营主体关切,努力激发其发展活力。

针对量大面广的个体工商户,市场监管总局加强政策精准供给和梯次帮扶培育,着手建立全国统一的分型分类“个体工商户名录库”,推动各地在减免税费、缓缴社保水电气费、稳岗创业、金融支持等方面提供“真金白银”的支持。

针对专精特新中小企业,工信部完善“选种、育苗、培优”全周期培育体系,促进中小企业数字化转型、特色产业集群发展。

针对中小微企业融资面临的堵点和卡点,国家发展改革委与金融监管总局牵头建立支持小微企业融资的协调机制,让更多金融活水流入小微企业。

受益于一揽子政策逐步发力显效,市场需求回升,中小企业信心增强。

工业和信息化部构建的中小企业运行指数显示,10月份指数位于荣枯线以上,生产、销售等多项指标积极改善。10月中小企业生产指数为50.7%,已连续6个月处于扩张区间。

#### 有力有效减轻企业负担

“此次购买设备花费的411万元可以一次性计入当期成本费用进行扣除,让我们真切地感受到‘卸包袱’,减轻了公司稳岗稳薪等方面的资金压力。”西藏卓云储能科技有限公司会计拉姆告诉记者,为解决企业更新生产设备的资金顾虑,税务部门多次上门讲解购置设备一次性税前扣除政策,确保税费红利精准直达。

落实好结构性减税降费政策,持续实施研发费用税前加计扣除、先进制造业企业增值税加计抵减、科技成果转化税收优惠等政策,完善对制造业企业技术改造的税收优惠政策……今年以来,税费优惠政策持续优化、推进。

据新华社

## ■ 他山之石

### 浙江这样「答题」 如何拓展丰富三明医改经验内涵?

福建省三明市持续深化医药卫生体制改革,为我国深化医改蹚出了路子、树立了典型。近年来,国家卫生健康委以推广三明医改经验为切入点,促进医疗、医保、医药协同发展和治理,支持指导各地医改向纵深推进,国家卫生健康委11月18日在浙江丽水举行新闻发布会,就浙江进一步拓展和丰富三明医改经验内涵相关问题进行解答。

**点面结合 努力实现“看病不出省”**

“看病不出省”是浙江深化医改、打造卫生健康现代化的一项重要标志性成果。

浙江省卫生健康委主任王仁元介绍,浙江认真学习推广三明医改经验,结合浙江实际,推动医改与卫生健康现代化互促共进。

在点上鼓励基层首创。王仁元介绍,以丽水、湖州、衢州三个中央财政支持公立医院改革与高质量发展示范项目城市为重点,探索培育一批群众有感、具有鲜明浙江辨识度的医改典型。比如,丽水市首创“固定+流动”巡回诊疗服务,统一配置标准化巡回诊疗车500辆,建成“智慧流动医院”183个……

在面上坚持“三医”协同,纵深推进联动改革。据介绍,浙江按照“腾空间、调结构、保衔接”的路径,推进药品耗材集中采购,切实降低药品耗材费用负担;调整医疗服务价格,目前医疗服务收入占比从2016年的27.30%提高到35.93%;提高医务人员薪酬待遇,工资总额增量向基层倾斜。

湖州市人民政府常务副市长王宗明介绍,当地在推进“三医”协同发展和治理方面,持续保持卫生健康投入稳定增长,“十四五”期间先后投入184.8亿元用于公立医疗卫生机构基础设施建设。此外,建立2大紧密型城市医疗集团和9大县域医共体。同时,建立医疗服务价格动态调整机制,2018年以来累计调整5000多个项目,医疗服务收入占比提高到38%。

**“最多跑一次”让群众看病更便捷、更舒心**

从医疗卫生健康领域“最多跑一次”改革,到推出“看病少排队”“付费更便捷”等举措,再到构建“健康大脑+”……聚焦群众看病就医“烦心事”,浙江始终把让群众看病更便捷、更舒心作为深化医改的一项重要目标。

针对“到什么医院看病”“看什么科”“药该怎么吃”等,王仁元介绍,当地上线“数字健康人·安诊儿(Angel)”,实现导医导诊、预约挂号、扫码支付、报告查询、用药指导、居家护理、复诊续方等线上服务的“一站式”串联,目前已覆盖省市医院92家,累计服务超1400万人次。

针对“转院怎么办”等烦心事,当地开展连续医疗服务和畅通转诊服务,落实门诊首诊负责制,构建院内“一站式”、院间“双向通”和院后闭环管理的连续诊疗服务新模式。建成全省“连续医疗服务分级诊疗平台”,目前累计转诊服务71万人次。

针对“重复检查”等烦心事,通过统一建设浙江省检查检验结果互认共享平台来破解“不能认”,通过完善医保预算总额破解“不愿认”,通过制定统一互认项目目录、编码和质控标准来破解“不敢认”,目前已覆盖所有二级以上公立医疗机构和乡镇卫生院,累计互认4774.4万项次,节约医疗费用超过15亿元。

丽水市委书记吴舜泽介绍,以丽水市为例,该市“医检互认”平台已覆盖全市所有公立医院和乡镇卫生院,2023年以来互认项目达140万项次,为群众节约就医费用3226万余元。

**建好“家门口”医院 助力县域内群众就近看好病**

解决群众“大病少出县,小病就近看”,集中资源把“家门口”医院建设好十分关键。

丽水市景宁族自治县县委书记翁志鸿介绍,当地每年把100%以上的财政支出投入到卫健领域,建成景宁县人民医院新院区,打造影像、病理、检验三大共享中心,胸痛、卒中、创伤三大救治中心得到质的提升。

此外,当地探索推广山区医疗服务试点,以“花钱少、服务好”为核心,更好满足山区群众看病就医需求。

翁志鸿介绍,针对全县67个偏远村医疗机构难覆盖问题,当地创新“智慧流动医院”模式,巡回诊疗车集成就医检查、取药报销、远程会诊、急救救护等功能,每月至少提供4次“送医上门”服务。

丽水市中心医院在帮扶基层、推动医疗资源下沉、带动区域整体医疗服务能力提升等方面发挥着重要作用。

丽水市中心医院党委书记纪建松介绍,该院通过学科共建、远程会诊等多维输送,提升基层诊疗能力。比如,建立“市—县—乡”三级医学影像共享中心,将医学影像服务延伸至乡村,为基层出具诊断报告30余万份。

据新华社