羊城晚报
1957年10月1日创刊
岭南文博会欢迎您 订羊晚请扫二维码
2022年4月 3 星期日 壬寅年 三月初三
22℃ 12℃

习近平同阿塞拜疆总统阿利耶夫就中阿建交30周年互致贺电

据新华社电 4月2日，国家主席习近平同阿塞拜疆总统阿利耶夫互致贺电，庆祝两国建交30周年。

习近平指出，中阿是传统友好合作伙伴。建交30年来，中阿关系保持健康稳定发展势头。双方政治互信深化，各领域合作扎实推进，国际和地区事务协作日益密切。新冠肺炎疫情发生后，中阿守望相助、同舟共济，彰显了两国人民传统友谊。

习近平强调，我高度重视中阿关系发展，愿同阿利耶夫总统一道努力，以两国建交30周年为契机，推动中阿关系和双方各领域合作取得更多成果，造福两国和两国人民。

阿利耶夫表示，阿中关系在相互信任的基础上持续发展，双方在政治、经贸等领域开展高水平互利合作，多边领域合作也取得丰硕成果。阿方支持“一带一路”倡议，相信阿中传统友好关系将不断深化，造福两国人民。

广州迎来数字人民币试点

线上线下都能使用，吃喝玩乐还享优惠

详见A2

清明时节

国家网信办

清明网络祭扫严防随意立网碑建网墓

记者2日从国家网信办获悉，为倡导文明风尚，规范网络祭扫秩序，防范借网络祭扫传播封建迷信信息、随意“立碑”侵犯他人权益、恶意敛财损害群众利益等乱象，国家网信办相关部门近日下发通知，部署开展清明期间网络祭扫规范管理工作。

通知要求，网站平台不得发布传播歪曲历史、诋毁英烈等违法违规信息；不得随意创建网上烈士纪念馆、无证明文件随意“封”烈士；不得传播低俗庸俗、封建迷信等违法不良信息；不得以巧设名目收取高额服务费、售卖豪宅文玩等导向不良纪念品、提供私人订制豪华服务等方式借机敛财；要严防活人被祭拜，随意立网碑建网墓等情况。同时，网站平台要及时处理网民投诉举报，回应网民关切；要依法依规从快处置违法违规信息和账号，并及时发布公告。

国家网信办指出，希望广大网民自觉开展绿色、健康、文明的网上祭扫，将追思缅怀逝者与弘扬优良家教家风、传承优秀传统文化结合起来，共同抵制各种不良风气。

（新华社）

青山绿水，长留人间浩气；苍松翠柏，告慰先烈英灵。4月2日，广州市银河烈士陵园举行清明祭英烈公祭仪式，深切缅怀英烈们的不朽功绩，传承红色基因，赓续红色血脉，致敬英勇献身的英雄烈士 羊城晚报记者 符畅 通讯员 廖培金 摄影报道

相关报道见A3

孙春兰赶赴上海调研疫情防控工作，强调

尽锐出战 以快制快 用最短时间遏制疫情扩散

新华社电 为深入贯彻习近平总书记的重要指示，落实李克强总理要求，中共中央政治局委员、国务院副总理孙春兰2日上午从吉林赶赴上海调研疫情防控工作，抵沪后即与上海市委和市政府负责同志交换意见，转达习近平总书记对广大干部群众的关心和慰问。孙春兰强调，要坚持“动态清零”总方针不犹豫不动摇，态度坚决果断，行动迅速有力，把党中央、国务院关于疫情防控的决策部署落到实处，加紧推进应检尽检、应收尽收、应隔尽隔、应治尽治，有关部门要发挥各自职能和专业优势，调集检测能力、医务人员、防控物资等资源力量，强力支持上海防控工作，同心协力尽快打赢这场大仗硬仗。

当前，上海疫情处于高位流行，各项防控措施正在有力有序推进。孙春兰听取国家专家指导组汇报，到上海市疾病预防控制中心调研并主持召开有关专家座谈会，实地考察世博展览中心方舱医院、长宁区新泾五村，了解流调排查、转运收治、社区管控等措施的落实情况。她指出，在2500万人口的特大城市应对奥密克戎疫情，还要保持核心功能的正常运转，任务艰巨、挑战巨大。要尽快提升核酸检测能力，周密组织开展全员核酸筛查，不漏一户、不落一人，抓紧摸清疫情本底。要改扩建方舱医院和定点收治医院，备足隔离房间，快速转运收治感染者，及时开展流调排查，追踪管控风险人员，做到日清日结。要从严从紧加强社区管控，保障好居民基本生活和正常就医需求，开展区域协查，严防疫情外溢。对关键行业、重点机构等要实行严格的闭环管理，确保核心功能正常运转、供应链产业链畅通。

在吉林市期间，孙春兰每天召开专家座谈会分析研判疫情形势，每晚视频调度各区县应收尽收、应隔尽隔，推动实施社会面“清零”行动，集中资源力量对疫情较重的船营、昌邑、高新三个区发起总攻，推进流调排查、“四应四尽”、社区封控、服务保障等综合防控措施落到实处。目前，吉林市社区新发现的感染者明显下降，疫情得到有效控制。

核酸检测再降价 单人单检不高于28元

新华社电 为适应新冠病毒肺炎疫情防控的形势变化，降低大规模核酸筛查和高频率检测的成本，国家医疗保障局办公室、国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制医疗救治组2日联合印发《关于降低新冠病毒核酸检测价格和费用的通知》，明确单人单检降至不高于每人份28元、多人混检统一降至每人份不高于8元。

通知明确，各省份应在2022年4月8日前完成调价工作，确实存在特殊情况的省份，可延后至2022年4月30日前完成调价工作。

公立医疗机构开展新冠病毒核酸检测服务，应同时提供单人单检和多人混检两种服务选项，在符合疫情防控规定的前提下，允许“愿检尽检”的群众自愿选择。

羊城晚报记者 陈辉

由广东省医保局联合有关单位起草的《广东省关于健全重特大疾病医疗保险和救助制度的实施意见（征求意见稿）》（以下简称《意见》）目前正在公示中（详见《羊城晚报》3月25日报道）。中国社会保障学会副会长兼医保专委会主任、中山大学社会保障研究中心主任申曙光教授，日前接受羊城晚报记者专访，对该《意见》进行了解读。

医保专家解读《广东省关于健全重特大疾病医疗保险和救助制度的实施意见（征求意见稿）》

从“悬崖”优化为“斜坡” 因病致贫返贫将减少

“因病致贫”“因病返贫”将减少

【案例】张先生的家庭原本是小康之家，但接连几位家人重病之后，家庭状况急转直下。在过去，他的家庭要达到低保标准后才能获得救助，但《意见》实施后，张先生家可以提前获得救助，这样就可以避免“因病致贫”的发生。

羊城晚报：《意见》提出，对救助对象根据类别实施分类救助，这一举措和过去有何不同？

申曙光：相比于过去的举措，《意见》对救助对象进行了更为精确的分层分类。在做好特困、低保对象、农村返贫致贫人口等困难群众医疗救助的同时，延伸覆盖低保边缘家庭和支出型困难家庭。此次调整使得救助对象范围更加精准确定，加强了对支出型困难家庭患者的医疗救助，有助于解决“因病致贫”“因病返贫”问题。

羊城晚报：救助对象包括“支出型困难家庭成员”，这在以往的救助制度中比较少看到，把这部分人群纳入救助范围有怎样的意义？传递怎样的信号？

申曙光：“支出型困难家庭成员”指的是因高额医疗费用支出导致家庭基本生活出现严重困难的大病患者，简单地说就是因病致贫的重病患者家庭。将这部分人群纳入救助范围，相当于把全体人群都覆盖在制度保护范围内。

对那些不属于低收入人群但因为高额医疗支出而可能陷入困境的大病患者给予适度救助，避免他们因病成为低保对象后再实施救助。该项措施体现了医疗救助制度的定位从保障收入型贫困扩展到减少支出型贫困，体现了政策的延展性，也可以理解为将政策的“悬崖效应”优化为“斜坡效应”，既拓宽了保障的范围，也更加有利于实现政策目标。

羊城晚报：《意见》在建立健全防范和化解因病致贫返贫长效机制上有哪些体现？

申曙光：《意见》提出按照“先保险后救助”的原则，对基本医保、大病保险等支付后个人医疗费用负担仍然较重的救助对象按规定实施救助，合力防范因病致贫返贫风险。进一步畅通救助渠道，增强救助时效性，确保符合条件的救助对象及时享受救助。强化医疗救助、临时救助、慈善救助等综合性保障措施，精准实施分层分类帮扶。

同时，强化高额医疗费用支出预警监测。实施医疗救助对象信息动态管理。各市根据本地实际，分类健全因病致贫和因病返贫双预警机制，结合实际，合理确定监测标准。加强部门间信息共享和核查比对，协同做好风险研判和处置。加强对监测人群的动态管理，符合条件的及时纳入救助范围，防止因病返贫致贫。

加强门诊救助，减少“门诊转住院”

【案例】刘老伯是医疗救助的对象，他心脏不好，一到冬天就要跑医院，但门诊报销比例低，自付部分也很难获得救助。为了获得救助，他每次都想办法办理住院。其实住院各方面都很不方便，现在疫情，连老伴都不能进去送饭。《意见》实施后，他即使在门诊就医，自付部分也能获得救助。

羊城晚报：《意见》提出救助对象发生的住院和门诊费用，经基本医疗保险、大病保险和其他补充医疗保险支付后个人负担的合规医疗费用给予一定比例救助。从“住院”扩展到“门诊+住院”，有哪些积极的意义？

申曙光：以往的救助政策以住院救助为主，而《意见》要求加强门诊救助保障，门诊和住院救助共用年度救助限额，统筹救助资金使用，着力减轻救助对象门诊医疗费用负担，长远看有助于引导困难患者合理就医就诊，减少“门诊转住院”现象。另外，随着老龄化的快速发展，慢性病逐渐成为医疗保障要解决的主要问题，因此需要加强对门诊看病的保障，这一政策变化也是顺应这一趋势。

多重反而易“打架”，三重制度更好用

羊城晚报：《意见》中提到医疗保障的“三重制度”，这和过去有些地市有六重保障、七重保障相比有哪些积极意义？保障不是越多越好吗？

申曙光：医疗保障制度并不是越多越好。制度过多会导致制度间的衔接难度加大。相比于过去有些地市存在的六重、七重保障，《意见》提出的三重制度包括基本医保、大病保险和医疗救助。

《意见》提出，强化三种制度综合保障，促进三重制度的互补衔接，确保困难群众应保尽保；增强基本医保主体保障功能，实施公平适度保障；提高大病保险的补充保障作用，对救助对象实施倾斜保障；保险报销之后发挥医疗救助的托底保障功能，合力防范因病致贫返贫风险。

但有一点需要注意，现在的三重制度综合保障，实质上也包括了过去一些地市的六七重保障，是一种制度的整合。只是概念上的区别，并不能因此否定过去的六七重保障的功能。

职工医疗、互联网平台助力医保

羊城晚报：《意见》提出积极引导慈善等社会力量参与救助保障，这属于分层保障的范畴吗？

申曙光：《意见》提出鼓励慈善组织和其他社会组织设立大病救助项目，发挥补充救助作用。支持医疗救助领域社会工作服务和志愿服务发展，丰富救助服务内容。支持开展职工医疗互助，规范互联网平台互助，加强风险管控，引导医疗互助健康发展。

积极引导慈善等社会力量参与救助保障，有助于多层次医疗保障体系的构建，有利于减轻人民群众政策范围外费用负担。这是多层次保障的范畴。

新冠抗原检测临时纳入广东医保目录

羊城晚报讯 记者陈辉报道：4月2日，广东省医疗保障局发布通知，将新冠病毒抗原检测试剂及相应检测项目，分别临时性纳入我省医保医用耗材目录和诊疗项目目录。

通知称，参保人在定点基层医疗机构门诊、住院发生的抗原检测费用分别按各地现行普通门诊、住院待遇支付。在定点零售药店购买检测试剂的费用，可使用个人账户支付。

国家医保局：

新冠疫苗费用1200余亿元在医保基金可承受范围内

羊城晚报讯 据国家医保局最新消息，我国目前已经接种32亿剂次疫苗，疫苗费用1200余亿元。疫苗支出费用在医保基金可承受范围内。

2021年2月，国家正式启动居民免费接种新冠病毒疫苗，疫苗采购和接种费用主要由医保基金和财政共同负担。

居民免费接种疫苗初期，新冠病毒疫苗生产企业少、产能不足，全球范围内供求矛盾非常突出。经国家医保局反复沟通协调国内疫苗生产企业，首轮将灭活疫苗采购价格降到不超过90元／剂，整体低于企业供给国际价格。后又多次与企业磋商，推动企业连续降价，先后降至40元／剂、20元／剂左右。近期，国家医保局已再次组织与企业谈判磋商，新的议定价格已降至更低水平。

深圳学生4月8日起陆续返校

羊城晚报讯 记者沈婷婷报道：4月2日晚，深圳市教育局发布消息称，经研究，如深圳市疫情形势持续平稳，近期深圳将根据“分级、分区、分批”原则扎实有序推进各级各类学校（园）返校复课工作。

返校时间安排如下：

4月8日，高中阶段学校（含普高、中职等）高一、高二年级返校；

4月11日，初三年级返校、高校毕业年级返校；

4月18日，高校其他年级返校；

初一、初二年级及小学、幼儿园返校时间由各区校园疫情防控专班根据本区疫情实际研究决定，不早于4月8日。

深圳市教育局表示，各区各校要压实校园疫情防控“四方责任”，细化具体工作方案，做好家校沟通，落实落细防控措施，织牢织密校园疫情防护网，全力保障返校师生健康安全。

责编/胡军 美编/何晓晨 校对/林霄

广州市区天气预报：晴间多云，气温12℃到22℃，相对湿度60%到90%，吹和缓偏北风

羊城晚报社出版/国内统一连续出版物号：CN 44-0006 邮发代号：45—6 新编第15391号/全国发行8版