

财政收入减速 支农投入不减

——从一号文件看2015年财政支农新思路

■ 新华社记者

一边是财政收入转入中低速增长面临增收难,一边是“三农”发展进入历史新时期亟须高投入。面对农业发展和财政运行中的新形势,2015年中央一号文件仍然提出了“优先保证农业农村投入”,并释放出提高财政补贴效能、转换资金投入方式、创新投融资机制等支农新思路。

财政部日前公布的数据显示,2014年财政收入增速仅为8.6%,为1991年之后财政收入增速首度跌入“个位数”。面对日益凸显的财政收支压力,一号文件仍然提出了“优先保证农业农村投入”,并释放出提高财政补贴效能、转换资金投入方式、创新投融资机制等支农新思路。

根据一号文件部署,2015年财政支农资金重要投向之一,就是坚持把农业农村作为各级财政支出的优先保障领域,加快建立投入稳定增长机制,持续增加财政农业农村支出,中央基建投资继续向农业农村倾斜。

针对财政支农资金普遍使用效率

不高,尤其是补贴资金,存在着“散”、“乱”等问题,中央一号文件提出要整合统筹使用,财政资金使用效益就难以有效保障。

白景明提示,文件中“开展改革试点”,“提高补贴的导向性和效能”的表述格外值得关注。因为,导向性确保补贴起到引领作用,从而促进农业生产结构优化,而效能则保证资金被充分使用,确保政策功效最大化。

今年中央一号文件加强了财税政策对农产品进出口的调控。文件提出,要加强农产品进出口调控,积极支持优势农产品出口,把握好农产品进口规模、节奏。完善粮食、棉花、食糖等重要农产品进出口和关税配额管理,严格执行棉花准种政策。

“运用财税政策调控农产品进出口,是一个值得关注的亮点。这既关系着我国的粮食安全,又和农民的增收问题联系紧密,还对外贸有一定的促进作用。”白景明对此表示。

一号文件的另一个亮点在于转换投入方式。根据文件部署,今年要创新涉农资金运行机制,充分发挥财政资金的引导和杠杆作用。改革涉农转移支付制度,下放审批权限,有效整合财政农业农村投入。

同时,切实加强涉农资金监管,建立规范透明的管理制度,杜绝任何形式的挤占挪用、层层截留、虚报冒领,确保资金使用见到实效。

“创新主要体现在两个方面,一个是投资重点和方式的变化,比如加快研究出台对地方特色优势农产品保险的挤占挪用、层层截留、虚报冒领,确保资金使用见到实效。”

只有深刻把握全面依法治国与全面深化改革之间在相互统一和深度融合的特征,才能加深对二者关系的全面认识。正如党的十八届三中全会所指出的,全面深化改革的总目标是完善和发展中国特色社会主义制度,推进国家治理体系和治理能力现代化,因此推进法治中国建设正是全面深化改革的重要任务之一。

“依法治国和全面深化改革相辅相成,缺一不可。全面依法治国具有重大指导作用。依法治国是全面深化改革的内在要求,也是全面深化改革的题中应有之义。只有让法治彰显,改革才能‘蹄疾而步稳’。”

中央一号文件解读

坚持全面依法治国 全面深化改革双轮驱动

■ 新华社记者

在省部级主要领导干部学习贯彻十八届四中全会精神全面推进依法治国专题研讨班开班式上,习近平总书记高屋建瓴地指出了全面依法治国、全面深化改革等“四个全面”战略布局的内在联系,为在实践中更好地协调全面依法治国与全面深化改革的关系指明了方向,也进一步表明,在党中央治国理政总体战略中,应以法治和改革形成双轮驱动,共同推动全面建成小康社会奋斗目标实现,共同推进国家治理体系和治理能力现代化。

只有深刻把握全面依法治国与全面深化改革之间在相互统一和深度融合的特征,才能加深对二者关系的全面认识。正如党的十八届三中全会所指出的,全面深化改革的总目标是完善和发展中国特色社会主义制度,推进国家治理体系和治理能力现代化,因此推进法治中国建设正是全面深化改革的重要任务之一。

“依法治国和全面深化改革相辅相成,缺一不可。全面依法治国具有重大指导作用。依法治国是全面深化改革的内在要求,也是全面深化改革的题中应有之义。只有让法治彰显,改革才能‘蹄疾而步稳’。”

“依法治国和全面深化改革相辅相成,缺一不可。全面依法治国具有重大指导作用。依法治国是全面深化改革的内在要求,也是全面深化改革的题中应有之义。只有让法治彰显,改革才能‘蹄疾而步稳’。”

意提高立法的针对性、及时性、系统性、可操作性,对不适应改革要求法律法规,及时修改或废止,从而让法治真正成为推进改革的行为准则。

“变革,天下之公理也。”因循守旧注定落后,不断变革才能图新强大。全面推进依法治国离不开改革精神、改革意识、改革智慧。通过全面深化改革,不仅能够推进体制机制创新,更好地解放和发展生产力,彰显社会公平正义,还能够为建设中国特色社会主义法治体系创造更有利的条件。

坚持全面依法治国与全面深化改革双轮驱动,需要这两个方面更加紧密地互动,并且真正实现相互促进、协力发展。这需要严格依法行政,依法办事的意识,从而确保全面深化改革深入推进。与此同时,在改革中也要勇于啃骨头、敢于涉险滩,突破利益的藩篱,从而增强人们对于国家治理体系和治理能力法治化、现代化的信心。

2015年是全面深化改革的关键之年,也是全面依法治国方略的落实之年。广大党员于处于关键地位,发挥着特殊作用,应当在运用法治思维和法治方式推进深化改革上下功夫、长本功、出实招,为法治筑基石,为改革谱新篇,为实现中华民族伟大复兴奏响更加雄浑美好的乐章。

新华时评

←为打造充满人情味的春运环境,长春市火车站候车室设立了“春运寄语墙”,让南来北往的游客写下祝福。三天来,这处长10米、高1.5米的双面墙,已贴满了旅客们对家人的关怀、对新年的期待和对远方的思念。2月6日,一名藏族旅客在“春运寄语墙”上贴祝福小纸条。新华社发

西藏90%的行政村都有了科技“明白人”

新华社拉萨电 “如果没有科技特派员来改良蔬菜大棚的种植技术,我们村过年就得找车去县里采购蔬菜。”67岁的加央措宗老阿妈,边清洗从自家大棚里摘回的西红柿,边和记者聊天。

据西藏自治区科技厅厅长岗青介绍,2014年西藏新发展农牧民科技特派员2700名,总人数达到9866名,行政村科技特派员覆盖率达到90%。

“我孙子最喜欢吃西红柿,大棚种了很多,每年可以收3轮。另外还有小白菜、萝卜等。去年,家里又种上了青稞新品种,贫瘠的土地也改良得越来越肥沃,来年一定会是丰收年。”加央措宗说。

2014年,西藏农牧系统在科迦村试种推广300余亩青稞新品种。农牧民科技特派员深入田间,手把手教授农牧民群众种植技术,保障新品种青稞试种成功。

刚刚自学起蔬菜种植时,蔬菜老是长不好。后来县里组织学习科学技术,培养科技特派员,尼玛多多成为其中一员。经过学习、参阅书本、询问科技人员,最终找到了适合当地的蔬菜种植、育苗方式。2011年起,这个西藏边陲村落建起了蔬菜大棚,村民们吃上新鲜、健康的蔬菜。



关注医改

医改“下刀”何处?

——从3万医患的“关注度清单”看医改“难啃的骨头”

■ 新华社记者

很少有这样一项改革,因为“人命关天”牵涉到每一个人的切身利益,关联到如此多元且难以平衡的利益主体,形成难解的疙瘩、难抚的纠结和强烈的期待。

患者难、医生难、医院难、政府难……药价解、医保报销、医患矛盾……旧事未解,新事又来,医改的复杂性、艰巨性从20年的推进难破局的历程可见一斑。医改“难啃的骨头”在哪儿?这台“大手术”该在哪里“下刀”?

最近,新华社联合《医学界》杂志和丁香园网站发起了一项有3万多名医患对象参与的线上调查,形成了一份医改“关注度清单”。

焦点一:控制医疗费用有多难? 调查:医保报销—73.6%的受访患者希望提高“报销比例”。在参与调查的7540名患者中,解决这一问题位列关注度第一。

一位网友吐槽:“看病报销,相当多的药品和服务在报销目录外。越是贵重药,进口药、疗效好的药,越不能报销。”

控制医疗费用始终是医改的重要议题,也是迟迟难以解决到位的难题。我国医保覆盖率保持在95%以上,且不断“提标扩面”。

数据显示,卫生总费用中,患者自付比例已从2008年的40%下降到2013年的33.9%。“小病拖,大病扛”的现象得到缓解。但仍有很多患者感觉“看病贵”。权威人士表示,大病医保全覆盖的意愿虽好,但必须考虑“卫生经济学”。

国家卫计委主任李斌表示,2015年将进一步提高城乡居民医保筹资水平,提高保障能力,降低群众的自付比例;同时,在全国推开城乡居民大病保险,着力解决好群众大病后负担重的问题,使大病实际报销比例在基本医保报销之后再提高10到15个百分点。

时间,没条件表达“尊重”。北京儿童医院超声科主任贾立群介绍,该院日门诊急诊量近万人次,六成以上是外地患者,每天做B超的队排得很长,等待的家长们在催促医生“快点”。很多患儿家长可能不知道,很多医生经常忙碌得吃不上中午饭。

是医疗资源不足吗?新华社记者调查发现,“看病难”问题,原来就有结构失调的原因,大医院人满为患,基层医院就诊者寥寥。在缺乏有效分级诊疗制度的情况下,政府增加投入和医疗保险扩面所释放的医疗需求,主要由大医院承担,进一步加剧了大医院的压力,加剧了看病难的矛盾。

患者为何不愿意去基层医院?调查发现,一是基层医生接触病人数量有限,临床经验不足;二是基层医院待遇较低,优秀的医疗人才不愿去。长期以来,我国优质医疗资源大多集中在大城市、大医院,造成大医院医生“累死”,小医院医生“饿死”;去大医院看不上病,去小医院看病不放心。

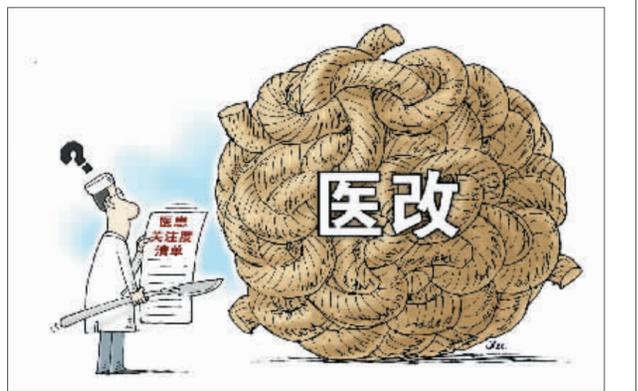
让患者在家门口享受优质医疗服务,是公立医院改革的重要目标。目前我国县级公立医院综合改革试点县(市)的覆盖率增至1000多个。试点的目的,就是要努力实现大病不出县。

目前各地开始探路分级诊疗制度,如黑龙江规定常见病私自越级诊疗不予报销,北京通过“医联体”带动社区卫生服务机构中提高诊疗水平……国家卫计委正在对全国分级诊疗试点情况进行梳理和总结,研究起草相关文件,推动构建分级诊疗体系。

北京大学中国卫生经济研究中心主任刘国恩、北京市卫生计生委副主任钟东波认为,通过分级诊疗,让大医院的普通门诊患者转到基层医院,让压床的病人转到康复、护理医院,就可以腾出医生的力量和床位收治疑难危重病人,满足更需要的病人。

上海复旦大学附属中山医院医务处副处长杨震说,把常见病往下引,把疑难病往上拉,这不仅要有医保报销等分级诊疗门槛,更需要全面提高基层医疗水平。

焦点三:医患矛盾何时不坐“火山口”? 就在几天前,河南一家医院发生的冲突事件让医生和患者同伴双双死亡。近年来屡屡发生的暴力伤医事件似乎成了难解的疙瘩。此次调查中,76.16%的受访医务人员选择关注“期待严惩伤医事件,保障医护人员安全”。一位护士留言道:“医护人员染血白袍,患者也付出了沉重代价。”



戾气弥漫。原本救死扶伤的行业,缘何又变成“危险职业”?

安徽省医科大学第一附属医院医患调解中心副主任张国华认为,目前看病纠纷的根源是信任危机。目前看病自费比例居高不下,有人因病致贫,一旦治疗效果不理想,容易产生偏激情绪。不少人误认为现代医学无所不能,而忽视了医学的风险性和局限性。

在医患之间信任危机的背后,又有着怎样的制度缺失、机制空白? “有时治愈,常常帮助,总是安慰。”特鲁多医生近一个世纪前的格言这样描述医生这一职业。然而,现在大医院医生满负荷运转,一个病人常常三五分钟诊疗完毕。在许多人看来,医生没有给予病人必要的安慰。一旦发生纠纷,在正当机制中寻求不到途径时,一些患者和家属用非理性行为讨说法,甚至激化为伤医事件。同时,由于医疗事故鉴定和赔偿的程序复杂,成本高,少数病人往往选择“告不如闹”。

由于医疗行业财政补偿不足,特别是“给政策不给钱”,“大处方”“大检查”让医疗行业的公信力降低,由此医患间信任更加脆弱。

加速构建公平、公正的医学鉴定机制十分迫切。北京大学人民医院院长王杉等认为,建立具有公信力的第三方调解机制,让医院从医疗纠纷中解脱出来,可以有效改善医生的执业环境。

医患矛盾归根结底是医疗资源、技术和保障跟不上患者的需求。沈阳市儿童医院党委书记宋平建议,在合理配置医疗资源、建立科学分级诊疗的同时,加强医患沟通,增加对患者的人文关怀,将医疗回归公益本原。

目前,国家卫计委和国家中医药管理局宣布启动一项为期3年的“进一步改善医疗服务行动计划”。

“行动计划”关键点有四:以病人为中心,逐一解决医疗服务中存在的问题;创新理念,提供安全有效方便价廉的服务;实现“智慧医疗”,提供更高效服务;注重人文关怀,为就医群众提供更具人性化服务,关心爱护医务人员。

焦点四:根治“红包”,让医生“体面收入”有多难? 调查:78.7%的受访医生认为工资与付出不成比例,希望“获得体面、合法的收入”成为医务工作者对当前医改的首要期待。

不知从何时起,红包在医疗领域变为买服务、买安心的交易,拒收红包口号“喊”了20年,频频发文让医患双方签不收红包协议书,但效果难如人意。劳动得不到合理体现加上人情因素,是一些医生接受“灰色收入”的重要原因。记者调查了解到,一个专家门诊14元,3个医生,2个麻醉师和几个护士开一台高难度的手术,手术费即人工费两三千元。

而药品、耗材、仪器、检查的费用,成为医院的主要收入。这造成了不合理的医疗行为和医患不合理的收入结构。一位药物研究所的负责人说:“医生的一支笔,决定着药品的市场额度。”要实现医药分开,不能让医生从卖药中获利。药品回扣的盛行,与我国药企小而多、产品低水平重复不无关系,恶性竞争中只能靠回扣开路。

医务人员是医改的一支主体力量。脱离充足的医生资源,脱离医生的积极性,医改将有可能“挂不上档”。中国医院协会副秘书长庄一强说:“医生需要回归,而不是要回扣。要尽快健全医务人员适应行业特点的薪酬制度。”遏制药品回扣“潜规则”,就要强化“显规则”,让医务人员有一个阳光体面的收入。

我国大病保险基金总额达97亿元

新华社北京电 国家卫生计生委副主任马晓伟6日在国新办新闻发布会上介绍,我国大病保险工作快速推进,目前大病保险基金总额达97亿元,2014年全年共有115万人次受益。

马晓伟说,大病保险是近年来我国为帮助疑难重症病人,特别是支付有困难的患者医疗费用而出台的一项政策。与基本医疗保险、疾病应急救助和医疗救助等共同构成了我国政府主导的医疗保障托底制度。

截至2014年11月底,我国大病保险已覆盖219个地市、1563个县(市、区),其中,河南、吉林、甘肃、青海等地

已在全省范围内推开大病保险工作并实行省级统筹。

马晓伟说,下一步,大病保险工作要进一步扩展,争取在两三年内实现全国各省市的开展覆盖。同时,要进一步加强科学合理地测算从新农合当中提出用于大病保险资金的比例,适当有所增加,要鼓励各地商业保险机构参与到大病保险中来。要注意到资金风险,控制透支问题,推进支付方式的改革,推广临床诊疗路径,对医院大病医疗费用的指标进行严格考核,对不合理用药、不合理医疗等行为建立黑名单制度和责任追究制度。

青海投入13亿改善农牧民居住条件

新华社西宁电 记者从青海省住房和城乡建设厅了解到,2015年青海省将安排项目补助资金13.05亿元,支持农村牧区住房建设,改善农牧民居住条件。

根据《2015年青海省农牧区住房建设任务计划控制性指标分配方案》,青海省今年农牧区住房改造和建设总规模为6.5万户,其中,农村困难群众危房

改造2.5万户,农村一般群众奖励性住房建设4万户。

据了解,纳入青海省农村困难群众危房改造计划的农牧户,每户可获得补助2.5万元;农村一般群众奖励性住房建设每户可获补助1.7万元;另外,2015年将安排6000户建筑节能示范户建设,每户可获得补助2500元。

西藏拟组建首支职业篮球队

新华社拉萨电 记者从拉萨市体育局获悉,为加快高原篮球运动发展,拉萨市拟组建首支男子职业篮球队。目前,正公开招聘男篮运动员。

据介绍,此次招聘的要求为:年龄在18岁至28岁之间,身高1.80米以上,具备较高的球技和战术水平,参加过CBA、NBL、CUBA赛事者优先考虑。目前,已有40余人报名,报名结束后将进行初试。初试拟在青海、甘肃、四川、云南、内蒙古及西藏等地进行,初试后还将进行复试,最终将遴选出1支球队。球队的目标是参加2015年的全国男子篮球联赛(NBL)。

海拔3650米的拉萨虽然缺氧,但并不影响篮球运动风靡。篮球运动在西藏拥有广泛群众基础。每逢

傍晚常见不少青少年在街头巷尾打球。西藏曾组队参加过第一届和第二届全国全运会篮球比赛,区内各地市也常组织一些单位或学校间的比赛,特别是昌都市篮球开展得较好。篮球和球类项目在西藏影响较大,比如当地人将大瓶啤酒叫“姚明”,吃饭时张口就喊“来两个姚明”。

国家体育总局篮球运动管理中心副主任、西藏体育局副局长白喜林说,篮球运动在西藏的发展不仅能强身健体,还能发挥沟通交流作用。近年来,西藏体育场馆设施不断完善,为篮球运动发展奠定了良好基础。去年9月,CBA两冠亚军球队在拉萨进行了一场友谊赛,给西藏篮球迷带来一次现场观看高水平篮球比赛的机会。

《甘孜日报》“甘孜商讯”本着“方便百姓,服务社会”的宗旨,发布酒店、餐饮、招聘、租赁、美容美发、转让、快递、票务、维修、搬家、家教、家政服务等方面的信息。随着本报微信客户端的推出,隆重推出“康巴食尚”栏目,向广大消费者推介吃喝玩乐攻略,敬请关注。

栏目热线: 0836-2835718 关注微信平台: 康巴传媒网 “康巴食尚”



【想自己动手建网站吗?上网搜索“蕃网家园”】蕃网家园突破传统,管理与设计相结合,只要您会拖动鼠标会打字,就会建网站。登陆官方网站 www.bwebgarden.com 注册账号,即可新建属于您自己的网站,同时提供代理建站一条龙服务。详情咨询:13600167890 联系人:才旺群培

滋滋烤鱼康定姑咱店

★滋滋烤鱼川湘香辣味
★滋滋川派豆豉味烤鱼
★干锅系列有干锅排骨、香锅兔
★小吃:滋滋培根薯条
★特色梅子酒
尝鲜地址: 四川民族学院第六教学楼对面530号二楼 订座电话:2857333

康定劲浪体育

提倡运动健康生活态度 主曹:阿迪达斯、探路者、耐克 地址:康定溜溜城1-4号铺

愉馨公寓

温馨舒适 地址:情歌广场旁西巷子内 单间、标间、家庭房 24小时热水,免费上网 电话: 0836-777886 18990481156 周围有网吧、茶坊、酒吧、餐馆、小吃、超市

康定人家主题酒店

位于跑马山脚下索道旁 三星标准设计 经营情景客房、茶餐厅 交通停车便利 订房热线: 0836-7779977

葩姆名卡百姓餐餐

地址:康定水井公寓二楼 订餐电话:0836-6999999

遗失启事

甘孜州事业单位登记管理局发事业单位法人证书正本: 事证第15133000012号遗失作废。有效期:2002年12月30日至2006年3月31日。甘孜藏族自治州渔政管理站 甘孜藏族自治州人事局在中国农业银行股份有限公司康定县支行开立的银行可户许可证(账号:22-575101040011331,核准号:Z6810000046101,编号:651000105394)遗失作废。

甘孜州人力资源和社会保障局

道孚县公安局交通警察大队名称为:谢期茂的法人章遗失作废。 国税通用机打发票共12张(发票联/存根联/记账联) 发票代码151001413002, 发票号码为:00536289-00536300 遗失作废。 康定县邮政局 九龙县鑫华商贸有限公司发票专用章编号为:5133245000524 遗失作废。