

中办国办发

加强新时代法学教育和法学理论研究

据新华社北京2月26日电 近日，中共中央办公厅、国务院办公厅印发了《关于加强新时代法学教育和法学理论研究的意见》(以下简称《意见》)。

《意见》指出，要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，加强中国特色社会主义法治理论研究，加快构建中国特色法学学科体系、学术体系、话语体系，为建设中国特色社会主义法治体系、建设社会主义现代化国家、推动在法治轨道上全面建设社会主义现代化国家提供有力人才保障和理论支撑。

《意见》的主要目标是：到2025年，法学院校区域布局与学科专业布局更加均衡，法学教育管理指导体制更加完善，人才培养质量稳步提升，重点领域人才短板加快补齐，法学理论研究领域不断拓展，研究能力持续提高，基础理论研究和应用对策研究更加繁荣，中国特色社会主义法治理论研究进一步创新发展。到2035年，与法治国家、法治政府、法治社会基本建成相适应，建成一批中国特色、世界一流法学院校，造就一批具有国际影响力的法学专家学者，持续培养大批德才兼备的高素质法治人才，构建起具有鲜明中国特色的法学学科体系、学术体系、话语体系，形成内容科学、结构合理、系统完备、协同高效的法学教育体系和法学理论研究体系。

镜观中国

春色满园关不住



近日，游客在江苏省第二十七届苏州太湖梅花节香雪海梅花盆景展上欣赏梅花。

春耕大地上的画卷



春耕时节，在福建省福州市乡村山岭间，一块块形状各异、五彩斑斓的田地犹如大地上的拼图，呈现别样的春耕画卷。

图为2月23日拍摄的福州市永泰县白云乡白云村田野景观(无人机照片)。

春季乡村百家宴



2月26日，上千名游客来到浙江省建德市莲花镇戴家新村民宿一条街，参加乡村特色百家宴，感受新农村“舌尖上的幸福”。本次乡村百家宴也标志着2023建德市莲花镇乡村旅游文化节正式启动。

据新华社

国家医保局：在职职工个人医保缴费仍然全额划入个人账户

医保改革后参保人从三方面获益



近日，一些地方推进职工医保门诊共济保障机制改革，引发部分群众关注。部分群众对改革后职工医保个人账户划入减少有疑问，对改革后看病就医便利性有顾虑。针对此次改革中社会普遍关心的问题，国家医保局有关负责人回答了记者提问。

问题1：

此次改革的背景是什么？

答：我国职工医保制度于1998年建立，实行社会统筹和个人账户相结合的保障模式。具体而言，就是由单位和职工个人共同缴费。单位缴费的一部分和职工个人缴费的全部，划入个人账户，主要用于保障普通门诊和购药费用。单位缴费的另一部分形成统筹基金，主要用于保障参保职工住院费用。这个制度在当时特定历史时期发挥了重要作用，但随着20多年来经济社会的巨大变化，个人账户风险自担、自我保障门诊费用的方式，已越来越难以满足保障群众健康的需要，具体表现在“三个不适应”。

一是不适应日益慢性化的疾病谱。职工医保建立20多年来，我国疾病谱已发生了巨大变化，慢性病已成为影响我国居民健康的主要疾病。全国居民因慢性病导致的死亡人数占总死亡人数的比例超过85%，导致的疾病负担占总疾病负担的70%以上。治疗慢性病最有效的方式，就是通过门诊早诊早治、健康管理，避免小病拖成大病，有效减轻群众病痛和经济负担。原有制度安排中，以个人账户保障普通门诊费用的方式难以满足现实需求。

二是不适应医疗技术的飞速进步。随着医疗技术的发展，门诊可提供的医疗服务范围大幅增加，服务功能明显加强。之前群众需要住院才能享受的诊疗服务，已越来越多地转变为门诊项目。过去必须通过住院才能开展的检查检验及部分手术项目，现在通过门诊就可以解决。门诊服务量快速增长。2001年到2021年，全国医疗机构门急诊人次从19.5亿次增至80.4亿次，增长了312%。个人账户有限的资金积累，难以适应参保人对门诊需求的大幅增长。

三是不适应我国老龄化发展趋势。2001年我国就已进入老龄化社会，较其他国家，我国老龄化速度更快，老龄人口占比更大。2001年至2021年，全国65岁及以上老年人人口从9662万快速增长至2.05亿，占总人口的比重从7.1%攀升至14.2%。据测算，2035年左右，我国60岁及以上老年人人口将突破4亿，在总人口中的占比将超过30%，进入重度老龄化阶段。老年人随着年龄增加，患病概率更高，而且往往易患多种慢性病，门诊就医频次、就医费用都显著高于中青年。2021年，退休人员人均门诊就诊次数是在职职工的2.17倍，门诊诊均费用是在职职工的1.15倍。但原有制度对门诊保障力度不足，老年人小病时不舍得花钱治疗，小病拖成大病，最终不得不不住院治疗的现象不在少数。这既增加了老年人身心痛苦，也增加了家人的照护负担，还导致花费了更多费用。

基于上述原因，群众要求报销普通门诊费用的呼声越来越高。为此，国家医保局从2018年开始谋划改革工作，经过反复论证、深入调研后，形成了初步改革方案，并于2020年8月通过中国政府网、国家医保局官方网站等平台向社会广泛公开征求了意见。2021年4月，国务院办公厅印发《关于建立健全职工基本医疗保险门诊共济保障机制的指导意见》(国办发〔2021〕14号，以下简称《指导意见》)，改革正式启动。

问题2：

此次改革可为参保人带来哪些获益？

答：此次改革，将在以下三方面给参保人带来获益。

一是“增”，让大部分地区实现普通门诊报销从无到有的转变。通俗来说，就是原来职工医保参保人看普通门诊不报销的地区，改革后可以报销；原来看普通门诊可以报销的地区，报销额度进一步提升。第一，除了药品费用可以报销外，符合规定的检查、检验、治疗等费用也可以报销。第二，部分治疗周期长、对健康损害大、费用负担重的疾病门诊费用将被纳入普通门诊报销，并享受更高的报销比例和额度。第三，符合条件的定点零售药店提供的用药保障服务，也被纳入门诊报销范围。

二是“优”，通过优化医疗资源配置一定程度缓解“住院难”问题。改革前，由于普通门诊保障不足，“无指征住院”“挂床住院”“小病住院”等不合

理的医疗行为频发。改革后，参保人在普通门诊就能享受报销，一定程度上能够降低此前居高不下的住院率，减轻大医院病床周转的压力，促进医疗资源合理配置，把优质医疗资源留给真正需要的病人。

三是“拓”，将个人账户使用范围由参保人本人拓展到家庭成员。改革前，个人账户按规定只能由参保职工本人使用，家庭成员生病时不能使用亲属的个人账户。本次改革在三方面拓展了个人账户使用范围：第一，可以支付配偶、父母、子女在定点医疗机构就医时发生的由个人负担的医疗费用；第二，可以支付配偶、父母、子女在定点零售药店购买药品、医疗器械、医用耗材发生的由个人负担的费用；第三，部分地区的参保人还可以为配偶、父母、子女参加城乡居民基本医疗保险等的个人缴费。

问题3：

改革后，参保人个人账户里面的结余受影响吗？

答：本次改革，是在不增加社会和个人额外负担的前提下，建立职工医保普通门诊统筹报销机制，并通过调减单位缴费和统筹基金划入个人账户的比例，为普通门诊报销提供资金支持。改革明确要求，资金平移后全部用于门诊

统筹报销，以满足广大参保人特别是退休人员对于报销普通门诊费用的需求，简单来说是“待遇置换、资金平移”。

关于个人账户划入方式的调整，《指导意见》有明确设计。具体而言，主要有3个“不变”和2个“调整”。

3个“不变”

第一，个人账户结余的归属不变。个人账户的本金和利息，无论是改革前的历史结余，还是改革后新划入形成的结余，都仍然归个人所有，都仍然可以结转使用和继承。

第二，在职职工个人缴费的比例、流向不变。在职职工个人医保缴费仍然全额划入个人账户。

第三，退休人员不缴费的政策不变。退休人员仍然不需缴费，个人账户资金仍然由医保统筹基金划入。

2个“调整”

按照不同方法，分别调整在职职工、退休职工的个人账户划入方式。

第一，对于在职职工，改革前，个人账户的资金来源由单位缴费的一部分和个人缴费共同组成；改革后，个人缴费依然全部划入个人账户，原来单位缴费划入个人账户的部分，划入统筹基金。

第二，对于退休人员，改革前，大部分地方每月划入个人账户的资金为“个人养老金实际发放数×划入标准”；改革后，划入个人账户的资金为“本统筹地区实施改革当年基本养老金平均水平×划入标准”，其中，改革后的划入标准比改革前有所降低。

问题4：

本次改革在济病济困方面有什么考虑？

答：为了发挥普通门诊报销济病济困作用，防止因病致贫、因病返贫现象的发生，我们在本次改革中，也考虑了群众实际困难并予以倾斜。

一是注重向患病群众倾斜。改革前，职工门诊就医主要依靠个人账户保障，风险自担、费用自理。对于健康人群而言，个人账户往往用不完，形成资金沉淀；对于患病多的群体而言，个人账户又常常不够用，影响了就医诊疗。改革建立门诊统筹报销，将推动医保基金更多用于患病多的人群。

二是注重向老年群体倾斜。改革明确要求，各地设计报销政策时，针对

退休人员要在“一低两高”方面有所安排，即报销“起付线”比在职职工更低、报销比例比在职职工更高、报销“封顶线”比在职职工更高。目前，已开展改革的各统筹地区基本明确了退休职工享受更高的报销待遇，以更好保障老年人健康权益。

此外，考虑到许多参保人特别是退休人员在基层医疗机构就诊取药比较方便，改革要求在门诊报销待遇方面对基层医疗机构给予倾斜，并将符合条件的定点零售药店提供的用药保障纳入报销范围，方便群众在家门口就医购药。

笔墨生花展才华，五育并举向未来 市二中初中部举办2023年最美寒假作业展

株洲日报讯(全媒体记者/王晖 通讯员/林叶) 2月22日，市二中初中部举办“笔墨生花展才华，五育并举向未来”最美寒假作业展。自“双减”之后，这是学校第三次举办假期作业展。

如何聚焦学科核心素养，创新作业设计形式，促进学生全面个性地发展，市二中初中部积极探索，打造标杆，发挥了示范引领作用。本次最美寒假作业展参展的学科有：语、数、英、政、史、地、生、物、化、音、体、美、德育共计13个学科，力争让“双减”在市二中初中部落地开花，力争让每个学生的学习都有趣、有料、有法。

音乐体育以现场表演的形式展示，给观众们带来一场绝妙的视听盛宴；语文巧手剪窗纸，为美食配诗词，且将美味赋华章，烟火气中展妙想；数学设计立体几何图片，在天马行空中探奥妙，在奇思妙想中悟真理；英语书写大赛，制作西餐，执笔落墨，书写精彩；政治致敬劳动者，凡人微光，也能传递无限力量；历史仿制文物活动，巧手仿文物，匠心通古今地理制作地形模型和特色民居，让素养落地，让教学有“理”；生物嫁接扦插植物，走进大自然，感受独特魅力；物理“小发明家”+“摄影大师”，体会物理的无限神奇，感悟创新的无限趣味；化学制作器材模型，用化学视角看世界，用化学原理诠释生活；德育作业通过“发奋‘兔’强”“福兔迎春”“大展宏‘兔’”三个活动，以手抄报、劳动教育的形式引导学生，与家人一起乐享兔年，贺兔岁添福气。展示活动还设置了“快闪”答题环节，题目内



▲初中部同学的生物作业。通讯员供图

容是各个学科寒假作业知识点。现场抽取班级幸运观众或现场抢答形式进行“快闪”答题，答题正确的同学可到兑奖区域领取神秘礼品。最美寒假作业展活动的举办贯彻学校“多一把尺子就多一批优秀人才，多一个平台就多一次成长机会”的教育理念，为学生提供展示自我的平台。各科寒假作业的设计改变了简单纸质作业的形式，聚焦新课标理念，突显作业设计的创新性、探究性、实践性特点。

市二中初中部将进一步落实“双减”政策要求，以提升学生的核心素养、激发学生主动性和创造性为目的，持续探索课堂教学改革和作业改革，全力做好“减法”和“加法”的有效结合，进一步实现课堂教学的高能、高效，达到寓教于乐，让学生好学乐学，真正让“双减”落到实处。

诺如病毒感染、流感如何预防？

——专家解答春季传染病防治热点问题

新华社北京2月25日电 正值冬春交替，全国各地也迎来开学季，医院儿科门诊近期接诊到一些出现呕吐、腹泻症状的小朋友，被诊断为诺如病毒感染。同时，各地疾控机构流感监测结果显示，当前我国流感病毒活动水平有所增强，以甲型流感为主。

什么是诺如病毒感染、流感，如何预防？遇到哪些情况需要就医？针对公众关心的春季传染病防治热点问题，25日国家卫生健康委组织权威专家北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强做出解答。

1.问：什么是诺如病毒？感染后有哪些症状？
王贵强：诺如病毒属于杯状病毒科，感染后症状主要表现为上吐下泻，是一种消化道传染病。感染来源主要是病从口入，也可通过气溶胶、密切接触等途径传播，如小学和幼儿园小朋友互相拿、摸物品。

从临床表现看，症状有轻有重，绝大部分表现为上吐下泻，重则导致严重呕吐与腹泻，个别严重病例可能出现发烧等全身症状。呕吐和腹泻会导致人体大量电解质水分丢失，因此感染诺如病毒后一定要充分补水，注意休息，应及时摄入糖盐水或使用补液盐。

2.问：感染诺如病毒后，遇到哪些情况需要就医？如何做好预防？
王贵强：如果低龄儿童、老年人感染诺如病毒后出现浑身无力、表情淡漠、口干眼干等表

现，这些情况可能是出现低血压，应及时测量血压，及时到医院就诊，在医院给予相应补液。

若在家中处置，一定要注重喝淡盐水或糖盐水，因为诺如病毒感染主要导致腹泻和呕吐，从而导致人体大量电解质和水分丢失，可能带来严重后果。部分严重病例，如老年人有基础病的患者可能诱发休克等表现，所以对老年人有基础病的患者要格外关注。

诺如病毒以消化道感染为主，做好预防第一是要对食品、水源卫生进行安全管理，第二是要做好手卫生，饭前便后勤洗手。在托育机构、小学等人群聚集的地方，一旦出现疫情后要马上查看是否食品、水源被污染，食堂等重点区域一定要进行仔细检查和消杀，避免进一步传播。

3.问：什么是流感？与普通感冒有何区别？
王贵强：流行性感冒(流感)是由流感病毒引起的一种急性呼吸道传染病。流行性感冒和普通感冒的实际区别主要在病情程度和病原。

一是病原病因不同。能够引起感冒样症状的病原很多，而流感是由流感病毒引起的，当前甲型流感病毒流行得更多一些。

二是流感症状比普通感冒更重。流感可导致持续高热、全身肌肉关节酸痛等表现，严重的可导致肺炎。同时，流感对老年人基础病有诱发加重的风险，部分患者可能产生继发

感染病，如上呼吸道感染支气管炎、继发细菌感染等。普通感冒总体症状是较轻的。

三是在治疗方面，流感有特异性药物，建议抗病毒药物越早介入越好。尽管流感是自限性疾病，但早期使用药物能缩短病程、减轻症状、降低重症风险。而普通感冒一般进行对症处理即可，多喝水、注意休息，没有什么特效药。

四是从预后和并发症来看，流感危害性相对较大，个别会引起住院甚至死亡的风险。

4.问：得了流感，出现哪些症状需要就医？如何做好预防？
王贵强：从流感治疗来看，一般是以对症支持治疗为主，如果出现持续高热不退、气短、基础病加重等情形，应及时到医院就医。特别是对有基础病的老年人，建议当出现发热、咳嗽、头痛、乏力症状时应及时到医院就医，如被诊断为流感，及早用抗病毒药避免病情进一步恶化，导致基础病的加重。同时，建议每年秋季进行流感疫苗接种。

流感属于呼吸道传染病，而呼吸道传染病的预防都是类似的。一些预防新冠病毒感染的手段，也是预防流感的手段，并且同样有助于降低诺如病毒感染风险。勤通风、戴口罩、做好手卫生都是预防流感的有效手段。冬春季是，建议大家人群聚集或密闭空间的场所还是要戴好口罩、勤洗手、勤通风、保持社交距离对预防所有呼吸道传染病行之有效。

据新华社