

GDP 十年翻番

我国经济实力实现历史性跃升



观众在第二十五届高交会巴伐利亚展台了解一款微型车床(2023年11月15日报)。新华社记者 梁旭摄

超过120万亿元——2013年至2022年,我国国内生产总值(GDP)从59.3万亿元增长到121万亿元,年均增长6%以上,按年平均汇率折算,经济总量达18万亿美元,稳居世界第二位。2023年,我国经济社会发展主要预期目标有望圆满完成,这也意味着,我国经济总量将持续稳定增长。新时代以来,我国经济总量已翻了一番,发展站在新的更高历史起点上:从时间线来看,2014年、2016年、2017年、2018年、2020年、2021年,我国GDP相继跨越60万亿元、70万亿元、80万亿元、90万亿元、100万亿元、110万亿元大关,2022年突破120万亿元。2020年,中国是全球唯一实现经济正增长的主要经济体。最近三年,中国经济年均增长达到4.5%,高于世界平均增速2.5个百分点左右。2023年,我国经济增速将继续在主要经济体中居于前列。

纵向看,目前我国每年GDP增量,已远超上世90年代初期全年GDP。我国经济1个百分点增速带来的增量,相当于10年前的约2.1个百分点。经济总量持续提高的同时,人均GDP实现新突破。10年来,我国人均GDP从43497元增长到85698元。按年平均汇率折算,2022年我国人均GDP达到12741美元,连续两年保持在1.2万美元以上。中国经济占全球份额稳步提升,国际影响力与日俱增。10年来,中国经济总量占世界经济的比重从12.3%上升到18%左右,货物贸易总额连续6年位居世界第一,对世界经济增长的年平均贡献率超过30%,一直是推动世界经济增长的最大引擎。外汇储备稳居世界第一。10年来,我国外汇储备稳定在3万亿美元以上,2022年末外汇储备余额达到31277亿美元。

在外部形势复杂严峻、不确定性上升的背景下,庞大稳定的外汇储备规模为中国经济抵御外部风险冲击提供有力保障。一组组数据,见证我国综合国力、国际影响力、人民生活水平稳步提升,彰显我国发展基础更牢、发展质量更优、发展动力更为充沛。

今年是全面贯彻党的二十大精神开局之年,是三年新冠疫情防控转段后经济恢复发展的一年。面对波谲云诡的国际政治经济环境和繁重艰巨的国内改革发展稳定任务,我国经济成功顶住外部压力、克服内部困难,实现回升向好:前三季度GDP达913027亿元,按不变价格计算,同比增长5.2%。

基于对中国市场的长期看好,外资金融机构持续“加码”中国债券市场。中国人民银行数据显示,境外机构已连续9个月净买入我国债券,2023年以来累计净买入量近1万亿元,其中10月份外债净买入量已超过2000亿元,预计11月份增持有望达到2500亿元。

近期,国际货币基金组织(IMF)、经济合作与发展组织(OECD)等诸多国际机构密集上调中国经济增长预期,为中国经济投下“信任票”。IMF将中国2023年GDP增长预期从之前的5%上调至5.4%,同时上调2024年GDP增长预期。OECD将2023年中国GDP增速预测值上调至5.2%。亚洲开发银行日前发布的《2023年亚洲发展展望(12月版)》报告预测,2023年中国经济增长率将达到5.2%,高于9月预测的4.9%。

刚刚闭幕的中央经济工作会议指出,综合起来看,我国发展面临的有利条件强于不利因素,经济回升向好、长期向好的基本趋势没有改变,要增强信心和底气。

中央财办分管日常工作的副主任、中央农办主任韩文秀表示,2023年我国对全球经济增长的贡献约为三分之一,是世界经济最大的引擎。“跟去年相比,跟其他国家相比,我国发展的成绩是令人信服的,可以说是风景这边独好。”

新华社记者 魏玉坤(新华社北京12月14日电)

数读中国这十年



回顾过去6年,每当岁暮天寒之际,一年一度的国家医保谈判就会拉开帷幕。空旷的房间里,医保方和企业方相对而坐,一边是全国医保使用量,一边是企业最低报价,“以量换价”,一场场或攻守拉锯、或反复较量的谈判在此“上演”。对垒的焦点不过是小小“一粒药”,然而正是这小小“一粒药”,却承载着患者的希望、考量着医保的负担、牵扯着企业的利益,也凝聚着背后无数促成这场谈判的心血与努力。

让“孤儿药”不再可望而不可即

“罕见病患者无药可医已经很绝望,而有药买不起比没药更绝望。”只是为了让没有药用的人能够用上药,不是为了压价……

这是今年罕见病用药谈判时双方代表的肺腑之言,更是道出了医保谈判的初心:让药回归救人的本质,让患者能够用上、用得起来。

阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH),作为一种后天获得性溶血性疾病,反复溶血、血红蛋白尿、肾功能损害、高发血栓等并发症折磨着不少PNH患者。

在今年谈判现场,一款可用于治疗3种罕见病的药物——依库珠单抗备受关注。依库珠单抗最早2007年在国内外上市,对治疗阵发性睡眠性血红蛋白尿症、非典型溶血性尿毒综合征、难治性全身型重症肌无力等罕见病有明显作用,但当时的年治疗费用达到300万元。

“一年300万元,要用一辈子,有多少人能用得起?”在采访过程中,北京协和医院血液内科主任医师韩冰问道。

作为阵发性睡眠性血红蛋白尿症的专家,韩冰深知依库珠单抗对患者的意义,这些年她多次对接研发依库珠单抗的药物公司,为患者呼吁争取取药,但企业评估认为当时国内支付能力不足,选择放弃进入中国市场,患者又一次与希望擦肩而过。

“很多人都在等着用这个药,但目前差不多只有10名病人能坚持用药。”韩冰说,时隔十几年来,依库珠单抗终于在中国上市,年治疗费用约在50万元,真正用得起药的人依旧寥寥无几。

进或不进医保,对患者来说像是站在命运的十字路口。

2023年11月,经过近1个小时的谈判,依库珠单抗谈判成功,降价叠加医保报销,为阵发性睡眠性血红蛋白尿症患者带来双重“减负”利好。

曾经,罕见病用药因治疗费用高昂牵绊住无数患者和家庭,而今,13亿多参保人作为单一购买人,让中国医保可以直面罕见病等高价药的瓶颈,今年15个罕见病用药进入国家医保目录。

让创新药进医保更快点

在2023年医保谈判现场,一款通用名为“谷美替尼”的新药引起注意。

这款新药能有多“新”?它的上市获批时间为2023年3月8日,用于治疗以MET为靶点的局部晚期或转移性非小细胞肺癌,属1类新药。

这在今年谈判中并非独一例,历时4天的2023年医保谈判一共进行了148场独家药品谈判,126个新药成功进医保,更有57个是今年上市的新药。

创新药进医保的速度加快,背后是挽救生命的时速较量。

这在以前是难以想象的,2017年以前,国家医保目录内没有1个肿瘤靶向用药,创新药难以惠及更多患者。2018年,国家医保局成立,建立了“每年一调”的动态调整机制,将调整周期从最长8年缩短至1年,申报范围主要聚焦5年内新上市药品,给了新药“最短时间”进医保的可能。

相较于乙肝,丙肝更为隐匿,也同样可发展成肝硬化或肝癌。被誉为“丙肝终结者”的丙通沙(索磷布韦维帕他韦片)对所有的丙肝病毒基因型或者未知基因型有着高治愈率。

2019年,索磷布韦维帕他韦片成功进入国家医保目录,价格从一个疗程近7万元进入“千元时代”——直至今日,那一刻仍让不少患者记忆犹新。

6年来,国家医保目录累计调出395个疗效不明确、易滥用以及临床被淘汰或者即将退市药品。

6年来,国家医保目录累计新增744个药品,100个肿瘤用药,93个高血压、糖尿病、精神类等慢性病用药。纳入更多振奋人心的新药、好药,国家医保谈判与时间赛跑,把每一分医保基金都花在刀刃上,博弈的背后不拘泥于一时利益,而是在长远周期中为更多人带来希望。

双向奔赴,为了每一名患者的翘首以盼

谈判环节也是寻求共赢的“双向奔赴”——在正式谈判前,国家医保局会与参与谈判的企业进行充分沟通,让企业了解药品支付测算的思路等。进入谈判环节,医保方会现场打开一个密封好的信封,里面装有谈判药品的“信封价”,也就是谈判底价。底价由医保部门组织专家测算产生,综合考虑药品成本效果、预算影响、医保基金负担等,形成医保基金能够承担的最高价。

在确认底价后,以底价的115%为第一道价格线,如果企业在两次报价后都无法进入,那么谈判失败;反之则进入磋商环节,最终成交价不高于“信封价”。之所以采取这种方式,是为了在基金能够承受并且企业可以接受的范围内,为老百姓尽量争取更为优惠的价格。

今年,25名医保谈判专家分为5组承担了148个独家药品的医保谈判,不少谈判时间超过了预定的30分钟,有的甚至超过了2个小时,长时间的谈判考验着双方的体力与耐心。

谈判过程中,医保方和企业方的反复“拉扯”更让人感受到焦灼,最终的结果没人能够提前预知。在参与了多场医保谈判后,记者注意到几乎每次谈判成功后,医保方谈判专家和企业方代表都会松一口气,而每次谈判失败后,双方也无一不是充满遗憾,因为每一场博弈的背后,都是无数患者与家庭的翘首以盼。

虽然谈判的成功与否只体现在企业报价能否进入“信封价”,但从制定方案规则到企业申报,从专家评审到专项测算,再到最后的谈判环节,一个药品成功进医保的背后是无数人的努力与心血。

新华社记者 彭韵佳 温竞华 林苗苗(新华社北京12月14日电)

医保谈判博弈的背后

福建泉州以矿山修复之名采矿督察进驻前突击种树

名为矿山修复治理,实际却是开山采矿;假借土地平整之机,违法开采矿产资源;甚至在督察进驻前夕,突击在生态修复区种植树木、铺设草皮……近日,记者随中央第一生态环境保护督察组督察发现,福建省泉州市一些地方违法违规开采问题突出,废弃矿山修复工作进展滞后。

借矿山修复、土地平整之名行矿产开采之实

泉州市的矿业开发特别是饰面用石材开发,历史悠久、范围广、数量大,矿山生态问题突出。泉州市于2012年下发通知,提出全市饰面用石材矿山退出计划和建筑石料矿山调整计划。

2020年9月,惠安县批准两个矿山的“生态恢复治理”项目,由两家矿企共同成立的禾木农场开发有限公司组织实施。

记者在矿区看到,现场有多台用来切割岩石的轨道圆盘锯,矿区入口还张贴着出售荒料的联系电话。督察人员说,企业未按修复方案要求施工,现场不见修复只见开采。治理项目实施以来,矿山不仅没得到修复,矿区开采面积反而扩大近一倍,达到104.5亩,非法占用林地27.9亩。

明令禁止下,为何违法采矿的行为继续发生?督察发现,一些地方假借土地平整的名义,违法开采矿产资源。

南安市泉州东进机械有限公司于2014年8月取得鸡笼山部分土地使用权,本应于2020年10月完成土地平整,但实际却一直在进行矿山开采。到2023年4月土地平整停止时,这家公司已开采饰面用石材、砂石等矿产资源近100万立方米,且开采范围超出供地红线范围4.29亩。此后,南安市又将该地块交由另一家公司继续实施“土地平整”,非法开采行为延续至今。

这并不是个案。督察发现,泉州市一些县(市)以土地平整名义出让涉及饰面用石材的地块,默许企业无需取得采矿权即可开采。2018年以来,相关县(市)出让的涉及饰面用石材地块共计33宗,饰面用石材储量近400万立方米。

废弃矿山修复工作进展滞后 矿山污染严重

一边是违法开采,另一边则是废弃矿山修复工作进展滞后。目前,泉州市遗留废弃矿山数量众多,约占全省三分之一,修复缓慢造成环境问题持续恶化。

南安市石井镇蔡仔山石料开采始于清朝,到本世纪初达到顶峰。记者了解到,采石遗留下来的采矿坑有上百处,有的采矿坑深达几十米,危岩林立,安全隐患突出。2017年8月,南安市将蔡仔山区域纳入整治修复范围,并将其划分为两个生态修复区和一个综合整治区。但督察发现,自2019年工程实施以来,纳入方案的1409亩生态修复区,相关工作至今没有实质性进展。

不仅如此,泉州市多个矿山污染严重,有些还多次被周边群众举报,但相关部门监管职责落实不到位,污染问题长期持续。

矿山监管失职失责 生态修复需科学推进

督察组指出,泉州市一些县(市)和部门对矿山生态保护的重要性认识不足,发展理念存在偏差,在矿山监管上失职失责,违法违规开采破坏生态环境问题仍未得到有效解决。督察组将进一步调查核实有关情况,并按要求做好后续督察工作。

针对督察组发现的问题,泉州市提出将抓紧制定方案,对矿山生态修复治理进度实行全过程监管,确保整治工作高标准高质量完成。此外,记者随督察人员发现,一些废弃矿山生态治理项目流于形式,有的地方在厚厚的石粉层上简单覆土后就种植物,修复效果并不明显。

对此,督察人员表示,废弃矿山生态修复要进行科学评估,首先要看是否有必要开展修复,修复方案是否会产生新的破坏等。在此基础上,科学编制实施方案,才能达到减少地质灾害隐患和恢复生态的效果。

新华社“新华视点”记者(据新华社福州12月14日电)

近日公布的《城市社区嵌入式服务设施建设工程实施方案》提出,社区嵌入式服务设施面向社区居民提供养老托育、社区助餐、家政便民等一种或多种服务。记者采访看到,近年来,一些城市率先探索便捷、优质、普惠的社区托育,有效缓解了部分双职工家庭育儿压力,受到广泛认可,但面对日益提升的需求,社区托育仍需完善配套、增量提质,打通服务群众的“最后一公里”。

破解“带娃难”

社区托育如何发力

社区“带娃”受家长追捧

早上8点半,吴女士带着两岁半的外孙女,来到离家步行只需10分钟的一家社区“宝宝屋”。隔着落地窗,她看到孩子在老师的陪伴下开心地玩耍,便转身忙自己的事去了。

就近就便,是社区托育的显著特点。这处位于上海市普陀区真如镇街道高陵集二楼的“宝宝屋”,利用街道闲置场地打造,90平方米的空间分设益智、涂鸦、运动、“娃娃家”等区域,提供托位30个,每天根据预约人数以1:5的师生比配备照护力量。“离家近、环境好,外孙女很喜欢来这里,我们也有了一小段舒缓身心的时光。”吴女士说。

价格是家长关心的问题。四川省成都市成华区双桥子街道新鸿社区婴幼儿成长中心是成都市率先开办的社区托育机构之一,由街道对新鸿社区党群服务中心进行硬件改造,引入运营方后开放,共提供60个托位,实行普惠定价,满足社区内及周边群众的托育需求。记者看到,机构拥有相对独立的空间,环境布置得充满童趣。下午5时,孩子们在老师的照料下吃饭,当日晚饭是腐竹鸡丁盖浇饭、虾皮紫菜汤。

“我们为3岁以下幼儿提供全日制、半日制、临时的托育服务,配备了保育员、保健医生等13名工作人员。”新鸿社区婴幼儿成长中心负责人胡玉杰说,全日托托育费为每月2900元,低于市场托育机构的收费标准。

边“寄娃”,边学习,是很多新手父母的现实需求,因此也成为社区托育服务的内容。记者走进广东省广州市黄埔区文冲街“向日葵亲子小屋”看到,这里不仅提供婴幼儿临时托、亲子互动、玩具漂流等服务,营造温馨、安心的托育环境,还通过举办家长课堂、进行入户指导等方式,不断把科学养育理念和优质服务送到年轻父母身边。

新招实招破解“送不起”“找不到”

国家卫生健康委数据显示,我国3岁以下婴幼儿人数超过3200万,其中三分之一有比较强烈的托育服务需求。然而,家长送托需求高与实际送托率低的矛盾长期存在,资源分布不均、营利性机构收费高是主要原因。社区托育如何满足更多家庭“托得起”“托得到”的期待,各地进行了有益探索。

——社区入股,降低运营成本。不同于传统的公建民营托育项目,成都新鸿社区婴幼儿成长中心以新鸿社区居委会与运营方共同成立社会企业的方式落地,居委会持股占比40%,使运营成本显著降低。

“中心除享受普惠托育优惠政策外,还能享受成都市针对社会企业的相关优惠,目前已实现低利运营。”胡玉杰说,这一模式还实现了机构与社区共建共赢,有了社区的参与和监管,家长对机构更加信任。

在确保普惠性上,一些省份要求社区托育机构每年为有需求的家庭提供一定次数的免费照护服务,超过次数的部分按照非营利原则,统筹考虑政府投入、运营成本、居民承受能力等因素,科学合理确定收费标



准,通过服务协议予以明确。

——科学布点,挤出办园空间。记者在上海市静安区江宁路街道看到,通过盘活社区内公共服务设施资源,街道已建成开放5家“宝宝屋”,分别位于社区综合为老服务中心、党群服务中心、南阳实验幼儿园、吴江幼儿园和蒋家巷社区,均在居民15分钟步行可及的范围内。

上海明确,各街镇应参照辖区3岁以下幼儿数量的15%进行托额配置,到“十四五”末,全市“宝宝屋”街镇覆盖率将达到85%(其中中心城区100%)。

——校社共育,提升师资水平。托育服务需求的增长呼唤更多高素质的师资。近年来,多地积极推进托育专业人才培养。广东省14所本科院校共有20个托育专业入选国家一流本科专业建设“双万计划”;广州市指导市、区属中职学校开设婴幼儿托育相关专业,每年培养近2000名专业照护人员,全市共91家民办职业培训机构开展保育师和育婴员职业技能培训。在上海等城市,符合条件的托育机构从业人员可参加保育师、育婴员职业技能等级认定,按规定取得相应等级证书的,可申请职业技能提升补贴。

社区托育仍需增量提质

受访者指出,随着婴幼儿照护服务被纳入经济社会发展规划,政策法规和标准规范体系逐步建立,我国构建普惠多元托育服务体系有了良好基础。但就刚刚起步的社区托育而言,供需不匹配、配套不到位等问题仍然存在,需推动政府、家庭、社会和市场多方协调、合力推进。

破解托育开办难。胡玉杰表示,由于社区场地大多有产权、土地属性等问题,筹办社区托育点难在证照办理,明确社区用房开办托育机构的相关管理规定。广州市政协委员胡桂芬也建议,统筹整合城市现有公共托育设施资源,以共享利用或改扩建形式扩充普惠性托育服务总量,在此过程中,可建立有效的公共空间和设施资源的处置转化机制。

合理分担托育成本。受访者表示,政府可通过发放普惠性托育消费补贴券等方式,减轻家庭育儿负担,让更多家庭获得托托支持;对社区托育运营者来说,给予一次性开办费补贴、发放综合奖补支持日常运营、推出相关税费优惠等,均是帮助其降本成本的有效方式。

推进“托得起”向“托得好”发展。在方便可及、价格实惠的“托”之外,家长们还希望获得专业科学、质量可靠的“育”。上海普陀区早教中心主任晏岚表示,托育机构应保障儿童身心健康和安全放在首位,建立健全安全管理和安全责任制,定期开展相关培训、检查和演练,切实守牢安全底线。在此基础上,应从制定实施幼儿在托期间生活和游戏规范,加强托育机构服务质量监测评价、开展医养结合联合教研等方面入手,促进社区托育质量稳步提升。

新华社记者(据新华社北京12月14日电)