



保民生

报告原文

发展更高质量 更加公平的教育

教育承载着国家的未来、人民的期盼。公共教育投入要加大向中西部和边远、贫困地区倾斜力度,统一城乡义务教育经费保障机制,改善薄弱学校和寄宿制学校办学条件。鼓励普惠性幼儿园发展。办好特殊教育。大力发展现代职业教育,分类推进中等职业教育免除学杂费。对贫困家庭学生率先免除普通高中学杂费。落实提高乡村教师待遇政策。加快推进远程教育,扩大优质教育资源覆盖面。提升高校教学水平和创新能力,推动具备条件的普通本科高校向应用型转变。继续扩大重点高校面向贫困地区农村招生规模,落实和完善农民工随迁子女在当地就学和升学考试政策。支持和规范民办教育发展。从家庭到学校、从政府到社会,都要为孩子们的安全健康、成长成才担起责任,共同托起明天的希望。

推进医疗、医保、 医药联动改革

健康是幸福之基。今年要实现大病保险全覆盖,政府加大投入,让更多大病患者减轻负担。中央财政安排城乡医疗救助补助资金160亿元,增长9.6%。整合城乡居民基本医保制度,财政补助由每人每年380元提高到420元。改革医保支付方式,加快推进基本医保全国联网和异地就医结算。扩大公立医院综合改革试点城市范围,协同推进医疗服务价格、药品流通等改革。深化药品医疗器械审评审批制度改革。加快培养全科医生、儿科医生。在70%左右的地市开展分级诊疗试点。基本公共卫生服务经费财政补助从人均40元提高到45元,促进医疗资源向基层和农村流动。鼓励社会办医。发展中医药、民族医药事业。建立健全符合医疗行业特点的人事薪酬制度,保护和调动医务人员积极性。完善一对夫妇可生育两个孩子的配套政策。为了人民的健康,要加快健全统一权威的食品药品安全监管体制,严守从农田到餐桌、从实验室到医院的每一道防线,让人民群众吃得安全、吃得放心。

织密织牢 社会保障安全网

继续提高退休人员基本养老金标准。各地要切实负起责任,确保养老金按时足额发放。制定划转部分国有资本充实社保基金办法。开展养老服务业综合改革试点,推进多种形式的医养结合。落实临时救助、特困人员救助供养等制度。城乡低保人均补助标准分别提高5%和8%。加快健全城乡社会救助体系,使困难群众遇急有助、遇困有帮,让社会充满关爱和温暖。

加快培养全科医生、儿科医生进报告

儿科“一号难求”将成历史

“过去推医改,虽然医保待遇提升了,但老百姓获得感不强。原因在于医疗浪费、药价虚高,三医联动并没有协调好。”全国人大代表、中国社会保障学会会长郑功成认为,“过去我们是分隔推进,今年报告中提出协调推进,效果是不一样的。”

本报特派记者 周国芳 李钢 3月5日发自北京

“三医联动”应形成部门合力

此前,中央曾提出“三医联动”,但协调推进医疗、医保、医药联动改革写入政府工作报告还是首次。郑功成分析,此前联动效果并不好,医疗改革由卫生部门主导,医保是人社部门来负责,医药方面是发改委负责。“不同部门分头分隔推进,没有采取有机协同,所以我认为今年会加大推进力度。只是医保涨钱补贴这是不够的,如果过度医疗、药价高的问题不解决,医疗领域的低效和浪费不杜绝,老百姓从医保的获得感也不会提

高。”全国人大代表、对外经济贸易大学保险学院副院长孙洁表示,现在政府有决心把三医联动推向深入,但瓶颈因素依然非常明显。部门之间没有形成合力,没有形成协调好互相促进的机制,还需要明确界定各个部门的职责。

政府工作报告明确要整合城乡居民医保。“居民医保个人缴费水平仍较低,政府补贴占比大,福利性比较高。但从保障水平看,居民医保与城镇职工、机关单位的医疗保障

水平有比较大的差别。毕竟城乡居民没有就业岗位,没有雇主缴费,缴费能力本身就比较弱,但从保障水平和保障质量上来讲,应该尽量缩小差距。”孙洁认为。

今年要实现大病保险全覆盖,要求全国推开。孙洁建议,鼓励政府主导、公私合作,由商业保险机构介入,并提供精算各种服务。比如,大病保险留出10元钱交给商业保险,一方面提高保障功能,另一方面从资源优化配置上提升管理水平。



医疗

- 今年要实现大病保险全覆盖
- 整合城乡居民基本医保制度,财政补助由每人每年**380元**提高到**420元**
- 推进基本医保全国联网和异地就医结算
- 加快培养全科医生、儿科医生
- 在**70%**左右的地市开展分级诊疗试点
- 完善一对夫妇可生育两个孩子的配套政策
- 基本公共卫生服务经费财政补助从人均**40元**提高到**45元**
- 鼓励社会办医、发展中医药、民族医药事业



教育

- 鼓励普惠性幼儿园发展
- 对贫困家庭学生率先免除普通高中学杂费
- 落实提高乡村教师待遇政策
- 推动具备条件的普通本科高校向应用型转变
- 继续扩大重点高校面向贫困地区农村招生规模
- 落实和完善农民工随迁子女在当地就学和升学考试政策



社会保障

- 继续提高退休人员基本养老金标准
- 制定划转部分国有资本充实社保基金办法
- 落实临时救助、特困人员救助供养等制度
- 城乡低保人均补助标准分别提高**5%**和**8%**

病难治、风险大,儿科医生流失率惊人

“通过努力,‘儿科医生’上了政府工作报告。”5日上午,听完李克强总理做完政府工作报告后,列席大会的全国政协委员、复旦大学附属儿科医院副院长郑珊发了这样一个朋友圈。消息一出立即引爆了儿科医生圈。

近期,全国各地多所医院关停儿科夜间急诊受到了广泛关注。其实,“儿科看病难”一直是广大家长关注的难点问题,尤其是随着全面两孩政策实施,“儿科医生荒”愈加成为社会之“痛”。

“我原来学的是儿科。”全国政协委员、中国科学院院士、心血管疾病专家葛均波谈起自己当年“逃离”儿科的经历甚为无奈,“毕业后被分配到了一家县医院,这家县医院恰恰没有儿科。后来升学深造时就选择了内科心血管领域。”葛均波说,当时就有这样一句话,“能治十男人,不治一妇人;能治十妇人,不治一小儿。”这最主要是因为小儿疾病难治、风险大且收入低。“尤其是现在,一个孩子看病,有六七个家

长陪,一不顺心就打医护人员,谁还愿意干啊?”全国人大代表、中国工程院院士钟南山介绍,中华医学会上海市儿科疾病学会调查数据显示,儿科医生这两三年的流失率达到11%,很惊人。

“医学教育取消儿科也是儿科医生缺少的重要原因。”葛均波建议,国家尽管恢复儿科系,在郑珊看来,此次加快培养儿科医生被写入政府工作报告,尚属首次,此举将有助于增加儿科医生数量,提高儿科医生的质量。

养老金连续12年上调 学前教育要想着贫困地区

全面二孩政策实施后,面临的一大问题就是学前教育短缺,教育部部长袁贵仁5日表示,全面二孩政策实施后,有关方面预计每年会新增300万名儿童,学前教育将面临较大压力这个问题总理替咱想到了,他在政府工作报告中提出要鼓励普惠性幼儿园发展。除了教育,养老问题总理同样关心,这不,要给退休人员提养老金了。

本报特派记者 李刚 周国芳 3月5日发自北京

政府将购买 民办幼儿园服务

全国政协委员、民盟四川省委主委赵振铎称,国家不仅要支持九年制义务教育,还要从学前教育抓起,尤其要在贫困地区、老少边穷地区设立更多公立幼儿园。袁贵仁介绍,“2015年我国学前教育毛入学率达到75%,比5年前提高了24个百分点,比‘十二五’规划中60%的目标高了15个百分点。”据了解,学前教育三年行动计划已连续实施两期,中央财政投入700多亿元,支持贫困地区学前教育发展。

谈到即将到来的学前教育入园压力,袁贵仁表示,首先要做好规划合理布局,把人口变化和教育结合起来,做好学前教育规划,合理布局学前教育机构;扩大学前教育资源,大力发展公办幼儿园,积

极支持企事业单位举办幼儿园,采用政府购买的措施来扶持民办幼儿园,还可以根据学龄人口变化,在有条件的小学附属学前班;多种形式加强教师队伍建设和大学前教育教师的招生培养,加速在职学前教育人员的培训,推行学前教育特岗计划和支援计划,在沙漠、林区、山区、水区、牧区等地也可施行教师支教。

养老待遇 随经济发展不断提高

“从2005年开始,退休人员养老金已经连续11年上调,从政府工作报告和预算报告上看,今年还将继续上调,这将是连续12年上调。”3月5日,全国政协委员、人力资源和社会保障部原副部长胡晓义说。“财政部提交全国人大审议的2016年预算草案中,将今年的养老金上调标准定为6.5%,虽低于前几年的10%,但这是符合经济发展实际的。”胡晓义解释说,6.5%相比10%虽有

所下降,但这是统筹考虑职工平均工资增长率和物价涨幅等因素确定的,“去年经济增速放缓,再就是物价上涨也较低,所以6.5%的调整幅度还是合适的。”

近年来,随着老龄化加剧以及养老金个人账户空账运行等问题的爆出,能不能按时发养老金成为社会广泛关注的话题。

“养老保险基金的运行是平稳的,不存在缺口。去年,养老保险基金的总收入是2.7万亿元,总支出是2.3万亿元。”胡晓义表示,“总体来看,虽然存在地区不平衡的问题,但目前养老金是有结余的。”胡晓义表示,养老金支付压力越来越大是不争的事实。“政府工作报告中提出,制定划转部分国有资本充实社保基金办法。”胡晓义说,这是保障基金安全的重要举措之一。

武汉大学社保研究中心教授向运华认为,养老金合理调整,意味着养老待遇将继续随经济发展不断提高。