



国新办吹风会解读政府工作报告

一个“民生为大”的报告

□本报记者 高艳坤

3月5日,国务院新闻办公室举行吹风会,邀请政府工作报告起草组负责人、国务院研究室主任沈丹阳,政府工作报告起草组成员、国务院研究室副主任陈昌盛解读政府工作报告并答记者问。

沈丹阳表示,今年的政府工作报告特别注重高质量、抓改革、惠民生、强信心,是一个聚焦高质量发展的报告、一个深化改革的报告、一个“民生为大”的报告、一个鼓舞士气的报告。报告注重文风朴实“接地气”,文字尽可能平实简练,尽量不用专业性术语,目的是让老百姓听得懂、好理解。

三个“明显”格外亮眼

3月5日上午,国务院总理李强在政府工作报告中从“稳”和“进”两方面回顾了过去一年取得的成绩。发布会上,沈丹阳以三个“明显”进行了补充。经济明显回升向好。2024年第二、三季度我国经济运行受国内外多方面因素影响,面临较大下行压力。2024年9月26日,中央政治局会议果

断作出决策部署后,国务院全力落实一揽子增量政策,第四季度经济增长速度明显回升;全年增长5%,经济总量达到134.9万亿元、首次突破130万亿元大关。放眼全球,这个增速不仅高于全球3%左右的增长水平,高于新兴市场和发展中经济体的整体增速,也高于美国、德国、日本的增速;在世界前四大主要经济体中,经济增速是最高的。我国对世界经济增长的贡献率保持在30%左右,仍然是世界经济增长的重要引擎。

新质生产力发展步伐明显加快。科技创新方面,第三代自主超导量子计算机“本源悟空”上线运行,时速450公里的中国标准高速动车组完成设计制造等。我国在全球创新指数中的排名2024年上升到第11位,是10年来全球创新力提升最快的经济体。产业发展方面,以航空航天、电子通信为代表的高技术产业快速增长,高端装备、人工智能等领域的创新能力进一步提升,2024年高技术制造业增加值增长8.9%,装备制造业增加值增长7.7%,分别比规上工业整体增速快3.1和1.9个百分点。

保障和改善民生取得明显成效。教育方面,提高义务教育阶段家庭经济困难学生的生活补助标准,全国将近2000万学生受益。社保方面,退休

人员基本养老金提高3%,向1100多万困难群众发放了一次性生活补助。住房方面,建设或者筹集安置性住房近200万套。巩固脱贫攻坚成果方面,加大以工代赈力度,脱贫人口务工规模超过3300万人等。

持续保障和改善民生

根据政府工作报告,在促进就业方面,加大各类资金资源统筹支持力度,重点要支持的就是就业容量大的行业领域和特别需要支持的就业群体。对脱贫人口、农民工等群体,要继续加强帮扶。针对社会上反映突出的结构性就业矛盾,今年还将开展大规模职业技能提升培训行动。比如,家政服务、养老护理等服务人员比较缺乏,大数据、人工智能相关的操作人员以及新能源汽车相关设备维护人员等也比较缺乏,要有针对性地开展职业技能培训,解决结构性就业矛盾。另外,要加快构建技能导向的薪酬分配制度,支持群众通过技能提升获得好工作、好收入。

在社会保障方面,要增加财政补助的措施。今年居民医保人均财政补助标准将从670元提高到700元,基

本公共卫生服务经费人均财政补助标准将提高到99元。还要适当提高退休人员基本养老金和城乡居民基础养老金最低标准,提高这两项标准将惠及3.2亿人。对低保、残疾等困难群体,也要继续加强帮扶救助。这些方面的财政投入力度前所未有,群众受益面很大。

聚焦“一老一小”问题,报告提出一系列支持措施。针对老年人不同的服务需求,报告提出推进社区支持的居家养老、强化失能老年人照护、加大老年助餐服务支持力度,并且对加强老年医学建设、完善无障碍适老化设施等提出了工作要求。报告还提出发放育儿补贴、大力发展托幼一体服务、逐步推行免费学前教育等措施,加大生育支持力度,帮助减轻家庭的生育养育教育负担。

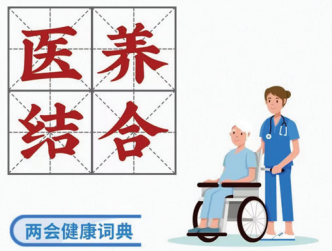
在重点领域有所突破

今年的政府工作报告,通篇体现改革精神和要求,既注重全面推进,又注重在重点领域有所突破,特别是要推动标志性改革举措加快落地。沈丹阳介绍,在财税体制改革方面,今年将加快推进部分品目消费税征收环节后

移并下划地方。在教育改革方面,报告提出逐步推行免费学前教育。在医疗卫生改革方面,报告强调要深化以公益性为导向的公立医院改革,这将有利于切实提高公立医院的服务质量,让人民群众看病就医更安心、更便利。

同时,报告强调要稳步扩大制度型开放,有序扩大自主开放和单边开放,持续营造市场化、法治化、国际化一流营商环境。要大力鼓励外商投资,进一步放宽外资市场准入,扩大电信、医疗、教育等领域开放试点,修订扩大《鼓励外商投资产业目录》,拓展外商投资的领域和范围。着力加强外资企业服务保障,优化项目全流程服务,拓宽外资企业融资渠道,促进人员往来便利化。

发布会上,人工智能是个热点话题,全世界都在关注。陈昌盛表示,政府工作报告提出持续推进“人工智能+”行动,就是要抓住这次人工智能技术突破的机遇,使我国的数字技术与制造优势、市场规模优势充分结合,推动人工智能大模型的广泛应用,努力推动人工智能真正能够赋能千行百业、走进千家万户。他介绍,我国今年将开展新技术新产品新场景大规模应用示范行动,在确保安全前提下,加快人工智能在低空经济、教育培训、医疗健康等多场景应用。



医养结合是指将医疗服务和养老服务相结合的一种新型服务模式,既提供疾病诊断、治疗、康复、护理等专业医疗服务,又提供日常生活照料、精神慰藉、文化娱乐等养老服务,实现医疗与养老的无缝衔接,是积极应对人口老龄化、增强老年人获得感和满意度的重要途径。



扫码看两会健康词典

两会·关注

加强医学创新人才自主培养

□本报记者 高艳坤

面向学科科技原始创新和健康产业变革,提高医学拔尖创新人才自主培养能力已成为教育强国、健康中国建设的重要命题。关注今年全国两会,全国人大代表、中国工程院院士、中国医学科学院北京协和医学院院长聘教授、哈尔滨医科大学党委书记张学围绕加强医学拔尖创新人才自主培养这一方向,聚焦MD+PhD双博士(医学博士与理学博士)学位教育,提出了具有探索性的建设方案。

他指出,发达国家高度重视医学教育顶层设计和高层次复合型人才培养。美国国立卫生研究院自1964年起实施医师科学家项目,支持MD+PhD双博士学位教育,特点是长学制、小规模、精英教育,已累计培养1.5万人。加拿大和欧洲国家也在20世纪80、90年代相继推出类似计划。

在我国,北京协和医学院于1995年设立第一个MD+PhD双博士学位项目,聚焦医师科学家培养目标,在学生完成8年医学专业学习后,延长学习年限,加强基础科研能力训练。目前,该项目培养的部分人才已成为国内医院的中坚力量。北京大学、清华大学、复旦大学等知名院校也在不同程度探索这一医学教育模式。

然而,张学通过调研发现,当前我国在MD+PhD双博士学位培养方面仍存在一些不足。首先,系统化设计不足。主要由各高校自行设计实施,人才培养方案、培养目标、培养模式各有特色,但也存在对项目理解不够、认识不同、支持不稳定、培养不系统、评价标准不统一的问题。其次,自主培养路径不畅。国内自行授予双博士学位的路径尚未打通,因此国内高水平综合性大学的MD+PhD双博士学位项目主要与国外高水平大学合作,由国外高校同时授予第二博士学位,培养成本高,存在培养人才毕业后流失的问题。最后,交叉融合不充分。我国少数高水平综合性大学开展的MD+PhD项目仍由医学院主导,培养重点聚焦于医学领域,对“新医科”发展的导向性不足,交叉融合深度和广度不足,培养拔尖创新人才的支撑力度不够。

针对这些问题,张学建议由教育部牵头,相关部门配合,统筹规划设计MD+PhD双博士学位教育模式,开创面向我国未来医学发展的高层次拔尖创新人才培养体系。

具体措施包括:严格遴选开展该项目的高校,采取免除学费、提高奖助学金等措施,加大政策与资源支持力度,针对国家急需的交叉学科创新人才(如医学+人工智能、医学+新材料等),明确培养方向,确保高端人才按需培养。同时,要强化提升MD+PhD双博士学位自主培养能力,充分激发科教融汇活力,完善国家实验室、国家科研机构和高水平研究型大学协同培养新机制,探索资源共享、导师互聘、学籍共属、课程共建、学位联授的双博士学位培养新模式。利用国家战略科技力量,切实提升医学拔尖创新人才的国内自主培养能力。比如,直接依托医学领域国家实验室体系,与所在地国家医学中心联合实施MD+PhD双博士学位项目。此外,还要优化导师队伍建设与评价体系,聚焦技术驱动、学科交叉和“新医科”建设,面向全国遴选战略科学家和领军人才建立MD+PhD专项导师队伍。

最后,张学建议探索MD+PhD双博士学位培养模式,灵活设计学制,多元整合课程,根据不同高校的前期基础和优势,尝试多种MD+PhD培养顺序模式的排列组合,以复合型医学拔尖创新人才培养助力教育强国、健康中国建设。

代表委员热议政府工作报告

书写更有温度的健康中国答卷

□本报记者 孙勃 高艳坤

“强化基本医疗卫生服务”“促进医疗、医保、医药协同发展和治理”“深化以公益性为导向的公立医院改革,推进编制动态调整”“改善病房条件,以患者为中心持续改善医疗服务”……政府工作报告字里行间,皆是执政为民的赤诚之心,充满了对卫生健康事业发展的关切。当政策设计与群众期盼相向而行,当卫生健康事业与时代脉搏同频共振,这份以心印心的情怀,便凝聚成了破浪前行的力量。现场聆听政府工作报告后,来自卫生健康领域的代表、委员纷纷表示,要在健康中国建设中躬身力行,以更大的决心守护好人民健康,书写更有温度的健康中国答卷。

团结一心,为推动民生改善作贡献

“报告既展现了过去成就,又为发展指明了方向。”全国人大代表、安徽中医药大学第二附属医院急诊科徐晓婵副主任医师表示,“如今,民生保障覆盖的人群不断扩大,托育、养老等相关政策不断完善。在基本医疗和社会保障方面,针对残疾人、低收入人群等,均有相应的政策支撑。”

“报告中的许多工作部署,让我深感振奋。我们所关注的问题,政府也进行考量并纳入规划。”徐晓婵说,“对

于政府正在考虑的问题,要结合一线工作经验,推动政策落地落实。在后续审议中,我将认真履职,积极建言,为进一步推动民生改善贡献力量。”

全国政协委员、北京大学肿瘤医院副院长吴楠聆听政府工作报告后,最深刻的感触是,我国在民生领域取得了很大成就。“推进医疗机构检查检验结果互认;扩大基层慢性病、常见病用药种类;扎实做好重点传染病防治;扩大职工医保个人账户共济范围……”吴楠历数这些工作并发出感慨,这些都是真切落在身边的举措。吴楠介绍,在北京市各大医疗机构,医务人员已经能够在门诊系统里调阅其他医疗机构的检查检验结果,极大方便了患者。很多患者在医疗数据上传到云平台后,拿着手机或平板电脑来看病。“医疗数据互联互通,让医患距离不再遥远,极大提升了服务能力,减少了患者奔波往复的辛苦;互联网诊疗的推广应用,更是让远在千里之外的患者,能够直接和大医院的医生进行深入沟通。”

政府工作报告强调,实施健康优先发展战略。吴楠表示,设置国家医学中心,建设国家区域医疗中心、省级区域医疗中心,使跨省份、跨区域就医现象减少;我国开展紧密型城市医疗集团建设试点,在全国县局层面全面推进紧密型县医共体建设,取得这些成绩十分不易。

去年,吴楠多次参加基层义诊活动,看到城乡之间医疗资源仍有不小差距。“强基层不仅需要提升医疗服务

能力,更要加强科普宣教,提升群众防控疾病意识,让他们主动关注健康,养成健康生活方式,及时进行相关筛查。”吴楠说。

“全国上下聚力前行,我国发展就没有闯不过的难关。”全国人大代表、浙江省嘉兴市第一医院内科主任张齐表示,“当前,群众在就医用药方面,有很多新期待。只要我们团结一心,找准问题根源并积极寻求解决办法,我国的医疗卫生事业必将越来越好。”

政府工作报告部署“深化以公益性为导向的公立医院改革”和“建立以医疗服务为主导的收费机制,完善薪酬制度”。张齐认为二者互为支撑、相辅相成,“薪酬制度改革充分体现医务人员的劳动价值,有助于进一步调动工作积极性,让大家心无旁骛地投入到工作中”。

实施医疗卫生强基工程,是政府工作报告部署的重要工作之一。张齐以长三角地区为例介绍,由于交通网络发达,患者往往“一脚油门”就能到达市里的三甲医院。“这也提示,部分群众对基层医疗服务能力信心不足。”张齐说,只有扎实做好医疗卫生强基工程,才能真正落实分级诊疗。

积极作为,推动本领域工作发展

“报告进一步增强了我们的信心。”全国政协委员、重庆医科大学原校长黄爱龙表示,随着居民生活水平

提升,对医疗卫生服务的需求结构在发生变化。科技进步正推动医疗模式革新,但新医疗技术的应用,也可能增加疾病治疗总费用。要实现二者间的平衡,就要推动商业保险发展,这需要国家政策加以推动。

政府工作报告提出,加强护理、儿科、病理、老年医学专业队伍建设。黄爱龙表示,医学人才培养具有长期性,所以要注重前瞻性,“我们必须充分考虑未来10~20年临床诊疗场景的颠覆性变革”。他表示,现行医学教育体系能否适应诊疗模式的未来图景值得深思,需着重培养医学生在人机协作中的知识管理能力,以及医疗组织行为中多方协同的专业素养。

全国政协委员、中国心胸血管麻醉学会常务副会长敖虎山表示,他长期关注健康养老、托育服务等民生领域,这些工作与健康产业、商业保险等领域的发展密切相关。同时,因地制宜推进相关工作,是符合国情的重要举措。

提到人才分类评价改革和科教界“帽子”治理,敖虎山面露笑容。他说:“当我看到‘帽子论’被政府工作报告提及时,我感到很是兴奋,因为这与我的之前的提案不谋而合。这一提法能够写入政府工作报告,是让我感到很荣幸的事情。”

敖虎山观察到,居民医保和基本公共卫生服务经费人均财政补助标准实现了再提高。他认为,“稳步推动基本医疗保险省级统筹”的表述具有深



3月5日,十四届全国人大三次会议开幕会在人民大会堂举行。开幕会后,部分全国人大代表在人民大会堂前合影。
中新社记者田雨昊摄

2025 两会快谈

访谈嘉宾: 全国人大代表刘忠军

访谈嘉宾: 全国政协委员刘清泉