



高血压、糖尿病等门诊用药纳入医保

政府工作报告还有很多“健康红包”：大病报销比例提至60%，癌症防治是重点……

“降低并统一大病保险起付线”“把高血压、糖尿病等门诊用药纳入医保报销”……政府工作报告提到了这些关于医疗的民生热点，每个都与你有关！



专家解读

这些民生热点，政府工作报告这样“说”

压力和挑战下如何稳就业？如何推进？……对于当前诸多民生热点，政府工作报告也作了明确回应。

热点1 压力和挑战下如何稳就业

首次将就业优先政策置于宏观政策层面

报告提出，就业优先政策要全面发力。今年首次将就业优先政策置于宏观政策层面，旨在强化各方面重视就业、支持就业的导向。稳增长首要是为保就业。

全国人大代表、中国科学院院士王建宇说，当前就业结构性压力较

大，就业难和招工难并存。要把握我国经济正在向高质量发展转型升级的趋势，做好各个就业人群需求端与供给端的匹配。过去，更多地从民生角度强调就业政策，今年首次将就业优先政策置于宏观政策层面，就业指标将会对宏观经济政策实施发挥更大作用。

热点2 脱贫攻坚关键阶段重点目标是什么

聚焦深度贫困地区和特殊贫困群体，提高脱贫质量

报告提出，精准脱贫要坚持现行标准，聚焦深度贫困地区和特殊贫困群体，加大攻坚力度，提高脱贫质量。

威远镇张千户岭村村委会主任张宏祥表示，政府工作报告提出农

村贫困人口减少1000万以上的目标。在脱贫攻坚的关键阶段，既要聚焦深度贫困地区集中攻坚，又要把防止返贫放在更加重要的位置，激发贫困群众脱贫内生动力。

热点3 污染防治今年如何推进

要改革完善相关制度，协调推动高质量发展与生态环境保护

报告提出，持续推进污染防治。今年二氧化硫、氮氧化物排放量要下降3%，重点地区细颗粒物(PM2.5)浓度继续下降。持续开展京津冀及周边、长三角、汾渭平原大气污染治理攻坚。

全国人大代表、天津市环境保护科学研究院副院长温娟说，政府工作

报告显现打好污染防治攻坚战的决定决心，重点提出对空气、水、土壤的治理和保护全面推进。值得注意的是，报告提出通过改革创新环境治理方式，避免监管“一刀切”，形成同治、共管合力，提高企业内在环保动力，这有利于环保措施真正落地和可持续。

热点4 如何确保“老有所养”

养老金合理增长并按时足额发放，社区养老服务减免税费

报告提出，继续提高企业职工基本养老保险基金中央调剂比例、划转部分国有资本充实社保基金。要大力发展养老特别是社区养老服务业，对在社区提供日间照料、康复护理、助餐助行等服务的机构给予税费减免、资金支持、水电气热价格优惠等扶持。

我国60岁以上人口已达2.5亿。全国政协委员陈中红说，保障养老金合理增长、足额发放，提供“老有所养”的物质基础，政策取向十分务实。大力发展养老服务业并给予政策扶持，将有效改善目前养老服务短缺、质量不高的状况，是重要利好消息。

热点5 如何拉动消费增长

继续执行新能源汽车购置优惠政策，推动降低过路过桥费用

报告提出，多措并举促进城乡居民增收。落实好新修订的个人所得税法。继续执行新能源汽车购置优惠政策。深化收费公路制度改革，推动降低过路过桥费用。

全国人大代表、苏宁控股集团

董事长张近东说，外部环境复杂多变，中国经济面临高质量发展转型，稳定国内有效需求至关重要。他提出，需要进一步挖掘社会尤其是乡村消费的空间和潜力，关键是要降低消费的成本。

热点6 房地产政策释放哪些新信号

改革完善住房市场体系和保障体系，稳步推进房地产税立法

报告提出，更好解决群众住房问题，落实城市主体责任，改革完善住房市场体系和保障体系，促进房地产市场平稳健康发展。稳步推进房地产税立法。

全国人大代表、上海市黄浦区委书记景云说，要保障群众的基本住房需求，确保居者有其屋。近年来，房地产调控保持了较好的力度和节奏，市场预期稳定。

居民医保人均财政补助标准增加30元

【报告点击】

继续提高城乡居民基本医保和大病保险保障水平，居民医保人均财政补助标准增加30元，一半用于大病保险。降低并统一大病保险起付线，报销比例由50%提高到60%，进一步减轻大病患者、困难群众医疗负担。

【解读】

今年的政府工作报告中提到，“居民医保人均财政补助标准增加30元，一半用于大病保险”。而2018年的《政府工作报告》中曾明确提出，居民基本医保人均财政补助标准再增加40元，一半用于大病保险。近两年来，居民医保人均财政补助连续两年提升。

【湖南连线】

根据省医疗保障局通知，从2019年1月1日起，城乡居民大病保险筹资标准提高到人均50元左右，支付比例提高5个百分点，年度累计补偿金额提高到30万元。



新华社图

高血压、糖尿病等门诊用药纳入医保报销

【报告点击】

做好常见慢性病防治，把高血压、糖尿病等门诊用药纳入医保报销。

【解读】

我国慢病患者数以亿计，已经造成了越来越重的社会疾病负担。此前，慢病患者门诊用药只能通过一定的疾病认定政策，才能享受医保报销；此次政府明确，高血压、糖尿病等门诊用药直接纳入医保，将为更多患者带来更为直接的便利和福利。

国家心血管中心

预防医学处副处长李静说，根据国家心血管病中心的数据，我国心血管病患者中绝大部分是高血压患者。医学研究认为，控制好高血压能大幅降低心血管病发生率。国家卫健委委托我们成立基层高血压管理办公室，目前已经培训了一百多万名基层医务人员，让更多患者不出社区就能把疾病管理好。

【湖南连线】

据我省监测结果表明，2015年全省居民慢性病死亡率为533.0/10万，占全部死亡的86.6%，心脑血管疾病和慢性呼吸系统疾病占全部死亡的78.4%。全省成人超重率31.3%、肥胖率12.2%、高血压患病率27.2%、糖尿病患病率8.9%、血脂异常总检出率35.3%。

2018年公布的《湖南省防治慢性病中长期规划(2018—2025年)》提出慢病防治的规划目标：到

2020年，慢性病防控环境显著改善，降低因慢性病导致的过早死亡率，力争30—70岁人群因心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病导致的过早死亡率较2015年降低10%。到2025年，慢性病危险因素得到有效控制，实现全人群全生命周期健康管理，力争30—70岁人群因心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病导致的过早死亡率较2015年降低20%。

■本报记者综合新华社

癌症防治成保障民生重点

【报告点击】

我国受癌症困扰的家庭以千万计，要实施癌症防治行动，推进预防筛查、早诊早治和科研攻关，着力缓解民生的痛点。

【解读】

记者从国家卫生健康委员会了解到，我国癌症诊疗体系正在逐步建立健全。国家卫健委副主任李斌介绍说，我国已开展国家癌症中心、区域癌症诊疗中心和肿瘤临床重点专科建设，以肿瘤医院、综合医院肿瘤科、基层医疗卫生机构、康复医院、安宁疗护中心为主体的癌症诊疗和康复体系初步形成。

李斌说，我国已建立肿瘤登记年报制度，目前全国建有肿瘤登记处574个，覆盖4.38亿人口，较为全面地掌握了我国癌症发病、死亡、生存状况及发展趋势。下一步，国家卫健委将采取综合措施持续加强癌症防治工作，切实降低癌症死亡率，更好满足百姓健康需求。

【湖南连线】

湖南省肿瘤防治研究办公室发布的我省肿瘤登记的最新数据显示，湖南每年有超过15万的新发癌症患者，有超过10万的癌症患者死亡，肺癌位列癌症发病率、死亡率榜首。