

春运首日火车票今天开卖

1月17日可买除夕车票,铁路部门提供24小时互联网退票服务

新华社北京电 记者从中国国家铁路集团有限公司获悉,2022年铁路春运自1月17日开始,2月25日结束,共40天,全国铁路预计发送旅客2.8亿人次,同比增长28.5%。按照火车票提前15天发售的安排,2022年1月3日,铁路部门将开始发售2022年春运火车票。

国铁集团运输部负责人介绍,铁路部门将统筹发展和安全、疫情防控和春运组织、春运和冬奥运输保障,切实做好春运各项工作,不断提升广大旅客的安全感、获得感和幸福感,为冬奥会提供高质量运输服务保障,努力实现“平安春运、有序春运、温馨春运,让旅客体验更美好”的目标。

春运前,中老铁路和赣深、安九、张吉怀、牡佳、杭台、日兰高铁等新线开通运营,进一步提升了云南、江西、安徽、湖南、黑龙江、浙江、山东等地区运输能力;南昌至深圳的京港高铁南段新通道全线贯通,极大拉近了南昌、合肥、南京、上海等中东部城市与广深地区的时空距离,将有效便利沿线群众春运出行。

为适应疫情防控条件下的旅客出行规律,铁路部门改进售票和退改签服务措施,延长12306网站(含手机客户端)售票服务时间由每日5:00至23:30调整为5:00至次日凌晨1:00(每周二除外);提供24小时互联网退票服务,退票截止时间由乘车站开车前25

分钟延长至开车前,新增12306客户端免登录退票渠道;将原来仅可在票面发站办理的开车后车票改签业务,增设网上办理渠道,同时在自助售票终端新增电子客票改签功能;将候补购票最晚截止时间由开车前6小时调整为2小时;为旅客提供乘车临时电子身份证明。

此外,铁路部门将高质量做好冬奥运输服务保障工作。京张高铁安排40对冬奥列车和开闭幕式专列方案。研发上线12306英文网站、英文客户端及英文自助售票机,支持VISA、JCB等国外信用卡购票支付,增设冬奥专区票务服务功能,为冬奥会加强票务和服务保障。

樊曦

河南全面推行省直管县财政改革

新华社郑州电 为全面推行省直管县财政改革,河南省人民政府办公厅近日印发《省与市县共同财政事权支出责任省级分担办法》,进一步理顺省、市、县级政府间财政关系,规范统一核定省与市县共同财政事权支出责任分担比例。

为赋予县(市)更多经济管理权限,去年9月,河南省人民政府印发《深化省与市县财政体制改革方案》,方案明确2022年1月1日起,河南全面推行省直管县财政改革,财政直管县的范围由目前的24个扩大至全部102

个县(市)。这意味着各县(市)财政收入除上划中央和省级部分外全部留归当地使用,市级不再参与分享,各类转移支付、债券资金由省财政直接下达到县(市)。相关方案明确,对基本公共服务、教育、医疗卫生领域相关事项,结合地方财政困难程度实行分档分担办法,省财政对各档分担不同比例的支出责任。其中,17个省辖市本级(含市辖区)分为三档,省级分担比例分别为20%、30%、40%;济源示范区和102个县(市)分为四档,省级分担比例分别为30%、40%、50%、60%。

孙清清

涉及所有参保人,这项医保支付改革有哪些看点?

日前发布的按疾病诊断相关分组(DRG)/病种分值(DIP)支付方式改革三年行动计划中明确,到2024年底,全国所有统筹地区全部开展DRG/DIP支付方式改革工作,到2025年底,DRG/DIP支付方式覆盖所有符合条件的开展住院服务的医疗机构。这为医保支付方式的改革明确了时间表与路线图,也意味着这项改革将进入新阶段。DRG/DIP到底是什么?将会如何影响老百姓看病就医?具体举措如何落地?记者就此采访了业内人士与专家。

看病就医“打包支付”

具体来说,DRG付费即按疾病诊断相关分组付费,根据疾病诊断、治疗方式和病人个体特征等情况形成不同的诊断相关组,每一个诊断相关组确定统一付费标准;DIP付费即按病种分值付费,根据年度医保支付总额、医保支付比例及各医疗机构病例的总分值计算分值点值,形成支付标准。

与传统付费方式相比,DRG/DIP付费是一种更科学、更精细的医保支付模式,其通过大数据的方法,对疾病诊疗进行分组或折算分值,实行“一口价”打包付费,有效避免“大处方”、过度诊疗等问题。

2019年以来,国家医保局先后启动了30个城市的DRG付费国家试点和71个城市的DIP付费国家试点。“30个试点城市的1亿多份病例经大数据分析,形成628个疾病诊断细分组。”国家医保DRG付费技术指导组组长郑杰介绍,截至2021年10月,30个试点城市DRG实际付费已覆盖807家医疗机构,在推动降低参保人员负担、规范医疗行为等方面发挥积极作用。

国家医疗保障研究院副院长应亚珍介绍,71个试点城市在2021年底前进入实际付费的阶段性目标已经全面实现。

从较早进入实际付费的试点城市情况来看,DIP试点城市取得了初步成效,包括医药费用增速放缓、基层医疗机构就诊人数占比提高等。

紧抓医保改革中的“牛鼻子”

以往按传统的项目付费时,医保根据每一个项目乘以单价后加总的额度,按照报销比例支付给医院。这种支付方式执行相对简单,但是却为“大处方”增收、浪费医疗资源等问题埋下隐患。

国家医保局医药服务管理司司长黄华波介绍,DRG/DIP付费是医保改革中的“牛鼻子”,在提高医保基金使用效率、提高医疗效率和医疗质量、降低老百姓看病负担等方面发挥了重要作用。

——提高医保基金使用效率。对医保来说,DRG/DIP付费方式可以进一步实现用有限的医保基金为参保人购买更高质量的服务,确保每一笔医保基金都用在“刀刃”上。

——倒逼医院提质增效。DRG/DIP付费是通过打包确定支付标准,如果医院按项目计算的医药费用低于医保支付标准,其结算差额由医院留用,即结余留用,反之医院要承担超出部分。这将促进医院主动规范医疗服务、控制成本,进一步提高疾病诊治能力。

——降低参保患者看病负担。对于患者来说,医疗机构医疗行为规范,诊疗能力提高,可以减少患者不必要的医疗支出,有利于减轻患者就医负担。

四轮驱动推进三年行动计划

理想的支付方式可以实现医保基金使用效率高、参保人医疗费用负担少、医疗服务行为更加规范、医疗机构和医生均有收益。但支付方式改革涉及众多利益主体,是医疗保障制度改革的“硬骨头”。

“经过多年探索与实践,支付方式改革思路已比较清晰。”黄华波说,国家医保局在改革三年行动计划给出改革时间表,从抓扩面、建机制、打基础、推协同四个方面,明确了从2022年至2024年分期、分批完成DRG/DIP付费改革任务。

值得注意的是,支付方式改革直接作用对象是定点医疗机构,离不开医疗机构的配合以及相关配套改革。专家认为,医保行政部门、医保经办机构与定点医疗机构要在基础数据准备、医保总额及分项预算、支付方式标准形成等各个方面保持有效沟通与互动,共同推动改革进程。“DRG/DIP付费就是要引导医疗机构进行精准成本管控,规范医疗服务,更加注重体现医疗服务技术价值。”应亚珍说。

新华社记者韵佳



冰情雪韵引客来

1月2日,游客在哈尔滨冰雪大世界园区游玩(无人机照片)。新年假期,冰城哈尔滨的各处冰雪景点吸引市民和各地游客前来游玩观赏。

新华

2022年开年大戏:象限仪座流星雨4日迎来极大

据新华社天津电 天文专家介绍,作为2022年开年大戏,第一场大规模流星雨——象限仪座流星雨将于1月4日迎来极大,预计极大时ZHR(在理想观测条件下,辐射点位于头顶正上方时,每小时能看到的流星数量)可达120,喜欢流星雨的朋友可选择4日凌晨至日出之前这段时间进行观测。

多数的流星雨是以辐射点所在的星座命名,象限仪座流星雨也不例外,不过这个星座并不在现代的88星座之列。象限仪是一个已经被取消的星座名称,以其命名的流星雨辐射点位于天龙座、牧夫座、大熊座和武仙座的交界处,是非常适合在北半球观测的流星雨。尤其在后半夜,可以看到更多的流

星。该流星雨的速度中等,其中不乏明亮的流星。

“象限仪座流星雨与英仙座流星雨、双子座流星雨并称为北半球三大流星雨。与另外两大流星雨相比,象限仪座流星雨的峰值持续时间非常短,大概只有几个小时,它的辐射点在后半夜才升得比较高,又赶上寒冷的冬季,观测条件不是很友好。”天津市天文学会理事、天津科学技术馆天文科普专家宋媛媛说。天文预报显示,今年象限仪座流星雨极大将出现在北京时间1月4日4时40分,正值农历腊月初二,没有月光干扰,且极大发生时正值夜晚,对观测非常有利。专家介绍,此次观测不需要任何观测设备就能用肉眼看到。

周润健