

省十四届人大常委会第十一次会议举行

赵一德主持会议

本报讯(记者 赵明)7月23日,省十四届人大常委会第十一次会议在西安举行。省委书记、省人大常委会主任赵一德主持会议。

常委会组成人员65人出席会议,出席人数符合法定人数。

会议听取了省人大常委会副主任杨广亭作的省人大常委会执法检查检查组关于检查黄河保护法、省渭河保护条例实施情况的报告。

会议听取了省人大常委会副主任杨广亭作的省人大常委会执法检查检查组关于检查乡村振兴促进“一法一条例”实施情况的报告。

会议听取了省人大法制委员会主任委员王占峰作的关于省气象灾

害防御条例修订草案审议结果的报告。

会议听取了省水利厅厅长郑维国的关于节约用水条例草案的说明。

会议听取了省发展改革委主任孙喜民作的省政府关于2024年上半年国民经济和社会发展计划执行情况的报告。

会议听取了省财政厅厅长常艳玲作的省政府关于2023年财政决算草案和2024年上半年预算执行情况的报告、2024年第二批新增政府债券收支安排和预算调整方案草案的说明。

会议听取了省审计厅厅长丁德

明作的省政府关于2023年度省级预算执行和其他财政收支情况的审计工作报告。

会议听取了省人社厅厅长蔡钊利作的省政府关于养老保险失业保险工伤保险工作情况的报告。

会议听取了省高级人民法院副院长康天军、省人民检察院副检察长丁鹏敏的履职报告。

会议还审议了任免事项等。

在当天的分组会议上,常委会组成人员审议了省气象灾害防御条例修订草案二次审议稿及省人大法制委员会审议结果的报告;民用建筑节能与绿色发展条例修订草案二次审议稿、县级人大常委会

街道工作委员会工作条例草案二次审议稿、工会劳动法律监督条例草案二次审议稿及省人大法制委员会修改情况的汇报;西安市人大关于废止西安市制止价格欺诈和牟取暴利条例的决定及省人大法制委员会审查意见的报告;宝鸡市人大规范性文件备案审查实施办法及省人大法制委员会审查意见的报告;咸阳市人大关于修改地方立法条例的决定、铜川市人大关于修改地方立法条例的决定及省人大法制委员会审查意见的报告;渭南市湿地保护条例、安康市历史文化街区保护条例及省人大法制委员会审查意见的报告。

省人大常委会副主任庄长兴、郭青、樊维斌、杨广亭和秘书长韩一兵出席。

副省长安敬丽,省人民检察院检察长王旭光,省高级人民法院负责同志,省监察委员会负责同志,省人大常委会机关厅级干部,部分全国人大代表、省人大代表、专门(工作)委员会委员,省直有关部门负责同志,省高级人民法院、省人民检察院有关负责同志列席会议。

会前,常委会邀请中央党校政治与法律部教授刘启云作了题为《深入学习贯彻习近平总书记关于坚持和完善人民代表大会制度的重要思想》的专题讲座。

下一步稳就业如何发力

——权威部门回应当前就业热点

就业是最基本的民生。当前正值高校毕业生离校就业季,对一些还没有落实就业岗位的毕业生,相关部门会予以哪些帮扶?下一步稳就业将从哪些方面重点发力?人力资源社会保障部23日召开新闻发布会,对这些热点问题予以回应。

“从7月份开始,我们启动实施高校毕业生等青年就业服务攻坚行动,以未就业毕业生等青年为重点,坚持精准施策与普惠服务相结合,从五方面集中力量开展就业帮扶。”人力资源社会保障部就业促进司副司长运东来在发布会上介绍。

一是强化实名服务。各地人社部门集中公布线上线下求助途径、

招聘平台、服务机构目录和政策服务清单,并加快与教育部门信息衔接,对未就业毕业生等青年提供至少1次政策宣介、1次职业指导、3次岗位推荐和1次培训或见习机会。

二是强化岗位开发。通过“直补快办”“政策计算器”等方式,集中兑现扩岗补助、社保补贴等政策,激励重点领域、重点行业企业吸纳毕业生。各地还将加快事业单位公开招聘、“三支一扶”招募工作,做实公共部门岗位招录工作,开展创业资源对接服务季活动。

三是强化服务保障。密集举办百万千万招聘、城市联合招聘等活动,推进百万就业见习岗位募集计划,加大

专精特新、科技型企业岗位开发力度,帮助毕业生提升实践能力。

四是强化困难帮扶。聚焦脱贫家庭、低保家庭、零就业家庭、残疾毕业生等组织结对帮扶,优先提供稳定性强的就业岗位。针对长期未就业青年,通过家门口服务站、“15分钟服务圈”进行实践引导。

五是强化权益维护。持续开展人力资源市场秩序清理整顿,严厉查处虚假招聘、电信诈骗、“培训贷”等违法违规行为,坚决纠正各类就业歧视和不合理限制,为毕业生求职就业营造良好的市场环境。

“人社部门将坚持把高校毕业生等青年群体就业作为重中之重,

积极采取措施,支持青年到各行各业施展才华。”运东来表示。

数据显示,今年以来,全国城镇调查失业率持续低于去年同期水平,就业形势保持总体稳定。1至6月,城镇新增就业人数698万人,同比增加20万人,完成全年目标任务的58%。

据介绍,下一步,人社部门将加大力度落实和完善稳岗返还、稳岗扩岗专项贷款等政策,深入实施先进制造业促就业行动和助力银发经济发展壮大举措,完善创业带动就业保障制度,发挥创业带动就业倍增效应,涵养就业存量,培育就业增量。
据新华社

三星堆考古新发现:

玉石器“生产车间”找到了!

据新华社电 三星堆考古又“上新”!23日,记者从四川省文物考古研究院获悉,玉石器“生产车间”找到了!这是“考古中国”重大项目三星堆遗址考古发掘重要进展。

位于四川省广汉市的三星堆遗址,揭示古蜀文明的历史文化,生动实证中华文明的多元一体,为世界感悟东方文明打开了一扇窗。

这是三星堆遗址首次发现手工业作坊。用新材料来实证三星堆玉器、石器原料的来源问题,解答三星堆古城功能布局等系列问题,是三星堆考古研究重要一步。

2022年至2024年,考古工作者在三星堆遗址新发现与玉石器生产加工相关的遗存,经专家初步判断为玉石器“生产车间”,年代为商代中期,距今约3500年至3400年,比三星堆祭祀坑的埋藏年代更早。

在三星堆月亮湾燕家院子附近,四川省文物考古研究院开展考古勘探,陆续找到高等级建筑基址、灰坑、灰沟、石器生产加工遗迹等400多处,出土陶器、玉器、石器4000多件。

这一玉石器作坊遗址地处一块已被保护起来的空地。记者在现场看到,“生产车间”距离三星堆8个祭祀坑以北约一公里处,距离1927年三星堆首次被发现的燕家院子玉石器坑直线距离不到100米。

新出土的文物,包括玉石器原料、坯料、废料、残片、成品,形成早期手工业较为完整的链条,初步判断新发现为玉石器作坊。

“‘生产车间’的发现,将揭开三星堆出土的大量玉石器原料来自哪里、制作工艺技术如何、生产流程和流通方式等谜题。”四川省文物考古研究院三星堆遗址工作站站长冉宏林说。

从“发现”到“解读”,未来还将寻找青铜器生产作坊等,进一步揭开古蜀文明的“面纱”,为实证中华文明多元一体提供更有力的证据。

历年累计出土文物6万多件,成果在世界上叫得响。三星堆博物馆新馆开放近一年,超500万名中外游客参观。

回应临床需求 看病就医“打包付费”

——新版医保DRG/DIP付费分组方案看点

为深化医保支付方式改革,国家医保局23日发布《关于印发按病组和病种分值付费2.0版分组方案并深入推进相关工作的通知》,确保2025年起各统筹地区统一使用分组版本。

新版付费分组方案有哪些看点?将带来哪些影响?记者采访了相关业内人士。

看病就医“打包付费”进一步规范诊疗行为

医保支付方式是医保经办机构向医疗机构支付费用的具体方式,包括按项目付费、按床日付费等,不同方式对临床诊疗行为有不同的引导作用。DRG/DIP支付方式通过对疾病诊疗进行分组或折算分值,实行“打包付费”。

国家医保局医药服务管理司司长黄心宇介绍,截至2023年底,全国九成以上统筹地区开展了DRG/DIP付费,通过改革,医疗机构诊疗行为更加规范,平均住院日缩短,节省患者就医费用和时间成本。

“我们医院2023年南京市医保患者平均住院日为5.75天,三年间下降17%,且全年呈现平稳下降趋势。”江苏省人民医院副院长宋宁宏说。

随着改革推进,一些医疗机构、医务人员反映现行分组中有少数组别不适应临床发展。为此,国家医保局进行动态调整,推出DRG/DIP

付费2.0版分组方案。

根据通知,原则上,2024年新开展DRG/DIP付费的统筹地区直接使用2.0版分组,已经开展DRG/DIP付费的统筹地区应在2024年12月31日前完成切换准备工作,确保2025年起各统筹地区统一使用分组版本。

分组更加科学精准 回应临床诉求

“调整后的2.0版DRG分组包括核心分组409组、细分组634组,重点调整了临床意见集中的学科,2.0版DIP分组包括核心病种9520组,能够覆盖95%以上的出院病例。”黄心宇介绍。

北京市医保局副局长白玉杰介绍,新版DRG分组对临床意见比较集中的重症医学、血液免疫、肿瘤、烧伤、口腔颌面外科等13个学科,以及联合手术、复合手术问题进行了优化完善,有效回应了临床诉求。

“2.0版病种库病种数量有所减少,结构进一步优化,满足了数据更

新、编码升级等客观要求,也更好契合了医疗技术进步及临床行为的复杂性。”首都医科大学国家医保研究院副院长应亚珍说。

通知明确,在坚持DRG核心分组、DIP病种库分组规则全国一致的基础上,各地可按照国家指定的技术规范,结合实际调整确定本地DRG细分组、DIP病种库。

为尽可能覆盖临床实际情况,DRG/DIP付费2.0版分组方案还设立了特例单议机制,一些不适合按DRG/DIP标准支付的病例,医疗机构可自主向医保经办机构进行申报。

“可以说,特例单议是DRG/DIP支付中应对病情复杂多变、分组难以完全涵盖的兜底机制,帮助解除医疗机构收治复杂危重病人的后顾之忧,确保医疗机构愿接愿治、能接能治。”国家医保局医疗保障事业管理中心副主任王国栋说。

提升医保基金结算清算水平 减轻医疗机构资金压力

王国栋介绍,在医保基金结算

方面,将做好DRG/DIP结算精细化管理,出台DRG/DIP经办规程,规范结算清算流程,建立动态调整机制,并推进数智赋能,进行DRG/DIP智能审核。

根据通知,各地医保部门可根据基金结余情况,向定点医疗机构预付1个月左右的预付金,帮助缓解医疗机构的资金压力。基金预付要与向医保有长期合作、管理规范、信用良好以及在医保政策落地等方面表现较好的机构倾斜。

为避免医生“一手拿听诊器,一手拿计算器”,通知明确,医疗机构不得将DRG/DIP病组(病种)支付标准作为限额对医务人员进行考核或与绩效分配指标挂钩。

“DRG/DIP付费方案需要根据临床实际变化、医保政策调整、历史数据变化、临床医生意见等动态调整。”黄心宇表示,我们将强化支付方式意见收集反馈,加强医保部门和医疗机构间的沟通协调,不断完善DRG/DIP付费方案。
据新华社