

2030年我国人均预期寿命达79岁

较目前再增加约3岁 重大慢性病过早死亡率较2015年下降30%

中共中央、国务院近日印发《“健康中国2030”规划纲要》。规划纲要提出,到2030年,我国主要健康指标进入高收入国家行列,人均预期寿命较目前再增加约3岁,达到79岁。

健康是促进人的全面发展的必然要求,是经济社会发展的基础条件。作为推进健康中国建设的宏伟蓝图和行动纲领,纲要明确了健康中国建设的目标:到2020年,建立覆盖城乡居民的中国特色基本医疗卫生制度,健康素养水平持续提高,健康服务体系完善高效,人人享有基本医

疗卫生服务和基本体育健身服务,基本形成内涵丰富、结构合理的健康产业体系,主要健康指标居于中高收入国家前列。

规划纲要提出,到2030年,促进全民健康的制度体系更加完善,健康领域发展更加协调,健康生活方式得到普及,健康服务质量和健康保障水平不断提高,健康产业繁荣发展,基本实现健康公平,主要健康指标进入高收入国家行列。到2050年,建成与社会主义现代化国家相适应的健康国家。

规划纲要还细化了2030年的具体目标包括:人均预期寿命较目前的76.34岁继续增长,达到79岁;重大慢性病过早死亡率较2015年下降30%;个人卫生支出占卫生总费用的比重从目前29.3%降至25%左右等。

规划纲要明确,“共建共享、全民健康”是建设健康中国的战略主题,全民健康是建设健康中国的根本目的。为实现以上目标,规划纲要还从普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业等方面进行了部署。 据新华社电

■ 要闻速递

外交部回应 日涉“慰安妇”言论

对于日本官员日前涉及“慰安妇”问题的言论,中国外交部发言人陆慷25日表示,日方应正视和反省日本军国主义对外侵略战争中犯下的严重罪行,以实际行动取信于亚洲邻国和国际社会。

上海师范大学中国“慰安妇”历史博物馆于22日举行开馆典礼,并举办了两座新设“慰安妇”雕像的落成仪式。对此,据日本媒体报道,日本内阁官房长官菅义伟24日称,此举不会给日中关系带来正面影响,对此感到非常遗憾。日方认为,不应过度聚焦过去的历史,而应以面向未来的姿态,应对国际社会面临的共同课题。

“面向未来的前提是要正视历史,”陆慷在当日的例行记者会上说,众所周知,强征“慰安妇”是第二次世界大战期间日本军国主义对包括中国在内亚洲受害国人民犯下的严重反人道罪行,至今仍然对受害者及其亲属的身心造成严重伤害。

陆慷说,历史不会因时代变迁而改变,事实也不会因刻意回避而消失。中方严肃敦促日方以对历史负责、对人类良知负责和尊重人权的态度,正视和反省日本军国主义在对外侵略战争中犯下的严重罪行,以实际行动取信于亚洲邻国,取信于国际社会。

“希望日本政要能到柏林去看看德国修建的欧洲被害犹太人纪念碑,如果能因此在东京也修建‘慰安妇’铜像,可能有助于日本卸下历史的包袱,有助于赢得亚洲邻国的谅解。”陆慷说。

据新华社电

市委召开专题会议 确保今年工作落实

本报讯 昨天下午,市委召开专题会议,贯彻落实十届市委十三次全会精神,进一步推动2016年创新社会治理加强基层建设目标任务全面完成,市委常委、市委秘书长尹弘主持会议并讲话。他强调,要强化责任意识,坚持问题导向和基层导向,聚焦提升群众满意度和获得感,确保今年各项工作任务落实落地,为明年工作打好基础。

今年以来,本市各部门、各区深入抓落实、持续抓推进,创新社会治理加强基层建设各项工作成效显著,前三季度目标任务均已基本完成。尹弘指出,四季度时间紧、任务重,要把做实机制作为理顺条块关系的重点,扎实推进职能部门事务、力量下沉街镇等工作。住宅小区综合治理,要注意统筹推进形成合力,健全工作机制,完成实事项目,深化自治共治。

“对基层的呼声,必须有所回应,多深入基层,多听听基层所思所想。”尹弘强调,要切实制定服务基层的举措,探索建立长效机制,激发基层活力,增进人民福祉。当前,还要高度重视明年工作的谋划,认真梳理短板不足,聚焦重点难点,加强组织领导,增强工作合力,确保明年工作“开好头”。

会上,市住建委、市委农办、市经信委、市财政局、普陀区委、嘉定区委等单位进行交流发言。

[解读]

详解未来中国健康指数

2030年中国的健康指数将发生哪些变化?记者对此进行分析梳理。

延长寿命减少死亡

2020年,人均预期寿命达到77.3岁,2030年达到79岁。婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率、孕产妇死亡率分别从目前的8.1%、10.7%和20.1/10万,下降至2030年的5.0%、6.0%和12/10万。2030年,居民健康素养水平提升至30%,经常参加体育锻炼人数从2014年的3.6亿人上升至5.3亿人。

【措施】建立健康知识和技能核心信息发布制度,健全覆盖全国的健康素养和生活方式监测体系。将健康教育纳入国民教育体系,把健康教育作为所有教育阶段素质教育的重要内容。制定实施国民营养计划,开展食物营养功能评价研究,建立健全居民营养监测制度。到2030年,基本建成县乡村三级公共体育设施网络,人均体育场地面积不低于2.3平方米,在城镇社区实现15分钟健身圈全覆盖。确保学生校内每天体育活动时间不少于1小时,到2030年,学校体育场地设施与器材配置达标率达到100%。

优化医疗资源

到2030年,健康服务能力大幅提升,优质高效的整合型医疗卫生服务体系全面建立。每千常住人口执业(助理)医师数达到3.0人,注册护士数达到4.7人。

【规划】完善医疗卫生服务体系,省域内人人享有均质化的危急重症、

疑难病症诊疗和专科医疗服务。全面建立成熟完善的分级诊疗制度,形成基层首诊、双向转诊、上下联动、急慢分治的合理就医秩序。

医保成熟定型

到2030年,全民医保体系成熟定型。现代商业健康保险服务业进一步发展,商业健康保险赔付支出占卫生总费用比重显著提高。

【措施】健全以基本医疗保障为主体、其他多种形式补充保险和商业健康保险为补充的多层次医疗保障体系。积极发展商业健康保险,鼓励企业、个人参加商业健康保险及多种形式的补充保险。进一步健全重大疾病医疗保障机制。

改善健康环境

地级及以上城市空气质量优良天数比率在2020年超过80%,到2030年持续改善。地表水水质达到或好于III类水体比例在2020年超过70%,到2030年持续改善。到2030年,食品安全风险监测与食源性疾病预防报告网络实现全覆盖。

【举措】加快淘汰高污染、高风险的工艺、设备与产品。开展工业集聚区污染专项治理。以钢铁、水泥、石化等行业为重点,推进行业达标排放改造。全面推行标准化、清洁化农业生产,深入开展农产品质量安全风险评估,推进农兽药残留、重金属污染综合治理,实施兽药抗菌药治理行动。

据新华社电

2030年 “健康中国” 预期寿命再增3岁

中共中央、国务院近日印发的《“健康中国2030”规划纲要》提出

到2030年

我国主要健康指标进入高收入国家行列

2030年的主要健康指标	
其中	
人均预期寿命	达到79岁(2020年人均预期寿命达到77.3岁)
重大慢性病过早死亡率	较2015年下降30%
个人卫生支出占卫生总费用的比重	降至25%左右(目前29.3%)
婴儿死亡率	5.0%(目前8.1%)
5岁以下儿童死亡率	6.0%(目前10.7%)
孕产妇死亡率	12/10万(目前20.1/10万)
居民健康素养水平	提升至30%
经常参加体育锻炼人数	5.3亿人(2014年为3.6亿人)



新华社图

■ 新华时评

加快个税改革是对质疑的最好回应

从“3500元起征点应该提高”,到“个税已沦为‘工薪税’”;从“大学生实习报酬按20%征税太高”,再到刚刚被国家税务总局专家澄清为误读的“年收入12万元属于高收入群体”……近些年,个税一有风吹草动,就会陷入被质疑的怪圈。个税这根敏感神经每次被拨动,都是在提醒我们,只有加快个税改革才是对所有质疑的最好回应。

种种质疑背后,既有公众对个税理解不全面,亦有现行个税制度的不尽合理。一方面,作为世界上最复杂的税种之一,个税需要从晦涩的法规文件中走到普通纳税人身边;另一方面,作为调节收入分配最有效的税种之一,个税需要更完善的税制设计,解决目前存在的税负不公。

事实上,在现有的个税制度框架下,如果只是调整起征点,或是简单

地将一个标准定位为高收入者去加税,都容易形成新的税负不公。只有在“综合计税法”的框架下,才能解决个税出现的种种问题。然而,令人遗憾的是,“综合计税法”的改革目标从“九五计划”一直写到“十三五规划”,至今没有取得实质性进展。

作为一块儿典型的“硬骨头”,个税改革需要建立起包括个人税号制度在内的面向自然人的征税体系,了解每一个人、每一个家庭、每一笔收入来源;需要相关部门建立起信息共享的系统;同时,还需要与其他领域“深水区”的改革互为条件,比如户籍改革等,确实面临重重困难与阻力。

但是,当看到世界上相当多数国家,包括一些发展中国家都已成功实行“综合计税法”;看到随着中国居民收入多元化趋势越来越明显,贫富差距依然较大的背景下,税收调节收入分

配的功能已越来越力不从心,个税改革实在没有太多理由不加快推进,已经等不起、拖不得。

尽管个税在我国税收收入中的比重仅约6%,但却被很多人视为中国税负高低与税负公平与否的标志。加大对高收入者的税收调节,有效扩大中等收入者比重,给予困难群体、失业人员等低收入者足够“宽厚”的免税政策,个税制度一旦实现“蜕变”,折射出的将是一个更加公平的税负环境。

作为目前中国为数尚不多的立法税种,个税改革将会以修法的形式推进。此前的几次修法,都成为个税改革倾听民意的范例。在与民意的互动中,加快推进这项牵一发而动全身的改革,必将会环环相扣、由此及彼地推动中国税制改革的进步。

据新华社电