

## 《中国青少年足球改革发展实施意见》发布

据新华社北京3月25日电(记者 公兵 张泽伟 肖世尧)国家体育总局等12部门25日印发《中国青少年足球改革发展实施意见》(以下简称《实施意见》),旨在推动青少年足球健康持续发展。

《实施意见》分阶段提出了主要目标:到2025年,按照规划目标推进进校园足球特色学校建设,建立常态化考核与退出机制。抓实五个全国高水平足球后备人才基地和一批省、市、县、镇、村足球特色学校,中国青少年足球联赛成为我国覆盖面最广、参与人数最多、竞技水平最高、社会影响力最大的青少年足球顶级赛事,青少年球员成长通道初步建立,体教融合的足球人才培养体系初步形成。到2030年,青少年足球人口大幅增加,结构合理、衔接有序、层次分明的青少年足球竞赛和训练体系稳定运行,男、女青少年足球国家队成绩位居亚洲前列。到2035年,青少年足球治理能力提升,竞赛训练体系进一步完善,青少年足球国家队在国际重要赛事取得优异成绩,为中国足球全面振兴提供有力支撑。《实施意见》还提出了六个方面的重点任务和政策举措。

一是持续加强青少年足球普及。稳步扩大足球人口,繁荣青少年足球文化。二是创新足球后备人才培养体系。完善校园足球课余训练机制,加强体校足球队伍建设,发挥好职业足球青训龙头作用,促进社会足球青训规范健康发展,全面加强青少年足球国家队建设,促进青少年足球全面发展,拓展青少年足球海外培养渠道和空间。三是强化青少年足球训练工作。全面推进训练一体化,全面提高选材质量,精准提高培养成效。四是完善青少年足球竞赛体系。优化竞赛体系设计,持续推动以中国青少年足球联赛为主干,其他赛事辅助、协同的青少年足球竞赛体系建设;加强多元化综合监管。五是加强足球专业人才培养。壮大足球专业人才培养机构,加强教练员队伍建设,加强足球专业人才培养服务管理。六是落实青少年足球保障政策。畅通足球后备人才升学通道,完善青少年球员培训补偿政策,加强足球场地建设和开放利用,加强青少年足球训练和赛事安全管理。

## 马英九将率台湾青年来大陆交流参访

新华社北京3月25日电 国务院台办发言人陈斌华25日表示,马英九先生将率台湾青年于4月1日至11日到广东、陕西、北京等地寻根、交流,参加“甲辰(2024)清明公祭轩辕黄帝典礼”等活动并参访。我们欢迎马英九先生率团来大陆,希望两岸同胞共同传承弘扬慎终追远、饮水思源的中华优秀传统文化,促进包括两岸青年交流在内的两岸各领域交流合作,增进相互了解和心灵契合,推动两岸关系和平发展,造福两岸同胞,共促民族复兴。

近期,全国大部分地区已经完成城乡居民医保费用集中征缴工作,参保群众已经享受到了医疗保障服务。全国基本医保参保情况如何?居民医保缴费标准是否合理?未生病的居民参加基本医保是否“吃亏了”?国家医保局有关负责人就社会关心的问题接受了记者的采访。

问:有人称,我国城乡居民医保参保人数近年来持续下降。还有人称,部分地区农村出现医保“退保潮”。请问相关说法是否属实?

答:这种说法不准确。我国基本医保参保覆盖面稳定在95%以上,参保质量持续提升。

从宏观上看,居民医保参保人数保持稳定。相关数据近年来有轻微波动,主要是两方面原因造成的。一是参保数据治理。自2022年起,医保部门以全国统一医保信息平台上线为契机,连续两年清理居民医保跨省和省内重复参保数据共5600万。这是居民医保参保数据出现波动的最主要原因。二是参保结构优化。由于大学生毕业就业等新增就业因素,部分原来参加居民医保的群众转为参加职工医保,2020年至2023年,每年都有500万至800万参保人由参加居民医保转为参加职工医保,造成了居民医保人数和职工医保人数此消彼长。

从微观上看,国家医保局近期派出专人,赴内蒙古、黑龙江、河南、湖北、湖南、四川、甘肃等8个省份中工作基础相对较弱的8个村开展参保工作蹲点调研。调研显示,这8个村中,有5个村2023年参加居民医保人数比2022年增加,有3个村参保人数略有减少,8个村整体参保人数比2022年净增长151人。以网传“多人退保”的湖北省麻城市某村为例,实地调研发现,2023年该村97.4%的居民均参加医保,实际新增参保30人,因特殊原因未参保的仅是个例。许多村民表示,幸好有了医保,切实解决了他们看病就医的后顾之忧。

但也要看到,随着我国人口老龄化、少子化的持续发展,特别是随着我国人口总量的下降,未来居民医保参保人数可能也会平稳中略有下降,甚至总参保人数也有可能缩小。

问:2023年我国城乡居民医保个人缴费标准为380元。有人认为费用标准偏高,涨速偏快。该如何看待这个问题?

答:有舆论认为,与2003年“新农合”建立时10元/人的缴费标准相比,目前380元/人

# 博鳌亚洲论坛年会四大板块议题解析

新华社记者 周正平

将于3月26日至29日在海南博鳌举行的博鳌亚洲论坛2024年年会,以“亚洲与世界:共同的挑战,共同的责任”为主题,呼吁世界各国共同应对全球性挑战,共同肩负促进和平与繁荣的责任。

博鳌亚洲论坛2024年年会会议设置呼应各方关切,设立“世界经济”“科技创新”“社会发展”“国际合作”四大板块数十个议题,涵盖40多场分论坛活动,为应对全球共同挑战,凝聚博鳌共识,贡献博鳌智慧,提出博鳌方案。

## 世界经济: 激发增长新动能

博鳌亚洲论坛今年年会设置了“世界经济展望”“减少贸易碎片化”等议题,力图为充满不确定性的世界经济,探寻更确定的前行方向。

全球产业链、供应链、价值链持续调整,出现了哪些变化?如何解决好资源全球配置造成的国家间和国内发展失衡问题,推动实现普惠包容的经济全球化?

博鳌亚洲论坛秘书长李保东认为,国际社会应坚持发扬包容创

新、合作共赢的精神,携手应对全球性挑战。论坛希望通过年会,呼吁各国加强团结与合作,重建信心与信任,共促和平与发展。

如何激发增长新动能,促进世界经济经济增长?

今年年会重点关注亚洲区域一体化进展和经济增长,将举行“深化亚洲金融合作”“打造亚洲增长中心”“投资亚洲未来”多个分论坛。

博鳌亚洲论坛2024年年会旗舰报告评审专家认为,亚太地区仍是全球增长的关键驱动力。亚洲经济体共同维护产业链供应链稳定,持续推进区内经济一体化进程,将为全球经济增长提供重要支撑。

今年年会增设了“全球南方的兴起”议题,旨在促进全球南方在贸易、债务、粮食、供应链、科技、应对气候变化等领域深化团结合作,共同应对风险挑战,促进世界多极化向更加平等有序的方向发展。

## 科技创新: 开辟未来新景象

如果强人工智能、量子计算等

颠覆性技术相互赋能,世界将呈现怎样的面貌?人类生产生活方式将发生哪些变革,可能面临哪些风险?人工智能全球治理应遵循哪些宗旨和原则?

今年博鳌亚洲论坛年会瞄准世界科技发展前沿、新型产业发展前沿和面临的治理问题,设置的相关议题尤为密集。

与会嘉宾在“科技革命‘奇点’离我们有多远?”“AIGC改变世界”“新能源汽车赛道的未来”“人工智能全球治理”等多个分论坛上,将就上述问题进行深入探讨。

论坛年会还专门设立了“‘创新、绿色、数智、融合’引领高质量发展”“融合与创新的数字经济”分论坛,交流传统产业转型实践和经验,探讨挑战和机遇,倡导国际社会在新领域加强合作、共享红利,使科技革命和数字经济惠及更多群体。

## 社会发展: 聚焦养老和医疗健康

今年博鳌亚洲论坛年会设置了社会发展板块,重点探讨当前经济背景下,养老、医疗健康事业的

可持续发展和国际合作问题。

李保东表示,博鳌亚洲论坛除关注传统经济议题外,把视野拓展到创新、健康、教育、文化和媒体,观察经济发展和发展的相互影响和作用。

目前,应对人口老龄化、构建老年友好型社会,是很多国家面临的共同课题。年会将举办“展望老龄友好型社会”分论坛,就如何进一步完善社会保障、养老服务 and 健康支撑三大体系展开对话。

罕见病是世界各国共同面临的医学难题,促进健康公平可及是国家和社会的共同责任,但目前在疾病诊疗、医疗保障、资源配置、跨国合作、药品研发、研究体系、人才培养等方面,仍存诸多挑战。

今年论坛就全球3亿多罕见病患者的健康和权益保障,设置了议题。

各国在应对罕见病挑战中有哪些实践案例可互相借鉴?如何通过跨国合作提高罕见病诊疗技术和药物的可及性?如何推动政产学研的融合,构建更加高效的罕见病诊疗体系?这些问题,都将在议题讨论中得到更多解答。

## 国际合作: 应对共同挑战

当前国际格局和国际体系发生深刻调整,全球治理体系发生深刻变革。人类社会面临诸多共同挑战:

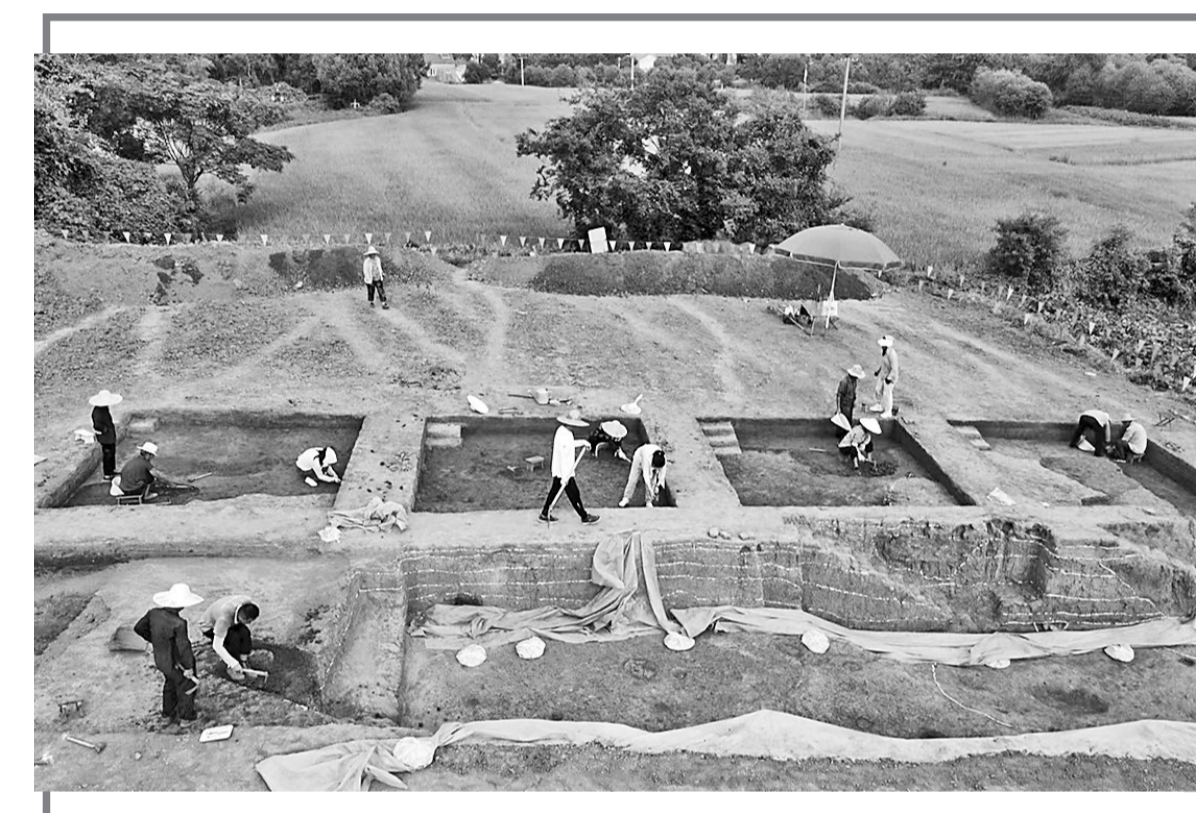
各国如何加强宏观政策协调,增强增长动力?各个领域的利益相关者如何加强合作,推动在全球形成统一的人工智能治理框架和标准规范?

气候变化给人类可持续发展带来巨大挑战,国际社会如何跨越政治藩篱,加强应对气候变化的政策协调,增进低碳发展合作,共谋人与自然和谐共生之道?

国际社会共同面对的挑战,体现在今年博鳌亚洲论坛年会设置的议题上。

李保东表示,面对挑战,博鳌亚洲论坛坚持走多边主义的团结合作之路,坚持发挥自身跨文化、跨领域、跨界别的优势,坚持发扬包容创新、合作共赢的博鳌精神,为国际社会携手应对全球性挑战提供一个重要的沟通对话平台。

(据新华社海口3月25日电)



## 少有! 这个遗址延续近4000年

据新华社合肥3月25日电 河流孕育生命,也孕育了人类文明。在距今约6200年至2500年的皖南地区,古老的郎川河缓缓流淌。磨盘山先民在这里依山傍水生活繁衍,除了捕鱼,耕种、狩猎、采集样样在行,展现出闲适的生产生活图景。

日前,磨盘山遗址入选2023

年度全国十大考古新发现。这个遗址位于安徽省宣城市郎溪县,发现了马家浜文化、崧泽文化、良渚文化、钱山漾文化、夏、商和西周一春秋时期的连续文化堆积。遗址延续时间长,谱系完整,是长江下游地区少有的连续时间近4000年的中心性聚落,可为长江下游地区的文化演进提供典型范例。

2023年9月23日,考古人员在磨盘山遗址发掘现场(无人机照片)。

新华社发

图为磨盘山遗址出土的崧泽文化时期杯形豆。

新华社发



的居民医保费用缴费标准增长过快。但是,我们不应单纯看缴费标准的增幅,而应该看这增长的370元为人民群众带来了什么。事实上,医保筹资标准上涨的背后,是医保服务水平更大幅度的提高。

一是对群众的保障范围显著拓展。2003年“新农合”建立初期,能报销的药品只有300余种,治疗癌症、罕见病等的用药几乎不能报销,罹患大病的患者治疗手段非常有限。目前,我国医保药品目录内包含药品已达3088种,覆盖了公立医疗机构用药金额90%以上的品种,其中包含74种肿瘤靶向药,80余种罕见病用药。特别是许多新药好药在国内上市后不久就可以按规定纳入医保目录。以治疗白血病的药品“伊马替尼”为例,该药品刚在国内上市时患者服药的年自付费用近30万元,许多患者和家庭不得不“望药兴叹”,在沉重的经济负担和脆弱的生命之间艰难取舍;2018年国家医保局组建以来,该药品集采并

减轻,而这必然带来医保筹资标准的提高。同时,随着我国人口老龄化程度加深,群众医疗需求的提升、医疗消费水平的提高,也需要加强医保基金筹集,为群众提供稳定可持续的保障。

四是对群众的服务能力水平跨越式提升。2003年,“新农合”的参保群众在本县(区)医院就诊才能方便报销,去异地就医报销比例降低较多,且不能直接结算。目前,居民医保参保群众不仅可以在本县(区)、本市(州)、本省份享受就医报销,还可以在全国近10万家定点医疗机构享受跨省住院费用直接结算服务,为广大在异地生活、旅游、工作的群众看病就医提供了坚实保障。此外,高血压、糖尿病门诊用药保障机制从无到有,让群众不再为买药钱操心,帮助约1.8亿城乡居民“两病”患者减轻用药负担799亿元;“三重保障制度”仅2023年一年就惠及农村低收入人口就医超1.8亿人次,帮助减轻医疗费用负担

的72.95岁增长到2020年的77.93岁。与此同时,个人卫生支出占全国卫生总费用的比重却从2003年的55.8%大幅下降至2022年的27.0%。近14亿医保参保人享受更高层次的医疗条件、更大范围的医疗保障、更高比例的医保报销、更为便利的医保服务的背后,是中国医保制度为人民生命健康的保驾护航。

问:城乡居民享受的医保报销,都是来自居民个人缴费吗?

答:城乡居民医保的保费为定额按年缴纳,2023年的筹资标准为1020元/人,其中财政补助不低于640元/人,这是筹资的大头;个人缴费标准380元,只是筹资的小头,并且对于低保户等困难人员,财政还会给予全额或部分补助。

居民缴纳的医保费,与财政补助共同组成了我国广大城乡居民共同的基本医保基金池,带来的是对广大群众基本医保保障水平的持续提升。在此,再补充说明2023年的几

个人中就有1个人一年住一次医院。居民生病、生大病的概率并不像想象中的那么低。之前脱贫攻坚期间,40%的贫困是因病致贫、因病返贫,也说明疾病对家庭经济状况的影响极大。

数据显示,2022年我国居民医保参保人的次均住院费用为8129元,以报销比例70%计算,住一次院医保平均报销5690元;假如居民将2003年至2023年连续参保个人缴纳的保费进行储蓄,按年利率5%计算复利,到2023年本金和利息共3343.1元。也就是说,居民住一次院后医保报销的金额,就远超将连续20年个人总保费进行储蓄的收益。

所以说,“缴纳医保后没生病,吃亏了”这种说法不对,而且从算账上来说也是不划算的。

问:有网民称,“年轻人身体好可以不参保,只给老人、孩子参保就行了”。请问如何看待这个观点?

答:这种观点在部分人群中有一定代表性。但如果综合考虑各方面因素,会发现这其实是“算小账、吃大亏”。

一是我国的疾病谱正在发生变化。随着现代科学技术的发展,越来越多的疾病实现了早发现、早诊断,尤其是随着现代生活节奏的加快,工作压力加大以及生活习惯等原因,高血压、糖尿病、心脏病、恶性肿瘤等出现低龄化趋势,青壮年面临的健康风险不容小觑。

二是青壮年对疾病风险的承受力更加脆弱。青壮年上有老,下有小,是家庭的“顶梁柱”,一旦罹患重大疾病,如果没有医保,不仅意味着家庭将承担巨额的治疗费用,还意味着家庭将失去重要经济来源。这双重的打击,不仅在经济上将给家庭带来灾难性的影响,还会进一步影响子女的教育和成长。因此,家庭的“顶梁柱”更加需要医疗保障给予重点的保驾护航。

综上所述,青壮年应该参保。这不仅仅是为了自己,也是为父母、孩子和家庭提供保障。

下一步,国家医保局将继续发挥我国基本医保制度的确定性来应对疾病风险的不确定性,尽力而为、量力而行,着力缓解群众看病就医的费用负担,为人民群众提供更加优质的医保服务。

(新华社北京3月25日电)

## 就居民医保参保 国家医保局有关司负责人答记者问

新华社记者

经医保报销后,患者每年服药的自付费用降低至6000元左右,不断完善的医保制度让无数患者和家庭重燃生命希望。

二是各类现代医学检查诊疗技术更加可及。20年来,在医保政策的有力支持下,医疗服务能力实现跨越式发展,重大疾病诊疗能力比肩国际先进水平,一些领域领先世界。患者享受到的医学检查、诊疗手段朝着数字化、智能化、精准化方向大幅迈进,彩超、CT、核磁共振等高新设备迅速普及,微创手术、微创手术等过去高高在上、遥不可及的诊疗技术日益普及并纳入医保报销范围,广大参保患者享受了更加优质的医疗服务。

三是群众的就医报销比例显著提高。2003年,“新农合”制度建立之初,政策范围内住院费用报销比例普遍在30%至40%左右,群众自付比例较高,就医负担重。目前,我国居民医保的政策范围内住院费用报销比例维持在70%左右,群众的就医负担明显

超1800亿元。

20年间,居民医保人均筹资标准虽然增加了370元,但医疗保障水平和服务的提升为群众带来的收益却远不是这370元可计量的。事实上,为了支撑医保服务能力和水平的大幅度提升,国家在对居民个人每年参保缴费标准进行调整的同时,财政对居民参保的补助进行了更大幅度的上调。2003年至2023年,国家财政对居民参保的补助从不低于10元增长到不低于640元。如果一名居民在2003年至2023年连续参保,其医保总保费至少为8660元;其中财政补助至少为6020元,占保费总额的约70%;居民个人缴费共计2640元,只占保费总额的约30%。

在不断完善的医保制度的有力支持下,全国居民就医需求快速释放,健康水平显著提升。据统计,2003年至2022年,我国医疗卫生机构总诊疗人次从20.96亿人次增长至84.2亿人次;全国居民平均预期寿命从2005

个数据:一是全年全国城乡居民医保个人缴费总额为3497亿元,二是财政全年为居民缴费补助6977.59亿元,三是居民医保基金全年支出10423亿元。居民医保基金全年支出总额,是居民个人缴费总金额的2.98倍。

问:如何看待“缴纳医保后没生病,吃亏了”等言论?

答:疾病的发生往往具有不确定性。在现代社会,面对突然到来的重大疾病,个人和家庭很难独自承受高昂的救治费用。保险的实质,就是汇聚各方力量后,帮助那些不幸患重病的个人和家庭抵御大额医疗支出的风险。因此,参加医保就是“患病时有保障,无病时利他人”,应该是每个群众面对疾病风险不确定性时的理性选择。

2022年,全国医疗卫生机构门诊总诊疗84.2亿人次,平均每个人一年到医疗卫生机构就诊6次。全国医疗卫生机构入院2.47亿人次,年住院率为17.5%;也就是说,平均每6