

应对气候变化，习近平提出中国主张

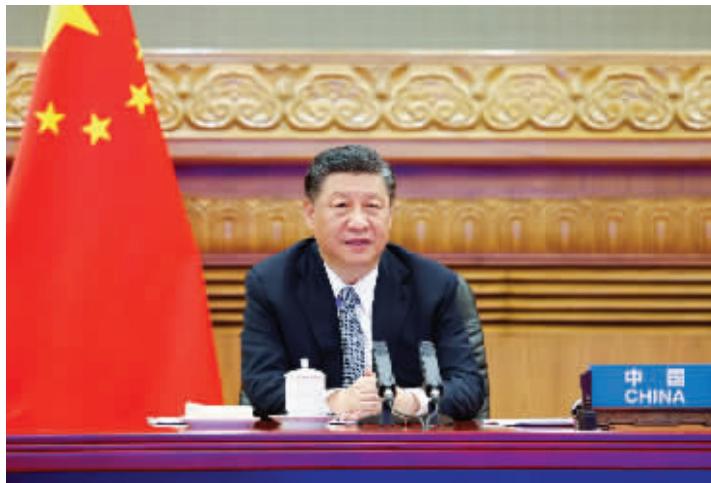
强调“六个坚持”，共同构建人与自然生命共同体

据新华社北京4月22日电 应美国总统拜登邀请，国家主席习近平22日晚在北京以视频方式出席领导人气候峰会，并发表题为《共同构建人与自然生命共同体》的重要讲话。

习近平指出，气候变化给人类生存和发展带来严峻挑战。面对全球环境治理前所未有的困难，国际社会要以前所未有的雄心和行动，共商应对气候变化挑战之策，共谋人与自然和谐共生之道，勇于担当，勠力同心，共同构建人与自然生命共同体。

一是坚持人与自然和谐共生。人类应该以自然为根，尊重自然、顺应自然、保护自然。要像保护眼睛一样保护自然和生态环境，推动形成人与自然和谐共生新格局。

二是坚持绿色发展。保护生态环境就是保护生产力，改善生态环境就是发展生产力。要摒弃损害甚至破坏生态环境的发展模式，摒弃以牺牲环境换取一时发展的短视做法。大力推进经济、能源、产业结构转型升级，让良好生态环境成为全球经济社会可持续发展的支撑。



4月22日晚，应美国总统拜登邀请，国家主席习近平在北京以视频方式出席领导人气候峰会，并发表题为《共同构建人与自然生命共同体》的重要讲话。

新华社记者 黄敬文 摄

三是坚持系统治理。山水林田湖草沙是不可分割的生态系统。要按照生态系统的内在规律，统筹考虑自然

生态各要素，从而达到增强生态系统循环能力、维护生态平衡的目标。

四是坚持以人为本。要探索保

护环境和发展经济、创造就业、消除贫困的协同增效，在绿色转型过程中努力实现社会公平正义，增加各国民众获得感、幸福感、安全感。

五是坚持多边主义。要坚持以国际法为基础、以公平正义为要旨、以有效行动为导向，维护以联合国为核心的国际体系，遵循《联合国气候变化框架公约》及其《巴黎协定》的目标和原则。中方欢迎美方重返多边气候治理进程，期待同包括美方在内的国际社会一道，共同为推进全球环境治理而努力。

六是坚持共同但有区别的责任原则。要充分肯定发展中国家应对气候变化所作贡献，照顾其特殊困难和关切。发达国家应该展现更大雄心和行动，同时切实为发展中国家提供资金、技术、能力建设等方面支持。

习近平强调，中国将生态文明理念和生态文明建设纳入中国特色社会主义总体布局，坚持走生态优先、绿色低碳的发展道路。中方宣布力争2030年前实现碳达峰、2060年前实现碳中和，是基于推动构建人类命运共同体和实现可持续发展作

出的重大战略决策，需要中方付出艰苦努力。中国正在制定碳达峰行动计划，广泛深入开展碳达峰行动，支持有条件的地方和重点行业、重点企业率先达峰。中国将严控煤电项目，“十四五”时期严控煤炭消费增长、“十五五”时期逐步减少。

习近平指出，作为全球生态文明建设的参与者、贡献者、引领者，中国坚定践行多边主义，努力推动构建公平合理、合作共赢的全球环境治理体系。中方将在今年10月承办《生物多样性公约》第十五次缔约方大会，同各方一道推动全球生物多样性治理迈上新台阶。中方通过多种形式的南南务实合作，帮助发展中国家提高应对气候变化能力。中方还将生态文明领域合作作为共建“一带一路”重点内容，持续造福参与共建“一带一路”的各国人民。

习近平指出，气候变化带给人类的挑战是现实的、严峻的、长远的。我坚信，只要心往一处想、劲往一处使，人类必将能够应对好全球气候环境挑战，把一个清洁美丽的世界留给子孙后代。

职工医保账户家庭共济，全国推行

国务院办公厅日前印发了《关于建立健全职工基本医疗保险门诊共济保障机制的指导意见》，就更好解决职工医保参保人员门诊保障问题提出意见。意见指出，要将门诊费用纳入职工医保统筹基金支付范围，改革职工医保个人账户，建立健全门诊共济保障机制，提高医保基金使用效率，逐步减轻参保人员医疗费用负担，实现制度更加公平更可持续。门诊共济保障范围有哪些？个人账户计入办法怎么改进？个人账户使用范围有哪些调整？

关于职工医保门诊共济保障

覆盖哪些人群？

普通门诊统筹覆盖职工医保全体参保人员。

支付比例是多少？

政策范围内支付比例从50%起步，随着医保基金承受能力增强逐步提高保障水平，待遇支付可适当向退休人员倾斜。

针对门诊医疗服务特点，科学测算起付标准和最高支付限额，做好与住院费用支付政策的衔接。

保障范围是什么？

在做好高血压、糖尿病等群众负担较重的门诊慢性病、特殊疾病（以下统称门诊慢特病）医疗保障工作的基础上，逐步将多发病、常见病的普通门诊费用纳入统筹基金支付范围。

根据医保基金承受能力，逐步扩大由统筹基金支付的门诊慢特病病种范围，将部分治疗周期长、对健康损害大、费用负担重的疾病门诊费用纳入共济保障，

对部分适合在门诊开展、比住院更经济方便的特殊治疗，可参照住院待遇进行管理。

不断健全门诊共济保障机制，逐步由病种保障向费用保障过渡。

将符合条件的定点零售药店提供的用药保障服务纳入门诊保障范围，支持外配处方在定点零售药店结算和配药，充分发挥定点零售药店便民、可及的作用。

付费机制如何完善？

对基层医疗服务可按人头付费，积极探索将按人头付费与慢性病管理相结合。

对日间手术及符合条件的门诊特殊病种，推行按病种或按疾病诊断相关分组付费。

对不宜打包付费的门诊费用，可按项目付费。

科学合理确定医保药品支付标准，引导医疗机构和患者主动使用疗效确切、价格合理的药品。

关于资金监管

如何加强对个人账户、医保基金的监督管理？

建立对个人账户全流程动态管理机制，加强对个人账户使用、结算等环节的审核。

强化对医疗行为和医疗费用的监管，严肃查处“挂床”住院、诱导住院等违法违规行为。

建立医保基金安全防控机制，严厉打击欺诈骗保行为，确保基金安全高效、合理使用。

创新门诊就医服务管理办法，健全医疗服务监控、分析和考核体系，引导定点医疗机构规范提供诊疗服务。

加快全国统一的医疗保障信息平台建设，推进门诊费用异地就医直接结算。

通过协同推动基层医疗服务体系建设、完善家庭医生签约服务、规范长期处方管理等，引导参保人员在基层就医首诊。

结合完善门诊慢特病管理措施，规范基层定点医疗机构诊疗及转诊等行为。

关于职工个人账户改革

个人账户计入办法如何改进？

在职职工个人账户：由个人缴纳的基本医疗保险费计入，计入标准原则上控制在本人参保缴费基数的2%。单位缴纳的基本医疗保险费全部计入统筹基金。

退休人员个人账户：原则上由统筹基金按定额划入，划入额度逐步调整到统筹地区根据本实施意见改革当年基本养老金平均水平的2%左右。

个人账户的具体划入比例或标准，由省级医保部门会同财政部门按照以上原则，指导统筹地区结合本地实际研究确定。

调整统筹基金和个人账户

结构后，增加的统筹基金主要用于门诊共济保障，提高参保人员门诊待遇。

个人账户使用范围如何调整？

主要用于支付参保人员在定点医疗机构或定点零售药店发生的政策范围内自付费用。

可用于支付参保人员本人及其配偶、父母、子女在定点医疗机构就医发生的由个人负担的医疗费用，以及在定点零售药店购买药品、医疗器械、医用耗材发生的由个人负担的费用。

不得用于公共卫生费用、体育健身或养生保健消费等不属于基本医疗保险保障范围的支出。

各省级人民政府要按照本意见要求，统筹安排，科学决策，在2021年底前出台实施办法，指导各统筹地区推进落实。

可设置3年左右的过渡期，逐步实现改革目标。

各统筹地区要结合本地实际，进一步明确和细化政策规定，妥善处理好改革前后的政策衔接，确保参保人员待遇平稳过渡，已经开展相关工作的要进一步规范政策标准，尚未开展相关工作的要积极稳妥启动实施。据中国政府网

死者个人信息保护有望入法

全国人大常委会法工委回应热点问题

十三届全国人大常委会第二十八次会议将于4月26日至29日在京举行。全国人大常委会法工委22日举行记者会，发言人臧铁伟介绍本次常委会会议拟审议的法律案相关情况，回应社会公众关心的热点问题。

死者个人信息保护有望入法

即将举行的常委会会议将继续审议个人信息保护法草案，臧铁伟说，草案以保护个人信息权益为核心，以严格规制个人信息处理活动为重点，将为防范和遏制违法收集、使用个人信息行为提供强有力的法律保障。

臧铁伟介绍，根据各方面意见，个人信息保护法草案二审稿作出一系列修改。针对当前个人信息过度收集使用等突出问题，完善个人信息处理应遵循的原则。完善、充实合法处理个人信息的情形、撤回同意、自动化决策、跨境提供个人信息等方面的规定。

牵头部门和有关执法主体，进一步加强公务活动用餐管理，更好发挥示范带动作用。

他同时表示，二审稿完善对造成明显浪费的消费者收取处理厨余垃圾相应费用的规定，增强可操作性，保护消费者权益。将强化反食品浪费宣传教育，进一步完善食品捐赠相关规定。

期货法草案即将亮相

臧铁伟说，期货法草案由全国人大财经委起草，已经财经委全体会议审议通过，拟提请本次常委会会议审议。

据介绍，草案明确立法宗旨、原则和监管体制，系统规定期货交易、结算和交割制度，同时规定其他衍生品交易的基本制度。

此外，草案还将确立期货交易者权益保护制度，规范期货经营机构、期货交易场所、期货结算机构和期货服务机构运行，明确期货市场的监督管理。

近年来，我国期货市场得到持续健康稳定发展，股指期货、国债期货、股票期权等金融期货及衍生品蓬勃发展。”臧铁伟说，制定专门的期货法，规范和促进期货交易，更好发挥期货市场的功能，对于活跃商品流通、推动产业升级、促进经济高质量发展等具有重要意义。

今年立法任务“十分繁重”

全国人大常委会21日公布了2021年度立法工作计划。臧铁伟对此介绍，今年安排继续审议的法律案17件，初次审议的法律案37件，还有预备审议项目20余件，总结民法典编纂立法经验，研究启动条件成熟的行政立法领域法典编纂工作。据新华社