

国务院常务会议部署在关键领域和薄弱环节加大补短板工作力度 建立补短板项目推进奖惩机制

新华社北京9月6日电 国务院总理李克强9月5日主持召开国务院常务会议，部署在关键领域和薄弱环节加大补短板工作力度，依靠改革开放推动发展升级和民生改善。

会议指出，适当扩大内需，可以为供给侧结构性改革营造良好环境，关键要通过加大补短板工作力度，既带动扩大有效投资，又增加有效供给，对稳增长、增后劲、促就业、惠民生具有重要作用。要抓住当前原材料等大宗商品价格较低等有利时机，加大积极财政政策实施力度，聚焦脱贫攻坚、灾后重建和中小水利治理加固、重

大软硬基础设施建设、新产业新动能培育等重点领域，注重体制机制改革创新，优化政策“配方”打好组合拳。一要加快推进“十三五”规划《纲要》确定的全局性、基础性、战略性重大工程项目，围绕着力补短板、缩小城乡区域差距等，抓紧制定实施方案，合理扩大有效投资，尽快形成实物工作量。推出重大建设项目三年滚动投资计划，形成项目储备机制和滚动实施的良性循环，同时积极化解过剩产能，坚决淘汰落后产能。

二要进一步推进改革，更好调动社会资本积极性。持续深化简政放

权、放管结合、优化服务，抓紧修定政府核准的投资项目目录以及企业投资项目核准和备案管理条例。除跨地区、跨流域、跨境项目外，企业投资项目核准能放给市场和地方的一律下放。进一步放开基础设施领域投资限制，在教育、医疗、养老等民生领域对民办与公办机构在市场准入、职称评审、社保定点等方面同等对待。出台依法保护产权的政策措施，加大对各种所有制财产的法律保护，增强市场主体创业创新动力。

三要创新融资方式，统筹盘活沉淀资金。发挥政府投资引导作用，按

照市场化运作和可持续的要求，以易地扶贫搬迁等为重点科学合理使用专项建设基金，加大中央预算内投资对水利薄弱环节、城市防涝设施建设等投入。注重运用政府和社会资本合作模式，再向社会集中推介一批有现金流、有稳定回报预期的项目。推动中央企业增加农村电网、电信基础设施等短板领域投资。鼓励开发性、政策性银行加大信贷支持力度。引导商业银行建立健全适应战略性新兴产业特点的信贷管理和评审制度，对各类市场主体在中长期贷款投放、市场利率等方面一视同仁。支持企业通过债

券、股权等方式筹集建设资金。

四要制定进一步扩大开放利用外资的措施，加快复制推广自贸试验区试点新经验，出台外商投资负面清单和促进加工贸易向中西部转移的政策。

五要建立补短板项目推进奖惩机制。各地区、各部门要制定重大任务实施时间表，加强督查考核，对成效显著的地区在重大政策、重要改革创新试点等方面给予倾斜，调动积极性；对工作不力、进展滞后的要予以督促问责。以真抓实干推动补短板取得更大成效。

会议还研究了其他事项。



我国3万余家检验检测机构全面向社会开放

9月6日，人们在2016年“全国检验检测机构开放日”活动现场——西安高压电器研究院内观看“110千伏高压悬式绝缘子工频放电试验”演示。

当日，2016年“全国检验检测机构开放日”活动在陕西西安正式启动，我国获得资质认定的3万余家检验检测机构将全面向社会开放。

本次活动以“检验检测支撑中国制造2025”为主题，30家涉及智能输配电、机器人、北斗导航等领域的检验检测机构在活动现场进行了展示。按照统一部署，全国各地还将陆续开展一系列检验检测机构开放活动，为社会公众提供实地参观、技术培训、知识讲座、便民检测等服务。

新华社记者 邵瑞 摄

国办印发《国家残疾预防行动计划(2016-2020年)》 我国首个残疾预防领域国家级规划出台

新华社北京9月6日电 国务院办公厅日前印发《国家残疾预防行动计划(2016—2020年)》，对加强残疾预防，有效减少、控制残疾的发生、发展做出部署。

“这是我国首个在残疾预防领域的国家级规划，有助于应对我国社会当前面临的健康挑战。”中国残联有关负责人说，我国正处于人口老龄化、工业化、城镇化进程中，遗传性、先天性疾病尚未有效控制；慢性病、精神障碍、意外伤害等导致残疾的风险又在显著增加。同时，我国残疾预防工作体系尚不健全，残疾预防公共服务能力、科技创新能

力和公众参与能力仍待提高。《行动计划》指出，残疾预防与个人健康、家庭幸福、经济社会健康发展息息相关。要以维护人民群众健康、保障经济社会健康发展为根本出发点和落脚点，坚持关口前移、预防为主、重心下沉、全民动员、依法推进、科学施策，努力提高全社会残疾风险综合防控能力，有效控制和减少残疾发生。到2020年，残疾预防工作体系和防控网络更加完善，全社会残疾预防意识和能力显著增强，可比口径残疾发生率在同等收入国家中处于较低水平。

《行动计划》提出：一是有效控

制出生缺陷和发育障碍致残。加强婚前医学检查、孕前优生健康检查，做好产前筛查和诊断，加强新生儿及儿童筛查和干预。孕前健康检查率、产前筛查率分别达80%、60%以上。新生儿及儿童残疾筛查率达85%以上，干预率达80%以上。二是着力防控疾病致残。有效控制传染性疾病、地方性疾病致残，加强慢性病和精神疾病防治，适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率达90%以上，控制和消除重大地方病的县(市、区)达95%以上。三是努力减少伤害致残。加强安全生产监管，生产安全事故发生起数、伤亡人数

均下降10%。加强道路交通安全管理，道路交通事故死亡率下降6%。加强农产品和食品药品安全监管，加强饮用水和空气污染治理干预，增强防灾减灾能力，减少儿童意外伤害和老年人跌倒致残。四是显著改善康复服务。建立残疾儿童康复救助制度，制定残疾人基本康复服务目录，实施精准康复服务行动，开展残疾人辅助器具个性化适配，残疾人基本康复服务覆盖率达80%以上。

《行动计划》强调，要加强组织领导，将残疾预防工作纳入经济社会发展总体规划及相关部门工

作职责；要健全法规政策，加强相关领域立法，制定完善相关技术规范和标准；要完善服务体系，形成综合性、社会化的残疾预防服务网络；要优化支持政策，引导社会力量参与；要加强科研工作，提升残疾预防大数据利用能力，建立统一的残疾报告制度，推进残疾预防综合试验区试点；要加强宣传教育，推动设立“全国残疾预防日”，提高残疾预防意识。

《行动计划》要求，国务院残疾人工作委员会适时组织开展督导检查，2020年实施终期检查。地方政府各级残疾人工作委员会负责做好本地的督导检查。

聚焦国家残疾预防行动计划 5大看点

出生缺陷、慢病缠身、意外伤害、精神疾患、行动迟缓……从出生到年老，我们每个生命阶段都面临着一些可能导致残疾的巨大风险。如何防患于未然，把残疾风险消灭在萌芽状态？《国家残疾预防行动计划(2016—2020年)》为我们提供了一份答案。

看点1 有效控制出生缺陷和发育障碍致残

行动计划 |
孕前健康检查率达80%以上。逐步实现怀孕妇女孕28周前在自愿情况下至少接受1次出生缺陷产前筛查。产前筛查率达60%以上。

全国妇幼卫生监测办公室主任朱军 |

筛查的目的是发现视力、听力、智力方面可能致残的疾病，从而尽快进行干预、治疗和康复。要动员整个社会，尤其是生育家庭特别是母亲知道孩子出生后应主动接受新生儿疾病筛查，保证每一个孩子的发病风险都能检测出来。

检测出来之后，更加重要的是干预。筛查不治是浪费社会和医疗的资源，没达到筛查的真正目的。筛查出的疾病一定要尽快干预、康复，对新生儿来说，越早干预，治疗和康复效果越好。

看点2 加强慢性病防治

行动计划 |
开展全民健身生活方式行动，推动科学膳食、全民健身、控烟限酒。开展致聋、致盲性疾病早期诊断、干预。高血压、糖尿病患者的规范化管理率达到60%以上；百万人口白内障复明手术率达到2000以上。

中国疾控中心慢性病中心主任王临虹教授 |
慢性病的发生涉及人一生中的各个年龄段，但中老年阶段问题更大。导致残疾的慢性病及其并发症主要包括心脑血管疾病、慢性阻塞性肺疾病、糖尿病、骨骼关节疾病和白内障等。

但是，如果慢性病防控发展到疾病阶段就为时已晚，行动计划提出的防治措施关注到更早的预防环节，这一点很重要。社会环境、空气污染以及膳食不合理、吸烟酗酒、体力活动不足等不健康生活方式都是造成慢性病高发的重要影响因素。

看点3 努力减少伤害致残

行动计划 |
重点做好待孕夫妇、孕产妇劳动保护，避免接触有毒有害物质，减少职业危害。生产安全事故发生起数、伤亡人数均下降10%以上。

中国疾控中心慢病中心伤害防控室主任段蕾蕾研究员 |

在我国，造成儿童意外伤害死亡的各种原因中，道路交通事故排在第二位。很多国家通过研究已经证实，使用儿童安全座椅是预防乘车伤害的有效手段。中国一直在推动这项工作，让更多家长认识到安全座椅的重要性，一些地方也对此出台了相关规定。尽管如此，这项工作仍然需要进一步推进，因此，行动计划提到这

一点非常重要，将为保障儿童健康和安全、减少残疾发挥重要作用。我们不仅要推进安全座椅的使用，还要普及其正确的使用方法。此外，还要规范儿童安全座椅的市场，这需要各个方面力量一起合作。

看点4 加强精神疾病防治

行动计划 |
将心理援助纳入突发事件应急预案，为遭遇突发事件群体提供心理援助服务。登记在册的严重精神障碍患者管理率达80%以上。

北京大学第六医院社会精神病学与行为医学研究室主任黄悦勤 |

将这些常见精神障碍的筛查工作列入行动计划，其重要性是不言而喻的。精神疾病只有被正确诊断、识别出来，而不是“瞎贴标签”，才有机会被正确治疗。登记在册的严重精神障碍患者管理率达80%以上，意味着八成登记在册的患者能够享受到国家一系列福利政策，对他们的治疗和康复会很有帮助。

很多人认为，“疯疯癫癫”就是精神病，这是不对的。相对于其他疾病，精神疾病的诊断更为复杂，从学科特点来说，它只能将现象学作为诊断依据，缺乏客观可量化的指标，因此，必须由有长期从业经验的专业人员来进行诊断。此外，加强筛查工作还面临患者不愿意就诊、社会偏见以及重视程度不足、社区精神卫生医护人员工作重待遇低等困难，需要我们去克服。

看点5 加强康复服务 推广辅助器具服务

行动计划 |
建立残疾儿童康复救助制度，普遍开展残疾儿童早期康复。将残疾人健康管理和社区康复纳入国家基本公共服务清单。制定残疾人基本康复服务目录，实施精准康复服务行动。残疾人基本康复服务覆盖率达80%以上。开展辅助器具租赁和回收再利用等社区服务，就近就便满足残疾人短期及应急辅助器具需求。残疾人基本型辅助器具适配率达80%以上。

中国残疾人康复协会副理事长、研究员赵悌 |

康复服务对于残疾人来说意味着生命的重建。一直以来，我国康复服务投入在不断提高，受益人数持续增长，但康复水平不高，服务内容单一，评价方法缺乏规范性和可衡量性的问题仍然存在。

我国8500万残疾人中有康复需求的人数超过5000多万，而康复人才极度匮乏。目前全国有70多所本、专科学院开设了康复专业，还没有建立完整的康复学科体系。每年培养出来的专业人才不到8000人，70%是专科学历，远远不能满足未来科学康复的需求。“十三五”期间，中国残联将推动中国康复大学的建设，残疾人职业能力的提升、社会适应能力的提高、融入社会的问题是一个完整的体系，亟待建立一所这样的大学，尽快形成这一康复学科体系。

(据新华社北京9月6日电)

银行卡刷卡手续费下调

据新华社北京9月6日电 记者6日从教育部获悉，教育部积极推动各地开展高校招生录取批次改革，截至2016年，已有河北、广东、湖北等15个省份取消了本科三批，上海市率先将本科一批、二批合并，成为一个本科批次，取得了积极成效。

其中，在完善万能险等人身保险精算制度的通知中，明确提高人身保险产品的风险保障水平。保监会相关负责人介绍，“此次，我们进一步将人身保险产品主要年龄段的死亡保险金额比例要求由120%提升至160%，该风险保障要求超过美国、欧洲、亚洲等世界主要国家和地区保险监管部门要求。”

保监会本次还下调万能险责任准备金评估利率。根据市场利率下行情况，将万能险责任准备金评估利率上限下调0.5个百分点至3%，高于评估利率上限的人身保险产品报中国保监会审批，防范利差损风险，同时增强保险公司未来履行合同义务的能力。

下一步，保监会还将综合运用多种手段，强化对万能险等人身保险产品的监管力度，严守风险底线。“加快风险保障型和长期储蓄型业务发展，要求保险公司要‘保’，防止大股东把保险公司变成融资平台。”

扬州隋炀帝萧后冠在西安完成修复仿制

9月5日，文物保护工作者在陕西省文物保护研究院展示隋炀帝萧后冠仿制品。

当日，陕西省文物保护研究院联合扬州市文物考古研究所在西安发布扬州隋炀帝萧后冠实

验室考古与保护成果，并公开萧后冠仿制品实物。

2013年3月，扬州市西湖镇司徒村曹庄发

现两座砖室墓，后经专家确认为隋炀帝杨广墓与萧后墓。在萧后墓出土的这件萧后冠是目前

国内考古发现等级最高、保存最完整的冠。

新华社记者 李博 摄

