

## ■“三新”经济

国家统计局11月22日发布数据,经核算,2017年全国“三新”经济增加值为129578亿元,相当于GDP的比重为15.7%,比上年提高0.4个百分点;按现价计算的增速为14.1%,比同期GDP现价增速高2.9个百分点。这是国家统计局首次正式发布我国“三新”经济增加值数据。

## ■跨境电商

商务部11月22日消息,关于跨境电商过渡期后的监管方案,已经由国务院常务会议审议通过,商务部将会同相关部门尽快印发并组织落实。方案按照“包容审慎”的监管原则,延续和完善现行的监管安排。

## ■责任终身制

11月22日,交通部印发《农村公路建设质量管理办法》,聚焦当前农村公路建设质量管理中的突出问题,进一步明确了地方政府农村公路建设质量监管责任和施工企业质量主体责任,强化了农村公路质量关键环节管控。其中,在质量责任方面,明确了农村公路建设工程实行质量责任终身制。 栏目主持:肖涵刚

## “将改革开放进行到底”系列论坛

11月22日,北京市“将改革开放进行到底”系列论坛第二场在北京电视台演播大厅举办。北京市教育委员会、北京市科学技术委员会、北京市人力资源和社会保障、北京市交通委员会的负责人畅谈北京市改革开放发展成就,并与市民网友在线互动,回答大家关切的问题。

## 市交通委:解决南站夜间出行问题

针对前段时间社会集中反映北京南站等火车站夜间旅客出站难的问题,北京市交通委副主任容军表示,市政府制定了三大火车站综合整治一揽子方案,经过前一阶段治理,保障能力已有效提升、环境秩序明显好转。

首先是通过建立地铁延时机制,以多种方式增加运力,多渠增加出租车运力三方面措施缓解夜间出站难。据介绍,北京南站地铁4号线在周五、周日常态化延长运营时间至次日0:10;并建立与铁路联动的大客流应急延时机制;北京西站地铁7号线结合铁路夜间到达客流情况适时延长运营时间并同步加密发车间隔。其次,在增加公交运力上,延长常规公交线路运营时间至次日0:30;加密夜班线路班次;开通高铁专线;开行定制公交供出站旅客预约合乘出行。最后,多渠道增加出租车运力,缩短排队等候时间。通过调度平台引导巡游出租车到站运营。

## 市教委:将新增20万个学前教育学位

在北京市各个教育阶段中,学前教育的矛盾最为突出。针对北京市未来如何进一步破解“入园难”“入园贵”的问题,北京市委教育工作委员会副书记、北京市教育委员会主任刘宇辉回应称,市教委将着力于硬件和软件,改善此类问题。在硬件方面,研究制定了《北京市第三期学前教育行动计划》,目标到2020年,将新增20万个学前教育学位,基本建成广覆盖、保基本、有质量的学前教育公共服务体系。

为达到上述目标,具体将围绕进一步扩大教育部门办园规模,支持其他国有单位办园,大力支持普惠性民办幼儿园发展,开展无证幼儿园分类治理,发展多样化学前教育服务,加强幼儿教师队伍建设,严格幼儿园质量监管和业务指导等七个方面展开。

## 市人社局:推进“互联网+社保服务”

“互联网+社保服务”逐渐成为社保部门服务居民的新模式。据北京市人社局党组书记、局长徐熙介绍,在社保卡的全局使用上,北京是全国最早实现持卡就医实时结算的地区之一。现在全市约2000万参保人,包括职工和居民,已经全部实现持卡就医直接结算。在社保服务方面,80%的社保业务都可以在网上办理。同时,居民还可通过网上自助更定点医院,不用再跑到经办机构办理,实现“全程网上办”。

在看病方面,徐熙表示,现在所有的医保定点医院都已经联网,不仅是职工,居民也能拿着社保卡,看病的时候可以享受直接结算。另外,在异地就医结算方面,北京已经有667家医院供大家选择,可以持卡就医直接结算。

目前北京市人社局已经与工商、公安、公积金、住建委、残联、民政、卫计委等25个部门实现数据共享,真正实现“让数据多跑路,让群众少跑腿”。

## 市科委:科创基金规模将达1500亿

北京市科学技术委员会党组书记、主任许强称,北京市金融资本是经济发展的血液和重要支撑,在科技创新中发挥着重要的作用。今年6月24日,北京市科技创新基金正式启动。目前,北京市科技创新基金母基金规模为300亿元,预计总规模将达到1500亿元,比6月基金刚成立时预计总规模超出500亿元。

据了解,科创基金是政府主导的股权投资母基金,专注于科技创新领域投资,与天使投资、创业投资等社会资本形成合力,面向高校、科研院所、创新型企业等创新源头,引导投资流向高精尖产业。

在基金的投资布局上,据介绍,科技创新基金投资分为原始创新、成果转化、高精尖产业三个投资阶段,母基金投资比例分别按照5:3:2安排,即:原始创新、成果转化、高精尖产业的投资分别占50%、30%、20%。

北京商报记者 陶凤 实习记者 彭慧

## 北京首份国有资产账单亮相

北京商报讯(记者 陶凤 常蕾)11月22日,北京市第十五届人大常委会第九次会议审议了《北京市人民政府关于2017年度本市国有资产管理情况的综合报告》(以下简称《综合报告》)和《北京市人民政府关于2017年度本市地方金融企业国有资产的专项报告》(以下简称《金融专项报告》)。

《综合报告》披露,截至2017年末,全市国有企业资产总额64185亿元,负债总额42541亿元,国有资本及权益总额14614亿元;北京市控股及参股地方金融企业资产总额为57080亿元,负债总额52926亿元,所有者权益4154亿元,北京市国有资本约占总股本的1/3;截至去年底,全市行政事业单位资产总额9812亿元,负债总额2323亿元,净资产7489亿元;全市国有土地316063公顷。

“可以说,这份《综合报告》在内容上实现了全口径、全覆盖、全方位,是北京市第一本涵盖各级各类国有资产的账。”吴素芳告诉北京商报记者《综合报告》

统计了企业国有资产(不含金融企业)、金融企业国有资产、行政事业性国有资产和国有自然资源资产情况,全面反映了各类国有资产管理、使用、处置和监督的实际情况。

《金融专项报告》则聚焦于金融企业国有资产情况,重点介绍了北京市金融企业国有资产总量、分布与行业结构和国有资产管理情况,以及下一步推进完善北京市国有金融资本管理的工作思路与措施。《金融专项报告》披露,截至2017年末,本市地方金融企业资产总额为57080亿元,负债总额52926亿元,所有者权益4154亿元。从行业结构看,银行类占比最大,截至2017年末,在北京市国有金融资本中,银行类企业资产总额、国有资本、本市国有资本分别占99%、75%、66%。

北京市人大财经委员会建议,下一步在以下几个方面进行完善。首先,健全完善国有金融资本管理体系。具体来看,国有金融资本出资人制度有待完善,

存在授权不清、职责分散的问题。建议完善国有金融资本管理体制和机制,理顺职责权限。贯彻《中共中央、国务院关于完善国有金融资本管理的指导意见》,明确由财政部集中统一履行出资人职责,制定落实指导意见的实施办法。开展地方金融企业国有资本出资人管理的立法调研,纳入立法规划。

此外,国有金融资本支持首都发展的作用发挥不够。国有金融资本布局不尽合理,对中小微企业、民营经济和实体经济的支持力度仍需加大,缺乏财政和金融有机结合的支持政策和手段。建议加强财政和金融机构的紧密配合,积极扩展中小微企业融资担保等业务,缓解北京市中小微企业融资难、融资贵问题。

《金融专项报告》显示,下一步将全面梳理,摸清企业底数,健全完善金融企业国有资产专项报告,深入开展国有金融产业产权登记等相关工作。逐个摸排企业底数,全面梳理管理现状。

X 西街观察  
Xijie observation

## 当无痛分娩走出生死医疗

陶凤

国家卫生健康委员会近日发文,提出2018-2020年在全国开展分娩镇痛试点,并逐步在全国推广分娩镇痛的诊疗。

如果不是一年前的榆林产妇事件,无痛分娩或许不会一下子走进公众视野。作为现代医疗提升产妇诊疗舒适度的重要手段,它频频被各方提及却遭受冷遇。这项上个世纪60年代就能做的、无需高昂设备的、产妇急需的医疗服务,在中国的覆盖程度依然只是星星点点。

有一些医疗服务,因为不是生死攸关常常被现代医学漠视,无痛胃肠镜、无痛纤维支气管镜与无痛分娩等诊疗操作都面临相同或类似的“冷场”。人不够、不赚钱、风险大,因为可做可不做,这些技术并不符合医疗经济刚性增长点的要求,在资源紧张的传统公立医院并不吃香,推行无痛分娩变成了一件“不划算”的事。

产痛没有什么天经地义之说,对于现代产妇

来说,解决产房的痛,仍有复杂的医疗制度需要厘清。首先要解决的是产妇医疗自主权的问题,国内很多地方采用“双签字”的知情同意书,没有家属同意,产妇得不到镇痛。

制度之外,一些医护人员还存在顾虑,椎管内分娩镇痛有可能导致产后头痛、腰痛、难产性剖宫产、产伤等。实际上,目前科学研究没有发现椎管内分娩镇痛会增加这些并发症。正确的给药方法,合适的给药剂量,对母亲和胎儿都没什么额外的影响。

比起陈旧的理念和医生的顾虑,更现实的瓶颈是,在中国,麻醉医生的缺口甚至比儿科医生还要大。在中国只有不到1%的“幸运儿”能够采用无痛分娩,而美国的这个数据是61%。截至2017年,我国人口数量为13亿,麻醉医生从业人数约8万人,每万人拥有麻醉医生0.6人;美国人口数量为3亿人,麻醉医生从业人数却有10万人,每万人拥有3

名麻醉专业人员。

从临床角度来看,西方相对成熟的麻醉科已是一门独立的专业,不再由外科医生指导麻醉医生,因为这两个科的医生有完全不一样的临床培养、考试和考核。一些美国小医院依靠麻醉医生集团来外包管理它们的手术室、产房和医院。中国麻醉医生因为早年入门门槛较低,平均水平存在不如专科医生的情况,一些人将之称为麻醉师显示了与专科医生的差距。

不久前,国家卫健委的另一份文件虽然不起眼,却给无痛分娩及相关诊疗的普及埋下伏笔。国家卫健委在《关于加强和完善麻醉医疗服务的意见》中提到:加强手术室外的麻醉与镇痛。不断满足人民群众对舒适诊疗的新需求。在医疗服务领域,减轻患者的痛苦,永远不会不划算。无痛分娩听起来振奋人心,打破观念束缚的现代产房和亟待开启的大市场早已迫不及待。

## 北京地铁13号线“一变二”

近年来,13号线的负荷越来越大,居民高峰期乘坐13号线也越来越拥挤。为了改善13号线沿线地区居民的出行条件,13号线将拆分,形成两条位于城市北部的交叉“X”型线路。目前,北京市规划和自然资源委员会正在对《轨道交通13号线拆分工程规划方案》进行为期30天的公示,听取市民意见。

## 13A、B线成“X”型线路

轨道交通13号线于2002年开通运营,起于东直门,止于西直门,随着沿线客流不断增长,2017年13号线单向高峰小时断面客流已达4.25万人,满载率超过120%。

根据公示的拆分工程规划方案,在西二旗站至回龙观站间,将既有的13号线拆分,形成两条位于城市北部的交叉“X”型线路:13A线和13B线。其中,13A线起点为6号线车公庄站,终点至在建17号线的天通苑东地区。13A线路全长约30公里,共设18座车站,其中新建线路约19公里,新建车站13座。13B线起点则为既有13号线的东直门站,终点至16号线马连洼站。线路全长约32公里,共设15座车站,其中新建线路约9公里,新建车站6座。

## 拆分后可与13条线路换乘

据专家介绍,首先,拆分将提升轨道运输能力和服务水平。

“13号线拆分后解决了受制于西直门终点站列车折返条件差、发车间隔无法缩短的问题,13A和13B两条线路发车间隔时间从现状2分30秒可缩短至2分钟,高峰每小时往返列车由原先的24对增加至30对。”有关专家说。

而13B线沿用6辆编组B型车运营,通过缩短发车间隔运输能力可提高30%左右;13A线在缩短发车间隔的基础上,还将采用8辆编组B型车运营,运输能力可提高75%左右。

其次,拆分还可提升轨道交通可达性。13号线拆分后可与13条轨道交通线路形成换乘,也就是说,13号线可以通达更多的地区,而且与更多的轨道交通线路换乘,大大方便居民。

同时,13号线拆分后在回龙观地区增加了5座车站,在天通苑地区增加了3座车站,上地地区增加了2座车站,这将大大提升几个大型居住和就业集中区域轨道交通站点的覆盖范围,方便市民乘坐轨道交通出行。



## 两线共享站台实现最便捷换乘

此外,此次13号线的拆分中,有几个问题是不少市民非常关注的。11月22日,轨道交通规划设计部门的专家也针对这几个问题进行了解读。

对于不少龙泽站周边的市民担心13号线拆分后建设新车站距离较远,专家解释说,为减少拆分对既有13号线运营的影响,同时方便铁路南侧市民出行,将既有13号线龙泽站东移140米,并对出入口设置进行提升优化,增设铁路南侧的地铁出入口。也就是说,仅仅东移了100多米,对于该地区居民的出行影响很小,而且架设了跨越铁路的高架天桥,增设了南侧出入口,会更加方便铁路南侧居民乘坐13号线。

而在13A线和13B线换乘方面,专家介绍,13A线和13B线通过在京藏高速以西新建的车站进行换乘,两线可实现同台换乘,换乘方式与轨道交通4号线与9号线的国家图书馆站相同,从一条线路的列车下车,直接在同一站台就能换乘上另一条线路的列车,站内的两个站台分上下行两两共用,实现“共享站台”,这样换乘距离仅仅10余米,是最便捷的换乘方式。

专家还补充表示,为保证沿线市民出行,既有线改造以及新建线路工程均不影响正常运营,只有在新建段与既有段进行拨线衔接期间,需要中断运营一周左右,目前计划利用客流较小的假期组织实施。北京商报记者 陶凤 常蕾/宋媛媛/制图

首次向民营营利机构开放  
北京养老机构补贴扩容

北京商报讯(记者 蒋梦惟)今后,北京所有在工商部门登记注册的养老机构法人人都可享受政府发放的运营补贴。11月22日上午,北京市民政局正在召开新闻发布会解读新发布的《北京市养老机构运营补贴管理办法》(以下简称《管理办法》)。北京市民政局副局长李红兵告诉北京商报记者,本次发布的《管理办法》是北京出台的、对于养老机构运营补贴的2.0版本政策,其中最大的亮点之一就是补贴范围进一步扩容,将首次向民营营利养老机构开放,此举将有效推动北京加速调整目前民营营利养老机构数量较少、占比较低的市场格局。

根据《管理办法》确定的补贴原则,北京养老机构运营补贴对象是指在本市行政区域内,由社会力量投资建设或运营管理、具有法人资质的养老机构。经工商部门依法注册登记的营利性养老机构参照本办法享受同等运营补贴政策。新政出台后,北京养老机构的运营补贴将从每人每月300-500元,提高到最高1050元。”李红兵介绍。

具体来说,养老机构运营补贴根据养老机构收住服务对象身体状况、服务质量星级评定、信用状况、医疗服务能力等因素综合确定,以养老机构实际收住服务对象的床位数、月数等作为补贴计算依据。

值得注意的是,《管理办法》还对医养结合进行了进一步引导,明确提出对于养老机构设置医务室、护理站等内设医疗机构或引入医疗分支机构的,在享受相关补贴的基础上,按照每床每月增加50元予以补贴。

与此同时,《管理办法》明确,北京将建立养老机构运营补贴与市财政预算绩效指标挂钩机制。举例来说,养老机构全年平均入住率比上年下降10%的,扣减当年运营补贴的20%;养老机构服务对象满意度低于85%的,取消当年运营补贴获取资格;养老机构发生安全责任事故,取消自事故发生之日起一年内的运营补贴获取资格;发生安全责任事故导致1人(含)以上死亡的,取消至少两年的运营补贴获取资格;养老机构不参与服务质量星级评定和复评,或未取得一星级评定的,取消运营补贴获取资格;养老机构未与医疗机构签订规范服务协议,取消运营补贴获取资格。