

## 国务院关于修改《大中型水利水电工程建设征地补偿和移民安置条例》的决定

新华社北京5月2日电 国务院决定对《大中型水利水电工程建设征地补偿和移民安置条例》作出修改。

国务院决定对《大中型水利水电工程建设征地补偿和移民安置条例》作出修改。

将第二十二條修改为：“大中型水利水电工程建设征收土地的土地补偿费和安置补助费，实行与铁路等基础设施项目用地同等补偿标准，按照被征收土地所在省、自治区、直辖市规定的标准执行。

“被征收土地上的零星树木、青苗等补偿标准，按照被征收土地所在省、自治区、直辖市规定的标准执行。

“被征收土地上的附着建筑物按照其原规模、原标准或

财政部：

## 物流企业大宗商品仓储用地使用税享50%优惠

新华社北京5月2日电 记者从财政部获悉，从2017年年初至2019年年末，国内物流企业的大宗商品仓储用地将获得城镇土地使用税减半征收的优惠。

根据财政部、国家税务总局日前联合发布的《关于继续实施物流企业大宗商品仓储设施用地城镇土地使用税优惠政策的通知》，自2017年1月1日起至2019年12月31日止，对物流企业自有的（包括自用和出租）大宗商品仓储设施用地，减按所属土地等级适用税额标准的50%计征城镇土地使用税。

根据通知，物流企业是指为工农业生产、流通、进出口和居民生活提供仓储、配送服务的专业物流企业。大宗商品

## 保健食品监管新规征求意见 产品名称不得以保健功能命名

新华社北京5月2日电（记者李松）保健食品产品名称不得以保健功能命名、保健食品广告应重点提示“本品不能替代药物”……为保障人民群众“舌尖上的安全”，国家食品药品监督管理总局日前发布《关于进一步加强保健食品监管工作的意见（征求意见稿）》，公开向社会征求意见和建议。

保健食品行业是我国食品行业的重要支柱产业之一，是推进健康中国建设，促进大健康产业发展的重要行业。为落实国家将保健食品纳入特殊食品实行严格管理的要求，国家食药监总局此次发布的征求意见稿，明确了保健食品基本定位，提出保健食品是区别于药品和普通食品的一类特殊食品，包括补充正常膳食营养素供给不足的膳食补充剂和声称具有促进人体健康功能的食品。保健食品具有明确的食用量和食用方法、适宜和不适宜

者恢复原功能的原则补偿；对补偿费用不足以修建基本用房的贫困移民，应当给予适当补助。

“使用其他单位或者个人依法使用的国有耕地，参照征收耕地的补偿标准给予补偿；使用未确定给单位或者个人使用的国有未利用地，不予补偿。

“移民远迁后，在水库周边淹没线以上属于移民个人所有的零星树木、房屋等应当分别依照本条第二款、第三款规定的标准给予补偿。”

本决定自2017年6月1日起施行。

《大中型水利水电工程建设征地补偿和移民安置条例》根据本决定作相应修改，重新公布。

我国现阶段的家庭医生，是一种基层特有的服务项目，其基本医疗服务涵盖常见病、多发病的中西医诊治、合理用药、就医路径指导和转诊预约等。居民或家庭可自愿选择1个家庭医生团队签订服务协议。

让居民有自己的健康档案，是各地试点的基础内容。在云南省昆明市盘龙区卫生计生局，记者看到，这里正在开发区域人群健康数据库和医疗卫生信息平台，打造家庭医生数据库、全面、及时、科学地掌握居民健康信息，进行健康管理。

上海、江西、陕西等地探索将专家团队纳入家庭医生服务中。陕西省安康市从二级医疗机构抽调主治以上医师组成家庭

医生技术指导团队，融入由家庭医生、社区护士、公共卫生医师组成的社会团队中，提升服务品质。

四川、青海、广东等地推出家庭医生服务包，可满足多样化需求。成都设计出30种个性化健康管理服务包，试点推行个性化的家庭医生签约工作，居民可自愿购买适合自己的服务包。

鼓励新技术手段，居民与家庭医生交流更便捷。江西、湖南等地鼓励家庭医生签约服务团队利用“互联网+医疗”，通过建立微信群、QQ群、医疗问答类网页，搭建医患双方交流平台。

有患者“两年未去大医院”，也有人担心家庭医生“水平有限”

71岁的段启文是昆明市盘龙区万宏路社区居民，他2009年签订了家庭医生服务协议。在段启文看来，“方便、实惠、顺畅”是家庭医生服务的最大特点。

“我随时可以打电话向家庭医生咨询就诊、用药、医保等信息，慢性病一直控制得很好。”段启文对签约医生非常信赖，他说如果出现紧急情况，第一时间就会想到家庭医生。

在陕西省西安市东窑坊小区，家庭医生工作室每周二、周四到小区为居民服务。居民王清莲是高血压患者，他常找签约家庭医生检查咨询。“家庭医生的电话24小时都能打通，不舒服随时可以咨询。”王清莲说，“以前我老得跑大医院，现在小区就把病看了，我已经两年没去过大医院了。”

国家卫计委主任李斌说，调查结果显示，在福建、四川等地签约居民对家庭医生的专业技术和服务态度的满意度都在

80%以上，群众真正从家庭医生签约服务中受益。

据了解，现阶段家庭医生主要由以下人员承担：基层医疗卫生机构注册全科医生；具备能力的乡镇卫生院医师和乡村医生；符合条件的公立医院医师和中级以上职称的退休临床医师。也有患者担心家庭医生“水平有限”。

中国社科院人口与劳动经济研究所社会保障研究室主任陈秋霖表示，家庭医生主要在基层承担预防保健、常见病多发病诊疗和转诊、病人康复和慢性病管理、健康管理等一体化服务，为分级诊疗奠定基础。家庭医生只有为签约对象解决问题，让居民实际受益，才能建立起信任关系。

中国人民大学医改研究中心主任王虎峰说，居民的医疗需求是多样化的，有老年人、儿童、孕妇等重点人群，有康复期的、刚发病的，有家庭病房、临终关怀等，未来家庭医生要根据需求提供服务。

“将来十几亿人全面签约服务，不可能有这么多的医生，要整合全科医生、全科护士、健康管理师以及志愿者等资源，满足不同需求。”王虎峰说。

医患对应人数、薪酬激励、双向转诊三大问题值得关注

记者在采访中发现，目前关于家庭医生的三个问题值得关注。

——在基层，家庭医生基本由乡村医生或社区卫生机构医生兼任，部分地区家庭医生签约人数过多，身兼数职，压力过大。

唐石华是云南寻甸县七星镇戈必村卫生室仅有的两名临床执业医师之一，已与

村里441位村民签订了家庭医生服务协议。唐石华说：“我每天24小时在岗，要给签约者提供健康教育、基本医疗、预约转诊等服务，常常连轴转疲惫不堪。”

陈秋霖表示，家庭医生负担过重，与当地基层医疗力量还不够充实、基础网络还不健全有关。这需要在逐步推进家庭医生和分级诊疗过程中，继续强化基层医疗力量和服务能力，建立健全人才队伍培养体系，逐步形成以全科医生为核心的签约服务队伍。

——薪酬激励不足，有的地方目前还没有补助。

在云南，家庭医生团队提供约定的基本医疗服务和基本公共卫生服务，根据签约服务人数按年收取服务费。宁夏银川市卫计委有关人士表示，目前银川家庭医生工作正处于探索阶段，家庭医生实行免费签约，并没有额外补助。广西壮族自治区卫计委基层卫生处工作人员说，截至目前，家庭医生都是免费提供服务。

王虎峰认为，过去的医疗体系是以治疗来收费，现在家庭医生是签约制，更多工作是健康干预，就不应沿用老办法，需要重新建立一套薪酬计算体系。这样才能发挥出家庭医生的作用，吸引更多的人才。

——有的地方双向转诊还不顺畅，难以帮助病人及时得到专业治疗。“很多时候都靠私人关系寻求转诊帮助，多方协调才能帮患者争取到床位。”昆明市盘龙区联盟街道社区家庭医生张绍霞说。

对此，王虎峰表示，转诊问题在一些地区不同程度存在，这影响了家庭医生发现的疑难杂症的及时救治。只有真正落实双向转诊机制，才能让家庭医生更好发挥作用，让患者真正受益。

新华社北京5月2日电

# “家庭医生”能否缓解“看病难”

国家卫计委负责人日前表示，目前，已有26个省区市出台推进家庭医生签约服务的指导性文件、实施方案。今年全国六成以上的重点人群将拥有自己的家庭医生。

据悉，截至2016年底，在已经开展的200个公立医院综合改革试点城市，家庭医生签约服务覆盖率达22.2%，重点人群签约率达38.8%。那么，家庭医生是否让“看病难”问题得到了缓解？

今年将覆盖全国85%以上地市，居民健康档案是各地试点基础内容

国家卫计委等部门多次出台指导意见，提出到2020年力争实现每个家庭拥有一名合格的签约医生。在日前举行的全国家庭医生签约服务现场推进会上，家庭医生签约服务被列为今年深化医改10项重点任务之一，将扩大到全国85%以上地市。六成以上老年人口、慢性病患者等重点人群将拥有自己的家庭医生。

我国现阶段的家庭医生，是一种基层特有的服务项目，其基本医疗服务涵盖常见病、多发病的中西医诊治、合理用药、就医路径指导和转诊预约等。居民或家庭可自愿选择1个家庭医生团队签订服务协议。

让居民有自己的健康档案，是各地试点的基础内容。在云南省昆明市盘龙区卫生计生局，记者看到，这里正在开发区域人群健康数据库和医疗卫生信息平台，打造家庭医生数据库、全面、及时、科学地掌握居民健康信息，进行健康管理。

上海、江西、陕西等地探索将专家团队纳入家庭医生服务中。陕西省安康市从二级医疗机构抽调主治以上医师组成家庭

医生技术指导团队，融入由家庭医生、社区护士、公共卫生医师组成的社会团队中，提升服务品质。

四川、青海、广东等地推出家庭医生服务包，可满足多样化需求。成都设计出30种个性化健康管理服务包，试点推行个性化的家庭医生签约工作，居民可自愿购买适合自己的服务包。

鼓励新技术手段，居民与家庭医生交流更便捷。江西、湖南等地鼓励家庭医生签约服务团队利用“互联网+医疗”，通过建立微信群、QQ群、医疗问答类网页，搭建医患双方交流平台。

有患者“两年未去大医院”，也有人担心家庭医生“水平有限”

71岁的段启文是昆明市盘龙区万宏路社区居民，他2009年签订了家庭医生服务协议。在段启文看来，“方便、实惠、顺畅”是家庭医生服务的最大特点。

“我随时可以打电话向家庭医生咨询就诊、用药、医保等信息，慢性病一直控制得很好。”段启文对签约医生非常信赖，他说如果出现紧急情况，第一时间就会想到家庭医生。

在陕西省西安市东窑坊小区，家庭医生工作室每周二、周四到小区为居民服务。居民王清莲是高血压患者，他常找签约家庭医生检查咨询。“家庭医生的电话24小时都能打通，不舒服随时可以咨询。”王清莲说，“以前我老得跑大医院，现在小区就把病看了，我已经两年没去过大医院了。”

国家卫计委主任李斌说，调查结果显示，在福建、四川等地签约居民对家庭医生的专业技术和服务态度的满意度都在

80%以上，群众真正从家庭医生签约服务中受益。

据了解，现阶段家庭医生主要由以下人员承担：基层医疗卫生机构注册全科医生；具备能力的乡镇卫生院医师和乡村医生；符合条件的公立医院医师和中级以上职称的退休临床医师。也有患者担心家庭医生“水平有限”。

中国社科院人口与劳动经济研究所社会保障研究室主任陈秋霖表示，家庭医生主要在基层承担预防保健、常见病多发病诊疗和转诊、病人康复和慢性病管理、健康管理等一体化服务，为分级诊疗奠定基础。家庭医生只有为签约对象解决问题，让居民实际受益，才能建立起信任关系。

中国人民大学医改研究中心主任王虎峰说，居民的医疗需求是多样化的，有老年人、儿童、孕妇等重点人群，有康复期的、刚发病的，有家庭病房、临终关怀等，未来家庭医生要根据需求提供服务。

“将来十几亿人全面签约服务，不可能有这么多的医生，要整合全科医生、全科护士、健康管理师以及志愿者等资源，满足不同需求。”王虎峰说。

医患对应人数、薪酬激励、双向转诊三大问题值得关注

记者在采访中发现，目前关于家庭医生的三个问题值得关注。

——在基层，家庭医生基本由乡村医生或社区卫生机构医生兼任，部分地区家庭医生签约人数过多，身兼数职，压力过大。

唐石华是云南寻甸县七星镇戈必村卫生室仅有的两名临床执业医师之一，已与

村里441位村民签订了家庭医生服务协议。唐石华说：“我每天24小时在岗，要给签约者提供健康教育、基本医疗、预约转诊等服务，常常连轴转疲惫不堪。”

陈秋霖表示，家庭医生负担过重，与当地基层医疗力量还不够充实、基础网络还不健全有关。这需要在逐步推进家庭医生和分级诊疗过程中，继续强化基层医疗力量和服务能力，建立健全人才队伍培养体系，逐步形成以全科医生为核心的签约服务队伍。

——薪酬激励不足，有的地方目前还没有补助。

在云南，家庭医生团队提供约定的基本医疗服务和基本公共卫生服务，根据签约服务人数按年收取服务费。宁夏银川市卫计委有关人士表示，目前银川家庭医生工作正处于探索阶段，家庭医生实行免费签约，并没有额外补助。广西壮族自治区卫计委基层卫生处工作人员说，截至目前，家庭医生都是免费提供服务。

王虎峰认为，过去的医疗体系是以治疗来收费，现在家庭医生是签约制，更多工作是健康干预，就不应沿用老办法，需要重新建立一套薪酬计算体系。这样才能发挥出家庭医生的作用，吸引更多的人才。

——有的地方双向转诊还不顺畅，难以帮助病人及时得到专业治疗。“很多时候都靠私人关系寻求转诊帮助，多方协调才能帮患者争取到床位。”昆明市盘龙区联盟街道社区家庭医生张绍霞说。

对此，王虎峰表示，转诊问题在一些地区不同程度存在，这影响了家庭医生发现的疑难杂症的及时救治。只有真正落实双向转诊机制，才能让家庭医生更好发挥作用，让患者真正受益。

新华社北京5月2日电

## 多措并举 落细落实

### ——以体系化建设推动养老院服务质量持续提升

出精准举措，养老院服务提质升级呈现体系化推进的大好局面。

根据国务院办公厅2016年底印发的《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》，到2020年养老服务市场全面放开，养老服务产品和服务供给能力大幅提升，供给结构更加合理，养老服务政策法规体系、行业质量标准体系进一步完善，“老年人的切身感受”将成为评价养老服务质量的标。

2017年全国两会前夕，国务院正式印发《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》，明确了“十三五”时期促进老龄事业发展和养老体系建设的指导思想、基本原则、发展目标 and 主要任务，为提升我国新时期老龄事业发展水平、完善养老体系进行了顶层制度设计。

全国老龄办相关负责人表示，这个规划在部署老龄事业发展的基础上，突出了养老体系建设的內容，把保障和改善老年人基本生活，实现“老有所养”放在更加突出的位置上加以谋划和部署。

一分部署，九分落实。

## 关爱老年人别忘了“精神敬老”

此，关心老年人精神健康刻不容缓。

首先，要加大“精神敬老”的力度。有关机构不仅要注重硬件设施的建设，而且要将身体健康和精神健康同时抓。一方面，各地区各部门在研究制定涉及老年人的福利保障政策时，要同时考虑对老年人的精神健康层面的关心，制定专门的措施；另一方面，在老年人精神健康保障方面要加大力度，提升专业服务水平，从整体上掌握老年人的精神健康状况，有针对性地加强这方面工作。

其次，要创造条件增加子女亲属与老年人的陪护。陪伴是破解老年人抑郁、孤独等问题的有效方式。在迁徙度高、生活节奏快的今天，老年人缺少陪伴的问题突出，子女们不能忽略对老年人的精神慰藉，要创造机会与老年人交流、相处；同时，也要完善相应的制度设计，采取一些措施加强对老年人的精神关爱。

另外，借助社会力量对老年人进行精神慰藉，也是一种有效途径。随着养老服务市场的全面放开，社会力量越来越多参

今年3月22日，民政部、公安部、国家卫生计生委、国家质检总局、国家标准委、全国老龄办联合下发通知，决定在全国开展养老院服务质量建设专项行动，提出9项重点任务，并明确提出了到2017年底和到2020年底的分阶段目标。

民政部副部长、全国老龄办主任黄树贤表示，6部门联合开展此次行动，就是要加快建立全国统一的养老服务标准和评价体系，加强养老院服务质量监管，坚决依法依规从严惩处欺老、虐老行为，尽快在养老院服务质量上有明显改善。

有了顶层设计和部署，更多针对养老院服务提质升级的“精准举措”，也陆续推出。

——今年2月，民政部与发展改革委、公安部等13部门下发《关于加快推进养老服务业放管服改革的通知》，从简化设立养老机构申请材料、养老机构食品经营实行“先照后证”等5个方面简化优化养老机构相关审批手续，进一步调动社会力量参与养老服务业发展；

——3月28日，民政部社会福利和慈

善事业促进司副司长孟志强在相关新闻发布会上表示，“十三五”时期，民政部将在进一步降低制度性准入门槛、释放政策效益、实行全方位激励等方面加大对社会力量发展养老服务业的激励扶持力度；

——4月6日，民政部发布消息，全国养老机构业务管理系统正式启用，将录入全国养老机构的内部管理、服务质量、安全管理等8大类信息。此举将对摸清全国养老机构底数和信息服务质量情况，加快形成全国统一的养老服务质量标准和评价体系，推进养老机构服务质量提升具有基础性作用；

……

根据《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》，到2020年，政府运营的养老床位占比不超过50%，护理型养老床位占比不低于30%，65岁以上老年人健康管理率达到70%。这意味着，今后将有更丰富的举措、更多元的社会力量，参与到提升养老院服务质量的事业中来，呵护2亿多老年人的晚年幸福。

新华社北京5月2日电

## 全国成品油价格指数呈下行格局

新华社大庆5月2日电（记者范迎春）依据新华（大庆）国际石油资讯中心发布的报告，截至4月28日，全国成品油价格指数为671.12，跌幅0.25%，全国成品油价格指数继续下行。

全国成品油价格指数运行结果表明，本报告周期92#汽油平均价格报收于6602元/吨，较前一报告周期上涨77元/吨；0#柴油平均价格报收于5715元/吨，较前一报告周期下跌59元/吨（折合0.05元/升）。综合来看，全国柴油平均价格下跌，带动全国成品油价格指数下行。

新华（大庆）国际石油资讯中心分析师李振国认为，近期因

利比亚两大油田恢复生产加重了市场对供应过剩的担忧情绪，国际油价小幅回落。国内成品油行情维持清淡状态，柴油平均价格小幅下跌。

国际市场方面，美国能源信息署(EIA)近日公布的数据显示，截至4月21日当周，美国原油库存减少364.1万桶，上周美国原油库存降幅大于预期；美国原油主要交割地库欣库存减少120.3万桶，该消息利好国际油价。观望后市，利比亚石油产量恢复加剧投资者对石油供应过剩担忧，但美国季节性需求到来对国际油价形成支撑。预计短期油价将维持震荡态势。

据农业部种植业司司长曾衍德介绍，目前全国耕地质量监测点仅有357个，需要不断完善。耕地质量监测保护中心成立后，将重点监测东北黑土地退化区、华北地下水超采区、南方重金属污染区，以及耕地轮作休耕的重点区，准确掌握全国耕地的质量现状。

曾衍德说，近年来我国粮食连年丰收，化肥库盈，供应充足，为改革发展大局发挥了“压舱石”的作用，同时也付出了很大代价。农业资源超强度开发，东北

## 农业部将建设全国耕地质量监测网络

新华社北京5月2日电 经中央编办批准，农业部耕地质量监测保护中心2日成立。这一中心将结合实施《全国耕地质量监测体系建设规划》，构建覆盖粮食主产区 and 主要农产品功能区的耕地质量监测网络。

据农业部种植业司司长曾衍德介绍，目前全国耕地质量监测点仅有357个，需要不断完善。耕地质量监测保护中心成立后，将重点监测东北黑土地退化区、华北地下水超采区、南方重金属污染区，以及耕地轮作休耕的重点区，准确掌握全国耕地的质量现状。

曾衍德说，近年来我国粮食连年丰收，化肥库盈，供应充足，为改革发展大局发挥了“压舱石”的作用，同时也付出了很大代价。农业资源超强度开发，东北

黑土地退化、西北地区土壤次生盐渍化等问题突出，南方一些地区耕地不同程度受到重金属的污染，生态环境亮起“红灯”。

他表示，耕地质量监测保护中心将指导各地开展耕地质量建设，特别是加强退化耕地和污染耕地的综合治理，让超负荷的耕地“歇一歇”，让透支的环境“喘口气”，为农业的长远发展创造条件、留下一片沃土。

农业部耕地质量监测保护中心是农业部直属公益一类事业单位，承担耕地质量调查、监测、评价、建设、保护、监督及耕地质量数据平台构建等工作，同时承担着全国耕地土壤监测体系的建设与业务指导工作。重点工作包括耕地质量调查评价、耕地质量监测、耕地质量建设、耕地质量保护监督和耕地质量信息化建设等。

## 新的《互联网新闻信息服务管理规定》颁布 新媒体被纳入管理范畴

据新华社北京5月2日电 国家互联网信息办公室2日发布新的《互联网新闻信息服务管理规定》，明确了互联网新闻信息服务的许可、运行、监督检查、法律责任等，并将各类新媒体纳入管理范畴。

现行的《互联网新闻信息服务管理规定》于2005年施行。近年来，个别组织和个人在通过新媒体方式提供新闻信息服务时，存在肆意篡改、嫁接、虚构新闻信息等情况。

针对这些新问题，新修订的法规提出，通过互联网网站、应用程序、论坛、博客、微博客、公众账号、即时通信工具、网络直播等形式向社会公众提供互联网新闻信息服务，应当取得互联网新闻信息服务许可，禁止未经许可或超越

许可范围开展互联网新闻信息服务活动。规定同时明确，未经许可或超越许可范围开展互联网新闻信息服务活动的，由国家和省、自治区、直辖市互联网信息办公室依据职责责令停止相关服务活动，处一万元以上三万元以下罚款。

规定强调，互联网新闻信息服务提供者转载新闻信息，应当转载中央新闻单位或省、自治区、直辖市直属新闻单位等国家规定范围内的单位发布的新闻信息，注明新闻信息来源、原作者、原标题、编辑真实姓名等，不得歪曲、篡改标题原意和新闻信息内容，并保证新闻信息来源可追溯。

新的《互联网新闻信息服务管理规定》将于2017年6月1日起施行。

## 新华时评

### 新的《互联网新闻信息服务管理规定》颁布 新媒体被纳入管理范畴

据新华社北京5月2日电 国家互联网信息办公室2日发布新的《互联网新闻信息服务管理规定》，明确了互联网新闻信息服务的许可、运行、监督检查、法律责任等，并将各类新媒体纳入管理范畴。

现行的《互联网新闻信息服务管理规定》于2005年施行。近年来，个别组织和个人在通过新媒体方式提供新闻信息服务时，存在肆意篡改、嫁接、虚构新闻信息等情况。

针对这些新问题，新修订的法规提出，通过互联网网站、应用程序、论坛、博客、微博客、公众账号、即时通信工具、网络直播等形式向社会公众提供互联网新闻信息服务，应当取得互联网新闻信息服务许可，禁止未经许可或超越

许可范围开展互联网新闻信息服务活动。规定同时明确，未经许可或超越许可范围开展互联网新闻信息服务活动的，由国家和省、自治区、直辖市互联网信息办公室依据职责责令停止相关服务活动，处一万元以上三万元以下罚款。

规定强调，互联网新闻信息服务提供者转载新闻信息，应当转载中央新闻单位或省、自治区、直辖市直属新闻单位等国家规定范围内的单位发布的新闻信息，注明新闻信息来源、原作者、原标题、编辑真实姓名等，不得歪曲、篡改标题原意和新闻信息内容，并保证新闻信息来源可追溯。

新的《互联网新闻信息服务管理规定》将于2017年6月1日起施行。