

# 我国第一个国家公园何时“现身”？

目前,包括湖南南山等 9 个国家公园体制试点进展顺利,国家公园体制总体方案将抓紧研究提出

记者 14 日从国家发展改革委了解到,国家公园体制试点进展顺利,国家发改委将抓紧总结梳理试点取得的经验,研究提出建立中国特色的国家公园体制总体方案。

党的十八届三中全会提出建立国家公园体制,目前我国有 9 个国家公园体制试点正在进行,其中包括三江源、东北虎豹、大熊猫、神农架、武夷山、钱

## <<<< 国家公园有啥功能？

全国政协委员、中国工程院院士尹伟伦说,国家公园强调生态完整性,因此一定是相当大的体量,它的生态功能才能完整实现。

国家公园能够保护自然生态和自然文化遗产的原真性、完整性,对重要生态系统进行更为严格的保护,对珍稀野生动植物进行长效保护,给子孙后代留下自然遗产。

## <<<< 为什么要建国家公园？

当前,我国自然生态资源保护模式是以自然保护区为主体,兼有森林公园、地质公园、湿地公园、风景名胜区等多种保护类型。由于大多数保护区是在抢救性保护的理念下建立的,存在缺少系统科学设计,管理部门多、交叉重叠、职责不清等问题。

全国政协常委、民盟中央副主席、生态学家葛剑平说:“建设国家公园就

## <<<< 国家公园如何平衡开发和保护的关系？

尽管目前国家公园体制总体方案尚未出台,但专家学者普遍认为,国家公园不能以追求经济效益为目的进行开发,否则将会走向歧途。

有代表认为,国家公园不是城市公园,不能急功近利,要保持纯净自然。

李晓南说,在严格生态保护的前提下,可在园区周边开展适度的商业开发,但其规划要与国家公园规划相一

## <<<< 国家公园怎么建？

国家公园虽然带有“公园”二字,“但它既不是单纯供游人游览休闲的一般意义上的‘公园’,也不是主要用于旅游开发的‘风景区’。”葛剑平说,国家公园兼具资源的保护、教育、科研、游憩等多种功能,因此在管理上,要避免随意性、粗放性和盲目性。要科学划定功能区,最大限度地

## <<<< 我国第一个国家公园何时出现？

目前我国已有三江源、神农架、武夷山、钱江源、南山、长城、香格里拉普达措、大熊猫和东北虎豹 9 个国家公园体制试点区,涉及青海、湖北、福建、浙江、湖南、北京、云南、四川、陕西、甘肃、吉林

江源、湖南南山、北京长城以及香格里拉普达措。

今年的政府工作报告提出,出台国家公园体制总体方案。为什么要设立国家公园?国家公园怎么建?全国两会期间,记者采访了代表委员和有关专家,就其中的热点话题一探究竟。

“从保护濒危物种上升到保护整个生态系统,国家公园既能让大家认识到保护生态的重要性,同时也满足人们亲近自然的精神需求。”全国人大代表、北京师范大学生命科学学院生态学研究所所长张大勇说,国家公园应当是国家直接管理,且地貌、景观等是世界上独一无二的。

是要从国家层面理顺这些问题,对上述保护地进行功能重组,加强对重要生态系统的保护和永续利用。”

以我国首个试点的三江源国家公园为例,“试点的目标就是把分散在各部门的职能整合起来,实行垂直管理,形成合力,实现生态的科学管理、科学保护。”三江源国家公园管理局局长李晓南说。

致、相协调。国家公园以国家投入为主,不搞门票经济,仅开展限制性的游客预约的生态体验。

张大勇则认为,国家公园最大任务是要保护生态系统,但完全避免人类干扰很难行得通,还是要有一定的利用,怎么寻求保护和利用的平衡还需要探索。

保持原生态。

通俗地讲,国家公园是更大意义上的“公园”,不仅是当代的更是子孙后代的,既是区域的更是全国的。因此一切都要以生态保护为出发点,同时通过融入教育、观光体验等渠道满足群众亲近大自然的需求。

和黑龙江等 12 个省份。

业内人士分析,形成国家公园体制总体方案后,我国第一个真正意义上的国家公园应很快能现身。

据新华社

# 看病无障碍“全国漫游”还有多远？

有分析认为,当务之急是统一全国药品目录、诊疗目录和服务设施目录,加强基层医疗结构人才培养

异地就医即时结算,是很多人的心愿。今年的政府工作报告以及日前人社部给出的承诺:在今年底之前,实现所有符合转诊条件的人员异地就医住院费

## <<<< 异地看病报销药费不用“两头跑”

权威数据显示,2016 年我国有 2 亿多流动人口,其中有大量流动老人、慢性病患者,对异地就医直接结算有着迫切需求。

正是回应民众需求,今年的政府工作报告提出,2017 年在全国推进医保信息联网,实现异地就医住院费用直接结算。

人社部则给出了这一行动的时间表:第一步,实现省内异地就医的直接

## <<<< 制度要更精细,配套要跟上

去年 12 月,人社部、财政部发布《关于做好基本医疗保险跨省异地就医住院医疗费用直接结算工作的通知》。依据《通知》,跨省异地就医原则上执行就医地支付范围及有关规定(基本医疗保险药品目录、诊疗项目和医疗服务设施标准)。基本医疗保险统筹基金的起付标准、支付比例和最高支付限额原则上执行参保地政策。

按参保地标准报销住院费,这也是当前各地在实践中采用的办法。一般观点认为,这是当前比较符合现实的办法,也是医保结算“全国漫游”能够顺利推进的一个因素。

全国政协委员、中国中医科学院望京医院骨科主任温建民则有自己的担心,他担心异地就医结算联网后大城市大医院“虹吸”效应加剧带来的问题。“由于报销的便利性,到大城市大医院看病的人可能大幅增加,进一步加重这

## <<<< 真正实现看病“说走就走”,还有较长的路要走

实现医保全国联网、异地住院费用直接结算,是医保“全国漫游”迈出的可喜一步,但由于各统筹地区经济发展水平及医疗资源配置差异很大,真正实现看病“说走就走”还有较长的路要走。采访中,不止一位代表委员向记者表达这样的观点。

“制度和标准统一是关键。”全国政协委员、国家中医药管理局对台港澳中医药交流合作中心主任杨金生建议,一是从国家层面制定统一的医疗保障制度,其中包括基本医疗保障制度、商业健康保险和社会救助系统。基本医疗保

用直接结算。这样的好政策落地可能面临哪些难点,如何解决?要实现看病无障碍“全国漫游”还有多远?

代表委员们纷纷出招。

结算;第二步,今年上半年实现异地退休安置人员跨省异地就医住院费用直接结算。第三步,在今年年底之前,实现所有符合转诊条件的人员异地就医住院费用直接结算。

记者了解到,截至 2016 年底,我国已有 30 个省份实现了省内异地就医持卡结算。国家异地就医结算系统 2016 年底已上线试运行。在试运行过程中,已有 15 个省份接入该系统开始试点。

些城市和医院的负担,让本地人看病更困难。同时,医保资金、医疗资源进一步向大城市大医院聚集,使得地区之间医疗水平的不平衡加剧。”

此外,记者还了解到,在一些地区实践中,异地就医是病人与医院直接结算,但医院与病人所在的医保基金还是记账管理。如果结算周期拉长,会对就医医院造成压力。同时,各地基金规模、支付能力参差不齐,外出就医人数众多,必定大幅增加医疗支出,让一些支付能力偏弱的地区支付压力增加。

“解决这些问题,需要更精细的顶层设计。目前当务之急是统一全国药品目录、诊疗目录和服务设施目录。同时,强化分级诊疗等辅助政策,引导公众不要一点小病就去大城市大医院看。在引导方面,关键是做强基层,尤其要加强基层医疗机构人才培养,尽量吸引公众在基层看病。”代表委员们建议。

障是主体,全国应该统一,体现公平性;商业保险,各地各单位可因地制宜,体现特色和差异性。

二是各地医疗卫生健康信息应全国联网,把体检信息、医疗信息和医保信息等联通。从医疗的角度讲,避免重复检查重复用药;从医保的角度讲,可有效控费和提供异地结算的便利。

三是整合现行的保障制度,合并经办机构,减少政府费用支出,提高工作效率。

据新华网

## 蓝港壁布配色攻略,让您成为家居配色大师

在有限的空间里,壁布能够占据你的整张墙壁,作为家居环境中的脸面,其重要性不言而喻。无论你是毫无经验的设计新人,还是阅历丰富的老手,本期蓝港小编精心准备两大技巧攻略与大家分享,助你成为配色大师。

### 攻略一:色彩均衡篇

好的室内设计在色彩构图关系的调和上,十分的明确,在常见的几种调和手法上,色彩均衡为首。通过居室色彩的冷暖对比、轻重对比和动静对比等,取得色

彩上的总体均衡。比如,您选择了蓝港 44 号本的一款米黄色的简约欧式花型用作客厅大面积铺贴,那么它就是动色的体现,我们在配色基础上有两种方式,一种类似色彩,一种对比色。窗帘的选择,建议用静色花纹,不宜太大、太艳,不然就会抢了墙布的色彩,如此达到了墙布在空间的均衡,墙布的尊贵气韵便瞬间提升。

### 攻略二:色彩呼应篇

色彩呼应是指在空间里任何色彩在布局时都不应该孤立的出现,需要同种或同

类色系彼此相呼应。这和色彩的层次与色彩的前进和后退感密切相关。

空间里,蓝白相间的壁布与同色系的其他软装布艺相呼应,无论是窗帘、床品以及沙发表面的选择上都进行统一设计,这样的布局有绝对的冲击力,让您的家与众不同,既有亮点又整体协调,不矫揉、不造作,就是那么的自然、美观、和谐!

充分运用以上两大攻略,您或许已成为家居配色的大师,跃升为完美爱家的成熟缔造者!更多色彩搭配、壁布产品尽在

广告

衡阳蓝港专卖店，蓝港员工真诚期待与您共同打造完美家居！

买壁布,选蓝港,不起霉、不翘边！

买窗帘,选蓝港,工厂价,真实惠！

蓝港壁布,真正的工厂直营店,不仅花色漂亮,款式多样,而且价格实惠,独特的无缝免胶工艺,更是环保又耐用,真正免去后顾之忧。

蓝港无缝免胶壁布

热线：4006-118-499

网址：www.zgqiangbu.com