

国家统计局发布《2021年国民经济和社会发展统计公报》 人均GDP突破8万元 人均可支配收入35128元

2月28日,国家统计局发布《2021年国民经济和社会发展统计公报》。

面对复杂国际环境、疫情和极端天气等多重挑战,国民经济持续恢复,发展水平再上新台阶。一个个新突破,见证着中国经济社会的变化。

经济规模突破110万亿元创新高

2021年,我国国内生产总值(GDP)比上年增长8.1%,两年平均增长5.1%,在全球主要经济体中名列前茅;经济规模突破110万亿元,达到114.4万亿元,稳居全球第二

大经济体。

2021年,按年平均汇率折算,我国经济总量达到17.7万亿美元,预计占世界经济的比重超过18%,对世界经济增长的贡献率达到25%左右。

人均GDP突破8万元超世界平均水平

数据显示,2021年我国人均GDP达到80976元,按年平

均汇率折算达12551美元,超过世界人均GDP水平。

国民总收入突破113万亿元

国民总收入1133518亿元,比上年增长7.9%。全员

劳动生产率为146380元/人,比上年提高8.7%。

实际使用外资首次突破1万亿元

外资准入负面清单持续缩减,投资便利化水平提升,完备的产业链供应链、广阔的市场机遇、优化的营商环境使中国继续成为引进外资的热

土。2021年,我国实际使用外商直接投资金额1.1万亿元,比上年增长14.9%,首次突破1万亿元。

粮食总产量再创历史新高

粮食生产再获丰收。2021年粮食总产量13657亿

斤,比上年增产267亿斤,增长2.0%,再创历史新高。

人均可支配收入达35128元

居民收入与经济增长基本同步。2021年全国居民人均可支配收入35128元,比上年实际增长8.1%,快于人均GDP增速,与GDP增速同步。

其中,脱贫县居民收入

快速增长。2021年,脱贫县农村居民人均可支配收入14051元,比上年名义增长11.6%,实际增长10.8%,快于全国农村居民人均可支配收入增速。

全年出生人口1062万人

年末全国人口141260万人,比上年末增加48万人,其中城镇常住人口91425万人。全年出生人口1062万人,出生率为7.52‰;死亡人

口1014万人,死亡率为7.18‰;自然增长率为0.34‰。全国人户分离的人口5.04亿人,其中流动人口3.85亿人。

养老保险覆盖超10亿人

社会保障网织密织牢。2021年末全国基本养老保险覆盖超10亿人,基本医疗保险覆盖超13亿人。其中,城镇职工基本养老保险、城乡居民基本

养老保险、基本医疗保险参保人数分别为48075万人、54797万人、136424万人,分别比上年末增加2454万人、554万人、293万人。

全国农民工人均月收入4432元

全国农民工总量29251万人,比上年增长2.4%。全国

农民工人均月收入4432元,比上年增长8.8%。

全年空气质量达标的城市占64.3%

环境质量持续提升。空气质量继续改善。2021年,全国339个地级及以上城市平均空气质量优良天数比例为87.5%,比上年提高0.5个百分点;全年空气质量达标的城市占64.3%;细颗粒物(PM2.5)年平均浓度30微克/立方米,比上年下降9.1%。

国家统计局表示,尽管全

球疫情影响仍在持续,国际环境更趋复杂严峻和不确定,国内发展面临需求收缩、供给冲击、预期转弱三重压力,但我国经济长期向好的基本面没有变,经济发展韧性好、潜力足、空间大的特征没有变,经济稳定恢复和转型升级态势没有变,构建新发展格局、推动高质量发展的有利条件没有变。(中新财经)



医师法3月1日施行 让医者安心执业 使患者从容就诊

《中华人民共和国医师法》于2022年3月1日起施行,执业医师法同时废止。医师法共计7章67条。新施行的医师法将怎样保障医师权益、规范医师执业、推动医师队伍高质量发展?

关心爱护医师:强化执业安全保障

新施行的医师法规定了每年8月19日为中国医师节。提出全社会应当尊重医师,关心爱护医师,推动在全社会广泛形成尊医重卫的良好氛围。让广大医卫工作者能够放心诊疗、安心执业,才能使患者从容就诊、治疗有序。

“医疗卫生机构应当完善安全保障措施,维护良好的医疗秩序,及时主动化解医疗纠纷,保障医师执业安全”“禁止任何组织或者个人阻碍医师依法执业,干扰医师正常工作、生活”“禁止通过侮辱、诽谤、威胁、殴打等方式,侵犯医师的人格尊严、人身安全”等法条被写入医师法,从法律

制度层面完善医师执业安全保障、促进医患和谐。

医师法明确,县级以上人民政府及其有关部门应当将医疗纠纷预防和处理工作纳入社会治安综合治理体系,加强医疗卫生机构及周边治安综合治理,维护医疗卫生机构良好的执业环境,有效防范和依法打击涉医违法犯罪行为,保护医患双方合法权益。

中国医师协会法律事务部有关专家表示,这一规定强化了刑法修正案(九)将“医闹”入刑的法律规定,对防止暴力伤医、维护医护人员执业安全将起到十分重要的作用。

保患者权益:完善医师执业规范制度

健康所系,性命相托。医师职业直接与人民健康打交道,具有特殊性,在诊疗、用药、手术等执业关键环节来不得半点含糊。

医师法针对医生个体执业行为和相关处罚进行了系统性规范。明确了医师在执业活动中的岗位权责义务,切实保障患者权益。包括执业道德、病人紧急救治、病情说明与知情同意制度的遵循、合理用药等方面。

在规范医师用药行为,保障患者用药安全性、经济性方面,医师法规定医师应当坚持安全有效、经济合理的用药原则,遵循药品临床应用指导原则、临床诊疗指南和药品说明书等合理用药。

为确保医师救治能力水平不因精力分散受到影响,保障患者获得高质量诊疗服务,针对医师“多点执业”,医师法规定医师在二个以上医疗卫生机构定期执业的,应当以一个医疗卫生机构为主,并按照国家有关规定办理相关手续。

针对医师在抢救生命垂危患者时,却不能及时取得患者或者其近亲属意见的紧急情况,医师法规定经医疗机构负责人或者授权的负责人批准,医师可以立即实施相应的医疗措施。

同时,医师法还鼓励医师积极参与公共交通工具等公共场所急救服务,明确医师因自愿实施急救造成受助人损害的,不承担民事责任。

建高质量医师队伍:加强紧缺人才培养

要保障好医疗质量,就必须有“高精尖”的队伍。医师法中,对于医生的人才培养体系进行了详细规定。

为确保医师队伍的专业性和规范性,医师法明确写入了建立健全住院医师规范化培训制度和专科医师规范化培训制度,并将参加医师资格考试的最低学历要求提升为具有高等学校相关医学专业专科学历,同时鼓励具有中等专业学校医学专业学历的人员通过参加更高层次学历教育等方式,提高医学技术能力和水平。

面对群众就医的多样化诉求和老龄化的新挑战,医师法明确,加强全科、儿

科、精神科、老年医学等紧缺专业人才培养。此外,加强疾病预防控制人才队伍建设,建立适应现代化疾病预防控制体系的医师培养和使用机制。

对特殊岗位和艰苦边远地区的医师有哪些特别关照?医师法指出,从事传染病防治、放射医学和精神卫生工作以及其他特殊岗位工作的医师,应当按照国家有关规定给予适当的津贴。在基层和艰苦边远地区工作的医师,按照国家有关规定享受津贴、补贴政策,并在职称评定、职业发展、教育培训和表彰奖励等方面享受优惠待遇。(据新华社)