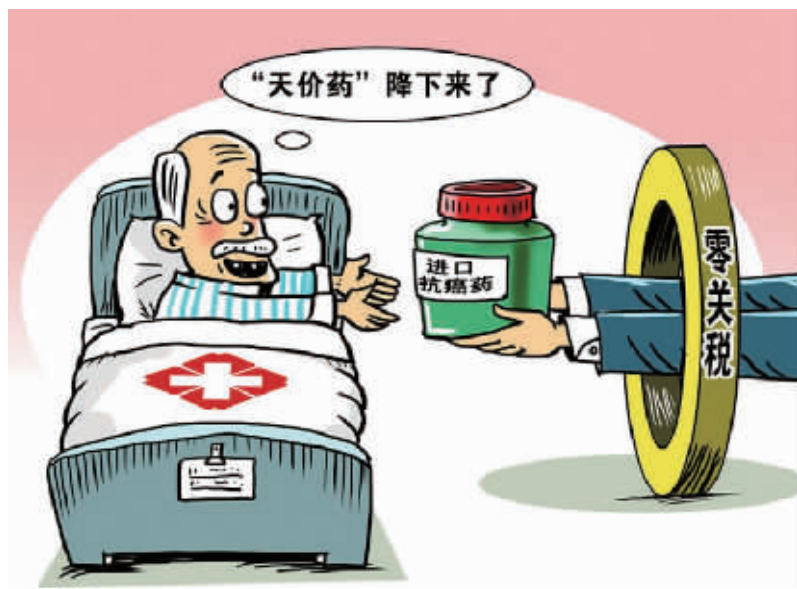


明年起部分药品原料实行零关税



12月24日,国务院关税税则委员会公布《2019年进出口暂定税率等调整方案》(下称《方案》),对部分商品的进出口关税进行调整。自2019年1月1日起,我国对706项商品实施进口暂定税率,对94项能源资源产业商品不再征收出口关税;自2019年7月1日起,将对298项信息技术产品的最惠国税率实施第四步降税,同时对部分信息技术产品的暂定税率作相应调整。这是今年内我国宣布的第五次较大规模降低关税。

对706项商品实施进口暂定税率

《方案》对进出口关税税率方面的调整包括三个方面,一是最惠国税率,二是关税配额税率,三是协定税率。

在最惠国税率方面,2019年1月1日起对706项商品实施进口暂定税率,包括新增对杂粕和部分药品生产原料实施零关税,适当降低棉花滑准税和部分毛皮进口暂定税率,取消有关锰渣等4种固体废物的进口暂定税率,取消氯化亚砷、新能源汽车用锂离子电池单体的进口暂定税率,恢复执行最惠国

税率。继续对国内发展急需的航空发动机、汽车生产线焊接机器人等先进设备、天然饲草、天然铀等资源性产品实施较低的进口暂定税率。

706项商品涵盖生鲜食品、衣物、化工制品、医疗器械等多种类别。常见的食品例如冻鳕鱼2019年暂定税率为2%,碧根果暂定税率为7%,乳蛋白部分水解配方等特殊婴幼儿奶粉降至0。

药品原料方面,包括多种抗癌药原料和罕见病药原料,抗癌药原料例如奥沙利铂、卡铂、奈达铂、顺铂等,罕见病药原料例如青霉胺、吡非尼酮等,2019年暂定税率均为0。另外,还包括免疫制品、人用疫苗、遗传物质和基因修饰生物体等医疗用品,也实行零关税。

在新能源汽车方面,除了取消锂离子电池单体的进口暂定税率之外,纯电动汽车或混合动力汽车用电动机控制器明年1-6月执行4%的关税税率。

自2019年7月1日起,将取消14项信息技术产品进口暂定税率,同时缩小1项进口暂定税率适用范

围。

在关税配额税率方面,继续对小麦等8类商品实施关税配额管理,税率不变。其中,对尿素、复合肥、磷酸氢铵3种化肥的关税配额税率继续实施1%的进口暂定税率。继续对配额外进口的一定数量棉花实施滑准税,并进行适当调整。

8549个税号的商品协定税率降低

在协定税率方面,2019年我国对原产于23个国家或地区的部分商品实施协定税率,其中进一步降税的有中国与新西兰、秘鲁、哥斯达黎加、瑞士、冰岛、澳大利亚、韩国、格鲁吉亚自贸协定以及亚太贸易协定。根据内地与香港、澳门签署的货物贸易协议,对原产于香港、澳门的进口货物将全面实施零关税。随着最惠国税率的降低,相应调整亚太贸易协定项下的孟加拉国和老挝两国特惠国税率。

进一步降税的进口商品协定税率表共有8549个税号的商品,涵盖大部分生活和生产用品,例如,在马、牛、羊、猪等动物方面,除了韩国之外,新西兰、秘鲁、哥斯达黎加、瑞士、冰岛、澳大利亚、格鲁吉亚等国税率均为零;大部分冷冻海鲜商品如冻金枪鱼、冻沙丁鱼,新西兰、秘鲁、冰岛、澳大利亚等国也实行零关税。香港和澳门则对所有8549个税号的商品实行零关税。

在出口方面,自2019年1月1日起,继续对铬铁等108项出口商品征收出口关税或实行出口暂定税率,税率维持不变;对化肥、磷灰石、铁矿砂、矿渣、煤焦油、木浆等94项商品不再征收出口关税。国务院关税税则委员会称此举主要是为了适应出口管理制度的改革需要,促进能源资源产业的结构调整、提质增效。

据新京报

肝脏 三分病七分养

人人都知道营养的重要性,老百姓不是有句俗语说“人是铁,饭是钢,一天不吃心里慌”嘛,足见营养对全身代谢的重要。肝脏是什么?肝脏就是人体内一个巨大的精密的“化工厂”。发生肝病时,这座“化工厂”运行就出了问题,全身代谢就乱套了。

肝脏是我们人体内一个巨大的精密的“化工厂”,可以合成人体所需的很多重要物质,比如白蛋白、凝血因子等;可以给很多“毒素”解毒。

肝病患者经常遇到这样的情况:吃饭还可以,但为什么老是不明原因乏力、消瘦、脸色发黑?虽然肝硬化,可是肝功能挺好的,但老是出现低蛋白甚至腹水,又是输蛋白又是输血浆又是吃利尿药,可腹水反复出现,输进去的蛋白为什么几天就不见了?

出现这些情况,说明您的肝脏可能缺少营养了!为什么会缺营养呢?可能有下面这些原因:

1.吃的少了。很多慢性肝病患者都有食欲减退,对什么东西都不是特别有胃口。如果再有腹胀、腹水,即使有点胃口,没吃多少就觉得饱了。久而久之,胃容积越来越小,更吃不下多少东西了。

2.空腹检查或禁食多了。慢性肝病患者经常需要在医院做化验、B超甚至胃镜检查,这些检查都需要提前空腹十几个小时,加上抽血再损失一些营养,很容易出现营养不良。如果是住院患者,检查更加频繁,问题也更加突出,加上医院饭菜总也不如家里可口,不少患者住院一个月,人会瘦好几斤。

3.营养素合成、吸收少了。肝功能受损导致多种蛋白质合成减少,如白蛋白、转铁蛋白等。肝病患者常出现消化道症状如腹胀、腹痛、恶心等,这些会引起功能性消化不良。门静脉高压也可引起营养吸收和消化功能受损。另外,许多肝病患者同时胆囊不好、胆汁淤积或异常,会引起脂溶性维生素如维生素A、维生素D和维生素K的吸收减少与缺乏。

4.营养需要的多了。专家研究发现,不少肝病患者心率偏快、情绪容易激动(交感神经兴奋)、处于比正常人高的分解代谢状态,容易有体重下降、营养不良,其病死率也显著增加。如果再有感染、发热、劳累,很容易出现营养物质“入不敷出”的情况,引起严重营养不良与并发症。

5.营养物质代谢乱了。肝病时会引起许多物质代谢紊乱,如胆固醇下降,血糖异常,锌、硒、钠、镁和磷等微量元素下降。血糖代谢异常尤其突出,慢性肝病容易出现糖耐量异常及肝源性糖尿病,但稍微多饿一会儿,又很容易出现低血糖反应,即所谓“一吃就高、一饿就低”的现象,说明肝脏对血糖调节能力下降得很厉害。

如果您存在这些情况,医生可以给您做一些系统的检查或者评分,帮助您评估您的营养状况,在需要的时候,配合药物治疗,给予补充恰当的营养治疗,将会收到非常好的效果。俗话说“三分病,七分养”,对肝病疾病尤其是这样,因为肝脏本身有非常强大的再生功能,给肝脏充足的时间休养,给肝脏充分的营养,肝脏一定会加倍返还您的健康!

据北京青年报

我国多地探索特色分级诊疗模式

记者日前从国家卫生健康委员会获悉,94.7%的地级以上城市开展了分级诊疗试点,各地医联体建设快速推进,基层医疗卫生服务体系建设不断加强,家庭医生签约服务日益完善,“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗模式正在形成。

用自助机读取医保卡,就知道患者的签约家庭医生是谁,继而定向分诊;通过区域医疗协作平台的双向转诊系统,在社区也能挂上大医院的专家号……在北京市西城区德胜社区卫生服务中心,“互联网+智慧家庭医生”大大方便了社区居民就诊,让“首诊在基层”落在了实处。

“区内15家社区卫生服务中心分别与11家区属医院实现了管理一体化、基本医疗一体化,与公共卫生机构实现公共卫生一体化。”在国家卫生健康委员会22日举行的新闻发布会上,北京市西城区政府副区长郁治说,通过实施“三个一体化”构建紧密型医联体,社区卫生服务能力不断提升,接受社区卫生服务的居民明显增加,2017年西城区社区卫生服务机构总诊疗人次为365.13万,比



2016年增长22.31%,较2010年增长100.61%。

随着医改的不断深入,全国各地在家庭医生签约服务、医联体建设等方面积极探索,产生了不少好的经验做法,为实现分级诊疗提供了有力支撑。

据国家卫生健康委员会体制改革司监察专员姚建红介绍,上海将上级医院50%的专科和专家门诊预约号源,提前向家庭医生与签约居民开放,已接入38家市

级医院,7700余名专科医生,每月有13.8万个号源优先预留给家庭医生。甘肃在全省建立完善省级医院负责50+N种疑难危重疾病、市级医院负责150+N种常见大病、县级医院负责250+N种多发病、乡镇卫生院负责50+N种一般疾病诊治的医疗机构分级分工制度,推动医疗机构功能精准定位。

姚建红说,卫生健康委下一步将及时总结提炼地方改革经验,适时在全国推广。据新华网

