

展商提升 展区上新 展台联动

——第二届链博会看点前瞻

新华社记者 潘洁

由中国贸促会主办的第二届中国国际供应链促进博览会将于11月26日至11月30日在北京举行,主题是“链接世界,共创未来”。

与首届链博会相比,今年链博会将有哪些新亮点值得期待?链博会将如何助力维护全球产业链供应链稳定畅通?国新办28日举行新闻发布会介绍有关情况。

看点一:展链条、展生态、展场景“链式”思维更突出

中国贸促会副会长张少刚介绍,在展台分布和展区设置上,本届链博会更加突出“链式”思维,全流程展示各链条上中下游重点环节,推动大中小企业聚链成群、优势互补。

“我们将‘链’味贯穿链博会筹办的全流程各环节,帮助每一家展商充分理解链博会的理念,即链博会不是展销商品,而是展链条、展生态、展场景;链博会不只关注短期交易,更注重供应链上中下游企业的长期合作和共同发展;展商之间不是‘掰手腕’抢客户,而是‘手拉手’找伙伴。”张少刚说。

链博会将如何促进供应链上中下游企业的长期合作和共同发展?中国贸促会办公室主任于毅介绍,截至目前,展会已为超过600家参展企业和大量已注册专业观众精准匹配了5000多条需求信息。展期未至,已经有很多中外企业找到了

新的合作伙伴。

第二届链博会上,预计会有100多个境内外观展团组和专业观众团到场。“我们将根据不同国别、地区和行业团组实际,提供点对点个性化服务,有针对性地设计展会参观线路,灵活多样地组织洽谈活动;同时,协助来自国外的专业观众到地方和企业参观考察,全方位促进企业交流对接。”于毅说。

看点二:参展企业数量增长约20% 新增先进制造展展区

据介绍,截至目前,有600余家中外企业确认参展第二届链博会,参展企业数量比首届增长约20%。境外参展商占比从首届的26%上升到本届的32%,参展国别近70个,其中欧美参展商占境外参展商的比重达到50%。

“与首届相比,世界500强、中国500强、中国民营企业500强企业分别增加42%、46%和70%。预计超过100个国家和国际组织的政商界嘉宾将参展参会。”张少刚说。

在首届链博会的清洁能源链、智能汽车链、数字科技链、健康生活链、绿色农业链和供应链服务展区基础上,第二届链博会将新设先进制造展展区。

“先进制造展展区将从研发设计、新材料运用、关键零部件及加工、智能制造及高端装备等四个方

面,展现全球先进制造领域从前端设计到终端产品应用的全产业链。”中国贸促会副会长于健龙说,聚焦科技赋能、智能发展、前瞻布局,众多国内外智能制造及先进装备领域领军企业将在这个展区进行展示。

看点三:一个报告、两大指数“链博智慧”值得期待

张少刚介绍,第二届链博会开幕式将于11月26日上午举行,中外政要、国际组织负责人、世界500强跨国公司负责人等将发表致辞,进一步凝聚共识、共谋发展。开幕式上还将发布《全球产业链供应链稳定畅通北京倡议》。

“我们在链博会期间还将围绕各链条和展区举办7场主题活动,邀请中外政商界重量级嘉宾深入交流研讨。此外,展期还将举办各类活动300余场。”张少刚说。

发布“一报告两指数”,也是今年链博会的一大看点。

“我们将发布链博会旗舰报告《全球供应链促进报告2024》,结合全球供应链发展新趋势,绘制人形机器人、智能汽车、集成电路等11个重点产业的全球供应链图谱;首次对外发布‘全球供应链促进指数’与‘全球供应链连接指数’,通过量化分析方法帮助各国政府和工商界更加准确把握全球供应链发展趋势和主要风险。”于健龙说。

看点四:联合展台、联合倡议表达携手合作的共同愿望

“中外企业以联合展台形式参展是第二届链博会的一大特色。”张少刚说,比如,力拓、博世、宝武、小鹏4家中外企业联袂亮相智能汽车链,新西兰乳业巨头恒天然携中国供应链伙伴参展绿色农业链,共同讲好中外供应链合作的精彩故事。

据介绍,今年匈牙利将以主宾国身份参加第二届链博会。匈牙利馆以“科技链接”为主题,展示匈牙利的优势产业、特色资源、文化遗产、优美风景和国家品牌形象。湖北作为本届链博会的主宾省,将带来28家代表性企业、70余件展品,武汉、宜昌等9个市州将举办多场经贸活动。“匈牙利和湖北省还将联合举办主题活动,‘主宾国遇见主宾省’将成为一大看点。”于健龙说。

此外,第二届链博会各链条和展区的龙头企业将牵头发起联合倡议。比如,美国嘉吉公司和国内领军企业将携手发起应对气候变化的联合倡议,德国思爱普和中国联通将共同发起加强数字经济国际合作的联合倡议。

“链博会的‘链’字具有‘链条’‘链接’的含义。”于毅说,链博会的主题“链接世界,共创未来”体现了办展初衷,就是要链接全球经济,使世界经济效益最大化,让发展成果更多更公平地惠及每一个国家、每一个企业和每一个人。(新华社北京10月28日电)

人工智能有望助力中国乳腺癌防治

新华社北京10月28日电(记者徐鹏航、顾天成)每年10月是乳腺癌防治月。人工智能和癌症防治可以碰撞出怎样的火花?记者从北京协和和医院了解到,院乳腺癌科科研团队自主研发的基于人工智能的红外热成像体系(AI-IRT),有望应用于乳腺癌临床前筛查,为优化乳腺癌筛查策略和提高患者生存率作出

贡献。

“防治乳腺癌,早筛早诊是关键。”北京协和医院乳腺外科主任医师孙强表示,我国乳腺癌发病率、患者基数大,严重危害女性生命健康,而早期筛查对于乳腺癌的治疗效果及预后至关重要。如何让乳腺癌临床前筛查更加便捷、高效、经济,是这一自主研发的缘起。

目前乳腺癌的临床筛查方法主要包括超声检查、乳腺X线检查、磁共振成像、临床乳腺检查。“与西方女性相比,中国女性乳腺密度普遍较高,发病年龄偏早,中国的乳腺癌临床前筛查需要中国方案。”北京协和医院乳腺外科主任周易冬说。

北京协和医院乳腺外科主治医

师王雪霏表示,研究转化成果——基于人工智能的红外热成像体系,体积小、成本低、效率高,有望使广大女性在家里或社区就能便捷高效地完成临床前筛查。

目前研究成果已在《国际科学》杂志上发表。杂志匿名审稿人表示,这一研究填补了世界范围内乳腺癌临床前筛查研究的部分空白,有望为推动乳腺癌筛查策略的优化和提高患者生存率作出贡献。

秋收秋种忙

金秋时节,多地农民利用晴好天气开展秋收、秋种等工作,确保丰产丰收。

10月28日,山东省烟台市福山区高疃镇高疃村农民将晾晒好的玉米装入粮囤。(新华社发)



提升政务服务水平 打造有温度的营商环境

(上接第一版)柳梧分局结合以信息化技术为支撑,建设拉萨市智慧政务、税务的对外门户,这里配置了智慧大脑平台、纳税人体检系统、电子档案系统、远程帮办、宣传信息发布系统等软件产品及多功能综合终端、5G办税双屏体验终端、智能柜台等集成式自助终端产品。其中5G办税双屏体

验终端和纳税人体检系统是在西藏自治区税务终端首次投入使用,进一步推进了政务服务“网上办、就近办、协同办”的进程。“我今天是过来办理营业执照的,这里环境好、交通便利,还有免费的车辆可以直接乘坐到这里,很贴心,整体给人焕然一新的感觉。”市民西洛次仁说。

据了解,为方便群众和企业办理业务,拉萨高新区(柳梧新区)管委会还投入了3辆新能源轻客(19—25座)作为“便民服企”车辆。车辆运行时间为早上8:30至晚上9:30,每30分钟一趟,上下班高峰期缩短至每10分钟一趟,运营过程中乘客均可免费乘坐,快捷到达新服务中心。“拉萨高新区(柳梧

新区)政务服务中心设有自助服务终端、自助复印机、饮水机、休息座椅等便民设施,并专门开辟绿色通道,为老年人、残疾人等特殊群体提供优先服务。工作人员将提供一对一指导,确保每位群众和企业顺利完成业务办理。下一步,中心将深化“最多跑一次”改革,推行“一窗受理、一次办好”的服务模式,进一步提升办事效率。”拉萨高新区(柳梧新区)政务服务中心工作人员旦增罗布说。

(上接第一版)探索文化和科技融合的有效机制,实现文化数字化赋能、信息化转型,把文化资源优势转化为文化发展优势。

习近平强调,要始终坚持文化建设的根本立场,着眼满足人民群众多样化、多层次、多方面的精神文化需求,提升文化服务和文化产品供给能力,增强人民群众文化获得感、幸福感。重视发挥文化养心志、育情操的作用,涵养全民族昂扬奋发的精神气质。尊重人才成长规律,完善符合文化领域特点

的人才选拔、培养、使用、激励机制,营造识才、重才、爱才的良好政策环境,建设一支规模宏大、结构合理、锐意创新的高水平文化人才队伍。

习近平指出,要在创造性转化和创新性发展中赓续中华文脉。高扬中华民族的文化主体性,把历经沧桑留下的中华文明瑰宝呵护好、弘扬好、发展好。深入挖掘和阐发中华优秀传统文化的精神内涵,用马克思主义激活中华优秀传统文化中的优秀因子并赋予其新的时代内涵,发展新时代中国特色社会主义文

化。秉持敬畏历史、热爱文化之心,坚持保护第一、合理利用和最小干预原则,推动文化遗产系统性保护和统一监管。健全文化遗产保护传承体制机制,加快完善法规制度体系。

习近平强调,要不断提升国家文化软实力和中华文化影响力。推进国际传播格局重构,创新开展网络外交,构建多渠道、立体式对外传播格局。更加主动地宣介中国主张、传播中华文化、展示中国形象。广泛开展形式多样的国际人文交流

合作。更加积极主动地学习借鉴人类一切优秀文明成果,创造一批熔铸古今、汇通中外的文化成果。

习近平最后强调,建设文化强国是全党全社会的共同任务。要全面加强中央对宣传思想文化工作的集中统一领导,完善文化建设和领导管理体制。各级党委和政府要切实加强对组织领导,做好干部配备、人才培养、资源投入等工作,调动各方面积极性主动性创造性,汇聚起文化强国建设的强大合力。

新华社北京10月24日电《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》指出:“加快建设分级诊疗体系”。分级诊疗是按照疾病的轻重缓急和治疗的难易程度进行分级,不同级别的医疗卫生机构承担不同疾病的治疗,形成合理的就医和诊疗格局。分级诊疗体系是围绕实现这一目标形成的制度安排,其核心可概括为基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动。国际上研究认为,约80%的疾病可通过初级卫生保健得以有效处置解决。建设分级诊疗体系,就是让群众能够就近在基层医疗卫生机构得到常见病、多发病的诊断治疗,并接受相关预防保健康复服务;病情超出基层诊疗处置能力时,及时转诊到上级医疗卫生机构;病情缓解稳定后需要继续治疗康复的,再转回基层进行治疗康复,方便群众在家门口获得需要的服务。

党的十八大以来,按照党中央的决策部署,建立健全包括分级诊疗体系在内的中国特色基本医疗卫生制度,分级诊疗体系建设取得积极进展和明显成效。在推动基层首诊方面,加强基层医疗卫生机构标准化建设,扎实开展“优质服务基层行”活动,发展以全科医生为重点的基层人才队伍,实行家庭医生签约服务。2023年,全国累计达到服务能力标准的乡镇卫生院和社区卫生服务中心超过3万家,基层医疗卫生机构提供的门诊诊疗人次占到52%。在促进双向转诊、上下联动方面,大力发展医疗联合体,在城市建设医疗集团,在县域打造紧密型医共体,以薄弱专科和重大疾病诊疗为重点,组建专科联盟,扩大优质资源辐射面,引导各级医疗卫生机构加强协同服务。截至2023年底,全国建成各种形式的医联体1.8万余个,双向转诊人次超过3032万,形成医疗资源纵向流动、患者双向转诊的新局面。在加强急慢分治方面,建立国家医学中心、国家区域医疗中心、省级区域医疗中心,建设胸痛、卒中、创伤等急危重症救治中心,提高急危重症、疑难复杂疾病的诊疗水平。积极创新服务模式,发展远程医疗和互联网诊疗,为群众提供线上线下一体化服务,开展家庭病房、上门护理等居家服务,更有效地满足急危重症与慢性病患者的医疗服务需求,促进群众就医的分级分层分流。实践证明,分级诊疗体系是先进的制度设计,有利于方便群众就医、优化资源配置、节约医疗费用。加快建设分级诊疗体系,引导医疗卫生工作重心下移、资源和服务下沉,把城乡居民健康“守门人”制度建立起来,是满足人民群众看病就医需求的基础之策,是健康中国建设的基本制度保障。

分级诊疗体系建设虽然在我国已取得积极进展和明显成效,但距离党中央部署要求和人民群众期盼还有不小差距。未来5年是加快建设分级诊疗体系的关键期,必须以更大决心、更大力度来加快建设。要围绕习近平总书记提出的分级诊疗目标,认真落实《决定》部署,集中力量在以下几方面取得突破。一是以人才队伍建设为重点,强化城乡基层医疗卫生服务网底。加大全科医生培养培训力度,稳步扩大农村订单定向免费医学生培养规模,完善基层医疗卫生人才使用激励机制,健全薪酬、编制、职称等政策,实施好大学生乡村医生专项计划编制保障工作,切实提升基层医疗卫生岗位吸引力,壮大基层高质量人才队伍,持续提升基层防病治病和健康管理能力。二是以资源下沉为重点,健全城市医疗卫生资源支持帮扶基层的长效机制。按照“统筹布局、分区包片”的原则,深化城市三级医院支援县级医院工作,组织城市二级及以上医院支援社区卫生服务机构,推进县级以上医院支援乡镇卫生院和村卫生室,建立基层巡回医疗制度,促进人才、技术、服务下沉共享。推广远程医疗和医学智能辅助诊断系统,助力优质医疗资源向农村和基层延伸。三是以紧密型医共体为重点,加强协同服务和统一管理。全面推开紧密型县域医共体建设,探索推进紧密型城市医共体,形成人财物紧密结合的责任、管理、服务、利益共同体,促进资源共享、机构联动、信息互通、服务衔接。以重点疾病为切入点,为居民提供预防、诊断、治疗、康复、护理等一体化连续性医疗卫生服务。四是以落实功能定位为重点,促进优质医疗资源扩容和均衡布局。有序推进国家医学中心、国家区域医疗中心建设,发挥省级高水平医院辐射带动作用,进一步减少跨省跨区域就医。加强地市级医院专科建设,发挥医疗救治主力军作用。深入实施县级医院能力提升工程,突出其县域龙头地位,建设一批重点中心卫生院,进一步提高农村居民县域范围内就诊率。五是以引导医疗资源和患者合理流动为重点,推进医保支付和价格机制改革。发挥价格、医保报销政策对群众就诊的杠杆引导作用,逐步提高基层医疗卫生机构提供的服务在医疗服务总量和医保基金支付中的占比,促进分级诊疗体系加快建设。

中国科学院启动合成细胞国际科学计划

新华社深圳10月28日电(记者陈宇轩、张泉)记者28日从中国科学院了解到,中国科学院日前在深圳启动了合成细胞国际科学计划。该计划聚焦合成生物学领域的前沿基础研究问题,汇聚全球跨学科的优势力量,共同推动生命科学研究和生物技术创新合作。

来自中国科学院的消息显示,该国际科学计划将以中国科学院深圳先进技术研究院在合成生物学领域的科技任务布局、重大科技基础设施、建制化团队等优势为基础,开展国际合作,努力突破合成生物学前沿科学技术的核心瓶颈,形成应对人类共性挑战的合作范式。

2023年10月,中国科学院深圳先进技术研究院等国内科研机构,与日本、韩国、马来西亚、新加坡、泰国的高校和科研机构共同发起成立合成细胞亚洲联盟,并于今年4月签署合作备忘录,为建立更广泛的国际合作关系奠定基础。

王强调研督导城市水系项目建设等重点工作

(上接第一版)他要求,牦牛博物馆的选址要综合考察,因地制宜,确保博物馆的建设与文创园区发展相协调。要聘请专业团队,同步推进建筑规划设计、项目施工设计和内部展陈设计,将建成后的牦牛博物馆打造成展示地方文化、吸引游客的重要平台,为城市的高质量发展注入活力。

市领导李江新、扎西白珍、白玛玉珍参加调研。

拉萨市第一中等职业技术学校(二期)建设项目顺利推进

(上接第一版)项目自启动以来,学校高度重视,精心组织,成立了专项工作小组,通过公开招标,学校选择了具有丰富施工经验和优秀施工能力的施工单位,确保了项目建设的专业性和规范性。此外,项目还注重环境保护和可持续发展。在施工过程中,学校严格按照环保要求,采取有效措施减少施工对环境的影响。同时,学校还积极推广绿色施工理念,鼓励使用环保材料和节能技术,为拉萨市的生态文明建设贡献力量。

下一步,拉萨市第一中等职业技术学校将以此次为契机,继续深化教育教学改革,不断优化教育资源

学习《决定》每日问答 如何理解加快建设分级诊疗体系

党的十八大以来,按照党中央的决策部署,建立健全包括分级诊疗体系在内的中国特色基本医疗卫生制度,分级诊疗体系建设取得积极进展和明显成效。在推动基层首诊方面,加强基层医疗卫生机构标准化建设,扎实开展“优质服务基层行”活动,发展以全科医生为重点的基层人才队伍,实行家庭医生签约服务。2023年,全国累计达到服务能力标准的乡镇卫生院和社区卫生服务中心超过3万家,基层医疗卫生机构提供的门诊诊疗人次占到52%。在促进双向转诊、上下联动方面,大力发展医疗联合体,在城市建设医疗集团,在县域打造紧密型医共体,以薄弱专科和重大疾病诊疗为重点,组建专科联盟,扩大优质资源辐射面,引导各级医疗卫生机构加强协同服务。截至2023年底,全国建成各种形式的医联体1.8万余个,双向转诊人次超过3032万,形成医疗资源纵向流动、患者双向转诊的新局面。在加强急慢分治方面,建立国家医学中心、国家区域医疗中心、省级区域医疗中心,建设胸痛、卒中、创伤等急危重症救治中心,提高急危重症、疑难复杂疾病的诊疗水平。积极创新服务模式,发展远程医疗和互联网诊疗,为群众提供线上线下一体化服务,开展家庭病房、上门护理等居家服务,更有效地满足急危重症与慢性病患者的医疗服务需求,促进群众就医的分级分层分流。实践证明,分级诊疗体系是先进的制度设计,有利于方便群众就医、优化资源配置、节约医疗费用。加快建设分级诊疗体系,引导医疗卫生工作重心下移、资源和服务下沉,把城乡居民健康“守门人”制度建立起来,是满足人民群众看病就医需求的基础之策,是健康中国建设的基本制度保障。

分级诊疗体系建设虽然在我国已取得积极进展和明显成效,但距离党中央部署要求和人民群众期盼还有不小差距。未来5年是加快建设分级诊疗体系的关键期,必须以更大决心、更大力度来加快建设。要围绕习近平总书记提出的分级诊疗目标,认真落实《决定》部署,集中力量在以下几方面取得突破。一是以人才队伍建设为重点,强化城乡基层医疗卫生服务网底。加大全科医生培养培训力度,稳步扩大农村订单定向免费医学生培养规模,完善基层医疗卫生人才使用激励机制,健全薪酬、编制、职称等政策,实施好大学生乡村医生专项计划编制保障工作,切实提升基层医疗卫生岗位吸引力,壮大基层高质量人才队伍,持续提升基层防病治病和健康管理能力。二是以资源下沉为重点,健全城市医疗卫生资源支持帮扶基层的长效机制。按照“统筹布局、分区包片”的原则,深化城市三级医院支援县级医院工作,组织城市二级及以上医院支援社区卫生服务机构,推进县级以上医院支援乡镇卫生院和村卫生室,建立基层巡回医疗制度,促进人才、技术、服务下沉共享。推广远程医疗和医学智能辅助诊断系统,助力优质医疗资源向农村和基层延伸。三是以紧密型医共体为重点,加强协同服务和统一管理。全面推开紧密型县域医共体建设,探索推进紧密型城市医共体,形成人财物紧密结合的责任、管理、服务、利益共同体,促进资源共享、机构联动、信息互通、服务衔接。以重点疾病为切入点,为居民提供预防、诊断、治疗、康复、护理等一体化连续性医疗卫生服务。四是以落实功能定位为重点,促进优质医疗资源扩容和均衡布局。有序推进国家医学中心、国家区域医疗中心建设,发挥省级高水平医院辐射带动作用,进一步减少跨省跨区域就医。加强地市级医院专科建设,发挥医疗救治主力军作用。深入实施县级医院能力提升工程,突出其县域龙头地位,建设一批重点中心卫生院,进一步提高农村居民县域范围内就诊率。五是以引导医疗资源和患者合理流动为重点,推进医保支付和价格机制改革。发挥价格、医保报销政策对群众就诊的杠杆引导作用,逐步提高基层医疗卫生机构提供的服务在医疗服务总量和医保基金支付中的占比,促进分级诊疗体系加快建设。