



在山东港口烟台港汽车码头，抵港商品车辆驶往停车场。新华社记者 朱峰 摄



重庆国际物流枢纽园区。新华社记者 王全超 摄

助力实现经济社会高质量发展 ——我国全力推进交通物流降本提质增效

新华社记者 叶昊鸣

交通物流是推进降低全社会物流成本的关键领域，发挥着先导性、基础性、保障性作用。日前，交通运输部联合有关部门印发《交通物流降本提质增效行动计划》。记者3日从交通运输部举行的专题新闻发布会上获悉，我国将全力推进交通物流降本提质增效，支撑有效降低全社会物流成本。

“交通物流降本提质增效取得显著成效，全力支撑社会物流总费用与GDP的比率力争降低至13%左右。”交通运输部新闻发言人刘鹏飞表示，综合交通运输体系改革、铁路货运市场化改革、运输结构调整、多式联运发展等方面将取得新的突破，交通物流对现代化产业体系建设的支撑作用更加凸显。

在刚刚闭幕的链博会上，智能汽车链展区全方位展示了智能汽车产业链上、中、下游关键技术和产品，从核心原材料到关键零部件，再到智能网联整车产品和服务，展示了汽车产业在全球产业链供应链的深度交融，也为交通物流降本提质增效提供了一个开放合作的窗口。

“聚焦‘促融合’，推进交通物流与上下游各环节一体化发展。”刘鹏飞说，交通运输部将支持交通物流与先进制造业、现代农业、战略性新兴产业等衔接融合；制定完善新能源汽车动力电池、储能电池等现代化产业的运输服务保障措施；加快培育具有国际竞争力的交通物流企业。

冬日，伴随一声长长的汽笛，搭载99辆混合动力轿车的26090次“海铁直运”专列从郑州车站海关启程奔赴青岛港，随后换装货轮运往希腊。这是河南首次通过“海铁直运”的方式出口货物到希腊。与传统的“公路+海运”模式相比，全程用时至少缩短24小时，每个集装箱节省物流成本约1000元。

推进交通物流降本提质增效，要聚焦“调结构”，持续深化运输结构调整和多式联运。刘鹏飞表示，将组织实施优化运输结构攻坚工程，持续推进大宗货物和中长距离运输“公转铁”“公转水”；加快铁路专用线进港区、进园区、进厂区；推进多式联运数据交换共享，加快培育新型物流集成商发展。

数据显示，2023年我国货运量达到556.8亿吨，邮政寄递业务量完成1625亿件。交通物流运行质效稳步提升的背后，离不开强大的交通基础设施建设。

“经过持续努力，我国建成了全球最大的高速铁路网、高速公路网、邮政快递网和世界级港口群，综合交通网络总里程超过600万公里。”刘鹏飞说，在加快交通物流基础设施联网补网强链方面，将优化综合立体交通网络布局，深入实施国家综合货运枢纽补链强链，实施铁路货运网络工程，完善普速铁路网络和重载铁路，推进实施国家内河水系联通工程，持续优化“西煤东运”“北煤南运”“北粮南运”等多式联运系统；加快补齐城乡物流末端短板。

“聚焦‘促改革’，加快构建统一开放的交通物流大市场。”刘鹏飞说，将深化综合交通运输体系改革，推进铁路货运市场化改革，促进道路货运高质量发展，加大对航空货运空域时刻资源支持力度；进一步完善综合交通运输管理体制机制，稳步推进交通物流公共

数据资源开发利用。

成立于2015年的福佑卡车，是我国一家大型全链路数字化货运履约平台。近年来，福佑卡车通过与腾讯云进行合作，打造OCR智能识别大模型能力，针对物流证件识别、回单识别等场景，实现智能识别与自动处理，将证照回单审核时间压缩至秒级，助力解决证照单据审核繁琐问题。数据显示，大模型对图片字段识别准确率超过99%，图片信息综合识别匹配准确率超过95%，提升了货运交易效率，大大减少了人力资源投入。

交通物流数字化、智慧化发展对推进交通物流降本提质增效有着重要作用。刘鹏飞表示，将加快交通物流设施数字化转型升级；有序推动自动驾驶、无人机、无人机在重点区域示范应用；创新高铁快运、共同配送、农村客货邮融合等物流组织新模式；加快推进标准化、轻量化、厢式化、智能化物流装备应用。

（新华社北京12月3日电）

政策鼓励“无痛”分娩进医保，技术推广还有哪些难题？

新华社“新华视点”记者 廖君 赵丹丹 闫睿

人们常说的“无痛”分娩，在医学上被称为分娩镇痛。国务院办公厅近期印发的《关于加快完善生育支持政策体系推动建设生育友好型社会的若干措施》提出，加强生殖健康服务，指导各地将适宜的分娩镇痛以及辅助生殖技术项目纳入医保报销范围。

将分娩镇痛纳入医保，有利于进一步推广这一技术，让更多产妇免受生产之痛。“新华视点”记者调查发现，我国分娩镇痛普及率在逐步提高，但部分地区应用比例依然偏低。

多地加大力度推广“无痛”分娩

“用了‘无痛’分娩后，虽然还是能感受到一点疼痛，但生产过程中确实轻松多了。”不久前刚生完二胎的成都市民秦女士告诉记者，8年前生头胎时没用“无痛”分娩，疼了一天一夜，“这次感觉好多了，没那么受罪。”

“分娩镇痛是通过麻醉医师在产妇腰椎的硬膜外注射麻药，缓解其生产疼痛，相当于起到神经阻滞的作用。”吉林省妇幼保健院麻醉科主任陈丽说，“这项技术十分成熟，其安全性和有效性已经过大量实践验证。”

近年来，相关部门出台多个文件推广分娩镇痛。2018年，国家卫生健康委发布《关于开展分娩镇痛试点工作的通知》，之后确定了900多家医院作为第一批国家分娩镇痛试点医院；2022年，国家卫生健康委等17部门印发《关于进一步完善和落实积极生育支持措施的指导意见》，提出“扩大分娩镇痛试点，规范相关诊疗行为，提升分娩镇痛水平”。

四川大学华西妇产儿童医院产科医生夏伟说，从所在医院来看，通过大力宣传、完善配套，分娩镇痛接受度较高。“目前医院每年自然生产的孕妇平均约1万例，其中8000多例采用了分娩镇痛。”

根据国家卫健委发布的数据，与2015年相比，2022年900多家试点医院分娩镇痛率从27.5%提升到60.2%。

但我国不同地区分娩镇痛的开展情况存在较大差异，部分地区尤其是西部地区和县级以下医疗机构分娩镇痛率较低。记者在中部地区某地级市采访发现，2023年，当地不同医疗机构的分娩镇痛率从12%到47%不等，平

均在30%左右。

中华医学会麻醉学分会原副主任委员、中国医师协会麻醉学医师分会原会长姚尚龙说，今年6月，根据湖北省333家二级以上公立医院统计，湖北省分娩镇痛率达60.4%；根据各地统计数据估算，目前全国分娩镇痛率约为50%。

推广仍面临三大难题

业内专家表示，分娩镇痛推广还面临认知不足、麻醉医生短缺、费用门槛高三个难题。

不久前，武汉市民李女士预产期在即，她决定选择“无痛”分娩，却遭到家里老人的反对，担心往身体里注射麻药会伤到孩子。“还好老公坚定地站在我这边，支持我的决定，不然还不知道得多受多少苦。”李女士说。

对分娩镇痛心存疑虑的人不在少数。“会不会对宝宝智力有影响”“会不会引发产后腰痛”“会不会增加产程”“用了真的一点都不疼吗”……多位医生表示，临床中经常有人询问此类问题。

“有些人习惯在网上找攻略，但网上有不少说法缺乏科学依据，容易误导人。”华中科技大学同济医学院附属同济医院麻醉科副主任周志强说，我国分娩镇痛技术已经十分成熟，最常用、最安全的是椎管内镇痛中的硬膜外麻醉，能够帮助大多数产妇减轻60%至90%的疼痛。大量案例证实，使用的药物对产妇和新生儿几乎没有影响。”

“通常分娩镇痛使用的药物浓度及剂量，是剖宫产麻醉的1/10到1/5，产妇生产后也可以进行母乳喂养。”吉林大学第二医院妇科主任

任许天敏说。

多位基层妇产科医生表示，有的产妇害怕“自己生”；有的担心如果顺产不顺利，中途改剖腹产更麻烦；有的考虑孩子上学时间，刻意要求胎儿出生日期。这些因素导致目前医院剖宫产比例较高，分娩镇痛总体普及率较低。

除了主观因素外，还有部分产妇虽想“无痛”却遭遇现实难题。一名网友说，去年国庆期间生产，由于值班麻醉医生去了急诊室，没有其他麻醉医生为她实施分娩镇痛，她疼了18个小时。

不少医护人员坦言，分娩镇痛的麻醉过程需要麻醉师陪伴，但我国麻醉师人数偏少，尤其是综合医院手术量很大，麻醉师往往分身乏术。有的县级医院因为麻醉医生数量少，也较少向产妇推广分娩镇痛。

成都市第一人民医院妇产科医生陈妍告诉记者，孕妇生产的时间很难固定，经常是半夜突然要生产，医院需要配备专门麻醉师进行保障，基层医院确实存在困难。在一些孕产专科医院，剖宫产、人工流产等手术量相对较大，麻醉师常常只能在两台手术的间隙为产妇进行分娩镇痛的麻醉操作。

另外，费用也是阻碍一些家庭选择分娩镇痛的原因。选择分娩镇痛相比普通自然生产多出上千元麻醉费用。“在一些偏远的县市、乡镇，产妇是否选择分娩镇痛，费用也是主要考量因素，不少人不舍得。”湖北省荆门市人民医院产科主任罗志平说。

加快政策落地 加大推广力度

今年，国家医保局印发《产科类医疗服

务价格项目立项指南（试行）》，将“分娩镇痛”“导乐分娩”“亲情陪产”等项目单独立项，鼓励医疗机构积极开展分娩镇痛等服务。部分地区已将分娩镇痛相关费用纳入医保报销范围。

国办发文指导各地将适宜的分娩镇痛以及辅助生殖技术项目纳入医保报销范围。“这对于推广分娩镇痛是一个重大的利好消息，希望各地能加快落地、细化完善、宣传推广。”陈丽说。

姚尚龙说，目前，全国没有统一的分娩镇痛收费标准。“医生陪伴在产妇身边实施镇痛并保障其安全，往往需要数小时。若收费标准过低，付出与回报难以匹配，会影响麻醉医生的积极性。”姚尚龙呼吁，应该使麻醉医生的工作得到相应的价值体现，推动分娩镇痛的进一步普及。

华中科技大学同济医学院附属同济医院产科常务副主任乌剑利等人建议，通过系统化培训，提升麻醉医生技术水平，如组织一些医院进行麻醉经验分享，重点讲解急难危重情况的处理，打消基层医院对开展分娩镇痛的顾虑和胆怯。

陈丽建议，除了国家相关主管部门官方的宣传手段外，可以在适龄人群中利用新媒体手段，加大宣传推广力度，特别是在孕检人群增加相关科普内容的推送讲解，提升知晓度。

多位基层医生建议，国家要加大麻醉医师培养力度，为基层医疗机构配备更多的麻醉医师，同时加强对医院现有医生的培训，让更多医生了解麻醉常识。

（新华社北京12月3日电）