

政策红利从“纸面”到“地面”

——海南自贸港封关百日 开放图景渐次展开

《经济参考报》3月27日刊发记者王文博、吴茂辉采写的文章《政策红利从“纸面”到“地面”——海南自贸港封关百日 开放图景渐次展开》。文章称，新增备案外贸企业7503家，同比增长65.7%；新增外资企业737家，同比增长超三成；外贸进出口超800亿元，同比增长32.9%；累计有11773家经营主体获批“零关税”享惠主体资格……海南自由贸易港于3月27日迎来全岛封关运作的第100天。这100天里，从“一线”更开放到“二线”更高效，海南自贸港用实际行动书写制度型开放的“百日答卷”。

3月26日海南自贸港封关百日记者招待会在博鳌举行，海南省政府用上述一组组数据展示了封关以来的建设成果。数据背后是政策从“纸面”落到“地面”的切实获得感。

在“一线”，封关后的“零关税”政策统一调整为负面清单管理，税目由1900个扩大至6637个，占全部商品税目的74%，较封关前提高了近53个百分点。这意味着，除进口征税商品目录列明的货物外，绝大多数进口商品均可享受“零关税”待遇，企业选择范围显著拓宽。

中国石化海南炼化化工有限公司

司相关负责人表示，封关后的“零关税”政策，让企业在进口原料时即享免税。“我们进口3.3万吨‘零关税’混合二甲苯，经加工后生产的成品出口时也无需补缴税款。这种‘两头在外’模式有效降低了企业原料及生产成本，为企业拓展新业态提供了有力支撑。”他举例说。

在“二线”，加工增值货物内销免关税政策优化全面落地，百日来开展业务547票，主要为天然乳胶、液化丙烷、药品等，总货值3.14亿元，减免关税1558.02万元。

日前，一辆装载海南赞邦制药有限公司货值33.5万元精氨酸布洛芬颗粒的货车，平稳驶入海口新海港和南港“二线口岸”（货运）集中查验场，在海关监管下快速通关。

政策利好正吸引越来越多企业抢抓机遇、扎根海南。西门子能源在洋浦建立燃机总装基地及服务中心，海南首家外商独资医院博鳌富隆心血管医院获批执业，法国迈优力制药集团等外企落户，全球优质资源加速汇聚，助力海南产业向新提质、优化升级。

“我们希望充分利用自贸港的机遇与中国深度合作，在海南构建一个充满活力的产业生态体系。”西门

子能源燃气发电集团全球高级副总裁扬·斯缪克说。

“海南既是连接国内超大规模市场的桥头堡，也是我们走向东南亚、布局全球的出海口。区位优势叠加政策红利，没有理由不深耕这里。”出席博鳌亚洲论坛2026年年会的中国侨商联合会监事长施乾平的话，道出了众多投资者的共同心声。

在海南省委深改办（自贸港工委办）副主任王奉利看来，封关后的海南自贸港，正迎来政策红利集中释放、产业生态加速成形、开放能级全面提升的黄金窗口期。

百日只是开头。记者获悉，下一步，海南自贸港将围绕贸易投资、跨境资金流动、人员进出、运输往来更加自由便利和数据安全有序流动，持续深化制度集成创新，培育推出更多具有全国示范力、影响力和自贸港辨识度的制度集成创新成果。

据了解，海南正着眼于高标准建设自由贸易港，更加积极主动推动各领域改革开放：一是稳步扩大制度型开放，放宽市场准入和外商投资准入，进一步提高贸易投资自由化便利化水平；二是深入推进商品和要素流动型开放，更好促进生产要素跨境流动；三是构建更加开放的人才机制，

形成更具国际竞争力的人才政策，建设人才荟萃之岛、技术创新之岛；四是深化行政体制改革，建立健全更加灵活高效的监管模式和管理体制，着力打造市场化、法治化、国际化一流营商环境。

展望未来，清晰的规划将助力自贸港建设从“开篇破题”迈向“渐入佳境”。一个更加开放、更具活力、更富魅力的中国特色自由贸易港有望加速前行，为中国高水平对外开放写下生动注脚，也为全球投资者打开一扇充满机遇的大门。

新华社北京3月27日电



▲这是1月10日拍摄的海南三亚国际免税城（无人机照片）。
新华社记者 郭程 摄



织密民生保障网 长护险全面推开

新华社北京3月27日电《经济参考报》3月27日刊发记者梁倩采写的文章《织密民生保障网 长护险全面推开》。文章称，3月26日，国务院新闻办公室举行新闻发布会，介绍我国加快建立长期护理保险制度有关情况。同日，国家医保局、民政部、财政部等八部门联合发布《加快建立长期护理保险制度实施方案》（以下简称《方案》）进一步细化资金筹集、待遇保障、管理服务等方面情形，明确要求用3年左右时间基本建立适应我国基本国情的长期护理保险制度，形成保障长期护理基本需求的独立社会保险制度安排。

“建立长期护理保险制度，是解决群众急难愁盼问题、健全社会保障体系的一项重大制度安排。”国家医保局副局长王文君表示，长期护理保险是社会保险的一项新险种，通过人人参保筹集资金，为失去正常活动能力的参保人提供基本的生活照料和医疗护理，对所发生的护理费用予以报销。

按照要求，长期护理保险制度建设要坚持5个原则。一是覆盖全民，所有职工和居民均参加长期护理保险。二是统筹城乡，同一个统筹地区

之内不区分城乡，参保人无论是来自农村还是来自城市，都从同一个资金池里报销费用、享受待遇。三是公平统一，不同的统筹区间，在保障对象、评估标准、缴费费率、服务项目等方面基本一致，促进统筹地区之间缴费责任和保障水平相对均衡。四是安全规范，要注重制度运行管理，注重服务行为质量提升，确保基金运行安全。五是可持续，要坚持尽力而为、量力而行，科学合理确定保障水平，确保制度可落地、基金可持续，切实兜住民生底线。

王文君表示，对失能人员来说，建立长期护理保险是“刚需”。专业的护理可以大幅度地提升失能人员的生存质量，让洗澡、理发、吃饭、换药不再是“病床上的奢望”，而是就在床边、触手可及的悉心照料。对失能人员的家庭来讲，长期护理保险是“减负”，通过制度的保障，可以减轻经济上和照护事务上的双重负担。

同时，长护险还实现了“民生保障”与“产业发展”的双向赋能。王文君指出，对产业来讲，这项制度的建立催生了新业态和新模式，比如辅助器具的研发生产和租赁、失能等级评估，还有社会力量参与经办等，这些

都可以形成新的经济增长点。据初步统计，自2016年试点以来，长期护理保险共拉动社会资本投入相关产业超600亿元。

“总的来看，长期护理保险‘护’的是失能人员的尊严，‘解’的是家庭的照护难题，‘增’的是社会的发展动力。”王文君说。

针对参保人关心的“谁能享受”“能享受哪些服务”等核心问题，相关部门负责人也逐一作出解答。

国家医保局待遇保障司负责人张西凡介绍，根据现行评估标准，失能分为轻度、中度、重度3个等级。在制度的起步阶段，保障的对象是需求最迫切、家庭负担最重的重度失能人员，主要是那些长期卧床、生活不能自理、需要他人照料的人员。未来随着经济发展和保障水平的提升，国家层面将统一研究扩大至中度失能人员等。

明确了“保障谁”，接下来就是“保什么”。国家医保局医药服务管理司司长黄心宇介绍，为确保不同地区、不同机构提供的服务标准统一、质量可靠，国家医保局已制定全国统一的长护服务项目目录。具体来看，涵盖20项维持基本生活必需的生活

照护类服务，包括协助进食、沐浴、口腔清洁等；16项基础性医疗护理类服务，包括吸痰、导尿等，精准对接失能人员核心照护需求。

“服务场所由参保人自主选择。”张西凡指出，目前，为失能人员提供长期护理服务的场所主要有3类。选择居家护理的，由定点机构派人上门服务；选择定点日间照料中心等社区护理的，就近就便接受非全日的服务；选择入住定点机构，接受机构护理的，由机构提供全日的服务。由于大多数老年人的愿望是“养老不离家”，《方案》明确，鼓励使用居家和社区护理服务，在支付比例上给予适当倾斜。让老年人在家里、家门口就能获得服务和保障。

关于支付比例这一核心权益，张西凡表示，长护险不设起付线。在报销比例上，针对居民与职工实际缴费水平差异较大的地区，为体现权责对等原则，两类参保人群的报销比例略有区分。根据《方案》，按未就业城乡居民参保政策参保的，基金支付比例为50%左右；按单位职工参保政策参保的，基金支付比例为70%左右，退休人员享受单位职工参保待遇；灵活就业人员依据选择的参保政策类型享受相应待遇。