

第29届中国洛阳牡丹文化节圆满落幕，其间共有6个旅游高峰

迎客超1770万，揽金逾86亿元



4月17日，10万赏花客涌入王城公园。(本版图片均为资料图)



4月8日，浙江小百花越剧团演员花丛中留影。



4月23日，“牡丹仙子”选拔赛优胜者漫步花丛。

□记者 戚帅华

本报讯 昨日，第29届中国洛阳牡丹文化节圆满落幕。

记者从市假日旅游指挥中心获悉，本届牡丹文化节，全市共接待游客1770.17万人次，旅游总收入86.73亿元，同比分别增长9.11%、8.33%。其中，接待入境游客14.08万人次，旅游创汇3413万美元，同比分别增长15.22%和15.02%；旅游景区接待游客1476.95万人次，同比增长9.09%。市区星级饭店平均入住率79%，同比增长0.5%。铁路、公路、民航运送旅客1280.27万人次，客运总收入达1.54亿元。

市旅游局有关负责人介绍，本届牡丹文化节期间，我市旅游市场主要呈现以下特点：

旅游高峰来得早，退得晚，持续时间长。牡丹文化节期间经历了6个双休日（含清明、“五一”两个小长假），形成了6个旅游高峰。

赏花游、文化游、生态游并驾齐驱。今年的牡丹文化节升格为国家级节会，牡丹文化游吸引力

和聚客效应进一步增强。各主要牡丹观赏园呈现花如海、人如潮的景象，高峰期日均接待量均突破3万人次。以龙门石窟、白马寺、关林为代表的文化游魅力不减。据统计，龙门石窟风景区高峰期日均接待游客4.6万人次。同时，白云山、鸡冠洞、重渡沟、龙潭峡等生态旅游景区也吸引了大批市民和游客。

客源结构更加优化。本届牡丹文化节期间，郑西高铁几乎成了“赏花专线”，“乘高铁、游洛阳、赏牡丹”旅游产品日益成熟。本届牡丹文化节期间，洛阳至香港航班开通，极大方便了香港及境外游客来洛赏花观光。据统计，本届牡丹文化节期间，该航班共运送境内外游客1600人次。此外，自驾游客进一步增加。调查显示，本届牡丹文化节期间，全市接待的自驾游游客占游客总数的60%以上。

北京、上海分会场反响强烈。今年，我市首次在北京、上海同时举办第29届中国洛阳牡丹文化节分会场。据统计，牡丹文化节期间，北京、上海两个分会场累计接

待游客近90万人次。

文化旅游产业融合初见成效。文化、体育、旅游活动贯穿牡丹文化节始终，既丰富了市民的文化生活，又吸引游客放慢了脚步，延长了停留时间，文化旅游产业融合效果进一步显现。

旅游及会展带动作用显著。本届牡丹文化节期间，我市旅游消费市场火爆，行、食、住、游、购、娱六要素市场全面繁荣。各大商场、超市迎来购物热潮，餐饮业迎来消费高峰。万达广场、新都汇、丹尼斯百货、大张盛德美、中央百货、王府井百货、家乐福等商业企业营业额同比增长三成左右。



洛阳网
www.lyd.com.cn

洛阳人，看洛阳手机报

权威、专业、及时、准确

- 洛阳手机报由洛阳日报报业集团精心打造本地、国内、国际新闻资讯、时尚实用、服务贴心。
- 洛阳手机报本地新闻资讯内容丰富总占比达到了60%以上。

●移动用户发送短信LYD到10658300订阅，3元/月，不收GPRS流量费。

●联通用户发送短信712到1065835订阅，3元/月，不收GPRS流量费。

我市召开深化医药卫生体制改革工作会议，出台多项惠民医改措施

今年基本实现全民医保

□记者 郭立翔

提高医保补助、完善预约诊疗、开展上门医疗服务……昨日召开的全市深化医药卫生体制改革工作会议上，出台了一系列涉及医疗卫生服务的惠民措施，将有效缓解群众看病难、看病贵问题。

▶▶ 基本实现全民医保

今年，我市职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险参保人数将达到191万人，参保率稳定在90%以上，新农合参合率稳定在95%以

上。其中，在校大学生将全部纳入城镇居民医保范围，同时积极推进非公有制经济组织从业人员、灵活就业人员和农民工参加职工医保。

▶▶ 提升基本医疗保障水平

提高医保补助标准。政府对新农合和城镇居民医保补助标准均提高到每人每年200元。

扩大门诊统筹实施范围。普遍开展城镇居民医保、新农合门诊统筹，将基层医疗卫生机构使用的医保目录内药品和收取的一般诊疗费按规定纳入支付范围。

提高医保住院支付比例。城镇居民医保、新农合政策范围内住院费用支付比例力争达到70%左右。

扩大医疗救助范围。逐步降低、取消医疗救助起付线，政策范围内住院自负费用救助比例原则上不低于50%。

▶▶ 方便群众就医结算

医疗费用及时结算。继续推广就医“一卡通”办法，基本实现参保人员统筹区域内医疗费用即时结算（或结报，下文同）；开展省内异地就医即时结算，做好农民工等流动就业人员基本医疗保险关系转移接续工作。在全市所有新农合统筹地区全面实现新农合IC卡管理。

完善预约诊疗制度。所有三级医院实行预约诊疗服务。优化

门诊诊疗流程，实行错峰、分时段诊疗，合并挂号、收费、取药等服务窗口，简化就医手续，缩短群众候诊时间。

基层医疗多费合一。将基层医疗卫生机构原挂号费、诊查费、注射费以及药事服务成本合并为一般诊疗费。合理制定调整一般诊疗费标准，在不增加群众现有个人负担的前提下，合理确定医保支付比例。

▶▶ 健全医疗卫生服务体系

完善三级卫生服务网络。在推进5个县医院、12个中心乡镇卫生院和10个社区卫生服务中心等项目建设基础上，再扩建改造1所区级医院、7所中心乡镇卫生院，进一步推进村卫生室达标建设，基本完成农村三级卫生服务网络建设任务。

推进基层医疗规范化服务。建立涵盖基本药物供应使用、居民健

康管理、绩效考核等基本功能的基层医疗卫生管理信息系统，并与医保信息系统有效衔接，提高基层规范化服务水平。

基层医疗卫生机构上门服务。鼓励基层医疗卫生机构开展主动服务、上门服务和巡回医疗。有条件的地区可以建立全科医生团队，推进家庭签约医生服务，为辖区居民提供方便、连续的健康管理服务。

▶▶ 规范药物采购，确保价格合理

对实施基本药物制度的政府办基层医疗卫生机构使用的基本药物（包括省增补目录）实行以省为单位

集中采购、统一配送，确保基本药物安全有效、品质良好、价格合理，供应及时。