

十年两会·温暖记忆

“讲不完的油茶树故事，道不尽的鱼水情深”

高铁行至赣州境内，车窗外山峦起伏，漫山遍野的油茶树，格外惹人注目。

见到赣州市公共资源交易中心主任明经华，她向我们谈起了油茶树和一封信的故事：

“我们赣南的红色土壤富含硒元素，油茶种植历史悠久。8年前，我给百岁老红军王承登当过一回送信人，把信带给了习近平总书记，信的内容就和油茶树有关。”

2015年全国两会前，作为来自革命老区的全国人大代表，明经华拜访了赣籍的百岁老红军王承登。王承登特地写了一封信，委托明经华转呈给习近平总书记。在信中，老人表达了自己的心愿：希望国家加大对赣南茶油等扶贫产业的支持。

一到北京代表驻地，明经华就委托工作人员将书信转呈给总书记。

3月6日，习近平总书记来到江西代表团参加审议。“那是我第一次近距离见到总书记。”时隔多年，明经华仍能清晰回忆

起当时的场景，“总书记微笑着朝我们打招呼，还和一些代表握了手，非常亲切。”

“会上，当一名代表在发言中谈到苏区振兴时，总书记拿出一封信说，这是一位老红军托人给他带来的，还问这封信是谁带来的。我立刻举手起立说，是我带来的。总书记微笑着点头，然后就摘取了这封信的几段话念给大家听。”

对于老红军发展油茶产业的心愿，总书记对现场的部委负责同志说：“这个可以去做些调研。”

明经华难忘那次会上总书记坚定的话语：“决不能让老区群众在全面建成小康社会进程中掉队。”

令明经华没想到的是，没过几天，有关部门打来电话，将前往赣南地区考察，为油茶产业发展出谋划策。

在习近平总书记关怀下，赣南的油茶产业迎来了大发展，一项项产业支持政策因地制宜、落实落地；一批批技术专家深入山头坡地，开展科研攻关……“20多万贫困人口参与油茶产

业发展脱贫，人均年增收800多元。油茶还开发出化妆品、医药保健品，产业链正在不断延伸，年产值超过百亿元。”明经华开心地说，看，油茶产业为老百姓带来了实惠。

2019年5月，习近平总书记赴江西考察调研，第一站就来到赣州。“总书记来的时候，我们这儿油茶林已是漫山遍野。总书记来看望苏区的父老乡亲，强调要‘让老区人民过上幸福生活’‘把乡村振兴起来’……这些话温暖着老区人民的心！”

说起赣南油茶树，明经华感慨地说：“在革命战争年代，茶油非常珍贵，老百姓自己舍不得食用，却用它从白区换回食盐、药品等物资支援红军；脱贫战场上，油茶树成为我们拔除穷根的‘致富树’；新征程上，将成为老区人民的‘幸福树’。”

“讲不完的油茶树故事，道不尽的鱼水情深。”明经华说，“这些故事和深情，新征程上我们还会再写新篇。”

新华社记者 熊 丰 范 帆
(新华社南昌2月24日电)

健全适应乡村特点、优质高效的乡村医疗卫生体系

——两部门就《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》答问

近日，中共中央办公厅、国务院办公厅印发了《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》(以下简称《意见》)。《意见》公开发布之际，中央农办、国家卫生健康委负责同志就《意见》的制定印发等问题，回答了记者的提问。

问：《意见》的出台有什么背景和重大意义？

答：健全完善乡村医疗卫生体系，是筑牢亿万农民群众健康的第一道防线，是全面推进乡村振兴的应有之义。党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央高度重视乡村医疗卫生体系建设，从完善基础设施条件、人员队伍建设、机构运行机制等方面采取一系列措施，持续提升乡村医疗卫生服务能力，基本实现了农民群众公平享有基本医疗卫生服务，农村居民健康水平不断提高。也要看到，乡村医疗卫生体系发展不平衡不充分问题依然突出，与农民群众日益增长的健康需求相比还有不小的差距。

《意见》以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的二十大精神，落实新时代党的卫生与健康工作方针，对进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展进行系统部署，具有重要而深远的意义。一是有助于强化县域医疗卫生资源统筹和布局优化。在现有乡村医疗卫生体系框架下，强化县域统筹，合理配置乡村两级医疗资源，推动重心下移、资源下沉，分级分类解决不同问题。二是有助于强化乡村医疗卫生体系改革的系统集成。推进医疗、医保、医药、医教改革协同联动，创新完善乡村医疗卫生管理体制和运行机制，提高县域整体乡村医疗卫生服务水平和服务效能。三是有助于形成促进乡村医疗卫生体系健康发展的政策合力。从基础条件、政府投入、人才培养、薪酬待遇、医保支付、对口帮扶等方面提出了一揽子改革举措，强化乡村医疗卫生体系建设的政策保障。

问：进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的总体要求是什么？

答：《意见》强调，把乡村医疗卫生工作摆在乡村振兴的重要位置，以基层为重点，以体制机制改革为驱动，加快县域优质医疗卫生资源扩容和均衡布局，推动重心下移、资源下沉，健全适应乡村特点、优质高效的乡村医疗卫生体系，让广大农民群众能够就近获得更加公平可及、系统连续的医疗卫生服务。

《意见》明确4项工作原则：一是坚持和加强党对乡村医疗卫生工作的全面领导。强调坚持乡村基本医疗卫生服务公益属性，压实地方特别是市县两级党委和政府主体责任。二是坚持强化医疗卫生资源县域统筹。强调改善基层基础设施条件，推进县域医共体建设。三是坚持把人才队伍建设摆在重要位置。强调把工作重点放在农村和社区，推动乡村医生向执业(助理)医师转化，打造一支专业化、规范化乡村医生队伍。四是坚持进一步深化体制机制改革。强调统筹解决好乡村医生收入和待遇保障问题，健全多劳多得、优绩优酬的激励制度，激发改革发展内生动力。

《意见》还提出了到2025年的目标任务，即乡村医疗卫生机构功能布局更加均衡合理，基础设施条件明显改善；乡村医疗卫生人才队伍发展壮大，人员素质和结构明显优化；乡村医疗卫生体系运行机制进一步完善，乡村医疗卫生体系改革发展取得明显进展。

(上接第一版)各有关部门要进一步统一思想，坚持目标导向、问题导向，把数字青岛建设摆在更加重要的位置，全面对标学习先

进地区经验做法，加强整体性系统性设计，落实好各项任务部

署，以数字变革提高经济发展质量、城市生活品质、社会治理效

能，努力在全国数字化转型中争先进位。

赵豪志强调，要统筹推进产业数字化、数字产业化，提升工

业互联网平台建设水平，加快推进企业数字化改造，抓好数字经

济重点产业发展。要加快提升数字政府效能，持续推进“互联

网+政务服务”，深化“全市一个数字机关”建设，进一步提升城

市云脑功能，增强智能化决策能力。要持续优化数字社会环境，

持续完善已经推出的政务服务“一件事”和城市运行“一个场景”

应用功能，再推出一批改革事项，打造全国智慧生活城市样板。

要深入推进数据共享和应用，提升政务服务共享管理水平，加速

推动数据要素市场化配置改革。要统筹信息基础设施、融合基

础设施建设，夯实数字底座。要不断完善体制机制，加强工作统

筹协调，强化调度督导，进一步完善评估体系，切实把数字青

岛建设任务落到实处。

会上，通报了有关工作评估结果，领导小组办公室汇报了数

字青岛2022年工作完成情况、存在问题及2023年工作打算，各

有关单位作了专题汇报。

会前，与会人员参观了城市云脑会客厅。

耿涛主持会议，常红军、赵胜村、赵燕出席。各区市、西海岸

新区设分会场。

巩固住来之不易的防控成果

抓实抓细新阶段疫情防控工作

(上接第一版)养老福利机构等重点场所疫情防控，强化老年人

群健康服务，确保各项管理服务措施落实到位。要持续提升医

疗救治能力和水平，结合全市医疗卫生资源倍增三年行动，强

化应急医疗救治能力建设和公共卫生体系建设，抓紧抓实医药物

资生产储备，加快提升智慧医疗水平。各有关部门要强化风险

意识、责任意识，加强组织保障，做好宣传引导，更好统筹疫情防控

问：如何加强乡村医疗卫生资源统筹和优化布局？

答：目前，我国县乡村三级医疗卫生体系网络基本健全。截至2021年底，全国2844个县(区、市)、2.96万个乡镇、49.0万个行政村共设县级医院1.7万个，乡镇卫生院3.5万个，村卫生室59.9万个。《意见》着眼提升县域医疗服务能力和水平，重点从四个方面部署提出了改革举措。

一是优化机构布局。根据乡村形态变化和人口迁徙流动

情况，因地制宜合理配置乡村两级医疗卫生资源，宜乡则乡、宜村则村，从注重机构全覆盖转向更加注重服务全覆盖。重点支

持建设一批能力较强、具有一定辐射和带动作用的中心乡镇卫

生院，确有需要的可以在县城之外选建1至2个中心乡镇卫生

院，使其基本达到县级医院服务水平。建好用好村卫生室，不

适宜单设卫生室的行政村，可以通过邻村合建卫生室、乡镇卫

生院定期巡诊、派驻以及邻(联)村延伸服务等方式，保障基本

医疗卫生服务供给。

二是强化拓展服务功能。健全以县级医院为龙头、乡镇卫

生院为枢纽、村卫生室为基础的乡村医疗卫生服务体系。

县级医院重点是提高常见病、多发病和慢性病诊疗以及危急

重症患者抢救和疑难复杂疾病向上转诊服务能力，力争常住

人口超过5万人或服务半径大的县(市、旗)至少有1所县级医

院(包含中医院)达到二级甲等医院医疗服务能力。乡镇卫生

院重点是全面提升防病治病和健康管理能力，鼓励拓展服务

功能，健全急诊急救和巡诊服务体系，可以按照相关诊疗规范

开展常规手术。村卫生室重点是加强能力建设，强化其基本

医疗服务功能。

三是加强疾病预防控制能力建设。创新医防协同、医防融合机制，制定完善乡村医疗卫生机构公共卫生责任清单。

加强县域传染病防控救治体系和应急处置能力建设，强化村

卫生室基本公共卫生服务功能，严格落实传染病疫情报告责

任，提高风险隐患早期识别能力，筑牢农村疾病预防控制网底。

四是提升信息化水平。完善区域全民健康信息标准化体

系，到2025年统筹建成县域卫生健康综合信息平台。

大力推进“互联网+医疗健康”，构建乡村远程医疗服务体系，推广远程会诊、预约转诊、互联网复诊、远程检查，加快推动人工智能

辅助诊断在乡村医疗卫生机构的配置应用。

问：如何加强乡村医疗卫生人才队伍建设？

答：乡村医疗卫生人才队伍扎根农村一线，为农村居民提

供预防保健、临床诊疗和健康管理服务，是农村居民的“健康守

门人”。《意见》聚焦乡村医疗卫生人才短缺突出问题，从人才培

养、使用、激励等方面提出了一系列有含金量的政策举措。

一是多渠道引才用才。改革完善乡村医疗卫生人才培养机

制，增加全科、儿科等紧缺人才供给，逐步扩大农村订单定向

免费医学生培养规模，地方可根据实际需求面向农村规范培

养拟从事全科医疗的高职层次医学生。到2025年将乡村医生中

具备执业(助理)医师资格的比例提高到45%左右，逐步形成以

执业(助理)医师为主体、全科专业为特色的乡村医疗卫生服务

队伍。

二是创新人才使用机制。以县为单位每5年动态调整乡

镇卫生院人员编制总量，盘活用好存量编制。加强县域医疗卫

生人才一体化配置和管理，实行县管乡用、乡聘村用，建立健全

人才双向流动机制，并在职称评聘方面给予一定倾斜。统筹县

域内医疗卫生人才资源，建立健全定期向乡村派驻医务人员工

作机制，鼓励县级医疗卫生机构与县域内乡村医疗卫生机构共

同开展家庭医生签约服务。

三是完善人才激励制度。收入和待遇保障方面，落实“两

个允许”，合理核定绩效工资总量和水平，提升乡村医疗卫生

机构全科医生工资水平，使其与当地县级公立医院同等条件临

床医师工资水平相衔接。对在艰苦边远地区和国家乡村振兴重

点帮扶县服务的乡村医生，地方要适当增加补助。养老和医疗

保障方面，按照分类解决的办法，引导其按照规定参加有关社

会保险，有条件的地方可以结合实际给予适当补助，采取多种

形式提高乡村医生养老待遇。

问：在乡村医疗卫生体系运行机制方面有哪些改革举措？

答：《意见》主要从三个方面对改革完善乡村医疗卫生体系

运行机制提出要求。

一是强化县域统筹。围绕加快构建紧密型县域医共体，在

编制使用、人员招聘、人事安排、绩效考核、收入分配、职称评

聘等方面赋予医共体更多自主权，推动实行人财物统一集中管

理。推进乡村医疗卫生机构一体化管理，有条件的地方可以逐

步将符合条件的公办村卫生室转为乡镇卫生院延伸举办的村

级医疗服务点。

二是健全投入机制。中央财政和中央预算内投资加大对乡

村医疗卫生体系建设的支持力度。地方政府新增财力向乡

村医疗卫生领域倾斜。省级加大统筹力度，确保乡村医疗卫生

体系均衡健康发展。落实市县两级党委和政府乡村医疗卫生

体系建设主体责任。

三是健全投入机制。中央财政和中央预算内投资加大对乡

村医疗卫生体系建设的支持力度。地方政府新增财力向乡

村医疗卫生领域倾斜。省级加大统筹力度，确保乡村医疗卫生

体系均衡健康发展。落实市县两级党委和政府乡村医疗卫生

体系建设主体责任。

问：如何推动医保与乡村医疗卫生体系改革发展协同联动？

答：党的二十大报告指出，促进医保、医疗、医药协同发展

和治理。《意见》在提高农村地区医疗保障水平方面作出相应

部署。