

“一人病、全家贫，小病拖、大病熬”曾是许多农村贫困家庭的真实写照；“少花钱、少跑路，治好病、不怕病”说出了基层群众的就医期待；“保底线、补短板，强基层、谋长远”正在写就一份沉甸甸的民生“答卷”。

“没有全民健康，就没有全面小康”。习近平总书记强调，要推动医疗卫生工作重心下移、医疗卫生资源下沉，推动城乡基本公共服务均等化，为群众提供安全有效方便价廉的公共卫生和基本医疗服务，真正解决好基层群众看病难、看病贵问题。

新华社记者近日在一些地方了解到，目前一系列医疗资源下沉举措正在发挥实效，脱贫攻坚的“健康长城”正在添砖加瓦，一步步绵延。

重心下移 打通就医难“最后一公里”

寒风萧瑟，草木枯黄，高原深秋已经迎来一场初雪。52岁的才太吉一大早就抱着双病腿坐到门口的毛毡上，等待家庭医生马木沙前来巡诊。常年被关节炎折磨，昨夜湿气重，她一宿没睡好。才太吉家住青海省海南藏族自治州共和县倒淌河镇元者村二社，属建档立卡贫困户。自家草场距倒淌河镇中心卫生院有50公里，足不出户等医生上门服务，放在10年前，才太吉想都不敢想。“现在，每个人都有健康档案，马医生随叫随到，带着仪器、藏药等上门，还讲健康常识，全村人都喜欢他。”

2014年12月，习近平总书记来到江苏镇江丹徒区世业镇卫生院，了解农村医疗卫生事业发展和村民看病就医情况。

“当时天冷，握手时我本来只伸了一只手，另一只手揣在口袋里，但是他两只手握住我，我赶紧把另一只手也伸了出来。”当时在场的魏定瑜老人感受到的，不只是习近平总书记手心的温度：“那天，总书记除了询问身体情况，还关心我们看病方便不方便、医疗费用贵不贵、对农村医疗卫生工作满意不满意。”

多年后的今天，75岁的魏定瑜还时常来到卫生院，在自助设备上测血压，心里还牢牢记着总书记的叮嘱。病有所医，是老百姓基本的需求，也是总书记深深的牵挂。

魏定瑜告诉记者，世业镇5个行政村，卫生院医护人员定期去村里给慢性病人测量血压、血糖，做健康知识科普。魏定瑜所在的东大坝村在每个月逢“6”的日子都会迎来入户检查的医生。

基层一小步，国家一大步。近年来，我国832个贫困县的所有县级医院都有一支或多支来自三级医院的团队对口帮扶，帮助贫困地区县级医院开展重点专科建设、加强临床专业人才培养和医院管理人才队伍建设，全面提升贫困地区县域内医疗健康服务能力。此外，通过统筹县域内医疗卫生资源，加强培养培训、巡诊、派驻等方式，不断充实乡村两级卫生人才队伍。截至目前，贫困地区95%以上的乡镇卫生院至少有1名执业医师或助理执业医师，农村贫

贫病有依靠 健康奔小康

——医疗资源下沉为贫困群众筑牢“健康长城”

□ 新华社记者 江时强 王大千

困人口常见病、慢性病能够就近获得及时救治。

互联网+医疗促精准扶贫 村民“家门口”看好病

资源下沉通末梢，基层强了；信息上网提效率，让贫困群众在“家门口”也能找城里的专家看病。

“现在看病真方便！”提起今年8月的胆囊切除手术，家住云南省云县茂兰镇安乐村的74岁老人梅如珍十分高兴。村医通过视频连线找到县人民医院专家远程问诊、确诊病情、转至镇中心卫生院做手术……借助信息化手段，各流程高效完成，她7天后就办了出院手续。

近年来，国家全面深化医改，进一步转变政府办医体制，云县人民政府主动放权，启动紧密型医共体建设，重点给予人才、技术、设备、培训等支持，破除“各自为阵”，激发基层医疗机构活力。

“互联网+医疗”给百姓带来实实在在的民生温暖。

“过去既怕病要命，又怕交通要命。”75岁的魏定瑜至今都记得，曾有村民阑尾穿孔后，因为交通不便没能及时到县医院就医，“船还没到，人就死了。”

魏定瑜所在的江苏镇江世业镇，曾是浩浩长江中的“江中小岛”。在世业镇通往外界的润扬大桥开通前，村民外出只能等一天三班的渡船。随着润扬大桥开通，“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗制度推行，情况渐渐发生转变。

前一阵膝盖疼，老魏到镇卫生院拍了个片子，当即传送到镇江市第一人民医院，一分多钟就收到了诊断结果：骨质增生。“从挂号到拍片只用了5分钟，花了12块钱。这在以前想都不敢想。”

“小病不出岛，大病有依靠”，卫生院门诊就诊率由2015年前的63%提升到2018年的81.6%。世业镇卫生院院长胡小忠说，城乡联动、信息共享等政策组合互补，村民们有病就看，不拖不等，平时自己随时测量血糖、血压，将数据实时传输至家庭医生，健康意识越来越强。

从“等船就医”到“一分钟出结果”，远程医疗网络“精准”帮助贫困群众看得好病。据悉，我国已经实现了健康扶贫信息系统逐步与建档立卡信息系统的互联互通，建立健康扶贫重点对象准入和退出机制，进一步提高健康扶贫的成效。

织牢网底 健康扶贫断穷根

健康就好比数字1，脱贫攻坚的“组合拳”加上好多0，生活才有了希望。

恒四破是云南省福贡县上帕镇双米底村的一名建档立卡贫困户，去年被诊断为胃癌术后，家里负担较重。

幸运的是，恒四破享受“先诊疗后付费”政策，保山市人民医院派专家到县里现场指导，为他成功实施胃癌根治手术。出院“一站式”即时结算，恒四破21787.94元的医疗费个人自付仅2178.79元，实际报销比例达到90%。

“先诊疗、后付费”“一站式”即时结算……我国已将建档立卡贫困人口全部纳入城乡居民基本医保、大病保险和医疗救助制度保障范围，实行倾斜照顾。通过构建多层次托底的医疗保障体系，贫困群众医疗费用负担进一步降低。670万户因病致贫返贫户实现脱贫，2018年贫困患者医疗费用个人平均自付比例下降到10%左右。

中国扶贫，健康托底。多年来，各地对大病、慢病、重病贫困人口全面摸底调查，分批分类救治，农村贫困人口大病专项救治病种增加到25种，多层次医疗保障制度释放重重红利，促脱贫攻坚行稳致远。

摸清因病致贫人口的“底子”，斩断每一个家庭因病返贫的“根子”，是健康扶贫的核心。国家卫健委相关负责人表示，要着力解决农村贫困人口基本医疗有保障突出问题，建立健康扶贫长效机制，让更多农村贫困群众走出因病之困，健康奔小康。

（参与记者：屈婷、央秀达珍、董小红、字强、邱冰清、安路蒙、韩方方）（新华社北京10月30日电）

在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下——新时代新作为新篇章·总书记关心的百姓身边事



10月29日，董石岩将采摘的苹果装箱。

今年77岁的董石岩是河南省洛宁县上戈镇杜河村农民，也是一名有着55年党龄的老党员。董石岩的妻子患有高血压、冠心病等病症，他们家在2014年5月被认定为建档立卡贫困户。

不甘贫穷的董石岩没有放弃努力。他紧跟上戈镇发展规划，帮助儿子积极发展种植业，还到山东学习了种桃技术。在当地惠农政策支持下，一家人种了120棵苹果树和4亩桃树，承包土地栽种了烟叶，家庭收入大幅上涨，于2017年顺利脱贫。

新华社记者 戚文娟 摄

优化市场环境 守护“舌尖上的安全”

（上接1版）加大“放”的力度，将6类低风险食品生产许可和8类特种设备使用审批下放到各县；加大“减”的力度，精简各项审批审核材料191项；加大“合”的力度，将酒类经营许可证与食品经营许可证合并，将药品零售筹建、开办、GSP认证三个审批环节整合为一次并联审批；加大“改”的力度，打通了市场主体准入渠道，

延长了企业经营周期，实行食品经营许可备案承诺；加大“服”的力度，全面推行“企业开办网上办”，让“信息多跑路，企业少跑腿”；加大“简”的力度，简化企业注销程序，打通企业退出市场的“堵点”。

食品安全涉及千家万户，通过开展各类专项检查保障老百姓“舌尖上的安全”。“我们还制定出台了《全市食品安全三年行

动计划》，实施了‘双十双百双千万’工程；编制了通俗易懂、图文并茂的《特种设备安全操作手册》。强化日常检查，消除安全隐患1413个。树典立范，60%的学校食堂和660家餐饮服务单位建成了‘明厨亮灶’。抽检食品2159批次，合格率98.3%，守住了安全底线。”李智勇说。

为了维护市场秩序，目前，该局已经

开展了各类专项检查、飞行检查32次，共查处各类违法案件594件，罚款380万元；受理消费者申诉、举报、咨询共9369件，为消费者挽回经济损失405万元，营造了公平竞争的市场环境。

李智勇表示，下一步，市场监督管理局将牢牢把握主题教育的总要求，在市委、市政府的坚强领导下，千方百计激发市场主体活力；千方百计维护公平竞争秩序；千方百计提升人民群众生活品质提高；千方百计促进高质量发展，以实实在在的行动和成效提升群众的获得感和满意度。

为了民族复兴·英雄烈士谱

彭明治：不惜命 敌胆寒



这是彭明治肖像。

新华社发

新华社长沙10月30日电（记者 白田田）叶挺独立团中，他是有名的“不惜命排长”；陈毅称他领导的部队“党指到哪里，就是哪里的钢铁部队”；新四军3师一位老同志在诗中称赞他“姓字犹叫敌胆寒”——他是中国人民解放军高级将领彭明治。

彭明治，1905年出生，湖南常宁人。1924年，他进入黄埔军校教导团教导大队学习，1925年加入中国共产党，参加了讨伐陈炯明的两次东征。1926年夏在国民革命军第4军叶挺独立团任排长，参加北伐战争。1927年参加南昌起义，任第25师代理连长。

1930年，他参加中国工农红军，曾任连长、教导队队长、副团长、团长、师参谋长等职，参加了中央苏区历次反“围剿”和长征。1936年6月入中国人民抗日红军大学学习。

全国抗战爆发后，彭明治先后任八路军第115师343旅685团参谋长、团长，参加平型关等战斗。1938年冬，根据中共中央“巩固华北，发展华中”的战略决策，奉命率部2700余人南下华中支援新四军，并扩编为苏鲁豫支队，任司令员，领导开辟苏鲁边抗日根据地。后任教导第1旅旅长、八路军第5纵队第1支队司令员。1941年皖南事变后，任新四军第3师7旅旅长。7旅作为军部的机动部队，转战苏北、淮北、淮南等地，作战1500余次，击毙日伪军5000余人。解放战争时期，他历任东北民主联军第3师7旅旅长，第四野战军13兵团副司令员兼参谋长等职，先后参加四保临江、平津、衡宝、广西等战役。

中华人民共和国成立后，彭明治先后出任驻波兰大使、河北省军区司令员、人民解放军武装力量监察部副部长等职，1955年被授予中将军衔。1993年5月10日，彭明治在北京病逝。

常宁市委党史研究室主任科员傅建平说，彭明治“打仗勇猛、不谋私利”，新中国成立后，他曾3次回到常宁家乡，全部在家里吃饭，没有让地方招待，让乡亲们敬仰。

如今，位于常宁市泉峰街道青市村的彭明治故居，成了当地主题教育活动、党日活动的重要场所。据了解，常宁市准备规划一条红色旅游线路，将彭明治故居纳入其中，让更多的人来此感受革命先辈的“初心”。

种出好品质，卖出好价钱

——中化农业助力棉花产业升级成效综述

□ 新华社记者 董峻

10月下旬，是我国最大的棉花产区新疆迎来收获的季节。拾花工们在一望无际的雪白棉田里采摘一年的成果，曾经是这里棉花生产最常见的景象。如今，人工采棉越来越被机械取代，生产效率大大提高。

记者日前在巴音郭楞蒙古自治州轮台县草湖乡的一块棉田看到，滚滚棉浪中，几台棉花采收机在隆隆声中不停吞进棉花，每隔半小时左右这些“大家伙”的后部就吐出一个重达2.2吨的大棉球。这种采棉机工作1小时，就相当于约160个采棉工一天的工作量。

“以前每到采摘季我都要雇几百名拾花工采棉，加上过秤、结账、做好后勤生活保障等，棉花采收的人工成本很高。”这片棉田的主人、轮台县棉花种植大户周高松说，“现在上了机械，采收费用从每公斤2元降到了每公斤0.5元左右。”

为周高松的棉田提供机收服务的是中化集团的农业事业部。机收只是他们为棉

农提供的全程种植服务的一个环节。

中化农业是一家把化肥、种子、农药等农业投入品和种植技术、金融、农产、智慧农业系统等生产性服务进行一体化运营的央企，其基本业务模式是以“现代农业技术服务平台”战略为核心，推动农业现代化转型发展。

新疆的棉花种植面积有3000多万亩，占全国棉花种植面积的80%以上，年产棉花超过500万吨，是中国的大“棉仓”。但新疆的棉花一度面临产量虽大却品质较差的问题，亟须提升产业竞争力。

中化农业正在悄然改变着传统的棉花种植方式。通过为规模化种植的棉农、合作社等提供品种筛选、种植管理、植物营养与植物保护等服务，这里的规模种植户种棉效率和效益都有了不小的提高。

周高松是轮台县绿兴农业种植农民专业合作社的理事长。这个合作社种了4.8万亩棉花。中化农业的棉花团队从年初的

品种选择上就开始为合作社提供服务，施肥、灌溉等田间管理全程介入，并引入节水增效的种植技术。如，他们建议合作社采用化学打顶技术，大幅降低了劳动力成本，也提高了棉花成熟的整齐度和一致性。

今年的合作成果已经显现。周高松算了一笔账：2万多亩棉田由中化农业棉花团队提供服务，平均亩产较上年的330公斤增加到380公斤，增产20%以上。同时，合作社种的棉花全都优先采用中化的采棉机作业，作业效率和采收率都比以往大为提高。

纳斯尔以前是个牧民，后来成为棉农，也加入了合作社，今年种了870亩棉花。他对今年的收益很满意：“种棉花没啥经验，前几年1亩地只能打200多公斤，今年能打500多公斤，收入翻了一番。”

如今，中化农业“现代农业技术服务平台”战略在新疆棉区快速推进，已建成16个服务中心、36个示范园，服务面积达37.8万亩。通过新型农机和农技推广、智慧农业管理技术应用，中化农业帮助规模种植户有效提升种植管理水平。

为保证棉种优选及一致性，中化农业与金丰源种业、中棉种业等育种公司合作，在尉犁县、沙雅县等示范基地及中心示范田开展实验对比，为当地选育一批优质高产的棉种。他们还建设了智慧农业示范农场，探索应用高科技提升棉花种植效能。

要棉花丰收、更要棉农增收。为帮助棉农的棉花卖个好价钱，中化农业通过高品质棉花收购加工、下游优质棉纺订单对接等方式实现优质棉花溢价，在轮台合作经营了两家轧花厂，并与下游的棉纺公司达成订单合作意向。收储棉农的棉花每公斤加价0.1元。

未来3年，中化农业将在新疆建设65座技术服务中心，把服务棉花的面积扩大到500万亩以上，助力新疆棉花产业实现全面升级。

（新华社北京10月30日电）

壮丽70年 奋斗新时代 ——推动高质量发展调研行