

论 | 点 | 论 | 知

啃下脱贫攻坚“硬骨头”

◎张冬云

当前,脱贫攻坚战已到最后阶段,扶贫工作进入“啃硬骨头、攻坚拔寨”的冲刺期。唯有用心、用情、用力,才能“啃”下最后的硬骨头。

首先要解决为“难”气馁问题,树立决战决胜的信心。党的十八大以来,我国创造了减贫史上的最好成绩,5年累计减贫6600万人以上。但也要清醒认识到,现在留下的都是“最难啃的骨头”“最难攻的堡垒”。越是到了攻坚阶段,越是到了冲刺时期,越是需要我们旗帜鲜明讲政治,越是需要我们不以事艰而不为、不以任重而退缩。讲政治不是一句口号,必须真正落实。要把脱贫攻坚作为当前最大的政治任务、最大的民生工程、最大的责任担当,更加坚定地树立起“打赢脱贫攻坚战”的决胜态度和坚定信念,增添攻坚克难、攻城拔寨的勇气,少一些抱怨情绪、多一些实干行动,少一些畏难气馁、多一些坚决坚韧,用最强大力量、最实作风、最严考核啃下最后硬骨头,确保全面小康路上没有一个人掉队。

其次要解决盲目乐观问题,保持连续作战的精神。尽管宣城已没有贫困村,贫困人口也仅剩2240人,但全市仍有扶贫任务的贫困村490个,其贫困人口占总贫困人口数的79.1%;脱贫攻坚至今日,剩下的更多是因病致贫、因残致贫、因老致贫的“贫中之贫、困中之困、坚中之坚”,而且部分贫困户“无业可扶、无力脱贫”,稳定脱贫能力差,返贫情况极易发生;由于受几千年小农经济传统影响,贫困人口“等、靠、要”思想不同程度存在,脱贫致富的主观能动性有待提高。我们面对的是“深水区”“硬骨头”,要打的是“硬仗中的硬仗”,难度可想而知,必须杜绝盲目乐观的倾向。要始终把脱贫攻坚摆在更加突出的位置,在精准、稳定、可持续上下功夫,乘势而上、趁热打铁,把各项政策向脱贫攻坚聚焦、各种资源向脱贫攻坚聚集、各方力量向脱贫攻坚聚合,一个战役接一个战役打、一个堡垒接一个堡垒攻。

“啃”下最后的硬骨头,还要解决一般性号召部署问题,强化精准指导。打赢脱贫攻坚战,关键在于开好“药方子”、拔掉“穷根子”,一般性的部署号召是不能真正解决根本问题的。我们不能将精准扶贫当成口号,必须内化于心、外化于行、固化于制,弄清楚、搞明白每个贫困户、每个贫困村情况怎么样、该走哪条路,做到精准式指导、最精准帮扶。要更加注重均衡发展,统筹脱贫攻坚,加大非贫困村贫困人口帮扶力度;更加注重扶贫与扶志、扶智相结合,补齐贫困群众“精神短板”,让“没想法”的贫困群众脑子转起来、心里热起来、身子动起来;对因病致贫、因灾致贫、因残致贫、因老致贫家庭,用对用好产业扶贫、就业扶贫、教育扶贫、健康扶贫和保障兜底等帮扶举措,因材施教、因势利导,对症下药、靶向治疗,提高帮扶实效和脱贫质量。

幸福不会从天而降,小康社会等不来。脱贫致富,实现全面小康,是一场艰难的“攻坚战”,绝不能指望“天上掉馅饼”,绝不能“等、靠、要”,必须认认真真、实实在在地去干,才能打赢脱贫攻坚这场硬仗,让人民群众的生活“芝麻开花节节高”。

乡村振兴先要振“心”

◎贺林平

扶贫先扶志,扶志要振“心”。有什么样的心态,才能有什么样的作为

前不久,“广东湛江富豪耗资2亿盖258套别墅,送村民送不出去”一事,引发关注。据了解,目前分配方案仍在调整中,当地村镇也在积极协调。为何好事引发了矛盾?个中原由较为复杂,但其中折射出的一些问题值得琢磨。

这直接体现到了怎么分配的问题上。比如,起初别墅数量是按照常住人口规划的,即将竣工时突然发现不够分了;有村民提出,子女已经结婚或即将结婚,希望多分一两套;户口已经外迁的原来村民,也要求回村分房;甚至有村民表示,如果建房占了旧房的地,除了按计划分别墅外,还要支付赔偿……复杂之处往往就在于供给难以满足需求,这并非因为初衷不好,而是村民的需求既有多样性,资格又处于动态变化之中。

可以看到,这并非哪一方的“不是”,而是在建设与分配过程中没有做到充分协调、平衡。换言之,如果建设

前就明确了土地使用、建设规模、分配方式等规则,可能就不会引发事后争议;如果村民能够看到别墅分配背后的善意,放平心态,也可能减少一些不切实际的诉求。无论何种情形,有一个共识应该建立,那就是无论是他人主动帮扶还是自身发展改善,都不能有“等要心态”。

扶贫过程中这样的心态并不少见。有媒体在西南贫困村调研时,就遇到了类似事情:贫困户每天三顿酒“雷打不动”,醉醺醺不干事,动员搞种养就垂头;贫困户天天打麻将,送到眼前的扶贫项目都不接,坐等低保和分红;还有贫困户对扶贫干部说:“你们不帮我做,我就不做,我脱不了贫,你们就交不了差”……坐等帮扶、“安”于贫困,免不了成了脱贫攻坚路上难啃的“硬骨头”。

扶贫先扶志,扶志要振“心”。有什么样的心态,才能有什么样的作为。究竟是碌碌无为、“等靠要”,还是积极进取、“奋力干”,在很大程度上决定了脱贫的速度和质量。实施乡村振兴战略,首先离不开农民富裕,而农民脱贫致富的根本在于自己。倘若贫困户缺乏“脱贫之心”“振兴之心”,帮扶政策再到位、扶贫干部再给力,也很难达到预期效果。

乡村振兴之要,首在振“心”、重在振“心”。一是振本分之心,既要规划勤劳致富的路径,也要切断不劳而获的思想,通过劳动获取回报才是安身立命的根本。二是振自信之心,脱贫过程中遇到创业失败、因病返贫等情况,不能一蹶不振、失去信心,不妨在跌倒处重新站立,通过多方帮助艰苦奋斗再出发。三是振自强之心,摆脱贫困不意味着一直富裕,更不能安于现状,乡村振兴是系统工程,更需要广大农民凝聚不断向上的自立自强信念。

振“心”是补足自信自强的“精神之钙”,宣讲引导更要落脚于此。广州从化就摸索出了一套经验,专门组织了一批讲习“轻骑兵”,针对乡村振兴任务重的北部山区村庄,走村串巷、进家入户,向发展意愿不强、动力不足的农户宣讲中央最新的农业农村工作导向和优惠政策,鼓舞他们的干劲,打消他们的顾虑,成功动员20多户村民筹钱出力,将自家房屋改造成民宿,共襄美丽小镇建设,发展乡村旅游。扶贫不难,难在改变思想;振兴不易,重在调整心态。扫除“等靠要”“扶不起”的精神惰性,振兴发展的春天就不会远。

民生 | 论 | 点 |

推行“看病实名制” 保护“患者隐私权”

◎郭元鹏

近期,在常州二院、七院先行试点的基础上,常州一院、中医院也将推行实名制就诊。根据常州市卫生计生委、经信委、人社局联合下发的《关于推进实名制就诊、优化医疗流程的实施意见》,全市各家医院从今年6月30日起,将全面实行实名制就诊。

常州市将全面推行“看病实名制”,今后无论是住院治疗,还是门诊看病,都必须持有效证件挂号,包括二代居民身份证、户口簿、社会保障卡、护照、港澳通行证、军官证等,同时提供本人手机号码等有效联系方式。

也就是说,今后在常州辖区内的医疗机构看病,如果不提供以上证件和手机号码,医生可以拒绝给你治疗。“看病实名制”的好处不少。这有利于对疾病治疗的跟踪服务;一旦发现开错了药方,可以及时联系到患

者;可以建立以个人患者为基础的医疗健康数据库。

不难看出,推行“看病实名制”的初心是美好的,而且也确实是医疗体制改革,医疗服务升级的需要。然而,我们还需要细化方案,做到完美对接。

“看病实名制”虽然不错,还是遭遇了患者的一些难以理解:我们只是到门诊看个病,为何还要实名制?一些患者为何反对“看病实名制”?其实他们是有顾虑的,这个顾虑就是隐私可能在这个环节泄露出去。不得不承认的是,对于一些患者来说,他们患上的疾病属于“难言之隐”之类疾病的。比如,一些患上的是性病,他们或者是她们不想被他人知道自己的姓名,哪怕是医生。比如,一些人患上的是受到社会歧视的疾病,像肝炎、艾滋等疾病,如果这些信息被泄露出去,就会造成生活的困扰。

这就需要想办法维护患者的隐私权。从医院环节泄露患者信息的情况还是不少的。比如,有的患者刚刚走出医院,就会接到医疗骗子的电话,给你精准推销药品。推行“看病实名制”需要绝对保障患者隐私,尤其是手机号码和个人疾病情况。

还需要关注的是一些特殊情况。有的人由于慌慌张张到医院就诊,忘记携带身份证、户口簿等证件了,而且距离家庭很远,是不是也要教条的拒绝给其诊疗?有的人在路上发病,是被好心人送来的,也没有携带证件、户口簿,这个时候是治疗还是不治疗?恐怕就连医生都不好把握了。

“看病实名制”无疑增加了麻烦。那么,是不是可以考虑信息联网,患者只需要报上自己的姓名、住址,就能在网络上鉴定真伪呢?总之,推行“看病实名制”切莫太教条。

让“互联网+”助力寻医问药

◎李红梅

善用“互联网+”疏解人们看病就医的“痛点”“堵点”,用严格监管保障互联网诊疗走稳走好,更好地满足群众健康需求

依托医疗机构发展互联网医院,部分常见病、慢性病可在线复诊并开具处方,到2020年二级以上医院普遍提供线上服务……近日,国办发布《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》,让人畅想在家门口得到优质医疗服务的未来。

进入21世纪,大数据、云计算、人工智能等互联网技术,像一把神奇的钥匙,打开了一个比爱丽丝梦游仙境还要绚烂的世界。“互联网+”的风,也吹进了传统的医疗领域。让人头疼的院内排队等候、让人犯晕的寻找化验检查点等现象,较大程度得以改变。但是,人们寻医问药中最高、最痛、最烦——“看病难”仍没有得到解决。长期以来,我国优质医疗资源集中在大城市大医院,“全国人民大协和”的现象还比较普遍。为了得到更高水平医疗服务、更合适的诊疗方案,人们不惜跨越千山万水,付出高昂成本。

能否借助互联网技术,让百姓少折腾?答案是肯定的。那些想方设法到大城市大医院看病的患者,患的大多是疑难危重症,需要专家级诊疗服务。这恰是最适合互联网医疗发力的地方,其中相对成熟的服务模式是远程医疗。患者可以在当地医院做好检查化验等,通过远程医疗在线上请专家依据各类临床证据给出最佳治疗方案。除此之外,一些慢性病、常见病患者也是跑大医院的主要人群,他们需要定期复诊、长期随访、健康管理等服务。“互联网+”将紧密连接起专



科医生、家庭医生和患者,实现有针对性的、连续的个性化跟踪管理健康服务,助推有温度的医疗。

互联网医院、远程医疗、在线复诊等在一些地方已具雏形,并积累起不少经验。然而,在线诊疗也出现过一些因不规范看病引发的不良现象,比如线上信息与线下不符,检查结果互不认,“飞刀”手术不担责等等。消除人们对网上看病的疑虑,《意见》首先明确了“互联网+医疗健康”服务不能逾越医疗行业的“底线”,比如确定适用于“部分常见病、慢性病复诊”,也就是说初诊并不适合在网上进行,因为医生需要与患者面对面接触,还要收集患者检查化验的临床数据,才能作出正确的判断。而且一些疾病如肿瘤、儿童疾病等也不宜在线上复诊,尤其是低龄儿童不建议通过互联网看病。

其次,《意见》划定了监管“红线”。

医生通过互联网平台看病,执业风险由依托的医疗机构还是平台承担?有无像线下一样的完整流程?怎么收费,隐私如何支付?看病的诊疗信息、个人隐私信息能不能得到保护……针对人们的就医关切,《意见》不仅明确了互联网诊疗行为规范,还要求建立权威统一的信息平台,实现权威发布、信息共享、检查检验结果互认;建立适应“互联网+医疗健康”支付制度以及医疗服务、数据安全、个人信息保护等基础标准。贯彻落实《意见》要求,及时修订完善相关配套政策,才能架构起一个“网上的健康中国”。

“互联网+”的发展旨归,就是让百姓少跑腿,让数据多跑路。善用“互联网+”疏解人们看病就医的“痛点”“堵点”,用严格监管保障互联网诊疗走稳走好,未来必定能够改变医疗供给不平衡不充分的局面,提高医疗健康服务质量和可及性,更好地满足群众健康需求。



近期,“娱乐购物商城”风靡网络,号称购买商品即获得下注翻倍机会。此类“娱乐购物商城”以茶叶、红酒等高溢价商品作为开奖筹码,吸引消费者购物后投注,有人一小时内“花掉”4000多元,有人一个月输掉10多万元。

“新华视点”记者调查发现,消费者在此类商城买到的商品不少是山寨货,有的溢价率达900%,而所谓“公平公正”投注开奖,不仅涉嫌网络赌博,而且后台可以指定获奖。据公安人员介绍,“娱乐购物商城”属于新型赌博犯罪行为,警方已经接到相关举报。

新华社发

社 | 会 | 点 | 评 |

“有事好商量” 凝聚发展力量

◎岳亮

习近平总书记在党的十九大报告中指出:“有事好商量,众人的事情由众人商量,是人民民主的真谛。”这一重大论断,为完善政治参与、形成广泛共识、实现科学决策提供了重要方法和基本路径。

有事好商量,是中华优秀传统文化蕴含的宝贵智慧,也是党的群众路线在政治领域的重要体现。毛泽东同志强调:“国家各方面的关系都要协商”“我们政府的性格,你们也都摸熟了,是跟人民商量的”。商量办事的过程就是发扬民主、集思广益的过程,就是科学决策、民主决策的过程,就是实现人民当家作主的过程。进入新时代、开启新征程,要迈出爬坡过坎、追赶超越更大步伐,就要在有事好商量中传播“好声音”、形成“金点子”、画出“同心圆”。

有事好商量,必须从善如流、心系大局珍视协商。商量聚共识,商量增感情,商量促团结,商量兴事业。一个地方,商量得越多,共识也就越大,力量也就越多,人心也就越齐。就陕西咸阳来说,对于如何建立具有咸阳特色的现代化经济体系,如何在发展枢纽经济、门户经济、流动经济和共享经济中打造竞争优势,如何在西安全区建设中实现区域共用、资源共享、发展共赢,如何让咸阳市更蓝山更绿水更清,如何让12.34万贫困群众同步迈进全面小康社会,如何打造西部最佳营商环境等重大问题,都应当坐下来

好好商量,问政问需问计于民,确保各项决策部署更加符合客观实际和群众意愿。

有事好商量,必须讲究方式,理性包容、善于协商。“每有大事,必相咨访”“用人之言,若自己出”。坦率提出意见、友好化解分歧、坚持求同存异,才能让各类诉求充分表达、各种意见充分交流、各方利益充分协调。聚焦乡村振兴战略,壮大县域经济和民营经济,办好民生实事,力争决策部署推进到哪里,就和群众商量到哪里。既尊重多数人的意愿,又照顾少数人的合理诉求,更好地动员全市人民一起谋事、一起干事、一起成事。

有事好商量,必须聚焦问题、真挚坦诚务实协商。社会主义协商民主,是实实在在的,不是做样子的。既心怀商量热烈,又具有商量才能,发扬求同存异、互谅互商的优良传统,带着责任、带着感情、带着问题,共同商量把事情办好办实。同时,在协商的内容、形式、程序上大胆创新,加强政协组织与统战部门沟通协调,注重协商成果运用,健全活动组织、成果报送、采纳落实和结果反馈等机制,真正依靠协商民主解决问题、推动工作。

“五色交辉,相得益彰;八音合奏,终和且平。”只要我们同心同德、和衷共济,有事好商量、多商量,就一定能够调动一切积极因素,团结一切可以团结的力量,在新征程上汇聚起更大力量。