

习近平向圭亚那总统阿里致贺电

新华社电 9月10日,国家主席习近平致电阿里,祝贺他连任圭亚那合作共和国总统。

习近平指出,圭亚那是加勒比地区最早同中国建交的国家。建交53年来,中圭关系健康稳定发展,各领域务实合作成

果丰硕,在多边事务中保持密切协调。2023年7月,我们在成都会晤,就两国关系发展达成重要共识。我愿同阿里总统

一道努力,在高质量共建“一带一路”框架内深化双边互利友好合作,推动中圭关系不断迈上新台阶,更好造福两国人民。

国务院发文,2年内开展10个要素市场化配置综合改革试点

福厦泉入选全国试点

国务院日前印发《关于全国部分地区要素市场化配置综合改革试点实施方案的批复》,同意自即日起2年内开展北京城市副中心、苏南重点城市、杭甬温、合肥都市圈等10个要素市场化配置综合改革试点,原则同意有关实施方案,并全文印发向社会公布。

批复要求,方案实施要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,深入贯彻党的二十大和二十届二中、三中全会精神,完整准确全面贯彻新发展理念,以综合改革试点为牵引,深入推进要素市场化配置改革,完善要素市场制度和规则,着力破除阻碍要素自由流

动和高效配置的体制机制障碍,保证各种所有制经济依法平等使用生产要素、公平参与市场竞争、同等受到法律保护,推动要素质量逐步提高、生产要素畅通流动、各类资源高效配置、市场潜力充分释放,为促进新质生产力发展、纵深推进全国统一大市场建设、构建高水平社会主义市场经济体制提供坚强支撑。

批复明确,有关省级人民政府要切实承担主体责任,加强组织实施,围绕深化要素协同配置、提升要素配置效率、探索新型要素配置方式、优化新业态新领域要素保障、促进服务业高质量发展等目标,聚焦重点领域和关键环节推进改

革试点,坚持问题导向、从实际出发,分类施策推进改革,明确工作要点、任务分工和成果形式,统筹做好支持保障,结合当地实际情况和新业态新领域发展需要,因地制宜大胆创新,开展差别化改革探索,及时跟踪评估试点效果、总结推广经验做法。重大事项及时请示报告。

批复强调,国家发展改革委要牵头做好统筹协调和指导服务,会同国务院有关部门积极支持指导试点地区抓好方案落实,做好风险管控和应对处置,总结提炼制度成果,形成可复制可推广的经验做法,力求抓出改革成效。

据悉,福厦泉与北京城市副中心、

苏南重点城市、杭甬温、合肥都市圈、郑州市、长株潭、粤港澳大湾区内地九市、重庆市、成都市入选此次综合改革试点。《福厦泉要素市场化配置综合改革试点实施方案》(以下简称《方案》)同日发布,试点范围包括福建省福州市、厦门市、泉州市全域。《方案》共七个部分,包括促进技术要素向现实生产力转化、进一步提高土地要素配置效率、推动人力资源要素合理畅通有序流动、探索建立数据要素流通规则、推动资本要素服务实体经济发展、加强资源环境市场制度建设、全面提高要素协同配置效率。

(新华 中国政府网)



三峡水库 2025年蓄水正式启动

9月11日,在湖北省宜昌市拍摄的三峡水利枢纽工程(无人机照片)。根据水利部批复的三峡水库2025年蓄水计划,三峡水库2025年蓄水9月10日正式启动。

(新华社发)

筑牢健康“网底” 让更多人在“家门口”看好病 我国全面启动医疗卫生强基工程

让更多人在“家门口”看好病。

国务院近日批复原则同意《医疗卫生强基工程实施方案》。方案明确了实施医疗卫生强基工程的总体要求、主要任务和保障措施,旨在让群众获得公平可及、系统连续、优质高效的医疗卫生服务。

医疗卫生强基,关乎优质医疗资源能否下沉,关乎突发疾病时救护车能否及时赶到,关乎偏远地区的百姓能否享受公平的医疗资源……这不仅仅是一份政策文件,更是一个大国对亿万群众健康渴盼的深切回应。

基层医疗是医疗卫生服务的“网底”

经过多年发展,我国医疗卫生体系相对健全,现有超100万所基层医疗卫生机构为老百姓提供日常的预防、保健、康复以及医疗服务,超520万名基层医务人员工作在基层一线。

方案勾勒出我国实施医疗卫生强基工程的“时间表”——

到2027年,基层医疗卫生机构布局更加合理,设施条件进一步改善,基

本公共卫生服务能力和基本医疗服务能力持续提升,力争居民15分钟可达最近的医疗服务点;

到2030年,基层医疗卫生服务体系进一步健全,人才队伍持续发展壮大,设施设备条件和数智化水平显著改善,基本公共卫生服务均等化和基本医疗服务均质化水平明显提升,群众就近就便享有优质高效的健康服务。

如何实现上述阶段性目标

方案要求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,进一步加强城市社区卫生服务体系建设;因地制宜发展“固定+流动”的医疗卫生服务供给模式,全面建立国家、省、市、县、乡五级巡回医疗制度,实现巡回医疗在医疗资源薄弱县全覆盖。

这意味着,即使是最偏远的村庄,也不会成为被遗忘的角落。

如何让健康“守门人”更强?

方案推出“硬举措”:推进县管乡

用、乡聘村用,建立健全人才双向流动机制;持续实施全科医生特岗计划,保持每年7000人左右农村订单定向免费医学生招生培养规模;推动乡村医生向执业(助理)医师转化;鼓励身体状况良好的退休医务人员通过多种方式在基层和医疗资源薄弱地区提供服务……

不仅要关注“看病”,还要强调“防病”“管病”“促健康”。

在公共卫生方面,强化孕产妇、0至6岁儿童、65岁以上老年人以及高血压、2型糖尿病、慢阻肺病患者等重点人群系统连续服务,加强基层多病共防、多病共管和医防融合。同时加强精神卫生、职业病防治等服务,并扩大探索赋予公共卫生医师处方权试点。

提速中医药在基层的推广

中医药在基层的推广也将提速:强化县级中医医院重点科室建设,推动每个县级中医医院至少建成2个中医特色优势专科和1个县域中医药适宜技术推广中心。到2030年,乡镇卫生院、社区卫生服

务中心普遍设立中医馆并提升能力。

截至2024年年底,我国60周岁及以上老年人口超3.1亿人,占总人口的22%,大部分老年人倾向于在熟悉、就近就便的环境中安享幸福晚年。

增加上门护理服务供给,促进医养结合,强化医疗养老资源共享,鼓励基层医疗卫生机构与养老服务设施统筹规划、毗邻建设……一系列暖心举措引导专业优质资源向老年人周边、身边、床边聚集。

值得注意的是,数智化成为提升基层服务能力新引擎:加强基层医疗卫生机构与二、三级医疗机构电子病历、电子健康档案等互通共享,推进电子处方流转、检查检验结果互通和预防接种信息跨地区共享;推广放射、心电、病理等医学影像和图形智能辅助诊断应用,探索医学人工智能辅助诊疗基层应用,提供常见病、多发病、慢性病诊疗决策支持……

医疗卫生强基,强的是基层医疗的根基,兜住的是亿万人民的健康——这是大国的担当,也是百姓的期盼。

(新华社 李恒)