

国务院扶贫开发领导小组副组长刘永富在“展望十三五”第十一场报告会上详解《纲要》重点与热点——

全面实施精准扶贫、精准脱贫方略 坚决打赢脱贫攻坚战

本报记者 黄俊毅

时间,脱贫攻坚也只有5年。中央打赢脱贫攻坚战号召已经发出,总书记代表全党向世界作出了庄严承诺,没有退路。

实现上述目标,至少有三层含义:一是意味着我国农村贫困人口与全国人民一道迈入了全面小康社会;二是我国绝对贫困问题得到历史性解决,具有里程碑意义;三是我国将提前10年实现联合国2030年可持续发展议程确定的减贫目标,继续走在全球减贫事业的前列。

问:精准扶贫、精准脱贫是“十三五”脱贫攻坚的基本方略,主要包括哪些内容?

答:当前,采取大水漫灌的办法,贫困人口难以受益,必须实施精准扶贫、精准脱贫的方略,做到“六个精准”,实施“五个一批”。

六个精准,是精准扶贫、精准脱贫方略的主要内容和基本要求,包括扶持对象精准、项目安排精准、资金使用精准、措施到户精准、因村派人精准、脱贫成效精准,解决“扶持谁”“谁来扶”“怎么扶”“如何退”的问题。

五个一批,这是分类施策的基本思路和实现途径。“十三五”期间,将重点通过发展产业脱贫一批,通过劳务输出脱贫一批,通过易地搬迁脱贫一批,通过低保兜底脱贫一批,还要实施医疗脱贫、加强教育脱贫、生态保护脱贫和资产收益扶贫等。

问:脱贫攻坚决策部署提出了哪些重要的政策举措?

答:一是加大财政扶贫投入力度。发挥政府投入在扶贫开发中的主体和主导作用,确保政府扶贫投入力度与脱贫攻坚任务相适应。按照中央部署和要求,今年中央财政专项扶贫资金增加到670亿元,比去年增长43.4%。省级财政专项扶贫资金预算达到400多亿元,比去年增加50%以上。在今年地方政府债务中,第一次专门安排600亿元用于脱贫攻坚。“十三五”时期,国家将向省级扶贫开发投融资主体注入约2500亿元资本金,用于易地扶贫搬迁。

二是加大金融扶贫力度。《中共中央、国务院关于打赢脱贫攻坚战的决定》提出金融支持脱贫攻坚的一揽子政策,一共20条。重点体现在3个金融产品上。第一,扶贫小额信贷。第二,扶贫再贷款。第三,金融债。

三是实施土地优惠政策。第一,适应脱贫攻坚用地需要,调整完善土地利用总体规划。第二,新增建设用地计划指标优先保障扶贫开发用地需要,对贫困县的新增建设用地计划指标专项安排。第三,土地整治、高标准农田建设等政策向贫困地区倾斜。第四,允许建设用地增减挂钩指标在省域范围内使用,增加的土地收益用于扶贫。第五,在有条件的贫困地区,优先安排国土资源管理制度改革试点,提高土地利用效率。

四是动员社会参与。《决定》对开展社会扶贫提出3个方面、21条具体举措和要求,重点要坚持全社会广泛参与,健全东西部扶贫协作和党政机关、部队、人民团体、国有企业定点扶贫机制,发挥军队武警部队优势支持脱贫攻坚。

五是营造良好氛围。

问:脱贫攻坚各项政策举措如何保证落到实处?

答:脱贫攻坚各项政策举措要落到实处,关键是强化政治保障,完善体制机制。

一是加强党的领导。充分发挥各级党委总揽全局、协调各方的领导核心作用,严格执行脱贫攻坚一把手负责制,省市县乡村五级书记一起抓。二是层层落实责任。不断健全中央统筹、省负总责、市县抓落实的工作机制,层层签订脱贫攻坚责任书,逐级压实落实脱贫攻坚责任。三是严格考核机制。用好指挥棒,落实中央对省级党委和政府扶贫开发工作成效考核办法,建立年度脱贫攻坚工作督查巡查制度,引导贫困地区党政领导干部把主要精力放在脱贫攻坚上。四是落实约束机制。念好紧箍咒,从必须作为、禁止作为、提倡作为三个方面要求贫困县加强自我约

用好扶贫资金。修改完善财政专项扶贫资金管理办法,建立了以结果为导向的财政扶贫资金分配机制。推动各省将扶贫项目审批权限下放到县。印发《关于支持贫困县开展统筹整合使用财政涉农资金试点的意见》。健全扶贫资金项目公示公告制度,设立“12317”扶贫监督举报电话。对各省扶贫资金管理使用情况开展绩效评价,加强审计整改。在全国开展集中整治和预防扶贫领域职务犯罪专项工作。

问:2016年是“十三五”开局之年,要实现脱贫攻坚开门红,重点有哪些具体安排?

答:习近平总书记指示,脱贫攻坚年度战役要好。我们要按照要求,保持势头,乘势而上,实现“开门红”。

第一,完成千万减贫任务。李克强总理在《政府工作报告》中明确,今年再完成1000万人以上脱贫任务。按照已经下达的年度减贫计划,逐级签订年度减贫责任书,对减贫任务完成情况进行核实监督,评估减贫成效,确保完成千万减贫任务,力争超额完成。第二,编制专项规划。国家发展改革委、国务院扶贫办正在加快制定“十三五”脱贫攻坚专项规划。各省(区、市)要编制省级“十三五”扶贫规划。各行业部门在编制“十三五”行业专项规划时,要把行业扶贫内容纳入其中。第三,制定脱贫滚动规划。各地要按照脱贫攻坚目标要求,制定今后五年贫困县脱贫摘帽和建档立卡贫困人口逐年脱贫的滚动规划。各地也要进一步丰富和完善“1+N”政策体系。第五,建设五个平台,为脱贫攻坚提供保障。分别是国家扶贫开发大数据平台、省级扶贫开发融资平台、县级扶贫开发资金项目整合管理平台、贫困村扶贫脱贫落实平台和社会扶贫对接平台。第六,开展十大行动。这是行业部门利用建档立卡成果开展行业精准扶贫的具体举措。分别是教育扶贫行动、健康扶贫行动、金融扶贫行动、交通扶贫行动、水利扶贫行动、劳务协作对接行动、危房改造和人居环境改善扶贫行动、科技扶贫行动,中央企业革命老区百县万村帮扶行动、民营企业万企帮万村行动。第七,实施十项工程。这是改革专项扶贫工作、实现精准帮扶的重要措施。分别是整村推进工程、职业教育培训工程、扶贫小额信贷工程、易地扶贫搬迁工程、电商扶贫工程、旅游扶贫工程、光伏扶贫工程、构树扶贫工程、贫困村创业致富带头人培训工程、扶贫龙头企业带动工程。

众不但要求“看得上病、看得起病”,还要求“看得好病、看得舒心”,为此,如何进一步完善医疗服务体系?

答:一是提高医疗卫生服务能力。强基层、补短板。每个县重点办好1—2所县公立综合医院,基层医疗卫生机构标准化达标率达到95%以上,打造30分钟基层医疗服务圈。重点增加儿科医疗资源。全面实施临床路径。二是加强医疗卫生队伍建设。实施全民健康卫生人才保障工程和全科医生、儿科医生培养使用计划,健全住院医师规范化培训制度,加快培养一批全科医生。补齐儿科、精神、老年医学、护理、急救、康复等各类紧缺人才短板。三是提升健康信息服务和大数据应用能力。全面实施“互联网+”健康医疗服务,建设互联互通的国家、省、市、县四级人口健康信息平台。到2020年,全员人口信息、电子健康档案和电子病历三大数据库基本覆盖全国人口并信息动态更新。推进健康医疗大数据应用。四是加快医学科技创新。启动实施面向2030年的国家重大工程“健康保障工程”,实施高性能医疗器械创新发展工程等。

问:“十三五”时期如何促进中医药传承与发展?

答:要坚持中西医并重的方针,完善中医药事业发展政策和机制,健全中医医疗保健服务体系,创新中医药服务模式,发展中医药健康服务,推广中医药适宜技术,提升基层服务能力,进一步发挥中医药在防治常见病、多发病方面“简、便、验、廉”的特色和优势。

问:“十三五”时期,在卫生与健康领域,如何打赢脱贫攻坚战?

答:要实施健康扶贫工程,努力防止因病致贫、因病返贫。一方面,提高医疗保障水平,让贫困人口“看得起病”。将新农合覆盖所有农村贫困人口并实行政策倾斜。降低病残儿童、重度残疾人以及大病保险报销起付线。将贫困人口全部纳入重特大疾病救助范围。实行县域内农村贫困人口住院先诊疗后付费的结算机制。对贫困家庭罹患食管癌、肝癌等重大疾病的患者组织开展医疗救治;另一方面,改善医疗服务能力,让贫困人口“看得上病”“看得好病”。建立贫困人口健康卡。加强贫困地区医疗卫生服务体系建设。实施全国三级医院与重点贫困县县级医院一对一帮扶,深入推进二级以上医疗机构对口帮扶贫困县卫生院。强化贫困地区人才综合培养。

国家卫生计生委主任李斌在“展望十三五”第十二场报告会上详解《纲要》重点与热点——

深化医药卫生体制改革 奋力推进健康中国建设

本报记者 吴佳佳

四是调整完善生育政策,妇幼保健和计划生育服务管理继续加强。

“十二五”时期,我国卫生计生事业投入力度大,发展速度快,改革成效显著,人民群众保障水平高。但是,与中央的要求和群众的期盼相比,还存在一定差距,面临不少困难:一是资源总量不足、布局结构不合理,基层服务能力仍较薄弱。二是卫生总体投入水平偏低。2015年我国卫生总费用占GDP的比重为5.96%,低于世界平均水平。三是深化改革还需要破解深层次体制机制矛盾。公立医院科学的补偿机制、运行机制、人事薪酬制度没有建立起来。医保支付方式改革相对滞后。四是服务模式亟待转型升级。必须有效应对新时期复杂多变的健康影响因素和多重健康问题叠加的挑战。

问:“十三五”时期推进健康中国建设的指导思想是什么?

答:高举中国特色社会主义伟大旗帜,全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中全会精神,以马克思列宁主义、毛泽东思想、邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观为指导,深入贯彻习近平总书记系列重要讲话精神,紧紧围绕“四个全面”的战略布局,坚持创新、协调、绿色、开放、共享的发展理念,坚持计划生育的基本国策,以保障人民健康为中心,以深化医药卫生体制改革为动力,以促进健康、转模式、强保障为着力点,更加注重预防为主和健康管理,更加注重提高服务质量和水平,实现发展方式由以疾病为中心向以健康为中心转变,显著提高人民群众健康水平,奋力推进健康中国建设。

问:“十三五”时期推进健康中国建设的主要目标有哪些?

答:到2020年,覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度基本建立,医疗卫生法律制度进一步健全,服务水平和质量大幅提升,群众健康素养明显提升,有效控制健康危险因素,消除一批重大疾病危害,基本建立符合国情

的分级诊疗制度,实现人人享有基本医疗卫生服务,人均预期寿命在2015年基础上提高1岁,婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率分别下降到7.5‰、9.5‰。

问:从国家整体层面考虑,如何实现提高人民健康水平的核心目标?

答:要树立大健康、大卫生的理念,将健康融入所有政策,从行业、社会和个人3个层面统筹做好各项工作。卫生计生行业要提供面向全人群、覆盖全周期、系统、连续、整合的健康服务,解决好人民群众关心的防病治病问题。全社会要广泛参与,强化多部门协作,使人民群众呼吸上新鲜的空气、喝上干净的水、吃上放心的食物、享有健康的生产生活环境,实现环境与人的健康和谐发展。个人要强化自身健康责任意识,积极做到合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡,实现人人热爱健康、人人追求健康、人人形成自律的健康生活方式。

问:“十三五”时期卫生计生行业改革发展的主要任务有哪些项?

答:主要任务有8项:一是全面深化医药卫生体制改革;二是健全全民医疗保障体系;三是加强重大疾病防治和基本公共卫生服务;四是完善计划生育政策;五是加强妇幼卫生保健及老年健康服务;六是完善医疗服务体系;七是促进中医药传承与发展;八是实施健康扶贫工作。

问:“十三五”时期,全面深化医药卫生体制改革需要在哪些方面下大力气?

答:“十三五”时期是实现人人享有基本医疗卫生服务的决胜阶段。

一是加快推进分级诊疗制度建设。到2020年基本建立符合国情的分级诊疗制度。要优化医疗卫生资源布局,实行差别化的医保支付和价格政策,合理引导就医流向。大力推动医师多点执业。全面提升县级医院综合能力,使县域内就诊率保持在90%以上,基本实现大病不出县。实行家庭医生签约服务,发挥健康“守门人”作用。

展望“十三五”系列报告会

4月26日上午,中央宣传部、中央直属机关工委、中央国家机关工委、教育部、中央军委政治工作部、北京市委在京举行“展望十三五”系列报告会第十一场报告会,邀请国务院扶贫开发领导小组副组长、办公室主任刘永富作题为“全面实施精准扶贫、精准脱贫方略 坚决打赢脱贫攻坚战”的报告。本报记者采访了刘永富。

问:我国扶贫开发取得了哪些成就和经验?

答:改革开放37年来,经过全党全社会共同努力,7亿多农村贫困人口摆脱贫困,农村居民生存和温饱问题基本解决。贫困地区农民人均纯收入增长幅度连续十多年超过全国农村平均水平,贫困地区交通、电力、水利、通讯、互联网等基础设施全面改善,贫困地区义务教育、医疗卫生、农村低保和基本养老保险等公共服务能力不断提高。我国成为全球第一个完成联合国千年发展目标的发展中国家,为全球减贫事业作出了重大贡献。

实践充分证明,我国成功走出了一条中国特色的扶贫开发道路,积累了丰富的中国经验:一是坚持党对扶贫开发工作的领导,发挥政治优势,统一部署,统一行动,为扶贫开发提供最强有力的组织保障。二是坚持改革开放,保持经济快速增长,不断出台有利于贫困地区和贫困人口发展的政策,为大规模减贫奠定了坚实基础、提供了条件。三是坚持政府主导,把扶贫开发纳入国家总体发展战略,开展大规模专项扶贫行动。四是坚持开发式扶贫方针,把发展作为解决贫困的根本途径,调动扶贫对象的积极性,提高其发展能力。五是坚持动员全社会参与,发挥制度优势,构建了政府、社会、市场协同推进的大扶贫格局。六是坚持普惠政策和特惠政策相结合,在加大对农村、农业、农民普惠政策支持的基础上,对贫困人口实施特惠政策,做到应扶尽扶、应保尽保。

问:实现脱贫攻坚目标任务,还面临哪些困难和问题?

答:我国扶贫开发形势依然严峻,贫困地区、贫困群众实现脱贫摘帽仍然是全面建成小康社会最突出短板。当前,主要有五个方面的困难。一是数量多。5年时间内实现5575万贫困人口脱贫和832个贫困

4月26日下午,中央宣传部、中央直属机关工委、中央国家机关工委、教育部、中央军委政治工作部、北京市委在京举行“展望十三五”系列报告会第十二场报告会,邀请国家卫生计生委党组书记、主任李斌作题为“深化医药卫生体制改革 奋力推进健康中国建设”的报告。本报记者就该主题采访了李斌。

问:为什么说推进健康中国建设是全面建成小康社会的必然要求?

答:从全面建成小康社会的内在要求看,“十三五”时期,我国经济将保持中高速增长,人民生活水平将大幅提高,进一步激发多层次、多样化的健康服务需求。要推进健康中国建设,以全民健康助力全面小康。从转变经济发展模式的现实要求看,健康服务业具有智力密集、劳动密集、绿色低碳的优势。要深化卫生与健康领域供给侧结构性改革,打造新的经济增长点。从国际卫生与健康发展趋势看,健康已经处于人类发展的突出位置,既是国家软实力的重要组成部分,又是全球发展议程的重要内容。要主动顺应国际趋势,积极参与全球健康发展新变革,推进健康中国建设。

问:“十三五”时期,推进健康中国建设面临哪些新挑战?

答:主要表现在四个方面。一是人口老龄化的挑战。我国是世界上老年人口最多的国家。老年人口的医疗、护理、康复、生活照料等健康服务需求旺盛,给医疗卫生资源和服务供给带来巨大挑战。二是新型城镇化的挑战。新型城镇化带来一系列健康影响因素的变化,对社会共治和优化医疗卫生资源配置提出了更高要求。三是疾病谱变化的挑战。一方面,发展中国家的典型疾病,如肝炎、结核等传统传染病防控形势仍然严峻。另一方面,经济社会转型中居民生活环境与生活方式快速变化,慢性病成为主要的健康问题。四是全球化的挑战。全球化带来更多新发、突发传染病威胁,对国家公共卫生安全提出新挑战。

问:“十二五”时期,我国卫生计生事业改革发展取得了哪些成就?还面临哪些困难与问题?

答:“十二五”以来,我国卫生计生事业获得了长足发展。一是深化医改向纵深推进,群众得到更多实惠。二是重大疾病防控成效显著,基本公共卫生服务均等化程度进一步提高。三是群众看病就医的可及性不断提高,医疗服务质量持续提升。