

# 我市表彰“周口好兵”“好兵妈妈”“好军嫂”

刘继标等为受表彰代表颁奖

**本报讯**（记者 王艳 陈永团）“军爱民、民拥军、军民团结一家亲”。在第 92 个建军节到来之际，由中共周口市委、周口市人民政府、周口军分区主办的第一届新时代“周口好兵、好兵妈妈、好军嫂”评选表彰晚会于 7 月 30 日晚在周口广播电视台演播大厅举行。刘继标等市四大班子领导为受表彰代表颁奖。赵锡昌宣读表彰决定。周口军分区司令员王善冲致辞。

晚会在综合格斗术表演《浴火凤凰展英姿》中拉开帷幕。话剧小品《兵王刘威》、歌舞情景剧《我等着你》、京剧舞蹈

《红梅赞》、情景诗朗诵《敬仰》、话剧《兵妈妈》、情景歌舞《精武强军铁血男》、小品《铁血柔情》等精彩节目，演绎了当代军人不忘初心、牢记使命、不怕牺牲、保家卫国的炽热情怀，诠释了人民群众支持国防和军队建设的可贵精神，展示了拥军优属、拥政爱民工作取得的显著成绩。整场晚会突出“双拥创建”主题，气氛热烈，高潮迭起，充分展现了军地鱼水深情。

晚会中，刘继标、牛越丽、岳文华、孙先振、刘国连、胡军等先后为王慧丽、

刘威、郑高波、崔二伟、张小伟、侯国领等“周口好兵”代表颁奖，李云为“好军嫂”代表王会侠颁奖，吉建军为“好兵妈妈”李新春颁奖。

为进一步增强广大周口籍官兵爱军精武、建功军营的荣誉感、使命感，弘扬新时代好军嫂、兵妈妈的奉献精神 and 传统美德，在全社会营造“军爱民、民拥军”的良好氛围，我市组织开展了第一届“周口好兵、好军嫂、好兵妈妈”评选表彰活动。

此次共表彰“周口好兵”11 名，“好兵妈妈”11 名，“好军嫂”10 名。受到表彰

习近平在中共中央政治局第十六次集体学习时强调

# 凝心聚力实施改革强军战略 把新时代强军事业不断推向前进

**新华社北京 7 月 31 日电** 中共中央政治局 7 月 30 日下午就推进军事政策制度改革举行第十六次集体学习。中共中央总书记习近平在主持学习时强调，军事政策制度是我们党治国理政的重要保障，军事政策制度改革是对我军的一次制度性重构，关系实现党在新时代

的强军目标，把人民军队全面建成世界一流军队，关系实现“两个一百年”奋斗目标、实现中华民族伟大复兴的中国梦。要强化使命担当，强化系统集成，强化创新突破，强化军地合力，进一步统一思想和行动，凝心聚力实施改革强军战略，把新时代强军事业不断推向前进。

这次中央政治局集体学习在八一建军节前夕举行，习近平代表党中央和中央军委，向全体解放军指战员、武警部队官兵、民兵和预备役人员致以节日的祝贺！军事科学院研究员谭亚东同志就军事政策制度改革作了讲解，并谈了意见和建议。（下转第二版）

扶贫不松懈 坚持『四不摘』

## 刘继标到太康杨庙乡暗访调研脱贫攻坚

强调开展好大排查大整改大提升行动巩固脱贫成果

**本报讯**（首席记者 刘彦章）7 月 31 日上午，市委书记刘继标，市委常委、市委秘书长李云等一行 4 人，轻车简从，一早深入太康县扶贫重点乡镇杨庙乡后街、陈庄行政村，暗访了解贫困户情况，调研政策落实及脱贫成效，强调要克服松劲歇脚思想，持续用力，把脱贫攻坚工作做好做扎实。

刘继标一行随机来到 88 岁的贫困户秦大家家，71 岁的秦化堂家和 79 岁的许廷先家，调研“两不愁三保障”及慢性病政策落实情况，了解具体脱贫措施，听取驻村第一书记、村干部有关情况汇报。

在随后召开的座谈会上，市扶贫办负责同志通报了太康县脱贫攻坚工作中存在的问题，要求举一反三加以解决。

刘继标指出，太康县贫困人口众多，脱贫任务繁重，全县经济发展底子薄、基础差。但从走访调研以及与群众和基层干部交换意见来看，贫困群众对脱贫成效是满意的，党委、政府对扶贫工作重视的，脱贫攻坚工作是卓有成效的，全县经济社会发展走在了全市前列。特别是，太康县在脱贫攻坚中创造的“五养模式”享誉全国，为周口、为河南省争了光。市委对太康县的工作给与充分肯定。

就进一步做好脱贫攻坚工作，刘继标要求，一要克服“松松劲歇歇脚”的思想，坚决把习近平总书记和党中央关于脱贫攻坚工作的重大要求落到实处。脱贫摘帽只是阶段性成果，要严格落实摘帽不摘责任、摘帽不摘政策、摘帽不摘帮扶、摘帽不摘监管，做到认识再提升、站位再提高、重视程度再提高，防止思想滑坡、工作滑坡，认真分析存在问题，研究新阶段推进的措施和办法，持续把脱贫攻坚作为社会经济发展的重中之重，抓紧抓实抓细。二要切实整改发现和反馈的问题，巩固脱贫攻坚成果。要对照中央、省、市调研督导发现和反馈的问题，列出清单，建立台账，确定时限标准，明确责任，举一反三，认真整改销号。三要夯实“六个责任”，推动脱贫攻坚各项政策措施落实。实践证明，我市各县脱贫攻坚中明确的“六个责任”，即市主体责任和落实责任、部门协同合力攻坚责任、乡村包干和实施责任、驻村帮扶责任、督查巡查责任、重点村脱贫攻坚责任组重点责任，是行之有效的。要重申“六个责任”机制以及市里建立的市领导联县挂乡包村到户、主要负责人的述职和年度考核等措施，夯实责任，形成政策落实的合力与自觉性。四要组织开展好脱贫摘帽后全市扶贫领域大排查、大整改、大提升专项行动。太康县要按照全市统一部署，结合实际，组织好落实好专项行动，全力提升全县脱贫攻坚工作水平并努力推向新的阶段。②3

## 实体书店，营造书香校园

易嘉欣

日前，教育部办公厅下发关于进一步支持高校校园实体书店发展的指导意见，要求各高校应至少有一所图书经营品种、规模与本校特点相适应的校园实体书店。此举将有助于塑造校园书香氛围，打造大学里的“人文地标”。

近年来，受网络购书的冲击，一些校园里的实体书店经营困难。与此同时，数字阅读的兴起、移动互联网时代的到来，也让很多大学生更习惯“读屏”。一项调查显示，41.94%大学生每天使用手机 4—6 小时。部分学生表示，很难静下心来完整阅读教科书之外的纸质书籍。此次《意见》的出台，将有助于重塑大学生的阅读习惯，营造深度阅读的良

好氛围。深入建设书香校园，高校应加大对校园实体书店的支持力度。例如在场地租金、水电费等方面给予优惠与减免，降低实体书店运营成本。同时，实体书店要针对本校学科专业特点和师生实际需求，强化专业、特色服务，做精做细分市场。通过创新经营模式、多元发展，将书店打造成复合型校园文化活动场所，让大学生真正体验书香校园的人文之美。



## 办人民满意的卫生健康事业

——看紧密型县域医共体建设的郸城经验

记者徐松 通讯员 崔彦林 杨光贞 刘志刚

7 月 30 日上午 9 时，河南省紧密型县域医共体建设专题新闻发布会在中原传媒大厦省政府新闻发布大厅举行。河南省卫生健康委主任阚全程、省委改革办副主任王旭、郸城县委书记罗文方，县委副书记金平发布全省紧密型县域医共体建设情况及典型经验，并回答记者提问。

据悉，这是郸城医改迈出的历史性一步，是推进县域医疗卫生供给侧结构性改革，建立分级诊疗制度，破解基层群众“看病难、看病贵”问题的重要举措。

罗文阁介绍，郸城县位于豫皖两省交界处，县域面积 1490 平方公里，134 万人。郸城县作为紧密型县域医共体建设试点县，认真贯彻落实省委、省政府决策部署，着眼新时代群众健康需求，顺应城乡融合发展大势，积极构建紧密型医疗卫生服务体系，努力为群众提供更方便、更优质的医疗服务。

**坚持破立结合，机制先行激活力**  
郸城县按照“县强、乡活、村稳”的要

求，把医疗卫生体制改革作为根本性、基础性工作，作为落实深化改革任务的重要举措，精心谋划、着力推动，成立了县域医疗健康服务共同体建设领导小组，定期召开会议，研究决定医改工作重大事项。以体制机制创新为突破口，建立了以县级公立医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础的，县人民医院、县中医院、县第二人民医院、县妇幼保健院 4 家紧密型医疗健康服务集团，每个集团下设医医监管、运营服务、财务管理“三个中心”，行政、人员、财务、业务、信息、绩效、药械 7 项工作统一管理，职称评审、内部考核、绩效分配等工作权利集团自主进行，县乡村三级医疗卫生机构由过去各自为政、相互竞争关系转变为一体、协同化、集团化关系，融为一体，成为“一家人”，打通了县乡村医疗卫生机构人、财、物等要素流动的渠道，破除医务人员编制、岗位、身份等“藩篱”，碎片化的资源得以攥成“拳头”集中使

用，充分调动了基层医务人员的工作积极性和创造性，有效破解了基层医疗卫生服务水平不高、能力不强的问题。

**坚持精准施策，凝聚合力解难题**

卫健部门主动放权。扎实推进“放、管、服”改革，把人事管理、资金分配、资源调配“三项权利”下放到集团总医院，激发了总医院的动力活力。建立人才编制“周转池”制度，医疗技术人员由集团自主招聘、调整、使用和管理；乡镇卫生院院长由集团总医院提名、卫健委考核任命；将公共卫生服务经费、医保基金打包拨付给集团统一管理分配；集团成员单位基础建设、设备购置，由集团总医院审核把关，支持集团成员单位依法经营、自我管理、自我发展。

医保部门全力支持。改革医保支付方式，采取按人头总额预付模式，建立“总额预算、季度预拨、结余留用、超支不补”的激励约束机制，按季度将医保基金的 90%打包拨付给各医疗集团购买服

务，余下的 10%作为风险金使用。同时，高度重视医保资金安全监管，构建了由县医保局、卫健委、医疗集团和社会监督组成的多方位医保监管体系，实现了医保部门由重拨付向重监管、由事前监管向事中事后监管、由被动控费向主动控费的“三个转变”，有效防范和化解了医保基金风险。

集团医院主动帮带。四家集团总医院投资 720 万元，完善乡镇卫生院基础设施，打造优质、安全、便捷、温馨的就医环境。修订完善管理制度，不断提高乡镇卫生院现代化管理水平。每年选派 160 多名骨干医师在基层卫生院带教，进一步提升了乡镇卫生院的服务水平。今年 1—5 月份，乡镇卫生院住院人数达 15554 人次，基层就诊率同比提高 43.1%。

健康信息共建共享。投资 3500 万元，建设全民健康信息服务中心，打破信息孤岛，使集团内各成员单位互联互通、

信息共享、检查结果互认，让信息多跑路、让群众少跑腿。同时，建立全生命周期的健康档案，实现“一卡通”，既方便了群众看病就医，又降低了治病成本。

**坚持民生为本，增强群众获得感**  
该县围绕让群众“看起病、看好病、少生病”目标，着力构建合理有序的就医新格局。

改善群众就医条件。投资 9.9 亿元，建设县人民医院新区和中医院新区，建强脑卒中、胸痛、肿瘤微创等医疗救治中心，县级医院的龙头带动能力进一步增强。高标准建设 488 个村级卫生室，农村医疗条件得到极大改善，老百姓在家门口就能享受到优质的医疗卫生服务。今年 1—5 月份，县域就诊率达到 87.13%，较去年同比上升 2.58 个百分点。

减轻群众就医负担。制定全县二级医院按病种付费、临床路径 190 种，单病种限价 35 种；一级医院临床路径 50 种。今年 1—5 月份，全县住院病人人次均费用

4691 元，同比下降 3.7%，群众就医成本得到有效控制。

提升群众健康水平。做实家庭医生签约服务，推行“基础包”“个性包”两种模式，签约医生多劳多得、优劳优酬，提高了签约服务质量和覆盖面，打通了服务群众看病就医“最后一公里”。选拔疾病预防控制机构、妇幼保健机构专业人员到四家医疗集团总医院担任专职副院长，推动医疗服务体系和公共卫生服务体系融合发展。同时，深入开展健康教育进万家活动，抽调 253 名专家组成健康巡讲团队，深入村庄、企业、学校、田间地头，宣传卫生健康知识，强化群众健康意识，进一步提升群众健康获得感。

罗文阁表示，郸城县将始终不忘医改的初心和使命，牢牢把握医共体建设的核心和要义，深入推进重点领域和关键环节的改革，持续推动医疗卫生服务体系的融合、创新和升级，切实办好人民满意的卫生健康事业。①6