

“通过改革给人民群众带来更多获得感”

——新时代民生领域的改革故事

■ 新华社记者

悠悠万事，民生为大。

医疗、教育、环境、养老托幼、社会保障、基层治理……既是百姓关注的焦点，也是长期以来民生领域的痛点难点。

“矛盾越大，问题越多，越要攻坚克难、勇往直前。”

党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央牢牢把握以人民为中心的价值取向，抓住人民最关心最直接最现实的利益问题推进重点领域改革。

由局部探索、破冰突围到系统集成、全面深化，民生领域每一项改革，都彰显出以人民为中心推进改革的决心、力度和成效，让人民群众有更多获得感、幸福感、安全感。

从病有所医到学有所教：在老百姓急难愁盼中找准改革的发力点和突破口

多年患糖尿病的福建三明市民朱先生，由于血糖值较高且感觉有点视物模糊，来到三明市中西医结合医院内分泌科住院治疗。

与以往不同的是，这次除了医师开具药物处方外，内分泌科的疾病管理师还出具了一份“健康报告”，对他的身体状况和生活方式进行了详细评估，其中包含调节日常饮食、运动、心理、睡眠等生活方式的个性化处方。

“这些年，群众感受最直观的是，药价降了，医保报销多了，看病方便了，健康更有保障了。”朱先生说。

三明，因医改全国闻名。

药价虚高，特别是其背后的利益博弈，是医改首当其冲要面对的难点。2012年，三明瞄准虚高药价打响了医改的“第一枪”。

通过纠偏公立医院“以药养医”、打破医保管理“九龙治水”、理顺医疗管理体制，三明为破解医改难题进行了有效探索：

以公立医院综合改革为切入点，在市、县、乡、村统筹推进医药、医保、医疗“三医联动”改革；在全国率先将原来24个医保基金经办机构进行整合，组建了三明市医疗保障基金管理中心；率先将药品采购和医疗服务定价等职能统一到新组建的医保局……

看病难、看病贵，长期以来困扰基层百姓。探索这一世界性难题的中国式解决办法，攸关千家万户。

对于“三明医改”，习近平总书记高度重视关注。

2016年2月，习近平总书记在中央全面深化改革领导小组第二十一次会议上，专门听取并肯定了三明医改经验；2017年3月，在中央全面深化改革领导小组第三十三次会议上，指出“三明医改方向是正确的、成效是明显的，要注意推广”；2019年7月，在中央全面深化改革委员会第九次会议上，强调要总结推广三明医改经验。

从2021年到2024年，历年“深化医药卫生体制改革重点工作任务”中，都

把因地制宜学习推广三明医改经验列为重点。

如今，医改已为14亿多中国人带来了实实在在的健康获得感。截至今年5月，国家组织药品集采共开展9批，纳入374种药品，其中大部分为常见病慢性病用药。

教育公平，是社会公平的重要基础。获得优质的教育，照亮成才的梦想，更是众多偏远落后地区孩子热切的渴望。

青海果洛藏族自治州，地处青藏高原腹地，地广人稀，交通不便。2019年，在上海市援助下，专为解决农牧区孩子“上好学”的果洛西宁民族中学正式开学。

招生以来，已有1400多名果洛籍学子，从海拔4000多米的高原牧区来到西宁就学，开启人生的新阶段。

15岁的尼东拉毛，2023年9月第一次走出县城，来到这所中学学习。几个月后，品学兼优的尼东拉毛第一次坐飞机赴上海研学。望着黄浦江畔林立的高楼、璀璨的灯火，她立定志向——将来到艰苦地区当一名语文老师，把无限精彩的世界讲给更多人听。

党的十八大以来，致力于为人民提供更好更公平的教育，教育改革不断缩小地区、城乡间差距，全面保障义务教育优质均衡发展。

从《关于构建优质均衡的基本公共教育服务体系的意见》，到《关于实施新时代基础教育扩优提质行动计划的意见》，保障义务教育优质均衡发展的政策体系不断完善。

从开展中西部欠发达地区优秀教师定向培养计划、农村学校教育硕士师资培养计划等，到建强用好国家中小学智慧教育平台，丰富不同地域的教育教学资源，薄弱学校、农村学校办学条件持续改善。

点点滴滴播撒阳光，经年累月铸就美好。

在实现全面普及的基础上，我国九年义务教育巩固率达95.7%，全国2895个县级行政单位全部实现义务教育基本均衡，形成城乡义务教育均衡和一体化发展新局面。

从户籍改革到基层治理：老百姓关心什么、期盼什么，改革就要抓住什么、推进什么

2023年5月30日，在浙江省绍兴市上虞区便民服务中心崧厦分中心公安窗口，申领到全国第一张“跨省互通互认”居住证的安徽人彭华飞喜笑颜开：“有了居住证，孩子在上虞上学不用愁了。”

当天，上虞区长三角城市群流动人口居住证“跨省互通互认”业务正式实施。

一纸居住证，破解的是城乡二元结构，体现的是对新市民的接纳。上虞区为新市民推出限价保障房、定点医疗机构跨省就医结算全覆盖、全区65所中小学校“零门槛”入学……

城乡二元的户籍制度，多年来一直

是改革的深水区。许多福利待遇与户籍制度长期挂钩、难以剥离，人民群众反映强烈。

百姓有所呼，改革有所应，新一轮户籍制度改革拉开大幕——

2014年6月，习近平总书记主持召开中央全面深化改革领导小组第三次会议强调，推进人的城镇化重要的环节在户籍制度，加快户籍制度改革，是涉及亿万农业转移人口的一项重大举措。2014年7月，《关于进一步推进户籍制度改革的意见》印发；2016年1月，《居住证暂行条例》施行；2016年9月，《推动1亿非户籍人口在城市落户方案》印发……

从中小城镇开始，推及全国多地，最后“攻坚”特大中心城市；以居住证促进基本公共服务均等化，通过积分落户畅通更公平通道……户籍制度改革路径明晰，蹄疾步稳。

在党中央统一部署下，各地各部门以前所未有的力度、广度、深度推进，将顶层设计一项项落实到“最后一公里”；城乡统一的户口登记制度全面建立，延续半个多世纪的“农转非”彻底退出历史舞台；2014年以来，共有1.5亿农业转移人口进城落户，全国户籍人口城镇化率由2014年的35.93%提高到2023年的48.3%；东部地区除极少数超大特大城市，中西部地区除个别省会城市外，全面放开放宽了落户限制。

经济社会发展和民生最突出的矛盾和问题在基层，社会体制改革的发力点也在基层。

“楼道里的杂物怎样才能彻底清理干净”“现在养狗的人不少，小区里狗的粪便像地雷，得管一管”……

江苏省新沂市新安街道城关社区的“网格员议事亭”里热闹非凡。居民认真地为社区管理出主意、想对策，社区工作者耐心听取建议，一件件居民生活中的“麻烦事”，在这里共同商议出解决方法。

“亭子虽然不大，但居民可以在这里说烦心事、诉心事、解不悦事，网格员问诊居民大小事，引导居民参与社区治理，邻里纠纷、家庭矛盾等都能在大家的努力下及时解决。”城关社区党总支书记李丽说。

小小“议事亭”，以改革的“巧劲”释放出基层治理“大能量”，成为政策宣传的“广播站”、反映社情民意的“晴雨表”、化解基层矛盾的“稳压器”。

60多年前，浙江枫桥干部群众创造了“依靠群众就地化解矛盾”的“枫桥经验”。党的十八大以来，习近平总书记就坚持和发展新时代“枫桥经验”作出一系列重要指示，推动“枫桥经验”在新时代不断创新发展。

在江西南昌，“幸福圆桌会”把话筒交给广大居民；在四川泸州，一大批“能人”“热心人”活跃在乡村社区，为群众提供调解服务；浙江诸暨由群众组成的“红枫义警”活跃在治安防范、邻里守望、护校安园一线……通过体制机制的创新，人民群众真正成为社会治理的最参与者、最大受益者、最终评判者。

近年来，全国群众安全感指数逐年上升，2021年达到98.62%；全国建成各级综治中心58.3万余个，基本实现了网格化服务管理全覆盖；全国信访总量明显下降，集体访总量已连续11年下降。

从生态保护到生育支持：让人民群众奔着更好的日子去

绿水青山，关系着生态环境质量，承载着人民群众对美好生活的向往。

湘赣交界处有条河，在江西叫萍水河，在湖南叫潠水。近年来，河水从污染严重到绿水长流，两岸群众从矛盾纠纷到合作共赢，“萍水相争”到“萍水相亲”之变何以发生？

以前，上游的江西萍乡湘东区聚集着钢铁、化工等企业，下游湖南株洲醴陵市、浏口区沿江分布着陶瓷、建材等产业。河流污染严重影响了沿河群众的生产生活，下游群众的饮用水安全甚至一度难以保障。

转机出现在2019年7月。赣湘两省签订了《潠水流域横向生态保护补偿协议》，约定以交界处断面水质为依据，如果当月水质类别达到或优于国家考核目标Ⅲ类，由湖南补偿江西；反之，则由江西补偿湖南。

协议签订后，一场围绕萍水河治理的攻坚战全面铺开。淘汰整治高耗能企业、关停两岸养殖场、提标改造污水处理厂……在两地联手努力下，萍水河碧波清澄，沿岸的污染企业逐渐被绿色产业取代。

从河长制到横向生态补偿制度，一条条河流的变迁中，折射出一项项改革的力量，是我国生态文明体制改革深入推进的生动注脚。

如今，天更蓝，我国重污染天数显著下降，2023年地级及以上城市PM2.5平均浓度为30微克/立方米；水更清，随着百万名河长、湖长上岗履职，河湖面貌实现根本性改善，地表水优良水质断面比例已接近发达国家水平；土更净，土壤环境风险得到有效管控，越来越多的绿色正在点染祖国山川大地。

2021年2月，习近平总书记主持召开中央全面深化改革委员会第十八次会议，通过《关于建立健全生态产品价值实现机制的意见》。同年9月，中办、国办印发《关于深化生态保护补偿制度改革的意见》。今年6月1日，《生态保护补偿条例》开始施行，深化生态文明体制改革进入新阶段。

生态文明体制改革，既用最严格制度最严密法治保护生态环境，也通过完善生态保护补偿制度改革，激发全社会共同呵护生态环境的内生动力。

“我们赶上了生育的好政策，生育二孩、三孩还能领补贴了！”近日，领到了18000元育儿补贴的新疆克拉玛依市克拉玛依区居民林女士高兴地告诉记者。

目前，克拉玛依区第二轮3岁以下婴幼儿育儿补助已经发放到位，共有

1030个家庭收到了惠民补贴。

人口问题始终是一个全局性、战略性问题。党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央着眼人口发展的转折性变化，作出逐步调整完善生育政策、促进人口长期均衡发展的决策部署。2013年、2015年，单独两孩、全面两孩政策先后实施。

2021年5月，中共中央政治局召开会议，提出进一步优化生育政策，实施一对夫妻可以生育三个子女政策及配套支持措施。同年7月，《中共中央 国务院关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》发布；8月，全国人大常委会会议表决通过关于修改人口与计划生育法的决定。

对百姓反映的“生不起”“养不起”问题，决定部署了提高优生优育服务水平、发展普惠托育服务体系、降低生育养育教育成本等三大类十个方面配套支持措施，努力提供“孕得优、生得安、育得好”的健康服务。

出台3岁以下婴幼儿照护个人所得税专项附加扣除政策，提高计划生育家庭特别扶助标准，多地增设育儿假、延长产假……从中央到地方，一个更完善的生育支持制度体系正在逐步构建。

第七次全国人口普查数据显示，0—14岁少儿人口占总人口比重从2010年的16.60%提高到2020年的17.95%，出生人口中二孩及以上占比由政策调整前的35%左右提高到近年来的55%以上。

从养老保障到异地就医：让改革发展成果更多更公平惠及全体人民

夏日农舍，绿荫环绕，蔬果飘香。67岁的江西省安义县台山村村民熊贵全摘下一把豆角、茄子，准备做晚饭。

“老伴有残疾，以前日子过得不容易。后来我们不仅脱了贫，政府还帮老伴代缴了6年基本养老保险费。现在我俩的养老金，加上她的残疾人生活补贴以及三亩地流转收益，每年有6000多元固定收入，看病也有政府补助的医保，日子越来越好了。”熊贵全说。

社会保障关乎人民最关心最直接最现实的利益问题。人民群众不分城乡、地域、性别、职业，在年老及面对疾病、失业、工伤、残疾、贫困等风险时都应有相应制度保障。

党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央把社会保障体系建设摆上更加突出的位置。中央政治局会议、中央政治局常委会会议、中央全面深化改革委员会会议等会议多次研究审议改革和完善基本养老保险制度改革总体方案、深化医疗保障制度改革意见等，推动我国社保体系建设进入快车道。

习近平总书记明确指出，要“紧盯制约社会保障体系建设的硬骨头，不断推进改革”。

2014年，我国建立统一的城乡居民基本养老保险制度，将农村居民和城镇非从业居民纳入相同保障体系。2017年，人力资源社会保障部等三部

门出台意见，明确地方政府为贫困人员等困难群体代缴城乡居民基本养老保险费，给6098万贫困人员的老年生活增添了一份可靠保障。

应对人口老龄化给养老保险制度带来的新挑战，“发展多层次、多支柱养老保险体系”被写入党的二十大报告，成为“十四五”时期我国社保制度改革的重点任务和主攻方向。

一项项改革举措相继出台，一波波改革红利不断释放。到2023年末，我国基本养老保险、基本医疗保险、工伤保险参保人数分别达到10.7亿人、13.3亿人、3.0亿人、2.4亿人，建立起世界规模最大社会保障体系。

医保、工伤保险以前无法跨地区报销，让一些人深感不便。现在，跨省异地就医直接结算为百姓带来更多获得感。

72岁的黑龙江居民崔向振已连续十几年在海南过冬。“现在可以异地就医结算，像我们这样的‘候鸟人群’看病更方便，再也不用为报销奔波发愁。”崔向振说。

崔向振记得，12年前在海南看病不能报销，只能自费；后来可以拿看病的票据回老家报销，但只限于住院，报销比例也不高；现在不管普通门诊、住院治疗，还是慢性病门诊、特殊病购药，都能直接结算报销。

国家医保局数据显示，今年一季度，全国跨省异地就医直接结算约5128万人次，减少参保群众垫付421.67亿元，较2023年同期分别增长162.35%、41.91%。

随着社会流动性增强，职工工伤异地就医结算的需求不断上升。

今年4月1日起，全国各省份试点开展工伤保险跨省异地就医直接结算。工伤保险全国“一张网”、就医“一卡通”搭建完成。

当日下午，来自天津的陆女士来到北京大学人民医院通州院区住院治疗，持社保卡直接挂号就诊住院，免缴押金，出院即结算。这是北京市首例享受异地就医直接结算的外省市工伤职工。

人力资源社会保障部工伤保险司相关负责人介绍，试点地区将按照循序渐进原则，先纳入住院费用，先期以异地长期居住（工作）和异地转诊转院人员起步，优先联通异地就医集中地区。目前全国共确定试点城市131个，开通上线工伤医疗、工伤康复、辅助器具配置协议机构399家。

补短板、促公平，兜底线、织密网……一项项民生改革有力保障人民参与改革发展进程、共享改革发展成果。

坚持以人民为中心，尊重人民主体地位和首创精神，坚持人民有所呼、改革有所应，做到改革为了人民、改革依靠人民、改革成果由人民共享。

正在举行的党的二十届三中全会，对进一步全面深化改革、推进中国式现代化作出战略部署，必将在高质量发展中持续增进民生福祉，让现代化建设成果更多更公平惠及全体人民。

（记者齐中熙、熊丰、姜琳、王鹏、高敬、李恒）
（新华社北京7月16日电）

广州市公立医疗机构实现检验检查结果互认



记者 徐弘毅

据新华社广州7月16日电 记者16日从广州市卫生健康委获悉，广州市检验检查结果互认平台近日全面启用，实现了市内公立医疗机构全覆盖，患者在不同医疗机构就诊，不必重复进行检验检查。

近年来，广州市卫生健康委搭建检验检查结果互认平台，对接各级各类医疗机构的医院信息管理系统，实现检验检查结果信

息平台预存、系统推送、调阅提醒、共享互认和监督管理。

据广州市卫生健康委介绍，患者就诊时，互认平台会通过医生工作站自动提醒医生有可互认项目，可供调阅查看。当次诊疗过程，医生开具检验检查项目符合互认要求的，系统会进行重复检验检查提醒，提升互认工作的便捷性、有效性。

目前，广州已有287家医疗机构接入检验检查结果互认平台，其中广州市内的省部属、市属大型三级医院全部接入，公立医疗机构实现全覆盖。同时，该平台与广东省内其他地市接入省级互认平台的医疗机构也实现互认共享。

声明

许智尚，出生医学证明遗失，编号：R 340451861，声明作废。

梁彤彤，出生医学证明遗失，编号：P 340733859，声明作废。

牛艺昕，出生医学证明遗失，编号：T 340147517，声明作废。

<<<<上接第1版

完善资金“包干”。整合医保基金和基本公共卫生经费，深化县域医共体经费包干机制，推动县镇村三级医疗机构

让老百姓在家门口少花钱看好病

及专业公共卫生机构形成“利益共同体”，医共体包干经费实现连续7年结余，累计结余资金超2亿元。

创新管理模式。以家庭医生签约服务

为主线，整合牵头医院、卫生院、村卫生室、专业公共卫生机构、村公共卫生委员会五方团队，组建232个健康管理单元，覆盖县镇村三级2626名医疗卫生人员，重点人群血压和血

糖控制率提高到83.92%和72.18%。2023年，濉溪县县域就诊率达93%以上，基层住院人次占比22.8%，在全国12个基层卫生健康综合试验区监测评价中排名第2。

打造宜居宜业和美乡村淮北样板

<<<<上接第1版

全面推行首厕双验收、卡片双入户、农户双确认“三双”工作法，大力推广“凹槽式+市政污水井盖”式化粪池外观设计，改造提升农村户厕6960户。持续完善镇政府驻地生活污水处理设施及配套管网，完成19个行政村生活污水治理，52条农村黑臭水体整治和13个行政村环境整治任务，农村生活污水治理率提高到45%以上，力争提前3年达到省定目标。健全“农户集中投放、服务企业收运、市统一处理”的农村生活垃圾收运处置体系，农村生活垃圾无害化处理率稳定在98%以上。压茬开展以“六清一拆一改”为主要内容的村庄清洁行动，确保70%以上自然村达到清洁村庄标准。

着眼建设“宜业”乡村，推动乡村产业发展大提升。围绕实施“千斤江淮粮仓”建设、“秸秆变肉”暨肉牛振

兴计划、皖北绿色食品产业集群建设等，深入挖掘并充分利用和美乡村资源禀赋，大力发展经营水平高、吸纳就业多、辐射带动强的特色产业，做好“土特产”和“粮头食尾”“畜头肉尾”“农头工尾”增值大文章。完善联农带农富农机制，积极发展家庭农场、农民合作社等新型农业经营主体，力争每个精品示范村和省级中心村培育形成1至2个主导产业，拓宽农民增收途径，发展壮大村级集体经济，激活乡村“美丽经济”。

着眼建设“和美”乡村，推动乡村治理能级大提升。深入推进乡村振兴中积分制，有序选择精品示范村开展“数字化+积分制”试点，持续优化积分内容，规范运行程序，突出结果运用，充分调动群众参与乡村治理、建设和美丽乡村的积极性。进一步发挥“一杯茶”

七步调解工作法、“老贾工作室”等典型示范引领作用，加大推广运用力度，提升乡村治理效能。持续推进乡村治理示范创建，着力打造乡村治理淮北品牌。

健全“三项机制” 夯实基础促落实

加快建设宜居宜业和美乡村，离不开各方面支持。我市打好政策组合拳，建立常态化、制度化、规范化的工作调度机制，扎实推进“千村引领、万村升级”工程。

工作推进机制。成立市委、市政府主要负责同志任组长的推进小组，顶格推进“千万工程”。建立“月督查、季调度、年考核”制度，每月对精品示范村建设情况进行督查通报，每季度召开1次专题会议调度推进，每年把“千万工程”纳入目标管理绩效

考核，形成加压加速、赶超并进的工作氛围。

联系帮扶机制。建立市级领导联系包保、市有关单位结对帮扶和美乡村建设制度，市级领导每半年深入到联系村开展督查、指导、调研，协调解决问题，推动建设进展；市有关单位每季度前往帮扶村不少于1次，结合部门职能和镇村需求全面开展帮扶，形成齐抓共管、各司其职的工作格局。

资金保障机制。市财政统筹设立专项资金，支持和美乡村精品示范村和省市中心村建设。研究制定整合涉农资金支持和美乡村建设的政策举措，坚持源头整合，强化项目在资金整合中的基础作用，对性质相近、用途相同、使用分散的涉农资金，通过存量调整、增量集中的方式归并整合，集中财力投向和美乡村建设。