

# 绘就全民健身的活力画卷

盛玉雷

党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央谋划推动体育事业改革发展,将全民健身上升为国家战略,广泛开展全民健身运动,推动全民健身和全民健康深度融合。数据显示,截至2020年底,全国体育场地共有371.34万个,体育场地面积30.99亿平方米,人均体育场地面积2.20平方米……随着全民健身国家战略的深入实施,人民群众通过健身促进健康的热情日益高涨,健康中国和体育强国建设迈出新步伐。

体育强国中国强,国运兴则体育兴。习近平总书记强调:“体育是提高人民健康水平的重要手段,也是实现中国梦梦的重要内容,能为中华民族伟大复兴提供凝心聚气的强大精神力量。”一个健全的人,既要有丰富的知识和文化内涵,也要有健康的精神和强健的身体。赛场上,体育健儿顽强拼搏、永不言败,激发了全国人民的爱国热情和全世界中华儿女的民族自豪感,增强了中华民族的凝聚力、向心力、自信心;赛场外,

越来越多的人在挥汗如雨的锻炼中、日复一日的坚持下,享受乐趣、增强体质、健全人格、锤炼意志。可以说,加快体育强国建设,不仅有助于提高身体素质,也能淬炼意志品质,从而为奋进新征程、创造新辉煌注入强大动能。

如今,线上线下一体、运动休闲兼备,全民健身呈现出一些新趋势新特点。新冠肺炎疫情防控期间,在线健身、居家运动等新形态不断涌现;随着奥运会项目的扩容,攀岩、滑板等小众运动走进更多人的生活。推动全民健身向更为均衡、更高质量发展,既要补足短板,也要顺应趋势。从加大全民健身场地设施供给,到广泛开展全民健身赛事活动,从提升科学健身指导服务水平,到激发体育社会组织活力……坚持以人民为中心的发展思想,把人民作为发展体育事业的主体,把满足人民健身需求、促进人的全面发展作为体育工作的出发点和落脚点,深入实施健康中国战略和全民健身国

家战略,不断提高人民健康水平,才能加快建设体育强国,构建更高水平的全民健身公共服务体系。

健康中国,你我同行。“带动3亿人参与冰雪运动”——随着2022年北京冬奥会、冬残奥会日益临近,冰雪运动的热潮正在大江南北涌动。以北京冬奥会、冬残奥会为契机,推动群众体育和竞技体育全面平衡发展,推进全民健身事业,不断提升人民健康水平,是我国加快由体育大国向体育强国迈进征程中的生动注脚,也是意气风发向着全面建成社会主义现代化强国的第二个百年奋斗目标迈进的必然要求。切实做好全民健身工作,更好满足人民群众的健身和健康需求,就能充分发挥全民健身在提高人民健康水平、促进人的全面发展、推动经济社会发展、展示国家文化软实力等方面的综合价值与多元功能,绘就一幅全民健身的活力画卷。

(原载《人民日报》)

## 学《监察官法》 做“铁打的人”

郑点点

察官的政治素养和业务能力也有具体而明确的规定,例如:“维护国家和人民利益,秉公执法,勇于担当、敢于监督,坚决同腐败现象作斗争”“忠于职守,勤勉尽责”,等等。

纪检监察干部是“打铁人”,但首先要做“铁打的人”,在监督别人的同时更

要管好自己、提升自己。平时要加强业务知识学习,时刻拧紧思想“发条”,充分认识到党和人民赋予监察人的神圣职责,不断提高政治判断力、政治领悟力、政治执行力,自觉筑牢廉洁“堤坝”,不断增强拒腐防变的“免疫力”,坚决防止“灯下黑”;工作中要依规依纪行使权

力,以法治思维、法治方式开展监督,做到政治过硬、本领高强,以反腐成效取信于民。

“权力就是责任,责任就要担当。”纪检监察干部手握纪律检查和国家监察两项权力,同时担负着维护党纪政纪、推进反腐败斗争的重大责任,务必紧扣主业执好纪、问好责、把好关,切实做到守土有责、守土尽责。使命在肩,只有学好用好《监察官法》,成为监督执纪的行家里手,才能更好地履职尽责、担当有为。

## 金融扶贫“贷”动群众富起来

建立信用体系。制订《沈丘县农村信用评价体系建设实施方案》,依托河南省农村信用信息系统,按照“三好三强”“三有三无”定性标准和144项定量指标,入户258493户农户,信用评级农户258109户,占比99.85%;其中入库贫困户33039户,信用评级贫困户32665户,占比98.87%,为金融机构放款提供了依据,确保了资金投放精准。

### 创新金融帮扶发展模式

产业支撑模式。该县创新“县建、乡管、村有、能人带”“联村共建”“合作经营”等产业扶贫模式,累计培育带贫龙头企业4家,种植、养殖产业扶贫示范基地65个,实现了产业健康发展、村集体经济不断壮大、贫困户持续增收“三方共赢”良好局面;建成扶贫车间107处,带动就业5635多人,其中贫困人口938人。

企贷企用模式。自2016年至2019年,该县共发放企贷企用77家50016万元,带贫贫困户15349户。该县在推广“企贷企用”模式时严格审核带有带贫能力和带贫意愿、符合金融机构信贷要求的带贫主体,并与政府、金融机构、贫困户签订四方带贫协议,明确其责任与义

务。按照每带动一户贫困户增收,金融机构予以放贷5万元的扶贫小额信贷模式,扶贫小额信贷由带贫主体负责统一使用、统一经营管理、统一偿还贷款利息和本金,统一向贫困户发放收益,实现双方收益共享。带贫主体在收到贷款之日起10日内,按照贷款金额向带贫的贫困户每年发放年息4%的收益金,即每户每年2000元。县金融服务中心及县扶贫办进行监督管理,保障贫困户权益。按照《河南省人民政府办公厅关于进一步规范扶贫小额信贷工作的通知》(豫政办〔2017〕157号)和《河南省脱贫攻坚领导小组办公室关于印发五个专项整改工作方案的通知》(豫脱贫办〔2019〕45号)要求,对以往发放的“企贷企用”贷款到期后,不再续签带贫协议。2019年沈丘县仅发放企贷企用1笔2200万元,到期后未再续签带贫协议,且未再发放新的“企贷企用”贷款,确保了金融系统的安全。

创新工作方式。沈丘县是劳务输出大县,2019年劳动力转移就业35万人,其中贫困劳动力转移就业3.5万人,许多贫困户家庭夫妻只有一人在家。因申请贷款时银行要求夫妻双方在家,夫妻

## 郸城妇幼:小专科成为翘楚 小康路上写担当

记者 徐松 通讯员 王鸿飞 刘敏

常年下乡搞病源调查,从病灶源头下手,第一步就迈进了患者的心坎上,给疝气患者带来了希望。

发展壮大,无止境追求开创日间手术先河

2004年,全省彩超界权威专家徐其良从朱秀荷手里接过院长的接力棒。多年来能和疝气专科并驾齐驱扬名全省的就是郸城妇幼保健的彩超室。此处放下彩超,单说疝气专科,徐其良和杨军也是费了一番苦功夫助其茁壮成长。

作为科室出身的杨军,对完成先天性肠闭锁切除吻合术、结肠肠切除术、肥厚性幽门环肌切开成形术、尿道下裂成形术、先天性无肛门成形术等多项婴幼儿外科手术可以说是游刃有余。但是,每当他看到“疝疾病”治疗手术切口长、创伤大、患者痛苦不堪时,心中总有一种莫名的酸楚。

于是,针对“疝疾病”治疗课题,郸城县妇幼保健院领导班子展开了专题研究,立志改进“疝疾病”治疗方式,不惜重金投入、不惜人才投入、不惜设备投入,引进河南科技大学临床医学系毕业的主刀张刚领,还有骨干力量朱玉峰、张如臣、杨朔等,形成了一个30人的团队。而且,组团让他们走出去到上海、北京学习先进技术,把专家请进来手把手教学。终于,青出于蓝而胜于蓝,一项领先国际水平的“疝疾病”治疗方式——微创术,在郸城县妇幼保健院创新成功。

在没有微创术这个概念的时候,传统手术就是在“疝气”隐藏在皮肤内的位置按45度角,斜切4厘米至6厘米的刀

口,“开膛直视”地把患病部分缝补或修复。然而,郸城妇幼疝气专科认真研究把刀口变为沿腹横纹小切口,改成“囊囊取物”式时,切开的刀口仅0.5厘米,能容下手术剪刀和镊子即可。

这样一个细微的创新,使手术从传统的斜切口转变为沿腹横纹切口,从4厘米至6厘米的大切口变为0.5厘米的小切口。刀口小了,不需要缝线了,手术程序少了,手术时间自然从原来的60多分钟降为5分钟左右,大大地减轻了患者的痛苦。而且小切口不缝线,容易愈合,患者不需要住院,术后两个小时即可下地走路。

同时,该科室又借鉴国际先进经验,将“休德斯手术术式”和“无张力疝修补技术”(补片法),成功运用于成人“疝疾病”的临床治疗,每年完成无张力疝修补术数千例。

说到手术数量的陡增,这是郸城妇幼值得骄傲的地方,也是郸城妇幼技术精湛、奉献社会的战绩所在。

历经20余年,医院疝气专科的诊疗范围从本土拓展至豫、皖、鲁、浙、晋等全国百余县市。随着技术的创新,患者痛苦小了,患者之间口碑相传,日趋增长和提高的是手术数量、手术质量,不断下降和降低的是手术费用和患者痛苦程度,“优质、价廉”就这样印在了群众的心里。

2004年,杨军受邀到江西南昌参加第三届全国疝和腹壁外科学术大会。为了让同行、前辈信服自己每年做过数千例手术,这位时年30岁的小伙子抱了厚厚的一沓“病例登记表”到达现场。

外行看热闹,内行看门道。北京朝阳医院疝和腹壁外科中心主任、《中华疝和腹壁外科杂志》总编辑、国际疝协会理事陈杰,郑大一附院科主任、河南省疝和腹壁外科专家组组长陈建民等人把目光投向郸城妇幼疝气专科,而且多次来到这里“探班”,留下专家、教授驻地“验证”。

从1996年创建科室时两三天一例病人,到2008年全年手术8059例,日最高手术79例,陈杰感慨道:“你们这里的儿童疝气手术技术、手术数量、手术质量在全国绝对排第一位,在世界上也是第一位,而且让利于患者,医德高尚,令人佩服。切口也是不能再小了,时间不能再短了,损伤不能再低了。”

当对郸城妇幼疝气手术量、手术术式确信无疑时,陈杰等人便是郸城妇幼的最佳“宣传员”,无论是全国的大小会议还是到迪拜参加全球疝病治疗交流会,陈杰均邀请郸城妇幼派人参加展示疝病治疗术式,这证明了郸城妇幼的实力。

更为可贵的是,郸城妇幼在县委、县政府和县委卫健委(时称卫生局)的共同努力下,在全国开创了“日间手术报补”的先河,把国家的惠民政策全部让利于民。也就是说,疝手术按照常规治疗方法需要住院7天,按照医保政策规定,只有住院才能报销。而郸城妇幼疝气手术切口小、手术快,从打麻药到出院仅两三个小时,在一日之内不需要住院,医保不报销。为此,郸城县领导多次向上级申请“日间手术”报补政策,讲清利弊,终于获得省、市认可,为郸城妇幼开了绿灯,实际上是为人民群众开了绿灯,为千千万

人可以有残缺的身体,但不会有残缺的生命。人可以有梦碎的瞬间,但不会停下追梦的脚步。

8月24日,4403名残疾人运动员在东京湾畔拉开了东京残奥会的大幕,全世界的目光再次聚焦东京。“更快、更高、更强——更团结”的奥林匹克格言,将在12个日夜,由世界各地的残奥选手用汗水与激情来演绎。

情同与共,这是东京奥运会和残奥会的共同口号。时隔57年,残奥会回到东京,东京也成为历史上第一个两次举办夏季残奥会的城市。这里将见证来自全世界的人生斗士们突破身体极限,诠释生命的精彩。这一段征程辉煌璀璨,笑泪交加,遍地都是英雄。

没有人规定运动一定要用手用脚,只要敢于梦想、付诸行动,每个人都可以成为运动员和人生的强者。开幕式上,失去双臂的难民代表队旗手将旗杆绑在身上入场;作为视障人士的“第二双眼睛”的盲导犬缓缓牵引着运动员入场;三位运动员坐在轮椅上共同点燃残奥圣火……一张张写满勇敢的脸,一个个昂首挺胸的身躯,他们用技能和力量证明了自己。汗水和泪水浇灌下的那股坚忍、不屈、极致,浸润着对生活的热爱、对生命的珍视、对明天的期待。

2004年雅典残奥会以来,中国残奥代表团成绩一直稳居世界之巔。运动员们在残奥赛场上超越自我、奋勇拼搏,高扬起精神的旗帜,续写了奥林匹克的荣光。

这是一面自强不息的旗帜。1984年,盲人姑娘李亚丽、赵继红在第七届夏季残奥会上,分别夺得女子B2、B3两个级别的跳远金牌,比中国射击运动员许海峰还早一个月实现了中国人在奥运会上金牌“零的突破”,彼时的中国代表团仅有24名残疾人运动员。2021年,中国代表团分批出战东京残奥会,参加20个大项、341个小事的角逐,总人数437人,其中运动员251人,年龄最大的56岁,最小的16岁,全部是业余选手。

这是一面为国争光的旗帜。东京残奥会开赛首日,中国代表团便赢得5金开门红。和健全人运动员一样,让鲜艳的五星红旗高高飘扬在东京赛场的上空,为祖国争得荣誉,这是中国残奥代表团每一位运动员发自内心的真诚愿望,也是他们在赛场上奋勇争先的不竭动力。他们在赛场上展现出非凡的力量、速度、技巧与意志,无论是身体极限的突破,还是自我价值的实现,都激励着中国残疾人寻找生活的希望,也使国人收获了精神的鼓舞。

这是一面团结拼搏的旗帜。无论是本国还是全球残疾人事业,中国始终加以呵护、促其发展。残奥会像一面镜子,映照我国残疾人事业的长足发展。从举办各类残疾人体育赛事到不断完善公共设施、构建无障碍环境,尊重残疾人、关爱残疾人的理念在中国深入人心。目前,中国正加筹备北京冬奥会和冬残奥会,以奥运为契机推动新时代中国体育事业高质量发展。

(上接第一版)加强乡卫生院和村卫生所规范化、标准化建设,下派315名专家长期坐诊带教,让群众在“家门口”就能享受优质医疗服务。2020年,全县就诊率达90.46%,外转率下降1.17个百分点。建好平台。投资3500万元,建成全民健康信息服务平台,以5G信息网络、计算机、物联网、区块链技术等现代技术为依托,全面升级为智慧医疗健康大数据平台,完成县虚拟平台一体化建设,实行远程会诊,实现了“信息多跑路、群众少跑腿、会诊连千里、专家面对面”,既方便了群众看病就医,又降低了治病成本。

围绕群众看起病,织密医疗保障网络。改革医保支付方式。按照“总额预算、季度预拨、结余留用、超支不补”的原则,将城乡居民医保基金的90%打包拨付医疗集团购买服务,对结余资金经考核后,按照县乡村5:3:2的比例进行分配,调动各医疗机构控费积极性,实现医、保、惠利益相容。同时,构建由县医保局、卫健委、医疗机构和社会监督组成的多方位医保监管体系,切实提高医保基金使用效率。

强化医疗保障政策。制定按病种付费、临床路径管理病种190种,单病种限价35种。“30种大病”患者合规医疗费用自付部分不超过10%。推广中医药适宜技术,制定中医药使用、报补优惠政策,减轻群众看病就医负担。

加强药品耗材监管。制定县乡村三级医疗机构药品耗材目录,统一采购、统一配送、统一结算,为调整医疗服务价格腾出空间。2020年全县住院患者次均费用较2018年下降了5.4%。

围绕群众少生病,筑牢群众健康防线。完善公卫服务体系。县疾控中心 and 妇幼保健院分别向各集团派驻专职副院长,补齐公共卫生短板,尤其在疫情防控和疫苗接种工作中,医共体高效运转,有力保障了全县人民群众身体健康和生命安全;组建中医医共体,为群众提供更好的中医药服务,全县乡镇卫生院中医馆全覆盖,80%村级卫生所设有中医治疗室,进一步完善健康服务体系。

做细做实医防融合。推行智慧家庭医生签约服务新模式,为群众提供基本医疗、公共卫生、慢病管理等服务,实现了基层首诊及化、双向转诊便捷化、疾病预防常态化、健康管理规范化。

实施健康促进行动。紧抓创建国家健康促进示范县机遇,大力开展健康促进“321”活动,深入宣传卫生防疫防病常识,增强群众健康意识,居民健康素养从2018年的3.5%上升到2020年的27.08%。

李全林表示,将以此次会议为契机,认真落实会议精神,积极探索,大胆实践,持续推进县城区医共体高质量发展,为更好保障人民群众身体健康、实现乡村全面振兴作出新的贡献。

在全国手术量和技术上的领先地位。

2015年4月,杨军代表中华医学会儿科和腹壁外科学会在意大利举行的首届疝和腹壁外科大会上作学术报告;2017年5月,国家卫健委发展研究中心派专家马洪升等到郸城妇幼考察日间手术开展情况,当年医院被确定为中国日间手术中心联盟单位。

2018年7月,第十届全国疝和腹壁外科学术大会在湖南长沙举行,大会邀请4名外籍院士、3名国内院士作专题讲座。自2004年背着“病例登记本”参会的杨军时隔14年后,作为全国唯一一位非三甲医院专家在大会上作学术报告,从登门求学的“萌新”到名扬全国的大咖,杨军登台又一次证明了郸城妇幼的实力。

2018年再去迪拜参加全球交流,2019年参与《中国腹腔镜日间手术指南》的制订,2019年4月成功举办全省疝和腹壁外科高峰论坛,2019年6月成功申请吴阶平医学基金会项目,2019年12月在北京参赛获腹腔镜疝手术视频大赛第一名,2020年5月参加全国手术视频大赛获第二名。

亢国良说,郸城妇幼疝气专科走的是技术创新催生新发展动能、实现高质量发展之路。如今,郸城县是全国率先推行紧密型县域医共体的县市之一,郸城妇幼妇被确定为第四医疗健康服务集团牵头医院。在新时代发展进程中,郸城县医共体的运行方式正如40年前朱秀荷领导的小分队一样,由以治病为中心向以健康为中心转变,通过全县义诊、家庭医生签约,掌握全县人民健康状况,做到健康管理有的放矢。

站在党的百年华诞历史节点回望,郸城妇幼疝气专科承载着的正是浓浓的党恩,它初心如磐、使命不渝,合力奋斗、砥砺前行,正以疝病治疗技术的高质量助推医共体建设高质量,向党的百年华诞献礼。②18

突破身体极限 诠释生命精彩

侯珂珂

医共体建设『郸城经验』助力打造周口样板