在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下——新时代新作为新篇章

总书记关切 高质量发展

面朝大海 景明人和花正开

来自新发展理念指引下中国高质量发展一线的故事

新华社北京12月19日电（记者徐金鹏、叶前、毛鑫）中央经济工作会议把“坚定不移贯彻新发展理念”摆在突出位置。会议提出，新时代抓发展，必须更加突出发展理念，坚定不移贯彻创新、协调、绿色、开放、共享的新发展理念，推动高质量发展。

习近平总书记指出，中国将坚持新发展理念，推动经济高质量发展，持续推进更高水平的对外开放，为世界经济增长带来更多机遇。

站在岁末回望，我们明显感受到各地把新发展理念作为行动的指挥棒、发展的度量衡，在解决发展不平衡不充分问题上不断走出新路的清晰足音。面朝中国经济的大海，一个个新发展的故事如歌，令人振奋。

广东顺德：

一幅“浮出水面”的制造新版图

年底了，广东汇龙温控公司董事长吴颂林最期待的事，就是年后早日搬进新厂房，结束在顺德与中山两地7个厂之间来回奔波之苦。

过去，吴颂林的公司“藏”在顺德一个村级工业园里。这是一片村民沿街自建的蓝色铁棚厂房。跨过卷帘门就进入车间，上下两层兼做仓库与生产，每一层又隔成多个小车间。像这样的厂，吴颂林共有7个。

厂子虽破旧，却是一颗实打实的“金蛋”。2018年，公司生产各类温控器2亿多个，产值超过5亿元，企业也成为美的、格兰仕、苏泊尔等一线家电品牌的核心供应商。然而，破旧的厂房、分散的厂区越来越制约着企业的发展。

为打开国际市场，5年前，他与一家法国厨电公司谈合作，谈得差不多了，对方提出要实地看看。“只见他们拿着一张表在车间里来回转，哪里不符合标准就打个×，最后一张表基本上都是×，合作没谈成。”吴颂林至今还有些遗憾。

到手的生意黄了，这对他刺激很大，但只能靠租房办厂的吴颂林并没有太多选择。

吴颂林遭遇的，正是顺德转型升级之困。随着时代的发展，当年“村村点火、户户冒烟”的村级工业园成了今天产业升级的障碍。统计显示，382个村级工业园占用已投产工业用地的70%，却只贡献4.3%的税收。

“高消耗、低产出、管理落后，村级工业园既制约美丽乡村建设，也造成了发展的不平衡不充分。”佛山市委副书记、顺德区委书记郭文海说。

习近平总书记指出，要以壮士断腕的勇气，果断淘汰那些高污染、高排放的产业和企业，为新兴产业发展腾出空间。2018年以来，顺德区委将村级工业园改造升级作为“头号工程”，在实践中探索了八种改造模式，改革机制、升级产业、再塑格局，为高质量发展开拓空间、探索新路。

这给吴颂林带来了新机遇。他的企业申请到新园区2万多平方米的高层厂房，未来将建成全自动无尘车间，实现资源共享，提升效率、降低成本。

“我有了一个新目标，在未来3到5年内公司产值再翻一番，准备上市。”吴颂林指着新厂房规划图笑着说。

吴颂林的故事是顺德盘活土地资源的缩影。截至12月9日，顺德累计完成土地整理2万多亩，复垦复绿3000余亩，新建厂房944万平方米，关停淘汰落后风险企业4800多家。20个现代产业集聚区正破土成长，从小散乱的村工厂到协调有序的产业生态，一幅新制造版图“浮出水面”。

大国之基，实体为本。中国制造业是世界规模最大的，要继续攀登，就要靠创新驱动来实现转型升级。

像吴颂林这样坚守制造业的企业家在珠三角成千上万，他们用几十年的坚守“硬核表白”：坚定推进产业转型升级，加强自主创新，发展高端制造、智能制造，把我国制造业和实体经济搞上去。

江苏徐州：

一座城市的“变色”记

巡检维护6个机房、数百台机柜和不计其数的线路……上午8时，淮海大数据产业园内，32岁的武家龙开始一天的维护检修工作。封闭恒温的环境、排列整齐的精密仪器，是武家龙以往做梦也想不到的工作场景。

武家龙的第一份工作，是徐矿集团庞庄煤矿的井下机电维修工，长期在地面千米以下工作。“上来时整个脸黑不溜秋的，只有眼睛和牙齿是白的。”武家龙说。

2015年，随着庞庄煤矿矿井关闭，武家龙脱下矿工服，换上了白色电工装；两年前，淮海大数据产业园建成后，他成了这里的维检员。

与淮海大数据产业园一路之隔的九里湖国家级湿地公园，多年前还是采煤塌陷地。经过多年生态修复和治理，已变身城市绿肺。

曾经，“黑”“灰”是徐州的主色调：输出煤炭电力，留下大片塌陷区；长期开山采石，七成山体遭严重破坏……为将生态包袱化为生态资源，近年来，徐州累计治理采煤塌陷地约20多万亩、工矿废弃地3万多亩、采石宕口数十处，从“一城煤灰半城土”蝶变“一城青山半城湖”。

2016年底，徐州市区最后一座矿井关闭。与此同时，装备与智能制造、新能源、集成电路与信息技术、生物医药大健康四大新兴主导产业集群崛起。今年上半年，徐州四大战略性新兴产业产值增长9.9%。

生态治理，道阻且长，行则将至。徐州市自然资源和规划局副局长马纯溪说，今后三年，徐州将继续拿出131亿元进行生态修复，探索以生态优先、绿色发展为导向的高质量发展新路子。

绿色是高质量发展的标准色。越来越多的地方交出了耀眼的“绿色成绩单”，绿色发展理念正传导至每一个车间、每一个企业、每一个城市，回响不绝。

天津：

一张A4纸背后营商环境的“反转”

11月12日下午，初冬的天津，凉意袭人。上千名企业家匆匆步入天津礼堂，摆在他们桌子上的一张粉色A4纸让大家感到了温暖。

在这张名为《为企业家服务承诺书》的纸上，有“企业为上、快捷为要、公正为本、畅通为重、开放为先”等承诺，还附有天津市企业家服务处工作人员联系方式。

薄薄一张A4纸记录着天津优化营商环境的努力。

来自河北的德龙控股有限公司董事局主席丁立国现在有了一个新身份——天津市新天钢钢铁集团有限公司董事长。今年4月至10月，老国企“混改”后诞生的“新天钢”交出答卷：工业增加值增长96%，达到580亿元，累计纳税90多亿元。

“天津对新天钢‘混改’顺利过渡、恢复经营给予大力支持，这是践行‘产业第一、企业家老大’营商理念的具体体现。”丁立国说。

2017年11月，天津市委、市政府出台《关于营造企业家创业发展良好环境的规定》（简称“津八条”）。当时，有关天津营商成本高的讨论受到舆论广泛关注。2018年底，天津又推出《关于进一步促进民营经济发展的若干意见》（简称“民营经济19条”），今年9月《天津市优化营商环境条例》开始实施。两年来，天津把简政放权、提高效率摆在突出位置。

从“津八条”到“民营经济19条”，再到本次企业家大会桌子上的那张A4纸，优化营商环境的理念正在天津落地生根。

今年前三季度，市级行政许可从1133项降到228项，实现“大瘦身”，对保留的事项也实现办事效率“大提速”，网上办的达到96%，“最多跑一次”办理比例超过70%。此外，天津还不断降本增效，在不到三年的时间里实现千亿元减税降费。

企业的包袱少了，市场的活力多了。今年前三季度，市场主体增加超20万户，平均每天有740户新企业诞生。

“好的营商环境，是涵养一切创新与发展的土壤。”丁立国相信，营商环境只会越来越好。

营商环境是企业生存发展的土壤，更是经济发展的“晴雨表”。新发展理念指引下，我国各地营商环境的改善正激发出强大活力。

国内外对中国市场的信心如何？不久前，世界银行的最新全球营商环境排名给出了答案：中国以15个名次的继续跃升，排在全球第31位。

（参与记者：陈刚、李鲲、王君璐）

新医改十年“再出发”

新华社北京12月19日电（记者屈婷、赵丹丹、邱冰清、陈聪）医改，一道世界性的难题。2009年，我国启动新一轮医药卫生体制改革。十年来，特别是党的十八大以来，改革为近14亿人带来了实实在在的获得感：世界上规模最大的基本医疗保障网覆盖城乡，居民主要健康指标总体优于中高收入国家平均水平……

从寻路探径到“有径可寻”，从重点领域、关键环节不断突破到普惠性、兜底型民生建设相继铺开，新医改正步入“快车道”，向全民健康覆盖大步“再出发”。

▲居民在三明市医疗保障基金管理中心内等待办理医保报销手续（2014年12月30日摄）。 新华社记者姜克红摄

啃下医改“硬骨头”：让“公立”回归“公益”

同一病种、同一手术、几乎相同的住院天数，在福建三明市沙县医院，两张“椎体成形术”手术患者的住院总清单显示：2012年花了3.7万元，2015年花了3.29万元。按照当时医疗费用的增长率，手术费不涨已属不易，为何反而少了4000元？答案就在三明医改。

地处福建中西部山区的三明，在2012年站在了医保“悬崖”边——基金亏损2亿元，财政无力兜底，且全市职工供养比例逐年下降。这样下去不仅医保资金将“穿底”，患者手术费也会“水涨船高”。

“三明医改是被逼出来的。”时任三明深化医改小组组长、现任三明市人大常委会主任詹积富说。

医药费为何“涨”声不休？原因就在于一个词“回扣”。从2012年开始，三明市医改的“第一刀”挥向“药品加成”。全面取消药品加成，切断医院与药品的利益链条成为医改突破口。从跨省的“药械阳光采购平台”到严格实行药品“两票制”，改革成效不断显现。

到了2015年，同样的“椎体成形术”，治疗服务费上涨了，而耗材、化验、药品费用下降了，整体花费反而少了4000元，患者负担大大降低。

与此同时，三明市22家公立医院提高了技术劳务价格，并且对院长、医生实行年薪制和绩效考核分配，让医务人员的“阳光收入”大幅增加。以沙县总医院为例，该院2018年医务性收入占比达42.5%，比2012年提高了近一倍。

“收入结构变了，医院再也不用被人戳脊梁骨说‘把病人当财神’了。”詹积富说，三明医改，就“改”在让公立医院回归公益，医生回归看病本职，药品回归治病功能。

公立医院综合改革被称为新一轮医改的“硬骨头”。2017年，我国全面推开公立医院综合改革，全部取消药品加成，进一步推进公立医院回归公益性。

截至2018年，各级财政对全国公立医院的直接补助已达2705亿元，占医院总支出的比例达到10.1%。与此同时，29个省份放开了市场竞争比较充分、个性化需求比较强的医疗服务价格，满足了群众多层次、多样化的医疗需求。

迈入“深水区”的公立医院改革步伐仍在继续。国家卫生健康委员会主任马晓伟说，未来深化公立医院改革要实现三个“转向”，即从规模扩张型转向质量效益型，从粗放管理转向精细管理，从投资医院发展建设转向扩大分配，加快破解人民群众“看病难、看病贵”问题。

促医疗资源“下沉”：分级诊疗释放基层健康“红利”

2018年，关停两年多的吉林省珲春市儿科病房，重新开张了。

市民姜智英9个月的宝宝，在新开的儿科住院治疗5天，痊愈出院了。“如果没有儿科病房，这次宝宝生病就得到100多公里之外的延吉市住院。”她说，路费、食宿费用多花钱不说，来回奔波折腾孩子，当家长的就更心急了。

新华全媒头条
阅读更多全媒体形态报道 请扫描二维码下载新华社客户端，订阅“新华全媒头条”栏目

原来，由于儿科医护力量薄弱，珲春市人民医院在2015年下半年关停了儿科病房。

随着医改不断推进，分级诊疗这个医改的“牛鼻子”引发医联体加速布局，基层百姓就医需求得到更好满足。

2018年1月，长春市儿童医院与珲春市人民医院签约成为紧密型医疗联合体合作医院。来自大医院的骨干儿科专家轮换、分批到珲春驻点，通过两个月的“传帮带”，让当地儿科病房的管理水平和医护技术水平实现双提升。

长春市儿童医院呼吸三科护士长苏云鹤说，经过一年多的医疗资源“下沉”，新的护理队伍已经能熟练操作儿童留置针穿刺技术、经口鼻腔吸痰术等较难的护理工作，越来越多的家长选择在“家门口”看病。

2015年9月，国务院办公厅发布《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》，有序引导优质医疗资源向基层下沉，促进基本医疗卫生服务公平可及。

一组数据显示出分级诊疗强基层、建机制的成效——从2009年到2017年，全国每千人口病床数从3.3张增加到5.7张，每千人口执业（助理）医师从1.8人增加到2.4人，基本实现全国每个县建好1至2所公立医院，乡乡有卫生院、村村有卫生室，超过84%的城乡居民15分钟内可到达距离最近的医院或卫生室。

国家卫生健康委卫生发展研究中心主任、党委书记傅卫说，从“小诊所冷冷清清，大医院人满为患”，到基层首诊“落地扎根”，随着医改进入“攻坚期”，优质医疗资源不断下沉，“超级医院”困境正得到纾解，异地就医转诊制度不断完善，公立医院运行新机制逐步建立。

“三医联动”、治药为先：医改破冰前行

2019年12月1日，疫苗管理法和新修订的药品管理法双双施行。这两部法律的实施，意味着疫苗和药品管理将贯彻“四个最严”精神，把以人民健康为中心的理念落实在全过程、全链条的监管中。

“‘三医联动’，治药为先。”武汉大学全球健康研究中心主任毛宗福说，深化医疗、医保、医药“三医联动”改革，“一粒药的问题”是核心症结。在全面取消药品加成、切断“以药养医”利益链之后，让老百姓吃上新药、好药、放心药，是医改必须破冰前行的方向。

抗癌药零关税、加快新药审批、药品集中采购……随着政策红利逐步释放，更多患者将用上放心药、廉价药。

2018年，11个试点城市开展药品集中采购，共有25个药品中选，中选价平均降幅52%，最大降幅超过90%。今年9月，试点扩大范围到全国，25个药品扩围采购全部成功。

曾几何时，64岁的三明市三元区岩前镇乌龙村农民凌清富一度想要放弃治疗。因为他吃的一种叫吉非替尼的抗癌药，一年就要花七八万，相当于全家几年的收入。

2019年，三明市率先执行了“4+7”药品集中采购的参考价格后，吉非替尼价格下降80%，再加上医保报销，凌清富每年只要3000多元就能吃得起“救命药”。

医保一头连着供方，一头连着需方，是“三医联动”改革的“总抓手”。

最近，一则国家医保药品目录谈判的视频刷屏朋友圈，有网友将其称为“灵魂砍价”。浙江省医疗保障局许伟领衔的专家组将某外资药企生产的一款治疗2型糖尿病药品，从报价5.62元/片，砍到了4.36元/片，几乎为全球最低。

“灵魂砍价”的背后，是我国建立医保制度以来规模最大的一轮医保谈判。70种具有较高临床价值的新药“入围”医保，涉及癌症、罕见病、肝炎、糖尿病、耐多药结核、风湿免疫、心脑血管、消化等10个领域。

国家医保局医药服务管理司司长熊先军说，保守估计，通过谈判降价和医保报销，总体上患者个人负担将降至原来的20%以下，个别药品降至5%以下。

聚焦患者的“烦心事”，“三医联动”推动下的医改交出亮眼成绩单——新医改十年来，我国基本医疗保障体系覆盖人口达到13亿多，参保率稳定在95%。个人卫生支出占卫生总费用的比重下降到28.6%，进入一个本世纪最低的水平。

在新医改十年的岁末，国务院深化医药卫生体制改革领导小组印发通知，明确要求各省份要结合实际，制定推广福建省和三明市医改经验。同时，药品集中采购和使用将成为进一步深化医改的“突破口”。

从治混乱、堵浪费到建章程、立制度，如今随着“三明模式”向全国推广，历经十年的新医改已开启从“治已病”转向“治未病”的新篇章。

“当前，医改已进入深水区，更需要以榜样的力量推动全国医改走深走实、扩大成效。”国家卫健委体改司一级巡视员朱洪彪说，深化医改，将朝着构建优质高效的整合型医疗服务体系方向“再出发”，不断为健康中国建设夯实民生之基。

百姓在家门口就能看“大医”

浙江湖州医共体建设破解基层诊疗难

本报记者唐弢

浙江湖州滨湖街道的沈子宝躺在病床上，湖州市中心医院的全科专家赵费敏刚刚为他做了心脏检查。“‘抬脚’的功夫便来到家门口的保健院，不用排队就能看市里的专家，实在太方便了。”沈子宝说。

老百姓在“家门口”看省级、市级医院专家成常态，得益于今年湖州市全面推进的城市医共体建设。“目前，浙江湖州已在全国率先实现了整合型医疗卫生服务体系市域全覆盖。”湖州市卫生健康委党委书记、主任饶如锋说，“医共体建设补足了基层医疗短板，真正将优质医疗资源下沉到百姓身边。”

让老百姓“家门口”看上病

在“家门口”看病，缩短的是群众看病的距离，放大的则是优质医疗资源的服务广度。

沈子宝算了笔账：“我这个毛病要定期服用琥珀酸美托洛尔缓释片和华法林钠片，现在社区医院都能配齐，医保报销比大医院还多，每月可以便宜100多块。”

医共体建设，直击老百姓在“家门口”配不齐药的尴尬局面。除了下沉服务，对于行动不便的病患，医共体更是把服务“送”进百姓家中。

程女士近日在湖州市中心医院做了结肠癌手术，出院到家后，医院第一时间为她建起了家庭病床，定期查床、治疗和护理。当人工肛门处理遇到困难时，签约家庭医生邹琴琴马上联系上了市中心医院胃肠外科主任魏云海。上门后，魏云海仔细示范，还录制了换肛门袋的视频供家庭医生学习。

信息化技术所带来的便利，是老百姓习惯就近看病的一个重要原因。“现在，无论是卫生院还是大医院，都可以先看病、后付钱，不用来回排队缴费，省心。”12月10日，湖州市第一人民医院全科主任施胜铭来到社区医院坐诊，病人夏立荣手机提前预约，准时看到了专家。

夏立荣高血压有些反复，看病过程中，施胜铭直接从检验共享中心调出他的相关检验报告单判断病情。整个看病过程，群众不跑，信息快跑。数据显示，今年前十个月，湖州各区县基层就诊率平均达71.75%。

让人才留在基层

今年26岁的陈冰是湖州市德清县武康健康保健集团雷甸分院的一名执业医师，一年来，他时常“现身”手术室，皮脂腺囊肿、脂肪瘤等切除术技术娴熟。而在医共体建设前，他在雷甸卫生院住院部工作，兼职门诊及值班。他坦言，没想过在乡镇卫生院也能拿起手术刀。

“医共体牵头医院逐步将普通门诊沉到基层，将康复期病人转到基层，将牵头医院医生派到基层，把临床带教点搬到基层，既增强了基层实力，又破解了基层卫生人才招不进、下不来、留不住的难题。”湖州市卫生健康委医政医管处负责人胡小军说。

2018年12月，俞振海通过竞聘上岗，成为雷甸分院挂职业务副院长。下派到雷甸分院后，便与陈冰组成了雷甸分院的手术小组，手把手指导。

每周下沉在分院三天时间，俞振海还定期给卫生院医护人员开展业务小讲课，指导合理用药等，规范基层医务工作者的诊疗工作。“上级医院的专家下来，不仅仅是坐诊，更重要的是变输血到造血，让我们这些基层医务人员有东西可学。”陈冰说。

而对于上级医院的医生，也实现了身份的转变。“以前就是纯粹的医生，主要管好病人就行了，现在除了治病救人，还要兼顾对基层人员的业务指导和管理工作。”俞振海说，同时，拉近了与基层老百姓的距离，更多的时候可以宣传预防为主的健康理念。

德清县卫健局提供的一组数据显示，通过实施人事薪酬制度改革，医务人员平均工资待遇均得到提高。以武康集团为例，县级医务人员平均工资待遇同比增长7.2%，基层医务人员平均工资待遇同比增长21%。

为提升基层医务人员的业务能力，湖州各级卫健部门多途径提供“充电”机会。今年以来，培训基层医务人员达2.6万人次，114名基层医务人员到牵头医院学习进修、汲取养分。

让县乡医院自强

医共体建设达到了强基层的初衷。据统计，湖州市65家基层医疗卫生机构中，新开设住院服务的基层医疗卫生机构有14家，同比提高21.54%，开展择期手术的基层医疗卫生机构增加12家，同比提高18.46%，基层手术台数同比增长11.4%。

前不久，一名车祸后双侧瞳孔散大、脑疝的危重病人，送到了湖州市长兴县中医院。病人受到的撞击强度类似于一个西瓜从二楼扔下。经过多科室联合抢救及后期颅骨修补术，病人恢复到行动自如的状态。“当时，让家里人在本地接受手术，我们心里很忐忑，但经过后来的医治，我们对本地医生水平刮目相看。”患者女儿说。

今年以来，长兴县中医院与浙大一院建立重点协作关系，在急危重症医学科、呼吸科、心血管科等，以科联体的形式开展学科建设，医院影响力进一步提升。

来自湖州市卫健委一组数据显示：今年，牵头医院的普通门诊总人次为446.4万，同比减少7.29万，实现下降；三、四级手术总量达到1.95万台次，与2017年同期相比，增长了51.60%；平均住院日为7.22天，比2017年同期缩短0.7天。

升降的数据折射出县域医院的大踏步发展。今年以来，湖州各医共体牵头医院通过全面托管、重点托管、专科帮扶等形式与杭州、上海等地13家大型医院合作，在人才队伍培养、重点学科建设、医疗技术水平、服务效率等方面有了新提升。

强内力、借外力，湖州市各级医疗机构逐步补齐外流病种的诊疗能力不足短板，引导原本要到杭州、上海就医的部分患者留在了当地就医。（参与采写：王炜丽）