

雪域高原上的赞歌

——“老西藏精神”述评

奋斗百年路 启航新征程 · 中国共产党人的精神谱系

拉萨烈士陵园纪念碑前,每天有参观者前来祭奠。这里,长眠着为进军西藏和建设西藏献出生命的英雄儿女。时光流逝,这些英雄儿女和一代代后来人共同凝聚的“特别能吃苦、特别能战斗、特别能忍耐、特别能团结、特别能奉献”的“老西藏精神”,激励各族干部群众创造了“短短几十年,跨越上千年”的人间奇迹,书写着新时代雪域高原的崭新篇章。

精神,锻造于高原

拉萨火车站,一列列客运列车频繁进出,往来客流源源不断;拉萨贡嘎机场,设施先进的新航站楼迎接着天南海北的旅客。

在和平解放前,偌大的西藏没有一条公路,从青海西宁或四川雅安到拉萨往返一次,需要半年到一年时间。

进藏之路,难于蜀道。当年进藏女兵李俊琛曾回忆:“每个人的背负重量不少于50斤。翻越大雪山时大家都嘴唇发紫,面色苍白,只能艰难地张喘气;许多人吐出的痰都是粉红色的……”

在与恶劣大自然的斗争、较量中,精神得以锻造。

西藏平均海拔4000米以上,空气中含氧量仅为平原地区的60%。强烈的高原反应,让战士时常出现脸肿、流鼻血、头晕等症状,不少战士牺牲在进藏路上。

在高原上工作,最稀缺的是氧气,最宝贵的是精神。长期以来,一批又一

批共产党员前赴后继,发扬“老西藏精神”,矢志艰苦奋斗。

2021年6月25日,拉萨至林芝铁路开通运营。经过6年多的建设,来自五湖四海的建设者不畏困难、艰苦奋斗,攻克高原铁路多项难题,终于建成西藏首条电气化铁路,“世界屋脊”进入“复兴号”时代。

从电视里看到西藏翻天覆地的变化,回想起当年解放西藏的历程,居住在四川成都88岁的十八军老战士薛景杰感慨万千。

当年,薛景杰作为一名普通战士,踏上了和平解放西藏的艰难之旅。“途经那曲时,海拔是4550米,外面气温是零下三四十摄氏度,水面上全是冰块。有的战士到拉萨后就不行了,动手术把腿锯掉了。”

“那时候没路,缺氧,吃穿保障跟不上,但战士们硬是克服困难挺进了拉萨,解放了西藏。”老西藏精神正是发端于70多年前西藏和平解放那段波澜壮阔的历史岁月。”老人说。

四川师范大学教授王川表示,“老西藏精神”铭刻于一代代建设西藏的干部群众基因中,是西藏和平解放70年来波澜壮阔历史的生动见证。

精神,扎根于高原

“无垠戈壁绿一丛,历尽沧桑骨股红;只缘根生大漠下,敢笑翠柏与青松。”翻开厚厚的《孔繁森日记》,这首孔繁森写于1993年6月的诗作,表达了共产党人在极端环境下不畏艰苦、坚定乐

观的精神。

西藏阿里,平均海拔4500米以上,被称作“世界屋脊的屋脊”。20多年前,时年50岁的孔繁森因公殉职。生前,孔繁森两次援藏,后又留藏工作。

“这需要克服极大困难。那时候,他的母亲高龄,妻子身体不好,三个孩子尚年幼。”孔繁森同志纪念馆馆长高彬说,“孔繁森等干部身上体现的,正是中国共产党人无私奉献的精神境界。”

西藏和平解放以来,一批批援藏干部发扬“老西藏精神”,舍小家顾大家,克服了常人难以想象的困难,忍受了常人难以忍受的艰辛,扛起了建设西藏、巩固边疆的大旗。

1951年至1978年,中央从全国调派三万多名干部到西藏工作;1994年至2020年,有九千多名优秀干部援藏。

海拔5000多米的双湖县,是全国海拔最高的县。中石油干部梁楠郁,在这里援藏三年到期,尽管血压、血脂、尿酸都偏高,但思量再三,他还是决定留下来继续援藏事业。

梁楠郁说:“学习‘老西藏精神’,首先就是要讲政治,服从组织安排,讲党性,讲境界,到党和人民需要的地方去。”

精神,传承在高原

缺氧不缺精神,艰苦不怕吃苦,海拔高境界更高——从“老西藏精神”的缔造者,到一代代实践者、传承者,“老西藏精神”在赓续中焕发出跨越时空的力量。

“这里的空气含氧量低,刚来的时候脑子经常是木的,在这里,无论是工作还是生活都是一种考验。”对2019年7月从西安刚到阿里工作时的情景,西藏自治区人民检察院阿里分院副检察

长贺军记忆犹新。

阿里地区地域辽阔,到县乡调研工作常常要驱车数百公里。进藏两年多,贺军的嘴唇变成了深紫色,早已晒黑的脸上泛起了“高原红”。回顾援藏以来所做的工作,他说,援藏工作虽然艰苦,却是最光荣、最无悔的选择。

恶劣的高原环境,对于西藏本地干部同样是严峻的挑战。那曲市安多县政协办公室主任秋加是土生土长的安多人,大学毕业后就没离开过安多。皮肤黝黑的秋加,走路一瘸一拐。由于痛风严重,脚已经变形了,不得不穿大几码的鞋子。

“安多条件虽差,作为党和国家培养出来的干部,只有勤勤恳恳、踏踏实实服务群众,才能不负组织的期望。”秋加说。

西藏自治区审计厅原驻村干部阿旺卓嘎,生前在墨竹工卡县扎雪乡等地驻村,原本驻村是一年一轮换,可她在基层一干就是4年多,最后牺牲在驻村一线……

正是有无私的奉献、伟大的牺牲,才有了今天翻天覆地的巨变。

西藏地区生产总值由1951年的129亿元增加到2020年的1902.74亿元;2020年农村居民人均可支配收入14598元,比上年增长127%;城镇居民人均可支配收入41156元,比上年增长10%……在“老西藏精神”感召鼓舞下,西藏各族干部群众凝聚起干事创业的不竭动力。

西藏发展站在了新的历史起点上。面向未来,“老西藏精神”必将引领高原儿女建设好团结富裕文明和谐美丽的社会主义现代化新西藏。

新华社记者 刘硕 王琦 张京品 王泽昊 (新华社北京11月22日电)

我国进一步强化地下水节约保护、超采治理和污染防治

新华社北京11月22日电(记者 胡路)作为我国第一部地下水管理的专门行政法规,《地下水管理条例》日前发布。水利部副部长魏山忠22日说,条例聚焦地下水超采、污染防治问题,强化地下水节约保护、超采治理和污染防治。

他是在当日举行的国务院政策例行吹风会上作出上述表示的。

魏山忠介绍说,地下水具有重要的资源属性和生态功能,还是重要的水资源战略储备。2020年全国地下水总资源量85535亿立方米,其中,与地表水不重复的地下水总资源量为11982亿立方米。水利部会同有关部门先后组织开展了划定地下水超采区、建立地下水取水总量和水位“双控”指标、推进华北地区地下水超采综合治理等工作,取得明显成效。全国地下水年开采量从2012年达到最高1134亿立方米后,2020年回落至892亿立方米。

据了解,当前我国地下水保护利用还存在局部超采严重、污染问题突出两方面问题。全国21个省市区存

在不同程度的超采问题,个别地区甚至存在开采深层地下水问题。

魏山忠表示,条例主要从六方面作出重要制度安排,包括规定地下水调查评价、地下水保护利用和污染防治规划、地下水储备三项基础性制度;建立地下水“双控”、地下水取水计量、地下水资源税费征收等制度,明确严格地下水取水许可申请条件、防止地下水工程建设不利影响、禁止开采难以更新地下水等措施,推动节约、保护地下水;划定地下水超采区、禁止开采区、限制开采区,推动实施地下水超采治理;划定地下水污染防治重点区,严格地下水污染管控的措施;建立国家地下水监测站网和地下水监测信息共享机制等。对超采、污染地下水行为,规定了严格的法律责任。

他说,水利部将抓紧完善相关制度,加快开展新一轮地下水超采区划定,推进地下水“双控”指标确定,加快推进地下水超采治理,强化地下水监管和水行政执法,保护好、利用好地下水资源。

推动分级诊疗和医联体建设 国家卫健委发文推广三明经验

新华社北京11月22日电(徐鹏航)国家卫生健康委办公厅近日印发《关于推广三明市分级诊疗和医联体建设经验的通知》。通知总结了三明市分级诊疗和医联体建设的主要经验,并提出了推广三明经验的八项重点任务。

八项重点任务以构建“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗格局为目标,包括:以人民健康为中心加强统筹规划;推动省域优质医疗资源下沉;规范医联体建设和管理,推进远程医疗服务;加快推进医保支付方式改革;加强慢性病患者规范化诊疗和管理,畅通医联体内慢性病患者双向转诊渠道;医防协同提高公共卫生服务能力;进一步推进医联体

内公立医院薪酬制度改革;发挥绩效考核“指挥棒”作用。

2016年以来,三明市作为首批分级诊疗试点城市和医联体建设试点城市,围绕分级诊疗制度建设重点工作和试点工作积极探索,以组建紧密型医联体为载体,推进医保支付方式改革,着力构建分级诊疗格局。

此外,通知对三明市分级诊疗和医联体建设的主要经验进行了总结,包括完善补偿机制,实行医保基金“总额付费、超支不补、结余留用”制度;推动医联体内部医学人才、医疗资源、疾病病种“三下沉”;依托县域医疗卫生服务技术平台,开展医联体内远程医疗服务;注重发挥中医药作用,做强县级中医服务网络,实现基层中医馆全覆盖等。

深圳将打造10家市级港澳青年创新创业基地

新华社深圳11月22日电(记者 赵瑞希)记者22日从深圳市人力资源和社会保障局了解到,深圳将在继续高水平建设前海港澳青年创新创业基地的基础上,打造10家市级港澳青年创新创业基地,为港澳青年提供商事登记、人力资源、知识产权、法律顾问、融资对接、财税代理等配套服务,打造港式澳式特色服务,逐步建成适合港澳青年创新创业的综合服务平台,真正打通对接港澳双创要素的通道。

此外,意见还提出完善便利港澳青年来深工作各项配套制度,推动港澳青年同等享受各类就业创业扶持政策。推动各类创新创业载体发展成为就业见习平台,吸纳毕业2年内港澳高校毕业生或16至24岁港澳青年参与就业见习计划,落实就业见习补贴政策。逐步推动具有国际通行职业资格港澳专业人才在深便利执业。按照国家和省的安排,有序推进机关和事业单位公开招聘港澳青年工作。

根据意见,深圳将实施创业启动资助,鼓励优秀创业项目入驻市级基地。对2年内获得国家部委和省直有关部门主办的创新创业大赛获奖并入驻市级基地的港澳青年创业团队,按其获得赛事奖励金额给予100%落地配套资助。对获得香港青年发展基金、香港创新及科技基金企业支援计划、澳门青年创业援助计划资助并入驻市级基地的创业团队,给予每个20

万元的落地配套资助。

此外,意见还提出完善便利港澳青年来深工作各项配套制度,推动港澳青年同等享受各类就业创业扶持政策。推动各类创新创业载体发展成为就业见习平台,吸纳毕业2年内港澳高校毕业生或16至24岁港澳青年参与就业见习计划,落实就业见习补贴政策。逐步推动具有国际通行职业资格港澳专业人才在深便利执业。按照国家和省的安排,有序推进机关和事业单位公开招聘港澳青年工作。

进一步加大中小企业纾困帮扶力度

(上接第一版)

《通知》强调,要推动缓解成本上涨压力,加强大宗商品监测预警,严厉打击囤积居奇、哄抬价格等违法行为,推动期货公司为中小企业提供风险管理服务,稳定班轮公司在中国主要出口航线的运力供给,鼓励班轮公司推出中小企业专线服务。加强用电保障,科学实施有序用电,合理安排错峰用电,保障产业链关键环节中小企业用电需求,鼓励有条件的地方对小微企业用电实行阶段性优惠。

《通知》提出,要支持企业稳岗扩岗,更多吸纳高校毕业生等重点群体就业,加强用工供需信息对接。保障

中小企业款项支付,继续开展清理拖欠中小企业账款专项行动,从源头防范层层拖欠形成“三角债”。着力扩大市场需求,加大民生领域和新型基础设施建设投资力度,进一步落实《政府采购促进中小企业发展管理办法》,促进大型企业扩大向中小企业采购规模,开展中小企业跨境撮合服务,加快海外仓发展。

《通知》要求,各有关部门、各地区要强化责任担当,勇于开拓创新,帮助中小企业应对困难,推动中小企业向“专精特新”方向发展。各有关部门要加强调研和指导支持力度,扎实推进各项政策措施落地见效。



寒风中传递温暖

11月22日,安徽省合肥市庐阳区大杨镇环卫工人正在清扫落叶。

近日,安徽省各地受冷空气影响,气温大幅下降。面对冷空气来袭,户外工作者在寒风中坚守岗位,传递温暖。新华社发(葛传红 摄)

救助对象是谁? 救助费用覆盖哪些? 托底措施有何变化?

——《关于健全重特大疾病医疗保险和救助制度的意见》看点聚焦

国务院办公厅日前印发了《关于健全重特大疾病医疗保险和救助制度的意见》,明确救助对象范围、救助费用保障范围、起付标准和救助比例等。

“要重点平衡好效率和公平、共济与托底的关系,筑牢中低收入家庭托底保障防线。”国家医疗保障局相关负责人表示,如何托、托到什么程度等问题回答记者提问。

加快形成多层次医保体系

问:在减轻困难群众和大病患者医疗费用负担上,有哪些总体考虑?

答:意见聚焦1个目标,即聚焦减轻困难群众重大疾病医疗费用负担,夯实医疗保障制度托底保障功能,筑牢中低收入家庭基本医疗保障“安全网”,扎实推进共同富裕。

为此,意见明确5项重点举措,包括科学确定救助对象范围、强化三重制度综合保障、统筹完善救助托底保障方案、建立健全防止因病致贫返贫长效机制、注重发挥慈善救助与商业健康保险等补充保障作用。

此外,要强化4个配套措施,从服务、组织、资金、能力等要素保障方面提

出具体要求,包括规范经办管理服务、强化组织保障、加强基金预算管理、提高基层能力建设水平等。

救助对象范围进一步延伸

问:救助对象范围有什么新变化?

答:对象分类管理更精细。在做好低保、特困、易返贫致贫人口等低收入人口救助的同时,延伸覆盖低保边缘家庭、因病支出困难家庭重病患者。意见继续以低保对象、特困人员为重点救助人群,同时规范救助对象管理:

一是优化救助对象分类。以收入困难和医疗费用负担为导向,细分救助对象类别,明确覆盖低保对象、特困人员、低保边缘家庭成员和农村易返贫致贫人口等低收入人群。

二是对因病致贫重病者实施救助。及时回应社会关切,考虑支出困难因素,将因高额费用支出导致家庭基本生活出现严重困难的大病患者纳入救助范围,并要求省级相关部门明确认定条件。

三是对地方规定的其他特殊困难人员,允许因地制宜,按照其对应的救助对象身份类别,给予相应救助。

起付线以下个人自付费用纳入救助保障

问:救助费用保障覆盖范围是什么?

答:意见规范救助费用,满足基本保障需求。救助费用主要覆盖救助对象在定点医药机构发生的住院费用、因慢性病需长期服药或患重大慢性病需长期门诊治疗的费用。由医疗救助基金支付的药品、医用耗材、诊疗项目原则上应符合国家有关基本医保支付范围的规定。

基本医保、大病保险起付线以下的政策范围内个人自付费用,按规定纳入救助保障,降低“门槛费”负担。

对于基本医疗保障政策范围外的费用,在完善多层次医疗保障制度体系中已有统筹考虑,包括稳定巩固保障水平、综合降低就医成本、引导社会力量参与等。

托底措施重点向大病慢病患者倾斜

问:在统筹优化托底保障机制上是如何考虑的?

答:意见着眼于促进救助制度公平、可持续发展,提出了夯实医疗救助托底功能的相关措施。

除规范救助费用外,意见还确定了基本救助水平。按照经济困难、医疗负担越重,救助水平越高的原则,合理设定待遇支付“三条线”。比如,对低保对象、特困人员原则上取消起付标准,低保边缘家庭成员、因病支出困难重病患者参照统筹地区上年人均可支配收入的一定比例,设定不同起付标准,避免救助资金“撒芝麻”。

救助比例上,低保对象、特困人员按不低于70%救助,其他救助对象由各地根据实际确定略低于低保的救助比例。年度救助限额也根据基金实际支撑能力合理确定。

同时,意见进一步完善托底措施,重点向大病慢病患者倾斜。从原有住院和门诊慢特病保障项目分设、资金分别管理,调整为统一项目、统筹资金、共用年度救助限额。对经三重制度保障后个人负担仍然较重的救助对象,由地方根据实际情况对其政策范围内自付费用再给予倾斜救助。

新华社记者 彭韵佳 沐铁城 (新华社北京11月22日电)