

引 语

“脱贫既要看数量,更要看质量。”前不久,习主席在重庆考察强调,要严把贫困退出关,严格执行退出的标准和程序,确保脱真贫、真脱贫。谆谆话语,为坚决打赢已进入决胜关键阶段的脱贫攻坚战,注入新的强大思想动力。

悠悠万事,民生为先。到2020年稳定实现农村贫困人口不愁吃、不愁穿,义务教育、基本医疗、住房安全有保障(即“两不愁三保障”),是贫困人口脱贫的基本要求和核心指标,直接关系攻坚战质量,来不得半点含糊。

一段时间以来,各地围绕解决这一问题进行了积极探索。成效如何?积累了什么经验?薄弱环节在哪?日前,记者跟随国务院扶贫办“两不愁三保障”主题采访组,深入四川、重庆两地脱贫攻坚一线,进行了实地采访。

纵 横 谈

“我在中国见到的最贫困的地区之一。”美国记者埃德加·斯诺曾在《西行漫记》中,如此描述他眼里的延安。84年前,党中央到达陕北后在这里开始了一系列伟大探索,延安成为中国革命的圣地。新中国的成立,改革开放的春风,给延安带来巨大的变化。

进入新时代,巍巍宝塔山,滚滚延河水,见证了又一个历史时刻——今年5月7日,陕西省政府宣布,延安市延川、宜川两县退出贫困县序列。这标志着革命圣地延安的贫困县全部“摘帽”,220多万老区人民从此告别绝对贫困,开启奔向全面小康的新生活。

延安贫困县全部“摘帽”,仅是我国

脱贫攻坚显著成效的一个缩影。党的十八大以来,党中央把扶贫开发工作摆在治国理政突出位置,全面打响脱贫攻坚战。党的十九大之后,党中央又把打好脱贫攻坚战作为全面建成小康社会的三大攻坚战之一。这些年来,从中央到地方下足功夫真扶贫、扶真贫,绘就一幅群众真脱贫的历史性画卷。

“小康路上一个都不能掉队”,是党对人民的庄严承诺。回首走过的路,从建档立卡使贫困数据实现了到村到户到人,到分类施策打造“五个一批”脱贫路径;从大山深处的“期权扶贫”让贫困户变股东享红利,到易地扶贫搬迁让贫困户住进宽敞明亮的安置新房;从高考招生专项计划助农村贫困考生圆大学梦,到健康脱贫兜底工程让贫困人口看病不花钱……为打赢这场攻坚战,各级以饱满的热情和昂扬的斗志向贫困宣战,为

贫困群众带来实实在在的获得感。

俗话说,行百里者半九十。脱贫攻坚战虽然取得历史性成就,但仍面临严峻形势。当前,全国还约有400个贫困县、3万个贫困村、1600多万贫困人口,而且其中相当一部分人居住在深度贫困地区,处于深度贫困状态,属于“最重的担子”“最硬的骨头”。换句话说,脱贫攻坚已处在重点解决深度贫困问题的“卡脖子”阶段。与此同时,我们距实现“确保到2020年所有贫困地区和贫困人口一道迈入全面小康社会”的目标越来越近,脱贫攻坚进入了决战期和读秒时间。

“凡做事,将成功之时,其困难最甚。”贫困问题在我国延续几千年,如今的攻坚战即将全面收官,正是最吃劲的时候,也是最需用力的时候。各级须做好打硬仗、啃“硬骨头”的准备,以更大的决心、更明确的思路、更精准的举措向着

目标合力奋进,决不能落下一个贫困地区、一个贫困群众。正如习主席所强调:“正是最吃劲的时候,必须坚持不懈做好工作,不获全胜、决不收兵。”

吃劲关头,须聚焦用力。稳定实现农村贫困人口“两不愁三保障”,是贫困人口脱贫的基本要求和核心指标,直接关系攻坚战质量。脱贫攻坚能不能获得全胜,很重要的就是看“两不愁三保障”是不是真正落地。目前看,我国贫困人口“两不愁”问题基本解决了,而“三保障”还存在不少薄弱环节。攻下贫困最后堡垒,还得聚焦这些问题持续发力,切实拿出过硬举措和办法,细化时间表、路线图,突出精准围绕效果下功夫,确保发出的力到点到位、落实见效。

吃劲关头,须实干着力。诚然,脱贫攻坚是当务之急,慢不得、等不得。但决战决胜也不能急躁、冒进,更不能急功近



故事·人物风采

爱心温暖雪域高原

——解放军总医院第五医学中心健康扶贫记事

■黄显斌 洪建国 本报记者 郭 晨

经过11个小时的手术,解放军总医院第五医学中心的医生从扎措体内完整摘除一个足球大小的包虫囊。看着瘪下去的肚子,扎措不禁清泪汩下,不停地说:“感谢金珠玛米!”

家住青海省称多县珍秦镇的扎措,13岁时被查出患有包虫病,家中却无力支付手术费用,她的妹妹和母亲也因此病先后离世。几个月前,来自解放军总医院第五医学中心的专家来珍秦镇巡诊时,将扎措纳为2019年军队首批包虫病救助对象。

包虫病是一种多发于畜牧区的慢性寄生虫病,晚期会对肝、肺等器官造成严重损害,一旦破裂将危及生命。曾多次前往藏区巡诊的军医朱震宇说:“牧民患病时常感到腹部胀痛,无法干重活儿。长期以来,很多牧民因为包虫病致贫、返贫。”

为此,从2015年开始,解放军总医院第五医学中心承担起藏区包虫病患者诊治任务,先后派出11支专家医疗队分赴西藏、青海等地,开展包虫病筛查。

授人以鱼不如授人以渔。医疗队第2次进藏时,看到一家乡卫生院有一台全新的超声仪。因为没人会用,这台两年前内地捐赠的超声仪还没拆封。这让医疗队员心里感到很不是滋味。他们意识到,健康扶贫要

由“输血援助”转向“造血帮扶”,探索军地联合防治包虫病新路。

扎措的主治医生任辉告诉记者,包虫病根治手术难度大,风险高。“藏区很多医院难以实施手术,增加了牧民就诊难度和成本。只有将人才和技术留下,才能管长远。”

为此,近年来,该中心依托当地医院,成立了藏区第一家包虫病治疗中心。与此同时,他们牵头举办培训班,共为藏区40多家军地医院培训百余名医务骨干。一大批优秀人才和先进技术,在雪域高原生根发芽、开花结果。

“西藏库血的血液紧张,而北京来的专家技术精湛,手术中出血少。这些技术正是我们急需的。”西藏第二人民医院普通外科主任蒋广学说。

健康扶贫,预防为先。为提高藏区群众对包虫病的预防能力,从源头上减少感染人群,医疗队每到一处,都为当地群众发放藏汉双语健康宣传册,讲授卫生常识,从生活习惯、饮食卫生、环境整治等方面进行讲解,深受群众欢迎。

健康路上,一个都不能掉队。4年来,该中心共筛查藏族群众7520余人次,为160名重症患者成功实施手术,持续以优质医疗资源服务藏区群众,在雪域高原留下精准扶贫的坚实足印。

初心坚守簪子河畔

——退役军人陈铁帮驻村帮扶小记

■侯群华

仲夏时节,布谷鸟清脆的歌声叫醒簪子河村的清晨,立在村头的“美丽乡村示范村”大牌子在阳光下熠熠生辉。

簪子河村位于河南省商城县伏山乡,因村头河流形似玉簪而得名。曾经的簪子河村由于地处大别山深处,村民祖祖辈辈没能跨过簪子河。

3年前,陈铁帮带领驻村工作队走进簪子河村。入伍近20年的陈铁帮曾在中央警卫团服役,见识了首都北京的庄严与繁华;随后回到河南郑州工作多年,目睹了家乡日新月异的变迁。然而,来到村子他才发现,这里与城市好像隔着几个年代。村民们肩挑背扛辛勤劳作,却仍有一部分人在温饱线上挣扎。

土地革命时期,簪子河村家家户户自发照顾红军伤员,甚至为此献出生命。思及此处,一股责任感涌上这名老兵的心头:“老区人民无条件支持共产党人打天下,新时代的共产党人不能再让他们过苦日子!”

俗话说,靠山吃山,靠水吃水。簪子河村靠山靠水,却有山吃不饱、有水喝不上。“让乡亲们喝上干净的自来水,把山货卖到城里去!”陈铁帮在村支部大会上立下“军令状”。

第二天一早,陈铁帮召集全村男女老幼齐上阵,从悬崖峭壁上的水源地劈山修渠。陈铁帮靠着在部队练就的好身板,带头手搬肩扛沙石水泥,两手磨出层层血泡。经过3个多月奋战,一条暗渠托着清泉流向山下的村庄,全村不再为用水发愁。

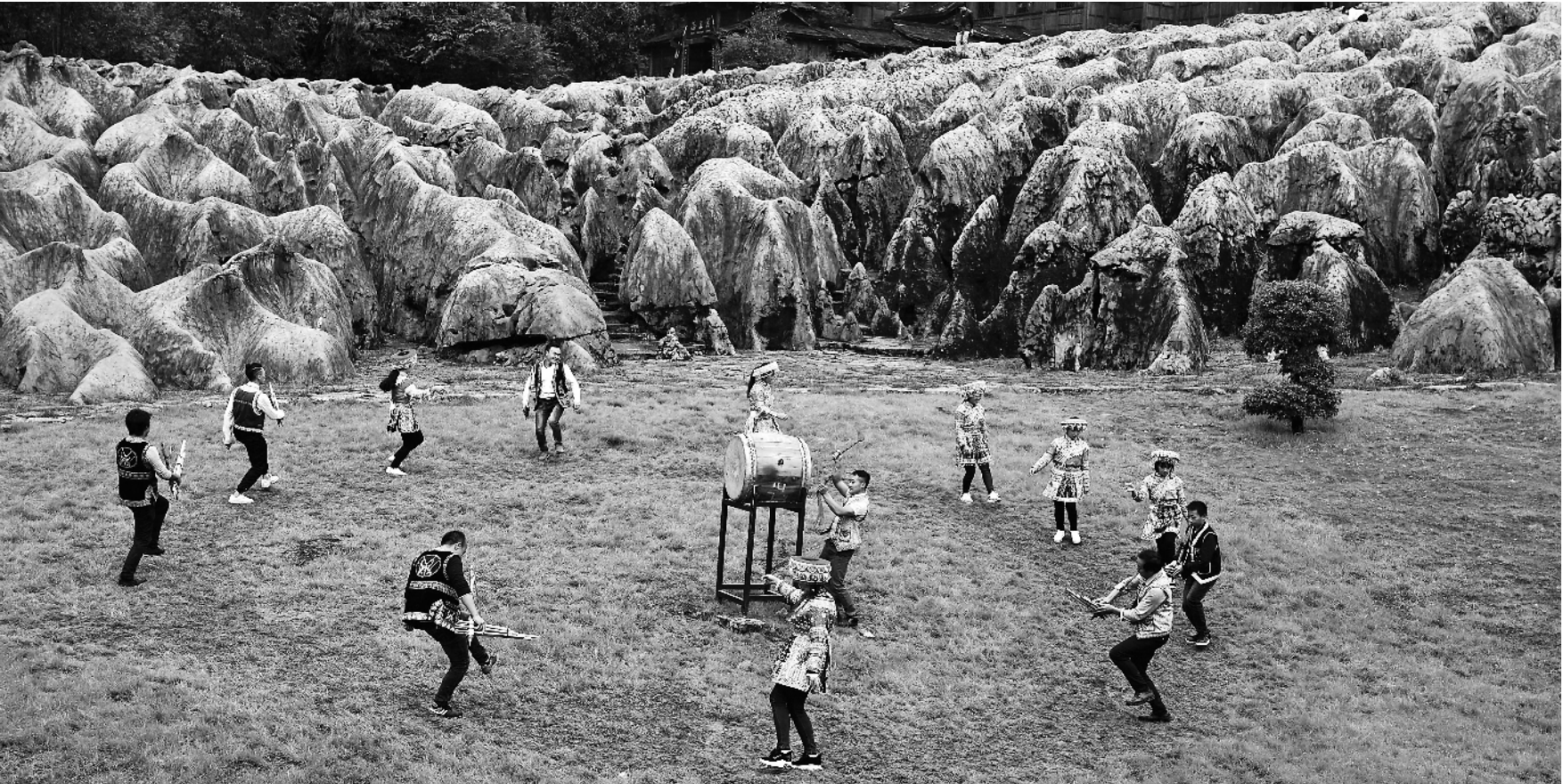
水通了,还要修路,让乡亲们走出大山。簪子河村地势陡峭,修路材料运输难。为节省开支,陈铁帮带领10多名青壮年村民义务劳动,用一年多时间,硬化了11.5公里的村组间主干道,修通了通往乡政府的16公里水泥盘山路。

“村里的路通了,陈铁帮的头发白了,皱纹深了,驻村驻得真扎实。”村民们无不称赞。

打通了出山的路,村子还需要发展产业自我“造血”,才能实现稳定脱贫。簪子河村有茶园4600多亩,生长环境无污染,茶叶质量好。但制作工艺和销售渠道却在低层次上徘徊,导致村民收成不高。

好茶就要创品牌。陈铁帮多方筛选,与一家实力强的公司联合成立茶叶深加工公司。他们把村民种植的茶叶进行精细化管理、规模化生产,打造原产地绿色品牌。同时,陈铁帮借助带动村民走合作发展路子,以茶园入股形式发展。产业整合后,每亩茶叶同比增收近千元。

村里有了产业,致富道路越走越宽广。农家乐、采摘园等特色旅游项目如雨后春笋般涌现,村民们还顺势发展起土猪、土鸡、土鸭和天麻、茯苓等特色养殖、种植业,日子过得越来越红火。时光荏苒,3个春秋过去,如今的簪子河村成功摘掉国家级贫困村帽子,实现华丽蝶变。“我没有辜负党和军队的培养,对得起这份初心!”遥望碧波粼粼的簪子河,陈铁帮的话掷地有声。



四川省兴文县借助其浓郁民族风情的文化遗产优势,以旅游业带动群众脱贫。这是工作人员在石海世界地质公园表演苗族歌舞。 新华社记者 宋振平摄

一场新雨过后,山花烂漫,绿草吐新。道路两旁的猕猴桃种植园里,勤劳的村民们不停地忙碌着。

“再过半个月,这里的猕猴桃就挂果了。”车行巴蜀大地,一片生机活力,乡亲们言谈间充满新生活的希望。

四川省扶贫开发局工作人员告诉记者,在当地,聊起扶贫工作,无论干部还是群众,大都能讲出“输血”与“造血”的辩证法。但他们在具体实践中发现,要切实破解群众“两不愁”难题,关键还要确保群众有持续增收的渠道。为此,当地多个区县和乡镇都建起了富有特色的主打产业。

在巴中市水宁寺镇龙台村,记者见到了63岁的村主任李国成。上世纪90年代,从部队退役的李国成在当地跑货运,是村里有名的“万元户”。2012年,他的妻子不幸患上重病,这个原本殷实的家庭一夜之间成为贫困户。

在川渝两地,像李国成这样因病致贫的案例还有很多。记者了解到,受经济和社会因素影响,当地卫生条件较差、群众自我保健意识淡薄,加上医疗保障政策不完善,很多群众小病扛、大病拖,很少去医院。

而这几年,随着健康中国建设的推进,当地医疗保障条件日趋完善,群众观

破解“两不愁”,关键要有持续增收渠道

“以前,养猪风险很大,一般农户不敢搞规模养殖。现在,由公司统一提供猪苗、饲料及养殖技术,生猪出栏后公司还统一回收,而且结算利润不低于170元/头。”广元市苍溪县五龙镇三会村村民潘洪全告诉记者,政府筹措资金帮村里建起了大规模生猪养殖场,并与专业养殖公司建立了合作关系,仅去年,自己

的养殖场就出栏生猪700多头。

无独有偶。在巴中市巴州区,当地坚持“一村一品一产业”的产业扶贫思路,鼓励农民将土地流转给合作社经营,以发展现代农业。同时,当地还建立“扶贫产品”公益性集体商标标识,帮助村民实现特色产品与市场的精准对接。如今,打开销路的特色农产品,给群众带来

实现“三保障”,还要靠过硬措施办法

念也发生根本性转变。

“去年,我治病花了6000多元,但自己只掏了50多元。”巴中市化城镇长滩河村村民杨秀成,常年在村里的采石场打工,不幸患上了尘肺病。他告诉记者,近年来,当地在提升基层医疗卫生服务能力的同时,还集纳资源形成了以基本医保、

大病保险为基础,医疗救助、扶贫基金为补充的健康扶贫保障体系,确保贫困人口就医费用自付比例控制在10%左右。

记者在川渝两地采访了解到,当地政府在筑牢民生“网底”方面下足了功夫,很多农村道路整治、危旧房改造、饮水安全等民生工程正在如火如荼地推进。

与此同时,秀山县建立了一整套教育资助政策保障体系,将全县所有建档立卡贫困户全部纳入其中,确保贫困家庭学生有学上、有书读。记者还了解到,随着教育扶贫的深入推进,当地因贫辍学的情况已基本消除,但学生因厌学辍学的情况仍时有发生。为此,秀山县注重“扶智”与“扶志”相结合,创新开展心

理帮扶,建立起了覆盖全县所有贫困学生的成长关爱体系。在秀山县隘口镇岑龙小学,记者翻看学校为贫困学生建立的精准帮扶档案。档案中,学生的基本情况、家庭情况、家长的联系方式等信息一目了然。据岑龙小学校长孙军正介绍,学校在老师和学生间开展“一对一”“一对多”帮

“扶智”“扶志”相结合,防止贫困“代际传递”

“百年大计,教育为本。”到重庆市秀山县采访,处处可见这样的宣传标语。

地处武陵山深处的秀山县,是重庆市5个少数民族自治县之一。据秀山县高级中学校长涂志勤回忆,2007年以前,全县只有2所普通高中,不但办学容量小、教育质量差,而且教育信任危机严重。

“后来,县里将优先发展教育纳入经济社会发展规划,举全县之力建起秀山县高级中学。”涂志勤说,经过十余年努力,去年,秀山县高级中学高考本科上线率达87.63%,先后有24名学生考上清华、北大等国内名校。