

# 政策动态信息参阅

【2021】第 18 期（总第 18 期）

南阳理工学院发展规划处 编

---

## 本期要目

### 【政策动态速递】

国家发展和改革委员会 水利部发布《关于推进丹江口库区及上游地区对口协作工作的通知》

国家发展和改革委员会发布《“十四五”优质高效医疗卫生服务体系建设实施方案》

### 【政策解读】

国务院发展研究中心社会发展研究部研究员、研究室主任冯文猛：养老当前最缺上门医疗和疾病监测紧急救助



## 【政策动态速递】

### 国家发展和改革委员会 水利部发布

#### 《关于推进丹江口库区及上游地区对口协作工作的通知》

2021年6月23日，国家发展和改革委员会 水利部发布《关于推进丹江口库区及上游地区对口协作工作的通知》，《通知》全文如下：

为深入学习贯彻习近平总书记在推进南水北调后续工程高质量发展座谈会上重要讲话精神和关于区域协调发展工作重要指示精神，按照李克强总理有关要求，更好地保障南水北调工程运行和水源区持续健康发展，充分发挥畅通南北经济循环的战略作用，经国务院同意，继续开展丹江口库区及上游地区对口协作工作。现将有关事项通知如下：

一、延长协作期限。根据南水北调中线工程运行和水源区发展需要，丹江口库区及上游地区对口协作期限延长至2035年，《丹江口库区及上游地区对口协作工作方案》确定的对口协作关系和政策措施保持不变，库区移民安置及后期扶持等政策实施期限另有规定的从其规定。2035年以后工作，将根据实施情况另行研究。

二、坚持规划引领。支援市会同受援省根据《丹江口库区及上游地区对口协作规划编制工作大纲》，科学编制对口协作规划，进一步聚焦水质安全保障，持续推动产业转型升级、加强生态环保等领域合作，切实保障南水北调中线工程“一泓清水北送”。规划编制过程中，要以适当形式动员水源区和受水区公众参与。对口协作规划经支援市人民政府批准后实施，并报国家发展改革委、水利部备案。协作双方健全规划实施监测评估、社会监督等制度机制。

**三、创新协作机制。**充分发挥协作双方比较优势，围绕更好融入和服务构建新发展格局，积极探索通过依托既有产业园区开展共建共营、适宜产业转移承接合作、适用科技成果孵化转化合作等方式，建立健全水源区与受水区互利共赢、协同发展的长效机制，推动形成全国统一大市场和畅通的国内大循环，促进南北方协调发展。在既有协作关系基础上，进一步增强协作机制的开放性和互动性，鼓励水源区与受水区全面加强交流合作。推动水源区深度融入长江经济带发展，主动对接京津冀协同发展，积极参与共建“一带一路”。

**四、加强干部人才交流合作。**采取互派干部人才挂职、“组团式”培养等方式，切实提高干部人才交流培养的整体性、系统性、实效性。依托市场机制加强人才合作，发挥受水区丰富的人力资源优势，立足水源区区位、资源、环境等方面的特殊条件，围绕水源区生态经济发展、传统产业升级、生态环境保护、综合防灾减灾等领域，推动双方科研院校、企业等在产学研深度融合和先进实用技术推广应用上加强合作，通过合作进一步丰富和改进人才引进方式方法。

**五、优化协作资金安排。**水源区省级层面要加强资金项目统筹管理，建立健全基于受援地实际需要、项目实施质量、资金使用效益等因素的资金分配和激励约束机制，打破资金在县级层面相对固定的分配方式。创新协作资金使用方式，探索通过贷款贴息、以奖代补等方式，精准引导市场主体、社会力量广泛深入参与水源区经济社会发展。

**六、强化责任落实。**北京市、天津市、河南省、湖北省、陕西省人民政府要加强组织领导，切实履行责任，进一步健全和用好对口协作机制，

推动结对关系向基层延伸，切实提高对口协作综合效益。国务院有关部门和单位按照职能分工，进一步加强对水源区发展的指导和支持。国资委进一步加强中央企业支持水源区发展的指导协调。国家发展改革委、水利部会同有关部门进一步加强对口协作工作的统筹协调，强化跟踪分析评估，协调解决工作中出现的困难和问题。

([https://www.ndrc.gov.cn/xxgk/zcfb/tz/202106/t20210629\\_1284516.html](https://www.ndrc.gov.cn/xxgk/zcfb/tz/202106/t20210629_1284516.html))

## 国家发展和改革委员会发布

### 《“十四五”优质高效医疗卫生服务体系建设实施方案》

2021年6月17日，国家发展改革委发布《“十四五”优质高效医疗卫生服务体系建设实施方案》。

《方案》指出当前，中医药发展基础还比较薄弱，特色优势发挥还不充分，中西医互补协作格局尚未形成。

《方案》指出建设目标是：到2025年，在中央和地方共同努力下，基本建成体系完整、布局合理、分工明确、功能互补、密切协作、运行高效、富有韧性的优质高效整合型医疗卫生服务体系，重大疫情防控救治和突发公共卫生事件应对水平显著提升，国家医学中心、区域医疗中心等重大基地建设取得明显进展，全方位全周期健康服务与保障能力显著增强，中医药服务体系更加健全，努力让广大人民群众就近享有公平可及、系统连续的高质量医疗卫生服务。

《方案》指出相关地方要将国家重大传染病防治基地作为城市重要基础设施和重大民生工程，在项目选址、建设投入、设备准入、科研平台、人才队伍等方面给予积极支持。要积极引导医疗机构、疾控机构、传染病专科医院、高等院校、科研机构加强合作，探索创新医教研防协同机制。要统筹加强医疗机构发热门诊和二级以上综合医院感染性疾病科建设，提高基层传染病防治能力。

《方案》指出优化国家医学中心科技成果创新和转移转化环境，鼓励国家医学中心、科研院所、高等院校和知名企业等各类创新主体加强合作，共同开展临床研究开发、成果运用推广等。放宽国家医学中心创新应用政策，鼓励治疗危急重症新药优先在国家医学中心开展临床试验。支持国家医学中心在医疗服务价格、医保支付、人事薪酬制度、利益分配、新药（医疗器械）研发上市等方面先行先试。

(<https://www.ndrc.gov.cn/xxgk/zcfb/tz/202107/P020210701531053450491.pdf>)

## 【政策解读】

### 国务院发展研究中心社会发展研究部研究员、研究室主任冯文猛：养老当前最缺上门医疗和疾病监测紧急救助

“解决老年人问题，包括医药卫生体制的未来改革，都必须推动医养康养结合。”在6月27日由人民日报健康客户端主办，中铁康养和椿龄康养公益支持的“七普数据下的人民康养”座谈会上，国务院发展研究中心社会发展研究部研究员、研究室主任冯文猛表示，积极应对人口老龄化医养康养结合是关键。

首先，养老需要医疗。“我们每年会在全国做1万户的入户调查，大概4万个居民，从老百姓角度看现在养老最缺什么。”冯文猛介绍，经过他及他的团队三年来的调研，无论城乡，养老服务发展到现在最缺的是两个东西：第一个是上门医疗，第二是疾病监测紧急救助。

“中国目前城市中楼房有电梯的比例不超过30%，行动不便的老人要下楼就医是非常困难的事，所以上门医疗是非常大的刚需。现在独居老人群体的数量也在增加，独居情况下如果健康出现问题或者出现意外情况，没人知道，救援的难度就增加了，救援不及时会给个人和家庭带来严重后果。”

同时，医疗需要养老。“根据这4万人我做了不同年龄人群的健康状况分析，40岁之前人们的健康状况基本没问题，但是从40岁开始，100个人中大概有7、8个人开始出现各种各样的问题，到60岁就有四成人面临各种健康问题。”

冯文猛指出，中国当前的健康风险人群主要是中老年群体，主要疾病

负担是慢性病，这就要求医药卫生体制改革的方向要聚焦中老年群体和慢性病，整个改革中医疗需要越来越关注养老，关注老年人。

“从我们持续多年的追踪调查看，中国的医养结合近些年取得了很大进展，也出现了各类不同模式。基于老年人的居住特点和养老需求，未来解决大部分人的医养康养，需要在机构积累的经验基础上，认真探索基于居家和社区的各类有效模式。”

冯文猛还提到，积极应对人口老龄化的成功实现，从根本上需要充分发挥市场各类主体的活力。“从整个社会长期发展来看，老年人群体数量越来越大，但购买力也在增长，这决定了养老、康养产业能够成为未来中国经济发展中前景非常好的动力产业。”冯文猛指出，无论近些年持续推进的“放管服”改革，还是相关部门职能的调整，总的方向是推动市场的发展，能交给市场来做的事情尽量交由市场来解决。政府要关注的，是做好基本的制度建设和对重点人群进行兜底。医养康养中大部分问题的解决，还是要靠市场为主。。

---

主编：逯忆

编辑：杨博竣 张珊

---

报送：教育厅有关领导、处室

交流：兄弟高校有关部门

呈送：校领导、全校各单位负责人

---

2021年7月5日

本期共印90份