

# 增收有了新抓手

## 镇赉县推进庭院经济发展见闻

●王志华 赵南林

为拓宽村民的致富门路，摘掉贫困帽子，镇赉县哈吐气蒙古族乡谋划实施了“一村一品”工程，推动农民大力发展庭院经济，让增收有了新抓手。

张海村村民刘占成说：“我们庭院里种的黑小麦是订单麦子，村上提供种子，保回收，效益相当不错。”刘占成今年已经是第3年种植黑小麦了，前两年收益挺好，因为选种和销售都由村上负责，并与当地合作社签订回收合同，用他自己的话说就是“旱涝保收”。

有了村里的支持，村民发展庭院经济的热情非常高。如今，全乡共有93户农民种植黑小麦，总面积23公顷，户均收入1500元，比上一年户均增收500元。此外，该乡还积极引导农民在庭院种植谷子，2019年全乡种植户达157户，种植面积34公顷。

镇赉县自2017年开始大力发展庭院经济，并且将庭院经济作为打赢脱贫攻坚战的一项重要精准扶贫产业来抓，每年都明确庭院经济“三个全覆盖”的发展目标，即农户全覆盖、补贴全覆盖、订单全覆盖。各乡镇已确定适宜本地发展、效益高、销路好的发展品种，其中以旱田为主的乡镇充分利用资源和区位优势确定发展蔬菜、果树、中药材、小杂粮等种植品种，以水田为主的乡镇利用水稻育苗大棚发展棚膜蔬菜生产。

镇赉县各乡镇围绕如何发挥自身优势，研究了适合本地的发展模式：订单型，与企业或合作社联合，签订回收合同，约占20%；规模型，确定1到2种主导品种，统一购置种苗、肥料，由乡镇和村负责联系销路，约占30%；覆盖型，暂时没有订单或庭院面积小的农户，在保证不种普通玉米的前提下，允许自选品种种植，约占50%。目前，全县已确定庭院经济“一乡一业”模式的乡镇有4个。

3年来，镇赉县共为发展庭院经济的农户进行种植补贴2728万元，141个行政村已全部发展庭院经济，实现了农户全覆盖。2019年，镇赉县庭院经济总收入预计达8600万元，户均2000元以上。

### N 大地絮语

## 乡村振兴，用好脱贫经验

●徐元锋

更加注重脱贫攻坚和乡村振兴的机制整合，确保两项工作有效衔接，不断实现农业强、农村美、农民富

随着脱贫攻坚顺利推进，已经出列摘帽的县区乡村，还要齐心协力为乡村振兴的事业而奋斗。

农村地区脱贫攻坚成绩有目共睹，基层干事创业环境的改变更值得称道：干部群众“抱得紧”，数百万工作队队员奋战脱贫一线，和贫困户、乡亲们结成了亲戚；

上下级、各部门“抱得紧”，五级书记抓实脱贫；东西部协作对口帮扶“抱得紧”，形成全社会帮扶大格局。三个“抱得紧”，为实施乡村振兴战略提供了重要机制保障、组织保障、作风保障。这场前所未有的减贫实践，本身就在为乡村振兴“补短板”。五级书记抓脱贫的责任体系，贫困地区统揽全局的动员体系，第三方评估严格抽查的评价体系……这些做法，都值得乡村振兴借鉴参考。

乡村振兴，同样需要发扬斗争精神。已脱贫地区实施乡村振兴战略，需要保持责任不变、力度不变、队伍不变，巩固好

脱贫成果，也需要在措施上逐步实现从精准到共享、从特惠到普惠、从管理到服务的转变。基层脱贫攻坚中一些临时性、地域性、超常规的举措，不宜照抄照搬到乡村振兴中来。

“一把钥匙开一把锁”，对乡村振兴而言，适合的才是最好的。不少地方的探索，已经显现成效。以云南省临沧市为例，省市县挂钩包点确立指导和责任机制，出台文件明确乡村振兴的内容标准，让相关工作变得更加精细、更易操作。同时，理出农村人力、物力、存在问题和所需项目4个清单，摸准乡村振兴的基层实

际。临沧市下面的双江县，在“脱贫攻坚指挥部办公室”加挂“乡村振兴办公室”牌子，集中办公、整合机制，确保两项工作精准理念延续、政策措施延续、帮扶力度延续、成效检验延续。

由此来看，实现乡村振兴，精准同样必不可少的方法论。比如，建立相对明晰的指标和责任体系，不宜大而化之；摸清乡村困难问题和资源条件，规划先行、步步为营；打开大门、敞开市场，把更多的资源、人才引入乡村共襄盛举；把“指导振兴”和“我要振兴”结合起来，更加注重理事会等的内生动力培养；注重“典型引路”和“提携后进”，有重点“抓两头”来促进全体振兴……更加注重脱贫攻坚和乡村振兴的机制整合，确保两项工作有效衔接，才能充分调动各方积极性，不断实现农业强、农村美、农民富。

作为新时代“三农”工作总抓手，乡村振兴战略在实施中必须贯彻“产业兴旺、生态宜居、乡风文明、治理有效、生活富裕”的总要求。我国脱贫攻坚已创造了人类减贫史上的最好成绩，秉承新发展理念，借鉴脱贫经验，用脱贫经验“金钥匙”打开乡村振兴之门，广袤乡村必将呈现更新更美的图景。



通榆县瞻榆镇耀东村农民秦保伟在相关部门扶持下开办了酿酒厂，在近10年的经营中，他始终采用传统工艺进行酿造，坚持质量第一、诚信经营的理念，小酒厂越办越红火，产品不仅香飘家乡，还远销到河南省等地，深受消费者欢迎。张立海摄

## 开展义诊活动 普及健康知识

本报讯（王洪 陈宝林）为进一步推进精准扶贫，缓解偏远贫困地区人民群众看病难的问题，前不久，白城医学高等专科学校附属医院到大安市丰收镇新乐村开展健康扶贫义诊活动。

为扎实开展好此次义诊活动，附属医院精心策划、积极组织、周密安排，充分发挥行业优势，由心血管内科、消化与内分泌科、骨科、感染控制科的专家组成了义诊医疗扶贫团队。

在义诊现场，专家为村民们进行了量血压、测心电图等项目的检查，并为他们详细解答关于高血压、心血管疾病等方面的健康咨

询，对病情较重的患者，提醒他们发现问题及时到正规医院检查就医。此次活动共接待义诊村民60余人，免费发放药品价值3000余元。新乐村是白城医学高等专科学校扶贫包保村，附属医院援建了村卫生室，并对这里的医生进行了培训，还采取签约医生团队一对一帮扶的形式对该村慢病村民进行帮扶，除日常随访、定期义诊外，还对大病贫困户实施就医绿色通道等优惠医疗政策。

通过此次义诊活动，让村民在家门口就享受到了市级医院优质的医疗服务，提高了村民的健康保健意识，得到了村民的一致好评。

### N 种植园地

## 大棚蔬菜死棵咋防治

### 原因分析

想要提前发现蔬菜根部病害，重点应从根系入手，一旦根系出现问题，在蒸腾作用强烈的中午前后，往往会出现轻微的萎蔫症状，早上和傍晚萎蔫症状又会缓解或恢复。若是棚内有少数几棵植株出现这样的萎蔫现象，往往就是根部病害发生的前兆，要提早检查确诊。

### 预防措施

发现植株出现萎蔫症状后，要重点加强对根部病害的预防。防治根部病害，药剂灌根是一项行之有效的措施，但一定要掌握合适的方法。灌根药剂选择要合理，一定要选择针对性强，并且药效较好的药剂，不要盲目用药，以免延误防治时机，同时应尽可能地减少浪费。

灌根药剂最好是具有内吸性药剂，健康植株的预防用药可用精甲霜灵·咯菌腈+氟啶胺，安全高效，持效期长；也可用甲基托布津+恶霉灵+生根剂进行灌根处理，若棚内上茬蔬菜青枯病、细菌性髓部坏死等细菌性病害发生较为严重，菜农可再添加中生菌素、噻霉酮等药剂；发病后萎蔫未死的植株，可选用春雷·王铜+（甲基硫菌灵+醚菌酯+甲霜灵）+啉菌酯进行灌根，防止死棵进一步扩展。为避免伤根，药剂灌根时可在药液中添加生根剂，起到养护根系提高根系抗性的作用。同时切记灌根前后不要浇水，以免加重沤根、伤根。此外，灌根后注意及时补充微生物菌剂。

没有发现萎蔫现象的棚室，预防根部病害可选择冲施或灌根微生物农药，持效期长、效果安全稳定，如枯草芽孢杆菌、哈茨木霉菌等，配合甲壳素、海藻酸等促进生根，减少根系周围的病原菌，促进根系再生，提高抗病能力。（果志华）

## 大安市税务局驻村工作队全力抓好秸秆禁烧工作

本报讯（李国义）大安市税务局驻村工作队在做好精准扶贫、精准脱贫工作的同时，积极助力乡村振兴战略实施，该局驻安广镇永富村工作队积极推动村屯环境整治，助推秸秆禁烧，为实现“产业兴旺、生态宜居、乡风文明、治理有效、生活富裕”的总目标不懈努力。

助力秸秆禁烧，实行“三级联动”。该村成立了由大安市税务局驻村第一书记兼驻村工作队队长、镇党委包保负责同志、村党支部书记等人组成的秸秆禁烧工作领导小组，建立了包保部门、镇领导、村干部“三级联动”机制，并对村屯秸秆禁烧实行统一部署、统一检查，加强巡查，保

证了秸秆禁烧工作的顺利进行。精心谋划布局，调动村民参与热情。秸秆禁烧工作领导小组在将村“两委”成员、社主任、党员等都动员起来的同时，还积极引导村民参与其中，营造“永富村是我家，良好环境人人夸”的良好氛围。宣传有力，家喻户晓。驻村工作队与

村干部一道，通过张贴标语、悬挂条幅、发放露天焚烧秸秆宣传单，利用“大喇叭”广播大安市公安局禁止露天焚烧秸秆警方提示等方式，宣传秸秆焚烧的危害，做到家喻户晓、人人皆知。

加强巡查，杜绝隐患。驻村工作队帮助永富村组建防火队、巡查队，选出村里责任心强的人担任防火员、巡查员，划分责任区，加强对村屯周边露天耕地、草地、荒地的死看死守，确保发现一处、扑灭一处，做到零焚烧。驻村工作队还积极与安广镇生物质热电有限公司联系，促成他们对该村3个自然屯耕地秸秆的集中回收处理，解决了秸秆无处可放的问题。

## 医疗卫生

### （二）新型农村合作医疗提高报销比例

享受对象：凡在我市常住的农村居民参加吉林省新型农村合作医疗，并被扶贫部门定为精准扶贫对象的贫困户。

享受标准：“五提高、一降低、一增加、四减免”

（1）“五提高”：①患有32种常见慢性病的贫困参保患者可以享受的政策：在县域内县级、乡级新农合定点医院，慢性病门诊报销比例提高到65%，封顶线提高到每人每年7000元。②患有42种特殊疾病的贫困参保患者可以享受的政策：在省内外县级、市级、省级定点医院就诊时，低比例起付段以上的报销比例分别提高到85%、65%、60%。其中属重大疾病病种的，在县级、市级、省级定点医院就诊的，参照重大疾病住院报销比例，分别提高到85%、70%、70%；儿童“两病”、妇女“两癌”在省级、市级定点医院低比例起付段以上按75%比例报销。③患有42种重大疾病的贫困参保患者可以享受的政策：在乡级、县级、市级、省级定点医院住院治疗的，低比例起付段以上报销比例分别是95%、85%、70%、70%。④患有普通疾病的贫困参保患者可以享受的政策：在乡级、县级、市级、省级定点医院住院治疗的，低比例起付段以上报销比例分别可达到95%、85%、65%、60%。⑤新农合大病保险每段的报销比例，在2016年新农合大病保险政策基础上再各增加5个百分点，报销比例可达到60%-90%，最高报销限额为30万元。

（2）“一降低”：新农合大病保险起付线由10000元降至3000元。

（3）“一增加”：加大农村贫困残疾人康复服务和医疗救助力度，将以治疗性康复为目的的运动疗法等39个康复项目纳入新农合保障范围。

（4）“四减免”：对贫困参保患者实行分类救治，一是吉林省人民医院对贫困救助人群实施的两类减免政策。省人民医院针对患有肺癌、食道癌等28种重大疾病且需手术治疗的低保家庭、五保供养对象、孤儿等特定贫困患者，实现目录内医药费用全免，其中目录内医药费用经各种政策性报销后，剩余部分由省人民医院与省慈善总

会各承担一半。二是省人民医院针对28种重大疾病外的住院贫困参保患者，给予目录内医药费用5%的减免政策。三是吉林心脏病医院对患有249种心血管疾病的参保贫困农民实施的减免政策。依托吉林心脏病医院承担全省农村心脏病贫困参保患者医疗救治，免费为适应症患者开展心脏支架、搭桥等手术项目，所需费用除新农合正常支付外，其余部分由吉林省青少年发展基金会承担。四是确定将吉林省肿瘤医院20种疾病减免费用医疗救治政策。

省人民医院的减免政策：①重点救助对象的救助政策。重点救助对象是指建档立卡贫困户，该人群住院政策范围内医疗费用，经各种政策性报销后的剩余部分，由省慈善总会和医院共同承担，实现免费基本医疗。②参加新农合重点救助对象的救助政策。患有成人心脏病、儿童先天性心脏病、骨关节置换、子宫内肌瘤、卵巢癌、喉癌、鼻咽癌、腰间盘突出、颅内肿瘤、动脉瘤、下肢深静脉血栓、白内障、急性心肌梗死、肝癌、甲状腺癌、宫颈癌、食道癌、肺癌、结肠癌、膀胱癌、肾癌、乳腺癌、直肠癌、胃癌的，根据分级诊疗原则需要在三级医院住院治疗的疾病，并且符合单病种和收费标准的，住院费用全免。③酌情提供的垫付政策。为救助对象（包括重点救助对象和其他困难群众）垫付政策内医疗费用，住院押金一般应低于预计住院费用的10%。④救助政策范围外的医疗费用。救助对象政策外医疗费用需经患者本人或其家属同意，并由其个人承担，一般不超过总医疗费用的10%。超出政策性报销封顶线的医疗费用由患者个人承担。医疗救助按首次住院计算并以救助系统为准，实际报销不足部分由患者个人承担。

吉林心脏病医院的减免政策：①贫困参保农民，患有单纯性心脏病需要介入或手术治疗的群体，其中包括冠心病（支架植入术）、冠心病（搭桥手术）、先天性心脏病（介入封堵治疗）、先天性心脏病（手术治疗）、心脏瓣膜病（修复治疗）、心脏瓣膜病（换瓣治疗）、心律失常（射频消融术）、心律失常（起搏器植入术）及其他心血管疾病共计249种。②根据患者治疗需要，首先由吉林心脏病医院确定相关的临床诊疗路径，按新农合相关补助政策（含新农合大病保险）对救助患者给予即时结算，其余部

分医疗费用由救助基金全部承担，患者不承担医疗费用。

吉林省肿瘤医院的减免政策：2018年5月30日，吉林省卫生计生委印发了《关于将吉林省肿瘤医院20种疾病减免费用医疗救治纳入〈吉林省脱贫攻坚卫生计生支持计划实施方案〉的通知》（吉卫发〔2018〕19号）。确定将吉林省肿瘤医院20种疾病减免费用医疗救治纳入《吉林省脱贫攻坚卫生计生支持计划实施方案》。肺癌、胃癌、肝癌、食道癌、结肠癌、直肠癌、乳腺癌、宫颈癌、甲状腺癌、卵巢癌、淋巴瘤、膀胱癌、肾癌、子宫内肌瘤、鼻（咽）癌、喉癌、胰腺癌、慢性粒细胞白血病、白血病、颅内肿瘤（以上救治病种限手术、放疗、化疗治疗）以及肺癌、乳腺癌、淋巴瘤、大肠癌的靶向治疗。

申报程序：在省、市、县、乡、村新农合定点医院就医，凭农合本和有效身份证明，出院结算即时报销（需调查是否存在第三方责任的除外）；在省内外、非定点医院就医，需提前打电话到参保所在县（市、区）农合办做登记，待县（市、区）核实后通知患者是否可报。（如可报的情况下，出院后到参保所在地农合办，凭农合本、有效身份证明、出院证明、住院费用清单、住院发票、疾病证明书等，居住证明或打工证明等相关材料申请审核报销）。

政策依据：《关于做好2017年新型农村合作医疗工作的通知》（吉卫联发〔2017〕95号）；《关于印发〈白城市2017年健康扶贫重点工作实施方案〉的通知》（白卫发〔2017〕56号）；《关于吉林省农村贫困人口在吉林省医院和吉林心脏病医院医疗救治减免费用的通知》（吉卫基层发〔2017〕31号）；《关于将吉林省肿瘤医院20种疾病减免费用医疗救治纳入〈吉林省脱贫攻坚卫生计生支持计划实施方案〉的通知》（吉卫发〔2018〕19号）。

（待续）

### 扶贫好政策

## 扫黑除恶 全民参与 重要线索 予以奖励

全省扫黑除恶举报电话：0431-12389, 0431-82097213  
举报电话：0436-3366685  
举报电话：0436-3366685  
举报邮箱：bcsshb2019@163.com

## 白城市涉黑涉恶 线索举报方式

举报地址：白城市涉黑涉恶线索核查管理中心，白城市洮北区文化西路1号市委党校办公楼后楼北侧1楼  
举报电话：0436-3366685  
举报邮箱：bcsshb2019@163.com