

农村大众

中共山东省委主办 大众日报农村版 1950年创刊



2021年1月5日 星期二 农历庚子年 十一月廿二 第11586期

发行热线: 0531-85193580 网址: http://ncdz.dzwww.com/ 官方微信公众账号: 农村大众报

大众报业集团(大众日报社)出版 国内统一刊号: CN37-0002 邮发代号: 23-2

农村大众客户端
全新改版上线啦



不止于纸
关注三农
你我线上同行

- 在手机应用商店搜索“农村大众”，点击下载。
- 扫描二维码，根据提示下载安装。

工作中形成扶贫资产“四权”分置管理机制等一系列创新实践

沂水保障贫困群众持久受益

农村大众报通讯员 田宝宗 徐建明

沂水县是全省20个脱贫任务较重的县之一，近年来，沂水县把脱贫攻坚作为重大政治任务和头号民生工程，工作中创新工作机制，形成了扶贫资产“四权”分置管理机制、殡葬全免费改革、大病再救助、“关爱老人 情暖夕阳”寸草心志愿服务行动、婚俗改革等一批可复制、可推广的经验做法，保障了贫困群众持久受益，持续巩固提升脱贫攻坚工作成果。

“四权”分置

保障贫困群众持续受益

“为确保资金资产安全、收益长效稳定，我们创新建立了扶贫资产所有权归村集体，经营权归合作

社、龙头企业、专业大户等新型农业经营主体，受益权归贫困户，监管权归农业农村局的扶贫资产‘四权’分置管理机制。”近日，在崔家峪镇磨峪村，该镇扶贫办工作人员杜伟正在为外地调研的同志讲解“四权”分置管理机制。

针对以往扶贫分钱物一分了之等问题，沂水县创新建立了扶贫资产“四权”分置管理机制。2016年以来，该县形成的429个扶贫产业项目全部落实“四权”分置管理机制，年实现收益4910.8万元，覆盖94%的贫困人口。

殡葬全免费

解决因丧致贫、返贫问题

“自从县里进行了改革，火化、骨灰盒都不要钱了，坟墓也不要钱了，政府都给办好了。一场丧事，俺自己就花了几十块钱的祭祀用品。殡葬改革对俺这种家庭来说，真是最大的帮助了。”沂水县崔家峪镇南垛庄铺村建档立卡贫困户赵尊兰去世后，她的儿子高德志说道。

针对贫困户因丧致贫、返贫问题，从2017年5月10日起，该县创新实施以“殡葬全免费”为核心的殡葬改革，对群众在殡葬过程中涉及的遗体运输费、火化费、骨灰盒费和公益性公墓墓穴使用费全部免除，直接减轻了占去世总人口40%的贫困人口户均2万多元的家庭负担，让这些家庭不花一分钱就能办

完亲人“身后事”，目前，已有10209名贫困人口受益。同时，“厚养礼葬”的新风尚，也消除了户与户之间的攀比心理。

大病再救助

为贫困群众减负

沂水县病残贫困人口5.6万人，占贫困总人口的78.8%。针对因病致贫贫困人口中患重病贫困人口在享受医疗扶贫政策后，个人负担仍然较重的问题，该县创新实施大病再救助工程，每年通过企业捐助、机关干部捐助等筹集1000万元大病再救助基金，贫困人口在经基本医保、大病保险、医疗救助、医疗机构减免和医疗商业补充保险报销之

后，进行医疗机构费用再减免和1000万元大病再救助基金救助两个环节，实行分段累进制救助。

沂水县创新实施的大病再救助工程，不仅没有吊高胃口反而靶心更加精准，政策是在五个环节报销后增加了两个环节，按比例再救助，个人支付越多的大病救助报销越多。自开展以来，大病贫困人口医疗费用个人负担比例由原来的8.6%降到4%，远低于全国10%的标准。

同时，将所有环节全部纳入“一站式”结算平台，解除了贫困群众奔波报销之苦。目前已为16934名贫困人口再减免费用503.5万元，为1301名大病贫困人口通过大病再救助基金报销472.3万元。

(下转A2版)

临沭：23种慢性病药品100%报销

慢性病困难家庭帮扶工作让他们可以“按时吃药”

农村大众报临沭讯 (记者郑希平 通讯员宋鉴)“刘大娘，这是给您拿过来的冠心病药，要记得按时吃啊！”临沭县石门镇大官庄村刘学兰家中，来自镇卫生院的家庭医生正在为她查体，并送来了治疗冠心病的免费药物。

76岁的刘学兰患有冠心病、小脑萎缩多年，老伴患有脑梗后遗症、慢性支气管炎，女儿又是一名重症精神病患者，一家3口每月近千元的医药费对于这个收入几乎为零的家庭来说一直是一个沉重的负担。“按时吃药”这件小事，对刘大娘来说曾经是一个“奢侈”的愿望。“以前哪舍得吃药啊，挨到撑不住了才到卫生室开点药吃。”

随着临沭县慢性病困难家庭帮扶工作的开展，刘大娘一家“舍不得吃药”的情况得到了根本解决。根据实际情况，刘学兰一家被列为精准帮扶对象，在医疗保障方面享有居民基本医疗保险参保缴费全补助、大病保险报销比例提高、医疗救助、23种慢性病特定用药在镇街卫生院100%全部报销以及严重精神障碍患者免费救治、免费复查复诊和健康监测等医保服务。“俺和老伴的慢性病药、闺女的精神病药都不用自己花钱了，住院也是先住院，后结账。2020年俺一家拿药、住院一共花了7700多块钱，报销完了自己才掏了700块钱。”谈起如今的看病就医，刘大娘满是皱纹的脸上露出了久违的笑容。



医保局工作人员向群众解释办理条件及报销政策。(张宇新 摄)

近年来，临沭县各级各部门、各医疗机构加强对贫困人口慢性病患者用药指导和医疗救治，先后开展困难人口慢性病全面筛查与认证备案、提高慢性病患者报销比例、实行23种慢性病药品100%报销、免费救治特殊疾病等政策，让全县困难慢性病患者真正得到实惠。

针对困难户看病时基本医疗保险无法涵盖的部分，临沭县将慢性病办理基本医疗保险、医疗救助等多重保障机制有效融合，推出了大病保险、重大疾病再救助、特惠保险等多重保障，医疗费用实际报销比例大幅提高，医疗保障“红利”惠及到每个角落。

“我们按照应办尽办、降低标准的原则，保证所有符合条件的困难人口享受到慢性病管理待遇。”临沭县医保局局长朱孟涛告诉记者，截至目前，临沭县共办理困难人口慢性病3.7万人次，住院报销金额1.15亿元，政策范围内住院报销比例达到91.84%。

倍功半，甚至可能会“出力不讨好”，出现与农村实际需求脱节的现象。

推动乡村振兴战略实施过程中，基层干部要当好“宣传员”“引导员”和“服务员”。广大基层干部有知识、有能力，眼界开阔，应该发挥其引领、指导与服务作用，广泛听取农民意见，充分调动他们的参与热情，广泛汇聚他们的智慧和力量，引导他们全程参与，激发他们的内生动力，乡村振兴才会更好、更快实现。

归根到底，乡村要振兴，农民必须当主角。各级政府要紧紧围绕农民利益这一目标，鼓励和引导他们有序参与到乡村振兴工作中来，才能增强他们对乡村振兴的认同感和责任感，进而汇聚起推进乡村建设的强大合力。

让农民成为乡村振兴的主角

农村大众报评论员 郭杰



田野新语

在中央农村工作会议上，习近平总书记指出，从中华民族伟大复兴战略全局看，民族要复兴，乡村必振兴。习近平总书记的讲话，让全省农村战线、基层干部、广大农民精神振奋，大家表示，要以饱满的干劲抓生产、夺丰收，奋发有为挑重担，努力推进乡村振兴。

党的十九大以来，我省按照中央的决策部署，唱好“三农”重头

戏，全力推进“乡村振兴”，使我省农村稳步走向繁荣。但综合过去和现在的社会进程看，在加强党对“三农”工作的全面领导，各级党委以更大力度推动乡村振兴的同时，不可忽视了农民的力量。

乡村是农民的乡村，农民是乡村振兴最直接受益者，他们应是实施乡村振兴战略最积极、最主动的因素之一，但在一些地方，农民却

几乎成为了“看客”“旁观者”。大到产业结构怎么调，小到村里的路怎么修，有的农民或冷眼旁观，或坐等发展成果，一切工作统统由基层干部一力承担。

问题出在哪里？有农民自身的原因。在乡村振兴中，受能力、眼界等所限，有的农民对振兴乡村心有余而力不足，不知从何处下手。也有少数农民不想挑一担水，光想摘桃子。但也不可避免地存在着基层部门对农民的作用认识不足、支持不够甚至持怀疑态度，缺乏主动引导他们参与到村庄发展中的现象。

实施乡村振兴战略的根本目的是为了广大农民过上幸福美好生

活。因此，乡村要振兴，必须关注农民本身的需求，听取他们的建议和意见。他们生于斯，长于斯，村庄有什么发展优势，从哪方面发力最容易突破，他们最需要什么，理想村庄什么样，他们最清楚，也最有发言权。

实施乡村振兴战略必须坚持农民主体地位，紧紧依靠农民来推动。实施乡村振兴战略作为新时代“三农”工作的总抓手，事关党和国家事业全局与广大农民的根本利益，必须坚持农民主体地位，紧紧依靠农民来推动。实践也证实，农民是乡村振兴的根本力量，他们赞成的、支持的，工作就好开展，成效就好；他们反对的、抵制的，做起来就会事

■责任编辑 钟雪凌