

推动实现资源配置效率最优化效益最大化

——国务院政策例行吹风会解读全国部分地区实施要素市场化配置综合改革试点

国务院日前印发《关于全国部分地区要素市场化配置综合改革试点实施方案的批复》。为何开展要素市场化配置综合改革试点？此次综合改革试点有哪些亮点？国新办11日举行国务院政策例行吹风会，进行了分析解读。

为何开展要素市场化配置综合改革试点

深化要素市场化配置改革，是建设全国统一大市场的关键环节，是构建高水平社会主义市场经济体制的重要内容。

国家发展改革委副主任李春临表示，改革开放以来，我国绝大部分商品和服务都已实现了市场定价、自由流动，但要素市场体系建设相对滞后，发育还不充分。此次综合改革试点是深入推动要素市场化配置改革的重要举措，对于进一步完善要素市场体系 and 市场机制，实现资源配置效率最优化、效益最大化，推动经济高质量发展，具有两方面重要意义。

具体来看，一方面，围绕当前要素市场领域的重点难点问题，发挥试点地区的先行先试和示范探路作用，为要素市场化改革探索可复制可推广

的经验奠定基础；另一方面，通过改革试点为地方赋能，加强对经济发展优势地区的要素保障，激发经济发展内生动力和创新活力，打造全国高质量发展的重要动力源。

据介绍，国务院批准开展要素市场化配置综合改革试点的10个地区，包括北京城市副中心、苏南重点城市、杭甬温、合肥都市圈、福厦泉、郑州市、长株潭、粤港澳大湾区内地九市、重庆市、成都市。

“这10个地区改革基础条件较好，具有较强代表性。”李春临说，各地区试点方案总体结构基本一致，但具体改革措施因地制宜，各有侧重。试点方案自批复起实施2年时间，预计2027年完成试点任务。

此次综合改革试点有哪些亮点

李春临介绍，这次综合改革试点的亮点主要体现在4个方面：

一是试点地区代表性强。本次部署的10个试点地区发展基础较好，2024年经济总量合计超过全国的四分之一，基础好、牵引性强。在这些地区开展要素综合改革试点，有助于探索各类要素资源更大范围、更广领域高效配置的路径，也为支持经济大省挑大梁提供重要改革支撑。

二是要素涵盖范围广。试点不仅涉及土地、劳动力、资本等传统要素，同时支持试点地区深化探索数据、算力、空域等新型要素配置方式和价值实现路径，有效促进新质生产力培育和发展。

三是更加注重改革系统集成、协同高效。试

点注重进一步深化各类要素综合配置、协同配置，结合重点产业发展、地方实际需求等，提出围绕重点项目和重点发展领域协同配置要素的具体举措和任务安排，着力提升要素市场化改革的系统性、整体性、协同性，推动实现更有针对性的要素配置。

四是突出因地制宜。各试点实施方案结构基本一致，但在探索的重点要素领域和具体改革任务选取上，强调因地制宜、各展所长，体现国家所需和地方所长有机结合，以更好发挥地方改革探索积极性和主动性，由点及面总结对全国具有示范性的可复制可推广经验，为经济社会发展增添新动力。

据新华社

我国全面启动医疗卫生强基工程 让更多人在“家门口”看好病

国务院近日批复原则同意《医疗卫生强基工程实施方案》。方案明确了实施医疗卫生强基工程的总体要求、主要任务和保障措施，旨在让群众获得公平可及、系统连续、优质高效的医疗卫生服务。

方案勾勒出我国实施医疗卫生强基工程的“时间表”——到2027年，基层医疗卫生机构布局更加合理，设施条件进一步改善，基本公共卫生服务能力和基本医疗服务能力持续提升，力争居民15分钟可达最近的医疗服务点；

到2030年，基层医疗卫生服务体系进一步健全，人才队伍持续发展壮大，设施设备条件和数智化水平显著改善，基本公共卫生服务均等化和基本医疗服务均质化水平明显提升，群众就近就便享有优质高效的健康服务。

如何实现上述阶段性目标？

方案要求健全以县级医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础的乡村医疗卫生服务体系，进一步加强城市社区卫生服务体系建设；因地制宜发展“固定+流动”的医疗卫生服务供给模式，全面建立国家、省、市、县、乡五级巡回医疗制度，实现巡回医疗在医疗资源薄弱县全覆盖。

这意味着，即使是最偏远的村庄，也不会成为被遗忘的角落。

如何让健康“守门人”更强？

方案推出“硬举措”：推进县管乡用、乡聘村用，建立健全人才双向流动机制；持续实施全科医生特岗计划，保持每年7000人左右农村订单定向免费医学生招生培养规模；推动乡村医生向执业（助理）医师转化；鼓励身体状况良好的退休医务人员通过多种方式为基层和医疗资源薄弱地区提供服务……

不仅要关注“看病”，还要强调“防病”“管病”“促健康”。

在公共卫生方面，强化孕产妇、0至6岁儿童、65岁以上老年人以及高血压、2型糖尿病、慢阻肺病患者等重点人群系统连续服务，加强基层多病共防、多病共管和医防融合。同时加强精神卫生、职业病防治等服务，并扩大探索赋予公共卫生医师处方权试点。

中医药在基层的推广也将提速：强化县级中医医院重点科室建设，推动每个县级中医医院至少建成2个中医特色优势专科和1个县域中医药适宜技术推广中心。到2030年，乡镇卫生院、社区卫生服务中心普遍设立中医馆并提升能力。

截至2024年底，我国60周岁及以上老年人口超3.1亿人，占总人口的22%，大部分老年人倾向于在熟悉、就近就便的环境中安享幸福晚年。

增加上门护理服务供给，促进医养结合，强化医疗养老资源共享，鼓励基层医疗卫生机构与养老服务设施统筹规划、毗邻建设……一系列暖心举措引导专业优质资源向老年人周边、身边、床边聚集。

值得注意的是，数智化成为提升基层服务能力新引擎：加强基层医疗卫生机构与二、三级医疗机构电子病历、电子健康档案等互通共享，推进电子处方流转、检查检验结果互通和预防接种信息跨地区共享；推广放射、心电、病理等医学影像和图形智能辅助诊断应用，探索医学人工智能辅助诊疗基层应用，提供常见病、多发病、慢性病诊疗决策支持……

医疗卫生强基，强的是基层医疗的根基，兜住的是亿万人民的健康——这是大国的担当，也是百姓的期盼。

据新华社



2025年国家网络安全宣传周

“云岭网安大篷车”活动持续深入大理、保山等地

送网络安全知识进社区进村寨进校园

本报讯（记者 王丹）“云岭网安大篷车巡回之旅”活动自8月24日在昆明启动以来，持续深入大理、保山、德宏、楚雄等地，将网络安全知识、网络法治精神与互联网防护技能送进社区、村寨、校园和口岸，为2025年国家网络安全宣传周预热营造浓厚氛围。

本次活动由省委网信办主办，通过设置“网安小课堂”“我是网安小卫士”等特色环节，由法律和网络安全专家面对面解答群众疑问，将专业知识转化为通俗易懂的“防护指南”；通过“谣言粉碎机”“真相全垒打”等趣味互动游戏，让群众提升防范网络陷阱实用技能。

针对云南多民族、多文化的边疆特色，活动打

造“一城一策、一寨一景”的宣传场景。在洱源县，白汉双语的“院坝宣讲”走进白族小院，用山歌和乡音讲解防骗知识；在巍山古城，网络安全知识与甲马、扎染、彝族刺绣等非遗代表性项目相结合；在瑞丽，活动走进姐告国门和多宝之城，以“夺宝奇兵”互动游戏和双语宣讲，精准服务边境商户和中缅民众；在芒市广场，“边小V”和本土乐队用音乐与茶咖香韵传递网络安全意识。此外，活动还深入腾冲和顺古镇、瑞丽俄罗村等文旅小镇与边境村寨，通过“送戏下乡”、火塘会等形式，把知识送到百姓“家门口”。

据悉，2025年国家网络安全宣传周期间，“云岭网安大篷车”将驶入主会场开展相关活动。



新华社发 徐骏作