

“莫着急，肯定给你留足辣椒苗”

綦江推广漂浮育苗新技术，村民抢着种辣椒



□本报记者 赵伟平

“莫着急，哪怕合作社少种点，肯定也要给你留足辣椒苗。”

“朱书记，那就这样说了哦。”
3月22日，綦江区东溪镇永乐村十一组村民李文明得到村支书朱成兴的允诺后，长舒一口气，“还好动作快，要是晚来一步，估计苗子都被‘抢’光了。”

在朱成兴带领下，记者走进永乐村辣椒育苗基地，里面4个大棚一字排开，掀开其中一个棚看到，新苗生机勃勃。“别看大家现在抢着找我育苗，在这之前他们多数不看好漂浮育苗。”望着箱箱里嫩绿的辣椒苗，朱成兴回忆。

东溪镇有辣椒种植的传统，过去，采用老办法育苗，周期长、存活率低。去年，綦江区农业农村委从贵州引进辣椒漂浮育苗新技术，在村上进行试种。不少人都不支持，李文明就是其中之一。“听起新鲜，种子



辣椒出苗初期，村民每日都要查看幼苗发芽情况。
通讯员 赵竹莹 摄 视觉重庆

漂水上能育出苗子？”“苗子产量怎样，存活率有多高？”大家的眼神充满了怀疑。

朱成兴介绍，漂浮育苗是将种子撒在装有轻质育苗基质的泡沫穴盘中，再将泡沫穴盘置于盛有营养液的标箱池水面上，然后通过人工控制，提供辣椒幼苗生长的光照、温度、氧气以及营养液等。“这样育苗，不仅苗青苗齐，产量高，而且周期短，存活率更高。”

朱成兴决定先拿1.2亩地来试种育苗。育苗成功后，去年4月，他将村上的40亩地全

种上了漂浮育苗，当年6月辣椒迎来了丰收。

“漂浮育苗种出来的辣椒平均亩产要比普通苗子高15%，节约农资、人力等成本1000元以上。”由于效果好，朱成兴今年将漂浮育苗的大棚增加到了4个。

朱成兴辣椒漂浮育苗的成功经验引起了区里的重视，专门组织各街镇的干部、辣椒种植大户到永乐村参观。目前，綦江区东溪镇、石壕镇、丁山镇也打算栽种2000亩漂浮育苗，带动更多椒农过上红火日子。

□本报记者 张凌涛

“李老师，这两年你的科研搞得不错，再努把力，争取拿个国家社科基金项目。”3月23日，当记者见到刘名武时，他正在给学校的青年教师打电话，指导他们申报科研项目。

作为重庆交通大学科技处成果科科长，收集、递送学校所有教师的科研申报材料，并“一对一”有针对性地给每个老师服务，是刘名武的日常之一。事实上，从2016年起，从事科研管理工作的刘名武就一直在积极为重庆交通大学乃至全市高校的科技创新贡献力量。

2017年，为主动融入和服务国家战略，重庆交通大学决定建设智库研究中心，由刘名武牵头制定新型智库建设方案。三年后，智库研究中心正式成立。此后，刘名武又带着大家承担起智库日常运行管理服务，推动智库成为交通运输部新型智库联盟第一届理事会成员单位。

□本报记者 张凌涛

“不好意思啊，今天在八宿吉达乡拉然村宣讲走访，顺路调研了几所沿途的学校和幼儿园，所以这么晚才回电话。”3月22日晚上9点过，援藏干部、重庆市教育评估院副院长张东才刚刚结束一天的工作。

2019年7月，张东才主动申请援藏，到海拔3500米以上的昌都市，担任市教育局副局长、副局长，教育援藏组组长。

到达昌都后，顾不上高原反应带来的种种不适，张东才围绕昌都教育教学实际，深入调研受援需求，牵头制订教育援藏计划和教学质量提升规划。

同时，他积极争取各方支持，协调支持中小学图书资源、饮水改善及供暖项目，组织“渝昌共读”中小学生学习竞赛活动，建设“渝昌”校园读书角、渝昌同步课堂，与重庆优质校开展互动研修，实实在在地改善当地办学环境，提升昌都的教育质量。

新冠肺炎疫情发生后，重庆优秀教师、教育专家进藏短期送

重庆市担当作为好干部 重庆交通大学科技处成果科科长刘名武：为高校科技创新贡献力量

“以前，在学校教师们的印象中，做科研就是报课题、做项目，以智库的方式做科研，对大家来说还是新鲜事。”刘名武说，智库刚刚建起来的时候，收到的投稿少之又少。

为了鼓励老师们投稿，刘名武当起了智库的讲解员、宣传员，让老师们了解智库研究中心是什么，对他们的个人成长和对地方经济发展有哪些帮助。

渐渐地，投稿多了，刘名武又请来重庆市人民政府发展研究中心等相关单位的专家，详细指导老师们做项目，并立足学校交通运输学科专业特色优势，推进组建了交通运输智库研究团队，广泛收集智库研究需求，拓展信息报送渠道。

聚焦西部陆海新通道建设、乡村振兴、长江上游航运中心建设，刘名武积极组织学校教师开展专题研究并及时向相关部门报送智库成果。截至目前，他们报送的多项成果获得国家领导人和市领导批示；交通强国战略研究成果甚至首次进入了中共中央、国务院印发的《交通强国建设纲要》。

在推动学校新型智库建设的同时，2016年以来，刘名武还担任了重庆市高教学会科技专委会办公室主任，负责专委会日常运行管理。

“科技专委会筹划并承担了‘科技资源精准对接’活动，促进高校与企业科技需求方面精准对接，提高高校科技服务地方的效率，同时也为高校与企业合作搭建了交流平台，是高校科技服务地方新路径的积极探索。”刘名武说。

援藏干部、重庆市教育评估院副院长张东：组建教研工作坊提升昌都教育质量

教或组织藏族老师短期来渝交流，变得相对困难。为了解决这个问题，2021年张东牵头打造了西藏首个“渝昌教研工作坊”项目。

首批组建市县两级12个教研工作坊，组织重庆援藏教师、学科教研员与一线教师共建工作坊，开展项目化、任务式的系列教研活动，让新手教师掌握教学常规，提升专业素养，打造一支不走的教师队伍。

以主题任务为“英语语音教学”的工作坊为例，由当地的藏族英语教研员和重庆的援藏教师担任主讲，市区5所初中学的20余名英语教师共同参与，针对学情、班情和教情，分享语音教学中总结的经验和遇到的困难，共同探讨英语语音教学的有效教法，总结并规范相关教学流程，供昌都当地各校英语教师共享。

仅2021年下半年至今，“渝昌教研工作坊”已组织80多次活

铜梁“按村配单”开展村(社区)巡察“回头看”

党风廉政看巴渝

本报讯(首席记者 周尤 实习生 赵洋辛)“人居环境整治、集体经济发展等问题，表象在村(社区)，根子在镇党委，要从体制、体系、机制上入手，拿出务实管用的整改措施。”前不久，铜梁区委第一巡察组向该区二坪镇党委反馈村(社区)巡察“回头看”意见，既直指病灶，又深挖根源、对症开方。

去年9月底，根据市委巡视工作领导小组针对性开展村(社区)党组织巡察“回头看”的要求，铜梁区结合全区28个镇街333个村(社区)舆情反映、信访举报、上轮巡察整改效果等情况，筛选3个镇下属的20个村(社区)开展巡察“回头看”，确保监督更聚

焦、工作更聚力、整改更聚效。

“巡察进驻前，我们组织纪检监察、组织、信访等单位召开信息通报会，摸清摸准了20个被巡察单位情况。”区委巡察办相关负责人介绍，各巡察组从整改责任落实、“三个聚焦”等方面，统筹细化25项“体检清单”。同时，结合信息通报情况，以A、B、C三类分别明确巡察要求，“按村配单”制定个性化监督清单，开展定向监督。

巡察组坚持内外结合，灵活运用文档资料广泛查、财务票据比查、“七类人员”全访、随机暗访、下沉走访、逐户家访等方法深挖细查，同时向外借力，有力整合运用财政、审计、网格管理、大数据平台等资源和力量，并通过院坝会、路灯会、摆摊设点、微信群发等方式发动群众协同作战，确保问题真发展、发现真问题。

在该轮巡察“回头看”中，区委巡察办对发现问题进行系统梳理和分类整理，建立共性与个性问题清单，做好点上问题整改和面上问题整改。针对上轮巡察反馈问题举一反三不够、工程建设存在廉洁风险等3方面4类共性问题，由区分管领导督促相应职能部门进行面上整改，以“三方联动”督促整改机制、百分制量化评估机制确保整改实效。

针对能及时整改的一般个性问题，以发送交办函、整改通知书等方式边巡边改、快速纠偏；对群众反映强烈、社会影响较大的突出个性问题，由区委领导在专题会上“点名式”明确牵头单位和相关部门，定人定责定时整改。

据悉，截至目前，本次巡察“回头看”共查阅资料1500余卷册，开展个别谈话190余人次，受理群众来信来电来访23件次，发现问题103个，移交问题线索6件。

正确认识 医防融合 科学治疗

重庆特色结核病综合防控模式见成效



健康中国重庆行动系列报道08
主办单位：健康中国重庆行动推进委员会办公室
承办单位：重庆市卫生健康委员会 重庆日报

门诊挂号，医生面诊，前往医学影像科/放射科做胸部影像检查，进行病原学检查，诊断明确进入治疗，诊断不明确，则需进一步检查……

一个结核病患者确诊需要经历的流程，少则2天，多则两周，甚至更长。确诊后，结核病人将面临数月的治疗周期，在心理上可能还伴有紧张、害怕他人偏见的情绪——这是一群需要特别关注的群体，而且数量庞大。

世界卫生组织发布的《2021年全球结核病报告》显示，2020年，我国估算的结核病新发患者数为84.2万人，发病率约为59/10万人，结核病新发病例总数排全球第2位，仅低于印度。据市结核病防治所提供的数据，2020年，全市肺结核发病率为66.69/10万人，做好结核病防治工作，成为实施“健康中国重庆行动”的重点任务之一。

2022年，全市结核病防治工作将紧扣“降疫情、提质效”的总目标，坚持“分类指导、突出重点、精准施策”原则，针对全市结核病流行特征，分类指导，实施精准防控，有效降低全市结核病疫情，通过一系列专项工作，形成具有重庆特色的结核病综合防控模式。



2022年3月24日世界防治结核病日 宣传海报



市结核病防治所副所长 吴成果：
医防融合 减轻患者医疗费用负担

服务模式：“疾控机构+定点医院+基层医疗”闭环管理
尽管重庆市结核病发病率高于全国平均水平，但从历史来看，逐年下降趋势明显：2012年，全市报告发病率由2015年的75/10万人下降至2021年的61.7/10万人，全市结核病防治工作取得了明显成效。对此，吴成果认为，这离不开社会各级部门的通力支持配合。

2019年，重庆市卫生健康委员会、重庆市发展和改革委员会、重庆市教育委员会等8部门联合印发《重庆市遏制结核病行动计划实施方案(2019-2022年)》，实施结核病六大专项行动(健康促进、诊疗质量、重点人群、重点地区、耐药结核、能力提升)，建立和完善了全市结核病防治服务体系，做到医防融合，形成了疾控机构负责规划管理、定点医院负责诊疗、基层医疗卫生机构负责随访管理的“三位一体”的服务模式。

据市结防所官网发布的信息，目前，我市结核病区县级定点医院共42家，覆盖全市所有行政区县，这就意味着，结核病患者在本区县区内就可实现结核病的诊疗，形成闭环管理。吴成果说：“结核病治疗现有一套成熟的完整方案，各区县能够从检查、诊断再到治疗全方位管理，挽救患者健康。同时，该服务体系的还可以减少患者流动，减少结核病的传播。”

资金保障：加大经费投入，结核病进医保
政策支持之外，资金保障是降低结核病发病率另一个关键执行点。近年来，重庆市加大在结核病防治方面的经费投入。据介绍，“十三五”期间，全市投入各种防治资源共计约2亿元。“虽然

2亿元看起来很大，但这项投入避免了约15万名健康人受到传染，估计减少的社会经济损失达72亿元，效果非常明显。”吴成果补充道。

我市将普通肺结核纳入城乡居民基本医保慢病/特病门诊，参保类型为城乡居民基本医保的耐多药结核病患者治疗医保报销比例为90%，限额5万元/年/例；城镇职工医保结核病患者门诊和住院诊疗费用纳入城镇职工特种疾病报销范畴进行补偿，在一定程度上减轻了结核病患者的医疗负担。结核病患者还可以享受：初次就诊的肺结核可疑症状者或疑似肺结核患者提供胸片1张和痰涂片减免费用；为确诊的肺结核患者提供免费抗结核治疗药品……“政策与人民的利益息息相关，群众是可以切身体会到的。”吴成果说。

学校防治：“筛查+信息管理系统”多重保障
由于学校聚集性高、学生身体免疫功能发展不完善……一直以来，学校都是结核病防治的重点场所之一。对此，重庆市在全国率先启动高二学生筛查工作。2017年，重庆市教育委员会和重庆市卫生健康委员会联合下发《重庆市学校结核病防控工作规范》，要求各中学(包括普通高中和普通职业高中)应每年组织开展高二年级学生结核病筛查。“通过高二筛查工作的实施，高考体检的结核病检出率明显下降，减少了对学子高考的影响。”吴成果说。

同时，我市自主研发建立了学校结核病信息管理系统，通过该系统，可以实现对3岁至24岁肺结核报告病例进行重点监测，包括对病例的身份核实，一旦核实为在校学生或学校教师，可及时有效地监测和处置学校结核病疫情。吴成果介绍说，监测到结核病疫情的发生，会立即启动紧急处置措施，“一方面立即对密切接触者进行筛查，防止传染扩大，另一方面，学校做好人文关怀和师生的心理疏导。”



市公共卫生医疗救治中心党委副书记、主任 刘松涛：
众多疑难结核病治愈成为可能

医疗水平：多点创新提升质量
结核病在过去被称为“白色瘟疫”，19世纪时被誉为“人类死亡之首”。不过，时至今日，大多数结核病均可进行有效治愈。“十三五”期间，我国结核病疫情持续下降，全国共发现和治愈370万名结核病患者，治疗成功率保持在90%以上。而医疗水平不断进步是其中最重要的因素之一。

2021年5月，在市公卫中心，一位聋哑、气道、右主支气管梗阻达85%以上的耐药结核



渝北区人民医院感染科主治医师 肖朗：
正确认识科学治疗 不用谈“核”色变

患者难点：治疗周期+药物副作用+社会心理
尽管结核病可防可控，但结核病患者在实际生活中仍有不少难处。作为一线临床医生，肖朗根据多年的经验总结了患者“三大难点”：治疗周期长；治疗药物多，药物副作用发生率高；社会心理问题。

据介绍，结核病治疗周期一般为6个月-12个月，肺外结核疗程长达12个月-24个

月，耐药肺结核病人治疗周期更长达18个月-24个月，长周期常会给患者带来压力。此外，结核病治疗通常需要4种-5种药物联用，每种药物都有副作用，“药物副作用往往是病人难以坚持治疗的绊脚石。”肖朗说。同时，肖朗认为，局部的谈“核”色变的的社会现象，也会加重患者心理负担，“有些患者自己心理也很紧张，有个已治愈的结核病患者经常做梦，梦到结核菌还在她体内”。

此外，重庆在全国范围内率先成立了重庆市结核病诊疗管理机构，对全市结核病诊疗工作进行指导、监管；重庆市还成立了市结核病医疗质量控制中心，对结核病诊疗质量进行标准化建设和规范化管理，保

障了全市结核病诊疗质量。
全民参与：提升社会各界参与程度
不过，刘松涛认为要做结核病防治，除了诊疗上的保障之外，更需要全社会的参与：政府保障结核病防治的经费需求，加强结核病防治基础设施和能力建设，增加服务体系人员配置和队伍建设，开展结核病防治工作公益宣传，大力普及结核病防治知识；用人单位不歧视结核病患者，增加人文关怀，提供结核病患者治疗期间的待遇，减轻患者就医的经济压力，并为经济困难的结核病职工提供救助；而普通群众在提升对结核病认识、养成健康生活习惯的同时，也应不歧视结核病患者……

月，耐药肺结核病人治疗周期更长达18个月-24个月，长周期常会给患者带来压力。此外，结核病治疗通常需要4种-5种药物联用，每种药物都有副作用，“药物副作用往往是病人难以坚持治疗的绊脚石。”肖朗说。同时，肖朗认为，局部的谈“核”色变的的社会现象，也会加重患者心理负担，“有些患者自己心理也很紧张，有个已治愈的结核病患者经常做梦，梦到结核菌还在她体内”。

正确认识：遵循科学治疗程序
不过，肖朗认为面对结核病不必恐慌：“健康人群感染了

结核菌后，只有10%发展为结核病，这和身体的抵抗力、感染的细菌数量和毒力有关。”人们可通过规律作息、强健身体、劳逸结合、营养均衡等方面来增强抵抗力。肖朗建议，可通过到定点医院做相关筛查来判断自己有无潜伏结核感染，如果有潜伏结核感染，可以通过服用预防性药物，避免发展为活动性肺结核。“即便是确诊结核病，只要遵循‘早期、规律、全程、适量、联合’的治疗原则，积极配合结核病定点医院的治疗，绝大多数的患者是可以治愈的。”肖朗说。