

培育“地标品牌”引领乡村振兴

潘天庆

我市立足农业大市的资源优势，按照“择优扶强、定向培育、重点突破、跟踪服务”工作总基调，实施品牌发展战略，助推脱贫攻坚和乡村振兴，地理标志培育和运用工作取得了显著成效。（《安庆晚报》10月1日）

现实已表明，地标品牌附加值高、竞争力强。观察一下身边的超市货架，很多蔬果、茶叶、家畜等都打上了“地标产品”等标识。这些农产品不仅受到欢迎，价格也会

比一般的高不少。一批生产有记录、流向可追踪、信息可查询、质量可追溯的优质农产品正不断的满足城乡居民多层次、个性化的消费需求，不断提升农业综合效益和竞争力。

乡村振兴，需要依托产业的发展。以培养地标品牌打造优质产业，引领乡村振兴，无疑是一条有效的途径。需强调的是，尽管这些地标品牌农产品自然选择性非常强，决定了什么样的区域环境生产什么样的产品，创造什么样的品牌，但加强标准的统一和管理乃是确保品牌质量、引领乡村振兴不可或缺的一环。

这需要在充分发挥我市生态环境优越，可利用可开发资源十分丰富的基础上，从政策、资金、人才、技术上进行引导扶持，将培育发展地标品牌，列入县乡目标考核内容。在发展特色农产品优势区引领乡村振兴中，我们还要加强地标品牌生产养殖区生态环境的保护。通过建立健全一整套现代化种养机制作为支撑，以合作社、家庭农场规模化生产，让质量有标准、种养殖有规范、加工有流程，倒逼农业生产方式的转变和农产品的转型升级。

同时，我们还要强化品牌意识，牢固树立质量第一，品牌至上

的理念，并以此建立健全产品和服务全过程的管理体系。将精心打造和珍惜已有的地标品牌渗透到农产品种植、生产加工服务销售等各个环节，提高地标品牌农产品的影响力和美誉度。要强化加工包装、储藏保鲜、电商服务等建设，补齐线下冷链、物流设施短板，拓展线上销售渠道；还要综合运用行政、经济、法律等手段，建立品牌监管机制，防止“劣币驱逐良币”。唯有确保“舌尖上的安全”“舌尖上的味道”，地标品牌才能带动企业增效、农民增收，引领乡村振兴，实现社会效益、生态效益、经济效益同步提升。



10月13日，市政府新闻办在宿松县召开新闻发布会，市卫健委介绍了我市健全乡村医生接续培养机制、助力脱贫攻坚等相关情况。为拓宽乡村医生补充渠道，三年定向招培300名专科医学生，推动人才向贫困地区倾斜。（《安庆晚报》10月14日）

构建务实高效乡村就医新秩序

王老实

去年，我市启动了医疗专业人才“县管乡用”、“乡聘村用”战略，构建了医用人才“招得到”、“留得住”及“用得好”的良好机制。在此基础上，又定向招培300名专科医学生，充实基层医疗力量，确属锦上添花之举。

在实施健康中国美丽乡村的战略背景下，这一关乎民生福祉彰显民心所向的决策，体现了政府的利民之行和亲民之情，坚信会更好更快地推进美好乡村的健美步伐，让美好的乡村更健康，让健康的乡村更美好！

作为最基层的行政单元，乡村一直行使着独特而不可复制的管理功能。可以说，村民对乡村的依赖是有很深的历史渊源的。笔者忆起儿时的一幕：一个赤脚医生背着装有全村老百姓健康希望的简易药箱走村串户，给村民望闻问切。在当时而言，虽没有高大上的词语赞美村医，村医也可能没有妙手回春、再世华佗的精湛医术，但只要村医的身影一出现，村民身心病痛解除似乎就有了希望。

如今，赤脚医生已悄然退出历史舞台，取而代之的是大小医院及街道社区卫生健康服务中心。新农合、一站式诊疗等惠民

政策措施也遍地开花，惠及广大百姓。由于医疗资源分布不均匀，特别是医疗服务的重心尚未向乡村下沉延伸，导致村民“看病难，看病贵”的问题仍未彻底破解。在这种现实情境下，探索拓宽乡村医生补充渠道，推动医用人才向贫困地区倾斜的机制，可谓躬逢其时，恰似洒向乡村健康的“及时雨”，催生的是生活“幸福花”。

不过，如果要想把好事办好、实事办实，恐怕还得仰仗政府牵头规范设计及具体落实，防止“只挂帅不出征”的尴尬发生。要坚持以村民健康为中心为导向，打好供人才、控成本、降费用、保质量、提效率的组合拳，形成“首诊在基层，大病在县内，康复治疗回社区”的新格局，努力构建科学合理务实高效的乡村就医新秩序，全面化解一直困扰老百姓的“看病难、看病贵”的棘手难题。



资料图片

留住用好乡村“健康守护神”

艾才国

乡村医生担负着乡村医疗、防疫、保健、协助处理重大公共卫生事件等职能，作为健康扶贫的中坚力量，兜住的是农村医疗卫生服务网的“网底”，是亿万农民的“健康守护神”，岗位重要，责任重大。我市全力推动“一村一医”工作计划，拓宽乡村医生补充渠道，公费“订单式”定向招培300名专科医学生，对于改善我市乡村医生结构、提高乡村医疗水平、助力脱贫攻坚行动，无疑是务实创新之举，值得肯定与期待。

乡村医生训出来，更要留下来。乡村医生“留不下”“留不住”已是广大农村“普遍风景”，甚至出现“年年招人、年年缺人”的窘境。为此，在加强乡村医生敬业精神和职业操守教育引导同时，一方面在“订单式”定向培训时，就要签订志愿到乡村基层就业的意向书，用行政手段稳定“乡医”队伍；另一方面，大力推动乡村卫生院的硬件设施建设，着力改善“乡医”的工作条件。切实提高“乡医”的薪酬待遇，落实乡村医生各项补助政策，妥善解决“乡医”的养老、医保等问题，逐步缩小县、乡、村各级医

疗机构医生的收入差距。毕竟“乡医”也有家庭，也有梦想，唯有让他们获得有尊严的收入、免除后顾之忧、成就自身梦想，才能留得住、扎住根。

乡村医生训出来，更要用起来。要想让“乡医”用起来，还是取决于“乡医”有没有看病的真本事。为此，即使是三年制专科医学生的培训也还是不够的。要强化“乡医”的在职培训和后续教育。积极鼓励“乡医”参加住院医师培训，定期组织“乡医”到县以上医院“跟班”“进修”“充电”，有条件的地方，利用诊疗远程视频系统，让医疗专家指导“乡医”现场诊疗。能不能“诊得准”“看得好”，是患者判别“乡医”医疗水平的“试金石”。只有“乡医”用起来了，“见多”方能“识广”，看病的人多了，治疗水平也会随之提高，高超的治疗水平又会吸引更多患者，如此良性循环。

建设“乡医”队伍，创造美好生活。满足广大农民朋友对美好生活的向往，乡村医生不能“缺席”。让乡村医生训出来，更要留下来、用起来，成为名副其实的乡村“健康守护神”。