

# 政府工作报告

——2025年3月5日在第十四届全国人民代表大会第三次会议上  
国务院总理 李强

◀◀上接3版 加强文明乡风建设,丰富农民文化生活,推进农村移风易俗;持续改善农村基础设施、公共服务和人居环境,建设宜居宜业和美乡村。

(八)推进新型城镇化和区域协调发展,进一步优化发展空间格局。完善实施区域协调发展战略机制,坚持以人为本提高城镇化质量水平,构建优势互补的区域经济布局和国土空间体系。

深入实施新型城镇化战略行动,科学有序推进农业转移人口市民化,全面推进常住地提供基本公共服务,强化随迁子女义务教育保障,推动将符合条件的农业转移人口纳入住房保障体系,畅通参加社会保险渠道,加快补齐县城基础设施和公共服务短板,大力发展县域经济,提高城乡规划、建设、治理融合水平,发展现代化都市圈,优化空间格局,提升超大特大城市现代化治理水平,促进大中小城市和小城镇协调发展。持续推进城市更新和城镇老旧小区改造,统筹城市低效用地再开发,加快健全城市防洪排涝体系,加强燃气、给排水、热力、地下管廊等建设和协同管理。发展数字化、智能化基础设施,完善无障碍适老化配套设施,提升社区综合服务功能,打造宜居、韧性、智慧城市。

加大区域战略实施力度,发挥区域协调发展战略、区域重大战略、主体功能区战略的叠加效应,积极培育新的增长极。深入实施西部大开发、东北全面振兴、中部地区加快崛起、东部地区加快推进现代化等战略,提升京津冀、长三角、粤港澳大湾区等经济发展优势区域的创新能力和辐射带动作用。深入推动长江经济带建设,黄河河流域生态保护和高质量发展,支持经济大省挑大梁,在要素保障、科技创新、改革开放先行先试等方面制定支持政策,鼓励其他地区因地制宜、各展所长。高标准高质量推进雄安新区建设,推动成渝地区双城经济圈建设走深走实。深化东、中、西、东北地区产业协作,推动产业有序梯度转移。支持革命老区、民族地区加快发展,加强边疆地区建设,推进兴边富民、稳边固边。积极探索资源型地区转型发展新路径。大力发展海洋经济,建设全国海洋经济发展示范区。

(九)协同推进降碳减污扩绿增长,加快经济社会发展全面绿色转型。进一步深化生态文明体制改革,统筹产业结构调整、污染治理、生态保护、应对气候变化,推进生态优先、节约集约、绿色低碳发展。

加强污染防治和生态建设。持续深入推进蓝天、碧水、净土保卫战。制定固体废物综合管理行动计划,加强新污染物协同治理和环境风险管控。深入实施生态环境分区管控,统筹推进山水林田

湖草沙一体化保护和系统治理,全面推进以国家公园为主体的自然保护地体系建设,推动“三北”工程标志性战役取得重要成果。实施生物多样性保护重大工程,坚定推进长江十年禁渔。健全生态保护补偿和生态产品价值实现机制。积极推进美丽中国先行区建设,不断满足人民群众对良好生态环境新期待。

加快发展绿色低碳经济。完善支持绿色低碳发展的政策和标准体系,营造绿色低碳产业健康发展生态。深入实施绿色低碳先进技术示范工程,培育绿色建筑、绿色能源、绿色交通等新增长点。完善资源总量管理和全面节约制度,加强重点用能单位节能节水管理,有力有效管控高耗能项目,加强废弃物循环利用,大力推广再生材料使用,促进循环经济发展。健全绿色消费激励机制,推动形成绿色低碳的生产方式和生活方式。

积极稳妥推进碳达峰碳中和。扎实开展国家碳达峰第二批试点,建立一批零碳园区、零碳工厂。加快构建碳排放双控制度体系,扩大全国碳排放权交易市场行业覆盖范围。开展碳排放统计核算,建立产品碳足迹管理体系,碳标识认证制度,积极应对绿色贸易壁垒。加快建设“沙戈荒”新能源基地,发展海上风电,统筹就地消纳和外送通道建设。开展煤电低碳化改造试点示范。规划对气候变化一揽子重大工程,积极参与和引领全球环境与气候治理。

(十)加大保障和改善民生力度,提升社会治理效能。加强普惠性、基础性、兜底性民生建设,稳步提高公共服务和保障水平,促进社会和谐稳定,不断增强人民群众获得感幸福感安全感。

更大力度稳定和扩大就业。就业是民生之本。要完善就业优先政策,加大各类资金资源统筹支持力度,促进充分就业,提高就业质量。实施重点领域、重点行业、城乡基层和中小微企业就业支持计划,用足用好稳岗返还、税费减免、就业补贴等政策。支持劳动密集型产业吸纳和稳定就业,统筹好新技术应用和岗位转换,创造新的就业机会。优化就业创业服务,拓宽高校毕业生等青年就业创业渠道,做好退役军人安置和就业服务,促进脱贫人口、农民工就业,强化大龄、残疾、较长时间失业等就业困难群体帮扶,加强灵活就业和新就业形态劳动者权益保障,推进扩大职业伤害保障试点,切实保障劳动者工资发放,清理整治欠薪,坚决纠正各类就业歧视。开展大规模职业技能提升培训行动,增加制造业、服务业紧缺技能人才供给。

加大保障和改善民生力度,提升社会治理效能。加强普惠性、基础性、兜底性民生建设,稳步提高公共服务和保障水平,促进社会和谐稳定,不断增强人民群众获得感幸福感安全感。

加快构建技能导向的薪酬分配制度,提高技能人才待遇水平,让更多劳动者、技术者多得、创新者多得。

强化基本医疗卫生服务。实施健康优先发展战略,促进医疗、医保、医药协同发展和治理。深化以公益性为导向的公立医院改革,推进编制动态调整,建立以医疗服务为主导的收费机制,完善薪酬制度,优化绩效考核,改善病房和诊疗条件,以患者为中心持续改善医疗服务。促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局,实施医疗卫生健康工程,加强护理、儿科、病理、全科、老年医学专业队伍建设,完善精神卫生服务体系。优化药品和耗材集采政策,强化质量评估和监管,让人民群众用药更放心。健全药品价格形成机制,制定创新药目录,支持创新药和医疗器械发展。完善中医药传承创新发展机制,推动中医药事业和产业高质量发展。加强疾病预防控制体系建设,统筹做好重点传染病防控。居民医保和基本公共卫生服务经费人均财政补助标准分别再提高30元和5元。稳步推动基本医疗保障省级统筹,健全基本医疗保险筹资和待遇调整机制,深化医保支付方式改革,实施分级诊疗。全面建立药品耗材追溯机制,严格医保基金监管,让每一分钱都用于增进人民健康福祉。

完善社会保障和服务政策。城乡居民基础养老金最低标准再提高20元,适当提高退休人员基本养老金,加快发展第三支柱养老保险,实施好个人养老金制度。积极应对人口老龄化,完善发展养老事业和养老产业政策机制,大力发展银发经济。加快发展智慧养老。推进社区支持的居家养老,强化失能老年人照护,加大对老年助餐服务、康复辅助器具购置和租赁支持力度,扩大普惠养老服务,推动农村养老服务发展。加快建立长期护理保险制度。制定促进生育政策和岗位转换,创造新的就业机会。优化就业创业服务,拓宽高校毕业生等青年就业创业渠道,做好退役军人安置和就业服务,促进脱贫人口、农民工就业,强化大龄、残疾、较长时间失业等就业困难群体帮扶,加强灵活就业和新就业形态劳动者权益保障,推进扩大职业伤害保障试点,切实保障劳动者工资发放,清理整治欠薪,坚决纠正各类就业歧视。开展大规模职业技能提升培训行动,增加制造业、服务业紧缺技能人才供给。

加大保障和改善民生力度,提升社会治理效能。加强普惠性、基础性、兜底性民生建设,稳步提高公共服务和保障水平,促进社会和谐稳定,不断增强人民群众获得感幸福感安全感。

## 健康·周刊

责任编辑:王芳

### 92岁高龄老人遇上胆总管结石

市人民医院普外科“钥匙孔”中取“顽石”

株洲日报(全媒体记者/宋芋璇 通讯员/阳旭辉)近日,市人民医院普外科团队成功为一名92岁高龄的胆总管结石患者实施腹腔镜下胆总管切开取石术+T管引流术。目前,患者恢复良好,已经出院休养。

#### 高龄+多次手术史 治疗陷入两难境地

今年已经92岁高龄的薛奶奶突然出现了反复腹痛、黄疸伴呕吐的情况,十分痛苦。家人将老人送到株洲市人民医院治疗,入院诊断为胆总管结石合并急性胆管炎。

医生了解得知,20多年前,老人就曾接受传统的开腹胆囊切除术。高龄老人相较于一般人而言,心肺功能衰退,麻醉及手术耐受性极低,手术风险更大,尤其是薛奶奶还有既往手术史,导致腹腔内广泛粘连,解剖结构不清,微创操作空间受限,稍有不慎就可能损伤周围脏器或引发出血。

面对如此复杂的病情,传统开腹手术创伤大、恢复慢,而保守治疗可能

因感染加重危及生命。如何以最小创伤解除病痛?普外科医疗团队决定开展多学科讨论。

#### 巧借4个微小切口 精准化解危机

联合麻醉科、重症医学科等多学科专家进行术前评估后,市人民医院为薛奶奶制定了个体化手术方案。

在普外科主任、副主任医师贺许良的带领下,凭借丰富的腹腔镜经验,团队仅在患者腹部开了4个“钥匙孔”大小的切口,便可通过高清腹腔镜细致地分离了腹腔粘连,完成胆总管精准定位。

接着,团队克服粘连组织包裹、解剖层次模糊等困难,成功切开胆总管并取出导致老人疼痛的“罪魁祸首”,彻底疏通胆道,并放置T管引流。

值得一提的是,整个手术仅用2小时,出血量不足10ml。

#### 加速康复+精细化护理 术后1周顺利出院

术后,医疗团队采用加速康复外



手术中。通讯员 供图

科(ERAS)理念,结合精细化护理,帮助患者康复。手术次日,薛奶奶就能下床活动,3天后顺利恢复流质饮食。术后一周时间,老人便出院了。

家属感慨:“没想到这么大岁数的老人,还能通过几个小孔完成手术,并且恢复得这么快!医疗技术在进步,市人民医院值得信任。”

### 72小时逆转危局

市三三一医院多学科协作攻克卒中难题

从深度昏迷到自主握拳仅用72小时。近日,株洲市三三一医院卒中中心上演了一场惊心动魄的“脑细胞保卫战”。多学科团队在4.5小时黄金时间窗内,通过“静脉溶栓+机械取栓”桥接治疗,成功救治一例基底动脉闭塞危重患者。

#### 与死神赛跑:多学科启动“极速模式”

“患者入院时已丧失意识,左侧肢体肌力0级,这是脑干生命中枢告急的征兆。”神经内科中心副主任任赞回忆道,67岁的张大叔被紧急送入急诊。入院即刻进行的CT血管造影显示基底动脉完全闭塞,这条供应脑干与小脑的核心血管一旦血流中断,死亡率极高。

医院在患者抵达急诊后第一时间,

立即启动“卒中绿色通道”。神经疾病中心、急诊科、放射科专家迅速集结,开展多学科“极速”会诊。会诊结束后,马上实施机械取栓手术,并成功取出堵塞血管的血栓。

#### 恢复进程:术后72小时瘫痪肢体“重生”

术后24小时关键转折:术后24小时,张大叔神志清醒,四肢活动均能遵循。这一阶段的恢复情况为后续康复奠定了良好基础,患者的神经系统开始逐步恢复对身体的控制。

术后48小时重大突破:术后48小时,拔除气管插管后,其原本完全瘫痪的左侧肢体已能自如活动,准确完成“握拳—拍手”等指令动作,肌力恢复至正常水平。一

经功能缺损评分(NIHSS)从入院时的15分降至2分,头颅CT复查显示梗死区域未进一步扩大。

术后72小时稳定向好:医护团队持续密切观察,直至术后72小时,张大叔整体状态稳定,不仅肢体活动能力持续保持良好,各项生命体征平稳,精神状态也进一步改善,曾经面临的瘫痪风险大幅降低。

张大叔家属激动地表示:“本以为后半生要卧床,没想到还能重新站起来。”

#### 专家解读:双管齐下的救治密码

“该病例的成功得益于‘静脉溶栓+机械取栓’的桥接治疗模式。”市三三一医院神经内科中心主任张建国指出,“对于大血管闭塞的危重患者,单纯药物

溶栓再通率不足30%,而联合取栓可将再通率提升至90%以上。”

张建国特别提醒:突发嘴角歪斜、肢体无力、言语障碍等症状时,务必在4.5小时内抵达具备取栓能力的卒中中心。市三三一医院全年无休的卒中绿色通道已成功救治超过100例以上危重患者,血管再通率达90%以上。

如何快速识别脑卒中?张建国强推“120”法则,即:1看——脸不对称;2查——双臂单侧无力;0听——言语不清;立即拨打120。

急诊科主任付良表示,张大叔的康复故事不是偶然,而是现代卒中救治体系下的必然。在精准医学时代,只要抓住救治时机,选择正确方案,脑梗死完全可以实现逆转。” (李青)

### 以赛为翼 市三医院打造心理“金牌”团队

为进一步提升医院心理咨询师的专业水平,彰显卓越护理内涵,促进心理健康服务的规范化发展,增强医院心理服务团队的综合能力,3月7日,株洲市三医院隆重举办首届“金牌心理咨询师”技能竞赛。经过激烈角逐,最终范庆伟、冷伟英、李荣平凭借扎实的功底、娴熟的咨询技巧和出色的临场表现脱颖而出,荣获“金牌心理咨询师”称号。

医院党委书记陈湘清,党委副书记、院长李小斌及其他院领导出席活动。此次竞赛由党委委员、副院长张献玫主持,特邀多位行业知名心理专家担任评委,全院职工及心理咨询专业的学生共150余人观摩比赛。

李小斌介绍,本次技能竞赛是医院推动学科发展、提升专业水平的又一重要举措。其目的在于,通过技能比拼、经验交流与智慧交融,推动行业标准化建设,培养兼具理论深度与实践能力的“金牌”人才,为社会输送高质量心理服务力量;同时,以赛促学,以赛促练、以赛促用,激发学习热情,提升专业技能,促进学术交流与合作,拓宽专业视野,共同推动心理健康服务事业的发展。

竞赛分为初赛和决赛两个阶段。初赛以案例报告形式进行,决赛则通过现场咨询情景模拟展示。参赛选手针对真实案例,从心理评估、干预策略到患者沟通技巧等方面进行了深入剖析。这不仅展示了选手扎实的理论基础和临床经验,还考验选手的临场应变

能力与共情技巧,生动地演绎咨询师与患者建立信任关系并提供有效心理支持的过程。

现场气氛热烈,精彩纷呈。评委高度评价了医院心理咨询师的专业素质,认为比赛水平令人惊喜。选手们展现出扎实的专业知识和技能,面对模拟案例,能够迅速把握问题关键,运用恰当的理论与方法,充分展现出心理咨询师的专业素养。这既体现了大家日常的学习积累与实践沉淀,也反映出市三医院心理咨询团队在专业人才培养方面的显著成效。

党委委员、副院长薛爱兰对竞赛亮点进行点评。她感谢评委老师在百忙之中担任评委,称赞评委们的点评专业且中肯,既肯定选手们在咨询中的优点,又对咨询中的不足给予精准指导。她表示,选手们在理论运用、实操技能、共情提问、伦理意识等方面整体表现良好,但在人文关怀方面仍需加强。她相信,大家通过不断学习,一定能够在构建坚实技术骨架的同时,铸就充满人性温暖的灵魂,帮助更多需要帮助的人。

此次“金牌心理咨询师”竞赛的成功举办,为医院心理咨询团队搭建展示风采、交流学习的平台,有效激发大家钻研业务、提升技能的热情,对推动医院心理咨询服务高质量发展具有重要意义。医院将以此次竞赛为契机,持续加强心理咨询队伍建设,不断提升心理咨询服务水平,为患者提供更加优质、高效的心理健康服务。(邓慧君)



比赛中。通讯员供图