

习近平在中共中央政治局第十八次集体学习时强调

深入做好边疆治理各项工作 推动边疆地区高质量发展

新华社北京12月10日电 中共中央政治局12月9日下午就我国历史上的边疆治理进行第十八次集体学习。中共中央总书记习近平在主持学习时强调，推进边疆治理体系和治理能力现代化，是中国式现代化的应有之义。要认真贯彻党的二十大和二十届二中、三中全会精神，落实党中央关于边疆治理各项决策部署，深入做好边疆治理各项工作，推动边疆地区高质量发展。

中国社会科学院学部委员、中国历史研究院副院长李国强同志就这个问题进行讲解，提出工作建议。中央政治局的同志认真听取讲解，并进行了讨论。

习近平在听取讲解和讨论后发表了重要讲话。他指出，党的十八大以来，党中央着眼治国理政战略全局，提出“治国必治边”、“兴边富民、稳边固边”等一系列重要论断、重大举措，坚持和完善区域协调发展战略、区域重大

战略，加快边疆地区高质量发展，推动边疆地区同全国一道打赢脱贫攻坚战、全面建成小康社会、迈上全面建设社会主义现代化国家新征程，边疆治理取得历史性成就、发生历史性变革。

习近平强调，要坚持把党的全面领导落实到边疆治理各方面全过程。要加强战略规划和统筹协调，把边疆治理有机融入各方面事业发展。有关部门要各负其责、勇于担当，密切配合、形成合力。边疆地区各级党组织要一以贯之同党中央精神对标对表，并落实到各项规划、法规、政策、项目的具体谋划和实施中。

习近平指出，推进中国式现代化，边疆地区一个都不能少。要把边疆地区发展纳入中国式现代化战略全局，纳入区域协调发展战略、区域重大战略，完整准确全面贯彻新发展理念，支持边疆地区依托自身条件禀赋，在融入新发展

格局、融入全国统一大市场中实现自身高质量发展。坚持以改革开放增动力、添活力，发挥边疆地区沿海、沿边等优势，打造形态多样的开放高地，形成陆海内外联动、东西双向互济的全面开放格局。坚持城乡融合发展，稳步推进以县城为重要载体的新型城镇化建设，推进乡村全面振兴，巩固拓展脱贫攻坚成果，有效防止规模化返贫致贫。坚持在发展中保障和改善民生，不断改善边疆地区生产生活条件，加快补齐基础设施和基本公共服务短板。

习近平强调，要坚持把推进中华民族共同体建设作为边疆民族地区工作的主线。广泛践行社会主义核心价值观，引导边疆地区各族群众不断增强对伟大祖国、中华民族、中华文化、中国共产党、中国特色社会主义的认同，构筑中华民族共有精神家园。坚持和完善民族区域自治制度，保障各族群众合法权益。

全面推广普及国家通用语言文字，全面推行使用国家统编教材。持续深化民族团结进步创建工作，积极构建互嵌式社会结构和社区环境，促进各民族像石榴籽一样紧紧抱在一起。

习近平指出，要坚持把维护国家安全和社会稳定作为边疆治理的底线要求。完善共建共治共享的社会治理制度，不断夯实基层基础，提升边疆地区社会治理效能。加强基础设施建设，强化科技赋能，提高卫国戍边整体能力。

习近平强调，推进边疆治理，需要强化理论支撑。要加强边疆史和边疆治理相关的多学科研究，加快建构中国自主的边疆学知识体系。深化边疆治理重大理论和现实问题研究，推出更多具有影响力、说服力的研究成果。运用好边疆研究成果，讲好新时代中国边疆治理故事。打造一支政治立场坚定、理论修养和综合素质过硬的边疆治理研究队伍。

着眼患者“一床难求”之忧

我国多地医院试行“共享病床”

着眼患者“一床难求”之忧，我国多地医院探索试行“共享病床”——打通各科室，医院哪里有病床，患者就住在哪里，让全院床位成为流动的共享资源，减少患者入院等待时间。

为缓解住院难，我国已经持续扩容病床数量。最新统计显示，全国共有床位1017.4万张，每千人口医疗卫生机构床位已超过部分发达国家水平。

调查显示，“一床难求”的一个主要症结是“忙闲不均”。一面是部分大医院病床供不应求，一面是基层医院病床时有闲置。即便在医院内部，不同科室的病床使用也不均衡，各有各的峰谷。2023年全国医院病床使用率为79.4%，其中三级医院91.1%，二级医院74.3%，一级医院54.1%。

民之所盼，正是医改之所向。

——“共享病床”怎么“共享”？

在中日友好医院，前来治疗肺部恶性肿瘤的李女士，从预约挂号开始，不到一周就办理了入院手续。几年前她看同样的病，床位排了1个多月。住院更快，是因为李女士没有在胸外科病房“干等”，而是住进了住院部其他科室的病房。

医院医务处负责人介绍，医院内科和外科各为独立组，组内楼层相近的科室可以共享床位。以胸外科为例，现有47张床位，有了“共享病床”，收治能力相当于近70张床位，增长约50%。

冬季呼吸道疾病高发，湖南省儿童医院通过床位统筹，将患者收到其他内科病房；福建医科大学附属第一医院的患者由原先平均等候7至8天入院降为3至4天；北京市卫生健康委在2024年改善医疗服务工作方案中提出，以市属三级医院为重点，启动试点“全院一张床”管理……

没增加病床、没增加医护人员，从共享里“多”出的收治床位，可以让患者尽早住院。

——“共享病床”是否就是“床位调配”？

最大程度“盘活”有限的床位，不少试点医院成立专门的管理中心统筹患者收治，通过信息化系统，及时跨科调配病床。

为简化患者办理入院、出院手续，减少院内奔波，有的医院还大力推行床旁自助结算工作。患者无需再到服务大厅窗口排队等候，床位闲置的时长也进一步缩短。

“这是一项‘以患者为中心’的系统工程，体现了医院现代化治理能力的提升。”中日友好医院党委书记宋树立说，“共享病床”涉及医务、护理、财务、信息、后勤等多部门的深度协作，是对医疗服务流程的重塑和优化。

——如何确保疗效“不打折”？

为方便跨科住院病人，重庆医科大学附属第二医院实行首诊医生负责制，从查房、查体到写病历、开医嘱，均由首诊医生负责到底。

专家介绍，“共享病床”要确保医疗质量不打折扣，“医生跟着患者走”是关键。患者调配到其他科室的病床，负责治疗的仍是原科室医生。护士经过针对性培训，也能够胜任护理任务，并朝着全科护理的方向发展。

部分医院还成立了紧急医疗救护快速反应小组，“共享病床”一旦出现危急重症病人，能确保及时、规范进行急救治疗。

缓解住院难，“共享病床”是一种答题方式，各方也在寻找更多解题思路。

加快建设分级诊疗体系，让术后康复、慢性病维持等患者“下沉”到更多基层医院；推动更多非必须住院的术前检查项目在门诊完成；提升“当天住院、当天手术、当天出院”的日间手术比例……

想方设法做，努力向前进，办好一件件就医“小事”，就是医改惠民的“大事”。

据新华社

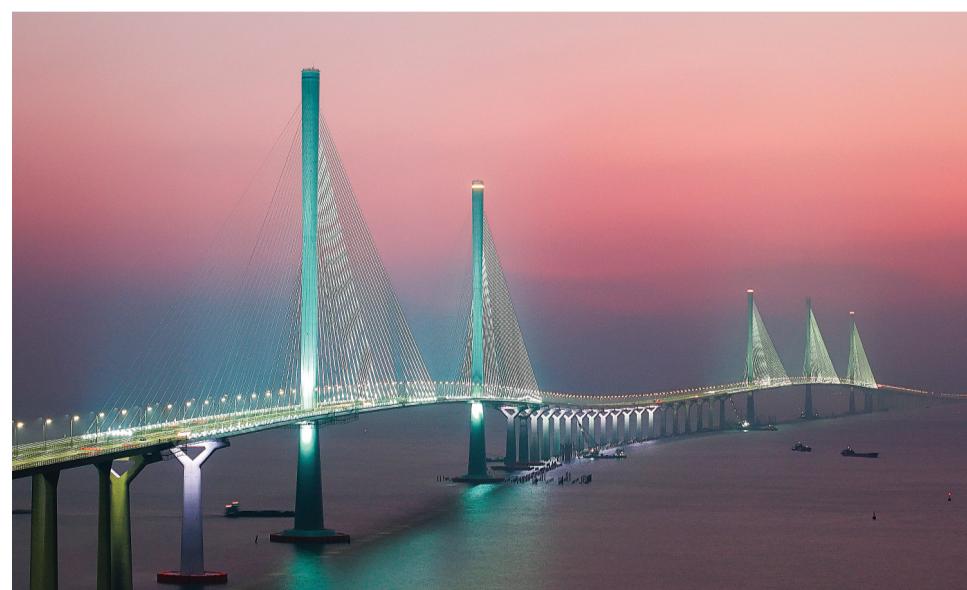
教育部等七部门 部署进一步加强尊师惠师工作

新华社北京12月10日电（记者杨湛菲）记者10日从教育部获悉，教育部等七部门近日联合印发《进一步加强尊师惠师工作的若干措施》，进一步加强教师待遇保障，提高教师政治地位、社会地位、职业地位。

文件从医疗健康、文化提升、生活服务、住房保障及其他方面提出了明确的尊师惠师举措。医疗健康方面，各地教育部门应每年组织教师免费进行一次身体健康检查，定期开展心理健康讲座、心理辅导等服务，建立教师健康档案，鼓励各地对当地教师的医疗提供方便。文化提升方面，鼓励支持各地博物馆、纪念馆、美术馆、科技馆、少年宫等公共文化设施和游览参观点对教师提供

减免门票等优惠措施。生活服务方面，鼓励相关企业为教师提供专属优惠活动，鼓励相关国有商业银行为教师提供个性化金融服务，支持有条件的地方在教师乘坐公交、地铁等公共交通工具时给予减免优惠。住房保障方面，将符合条件的教师纳入城镇住房保障范围，促进解决教师住房困难。此外，鼓励社会力量依法依规通过捐赠、志愿服务等多种方式，为教师提供尊师惠师服务。

今年以来，教育部持续加大教师待遇保障工作力度，下一步，将持续抓好尊师惠师政策落实情况，在全社会进一步营造尊师重教的良好风尚。



黄茅海跨海通道静待通车

历时四年建设的黄茅海跨海通道将于12月11日正式通车。黄茅海跨海通道起于广东珠海平沙镇、终于江门斗山镇，东接港珠澳大桥西延线鹤洲—高栏港高速，西接西部沿海高速，横跨珠江口崖门入海口黄茅海水域，线路全长约31公里，其中跨海段主要由高栏港大桥和黄茅海大桥组成。黄茅海跨海通道建成通车后，将与港珠澳大桥、深中通道、南沙大桥、虎门大桥共同组成粤港澳大湾区跨海跨江通道群。

图为黄茅海跨海通道高栏港大桥（左侧两主塔）和黄茅海大桥（右侧三主塔）（12月7日摄，无人机照片）。新华社发