

五部门印发《2023年数字乡村发展工作要点》 到2023年底取得阶段性进展

中央网信办、农业农村部、国家发展改革委、工业和信息化部、国家乡村振兴局近日联合印发《2023年数字乡村发展工作要点》。工作要点部署了强化粮食安全数字化保障等10个方面重点任务。

工作要点提出，到2023年底，数字乡村发展取得阶段性进展。数字技术为保障国家粮食安全和巩固拓展脱贫攻坚成果提供更加有力支撑。农村宽带接入用户数超过1.9亿，5G网络基本实现乡镇级以上区域和有条件的行政村覆盖，农业生产信息化率达到26.5%，农产品电商网络零售额突破5800亿元，全国具备条件的新型农业经营主体建档评级基本全覆盖。乡村治理数字化水平稳步提高，乡村数字普惠服务不断深化，农民数

字素养与技能持续提升，数字乡村试点成效更加凸显。

工作要点部署了10个方面26项重点任务。一是夯实乡村数字化发展基础，包括加快补齐乡村网络基础设施短板、持续推动农村基础设施优化升级、稳步推进涉农数据资源共享共用。二是强化粮食安全数字化保障，包括推动粮食全产业链数字化转型、运用数字技术保障国家粮食安全。三是提升网络帮扶成色成效，包括持续做好防止返贫动态监测和帮扶、不断增强脱贫地区内生发展动力。四是因地制宜发展智慧农业，包括加快农业全产业链数字化转型、强化农业科技和智能装备支撑。五是多措并举发展县域数字经济，包括推进农村电子商务提档升级、培育壮大乡村新业态

新模式、深化农村数字金融普惠服务。六是创新发展乡村数字文化，包括营造乡村网络文化繁荣发展环境、推动乡村文化文物资源数字化。七是提升乡村治理数字化水平，包括加强农村党务政务村务信息化建设、增强农村社会治理数字化能力、完善农村智慧应急管理体系。八是深化乡村数字普惠服务，包括持续推进“互联网+教育”、持续推进“互联网+医疗健康”、深化农村就业和社会保障信息服务。九是加快建设智慧绿色乡村，包括推动农村人居环境数字化监管、提高乡村生态保护信息化水平。十是保障数字乡村高质量发展，包括加强政策支持、加强人才支撑、加强标准化建设、加强统筹协调。

综合新华社、央视

自然资源部公开曝光 部分地方仍“毁田造景”

新华社北京4月13日电 2022年耕地保护督察发现，部分地方仍“顶风”侵占耕地挖湖造景、超标准建设绿化带和绿色通道等现象仍然突出。

自然资源部13日公开通报2022年耕地保护督察发现的67个违法违规重大典型案例。在侵占耕地挖湖造景、超标准建设绿化带和绿色通道等13个案例外，地方党委政府及部门非法批地、违法征地以及主导推动违法占地、监管不力的34个案例，其中大多涉及违法占用耕地建设蓄水池、庄园综合体、观光农场、休闲旅游、农庄农旅、生态廊道、拓展训练场、山地公园、体育运动公园、市政公园等项目，同样属于“要景观不要吃饭”行为。

此次通报的还包括补充耕地数量不实、弄虚作假问题12个，永久基本农田“非粮化”问题5个，督察发现问题整改不力、弄虚作假问题3个。

自然资源部通报指出，这些违法违规行为严重冲击耕地红线，危害国家粮食安全，反映出有关地方耕地保护意识不强，党委政府耕地保护主体责任及有关部门监管责任不落实，监管不力、执法不严。各地要加快问题查处整改，确保对人办事处理到位；要采取“长牙齿”的硬措施，坚决遏制各类耕地“非农化”、防止耕地“非粮化”，“零容忍”管住新增违法。

文旅部公开征求意见 拟对未成年人参与 剧本娱乐设置保护条款

文化和旅游部4月13日发布公告，就《剧本娱乐管理暂行规定（征求意见稿）》公开征求意见。

为进一步加强剧本娱乐管理，促进行业健康有序发展，文化和旅游部起草了《剧本娱乐管理暂行规定（征求意见稿）》。意见稿提出，剧本娱乐活动应当设置适龄提示，其使用的剧本应当标明适龄范围。

意见稿明确，剧本娱乐经营场所应当在显著位置设置未成年人限人标志。除国家法定节假日、休息日及寒暑假外，不得向未成年人提供剧本娱乐活动。

不适宜未成年人的剧本娱乐活动，不得允许未成年人参与；不满十四周岁未成年人参与剧本娱乐活动的，应当由未成年人的父母或者其他监护人陪同。对难以判明是否未成年人的，应当要求其出示身份证件。

意见稿提出，剧本娱乐经营单位违反相关规定，违规接纳未成年人的，由县级以上文化和旅游行政部门给予警告，没收违法所得，可以并处一万元以上五万元以下的罚款；情节严重的，可以并处五万元以上十万元以下的罚款。

文化和旅游部有关负责人表示，近年来，剧本娱乐行业快速发展，在丰富文化供给、满足人民群众文化娱乐消费需求的同时，也存在一些不良内容和未成年人保护等问题，引起社会关注。

此次意见稿还提出，剧本创作生产主体、剧本娱乐经营单位应当建立内容自审制度。剧本娱乐活动不得含有诋毁民族优秀传统文化，宣扬淫秽、赌博、吸毒，危害社会公德等内容。

据新华社

中国空间站氧气资源100%再生

记者从13日在哈尔滨召开的第三届全国载人航天环境控制与生命保障技术大会上了解到，我国载人航天环境控制与生命保障系统已实现由“补给式”向“再生式”根本转换，空间站氧气资源100%再生，水资源闭度提升到95%以上，每年减少上行补给6吨，主要技术指标达到世界领先水平。

环控生保系统是在太空密闭环境中为航天员创造一个基本的生活条件和适宜的工作环境，保障航天员身体健康和生命安全，被誉为航天员的生命“保护伞”。

中国航天员中心是我国唯一从事载人航天器环境控制与生命保障系统研制

的科研单位。据中心环控生保工程室主任卞强介绍，55年来，他们成功研发载人航天器三代环控生保系统，圆满完成神舟飞船、“飞天”舱外航天服以及空间站三舱组合体等环控生保产品研制任务。特别是空间站任务启动以来，他们相继攻克电解制氧、二氧化碳去除、微量有害气体去除和水处理、尿处理等技术难题，实现环控生保系统成功由“补给式”向“再生式”根本转换，为我国空间站建设作出了贡献。

“目前，中国空间站环控生保六大再生系统稳定运行，空间站氧气资源100%再生，水资源闭度提升到95%以上，每年减少上行补给6吨，主要技术指标达到

世界领先水平。”卞强说。

第三届全国载人航天环境控制与生命保障技术大会以“建造生命空间，逐梦浩瀚星空”为主题，由中国航天员科研训练中心主办，哈尔滨工业大学、中国电子科技集团公司第四十九研究所等单位承办。

正在太空执行飞行任务的神舟十五号乘组专门为大会召开发来视频。指令长费俊龙说，相比2005年执行神舟六号任务，这次在中国空间站里亲身感受和见证了环控生保技术从“补给式”到“再生式”的根本转换，在太空这100多天里工作生活都感觉良好。

据新华社

我国持续推进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局

87.7%县医院通过帮扶达到二级医院能力

推动医疗服务重心下移、资源下沉，更好满足人民群众看病就医需求，是我国卫生健康领域近年来一系列举措的方向。

三级医院对口帮扶县医院的效果如何？怎样发挥国家区域医疗中心的引领辐射作用，带动基层防病治病能力提升？国家卫生健康委13日举行新闻发布会，重点介绍了优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局的有关情况。

怎样加大优质医疗资源供给？ 国家区域医疗中心辐射引领

建设国家区域医疗中心，可以发挥其辐射引领作用，加大优质医疗资源供给，带动基层防病治病能力提升。

国家心血管病中心副主任、中国医学科学院阜外医院副院长李志远介绍，阜外医院作为“国家队”，同时支持三家区域医疗中心建设，探索建立了云南省阜外心血管病医院、阜外华中心血管病医院和中国医学科学院阜外医院深圳医院。同时，面向市、县基层医院，开展专科技术协作及医联体建设；面向社区卫生服务中心、乡镇卫生院，以国家级政府委托项目为抓手，提升基层诊疗能力。

李志远表示，帮扶的区域医疗中心不仅能达到所在省市的要求，还要达到国家医学中心的建设要求。

临床专科能力如何提升？ 持续推进“百千万工程”

医疗临床专科能力建设与群众医疗服务获得感息息相关。国家卫生健康委此前制定了“十四五”国家临床专科能力建设规划，提出实施“百千万工程”——

在国家层面，累计支持各省建设不少于750个国家临床重点专科建设项目；在省级层面，31个省份累计支持不少于5000个省级临床重点专科建设项目；在市（县）级层面，31个省份累计支持至少10000个地市级和县级临床专科能力建

设项目。

李大川介绍，截至2022年底，中央财政已经累计投入资金25.4亿元，在全国支持508个国家临床重点专科建设项目；各地财政累计投入资金70多亿元，支持4652个省级临床重点专科建设项目和10631个市（县）级临床重点专科建设项目。部分建成项目已产生较好的建设效果。

李大川表示，下一步将重点支持各地加强建设心血管外科、产科、骨科、麻醉、儿科、精神、病理等群众就医需求较高的专科，补齐专科资源短板，完成预期建设任务。

城市医疗集团怎么建？ 正在全国遴选试点城市

在城市建设城市医疗集团，是我国医联体建设的模式之一。其他模式还包括在县域建立县域医疗共同体、跨区域建立专科联盟、在边远贫困地区建立远程医疗协作网等。

下一阶段，城市医疗集团怎么建？李大川表示，2023年，国家卫生健康委将重点做好三方面工作，包括构建城市网格化医疗服务新体系，形成紧密型城市医疗集团建设新模式，构建分级诊疗的新格局，建立激励约束的新机制。

据介绍，全国紧密型城市医疗集团建设目前已具备一定基础，国家卫生健康委正在全国遴选试点城市，通过点上的突破，总结可推广、可复制的经验。

据新华社

对口帮扶效果如何？

45.6%县医院达到三级医院能力

县医院是县级医疗卫生服务网络的龙头，是城乡医疗卫生服务体系的纽带。长期以来，国家卫生健康委通过开展三级医院对口帮扶县级医院等工作，引导优质医疗资源下沉，持续提升县级医院综合能力。

国家卫生健康委医政司副司长李大川介绍，通过帮扶，截至2022年底，87.7%的县医院达到了二级医院能力，45.6%的县医院达到了三级医院能力，全国县医院医疗服务能力和管理能力进一步提升。

李大川表示，未来将继续推动人才、技术和管理下沉，通过城市三级医院对口帮扶、托管、医联体建设、远程医疗服务等多种方式，满足县域居民基本医疗卫生需求，为实现一般病在市县解决打下坚实基础。