



广安西溪河入选2025年国家幸福河湖建设项目，成为四川省3条入选的河流之一。图据广安市委宣传部

四川幸福河湖的温情守护 为大熊猫留住竹林，为川陕哲罗鲑重建家园

目前，四川已打造国家级、省级和市（州）级幸福河湖151条，超额完成阶段性任务，惠及5100万人。一幅水清、岸绿、河畅、景美的生态画卷，正在巴蜀大地徐徐展开。

如何书写幸福河湖建设

四川答卷？四川省水利厅副厅长、省河长制办公室副主任岳雷表示，聚焦防洪安全，今年以来排查河道、山洪沟、水库等重点部位14.6万处，发现并整改隐患5568处。同时，强化水资源刚性约束，推动53个国省水量分配断面和

94个生态流量考核断面达标率稳步提升；打造“河湖数据底板”，汇聚全省10164条河流、8103座水库、12个重要湿地等75类近亿条数据；开展都江堰等水利遗产普查，彭州市湔江堰成功入选世界灌溉工程遗产名录。

打造幸福河湖 惠及5100万人

森林、草原、湿地是河湖健康的天然屏障。四川省林草局二级巡视员童伟介绍，四川地处长江黄河上游，森林、草原、湿地分布面积超过全省面积74%。为保护好这些资源，四川持续推进与河湖相关

的自然保护地体系建设。

童伟介绍，目前四川累计修复大熊猫栖息地33.14万亩。监测数据显示，四川片区野生大熊猫年遇见数从2017年（试点初期）135只上升到2024年的185只，种群

稳定恢复。此外，我省还大力开展保护地整合优化工作，着力解决保护地交叉重叠问题，整合后上报国家的各类保护地249个，总面积1164万公顷，占全省总面积近24%。

守护栖息地 为大熊猫家园添新绿

“我们整合科研力量，加强重点物种人工繁育技术攻坚。目前，我省已建立国内唯一的川陕哲罗鲑人工繁育种群，为其种质资源保护和自然种群恢复奠定了基础。”四川省农业农村厅二级巡视员江坤峰表示，近年来，在推进幸福河湖建设中，四川

坚持生态优先、绿色发展，狠抓水生生物多样性保护和水生态系统修复。

江坤峰介绍，截至目前，全省已建立国家级、省级水产种质资源保护区40个，确保关键水域的生态平衡，有效保护我省特有鱼类资源及其产卵场、索饵场等重要栖

息地的恢复，实现水生生物多样性的长期稳定和可持续发展。

目前，我省科学有序开展增殖放流，连续11年与全国同步开展6月6日“放鱼日”增殖放流活动。据统计，近年来，全省每年放流各类水生生物苗种2000余万尾。

繁育珍稀物种 为川陕哲罗鲑重建生命家园

跨界河湖治理是幸福河湖建设的重要内容，也是河湖管护的难点。四川省财政厅副厅长陈诚表示，经过近10年探索，四川形成了综合性较强、覆盖面较广、精准度较高、激励性较好的流域横向生态保护补偿机制。”陈诚说。

探索全流域整体推进模式，四川建立了川渝长江、川甘黄河、川滇黔赤水河等跨省流域以及省内沱江、岷江、

嘉陵江、安宁河等重点流域横向生态保护补偿机制，推动上下游地区全力以赴改善流域水质，形成“共同抓好大保护、协同推进大治理”的工作机制。“特别是聚焦省内重点流域，建立精准型流域生态补偿机制。”陈诚说。

同时，坚持因河施策，全面建立“生态环境典型问题一针对性补偿目标一差异化补偿内容”相连接的精准

型流域生态补偿机制，走出一条“一河一策”的四川特色路径。

陈诚介绍，政策实施以来，省级财政累计安排资金95.7亿元，引导撬动市（州）共同筹集资金超过300亿元。在全国率先建立覆盖全省所有市（州）的流域横向生态保护补偿机制。

华西都市报-封面新闻记者 杨金祝

四川出台行动方案 明确“四大慢病” 防治重点任务

近日，省疾控局等21个部门联合印发了《健康四川行动——“四大慢病”防治行动实施方案（2025—2030年）》（以下简称《实施方案》），明确了未来5年四川加强心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病这四大类慢性病的工作目标、防治策略、主要任务和实施路径。11月26日，省卫生健康委党组成员、副主任，省疾控局党组书记、局长唐雪峰，就《实施方案》内容进行解读。

唐雪峰介绍，据统计，近年四川慢性病患者占就诊人数的80%，住院费用占所有住院费用的70%，死亡构成占比达85.7%，慢性病已成为造成我省居民预期寿命损失的主要疾病，给众多家庭带来了沉重负担。近年来，四川加快推动从疾病治疗向健康管理转变，积极推进慢性病综合防治示范区建设，分级分类织密慢性病防治网，全省重大慢性病过早死亡率由2022年的16.08%降至2024年的15.13%，但慢性病防治工作仍面临诸多问题和挑战。

唐雪峰介绍，《实施方案》包括心脑血管疾病防治、癌症防治、慢性呼吸系统疾病防治、糖尿病防治4个具体的实施方案。其中心脑血管疾病防治行动实施方案提出了5个方面、13项举措，癌症防治行动实施方案提出了8个方面、21项举措，慢性呼吸系统疾病防治行动实施方案提出了7个方面、17项举措，糖尿病防治行动实施方案提出了7个方面、20项举措。“总体上包括控制危险因素、建设健康支持性环境，完善专业防治体系、提升服务能力，健全医防协同融合机制、加强早期筛查干预，规范诊疗服务、优化服务模式、发挥中医药特色优势，加快信息化建设、推进科技攻关及成果转化，加强监测评估、强化综合保障等内容。”唐雪峰介绍，比如，针对心脑血管疾病，四川将普及急救知识技能，推动公共场所配备AED，扩建胸痛等中心，到2030年90%三级综合医院建成三级胸痛、卒中中心，同时畅通院前院内急救通道。此外，数据显示四川40岁及以上人群慢阻肺患病率10.53%，死亡率123.09/10万，对此，四川将强化病因预防，目标是2030年40岁及以上居民慢阻肺知晓率达30%，并通过控烟、推广疫苗接种、改善环境等降低风险，倡导40岁及以上人群或慢性呼吸系统疾病高危人群每年检查1次肺功能。

目标是到2030年，居民慢性病相关健康素养显著提升，“四大慢病”筛查干预、早诊早治和危险因素综合防控能力显著增强，规范诊疗水平稳步提升，发病率、死亡率及危险因素水平上升趋势得到有效控制，疾病负担得到有效减轻。

《实施方案》有哪些特色亮点？唐雪峰指出，方案既强化政府、部门、社会、个人四方责任，推动慢性病防治关口前移和全生命周期、全流程管理，又结合国家最新要求，明确近5年“四大慢病”防治重点任务，亮点突出。

一是突出健康教育与促进，创新实施“知晓慢性病”行动。通过整合媒体资源、丰富宣传形式，普及慢病知识，提升居民健康素养和核心知识知晓率，推动公众主动做自身健康第一责任人，参与预防筛查。

二是强化专业服务体系。明确各级疾控与医疗机构职责，在癌症防治中心基础上，新增心脑血管疾病等三级防治中心，构建双线协同网络；依托医院建健康管理中心和“慢病中心”，加强特色科室建设，形成早防早筛早治体系。

三是健全医防协同机制。依托紧密型医联体促进资源共享，以信息化支撑全程服务；探索慢病联合门诊与一体化管理，鼓励疾控中心支持防治中心工作，推进体医融合与多病共管。

华西都市报-封面新闻记者 周家夷