

《郑州市乡村建设行动实施方案》发布 100个美丽乡村“样本”2025年建成

顶端新闻·大河报记者 康亚飞

10月27日,记者获悉,郑州市人民政府办公厅发布《郑州市乡村建设行动实施方案》(以下简称《方案》)。分别为总体要求、科学编制乡村规划、推进县域内城乡基础设施一体化、推进县域内城乡基本公共服务均等化、推进全域美丽乡村建设、保障措施。其中,《方案》中明确,2021年全面启动乡村建设行动,建立健全工作推进机制,集中力量打造50个美丽乡村精品村,创建80个美丽乡村示范村,实施一批乡村基础设施建设、农村基本公共服务体系建设、农村人居环境整治提升项目,抓好农村灾后恢复重建,确保乡村建设行动开好局、起好步。2025年,建成100个以上美丽乡村精品村、500个以上美丽乡村示范村,城乡融合发展走在全省前列。



合成 扈森

【分类布局】

今年年底前全面完成县级国土空间规划编制

《方案》指出,2021年年底全面完成县级国土空间规划编制,完成县域村庄分类和布局规划,基本完成乡镇国土空间规划编制。有序推进省级“百镇千村规划”工程试点、农村人居环境整治提升示范村、“多规合一”实用性村庄的规划编制,优先推动美丽乡村精品村、示范村实现村庄规划编制全覆盖。

落实最严格耕地保护制度,

合理安排城乡产业用地布局、基础设施布局,加强农村宅基地管理。在编制县、乡级国土空间规划时,安排不少于10%的建设用地指标,重点保障乡村产业发展用地。在制定市级土地利用年度计划时,落实好省定土地利用年度计划,安排至少5%新增建设用地指标保障乡村重点产业和项目用地,安排至少5%新增建设用地指标保障村民住宅用地。

【交通供水】

2025年年底前基本实现县域城乡供水管护一体化

实施县域城乡交通一体化行动。优化路网结构,加强质量监管和公路养护,推动城乡客运服务均等化、农村物流服务便捷化。2021年年底前保持全市20户以上具备条件的自然村通硬化路率100%,保持建制村通客车率100%,推动全域公交乡镇、镇村两级建设,开展城乡交通运输一体化示范建设。

2021年年底前,在新郑和巩义2个县市试点的基础

上,启动新密、登封、中牟和荥阳4个县市水源地表化工作。2022年年底前,新郑和巩义2个县市完成城乡饮用水源地表化任务。2025年年底前基本实现县域城乡供水管护一体化,力争完成域内区县(市)水源置换工作,县域内地表水源覆盖农村人口比例达到50%以上,农村自来水普及率达到99.5%,规模化农村供水工程覆盖人口比例达到80%。

换瓣18年后严重心衰, 微创封堵解难题

顶端新闻·大河报记者 林辉 通讯员 李红



院长 解心
袁义强:河南省胸科医院院长
坐诊时间:周一、周二上午

“哇!祝贺啊祝贺!”近日,在午夜时分,河南省胸科医院介入手术室里响起一片热烈的欢呼声和掌声。这意味着这一台历时5个小时的高难度的瓣周漏封堵手术成功。

今年72岁的于老先生,18年前曾在郑州某三甲医院实施二尖瓣机械瓣置换术+主动脉瓣机械瓣置换+三尖瓣成形术,术后多年随访效果不错,近些年来复查减少。

近两个月来,于老先生出现胸闷、气促等急性心功能衰竭症状,并持续加重。为进一步诊治,老人转往河南省胸科医院心血管外科一病区治疗。

入院时,于老先生左心收缩功能(EF)值只有22%,随时可能心脏骤停甚至死亡。心脏彩超检查提示,二尖瓣位机械瓣瓣周返流,瓣周漏面积达16平方厘米,三尖瓣重度关闭不全。但由于老人心功能极差,不建议外科手术治疗。

我国著名心内科专家、河南省胸科医院院长袁义强在仔细研究了病例后,认为可行介入手术,并在随后的多学科会诊讨论中制订了手术策略。

次日晚上7点,袁义强带领张瑞成主任、李靖副主任、黄琼副主任等心内及心外科等多学科专家团队共同为于老先生行瓣周漏封堵术。

袁义强说,这个手术的难点主要有:

一是由于二尖瓣和主动脉瓣紧邻,呈80度锐角,瓣周漏位置就位于两瓣之间夹角处位置,操作空间狭小,二尖瓣和主动脉瓣像两扇开合的“门”,在这两个“门”之间上封堵器,很容易将其中一个“门”卡住,如不能自然开合,意味着手术不成功。二是瓣周漏缝隙长度5毫米,宽度较窄,就是一个名副其实的缝隙,导丝和鞘管(带着封堵器)难以通过。

介入手术的特点是术者无法直视手术部位,主要通过食道超声和X线来看导丝通过,这就要求医生对心脏血管的走向和通路了然于胸。同时,导丝从股静脉进入左心房,走的不是直路,需要拐好几个弯,全凭医生丰富经验练就的手感和耐心。

近午夜12点时,导丝带着鞘管终于插入瓣周漏缝隙,当封堵器打开,将瓣周漏严丝合缝地堵住,手术室里一片欢腾。

术后,于老先生转入心外科重症监护病房,一个小时后清醒,四肢活动正常。第二天转回普通病房,恢复顺利。

张瑞成提醒做了换瓣手术的患者:即使术后长期恢复良好,也尽量不要做重体力劳动,如长跑、搬重物等,和衣食住行相关的日常体力劳动是可以做的;但不管哪种劳动,原则是不要让自己累着;按时复查,有不适症状应及时诊治。

河南省胸科医院惠民举措:

- 1.所有专家常年免挂号费;
- 2.全省范围内免费转运急、危、重症患者;
- 3.免费救助0至18周岁先心患儿。

【教育医疗】

每乡镇至少有1所初中

加快补齐乡村教育短板。《方案》明确,全面加强乡村小规模学校和乡镇寄宿制学校建设,保障乡村适龄儿童就学。2021年,完工或交付使用农村教师周转宿舍643套。推动每个区县(市)至少建好办好1至2所设施完善、功能齐全的达标中等职业学校,每乡镇至少有1所初中,确保每个乡镇办好1—2所公办中心园。

在医疗方面,《方案》提出,2021年年底前县级医共

体建设成效监测指标优良率达到40%左右,乡镇卫生院标准化达标率达到80%以上,公有产权村卫生室比例达到70%以上。2025年年底前全市15%以上的乡镇卫生院达到或接近二级医院水平,公有产权村卫生室比例达到90%以上,具有执业(助理)医师资格的乡村医生比例达到45%以上并普遍实行“乡聘村用”,50种以上常见病实现基层首诊、县域内就诊率达到90%以上。

【污水垃圾】

2025年年底前农村黑臭水体保持动态清零

分类推进农村卫生厕所,2021年年底前新改造农村无害化卫生厕所3万户;2025年年底前农村无害化卫生厕所普及率达到95%,厕所粪污基本得到处理。

加快推进农村生活污水治理,深入开展农村黑臭水体治理,实施农村水系综合整治。2021年年底前农村生活污水治理率达到60%;2025年年底前农村生活污水治理率达到70%以上,农村黑臭水体保持动态清零,保障饮用水源和地下水环境安全。

2021年年底前实现农村生活垃圾收运处置体系全覆盖;2025年年底前基本实现农村生活垃圾分类、资源化利用全覆盖。

突出乡土特色和地域特点,积极开展“四美乡村”“美丽小镇”“五美庭院(美丽庭院)”建设,2025年年底前35%以上的行政村达到“四美乡村”建设标准,60%以上的乡镇政府所在地达到“美丽小镇”建设标准,60%以上的农户庭院达到“五美庭院(美丽庭院)”建设标准。