



两会E席谈

省扶贫办主任吴井光:

精准识贫精准施策 打赢脱贫攻坚战

■ 本报记者 周元

党的十八届五中全会吹响了决胜全面建成小康社会的冲锋号。我省在《政府工作报告》中明确提出,要把坚持共享发展,不断增进人民福祉,实现全省人民与全国人民一道迈入全面小康社会,作为“十三五”期间的奋斗目标和重点工作。

小康不小康,关键看老乡。要做到全面小康路上,一户都不少,一个都不落,必须举全省之力脱贫攻坚。海南日报“两会E席谈”27日邀请列席省两会的省扶贫办主任吴井光,介绍我省当前面临的脱贫工作形势、部署的扶贫措施、需要注意的问题等,畅谈我省“十三五”期间如何举全省之力打赢脱贫攻坚战。

贫困人口数量不多
贫困程度较深

记者:“十二五”期间,我省持续加大工作力度,扶贫开发事业取得了显著成就。在“十三五”期间,要实现全面小康的目标,您认为海南当前面临的扶贫脱贫形势如何,贫困人口主要有什么特点?

吴井光:经过初步统计,目前全省的贫困人口还有47.7万人。从人口数量上来讲,在全国算少的,但从分布来说,这些贫困人口主要集中在中部少数民族地区、西部干旱地区,以及北部火山岩地区,生产条件较差,历史遗留问题不少,贫困程度较深,农民增收难度大,所以脱贫攻坚任务依然艰巨。

去年中央扶贫开发工作会议召开后,我省又召开全省扶贫开发工作会议作出具体部署,提出了“三年脱贫攻坚,两年巩固提高”的目标,也就是说在2018年前,现存的47万多贫困人口要全部脱贫,5个贫困县全部摘帽,剩下两年巩固提升。到2020年,全省贫困人口与全国同步进入小康。这是海南的硬任务,是省委、省政府向中央和全省人民作出的承诺,必须要完成。所以,我们一定要提高认识,增强责任感和紧迫感,把思想和行动统一到中央和省委的决策部署上来,坚决打赢脱贫攻坚战。

精准识贫
建档立卡动态管理

记者:扶贫首先要识贫。去年12月,全省启动扶贫开发建档立卡调查工作。今年1月13日,我省又对儋州、临高进行复核。为什么省里对贫困人口的调查工作如此重视?

吴井光:习总书记强调,“扶贫开发贵在精准、重在精准,成败系于



1月27日,吴井光接受本报记者专访。

本报记者 李英挺 摄

精准”。建档立卡回头看是国家扶贫办的统一安排,也就是要求各省在2014年建档立卡的基础上对贫困人口进行复核,贯彻落实习总书记提出的六个精准,“对象要精准、项目安排要精准、资金使用要精准、措施到户要精准、因村派人要精准、脱贫成效要精准”。要精准,摸清贫困户的底数,致贫原因是前提,要解决帮谁,帮什么,怎么帮的问题。去年,省委、省政府抽调1200多名干部,组成400个调查组进行拉网式调查,后又进行复核,就是对“十三五”精准脱贫提供准确、科学的依据。

记者:界定贫困人口的标准和依据是什么?这个数值是固定的,还是变动的?

吴井光:国家现行的扶贫标准是农民年人均收入2300元,各省市根据各自实际提出标准各不相同。2010年以来,海南实行的标准是2650元。2015年,考虑到物价水平上涨的因素,标准定为2875元。今后每年的具体标准还将随着物价水平上升做相应的调整。

十项推动措施精准脱贫

记者:在精准脱贫方面,我省制定了哪些计划和措施?

吴井光:省扶贫开发工作会议对我省精准脱贫作出了具体部署,结合海南省情提出了十项措施:一是产业脱贫,

引导农民因地制宜发展热带特色农业;二是发展乡村旅游脱贫,把农产品变成旅游产品,把农家院变成旅游设施,把绿水青山变成老百姓的金山银山;三是发展电子商务脱贫,解决农产品卖难、卖不出去、卖不上好价钱等问题;四是引导劳务输出脱贫,强化就业服务;五是加强教育和文化建设脱贫,切实阻断贫困现象代际传递,引导他们自力更生、艰苦奋斗,彻底拔掉穷根;六是设施卫生健康脱贫,保证贫困人口享受到安全、有效、廉价的公共卫生和基本医疗服务,最大限度地避免因病致贫、因病返贫问题的发生;七是实施科技、人才脱贫,

培养一批贫困地区本土人才,带动贫困群众一起增收致富;八是实施基础设施脱贫,改善群众生产生活条件;九是生态移民、生态补偿脱贫;十是社会保障兜底脱贫,对无劳动能力、无生活来源的重度残疾人、重特大疾病患者等特困群体,加大临时救助力度,提高保障水平,让他们生命有保障、生存有尊严、生活有希望,在全面建成小康社会的过程中不掉队。

致贫原因多
全社会要共同参与

记者:您认为当前我省扶贫脱贫工作面临的困难,最需要解决的问题有哪些?

吴井光:我省贫困人口的致贫原因很多,比如缺资金、缺技术、因病致贫、思想观念落后等。从目前所掌握的情况看,缺资金占36%左右。这主要是过去从中央到省里,投入扶贫的资金偏低,特别是我省仍属欠发达地区,对扶贫的投入力度不足。此外,缺技术占19%左右,这说明老百姓的劳动素质有待提高,实用技能的培训有待加强。因病致贫尽管只占9%,但因此造成的贫困程度很深,要真正解决,需要下很大力气。除了民政部门的大病救助外,扶贫部门也应该扶持生产,但首先要把病治好,才有劳动能力。扶贫工作是全社会的工作,需要全社会的参与、帮扶。

还有一个很重要的方面是,要转变观念。一些农民,包括基层干部,一讲到扶贫就是给钱。当然给钱很重要,但关键是思想观念的转变,贫困户的内生动力要激发,内因是决定性因素。还有一些山区农民在资金使用上计划不好,缺乏统筹,需要转变理财观念,政府要加强教育和引导。

记者:对于已经脱贫的农户,我们还会有后续的措施吗?

吴井光:贫困人口的情况是不断变化的,每年有大量脱贫的,也有少量因各种原因返贫的。国家扶贫办有要求,包括已经摘帽的扶贫县,从2016年到2020年,一直享受国家的扶贫政策。对贫困人口来说,脱贫达到现行标准后,政府在一段时间内要继续帮扶,直到稳定脱贫为止。一般来讲,继续扶持一到两年,巩固后,退出。我们将建立全省贫困人口大数据信息平台,建立贫困人口脱贫认定、核查长效机制,进一步完善精准扶贫台账,实现对扶贫对象的动态管理。

(本报海口1月29日讯)

百姓话题

老人不愿离开农村,担心不适应现有养老院 子女进城了,老人谁来养?



农村留守老人养老难。图为屯昌县一位老人在田里耕作。
本报记者 陈元才 摄

1月20日,记者走进儋州市光村镇巨雄村独居老人杨贤才家中。这位70岁的老人因身患脑梗塞、冠心病等多种疾病躺在床中已有一年时间。此前因老人就医,这个家庭欠下大笔债务,无奈之下,他的两个儿子均外出打工挣钱。一年里,老人的起居生活,均由严重驼背的老伴负责照料。在采访当天,老人在海口上大学的孙子放寒假回到家中,暂时担负起了照顾老人的任务。“村里穷,能走出去才是本事,这孩子毕业后,我也不会答应让他回到村里和我们一起受罪。”看着在忙里忙外的孙子,杨贤才叹着气说。

在走访的过程中,记者发现像杨贤才这样的独居老人在农村十分普遍。儋州市光村镇徐屋村72岁的老人徐壁和告诉记者,他的五个孩子均已进城,儿子曾经要将他接入城里生活,但他对于进城不习惯,还是希望和老伴一起在村中过着清闲的生活。“等到不能动了,再想别的办法吧。”徐壁和说道。

“此前从未想过住养老院,因为家里有房子,很少听说有人去住养老院的,我想以后要是住进养老院可能会很不习惯。”在采访中,当被问及是否愿意住到养老院时,徐壁和这样回答。

(本报海口1月29日讯)

规划托老所,培养专业服务人员 变农村“分散养老”为“集中养老”

就提出了关于加强基层养老院建设的建议。

苏子涵在日常工作之余,经常前往附近乡镇的敬老院看望老人,她发现这些基层农村的敬老院的从业人员待遇低,但却是什么脏活累活都得干。这些伺候老人的活,大部分年轻人不愿意做,从业人员高龄化已是一种普遍现象。”苏子涵说,从业人员缺乏是大部分农村养老院普遍面临的问题,更谈不上要求养老院配备专业化的服务人员。这就导致农村基层养老院的服务跟不上,农村独居老人不愿意入住。

苏子涵说,希望政府在加大农村养老投入、增加基层养老院数量的同时,加大对从业人员的专业化培养,并提高

待遇,吸引更年轻、专业化的人才加入到农村养老工作中,让农村养老院吸引更多的老人入住。

“我们企业每年都会去农村慰问孤寡老人,每次看到一些生活来源没有保障、行动不便的老人整日躺在床上,我们也很揪心。”省政协委员潘孝智对记者说,现在很多农村的年轻人外出打工,留在家乡的年轻人结婚后一般也和老人分开生活,对老人难以照顾周全,对老人精神生活的关注更是几乎没有,精神赡养无从谈起。

“空巢老人生活没人照顾,生病没人护理,家务活也没人帮忙。”潘孝智感慨。

“应该将农村的‘分散养老’变成‘集中养老’。”潘孝智建议说:“目前农村养老机构严重不足,很难覆盖全农村。乡镇的养老院设备、人员投入也不够,而社

会化的养老机构收费标准高,一般的农村老人又很难承担。”为了让我省农村老年人享受更好的老年生活,潘孝智建议,应该由政府牵头,在每个村或者几个村之间规划一个具备基本医疗功能的托老所,并聘请专业人员进行照顾,让老人们的生活以及健康都有所保障;同时,可以通过土地、贷款、税收政策等方面的优惠,鼓励吸引有社会责任感的企业到农村办养老院;同时政府也应适当提高农村老年人的补助额度,“最好采用发放现金的形式,方便他们支取”。

除了“养”以外,“医”也是当前农村老年人迫切需求的。“现在新农合政策,虽然一定程度上缓解了农村老人看不起病的问题,但报销比例有限,县乡级医院的医疗条件也有限,很多老人看病还是不得不赶到大城市,这也大幅度增加了他们的看病成本。”对

此,潘孝智建议,应该培养一批专门扎根于农村的医疗技术人才,或者由政府设立专门的资金,对村里的医生们进行定期培训。同时,还要逐步提高这些医生和各类养老机构管理人员、护理人员的待遇,让他们真的愿意待在农村。

“我在农村看到很多老人因为子女不在身边,每天只能看看电视、打打牌,与邻居聊聊天。我们还应变‘养儿防老’为‘精神养老’、‘精神助老’。”潘孝智告诉记者,在保障农村老人基本生活的前提下,还要让他们的晚年有质量、有活力。如,通过村委会,根据老人们的个人爱好和特长成立琼剧、象棋兴趣学习班,定期组织慰问演出,从精神上帮助老人,丰富老年人的晚年精神生活。

(本报海口1月29日讯)

延伸阅读



占总人口的13.7%

按照国际通行标准一个地区
60岁以上老人达到人口总数的10%
或是65岁以上老人达到人口总数的7%
即该地区视为进入老龄化社会

为应对人口老龄化,我省努力探索适合省情的社会养老服务体系建设和新路子,先后出台了20个养老服务的法规政策和指导性文件。

2014年,《海南省养老机构管理条例》明确,农村敬老院运行经费由市县财政足额安排。省民政厅、省财政厅依法印发《海南省农村敬老院管理办法》,规定县级财政应当按农村五保供养服务机构供养人数每人每年不低于3000元安排管理经费,并随着地区经济社会的发展逐年递增。

“十二五”期间
我省养老服务体系建设和取得重大发展

2011年以来
我省规划建设省市县中心养老院
14个
投入资金5亿多元

按照我省养老服务业发展“十三五”规划草案

到2020年我省
将基本建成以
居家为基础
社区为依托
机构为支撑的养老服务体系
养老床位达到4.39万张

文/李磊 制图/张昕