



“饮茶议事”:全过程人民民主的基层实践

在安徽省淮北市濉溪县临涣镇,林立的茶馆天蒙蒙亮便开门迎客。600多年来,临涣人饮茶的习俗代代沿袭,“饮茶议事”成为小镇居民的传统,也促成了“人大代表谈心室”在茶馆里诞生。

2017年,临涣镇人大主席团在传承数百年茶文化的茶馆,同时也是群众协商议事最集中的地方,挂牌成立“人大代表谈心室”,为群众交心谈心、提出建议、化解矛盾提供场所。每月的人大代表接待日,县和镇人大代表都会在这里接待选民群众。

古朴的茶馆里,60岁的临涣村村民刘进华是常客,他常常与乡亲们一边喝茶,一边议论镇里、村里的大小事。这些茶客在今年3月的人大代表接待日提出了在镇上合适的位置修建公厕的建议,这样既方便游客,也利于提升小镇形象。

“在茶馆里有啥话想说就说,也敢说。”年逾古稀的张云孝“泡”在茶馆里10多年,只要有空,人大代表接待日他就不会缺席。他说,自己提出的建议,很快就会有回应,这让他觉得说话“管用”。

5年来,通过“饮茶议事”,修路筑渠、路灯维修等诸多百姓关切事



2021年12月1日,人大代表在安徽省淮北市濉溪县临涣镇一家茶馆的“人大代表谈心室”内接待选民群众。摄影/新华社记者 周 牧

得以解决。以茶为媒、化解民忧。临涣镇利用茶馆这一有效载体,大胆探索自治、德治、法治有机融合的基层治理新模式,深入推进基层民主实践。茶馆里设有调解室,在“调解达人”的斡旋下,一壶茶的工夫可避免一场官司,几块钱的成本就能化解邻里纠纷。近年来,临涣镇各类茶馆调解组织共调解纠纷1500余件,调解成功率95%。

“依靠群众自己解决自己的事。”王士宏是临涣镇茶馆调解中心主任,有着30多年人民调解经

验,“通过茶馆说事人民调解,增强了基层群众的民主意识和民主能力,培养了基层群众的民主习惯。”

不仅是在茶馆里,基层议事也常常在这样的场景中开始:众人围坐一桌,每人面前一杯茶。距离临涣镇600公里之外,黄山市歙县杞梓里镇民主村,村里的大事小情也常常是在会议室的茶香里、在村民们七嘴八舌的讨论和协商中作出决策。

村民方乐群参加过很多次这样的“茶话会”。“去年村里要修一座桥,这是大好事。但住在沿河两

岸的村民比较多,又比较分散,都想把桥建在离自己家近的地方。”方乐群说。

村里召集大家一起协商。民主村党总支书记汪金禄说明了选择建桥地点的原则,首先要尽可能方便更多的村民,其次这个地点还要符合建桥的条件。

前期征求意见工作做得充分,后面建设就很顺利。去年年底,这座便民桥建成,取名“振兴桥”。“村里的事情,涉及每个人的利益,有不同意见很正常,大家一起商量,总能找到那个‘最大公约数’。”汪金禄说,“民主是我们的村名,也是我们每个人的习惯。”

商以求同、协以成事。“茶馆接待日的做法就是全过程人民民主的基层实践。”临涣镇人大原主席何维军说。在临涣镇镇长董杨看来,民主不仅体现在选举,还要丰富参与渠道,让人民参与到社会治理当中,让民主得到最有效的表达。目前,当地政府人员已常态化走进茶馆倾听民意。董杨说:“只有发扬人民民主,才能把人民的智慧和力量凝聚到推动工作中来。”

(据新华社报道)

小病不出村 乡里有“名医”

69岁的刘玉琴患有糖尿病,以前看病要由家人陪着去80多公里外的县医院,往返一趟至少需要两天,如今她走十几分钟到村卫生室就能接受“本土名医”的治疗。

2019年起,在刘玉琴的家乡内蒙古自治区兴安盟突泉县,优质医疗资源下沉到基层,一批“本土名医”充实到乡镇卫生院、村卫生室,村民们的小病、常见病在家门口就能得到治疗。

刘玉琴因为糖尿病并发症而全身浮肿,每天上午都要到突泉县宝石镇宝龙村卫生室进行针灸治疗。“扎针一个小时,不耽误中午回家干农活、做家务,比去县里医院省事多了。”刘玉琴说。同在宝龙村卫生室进行治疗的,除了宝龙村的几名村民,还有邻村慕名而来的患者。村卫生室的李朝辉医生是突泉

县培养的首批“本土名医”,因针灸技术过硬深得村民信赖。

“县里实施‘本土名医’计划后,两次送我外出进修,大大提升了我的诊疗技术,针灸治疗能更好地发挥效果了。”李朝辉说,以前村卫生室一天只有三五个人来看病,现在等待针灸的患者从早排到晚,自己忙不过来又雇了三名医护人员。

村医是村民健康的“守门人”,突泉县对村医队伍进行能力提升,针对糖尿病、高血压、骨关节病、慢阻肺、心脑血管疾病五类地方常见病培养“本土名医”,解决村民日常就医需求。

李朝辉说:“如今村卫生室都按照门诊化管理,还有专家门诊对村卫生室进行监督和指导,看病、购药都更加规范了。”

宝石镇宝胜村村民李淑芝在村卫生室购买了治疗心脑血管疾病的药,10公里外的镇卫生院收费员在医保报销系统中为她结算出药费,将结算单拍照发给村医,李淑芝当即在村卫生室扫码付款,直接走医保报销。

“村卫生室门诊化建设是县乡村医疗卫生服务一体化建设的关键。”突泉县医疗集团总医院党委副书记、宝石镇卫生院院长宋清君说,乡镇卫生院和村卫生室实行统一管理后,乡镇医疗机构的门诊量是之前的三倍多,其中三分之二来自村卫生室,乡镇卫生院又和县人民医院、县中医医院形成县域医共体,实现县乡转诊无缝对接。

记者了解,不仅宋清君等县级医疗机构的业务副院长来到突泉县11家乡镇卫生院担任执行院长,

还有专科医生定期到乡镇卫生院坐诊,实现专家下沉全覆盖。

突泉县人民医院神经内科医生韩英到水泉镇卫生院驻点的第一年,这个多年未收患者的卫生院开始收治患者,还邀请专科医生在卫生院完成了28例手术。韩英说:“卫生院的硬件设施都完备,只是诊疗能力有待提升。我们对医护人员进行手把手培训,并定期邀请专科医生出诊,一些在卫生院能完成的小手术就不用再去县医院了。”

韩英刚到水泉镇下乡义诊时,村民们总是忐忑地问:“卫生院能治好病吗?”“那时村民们普遍不信任乡镇卫生院,如今村民们有了小病会先到卫生院去瞧瞧。”韩英说,“我们要继续提升基层医疗服务能力,真正做到让村民‘小病不出村’。”

(据新华社报道)