

国家发展改革委发布《“十四五”新型城镇化实施方案》

我国将放开放宽除个别超大城市外的落户限制

新华社电 国家发展改革委12日发布《“十四五”新型城镇化实施方案》。方案明确，放开放宽除个别超大城市外的落户限制，试行以经常居住地登记户口制度。

根据方案，全面取消城区常住人口300万以下的城市落户限制，确保外地与本地农业转移人口进城落户标准一视同仁。全面

放宽城区常住人口300万至500万的I型大城市落户条件。完善城区常住人口500万以上的超大特大城市积分落户政策，精简积分项目，确保社会保险缴纳年限和居住年限分数占主要比例，鼓励取消年度落户名额限制。

方案提出，到2025年，全国常住人口城镇化率稳步提高，户籍人口城镇化率明显提高，户籍人口

城镇化率与常住人口城镇化率差距明显缩小。农业转移人口市民化质量显著提升，城镇基本公共服务覆盖全部未落户常住人口。

根据方案，到2025年，“两横三纵”城镇化战略格局全面形成，城市群承载人口和经济的能级明显增强，重点都市圈建设取得明显进展，轨道上的京津冀、长三角、粤港澳大湾区基本建

成。超大特大城市中心城区非核心功能有序疏解，大中城市功能品质进一步提升，小城市发展活力不断增强，以县城为重要载体的城镇化建设取得重要进展。

城镇化是城乡协调发展的过程。国家发展改革委规划司负责人表示，必须健全城乡融合发展体制机制和政策体系，坚持以工补农、以城带乡，以县域为基本

单元、以国家城乡融合发展试验区为突破口，促进城乡要素自由流动和公共资源合理配置，逐步缩小城乡发展差距和居民生活水平差距。

截至2021年末，全国常住人口城镇化率达64.72%、户籍人口城镇化率提高到46.7%，城乡居民收入比降至2.5，城镇化水平和质量大幅提升。



台湾规划师李佩珍：在乡村振兴中见证两岸融合

7月11日，在厦门市海沧区东孚街道赤土社，李佩珍（右二）在和村民聊天。

李佩珍是一名来自台湾的规划师，有10多年参与乡村建设和社区营造的经验。2014年，她随团队来到厦门海沧区，参与社区规划、建设工作。

赤土社是海沧区东孚街道下辖的一个自然村，常住人口800多人。以前，赤土社发展落后，古厝年久失修，很多年轻人选择外出打工。近年来，经过李佩珍的鼓励和推动，一批80后、90后年轻人依托海峡城乡发展基金会在赤土社成立“赤土工作站”，他们以问题为导向，为村子量身定做“社区营造”项目。

如今，赤土社的公益书院、陶艺馆等产业风生水起，村容村貌也发生巨大变化，吸引了众多年轻人回乡创业。李佩珍把成功经验融入大陆乡村振兴工作，为两岸城市更新、社区治理作出贡献。 新华社发

三明医改：“三张处方”保健康

记者近日在福建三明采访时，听说了一件新鲜事：乡村医生为村民看病抓药的时候，会一次开出“三张处方”：药品处方、生活运动处方、饮食处方。

日前，三明市将乐县万安镇寺许村村民张胜凤一家人正准备做午饭，乡村医生孙贤荣上门随访来了。像往常一样，孙贤荣为张胜凤做了常规检查，并根据她的血压控制情况和季节变化，调整了降压药的用量。

让张胜凤想不到的是，孙贤荣得知家里正在做饭，还特地走进厨房看了看：“做菜盐放太多啦，高血压得少吃盐，做菜少放调料，下次做菜只舀这么半指甲盖的盐就好。”

“现在不管是去抓药，还是上门随访，医生都会提醒我每天按时作息、按时吃药、保持适量运动。”张胜凤笑着说，过去她老是忘记按时服药，作息也不太规律，血压一度控制得不太理想，通过医生“手把手”健康指导，这两年血压很正常，精气神也比之前好了不少。

孙贤荣在寺许村卫生所的诊室里整整齐齐地摆着几叠由将乐

县总医院提供的健康处方。记者看到，这些处方涵盖了高血压、糖尿病、脑卒中等常见病、多发病。除了常规的药物治疗外，每一份处方都列了10余条注意事项，对患者的生活起居、健康管理等提出了建议。

“这样一张薄薄的处方，通俗易懂又很实用，不少村民来看诊的时候都会随手带走一张，我经常要‘补货’。”孙贤荣笑着说。

记者在万安镇多个村卫生所采访发现，在随访和门诊中，只要发现村民健康指标出现异常，乡村医生们都要在7天之内再次上门复查，并根据复查结果，建议健康管理对象到县总医院或者乡镇分院尽快就诊，做到“小病早治”。

将乐县古镛镇和平村村民谢三同告诉记者：“过去一些上了年纪的村民不怎么去医院，而是用‘偏方’治病。这几年，越来越多的人感受到了卫生所的变化，大家越来越信任乡村医生，有事没事就去测个血压，在一起聊一聊健康养生的话题。”

和平村乡村医生黄金华说：“医改后，健康管理对象的管护

情况，成了每年上级对我们考评的重要指标之一，这让我们更有动力做好群众的健康‘守门人’。”

记者了解到，针对辖区内的常见病、多发病和重大疾病，在县总医院的指导下，各乡镇分院构建了“疾病预防、医疗救治、健康管理”三位一体的医防协同融合服务模式，为辖区居民提供全方位全周期健康管理服务。

“要让群众晚生病、少生病、不生病，就要在基层多做‘防’的工作，让管护对象通过精细化的健康管理，享有更长的健康寿命。”将乐县总医院院长聂立雄说。

随着三明医改进入到构建全民健康的新阶段，不仅作为基层“网底”的乡村医生群体焕发新机，社会对健康的理念也在发生着潜移默化的可喜变化。三明市副市长张元明说，从“晚得病、少得病”到“不得病”，正是得益于公共卫生体系建设的持续推进，基本公共卫生服务均等化水平不断提高，预防的关口在不断前移，带来越来越多的健康红利。 据新华社

我国国家公路网规划总规模预计到2035年约46.1万公里

新华社电 记者12日从国家发展改革委获悉，近日国家发展改革委会同交通运输部印发了《国家公路网规划》，提出国家公路网到2035年的布局方案，规划总规模约46.1万公里。

在当日举行的国家发展改革委专题新闻发布会上，国家发展改革委新闻发言人孟玮介绍，在国家高速公路网方面，规划总里程约16.2万公里，由7条首都放射线、11条北南纵线、18条东西横线，以及6条地区环线、12条都市圈环线、30条城市绕城环线、31条并行线、163条联络线组成，未来建设改造需求约5.8万公里，其中含扩容改造约3万公里。在普通国道网方面，规划总里程约29.9万公里，由12条首都放射线、47条北南纵线、60条东西横线，以及182条联络线

组成，未来建设改造需求约11万公里。

“规划实施后，国家公路将依然保持‘国家高速公路+普通国道’两个层次，普通国道提供普遍的、非收费的交通基本公共服务，国家高速公路提供高效、快捷的运输服务。”孟玮说。

为高质量推动国家公路网建设，规划提出了五个方面的实施要求，包括节约集约利用资源、推进绿色低碳发展、注重创新赋能发展、注重与产业融合发展、严控地方政府债务风险。

“规划是指导新时期国家公路高质量发展的纲领性文件，其印发实施将对我国公路交通发展产生重要而深远的影响，为加快构建国家综合立体交通网发挥重要的推动作用。”孟玮说。

14日又见“超级月亮”系年度“最大满月”

新华社电 6月14日的“超级月亮”，很多人还记忆犹新，一个月后，也就是7月14日（农历六月十六）的“超级月亮”又要来了，这轮“超级月亮”是年度“最大满月”。

每逢农历初一，人们看不到月亮，称为“朔”；到了农历十五左右，人们可以看到圆月的月亮，称为“满月”，也叫“望”。

中国天文学会会员、天津市天文学会理事杨婧介绍说，一个公历年中，通常会有12次或13次满月。我们知道，月亮绕地球公转的轨道并不是一个圆形，而是一个椭圆形，因此，月球就会有远离地球近，有时离地球远，离地球最近处称为近地点，反之为远地点。满月发生时如果月亮正好运行至近地点附近，这时的月亮看起来又大又圆，被称为“超级月亮”或“超级满月”；如果满月发生的时刻与月球位于近地点的时刻最近时，就会出现年度“最大满月”，反之，则会出现年度“最小满月”。“最大满月”和“最小满月”的视直径相差大约14%。

“超级月亮”并不罕见，一年少则一两次，多则三四次。今年的“超级月亮”就有两次，第一次是6月14日的满月，视直径达33'24"，望的时刻出现在19时52分，月球过近地点的时刻为6月15日7时23分，两者之间相差不到12个小时；第二次就是7月14日的满月，视直径达33'35"，望的时刻出现在14日2时38分，月球过近地点的时刻为7月13日17时06分，两者之间相差不到10个小时，因此这次满月就成了全年的“最大满月”。

“今年这两次‘超级月亮’的视直径虽然相差11”，但对公众来说，用肉眼根本区分不出哪个更大一些。要想分出大小，需要用同样的设备、同样的焦距参数在月亮位于同样的地平坐标位置时拍摄下来进行仔细对比。”杨婧说。

如何欣赏这轮年度最大“超级月亮”？“由于望的时刻出现在凌晨，因此，对于绝大多数公众来说，13日晚间观赏和拍摄更加合适，尤其是月升时刻，壮美绝伦，也更适合拍摄带地景的精美照片。”杨婧说。