

公共管网漏水惊人：一年漏掉700个西湖！

新华社“新华视点”记者 欧向丘 施钱贵 杨欣

“平均每天需要抢修的明漏点都在5处左右。”这是某县城乡给排水有限责任公司水管检修微信群里的记录。

“新华视点”记者近日调查发现，公共管网漏水惊人。国务院印发的《水污染防治行动计划》要求，到2020年全国公共供水管网漏损率控制在10%以内。而事实上，部分城镇地区供水管网漏损率仍旧在30%左右。统计显示，2019年全国城市、县城公共供水管网漏水量近百亿吨。这相当于700个西湖的蓄水量。

部分县城供水100吨竟漏掉30吨

“十三五”以来，我国降低城镇供水管网漏损率取得明显成效，但局部地区漏损率仍然居高不下。

住房和城乡建设部2020年12月31日公布的统计年鉴显示，2019年全国城市公共供水总量为577.99亿立方米，漏损水量81.64亿立方米；2019年全国县城公共供水总量为105.37亿立方米，漏损水量13.73亿立方米。

有专家指出，城市、县城公共供水管网漏损率仍需高度重视，95.37亿立方米的漏水量，大体相当于700个杭州西湖的蓄水量。

国内各大城市中，不乏供水管网漏

损率控制很好的典型。深圳市2019年本地供水管网漏损率已下降至8.5%，西安市自来水管网漏损率降至9.21%，昆明市目前城市公共供水管网漏损率为9.93%，均达到国内先进水平。

不过，记者近日在武陵山区、乌蒙山区4个区县实地调研发现，这几个区县的供水管网漏损率均在30%左右。

“我县供水管网自来水漏损率一度超过50%。2014年更换了全部主管及部分支管，漏损率降到了目前的30%左右，现在每年仍旧因为漏水损失水费100多万元。”武陵山区某县城乡给排水有限责任公司副总经理李某说。

乌蒙山区某县2020年的供水漏损率为27%。“近几年来，每年供水总量在900万吨左右，漏损水量在240万吨左右浮动。”该县供水公司的总经理张某说。

漏损率居高难下原因：管网老化、管理粗放、设计欠佳

——管网老化且低质。在云贵高原中部某县180多公里外的供水主管和支管中，投入使用逾40年的管网超过10公里。而且，不符合国标的铸铁管、水泥管、镀锌管等低质水管在地下输水管网中占据相当大的比例。“老水管、低质水管是漏水的重要区。但由于地方政府财政紧张，无钱投入更新。”该县供水公司总经理王某说。

——坚持群众主体、激发内生动力。坚持扶志扶智相结合，防止政策养懒汉和泛福利化倾向，发挥奋进致富典型示范引领作用，激励有劳动能力的低收入人口勤劳致富。

——坚持政府推动引导、社会市场协同发力。坚持行政推动与市场机制有机结合，发挥集中力量办大事的优势，广泛动员社会力量参与，形成巩固拓展脱贫攻坚成果、全面推进乡村振兴的强大合力。

三、建立健全巩固拓展脱贫攻坚成果长效机制

（一）保持主要帮扶政策总体稳定。过渡期内严格落实“四个不摘”要求，摘帽不摘责任，防止松劲懈怠；摘帽不摘政策，防止急刹车；摘帽不摘帮扶，防止一撤了之；摘帽不摘监管，防止贫困反弹。现有帮扶政策该延续的延续、该优化的优化、该调整的调整，确保政策连续性。兜底救助类政策要继续保持稳定。落实好教育、医疗、住房、饮水等民生保障普惠性政策，并根据脱贫人口实际困难给予适度倾斜。优化产业就业等发展类政策。

（二）健全防止返贫动态监测和帮扶机制。对脱贫不稳定户、边缘易致贫户，以及因病因灾因意外事故等刚性支出较大或收入大幅缩减导致基本生活出现严重困难户，开展定期检查、动态管理，重点监测其收入支出状况、“两不愁三保障”及饮水安全状况，合理确定监测标准。建立健全易返贫致贫人口快速发现和响应机制，分层分类及时纳入帮扶政策范围，实行动态清零。健全防止返贫大数据监测平台，加强相关部门、单位数据共享和对接，充分利用先进技术手段提升监测准确性，以国家脱贫攻坚普查结果为依据，进一步完善基础数据库。建立农户主动申请、部门信息比对、基层干部定期跟踪回访相结合的易返贫致贫人口发现和核查机制，实施帮扶对象动态管理。坚持预防性措施和事后帮扶相结合，精准分析返贫致贫原因，采取有针对性的帮扶措施。

（三）巩固“两不愁三保障”成果。落实行业主管部门工作责任。健全控辍保学工作机制，确保除身体原因不具备学习条件外脱贫家庭义务教育阶段适龄儿童少年不失学辍学。有效防范因病返贫致贫风险，落实分类资助参保政策，做好脱贫人口参保动员工作。建立农村脱贫人口住房安全动态监测机制，通过农村危房改造等多种方式保障低收入人口基本住房安全。巩固维护好已建农村供水工程成果，不断提升农村供水保障水平。（四）做好易地扶贫搬迁后续扶持工作。聚焦原深度贫困地区、大型特大型安置区，从就业需要、产业发展和后续配套设施建设提升完善等方面加大扶持力度，完善后续扶持政策体系，持续巩固易地搬迁脱贫成果，确保搬迁群众稳得住、有就业、逐步能致富。提升安置区社区管理服务水平，建立关爱机制，促进社会融入。

（五）加强扶贫项目资产管理和监督。分类摸清各类扶贫项目形成的资产底数。公益性资产要落实管护主体，明确管护责任，确保继续发挥作用。经营性资产要明晰产权关系，防止资产流失和被侵占，资产收益重点用于项目运行管护、巩固拓展脱贫攻坚成果、村级公益事业等。确权到农户或其他经营主体的扶贫资产，依法维护其财产权利，由其自主管理和运营。

记者在武陵山区某县城乡给排水有限责任公司的水管检修微信群里看到，平均每天需要抢修的明漏点都在5处左右。“部分房地产开发追求利益最大化，未按照自来水管公司的标准铺设、安装水管，部分管网安装工艺、材质较差，增加了漏损量。”该县自来水公司负责人杨某告诉记者。

——管理粗放。市政施工开挖、管网管理不到位等人为因素，常常导致供水管网断裂。乌蒙山区某县供水公司提供的一个视频显示，该县市政施工造成供水主管破裂，自来水喷涌数十米。“这次事故一下产生了一个月的漏损量。”该县供水公司负责人李某说。

由于技术和人才限制，不少县级供水公司无法自行找出漏水点。“去年底，车站附近的水管出现泄压停水，公司抢修人员找不到漏水点，只得连夜从省城找来专业技术人员，最后才找到了深埋地下近2米的脱水口。”贵州省东部某县供水公司负责人杨某说，“平时我们也会安排人员巡线，但是很难找到暗漏点。不久前，聘请一家第三方测漏公司来检测，一下就找到了80多个漏点。不过，第三方测漏公司要价很高。”

——设计欠佳。城市供水管网建设跟不上城市扩张步伐。武陵山区某县水务公司董事长李某告诉记者，部分供水管网分区过大，关掉一个水闸修理一个

四、聚力做好脱贫地区巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接重点工作

（六）支持脱贫地区乡村特色产业壮大。注重产业后续长期培育，尊重市场规律和产业发展规律，提升产业市场竞争力和抗风险能力。以脱贫县为单位规划发展乡村特色产业，实施特色种养业提升行动，完善全产业链支持措施。加快脱贫地区农产品和食品仓储保鲜、冷链物流设施建设，支持农产品流通企业、电商、批发市场与区域特色产业精准对接。现代农业产业园、科技园、产业融合发展示范区继续优先支持脱贫县。支持脱贫地区培育绿色食品、有机农产品、地理标志农产品，打造区域公用品牌。继续大力实施消费帮扶。

（七）促进脱贫人口稳定就业。搭建用工信息平台，培育区域劳务品牌，加大脱贫人口有组织劳务输出力度。支持脱贫地区在农村人居环境、小型水利、乡村道路、农田整治、水土保持、产业园区、林业草原基础设施建设等涉农项目建设和管理时广泛采取以工代赈方式。延续支持扶贫车间的优惠政策。过渡期内逐步调整优化生态护林员政策。统筹用好乡村公益岗位，健全按需设岗、以岗聘任、在岗领补、有序退岗的管理机制，过渡期内逐步调整优化公益岗位政策。

（八）持续改善脱贫地区基础设施条件。继续加大对脱贫地区基础设施建设的支持力度，重点谋划建设一批高速公路、客货共线铁路、水利、电力、机场、通信网络等区域性和跨区域重大基础设施建设工程。按照实施乡村建设行动统一部署，支持脱贫地区因地制宜推进农村厕所革命、生活垃圾和污水治理、村容村貌提升。推进脱贫县“四好农村路”建设，推动交通项目更多向进村入户倾斜，因地制宜推进较大人口规模自然村（组）通硬化路，加强通村公路和村内主干道连接，加大农村产业路、旅游路建设力度。加强脱贫地区农村防洪、灌溉等中小型水利工程建设。统筹推进脱贫地区县乡村三级物流体系建设，实施“快递进村”工程。支持脱贫地区电网建设和乡村电气化提升工程实施。

（九）进一步提升脱贫地区公共服务水平。继续改善义务教育办学条件，加强乡村寄宿制学校和乡村小规模学校建设。加强脱贫地区职业院校（含技工院校）基础能力建设。继续实施家庭教育困难学生资助政策和农村义务教育学生营养改善计划。在脱贫地区普遍增加公费师范生培养供给，加强城乡教师合理流动和对口支援。过渡期内保持现有健康帮扶政策基本稳定，完善大病专项救治政策，优化高血压等主要慢病签约服务，调整完善县域内先诊疗后付费政策。继续开展三级医院对口帮扶并建立长效机制，持续提升县级医院诊疗能力。加大中央倾斜支持脱贫地区医疗卫生机构基础设施建设和设备配备力度，继续改善疾病预防控制机构条件。继续实施农村危房改造和地震高烈度设防地区农房抗震改造，逐步建立农村低收入人口住房安全保障长效机制。 继续加强脱贫地区村级综合服务设施建设，提升为民服务能力和水平。

五、健全农村低收入人口常态化帮扶机制

（十）加强农村低收入人口监测。以现有社会保障体系为基础，对农村低保对象、农村特困人员、农村易返贫致贫人口，以及因病因灾因意外事故等刚性支

漏水点，可能造成一大片城区停水。“为了减少投诉，明明发现了漏水点，但白天只能眼睁睁看着，等到深夜用水量小的时候才关掉水闸开始维修。”他说。

推进老旧小区改造，提高城市供水管网管理技术含量

多位业内人士表示，水资源短缺已经成为生态文明建设和经济社会可持续发展的制约瓶颈。在推进全民节约用水的同时，要着力解决好输水漏损问题。

贵阳市水利水电勘测设计研究院副院长黄雪勇等专家建议，在推进老旧小区改造过程中，各地应加大城市更新投资力度，尤其要把城市供水管网更新作为投资的重中之重进行布局。应支持贫困地区更换低质管网，使用符合国标、材质更好、强度更大、抗压更高的水管，设计建设更加合理的城市供水管网系统。

贵州水投水务威宁公司总经理余谋说，涉及城市管道铺设、建设，应该由地方政府统一规划统筹，尽量减少各部门之间职能、规划冲突，避免对城市反复开挖，从而减少对供水管网造成不必要的损害，降低供水管网的漏损率。

不少专家还建议，“十四五”期间，城市供水管网管理要提高技术含量，用大数据、传感器等现代技术监测水量变化、寻找漏水点、优化供水网布局、及时报警提醒。（据新华社贵阳3月22日电）

出较大或收入大幅缩减导致基本生活出现严重困难人口等农村低收入人口开展动态监测。充分利用民政、扶贫、教育、人力资源社会保障、住房城乡建设、医疗保障等政府部门现有数据平台，加强数据比对和信息共享，完善基层主动发现机制。健全多部门联动的风险预警、研判和处置机制，实现对农村低收入人口风险点的早发现和早帮扶。完善农村低收入人口定期核查和动态调整机制。

（十一）分层分类实施社会救助。完善最低生活保障制度，科学认定农村低保对象，提高政策精准性。调整优化针对原建档立卡贫困户的低保“单人户”政策。完善低保家庭收入财产认定方法。健全低保动态认定和动态调整机制。加大低保标准制定省级统筹力度。鼓励有劳动能力的农村低保对象参与就业，在计算家庭收入时扣减必要的就业成本。完善农村特困人员救助供养政策，合理提高救助供养水平和服务质量。完善残疾儿童康复救助制度，提高救助服务质量。加强社会救助资源统筹，根据对象类型、困难程度等，及时有针对性地对给予困难群众医疗、教育、住房、就业等专项救助，做到精准识别、应救尽救。对基本生活陷入暂时困难的群众加强临时救助，做到凡因贫困、有难必救。鼓励通过政府购买服务对社会救助家庭中生活不能自理的老年人、未成年人、残疾人等提供必要的护理、照料服务。

（十二）合理确定农村医疗保障待遇水平。坚持基本标准，统筹发挥基本医疗保险、大病保险、医疗救助三重保障制度综合梯次减负功能。完善城乡居民基本医疗保险参保个人缴费资助政策，继续全额资助农村特困人员，定额资助低保对象，过渡期内逐步调整脱贫人口资助政策。在逐步提高大病保障水平基础上，大病保险继续对低保对象、特困人员和返贫致贫人口进行倾斜支付。进一步夯实医疗救助托底保障，合理设定年度救助限额，合理控制救助对象政策范围内自付费用比例。分阶段、分对象、分类别调整脱贫攻坚期超常规保障措施。重点加大医疗救助资金投入，倾斜支持乡村振兴重点帮扶县。

（十三）完善养老保障和儿童关爱服务。完善城乡居民基本养老保险费代缴政策，地方政府结合当地实际情况，按照最低缴费档次为参加城乡居民养老保险的低保对象、特困人员、返贫致贫人口、重度残疾人等缴费困难群体代缴部分或全部保费。在提高城乡居民养老保险缴费档次时，对上述困难群体和其他已脱贫人口可保留现行最低缴费档次。强化县乡两级养老机构对失能、部分失能特困老年人的兜底保障。加大对孤儿、事实无人抚养儿童等保障力度。加强残疾人托养照护、康复服务。

（十四）织密兜牢丧失劳动能力人口基本生活保障底线。对脱贫人口中完全丧失劳动能力或部分丧失劳动能力且无法通过产业就业获得稳定收入的人口，要按规定纳入农村低保或特困人员救助供养范围，并按困难类型及时给予专项救助、临时救助等，做到应保尽保、应兜尽兜。

六、着力提升脱贫地区整体发展水平

（十五）在西部地区脱贫县中集中支持一批乡村振兴重点帮扶县。按照应减尽减原则，在西部地区处于边远或高海拔、自然环境相对恶劣、经济发展基础薄弱、社会事业发展相对滞后的脱贫县中，确定一批国家乡村振兴重点帮扶县，从

（上接第1版）

走进今天的沙湾镇中心卫生院，内科、外科、妇产科、儿科等临床科室井然有序；辅助检查科室内，DR 数字成像系统、四维彩超、移动式X光机、高频数字X光机、CR透视机、胃镜、多普勒彩色超声诊断仪、牙科诊疗仪等医疗设备一应俱全。

沙湾镇中心卫生院院长石卫国说：“大量先进设备的引进、医疗技术和水平的大幅提升、快捷的医疗服务，为老百姓的健康提供了有力保障。”

2020年，该卫生院门诊就诊人次达到33133人次，住院次数达到5520人次，医疗收入达到967万余元。卫生院自我发展能力日益增强，2020年12月自筹资金97万元招标采购胃镜一台，目前已投入使用。

留住乡村“健康守门人”

仅靠乡镇医院，不足以解决所有贫困人口看病难、看病远的问题。为此，甘肃在曾经的75个贫困县设置了14080个村卫生室，1.4万名村医驻守在乡间地头。同时，开发健康扶贫大数据平台和慢性病信息化管理平台，联通6大类5千个子系统的管理服务平台，实现了健康扶贫监测、管理、服务精准化。慢性“四病”管理率达到95%以上，25种大病累计救治率达99.92%，做到了应签尽签、应治尽治。

沙湾镇共有21个行政村，目前村卫生室全部实现了标准化建设，配备合格的乡村医生。

沙湾镇沙坝村村医杨焕昌，行医25年，曾骑坏3辆自行车，4辆摩托车，是家乡父老乡亲身边的“健康守门人”。杨焕昌说：“我以前是一人、一药箱、一个听诊器、一个血压计，现在标准化村卫生室拥有多

财政、金融、土地、人才、基础设施建设、公共服务等方面给予集中支持，增强其区域发展能力。支持各地在脱贫县中自主选择一部分县作为乡村振兴重点帮扶县。支持革命老区、民族地区、边疆地区巩固脱贫攻坚成果和乡村振兴。建立跟踪监测机制，对乡村振兴重点帮扶县进行定期监测评估。

（十六）坚持和完善东西部协作和对口支援、社会力量参与帮扶机制。继续坚持并完善东西部协作机制，在保持现有结对关系基本稳定和加强现有经济联系的基础上，调整优化结对帮扶关系，将现行一对多、多对一的帮扶办法，调整为原则上一个东部地区省份帮扶一个西部地区省份的长期固定结对帮扶关系。省际间要做好帮扶关系的衔接，防止出现工作断档、力量弱化。中部地区不再实施省际间结对帮扶。优化协作帮扶方式，在继续给予资金支持、援建项目基础上，进一步加强产业合作、劳务协作、人才支援，推进产业梯度转移，鼓励东西部共建产业园区。教育、文化、医疗卫生、科技等行业对口支援原则上纳入新的东西部协作结对关系。更加注重发挥市场作用，强化以企业合作为载体的帮扶协作。继续坚持定点帮扶机制，适当予以调整优化，安排有能力的部门、单位和企业承担更多责任。军队持续推进定点帮扶工作，健全完善长效机制，巩固提升帮扶成效。继续实施“万企帮万村”行动。定期对东西部协作和定点帮扶成效进行考核评价。

七、加强脱贫攻坚与乡村振兴政策有效衔接

（十七）做好财政投入政策衔接。过渡期内在保持财政支持政策总体稳定的前提下，根据巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接的需要和财力状况，合理安排财政投入规模，优化支出结构，调整支持重点。保留并调整优化原财政专项扶贫资金，聚焦支持脱贫地区巩固拓展脱贫攻坚成果和乡村振兴，适当向国家乡村振兴重点帮扶县倾斜，并逐步提高用于产业发展的比例。各地要用好城乡建设用地增减挂钩政策，统筹地方可支配财力，支持“十三五”易地扶贫搬迁后续资金偿还。对农村低收入人口的救助帮扶，通过现有资金支出渠道支持。过渡期前3年脱贫县继续实行涉农资金统筹整合试点政策，此后调整至国家乡村振兴重点帮扶县实施，其他地区探索建立涉农资金整合长效机制。确保以工代赈中央预算内投资落实到项目，及时足额发放劳务报酬。现有财政相关转移支付继续倾斜支持脱贫地区。对支持脱贫地区产业发展效果明显的贷款贴息、政府采购等政策，在调整优化基础上继续实施。过渡期内延续脱贫攻坚相关税收优惠政策。

（十八）做好金融服务政策衔接。继续发挥再贷款作用，现有再贷款帮扶政策在展期期间保持不变。进一步完善针对脱贫人口的小额信贷政策。对有较大贷款资金需求、符合贷款条件的对象，鼓励其申请创业担保贷款政策支持。加大对脱贫地区优势特色产业信贷和保险特色农产品保险。对脱贫地区继续实施企业上市“绿色通道”政策。探索农产品期货期权和农业保险联动。

（十九）做好土地支持政策衔接。坚持最严格耕地保护制度，强化耕地保护主体责任，严格控制非农建设占用耕地，坚决守住18亿亩耕地红线。以国土空间规划为依据，按照应保尽保原则，新增

种设备，通过‘互联网+医疗’，医疗技术水平得到了很大提高。”

近年来，甘肃省陆续出台政策，对乡村医生服务模式 and 激励机制实行一系列改革，不断规范落实乡村医生基本公共卫生服务、定额补助、药品零差率和一般诊疗费补助制度，每年为每名村医补助2700元左右，实行基本养老保险和退养生活补助制度，使村医的年收入普遍达到5万元左右。

参保实现全覆盖

从2018年开始，甘肃按照“基本医疗有保障”的要求，全力推动建档立卡贫困人口参保全覆盖，参保资助全面落实、医保待遇全享受、住院医疗费用“一站式”结算。

甘肃以扶贫办大数据平台建档立卡贫困人口为基础，在参保缴费期内对建档立卡贫困人口全部动员参保，参保缴费期结束后对扶贫系统新增建档立卡贫困人口实时纳入参保。截至2020年9月，全省574.95万建档立卡贫困人口实现了参保“全覆盖”。

2019年以来，具备“一站式”结算功能作为纳入定点医疗机构的必备条件。患者出院时，只需支付个人自负部分医疗费用即可出院，既保障了贫困群众及时享受医保待遇，又方便了群众的看病就医。

针对很多农村群众到县医院、乡镇卫生院看病取药不方便的现象，全省各级医保部门通过联通网络、安装系统、配置刷卡器等措施，强力推动村卫生室门诊医疗费用“即时结报”工作，实现了群众不出村就可以在家门口享受看病报销服务。

建设用地计划指标优先保障巩固拓展脱贫攻坚成果和乡村振兴用地需要，过渡期内专项安排脱贫县年度新增建设用地计划指标，专项指标不得挪用；原深度贫困地区计划指标不足的，由所在省份协调解决。过渡期内，对脱贫地区继续实施城乡建设用地增减挂钩节余指标省内交易政策；在东西部协作和对口支援框架下，对现行政策进行调整完善，继续开展增减挂钩节余指标跨省域调剂。

（二十）做好人才智力支持政策衔接。延续脱贫攻坚期间各项人才智力支持政策，建立健全引导各类人才服务乡村振兴长效机制。继续实施农村义务教育阶段教师特岗计划、中小学幼儿园教师国家级培训计划、银龄讲学计划、乡村教师生活补助政策，优先满足脱贫地区对高素质教师的补充需求。继续实施高校毕业生“三支一扶”计划，继续实施重点高校定向招生专项计划。全科医生特岗和农村订单定向医学生免费培养计划优先向中西部地区倾斜。在国家乡村振兴重点帮扶县对农业科技推广人员探索“县管乡用、下沉到村”的新机制。继续支持脱贫户“两后生”接受职业教育，并按规定给予相应资助。鼓励和指导各方面人才向国家乡村振兴重点帮扶县基层流动。

八、全面加强党的集中统一领导

（二十一）做好领导体制衔接。健全中央统筹、省负总责、市县抓落实的工作机制，构建责任清晰、各负其责、执行有力的乡村振兴领导体制，层层压实责任。充分发挥中央和地方各级党委农村工作领导小组作用，建立统一高效的实现巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接的决策议事协调工作机制。

（二十二）做好工作体系衔接。脱贫攻坚任务完成后，要及时做好巩固拓展脱贫攻坚成果同全面推进乡村振兴在工作力量、组织保障、规划实施、项目建设、要素保障方面的有机结合，做到一盘棋、一体化推进。持续加强脱贫村党组织建设，选好用好管好乡村振兴带头人。对巩固拓展脱贫攻坚成果和乡村振兴任务重的村，继续选派驻村第一书记和工作队，健全常态化驻村工作机制。

（二十三）做好规划实施和项目建设衔接。将实现巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接的重大举措纳入“十四五”规划。将脱贫地区巩固拓展脱贫攻坚成果和乡村振兴重大工程项目纳入“十四五”相关规划。科学编制“十四五”时期巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接规划。

（二十四）做好考核机制衔接。脱贫攻坚任务完成后，脱贫地区开展乡村振兴考核时要把巩固拓展脱贫攻坚成果纳入市县党政领导班子和领导干部推进乡村振兴战略实绩考核范围。与高质量发展综合绩效评价做好衔接，科学设置考核指标，切实减轻基层负担。强化考核结果运用，将考核结果作为干部选拔任用、评先评优、问责追责的重要参考。

决战脱贫攻坚目标任务胜利完成，我们要更加紧密地团结在以习近平同志为核心的党中央周围，乘势而上，埋头苦干，巩固拓展脱贫攻坚成果，全面推进乡村振兴，朝着全面建设社会主义现代化国家、实现第二个百年奋斗目标迈进。