3年后，我省跨江通道将有10条

安徽省“十三五”综合交通运输体系发展规划出炉

日前，省政府公布了《安徽省“十三五”综合交通运输体系发展规划出炉》。根据规划，“十三五”期间，全省交通建设总投资6940亿元。其中，铁路3600亿元（含城市轨道交通950亿元），公路2700亿元，航道、港口300亿元，民航100亿元，管道60亿元，综合交通枢纽180亿元。 记者 祝亮

民航
2020年运输机场将达到8个

根据规划，“十三五”时期，我省将建成以合肥新桥国际机场区域性航空枢纽为中心，覆盖全省、辐射周边、通达全国及部分国家的民用航空网络。到2020年，建成开通民航运输机场达到8个。我省将继续完善合肥新桥机场保障水平，发展航空客运和货运并重，积极引入基地航空公司，加快培育本土基地航空公司，开辟和加密航线航班，基本实现与国内适航省会城市全部通航，力争航线网络延伸到欧洲、非洲、大洋洲和北美洲，把合肥新桥机场初步建成区域性航空枢纽。新建芜湖宣城、蚌埠、亳州、宿州、滁州民航机场，开展迁建黄山机场、新建安庆、金寨民航机场规划研究，实施阜阳、九华山机场改扩建，完成黄山机场改造，研究恢复合肥骆岗机场通用航空服务，推进六安、庐江、砀山、金寨、泾县、芜湖、淮北等一批通用机场建设，编制水上通用机场建设规划。

过江通道
长江大桥将建成4座，再造7座

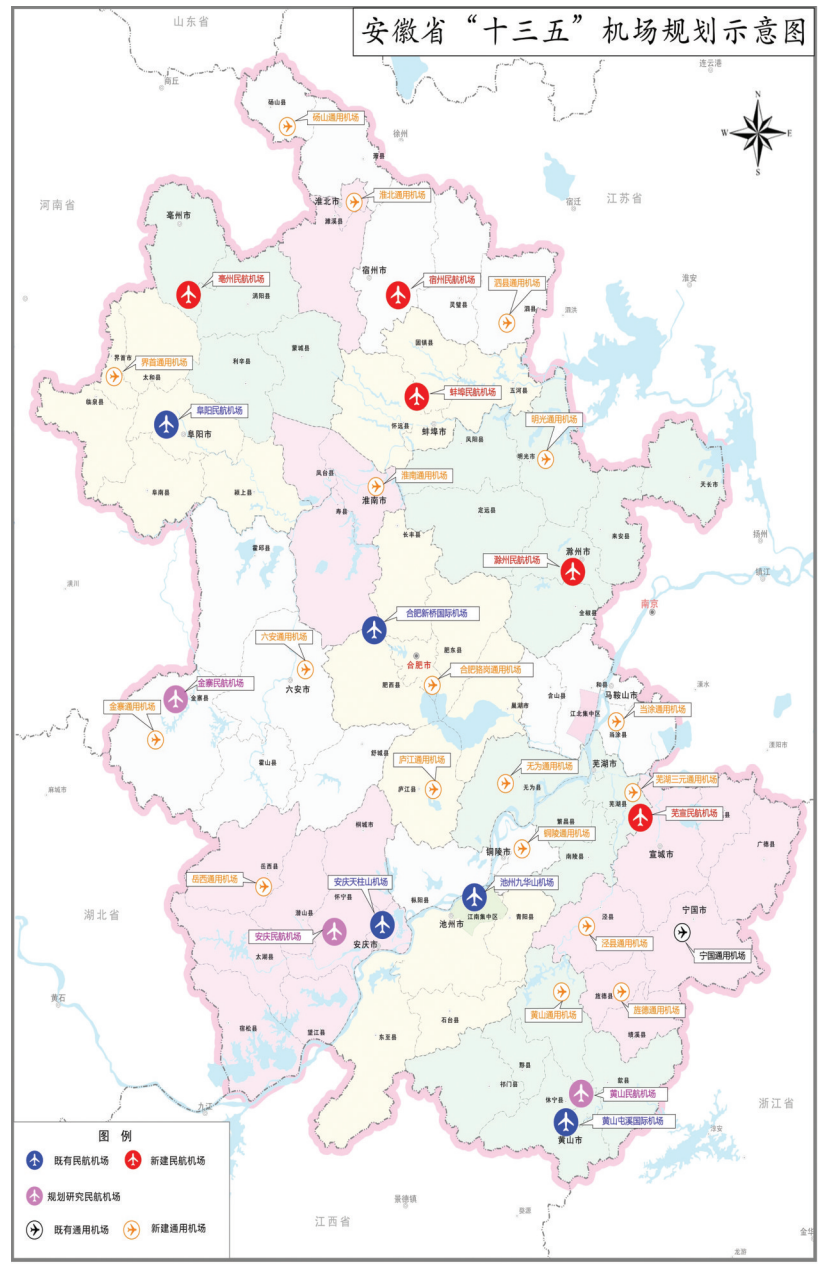
我省计划在“十三五”时期增强长江干线过江能力，加快推进过江通道建设，促进沿江城市联动发展。“十三五”期间，建成跨长江公铁桥1座、公路桥3座，开工建设公铁桥4座、公路桥1座、城市道路过江通道2座。到2020年，全省开通运行的跨江通道达到10座。其中，拟建过江通道包括：马鞍山慈湖过江通道、马鞍山九华路过江通道、芜湖泰山路长江公路大桥、芜湖城南过江隧道、G3铜陵长江公铁大桥、池州江口过江通道、安庆过江通道、安庆海口过江通道。

城市轨道
全省9个城市将建城市轨道交通

我省将加快推进城市轨道交通项目建设，建成合肥市轨道交通骨干线路，启动规划批复的芜湖等其他城市轨道交通主要线路建设。“十三五”期间将建成合肥市轨道交通1、2、3号线，芜湖市轨道交通1号线、2号线一期，建设合肥市轨道交通4、5、6、7、8号线以及2号线东延、3号线南延、4号线南延、S1线一期工程和马鞍山、安庆、淮南、铜陵、宿州、蚌埠、阜阳等城市轨道交通主干线路。

物流
全省将建2000个快递服务站

在邮政业方面，我省将加快建设新型村邮站，推进合肥全国邮政客户服务中心建设。大力发展快递行业，支持合肥、芜湖、蚌埠、阜阳、安庆等市建设现代快递枢纽，建成合肥一级快递物流园区，打造合肥成为全国快件综合集散中心，在全省建设2000个快递公共投递服务站。推进“快递下乡”工程，实现乡镇快递网点全覆盖。开展国家电子商务与物流快递协同发展试点，支持合肥、芜湖等市创建“中国快递示范城市”。



昔日棚户区变身市区亮丽名片



星报讯（星级记者 刘海泉） 之前，山脚下，近两百户居民住在低矮潮湿的老房子里，密密麻麻，杂乱无章；如今，这里将成为环山公园，绿地、游园、广场一个都不少，城市门户形象靓了起来。淮北市西山隧道东地块棚改项目的顺利实施，成为人居环境与城市品味融合发展的又一成功范例。

“棚户区位于相山山脚下的一个死角，上世纪七八十年代时候，沿山乱搭乱建严重，逐渐形成了密密麻麻的棚户区。后来，随着淮海路开通，棚户区成为西山隧道主要出入口地段，与文明创建、城市面貌和居住环境都不协调，所以2016年初市里就着手进行改造。”聊起西山隧道东地块棚改项目，淮北市房管局住房保障科科长杨永超感触很深，“原来都是依山而建，破坏山体景观，土地权证不统一，有七八种之多，而且基础设施不完善，卫生、消防、治安等问题突出。区政府专门成立由监察、审计、国土、住建、征收等部门组成的审核小组，采取货币化安置模式进行动迁。目前，项目已全部签约完毕，拆除、清运完成。”杨永超还透露，“棚户区腾出来的土地，区里将出让一小部分，规划建设两三栋商业住宅，发挥经济效益。”

□记者手记
尊重民意是最好的协调发展

淮北市西山隧道东地块棚改项目，面临时间久远、涉及人数多、情况复杂等诸多困难。

采访中，记者听到这样一件事情：一位居住在棚户区的老人，房产证多年前被骗去做了抵押，迟迟无法签约，经街道、社区和相关部门多次沟通协调之后，不仅拿回了房产证，而且免去了老人的滞纳金和罚款，顺利完成签约。当地政府提早谋划，多部门联合成立审核小组，确保公平阳光。一项项为民举措，取得了老百姓的信任，最终通过货币化安置方式，项目很快实现了净地。试想，倘若得不到老百姓的信任、理解和支持，拆迁工作不仅寸步难行，一旦恶化，还会影响和谐稳定。届时，何来社会效益，又谈何协调发展？

健康扶贫，政府兜底惠民生

为全面建成小康社会，打赢脱贫攻坚战，全民健康是极为重要的前提。而实施健康扶贫工程是“十三五”时期打赢脱贫攻坚战、实现农村贫困人口脱贫的一项重要超常规举措。健康扶贫工程的实施是遏制因病致贫、因病返贫的重大举措。建立农村贫困人口医疗兜底保障机制，是健康扶贫的重点任务之一。早在2016年，我省就在倾斜基本医保政策的基础上，设定了“351”兜底保障线。

根据政策，我省经扶贫部门确认的农村建档立卡贫困人口（以下简称贫困人口），在省内医疗机构发生的住院、特殊慢性病门诊及限额内门诊费用合规费用纳入政府兜底保障范围。按照基本医保、大病保险、医疗救助政策补偿后，贫困人口在省内县域内、市级、省级医疗机构就诊的，个人年度自付封顶额分别为0.3万元、0.5万元和1.0万元，年度内个人自付合规费用累计超过个人自付封顶额时，超过部分的合规费用由政府兜底保障。贫困人口出院时，费用通过“一站式”结算信息系统结算，个人只需承担自付费用。此外，贫困人口慢性病患者1个年度内的门诊医药费用，经“三保障一兜底”综合医保补偿后，剩余合规费用还能由补充医保再报销80%。

当然，健康扶贫综合医疗保障政策能否实实在在地惠民利民，关键还在于落实，这就需要我们因病施治、分类救治、有效医治。首先要核实因病情况，这是精准健康扶贫的前提和基础。组织基层卫生计生服务网络对导致家庭灾难性医疗支出、严重影响劳动能力的致贫病种进行全面调查，把致贫的病种找出来，每一户建立一个档案。其次需要进行分类救治。对于能一次性治愈的，组织专家集中力量进行集中治疗。对农村贫困家庭中患有儿童急性淋巴细胞白血病、终末期肾病等9种大病患者进行集中救治，制定诊疗方案，明确临床路径。需要住院维持治疗的，如尿毒症、重性精神病，由就近具备能力的医疗机构进行治疗；需要长期治疗和康复的，如高血压、糖尿病，由基层医疗卫生机构在上级医疗机构指导下实施治疗和康复管理。对重点人群和重点病种，要发动、组织各级医疗卫生机构和医务人员的力量，开展重点救治。

与此同时，相关部门采取有效措施，加强人才综合培养和医疗卫生服务体系建设，切实加强基层医疗力量，让贫困人口能够就近看病，及时得到便捷高效的医疗卫生服务，确保健康扶贫取得成效。

蒙城县新农合管理中心 陈峰