



让大足文物进一步“活”起来

□ 蒋学春

作为重庆市唯一的世界文化遗产地，推动大足文物进一步“活”起来，不仅是深入贯彻落实习近平总书记“一定要把大足石刻保护好”的重要指示，也是大足区做靓享誉世界的文化会客厅、奋力建设国际文旅名城的必然选择。

大足文物及相关资源概况

一、文保单位。现有各级文物保护单位的可移动文物共计111处。按级别分，国家级8处（北山、宝顶山、南山、石门山、石篆山、妙高山、舒成岩石刻及北山多宝塔），市级11处，区级92处。按类别分，石窟寺及石刻75处，古墓葬23处，古建筑5处，近现代重要史迹及代表性建筑7处，题刻1处。此外，还有可移动文物821件（套）。其中，一级文物3件（套），二级文物8件（套），三级文物70件（套）。

二、非遗项目。现有国家级非物质文化遗产代表性项目名录2项，市、区级非物质文化遗产代表性项目名录分别有25项、74项。市、区级非物质文化遗产传承教育基地分别有3个、17个。市级非物质文化遗产生产性保护示范基地1个。市、区级非物质文化遗产代表性传承人分别有14人、74人。

三、文化设施。现有国家一级博物馆1座，国家一级文化馆1座，国家一级图书馆1座，美术馆1座，建成24小时城市书房2个、乡情陈列馆15个、区级乡村特色传承基地19座，27个镇（街）309个村（社区）基层文化服务中心覆盖率100%。

四、文创产品。2020年获“重庆好礼”特色旅游商品大赛（文创产品）银奖1枚、铜奖1枚，3件商品入选“重庆好礼”外事礼品，大足区获优秀组织奖，获中国特色旅游商品大赛金奖1枚。2021年获重庆好礼旅游商品大赛银奖1枚、铜奖2枚。

五、文化产业。现有文旅企业3026家，规模以上企业37家。2021年，规模以上文旅企业总产值约85亿元。大足区文化及相关产业增加值总量29.78亿元，旅游产业增加值19.23亿元。建成市级文化产业示范园区1个（大足石刻文创园），市级文化产业示范基地3个（龙水湖影视基地、大足石刻博物馆、大足鼎丰机械有限公司）。

存在的问题

一、文物资源活化形态相对单一。大足文物活起来方式仍显单一，文物展示对VR、AR、全息投影、3D打印等创新技术运用还较少，展示形式吸引力还不强，仍需要不断创新观念、技术和模式，让文物全方位立体化地“活”起来。大足石刻博物馆等文博场所还是采取传统的文物展陈方式，缺乏与大众的互动要素。另外，以文艺形式表现大足区历史文化的演艺活动还不多。

二、文化创意产业发展相对滞后。目前大足文物相关产品创意设计总体看仍处于起步阶

段，不少单位的文创产品仍是简单复制或仿制，依托大足文物文化元素研发的实用性产品还远远不够，缺少主题鲜明、价格适中、品质优良、携带方便的个性化文创产品。文博创意产业及配套服务产业仍比较薄弱，科技、旅游、金融、实业还未形成良好的融合发展生态圈，市场销售、产品设计和文化产业化经营管理人才较为缺乏，文创产业亟待培养发展。

三、文物教育价值开发相对缺乏。以大足石刻为例，其中蕴含的“慈、善、孝、义、廉”等中华民族优秀传统美德与当代社会主义核心价值观一脉相承。对比周边地区，例如，眉山依托三苏、竹编、泡菜三大IP引爆研学旅行，仅三苏祠2020年就接待研学旅行游客超10万人次；乐山精心打造“乐游嘉州”地域品牌，实现全市研学旅游的游客占年接待游客量的20%。大足区以大足石刻为代表的文物资源教育价值亟待开发。

意见和建议

一、加强科技活化。一是加强数字文物保护。组织历史学、计算机信息科学、传播学等多专业多学科团队，通过高科技手段，对大足文物资源进行数字化采集及处理。利用图像复原、音效重组、三维模型建构等技术，对破损的文物按照原始形态进行数字化修复及再现。利用计算机技术将已经搜集和修复好的文物资源进行归类、总结，并存储于网络数据库中，打造大足文物数字资源库。二是创新数字文物业态。利用AR、VR、XR、5G、AI等技术赋能传统的图书馆、美术馆、博物馆以及文化场馆，打造数字文物新空间。加快新技术在文物活化中的应用，在对文物资源深入挖掘与传承的基础上，建立全要素的文物治理体系，促进文物与数据资源的整合，实现文旅业态的转型和升级，加快实现文物产品创新化、形象化和可参与化。三是完善数字服务配套。加快文物数字化基础设施建设，包括新一代移动通信网络基础设施、大数据中心与算力基础设施等；加快公共文化服务体系全面数字化与智能化建设，逐步实现设施覆盖全网络化、服务内容精准化、服务方式智能化的公共文化服务平台建设。四是实施数字精准营销。对网络平台、智能终端、云端等进行深度挖掘，从中获取消费者数据，从消费者的心理、行为等方面构建消费者画像，为不同的消费者群体推荐个性化、多元化、移动化、丰富化的文创产品。

二、加强场景活化。一是打造沉浸式体验场景。深入挖掘以大足石刻文化主题及IP为代表的文物资源，进行沉浸式故事构建，深化大足文物故事化演绎。通过“文物+科技”，打造全景式的视、听、闻交互体验，营造虚实结合的沉浸式体验环境。围绕大足文物元素，结合市场新消费业态，打造主题乐园、实景剧本杀、密室逃脱等沉浸式娱乐体验项目。二是打造教育研学场景。深入挖掘大足文物内涵和研学价值，构建大足文物品牌研学体系，打造大足文物研学品牌，进一步发挥文物的

传统文化教育价值和社会教育功能。充分依托大足区重工业、非遗民俗文化、红色文化等资源，加强与知名研学机构开展合作，创新开设研学文化课程，积极打造不同主题的研学场景。三是打造创意购物场景。对大足的遗址文物、非遗文化技艺、美食特产等进行深度分析和全面梳理，加快推进旅游商品与主题文化相结合，通过创意设计、工艺制作等方式开发系列创意商品，打造文创商店、文化街区等购物消费场景。搭建远程“互联网+”消费平台，邀请本土大咖、美食达人、网络红人等以短视频、软文推广等形式呈现线上逛会、直播带货等模式，开拓大足创意商品市场。

三、加强文创活化。一是塑造文创品牌。深入挖掘大足文物内涵，整合提炼文化主题，加快推进“大足文”“大足展”“大足演”“大足购”“大足学”等知名品牌塑造，打造“大足文物”核心品牌。加强与携程、美团、途牛、去哪儿旅行等在线旅游平台合作，持续与抖音、快手、Bili、微信公众号、微博等自媒体平台合作，敏锐把握社会热点事件与公众关注焦点，积极策划热门话题与热点事件，大力提升大足品牌知名度。二是开发文创产品。深入挖掘大足石刻文化、非遗文化、红色文化等文化基因，以文创产品研发设计为重点，加强与时尚运动品牌、知名游戏品牌、国潮动漫品牌、潮流化妆品品牌等商业品牌合作，积极开发家居服饰、彩妆饰品、生活日用品、精品礼盒等主题文创产品。三是培育文创人才。加快引进时尚设计与文化创意方面的高端人才，推进大足文化旅游商品的创新研发与迭代升级，加快实现文物文创产品时尚化、创意化和消费化。加快构建政府部门、科研院所、高校、协会、企业联合培育人才体系，建立健全企业内部培训、院校和中介机构委托培训等多渠道、多类型的人才培训体系。

四、加强活化保障。一是建立机制保障。建立大足文物活化研究发展领导小组，统筹文物活化制度建设、规划、招商、人才引进、项目建设等工作，积极推进全区文物活化的组织、指导、协调、管理和考核工作，及时解决文物活化过程中的问题。二是健全政策支持保障。加快完善政策扶持文件，研究制定大足区促进文物活化发展的财税、土地、金融、人才等扶持政策。坚持大市场、大产业、大投资、大发展方向，通过政策引导各类市场主体积极参与大足文物活化发展。三是强化综合保护。严格落实“保护为主，抢救第一，合理利用，加强管理”的文物工作方针，切实贯彻执行《中华人民共和国文物保护法》《中华人民共和国非物质文化遗产法》等法律法规，注重生态保护与资源开发相结合，严守生态保护红线、环境质量底线、资源利用上线，加强对大足区非物质文化遗产名录内的遗产保护研究和非遗保护工作人才队伍的建设。同时，深入推进全区古建筑、古墓葬、石窟石刻等文物摸底工作，运用数字科技建立健全涵盖文物保护单位、历史建筑、古遗址、传统村落、非物质文化遗产等文化资源动态管理系统，全面推动全区文物资源有效保护和合理化利用开发。

提高基本公共服务均等化水平

□ 李春艳

基本公共服务是主要由政府负责、保障全体人民生存和发展基本需要、与经济社会发展水平相适应的公共服务。石马镇党委、政府牢记初心使命，主动谋划创新，不断深化公共服务均等化建设，在全区探索推行“全镇通办”公共服务新模式，大大节省了群众跑路办理业务的时间，切实解决服务群众“最后一公里”问题，取得了政务服务“一站式通办”“只跑1次路”等改革经验，提高了基本公共服务均等化水平。

提高基本公共服务均等化水平的重要性

一、经济社会发展的必然方向。基本公共服务均等化水平明显提高是我国“十四五”时期经济社会发展的重要战略目标，也是党和国家坚持以人民为中心发展思想的重要体现。推进基本公共服务均等化的历史，就是党坚持以人民为中心的发展理念，不断解决人民群众最直接最现实最迫切问题，回应人民群众期盼的历史。

二、城乡融合发展的兜底保障。基本公共服务均等化是处理好发展不平衡不充分问题的重要措施，是缩小城乡差距，实现城乡融合发展的兜底保障。除了实施人居环境整治等基础设施建设工程改变乡村的外在面貌，提升乡村基本公共服务水平也迫在眉睫，城乡公共服务均等化水平越高，城市居民反哺乡村的意愿就越强。

三、实现共同富裕的关键环节。共同富裕的普惠性和全要素决定基本公共服务均等化既是共同富裕的构成要素，也是实现共同富裕的有效途径。从内容要素看，共同富裕包括公共服务普及普惠。从结构要素看，共同富裕要以高质量发展、高品质生活为主轴，基本公共服务不仅是高品质生活的保障，也是高质量发展的基础。从制度要素看，基本公共服务均等化是政府进行财富再分配的重要手段，有利于鼓励社会力量履行社会责任、投资公益慈善事业。

农村基本公共服务存在的问题

一、“共建”服务方面，镇村两级联动不够。目前，大足区镇、村两级公共服务中心是分开设立，群众要办事，往往需要镇、村两级“出手续”，造成群众办事镇村来回跑，不仅造成行政效率低下，群众满意度也不高。以办理居民养老保险死

亡待遇申领业务为例，以前群众办事的状态：需要到社保所咨询政策—到村（社区）办公室开证明盖章—到民政办办公室盖章—到石马镇卫生院填写盖章—到派出所销户—到石马镇社保所办理死亡待遇申领业务6个环节，分别跑5个地方才能办理完全。

二、“共享”服务方面，信息共享机制不健全。政府各部门虽然掌握了大量公民、法人的基础信息，但各不相同，数据利用效率不高。各窗口的业务流程都是根据上级主管部门内部的需要设计的，存在业务整合不足，多重处理、重复提交信息等问题，造成审批期长，公共服务效率低下。如办理养老保险退休业务时，对于是否是独生子女家庭需要提供独生子女证明，如果养老保险业务系统数据和计生系统的数据实现共享互通，则可以直接识别独生子女身份，进行办理。

三、“精准”服务方面，智能化平台运转低效。当前，各部门各领域都在积极推进“互联网+政务”服务，打造公共服务智能化平台，老百姓可以足不出户在网上办理几乎所有的业务，并将“互联网+政务”服务智能化平台的推广作为一项重要考核指标。然而对于基层农村来说，老人和儿童是一个较大的群体，这类群体的特点是智能化设备使用困难，要求全覆盖推广智能化平台对基层农村来说困难重重。

四、“高效”服务方面，公共服务专业人才不足。近年来，通过开展“两学一做”“党史学习教育”等活动，公共服务人员作风和整体水平不断提升，但在深入群众、了解群众、服务群众上做得还不够，一些专业化的群众需求无法满足。如劳动争议仲裁调解法律服务、人力资源培训的计划策划、农村电子商务等方面人才紧缺。

提高农村基层公共服务共建能力和共享水平

一、让系统“联”起来。变镇级公共服务中心为镇村两级便民服务中心。集聚镇、村两级资源，简化镇、村两级办事流程，切实提升镇、村两级综合服务能力，为群众提供一站式服务，真正实现多个镇级服务事项“全镇通办”。以石马镇为例，目前公共服务中心把民政、劳保、残联等16个部门和9个村（社区）全部集中在公共服务大厅，群众只需要提供其身份证和户口本，由工作人员接件后，代为在大厅内循环受理，一次就能

集中处理完毕，节省了三分之二的业务办理时间，真正解决了群众最后一公里的问题。同时，开展赶场日公共服务中心集中办公活动，根据村民赶场日到乡镇的习惯，每逢赶集日由各村（社区）安排专人在公共服务中心窗口集中办理群众的事项。集党员服务、信访接待、社会保障医疗、城市管理、城建、民政、劳保、残联、税政和综治于一体，为群众提供一站式办理的管理服务。

二、让数据“活”起来。数据是网上办理业务的基础，数据质量是信息化的灵魂。健全信息共享机制，要注重构建一体化运行机制，建设全区综合信息共享检索系统，建设全区业务协同工作平台，功能领域信息系统对接、区系统一体化集成、异地业务办理与全区通办、与横向部门共享协同等，避免产生新的“信息孤岛”。同时，以推进“数字乡村”建设为契机，大力推进乡村信息基础设施建设，加快5G和IPv6部署建设，打通联系服务村民“最后一公里”。持续推进“最多跑一次”改革向乡村延伸，切实做到“让数据多跑路，让村民少跑腿”。

三、让群众“亲”起来。保障群众主体地位，升级服务模式。“你找我办事”为“我为你帮办”。持续提升“老一老”“小一小”重点人群服务体验，充分考虑和尊重地方工作实际，推广“线上”办理的同时，不忽略“线下”的服务质量。石马镇公共服务中心改变传统服务窗口、柜台办理的模式，敞开办公区，变柜台式办理为开放式服务，群众与工作人员“面对面受理”、“零距离”交流，进一步拉近了干部与群众之间的距离。同时，组织志愿者提供帮办式服务，不仅帮助老百姓填写有关较为专业或较为复杂的申报材料，还可以引导有条件的老百姓使用“线上”服务，有序推进智能化平台的推广和使用。

四、让干部“专”起来。创新和完善乡村引才、聚才、铸才、育才、扶才、优才的体制机制和政策体系，为农村公共服务提供坚强的人才支撑。以群众需求为导向，着力实施基层法律服务人才培养计划、基层人力资源服务人才定向培养计划、农村电子商务培训计划，重点培养壮大大农村一线“土专家”“田秀才”队伍，精准提高公共服务型人才的专业水平。石马镇开展干部能力提升培训180余人次，培养黑山羊、食用菌、稻虾等特色产业专家17人，引进法律专业人才4人，在腾达牧业有限公司设立区级首个动物疫病净化场并通过验收，设立市级博士后科研工作站1个。

推动DRG 医保支付方式改革

□ 吕建辉

医疗保障问题是人民最关心最直接最现实的利益问题，与人民生命健康、医药卫生事业发展、经济社会稳定紧密相关。控制医疗费用的增长已成为社会关注的热点，《中共中央国务院关于深化医疗保障制度改革的意见》中指出，“持续推进医保支付方式改革”“推广按疾病诊断相关付费”。疾病诊断相关分组（Diagnosis Related Groups, DRG）是用于控制医疗费用增长、提升医疗服务管理和实施医保付费的一种手段，这种方式兼顾了医一保一患三方利益，将药品和耗材内化为医疗机构成本要素，有利于调动医院和医务人员有效降低成本，从而提升服务质量的积极性，控制医药费用不合理增长，促进医疗机构运行机制转换。大足区第三次党代会擘画了加快做靓享誉世界的文化会客厅、建强链接成渝的“两高”桥头堡，奋力建设富裕文明和谐美丽幸福新大足的美好蓝图，明确提出了要全力做好“国际文旅名城、特色产业高地、城乡融合示范”三篇大文章。稳步推进医保支付方式改革是推动医疗保障高质量发展的重要组成部分，是全力做好“三篇大文章”、建设富裕文明和谐美丽幸福新大足的客观需求，是提高人民群众的幸福感、安全感的有效路径。

实施背景

大足区于2019年确定为DRG付费试点区县，2021年11月国家医保局发布《DRG/DIP支付方式改革三年行动计划》（医保发〔2021〕48号），明确从2022年到2024年底，全国所有统筹地区全部开展支付方式改革工作，到2025年底，DRG/DIP支付方式覆盖所有符合条件的开展住院服务的医疗机构。2021年10月底，大足区医保支付方式改革试点（即DRG支付方式改革试点）工作顺利通过国家医疗保障局专家组交叉调研评估并获得实际付费资格。自此，大足区人民医院纳入全市首批（分别为大坪医院、重医附属二院、市五院、大足区人民医院）DRG实际付费医院，并于2021年12月初正式开始实际付费。DRG（Diagnosis-related Groups，疾病诊断相关分组）即根据年龄、疾病诊断、合并症、并发症、治疗方式等因素，将患者分入若干诊断组，并对各疾病诊断相关组制定支付标准，预付医疗费用的付费方式，其目标是减少按服务项目付费，实现医院、医保与患者三方共赢。这种分组的存在主要服务于医疗支付、医疗卫生服务、医疗质效、医疗安全四方面。从医疗支付入手，医保部门结合DRG分组和区域范围内的平均治疗水平制定的付费标准，并按照此标准向医院支付实发医保费用。若医院通过提高治疗效率或合理控费等手段，使实发病组次均医保费用低于区域内平均水平，那么结余部分就是医院的盈余，相反超出部分也得由医院自行承担。DRG付费制度的应用不仅能够有效控制医疗费用的不合理增长，还可以倒逼医院提高服务效率与效能，在一定程度上缓解过度医疗、过度检查等问题。

坚持以人民为中心的发展思想，提高医保基金使用效率，是重庆市“十四五”时期“切实保障和改善民生”重点任务的工作要求。大足区作为成渝地区双城经济圈建设中的“桥头堡”，立足人民群众根本利益，将持续深化医保支付方式改革作为推进医保高质量发展的重要抓手和撬动杠杆。开展DRG付费工作，是结合医保工作实际，缓解医保基金收支压力，探索医院精细化管理，减轻患者就医负担，实现医保患三方共赢的必然要求。

工作成效

一、医院内部管理更加完善。2019年10月，大足区人民医院获批DRG付费改革试点资格，整体改革工作按照“顶层设计、模拟运行、实际付费”思路推进，推动了医院内部管理向精细化管理转变。一是精心规划。DRG模拟运行和实际付费后，区人民医院建立院内多部门协调管理机制，强化医保服务质量管理和DRG病例的分析与反馈，医疗服务能力进一步提升。通过对人民医院改革试点的业务指导与规范管理，着力提升管理效能，打造我区DRG付费改革工作样板。二是对标正本。模拟付费期间，多次到医院进行现场培训，讲解DRG相关知识，深入临床一线指导DRG相关业务，医务

人员对我病案首页填写合格率达到79.59%提升到的92.83%。医院管理人员在学习掌握DRG付费工作技能的同时，充分认识DRG付费改革的方向和目的，从而转变的粗放式管理理念，不断强化自我管理主动适应新变化，做到因病施治，逐渐提高成本管控意识，减少过度检查和治疗的风险。

二、医保基金使用效率得到提高。DRG付费改革工作例通过试点医院强化医保监管水平，围绕DRG付费可能诱导的医疗行为异化问题，每月对高倍率、低倍率病例进行重点审核、分析，及时发现不合理临床诊疗行为，使医保基金每一分都用在刀刃上。大足区人民医院作为全市首批DRG实际付费医院，正式运行后，2021年12月至2022年5月，DRG结算总病例数21013例，病组数573组，入组率为99.97%；医疗总费用20149.06万元，整体结余894.36万元。迄今已有开州区、丰都县等多家区县前来观摩学习。

三、患者费用负担水平逐渐降低。大足区医保局将试点医院的“住院率”“住院大病率”等指标纳入考核，严把入院指征，监管门诊小病住院等违规行为，控制不合理医疗费用。试点医院收治病种结构进一步优化，有效地助推了大足区分级诊疗工作开展，使三级医疗资源配置与不同患者的需求更加切合。2022年1月—5月住院次均费用为9848.33元，相比2021年同期，住院次均费用下降563.47元，下降率达到5.41%，在费用下降的同时，居民医保报销率达到59.51%，相比提高4.16%。一降一升的叠加效应让患者真正享受到了改革带来的实惠。在DRG支付方式下，医疗机构降低成本、控制费用成为一种必然趋势，长此以往，医疗机构各科室各种病种会逐渐形成一套诊疗高效、成本优化的治疗方案。

存在的问题

一、智能审核系统需进一步完善。目前运行的DRG监管系统能够对异常数据提出预警信息，但在实际操作过程当中，会出现“假阳性”的情况，另外人工统计功能不全面，无形中加大了人工审核工作量。

二、专业人才队伍需进一步培养。DRG支付方式改革工作政策性较强，各级医保经办机构专业人员都相对紧缺，审核力量相对薄弱。

三、激励措施需进一步加强。按照现有规定，清算时对医疗机构DRG基金补偿比最高不超过105%。综合全市改革推进情况，105%的最高限设置较低，不利于保护医疗机构合理控费的积极性。

工作建议

一、保持医保基金收支平衡。探索医保基金总额预付制转变为DRG预付制，就病组付费标准与医院达成协议，促进“以收定支、收支平衡、略有结余”，助力医保付费精细化管理，医疗资源使用合理有效。

二、加强专业化人才队伍建设。电子病历是实施DRG付费的依据，其质量直接影响分组质量和改革效果。目前，大足区DRG付费工作相关专业化人才依旧紧缺，需要进一步加强专家指导、实地培训工作，继续贯彻“引进来，走出去”战略，培养更多专业化人才，持续提高数据质量。

三、抓实常态化全流程监管。逐步建立居民、职工DRG病例分组初审，医保经办机构、医院双向沟通反馈意见后终审付费的网络审核机制。抓实抓细事前、事中、事后全流程监管，重点监管高编高靠、分解住院、推诿病患、转嫁住院费用、虚假住院等违规行为，开展不定期督查、病案抽检、患者随访等，将日常监测结果与结算费用直接挂钩。动态监测DRG实际付费的成效数据，抓住重点指标，监控药品费、耗材费等成本控制难点，强化试点医院成本管控意识。

四、总结经验逐步扩大试点。及时解决攻坚克难中的问题，总结行之有效的经验做法。结合大足区实际，积极应用所积累的DRG付费改革数据，协助试点医院制定符合自身发展定位、履行社会责任、巩固优势病组、开拓特色病组、实现质量—成本—效率最优均衡的长期发展战略。适时扩大试点医疗机构范围，让大足区每家医疗机构都可以从改革中获得效益，建立以提升服务质量、合理控制成本、规范临床诊疗、提高医保基金使用效率为核心的医保支付管理体系。