

代表委员的建言@你了吗？

据新华社电 每年两会，代表委员们都会带来很多议案提案和建议，从中可以管窥民生关切、倾听社会需求。这些源于田间地头、带着民生“热气”的议案提案和建议中，都@了哪些人群，关注了哪些与你我息息相关的课题？

@ 农村人口



场景

宁夏吴忠市红寺堡区是中国最大的异地生态移民集中安置区。

刚搬到这儿时，干旱、荒凉、风沙让马慧娟代表觉得“日子仿佛成了一潭死水，没有任何波澜和希望”。接下来，枸杞树、黄花菜让村民尝到了甜头。马慧娟也开始认真看尽这片土地上的一切。“我看着栽下去的树苗茁壮成长，看着土地上一季庄稼的成长，看着红寺堡一天天发生着变化。”她用打工挣的钱买了人生第一部手机，在摞坏了几部之后，写出了5本书。



建言

全国人大代表、宁夏吴忠市红寺堡区红寺堡镇玉池村村民马慧娟说，“目前村一级文化协管员队伍建设中还存在着一些问题，我提出了加强农村综合文化协管员队伍建设的建议，通过提高待遇、招聘专人等，留住基层文化人才，服务乡村振兴战略实施。”

脱贫攻坚、乡村振兴都是今年的关键词，也成为代表委员们建言的“热词”。粗略一数，浙江代表团内与乡村相关的建议至少有十几个，从农村垃圾分类到农村教育公平，从村干部队伍建设到乡村文明建设，涵盖农村问题的方方面面。

“文化不是一个人、一个村庄、一个乡镇的事情，而是我们所有人的事情”。她说。

@ 社区工作者



场景

一位南方城市街道负责人告诉记者，自己曾算过，街道与社区的工作人员，包括公务员、职员、工勤人员、网格员、社区专职工作者，总共加起来有17种不同的身份。不仅难于管理，连财务算起工资来也很费劲。

不仅如此，“上面千条线，下面一根针”。采集信息、开展宣传、服务群众……一位基层干部说，在一些地区，社区工作者承担的工作超过200项，实际交办的可能更多。



建言

全国政协委员、福建省工商联副主席、正荣集团董事局主席欧宗荣称，要更加关心关爱基层社区工作者，在待遇和负担上做好“加减法”。

他建议加大财政投入力度，建立等级绩效薪酬制度，提高社区工作者薪酬待遇。针对基层社区工作者负担过重的问题，欧宗荣建议要做减法，切实为社区“松绑减负”。

针对上升空间有限的痛点，欧宗荣建议拓展社区工作者职业发展通道，同时加快引育人才，建设高素质社区工作者队伍。在吸引应届毕业生进入社区工作者队伍的同时，也鼓励引导企事业单位退休人员、社会知名人士及社区专职工作者经过民主选举担任社区居民委员会成员。

@ 高校毕业生



场景

874万！“今年的高校毕业生压力山大。”突如其来的新冠肺炎疫情，给今年为数不少的毕业生又发了一张“加试卷”。

“不‘死磕’一线城市、不追逐‘铁饭碗’”“用人单位要逆周期招聘”“从就业供给、就业心理、就业招聘方式、就业行动等方面采取多举措”……连日来，代表委员屡屡发声，用建言献策为面临“考题”的毕业生做场外支援。



建言

全国政协委员、华东师范大学副校长戴立益建议，政府在做好疫情防控的同时，应大力促进企业复工复产，为高校毕业生提供更多就业机会。同时，各类国家基层就业项目招聘人数亦应扩容，以进一步拓展就业渠道。戴立益还建议，用人单位要在特殊时期采用“互联网+灵活用工”的模式吸纳就业。

“高校还应发挥云招聘、云指导的重要作用，推进‘互联网+就业’新模式；强化就业引导，设立专项支持，加大奖励力度，引导高校毕业生服务基层，到重点领域、重点行业、重点地域就业。”戴立益说。

@ 家庭医生



场景

“我想问下，在座的人有没有自己固定的家庭医生？”在浙江代表团的小组审议现场，全国人大代表、浙江省衢州市柯城区人民医院副院长陈玮提出一个问题。一些代表摇摇头；也有代表说，“家庭医生又有本职工作又要上门，时间哪里够？”



建言

陈玮代表说，近年来家庭医生签约率逐年上升，签约服务内容也在不断完善，但仍存在“签而不约”“无法满足患者需求”等问题，并未让人们养成身体有疾就找家庭医生的习惯。

陈玮说，要通过深化政策制度落实、优化人事制度改革、完善基层服务体系、落实家庭医生签约、健全考核激励机制等，“让家庭医生签约制重重落地，打造新时代的‘赤脚医生’”。

@ 失智失能老人



场景

在上海市闵行区新虹街道的“记忆家”，8位中轻度认知障碍老人正在进行康体运动：社工通过拉伸带，带领老人们进行伸展运动。84岁的张梅春多次脑梗，左手失去知觉，且听力欠佳，记忆力减退，记不得自己的姓名。



建言

全国政协委员、上海市政协民族和宗教委员会常务副主任张喆人表示，失智失能老人需要更多的长期照护和服务，建立失智失能老人的服务体系已成为当务之急。“当前失智失能老人照护主要存在家庭负担大，机构、社区养老服务远远不能满足需求，以及养老护理人员社会地位较低等问题。”

张喆人建议，加强失智失能老人照护专业人才培养。“政府应通过建立健全养老服务人才薪酬待遇、激励评价、职级晋升、教育培训等制度，出台更多、更优惠的政策，吸引更多优秀人才从事养老护理工作，从而提高为失智失能老人长期照护和服务的水平。”

疫情防控“下半场”需要哪些“硬手段”

据新华社电 政府工作报告提出，当前，疫情尚未结束，发展任务异常艰巨。在外防输入、内防反弹的双重压力下，我们要采取哪些“硬手段”，打好防疫救治“下半场”？

补上防疫救治物资“短板”

在政府工作报告列出的医疗重点任务中，防疫救治医疗设施、移动实验室、应急物资这3个名词，受到代表委员关注。

“报告提出的医疗重点任务非常有针对性。”全国人大代表、天津中医药大学校长张伯礼说，为了防止疫情暴发导致的医疗物资短缺，应尽快补上防疫救治物资的短板。

短板如何补齐？“平战结合”成为关键。

“当时有的医院没有呼吸机、可移动CT，都是临时调配。”张伯礼1月27日刚到武汉时，疫情形势严峻。他建议，修改传染病防治法，完善抗疫战略物资存储与调配制度，“平时用得上，战时能顶上”。

在与新冠病毒的战斗中，移动实验室立下汗马功劳。在吉林舒兰疫情防控最吃劲的时候，中国疾控中心支援的P3移动实验室承担了大量的核酸检测任务。全国人大代表、吉林大学白求恩第一医院院长华树成认为，目前，我国县一级医疗机构核酸检测能力仍显薄弱，在疫情防控常态化的背景下，用移动实验室作为应急检测的补充力量十分必要。

公共卫生治理促救治关口“前移”

新冠肺炎疫情考验下，政府工作报告部署“加强公共卫生体系建设”，被不少代表委员认为是“应时之举、长久之策”。

作为拥有较多医药卫生界知识分子的民主党派，农工党中央提案提出，构建满足重大疫情防控与应急管理需求的现代化公共卫生治理体系，加强公共卫生和生物安全领域专业人才培养与基础研究，大力提高全社会卫生健康素养。

“大疫之后要痛定思痛，完善公共卫生体制，很关键的一点是注重医防结合。”全国政协常委、中国医学科学院院长王辰建言。

在医院这一端，综合医院和传染病专科医院在疫情考验下，正探索更好地参与公共卫生治理，促救治关口“前移”。一个多月前，河北沧州市成立“疫病防控和公共卫生临床管理中心”，建立市县乡村四级联动的医防体系。为此事奔走的是全国人大代表、河北沧州市中心医院党委书记温秀玲建议，要发挥地方实力较强的综合性医院的带动作用，将基层疾控机构和传染病医院管理、发展起来。在疫情袭来时，这种模式有助于协同作战。

科学救治打赢疫情防控“下半场”

今年疫情期间，互联网科技在医疗领域大显身手。如何进一步促进信息技术在卫生防疫领域发挥更大作用？促进科技抗疫，首先要细化规则。全国人大代表、中国科学技术大学附属第一医院神经外科主任牛朝诗建议，国家应严格设置互联网医院和诊疗活动的准入程序，守住服务质量和安全底线。

促进科技抗疫，还应完善基层信息化建设。全国政协委员、山东省东营市副市长冯艺东建议，通过建好用好网格化信息数据工作平台，设置网格地图、信息采集、事件处置、大数据分析研判等功能模块，提升基层公共卫生治理的“网格化+信息化”水平。

正如全国政协委员、上海市公共卫生临床中心主任朱同玉所说，我们应该从软件和硬件上做好储备，建立健全应对重大疫情的公共卫生设施，“应对传染病的挑战，将是长期任务。我们需要未雨绸缪、长远布局。”

