

首场“代表通道”传递高质量发展强音

强“技”重“才” 增强制造业内生动力

本报讯(全媒体记者许接英)1月15日上午,广东省十四届人大三次会议举行首场“代表通道”集中采访活动,6位省人大代表与媒体“面对面”,畅谈履职心声、传递信心力量。

打好“大科学装置牌”、发挥大湾区优势聚集人才、让老百姓“零距离”享受优质服务……6位代表分别围绕科技、教育、医疗卫生等领域话题建言、谋良策、出实招,为广东高质量发展广泛凝聚共识、汇聚强大合力。

江门中微子实验站作为“国之重器”,为何会选择与广东共建?省人大代表、中国科学院高能物理研究所研究员、开平中微子研究中心主任李小男表示,主要考虑区域创新能力、物理研究需求以及政策支持等多种因素。广东的科技创新氛围浓厚,对基础研究的支持力度大,同时,省人大常委会颁布了《广东省

科技创新条例》,为基础研究工作提供了强而有力的支持和法治保障。落子江门,在于江门有着得天独厚的地理位置,周边已经建成两座核电站,阳江和台山核电站,核反应发电同时提供了丰富的中微子,且测量距离理想,为实验提供了最佳的科学条件。

“江门中微子实验装置为破解科技难题、探索宇宙奥秘提供了强而有力的科研平台,将进一步巩固中国在中微子研究领域的国际领先地位。”李小男表示,中微子实验装置的建成拓宽了粤港澳大湾区大科学装置的布局,这将进一步推进大湾区国家科学中心的建设,为广东省高质量发展培养高水平科技人才。下一步,将和江门一起打好大科学装置这张牌,依托实验站共同打造一个集科研、科普、旅游为一体的创新型科普基地。

职业教育应如何进行更具前瞻性和

突破性的探索,更好地培育适合社会需要的技能人才?省人大代表、佛山职业技术学院汽车工程学院副院长化雪荟在接受记者提问时表示,职业教育之所以能够蓬勃发展,首先是时代之需。中国是世界排名第一的制造业大国,随着制造业的蓬勃发展,作为高技术技能人才培养的主平台,职业教育顺势而上。

化雪荟介绍,广东全省拥有93所高等职业院校,5所职教本科,高等职业院校在校生规模占据了广东高等教育的半壁江山,十年间为社会输送了近800万技能人才。当前,随着新质生产力的发展,新质职教人才是人才培养的新方向。同时,职教出海是职业教育发展的新动能。

围绕如何统筹推进“促进优质医疗资源扩容下沉”和“医疗卫生强基工程”,提升人民群众健康获得感,省人大代表、中山大学附属第一医院党委委员、副院长张

弩认为,医改对任何国家来说都是一个难题。随着我国医改不断深化推进,老百姓“看病难”“看病贵”的问题在一定程度上得到了缓解,然而距离老百姓“病有所医”“病有良医”的健康梦的完全实现还有一定距离。

广东是一个经济大省,优势的医疗资源相对比较集中,特别是在珠三角地区。为了满足广东人民对优质医疗资源的需求,张弩建议,实施医疗卫生强基工程,对粤东西北优质医疗资源匮乏地区和城市基层卫生健康服务机构的医疗资源定向扩容,包括设施和人才上的扩容。

此外,还可以根据人力资源的情况以及基础设施的情况,适时开展线上+线下一体化的互联网医疗模式,更加精准地把优质医疗资源定点投放到基层,让人民群众不出门在身边“零距离”享受到优质的医疗服务。

省人大代表徐晓红:

基层呼唤更多超声诊断人才

■全媒体记者许接英

“感觉自己就像个陀螺一样,转个不停,有时想歇一歇,但还没歇下来,一鞭子就抽过来了。”1月14日,广东省十四届人大代表、广东医科大学附属第一医院超声医学科主任、广东医科大学影像学系主任、超声诊断学教研室主任徐晓红在接受记者采访时风趣地说。

作为一名来自医疗领域的省人大代表,徐晓红一直关注着社会民生,尤其是医疗卫生领域的情况,积极建言献策。今年省两会,她结合工作实际,撰写并提交了《关于推动优质医疗资源下沉 助力乡村振兴的建议》。

徐晓红指出,超声医学作为现代临床医学的重要分支,具有无创、实时、动态、可重复检查等优势,被誉为临床的“眼睛”,“一个好的超声医生和外科医生是一样的。外科医生是刀到病除,超声医生是利用探头,让病灶无处遁形。”

然而,在日常工作中,徐晓红发现,当前部分县城和乡镇医院面临着超声医疗设备老旧、专业技术人员力量不足等问题。她透露,自己近两年下乡比较多,发现基层超声诊断水平普遍较低,“探头放下去,地市级别的医院年轻医生能够轻松诊断出的乳腺癌,在基层却可能被误诊为乳腺增生”。这样的误漏诊对患者来说往往是灾难性的,不仅延误了最佳治疗时机,还可能导致患者承受放疗的痛苦和高昂的医疗费用。

为了充分发挥超声医学的“慧眼”作用,让更多患者在家门口就能享受到精准高效便捷的医疗服务,徐晓红建议加强基层医院超声设备的配置和超声人才的培养,提升基层超声诊断水平。



■徐晓红。 全媒体记者许接英/摄

她呼吁加大对县域、乡镇、村居等基层医疗机构的财政支持力度,优先为基层医疗机构配备先进的超声诊断设备,确保设备性能满足临床需求。同时,建立超声医学远程会诊与培训体系,利用现代信息技术,构建省、市、县、乡四级超声医学远程会诊网络,实现优质医疗资源的共享与互补。

在基层超声诊断人才培养方面,徐晓红建议组织超声医学专家定期为基层医生提供线上培训课程,并实施基层超声医生能力提升计划。包括设立专项基金,用于资助基层医生参加进修学习、学术会议等活动,拓宽其视野,提升其技能;建立导师制度,鼓励城市大医院超声科专家与基层医生建立“一对一”的导师关系,通过长期跟踪指导,帮助基层医生解决实际问题,不断提高其诊断能力。

省人大代表梁健玲:

照护特困老人试试“邻里互助”

■全媒体记者许接英



■梁健玲。 全媒体记者许接英/摄

起,梁健玲带领大学生志愿服务团队深入粤东西北,以及江门台山、恩平、开平等地,通过实地走访乡村养老服务机构,如农村敬老院、居家养老服务站等,与特困老人及养老服务工作人员进行访谈等,收集了大量第一手资料。

团队调研发现,虽然广东分散供养特困对象的基本生活得到了有效保障,且大部分危房已进行改造,但农村分散供养特困老人仍主要依赖乡邻和远房亲戚的照顾,存在着居住环境差、营养不足、医疗资源有限、应急保障不足等问题。

“这次调研对我的触动很深。”梁健玲表示,针对调研中发现的问题,她撰写了一份详细的调研报告,并提出了具体建议。

鉴于农村照料人才的缺失,梁健玲建议探索“邻里互助”照顾模式,即以村为单位,根据特困老人数量,选定热心村民进行日常照料,提供洗衣、煮饭、清洁、陪诊、取药、领取生活津贴等服务,护理补贴则统一发放给负责照料的村民,确保其成为一份全职且具有吸引力的工作,让村民愿意并稳定在村里服务。同时,她建议民政部门联合当地服务机构,为分散供养特困老人安装应急联系设备,确保他们在遇到困难时能得到及时救助。

此外,梁健玲还建议优化《广东省特困人员认定办法(试行)》,充分考虑当地特困老年人的文化、家庭、地域差异,避免认定条件一刀切。她还主张为镇政府、村干部制定明确的监督和关怀指标,将特困老人的关怀和恒常服务监督纳入干部的具体工作范畴,确保政策的有效实施。

特困人员是困难群众中最困难、最脆弱的群体。对于这部分人群,国家一直给予救助供养,确保符合条件的困难群众“应养尽养”。新时代下,如何进一步提升特困供养服务质量?对此,广东省人大代表、江门市蓬江区恒爱社会工作综合服务中心总干事、五邑大学政法学院社会工作系教师梁健玲基于对我省分散供养特困老人供养服务现状的深入调研,提出了相关政策建议。

梁健玲指出,针对特困人员,广东省已出台相关政策并设立了详细的照料护理标准,但在实际操作中,特困人员的生活质量、服务覆盖率,以及护理服务的有效性缺乏具体的监测数据,这不仅影响了政策的精准落实,也可能导致资源分配不均和服务质量的参差不齐。

为了解特困人员尤其是我省分散供养特困老人的真实生活现状,自去年3月