

共同描绘乡村振兴的美好图画

——自治区政协委员为我区乡村振兴建言献策

本报记者 李 莹

全面推进乡村振兴,为我们描绘了乡村发展的美好蓝图,如何实现产业兴旺、生态宜居、乡风文明、治理有效、生活富裕的美好愿景?在自治区政协十一届五次会议上,委员们分别从巩固拓展脱贫攻坚成果、强化农业社会化服务等方面提出提案,纷纷为我区乡村振兴建言献策。

脱贫摘帽不是终点而是新起点

“脱贫摘帽不是终点,而是新生活新奋斗的起点。”自治区政协委员茹小侠说,“三农”工作的重心将逐步转移到未来农业如何高质高效,乡村如何宜居宜业,农民如何富裕富足上来。她由此提交了《关于加快推进巩固脱贫攻坚与乡村振兴有效衔接的提案》。

茹小侠从加强资金保障、干部的政策宣传和教育培训力度、移民房翻建等方面提出建议,希望拓展延续“五级书记”抓乡村振兴责任体制,强化乡村振兴干部队伍能力、作风建设,建立乡村振兴“党委和政府统揽全局、主管部门牵头抓总、行业部门各负其责、社会各界广泛参与”的协同推进机制,发挥出加强“三农”工作的综合效应。

自治区政协委员马丽的观点与茹小侠不谋而合。“2021年,我区把巩固拓展脱贫攻坚成果作为脱贫地区农村工作的首要任务,为实现乡村振兴良好开局奠定了坚实基础。”马丽说,但我们在巩固拓展脱贫攻坚成果的同时,对如何做好乡村振兴工作还面临一些问题,比如,低端农产品

过剩、高端优质农产品供给不足,农业龙头加工企业少等。

马丽建议,要理清思路,科学谋划,以“三链同构”提升农业效益和竞争力,以促进农民增收为中心任务推动共同富裕,以实施乡村建设行动为关键抓手建设美丽乡村,切实做好巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴真正有效衔接,推进现代农业强区建设。

“保持现有政策的连续性,希望落实农村工作领导体制,将脱贫攻坚中形成的组织推动、要素保障、政策支持、协作帮扶、考核督导等工作机制,合理运用到乡村振兴工作中。健全防止返贫动态监测和帮扶机制,实施帮扶对象动态管理。”马丽提出,脱贫地区要坚持布局区域化、生产标准化、经营规模化、发展产业化、方式绿色化、产品品牌化,加强培育农业新型经营主体。持续推动基础设施建设,既要抓好乡村水电路气等基础设施建设,又要按照生态宜居和乡风文明要求,开展农村人居环境整治,重点做好厕所革命、生活垃圾和污水治理、村容村貌提升。

强化农业社会化服务 促进乡村振兴发展

“通过农业的社会化服务,满足农、林、牧、渔等产业发展中产前、产中、产后过程的各类需求,极大地提高农民的组织化程度,促进农业专业分工、农民转岗转业,推进现代农业和农村经济又好又快发展。”自治区政协委员李锋和康萍芝在联合提交的《关于强化农业社会化服务,促进乡村振兴发展的提案》中提到。

李锋结合调研实际和深入思考谈到,长期以来,家庭农场、农民合作社、农业公司等作为农业社会化服务的组织基础,为农民提供机耕、灌溉等服务,但由于受财力、人力、智力等因素的制约,存在着服务人员年龄老化、知识单一、服务功能不全、服务方式陈旧、带动能力不强和利益联结不紧密等问题,影响了服务的整体效益。李锋指出,目前存在的农业社会化服务主体小且弱、服务能力不强、服务成效不高等问题。

如何以加快培育农业社会 化服

务组织为抓手,更好促进乡村振兴?李锋和康萍芝建议,统筹谋划农业社会化服务健康发展政策,探索完善农业科技服务体系,不断满足农业科技服务多样化需求,积极改善基层农技推广机构服务条件,充分发挥基层农业公共服务机构的公益性职能。

“希望能通过财政扶持、税费优惠、信贷支持等措施,鼓励家庭农场、专业大户、合作社等新型农业经营主体开展多元化、多样化的农业社会化服务,推进合作式、订单式、托管式等服务模式,为农业生产经营提供低成本、便利化、全方位服务。”康萍芝说,还应持续开展农业社会化服务示范县创建活动,支持各地开展农业社会服务试点探索,不断创新、总结农业社会化专业化服务新机制。充分发挥现代信息服务手段作用,积极推进农技推广服务信息化建设,通过县级农技推广平台建设,创新科技服务手段,增强科技服务能力。

图说履职

关注和加强抑郁症群体心理康复治疗

本报记者 单 瑞 文/图



在自治区宁安医院,精神专科医生询问患者康复情况。



在自治区宁安医院康复科手工治疗室,专家交流指导。

“近年来,我国抑郁症患者数量不断增加,抑郁症已成为继心脑血管疾病、支气管炎、肝癌等几大类疾病后的又一大类疾病。虽然我国抑郁症患者众多,但目前社会对精神卫生问题的重视度较低,接受干预和心理康复治疗者仅有10%,抑郁症患者的心理康复治疗已成为较为突出的社会公共卫生问题。”在自治区政协十一届五次会议上,自治区政协委员胡文生提交了《关于关注和加强我区抑郁症群体心理康复治疗的提案》。

“目前,我区在部分医院已设立精神心理门诊,抑郁症也纳入医保门诊,但仍存在一些不足,如治疗机构大多集中在银川地区,其他市、县力量薄弱,公众对病症危害性和防治意识认知度不高,医疗机构就诊率较低,心理健康服务机构少,没有建立常态化的筛查预防体系等问题。”胡文生建议,加大抑郁症的认知普及宣传力度,利用世界精神卫生日等节点,加大对精神卫生、心理健康相关知识宣传力度,通过讲座、提供咨询服务等措施,普及抑郁症防治知识,消除刻板印象,提升公众对抑郁症的认识和维护自我心理健康意识,减少偏见与歧视,形成全民关注精神健康,参与抑郁症防治工作的联动体系。

“要加强精神专科医疗服务建设,健全心理健康治疗服务体系。支持全区各地市至少有一家三乙以上医院开设精神心理门诊、病房,实现全区精神心理治疗全覆盖,提高就诊便捷度和就诊率。”胡文生还表示,治疗抑郁症需要早期识别和治疗,因此要在企事业单位职工体检项目中增加抑郁症筛查项目,引导和鼓励抑郁症患者尽早诊断和治疗,提高就诊率,改善预后效果。

自治区政协港澳台侨和外事委员会呼吁：解决住宅小区地下停车位“只售不租”问题

本报讯(记者 单 瑞)近年来,停车难问题已成为城市交通一大“痛点”。在自治区政协十一届五次会议上,自治区政协港澳台侨和外事委员会提交了《关于解决住宅小区地下停车位“只售不租”问题的提案》。

提案介绍,以银川市为例,目前机动车保有量已达106.5万辆,而市内停车位约为65万个,停车泊位缺口近50万个,停车难问题突出。自治区政协港澳台侨和外事委员会在相关调研中发现,不少建成三年以上的小区,大多地上停满了车,而地下车库利用率很低,有些小区地下车位利用率连20%都达不到。

“究其原因,一方面开发商较多考虑建设成本回笼和投资预期收益,对所建地下停车位‘只售不租’,少数开发商即使出租地下停车位,比例也很低;另一方面,一些拥有车辆的业主没有经济能力购买地下停车位,从开发商处也租不到地下停车位,只能将车辆停放到地面车位。”为此,自治区政协港澳台侨和外事委员会建议,全区市、县(区)根据当地停车问题的实际情况,对地下停车场资源进行全面摸底,在积极推动实施地上、地下停车差别化收费的同时,建议自治区住房城乡建设厅出台住宅小区车位租售管理相关政策,开展专项整治工作,规范全区住宅小区停车秩序。在开展源头治理,规范车库(位)租售行为方面,要求企业在商品房销售时,现场公示小区车库(位)配置、租售数量、价格等信息,将“车库(位)租售办法”书面告知买受人。强化存量监管,提高地下车库(位)使用效率,摸清建成住宅小区地下车库(位)或综合停车设施未售出存量情况,要求企业制定科学合理的车库(位)租售办法,包括租售比例、位置、价格、分配办法等内容,并进行公示。

提案还建议,结合老旧小区改造,破解停车难、难管理的问题,要求老旧小区物业企业广泛征求业主意见,结合实际将增建、增划停车位列入改造计划,改造后的停车位纳入物业统一管理,租金收入用于弥补物业费不足或纳入公共收益,定期公示收支账目,确保停车有序、管理到位。

自治区政协委员刘国莲建议：

全面加强退役军人医疗保健服务工作

本报讯(记者 单 瑞)在自治区政协十一届五次会议上,自治区政协委员刘国莲提交《关于加强退役军人医疗保健服务工作的提案》指出,退役军人曾经为国防和军队建设作出过积极贡献,是新时代的见证者、开创者、建设者,是社会主义建设的中坚力量。因此,退役军人工作事关国防和军队建设,事关政治安全和社会稳定,做好这项工作意义十分重大。

“近年来,宁夏部分地区,如2018年平罗县医院为60余名军烈属直系亲属、因公牺牲和病故军人父母、配偶、参战参试老兵等优抚对象免费体检。2020年隆德县退役军人事务局组织全县128名优抚对象分4批到县福利医院进行免费体检等,增强了退役军人幸福感和获得感。但仍存在辐射面不够,系统化健康管理不健全等问题。”刘国莲建议,制定退役军人医疗保健服务工作相关政策,借鉴国内其他省份成功经验,为生活在宁夏地区的退役军人制定免费健康体检、健康分类管理、特殊困难帮扶等具体政策举措。构建三级卫健联动机制,打造退役军人医疗服务保障体系,由退役军人居住所在地医疗保健机构实施健康管理,形成行政机构、服务体系齐头并进的退役军人医疗保健服务体系,确保退役军人“无病早预防,有病及时治,重病能控制”,真正体现各级对退役军人的医疗保障服务。

“还应通过个人健康档案管理、智能健康小屋、健康讲座、绿色就医通道、军人专属病房、定期随访等多种形式,为退役军人提供连续性、综合性和完整性的医疗保健服务。通过健康数据对比和分析,全面掌握跟踪退役军人个人健康状况和整体健康水平。”刘国莲说。

自治区政协委员张保东建议：

发展食品安全责任保险 构建食品安全共治新格局

本报讯(记者 单 瑞)食品安全是重大的民生问题,关系人民群众身体健康和生命安全,关系社会和谐稳定。在自治区政协十一届五次会议上,自治区政协委员张保东提交了《关于加快发展食品安全责任保险构建食品安全共治新格局的提案》。

提案指出,2021年10月,国家市场监管总局组织召开全国食品安全责任保险工作座谈会时强调:食责险工作实质是维护人民群众利益的基础性工作,各省市需按会议精神,尽快组织召开食责险工作推动会议,部署有关工作,推动食责险高质量飞速发展。

“2009年已有保险机构在全国率先推出食品安全责任保险,现已从最初19省市试点发展到全国业务全覆盖,通过试点开展食品安全‘保险+服务’的模式,在发挥事故赔偿作用的同时,通过引入食品安全检验、提供食品安全检查信息化工具等服务内容,破解食品安全安全监管资源不足难题,降低了食品安全事故发生率,促进了食品安全水平的提升。食品安全保险机制也成为监管部门转变职能的有效抓手和提升安全治理水平的得力助手,得到政府部门的认可。”张保东建议,自治区市场监督管理厅等相关部门围绕食品安全责任保险出台相应指导意见,将食责险发展情况纳入食品安全年度重点工作安排和考核评价内容,把食责险总体参保率、重点领域参保率列为重要指标并及时通报各地区进展情况。在农贸市场、冷链食品、外卖餐饮、集体聚餐、婴幼儿食品、中央厨房等高危领域推动出台政府强制性统保政策,通过保险机制,践行社会共治,为人民的舌尖安全“保驾护航”。

农工党宁夏区委会建议：

积极推进县域医共体建设 努力提高群众就医满意度

本报讯(记者 单 瑞)“近年来,我区以基层卫生改革为突破口,整合县域内医疗卫生资源,初步建立起县域一体化新型医疗卫生服务体系。但目前我区医共体建设整体推进还存在一些亟需解决的问题。”在自治区政协十一届五次会议上,农工党宁夏区委会提交了《关于进一步推动完善县域医共体建设的提案》。

提案指出,我区县域医改过于依赖卫健部门,其他相关部门的配合联动不够。绝大部分地区备案人员的工资、绩效、社保等均由医疗机构自负,占用大部分资金,影响业务发展和人才培养。乡镇卫生院收入

少,财政仅保障在编人员工资,支出临聘人员工资、社保及运营费用后,甚至入不敷出。对此,农工党宁夏区委会建议,借鉴浙江、山西立法经验,由自治区人大常委会制定法规,将县域医共体建设纳入法治化运行。各级党委和政府要加强督促,提高各部门配合联动,压实并强化卫健部门监管责任,落实县域医共体经营自主权。强化妇幼、疾控、卫生院、服务中心公益性定位,将正常运行经费纳入财政预算,对备案人员适当补助,确保正常运行。

在完善分级诊疗制度设计方面,建议进一步明确基层诊疗常见病病种,精准

测算限定常见病、多发病在三甲医院报销比例和次均最高费用,引导患者首诊在基层。完善落实首诊负责制和转诊审批责任制,加快形成基层首诊、双向转诊、上下联动的有序就医格局。做实家庭医生签约服务,提供多层次、个性化健康管理服务,加强健康教育,促进医防融合,推动以治病为中心向以健康为中心转变。

“除盐池县、平罗县外,我区各县健康总院医保资金结余留用政策难以落地,也未获得奖补,影响了紧密型医共体推进效果和进一步深化改革的积极性。”农工党宁夏区委会相关负责人建议,科学、合理

测算医保打包付费总额并及时足额兑付,通过综合医改系列举措实现基金结余,促进业务发展和提高绩效工资。同时建议,对县级医疗机构紧缺人才给予补助,提高专技人员待遇,缩小与市级医院待遇差距。健全“县聘乡用”机制,落实“两个允许”政策,将乡镇村社医务人员与县级以上医院分开考核评价,使优秀人才下得去、留得住。适当增加基层中高级职数,取得职称资格人员可由用人单位自聘并解决待遇,拓宽优秀人才职业前景,并探索备案人员与在编人员同等待遇,合理提高基层医务人员薪酬,稳定基层专技人才队伍。