

匠心如何归来?

——工人代表谈工匠精神

“质量之魂，存于匠心。要大力弘扬工匠精神，厚植工匠文化，恪尽职业操守，崇尚精益求精，培育众多‘中国工匠’，打造更多享誉世界的‘中国品牌’，推动中国经济发展进入质量时代。”5日上午，李克强总理在作政府工作报告时说。

这是去年两会之后，“工匠精神”再次出现在政府工作报告中。如何培育工匠精神，培养更多的大国工匠？来参加全国两会的工人代表们纷纷建言献策。

激励：通过提高待遇留住人安心

“上个月，中央深改组第三十二次会议审议通过的第一个文件就是《新时期产业工人队伍建设改革方案》，今天的政府工作报告又提弘扬工匠精神、培育众多中国工匠，对我们一线工人来说是巨大的鼓舞。”上海电气液压气动有限公司总工艺师李斌代表对记者说。

当选全国人大代表近10年来，李斌一直关注我国技能人才队伍建设。他认为，培养更多的大国工

匠首先要提高技能人才的待遇。

“去年，我们一项对17个省区市40多家企业两千多人的问卷调查发现，只有1%的人愿意当工人，九成多认为工人地位不高。”他说。

“转方式、调结构、提质增效、发展高端装备制造，都离不开产业工人。”全国人大代表、沈阳鼓风机集团齿轮压缩机有限公司高级工人技师徐强表示。

就在上个月，辽宁省政府出台文件启动“辽宁大工匠”评选，全省每年在工匠技师群体中培养选拔出100名“辽宁大工匠”，由政府一次性给予10万元生活补贴，享受省级优秀专家待遇。

“这些措施对工人是很大的激励，通过荣誉和物质奖励形成导向，能起到立竿见影的作用，起到留得住人、安得住心的效果。”徐强说。

李斌指出，与欧美等发达国家相比，我国技能人才的薪酬待遇水平仍然较低。

“目前，一个工人从初级工、中级工、高级工、技师到高级技师，随

着技能等级的提升，薪酬待遇成长的梯度不够大。应该建立一套制度化的技能人才薪酬体系，到底涨多少，不能光靠地方和企业领导的个人情感来决定。”他说。

制度：要加快职业技能培训立法

全国人大代表、青岛前湾集装箱码头有限责任公司工程技术部高级固机经理许振超最关注的同样是基层技能工人，他今年带来了关于加强产业工人职业技能培训方面的议案。

许振超介绍，据统计，目前我国每年参加各类职业技能培训的约15亿人，不足全国就业人员的20%，培训内容与企业和社会的实际需求相脱节，模式较为单一。

“在我国法律体系中，有关职业技能培训的要求散见于劳动法、就业促进法、职业教育法等法律中，有关规定缺乏系统性和可操作性。在实际工作中，缺乏法律的刚性要求，导致了政府组织责任落实不力，劳动者参加的权利保障不力，企业参与的积极性不

高。”他说。

对于职工技能培训，被称为“新一代知识型工人专家”的李斌也有同样观点。

“必须加强职工职业技能培训的制度设计，给工人提供更多学习成长的机会。比如说，一个企业每年要有多少比例的工人参加专业知识和技能培训，都要有明确的规定。”

许振超建议，要加快职业技能培训立法，构建全体劳动者终身职业培训体系，明确职业技能培训的培训类型、培训对象、政府职责、实施机构、社会监督、政府购买服务制度等内容。

文化：“工匠精神的核心是坚守和孜孜不倦”

除了制度上的保障，工人代表们同时认为，要培养更多的大国工匠，还须从培育工匠精神的文化土壤上下功夫。

“很多人问我成为大工匠的动力是什么。我说，爬山的时候，我总是低着头爬，从不往上看山顶在哪儿，也不知道终点在什么地方，

只要路是对的，就要一直走下去。”全国人大代表、大连重工机电工程公司副总经理王亮说。

李斌也表达了相同的感受。“我认为工匠精神的核心是坚守和孜孜不倦，把自己的工作当做一项事业来追求，没有什么高低贵贱，所谓‘三百六十行，行行出状元’，做一行要爱一行。”

他同时表示，要成为大国工匠，往往需要十几年、几十年的功夫，必须要有一种事业心和责任感，没有什么捷径可走。“现在社会上有一个不良的倾向，很多电视选秀节目或成功学的书，宣扬一夜成名、迅速致富，容易形成一种浮躁的社会心态，尤其对年轻人会产生不好的导向。”

“工匠精神不会凭空产生，大国工匠需要土壤。必须弘扬勤劳致富精神，让大家通过踏踏实实的工作，以精益求精的精神，一点一滴刻苦的钻研来收获成功、创造美好的生活，进而真正推动中国经济发展进入质量时代。”许振超说。

据新华社

交通运输部部长李小鹏：

征收拥堵费需形成共识依法实施

新华社电 履新半年首次在“两会部长通道”上亮相的交通运输部部长李小鹏5日在回答记者提问时表示，拥堵费只是治理交通拥堵的手段之一，征收拥堵费需形成社会共识，依法实施。

李小鹏说，拥堵问题是大城市病。解决拥堵问题，仅用一种办法不行，要综合施策，打组合拳，上下联动、共同努力，标本兼治、长短结合。拥堵费涉及面广，有关地方人民政府需要深入调查研究，充分评估论证，广泛征求意见，形成最大范围的社会共识，在这个基础上科学决策，依法实施。在谈到摇号、限行时，李小鹏说：“摇号、限行都是治理交通拥堵的治标之策，可以说是没办法的办法，取得一定成效的同时，也给大家带来了不方便。大家都是治理交通拥堵的贡献者。”



李小鹏指出，治理交通拥堵，需要加强规划，完善城市的功能，加快基础设施建设；需要加强管理，提升服务水平；需要科技创新、制度创新，提高服务品质；需要坚持公交优先的战略，倡导绿色出行。对于共享单

车迅速发展的现象，李小鹏说，共享单车是一种模式创新，应积极鼓励支持。各地要因地制宜、因材施教，加强管理。政府要有作为，规范加强管理；企业要遵纪守法，改善服务；广大使用者也要文明出行。

罗永章委员：

防癌体检宜尽早纳入医保

本报讯（记者 孙艳）近年来，与心脑血管病、糖尿病等重大慢性病相比，癌症因生存期短、致死率高、治疗费用昂贵等原因已成为最受关注的重大疾病。全国政协委员、清华大学抗肿瘤蛋白质药物国家工程实验室主任罗永章提出，重大疾病的有效防治是提高公民健康水平的重要途径，建议将防癌体检尽快纳入医保，对完善我国医疗保障体系、提高公民健康水平、节省国家医疗支出具有重要意义。

据统计，中国非小细胞肺癌患者仅最后三个月的平均医疗花费大约为16955美元，不仅给患者家庭带来沉重经济负担，也让本不宽裕的医保资金雪上加霜，大病致贫、大病返贫现象相当普遍。

早诊早治是国际公认的对抗癌症的最有效手段。罗永章提出，如果能够正规体检，及时发现，早期癌症治愈率可达90%以上，且可节约大量治疗费用。然而，我国体检普遍对癌症针对性不强，癌症检出率仅为发达国家的1/3-1/4，这是我国癌症死亡率居高不下的一个重要原因。目前，我国癌症发病和死亡人数已居世界第一位，随着人口进一步老龄化和环境污染带来的累积效应，癌症发病率还将进一步大幅升高。因此，普及防癌体检，将其纳入医保真正到了刻不容缓的地步。

在目前国家医疗资源紧缺、资金不足、医疗保障水平有限的情况下，罗永章建议国家从以下几方面着手，增加将防癌体检纳入医保的可操作性：

将防癌体检与分级诊疗相结合，缓解医疗资源紧缺，增大人口覆盖比例。我国多数三甲医院集中在少数大城市。由于分级诊疗不到位，小病大医现象严重，浪费了大量医疗资源，三甲医院常年人满为患、不堪重负，无暇开展防癌体检。同时，由于三甲医院地域

分布不均，即使开展防癌体检也难以形成足够的人口覆盖。

为此，建议国家制定引导扶持政策，将防癌体检放到一、二级医院开展，同时增强一、二级医院的软硬件资源配置，规范技术标准，让城乡居民便利的接受正规检查。这不仅促进医疗资源的高效合理利用，还可以为一、二级医院的运营带来生机和活力，从而形成良性循环，推动深化分级诊疗制度实施。

规范检测内容及标准，建立居民防癌体检档案。很多癌症的发病具有地域特征。为此，建议国家引导各地政府依据本地区特点，因地制宜地制定防癌体检方案，为不同年龄、职业人群安排有针对性的检测项目。同时，建立居民防癌体检档案，常年跟踪，由医生定期给出健康指导，将防治关口前移。还可以借助大健康数据平台，及时发现地区癌症发病风险，增强区域的疾病防控能力。

引导商业资本和保险业参与，促进医保防癌体检实现良性循环。将防癌体检纳入医保会在短期内增加医疗支出，但从长远看是“花小钱、省大钱”的明智之举。我国人口众多，仅靠国家和个人的投入很难长期维持医保体系运行。为此，建议借鉴目前商业保险参与大病医疗、商业资本投资公立医疗机构的思路，由政府引导这些社会资源进入一、二级医院或这些医院的医保防癌体检系统，从而解决资金短缺问题，使医保防癌体检符合市场规律，实现良性运行。

罗永章表示，健康中国建设是实现中华民族伟大复兴的重要内容。把防癌体检纳入医保是改善民生、增强百姓获得感的重大举措，对完善我国医疗保障体系、提高公民健康水平、节省国家医疗支出具有重要意义，值得国家相关部门认真研究，制定可行方案尽快实施。

九三学社中央：

严格规范互联网医疗平台

本报讯（记者 孙艳）正在召开的全国政协十二届五次会议上，九三学社中央向大会提交的《关于规范互联网医疗的建议》提出，当前互联网医疗服务安全及信息安全、互联网医疗监管、医疗资源配置等问题亟待解决，建议尽快出台法律法规，对在线医疗平台的准入、业务范围、运行标准等予以细致严格的规范。

随着我国互联网技术产业和跨界融合水平不断提升，“互联网+医疗”的服务范围逐渐扩大，按照《国务院关于积极推进“互联网+”行动指导意见》，互联网医疗卫生服务从诊前、诊后服务，健康状况跟踪管理，延伸到医嘱、电子处方等网络医疗健康服务应

用，“禁止网上医学诊治”的壁垒正在被突破，在线医疗卫生模式逐渐进入互联网诊疗的深水区。

提案认为，目前形势下，互联网医疗服务安全及信息安全、互联网医疗监管、医疗资源配置等问题亟待解决。而且，医疗平台掌握很多患者的信息，若无效规范，患者的信息和隐私无从保障。

针对医疗服务及信息安全存在严重隐患。九三学社中央建议，尽快出台相关法律、完善配套政策，破除行政壁垒，建立多部门联动、数据共享的资质审查及监管机制，对在线医疗平台的准入机制、业务范围、运行标准和医疗责任界定予以细致严格的规范。

另外一方面，随着逐步放开互联网诊疗的信号释放，医疗服务平台逐渐与众多医生建立联系，其中不乏知名专家，跨区域就医成为可能。提案认为，互联网医疗平台对医疗资源缺少统筹安排，这就使得患者在更容易接触到知名医生或大医院医生的同时，极易造成大医院医生服务的过度透支，严重影响分级诊疗目标的实现。

就如何做好优质医疗资源线上线下分配，九三学社中央认为，要建立互联网医疗的分诊机制并制定相关细则，规范互联网平台提供在线医疗的路径设置并确保由具有医护资质的专业人员从事分诊工作。