

期待更多一线技能人才成为“工人教授”

本报评论员 康劲



最重要的,是提高一线技术人员的收入和待遇,真正让技术工人感到职业生涯的前途广阔,让每一位诚实劳动、勤恳工作的劳动者都有体面的收入,让每一位凭技能、靠本事、善创新的优秀技能人才都有实现人生价值的机会和通道。

据《工人日报》3月21日报道,酒钢集团的一线技术工人杜均,近日通过了甘肃省人社厅组织的高级职称评审,破格获得正高级工程师的职称资格,成为甘肃首位名副其实的“工人教授”。

合影谁站C位? 公众在意的是什么

毛建国

领导站在镜头前,医护勇士站在领导身后——据上游新闻报道,3月23日,一张被冠名为“河北唐山开滦总医院领导集体抢镜”的图片在网络引发热议。该医院相关人员回复称,图片拍摄地是隔离点,按規定,领导不能上台阶,勇士不能下台阶,所以才出现如此站位。

医院的解释挺合理,但照片的站位确实让人看了不舒服。既然是慰问医护人员,谁是主角,谁是配角,应该很明确。在疫情防控的背景下,在医护人员作出巨大贡献和牺牲的背景下,把C位让给他们,本是毫无疑问的事情。隔离点有隔离点的规定和要求,可以理解,但有没有可以变通的方法?

其实,网友的质疑更多的还是反映了一种社会心态,即公众对领导的一举一动都很敏感。在疫情防控的背景下,领导干部有没有享受特权、有没有真正深入一线、有没有切实关心医护人员,公众都很在意。

前段时间,一份补助名单引发公众关注——有网友在微博贴出一份陕西省安康市中心医院的抗疫补助名单,医院领导拿到的钱比服务确诊患者及赴武汉援助的一线工作人员高,且高出不少。

这份补助名单同样涉及谁是主角的问题。在疫情防控中,一线医护人员不辞辛苦、不舍昼夜,承担着风险,作出了牺牲,如果说一些医院的领导能够身先士卒,带领医护人员冲锋在前,那么领导拿到更多奖励或者拿到跟医护人员一样的奖励,想来人们不会有怨言和质疑。武汉医疗系统因工作在一线不幸感染甚至牺牲的几位医院领导、科室主任,哪一个不是赢得了人们深深的敬意?怕就怕,有些领导干事儿的时候不在,拿补贴、拿荣誉、拿奖金的时候出现了,并且还得多拿。这能让人信服吗?

正是有了这个前车之鉴,网友们才会对上述合影几多敏感。

此番事件提醒相关地方和领导,合影站位非小事,尊重和善待一线人员更是大事。无意识中流露出的思维惯性,值得警惕。

“108个好汉”试验新冠疫苗,他们在为人类健康探路

从而获得免疫。

据报道,此次志愿者们注射的疫苗,使用了重组生物技术,不含感染性物质,具有安全性高、稳定性好、只接种一次的特点。测试的目的,是“评价18至60周岁健康成人接种重组新型冠状病毒疫苗(腺病毒载体)的安全性和耐受性”。接种后半年内,医学团队会定期对志愿者进行多次随访,看其是否有不良反应,以及体内是否产生相关抗体。

如果有了抗体,说明免疫系统已经做好了准备,可以御病毒于细胞之外。这个时候就可以说,我们成功了。

试药、人体试验、临床试验,这些词听起来总有一些危险和不确定的色彩。因此,人们对参与其中的志愿者十分钦佩。

一是因为人们对药物人体试验存在不

席技师制度,对部分高技能人才试行年薪制、探索股权激励、遴选“工人教授”“技能专家”等,产生了良好的社会影响。但是,在更被关注的,更能决定优秀技能人才的身份、地位、待遇的职称资格评审上,仍然存在不少壁垒。

以杜均的“成长通道”为例,有两个背景值得思考。其一,随着产业工人队伍建设改革的推进,2018年底,人社部发布《关于在工程技术领域实现高技能人才与工程技术人才职业发展贯通的意见(试行)》,支持工程技术领域高技能人才参评工程系列专业技术职称。这种“贯通”“互评”政策上的突破,使一些高级技师有了戳破职业“天花板”、迈入工程技术人才评审的机会。

其二,从2019年开始,许多地方对具有高超技艺技能和一流业绩水平、作出突出贡献的高技能人才,推出了可破格申报相应专业职称的政策。获得过全国劳动模范、全国技术能手、中华技能大奖等荣誉称号的杜均,就是在甘肃省人社厅出台“特殊人才职称特殊评价暂行办法”后,通过人才评价的“绿色通道”,打破常规,适用“做出重大贡献的专业技术人才,可直接申报高级职称”的办法,破格获评“教授级高工”。

激励更多一线技术工人成为“工人教授”,助力“中国制造”,还需要我们再加把劲儿。

首先,进一步细化落实产业工人队伍建设改革的政策,在地方和企业层面出台更多落实措施,放宽限制条件,打破高技能人才与专业技术人才职业发展的壁垒,促进两类人才深度融合,使高技能人才与工程技术人才“贯通”“互评”能有更多操作性和普适性。

其次,建立职业教育与高层次教育之间学历互通的“立交桥”,使职业教育告别“断头教育”“单向发展”的困境,职业技能的学历教育也应当产生学士、硕士,甚至博士,使技能人才赢在起跑线上。

再次,建立政府、企业、社会多元投入机制,通过就业补助资金、企业职工教育培训经费、社会捐助赞助、劳动者个人缴费等多种渠道,把终身职业技能培训制度落实到每一个企业、每一个岗位。

诚然,最重要的是提高一线技术工人的收入和待遇,真正让技术工人感到职业生涯的前途广阔,让每一位诚实劳动、勤恳工作的劳动者都有体面的收入,让每一位凭技能、靠本事、善创新的优秀技能人才都有实现人生价值的机会和通道。

现场·我在我思

张世光

登机时敬献哈达,落地时水门迎候,进城时警车开道,沿途上鸣笛致意……

目前,不少地方在用各种各样的极高礼遇,迎接支援湖北的医务工作者返回家乡,不知道有多少人隔着屏幕一次次热泪盈眶。

当人们面对汹涌而来的疫情惶恐无措时,“白衣天使”勇敢逆行,不舍昼夜,吹响“武汉赢则湖北赢,湖北赢则全国赢”的冲锋号角,为全国疫情的扭转、好转作出了巨大贡献。

幸得有你,山河无恙。

如今,这些白衣战士凯旋,每一个有关或无关的人内心都感到温暖而欣慰。

接下来,当他们回到各自的工作岗位,我们有什么更高的礼遇来迎接他们吗?

有人说应该给予一些“硬通货”,比如:提高工资和待遇。一来,医生从入校到出诊过程长学时、高强度、严选拔、多考核;二来,其平时工作往往高风险、强度大、作息不规律。

“硬通货”可以有,但还有一个“软件”更为重要,那就是和谐的医患关系。

有人说,在湖北,在疫情期间,医患之间的关系达到了前所未有的和谐高度。此言不虚,看看患者离开时医生的笑容,看看医生离开时市民的泪目,更不用说那夕阳中的驻足和方舱医院中的舞步,都是和谐高度的注脚。

但必须承认,这种前所未有的和谐医患关系是在疫情暴发的特殊时期出现的,它能持续下去吗?

我认识一位搞医学人文研究的老师,在疫情发生之初,在看到自己的大学同窗除夕夜奔赴湖北前线时,在朋友圈中,除了表达敬意,还透露出一些伤感和不平——去年末北京民航总医院发生的暴力伤医案震惊全国,凶手孙文斌刚刚被判死刑,一些医务工作者或许还没来得及平息心头的愤怒,便擦干泪水,打起背包奔赴疫情最严重的地方了。

而就在这些“白衣天使”刚刚卸下盔甲之时,内蒙古自治区鄂尔多斯市中心医院又发生了伤医案。

这是何等的讽刺和不公!

我们不能只在大灾大难时,才想起医生的宝贵。

据不完全统计,目前我国各类医生缺口少则十几万,多则数十万。比如全科医生,据卫健委数据,按照到2030年每万人有5名全科医生计算,还有差不多50万的缺口。

如果没有一个良好的医患关系,没有一个安心工作的环境,如何让更多优秀的人投入到救死扶伤的事业中来?如何满足人们对更好医疗资源的需求?特别是,如果再遇到重大灾难,会不会有足够的医务工作者冲上去替黎民百姓挡风遮雨?

和谐的医患关系,离不开相互的信任,尤其是患者对医生的信任。由此形成的宽容环境,让医务工作者能够有尊严地、按照医学规律来对待病情。

所以,今天我们送给医务工作者的最高礼遇,应该是对他们的敬重,以及和谐的医患关系。而和谐的医患关系何尝不是给我们自己的珍贵礼物?

抗疫心理救助, 多关注那些“沉默的声音”

毕晓哲

新冠肺炎疫情暴发后,心理危机干预成为战“疫”不可或缺的一环。《法制日报》记者了解到,1月27日起,北京师范大学心理学部开设“用‘心’防疫心理支持热线”。截至3月15日,该项目参与人数达1246人,已为社会免费提供咨询5361次,总计时长近7万分钟。

在抗击疫情的同时重视心理创伤干预,是另一场不同层面的“战争”。早在1月26日,国家卫生健康委便下发《新型冠状病毒感染的肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则》,要求各省、自治区、直辖市应对新冠肺炎疫情联防联控工作机制统一领导心理危机干预工作。

在落实心理干预政策方面,武汉、北京、上海等地纷纷开通心理援助热线,一些高校也相继开展了类似工作。不过,积极参与咨询的人恐怕还是少数。比如,各省各地的医护人员是重点人群,他们中有多少人接受了心理干预和帮助?他们身边的亲属,以及更庞大的在一线抗疫的社区工作者,他们意识到可能的心理创伤了吗?接受相关干预和治疗了吗?

应该正视,因重大公共事件后心理干预和救援的欠缺,导致个体健康受损、家庭和谐受损的情况不在少数,且具有一定的长期性。据一项研究,3年后汶川地震灾区初中生心理状况的调查显示,327名初中生心理问题的检出率为66.2%,其中测评出存在严重心理问题的人数比例为14.98%,地震灾区留守儿童比非留守儿童的心理问题更为突出。

武汉等疫情严重地区和城市,应该意识到这一点,对“疫”后心理健康和心理干预给予更多重视。

不仅仅是开通心理热线,帮助排解心理问题这么简单,更大量的“沉默的声音”也应受到重视,并想方设法干预和疏导。比如,通过电视、网络等加强心理问题的防治宣传,开设相关心理专家讲座广泛干预等。此外,一些心理创伤往往与受创者对个人和家庭的担忧有关,比如担心经济收入、担心生活品质等,对此,有关部门不妨出台更宽松的经济政策,通过更多的鼓励和支持,带给心理受创人群工作和生活方面的更积极的外部环境变化,让这部分人群感受到未来生活的阳光和温暖,这也必将极大有助于他们心理创伤的“自愈”。

给医生的最高礼遇,是和谐的医患关系