

脱贫攻坚:越是收官之时,越不能心态跑偏

本报评论员 林琳

中连片特困地区发现,一些贫困县和脱贫摘帽县在落实稳定脱贫攻坚政策时,部分干部出现“撤”“急”“疲”等心态跑偏情况。

2020年是全面打赢脱贫攻坚战的收官之年。保质保量完成脱贫攻坚目标,是摆在不少地方及干部面前的重大任务。

“编筐编篓重在收口”。眼下,扶贫攻坚到了最后“收口”的时候,可一些人的工作状态让人担忧。正如报道中所说,有的基层扶贫干部已经准备“撒摊子”了,访贫问苦少了,上门帮扶少了,甚至上门一次就把一年六次“到”都签了;有的犯了“急躁症”,大搞突击快上,动辄平均分配,脱贫报告、数字光鲜亮丽,实际上可能“纯属虚构”;有的敷衍应付,“挂空挡”,上马的扶贫项目连本儿都回不了,危房改造就是加几根支撑的柱子……这显然不是收官之战中的正确姿势。

多年来,为扶贫攻坚,从中央到地方,投入了大量人力、财力、物力,各级各地扶贫干部和人员兢兢业业、求真务实、作为颇多,这也是今天扶贫工作取得重大成绩的重要原因。但同样应该正视的是,在庞大的扶贫队伍中也存在个别漫不经心者、无所作为者甚至弄虚作假者,他们在拖整个扶贫攻坚战的后腿。

扶贫攻坚,正确的“收口”姿势、态度应该是什么?

是坚定,不管面临多大的困难,都一如既往地努力、奋斗;是务实,走正路,做实事,千方百计帮助贫困户真脱贫、脱真贫;是精准,坚持从一家一户的实际出发,分类指导,因地制宜,不搞大锅饭、一刀切。对一些已经实现脱贫的地区、家庭,要及时跟踪、追踪,看看其是否走上正轨、是否存在返贫的可能;对一些尚未脱贫的地方、家庭,要“集中火力”,拿出冲刺的状态和决心,多想办法,啃硬骨头,攻坚拔寨。可以说,越到“收口”时刻,越考验着相关部门及人员的工作能力、态度 and 责任心。

通常来说,一件任务或者改革到了临近结束的时候,或者取得了明显阶段性成果的时候,往往会出现两种心态和倾向:一种是,越到最后,劲头越足,认真站好最后一班岗;另一种是,既然到最后了,就那么较真了,差不多就行,过得去就好。上述“撒摊子”“急躁症”“挂空挡”等表现,基本属于后者,越到最后越放松要求和标准,蒙混过关即可。

进而言之,“撒摊子”“急躁症”“挂空挡”

是诸多工作到了收官时刻,都须警惕的倾向和态度。

就像一些地方确定的经济增长目标、作出的地方发展规划、上马的重点工程项目、推出的重大民生举措、制定的环境整改方案等,到了年终或特定的时间节点,都需要检查验收、总结反馈。如果一些人心态跑偏,这里差一点,那里慢半拍,势必影响这些目标、方案的最终落实和效果,影响整个社会的治理效能。某种程度上,上述跑偏心态的存在,会使得相关问题留下尾巴,无法得到根治。

再如时下的疫情防控阻击战,虽然还没到“收官”的时候,但在国内疫情趋缓、前期防控取得重大成效的背景下,有些地方及人员是不是觉得可以松松劲儿甚至考虑“撒摊子”了?诸如测体温、公共场所消毒消杀、防止人员聚集等措施,在落实上是不是开始打折扣?

事实上,因为疫情防控风险的叠加,扶贫攻坚决战之年的任务其实更繁重,压力和挑战也更大。这个时候,部分干部暴露出来的急躁和跑偏心态更须引起重视,尽快破解。

稳住心神,跑好“最后一棒”,这不仅是对扶贫攻坚领域广大干部的要求,也是对其他社会治理领域相关人员的要求。

吴迪

刚刚过去的清明节,在今年疫情防控的背景下,显得格外特殊。从武汉到北京,从海港到边陲,汽车、火车、舰船鸣笛,防空警报鸣响,各界群众同时默哀3分钟,深切悼念新冠肺炎疫情牺牲烈士和逝世同胞。新冠肺炎夺去了一些患者的生命,给生者留下了哀伤和悲痛,接下来的心理干预和治疗问题,摆在我们面前。(见4月5日《中国新闻周刊》)

疫情中,一些新冠肺炎患者、被隔离的密切接触者及其家人,有着深深的焦虑和恐惧;有的一线医护人员对于生命离去而无能为力时,会心生愧疚;有的湖北人面临着各种压力、歧视。此外,还有不少人因为小区封闭管理而情绪焦躁。这些人群容易陷入“创伤后压力心理障碍症”的泥潭,特别是家中有亲友因新冠肺炎而去世的人,更容易长期处于“复杂性哀伤(CG)”的心理危机中。

不仅如此,世卫组织的调查显示,重大突发事件之后,30%~50%的一线救援人员会出现不同程度的心理失调。如果得不到及时的心理救助,至少会有20%的人在灾后一年内持续受到“创伤后压力心理障碍症”的影响,不少于5%的人会影响终生。

灾难给生者带来的心理创伤,可能会影响人们的生活和精神状态,可能会削弱其将来面对生活的勇气,严重的则可能导致一些难以预料的社会问题。根据心理的阶段性变化,进行心理调适,十分必要。

近年来,包括海地、日本、土耳其和中国的地震,还有日本和印度洋的海啸等灾难,都有幸存者及近亲属遭遇严重的创伤后心理问题的案例。而新冠肺炎全球大流行对整个世界造成的严重影响,“在历史上没有先例”。

“让人们吐露悲伤,说出逝者的故事,可能会非常有帮助”。心理上的创伤需要用很长时间去摩挲、抚平。帮助他们接受生命中的哀伤是一个更好的方式,而接受哀伤、与其和平共处的前提则是情绪疏解。

不久前,一场“接力欢乐颂”冲破了窗棂、广场,甚至国界。18位国外居家隔离的乐手,分别录制各自声部的演奏视频,最终剪辑成贝多芬《欢乐颂》的片段。这些乐手并没有像演出时一样身着华服,但他们奏出的音乐带来的感动丝毫不输于音乐厅。

还记得方舱广场舞吗?患者在医护人员的带领下,扭动起来的身体、畅快的欢笑声,淹没了病情和隔离带来的恐惧、无助。还有疫区之外的人们,虽然深居简出,但在短视频平台上接力拍摄诸如“傣族舞”等搞笑视频,让封闭期间的人们暂时忘记了烦恼。

与此同时,及时疏导不同人群不同程度的心理焦虑,形成覆盖各领域的心理救助体系等,意义重大。正如有的专家指出,早期“潮水般”的心理应激反应逐渐过去,心理咨询量会越来越少,但相关人员复杂的心理问题会越来越多。

“祛病如抽丝”。心理疏导,要放眼长远。比如重点跟踪一线医护人员、丧亲家属、寡居或独居者等人群心理状况,制定相应的人员。

救援预案。心理援助团队和社区等有关单位合作,建立起具体的、丰富的、有层次的心理救助服务体系。

适时适度的心理干预、情感呵护,是照亮明天的一盏灯,也是一种守望相助的力量。我们可以用共情与陪伴,去抚慰一颗颗受伤的心。

提振消费,发消费券只是手段之一

本须虫

据《北京青年报》4月6日报道,随着新冠病毒肺炎疫情在国内出现好转趋势,为了促进此前因疫情被抑制的消费,国内多个城市陆续开始发放促进市民消费的消费券。记者初步统计显示,已有数十座城市发放了各类消费券,而每座城市给市民发放的消费券形式、力度各不相同。

已发放的消费券类型主要集中在餐饮、住宿、旅游等服务业,引导因疫情被抑制的消费明显。发放消费券,一方面让利于市民,用优惠刺激消费能力的释放,另一方面则给因疫遭受损失的行业以实在的支持,加快复工复产。

尽管消费券对消费有一定的拉动作用,但其刺激作用是有限并且短暂的。从长远来看,消费是否旺盛,关键还是取决于消费能力和消费信心。疫后促进消费、提振经济,还得有针对性地解决好疫情对消费能力与消费信心的影响问题。

对很多工薪阶层来说,受疫情的最直接影响是收入降低或者不稳定,甚至一些人还面临着失业再就业的困难。收入降低将直接导致消费能力下降,收入不稳定且缺乏基本心理预期支撑,这会直接降低消费信心,导致消费的收缩。消费券虽好,但只是输血而非造血,如果群众消费信心不足,捂紧钱包过日子将成为未来一段时间很多人的选择。

促进消费重在提振国民消费信心,前提是保证国民消费能力不发生显著下降,靠“券”更要靠“赚”。所谓靠“券”,需要有针对性的政策来减轻居民生活的经济负担,比如针对房贷的贴息、还贷延期,给予家庭教育、养老补贴和优惠等等,缓解家庭基本支出对消费能力的挤压,让居民保有适度的消费空间。而针对商品与服务直接消费的补贴,类似的优惠、促销往往是市场可以自发完成的,如打折和低成本信用消费等等,其吸引力更大也更持久。

靠“赚”显然才是根本,一方面是千方百计复产复工,鼓励创业,稳定和扩大就业,让居民都有稳定的可预期的收入;另一方面则是千方百计降低企业成本和扩大内部需求,放水养鱼,搞活流通,促进经济恢复,引导经济步入良性循环。

心理调适,照亮明天的一盏灯

回家

G图说



赵春青/图 嘉湖/文

“避险权”,给医护人员增加一层安全保障

李英锋

据《法制日报》4月6日报道,北京市十五届人大常委会第二十次会议审议了《北京市医院安全秩序管理规定(草案)》,该草案给出了一系列创新性的安排,其中令人耳目一新的是明确赋予医护人员“避险权”,医护人员人身安全受到暴力威胁时可以暂停诊疗。这样既保证了患者的利益,也保证了医护人员的安全。

在地方性法规中讨论引入医护人员“避险权”制度,是一次具有现实意义的创新和突破。长期以来,在医护人员和广大公众的认知中,医护人员的“避险权”或者“因险拒诊权”一直被回避、虚置,很少被提及;在各种法律规范中,医护人员“避险权”也一直处于模糊状态甚至空白状态。显然,依法明确医护人员的“避险权”是一种法治进步,也将给医护人员的生命健康增添一层安全保障。

医护人员的“避险权”有两种主要含义,或者主要适用两种情形。一是患者或其他人员已经开始对医护人员进行暴力威胁或攻击,医护人员此时有权暂时停止诊疗服务,以保护自身安全。二是患者或其他人员与医院或医护人员存有相关医疗纠纷,已经通过语言或行为释放出某种不利于医护人员人身安全的负面信息,当这些人将要到达或者已经出现在医护人员的工作场所时,即便尚未发出暴力威胁或作出攻击动作,如果医护人员并未按双方约定或医院要求执行相关沟通或纠纷化解工作,且身边没有必要的安保力量,那么,医护人员可以根据情势预判,暂停诊疗服务、暂时回避。

实际上,在第一种情形中,医护人员大多会本能地避险,依法明确“避险权”能够进一步增强医护人员的避险意识,给出清晰的避险指引,让他们们的避险更果断、更及时。而在第二种情形中,或许大多数医护人员原本无法或无权选择避险,也没有足够强的避险意

识,法定“避险权”则给了医护人员提前避险或预防式避险的路径,可以有效避免医护人员与一些有伤医心态或伤医冲动人员面对面突然遭遇,医护人员受伤害的风险也就降低了。“避险权”作为一种紧急应对措施,在关键时刻能够对医护人员的生命健康起到兜底保护的作用。

当然,要保护医护人员的生命健康,不能光依赖“避险权”,还得构建一张综合保护网,多措并举。比如,加强医院安保;完善医护人员一键报警机制;畅通医患沟通渠道;健全完善医疗纠纷化解机制,妥善解决医疗纠纷等。

即便我们付出了很多努力,医患矛盾可能还会出现,伤医事件或风险可能还会发生,且伤医行为具有突发性。我们应该全面保护医护人员,尽力避免使其陷入使用“避险权”的境地。而一旦发生伤医行为或出现伤医的隐患、苗头,我们就该鼓励支持医护人员果断使用“避险权”,使用最后的防御武器。

疑惑,这也成为人们获得权威疫情防控知识的重要渠道。

此外,遏制“防疫神器”这类大忽悠损害消费者权益,市场监管部门首当其冲。监管及时出手,严肃查处,可以尽早斩断灰色利益链。而市场监管工作也应该与科普工作加强联动,让每一次典型案例的曝光都成为一堂面向公众的科普课。

身处疫情之下,每一个普通人也都需要提高对于科学的敬畏心,“脑中有科学,心中有道义”。消费者手握科学和道义,就不怕各种带“坑”的营销宣传,不会因为贪图一时的小便宜被忽悠;商家心中有科学和道义,就该合法经营、诚信自律,更不能趁机发国难财。

随着疫情形势的变化,科研工作不断推进,与之相辅相成的科普工作依然任务艰巨。每个人都还要从科学中获得更多“免疫力”。

制定涉企政策,多听听民营企业家的建议

胡建兵

据新华网4月3日报道,浙江省发展改革委近日印发《浙江省企业家参与涉企政策制定暂行办法》(以下简称《办法》),明确鼓励企业家参与三大类涉企政策制定,企业家代表中原则上民营企业比例不低于70%。

问题导向是政策制定的原则之一。处在市场一线的企业家,往往最容易发现经济领域的问题和痛点。然而,部分涉企政策在制定出台过程中,仍存在听取企业家意见不充分、政策之间相互不协调等情况,导致一些初衷不错的政策并未收到预期效果,甚至适得其反。这类“政策性伤害”跟政策制定过程中的企业家话语缺席,不无关系。

如何合理安排国有、民营等不同性质企业的企业家参与政策制定,此次浙江省的《办法》给予了明确。《办法》要求参与涉企政策制定的企业家代表,原则上民营企业比例不低于70%,且中小企业比例不低于50%。

目前,我国民企数量已超3200万家,个体工商户超过7600万户,他们贡献了50%以上的税收和60%以上的国内生产总值。明确涉企政策制定时让民营企业家参与的占比达到70%以上,充分考虑了民营企业人在整体经济中的占比,也符合浙江是民营经济大省的省情。

近年,无论是“放管服”改革,还是推动涉企信息公开机制等,都大大改善了营商环境。而健全企业家参与涉企政策制定机制,则会让政策的针对性、专业性更强,更有助于市场创新。浙江在制定涉企政策时,按照合理的占比吸纳民企的意见建议,体现了对民企的尊重,也让经济政策的制定和出台更贴合市场需要。相关部门在充分听取各类企业家意见和建议、帮助企业解决实际困难和问题的同时,也是对自身工作的反思和总结的过程。

重大民生决策通常都会有听证机制,其基本原理就是让利益相关者参与政策制定全过程,让“局内人”充分表达意愿,避免政策意图与民众意愿偏离。

企业家参与度越深、表达意见越充分,贡献的智慧就越多,这种智慧不仅有利于制定政策,也能让决策部门深入了解市场。期待涉企政策起草部门严格落实,也期待各类企业家积极参与。

防忽悠,每个人都应从科学中获得“免疫力”

曲欣悦

据《工人日报》4月6日报道,疫情之下,一些所谓的“防疫神器”在电商平台悄悄露头。有的介绍非常“专业”,宣称产品消毒除菌率能达到99.99%,有的绕弯打擦边球借“防病毒”营销产品,有的则纯属忽悠。专家表示,购买防疫产品不要轻信商家宣传,所谓“防疫神器”实际效果有限,更有产品涉嫌虚假宣传。

其实,对许多防疫神器,只需稍用科学知识、生活常识分析,就能筛出其中的水

分。但也有很多人感叹,知识更新的速度跟不上疫情发展的速度,常常是前脚刚出一个新闻,后脚就被辟谣了。也有科普工作者认为,现在科普有时不及谣言跑得快,公众的科学素养还有待提高。

新冠肺炎疫情暴发以来,公众对疫情的关注程度和对疫情防控科学知识的需求同步激增,如何让科学知识更快、更有效地被公众接收,成为整个社会思考的问题。

从早期的大喇叭式硬喊防疫宣传,到如今利用各种社交媒体、直播等新兴传播媒介开展线上线下科普,平台多了,传播面也就广了。随着各地陆续复工复产,如何

让防疫科普知识渗入不同职业、不同年龄的人群工作学习的点点滴滴,值得思考的事情还很多。

疫情发生以来,民众对于自身健康非常重视,对于疫情的高度关注容易引发“病急乱投医”的焦虑心理。这也给了想借此牟利的不良商家可趁之机。这时候,权威信息的及时出现,称得上是特效“定心丸”。在朋友圈里,钟南山、李兰娟、张文宏等权威专家的每一次发声已经取代了养生文章成为热转内容。在每日举行的国务院联防联控机制发布会上,来自科研院所、疾控中心专家会就公众关心的问题答疑解惑