

特别关注·生态环境

加快推进美丽中国建设

本报记者 孙金诚

近年来，党和政府坚持生态文明建设和生态环境保护的系统性和科学性，以降碳协同减污，统筹近期和远期、统筹发展和保护、统筹环境和民生、统筹整体和局部，开展不同层级和形式多样的美丽实践，梯次推进美丽中国建设全域覆盖，营造了共建共享美丽中国的生动画面。

过去一年，各民主党派中央聚焦全面推进美丽中国建设的重大需求展开扎实调研，形成调研报告，并在今年全国“两会”期间提交相关提案，助力科学有序实现全面推进美丽中国建设的宏伟目标。

农工党中央在调研中注意到，美丽中国建设作为一项系统工程，

需要统筹考虑我国各地区、各领域、各要素、各方面的特征性，解决好当前存在的短板弱项问题；需要落实国家重大区域战略等，积极应对新形势下新的挑战。要充分发挥各地区、各部门、各层级、各主体的积极性和能动性，聚焦区域重大战略打造绿色发展高地和美丽中国先行区。

农工党中央认为，应尽快出台美丽中国先行区建设管理规程，明确美丽中国先行区的考核、认证和退出机制，统筹好美丽河湖、美丽海湾、美丽城市、宜居宜业和美乡村等建设，实现全域整体和谐美丽。同时，应统筹推进生态环境、资源能源等

领域相关法律制定和修订，全面实施排污许可制，完善自然资源资产管理制体系，健全国土空间用途管制制度，建立健全生态产品价值实现机制，完善生态保护补偿制度。通过健全一系列政策举措，完善美丽中国先行区建设制度体系。

《中共中央 国务院关于全面推进美丽中国建设的意见》中指出，锚定美丽中国建设目标，坚持精准治污、科学治污、依法治污，根据经济社会高质量发展的新需求、人民群众对生态环境改善的新期待，加大对突出生态环境问题集中解决力度，加快推动生态环境质量改善从量变到质变。

在调研中，民建中央关注到如何强化固体废物和新污染物治理这

一问题。新污染物来源复杂种类繁多，且易随气流、水体在多种环境介质中迁移并富集，具有环境持久性、生物累积性、慢性毒性等特征，对生态环境和人体健康构成巨大威胁，不利于全面推进美丽中国建设。

民建中央建议，强化新污染物治理科技支撑，加大对新污染物治理关键技术研究集中攻关，突破在新污染物危害识别、环境监测、风险评估以及绿色替代、减排工艺、末端治理和修复方面关键技术创新。尽快完善新污染物治理体系，加快新污染物立法进程，修订新增新污染物管控与治理相关内容，将新污染物纳入“污染防治攻坚战”考核评估体系，加强与药品、化妆品、农药等行业相关管理规章制度衔接。

界别关注

在全国政协十四届二次会议医药卫生界委员小组会议现场，多位委员分享了对提升基层医疗服务能力的思考。

“通过我们手到病除的临床教授，三都县人民医院的护理团队成长起来了，危重症救治能力提升了，危重症孕产妇和早产儿一般已不用再转到州一级医院；国家区域医疗中心上海儿童医学中心贵州医院的建立，让水族先心病孩子再也不用跑到千里外的上海去救治。”全国政协委员、贵州省遵义医科大学附属医院副院长傅小云谈道，一年多来下沉到黔南州三都县人民医院，通过“组团式”重点医疗帮扶，带来了当地百姓实实在在的获得感。

贵州省在2022年即按照健康中国战略，启动紧密型县域医共体建设，通过三级医院优质医疗资源下沉县域医疗中心等形式，到2023年底建成了100个县域医疗中心。基于蹲点式工作中的思考，傅小云建议，通过相关政策保障，每年有足够的订单定向医学生加入基层医疗服务队伍，通过优质资源下沉，提高基层医疗卫生服务水平，让老百姓就近获得系统连续的医疗卫生服务。

“建议比照国家对定向师范生的培养模式，持续加大对基层特别是乡村医疗人才队伍的建设力度。”全国政协委员、中国中医科学院学部委员唐旭东长期关注基层医疗服务人才队伍建设。

如何让这支队伍稳岗中求进？唐旭东认为重在解决政策支持、待遇留人和能力提升三个层面的工作。他建议，国家建立长期面向乡村医疗免费培养全科医生的工作机制，通过规范化、专业化培训，夯实基层医疗服务根基；启动并加强基层卫生技术人员在职培训行动计划，结合当地疾病谱，优化完善课程体系和考核机制，搭建线上培训平台，提高培训针对性和实效性，提高专业技术水平和服务能力。

针对保障基层医疗网格服务能力的问题，全国政协委员、首都医科大学全科医学与继续教育学院院长吴浩认为，需进一步转变对全科医学的认识理念，给予社区医生和在三级医疗机构工作的医生同样的职业尊严感和荣誉感。

吴浩建议，对全科医生的培养引入网格化社会治理理念，提升全科医生专病专长诊疗能力。“要精细统计分析社区医生所辖的地区，哪些是多发病、常见病，对这几类疾病着重加强知识和技能的培训，以提高岗位胜任力，使百姓能够医得好、防得住，赢得他们的信任。”

提升基层医疗服务能力

本报记者 修菁

扛牢“守护好一江碧水”责任担当

本报记者 刘彤

2021年3月，《中华人民共和国长江保护法》正式实施。从当年6月起，各民主党派中央和无党派人士开展为期5年的长江生态环境保护民主监督。至今，各民主党派中央和无党派人士发挥各自特色优势，共同守护一江碧水。

今年全国“两会”期间，民主党派中央结合民主监督情况和调研情况提交相关提案，继续为推动长江流域生态环境保护和高质量发展鼓与呼。

在前期调研中，民盟中央调研组了解到，目前已建立多个省际横

向生态保护补偿机制，推动长江生态环境保护修复工作取得积极成效。同时仍存在问题：未综合考虑流域的不同区间以及不同地区面临的不同任务与压力，共同断面的水质、水量只是局部结果，补偿标准未能统筹考虑水资源、水环境、水生态、水安全等多种要素，不尽科学。

就此问题，民盟中央认为，全流域生态补偿基金的补偿机制应遵循“谁破坏谁补偿，谁保护谁受益”原则，让对长江生态环境保护贡献大的省（区、市）获取更多的生态补偿基金，更好地发挥生态补偿机制对长江

大保护的正向激励作用。

早在启动长江生态环境保护民主监督之初，致公党中央就制定了《致公党中央对口安徽省开展长江生态环境保护民主监督工作五年规划（2021-2025年）》，形成了“充分调研，信息共享，实时监测，发挥优势”的新举措。过去一年，致公党中央通过对口安徽省开展长江生态环境保护民主监督，也了解到更加翔实的情况。

围绕深化生态补偿机制这一问题，致公党中央建议，加强有关转移支付分配与生态环境质量改善相衔接，综合运用土地、规划、金融、税

收、价格等政策，引导和鼓励更多社会资本投入生态环境领域。明确长江流域协调机制牵头部门，推动长江流域管理体制从“条块分割”到“统筹协调”的重大变革，统筹跨地区跨部门重大事项，督促检查长江保护重要工作的落实。健全长江流域生态环境、资源、水文、气象、航运、自然灾害等监测网络体系和信息共享机制，设立专家咨询委员会。支持院浙赣共同打造长江中下游地区生态产品价值实现示范区，建立统一的生态产品目录清单、生态产品价值评价机制、生态产品省级互认。

让野生动物与人类和谐共处

本报记者 照宁

“每年3月中下旬至5月，很多迁徙候鸟从越冬地飞往繁殖地的穿越过程中，会在我国东南沿海滩涂上休息和觅食。而当地一些养殖贝类的渔民为了防止鸟类捕食，在滩涂上设置的防鸟网导致国家一、二级保护候鸟大量死亡。”全国政协常委、民革福建省委主委夏先鹏表示，这些防鸟网导致的候鸟死亡量不但对其种群延续产生严重威胁，大量在滩涂废弃的防鸟网对海洋生态环境也造成了长期危害。

夏先鹏表示，一些国家的实践证明，实施“保护地役权制度”对于保护自然资源和生态环境成效显著。同时建议，探索“保护地役权合同”改革试点，由保护野生鸟类入手，在系统开展水鸟监测的基础上，选择主要的鸟类栖息地、迁徙地的省市开展“以合同形式设立保护地役权”的小型实践、试点工作。



周源委员（左）和范树奎委员（右）就城市建设、环境改善等问题进行讨论。本报记者 贾宁 摄

完善国家土壤污染防治体系建设

本报记者 路强

“保护好土壤环境、做好土壤污染防治工作，是推进生态文明建设和维护国家生态安全的重要内容，也是关系人民健康与民生的大计。”在全国政协“两会”期间，全国政协常委、陕西省政协副主席范九伦呼吁，完善国家土壤污染防治体系建设。

“要持续推进土壤污染状况

详查成果集成与挖掘，深化详查成果应用。”范九伦建议，结合前期系列调查检测数据，利用统计分析、地理信息系统等工具分析识别污染重点区域和关键污染物，构建土壤污染区域、要素、原因等一体化大数据模型，建立国家土壤污染数据库，为土壤污染的预测、监测、绿色防治等提供科学依据。

“要加快土壤污染绿色低碳修复关键技术与原创性设备研发，推动精准科学治污。”范九伦表示，要依据国家土壤污染数据库成果，从基础理论研究、关键技术和原创性设备研发等方面积极推动减污降碳协同增效；加快绿色低碳型土壤污染修复技术与原创性设备研发，构建“污染场地技术评估-功能有机重构-绿色低碳修复技术集成与

示范应用”模式，建立跨流域、跨区域绿色低碳综合防治示范项目，推动土壤绿色低碳修复高质量发展。

“还要进一步健全土壤污染全过程智慧监管体系，提升土壤污染防治现代化水平。”范九伦建议，开展土壤污染跟踪监测与预警体系建设，建立土壤污染数据库管理、质量监测监管、风险预警、“能进能出”动态管理等为主要任务的专职管理机构，指导开展土壤污染绿色低碳修复，探索在国家法律法规约束框架下建立监测信息共享共治机制，以信息化手段为抓手，以高科技为支撑，不断提升土壤污染防治效能。

全国政协委员杨淑丽：

发展壮大基层医疗人才队伍

本报记者 范文杰

全国政协委员、宁夏回族自治区政协副主席杨淑丽接受采访时说，基层是医疗卫生事业的“网底”，有着十分重要的作用。但是，近年来基层医生队伍的断层问题越来越凸显。

如何筑牢基层医疗服务“守护网”？在杨淑丽看来，关键要破解基层医疗人才困局，以人才带动医疗水平高质量发展。

杨淑丽建议，对基层引进高层次人才给予必要补助，增加全科、公卫、妇儿、精神、康复、外科等急需

紧缺人才供给；给予乡村医疗机构一定的招录自主权，壮大特岗全科医生队伍力量，适度扩大农村订单定向免费医学专业招生规模；做好“待遇留人”文章，逐步缩小基层医疗卫生机构与当地县（区）级公立医院绩效工资水平差距，探索对全科医生给予补贴，使其与当地县公立医院同等条件临床医师工资水平相衔接。

杨淑丽还建议，加快制定完善乡村医生准入退出、身份定位、培养培训等支持政策，强化管理指导，规范执业行为，从而提高基层医疗服务能力。

全国政协委员姚树坤：

推动公卫医师处方权落地

本报记者 杨智嘉

党的二十大报告指出：坚持预防为主，加强重大慢性病健康管理，提高基层防病治病和健康管理能力。

“高血压、糖尿病等慢性病有着共同的病因和发病机制。世界卫生组织认为，慢性病遗传因素只占15%，而生活方式因素占60%，所以健康教育、健康管理在慢性病防治中至关重要。”2022年以来，全国政协委员、中日友好医院消化科主任医师姚树坤连续就慢性病防治提交相关提案，建议通过医防融合、推进健康教育、聚焦“对因治疗”等方式打赢慢性病防治攻坚战。

“乡镇医院、社区卫生服务中心等基层医疗卫生机构是健康教育的生力军，公卫医师、全科医师等一线人员是慢性病防控的主力军。”

姚树坤说。然而，在实际工作中，因一线公卫医师群体没有处方权，慢性病医防融合工作中的“预防”和“治疗”环节脱节。姚树坤表示，公卫医师处方权的“收”与“放”关系着医防融合的深度，也关系着我国疾病预防控制高质量发展的未来。对此，他建议，加快出台公卫医师处方权管理办法，分级分类、逐步推进处方权开放。同时，完善医学高校课程建设和公卫医师规范化培训体系建设，建立统一明确的考核标准。

“慢性病的用药管理已经很规范，经过培训考核，公卫医师达到相应的诊断和处理能力后，就可以给予适当的处方权。”姚树坤表示，“当前，国家已经出台一些文件鼓励探索赋予公共卫生医师处方权，希望加快试点工作进展。”

全国政协委员王广发：

优化家庭病床服务政策

本报记者 张国

“家庭病床服务是基层医疗卫生服务的重要形式之一，不仅方便老年人、残疾人等具有长期照护需求的患者在家就能获得连续性医疗服务，还能极大节省本就紧张的住院床位资源。”全国政协委员、北京大学第一医院密云医院院长王广发表示，家庭病床服务深受基层老百姓欢迎。

王广发在调研中了解到，实际运行中，家庭病床服务涉及卫生健康、医保物价、民政等部门，需要政策衔接配套才能顺利实施。否则，有可能出现医保拒付、家庭病床患者中的

“五保户”群体在医保报销后的个人自付费用无法结算等情况，“这部分费用，只能暂时在社区卫生中心挂账，难免会影响社区卫生中心服务的积极性。”

王广发建议，由国家卫生健康委牵头，国家医保局、民政部参与，制订国家家庭病床医疗服务及医保报销的操作性意见，就服务项目、服务标准、医保报销标准、特殊群体民政救助等方面，制订切实可行、衔接紧密的政策。同时，本着满足符合临床医学规律，满足基本需求的原则，调整和制订相应医保报销目录。

构建清洁低碳安全高效新型能源体系

本报记者 徐金玉

“我国新能源在全球能源结构中的比重正在逐渐增加，新型能源体系构建逐步加强，能源保障基础不断夯实。”全国政协委员、甘肃省工业和信息化厅副厅长黄宝荣表示，同时我国能源发展仍面临需求压力巨大、供给制约较多、绿色低碳转型任务艰巨等一系列挑战。为此，他呼吁要以科技创新推进新能源高质量发展，构建清洁低碳安全高效新型能源体系。

在黄宝荣看来，加强能源技术规划布局至关重要。他建议，成立国家能源技术委员会，统筹

国家能源技术路线的研究和政策规划，对重大技术方向进行战略布局，用合理成本提升能源科技创新能力，实施重大科研项目，同时布局成果转化。

“在体系构建中，要发挥大型企业的骨干作用，鼓励央企和国内骨干企业加大科研投入，实施重大

科研、成果转化和应用示范项目。依托新能源重大技术研发，构建安全可靠产业生态。”黄宝荣说。

“纵观我国能源布局，西部地区拥有良好的风、光资源和土地资源，在核燃料循环利用、高温熔盐、高温制氢等方面已开展了一批试点示范和中试转化项目。”建

议对这些项目进一步加强指导，并在电价、氢价和配套政策等方面给予更多支持，为大规模推广创造条件。”黄宝荣建议，尽快把绿氢制备和用氢纳入国家碳汇交易平台，采用自愿减排机制等交易方案，对绿电制氢和用氢产业链给予支持。