

阿拉有话

别再为高学历人才“下沉”乱操心了

丁慎毅

6月16日晚,安徽省宿州市公务员局在宿州先锋网发布了宿州市2024年度考试录用公务员拟录用人员公示(第二批)。公示名单显示,拥有博士学位的考生苏联来自世界顶尖学府斯坦福大学,其报考的是宿州市下辖的灵璧县乡镇机关基层事务管理职位。此前宿州市公务员局公布的考试成绩表显示,报考该职位的6名考生中,苏联的笔试、面试、总分成绩均位列第一。消息一出,迅速引发舆论关注。

6月18日澎湃新闻

对于此事,有网友质疑,大量硕士、博士去基层工作,特别是去街道乡镇工作,是不是一种人才浪费?还有网友留言:“现在竞争压力太大,没有最卷只有更卷。马斯克来了也得从基层干起,主打一个一视同仁。”

别再为高学历人才“下沉”乱操心了。当前,我国的乡镇发展、城乡发展是不平衡的,对人才的需求也是不一样的。之前,“清北”硕士、博士入职杭州街道办,是因为互联网巨头阿里巴巴总部就位于这个街道办;中科院博士后缪元颖应聘辅警,是因为岗位是成都高新公安分局DNA实验室,他是成都高新公安分局专门引进的专家型人才,符合聘任制公务员的要求,四川等地区对于聘任制的公务员年薪已经开到了70万元;还有一些博士应聘进农村的智慧产业园,因为这里同样需要博士的高新技术,而且待遇也不低。

此次苏联报考灵璧县乡镇机关基层事务管理职位,也不代表这是一个

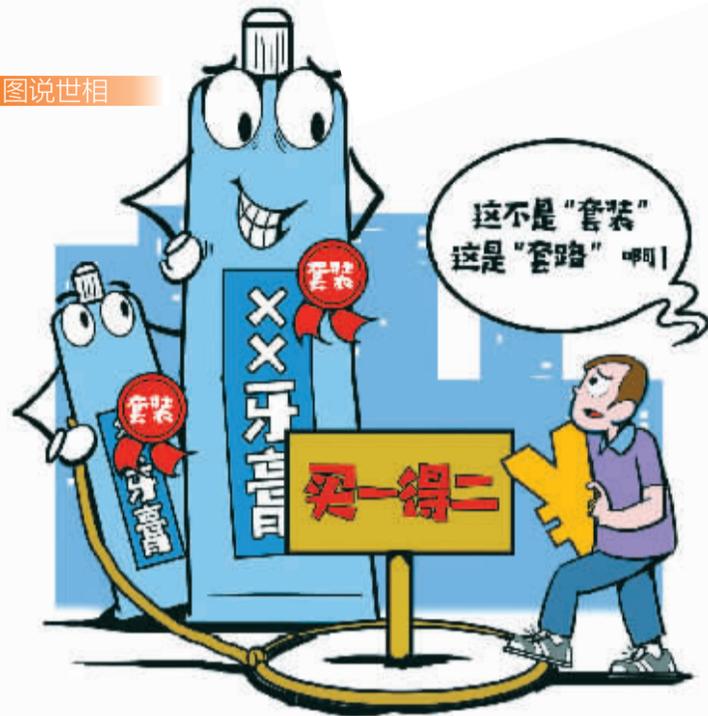
平凡的岗位。近年来,灵璧县以“小零件”打开智能装备制造“大市场”,跻身安徽省轴承产业“第一方阵”。苏联本科就读于中国科技大学,曾获郭沫若奖学金。可以说,灵璧县乡镇机关同样需要博士。

事实上,早在几年前,在宿州市埇桥区,就有29名来自全国各地各领域的博士专家,他们穿梭在城市、乡村、园区之间,用自己满腹的学问、宽广的眼界、丰富的资源链接起乡村振兴的新通道。埇桥区地处皖北城市,和全国大多数县区一样,本身不具备优质的科教资源,在人才吸引上相比发达地区也不具备优势,为何一大批博士专家频频造访于此?

因为如今的埇桥区,身处在长三角、淮海经济区、皖北承接产业转移集聚区、中原经济区的重叠区域,埇桥面临着重要的历史机遇,在乡村振兴战略的大背景下,如何解决发展中的人才困境是摆在埇桥面前最紧迫的问题。埇桥采取“1+1+1”模式,即1名博士进驻1个镇或园区,带动1个产业进驻,实现创新驱动,在充分发挥博士专家的专业技能能力的同时,带动更多的企业家到埇桥投资或参与埇桥产业发展。

如今各地都在你追我赶求发展,都在抓新质生产力和人文经济学,再偏远的乡村,也需要高学历人才“下沉”。网友不要再质疑各地经济的发展思路,也不要再质疑博士们的智商,反而应该为高学历人才“下沉”大声喝彩。

图说世相



“套装”岂能变“套路”?

“包装盒正面印的‘购1得2’,我以为买一支牙膏可以得两支同样的,拆开包装才发现,实际是买一支180克的,得一支35克的。”近日有北京消费者反映称,自己在线下超市购买的一款舒适达牙膏套装的宣传涉嫌误导消费者。

6月18日《中国消费者报》

三江热议

倡导家庭医生 是健康第一联系人的理念

凌波

“李阿婆,我是姚江中心的家庭医生。听社工小王说你头晕很难受,我马上安排医生上门来。”当天下午,姚江社区卫生服务中心家庭医生巡回团队成员就来到李阿婆家,给她提供诊疗服务,让阿婆足不出户就享受到了急需的医疗服务。

如此便捷的保健就医,得益于江北区姚江社区卫生服务中心联手辖区的大闸社区,推出的“无忧百岁,邻里助健康”项目,把专业的健康医疗服务延伸到居民家中,打造家门口的健康守护站。

6月18日《宁波晚报》

在公共卫生服务体系中,基层卫生服务始终处于重要地位,发挥着兜底作用。家庭医生作为社区居民健康“守门人”,不仅提供常规的医疗服务,更是提供个性化的预防、保健、康复、健康教育的服务和指导,成为居民身边的暖心陪伴。

2011年,宁波实施家庭医生签约服务试点工作,2015年5月1日起,全面实施家庭医生制度。10年来,宁波越来越多的居民开始拥有自己的家庭医生。目前,宁波共拥有签约家庭医生4040名,签约家庭医生的居民从2015年的15万人提升到2023年的204万人。

有了家庭医生后,看病省钱了,配药省心了,就医方便了。这

是很多宁波人的共同感受。比如建立“慢性病处方”制度,慢性病患者在基层医疗机构就诊可享受153种药品一次配药量放宽至1个月的“长处方”优惠政策,其中97种药品签约慢性病人一次配药量可放宽至3个月以内,一次可配更长时间的药,让患者少跑腿,极大地方便了患者,也增加了家庭医生和患者之间的黏度。

家庭医生,是家门口的“医靠”,需要积极向老百姓倡导“家庭医生是健康第一联系人”的理念。宁波有调查表明,83%的居民需要家庭医生,治小病、管慢病、防大病,这些都是家庭医生的工作,工作内容繁琐而复杂,但是,离患者更近了。

服务“一老一小”,是家庭医生的重要职责。根据“一老一小”人群的特点,家庭医生会制定个性化的健康管理方案。对于老人,提供药物管理、健康指导和健康监测等服务,助推老人健康长寿;对于儿童,进行生长发育评估,提供疫苗接种、常见疾病的预防和治疗,保障儿童健康成长。

让家庭医生真正在基层医疗体系中中大显身手,要兼顾扩面和提质。在大力推进家庭医生签约服务的同时,培养更多合格的家庭医生,使家庭医生成为居民健康“守门人”。

热点追评

火车卧铺男女“混住”的尴尬不能无解

戴先任

“男子卧铺车上脱衣面对女乘客裸睡”的话题,引发网友关注,该视频发布后引发网友热议。6月16日,蚌埠铁路公安处发布警情通报:经调查,6月15日0时许,旅客吕某某(男,42岁)饮酒后在T35次列车软卧车厢裸露身体躺在铺位上,同房间一名女性旅客发现后报警,列车乘警及时到场处置。吕某某在公共场所故意裸露身体,情节恶劣,铁路公安机关已对其处以行政拘留5日。

6月17日光明网

男女乘客同处较为密闭的空间,容易给人带来尴尬,而要遇到像吕某某这样的,还可能让女性乘客遭到性骚扰等不法侵害。而这样的事情并非个案,如在2022年,“女生自述坐硬卧被骚扰”就曾冲上热搜。当时也有网友提出列车分男女车厢。

能够理解网友的提议。但列车分男女车厢,现实中却并不可行。比如分男女车厢可能降低火车运输效率,不利于实现运力最大化,可能造成对公共资源的滥用。另外,如果是为了防范性骚扰,将女性隔离开来,是否又有将所有男性视为色狼的嫌疑?

要防卧铺车厢性骚扰,要保护女性,正确的做法应该是,需要列车人员维护好乘车秩序,加大巡查力度,同时,也需要受到性骚扰、被欺负的女性能够挺身而出,对性骚扰保持零容忍的态度。

对于卧铺车厢男女“混住”的现象,也要能尽量避免。比如要做好精细化服务,在不影响运输效率的前提下,尽量安排女性乘客到一个车厢,要更好满足乘客的个性化、多样化需求。此外,有网友称,每张卧铺设置一个小床帘,可以起临时阻断的作用。这样的建议也值得重视,通过在卧铺设置床帘,能够更好保护乘客的隐私,避免男女“混住”带来的尴尬。要读懂公众热议卧铺车厢“分男女”背后的期待。

火车卧铺男女“混住”带来的尴尬不能无解。高铁推行了“静音车厢”“老人坐火车优先下铺”“遛娃舱”等人性化、差异化服务,也有越来越多城市地铁推出“同车不同温”模式,这些操作都值得拓展开来,只有不断提升精细化水平,不断优化公共服务,才能更好满足公众需求,让“混住”的尴尬越来越少。