

给残疾儿童一个“量身定制”幼儿园

“小玲是我的女儿，在她一岁时，我们发现她肌肉松弛，身体瘫软。随后被确诊为：小儿脑瘫。漫漫求医路一走就是四年，经过几年的康复训练，小玲已经学会了走路，现在面临着上幼儿园，从三岁半到四岁半，小玲断断续续上过半年幼儿园，但因她身体弱，遗尿、流口水、多动等问题被又一个又一个幼儿园劝退……真心渴望有一所为残疾儿童量身定制的幼儿园。”

这是我省一位残疾儿童妈妈无奈地倾诉。

我省残疾儿童教育现状如何？3000余名残疾儿童能否走进属于自己的幼儿园接受学前教育和康复训练？

3000余名残疾儿童的期盼

长期关注残疾儿童教育的省人大代表、民建西宁市委专职副主委李宏经过调研了解到，目前我省有0-7岁各类残疾儿童3000余名，但我省目前还没有一所残疾儿童康复教育幼儿园，很多学龄前的残疾儿童得不到早期专业康复医疗和教育，影响残疾儿童接受平等教育的权利。

“今年省两会上，我提了《关于建立残疾儿童康复教育幼儿园的建议》，希望在西宁市建立一所集‘学前教育、特殊教育、康复医疗、康复训练、残健融合’为一体的公办残疾儿童康复教育幼儿园，为他们顺利进入普幼普小，乃至更高层次教育，更好融入社会生活提供专业的支撑和保障，进一步推进特殊儿童融合教育发展。”李宏说。

残疾儿童是一个特殊的群体，他们中有的看不见缤纷的世界，有的听不见美妙的声音……他们需要得到全面的呵护。如何为他们搭建“康复”平台，让他们既能得到康复训练，还能接受到良好的教育？

目前，我省学前特殊教育存在资源总体不足、区域间发展不平衡、专业力量不足等问题，特别是特殊教育专业教师、康复医生、康复治疗师、康复训练人员及其他专业技术人员的配备不到位等问题突出，制约了我省残疾儿童学前教育的发展和普及。

记者了解到，目前我省主要通过普通幼儿园随园就读、特殊教育学校附近设幼儿班、送教上门等多种方式满足残疾幼儿接受学前教育的需求。截至2019年底，全省共有419名残疾幼儿在普通幼儿园或者特殊教育学校就读（其中西宁市115名、海东市84名），一定程度上填补了我省学龄前残疾幼儿学前教育的空白，增加了残疾幼儿接受学前教育的机会。

“但距离实现普及残疾儿童学前教育还有较大的差距。”省教育厅相关负责人表示。

长期从事残疾人工作的一位工作人员告诉记者，在整个特殊教育体系中，0-6周岁学前教育不仅是关系身患残疾的孩子们一生幸福的奠基性教育，还是残疾儿童康复治疗的最佳时机。

“我们希望残疾幼儿能有属于自己的幼儿园。”和小玲的妈妈一样，很多学龄前残疾儿童家长都急切盼望能有一个专业的残疾儿童学前教育与康复相融合的机构。

我省残疾幼儿将迎来春天

7月27日，省教育厅邀请省人大代表李宏和省残联、残疾人联合会、西宁市教育局相关负责人召开协调会共同研究推进公办残疾儿童康复教育幼儿园事宜。

省教育厅相关负责人表示，为有效促进我省残疾儿童学前教育和特殊教育儿童融合教育发展，进一步完善我省残疾人教育体系，满足残疾人接受教育和康复需求，我们积极与省残联沟通衔接，对全省0-6岁的残疾儿童进行摸底调查，认真研究建立公办残疾儿童康复教育幼儿园的可行性，从全省残疾儿童数量、运转方式、建设主体和管理体制等方面进行深入分析，明确职责分工，制定工作方案。

下一步，我们将会同省残联、省卫健委、西宁市教育局等部门，依托青海省残疾人康复中心为筹建一所公办“康教结合”的残疾儿童康复中心。

记者了解到，省教育厅将积极衔接省发改委、财政厅等部门将此项工作纳入第三期特殊教育提升计划和全省“十四五”教育改革发展专项规划，根据国家专项资金落实情况机遇倾斜支持。

微评：代表建议传递着民情民意，我省相关部门让代表建议落地有回声，让人大代表满意，让老百姓满意！为这一举措点个赞！

本报记者 张永黎

东区：众人齐心协力营救落水老人

本报讯（记者 施翔）7月28日，城东区林家崖街道办事处辖区河道内发生一起老人落水事件，面对紧急情况，辖区干警、社区工作人员义无反顾冲向现场实施救援。

当日18时，社区工作人员如往常一样在湟水河五一桥下河道内进行汛期水位隐患排查，忽然听到有人大喊：“有人掉水里了，快来人啊！”听到呼喊声，工作人员闻声赶到，一位年迈的老人落入河道水中央。

见此景，社区工作人员第一时间联系辖区派出所和办事处领导，派出所干警及办事处领导火速赶至事发地点进行救援并拨打120，辖区干警来不及脱去衣服和裤子，便纵身跳入河中，办事处工作人员配合干警，经过半小时紧张的救援工作，终于合力将老人救上岸。据了解，该名老人今年70岁，事发当时，老人正在河岸边观赏河道内鱼类，不慎坠入水中。目前，老人没有生命危险，正在医院进行观察。

近年来，林家崖街道办事处始终坚持按照“安全第一、常备不懈、预防为主、全力抢险”的防汛工作方针，遵循全面规划，统筹兼顾，预防为主，综合治理，贯彻落实局部利益服从全局利益的工作要点，加强河长制工作建设，切实强化主体责任，严格落实巡河责任，向网格员配备救生衣、长绳等救护设备，迅速响应河道突发事件，为辖区居民生命安全保驾护航。



创城人人有责 关爱保护未成年人健康成长

7月22日，城东区教育系统传来喜讯：该区十里铺小学三年级学生刘文浩作为乐于助人的“小雷锋”成功入围2020年西宁市“新时代好少年”……据悉，在西宁市“新时代好少年”评选活动中，该区在前期组织各校学生自荐、同学互荐以及老师、家长、社会推荐的基础上，对全区各校择优推荐的各一名西宁市“新时代好少年”候选人进行了现场审核、推优投票，最终共推选出9名优秀学生作为西宁市“新时代好少年”候选人并进行了上报。图为该区“新时代好少年”候选人审核现场。得舟 摄

西区开设夜间党校精准充电

本报讯（记者 张国静）开展培训需求调查、分层编制培训计划、聘请优秀师资授课……自今年7月以来，城西区在干部教育培训上推出“硬核举措”，创新打造夜间党校，有力推动全区党员干部队伍党性教育更加扎实、专业化能力培训更加精准、知识培训更加有效，成为城西区党员干部职工开展常态化学习的新平台。

学习与课程内容不对称一直以来都是制约干部学习的瓶颈问题。为此，城西区因地制宜、创新方式，将“点菜单”学习模式首次运用于夜间党校。构建了一个全方位、全过程、全覆盖、分层次的干部教育培训体系。“开设的夜间党校党员干部可以根据需要自由选择课程，可以合理安排时间，让学习变得多元化。”城西区委宣传部相关负责同志介绍。

同时，为了加强党员干部职工思想政治建设和业务能力提升，城西区在前期深入调研的基础上，针对全区党员干部职工对增强理论知识、提高党性修养有强烈的学习需求这一情况，开办了党校夜间课堂，并邀请省内外知名专家学者每周一次，利用下班时间为基层党员干部精准充电赋能，实现了干部培训需求与师资的“无缝衔接”。

“基层党员干部职工白天忙工作，学习需求跟不上，我们考虑到这一点，将课堂安排在下课后，进一步扩大学习覆盖面。”城西区委宣传部相关负责同志介绍，城西区夜间党校按照全员性、针对性、计划性、全面性、跟踪性的原则，在对基层党员干部职工实际情况分析基础上，展开客观、准确、细致、全面的培训需求调查，专门制定培训计划，将理论培训、基础培训、素质培训、能力培训结合起来，通过讲授、讨论、参观等多种方式综合运用，培训结束后对学员培训情况进行考核，及时检验、评估培训效果。今后，将充分利用党员干部职工的空余时间，开设理论学习、兴趣培养、技能提升、经验交流等各类课程，授课地点根据内容、需求进行选择。

中区发放15.6万元疫情补贴

本报讯（记者 宁亚琴）为缓解疫情对困难职工家庭的影响，改善困难职工的生活条件，帮助困难职工家庭渡过难关，保障困难职工疫情期间的正常生活和就业问题。城西区为52名在档困难职工每人发放3000元，共发放15.6万元的2020年疫情补贴。

据了解，在城西区举行的在档困难职工就业指导培训会上，创业就业方面专业人士为困难职工针对近几年就业前景较好的几个行业进行了耐心的讲解和分析，并鼓励职工开展自主创业，为他们讲解了申领个人创业担保贷款的流程。城西区总工会工作人员

为困难职工发放了困难职工家庭就业、技能培训意向统计表，对困难职工家庭的就业及技能培训需求进行调查和了解，为在档困难职工发放了疫情生活补贴，把党和政府对困难职工的温暖和关怀及时传递到了困难职工身上。此次申请疫情补贴的在档困难职工共有52名，每人发放3000元，共发放15.6万元。

今后，城西区总工会将继续发挥工会优势，多措并举开展困难职工帮扶工作，确保把党和政府对困难职工的关心关爱落到实处，当好职工的知心人、贴心人和“娘家人”。

28.69%!大通公立医院药占比大幅下降

本报讯（记者 樊娅楠）医药卫生体制改革越是深化，越要顺应人民期盼、对接人民需求。今年以来，大通县在持续深化市乡村四级紧密型一体化医联体改革基础上，积极探索“六位一体”整合型健康服务共同体建设，医药卫生体制改革取得明显成效，有力增强广大群众健康福祉。据悉，截至目前全县公立医院药占比下降28.69%，百元医疗收入消耗的卫生材料费下降16.36元，医疗收入占比达到34.87%，医疗费用平均增幅控制在10%以内。

今年以来，大通县不断健全完善“基

层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”分级诊疗机制，积极推动健康促进县和慢病防控示范区创建工作，扎实推进家庭医生签约服务“七进四送”活动，组建317个家庭医生服务团队，开展签约、履约服务工作，3家县级公立医院开通远程会诊系统，27家乡镇卫生院初步实现远程会诊。通过在县乡两级医疗机构开展绩效考核，搞活医院内部分配机制，合理拉开收入分配档次。第三分院设置治未病科，建立全县中医适宜技术推广基地，第一分院和第二分院开设中医科和康复科，27家卫生院均设有中

医馆。新建县人民医院门诊医技综合大楼、县中医院住院医技楼、妇幼保健院业务楼、疾控中心业务用房。同时，建立“总额管理、结余留用、合理超支分担”市场化打包付费激励机制，降低医保基金透支风险，成立县级重大疾病临床诊疗专家组，实行单病种付费，强化医疗质量管理。

此外，还建立重大传染病应急处置机制，各医疗机构均设立预检分诊，配备医务人员和防护物资。3家分院设立发热门诊，乡镇卫生院开设预检分诊，形成提前研判、定点留观、隔离观察的救治体系。