

潍坊目前有2652名适龄残疾儿童接受义务教育，入学率达到95.26%——

特殊教育托起“折翼天使”

安利杯好新闻竞赛

“送教上门”——
残障孩子有了“私人老师”

昌乐县五图街道前董村12岁的小鑫瑶患有肌无力，三年级以前由妈妈接送上下学，学校搬到镇中心后，小鑫瑶便辍学在家，直到去年3月份，昌乐特师附属聋哑学校送教上门，小鑫瑶才又回到了“课堂”。

每周，学校的王俊霞老师都要抽出一天时间，到小鑫瑶家中帮她按摩，教她课程。“第一次来‘送教’的时候，小姑娘不喜欢说话，现在对知识十分渴求，而且还喜欢唱歌、写小说。现在我还教她做丝网花，将来还要教她十字绣，锻炼她手部协调能力，并想让她有一技之长。”对于王俊霞来说，帮助小鑫瑶自立自强，是自己最终的目的。

对于不能进校就读的重度或多重残疾儿童，潍坊市通过每周一到两次送教上门服务，让他们在家中就能享受到义务教育和康复指导。

昌乐县共对39名学生实施送教上门，由两所特殊教育学校承担，最远的距离城区60多公里。“送教任务非常艰巨，我们要保证每个学生每周6课时的送教时间，每学期216课时。”昌乐特师附属聋哑学校校长刘武智告诉记者。

潍坊市教育局基教科工作人员高洪俊介绍，2015年以来，县、市、区送教上门服务已惠及694人，占重度适龄未入学残疾儿童的84%。通过康复训练，有98名重度残疾儿童又回到特殊教育学校就读，8名残疾儿童回到普通小学就读。全市共有240名特教教师和507名普通学校教师参与了“送教”活动。“送教”的同时，还为残疾儿童送去了生活及学习用品，累计12.7万元。

家长——

从不认可到主动参与

潍坊市在各县、市、区都成立了残疾儿童入学鉴定咨询委员会，加强对各类适龄残疾儿童的教育评估和入学安置，2015年秋季新学期共评估残疾儿童783名。

“以前家长不愿意测试，可以说很反感。”刘涛直言，“随班就读”的学生大都是轻度残障儿童，很多家长不愿意承认自己孩子有问题，认为扣上这个“帽子”后，孩子在学校里会受到不公正待遇。如今，看到孩子受到了好的教育和对待，有了从过去不认可到主动参与的转变。

这一点，刘武智也感同身受。“‘送教上

门’取得实效如何，很大程度上取决于家长的配合程度。”刘武智说，“送教”对象多是农村家庭，家长文化水平不高，认为只要管好孩子日常就行了。“之前几个情况比较严重的学生，通过‘送教上门’，情况有所好转，又重新返回学校上课了。”让刘武智欣慰的是，通过“送教上门”的深入开展，家长们看到老师是诚心为孩子好，也变得积极主动了。

变化，不仅来自特殊儿童的家长，还有学校老师和其他学生家长。过去，残疾儿童随班就读都一直是困扰刘涛的一件难事，难处主要来自其他学生家长的压力。“王尧当初进学校时就非常曲折。”刘涛回忆说，两年前，听说要转来一个自闭症的孩子，老师和家长都很有意见。刘涛顶着压力，瞒着所有家长和老师，硬是把孩子的学籍转了过来。由于家长们还是不接受，无奈之下，刘涛请来了所有家委会成员和老师开会。会上，王尧的妈妈为大家讲述了自己如何将自闭症孩子拉扯到大的艰辛。讲完后，所有家长和老师们都热泪盈眶，纷纷邀请孩子到自己班就读。如今王尧已经很好地融入班集体，不仅每科都拿A，还有了自己的小伙伴。

“对待这些特殊学生的态度，也是我们整个社会文明程度的标志。”在刘涛看来，随着特殊教育在潍坊市的不断推进，家长和老师们

金都社区——

志愿服务

成了社区名片

□ 本报记者 都镇强
本报通讯员 考颖华

“这才11:30，社区志愿者就将爱心午餐送到了我家。他们天天给我送午餐，真是活雷锋啊！”2月29日，家住潍坊市奎文区北苑街道金都社区61岁的李传梅告诉记者，由于车祸导致行动不便，社区志愿者从2014年5月开始持续为她送爱心午餐。据金都社区党委书记王致娟介绍，目前这个社区共有3位老人在家享受爱心午餐，而购餐、送餐环节均由社区志愿者负责完成。

从2014年5月至今，金都社区的爱心午餐实实在在地得到了社区居民的认可。

爱心午餐仅仅是金都社区众多志愿服务的一个组成部分。如今，金都社区已经探索实现了社区党委统领、社工支撑、社区组织和社区志愿者共同参与的“四社联动”志愿服务机制，在日前结束的全国志愿服务“四个100”先进典型评选中，金都社区被评为最美志愿服务社区。

“我们依托社区信息化管理服务平台，定期发布居民需求和各类志愿服务信息，‘零距离’地在线交流，实现了志愿服务项目与基层群众需求的有效对接。目前，我们的信息化平台义工建有5个qq群、6个微信群、1个微信公众号，共有6300余名居民和志愿者加入。”王致娟说。

在王致娟看来，社区志愿服务要实现专业化、规范化和精细化，专职社工的策划组织能力不可缺少。去年以来，金都社区组织策划了“我的社区”、“情暖夕阳”、“妇孺共进”、“爱在身边”4类12个志愿服务项目，提供休闲娱乐、日间照料、文化教育、健康医疗、关爱困难群体等多元化志愿服务，受益居民500多人次。

“我们还以社区专业社工为主，邀请有关专业人士，分别对志愿者开展初级培训、骨干培训、专业培训、全员培训等不同层次的培训，全面提升志愿者能力和素质。去年以来，我们已经组织大型培训4次，培训志愿者1300余人次。”王致娟说。

程明义和韩文秀是金都社区居民，去年报名参加了由社工组织的老年人电脑学习班，熟练掌握了基本的电脑打字、上网等技能，并自愿报名成为电脑学习班的助教。“我俩从第6期开始就独立授课了，过了正月马上开第9期电脑学习班。”程明义说，我们学会了电脑知识，再义务为其他老年人授课，争做一名合格的志愿者。

记者注意到，在金都社区，社工既是社区志愿服务活动的策划者，又是实施者、组织者、参与者，而且还通过其专业性带动普通社区居民参与到志愿服务中。目前，金都社区共有登记志愿者1510人。

奎文区一美发店老板张学青是金都社区的一名居民，由于平日经常到由社区志愿者开设的瑜伽班学习，进而了解了金都社区志愿者服务，便主动找到社区工作人员，义务为社区60岁以上的老年人免费理发。“我从去年7月份开始，带着店里的2名理发师，每月一次到社区为老年人理发。一般每次理发都在两个小时，每次能为近15名老年人理发。”张学青说。

此外，为激励更多居民参与志愿服务，金都社区采取了建立“服务时间储蓄”制度、星级评定制度、评选展示制度、表彰推荐制度等机制来引导居民主动参加志愿服务活动。“以服务时间储蓄制度为例，凡是累计达到50分钟以上的居民，可以兑换不同礼品，也可以换取不同的服务。”王致娟说。

青州将投资2.3亿元 改善办学条件

□ 记者 郑颖雷 报道

本报青州讯 青州市2016年政府工作报告中，将“投资2.3亿元，新建改造中小学10处，新建普惠性幼儿园8处、高标准改造15处”，列入10件民生实事。

近年来，青州市高度重视教育事业，把教育摆在优先发展的战略地位，连年把教育民心工程纳入为民实事。该市2013年将“完成60所中小学标准化建设，新建、改造45处普惠性幼儿园”列入10件民生实事；2014年将“完成新三中建设和实验中学扩建，新建普惠性幼儿园13处，改造校舍46000平方米”列为15件民生实事之一；2015年将“完成8处幼儿园新建，提升改造12处幼儿园”列为10件民生实事之首。通过办理教育民生实事，青州市中小学办学条件不断完善，教育教学质量显著提升，社会认可度、满意度、美誉度逐渐提高，先后荣获全国义务教育发展基本均衡县、山东省教育工作示范市荣誉称号。

潍医附院为一患者 切除眼眶内巨大肿物

□ 记者 郑颖雷 报道

本报潍坊讯 近日，潍坊医学院附属医院眼科中心为一七旬患者手术成功切除右眼眶内10厘米巨大肿物。

患者李振元今年70岁，8年前无明显原因及诱因出现右眼眶内肿物，并逐渐增大，近3年增大明显，给日常生活带来了极大不便，近日到潍坊医学院附属医院眼科中心求诊，并被成功切除眼眶内肿物。

潍医附院眼科中心副教授贺圣光介绍，接诊时仔细检查发现，李振元老人右眼上睑下垂，上眼皮下可触及10厘米肿物，质硬，囊实性，边界清，活动度差，右眼球萎缩。“患者眼部这么大肿物非常罕见，因肿物大，且长在眼部，手术风险很大，稍有不慎就会伤及眶内神经，甚至引起出血，严重时危及患者生命。”贺圣光说。

眼科专家团队反复与老人及家属沟通治疗方案后，决定实施肿物切除手术。贺圣光带领眼科团队历时数小时，最终将肿物成功切除。



□ 宁静 尹成军 报道

坊子举办“企业进村 岗位进门”洽谈会

近日，潍坊市坊子区人力资源和社会保障局、九龙街道在穆村大集联合举办坊子区2016年春季“企业进村 岗位进门”洽谈会。山东恒安纸业、金浦瑞恩农业装备、北汽福田等20家企业提供岗位1100个，吸引了周边近600名富余劳动力前去应聘。据统计，当天，现场达成就业意向200余人。

图为在洽谈会现场，应聘人员在了解岗位条件。

加快落实分级诊疗、基层医院改革、医养结合等备受关注——

“看病难” “看病贵” 如何破解？

□ 本报记者 郭继伟 宋宇宝

从2009年起，国务院启动新一轮医药卫生体制改革，旨在解决“看病难、看病贵”问题。潍坊是全国医疗卫生体制改革的16个试点城市之一，通过“新农合”等措施，一定程度上缓解了“看病难、看病贵”。但如何从根本上解决“看病难、看病贵”，仍是百姓关注的热点。

切实落实分级诊疗

2015年9月11日，国务院发布《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》，确定“县级医院主要提供县域内常见病、多发病诊疗，以及急危重症患者抢救和疑难复杂疾病向上转诊服务，城市三级医院主要提供急危重症和疑难复杂疾病的诊疗服务”。

“目前，这一政策还没落到实处，住院费用报销政策也没有发挥应有的调控作用，患者大病小病都往三级医院跑，形成了大医院人满为患、基层医院门庭冷落的现状。”昌邑市人民医院院长孙正凯介绍，由于医疗卫生资源配置不平衡，地（市）级以上城市资源过度集

中，大部分优质卫生资源又集中在大医院，县级以下医疗卫生资源相对短缺，无法完全满足百姓就近就医需求，群众对基层医疗机构的业务水平、医疗质量不信任，加剧了“看病难、看病贵”。

农工党潍坊市委会秘书长崔向东认为，分级诊疗难落实，与当前的医保管理制度亦有关系。崔向东介绍，职工医保对参保人员仅有对市外就医的管理规定，对市内就医基本处于无序就医状态；居民医保虽有二级医院的转诊制度，但个人交纳保险金达到200元以上便可自行选择医疗机构就诊，使二级医院转诊形同虚设；交纳保险金多便可自行选择医疗机构就诊，是对分级诊疗的错误解读。“转诊制度是建立在医疗机构的分级诊疗基础上的，是根据病种差异而设立的由低到高、由简单到复杂的诊疗制度，与交纳保险金多少无关。多交保险金便可直接到三级医院就诊，是对患者就医意向的误导。”崔向东说。

孙正凯认为，要加快推进分级诊疗，卫生计生部门应根据各级医院能够诊治的病种范围及相应疾病的临床路径，制定分级诊疗的标准、程序、路径并发布实施。“医保部门合理

调整不同等级医疗机构的补偿政策、报销比例，尽量拉开报销起付线和报销额度的差距，充分发挥医保政策的杠杆调节作用。医疗机构要完善信息系统建设，逐步实现信息的互联互通和实时传输，为分级诊疗和双向转诊提供信息技术支撑。”孙正凯说。

夯实基层医疗机构实力

崔向东认为，基层医疗机构因数量众多，分布地域广，患者就医方便快捷，价格低廉等诸多不可替代的优势，并肩负着预防保健及社区卫生服务等重要工作，发展壮大基层医疗机构不但使分级诊疗成为可能，而且将从根本上破解“看病难、看病贵”的医改难题。

一级医院在检查及诊疗等受到限制，影响医院正常发展，加剧了“看病难、看病贵”。“例如，部分病人使用的玻璃酸钠、打化疗药物等在一级医院不予报销等问题，导致这些病人流向二、三级医院，加重‘看病难’，同时三级医院收费高，加重了‘看病贵’，也增加了医保资金的支出。”崔向东介绍。

“当前，基层医疗卫生机构服务能力有限，