



# 全国人大代表李灵： 加快建空中课堂 让更多孩子受益

“作为一名乡村教师，今年两会，我最关心的还是教育话题，希望能让更多农村孩子享受高质量教育。”全国人大代表、李灵希望小学校长李灵说，随着5G和AI等网络、通信、智能技术发展，“网络教室”和“空中课堂”将会成为与传统教育形式相结合的重要教学载体，建议政府加大对5G、AI等技术的投入，促进优质教育资源公平使用。

## 加大网络教学推广力度

疫情期间，“离校不离教，停课不停学”让网络教学暴发，也成为传统教学向智慧教学转变的催化剂。

随着5G、AI等新技术的发展，李灵认为，未来“互联网+教育”会成为一种常态化教育形式，“网络教室”“空中课堂”也会成为传统教育模式的有效补充。

李灵说，疫情期间，“网络教室”

“空中课堂”虽是应急之举，但在特殊时期发挥了重要作用，实现了家校“零距离”对接，值得继续尝试。

李灵建议政府加大对5G、AI先进网络通信技术的投入，进一步缩小各地“数字鸿沟”，加快建设“网络教室”“空中课堂”，促进优质教育资源的公平使用，提升教育欠发达地区的教育水平，让更多学生和家家长受益。

## 通过“互联网+教育”，实现资源公平

今年的政府工作报告中提出，推动教育公平发展和质量提升。要优化投入结构，让教育资源惠及所有家庭和孩子，让他们有更光明的未来。

李灵认为，加快建设“网络教室”“空中课堂”，对于实现教育资源公平十分有帮助。

“农村教育网点日渐减少，有些地方甚至方圆数十公里只有一所学校，还有的学校学生数量过少、师资不足，孩子出现学习‘吃不饱’或‘吃不好’现象，急需通过先进技术获得优质教育机会。”李灵说，建设“网络教室”“空中课堂”，在一定程度上可以疏解上述问题，让偏远地区和大山里的孩

子们足不出户随时获得优质教育。

“网络教室”“空中课堂”其本质是推进教育信息化，既具有技术属性，也具有教育属性。李灵希望相关部门联合研究，除了为学校接通宽带网络，为教室配备交互式电子白板，还要尽可能多地建设互动视频点，让更多师生共享“互联网+教育”带来的更丰富、更优质的教学资源和信息，共同推进资源数字化、传输网络化、过程智能化、传播多媒化。

李灵认为，未来，“网络教室”“空中课堂”会成为促进城乡义务教育由基本均衡迈向优质均衡的有效途径之一。

## 创新“空中课堂”教学模式

疫情期间，网络教学更多是完成课本教学内容。未来可以创新“网络教室”“空中课堂”教学模式，丰富完善教学内容，提高在线教育质量。

李灵认为，可以根据学生学力有差异，接受能力不尽相同的情况，学校针对同一年级、不同班级学生的学力具体情况，制定相应的在线教学计划和课程表。采用“一师一优课，一课一名师，一师授课，多生听课”的模式进行“线上走班教学”。学生还可以利用周末或课余时间反复回看教学视频，接受在线

教学和辅导。

此外，教师网络授课可以尝试分工协作，譬如教学设计、编写学习任务清单、线上讲课、批改清单、答疑，由不同的老师各负其责，既让线上上课更加科学和优化，同时也为老师减负增效。

“在开展网上教学的过程中，除了严抓教学质量外，还要注重做好课程系统化、教育个性化、教学与德育相结合、提升学生网络学习能力等。更重要的是要做好与家长的沟通交流，严格做好家校合作。”李灵说。

郑报全媒体记者 赵柳影

两会访谈

# 全国政协委员黄改荣： 二级及以下医院 转型健康养老

今年全国两会，全国政协委员、省人民医院老年医学科主任黄改荣关注的是公共卫生服务、健康养老等方面的话题。昨日，她接受记者采访，就加强我国基本公共卫生服务体系建设、加速二级及以下医院转型助力养老事业发展等提出建议。

## 加强基本公共卫生服务体系建设

今年，突如其来的新冠肺炎疫情，暴露了我国基本公共卫生服务体系及医疗急救体系存在的不足。如何加强我国基本公共卫生服务体系及队伍建设？黄改荣认为，应该加强顶层设计，保障基本公共卫生服务机构的公益性。

改革开放以来，国家财政对医疗卫生支出的绝对值和占财政经常性收入的增幅虽逐年增长，但公共卫生服务投入占我国医疗卫生总费的比例却逐年快速下降，与实际需求差距很大。黄改荣建议，国家加大对基本公共卫生服务机构的财政投入，保证基

层公共卫生系统配置先进、技术领先。

针对近年来我国基本公共卫生服务队伍建设薄弱、技术落后等问题，黄改荣认为应建立和完善基本公共卫生服务队伍建设和保障机制。“建议制定优惠政策，拨付专项经费，大力引进急需的学科带头人和公共卫生专业技术骨干，变革公共卫生服务队伍薪酬制度，推动队伍建设和人才发展。”同时，在国家层面建立基本公共卫生机构人员规范化培训制度和体系，使公共卫生机构人员进入健康成长的绿色通道，为人民的生命健康安全筑牢防线。

## 二级及以下医院转型健康养老

我国把医疗机构划分为一、二、三级。一级医院指农村、乡镇卫生院和城市街道医院；二级医院一般指市（县）医院及省辖市的区级医院和相当规模的工矿、企事业单位的职工医院。目前我国普遍存在二级及以下医院就诊患者较少、工作量不足、效益偏差等问题。结合我国目前老龄化程度加深，养老床位及需求与日俱增的现状，黄改荣建议加速二级及以下医院转型以助力养老事业发展。

“可以由医院所在行政区的政府和卫健委牵头，盘点辖区各种养老需求，整合医院场所资源，改造长期闲置床位，增添适老设施。”黄改荣建

议，发挥二级医院对常见病的防治、营养调剂、康复理疗、中医中药等优势，在组织医护人员参与医养结合的同时，组织社区内富余和转岗人员成立社工服务团队，并着力提高其助医助老服务技能及保健科普水平，使社区老人享受到有质量的医养结合养老服务。

“建议以转型后的二级医院为龙头，统筹社区公共卫生服务机构，提高服务能力，做好慢性病就诊及药师服务，建立完善社区管辖人员的健康档案。”黄改荣说，如果社区公共档案及辅助检查很完善，急危重症的患者转诊后可以不用重复做常规检查，在一定程度上会缓解看病贵。

## 多措并举提高人口质与量

据人口学家测算，未来3~5年后，我国生育水平依然大大低于更替水平，人口老龄化、劳动力大幅减少的趋势不可逆转。“据统计，全面开放二孩生育政策后我国的人口出生率虽一度反弹但总体还是明显下降。”黄改荣分析了其中的原因，认为主要有养孩子成本高、没有相关激励政策、生育妇女身心俱疲等。

她建议，出台激励生育的各种政策，如发放孕妇产检费用补助券，每位孕妇可享受14次产检的补助；增发生育保险，妇女每次生育后可

以领取3000~5000元生育补助；有1~3岁孩子的家庭，可享受一定的抚养补助。

如何减轻家庭的学龄前教育负担？“建议将幼儿园教育纳入免费教育，由教育部制定统一的幼教、保育及餐饮等服务标准。”黄改荣认为，国家还应建立孩子从出生到进入大学期间的医疗保险制度，由家庭和国家共同承担孩子就业前的医疗保险保健等健康费用，以实现全生命周期的医疗保险保障。

郑报全媒体记者 武建玲

