



职业教育短板如何补齐？人大代表：多方合力是关键

实现高质量发展需要更多高技能人才。而多年来，“低人一等”的偏见、“断头路”“天花板”的担忧，让职业教育发展任重道远。

全国两会期间，多位全国人大代表建议，政府、企业、社会应形成合力，通过扩大本科层次职业教育试点、深化产教融合等举措，进一步补齐职业教育体系短板，打破职业教育上升“天花板”。

在构建“双循环”新发展格局之下，推动产业结构升级，转变发展方式，都与职业教育有着不可分割的关系。自《国家职业教育改革实施方案》落

地实施以来，职业教育改革逐项破局。但与此同时，专业设置不合理、学科设置经费不足、学科种类不多、社会重视不够等问题亟待解决。

全国人大代表、民建浙江省委会副主委、浙江金融职业学院院长、浙江省中华职教社副主任郑亚莉表示，虽然职业教育在地方实践中探索了高职院校和本科院校“4+0”联合培养模式，推进了高职院校和本科院校联合“3+2”人才培养模式，但是高职院校和本科院校联合培养的主导权仍是普通本科院校，高职院校没有学历和学位授予权。

对此，郑亚莉建议，将2019年教育部遴选的56所中国特色高水平高职学校建设单位升格为职业大学，作为发展本科层次职业教育的主渠道，进一步扩大本科层次职业教育的试点工作。

此外，郑亚莉还建议，加快修订《中华人民共和国职业教育法》，明确高等职业教育包括专科、本科等的学历体系，为发展本科层次职业教育提供法律依据，扫清法律障碍。

如何让职业教育更好地赋能区域经济发展，全国人大代表、浙江矽盛电子有限公司设备部主任郑裕财建议，打通校

企合作培养新模式，通过校企合作，让学校了解企业需求和市场对未来人才需求，提高职业院校课程中专业技术理论课程比例，为后期技术技能双模式人才培养打下扎实的理论基础。

作为来自中国华东地区唯一的少数民族自治县——景宁畲族自治县的一名全国人大代表，中共景宁畲族自治县委副书记、县长钟海燕表示，虽然国家不断出台相关政策鼓励与支持民族地区职业教育的发展，但仍然存在中职教育质量不高、办学体制不灵活、教师专业发展整体水平不高、产教

融合基础薄弱等问题，难以适应于地方经济发展需要。

钟海燕表示，希望教育部加大对民族地区中职学校帮扶力度，在教师队伍建设、学科专业优化、学生发展路径多元化等方面给予支持，如鼓励多元化办学，引导发达地区优质资源进入民族地区；支持景宁设立民族地区职业技能培训中心，打造集技能培训、技能提升、技能考证为一体的全国民族地区职业技能培训中心和高技能人才培养基地。

中国汽车工业产销同比继续呈现高速增长

中国汽车工业协会11日发布2021年2月汽车工业产销情况：2月，尽管中国汽车产销环比依然呈现一定下降，但同比受同期基数较低影响继续呈现高速增长。

2月，中国汽车产销分别达到150.3万辆和145.5万辆，环比下降37.1%和41.9%，同比增长4.2倍和3.6倍。

1-2月，中国汽车产销389万辆和395.8万辆，同比增长88.9%和76.2%。

其中，从细分车型来看，1-2月，商用车产销同比增长96.3%和86.2%。在商用车主要品种中，与上年同期相比，客车和货车产销均呈快速增长，货车增速更为明显。

此外，2月，新能源汽车

产销环比依然下降，同比继续保持迅猛增长，产销同比分别增长7.2倍和5.8倍。

1-2月，新能源汽车产销31.7万辆和28.9万辆，同比增长3.9倍和3.2倍。在新能源汽车主要品种中，与上年同期相比，纯电动汽车和插电式混合动力汽车产销均呈快速增长，纯电动汽车增速更为显著。

1-2月，中国汽车销量排名前十位的企业（集团）共销售354.2万辆，占汽车销售总量的89.5%。与上年同期相比，十家企业销量呈不同程度增长，其中长安、长城和华晨汽车增速更为显著。

中国汽车工业协会表示，展望未来，中国经济仍将持续稳定恢复，促进汽车消费等相

关政策对汽车市场也将带来利好作用，中国汽车产业仍将会保持稳中向好的发展态势。但也应注意到，新冠肺炎疫情还在全球蔓延，世界经济形势严峻复杂，不稳定不确定因素增多，居民部分消费仍受制约，这些也将一定程度上影响汽车市场的稳定恢复。

全国人大代表：加强医疗废弃物应急处置 创新处置新工艺

新冠肺炎疫情发生以来，全国医疗废物处置量不断增长，医疗废物如何处置也逐步受到大众关注。近日，全国人大代表、民盟江西省委会副主委、南昌大学高端医疗器械装备创新研究院院长黄菊花建议，加强医疗废弃物应急处置，创新医疗废弃物处置新工艺。

近年来，医疗废弃物处置取得长足发展，但医疗废弃物运行成本较高。收取和处置对于医院而言都需要承担高额的费用，加之部分医疗机构医疗废物暂时贮存地不符合规范等问题还需要特别关注。

黄菊花说，部分医疗机构医疗废物暂时贮存地选址不合

理，不封闭、不易清洁消毒，使用后的输液器、注射器等一次性物品未按规定消毒毁形随意丢弃，一次性输液器、注射器流向社会、散落社区、污染环境或被不法商贩利用。

黄菊花建议，在乡镇社区卫生服务中心设立符合要求的医疗废物临时贮存地，收集各

社区卫生服务站、门诊部、诊所的医疗废物，从而降低医疗废物收集费用，实现县以下医疗机构医疗废物收集的低成本、广覆盖。

根据以往的管理模式，医疗废弃物的处理主要以焚烧为主，其中主要包括金属、橡胶、玻璃、塑料，缺乏新技术工艺

和有效的技术综合集成。黄菊花认为，要创新医疗废弃物处置新工艺，开展移动式医疗废弃物处理平台，在消除污染源的同时有效保证及时转移和安全处理医疗废弃物。