



法治日报
星期二
2025年4月1日

人大视窗

05
专刊

编辑/郭晓宇
美编/李晓军
校对/邓春兰

LEGAL DAILY

全国人大环资委明确做好重点督办建议工作

努力将代表的真知灼见转化为务实举措

□ 本报记者 蒲晓磊

办理重点督办建议,是发挥代表建议服务大局功效的重要抓手。

在3月26日召开的十四届全国人大三次会议代表建议交办会上,全国人大环境与资源保护委员会有关负责人在作交流发言时说,2024年,全国人大常委会委员长会议研究确定20项重点督办建议,交由19家单位牵头办理,7个专门委员会负责督办,推动解决了一批实际问题。环资委负责督办3项38件,分别由生态环境部、水利部、国家林业和草原局牵头办理。

环资委把重点建议督办作为2024年度重点工作,建立工作机制,牵头组织召开座谈会,开展督办调研,坚持跟踪问效,重点督办建议按时办结,代表对建议答复表示满意。

该负责人表示,下一步,环资委将深入贯彻新修改的代表法,与承办单位、人大代表密切联系、同题共答,高质量做好重点督办建议工作,推动一批有价值、高质量的建议转化为深化改革、破解难题、推动发展的政策举措。

深刻认识做好督办工作重大意义

重点督办建议聚焦党中央重大决策部署,紧扣经济社会发展重点工作,反映了人民群众的意愿和呼声,凝聚了人民群众的智慧和力量。环资委对重点督办建议高度重视,召开党组会议、委员会全体会议专题研究,要求从发展全过程人民民主,发挥人民代表大会制度优势和功效的高度,深刻认识做好重点督办建议工作的重大意义和使命责任。

环资委在督办工作中,加强与承办单位沟通协调,推动承办单位将办理建议同贯彻落实党中央决策部署结合起来、同推进本部门工作结合起来、同解决社会普遍关注的突出问题结合起来,不断完善

工作机制、创新工作举措、提高办理效果。

将“好建议”转化为“真实效”

代表建议提出的是“点上”的现象,反映的是“面上”的问题。

环资委推动承办单位在抓落实,促转化上下功夫,将“好建议”转化为“真实效”,力争“督办一件建议,解决一类问题,促进一片工作”,助推代表反映的民情民意更好融入国家大政方针。

坚持把“出实招”作为督办的基础,积极配合代表工委做好重点建议选题工作,把有见地、有价值的好建议作为重点督办建议;坚持把“察实情”作为督办的重要环节,牵头组织召开座谈会,开展督办调研,与承办单位和人大代表“面对面”沟通,共同参加调研,深化沟通联系,深入研究分析代表建议办理中的关键问题,共商解决方案;坚持把“见实效”作为督办的目标,生态环境部、水利部、国家林草局高度重视,将重点办理建议纳入全局工作整体谋划,精准办理代表建议,努力将代表的真知灼见转化为务实举措。

把督办工作融入各项工作中

环资委负责督办的重点建议与委员会立法监督工作高度契合,环资委将代表建议作为重要调研素材,充分发挥代表专业特长,把督办工作融入委员会各项工作中。

在联系审议国家公园立法草案时,认真研究吸纳代表提出的国家公园森林碳汇产品价值实现机制等建议。在开展黄河保护法执法检查工作中,把代表关注的加强入河排污口监管、水资源短缺、加快黄河水利枢纽建设等作为检查重点,深入分析,把代表反映的民意诉求充分体现为依法推动黄河流域生态保护和高质量发展的意见建议。

教育部努力将代表建议转化为具体政策举措

以高质量办理成效助推教育强国建设

□ 本报记者 蒲晓磊

教育是强国建设、民族复兴之基。一直以来,教育都是备受人大代表关心关注的重要领域。

在3月26日召开的十四届全国人大三次会议代表建议交办会上,教育部有关负责人在作交流发言时说,2024年,教育部以高度的政治责任感扎实做好人大代表建议办理工作。2025年,要更加注重务实高效、沟通交流和办理成效,努力将代表建议转化为推动工作的具体政策举措,以高质量办理成效助推教育强国建设。

提高政治站位

教育部党组高度重视代表沟通联络和建议办理工作,多次研究部署,各承办司局把建议办理工作作为重要政治任务,“一把手工程”全力推进,切实以高质量办理成效推动教育事业高质量发展。

2024年,全国教育大会召开,党中央、国务院印发了《教育强国建设规划纲要(2024—2035年)》(以下简称《纲要》)。一年来,教育部注重将建议办理工作与教育改革发展工作紧密融合,切实做到同谋划、同部署、同推进,代表们的很多意见建议,对编制《纲要》具有重要的启发和借鉴意义,许多意见建议最终都成了《纲要》的具体内容。

2024年,教育部共承办十四届全国人大二次会议代表建议1413件,承办总量较2023年增加7.1%,承办数

量居部委前三,连续多年实现“办结率、沟通率以及沟通满意率”三个100%。

紧盯关键环节

教育部紧盯关键环节,在狠抓落实中提升办理质量。

一是盯时限,做到按时完成。教育部将按时完成办理工作作为硬要求、硬杠杠,建立专门台账,压实责任,倒排工期,加强督办,确保做到早研判、早协调、早动手、早完成,在总体承办量不断提升的情况下,确保全部建议按时完成办理。

二是盯复文,严把质量关口。建议复文是办理工作质量最直接的体现。教育部坚持从严审核把关,部领导审签复文,确保建议答复“质量过硬”,切实推动建议诉求落地见效。

三是盯重点,实现以点带面。对于重点督办建议,召开专题座谈会、组织专题调研推动落实;对于代表团建议,登门拜访对接,共同研究解决;对于代表集中提、反复提的事项,认真分析深层次、结构性问题,从根本上提出解决方案;对于一时难以解决的事项,积极做好解释,争取理解和支持。

优化保障机制

教育部优化保障机制,在深化服务中拓展工作

效能。

一是完善工作机制。每年春节前,教育部党组专门召开代表委员座谈会,邀请部分代表委员进行座谈交流;党组成员分别带队走访民主党派中央,充分听取意见建议。两会前,及时向有关代表寄送《建议选题参考》《教育部年度工作要点》《教育热点20问》等资料,主动服务代表履职。两会期间,启动由分管负责同志牵头的代表委员联络工作专班,按照“转办一小时、督办不过夜、答复须满意”要求,及时办理各有关部门和代表团转来的代表意见。十四届全国人大二次会议代表建议交办会后,第一时间召开部内交办会,培训会,部署安排全年建议办理工作;及时编印年度办理工作手册,收录最新工作要求,列出“时间表”和“任务书”,严格按照规定要求抓好每个阶段的任务落实。

二是加强联络沟通。办好代表建议,离不开与代表的深入沟通交流。一年来,教育部从工作实际出发,通过邀请座谈、合作调研、走访访访等多种方式强化代表沟通服务工作。

三是深化办理成效。建议办理成果既是教育部为民服务的具体体现,也是推动教育事业发展的的重要途径。一年来,教育部通过答复代表,在基础教育、职业教育、高校学科建设、拔尖创新人才培养、教育数字化、大学生就业等诸多方面,及时回应人民群众关心的热点问题,有效推动落实教育强国建设重点工作。

加快立法推进医疗保障事业高质量发展

访全国人大常委会委员、中国社会保障学会会长、中国人民大学教授郑功成

代表访谈

□ 本报记者 朱宁宁

医疗保障法已被列入十四届全国人大常委会立法规划。在今年全国人大会议期间,全国人大常委会委员、中国社会保障学会会长,中国人民大学教授郑功成再次领衔提出关于制定医疗保障法的议案。

“通过制定医疗保障法,确立中国特色医疗保障制度体系的目标,原则与制度框架,清晰地赋予全体人民平等的法定医疗保障权益,意义重大。”郑功成近日在接受《法治日报》记者采访时指出,实现整个医疗保障制度在法治化轨道上运行是当前面临的紧迫任务。

让医保制度成熟定型

党的十八大以来,我国医疗保障制度日益健全,建立起全世界规模最大的医疗保障网,群众就医用药负担持续大幅减轻,全民健康水平显著提升。

但在郑功成看来,这一制度尚未成熟,只有通过立法,才能真正确立全体公民公平公正享受医疗保障的权利,才能有效规范医保、医疗、医药之间的有机联动,才能有较规范和长效约束医保及相关各方主体行为,进而实现医疗保障制度规范有序运行,并为全民提供清晰、稳定的安全预期。制定医疗保障法的目的,就是为医疗保障制度的运行提供相应的法律依据。

郑功成强调,现行医疗保障制度的缺陷已经形成了路径依赖,急切需要通过立法才能矫正。比如,由于缺乏立法规范,医疗保障政策在实践中的多变性与不稳定性极易损害参保群体切身利益。又如,尽管目前各项医保行政管理工作已经整合到了新成立的国家

医疗保障局,但由于缺少法律授权,导致现行监管工作无法可依,给工作的正常开展带来了较大阻力。“上述问题的客观存在表明,不立法规范便不可能从根本上解决问题,医疗保障制度也很成熟定型。”“疾病医疗是人民群众面临的重大后顾之忧,医疗保障作为普惠性社会保障制度安排应当尽快走向成熟、定型,为全体人民提供稳定的医疗保障预期。”郑功成指出,作为唯一覆盖全民的重要社会保障制度安排,医疗保障制度关乎全民的切身利益,在建制目标、保障对象、利益关系等方面与其他社会保障项目有着较大区别。其主体关系复杂,涉及政府、用人单位与参保人个人三方和医保、医疗、医药三大领域的互动,还有市场主体和社会力量参与,需要依法维护其稳定性和连续性。因此,单独立法是确立医疗保障制度的基本保障,必须通过立法明确赋权,即明确人民的医疗保障权,并明确国家医疗保障局作为行政主管部门的监管权力与责任。

整体推进综合立法

医疗保障制度关乎全民疾病医疗与健康水平提升,不仅涉及医保机构与参保单位及参保人个人,还涉及医疗服务、医药供应等,是关系最为复杂的社会保障制度。但目前,我国仅有社会保险法对职工基本医疗保险进行规制,居民基本医疗保险、大病医疗保险,补充医疗保险,医疗救助以及商业健康保险等均缺乏相应的法律法规。

“现行社会保险法的规定,既无法涵盖医疗保障体系,也无法规制超越劳动关系之外的人群的医疗保障问题,实践中暴露出的一些问题已经影响到医疗保障制度的健康发展。”郑功成认为,必须尽快启动医疗保障法立法程序,从整体上推进医疗保障综合立法,完善多层次医疗保障体系建设。

据郑功成介绍,从国际经验看,立法是确立医保

制度的先决条件。一些采取医疗保险制度的国家均有健全的医疗保障法律制度,为我国医疗保障立法提供了重要的借鉴。以德国为例,作为现代社会保障制度起源地,德国在1883年制定了首部社会保障法律即医疗保险法。日本的社会保障立法也是以1922年制定的健康保险法为起始标志。其他发达国家虽然医疗保险立法不一定是最先立法的,但必定是早期立法之一。

“立法先行,以法定制,依法实施是全球医疗保障制度的普遍规律。”郑功成指出,医疗保障体系是一个多层次的完整体系,不仅包括社会基本医疗保险这一主体性制度安排,也涵盖医疗救助,补充医疗保险、商业健康保险以及慈善医疗等。在推进全面依法治国的大背景下,这个多层次体系需要完整的法律来规制。

立法条件已经具备

在郑功成看来,当前,我国医疗保障法加快立法的条件已经具备。

2020年2月,中共中央、国务院发布《关于深化医疗保障制度改革的意见》,建立了中国特色医疗保障制度的顶层设计,为医保立法提供了基本依据。而集中统一的医疗保障行政管理体制的形成,不仅扫除了长期制约医保改革的体制性障碍,也为加快医保立法提供了有效的组织保障。2021年国务院制定了《医疗保障基金使用监督管理条例》,一些地方也以地方立法的形式推进医疗保障决策和政策实施,这些都为制定医疗保障法奠定了相应的基础。

值得一提的是,2024年11月举行的十四届全国人大常委会第十二次会议听取了全国人大常委会立法规划委员会关于十四届全国人大二次会议主席团交付审议的代表提出的议案审议结果的报告。报告指出,制定医疗保障法已列入十四届全国人大常委会立法规划第二类项目,由国务院提请审议。国务院有关部门已向中央相关部门、地方政府和相关行业协会征求意见

见,正在推进草案审查工作。社会委提前介入立法工作,围绕医疗保障法送审稿以及医保领域重点问题组织开展立法调研。下一步,将督促推动有关部门结合代表议案所提意见建议,深入研究论证,进一步修改完善法律草案,适时提请全国人大常委会审议。此前,国家医疗保障局曾拟定了医疗保障法草案,中国社会保障学会也起草了医疗保障法专家建议稿。

郑功成认为,这些都为制定医疗保障法奠定了良好的基础。

统一为多层次制度安排

谈及医疗保障法的立法重点,郑功成认为,应当从整体上考虑对医疗保障体系进行综合立法,将其统一为多层次的医疗保障制度安排。尤其要从根本上矫正现行制度安排的制度性缺陷,为建设高质量的医疗保障制度扫清障碍。

首先,医疗保障法应当明确医疗保障制度的框架、政府责任、筹资机制与责任分担比例、管理体制以及运行机制、监督机制等,同时,还应当明确人民的法定医疗保障权,其覆盖范围应当为全体人民。其中,基本医疗保险应当采取强制参保方式,以确保全民一个不少地参保;明确医疗救助的覆盖对象;鼓励个人参保商业性的健康保险。

其次,医疗保障法应当明确国家医疗保障行政部门为全国统一的执法主体,赋予其统筹规划医疗保障体系建设的职责以及相应的监管权力与责任。同时,应当明确规定保障对象在不同医疗保障项目中的受益资格条件、待遇标准、权益维护,参保人与执法主体的法律责任等问题。

最后,医疗保障法还应当做好与社会保险法等相关法律的衔接,并明确法定医疗保障与慈善医疗、商业性健康保险相衔接的规范,以此作为政府主导的医疗保障制度的有益补充。

代表风采

□ 本报记者 赵晨熙 文/图

当记者和全国人大代表、山东大学齐鲁医院乳腺外科主任杨其峰取得联系时,已经是晚上了,他刚刚结束一整天的临床治疗。忙碌,是他多年来的常态。

2023年,杨其峰当选十四届全国人大代表。作为一名“新代表”,他在完成门诊、手术、科研、教学等本职工作的同时,积极为国家医疗事业高质量发展建言献策,立志当好人民健康的守护者。

乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤之一,其发病率呈现年轻化的趋势,这让长期从事乳腺疾病治疗的杨其峰看在眼里,急在心里。面对不断变化的疾病形势,他不敢有一刻放松,经常深入临床一线探索乳腺疾病诊疗的“最优解”。

他在诊疗时发现,不少乳腺癌患者发现时已经到了晚期,这让他认识到提升有效筛查率并将筛查工作落实到基层的重要性。为此,他和他的团队不断探索提升筛查检出率的新路径,帮助患者早诊早治。

在临床治疗中发现问题并通过深入思考和调研,

全国人大代表杨其峰： 当好人民健康的守护者

提出完善建议,是杨其峰一直以来的工作习惯。

近年来,他欣喜地看到,随着诊疗技术的飞速发展,乳腺癌的治疗已经从以单一手术为主的诊疗向更加综合的模式转变,整合了手术、化疗、放疗、内分泌治疗,靶向治疗等多种手段,极大提高了患者的生存率。“但这同样带来了全新挑战。”在诊疗过程中,杨其峰看到了传统诊断和治疗模式存在的弊端,传统的乳腺疾病诊疗模式通常局限于单一科室,患者不得不辗转于各个科室之间,不仅耗费了大量的时间和精力,治疗过程也缺乏全程管理,难以满足精准化、个性化诊疗需求。

杨其峰意识到,提高诊疗质量不仅是技术问题,更是体系问题。通过广泛搜集国内外资料,他将目光聚焦在搭建乳腺疾病诊疗中心上。在今年的全国人大会议上,他建议推动医院建设乳腺疾病诊疗中心,集中医疗资源,实行多学科协作诊疗模式,实现乳腺

癌等乳腺疾病的单病种、多学科综合治疗,为患者提供从早期筛查到术后随访的“一站式”服务。这样不仅有助于为患者提供更为精准、个性化的治疗方案,提升诊疗质量,也能极大节约患者的就医时间和经济成本,减轻患者负担。

除了乳腺疾病这一主项外,杨其峰对于医疗领域的“顽疾”格外留心。

他在门诊中听到不少患者抱怨“一号难求”,他走访调研发现,通过优化挂号系统,利用现代技术实现“精准预约、线下分流、资源高效配置”,是缓解“看病难”问题的可行路径。他提出的方案是,以患者上传资料、主诊医生线上预诊为核心,结合智能分诊与号源动态管理,减少非必要的线下就诊,释放优质号源。

具体而言,医院可提前7天开放预约通道,患者预

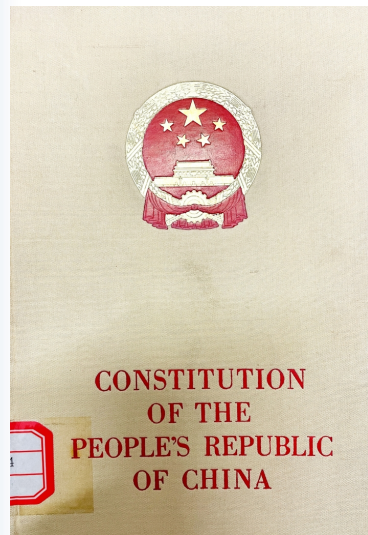


全国人大代表杨其峰。

约时同步上传电子病历、检查报告、用药记录等资料,系统自动分析患者上传的症状和病史,推荐合适的科室,并匹配相应的医生层级,帮助患者更加准确找到适合自己病情的科室和医生。

今年的《政府工作报告》指出,要强化基本医疗卫生服务,实施健康优先发展战略。这让杨其峰更加干劲十足,回到工作岗位后,他在第一时间与同事们分享了履职感受,宣讲了全国人大会议精神。

“人大代表履职就如同医生问诊一样,都需要‘精准把脉、对症下药’。”杨其峰深知使命光荣、责任重大,他将始终以临床问题为建议源头,以患者需求为履职坐标,护航生命,延续希望。



《中华人民共和国宪法》英文版(1954年)。

代听

全国人大图书馆珍藏了1954年9月出版的《中华人民共和国宪法》的英文、法文、俄文、阿拉伯文等版本。

为何在70年前,中文版本和外文版本的宪法单行本几乎同时出版呢?这主要是出于两个目的,一是便于在国内较好地贯彻实施,二是便于在国际上进行宣传。

在宪法的制定过程中,英文的翻译就在同步进行。宪法一通过,就有了完整的英文版,可以及时向国际社会发布。

1954年宪法的诞生是20世纪50年代新中国的重大事件,它的翻译出版是新中国成立后较早由国家组织,在各方条件尚未完全成熟的情况下迅速步入正轨的,在国际传播中起了引领作用。

1954年6月14日,毛泽东主持召开的中央人民政府委员会第三十次会议通过《中华人民共和国宪法草案》。当日新华社即播发消息,由外文社、新华社和部分外籍专家参与的《中华人民共和国宪法草案》(英译本)完成。

1954年宪法的英文单行本共有四版,分别于1954年、1955年、1956年和1961年发行。还有俄、阿、印尼等苏联及亚、非、拉发展中国家语言。1954年,各语种单行本发行量均在1万册左右,发行总量超65000册。1955年,英文单行本发行数量达31690册。印尼于1950年与我国建交后,我国宪法印尼文单行本在1955年的发行量大幅提高。埃及、叙利亚、也门、阿富汗等国在20世纪50年代初与我国建交,因此,1954年阿拉伯文单行本发行最多,为12140册。1954年12月,外文社出版西班牙文单行本。国际书店与乌拉圭共产党主办的人民联合出版社协调后,该单行本在乌拉圭发行。1956年,西班牙语单行本发行量升至36630册。

1954年宪法通过之前,毛泽东就预言它在国际上会发生影响。他说,在民主阵营中,在资本主义国家中,都会产生影响。我们的宪法有我们的民族特色,但也带有国际性,是民族现象,也是国际现象的一种。1954年宪法总结了我国的革命经验和建设经验,同时也是本国经验和国际经验的结合。我们的宪法比起英国、法国、美国革命时期的宪法也进步得多,我们优越于他们。

新中国宪法的翻译出版,本身就彰显了宪法自信。这种自信,从根本上说,“我们的事业是正义的”!

(作者单位:全国人大图书馆)

一九五四年宪法的外文版本