

新华时评

用『三个有利于』凝聚改革最大共识

□新华社记者 闫祥岭 杨绍功

习近平总书记在中央全面深化改革领导小组第十二次会议上指出,从改革大局出发看待利益关系调整,只要对全局改革有利、对党和国家事业发展有利、对系统本领域形成完善的体制机制有利,都要自觉服从改革大局、服务改革大局,勇于自我革命,敢于直面问题,共同把全面深化改革这篇大文章做好。

改革是国家治理的革新,是着眼长远的主动选择,是当前最突出的时代特征和最迫切的社会需求,是实现中华民族伟大复兴的关键。今年是我国全面深化改革的关键之年,必然要不断用符合时代发展潮流、符合最广大人民利益的新方法新举措,替代原有束缚经济社会发展的不合理条条框框,调整旧有的利益格局和利益关系,让改革红利惠及最广大的群众。对此,我们必须有全面和深刻的认识。

改革的有效进行,需要形成统一认识,采取统一行动。但目前仍有不少人对改革尚未形成科学认识,支持改革、参与改革的积极性不高、主动性不强。一些政府部门对改革措施执行不到位、落实不彻底,不能切实贯彻改革精神;部分领导干部在改革大潮中心怀顾虑,畏缩不前,缺乏勇挑重担的胆识和勇气;还有不少“体制内”人员,一面为改革带来的变化欢欣,一面又害怕改革触动自身利益。这是改革带来的新课题,无论是部门还是个人,都面临着因循守旧到锐意进取、从回避矛盾到直面问题的彻底转变,以及伴随而来的对部门利益和个人利益的重新思考和定位。

达成改革共识需要智慧、勇气和胆识,更需要超前眼光和全局意识。改革越是行进到关键时期,遇到的挑战会越多,群众的期待也会越强烈。各级领导干部尤其需要从思想认识出发,自觉服从改革大局、服务改革大局,勇于自我革命,敢于直面问题,自觉用“四个全面”战略布局统一思想,正确把握改革大局,率先树立正确的利益观念。只有勇于自我革命,才能与时俱进,始终立足时代潮头;只有敢于直面问题,才能解决矛盾,不断满足群众需求。

不谋全局者,不足谋一域,不谋一世者,不足谋一时。面对利益关系的调整,正确的观念和做法是紧扣当前全面深化改革的大局,通盘评估改革实施前、实施中、实施后的利益变化,统筹各方面各层次利益。牢固树立对全局改革有利、对党和国家事业发展有利、对本系统本领域形成完善的体制机制有利的衡量标准。并将这一标准贯彻到每一项改革具体举措的落实中去,成为指导部门和个人,尤其是领导干部处理利益调整问题时的行动指南。

“三个有利于”是凝聚改革最大共识的必然要求,能否以这一标准对待利益关系调整,考验着各级领导干部的执政能力。在思想上与改革同步推进,改革推进到哪一步,思想工作就跟进到哪一步;在选人用人上强化敢于担当、攻坚克难的用人导向,把想改革、谋改革、善改革的干部用起来,激励干部勇挑重担,无疑能够有效引导人争当改革促进派,以社会最大共识推动全面深化改革稳步前行。(新华社北京5月6日电)

确定进一步简政放权取消非行政许可审批类别

李克强主持召开国务院常务会议

新华社北京5月6日电 国务院总理李克强5月6日主持召开国务院常务会议,确定进一步简政放权、取消非行政许可审批类别,把改革推向纵深;部署推进国际产能和装备制造合作,以扩大开放促发展升级;决定试点对购买商业健康保险给予个人所得税优惠,运用更多资源更好保障民生。

会议指出,今年要继续深入推进简政放权、放管结合,加快转变政府职能,破除阻碍创新发展的“堵点”、影响干事创业的“痛点”和市场监管的“盲点”,为创业创新清障、服务。一是进一步取消和下放各部门审批事项,公开所有保留审批事项的流程,压缩审批时限。同时取消200项以上中央指定地方实施的审批事项。公布省级政府部门和承担行政职能的事业单位权力清单。二是制定并公开企业投资项目核准及强制性中介服务目录清单,简化报建手续,加快在线审批监

管平台建设。三是完成减少职业资格许可认定任务,研究建立国家职业资格目录清单管理制度。着力解决“考培挂钩”等问题。四是深入推进收费清理改革,加快取缔和停止执行没有依据、越权设立或擅自提高征收标准、中央部门和单位及省级收费目录清单。五是推进商事登记便利化,实现“三证合一”、“一照一码”,开展企业简易注销登记试点,建设企业信用信息公示“全国一张网”。创新监管,改进服务,让企业和群众享受改革红利,增添获得感。

会议决定,按照依法行政要求,在去年大幅减少各部门非行政许可审批事项的基础上,彻底取消这一审批类别。分类清理剩余的非行政许可审批事项,对中小企业信用担保机构免征营业税审批等49项予以取消,对保健食品注册审批等20项按程序转为行

政许可,对其他不直接涉及公众或具有行政许可确认、奖励等性质的事项调整为政府内部审批或通过权力清单逐一规范。

会议认为,契合国外需求和意愿,推动国际产能和装备制造合作,有利于中国经济与世界深度融合、促进世界经济复苏,更可以倒逼我国企业提质增效、实现优胜劣出,打造高水平开放型经济,促进互利共赢。会议要求,一要聚焦铁路、电力、通信、建材、工程机械等具有比较优势的领域,对接不同地区尤其是“一带一路”沿线国家需要,以国有、民营等各类企业为主体,灵活采取投资、工程建设、技术合作等方式,带动装备等出口,促进相关国家就业扩大和经济发展,用质量和信誉建口碑、树形象。二要构建上下游协同的产能合作链条,注重技术交流,做好后期维护服务,做到装备走出去与配套服务共推进,产能合作和技术升级双丰收。三



河南向西藏地震灾区运送救灾物资

5月5日,在郑州铁路局圃田车站,工作人员往火车上转运救灾物资。

河南省救灾办按照民政部通知,紧急往拉萨抢运1000余顶帐篷和15000件棉衣等救灾物资,支援西藏地震灾区。郑州铁路局圃田车站按照上级统一部署安排,开通救灾物资运输绿色通道,截至5月6日12时左右,共计630吨救灾物资顺利装运完毕,13时25分正式起运。新华社发

陈裕同志生平

原信阳卫生学校党委副书记、副校长,享受副厅级医疗待遇离休干部陈裕同志,因病治疗无效,于2015年3月17日去世,享年94岁。陈裕同志原籍河南汝南县,1921年10月出生,1938年9月参加工作,1944年9月

加入中国共产党。先后在竹沟新四军留守处、西安八路军办事处、延安陕甘宁边区政府医院、延安桥儿沟鲁艺医院、西北医药专门学校、陕甘宁晋绥联防军第五后方医院工作。1951年11月至1956年5月先后任西北一野高干疗养院主任、西北军区宝鸡第五陆军医院主任、兰州大军区卫生部股长。1956年6月由兰州大军区转业到地方工作,先后任光山县医院院长、汝南县

人民医院院长、明港钢铁厂职工医院院长、信阳地区医药公司药政科科长、信阳市医药公司支部书记、信阳地区中医院副院长。1972年9月调入原信阳卫生学校任党委副书记、副校长。1983年4月光荣离休,享受副处级待遇。2009年10月,经河南省委组织部批准享受副厅局级医疗待遇。中共信阳市委老干部局 2015年4月8日

发改委发文 鼓励民资参与基础设施投资

据新华社北京5月5日电(记者于佳欣 赵超)由国家发改委会同有关部门起草的《基础设施和公用事业特许经营管理办法》将于6月1日起施行。办法将从保护社会资本合法权益、创新融资服务、强化政府投资支持等方面鼓励民资参与基础设施投资。

一是强化合法权益保护。如办法规定特许经营的四项原则中,有两条分别强调“发挥社会资本融资、专业、技术和管理优势,提高公共服务的质量和效率”“保护社会资本合法权益,保证特许经营持续性和稳定性”。

二是强化融资服务创新。如《办法》鼓励金融机构与参与竞争的法人或者其他组织共同制定投融资方案。政策性、开发性金融机构可以给予特许经营项目差异化信贷支持,对符合条件的项目,贷款期限最长可达30年。

三是强化政府投资的支持。如办法规定县级以上人民政府有关部门可以探索与金融机构设立基础设施和公用事业特许经营的引导基金,并通过投资补助、财政补贴、贷款贴息等不同方式支持有关特许经营项目的建设运营。

小儿急性偏瘫是什么病?

□吴涛

小儿急性偏瘫又称小儿偏瘫综合征,是儿童时期并不少见的一种疾病。引起发病的原因很多,临床症状轻重不一,预后也不相同,对该病的认识尚不全面,容易造成误诊误治,因此,家长和基层医生应给予重视。

小儿急性偏瘫可全年发病,以春秋季节居多。发病年龄主要集中在学龄前儿童。病因以感染因素为主,占总发病率的60%以上,病毒感染占感染因素的主要因素,细菌、支原体、钩端螺旋体、寄生虫等亦可引起发病;其次有惊厥后脑损伤,颅内血管畸形及先天性心脏病等;另外尚有一部分病因至今仍未明确。多数患儿在发病前1周-2周有发热、咳嗽、腹泻等症,或有疫苗接种史。农村儿童患者多于城市儿童。

临床上发现,患儿发病多以跛行或摔倒后跛行才引起家长注意。轻者不就医,几天后跛行未消失送医院检查,腿部拍X线片无异常仍不治疗,还有部分患儿在发热、咳嗽、惊厥中臀部肌注药物治疗后出现跛行,以为是注射引起坐骨神经损伤,出现医疗纠纷。该病患儿以单侧下肢无力跛行为主要表现,部分患儿可累及上肢甚至出现颅神经损伤表现。其发病机制主要是各种病原体引起的中枢神经系统感染,直接造成脑血管炎症,血管内皮细胞增生,导致血管狭窄或闭塞,使供血区的神经细胞发生缺血、缺氧、变性、坏死;此外,各种细菌或病毒感染后引起机体免疫反应,免疫复合物沉积在颅内血管壁上,引起非特异性脑动脉炎,致使血管闭塞。

诊断上病史很重要,与肌注引起的神经损伤鉴别要点是,注射致神经损伤后的跛行患儿患足不能背屈。进一步诊断的有关检查,可选择脑磁共振、脑CT、脑血管造影、脑电图、脑血流图、下肢神经诱发电位、血清抗体等。治疗上依据病因选择相应的治疗方法。感染因素引起发病的患儿应采用抗感染、抑制免疫反应、扩张血管或改善微循环、营养神经肌肉等方法,严重的闭塞性脉管炎可用扩充血容量、溶栓、降低血浆纤维蛋白原、降低血液黏度、增加病灶处血供等治疗。恢复期可选择理疗、体疗、中药等方法治疗。

感染因素所致的小儿急性偏瘫患儿预后多较好,治疗不及时或治疗不彻底的病例有复发表现。原发性疾病不同、病程长短、治疗早晚等因素对预后亦有影响。脑血管病变伴有脑结构异常者,预后较差,病程在2年以上,经治疗2周后症状未见改善者往往难以完全恢复。(作者系解放军第154中心医院儿科主任)

军医风采

每个人都能挺起脊梁,骄傲地行走

——访解放军第154中心医院济南军区骨创伤中心D区主任吴波

□本报见习记者 张馨月

军医名片

吴波,解放军第154中心医院济南军区骨创伤中心D区(脊柱外科)主任,副主任医师。毕业于河南医科大学临床医学系,现任河南省创伤骨科学会委员、河南省脊柱微创学组委员会副组长、济南军区脊柱微创学组委员会委员、济南军区战创伤委员会委员、济南军区关节镜学组委员会委员。曾在全军骨创伤外科中心、第二军医大学长海医院骨科专业进修学习,在北京大学附属三院运动医学研究所学习过关节镜技术。对骨外科畸形、骨病、关节置换的诊疗经验丰富,尤其在运用微创手术方法治疗颈椎病、腰椎间盘突出症疾病方面具有较高造诣。获军队科技进步三等奖三项,发表学术论文30余篇。

我们常常听到将中华历史长河中那些闪耀如珍珠似的人物称为“中华民族的脊梁”的比喻,正是这些优秀的人撑起了中华民族的脊梁,让中华民族挺起胸膛屹立于世界之林。

“脊梁”俗称脊柱,对于一个人,脊柱的重要性毋庸置疑。人的脊柱由34块椎骨组成,其中包括颈椎、胸椎、腰椎、骶骨、尾骨。这些椎骨借韧带、关节及椎间盘连接成脊柱。脊柱上端承托颅骨,下联胸骨、中附肋骨,并作为胸廓、腹腔和盆腔的后壁。脊柱具有支持躯干、保护内脏、保护脊髓和进行运动的功能。脊柱内部自上而下形成一条纵行的管腔,内有脊髓。“脊柱好了,人才能挺起来走路,才显得有精神。”解放军第154中心医院骨科D区主任吴波如是说。

“脊柱是人体的一条大梁,是仅次于大脑的人体第二神经中枢。不仅支撑起人体的上半身,还统管着下半身的运动。多少脊柱弯曲佝偻的人,再也挺不起胸膛,只能脸朝黄土背朝天。俗话说,‘脊柱不正万病之源’。脊柱上聚集着统管人体的丰富神经,脊柱脊柱上都要求精细化,稍有不慎,就可能导致病人四肢瘫痪,终身残疾。”吴波主任继续细心地向记者介绍。据悉,该院在脊柱疾病诊治方面掌握着信阳地区最先进的设备和技法。

微创手术,椎间盘突出患者的福音

吴波主任说,在他们骨科D区接收的病人中,约有四分之一的人患有腰椎间盘突出,因此腰椎间盘突出手术十分常见。

传统腰椎间盘突出的开放性手术,也就是需要开刀的手术,创伤大、手术难度高、风险较大、手术后恢复时间长,难以被患者所接受,从而延误手术的最佳时机。尤其是老年人耐受力差,往往考虑到手术风险的问题,而选择不做手术。

这些问题令吴波主任一直不断思考着,也关注着学科研究的动向,想要找出能够满足病患需求的办法。

吴波主任欣喜地注意到,近几年,随着外科微创理念的兴起与深入,微创手术技术逐渐成熟。2007年德国率先研制出椎间孔镜技术和设备。术前,医生通过核磁共振、CT和X光片来确定脊椎致患部位,研究手术方案;术中,在患者身上开一个0.5厘米的小孔,建立到患处的通道。通过通道前端的摄像头传回患者体内影像,借助实时影像,医生用髓核取出钳伸入通道到患者突出的椎间盘处,将突出的部分分片摘除。完成后伤口只需缝合一针,整个手术,病人出血量不到10毫升。

在吴波主任的努力下,2011年,解放军第154中心医院率先引进了这套先进设备。目前,仍是信阳地区唯一的一套椎间孔镜的设备。考虑到信阳市地区经济状况,吴波主任向医院申请了这项手术的医疗补贴,在北京、上海、重庆、郑州需要至少5万元的椎间孔镜微创手术,在信阳只需要2万元。

一般来讲,腰椎间盘的微创手术,术后第二天患者就可以下地活动,第三天出院,较传统手术缩短住院时间约一周。有的患者很形象地说:“真没想到,只打开5毫米的小口子就能治疗腰椎间盘突出症!”

在吴波的科室,还有一套信阳独一无二的设备——低温等离子射频消融设备,这是一套用来治疗颈椎病的微创手术设备,因为颈椎比腰椎部分更小更精细,手术用的是直径为1毫米的银针,大大减少了传统开放性手术的风险和创伤。

“传统开放性手术,创伤大,往往只给患者一次治疗的机会。21世纪的外科学是微创外科的时代,微创脊柱外科本着更加人性化的治疗理念和治疗方法,必将进一步生根、发芽,必将在更加广阔的领域为患者提供更加优质的服务。”吴波主任信心满满地说。

脊柱急诊,是在抢救被压迫的神经

你知道吗?因为脊椎上神经丰富,神经被压迫严重的可导致瘫痪。“我们科室的急诊,是在抢救被压迫的神经。”吴波主任告诉记者。

2014年夏天的夜里,人们都进入甜美梦乡的时候,吴波主任的电话却焦急地响个不停,有急诊。一个17岁男孩,是被家长抬着来到医院的,孩子不能站不能坐,只能弓着腰躺在床上。男孩眉头紧锁,牙关紧咬,疼得一阵阵呻吟。原来这个男孩是名散打运动员,在对打练习中将腰部扭伤。由于个性倔强,男孩一直隐瞒自己的伤势,直到半夜疼得受不了,才告知父母前来就医。检查发现,由于运动强度过大,孩子腰椎间盘的髓核脱出,刺激腰椎神经根,导致下半身疼痛不止。而椎间盘内的髓核无法靠人体自身能力吸收代谢,不及时处理会造成积液,腰椎局部循环机制受到影响,进一步加重神经压迫和刺激,很可能导致瘫痪。

吴波主任看着孩子疼得扭曲的脸,与其父母商定后,立即决定进行椎间孔镜手术,他明白这是在跟时间赛跑。通过手术,脱落的髓核取出。术后,孩子活动活动腿,再也不会感觉到疼痛,青春的脸上再次绽放出笑容。吴波主任耐心地告诫男孩:“以后运动多注意不要过于激烈,会伤到自己。”3天以后,男孩又生龙活虎地出院了,吴波主任的心才放下来。

吴波主任认真地告诉记者:“其实人的脊柱神经丰富,很怕受伤。打个比方,我们常常看电影里把人的脖子一拧,人就死了。其实是因为颈椎部位的神经管理人的呼吸和心跳,当颈椎断掉,神经受伤或断掉,会导致人的呼吸和心跳逐渐衰竭,人就会死亡。”

面对风险,不能一味退缩

2012年,一位国营厂退休的60多岁的老大爷,一脸无助地来到解放军第154中心医院骨科D区,恳求吴波主任给他看病治疗。经检查,这位大爷患了脊柱转移性肿瘤,一年多了他总是腰腿疼痛,一口气走不了10步远。

因为需要进行开放性手术,吴波谨慎地让老人做了各项检查,看是否有条件进行手术。可是吴波发现,这位大爷不仅血压高,还患有糖尿病、心脏病,而且病人年事已高,手术风险很大!可是老人却苦苦恳求:“我现在独居,就算是一身病,我也要走苦路。走出去跟人聊聊天也好。像这样连走路都痛,我活着还有什么意思!”

面对大爷的恳求,吴波感到一阵心酸。他在内心仔细地想了一下,召集科室的所有医生评估手术的风险,讨论手术的方案可行性。面对大爷的其他疾病,手术针对可能会突发的状况,做好应急准备。因为大爷年事已高,开放性手术必定会出血较多,吴波决定术中采用自体血回输设备来保证手术的血液供应。这个自体血回输设备在信阳地区也是唯一的一台。

在反复讨论手术方案,做好突发状况处理预案,与各部门科室沟通协调之后,大爷终于如愿以偿地进行了手术。俗话说,“台上一分钟,台下十年功”,这台手术给吴波的感受正是如此。手术历时4个小时,正是术前的精心准备,保证了手术的顺利进行。

半个月以后,这位大爷恢复得很好,腰痛腿痛都消失了,腰椎也比以前稳固些。出院前,他眼含泪水专门来跟吴波主任道别。原来之前他虽辗转多家医院求医,却没有医院愿意实施手术。吴波安慰着大爷:“都过去了,现在您终于能出门走走了,开心些!”

回忆起这台手术,吴波主任说:“面对风险,不能一味退缩。如果总是不去面对,你永远也不知道那些问题应该怎么处理。”



吴波主任(左一)在手术中。温青摄