

《伤病残军人退役安置规定》颁发

据新华社北京8月2日电 民政部、财政部和解放军总参谋部、总政治部、总后勤部等军地有关部门近日联合颁发《伤病残军人退役安置规定》(以下简称《规定》)。这是国家和军队首次以军事行政法规的形式,对伤病残军人的退役方式、安置办法、住房和医疗保障等问题作出全面系统的规范,是军地各级做好伤病残军人退役安置工作的基本遵循和依据。

《规定》共八章二十六条,明确了伤病残军人退役安置方式。规定因战、因公致残,被评定为一级至六级残疾,或者因病医疗期满后经医学鉴定为基本丧失工作能力的军官、文职干部,以及因战、因公致残被评定为一级至四级残疾,或者因病医疗期满后经医学鉴定为基本丧失工作能力的士官,可以作退

休安置。伤病残军人批准退休后即审定安置去向、纳入安置计划并及时移交。初级士官患精神病被评定为一级至四级残疾的,义务兵因战、因公、因病被评定为一级至四级残疾的,由国家供养终身。士官因战、因公、因病致残符合退休条件,自愿放弃退休安置的,可以选择由国家供养终身。

《规定》着眼国家经济社会发展形势,体现党和国家对伤病残军人的深情关怀和高度重视,专门建立了伤病残军人退役安置补助。明确在伤病残军人移交政府安置时,由军队根据本人伤病残情况发给一次性安置补助费,以解决个人实际困难。大幅提高了伤病残军人住房补贴标准,明确伤病残退休军人基本住房补贴不少于10万元按10万元计发,安置地在高房价地

区的,按照军队规定给予地区住房补贴;分散供养的一级至四级残疾的退役初级士官和义务兵的购(建)房经费保障标准,按照安置地县(市)60平方米经济适用住房价格计算确定,中央财政定额补助,不足部分由地方财政解决。中央财政对接收一级至四级残疾和重症精神病退役军人,的优抚医院给予补助,用于增加床位、医疗设备及房屋维修等支出。同时规定,各级财政部门应当加大对伤病残军人医疗保障经费的投入力度。

《规定》还建立了责任追究制度,明确了在伤病残军人移交安置中违反政策规定应当受到处罚的五种情形,以及伤病残退役军人无正当理由由拒绝审定安置去向或办理移交手续的处理办法。

由于种种原因,城市流乞人员基数依然庞大,且仍呈上升趋势,组织、拐卖、诱骗未成年人员乞讨等违法行为屡禁不止。5部门日前联合下发城市流浪乞讨人员管理新规

四个“首次”前所未有

日前,民政部、公安部、财政部、住房和城乡建设部、卫生部五部门联合下发《关于进一步加强对城市流浪乞讨人员救助管理和流浪未成年人员解救保护工作的通知》。各方人士普遍认为,与以往颁布的关于城市流乞人员的管理政策相比,《通知》有四点值得关注。

首次由五部门联合下文管理流乞人员

国务院学位办社会政策论证专家组组长、中国人民大学社会与人口学院教授李迎生说,“为进一步保护公民权利,维护公共秩序,保持社会稳定,5部门首次联合下发《通知》,涉及部门之多,重视程度之高,管理决心之大前所未有。”

首次提出“区别对待”的管理手段

李迎生教授说:“与以往流乞管理政策

相比,《通知》首次提出对流乞人员实施‘区别对待’的管理手段,特别是针对恶讨、强讨、骗讨行为以及组织、拐卖、诱骗未成年人乞讨等违法行为引入了必要的强制性治安管理手段。”

对民政部门,《通知》对正常的流乞人员,要积极引导他们进入救助管理站接受救助;对滋扰他人、扰乱社会秩序、破坏市容环境的乞讨行为,要向公安机关、城市管理部门提出执法建议。

对公安部门,《通知》提出“坚持解救与打击并重的分治原则”和“强化对违法乞讨行为的立案工作”。

首次强调多部门联合执法

“《通知》细化了各部门的救助侧重点和考核问责机制,可操作性很强。”中国人民大学法律社会学研究所所长周孝正教授说,“比如,救助管理站不再只负责进站被救助

人员的救助,而要主动与其他部门联合,增加对街头流乞人员的巡查频次;对因贫、因病、因残等乞讨人员的救助工作由民政部门牵头,卫生和财政部门分别就经费预算和救治工作给予配合;对涉嫌违法犯罪的乞讨行为由公安部门介入,其他部门协助现场取证和调查盘问。”

首次提出“社会代养”“家庭寄养”等新救助模式

《通知》细化了各部门的具体职责,首次提出建立“指纹比对”“DNA检测”等救助系统。《通知》还首次提出了“社会代养”“家庭寄养”等新救助模式,对符合条件的流乞人员,可安置到社会福利机构,并积极探索社会代养、家庭寄养等社会安置模式。

记者周宁 张景勇 卫敏丽
(据新华社北京8月2日电)

青海省肺鼠疫疫源地封控

已确诊病例12例,其中1例死亡

据新华社西宁8月1日电(记者吕雪莉)青海省海南藏族自治州发现肺鼠疫疫情,截至目前已确诊病例12例,其中1例死亡。青海省已对疫源地依法封控,疫情得到有效控制。

青海省卫生厅8月1日晚11时许发布新闻称,7月30日,青海省海南藏族自治州兴海县子科滩镇发现疑似鼠疫疫情,经实验室48小时细菌培养,结果呈阳性。根据患者临床表现、流行病学调查和实验室检测结果,专家确认为肺鼠疫。确诊病例12例,其中首例病人死亡,是1名32岁的男性牧民,其余11人主要为死者亲属,已在指定医院隔离治疗,病情稳定,救治效果明显。青海省卫生部门同时提醒,7月16日后曾经到过疫源地的人员,如有发热、咳嗽等症状,应迅速到当地疾控机构就诊。



8月2日,新人宋欣然、时振威回想起一起走过的日子,不禁潸然泪下。

当日,在江苏连云港市,一对相恋8年的新人宋欣然、时振威牵手走进婚姻殿堂,而此时的新娘宋欣然已罹患肠癌,生命只剩下几个月。

新华社发(王振 摄)

生命还有一天……

『我们结婚吧,哪怕』

环保局正副局长停职

据新华社长沙8月1日电 据湖南省长沙市有关部门提供的消息,因浏阳市镇头镇镉污染事件,负有直接责任的湘和化工厂法人代表已被刑事拘留,浏阳市环保局局长和分管副局长被停职,相关责任人在接受调查。

浏阳市镇头镇长沙湘和化工厂是2003年由镇头镇引进的一家民营股份制化工企业,位于镇头镇双桥村,主要生产粉状硫酸锌和颗粒状硫酸锌。2004年4月,这家企业未经审批建设了一条炼钢生产线。

当地村民反映,此后不久,厂区周围树林大片枯死,部分村民相继出现全身无力、

头晕、胸闷、关节疼痛等症状。后来,周边村有两个小孩出现全身关节疼痛,食欲不振等不良反映,在省城医院检查出镉超标,一部分出现类似症状的村民检查后,也发现体内镉超标。2009年4月,湘和化工厂被迫停产,相关责任人已被停职接受调查。

村民们反映,2009年5月,双桥村年仅44岁的罗柏林突然死亡,经湖南省劳卫所检测,死者体内镉严重超标。一个月后,61岁的村民阳木之因呼吸系统病症入院治疗,不久也不治

环保局正副局长停职

身亡,湖南省劳卫所检测其尿镉超出参考值达4倍多。

据介绍,“是非法生产导致周边镉污染,省市环境监测部门门的监测结果和专家调查咨询意见认为,长沙湘和化工厂是该区域镉污染的直接来源,非法生产过程中造成多途径的镉污染是造成区域性镉污染事件的直接原因。”根据认定,厂区周边500米至1200米范围属镉污染区域。

浏阳镉污染事件发生后,浏阳市全面开展环境治理工程,并邀请部分村民参与;对村民进行体检治疗;启动食物配送制度,按照统一标准对污染区范围内的稻谷、蔬菜、青苗予以收购销毁。

发展,永无止境

——解放军总医院树立新的“差距观”推动医院科学发展纪实

“50年的成绩,难道都不算数了?”

5年前,当解放军总医院提出“从零开始,二次创业”的口号时,一位教授惊讶得瞠目结舌。的确,一直以“医疗航母”“标杆”“排头兵”等称谓誉业内的301医院,经过50年的发展,已成为集医疗、保健、教学、科研于一体的国内一流大型综合性医院,在国际上也享有相当声誉。同时,一种居功自傲的“乐观”氛围,也逐步在医院里蔓延。

2004年,新一届医院领导班子上任后,按科学发展观的要求对医院建设进行了全面分析,结果堪忧:

——与国际一流医院相比,高层次医学人才涌现的速度趋缓,重大创新成果数量减少,有的高级职称专家甚至几年来未发论文;

——医疗设备难以满足患者需求,一个普通的B超检查甚至要等两周以上;

——医疗纠纷和患者投诉发生率有所抬头,每年达70余起;

……

医院领导班子立刻清醒地意识到:光环背后,其实是危机暗伏。

理念:以“归零”的心态找差距

“把‘301’50年的发展归一个零,把我们取得的每一个成就归一个零。”——总后勤部副部长兼解放军总医院院长秦河如是说。

曾经一时,一些患者称“301”是“解放军第五总部”——解放军总部只有四个,“第五总部”实为暗讽“301”部分医护人员的盲目自大。

2004年,医院党委对医护人员的种种自大心理进行了疏理:

——“皇帝的女儿不愁嫁”,总以为医院不愁病源,看不到其他医院的技术优势;

——“夜郎自大”,总以为自己在国内同行是“老大”,看不到其实别人已经领先;

——“参照系”错位,认为本学科在国内外仍有优势,发展紧迫感不强……

2004年以来,以“主题”发展思路的提出,成为“301”人以“归零”心态找差距的一剂良方:

2005年:“质量年”。针对病人增多而基础医疗质量不够稳定的情况,开展百日练兵,组织技能比武,强化医务人员的能力素质;

2006年:“管理年”。针对医院管理水平跟不上形势的现状,出台100余项管理新举措、新办法,为提升医疗质量提供制度保证;

2007年:“效益年”。针对规模大而效益不高的现实,创新医德医风长效机制和文化工作机制,加强软实力建设;

2008年:“奥运年”。一切以奥运会的标准狠抓医院管理和医疗服务;

2009年:“创新年”。深入分析与科学发展观不相符合的10个方面的问题,以创新的精神解决医院建设发展中的深层次问题……

人民英模

带镣长街行,踽踽复踽踽;
市人争瞩目,我心无愧作。
带镣长街行,镣声何铿锵;
市人皆惊讶,我心自安详。
带镣长街行,志气愈轩昂;
拼作阶下囚,工农齐解放。

这首题为《带镣行》的诗是著名革命烈士刘伯坚在英勇就义前写下的。

刘伯坚,1895年1月生于四川省平昌县,早年曾就读于川东高等师范学校、成都高等师范学堂。1920年赴欧洲勤工俭学,先后在英国、比利时一边做工一边学习。这期间,他阅读了大量马克思主义的经典著作,认真研究俄国十月革命的经验。1921年,他与周恩来、赵世炎、陈延年、李富春、李维汉、聂荣臻等人发起组织旅欧中国少年共产党,1922年转为中国共产党党员,并曾任中共旅比(比利时)支部书记、中共旅欧总支部书记。1923年,刘伯坚进入莫斯科东方劳动者共产主义大学学习,为中共旅莫支部和旅莫共青团负责人。

1926年刘伯坚回国,遵照中共中央指示,应邀到冯玉祥部任国民军第二集团军(即原西北军)总政治部副部长,推动冯玉祥部接受第一次国共合作的纲领和“联俄、联共、扶

深入开展学习实践科学发展观活动

2009年,解放军总医院的单日门诊量又创出了12000余人次的新高。

“从2004年以来,我们的门诊量每年都在以20%的速度递增,有的年份甚至高达30%。”医院病案管理科主任刘克新说。

不断扩容的同时,解放军总医院的医疗纠纷却不升反降。

“患者满意率近几年基本能达到98%、99%,医疗纠纷也大大减少。”刘克新说。

医疗:瞄准国际国内一流水平

“我们不能和其他医院抢病人,要看别人看不了的病,做别人做不了的手术。”——解放军总医院副院长李书章如是说。

瞄准国际国内一流水平,曾经自以为是“优势”便不再是“一招鲜”。

2004年8月,解放军总医院从军内外请来43名两院院士和知名专家,对全院所有科室进行17年以来的首次全面评估。评委们“站在高原上看山峰”,解放军总医院学科现状的“相对海拔”不容乐观——

三分之一的科主任对学科发展缺乏忧患意识;

部分人才梯队建设出现断层;

学科建设力量过于分散,有的特色学科处于劣势之中;

20%的学科和项目存在不同程度的滑坡……

全院125个科室、教、研综合实力打

分,从第一名到最后一名,张榜公布,各科主任如芒在背,压力空前。

以开放的姿态找差距,使解放军总医院能够与外部资源联合攻关,并以国内外的顶尖医疗资源为自身的发展壮大注入生机与活力——

消化内科主任杨云生和他的团队,在国内率先实施了消化内镜新技术,并建立了亚太地区第一个内镜诊疗中心。

血管外科在主任郭伟的带领下,启用了国内首家“一站式杂交”手术室,实现了多种技术的有效联合,标志着这一学科已达到国际先进水平,对我国血管外科的发展具有里程碑意义。

服务:以患者的需求为牵引

作为一家大型综合性医院,“301”一半以上的患者来自外地。

几年前,由于挂不上号、做不了检查、等不上床位,许多患者不能得到及时治疗,平均每天多达3000余人次在院外候床。

同时,由于专家号供不应求,号贩子猖獗一时,“301”的一个专家号竟炒到了数百元。

一时间,解放军总医院“看病难”“看病

刘伯坚

助农工”的三大政策,并举行著名的“五原誓师”,配合南方国民革命军进行推翻北洋军阀统治的北伐战争。

大革命失败后,冯玉祥投向国民党蒋介石。刘伯坚被迫离开冯部后,先后从武汉到上海,做党的秘密工作,曾任中共湖北省委组织部长、江苏省委常委、宣传部长。1928年,再次被党派往苏联,先后在莫斯科军事政治大学和伏龙芝军事学院学习军事。同年,出席了在莫斯科召开的中共第六次全国代表大会。

1930年下半年,刘伯坚结束了在苏联的学习,回国后从上海转道江西,到中央革命根据地工作,先后任中央军事政治学校政治部主任、中革军委秘书长、中革军委政治部宣传部副部长、中华苏维埃共和国中央执行委员会委员,参加了中央革命根据地厉行“围剿”斗争。

1931年底,在中革军委领导下,刘伯坚参与国民党第二十六路军宁都起义的组织、策划和联络工作,为宁都起义成功举办作出

贵”饱受诟病,也成为制约医院发展的一个瓶颈。

为患者提供优质、高效、便捷的人性化服务,成为解放军总医院的努力方向和目标——

2005年以来,医院先后推出挂号“多渠

道”、检查“零预约”和接诊“全天候”等措施;

2006年以来,医院成立了“疑难病会诊中心”和“肝胆肿瘤诊疗中心”;

2007年,医院又推出缓解“看病难”“看病贵”的16条举措。

科研:国内首家提出“建设研究型医院”

“建设研究型医院,这就是我们在跟国内外一流医院找差距中得出来的。”——解放军总医院副政委何振喜如是说。

“国外的研究型大学 and 医院,对国家的科技贡献率非常高。我们一比,差远了。”解放军总医院副政委何振喜说。

基础研究以前比较落后的泌尿外科,过去几十年仅承担了2项国家自然科学基金课题。建设研究型医院的理念提出后,“危机感”人人都有,每个医生都要站在学科前沿,成为复合型人才。”科主任张旭说。

仅2008年以来,张旭带领的这个团队就承担了3个国家自然科学基金课题、1个“863”项目,发表SCI文章10篇,“基本都与临床新技术相关。”张旭说。

骨科主任王岩和他的团队首次在国内

外科针对股骨头的发病机理、自然病程、预防、诊断分期评价到分期治疗进行了系统研究,这一研究及创新手术目前已在国内外200余家医院推广应用,治疗股骨头坏死患者1万余例。同时,王岩也获得2项国家科技进步一等奖。

人才:引进一棵树,育成一片林

“如果你不是国际国内一流的,你这个科主任就不行,就要引进。”——解放军总医院卢世璧院士如是说。2005年以来,解放军总医院打破常规,推行科主任聘任制。

2008年,医院进一步解放思想,破格聘请了4名在本专业有较高造诣的地方人才为科主任。其中,41岁的陈韵岱受聘任心内科主任,成为全院最年轻的科室“一把手”。

短短几年,解放军总医院就引进科主任10余名。从墨西哥归来的高长青,1999年任“301”心外科主任时仅39岁,也是当年最年轻的科主任。

目前,高长青主导施行的全机器人不开胸心脏手术,开创了我国全机器人脏手术的先河。2006年从西南医院引进的肝胆外科主任董家鸿,称自己赶上了“二次创业”的好时机。

人民日报记者白剑峰 新华社记者胥金章 黄明
(据新华社北京8月2日电)

其他·遗失

于2009年8月2日在《海南日报》,刊登的海南省尖峰岭林业局的《招标公告》,现做出更正:标段1,尖峰岭林业局危旧房改造工程,7栋,面积17054.52m²;标段2,尖峰岭林业局(南望、大凯林场)危房改造工程,3栋,面积7309.08m²。

更正

于2009年8月2日在《海南日报》,刊登的海南省尖峰岭林业局的《招标公告》,现做出更正:

标段1,尖峰岭林业局危旧房改造工程,7栋,面积17054.52m²;标段2,尖峰岭林业局(南望、大凯林场)危房改造工程,3栋,面积7309.08m²。

其他·遗失

于2009年8月2日在《海南日报》,刊登的海南省尖峰岭林业局的《招标公告》,现做出更正:

标段1,尖峰岭林业局危旧房改造工程,7栋,面积17054.52m²;标段2,尖峰岭林业局(南望、大凯林场)危房改造工程,3栋,面积7309.08m²。

更正

于2009年8月2日在《海南日报》,刊登的海南省尖峰岭林业局的《招标公告》,现做出更正:

标段1,尖峰岭林业局危旧房改造工程,7栋,面积17054.52m²;标段2,尖峰岭林业局(南望、大凯林场)危房改造工程,3栋,面积7309.08m²。

其他·遗失

于2009年8月2日在《海南日报》,刊登的海南省尖峰岭林业局的《招标公告》,现做出更正:

标段1,尖峰岭林业局危旧房改造工程,7栋,面积17054.52m²;标段2,尖峰岭林业局(南望、大凯林场)危房改造工程,3栋,面积7309.08m²。

更正

于2009年8月2日在《海南日报》,刊登的海南省尖峰岭林业局的《招标公告》,现做出更正:

标段1,尖峰岭林业局危旧房改造工程,7栋,面积17054.52m²;标段2,尖峰岭林业局(南望、大凯林场)危房改造工程,3栋,面积7309.08m²。

更正

于2009年8月2日在《海南日报》,刊登的海南省尖峰岭林业局的《招标公告》,现做出更正:

标段1,尖峰岭林业局危旧房改造工程,7栋,面积17054.52m²;标段2,尖峰岭林业局(南望、大凯林场)危房改造工程,3栋,面积7309.08m²。

更正

于2009年8月2日在《海南日报》,刊登的海南省尖峰岭林业局的《招标公告》,现做出更正:

标段1,尖峰岭林业局危旧房改造工程,7栋,面积17054.52m²;标段2,尖峰岭林业局(南望、大凯林场)危房改造工程,3栋,面积7309.08m²。

更正

于2009年8月2日在《海南日报》,刊登的海南省尖峰岭林业局的《招标公告》,现做出更正: