

温家宝主持召开经济形势座谈会

听取经济专家和企业界人士意见和建议

据新华社北京 6 月 30 日电 国务院总理温家宝 28 日和 29 日分别召开经济形势座谈会，听取经济专家和企业界人士意见和建议。

温家宝说，当前国内外经济形势仍然极为复杂，我们必须更加全面深入地研究分析形势，特别要广泛听取企业 and 各方面专家的意见和建议，冷静观察，科学判断，未雨绸缪，沉着应对，牢牢把握经济工作的主动权。

参加座谈会的有宏观经济、财政金融、人口就业、资本市场等领域的专家学者，以及汽车、钢铁、造船、纺织、电子、银行、房地产等行业的企业负责人。大家认为，当前经济保持了回升向好的态势，市场驱动的消费、投资和出口共同拉动经济增长的格局初步形成，经济增长动力结构发生积极变化，增长的稳定性和可持续性增强，全年有望保持较快增长。实践证明，中央的决策部署

和政策措施是完全正确的。大家对做好下一步经济工作提出了具体的建议。

温家宝指出，当前我国经济正朝着宏观调控的预期方向发展，要坚持处理好保持经济平稳较快发展、调整经济结构和管理通胀预期的关系，保持宏观经济政策连续性和稳定性，增强宏观调控的针对性、灵活性，提高宏观调控水平，把握好政策实施的力度、节奏和重点，进一步巩固和发展好的经济形势。

温家宝强调，要着眼当前，谋划长远，为明年乃至更长时期经济平稳较快发展奠定基础。要抓住当前有利时机，着力推动经济结构调整、体制改革和经济发展方式转变，使宏观调控既有利于克服短期困难，解决当前的突出矛盾，又有利于构建可持续发展的体制机制，缓解经济长期发展的体制性、结构性矛盾。



党员防汛抗洪突击队重温入党誓词 6 月 30 日，江西九江市庐山区姑塘镇 20 余名党员防汛突击队成员，在该镇洪湖堤上举行庄严的重温入党誓词仪式，立志确保安全度汛，并以这种特殊的方式迎接党的生日。

新华社发

“集体亮相”折射党务透明新形象

●新华社记者 赵超

6 月 30 日，11 位中共中央部门的新闻发言人在中外记者面前集体亮相。党委新闻发言人制度让中央部门从幕后走上台前，无疑使实施多年的党务公开又迈出重要一步。

从党的十六届四中全会提出“逐步推进党务公开，增强党组织工作的透明度”，到十七届四中全会进一步提出“建立党委新闻发言人制度”，党中央和地方党委不断推进党务公开和党务信息发布。2006 年，国新办首次公布党中央有关部门新闻发言人名单；2009 年，四川眉山、湖南长沙、江苏南京等地方党委新闻发言人尝试公开露面；2010 年，中宣部、中组部等中央部门新闻发言人名单陆续公布。

中国共产党是拥有近 8000 万党员的执政党，其决策既关系国家发展进步的大局，也关乎群众切身利益。建立党委新闻发言人制度，就是让新闻发言人成为各级党委与社会公众沟通与联系的重要渠道，通过他们把党的决策予以公开，使党的权力机关在阳光下运行。

不过，党委新闻发言人制度还刚刚起步，没有直接经验可以借鉴，一切还处于探索阶段，人们有理由对党委新闻发言人制



11 位中共中央部门新闻发言人首次集体亮相 6 月 30 日，中共中央外宣办在北京举行中

外记者见面会，11 位中共中央部门新闻发言人首次集体亮相，并回答中外记者的提问。新华社发

度的完善抱有更多期待。

完善党委新闻发言人制度，必须积极应对网络时代带来的挑战，通过网络渠道了解社情民意、主动公开信息，勇于面对复杂、敏感、尖锐的问题，接受社会监督，推动自身工作的改进。包括网络在内的媒体联系着具有各种利益诉求的人民群众，新闻发言人要学会跟媒体打交道，通过媒体就重大问题征求群众意见，鼓励群众建言献策。

完善党委新闻发言人制度，人们期待能改变传统的“你说我听”的单向宣传方式，建立起党内决策与社会沟通的双向互动。新闻发布不能流于形式，对于关

新华时评

公 示

根据省人力资源和社会保障厅、省人防办《关于评选全省人防系统先进集体和先进工作者的通知》精神，拟推荐周口市人防办、项城市人防办、淮阳县人防办为先进集体，王洪斌、孙耀东、孙广宇为先进工作者。联系电话：8582173。

特此公示

周口市人民防空办公室
2010 年 6 月 29 日



周口市中心医院·特刊

董玉斌：为了孩子们的明天，我们一直在努力

记者 郭坤

手足口病救治专家、河南省医学会儿科分会新生儿组委员、河南省医学会变态反应分会青年委员、周口市医学会儿科分会理事、周口市新生儿网络救护中心副主任委员……担任着一系列职责的董玉斌，给记者的第一印象是说话幽默、温尔儒雅，举手投足间透露出学者风范。

董玉斌现为周口市中心医院儿科重症监护病区主任，副主任医师。1990 年，他毕业于河南省医科大学临床医学儿科系。通过 20 年的临床实践和持之以恒地不断学习，他在新生儿疾病、急危重症、呼吸系统疾病、感染性疾病、神经系统疾病、心血管系统疾病、消化系统疾病、肾脏系统疾病的诊治方面积累了丰富的临床经验。能力越大，责任越大。正因为他有着丰富的临床经验和深厚的理论知识并能应对各种危重病症，周口市中心医院领导让他带领着儿科重症监护病区全体医护人员，承担着每一位入驻儿童生的希望。

儿科重症监护病区相对于其他科室情况较为特殊，特殊在哪里？儿科重症监护病区设置有两个监护病室——PICU（儿童重症监护）和 NICU（新生儿重症

监护），这里对于家长们来说有着太多的恐惧：一旦孩子被送到这儿，不但意味着要与孩子暂时隔离，更暗示着脆弱的生命之花随时都有凋零的可能。PICU 是目前周口市唯一的儿童重症监护病室，主要收治对象包括各种儿童危重症、手术术后监护及中毒、溺水等意外伤害患儿。NICU 则主要收治各种危重状态的新生儿、早产儿。这里承载着许多家长的最后希望，面对这些孩子危重的病情、脆弱的身躯、孱弱的呼吸，家长们必须把最后的希望寄托在这里，寄托在这里的每一位医护人员身上。特殊的科室、特殊的使命要求这里的每一位医护人员对待儿童特别是对待新生儿，必须要付出双倍的责任心来工作。

一次特殊的救治更能诠释董玉斌和医护人员身上所承担的重要意义。2008 年，一个体重仅有 830 多克、身长仅一个巴掌、在妈妈肚子里只“住”了不到 28 周就通过剖宫产来到人间的“袖珍儿”被送到了 NICU。这个还没有完全长成、全身各种脏器衰弱、随时都有生命危险早产儿给董玉斌和医护人员出了一道难题；NICU 从建立以来还是第一次遇到如此幼小的高危婴儿，缺少救治经验。而且，像这样超低体重出生的早产儿即使抢救过

来，也可能会出现一些问题。难题也是一次挑战，面对家长无奈、渴望的眼神，董玉斌决定迎接这次挑战。

脆弱的早产儿牵动着 NICU 所有医护人员的心，他们坚信依靠先进的科学技术、一流的救治仪器和无限的爱心可以挽救这个幼小的生命。保暖、补液、呼吸支持、24 小时监护……这些医护人员迸发出了强烈的工作热情，全身心地投入到挽救早产儿生命这场战斗中，目的只有一个：给这个孩子生的希望，不让他和家人失望。

呼吸暂停、感染肺炎，在救治早产儿的过程中出现了这两种危重情况，任何一种都能夺去早产儿的生命。呼吸支持、抗感染治疗，董玉斌和医护人员采取科学、正确的应对措施又将这个早产儿从“鬼门关”拉了回来。为了避免早产儿长大后出现脑瘫现象，他们采取了必要的保护措施；为了提高早产儿自身生命力，他们还进行必要的康复训练，给他做体操、亲情按摩。

通过 NICU 全体医护人员的努力，通过近 3 个月的日夜呵护，早产儿得到成功救治。从 NICU 出来时，早产儿身长 40 公分，体重 2.15 公斤，生命体征一切正常。难能可贵的是，目前早产儿未出现任何后遗症。

二、规模化猪场的猪疾病发生

1. 引种越频繁，疾病越多越复杂。不同的猪场存在不尽相同的疾病。如果从多个种猪场引种，必然会带来多种疾病，使猪场病情复杂化。引进带菌猪是一个猪场疾病发生的重要因素，即使没有引进新的病源，也可能引进对猪场已经存在的某种疾病敏感的易感猪，导致引进的新种猪发生某种疾病。因此，新引进的种猪经过隔离观察和检疫以后，在配种之前，最好要与本场的猪混养一段时间，能有效提高其对相关疾病的抵抗力。

2. 猪场规模越大，饲养密度

越大，疾病越难控制。任何一种病在宿主体内繁殖。一头猪感染某种疾病后即可从其分泌物、排泄物等排出病原体，污染环境和其他猪，整个猪群可能在很短的时间内出现疾病爆发。此时，猪存栏数越多，饲养密度越大，疾病越难控制，疾病爆发时间也越长。其根本原因是群体大，易感猪多，每天都有新的易感猪出生。此外，受感染猪多，排毒量多，环境污染严重。因此，为了使规模化猪场的疾病得到控制，必须执行“全进全出”的饲养流程。

3. 猪场内病原体越多，疾病的

发生越严重。猪的寄生虫性疾病、细菌性疾病和病毒性疾病在一个猪场的感染程度与猪场的管理水平密切相关，混合感染或继发感染往往使病情恶化。如猪的气喘病一般只引起猪咳嗽和生长迟缓，若继发巴氏杆菌或放线菌的感染，将引起猪严重的肺炎或胸膜炎，使死亡率升高。猪瘟和伪狂犬之间相互干扰现象可导致疫苗的免疫效果不良，使疾病的发生和发展过程复杂化。

4. 某些病原体在环境中活力

越强，疾病越难控制。一些病原体在猪体外或环境中存活时间较长，

疾病的控制和扑灭也越困难。如轮状病毒、细小病毒、沙门氏菌、布氏杆菌等，这些病原微生物在环境中不容易被消灭。这类疾病流行后在短时间内难以控制。严格的防疫制度和消毒程序及保证有效的空栏时间十分必要，尤其在某些疾病流行之时。

5. 猪舍间距离越近，疾病传播越容易。猪病的发生和流行主要是由带菌或带病毒的猪及相关动物引起的。因此猪舍距离越近，疾病的传播越快，除猪舍之间要有合理间隔外，猪场之间也应保持一定的距离。此外，还要避免人和物在舍间串门。

本栏目由周口日报社和周口中食富民牧业有限公司联办

心医院病房大楼 10 楼东侧的儿科重症监护这个“神秘”的病区，设备齐全，拥有大量的先进医疗设备——呼吸机 3 台、CPAP 呼吸机 3 台、监护仪 23 台、婴儿培养箱 31 台、蓝光治疗箱 12 台、注射泵 29 台、排痰机 1 台及相应配套设施等。这里的每一位医护人员都能熟练使用呼吸机、气管插管术等急救器械。同时，董玉斌还在不断地和全体医护人员一起积极开展新业务及新技术，如肠外静脉营养液的应用、遗传代谢疾病的筛查、早产儿与脑瘫的临床研究、新生儿脑干听觉诱发电位研究等。

作为市中心医院儿科的一个重要科室，重症监护病区承担着以儿科疑难重症临床研究为目标，以促进小儿呼吸、消化、神经等专业各具特色、同步发展、带动整体医疗技术全面进步为目的的龙头作用。不仅如此，儿科重症监护病区已经在全市及豫东南区域儿科专业领域日益发挥着不可替代的先行者的重要作用，承担着全市儿童重症监护学科的指导规范责任。

我们相信，在董玉斌的带领下，周口市中心医院儿科重症监护病区一定能托起我市更多重症儿童生的希望。

面，急切地期盼自己的孩子能以一个痊愈的状态从 PICU 或 NICU 出来。因此，儿科重症监护病区应对的不仅仅是一个个生命垂危的孩子，还要应对家长的担心和误解。董玉斌意识到，护患沟通也是儿科重症监护病房必须面对的一个重要问题，“获得家长的理解配合，我们的工作才会卓有成效。”

董玉斌要求医护人员一定要注意自己的服务态度，一定要耐心解释治疗、护理的必要性。董玉斌告诉记者，儿科重症监护病区内的孩子均为特级护理，24 小时专人负责，不允许存在脱岗现象，发现问题要及时报告医生处理并在护理记录单上记录。同时，还尽可能地让每一位家长了解儿科重症监护病区的各种制度及流程，遵守探视制度，理解配合医护人员工作。医护人员陪同家长一起探视过后，一定要及时向家长解释孩子目前的病情、治疗情况，责任护士向家长解释护理问题及喂奶等情况，打消家长的一切顾虑。

“我们的 NICU 和 PICU 拥有周口市儿科重症学科最完备、最先进的医疗设备和最全面的医护队伍，为了孩子们的未来，我们一直在努力。”采访即将结束时，董玉斌作出这样的承诺。

记者从侧面了解到，位于周口市