

市文明办、市城管办联合督查三区

马路“游击”不靠谱

□晚报记者 彭慧

本报讯 1月10日上午,由市文明办、市城管办牵头,组织人大代表、政协委员、市创建办代表及媒体记者一道,对中心城区3个区的市容市貌、环境卫生和交通秩序管理情况进行督查。春节临近,中心城区已经有了过年的喜庆气氛,马路上越来越热闹,人流量和车流量不断加大,城市管理、交通秩序管理难度和压力猛增。对此,3个区都加派了不少城管队员值守巡逻,发现违章现象及时纠正,巩固和做好春节期间的“三保一维护”工作。

当日上午,督查组先后沿着七一路、人民路、工农路、八一大道、开元大道、文昌大道、武盛大道等十几条中心城区主次干道进行了考评。在人民路与工农路交叉口,那里的马路摊点全部集中到路东的人民路风味小吃街内规范经营;在工农路与育新路交叉口,那里的临时市场被彻底取缔。据了解,经过川汇区七一路办事处工作人员的长期管控和不懈努力,通过多次沟通协调,让摊主们主动意识到今后再打

马路“游击战”是行不通的,于是纷纷就近租赁门店并迁入,全部实现入店经营,剩余的少部分菜摊,被集中指定到路南小胡同内经营,并加派城管队员盯守,保证不溢出不外流。

在开元大道、五一南路、八一大道南段等主次干道上,路面干净整洁,不时能看到有大批城管队员不停值守和巡逻,基本没有出店和占道经营情况,马路边不时看到身着黄马甲的环卫工人忙碌清扫的身影;周口关帝庙门前的人和街刚刚修缮

流动摊点纷入店

完工,崭新的水泥路平坦宽敞,行人和车辆畅通无阻。在中州大道与人和街交叉口的熟食市场,以前都是流动性摊点,家家户户清一色小手推车,还大多破旧不堪,在川汇区人和办事处工作人员的协调下,对商户们实行统一管理、规范标准,经营肉类熟食的小手推车全部换成了古色古香的玻璃亭,古朴的中式装饰、透明的操作间、干净舒适的环境,老周口的各类小吃可一网打尽,让市民在饱了眼福的同时,还可以大快朵颐,兼顾了商户的利益,

实现了城市管理的双赢。

此外,中心城区的各条主次干道,均能看到有交警值守,交通违法行为得到及时管控与处理,车辆乱停乱放、行人乱穿马路、上快车道和闯红灯等现象大幅减少,交通秩序巩固良好。

督查结束后,督查组现场组织人员,为3个区的城市管理、中心城区的交通秩序整治工作现场打分,并将考评结果记入档案,作为1月份城市管理工作最终排名的一项重要依据。



让文明成为城市最温暖的底色



我市4家农民合作社晋升“国家级”

□晚报记者 徐松

本报讯 2016年国家农民合作社示范社名单近日出炉,我市的沈丘县瑞丰园蔬菜种植专业合作社、项城市红旗农资专业合作社、鹿邑县万果农林种植专业合作社、西华县大地园林专业合作社4家合作社晋升“国家级”。

2016年国家农民合作社示范社由农业部、国家发展和改革委员会、财政部、水利部等部门联合认定。评定标准按照《国家农民专业合作社示范社评定及监测暂行办法》执行,在各省(区、市)推荐基础上,经全国农民合作社发展部际联席会议审定,参评国家农民合作社示范社原则上为省级示范社,年经营收入150万元以上,入社成员数高于全省同行业农民合作社平均水平,成员收入高于本县(市)区同行业非成员农户收入30%以上;在同行业农民合作社中产品质量、科技含量处于领先水平,有注册商标,获得质量标准认证等。

此次我市入选国家级示范社的4家合作社,其中农业专业合作社3家、林业专业合作社1家。

线索提供 陶宗海

“十三五”医改路线图面世

看病就医将有哪些变化?

本报综合消息 居民人均预期寿命比2015年提高1岁、家庭医生签约服务扩大到全人群、控制公立医院医疗费用不合理增长……1月9日,国务院印发的《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》正式公布,“十三五”时期中国医改的路线图出炉。到2020年,中国医改进程有哪些阶段性目标?普通民众将从中获得什么便利与实惠?

人均预期寿命再延长
——居民人均预期寿命比2015年提高1岁

截至2015年,中国居民人均预期寿命提高到76.34岁,这一数字比2010年提高了1.51岁。而在此次公布的《规划》中,对居民人均预期寿命又提出了新目标。

《规划》明确到2020年,经过持续努力,基本建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度,实现人人享有基本医疗卫生服务,基本适应人民群众多层次的医疗卫生需求,中国居民人均预期寿命比2015年提高1岁。

此外《规划》还提出,到2020年,孕产妇死亡率下降到18/10万,婴儿死亡率下降到7.5‰,5岁以下儿童死亡率下降到9.5‰,主要健康指标居于中高收入国家前列,个人卫生支出占卫生总费用的比重下降到28%左右。

基层就诊更方便
——基层医疗卫生服务能力提升 家庭医生签约服务全覆盖

《规划》提出的重点任务之一就是建立科学合理的分级诊疗制度,并设定了“到2020年,分级诊疗模式逐步形成,基本建立符合国情的分级诊疗制度”的目标。

这其中,提升基层医疗卫生服务能力被列为一项重要内容。《规划》明确,要提升乡镇卫生院开展急诊抢救、二级以下常规手术、正常分娩、高危孕产妇初筛、儿

科、精神疾病、老年病、中医、康复等医疗服务能力。

到2020年,力争所有社区卫生服务机构和乡镇卫生院以及70%的村卫生室具备中医药服务能力,同时具备相应的医疗康复能力。

《规划》还提出建立健全家庭医生签约服务制度。到2017年,家庭医生签约服务覆盖率将达到30%以上,重点人群签约服务覆盖率达到60%以上。到2020年,力争将签约服务扩大到全人群,基本实现家庭医生签约服务制度全覆盖。

看病收费更合理
——控制公立医院医疗费用不合理增长 取消药品加成

针对民众最关心的“看病贵”问题,《规划》提出要控制公立医院医疗费用不合理增长。

《规划》明确,卫生计生等有关部门对公立医院药品、高值医用耗材、大型医用设备检查等情况实施跟踪监测。到2017年,全国公立医院医疗费用增长幅度力争降到10%以下,到2020年,增长幅度稳定在合理水平。

另外,要取消药品加成(不含中药饮片),通过调整医疗服务价格、加大政府投入、改革支付方式、降低医院运行成本等,建立科学合理的补偿机制。

从药品供应保障制度方面,《规划》提出要推动医药分开,采取综合措施切断医院和医务人员与药品、耗材间的利益链。

医保报销更便捷
——推进基本医保全国联网和异地就医直接结算

在医疗保障制度方面,《规划》提出,到2020年,基本医保参保率稳定在95%以上。另外要加快建立异地就医直接结算机制,推进基本医保全国联网和异地就医直接结算,加强参保地与就医地协作,方

便群众结算,减少群众“跑腿”、“垫资”。

《规划》明确,建立健全异地转诊的政策措施,推动异地就医直接结算与促进医疗资源下沉、推动医疗联合体建设、建立分级诊疗制度衔接协调。

依照《规划》,到2017年,要基本实现符合转诊规定的异地就医住院费用直接结算。到2020年,要建立医保基金调剂平衡机制,逐步实现医保省级统筹,基本医保政策范围内报销比例稳定在75%左右。

低价药、救命药不再难找
——扶持低价药品生产 保障市场供应

此次出台的《规划》还特别提出,要解决好低价药、“救命药”、“孤儿药”以及儿童用药的供应问题。

具体举措体现在:扶持低价药品生产,保障市场供应,保持药价基本稳定;建立健全短缺药品监测预警和分级应对机制,加快推进紧缺药品生产;支持建设小品种药物集中生产基地,继续开展用量小、临床必需、市场供应短缺药品的定点生产试点。

另外,《规划》明确要完善儿童用药、卫生应急药品保障机制。对原料药市场供应不足的药品加强市场监管,鼓励提高生产能力。

全科医生数量更充足
——2020年总数达到30万人以上

健全完善人才培养使用和激励评价机制也是《规划》的任务之一。这其中,加强全科医生人才队伍培养被列为重点内容。

《规划》提出,到2020年,初步建立起充满生机和活力的全科医生制度,基本形成统一规范的全科医生培养模式,城乡每万名居民有2~3名合格的全科医生,全科医生总数达到30万人以上。这也意味着,全科医生短缺有望得到一定缓解。

(张尼)

2016年CPI同比上涨2%

据新华社电 国家统计局1月10日发布数据,2016年全国居民消费价格指数(CPI)同比上涨2%,涨幅比2015年扩大了0.6个百分点。其中,12月份,CPI环比上涨0.2%,同比上涨2.1%。

12月份,食品烟酒价格同比上涨2.2%,影响CPI同比上涨约0.66个百分点。其中,畜肉类价格上涨4.8%(猪肉价格上涨6.2%),水产品价格上涨4.3%,鲜果价格上涨3.2%,鲜菜价格上涨2.6%,粮食价格上涨0.9%,蛋价格下降4.5%。

12月份,其他七大类价格同比均有所上涨。其中,医疗保健、其他用品和服务、教育文化和娱乐、居住、衣着、交通和通信、生活用品及服务价格分别上涨4.6%、4.0%、2.3%、2.1%、1.1%、0.9%和0.4%。