

环境保护，“徒法不足以自行”

□ 孙秀岭

“33张罚单难阻违法排污”怪象，让人们看到了个别企业唯利是图、胆大妄为的行径，也看到了“表面整改”“假装整改”“敷衍整改”背后的失职渎职。所谓“徒法不足以自行”，意思是只有法令不能够使之自己发生效力，法令要真正发挥作用，离不开主体的素质、法律体制、人们的法律意识等。同样，对于保护生态环境的现实来说，尽管有比较完善的法律法规，有史以来最严的《环境保护法》及三个“十条”。但是，违法行为不会因制度产生而自动消失。现实中，在中央三令五申、多次专项治理的情况下，为什么一些企业偷排偷放屡禁不止？为什么33张罚单难阻企业违法排污？这些突出问题，大多同制度不严格、法制不严密、执行不到位、惩处不得力有关。若“喊起来响亮，做起来挂空挡”，再严格的制度也会成为“摆设”，成为“没

有牙齿的老虎”。

今在必信，法在必行，制度的生命力在于执行，关键在真抓，靠的是严管。最近，山东省高级人民法院发布山东环境资源司法保护十大典型案例，其中既有水污染责任纠纷案、土壤污染民事公益诉讼案，也有环保部门不履行环境保护监管职责行政公益诉讼案。这些典型案例，不仅是对那些肆意破坏空气、水、土壤的企业和个人的惩处，也释放了以法治思维和法治方式处理环保事件的信号，释放了重典治乱、铁规治污、以零容忍态度打击环境违法行为的信号。必须看到，法治是治国理政的基本方式，也是保护环境的主要手段，法治是生态环境的“最大”后台。依法保护环境，不仅要有法可依，更要执法必严，违法必究，让每一个人都明白，守法是最经济、最安全、最明智的

选择，环境违法者寸步难行，造成严重污染者必定付出沉重代价。

“刑赏之本，在乎劝善而惩恶”。无论“33张罚单难阻违法排污”，还是“十大典型案例”，生态环境事件背后，总有作风不严不实的影子，总有不担当不作为、履职不到位的问题，总有相关部门监管不力、执法不严、作用发挥不到位的问题。打好污染防治攻坚战，时间紧、任务重、难度大，是一场大仗、硬仗、苦仗，首要的一条是层层压实党委、政府和企业的责任，做到有权必有责、有责必担当、失责必追究。对那些不顾生态环境盲目决策造成严重后果的人，对破坏生态环境的行为，一律依法从重从严从快处罚，不能下不为例，让制度成为刚性约束和不可触碰的高压线。

热点快评

据6月19日《经济日报》报道，第一批中央环境保护督察“回头看”6个督察组，陆续对河北、内蒙古、黑龙江、江苏、河南等省(区)实施督察进驻，目前被督察地区已向督察组通报，河南一家企业两年来先后被当地环保部门下达整改督办通知，停止违法行为决定等文书33份，但该企业对多次处罚无动于衷，直至中央环保督察“回头看”进驻，才下决心解决问题。

查处述责述廉报告抄袭 监督要跟上

□ 潘苏子

5月8日，浙江省仙居县委第一巡察组对仙居县卫生和计划生育局开展为期1个月的巡察。巡察中发现，该局领导班子成员述责述廉报告中有2014年学习了十八届五中全会精神，2015年学习了十八届六中全会精神；有的近5年的报告中没有体现关于党的十八大精神、十九大精神的学习；有的报告每年的不足之处，五年都是一个要求。(6月19日浙江新闻)

述责述廉是中国共产党党内监督的一项制度，是对一年来学习、思想、工作、作风和抓党风廉政建设等情况的报告。通过述责述廉，可以看出一名领导干部思想上的动态和工作上的实绩，让干部职工和群众代表参与领导干部述责述廉，是加强领导干部自律机制的重要手段。

然而现实中，一些地方一些单位一面在煞有介事地作“述责述廉报告”，而另一面这些报告的内容本身又根本没有“走心”，沦为“照抄照搬、相互抄袭”的敷衍行为，不仅荒诞反讽，而且是严重的“四风”问题，是形式主义、官僚主义的新表现，既是一种言行不一的形式主义作风，更是一种脱离实际的官僚主义作风。

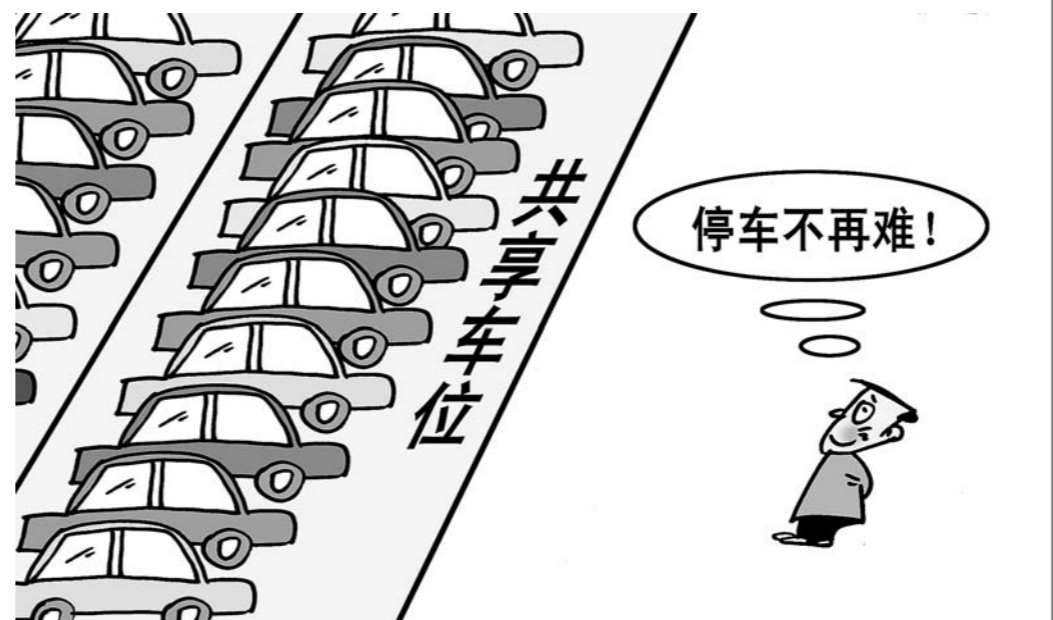
述责述廉报告五年一个样，不禁让人生疑：监督在哪里？述责述廉报告存在照抄照搬、相互抄袭的现象，既体现了少数党员干部作风不实，更暴露出同级监督“形同虚设”。毋庸置疑，当前少数党员干部乐于“文抄”是公开的秘密，然而，

真正让少数“文抄公”能够靠抄袭顺利过关，所在单位监督不力的“纵容”更是不能忽略的重要因素。

夯实各级各部门党组织主体责任、监督责任，是改变形式主义问题的动中肯綮。各级单位部门的党组织要切实担负起主体责任，要把党风廉政建设作为最大政绩，摆在突出位置来抓，从明确主体责任，完善责任体系，强化责任主体，树牢纪律意识，持续抓好作风建设，强化监督执纪问责，严于律己、秉公用权等方面，不断加强和完善工作，认真补齐短板，多一些较真精神，多一些务实态度，确保党风廉政建设各项任务圆满完成。纪检监察要强化监督执纪问责，始终把纪律和规矩挺在前面，严肃查处“四风”问题，铁面执纪不含糊，有力净化基层政治生态。各级党委巡察巡察要以形式主义、官僚主义问题作为各级党组织专题民主生活会的必查项目，纳入巡察巡察重要内容，加强督促整改，堵塞“四风”滋生渠道。

对领导干部述责述廉报告照搬照抄和涉嫌组织失职渎职的行为，必须要严格监督执纪，不仅要严肃查，更要从重处。还要建立和完善惩防体系，把规矩立起来，把纪律严起来，形成制度约束，让领导干部不愿做、不能抄，让求真务实、实事求是的作风和态度，融入党员干部工作学习生活的方方面面，形成自觉，成为习惯。

漫画



“停车难”是城市居民最常遇到的问题。记者从北京西城区了解到，西城各街道将建立可用停车位资源“台账”，整合机关单位可停车位资源，并在此基础上规划新增停车位和共享车位，鼓励党政机关和企业单位带头提供可供共享的车位并推广共享停车位。作为西城区最早的试点，德胜街道今年可提供499个共享车位。(6月18日《北京青年报》)

党政机关和企业单位的停车位用于“共享”，以缓解群众的“停车难”问题，作为党政机关和企业单位，既体现出为民情怀，其实也是自己的责

任和担当。尤其是机关部门，还有助于增强平等意识和群众观念，在一定程度上有利于改变“脸难看、门难进、事难办”、高高在上、麻木不仁的衙门风气。

推行“共享车位”需要有关部门发挥主导作用。比如，西城区召开党建引领工作会，集中解决“停车难”问题。根据方案，该项工作由区委组织部、区委社会工委和区域城管委牵头，园林、规划、交管等多部门参与。这无疑让“共享车位”的推行更切实可行又规范有序。

(文/钱凤伟 漫画/唐春成)

电商“套路”多 需要公益诉讼撑腰

□ 汪昌莲

“双11”、“6·18”等促销节，正成为众多电商和零售平台提升销售业绩的“黄金节日”。国内有关研究显示，去年中国网络零售市场突破7万亿元，年度促销节，线上线下融合成为新的助推力量。然而，历经多次电商促销之后，消费者已变得成熟，对电商促销也有了新期盼：多些创新，少些“套路”。(6月18日《人民日报·海外版》)

在“双11”、“6·18”等促销期间，一些电商平台的促销“套路”很多，有的因促销降低商品质量，借机以次充好，以假乱真；有的先涨价再打折；有的通过虚构交易，成交量或者虚假用户评价等虚抬商品信誉。由于个体维权势单力薄，面对强势的电商，往往会陷入孤力无援的尴尬困境，屡屡维权无果，甚至“陪了夫人又折兵”。相反，由行政机关和有关组织代表消费者个体“出头”，形成维权合力，其效果将会事半功倍。

维护消费者网购权益，需要公益诉讼“撑腰”。随着我国市场经济体制日趋完善，行政机关和有关组织的公益诉讼权，应快速跟进并得到有效体现。尤其是工商部门和消协组织，若想在打击侵权行为上有所作为，就必须用足用强法律赋予的公益诉讼权。为了使公益诉讼得到有效运用，使消费者权益能够得到真正保护，应构建独立的消费者网购权益仲裁机制，针对消费者网购纠纷的特点，设立一套专门的仲裁规则，明确网购纠纷仲裁制度的具体办法。

对“低价游”不能止于通报批评

□ 斯涵涵

6月15日下午，央视“新闻直播间”栏目播出“不合理低价游调查”，曝光云南大理、保山、德宏等州市旅游乱象问题。调查可看到，平均每个客人低于成本价1500元-5000元价格，而“地接社”会带游客去指定地点购买高昂价格商品收取回扣填补亏空，并按购物力将游客分为特A类、A类、B类、C类等。(6月18日《每日经济新闻》)

在三令五申大力整治的现实境况下，部分旅游从业人员对“低价游”模式，却依然有着很深的路径依赖。一味追求游客数量，深度依赖“零负团费”，游客多多益善，旅游收入翻番，真不到目标就靠拉人头、诱导购物、强制消费甚至谩骂威胁游客赚钱，一连串事件说明旅游业乱象频仍，从业人员素质低下已经成为行业顽疾。

旅游乱象不是一朝一夕的问题，而是诸多深层次问题没有得到重视和解决累积而成。政府部门需要强化监管，严厉惩治，规范旅游市场，整治旅游乱象。对于旅行社强迫购物，变相强迫购物等行为，不能止于一次又一次运动式的通报批评，而是应拿出壮士断腕的决心，改变粗暴、简单的垄断思维和经营方式，反思旅游景区管理存在的漏洞和不足，对违反旅游法规的从业人员依照法律法规严肃处理，并追究相关部门的监管责任。

探访医疗精准扶贫的“滨医样本”

——滨州医学院匠心打造医疗精准扶贫新模式纪实

□ 王朝荣 吕海波 刘芳

作为“蓝黄”两区唯一的医学高等院校，近年来，滨州医学院在精准扶贫工作中认真落实党委主体责任，将党建与精准扶贫深度融合，加强党委“主心骨”作用，以党建助推精准扶贫工作取得实效。学校紧紧围绕健康中国、乡村振兴等国家重大战略，发挥自身智力、人才优势和大学直属附院的资源优势，深入了解基层疾病谱、医疗条件、服务模式和预期需求等现状，积极探索长效帮扶机制，强化医疗精准扶贫，聚集发力，在山东“蓝黄”区域(胶东半岛地区和鲁北黄河三角洲地区)两翼推进，大力实施“乡村医生能力提升工程”，切实履行“健康中国、精准扶贫”社会责任。目前，已举办各种乡医培训班107期，累计培训乡医8000余名，开创出一条跨区域、全覆盖、长效性的医疗精准扶贫新模式，对医科院校的精准扶贫具有借鉴和示范作用。

“集各方智慧，以优势资源对标农村卫生工作的薄弱点，以高端人才补足乡村医生队伍的短板，以融合思维筑牢医疗帮扶的实效。”这是在新医改背景下，滨州医学院实施“乡村医生能力提升工程”、打造医疗精准扶贫新模式的探索与实践。

定位立足点

勾画医学院校扶贫的精准路径

在新一轮医药卫生体制改革的大背景下，要加快实现人人享有基本公共卫生服务的目标，农村卫生工作是亟待提升的重要环节，基层百姓特别是广大农民身边必须有合格的“健康守门员”。但是乡村医生队伍仍是农村医疗卫生服务体系的薄弱环节，整体上存在底子薄、视野窄、操作能力弱等问题，不仅制约着分级诊疗、双向制度的发展，更难以适应农村居民日益增长的医疗卫生服务需求。

“高校精准扶贫应该与高校自身的特色和专长紧密结合起来，与高校日常工作有机结合起来。滨州医学院作为医科高校，学校党委以谋大局，统全局，高点规划，百姓最大程度受益的思想统领扶贫工作，建立医疗精准扶贫长效机制。”滨州医学院党委书记车先礼介绍，滨州医学院拥有烟台和滨州两校区，横跨“蓝黄”两大区域，在长期办学实践中形成了医学学科为优势，康复医学、特殊教育为特色，医、理、工、管、教等多学科门类渗透融合，

协调发展的办学格局。其直属医院滨医附院和烟台附院已逐步发展成为区域医疗中心，拥有较雄厚的医疗教育、人才和科研资源。

秉承“仁心妙术”的校训精神，践行全心全意为人民服务的宗旨，主动向上级主管部门请缨，主动挑起为“蓝黄”两区培训“健康守门员”的重任，从整体规划、运行思路、提升目标等方面着力探索，形成了独具特色的医疗精准扶贫路径。

顶层设计，两翼推进。2012年初，滨医附院主动向滨州市卫生主管部门请缨，力担农村与社区卫生人才培训任务。学校党委高度重视，从组织架构、资金扶持、人才配备等方面精心谋划，成立专门领导小组，明确“以附院主要领导牵头抓总、相关教育职能部门具体负责、各业务科室协同实施”的总体思路。以“教学最棒、管理最佳、效果最好”为项目质量总体要求，全力培训好滨州六县一市四区的5700名乡村医生工作者。

2017年，乡医能力提升工程被列入烟台市政府惠民项目后，学校积极与滨州市卫计委，主动争取各方支持，学校最终凭借自身优势和已有的丰厚经验被确定为全市定点培训单位。烟台附院提前谋划，做好烟台市乡医培训工作方案，进一步担起“3—5年内再为烟台所有6000名乡医进行系统性培训”的重任，从而确保“蓝黄”两区乡医能力提升全覆盖。

主动下沉，公益为先。深入调研，是成功开启医疗精准扶贫的基础。承担乡医培训任务伊始，学校及附院党委就确定了“双下沉”的工作思路。即，管理干部下沉乡镇基层，找准困扰其发展的瓶颈；骨干培训人才下沉乡医队伍，摸清其工作环境及最有代表性的发展诉求。在下沉过程中，有效借助前期搭建的医联体平台，通过开展一系列公益性寻医问诊、走村串户行动，及时掌握基层医疗的问题和需求所在。

倾其所有，授其所学，学校全部免费为学员提供食宿、师资、教材和一切培训所需，切实保证能力提升工程“实用、有效、特色凸显”。自第一期至今，学员问卷调查显示：对教学管理满意度、教学满意度、教材满意度均达到99%。

分类指导，全面提升。乡医的基础理论和操作能力提升之后，学校从乡村特色发展的需求和基层医疗机构欠缺的人才队伍入手，进一步确立了分类指导、分领域全面提升的目标，逐步运行起全方位多层次人才培训体系。在常态化举办乡村医生培训班同时，还有针对性地创办了5期中医药适宜技术推广培训班、1期乡镇卫生院(社区卫生服务中心)院长(主任)培训班及基层医院院长、骨干医师、护士培训班、继续教育专业人员短期培训班等。

丰富结合点

打造精准扶贫新模式

党的十九大提出，“注重扶贫同扶志、扶智相结合”。在医疗扶贫过程中，滨州医学院充分利用医学高校和附属医院的教育、人才、科研、技术等资源优势，不断丰富培训载体，将乡村医生提升工程带到了新高度，展现出精准扶贫新亮点，打造了精准扶贫新模式——

“政府+高校”互动模式，精准对接区域扶贫重点。“着眼战略思维，谋求高点定位，紧密跟踪省市区医疗卫生发展的重点，将此作为精准扶贫的‘优势谋划点’和‘特色着力点’。”在对接医疗扶贫项目伊始的清晰思路，让乡医能力提升工程成为滨州医学院和政府着力推广的惠民工程。

对接项目后，学校注重与政府紧密互动。一是走出去，借助政府卫生部门的公信力和平台效应，开展政策调研，健全机制保障。二是铺开去，发挥统一战线的人才聚合效应，广泛开展多层次市场调研，拓展扶贫思路。三是沉下去，强化内部智库挖潜，直接下沉基层把握问题需求，把医疗资源和技术送到最需要的地方、最渴望的人群中。几年来，学校在积极服务地方中也赢得了更多的支持，两地政府先后辟出专项资金作为乡医能力提升保障资金。今年，烟台市委统战部联合市委组织部、市扶贫办、市卫计委，携手学校及附属医院，在全市范围内开展重点贫困村乡医轮训，所需费用全部由非公有制经济人士爱心捐赠。这些精准到位的服务，彰显了大学的使命担当，受到了地方、基层以及群众的欢迎。

“名医+乡医”融通模式，精准发挥人才教育优势。年龄不等，水平也是参差不齐，整体专业基础比较薄弱的乡医来到三甲医院，从心理适应到知识技能对接，都面临着考验，少数人甚至抱着串个场、混个证的应付心态。

为了打破这种懒散状态，直属附院精心为乡医打造“礼宾式”待遇，欢迎仪式上院长亲自作动员，就餐区里各学员自助餐、班主任不离左右照顾作息。最具特色的是，乡医的带教老师都是齐刷刷的专家导师，近九成科室主任、病区主任、副主任。医院在理论授课上还特别遴选一批副高级职称以上，具有硕士以上学历、经验丰富、善沟通、懂教学的临床教师担任主讲。

专家团带教乡医，目的就是要培训不走样，精准发挥人才教育优势给乡医带去更宽的视野和更扎实的基本功。大学附属医院的先天优势，医教结合的管理背景，科研支撑后劲

足，通过培训可以让乡医掌握更多学术规范，也让当地百姓看病更有选择。另一方面，通过乡医这个平台，专家们可以更直接地了解基层，并针对老百姓的真实需求，做到百姓心坎里去，有利于分级诊疗顺利实施。

“配餐+点菜”授课模式，精准提升乡医素质技能。“这配餐真对我们的口味和心思。”在滨州医学院培训的乡医学员，面对学校为他们精心打磨，也就是他们称为“特制配餐”的培训教材，非常满意。

“感兴趣、听得懂、能掌握、会运用”，学校与直属附院从授课内容入手，为乡医量身打造一套教材。为保证培训效果，每期培训班，医院都召开学员代表座谈会听取反馈意见。一些学员意犹未尽，“配餐”之外还想自己点课，让专家加加“小灶”，医院也千方百计满足。培训期间，医院及时调整培训方案，持续优化培训流程，所用教材已经更新到第三版。

“线下+线上”贯穿模式，精准延伸服务基层链条。在因材施教的同时，学校直属附院设置了一整套创新性培训形式，实现“线下+线上”全面贯穿，院门口和家门口双向指导，努力拉长精准服务链条。

集中培训期间，带教导师白天侧重理论授课，多媒体教学，晚上实施技能演示、模拟训练，每周还穿插数次临床见习。培训中注重集中学习和个别辅导相结合，分组演练、技能考核和综合考试相结合，新的CBL、PBL授课方法也适时贯穿其中。

学员结业后，继续接收学校专门设置的乡医网络公开课，确保能随时随地持续学习。同时可参与乡医微信群和QQ群，与授课老师和相关医生展开互动，答疑解惑。

为了进一步了解乡医们在医疗服务中面临的实际问题，医院持续开展“乡医情”大型巡回义诊活动和“专家走访日”活动。专家们深入基层卫生院，充分摸准乡情、民情，以现场实践促进今后的培训进一步落到实处。

多方共赢

“滨医样本”的底气与魅力

“以前给乡亲们看病，大多凭感觉，用的是老办法，心里没底。经过这次培训，了解了很多常见病的基本症状、新的诊疗手段，学会了很多实践操作办法，最重要的是，明白了乡医可以有新作为。”这是来自龙口某社区卫生室的乡村医生孙健对能力提升的最大感受。

滨州医学院通过实施乡医培训工程，培养了一批有理想、有技能、讲奉献的乡医队伍。之前由于环境、条件所困，参加培训的乡医理

论技能提升空间不大，普遍存在着自我认知度低、对岗位缺少黏性和强烈的责任感。通过带教老师从医德到医术全方位的传帮带，不仅在自身医学知识、技能方面有了系统性认识，而且加强了职业精神和素养训练。不少学员通过培训进一步明晰了乡医的定位、自身发展方向和社会职责。

提升的，不仅仅是乡医。培训工程中，一批有情怀、勇担当、接地气的教研人才都得到了有力锻炼。烟台妇幼保健院科主任刘国红感叹：“这些乡医的学习劲头真的是如饥似渴。教好他们预防和科普，就等于给百姓上好第一道健康屏障，这一点贵无穷费。”在近距离的培训交流中，能力提升工程的带教老师们从乡医学员身上获得另一种教育提升。

深切的碰撞和交流激发起大批带教老师的使命感和奉献精神，涌现出许多感人的事迹。骨科主任徐林做完一台27小时的手术，当天下午没有休息就奔赴培训现场；两位离预产期只有一周的大夫，依然坚守在培训岗位；技能操作教师每晚都要加班给学员答疑；教育处担纲培训保障，半年没有一个休息日……

精细环节中，学校探索出一条高校医疗精准扶贫的可持续样板。“滨医培训模式”的主要经验可以概括为：服务建设大局、精准对标定位、主动融入创新、因材施教施策、延伸服务链条。成功的平台建设催生了可喜的培训成果。

烟台附院近期梳理了前13期培训结业考核成绩：90%以上学员理论成绩达到优秀；95%以上学员认为通过临床见习拓宽了自己视野；99%以上学员认为临床技能培训非常必要，并且增加了学员的实践操作能力。几年来，两所附院的高质量培训获得了省市两级卫计委、学员和学员单位的好评，中央电视台、山东电视台、大众日报、人民日报等20多家媒体进行了专题报道。

滨州医学院在精准扶贫方面的探索与实践为推进新时代医疗服务格局积累了宝贵经验。通过滨州医学院及其两所附院的培训，受训学员不仅提高了自己对基层常见病、多发病、慢性病的诊疗水平，突破基层首诊上的瓶颈，同时还进入了省属三级医院专家教授进行实时沟通的平台。在这个平台上，实现了优质医疗资源与基层医疗队伍的结合，充分利用好这个平台，可以助力实现区域协同、分级诊疗，双向转诊、远程医疗，上下联合的新时代医疗服务格局，推动医疗服务高质量发展，基层医疗服务质量明显提升，社会满意度不断提高，人民群众看病就医获得感进一步增强。

更规范，更感恩，更广泛。在医疗精准扶贫的道路上，滨州医学院将迈出更坚实的步伐，为提升基层医疗水平、造福基层群众健康、助力健康中国奉献滨医力量！