



横琴新区将对社会投资建设项目审批制度进行改革 张婷 摄

今日关注

羊城晚报记者 钱瑜

为进一步提高工程建设项目审批效率和服务质量,全面优化横琴新区营商环境,推动社会投资项目早落地、早开工、早见效,日前,《横琴新区社会投资建设项目审批制度深化改革工作方案(试行)》(以下简称“《方案》”)印发实施,标志着横琴新区工程建设项目审批改革进入新阶段。

据介绍,《方案》印发后,相关配套政策和落实措施将分步骤有序推进,1月1日起,先行确定一批需要提供服务支持的企业和社会投资类工程项目试点,率先落实“金牌服务专员”机制。4月30日前,计划出台系列配套制度规范和细化落实措施。6月1日起,全面实施《方案》各项改革任务。《方案》与过往相比,改革全面落地实施后的项目落地服务衔接将更加紧密、审批审查将更为高效、竣工验收将更为便捷。

高一投就求职简历?

珠海斗门一中举办职业规划讲座及模拟招聘会

羊城晚报讯 高一学生提前步入社会投就求职简历?为帮助高一年级的学生们激发学习兴趣,挖掘优势和潜能,做好职业规划,日前,珠海斗门一中举行了第三届职业生涯规划讲座暨第一届模拟招聘会。该校大力推进家校合作,不仅组建了职业生涯规划讲师团给同学们分享择业求职的经验,而且邀请了不同行业的家长代表担任模拟招聘会的面试官。

3日上午,斗门一中高一(19)班的家长讲师胡珂警官从警察的种类与职责、公安类院校和专业、报考公安类院校的条件、警察招录的方式四个方面展开介绍,生动翔实;高一(18)班的家长讲师周海涛是一名银行高管,他结合心理学的“DISC”行为模式理论,为同学们分析了性格对求职的重要性,鼓励同学们培养阳光开朗的性格、磨炼百折不挠的意志力。

下午,53位模拟招聘面试官们聚集在升旗广场前,迎接信心满满的“求职者”们。笔者留意到,本次模拟招聘会的岗位分为教育文化、商业金融、政法、工程制造四个大类。高一年级的同学们结合自己未来的发展方向,拿着精心准备的“未来个人简历”到心仪的岗位进行面试。每个摊位前都排起了长队,热闹非凡!在排队的时候,同学们还不忘争分夺秒地进行准备,有的在反复练习自我介绍,有的在思考如何突出自身优势,有的在琢磨职业的发展规划……正在面试的同学们也毫不怯场,充分地展示了自身的实力和奋斗的意志力。

面试官们不辞劳苦,认真地查阅同学们的简历,耐心地与他们进行交流,并从仪态举止、沟通表达能力、逻辑思维、专业素养等七个方面进行评分,最终评选出成功录用的人员。

据斗门一中负责人介绍,该校一直在职业生涯规划教育的道路上不断探索创新,取得了丰硕的成果。

(杨雪薇 叶宜宜)

珠海横琴新区工程建设项目审批改革进入新阶段

审批审查将更高效 竣工验收将更便捷

构建金牌服务专员体系

《方案》共17条改革措施,其中提出,通过该项改革,目标实现建设单位开工前最多跑一次,企业全流程参考运作时间最快缩短至80个工作日。

据悉,《方案》高效配置行政资源,重新整合重大项目协调推进、挂图作战工作专项等领导小组,成立“横琴新区(含一体化区域)推进社会投资建设项目领导小组”,负责统筹推进横琴新区和一体化区域工程建设项目加快落地工作。

《方案》完善了全流程服务模式

式,提出全构建金牌服务专员体系。整合横琴新区职能部门及区属国企资源,打造金牌服务专员导办服务团和后台支撑体系,为需要支持服务的企业在项目立项、报建、施工、验收等全流程,提供“一站式”“保姆式”“贴心式”跟踪服务和业务指导。建立精准对接服务机制,对符合条件的港澳企业、新兴产业类企业等需要提供服务的投资项目,及时介入,全方位开展导办服务。各相关业务职能部门,

指定专岗专人,实行“专人必办”机制,对接“金牌服务专员”,共同研究并配合解决问题。

《方案》还提出推行“跨前一步”主动服务模式,加强各环节高效衔接,通过“一网通办”线上服务和“一窗通办”线下服务,推动工程建设阶段在线并联审批,实现“信息一次填报、材料一次上传、相关评审意见和审批结果即时推送”“一份办事指南,一张申请表单,一套申报材料,完成多项审批”。

强化事中事后监管

《方案》还大力精简行政审批流程。针对简易低风险社会投资项目,实行从投资备案到竣工验收,再到产权登记和水电气接入的全流程简易审批。探索工程建设项目自主实施制度,按照政府相关部门设定的准入条件、建设标准和相关要求,项目建设单位可自主选择“零审批”,在作出具有法律效力的书面承诺和备案后,可依法依

规自主开展勘察、设计、节能评估、施工图审查等工作。推行全岛区域评估,原则上出让地块项目无需单独编制评估报告,降低项目审批准入门槛,节省企业成本。不再将施工图审查合格书作为施工许可前置要件,允许建设单位容缺办理施工许可证。对简易低风险社会投资项目,不再强制要求施工图审查。

在强化事中事后监管方面,《方案》建立工程建设项目动态监管机制,健全检查、记录和惩戒制度,严格落实建设单位主体责任。加强对工程建设项目“双随机、一公开”抽查监督,贯穿从立项到竣工验收的全过程,落实参建各方的主体责任。加强对失信企业进行联合惩戒,实现“一处失信,处处受限”,严守审批风险底线。

珠海:推动将电子烟列入烟草制品进行管制

羊城晚报讯 记者郑达报道:珠海正推动将电子烟列入烟草制品进行管制。到2025年和2030年,珠海市居民成人吸烟率将分别下降到22%和18%,全面无烟法规保护的人口比例分别达到30%及以上和80%及以上。”这是近日珠海市人民政府印发《珠海市推进健康珠海行动实施意见》(以下简称“《意见》”)中的一条。

“到2030年,预防、治疗、康复、健康促进一体化的健康服务体系更加完善,全民健康素养水平显著提升,健康生活方式得到普及,居民主要健康影

响因素得到有效控制,因重大慢性病导致的过早死亡率明显降低,公共卫生服务体系更加完善,公共卫生突发事件得到有效防控,人均健康预期寿命得到较大提高,人均预期寿命保持在发达国家前列,居民主要健康指标水平继续保持高收入国家行列,全面实现健康公平。”《意见》开宗明义,指出总体目标。

据悉,《意见》主要任务共有20条,除实施控烟行动外,实施健康知识普及、文明健康促进、合理膳食等行动均在其中。《意见》要求增强市民文明健康

绿色环保的生活理念,践行绿色消费,鼓励低碳出行,提倡文明健康的生活方式。到2025年和2030年,居民超重、肥胖增长速度明显放缓,全市居民健康素养水平分别不低于29%和35%。居民营养健康知识知晓率分别在2020年和2025年基础上提高10%,5岁以下儿童生长迟缓率分别低于7%和5%,5岁以下儿童贫血率分别低于10%和9%。

《意见》还指出,要完善全民健身公共服务体系,建设城乡健身步道、城镇社区10分钟健身圈,大力推动校园等公共体育设施免费或低收费开放。

肺动脉高压等罕见病首次纳入 珠海市门特病种增至68个

羊城晚报讯 记者钱瑜报道:1月5日,羊城晚报记者从珠海市医保局获悉,为进一步完善珠海市基本医疗保险门诊特定病种(以下简称“门特”)政策,规范门特管理,提升门特保障水平,珠海市医保局日前修订印发了《珠海市基本医疗保险门诊特定病种管理办法》(以下简称新办法)。新办法于2021年1月1日起正式实施。

珠海市医保局相关负责人称,新办法新增了13个病种,病种目录扩增至68个,肺动脉高压、C型尼曼匹克病等罕见病也纳入门特保障范围,门特保障水平更充分。

其次,新办法进一步健全门特多层次保障机制。新办法继续执行不设起付线的规定,并根据病种特点合理设定了每个病种的支付限额及支付比例,其中7个精神类疾病、9个门诊专项共16个病种继续按住院核准医疗费用支付比例支付。

新办法还明确参保人年度支付限额内门特核准医疗费用个人自付部分与住院核准医疗费用自付部分合并计算,累计超过1万元以上的部分,由补充医疗保险资金支付80%;同时明确门特医疗费用视同住院费用按规定纳入附加补充医疗保险

险“大爱无疆”项目个人负担医疗费用补偿保障。通过健全门特多层次保障机制,将有效减轻如肺动脉高压、C型尼曼匹克病等医疗费用较高的慢性病、罕见病参保人费用负担,进一步强化托底保障功能。

其三,新办法还进一步深化放管服提升医保服务效能。据介绍,门特实行备案管理,减少办事流程。参保人申请门特待遇时,经门特核准机构专科医师确认符合相应的门特准入标准及该机构医保办审核确认,并将相关审核确认信息上传医保信息系统备案后即可享受门特待遇。此外,珠海明确门特长处方政策,减少就诊次数。允许门特费用结算机构可根据病情需要,将符合卫生健康行政部门规定的门特单次处方医保用药量延长到12周,减少就诊次数,方便参保人,助力疫情防控。

新办法还明确“两病”继续实施分级诊疗政策,通过纳入门诊统筹管理,充分保障“两病”用药和门诊待遇。珠海市医保局相关负责人称,下一步,珠海市将根据国家、省的相关政策不断优化“两病”结算,进一步完善“两病”用药保障机制,切实减轻“两病”参保人医疗费用负担。

珠海环境治理再出重拳

今年7月起禁行“黑烟车”

羊城晚报记者 郑达

珠海环境治理再出重拳!《珠海市人民政府关于禁止“黑烟车”上路行驶的公告》(以下简称“《通告》”)日前印发,通告显示,自4月1日起,全天禁止“黑烟车”在珠海市香洲区行政区域内道路行驶;自7月1日起,全天禁止“黑烟车”在珠海市行政区域内道路行驶,其中,“黑烟车”包含本市籍和外市籍号牌的机动车。《通告》有效期为5年。

珠海空气质量仍存“隐忧”

2020年1月-10月,珠海市环境空气质量在全国168个城市中排名第3位,其中6月-8月蝉联第一。这得益于珠海近年来严格的大气污染防治措施。同时,珠海空气质量仍存在臭氧排放控制难度大这一“隐忧”。为遏制臭氧污染,需推行颗粒物和氮氧化物协同控制,“黑烟车”管控是实现颗粒物和氮氧化物协同控制的重要措施。

何为“黑烟车”?“黑烟车”有哪些危害?通俗的说,“黑烟车”是指尾气颜色较黑的柴油车。在《柴油车污染物排放限值及测量方法(自由加速法及加载减速法)》GB 3847-2018)在8.2.2中规定,车辆排放有明显可见烟度或烟度值超过林格曼1级,则判定排放检验不合格。这样的柴油车,称之为“黑烟车”。

据了解,“黑烟车”一般是车龄较长、维护保养不到位的车辆。使用不合格油品、过高强度作业、排气管积碳、车辆动力系统故障、车辆污染治理设施故障

等情况,也可能导致车辆排放“黑烟”。而“黑烟车”排放较多颗粒物,颗粒物的粒径较小,不易沉降,可以吸附有害物质,通过呼吸过程进入人体肺部,影响人体健康。据《中国移动源环境管理年报(2020)》数据,2019年全国柴油车颗粒物排放量占汽车颗粒物排放总量的99%以上。

3月31日前为自查整改期

《通告》显示,自通告印发日起至3月31日为自查整改期。机动车所有人或驾驶人应对机动车的排放情况进行自查和整改,对排放情况存疑的可到有资质的检测单位进行检测。对3月31日前在珠海市“黑烟车”电子抓拍系统中被抓拍记录的机动车,珠海市生态环境局将通过公告或通知方式进行提醒。自查整改期结束后,违反本通告交通禁令标志的车辆,将由生态环境部门会同公安机关交通管理部门采取现场检查检测或电子抓拍等方式进行取证,并由公安机关交通管理部门依法处罚。

如何避免或减少柴油车“冒黑烟”?从事汽修行业多年的刘先生告诉记者:需选择符合现阶段排放标准的车辆;使用合格油品;正确使用车辆的污染治理设施;定期对车辆进行维护保养;重视车辆动力系统和污染治理设施的异常表现,及时检修;时常邀请朋友观察车辆尾气排放情况;保持排气管清洁;避免超载或过高强度作业;尽量减少车辆怠速状态。



珠海市生态环境局工作人员对机动车排气污染进行监测 罗洁琼 摄

区域新闻全媒体编辑部主编/责编 黄铁安 / 美编 刘苗 / 校对 杜文杰

七个小时“马拉松”式手术 肝移植直肠癌根治同期完成

羊城晚报记者 郑达

2021年元旦,63岁的邱阿姨重获新生。

当天,中大五院手术室内,一场“马拉松”式的手术正紧张进行:63岁的患者邱阿姨同期进行肝移植及直肠癌根治术,同期进行这两种手术在国内均属罕见。

23时左右,中大五院肝胆外科主任李坚发了一条朋友圈:“七个小时的一场手术,一并解决终末期肝病与直肠癌,虽然很累,但值了!”

目前,邱阿姨正在康复中。

多种疾病并发 患者忧心忡忡

早在十多年前,邱阿姨就因“上消化道出血”被诊断为“酒精性肝硬化、门脉高压、食管胃底静脉曲张、脾功能亢进”,其间,她多次因“消化道出血”“腹膜炎”“肝性脑病”等住院治疗,经过中大五院多学科团队积极抢救转危为安。

近日,邱阿姨再次来到中大五院就诊,李坚经过详细问诊、查体,并查阅相关检查结果后表示,唯有进行肝移植术能彻底解决她的问题。邱阿姨虽然已经登记进入肝移植等待系统,但面对未卜的将来,她忧心忡忡。

转机出现在2020年12月31日,邱阿姨收到了医院通知,住院等待肝移植,但问题也同时出现:入院后,医生在为其术前检查时却意外发现她的直肠肠壁局部增厚明显,考虑是直肠癌。如果此时放弃肝移植手术机会,转而手术治疗直肠癌,那么,由于门静脉高压导致的直肠静脉曲张由曲张将手术带来非常大的困难及风险,不仅下一次移植的时间无法预料,甚至会出现生命危险;此外,直肠肿瘤可能会迅速发展,增加了患者的生存及手术风险,甚至

失去手术机会;再者,邱阿姨存在门静脉血栓导致门静脉闭塞,术中拟行取栓术,若血栓无法取出,则需行供体肝门静脉与受体粗大的胃冠状静脉相吻合,手术难度加大。

由于目前国内外关于同期进行肝移植及直肠癌手术的相关文献报道较少,对于邱阿姨这种终末期肝病合并直肠癌同期行肝移植及直肠癌手术的病例尚未见公开报道。但医院多学科团队经过多次讨论,决定同期进行肝移植及直肠癌根治术。

“我们为邱阿姨做了一个检查,发现肝脏已经明显萎缩,肚子里面有大量的腹水,这给我们手术带来不少挑战。”李坚表示。

同施两种手术 患者重获新生

既然是决定了要两个手术一起做,那么在做手术的时候,哪个先做哪个后做,手术的方式选择什么,都是需要考虑的问题。经过多方讨论,最终确定首先要换肝,再做直肠癌的根治。



李坚(左二)了解邱阿姨康复情况 受访者供图

中大五院进行了这次在国内外均属罕见的手术,让63岁的患者重获新生

虽然术前已经有心理准备,但剖腹探查的结果仍然让医生捏了一把汗,邱阿姨腹腔内有大量腹水,足足有2000ml,由于长期肝硬化导致门静脉高压,腹腔血管迂曲扩张明显。李坚主刀手术团队小心翼翼分离每一处组织,仔细结扎每一条血管,成功将该患者门静脉中的血栓取出,仅用4个小时完成了肝移植手术,出血量仅200ml。

“患者有长期的糖尿病、肾病,肌酐偏高,这个时候我们应该尽量减少手术对肾功能造成的负担。”李坚表示,“这个要求速度要特别快,因为肝移植如果时间越长,不仅对肾功能和术后肺部的感染有影响,对她的心脏负荷也有影响。”

正当医生们准备松了一口气,盆腔探查结果却让医生们倒吸一口凉气:直肠静脉丛曲张血管压力高,触之易出血;病人体型肥胖、骨盆狭窄,操作空间有限;肿瘤体积大,约3cm×3cm×4cm,距离肛门不到6cm,保留肛门难度大……

“由于患者肥胖,整个骨盆非常窄,同时直肠静脉曲张严