


看过来,舟山这些司法助理员是这样工作的—— 卖鸡用上数据库 调解纠纷讲英文

 见习记者 盛珊珊 通讯员 丁海南

东北小伙刘琦,善钻研,经常想出一些切实可行的金点子;海归美女沈宇翔,女汉子,不矫情不做作,肯拼搏能吃苦。两人都是研究生学历,同是舟山白泉司法所的司法助理员。

近日,记者来到白泉司法所,看这两位高学历司法助理员是如何发挥自身优势,将社区矫正工作做得更加规范、更有效率、更有温度的。



东北小伙是个热心肠

刘琦是辽宁人,看着却像南方人,皮肤白净,说话也慢条斯理。

进入白泉司法所工作不久,刘琦就和同事一起,为每个社区服刑人员量身定制了一本学习笔记。

“平时我们发给他们一些学习材料,但是他们看没看我们也不知道,有了笔记本,我们就可以验收他们的学习成果了。”刘琦说,“社区服刑人员能够从摘抄的笔记中学习法律知识,就像我们以前上学时做课堂笔记一样,能提高学习效率。”

小陈是刘琦接手的第一个社区服刑人员。除了对小陈的常规帮教管理外,刘琦还利用业余时间和学识帮助小陈养鸡卖鸡。

2013年,正在社区矫正期间的小陈,在舅舅的林地里养了3000多只放山鸡。不料,鸡才刚养上,就碰上了禽流感,到年底鸡出栏的时候没有人肯买。断了销路的小陈找到刘琦,请他帮忙出出主意。

在帮小陈卖鸡这件事情上,刘琦显露出了北方人的热情与耿直。当时他对卖鸡毫无经验,却二话不说就答应了,“我来想想办法”。

“那时候,我们通过白泉镇农民信箱和定海区农民信箱推送卖鸡信息,还发动亲戚朋友来买小陈的鸡,但是效果一般。”刘琦说起第一年帮小陈卖鸡的情形时,至今还有些遗憾,“最后,小陈的3000多只鸡以低价全部卖出,但仍然亏损了五六万块钱。”

第一年卖鸡失败,刘琦却从此上了心,第二年继续帮小陈卖鸡。他平时主动收集舟山当地的养鸡信息,时间长了,还形成了一个数据库。就是凭借这个数据库对舟山放山鸡养殖销售情况进行分析,2015年初,刘琦帮小陈卖出了很多鸡。养鸡场扭亏为盈,第一年的欠债也还掉了。

今年,刘琦正尝试帮小陈的养鸡场转型升级,探索特种养殖,并试水电子商务销售渠道。“我这么帮他,他的心暖了,表现能不好么!”刘琦说,“等养鸡场上了轨道,小陈就彻底站起来了!”

海归硕士是个女汉子

沈宇翔,一个偏男性化的名字,其本人也属于女汉子型,人送外号“翔哥”。

翔哥是土生土长的定海人,从小性格大大咧咧,走访社区服刑人员家庭时经常跟他们讲本地土话,“这样可以拉近

我们之间的距离,而且说土话还更有气势”。

翔哥说方言溜,说英语也很溜,她是海归女硕士,研究生是在英国读的。白泉镇位于海岛之上,经常有外籍船只往来,司法所偶尔也会参与处理涉外纠纷,每到这种时候,翔哥就出来“显神通”了。她那一口流利的英语,使得问题解决起来顺利多了。

平时大家在英文翻译上有什么疑难杂症都会找翔哥帮忙,她全都欣然接受,“正好可以复习一下英语”。“翔哥经常跟我讲英语,她说这样可以练练口语。”刘琦说。


翔哥工作起来可不只是说说英语,她经常主动承担各种脏活累活,甚至还付出过“血”的代价。

去年,翔哥怀孕了。医生说,怀孕前期比较危险,要她注意休息。翔哥仗着自己平时身体好,怀孕3个月的时候坚持去走访社区服刑人员,结果见红了。丈夫说她“怀孕还这么拼”,翔哥安慰他说:“躺几天就好了,不是没事嘛!”

做了妈妈的翔哥工作起来自带母性光环。容留他人吸毒被判缓刑的小张是个年轻妈妈,家庭经济困难。“她参加社区矫正期间,我尽量安排她干一些较为轻松的活儿,也会帮她申请救济跟粮油补贴。”翔哥说,“现在我也当妈妈了,能体会到她的艰辛。”



医疗服务价格改革会增加百姓负担吗

 新华社 安蓓

国家多部委近日联合发布《推进医疗服务价格改革的意见》,全面推进医疗服务价格改革,公立医疗机构提供的特需医疗服务和其他市场竞争充分、个性化需求较强的医疗服务实行市场调节价。到2020年基本理顺医疗服务比价关系。

为何要推进医疗服务价格改革?这项改革会增加老百姓看病的负担吗?如何确保改革效果充分释放?

为何要推进医疗服务价格改革?

最近,山西省太原市民刘女士做了肾上腺部分切除手术。记者在住院费用清单上看到,单侧肾上腺部分切除手术费用为1200元,而手术中使用的两片止血材料价格分别高达512.6元和618.2元。

手术材料、设备费用高于医务人员的手术劳务费用,这种早已屡见不鲜的现象,凸显了医疗机构收入价格的扭曲。

中国药科大学医药价格研究所所长常峰说,受长期“以药养医”机制、医保结余支付能力不足以及诊疗行为不规范等因素制约,部分医疗服务价格偏低,医务人员劳务价值得不到体现,一些药品、材料设备等费用却过高,不利于形成良好的医疗行业运行机制,出现了重复检查、开“大处方”等现象。

过去几年,我国放开了非公立医疗机构医疗服务价格,并围绕公立医院综合改革,一定程度上调整了医疗服务价格。但医疗服务价格完全理顺还有一段路要走。

湖北省鄂州市中医医院护士长刘巧云告诉记者,2015年

医院调整了护理费用。一级护理费从每个病人每天8元调整到14元,二级护理费用从4元调整到7.2元,三级护理费用从3元调整到5.4元。

在社会公众眼中,医护人员辛苦是共识,但并不算是低薪一族,为何还要推进医疗服务价格改革?

国家发改委经济研究所研究员刘树杰说,改革的方向就是要把医疗服务价格提上去,把药品、检查检验及耗材价格降下来,让医护人员的“阳光收入”能够体现劳务价值,推动医疗机构建立科学的补偿机制。

患者负担会增加吗?

浙江省柯桥区绍兴市中心医院是一家县级公立医院。作为公立医院改革的试点医院,这家医院于2011年开始采取药品零差率,药品以进价销售给患者,并对医疗服务价格进行了调整。

糖尿病住院患者孙小芳告诉记者,他已经住院8天,截至目前花了6000多元,新农合报销后,自己要支付2000多元。

“胰岛素过去一支104元,现在降到一支82元,新农合报销后,自付只要16.4元。”这位73岁的老人说,“过去报销比例只有30%,有病也不敢住院。现在新农合报销比例提高到82%,住院也负担得起了。”

根据《意见》,按照“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”要求,合理调整医疗服务价格,同步强化价格与医药、医保、医疗等相关政策衔接联动。改革要确保医疗机构良性运行、医保基金可承受、群众负担总体不增加。

“确保患者负担总体不增加,这是改革的重要原则之一。”国家发改委有关负责人说。

杭州市公立医院改革中,将门诊诊查费从1.2元升至10元,但患者只需要支付1元,其余9元由医保支付。患者的费

用没有增加,反而有所减少。

浙江省物价局副局长韩亚明告诉记者,浙江省在推进公立医院综合改革过程中,以药品零差率为突破口,除中药饮片外所有药品按照实际进价销售。医院由此减少的合理收入,通过调整医疗服务价格和政府财政投入等途径进行补偿,患者负担总体上不能因此增加。“让公立医院的公益性充分体现。”他说。

据记者了解,在部分推进医疗服务价格改革的地区,患者总体负担还有所下降。青岛市36家二级以上医院的门诊次均费用同比零增长,住院次均费用降低6%。安徽省100家城市公立医院的门急诊、住院次均费用,改革前后同比分别下降3.7%和2.3%;门急诊、住院次均药品费用分别下降4.8%和13.5%。

医疗服务价格改革将怎样推进?

在浙江大学医学院附属邵逸夫医院的人院准备中心,需要住院的患者在入院前进行术前检查,确定手术时间后再办理入院手续。

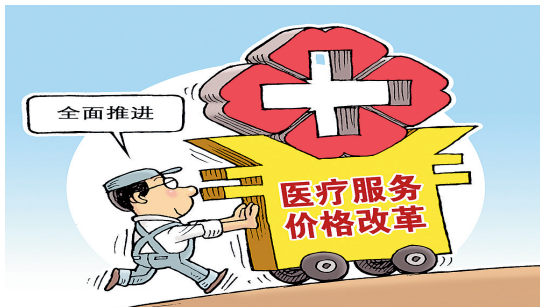
“通过缩短住院时间,全院床位统一调配,一方面降低了患者的住院费用,另一方面也提高了医院接收病人的效率。”邵逸夫医院院长蔡秀军说。

通过严格的医用耗材监控制度和医费医保信息化系统降低药品和耗材用量,通过检查结果在区域内和同级医院间数字化共享减少重复检查……2015年,这家医院药品收入占医院业务收入比重为30.88%,平均住院日6.93天,均为全国最低水平。

医疗服务价格的理顺,需要规范诊疗行为,降低药品、耗材和检查检验等费用;需要拉开价格差距引导患者分级诊疗、合理就医;需要与医保支付、医疗控费等政策相衔接,保证患者基本医疗费用负担不增长,才能确保改革稳妥推进。

“医疗服务价格改革绝不是单兵突进,而是与公立医院改革、药品流通机制、医保支付、分级诊疗、医疗行为监管等改革协同推进、衔接配套,最终才能形成政策合力。”常峰说。

根据《意见》,国家负责制定全国医疗服务项目技术规范,统一项目名称和服务内容,各地根据技术规范确定具体收费项目。扩大按病种、按服务单元收费范围,逐步减少按项目收费的数量。同时加强医疗服务价格监管,严厉查处各种乱收费行为。



新华社 徐俊 作