

为基层减负 让督察提效

——中央生态环境保护督察持续加强整治形式主义成效综述

当前，第三轮中央生态环境保护督察正在推进中，目前已完成三批对部分省份和央企的督察。督察中如何减少生态环保形式主义？如何减轻基层负担？记者采访了中央生态环境保护督察协调局有关负责人。

这位负责人介绍，中央生态环境保护督察始终旗帜鲜明反对生态环保形式主义的、打着生态环保幌子搞“一刀切”，将其作为贯彻落实党中央整治形式主义为基层减负有关部署的重要内容，作为整治群众身边不正之风的重要举措，贯穿督察工作全过程。

记者梳理此前督察情况发现，个别地方还存在应对督察“一关了之”“先停再说”等简单化整改问题；有的地方不分青红皂白采取“一刀切”方式消极应对；个别地方还采用“运动式”的整改方式，群众反映强烈。比如，在对某省开展督察期间，该地某个区为完成黑臭水体整治工作，将督察发现的黑臭水体抽排至长江支流的另一条河；将黑臭水体河流两边群众菜地连夜铲掉，将建筑垃圾堆存点附近两家养殖户“运动式”清理，要求一天内将栏栏的牲畜全部拉运，养殖圈舍和附属用房全部拆除。

这位负责人说，对于这种“运动式”整改问题，督察组立即组织对相关地方主要负责同志实施约谈，要求精准科学依法推进边督边改、立行立改，切实解决突出生态环境问题，持续提升生态环境质量。

据了解，为避免和防范督察工作中的形式主义和“一刀切”问题，中央生态环境保护督察工作领导小组办公室采取了很多举措。制定印发关于在中央生态环境保护督察进驻中整治

形式主义为基层减负有关要求，明确坚决禁止打着生态环保幌子搞“一刀切”有关具体做法，在督察中抓好贯彻落实。

在督察进驻前，督察组会专门致函被督察对象，严禁为应对督察而不分青红皂白地搞集中停工停产停业等“一刀切”问题，坚决反对平时不作为慢作为，督察时“一停了之”“先停再说”的错误做法，并将有关要求向社会公开。

在督察进驻期间，督察组始终保持高度警觉，通过群众信访、网络舆情等渠道关注相关信息，每日进行重点筛选，对疑似问题深入分析研判逐一现场核查，对确认的“一刀切”问题重点盯办、提级办理、持续跟踪，督促地方将问题清查查实，依法依规妥善处理，向社会公开、向群众交反馈。

坚决整治形式主义、切实为基层减负，是第三轮第三批督察的一个突出亮点。

这位负责人表示，中央生态环境保护督察把整治形式主义为基层减负细化到督察工作各方面和全过程，减负减出了高效率、减出了新气象。

在简化督察接待保障，杜绝层层陪同的同时，督察组进一步改进工作方法——

在资料调阅上，充分利用前期摸排和以往收集过的资料，不调阅时间过早的资料，不调阅网络公开可查询的资料，不调阅前期摸排已掌握的资料，不重复多头调阅资料。第三轮第三批进驻四个省份的督察组平均调阅资料 950 余份，与第二轮督察进驻四个省份时相比减少 48%。

在个别谈话上，督察组只与党政主要领导、

分管领导以及与生态环境密切相关的部门主要负责人谈话，大幅减少谈话对象人数。

在现场督察上，最大限度减少陪同人员数量，现场检查时仅请主责部门安排 1 到 2 人在具体点位上介绍情况，双方“现场见现场散”，打消企业“不接待就不重视”的顾虑。

这位负责人说，有同志表示，减少了很多准备材料、陪同调研、陪同用餐的“繁文缛节”，让大家腾出更多时间研究解决问题、推进工作落实。

目前，第三轮中央生态环境保护督察正在进行中。这位负责人表示，在后续工作中，坚决落实中央要求，持续推动督察工作减负增效，努力实现环境效益、经济效益、社会效益多赢。一是进一步突出督察重点，聚焦党中央关心、社会关注、群众关切的重点领域，聚焦存在的突出问题，关注影响高质量发展的深层次问题，多查找通过整改既有利于经济发展，又有利于生态环境保护的问题。

二是进一步创新方式方法，进一步统筹实施流域督察和省域督察，切实增强流域生态环境保护的战略性、系统性、协同性和导向性。同时，注重整体推进与重点突破相结合，共性问题与个性问题相结合，推动问题整改与完善政策机制相结合。

三是进一步加强新技术运用，如通过加强无人机航拍等，进一步提高督察效能。

四是进一步减轻基层负担，提升资料调阅精准度、聚焦谈话范围、简化服务保障、严格会议管理、简化现场陪同，确保务实高效开展督察工作。

(新华社北京 4 月 7 日电 记者 高 敬)

患者的饮食可以逐步恢复，增加易消化的固体食物,直至患者恢复正常饮食。

3、适当休息与体位护理

患者应避免剧烈运动和过度劳累,保持静卧休息有助于缓解腹部压力,减轻疼痛。护理人员应帮助患者选择舒适的体位,通常采取右侧卧位,有助于减轻右下腹的疼痛,并减轻对腹部的压迫。患者应保持合适的体位,避免在床上频繁翻动,以减少腹痛发作的频率。

4、避免自行使用止痛药

患者常因剧烈腹痛寻求止痛药物的帮助,然而,护理人员应提醒患者避免自行服用止痛药,尤其是非处方药物,因为这些药物可能会掩盖症状,延误诊断,并可能导致阑尾破裂等严重后果。止痛药的使用应严格遵医嘱,且仅在专业医生评估后使用。

5、术后护理

护理人员应关注患者术后伤口的愈合情况,定期检查伤口是否有红肿、渗液或感染迹象。患者的排尿、排便情况也需密切监测,确保术后功能恢复。术后早期患者的活动应适当限制,但应鼓励患者尽早下床活动,促进血液循环及胃肠功能的恢复。

急性阑尾炎是一种常见且急需处理的腹部疾病,尽管其症状和表现有一定的个体差异,但大多数患者会表现出腹痛、食欲减退、恶心呕吐及发热等症状。对急性阑尾炎的早期诊断和及时治疗至关重要,合理的护理措施可以减轻患者的不适,提高治疗效果。无论是非手术治疗还是术后护理,都需要严格按照医疗规范进行,以确保患者尽快恢复健康。通过科学合理的护理干预,大部分急性阑尾炎患者能够得到有效治疗,并恢复到正常的生活和工作状态。

(作者单位系寿县人民医院)

预防心肌梗死时首要的就是关注自己的血压、血糖和血脂指标,积极预防“三高”。对于确诊“三高”的患者,应当严格遵医嘱持续用药,避免血压、血糖或血脂指标的不断波动,将各项指标控制在合理范围内,维持指标的稳定性,预防疾病加重诱发心肌梗死。

2、合理饮食

重油重盐饮食会对机体造成负担,因此人们需调整不良饮食习惯,坚持低脂、低盐、低糖、高优质蛋白的饮食原则,食用新鲜蔬果以补充维生素和微量元素,避免吃油腻的、油炸的、生冷刺激的食物,更不可暴饮暴食或绝食。

3、适当运动

心肌梗死患者会因自身活动量增大而增加心肌耗氧量和心脏负荷,若康复训练不够科学或活动过量就可能诱发心衰。因此,确诊患者需减少活动量,每次康复训练时应观察患者表现,一旦出现气短、心脏不适等状况就需要及时停止并降低后续运动强度。但适当运动有利于增强抵抗力,加快机体代谢与血液循环速度,加速脂肪代谢,预防血栓和粥样硬化,改善心血管内皮功能,强健心肌功能,有效预防心肌梗死。

综上所述,由于 AMI 患者的临床发病率、复发率及病死率均较高,且呈现明显上升趋势,人们应主动关注和了解心肌梗死的先兆症状和表现,能够及时识别疾病并采取有效的治疗措施,及早开通梗死的冠状动脉,改善血液循环,加快患者心肌功能恢复,减少死亡风险。人们还应积极预防心肌梗死,主动调整饮食习惯和结构,增加日常运动量,增强机体免疫力,加快新陈代谢,保护心脏功能。

(作者单位系寿县中医院)

急性阑尾炎的临床表现及护理要点

刘婷婷

阑尾位于人体的右下腹,是一条细长的盲管,你可能觉得,阑尾既然这么小,怎么会对健康产生大影响?然而,这个不起眼的小器官一旦出现问题,就可能导致“急性阑尾炎”这种需要紧急处理的疾病。阑尾炎是年轻人尤其是青少年和年轻成年人常见的急腹症之一,若处理不当,可能会引发严重的并发症,甚至威胁生命。为了让大家更多地了解这种疾病,本文就来聊一聊急性阑尾炎的临床表现和护理要点。

一、急性阑尾炎的医学概念

急性阑尾炎,顾名思义就是阑尾发生了急性炎症,通常是由于阑尾被细菌感染、堵塞或受到其他因素刺激,导致阑尾肿胀、发炎。阑尾的功能虽然没有明确的生理作用,但一旦发炎,便会成为一种严重的健康问题,必须引起重视。

二、急性阑尾炎的常见表现

1、腹痛

该病初期,患者常感觉到弥漫性的腹痛,通常从脐周开始,随着病情发展,疼痛逐渐转移至右下腹,局部疼痛感加剧。此类腹痛可能呈钝痛或绞痛,随着炎症的加重,疼痛程度明显增高,尤其在患者采取卧床或按压腹部时,疼痛更加明显。此外,右下腹的压痛、反跳痛和肌肉紧张常常提示阑尾炎的存在。

2、食欲减退

大多数急性阑尾炎患者伴有食欲不振的症状,由于腹痛和恶心的干扰,患者通常不愿进食。尤其是年轻患者,可能在腹痛出现前就有食欲下降等不适表现。

3、发热

急性阑尾炎多伴随低热反应,体温通常在 38℃左右,但并非所有患者都会出现发热。部分患者可能体温保持正常或仅感到轻度不适,因此,体温变化可作为诊断的参考,但并非所有患者都会表现为典型的高热症状。

4、恶心与呕吐

急性阑尾炎的患者常出现恶心、呕吐等症状,尤其在腹痛发生数小时后。恶心与呕吐的发生与阑尾炎症刺激肠胃所致的胃肠功能抑制有关,呕吐反应有助于提示阑尾炎的可能性,尤其是伴随腹痛的情况下。

5、消化道症状

部分急性阑尾炎患者可能伴有便秘或腹泻症状,这通常与腹部炎症及肠道运动功能的改变有关。便秘或腹泻的发生不如其他症状普遍,但对临床判断仍有一定的参考价值。

三、急性阑尾炎的护理要点

1、密切观察病情变化

患者的病情可随时发生变化,因此,护理人员应密切关注患者的病情动态。一旦出现腹痛加剧、体温升高、恶心呕吐加重等表现,需及时通知主治医生。特别是手术后的患者,要注意术后并发症的防治,如伤口感染、术后出血等,并及时进行干预。

2、合理的饮食管理

在急性阑尾炎的发病初期,患者常常伴有恶心、呕吐及食欲不振。此时,护理人员应避免让患者进食过于油腻或难消化的食物,应选择清淡且易消化的流质或半流质食物,并控制进食量。随着病情的缓解,

识别心肌梗死的前兆和相关信号

孟令媛

急性心肌梗死(AMI)是临床上发生率较高的危重疾病,大多因冠心病导致,主要发病诱因有长期吸烟酗酒、持续熬夜、外界刺激、过度劳累等,以上因素会导致冠状动脉发生粥样硬化病变,出现管腔狭窄的现象,容易诱发斑块破裂出血,造成血小板在破裂处被大量聚集,进而出现阻塞管腔血栓问题,加重管腔狭窄化,发生供血中断和心肌缺血性坏死。大部分 AMI 患者均会出现不同程度的持续性憋闷或疼痛、恶心烦躁以及心律失常等症状,严重患者会发生休克或者猝死。因此,及时识别心肌梗死的前兆和信号对于疾病治疗有着重要意义,本文将具体讲解心肌梗死的前兆以及预防心肌梗死的注意事项要点。

一、心肌梗死有哪些前兆

1、胸痛

心肌梗死发作前最为典型的症状就是急性、持续性胸痛,大部分患者自述有胸部压迫、紧缩、烧灼感,随疾病进展这种不适感将放射至左肩、颈部、下颌乃至上腹部。心肌梗死引起的胸痛较为突发,常在安静状态下发生,每次发作会持续 20 分钟以上,对患者造成极大影响。

2、呼吸困难

心肌梗死会导致心脏供血供氧不足,此时肺循环系统也会受到影响,患者将出现严重的呼吸困难症状,包括呼吸急促、气促,部分患者表示难以进行深呼吸。呼吸困难大多会伴随胸痛或胸部压迫同时出现,之后会有全身出汗、恶心、头晕等症状。

3、心悸

心跳过速或心悸可能成为心肌梗死的一个潜在信号。当心脏血液供应不足时,为了努力维持血液循环,心脏可能会加速跳动。此症状可能与胸痛或压迫感一同出现,也可能仅单独出现,患者或许会体验到心悸感、焦虑或恐慌。

4、疲惫

心肌梗死的常见前兆之一便是感到疲惫与虚弱。心脏供血不足时,身体往往会经历持续的疲劳、体力衰退或难以完成日常活动的情况。

5、恶心呕吐

恶心和呕吐同样可能是心肌梗死的预警信号。当心脏血液供应不足,消化系统可能会受到影响,从而引发恶心和呕吐。这些症状可能与胸痛或压迫感一同出现,也可能单独显现,患者可能会感到腹部不适或疼痛,并伴有头晕或出汗的表现。

6、心律失常

心律失常会影响心脏正常电活动,诱发心律失常,包括心动过速、心动过缓等。

7、休克

心肌梗死患者疾病发作时心脏泵血功能严重受限,随疾病发展将会出现休克症状,伴随头晕、血压降低,部分患者有极度焦虑和濒死感。

二、如何预防心肌梗死发生

1、预防“三高”

心肌梗死作为急发且危重的心血管疾病,疾病发生与患者高血压、高血糖、高血脂等密切相关,因而“三高”成为了心肌梗死的常见诱发因素。这就提示人们在

毛集社会发展综合实验区国土资源局国有土地使用权出让公告

(毛国土资[2025] 3号)

根据《中华人民共和国土地管理法》、《中华人民共和国城市房地产管理法》、《招标拍卖挂牌出让国有建设用地使用权规定》等法律、法规,经毛集社会发展综合实验区管理委员会批准,毛集社会发展综合实验区

宗地编号	MJ2505	宗地面积	2213.95平方米	宗地坐落	毛集镇高台村境内
出让年限	50年	容积率	不大于0.8	建筑密度(%)	不大于40
绿化率(%)	不大于15%	建筑层高(米)	/	土地用途	港口码头用地
场地平整	场地平整	基础设施	三通一平		
起始总价	497.57091万元	保证金	2350万元		
挂牌开始时间	2025年4月29日	挂牌截止时间	2025年5月15日		

宗地编号	MJ2503	宗地面积	2006.645平方米	宗地坐落	毛集镇黄楼社区、徐庄村境内
出让年限	50年	容积率	不小于1.2	建筑密度(%)	不小于40%
绿化率(%)	工业用地不大于15%, 居住用地不小于35%	建筑层高(米)	不高于24米	土地用途	二类工业
单位面积增加值	24.1万元/亩	亩均税收	30万元/亩	投资强度	300万元/亩
单位面积增加值	190.07元/㎡	开发投资	/	保证金	300万元
规划标准	按照安徽省滁州市毛集经济开发区“环境功能区划评价+环境标准”提标审查意见的意见执行				
场地平整	场地平整	基础设施	三通一平		
起始总价	403.6649万元	加价幅度	/		
挂牌开始时间	2025年4月29日	挂牌截止时间	2025年5月15日		

备注:其他土地利用要求详见《地块规划条件通知书》,MJP030地块执行“标准地及导则类出让,具体方案请于规划科对接,竞买人获得地块后,需签订《工业项目土地投入产出监管合同》。

二、中华人民共和国境内的法人、自然和其他组织均可申请参加,申请人应当实地申请。

三、本次国有土地使用权挂牌出让按照价高者得原则确定竞得人。

四、本次挂牌出让的详细资料和要求,见挂牌出让文件,申请人可于2025年4月29日至2025年5月13日16:00前到毛集实验区国土资源局(毛集实验区政务中心六楼)获取挂牌出让文件。

五、申请人竞买挂牌地块的,申请人须于2025年5月13日16时00分之前,按指定账户交纳履约保证金,经审查,申请人按照成交价款足额交纳保证金的,成交的

报名材料具备申请条件的,我局将在2025年5月15日10时00分前确认其竞买资格。

六、本次国有土地使用权挂牌活动于:2025年5月15日10时00分在毛集实验区公共资源交易中心举行进行。

七、联系方式与银行账户
联系地址:毛集实验区国土资源局
联系电话:0554-8271241
开户单位:毛集社会发展综合实验区国土资源局
开户银行:农行毛集支行
银行账号:12601401040010749

毛集实验区国土资源局

毛集社会发展综合实验区国土资源局国有土地使用权拍卖出让公告

(毛国土资[2025] 4号)

根据《中华人民共和国土地管理法》、《中华人民共和国城市房地产管理法》、《招标拍卖挂牌出让国有建设用地使用权规定》等法律、法规,经毛集社会发展综合实验区管理委员会批准,毛集社会发展综合实验区

宗地编号	MJ2509	宗地面积	13001.49平方米	宗地坐落	毛集镇庵村境内
出让年限	70年	容积率	不大于2.0	建筑密度(%)	不大于30%
绿化率(%)	不小于0.6	建筑层高(米)	不高于24米	土地用途	居住用地
场地平整	场地平整	基础设施	三通一平	加价幅度	5万元/亩
起始单价	1170.1341万元	保证金	585万元	起始价	50万元/亩

二、中华人民共和国境内的法人和其他组织均可申请参加本次国有建设用地使用权竞买活动。

三、本次出让的详细资料和要求,见出让文件,申请人可于2025年4月21日至2025年4月28日16:00前到毛集实验区国土资源局(毛集实验区政务中心六楼)获取挂牌出让文件。

四、申请人竞买拍卖地块的,申请人须于2025年4月28日16时00分之前,按指定账户交纳履约保证金,经审查,申请人按照成交价款的保证金,提交的报名材料具备申请条件的,我局将在2025年4月29日10时00分前确认其竞买资格。

五、本次国有土地使用权拍卖活动定于2025年4月29日10时00分在毛集实验区公共资源交易中心举行进行。

六、价高者得,本次国有建设用地使用权拍卖活动遵循价高者得的原则,但不降低开拍底价价。

七、联系方式与银行账户
联系地址:毛集实验区国土资源局
联系电话:0554-8271241
开户单位:毛集社会发展综合实验区国土资源局
开户银行:农行毛集支行
银行账号:12601401040010749

毛集实验区国土资源局