

第三批中国传统村落名录公布

我市又有四村落入选

本报讯(记者 常书香 通讯员 蔡丹 李树伟)昨日从市文物局获悉,经传统村落保护发展专家委员会评审认定,国家七部委日前公布了第三批中国传统村落名录,我市有4个村落入选。至此,我市入选的传统村落已达14个。

此次评选活动由住建部、文化部、国家文物局等七部委联合举办。在各地初评的基础上,经传统村落保护发展专家委员会评审认定,最终确定了994个入选村落。

我市本次入选的4个村落分别为:新安县石井镇东山村、栾川县潭头镇大王庙村、栾川县三川镇火神庙村抱犊寨、宜阳县张坞镇苏羊村。加上前两批入选的,我市传统村落的数量已达14个。

市文物局文物科相关负责人介绍,传统村落是指村落形成较早,拥有较丰富的传统资源,具有一定历史、文化、科学、艺术、社会、经济价值,应予以保护的村落。此次我市入选的4个村落,或建筑风格独特,或文化底蕴深厚,建筑环境、建筑风貌、村落选址等未有大的变动,具有独特的民俗民风,是中国农耕文明留下的最大遗产。

我市入选的第一批、第二批中国传统村落

- 孟津县朝阳镇卫坡村
● 孟津县常袋镇石牌坊村
● 孟津县小浪底镇乔庄村
● 新安县石井镇寺坡山村
● 嵩县九店乡石场村
● 洛宁县上戈镇上戈村
● 洛宁县河底镇城村
● 洛宁县东宋镇文庄村
● 洛宁县底张乡草庙岭村
● 汝阳县蔡店乡杜康村



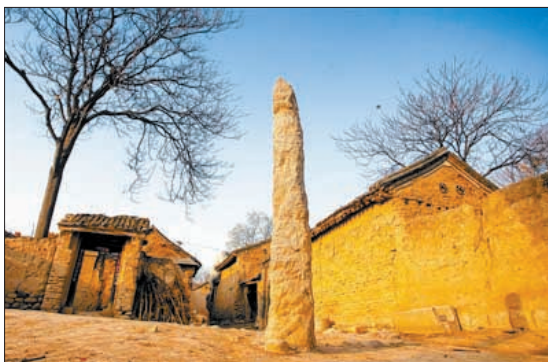
新安县石井镇东山村

该村位于黛眉山脚下,目前保留有完整的清代四合院,如杨家大院、张家大院、王家大院等。其中,杨家大院建于清末,坐北朝南,共有12间房屋;张家大院亦坐北朝南,正房门上刻有“远翠楼”三字,新中国成立前建有学校,因此也被称为“学里院”。



栾川县潭头镇大王庙村

该村位于潭头镇北部,以石桥、老井、古树、老宅最为有名;村中有石桥4座,分别为土桥、娃娃桥、文曲桥和北石桥;老井4口,分别为当街石井、桥下石井、前村石井和文曲古井;古树4棵,分别为孙家大院古桂树、李家大院古紫荆、百年皂角树和出油黄楝;老宅4座,即李家大院、孙家大院、赵家大院和马家大院。



宜阳县张坞镇苏羊村

该村在历史上曾叫“向阳寨”,俗称“苏羊寨”,南依熊耳山余脉,北临洛水,著名的“苏羊遗址”是仰韶—龙山时期的文化遗存。村落以清末及民国间建筑为主,其风格古朴典雅,是豫西保存较为完整的古村落之一。



栾川县三川镇火神庙村抱犊寨

该村原为唐玄宗赐封的抱犊官,海拔1803米,地势险要,主峰四周有天然形成的峭壁千仞。现有文化遗存“四门三宅一条街”,即东西南北四个寨门、谢李雷三家宅院和抱犊寨天街。

(本组图片均为资料图片)

破获系列入室盗窃案件,警方提醒——

“一字型”门锁防盗性差 最好更换为高等级门锁

近日,我市警方破获系列入室盗窃案件,抓获专开“一字型”门锁作案犯罪嫌疑人两名。民警提醒,“一字型”门锁防盗性差,最好更换为高等级门锁。

10月9日,西工区鹏翔小区业主黄先生报警,称其家中被盗,丢失4000多元现金和一条金项链,但家中门窗完好无损。这是警方10月初接到的鹏翔小区及其周边几个小区的第七起报警。市公安局刑警支队和金谷派出所民警调查发现,这几起案件作案手法相似,受害者的门窗均未遭到暴力破坏,犯罪嫌疑人可能为同一伙人,作案手法疑为技术开锁。

10多名民警查看了案发几个小区内及周边40余个摄像头的监控视频,最终锁定两个嫌疑男子。

“这两个不是小区业主的男子骑着摩托车多次在被盗小区出现,频繁在不同单元内进出。”办案民警王驰说,11月12日中午,这两名犯罪嫌疑人又骑着摩托车驶进鹏翔小区,当他们怀揣着刚刚盗窃来的香烟、现金、首饰准备离开时,被民警当场抓获。

经审讯,两人交代,为筹毒资他们购买了技术开锁工具入室盗窃;之所以选择鹏翔小区及周边小区行窃,是因为这些小区的住户多采用防盗性较差的“一字型”门锁。

“目前市场上销售的锁芯分为A级、B级和超B级。”王驰说,A级只有一排锁齿(俗称为“一字型”门锁),B级有两排锁齿,超B级一般有三排锁齿。A级锁芯防盗性最差,建议市民更换为B级或者超B级锁芯。

本报记者 申利超 通讯员 任双波



洛阳·宜阳

科学管理除弊端 改革创新谋发展

宜阳县扎实推进县级公立医院综合改革

核心提示:近年,宜阳县以建立长效补偿机制和完善政府办医体制为抓手,扎实推进县级公立医院综合改革,初步建立起维护公益性、调动积极性、保障可持续性的县级医院运行模式,深受群众欢迎。

精心组织 加大财政支持力度

近年,宜阳确定了县人民医院、县中医院、县第二人民医院和县妇幼保健院为县级公立医院综合改革试点单位,成立了县医改工作领导小组,出台了《宜阳县县级公立医院综合改革实施方案》,并定期召开专题会议,协调解决改革进程中出现的矛盾和问题。

该县财政积极调整财政支出结构,明确补偿范围,确立补偿原则,强化政府责任,加大投入力度,重点对县级公立医院基本建设、大型医用设备购置、重点学科建设等给予资金倾斜;在资金运行上,强化效能督查,由县纪委、监察局牵头,建立贯穿综合改革全过程的效能督查机制,对责任部门的工作任务进行跟踪督查,落实提速提效、保质保量的要求,确保综合改革顺利进行。

该县参与改革的4家医院共有职工1240人,床位1040张。该县财政足额承担了这些医院符合国家规定的离退休人员费用,今年上半年已为符合条件的193名退休人员拨付补助资金119万元;将试点医院重点专科建设、人才培养、科研教学等方面的投入纳入财政预算;建立健全县级公立医院长效补偿机制,2013年拨付专项补助资金173万元,今年上半年拨付86.5万元,确保了医院的良性运转。



公立医院综合改革试点单位——宜阳县人民医院

规范管理 多策并举便民惠民

在综合改革中,宜阳把4家县级公立医院作为县内医疗卫生中心、农村三级医疗卫生服务网络的“龙头”,积极开展常见病、多发病诊疗,建立了政府主导、医院公益、统一高效、权责一致的政府办医体制。

为破除“以药养医”弊端,该县出台了《关于县级公立医院药品零差率销售实施方案的通知》,自2012年7月1日起在全县实施药品零差率销售。各公立医院则利用多种形式对基本药物制度进行大力宣传,并对医务人员进行业务知识培训,使基本药物使用比例得到提高,切实减轻了患者的负担。

该县还按照“总量控制、结构调整”的原则,合理调整医疗服务价格,并定期组织卫生、财政、人社等部门开展县级医院医药费用增长情况监测调查,及时查处以牟利为目的的不合理用药、用材等行为;加大对医保目录药品使用率及自费药品控制率、药占比、次均费用等指标的考核力度,加强对医疗机构医疗服务的监管;在县级公立医院中实行信息

公开,及时向社会公布医疗服务价格、费用等信息,接受广大群众的监督。

创新机制 积极推进综合改革

2009年以来,宜阳借助世界银行贷款/英国赠款中国农村卫生发展项目开展了基本医疗服务综合支付制度改革,初步形成了以“合约管理、绩效支付、优化路径、综合监管、信息保障”为核心的新模式。

综合支付制度是以医疗质量管理为基础,对医药费用实施分类打包支付的新型支付制度。该项制度实施后,过去常见的“一病多治”现象不见了,患者的知情权显著提高,像消费其他普通商品一样,能明明白白“一口价”消费。

通过实施综合支付制度改革,该县公立医院的综合效益迅速显现:

覆盖显著提高。该县的病种数量由2010年的55个增加到2013年196个,覆盖县级出院患者的65%,单个病种实现100%全纳入。

路径控制符合预期。在县乡两级共24

个医疗单位出院患者中,纳入A组的占75%,B组的占17%左右,C组的在8%以下,基本符合疾病发病和分布规律。

医疗机构资金结余比例基本合理。全县已纳入病种管理2.8万余例,总体上均有一定的资金结余,结余比例相对合理。

医疗质量控制指标明显提高。通过建立内部质量控制和绩效考核体系,各临床科室和医务人员责任心明显增强,服务更加规范,技术水平不断提高。

医保基金运行平稳。实施综合支付制度改革后,A、B路径占到了90%以上,而且均实行了定额收费。

群众满意度不断提高。实施分定组定价支付后,该县住院患者能够获得“同级、同质、同价”的医疗服务,患者实际补偿比例逐年提高,自付费比例不断降低,群众满意度达到95%以上。

合理配置 提升医疗服务水平

按照按需设岗、竞聘上岗、合同管理原则,宜阳对4家公立医院的岗位重新进行合

理设置,建立了能上能下、能进能出的用人机制;4家医院分别制定了员工绩效考核办法,实行向技术业务骨干倾斜的绩效工资制度。

该县积极加强信息化建设,县人民医院、中医院全部实行了电子病历,医院管理系统已全部与新农合系统对接。2012年,该县在县乡两级医疗机构中全面实施了“先看病、后付费”服务模式,仅今年上半年,已为26275名患者垫付资金6203万元。

为满足日益发展的社会需求,宜阳以中央投资项目为契机,对县人民医院和中医院建设进行资源整合,统一规划,县人民医院整体搬迁、中医院迁入原县人民医院。目前,县人民医院已迁入宜东新区新址,总投资2.5亿元,总床位达到1000张;县中医院迁建计划投资1.2亿元,设置床位600张,今年已列入县10大民生重点工程。

同时,该县积极优化医疗资源,搭建合作平台,由县人民医院与河南科技大学第一附属医院组建了医疗联合体,实现了医疗资源统筹共享,合理分流诊治不同层次的病人,让老百姓在家门口便能享受到优质高效的医疗服务。

李炳辉 李宏军 商有臣/文 田义伟/图



宜阳县人民医院新生儿病房