



2015年4月1日 星期三
责任编辑:冯秦
组版:汪翔

联系电话:80259326 投稿信箱 E-mail:xh.xwzx@163.com

商务部: 今年将再建设一批 公益性农产品批发市场

商务部昨日召开例行新闻发布会，新闻发言人沈丹阳会上介绍，今年将继续会同财政部等部门推进试点，再建设一批公益性农产品批发市场，进一步完善公益性保障机制，逐步构建公益性农产品市场体系。

沈丹阳指出，农产品批发市场具有很强的公益属性，比如应对突发事件时，可以在组织跨区域调运、保障市场供应方面发挥骨干作用；市场异常波动时，可以发挥平抑物价、稳定市场运行的作用。因此，我们认为，在充分发挥市场机制作用的同时，应加大政府特别是地方政府对农产品批发市场的投入和介入力度。

沈丹阳表示，去年，在北京、上海等10个省份开展公益性农产品批发市场建设试

点的主要做法是，通过政府参股等方式，加强公益性市场交易展示、冷链仓储、信息平台等基础设施建设，强化大型骨干农产品批发市场公益性功能。目前试点工作进展顺利，已有三方面成效看得比较明显：

一是保障市场供应能力明显增强。北京与河北、山东等蔬菜生产大省建立了长期稳定的产销合作机制，有效保障了首都市场供应稳定。

二是稳定市场运行作用明显提升。江苏南京整合批发市场资源，实现国有控股，坚持微利经营，交易手续费控制在2%左右，约为行业平均收费标准的一半，社区直供菜价低于市场均价的15%-20%。

三是农产品安全流通得到明显促进。深

圳率先引入第三方农产品质量检测，提供公共检测服务，与商户签订质量安全协议，市场农产品检测合格率达99.8%。

沈丹阳表示，商务部今年将继续会同财政部等部门推进试点，再建设一批公益性农产品批发市场，进一步完善公益性保障机制，逐步构建公益性农产品市场体系，争取在投资、运营、监管机制建设和公益性功能发挥方面形成比较成熟的经验和做法。

(中新网)



网闻速递



河南现明代 “反贪”影壁

告诫子孙做清官



河南省郑州市上街区马固村王氏家庙内有一面明代的影壁墙，青砖雕刻，长、高各3米左右，正面以高浮雕的形式雕刻有一瑞兽“天狗吞日”的图案，左右有对联“大梁清河元古门第，京洛鱼陵枢副旧世家。”横批：“朝勿满床”。据介绍，影壁墙上的瑞兽为“贪”，日代表太阳，贪吃太阳掉到海里就会死，以此告诫后人为官之道，做官要做清官，不要做贪官，同时也揭示了王氏家族昌盛不衰的成因。该影壁墙被后人称为“反腐影壁墙”。(中新社)

港媒析亚投行： 利字当头 让欧洲“背叛”美国

香港《明报》昨日评论文章称，始料不及的是，虽然受到美国阻挠，中国牵头成立的亚洲基础设施投资银行（亚投行）的筹备不仅没受影响，迄今已有逾40国表明加入为创始成员，利字当头，欧洲国家只好“背叛”美国了。

文章说，“亚投行”主要是为落实习近平提出的“一带一路”、“21世纪海上丝绸之路”及“新丝绸之路经济带”而设立。近年中国经济最大隐忧就是“产能过剩”。全球经济萎缩，外部需求疲弱，要保持高速增长就只能年年加大投资。

分析称，这些投资透过增发人民币及举债去实现，钢铁、水泥、多晶硅、风电设备等项目不仅效益低下，回报期长，产量之大也是全球市场无法消化。若可消化这些产能，既增加效益，减少金融系统呆坏账风险，同时可保持经济健康高速增长。但国内需求饱和，必须开拓国外市场。

利字当头，在美国与国内财团都施压下，欧洲国家只好“背叛”美国了。后期发展，拭目以待。(中新网)

克罗地亚教堂前摆巨型彩蛋迎复活节



克罗地亚萨格勒布，为了迎接即将到来的复活节，当地在教堂前布置了巨大的复活节彩蛋。

(环球网)

别再让患者横跨大半个中国去看病

“现在的医院院长之间聊天，都是问做了多少亿的营业额，而不是治好了多少危重病人。”3月29日，中国工程院院士钟南山在出席2015中国医院竞争力论坛时，明确表达了对目前大医院医改的不满，并且希望“分级建立起来后，大医院院长不再比营业额，比的是合格的专科数、急危重症的抢救数量和成功率。”

“大医院院长都比营业额而非抢救数”，问题很严重，原因很复杂。钟南山谈到的医疗体系倒金字塔形结构，正是其中原因之一。正如钟南山所讲，“来找我看专科的病人，有甘肃平凉来的，也有齐齐哈尔来的。如果基层医疗能够做好，他们根本不用横跨大半个中国来找我看病”。

目前医疗体系存在“强干弱枝”现象，一方面大医院实力很强，一号难挂，一床难求；另一方面，县级医院、基层医院的作用不能充分发挥出来，有些基层医院甚至门可

罗雀。“历史遗留问题”不能再留给历史。应该说，国家卫计委提出的分级诊疗体系是一个不错的“处方”，很多专业人士也为之叫好。据统计，在英国，90%的门诊由家庭医生首诊，其中90%以上的病例没有进行转诊；在美国，每年12亿人次的就诊量，其中81%发生在医院外的医生诊所……这也启示我们，必须尽快把分级诊疗体系建立和完善起来，让其发挥出应有的作用。

建立分级诊疗体系，离不开人财物下沉。推动财和物向基层医院倾斜，虽有不小难度，但总归有法可想。但“人”不同，推动优秀医务人员下沉，远不是一个红头文件可以解决的。这些年来，如同鼓励优秀教师下乡一样，有关部门也多次鼓励优秀医务人员下基层。如果一批优秀医务人员下去了，由此带来的医疗水平提高，自然可以增进基层医院的竞争力。但关键在于，优秀医务人员也有着利益考量，有些现实问题远远不是道德鼓励所能解决的。

我们不应忽视道德鼓励的作用，但也不该过分夸大多道德鼓励的作用。3月11日，全国政协委员俞敏洪在回答记者有关教育公平的提问时表示：“我认为农村中小学教师，在薪酬体系上应该比城市老师有20%—

30%的上升。”俞敏洪提到的，实质上是激励机制的问题。一个合理的薪酬体系应该是越艰苦越高，越不容易越高。但如今事实上发生了倒挂，如同乡村教师一样，基层医生在发展前景和收入“钱景”上，远远逊色于大城市大医院。广东省卫生和计划生育委员会巡视员廖新波就感慨，“一个专家在省医出诊，一个号50元，到了基层只给7元、10元，这没有任何的吸引力”。

在这样的背景下，与其单纯地道德鼓励，不如通过提升基层医院吸引力，激励优秀医务人员下基层。如果医生们在基层也能有甚至更有事业、成就、荣誉感，生活水平、收入待遇也能达到甚至超过大城市大医院，医生下沉还会这么难吗？如果从待遇、晋升上解决基层医生的出路，实现专家、技术下沉，让优秀医生扎根基层，何至于有人穿过大半个中国去看病”。

医生下沉要鼓励更要激励。然而，如果总是鼓励医生下沉，却又不肯改变和提升基层医生待遇，没有物质激励支撑的精神鼓励，总让人觉得苍白无力。一些基层医院由于收入有限，可能“心有余而力不足”，这就需要政府来兜底，提高基层医院的含金量，吸引优秀医务人员下基层。(毛建国)

湖南通道举行 “光猪跑”活动 选手挑战悬崖峭壁



3月31日，2015湖南通道万佛山“光猪跑”开跑，数十位游客与当地侗族人赤裸着上身奔跑在悬崖峭壁间，以此呼吁保护当地优美的自然环境，低碳出行。杨华峰 摄