

防控招商引资腐败风险

作为借助外力提高区域经济开放程度的快捷而有效的途径,招商引资较好地拉动了地方经济快速发展。但是,由于不少地方招商引资活动以政府为主体,受行政权力支配,在监管不到位的情况下,一些人利用招商引资工作谋取私利的现象时有发生。在看到招商引资的重要作用的同时,应当正视这一过程中的腐败问题,加强腐败风险防控工作。

近年来,招商引资在促进地方经济发展中地位日益提升,利用外资在地方投资中所占比重逐年增加。从一定意义上说,抓住了招商引资腐败风险防控工作,也就抓住了经济领域反腐倡廉建设的重要一环。

做好招商引资腐败风险防控工作,需要分析查找这一工作中的腐败风险,使防控具有更强的针对性和可操作性。招商引资工作按流程大体可分为六个环节,各环节风险表现形式不尽相同。一是在宣传推介阶段吃拿贪占、铺张浪费,如公款旅游、虚报发票、超标接待,甚至公款私用、中饱私囊等;二是在项目谈判签约环节,进行权力“寻租”,以争取

和提供优惠政策为筹码,向客商索取或变相索取干股、贿赂等好处;三是在审批服务环节吃拿卡要,唯利是图,没有好处不审批,给了好处乱审批;四是在资产经营中权钱交易,提供土地资源或处理国有资产时,以低价销售为诱饵谋取个人好处;五是在项目引进后的履约实施过程中,不讲诚信,侵害企业利益;六是在招商引资的考核评价环节,虚报浮夸、追求虚假政绩。

由此,按建立和完善惩治和预防腐败体系的总要求,有必要建立风险防控的制度体系。针对招商引资主体行为,可通过完善招商引资集体决策制度,在招商引资工作的总体部署与安排、重大项目的规划与审批、优惠政策与奖励措施的制定、特殊项目优惠条件与标准的落实或变更等方面,防止个人或少数人专断,减少决策失误、决策违规、决策不廉行为的发生;通过建立招商引资廉政承诺、信息公开制度,签订廉政承诺书,公开承诺内容,公开项目情况和政策执行情况,主动接受干部群众监督;通过健

全招商引资绩效与廉政双向考评制度,加强对招商引资的业绩考核、廉政审计和廉洁情况考查。

针对招商引资客体行为,可建立项目投资方廉政准入制度,不良行为记录和廉政档案制度,对不符合国家产业政策、不符合土地和环保法律法规的项目,坚决拒之门外;对行为不端、企图通过非正当竞争手段投资牟利的,从严限制其投资行为,促使客商依法经营、诚信从业,自觉维护市场秩序。

针对招商引资中介活动,可健全中介委托评估制度。选择中介机构对招商引资项目进行评估时,审查其资质和信誉度,对违背职业操守、缺乏诚信的要予以抵制和清除。建立社会中介机构招商制度。在房地产建设用地、矿山资源开发经营权招商等方面,引入竞争机制,让行政手段淡出市场,由社会中介组织按照市场规则和惯例进行公开竞价和拍卖,由市场来配置资源,从而彻底铲除腐败滋生的条件。(摘自2009年第32期《瞭望》新闻周刊)

“在当下,不能认为传统德育可以照搬到现代社会中。时代发展了,现代人的社会生活方式同古人相比已经发生了巨大变化。”北京师范大学教授徐勇说,“如果只学传统经典中的内容,孩子也无法适应现代社会生活。现代德育知识体系的功用是不容替代的。”

专家建议,加强对传统德育文化的传播和介绍,可以帮助人们更深入地了解古代道德教育,避免盲目崇信。适当鼓励学生通过不同途径接触传统德育文化,学习传统经典名篇,可以完善知识结构。

刘晓明说:“传统德育以儒家育人重德为教育理念,体现的是传统文化准则。古人所推崇的忠、信、孝、悌、谦、恭、俭、约的做人标准及仁爱、和谐、诚信、中庸的价值观是传统德育中的核心内容。这些思想理念和行为准则都是我们民族的传统美德,对我们现在的道德教育以及和谐社会建设仍有着重要的意义和价值。”(摘自8月19日《光明日报》)

药品医疗列价格违法首位

国家发改委公布了今年上半年全国查处价格违法案件数量排名“黑榜”,药品和医疗服务价格、教育收费、交通运输价格、国家行政机关收费、物业管理收费位列前5位。

比如,部分医疗机构药品加价率政策执行不到位,提高标准、自立项目收取医疗服务费,一些民营医疗单位明码标价不规范。(李摘自8月14日《北京晚报》)

生活好了为何慢性病多了

我国上世纪80年代的膳食结构以植物性食物为主,这样的膳食结构合理有利于健康。现在我们生活的结构发生了很大变化,20年中,中国人的餐桌发生了翻天覆地的变化,主要特点表现在粮食越吃越少,蔬菜有下降的趋势,而油脂类消耗越来越多,动物性食品增加非常快,已经接近美国的水平。

另外,体力活动不足可导致慢性病发生。大量的科学研究证明,规律的体力活动可增强心肺功能,降低血压和血糖,抑制血栓形成,减低心脑血管疾病的发生率和死亡率,促进骨骼健康,加快脂肪代谢,缓解紧张、焦虑和抑郁等不良情绪,同时可以预防结肠癌、乳腺癌等。

现代社会,各种体力活动越来越少,单纯靠“管住嘴”——控制进食量来保持体重常常失败;只有在管住嘴的同时有足够的运动量,保持体重的努力才能够奏效。保持体重所要求的运动量,按照日本人的建议,每天步行达到八千到一万步。

国外的研究提醒我们,保持体重需要更多的体力活动,而且多运动还会降低发生心血管疾病、糖尿病、结肠癌和乳腺癌的风险。(摘自8月10日《光明日报》)

专家提示

矿泉水瓶不要“再利用”

喝完了矿泉水,很多人觉得将瓶子丢掉很可惜,于是拿来再利用,替代水瓶,当做调料瓶,用来盛酱油、醋、油等。

然而,浙江省杭州市中医院营养科的医生说,这样的做法存在很大健康隐患。因为,矿泉水塑料瓶一般都是用制作盛装食品的聚乙烯生产的。

多次使用矿泉水瓶灌装热水或者调料,聚乙烯受到高温或被酸性溶液腐蚀,就会慢慢溶解并且释放出一种有害人体健康的有机溶剂。当这些有机溶剂渗入水和调料后,就会使人感到头晕、头痛、恶心、食欲减退、记忆力下降等不良反应。

另外,如果反复使用矿泉水瓶,细菌就会在瓶子里反复繁殖,对于抵抗力相对较弱的老年人群和儿童会造成不必要的危害。(摘自8月10日《健康时报》)

红酒有助于对抗炎症

一项新的研究显示,红酒具有抗炎作用,有助于败血症等发炎病症的患者增强体质。英国格拉斯哥大学的研究人员发现,红酒内所含的抗氧化物——白藜芦醇,对接触强烈发炎剂的老鼠具有保护作用,而没有预先使用白藜芦醇治疗的老鼠则出现类似败血症的严重发炎反应。白藜芦醇一直被认为具有广泛的保健效益,范围从抗老化到增强抗病毒疗效都有。(李摘自8月11日《北京青年报》)

科学与生活

英国约四分之一的食物进了垃圾桶

人类每年扔掉数以百万吨计食物。以英国为例,消费者所购食物中大约四分之一未经食用而直接扔进垃圾桶。与此同时,世界将近10亿人遭受饥饿之苦。食品严重浪费令环保主义者痛心疾首。一群“反浪费者”从身边小事做起,以捡起丢弃的食物等方式明确了一种全新生活态度——“反浪费”。

英国超市大多对经营过程中的食物浪费率缄口不言。英国环境保护部门统计数据显示,英国零售环节每年浪费160万吨食物。

有人指责超市不少做法加剧食物浪费。例如,所有上架蔬菜都得是相同大小和相同形状的规格致使相当比例农产品无法出售。不少农民被迫丢弃那些大小不合适或形状“不合规”的农产品。

甚至连“买二送一”等促销活动也有浪费嫌疑。消费者为低价所吸引可能购买超出需求的食物,最后吃不完只好丢弃。

人们建议,英国零售商可以把无法及时售出的食物免费发放给困难群体。一些超市已与慈善团体合作,每天把多余食品运往各地收容机构和护理中心,免费赠给相应人员。慈善团体“食物分享”位于伦敦的一间仓库里,一群志愿者在这里把饮料和三明治等搬上一辆大货车,准备运往伦敦各地发放。

这一团体向食品供应商和零售商收取低于垃圾填埋或循环处理的费用,轻而易举接手多余食品用于慈善事业。如果能吸引更多食品供应商加盟,“食物分享”便能以规模效应立足市场,不必再依赖社会捐助。(摘自8月7日《新民晚报》)

印度奖励生女婴

印度为遏制扼杀女婴的现象,给每个诞生女婴的家庭提供125美元的现金补助,去年新德里女婴的成活率因此首次高于男婴。

据印度人口管理委员会统计,去年新德里的男女婴出生比例为1000比1004。2005年到2007年,这一比例则为1000比871。人口统计学家指出,按自然出生规律,男女婴出生比例应为1000比960,而2005年到2007年,新德里女婴出生比例明显低于这个标准,不少女婴刚出生甚至还未出生就惨遭毒手。

然而,由于资金需要辗转走账数次才能最后到达中方手中,至今,王淑莲和她的科室只能先垫着钱做试验。

每个病人的放疗费用虽然不过数千元,但院方仍不敢放手免除其放疗费。除了经费问题,国内对临床试验的认同度也有待提高。

王淑莲说,对于符合试验要求的病人,他们会尝试与其沟通。但许多病人一听到“试验”两个字就立刻不再继续对话。

从会诊计划敲定至今的一个半月里,王淑莲见过许多符合试验条件的病人,最后同意参加临床试验的只有4例,4人中不乏有医学背景和国外生活背景的患者。

尽管只有4例,王淑莲仍然认为,这是一个非常令人满意的成果了。(李摘自8月19日《环球时报》)



(李摘自《中国纪检监察报》)

社会新闻

利用业务信息 敲诈领导10万元

上海市一家公司的董事长日前收到一个快递,随后又接连收到来电和短信,内容都一样:“本人持有该公司客户关系往来信息资料,若不在两日内往规定账户汇入十万元人民币,这些资料将在网上曝光!”董事长立即向警方报案。警方经调查后很快锁定了犯罪嫌疑人——原来就是这家公司的解聘人贾某其初。日前,检察院以涉嫌敲诈勒索罪对贾某其初依法提起公诉。(李摘自8月11日《新民晚报》)

贴不干胶 制“个性车牌”

把车牌上的字母添两横,变成E。北京一车主在车牌上贴不干胶和自涂改车牌。“严查以来,我们也查过不少遮挡、涂改车牌的车辆,但像这样贴不干胶改号的方式比较少见。”处理此事的交警说。目前,该现代轿车被暂扣车主被交管部门罚款200元,扣6分。(摘自8月11日《法制晚报》)

足球爆炸两岁幼童受惊吓

因在某大型超市购买的足球突然爆炸,使正在玩耍的两岁幼童受到严重惊吓,小孩的父亲唐先生作为法定代理人,以孩子的名义将超市告上法庭,要求其退还足球价款36.9元,并登门道歉,赔偿精神抚慰金1000元及诉讼代理费3000元。唐先生曾多次向该超市提出交涉,但均被拒绝。因此他诉至法院,提出上述诉讼请求。(李摘自8月12日《北京晚报》)

这并非是一个容易的抉择

在刚刚失去女性引以自傲的乳房以后,病人被告知自行选择是否进行术后放射治疗。

不接受放疗,或许,但只是或许,乳腺癌会复发。局部复发是最好的状况,若是对侧复发,则一切恐惧重来。而最糟糕的是,超过一半的乳腺癌复发将导致远处转移,这直接关系到死亡。

而接受放疗,则意味着在将来的漫长岁月里,放射治疗的后遗症始终躲在暗处窥视。无论选择哪一条术后治疗道路,这摩克利斯之轮始终高悬于头顶。

中国医学科学院附属肿瘤医院放射治疗科的副主任医师王淑莲,对乳腺癌的放疗有丰富的临床经验。

与此同时,她也是英国爱丁堡大学一项全球乳腺癌放射性疗法试验的中国地区主要执行人,她的上司,科室主任李晔则是该试验的中国地区负责人。

来自澳大利亚、新加坡、日本及欧洲的3700位乳腺癌患者将参与由爱丁堡大学领导的这项全名为“全乳切除术后对放射治疗的选择性使用”(简称SUPREMO)的临床试验计划,来自中国的乳腺癌患者亦于2009年8月首次被招募。

这是中国乳腺癌患者第一次成为国际乳腺癌研究样本。

而近年来,中国的乳腺癌发病率正以每年3%的速度递增,且发病年龄有年轻化趋势。

小问题,大困惑

面临选择困境的,并不是所有罹患乳腺癌的病人。

在综合考虑病期、肿块大小和淋巴结转移等多个因素后,被认为乳腺癌复发可能性高于20%的患者会被直接建议进行术后放疗,以降低复发概率。而复发可能性低于10%的早期患者则基本上可以不接受放疗。

苦恼的是那些介于10%~20%之间的中危病人,没有明确的数据支持她们选择放疗与否。

她们所能得到的信息是,国内外对放疗在这个群体中能起到的作用都没有定论,而放疗的副作用并不仅仅像吃药一样“恶心呕吐一下过去了”,若干年后的心脏损伤、神经损伤甚至是有看似不相干的肋骨骨折,都可能源于当年一个疗程、仅仅费时5个星期的放射治疗。

热点问题

企业人力资源管理水平亟待加强

南京大学经济法教研室主任周长征副教授说,前几年,某公司一员工十多年前就下海经商,当时没有和企业解除劳动关系。十多年后,这个员工把这家公司告上法庭,要求支付十多年的工资。后来,企业败诉。

“造成这种局面是因为企业人力资源管理水平过低造成的。”周长征介绍,《劳动合同法》对员工招聘、离职有着严格的规定,而许多企业人力资源管理水平低下,不按规范操作,离职时“两不找”——企业不找劳动者,劳动者不找企业,某些效益不好的企业还更欢迎这样的劳动者,但最终要付出代价。

他解释说,过去许多企业人力资源管理随意,多是个体户的管理方式。虽然看起来企业经济效益还不错,但劳动关系短期化会带来一系列社会问题——员工处于不稳定的状态,劳动关系磨擦不断,反而会造成很大的社会成本。只有劳动关系长期化,企业和劳动者的共同利益一致,大家都为长远利益努力,才能创造更大的效益。

他强调说:“最重要的是依法操作,企业不能想用人就要,不想用就让人走,企业要承担相应的责任。”(摘自8月12日《中国青年报》)

全球医疗卫生不平等正在扩大

“当今世界面临的健康结果和卫生保健机会的不公平程度,远远超过了30

年前。要解决这些问题,需要的不仅仅是卫生部门的努力”。近日,世界卫生组织发布了《2008年世界卫生组织报告》,报告指出必须通过有效的医疗卫生改革,实现社会公平。

《2008年世界卫生组织报告》指出,在过去十年中,世界上大部分国家均提高了卫生服务水平,但同时仍有不少国家与其他国家差距逐步加大,并且出现了“卫生系统专注于提供狭义专业性治疗保健服务,且比例失衡;卫生系统对疾病控制的指挥控制方法仅关注短期效果,使卫生服务失去完整性;卫生系统放任管理方式,使不规范服务商业化现象泛滥”等趋势。

“通过医疗卫生改革,提高全体人民的健康水平,消除不公平现象。”为此,报告呼吁世界各国、尤其是发展中国家重新审视卫生保健,并围绕初级卫生保健重新改革卫生系统。(摘自8月15日《文汇报》)

传承传统道德教育不可断章取义

山东曲阜状元文化博物馆馆长刘晓明说:“对当前学校教育不足的反思,让家长们的目光不约而同地回到传统教育。借鉴古人的德育方法值得提倡,但读经只是传统德育的一个表象。传统德育自身有着一整套方法,不能断章取义,应全面了解和运用,才能起到实效。”

近年来,随着国学热在全国兴起,对传统文化盲目崇拜的风气也在不断滋生。在教育领域诱生了许多不良现象。刘晓明说:“古代教育和现代教育不同,理念和方向、目标都存在差异。对传统教育我们不能盲目崇拜和迷信,否则会从一个极端走向另一个极端。”

医院的医护人员进行跟踪随访

康克勤认为,通过对患者进行长期跟踪观察,还有助于找到乳腺癌的“分子指纹”。

研究者将通过记录患者的细胞系基因表达谱,发现经过放疗和未经放疗的病入间的不同之处。哪些基因被活化上调,哪些基因被抑制下调,这些基因同病情的联系是什么,弄明白这些,乳腺癌的“分子指纹”就能被一识别出来。以后的病人,只要通过辨认“分子指纹”,就能够判断其是否有必要接受放射治疗。

王淑莲觉得,这项临床试验的最大意义在于,能够扫除困扰专科医生们很久的大困惑”。

随着乳腺癌的治愈率越来越高,医疗人

乳腺癌临床试验面临困境

性。”

王淑莲的话印证了康克勤对中国乳腺癌治疗的担忧。

据介绍,中国的乳腺癌患者接受全乳切除手术的比例较高,即便在保乳手术和全乳切除手术所取得的治疗效果一致的情况下,医患双方也都会为了“切干净”而选择全乳切除。至于术后,不少医院和患者的治疗理念也是“越全面越好”,为降低复发率积极进行全套的化疗、放疗,“能做的都做”。

在某一特定人群中,放疗究竟利大于弊还是弊大于利,是国内外研究人员的共同疑惑,临床试验由此展开。

而试验所瞄准的群体也正是那部分游移不定的中危病人。康克勤教授解释道,在该项临床试验中,“中危病人”指的是受癌症影响侧腋下淋巴结数量介于1~3枚之间,或者无淋巴结但有其他癌症体征的病人。

选择参与临床试验的病人被随机分成人数相等的两组,一组接受常规的术后治疗,如化疗和辅助内分泌治疗,另一组则在此基础上接受放疗。每个人进入任何一个组别的几率是相同的。

原本难以作出决断的患者,将选择权交给概率。

员显然并不想止步于“切干净”。近年来,国内选择进行保乳手术的早期乳腺癌患者越来越多。然而,符合保乳手术术条件的患者毕竟是少数,而不得不进行全乳切除的病人中,则仍有一部分早中期病人或许在术后接受了不必要的放疗。

“不是说一个病能治好就在医学上彻底解决了。”同为女性,王淑莲对乳腺癌患者或许也有着更多天然的同情,“越是能治好的病,越是有更多细节值得去完善。”

如果说在取得同等治疗效果的前提下,从全乳切除到保乳,是女性爱美天性战胜了疾病的恐惧,那么从“能放疗就放疗”到“能不放疗就不放疗”,则体现了对患者健康的更大关怀。

临床试验的现实困境

尽管是一个各项技术和手段都早已成熟的临床试验,SUPREMO能最终落户中国亦实属不易。

康克勤坦言,早在2007年11月,他就曾带着研究小组,来自北京、上海、成都和广州四地癌症中心的负责人进行磋商。

然而,由于经费问题,直到2009年7月,中英双方才最终达成协议。

康克勤的一句“这是中国的乳腺癌患者第一次加入全球范围内的乳腺癌放疗研究”,

(摘自8月19日《中国青年报》)