

# 党员干部要增强执政意识

以“党的建设”为主题的中共十七届四中全会作出的重要决定，必将进一步强化党员领导干部的执政意识，促进党员领导干部在新形势下提高民主执政、科学执政、依法执政的能力和水平。

作为社会意识的一种，执政意识是一个政党及其成员对执政目的、执政任务、执政环境、执政资源、执政基础、执政方式等与执政相关问题的所有认识、看法和思想的统称，是执政现象作为社会存在在执政主体头脑中的反映。

在肯定广大领导干部的执政意识的主流、总体、趋势的同时，不难发现，部分领导干部的执政意识还存在着这样或那样的问题。主要表现在如下几个方面：

部分领导干部的执政意识淡薄模糊。在对自己是一名执政党的党员领导干部这一社会角色的自我认知问题上，有的党员干部只是意识到了，但没有感觉到这意味着什么，有的则是在开会、党校学习等场合才偶然意识到，还有极少数党员领导干部缺乏这个意识。

执政意识的模糊还表现在一些具体意识

方面。例如，有一定数量的党员领导干部认为，新中国成立后我们党就已经完全实现了从夺取政权的政党到执掌政权的政党的转型，还有部分党员领导干部对我们党扩大执政社会基础的政策有错误或模糊的看法，等等。

部分领导干部的执政意识陈旧错误。有的党员领导干部认为自己手中所掌握的权力是上级领导(组织)给的，应对上级(组织)负责，有的甚至认为权力是“自己通过努力争取来的，应为自己服务”。

部分领导干部的部分执政意识矛盾或混乱。几乎没有干部不赞同“依法办事”、“民主执政”、“全心全意为人民服务”等理念及其重要性。但是，一到实际操作层面，一些人却是抽象肯定，具体否定。

现实中存在这样一种现象，工作在基层的干部，执政意识往往还比较强。他们处于第一线，工作生活在群众中，与人民群众有更直接、更密切的接触，对社会矛盾的实际情

况了解相对较少，公仆意识、责任意识、忧患意识等相对较弱。

另一种现象则是，经济较落后的地区，干部的执政意识水准相对较低。在与执政意识相关的问题上，经济比较落后的西部地区干部与其他地区存在明显差异。这一现象值得关注。

我们党是一个拥有7000多万党员的大党，即使只有一成领导干部执政意识水平较低或有错误认识，也是一个非常庞大的数量。特别需要指出的是，执政时间越长，执政意识越容易淡化。因此，对党员领导干部执政意识所存在问题及趋势要有高度的警觉性，必须防微杜渐，主动采取有效措施防止党员领导干部的执政意识弱化、衰退。

(摘自2009年第38期《■望》新闻周刊)

将继续保持适度宽松货币政策。

苏宁说，虽然中国对外贸易已止衰退回升，近期美、日、欧经济也好转，但国外失业率仍居高不下。短期全球经济明显复苏的可能性不大，同时美国转变其消费模式对中国的出口有影响，加之中国物价增长仍然为负，因此，央行下一阶段货币政策的重要责任是保持经济平衡发展，明年将继续实施适度宽松货币政策。

“央行将会保持银行流动性，刺激经济回升。同时继续完善风险监控，加强金融机构风险监控。坚持有保有压，优化贷款结构，确保投向实体经济。”苏宁说。对于将来经济刺激政策的退出，苏宁表示，央行会有手段在该收的时候收，但目前不会收，将保持货币增长的力度，但表现出来不会是月月增，也不能因为一个月的变化就说央行的政策变了。

(摘自9月18日《羊城晚报》)

## 近七成北美受访博士愿当“海归”

北美洲中国学人国际交流中心近日公布的一份针对中国留学人员的调查报告显示，美国已不再是理想的工作与居住之地，近七成受访留学生希望回国工作和长期居住。

清华大学深圳研究生院、哈工大深圳研究生院、中科院深圳先进技术研究院三所高校与科研单位2009年8月29日至9月5日分别在多伦多、纽约、波士顿、旧金山进行了4场海外高层次人才招聘面试活动，共面试170名博士。

北美洲中国学人国际交流中心主任尤伟顺表示，通过这次调查，可以看出，美国经济危机对北美海外学人产生了巨

就无法达到。”

李宁表示，在这种情况下，从早到晚，医生面前一直有病人在等着，很多时候到12点了，医生也下不了班，病人仍是“乌鸦乌鸦”一大片人。很多病人在见到医生之前已经等了好几个小时，自然想在自己看病时有更多时间的交流，时间短了就可能不满。

尽管医生没办法解决这个问题，往往要牺牲休息时间来满足这许多需求，但是是一些比较紧急的患者很难理解。“现在这是医院一个掣肘的问题。”李宁说。

不过，也不是每家医院都这般步履维艰。相比之下，一些社区医院显得冷清。

“医生也是人”

雨露是ICC中国公司的心理咨询师。和张民一批，她也报名体验了一回当医生的生活。雨露清晰地记着：在一家三甲医院的急诊窗口，里面还有患者，外面等着的一个断了手指的孩子和他的家长非常焦急。直到轮到这个孩子进去了，家属还在发脾气嚷嚷。一个医生回头说：“现在先手术，手术完了，你爱上哪儿倾诉，上哪儿倾诉去。”

“那一刻我忽然觉得，医生的时间和精力是非常宝贵的。里面的4个小孩，得一个一个

大的影响，美国现在寻找工作的压力很大，就业市场更不景气，美国已不再是海外中国学人的理想工作与居住之地。

中国经济的高速发展，对海外中国留学人员的回归，产生越来越大的吸引力。

尤伟顺说，上海是所有留学归国人员最为理想的工作地点选择，杭州、北京以及深圳也受到了青睐，这些城市恰恰是中国经济发展最快速、对海外人才引入政策优厚的地区。这说明，海外中国留学人员在选择工作时，城市的经济发展水平成为首要衡量因素。

(摘自9月18日《法制晚报》)

## 应对气候不力将成人类健康灾难

全球18个医学组织近日发表联名公开信称，如果各国政府在哥本哈根举行的联合国气候大会未能有效应对气候变化问题，人类社会将面临全球性的健康灾难。公开信呼吁各国政府果断行动，应对全球变暖带来的威胁。

这份公开信指出，科学家已多次警告，气候变化可能会在许多方面影响人类健康，包括由于干旱导致的营养不良、由洪水导致的霍乱以及由气温变化导致的蚊虫传播疾病扩散等等。世界上最贫困的人口将首先受到全球变暖带来的健康问题的影响，但是终究“无人能够幸免”。

英国医学界资深人士迈克尔·马奥特教授指出，低碳经济意味着更少污染，低碳饮食加上更多锻炼将减少癌症、肥胖、糖尿病和心脏病发病率。他们表示，气候问题也将唤起人们对穷人和富人之间健康不平衡问题的关注。

(摘自9月17日《新京报》)

## 科学与生活

## 科学家发现长寿基因

长寿一直是生命科学界最热闹的研究课题，但是长寿的决定因素却一直没有被真正确认。复旦大学遗传学专家金力教授带领的课题组经过两年多研究终于发现：人体的D4单倍型线粒体与长寿密切相关，在长寿人群中这一线粒体类型的人比例远远高于其他年龄对照组。

据介绍，此次课题组以全国长寿之乡江苏如皋为样本，选取当地地板长寿人群。还随机抽样获得了两组人群作为对照，一组是年龄在60-69岁的926位老年人；一组是年龄在40-49岁的463名中年人。通过提取DNA进行检测后，发现在极端长寿组中，有21.7%的长寿人群基因线粒体是D4单倍型。

线粒体是细胞中的能源工厂，它的功能是产生热能。它是由母亲遗传给子女的，而父亲的线粒体类型与子女并没

啊！”他们走了。

带着感情去理解对方在这个相互体验的活动中，医患双方体验者的反馈是不同的。市民们大多开始理解医生，并且会向身边人讲述他们的感受。

而院长们则不愿多谈。“作为院长，能不知道？怎么可能不知道！”一位院长说，“这次只是有人把有些事说出来了，第一次说出来了。”

体验活动结束后，细心的人发现，一些医院出现了细微的变化。

回龙观医院贴在杨甫德院长的建议下，在挂号处贴上了明显的告示，告诉患者挂号的具体流程，免得排错队，候诊室开始发号，拿了号的患者就可以去其他地方休息，不必在诊室门口苦等，候诊大厅还新增了多台饮水机。

积水潭医院院长田伟表示，医院争取年内加盖一座地下停车库的门诊楼，优化就诊环境；北京妇产医院与有关单位协调，为患者开放临近的朝阳体育馆作为停车场；天坛医院延长了门诊时间，缩短CT、核磁等检查的预约时间；北京中医医院要求专家不得因开会等原因擅自缺席门诊，并推行网上和电话预约挂号；李宁提出，医院的排队难题，可通过信息化建设来缓解，比如佑安医院自从采用自动取药机之后，取药处前排起长龙的状况已经得到了很大缓解。

而且，院长们的想法也发生了变化。杨甫德说，体验完之后，他在出专家门诊时，只要有病人跟他说自己是早晨4点多就来挂号的，或者是外地病人一大早就到北京来的，只要条件允许，他都会毫不犹豫地给他们加个号。

他也强烈建议患者们，像发炎、失眠这样的小病不一定要到大医院看，在附近的小医院看，方便自己，也方便他人，应该把大医院的资源留给真正需要的患者。

但是，一位参加8月体验活动的患者却提出，基层的一些医院很不规范，就像“周扒皮”。如果基层医生都像他看见的三甲医院医生一样，或者把三甲医院诊治的标准和流程灌输到社区门诊，患者自然会理性选择。

田伟表示，由于存在对社区医院的不信任，病人会越来越集中到大医院。结果，病人把看病的时间都用在等待上，而医务人员也累，都是超负荷运转，服务质量很难有质的提高。一边是优质的医疗资源过度使用，一边是中小医院长期闲置，这样过度失衡，看病难的问题永远无法解决。

(辛摘自9月14日《中国青年报》)

有什么关系。线粒体也与遗传性疾病密切相关，研究曾经发现线粒体与遗传性耳聋、糖尿病、高血压都有关系。

按照遗传资料，遗传对长寿的贡献为25%，而包括心理、健康、生活习惯等在内的广义环境因素对长寿的贡献更多一些。金力介绍说，此次调查发现，长寿老人喝蜂蜜的占了30%，吃红枣的占了40%，远远高于另外两个年龄段的对照组。但是这些因素对长寿起了多大作用，目前还不可知。

(辛摘自9月17日《文汇报》)

## 淋浴喷头内藏有病菌

美国科学家最新研究发现，淋浴可能损害人的健康，这是因为淋浴喷头很容易成为病菌的温床，病菌随着飞溅的水流进入人体，导致肺部疾病，而那些身体免疫系统异常的病人尤其容易中招。科学家建议，普通家庭可以通过常清洗喷头或者更换金属喷头来避开这一风险。

研究者发现，淋浴喷头中的鸟分枝杆菌比自来水高100倍。鸟分枝杆菌喜欢在温暖、黑暗、潮湿的环境中生长，而淋浴喷头提供了这一环境。长期暴露在这种病菌面前，会导致健康人出现持久的轻度肺部感染，感染的症状包括感到疲倦、虚弱，持久的干咳，呼吸急促等。

在研究中，科学家检验了来自美国10个地区的45个淋浴喷头，寻找跟肺部疾病有关的病菌，结果发现，超过20%的喷头都有大量的鸟分枝杆菌聚集。

(摘自9月16日《广州日报》)

## 海外透视

## 纽约革命书店《毛主席语录》最畅销

在纽约“革命书店”里，人们能看到毛泽东诗词、毛主席语录等和毛泽东有关的许多东西。这里的书大约有5000至1万册。最畅销的书是英文版《毛主席语录》，马克思的《共产党宣言》也一直卖得不错。毛泽东著作占很大比重。以“毛泽东”命名的书架上，摆放着《毛泽东选集》、《毛主席语录》、毛泽东传记和回忆录。

在洛杉矶、波士顿等地也有革命书店，纽约的是最大的一家。书店为非盈利机构，工作人员属志愿者，多为美国人，不太懂中文，但对毛泽东很了解，读过他的许多著作。他们信仰共产主义。

来书店买书的人有共产党人，也有不同信仰者，来自各行各业。与过去相比较，购书者有所增加，也许与关心政治的人多了有关。

(摘自9月15日《环球时报》)

## 印近一半幼儿营养不良

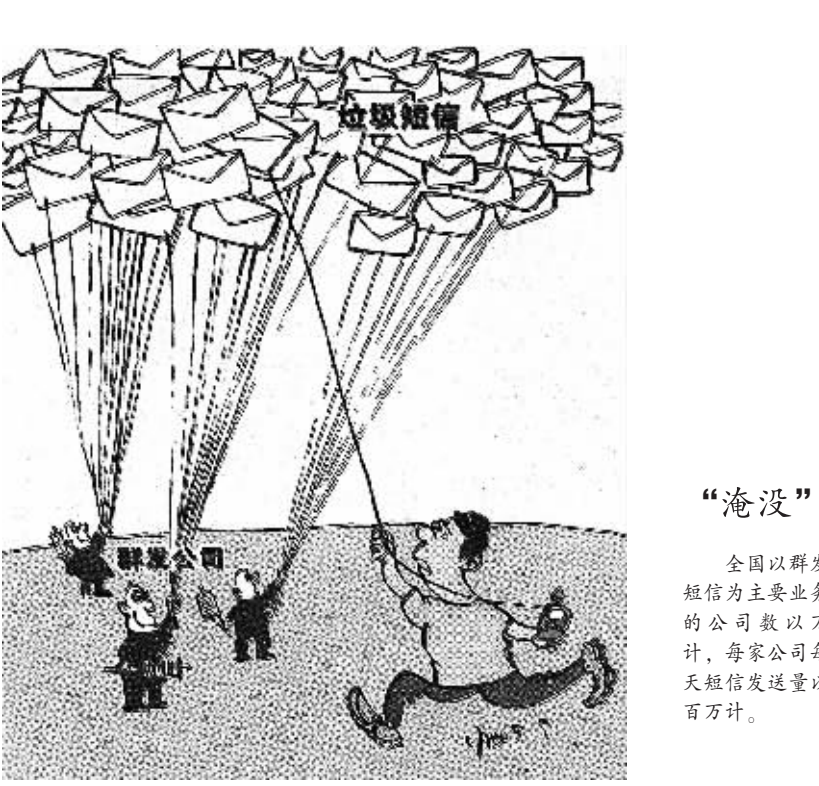
据最新报告称，印度儿童营养不良问题并未随着经济发展得到改善，其在消除饥饿方面的进展落后中国“两代人”。专家认为，中国如今已经成为将人口营养不良率降低到了15%以下，而印度要达成这一目标至少要到2043年，整整落后中国34年。

印度三岁以下儿童中有46%营养不良，全世界每三个遭受营养不良的儿童中，就有一个在印度。印度全国的营养不良总人数高达2.3亿。

印度目前每天有3000名婴儿因为营养不良原因死亡，而在未来，印度将出现越来越多的脑损伤，缺乏良好教育以及早产儿人口，这些将拖累印度经济发展。

在印度的大街小巷常看到很多枯瘦如柴的大肚子婴儿和衣衫褴褛的乞丐，即使是大城市也不例外，因为孕妇的营养状况很差，婴儿的后天营养也得不到保障，印度5岁以下儿童的死亡率居高不下。印度虽然在最近5年都保持了8%以上的经济增长率，但是只有富人享受到了经济发展的“阳光”，穷人的日子因为物价飞涨甚至更加难过。印度总理辛格在去年的印度国庆日上曾经高呼“一定要将营养不良问题除去”，并且在他主政期间将相关资金投入提升了四倍，但是这对现状并无多大改变。

(李摘自9月18日《环球时报》)



(李摘自《北京晚报》)

### 改革动态

太原：

## 每月最后一周确定不能开会

太原市委日前出台的新规明确，每月最后一周为“无会周”。此次出台的《关于进一步加强领导干部作风建设若干意见》提倡召开电视电话会议，提倡开短会，要严格控制参会人员，会期一般不得超过半天，减少领导会议讲话，一般只安排一位领导讲话，并且讲话内容要简洁明快，一般不过1小时，已印发的文件不在会上宣读。

(李摘自9月14日《人民日报》)

## 武汉：启动“人才特区”计划

包括来自美国企业的10人在内的14名海内外高层次人才，近日被引入武汉东湖高新区，获得3600万元资助。今年初，武汉作出建设“人才特区”的决定。为此，武汉设立了“人才特区”建设专项资金，每年投入不少于1.5亿元，3年总投入不少于4.5亿元，对引进的世界一流创新团队，最高可给予1亿元的经费资助；对引进的海内外领军人才，可给予500万元的扶持资金、500万元的风险投资资金等支持。

(李摘自9月14日《人民日报》)

## 广东：事业单位招聘面试当场亮分

《广东省事业单位公开招聘人员办法》将于2010年1月1日起施行。办法规定，考试组织单位面试评委小组应当在考生面试完毕后当场评分、统分、宣布成绩，还规定与招聘单位负责人有亲属关系的不应聘相关职位。

(李摘自9月14日《人民日报》)

## 北京：工伤先免费 康复后补偿

今后职工出现工伤，将先免费康复后补偿。近日，北京市人力资源和社会保障局表示，将出台《工伤康复工作管理办法(试行)》，目前确定“准工伤康复定点医院，明年将全市推广。

(摘自9月15日《法制晚报》)

## 上海：城管通过考试将转为准公务员

只要通过考试，上海市的城管队员将全部转为“准公务员”，进一步明确执法身份。据悉，目前上海市已经在徐汇、卢湾、杨浦、静安和虹口这5个区试点改革，即通过由公务员局组织的专项考试后，城管队员才能获得“准公务员”身份，而不合格者将分流到其他岗位。

(李摘自9月16日《北京青年报》)

## 北京：自来水做景观水 最高拟罚10万

近日，北京市法制办就《北京市水污染防治条例(草案)》征求意见，该条例拟禁止用自来水和地下水补充城市景观用水，违者最高罚款10万元。

北京市法制办表示，北京一方面面临严峻的缺水形势，另一方面又存在用水形式上的浪费，优质地下水被当做水质要求相对不高的农业用水和景观用水，造成优质地下水资源的浪费。因而要采取“优水优用的原则，分类分质供水”。

(李摘自9月15日《新京报》)

## 社会新闻

## 月收入千把元 信用卡有30张

上海的方先生，无意间发现女儿包中有好几张信用卡账单，且张数数目不小，一再追问下才得知，女儿办了30多张信用卡，平时随意刷卡透支，至今共欠下银行16万元债务。近日，方先生质疑银行在发放信用卡时审核不力。

方先生说，女儿今年26岁，先后从事过好几份工作，工资都只有1000多元，而且做不长。一家人收入不多。近年来，女儿瞒着他们先后在十几家银行办理了30多张信用卡。因为怕父母知道，所填账单地址都不是住址，因此父母从未来没收到过账单。为帮女儿还债，他不但拿出家里所有的积蓄，还向亲朋借了钱。

(李摘自9月18日《新民晚报》)

## 老人患病怕治疗 躲进墙缝被卡

日前，北京平谷区一名老年男子卡在墙缝里无法出来，消防队员拆掉一部分墙壁将老人救出。老人患病但恐惧医生治病因而躲藏到了狭窄的墙缝里。

家人说，老人患有疾病，但害怕接受医生对其治疗，在家人准备带其看病的时候老人跑到缝隙中躲了起来，家人无法将他救出。老人被成功救出后，被送往医院进行治疗。

(李摘自9月12日《北京青年报》)

当医生30多年，今天更深刻地感受到了看病难

杨甫德是北京市回龙观医院的院长，那天，他以一个普通失眠者的身份去看病，早晨5点多就出门坐公交车，6点多到的医院。在挂上号之前，他已经排了近两个小时

的队。很不幸，轮到他的时候，心理科的专家号挂完了，他只能挂到普通号，而且是几十号以后了。为此，他又在拥挤的大厅等了近5个小时。座位早就没了，有人靠着栏杆，有人铺报纸席地而坐，还有从外地来的患者，直接坐在行李上。轮到他看病，已近中午12点。

说到等待的感受，他皱着眉说：“毕竟我没有病重到一定程度，或像外地人那样还要住旅馆看病。真正的患者，感觉会更糟。”杨甫德一直在掐表计时。他发现，从进入医院到离开医院共用了7个小时，其中95.1%的时间都在排队等候，真正看病时间只占4.9%。

杨甫德说，“我当了30多年医生，今天更深刻地感受到了看病难。”

要是孩子，一定不让他当医生

另一个早晨，退休的市市民张民第一次有机会零距离观看神经外科专家主任医师手术。那是在北京天坛医院。“这是一次显微手术，我看着晕，有点紧张。”张民说。

张民第一次近距离感受到医生的累，“干这种活儿就像绣花似的，绣花的人还能活动活动，医生不能动。”

直到中午手术才结束，张民和医生一起吃了午饭。他发现，这名医生吃得特别少，“因为吃多了容易犯困，所以早饭和午饭都不敢多吃。”

“那你长年这样，怎么受得了？”张民问。

“长年都这样。”这位医生表示，一般只有晚上饭吃得饱还不错了，早饭和午饭都不多吃，水也不敢多喝。不喝水是为了不上厕所。20分钟后，医生赶去了另一台手术，下午3点多结束手术，又带着张民去门诊，到傍晚下班之前，又看了几十个病人。

到张民离开的时候，医生还在工作。这一天，医生没怎么喝水，也没吃什么东西，在手术台边一个姿势就站好几个小时。张民说，他要是孩子，一定不让当大夫——太累。

医患变形记意在争取理解

这两个故事发生的背景是：从今年7月起，北京市卫生局组织了一种体验活动——让医院的院长去体验一天普通患者的感受；让市民走进医院，去体验一天当医生的感受。

看病难日益成为国人心中拂不去的“痛”。杨甫德亲历的“门诊噩梦”和张民不能

## 热点问题

## 国家统计局预计6年后城市化率将达50%

国家统计局官员近日表示，未来扫除城市化发展的障碍——取消户籍制度，打破城乡分割的二元体制已是不可逆转的趋势。

截至去年末，中国城镇人口突破6亿，城镇化水平已达45.7%。国家统计局中国经济景气监测中心副主任潘建成表示，未来二三十年，中国城市化还有很大发展空间，也必将成为推动中国经济发展的动力。首先，城市化必将带动房地产业的发展，而房地产业是一个关联度很高的行业；其次，城市化过程也是一个农民进城和农民收入提升的过程，必将带动消费，刺激内需；第三，城市化过程必然带来服务业的快速发展，可吸纳大量的劳动力。

“由于户籍的限制，农民进城后还是农民，享受不到城市人的待遇和社会保障，很难在城里定居。”潘建成认为，户籍制度的存在是不和谐的。

(李摘自9月11日《新京报》)

## 明年货币政策仍是适度宽松

央行副行长苏宁近日在“当前经济形势下思考”会上透露，下半年至明年都

忍受的“连轴转”工作制，是当前北京大医院里每天都在上演的一幕苦剧——不仅患者心里有怨，医生心里也苦。这种“怨”和“苦”还没有沟通的渠道。于是，医患之间的战友关系日渐被矛盾对立所取代。

北京市卫生局希望，通过变形记能够让医患双方真正站到对方角度想想，从而为日益紧绷的双方关系找到缓和的办法，也给公立医院下一步改革找点感觉。

要看病，那是一步一个坎儿

和杨甫德一样，北京佑安医院院长李宁也感触颇多。他一大早就被堵在一家三甲医院门外，早上8点到门口，过了8点30分还没进大门，这家医院日门诊量有六七千人次，大门却开在一个窄巷子里，根本没有停车位，老远就听见人车嘈杂声。

最后，李宁好不容易在巷子外面找到一个停车位，才走进医院。

院长们发现，一个普通患者要想走到医生面前看病，至少先过三道关卡。“进大门”只是第一关。下一个任务是：找到相关科室。

迷宫般的科室分布，不甚清晰的指示标志，让院长也“犯懵”。

对此，李宁发现，北京一些大医院都是上

# 医患变形记

世纪50年代末建起来的，当时的规模是按每天容纳600到800人次的门诊量设置的。到了70年代末和80年代，大医院基本都有过改扩建的过程，但这里而缺少规划。过去人们看病不需要什么设备，检查项目也简单，后来有了CT、核磁、窥镜等各种设备，需要有地方给病人做检查，而当时的建筑没有这些房屋。因此，大多数医院买个设备就添个房子，完全处于无序状态。

李宁说，其实现代化医院应该是有一定规划的，但“我们一些医院进去就像迷宫，让人不知道哪儿是哪儿”。

排队时间长，看病时间短

杨甫德95.1%的时间都在排队等候，真正看病时间只占4.9%。

对医院一被要求的，“队伍不能超过10个人，救护车10分钟内到”，李宁认为，基本达不到：“这么拥挤的交通，这么狭小的面积，这么繁琐的看病程序，这些条件不改变，

做，医生已经连续工作了40多个小时。再让他们给病人家属解释，我觉得不太人道。”雨露说，她以前只觉得医生很冷漠，直到体验后，才感觉到医生也有血有肉，医生也是人。

雨露体验了4个小时，深深感到当医生不易，“连续工作那么久，有谁关心过他们的心理健康？”

对此，张民也深以为然。在天坛医院，患者的三大数问题都和手术有关。一些被建议做手术的患者，会反复询问是否有可能“既做手术，又不承担风险”。关于手术的风险，相同的活要对一个人说好几

次。在旁边站着的市民都听烦了，“他们站了半个小时，大夫说得 very 明确，我们都听明白了，他们好像还没听明白。”在这期间，排在后面的病人好几次探头进来问，但家属还想再说。大夫说：“这样吧，我先看后面的十几个病人，等我下班，咱们再聊。”

“行，我们等着。300块钱的号不能白挂