城区治“三违”进入分类处理阶段

一个月内再拆违10万平方米

■记者 纪枫波

本报讯 昨日上午,市三违治理工作领导小组召开会议,总结当前治违成果,部署“三违”分类处理工作,这标志着我市“三违”治理全面进入分类处理阶段。市委常委、政法委书记师永学,市委常委、纪委书记郜泽华,副市长成佳刚出席会议。

据市三违办相关负责人介绍,目前城区已累计拆除违法建设700余起,总面积超40万平方米;收取各类规费和罚没款近3500万元;查处违法犯罪嫌疑人98人。

会议要求,从即日起迅速全面启动“三违”分类处理工作的同时,“以拆促处”、“以查促处”,城区在一个月内,再拆违10万平方米。

会议明确当前治“三违”分类处理必须坚持以下六个原则。

凡违必处原则,因“三违”形成的建筑物或构筑物,应依法予以拆除。暂时不能拆除的,今后重点项目建设推进到哪里,违法建设就依法拆除到哪里。对违法用地、违法开山也要依法予以纠正和处理。

违法建设“零补偿”原则,“三违”形成的建筑物或构筑物,不受法律保护,在拆迁或征收时不予补偿。

分级处理原则,违法建设的拆除和“一户一基”超建部分的处理以区为主;变相开发(小产权房)以区为主,市直相关执法部门配合。房地产开发企业和其它法人单位违法建设的处理以市直执法部门为主。

查事与查人相结合原则,在依法处理违法建设的同时,对发现的违规审批、失职渎职、行贿受贿、非法经营、合同诈骗等违纪、违法和涉嫌犯罪行为一律从严查处。

公开、公平、公正原则,对各类违法事实的认定和处理,依照相关标准一把尺子量到底,对应当公示的要依程序进行公示,并接受社会监督。

以人为本原则,坚持治理“三违”与维护群众合法权益相结合,在法律法规范围内,帮助解决弱势群体的合理诉求。



全市安全生产会议上
副市长晒网帖

■记者 方元

本报讯 “我们要依法依规,严管重罚,宁愿听到骂声,不愿听到哭声。”昨日,在全市安全生产工作会议上,副市长沈学强晒网友的帖子,并对监管部门查处违法违规提出要求。

据了解,去年全市发生各类生产安全事故516起,死亡84人,受伤105人。与往年同期相比,事故起数、受伤人数等安全生产五大重要指标均呈下降趋势。今年前3个月,全市共发生各类生产安全事故225起,死亡12人。

沈学强说,从3月7日的东风公司铁路处张湾供办铁路桥事故,到4月3日的张湾蔬菜市场火灾,后果严重。从今年的形势可以看出我市安全生产存在着基础还比较薄弱、有些责任主体不落实、安全监管还不够得力等问题。

“我在网上看到这样一篇帖子,说明我们的市民素质很高,时刻关心着市政建设和安全生产。”会上,沈学强将一篇网友的帖子当众宣读。帖文中提及我市部分道路的行道树疯长,已经触及到高压电线;东岳市场电线老化有火灾隐患;部分环卫工人将尘土直接扫入下水道,给城市排涝带来安全隐患等。

沈学强表示,像这位网友观察到的现象,在大家身边比比皆是。“4·3”事故给我们敲响了警钟,市安委会已就此专门下发文件,要求迅速对全市各单位展开一次生产安全隐患大排查。

我市首届“环保卫士”评选启动

■记者 纪枫波 特约记者 叶相成 通讯员 王波

本报讯 记者昨日从市环保局获悉,我市首届“环保卫士”评选活动日前正式启动,评选范围为全市环保系统在职干部职工,评选条件为在污染减排与防治、执法监管、生态保护、核与辐射安全等创模重点领域作出突出贡献的先进人物。

评选活动分为人选推报、人选确定、评选表彰、事迹展示4个阶段。为确保评选活动公正性,该局成立“环保卫士”评选领导小组并下设办公室,专门负责对推报人选等工作进行审核、把关,对推报材料不齐全或不符合要求的人选,取消其参选资格。评选结果于6月5日“世界环境日”前后公布,并予以表彰。届时,当选的“环保卫士”将在全市环保系统内作典型先进事迹交流报告。



郧县观江大道现雏形

昨日,园林工人在郧县汉江北岸3800米长的沿江大道和人行道之间栽植绿篱带。国家南水北调中线工程丹江口库区蓄水后,郧县汉江段形成较宽水位,为此郧县全力打造生态汉江旅游经济带,新栽植绿化树木,设置人行道、护拦等设施,使沿江大道成为游人的观江大道。

图/特约记者 周家山 记者 李寅

少年被扼咽喉 全院合力营救

——看东风总医院如何抢救气管重症狭窄患者

这是一个正值花季的男孩,本应朝气蓬勃、无忧无虑,却饱受疾病折磨,奄奄一息。9个月前,小唐(化名)不幸发生车祸,尽管救治脱险,但气管病变却日益严重。气管管腔狭窄仅有5毫米,狭窄范围长达10厘米。一呼一吸之间,均是痛苦折磨。

小唐呼吸即将衰竭,母亲无奈之下跟某医院签下放弃治疗协议。在撤除治疗仪器时,父亲拨打了东风总医院外科主任魏涧电话……

一张“救生大网”迅速拉开,一场生命阻击战就此打响。

气若游丝! 气管仅有针眼大

4月2日临近中午,东风总医院外科主任魏涧的手机骤然响起。“魏教授,我的孩子怕是不行了,您是大专家,能来帮帮我们吗?”

魏涧顾不得刚做完手术的疲惫,马上赶到该医院。这是一名16岁的男孩,9个月前不幸发生车祸,如今气管严重狭窄,气管管腔仅有针眼大小。医生采取了一系列治疗:抗感染、减痉、平喘、化痰……可这些用来控制小唐病情的药物和手段似乎都没有作用。小唐的气息越来越急促,严重呼吸困难持续近半个月,随时可能猝死。

“太重了,就算是转院,可能在路上就‘没了’!”魏涧紧锁眉头,但小唐父母的呜咽声深深刺痛着魏涧的心。“你们别急,把孩子病程材料给我,我回去想想办法!”

一听魏涧这样说,小唐父母再也抑制不住内心的激动,扑通跪倒在地,说:“多少人劝我们放弃治疗,您是唯一愿意再试试的……您放心大胆治吧,即便结果不好,我们也无怨无悔!”

回到东风总医院,魏涧马上联系多科室专家,12:30,心胸外科主任曹建军和副主任刘伟、麻醉科主任杨进国、ICU(重症医学科)主任向小卫、耳鼻喉科主任王勇、干诊科副主任程立、神经内科副主任刘建光汇集一处,共同讨论孩子病情。专家一致认为:患者气管狭窄严重,情况急剧恶化,曾被数次下达病危通知书,如不尽快把狭小的气管打开,随时会有生命危险。专家们同时对各种可能突发情况作出了详细预案。



14:30,方案确定,各项准备工作紧张开始。

另辟蹊径! 体外循环做保障

16:15,东风总医院急救车出发。

车内坐着魏涧、向小卫等医务人员组成的急救组。此时,他们的脑海里不断出现多种抢救方案和应变措施,心已飞到现场。

“患者只有进的气,没有出的气,二氧化碳在体内淤积,呼吸中枢受抑制,意识淡漠。”向小卫说。接到小唐后,医护人员利索地补液、吸氧、监护,确保小唐脱离无创呼吸机后体征平稳。

17:00,小唐被送到东风总医院ICU。相关专家认真细致地为患者做了一次全身体格检查,对其身体状况进行客观、全面的评估。

由于患者血氧饱和度低至20%,呼吸极度困难,部分专家认为应行气管插管术或气管切开术,以建立并维持呼吸道畅通。但患者气道极度狭窄,杨进国等多位麻醉科专家商讨后认为患者无法耐受气管插管。

更让大家着急的是,患者气管狭窄的部位处于中下段,这就意味着他也不能进行气管切开。不能切开、不能插管,这连手术的第一步麻醉都进行不了,怎么进行手术?

紧要关头,曹建军、刘伟认为打造一条体外循环通路是目前唯一可行的方案。这个方法之前多被用在心脏手术中,用在气管切开术还是第一次,它需要多科室的精密配合:一方面,呼吸内科和胸外科医生探讨手术方案;另一方面,体外循环师和麻醉科医生主要解决如何在抗凝剂下避免手术中大出血的可能性。另外,耳鼻喉科王勇还有一个艰巨的任务,必须精细地测量、预估好患者气管结构,彻底解除气管压迫。

17:30分,小唐被推进手术室。

手术成功! 七个科室齐上阵

当夜,手术室灯火通明。各种无菌器材、抢救仪器全部搬到8号手术间,7个科室主任及心脏手术护士组全部就绪。

正在此时,患者血压、血氧饱和度持续滑落,患者能挺过来吗?大家都为他捏了一把汗。担忧很快应验了,“患者血氧饱和度低至20%!”手术室的气氛顿时凝重起来。

“不要慌!坚持手术,建立循环后会好的!”专家们额头上渗出汗珠。局麻后,曹建军、刘伟在患者半卧位的状态下,在他股动脉及股静脉中各置入一根导管,同时,另一位胸外科医生启动血泵。这边,杨进国立即给予镇静药物以减轻体外循环引起的不适。体外循环顺利启动,患者供氧问题解决,这相当于给他建造一条新的呼吸通路,他终于能够平躺下来。

一切工作就绪,王勇小心翼翼切开患者气管,只见气管内布满了横七竖八的瘢痕组织,如同一张巨大的蜘蛛网,气管下端则被一团团粘稠的痰液堵住。王勇快速而准确地给予清理。

随着手术的层层递进,小唐的呼吸开始渐渐平稳,心脏恢复强有力跳动。“成功了!成功了!”兴奋、激动荡漾在每一个医护人员的心田。

4月5日,小唐各项体征稳定,从ICU顺利转至普通病房。现在小唐能自己吃饭穿衣。小唐的父母流着眼泪说:“没想到东风总医院让孩子起死回生,这份恩情,我们这辈子铭记在心!”

黄小凡

东风总医院
十堰城区居民医保定点医院
五县一市医保农合定点医院