

从“没人管”到“有人干”

——北京创新“街乡吹哨、部门报到”启示录(下)

自北京试点“街乡吹哨、部门报到”以来，北京市委明确提出，“吹哨报到”要把是否解决了问题、增强了群众的获得感作为衡量工作成效的标准。

采访中，群众反映：现在，党员干部走街串巷、进门入户的脚步多了，机关化倾向少了；百姓的笑脸多了，牢骚话少了；家门口小事办得越来越多了，遗留问题越来越少了。

多年顽疾“哨响”解决

“8年的违建，终于拆掉了。”回忆起拆除时的情景，北京市丰台区马连道欣园东路的居民范大妈连说三个“没想到”。范大妈指着路北的空地说，这原来是一座二层“公寓楼”，大家都知道是违法建设，但一直就是没人管。

此处“公寓楼”2012年建成，里面被分割成108个房间，长期租住近300人，安全隐患突出。当地居民举报过多次，违建始终“屹立”。

一直拆不动，是因为它刚好“骑”在丰台区和西城区的交界线上。丰台区太平桥街道工委副书记蒋天策指着当年的照片告诉记者，拆除要协调两个区的多个部门，难度不小。

“街乡吹哨、部门报到”的工作机制启动后，今年5月，丰台区太平桥街道吹响了“跨区域



合哨”。西城区广外街道来“报到”了，两区相关的执法部门也来“报到”了，困扰当地居民多年的顽疾被合力解决。

目前，“街乡吹哨、部门报到”机制已经在北京169个街乡进行了试点，下一步将全面推开。

“吹哨”解决新问题新矛盾

在运用“街乡吹哨、部门报到”机制时，不少街乡根据区域特点和群众实际需求，因地制宜解决问题。

回龙观、天通苑地区属于城乡接合部，由于初期规划不完善，近年来出现了群租严重、环境脏乱、乱停车等问题。当地政府通过“吹哨”，让住建、公安、综治等部门“报到”，形成每日巡查、每周会商的机制。

地处首都核心区“红墙”边上的西长安街街道，每到早晚高峰，交通拥堵问题突出。西城区西长安街街道办事处主任桑砾飞介绍，他们通过路面的智能相机，对路口进行人、车、路的实时图像分析，以大数据指导精准“吹哨”，请交通、交警等部门来“报到”，实现对红绿灯的实时控制。

“吹哨报到”还成为基层解决新问题的好办法。达智桥胡同位于西城区广内街道，通过街巷长吹哨，环境变好了。但新问题又来了，今年夏天每逢雨天，井口总会堵塞积水。街巷长高波得知后，迅速在“广内街道应急处置群”微信群内“吹哨”，相关的区域管委、市政、排水部门立刻赶到现场，问题很快得到解决。

今年，西城区万明园社区消

灭了一处新生违建，从巡视发现到告知、拆除，一共只用了6小时；阜外东社区“五一”期间及时制止了一起开墙打洞反弹行为。

在达智桥住了一辈子的韩宝森大爷感叹：“以前碰见事儿，找谁都没人管，现在一‘吹哨’，问题很快搞定。”

“吹哨”激活社区“神经末梢”

在北京多个街道、乡镇采访的时候，基层工作人员经常向记者提到一个名词——“吹哨率”。

他们表示，“吹哨率”不可太低，也不可太高。如果低了，说明这个机制没起作用；如果高了，说明日常机制出了问题，“报到”部门可能出现疲于奔命、应付的情况。“吹哨”应该主要用于重点、难点问题。

北京市委明确提出，“吹哨报到”要把是否解决了问题、增强了群众的获得感作为衡量工作成效的标准。各区要强化主体责任，真正把“吹哨报到”抓在手上，力戒形式主义，不断提升改革实效。

不仅如此，北京还在努力把“最后一公里”向下延伸。北京市委书记蔡奇强调，要推进“吹哨报到”向社区延伸。群众身边的事基本在社区，城市治理的“最后一公里”就在社区。要以健全完善机制为突破口，激活社区这个“神经末梢”。

西城区展览路街道在全部22个社区挂牌成立了综合治理工作站，将改革触角向社区延伸；丰台区方庄地区正尝试把这一机制落实到社区和地区办事处一级，探索“吹哨报到”机制的二级体系。

北京市委组织部副部长张彤军表示，群众的诉求就是“哨声”，只要围着问题转、围着群众转，就一定能把群众家门口的办事办好。

拼版照片左图为北京市西城区广内街道达智桥胡同，“吹哨报到”机制实施前，整条胡同脏乱多年（2015年5月28日摄）；右图为达智桥胡同在实施“吹哨报到”机制后，整条胡同整治改造一新（2018年摄）。

据新华社

“家门口的医院，也能有北京的大专家”

——京津冀医疗协作提升群众获得感

半个月前，河北唐山曹妃甸区的居民杨木兰驾车行驶在高速路上，突然感觉头胀、胸疼，到曹妃甸区医院确诊为突发心梗。住院第二天，他就被推上了手术台，北京安贞医院的王苏医生主刀，为他做了支架手术。

目前，京津冀三地正在持续推进医疗协作，努力给人民群众带来更多获得感。杨木兰就是京津冀医疗协作的直接受益者，如果在以前，他只能到百公里以外的唐山市做手术，甚至转诊到两百多公里以外的北京。但京津冀协同发展战略实施后，北京安贞医院的专家每周都会到曹妃甸区医院做手术。

“真没想到，在家门口的医院，也能有北京的大专家。”杨木兰说。术后一切正常，杨木兰很快就要出院了。

曹妃甸区医院心血管内科主任孙春霞说，以前在曹妃甸没法做支架手术，患者只能被送到唐山市的医院，甚至被送往北京的医院。除了交通、住宿、医疗上的额外支出，病情还有可能被耽搁。

从2016年7月28日开始，作为两地医疗合作的一部分，北京安贞医院的王苏医生每周五都会来曹妃甸区医院做手术。每周五早晨8点，王苏医生会准时出现在心血管内科的手术室。

北京与曹妃甸的医疗合作，是京津冀医疗协作一个缩影。截至目前，北京和曹妃甸的医疗合作项目累计开设专家门诊375次，开展心血管介入、妇科肿瘤等高难度示范手术958例，组织特色专科骨干医师进京培训68人次，

开展大型义诊、坐诊、咨询、查房9520多人次。曹妃甸区医院、曹妃甸区工人医院、唐海中医院3家医院已经纳入北京市医保定点医院名录。

未来，曹妃甸将继续深化与北京安贞医院的合作，打造区域胸痛中心，还将建立与京津实时互动的远程会诊网。年内完成与开滦总医院、北京安贞医院、北京妇产医院、天津肿瘤医院等京津冀各大医院的远程对接，年专家会诊疑难病例、影像诊断将达到1000例以上。

北京市发改委协同综合处相关负责人介绍，目前，京津冀三地的重点医疗项目合作持续推进，北京市已有17家医院与河北20家医院建立合作关系，启动和实施了北京-曹妃甸、北京-燕达、北京-张家口、北京-承德、北京-保定等多个重点医疗卫生合作项目。通过五个重点医疗合作项目的开展，将不断提高北京燕郊以及北京西北、北京东北、北京西南方向四个重要节点城市和地区的医疗服务水平，满足当地人民群众的医疗需求。

在医疗卫生政策协同方面，京津冀三地也在加快实现。目前，京津冀已经研究形成三地检验、影像等互认项目和质控标准，有范围、分步骤地推进互认工作，检验结果和影像互认分别达到33项和20项，互认机构持续扩大，分别达到296和155家。京津冀三地二级及以上公立医院（不含军队所属医院）已同步执行六大类医用耗材联合采购，采购费用进一步降低。

据新华社



“百年蔗”喜丰收

12月9日，松溪县郑墩镇万前村农民在收割“百年蔗”。近日，福建省松溪县郑墩镇万前村“百年蔗”喜获丰收，当地农民正抓紧砍蔗制糖。近年来，万前村依托“百年蔗”独特优势，大力发展蔗糖生产，带动农民脱贫致富。万前村“百年蔗”始种于清朝雍正年间。2012年以来，当地蔗农采用根系繁育法，培育扩种这一古老甘蔗品种，种植面积由仅存的0.7亩扩大到300多亩。

新华社发

马振华：冀鲁边区的抗日元勋

马振华，曾化名李之如、李泽民，1905年出生于河北盐山县。1922年，他在本村创办贫民小学、民众夜校，深受贫苦农民拥护。1932年10月，加入中国共产党。1938年夏，基于马振华在津南地区群众中的威望，上级党组织调他到地方工作。马振华先后担任中共盐山县委书记、冀鲁边区战委会主任、民运部长、组织部长、津南地委书记等职。1940年9

月，马振华召集各县区主要干部开会。由于叛徒告密，次日拂晓被日伪军包围。生死关头，马振华开枪射击，将敌人火力引向自身，掩护其他同志转移，壮烈牺牲，时年35岁。

据新华社

为了民族复兴
英雄烈士谱

