

《中华人民共和国防洪法》(以下简称《防洪法》)是为了防治洪水,防御、减轻洪涝灾害,维护人民的生命和财产安全,保障社会主义现代化建设顺利进行而制定的法律。自1998年1月1日起施行,经过3次调整修改。现行《防洪法》全文共八章、六十五条,于2016年7月2日由第十二届全国人民代表大会常务委员会第二十一次会议通过。

“它是我国防治洪水工作的基本法律,是调整防治洪水活动中各种社会关系的强制性规范,为防治洪水,防御、减轻洪涝灾害,维护人民群众生命财产安全、保障社会经济稳定发展提供了重要的法律依据。”长春市律师协会副秘书长李朝伟表示,《防洪法》的颁布,标志着我国防洪法律法规体系的初步形成,“全面规划、统筹兼顾”等若干原则以及防洪规划编制等防洪制度也在实践中发挥了重要指导作用,同时还推动了全社会依法防洪意识的不断增强。

那么,《防洪法》中有哪些内容与我们的生活息息相关?当下正值我省防汛抗洪的关键阶段,让我们一起重温《防洪法》,了解防汛抗洪

的法律法规知识。

1. 哪些人有防汛抗洪的义务?
《防洪法》第六条规定,任何单位和个人都有保护防洪工程设施和依法参加防汛抗洪的义务。

2. 河道、湖泊管理范围内的土地和岸线应如何治理?
《防洪法》第二十二条规定,河道、湖泊管理范围内的土地和岸线的利用,应当符合行洪、输水的要求。

禁止在河道、湖泊管理范围内建设妨碍行洪的建筑物、构筑物,倾倒垃圾、渣土,从事影响河势稳定、危害河岸堤防安全和其他妨碍河道行洪的活动。

禁止在行洪河道内种植阻碍行

洪的林木和高秆作物。

另外,《防洪法》第二十三条规定,禁止围湖造地。已经围垦的,应当按照国家规定的防洪标准进行治理,有计划地退地还湖。

禁止围垦河道。确需围垦的,应当进行科学论证,经水行政主管部门确认不妨碍行洪、输水后,报省级以上人民政府批准。

3. 如何保护防洪设施?
《防洪法》第三十五条规定,属于国家所有的防洪工程设施,应当按照经批准的设计,在竣工验收前由县级以上人民政府按照国家规定,划定管理和保护范围。

属于集体所有的防洪工程设施,应当按照省、自治区、直辖市人

民政府的规定,划定保护范围。

在防洪工程设施保护范围内,禁止进行爆破、打井、采石、取土等危害防洪工程设施安全的活动。

另外,《防洪法》第三十七条规定,任何单位和个人不得破坏、侵占、毁损水库大坝、堤防、水闸、护岸、抽水站、排水渠系等防洪工程和水文、通信设施以及防汛备用的器材、物料等。

4. 防汛指挥机构有权采取哪些紧急应急措施?

《防洪法》第四十五条规定,在紧急防汛期,防汛指挥机构根据防汛抗洪的需要,有权在其管辖范围内调用物资、设备、交通运输工具和人力,决定采取取土占地、砍伐

林木、清除阻水障碍物和其他必要的紧急措施;必要时,公安、交通等有关部门按照防汛指挥机构的决定,依法实施陆地和水面交通管制。

另外,《防洪法》第四十六条规定,依法启用蓄滞洪区,任何单位和个人不得阻拦、拖延;遇到阻拦、拖延时,由有关县级以上地方人民政府强制实施。

5. 妨碍工作人员依法执行职务的,应承担什么责任?

《防洪法》第六十一条规定,阻碍、威胁防汛指挥机构、水行政主管部门或者流域管理机构的工作人员依法执行职务,构成犯罪的,依法追究刑事责任;尚不构成犯罪,应当给予治安管理处罚的,依照治安管理处罚法的规定处罚。

防汛抗洪,人人有责。李朝伟表示,在汛情和洪水灾害面前,灾区群众和面临危险的群体都应自觉接受政府部门基层组织和专业救援队伍的正确引导,及时有序撤离危险区域,接受集中安置。“这既是服从防汛大局的需要,也是公民的法定义务。”

据(吉林日报)

目前,长春市正在陆续扩大定点零售药店门诊统筹待遇服务范围,参保职工在家门口就能享受门诊统筹待遇。针对大家普遍关心的问题,现回答如下:

1. 长春市如何在药店享受门诊统筹待遇?

城镇职工携带定点医院开具的药品处方或医疗机构上传的电子处方,到已开通门诊统筹服务的定点零售药店直接享受门诊统筹待遇。

医疗机构100元。

报销比例根据医疗机构等级由高到低逐渐增加,分别为三级医疗机构50%,二级医疗机构55%,一级医疗机构60%,退休职工报销比例在此基础上增加2%。医保基金支付限额为2000元。

3. 异地门诊统筹如何办理?

参保人员办理长期异地就医备案后,可在符合要求的异地医保定点医院

长春市民可在药店享受门诊统筹待遇

起付标准为100元,报销比例为在职职工60%,退休职工62%,医保基金支付限额为2000元。

2. 异地有没有门诊统筹待遇?

长春市已经实现异地门诊统筹待遇直接结算,城镇职工可在异地医保定点医院享受门诊统筹待遇,起付标准根据医疗机构等级由高到低逐渐降低,分别为三级医疗机构300元,二级医疗机构200元,一级

医疗机构100元。

为参保人异地门诊统筹待遇可以直接结算,请注意以下事项:

(一)医保卡应处于正常缴费状态;

(二)异地门诊统筹待遇需要提前完成异地就医备案(免申即享就医范围除外);

(三)购药的零售药店应开通就医地异地联网直接结算。

据(学习吉林)

(上接08版)喜爱拍照的阿姨此时已经快速聚到远处“我愛辽源”背景的风车下面,摆好拍照姿势。

远处的萌宠动物园区,一只呆萌可爱的羊驼也实力抢镜,吸引许多小朋友驻足互动。

行进中记者还了解到,田雨小镇项目共分五期,目前一期和二期项目建设均已完成,三期果蔬交易中心等项目建设也将于今年开工。

田雨·德国风情小镇通过德国文化与乡村旅游的完美结合,以旅游吸引流量,再通过旅游流量带动农业经济发展,即“农带旅、旅促农”。通过增加农产品“伴手礼”体验,改变农产品“出口”定位,积极发展设施农业、订单农业,实现“产品生产”与“产品销售”直接“对话”,打造三产带一产,两者互融共进的产业链条,提升农业现代化发展能力水平。

不仅如此,田雨·德国风情小镇还是传统农业向特色现代农业转变的重要表现,直接促进农业经济发展,转换经济结构,扩大第三产业与就业。按照产业化规模,预计可直接解决当地农民就业人数300人,间接解决农民就业人数达1000人以上,预计年销售农产品3000吨。项目全面运营之后,预计年营业额3.5亿元左右。其中,旅游业收入2亿元,农产品销售1.5亿元。通过就近就业、保底分红、股份合作等多种方式,直接带动当地居民增收50%以上。

“有流量不是最终目的,依托沉浸式体验实现‘三产带一产’才是小镇规划者的用心所在。”记者顿悟。

“以前总听电视里说吃旅游饭,咱也不知道是个啥,这回明白了。现在小镇建起来了,我守家在地一个月能挣3000多元,上哪儿找这好事呀!”麻利干着手里的活,家住辽河源镇英武村51岁的小镇员工孙淑娟脸上露出欣慰的笑容。

国家税务总局再推服务新举措助力民营经济发展

国家税务总局日前对外发布通知,在今年上半年已推出四批“便民办税春风行动”措施基础上,重点围绕支持小微企业和个体工商户发展等方面,再推出和优化28条“便民办税春风行动”措施,助力民营经济发展壮大。

最新推出的第五批“便民办税春风行动”措施紧跟民营企业实际生产经营情况,在进一步强化税费优惠

政策落实方面明确多项内容,如对纳税人因各种原因未在今年7月征期前及时享受研发费用加计扣除政策的,可在8、9月份由纳税人通过变更第二季度(或6月份)企业所得税预缴申报的方式补充享受等。

在进一步便利税费办理方面,通知提出,对“企业财务会计制度”等11项证明材料采用调阅复用措施,减少资料重复报送;推广数

字化电子发票,助力中小企业数字化转型,进一步降低中小企业制度性交易成本等。

在进一步改进诉求响应方面,通知要求国家税务总局、各省税务局同步建立民营企业直联点,常态化开展民营企业走访座谈,系统梳理中小企业反映强烈的问题,研究务实管用解决措施,及时响应纳税人缴费人合理诉求等。

在进一步深化跨境服务方面,通知提出简并企业报告境外投资和所得信息有关报表,减少报送频次,进一步降低企业申报负担等。

在进一步优化执法方式方面,通知明确对符合条件、确有困难的民营企业发生欠税,税务机关辅导其制定清欠计划,对按计划缴纳税款的,暂不采取强制执行措施等内容。

据(新华社)

基层医疗卫生机构便民惠民服务举措

为深入学习贯彻党的二十大精神,促进学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育走深走实,根据群众需求和当前服务实际,国家卫健委特制定2023-2025年基层医疗卫生机构便民惠民服务举措。

一、预约号源向基层下沉

紧密型城市医疗集团和紧密型县域医共体牵头的三级、二级医院预留至少20%的门诊号源优先向辖区基层医疗卫生机构开放,由基层医疗卫生机构为辖区常住居民提供上级医院专科门诊预约服务。充分发挥家庭医生在预约转诊、检查、住院床位等方面的作用,并推动不同机构间检查及检验结果互认共享。

二、推进中高级职称医师值守门诊

根据群众需求,提升门诊服务质量和首诊水平。社区卫生服务中心、乡镇卫生院应通过内部挖潜、合理调配人力以及县(区)级卫生健康行政部门统筹二、三级医院、县域医共体(医联体、医疗集团)资源等方式做到每周至少3个工作日有一名主治医师或副主任医师以上临床专业技术人员在机构值守门诊服务,解决群众就诊中的专业问题,促进分级诊疗和基层首诊。在中西部脱贫县的乡镇卫生院可根据实际通过远程诊疗等方式予以实现。

三、方便居民配药开药

社区卫生服务中心、乡镇卫生院全面实施高血压、糖尿病两慢病长期处方服务,为病情稳定的患者开具4-12周长期处方,并逐步扩大慢性疾病病种覆

盖范围。在确保信息真实和用药安全的前提下,对高龄、卧床等行动不便的慢性病签约患者,经患者本人授权后可由家属代开药。

四、加强与签约居民的联系

强化家庭医生和签约居民的联系,通过电话、微信、短信或区域家庭医生签约服务平台每季度至少联络一次。对重点签约居民按照基本公共卫生服务规范和签约包服务内容开展相应频次的随访、履约服务。

五、深化“一老一小”健康管理服务

基层医疗卫生机构建立并及时更新辖区65岁及以上重点人群健康服务台账,加强主动联系和动态服务,根据健康需求及时做好转诊转介。社区卫生服务中心、乡镇卫生院设置老年人友好服务岗位或窗口,为老年人提供便利就医咨询、导诊以及自助信息设备、手机终端等协助办理服务。将0-6岁儿童健康管理纳入家庭医生签约服务。

六、延长城市社区门诊服务时间

在无急诊服务且诊疗量较大的城市社区卫生服务中心实行工作日门诊延时服务1-3小时,或酌情在节假日、周六周日等增加门诊服务时间,方便社区居民尤其是上班、上学等人群在家门口就近获得基本医疗、慢病配药、家庭医生签约、健康咨询等服务。对延时服务的工作人员要给予必要的补休、轮休或补助。

七、推行“先诊疗、后结算”

在社区卫生服务中心、乡镇卫生院全面推行辖区常住或参加基本医保的

居民门急诊、住院就医过程中“先诊疗、后结算”一站式服务方式,提供多种付费渠道和结算方式。支持村卫生室通过实行乡村一体化管理等多种方式纳入当地医保定点管理,方便群众就近看病开药。

八、提供周末疫苗接种

社区卫生服务中心、乡镇卫生院疫苗接种门诊全面推行预防接种分时段预约,开展预约周末疫苗接种服务。接种门诊结合服务能力、辖区居民服务需求、日常工作时间等合理分配周末预约号源,对工作人员合理安排值班和轮休。

九、为糖尿病、高脂血症、高血压等慢性病患者提供运动、饮食处方或建议
城乡基层医疗卫生机构为首次诊断为或处于2型糖尿病、高脂血症、高血压初期的慢性病患者提供运动健身、饮食营养等非药物处方和戒烟、限酒、“三减(减油、减盐、减糖)”等建议,帮助其通过适量运动、健康饮食等方式控制肥胖等危险因素,恢复并保持健康状态。

十、改善就医服务环境

在社区卫生服务中心、乡镇卫生院推行“一人一诊室”,保护患者隐私,维护就医秩序。设置和完善机构内就诊指南及路径标识,方便群众就医。提供轮椅、座椅服务,加强环境整治和卫生间清洁工作,保持就医环境干净整洁,门诊公共卫生间要做到“两有一无”,即有流动洗手水、有洗手液(皂)、无异味。

据(国家卫生健康委)