

泉眼

# 物业开发商纠纷别让居民买单

钟倩

由于地下车库欠电费遭断电,若筑美嘉小区业主有车位不敢停。小区开发商和物业各说各话,费用牵扯不清,谁都不愿意交费。断电后果却要业主来承担,业主实在有些窝火。(详见《齐鲁晚报》24日C03版《物业开发商扯皮,业主只能干着急》)

开发商和物业在电费问题上“剪不断,理还乱”,原因在于两者的交接不彻底。2014年6月若筑美嘉小区全部竣工,但仍有一部分未交接给物业,其

中就包括地下车库。开发商管理着地下车库,车库管理费用收入自己腰包;物业没捞着钱,要为电费买单,心里不情愿。不难看出,这俨然是开发商与物业的利益争夺大战,是遗留问题所带来的后患,内耗的是契约精神,侵犯的是居民的基本权益。

近年来,小区物业纠纷日渐凸显,大到物业费与供暖费捆绑,小到公共设施损坏无人管等,从现实中看,大多数问题都源自物业与开发商,或新物业与老物业交接不当,这些烂摊子很令人头疼,也非常棘手,

居民往往束手无策,即使有罢免物业或通过法律诉讼解决的想法,实际操作起来却很难成功。

对于类似现象,通过媒体曝光施压,可能会倒逼物业与开发商协商,使地下车库尽快送上电,可这只是“头痛医头,脚痛医脚”,解决表面问题。要避免出现烂摊子,理应进一步完善相关法律,依法规范管理,用规则来对开发商和物业进行约束。

物业与开发商的矛盾触及民生的痛处,关系着老百姓的日常生活与公共管理的水平,

相关部门应引起足够的重视,摒弃旧思维,启用新理念,改变被动监管的局面,健全相关制度,规范日常管理,真正为居民分忧解难,切实避免物业与开发商的违规行为,启用黑名单定期曝光,营造公平而有序的社会环境,真正提高居民的获得感与幸福感。

规则不是一时能形成的,当务之急,不妨联合街道办事处、社区、村委等部门成立监管共建委员会,签订诚信协议书,若是出现物业失责、霸王条款等问题,将对其中止或罢免,起到一定的威慑作用。

原生态

## 医保就医难 不能无解

冯勇

近日,一同事的老父亲突觉身体不适,老人家头脑涨不能自控。120赶来将老人拉到区人民医院急救室,大夫给予了认真救治。经诊治,老人得了轻微的脑血栓,需住院观察治疗。

但让人意想不到的,当我的这位同事拿出父亲的医保卡准备办理住院手续时,医生告知其医院有规定,不收医保病人。对于医院的这项规定同事始料未及,只好回家拿银行卡取现金。医保用不上不要紧,老人的病必须得治。

待老人安顿好之后,同事与当班医生攀谈,自然问到医保患者为什么医院不收治的问题。说起来,人家医院一方也是一肚子苦水:医保患者的国家拨款常常不能及时到账,作为一家区级地方医院资金压力比较大,所以医院领导只好规定使用医保卡报销的患者不予接收。

医院不收医保患者原先只是见媒体报道过,没承想真切地发生在自己眼前。不过,按照国家相关规定,医保用户的权益不容侵犯,权益受到侵犯时,参保患者有权向当地卫生行政管理部门、劳动保障行政管理部门和医疗保险经办机构投诉。

不过话又说回来,患者大多一介布衣,处于弱势地位,一般情况下能忍则忍了。一旦因为治病闹到维权的地步,那都是到了“忍无可忍无须再忍”的时刻。

医保本来是国家下大力气解决老百姓看病难、看病贵的利好政策,如今却令老百姓处于异常尴尬的境地。仅仅把板子打在“医院和医生”身上,确实有失公允。真正要从根本上彻底解决问题,让医保患者切切实实感受到看病实惠,“解铃还须系铃人”,国家和政府责无旁贷任重而道远。

有么说么

# 排队乘车需破解“囚徒困境”

穆静

济南有些公交站点,乘客们多年坚持自觉排队,不论等车的人多还是人少,大家都自觉排成一溜儿。这些地方要么是始发站,要么是有护栏等引导设施。(详见《齐鲁晚报》24日C13版《排队上公交,还是挺稀罕》)

排队上公交和挤上公交,笔者都经历过。在这些自觉排队的站点,看到有人排成一溜儿,笔者会毫不犹豫地排队;而遇到公交一来就一拥而上的情况,笔者也只能跟着挤上公交。询问几位亲朋同事,遇到排队上公交的站点,他们会毫不犹豫地选择排队,

而在另一些站点则不然。

许多人将无序乘车与市民的素质联系在一起,看似有道理,却难以解释这一点:即为什么同样一个人,在不同的公交站点,会有不同选择?

类似情况还有,比如在春运高峰,长途车站大巴车来之前,乘客还能排着队,而当大巴车一来,只要有人冲到车门口,队伍就乱了套,大家就不顾排队秩序而挤上大巴。用素质低来解释乘客挤大巴恐怕不当,因为这些人之前可是在排队,是遵守秩序的好乘客。

挤着上车多数不关乎素质低,而是长期的无序状态下一

种博弈的心理,也就是常说的“囚徒困境”。

两个罪犯同时被捕,警察会分开审讯,并给出条件:揭发对方,只需服刑2年,如不揭发对方却被对方揭发,则服刑10年。那么,该如何选择呢?罪犯无法确信对方是否会揭发,因此,最好办法就是先揭发对方。

通过“囚徒困境”,我们就不难理解,为什么同样的乘客,素质差别这么大。每个乘客都是基于最大利益来选择的,当看到公交车来,在公交车座少人多的情况下,乘客长期无序乘车状态下,不确定其他人的选择,挤公交是最优和最“安

全”的选择。

当每个人都想着最大化自身利益,而不考虑改变规则时,看到公交车来,只能挤上公交。

其实只要改变规则或建立新规则,就可以解除“囚徒困境”。比如设立引导线、排队护栏,或者设专人引导乘车,让乘客知道,排队乘车才能最大化自身利益,乘客才能走出“囚徒困境”,久而久之养成良好的乘车习惯。

从这个角度讲,排队乘车离我们其实不远,设置引导线或者让专人引导一段时间,或许就能让乘客们走出“困境”,重新确定最优选项。

# 6家三甲医院权威发布:便秘患者恢复自主排便,总有效率88.2%

便秘是人人知晓的难题,由于便秘成因多,通便方法不对等,便秘长久以来一直缺乏真正有效的治疗方式。

据了解,上海6家三甲医院联合发布临床报告,公布并验证了一个能实际应用于各种类型便秘患者的解决方案,总有效率达88.2%。为此笔者走访了全程见证此次科研的中国功能性糖类公共实验室食品研究室主任孙忠伟博士。



对便秘缓解率 88.2%, 腹泻缓解率 81.1%  
腹痛缓解率 50%, 纳差缓解率 57.2%

实验证明:  
肠道软黄金效果显著! 无副作用!

参加临床检验单位:上海第二医科大学仁济医院、上海第二医科大学第九人民医院、上海第二医科大学宝钢医院、上海市华东医院、上海中医药大学龙华医院、同济大学医学院铁路医院

便,体内就有875g-2100g的大便。“这些体内废物和毒素排不出去,就会引发肠道炎和大肠癌等”,孙博士强调。

另一方面,通便方法错误,使患者逐渐丧失自主排便功能。孙博士拿出报告,指出大黄、芦荟、番泻叶等泻药成分会刺激肠道产生病理反应,肠道病理性蠕动,偶尔伴有绞痛感,形成非自主的排便。逐渐损伤人体自主排便功能,不但便秘越来越重,甚至彻底丧失自主排便功能,不吃泻药就无法排便,甚至最终导致更严重的疾病,比如黑肠病、大肠癌等。

将肠道软黄金列为重大科研攻关项目,中国农业大学李里特教授联合山东龙力科技,突破性实现了肠道软黄金的全民应用。

针对肠道软黄金的效果,孙忠伟博士全程主持了研究,上海6家三甲医院参与临床试验,给106名不同类型、不同程度的便秘患者,服用肠道软黄金,结果证明平均有效率为88.2%,绝大部分患者都能达成自主排便。有专家表示,肠道软黄金,是我国目前首批能解决多种便秘问题的专业方案。

## 便秘原因多,传统治疗遇瓶颈

我国便秘发病率达到17.6%,便秘已成为患病人口最多的肠道疾病之一。“腹胀、排便困难;蹲厕半小时,大便硬如石子;大便次数少,脸上总长痘……”基本可判断,你已经便秘了。”据孙忠伟博士指出,便秘了几年、十几年,甚至几十年的便秘患者都很常见,这是因为便秘治疗太困难。

“便秘有多种类型,可分为精神紧张引发的痉挛性便秘,肠道机能减弱的迟缓性便秘,以及大便滞留引发的梗阻性便秘等。而在这些基础之上,饮食不当、体质弱化、乱用泻药等各种原因都会单独、或者复合引发便秘。”孙博士告诉笔者,便秘类型多、原因复杂,目

前疗法没有对症下药,现代医学研究认为,解决便秘,关键在于恢复患者的自主排便功能。



图:中国功能性糖类公共实验室食品研究室主任孙忠伟博士接受媒体采访

## 便秘不解决,丧失自主排便功能!

缺乏针对性的解决方案,便秘导致患者肠道问题加重。一方面,便秘患者一周不排

## 今天起,88.2%便秘患者可得到根本性改善

便秘久治不愈、宿便毒害、泻药损伤,成为了医学界、便秘患者被迫面对的三重大山!不恢复自主排便功能,便秘越治越伤!

“针对便秘问题,日本最早找到了解决方法。”医学发达的日本研究发现了一种被称为肠道软黄金的天然物质。“肠道软黄金是当今国际公认的便秘安全解决方案。”孙博士介绍,“肠道软黄金区别于泻药,不含有任何西药成分,是通过促进肠道蠕动,增殖有益菌,增加水分,全面提高自主排便功能,是纯食品级的便秘解决方案。”

日本厚生省明文指出:成年人每天服用0.7-7.5g肠道软黄金。在我国,国家“十一”

## 和便秘说再见! 读者回馈活动



山东龙力集团为让广大便秘患者恢复自主排便功能特别提供读者回馈活动

免费获赠 拨打肠道健康热线的便秘患者有机会获得益常乐口服液(肠道软黄金)体验装一份

免费领取热线 400-188-9866 400-187-9866