

分户计量,每户至少省二百元

去年试点小区6成用户省了钱



本报11月3日讯(记者 董惠)分户计量价格公布后,能否真省钱一时间成为市民关注的“热点”。3日,记者探访了去年5个试点小区及相关单位了解到,初步统计中约6成用户在上个供暖季“省了钱”,每户至少省二百元。

中心城区两部制供热试行价格出台后,居民用热将按照11.00元/平方米的基本热价加0.14元/千瓦时计量热价的新标准计算。“这样算来,真省钱了吗?”不少市民疑惑。为此,11月3日,记者来到去年负责对5个小区进行试点供暖的单位潍坊古伦热力有限公司,其相关负责人马俊杰给记者算了一笔账:在去年的5个小区中,仅从鸿基花园来看,平均每户100平方米的房子,用热量基本在8500千瓦时左右。按照新的收费标准,去年整个供暖季就比按面积收费省了260元钱。

“从去年试点小区的数据统计情况来看,大约有6成用户在上个供暖季后能得到200至300元的退费,一成用户要比按面积收费交的多。”马俊杰告诉记者,由于去年是试运行,多出的费用并不会返还给市民,很多市民并没有“主动节约”,“这样看来,分户计量收费正式施行后,市民就会节约更多。

“按面积缴费,去年我交了2000多元,若按新公布的收费标准,今年估计能退两百块钱呢!”11月3日,鸿基花园的李先生告诉记者,家里安装分户计量表后,温度就可按照自身需要调整,“这样不仅省钱,还能节约不少资源”。

11月3日,记者从各个试点小区了解到,若合理用热,大多用户可节省200至300元取暖费。对此,相关部门负责人称,在供暖季,市民只要按实际需要调节温度,不要无节制大开阀门,就肯定会比按面积收取节省。“但去年仅为试点,今年大范围施行后,还要再看具体实施效果。市民应在出门前将阀门关小,回家适当开大,这样不仅节省自身用热成本,还能为社会做部分贡献”。



这是康桥水岸小区一户居民家中安装的热计量表。
本报记者 吴凡 摄

答疑

热量分摊表怎么看?

11月3日,去年试点小区康桥水岸的张先生道出了一直以来的疑惑,家中热计量表仅对用热时间、室内温度、可控温度三项参数进行了标注,“怎么也看不明白自己到底用了多少热量啊?”

潍坊古伦热力有限公司相关负责人介绍说,像康桥水岸安装的计量表是采用“通断时间面积法”进行热量分摊的,最终按照各户的累计接通时间并结合采暖面积分摊整栋建筑的热量。

市燃管办的工作人员也介绍道,“此种热量法,计算公式相对复杂,并不单纯根据用热时间,只要市民合理用热,一个采暖季所花费用肯定比按面积少。”

顶楼市民要多交钱?

“分户计量后,我们家住顶楼,会不会多缴费呀?”11月3日,阳光花园小区的刘女士忧虑的说,家住顶楼,耗热量这么大,肯定要多交钱。

对此,相关部门负责人解释道,由于保温性及楼房结构等差异,不同楼层楼房耗热量很不一样。通常情况下,顶楼及两山的热用户,因其房屋散热面积大,保温性差,很可能出现热计量量高的现象。而中间楼层相对而言要好些。在实行分户计量收费后,要想达到同样的室内温度,中间楼层的住户需要的热量肯定会比顶楼和两山的用户少些,“但从整体上来讲,分户计量能让大部分热用户省钱,为社会节约出更多的能源。”

是否可分房间控温?

“分户计量后,整个家的温度可以控制了,但每个房间能不能单独控制呢?”市民张女士告诉记者,三室两厅的房子,难免有闲置房间,如果能够分房间控温,就实在太好了。

对此,市燃管办的相关负责人告诉记者,对于现在新建小区在设计时都明确要求在安装供热计量产品时必须实现“分房间控温”。但对一些老小区等进行改造时并不一定。“现在部分小区可根据不同房间相对控制房间内暖气片阀门,以达到不同房间不同温度的目的。”对于自己是否可分房控温,市民还需咨询相关的热力公司。

分户计量改造已完成近8成

已安装的计量产品基本完成前期检修

本报11月3日讯(记者 董惠)3日,记者采访了解到,潍坊各大热企对已安装的计量产品基本完成了前期检修,今年列入供热改造的150万平方米的采暖建筑已有近8成完成改造,可保证供暖季正常使用。

据介绍,自今冬开始,列

入150万平方米的供热计量改造计划的、已完成节能改造的既有居住建筑、新上网的采暖用户以及具备分户计量条件的其他采暖建筑,将必须实行热分户计量收费。截至目前,已完成收费的改造面积159万平方米,已完成或即将完成改造的

117.8万平方米,占总任务量的78.5%。

“完成分户计量改造的潍城3个小区,奎文15个小区,都已完成了前期检修,能够正常使用”,11月3日,潍坊市热力有限公司的高经理告诉记者。而3日,记者从潍坊市各

大供热企业了解到,为保证分户计量今年按时按质供暖,各个供热企业也都已组织供热计量管理维修人员与计量产品供应商对已安装的计量产品进行了逐楼、逐户检查,对期间发现的损坏、丢失的计量产品进行了更换,确保完好无损正常使用。

潍坊市人民医院血管外科

微创介入治疗——还糖尿病足患者健康的双脚

编者按:在日常生活中,随着生活水平的提高,糖尿病的发生率也不断增加,其中糖尿病足是糖尿病的严重并发症之一,也是糖尿病致残的主要原因。据调查,约15%-20%的糖尿病患者会出现糖尿病足,其中33%会因下肢缺血坏死面临截肢,糖尿病足形成以后,病情控制不及时,局部发生溃疡、坏疽,最终可能造成截肢的危险。(本报记者)

70岁的曹大爷是一位退休干部,他患有糖尿病已经10余年了,半年前曾因足部溃疡在潍坊市人民医院住院,被诊断为糖尿病足,3个月前出现间歇性跛行,跛行距离

在50米,下肢溃疡经久不愈,1月前出现下肢持续性疼痛(静息痛),以左下肢为剧,伴皮肤发凉,不能行走,双下肢CTA检查示:双下肢动脉粥样硬化,左股动脉以远端不同程度狭窄闭塞,请骨科专家会诊后患者来到血管外科治疗糖尿病足,入科检查:双足皮肤呈暗红色,左足第二、三趾呈黑色,趾趾间皮肤溃疡,有脓性分泌物,足背动脉搏动呈未触及,左腘动脉搏动弱,测踝肱指数ABI(双足),先后给予强痛定、杜冷丁、吗啡裂解片等镇痛药治疗,疼痛只能短暂缓解,夜间不能入睡。

经完善必要辅助检查后于10月30日,由血管外科张杰峰主任带领的技术团队通过血管腔内技术在局麻下给该患者施行了球囊扩张支架置入术,手术顺利,术后左下肢疼痛消失,皮温恢复,夜间能平复入睡,手术获得成功,达到预期满意效果。

糖尿病足微创介入治疗,是目前国际上首推的一种新兴的高效治疗方法,随着微创介入材料和技术的发展,有经验的医生可以将闭塞的下肢血管全部打通,包括足背动脉等异常纤细的血管(通常直径只有1-2毫米的血管),从而达到直

接改善下肢血液供应的目的,目前的治疗方式是在足部病变刚开始时,即以血管介入治疗,对于糖尿病足患者,介入治疗微创,安全,成功率高,住院周期短,在高龄、身体条件较差的患者中也可应用,治疗后保肢率高,具有明显优势;在临床上正逐渐取代传统的药物治疗、外科手术等方法。

此手术的成功,给广大的糖尿病足患者提供了一种新的、可靠的治疗途径,同时表明潍坊市人民医院血管外科血管腔内治疗技术达到了国内先进水平,该技

术安全可靠,越来越成为糖尿病足患者的希望。

相关链接:潍坊市人民医院血管外科张杰峰副主任医师,有丰富的临床经验和娴熟的手术技巧,对本专业疾病的诊断、治疗有深入的研究,目前从事血管外科疾病的诊断、手术及血管腔内治疗,擅长下肢静脉曲张、深静脉血栓的综合治疗,下肢动脉硬化闭塞症的腔内及手术治疗等,其丰富的专业技术和热情的态度,赢得了病人及家属的好评。