



世界单厂生产能力最大的活塞制造企业——渤海活塞生产线。(资料图)

11月23日,黄河三角洲高效生态经济区正式获得国务院批复两周年,10月28日,滨州经济开发区举办了建区十周年庆典。作为地处山东半岛城市群和环渤海经济区接合部、京津塘交会处、“黄蓝”两区的叠加的黄金位置,滨州经济开发区十年来一直在区域经济发展中先行先试,抢占“黄蓝”发展先机,十年磨一剑,把预期的工作一个个变成现实。

渤海活塞作为经济开发区战略性新兴产业的重点项目,打造出了中国活塞第一品牌,成为开发区经济发展的发动机。

抢占“黄蓝”发展先机,投身战略性新兴产业

渤海活塞： 打造中国第一品牌

记者 王晓霜 王景坤 通讯员 王栋 陈新友

作为经济开发区战略性新兴产业的重点项目,渤海活塞股份有限公司是国内唯一一家以内燃机活塞作为主导产品的上市公司,打造出了中国活塞第一品牌,从1951年一个名不见经传的小铁木工厂到现代化活塞专业制造企业,渤海活塞经历了60年的历练,现在已是国内活塞行业的领军力量,带动了经济开发区的第二产业的快速发展。

走进渤海活塞股份有限公司,记者在大厅看到一个玻璃罩下面摆着各式各样、不同大小的

活塞,公司办公室主任王洪波告诉记者,这些就是公司的产品样品,其中包括今年5月份签署协议,独家为德国大众新款golf轿车1.2L发动机全新开发的配套产品EA111。“现在公司有活塞及组件、液态合金铝、博海精机三大产品,主要用于汽车、内燃机车、载货车等领域,现在我们是世界单个活塞生产厂规模第一、全球第四,连续25年处在排头兵的地位。”

随后记者来到渤海活塞股份有限公司的生产车间,这里机器轰鸣,一派热火朝天的繁

忙景象。工人们身穿天蓝色的工作服,在流水线上有条不紊地工作。参观完整个车间,记者可以清楚地看到活塞的整个生产过程。“活塞的生产过程采取的是全自动生产线,工作人员只需要在开始时启动机器,最后整理成品就可以了。这在国内来说是规模最大的,这样一条生产线一天下来能生产1000多个活塞。”王洪波说。

“现在公司主要还是以生产零部件为主,同时做些周边产品,像手控机床、活塞环等组件,尤其是最近两年,滨州确立了

‘黄蓝’发展战略以来,我们公司一直在研究如何把工艺做精做强,在立足主业的基础上适度扩张,随着发展寻找合适的方向,不能盲目扩张。”王洪波介绍,现在公司具备了系列铸造、机械加工、表面处理及检测等高精度数控活塞专用设备的设计和生产能力,装备水平国际先进、国内领先,除满足自身需求外,已外销至美国、韩国、东南亚等国外同行业用户。

“借助‘黄蓝’战略和开发区率先发展这么好的发展背景,公司今年确定了三大平台,争

取到2015年把公司打造成中国第一、世界一流的水平。”王洪波告诉记者,最主要的一点就是要提高产量,由现在的2000万个发展到6000万个,“要做到哪里有内燃动力,哪里就有渤海活塞。”



年底全市村卫生室药品将零差价

各级部门将定额补偿乡村医生,保障其收入和养老问题



本报12月11日讯(记者 张牟幸子 王晓霜) 12月9日滨州市召开的“在全市进一步加强乡村医生队伍建设暨清理化解基层医疗卫生机构债务工作会议”,明确表示今年年底前,全市村卫生室将全面推行基本药物制度,在此基础上,也将进一步完善村医的补偿养老政策,引导符合条件的乡村医生参加新农保,保障村医收入。

据了解,目前滨州市纳入省统一规划的1287处村卫生室,仅有滨城区、经济开发区、高新区的162处实施了基本药物制度,仅占12.6%。为了进一步缓解“看病贵”的问题,让群众得到切实

的实惠,2011年12月31日前,村卫生室所有药品全部实行零差率销售,且实行基本药物集中采购、配备使用和零差率销售。

群众得到实惠的同时,对于乡村医生的收入有较大冲击,为了保证在村卫生室执业的乡村医生合理收入不降低,政府将通过多个渠道对村医进行补偿。根据实际工作量,从人均基本公共卫生服务经费中按40%左右的比例统筹安排村卫生室承担基本公共卫生服务任务所需经费。各级将采取专项补助的方式对在村卫生室执业的乡村医生给予定额补偿,补助水平与当地村干部的补助水平相衔接,县区财政对于村医给予人均每月200

元—300元不等的补助,各县区平均每月对基层医疗机构补助金额达1237万元。

会上主要负责人表示,“如果收入过低无法保障生活,那乡村医生肯定没有人愿意干,基层医疗机构可以分担一部分患者,有利于节省大医院的医疗资源,所以一定要加大对村医的补偿力度。”

为了保障乡村医生的养老问题,将各县区将积极引导符合条件的乡村医生参加新农保,对符合新农保待遇领取条件的乡村医生发放养老金,有条件的地方可以采取补助等多种形式,提高养老保障水平,妥善解决离岗乡村医生的生活困难问题。

滨州市出台新规,确保国家基本药物制度实施

两年内化解基层医疗机构债务

本报12月11日讯(记者 王晓霜 张牟幸子) 滨州市人民政府办公室日前印发了《滨州市发展改革委等部门关于清理化解基层医疗卫生机构债务实施方案的通知》,提出要在两年内全面完成基层医疗卫生机构债务化解工作。

据了解,近年来随着基本医疗保障水平不断提高,实施基本药物制度后药品价格明显降低,公共卫生服务以免费或补贴形式向群众提供,基层群众的医疗卫生需求进一步提高,因此造成基层医疗卫生机构债务负担重,自身没有偿还能力,基本药物制度群众受益面窄,卫生院和村卫生室药品同药不同价等问题,债务问题已经影响到基层卫生机构的正常运转。为了确保国家基本药物制度的顺利实施,促进滨州市基层医疗卫生机构综合改革后新机制的正常运行和持续健康发展,滨州市出台了清理化解基层医疗卫生机构债务实施方案。

本次化债工作按照“制止新债、锁定旧债、明确责任、分类处理、逐步化解”的要求,各县区遵循“谁举债谁负责,先清理后化解,先承诺后补助”的基本原则,集中清理化解政府办基层医疗卫生机构在发展过程中形成的长期债务,主要包括业务用房、

辅助用房建设维修和医疗设备购置等与基层医疗卫生机构发展建设直接相关、偿还期限超过1年的债务。中央和省财政共筹集补助资金2亿多元,滨州市财政将拿出专项资金对各县(区)进行适当补助,确保两年内完成化债任务。

债务清理核实工作将于今年12月15日前完成,12月31日前完成债务认定工作,并将认定的债务从基层医疗卫生机构剥离给当地政府,当地政府按照协议如期偿还结清各项债务,债务计算时间截止到2009年12月31日。而且,要优先偿还已实施国家基本药物制度的基层医疗卫生机构的债务,优先偿还医务人员集资等个人的债务。

另外,各县区要落实政府办基层医疗卫生机构的基本建设、设备购置、经常性收支差额补助等各项经费,不留经费缺口,不得将应由政府承担的资金转嫁给基层医疗卫生机构,防止化债过程中出现“糊涂债”、“水分债”、“人情债”、“借新还旧”等问题,确保从源头上制止新债。

12月9日,滨州市委常委、常务副市长、市医改领导小组组长韩奎祥同志代表市政府与各县(区)签订了《清理化解基层医疗卫生机构债务责任书》。

相关链接

医生的流失,提高补助才能减少乡村