

每月190度电是涨价最低门槛

上,每度加价0.30元。

两个方案均确定,对我省城乡“低保户”和农村“五保户”设置每户每月15度免费用电基数。

山东省物价局人士表示,本次拟定的两个方案中,方案一中基本用电量相对较少,但加价幅度较小。测算算,方案一中“一档”电量可覆盖全省80%以上的居民。而方案二中,虽然超过“一档”基本用电

●观点争锋

电价改革
消费者最终将受益

今年3月22日,国务院批转《发展改革委关于2012年深化经济体制改革重点工作意见的通知》,要求实施居民阶梯电价改革方案。

相比于煤炭价格的连年大幅增长,电价涨幅一直平稳。2004年实行“煤电联动”后,煤炭价格快速上涨了几十倍,而电价却只做过几次调整,上涨幅度不超过40%。中国电力国际有限公司董事长李小琳在今年两会期间表示,由于煤价近几年连续上涨,火电企业亏损严重,发电积极性受挫甚至无法维持正常发电,发电有效产能增长萎缩。

在此背景下近日,国家电监会原副主席邵秉仁认为,市场煤和计划电永远不可能顺利衔接,必须用改革的办法去破解。要理顺电价形成机制,用竞价方式形成上网的价格,在供电端用竞争的办法形成售电的价格,最终使消费者受益。

电价听证会 还会是“听涨会”

4月22日,被称为“炮手”的广东省阶梯电价听证会参加人韩志鹏表示,对于此次阶梯电价听证,大家不要期望过高,这个“听证会”还会是“听涨会”,但比起水价“听涨会”来说第一档居民不调价,还是人性化很多。

“既然阶梯电价是基准电价不涨,那么关键应该看这个基准电量是怎么确定,如何去界定这个80%范围的居民。”他表示。

有分析认为,虽然阶梯电价施行后,电价水平将有所变化,但从总体看,阶梯电价毫无疑问意味着涨价,有变相涨价之嫌。而且阶梯电价只是行政调控下的单向上涨,缺少能涨能落的价格调节机制。

(宗禾)

第三档 ¥	350度以上 电价每度加价0.3元
第二档 ¥	220—350度 电价每度加价8分
第一档 ¥	220度及以下 电价不作调整

制图：罗强

●记者观察

我省不调价的电量门槛 比国家初步方案高80度

本报记者 崔滨

本报济南4月24日讯(记者 崔滨) 我省阶梯电价听证会将于5月中旬进行。24日,最后4名消费者参加人抽签选出。至此,代表全省近9600万居民的15位消费者参加人和全部26位听证会参加人全部产生。

此次听证会共安排15名消费者参加人。其中,青岛、淄博和菏泽市物价局各从当地选取3人,“以兼顾全省东部、中部和南部各个区域”;另专门委托民政部门推荐选出1名农村居民和1名退休职工参加人,“以兼顾中低收入群体利益”。

24日由省物价局组织选择的4名消费者参加人从8名报名者中选出。在现场公证人员和媒体的录像、拍照见证下,本报记者抽取了4名消费者参加人中的1人,其他3人也分别抽签产生。

在山东省阶梯电价听证会紧锣密鼓筹备之时,一场全国范围内的电价听证“大合唱”正在汇聚。目前,北京、上海、海南、陕西、江苏、安徽、重庆、山西、广东、湖北、湖南、贵州等多地都公布了阶梯电价听证方案,只待6月1日居民阶梯电价在全国范围内施行。

“根据发改委的测算,目前中国居民用电中,大约5%的高收入家庭消耗了24%左右的居民用电,10%的高收入家庭消耗33%的居民用电。我省的情况也差不多,是5%的人消耗了

全省21%的居民用电。”省物价局人士24日告诉记者,“实行居民阶梯用电,就是促进全社会节能减排意识,同时用高耗电居民的额外用电成本,补贴低收入家庭的免费用电。”

山东省物价局人士介绍,本次山东阶梯电价听证会拟听证的两个方案,都按照国家发改委的要求,满足80%甚至90%以上的居民日常用电。同时,按照两个方案,山东电网每年要拿出几百万到一千余万元的售电销售额,补贴低收入家庭的免费用电。“毕竟高耗电居民家

庭还是少数，这次阶梯电价调整实质还是政府让利于民。”

此外，根据国家发改委公布的两套全国居民阶梯电价用电方案，价格不作调整的第一档基本用电量分别为每户每月110度和140度。而我省拟听证的两个方案，其第一档基本用电量均高出国家初步方案80度，“我省的方案，一方面照顾了大多数居民的用电利益，同时还为今后的电价和用电结构调整预留了空间，可以说既保证了居民用电，也兼顾了民生需求。”

慢性滑膜炎“反击战”

生炎症反应,造成关节腔积液,产生疼痛,其主要表现为关节充血、肿胀、疼痛,活动下则困难,功能受损害等。

该病在膝关节、踝关节、腕关节等关节上均可发病。膝关节是人体滑膜最多、关节面最大和结构最复杂的关节,是滑膜炎最易患的发病部位。滑膜损伤后,滑膜呈充血、水肿和炎性细胞浸润,严重者关节积液量甚多。如不及及时治疗,晚期可发生滑膜肥厚、关节内粘连和软骨变性等。

过量运动是慢性滑膜炎发病主因

运动过量是慢性滑膜炎

发生的主因,与过度运动之后,关节囊损伤有关。老孟的情况即属于典型的运动过量,青年大活动量运动造成的劳损积累性爆发了。

慢性滑膜炎 反击战3部署

- 1.明确诊断 应及时就医,确诊,避免盲目治疗或延误治疗时机。
- 2.及时有效的综合治疗 慢性滑膜炎的治疗一般有推拿、理疗、牵引疗法、药物治疗(外用和口服)。外用药物可通过清除炎症来缓解症状,对滑膜炎或韧带损伤治疗作用。一般综合用药疗效更佳。

**口服、外用同时治疗。并且要
坚持治疗，不要症状消失就
停药。**

口服药治疗解析

目前，西医治疗还没有
能力使滑膜炎的病理逆转。
中医认为关节腔积液属“水
湿停聚”，故方以清热利湿
为主并佐以通经活络之品。其
中，在已故河北省著名中医
师董前庭医生经验方及中医
理论基础上研究的中成药特
成滑膜炎颗粒，以夏枯草、功
劳竹清湿热，防己、薏苡仁、
丝瓜络等利关节中之湿气，
丹参等通经活络，共奏清热

利湿、通经活络之效。

现代动物实验和组胺病理学研究证实,该药品所含的有机成分可引起解热、镇痛、消炎,提高免疫功能,对滑膜细胞有显著的抗炎或修复作用,而且对关节腔内纤维组织、脂肪组织、关节囊周围组织也有显著抗炎作用。故该药对于急、慢性创伤性滑膜炎(包括手术后期关节腔内积液)有消除关节腔积液、消肿止痛及恢复功能的良好

神威清痰类颗粒的三重
作用机制:①清痰利湿,消
止痛,促进炎症积液吸收。②
活血通络,通利关节,消除
关节肿胀。③补益肝肾,强
壮肌脉,促进受损滑膜修复。

3.日常保健和功能锻炼

①早期避免可引起创伤或
劳损的运动,减少腰部负
载及伸活动。②卧床休息多
,应卧硬床,抬高患肢,在床
上锻炼股四头肌,以促进血
液循环和关节积液吸收。③
后期应加强腰关节的伸膝练
习,促进积液吸收,防止肌肉
萎缩,预防滑膜炎反复发作,
恢复腰关节伸屈功能。

[illegible]