

等洪水翻出“历史欠账”就迟了



科技的发展的确壮大了人类的力量,但局限性也显而易见,与自然规律相对抗,人类又何曾赢过?近些年来,来自自然的反噬也让越来越多的人认识到,顺应规律因势利导,实现人与自然和谐相处,才能让城市真正宜居。

针对武汉投巨资建排水系统,但依然“看海”的问题,武汉市水务局排水处相关负责人在近日举行的新闻发布会上做出了解释。除超强厄尔尼诺带来的特殊天气外,武汉历史上就是一块沼泽地,地势很低,排水条件差,过去受经济条件制约,排水系统建设标准偏低。

总结起来,就是先天不足,后天也没能补齐,遇到特殊天气,“看海”就成了必然。近些年来,武汉作为中部地区的中心城市之一,应该说发展的速度是很快,可在暴雨的冲刷之下,被光鲜所掩盖的短板逐渐暴露了出来。从城市发展的角度来讲,人口的集聚和城区的扩张,确实带来了巨大的潜力,但也不能忘了适应城市所

依托的自然环境。与自然相协调,有抵御天灾的能力,城市才能真正使人安居。

这里面就涉及到一个发展思路的问题,是承认人的局限性,适度地与自然相妥协,还是置规律于不顾,过分相信“人定胜天”。就拿武汉来说,相比十几年前,城区建设面积迅速扩张,人口也迅速增长,仅2015年净流入人口就高达230万。人口的增加就意味着住房需求的增加,建房修路必然会对地貌产生影响,本就先天不足的排水体系则会因为地表硬化变得更加脆弱。隐患不会因为城市外表光鲜就自然而然地消失,说不定什么时候就以灾难的形式出现,让这片曾经的沼泽地露出凶相。

1998年的那场洪水,包括近

些年来各地“看海”的景象,都是自然在给城市的规划者、管理者发出警示,如果对速度和规模过于执着,发展的成绩很可能因为灾难降临而大打折扣。不光是武汉,任何一地的发展都需要遵循这样的规律,顺应自然因势利导,将更多的资金与精力投入到弥补“先天不足”上。像城市管廊的建设,堤坝河滩的修整,确实会占用资源,很可能延缓城市扩张的速度,但从长远来看,就像房屋要有稳固的地基一样。

其实不光建设城市这样,无论江河湖海山川平原,人类在任何区域的活动都要与自然打交道,也都要遵循自然的规律。森林不是说砍就砍的,湖泊不是说填就填的,矿山也不是说

挖就挖的,科技的发展的确壮大了人类的力量,但局限性也显而易见,与自然规律相对抗,人类又何曾赢过?近些年来,应该说对环境保护以及生态文明的强调,达到了一个新的高度,来自自然的反噬也让越来越多的人认识到,顺应规律因势利导,实现人与自然和谐相处,才能让城市真正宜居。

从一些地方对洪涝灾害时的景象来看,尚且不用提更高层次的发展,眼下的历史欠账就已经够多了。但愿这场洪涝灾难,也能让更多的“局外人”明白,与其在洪涝发生之后再补“欠账”,不如未雨绸缪,对大自然多一些敬畏,对群众的生命财产安全多一些关注。

舆论场

暴雨之下

南方多地,暴雨肆虐,洪涝成灾。灾情之重,直逼“九八洪水”,国家主席习近平特别为此发出指示,国务院总理李克强亲赴灾区现场指挥防汛救灾。暴雨之下,上下同心戮力,军民同舟共济,众志成城可歌可泣。防汛救灾成为当务之急,也成了舆论热点。

王学钧

洪涝灾害缘于灾害性天气,主要是一种天灾,但也有人提请注意天气之外的因素。知名媒体人朱学东在探讨“雨涝洪灾为何感觉一年比一年严重”时认为,雨涝险情成为常态透着一股“不正常”,一味追求经济发展,忽视甚至破坏排水蓄水系统难脱干系。

在有关“不正常”的议论中,武汉成为吐槽重点。这座屡被“看海”的城市,几年前曾夸下“海口”——3年斥资130亿改造市内排水系统,从此告别“看海模式”。面对如此“落差”,《新京报》时评《武汉不妨公开百亿水利投资花在哪》质疑武汉海绵城市工程的有效性,要求武汉有关方面向社会全面公开130亿资金的使用细节以“自证清白”。今日头条也在《130亿水利投资花在哪里,武汉现在要好好说说了》一文发出同样“建议”。

当然,也有人不同意诸如此类的“怪话”。荆楚网撰文《防汛救灾,不能坐着“谣言造海”》为武汉排水系统辩护,认为治理城市内涝是一个全面的工作,人人有责,不能由130亿工程背黑锅。《湖南日报》时评《防汛救灾面前 请少说风凉话》认为,城市排水设施问题也许是造成城市内涝的重要原因,但要是全部原因所在,显然也

是不理性的。对此,《中国青年报》评论文章《水灾中的“怪话”是反讽还是轻佻》则显得更“超越”——民众心中自有分寸,对“怪话”不必大惊小怪。

如何防汛抗灾才是舆论的重心所在。《京华时报》时评《抗洪救灾,最重要的是“在状态”》提醒道,面对来势汹汹的灾情,相关部门和公职人员应尽快迸发出工作状态。“这种状态体现在守土尽责,体现在让防洪设施、基础设施‘在状态’、有作用,体现在更有效率和效果的制度安排,尽最大可能保障民众的生命财产安全。”

《南方都市报》社论《救灾要万无一失,防灾须与时俱进》指出,防灾救灾过程中,不要忽视了蓄洪区和偏远地区。凤凰时评《洪灾面前,多少历史欠账待补》一文认为,在洪水管理方面历史欠账太多,并以李克强总理的话特别强调“蓄洪洼地绝不能变成民生洼地”。光明网时评《靠口号能让城市告别“看海”吗》表达了对“喊口号”的警觉,明确指出:“城市告别‘看海’,应该依靠科学的规划,扎实的治理,以及当政者的良知。”《法制晚报》时评《抗洪救灾也需要数据收集》则看到了防汛救灾的另一项必要工作——规划,设计部门及时收集相关数据,以备将来未雨绸缪。《新京报》社论《抗洪救灾,

还缺一道“洪水保险”》则探讨将商业保险引入抗洪救灾机制,建议从法律上改善对洪水保险的制度设计,并加速对这一险种的推广。

有关专家也借助媒体发表建议。中国人民大学公共管理学院教授毛寿龙在《多中心社会抗洪救灾机制不可继续无力》一文中指出,在治理结构上,抗洪救灾要单中心机制、多中心机制以及扁平化机制一起运作。但就目前来说,单中心的抗洪救灾机制已经越来越完备,市场机制也已经越来越发达,而多中心的社会抗洪和救灾机制还急待培育。北京大学建筑与景观设计学院院长俞孔坚则认为,从当代的生态价值观来看,与自然过程相对抗的集中式工程并不明智,也往往不可持续。事实上,民间的分散式的水利工程往往具有更好的可持续性。因此,打造“海绵城市”别忽视民间水利工程。

灾难面前,精神不倒。《湖北日报》评论员文章《发扬九八抗洪精神谱写新的英勇战歌》强调“人心就是力量”,“每人心中都应有两盏灯光,一盏是希望的灯光,一盏是勇气的灯光。有了这两盏灯,我们就不怕海上的黑暗和风涛的险恶了。”

诚哉斯言!当然,如果在希望与勇气之外,再加上谦卑与爱,我们的精神应该会更强健!

公民论坛

开车吃棒冰被罚是一堂普法课

晏扬

7月4日下午,杭州交警上城大队民警在路口执勤时,发现一名司机在驾车过程中吃棒冰。交警认定该司机“驾车时有其他妨碍安全行车的行为”,依法给予罚款100元并记2分的处罚。(7月6日《现代金报》)

很多人听闻此事都是一脸惊诧,有人甚至嘲讽,是不是交警急于完成罚款指标而不择手段?实际上,交警的处罚于法有据。翻看《道路交通安全法实施条例》可知,第62条列举了驾驶机动车的禁止行为,其中第3项是“拨打接听手持电话、观看电视等妨碍安全驾驶的行为”。法律法规不可能一一列举所有禁止行为,故以“等”字代替。换言之,凡是妨碍安全驾驶的行为,均在禁止之列。

我们应该为杭州出现这样一张“奇特”罚单而感到高兴,正因为“奇特”,它才更具有普法意义和警示价值。它提醒人们,很多“积非成是”的驾驶陋习,不但会妨碍安全驾驶,成为交通事故的肇因,而且很多陋习已经违法,理当受到处罚。

遥想十多年前,马路上经常有闯红灯的车辆,现在已经很少见到了;几年前,酒后驾驶的人可谓多矣,现在大多数人都能做到“喝酒不开车,开车不喝酒”……这是让人倍感欣慰的进步,交通执法越来越严、越来越细,而人们的文明驾驶习惯也在一步步养成。

种种驾驶陋习,早就为交通法规所明令禁止,只不过以前没有做到“有法可依、执法必严、违法必究”。中国正跑步进入汽车社会,汽车社会需要汽车文明,汽车文明首先在于驾驶文明。无论是杭州交警对开车吃棒冰的司机进行处罚,还是深圳交警严查后排乘客不系安全带,这些让人感到“惊诧”的新闻,都在昭示着一种趋势——中国社会正以“有法可依、执法必严”来点滴累积汽车文明,直至成为每个驾驶人的自觉习惯。

投稿信箱:qilupinglun@sina.com

媒体视点

以四部委联合下发《推进医疗服务价格改革的意见》为标志,新一轮医疗服务价格改革启动。《意见》内含多方面的内容,但被媒体单独“提溜”出来做摘要的亮点有两个,一个是“将取消药品加成”,一个是“提高诊疗、手术、康复、护理、中医等体现医务人员技术劳务价值的医疗服务价格”,“患者负担总体不增加”。

中国医改已进行了近二十年,这当中又以2009年为分界线,形成了“老医改”和“新医改”的划分,经历了医疗市场化到回归公益性质的一个轮回,形成了无数关于医院产权改革方向、医疗及药品定价

在医改中彰显“人的尺度”

机制的技术性讨论。人们越来越明白,医疗改革成功的最终评价标准,并不仅仅是某种机制的如期实现、数据统计意义上的均衡,而是医生和患者、医疗服务的提供者与享受者的安全感与获得感。恰恰是这种获得感,远没有和每年医疗改革的纸面成果形成同步。

医生诊疗费用的低下与药品加成的过高,共同形成了以药养医的现状。它保证了公立医院在数据上的收支平衡,却导致了“大处方”、“新特贵药”、“过度医疗”等现象的出现,让医生和患者都容易成为扭曲的医疗制度及以其为轴的社会冲突的代偿者。前一段时间,患者魏则西的去世和医生陈仲伟的遇害先后引起舆

论大潮,其所展现出的,正是医患双输局面长久酝酿出的情绪瞬间决堤的效果。此次医疗服务价格改革,剑指以药养医,意在建立医患关系双赢的结局。既是在对之前二十年经验教训的基础上形成的方案,就更应在执行过程中充分体现改革中“人的尺度”,追踪医生和患者双方的改革“观感”。

在中国城镇化率已近百分之六十的情况下,患者(公众)需要的不仅仅是兜底式的医疗保障,还需要贴合市场需求的多层次的医疗服务。“负担总体不增加”很好,钱花得值,花对了地方也很好,关键是要让就医过程变成一个高效、合理、讲明规则、有尊严感的过程。医生的诉求更值得重视,因为在具体医疗服务

中,医生是诊疗行为、医患关系的主导者。摒弃以药养医产生的损失,不能由医生群体代偿,相反,合理提升医生收入、建立价值正向的激励机制本身就是改革题中应有之义。

成熟的社会里,对人的智力的付费要远高于对物的付费。而那些兼具重要社会功能和人文象征意义的“头脑”,更应该获得一种价值认可。医生是教育周期最长、从业门槛最高的职业之一,是一个社会里在智力和责任感上都应处在“塔尖”的精英群体,给予他们体面的收入和正向的规则,才能以此为切入点建立彼此都有尊严的医患关系。进而,让医疗服务价格改革充分凸显出医患两个方面的“人的尺度”。(摘自光明网)