

亲民的步伐,再快一点又何妨

CBA新赛季新闻发布会召开,多项新规引发关注

10月19日,CBA新赛季新闻发布会在京召开。新的赛季,篮协对若干联赛规则作出了微调,以更好地提升观众观赛质量,给国内球员更多的锻炼机会。对CBA而言,类似举措其实完全可以更多一些,跟进更及时一些。

本报记者 刘伟

季后赛半决赛拉长

2016-2017赛季,也是CBA第22个赛季。在这个赛季里,季后赛赛制将发生重大变化。

过往21个赛季,CBA季后赛半决赛曾采用过三场两胜和五场三胜两种赛制,这一历史将在新赛季被改写,新赛季的CBA半决赛将变为七场四胜制。在CBA具备绝对统治力的强队日渐稀少,日益呈现群雄并起的大格局下,改制对球迷是一大利好,七场四胜制,无疑将让球迷欣赏到更多激烈的比赛。

无独有偶,CBA总决赛赛制也有所改变,由原先的“2-3-2”变为“2-2-1-1-1”,主要变化在于将常规赛排名靠后球队3个主场中的一个移到了后面,让比赛更富悬念,更有观赏性。

“半决赛从五场三胜变成七场四胜,完全是为了满足运动队以及联赛的市场需求,实际上也是为了提高我们球迷的观赛需求。”篮管中心竞赛办公室负责人张雄解释道,“总决赛主客场比赛顺序改成2-2-1-1-1,这种赛程的变化也是适应了我们联赛当中地域的跨度比较大,另一个也是希望在比赛的最后时刻相对地更加公平合理,当然任何一种赛制的调整都有利有弊,我们也需要通过实践来看看调整后的效果如何。”

同季后赛赛制变化给人的欣喜相比,篮协新赛季常规赛正式赛程中,取消了春节大战,这一变化,多少有些令人失望。作为一个商业联赛,春节大战这种更能体现亲民姿态,更能实现双赢安排,更应该尝试下去。

上腿、遮眼被严惩

除了赛制的变化,在具体比赛规则上,篮协也作了微调。这其中,最引人关注的,当数对“上腿”、“遮眼”等防守动作,作出了更细致的规定,更严厉的处罚。

篮协在此次发布会上,对“上腿”作出了更详尽的解释。按照篮协的解释,进攻球员上篮时弓腿,必须是一种自然的动作,这种情况下如发生身体接触,不是犯规。如果进攻球员以弓腿姿势持续(并没有收回)顶撞防守球员,这将被判罚为进攻犯规。如果进攻球员弓腿后,使用蹬踹动作撞击防守球员,将被判罚违体犯规,严重的裁判可以将其直接驱逐出场。在这一详尽规则下,以弓腿伤人闻名的马布里,新赛季必须要悠

着了。

在篮协新规则中,对遮眼防守也予以禁止,“禁止防守队员用遮眼、大声喊叫或跺脚的干扰进攻队员投篮,否则将会受到裁判警告或技术犯规。”

众所周知,遮眼法是很多防守球员经常使用的手段。前NBA球员、姚明昔日队友巴蒂尔在NBA将这一手段发扬光大,来限制科比、詹姆斯等进攻狂人,甚至练成一门绝学。不过,在CBA,球员们新赛季显然不能使这一招了。

此外,联赛还对运动员、教练员的技术犯规、违体犯规和取消比赛资格犯规的累计追加停赛,进行了详细规定,“同时还增加了教练员在比赛期间到记录台前质疑、干扰比赛秩序等违规现象进行录像取证,进行停赛追加处罚的决定等,新赛季有很多新的变化。”张雄表示。

亚洲外援戏分削减

新赛季亚洲外援的政策也作出了一定调整,可以使用亚外的球队将比上赛季减少一支,变为5支(上赛季排名后5名的球队)。除去八一队不使用外援,实际上使用亚外政策的球队只有4支,分别是广州、天津、吉林、同曦。

在四川队以三外援优势历史性夺冠后,有关亚洲外援的争议愈发激烈,此次调整,无疑会限制亚外的影响力,保证国内球员的成长。“亚洲外援政策近些年来外界议论很多,联赛委员会内部也有不同的声音,这次修改亚外政策的出发点,是为了让我们国内球员能有更多的上场机会和在比赛的重要时间节点能有更多的锻炼机会。”张雄坦言。

此外,新赛季冠名发生变化的俱乐部也出现了激增。在CBA,俱乐部名称由企业主体和赞助商两部分组成,企业主体通常会在一时间内保持稳定不变,而冠名赞助商的变动则相对频繁。因此,每个赛季CBA正式开始前,篮协都要集中公布一次所有CBA俱乐部的名称。

以往赛季,CBA至多有3到4家俱乐部发生冠名权变更,今年则高达7家。7家新增的冠名商,涵盖了国企、旅游、视频网站甚至地方政府等各个领域,冠名形式更加多元化。冠名权的大幅更迭,意味着CBA商业吸引力的增加,同时也为2016-2017赛季CBA赛场注入了全新的元素。

在社会关注度、商业价值增加的情况下,从俱乐部到篮协,更应该注重CBA这块金字招牌,最大程度减少场内场外一些不和谐因素。



新赛季CBA开幕在即,联赛出台各项改革,改革之下新赛季比赛必将更引人注目。(资料片) 本报记者 王鸿光 摄

济南脑科医院开展脑病救助活动

征集救助500名贫困脑病患者,最高救助10000元

文 焦守广

为帮助脑病患者及早摆脱病痛,让更多的脑病患者能够得到科学规范的治疗,减轻脑病患者的经济负担,近日,济南脑科医院开展“2016山东大型脑病救助工程”,本次活动面向全省征集500名贫困脑病患者,包括三叉神经痛、面肌痉挛等。

据介绍脑瘫、癫痫等脑部疾病严重影响患者脑发育,使患者在身体、情绪、认识能力、行为等方面明显异于正常人。并且在过去的很长一段时间里,由于其病因的复杂性,通常被视为“不治之症”,无数脑病患者因反复治疗,给家庭带来沉重的经济压力

和精神负担,生活陷入困境。

为帮助脑病患者及早摆脱病痛,让更多的脑病患者能够得到科学规范的治疗,减轻脑病患者的经济负担,济南脑科医院开展“2016山东大型脑病救助工程”。通过本次救助活动,将实现对贫困脑病患者点对点、一对一的救助。

即日起至2016年11月30日,面向全省征集500名贫困脑病患者,救助条件:贫困、残疾、失独、军烈属家庭以及对国家有特殊贡献人士。活动期间,主办方将聘请北京神经外科博士、主任医师、知名神经外科专家关良教授到济南脑科医院与院专家联合开展义诊和会诊。救助范围及标准:1.脑中风、脑

梗塞、偏瘫救助5000元;2.三叉神经痛救助5000元;3.面肌痉挛救助5000元;4.脑瘫救助5000元;5.癫痫救助10000元;6.精神分裂症、躁狂症、抽动症救助10000元;7.颈肩腰腿痛等疼痛科患者可享受全额医疗费30%的救助;8.其他脑科疾病救助2000元。

凡符合救助条件者,均可免费获得脑病筛查。对特别贫困脑病患者,活动主办方视情况予以着重救助,适当增加救助额度,减免部分费用。
救助热线:0531-66696661
医院地址:济南市北园大街372号(大明家居东侧)
医院地址:www.66696661.com

专家介绍>>

关良,神经外科博士,主任医师,教授,知名神经外科专家,解放军神经外科专业委员会委员,原北京解放军第307医院神经外科副主任,曾在美国波士顿大学神经外科研究所研修2年,从事神经外科专业20余年,在神经系统疾病的诊断及治疗方面具有较高的造诣。擅长特发性震颤、肌张力障碍、痉挛性斜颈、舞蹈症、脑瘫等运动障碍性疾病的立体定向手术治疗;利用脑立体定向手术治疗难治性精神分裂症、难治性抑郁症、焦虑症等精神疾病;应用微血管减压微创术、无痛苦介入疗法治疗面肌痉挛、三叉神经痛、舌咽神经痛等;难治性癫痫的评估和外科治疗。