

坚持以用为本 发挥人才效能

——打通制约高质量发展的卡点堵点③

尹双红

建立更为灵活的人才管理机制,打破身份、学历、人事关系等因素制约,不求所有、但求所用

坚持以用为本,因地制宜出台针对性举措,牵引人才发展体制机制改革,就能更好破除人才有序流动的障碍,把人力资源潜能充分释放出来

重庆忠县,自从由县人民医院主治医师负责拔山中心卫生院血液透析室,拔山镇附近的肾病患者张全秀不用每周3次往返忠县县城了。

拔山镇位于三峡库区腹地,距离县城在40公里以上,沿途丘陵起伏,交通不便。

拔山中心卫生院辐射的服务人群中,有100多名肾病患者需要透析。在县里支持下,拔山中心卫生院开设了血透室,但一开始,具有临床经验的医生“聘用难、留不住”,问题仍待解决。

为破解基层医疗“人才荒”,“县

聘乡用”机制应时而生。重庆2021年底启动卫生人才“县聘乡用”改革,即区县级医疗机构新招聘执业医师类人员,5年内必须到基层医疗卫生机构工作至少一年;无基层工作经历的中级职称执业医师类人员,在申请副高级职称前必须到基层医疗卫生机构工作一年。截至2023年底,全市累计下派两批次“县聘乡用”卫生人才2048名,为当地群众就近看病提供了便利。

人才是第一资源,人才的流动流向影响着发展格局和质量。新时代以来,我国加快从人才大国向人才强国迈进。我国人才队伍从数量规模、素质质量、结构优化程度等指标来看,已跃居世界前列。但也要看到,妨碍人才顺畅流动的体制机制弊端尚未根除。更好推动高质量发展,必须进一步优化人才资源配置。

在一定时间段内,人才资源是有限的,但在发挥人才效能方面,仍有不小潜力可挖。树立阶段性用才理念,建立更为灵活的人才管理机制,打破身份、学历、人事关系等因素制约,不求所有、但求所用,往往能打开新局面。

实践中,许多地方正是从人才使用上打开突破口,聚拢了更多人才,也调动了人才的积极性。河北保定设立科技创新发展院,拿出1000个事业编制帮企业引进优秀人才,建立蓄水池,确保人才在事业单位和企业间实现合理流动;湖北恩施实施“候鸟人才”工程,柔性引进各方面专家人才3000余人……坚持以用为本,因地制宜出台针对性举措,牵引人才发展体制机制改革,就能更好破除人才有序流动的障碍,把人力资源潜能充分释放出来。

影响人才流动和配置的,除了人才管理体制机制等因素,还有户籍、地域等因素。发展的落差、条件的不足,会导致一些地方和领域出现人才匮乏,形成人才流动的隐性障碍。

进一步推动人才资源优化配置,必须顺势而为。以需求为牵引,在政策保障、环境营造等方面下功夫,以事业吸引人才,方能实现人才发展与事业发展的互相促进、良性循环。

一方面,应充分发挥市场在实现人才流动中的主渠道作用,使人才要素与其他要素更好地组合在一起。比如,广东深圳出台意见培育发展社

大多个产业集群,支持高层次人才创新团队项目200余个。从经济社会发展需求出发,进一步提升人才供需匹配度,就能更好释放人才红利,将人力资源禀赋转化为发展动能。

另一方面,应更好发挥政府作用,从提升基本公共服务均等化水平入手,为人才有序流动提供更有利支撑。近年来,从放宽落户限制,到保障外来人口子女教育,再到推动各方面资源下沉基层,各地各部门不断优化发展环境,为各行各业特别是奔赴艰苦边远地区和基层一线的人才创造了更好的奋斗环境。人才分布更加合理,发展就将更加均衡协调。

习近平总书记强调:“人是事业发展最关键的因素。”为人才发挥作用、施展才华提供更加广阔的天地,是人才工作的价值所向。持续在人才使用上解开束缚,在人才发展上加投入,定能进一步促进人才资源合理流动、高效配置,为高质量发展提供更坚实的人才支撑和智力支持。



人民时报

(上接第一版B)

开幕式上,英迪拉·拉纳、钦貌伊、哈尼夫·塔拉卡·巴拉苏里及外交部部长助理赵志远致辞。

在随后举行的主旨论坛上,国家中医药管理局副局长黄璐琦、不丹能源与自然资源部秘书卡玛·策林、智利众议院议员恩里克·李、韩国前国会议员洪翼杓,玻利维亚卫生与体育部传统医学司总司长比维安·塔蒂亚娜·卡马乔,外国驻华使节代表团团长、尼泊

尔驻华大使比什努·普卡尔·施雷斯塔作主旨演讲。

西藏自治区党委副书记、自治区主席严金海主持,自治区领导陈永奇、汪海洲、达娃次仁、孙献忠、甲热·洛桑丹增、张洪波、徐志涛、旦巴·次仁平措、卓嘎出席。

参加活动的还有:不丹、智利、韩国、玻利维亚等国代表团;约旦、巴基斯坦、阿富汗、缅甸等国驻华使节;国际友好城市尼泊尔博克拉市代表;马

来西亚、新加坡、法国、尼泊尔、美国、奥地利、埃塞俄比亚等国知名专家学者;巴基斯坦、俄罗斯、黎巴嫩、巴西、古巴、阿联酋、印度尼西亚等国驻华记者;中国外交部、中联部、生态环境部、农业农村部、文化和旅游部、国家体育总局、国家移民管理局等部委有关同志;云南、青海、四川、陕西、甘肃、吉林等省份相关单位和企业负责同志;国内知名专家学者、企业负责人、新闻媒体。

(上接第一版A)切实保障人民群众生命财产安全。国家防总要加强预报预警和会商研判,指导督促各地各部门毫不松懈做好防汛抢险救灾各项工作,全力确保安全度汛。

根据习近平指示和李强要求,国家防总、水利部、应急管理部已派出工作组赶赴现场指导。湖南省、岳阳市党政负责同志正在现场指挥抢险救援。目前,有关工作正在进行中。

借款人使用配偶账号收款,能否认定共同债务?

以案普法

基本案情

2023年3月15日,被告金某向原告张某出具借条一份,内容为:“兹因家中有事、手头不足,特向张某借款,共借人民币贰万元。借款期限2023年3月15日到2023年4月14日。”

同日,出借人张某向借款人金某的配偶即被告巩某实名认证的微信账号转账2万元。

之后,借款人金某未向张某还款,张某将金某夫妻二人诉至人民法院,要求将上述借款作为夫妻共同债务由二被告偿还。

评析

夫妻双方共同签名或者夫妻一方事后追认等共同意思表示所负的债务,以及夫妻一方在婚姻关系存续期间以个人名义为家庭日常生活需要所负的债务,属于夫妻共同债务。

银行卡、实名认证的微信账户均具有身份属性,将银行或微信账户借给夫

妻另一方使用,在借用方未能按约还款,将可能导致出借方面也面临诉讼风险。

本案中,被告金某向原告张某借款,有借条及微信聊天记录、转账记录为证,双方之间的借贷关系成立,金某应承担偿还借款的责任。金某通过巩某实名认证的微信账号收款,说明巩某具有授权金某以其名义使用该微信账号的意思表示,其对于可能产生的不利法律后果应当具有一定的预见性。同时,金某出具的借条中也明确载明借款原因系因家中有

事,借款金额2万元也并未明显超出家庭生活所需,故现有证据可以初步证明案涉借款用于夫妻共同生活。金某对于其为何会使用巩某实名认证的微信账号也未作出合理解释,而巩某仅辩称其对借款不知情,却未提供有效的反驳证据,故应当由巩某、金某承担举证不能的不利后果。案涉借款用于巩某、金某夫妻共同生活具有高度可能性,案涉借款系基于金某、巩某的共同意思表示,可以认定该事实存在,巩某应当承担共同还款责任。(来源:中国普法微信公众号)

心脏也会长肿瘤? 没错,还能得癌症!

韩雪松 沈冬炎

卫生与健康

最近,王女士反复低烧,双手及前臂麻木胀痛,药物治疗始终不见好。她以为是自己的颈椎病加重了。就诊后发现,她心脏里长了肿瘤,肿瘤切除后的病理证实这是心脏黏液瘤。王女士很是疑惑:只听过肝肺等器官上长肿瘤,心脏上长还是第一次听说。

没错,心脏不仅能长肿瘤,还会得癌症。虽说心脏自身的结构特点决定它不容易长肿瘤,却也不能绝对幸免。今天,医生就来揭秘心脏长肿瘤的真相。

心脏长肿瘤 其实不太容易

心脏肿瘤,指生长在心肌或临近组织的新生物。由于心脏组织主要由心肌细胞组成,这些细胞具有高度分化、有序的结构,它们从我们出生开始就已经停止了分裂增殖。相比之下,皮肤、肺部等其他器官由于细胞的更新和生长速度较快,更易发生肿瘤。除此之外还有一些被大家认可的说法包括:

血液供应 心脏内的血液不断快速流动,这种持续的血流状态不利于肿瘤细胞的停留、种植和生长。

压迫效应 心脏被肋骨和胸腔壁环绕,这些结构限制了肿瘤的生长空间,使得肿瘤无法像在其他器官中那样自由生长。

五个因素 或可诱发心脏肿瘤

心脏长肿瘤的具体原因尚不完全明确,目前研究发现主要与以下

几个因素有关。

遗传因素 某些心脏肿瘤与遗传突变或家族遗传有关,比如纤维肌症、结节性硬化症和家族性心脏黏液瘤等。

环境因素 长期暴露于某些化学物质、放射线或污染物中,可能对心脏细胞的基因造成损伤,从而诱发肿瘤的形成。比如,在一些高辐射环境下工作的人群,可能面临更高的患病几率。

慢性炎症 长期炎症反应或感染,可能会增加心脏肿瘤的发生风险。某些病毒感染,也可能影响细胞的正常生长和调控机制,导致异常增殖形成肿瘤。

其他部位肿瘤转移 如肺癌、乳腺癌等邻近器官癌细胞可能通过血液等途径转移至心脏,形成转移性心脏肿瘤。这种肿瘤,往往是恶性肿瘤。

内分泌因素 内分泌系统的紊乱也可能与心脏肿瘤相关。激素水平的失衡可能影响心脏细胞的生长和代谢,增加肿瘤形成的可能性。人体的免疫系统出现故障或失调时,可能无法有效地识别和清除异常增生的心脏细胞,从而使肿瘤得以发展。

心脏肿瘤 也分良性和恶性

一般来说,心脏肿瘤可分为良性和恶性两类。大多数原发性心脏肿瘤是良性的,通常生长缓慢,不会扩散到其他部位。黏液瘤是成人最常见的良性心脏肿瘤,占一半以上。黏液瘤可以生长在心脏的任何心房和心室腔内,以左心房内最常

见,可能导致血流阻塞和心脏瓣膜功能障碍,也可能因为肿瘤的部分脱落造成身体器官的栓塞。

相比之下,原发性恶性肿瘤最常见的是肉瘤和淋巴瘤。肉瘤多发生于心脏的右侧,可引起心包积液、心脏压塞等症状,通常生长速度快且对心脏功能产生重大影响,并且可能侵犯周围组织和器官。

警惕不明原因的心脏症状

尽管心脏肿瘤是一种少见的疾病,但对于患者来说,早期诊断和治疗至关重要。定期体检和注意不明原因的心脏症状可以帮助早期发现潜在的心脏问题,从而及时采取必要的治疗措施。

心脏肿瘤表现出的症状,会因肿瘤类型和位置不同而异。原发性心脏肿瘤患者临床表现多样,缺乏特异性。患者早期常无临床症状,随着肿瘤生长,可逐渐出现胸闷、心慌等不适。心脏每跳动一下,这个瘤也会动一下。

如果肿瘤长得得不牢的组织脱落下来后,会随着血液到处跑,从而形成种植扩散或栓塞,严重者可见出现晕厥,甚至猝死。前文中提到的王女士之所以出现四肢麻木,就是因为瘤体的栓子掉到四肢末梢血管处,引起了堵塞。

需要注意的是,许多症状并不具有特异性,可能与其他心脏疾病相似,容易被误诊或漏诊。

发现心脏肿瘤 首选手术切除

诊断心脏肿瘤通常需要结合多种影像学检查,心脏超声是诊断心脏肿瘤的首选方法,它可以清晰地

显示肿瘤的位置、大小、形态和活动情况。医生可能会进一步通过心脏核磁、CT扫描等检查,来获得更详细的心脏结构信息,有助于进一步明确肿瘤的特征。

对于一些复杂的病例,心血管造影可以更准确地评估心脏的血液供应情况,来评估其对心脏功能的影响。最终,通过手术切除肿瘤组织进行病理分析,是确诊肿瘤性质的“金标准”。

一旦检查确诊为心脏肿瘤,只要患者能耐受,均应首选手术切除,并进行病理诊断。手术对原发性良性心脏肿瘤的疗效确切,预后良好;但对于一些无法完全切除的恶性肿瘤,放疗可以帮助减少肿瘤的体积,化疗可以被用来控制肿瘤的生长和扩散。

除此之外,可能还需要结合靶向治疗等方法,以实现心脏功能恢复和预防复发的目标。少数情况的心脏肿瘤还可以通过心脏移植的方法进行治疗。

良性肿瘤 预后更理想

虽然心脏肿瘤相对罕见,但了解其症状、诊断和治疗方法非常重要。一旦发现,建议及时就医,以便进行适当检查和治疗。心脏肿瘤的预后取决于肿瘤的类型和治疗的效果,良性肿瘤通常有很好的预后,特别是在完全切除后,可以达到根治的效果。

恶性肿瘤的预后则效果不一,但通过早期发现和治疗,患者可延长寿命,提高生活质量。

(来源:北京青年报)

消防安全科普小知识①



声明

马所二布(身份证号:622901197101151110)名下藏CA9263机动车早已报废解体处理,号牌、行驶证、登记证书均已丢失,但未办理

相关手续。现特申请办理注销登记。作为机动车所有人,郑重承诺报废解体情况真实,愿承担由此产生的相应法律责任。特此声明。