

32位市级领导走马上任当“河长”

全市范围内省、市、县、乡镇四级河道基本实现“河长制”全覆盖



昨天，宁波市“五水共治”领导小组办公室（市“河长制”办公室）召开新闻通气会，宣布除部分村级河道外，目前大市范围内的河道都有了“河长”。值得注意的是，我市32位市级领导也成了31条河道（其中姚江分两段）的“河长”。

记者 林伟 通讯员 陈晓东

32位市级领导任“河长”

从今年开始，我市在全市范围内全面推行“河长制”。

根据水利部门的统计，目前全大市范围内共有河道4528条，其中包括省、市、县、乡镇和村五级。

“到目前为止，全市范围内，省、市、县、乡镇四级河道基本实现了‘河长制’全覆盖。同时，大部分村级河道也都有了‘河长’。”市治污水办主任费良汉说。

在众多“河长”中，还包含了32位市级领导。

其中，4名主要领导出任省级河道的“河长”，分别是：省委常委、市委书记刘奇担任甬江（宁波三江口至出海口）的“河长”；市委副书记、市长卢子跃为奉化江（方桥三江口至宁波三江口）“河长”；市人大常委会主任王勇为姚江（河姆渡渡口至宁波三江口）“河长”；市政协主席唐一军为姚江（蜀山大闸至河姆渡渡口）“河长”。

另外28位市级领导出任“河长”的28条河道，大多是位于县（市）区的县级和乡镇级河道。

领导岗位变化，“河长”要交接

除32名市级领导担任省级河道及部分乡镇重要河道的“河长”外，各县（市）区

省级河道“河长制”联系分工表

序号	河道(河段)	起止点	等级	长度(公里)	河长
1	甬江	宁波三江口—出海口	省级	25.8	刘奇
2	奉化江	方桥三江口—宁波三江口	省级	27.5	卢子跃
3	姚江	河姆渡渡口—宁波三江口	省级	27.9	王勇
4	姚江	蜀山大闸—河姆渡渡口	省级	20	唐一军

市域河道“河长制”联系分工表

序号	河道(河段)	起止点	等级	长度(公里)	河长
1	浜子港(庄市段)	朱家岸—四江口	乡镇	4.55	余红艺
2	外婆碛河	外婆碛—张村内婆碛	县级	8.387	寿永年
3	燕山河	燕山水库—石城山溪闸	乡镇	1.478	王剑波
4	小浣江	后塘河—淡水大闸	市级	27.6	陈利幸
5	大路头江	谢家路江—横屋江	乡镇	2.544	杨立平
6	五金横江	马中江—三号直江	乡镇	2.0	马卫光
7	西塘河	高桥古桥—长乐村12路路	市级	5.0	李会光
8	东大河	英雄水库—慈江	县级	5.6	刘凯
9	新江河	甬新河—花园	乡镇	8.9	陈奕君
10	坎墩西四灶江	二塘横江—三塘横江	乡镇	1.2	宋伟
11	老杨木碛河	老庙新城南侧路—江南路	乡镇	0.6	郭和民
12	乌山前江	虞波江—游山河	乡镇	1.63	苏利冕
13	后大河	慈江—庄桥大河	县级	4.4	王建康
14	新庵江	北二环—潮塘横江	乡镇	3.0	施孝国
15	大欧河	县江(大欧内闸)—甬江河(大欧新闸)	乡镇	4.364	翁鲁敏
16	中塘河	潘火桥—渔业村办公楼	乡镇	3.8	胡谟敦
17	西江	长冷江—候青江	乡镇	10.71	王仁洲
18	方家路江	大沽塘江—八塘江	乡镇	7.81	张明华
19	金石引河	大庆路—下洋墩闸	乡镇	10.78	洪嘉祥
20	庙根河	中大河—三星	乡镇	0.9	陈仲朝
21	五市溪	铁路桥—朱行桥	乡镇	4.0	林静国
22	辉桥江	长冷江—中江	乡镇	2.6	陈炳水
23	车岙港下水库	下湾塘—长胜园山闸	县级	6.0	徐明夫
24	跃进河	公路横河—五塘横河	乡镇	4.0	蒋剑巍
25	梅梁桥河	芝岭村—梅梁桥村	乡镇	4.6	范谊
26	长洋溪	岭徐—免溪	乡镇	11.0	崔秀玲
27	小溪流	天童牧场—横河江	乡镇	1.5	郑瑜
28	黄家门前河	后沙河—中大河	乡镇	1.1	李太武

四套班子、乡镇（街道）党委、政府的主要负责人，将担任辖区内河道的“河长”。县（市）区在确定乡（镇）级“河长”的同时，将根据河道实际，确定村级“河长”或河道管理专职协管员。

各级“河长”负责牵头组织开展包干河道水质和污染源现状调查，制订河道水环境治理实施方案，推动落实重点工程项目，协调解决重点难点问题，做好督促检查，确保完成水环境治理的目标任务。

“河长”名单要通过当地主要新闻媒体向社会公布，在河岸显著位置设立“河长”公示牌，标明“河长”职责、整治目标和监督电话等内容，接受社会监督。

担任“河长”的领导在岗位发生变化时，在交接工作中要把“河长”作为一项重要工作进行交接。

根据相关办法，从今年开始，我市将采用定期考核、日常抽查、社会监督相结合的方式，对“河长制”实施工作实行分级考核。32位市级领导的考核由省“五水共治”办实施；县（市）区领导担任的“河长”，则由市治污水办考核。

考核内容包括环境基础设施建设、污染治理、河道整治、政策保障与长效管理、水环境质量等5项。考核结果将纳入生态文明建设年度考核，并作为对领导班子和领导干部综合考评的重要依据。

我市两个项目 获省科学技术一等奖

商报讯（记者 苏钧天 通讯员 张彩娜）昨日，记者从市科技局获悉，宁波有两个项目获得今年省科学技术一等奖。

其中一个获奖项目是由宁波市检验检疫科学技术研究院等单位完成的“口岸高分子种苗病原分子检测和检疫处理技术研究及其体系构建应用”。相比传统的检测方式，它只需要采集种苗的几张叶片就可以进行检测，准确率可以提高几百倍到上千倍，检测时间最快可缩短至1天，该项技术还实现了快速处理检出的有害生物。

另一个获奖项目是由中科院宁波材料所万青等完成的《氧化物半导体纳米线及其微纳器件应用》。这一项目实现了氧化物半导体纳米线的低成本制备，首次结合微机械技术，成功研制了低功耗氧化物半导体纳米线乙醇传感器，今后将在酒驾检测等多个领域发挥作用。

轨道1号线 4个配套公交枢纽建成

商报讯（记者 范洪 通讯员 杨红岳 陈晓红）随着轨道交通1号线开通日期的临近，体育馆站、鼓楼站、西门口站、徐家漕站4个临时公交接驳枢纽站昨日全部建成。今后，市民通过1号线这4个站点可实现轨道与地面公交“零换乘”。

据悉，4个临时公交接驳站目前已全面完工，其中体育馆站和徐家漕站已投入使用。此外，1号线沿线还有15个公交站点候车亭实现与相关站点的轨道换乘，除东门口站（路北）、舟孟北路站（路北）2个站点因施工条件尚未具备，有待5月下旬收尾外，其余13个站点的公交候车亭均已同步竣工。

海曙500户家庭 被取消廉租住房资格

商报讯（记者 林伟 通讯员 张黎升 杨燕）记者昨天从海曙区住房保障管理中心获悉，经过3个月的严格审核，海曙区2013年度廉租住房保障在保家庭年审工作已全部完成。在核查的在保家庭3049户中，500户家庭因为不符合廉租住房保障条件被清退，清退总量创下该区的历年之最。

本次清退的在保家庭中，因住房面积超标不符合保障资格的家庭有68户；因财产、收入超标的家庭有277户；因未在规定时间内办理年审复核手续75户，因申请人死亡、户口迁出海曙区、证件取消等其他各种原因取消的家庭80户。

前些年居民的收入主要来源于工资，家庭经济状况核实相对容易，随着市场经济的不断发展，居民收入中除了工资外，还有来自储蓄、股票、房屋出租等渠道的隐性收入，这使得居民财产信息分散在工商、财税、房管等多个部门。

海曙区居民家庭经济状况核对中心相关负责人表示，为确实掌握保障家庭的经济状况，今年，该区在廉租住房年审工作中首次引入居民家庭经济状况核对平台，整合了辖区内公安、交警等数十个部门资源，进一步加强了审核手段，确保了政府资源真正惠及最需要的社会群体。

在做好清退工作的同时，海曙区将继续完善租房、民政、街道和社区等单位共同参与的多元联动机制，及时掌握低收入家庭动态，做到“随时申请、集中审批、及时保障”。

今年1至4月，海曙区新增廉租住房保障家庭113户，住房保障“有进有退”的工作机制得到了有效推进。

海曙有个“糖尿病互助小组”

这种模式今后将在其他慢病患者中推广

商报讯（记者 鲍云洁）昨天是安泰社区张女士“交作业”的时间。“作业”有点特殊，是自己布置给自己的：每天晚饭后快步走5000米。“老师”的评语细致又贴心：表现不错，但走路之后要注意足部保养……

张女士是海曙区白云街道卫生服务中心“糖尿病互助小组”的成员，“老师”则是中心的医生们。这样的互助模式已向全区推广，今后还要向社区的其他慢病患者展开。

70多岁的张女士已有12年糖尿病病史，从前靠饮食控制，2年前开始服药。刚进互助小组的时候，她特别紧张，常常问医生和“糖友”：“都开始吃药了，还能活几年？”

医生们总是半开玩笑地安慰她：“按时来上课，多互相帮助，保证您越活越健康！”

但真正让她放松心情，还是在对糖尿病知识越来越了解之后。张女士说，参加互助小组最大的好处就是长知识，还有锻炼的方法越来越科学。以前和陈女士也偶尔会结伴锻炼，但三天打鱼两天晒网，现在有人互相监督，每天饭后快走5000米，运动前后都数心跳，严格根据运动公式来。

每逢上课时间，张女士风雨无阻，就连格外疼爱的小孙子放学了，也让老公去接。

“以前是医生管理病人的健康，现在自己的健康自己管理。”海曙区白云街道卫生服务中心副主任朱平告诉记者，互助小组成立后，病友们的听课积极性非常高，社区的慢病管理水平迈上了新台阶。

在白云街道卫生服务中心经验的基础上，经过认真的研究设计，海曙区疾病预防控制中心推出了名为“慢性病自我管理手册”的“作业本”，除了“作业页面”，还有很多实用而生动的知识介绍。

白云街道卫生服务中心还为互助小组设计了一本“糖尿病自我管理会员证”，名字叫“糖友梦工厂”，里面包括小组章程、活动安排、血糖测量记录等内容，作为管理手册的补充。

朱平说：“目前这个互助模式已经在全区8个街道74个社区开展，今后还将在高血压、冠心病等其他慢病患者之间推广。”

市疾控中心监测显示，我市慢性病死亡率从2001年的78.5%上升至2012年的81.3%，其中恶性肿瘤、脑血管病、慢性呼吸道疾病成为慢性病死因的前三位。



张女士的“作业”。 记者 鲍云洁 摄