

铸就“穿山速度”，有他们的一份功劳

——宁波穿山边防检查站服务口岸侧记



边检官兵在穿山港区巡逻。

□记者 陈胜男 通讯员 刘鹏程 龚林浩 文/摄

随着浙江海洋经济发展上升为国家战略，宁波的口岸经济正在迎来前所未有的大发展和大跨越。过去10年，宁波港穿山港区用自己的“穿山速度”成为这一切变化的见证者和践行者，集装箱吞吐量每年均以两位数的幅度增长。今年1月—6月穿山口岸集装箱吞吐量同比增长近15%，在全国名列前茅，全年有望达到800万标箱。这令人瞩目的“穿山速度”，有宁波穿山边防检查站全体官兵的一份功劳。

在艰苦环境中默默服务口岸

穿山边检站政委、党委书记林华志告诉记者，2004年建站之初，全站仅有20名左右的官兵，大家只能挤在几间旧民房里，如果不是大门上几个歪歪扭扭的油漆标识，没有人会知道这里竟是一处部队营区。

“记得刚刚筹建时，整个站只有3万元的启动资金，一个团级部队连公务用车都是单位领导的私家车。”穿山边检站参谋长楼阳春回忆起建站初期的生活、工作环境感慨不已。那时官兵寄居的旧民房逢雨必漏，大伙儿只能卷起裤腿踩着泥泞的路面蹚水去办公。

目前的穿山港区已由单一的集装箱吞吐量基地发展成为集液化天然气、集装箱和煤炭、铁矿石、成品油、冻鱼等散杂货运输于一体的多功能综合型港区，出入境船舶、人员和集装箱吞吐量比8年前分别增长了31倍、33倍、64倍，成为全省发展最快的口岸。其中集装箱吞吐量已占宁波—舟山港的半壁江山，占全省集装箱吞吐量近40%。

然而，如今穿山边检站约100名官兵仍然租用着港区企业的一幢5层楼房，是浙江省唯一一个驻扎在港口一线的边检站。

推出“四零”服务举措

2013年，在穿山边检站查验的6000余艘次船舶中，20万吨超级大型船舶近1100艘次，有三分之一是载箱量超过1万标箱的“万箱船”。

针对“大企业、大船舶、大吞吐”的业务特点，穿山边检站充分发挥服务万箱船的排头兵作用，创新推出了“无障碍通道”。穿山边检站站长王倡仁介绍说，对1万标箱以上的大型集装箱船舶采取“船舶作业零等待、手续办理零距离、船舶靠泊零滞港、口岸管理零差错”的“四零”服务举措。

船舶抵港之前，边检站积极与船舶代理人员联系，提前掌握万箱船抵、离港时间及船员信息等相关情况，确保船舶靠码头后检查员即可第一时间登轮“面对面”地办理检查手续，做到即报即检、即靠即作。

船舶作业结束时，在保证安全的前提下，允许“平行作业”，即船体检查和收尾工作同时进行，减少船舶等待时间，提高码头的使用效率。该项勤务的实施平均为每艘万箱船缩减作业时间2小时，有效促进了穿山港区成为全球万箱船作业效率最高的港口。

城事观察

超九成老年人出现听力减退

耳聋尚无特别治疗措施，宜及早配戴助听器

□记者 成良田 通讯员 崔雨

老年性听力损失已成为影响老年人生活质量的重要因素。

昨日，宁波卫生职业技术学院发布了一份“宁波养老机构老年人听力现状”的调查报告，结果显示，受调查的千余名老年人中仅4.74%听力正常；95.26%出现听力减退，其中有87.3%属于中、重度听力损失。

这份调查来自宁波卫生职业技术学院的“爱撒无声”言语听力康复志愿服务小分队，这个志愿团体有15名队员，在今年暑假期间，他们对18家养老机构年龄在60岁至104岁的1117名老年人进行了专项调查。

超九成老年人出现听力减退

这次调查对象为市6区内的18家养老机构，每区随机抽取3家。从7月5日至15日，师生们共调查了1117名老年人，其中男性523人、女性594人；年龄在60岁至104岁之间，80岁及以上老人占60%。

调查显示，听力正常的有53人，占4.74%；听力减退的有1064人，占95.26%。听力损失的老人中以中重度为主，其中，中度听力损失有529人，重度听力损失的有437人，极重度听力损失有12人，轻度听力损失的有86人。

北仑区人民医院耳鼻喉科主治医师、卫生职院讲师高薇薇说，通俗点讲，中度听力损失就是近距离听人说话没有问题，远了不行，而且听损患者本人发音已有不清晰的情况。到中重度虽能听得见大声说话，但对集体谈话和有背景噪声谈话的听力就很困难。

“老年性耳聋（听力损失）都是渐进式，具有不可逆性，不会自己慢慢好起来，必须在早期进行干预，否则会出现听力功能弱化甚至失聪。”高薇薇提醒说。

高薇薇是本次调查的指导老师，她给完成调查的学生提供了指导建议和培训。她表示，听力下降不是一种独立的疾病，环境、饮食、精神、内科疾病对耳老化的影响越来越突出。国内外大量的临床及实验资料证实，糖尿病、高血压、冠心病及动脉硬化对老年听力有很大的影响。因此，积极防治某些老年性疾病将有助于预防、延缓和改善老年性耳聋。

老年性耳聋应配戴助听器

对老年性耳聋如何进行干预？高薇薇表示，老年性耳聋的治疗仍以配助听器为主，尚无其他

特别治疗措施，所以重在预防。“一般来说，确诊为中度听力损失就应该配戴助听器”。

不过，现实问题是，老年人群对助听器的认识还不够全面，对自己的听力下降也未引起足够重视。

“这次调查，我们原先一并设计了助听器使用效果评估，但遗憾的是，在1064位有听力损失的老年人中仅有6名配戴了助听器。”高薇薇说。

调查发现，很多老人不愿意配戴助听器，是因为自认为年纪大了听力自然会变差，不去管它，戴上助听器会被别人认为是“聋子”，因此会产生抗拒心理。

检出盯聆栓塞别自行挖耳清理

通过调查问卷及专业人员的检查，师生们还调查了老年人的耳科疾病情况。结果显示，有229名老人患有耳疾（盯聆栓塞、慢性中耳炎、分泌性中耳炎、外耳道炎），占总数的20.5%。

高薇薇说，此次调查中盯聆栓塞的检出率较高，占13.95%。这是因为老年人肌肉松弛，下颌关节运动无力，影响盯聆的排出，发生盯聆栓塞的机会就比较多。

她建议，发生盯聆栓塞后，视盯聆大小和部位不同会产生听力减退、耳闷塞感、耳鸣、眩晕等症状。

此外，本次调查的1117人中，发现有眩晕者409人，眩晕患病率为36.6%，耳鸣者有344人，耳鸣患病率为30.8%。

宁波目前已进入中度老龄化社会。资料显示，2013年底宁波60岁以上户籍老年人口达118.3万，占户籍总人口的20.5%。

“听力障碍是常见的老年疾病之一，老年性听力损失已成为影响老年人生活质量的重要因素，应该引起社会的广泛关注。”高薇薇说。