

# 巨野工笔牡丹画入驻国家会展中心

为68X68厘米的斗方,由巨野县书画院创意

本报讯(牡丹晚报全媒体记者 姜培军) 11月10日是第三届中国国际进口博览会闭幕日,当天,巨野工笔牡丹画《国宝献瑞》入驻国家会展中心(上海)国礼展厅仪式举行。

据巨野县书画院院长程军伟介绍,《国宝献瑞》为68X68厘米的斗方,由巨野县书画院创意,画家侯福常用了16天的时间独立绘制完成。作品以国宝熊猫、国花牡丹为题材,采用国画的表现形式,形成国宝、国花、国画三个重要元素,精心打造成国礼,向世界展示了中国绘画的艺术

魅力和中国农民的文化自信。

巨野是闻名全国的中国工笔画之乡、中国农民绘画之乡,巨野县书画院组织创作的上合青岛峰会《花开盛世》、中国国际进口博览会《锦绣春光》等作品享誉国内外。工笔牡丹画是巨野县书画院当家画种,在全国各大画廊、画店销售的工笔牡丹画,80%以上出自巨野。巨野工笔牡丹画以国花牡丹为主要创作题材,叶片层次分明、花叶错落有致,花头千姿百态,或含苞待放、或争奇斗艳、或摇曳生姿,新老枝干、嫩芽、叶片、花头、花

苞等在画面中交相呼应,画中牡丹枝繁叶茂、花团锦簇、色彩饱满、线条流畅、惟妙惟肖、栩栩如生。“作品中的牡丹太逼真了,以至于瞒过了蝴蝶的眼睛。”据国家会展中心(上海)综合宣传负责人孙修明介绍,在一次接待活动中,嘉宾们发现《锦绣春光》盛开的牡丹花上停有一只真蝴蝶,它持续一天才飞走。

据了解,国家会展中心(上海)国礼展厅陈列的艺术品,主要是参加中国国际进口博览会的世界各国赠送的最经典、最具代表性的国礼,定期集中展示。

第十三届全国石油和化工企业管理创新大会在我市举行

## “专家”“代表”齐聚菏泽论“企业管理”

本报讯(牡丹晚报全媒体记者 云华) 11月11日,由中国石油和化学工业联合会、中国化工企业管理协会、菏泽市人民政府主办,菏泽市工业和信息化局、山东东明石化集团有限公司承办的“第十三届全国石油和化工企业管理创新大会暨迎新机开新局创新管理促进行业高质量发展高峰论坛”在我市召开。

会上,全国石油和化工企业管理创新成果单位和个人接受表彰(右图),管理创新成果企业代表发言。高峰论坛环节,与会专家和代表围绕“如何成长为具有国际竞争力的一流公司”、“新时代创新型企业的创建与发展”等进行了交流探讨。

全国石油和化工企业管理创新大会是具有较大影响力的全国性行业、企业管理创新经验交流的品牌盛会,旨在总结和推广新时期石油和化工企业管理创新经验,探讨企业改革发展和



管理面临的突出问题,传播国内外企业先进的管理理论和方法。

据悉,石油化工产业已发展成为菏泽市的支柱产业和优势产业,并涌现出一大批龙头企业。目前,全市上下亲商、爱商、安商、富商的意识浓厚,各级各部门全方位、一条龙、一站式的服务

更加完善,菏泽已成为有识之士投资的热土、各类生产要素聚集的洼地。菏泽期待各位专家把更多技术研发成果拿来孵化、转化,在菏泽实现产业化,发挥最佳效益。菏泽将全力提供精准、优质、高效的服务,让项目第一时间落地,让企业第一时间收益。



## 菏泽(高铁)东站广场西广场地下室主体开始施工



本报讯(牡丹晚报全媒体记者 云华 通讯员 陈单梅) 11月9日晚8时许,菏泽(高铁)东站广场下沉广场筏板基础浇筑顺利开始,西广场地下室主体基础工程施工全面开启(上图)。

据悉,为确保筏板的施工质量,中国一冶菏泽项目部工程部、质检部等配合作业,加班对各类进场材料、钢筋对接质量、钢筋绑扎、模板搭设、质量控制等进行了全面检查,并一次性通过验收。

施工期间,两台混凝土泵车同时灌注作业,施工班组轮班、管理人员全程跟进,按照浇筑方案严把质量关,为地下室主体基础工程的全面开展奠定了基础。

据了解,西广场W2下沉广场筏板总面积2748平方米,三边设有凹槽缝与承台相连接,是整个标段中首个主体浇筑的筏板部位。在施工现场,20多名管理人员及200余名施工人员有序配合,目前累计完成混凝土浇筑1620立方米。

# 牡丹区让特困供养人员就医无忧

□牡丹晚报全媒体记者 艳粉

“特困人员是弱势群体,是最需要关心关爱的人群。做好特困供养人员就医治疗是坚持共享发展、筑牢因病返贫防线的有力举措。牡丹区人民政府办公室近日出台《关于进一步健全牡丹区特困供养人员就医治疗制度的实施意见》(以下简称《意见》),旨在解决城乡特困供养人员就医的突出问题,确保全区特困供养人员“老有所养、病有所医”。

## 特困供养人员疾病筛查、鉴定、治疗等由中标医疗机构负责

据悉,《意见》所指医治对象为户籍在牡丹区,无劳动能力、无生活来源且无法定赡养、抚养、扶养义务人,或者其法定赡养、抚养、扶养义务人无赡养、抚养、扶养能力的老年人、残疾人以及未满16周岁的未成年人,因病需就医治疗的特困供养人员。

筛查及就医治疗机构由牡丹区民政局、区医保局、区卫健局通过政府招标确定,中标医疗机构负责组织专业人员统一对全区特困供养人员进行疾病筛查、鉴定、分诊转诊、治疗和服务。

疾病的筛查与鉴定由牡丹区

民政局与各镇街民政办负责提报筛查人员相关信息,做好筛查前的通知组织工作;定点医疗机构负责安排专门车辆和医护人员,按时到指定集合地点接送特困供养人员进行筛查与鉴定。通过疾病筛查鉴定,对患有各类疾病的特困供养人员,由定点医院建立个人疾病原始档案,同时建立特困供养人员疾病管理信息平台,实行电子档案管理,作为今后个人动态治疗管理的基本依据。

## 疾病治疗涵盖13种慢性病以及高血压、糖尿病

特困供养人员重点疾病的治疗包括三部分:一是慢性病、“两病”的治疗。慢性病指医保局规定的13种疾病【高血压三

期、肺心病、精神病(不含重型精神疾病)、冠心病(非隐匿型)、11型糖尿病(合并症)、肝硬化失代偿期、结核病(免费项目除外)、类风湿性关节炎、慢性阻塞性肺气肿、癫痫病、脑出血及脑梗塞(恢复期及后遗症期)、苯丙酮尿症】;“两病”指高血压、糖尿病。对慢性病和“两病”实行送医上门跟踪治疗。每月组织检查治疗专车、医务人员入户(集中供养的到供养点)对慢性病人逐一检查,根据病情变化调整用药。集中供养人员用药由敬老院专管员监督;分散供养人员用药交监管人保管和监督。二是外科手术治疗。外科手术治疗按照单病种限价执行,无单病种限价的,按照医疗评估组评估价格执行。三是重大疾病(癌症)的治疗。对确诊患有重大疾病(癌症)的特困供养人员,可以手术的进行手术治疗;无法手术的患者,实行每周上门检查治疗一次;对后期危重(癌症)患者,采取住院疗养。对于特困供养人员门诊检查

和治疗由中标医疗机构承担检查、诊断和治疗,合理确定治疗方案。针对需住院治疗的,对住院级别(限牡丹区内)和治疗费用进行区间评估,并报区医保局审核批准和备案;特困供养人员急诊住院,坚持先救治后评估的原则,首诊医院在检查治疗的同时,将诊治方案和病情及时上报医疗评估组进行评估,并将认定评估的诊治方案和检查治疗费用上报区医保局按照医保政策规定报销。特困供养人员根据病情需转上一级医疗机构住院治疗的,按照逐级转诊原则进行、转院实行先住院后付费(区辖医院),费用按照评估标准纳入医保统筹报销。

对于分散供养的失能半失能人员,实行送医上门跟踪治疗(理疗)服务;集中供养的失能半失能人员,实行送医到供养点服务。每半月组织检查治疗(理疗)一次,由第三方医疗服务队派出专车、医务人员入户(供养点)逐一对病种检查治疗,医生根据病情变化处方,调整用药。

## 多方为特困人员就医治疗提供资金支持

特困供养人员疾病筛查与鉴定费用、接送租车费用、早餐费用,由牡丹区民政局从政府购买服务资金中解决,政府购买服务资金不足时从特困人员经费或临时救助金中列支。特困供养人员疾病用药费用,按照医保政策规定解决,不足部分按照医疗救助政策解决。“两病”(高血压、糖尿病)用药按照《菏泽市城乡居民高血压糖尿病门诊用药保障机制实施意见》和医疗救助政策执行,门槛费用由区民政局解决。

特困集中供养的重症人员,可统一集中医养。需要住院康复治疗的办理入院手续,费用由牡丹区医保局按政策规定解决,护理费由牡丹区民政局从特困供养人员护理费中支出,生活费由本人从其特困供养生活费中支出。特困人员送医上门跟踪治疗、送药服务费用,由牡丹区民政局从特困供养人员护理费或经费中解决,不足部分从政府购买服务或临时救助金中解决。