

重病后低保维系家庭温暖

今年 39 岁的梁宏才本来有个幸福的家,然而,这幸福被一场突如其来大病击得粉碎。2011 年秋天,正在上班的梁宏才突然晕倒在地,经确诊他患了急性脑梗塞,自此之后留下很多后遗症,半身抽搐,不能行走,甚至话也说不清楚,每天都需服药,病情不见好转,工作也丢了。

之后他与妻子离了婚,因为舍不得孩子,他决定独自抚养孩子。然而,他拿什么来抚养,他连自己都顾不上。2013 年,当地民政部门得知梁宏才的困境后,让他申请了低保救助。2013 年,梁宏才领到每月 350 元的低保,后来

又涨到了每月 400 元。这些钱对于梁大哥来说是救命钱,没有这钱,他和孩子就要饿肚子。

2014 年,梁大哥和 9 岁的儿子搬进了廉租房,每天梁大哥最重要的事情就是骑着三轮车接送儿子上学,这么简单的事情对他一个重病人来说,却非常困难,然而梁大哥并没有任何抱怨,与记者的谈话中,他一直在说感谢,感谢政府给予他的救助,不但领取低保,还有大病补助,儿子上学还有困境儿童补贴。他说儿子就是他的希望,他们爷俩靠着社会救助活下来,还能享受同等的教育,感觉生活有了奔头。

低保支撑 75 岁老人晚年生活

虽然城里有像梁大哥这样的困难群体存在,但广大的贫困人口多分布在农村,因为缺乏经济来源,一旦年老体衰或是遇到天灾人祸,家庭往往陷入困境。这时候,政府的救助就显得尤为重要。

今年 75 岁的徐淑兰老人是临港区壮岗镇农民,患糖尿病 30 多年,8 年前,老人的病情开始恶化,老伴患肺气肿多年,老两口的医药负担很重。儿女都是农民,家中常常捉襟见肘。

2008 年开始,徐淑兰

申请了低保,从最初每年领取 360 元到现在每年领 1680 元。这个标准还在上涨,而这部分钱,解决了徐淑兰吃药打针的问题。“我每天的治疗费接近 20 元,一个月就要 500 多元。感觉活着是儿女的拖累。”徐淑兰说,“没有低保,恐怕我们两老口早就撑不下去了。”

现在,老人的农田由儿女帮忙种,粮食和蔬菜都能供得上,吃药的钱从低保里出,老人感觉这样生活挺好的,吃穿不愁还能治病,儿女们负担也轻了。

临沂最低生活保障逐年提高

生活有保障日子有奔头

2015 年 10 月起,临沂再次提高社会救助标准,全市低收入群体的最低生活保障标准和五保供养标准都有不同程度的提高,而其实,从 2010 年至今,社会救助标准在逐年提高,不但如此,临沂对低收入群体的保障越来越立体化、全面化,在保证低收入群体能吃饱穿暖的同时,力争让他们同样享受到教育等社会资源,让他们有尊严地活着。

社会救助兜起民生底线

“十二五”期间,社会救助标准不断提升,近日,市政府办公室下发通知,城乡居民最低生活保障和农村五保供养标准都有不同程度提高。

近年来,全市各县区都把社会救助放在突出位置来抓,健全机制,构筑强有力的救助体系,为广大低收入群体做好了保障工作。以兰山区为例,2014 年全年发放城乡低保金 3587 万元,发放电价补贴 294

万元,发放低保老人补贴 327 万元。全区现有五保对象 783 人,其中集中供养 426 人。为提升特困人员供养水平,提高敬老院管理服务能力,2014 年,拨付五保供养经费及生活补贴 330.2 万元;投资 1.3 亿元筹资新建、改扩建 10 处敬老院;投入资金 187 万元用于敬老院服务能力提升建设。2014 年支出医疗救助资金 621.5 万元,救助 25906 人次。

通过这些实实在在的数据可以看出,兰山区积极构建以最低生活保障、特困人员供养、受灾人员救助、医疗救助、教育救助、住房救助、就业救助、临时救助等 8 项制度为主体,社会力量参与为补充,核机制、监督管理、法律责任 3 项保障措施为支撑的社会救助体系,扎实做好各项社会救助工作,编织织实社会保障安全网,兜住民生底线。(文中梁宏才为化名)

糖尿病对眼睛的伤害

糖尿病对眼睛的伤害有多种表现。在眼科门诊,经常有病友因不了解或忽略了糖尿病眼部并发症,延误治疗时机而被糖尿病吞噬了光明,面对他们的痛心疾首,眼科医师总是想尽办法为他们挽留残余的视力,但不是所有的人都会那么幸运地恢复光明。因此,临沂市人民医院眼科专家张迎秋主任医师认为,在普及糖尿病防治知识

的同时,让糖友尽早认识糖尿病眼病并发症的表现显得尤为重要。

糖尿病引起的屈光异常。对于糖尿病患者,当血糖升高时,眼的晶状体水化肿胀,屈光度增加,可变为近视;当血糖降低时,晶状体恢复原来的状态变为正视;这种短时间内眼的屈光度的变化是糖尿病屈光异常的特点。譬如有些中老年人患者,原来已经花眼了近期突然

看近又清楚了,此时应及时去医院检查血糖,同时去眼科做必要的外眼及眼底检查,防止延误。

糖尿病性白内障。年轻的 I 型糖尿病患者容易发生糖尿病型白内障,可表现为短时间内视力迅速下降,晶状体呈“雪花状”浑浊;而在老年的 II 型糖尿病患者,糖尿病常加速老年性白内障的发展。

糖尿病性视网膜病变。是糖尿

病最严重的眼部并发症。一般来说,约 1/4 的糖尿病患者有糖尿病性视网膜病变,其中 5% 发展为严重的增殖性糖尿病视网膜病变。糖尿病性视网膜病变的眼底表现早期有微血管瘤、出血、渗出等改变,晚期新生血管及膜形成,最终因牵引性视网膜脱离而失明。

虹膜红变继发新生血管青光眼。该并发症是糖尿病性视网膜病变的最严重后果。患者可表现畏眼睛失明伴眼痛、头痛、恶心、呕吐,一旦发生需选择破坏性手术控制眼压。必要时行眼球摘除术以免除痛苦。

糖尿病性眼肌麻痹。是糖尿病

引起的微血管病变导致颅神经缺血、缺氧、变性所为。其发病率较低,患者可表现为突然发生的复视或称重影(一个物体看成两个),眼睛偏斜及眼球运动障碍等症状,经过营养神经及扩张血管等治疗多于 2 个月或稍长恢复。

其他眼部并发症。糖尿病的其他眼部并发症还有:球结膜毛细血管扩张,虹膜睫状体炎,角膜知觉减退等。

张迎秋提醒广大糖尿病病友,对于糖尿病眼病并发症应早认识,早预防,及时发现,及时治疗。

本记

海信ULED获权威评测机构6星最高评价



法国影响力最大的独立第三方评测机构AVCESAR日前在其网站对海信ULED电视给出了六星顶级评价,这是迄今为止唯一获此最高级别评价的中国品牌。

“ULED特色背光分区技术带来的超高画质体验令人印象深刻。”这是AVCESAR评测工程师经过两周的严苛评价之后发出的感叹。AVCESAR定期对市场主流品牌进行测试,过去的两周,他们对海信XT910系列产品

进行了画质、音质、智能体验、硬件配置等方面的全方位评测,并用“吃惊”形容这款产品,“可以肯定的说,这个技术看起来非常有希望使未来的HDR、高清蓝光DVD以及来自Netflix, Amazon等4K UHD内容发挥到极致。”他们认为这正是大家期待已久的UHD TV。

针对ULED全背光,纳米量子点技术这一配置,工程师们还对比了三星、飞利浦等同类产品,赞赏其技术实力和产品整体价格优势带来的竞争力没有对手可以企及。海信相关负责人还多次强调:“很多人对来自中国制造的质量心存疑虑,公平的讲,我们认为该电视的外观设计精美,完全可以和高端竞品竞争,拉丝铝合金边框,组装工艺完美,包括一个显示电视开关的装置。”

以下为评测原文:

此次测试的是海信2015年的旗舰产品,集成了其独家特有的ULED技术,根据海信的声明,该产品在对比度等方面完全可以和OLED相媲美。

虽然,我们一些同事已经在各种主要的展会上看到过这个产品的性能和效果,但是在测试的时候,还是非常吃惊的,使背光达到对比度的极限,绝对不是海信唯一目的,其他声音和视频指标,包括色彩、声音重现、媒体管理、智能电视、视频处理等都非常突出。海信65XT910是不是大家等待已久的UHD TV? 所有这些功能都是包含在2999欧元的价格里面?和往常一样,经过2周的测试,在没有任何让步的情况下,测试结果已经说明了一切:

首先,先从官方角度解释一

下,什么是ULED技术?ULED的U就是Ultra(超级),这里指的就是Ultra HD超级高清,Ultra超级背光,Ultra超高对比度,事实上,ULED就是一个高级全背光LED,包括了超级智能峰值背光,纳米级量子点,高色域等在一起的超级智能背光控制系统。

海信使用的超级背光技术给消费者提供了几近完美的,令人印象深刻的对比度,这实际上是依赖244个互相连接的分区,他们使对比度达到峰值,使亮度更亮但是又不影响黑色的深度。可以肯定的说,这个技术看起来非常有希望使未来的HDR,高清蓝光DVD以及来自Netflix, Amazon等4K UHD内容发挥到极致。

ULED另外一个重要的亮点是MEMC的运动补偿功能,它使运动图像传输,或者游戏显示更加流畅。

这也是ULED技术的一个核心。

关于电视接口部分,海信65XT910提供了非常全面的接口设计,4个HDMI 2.0,2个USB 2.0,1个USB 3.0接口,还有RCA声音输入,3.8MM耳机口,网络接口,CI+接口,WiFi等众多实用接口和应用。

音响效果方面,这台电视2×15瓦的属于D级的音响效果也令人吃惊。2个喇叭的质量非常好,特别是DBX技术,低音效果非常好。在这类电视产品上还处于非常少见的。

智能电视部分也是非常好的,有一个4核处理器。YouTube, Netflix, 网络浏览器Opera, HBBTV, 回放频道Arte, 视频点播Wuaki, 游戏中心以及应用中心等都已经集成,还有很多可以在应用中心直接下载的应用。

(王咏梅)