

建立共治机制 保障电梯安全

中国经济网记者 佟明彪

关注

国家质检总局特种设备监察局会同中国经济网首次开展的电梯安全网络调查结果日前揭晓。结果显示,公众对电梯安全的认知度和关注度越来越高,建立电梯安全社会多元共治机制渐成社会共识。

▼ 武警重庆总队二支队龙头寺巡逻中队在人流密集的重庆北站举行专项电梯事故应急救援演练。图为班长李杨(中)在演示自动扶梯卷人事故发生时的应急救援技巧。

张春华摄(新华社发)



▲ 宁夏银川火车站人流密集,旅客乘电梯前往站台。新华社记者 彭昭之摄

近年来,随着完善法规体系、加强监督检查、开展隐患治理等措施的实施,我国电梯安全状况整体上呈现好转趋势。但是电梯的安全涉及方方面面,不仅涉及生产单位的设计、制造、安装、维护、包装,涉及使用单位的使用状况,涉及检验单位的验收检查,还涉及监督部门的监督管理、大众安全意识的提高等。国家质检总局特种设备监察局与中国经济网日前开展的电梯安全网络调查结果显示,要持续提高我国电梯的使用安全水平,就需要构建一个“企业全面负责,政府统一领导,部门联合监管,检验技术把关,社会广泛参与”的多元共治体系。

对此,国家质检总局特种设备安全监察局局长宋继红、上海交通大学电梯检测中心教授朱昌明认为,引入保险机制,开展电梯安全评估工作,加强群众在电梯安全使用方面的教育,明确各个单位在保障电梯使用安全上的责任链条等,都是提高电梯使用安全水平的重要措施。

强制安全责任保险呼之欲出

宋继红说,目前北京、上海等一些地区,已经开展了对老旧电梯的安全评估工作,使用单位和业主可以根据安全评估的结果来决定是否对电梯进行大修或更换。一些地方还制定了开展安全评估的地方标准,国家质检总局也已经在着手制定《电梯安全评估导则》,以指导和帮助这项工作的规范开展,“这个规定的出台,将会大大促进解决包括老旧电梯在内的一些存在不安全因素的电梯问题”。

朱昌明也认为,进行安全评估是保障电梯尤其是老旧电梯使用安全的有效措施。他表示,电梯的安全使用状况跟多种因素有关系,例如电梯本身的质量,电梯的使用环境、使用频率,以及电梯的维修保养质量等,很难用一个固定的使用年限对其作一个硬性的报废规定。而目前我国的电梯状况是15年以上的业内所谓的老旧电梯的数量在增加。“由于电梯老化,其使用性能会退

化,所以故障率会提高。对其进行安全评估,作出风险分析,是科学对待所存在问题的态度和方法。”

保障安全必须明确责任链条

“公众在某些情况下是要对电梯的安全负责的。”宋继红说,《特种设备安全法》第三十八条明确了特种设备包括电梯的共有人的责任义务。“像小区电梯的共有人就是全体业主,他们也是电梯安全的责任人。业主可以通过委托的形式,来委托物业进行电梯管理。委托给物业以后,物业就承担电梯安全的责任和义务。而对于共有人没有委托给物业的,共有人就应该负责。”

现实中,对于一些没有物业的小区,电梯处于无人监管的情况,安全隐患往往较多,这时监管部门就会对这些缺失管理、存在安全隐患的电梯进行封停。“但封停以后又影响老百姓的生活,也出现有些地方擅自使用的情况。建议地方政府要高度重视,协调组织解决这个问题。”宋继红说。

其次,电梯的制造单位对电梯安全也负有责任。宋继红称,按照有关规定,电梯制造单位应当对其制造的电梯运行情况进行跟踪了解调查,同时对电梯维保单位和使用单位出现的一些影响电梯安全的问题提出改进建议,还要对电梯安全状况存在的问题予以帮助解决。对于发现电梯存在的重大隐患,制造单位要提请使用单位进行解决,或者建议停止运行,并把这个情况报告给负责电梯安全监督管理的部门,同时要对这项工作作记录,予以备查。

另外,电梯的维保工作在保障电梯安全使用方面是至关重要的。对此,宋继红介绍说,电梯的维保工作可以分两个方面,一是日常性的安全检查,再一个是维护保养。关于日常检查,在相关法规当中有明确规定,电梯的使用单位要配备专职的安全管理人员负责电梯的日常安全检查,发现问题及时纠正,出

现重大隐患,可以现场停止电梯的使用,并向有关负责人报告。

而电梯的维护保养应当由电梯的制造单位,或者是取得安装、维修和改造资格的单位来进行,维保单位应该严格按照安全技术规范来从事维保工作,保证其维保的电梯能够持续可靠地运行,保证它的安全性能。所以电梯的维保单位应当对其维保的电梯的安全性能负责。

除了电梯的制造、维保、使用单位应当进行日常检查和维护保养以外,电梯的验收检验和定期检验也非常重要,这项工作需要由电梯的检验单位完成。

按照法律规定,电梯在投入使用前要进行安全检查,投入使用后要进行定期检验,电梯检验单位应当严格按照安全技术规范定期对电梯进行技术检验,其中包括验证生产使用单位电梯安全责任的落实情况,查验电梯安全性能是否达到要求等。

宋继红还指出,政府部门要充分履行对电梯安全的职责。按照我国《特种设备安全法》的规定,国家对电梯在内的特种设备实行分类的全过程监督管理。作为监督部门,对电梯的设计、制造、经营、使用、维修保养、检验检测等都要进行监督检查。具体到实际工作中,一方面是采取行政许可制度,对电梯的生产单位进行检查,对电梯的使用进行登记,对电梯行业相关人员包括安全管理人员、检验检测人员进行考核发证,同时,对电梯的检验机构进行资格核准。另外,就是对电梯等特种设备进行监督检查,主要内容包括强制检验制度、现场检查制度、行动执法制度、事故调查处理制度以及安全状况公布制度等。

宋继红透露,“现在我们正在推行‘96333’电梯应急救援平台,杭州、广州、南京、西安等地已经全面开通。从目前试点的情况看,原来电梯关人困梯的情况,解救需要一个小时,现在已经缩短到14.8分钟。对于这项措施,我们准备在试点的基础上全面推行”。

中,已有13388人办理了城市居住证,6478人参加城镇职工养老保险,3915人参加城镇基本医疗保险,4550名随迁子女全部在城镇入学。

“转移脱贫”政策,帮助常年在城里打工赚钱的张海龙一家圆了多年的进城梦。按照县里的相关政策,他和妻子经过相关培训后,可以进入经济开发区的企业做产业工人。

对进城人员,瓮安县采取发展产业、增加就业、鼓励创业的“三业”协同举措,推动转移人口的就业创业,着力提升农业转移人口市民化后的自我造血功能。对有能力创业的转移人口,从手续办理、贷款申请、税收优惠等方面给予最大限度的扶持。对自愿参加集中普惠制培训的,每户至少推荐1人到园区企业或公益性岗位工作。对于有一技之长的青壮年劳动力,当地通过区域劳务合作,可将其输送到外省务工。

瓮安县扶贫开发局副局长刘知祥说,转移脱贫政策加快了新型城镇化进程。瓮安城区建设面积从原来的9平方公里扩大到去年的19平方公里,城镇化率从38.5%提升到47.58%;提升了居民收入。去年,瓮安县城和农村居民人均可支配收入分别为21891元和7519元,同比均有大幅增长;带动了房地产市场的发展,今年1至8月,全县商品房投资达9.67亿元,建成面积40万平方米,销售面积30.9万平方米,销售总额达11.9亿元。

贵州瓮安打破城乡藩篱

本报记者 王新伟 通讯员 刘雪红

态移民房、农村危房改造三大住房政策,推出了集中安居房、城镇保障性住房、商品房等多种房源,降低购房成本,群众可自主灵活选择,以满足不同层次、不同条件家庭的住房需求。

目前,瓮安县在经济开发区规划建设1000套集中安居房,一期250户即将交付使用。对选择购买商品房的贫困农户,由政府协调房开企业享受团购优惠价。自2014年以来,该县农业转移人口已在城镇购买商品房3345套,占商品房销售的一半以上,推动了瓮安的城镇化发展。

为了减轻贫困户的购房负担,瓮安县推出了“三策”叠加的优惠政策,让贫困农户享受到土地增减挂钩、转移脱贫补助、计生帮扶等多重奖励政策,最大限度地帮助农村贫困人口实现转移脱贫。

“三房”融合、“三策”叠加的举措,让许多有进城愿望的贫困农户圆了安居梦。据了解,该项工作启动以来,全县已有3315户11600人的农业转移人口实现市民化。

为了让转移脱贫对象能在城镇买得起房,瓮安县整合国家保障性住房、生

张海龙是瓮安县猴场镇石板坪村羊场组村民,也是瓮安县转移脱贫的受益者。今年7月,他在县城的绿城小区购买了一套商品房,搬进城后,身份由原来的村民变为市民。这可不仅仅是称谓上的改变,他真真切切地享受到了与城里人同样的社会保障。

为了消除贫困农民进城的后顾之忧,瓮安县通过推行城乡衔接的养老、医疗、最低生活保障制度和灵活的户籍政策,实现城乡社保制度的平稳衔接和过渡。

按照相关政策,农业转移人口进城固定就业或灵活就业人员,均可参加城镇职工养老保险和医疗保险,对精准扶贫人口自愿参加城镇职工养老保险的,每人一次性给予5000元参保补助。进入城镇居住前是农村最低生活保障对象的,可转换为城市最低生活保障对象,按月发放最低生活保障金,享受城镇居民13类24项有关教育、医疗、工商、税务、社会保障、公共服务等权利及待遇。

目前,在瓮安县的农业转移人口

连线

从2003年9月1日至今,河南的参合率已经提高到99.12%,8256万农民受惠于新农合政策。

2003年9月1日起,河南开始在25个县试点新农合,很快在全省范围内展开。“最早是个人一年交10元,政府承担20元,报销封顶线只有5000元。”河南省卫生计生委农卫处处长王耀平介绍。12年来,个人承担费用调至90元,而各级政府补助标准已升到380元。除报销比例不断上调外,报销封顶线也连续六级跳,从5000元到1万元、3万元、6万元、10万元、15万元,再到今年的20万元。

为了方便百姓报销,河南省从2004年起率先探索在县域内实行“即时结报”。2011年,河南率先在全国实现新农合省内跨区域即时结报。

此外,为了引导病人“分级诊疗”,河南省新农合的基本医疗报销实行分级报销,越在基层报销比例越高,比如,现在在乡镇卫生院看病,最高报销比可达90%;县级最高报销比为80%;市级医院的最高报销比为70%;省级报销比为60%。

除上述基本医疗报销外,河南省从2010年开始探索重大疾病保障,这是一个和新农合基本医疗报销互为补充的政策。

由于儿童是弱势群体,所以在政策实施初期,河南省先行的病种有两个:儿童白血病和儿童先心病。2013年3月,重大疾病保障病种扩增,增加到20种,当年9月继续扩增,增加到35种。

目前,这35种重大疾病省级报销比例为65%、市级为70%、县级为80%。重大疾病的门诊治疗均按80%报销。

万一有农民患了这35种重大疾病的疾病怎么办?随后,政府便出资,为每一位参合农民购买了大病保险。

大病保险,就是在新农合基本报销或重大疾病报销后再进行的报销,主要是避免大病患者因病致贫。目前全省所有参合农民均可享受。

2013年开始,河南省首先在郑州和新乡两个地方进行试点,随后逐步扩大试点,2014年10月1日,这个政策覆盖到全省,补偿的比例也逐步提高。

根据政策,二次报销的起付线为1.5万元,年度内补偿封顶线为30万元。报销分段进行:1.5万元~5万元(含5万元)按50%的比例给予补偿;5万元~10万元(含10万元)按60%的比例给予补偿;10万元以上按70%的比例给予补偿。

除了这些政策外,新农合和慈善部门合作,探索出新的救助机制。唇腭裂患者基本实现零负担;血友病患者的诊疗费多由新农合报销;慢性粒细胞白血病大部分由新农合报销。

片场

多育互动 全面发展

近年来,北京市东城区和平里第一小学探索出“多育互动、课程联动、文化润动、多元推动”的教学体系,推出了数学思维、信息技术、民俗艺术、花式篮球等特色课程,以学生喜闻乐见的课堂形式,调动他们的好奇心,极大地激发了他们的学习兴趣,促进了学生德智体美劳全面发展。本报记者 高兴贵 许 潘摄



在60周年校庆活动上,合唱队在表演。



花式篮球队在训练。



在传统文化课上,学生学习茶艺。

河南
八千

本报记者

夏先清

通讯员

李晓敏

新农