

住房和城乡建设部等 7 部门日前联合印发《关于利用住房公积金贷款支持保障性住房建设试点工作的实施意见》，公积金闲置资金支持保障性住房建设的试点工作正式启动。首批试点城市将超过 30 个。

记者第一时间采访了住房和城乡建设部有关负责人和专家，对《实施意见》的相关要点进行解读。

盘活数千亿闲置资金

住房和城乡建设部提供的数据显示,截至 2008 年年末,住房公积金缴存余额超过 1.2 万亿元,其中闲置资金规模已达数千亿元。如何提高使用效率并实现保值增值,已经成为公积金管理面临的重大问题。

另一方面,资金问题一直困扰着保障性住房建设的进展。以经济适用房为例,今后 3 年,全国平均每年新增 130 万套经济适用住房,需要建设资金超过 1 万亿元。而各级财政的资金支持主要针对廉租房,对经济适用房、城市棚户区改造等保障房建设,基本依靠银行贷款“一条腿”走路。

住房和城乡建设部有关负责人指出,利用住房公积金闲置资金贷款支持保障性住房建设,有利于提高住房公积金使用效率,实现住房公积金保值增值。同时,也有利于拓宽保障性住房建设资金来源,加快保障性住房建设,推动实现“住有所居”目标。

住房公积金支持保障性住房建设的试点启动,住建部负责人解读——

公积金新规，如何保障缴纳人权益

本报记者 王 炜

用于保障房建设的公积金贷款利率将按照 5 年期以上个人住房公积金贷款利率上浮 10%执行,但仍远低于商业银行的开发贷款利率。业内人士认为,这有利于降低保障房的开发门槛,吸引更多民营房地产企业参与建设,改变过去完全靠国有企业支撑的局面。

禁止用于商品房开发

由于试点涉及数千亿元公积金的使用,为保证资金安全和收益,《实施意见》提出了十分严格的要求。《实施意见》指出,试点应严格控制贷款用途,实行专款专用;规范贷款审批程序,贷款资金实行封闭管理;加强风险管理,确保资金安全和保值增值,维护缴存职工合法权益。

在保证资金安全方面,《实施意见》提出了包括设立资金监管专项账户,严格评审贷款项目,加强贷前调查、贷中审查、贷后管理,落实贷款抵押,试点城市政府承担落实偿还贷款的责任等五项措施。

为了避免公积金投资保障房出现“一放就乱”的现象,《实施意见》强调,贷款禁止用于商品住房开发和城市基础设施建设,并严格要求非试点城市不得利用住房公积金发放任何项目贷款。

优先保证职工提取和个人房贷

用闲置资金建设保障房的同时,如何保障公积金缴存职工的合法权益,也是此次试点面临的重要课题。

《实施意见》指出,试点城市应在优先保证职工提取和个人住房贷款、留足备付准备金的前提下,可将 50%以内的住房公积金结余资金贷款支持保障性住房建设。试点城市在制定试点实施方案时,必须征求缴存职工意见;并及时公布试点项目的建设规模、开发单位、建设成本、供应对象等内容,接受社会和群众监督。

同时,《实施意见》明确强调,试点不改变缴存职工住房公积金所有权,不影响提取和个人住房贷款。在同等条件下,缴存住房公积金的中低收入住房困难职工,可以优先购买或租赁由公积金支持建设的保障性住房项目。

昔日北京四大名医之一施今墨先生的外孙、著名中医师祝肇刚接受记者专访

西医模式培养不出好中医

本报记者 姜 贇

百年。

还有就是人才的问题。中医院校用西医的模式来培养中医学生,无法让学生按照中医特点一边学习一边临床,这样出来的学生不可能是个好中医。所以中医院校毕业的学生,做中医的少,要么改行,要么做了医药代表。我孩子的班级几十人毕业,只有很少人在医院就业。

从中医研究来说,中医研究机构没有取得太多符合中医规律的成就,现在所谓创新主要是按照西医标准来研究中医,这跟指导思想有关。

从中医医院来讲,按照西医模式分科,不符合中医特点,中医讲究从整体考虑,需要全科医生。而不是皮科大夫不会看痔疮,肛肠科大夫不会看湿疹,能看湿疹的大夫不会看脉管炎。

另一方面,中医队伍中存在一些伪中医。他们并没有理解和掌握中医的理论和 技术,但却在使用中药治病,所以出了一些医疗事故或者没有疗效的事情,于是污泥浊水四面八方向中医身上泼来,中医怎能不倒霉?另外在中医西化的倾向下,造就了一大批把中药当西药用的医生,在这些医生手中,中医只剩下西医理论下中药的简单罗列和组合。

从我行医历程来看,患者需要中医,但是好大夫太少。手中无米,叫鸡鸡不来。你必须疗效好,患者才信。

师徒相传的模式仍可提倡

记者: 那您认为怎么样,才能培养出好中医?

祝肇刚: 中医学院要培养出好大夫,我认为可以借鉴我父亲(注:名医祝谌予)当中医学院教务长时提倡的: 早临床、早实习,一毕业即应该是医生。出来就是医生,哪家医院都欢迎。但是现在的学生毕业叫“医学生”,哪家医院敢要啊?你连把脉都不准,捅俩嗓子,院长就得忙着应付。而西医院校出来的学生,到医院后比较快就能看病,因为西医有一套标准化模式和仪器。

培养一个好中医,不容易!我们那一代是怎么出来的:耐得住寂寞、清贫,吭哧吭哕地跟着老中医学和练。我还是幸运的,跟着我父亲,时刻学习临床。师徒传的模式,

即使在今天仍然是可以提倡的。

中医院校哪去找那么多好中医当老师呢? 其实,许多好中医在民间,大可以挖掘出来。选择标准是什么,老百姓的口碑啊。如果把好中医都动员起来,每个中医都带几个学生,成果将是可观的。如果我的学生 40 岁时,具有我现在 60 多岁的水平后,他们培养的学生 30 岁时,具有他们 40 岁的水平,中医的光辉时代可能就会早来几年。

中西医比较不是为了淘汰

记者: 可是现代人已经接受西医这套思维模式了,那么采取中西医结合的方式,是不是能让中医振兴步伐加快一些?

祝肇刚: 我是赞同中西医结合的。中西医结合的比较不是为了淘汰谁,而是为了相互提高。萧龙友(注:昔日北京四大名医之一)说过:“医药为救人而设,本无中西之分,研此道者,不可为古人囿,不可为今人欺……”

名医辈出,则中医幸甚

姜 贇

北京大北窑中医门诊部,祝大夫的诊室,门外排着长队。

“你的小孩,第一爱发脾气,第二爱做梦,第三爱反复感冒,对吗?”给一个孩子搭脉看舌后,祝大夫说。

“太对了,他就是这样!”家长信服地拿着方子领药去了。

祝大夫诊断的全过程,很像一场患者对医生的考试。患者来了,先进行诊脉,然后道出患者何处染恙、有何症状,一一中的。这种诊断,既便于下一步的辨证施治,也让患者信服。

为什么现在有些人对中医疗效有了怀疑?正是因为这样的诊疗场面少了。正如文中所说,一些中医医术不精,难为患者除痛祛病;更有甚者,还有一些伪中医,打着中医招牌乱用中药,没有疗效不说,还出了不

但是,我不赞同将中药提纯作为中西医结合唯一正确之路。中药必须讲究四气五味,寒热温凉,各种成分相互作用,减毒增效,提纯后,就抑制不住某一成分的毒副作用,可能导致问题产生。

我认为西药也可以归经分类,比如胰岛素,我认为就是温润滋阴的药物;镇静药,就是沉降助湿的。我若知道患者吃了很多安眠药,我就知道他湿气重,我就会用一些药来纠偏。

我的中西医结合观,就是以中医为主导,西医药为辅助。把西医化验融进中医的疗法里头,把西药拿来,我分四气五味,在我中医的主导思想下使用。这样我们治病的思路更加宽阔了。

我们需要用中医的脚来走路,而不是拄着西医的拐杖。

把脉中医③

少医疗事故。事件或许不多,但影响很坏:动摇着人们对整个行业的信心。

中医发展,关键在人,在于一个个妙手回春的名医。

当然,成名医不易。需要甘受清贫、耐住寂寞;需要积累经验,勤于临床;需要依靠悟性,努力学习……更需要行之有效的培养模式。中医院校应该按照中医特色培养学生,而不是培养一些按照西医思维把中药简单组合的“中医师”;应该研究传统的名师带徒的模式,并推广落实;应该重视著名中医经验和医疗思想的传承,在此基础上谋求创新发展。

名医辈出,则中医幸甚。

短 评



中國銀行
BANK OF CHINA

少年強則中國強

中国银行国家助学贷款，用知识为中国增值！



自1999年开始，中国银行国家助学贷款已经让 **100万** 学子梦想成真！用知识为中国增值，我们仍在继续！

详情请登陆 www.boc.cn 或致电 