

破除荒谬的积极性“挫伤论”——总书记提三个“非但不会”“反而能够”有何深意②

□ 湖北日报评论员

全面从严治党管党会影响党员干部的积极性吗？

日前，习近平总书记在《推进党的自我革命要做到“五个进一步到位”》文章中明确指出，我们党进行自我革命，刀刃向内、激浊扬清、刮骨疗毒，“非但不会挫伤党员干部的积极性，反而能够更广泛更充分地调动党员干部的积极性”。

新时代管党治党实践开创了新局面，好作风成为推动发展的强大引擎。然而，现实中仍存在一些错误认识：有人觉得管得太严、太细，束缚了手脚；有人认为多做多错，不如“躺平”。把党的自我革命向纵深推进，需要进一步廓清认识、辨明是非，破除荒谬的积极性“挫伤论”。

从一些表征来看，所谓的积极性“挫伤论”，实质上是没有弄清楚“守规矩”与“放手干”之间的关系，根源上是缺乏自我革命的勇气，缺乏正确的权力观、政绩观。深刻领悟推进党的自我革命的内涵，准确把握推进党的自我革命的要求，就不能将“守规矩”与“放手干”割裂开来，更不能拿“管得严”作为庸懒散、不作为的挡箭牌。

破除荒谬的积极性“挫伤论”，要树立在守规矩前提下大胆干的思想。在今年1月召开的二十届中央纪委四次全会上，习近平总书记强调，“把从严管理监督和鼓励担当作为统一起来，使干部在遵规守纪中改革创新、干事创业”。这传递出鲜明导向：严管监督与激励担当并不矛盾。从严管理管的是违法违纪的不良行为，管的是人民

群众深恶痛绝的不正之风，管的是贻误改革发展脚步的梗阻问题。管严不是要管死，以严管划清红线、底线，是为了让干部在规矩框架内充分发挥主观能动性，实现“管住”与“放活”有机统一。

破除荒谬的积极性“挫伤论”，要从制度上为担当者担当，为干事者撑腰。为调动广大干部的积极性主动性创造性，习近平总书记提出了“三个区分开来”的要求：要把干部在推进改革中因缺乏经验、先行先试出现的失误和错误，同明知故犯的违纪违法行为区分开来；把上级尚无明确限制的探索性试验中的失误和错误，同上级明令禁止后依然我行我素的违纪违法行为区分开来；把为推动发展的无意过失，同为谋取私利的违纪违法行为区分开来。近年来，包括湖北在

内，全国不少地方出台容错纠错机制，保护一心为民的公心，呵护敢闯敢试的冲劲，破除“洗碗效应”，让想干事能干事的干部轻装上阵、大胆创新。要进一步提高执纪的精准性，不搞问责层层加码，实事求是、母枉毋纵，抓早抓小、防微杜渐，坚持严管与厚爱、激励与约束并重，让干事者不受委屈，让改革者不背包袱。

推进党的自我革命没有完成时，只有“进一步到位”。以刀刃向内的勇气，涤荡污浊、扶正祛邪、激扬清风，只会让党员干部的积极性更足，权力观、政绩观更加清晰；反之，如果纵容歪风邪气，让腐败和不正之风蔓延，才会真的挫伤党员干部的积极性。想明白这一点，所谓的积极性“挫伤论”也就不攻自破。

东湖评论

阅读提要

所谓的积极性“挫伤论”，实质上是没有弄清楚“守规矩”与“放手干”之间的关系，根源上是缺乏自我革命的勇气，缺乏正确的权力观、政绩观。

从流行语中看民心“公约数”

□ 湖北日报评论员 杜宇慧

12月2日，《咬文嚼字》编辑部发布2025年十大流行语，分别是：“韧性”“具身智能”“苏超”“赛博对账”“数字游民”“谷子”“预制XX”“活人感”“XX基础，XX不基础”“从从容容、游刃有余、匆匆忙忙、连滚带爬”。

词汇中有新意思，社会中有新气象。热词不仅是语言现象，更是人心的生动映照，勾勒出一年来中国社会的发展图景。

亮在“活”。活泼、活跃、活力，是美好生活应有的模样。“XX基础，XX不基础”“预制XX”“活人感”等看似调侃的词汇，背后其实是人们试图用“不基础”的表达，展现更个性、自主与创意的生活姿态。用一个造句，可以生动展现这种追求：“房子基础，装修就不基础，温馨氛围让我的小家更有‘活人感’！”

亮在“新”。新技术、新业态、新生活，随着技术发展不断刷新社会面貌。“数字游民”是指没有固定的办公场所的程序员、设计师、主播等群体，

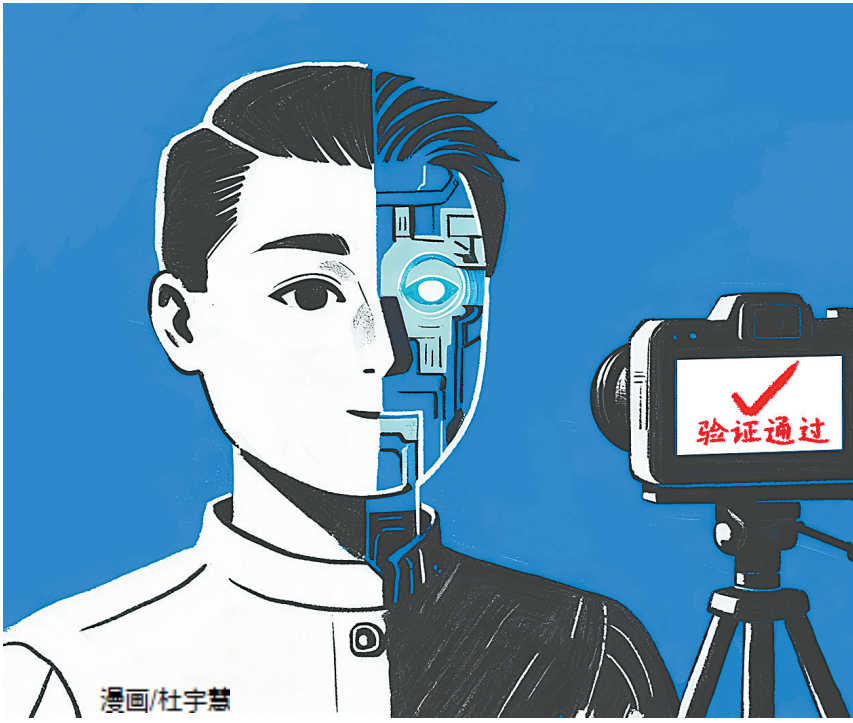
代表着就业形态的变迁；“具身智能”涵盖人形机器人、仿生机器人等，呼应着人工智能从概念迈向产业化新阶段；“苏超”带动现象级“看球+旅游+美食”等文体旅融合模式，显示出经济与文化共振的蓬勃势头。这些词语背后，既有新质生产力的加速成长，也有产业结构升级的鲜活脚印。

亮在“情”。近年来，面对不确定性显著增强的外部环境，中国始终稳步前行。这份从容，离不开社会面凝聚起的情感力量。从“赛博对账”“从从容容、游刃有余、匆匆忙忙、连滚带爬”这些充满幽默与智慧的词中，能看到全国网民与时代同频、与国家共进、理智客观的心态。也正是这份坚定的情感纽带，支撑中国逆势增长，展现出经济社会的强大“韧性”。

流行语是时代的记录，它们来自日常，又照见深远；始于网络，又归于共识。2026年即将到来，如何让活力更活、新意更新、暖意更暖？“源清则流清，要坚持以正面声音、主流价值、时代新风塑造网络空间”，就一定能够凝结持久而温暖的最大“公约数”。

时事绘

警惕AI换脸瞒天过海



利用AI换脸骗过人脸验证系统镜头，盗取社交媒体账号，篡改企业法定代表人信息，更换登录密码，并从中牟取非法利益——这不是电影情节，而是武汉警方近期破获的犯罪案件。

如今，AI换脸犯罪呈现出精准化、隐蔽化和技术门槛低等特点，对监管提出多重挑战。互联网平台需强化动态验证等技术；用户应开启多重验证机制，谨慎公开个人脸部信息；技术人员勿滥用AI技术触犯法律。（文/常少华）

武汉科技大学附属天佑医院

探索诊疗新模式 让百姓健康有“医”靠

武汉科技大学附属天佑医院始终以“守护居民健康”为核心使命，深耕辖区医疗服务领域。医院坚定践行“小病在社区、大病在辖区、康复回社区”的就医理念，将三甲医院的专业医疗资源送到群众“家门口”，用扎实的举措与温暖的服务，诠释着公立医院的民生担当。

布局“1+2”网络 优质医疗沉基层

“不用往大医院跑，在家门口就能找专家问诊，真是省了不少事！”家住南湖的王爹爹连连称赞这样的便民服务“接地气”。这份便捷，源于天佑医院精心构建的“1+2”战略医疗模式——以主院区为核心枢纽，联动水果湖分院与多个社区卫生服务中心，形成“核心辐射、多点覆盖”的医疗服务网络，将优质医疗资源延伸至城市治理的“最后一公里”。

为推动优质医疗资源下沉，医院与周边辖区街道建立长期合作机制，通过搭建“健康小屋”“健康驿站”，深入社区、高校、企业开展健康咨询近百场，累计服务群众数万人次。同时，医院构建覆盖49个临床专科的精细化医患互动矩阵，打造“指尖上的健康服务站”，群内公益问诊“微门诊”每周有效响应咨询超5000次。

医院以科普赋能健康，在涂家岭社区以党建共建为纽带，创新推出“天佑健康日”，居民可“点单”定制科普内容，实现健康知识精准对接需求。妇产科开设的“孕妇学校”持续提供免费孕育指导，聚焦孕期营养、新生儿护理等核心内容，覆盖产前、产后、养育全流程，构建孕产全周期健康管理服务闭环。

针对外卖骑手、快递员等新就业群体的职业健康需求，医院依托运动医学专科优势开设“骑手门诊”，建立“骑手驿站”，提供免费挂号、优先就诊服务，实现“基础病15分钟诊疗”。门诊楼内的服务驿站同步配备休息、充电等便民设施，搭配健康自测点、急救“口袋书”及实用急救技能培训，切实解决新就业群体的“健康后顾之忧”。



骑手驿站为骑手提供系列服务。

打破科室壁垒 多学科诊疗惠民生

“以前看神经方面的病，要在神经内科、神经外科之间来回跑，现在在一个诊疗中心就能解决所有问题，省心多了！”一位脑部疾病患者的感慨，道出了天佑医院门诊改革带来的显著成效。



武汉科技大学附属天佑医院。

针对传统门诊“按科看病”导致的“选择难”“转诊繁”问题，医院以“患者需求”为导向，重构门诊生态，推动“按科看病”向“按病索医”转变，构建起多学科融合的联合医疗模式。

神经疾病诊疗中心的成立，是这一模式的典型实践。医院打破科室壁垒，整合神经内科、神经内科两大科室，组建联合诊疗团队——两大科室专家共同会诊、制定方案，既缩短了诊断时间，又避免了患者“多头跑”，为疑难神经病患者提供了“一站式”解决方案。

在此基础上，医院围绕群众高发健康问题，以“1+N”诊疗模式持续拓展专病门诊服务：6月开设的“健康体检管理门诊”，涵盖内分泌内科、临床营养科等多个领域，为患者制定规范化、个体化管理方案；由耳鼻咽喉头颈外科牵头的“睡眠专病门诊”，联合多学科组建团队，形成“筛查—评估—干预—随访”全流程服务；“高血压专病门诊”聚焦患者长期管理，提供从血压监测到运动规划的“一站式”精准服务。

织密急救链条 守护生命黄金时

“心梗抢救，每延迟1分钟，就可能造成不可逆的心肌损伤。我们的目标，就是让患者在最短时间内得到救治。”天佑医院心内科主任赵金河的这句话，道出了医院在危急重症救治领域

的核心追求。为抢占急救“黄金时间”，医院推出以危重症患者为中心的“120—急诊—ICU”一体化医疗服务模式，为生命救治按下“加速键”。

这一模式的核心优势在于“无缝衔接”：由急诊医生担任120急救二线，依托急诊科直接对接胸痛中心，实现“院前急救—院内接诊—重症救治”的全流程贯通。数据显示，通过该模式，心梗患者冠状动脉开通时间较普通120就诊模式提前30分钟，重症患者转入ICU的时间显著缩短，急性心肌梗死抢救成功率大幅提升。

不久前，一位72岁男性患者突发胸痛送医，被诊断为急性前壁心肌梗死，病情凶险。依托医院胸痛中心医联体协同救治网络，心血管内科专家团队迅速启动远程会诊，同步开启“双绕行”急救流程与导管室绿色通道。最终，患者从抵达医院至血管成功再通仅用21分钟，刷新了医院心梗救治的“快速度”。

近年来，医院与多家基层医疗机构构建紧密型医联体，通过整合医疗资源，统一诊疗规范、搭建数据共享平台，形成覆盖“院前急救—基层转诊—高级介入”的全链条救治网络。依托医联体的24小时联动、远程心电图诊断、实时双向转诊等机制，基层患者的救治时间窗被有效缩短，实现了全年无休的生命保障。

聚焦特殊群体 延伸服务暖人心

“汪医生、龚护士，大老远专门赶来，辛苦了！”汉口江汉路一栋居民楼里，98岁的张爷爷早早坐在客厅等候。张爷爷因需要长期留置尿管，家人通过医院“互联网+护理服务”平台提交了申请，便有了这场跨越长江的守护。

随着老龄化加剧，慢性病患者、术后康复患者、失能老人、残疾人等群体的居家护理需求日益增加。天佑医院通过“互联网+护理服务”模式，实现“评估—干预—跟踪”全流程管理机制，每月通过电话随访、上门复评等方式动态调整服务方案。组建由医生、护士、康复师构成的线上答疑团队，确保服务连续性。通过“医院—社区—家庭”联动模式，主动将医疗资源送进家庭，让患者在熟悉的环境中接受系统康复，让优质医疗服务跨越地理距离，真正实现“小群体”的“大关怀”。

当前，老人带孩子看病已经成为普遍现象，智能化系统对老年人却成了难题。同时，针对儿童就医面临的候诊时间长、就诊环境复杂等问题，医院精准施策，全面优化儿童医疗服务。划分儿童候诊、就诊、治疗独立区域，实现“一站式”服务；简化就诊环节，安排党员志愿者全程陪同“老带幼”群体就诊；为“老带幼”群体提供就诊绿色通道，确保他们得到及时、专业的医疗服务。

□ 湖北日报评论员 周磊

在普通人看来，一座耗资几十亿元的水库大坝，必定固若金汤。然而，据《经济参考报》报道，福建永安一座投资75亿元的抽水蓄能电站，被指在大坝施工中存在严重偷工减料问题。

这座大坝的质量问题，可谓触目惊心。涉及大坝是否稳国的数百根钢筋桩，设计图写着12米，实际却只打了三五米，有些甚至不到两米。更令人震惊的是，多数钢筋桩未按规范要求进行水泥砂浆灌注，施工方只是在桩孔口做了简单的封浆，应付检查。还有本该整体焊接的钢筋只做了“点焊”，甚至被徒手塞进洞裡。这些问题如果属实，就不仅仅涉及相关方面的贪腐问题，更是极大拉低了这一重大工程的安全系数。

作为福建省“十四五”规划首个获核准的百万千瓦级大型储能项目，该电站承载着拉动地方经济发展、守护百姓生命安全等使命，在应急保障、国防安全中也扮演重要角色，本应成为推动绿色发展的“标杆工程”。锚筋桩是大坝边坡的“钢筋铁骨”，相当于给山体打“防滑钉”，桩长不够、注浆不实，就等于把“防滑钉”钉在流沙上，一旦发生事故，后果不堪设想。

古今中外多少血泪教训警告世人：对于重大工程，每一分偷工减料的“节省”，都在未来标好了生命的价码。如此严重的质量安全问题，不禁让人疑虑：谁的胆量如此之大？究其原因，恐怕既有施工方为逐利而肆意践踏工艺规范的侥幸心理，也存在“自己人监督自己人”的监管痼疾。这个项目是典型的“自己设计、自己施工、自己监理”模式，表面上各司其职，实际上利益一体。还有一个引发外界猜测的细节，监理人员还接受过施工方宴请和娱乐消费。

水库大坝是“生命堤坝”，拿大坝安全开玩笑，就是拿人民群众的生命财产做赌注。在关乎国计民生的重大工程上动歪脑筋、搞小动作，不仅是对国家资源的严重浪费，更是对公共安全的极端漠视。面对公众质疑，中国电建已发布通报称，高度重视，已成立调查组，将会同有关方面全面调查核实，依法依规处理。此次通报是相关责任主体对媒体监督报道的正面回应，鉴于项目质量安全事关重大，且涉事问题呈现复杂性、影响具有严重性特征，为切实提升调查处置工作的权威性与公信力，理应提请更高层级监管部门介入，确保调查结果经得起公众检视。那些被非法克扣的钢筋水泥最终流向了何处？监理人员接受的宴请背后，是否隐藏着权钱交易的暗流？在这75亿元的投资中，究竟有多少资金被暗中转移或挪用？无论涉及哪个层级、哪一方主体，都应一查到底、严肃问责，绝不姑息。

越是浩大的工程，越需如履薄冰；越是重要的项目，越要心存敬畏。安全是工程的底线，更是守护生命的红线。钢筋水泥筑起的大坝经得起洪峰考验，科学有效的监督担得起生命重托，由此托举的重大工程才能真正成为人民群众的安全屏障。

数据显示，儿童候诊时间缩短30%，就诊流程耗时减少20%，患者满意度从80%提升至90%以上，就医效率显著提高，有效缓解了“老带幼”群体的就诊难题。

深耕社工服务 人文关怀谱新篇

在医疗技术飞速发展的今天，“有时，去治愈；常常，去帮助；总是，去安慰”的医学人文精神愈发凸显其重要价值。

今年以来，医院积极探索医务社工服务模式，将专业社会工作与临床医疗深度融合，通过心理支持、资源链接、政策咨询等多元服务，为患者及家属搭建起温暖的“心灵桥梁”，让人文关怀成为医疗服务中最动人的亮点。

医院作为医疗服务的“主力军”，承接的多是疑难重症患者，患者及家属不仅面临身体上的病痛折磨，更常常承受心理压力、经济负担与社会支持不足等多重困境。传统医疗模式下，医护人员精力多集中于疾病诊疗，难以全面覆盖患者的非医疗需求。医务社工的介入，恰好填补了这一空白——医务社工团队以专业的沟通技巧、心理疏导方法和社会资源整合能力，成为医护人员的“好帮手”、患者的“贴心人”。

在病房里，医务社工化身“陪伴者”，为重症患者开展情绪疏导，缓解焦虑抑郁情绪；为临终患者提供安宁疗护，协助家属完成告别仪式，守护生命最后的尊严；为儿童患者设计趣味互动活动，减轻治疗恐惧，让病房里响起久违的笑声。在精神医学科，医院还组建“心光”志愿服务队，让女性抑郁症患者彼此鼓励、分享经验，构建起医患之外的支持网络。



医务人员为行动不便老人提供上门护理。

武汉科技大学附属天佑医院始终以“百姓健康”为出发点，不断探索医疗服务新模式，打造“可信赖”“有温度”的高质量医疗服务。未来，医院将继续深化“以患者为中心”的服务理念，优化医疗资源配置，完善服务体系，为百姓健康筑起坚实的“医”靠防线。