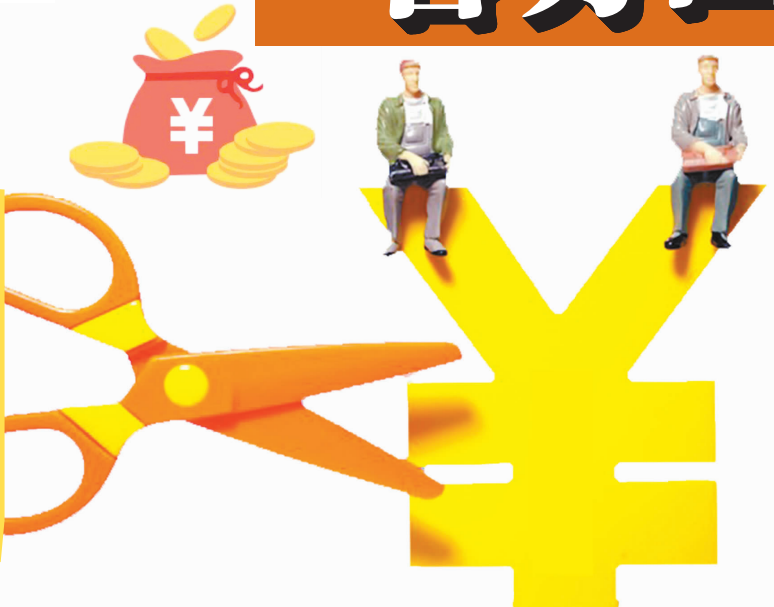


成都失业补助金审核通过为何又要复核?

官方回应来了



8月就提交了申领信息,并收到了审核通过的相关短信,为什么9月底又收到短信说要复核?复核结果怎么查询?如果复核通过了,什么时候到账?日前,有不少申领成都市失业补助金的市民对申领过程中遇到的问题表示疑惑。对此,成都市就业服务管理局进行了回应。

哪些情况可以申领失业补助金?
答:截至2020年12月31日,处于失业状态的失业人员可以申领失业补助金,具体而言,在成都市领取失业保险金期满仍未就业、在成都

市参加失业保险缴费不足1年、在成都市参加失业保险因本人意愿中断就业的三类失业人员,若处于失业状态即可申领失业补助金。如果失业了但未参加过失业保险,或正在领取失业保险金,则不能申领失业补助金。如果失业了且参加过失业保险,但最后参保地不在成都,也不能在成都申领失业补助金,可到

最后参保所在地了解当地失业补助金申领事宜。
8月就提交了申领信息,并收到了审核通过的相关短信,为什么9月底又收到短信说要复核?
答:失业补助金是用于保障失业人员基本生活的专项资金,就业部门有责任为大家管好、发好这笔钱,确

保资金精准发放到真正的失业人员手上,为此,就业经办部门需要每月对失业补助金申领人员信息进行跨部门、跨区域核对。自7月启动失业补助金发放工作以来,成都市就业局通过数据比对和受理群众举报,发现申领人员中存在不符合申领条件的情况。为切实保障失业补助金用到刀刃上,严防冒领、骗取、套取行为,成都市就业局从9月初决定对已申领人员进行资格复核,目前正抓紧时间优化比对流程、加快复核进度、协调银行尽快发放。

失业补助金复核的标准到底是什么?
答:就业经办部门对失业补助金申领资格进行复核时,将与国家、省、市的社保、税务、工商等相关部门大数据进行比对,重点审核以下内容:是否处于就业状态;是否正在享受养老失业保险待遇或失业保险待遇;是否正在享受灵活就业社保补贴、创业成功补贴;失业前失业保险

最后参保地是否为成都;是否已死亡、移居境外、应征服兵役、被判刑收监执行等。
复核结果怎么查询?如果复核通过了,什么时候到账?
答:失业补助金申领人员可从原申报渠道查询复核结果。一旦复核通过,成都市就业局将委托银行及时拨付失业补助金。银行处理补助金拨付业务并到账需3~5个工作日。

若超期未显示到账,请申领人员再次核实银行填报的账户信息是否有误,并通过成都市各级就业经办柜台或线上更新,成都市就业局将及时重新拨付。
查询显示复核不通过,但认为自己符合领取条件的,该如何申诉核实?
答:失业补助金申领人员查询到复核结果后,若对复核结果存有异议,可带上本人有效身份证件,到失业保险最后参保地的就业经办部门申请核实,成都市就业局的工作人员将实事求是地公正处理。

(李丹)

揭开“抗凝血酶”的面纱

龙训琴

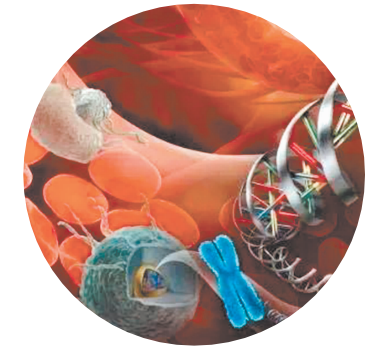


血液在人体血管内正常流动,为什么不会凝固?出血的小伤口为什么又能自动止血?其实,这都是因为我们体内存在着复杂又奇妙的止血、凝血、抗凝及纤溶机制。今天就让我们来谈谈抗凝系统的重要成员——抗凝血酶。
抗凝血酶(antithrombin, AT)是由肝细胞和血管内皮细胞分泌的一种糖蛋白。它是血浆中重要的生理性抗凝物质,可以中和凝血途径中的丝氨酸蛋白酶。AT是凝血酶的主要抑制物,能中和血浆中2/3的凝血酶,其作用约占抗凝系统总活性的70%~80%。

目前肝素广泛应用于血栓性或血栓性相关性疾病的治疗,但肝素本身并没有抗凝的活性,肝素的作用是加速AT发挥作用的速度,相当于一种催化剂,它可诱导抗凝血酶发生构象改变,使其更易与凝血酶结合,大大提升抗凝血酶的抗凝作用。肝素与AT结合后,使AT与凝

血酶迅速且稳定结合。肝素-AT-凝血酶复合物形成后,肝素从复合物上解离,再次与另一分子AT结合而被反复利用。最终,AT-凝血酶复合物在网状内皮系统清除。
抗凝血酶检测的临床意义
抗凝血酶检测数值的正常值为80%~120%,新生儿AT水平较成人低,孕期13周后及产后阶段AT水平明显降低,绝经期前女性AT平均水平低于男性。
1.遗传性AT缺乏:是一种常染色体显性遗传性疾病,主要表现为AT活性下降到50%以下,对肝素的亲和力降低,对丝氨酸蛋白酶的灭活能力减弱,表现为患者在术后、创伤或产后发生血栓。

患者尿蛋白排出量越大,血浆中AT越低,故常导致肾静脉和深静脉血栓形成。此外,高血压所致慢性肾功能衰竭、烧伤和多发性创伤失血等原因也会造成AT的大量丢失,进而导致高凝状态或血栓形成。
2.获得性AT缺乏:
①AT合成降低。主要见于肝脏疾病,由于肝脏是合成AT的主要器官,因此当肝硬化、重症肝炎等肝脏发生疾病时,AT降低,可伴发血栓形成。
②AT丢失增加。主要见于肾病综合征,由于AT的分子量较小,易从尿液中随蛋白流失,肾病综合征



受到明显影响。
3.血栓性疾病病情评估。AT活性降低,提示可能存在血栓形成或原有血栓性疾病病情加重,其降低程度与疾病的发生发展密切相关,可以作为血栓性疾病的早期诊断和预防的依据。
4.弥散性血管内凝血(DIC)的病程监测、肝肾疾病疗效判断。AT是诊断DIC的一项敏感指标,且可作为动态观察DIC演变过程的一项敏感指标;AT亦可以反映肝功能受损的程度,可作为判断肝脏病变严重程度的监测指标。肾病综合征患者血浆AT水平降低,也与病理类型具有相关性。
5.肝素抵抗。肝素作用下AT活性可提高1000~2000倍,但最终抑制丝氨酸蛋白酶的效应还是取决于AT的活性。当体内AT活性降低时,单纯应用肝素治疗,其疗效会受到明显影响。(作者单位:成都市西区医院)

沐川县开展多形式反邪教宣传活动



连日来,乐山市沐川县整合各类资源,多措并举,开展了形式多样的“崇尚科学、远离病毒、防范邪教”反邪教集中宣传活动,营造了浓厚的反邪教宣传氛围。
加强党内宣传。9月中旬,该县成立宣讲团,在全县13个乡镇、村(社区)进行了宣讲,受教育干部群众15600人次。此外,把反邪教警示教育纳入党校培训计划,在新进公务员及事业人员培训班、全县党政机关公文写作能力素质提升培训班中开设反邪教警示教育课。
聚焦校园宣传。9月20日以来,全县34所中小学校利用反邪教知识进校园、法制报告会、“校园拒绝邪教”主题班会等形式开展“小手牵大手”反邪教警示教育,形成学生带动家长、家长推动社会的工作局面。
开展协会宣传。13个乡镇和县级有关部门组织反邪教志愿者,结合“法律七进”、脱贫攻

坚等工作,利用街面集中宣传、走村入户讲解、发放宣传资料等形式,广泛深入地为辖区群众宣传反邪教、法律法规知识。做好群众宣传。组织干部深入开展“反邪教知识进家庭”活动;依托手机短信平台不定期向干部群众发送反邪教短信;充分利用LED显示屏开展反邪教知识宣传;各乡镇利用赶集日契机通过设立宣传台、开展文艺表演、发放宣传资料、播放LED反邪教标语等形式强化反邪教宣传。
注重媒体宣传。在当地电视台开辟反邪教专栏,播放反邪教专题片4部;利用微信群、QQ群等平台宣传新冠肺炎疫情防控和反邪教宣传知识;在沐川长安网、沐川政法微信、微博开展反邪教宣传揭批活动,为全县反邪教工作营造出浓厚宣传氛围。
据统计,活动期间,全县共展览反邪教宣传挂图245场(次),悬挂挂图3468幅;放映科教电影6场(次);播放警示教育专题片22场(次);开展校园法制讲座34场(次),办板报43期;接受群众咨询106人次;发放宣传资料9万余份,推动群众受教育面达95%。
(省反邪教协会供稿)

本版图片来自网络,请图片作者与本报联系,以付稿酬。

科学点餐!

味道再巴适得板
也不要眼大肚皮小

记得打包!

量要将将好
没吃完嘛
各家打包带回家

适可而止!

莫贪杯
走路才不得打转转