

由“瘦”变“肥”——东北黑土地保护利用试点新观察

在世界三大黑土带之一的东北黑土区,由于长期垦殖,黑土地一度退化严重。近年来,国家开展了东北黑土地保护利用试点,保护工作取得一定成效,黑土地正由“瘦”变“肥”,为稳定粮食产能提供重要保障。

试点区耕层增加10厘米

在黑龙江省桦川县玉成现代农机专业合作社的稻田里,放眼望去绿油油一片。“今年我们往地里撒了 1500 袋羊粪,减少了化肥用量,种地时明显感觉土壤变疏松了。”合作社理事长赵德山说。

一段时间以来,黑土地退化较为严重,土壤板结、地力下降,“变瘦、变薄”。前几年,国家在东北四省区 17 个县启动实施黑土地保护利用试点项目。桦川县是其中之一,承担 10 万亩黑土地保护试点任务。

桦川县农业技术推广中心主任杨忠生说,通过这个项目,试点区耕地质量得到改善,土壤有机质提高 3%以上,耕层厚度达到 30 厘米以上,比项目实施前增加 10 厘米,测土配方施肥实现全覆盖。

在另一个黑土地保护利用试点县黑龙江省嫩江县,记者走进深松过的农田,脚往垄沟上一踩,就陷了进去,鞋里灌了不少黑土。嫩江县嘉田种植专业合作社理事长田凤彬抓起一把黑土攥起来,松开后黑土散

落一地。“这就是好地,攥紧了成团,松开后散落,旱天保水、雨天散墒。”

据黑龙江省土肥管理站耕科科科长郭玉华介绍,黑龙江省 9 个县参加了黑土地保护利用试点项目,项目实施三年来试点区域耕地质量都提升 0.5 个等级以上,旱田耕层厚度平均达到 30.66 厘米,各项指标均达到或超过预期。

多种模式为黑土“增肥”

如何更好地把秸秆分解,并让它“融化”在黑土地中?这个问题让不少农民头疼。成为黑土地保护利用试点后,黑龙江省海伦市东兴现代农机专业合作社采用酵素秸秆还田发酵技术,在秸秆根茎粉碎后,喷施酵素分解液、抛撒酵素生物菌肥,然后再深翻。

“酵素是一种活性酶,具有催化物质转化的作用,不仅可以促进秸秆分解,还有利于形成土壤有机质。”东兴现代农机专业合作社理事长刘春生说。

为了给黑土地“增肥”,桦川县进行了一系列探索。桦川县农技推广中心土肥站站长刘

君阁说,从实践情况看,米豆轮作旱田模式、水稻秸秆还田施有机肥等黑土保护模式都是提高地力的有效方式。

但这些模式刚推广时并不容易被认可。农民几十年形成的耕作习惯,哪怕改变一点儿,都比较费劲。为了推广黑土地保护模式,桦川县农技推广中心的技术人员经常“跟踪”农民,生怕他们不用有机肥。用有机肥能提高产量,刘君阁没少做“担保”。

记者从黑龙江省土肥站了解到,各试点县依据当地黑土地退化突出问题,因地制宜将相关技术进行集成,形成了平地玉米连作区、平地轮作区、缓坡型、低洼易涝型、西部风沙干旱区及水田等六大黑土地保护利用试点模式,探索出可推广、可复制、能落地的 19 项保护技术,起到了引领带动作用。

“变肥”的黑土地鼓起农民腰包

不久前,赵德山和上海一家企业签订 2000 吨大米的供货协议,仅此一项就能增收上百万元。“参与黑土地保护利用

试点后,减少了化肥使用量,大米品质提升了,每斤大米卖到 5.6 元。”赵德山切实感受到黑土地保护带来的好处。

在黑土地保护利用试点项目带动下,黑龙江省一些种植水稻、玉米、大豆的黑土地更有“劲儿”了,农民的腰包也鼓起来了。杨忠生介绍,2018 年桦川县实施玉米连作区秸秆还田近 4 万亩,随着黑土地肥力增加,产量提高,每亩增收 130 多元,新增经济效益 500 多万元。

使用酵素秸秆还田发酵技术后,刘春生发现病虫害减少了,平均增产 10%左右,大豆达到绿色标准。去年东兴现代农机专业合作社和当地一家企业签订了 3000 亩大豆订单,企业收购价每斤比市场价高出 4 分钱,仅此一项就增收 5 万多元。今年这家合作社将继续和企业签订收购协议。

粮食生产根本在耕地。黑龙江省农业农村厅相关负责人说,通过东北黑土地保护利用试点带动,黑土地退化现象得到改变,全省正走上一条高产高效、绿色环保的可持续发展之路。

/ 新华社

我国拟修改森林法 促进可持续利用和发展

十三届全国人大常委会第十一次会议 25 日首次审议森林法修订草案,拟以立法规范和促进森林资源可持续利用和发展,维护森林生态安全,推动森林生态文明建设和现代林业发展。

据悉,当前林业面临的形势、任务和功能定位已发生根本性变化,迫切需要对现行森林法作出相应的修改完善,为林业改革发展提供法治保障。

全国人大农业与农村委员会副主任委员王宪魁在会议上作说明时介绍说,草案增加“森林权属”一章,针对我国森林权属的实际,明确国务院代表国家行使国有森林资源所有权,国务院可以授权有关部门行使或者由有关部门委托省、自治区、直辖市人民政府代行所有者职责;集体所有和国家所有由农民集体使用的林地依法实行承包经营,承包方享有林地承包经营权和承包林地上的林木所有权,合同另有约定的从其约定,未承包的集体林地以及林地上的林木,由农村集体经济组织统一经营。国家鼓励、支持和引导多种所有制的林业经营主体在依法取得的国有或者集体林地上发展多种形式的林业产业,保护非公有制林业经营主体享有的合法权益。

/ 新华社

为社区矫正撑起法律之伞——司法部有关负责人详解社区矫正法草案

社区矫正法草案 25 日首次提请全国人大常委会审议。为何要对社区矫正立法?立法总体思路是什么?草案的内容有哪些?记者采访了司法部有关负责人。问:为何要为社区矫正立法?答:作为对刑罚执行制度的改革,我国社区矫正工作从 2003 年开始试点,2009 年在全国全面试行。刑法修正案(八)和修订后的刑事诉讼法初步规定了社区矫正制度,作为一项刑事执法工作,我国亟须制定一部专门的社区矫正法,明确执法主体、规范执法程序、明确适用范围、完善工作体制机制、细化社区矫正监管教育措施等。这部法律在总结 16 年实践经验的基础上,对适用范围、管理体制与工作机制、组织机构与工作人员、实施程序、监督管理措施、教育帮扶措施都作了明确规定。

问:立法总体思路是什么?

答:草案还注意处理好确立社区矫正基本法律制度与为今后发展创新留有余地的关系;注意处理好社区矫正法与刑事基本法律之间的关系;坚持问题导向,注重解决社区矫正工作中的突出问题。

问:草案有哪些主要内容?

答:一是严格与刑法、刑事诉讼法社区矫正适用范围规定保持一致,明确社区矫正的适用范围为管制、缓刑、假释、暂予监外执行 4 类罪犯;二是按照党委政府统一领导、司法行政部门组织实施,有关部门密切配合、社会力量广泛参与社区矫正的要求,明确了社区矫正工作的管理体制和工作机制;三是明确了社区矫正机构是社区矫正的执行机关,由县级以上地方人民政府根据需要设

置,社区矫正机构应当配备具有法律等专业知识的专门国家工作人员履行监督管理等执法职责;四是为增强法律的可操作性,细化了社区矫正的程序性规则,特别是各部门衔接配合的内容,明确了社区矫正的监督管理和教育帮扶措施,规定了不同部门、不同主体在监督管理、教育帮扶社区矫正对象中的主要工作。另外,为加强对未成年社区矫正对象的权益保障,结合其特点,对未成年社区矫正作了专章规定。

问:草案如何规定社区矫正中有关部门的衔接配合程序?

答:草案规定,司法行政部门主管社区矫正工作,人民法院、人民检察院、公安机关和其他有关部门依照各自职责,分工

负责、相互配合、相互制约,依法开展社区矫正工作。在社区矫正实施程序中明确了社区矫正执行地,明确了调查评估程序,对法律文书送达、社区矫正对象报到、接收等程序做了细化规定;明确规定了对社区矫正对象实施考核奖惩,以及提请减刑、撤销缓刑、撤销假释、执行收监等情形时的衔接配合程序。在监督管理中,也明确了社区矫正机构、公安机关和有关单位 and 个人的衔接配合。

问:草案对“未成年人社区矫正”进行专章规定是出于什么考虑?

答:我国一直重视对未成年犯罪人的社区矫正工作,从试点开始,就一直把未成年社区矫正对象作为社区矫正的重点。目前,正在接受社区矫正的未成年对象有上万人。各地社区矫正机

构严格落实监督管理措施,不断创新教育矫正手段,积极开展社会适应性帮扶,通过政府购买社会工作服务、培育和发挥专业社会组织作用,帮助未成年社区矫正对象顺利回归融入社会。主要包括:根据未成年社区矫正对象年龄、心理特点和发育需要等采取针对性矫正措施;矫正小组应当吸收熟悉未成年人成长特点的人员参加;对未成年社区矫正对象要给予身份保护,对其宣告不公开进行;其矫正档案应当保密;督促未成年社区矫正对象的监护人履行监护职责,承担抚养、管教等义务;协调有关部门为其完成义务教育提供条件等,在立法层面将未成年人社区矫正相关重要制度予以固定和明确,对于健全防范未成年人犯罪制度体系将起到积极推动作用。

/ 新华社

为何越来越多人怀疑自己有病？

西媒称,心理学家多梅内奇·卢恩戈指出,有人中了彩票,狂喜之后却因为压力和责任感倍增而对自己的健康患得患失,从而得了疑病症,这种例子层出不穷。

据西班牙《先锋报》网站 6 月 23 日报道,疑病症现在变得越来越多。这不是一种新疾病,希腊人发明了这个术语,用来解释因怀疑自己的健康而产生的恐惧和不适,但是现在新的元素加剧了疑病症的发展。

卢恩戈说,现在大家对医疗健康越来越了解,疾病预防宣传反复进行,实验性药物发展迅

速,新的身体文化兴起,人们身上的责任越来越多,健康变得越来越重要,这些都是导致疑病症大肆流行的原因。

报道称,另一个原因是网络求医越来越受追捧,求助谷歌医生或者网络医疗专家,输入自己的症状,不久就能得到相关回复。

报道称,疑病症患者特别喜欢“医疗购物”。这个词汇用来形容那些为同一症状多方求医、寻找不同诊断的人。他们不会停止求医问药(同时大量搜索互联网),直到他们找到自认为正确的诊断或者药方。只有到那时,

他们才会感觉到心灵的平静。

在卢恩戈接触的案例中,疑病症患者往往将一些其他人认为无足轻重的事情看得无比重要。例如,他们要求家庭住址一定要靠近医院、度假时必须备齐药物、事先能找到药店,或因为担心自己生病时找不到医生就诊而拒绝去某地度假。

疑病症通常是在儿童时期产生的。“如果你从小看到父母或家人对健康和疾病过度担忧,那么你就会潜移默化地接受这种行为,”卢恩戈说,“这种模仿行为是导致患上疑病症的最常见原因。”

他表示:“一段痛苦的个人经历也有可能导致疑病症,造成过度警惕,令你日夜担忧问题会再次发生。”

报道称,关于疑病症有很多说法。流传最广的说法是,如果你相信自己有病,虽然你身体健康,但最终会患上此病。“事实并非如此,”卢恩戈直言不讳地指出,“这种传言成为我们评估健康时最容易掉进的陷阱。疑病症患者错误地认为,猜想必然会成真,但其实执念与患病之间没有必然联系。”疑病症患者唯一的痛苦是担忧和烦躁。

对于那些因为自己的疑病症而疯狂烦恼的病人,卢恩戈指出,疑病症患者没有发病,因为他们没有行为失常,最多就是有些迷惘,总是采取保护或者强迫行为罢了。这属于典型的神经疾病,不属于精神疾病。

如何治疗疑病症呢?研究人员认为有两种方式:一是努力纠正自己对身体症状、思想、宿命感的错误看法,改变行为和不令人满意的社会关系,这些都是导致此病的根源;二是使用抗焦虑药物,不过这基本属于治标行为。

/ 新华社