



## 威海246项涉税服务一站式办结

本报讯(记者 于涵) 4月1日上午,威海市政府新闻办举行新闻发布会,威海市税务局负责人介绍2021年威海市税务系统持续深化“放管服”改革,优化税收营商环境及便民办税春风行动有关情况,并回答记者提问。四月份,税务部门将以“税收惠民办实事 深化改革开新局”为主题,开展第30个全国税收宣传月活动,持续深化“放管服”改革,优化税收营商环境,推行便民办税措施,办好惠民实事。

在“减环节”方面,威海市税务部门将纳税人发起的税务登

记、纳税申报、发票办理等246项涉税服务事项实行一站式办结,纳税人只需通过电子税务局提交申请,后台自动审核确认,实现纳税人涉税事项受理、核查、核准、监控一体化办理。再造企业开办流程,依托政府“一网通办”系统和电子税务局,纳税人一次登录系统,一次填报和确认,实现企业开办“一表集成”,企业开办首次办税时申领增值税发票时间从原来的半天压缩至2个小时内完成。

在“减成本”方面,成为全省推行“票E送”免费服务的五个地市之一,截止目前已免费为全市

配送1807万余份发票,共计为纳税人节省办税成本15万余元。疫情期间,对出口退税业务全部参照一类企业管理,推行无纸化申报,辅导纳税人通过电子税务局、出口退税综合服务平台等“零接触”方式申报办理相关事项,实行纸质资料“容缺办理”或邮寄形式送达。截止目前共为7173户次纳税人办理退税16.95亿元,出口退税无纸化率达98%,在全省排名第一。在“减时限”方面,对出口退税、注销税务登记、增值税留(抵)退税等122项涉税事项,在规定办理时限的基础上再压缩50%。增

值税留(抵)退税审核审批平均用时由总局要求的10个工作日压缩到4个工作日,时限压缩了60%。在“减材料”方面,对企业所得税、城镇土地使用税、房产税、土地增值税、印花税申报表进行优化合并,实现五税合一申报,报税资料简化约三分之一,有效减轻了企业报税工作量。

在“减次数”方面,持续开展“非接触式”服务,全市非接触式办税比例由81.55%提升到92.75%,前台业务量同比下降60%,全市办税窗口从305个缩减了一半,电子税务局月处理涉税

业务量从125笔提升到4875笔,纳税人足不出户即可以全程网上办理203项业务。

今年税务部门持续扩展“非接触式”办税缴费范围,在原来基础上又增加了29项,达到214项,覆盖纳税人端征管业务事项的90%以上,其中203项可全程网上办。在第三方开展的纳税人、缴费人满意度调查中,“非接触式”办税缴费的满意度达97.3%。目前,电子税务局已经成为大家日常办税缴费的主要渠道,每月网上申报率稳定在99%以上,办税服务厅的人流量显著减少。

## 二孩产妇突发子痫生命危急 威海市立医院多学科联合紧急救治



进入牛年,生一个健康可爱、憨厚勤劳的“牛”宝宝,步入二孩家庭的幸福生活,是宝妈小惠(化名)的新年愿望。正值25岁年龄的她,平时身体状况良好,已经历过一次分娩,这次又做了更为精心周密的准备,本该保持平常心的她却在进入产房“考场”前的一个月查出患有妊高症,心情瞬间焦躁起来。

原以为控制饮食症状就能有所缓解,可有天早上却突然发生抽搐,四肢僵硬、口唇青紫,那个场面让家里迎接新年红火的热情直接降到了冰点。情况紧急,小惠马上被120救护车送到了山东大学附属威海市立医院。进入急诊科抢救室后,小惠再次出现抽搐,程度较之前更加严重,血压飙升到160/100mmHg,心率竟达到160次/分,人变得异常烦躁。

急诊医生分析小惠出现子痫,是妊娠期高血压病情加重后发生的抽搐,进展迅速就很可能造成母子双亡。经过抢救,小惠的心率和血压仍然不能得到有效控制,烦躁状态虽然稍有缓解,但过不了多久又会再次抽搐。临近预产期,要想保住孩子必须马上剖宫产!家人签字的手抖了,眼里也没了神,突然就面临着两位亲人的生死抉择,原本好好的喜事怎么就变成了现在这样?绿色通道打开,急诊、产科和手术室通力配

合,小惠很快在全麻下通过剖宫产顺利将孩子娩出。术后孩子被送入新生儿科进行监护,小惠自己也因病情危重转入了重症医学科(ICU)继续治疗。ICU滕海风主任在仔细查看她的情况后,心脏超声提示其左心室整体收缩功能减低,射血分数仅44%(正常值为50%~70%),回看各项心肌损伤化验指标虽有异常,但并没有过多的偏离,滕主任深知,这种背离状态或许蕴藏着极大的风险,可目前看来只能优先纠正子痫,以保驾生命体征,待循环稳定后再做进一步分析。

这时小惠仍处于麻醉未醒状态,依靠呼吸机辅助呼吸,通过药物基本可以维持循环稳定,产科医生正着手解决宫缩无力的问题。正当大家按部就班的进行抗抽搐、促宫缩等治疗过程中,突然发现小惠的阴道排出大量血凝块,大汗淋漓,血压随之升到170/98mmHg,心率更是快的离谱,循环稳定的状态突然被打破。滕海风主任立即与产科成立抢救小组,清理宫腔,在补液、输血的同时,通过氨甲环酸止血,肌注卡前列素氨丁三醇进一步改善宫缩,很快恶露量开始逐步减少,可此时有创操作的刺激叠加宫缩的疼痛让小惠变得更加烦躁,再下去可能又要抽搐了,医生立马应用解痉药物,这才把心率和血压控

制下来。呼吸机加压给氧的供给让小惠心肌供血能力也得到了恢复,射血分数站上58%,但经历了病情变化和手术的冲击,她的状态已十分虚弱,时间已经到了深夜,她也在护士的抚慰中进入了梦乡。

第二天早上,小惠已不再抽搐,意识恢复的很好,呼吸顺畅。经过评估,滕海风主任拔除了她嘴里的气管插管,改用鼻导管吸氧。只要维持好状态,很快就能转到产科病房了。可滕主任心里此时还埋着一颗雷,叮嘱医护人员一定要随时关注小惠的病情变化。果然,就在当晚,即便医护人员不断加强对组织灌注和容量平衡的管理,小惠却反复出现心力衰竭。发作时憋得满身大汗,最高心率竟达到171次/分,血氧饱和度也迅速降至不足80%。NT-proBNP结果一出,医生愣住了,个十百千万!32211pg/ml!超出正常值逾70倍,射血分数再次降至30%。滕主任心里那颗惴惴不安的雷终于炸了!相较入院时指标不那么严重的背离状态,在此时它们却一致的让人心寒。小惠又进入了紧急抢救状态。家人原以为能欢心准备迎接小惠回家再补过新年,就这样简单的愿望又一次的被击碎了……

这种围产期心肌病在我国发病率仅有万分之二,与小惠25岁

的年龄相比显得格格不入。它的出现与小惠的妊高症引发高血压、蛋白尿和水肿等一系列问题存在密切联系,体内的蛋白随着尿液不断流失,虽然通过各途径补充,但是仍难以平衡胶体渗透压,最终使心功能受累,造成如此严重的情况。滕主任立即联合心血管内科、神经内科和产科等专家建立抢救小组,指导医护人员通过抗感染、增强心肌收缩力、提高氧供和改善组织灌注等措施纠正了心力衰竭的情况。经过一段时间精心地治疗和护理,NT-proBNP终于降至432(正常值300~450)pg/ml,氧合指数也逐步提升,不再反复出现心律失常,恢复了平缓的呼吸,小惠在死亡线上又一次被医务人员拉了回来!几天后,母亲和家人终于在产科再次团聚了。

注释:NT-proBNP:N末端脑钠肽前体(NT-proBNP)主要由心肌细胞分泌,当心肌细胞受到牵拉刺激后,首先分泌B型利钠肽原前(pre-proBNP),随后形成B型利钠肽原(proBNP),proBNP在内切酶的作用下裂解为有利钠、利尿、扩血管等生物活性的BNP和无生物活性的NT-proBNP。NT-proBNP主要经肾脏排泄,测定血液中的NT-proBNP水平可以对心衰进行诊断和评估。

(李延平)

### 上投摩根陈思郁: 市场调整后 结构性行情值得期待

日前,由上投摩根基金策划制作、备受投资者欢迎与喜爱的投教类直播节目“Alpha Talk”迎来第二季第三期。本期节目中,上投摩根双核平衡基金基金经理陈思郁做客直播间,针对近期波动的市场进行了详细的分析与解读。展望后市,她认为本轮调整在幅度上可能已经比较充分,但市场情绪上仍需震荡消化。具体投资机会上,关注医疗服务和教育等增速快且韧性强的行业。

陈思郁表示,从业十几年以来,历经数轮牛熊后的感悟是,牛熊更迭背后最本质的因素是流动性和经济基本面。进入后疫情时代以来,市场的流动性回归正常,但流动性拐点并不意味着股市顶点。更何况目前仅仅是流动性回归常态化,并非急转弯,和过去的收紧政策并不完全一样。