

“救命良药”是淀粉

据媒体报道，黑龙江哈尔滨警方近日破获一起制售假药案，查获35万盒、作价3600多万元的假心脑血管疾病常用药。令人震惊的是，这些“救命药”竟用淀粉制成，无任何药物有效成分。

完全不含任何有效成分，可谓是制假界的“业界良心”。只可惜用错了地方，不但耽误患者病情，还将自己推向违法犯罪的深渊。现在，惩治制假售假等违法行为，虽已有诸如刑法修正案(九)等严厉红线，但不少违法行为通过网络渠道进行，其隐蔽性、跨区域等特征向监管部门提出了新挑战。为百姓的生命健康保驾护航，有关部门还需发挥更多智慧。

“北大屠夫”是个例

据《华商报》报道，日前，昔日“北大毕业生卖猪肉”的主角陆步轩要“辞去公职继续卖肉”，这又要赶互联网大潮，在网上卖猪肉。他说：“卖猪肉10年赚了200万元，当公务员12年分文不剩。看来，公务员还是没有卖猪肉实惠。过去我是卖猪肉的匠人，现在我想成为一个猪肉方面的专家。”

不知有多少孩子会用“北大才子卖猪肉”这样的新闻来为自己不认真学习当挡箭牌。如今，昔日“北大屠夫”说当公务员不比卖肉实惠，恐怕又会掀起一场职业价值观的争吵。然而“北大屠夫”梅开二度卖猪肉终究只是个例。现实中人人都有自己的职业理想和现实处境，某人根据自身情况做出的个性选择，不具有普适性。因此，不妨尊重他人的选择，同时摆正自己的心态。

模仿“超人”出大事

据《广州日报》报道，近日，广东广州某小区一栋楼上坠下一名约五六岁的幼童，有业主表示，幼童是模仿超人飞天从天台坠落的。目前幼童已送医院救治，伤势未明。

模仿是孩子成长过程中的必经阶段，但儿童对外界环境往往缺乏全面的判断与认知，分不清什么是危险的、不能模仿的。动画片中的故事情节和主角特征对儿童的吸引力和影响力颇大，一旦有孩子模仿影视中的特效举动，难免会成为威胁幼儿安全的重大隐患。对此，已有动画片制作方在播放中加注字幕告诫“请勿模仿”。作为家长，更需要格外留心看护和引导孩子，把好最后一道关。

但公共自行车站点往往都设置在繁华地区、中心道路附近，而小街小巷、居民小区附近却极少看得见。从打通市民日常出行“最后一公里”的角度看，今后公共自行车站点的设置思路上，应该有所调整。

另一方面，北京等城市已经出现了“网约自行车”，使用起来比政府设置的公共自行车还要方便，尤其是归还时无需到固定站点，而是骑在哪里就可放在哪里，然后由公司统一收回，受到市民欢迎。因此，不管是社会化公司，还是地方政府，都应对应“网约自行车”给予足够的重视，或出台政策予以扶持，或对现有的公共自行车进行升级改造，让其更便民，让市民出行能早日实现无缝接驳。

其实，还可以有很多其他选择。一方面，现在多数城市为倡导绿色出行、减少道路拥堵和汽车尾气的排放，都设置了公共自行车，

查找不到生父母的儿童或被社会福利机构收养的弃婴，由社会福利机构提出落户申请，经县级公安机关审核后登记户口。

期待权利入户

落户前的23年，李雪没有上过学，不能参加社保，没住过宾馆，没有银行卡，没出过北京城，甚至去药店买盒康泰克，都会被售货员拒绝。

显然，一纸薄薄的户口背后，有着更多的“附加功能”——捆绑着教育、医疗、社保等权利和福利。

而随着落户政策的具体实施，这种状况也正在改变。

对于无户口人员受教育的问题，教育部提出，各地须全面掌握辖区内新登记户口和暂无户口的适龄儿童情况，可先入学，后办户口登记手续，按就近入学原则，同时根据实际情况安排就读。此外，学校需为所有入学的适龄儿童少年建立学籍档案，对于新登记户口、暂无户口学生与其他学生一视同仁，不得收取任何额外的费用。

对于已经错过义务教育阶段的李雪而言，她更关心的是社保问题，对此，人社部农村社会保险司农保处处长汪圣军表示，无户口人员办理户口登记后，可根据自身情况参加相应的社会保险并享受相应待遇。

在养老保险方面，记者查阅资料发现，根据《国务院关于建立统一的城乡居民基本养老保险制度的意见》(国发[2014]8号)规定，年满16周岁(不含在校学生)，非国家机关和事业单位工作人员及不属于职工基本养老保险制度覆盖范围的城乡居民，可在户籍地参加城乡居民养老保险，并按相关规定享受养老待遇。已经就业的，应按有关规定参加职工养老保险。

对此，南京大学社会政策及人口学副教授郭未认为，现在的任务还是加快依法给无户口人员落户的进度，循序渐进地让“权利入户”。

“我还没使用过身份证呢。”李雪期待着户口落下来了，权利和福利也能早日到来。

指望“超级医院”缓解“看病难”？悬！

□本报评论员 郭振纲

据《工人日报》9月18日报道，9月16日，投资48.5亿元的郑州大学第一附属医院新院区投入使用，拟增加病床位3000张，届时这所医院的总床位将达到1万张，位列全国第一。然而，几张就医堪比春运的图片走红网络，将郑大一附院患者人满为患以至于楼道内床挨床的场景展现无遗。尽管医院越建越大，且床位越来越多，但“看病难”的尴尬却没有缓解。自2008年始，郑大一附院就陷入“建楼就住满，住满就建楼”的困局。

国家卫计委曾下发通知，要求各地控制公立医院规模过快扩张，但一些地方“超级医院”的存在似乎显示出控制公立医院规模的艰难。大医院急剧扩张的初衷应该是缓解百姓“看病难”，但其客观效果却不明显。某种程度上，它还加剧了医疗资源的不平衡配置。普通病患进一步向大医院集中，加重了

看病难，而且一定程度上抬高了医疗费用，加剧了看病贵，不利于更好地满足百姓的就医需求。

为了实现“小病不出社区、大病就近就医”目标，一些地方按照国家医改方案的要求进行了有益探索。如北京、安徽等地正在推行分级诊疗模式，引导患者分流。这些探索尽管遇到一些现实难题，但其在减轻患者医疗负担、优化就医环境、改善公众就医体验等方面的积极效果正在逐步显现。

一些大型医院“建楼就住满，住满就建楼”的思路，是否能实现医改努力解决的“看病难、看病贵”的目标，值得讨论。一些地方面对医改的困难，似乎失去了耐心和信心，明知建“超级医院”不能解决医疗资源失衡问题，却依然是走入“迷宫”。有人将其归结为市场因素，认为是庞大的市场需求

倒逼医院不得不为之；有人归因于主管部门调控不力，认为医疗市场不是完全竞争的市场，需要主管部门加以引导，划出边界；有人将其归因于患者的非理性，认为有不少患者平日省吃俭用，但看病时却近乎偏执地非大医院不去。

上述说法各从不同侧面评判着问题，其中尤其值得注意的是，医疗主管部门及大医院在医改当中承担着重要的、不可推卸的责任。不要轻易把大医院“越建人越多”的责任推给社会、市场和公众，主管部门和医院应该从实现国家医改方案的大目标进行自我审视，符合方案的坚持，脱离轨道的拉回，偏离方向的纠正。如果相关部门严格执行大医院轮换派一些专家到中小医院坐诊的制度，中小医院就不会门可罗雀；如果中小医院和社区医院与大型医院的“双向转诊”机制能

得到更好的推行，一些患者就不会不顾一切地“造大不选小”；如果有关部门不给大型医院的扩张开“绿灯”，医疗资源的不平衡就不会进一步加剧。

公立“超级医院”扩张势头不减，值得反思。如果相关部门不给出明确信号，这种势头可能会加剧医疗资源失衡。合理配置医疗资源需要有一个过程，需要借助“时间换空间”逐步解决，其中，尤其需要改革者久久为功的勇气与定力。



“先培训后付费”，让市场的力量更强些

□王 聘

学车人选择到驾校学习，其实是对培训服务的购买，应当遵循服务购买的一般规律。

交通部日前发布《机动车驾驶证培训先学后付、计时收费模式服务合同(示范文本)》，该文本自今年10月1日起实施。合同示范文本第六条“费用与支付方式”中列明，学驾人一次性支付“道路交通安全法律、法规和相关知识”“安全文明驾驶常识”理论知识培训费与教材费、建立档案材料费等；每次完成驾驶操作技能培训后，按预约时段学时价格支付培训费用。(见9月19日《京华时报》)

今年年初，交通部就将“50%的驾校试点将先培训后付费”列为今年将推进的民生实事之一，如今服务合同的出台，表明驾考“先培训后付费”制度即将大面积推广，置于更大的视野中，从公安部交通部联合发布《关于推进机动车驾驶人培训考试制度改革的意见》，发出驾考自学直考举措，到驾考“先培训后付费”举措的试点，驾培改革正在进入深水區，值得社会期待。

大面积推广驾考“先培训后付费”模式，就是在剥离驾校和学车人之间曾经严格的依附关系，让学车人获得更多的学车自主权和主动权，也让曾经封闭的驾培市场具有更多的市场属性。倘若其能够顺利推行，无疑既能为学车人创造更多的学车便利，也在一定程度上倒逼驾培市场主动升级、规范日常管理、

提高培训水准。而这一切的实现，仍需为之创造更多市场化前提。

站在驾校的角度，如何在提高培训水准与避免学员随意跑单之间，找到现实的平衡点？站在学车人的角度，虽然此次出台的服

务合同明确了驾校不同时段的学时单价，以及具体费用的缴纳时间与方式，但并未对学员可以拒付学车费用的临界点进行清晰界定，没有提供一个驾校和学车人可以共同接受的拒付标准，难免会在现实中遇到纠纷。

具体到逐渐开放的驾培市场中，规则的模糊性难免会阻碍驾培领域更多市场属性的呈现，驾考“先培训后付费”模式即将推行，当下最迫切的是完善市场化规则与前提。譬如，可以设置第三方机构收费，即学员的学费不是先付给驾校，是先交到第三方手中，相关监管部门可根据驾培培训情况、学员学习情况，再通知第三方拨付学费给驾校。

学车人选择到驾校学习，其实是对培训服务的购买，因而应当遵循服务购买的一般规律，尊重消费者体验，遵从先体验后付费的通行模式，这正是试点“驾校先培训后付费”举措所还原的常识与价值，也是为更大力度的驾考改革输送增量。接下来的问题是：如何真正赋予消费者更多学车的自由？如何出台务实举措，刺激驾校积极参与到此种改革当中？这些有待试点地区直面，并逐一应答。



儿童药去哪儿了？

据《北京晚报》报道，我国儿童药物不良反应率是成人的两倍，新生儿更是高达四倍，但我国儿童专属药品却不足2%——近日，首届儿童安全用药传播与发展大会上发布的《2016年儿童用药安全调查报告白皮书》显示，因用药不当，我国每年约有3万儿童陷入无声的世界，造成肝肾功能、神经系统等损伤的难以计数。为此，多名专家共同倡导：儿童要用儿童药。

幼童被药物毁掉健康甚至搭上性命，这是孩子的不幸，更是整个社会的悲哀。眼下的状况，一方面是儿童专属药品少，另一方面是患病儿童在药物选择、服用剂量、方法上存在问题。这背后有儿童药成本低、研制少等历史问题，也不排除一些医疗机构为追求经济利益在为患病儿童用药时“只开贵的，不选对的”。对此，需要有关部门加大对儿童专属药物研制、生产的支持力度，同时在全社会普及儿童用药常识，保障儿童医疗用药安全。

□赵春青/图 超魁/文



“最后一公里”的畅通有多难？

□苑广阔

公共自行车站点的设置思路应该有所调整，对“网约自行车”给予足够的重视，或对现有的公共自行车进行升级改造，让市民出行能早日实现无缝接驳。

外观时尚、体积小巧、使用便捷，使得电动平衡车、电动滑板车在一些城市成为受欢迎的新兴代步工具。然而，北京、上海等地警方日前对电动平衡车、电动滑板车等加大监管力度并进行集中整治，明确其不是合法的

交通工具。对于许多人而言，电动平衡车、电动滑板车多为短途使用，如骑车去菜市场、代驾司机赶往取车地、上班族往返公交站等。如今，代步工具被禁止上路，短途出行难题又该如何解决？(见9月19日《工人日报》)

在马路上使用电动平衡车、电动滑板车，不少人想当然地以为是为了好玩、耍酷，但实际上这种小众化的交通工具，已经成为很多人解决日常出行“最后一公里”的主要方式。不可否认，眼下各地对电动平衡车、电动滑板车的规范和禁止，是对当事人和其他人的人身安全负责，是对城市道路交通秩序负责，毕竟这种另类的

交通工具存在安全隐患，引发的交通事故不少。但接下来，市民出行的“最后一公里”怎么办？打通这“最后一公里”，是一项民生工程，也是一项民心工程。如何打通？按以往思路，无非是增加公共交通服务的供给，比如增加公交车班次、设置更多站点等等，但这种常规思路却未必时时处处都有效，比如一些小街小巷，设置公交站点的成本太高不说，体积庞大的公交车根本就开不进去。

除了分类上的细化，各地还对落户程序进行了优化。

针对社会最关心的“不符合计划生育政策的无户口人员”落户问题，从目前已公布的实施细则来看，各地都遵循了意见中规定的“禁止设立不符合户口登记规定的任何前置条件等”。

9月18日，李雪告诉记者，她的落户过程“很简单”。

落户当天，李雪和姐姐带着户口簿及出生证明，来到北京市东城区永外派出所。工作人员让她填写了一些表格后，当场在户口簿上写下了她的名字。“还让我拍了身份证的证件照，让我10个工作日后去拿。”李雪说。

北京市公安局东城分局工作人员告诉记者，如果是计划外生育的无户口人员，父母双方都是北京户口，“只要拿着出生证明和父母一方的居民户口簿，结婚证，向父亲或者母亲户口所在地派出所提出申请就可以了”，如果是其他类型的无户口人员，目前还需等待更具体的实施细则。

吉林省明确，申请随父落户的非婚生育无户口人员，原则上由父亲户籍所在地公安派出所民警调查核实，凭社区(村委会)出具的证明办理落户手续。对无法判定或经民警调查未能核实相关情况的，需提供具有资质的鉴定机构出具的亲子鉴定证明。

而针对流浪乞讨人员和弃婴，山东则提出对滞留社会救助管理机构3个月以上且无法查询核实身份、生活无着的流浪乞讨人员，由社会救助机构提出落户申请；打拐解救的

下，各地体育部门也在不断深化改革、创新举措，为百姓参加健身锻炼创造便利条件、营造良好氛围，让国人真正从“全民健身”中享受“全民健康”。

2015年，福建省新建150个城市社区多功能运动场，50个社区室内健身房，30个笼式足球场和20个拆装式游泳池，同时创新全民健身运动会办赛形式，以购买服务的方式支持各体育协会2015年组织153万人次参加3050场群众性体育赛事。

陕西省体育局与陕西省卫生计生委打造的“健康陕西网”及其与媒体集团合作搭建的“陕西省全民健身互联网公共服务平台”，把场馆、设施、社会体育指导员、国民体质监测、健身知识普及及推广咨询、赛事活动等资源融为一体。

2009年首个全民健身日的诞生，到今年已迎来第八个年头。几年的时间里，越来越多的中国人已经逐渐转变体育观念，养成良好的锻炼习惯。每一天，他们都在积极参加体育锻炼，践行健康生活方式，用动感的舞步搭建疾病防治的首道关卡，用奔跑的脚步勾勒健康中国的千里画卷。

(参与记者：吴俊宽 王恒志 王燕晨 刘盼 郑昕 姚友明)

(据新华社北京9月20日电)

健康中国

前年，一家全球知名的管具公司总代理登门拜访，就田明牵头完成的连续油管切割技术提出合作意向，“每年都会有可观的分红，年薪绝不低于50万元。”

田明拒绝了：“油田为我搭建了平台，我的创新成果都属于油田；若需要，请跟单位联系。”仅这项成果，田明一年内就先后拒绝了国内外4家公司的“邀请”。

“我只是干了自己喜欢的事，看见大家用我的创新成果能省劲、省钱、还安全，这比给我多少钱都开心。”2010年7月6日，江苏油田首个以操作层面劳模命名的工作室——“田明劳模工作室”挂牌成立后，田明将自己的一系列创新成果应用到对外服务。

几年时间里，田明的工作室完成创新成果80多项，申请专利20多项。工作室成员也由最初的4人发展到22人，其中1人成为中央企业技术能手，3人成为中石化技术能手，两人在2011年中石化作业技能大赛中获得金奖。

全民健身促进“健康中国”建设

新华社记者

当地时间18日晚的里约市马拉卡纳体育场内，熊熊燃烧的圣火缓缓熄灭，为第十五届夏季残疾人奥运会画上圆满句号。四年一刻度的标尺在人类体育发展史上镌刻下又一道奥运周期的年轮。

而在时差11小时之外的地球另一端，体育的圣火却将一如既往地继续照耀华夏大地的每一个角落，用全民健身的火热激情，照亮通往健康中国的大道。

跑步热潮引领健康生活方式

刚刚过去的中秋假期，第36届北京马拉松赛在天安门广场鸣枪开跑，三万余名幸运中签的跑步爱好者参加了全程马拉松项目的比赛。从最初的86人参赛，到如今参赛名额的“一票难求”，这项国内历史最悠久的马拉松赛事见证了“中国全民健身事业的黄金发展期”。

跑步作为一种简单易行、经济有效的运动健身方式，成为越来越多国人的健身首选。而截至目前，仅在中国田径协会注册的各类

马拉松及相关运动赛事数量就达到282场，参赛人次约500万。

如今各类跑步赛事早已不是一线城市的专属，不仅几乎遍布全国每一个省市区，各类二三线城市，甚至地区区县也都成为赛事主办的主力军。

随着跑步热潮的不断发展，奔跑也从简单的健身方式逐渐演变成一种社会文化，跑友们对于跑步运动的认知也逐渐向科学奔跑、健康奔跑发展。

健身“治未病”应对老龄化社会

因为健身气功，张彩琴开始有了越来越多的身份：内蒙古师范大学民族传统体育学硕士生导师、中国健身气功协会会员、中国体育科学学会科学健身指导志愿者、国家级健身气功社会体育指导员……

“最初只是内蒙古师范大学的教职员健身气功学习班，但是慢慢地，知道的人越来越多，对这项运动感兴趣的普通市民反而来得更多了。”张彩琴说，学校也就免费开放了这块场地，让健身气功的爱好者们来这里学习。

在太极拳课上，需要对油藏进行开关并测试。行业内的专业教材，对开关井的悬重——俗称“自由点”的计算有一个理论公式，但田明觉得公式局限于某一特定的理想状况，没有考虑井筒与油藏等多种变化因素，于是跟这个权威理论较上劲。

为了摸清“自由点”的变化规律，只要有测试任务，田明就跟着测试班上班，一跟就是3年。他记录了近千组开关井操作时管柱悬重的变化数据，摸索出适用性更广、更准确的“自由点”变化规律计算公式。这套计算

方法后来在行业内得到广泛应用，被称为“田氏公式”。

2012年，江苏油田引进美国的连续油管设备，田明也因此调入连续油管作业队。连续油管设备配备了两套进口刀具，下井后刀片容易损坏，无法切断油管。田明从提升切刀的稳定性入手，给这套先进的进口设备配备“减震”系统，使连续油管割刀在复杂的井身构造中，真正成为一把“如意刀”。

“干了自己喜欢的事”

因为持续创新，田明渐渐出名了，找他帮忙的事也就多了起来。无论分内分外，田明都乐此不疲。

试油测试中心要完成高压试井并取得样工作，中心领导找到田明帮忙。田明毅然承担下了这份兼职活儿，一干就是26年。

“不方便的地方，就是应该创新的地方”