

# 期待海南“禁塑”总结出可复制的经验

本报评论员 郭振纲

作的通知》,明确4月至11月,海南将分步骤、分阶段组织重点行业和场所率先开展“禁塑”试点工作,为12月起正式全面“禁塑”的实施打好基础。目前,海南已进入全面“禁塑”倒计时。

自2007年12月31日《国务院办公厅关于限制生产销售使用塑料购物袋的通知》发布以来,各地“限塑令”的执行收到一定成效。比如,提供一次性塑料用品的商家越来越少,越来越多的消费者正在悄悄改变着消费习惯,不少人从使用塑料袋改成了使用环保型购物袋,不少人拒绝使用一次性塑料餐盒等。与此同时,公众对“白色污染”危害性的认知也在一步步加深。这些都是可喜的变化。

但更值得我们注意的是,一次性塑料袋、塑料餐盒等依然不同程度地出现在一些购物场所、外卖平台等,“限塑令”并没有取得预期效果。这其中,既有公众购物习惯难以短时间转变的原因,也有一些购物场所执行“限塑令”不严格、替代性产品跟不上的原因,更有执法不彻底、配套措施不到位的原因。

“白色污染”给环保带来的压力越来越大,一次性塑料制品滥用的危害性也被我们越来越深刻地认识到。中国科学院城市环境研究所发布的《有关塑料的十大事实与再生塑料产业绿色发展建议》中谈及,我国每年塑料制品产量逾7500万吨,回收率为23%~29%,虽然回收率高于不少发达国家,但因体量大对生态环境的破坏严重。同时,面对电商、外卖等新业态带来的塑料制品消耗量持续上升等问题,“白色污染”的治理不能仅依赖公众自觉,急需更科学、更积极、更严格的措施和标准进行治理。

今年1月,国家发改委、生态环境部联合印发《关于进一步加强塑料污染治理的意见》,明确了“禁塑”“限塑”期限,提出要推广应用替代产品和模式,规范塑料废弃物回收利用等。海南“禁塑令”的发布,在全国率先对“白色污染”说“不”。

海南“禁塑”试点,立足于从源头禁止生产、销售和使用一次性不可降解塑料制品,既有时间表,又有路线图。针对消费习惯、生产成本等问题,提出分阶段、有差别的工作方针,以时间表促成倒逼效应,为政

策落地和替代产品生产留出必要时间;明确路线图,包括党政部门发挥带头作用,加快新技术运用、新产品研发,填补禁令实施后出现的替代产品空挡等;细化执行措施,从产品禁止和准入标准标定、监管信息化平台建设,到执法尺度规范化,为全面实施“禁塑令”建立起体系化制度框架。可以说,海南的“禁塑令”是此前各地“限塑令”的升级版。

目前,全国其他地方也在积极探索适合本地的保护生态环境办法。比如,北京市5月1日起实施的《北京市生活垃圾管理条例》,不但关注到垃圾分类,还强调市场上塑料袋的提供和使用规范。期待更多地方类似的积极实践,让“白色污染”治理等环境问题,能更有效地推进,切实收到让今天百姓看得到、让子孙后代受益的预期效果。

“禁塑令”推进中肯定会遇到种种障碍和困难,实践中应该会总结出不少卓有成效的经验以及工作方法。我们期待海南“禁塑”试点能形成可复制的可行性经验,为更多地方提供积极借鉴。

## 社评 中国新闻专栏

“白色污染”的治理不能仅依赖公众自觉,急需更科学、更积极、更严格的措施和标准进行治理。期待海南“禁塑”试点能形成可复制的可行性经验,为更多地方提供积极借鉴。期待更多地方类似的积极实践,让“白色污染”治理等环境问题,能更有效地推进,切实收到让今天百姓看得到、让子孙后代受益的预期效果。

据《人民日报》5月6日报道,今年4月,海南省生态环境厅印发《关于开展禁止生产销售使用一次性不可降解塑料制品试点工作

## 遏制非法倒卖药品 要疏堵结合

廖海金

从中老年人手中收购用医保卡购买的药品再卖给下家,下家以低于市场价的价格再销售给药房和个人,这种非法倒卖药品的“黑色利益链”已经存在很长时间。近日,浙江省杭州市上城区检察院以非法经营罪对实施非法倒卖药品的刘某杰提起公诉。(见5月6日《检察日报》)

近年来,在小区门口、医院附近,“高价收药”的小广告随处可见。被回收的药品主要有三个来源:个人没吃完的药、有医保的人开出药后为套现而卖给药贩子、医药公司人员用非法手段弄出药再便宜卖给药贩子。有调查显示,如今的药品回收市场中,95%的药品是借用“公费医疗”“医保”等手段套现而来的。

药品生产、储存、运输、销售有着严格规定,根据药品流通监督管理办法,“禁止非法收购药品”。从事“二手药”回收的药贩子,仅靠外观识别,很难避免假劣药品通过回收渠道流入市场。而非正常途径回收来的药品,有的过期,有的假冒伪劣,有需冷链运输保存的则可能因私下收售而变质,如此,用药的风险就会大大增加,甚至威胁病患的健康和生命。

非法收购、倒卖药品,为何会有较大的生存空间?一来是有些药应用广泛,如降糖、降压、风湿关节炎等,二来是有些药品正常购买价格较高。

治理非法收购倒卖“二手药”,关键是源头治理,建立“二手药”监管长效机制。相关部门应共同行动,加强对医保运行、医院药品管理、药品流通及非法回收药品广告等方面的监管,铲除“二手药”生存的土壤。一方面,加大对“二手药”危害性的宣传力度,提高公众对药品正规回收的理解、支持;另一方面,建立健全废旧药品后期处理的规范化管理和常态化回收机制。此外,还应加大宣传普及医药知识,让群众合理储存药品,减少不必要的浪费。

遏制违法倒卖“二手药”,保障公众用药安全,需要齐抓共管,疏堵结合。



G图说

## “文物劫”

据《钱江晚报》报道,5月4日凌晨,浙江温州永嘉县司马第大屋发生火灾。这座木质古宅始建于清朝康熙年间,是全国重点文物保护单位芙蓉村古建筑群之一。目前大火已经被扑灭,起火原因正在调查中。

我国的古建筑以木质结构居多,一旦发生火灾就会快速蔓延,造成的损失也难以估量。近年来,国内外被大火损毁的文物不在少数,香格里拉古城、丽江束河古镇、巴黎圣母院、日本冲绳首里城……而火灾原因多是电气故障、违规用火等人为因素。安全是文物的生命线,妥善保管是保护工作的第一步,除了一些看得见的保护,还应在一些“看不见”的方面多加注意,比如温度、湿度、光线、保护性气体的调适,防盗、防虫蛀等。文物失火为文保单位敲响了警钟,查漏补缺、防患于未然,不能有丝毫松懈。

赵春青/图 弓长/文

## 疫情防控应因时而变

张子瑜

据人民日报微信公众号报道,5月1日,郑州大学第一附属医院医生方泽民在北京西站携带一枚捐献的肺源搭乘高铁时,因为供体获取时间具有不确定性而错过原定车次,其向车站工作人员和12306分别求助,但被拒绝。无奈之下,他在候车室大喊“谁能帮我把这个箱子带到郑州?”一位热心乘客答应帮忙转运。随后,中日友好医院陈静瑜团队在微博上求助,一位好心乘客退了票,方医生得以成功抢到车票。当晚,患者肺移植手术顺利完成。

一场争分夺秒的生命接力,让人感动。好在有急中生智的医生,有热心的乘客,还有相关医疗团队的帮助。这场手术圆满成功,不负每一个人的爱心,也让人们深深舒了一口气。

然而这则暖新闻背后,有一个细节让

人疑惑,即为什么医生要在车站候车大厅自己求助?如此情况紧急,为什么不能特事特办?

活体肺必须在12个小时内完成移植,而移植手术一般需要约5个小时,因此留给供体的在途时间很有限。现实中,不少供体因为在途受阻,耽误了最佳移植时间,最终只能舍弃。

2016年4月,原国家卫计委、公安部、交通运输部、民航总局、铁总、红十字会总会等六部门联合下发《关于建立人体捐献器官转运绿色通道的通知》。该通知对在器官转运过程中交通主管部门、承运各方的职责,统一的转运流程等作了制度性安排,并明确了器官转运工作中的两个重要原则——快速通关和优先承运。

那么,方医生携带的肺源为什么没有走上那个绿色通道?铁路方面对此回应称:“防疫期间按规定不允许上车补票,必须知道每个人的行程,车站当时不开这个

口子也是为了避免上车了查不到这个人的行程。”

4月30日起,北京突发公共卫生事件一级响应机制调整为二级,并相应调整了防控要求和措施。而上述事件发生在5月1日。不管是从疫情防控已经向好的趋势看,还是从拯救一条生命的角度看,车站表现出来的“刚性”,都无法让人理解。为了肺源、为了生命,难道就找不出更合适的解决方案吗?疫情防控措施应该因时而为,特别是处理那些可防可控事件时。

今年已经是器官转运绿色通道建立的第四年,四年前,也是因为险些造成爱心肺源浪费的“肺源空运遭拒”事件,才直接推动了绿色通道制度的设立。

疫情防控不能有丝毫马虎,但某种角度上说,机械和冷漠又是一种失职。去这条暖新闻的相关微博下看看,网友们针对涉事车站是如何评价的,那其实对涉事车站今后应该怎么做提供了很好的参考。

肺复苏等。

科学防控,比教条的防疫措施更重要。当前,各地中小学陆续复学课,学校不仅要做好病毒消杀、拆分班上课等疫情防控工作,还要兼顾毕业班的学生课时不足、体育测试等问题,同时要保障学生的人身安全。此时不宜一刀切地按照以往的教学部署来推进,而应根据实际情况科学地、循序渐进地调整课时、体测和假期。比如,为了保证学生安全,浙江、上海、福州均已取消体育考试,厦门将体育考试推迟到5月中旬,并取消了部分考核项目。

反思并补齐包括急救不足在内的各项短板,是避免校园悲剧再次发生的有效之举。比如,《健康中国行动(2019—2030年)》提出,完善公共场所急救设施设备配备标准,在学校等人员密集场所配备急救药品、器材和设施,配备自动体外除颤器(AED)。符合条件的地区和学校,从观念意识到硬件设备,都应该积极行动起来。

放眼未来的校园安全管理,如何科学部署和应对非正常教学情况,如何筑牢安全屏障,如何搭建应急机制,无疑更加重要。

## G融媒作品选粹

### “五一”云游:倾听历久弥新的劳模故事



5月1日上午10时,工人日报客户端通过直播方式,带领广大职工“云游”北京职工服务中心劳模馆。一起回顾那些历久弥新的劳模故事。

(本报记者 肖婕妤 曹玥)

▶扫描右侧二维码,观看工人日报融合报道《北京职工服务中心:倾听鲜为人知的劳模故事》



### “五一”云游:革命圣地回望峥嵘岁月



5月2日上午10时,工人日报客户端通过直播方式,带领广大职工“云游”河北西柏坡中共中央旧址。跟随记者镜头在革命圣地重温峥嵘岁月。

(本报记者 史宏宇)

▶扫描右侧二维码,观看工人日报融合报道《西柏坡中共中央旧址:难忘的峥嵘岁月》



### “五一”云游:英雄城市的英雄往事



5月3日上午10时,工人日报客户端通过直播方式,与广大职工一起“云游”武汉二七纪念馆。在英雄的城市共忆英雄往事。

(本报记者 张聃)

▶扫描右侧二维码,观看工人日报融合报道《武汉二七纪念馆:英雄城里的英雄往事》



### 劳动瞬间 处处精彩



从飞龙湖乌江大桥合龙,到中铁铁路上的翻枕“神器”;从后勤“管家”的劳动Vlog,到基建狂魔的“隧道移植手术”——五一劳动节期间,《精彩劳动瞬间》系列短视频报道,聚焦360行一线劳动者,从劳动者的视角出发,用镜头捕捉精彩劳动瞬间,讲述劳动者自己的精彩故事。

(本报记者 肖婕妤 雷宇翔 史宏宇)

▶扫描右侧二维码,观看工人日报融合报道《精彩劳动瞬间》



文字整理 兰德华

吴迪

据《健康时报》等媒体报道,近日,河南省周口市郸城县某中学复课之后,15岁初三学生小李在体育课上猝死,家长怀疑与戴口罩跑步有关,但没有进行尸检。

检索新闻不难发现,在近来各地学校陆续复课后的半个月左右时间里,已经有至少3名中学生在上体育课时猝死,其中两起被质疑与戴口罩跑步有关。有专家指出,戴口罩一般不会引发猝死,但剧烈运动时不宜佩戴口罩。也有专家表示,“运动可能是造成猝死的一个原因,还有一个重要原因是可能有一些潜在的心脏方面的疾病,一旦运动量大

了就会发生风险”“戴口罩跑步99%的情况都不会引起猝死,如果呼吸困难,可以自主呼吸,而且有自主意识,不可能戴着口罩一直憋着到心脏猝死。”

学校复课后,依然要求学生戴口罩,并非是过度防控,而是当前疫情的风险还未完全消失,虽然一些低风险地区已经明确空旷,人与人之间距离较大等场景可以不戴口罩,但学校应该不在这个范围内,尽管户外传播病毒的风险较小,但学校显然不敢冒这个险,要求学生在室外体育课以及体育测试时仍佩戴口罩,也是“不怕一万,就怕万一”。

不过,学校也应多一些科学防控的意识和能力。校方特别是体育老师,本该对运动

时缺氧会导致肺损伤、长期宅家后突然恢复大量运动可能对心脏造成超负荷担等问题有一定的常识,对学生应该多加提醒和指导,出现问题苗头应能够及时发现,而不能机械地执行“武装到牙齿”,要求学生佩戴N95口罩且不能摘下。

此外,学校的急救培训和演练也须加强。按照教育部印发的《教育系统事故灾难类突发公共事件应急预案》等文件要求,各个学校都应制定一些应急预案,比如地震逃生培训、消防安全演练、食物中毒应对等等,同时应该配备懂急救常识、有相关处置经验的老师和人员,以备不时之需。然而,据报道,学生在跌倒后,“体育老师和同学又是拉又是抬”,似乎没人懂得如何心