

# 造假视频绝不仅仅欺骗公众情感

本报评论员 韩轲超

晚,山东聊城市公安局东昌府分局发布通报称,经查,林某某为吸引流量、博取关注,自行设计场景,编造虚假信息,让其母亲配合摆拍视频,并在网上传播,造成恶劣社会影响。林某某对其违法行为供认不讳。目前公安机关已依法对林某某作出治安拘留5日的行政处罚,并对其造谣的网络账号永久关停。

炮制“给住院婆婆吃泡面来报复坐月子时给自己吃泡面的婆婆”的情节,这种“婆媳矛盾+以牙还牙”的操作,点燃了网友的愤怒情绪。当事件反转,网友纷纷表示“为了流量竟然消费父母,太不择手段了!”“该好好整治,平台不能成了小丑们狂欢的舞台!”

被绑架、伪慈善、假恋爱……在短视频和直播中造假摆拍事件不少。从安徽阜阳某女子“被前夫家暴”、长沙某女主播“闺蜜吃饭遭陌生男子陪酒”,到云南女骑手“深夜送餐被盗电动车崩溃大哭”等,相关视频事后均被证实为蓄意摆拍。这类摆拍视频往往以家庭矛盾、群体对立等为背景,通过煽动公众情绪、吸引观者共情、激化群体矛盾等吸引眼球、赚取流量,有时甚至会成为社会热点事

件,掀起网络骂战,最终不得不由公安等部门出面干预和处置。

此类造假摆拍视频的影响恶劣,它们欺骗公众情感,甚至挑战人伦和道德底线,加剧群体对立,撕裂社会情绪,恶化网络生态。同时,令人担心的是,经由网络这个放大器,捏造的假象可能影响一些人对现实世界的认知,形成社会偏见和价值认知冲突,进而妨碍社会的和谐与稳定。

在移动互联网时代,短视频等产品应该带给公众积极向上的精神和情绪价值,而不能以造假造谣、奇葩雷人的情节桥段,传递焦虑、恐惧、愤怒、仇恨等。守住“坚持正确价值取向,积极传播正能量”原则,短视频和直播行业亟待告别“什么刺激要什么、什么雷人编什么、什么恶俗搞什么”的流量逻辑,刹住为追求流量而无底线、秀下限的行径。

之前,一些短视频和直播博主因虚构剧情而被依法惩戒。此番炮制“给住院婆婆吃泡面”事件的博主涉嫌编造发布虚假信息扰乱公共秩序,违反了治安管理处罚法、网络安全法等法律法规的相关规定,被行政拘留并不意外。

近年来,国家层面对类似自媒体乱象的整治力度不断加大,正在推进的“清朗·整治短视频信息内容导向不良问题”专项行动,将矛头对准短视频传播虚假信息、展示不当行为、传播错误观念等痼疾,其中优化平台推送和审核规则,努力扭转片面以点赞率、转发率为流量分配依据的局面等举措,值得期待。

需要警惕的是,短视频、直播领域的造假摆拍行为隐蔽性强,且在形成技术化、团队化、流程化操作的趋势。电商平台上有商家售卖“无中生有”的剧本脚本,有公司提供策划、演绎、导演等一条龙服务,甚至还出现利用AI技术合成的假视频,极具迷惑性。只有不断升级监测监管手段,斩断流量暴利链条,才能及早结束类似乱象。

有观点认为,利用某些矛盾和公众情绪造假摆拍来获取流量牟利,和动荡时期哄抬物价的行为相似,发的是“苦难财”,涉事者堪称社会“吸血鬼”。斩断流量暴利链条,遏制乱公共秩序,违反了治安管理处罚法、网络安全法等法律法规的相关规定,被行政拘留并不意外。

## 社评 中国新闻名专栏

此类造假摆拍视频欺骗公众情感,甚至挑战人伦和道德底线,加剧群体对立,撕裂社会情绪,恶化网络生态。同时,令人担心的是,经由网络这个放大器,捏造的假象可能影响一些人对现实世界的认知,形成社会偏见和价值认知冲突,进而妨碍社会的和谐与稳定。

据12月18日中国新闻网报道,近日,“给住院婆婆吃泡面”系列视频引发舆论关注,博主主动承认画面系摆拍。12月17日

# 为完善酒驾醉驾治理体系夯实制度堤坝

郭振纲

12月18日,最高人民法院、最高人民检察院、公安部、司法部联合发布《关于办理醉酒危险驾驶机动车刑事案件的意见》(下称《意见》)。《意见》全面准确贯彻宽严相济刑事政策,根据案件的具体情节,规定了15种从重情节和10种不适用缓刑的情形,从重处理,当严则严;对情节轻微和显著轻微的,不起诉或者不作为犯罪处理,该宽则宽,罚当其罪。《意见》将于2023年12月28日起施行。

自2011年醉驾入刑以来,各地坚持严格执法、公正司法,依法惩治酒驾醉驾违法犯罪行为,有力维护了人民群众生命财产安全和道路交通安全,酒驾醉驾导致的恶性交通事故大幅减少,“喝酒不开车,开车不喝酒”逐步成为社会共识,酒驾醉驾治理取得明显成效。上述《意见》适应新形势新变化,系统总结执法司法经验,进一步统一执法司法标准,契合了我国宽严相济的刑事政策,回应了公众的呼声,对于完善梯次递进的酒驾醉驾治理体系具有重要的法律和社会意义。

《意见》在全面梳理10多年治理酒驾醉驾的执法成果和社会评价的基础上,对治理酒驾醉驾等社会各界颇有微词的问题进行了回应,强化了制度效能和公众利益的结合度,宽严相济刑事法律政策的适配度。一方面,高度强调法律制度的科学性和集成化,秉持惩罚性、预防性和高压态势不变,对严重的酒驾醉驾行为从严处理,决不允许酒驾醉驾陋

习回潮,持续有力为公众和社会安全保驾护航;另一方面,高度体现执法行为的规范化和程序性,体现教育性、警示性和贯彻宽严相济的法律理念,对情节轻微或者显著轻微的酒驾醉驾行为从宽处理。

同时,《意见》高度关切公众呼声。比如,针对刑法中的一些涉及定罪量刑的关键概念和含义理解不统一进而影响执法效能的问题,《意见》不仅明确了相关概念的法定含义,厘清了执法的边界,而且将酒驾驾车、毒驾、药驾等7项列入从重处理情形。针对全国各地醉驾案件司法标准不够统一、处理不够均衡等问题,《意见》进行了厘清。

《意见》的发布实施,为完善治理酒驾醉驾的制度体系提供了更精准的尺度和标准,但要让制度的科学性、有效性和目的性体现在实践中,每一个社会主体都应付出努力。比如,有关方面要强化执法的规范化,通过数字执法系统,对执法行为的全流程进行监管,实现全国范围标准统一,确保每一个执法主体、每一个执法环节都经得起监督,切忌不该宽的放宽了,应该严的没有严起来;公众要继续绷紧“喝酒不开车,开车不喝酒”这根弦,将“思想不放松、行为要合规”记在心中,坚决抵制任何挑战法律制度底线和红线

的行为。酒驾醉驾是一种严重的危险驾驶行为,对本人、公众的生命健康和社会公共利益构成了重大威胁。“该宽则宽,当严则严”兼顾了事理、法理与情理,彰显了现代刑事司法理念,也为完善酒驾醉驾治理体系进一步夯实了制度堤坝。

## 图说



人呢?

据12月15日《法治日报》报道,近日,去医院看病能否“先诊疗后付费”的话题引起热议,多位医务人员表示,要想实现“先诊疗后付费”,就要先解决患者看病选单问题,同时表示有医院让医生垫付了由此引发的相关损失。

一直以来,患者挂号、问诊、缴费、取药等一套流程下来,往往需重复排队、来回奔波,有时还会耽误治疗。为此,一些地方推出“先诊疗后付费”模式,提升患者就诊效率,减轻医患双方压力。不过,在新模式下,确实出现了患者逃单的情况,有些可能是故意为之,有些可能是患者误认为医院会从其他渠道扣费。不管怎样,逃单的漏洞都应及时补上,比如,加大对缴费方式的提示力度,将恶意拒缴者纳入社会信用惩戒范围等。“先诊疗后付费”,守好这份来之不易的就医便利,需要患者的积极配合,需要医患的“双向奔赴”,不能让医生当“冤大头”,从而阻碍好政策的推行。

赵春青/图 祖超/文

## 聚焦:千余名评标专家被解聘

新闻——据12月18日澎湃新闻报道,近日,山西省发改委公布了《关于解聘1008名省评标专家库评标专家的公告》,对省评标专家库2023年度聘期届满的3226名评标专家进行了续聘考核,共有1008名评标专家不符合续聘条件或考核不合格,包括“年满七十周岁”“未按照要求参加考试”“考试不合格”“考试成绩无效”四类。其中,因超龄而解聘的仅有数十人,更多的则是其他三类情形。算上此前两年的考核结果,目前已累计解聘不合格评标专家3016人。

丁慎毅

山西此次考核的是评标专家,从结果来看,有关领域可谓亟待整顿。

众所周知,评标是招标过程中的关键环节之一,正常的评标可以最大限度保证公平公正,确保项目质量和效益。因而,评标专家应该秉持专业、公正的态度,严格把关,确保招投标结果经得起检验,这是对公众和社会负责,也是对市场秩序经济发展负责。

遗憾的是,近年来,评标乱象屡禁不止,一些评标专家违反评标纪律、专业能力不强

龙敏飞

三千多人参加考核,一千多人被解聘。这件事的“稀缺性”即被解聘人数之多、“专家”名头之亮眼等,都是引发关注的重要因素。专家不符合续聘条件或考核不合格而被解聘,不仅符合相关规定,也契合社会期待。

一直以来,专家为各行业贡献了诸多专业知识和建设性意见,促进着各领域的发展进步。但也有一些人因年龄、学科专业发展等诸多因素的变化,没能跟上各界对专家的权威性、专业性的期待和要求,还有一些专家

的现象屡被曝光。比如,有的专家评标时不认真、不专业甚至藏私心,把公共项目和财政资金当做中饱私囊的机会,由此导致部分项目中标结果不符合实际需求或者实施效果不佳,制约了公共资源交易制度择优功能的发挥;有的评标专家私下接受关系人请托,收取贿赂帮助投标人中标……

事实上,近年来,严格对评审、评标专家的管理已经是一种趋势,多地都曾发布清理清退不合格评标专家的通报。

评标专家,其话语权极为特殊,甚至很多时候其意见建议可以主导决策的出台和实施,所以,绝不能容忍其破坏招投标的公平公

正,帮助不符合条件的投标人中标,否则,诸如偷工减料、工程质量不达标、安全隐患等一系列问题都有可能发生。

严格考核评标专家,解聘不符合条件之人,本质上是收紧专家库的“入口”,净化相关队伍。在动态、严肃的监管之下,评标专家的工作质量才能更有保障。媒体报道显示,山西已经出台了评标专家信用评价办法,用动态打分、评级的方式,加强对评标专家的监督,北京也公布了有关评标专家库专家管理细则的征求意见稿。这值得更多地方借鉴。

总之,不能让不符合条件的专家及其评标结论成为招投标工作的薄弱环节。

# 谨防评标专家滥用话语权

# 专家库“优胜劣汰”应成常态

子瑜

「硬核教具」让人们看到职教美好的明天

据12月14日《钱江晚报》报道,近日,浙江杭州技师学院的校园里出现一架空客A320飞机的新闻引发网友关注。该校于2018年正式招收飞机维修专业的学生,为了“把教室设在车间,把车间设在学校”,学校花费1500万元选购了这架仍处在适航状态的飞机。相关专业学生表示,以前基本都是通过飞机的零部件进行模拟维修和组装,有了大飞机以后,训练起来更加真实,也有助于积累更多实操经验。

花费上千万元为学生购买飞机作为教具,这听起来确实很“炸裂”,但对于开设民航类相关专业的职业院校来说,这几乎是基本且必要的操作——几年前,广东广州、云南昆明、山东潍坊等地的一些职业院校,都曾因为把飞机开进校园而受到好评。同时,河南郑州、山东威海、湖北鄂州等地的职业院校,为了让学生们在真实的环境里实地操作,还曾购买过动车组列车、远洋轮船、1:1仿真坦克模型等“硬核教具”。

此前较长一段时间,人们对职业教育的评价并不高,给其贴了不少标签,有些职业院校也确实被曝光存在教学脱离实际、办学经费缺乏、学生素质不高等问题。职业教育是以促进就业创业为办学导向的。近年来,不少职业院校围绕“进校就是进厂,实训就是上班”的逻辑,闯出了职业教育纵深发展的新路子。拿上述新闻来说,在教学阶段让学生接触到“真刀真枪”,能够把书本上、课堂上的抽象知识转化为实际操作经验,等到就业择业时,这样的实操经验无疑是简历上的亮点。还有职业院校直接把教学课堂搬到了一线生产现场,聘请老师傅作为实训教师,手把手、一步步、传帮带。

数据显示,目前,我国已建成世界上规模最大的职业教育体系,中高职院校每年培养约1000万高素质技术技能人才,对国家和社会发展起到了不可替代的支撑作用。近年来,国家瞄准产业升级趋势和人才培养规律,打出了一套提升职业教育吸引力、增强职业教育竞争力、优化职业教育软实力的政策“组合拳”——鼓励产教融合、教学相长,鼓励校企合作,加强“双师型”教师队伍建设和畅通职校生升学就业的多元化路径……如此操作的成效颇为喜人——有的职校生在校期间就走上了世界技能大赛冠军的领奖台;有人进入企业后逐步成长为大国工匠、能工巧匠;还有人不仅留校任教,还被不少重点本科院校聘请为实训教师……

所以,某种角度上,或许不必为职业院校给学生买飞机的新闻而惊讶,这是地方院校结合自身条件、专业设置等情况,夯实办学“硬指标”的积极有益尝试。这并不是要求所有各职校都去买飞机、买轮船,而是提示相关学校,结合自身实际情况和学科设置,尽最大努力给学生创造优质的教学环境和条件,切实提升教学质量,提升学生的核心竞争力。

让职业教育更契合实际、对接相关岗位,让教学方式更现代化,不断壮大职业教育的办学基础实力,职业教育才能进一步“出圈”、出彩,职校生的成才之路才能越走越宽。

# 给死人更新健康档案只是作风问题吗?

罗志华

“一名在公安局户籍信息中显示已经去世3年的居民,他的健康档案为何依旧在社区公共卫生服务中心定期更新?”近日,黑龙江省大庆市龙凤区纪委监委工作人员在日常监督时发现,当地某卫生院管理的居民健康档案存在异常情况。经查,该区居民亡故后仍在建档、更新的问题档案共有500多份,每份档案都有一定的维护成本补偿,每份最高为4.5元,此事涉及镇卫生院、社区公共卫生服务中心10家,相关医生和工作人员100余人。当地纪委监委指出,相关公共卫生服务机构存在作风漂浮问题。目前,各相关责任人已受到相应处分,并将补偿资金全额退回。(见12月18日《成都商报》)

人已去世,但健康档案仍在更新和运行,让人无法理解。这些“幽灵档案”更新的内容是什么?死者尚能饭否?血压是否可控?对基层健康管理有何看法和意见?

建立和管理居民健康档案,是基本公共卫生服务的重要项目之一。每个人都有很多基本信息,涉及方方面面的健康指标,且这些信息和指标处于不断变化中,收集这些信息、管理相关档案并不容易,各地基层工作人员为此付出了很多时间和精力。因此,不能因为少数“幽灵档案”的存在,而否定绝大多数健康档案管理人员的正常工作。

从经费方面看,在国家和各地投入的基本公共卫生经费当中,部分经费被指定用于居民健康档案管理。健康档案涉及敏感的健康与疾病信息,外人不可随意接触。如此一来,群众监督等就会失灵。也正因此,居民健康档案的管理工作具体有何问题和猫腻,不容易被发现。此番若不是纪委监委工作人员在日常监督中发现异常,恐怕外界很难了解到相关情况,也不会想到相关人员会借此套取档案维护补偿款。

居民健康档案能够发挥的作用不容小觑。慢性病管理、流行病学调查、医疗资源分配、远程诊疗、检验检查结果互认,异地医疗保持连续性等,都需要居民健康档案提供相应信息。目前一些地方的诸多基层医疗机构已联合推出“一体化门诊”,居民跨机构看病十分方便,将来这类模式有望得到普及。对这项工作来说,高质量的居民健康信息是重要基础,而“幽灵档案”的存在显然会让相关信息和数据大打折扣。

优化居民健康档案管理,公共卫生服务机构要严格把关审核机制,堵塞相关制度漏洞,更要通过高效的技术监督和行政监督等,提升监督能力。信息化时代,医疗数据日益受到重视,任何有损相关信息真实性、权威性的情况,都应及时扼杀在摇篮里。