

打扫卫生、修灯泡、搬书……

# 比起家长签字 这些是否更该被叫停



记者注意到,现实中这样的“缺位”和“越位”现象着实不少。今年9月,太原刘先生的孩子上小学一年级,令他没想到的是,自己还得代替孩子去教室打扫卫生。家长们被分成了好几组,轮流去值日,一直到现在还没轮完。老师说,这是让家长先教会孩子怎么打扫卫生,之后就会让孩子自己打扫。

对此,刘先生有苦难言。“孩子总是要独立的,他学习

的过程也是必要的,没必要非把家长扯进来。”刘先生心里并不认同这一做法,但只能乖乖去打扫卫生,“不能对老师说不,担心给孩子脸色看,能忍就忍了。”也有家长反映,有的老师即使是搬书也把家长叫去,家长对此也是无可奈何。有像刘先生这样被动“越位”的,也有不少家长是主动承担了不该由其承担的责任。

此前有媒体报道,有的家

近日,浙江一所小学叫停家庭作业家长签字,引起广泛关注。不少人认为,本该由老师承担的批改作业责任却转嫁给了家长,是老师的“缺位”和家长的“越位”。

长交费给班级装修,刚开始还只是刷刷墙面、买些绿植,买着买着就升级了,不光刮大白、铺地板,还要装空调。更有甚者,有的家长还代替老师去监考,自习课值班等。

“有些事学校安排慢,家长又着急,在我孩子的家长群里,只要老师说有啥设施坏了,我们都自发出钱,不能因为这点小事让老师分心啊,我们现在都有一笔固定的费用交给老师,专门让老师处理学校的杂事。”一位家长告诉记者,学校换纯净水、修灯泡这种事他们也会主动承担。

一些家长认为,不管是主动还是被动“越位”,说到底,是对老师不够信任,生怕对老师“说不”,孩子会被不公平对

待。而一些老师让家长参与到学生的学习和学校管理中,或许初衷是好的,想让家长尽到教育的责任,了解孩子的学习和在校生活情况,但却混淆了家庭教育和学校教育的功能,将本该由学校和老师承担的责任转嫁给了家长,这其实也是对家长的不信任,生怕不采取诸如签字等手段,家长就会把教育的责任全都推给老师。

家长“越位”,老师“缺位”,造成的结果就是家长叫苦不迭,学校和老师的管理责任弱化,双方关系越发畸形。其实,孩子的健康成长,需要家长、老师合力,在充分沟通、充分信任、互相支持的基础上,明确权责,各司其职,共同打造良好的家校合作互动关系。/新华社

## 消协提示: 携带邮寄月饼入境有限制

中秋佳节将至,陕西省消协工作人员介绍,根据农业部与国家质检总局2012年联合发布的《禁止携带、邮寄进境的动植物及其产品名录》的有关规定,含有肉类、蛋黄等成分的月饼,由于存在携带禽流感、口蹄疫及其他检疫性疫病传播的风险,因此禁止携带、邮寄入境。

对于可合法入境的月饼,检验检疫部门对其重量和数量也有限制。陕西省消协提示,按照相关规定,消费者随身携带食品以旅途合理自用为限,每人每日携带食品总量应不超过20公斤,每日每一品种食品以原厂运输包装“一箱”为限。因而,即使携带不含肉类、蛋黄成分的月饼,消费者每天的携带量也不能超过一箱或20公斤。/新华社

## 武汉出新规: 禁止将未满8岁孩子单独留车内

“不得将未满8周岁孩童单独留在车内”“未经本人同意,任何组织或个人不得查阅未成年人的信件、日记和微信记录。”19日,武汉市第十四届人大常委会第六次会议表决通过了《武汉市未成年人保护条例》,其中新增“未满8岁孩子禁止单独留车内”条款。

《条例》明确,父母或其他监护人应当为未满8周岁的未成年人提供充分监护,不得将未满8周岁未成年单独留在车内;父母或者其他监护人不得让未满12周岁的未成年人在道路上驾驶机动车,不得让未满16周岁的未成年人在道路上驾驶电动自行车或残疾人机动轮椅车。

同时,对于未成年人的信件、日记、电子邮件、手机短信和微信等即时通讯软件记录,任何组织或者个人不得隐匿、毁弃;未经本人同意,任何组织或者个人不得擅自开拆、查阅。

根据此前的审议意见和文化部规定,《条例》取消了禁止未成年人担任视频直播网站主播的规定,修改为视频直播网站聘请未成年人担任主播或者为未成年人提供主播注册通道,应当征得未成年人的父母或者其他监护人的同意。/新华社

# 36种药价谈判品种加速落地

9月20日《经济参考报》刊发题为《36种药价谈判品种加速落地》的报道。文章称,近日,江西、云南、甘肃、山西四省份发布了关于落实国家谈判药品的通知,此前已有安徽、北京、河南、福建、湖北等15省份明确了谈判品种纳入各省医保目录的办法。对此,有专家表示,随着国产创新药和仿制药通过谈判机制进入医保目录并在全国范围全面执行谈判价格,竞争将更加激烈,未来本土企业与跨国药企的竞争,应更多着眼于创新。

按照此前人力资源社会保障部相关规定,各省(区、市)社保部门不得将谈判成功药品调入医保目录,也不得调整限定支付范围。业内人士表示,谈判进入医保目录的36种特药覆盖多个疾病领域,且降价幅度明显,国内竞争药品价格优势已经不明显。

据了解,以往国产药与同类进口药在竞争中通常以低价取胜。现在进口药通过谈判机制主动降价进入医保,使国产药价格优势减弱,竞争压力陡增。同时,患者选择医保药品的余地增大。

以诺华公司的雷珠单抗10mg/mlX0.2ml注射液为例,价格从谈判前的7125元/支降到5700元/支,降幅为20%。而国内同类产品康柏西普10mg/mlX0.2ml注射液价格从谈判前的6725元/支下调为5555元/支,

降幅为17.40%,二者仅相差145元。而雷珠单抗和康柏西普纳入医保后,符合条件的患者只需自付30%即可获得药品,大大减轻了经济负担。

“目前在临床上,外资原研药和国产仿制药都在使用,主要还是价格左右用药行为。随着医保目录引入谈判机制,二者的价格差距正在缩小。”首都医科大学附属北京同仁医院眼科主任魏文斌认为:“我相信患者会选择更加经得起临床考验的药品。国内企业必须在创新上下真功夫。”

此外,谈判机制已经成为高价创新药物进入医保目录的重要途径。药价谈判的一大优势就是通过协商合作取得互利。在传统的目录评审机制下,谈判药品虽然临床效果好,但因为价格高而难以进入医保目录。谈判机制

提供了一个沟通渠道,通过“以市场空间换取价格折扣”的方式,让高价创新药纳入医保报销范围。药价谈判有助于提高患者用药的及可性,提高医保基金风险控制能力,保证制药企业应有的利润,也有利于促进医疗技术的发展进步。

人力资源社会保障部社保研究所医保研究室副主任董朝晖表示,人社部门已经承诺,通过谈判的药品按乙类药品纳入管理和医保报销,这一点各地方要落实好,同时要做好费用监控工作,防范这些高价药品的滥用。其次,在36种药品的谈判协议上,已经有了医保支付价格,不太可能出现明显的价格波动,因此负责药品招标采购的各地卫生计生部门应允许公立医院自主采购谈判药品,以避免临床短缺。最

后,制药企业应按谈判价格充分供给药品,避免药品短缺,同时也应遵守药品营销规范,防止药品滥用。

董朝晖认为,谈判机制应该成为高价创新药医保准入的主要途径,未来应将其常态化。第一,要进一步规范谈判证据,程序进一步精细化,这将有助于提高谈判各方的共识。第二,进一步提高政府相关部门的政策协同性,比如药品流通、采购、保障政策要协同。第三,制药企业要更关注产品的性价比,用科学的、真实可信的证据证明药品的药物经济学价值。第四,各地相关部门与企业还应共同建立谈判药品保障供应通道,因为通过谈判的药品许多是罕见病用药,流通和储存的难度大、成本高,需要政府、企业、医疗机构以及相关组织的共同努力。/新华社

# 强震又袭墨西哥 32年前同一天也发生强震

地震发生的那一刻,30岁的墨西哥城居民阿图罗·加西亚正在疾驰摇晃的地铁上。因为地震,加西亚在地铁站内被困了40分钟。“一开始大家并未感到地震。直到地铁停靠站台,大地的震颤令人恐惧,大家才蜂拥而出。”他说。地铁工作人员安排民众有秩序地躲靠在墙边,并安抚受到地震惊吓的妇女和儿童。40分钟后,工作人员宣布相关设备都排查完毕,地铁才恢复正常运营。

据墨西哥国家地震局发布的消息,当地时间19日13时14分,墨西哥中部发生7.1级地震,震中位于莫雷洛斯州阿克索恰潘市西南12公里处,震源深度57公里。墨西哥首都墨西哥城有强烈震感,不少居民跑到空旷处躲避,部分街区断电、断网,机场一度暂停全部航班。巧

合的是,32年前的同一天,墨西哥城发生也发生了一次强烈地震,那次地震导致上万人罹难。“当时我很害怕,1985年的那场强震仿佛又浮现在眼前。”墨西哥城居民舒卡·希米拉尼说。经历过1985年地震的她感觉此次震感比32年前的那次更强。地震发生时她在一座教堂旁,“教

堂顶尖晃动得厉害,感觉下一秒就要倒塌”。她随后跑到了更空旷的地方。

就在地震发生前两小时,为纪念1985年地震32周年,墨西哥城组织了一次全民防震演练。在地震中迅速跑到安全地带的墨西哥城居民阿德里亚纳对记者说:“多亏今天的演练让我熟悉了疏散

通道。”在墨西哥城市中心,路上四处散落着从建筑物上掉落的碎石、玻璃。这是墨西哥两周来发生的第二次强烈地震。9月7日晚,墨西哥恰帕斯州托纳拉西南137公里处的海域发生8.2级强震,造成至少98人遇难。

原本前往瓦哈卡州视察9月7日地震赈灾救援进展的墨西哥

总统培尼亚得知地震消息后,立刻返回墨西哥城。他第一时间在个人推特账号上提醒民众,保持主干道畅通,以方便救援车辆通过。

墨西哥全国民防机构负责人20日说,墨西哥地震已造成至少226人死亡。

/新华社