

国家工商总局严把准入关 十三种食品禁止经营 做虚假食品广告承担连带责任

本报北京 8 月 11 日电 （记者**富子梅**）国家工商总局日前正式发布实施《流通环节食品安全监督管理办法》（以下简称办法）。办法旨在贯彻落实食品安全法关于食品经营主体准入条件的规定,严把食品市场经营主体准入关。

办法明确,禁止食品经营者经营下列 13 种食品：用非食品原料生产的食品或者添加食品添加剂以外的化学物质和其他可能危害人体健康物质的食品,或者用回收食品作为原料生产的食品;致病性微生物、农药残留、兽药残留、重金属、污染物质以及其他危害人体健康的物质含量超过食品安全标准限量的食品;营养成分不符合食品安全标准的专供婴幼儿和其

他特定人群的主辅食品;腐败变质、油脂酸败、霉变生虫、污秽不洁、混有异物、掺假掺杂或者感官性状异常的食品；病死、毒死或者死因不明的禽、畜、兽、水产动物肉类及其制品;未经动物卫生监督机构检疫或者检疫不合格的肉类,或者未经检验或者检验不合格的肉类制品；被包装材料、容器、运输工具等污染的食品;超过保质期的食品；无标签的预包装食品；国家为防病等特殊需要明令禁止经营的食品；食品的标签、说明书不符合《食品安全法》第四十八条第三款规定的食品；没有中文标签、中文说明书或者中文标签、中文说明书不符合《食品安全法》第六十六条规定的进口的预包装食品；其他不符合食品

安全标准或者要求的食品。

办法明确，社会团体或者其他组织、个人在虚假广告中向消费者推荐食品,使消费者的合法权益受到损害的,与食品生产经营者承担连带责任。食品广告中不能含有食品安全监管部门或者承担食品检验职责的机构、食品行业协会、消费者协会向消费者推荐食品的内容。违者没收违法所得,依法对直接负责的主管人员和其他直接责任人员给予记大过、降级或者撤职的处分。

办法规定,今后,食品经营者只有在依法取得《食品流通许可证》后,才能向工商机关申请办理工商登记。国家工商总局负责人表示,已经取得卫生许可证且在有

效期内的,可继续沿用卫生许可证,新开办或者卫生许可证到期的食品经营者需按规定申领食品流通许可证。

对食品退市制度,办法明确,食品经营者一旦发现其经营的食品不符合食品安全标准,应立即停止经营,下架单独存放,通知相关生产经营者和消费者,记录停止经营和通知情况并报告辖区工商机关。否则,工商机关可责令其停止经营。

一旦发生食品安全事故,食品经营者还应导致或可能导致食品安全事故的食品及原料、工具、设备等,立即采取封存等控制措施,并自事故发生之时起 2 小时内向所在地县级人民政府卫生行政部门报告。工商部门在执法中需要对食品进行

检验的,可委托符合《食品安全法》规定的食品检验机构进行检验，并支付相关费用。工商部门抽验、快速检测食品,应购买样品,支付相关费用,不得收取食品经营者的检验费和其他任何费用,所需经费由同级财政列支。

食品经营者应配合抽样检验，如实提供被抽样检验食品的相关票证、货源、数量、存货地点、存货量、销售量等信息。工商部门应自收到检验结果 5 个工作日内，将抽样检验结果通知被抽检人，责令其停止销售不符合食品安全标准的食品,监督其他食品经营者对同一批次的食品下架退市,并按照有关规定,准确、及时、客观地公布食品安全抽样检验信息。

青少年服务机构别成“无主之地”

中国青年政治学院教授 陆士桢

见 解

花季少年在治疗网瘾训练营死亡的事件引发了社会的强烈关注。此外,许多青少年夏令营也被曝出频发甲感事件。社会营利性青少年服务机构的举办资质和监管问题,成为人们关注的焦点。

近年来，随着社会发展的多元化,青少年问题也日趋复杂化。如亲子沟通、戒除网瘾等各种专业化、针对性强的服务,受到了家长的欢迎,各种社会性青少年服务也应运而生。青少年需要专业、多样的教育，以帮助其成长、发展。因其需求旺盛,各种社会机构举办针对青少年的社会服务的项目就越来越多,因此暴露出来的监管问题也就日益引起社会的关注。

目前，很多涉及青少年社会性服务的机构都是在工商管理部门登记注册的,归工商管理部门监管,不仅准入门槛低,而且业务领域无人监管。部分在民政部门注册的社会服务团体也同样存在业务监管的空白，如机构是否适合举办相应的服务及服务是否有效，是否符合专业要求,服务的价格是否合理,性价比如何等等，目前仍是管理的“无主之地”。一旦出了问题，也只能通过整顿市场秩序来解决。于是，一些在商业上看似经营管理合格,在专业服务上却滥竽充数的机构大量存在,并相当活跃。对于青少年而言,非但达不到专业辅导的目的,还可能对其身心造成伤害。

那么，青少年社会服务的专业监管应该如何实现呢？关键是进一步加强社会建设，特别是对于社会组织和社会服务机构的统筹管理。应该通过明确的立法等形式,进行授权,委托共青团等现有的社会团体和组织承担起政府相应的监管职能。除了加大行政管理之外,还要发挥专业力量,通过专业协会,建立起专业评估机制,对专业准入、服务过程、效能评价等,进行全过程的专业整体评估。同时,还可以通过培训等手段,不断提高专业水准,以保证针对青少年的社会服务质量。

此外,可不可以由政府序列中,成立一个青少年事务管理机构,专门负责青少年福利、发展的相应事务?主要职能包括青少年政策的制定、对青少年服务的综合管理和定期评估等。世界上很多国家都设立了专司青少年事务的职能部门,如法国设有体育青年局,日本有青少年事务委员会，监管青少年社会性服务机构是其重要的职能。前几年成立的上海浦东新区的青少年事务委员会开国内设政府青少年工作机构先河，具有特别的意义。（本报记者**苗茜**整理）

近年来,网瘾问题几成“社会之痛”。形形色色的“训练营”、“行走学校”打着戒网瘾的旗号,采用五花八门的手段,导致了种种问题的发生。而日前曝出的花季少年戒网瘾训练营死亡事件再次将网瘾及相关治疗问题,推到了公众面前。尽管涉案的“南宁起航拯救训练营”目前已被当地有关部门依法取缔,其余在营学员也由家长接回,但针对治网瘾乱象的追问和反思仍在继续。

网瘾是不是病 至今仍无定论

“许多家长像我一样,用心良苦地把孩子骗到治疗地。”在中国青少年心理成长基地,山西某技术研究所的宋先生对记者说。去年年底,15 岁的儿子迷上网络小说,今年 5、6 月份,面对中考压力,他索性辍学,反门房门,终日上网。“我想他可能患上报纸、电视中常说的‘网瘾’。”宋先生带儿子到北京军区总医院成懿医学中心求治,“经过心理检查与测评,医生确诊孩子有注意力缺陷等精神症状,收治入院。”网瘾究竟是心理问题、行为问题,还是心理疾病? 2008 年 11 月,由解放军总后卫生部组织、北京军区总医院牵头出台了《网络成瘾临床诊断标准》,将网瘾界定为精神疾病,引起诸多争议。

北京军区总医院成懿医学中心主任陶然说:“成懿医学是精神科的一个分支,酒成瘾、海洛因成瘾已被国际医学界认定为疾病。在美国、德国、荷兰等国,网络成瘾同样被当作疾病对待,只是限于病例样本不足,尚未被法定。”

然而,记者采访卫生部相关负责人时被告知:“关于网瘾的概念和诊治标准,卫生部尚未出台相关规定。”这意味着,目前国内对网瘾是否属于疾病没有定论。

重在家庭教育 使用暴力无益

网瘾既然无“国标”,达到何种程度需要“戒除”,“治疗”本该无从谈起。可是眼下戒网瘾机构雨后春笋般冒出,它们林林总总的治疗方法让人难辨优劣。

专家介绍,目前,各类机构戒网瘾方法主要有两种:一种利用综合手段,强调家庭治疗;一种是把孩子关起来,利用军训等外界因素戒网瘾。陶然说:“40%网瘾少年存在注意力缺陷,多动、冲动等精神症状,他们多不听管教,一味体罚,就会出事。实践证明,采用药物+心理治疗+行为规范的综合疗法行之有效。”

“如果家家长们都懂点心理学知识,就



近日,广西网瘾少年进入“南宁起航拯救训练营”13 小时后死亡。记者调查发现,广州也开设有“起航拯救训练营”。8 月 9 日,位于广州南沙伶仃职业学校的起航训练营,有孩子在白纸上写下“SOS”和“打人”字样,多次向窗外挥舞。

马小六摄(人民图片)

能防患未然,减少很多网瘾少年了。”宋先生感叹道,“以前我总拿挑剔的眼光盯着孩子的弱点,提醒他不对的地方。通过上课,我现在懂得‘你的眼神就像一把刀在雕刻着你的孩子。’”

“‘病症’在孩子,‘病根’在父母。”陶然认为,要使孩子真正戒除网瘾,家庭教育比医学治疗更重要。调查发现,90%网瘾少年的家庭存在夫妻不和睦、教育不得当等问题。家长缺少与青春期孩子的沟通技巧及对孩子学习成绩要求过高,是导致孩子网络成瘾的重要因素。在中国青少年心理成长基地,网瘾少年的家长也要上课,接受心理医生的培训。

市场规模巨大 管理规范滞后

“儿子第一个月治疗费、食宿费等所有费用是 10040 元,陪同家长每天床位费 25 元,饭费自理。通常需治疗 3 个月。孩子第二个月的费用可能降到 9000 元。”宋先生告诉记者。

有关数据显示,目前我国有青少年网民 1.6 亿人以上,10%存在不同程度的网瘾,即有 1600 万人,其中重度网瘾者约达 400 万。如果按每人花费万元计算,就将是 400 亿的市场规模。在“大蛋糕”的吸引

下,医院、学校、青少年教育机构、个体心理咨询师等纷纷出手,各类戒网瘾机构遍地开花,目前已逾二三百家。

专家介绍说,目前,市场上的戒网瘾机构所属单位不同,监管主体有异。卫生部门监管医院办的治疗机构,教育部门则监管校办机构;而青少年教育系统和个体所办治疗机构分别由工商部门和劳工部门监管,少数非法机构无人监管。管理规范的滞后和空白,成为目前网瘾治疗机构

香港:没有专门戒网瘾的营利机构

目前,青少年上网成瘾已成为仅次于吸毒的香港第二大青少年社会问题。

与内地不同,香港没有一家“专业戒网瘾”的营利机构。据香港教育局职员咨议委员会职方主席蔡崇机介绍,在香港,引导青少年戒除网瘾的有三大力量:一是学校专职社工,二是公务员性质或由政府出资聘请的校外心理专家,三是各种公益性社会团体,如青年协会、家庭与学校合作事宜委员会、每个区的家长教师会等。大型社会团体从事青少年戒除网瘾的引导工作或研究工作,主要靠政府推动,其主要经费来源也是政府。

在鉴定会上,不少专家认为,培养创业意识,抓创业教育,已成高校教育的一大重点。调查显示,有两成学生认为自己学校没有创业教育或完全不了解自己情况;四成学生认为学校的创业教育“很一般”;认为

自己学校创业教育搞得好的仅占 12.23%。专家认为,今后高校在就业教育上应从以前集中于职业生涯规划、职业发展教育,转向更多关注创业教育。

调查显示,超过 90%的政府部门表示

乱象不断的主要原因。

除应有明确的部门对这些机构进行监管外,专家还提出,由于网瘾治疗是一项涉及多学科知识的复杂工作,应通过建立相应的职业资格考核制度,对“戒除网瘾”的从业人员提高准入门槛。

“戒网瘾机构大多数就是为了‘圈钱’,为保证青少年网民的健康发展,网瘾治疗乱象的确到了非管不可的时候了!”有专家如是呼吁。

香港也有少量需要收费来开展网瘾治疗的心理医生,但从业者都是具备职业资质的专业医师,且治疗网瘾只是其正常诊疗业务中的一项而已。

华中师范大学教授陶宏开表示,大陆青少年的网瘾现象比香港更加严重,而数百家戒网瘾机构“群雄争霸”也亟待监管。如果放任他们采用拘禁、暴力手段对待孩子,新的悲剧还将不断重演。

（本报记者**田豆豆**采访整理）

链 接

广东五年以内取消 公立医院药品加价

本报广州 8 月 11 日电 （记者**李刚**）未来 3 至 5 年广东省将逐步取消所有公立医院销售药品收取 15%以下的加价,取而代之的是收取医师服务费。记者从广东省物价局获悉，广东省将首先在深圳、湛江和韶关三地公立医院开展收取医师服务费的试点。

据广东省物价局副局长马云介介绍,试点医师服务费的目的,是为弥补医院因取消药品加价后而出现的收入损失,同时也是为了防范医院采取一些“堤内损失堤外补”的方式;此外广东将在加大对医疗服务政府投入的同时，适当提高医疗技术服务收费，以真正体现医务人员劳动价值和技术含量。

广东省物价局表示，将来的医师服务费争取通过医保费用支出，不增加患者的看病负担。

赤峰氨气泄漏 事故原因查明

本报呼和浩特 8 月 11 日电 （记者**贺勇**）导致 246 人接受治疗的赤峰“8·5 氨泄漏”事故原因已经查明;这是一起由外埠车辆超许可范围营运、安全设施有缺陷引发的突发性液氨泄漏安全生产事故。

据有关方面认定，事故的主要原因：液氨运输槽罐车自带卸车金属软管严重老化,磨损严重,局部有鼓包现象；液氨运输槽罐车紧急切断阀失灵，导致氨泄漏没有得到及时有效控制;液氨运输槽罐车超出核定载重,核定载重 24.3 吨,实际载重 30 吨,超出核定载重的 23.46%；承运人辽宁抚运危险货物运输服务有限公司无运输液氨资质,属超许可范围运输液氨；液氨运输槽罐车未按规定配备应急救援器材和防护用品。

冬虫夏草不得 用于普通食品

本报北京 8 月 11 日电 （记者**白剑峰**）卫生部日前强调,蜂胶、冬虫夏草等不得作为普通食品原料使用。

上海市食品药品监督管理局在部分普通食品中,发现蜂胶、蝙蝠蛾拟青霉、冬虫夏草等原料。按照《卫生部关于进一步规范保健食品原料管理的通知》的规定,如蜂胶等原料属于《可用于保健食品的物品名单》、蝙蝠蛾拟青霉属于《可用于保健食品的真菌菌种名单》。卫生部卫生监督中心经研究认为,《可用于保健食品的物品名单》、《可用于保健食品的真菌菌种名单》所列品种仅限于保健食品。未经安全性评价证明其食用安全性的,不得作为普通食品原料生产经营。

卫生监督中心认定冬虫夏草为名贵中药材，但卫生部未曾批准过冬虫夏草作为普通食品原料使用。国家中医药管理局组织专家讨论后也认为，目前冬虫夏草尚缺少作为食品长期服用的安全性评价研究数据，建议暂不作为食品原料使用。

上海所有中心村 将“村村通公交”

本报上海 8 月 11 日电 （记者**沈文敏**）上海 2009 年第一批 303 条公交新辟、延伸、调整线路计划网上征求市民意见活动近日结束，共收到市民意见和建议 2000 余条,主要涉及要求有关公交线路增能设站、延伸调整,新辟公交线路、延长运营时间,加快“村村通公交”建设等五个问题。

据介绍，修改后公交线路最终确定为 328 条,线路数量之多、涉及面之广为历年来罕见,其中新辟公交线路 120 条,调整 190 条,撤销 18 条。其中新辟世博交通配套线路 36 条;特别是居住区出行及远郊区县“村村通公交”线路 80 条。这些线路实施后，除道路和桥梁不具备通行公交车辆外,全市 100%的中心村将实现“村村通公交”目标。

卫生外交培训班 在京举办

本报北京 8 月 11 日电 （记者**王君平**）由北京大学全球卫生中心和日内瓦高等研究院联合主办的“全球卫生外交培训班”今日在京举办。

据悉，培训课程内容包括全球卫生的重点问题和挑战，全球卫生治理和主要行为体，全球卫生外交理念和全球卫生谈判，发达国家和发展中国家在全球卫生外交中的经验以及国家全球卫生外交战略的制定等。