

提升全民受教育程度、减负、规范校外培训

教育部回应建设高质量教育体系热点问题

新华社记者 胡浩 王思北

十四五 规划纲要提出，建设高质量教育体系。教育如何实现高质量发展？怎样完成劳动年龄人口受教育程度提升的目标？进城务工人员随迁子女入学、规范校外培训等社会热点问题怎么解决？国新办31日举行的新闻发布会上，教育部有关负责人作出回应。

要以体系建设为抓手，把高质量发展的要求贯穿到各级各类教育发展的全领域全过程。教育部副部长宋德民表示，要构建优质均衡的基本公共教育服务体系，推动从学前教育到高中阶段教育整体提升，坚持教育公益性原则，大力推进基本公共教育均等化，切实保障困难群体受教育权利。构建支撑技能社会建设的职业教育体系，大力推进产教融合、校企合作，普遍实行1+X证书制度，加强双师型教师培养，切实增强职业教育适应性。构建开放多元的高等教育体系，优化结构、强化内涵，不断提高高等教育普及化水平。完善服务全民终身学习的教育体系，多渠道扩大终身教育资源，更好

满足不同群体多元化学习需求。

未来五年，如何让人们的受教育程度得到提升？宋德民说，2020年，我国劳动年龄人口平均受教育年限达到10.8年。十四五 末期，力争把劳动年龄人口平均受教育年限提高到11.3年，这意味着2025年，我国劳动年龄人口平均受教育水平达到高中二年级以上的教育程度。为实现这一目标，要继续提高教育普及水平，同时不断提高质量，在结构不断优化过程中使得人力资源开发水平更加适应经济社会发展需求。此外，还要不断提高构建劳动者的人力资源开发水平，努力构建服务全民终身学习的教育体系。

妥善解决好进城务工人员随迁子女的入学问题是教育公平的重要体现。教育部基础教育司司长吕玉刚介绍，下一步，教育部门将重点推进特大城市和人口流入重点地区进一步完善入学政策，切实做到符合条件的随迁子女能够应入尽入。进一步扩大城镇学位供给，完善政府购买学位政策，特别是将随迁子女占比较高的民办学校优先纳入政府购买学位范围。

切实加强随迁子女的教育关爱，指导各地建立随迁子女关爱帮扶机制。

规范校外培训以及减轻学生负担是全社会关注的热点。吕玉刚说，对校外培训机构，要坚持依法治理、综合施策，严格落实国家有关法律法规的规定要求，从严审批培训机构，强化培训内容监管，创新收费管理方式，规范培训行为，严肃查处违法违规培训行为，切实维护广大家长和学生的合法权益。对义务教育学校，要进一步提高课堂教学质量，规范作业管理，提高作业设计水平，严格控制书面作业的总量。要进一步增强课后服务供给，保障课后服务时间，丰富课后服务内容，提高课后服务质量，满足人民群众和学生的需要。

吕玉刚特别强调，要加强竞赛项目管理，严肃查处违规竞赛，严格执行招生政策，深入落实义务教育免试就近入学规定和公民同招政策，严禁中小学招生入学与任何形式的社会竞赛挂钩。

新华社北京3月31日电

宁夏出台多项措施 促进中小学生学习健康发展

新华社银川3月31日电（记者 艾福梅）记者从宁夏回族自治区教育厅获悉，在面向社会公开征求意见后，宁夏正式出台促进中小学生学习健康发展的多项措施，加强学生作业、考试、教辅读物等管理。

在作业方面，宁夏要求学校统筹调控不同年级、不同学科作业数量，合理安排作业时间，避免机械重复训练，严禁布置惩罚性作业，鼓励布置家务劳动、课外阅读、体育锻炼、研究性学习等作业，结合教学实际建立无作业日制度。同时，宁夏要求教师不得使用手机布置作业或要求学生利用手机完成作业，严禁给家长布置作业或变相布置作业，严禁要求家长检查、批改作业和签字。

在考试方面，宁夏要求学校科学合理设计考试次数和考试难度，考试内容要符合课程标准和教学进度，不出偏题怪题，减少死记硬背和机械刷题现象。学校和教师不得以任何形式公布学生考试成绩和排名，不得以考试成绩作为分班和调班依据，不得通过任何形式以中高考成绩为标准奖励教师和学生，严禁公布、宣传、炒作中高考成绩和升学率。

同时，宁夏还严禁学校强制或暗示学生、家长购买目录以外的教辅资料，严禁以推荐用书、必读书、指定用书等强制学生和家長购买课外读物。

为避免校内减负校外增负，宁夏将严格培训机构管理，开展学科类培训的校外培训机构不仅需要备案，还不得超国家课程标准和超规定结束时间组织培训，不得以任何形式布置作业。

为确保措施落实到位，宁夏将逐级开展督导检查、设立督导举报电话，每学期向社会公布督导检查结果，对工作不力、群众反映强烈的地方和学校进行通报，严肃追究问责。

北京市今年新增2万中小学学位 将进一步加大多校划片力度

新华社北京4月19日电（记者 赵琬微）记者19日下午从北京市教委了解到，今年北京市入学政策保持稳定，将进一步加大多校划片力度，稳妥推进以多校划片为主、单校划片和单校划片相结合的入学方式。

北京市教委19日举行新闻发布会，发布2021年义务教育入学政策。据介绍，面对近年来持续增长的学位需求，北京市通过新建、改扩建学校和接收小区配套学校等方式推动全市

新增2万个中小学学位。同时，充分挖掘利用现有教育资源，统筹区域内教育资源补充中小学学位缺口，包括建立各学段用地用房腾挪调剂机制等做法，优先保障学位紧张学段的需求。

当日发布的《关于2021年义务教育阶段入学工作的意见》提出，今年北京市将进一步加大多校划片力度，稳妥推进以多校划片为主、单校划片和单校划片相结合的入学方式，要求各区严格执行已经公布的多校划片政策。

文件强调要严肃执纪问责，维护入学秩序。严禁以考试成绩和各类竞赛证书、培训竞赛成绩、考级证明等作为招生依据，严禁以面试、评测、接收简历等各种形式选拔学生，严禁学校和校外培训机构以培训班、校园开放日、夏令营等形式提前选拔学生。

此外，文件还明确残疾儿童少年同等条件下在服务范围内就近就便优先入学。共有产权房住房属于产权类住房，与其他普通商品住房入学政策一致。

新华社北京3月31日电

河北邯郸： 打造现代职业教育示范区

4月19日，邯郸职教城老教师指导学生操作机电一体化自动生产线。

近年来，位于河北省邯郸市冀南新区的邯郸职教城以就业市场需求为导向，积极优化职业教育结构和布局，不断深化产教融合、校企合作，打造特色现代职业教育示范区。目前，邯郸科技职业学院、冀南技师学院两所学院的师生已入住邯郸职教城。

新华社记者 王晓 摄



近五成癌症可防可控，这份防癌建议请收好

新华社记者 林苗苗 鲍晓青

近年来，我国肿瘤患者总体标化生存率明显提升，但是受人口老龄化、生活方式改变等因素影响，部分癌种的发病率和死亡率仍在升高。

第27个肿瘤防治宣传周到来之际，新华社记者采访我国肿瘤防治领域多位权威专家了解到，造成我国部分肿瘤病种死亡率居高不下、发病率还在升高的一个重要原因就是很多患者未能早诊早治，导致小病拖大、大病拖炸。

专家提醒，患癌的风险就在我们每个人身边，如吸烟及二手烟、饮酒、不注意个人防护导致病毒感染、缺乏运动习惯等，防癌要从日常做起。

病从口入，健康饮食很关键

今年1月，中国科学院院士、国家癌症中心主任、中国医学科学院肿瘤医院院长赫捷团队在《国家癌症中心杂志》上发表了2015年中国癌症发病与死亡统计数据：我国有癌症新发病例392.9万，总死亡人数为233.8万，胃癌、食管癌、肝癌等癌症发病率有所下降，而生活方式西化导致的结肠癌、乳腺癌等疾病负担却持续增长。

专家指出，我国发病首位的癌种，在男性中是肺癌，女性是乳腺癌，肺癌仍是我国死亡率最高的癌症。近年来，传统癌种，如发病率、预后差的食管癌、胃癌、肝癌和肺癌死亡率有所下降。其他一些癌症的死亡率仍在上升，如结肠癌、前列腺癌和乳腺癌。

约30%左右的癌症发病与饮食有关。国家癌症中心近日发布的《家庭防癌指南》指出，通过改变不良生活方

式，约45%的癌症可以得到有效预防，因此，可以说防癌的“钥匙”有时就掌握在我们自己手中。

赫捷强调，我国饮食多样，地域差异大，但从整体上来看普遍存在新鲜蔬菜水果摄入量不足的问题，因而增加了口咽癌、喉癌、食管癌、胃癌和肺癌等的发生风险。目前世界上公认比较健康的是以蔬菜、水果、鱼类、五谷杂粮、豆类和橄榄油等为主的“地中海膳食”，它能减少炎症反应，增强人体的抗氧化能力，降低癌症及心血管疾病等多种慢性病的发生风险。

防癌，就要远离不良诱惑和危险因素

受访专家表示，癌症的发生受遗传基因和环境的双重影响，但也有些可控的因素被认为会大大降低患癌风险。研究发现，如吸烟与肺癌、乙肝、丙肝病毒感染与肝癌、幽门螺杆菌持续感染与胃癌、HPV感染与宫颈癌等有一定的联系，因此在日常生活中远离香烟等不良诱惑和其他危险因素，并且及时、有针对性地接种疫苗，这样就可以大大降低患癌的风险。

吸烟是肺癌的最主要危险因素。国家癌症中心发布的《癌症预防与筛查指南（科普版）》显示，80%以上的肺癌患者有吸烟史。我国约有1/4的癌症引起的死亡与吸烟有关，控烟是最经济、最有效的防癌措施。专家介绍，除了吸烟和二手烟之外，苯、甲醛、氡等装修材料污染，以及厨房油烟等，都是可诱发肺癌的危险因素，家庭烹饪时应

全过程打开油烟机，并保持室内通风，减少爆炒和油煎等烹饪方式。

我国仍是乙肝大国，而乙肝病毒慢性感染是发生肝癌的最主要因素，所有的原发性肝癌患者，有八到九成都合并有乙肝或丙肝病毒感染。国家癌症中心副主任、中国医学科学院肿瘤医院副院长蔡建强说，各地饮食习惯、经济水平存在差异，如一些沿海地区长期食用潮湿、腌制的食物，容易含有亚硝酸盐、黄曲霉素等致癌物。如果再合并乙肝病毒感染，更会增加肝癌的发生风险。

宫颈癌是最常见的妇科癌症之一，也是为数不多可以通过疫苗进行预防的癌症。HPV疫苗在开始性生活会前接种效果最佳，青少年应作为重点人群。北京大学第一医院妇产科主任医师毕惠表示，二价、四价HPV疫苗获批适用于9至45岁女性，九价HPV疫苗适用于16至26岁女性，而目前门诊见到家长带女儿接种的还不多。此外，即使接种了疫苗，适龄人群也需重视定期进行宫颈筛查。

筛查和早诊早治是最有效最经济的防癌手段

癌症发现早晚差别巨大，甚至可能就是生和死的差别。中国医学科学院肿瘤医院防癌体检中心副主任医师毕晓峰介绍，与10年前相比，我国的总体癌症5年生存率明显上升。国家癌症中心发布的数据显示，我国总体癌症5年生存率已经从2003至2005年的30.9%上升到2012至2015年的40.5%。这与近年来加强筛查和早诊早治、治疗技术的提升以及新药的应用等都密不可分。

毕晓峰说，特别是随着科学素养的不断提高，公众健康观念和防癌意识不断加强，体检需求不断增加，这些都是降低癌症发病率和死亡率的基础。

据悉，2012年，财政部和当时的卫生部将城市癌症早诊早治项目作为新增的国家重大医改专项、国家重大公共卫生服务项目，目前已完成健康宣教和问卷调查482万余例，评估出五大类癌症高危人群211万例，筛查121万例，阳性病共约11万例，通过检出阳性、早期发现和癌前病变，提升了患者生存率。

据统计，农村癌症早诊早治项目截至2020年4月已覆盖全国263个县市，共筛查280多万农村高危人群，发现患者55000多人，早诊率达到79.6%。专家说，近年来，实施农村癌症早诊早治项目地区食管癌和胃癌发病率和死亡率呈下降趋势。未来10年内，该项目将覆盖所有农村地区，通过5G、人工智能等手段推广早诊早治适宜技术，提高基层医院诊疗能力，改变目前以中晚期肿瘤为主的局面。

很多公众从一开始的不重视、不理解，到从中受益、非常感激。安徽省合肥市蜀山区小庙镇社区卫生服务中心负责人陶先兵介绍，小庙社区从2017年开始参与城市癌症早诊早治项目，至今累计完成问卷3800份，共筛查出几十名癌症患者，还有多名阳性病者，除个别晚期患者外，其余均得到及时治疗。

（参与采访：侯克、陈席元）

新华社北京4月19日电

医生收回扣现象深度调查： 多地屡禁不绝， 新型高端药品是高发区

新华社 新华视点 记者 马晓媛 赵阳 刘翔霄 宋育泽

近日，山西大同一家三甲医院医生自曝当医生十几年间，共收受回扣超过50万元，且医院领导也参与其中，引发舆论热议。目前，大同市卫健委已牵头组成调查组对相关问题进行调查。

事实上，医疗行业收受回扣问题早已不是新鲜事。根据公开可查的法院判决书统计，2016年至2019年间全国百强制药企业中，有超过半数被查存在直接或间接给予回扣的行为，其中频率最高的企业三年涉案20多起。

新华视点 记者调查发现，近一两年来，随着药品集采等改革措施的推进和医疗领域反腐的深入推进，医疗行业收受回扣现象已明显减少。但在一些高值药品、耗材领域依然大量存在，同时回扣的隐蔽性增强。

医生曝医院 塌方式 收回扣 当地称已成立调查组

在网上热传的视频中，一位穿着白大褂的中年人自称是某西省某市最大的那家三甲医院的执业医师，表示做医生十几年，在此期间参与收受医疗回扣，保守估计在50万以上，还称“这个事情不是我一个人做的，我和我的同事、主任、副院长、正院，基本上都在参与这个事情，还包括药师，可谓是塌方式的、全员参与的。”

记者联系了这名举报者，对方表示与医院有点过节，但爆料的目的不重要，重要的是我说的都是实话。他说，医疗回扣会导致该用的药用，不该用的药也用，医生滥用药物加重患者负担。说白了就是经济利益驱动，小病大治，欺骗患者。这不光在我们医院普遍，在全国都很普遍，是公开的秘密。

记者从大同市卫健委了解到，此次自曝收受回扣的医生丰某是国药同煤总医院呼吸与危重症医学科的一名主治医师。国药同煤总医院前身是大同煤矿集团有限责任公司总医院，现隶属于国药同煤（大同）医疗健康产业有限公司，国药集团占股51%，晋能集团占股49%，是大同市三家三甲综合医院之一。

山西省大同市卫健委负责人王继武表示，4月10日在网上关注到涉事医生反映情况后，已第一时间派出一名副主任带队进入医院进行调查。根据医院的隶属关系，目前已由国药集团、晋能集团和大同市共同组建事件调查组；对违反管理规定的行为，一经查实，将依法依规严肃处理。

国药同煤总医院党委书记王全印说，丰某在2016年与同科室一女护士发生口角并与其丈夫发生肢体冲突，经派出所调解后女护士道歉并赔偿3000元，次日丰某追索赔偿1000元未果，后以各种理由反映医院存在包庇和袒护行为，一直对医院存在不满情绪。2018年开始，丰某多次向医院纪委、省委巡视组反映医疗回扣等问题，被相关部门认定“证据无法落实”与事实不符。

丰某说收受药品回扣，他提供的证据是一些写在纸上的与药品有关的数据，但证据不充分、不能形成链条，丰某本人也无法说清哪个药商给过他现金，或者个人给他转过账，没有查实过。王全印说，大同市卫健委及国药同煤总医院方面均表示，相关调查结果出来后，将及时向社会公布。

新型和高端药品回扣高发 利益输送更加隐蔽

事实上，医疗行业收受回扣问题屡被曝光。2019年，海南万宁市和乐中心医院一名医生通过网络举报自己和同事收受回扣，称医药代表按药品价格10%至15%的比例给回扣。同年，有网友举报苏州大学附一院医生杨某乱装支架，装一个给一万元回扣。

前些年拿回扣现象严重，腰上打个钉子4000元，就要给医生1500元回扣，所以耗材大户骨科、心血管科不少医生都发财了。一位医疗行业人士说，但是近年来实行两票制、集采、医疗反腐，拿回扣的空间大大缩小了。

山西省一位从业十多年的医药代表告诉记者，国家推行药品集中采购后，有降压药从30元降到2元，心脏支架从2万元降到3000元，基本没有赚头，更没有回扣。原来一个药企在一个省有几百个药代，现在几个人就够了，很多药代都失业了。

记者调查了解到，虽然近年医疗行业收受回扣现象明显减少，但仍然大量存在。

一位医药专家表示：推行集采后，一些医生不愿意开集采药品，一些医院手术中的非集采耗材的费用明显增长。一位业内人士告诉记者，一些刚研发出来的新型药品、器械、材料往往都很贵，又没有纳入集采，是医疗回扣的高发区。

某肿瘤医院一位医生说，肿瘤治疗领域拿回扣现象相对严重，治疗肿瘤周期长，所用的药物都比较昂贵，药企多是“带金销售”；此外做肿瘤基因检测的患者也多是医生介绍检测企业，医生会从中收取回扣。

重拳打击之下，医疗回扣还出现了新形式。中国社科院当代中国研究所科研办副主任陈秋霖说，互联网医疗的合规化为药企打通了线上市场，以药养医问题从线下转移到线上，通过“带金销售”导致过度开药。

有医疗行业人士告诉记者，现在医药代表与医生之间的利益输送更加隐蔽。过去是直接送钱，现在是送服务。大专家出门时车接车送，请客吃饭时帮着结账，大专家的亲友有了困难帮助解决。

医疗行业回扣缘何 禁而不绝？

医疗回扣现象由来已久，从中央到地方也一直不乏治理之策，但为何这一乱象始终难以禁绝？

一位业内人士告诉记者，当前国内药企间存在激烈的同质化竞争，拼不了技术就只能拼市场，推动了营销费用走高。特别是一些辅助用药和检验项目，属于可开可不开，为了增加销量，就只能通过给医生回扣的模式销售。一个企业送了，别的企业也要立刻跟进，都争着给医生送钱，慢慢地大家都这么干。

同时，医疗系统关键岗位权力集中且缺乏有效监管也导致回扣难以禁绝。多位受访者表示，在集采实施之前，医院各科室是药品从生产到进入药房的必经之路，科室负责人通常拥有主导甚至是绝对话语权，因此是医药代表猛攻的对象。

对重点岗位和关键环节的廉政风险防控重视程度不够、监管流于形式，是医疗系统的通病。一位业内人士说。

此外，不少业内人士认为，医生往往工作量大，还面临高风险，相比之下收入却并不高。医生的收入与付出并不相符，导致部分医生会通过一些非正常途径获取收入。某三甲医院的医生表示。

整治药企违规营销 保持医疗领域反腐高压态势

近年来，从国家到地方，持续对各种医疗腐败进行整治。2020年7月，国家卫健委宣布，新一轮药企违规营销专项整治开始，重点整治医务人员收取回扣、药企违规营销等行为。

去年，国家医保局推动建立医药价格和招采信用评价制度，涉及医药商业贿赂等7种失信行为的医药企业将被纳入失信“黑名单”。国家医保局价格招采司有关负责人说：医药企业对于回扣个案的罚款往往不敏感，但给予回扣会导致其丧失进入集采市场的机会，就会产生强大的震慑效应。

业内人士普遍认为，药品、耗材集中带量采购，在遏制医疗回扣中发挥了有效作用。随着越来越多的药品、耗材被纳入集采范围，医疗回扣的生存空间将大大缩小。

采访中，不少医疗行业人士表示，治理医疗回扣现象，还需统筹考虑、多管齐下。要提高医生的薪酬待遇，让他们的正常收入能够体现自己劳动的价值。山西白求恩医院院长吴华说。

此外，陈秋霖等专家建议，紧盯关键环节廉洁风险，运用信息化手段加强筛查、防控，对顶风违纪违法的，发现一起、查处一起，持续保持医疗领域反腐高压态势。

新华社太原4月14日电