

并不是所有的技术都能造福社会

□本报观察员 赵勇

纷扰多时的“中式卷烟研究参评国家科技奖”一事,本周终于尘埃落定——科技部称,中式卷烟将不再参加评审。

“中式卷烟参评国家科技奖”一直处于舆论的非议之中,人们并不相信所谓的“低焦油能够减少烟草对人体的危害”,他们反而觉得,这一以提升烟草业利润和销量的技术,居然也能参评国家科技奖,实在是莫大的讽刺。事实上,此次“中式卷烟研究”推荐方——国家烟草专卖局退出评审,也是因为社会上反对声太大——参评项目公示期内,19个项目共收到异议58件,其中“中式卷烟”一项就收到异议33件。这么让人看不过去的一个项目,如果烟草专卖局还要坚持参选,那就是给自己找不自在了。即便烟草专卖局敢于无视舆论,恐怕科技部也不愿再趟这浑水了。

更何况,除了控烟专家和社会舆论的一致反对,卫生部部长陈竺和副部长黄洁夫也曾多次反对“中式卷烟参选国家科技奖”,他们认为,要避免烟草对人体健康的危害,唯一的办法就是不吸烟,而不是用其他方法降低危害。卫生部妇

社司副司长傅卫更在公开场合表示,中国从2003年签署了《世界卫生组织烟草控制框架公约》。《公约》最主要的目标就是要减少烟草的使用和消费,避免接触烟草烟雾,保护公众的健康。因此,任何促进烟草制品使用和消费的行为都跟《公约》的精神不一致。中国《科学技术进步法》以及《国家科学技术奖励条例实施细则》等法律法规明确规定,禁止开展和应用危害国家安全、损害社会公共利益、危害人体健康、违反伦理道德的一些科学技术研究。因此,所谓“低危害”烟草制品研究的项目,不应参加国家科技进步奖的评选。

控烟专家指责、社会舆论持续炮轰、卫生部多次反对……中式卷烟意图参选国家科技奖,用“千夫所指”来形容,恐怕并不过分,如今退出评选,也在情理之中。但相关部门的态度还是令人有些失望——科技部官方网站发布的说明指出,推荐部门鉴于该项目的异议“情况较为复杂”,提出了不继续参评的申请。这真是让人无语,直接承认“中式卷烟”原本就不该参评,这种技术本身是有害的,不行吗?推荐方国家烟草专卖局说不出口还好理解,怎么科技部网站也如此含糊其

辞呢?莫非是怕担上个“当初审核不严”的责任?这样的态度让人怀疑,今天被逼走了一个“中式卷烟”,明天还不知道会有什么“有害技术”要卷土重来呢?

曾致信科技部部长、反对烟草人入围科技奖的控烟专家杨功焕认为,有关部门应该承诺,类似中式卷烟这类有违《科学技术进步法》精神的项目以后不再参加评选,更应当以此为契机,复查以前的一些项目,剔除不符合《科学技术进步法》精神的项目。这样的建议是有道理的,但事实上,有害技术又岂止“中式卷烟”这一种?遍观四周,这种被推崇的有害技术简直俯拾皆是。比如前不久被曝光的“废旧皮革提取食用明胶”技术,就曾经获得过国家专利。虽然国家知识产权局辩解称,获得专利并不代表就能生产,但事实上,谁都知道,直接催生了毒胶囊的这种技术,正是典型的有害技术。这样的技术不仅有违《科学技术进步法》、《中华人民共和国专利法》的精神,而且违反了《食品添加剂明胶生产企业卫生规范》中“皮革废料不得用作食品明胶原料”的规定,如今居然能获得国家专利,岂不是天大的笑话。还有,往生乳里添加三聚氰胺

以提高蛋白质含量、用瘦肉精养猪、食品中添加苏丹红……也曾被认为是提高产能的新技术,但整个社会从中得到了什么呢?除了一身伤痕,就是“还有什么能吃”的本能性恐惧。

虽然层出不穷的新技术的确在推动人类社会不断前行,但并不是所有的技术都能造福社会。技术也有道德,也必须是向善的。我们所有要制定那么多的法律法规,就是要明辨哪些技术是对社会有害的,这样的技术即便再先进,也不能让它流入社会。但现在,管理部门很多时候已经陷入了“唯技术论”的泥潭,就如一些地方在发展中陷入“唯GDP论”而难以自拔一样。具体表现是:只要一项技术有其巨大的经济价值,则不管其对社会大众是否有害,都对其持鼓励态度——如果不是管理者的这种态度,“废皮革提取食用明胶”怎能获得国家专利?“中式卷烟”又怎么能参选国家科技奖?令人胆战心惊的问题食品添加剂,为什么会市场上大行其道?

中式卷烟推选国家科技奖,是好事,更是一个绝佳的契机——它让我们反省:什么时候,我们才能走出短视功利的“唯技术论”?

刊视界

Magazine

5月2日《环球人物》



4月,本应是中国的“海洋月”,每年的4月23日是中国海军的成立纪念日。但这个4月,海上不太平。菲律宾在南海黄岩岛挑起争端。先以最大的武装舰艇,对付我手无寸铁的渔民;后以狂妄的姿态陈兵海上,争夺我黄岩岛主权。我们拥有南海诸岛主权,这是不容否认的。

与此同时,日本叫嚣“购买”东海钓鱼岛,韩国对黄海纠纷中的中国渔民判处重刑。我们拥有东海、黄海诸岛主权,这也是不容否认的。我们正告各国:中国领海不是没有规则的冒险乐园,某些周边国家一再挑衅不会得逞。

5月2日《新民周刊》



做医生,凭良心。医者仁心。四个字重如泰山。如今这个时代,太多的行业都要凭良心做事。医生更是如此,因为他们掌管的是人的生命,而生命不能重来。

国外医疗剧重“术”,中国人更看重“心”。电视剧《心术》同样如此,让我们看到一群有个性的医生和护士。医患关系的残酷现实,使得即便是低调的讴歌,也注定招来各种非议。然而,这个敏感又沉重的主题终于能够出现在荧屏上,本身就令人欣喜。医患关系出了大问题!只有正视这个现实,才有可能对症下药,迎来改变。

5月4日《小康》



温州金融改革试验的目标与方案在四月底尘埃落定。

在4月23日温州市金融综合改革试验区工作领导小组召开的第一次会议上,确定了将重点推进五大领域的改革创新。浙江省委书记赵洪祝在会上说,“民间资本是水,要修渠修闸蓄水,实体经济是田,目前田里干旱而水库尚未修成,所以要把暗流涌动的地下水引到地上。”接下来,如何引水入地,筑库导渠,成为考验温州模式能否进化的一道新考题。

一周贴吧



【标签】我国15个城市的公交卡被指存在霸王条款,退卡不退余额。

【跟帖】ID:好好唠唠 这事归工商管,炒得这么热,管起来更方便!

ID:大失落者 只有制定严格法规的部门,却从没见过严格执法的部门。空说都会,实抓谁能?

ID:不知道去哪里 如此霸王条款还真不是不少啊。

ID:lianft 得了不该得的钱,早晚是要还的。某些管理者霸气十足,迟早是要后悔的。

ID:124.160.35 用不完的钱凭什么非法剥夺?谁是律师?打官司! ID:扬起帆去远航 权力部门别当“秤砣”压弱勢,要做“天平”保公正。



【标签】中国中青年猝死比例不断上升,是什么让他们猝不及防?

【跟帖】ID:流芳丽影 压力太大了,吃高热食品又多。

ID:珠江正言 压力之外,与含毒食品太多有关。

ID:今天你P了吗 吃着高价毒物,活着,这是奇迹。

ID:饮水私语 猝死的原因是什么,这些猝死者有什么共同点,猝死和这些共同点之间有什么关系,这才是要研究的!

ID:深山客人 有多少企业严格遵守了8小时工作制度?过劳死是我们的劳动法执行中忽视的问题。



一周语文

Weekly Language

放三天假,发了特么二十多斤卷子

1 发现有人在上课时看《甄嬛传》,她还是立刻把书没收了

语出《申江服务导报》微博:“生活中的流俗紫全身散发着语文老师该有的温文尔雅,她说写《甄嬛传》全凭想象:‘难道写侦探小说的都杀过人,难道写《盗墓笔记》的南派三叔真的去挖过墓?’现在她教初一学生,发现有人在上课时看《甄嬛传》,她还是立刻把书没收了。”

2 奶奶

语出饭友稀饭的饭周一饭文:“去年吧,车展上最红的是兽兽,今年是露露,看来犯嗲的双名是扬名的基础,一波一波的网红,一浪一浪的热潮。大胆预测一下,下一浪车展网红呢称:‘奶奶’……本周,2012北京国际车展落幕,偌大个车展只留下个‘奶奶预言’,可喜可贺?”

3 脑机接口

来自作家连岳本周推荐,语出媒体相关报道。据报道说,“香港中文大学日前成功研制出一个‘脑机

接口”系统,可将脑电波转换成繁体中文字,让全身瘫痪而无法说话的病人,有机会打开心窗。”

4 烦恼指数

来自本周媒体报道。北京大学近日公布全国28个大中城市“烦恼指数”。数据显示,28个主要城市白领平均“平衡指数”为48.22,普遍“比较烦”。其中,宁波最幸福,平衡指数为51.11;武汉最烦,平衡指数仅为46.69。北京、广州分别排在第20、21位……“烦恼指数”一词含有专业感、术语感,可那些精准到小数点后一位甚至两位的“指数”基本与你我无关。很多时候清晰的反而模糊,模糊的反而清晰。

5 群体性恐慌

来自高考专家晨雾本周推荐,语出学者杨东平,原文标题是“给孩子避风港还是第二战场”。杨先生在文章中认为,中国孩子在受教育过程中逐渐被学校和家庭毁掉,“中国的家长,尤其是城市的家长中,正蔓延着一种群体性的恐慌,他们总是害怕自己的孩子落在别人的后面,输在起跑线上。”“孩子们的起跑线不断前移……我们今

》话画

日前,温州市委书记陈德荣表示,“检验温州塘河治污成效,不以部门报上来的数据为准,要以环保局长和公用集团董事长带头下河游泳作为河水治理好的标准。”

什么叫“不看广告看疗效”,这就是。很多时候,治理都停留在纸面上,停留在层层汇报的“游戏”中,如各领域的治理都像这样只看疗效,那才是社会之福,那些意图隐瞒问题捞政绩的官员才不会得逞。 CFP图

(4.29-5.5) 黄集伟专栏

天的儿童不能赢在起点,输在终点,也确实有很多儿童没有输在起跑线上,而是累死在起跑线上。”

6 放三天假,发了特么二十多斤卷子!

语出2012高考备考考生黄佐思。五一小长假头一天中午,随口问“作业多吗?”佐思怨气冲天笑着说:“放三天假,发了特么二十多斤卷子”……二十多斤卷子确有夸张,可也差不多。

7 灾难性医疗支出

语出《新世纪》周刊新一期专题,标题是“大病难愈”。针对俗称“大病”“重大疾病”等既有概念,该专题给出“灾难性医疗支出”概念:“国际上有另外一种衡量标准,即灾难性医疗支出,其标准是一个家庭的医疗支出占家庭可支付能力的比重等于或超过40%。这意味着一个即便有较稳定的收入、有相当积蓄的家庭,也将因大病而陷入困境。”依据《柳叶刀》新近一项调查显示,2011年度中国灾难性医疗支出的发生比例为12.9%,即1.73亿中国人因大病陷入困境。