舍小家　为大家

——记市级道德模范王秋楠

王秋楠，女，汉族，1979年11月出生，党员，洮北区长庆街道丰华园社区书记，2001年参加工作。

一场突如其来的疫情，打破了庚子鼠年新春的喜庆。在这骤然的突变中，大街小巷中少了穿行的身影。在人人居家配合防疫的时候，有一个身影每天穿行在小巷，往返于街道和社区，战斗在抗疫一线，她就是洮北区长庆街道丰华园社区党总支书记王秋楠。她上街道，住社区，领文件，传精神；走小巷，串楼道，发材料，搞消杀；去车站，领居民，签承诺书，指挥全社区落实上级部署和督察任务，既当指挥员，又当战斗员，置个人安危于度外，全身心投入在抗疫前沿和一线，生动地诠释了一个优秀共产党员关键时刻冲锋在前的优秀品格。

王秋楠身体一直不好，2013年做了胆切除手术，现在又患有子宫肌腺症，丈夫年前查出恶性脑瘤，原本打算春节过后带丈夫去北京看病；她是一个妻子、一个妈妈，但面对来势汹汹的疫情，她放弃陪伴家人，带领社区干部深入小区进行排查、站岗，登记和盘查、接外地返白人员、为居家隔离人员代买生活必需品、楼道消毒。她一天24小时待命，饿了一碗泡面，累了困了就趴在办公桌上休息，每天负责社区疫情工作上情下达，下情上报沟通联系，使社区防疫工作始终有序进行，她舍小家、为大家，一心扑在社区居民疫情防控上。

带头冲锋在一线　众志成城抗疫情

大年初一，王秋楠接到了上级通知，要求她在社区传达和部署抗击新冠肺炎疫情防控工作。疫情就是命令，她立即回到社区，打电话召集所有人员到社区开会，布置疫情防控工作。在短短的3天时间里，她和社区工作人员对辖区2334户居民逐户进行了电话通知，要求对外地返白人员进行登记，并对外地返白人员实行隔离，向居民发放宣传单1300余份，悬挂条幅8幅、制作电子显示屏轮序播放宣传内容63幅。她带领一线工作人员，逐个楼道喷洒消毒液，为被隔离居民送消毒水、消毒工具，与他们签订承诺书和告知书，每天在被隔离家庭张贴隔离天数，提醒他们一天两次监测体温，同时，还为他们购买日常生活用品，取送东西，扔生活垃圾，让被隔离居民感到无比温暖。按照防控疫情指挥部要求，随时接送车站和高速口外地返白人员，接送125户184人。

火车快不快，全靠车头带。大家看到凡是有困难、有危险的活都是她主动承担，特别心疼她，也特别支持她。只要她吩咐，大家都责无旁贷，毫无怨言。每个人都早来晚走，不管份内份外，一起动手完成，加个班，对付点方便面充饥成为常态。人员忙不过来的时候，委主任张华把丈夫、儿子、小姨、外甥女拉过来一起打电话通知居民；社区没有车，保洁员老侯把丈夫叫过来，无偿提供司机和车辆到车站接人、按王秋楠安排领任务；实在人打不开点，大家就一起叫家属来帮忙。这个集体，在王秋楠的带领下，特别团结、也特别能战斗。

集思广益谋良策　共蓄力量克难关

疫情来得急，变化快，上级部署多，督导检查多，社区工作人员少，除了一个男同志，全部都是女同志，以社区有限的力量，不折不扣完成防控任务，就是有“三头六臂”也捉襟见肘。为此，王秋楠明确分工，书记、副书记、委主任骨干力量要主动承担多角任务，主动担当，主动作为，确保任务来了能承担，不落空。王秋楠既是指挥员、又是一线战斗员，同时又是各类矛盾和冲突的“救火员”。她创造了“互为多角联动法”，即社区书记和副书记是AB角，书记不在副书记上，甲委主任不在乙委主任接替承办，保洁人员和其他工作人员随时在岗听候调遣。主动联络城管、辖区包保单位、物业管理公司负责人员，召开联席会议，相互协同，共同参与防控管理与服务。“发动志愿服务替代法”，联络志愿者服务团队到社区参与防控工作，把12名志愿者服务人员安排在接返白人员、卫生消杀、应急等各个岗位上，同时介绍40多名志愿者到急需人员的其他社区工作，缓解了兄弟社区的压力。社区居民夏善军还把自己家的门市房和鑫泰物业用房借给社区作为防控工作应急点，为防控工作提供方便。

正是这些有条不紊的谋划，解决了社区工作人员不足的矛盾，也正是大家集思广益，群策群力，解决了一个个难题，攻克了一个个难关。

排除困难坚信念　舍弃小家顾大家

在危险面前，王秋楠毫不犹豫，丝毫没有退却，以一个共产党员的担当勇敢地站在了疫情防控工作的最前沿。这其中，她承担了常人难以想象的困难和痛苦。就在春节前夕，她丈夫被确诊为恶性脑瘤，病情危重，需要到北京做大手术，她为丈夫做手术正在四处张罗借钱。儿子很优秀，正在备战三月全国职业类高中生高考，到了决战的关键时刻。她自己患有子宫肌腺症，每个月总有一周多时间疼得死去活来。父亲70多岁，糖尿病接近尿毒症，老小孩总“找她麻烦”，母亲子宫肌腺癌7年，身体状况不好。生活的担子压在她身上喘不过气来，但她始终以积极的心态去面对生活，在社区、在辖区力所能及地想一切办法去关心和帮助职工和群众解决生活中的难题。

她深深地坚信：有党中央的正确领导，有大家的众志成城，一定会战胜疫情的大考，为人民群众安危付出是每一个工作党员的职责所在。白城电视台记者在采访王秋楠的时候，她的一句话让在场的记者为之动容，潸然泪下：只要打赢这场战役，我个人牺牲点算什么，即使付出了生命，我也绝不犹豫，绝不含糊。

道德模范

我看我说

守住粮食安全的命根子

●新华社记者　王立彬

食为政首，地为粮本。耕地是粮食安全的命根子，稳住粮食安全这个压舱石，说到底是要稳住耕地特别是稳住粮食播种面积，并不断提高耕地质量。

粮食安全要“藏粮于地”“藏粮于技”。地之不存，粮将焉附？没有了耕地，“藏粮于技”也就成了空中楼阁。满足14亿人对农产品不断提高的需求，我国现有耕地已接近承载力极限。在工业化、城镇化建设用地需求下，我国耕地总量呈现减少趋势，自然灾害损毁以及占优补劣、占水田补旱田等，又使耕地质量下降，但国民粮食消费却持续扩大，粮食供求中长期都是“紧平衡”。人要吃饭与耕地有限之间的紧平衡，要求我们时刻绷紧耕地保护这根弦，在保有耕地数量同时，以粮食生产功能区和重要农产品生产保护区为重点，加快推进高标准农田建设。

土生万物，地发千祥。对我们这个世界人口大国，土生万物，最重要的是生粮食；地发千祥，不长庄稼就不祥。守住粮食安全的命根子，必须坚决遏制耕地“非粮化”趋势，确保谷物基本自给、口粮绝对安全。要遏制耕地“非农化”，更要防止“非粮化”“非食物化”，耕地主要用于生产粮食和多元化食物，主要耕地尤其是基本农田首先要确保用于粮食生产，全国永久基本农田只能生产粮食作物，三大谷物播种面积只能增不能减。必须纠正把农业生产与生态建设对立起来的倾向，坚决制止一些地区大量占用耕地植树种草、挖人工湖、造湿地的行为。

耕地红线是高压线。全国上下特别是各级领导干部都要强化耕地红线意识，当前要按党中央国务院部署，把农村耕地“八不准”进行到底，落实不打折扣。自然资源部、农业农村部近日示警，农村违法占用耕地建房问题正从局部地区向全国范围、从普通房屋向楼房别墅、从农民自住向非法出售、从单家独户向有组织实施蔓延；不能让法律制度成了“摆设”“稻草人”，一些地方对土地违法睁一只眼闭一只眼，纵容巧立名目违法占用耕地建房，对此必须以“零容忍”态度依法追究。

让留守儿童拥有一个温暖的家

——记“最美家庭标兵”郑立萍家庭

●马贺

母爱是世间情感中最温馨博大的部分，是一个家庭爱的起点。站在这份起点上，有人将其无私地播撒给了社会。长春市双阳区黄金村的郑立萍家庭，就是这样一个充满大爱的家庭，数十名留守儿童因为她的呵护，拥有了触手可及的母爱，也体会到了亲情的温暖与生活的希望。

郑立萍是黄金村金色摇篮幼儿园的园长，也是黄金村儿童之家的负责人。对于郑立萍来说，幼儿园就是家，家就是幼儿园。而对于幼儿园的孩子们来说，这里也是他们的家。

笔者来到儿童之家见到郑立萍时，她正在为孩子们做午饭。“我从2008年开始成立幼儿园，第一天就接收了27名孩子，并有孩子开始住园。2015年，长春市妇联在此基础上建立了‘儿童之家’，附近村屯许多留守儿童就住到了这里。”郑立萍介绍说。儿童之家建立之初，郑立萍和丈夫侯柏全带领9名带班老师给孩子们建立留守儿童档案。儿童之家还建立起随访制度，经常与孩子监护人沟通交流，共同培养孩子们良好的学习、生活习惯。“儿童之家”在籍儿童100余名，其中留守儿童70多名，来自周边8个村、43个自然屯。“以前孩子们都叫我们叔叔阿姨，后来都我叫‘阿姨妈妈’，叫我丈夫‘侯爸爸’。”郑立萍笑着说。

留守女童宁宁，2岁时父母离异，由爷爷奶奶照顾，5岁时查出重疾，不能正常来园上课。郑立萍连续4年坚持为她捐款，并组织募捐，有时间就为孩子做可口的饭菜。直到宁宁9岁离世前的那一刻，郑立萍将孩子紧紧抱在怀里，听着孩子喃喃地说：“妈妈我好喜欢你……”

双胞胎姐妹大宇和小宇的父亲残疾，母亲患抑郁症，没有经济来源，家庭十分困难，居住的房子残破不堪，郑立萍将两个孩子接到了幼儿园，3年没有收取过任何费用。2017年8月，郑立萍夫妻联系了社会志愿服务队和爱心人士，对双胞胎姐妹进行了捐助。政府和爱心组织还为他们家翻建了房屋，彻底改变了这个家庭的生存面貌。

风风雨雨这些年，郑立萍将自己的全部精力都奉献给了留守儿童，而她的家人也都表示会继续支持她的事业，共同努力，让更多的留守儿童拥有一个温暖的家。

日前，全市市场监管系统举办了法律法规知识竞赛。此次竞赛旨在深入学习落实习近平总书记全面依法治国新理念新思想新战略和《法治政府建设实施纲要（2015-2020）》。知识竞赛分必答题、抢答题、风险题三个环节。整个比赛紧张激烈、精彩不断、扣人心弦。选手们凭着对法律法规的深刻理解，以及日常业务知识的丰富储备，沉着冷静，从容应对，展现了良好的精神风貌，赢得了观众阵阵掌声。经过激烈角逐，评出一等奖一名，二等奖两名，三等奖四名。　田海明摄

镇赉县加强年轻干部队伍建设

本报讯（王海然）今年以来，镇赉县全面贯彻落实中央和省委、市委关于大力培养选拔优秀年轻干部的工作要求，扎实做好年轻干部的储备、培养、管理、选用工作。

基层组织“推”，拓宽年轻干部储备来源。镇赉县严格落实《镇赉县优秀年轻干部专题调研工作方案》，坚持把政治标准放在首位，按照好干部标准和忠诚、干净、担当的要求，坚持从适应新时代事业发展需要出发，放眼各条战线、各个领域、各个行业，通过基层推荐、党委把关，初步遴选了135名优秀年轻干部，为打造高素质专业化干部队伍奠定基础。

突出重点“教”，提升年轻干部业务能力。加强年轻干部教育培训，通过集中培训与个人自学相结合，辅导培训与座谈交流相结合等方式，强化专业知识学习，并实行“一帮一”制度，让工作经验丰富的老干部，实行传帮带，对年轻干部工作进行指导，帮助年轻干部迅速进入角色，明确岗位职责，提升履行职责能力，促进年轻干部能力素质的全面提升。

基层一线“育”，丰富年轻干部实践经验。镇赉县注重年轻干部在艰苦岗位、复杂岗位、重要岗位的锻炼，突破传统思维定势，大胆使用，把基层一线、脱贫主战场、信访一线作为培养锻炼优秀年轻干部的主阵地，使其在实践锻炼中增强党性、改进作风、磨炼意志、提升境界。镇赉县抽调15人参与县委督查工作，抽调25人参与县委巡察工作，让年轻干部在多岗位的实践中开阔眼界、增长才干，提高驾驭实际工作的能力。

文明旅游反面曝光台

近日，在市区洮河带状公园，有些游客随意采摘绿化树果实，希望市民能够规范自己的行为，文明出行、文明出游。

本报记者摄

视点

“一支药70万元”“国外便宜国内贵”？

——聚焦“天价”罕见病药

●新华社记者　帅才　屈婷

日前，网络流传“治疗罕见病‘脊髓性肌萎缩症’特效药物需‘70万元一支’天价，且国内价格远高于国外”，引发社会关注。

“脊髓性肌萎缩症”是什么病？诺西那生钠注射液是什么药？为何药价如此昂贵？该药在国内外市场真的售价悬殊吗？国内患者用药价格是否有望下降？新华社记者就此展开调查。

焦点一：脊髓性肌萎缩症是什么病？

据国家儿童医学中心、北京儿童医院神经内科主任医师吕俊兰介绍，脊髓性肌萎缩症（SMA）对儿童是一种致命疾病，通常有80%的Ⅰ型患者不能活过2岁；Ⅱ型患者行走困难且常伴有严重的肺炎并发症；Ⅲ型虽然不会影响寿命，但患者会全身无力，给其和家庭造成巨大的疾病负担和精神痛苦。

湖南省儿童医院神经内科副主任医师吴丽文称，这种疾病以脊髓和下脑干中运动神经元变性、丢失为特征，是一种遗传性神经肌肉疾病类的罕见病。

专家表示，我国SMA在新生儿中发病率约为1/6000到1/10000，目前约有SMA患者3万多名，但新生儿中的致病基因携带率约为1/50，危险性很高，因此进行大规模产前筛查非常重要。

焦点二：诺西那生钠注射液是什么药？

专家介绍，诺西那生钠注射液是婴儿、儿童和成人5q型脊髓性肌萎缩症的反义核苷酸治疗药物，也是国内首个获批治疗脊髓性肌萎缩症的进口药物。医生通过鞘内注射（通过腰穿将药物注射到体内）的方式，给患者用药。

吴丽文告诉记者，患儿在确诊后需尽早用药：第一年需要注射6次药物，头2个月需注射4针；之后每4个月需注射1针。

吴丽文说，部分患儿在注射用药后，运动能力有一定程度恢复。湖南一名2岁11个月大的患儿诺诺今年5月开始注射该药，目前已注射4次。治疗后，诺诺的运动能力得到较好恢复。

“从治疗上来讲，诺西那生钠注射液的确有用，但并不能完全逆转病情。”吕俊兰提醒称。

焦点三：为何药价如此昂贵？

记者了解到，诺西那生钠注射液于2019年被批准进口上市，目前未纳入医保，由患者自费承担。在国内，该药每单位价格为69.97万元。

根据2019年新修订的药品管理法，药价不再由政府定价，而以市场调节为主，通过医保集中招标采购来发挥作用。南开大学法学院副院长、药品法专家宋华琳说，罕见病患者人数少，具有临床不确定性，因此药物研发成本高，药品价格昂贵。个别药企往往由于技术领先获得定价优势地位，这并不一定违反我国反垄断法或药品监管相关法律法规。

他认为，罕见病进医保屡屡引发关注的深层原因，是由于目前医保类型能涵盖的罕见病种类有限，且我国现阶段商业医保仍有待完善，罕见病患者的医疗需求难以完全满足。

焦点四：该药在国内外市场是否售价悬殊？

网络传言该药“在澳洲售价仅41美元，约合人民币280元”“在日本近乎免费”，并称“我们的医院暴利居然到了如此骇人听闻的程度”等。

记者调查发现，据澳大利亚药物福利计划（PBS）网显示，普通病人用药支付41美元每单位，但该药品的政府采购价格为11万澳元每单位。

另据记者了解，日本不久前将相关药物纳入医疗保障范围，患者只需按该国整体医保政策承担相对低廉的费用。但该药物本身仍为高价药。

记者还发现，全球将该药纳入公费医保的国家有限。在美国，该药每支售价12.5万美元。在加拿大，一位当地居民告诉记者，就职公司为其购买了商业保险之后，使用该药也需自费支付5700多美元每单位，并不便宜。据悉，大部分欧洲国家未将其纳入公费医保范围。

焦点五：国内患者用药价格是否有望下降？

专家表示，因罕见病发病率低，药品用量极少，价格昂贵，一一纳入带量采购实现降价难度不小。如何减轻这类患者的医疗费用压力，目前仍是个难题。

记者了解到，2019年中国初级卫生保健基金会启动了“脊活新生-脊髓性肌萎缩症SMA患者援助项目”，为符合项目申请条件的患者提供援助药物。患儿家属可以申请参加援助项目，第一年大概能以140万元价格注射6支原价每支70万元的药物。

吕俊兰、吴丽文等专家表示，希望有关部门能够研究办法，通过医保等综合手段切实减轻该病患者的医疗负担。改善罕见病患者治疗与生存状况需要国家、社会组织、医疗机构和患者共同努力。

宋华琳认为，对于发病率极低，诊疗费用极高的罕见病，应采取多渠道救助，如考虑予以医疗救助和专项救助，建立专项基金等。他建议，各省可根据自身经济社会发展水平、医保基金结余和罕见病发病诊治等情况，确定该省纳入医疗保障范围的罕见病病种。

在日本生活工作的杨女士告诉记者，当地部分居民和专家对将价格极高的该药纳入医疗保障表示了担忧和不满，认为这将威胁保障经费的平衡与安全，挤占其他发病更广、需求更迫切的病种被纳入保障体系的机会。

多名专家认为，高价罕见病药产生有其特殊性，目前无论是用集中采购谈判还是纳入医保方式，推动其降价均有现实困难。

湖南省卫生部门相关负责人表示，此前一些罕见病用药问题得以成功解决，是因为我国人口基数大，部分病种的罕见病患者并不“罕见”，医保部门可以利用以量换价等价格谈判手段，促成企业降价，与现行保障制度形成共同利益。但从长远来看，还有很多罕见病新药临床总量少，很难议价。因此真正解决罕见病用药难、用药贵的问题，需要积极发展商业保险，综合利用慈善、救助等社会资源为患者减负，有关部门还应加快仿制药研发和一致性评价，从根本上提高相关药品的可及性。