

中国拟制定“最严格”食品安全法 添加有毒物质罚货值30倍



23日提交十二届全国人大常委会第九次会议审议的食品安全法修订草案备受关注。此次修法是食品安全法自2009年6月1日施行以来的首次修改,草案从现行法律的104条增加到159条,旨在改革完善我国食品安全监管体制,建立严格的食品安全监管制度,推进食品安全社会共治格局。

◀看点▶

1 增加对失职地方政府负责人引咎辞职情形

国家食品药品监督管理总局局长张勇介绍,草案对违法生产经营者实行最严厉处罚,对失职渎职的地方政府和监管部门实行最严肃问责,对违法作业的检验机构实行最严格追责。

草案增设了地方政府主要负责人应当引咎辞职的情形;修订草案明确三种行为将给予开除处分,包括瞒报、谎报重大食品安全事故,查处食品安全违法行为和食

品安全事故时收受贿赂,以及参与、包庇或者纵容食品安全违法犯罪。本行政区域内发生特别重大食品安全事故,或者连续发生重大食品安全事故,主要负责人应当引咎辞职。对因食品安全违法行为受到刑事处罚或因出具虚假检验报告导致重大食品安全事故受到开除处分的食品检验机构人员,规定其终身禁止从事食品检验工作等。

2 首次规范网购食品交易

网络食品交易越来越普遍,但法律法规对网络经营的规范还相对空白。针对网购食品交易,草案规定第三方平台提供者应对入网食品经营者进行实名登记并明确其管理责任;依法应当取得食品生产经营许可证的,还应当审查其许可证;消费者通过第三方交易平台购买食品合法权益受到损害的,第三方平台如不能提供入网食品经营者真实地址和有效联系方式的,应当先行赔付。

保健食品非法生产、非法经营、非法添加和非法宣传等成为保健食品生产销售领域的痼疾。草案针对保健食品的原料、保健食品的注册和备案等方面作出规定,并

明确保健食品的具体管理办法由国务院食品药品监督管理部门制定。

草案明确,婴幼儿配方食品生产企业应当建立生产质量管理体系并实施从原料进厂到成品出厂的全过程质量控制,逐批检验。同时特别强调:不得以委托、贴牌、分装方式生产婴幼儿配方乳粉,不得用同一配方生产不同品牌的婴幼儿配方乳粉。草案同时明确了违反规定所要承担的法律 责任。专家指出,国内市场中“洋奶粉”的质量参差不齐,在贴牌生产过程中,企业难以实现对产品的全过程监管,带来质量安全风险,草案作出上述规定,具有很强的现实针对性。

3 增设食品安全责任保险制度

据统计,我国现有食品生产加工企业40多万家,绝大多数都是中小企业,此外,还有难计其数的食品门店、小摊贩。由于食品产业链条比较长,特别是中小企业的加工能力较薄弱,其上游种植、养殖环节及下游的物流运输、市场环节都存在安全风险。

对此,草案明确国家鼓励建立食品安全责任保险制度,支持食品生产经营企业参加食品安全责任保险,具体管理办法由

国务院食品药品监督管理部门会同国务院保险监督管理机构制定。

即使再严格把控,食品厂商的经营风险和经营事故也难以绝对避免。中央财经大学法学院教授高秦伟认为,这一借鉴了其他国家经验的规定,是政府实现监管工具多元化的尝试,这种保险制度既能为食品厂商增加一道安全阀,分散食品企业的经营风险,也能让消费者在发生事故时得到应有赔偿。

4 国家建立统一食品安全信息平台

自2008年以来,不少食品安全问题经媒体曝光最终得以处理。但因虚假、错误的食品安全信息影响企业甚至行业发展的案例也时有发生。如何处理消费者知情权与信息准确性之间的矛盾?

草案规定,国家建立统一的食品安全信息平台,并明确:未经授权不得发布依法应当由食品药品监督管理等部门公布的食品安全信息。同时规定,发布的食品安

全信息可能对社会或食品产业造成重大影响的,应当事先向设区的市级以上人民政府食品药品监管部门核实现情况。

参与修订的中国人民大学商法研究所所长刘俊海指出,草案规定媒体报道食品安全有误将要承担责任,将不利于媒体监督。“应该规定鼓励支持媒体进行公正客观的报道,只有严重失实才需要赔偿,支持媒体对食品安全的监督。”

此外,我国食品生产经营者“多、小、散、低”现象突出。除食品生产经营企业外,还有大量的食品生产加工小作坊、食品摊贩、小餐饮等存在,加之基层监管能力弱,食品安全隐患大,如何解决这些问题也是此次修法需要进一步考虑的。

不过,高秦伟认为,目前食品安全领域的体制机制依然存在问题,例如食药管理局与卫计委是两个独立的部门,但实际上两者之间特别是在食品安全的评估、监测、风险交流等环节有交叉,如何厘清这两者之间的关系仍是问题。

为一脑部长动脉瘤脑肿瘤的患者做六种手术

福州医生手术32小时 累得瘫倒地上

福建医科大学附属协和医院的三名医生,做了一台32小时超难度手术,成功挽救了一位女患者的生命。最终,三人累得动弹不得,躺在手术室的地板上。当其中两人躺在手术室的照片被发到微博后,网友热传,并点赞称:这是用生命拯救生命。据悉,这次手术创下了协和医院手术时长新纪录。



32个小时连续手术后,陈靖和陈松两人累瘫在手术台边,陈松给出了胜利的手势。

32小时手术动用6个麻醉医生

23日,在微博上疯传的照片的说明称,协和医院的陈靖、陈松两名外科医生,躺在手术室的地板上,累得动弹不得,陈松医生给出了胜利的手势,表示手术成功。图片提示,手术时间是6月21日早9时到22日下午5时,历时32小时。

记者马上与协和医院取得联系,微博所说情况确实属实,这三名外科医生,为一名脑部同时长动脉瘤、脑肿瘤等多处肿瘤的病人,做了六种大小不同的手术。此外,这些手术前后动用了六

个麻醉医生,八个器械、巡回护士以及330张脑棉片……当手术成功后,陈建屏、陈靖、陈松三名医生累得散了架,直接躺在了手术台边。

照片中为什么只有两名医生?协和医院神经外科有关负责人说,手术后,主刀医生陈建屏主任没有休息,只是稍作休整马赶到南平诊治病人,现在还在外地手术,所以照片中只有两名外科医生。陈建屏主任去年曾在手术室不吃不喝26个小时为病人做手术,这一次32个小时,也创下了纪录。

颈眼动脉瘤手术难度很大

记者获悉,病人63岁,是一名女性,来自南平建瓯。她在老家毫无征兆地晕倒在地,当时家人还以为是普通中风,送到医院检查后,才发现是脑出血。

让家属难受的是,检查结果还显示脑中不同的位置有动脉瘤和脑部肿瘤,需要马上手术。患者被送到协和医院之后,人清醒过来,在做完手术前检查后,随即开始了漫长的手术时间。

“她脑中动脉瘤所处的位置是神经外科最难进行手术的位置,为颈眼动脉瘤。”参加手术的医生说,而位于后颅的

脑部肿瘤附近的血流也非常丰富,这两个手术都是风险非常大的。

记者联系到了当时在手术室的工作人员得知:这三名医生的饭,是叫其他医生带进来的,但手术到关键时刻,也顾不上吃,只能稍微有点空闲时赶紧扒几口。实在累得不行,就拿几张硬纸皮铺在地上躺一躺。

记者也联系到了参加手术的这三名医生,他们表示,现在病人情况还没有完全稳定,希望等到病理报告出来,病人情况稳定之后再详细披露手术内情。