

中科院院士、复旦大学教授李大潜接受本报记者采访,畅谈中小学数学教育 错两三题就要刷100道?这是摧残人才!

■本报记者 储舒婷

不少中小学生在数学学习“困难户”,感到数学很难,甚至望而生畏。近日,中科院院士、复旦大学数学科学学院教授李大潜接受本报记者采访时谈到,要把数学变成一门“可亲、可敬、可爱”的课程,力争减轻中小学生学习负担,同时要点燃更多学生对数学学习的热情和渴望。

数学不能变成死记硬背的学科

如今,中小学数学教育常见的一种场景是:让小学生在100道题,老师希望不仅都做对,还要做得快。如果学生不小心做错了两、三道题,老师就认为答错了,要再做100道题“巩固”,一直做到没有错误为止。

李大潜直言,这样的训练方法很可能是在摧残人才。须知,孩子数学学得好,绝不是靠这样的办法“逼”出来的,而且如此机械重复训练,只能让孩子对数学“倒胃口”,甚至感到数学“很可怕”。

这些年,李大潜致力于编写中小学数学教材,他发现,现在中小学老师往往鼓励学生拼命刷题,数学眼看要变成一门死记硬背的

学科了!他强调,中小学教师对学生的知识学习应该严格要求,但是绝对不能过分。

“中小学数学教育尤其是小学阶段,首先要引起学生对数学的兴趣,第二要纠正一些不好的习惯,第三才是学习数学知识。”他表示,即使孩子小学数学学得不好,将来也能弄懂加减乘除。因此,对小学数学的基本知识学习,不必要要求太苛刻。孩子到了一定年龄,有些东西自然而然就能理解,但采用“猛灌”方式,会让孩子直接丧失对数学的兴趣,这是最可怕之处。

“一个人无法学得所有的知识,但只要有能力,就可以不断地查漏补缺。因此对孩子来说,重要的是改变学习习惯、方法,感受数学之美。”李大潜说。

不看分数看什么?学好数学有三条标准

数学学得好不好,如果不看分数,那应该看什么?李大潜表示,学好数学的标准可归纳为三点:第一是理解,这不是靠拼命刷题、死做题,也不是靠依样画葫芦,而是理解之后的一通百通;第二是熟练,对数学题不能很生疏,要进行必要练习;第三是学会清晰表达,因为好的数学都是简单的数学,换言之,好的数学结果往往可以用朴素简洁的表述来呈现。比如数学证明题,得到正确的结论并不难,从推导的过程就能看出是否思路清楚。

李大潜认为,中小学教育的重点在启发学生的兴趣、求知欲、好奇心,不必计较一些知识不熟练或解题小错误。他直言,懂得数

学的真谛,就要改变学习习惯和方法,但中小学的老师往往不太注意,学生当然更不注意。

“数学教育改革最困难的,就是要扭转中小学教师的习惯思维。目前,还有不少教师囿于过去的教学方式。”李大潜说,其实每个人的思维习惯作用很强,想要改变很难,但这也是启动深层次教育教学改革必经的阵痛。

他建议,当前,要加强对中小学教师和校长的培训。以数学为例,要尝试通过新编数学教材,来慢慢地改变教师的思维。而在教材之外,也需要老师引导和激发学生更多的数学学习兴趣。

“起跑线”论误导很大,对不同学生不能套用同一标准

“学习是量变的过程,孩子往往在潜移默化中慢慢提高,一些成功的经验积累到一定时间后,量变会成为质变。”李大潜专门谈到,就教育而言,“不要输在起跑线上”之类的观点,存在很大的误导性。

“人的一生是一个漫长的过程,是一场坚持到底就能成功的马拉松,但现在很多家长要求孩子在起跑线上争第一,这很不理性。小学第一名,到中学不一定第一名,中学第一名到大学不一定第一名,大学第一名走上社会也不一定第一名。所以我们要风物长宜放眼量,也许有的孩子起跑慢点,但开窍后越跑越快,有的孩子起跑是第一,后来却越跑越慢,缺乏后劲。”李大潜认为,教育本身就复杂,改革从未停止,要跟形势变化,对不同类型的学生更不能套用同一标准。



李大潜一直心系教育,这些年致力于编写中小学数学教材。 成利摄

“面对的学生不一样,不能用一成不变的标准,而应实事求是,根据现实情况来做好教育的文章。所以教育的难点就在这里,要永远不断地适应学生的变化。”作为一名教师,李大潜始终将“言传身教、教学相长”当作座右铭。他说,对学生不仅要言传,更要身教,学生也不仅是传授的对象,更可能给老师带来新的启迪。

正迈入深度老龄化的上海,养老资源的公平分配关乎每位老人的切身利益

长护险评估,不仅看数据也要听意见

■本报记者 王嘉楠

70岁的王老伯,动过几次小手术,安了5根支架,并不影响日常行动;60岁的徐阿姨,最近刚摔了一跤,只好卧床。

两位老人的情况,谁更有资格享受长期护理保险?不久前,黄浦区人大举行的一场代表建议督办座谈会上,一位“小巷总理”抛出这道两难选择题。

超大城市上海正迈入深度老龄化,户籍老年人口占比36.8%,长护险的科学合理评估关乎每位老人的获得感。长护险在实践中走过6年,沪上各区从标准和人员入手,持续推动相关评估与国家标准相适应衔接,夯实长护险评估队伍能力建设。以黄浦、长宁等区为例,推进技能竞赛,以现场实景演练促进经验分享。

今年全国两会上,上海代表团提出议案,建议将长护险上升至国家立法。在专家学者眼中,顶层设计的关键在于要“协同作战”——老人身体状况变动频繁,评估、界定、服务配送等,每个环节都需民政、卫健、人社等部门数据共享互通,不断提升评估的科学性、合理性,同时“能否让更熟悉老人身体状况的家庭医生说了算”,提升他们的评判权重,切实惠及更多老人。

增加家庭医生评估权重,捕捉老人身体“变量”

根据现行政策,长护险评估时效为两年。在此过程中,如因老人身体状况变化可申请复评。然而,现实中不少老人在复评中会遭遇“无可奈何”。

黄浦区五里桥街道桥二居民区党总支书记朱虹举例说,辖区有位老人突发急性肺炎,两周时间内每天往返急诊挂水。老人身体每况愈下,在家也需靠制氧机呼吸。家



属希望提升评估等级,分担繁重的照护压力,却被硬生生卡在了住院记录上。

据介绍,复评申请中,住院小结是“必要条件”。由于没能提供住院证明,这位老人只能享受三级照护,长护险护理员一周3次上门服务,每次1小时。其余时间,家属只能亲自照料或通过购买市场服务解决。

“社区家庭医生的科学评估是否能纳入参考?”朱虹提出这一可能的解决路径。

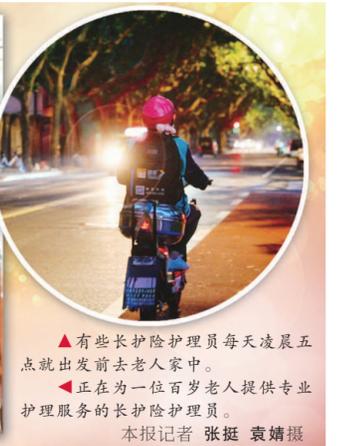
“针对评估结果和实际失能情况存在的差异,将及时发起主动评估。”黄浦区民政局副局长张欣回复说,今后将建立居委会、家庭医生与评估中心的联动会商机制,主动捕捉老人身体“变量”。

为加强长护险评估的透明度,结合在各社区铺设的智能双屏一体机,黄浦区计划开发长护险评估结果的查询模块,让评估结果摊在阳光下,确保公平公正。

长护险的服务质量,不能简单以时长计算

科学公正地把握好准入关,代表们更关注如何进一步扩大政策受益面。黄浦区人大代表、五里桥街道党工委副书记曹炯发现,对失能老人来说,平均每天1小时的服务远远不够。老人对评级提升的渴求,其实是对服务质量的渴望。“要把长护险放到养老服务包中看待。”他建议,长护险应与家庭病床、家庭照护床位等政策联动。

实践中,偏重医疗护理的长护险服务,与偏重健康恢复、生活照料的家庭照护床位服务之间的区隔,并不十分明显。申请端口不统一,也导致在服务资源供给上分散。比如,有专业资质的护理站既承接长护险服务,也承担家庭照护床位服务。



对此,有代表建议,针对部分老人需求程度高、耗时长的服务,可考虑纳入实事项目。以黄浦区为例,相关部门捕捉到了居家失能老人洗浴难问题,今年拟委托专业机构为100名享受长护险的高龄长期卧床失能老人提供免费上门沐浴服务。

同时,建议建设“养老服务包”,更多部门破除信息壁垒,统一“接口”输出服务。便于老人申请,也高效投放服务资源。

“长护险的服务质量不能简单以时长计算,更要看能否为失能老人带来切实改变。”黄浦区医保局副局长蔡同强关注长护险的服务效能。

这就涉及专业护理员队伍建设。来自市卫生健康委的答复明确:将为本市护理院(站)等基层医疗机构内老年医疗护理从业人员开展有针对性培训,推进护理人员队伍向职业化、规范化。

用“服务型监管”加速医疗器械创新步伐

医疗器械审评审批提质增效2.0版发布,促进申城生物医药产业高质量发展

品力争不少于25项。”

2021年,市药监部门制定发布提质增效1.0版,到2022年底,本市第二类医疗器械产品注册平均周期为100个自然日,与2020年相比提速1/3以上;审评平均用时为34个工作日,与2020年相比提速近半,跑出全新的“上海速度”。

统计显示,2021—2022年,本市共有28项第三类医疗器械产品进入国家创新医疗器械绿色通道。截至目前,本市累计已有81个第三类医疗器械产品进入国家创新医疗器械绿色通道,获批注册证34张,数量居全国第二。

在此基础上,市药监部门制定提质增效2.0版,进一步推进审评审批提速,重点突出三方面:第一,大跨步加强注册前置服务,制定提前介入服务清单,将创新医疗器械、国家和本市重点项目、“揭榜挂帅”入围医疗器械

绿色通道。截至目前,本市累计已有81个第三类医疗器械产品进入国家创新医疗器械绿色通道,获批注册证34张,数量居全国第二。

在此基础上,市药监部门制定提质增效2.0版,进一步推进审评审批提速,重点突出三方面:第一,大跨步加强注册前置服务,制定提前介入服务清单,将创新医疗器械、国家和本市重点项目、“揭榜挂帅”入围医疗器械

“卡脖子”技术突破医疗器械等纳入提前介入范围,专班对接,推进产品加快注册获批;第二,深化审评审批提质增效,通过实施全程网办、分类别实施快速和简化审评等措施,进一步提高审评审批效率;第三,充分发挥12家生物医药产品注册指导服务工作站前置作用,跨前开展政策和业务指导,及时解决企业在产品注册等环节遇到的困难、瓶颈,推动医疗器械研发成果加速转化。

他汀类药物预防结直肠癌,肠道微环境藏玄机

仁济医院团队发表研究成果,首次指出其作用的潜在机制

本报讯(记者唐闻佳)近日,上海交通大学医学院附属仁济医院房静远教授团队在知名期刊《自然·微生物学》在线发表研究成果,首次指出他汀类药物塑造的肠道微环境,是该药预防结直肠癌发生的潜在机制。

结直肠癌是一种由腺瘤到腺癌缓慢进展的恶性肿瘤,这一特性使其成为最值得预防的肿瘤之一,安全有效的预防手段能极大减少结直肠癌带给公共卫生系统的沉重负担。近年,关于化学预防,就是使用合成或天然物质降低结直肠癌发病率的研究逐步增多。流行病学统计显示,他汀类药物与降低结直肠癌风险有关,了解他汀类药物发挥作用的潜在机制,有助于在结直肠癌的一级预防上实现新突破。

该研究首先通过仁济医院队列展示他汀服用者具有更低的腺瘤复发率,进一步佐证了他汀类药物可以预防结直肠癌的流行病学证据;接着利用模式动物ApcMin小鼠构建肠道自发成瘤模型,发现他汀类药物可抑制小鼠肠道肿瘤形成。为探究该预防作用背后的机制,研究人员综合运用临床标本、临床标本、体内实验、细菌突变体、代谢质谱、转录调控等资源及技术。他们发现,阿托伐

他汀可以调节ApcMin小鼠肠道微生物群,改变宿主色氨酸代谢水平,从而导致罗伊氏乳杆菌的生长。

该研究首次揭示了肠道微生物群是他汀类药物化学预防的基础,证明了罗伊氏乳杆菌-吲哚-3-乳酸-TH17轴在结直肠癌发生过程中的作用,并提出可使用单一共生菌或其代谢产物作为目前结直肠癌预防策略的补充,为结直肠癌的化学预防奠定新思路。

仁济医院消化科房静远、主任医师陈紫娟及副主任医师熊华为该论文共同通讯作者,仁济医院内科基地韩济璇博士、博士研究生陶智航、消化科主治医师王吉林为该论文共同第一作者。

民生访谈

本报讯(记者沈淑莎)昨天,市科委主任骆大进在做客“2023上海民生访谈”时透露,以服务国家战略,满足上海亟需,集聚领军人才为核心使命,聚焦国家实验室、国际大科学计划、战略科技人才的培育和引进等实际需求,到2025年,上海将重点培育20家具有国际影响力的高水平新型研发机构。他表示,希望有更多社会力量参与兴办新型研发机构,建立一种投入主体多元化、管理制度现代化、运行机制市场化、用人机制灵活化的新型研发机构。

从机构形态看,新型研发机构曾被称为“四不像”,即不完全像大学,不完全像科研院所,不完全像企业,也不完全像事业单位。骆大进表示,新型研发机构不在于它是一种什么形态,而在于它能集科研、教育、产业、投资于一体,成为引领科技创新的“生力军”,科研机构改革的“先行者”。

上海在全国较早布局新型研发机构建设,先期主要围绕一些重大项目组建。2019年“科改25条”出台之后,新型研发机构建设驶入快车道。在如今的上海科创版图中,新型研发机构扮演着越来越重要的作用。比如,脑科学与类脑研究中心、人工智能创新中心、量子科学研究中心、华申微生物与感染研究所等,为国家实验室的建设奠定了基础,依托这些机构,“全脑介观神经联接图谱”“人类表型组”等一批国际大科学计划有序推进。期智研究院、树图区块链研究院等机构已集聚姚期智等四位院士领衔的70多位计算机、人工智能领域的国内外顶尖人才,打造数字技术基础研究人才高地。清华国际创新中心、浙江大学上海高等研究院联合华为、上汽、海康威视、药明康德等知名企业,设立联合创新中心,有力推动科技与产业双向链接。

目前,新型研发机构发展仍存在“管得严”“放得少”等掣肘。骆大进透露,上海即将出台专门文件为其进一步放权松绑。其中,属于事业单位类新型研发机构的,可为其直接聘用的非事业编制人员按照企业人员身份缴纳社会保险;也可按照实际需求为非事业编制人员缴纳企业年金。属于民办非企业单位类新型研发机构的,如需申请非营利组织免税资格认定,相关主管部门可比照本市同类非营利新型研发机构的平均工资水平,核定其工作人员平均工资薪金水平限定条件。

教育部公布21种本科新增专业

本报讯(记者吴金娇)日前,教育部公布了2022年度普通高等学校本科专业备案和审批结果,新增备案专业1641个、审批专业176个(含150个国家控制布点专业和21种、26个目录外新专业),调整学位授予门类或修业年限专业点62个。本次备案、审批和调整的专业,将列入相关高校2023年本科招生计划。另对部分高校申请撤销的925个专业点予以备案。

教育部积极引导高校开设国家战略和区域发展急需的相关专业,此次新增了地球系统科学、生物统计学、未来机器人、安全生产监管、国家公园建设与管理、医工学、乡村治理、家庭教育、无障碍管理等21种新专业,并正式纳入《普通高等学校本科专业目录》。为支持高校积极探索推进学科专业交叉融合,培养复合型拔尖创新人才,首次在工学门类下增设交叉工程类专业类。截至目前,本科专业目录共包含93个专业类、792种专业。

据统计,此次专业增设、撤销、调整共涉及2800余个专业布点,占目前专业布点总数的4.5%。从学科门类看,工学所涉专业数量最多,有1074个;从区域布局看,涉及中西部高校的专业有1503个,占比超过50%。

高烧十多天,元凶锁定“鹦鹉热”

本报讯(记者唐闻佳)高烧不退,原因不是甲流,也不是新冠。近日,上海交通大学医学院附属仁济医院接诊了一例不明原因持续高热患者,严阿伯(化名)“烧”了近20天,按流感自行服药多日,但高烧仍不退。仁济医院感染科最终将元凶锁定在一种不典型病原体——鹦鹉热衣原体引发感染。

64岁的严阿伯三周前突然咳嗽,在河南当地医院进行化痰治疗后,症状反倒加重。眼见老人饱受折磨,心急如焚的家人带着老人赶往上海仁济医院。入院后,老人被诊断肺部重症感染。

“肺部已经有大片‘白肺’,肯定不是普通感冒,新冠、流感都会出现这种状况。”感染科医生们面临的挑战是:流感、新冠,以及结核、真菌、霉菌、血培养等多项可能引发这种感染的检查结果都做了,均是“阴性”。

“会不会是鹦鹉热?”感染科副主任陈小松猜想。于是,立即安排纤支镜检查下的肺泡灌洗,留取灌洗液标本进行病原学检测,结果验证了陈小松的判断:鹦鹉热衣原体感染!这是一种人畜共患传染病,由鹦鹉热衣原体引起。不仅是鹦鹉,其他禽鸟类包括家禽、野生动物都可能携带并感染这种病原体。

找对了方向,治疗很快有了起色。治疗团队为老人及时调整用药,两天后,严阿伯的体温就恢复了正常,病情好转,并于近期顺利出院。

医生介绍,治疗鹦鹉热衣原体感染,一些常规抗生素是没有用的,它只对特定的抗生素敏感。陈小松表示,作为一种传染病,鹦鹉热主要存在于沿海地区,该病潜伏期一般为5—14日。感染前期与禽流感、感冒、流感等相似,过去由于临床检测困难,“鹦鹉热”易被漏诊。近年,随着宏基因组二代测序技术(mNGS)应用推开,这一曾被认为罕见的疾病才渐获了解。

“鹦鹉热传染来源可以是带菌的禽鸟及其分泌、排泄物。宠物鸟饲主、兽医、宠物店或从事家禽饲养的务工人员,都是鹦鹉热感染高危人群。”陈小松也提醒市民,如果所处环境会接触禽类,要注意预防“鹦鹉热”,特别是接触禽鸟后,要及时洗手。从事禽类运输、售卖、宰杀等工作的人群,应正确佩戴口罩,做好环境卫生和消毒。如果在接触禽鸟后出现高热、咳嗽、头痛、肌肉痛等症状应及时就诊,并告知禽鸟类接触史,让医生更快速明确诊断。

中国银行保险监督管理委员会上海监管局

关于换发《中华人民共和国金融许可证》的公告

下列机构经中国银行保险监督管理委员会上海监管局批准,换发《中华人民共和国金融许可证》,现予以公告。
机构名称:中国建设银行股份有限公司上海海路路支行
电话:50202078
业务范围:许可该机构经营银行业监督管理机构依法有关法律、行政法规和其他规定批准的业务,经营范围以批准文件所列的为准。
机构编码: B0004S231000364
许可证流水号: 00855411
批准成立日期: 2016年10月24日
营业地址: 上海市浦东新区祥利路257号106、107、108室
发证机关: 中国银行保险监督管理委员会上海监管局
发证日期: 2023年04月13日
邮政编码: 201210

以上信息可以在中国银行保险监督管理委员会网站上(www.cbirc.gov.cn)查询。