

央行处理602起拒收现金行为

12月5日,记者从人民银行获悉,整治拒收现金工作开展以来,全国共处理拒收现金行为602起,经约谈、政策宣传和批评教育,558起已全部整改到位,44起正在处理过程中。

其中,2018年7月至12月是人民银行整治拒收现金工作的集中整治期,集中整治期后,人民银行将建立长效机制,细化措施,把整治拒收现金工作融入日常工作之中,建立和谐的人民币流通环境。

近年来,部分机构炒作“无现金”概念、部分新零售企业为推广APP拒绝现金收付款等现象引起社会广泛关注。今年7月,央行出台整治拒收现金公告,进一步规范社会经济主体对支付方式的选择和应用。

有专家在接受记者采访时表示,从当前情况来看,非现金支付方式虽然受到越来越多人的欢迎,但仍无法完全替代现金的功能和角色。

盒马积极配合开展整改,称在其门店设置现金通道

“我们用APP扫码确实也挺方便,但爸爸妈妈买菜一般还是习惯带上现金,毕竟支付宝、微信也不大会用。”家住朝阳的张女士对记者表示。

近年来,伴随着扫码支付的普及,以盒马鲜生为代表的新零售飞速发展。盒马鲜生于2015年6月注册成立,总部位于上海,以线上销售+线下体验为主。开店初期,店内推广自助式扫码支付,通过APP内嵌的支付宝链接完成结账。店内现金收款通道标识不清或较为隐蔽,导致产生部分投诉。

记者获悉,人民银行上海总部在接到针对盒马鲜生拒收人民币现金的投诉后,立即开展调查。经查证,在盒马鲜生消费必须使用其APP,现金无法使用。对此,人民银行上海总部第一时间要求盒马鲜生做出整改。

据介绍,盒马鲜生配合开展整改工作,做出了积极有效的调整,包括给需要现金支付的顾客增加指引,现金收银通道的标识更加明显,统一支付方式的解释口径,方便消费者自由选择等。在其门店开通现金支付通道后,收到了较好的效果。

人民银行上海总部相关负责人表示,鼓励多元化支付方式和諧发展,既要支持新零售行业的发展,也要保证现金使用,促进新零售方式与现金使用的有机结合,确保消费者自主选择的权利。

对于拒收现金一事,盒马鲜生方面回应记者称,盒马鲜生是一家会员制的新零售卖场,只要用户下载盒马APP并免费注册,即可成为盒马会员。会员通过盒马APP绑定支付宝进行付款,可获得便捷的服务体验。“如果消费者不方便使用APP,我们每家门店都为消费者提供了现金支付通道。”

部分商户撤下不收现金招牌

据了解,整治拒收现金工作开展以来,全国共处理拒收现金行为602起,经约谈、政策宣传和批评教育,558起已全部整改到位,44起正在处理过程中。整治焦点集中在政务和公共服务、水电气缴费、新零售、交通类、餐饮业、景区等人口密集和涉外场所。

据介绍,通过人民银行多方位开展的整治工作,“拒收现金违法”的观念深入人心。有部分商户撤下不收现金的招牌,主动张贴起了“欢迎使用现金”字样。

此外整治工作中发现,有部分“拒收现金”投诉是因为商户与消

费者之间因为支付使用的面额、纸硬币等未达成一致产生的,并非商户拒收现金。

人民银行上海总部相关负责人表示,将加大宣传力度,使公众正确理解拒收现金概念,积极支持整治拒收现金工作。同时,进一步提高银行业金融机构的现金服务水平,为社会公众提供安全、便利的现金服务。

北京营管部约谈2家知名企业,强调不得拒收1角、5角纸币

根据央行北京营管部11月13日公告,截至当时,营业管理部已根据群众反映和主动发现,处理了30起不同类型的拒收现金行为,约谈了2家知名企业。

营管部提及,拒收现金行为中,有的是企业盲目跟风“无现金”的错误提法进行不当宣传,错误地认为不收现金就“高端”了;有的是公共服务类单位“换位思考”意识不够,没有考虑到群众的多种情况,收费窗口只能刷卡、刷手机,不能收取现金,给没有银行卡、手机支付的群众造成了不便;有的是企业以互联网新业态为名,明明店内有人,完全具备收取条件,却不收取现金,既让消费者反感又触犯法律。

营管部还特别强调,有的商户对第四套人民币停止流通政策有误解,误以为1角、5角纸币也已经停止流通而不收取。实际上,1角、5角纸币仍可流通,银行仍在正常收付,单位和个人不得拒收。

有专家在接受记者采访时表示,从当前情况来看,非现金支付方式虽然受到越来越多人的欢迎,但仍无法完全替代现金的功能和角色。

央行今年7月的公告表示,中华人民共和国的法定货币是人民币,包括纸币和硬币(下称现金)。任何单位和个人不得以格式条款、通知、声明、告示等方式拒收现金,依法应当使用非现金支付工具的情形除外。在接受现金支付的前提下,鼓励采用安全合法的非现金支付工具,保障人民群众和消费者在支付方式上的选择权。

走访盒马可现金支付不参加双十二优惠

12月5日,记者走访了北京盒马鲜生回龙观昌发展万科店,发现店内多处地方张贴明显标识,提醒消费者支付前需要提前下载盒马APP。在盒马鲜生店内,付款方式主要为自助收银,消费者在自助收银台扫描商品后使用盒马APP,针对部分没有下载APP的用户,盒马在服务中心处设置了单独的人工收银通道。

“多种支付方式总归是好的,平时对手机端移动支付太依赖。”某80后在京工作人士向记者表示支持盒马新增现金支付。

工作人员向记者表示,该盒马店自开张以来就设有现金通道,用户可自主选择现金或注册盒马APP进行支付,但不支持支付宝或微信支付。

据工作人员介绍,临近双十二盒马鲜生推出减免活动,但现金支付不享受优惠,活动仅限APP,需要在APP上领取优惠券才可以使用。

记者在现场看到有不少消费者选择现场安装盒马APP,有消费者表示盒马鲜生不支持支付宝是为了推广其APP,对于部分消费频次较低的用户来说不太方便。另有消费者表示,希望现金支付亦能享受折扣优惠,一视同仁。

本报综合消息



新建福厦铁路桥梁首孔箱梁浇筑

12月6日,在新建福厦铁路第8标段厦门同安制梁场,工人在对新建福厦铁路桥梁主体工程首孔箱梁进行浇筑作业(无人机拍摄)。

当日,福建首条高速铁路——新建福厦铁路桥梁主体工程首孔箱梁顺利浇筑,标志着桥梁主体工程由下部结构向上部结构有序推进。新建福厦铁路是国家“一带一路”建设重点工程,铁路正线全长277.42公里,预计2022年建成通车。新华社发(阮士凡 摄)

高校寒假时长为何相差近20天

进入12月,秋季学期已经过去了一大半,大学生们在准备期末复习的同时,也在期盼着寒假的到来。记者了解到,目前大多数北京高校已经公布了寒假放假时间,今年因为春节来得比较早,各高校放假时间也都提前了不少,但不同高校的放假时长相差接近20天。

近日,一份北京高校寒假放假时间排行榜在网络上流传,这份排行榜统计了39所北京高校的放假起始日期及天数,位居榜首的是中国人民公安大学,寒假从明年1月12日一直到3月1日,共持续48天;而并列“倒数第一”的是中国人民大学和北京体育大学,假期从1月21日开始,放到2月17日,仅有27天时间,榜首和榜尾高校的寒假天数相差21天。榜单一出,便在各大高校中传开,反应最强烈的要数“垫底”的几所大学,有学生调侃“感觉学费交的好值呀”、“看到跟北大差不多就放心了”,更多的学生表示“想家了”、“每年都想在家过个元宵节”……

记者核实各大学的校历发现,榜单所列的寒假时

间与实际情况有所出入。例如北京师范大学,榜单给出的放假时间是从明年1月12日至2月18日,共37天;但该校老师表示,18日为全体教师开学日,学生开学日期是在2月23日,所以学生实际的放假时长为42天。同样“被缩减”了时间的高校还有中国传媒大学,榜单所列的时间为1月20日至3月5日,共44天;而该校校历显示的寒假时间为1月17日至3月4日,共46天。

为什么会产生这样的差距呢?记者采访部分高校教务处的负责人得知,学校是根据每学期的教学计划自行安排学期的时间长短的,所以从学生开学报到起,每个学校的进度就略有不同,再加上不同时长的教学周和考试周,寒假的安排就产生了差异。不过,大学四年的教学总时长是不变的,这学期寒假短,春季开学的时间就会提前,放暑假的时间也会相对提前,暑假的时间就可能相对长一些,“而且像中国人民大学等高校还设有春假,所以大家的休息时间其实是差不多的。”

本报综合消息

儿科看病难究竟如何解?

新华社北京12月6日电(记者佚克 林苗苗 肖思思)每到冬季流感高发季,儿科看病难问题就会再次凸显。一面是儿科医疗资源短缺,孩子看病难;另一面则是儿科医生群体面临“活儿难干”“人难留”等多重困境。儿科问题究竟如何破解?记者进行了调查。

医疗资源分配不均、数量不足制约儿科发展

不久前,北京一位父亲带着孩子辗转3家二甲、三甲医院,想为孩子头上半厘米的小伤口清创包扎,却没有一家可以收诊。

“有的医院没有儿科,有的医院有儿内科但无儿外科,无法处理伤口。”这位父亲无奈地说。

儿科室室和资源短缺,配置不均衡,医生数量不足等问题是我国儿科面临的主要问题。

记者在北京市西城区广内社区卫生服务中心了解到,该社区卫生服务中心没有设置儿科,也没有配置常用的儿科药品。工作人员告诉记者,社区内居民需前往附近两家综合性医院才能为患儿就诊。而据记者了解,这两家综合性医院均只设有儿内科,并无儿外科,若儿童发生外伤,仍然无法接诊。

而在北京两家主要的儿科专科医院——首都医科大学附属北京儿童医院和首都儿科研究所,则是常年人满为患。广内街道居民李女士说:“孩子有个磕碰或头疼脑热的还是愿意去儿科专科医院,但专科医院人太多了,每次看病要花多半天的时间。”

中华医学会儿科学分会和中国医师协会儿科医师分会2017年联合发布的《中国儿科资源现状白皮书(基础数据)》显示,我国现有儿童专科医院仅73家,其中东部41家,中、西部加起来共32家。儿科资源稀缺,且分配不均衡。

“活儿难干”“人难留”儿科医生群体困境重重

“儿科医生数量的多少,决定了我国儿童健康能不能得到保障。”中国医师协会儿科医师分会会长孙锟说。

记者从广东省了解到,2016年广东省儿科医生缺口约为2000人,但广东各大医学院校每年培养出来的儿科研究生不足50人。

因收入偏低、劳动强度大、工作风险高等原因,目前儿科医生群体面临超负荷工作普遍,吸引人才难、骨干医生流失率高、三甲基层冷热不均等多重困境。

《中国儿科资源现状白皮书(基础数据)》显示,2011年至2014年,中国儿科医师流失人数为14310人,占比为10.7%。其中,35岁以下医师流失率为

14.6%,35岁至45岁医师流失率为11%,45岁至60岁医师流失率为6.8%。

首都医科大学附属北京儿童医院院长倪鑫说:“儿科医生的诊疗专业难度大,医患纠纷比例高;此外,工作压力大、收入与付出不成比例、缺乏安全感是儿科医生流失的原因。”

一位新生儿外科专家说:“我们科最多时有100多名住院病人,各类医生才30余名,一天做手术从早上8点一直到晚上10点,在儿科并不罕见,有时甚至要连轴转。”

孙锟说,我国儿科无论是门诊还是急诊,综合性医院的工作量最大,而妇幼保健院、妇幼保健所等基层医疗机构的医生门诊急诊工作量占比较低。“这是一大笔资源,应该利用起来。”

儿科医疗资源还需“重基层”“重培养”

国家卫生健康委10月发布数据显示,2017年全国新建儿童医院19家,儿科床位增加2万张;截至2017年底,全国儿科执业(助理)医师数达15.4万名,每千名儿童执业(助理)医师数为0.63名。

孙锟表示,从源头抓起,培养一大批能够广泛扎根于基层的儿科专业人才,使儿童保健、儿童常见病、多发病可以在儿科全科医生手中得到解决,才能使三甲医院的儿科专科医生更加专注于儿童疑难重症以及罕见疾病的临床诊治工作。

在加强基层儿科建设方面,北京市卫生健康委在社区全科医生中,每年将选拔培训100名社区基层医生,使他们能更好地提供儿科服务。此外,北京市卫生健康委不断推进儿科医联体建设,目前已经建成5个儿科医联体。

为解决儿科医生短缺问题,实现区域儿童医疗卫生资源均衡发展,广东省加快构建省、市、县、乡镇(社区)四级儿科医疗卫生服务体系。2016年广州17家三甲医院联合发起成立广东儿科联盟,将各级医院的儿科优势力量集中起来协同发展。

中国人民解放军总医院儿科主任邹丽萍表示,短期内可培养基层全科医生使其对儿科疾病有基本的判别能力,从而成为儿科就诊的“第一关”。“在‘第一关’筛选出一批不用前往儿科专科医院的患者,减少了儿科专科医院的门诊量,也提高了其诊疗效率。”

倪鑫认为,除了加大人才培养外,提高儿科医生群体的待遇也是迫切需要解决的现实问题。