



# 中科院院士、古人类学家吴新智逝世

## 曾获人类学终身成就奖

### 外交部网站发布《美国民主情况》报告

中国科学院古脊椎动物与古人类研究所、中国科学院大学12月5日发布讣告：中国科学院院士、著名古人类学家，中国科学院古脊椎动物与古人类研究所研究员、原副所长，中国科学院大学荣誉讲席教授吴新智因病医治无效，于12月4日晚在北京逝世，享年93岁。

吴新智长期从事古人类学研究，他领导的野外考察队曾发现郧西和浙川的直立人化石和丁村的智人化石。1984年，吴新智与外国同行提出多地区进化说，是关于现代人起源争论的两大学说之一。1998年，吴新智提出东亚地区古人类演化模式的新假说“连续进化附带杂交”，引领中国古人类学研究进入世界先进行列。

吴新智院士曾获国家科学技术进步二等奖、人类学终身成就奖“金琮奖”等，以表彰他在中国乃至世界古人类学研究领域作出的杰出贡献。

而他人生中的几件小事，也让人读来颇有启迪。

#### 从小树立目标：以读书救国为己任

时代在吴新智这一代人身上留下了共同的烙印。1927年，吴新智出生在安徽合肥。抗日战争时期，吴新智全家搬到了四川乐山脚下。1939年，日本飞机轰炸乐山，把他的家炸塌了，所幸家人无恙。

12岁的吴新智开始了在乡野村间的生活。他还记得，上学的时候经过小路必须穿草鞋或胶鞋，穿布鞋则很容易磨破。自幼家贫的吴新智买不起胶鞋，布鞋也没几双。在寒冬腊月里，他也必须穿草鞋走路，只有快到学校才能换上布鞋。

后来每每回忆起那段岁月，他总是感慨：国家落后，百姓就会受别人欺负，作为中国人，必须发愤图强，以读书救国为己任。

1946年，吴新智考上了上海医学院，1956年又成为中国科学院研究生，研究方向是古人类学。



吴新智院士资料图。图据中国社会科学网

#### 71岁的他 从头学习人类进化知识

吴新智是我国著名的古人类学家。他的办公室看上去有些恐怖：桌上放着一个上世纪20年代协和医院留下的头盖骨，拉开后面的白布帘，里面居然整整齐齐摆了20多个骷髅。这些东西，在他看来，却如情人眼里的西施。吴新智所在研究室，主要任务就是寻找200万年前的人类化石和他们的遗物，以验证人类的起源。

关于中国人的人种起源，此前基本被全世界认同的说法是，中国人的老祖宗是陕西蓝田猿人和北京猿人。但1987年，美国科学家从不同人种的148种胎盘中提取DNA研究，从而提出了“夏娃学说”：所有的现代人都有一个共同祖先——20万年前的一位非洲妇女，她的后代在13万年前走出非洲，扩散到各大洲取代了当地居民。如果按照这种学说，那么中国大约6万年前的古人类全部灭绝，而今天的中国人则全部是那位非洲妇女的后代。

当时“夏娃学说”在欧美国家十分盛行，但吴新智却不这么看。他认为人类的进化在世界各地是多样性的，他在1998年提出进化的新模式——连续进化并附带杂交。中国古人类的发展犹如河网一样纵横交错前进，而不是呈直线形孤军奋战。也就是说，至少在100多万年甚至170万年中代代相传一直活跃在这片热土上，从未被外来的移民打断一脉相承的传统。

“我跟外国同行提出，中国现代人的祖先有两部分，一部分是中国猿人的后代，另一部分是才从非洲过来的，现在这种假设还在争论之中。”为了证明自己的说法，1999年，71岁的吴新智开始从头学习生物学知识，尤其是DNA有关人类进化的知识。许多人对此不解，吴新智却说：“我是为搞清我们中国人是从哪来而学的。”最终，吴新智借由对DNA的研究，通过实验和科学的推理论证，找到了能佐证自己学说的证据，轰动了世界。

“祸兮福所伏，福兮祸所倚！”这是吴新智一辈子的人生感悟，“为人在世，有所得，又必定会有所失；有所失，必有所得，要善于抉择，看淡得失。”

据中国科学院古脊椎动物与古人类研究所微信公众号、《中国科学报》等

外交部网站5日发布《美国民主情况》报告，通过列举事实、数字和各国相关机构、人士及专家观点，梳理美国民主制度的弊端，分析美国国内民主实践的乱象和对外输出民主的危害，以期美国完善自身民主制度和实践，对外改弦易辙。

报告全文约1.5万字，除序言和结束语外，还包括“何为民主”“美国民主的异化及三重弊害”两部分。

报告说，民主是全人类的共同价值，是各国人民的权利，而不是哪个国家的专利。实现民主有多种方式，不可能千篇一律。用单一的标尺衡量世界丰富多彩的政治制度，用单调的眼光审视人类五彩缤纷的政治文明，本身就是不民主的。每个国家的政治制度应由这个国家的人民自主决定。

报告说，历史上，美国民主的发展有其进步性，政党制、代议制、一人一票、三权分立等是对欧洲封建专制的否定和革新。但是，随着时间的推移，美国的民主制度逐渐异化和蜕变，已经越来越背离民主制度的内核和制度设计的初衷。报告从“制度痼疾积重难返”“民主实践乱象丛生”“输出所谓民主产生恶果”三个方面详述了美国民主的异化及其弊害。

报告说，当下的美国，对内应切实保障民众的民主权利、完善自身民主制度，对外应承担更多的国际责任，提供更多的公共产品，而不是对内只讲程序民主、形式民主而忽视实质民主和结果民主，对外将美式民主强加于人，以价值观为手段划分阵营，打着民主的旗号行干涉、颠覆、侵略之实。

报告说，当前，国际社会正在应对新冠肺炎疫情、经济增长放缓、气候变化危机等全球性紧迫挑战。各国应该超越不同制度分歧，摒弃零和博弈思维，践行真正的多边主义，弘扬和平、发展、公平、正义、民主、自由的全人类共同价值，相互尊重、求同存异、合作共赢，共同构建人类命运共同体。

据新华社

#### 聚焦疫情防控

### 内蒙古满洲里新增5例本土新冠肺炎确诊病例

记者从5日召开的内蒙古自治区满洲里市新冠肺炎疫情防控新闻发布会上获悉，5日0时至14时，满洲里市新增本土新冠肺炎确诊病例5例。截至目前，满洲里市本轮疫情累计报告本土新冠肺炎确诊病例332例、无症状感染者3例。

新增的确诊病例中，4例为居家隔离期间核酸检测中结果呈阳性、1例为大规模核酸检测中结果呈阳性，经专家组会诊，诊断为新冠肺炎确诊病例。目前流调工作正在进行，截至5日14时，累计排查密切接触者9229人、次密切接触者3405人。

满洲里市第七轮大规模核酸检测共采集样本183831人份，截至5日14时，已检出阳性病例47例，已确诊9例，其他待临床复核确诊。5日8时，满洲里市开展第八轮大规模核酸检测，截至14时已采集样本165395人份，目前采样工作正在有序开展。

为摸清全市人员底数、核酸检测情况、社会面密接人员情况，满洲里市于5日8时起，开展“清底数、清核酸、清密接”行动，对全市所有街道社区、机关单位、机场、园区、各大企业、宾馆旅店、施工现场等区域人员进行拉网式排查。

据新华社

### “再努力一下”“我眼泪都快掉下来了！”

## “灵魂砍价”背后，医保谈判代表是怎么选出来的？

这是一份给亿万人民的年末健康红利——新版国家医保药品目录在历经6个月调整后于12月3日敲下“定音锤”：74种新药进医保，其中谈判成功的67种独家药品平均降价61.71%，降价幅度再创历史新高。

“再努力一下”“每一个小群体都不该被放弃”“我眼泪都快掉下来了！”连日来，国家医保局谈判代表、福建省医疗保障局药械采购监管处处长张劲妮的“灵魂砍价”持续登上热搜并刷屏朋友圈。有网友评论，张劲妮“温柔又不失底气”的谈判风格，正如她的名字“劲妮”。12月4日，福建师范大学公共管理学院韦樟清教授接受媒体采访时表示，视频中出现的“灵魂砍价”是医保谈判现场的常态。纳入医保目录中的药品大多要经过这样的谈判，“医保谈判很不容易”。

那么，医保谈判代表是怎么选出来的？

公开资料显示，2019年6月，张劲妮被任命为福建省医疗保障局药械采购监管处副处长，试用期一年；2020年10月，张劲妮被任命为福建省医疗保障局药械采购监管处处长，试用期一年。央视播出的谈判视频显示，谈判发生在今年11月11日。也就

是说，张劲妮刚刚结束福建省医疗保障局药械采购监管处处长一年试用期不久，就参与了国家医保目录药品谈判。

据福建省医疗保障局发布的信息，张劲妮长期参与医保工作，曾参与审定福建省联合限价阳光采购第一批目录，解读第二批省级药品、医用耗材带量采购相关政策规定，解读福建省药械采购供应相关政策，在线公开解答福建省药品集中采购工作情况，开展医疗保障工作相关调研课题等。

而张劲妮所在的福建省医疗保障局药械采购监管处的职责之一就是“组织药品、医用耗材价格谈判”。韦樟清教授介绍说：“福建省的医保谈判，尤其是昂贵药品的谈判机制一直走在全国前列。”

以张劲妮为代表的福建专家为何会砍价？原来，相比于其他省份，福建的昂贵药品医保谈判模式一直走在全国前列，经验也相对更丰富。

曾在去年参加医保谈判的药企代表就透露，不同省份的谈判代表各有特点，而来自福建的代表普遍能砍价。

12年前，国家层面出台的《改革药品和医疗服务价格形成机制的意见》中就明确要求积极探索建立医药费用供需双

方谈判机制。

在国家层面出台政策之前，福建省就率先探索了昂贵药品谈判机制。2005年，福建省在全国率先探索了昂贵药品谈判机制。例如，当时有一款恶性肿瘤治疗药“格列卫”疗效很好，但价格贵，尚未纳入医保支付范畴。福建省相关部门就与药企进行了谈判协商，签订协议，对恶性肿瘤参保患者给予一定政策倾斜，每年费用采取医保和患者承担费用半年，药企以慈善形式无偿赠药半年，相当于让这款昂贵药降价一半。

在谈判成功签订协议的基础上，该药进入2005年版福建省医保药品目录，在全国率先建立对部分昂贵的创新药品的医保谈判机制，取得了最早的成果。

“天价药”降为“平民价”，此次医保药品目录谈判首次纳入高值药品，降价幅度可谓空前。“本次谈判预计2022年可累计为患者减负超300亿元。”国家医保局医药服务管理司司长黄华波介绍，经国家医保局初步测算，新增的74种药品预计2022年增加的基金支出，与目录内药品降价等腾出的基金空间基本相当。从总体上看，近期不会明显增加基金支出。

综合新华社、《长江日报》、人民日报健康客户端