



让百姓异乡不愁医

文 | 王立彬

完善跨省异地就医直接结算办法，实现全国医保用药范围基本统一。

政府工作报告提出，完善跨省异地就医直接结算办法，实现全国医保用药范围基本统一。

“人在异乡，不要生病”，这句话说到无数人心坎上。当然，谁也难免头疼脑热，不担心异地“就医难”“报销难”，就成了老百姓的殷切期待。

据全国医疗保障工作会议信息，近年来，百姓跨省异地就医体验稳步提升。目前所有统筹地区都已开通住院和普通门诊费用跨省直接结算、跨省异地就医线上备案。按照国务院常

务会议部署，要拓展改革成果，使跨省异地就医费用直接结算服务更便捷、更高效。在深化医保领域改革过程中，进一步提升全国跨省流动人口就医可及性，让百姓异乡不愁医，是民生所盼、时代所需。

异乡不愁医，看病不再难，是健全城乡融合发展的迫切需要。目前我国异地就业、居住的流动人口规模越来越大，异地就医需求多、需求急。要完善政策，简化手续，稳步提高住院费用跨省直接结算率，扩大普通门诊费用跨省直接结算地区覆盖面。高血压、糖尿病、恶

性肿瘤门诊放化疗、尿毒症透析、器官移植术后抗排异治疗等，群众负担重、需求迫切，要按照国务院常务会议部署，有序开展这5种门诊慢特病费用跨省直接结算试点。现在农业转移人口进城落户门槛不断降低，及时解决“看病难”“看病贵”问题，他们才能进得来、住得下、过得安。

异乡不愁医，看病不再难，是积极应对人口老龄化的重要举措。随着我国老龄化进程加快，跟随子女居住、异地养老的老年人数量逐渐增多。在推动跨省异地就医过程中，要有序

扩大老年人慢性病用药报销范围，有效降低老年人用药负担，更好地满足老年流动人口医疗需求。

好政策，还得会操作。在常态化疫情防控情况下，进一步推动跨省异地看病和费用报销问题，有特殊重要性和迫切性。在理顺体制机制的同时，要规范优化流程，简化办理环节，推行一次告知、一表申请、一窗办成，医保服务“网上办”“掌上办”。与此同时，有关部门要强化协作，完善常态化监管机制，严厉打击欺诈骗保行为，守护好人民群众每一分“救命钱”。

严打“黑产”

非法破解、控制他人架设的网络摄像头并出售访问权限；将摄像头安装在充电宝、打火机等生活用品内制成窃听器专用器材；在宾馆房间、卫生间等场所安装窃听器专用器材；传播、贩卖偷拍偷窥内容……这些行为严重侵犯公民个人隐私，严重侵害受害人合法权益，严重妨害社会管理秩序。

2021年11月以来，针对偷拍偷窥事件频发，严重侵犯公民个人隐私，影响人民群众安全感情情况，公安部网安局部署开展依法严厉打击偷拍偷窥黑色产业链条行动，侦破刑事案件160余起，抓获犯罪嫌疑人860余名，打掉窃听器专用器材生产窝点15个，缴获专用器材11万件，查获被非法控制的网络摄像头3万个。

新华社发 勾建山作



每周论语

实实在在的三八节礼物

◎王月

这几天有关女性的话题不断，“九价”“妇女节”等关键词更是冲上热搜。浙江大学、北京林业大学、南京理工大学等多所高校向适龄师生提供了九价HPV疫苗接种名额，引来网友点赞。

HPV即人乳头瘤病毒，一旦感染极易引发宫颈癌等疾病。进口HPV疫苗分为二价、四价、九价，其中九价覆盖的病毒种类最多，正因如此，九价疫苗供不应求，预约难度非常大，有的申请者已经摇号超过一年，市场甚至催生了“黄牛疫苗”。基于这样的背景，高校的这波福利确实很实在。“九价礼物”的背后女性对健康、卫生防治认知的提升，以及高校对女性健康保障的努力。

但不可否认，这种认知提升目前多存在于高知女性中。调研数据显示，仅22%的人认为女性是需要接种疫苗的主要人群，认同疫苗越早接种越早获益的人数不到三成。更残酷的现实是，我国适龄女孩HPV疫苗接种率不足1%，而宫颈癌已成为我国第二大女性恶性肿瘤，在过去20年，宫颈

癌发病率和死亡率都呈逐年上升趋势，而且逐渐年轻化。

“九价礼物”上热搜不失为一次破圈宣传，也为适龄女性提个醒，要积极注射疫苗。没有九价疫苗，可以考虑先打二价、四价。

让人欣喜的是，除了高校，人大代表也在为促进女性健康而努力，建议推进适龄女性HPV疫苗免费接种。全国人大代表徐萍表示，如果以预防宫颈癌为目的，二价国产HPV疫苗完全可满足需求，且费用成本合理，建议将国产二价HPV疫苗纳入免疫计划，以13岁至15岁女生为重点，实施自愿免费接种对象。全国人大代表杨蓉也表示，她将提交《关于为全国适龄女性免费接种HPV疫苗的建议》。

三八节已经过去，但社会对女性的关爱不应过去，对更多女性权益的维护更不能过去：禁止出生性别选择，拒绝重男轻女，筑起家暴“隔离墙”，强化对被拐卖妇女儿童儿童的司法保障，重视全职妈妈家务劳动的价值，拒绝就业歧视，为女性提供更好的职业发展空间……都是比“女神”“女王”的虚无桂冠更实在的礼物。

“取消醉驾入刑”不可行

◎雨来

全国人大代表、律师朱列玉呼吁取消醉驾入刑。正值全国两会，他的声音被微博放大，冲上热搜。

朱列玉认为，每年有高达30余万人因醉酒驾车而触犯危险驾驶罪被判刑，占全国刑案总数的1/3，比例太高。另外，由于“前科报告制度”、对家属“前科牵连影响”的存在，醉驾对犯罪人及其家属的就业自由、社会生活等造成了较远的影响。因此，他有两个选择性建议：一、取消“醉驾型”危险驾驶罪，加大行政处罚力度，让法律多一分人情和温度，降低犯罪率，建设和谐社会；二、建立“醉驾型”危险驾驶罪犯罪记录封存制度，使醉驾犯罪行为人能真正回归社会、改过自新。

从舆论来看，大多数声音不同意他的建议。

危险驾驶罪是一种行为犯，法律上也叫抽象危险犯，也即只要你有了一种行为，就视为犯罪，而不看是否造成危害结果。具体到醉驾入刑，即只要你醉驾上路，就视为对他人的生命和财产造成潜在的危险，即抽象危

险。法律之所以这样规定，肯定有它的理由。在所有犯罪中，危害结果最不能弥补的，就是人的身体健康和生命安全。因此，把潜在但紧迫的危险列为犯罪，并无不当。

再看看朱代表取消醉驾入刑的理由，也很难成立。诚然，醉驾入刑已超过盗窃罪，成为数量上的第一大罪，但盗窃罪比例的下降，与消费支付的变化有关，而不是醉驾的犯罪样态超过了盗窃罪。而且，如果某一罪行的犯罪比例过高就要取消该罪，盗窃罪岂不早该取消？何况，醉驾威胁的是健康和生命，盗窃罪侵犯的是财产，尚可弥补。盗窃罪都没有取消，醉驾入刑更没取消的必要。至于“取消醉驾入刑”的效果能降低犯罪率、建设和谐社会，根本不值一驳。

朱代表还有一点儿没认识到，就是“醉驾入刑”能导致关联犯罪的下降。全国政协委员戴红兵就认为，危险驾驶罪的存在，让交通肇事罪数量大幅下降，这说明危险驾驶罪具有预警功能和惩罚功能，对路人的人身安全形成了良好的法律保障。我认为戴委员说得有理。