



全国政协召开“完善和创新社会治理”专题协商会

将保障和改善民生作为出发点落脚点

□ 本报记者 蒲晓磊

7月15日，全国政协在京召开“完善和创新社会治理”专题协商会，近100位全国政协委员参加会议。

全国政协常委、社会和法制委员会主任徐文介绍，在筹办此次专题协商会过程中，全国政协开展了专题调研。调研组了解到，党的十八大以来，我国社会安全稳定形势持续向好，书写了经济快速发展、社会长期稳定“两大奇迹”新篇章。但也要看到，当前我国经济社会正处于加速转型期，社会结构和利益分配格局深刻调整，产生一些新的社会矛盾，社会治理难度也在增大。

委员们一致认为，完善和创新社会治理，必须落实好党的二十届三中全会对健全社会治理体系作出的专门部署，特别是把党的政治优势和密切联系群众优势转化为社会治理的强大效能；必须坚定不移贯彻总体国家安全观，不断夯实平安中国建设的社会基础；必须始终将保障和改善民生作为推进社会治理的出发点和落脚点，让人民群众成为社会治理的广泛参与者、最大受益者。

强、预防和化解难度加大等特点，坚持和发展新时代“枫桥经验”，需要适应新变化，给出新方案。为此，建议搭建新平台，运用系统思维分级解纷；建立新机制，推动治理资源精准对接；依托新媒体，助推主流文化深入人心。

全国政协委员、山东曜琴岛律师事务所首席合伙人李连祥指出，信访工作是党的群众工作的重要组成部分。在完善社会治理格局中推进信访工作高质量发展，要把握政治方向，扎实推进信访工作法治进程；聚焦机制创新，持续推动信访工作融入社会工作大局；强化源头治理，持续提升基层化解矛盾纠纷效能。

全国政协委员、中国科学院心理研究所副所长蒋毅指出，社会心理服务和危机干预是一项艰巨复杂的系统工程，建议在未来工作中以增进人民幸福感为核心，按照社会治理防护为主、专业精准干预为辅的思路，抓好机制、科研、教育、人才四个方面关键任务，将心理学规律贯穿应用到社会治理的各个领域和维度。

健全城乡基层治理体系

委员们建议，健全党组织领导的自治、法治、德治相结合的城乡基层治理体系。

全国政协委员、中国政法大学校长马怀德指出，当前，我国社会治理正经历从“经验治理”向“法治治理”的深刻转型，面对基层矛盾化解、数字风险防控、多元主体共治等新课题，亟须以法治思维校准治理方向，以法治方式突破实践瓶颈，以法治思维重构治理范式，用法治方式激活治理效能，有三点需要把握——法治思维是校准社会治理的价值坐标，法治方式是破解治理难题的关键路径，制度供给是法治赋能数字治理的突破方向。

全国政协委员、重庆市涪陵区委书记黎勇认为，提高

超大城市社会治理精细化水平，要突出“大城智治”，全面推进安全韧性城市建设；突出“大城精治”，力促城市公共服务高效供给；突出“大城综治”深化“大综合一体化”行政执法改革；突出“大城共治”，完善多元参与基层治理体系。

全国政协委员、湖北第二师范学院院长郑军建议，加强和改进乡村治理，不断提高乡村善治水平，要优化强基赋能工程，锻造乡村治理主心骨；优化协同共治机制，构建乡村治理同心圆；优化数字网络标准，打造数字治理云平台；优化集体经济模式，激发乡村治理新活力。

全国政协委员、上海市闵行区莘庄镇康城社区党委专职副书记张军萍认为，基层是社会治理的“最后一公里”，基层民主协商与群众自治恰似一把“金钥匙”，能够有效破解基层治理难题。对此，建议加强基层民主协商，激发群众自治活力。

创新社会治理体制机制

委员们提出，要创新社会治理体制机制和手段，推动建设更高水平的平安中国。

全国政协委员、中央网络安全和信息化委员会办公室原副主任赵泽良建议，加强网络综合治理能力建设，切实维护网络生态安全。要建立平台舆情信息自动报告制度，通过主动报告提升发现力；建设网络舆情态势感知调控系统，实现“人盯屏”到“机盯网”的提升；事后处罚与事中调控处置相结合，降低管理成本，防范安全风险。

全国政协委员、红十字与红新月常设委员会副主席王平呼吁，完善志愿服务体系建设，为基层治理注入新动能，建议尽快启动《志愿服务条例》修订工作，并推动制定志愿服务法。修订与立法工作应重点强化党建引领下志愿队伍的自我管理机制，激发志愿队伍活力，

同时对志愿者开展志愿服务的服务规范、支持措施、保障机制等方面进行明确规定。

全国政协委员、中共中央党校（国家行政学院）应急管理研究院院长马宝成提出，加强基层应急管理能力建设，建议优化体制机制，构建分工明确、信息共享、运转高效的大安全大应急体系；多管齐下、综合施策，不断强化基层应急力量；加强基层应急预案管理和应急演练，推动基层应急管理工作程式化、便捷化；大力推进安全应急“七进”，提升公众安全意识和自救互救能力。

全国政协委员、复旦大学教授丁光宏建议，以数字技术赋能社会治理现代化。发挥政府顶层设计主导作用，搭建有政府和有效市场有机结合的治理生态；推动多元主体协同共治，激发社会治理共同体的创新活力与系统效能；强化数字基础设施建设，夯实智慧社会运行的泛在智联与融通底座。

全国政协委员、中共中央党校（国家行政学院）教授韩保江指出，行业协会商会作为党和政府联系市场与社会的桥梁和纽带，在推进国家治理体系和治理能力现代化进程中发挥着重要作用。要深化行业协会商会改革，大力提高监管法治化水平，明确行业协会权责清单，完善对新兴领域的制度规范，制定收费合规指南，禁止强制服务收费。同时完善综合监管体系，建立跨部门联席会议机制，健全退出机制，开展对“僵尸协会”的集中清理。

全国政协委员、内蒙古自治区妇联主席王芳建议，更好发挥家庭家教家风建设在基层治理中的作用，推动家庭教育与家庭发展有机结合，自治与法治有效融合，打造“智慧家+”线上平台，链接政法系统、社工部、群团等数据资源，构建智能家庭服务和风险预警系统，依托“妇联执委+网格员”双向互兼机制，完善家庭矛盾纠纷化解机制。

本版制图/李晓军



医保购药实行“价格双标”涉嫌违法 专家建议

加强医保定点药店精细化管理

□ 本报记者 赵晨熙

近期，有市民反映，在个别医保定点药店购药时，同一款药品，刷医保个人账户支付竟然要比直接付费购买价格高出不少。

对此，中国社会科学院法学研究所社会法室副主任王天玉在接受《法治日报》记者采访时指出，不论出于何种原因，医保定点药店在售药时针对不同支付方式实行“阴阳价格”，已涉嫌违反价格法、社会保险法等多部法律有关规定，侵害了参保人的合法权益。

医保购药遭遇“价格双标”

去药店买药，正准备用医保账户支付时，却被店员提醒如果刷医保卡购买，药价会比直接购买高一些……近期，有人在网上分享了自己购药时的遭遇。这一情况随即引发网友共鸣，大家纷纷在网上晒出自己的经历。有人称去药店购买某款标价为26元的止咳药，使用医保账户支付后，发现竟被扣款35元。另一名网友因肩胛疼去药店买膏药，店员为他推荐了一款标价为60多元的膏药，但当他通过医保账户支付后，却发现这款膏药变成80多元，询问后，店员只是简单解释称，医保购药和直接支付购药，药店所走的流程不同，医保购药价格会稍贵一些。还有的网友晒出自己在药店刷医保卡购买的药品，和线上购药平台对比，价格竟相差一倍还多。

有消费者曾向相关部门反映此问题，当地医保部门工作人员表示，一般来说，定点零售药店在药品采购价的基础上加价10%至20%相对合理，如果发现价格虚高或存在“两价”等问题，参保人可以要求查看药店的“进销存”系统。

不过，从当前消费者反映的情况来看，个别药店药品加价的程度显然远超这一“合理”区间。但记者注意到，多数购药者似乎对此并不太在意，认为医保账户里的钱就是用来看病的，即便多花一些，也比直接付费“划算”，因此对药店加价售药的行为予以默认。

抬价行为涉嫌多种违法

在北京中医药大学卫生健康法治研究与创新转化中心主任邓勇看来，部分医保定点药店之所以进行“阴阳价”操作，有其背后原因。

邓勇分析指出，参保人使用医保个人账户买药后，资金并非直接从患者个人账户流向药店，而是先进入医保经办机构，再由医保部门和药店进行结算。若存在统筹报销的部分，还需要药店先行垫付。根据各地政策，结算周期往往是一个月或一个季度，在提交结算申请时，药店需要提供相关数据和销售记录以备审核，还需支付约2%至3%的手续费。在这种情况下，部分药店为了自身利益，将资金和时间成本分摊到药价上，转嫁给参保人。由于多数参保人对药价敏感度相对较低，这也给了一些定点零售药店违规操作的空间。

“医保定点药店和医保部门的延迟结算绝不是药

店可以实行“阴阳价”的理由。”王天玉指出，部分药店的这种行为已经涉嫌多种违法。

价格法第十三条规定，经营者销售、收购商品和提供服务，应当按照政府价格主管部门的规定明码标价，经营者不得在标价之外加价出售商品。王天玉认为，部分药店的“阴阳价”行为已经违反了价格法中有关“明码标价”的规定，涉嫌价格欺诈，不仅扰乱了药品市场的正常秩序，也侵害了参保人的合法权益。

此外，根据社会保险法和基本医保有关规定，职工医保基金由统筹基金和个人账户构成，是基本医保基金的一部分。因此，药店的这类行为也涉嫌骗取医保基金，违反了社会保险法相关规定。社会保险法第八十七条规定，社会保险经办机构以及医疗机构、药品经营单位等社会保险服务机构以欺诈、伪造证明材料或者其他手段骗取社会保险基金支出的，由社会保险行政部门责令退回骗取的社会保险金，处骗取金额二倍以上五倍以下的罚款；属于社会保险服务机构的，解除服务协议；直接负责的主管人员和其他直接责任人员有执业资格的，依法吊销其执业资格。

有网友发文称，遇到这种情况感觉有点“进退两难”，医保账户里的钱不用，它就只能“躺”在账户里，但用来买药反而更贵。对此，邓勇认为，部分药店针对医保购药“价格双标”的行为不仅会造成医保基金“跑冒滴漏”，这种价差也会削弱民众对医保制度的认同感，影响医保制度的公信力，在一定程度上降低民众缴纳医保的积极性，影响很大。

强化监管加大违法成本

相关部门也关注到了医保与定点医药机构即时结算的问题。

今年1月，国家医疗保障局发布的《关于推进基本医保基金即时结算改革的通知》中明确强调，进一步优化医保基金支付方式和结算政策，不断提高结算清算效率，积极稳妥推进医保与定点医药机构即时结算。同时，提出了2025年全国80%左右统筹地区基本实现即时结算，2026年全国所有统筹地区实现即时结算的目标。

推进即时结算将为定点医药机构运行持续注入流动资金，这也意味着日后药店无法再以医保结算周期长为借口，私自抬高药价。

王天玉认为，除了从制度层面不断完善，还应进一步强化外部监管。医保部门应强化对定点药店的日常监管，针对药品价格，可通过技术手段实施全流程追溯，比对采购价、销售价等，及时识别药价虚高、价格异常波动等情形。同时，要加大飞行检查频次，对违规药店及时采取相应惩处措施。此外，应进一步加强对医保定点药店的精细化管理，可考虑制定分级管理制度，一旦出现违规经营行为，视情节扣除相应分数，如果情节过于严重或多次出现违法违规行为，应及时取消其医保定点资格，以此提高威慑力，倒逼药店合法合规经营。参保人也应增强维权意识，主动了解医保政策等知识，一旦遇到价格异常等问题，及时向相关部门举报，让违法违规行为无处遁形。

文化中国行

海南全方位全链条保护传承千年黎苗医药

□ 本报记者 邢东伟 翟小功

夏日炎炎，晨雾笼罩着“天然药库”海南热带雨林，在藤蔓交错的绿意深处，采药人指尖轻抚过益智、沉香的枝叶，千年的民族医药智慧在雨露间流淌。

黎族、苗族是海南世居少数民族，黎苗医药是中医药的重要分支。过去由于文字记载、法律法规等缺失，黎苗医药的传承、保护和发展受限。

去年以来，保亭黎族苗族自治县、琼中黎族苗族自治县、白沙黎族自治县等先后出台黎苗医药保护与发展的地方性法规，通过立法全方位、全链条地保护传承千年黎苗医药这一民族瑰宝。

纳入法治轨道

海南是一个多民族聚居的省份，世居的黎族、苗族大多数聚居在海南岛中部、南部的乐东、陵水、昌江、保亭、琼中、白沙等自治县和三亚、东方、五指山市等市。

黎苗医药，作为黎族、苗族人民在长期医疗实践、健康养生活动中形成的独特体系，反映了这两个民族对自然、生命、健康与疾病的认识，蕴含着悠久的历史传统和独特的理论以及技术方法，在治疗常见病、多发病方面有诸多独到之处。

黎苗医药内容丰富，是黎苗人民传统文化和智慧的具体体现。挖掘、保护、传承、发展黎苗医药，对中医药在海南自贸港建设中实现早期收获具有重大意义。

由于黎苗医药理论缺乏原始文字记载，基本上依靠口传心授，代代相传，缺乏必要措施保护传承和发展壮大。长期以来，黎苗医药面临名医消逝、名方流失、名药遗失等状况。

少数民族医药是我国中医药的重要组成部分，黎苗医药是少数民族医药的重要分支。以立法形式规范和支持黎苗医药传承、保护和发展，促进黎苗医药事业健康发展极为迫切。

2024年4月28日，《保亭黎族苗族自治县黎苗医药苗医药保护与发展条例》颁布施行。这是海南省首部颁布施行的民族医药地方性法规。

随后，琼中黎族苗族自治县十六届人大五次会议通过的《琼中黎族苗族自治县黎苗医药苗医药保护与发展条例》，经海南省七届人大常委会第十次会议批准，于2024年5月1日起施行。

今年1月，《白沙黎族自治县黎苗医药保护与发展

条例》审议通过，经海南省七届人大常委会第十七次会议批准，自2025年4月16日起施行。

这些立法都采取了“小切口”“小快灵”的立法形式，立足黎苗医药发展现状，旨在解决黎苗医药保护与发展问题。当前，其他少数民族市县正在加快推动黎苗医药立法工作。

完善服务体系

调研显示，目前白沙黎族自治县行政区域内有200多名黎医长期在乡村基层为群众开展黎医诊疗活动。因黎医大多没有经过正规学医的科班训练，年龄较大，文化程度不高，很难考取行医资格证。

为此，《白沙黎族自治县黎苗医药保护与发展条例》提出，自治县人民政府卫生健康主管部门可以对未取得执业医师资格和执业助理医师资格的黎医传承人员和确有专长的黎医从业人员，组织开展相关培训，经考试合格颁发乡村医生执业证书，依法注册后可以在所在行政区域内从事黎医执业活动。

这一规定是对《乡村医生从业管理条例》第十二条第二款规定的变通，旨在解决长期从事黎苗医药服务活动且有经验、有疗效、有一定群众认可度的从业人员的诊疗资格和乡村群众对黎苗医药的信任与期待问题。

在保亭、琼中、白沙三地立法中，均就黎苗医药保护与发展中涉及的政府职责、黎苗医药的管理服务体系及黎苗医药从业人员资格、产业发展、人才培养和传承等作出具体规定。

其中，《保亭黎族苗族自治县黎苗医药苗医药保护与发展条例》要求自治县人民政府卫生健康主管部门应当建立健全黎苗医药医疗服务体系，在政府举办的中医医院设立黎苗医医科室，有条件的乡（镇）和社区卫生服务机构、村卫生室设立黎苗医医诊馆（室），鼓励符合条件的医疗机构申报黎苗医医特需医疗服务项目。

《琼中黎族苗族自治县黎苗医药苗医药保护与发展条例》提出，自治县人民政府加强黎苗药材自然资源保护，科学划定黎苗药材自然资源保护范围和品种，并向社会公布。将黎苗药发展纳入产业发展规划，加强定期对黎苗医药从业人员特别是基层黎苗医药从业人员的职业培训，支持有丰富临床经验和专业技术专长的黎苗医药从业人员接受促就业。

支持编制县域黎药目录，将黎药材发展纳入乡

村振兴产业规划……《白沙黎族自治县黎苗医药保护与发展条例》对黎苗医药产业作出规定，要求自治县人民政府制定相应的扶持政策，鼓励社会力量投资集医疗、健康服务、康复疗养等为一体的实体型黎苗医药健康服务基地。

擦亮文化名片

2025年6月26日，琼中黎族苗族自治县黎族苗族医药发展保护协会揭牌。协会的成立，将推动琼中黎苗医药从“民间传承”迈向“科学发展”，助力琼中打造成为海南民族医药产业高地和文化名片。

保亭、琼中、白沙陆续颁布黎苗医药保护与发展地方性法规以来，各地不断推动法规落地实施，助力黎苗医药在传承创新中实现高质量发展，更好地满足广大人民群众日益增长的多样化中医药健康需求。

三地政府依法支持黎苗医药行业协会、企业制定黎苗医药团体标准、企业标准，建立健全黎苗医药的宣传工作机制。

2024年3月23日，保亭黎族苗族自治县中医医院挂牌开诊，这是海南省第一家挂牌的黎医医院，设有门诊部、针灸推拿科、黎医黎药门诊、药剂科等特色科室。

作为全省率先颁布民族医药地方性法规的自治县，保亭大力支持黎医黎药保护和开发，开展黎族医药资源和传承人普查，组建和培育高素质专业人才队伍，为保亭中医药产业发展奠定基础。保亭以中医医院、黎医院开诊为契机，探索黎医医药产业融合发展，为全省健康产业高质量发展注入新活力。

2024年10月17日，海南省黎族医药协会成立大会在三亚举办。会上发布了《黎族医药发展2024蓝皮书》《黎族医药技术操作规范》，海南省黎族医药协会黎医医药研究院、省黎族医药协会黎族医药传播中心揭牌。

2025年海南省中医药工作会议提出进一步加强中医药发展，推动成立中医药职业学院，推动海南省南药研究院建设，遴选发布海南十大南药和海南道地药材名录等，利用自贸港政策和南药资源丰富“双优势”，促进中医药一二三产业协调联动发展。

当黎苗医药保护与发展被写入法律文本，当口传秘方转化为知识产权，从面临“失传”危机到焕发新的生命力，一部部开创性的地方立法为海南民族医药的现代传承开辟了一条新路。

脱口秀也能成为“普法的艺术”

社会时评

□ 蒲晓磊

近日，年过半百的脱口秀演员“房主任”因讲述个人经历的节目《出走的决心》，而在网络上迅速走红。

“房主任”的名字，源于她自称是村里的“信息中心”——传播村中八卦的带头人。在脱口秀节目中，她讲述了自己遭遇家暴并最终选择离婚的故事。在表演脱口秀时，“房主任”调侃不争气还家暴的前夫、吐槽以“丢脸”为由劝阻她离婚的父母。透过她的脱口秀，观众看见一位农村妇女如何走出困境、迎来新生。

有人说，喜剧的内核是悲剧。但越来越多的脱口

秀节目并未止步于此。

当脱口秀演员“黑灯”谈论自己作为视障人士日常经历的挫折和隐性歧视时，“房主任”讲述自己离开家暴的丈夫并因脱口秀重获新生时，观众不仅能听出其中的失望和疼痛，也能感受到演员的豁达和坚强。

更重要的是，随之而来的舆论热议，让残障人士、妇女等群体的权益保障话题登上热搜，让加强无障碍环境建设、反对家庭暴力等话题被全社会关注，让无障碍环境建设法、反家庭暴力法等法律和法治理念在讨论中被更多人知晓，让相关工作因此加以改进。

脱口秀自称是一种“冒犯的艺术”，拥有独特的表达方式和魅力，尽管有的节目玩梗过度受到批评，但其带来的积极意义仍然值得肯定。

对于“黑灯”“房主任”等人来说，脱口秀是他们心声的出口，一些群体的需求因此被全社会看见，相

关权益保障话题引起全社会的关注，一些法律常识、法治意识、法治理念在潜移默化中传达给公众——比如，加强无障碍环境建设是法律要求，家庭暴力是违法行为，禁止干涉婚姻自由，等等。

除了触达观众的内心，脱口秀也推动了一些现实的变化。去年，“黑灯”在节目里吐槽，不锈钢盲道表面过于光滑，尤其是在下完雨之后，跟溜冰没有任何区别，走在路上都是“暗滑”。“黑灯”的吐槽，引起了舆论热议和关注，进而推动一些地方对不合格盲道的整改。很快，广东省深圳市福田区拆除不锈钢盲道，换成了水泥材质的盲道。这既显示出政府部门对于民生问题的关切，也体现了政府部门依法行政的水平。

这样的脱口秀，成为“普法的艺术”，让群众法治意识和法治素养在“润物细无声”中得到提升，既赚到了流量，也赢得了口碑。