

聚焦新修订的妇女权益保障法

□新华社记者 白阳 齐琪

十三届全国人大常委会第三十七次会议10月30日表决通过新修订的妇女权益保障法,自2023年1月1日起施行。

针对当前升学就业、财产分配、人身权利等领域侵害妇女合法权益的问题,新修订的妇女权益保障法做出了积极回应。

完善促进男女平等顶层设计

新修订的妇女权益保障法明确,国家采取必要措施,促进男女平等,消除对妇女一切形式的歧视,禁止排斥、限制妇女依法享有和行使各项权益。各级人民政府应当重视和加强妇女权益的保障工作。

为此,本法制定了多种措施加以保障——将男女平等基本国策纳入国民教育体系;建立健全妇女发展状况统计调查制度,完善性别统计监测指标体系;明确国务院制定和组织实施中国妇女发展纲要,将其纳入国民经济和社会发展规划等。

全国人大常委会法工委社会法室主任郭林茂介绍,新修订的妇女权益保障法全面贯彻落实男女平等基本国策,不仅在总则中明确规定国家采取

必要措施促进男女平等,还在各章中不断丰富完善妇女权益保障的具体制度规定,确保妇女在政治、经济、文化、社会和家庭生活等方面享有同男子平等的权利,确保广大妇女平等参与社会生活、平等获得发展机遇、平等享有发展成果。

厦门大学法学院教授蒋月表示,这些规定包含了推进性别平等理念、消除实际存在的性别歧视两类目标任务,特别是明确了性别歧视的基本判断标准,将增强法律的可操作性。

为妇女创造公平的就业创业环境

新修订的妇女权益保障法对就业性别歧视的情形作出禁止性规定,明确在晋职、晋级、评聘专业技术职称和职务、培训等方面,应当坚持男女平等的原则,不得歧视妇女。

本法明确,各级人民政府和有关部门应当完善就业保障政策,防止和纠正就业性别歧视,为妇女创造公平的就业创业环境。将招聘、录取、晋职、辞退等过程中的性别歧视行为纳入劳动保障监察范围。

郭林茂介绍,新修订的这部法律着力研究解决就业性别歧视等妇女权益保障领域的痛点、难点问题,积极应对生育政策调整带来的挑战,为妇女更好兼顾生育与事业提供支持。

蒋月建议,加大劳动保障等执法力度,畅通投诉渠道,进一步提高用人单位违法行为的成本。

妇女享有与男子平等的财产权利

征地拆迁补偿、继承家产、嫁出去的女儿不能继承家产……针对这些现实中的问题,新修订的妇女权益保障法明确:国家保障妇女享有与男子平等的财产权利。

根据法律规定,村民自治章程、村规民约,村民会议、村民代表会议的决定以及其他涉及村民利益事项的决定,不得以妇女未婚、结婚、离婚、丧偶、户无男性等为由,侵害妇女在农村集体经济组织中的各项权益。

中华女子学院教授李明琴表示,法律修订后增加妇女土地及相关权益的规定,特别是农村集体经济组织成员身份确认、土地承包经营、宅基地使用等方面的保护措施,回应了妇女权益保护中的老大难问题,将有力保障农村妇女生存和发展的基本权利。

妇女的人格尊严、人身自由不受侵犯

新修订的妇女权益保障法明确,禁止违背妇女意愿,以言语、文字、图

像、肢体行为等方式对其实施性骚扰,要求用人单位支持、协助受害妇女依法维权。

针对拐卖、绑架等侵害妇女合法权益的行为,新修订的妇女权益保障法对各级人民政府和公安、民政、人力资源和社会保障、卫生健康等部门的职责作出相应规定。违反规定未履行报告义务的,依法对直接负责的主管人员和其他直接责任人员给予处分。

加强对困难妇女的关爱帮扶

加强贫困妇女、老龄妇女、残疾妇女等困难妇女的权益保障,为其提供生活帮扶、就业创业支持等关爱服务;要求为有需要的妇女提供心理健康服务支持……新修订的妇女权益保障法于细节之中凸显了关爱帮扶困难妇女的立法导向。

比如,地方各级人民政府和有关部门应当按国家有关规定,为符合条件的困难妇女提供必要的生育救助;县级以上人民政府有关部门、司法机关、社会团体等,应当在各自职责范围内预防和制止家庭暴力,依法为受害妇女提供救助;国家鼓励和支持社会力量通过依法捐赠、资助或者提供志愿服务等方式,提供安全的生理健康用品或服务。

郭林茂表示,新修订的妇女权益保障法倡导全社会尊重和关爱妇女,为困难妇女提供必要帮扶,保障和促进妇女在各领域的全面发展。

李明琴认为,这些规定进一步细化保障困难妇女权益的措施,使保障的对象更加具体明确,有利于实现精准帮扶。

建立健全生育相关的保障制度

值得注意的是,新修订的妇女权益保障法中的多项措施,鼓励家庭友好型社会的形成。

比如,规定国家实行婚前、孕产、产后期和产后保健制度,逐步建立妇女全生育周期系统保健制度;国家实行生育保险制度,建立健全婴幼儿托育服务等与生育相关的其他保障制度;国家建立健全职工生育休假制度等。

“消除生育歧视、性别歧视,需要建设更多优质价廉的托育服务机构为家庭提供支持。”蒋月认为,用人单位应积极为已婚育员工履行家庭义务提供方便,国家可以通过减免税负等办法降低企业成本,实现多方共赢。

李明琴表示,建立健全职工生育休假制度,也要兼顾男性共同育儿的需求,让男女职工共同履行家庭责任。

援外动态

中国第25批援多哥医疗队启程

本报讯(通讯员王昕霞)日前,由山西省忻州市人民医院6名医务人员和1名翻译组成的中国(山西)第25批援多哥洛美医疗分队从太原启程,开始为期一年的援非医疗任务。

欢送会上,山西省卫生健康委副主任康月胜要求医疗分队绷紧疫情防控、安全防护两根弦,扎实开展各项医疗服务工作。据悉,今年是中国和多哥建交50周年。1974年3月,中国派遣援多哥医疗队;1992年,中国援助建成卡拉地区中心医院;2009年,援助建成洛美地区中心医院。中国援多哥医疗队每年都派往这两所援建医院。

中国援巴基斯坦抗洪卫生专家组出发

本报讯(特约记者姚琳)近日,中国(广西)援巴基斯坦抗洪卫生专家组出发仪式在广西壮族自洽区南宁市举行,13名医疗卫生专家将在巴基斯坦开展为期15天的医疗卫生援助任务。

据悉,自今年6月以来,巴基斯坦遭受特大洪水灾害,中国政府第一时间向巴方提供急需帮助。应巴政府请求,中国政府决定紧急组建并派遣医疗卫生专家组赴巴工作。此次医疗卫生专家专业涵盖消化内科、传染病学、皮肤病科、呼吸内科、普通外科、传染病监测分析防控、饮用水卫生、蚊媒监测和传播、消杀、实验室检测、护理、翻译等领域。

近年来,广西积极承担国家对外医疗援助任务,特别是自新冠肺炎疫情发生以来,先后向柬埔寨、科摩罗、尼日尔等国派遣抗疫专家组(医疗队)。

这就是疫情下的急诊科

□本报记者 李季 通讯员 李晓敏

10月27日午夜时分,正在河南省胸科医院急诊科值班的医生王鹏飞收到一条来自医院“长途转运信息发布群”的信息:周口一名患者,70岁,主动脉夹层,急需转运。

穿上防护服,王鹏飞和另外两名同事奔向急救车。0时26分,急救车向周口市疾驰而去。

“以主动脉夹层为例,48小时患者死亡率高达50%,72小时死亡率高达70%。”河南省胸科医院党委书记、院长袁义强说,要尽可能救治每一名患者,同时又要确保不发生院内感染。

2时11分,急救车抵达周口市时,当地医院的急救车也将患者送到,双方顺利完成交接。

3时55分,患者抵达河南省胸科医院。

4时27分,刚刚坐下喝水的王鹏飞,又接到一名来自西华县的主动脉夹层患者的求救,很快急救车又驶进夜幕中。

同样的揪心紧张,在不同医院的急诊科接连上演。

10月25日20时8分,一名急性心梗患者被紧急护送到阜外华中中心血管病医院急诊科,一场生命保卫战拉开帷幕。

该患者间断胸痛已8个小时,心率缓慢,心电图ST段的弓背抬高,典型的急性心梗症状!必须立即进行介入手术。可问题是,患者虽然不是来自中高风险地区,但核酸检测结果已过期。

该院急诊科主任郑晓晖和医护人员迎难而上,启动二级防护,准备紧急为患者实施手术。

这本是一台常规的介入手术,但由于采取了二级防护,医护人员穿着密不透风的防护服,加上厚重的铅衣,使得每一步操作都比较艰难。面屏模糊了视线,双层手套下的操作手感也消失了,洗手衣也很快被汗水湿透了……21时45分,手术顺利结束,患者生命体征得到解除。

“打仗式”抢救,全天候待命,这就是疫情之下的急诊科。



感受非遗魅力

11月2日,老师(右一)在贵州省黔西市新仁苗族乡新仁小学校园一角指导学生们练习打鼓芦笙舞。据了解,打鼓芦笙舞是一种苗族舞蹈,其所属的新仁苗族乡化屋苗族文化空间入选贵州省第二批非物质文化遗产名录。近年来,新仁小学选任学校精通打鼓芦笙舞的教师指导学生学习,让孩子们直观感受非遗技艺之美。

周训超摄

2023年度北京普惠健康保开放参保

据新华社北京11月1日电(记者陈旭)2023年度“北京普惠健康保”11月1日开放线上投保通道,投保期截止至12月31日。今年“北京普惠健康保”的保障方案紧密衔接基本医保,进一步扩大参保人群覆盖面,降低免赔额,优化特药结构,并启动快赔通道。

这是记者11月1日从在京举办的2023年度“北京普惠健康保”上线发布会获悉的。据介绍,2023年度“北京普惠健康保”保费不变仍为195元,保障全面升级,具有三个新特点:

一是覆盖人群进一步扩大。除北京市基本医疗保险参保人员外,拥有北京户籍或持有北京市居住证且已参加异地基本医保的北京市新市民可参保。二是降低免赔额,优化特药结构。自费责任免赔额健康人群降至1.5万元,特定既往症人群降至2万元;特药责任免赔额降至0元,国内特药数增至40种,并根据国家医保目录调整动态和市民用药需求调整特药清单。三是医保个账可支付,理赔服务更便捷。个人账户资金可为本人及其直系亲属购买“北京普惠健康保”,启动快赔,推动直赔,简化理赔手续。

北京市医保局局长马继业介绍,近一年来,“北京普惠健康保”的社会属性、普惠属性不断深化,推动与基本医保的紧密衔接,完善多层次医疗保障体系,打造普惠性商业补充医疗保险的北京模式。该保险由北京市医保局、北京市地方金融监督管理局共同指导,由北京银保监局监督。

安徽淮北:职工医保缓缴惠及3530家单位

本报讯(特约记者李春辉 通讯员张勇)记者日前从安徽省淮北市医疗保障局获悉,淮北市医疗保障局对符合缓缴条件的中小微企业和个体工商户等单位实施职工基本医疗保险单位缴费部分缓缴。截至目前,缓缴政策惠及3530家中小微企业和个体工商户,缓缴医保费3415.22万元。

据了解,为切实减轻企业负担,保障参保单位和参保人员医疗保障权益,淮北市医疗保障局根据《安徽省阶段性缓缴职工基本医疗保险单位缴费实施方案》《淮北市应对新冠疫情中小微企业和个体工商户纾困解难若干措施》等文件要求,为中小微企业、以单位方式参保的个体工商户,以及社会团体、基金会、社会服务机构、律师事务所、会计师事务所等社会组织,落实缓缴城镇职工医疗保险生育保险政策。

□特约记者 王蕊 俞欣 通讯员 胡泉峰

到医院就诊,只要一部手机,就可以实现院内“通关”。在浙江大学医学院附属第一医院,这样智慧便捷的就医场景已是日常。浙大一院以信息化、数字化的理念、方法及手段,塑造全新的数字化就医模式。

随时随地完成医保结算

杭州市余杭区的方女士前两天通过“浙大一院”支付宝小程序预约了浙大一院总部一期肝胆胰外科的门诊。当天就诊时,她惊喜地发现,通过小程序就可以直接用医保结算挂号费用,并且提前在线签到,不用再像往常一样,先去自助机上付费取号,再到候诊区排队签到。

看完病走出诊室,方女士点开小程序,不到10秒钟,就完成诊疗费用医保结算。随后,她又在跳转页面直接预约了检查,并根据指示取了药,全程不需要排任何队。“零等待”“免排队”,智慧医保移动支付让方女士直呼“太方便了”。

医保移动支付“智慧”在哪里?过去,参保群众在进行医保结算时,需要

到窗口或自助机上刷医保电子凭证或医保卡才能支付个人费用,面临着来回跑、排队时间长等问题。今年9月,全国医疗保障信息平台移动支付功能在浙江上线。有了这套系统的支持,参保群众可通过“浙大一院”支付宝小程序在门诊各项缴费环节实时进行医保结算。

今年3月,浙大一院还进一步简化患者出院流程。患者及家属不出病区,在护士台即可完成全流程医保结算、清单打印、电子票据打印。患者出了住院楼即可直接回家,无需在医院的各个窗口之间跑来跑去。

院区信息全在“云”上跑

钱女士近日陪父亲到浙大一院之江院区消化内科就诊,出发前,她特地带上了以往检查的影像片和纸质报告。诊室内,钱女士正准备向医生描述父亲的病史,谁知道话还没说出口,医生已经调出了父亲之前在庆春院区就诊的全部记录。“东西带多了,医生在电脑上都查得到。”钱女士感慨。

2021年10月,随着浙大一院庆春院区全新“未来医院”信息系统的上线,浙大一院庆春院区、总部一期、之江院区、城站院区4个医疗院区核心信息系统全部搬上“云”,实现了多

院区信息一体化、海量信息数据互联互通。这套医院“最强大脑”系统,将多院区的核心数据汇聚到两朵“专有云”上,确保医院运营安全。

这套系统上线后,患者档案和电子病历信息可以多院区共享,医疗资源可以在各院区间灵活调度;就诊患者的预约检查等待时间和术前等待床位的时间都大幅缩短,床位资源实现按需调度。

解锁智慧医疗新场景

这两年,定期要去浙大一院复诊配药的沈小姐,总觉得药房备药速度特别快。每次医生刚开完处方,她一刻不耽误走到药房,药早已准备好了。在浙大一院,从医生开出处方到患者取药,最快只需8秒,依托的是自动发药机和智能物流信息系统的高效运转。

1700米的气动物流、3900米的轨道小车、18台自动驾驶车,在浙大一院总部一期,这“三大高手”各显神通,实现物流全智能、室内外全覆盖。在智能化系统控制下,院内物品可在科室之间高效安全输送。

以气动物流系统为例,浙大一院总部一期每个门诊单元都设有抽血点,患者出了诊间就能随时采血,不用

再跑到集中抽血窗口。抽取的血样标本可通过气动物流系统,点对点快速传送到检验科。让“机器跑”代替“患者跑”,大大提升了运送效率,也节省了患者时间。

针对检查“找难寻”“反复排队”等问题,浙大一院全面上线了统一的智能化检查预约平台,建立了自助预约、诊间预约、集中预约、手机预约相统一的一体化检查预约新模式。智能预约平台上线以来,每月提供近30万人次的检查项目预约服务,智能化预约率已达100%。平台打通了各院区之间的医疗资源,将850余项检查项目集中于统一平台,患者可根据自身安排预约相应时间段检查,所有检查项目预约时间精准到30分钟,患者预约成功后和检查当天会收到短信提醒,引导按时段检查。

浙大一院多学科联合会诊,是浙大一院利用信息化手段解决多院区运营难题的又一亮点举措。以往,当患者和专家不在一个院区时,多学科会诊通常通过电话沟通。如今,借助信息化手段,通过一块屏幕,即可共享视频、共享语音、共享患者资料,实现多院区多学科联合会诊,大大提高了急危重症、罕见病患者的诊疗效率。

浙大一院正解锁又一个智慧医疗新场景,为浙江省数字化改革及共同富裕示范区建设提供“浙一智慧”。