

儿童乘坐公共交通不应以身高“一刀切”

市人大代表俞蕾建议14岁以下儿童免票乘坐公共交通



□ 记者 陈颖婷

本报讯 上海正在建设儿童友好型城市，儿童免费乘坐公交和地铁也是其中的重要内容。然而，本市儿童免票政策是以身高作为判定依据，对此，市人大代表认为，考虑到儿童生长的实际情况，应对免票情况增加14岁以下的条件。

市人大代表俞蕾告诉记者，本市公交和地铁的相关规定，本市身高1.3米以下儿童可享受免费乘坐公交地铁的优惠政策；身高1.3米以上儿童乘坐公交地铁等公共交通就需要购买全价车票。“这意味着本市公共交通儿童乘车优惠仍以身高作为主要判定标准，而这

与相关的国家政策、法律规定均不相符。”俞蕾说。

在她看来，落实儿童公共交通出行免票优惠也是贯彻落实国家人口政策的重要一环。按照本市现行规定1.3米以上儿童乘坐轨道交通即购买全票，结合我国“儿童身高、体重标准对照表”，8至9周岁的儿童大概率达到该身高，意味着大量9周岁以上儿童不能享受公共交通出行优惠，这与当前的人口政策要求不相适应。

从法律规定层面，2021年6月1日起修订并施行的《未成年人保护法》第四十五条规定，“城市公共交通以及公路、铁路、水路、航空客运等应当按照有关规定对未成年人实施免费或者优惠票价。”根据该法条规定，所有的未成年人在公共交通中有权享受票价优惠，这项福利政策是针对整个未成年群体的。若以格式条款、单方规定限制身高“超标”的未成年人享受票价优惠，等于变相“惩罚长得高的

未成年人”，同时也存在个体歧视、价格歧视等问题，对长得高的未成年人十分不公平。

此外，国务院印发的《中国妇女发展纲要和中国儿童发展纲要》指出：“全面落实儿童乘坐公共交通工具和游览参观票价优惠政策，推进采取年龄标准优先、身高标准补充的儿童票价优待政策。”

俞蕾认为，对于儿童的票价优惠应当以“年龄标准优先、身高标准补充”为原则，这才符合国家对于所有未成年给予票价优惠的福利，体现公平，这也是目前国际上通行的未成年人票价优惠政策。

据悉，同为交通领域的铁路儿童票优惠方案就于2023年1月1日作出调整，交通运输部《铁路旅客运输规程》《铁路旅客车票实名制管理办法》规定：随同成年人乘车的儿童，年满6周岁且未满14周岁的应当购买儿童优惠票；年满14周岁，应当购买全价票。这改变过去多年以身高为



市人大代表俞蕾接受媒体采访

记者 王湧 摄

标准的优惠政策，获得了社会各界一致好评。

对此，俞蕾建议在法律规定层面，由市发改委、市交通委牵头，修订《上海市轨道交通乘客守则》与《上海市公共汽车和电车乘坐规则》，在目前的儿童以身高为标准乘车优惠基础上，增加为以年龄为标准免票政策，实行“年龄+身高”双重判定的新标准，具体

年龄可以参考铁路儿童票及其他城市的相关规定，以14周岁为界限，这也与法律上对于儿童的界定保持一致。

在操作层面。她认为可参考其他城市做法，未满14周岁儿童凭有效证件免费乘坐公共交通。目前各地地铁站均设有手工通道，儿童可凭有效证件由手工通道直接进入；而在乘坐公交时，同样出示有效证件即可免票上车。

冬季儿科“爆满”，如何破解？

委员建议：增强社区儿科服务能力，找到“内驱力”

□ 记者 胡蝶飞 季张颖 夏天

“呼吸道疾病高发季，大医院儿科门诊爆棚，儿童病患排长队、就医难。问题出在哪？”“提升基层医疗卫生机构能力的同时，提升基层‘内驱动力’，让它真正发挥作用？”

在上海两会上，委员们围绕老百姓关心的就医问题热烈讨论，纷纷建言献策。

建议增强社区儿科服务能力，当好“守门人”

在市政协委员马进看来，要从根本缓解高发季儿童就医难，就要充分发挥社区卫生服务机构“守门人”作用。

“我建议，社区卫生服务机构全周期、全时间地提供儿科基本诊疗服务。并把是否能够全面提供此项服务纳入绩效考核指标。”马进说，同时完善社区卫生服务机构儿童用药，确保儿科诊疗服务在社区卫生服务机构的有效提供，应适当增加儿科诊疗用药，以满足儿科基本疾病的诊断和治疗。

此外，马进还建议，加强社区卫生服务机构的儿科服务能力建设。“这是两个方面。既要加强对现有社区卫生服务机构全科医生的儿科培训，又

要加强上级医院儿科医生到社区卫生服务机构的巡诊和指导，帮助并支持社区卫生服务机构全面的提供儿科服务。”

“只有进一步加强社区卫生服务机构的建设，才能缓解儿童就医难问题，优化医疗资源配置。”马进说。

建议商业保险引入基层医疗，激活“内驱力”

而在上海市政协委员、复旦附属中山医院全科医学科主任潘志刚等委员们看来，要让社区卫生服务中心真正发挥好作用，解决“内驱动力”很重要。

“我们的建议是，上海探索突破政策壁垒，将健康商业保险引入社区卫生服务中心，提升‘内驱力’。”潘志刚告诉记者。

记者注意到，该份《关于上海突破政策壁垒将健康商业保险引入社区卫生服务中心的提案》由14名委员联名递交。

“目前，我们基层医生热情度并不高，这与激励机制有关。”“干多干少一个样，干好干坏也差不多。”委员们认为，提升基层医疗卫生机构能力的同时，提升基层“内驱动力”是关键。“医生积极性高了，老百姓才能产生信任。”

然而，要提升积极性，激励机制很重要。而现实问题是，目前各区政府对区内社区卫生服务中心的财政投入明显不足。如何破题？

目前，上海市政府已出台《进一步提升本市社区卫生服务能力的实施方案》，其中提到了探索商业健康保险与社区卫生服务机构的合作机制。

在潘志刚看来，商业健康保险进入社区卫生服务中心可以提高功能社区人员的健康管理水平和满足个性化需求，同时也可以扩大商业健康保险服务覆盖面，满足群众个性化、多样化的保障需求，缓解群众就医负担。

“目前来说，相关政策法规还不完善，缺乏统一的标准和规范。”为此，潘志刚建议制定商业健康保险与社区卫生服务中心合作的指导性政策，明确合作的目的、原则、模式、条件、程序、监督等内容，为合作提供清晰的方向和依据。

他认为，商业健康保险的引入，既是社保的补充，也是政府对有能力的基层医生激励机制的补充。“要建立合作的评价和考核制度，促进合作的持续改进和优化。还要建立商业健康保险与社区卫生服务中心合作的服务平台。”潘志刚说。

两会侧记

更有创新 更有力度 更有深度

人大代表点赞人大常委会报告

□ 记者 陈颖婷

本报讯 昨天，上海市第十六届人民代表大会第二次会议举行第三次全体会议，上海市人大常委会主任黄莉新作市人大常委会工作报告。市人大代表在审议人大常委会报告时，都对过去一年的人大工作给予了认可。

市人大代表许丽萍表示，2023年的人大常委会的工作亮点纷呈。“市人大在立法方面探索长三角区域的协同立法，这个是有成效的。”许丽萍认为上海的地方立法中有不少创制性的法规，如无废城市建设条例以及推动绿色转型促进条例。

结合十四五的中期评估，市人大邀请了很多代表参加了执法检查。“我也参加了科技创新的执法检查，还有城市更新的两日一村监督活动等。”在许丽萍看来，监督是有深度的，代表参加有广度，同时通过执法检查也理出了很多的清单来推动问题的解决。

本市在持续打造全过程人民民主的载体方面有很多的新成效。“比如基层立法

点的数量的增加以及效能的提升，包括健全站点的建设等。”许丽萍说。

对于2024年人大工作，许丽萍也表示了很大的希冀。她告诉记者，她比较关注的是在未来的立法当中，将更注重实施性的功能、补充性的功能和探索性的功能。“因为上海是一个国际大都市，很多的法治都要先行先试，所以我们在超前的思考、超前的布局、超前的研究和积累方面，还要花很大的力气才能保证这种创制性立法的高质量。”许丽萍说。

许丽萍还认为，人大的监督非常重要。“它要体现刚性，要体现实效。”她希望未来所有的人大专项监督，一定要坚持问题为导向，把所有的问题理成清单，然后要逐步的销项，从而形成很好的闭环机制。

除此之外，在保障代表的知情权方面，许丽萍希望进一步依托数字化的建设，让代表更加高效地、便捷地获得各种资讯。“比如我们要写议案或建议时，提高资源的供给度。”她很期待人工智能技术在人大的代表履职保障方面发挥新的作用。