

治理电视“套娃”收费 期待下一季

日前，国家广播电视总局联合工业和信息化部、文化和旅游部、国家市场监督管理总局、中央广播电视总台、中国消费者协会等有关部门单位，召开治理电视“套娃”收费和操作复杂工作阶段性总结部署推进会，同时部署了 2024 年治理工作重点任务。

据报道，截至 2023 年年底，经过四个多月的合力推进，治理电视“套娃”收费和操作复杂第一阶段工作圆满实现“开机看直播、收费包压减 50%、提升消费透明度”的目标。特别是“有线电视和 IPTV 开机广告全面取消”引发了社会关注。

取消开机广告是便利观众“拯救”电视

据人民网《2021 年智能电视开机广告调研报告》显示，超过 89.9% 的被调查者表示自家智能电视含有“开机广告”，没有开机广告的仅为一成。72.73% 的被调查者对待开机广告表示“一秒都不能忍”。再加上电视“套娃”收费、操作复杂以及智能手机冲击，电视开机率持续走低。

于此相印证的是有研究机构报告表明，自 2016 年以来，我国电视开机率由 70% 断崖式下降到 2022 年的不到 30%。民调结果予以印证：一项有 7.8 万人参与的网络投票结果显示，近 50% 的人很久都不开一次电视。可以说，在此情形下，治理开机广告等乱象是必须的措施。

在这样的背景下，广电总局联合工信部、市场监管总局等有关单位去年 8 月开展治理电视“套娃”收费和操作复杂等问题，其中提出

“开机看直播”等目标，这意味着观众开机后可以不看广告直接看直播。经过四个多月治理，终于取得“有线电视和 IPTV 开机广告全面取消”的成果，这对观众和电视产业都是利好。

从观众角度而言，过去电视开机必须看广告，不仅很浪费时间，被强迫的滋味也很难受，而今后开机看直播则方便了很多。再叠加收费包压减 50%、提升消费透明度，这些举措有助于将部分观众拉回到电视机前，有望提升电视开机率。

从“拯救”电视的角度来看，无论是智能电视制造商还是内容供应商、电视台等，显然都是“靠电视吃电视”，只有让观众喜欢电视，才会买电视、开电视、看电视，电视开机率、节目收视率才能走向合理。所以，电视产业有关各方必须“讨好”观众，才有生存发展的基础。由此而言，这对整个电视产业不亚于一次“拯救”。

清理“套娃”收费，不是终点，只是序幕

全面取消开机广告后，可能观众不得不面对“按下葫芦浮起瓢”的现实。过去智能电视售价低，主要通过开机广告、会员收费等来盈利。取消开机广告、压缩收费包后，商家有可能通过上调智能电视机售价、会员价格、收费标准等来实现盈利，那么观众看电视的综合成本或许不低。

如果智能电视厂商将相关成本转嫁到观众身上，或许会抵消此次治理的部分效果。应该怎么办？

显然，取消开机广告，清理“套娃”收费，不是终点，只是序幕，还应有续集。首先，商家对智能电视的利润率不要期望过高；其次，应该通过创新服务增加盈利渠道；其三，最终要通过电视内容赢得观众来盈利——即提升电视开机率、收视率才是生存之道。

此外，作为信息服务行业，广

告业务不可避免，是行业生态的组成部分。特别是像互联网电视业态，开机广告虽然取消了，但形态多样的其他广告如暂停广告、边框广告等仍在，如何让其他形态的广告健康发展，显然同样值得重视。问题的核心在于，广告不是不能有，是不能过频过滥、任性妄为，关键在于规范有序。

广告法对利用互联网发布、发送广告作出了相关规定。比如要求“不得影响用户正常使用网络”“应当显著标明关闭标志”“确保一键关闭”等。这些规定和要求，理应得到遵守。

尊重用户习惯，提升用户体验，应是始终努力的方向。推动整治持续开展，加强监管不松劲，电视这个大屏，才会和手机小屏们一起，为广大观众带来更多便利、更多欢乐。

综合自北京青年报、红网等
谕路 整理

破除利益“小九九” 打通医检互认通道

□ 汪代华

日前，河南的郭女士不慎摔倒后在附近医院做了 CT，被确诊为颞骨骨折。由于春节临近，她决定回老家治疗。郭女士带着片子来到县城医院，让她意外的是，医生又重新开了 CT。“同样的检查项目，同样的检查部位，为何还要重复做？”郭女士满心疑惑。县医院医生告知需要看动态图，她只得听从安排。最终，两次检查结果完全相同。（《工人日报》）

为进一步提高医疗资源利用率，避免重复检查给患者带来更大的经济负担，降低就医成本，早在 2006 年 2 月，原卫生部就印发通知，要求医疗机构间要建立检查互认制度，不但包括检验结果互认，还包括检查资料互认。

2022 年 3 月 1 日，国家卫健委、国家医保局等制定的《医疗机构检查检验结果互认管理办法》正式施行，明确提出医疗机构应当按照“以保障质量安全为底线，以质量控制合格为前提，以降低患者负担为导向，以满足诊疗需求为根本，以接诊医师判断为标准”的原则，开展检查检验结果互认工作。

“医检互认”实现了“医联网”，打通了僵化医疗体制的“任督二脉”

和“肠梗阻”。然而，好的初衷也面临现实挑战。从各地实践来看，医疗结果互认具体执行困难重重。

首先各家医院都有自己的“小九九”“生意经”，少了检测难免触及利益。其次，部分医疗卫生机构硬件软件确实存在差异，难免影响医学检查结果的准确性，也会对后续诊疗造成影响。为慎重起见，也为避免纠纷，一些医院和医生倾向于“以本院检查结果为准”。

“医检互认”道阻且长，然而事关民生福利，要推进做好这项利民举措，还需要各种配套措施进一步跟进，打通“医检互认”的“肠梗阻”。

首先是各大医疗机构，在具体的实践之中，需要有意识的打破己方壁垒，需要有大家都是利益共同体的大局意识，打破彼此只考虑自家“小九九”的格局。

其次，需要各方在大数据时代，进一步完善医疗检测相关互认标准、建立共享平台，并努力提升各级医疗机构间流通的效率。

“通则不痛”，检测结果互认共享不仅利好于地区的患者，也是相关医疗机构进一步发展业务的契机。“医检互认”，互认是信任之基，共享是各地利益共同体，也是百姓利益的共同体。

公园现“捕兽夹”是值得重视的问题

□ 关育兵

近日，有网友在人民网“领导留言板”留言，称在广东省佛山市灵龟公园古币博物馆与相机馆中间的小道旁的草丛中遛狗时，遭遇一个“捕兽夹”夹伤了小狗前腿。（澎湃新闻）

《野生动物保护法》第 24 条规定：禁止使用毒药、爆炸物、电击或者电子诱捕装置以及猎套、猎夹、地枪、排铳等工具进行猎捕，禁止使用夜间照明行猎、歼灭性围猎、捣毁巢穴、火攻、烟熏、网捕等方法进行猎捕，但因科学研究确需网捕、电子诱捕的除外。也就是说，这个“捕兽夹”的设置是违法的。

为什么公园里会设置“捕兽夹”，难道是工作人员所为？对此，工作人员予以了否认，相关部门的调查也表明，并非员工放置。由于现场有监控盲区，且灵龟公园为开放式公园，人员流动性大，无法核实是谁放置的“捕兽夹”。

虽然无法核实是谁放置的“捕兽夹”，但这并不是一件小事情。公园里休闲的民众较多，尤其是许多小孩子，不喜欢走“寻常路”，如果被夹，那可如何是好？该网友就表示，“如果夹到小孩子，谁敢承担这个后果？”

这话说得很有道理，不用说被“捕兽夹”夹住，单是想一想，都让人不寒而栗！到时，不只是设置“捕兽夹”

者，公园的管理方肯定也难辞其咎。

其实，不用到时，当下公园就面临着麻烦。市民的犬只受伤，这样不明不白，自然需要一个说法。相关部门回应，由公园方的管养公司以微信转账形式承担小狗治疗费用共 860 元，并对在事件处理中的过失向市民致歉。对于本次事件中管理不到位和违反管理规定的员工，管养公司已对绿化养护部经理、片区主管、组长、公园管养人员等处罚 100-500 元，并进行通报批评。

由于处置及时，公园管理方如今得到了该市民的谅解。但如何避免类似事情再次发生，有关部门亟需做出更好的防范。事发后，相关部门对广州市中心城区核心区所有公园、广场、绿地等进行了全面排查，发现类似“捕兽夹”的危险装置或者物体及时清理。除此之外，亦需要正告，申明在公园设置“捕兽夹”的危险性、法律责任。

对于公园的员工来说，也应认识到，在公园发生这样的事情，自己很难独善其身，及时给予市民以帮助，随时留意公园里可能出现的隐患、危险，既是服务意识和责任心的体现，也是避免自己受到处罚的保护衣。