

民生·回复

乐健便民巴士计划本月底开通

海棠社区网友咨询:据说犍为县即将开通便民快巴,请问老乐五犍客运线是否停运?

乐山市道路运输服务中心回复:乐山—犍为便民巴士计划9月底开通。便民巴士开通后,国道乐山—五通—犍为原有客运线路不会停运。目前因犍为大桥维修保养实施封闭管制,车辆暂时经由犍为二桥驶入犍为城区,运行时长有所增加,发班间隔由原先30到40分钟一班调整为40到60分钟一班。待犍为大桥维修完工恢复通行后,线路运行安排将恢复原状。

青衣江大道南段工程预计明年开建

海棠社区网友咨询:苏稽到滟澜洲的青衣江大道南段道路何时可以开工?市中区住房和城乡建设局回复:青衣江大道南段道路红线宽度为30米;道路等级为城市次干路,道路全长约2.9千米,设计速度40千米/小时;目前已完成初步概念方案设计工作。下一步,市中区将加快推进青衣江大道南段工程实施,做好项目专项债资金发行、用地保障等工作,力争2026年完成前期工作,2027年开工建设。

学生卡可否延伸到高中阶段?

海棠社区网友建议:孩子上高中不能使用学生卡,可否将学生卡延伸到高中阶段。

乐山市道路运输服务中心回复:基于义务教育阶段学生年龄偏小、出行自理能力较弱、日常通勤刚需性强的特点,我市公交学生卡优惠适用范围仅限九年义务教育阶段小学、初中在校学生,持卡学生可享受公交票价2折专属优惠。普通高中阶段学生暂未纳入学生卡优惠适用范畴,仅可办理普通公交卡享受8折乘车优惠。后续,我中心将继续梳理借鉴省内各地市高中阶段公交优惠普惠政策,结合我市公交运营承载能力、民生保障实际,适时优化我市公交IC卡发行及优惠管理相关规定。

小区住户占公共地段种菜影响环境

海棠社区网友反映:乐山城区长青路一住户长期占用公共地段种菜,希望社区尽快处理。

绿心街道办事处回复:经核实,乐山城区华庭嘉苑小区165号一住户,在平台种植农作物造成周边臭味强烈、蚊虫滋生。经社区工作人员上门沟通后,当事人答应进行整改,但一直因身体不好未进行整改。近日,社区工作人员再次上门与当事人一起对网友反映的问题进行了整改,对露台上摆放的盆栽植物和有异味的存放物也进行了清理。

(据市融媒体中心海棠社区)

说“法”

商户离店未锁门
13万元货款遭窃

本报讯(记者 罗晓玲)近日,市中区公安分局全福派出所快速破获一起盗窃案,从接警到抓获犯罪嫌疑人仅用20分钟。一名流窜作案的惯犯趁商户临时离店之机盗走现金13万余元,作案后尚未脱身便被民警当场抓获,涉案赃款全部追回。

【案件回放】

8月31日上午,全福派出所接群众报警,称某蔬菜批发市场内有一名男子形迹可疑。值班民警迅速赶到现场,在市场内将嫌疑人梁某抓获,当场从其身上查获大量现金。经清点,涉案金额达13万余元。经查,梁某系流窜作案的惯犯,长期在各地市场周边踩点,专挑商户疏于防范之时下手。案发当日,市场内一店主临时外出送货,考虑到外出时间不长,便将日常经营收取的、用于发放员工工资的13万余元货款放在卧室抽屉里,抽屉和住所房门均未上锁。梁某趁机潜入屋内将现金全部盗走。然而,其可疑举动被周围群

众发现并报警,民警迅速赶到,将尚未离开市场的梁某当场抓获。

目前,犯罪嫌疑人梁某已被依法刑事拘留,案件正在进一步侦办中。

【相关法规】

根据《刑法》第二百六十四条的规定,盗窃公私财物,数额较大的,或者多次盗窃、入户盗窃、携带凶器盗窃、扒窃的,处三年以下有期徒刑、拘役或者管制,并处或者单处罚金;数额巨大或者有其他严重情节的,处三年以上十年以下有期徒刑,并处罚金;数额特别巨大或者有其他特别严重情节的,处十年以上有期徒刑或者无期徒刑,并处罚金或者没收财产。

根据《最高人民法院、最高人民检察院关于办理盗窃刑事案件适用法律若干问题的解释》第一条第一款的规定,盗窃公私财物价值一千元至三千元以上、三万元至十万元以上、三十万元至五十万元以上的,应当分别认定为刑法第二百六十四条规定的“数额较大”、“数额巨大”、“数额特别巨大”。

三江时评>>>

家门口看病有了“医靠”

■ 梁瑜

推进健康中国建设,根基在基层。防范因病返贫致贫、防控传染病、推进慢性病管理,关键也在基层。现实却是,基层医院缺专家、少设备,甚至连买药都常常“跟不上趟”。如何用好医保杠杆,撬动基层医疗全面升级,让群众在家门口看病更有“医靠”?

破题之策,正在落地。日前,国家医保局公布《全民医疗保障“十五五”规划》,提出“医保助力基层医疗卫生专项行动”。相关部门介绍,在

即将印发的按病种付费3.0版分组方案中,新增了一项制度安排:国家层面遴选158个基层病种,涉及高血压、糖尿病等常见病,其核心机制是“同病同付”,也就是在一个统筹区内,基层病种在不同等级的医疗机构执行相同的支付标准。

“同病同付”的政策,为分级诊疗装上了“动力引擎”,既以支付杠杆引导常见病、多发病合理下沉基层,推动形成“小病在基层、大病到医院、康复回基层”的有序就医格局,又以统一支付标准引导医院主动控成本,把不必要的检查、用药减

下来。

患者在哪里,医保基金就应该流向哪里;健康需求在哪里,服务链条就该延伸到哪里。2025年,我国基层医疗卫生机构数量达105.5万个,占全国医疗机构总数95%以上,具备低成本、广覆盖、高效率的天然优势,绝大多数基础预防、慢性病管理、常见病诊疗均可在基层落地。医保基金向基层倾斜,不仅是“输血”,更是“换挡”,激励医疗机构由“治已病”向“治未病”深度转型,把健康管理的关口真正前移。

不过,政策利好不等于一劳永

逸,基层卫生体系的多重短板不容回避。比如,护理、康复、公卫等专业人才缺口大,村医老龄化严重,部分偏远行政村年轻村医接续困难;又如,中西部、边境、欠发达县域仍存在设备老旧、共享中心覆盖不足等问题。未来,期待各地因地制宜,持续为基层输血赋能,补上人才留不住、能力跟不上、服务不精细等短板。

当医保基金真正跟着患者走、向基层倾斜,分级诊疗的良性循环才能加速形成,“家门口看好病”的民生愿景才能变成“幸福实景”。

孝老爱亲
崇德尚礼