



保护见义勇为,学会见义勇智为

三委员谈“扶不起”:立法保障见义勇为者,严惩讹诈者

两会会客厅



从“小悦悦之死”,到“老人摔倒该不该扶起”,2011年发生的一系列事件,让人们一次又一次拷问自己的道德良知。

1月11日,参加省政协十届五次会议的省政协委员朱有志、陈登斌、祝刚从社会、道德、法律保障等角度进行了讨论,他们提议建立社会道德救济、奖惩机制,鼓励见义勇为,弘扬社会正气。

勿将人性冷漠放大化

“这只是个别现象,不能因此将人性冷漠放大化。”陈登斌委员认为,不能一棒子把好人都“打死”。

“好人难做啊!好人流血又流泪的个案也并不少见。”祝刚提到,媒体的舆论导向很重要,对好人好事要多正面传播。

“究其深层次原因,不仅仅是思想道德的价值观问题,而是反映了法律在保护施救行为方面的缺失。”三位委员均表示,现在一部分人面对老人摔倒问题,抱着“多一事不如少一事”的想法,存有“万一讹上我怎么办”等顾虑,如果能将施救行为给予法律层面的保障,问题相对较容易解决。

用制度保护见义勇为

“见义勇为”是中华民族的传统美德,中国人自古就有“路见不平一声吼”的侠义情怀。三位委员认为,在今天构建文明和谐社会的过程中,更应该传承这种精神。

出现道德滑坡,究其原因由是见义勇为行为的后盾不够坚强,见义勇为者可能会过多地承担法律、经济风险。三位委员认为,遏制麻木不仁的社会现象一个最为可行的办法,就是从制度层面大力鼓励见义勇为行为。

“在立法保障见义勇为者的同时,更要重视精神褒奖,包括授予荣誉称号等。”朱有志委员说。祝刚委员则建议,可以考虑放宽相关社会保障规定,如将参加工伤保险者的见义勇为行为纳入工伤保险范畴等。

“只有物质保障与精神褒奖双管齐下,才能真正改变当前见利忘义的社会氛围,使见义勇为成为时尚。”陈登斌委员说,政府部门可考虑设立“见义勇为基金”,对做好事或见义勇为者给予重奖,并对见义勇为为伤亡人员及其家属给予生活和医疗待遇,从根本上解决见义勇为为人员及其家庭的生活保障问题。

严惩诬陷者,让想讹人的不敢讹

“见死不救这种行为确实应该受到社会谴责,但对那些诬陷者更应追责。”陈登斌委员说,友善待人、珍惜生命,是人的本能,如果因为怕被讹上,在帮助别人时,还需要拍照、找第三方证人来保护自己,那么一个在危境中的生命就可能在犹豫中消失。

“诬陷施救者的这种行为,不仅是对见义勇为者极大的伤害,更会对社会造成巨大的负面影响。”朱有志委员说,在中国,“扶一把老人”本来只是一种道德要求,但是因为一些人的道德败坏,诬陷好心人,许多人索性就事不关己,高高挂起。

三位委员表示,在见义勇为者受到委屈时,公权机关应主动介入调查,由他们承担举证责任,这样才能卸掉市民见义勇为为时的思想包袱,促进正义风气形成。 ■记者 胡信锋

支招

见义勇为还要善于“见义勇智为”

“当你碰到这件事怎么办?”小悦悦事件后,陈登斌委员在学校组织学生展开大讨论,其中90%的学生表示“会挺身而出”。

助人为乐是高尚的,是公民应当具备的美德。陈登斌委员说,家庭、学校、社会在进行道德教育时,总是提倡乐于助人、先人后己、见义勇为为等。不过,他认为在勇为的基础上,更要从小教会大家一些策略,一些技巧,教他们在帮助别人的时候注意保证自己的人身安全,规避潜在风险,做到既“勇为”,又“智为”。

“不仅要引导有见义勇为的意识、见义勇为的胆识,更要教会孩子见义勇为的知识。”他建议,在教育孩子时,要向他们传授一些自我保护和应变能力的知识,告诉他们,“见义勇智为”是没有固定模式的,可根据不同的情况作出不同的反应,也就是顺势应变。有智有勇,才能给救助者和被救者带来“双赢”的结果。



尽管出现了众多“扶不起”的现象,但这只是个别事件,不能一棒子打死,毕竟整个社会还是好人多,以偏概全夸大国人的道德沦丧,恰恰是一种不道德的行为。

——省政协委员、湖南信息科学职院董事长陈登斌



“老人扶不得”并不一定是因为道德滑坡,而是我国正处于社会转型期,从传统的熟人社会向陌生人社会转型,陌生人之间的市场秩序、道德规范还没有完全形成,导致社会诚信缺失、道德失范,人与人之间互不信任成为普遍现象。

——省政协委员、省社会科学院党组书记、院长朱有志



好人难做,是因为很多人在做好事前心理会有障碍,好人流血又流泪的个案让他们内心对做好人产生了犹豫。

——省政协委员、湖南颐而康保健有限责任公司董事长祝刚

本版图片均由记者 童迪 摄

两会案语

让大病患者都能得到救治

坚持在“政府主导救助、社会帮扶救助”的原则下,实行重点救助与一般救助并轨,多层次救助与广覆盖救助并举。

近几年来,政府先后出台了一系列大病救助措施,但仍有一些大病患者面临无钱看病的困境。建立健全符合我省省情的大病医疗救助体系,已经成为社会普遍期待,为此农工党湖南省委建议:完善机制,扩展大病医疗救助的对象和病种覆盖范围。

农工党湖南省委认为,我省的医疗救助工作当前存在许多困难和问题,一是相关医保与医疗救助制度标准不一,救助政策难落实,部门衔接不到位,导致医疗机构压力大;二是医疗救助资金投入与利用不足,救助标准有待提高;三是医疗救助对象、病种范围有待扩展,大量常见病、多发病和慢性病没有列入救助病种范围,导致一部分特困群体被拒之救助门外;四是救助形式单一,社会参与度不高,商业医疗保险和互助性医疗救助的作用有待强化。

农工党湖南省委认为,应进一步修订和完善我省城乡医疗救助制度,构建新的医疗救助体系。坚持在“政府主导救助、社会帮扶救助”的原则下,实行重点救助与一般救助并轨,多层次救助与广覆盖救助并举。建议各市州采用“以大病救助为主、兼顾常见病救助”的做法,突破现行救助病种限制,参照城镇医保和新农合关于大病救治病种的规定,扩大医疗救助病种范围。

无独有偶,本次两会上,省政协委员史铁尔也提出免费治疗重度精神病人。他提到,目前,中国重症精神病人超1600万,我省现有精神病患者100多万人,总发病率为14.76%。而精神疾病患者的治疗率仅为15%,接受规范化治疗的比例只有5%。相对其他类型的残疾,精神病患者更不被公众所接纳,当事人及家人都承受着巨大的压力。

史铁尔建议,尽快健全我省重度精神病人家庭的支持体系,为精神病人家庭提供居家支持和危机干预上门服务,对家庭困难的重症精神病患者免费给予住院治疗 and 日常治疗,降低社会风险和不稳定因素,消除不良事件隐患。

■记者 张春祥 胡抒雯 实习生 蒋予婷

提案集萃

把中医特色治疗项目纳入医保

中医特色治疗相比西医治疗方法减少了药物的副作用,避免了手术造成的创伤。据统计,中医特色治疗比西医治疗平均节约费用在20%-50%之间。

建议将一些行之有效的中医特色治疗纳入医保。规范中医特色治疗项目的名称及操作,加强对医疗和保健之间的界定。

——提案人:民建湖南省委

做大安化黑茶品牌

安化黑茶品牌优势突出,然而,在当前市场鼎盛的背后,仍然存在着一些制约产业发展的因素,直接影响到安化黑茶品牌的价值提升。当前急需引入资本投资,整合安化黑茶品牌,打造旗舰企业,对黑茶产品进行深度加工和品牌营销,从而做大做强安化黑茶品牌。

——提案人:李沛

■记者 张春祥 胡信锋 胡抒雯 整理