

城市锐评

察言观社

婚姻登记试点“跨省通办”，数据共享开新局

■李英锋

近日，国务院印发《关于同意在部分地区开展内地居民婚姻登记“跨省通办”试点的批复》，决定在辽宁、山东、广东、重庆、四川实施结婚登记和离婚登记“跨省通办”试点，在江苏、河南、湖北武汉、陕西西安实施结婚登记“跨省通办”试点。试点期限为2年，自2021年6月1日起至2023年5月31日止。

“跨省通办”的服务网络架设到婚姻登记领域，实现了数据代跑的新突破，开辟了数据代跑的新阵地，畅通了数据代跑的新渠道，着实为老百姓办了一件大好事、大实事。

在传统的婚姻登记模式中，在户籍地登记是“铁律”。《婚姻登记条例》第四条规定，内地居民结婚，男女双方应当共同到一方当事人常住户口所在地的婚姻登记机关办理结婚登记；第十条规定，内地居民自愿离婚的，男女双方应当共同到一方当事人常住户口所在地的婚姻登记机关办理离婚登记。对于很多“人户分离”的“外漂者”而言，办理婚姻登记需要返回老家，需要消耗一定的时间、精力，需要付出交通等成本，甚至需要请

假。婚姻登记“跨省通办”后，申请者不必再回老家登记，在居住地或试点地就可以直接办理登记，申请者省去了不少时间、人力、经济成本，获得极大的便利。

婚姻登记属于政务服务或公共服务的“大宗业务”，涉及人口多，社会影响大。民政部数据显示，目前全国婚姻登记机关平均每年办理结婚登记1000万对左右、离婚登记近400万对、补领婚姻登记证400万对左右，直接服务群众近4000万人次。第七次全国人口普查数据显示，2020年，我国有4.93亿人处于“人户分离”的状态，流动人口中15岁至35岁的人员占了总量的70%以上，这些人员中，适婚人员占很高比例。婚姻登记“跨省通办”顺应了我国人口流动愈加频繁的趋势，顺应了民众的需求，能给民众系统性减负，能给民众带来更好的服务体验。

婚姻登记“跨省通办”是“放管服”改革的具体实践，其实质是数据多跑路、政府多承担责任、多付出，消除民众办事的难点，换来民众少跑路、少折腾、少付出、少花钱。

在此之前，婚姻登记信息管理系统已实现全国联网，民政部与公安部、最

高人民法院等部门实现了信息共享。同时，自2016年以来，多地已经就婚姻登记“市内通办”“省内通办”先行试点，积累了有益经验。婚姻登记在更大范围甚至全国范围内通办已经具备了日益坚实的信息化建设基础和实践基础。可以说，进一步推行婚姻登记“跨省通办”试点工作已经水到渠成。

当然，实施婚姻登记“跨省通办”应坚持便利性与规范性相结合，参与通办的婚姻登记机关应进一步调试优化登记流程，完善登记审核把关机制，加强对故意隐瞒、捏造事实、弄虚作假等不诚信申请行为的防范和惩戒，堵住“被结婚”“被离婚”“重婚”的登记漏洞。婚姻登记属于行政确认行为，而行政确认须有法可依。婚姻登记“跨省通办”已经打破了现行婚姻登记法规确立的“户籍地登记”模式。显然，在逐步推行婚姻登记“跨省通办”的过程中，有必要对《婚姻登记条例》进行修改，从源头给“户籍地登记”模式开个口子，给“居住地登记”或“旅行地登记”提供依据，这样，才能把婚姻登记“跨省通办”导入法治轨道，才能让婚姻登记“跨省通办”更具权威性、规范性。

■张玉胜

5月17日，北京市卫健委就做好基层医疗卫生机构预约转诊工作发布通知。根据通知内容，北京市将建立全市统一的基层医疗卫生机构转诊预约通道，赋予家庭医生等基层医务人员充足可调配的优质医疗卫生资源。二、三级医疗机构号源优先向基层医疗卫生机构开放，通过畅通家庭医生预约转诊，提高居民对基层医疗卫生服务的利用率。

城市大医院人满为患、基层医疗机构门可罗雀，曾是人们对我国医疗资源分配不平衡状况的形象表述。这不仅折射出当下分级诊疗所面临的诸多瓶颈，也造成了城市优质医疗资源的浪费，更加剧了基层患者的看病难困境。北京市拟将二、三级医疗机构号源优先向基层医疗卫生机构开放，不失为破解上述难题的一剂良方，其积极效应值得期待。

根据北京市卫健委的通知要求，综合医联体内的核心医院和其他三级医院，在医院常规放号周期前，应至少提前2周向区域内所有医联体内的基层医疗卫生机构预留30%以上号源，其中专家号源应不低于50%。重点保证需求量大的重点科室和特色科室预约号源供应，并对确需转诊的签约居民在医联体内的就诊需求予以满足。这种优先给基层医疗卫生机构分一杯羹的做法，显然会有利于患者对大医院优质医疗资源的共享，让百姓在基层就医更有底气和指望。

按照分级诊疗原则，基层医疗卫生机构诊治主要服务于一般性常见病、多发病、诊断明确的慢性病、康复期患者，而疑难病和危急重症患者则需转往综合性大医院和专科医院治疗。但在现实中，鉴于人们对基层医疗机构诊治水平的信任度较低，且担心需要转诊时的不便，就医时仍往往会“一步到位”地直奔大医院。如今实施二、三级医疗机构号源优先向基层开放，就使得民众因对基层医院医生手中随时掌握着专科医院和专家门诊的号源而多些放心与期待。这显然会在一定程度上提升基层医疗机构的吸引力和信任度，让患者就医看病不再有后顾之忧。

“号源优先向基层开放”，也是大医院优质医疗资源下沉基层、让患者分享的务实举措，这对促进公平就医颇具标志性意义。“号源”是代表重点科室、特色科室和专家门诊等优质医疗资源的象征性符号，“基层优先”就意味着老百姓可以在家门口享受到优质医疗服务，也由此疏通了患者必要时的转诊通道。

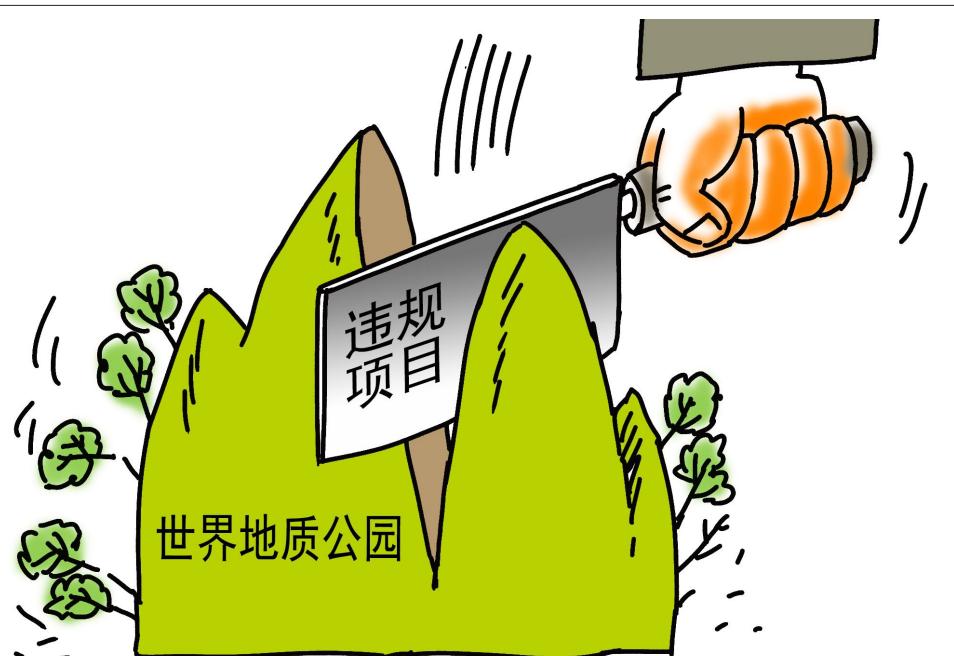
同时，由于号源使用采取实名制预约转诊机制，且交由基层医疗机构的家庭医生负责安排与告知，这就势必会保障患者转诊就医的精准与及时，从而提升就医效率。由此解读，实施“号源优先向基层开放”，既为完善“分级诊疗”机制迈出了务实一步，也间接会为“家庭医生”制度的普及与增效添柴助力。

医疗公平关乎民众健康福祉民生诉求。“号源优先向基层开放”看似只是一个细节性变革，但它可以对平衡医疗资源、完善医疗机制、提升民众就医获得感发挥出“四两拨千斤”的撬动效应。期待北京市号源下沉的善政早日照进百姓医疗现实，并得以复制、完善和推广。

开膛破肚

中央第七生态环境保护督察组近日通报称，广西河池市凤山县世界地质公园保护为项目开发让路，造成国家级地质遗迹点和部分保护区域土地被违规审批用于矿产资源和房地产开发，问题十分突出。

中新社发 罗 琦 摄



微言微语

“六安”到底怎么读，本来不该有争议

背景：

最近新暴发的疫情使得安徽省六安市牵动人心，而多名电视新闻主播在播报新闻时，把“六安”读成了“liù ān”，引发争议。为此，民政部区划地名司回复称，《中华人民共和国行政区划简册2020》中，“六安市”拼音为“Lu'an Shi”，权威部门一锤定音。这一现象也引起了社会的广泛讨论，网友们纷纷问道，有些地名究竟该怎样读？如何发音该听谁的？

“喵同学”：有的地名读音在字典里没有，就很容易产生争议。现在人口流动加剧，普通话的读音确实对当地人的传统读音有冲击，我们还是应该尊重当

地人的读音习惯，这也是对当地文化、历史的尊重。

“哇哈哈”：这种情况我们应该按照“名从主人”的原则来处理。这个原则是指：对于汉语中人名或地名多音字的读音取舍及翻译，要遵照“主人”即名称拥有者的习惯。在地名这一领域中，常见的就是“当地人怎么读，就怎么标音”。

“吴睿鸫”：我国不少地名都是传统读音。如河北唐山的乐亭县就读“lào”亭县、山西洪洞县念洪“tóng”县；再如，江西铅山中的“铅”读“yán”、安徽蚌埠中的“蚌”读“bèng”、河北蔚县中的“蔚”读“yù”等。作为历史文化的活化石，地名里不仅凝固着历史，更承载了丰富的文化内涵。因此，对于这

类用于地名的专属名词，最为恰当的做法是尊重历史文脉，尊重固有的习惯性读法，尊重当地民众意愿。

“山一程”：这次事件中，有新闻主播将“六(lìù)安”读成“六(liù)安”，引起社会争议。然而，依据最新版的《现代汉语词典》，“六”就只有(lìù)这一个读音，新闻主播的读法也是根据字典标注；可《中华人民共和国行政区划简册2020》又清晰标注了六安市的发音是(Lu'an Shi)。因此，在民政部门为地名读音定分止争后，国家语言文字工作委员会与词典编纂机构也应当及时跟进，尊重历史文化传承，让社会公众念得准确、读得明白，避免由此造成不必要的混乱。