

首席评论

别让“电量救星”变成“钱包刺客”

王琦

“我只看到租借价格2元,没想到是2元/30分钟。”近日,外出就餐的北京市民赵女士遭遇共享移动电源价格“背刺”,一顿饭的工夫共享移动电源扣款10元。她还在扣款协议中发现了“您确认并不可撤销地授权某科技公司发出扣款指令……”的字眼,让赵女士为共享移动电源的便民性和安全性打了个大大的问号。(12月8日《法治日报》)

在这个智能手机不离手的时代,共享移动电源曾被视为解决现代人手机电量焦虑的“救星”,在各大商场、餐厅、咖啡馆等公共场所都可见。然而,随着市场的快速扩张,原本以便民为初衷的服务,如今却因价格飞涨、服务不规范等问题,变成了消费者口中的“钱包刺客”。

共享经济的本质是利用闲置资源,提高效率,为消费者带来便利。共享移动电源的出现,理论上应该是缓解人们在公共场所手机电量不足的困境,提供一种便捷、经济的充电解决方案。然而,现实却是越来越多的消费者在使

用共享移动电源后,感受到了前所未有的“刺痛”。

这种“刺痛”首先来自于价格。从最初的每小时1元,到如今部分品牌高达每小时6-8元甚至更贵的价格,共享移动电源的租金涨幅令人咋舌。不少消费者在结算时才发现,原本以为只是“救急”的小额支出,最后却变成了一笔不小的开销。更有甚者,一些共享移动电源还存在标价不透明、乱扣费等问题,进一步加剧了消费者的不满。

除了价格问题,服务质量也是消费者诟病的焦点。设备故障、充电速度慢、归还点位少且不易找、客服响应慢等,都是消费者在使用共享移动电源时经常遇到的问题。这些问题的存在,不仅影响了消费者的使用体验,也损害了共享移动电源行业的整体形象。

面对这些问题,我们不能仅仅将责任归咎于市场调节的自发性。诚然,市场竞争激烈,企业为了生存和提高利润,可能会采取一些短期行为。但是,这并不意味着企业可以无视消费者的权益和市场的长期健康发展。相反,企业应该更加注重服务质量,通过提升用户体验来赢得

市场。

同时,政府部门的监管也必不可少。对于共享移动电源市场存在的乱象,相关部门应该加大整治力度,规范市场秩序。比如,可以制定更加明确的价格指导标准,防止企业无序涨价;加强对设备质量和服务的监管,确保消费者能够享受到安全、便捷的服务;建立有效的投诉处理机制,及时解决消费者的合理诉求。

此外,行业组织应发挥自律作用,制定并执行严格的行业规范和服务规范,引导企业诚信经营、公平竞争。值得一提的是,深圳市消费者委员会发布的《共享移动电源行业自律公约》为行业规范发展提供了有益的借鉴。其中提出的5分钟免费充电时长等举措,既体现了对消费者权益的尊重和保护,也有助于提升行业的整体形象和服务质量。

共享移动电源市场的健康发展需要企业、政府、行业组织和消费者各方的共同努力。只有这样,才能让这个原本便民的服务真正回归初心,成为消费者信赖的“电量救星”,而不是人人避之不及的“钱包刺客”。

漫画新闻



关爱不缺席

■近日国家医保局等部门发布的新版国家医保药品目录新增91种药品,其中包含用于治疗肥厚型心肌病的玛伐凯泰胶囊等13种罕见病用药。截至目前,超过90种罕见病治疗药品已纳入国家医保药品目录。

新华社发 王琪 作

百姓看法

短视频“心理学家”的话术陷阱何以填平

唐艳艳

近日,各类以“你以为正常,其实是XXX的行为”为标题的心理分析短视频“走红”短视频平台,这些视频通过总结某种人格或心理问题的特征,在线为网友“诊断”人格,如“NPD”(自恋型人格障碍)、“BPD”(边缘型人格障碍)、“ADHD”(注意缺陷与多动障碍)等专业术语及其特征也被很多年轻人所熟知,成为“网络热门人格”。不少网友在评论区直呼,本来以为自己拥有健全的人格,刷了几个视频,才发现自己原来“不正常”。(12月8日《中国青年报》)

如果你自私自恋、嫉妒心强、不爱自我反省,那你可能是“NPD”(自恋型人格障碍);如果你喜欢独来独往、爱逃避问题、对亲密关系持悲观态度,那你可能是“回避型依恋人格”;如果你缺乏主见、情绪不稳定、社交能力差,你甚至可能是“轻微智障”……这是短视频上的“心理学家”们常见的诊断思路,诊断心理问题仿佛做连线选择题一样,呈现一一对应的关系,既简单又直接。

心理疾病诊断是一个复杂的过程,既需要收集大量资料,还需要长期动态观察当事人的表现,即便如此,真正的心理医生也会十分谨慎地下结论,毕竟心理疾病的标签一旦贴错,就会对当事人产生诸多不利影响。然而,短视频上“心理学家”却没有这些顾虑,当事人没病也被他们诊断出病,即使本人不完全相信,心里也难免会留下一些疙瘩,甚至不排除有人因此长时间承受“疑病”的困扰,最终导致自己真的出现心理问题。另一方面,真正存在心

理疾患的人,反而会被他们漏诊、误诊、错诊,让当事人付出健康受损的代价。

在信息化时代,服务快餐化、思维简单化、专业知识社会化等,似乎已成为一种趋势。在短视频领域,穿上白大褂就算“医生”,虚构一个病情就算事实,表演一段节目就算见证疗效,对治病有些许辅助作用就算“神药”,只要人气足够旺、流量足够大、带货足够多,哪管你是假治病还是真误导?

但生命不可亵渎,健康不容践踏,在涉及生命与健康时,短视频主播们理当有所敬畏并自设红线,网民则更应该做维护自身健康的第一责任人,对于短视频上的医疗与养生内容要保持警惕。要谨记,美言不信,信言不美。把疗效夸得天花乱坠,接下来往往是欺诈,切莫一不小心将骗人的话当事实,从而掉进短视频“心理学家”的陷阱当中。

值得一提的是,并非每一位心理咨询师都有处方权。如果怀疑自己心理有问题,应该到公立正规大医院的精神疾病专科就诊,而不是听网络上某些所谓专家的只言片语,搞得自己惶惶不可终日。

假医生、伪心理学家等,在互联网上变得越来越活跃,与疾病和药品有关的暗语也层出不穷。这究竟是互联网平台原有的样子,还是监管失察导致的结果?短视频平台对于这类现象不可能不知,但限制和查禁账号似乎总是留有余地,这不得不让人怀疑,内部监管的目的究竟是为了净化网络空间,还是出于应付?或许只有让不监管者被监管,让失察者被查,包括医疗养生内容在内的短视频领域种种乱象,方能得到有效治理。

第三只眼

不能任由陪诊师沦为新的“黄牛党”

苑广阔

在沈阳做陪诊的小何告诉记者,找他陪诊的患者,多数有代挂号需求,尤其老年患者。小何表示,帮患者代挂号时,如果号源不紧张,通常不额外收费。但如果医院系统显示没号,患者又想尽快就诊,他也能“动用特殊手段”,即与黄牛合作,只是要额外收取挂号服务费,价格一般300—600元不等。(12月8日《现代快报》)

陪诊师作为一种新兴的职业,确实满足了一些特殊群体的就诊需求。今年7月,河南省统计局发布的一份调研报告显示,庞大的老年人群体,催生巨大的就诊和陪诊需求,30%以上的就医对象会因无法独立就医或家人工作繁忙、难请假或请假成本太高,选择陪诊服务。

本来这是一件好事,既为整个社会创造了新的就业岗位,同时也满足了老年群体的就医需求,但是随着陪诊师行业的发展,以及从业者群体的不断扩大,一些负面的声音也传了出来。除了陪诊师入门门槛过低,导致一些人提供的服务难以得到消费者的认同之外,最大的质疑,还是部分陪诊师“异化”成了令人深恶痛绝的“黄牛党”。

一些患者想挂某个医生的号,结果不管是网上预约还是现场挂号,都无法如愿,但是找到某些陪诊师,他们却能够轻松挂到患者想看医生的号,当然了,挂号费用也不低,少则两三百元,多则上千元,甚至比雇佣一次陪诊师的价格还高。很多患者因此质疑:这样的陪诊师,和原来的“黄牛党”有什么区别?或者说这不就是打着陪诊的名义进行倒卖医院号源的“黄牛党”吗?

一些陪诊师坦言,他们之所以能够挂上普通患者挂不上的号,一方面是因为常年在医院提供陪诊服务,认识了一些医护人员,通过“内部渠道”拿到了一些专家、名医的号源;另一方面,则是通过和传统的“黄牛党”合作,由“黄牛党”通过技术手段“抢”到了一些专家、名医的号源,然后通过陪诊师卖给有需要的患者,大头“黄牛党”拿走了,陪诊师赚一点“差价”。

很显然,陪诊师通过技术或其他渠道代挂号,并额外收取费用,破坏了就医公平,增加了患者经济负担,从某种程度上说,这些陪诊师本身也是黄牛、号贩子。为了避免陪诊师“异化”为“黄牛党”,首先,医院应补住挂号系统漏洞,严格实行实名认证制,在挂号系统设置自动识别黄牛号功能。其次,医院要加强医务人员医德培训,完善内部惩戒举措。患者也应意识到与黄牛交易存在经济损失、信息泄露风险,应通过正规渠道挂号就诊。

但要想从根本上解决问题,保障陪诊师行业的良性和健康发展,相关部门应尽快建立陪诊行业服务规范,明确陪诊人员和机构的服务内容、职责范围、收费标准、服务质量评价等,引导行业健康有序发展。同时,还要逐渐完善双向转诊制度,鼓励基层首诊和基层转诊,压缩黄牛、号贩子生存空间。