

做好托幼兜底 让二孩生得起养得好

省政协十二届一次会议举行大会发言,16位委员建言献策



□记者 杨璐

1月28日上午,山东省政协十二届一次会议在山东会堂举行全体会议,16位省政协委员作大会发言。从“双一流”建设到优化药品价格政策,从公共托幼服务到省级政务服务大厅,委员们为山东省社会生活的方方面面建言献策。

据了解,本次会议期间,委员们紧紧围绕贯彻落实中共十九大精神和省第十一次党代会各项决策部署,踊跃报名发言,共提交大会发言材料152篇,涉及面广,聚焦热点难点,涵盖了我省经济、政治、文化、社会和生态文明建设等方面,体现了委员高度的政治责任感和较高的参政议政水平。



目前很多家庭有了二孩,也都是由老年带。二孩配套政策如何让人“敢生能养”,值得探讨。

本报资料片

1 启动“双一流”后备学科建设

省政协委员、山东大学临床医学院影像医学与核医学系副主任侯桂华代表民盟山东省委员会在大会发言中说,2017年9月,首批全国“双一流”建设名单公布,在465个学科中,我省只有3所部属高校的6个学科入选,省属高校无一入选。12月,第四轮全国高校学科评估结果显示,我省有257个学科进入分档排名行列,位居31个参评省份的第六名,但只有部属高校的13个学科获评A档,省属高校最高只有8个学科获B+。可以说,我省缺乏“高峰”学科,学科竞争优势不强。这与我省经济大省地位不相匹配,与“走在前列”的目标定位不相符合。

侯桂华建议尽快制定出台,启动实施山东省高校“双一流”后备学科规划和实施计划,明确建设“双一流”大学和“双一流”学科各高校的目标任务,提出我省高校进行“双一流”建设的路线图和时间表。对照“十大强省产业”,引导高校专业优化调整,整合融合,加快形成科技研发、工程技术、运营管理与高端技能人才培养衔接匹配的学科集群。

同时,加大学科领军人才,尤其是高端团队的培养和引进力度。“目前值得注意的是,我省部分高校片面注重人才引进,而对本单位一些学有所长、术有专攻、富有发展后劲的人才没有培养使用好,导致本校优秀人才外流,出现了‘招进女婿气走儿’的现象。”

侯桂华认为,应既注重“造血”,重视青年教师成长,优化中青年学术骨干成长和学科梯队发展环境;又注重“输血”,引进适应我省重大战略需求、具有国际一流水平的学科领军人物和创新团队来鲁发展。

“投入欠账较多,是导致我省高等教育发展滞后的重要原因。”侯桂华建议,加大高等教育投入,设立数十亿的专项经费,建立完善住鲁高校“双一流”学科强化建设激励奖励机制,支持省属高校在较短时间内实现“双一流”学科零的突破,支持部属高校在巩固中提高,创建更多的“双一流”学科。

2 以市或县区为单位建立“延伸处方库”

省政协委员、农工党山东省委副主委王军代表农工党山东省委员会在大会发言中说,开展医联体建设,是调整优化医疗资源结构,提升医疗服务体系效能的制度创新。目前我省在实际工作中仍存在一些困难和问题:医联体内责任分担不明确,利益共享机制不完善,慢病处方实施办法仍需进一步明确,基层医疗卫生机构人员不足、活力不够。

王军建议进一步理顺医联体内部一体化管理体系,医保基金总额控制指标适当向基层医疗卫生机构倾斜,出台更明确细致的

指导意见,指导不同财政拨款渠道的医联体医院进行设备设施、药品、耗材的联合采购。同时,借鉴上海模式,以市或县区为单位,组织专家建立符合当地居民实际需求的“延伸处方库”,在“延伸处方库”里面的药品,可以直接从三级医院向基层延伸,延伸处方库动态管理定期增减。设立财政专项资金,实施新一轮基础设施建设,加快补齐医联体发展短板。建立责任共担和利益分配机制,将医联体转诊人数作为重要指标,与等级评审、财政资金补助等挂钩,促进医联体良性发展。

3 将托幼服务纳入政府公共服务

省政协委员、山东航空股份有限公司副总经理马晓丽表示,随着“全面二孩”政策的推行,社会对托幼服务的需求日益增加。

调研显示,随着母亲产假结束,1-3岁幼儿的托管需求超过六成,但目前,我省公共托幼服务主要针对3-6岁儿童,接收1-3岁幼儿的托幼机构数量严重不足。以济南市为例,全市资质齐全并接收1-3岁幼儿全日入托的机构不足10所。托幼机构数量和服务不足的现状,客观上造成被迫“隔代养育”,母亲被迫中断职业生涯、家庭照料婴幼儿负担加重等一系列问题,成为很多家庭不敢生的重要原因。

“打造幸福摇篮,让更多家庭‘敢生能养’。”马晓丽建议,在

加强3-6岁学前教育的基础上,应尽快研究制定0-3岁公共托幼服务发展政策,着力发展质优价廉、中低收入家庭负担得起的公共托幼服务,做到广覆盖、保基本、均等化、有质量。

同时,整合社区资源,提供多样化托幼服务。政府应采取适当补贴的形式,鼓励社会资本进入。新建或改建社区幼儿托管点,扩建现有托幼机构,提供多样化的婴幼儿看护和教育服务,推广休息日保育、临时保育、夜间保育等服务模式。试点推行老幼互助型日托服务,为有照看老人和婴幼儿需求的家庭提供白天托管服务,同步降低两类机构的运营成本;鼓励有条件的企事业单位引进第三方托幼机构,为员工提供托幼服务。

4 畅行中欧班列 助力“一带一路”

山东省政协委员、山东政法学院院长吕涛代表民进山东省委员会在大会发言中说,随着“一带一路”倡议的提出和深入实施,中欧班列的桥梁和纽带作用日益凸显。我省中欧班列在快速发展的同时,也暴露出一些问题:各自为政、无序竞争;线路单一,运营效益不高;缺少强有力的政策支持。

吕涛建议建立统一规范的协调管理领导体制、工作机制,实现优势互补。同时,积极争取国家支持,设立内陆陆运指定口岸,设立自由贸易试验区或自由贸易港;

做好线路规划,提高规模效益。集中力量支持1-2个城市开行中欧班列,在主要货源地、铁路枢纽、沿海港口等地规划设立一批中欧班列枢纽节点;围绕中欧班列枢纽节点,打造一批具有多式联运功能的大型综合物流基地,支持在物流基地建设具有海关、检验检疫等功能的铁路口岸;整合省内相关行业、部门、企业信息资源,建设中欧班列信息服务平台,逐步实现与沿线国家铁路、海关、检验检疫等信息系统的电子数据交换与共享,打通物流信息链。

5 集中审批事项 尽快设立省级政务大厅

省政协委员、西京投资管理(香港)有限公司主席及投资总监刘央在大会发言中说,目前,我省政务服务体系已比较健全,在提高政务服务效率,优化营商环境方面发挥了重要作用。但不少企业、群众反映,省级层面还没有设立政务服务大厅及管理机构,难以形成全省上下贯通的政务服务体系,已成为深入推进放管服改革的“梗阻点”。

刘央提出了四个“尽快”的建议。尽快设立省级政务服务大厅,把分散在省直部门的审批事项集中起来。刘央说,目前,我省省直各部门办公地点分散,企业、群众到省里办事要到处跑、来回跑。特别是一些大型或重点投资建设审批项目,需要分别到十几个部门的几十个处室办理,费时费力,很难一次办结,“有的企业私下说‘咨询门路不好找,整个流程弄不清,办事地点太分散,到省里办事

真麻烦’。”同时,尽快成立省级政务服务管理机构,使之与新设立的省级政务服务大厅,全面整合省直各部门政务服务管理职责和资源,统一由省级政务服务管理机构承担。

政务服务标准化建设也要尽快推进,为全省政务服务提供制度规范。刘央说,反映较多的是,同一审批项目办理标准各市不一致,窗口人员自由裁量权较大,存在审批灰色地带,也滋生了一些“红顶中介”。例如,办理施工许可证,各市要求提供的材料从10项到17项不等,导致企业在不同地区办事时,难以把握标准,“一些企业反映‘有的审批过程就像挖地雷,挖了一个还有一个’。”此外,尽快形成线上线下一体化政务服务格局,同步推进实体大厅与网上大厅建设,做到“一个系统”“一个标准”办事,形成功能互补的新模式。

6 优化药品价格 进一步减轻就医负担

省政协委员、民建山东省委秘书长范虎代表民建山东省委员会发言说,2016年我省深入推进医药卫生体制改革,规定“取消公立医院的药品加成(中药饮片除外),一律实行零差率销售”,政策实施以来,患者个人负担总体保持平稳,但运行一段时间后,暴露出新问题。

“取消加成后的新补偿机制,难以补偿医院在药品采购、储存、使用过程中消耗的人力物力,有的地方财政资金拨付还不及,不到位。有的医院通过成立医药公司、托管药房、药品折让折扣、延长付款账期、占用商业公司资金等方式,转移损失、减少费用、增加收入,实际上是一种变相加成。”范虎说,据调查,我省实行医改的医疗机构多数是按照中标价的7折左右购进药品,然后按照中标价格进行销售,二次议价没有使患者得到实惠,还可能会促使医院偏向选择具有较大利润空间的药品,从而加重患者负担。

范虎还表示,药品资源配置也不合理,“在一定时期,有些公立医疗机构部分便宜又好用的药品供应不及时,甚至买不到,有的

明显高于市场价格。主要原因是采购的价格越高,医院、医生的利益越大,医院没有采购和使用低价药品的内在动力。”另外,药品政府定价取消后,政府职能从定价转向管行为,现有的药品价格监测体系和药品价格行为监管机制不健全,政策法规滞后,导致部分具有市场支配地位的生产企业趁机操纵药品价格,扰乱市场秩序。

针对上述问题,范虎建议,对部分专利、独家生产药品,建立公开透明、多方参与的价格谈判机制。完善药品采购机制,加强对二次议价的监管,解决好药品采购中“二次谈判”问题,让医院能够在省药品集中采购平台上低于招标价格采购药品,降低运行成本,真正让利于患者。为降低虚高价格,应有效推行药品购销“两票制”,压缩中间环节,切实挤出药品价格水分。针对低价药实行保护政策,同时健全药品价格监管机制,价格主管部门应尽快制定出台药品价格行为规则,规范药品在生产、流通过程中发生的各类价格行为,维护药品市场秩序,保护患者合法权益。