



【代表委员访谈】

全国政协委员、宝龙集团董事局主席许健康:

制造业企业必须转型升级才有出路



许健康

高建生

3月4日,正在参加全国两会的全国政协委员、中华全国工商联副主席、宝龙集团董事局主席许健康表示,今年全国两会他关注的是地方企业的经济创新升级。

许健康说,“我在走访中看到,不少实体制造业企业仍然沿用二三十年前的经营管理方式,也没有及时根据消费需求的变化在产品、研发等方面开展创新探索,甚至通过以次充好降低一时成本,却导致产品丧失了市场竞争力;有的企业虽然已达到了一定规模,但企业主因受限于自己的受教育水平,进而也导致了企业自身的改革创新、转型升级意识不足。所以,即便在企业资本有一定积累的有利条件下,也没有抓住合适的时机进行升级转型,导致产品竞争力逐年落后,逐步失去了原有的市场份额和行业内的优势地位。”

许健康认为,当前世界经济正处于结构大调整时期,制造业对于各国来说都是发展重点。在此环境下,中国的制造业企业必须转型升级,创新

研究出具有自身特点、符合市场需求的产品,才能在国际市场找到出路。

“如何帮助这些企业突破困境、转型升级,将是关系中国经济结构转型的大事。”许健康说。

对此,许健康提出了三点具体意见。

第一,可在中央相关部门的指导下,由地方政府通过积极的税收政策,鼓励扶持地方制造业企业创新升级。首先,对有能力设立科研机构的龙头企业、产业示范基地,直接以税收优惠作为奖励,鼓励其进行技术创新并与同行企业共享共发展,发挥龙头企业的引领带动示范作用,并鼓励其参与国家科技创新计划、重大科技攻关计划。其次,按照一定比例返还企业税收的方式分担企业创新风险,以此扶持、奖励企业在创新研发、技术升级、人才引进、经营管理突破等方面取得的成绩,最大限度地激发企业创新活力。再次,设立专项基金,用以搭建公共技术服务平台。在产业集中度较高或具有一定产业聚集优势的地区,重点支持搭建一批公共技术服务平台,为企业技术创新提供

全方位服务和支持。

第二,行业协会、商会应走到前台,积极发挥纽带作用。首先,要在摸清摸透行业发展情况的基础上,制定行业规划与规则,通过协会的力量统一行业标准、促进行业自律、自律和互助,以标准的提升倒逼企业技术改造和创新。其次,通过协会组织行业评选,并组织参观、考察典型示范企业,向企业宣传国际、国内先进案例,展示创新、升级成果,让企业之间互相看到差距与提升的空间,激发行业良性竞争。

第三,企业自身要解放思想,通过创新升级实现突围。企业自身是创新升级的关键。首先,企业在进行成本预算时,要明确将创新研发投入纳入成本留出预算。其次,要主动与高校、科研机构开展技术合作,加快在优势领域和关键技术上取得新突破,形成新的竞争优势。再次,要把人才战略摆在更加突出的位置,通过建立完善的用人机制,引进、培养和用好人才,营造尊重、关心、爱护人才的良好氛围,让优秀人才各得其所、各展其能,在企业创新升级中发挥好引领作用。

全国政协委员、恒兴集团董事长柯希平:

应推行全民门诊免费医疗



柯希平

高建生

医药卫生事业关系亿万人民的健康,关系千家万户的幸福,是重大民生问题。

3月4日,全国政协委员、厦门恒兴集团董事长柯希平在接受媒体采访时对推行全民门诊免费医疗谈了自己的看法。柯希平说,深化医药卫生体制改革,加快医药卫生事业发展,适应人民群众日益增长的医药卫生需求,不断提高人民群众健康素养,是维护社会公平正义、提高人民生活质量的重要举措。

自2009年以来,中国医改以“保基本、强基层、建机制”为原则,致力于促进基本公共卫生服务逐步均等化、加快推进基本医疗保障制度建设、初步建立国家基本药物制度、健全基层医疗卫生服务体系、推进公立医院改革试点五项重点工作,取得了阶段性成果。但是,“看病难、看病贵”问题并没有得到根本性解决,群众的期望与医改的成效尚有较大差距。随着医改的进行和深入,越来越

多的难题急需突破,医改已从“增量改革”向“存量改革”转变。利益的再调整和再分配使得改革的复杂性增加,对医改的系统性和协调性提出了新的要求。

柯希平强调,由于基层卫生人才缺乏、能力有限,群众不信任基层卫生机构和人员,因而在很多地方基层卫生服务的利用率还不高、大医院人满为患的状况还远没有结束。与此同时,伴随着人口老龄化、健康危险因素多样化、疾病谱转变等趋势,许多慢性病呈现出“井喷式”爆发。如果我们还不采取强有力的措施,关口前移,特别是充分利用基层卫生机构将许多可控、可防的慢性病加以有效的控制,不仅老百姓的健康状况得不到应有的改善,从而严重影响全面建成小康社会的实质性进程,而且医疗费用会给国家和社会带来更加沉重的负担。因此,推动“门诊免费医疗、分级诊疗、引导患者有序就医”对破解我国医改难题有着十分重要的意义。

“基层门诊免费一方面直接降低了居民医疗费用支出,另一方面有助

于疾病预防体系建设,减轻后端大病、重病的医疗支出。”柯希平针对如何推行基层医疗机构门诊免费医疗制度也做了详细建议,可逐步取消三级医院门诊制度,引导患者到基层医疗机构就诊,将现有的大医院门诊资源配置到各基层医疗机构,提高基层医疗机构的服务水平和能力。

柯希平同时建议,在取消三级医院门诊制度之时,保留三级医院门诊急诊,大幅度提高急诊门诊挂号费的自付比例,防止常见病、小病患者假借急诊之名行普通门诊之实,保证大医院和基层医疗卫生机构相互补充,实现急慢分治。

此外,柯希平建议严格规范检查项目,限定门诊药品费用总额,避免无谓的检查检验和过度开药。而实现门诊免费后,建议将原本用于门诊补偿的个人账户余额全部用于住院及大病补偿,以减轻患者住院医疗费用支出。

本刊主编:高建生