

第 2 期

省十二届人大常委会第三十二次会议简报组

2017 年 9 月 26 日

9 月 26 日下午,省十二届人大常委会第三十二次会议分组审议《省人民政府关于健康湖南建设工作情况的报告》。第一组由**钟实**委员召集,**詹鸣、谢鼎华、徐晨光、徐文龙、王仁祥**委员先后发言。列席会议的省十二届人大代表**肖扬、高伟荣**也发了言。

詹鸣委员说,建议:1、政府投入应体现“保基本”原则。政府财政对于健康的投入应重点放在基层、农村,让分级诊疗制度在基层有能力承接。公立医院改革中零差率的补贴,应当按“县和县以下用投入换机制、省市的大医院用机制换投入”的思路进行。2、医养结合要弄清几个问题。第一要把老人的核心需求搞清。主要是养生、养心、养智,其他很多附加的需求不应该由政府全包;第二要把养老的主体模式搞清。主要是家庭赡养、机构托养和社会助养,文章不必做得太花哨;第三是把养老的法律关系搞清。比如,纳入养老的年龄,《老年人权益保障法》规定老年人是指 60 岁以上的,纳入养老的年龄应放在 65 岁以上,这更符合老年人的心理感受和实际

情况；再如，老人用自己的退休金在托养机构养老，算不算子女履行了赡养义务？现在许多老人不愿进养老机构，既有传统因素，也有法律的因素；还比如，养老事业与养老产业的关系。政府对养老机构的投入，还是保基本。要重点兜底家庭困难的失能半失能老人和失智老人，其他人员养老，国家养老保障政策外的部分，完全可以通过市场化方式进行，政府进行规范管理。3、对疾病预防体系运行艰难的问题应予以高度重视。从今年1月起，国家取消了各级疾控机构的三项行政事业性收费，而取消的这三项占了全年经费的将近三分之二，这使得全省县以上疾控机构的收入剧减。各级普遍反映，如果政府不把取消的这些收费做出财政预算安排，疾控系统没办法运行下去了。

谢鼎华委员说，完全赞同报告。建议在三个方面进一步加强：1、医疗服务。三年前，我领衔提了一个建议，提了四个问题：一是加强基层医疗服务能力建设，加大经费投入、设备投入和人才的投入。二是实行分级诊疗。三是加强医保经费的科学管理。四是全面实施重大疾病城乡一体化救治。全国只有湖南省提出全面，其他省都是在试点。2、预防保健。现在空气质量太差，肺部疾病，其他各种急、慢性疾病，发生率比原来高得多，所以做好预防保健工作，显得特别重要。3、健康产业。我国除了医养以外，很多医疗设备和重要的药物都是进口的，要花掉很多外汇。国家要扶持国产的医疗设备。2025 中国制造，健康产业这一块很重要。

徐晨光委员说，健康中国、健康湖南，重点要抓住四个环节：一是健康保障环节。要做到每个人想锻炼就有适合的地点、适合的项目、适合的条件，群众性的体育活动要加以保证。二是养老环

节。健康问题最大的还是老年人,要创造更好的条件,做到老有所养。三是食品和环境。要保证食品安全,让人吃的放心;优化环境,让人住的环境宜人,保证生活健康。四是健康治疗环节,也就是病有所医的问题。要能够看得起病,能够方便看病。加强基层医疗,倡导家庭医生制度值得提倡。

徐文龙委员说,建议:1、打击食品药品犯罪的力度还要加大。现在没什么东西吃得安全,很多食品加工企业只讲经济效益,不讲社会良心和道德法律。要开辟专门网站公开曝光,使食品假冒伪劣犯罪分子无处可逃、无处生存,使他们倾家荡产。2、考核市委、县委书记,市长、县长的政绩,要把这个地方老百姓的平均寿命提高了还是下降了作为一个硬的考核指标。

王仁祥委员说,健康中国是国家战略,湖南也应该上升为省战略层面。建议:1、强化重点人群的健康保障。一是贫困人口中的致病人群。贫困人口因病致贫户占42.4%,这个群体非常大。湖南省出台了健康扶贫“三个一批”实施方案,很有成效。但是脱贫攻坚任务完成以后,政府扶贫举措一退出,这个人群如何得到可持续的保障?二是加强有出生缺陷的残疾儿童的健康保障。2、强化基层医疗机构的服务保障功能。为什么实施不了分级诊疗?就是因为基层医疗机构的服务能力没有保障,这里面涉及到设备、人才和投入,特别是人才留不住。要有实际的举措。3、强化医疗改革的政策配套以增强政策的有效性。例如,药品实行零差率以后,医院收入减少了,财政的补贴又没有跟上来,影响了政策的有效性。

省十二届人大代表**肖扬**说,完全赞同报告。建议:1、要提高筹资的标准。美国健康产业这一块的费用占整个GDP的17%,中国

的健康产业占整个 GDP 的不到 6%。美国是三亿人,中国十四亿人,美国 GDP 的总量是 18 万亿美金,中国是 10 万亿美金,按这几个数据的比值来算,人均健康产业支出只占美国的 20 到 25 分之一。在健康产业投入占 GDP 的比重方面,要逐步提高至 10% 以上。2、政府对零差率的公立医院应该落实补偿机制。要消除以药养医,补偿机制一定要跟上去,否则公立医院的运行会产生困难。目前很多医院连药品原差率的 10% 都没有拿到,政府财政仍然要加大投入。

省十二届人大代表**高伟荣**说,建议:1、健康湖南要有保障有力的机制。一是人,二是钱。让基层医院的医生到大医院跟班学习,是一个方面,还可以让一些资深的专家到基层医院去传帮带。可以规定大医院医生晋升职称,必须有半年以上的基层医院工作经历。另外,乡镇医院、村医务室为什么留不住人? 就是钱不到位。2、进一步鼓励社会资本进入医疗体系,形成良性的竞争,让患者有更多的选择。

本组出席情况

缺席 2 人:汤立斌 邱则有

抄送:省委常委,省十二届人大常委会组成人员,副省长
省十二届人大常委会第三十二次会议列席人员
省人大各专门委员会、常委会各办事机构和工作机构
省政府办公厅、省卫生计生委

(印 180 份)