



从源头化解农产品卖难

今年,四川成都双流区永安镇红提葡萄普遍丰产,但是果农却发了愁,市场行情每斤较去年低一、两元钱,但还是没有客商光顾。如果再卖不掉,辛苦一年长成的葡萄就要烂在枝头。

每年收获季节,各地农产品卖难的现象时有发生,丰产不丰收已成为农业发展的制约因素,严重打击了农民生产的积极性。要破解农产品卖难,生产经营者需要从产前规划布局、产中质量把关、产后市场营销的全产业链出发。

产前,应调优产业结构,适度规模经营。根据市场供需变化,及时调整优化产业结构,做好产业规划布局,争取做到“人无我有,人有我优,人优我特”,从源头上调控供求关系。要认识到,单家独户的经济模式已不适应现代农业发展的要求,必须大力发展家庭农场、农民专业合作社、农业企业等新型农业经营主体,实现规模经营,既可以实现标准化生产,又可以增强应对市场风险的能力。

产中,严格技术标准,提高产品质量。产品质量在一定程度上决定着产品的销路。生产者一定要按照农业标准化生产技术规范,严格控制农药、化肥、添加剂等农业生产投入品,发展无公害、绿色、有机农产品,打造区域优势农产品品牌形象。

产后,加强加工转化,拓宽销售渠道。鼓励有经济实力的经营主体投资建设冷库等贮藏设施和农产品加工生产线,延长销售期和实行就地或就近加工转化,不断开发新产品,将初级产品转化成精深产品,延长产业链条。做好农贸市场、超市等实体店批发零售的同时,积极发展互联网+农业、现代物流等多种渠道,扩大销售范围。

同时,政府相关部门要发挥好职能作用,寻求解决农产品卖难的途径。一是加强农产品流通体系建设,合理规划批发市场、零售摊点等销售网点,畅通农产品销售渠道。二是出台相应的激励政策,对农业生产链条上的一些关键环节进行扶持,促使其加快改造升级步伐。三是举办农产品展销会等活动,扩大宣传影响力,及时搜集、整理、发布供求信息,为生产者和消费者搭建桥梁。

(陕西省勉县农业局 程志勇)



防范信贷投放风险

9月27日,《经济日报》财经版以《城商行亟待强化风险防控》为题,指出一些城商行应改进提升在发展模式转型、服务实体经济、加强风险防控等方面存在的薄弱环节。

长期以来,城商行有效地支持了地方实体经济、小微企业的发展。但随着经济运行形势压力的不断加大,地方实体经济及小微企业所面临的经营压力逐步增加,一定程度上影响了城商行信贷资金的安全。有效防范信贷投放风险,成为当前城商行发展中需要关注的重要问题。

首先,要建立企业风险预警机制。可建立由政府、银行、企业共同参与的防风险平台,使政府和银行及时掌握企业的发展动态,要防范信贷扶持企业的经营风险转嫁为银行的信贷风险。

其次,银行要守住信贷投放风险底线。银行要在业务经营中创新,不断优化信贷结构,合理设置信贷产品,为信贷投放开辟新路,为保证信贷资金投放安全保驾护航。

再次,共同构筑风险底线。在信贷资金的使用过程中,小微及实体经济企业,被信贷资金支持的单位经营情况、信贷资金使用情况及各项财务报表,要及时报送银行,建立银行、信贷扶持企业业务经营评估平台,使其共同面对市场波动,防范经营中的风险。

(山东聊城农商银行 田慧敏)

促进孵化器提质增效

9月27日,《经济日报》刊发《孵化器:增量更增质 方能成大器》一文,通过对专家、企业负责人的采访,就如何让孵化器提质增效,怎样更好地促进创新创业提出了很好的意见和建议。

作为促进创新创业的一种载体和平台,孵化器在促进大众创业、万众创新方面发挥了非常重要的作用。但孵化器本身也存在一定的弊端,必须通过有效方式予以解决。

首先,政府要加大对孵化器的帮扶力度。政府及其相关部门要在市场准入、税收、信贷、融资、财政专项资金扶持等方面落实措施,支持孵化器发展壮大,做大做强。

其次,孵化器本身要更加“强身健体”。应多引进、储备技术人才,让更多会经营、善管理的复合型人才参与到孵化器经营中来。同时,应加大科技投入,为创新者提供更多技术含量高、适合当地发展的创新创业项目或生产经营技术。

最后,加强对孵化器经营者的监督管理。工商、公安、科技等部门应充分发挥职能作用,加强对孵化器经营者的监督管理,防止利用孵化器之名骗取创业者钱财的行为发生,促进孵化器行业健康发展,让孵化器更好地服务于创新创业。

(湖北省随县工商局 罗先艳)

医养结合为养老开“良方”

编者按 医养结合,将医疗资源与养老资源相结合,有助满足老年群众多层次、多样化的健康养老需求。一些读者来信认为,推动医养结合,既要发挥好政府的作用,也要充分调动市场主体的积极性,让更多的老年人在养老的同时,得到充分的医疗保障。

专家观点

从供需两端发力 推进医养结合

从现实情况看,我国不论是医养结合供给能力还是老年人医养结合消费能力都亟需提高。从需求方面看,老年人对医养结合的消费愿望较强,但消费能力较低。

2015年山东省有关部门对近2万名老人的一项调查显示,一半以上的老人希望养老机构能够提供医疗服务。但是,老年人收入水平普遍较低,直接影响了老年人享受医养结合服务的消费能力和水平。因此,提高老年人对医养结合的消费能力非常重要。

从供给方面看,医养结合的供给能力远远不足。目前提供医疗服务的养老机构很少,许多地方不足5%,而且护理人员技术层次低,难以提供高质量的医疗服务。大型医疗机构业务量大,床位紧张,对开展养老服务缺乏动力。尽管我国家庭医生签约服务把老年人作为首选对象,但由于家庭医生数量少、质量不高,使得签约率不高,医养结合的服务质量大打折扣。

医养结合既是一种养老模式,也是一种新业态。推动医养结合,既要发挥好政府的作用,也要充分调动市场主体的积极性,还要通过建立保险制度,互助共济,让更多的老年人能够享受到优质的医养结合服务。

首先,要增加医养结合服务供给。要放宽养老机构内设医疗机构的门槛,畅通医保报销渠道,允许和鼓励更多养老机构增设医疗服务功能。要注重运用市场手段,鼓励引导医疗机构特别是基层医疗卫生机构与周边养老机构合作,从而获得更高收入。对优质医疗资源丰富地区,鼓励引导二级以下公立医疗机构创办或转型为医养结合型养老机构,最大限度整合养老资源和医疗资源。

其次,要提高老年人购买医养结合服务的能力。提高老年人对医养结合的消费能力,既要靠政府财政补贴,又要靠保险制度。要对老年人特别是经济条件差的老年人接受医养结合服务进行补贴,减轻其个人经济压力。鉴于农村老年人经济收入普遍较低,可鼓励有条件的地区,优先对农村老年人医养结合进行补贴,并纳入当地老年人福利补贴范围。还可借鉴发达国家的成熟经验,建立专门用于老年人医养结合的保险制度,将其作为基本医保的一部分,专门缴纳,专款专用。

再次,探索提供医养结合服务的多元模式。针对老年人身体状况、养老方式的不同,采取不同的医养结合供给方式。对于能够自理、居家养老的老年人,应主要抓好家庭医生签约服务,做好老人的健康管理;对于失能、半失能老人,应主要通过家政服务公司提供医养结合服务;在广大农村地区,可将失能、半失能老人进行集中养老,由专门医疗机构提供医疗服务。

最后,提高医养结合服务质量。制定完善医养结合的相关行业标准。要针对大多数老年人倾向于居家养老这一客观情况,着力提高家庭医生的医疗服务能力。加强对养老机构护理人员培训,提高其护理水平。

(山东省人民政府研究室 田珍都)



北京千顺养老推出社区虚拟老年公寓社区居家养老模式,通过为老人提供老年公寓标准化服务项目和互联网模式的远程照护等方案,有效解决了社区居家养老方式下的“医养结合”问题。图为千顺养老服务驿站,老人在现场接受专家免费医疗服务。

本报记者 高兴贵摄

9月27日,江西省余干县黄金埠镇第二人民医院的医护人员正在为当地福利中心老人进行体检。该院通过与福利中心进行医养合作,建立了兼顾就医和养老的医养一体化健康管理模式。



让养老到医疗零距离

目前,我国人口老龄化、空巢化形势异常严峻,失能、半失能老人急剧增加,老年人照料和护理问题日益突出。

由于我国医疗体系和养老体系长期处于割裂状态,卫生系统管医疗,民政系统管养老,造成养老机构与医疗机构功能单一,养老的不治病,治病的不养老。这使得患病老年人不得不在医院和养老机构之间来回奔波。同时,也导致许多患病老人把医院当成养老院,使原本就有限的医疗资源更加紧张。

2015年11月,国家卫生计生委等九部委出台《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》,全面部署了进一步推进医疗卫生与养老服务相结合。

再次,形成工作合力。卫生部门应对

养老机构设立医疗设施给予大力支持,并列为医保定点单位;人社部门应对在院老人发生的医疗费用,按照老人参加的城乡基本医疗保险的规定结算;财政部门应建立相对集中、统一和独立的老年人长期照护服务支付机制,对医养结合型养老机构给予资金扶持。

最后,加强人才培养。加大养老专业服务机构的人才培训力度,加强对各类养老服务机构中专业医生、执业护士、管理人员和养老护理员的培训;在资格认定、职称评定、技术准入和推荐评优等方面出台优惠政策,激发医务人员投身养老服务的热情。

(江西省新余市渝水区食药监局 廖海金)

价格难题亟待破解

进医疗卫生与养老服务相结合。从一些试点情况来看,普遍存在政策保障不足、供需矛盾突出、服务能力欠缺等问题,亟待打通健康养老“最后一公里”。

首先,统筹科学规划。各地应根据本地实际情况,指导现有医疗和养老机构有机衔接,合理调整其规模、数量和功能定位,通过养老机构和医院近距离规划设置,提高医疗卫生资源在老年人群的利用效率,免去老人就医的奔波之苦。

其次,抓好组织保障。加强顶层设计,建立和完善医养结合法律法规和相关促进发展扶持政策,推进政策落实落地。

再次,形成工作合力。卫生部门应对

定和明确,否则就属于违规设置医疗项目收费。

对基层物价部门来说,虽然医养结合服务提出了许多年,上层文件也出了不少,但关于医养结合相关项目的收费制定,到目前为止却并没有明确的价格管理和定价依据,按照“法无许可不可为”的现代政府行事规则,基层价格部门就不能及时提供定价支持和服务,使得基层公立医院的医养结合实际上处于没有收费依据的窘境,这在一定程度上阻断了医养结合产业的发展。

要想推进医养结合产业的顺利发展,一方面,国家要从政策层面明确鼓励基层医疗机构利用自身闲置医疗资源参与医养结合,并提供尽可能多的政策支持,让地方公立医疗机构名正言顺地参与其中。另一方面,国家和省两级价格部门要直接或授权地方物价部门,为医养结合服务出台价格监管和定价依据,让地方价格部门更好地为这一新业态发展服务。

(河南省内乡县物价局 余明辉)

加快整合服务资源

院纳入基本养老的保障范畴。

其次,要充分发挥市场配置资源的决定性作用。大力发展商业健康保险、老年人长期护理保险,建立分层次的老年护理保障经费支付体系,培育高端养老护理市场,鼓励社会力量开办养老医疗机构。

再次,要加强医养结合型养老服务能力建设。一是推进养老机构医疗条件配备与完善,鼓励有条件的医疗机构内设养老机构或养老病床。二是培育稳定、高质量的医养结合型养老服务从业队伍,加

强相关的职业教育培训,建立医养结合型养老服务人员的资格认证、岗位评定和岗位津贴制度。

最后,合理转化闲置的医疗资源,增加区域内医养结合型养老机构。目前,有些医疗机构,尤其是基层或专科卫生机构,病床闲置,而养老机构却一床难求。要改变这种现状,可建立部门间统筹协调推进机制,将闲置的医疗资源转化为定点养老机构的资源。

(湖南桃江县松木塘镇桃钰社区 朱金良)



还小区居民一个安宁环境

前些日子,笔者到一个当地比较高档的小区办事,发现本应是漂亮整洁的小区林荫道上,不少商家摆起了摊:营销楼盘的、卖净水器的、卖饮料的……各种商业横幅挂满了树梢,广告牌子挡在路口,花花绿绿的宣传彩页散落一地,显得杂乱不堪。

几位业主表示,小区原本风景优美,绿树成荫,清静安宁。但自从有业主把住宅改作商用,在家里做起了生意,小区的安宁便不复存在。更有甚者,有商家为营

造声势,还配上了扩音喇叭或音响,尤其是夏天和周末,更别想消停。不少业主苦不堪言,但又无可奈何。

产生这些问题的原因,在于有些业主公共意识不强,只讲求个人利益,将房屋的居住功能拓展为经营功能。加上监管乏力,执法主体不明确,居民不知道向哪个部门反映、投诉。这导致了小区管理服务难度增大,安全隐患增加,小区品质降低。同时,由于违法违规现象得不到应有的处置,极易引发小区居民

间的矛盾纠纷。

针对这些问题,首先,需要建立健全小区物业管理的法律制度。目前对小区物业管理,还停留在地方性规章上。应在法律层面建立健全统一的法律规范,依法对小区实行法治管理和服务;在尚未实施法治管理前,小区业主可建立业主公约,对影响业主公共环境的行为加以约束。

其次,需要小区业主强化自律。小区是公共环境,需要大家共同维

护。业主应自觉遵守相关管理制度和业主公约,树立必要的法治观念和公共观念,不能因为一己之利影响公共利益。

再次,加大查处力度。强化小区的执法检查,建立和完善投诉举报受理,发现问题及时查处;发挥小区物业公司的作用,落实小区保安的责任,提高物业管理服务能力,共同营造和谐安宁的小区环境。

(湖南省长沙市望城区人大 谭铁安)

本版编辑 魏倩玮

文字整理 欧阳梦云

电话:010-58392644 邮箱:dzzs@ced.com.cn