



# 中国政治协商会议第十四届宁波市委员会第三次会议决议

(2014年1月8日政协第十四届宁波市委员会第三次会议通过)

中国政治协商会议第十四届宁波市委员会第三次会议，于2014年1月5日至8日举行。全体与会同志以饱满的政治热情和高度的责任感，认真履行职责，积极建言献策，共商经济社会发展大事，共谋全面深化改革大计，圆满完成了各项议程。会议开得简朴务实、富有成效，是一次民主求实、团结鼓劲、开拓创新的大会。

会议审议通过了唐一军同志代表政协第十四届宁波市委员会常务委员会所作的工作报告、郑瑜同志代表政协第十四届宁波市委员会常务委员会所作的提案工作报告和《关于加快宁波城市经济发展的全会提案》。会议补选了十四届市政协副主席1名、常务委员6名。



## 企业诚信体系建设刻不容缓

关键词：企业诚信

近年来，“假名牌”、“劣质奶”、“病腊肉”、“毒胶囊”等被不断曝光，企业虚假宣传、经营失信现象层出不穷。企业诚信的缺失，带来的后果非常严重，不仅危及每一个公民的生命财产安全，也扰乱了正常的社会经济秩序，对民营经济的发展造成了很多负面影响，也阻碍了经济社会的进一步发展。

“作为征信系统建设的重要组成部分，我认为加强企业诚信体系建设是构建全覆盖全社会征信系统的基础。”市人大代表、奉化市萧王庙街道滕头村党委书记傅企平在《关于加强诚信企业建设的建议》中提到，在加快经济转型升级、关注中小微企业发展的同时，企业诚信体系建设不容忽视。

傅企平认为，只有政府加强领

导，各相关职能部门加强配合、各司其职，才能一同推进我市企业诚信体系建设工作。他建议，由市委、市政府统一领导，市工商联牵头，建立各相关职能部门参加的企业诚信建设协调小组，组织各相关职能部门开展企业诚信体系建设工作。对企业信用信息的概念和范围作出明确规定和统一规范，明确公开企业信用信息的内容和层次。

同时，加大检查执法，规范市场经营环境。还要切实改变失信企业违法成本低的问题，让违法分子付出高昂代价，真正起到震慑作用。

此外，还要完善信息披露制度。一方面，建立企业诚信数据平台，对企业奖惩等信息进行整理，依法在网上予以公示，公开查询方式，简化查询流程。另一方面，利用媒体的力量，引导企业建立正确的荣辱观。

(记者 王晓峰)

## 加快推进移动电商产业 集聚发展壮大

关键词：移动电子商务

截至2013年11月，中国网民数量达6.04亿，其中手机网民达4.64亿。手机已成为第一大上网终端，中国互联网全面进入移动互联网时代。这也意味着移动电子商务这块“大蛋糕”开始出炉了。

据中国电子商务研究中心监测数据显示，2013年全国移动电子商务用户规模达到3.73亿人。2013年前三季度移动互联网的交易金额6.55万亿，同比增长52%。预计到2015年，整个电子商务行业移动终端购买的销售额占比将在50%以上。

市人大代表、中国移动宁波分公司总经理姚志坚在自己提交的《关于加快推进我市移动电子商务产业集聚发展的建议》中就提

到，移动电子商务使人们可以在任何时间、任何地点进行各种商贸活动，正前所未有地改变着社会生产、交换、分配和消费方式。

宁波是电子商务的发展热土。但当前我市移动电子商务的发展还面临诸多不足和瓶颈，比如网络零售规模仍然偏小、用户消费习惯有待改变、移动支付系统的安全性有待加强、缺乏示范性的移动电商环境等等。

姚志坚因此建议，加快推进我市移动电子商务产业集聚发展壮大，加速电商换市进程，推进经济转型升级，早日实现建成“国家电子商务强市”和“国际电子商务中心城市”的战略目标。

(记者 王晓峰 海曙记者站 许玉芬)

## 缓解“看病难” 社区医院可大有作为

关键词：社区医院

这两天，天气时冷时热，市区各大医院里等着输液的发烧、感冒患者排起了长队；而一些社区医院却偶有忙碌，大多数时候门庭冷清。

目前，宁波各级社区卫生服务机构如雨后春笋般涌现，但由于设施、人才、机制等方面限制，还不能完全承担起“大病进医院、小病进社区”的功能。

“如果我们能好好利用社区卫生医疗机构，那么居民就可在家门口看病，不用往大医院挤了。”正在参会的政协委员、宁波卫生职业技术学院招生就业处副处长朱心琪建议，希望政府相关部门完善社区医疗卫生机构的功能，使其为缓解城市“看病难”发挥应有的作用。

朱心琪委员通过调查发现，造成目前市民大病、小病都往大医院跑，社区医院功能失调的主要原因

是资金短缺、转诊制度难落实、社区医院医保药品范围过窄和社区医疗人才不足。“社区医院虽然建起来了，但是好多设备和检查项目不全，居民生病还得往大医院跑。”朱心琪说，社区医院正常运作还遇到一些制度性制约，如一些老年慢性病常用药、价格贵的药由于限级进了社区医院，患者从社区医院转大医院容易、从大医院转社区医院难等问题。

朱心琪委员建议，通过吸纳社会资本参与，扩大社区医院的经费来源，从而保证社区医院正常运作；强化社区医疗的主动服务意识，像海曙白云街道社区卫生服务中心“粉丝”式家庭医生制度那样，让居民接受社区医疗；定期调整常见病、慢性病药品限级，方便社区患者看病；建立长期交流制度，不断提高社区医院医疗水平和知名度。

(记者 张伟)

会议赞同卢子跃代市长在市十四届人大四次会议上所作的《政府工作报告》和会议其他报告。委员们紧紧围绕我市经济建设、政治建设、文化建设、社会建设和生态文明建设中的重大问题协商议政，提出了许多意见建议。会议认为，过去一年，市政府面对严峻复杂的外部环境和严重自然灾害，全面贯彻落实中共十八大和十八届二中、三中全会精神，按照“稳中求进、进中求好”的工作总基调，全力以赴稳增长、促转型、惠民生，千方百计扩总量、促增量、提质量，各项工作取得扎实成效。《政府工作报告》客观回顾了2013年的工作，确定了宁波经济社会转型发展三年行动计划，明确了2014年工作总体要求、主要目标和重点任务，充

分体现了科学发展、率先发展、和谐发展的要求，切实反映了全市人民的心声和社会各界的期望。会议希望市政府按照中共中央和省市委的决策部署，深入实施“六个加快”战略，按照“双驱动四治理”的要求，积极推动重大改革措施和重点工作取得新突破，努力保持经济持续健康发展和社会和谐稳定。

会议指出，2014年是我市全面深化改革、启动经济社会转型发展三年行动计划的开局之年，认真做好各项工作，意义重大。我们要高举中国特色社会主义伟大旗帜，坚持以邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观为指导，深入贯彻落实中共十八大和十八届二中、三中全会精神，认真学习贯彻习近平总书记

系列重要讲话精神，牢牢把握团结和民主两大主题，紧紧围绕改革发展稳定大局，强化政治意识、责任意识、实干意识和创新意识，充分发挥政协作为推进科学发展重要力量、发展协商民主重要渠道、促进团结和谐重要平台的作用，不断推进人民政协事业发展创新发展，为加快推进全面深化改革、促进经济社会转型发展贡献智慧和力量。

会议号召，全市各级政协组织、政协各参加单位和广大政协委员，更加紧密地团结在以习近平同志为总书记的中共中央周围，在中共宁波市委的坚强领导下，同心同德，开拓创新，求真务实，团结奋进，为实现“两个基本”目标、建设“四好示范区”作出新的更大贡献！



昨天下午，在市政协十四届三次会议上，政协委员用举手表决的方式通过大会决议。

(记者 丁安 周建平 摄)

## 市政协十四届三次会议收到提案629件 首次设立全会提案备受瞩目

本报讯 (记者张伟正) “通过！”

随着主持人一声宣布，《关于加快宁波经济发展的建议》昨天正式成为市政协十四届三次会议全会提案。记者获悉，本次大会共收到以提案形式提出的意见建议629件。其中，政协委员提案552件，占总数的87.8%；市各民主党派、工商联、有关人民团体、政协专门委员会和界别组集体提案77件，占总数的12.2%。

本次会议提案议题广泛，内容涉及我市经济社会发展的各个方面，既

有事关战略性问题的宏观思考，也有事关群众切身利益问题的具体建议。据统计，今年的提案中，有关经济科技和新农村建设方面的164件，占总数的26.1%；有关城市建设管理和生态环保方面的199件，占总数的31.6%；有关教文卫体和文明城市建设方面的180件，占总数的28.6%，有关民主法制、社会建设与管理和其他方面的86件，占总数的13.7%。

作为咨政建言和民主协商创新之举，本次会议首次设立政协全体

会议提案。据介绍，自去年9月提案工作启动以来，经过层层筛选和审议，最终确定由民建宁波市委员会提出的《关于发展宁波城市的建议》作为全会提案草案。昨天审议通过的这份全会提案，聚焦宁波从县域经济向城市经济转型发展之路，提出通过以城市为载体，以现代服务业和先进制造业为主导，以资本、人才、信息等高端生产要素为支撑，打造具有较强资源配置和辐射带动能力，开放、协调、共享的区域经济新形态。



### 核心提示

一种种药品降价，一轮轮遏制医疗费的政策出台，但老百姓的医疗费用支出并未降低。“看病贵”是个全国性的难题，宁波也不例外。前年我市先行实施县级公立医院改革，虽说药费下降了，但均次医疗费用支出仍是上升了。怎样给“看病贵”来一剂良药呢？这引起了“两会”代表、委员的关注与热议。

### 人物名片

余建伟 市人大代表，海尔生物医药股份有限公司董事长

邱海燕 市政协委员，宁波市妇女儿童医院副院长

近些年我市出台诸多降低医疗费用措施，但成效不大，原因何在？余建伟代表认为，主要是因为缺乏系统性，部门间缺乏政策配套。此外，利益集团钻政策空子，

## 医治“看病贵” 单病种打包付费或是良药

本报记者

蒋炜宁

导致药品定价虚高，招标越招越高。比如，前些年推行的药品顺价作价，总量控制、结构调整，还有现在实行的药品零差价，都无法触及这一根本问题。

余建伟说，看病贵主要贵在药品特别是进口药、合资药及部分国产药价格虚高，高值耗材价格虚高以及过度检查和治疗。与国外相比，国内医生的劳务收费比国外的1/10还少。他认为，要真正解决“看病贵”，首先，药品和高值耗材需要挤干虚高水分；其次，解决医务人员合理检查和合理用药；再次，需要大幅提高医保的保障水平。

解决“看病贵”是个系统工程，需要医药、医疗、医保进行全面综合的改革。十八届三中全会的相关文件已给这项改革指明了方向，一是真正降低虚高药价和高值耗材价格；二是增加政府投入，降低医保、农保的自费比例；三是实行单病种打包付费。后者也是一种降低病人支出的有效途径。

邱海燕委员说，按病种付费上世纪80年代起源于美国，后来在发达国家先行推广，现在逐渐演变成按病种分类方案。在美国医院病人到医院看病，费用是由病人所投

## 中国政治协商会议 第十四届宁波市委员会 第三次会议 选举副主席名单

(2014年1月8日政协第十四届宁波市委员会第三次会议通过)

李太武

## 宁波市政协副主席 李太武简历

李太武，男，1955年12月出生，汉族，吉林扶余人，1977年3月参加工作，1996年12月加入民进，华东师范大学研究生毕业，理学博士，教授。曾任宁波大学生命科学与生物工程学院副院长、执行院长；民进宁波市委会副主任（兼），宁波大学生命科学与生物工程学院执行院长；民进宁波市委会副主任（兼），宁波城市职业技术学院院长；民进宁波市委会主任，宁波城市职业技术学院院长，宁波市副市长等职务。

## 中国政治协商会议 第十四届宁波市委员会 第三次会议 选举常务委员名单

(2014年1月8日政协第十四届宁波市委员会第三次会议通过)

(按姓氏笔画排列)  
王才平 应豪 顾跃光  
徐立勋 徐建民 谢群华



## 聊聊“看病难”

“看病难”向来是网友最关心的问题之一，我市也一直在努力改善、分步解决。最近，我市进入流感高发季节，多家医院人满为患，让“看病难”又成为热点话题。通过本报官方微博发起的#2014宁波两会#话题，不少网友就看病就医问题发表自己的意见，也提出了一些问题。我们选了四位网友的“声音”，同代表、委员们互动。

@宗建平：近期感冒或呼吸道感染发热病人明显增加，上周市第一医院急诊科“人满为患”，前半夜每位医师要诊疗80个病人。

@妞姐在这里：最近一周，妇儿医院夜间急诊大厅爆棚，希望有关部门想想办法。

@慈溪儒农2013：社区医院有好医生，老百姓才不至于大病小病都抢着去三甲医院。

市政协委员、市卫生局局长王仁元：我们将把“推广总理分诊诊疗体系建设”作为2014年的一项重点工作，在中心城区逐步推广，以缓解大医院人满为患的局面，让老百姓在家门口就能享受到优质的医疗服务。这项工作以信息化“智慧医疗”为手段，让大医院与其所在辖区的基层卫生服务中心结对，从而形成中心城区医疗联合体。一方面，加强大医院和基层卫生服务中心医务人员的合理流动，让大医院医生定期深入基层坐诊。另一方面，建立双向转诊体系，引导病人首诊到基层卫生服务中心，基层无法诊疗的，由基层医生帮助转诊到对口的大医院，并享受优先预约专家号、服务检查和床位等待遇；同时，大医院也能把病情稳定仍需康复治疗的病人，转诊到基层卫生服务中心，以缓解医疗资源紧缺的局面。

@Stella的melody：不得不吐槽长期占用ICU(重症监护病房)床位的现象：不但占用了紧缺的医疗资源，还使迫切需要治疗的重危病人无法收入ICU。

市人大代表、市第一医院院长阮列敏：这种现象确实存在。以市第一医院为例，2013年ICU共收治重危病人1600余例，平均在ICU时间仅为3.59天，床位使用率超过100%。医院一方面每天因重危病人无法收入ICU而烦恼，另一方面又有10余例压床患者，其中最长的住院时间超过3年，多数在1年以上，严重影响了宝贵的ICU床位有效使用。

今年，我向两会提交了《关于加强医保监管不断优化重症监护病房资源的建议》，希望从以下三方面解决此问题。首先，医保中心建立对ICU住院患者的精细化管理制度，对已无ICU继续治疗价值的患者进行告知、提醒，引导其转至其他治疗单元进行治疗和康复，对恶性压床的患者进行必要的干预。其次，实行ICU住院分时段支付制度，调整现行的支付政策，引导患者合理使用医保基金。再次，优化社会健康保障体系。建议加强社区卫生服务中心的基本医疗能力建设，开设住院床位，方便病人回社区康复和继续治疗。

【今日预告】无线WIFI，宁波何时实现全覆盖

【互动方式】@宁波日报(新浪)微博，关注#2014宁波两会#栏目。我们会把“@”给我们意见和建议，收集整理，及时反馈给两会的代表和委员，并把他们的回复，在第一时间呈献给大家。

(记者 王博)