



2016 全国两会

宁波声音

全国人大代表李令红：

取消港口建设费

促进物流健康发展

本报北京电(记者 房伟) 近年来,为稳定外贸增长、减少进出口环节收费,国家有关部委纷纷出台针对性的措施。2015年10月1日起国家相关部委取消了船舶港务费等七项水运涉企收费,港口建设费和货物港务费的改革正在紧锣密鼓的推进中。

而在今年的政府工作报告中,李克强总理也提到将“取消违规设立的政府性基金,停征和归并一批政府性基金。”

“我们认为,上述收费改革一方面应充分考虑货主利益,降低货主在进出口环节物流成本,同时也要兼顾港口企业的实际情况,有利于港口企业的可持续发展。”全国人大代表、宁波港集团有限公司原总裁李令红昨日建议取消港口建设费,促进港口物流健康发展。

据了解,我国于1986年1月1日起开始征收港口建设费,港口建设费的征收对统筹港口建设资金、推

进港口基础设施建设做出了重大贡献。但自1993年“拨改贷”投资体制改革以来,港口建设的资金缺口主要依靠港口企业的自身积累和自主融资来解决。

2001年港口管理实施体制改革,实行了政企分开,港口、航道、锚地、防波堤、港口道路等公共基础设施的建设支出绝大部分仍由港口企业自行承担,港口建设费全额上交中央和地方对港口企业来说无疑是釜底抽薪。而且港口建设费虽然是国家财政预算的资金,但对于货主单位而言,同样要与其他港口费用一起计入货物成本中去(据测算,目前港口建设费要占到计费货物总费用的1/3左右),尤其是散杂货港口建设费征收标准过高,增加了物流成本,以长三角主要港口为例,港口建设费占港口作业包干费比重已在20%-30%。

港口建设费的征收,在客观上拖延了其他港口收费标准的稳步提高,这也是中国大陆港口平均费率远

远落后于国外或港澳同行业水准的重要原因之一,使我国港口企业的装卸收入无法与国际接轨。

李令红说,我国的港口建设费、吨税、船舶港务费、货物港务费等行政事业性收费,在港口整体费用中所占比例较高,高于国外同类水平,相比之下,港口劳务费则低于国外水平。日本集装箱码头装卸费用占总费用的80%,而我国只占50%左右。而为了保持港口总体费用稳定,港口其他费率长时间未得到提升,港口平均费率落后于同行业水平。

李令红建议,国家层面应进一步理清行政事业性收费改革中政府与企业、货主的关系,考虑港口企业成本支出的实际情况,以保持港口生产和竞争的积极性、保证扩大生产,同时降低行政事业性收费在港口整体费用的比重,完善港口收费体系。鉴于此,取消港口建设费等政府性基金是稳增长、减负担最有效的措施,将大幅降低货主的负担,促进港口物流发展。

全国人大代表郑坚江：

让医生像律师一样执业自由

本报北京电(记者 房伟) 医改以来,政府针对人民群众看病难、看病贵等问题出台了不少政策文件,社会办医力量得到快速发展。但是在现实生活中,目前绝大多数民营医院,尤其是规模比较小的社会办医机构,固定的医师多为“一老一小”,即退休医师与刚刚毕业的青年医师,具有一定水准的医务人员极其缺乏,中高端医疗专家更是罕见。

针对此现状,全国人大代表、奥克斯集团董事长郑坚江昨日分析说,民营医疗机构的人才匮乏问题一直未能很好解决,《执业医师法》的相关条款禁锢着医疗人才无法合理流动是一个重要原因,建议国家尽快修订。

据了解,尽管国家出台了允许医师多点执业政策,但从1999年颁布施行的《执业医师法》规定医师经注册后,可以在医疗、预防等机构中按照注册的执

业地点、类别、范围执业,从事相应的医疗、预防等业务。但实践中,医师执照只能在一家医疗机构内实现单点注册,这就给医生多点执业、自由执业形成障碍,使得民营医疗机构人才匮乏的问题难以得到根本解决。

郑坚江认为,随着医改的步步深入,原来一统天下的公立医院体制出现了分化,大量的民营医疗机构和个人诊所不断涌现,医生与医院之间的法律关系也出现了前所未有的变化,《执业医师法》已不能完全适应当今形势。这既不利于医改和推动医生自由执业,也无法为人民群众提供更高质量的医疗服务。

为此,郑坚江建议修订《执业医师法》,立法明确医生多点自由执业的责权,建立一个医疗人力资源自由流动市场。这样才能真正解放医务人员,让医生由医院人变为全社会所有,从根本上解决医务人员在医疗活动中有关“执业资格”的法律问题,充分发挥他们的聪

明才智,为更多的医疗机构和更多的患者服务。

郑坚江还建议,可实行跨区域制注册试点,打破执业地点的数量限制,允许执业医师在更大区域内开展多点执业,最终让医生能像律师一样,“一次注册,全国通用”。

为缓解高端医疗人才紧缺的现状,可在北京、上海、广东等高端医疗资源集中地区试行医师执业注册区域制,比如,长三角区域、珠三角区域、京津冀区域等,这样医师可以就近选择所在区域医疗机构适应自己的专业,适合自己工作时间的若干医疗机构执业,并签订工作合同。

而针对多点执业中最为担忧的医疗风险,郑坚江建议政府、行业协会积极与保险公司协调开发适宜的医师执业责任保险,保险费用由医疗机构与医师共同负担或协商解决。在目前还未开发出保险产品时,医疗机构承担医师所执业机构医疗责任风险。



院士科普

3月9日,全国政协委员、中国科学院院士武向平在全国政协小组讨论会上阐述建议时以通俗的语言和形象的动作向大家介绍关于“引力波”的科普知识,引起现场委员们的关注。

新华社发

达人今日惠

阳春三月,畅游港澳奥莱!

三月万物复苏、天朗气清,港澳的别样风情更是迎来大批游客,“人潮”盛开与春意“花海”相映成趣。达人旅业特策划了适合中老年出游的港澳奥莱游,行程轻松充实,宁波独立成团,资深领队全程陪同,服务贴心安全!现在报名即送四重大礼包,更有威尼斯人度假村、珠海圆明新园游免费赠送!提前10天报名即可享特惠价1999元/人。

线路:港澳奥莱动车6日
发团:3月每周一/三
价格:1999元/人
报名及投诉电话:87651111
QQ群:411030887
地址:海曙区新典路536号新海蓝钻8楼(地铁2号线丽园南路D出口)
达人旅游网:www.57676.com
浙江达人旅业股份有限公司(L-ZJ-CJ00079)

刘长铭委员:
家庭教育更胜“学区房”

新华社电 全国政协常委、北京市第四中学校长刘长铭9日针对“择校热”问题表示,要从根本上解决天价学区房问题,还需实现教育均衡。

在9日举行的全国政协十二届四次会议第三场记者会上,刘长铭表示,“40万元1平方米”的天价学区房反映出,人们在基本生存需求满足后开始更加注重生活的品质。但教育不只是学校一方面,从他40年教学经验来看,家庭教育才是决定一个孩子未来职业成功、生活幸福的最重要因素。

“我认为,家长与其花‘天价’购买学区房,不如把更多的精力和财力放在如何改进家庭教育的质量,培养孩子良好的习惯、性格和意志等方面,帮助孩子将来更好地融入社会生活。”刘长铭说。

他指出,近年来许多公立名校在各地建立分校,让优质教育资源得到了扩大,在更大程度上满足了社会对优质教育资源的需求。但构建现代国民教育体系,除了继续扩大公立教育资源外,还要大力兴办民办教育。

陈静瑜代表:
我国每年为“无效医疗”买单数亿元

新华社电 “我国传统以‘心死亡’为判定标准,宜尽快为‘脑死亡’立法。”全国人大代表、南京医科大学附属无锡人民医院副院长陈静瑜表示,“脑死亡”概念已被世界医学界广泛接受,且美、德、日等国先后立法,承认被确诊为脑死亡就是人的死亡,其社会功能终止。他建议我国从法律上给予脑死亡认可,这将大大避免医疗资源浪费。

陈静瑜认为,我国是发展中国家,要用世界上1%的卫生资源为22%的人口服务,有效利用有限的医疗资源问题非常迫切。“但是目前我国没有脑死亡立法,结果,脑死亡后毫无意义的‘抢救’给病人家庭带来了沉重的财力负担,也给国民经济及卫生资源造成了巨大的浪费。”

他介绍,根据粗略估计,我国每年为此支出的医疗费用高达数亿元。