

## 人大代表履职视窗

085号建议：

## 关于倒逼低效企业提高产出的建议

孙俊芳

为全面科学评价工业企业资源利用水平，进一步推进产业结构调整和转型升级，确保腾笼换凤、精准施策，建议倒逼低效企业提高产出。

## 一、全市综合评价现状

一是低效企业个数偏多。全市2021年共有3304个地块，4678家企业参评，其中A类全市306个地块441家企业，B类全市1648个地块2179家企业，C类全市166个地块677家企业，D类全市936个地块1125家企业，T类全市248个地块256家企业。2021年亩均税收6.07万元，亩均销售213.69万元，度电销售1.16元，度电销售41.08元。

二是产业结构层次偏低。大多数企业均处在产业链低端，所产出的产品附加值较低，尤其是纺织和铸锻加工等传统产业需加快转型升级，新兴产业企业投入产出效益有待提高。

三是镇区板块发展不均。经济技术开发区、高新区以辖区内重点企业为龙头，发展带动相关产业链配套企业，初步形成了汽车及核心零部件产业链，光电科技和软件与信息服务业等初具规模；长江镇依托百川新材料、森松、阳鸿等龙头企业

发展以高端新材料、智能装备制造、现代物流为核心的产业集群。近几年部分新上项目占地面积大，税收增长在相当一段时间内表现不够明显。

## 二、相关建议与意见

一是倒逼企业实施转型来提高效率。对纳入低效企业尤其是D类的企业实施整改、限期整改，并停止新、扩建项目审批，暂停享受各级政策财政性奖励和优惠扶持政策，倒逼企业自主转型升级，提升贡献份额。

二是从严实施差别化资源要素机制。

对纳入D类的企业出台差别化要素政策，推进其限期整改，未在有效期内整改到位的，可从差别化电价、水价、气价方面进行限制和规范。

三是开展“退散进集”集中攻坚行动。以“低散乱”“僵尸企业”以及亩均税收万元以下企业等为重点，按照“改造提升一批、限期整改一批、关停出清一批”的原则，聚焦环保审批、安全生产、能源评价，组织相关部门集中排查，精准甄别、分类处置，全力推进工业企业提质增效。

四是开展税收定向评估，提高风险预

警。对生产经营正常、但实缴税收明显不合理的低效企业，将其列为税收重点评估和辅导对象，对其用电、用能等方面进行评估，通过柔性税收管理，引导企业进行自我评估和纠正，促进依法诚信纳税。对纳税评估过程中发现存在偷漏税行为或其他应移送稽查情形的，按照相关程序及时提交稽查。同时，加强税法宣传和辅导，开展涉税风险预警提醒和信息推送，提高企业依法纳税的自觉性。

承办单位：市发改委。

协办单位：市税务局。

308号建议：

## 关于加强农村医疗保障服务，提升基层医疗卫生服务水平的建议

杨志中

随着我国人口老龄化程度的不断加剧，尤其是农村留守老年人日益增多，农村医疗卫生事业发展成为全社会关注的问题。老百姓常说：“有啥也别有病。”一句话道出了老百姓的困扰：一是不能生大病，一病能倾家荡产；二是有钱也不一定能找到好医生。

近几年，政府出台了除合作医疗以外的商业医疗保险，如南通保、江苏惠民保1号等，缓解了看病难问题。但农村医疗水平低、村（社区）卫生室硬件设备差、药品配备不全、人员严重不足等问题一直得不到缓解，三年疫情防控期间基层医疗卫生方面存在的问题显得尤为突出。分级诊疗制度的推行，原本应该更加方便群众就诊，更合理地分配医疗资源，但现实中，

基层医疗卫生水平与群众需求存在严重脱节。

1. 医疗卫生资源分配不均。镇卫生所、村（社区）卫生服务站公共资源配备不足，无论是医疗设备还是基层卫生服务队伍水平的资源管理及作用发挥不够。镇医院的医疗水平及卫生条件亟待改善，对于基层群众，医疗的普惠性、便民化、均等化水平不够，没有能够切实发挥医疗资源便民服务“最后一公里”的作用。

2. 村（社区）卫生室力量配备不足。当前各村（社区）卫生室没有根据辖区服务人数配备工作人员，因基层医疗队伍人数有限，均只配备两名工作人员，且均没有正式编制。尤其是人口、服务人数众多的

城郊社区、重点地区，基层卫生室工作人员业务繁重，工作压力大。

3. 基层卫生服务人员待遇保障较低。村（社区）卫生室人员均为不在编人员，仅有五险，没有住房公积金，工资待遇较低。同时，晋升渠道窄，相较于周边县（市），例如海安等地，每年会从卫生系统中拿出一部分编制定向招考村（社区）卫生室工作人员，但我市没有这样的做法，因此造成基层卫生服务人员流失现象。

4. 村（社区）卫生室药品配备种类少。尤其是疫情之后，卫生室不具有普通感冒药物的配备，但药店可以售卖，卫生室仅配备很少部分的基础性疾病药品，无法满足群众日常用药需求，群众反映强烈。

建议：

1. 进一步优化医疗卫生资源的分配，加大对基层卫生服务中心、村（社区）卫生服务站的资金、人力投入，按照服务人口比例配备相应的医疗卫生服务资源，打通服务群众就医“最后一公里”，最大限度实现服务均等化、普惠化、便捷化。

2. 切实强化基层一线医疗卫生服务，增加村（社区）卫生室人员配备，鼓励本土医学专业学生返乡就业，“订单式”培养基层医疗卫生从业人员。加强对基层医疗队伍培训，结合基层实际和“分级诊疗”的业务需要，有针对性地合理设置培训内容，切实提高基层医务人员的业务能力。

3. 提高基层医务人员待遇保障，完善村（社区）卫生室人员五险一金缴纳。合理增

加工资待遇，加强监管与执法，取消对医务人员盈利性项目的考核任务，加大对过度检查、滥用药物的打击力度，切实降低群众就医成本。同时，完善医共体内部进编机制，参照周边县市，每年拿出一部分编制定向招聘村（社区）卫生室工作人员，使其能够安心为基层服务。

4. 扩充村（社区）卫生室药品目录，将常规药品纳入目录，满足群众尤其是缴纳农村合作医疗保险的群众普通用药需求。合理优化农村合作医疗保险制度，与职工医疗保险接轨，结余金额不作动态清零，实现普惠性。

承办单位：市卫健委。

协办单位：市财政局。



讲文明·树新风  
JIANGWENMING SHUXINFENG

# 好山好水好风景

# 讲善讲德讲文明

