

全力推进工资集体协商实现多方共赢

近日,本报连续报道了一系列发生在一线职工身上让人高兴的事——浙江临安市高虹镇节能灯行业的职工,今年工资将会有10%左右的增长;上海杨浦区定海街道建筑行业的职工,将在企业完成年度利润计划后,享受不少于7%的企业超额利润;沈阳市沈河区餐饮业的上万名职工,平均工资高出该市最低工资标准20%;还有江苏宜兴宇杰钢具公司的176名外来工,从本月起工资一次性提升20%。

而所有这些,均得益于所在行业企业已经和正在推进的一项制度——工资集体协商。随着这一工作的快速发展,如今,劳动关系双方共同参与的工资决定机制得以普遍建立,收到了职工收入随企业发展而水涨船高、企业凝聚力更强、社会更加和谐稳定的多方共赢的成效。

我们相信,随着工资集体协商更大范围的推进,企业发展、职工受益、社会和谐这一目标积极效应将会越来越多地得以呈现

工资是职工的核心经济利益。我国从上世纪90年代中期就开始推行集体协商制度。近年来,在各级党政的重视支持下,特别是依托劳动关系三方的平台,工资集体协商机制建设稳步推进。作为协调劳动关系的一项重点工作,各级工会全力推行工资集体协商,促进企业建立健全职工工资集体协商共决机制、正常增长机制和支付保障机制,科学合理确定工资标准,努力提高职工特别是一线职工的劳动报酬。各地工会积极创新,取得许多新经验,闪现许多新亮点。

建立工资集体协商制度,需要法律的有

力保障。工会积极参与源头立法,推动地方立法或党政制定下发文件,同时工会内部下发指导意见,指导基层工会开展集体谈判工作。比如,正是由于浙江先后出台了《集体合同条例》、《企业工资支付管理办法》等法规,有效破解了部分企业经营着“不愿谈”的僵局,才有了“临安高虹镇节能灯行业的职工今年工资将会有10%左右的增长”的结果。

推动工资集体协商,要有创新思维和科学的工作思路。面对中小企业、非公企业职工“不敢谈、不会谈”的难题,宜兴市总工会先后组建了21家行业工会,沈阳市沈河区总工会

律监督员等制度,使企业的违规行为能够得到及时纠正。

从党政所盼、社会所需、职工所盼、工会所能出发,按照主动依法科学维权的要求,党委重视、政府主导、三方合力、工会力推、企业和职工良性互动的工作格局。来自全总的统计显示,截至2009年底,仅全国签订工资专项集体合同达51.2万份,覆盖企业90.2万个,覆盖职工6177.6万人。工资集体协商的推进,让更多的职工感觉到,自己的收入,自己也有了发言权,企业发展了,自己也能从中受益,从而,气更顺,心更齐,工作的干劲更足。

我们相信,随着工资集体协商更大范围的推进,企业发展、职工受益、社会和谐这一目标的积极效应将会越来越多地得以呈现。

□ 要 稿

价格杠杆不该只做“加法”

北京市地铁客流量逐步上升,上下班高峰时段人流拥挤。为此,北京市政协委员、北京建筑设计院副院长陈东建议,在上下班高峰时段提高地铁票价,“每张可提至五六元”,持公交IC卡的乘客则保持2元票价不变,以此促使一些人选择其他时段乘坐地铁。(见6月9日《新京报》)

上述之举可谓“通过价格杠杆引导市民出行”。价格杠杆本是个好东西,但现在人们一听到这个词就有点害怕,因为价格杠杆几乎被异化为涨价的代名词。

价格杠杆意在寻求平衡,一是做“加法”,一是做“减法”。提高高峰时段的地铁票价可以分流乘客,而在保持高峰时段票价不变的情况下,降低非高峰时段地铁票价同样可以分流乘客。但遗憾的是,相关人士却选择了前者,而忽视了后者,只想到涨价而没想到降价。

价格杠杆以及税收杠杆只做“加法”不做“减法”,几乎成了一种普遍现象。比如,一些正在实行或计划实行阶梯水价的地方,无一例外地都规定用水超过多少吨要比前多交钱,而没有规定用水低于多少吨要比前少交钱,这样一来,实行阶梯水价就成了变相涨价;再比如,实行阶梯电价,用电高峰时段涨价可以“削峰填谷”,用电低峰时段降价同样可以“削峰填谷”,但电价杠杆从来只选择前者而不选择后者;还比如,有关方面拟大幅提高车船税,以“抑大扬小”,节能减排,实际上,降低小排量车的车船税同样可以鼓励人们购买小排量车,进而达到节能减排的目的,但有关方面却只想到增税而没想到减税。

只涨价不降价、只做“加法”不做“减法”的价格杠杆,其结果是让公众多掏腰包。于是,我们有理由怀疑如此片面地运用价格杠杆,其真正意图究竟是什么?是不是因为一些政府部门存在“与民争利”的习惯?

回到北京地铁票价。持公交IC卡的乘客大多是北京本地乘客,临时来京者则大多是外地乘客,前者票价保持不变,单单提高后者票价,这种差别待遇是否涉嫌对外地人的歧视?外地人来北京观光旅游购物,其实是给北京送钱来了,他们为首都消费市场作出了贡献,显然应该受到善待和礼遇。

焦点新闻

□黄哲雯

太“规范”了

5岁女孩误吞弯针,后在医院被排出。其父接她出院时发现,检查项目多达217个,包括梅毒、艾滋病、类风湿——据《新快报》报道,广州市妇女儿童医疗中心表示,“检查是按相应的诊疗规范进行的”。

焦点——

哪家的“诊疗规范”?照这样,患了稍复杂、稍重些的病,患者将接受的检查项目将会有多少?患者怎一个被折腾了得!

又“失误”了

海南省昌江黎族自治县去年对乡镇机构进行改革,把乡镇在岗在编人员并入新成立单位,该县畜牧兽医局一下属单位的23名工作人员因不符合文件规定被刷掉——据《南国都市报》报道,但事后,8名职工被转正,其中7人系县畜牧兽医局领导的亲属,局长称这是“操作失误”。

焦点——

医院多收费了,说是“操作失误”,有官员“近水楼台先得月”也说是“操作失误”。奇怪的是,为什么每逢“操作失误”,都是对当事人有利的结果呢?会不会出现这样的情况:哪一天,有某人“操作失误”,结果是对自己大大的不利?

“官博”红了

据《人民日报》报道,民生博客是江西文明网两年前推出的一个专栏,截至目前,在此实名认证的“县官”已有72位,其中一些官博更新快,点击率高,被网友称为民生“会客厅”。

焦点——

遗憾的是,在当下真正开得像民生“会客厅”的官博并不多,恐怕更多的是将此当成了赶时髦。所以,如果不能从心里把官博当成与百姓沟通的渠道和平台的话,还不如不开。

聚焦

新闻——

据6月9日《扬子晚报》报道,近日,江苏常州的张先生带腹泻不止的孙女到常州市第七人民医院看病,服过徐菡医生开的一毛钱处方药后,孩子的病很快痊愈。这个一毛钱处方药被女孩家属誉为“世界上最便宜的处方”。

“一毛钱处方”触动公众神经

别停留于医德的讨论

□ 邓 为

从“小处方医生”王争艳到一毛钱处方治好小儿痢疾的鲜活事例,再次印证了小处方能治病绝非孤例。

当然,“一毛钱处方”并不意味着所有的患者看病都如此廉价。不同的病情,医疗价格肯定不同,但前提是“合理检查、合理治疗、合理用药”,而不是小处方开成大处方,大处方开成天价处方。最让公众纠结和反感乃至痛恨的,正是那种一味逐利的医疗

行为。也正是在这样的现实语境下,才让王争艳和“一毛钱处方”成为公众啧啧称道的“传奇”。

需要注意的是,如果没有医院“对医生的考核更注重的是工作量、服务质量等方面的综合考评”。医院对医生用药不作考核,医生的综合工作效率才是医院最为看重”的考核方式,是难以催生“一毛钱处方”的。要实现开小处方和合理用药,必须有相应的制度来作支撑。

复制“一毛钱处方”的前提

□ 刘义昆

在新闻跟帖中,网友们除了对徐菡医生表示敬意、希望这样的好医生越来越多,更关注这“一毛钱处方”是否可以复制。

虽说“一毛钱处方”的出现有些偶然,譬如,女孩此前已经在其它医院做过化验;医生如果真有两种药后,才开了“痢特灵”——如果真算起来,为治女孩的腹泻,所用花费远不止一毛钱,但即便如此,这“一毛钱处方”还是极为少见。要知道,现如今即使是患个小感冒,也得带个五六十元钱才敢去医院。

“一毛钱处方”给我们的启示很多。“医生应该对每一个病人负责,根据病情开药,多开药不见得就能把病看好,对病人来说也是一

种负担”——徐医生的话说明,愿意为患者开“一毛钱处方”的医生,应该是医德高尚的。当然,一位医生是否有医德,同时也与医院的盈利模式有关。倘若创收任务太重,即使徐医生想开这个“一毛钱处方”,也会顾虑重重。

再者,医生即便想开“一毛钱处方”,医院还得有怎么便宜的药才行。遗憾的是,过去一些几毛钱、一两元钱,疗效又好又快的廉价经典药,如今逐渐消失了。原因很简单:一方面是“以药养医”的模式让医院更愿意进贵药,医生也愿意开贵药,另一方面是药品生产厂家为赚得高额利润,也只生产贵药,或者因为某种药品的利润空间缩小,就逐渐减产和停

我们习惯于批评医生的道德沦丧及职业精神匮乏,相对而言,忽视了医疗制度及医院不合理的考核体制对医生道德滑坡的催化。一个动辄就要求医院、医生每年完成多少经济指标的考核体系,注定了医院和医生只能将生存和利益放在首位。

曾有媒体报道,一名医生坦承他可以开小处方,但如果光开小处方,他就无法完成单位的考核,不仅会被指责,而且会被扣钱,连正常的收入也无法保障。对比“一毛钱处方”,要让医生更有道德感,让患者看得起病,让医患矛盾日渐消弭,还在于要有一个良好的考核方式和制度支撑。

产,更有甚者,将原本的廉价药更改包装、品名后,申报新药,以图涨价。再加上流通环节的层层涨价,几番折腾,自然药价虚高,因而,要让医生开小处方,解决百姓看病贵问题,降低药价是关键。

检查结果互认也很重要。倘若医院不承认其他医院的化验单,即便徐医生开出了“一毛钱处方”,小孩家长恐怕也不会如此感动。遗憾的是,虽然卫生部力推医疗检查结果互认制度,但至今还是应者寥寥。这表明,要减少患者的医疗支出,检查结果互认制度还得推广下去。

卫生部部长陈竺曾充分肯定“神木模式”:“如果县长们都像神木那样想的话,至少1/5的县可以做起来。”是的,如果医生都像徐医生那样想,如果医院愿意并且能够引进廉价药,实施检查结果互认的话,我认为,像“一毛钱处方”这样的小处方应该是可以复制的。

让开小处方医生的生存土壤肥沃起来

□吴杭民

“一毛钱处方”医生稀少而珍贵,他们眼下生存的土壤不够肥沃。

去年末,在媒体连续报道武汉“小处方医生”王争艳事迹时,有个细节令人回味:王争艳的母校同济医科大学是全国有名的医科学府,她的79级同学如今都是各大医院的顶梁柱。2009年,王争艳第一次参加了同学聚会,10周年、20周年聚会时,她没去,因为她的同学大都住着高档房子,开着名车,而她,连件像样的衣服都没有。

在这个很多人不甘心清贫的世界里,在某些潜规则盛行的地方,“小处方”医生身处潜规则的旋涡中却能坚守医德,不易,需要抵御很多诱惑。甚至,在某些医院里,医生坚持开小处方未进院方考核指标,不仅拿不到奖金,还要被医院扣钱。如果徐菡正好在这样一家医院工作,我们或许就看不到这“世界上 cheapest 的处方”了。

如何不让那些开小处方的医生吃亏,当务之急是让开小处方医生生存的土壤肥沃起来——在新医改的推进过程中,坚持公益性,应该是公立医院改革中必须坚守的一条原则;在打击行业潜规则的斗争中,有关部门更要狠得下心来,最大限度地铲除药品暴利的利益链。

集中配送就等于独家垄断吗

业内人士指出,目前药品配送业存在着企业小而散,流通环节过多,挂靠经营或变相挂靠经营等问题,因此药品流通环节需要整合,但这并不意味着独家垄断。

山东省医药行业协会秘书长王维佳说,全省有800多家医药商业企业,确实存在“小而散”的问题,从大的趋势来看,整合是必然的,但应有序引导,不能操之过急。

山东大学药学院教授晋凤友认为,在我国还没有一家真正“全能型”的药品配送企业,每个配送企业所配送的药品各有侧重,不可能全面覆盖所有药品,由一家来配送很难满足医院用药需求。当药品配送企业作为医院与药企间唯一桥梁,形成垄断时,最终的结局只能导致患者的利益受损。

潍坊市一位医院负责人告诉记者,一家小型的综合性医院一般临床所需的药品就有600多个品种,如果是一家大型三甲医院,需要配送的药品至少要4000多种,要保证用药安全,必须要有几家配送企业相互补充。

晋凤友认为,统一配送应充分发挥市场机制作用,不同地区、不同所有制企业应当平等参与、公平竞争。他建议,由地方政府、医院、医药配送企业等有关方面的代表组成专家团,对全省医药市场进行评估,制打出“药品配送企业选择办法”,政府不要干预,让所有药品配送企业公开竞争,通过市场来选出数量适中的药品配送企业,形成有序竞争的格局。

山东省青健康产业集团董事长刘兰奇建议,药品配送行业集中整合,必须要循序渐进,比如明确规定第一年所有企业可以参与配送,第二年销售额前300位的企业可以参与配送,第三年销售额前100位的企业可以参与配送,直到整合至市场所需的最佳企业数量,给予所有企业一个明确的预期和公平的游戏规则。(新华社济南6月10日电)

世博中心成为我国首座获得双重认证的绿色建筑

据新华社上海6月10日电(记者陆文军)记者获悉,世博会永久性场馆——世博中心已获得中国和美国绿色建筑标准的双重认证,成为国内首获双重认证的绿色建筑。

据介绍,在世博会开幕前,世博中心就已获得了住房和城乡建设部的绿色建筑认证;近日又获得了美国LEED绿色建筑认证。

世博中心外立面石材和玻璃幕墙实现了自然通风和采光,其建造的外墙幕墙透射,不仅将周边景致尽收眼底,也大大降低了建筑自身的体量;屋顶太阳能总装机容量达1兆瓦,还采用LED照明、江水源、冰蓄冷、水蓄冷和雨水收集等多项节能环保技术。

据介绍,世博中心可再生能源利用率达52%,可再循环的建筑材料用料比达28.9%,每年可节约的能耗相当于2160吨标准煤,年减少二氧化碳排放5600吨,年节约自然水16万吨,占年用水量的76%。

台湾200件宫廷珍品悉数捐赠大陆博物馆

本报讯(记者车辉)近日,两岸首次台湾艺术品专拍会后,200件宫廷艺术品在许多文物爱好者的提议下,已由藏家正式书面告知承接此次专拍的大陆中嘉国际拍卖公司;拟参拍的所有宫廷珍宝(市值逾6亿元)全部转为“捐赠”,并整体捐赠予正在筹建中的大陆某博物馆。

据台湾藏家代表吕秀桂女士表示,这批200余件瑰宝选择古都北京举办专拍,本意想让他们“回家”,台湾主办方新闻发布会上也明确表示这批宝物包含各朝各代的精品,非常适合博物馆展览。近来大陆几家博物馆与藏家不断接触,希望整体收藏这批宝物。其中一家博物馆拟单独为这批宝物量身定做一座玉器博物馆,台湾藏家为之所动,临时决定为保持这200余件文物的完整性,将全部拍品悉数捐赠给筹建中的博物馆。

警惕以新面目出现的垄断

——山东部分城市药品“阳光集中配送”问题追踪

新华社“新华视点”

记者 罗博 潘林青

为减少流通环节,降低虚高药价,山东部分城市正在推进医疗机构用药“阳光集中配送”。然而,这一旨在惠民的医改举措却引发了上百家医药商业企业及医院的质疑;一些地方药推行的药品“阳光集中配送”变为“一家配送”;独家配送后部分药价不降反升。记者就此问题进行了追踪采访。

上面要求“双向选择”,下面指定“一家配送”

记者采访了解到,目前山东已开始以省为单位进行药品集中招标,并委托多家具有现代物流能力的药品经营企业向医疗机构直接配送药品,对于配送企业的要求除了要具备一定的资质外,还需要由生产企业和医疗机构双向进行选择,5月10日是山东省规定的医疗机构选择和确定配送企业的最后期限。

但是潍坊市一家医药商业公司负责人告诉记者,5月10日,山东省近百家公司与潍坊市各级医院有业务往来的医药商业企业,在毫不知情的情况下,被医院单方面终止了尚未执行的药品配送合同,而统一选择山东海王银河医药有限公司一家作为医药配送公司。这一情况在其他地区也有发生。

这一做法引发广泛的质疑。一份由98家山东医药商业企业联名盖章的“情况反映书”日前递交到上级有关部门。

记者在某市一份《医疗机构药品阳光集中配送管理办法(试行)(征求意见稿)》中看到,对逾期90天内不能给山东海王公司付款的医疗机构,“由市医院用药集中配送项目推进小组或监察局对欠款单位主要负责人进行诫勉谈话,并责令其写出书面检查和整改措施,限期结清所欠药款。”

潍坊市一家公立医院负责人告诉记者,由一家药企来配送全部药品,很难完全满足医院临床用药需求。但某些县市委部门插手药品配送管理工作,要求当地医院只能选择山东海王公司一家,并要挟医院方面“谁不选择山东海王公司,就要调查谁”。

聊城市政府在给山东海王公司关于实施药品集中配送项目的答复函中也明确提出,在同等条件下,医院要优先选择山东海王公司。山东国青健康产业集团有限公司董事长刘兰奇说:“我做药品配送将近20年,同很多医院建立了合作关系,不可能说终止合同就马上终止,如果没有政府行政干预,所有的医院都会选择山东海王公司吗?”

据了解,在山东推行“阳光集中配送”计划的城市,山东海王公司大都提出了巨额投资项目。在枣庄市,山东海王启动了占地面积110亩的医药物流园建设项目。在菏泽市,山东海王承诺兴建以“阳光集中配送”为主体的医药物流项目,医药零售连锁项目和医药生产加工基地项目,初步规划投资总额10亿元人民币。在聊城市,山东海王提出将兴建一个投资额不低于3.5亿元的药品物流中心。一些业内人士认

为,山东海王公司此举是以投资换市场。

记者为此求证山东省医院主管部门。省卫生厅相关处室负责人说,根据国家有关规定,药品配送企业应由药品生产企业和医药单位自主选择,但同种药品只能选择一家企业来配送,地方政府不应该干预。

记者从工商行政管理局了解到,山东海王公司是一家注册资本金为2770万元的企业。经过多方联系,截至发稿时,海王公司一直拒绝接受记者采访。

领导小组成员否认行政干预

记者采访了解到,为进一步推动药品阳光集中配送工作,有的地市成立了由卫生、监察、工商、药监、物价等部门组成的领导小组,对于记者提出的是否存在行政干预的问题,领导小组成员都予以否认。

山东省潍坊市卫生局一位副局长说,医院是自主选择药品配送企业,政府没有干预。记者拿到的《潍坊市药品集中采购工作实施办法(试行)》中提出,要从省公布的具备配送能力的药品经营企业中,优先选择就近的药品经营企业为配送企业,以提高配送速度,缩短配送时间;鼓励医疗机构优先选择企业规模大、企业信誉高、药品质量好、药品品种多、配送能力强、配送服务好的药品经营企业作为配送企业,以确保满足医疗机构用药品种的需要。

聊城市卫生局在一份情况汇报中分析说,目前的集中配送做法有利有弊,其有利因

多地进入这些家庭,这也使留守儿童安全用电知识和电力设施保护意识的提高显得非常重要。

为了确保农村留守儿童用电安全,“电力妈妈”们通过制作安全用电宣传漫画展板、印制图文并茂的安全用电宣传手册等办法,采用校企合作的方式,深入到农村小学,对农村留守儿童进行用电安全教育。

同时他们还开展“代理妈妈”活动,每人与两名留守儿童结对帮扶,从生活安全等方面对留守儿童进行关爱。

(张占荣 张书勇)

邓州“电力妈妈”关心留守儿童

本报讯“路上遇着电线断,快速绕过报供电……”日前,河南省邓州市城郊乡端东留守儿童学校的张梅,拿着色彩鲜艳的安安全全用电漫画册,响响地读着,脸上乐开了花。

这是今年3月份“电力妈妈”们开展的给留守儿童做“代理妈妈”活动的一个场景。邓州市是一个农业大市,农业人口占总