



“吊瓶森林”泛滥，“过度输液”该休矣

委员呼吁建立标准体系和大数据监控平台 引入行业监管与病患监督机制

在不少地方，医院“吊瓶森林”成为一道特别的景观。然而，这种“又快又猛”的医治方式，存在着很多风险。

如何规范临床输液，避免过度输液、过度用药问题？全国政协委员、农工党湖南省委副主委、中南大学湘雅医院副院长张国刚说，当前我国“全民输液”“吊瓶森林”现象仍比较普遍，在全国政协十三届一次会议上，他拟通过提案呼吁，从顶层设计着手，加强输液管理监控，遏制过度输液乱象。



全国政协委员张国刚。田超 摄

【现状】 过度输液现象堪忧

“静脉用药是被世界卫生组织推荐的最后一种给药方式，在我国不少地方却成为临床为患者提供或患者要求的一种首选给药方式。”张国刚说，根据国家发改委公布数据显示，2009年我国医疗输液104亿瓶，人均一年使用8瓶，高于国际人均水平(2.5~3.3瓶)。

据三湘都市报记者调查了解，“全民输液”现象的背后，原因有部分患者的错误认知、有的医院或医生利益驱动、加上相关部门缺乏有效的监管。

张国刚介绍，为了加强输液管理，国家卫生计生委明确要求“要加大门诊、急诊抗菌药物静脉使用管理力度”，目前全国30多省市级卫生行政部门也密集出台了停止门诊输液的专项措施，“但未能建立合理、有效的输液监督、管理与评估机制，仍无法整体解决存在的

过度输液现象。”

2017年，湖南成立了湖南省输液安全评价中心，由中南大学湘雅医院牵头在十家综合医院试点“医-药-护”三位一体的静脉输液预警监控工作。静脉输液预警监控工作，对医保控费、医疗质量安全的提升以及现代医院管理制度的建立均有积极的意义。但是张国刚表示，部分公众对于过度输液的危害性仍然没有足够认识，我国医疗、医保、医药等三医联动的工作态势并未形成，静脉输液预警监控工作步履维艰，“譬如，高烧在三十八九度时，是不需要输液的，可有的患者就可能不理解，认为‘吊水’好得快；当前缺乏统一的安全输液评价体系，有的医生没原则，加上相关部门对这样的医生又没有相应的惩处机制等。”

【建议】 构建合理安全输液预警监控体系

张国刚建议，分别制定“医院版”、“患者版”的《静脉安全输液指南》(以下简称《指南》)，“患者版”应更为精简、以方便患者理解为宜”。他表示，《指南》可以参考国外使用标准和国内医疗机构的实际情况，建立符合我国医疗机构实际的标准体系等，以此强化医疗机构的静脉输液管理以及规范医务人员合理安全输液行为，并让医生和医疗机构坚持安全输液有健全的规律、法规来保护；引入行业监管与病患监督机制，整合医保、药品不良反应监测、宣传等相关单位和部门形成联动机制，从而建立合理安全输液预警监控体系。

如何加强行业监管？医院

是否存在过度输液、过度用药问题或可一查便知。他表示，可要求各医院建立互联互通的合理安全输液监控平台。也就是，采用信息数据技术，建立全国医院静脉输液的联网体系与大数据监控平台；相关部门成立专门机构进行第三方监管，随机抽取联网医疗机构的诊疗原始数据，建立合理安全输液临床大数据库，并以此监控全国各大医院的输液状况。同时，对过度输液、过度用药的医疗人员或机构要有相应的惩处措施。

此外，通过“共建、共享、互通”的科普宣教网络，提升全民健康素养，形成合理安全输液意识。 ■特派记者 陈月红

加大财税、金融政策支持力度

从进退两端加快推进市场化债转股



全国人大代表胡贺波。

降低企业杠杆率，市场化债转股是一重要手段。然而，作为供给侧改革“去杠杆”任务的重要手段之一，市场化债转股自2016年开启至今进程缓慢。全国人大代表、湖南财信金控董事长胡贺波认为，应加大财税、金融政策支持力度，切实提高企业市场化债转股主体参与积极性，从根本上降杠杆，从“根子”上为企业发展减轻负担，轻装前行。

【现状】 筹资难，缺乏顺畅的退出渠道

胡贺波介绍，从执行情况来看，总体而言，债转股进度仍偏慢；且签约金额大，落地金额小。数据显示，截至2017年10月底，已公布81个市场化债转股案例，签约意向总规模达1.04万亿元，其中只有13.7%已经执行。

在胡贺波看来，出现上述现象的直接原因在于，一方面，债转股参与方筹集资金难，成本较高；另一方面，参与市场化债转股的主题还没有很顺畅的退出渠道，尤其是缺少对接资本市场的平台。

【建议】 让“进”更便利，让“退”更通畅

胡贺波建议，在当前时点，应进一步出台财税、金融方面相关优惠政策，让“进”更便利，让“退”更通畅，从而加快推进本轮市场化债转股。

他提出，在“进”的环节，可降低市场化债转股资金成本和实施环节税负，对筹集资金的债转股专项债，免征利息所得税；对符合条件的债转股项目，建议国家政策性银行发行专项债券支持；对参与债转股相关机构，在债转股和债转股股权对接资本市场过程中产生的所得税，

给予递延纳税等税收扶持。

从“退”的环节来看，胡贺波建议，对债权所转股权作为标的参与上市公司发行股份购买资产的，给予绿色通道审核制度。对债权所转股权作为标的资产与上市公司进行重大资产重组时，对于是否构成上市公司实际控制人发生变更，适当放宽认定标准。对符合条件的已实施债转股的非上市企业IPO申请，给予绿色通道审核制度。

■特派记者 刘璋景 黄京

公共场所哺乳何时不再“羞答答”

推动普及智能化妇幼健康服务

随着全面二孩政策实施以及母乳喂养率逐渐提升，如何优雅地在公共场所哺乳成为令妈妈们头疼的问题。对此，全国政协委员、北京市卫生计生委党委书记方来英建议，推动普及公共场所母婴室等智能化妇幼健康服务。

【现状】 公共场所母婴室需求强烈

政府工作报告在谈到2018年提高保障和改善民生水平的工作建议时，提出改善妇幼保健服务。方来英说，北京市卫计委的统计数据显示，北京市0-6个月婴幼儿母乳喂养率已提升至92.2%，群众对于公共场所母婴室等妇幼健康服务设施的需求日趋强烈。

然而，由于公共场所范围广，所有权属、主管单位各异，公共场所母婴室的建设，一方面缺乏牵头单位；另一方面也缺乏系统规划和统一的建设布置标准。已有的一些母乳喂养室，缺乏后期维护，也很难为保健常识传播提供有效载体。

【建议】 借助大数据，合理均衡配置资源

针对这一问题，方来英建议，借助互联网、大数据，整合散落在各处的母婴室资源，引导社会力量参与改造和标准化建设，在医院、商场、候车(机)厅、酒店、办公室等公共场所和工作场所，搭建妇幼健康公共服务平台。

据了解，北京已出现一些智能化母婴室，具备智能操控的灯光、音乐播放及自动开合的哺乳区门帘，净化器、加湿器、温奶器都可以智能控制，为妈妈和宝宝营造了温馨安心的小憩环境；母婴室入口处，还设置了无人服务机，妈妈们只需手机扫码，就可以购买婴幼儿

辅食、尿不湿等带娃必备品。方来英建议，普及公共场所智能化妇幼健康服务，可以由国家卫计委牵头，地方卫计委试点，实行政府引导、行业引领、社会力量多元参与的模式，解决妈妈们公共场所哺乳的烦恼。

方来英透露，2018年，北京市妇幼健康工作将推进“全生育周期”精准化服务，通过借助互联网、大数据等技术，按照母婴实际需求的流向，合理均衡配置集母婴室、妇幼健康公共服务、孕婴保健知识于一体的资源分布。

■据新华社