县级财政摆脱困境的思

〇 赵兴福 粟翠智

目前, 县级财政由于受多种因素 的影响, 面临着相当多的困难, 主要 表现为财政收入增长缓慢,后续财源断 档, 财政支出不断膨胀, 资金运转十分 困难。县级财政如何走出困境, 笔者认 为,可采取以下措施:

1.建立切合实际的地方收入体系。 一是要尽快完善和调整分税制的财政体 制, 有针对性地制定预抵返还比例, 让地方政府有征税管税和支配税收的较 大空间和余地, 形成以营业税、个人 所得税、共享税等为主体的地方税格 局。二是真正体现一级政府、一级财 政、一级税收的管理权限, 使地方政 府有支配税收的指挥权, 压减税收成 本,逐步减轻县级财政的压力。三是 实行费改税,规范预算内外收入、增 加可用财力。

2. 树立财政风险防范意识。各级 党政领导干部要深刻认识到目前存在的 财政风险, 以及风险的危害程度, 下

决心治理经济环境和财政管理环境, 特别要支持财政部门落实好资金的归口 账一块、承担一块"的基础上,清 理债权债务, 压缩负债规模, 为财政 的振兴轻装。

3. 严格综合财政预算管理。只有 做到预算内外资金的合理使用, 实现效 益最大化,降低财政风险才有现实意 义。因此, 首先要改革预算编制办法, 严 格预算约束,严格人大监督,严肃预算 法规、按"零基预算、细化预算"的要 求真务实地编制好收支预算方案, 对可用财力要进行科学的测算,严禁收 人空转,严禁留下收入缺口,减少非税 收入的份额,克服"好大喜功、自欺欺 人"的心态,提高财政收入分配质量的 透明度,在"清"(清理财政供养人员)、 "堵"(堵住行政事业单位进人口子)、 "分"(政事分开、事企分开)、"定"(定编、 定岗、定员)的前提下,根据单位不同的

服务功能和特性划分单位类型, 分类施 策。在预算外资金管理方面, 要切实做 管理。同时,要在"核销一块、挂 到"四化"即收入税收化、支出预算化、 专户国库化、财务公开化。

> 4. 避虚就实, 提高财源建设的质 量。各级政府要将财源建设真正纳入 党政领导的议事日程,制定出各自的 总体方案, 突出地方优势, 审慎选择 发展项目, 要通过培植新的财源增长 点,达到真正增收的目的。在具体工 作中, 要处理好新办财源项目和减债 的关系,处理好短期效应和长期利益 的关系, 遵循可持续发展战略, 把市 场前景和后续能力综合起来考虑。县 乡财源建设除了准确发展新项目外, 还可以在乡镇财税合署办公, 加强零 散税收征管,降低税收成本上进行有 效的尝试,同时加大对个体私营企业 的税收征管力度。

> > (作者单位: 湖南省怀化市财政局)

(上接第56页)

品。既然如此,就没有必要由政府独 家提供和垄断, 而应该交给市场。每 一家医院都应该成为独立的市场主体, 参与市场竞争,由市场去实现最优配 置,作为患者,可以自由地在医疗市 场上做出选择。也就是政府要逐步从 医疗领域退出来, 把医疗纳入整个市 场经济的大循环。同时, 应该象开放 教育市场一样, 允许多种所有制和不 同人员的介入。医疗费用之所以太

高,主要是因为在医疗领域中存在着 严重的垄断, 而垄断的结果是供给的 数量不足, 供给的产品价格偏高, 产 品(服务)的质量低劣。目前,我国的 医疗机构严重不足, 人均拥有医生比 例为1000: 1.61, 人均拥有病床1000: 2.35。在供不应求、数量严重不足的 情况下, 怎能指望医疗费降下来呢?

我们不必担心政府退出医疗领域之 后医疗市场会出现混乱, 老百姓的负担 会更重。从长期来看, 医疗市场会趋于

规范。因为政府可以制定"游戏规 则",从而规范医疗市场的行为,以 维护患者的利益。市场竞争的结果必 然是医疗费的大幅度下降, 使老百姓

我们相信, 随着医疗体制和医疗机 构的不断改革、随着加入 WTO 步伐的 临近、普通百姓将享受到优质的医疗服 务,看病也不再需要花那么多的钱。

(作者单位: 天津市财政科学研究 所)