

约束力。二是层层分解。省下达的行政费控制指标,各地逐级分解下达,直至到基层行政单位,使控制指标层层落实。三是及时调整。在不超过国家下达的控制指标和确保合理增长的情况下,允许对当年发生急需的维修、购置等一次性支出,及时调增,以解决行政单位的实际问题,并保证控制指标的相对合理。四是突出重点。加强重点项目指标的管理。按照关于会议“三减半”的要求,对会议费单独核定控制指标,这对精减会议、节约开支起了积极作用。五是留有余地,合理使用机动指标。对维修、购置等专项经费,除正常开支外,核定一定数额的机动控制指标,由地市直接管理,从各县的实际出发、重点安排,解决突出问题,防止欠帐。

五、明确奖罚尺度,兑现奖罚资金。

“下管一级”办法实行后,每年终了,我们都在审核年度决算的基础上,认真兑现奖罚政策,把审核后的决算数与控制指标比较,节约受奖,超过受罚。奖励办法:一是对不突破省下达控制指标的地市,由省奖励专项经费,用于发展教育、卫生事业,同时,地市可按控制指标节约部分提取1%的奖励基金;二是对不突破会议费单项控制指标的地市,由省下拨专项奖励基金。对以上两项奖励基金,主要奖励在控制和节减行政费和会议费工作中有突出成绩的单位和个人。扣罚办法:一是对突破省下达的行政费控制指标的地市,按超支的幅度相应扣减当年省财政预算核给地市的补助收入;二是对突破省下达的会议费控制指标的地市,相应扣减综合奖励经费。1987至1990四年,共兑现奖励资金364万元,扣罚补助收入78.5万元。这种奖罚并举的办法对促进节支、抑制超支行政经费起了积极的作用。省对地市实行奖罚办法后,超控制指标的地市逐年减少,1987年超指标的有9个地市,1988年减少到6个地市,1989年至1990年全部完成控制任务。

又一次新的尝试

——湖南省安乡县改进 公费医疗管理办法

杨光明 赵先桃 周 锋

近几年来,湖南省安乡县狠抓公费医疗管理,相继进行了两次改革,都取得了一定的成绩。该县人平医药费一直处于全省最低水平,连续两年受到省财政厅、卫生厅的奖励,去年还出席全国公费医疗管理经验交流会议。为了进一步完善管理办法,再上公费医疗管理新台阶,该县今年重新修订了管理办法,进行了又一次新的尝试。

一、基本原则

(一)继续坚持公费医疗制度。坚持“保证治疗、合理用药、堵塞漏洞、防止浪费”的指导思想。(二)实行分级负担,改医药费由县财政统包为财政、单位、个人三方面共同负担。(三)改凭公费医疗证看病为付现金就医,按规定报销。

二、基本做法

(一)门诊医药费按每人全年30元基数加工龄每年1元的标准包干到个人,其中基数30元由县财政负担,工龄补助由各单位负担,超过部分由个人负担,节余部分在年终时作为健康奖发给个人。门诊就医一律自付现金,凭指定医院的医药费发票回单位按规定报销。

(二)住院医药费凭实际支出数分档次按下列比例负担:500元以下(含500元)个人负担30%;500元以上至1000元的部分个人负担20%;1000元以上至2500元的部分个人负担10%;2500元以上至5000元的部分个人负担5%;5000元以上的部分个人不负担。总之,个人负担的住院医药费,每年最多不超过525元。以上各档次的实用医药费除个人负担的部分外,剩下的部分由所在单位负担80%,县财政负担20%。凡需住院



不断完善征管办法 努力提高征管水平

宋立根 门生贵

1989年国务院决定进一步开征农林特产税以来,河北省连续两年完成和超额完成了征收任务。1990年实征正税7505万元,比1989年增长了55.2%,这对于平衡全省农林特产品生产与粮食生产的税收负担,优化农业内部产业结构,增加地方财政收入,促进农业协调发展,特别是促进粮食生产稳定增长,起到了积极作用。从近年农林特产税征管工作情况看,还存在一些不可忽视的问题和薄弱环节,亟待完善提高。

一、目前农林特产税征管工作存在的主要问题

(一)单纯任务观念与据实征收存在差距。

的公费医疗人员,应事先经县公费医疗办审查同意,开具住院通知单。否则,其医药费全部自付(急性危重病患者除外)。

(三)凡离休、工伤以及二等乙级以上残废军人和癌症、精神病患者的住院医药费的个人负担部分,全部由所在单位负担。

(四)县财政所拨经费,即公费医疗下达的年人平30元基数,按单位在编人数,由县公费医疗办分月拨给。门诊医药费以单位分人建帐,逐月核算,指标到人,年终结算。不准在年初一次将现金发给个人。

(五)各医院必须加强管理,坚持原则,明确责任。医生诊断,医嘱和处方如有假象者,按其作假金额分别对医院和医务人员处以50%的罚款。

三、基本作用

(一)增强了财政、单位、医院、个人四方面的责任

农林特产税任务,一般是由上级财政部门依据统计资料中农林特产品的平均产值,按一定比例折算后,计算出应征税额下达的。由于历年统计资料在一定程度上含有“水份”,使用统计数字分配下达任务很难令人信服其准确性。据对河北省水果之乡赵县的调查,1989年水果产量统计数字比上年减少7.8%,经核实瞒报产量124.4万公斤,实际产量仅比上年减少0.9%。财政部门下达任务时虽然尽量考虑了这方面会出现的问题,但很难预测其准确程度。如果把任务层层分解下达与实际税源就存在着一定的差异。现在不少县市存在单纯任务观点,不能做到据实征收。任务低于实际税源的地方,按任务数完成;而任务高于实际税源的地方,征收任务又

感。改进后的公费医疗管理办法,既体现了公费医疗的特征和社会主义制度的优越性,把医药费的负担重头放在财政和单位,并确定了个人负担上限(住院费个人负担不超过525元),从而能够做到有病就医,保证治疗;又体现了国家、集体、个人三者的利益关系。采取的是分级负担的办法,并规定了奖惩的具体内容,从而有利于加强医疗经费管理,增强医院和单位的监督作用以及个人的自我约束能力。

(二)减少了公费医疗支出。新的管理办法实行“结余给奖,超支分担”,对单位和个人确定了医药费的分担比例,从而有利于控制医疗费用,杜绝“一人看病,全家吃药”的不正常现象,进而减少了财政用于公费医疗的支出。据统计,今年一季度该县公费医疗支出比上年同期减少9.5万元,预计全年可减少此项支出35万元。