



深化改革

积极推行医疗单位全方位管理

公费医疗经费的有效办法

辽宁省财政厅
卫生厅

我省公费医疗管理与改革工作,自1987年以来,由于各级政府领导重视和各级财政、卫生部门的通力协作,广泛吸取各地经验,进一步强化管理,深化改革,使全省公费医疗工作不断取得了新的进展。1989年在医疗、药品价格不断上调和卫生部门深化改革的新形势下,全省公费医疗经费年人均支出为131.18元,虽比上年人均支出增长13.21%,但比1988年与1987年人均支出增长26.55%的幅度下降13个百分点,按此计算,一年可节省医疗费支出2158万元。目前,全省有朝阳、营口和锦州市全地区人均经费支出均不超过80元;营口市、朝阳市的市本级年人均经费支出不超过120元;一百个县(区)中有29个县年人均经费支出不超过70元和20个区年人均经费支出不超过100元。我省在公费医疗管理工作中主要做了以下几项工作:

一、站在全局高度,进一步加强了对公费医疗工作的领导。1987年全国公费医疗会议后,省财政厅、卫生厅及时向省政府作了汇报,省政府领导很重视,提出各级政府必须加强对公费医疗工作的领导。从而使各级政府和财政、卫生部门的领导进一步认识到公费医疗工作既涉及广大职工切身利益,体现社会主义制度的优越

性又与全社会、整个国民经济发展和各部门现实工作紧密相关,也是当前社会上“热点”问题之一,因而,必须站在全局高度加强对公费医疗工作的领导,并不断督促做好这项工作。几年来,各级政府都把公费医疗管理与改革工作切实纳入领导工作的议事日程,做到了亲自抓,认真抓。朝阳、鞍山和营口等市政府主管领导都亲自主持会议并研究解决公费医疗管理与改革工作中的问题。朝阳市政府于1988年决定由各级医疗单位实行责权利相结合和经费、医疗全方位承包统管公费医疗工作的办法,实践证明,它调动了医疗单位管理公费医疗工作的积极性,全面落实了管理责任,使全地区1988年和1989年公费医疗经费支出年人均不超过65元,是全省两年地区级唯一达标受奖单位。

二、坚持治理整顿方针,全面深化公费医疗改革。几年来,我们在全省公费医疗管理工作中,认真贯彻治理整顿和深化改革方针。我们结合公费医疗工作实际,定期进行整顿公费医疗享受范围,清理不应享受人员;不断强化了医疗环节管理,制定实施了定点医疗、合理检查、限量开药等合理医疗消费制度;制定下发了禁止在联合、个体医疗单位就医和外诊外购药品等有关规定;认真贯彻辽卫字(1986)229号“关于全省公费医疗管理办法”的文件精神,对有关管理部门和个人坚持实行奖罚兑现政策。从而使全省公费医疗管理工作逐步走向了制度化、规范化、取得了较好的效果。

坚持改革,不断解决公费医疗管理吃“大锅饭”的弊端。三年来,省财政厅、卫生厅多次组织召开了公费医疗管理改革经验交流会,不断推动了改革工作向纵深发展。目前,全省已有朝阳、营口等7个市的市本级和100个县(区)普遍实行了公费医疗经费由国家、单位、医院和个人按合理比例适当分担的改革管理办法。不断增强部门、单位和个人的费用意识,强化了各环节管理责任,进一步解决了公费医疗管理吃“大锅饭”的弊端。目前参加公费医疗改革的人员已占公费医疗总享受人员的73.5%,今年底将达到85%左右(不含大学生)。

三、强化组织建设,加强各级财政、卫生部门的密切配合。目前,在省一级和14个市100个县(区)都健全了管理机构并配备行政专管人员达360多人。城市各定点医院、各乡(镇)医院、享受公费医疗单位都建立了管理小组和专(兼)职人员管理公费医疗工作,已形成全省性公费医疗管理网络。为加强和提高我省公费医疗管理工作打下了组织基础。各级财政、卫生部门的领导和专职工作人员,都把公费医疗

工作作为一项重要工作来抓, 尽职尽责地主动配合密切协作, 共同深入基层组织检查指导工作, 认真解决工作中的实际问题。各级卫生部门切实加强对医疗单位的领导, 把管好公费医疗工作视为社会主义医疗部门责无旁贷的职责; 财政部门积极筹集资金, 开明理财, 实事求是地解决公费医疗费和承包定额核定等问题, 解除了医疗单位承担公费医疗任务的后顾之忧。鞍山市财政局主动筹集经费及时拨款, 并按历年公费医疗支出水平和物价上涨因素合理核定医院承包管理经费定额; 卫生局积极引导医疗单位加强管理全面推行医院承包管理办法。两局互相理解、相互支持、共同做好全地区公费医疗工作, 取得了显著效果。实践证明, 各级财政、卫生部门共同从国家利益出发做到相互支持、紧密配合是做好公费医疗管理工作的关键。我们要继续发扬财政、卫生部门相互支持、密切配合、维护全局利益的精神, 在保证合理治疗、防止浪费的原则下, 把我省公费医疗工作提高到一个新水平。

四、抓好思想教育, 纠正不正之风, 积极开展预防保健和检查评比表彰奖励工作。在加强全省公费医疗工作中, 我们坚持组织开展思想教育和宣传工作, 引导医疗单位防止片面追求经济收入倾向, 利用多种形式教育医务、管理人员坚持医疗管理原则, 实行奖励兑现政策, 有效抵制了医疗管理中的不正之风。省财政、卫生两厅积极组织开展预防保健工作和群众性体育锻炼活动, 总结推广了丹东、本溪市和宽甸县在享受公费医疗人员中开展“山城赛”、“健康标兵”、“健身舞”、“健康老人”和“一步功”等有利健康的群众性体育锻炼活动和定期组织卫生知识讲座的典型经验, 不断扩大了开展预防保健工作范围和参加人群的数量, 有效地增强了享受公费医疗人员的自身保健意识, 普及了卫生防病知识, 从而不断提高了享受公费医疗人员的身体素质, 节约了经费开支, 收到了群众满意的显著效果。今年初省财政、卫生两厅还组织编导拍摄了一部以预防保健为主要题材的“话说公费医疗”电视片。

坚持定期组织各市、县(区)每年进行两次联审互查和全省每年一次的公费医疗检查评比、表彰奖励工作。通过联审互查和全省检查达到了互相学习、交流经验, 发现和解决管理工作中的问题, 并为全省总结表彰奖励提供科学资料的目的。三年来, 根据省制定的公费医疗管理考核奖励标准, 由省卫生、财政厅共同奖励了142个地区、市、县(区)和各级医院达

标受奖单位, 支付奖励经费230余万元。对公费医疗管理成绩突出的地区、部门和医疗单位, 省财政、卫生两厅还从专项经费中挂钩奖励560余万元, 作为医院改善医疗条件和促进卫生事业发展资金。同时, 对1989年全省评选出的22个先进集体和73名先进人物给予了精神奖励和适当物质奖励。从而有效的鼓舞调动了各地区、部门、医疗单位和个人进一步做好公费医疗工作的积极性和主动性。

五、由定点医疗推向由各级医疗单位实行责权利相结合全方位承包管理公费医疗工作的新阶段。省财政、卫生两厅经过总结多年来公费医疗管理实行经费、医疗分管所出现的弊端和浪费问题, 从1988年起, 在全省22个市、县(区)级医疗单位推行由医院全方位承包管理公费医疗费和医疗管理工作的有效办法。即由各级财政、卫生部门和医疗单位按承担享受人员结构层次, 不同经费标准核定综合承包经费定额, 由医院综合承包统管, 结余全部留归医院并按比例奖励和专款挂钩表彰, 超承包定额部分经审查由财政负担50%, 享受单位负担30%, 医院负担20%, 经双方签订承包管理协议, 年终兑现。两年来, 上述各级医疗单位实行合理定额承包管理后, 都得到一定结余经费并受到省、市、县(区)的表彰和专项奖励。从而大大激励、巩固、发展了全方位承包管理工作的积极性和有效管理形式, 不断完善承包管理措施, 理顺公费医疗管理各项关系, 增强了管理环节主客观适应观念, 1989年初在全省公费医疗工作会议上, 我们总结了朝阳市医院承包管理经验, 并提出在全省要进一步推广这方面经验, 从而为全省推行医院全方位承包管理公费医疗工作打下了坚实基础。为此, 我省1990年提出要將目前占市、县(区)级20%医院承包管理面今年底扩大到50%, 力争明年在全省普遍实行。

两年来, 我省实行各级医疗单位全方位承包管理公费医疗工作实践证明, 它既全面增强和落实了医院内部综合管理公费医疗工作的责任制, 充分发挥了医疗环节认真贯彻因病施治, 合理治疗, 防止不正之风和减少浪费的作用, 保证享受公费医疗干部职工的合理医疗需求, 又使有限的公费医疗经费得到合理使用, 减轻了国家财力不应有的经济负担。同时, 也有助于医疗单位不断提高医疗质量和管理水平, 纠正医疗领域不正之风, 端正社会主义医院的办院方向。将减少浪费而节约的部分经费以奖励和专款奖励形式转化为发展卫生事业资金, 是利国利民, 促进卫生事业发展, 体现公费医疗预防制度的长治久益的一举。