

加强管理 深化改革

——《全国公费医疗管理工作经验交流会》
在洛阳召开

卫生部和财政部联合召开的全国公费医疗管理工作经验交流会于1987年10月下旬在河南洛阳市召开。来自全国各省、市、自治区卫生和财政部门的代表出席了会议。卫生部副部长胡照明和财政部副部长田一农在会上作了重要讲话。

胡照明副部长在讲话中指出，公费医疗预防制度实行以来，对保障国家工作人员身体健康，促进社会主义建设起了重要作用，体现了社会主义制度的优越性。这个制度从总体上说是正确的。随着国家建设事业的发展，享受公费医疗待遇人员逐年增加，加上干部、职工年龄结构发生变化，医疗保健条件日益改善和提高，以及价格上调等因素使医疗费增长是必然的，但是，由于公费医疗管理不善和制度上的某些缺陷造成了不应有的浪费。因此，必须加强公费医疗管理，在改革中逐步完善公费医疗预防制度。

田一农副部长说，对公费医疗管理，各级政府、卫生及有关部门、医疗和享受医疗的单位做了大量工作，有的做到了既保障干部、职工医疗的合理需要，又有效地控制了浪费。各地在加强公费医疗管理和进行公费医疗改革中创造了一些好经验。这些经验主要是：（一）领导重视并以身作则执行有关规定；（二）

建立公费医疗管理机构，专人管理日常工作；（三）建立健全必要的规章制度，包括联审互查制度；（四）卫生、财政等部门密切配合，互相支持；（五）坚持因病施治、合理用药、合理检查、合理治疗原则，把公费医疗管理作为医院经济管理或岗位责任制的考核内容；（六）认真贯彻预防为主方针，开展体育运动，增强干部、职工体质；（七）医疗、享受单位、职工个人及财政部门相互制约，相互监督，增强各自的自我约束能力，并实行奖惩制度。田副部长还指出，公费医疗管理上的主要问题，一是经费开支增长太快。1980—1986年，平均每年递增18.9%，远远超过同期财政支出增长速度，也超过了文教卫生事业费的增长。二是损失浪费严重。据有些地区调查，公费医疗经费中的不合理开支至少占10%以上，有的甚至达20%。说明深化改革，加强管理是大有文章可做的。

与会代表认为，我国现行公费医疗制度，是在建国初期“供给制”和“包干制”情况下制定的，制度本身存在的弊端主要是国家包得多了一些，与我国社会主义初级阶段经济发展水平不完全适应，必须通过改革使之不断完善。改革的指导思想和原则应该是：在保证干部、职工看好病前提下，杜绝浪费，使有限的资金发挥更好的效益；公费医疗费用与个人适当挂钩，但要考虑干部、职工的经济和心理承受能力；探索预防与医疗相结合的公费医疗管理机制；建立和完善与改革配套的各项制度。代表们认为，对公费医疗改革，态度要坚决，步子要稳妥，要体现区别对待，不搞一刀切。（杨素媛）

北京、天津、大连、青岛 四城市农财研究会开展活动

为探讨大城市农财工作如何发挥财政职能，加速大城市郊区副食品生产的发展。北京、天津、大连、青岛等四城市的农财研究会，在认真调查研究的基础上，分别在北京、青岛、大连进行了三次研讨活动，联合撰写了《大城市郊区发展副食品生产问题的探讨》的专题研究报告。研讨报告回顾了十一届三中全会以来四城市郊区副食品生产的巨大发展，并针对目前城市郊区发展副食品生产所面临的问题，提出了一些解决问题的设想和办法。

马 跃

辽宁省盖县重视农业税征收工作

1987年，辽宁省盖县农业税征收工作抓得早，行动快，措施得力，较好地完成了征收任务。最近，县人民政府召开了全县农业税征收总结表彰暨动员开耕耕地占用税大会。会上表彰了八个先进乡镇和两个耕地占用税征收好的乡镇。副县长林文彬同志在会上要求，全县各有关部门要通力协作，在城乡普遍搞好耕地占用税征收宣传和税源调查，把这项工作纳入重要议事日程，集中人力，集中时间，把这项工作搞上去，为今后的征收工作奠定良好的基础。

（刘书善）