

(五)新制度允许医院提取坏账准备。规定医院按年末应收医疗款和应收在院病人医药费账面余额的3-5%计提坏账准备。经测算,在医院病人欠费不是大量增加的情况下,按3-5%的比例计提坏账准备,可以解决病人欠费问题。

(六)新制度规定建立修购基金制度。根据医院实行成本核算的要求,结合医院的实际情况,新制度规定按固定资产账面价值的一定比率提取修购基金,并规定了修购基金提取年限。考虑到医院财务制度应与《规则》协调一致,沿用了《规则》“修购基金”的提法,而没有使用“折旧”概念,但实际上是按照固定资产完全折旧的办法来计提修购基金的。这主要是因为医院同其他事业单位相比,医疗设备、器材等固定资产大多属于高科技产品,价值高、更新快、数量大。不实行折旧制度,购买时,全部列为当期支出,对当期的财务成果影响较大,固定资产使用时不摊销,又使经营成果“虚盈实亏”,不符合成本核算的收入与支出相配比的原则。新的财务制度规定医院按固定资产原值计提修购基金,有利于增强医院的发展后劲,准确核算财务成果,合理安排固定资产的维修与购置,提高财务管理水平。

(七)新制度明确了固定资产的计价方法,加强了无形资产和开办费管理。对医院无形资产和开办费的摊销办法、无形资产的计价作了明确规定。这对加强医院财务管理和准确核算医院成本将起到积极作用。考虑医院的递延资产主要是开办费,新制度只对开办费作了规定。

(八)新制度加强了对外投资管理。现行财务管理办法没有规定对外投资的管理办法。现在医院经济活动日趋广泛,医院按照规定以货币资金、实物、无形资产等方式向其他单位或院办企事业单位投资、购买国债等业务时有发生,为了规范医院对外投资管理,新的财务制度对医院对外投资的分类、投资资产的评估、投资收益的处理作了明确规定。

(九)新制度加强了医院的负债管理。现行财务管理办法没有从资金来源上划分债务与资本。为了划清资金来源,新的财务制度按照《规则》的规定,设立了负债管理,将医院负债分为流动负债和长期负债,对负债的清理、结算等提出了明确要求。

(十)新制度加强了净资产管理。新制度专门设立了“净资产管理”一章内容,明确了事业基金、各项专用基金、财政专项补助结余和待分配结余的概念、来源及用途等,而现行医院财务管理办法和《规则》只有专用基金管理。

(十一)新制度增加了财务清算内容。按照《规则》的规定,考虑医院在市场经济条件下,由于自身经营或实施区域卫生规划等原因,可能出现破产、关闭、合并等情况,新的财务制度对医院撤并的财务清算管理作了明确规定。

总的来说,新制度适用于各级各类医疗机构,并有利于实现卫生全行业管理、规范统计口径以及实施区域卫生规划等。

问:与现行医院财务制度相比,新制度有哪些特点?

答:新的医院财务制度,有以下几个特点:

(一)将财政对医院的预算管理,由原来的“全额管理,差额补助”改为“核定收支,定额或定项补助”,并提出“对

大中型医院一般以定项补助为主,小型医院以定额补助为主”的办法。这是医院财政补助政策的较大调整,也就是说,将不再按人头或医院床位分配财政补助资金的办法,而是从政府在卫生事业发展中的职责来考虑如何对医疗机构进行补助。

(二)在医院收支管理中,明确提出对药品收入实行“核定收支,超收上交”的管理办法,这也是一条新的规定,目的是掐断医院与药品经营中的直接利益关系,控制医院药品费用的过快增长。

(三)新的医院财务制度实行成本核算办法,目的是加强医院支出管理,提高资金使用效益,为合理制定医疗收费价格提供依据。

(四)新的医院财务制度允许医院提取坏账准备金,目的是建立医院医疗欠费补偿的机制。

问:目前关于建立城镇职工基本医疗保险制度和卫生体制改革有什么新的精神和政策措施?

答:1998年11月26-27日,国务院在京召开了“全国城镇职工医疗保险制度改革工作会议”。这次会议的主要任务就是学习讨论《国务院关于建立城镇职工基本医疗保险制度的决定(征求意见稿)》,而你所问的有关医疗改革方面的新精神,基本都体现在这个文件中。简略地说:

(一)改革任务:建立城镇职工基本医疗保险制度。

(二)改革原则:①基本医疗保险水平与社会主义初级阶段生产力发展水平相适应。②城镇职工都参加,实行属地管理。③费用由用人单位和职工负担。④基本医疗保险基金实行社会统筹与个人账户相结合。

(三)实施范围:城镇所有职工(不包括乡镇企业职工)。

(四)统筹层次:原则上以地市级为单位,困难的也可以以县为单位。

(五)缴费比例:单位缴费率为职工工资总额的6%左右;个人缴费按职工工资收入2%。个人缴费2%加上单位缴费的30%为职工建立个人账户,单位缴费剩余部分建立社会统筹基金。

(六)统筹基金的起付标准和最高支付限额:起付标准原则上控制在当地职工年平均工资的10%左右,最高支付限额原则上控制在当地职工年平均工资的4倍左右。

(七)基金管理:纳入财政专户,收支两条线管理,统筹基金要收支平衡,不得挤占个人账户资金,经办机构管理费不从基金中提取,由财政拨款。

(八)医药改革:一是制定基本医疗保险服务范围 and 标准,包括保险报销药品目录、诊疗项目、服务设施标准;二是实行定点医院和药店;三是改革医疗机构补偿机制,包括医药分开管理和核算,在成本核算基础上合理提高医疗收费价格,国务院将组织有关部门制定具体改革方案;四是发展社区卫生服务。

(九)特殊医疗照顾政策:实施范围包括退休人员、离休老红军、二等乙级以上伤残军人、下岗职工。国家公务员的医疗补助办法另行制定。

简讯:

1998年12月5日,首都电算界专家、教授及业界同仁,欢聚一堂,喜庆我国商品化会计软件发展10周年暨用友公司成立10周年。财政部会计司司长冯淑萍到会致辞,她指出,我国会计在由“簿记”时

代向管理时代转变的过程中,给会计软件发展既提出了许多新课题,也提供了新的发展契机,希望会计软件业在未来能得到更好的发展。

(本刊通讯员)