

一名副县长任主任，有关部门的10名同志为成员；同时还加强了县公费医疗办公室的力量。各承包医院相应建立了公费医疗领导小组，专设一名干部负责日常工作；各享受单位也指定了一名干部兼管这一工作。县公费医疗办公室每年坚持召开有承包医院、享受单位领导和享受人员代表参加的联席会议，不断总结交流经验，推动工作。县财政局在确定公费医疗包干定额时，也不是死抠定额，撒手不管，而是主动配合，做承包医院的坚强后盾。消除了承包单位怕超支赔本的顾虑，调动了承包医院的积极性。

三、加强管理，堵塞漏洞。他们一方面坚持在医院内部建立健全经济、技术责任制和与个人经济利益挂钩的奖罚制度。突出抓好三个环节：一是坚持自费药品必须自费。杜绝开人情处方和非治疗商品性药物处方。二是门诊处方药量一般控制在一至三天药量之内，最多不超过五天。慢性病一般控制在10天药量之内，最多不超过15天，住院用药当天用当天发。出院带药同门诊病人一样处方药量。三是防止一人公费、全家享受。把住三道关口，一

是医生关。对自费药品，医生违反上述原则的，由医生负全部经济责任。二是药房关。三是收费关。药房、收费未坚持原则，由药房和收费人员各负50%的经济责任。另一方面，坚持检查督促和具体指导。县公费医疗办公室按月或按季召开承包医院领导和专干碰头会，收集情况，分析问题，采取改进措施。1983年至1985年三年中，县公费医疗办公室抽查了8万多张处方，有问题的处方仅占0.53%，比改革前的1982年下降了38.47%。

四、不断完善，发展提高。在实行公费医疗管理制度改革的过程中，益阳县委、县政府注意不断研究新情况，解决新问题，做到不断完善，不断提高。三年中，对管理制度先后进行了三次重大修改，主要在两个方面作了补充、完善。一是从保障医疗出发，及时调整了县留机动、门诊、住院三项费用的负担比例关系，同时将门诊费用的审批权由医院院长改为医生把关，扩大了回旋余地，加强了医院与医生的责任感；二是从方便治疗出发，在坚持制度的原则下，及时解决改革过程中的实际问题。



财政部召开全国 报社会计制度座谈会

最近，财政部在湖北宜昌召开了《报社会计制度》和《报社成本管理实施细则》征求意见座谈会。参加座谈的有财政部有关单位、国家新闻出版署、上海市财政局和人民日报社、经济日报社、湖北日报社、

湖南日报社等单位主管财会工作的同志。

会议对财政部拟定的两个制度草案进行了讨论，提出了修改意见。大家一致认为，制定这样两个制度是非常必要的，它对报社加强经营管理，加强会计核算，提高经济效益，维护财经纪律，将起积极的作用，弥补了建国以来报社长期没有一套适合自己特点的财务制度的空白。

这次制定《报社会计制度》和《报社成本管理实施细则》，贯彻了改革和从报社的实际出发的精神，有利于宏观加强控制，微观放开搞活。主要目的是加强核算的基础工作和经济信息反馈，在报社内部形成经济核算体系和经济信息反馈网络，发挥为生产服务和指导经营管理的作用。制度规定，以“权责发生制”为记帐基础，采用“借贷记帐法”记帐。这两个制度，根据大家的意见进一步修改定稿后，将颁发执行。

(韩雅芬)