



机关公费医疗实施源泉控制的做法

陈宝林

湖北省黄冈地区行署认真调查剖析了地属单位公费医疗管理中存在的问题,采纳了地区财政局提出的“统一管理,定点医疗,总额包干,节约留用,超过不补,个人比例负担”的建议,改医疗经费由单位包干为定点医院总额包干,由医疗单位实施源泉控制,收到了明显的效果。为了使源泉控制法落在实处,他们采取了以下几条措施:一是领导重视,行署专员亲自过问抓落实。二是建立一个有一定丰富经验、医风过硬的医务人员参加的公费医疗管理委员会,协调日常医疗经费管理工作。三是分清各有关部门的职责,分工协作,相互配合。四是建立医院内部配套管理措施。主

要包括:成立医院内部公费医疗管理领导小组;分科室分解经费控制指标;控制门诊用药剂量;设立公费医疗专用药房,控制自费药品和非治疗性滋补药品在公费医疗中使用;控制挂名住院(即长期占用病床而不往医院治疗);控制外设医疗点的就诊、用药范围;坚持因病施治、对症用药;控制医院职工为亲友熟人开药、带药等。从而基本上解决了公费医疗这个“老大难”问题。

开办“粮食银行”是个好办法

陈兴红

江苏省金湖县面粉厂在粮食加工企业原料不足,市场不景气的情况下,动脑筋,想办法,开办了“粮食银行”,不失为一个好办法。

“粮食银行”,即仿效银行的功能,对农户或单位暂

时闲置不用的粮食进行保管储藏,存粮户随时可取;而且可以根据需要兑换不同的粮食消费品。存粮户储粮时,要按质分等,自觉自愿,不计“利息”,也不收保管费。这样,不仅方便了农户和其他有余粮单位,为他们的保管提供了条件;而且方便了自己,为面粉厂保证了充足的加工原料或销售原料,节约了大量购料资金。

院校财务管理的几点做法

孙德轩

如何进行院校财务监督,严格控制支出,提高教育投资效益,是从事教育部门财务工作的同志应经常研究的课题。现结合工作实践,谈点我们的体会和做法。

一是深入摸底,精打细算。比如,在安排1990年取暖煤经费时,我们深入供煤点调查研究,经过精确的计算之后,取得总务处同志的同意,把原预算削减了25%节约了开支。

二是在资金运用上,注意把好借款和报销两“关”。我们坚持“四不借”、“七不报”的原则,即审批手续不全的不借;未结清欠款的不借;不按预算办事的不借;不符合国家规定的规定的不借。白条子不报;情况不明的不报;原始单据模糊不清的不报;签字手续不全的不报;超开支标准与范围的不报;违反控购规定的规定的不报;超过预算指标的不报。1990年仅通过审查借据与报销凭证这一环节,就发现并纠正了59笔不合理的开支。

三是制定一些针对性强,能与个人经济利益挂钩的制度。比如,我院前一段曾出现公出多借款,回来拖欠款的问题。为了纠正这一问题,我们制定了一个既有原则规定,又有具体措施的制度。制度出台不到半个月,暂付款下降了56%。

四是对各部门试行不同形式的经费包干,认真执行超支不补、结余留用的原则。采取这个办法,较好地调动了各部门理财用财的积极性,做到少花钱多办事。

五是调整撤并帐户。通过调整撤并帐户,在资金的使用上,增强了计划性,减少了盲目性,有利于抵制不合理的开支。比如,有一个部门一度出现的巧立名目乱发补贴的问题,帐户撤销之后,得到了彻底解决。