

安 政 通 报

第四十期

安康市人民政府办公室

2008 年 4 月 28 日

在全市新型农村合作医疗工作会议上的讲话

市委常委、副市长 吴德珠

(2008 年 4 月 30 日)

同志们：

4 月 18 日，省政府召开了全省新型农村合作医疗工作电视电话会议，袁纯清省长、李堂堂副省长分别做了重要讲话，对全省新农合工作做了安排部署，提出了要求。为贯彻落实省上的电视电话会议精神，市政府确定召开这次会议，其任务是总结我市 2007 年新型农村合作医疗工作，安排部署 2008 年全市农村合作医疗工作。刚才，旬阳县、石泉县、市卫生局、财政局、民政局、计生局作了发言，两个县的经验和四个部门讲的意见都很好，希望大家认真学习、借鉴和贯彻落实。下面，我综合大家的意见，讲几

个问题:

一、总结经验，查找问题，进一步增强新农合工作的使命感与责任感

2007 年,是 我市新型农村合作医疗实现全覆盖运行的第一年,在各级党委、政府和各有关部门的高度重视下,有力地推进了新型农村合作医疗事业的健康发展。据统计,全市参合农民达到 224.61 万人,参合率为 91.49%,筹集新农合资金 1.23 亿元,补助参合农民 23.8078 万人次,住院补偿率为 35.6%。有效地缓解了农民群众医疗费用压力,群众“小病拖、大病扛”的现象得到了初步解决,基本实现了“农民得实惠、医院得发展、政府体民情”的目标。

在总结成绩的同时,我们应该清醒地看到,新农合工作才刚刚开始,还存在一些困难和问题。主要表现在:一是基金使用率不高,基金沉淀过多。2007 年新农合资金使用率为 62.97%,全市共累计结余资金 4760.98 万元,部分县区补助比例偏低,住院补助率、大病统筹基金使用率较低。全市参合农民获得医疗补偿资金占全市新农合筹集基金的 58.3%,基金沉淀达 41%。部分县区由于引导工作不够深入,门诊、住院就诊率还维持在较低水平,导致基金沉淀过多,新农合的社会保障效应没有充分发挥。二是新农合管理网络不完善,体系建设滞后。部分县、区和乡镇新农合经办机构编制没落实,人员结构不合理,工作经费不足,办公设施简陋,不能适应新农合工作更好地开展。三是参合农民受益程度低,受益面窄。全市获得医疗补偿的农民仅占参合人数的 10.6%,

补偿金额 7143.45 万元，其中住院补偿 6534.79 万元，人均补偿 898 元。四是医疗机构服务能力跟不上。全市基层医疗机构服务功能还不高，技术水平急需进一步提高，特别是村级卫生室硬件设施落后，专业人员结构不合理，高素质人才匮乏。这些问题务必引起我们的高度重视，在今后的工作中逐步、有效地加以解决。

二、明确目标，突出重点，进一步完善新型农村合作医疗制度

今年我市新农合工作的重点，一是提高补偿标准，扩大受益面；二是加强合疗经办机构能力建设；三是加强合疗基金管理。在巩固成绩的同时，不断提高新型农村合作医疗的保障水平和质量，在去年的基础上提高农民参合率。

（一）启动新农合门诊统筹试点。今年中央和省上对参合农民的补助标准由人均 40 元提高到 80 元，加上农民缴纳的 10 元共 90 元，基金规模增加接近一倍，达到 2.04 亿元。基金规模的增加，主要是提高农民的受益额，扩大受益面，让更多的群众得到实惠。为此，从现在起我市将开展门诊统筹试点工作，按照省、市确定的试点县，旬阳、石泉县从 5 月份开始启动门诊统筹试点工作，从 10 月份起其它县区开展试点。旬阳、石泉县要按照省卫生厅的试点指导意见和市卫生局的试点方案，结合实际，完善本县的试点方案，认真筹备，积极开展试点工作，为全市下半年开展新农合门诊统筹积累经验。其它没有开展试点工作的县区要早动手，早准备，深入开展调查研究，提前着手拟定试点方案，同时，要注重门诊统筹报销等政策的宣传，提高农民知晓率和参与程度，

为 10 月 1 日开展门诊统筹工作打下坚实基础。

（二）加强经办机构能力建设。随着农合门诊统筹的试点和扩面，工作任务将越来越重，现有的经办机构已不能满足新形势、新任务的需要，经办机构必须加强。为解决好这个问题，今年的“民生八大工程”中专门安排了新型农村合作医疗经办机构能力建设项目，市、县区卫生部门要根据工作实际和轻重缓急，统筹项目计划，把项目资金用在刀刃上，通过项目实施，逐步解决办公用房、交通工具、网络建设和办公设备等方面的实际困难。今年，要解决好县区经办机构的人员问题，市编办明确的各县区合疗经办机构规格和人员编制，要尽快报市编委研究审批。机构和编制下达后，各县区要严格选调人员，把有经验、有能力、会干事的得力干部充实到经办机构队伍。门诊统筹启动后，工作的重点和难点在乡镇、村组，各县区要高度重视基层经办力量问题，合疗定点医疗单位和乡镇社会保障服务站设定的合疗工作岗位，要有专人负责，专人干事。在解决经办机构设施和人员的同时，还要解决好新合疗工作经费问题，保障经办工作的正常运转。通过加强经办机构服务能力建设和加强县、乡、村定点医疗经办工作管理，形成新农合管理网络体系，使新农合工作层层有人抓、事事有人管，不断提高经办机构能力。

（三）加强基金监管，确保基金安全。今年我市合作医疗基金量多，涉及面广，管理难度大。特别是由于门诊统筹的试点扩面，精力会倾注在试点工作上，容易忽视对基金的管理。对基金的管理要继续实行筹钱、管钱、用钱分离，不断完善基金封闭运

行的安全管理体系。门诊统筹基金按照筹资总额 20% 提取，原则上按照“县级统筹、乡镇管理、以户限额报销、资金封闭运行、节余转存”的方式进行管理。基金的使用要抓好三个环节：一要做好公示制度，接受参合农民监督和社会舆论监督，确保基金全部用于农民治病的需要上，任何单位和个人不能挤占、挪用、滥用、贪污合作医疗基金；二要严格遵守财经纪律，严格执行市卫生局、财政局、审计局下发的《关于进一步加强新型农村合作医疗基金管理工作的通知》，卫生、财政、审计部门要对新农合医疗基金进行严格的跟踪管理，确保基金运行透明、规范、高效；三要建立健全定点医疗机构的各项管理制度和监督考核机制，严格控制患者没有必要开支的医疗费用。在这里，我要特别强调，新农合医疗基金是农民的“救命钱”，是不能闯的“高压线”，希望各方面不要越“雷池”半步，凡是因农村合作医疗基金管理出问题，必须追究相关部门主要领导和分管领导的责任，从重从严处理相关人员。

（四）落实好各项政策。各县区合疗办要根据筹资额度大幅度增加的情况，做好新农合数据的运行分析，进一步扩大单病种定额付费病种，测算出较为合理的单病种、非单病种门诊慢病、封顶线等补偿比例和补偿标准，调整大病统筹基金补偿方案，提高报销比例，使参合农民患病后最大限度地得到补偿。卫生、民政、计生部门要按照特困群体医疗救助制度和计生奖励扶助制度，积极探索残疾人、独生子女户补助政策及中医药补助政策，落实好农村孕产妇免费住院分娩政策和农村五保户、特困户、独生子

女户、双女户、无子女户等符合条件对象的新农合补助，努力提高补偿水平。

（五）强化医疗服务管理，促进新合疗工作持续健康发展。新农合政策的实施给农村医疗卫生事业带来了良好的发展机遇，不仅激活了农民有病愿意看、有病看得起的自我保健意识，也激活了农村医疗机构在社会效益、经济效益的“双赢”发展。因此，各县区政府要紧紧围绕新型农村合作医疗制度的实施，切实加强农村卫生服务体系建设，已安排的县、乡镇卫生院建设项目要抓紧实施，按期完工。继续推行县级医疗单位对口支持乡镇卫生院技术培训工作，不断提高基层医疗水平，努力实现小病不出村、常见病不出乡、大病不出县的目标。各定点医疗机构要加强管理，处理好医院利益和社会效益的关系，坚持以社会效益为最高准则，树立为民办医思想。卫生行政部门要切实加强对定点医疗机构建立定点医疗机构准入和退出机制，实行动态管理，对严重违规违纪的，一经发现要严肃处理，直至取消定点医疗资格。

三、加强领导，扎实工作，推动新农合工作上水平

加强领导，就是政府要把农村合疗纳入经济和社会发展的全局通盘考虑，统筹安排组织实施；扎实工作，就是要把农合工作抓实、抓好，抓得让群众满意。只有逐步解决农村群众看病难、看病贵的问题，维护好他们的生存权、健康权，政府才能在群众中树立亲民、负责、服务、效能的形象。今年为每个农民统筹资金所增加的40元，由中、省承担，没有增加市、县区的财政负担，也没有增加农民的负担，上级这样关照我们的困难，我们没有理

由不全力做好这项工作。因此，县区政府分管领导要经常深入基层了解合疗工作运行情况，走进群众中听取意见和建议，主动发现新情况，研究解决新问题。各级新农合管理委员会要切实承担起组织、协调、管理和指导责任，要会同卫生行政部门集中精力研究新农合工作，给领导当好参谋，当好新农合第一线的指挥员、战斗员。各县区要把今年新农合的目标任务层层分解到位，责任落实到位。发改、卫生、财政、民政、计生、药监、编办等部门要按照各自的职能分工，认真履行自己的工作职责，密切配合，齐抓共管，使全市农合工作在巩固成果的基础上，为今年再上新水平而共同努力，开创农合工作的新局面！

送：市委有关工作部门，市纪委办公室，市人大常委会办公室，市政协办公室。各新闻单位。

发：各县、区人民政府，市政府有关工作部门。

共印 40 份