



22 个工作总结合并 1 份 132 项督查考核缩减大半

接到记者电话时,四川省乐山市五通桥区金山镇党委副书记、纪委书记杨晓利和同事正迎着凛冽的寒风,查看新修的水泥路。她说,虽然天气较冷,但为老百姓做点实事,心里暖和。

杨晓利说,按照以往要求,她所在的乡镇纪委除了一份年终总结外,其余每项工作还必须有一份年度总结,涉及案件查处、信访工作等多方面。“今年有了新规定,报送给区纪委监委机关各单位的半年、全年等 22 项工作总结,全部合并为一份。”

同样感受到“减负”的还有江西省庐山市蛟塘镇副镇长周孙斌。他介绍,过去由于填表报数多,经常困在办公室。随着不必要的检查逐渐精简,现在一个星期能够去贫困户家一两次。

2018 年 10 月初,中共中央办公厅印发《关于统筹规范督查检查考核工作的通知》明确,要严格控制总量和频次,中央和国家机关各部门原则上每年搞 1 次综合性督查检查考核,同类事项可合并进行,涉及多部门的联合组团下去,防止重复扎堆、层层加码,不能兴师动众,动辄对着县乡村和厂矿企业学校,影响地方和基层的正常工作。

对标中央要求,各地开展了专项整治。2018 年 11 月

各地采取系列“减负”措施,取得积极成效 基层干部“减负”过年

岁末年初,又到了各类检查评比、总结汇报、传达部署的关键时期。记者近日在四川、贵州、江西等地采访了解到,各地采取系列“减负”措施,取得了积极成效,但改进作风永远在路上,受访干部呼吁建立长效机制,让大家把更多时间用在干实事、出实绩上来。

以来,江西省委有关部门派出多个暗访组,深入脱贫攻坚“前线”,不打招呼、不搞陪同,针对基层干部群众反映的脱贫攻坚形式主义官僚主义问题“开药方”;湖南省长沙市委近日也对违规开展燃煤污染整治工作督查的市发改委通报批评,并责令其书面检讨,而长沙市某区原本年底全面铺开的 132 项督查考核项目也压缩至 25 项。

招专人整材料“留痕” 村干部忙于接待像“演戏”

记者采访发现,各地积极采取措施为基层“减负”的同时,仍有一些乡镇街道、村居社区,为了达到全程痕迹、应付各类检查,专门招聘人员从事资料收集、归纳工作。

“面上的督查检查少了,干部实际负担仍然挺重。”西部某省一位乡镇党委书记表示,最近正在做贫困户“四卡合一”工作,即要把政策明白卡、贫困户基本信息卡、帮扶工作记录卡、贫困户收益卡合并到一本手册,以前贴在贫困户家外墙上的标识牌也要更新。“每一次调整,都涉及到资料”。

西南某省一位村支书表示,现在最烦的就是“痕迹管理”,什么都要拍照、归档。村委会总共 7 人,其中招的 4 名大学生主要负责整材料,一年用坏 2 台打印机。

一所只有 5 名老师、20 个学生的农村小学,为迎接前段时间的专项复检,专门设了一间资料档案室。校长拿出钥匙打开房门,只见里面摆着开展各项活动的照片展板,桌上整齐排列着各类奖牌、资料,其中各类办学台账将近 30 本。

除了整理材料让基层干部烦恼之外,一些“示范点”的接待考察、检查过多过滥也有待规范。

“一般点的考察接待、督查检查确实在减少,但是‘示范点’迎来送往仍然较多。像走马灯一样,有时候一

天就要接待五六拨。”一名乡镇党委书记坦言,基层干部群众对此形象地比喻说像登台演戏,村干部接待多了,每次介绍情况“台词”也越来越熟。

整改没有“休止符” 盼长效机制遏制“回潮”

受访干部表示,整治形式主义官僚主义作风顽疾,不可能一蹴而就,既要拿出更务实的举措打好“攻坚战”,更要一以贯之打好“持久战”。

——出台制度规定,压缩弹性空间。为减少“文山会海”、频繁检查,很多地方进行了诸多探索。如贵州曾实施为期 15 天的“无会期”,省委省政府不召开重大会议,不开展重大活动,省直有关部门也不召开让市县参加的专题性会议,集中精力聚焦脱贫攻坚。“中央文件规定,对县乡村和厂矿企业学校的督查检查考核事项要减少 50%以上,这是从制度上压缩督查检查考核过多过滥发生的空间。”四川省大竹县委书记何洪波说。

——管住关键少数,建立负面清单。不少干部认为,之所以基层工作会陷入形式主义,部分是上级部门的官僚主义、层层“甩锅”所致。记者了解到,《贵州省 2018 年度贫困县专项评估检查工作方案》指出,建立负面清单管理机制,凡出现超标准接待、做展板、拉横幅、收受土特产等加重基层负担行为的,将依法依规追究相关责任人。

——激励干事创业,完善容错问责。基层情况千差万别、各不一样,作为“最后一公里”的执行者,要勇于探索、敢于担当,积极干事创业。一些干部提出,要给干部干事创业创造更宽容的环境,不能过度依赖问责来推动工作,应完善相关体制机制,让容错纠错机制落地,为基层干部干事创业“撑腰鼓劲”。

据新华社

协同发力降药价、提高医保报销比例、发展互联网 + 医疗健康工作…… 国家卫健委召开新闻发布会

今年群众可享受更多医改实惠

近日,国家卫生健康委员会在广东省广州市召开新闻发布会,介绍深化医改取得的阶段性进展。国家卫健委体改司监察专员姚建红表示,2018 年医改成效更加明显,各地协调推进医疗、医保、医药三医联动改革,医改重点举措不断落细、落小、落实,群众享受到更多改革带来的实惠。

协同发力共同做好降低抗癌药价 深化公立医院改革等缓解看病贵

“关于缓解看病贵问题,第一就是要降药价!”姚建红说:“2018 年以来力度非常大,多次召开国务院医改领导小组会议、国务院常务会议以及中央深改委会议部署降药价工作,有关部门也协同发力,共同做好降低抗癌药价格工作,推进在 4+7 城市(4 个直辖市和 7 个副省级城市)降药价。第二,提高全民医保的报销比例,医保报销比例高,老百姓将受益更多。”

姚建红表示,缓解看病贵问题的另一个重点是,深化公立医院改革:“首先,要对公立医院医疗服务价格进行调整。公立医院是老百姓看病就医的主要场所,要按照‘腾空间、调结构、保衔接’的路径调整医疗服务价格。价格调整实行‘总量不变、结构调整’,降低虚高药价,为医疗服务价格调整提升腾出空间;保衔接是指价格调整要与医保支付、人事薪酬以及各方面政策衔接。其次,全面落实习近平总书记在 2016 年全国卫生与健康大会上提出的‘两个允许’(允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平,允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励),

调动医务人员积极性。三是新时代有新要求,我们公立医院要实现三个‘转变’、三个‘提高’和‘四化’。”姚建红说:“在发展方式上,要从规模扩展型转向质量效益型,提高规模质量;从粗放管理转向精细管理,提升效率;从投资医院发展建设转向扩大分配,提高待遇。实现水平现代化、服务整体化、管理信息化和模式集团化。”

做细做实家庭医生签约服务 将推五举措切实解决看病难

“关于解决看病难问题。老百姓讲看病难主要是难在去大城市找大专家难。”姚建红表示,下一步要推进五个方面的工作:“一是如何让整个医疗服务体系更加完善。我们正在建设国家医学中心、国家区域医疗中心。通过几个中心的建设,在区域内解决患者看病就医问题,减少老百姓跨区域就诊,为分级诊疗创造条件。经过这几年的分级诊疗,北京的门诊量已经逐渐下沉到基层医疗卫生机构,这是一个积极的回流态势。”

“第二,加强基层能力建设。提升基层服务能力有两项工作最重要。一是推进城市医联体建设,让城市大医院的医疗服务延伸到县域和农村。二是大力推进县域



综合医改。前一段时间国家卫健委在山西召开了推广山西县域医改的会议,按县强、乡活、村稳思路,大力推进县域综合医改,带动提升县域整体医疗服务水平”。

“第三,做细做实家庭医生签约服务。家庭医生签约服务也是我们下一步的重点工作。国家卫健委成立以来,就家庭医生签约服务印发了相关文件,下一步就是要把服务做实做细,实现签约一个,服务一个,进一步提高家庭医生签约服务内涵”。

“第四,发展互联网+医疗健康工作。互联网最大的优势就是可以打破时空的限制,实现异地就医,大医院的医生足不出户,就能为基层患者提供诊疗服务。下一步,要推动政策落实,确保医保政策衔接”。

“第五,加强健康教育和健康促进。从长远看,解决好看病难、看病贵问题,还要立足于预防,这是最有效最经济的策略。下一步,在实施健康中国战略中,要普及健康知识,努力让人民群众不得病、少生病”。

据新华社