

对干部必须严格要求真诚关爱

《关于新形势下党内政治生活的若干准则》针对干部管理中需要引起高度注意的问题强调指出,“干部是党的宝贵财富,必须既严格教育、严格管理、严格监督,又在政治上、思想上、工作上、生活上真诚关爱,鼓励干部干事创业、大胆作为。”这是有效加强干部管理、建设高素质干部队伍必须始终坚持的重要原则,任何时候都不能忽视和偏废。

对干部既从严要求又真诚关爱,是我们党管理干部的重要经验,也是党的优良传统。党的十八大以来,习近平总书记多次强调,要把严格管理干部

和热情关心干部结合起来,既要求干部自觉履行组织赋予的各项职责,严格按照党的原则、纪律、规矩办事,不滥用权力、违纪违法,又对干部政治上激励、工作上支持、待遇上保障、心理上关怀,让广大干部安心、安身、安业,推动广大干部心情舒畅、充满信心,积极作为、勇于担当。同时还指出,对广大基层干部要充分理解、充分信任,格外关心、格外爱护,多为他们办一些雪中送炭的事情。中央及有关

突出问题,采取许多坚强有力的严治措施,尤其是全力惩治腐败、反对“四风”,收到明显效果,得到了广大干部群众的好评。

对干部既从严要求又真诚关爱,是干部管理的内在要求。真诚关爱干部是从严要求干部的出发点和根本目的,严格要求干部是以关心爱护干部为基础的,所采取的任何措施都是为了确保干部健康成长,充分调动各方面干部积极性。对干部既从严要求又真诚关爱,要特别注意抓好制度、纪律、规定的严格执行,努力强化干部的规矩意识,使遵守规矩、严格按规矩行事成为广大干部的自觉行为。一

要注意抓好“关键少数”,从领导干部尤其是高级干部抓起。领导干部带头,在个人修养上要求别人做到的自己一定做到,在遵规守纪上要求别人不做的自己绝对不做。二要注意抓好从严治吏制度的完善。注意制度本身的科学性和各制度之间的相互衔接和配套。三要认真解决政策环境方面的问题。比如,落实“三个区分开来”(即要把干部在推进改革中因缺乏经验、先行先试出现的失误和错误,同明知故犯的违纪违法行为区分开来;把上级尚无明确限制的探索性试验中的失误和错误,同上级明令禁止后依然我

行我素的违纪违法行为区分开来;把为推动发展的无意过失,同为谋取私利的违纪违法行为区分开来,保护那些作风正派又敢作敢为、锐意进取的干部),有必要完善问责规定;防止公务员队伍被“污名化”,有必要加大宣传表彰优秀公务员力度,积极营造良好的舆论氛围。四要注意完善干部激励保障机制,评先评优要重人品、工作和实绩,而不是搞平衡照顾。改革干部工资待遇制度,确保基层干部体面生活。五

要宽容挫折和失误,对在工作中尤其在改革创新中敢闯敢试、动真碰硬、大刀阔斧、真抓实干,受到挫折甚至发生失误的干部,敢于为他们撑腰壮胆、鼓劲打气,确保他们的才智得到最大释放。六要正确对待犯错误的干部。培养一个干部很不容易,处理干部一定要慎重,要分析他们出现错误的原因,看是一贯行为还是偶尔为之,视情况给予处理,处理后要根据表现给予机会。

(据新华社报道)



跨省医保结算系统启动“部省对接”

据人社部数据,2015年全国城镇职工和城乡居民异地就医的达到了1157万人。在2016年12月底召开的全国人社工作会议上,人社部部长尹蔚民介绍,2016年,我国已有30个省份实现了省内异地就医持卡结算。

记者从人社部获悉,目前该部已启动省级异地就医结算系统与人社部系统的对接。系统“部省对接”将以地市为单位入网,“成熟一个、接入一个”。这也标志着该部公开明确的跨省异地就医直接结算的实质性启动。同时,人社部透露,医保药品目录调整工作目前已基本完成。今年,人社部还将修改基本医保用药管理办法,并逐步建立药品目录动态调整机制。

跨省异地就医结算可惠及哪些人?

- 1.异地安置退休人员,即退休后在异地定居并且户籍迁入定居地的人员;
- 2.异地长期居住人员,即在异地居住生活且符合参保地规定的人员;
- 3.常驻异地工作人员,即用人单位派驻异地工作且符合参保地规定的人员;
- 4.异地转诊人员,就是符合参保地转诊规定的人员。



异地就医直接结算报销分几步?

1. 参保人员异地就医出院结算时,就医地经办机构根据全国统一的大类费用清单,将住院医疗费用等信息经国家异地就医结算系统实时传送至参保地经办机构。
2. 参保地经办机构根据大类费用按照当地规定进行计算,区分参保人员个人与各项医保基金应支付的金额。
3. 参保地经办机构将结算结果经国家异地就医结算系统回传至就医地定点医院,用于定点医院与参保人员直接结算。

各地开展跨省异地医保结算进展

- 北京:2017年实现京津冀医保异地结算。
- 山东:到2017年基本实现符合转诊规定的异地就医费用直接结算。
- 安徽:合肥与长沙、武汉、南昌实现医保结算互通。

上海:已与嘉兴、杭州、湖州等市建立异地就医委托报销协作。

广东:实现与新疆、云南等省份的异地结算。

海南:实现与全国28个省份的跨省异地直接结算。

内蒙古:与宁夏可跨省异地结算。

宁夏:与新疆、内蒙古等地实现跨省就医。

新疆:与陕西、海南、四川、重庆、吉林、浙江、广东、云南实现异地结算。

四川:与重庆、新疆、云南实现跨省异地就医直接结算。

云南:与广州、重庆异地就医联网结算。

贵州:实现省内无异地,与重庆、云南实现异地就医联网结算。

重庆:与海南、云南、贵州等9省份签订异地就医联网结算协议。

焦点1 年底转诊异地就医住院费直报

按照人社部推进跨省

异地就医结算的安排,2016年年底基本实现全国联网,启动跨省异地安置退休人员住院医疗费用直接结算工作。今年年底扩大到符合转诊规定人员的异地就医住院医疗费用直接结算。

近日,人社部发布《关于加快推进跨省异地就医结算系统建设的通知》,要求建成国家异地就医结算系统。目前人社部已启动部省系统对接。各省完成省内系统改造后,向人社部申请联调测试,按照统一的接入流程和测试标准,开展交易及登录功能测试、社会保障卡业务测试、性能及可靠性测试。

人社部介绍,对联调测试通过的省份,人社部将按照“成熟一个、接入一个”的原则,以地市为单位入网。这也意味着用于异地就医结算的信息交换系统将先行建成。

对于异地就医直接结算的资金问题,人社部明确,跨省异地就医费用医保基金支付部分在地区间实行先预付后清算。部级经办机构根据往年跨省异地就医医保基金支付金额核定预付可支付两个月的资金。同时,跨省异地就医预付及清算资金由参保地省级财政专户与就医地省级财政专户进行划拨。

此外,参保人员还必须在跨省异地就医前,到参保地的社保经办机构进行登

记。参保地经办机构根据本地规定为参保人员办理异地就医备案手续,建立异地就医备案人员库并实现动态管理。同时,参保地经办机构将异地就医人员信息上报至人社部社会保险经办机构,形成全国异地就医备案人员库,供就医地经办机构 and 定点医疗机构使用。

焦点2 医保目录公布后将改支付标准

实际上,对于跨省就医直接结算的问题,也有专家表示不仅是全国医保联网的技术问题,还涉及结算病种、价格、报销比例、医保支付标准的问题。全国政协委员孙丰源在接受新京报记者采访时就表示,实现全国范围内的跨省结算,需要全国有统一的医保标准,这需要政策的制定者下决心。

此次,在推进跨省异地就医直接结算落地时,人社部也明确了医保报销的支付比例和报销目录原则,明确跨省异地就医原则上执行就医地支付范围及有关规定(基本医疗保险药品目录、诊疗项目和医疗服务设施标准)。而报销的起付标准、支付比例和最高支付限额原则上执行参保地政策。

同时,据人社部消息,始于2016年10月的国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录调整工作

目前已基本完成。这一次药品目录调整与上一次调整相隔了7年。有专家指出,7年未调整导致许多新药不能纳入医保,病人需自费。对此,人社部有官员公开表示,绝不会再出现7年不调整的情况。据悉,2017年修改完善基本医保用药管理办法,逐步建立规范的药品目录动态调整机制。

据人社部相关负责人介绍,调整将坚持以临床需求为导向。在保持参保人用药连续和稳定的基础上,根据临床用药实际需求,补齐保障短板、优化目录结构、完善医保用药管理措施。

据了解此项工作的专家介绍,今年年初该目录向社会公布后,预计将有300多种药品增补进目录。对于调入药品的原则,人社部相关负责人介绍,会重点考虑临床价值高的新药、地方乙类调整增加较多的药品以及重大疾病治疗用药、儿童用药、急救用药、职业病特殊用药等。而对同类药品按照药物经济学原则进行比较,优先选择有充分证据证明其临床必需、安全有效、价格合理的品种。

此外,与医保目录调整相匹配的医保支付标准也将有望于今年出台改革方案,将涉及医疗服务项目和药品的报销比例等方面问题。据悉,其主要目的是控制医保费用的支出。

(据《新京报》)