

95.2.22



—— 中国社会发展成就文集 ——
**ZOUXIANG HUIHUANG
GUANGDONG SHEHUI
FAZHAN CHENGJIU WENJI**

中国社会发展成就展览会广东省筹委会
广东省计划委员会 编

广东人民出版社

走向辉煌

——广东社会发展成就文集

主 编: 黄华华

副主编: 张高丽、李兰芳

于幼军、林树森

中国社会发展成就展览会广东省筹委会
广 东 省 计 划 委 员 会 编

广 东 人 民 出 版 社

粤新登字01号



责任编辑:程益中 丘克军 何燕屏
封面设计:史关玉

走向辉煌
——广东社会发展成就文集
黄华华 主编

广东人民出版社出版发行
南方日报社制版
东莞爱达彩色印刷有限公司印刷
地址:东莞市虎门王屋村
787×1092毫米 16开本10.625张253,000字
1994年9月第1版 1994年9月第1次印刷
印数1—5,000册
ISBN 7—218—01562—X/C·34
定价 68.00元

如发现印装质量问题,影响阅读,请与承印厂联系调换。

走向辉煌——广东社会发展成就文集

编撰机构及人员名单

编辑委员会名单

主 编:黄华华

副主编:张高丽 李兰芳 于幼军 林树森

委 员(按姓氏笔划为序):

方 刚 王旭东 王萌昆 冯嘉祥 甘兆炯 江东海 纪力清
吕成贤 刘 陶 任叔明 孙孔华 伍 亮 许任之 陈 坚
陈俊年 李成宝 李纯昆 李铁圣 李配武 苏建和 张训诚
张传英 林木声 林汉枢 林华景 林祖基 林惠俗 庞 正
周进源 钟治明 高桂彪 涂柏荣 唐 辉 巢振威 黄伟鸿
梁 湘 曾炳生 曾清泉 董良田 蒋月明 舒伟候 蓝 红
蔡东士 翟锦云 黎赐锦 薛连山

编辑部名单

主 任:周进源

副主任:唐 豪 关 健

编 辑(按姓氏笔划为序):

王更辉 卢小雯 史关玉 孙爱群 肖洽龙 张健人 陈 杰
陈秋舫 陈广腾 陈志红 钟金清 徐 列 程益中 姚燕永
谭庭浩 戴春媚

封面设计:史关玉

书名题签:曾景允

版面设计(按姓氏笔划为序):

华锡荣 林卫球 梁海平 曾立伟

参与编辑工作名单(按姓氏笔划为序):

邓祚礼 邓崇正 方 璇 区松龄 王 蕊 王乃斌 卢 路
尹定邦 刘展新 刘惠英 孙少敖 许怀淑 朱 涵 朱耀忠
陈小娟 陈文学 陈友玲 陈邦本 陈国少 陈顺遂 陈铭津
陈湘年 李礼章 李绍达 李洪津 李思泽 吴桂纺 吴 俊
吴义宏 言 奇 杨兴锋 杨兴华 张 超 张 祥 张栋才
张家锡 张锦生 单学力 林俊霓 欧 艳 郑建平 项 明
骆 坚 贡 微 胡木生 胡建忠 胡荣枢 胡绮红 高殿瀛
郭绍华 莫锦强 黄新华 矫 军 梁北源 谢池石 曾婉文
赖昌镜 蓝佛安 蔡德敏 潘 淡 襦文湛 颜小珂 戴 和
校 对:叶松坤 利丽常

序 言

中共广东省委副书记 黄华华

为迎接联合国1995年3月在丹麦首都哥本哈根召开的“社会发展问题世界首脑会议”和庆祝中华人民共和国成立45周年，经党中央、国务院批准，由国家计委牵头，20多个部委和各省、自治区、直辖市将联合于9月下旬在北京举办中国社会发展成就展览会。为了办好这次展览，广东除精心做好广东馆的设计制作外，还编辑出版了《广东社会发展成就文集》。文集汇集了30多个厅局所提供的综述性文章，全面地介绍了建国45年来，特别是实行改革开放15年来广东社会发展所取得的成就。文集中心的文章，内容丰富，资料翔实，涵盖面广，文笔生动鲜明，较全面地反映了广东社会发展的实际状况。与此同时还配套出版了《广东社会发展成就画册》，使这次展览会的主题内容得到了延伸和深化。

改革开放15年来，广东利用先行一步的改革开放政策，全省人民坚持“一个中心，两个基本点”，励志改革，勤奋开拓，经济建设取得了令人瞩目的成就，国内生产总值从1978年的184.73亿元增加到1993年的3225.3亿元，年递增13.9%，人均国内生产总值由367元增加到4938元，年递增11.9%，相应地广东国内生产总值占全国的比重也由1978年的5.1%上升到1993年的10.0%，跃升为各省、自治区、直辖市的首位。在经济建设取得显著进步的同时，广东的精神文明建设、社会事业也与经济同步发展，取得了显著成就。人口素质不断提高，文化建设成就显著，人民的生活质量明显改善，各项社会保障日臻完善。

解放以前，由于“三座大山”的压迫，广东的人口死亡率较高，一般在35%左右，解放后，稳步下降，目前稳定在5.5%左右；人均预期寿命比建国前提高一倍，1989年达72.97岁，跨入世界长寿人口行列。新中国成立以来，特别是改革开放以来，广东的经济建设和各项社会事业都取得了显著成绩，在医疗卫生

事业方面，到1993年为止，医疗卫生机构，病床数和专业卫生人员数分别比1950年增长15.7倍、12.2倍和4.7倍，与1978年相比，也分别增长了23.4%、53.7%和67.7%。在教育事业方面，1993年，全省已建立各级各类学校12.87万所，各类全日制学校在校生1163.36万人。全省小学适龄人口入学率达99.5%，小学毕业生升学率达88.3%。在体育事业方面，诞生了多个世界冠军，如陈镜开、戚烈云和容国团等，近几届全运会，广东的成绩均名列前茅。文化事业方面，广东的新闻出版、广播电视、电影及文艺创作，成绩也很突出。全省拥有公共图书馆110个，博物馆108个，文化馆115个，广播电台94座，电视台43座，广播电视人口覆盖率分别达到90.4%和90.9%。产生了一些较有影响的文艺作品，如话剧《情结》，电视连续剧《外来妹》、《公关小姐》和《情满珠江》，电影《廖仲恺》和《孙中山》等等；报刊出版走在全国的前列，1993年，全国10家发行超百万份的期刊，广东就占了5家。交通方面，1949年，广东能够通车的公路仅2523公里，经过多年不懈努力，至1993年底，全省公路通车里程已达67554公里，目前，全省99.9%的乡镇和89.8%的管理区都已通了公路，除此之外，还建设公路桥梁4111座，使全省主干公路实现了无渡口通车。邮电通讯方面，15年累计投资达175亿元，为1978年前30年总和的92.5倍，1993年邮电业务总量占全国的20.4%，城乡电话用户占全国的17.9%。城建工作也取得了较显著的成绩，1993年全省城镇拥有自来水厂73座，与1978年相比，日供水能力增长2.3倍，垃圾无害化处理率从1978年的5.7%提高到70%，城市绿化覆盖率从1978年的22%提高到33%，1993年，工业废水治理率83.13%，工业废物综合利用率达到74.25%。至1993年底，“十年绿化广东大地”的宏伟目标已基本实现，全省森林覆盖率达53.6%，水土流失较严重的地区也

得到较好治理，森林覆盖率普遍提高20%。

十一届三中全会以来，广东经济建设取得了举世瞩目的成就，大部分人民群众的生活水平得到了很大的提高，生活质量迅速改善，然而，党和政府并没有忘记广东一部分山区由于自然条件差等原因而造成的贫困落后，也没有忘记在不断提高广大劳动者生活水平的时候，注意解决他们就业的权利，保障他们的合法权益，帮助社会脆弱群体和残疾人群体提供生活保障和解决劳动就业，维护妇女儿童的合法权益，保障人民享有安全的工作生活的权利，促进省内52个兄弟民族的平等发展。1979至1993年间，全省城镇共安置了615万人就业，全省城镇失业率多年保持在2%左右。从1983年起，率先进行了有利于生产，有利于保障生活，有利于保持社会安定的，以职工养老保障为重点的各项社会保险制度的改革。广东作为全国改革开放的试验区和对外开放的窗口，如何使广大山区经济迅速发展，缩小地区之间的差距，实现共同富裕，省委省政府一直对此极为重视，一再指出：“山区不富，全省难富”，从1985年起一方面努力引导山区发展生产，一方面组织外力给予扶持，取得了很大成就。到1993年，52个山区县的农村社会总产值达889.7亿元，是1985年的6.07倍，农村人均纯收入达1250元，为1985年的1.99倍，使300万人解决了温饱，1300万人摆脱了贫困。尽管山区与沿海相比仍有差距，但这种差距已有了质的变化，山区已由解决温饱进入脱贫致富的新阶段。为解决社会无就业的困难户和残疾人生活和就业的问题，广东的社会福利企业不断发展壮大，至

1993年底，广东的福利企业已发展到4233间，安置了19990多残疾人，企业数和安置的残疾职工数分别是1979年的84倍和6.4倍。广东是多民族省份之一，为促进少数民族地区的平等发展，多年来，省委省政府做了大量工作，使少数民族地区的面貌发生了很大变化。与此同时，妇女工作也日益完善，我省妇女社会地位不断提高。这些，都充分体现了社会主义制度的优越性。

解放45年来，特别是改革开放15年来，广东的物质文明和精神文明建设虽然取得了一定成绩，但还远远不够。这只是万里长征所走的第一步，今后的路将更加漫长，困难依然会很多，但勤奋开拓，努力进取的广东人民在困难面前是不会低头的，我们将会继续以高昂的斗志，勤劳勇敢的精神，用自己的聪明才智，围绕二十年基本实现现代化、赶上亚洲“四小龙”的宏伟目标，努力发展教育和科技，严格控制人口增长，提高人口素质，继续改善医疗卫生状况和进一步加强环境保护，加速社会经济的发展，更大程度上提高人民的生活水平和生活质量；与此同时，将建设一大批大型、优质、高水平的交通、能源、邮电通讯等基础设施，以适应社会经济进一步发展和人民物质文化生活水平提高的需要，努力促进物质文明和精神文明建设同步快速协调发展，争取使我省的经济建设和事业的事业发展早日跨入现代化社会的行列。我相信，在不久的将来，一个富裕、文明、健康、幸福和环境优美的广东将会出现在全国人民、全世界人们的面前！

1994年8月25日于广州

目录

序言	黄华华	
人口增长进入良性循环轨道	广东省计划生育委员会	1
春风满杏林	广东省卫生厅	6
药苑换新颜	广东省医药管理局	11
大跨越	广东省体育运动委员会	15
根深叶茂 桃李芬芳	广东省教育厅	18
风正一帆悬	广东省高等教育局	22
“星火”已燎原“火炬”焰又高	广东省科学技术委员会	26
南粤百花艳 明朝更好看	广东省文化厅	29
书香满人间	广东省新闻出版局	34
黄钟大吕唱新声	南方日报社	37
电波架金桥	广东省广播电视厅	44
枝荣·花红·果硕	珠江电影制片公司	48
当经济发展的先行官	广东省交通厅	53
触摸世界的手	广东省邮电管理局	57
崛起广厦千万间	广东省建设委员会	62
不废江河万古流	广东省环境保护局	68
绿色革命	广东省林业厅	73
壮丽河山任驰骋 ——走马广东旅游业	广东省旅游局	76

实现充分就业	广东省劳动局	80
南粤“老乡”异军突起	广东省乡镇企业管理局	84
有情有义的事业	广东省民政厅	89
爱是人类最美丽的语言	广东省残疾人联合会	94
让劳动者享有充分保障	广东省社会保险事业局	99
同在蓝天下	广东省农业委员会	103
为了社会的稳定	广东省司法厅	106
为了大地的丰收	广东省公安厅	110
民族平等一家亲	广东省民族事务委员会	114
全面参与社会政治经济生活	广东省总工会	118
一代新人茁壮成长	共青团广东省委员会	121
女人不是月亮	广东省妇女联合会	123
广州社会发展成就	广州市计划委员会	127
深圳社会发展回顾	深圳市计划局	132
大鹏展翅		
——建国45年来广东国民经济和社会发展成就概述	广东省统计局	138
广东省社会发展大事记(1979—1993)	广东省筹委会办公室	144
广东省二十年经济社会发展规划纲要(草案)(1991—2010年)	广东省计划委员会	155

人口增长进入良性循环轨道

广东省计划生育委员会

(一)

众所周知，当今世界上面临着资源、生态环境和人口增长三个重大战略问题的挑战，其中人口增长是最根本、最严峻的问题，它不仅影响资源、生态环境的利用，而且与社会经济的发展息息相关。因此实行计划生育，控制人口增长，提高人口素质，使人口增长与社会经济发展相适应，这是我国一项长期的基本国策。

广东省位于我国大陆南部，地处南海之滨，北回归线横贯大陆中部，气候温和，雨量充沛，海域辽阔，物产丰富，这种得天独厚的优越自然条件适宜人类的繁衍生息。早在10多万年前，曲江“马坝人”就在南粤这块大地上劳动、生息和繁衍。隋唐以后，广东人口发展速度逐步加快。据记载，自隋代以来1300多年时间，广东人口增加了50多倍，平均年增长速率为2.9%，比全国同期的1.9%高出1个百分点。但是自鸦片战争之后，中国沦为半殖民地半封建社会，广东连年战争，灾害频繁，人口大量外流、死亡，增长变缓。从鸦片战争起至中华人民共和国成立之前的109年时间，全省人口平均年递增速度为1%，比全国同期的2.6%低了1.6个百分点。

新中国成立以来，由于社会制度发生了根本性的变化，人民生活逐步提高，医疗卫生条件明显改善，因此广东人口增长速度又快于全国，并成为人口较多的省份，总人口由1950年4月的2746万人，到了1993年猛增到6607万人（占全国总人口的比重为5.58%），40多年时间增长了140.6%，比同期全国的114.7%高出25.9个百分点。1988年海南行政区从广东划出建省后，广东总人口在全国各省、自治区、直辖市的排列中，仍列四川、河南、山东、江苏四省之后的第五位。人口过快增长的现实，使广东的计划生育工作显得更

为紧迫、重要和艰巨。在党中央、国务院的领导下，我省人口控制工作从50年代开始酝酿提出，经过全省各级党委、政府和广大干部群众40多年不断的努力，人口增长已由新中国成立之前的高出生、高死亡、低增长开始迈入现在低出生、低死亡、低增长的轨道，人口生育从自发无政府状态逐步向计划生育转化，人口体质及文化素质也发生了可喜的变化：

——有效地控制人口的过快增长。50年代，我省年均人口出生率为33%以上，60年代年均人口出生率仍然超过32.5%，直到1970年仍为32.57%。70年代以来，我省大力开展计划生育，人口出生率逐步下降，已由1971年的31.35%，降低到1983年的21.00%，1993年的18.34%；自然增长率也由1971年的25.79%，降低到1983年的14.68%，1993年的12.50%，人口过快增长的势头初步得到了控制，人口再生产开始迈进低出生——低死亡——低增长的阶段。妇女总和生育率也发生了明显的变化。1957年妇女总和生育率为6.12，50年代至70年代初期，均在5.5上下波动，1973年首次降到4.85，1983年为2.98，到了1990年为2.48，30多年来妇女总和生育率降低了3.6左右。节育避孕水平稳步提高，根据抽样调查分析，1970年以前，我省综合节育率仅为12.5%，1982年增为56.3%，1992年达到83.1%。计划生育率也由1982年的36.01%，提高到1992年的63.14%，去年又达到67.24%。

——带来了良好的社会效益，促进了社会主义现代化建设。我省70年代开始全面推行计划生育后，人口过快增长的势头得到有效地抑制，大大减轻了我省粮食、住房、交通、能源、教育、医疗及其他公共福利事业的压力，对促进生态环境平衡，做好资源的开发利用有极大的作用。

——人口素质明显提高。建国前广东省人口死亡率较高，新中国成立后，这种状态发生了根本性的变

化,全省人口总死亡率由1950年的14.05%,到1962年降为9.42%,1978年再降为5.44%,以后一直稳定在5.5%左右。由于死亡率大幅度下降,全省人口平均预期寿命大大延长,1981年全省平均预期寿命达到71.53岁,比建国前提高了1倍多,1989年全省人口平均预期寿命又提高到72.97岁,其中男性69.88岁,女性75.54岁,跨入了世界长寿人口行列。“太平盛世”寿星多,全省超过百岁老人“四普”时达644人。

——人口的文化素质不断提高。广东虽较早接受西方科学文化影响,但在半殖民地半封建的旧中国,文化教育受到严重摧残,广东也难幸免。新中国成立后我省的文化教育事业迅速发展,特别是党的十一届三中全会以后,社会各方面力量采取多形式办学,全省人口文化素质不断提高。1964年全省15岁以上文盲半文盲率为29.54%,1982年下降到16.12%,1990年再降为10.56%。全省大专以上文化程度人口由“三普”的26.21万人到“四普”时增加到84.09万人;中等文化程度人口由1323.99万人增加到2009.3万人;1990年全省初中以上文化程度人口占总人口的33.32%,略高于全国平均水平,全省小学文化程度人口2542.56万人,占总人口40.47%,比1982年下降0.93个百分点,这反映了广东人口文化素质向中高层次提高的趋势。

——人口结构明显改善。随着人民生活的普遍提高和医疗保健条件的明显改善,人口年龄结构逐渐趋向协调。1953年全省人口年龄结构介于年轻型与成年型之间,60年代由于人口的急剧增加,1964年转为年轻型,经过坚持不懈的工作,80年代又进入了成年型,并且一直稳定到现在。由于社会经济的发展,广东城镇化水平和就业结构发生了很大的变化,1978年全省非农业人口比重占16.3%,1990年为23.7%,1993年上升为27.5%。随着经济的发展,第二、第三产业也迅速崛起,从事第二、第三产业劳动者人数占全省从业人口,由1980年的29.32%,1990年的47.0%,到1992年上升到52.65%。

——人民群众的婚姻、生育观念发生可喜变化。计划生育的推行不仅有效地控制了我省人口的过快增长,而且扭转了旧的婚育习惯和生育观念,促进了社会主义精神文明建设。首先,计划生育的大宣传大普及,使人口警钟长鸣,增强了省各级党委、政府和人民群众的入口意识和人均观念,物质生产和人口生产“两种生产一起抓”,物质文明与精神文明“两个

文明一起建”的重要性和紧迫性,已被各级党政所重视,并纳入重要议事日程,各级党政第一把手亲自抓,负总责,全社会齐抓共管计划生育的局面初步形成。其次是广大人民群众的婚姻生育观念逐步摆脱个人和小农经济思想的束缚,自觉处理好国家、集体和个人的利益关系,实行计划生育、晚婚晚育、少生优生优教。据统计,我省初婚年龄由40年代女性的19.98岁,男性的23.25岁,提高到60年代女性为20.39岁,男性为24.34岁;进入80年代女性为22.24岁,男性为25.18岁;90年代初,女性达到24.2岁,男性达27.5岁。女性晚婚率1970年为21%,1993年已提高到70.42%。早婚早育的陋习逐步破除。计划生育的新风尚已在全省广大人民群众中间普遍扎根、开花、结果。

(二)

人口素质的不断提高,是社会发展的最重要标志。40多年来,广东能取得如此巨大成就的一个主要原因,是广东人民在党和政府的领导下,贯彻执行计划生育这项基本国策,经过不懈努力的结果。回顾40多年来广东计划生育工作走过的曲折历程,大致经历了酝酿、初步推行、大力开展和全面发展四个阶段。

1950年至1962年,是计划生育的酝酿阶段。这一阶段,广东各级党政初步认识到人口的大量增长与社会、经济发展的矛盾,节制生育工作提上议事日程,并开始抓游资节育工作。1963年至1969年,是计划生育的初步推行阶段,全省开始建立各级计划生育组织机构,初步制订了计划生育政策规定,初步建立一支计划生育技术队伍,开展了科普宣传和落实节育手术的活动,同时还在部分农村进行了人口规划尝试。这一时期,计划生育在城镇已经有了实质性进展,并向农村逐步推行。但是,由于历史的原因,这两个阶段的计划生育工作几经波折,因此出现了50年代第一次人口出生高峰,并未能遏制60年代后期出现的新中国以来第二个人口生育高峰期。

1970年至1979年,是计划生育大力开展的阶段。人口的急剧膨胀,又一次敲响了警钟。1969年9月,广东新成立了省计划生育领导小组,计划生育工作重新得到重视,计划生育工作在全省全面铺开,这一时期,广东计生工作呈现出几个显著特点:

——恢复和健全了各级计划生育工作机构。1973年调整和加强省计划生育领导小组,同年统一全省县以上计划生育工作机构名称并进行定编,各地根据省

的规定，落实分管的党政领导，明确县以上计划生育工作机构为当地政府的职能单位。为适应计划生育工作发展的形势，1979年3月，成立省计划生育办公室，从省卫生厅分出来独立为厅级单位，直接在省委领导下开展工作。

——明确制订了计划生育的政策法规。1971年1月省革委会重申生育政策，明确提出每对夫妇一生中最好生两个孩子，生育间隔期4—5年；提倡晚婚，男女双方最好在23周岁以上结婚。1978年和1979年，先后颁布了《广东省计划生育工作若干问题的试行规定》和《补充规定》，对包括晚婚、节制生育、节育手术享受有关福利、口粮分配及自留地待遇，做好妇女卫生工作等方面做出了30条规定。人口规划开始纳入国家计划。1973年4月我省首次将人口计划纳入国民经济和社会发展计划，制订了年度人口计划下达各地执行。许多地、县都开展预测，编制远期人口规划工作。

——人口理论研究起步。1973年12月汕头地区党校举办全国第一个人口理论学习班，研讨人口理论知识，省及时推广汕头地区党校的做法，迅速在全省掀起学习计划生育理论知识的热潮。1977年12月国务院计生办在汕头市召开了全国人口理论工作座谈会，正式提出了“两种生产一起抓”的人口理论观点。随着人口理论研究的发展，1978年先后成立了广东省社会科学院人口研究室和广东人口学会，促进了人口理论科学的研究。

——计划生育科研进一步加强，节育技术迅速推广。1976年成立的省计划生育科研所与有关单位协作，开展计划生育科研课题攻关，获得一批科研成果，其中“广东节育花”的推广和应用获得国家的奖励。到1978年，广东全省已有49%的公社掌握节育技术，约1/3的大队能放（取）节育环，全省形成了一支较强的计划生育技术队伍。

这一时期由于组织、思想、政策、规划、技术等措施得到较好的落实，全省人口出生无论从城市到农村，都有较大幅度的下降，1979年与1970年比较，全省人口出生率和自然增长率分别由32.57‰和26.72‰，下降到22.31‰和16.78‰，各下降了近9.06和8.79个千分点。

1980年至现在，是计划生育全面发展的新阶段。党的十一届三中全会以后，党中央、国务院对计划生育更加重视，1982年党的十二大把计划生育定为我国

的一项基本国策，成为国家的战略任务。从此，广东的计划生育工作进入了一个新的历史阶段，实现了根本性的转变。

第一、深入贯彻执行计划生育这一国家的战略任务和基本国策。1980年1月，针对我省人口出生回升的情况，省委专门听取省计划生育办公室的工作汇报，认真研究对策，切实加强领导。省委第一书记叶仲勋提出“领导重视、层层包干、全面宣传、打通思想、落实措施、抓早抓细、一抓到底”的工作方针。接着，省政府决定由一名副省长主管计划生育工作。2月，省五届人大常委会第二次会议审议和通过了《广东省计划生育条例》，这是我国第一个把计划生育政策以地方立法的形式颁布的省级计划生育条例。1981年，针对农村实行家庭联产承包责任制后计划生育工作出现的新问题，省委第一书记任仲夷亲自召集各地党政领导举行计划生育座谈会，强调必须抓紧计划生育工作。1983年4月，省委、省政府召开计划生育工作会议，确定了“统一思想、明确重点、领导亲抓、全党动手”的方针。当年，全省共做节育手术337万例，其中结扎195万例，创我省开展计划生育工作以来最高纪录。

为强化各级党政领导的人口意识，1988年，省政府决定把计划生育工作作为考核各级党政领导工作和政绩的重要条件，并于次年与各市政府签订人口计划责任书，把完成人口计划作为考核的重要标准之一。1989年开始，又建立了检查考核机制，每年以统计部门的人口变动抽样结果，作为考核兑现人口计划目标责任书的依据。

为落实中央政治局关于计划生育工作的指示，1989年3月，省长叶选平主持召开了省长办公会议，做出了加强计划生育工作的七项决定。此后，1991年起，每年省政府都召开一次省长办公会议，研究计划生育工作，并做出加强计划生育工作的决定。1989年8月，省政府颁发《广东省加强计划生育管理工作的若干规定》。

1991年4月，中共中央、国务院在北京召开了有各省、自治区、直辖市党政主要领导参加的计划生育工作座谈会，随后又发布了《中共中央、国务院关于加强计划生育工作严格控制人口增长的决定》，我省计划生育工作又进入一个新的历史阶段。当月下旬，省委召开常委会议，传达了党中央、国务院计划生育

工作座谈会精神,讨论我省计划生育工作,作出了强化计划生育工作的九项决定。6月,省委、省政府下发《关于加强计划生育工作严格控制人口增长的决定》。8月,省计划生育领导小组制定了计划生育“一票否决权”文件,下发全省执行。10月,省委办公厅、省政府办公厅印发《省直有关部门计划生育管理的职责分工》的通知,要求各有关部门和社会团体紧密配合,共同抓好计划生育工作。1992年1月,省委、省政府第一次在省人代会期间,召开由各地级市党政主要领导及省计划生育领导小组成员参加的计划生育座谈会,要求各级党政第一把手要亲自抓、负总责,大力加强基层基础建设,认真抓紧抓好计划生育工作。

第二、进一步加强了计划生育的工作机构。1980年省政府分工一名副省长兼管计划生育工作,1983年后,计划生育行政管理机构进一步充实加强,尤其是乡镇一级政府设立计划生育办公室,部分地方行政村设立了计划生育专职人员,为计划生育工作落实到基层,落实到农村奠定了良好的基础。同时,计划生育各种事业单位相继建立。1980年后,省计划生育宣传教育中心、行政管理干部培训中心和人口情报中心相继成立。计划生育技术服务网络有了长足的发展。到1993年,所有地级市服务中心全部建成,县(区)服务站107个,占全省90.0%,乡(镇)服务站1609个,占96.28%,村(管理区)服务室15586个,占66.71%。各级计划生育服务网络满腔热情地为广大育龄夫妇服务,被群众誉为“育龄夫妇之家”。

此外,计划生育群众组织进一步发展。1983年6月省计划生育协会成立。1993年底全省绝大部分的市、县和乡镇建立了计划生育协会,会员达230万人。

至1993年底,全省计划生育管理队伍和技术服务队伍专职干部共有16000多人,其中专业技术人员1700多人(含高级职称38人,中级职称304人)。

第三、完善计划生育政策法规。为了进一步完善1980年2月颁布的《广东省计划生育条例》,1986年省六届人大常委会第二十次会议修订《广东省计划生育条例》,把城镇人口与农村人口生育政策分开。1992年11月28日,经省七届人大常委会第二十九次会议修改,第三次颁布《广东省计划生育条例》,这部《条例》第一次以法规形式明确规定:“各级人民政府的主要领导人员是执行本地区人口计划的第一责任人”,并增加了流动人口计划生育管理一章。1990年,我省在全国率先推行流动人口《生育节育证》和《未婚证

明》。1987年和1993年,省政府先后两次颁布《广东省流动人口计划生育管理办法》。

第四、全面实行人口和计划生育目标管理责任制。进入80年代,根据国家下达广东省2000年总人口控制指标要求,省有关部门编制出广东省年度人口控制目标和长远规划,下达到各地执行。为了完成国家的人口计划,1989年起,正式在全省实行人口计划包干责任制,并建了一套评估考核监督机制。各地仿照省政府的做法,不仅上下级政府互签人口计划,而且各级政府还与所属部门单位、社会团体也签订了年度人口控制计划,形成了“块块”为主,“条条”结合的控制人口新局面。为了有效控制人口增长,1988年起全省统一实行《计划生育证》制度,做到有指标者生育,无指标者落实节育措施。人口计划的推行及监督评估制度的确立,有力促进了计划生育发展。

第五、深入持久地开展计划生育宣传教育。计划生育必须坚持宣传教育为主,避孕为主和经常工作为主的方针。《广东省计划生育条例》公布后,省计生委印发了上百万小册子下发基层。同时通过各种形式,开展生动活泼的宣传活动。1982年以来,每年1月份全省城乡各地都掀起了声势浩大的“计划生育宣传月活动”。1987年和1989年,我省分别举行了“世界50亿人口日”、“亚洲30亿人口日”和“全国11亿人口日”宣传活动,经常化的宣传工作逐步走上正轨。1982年3月省委宣传部和省计划生育办公室联合召开全省计划生育宣传工作会议,讨论研究如何在新形势下抓好经常性计划生育宣传教育工作,提高宣传效益。在广州市东山区创办的“新婚学校”影响带动下,各地还举办了各类“新婚学习班”、“育龄妇女班”和“公公婆婆班”,普及计划生育知识。至1993年全省已建乡镇婚育学校1968间,开展以青春期、新婚期、孕产期、育儿期和更年期的“五期”教育。1980年9月,中共中央发出《关于控制我国人口增长问题致全体共产党员、共青团员的公开信》发表后,在全省引起了强烈的反响,广大党团员和干部、职工热烈响应,到1989年全省城镇独生子女家庭已占24.8%。为强化计划生育宣传工作,1980年后省计生委先后创办《广东计划生育》、《广东人口情报》、《广东人口报》、《人之初》杂志,这些报刊、杂志积极宣传党和国家的人口政策、人口理论、经验材料和节育、优生优育的知识。与此同时省计生委与广东电视台联合,不定期开辟专栏,播出计划生育节目。

为加强人才培养,1988年起,省计生委委托广东医学院举办计划生育管理专科班。1992年在惠州、肇庆两市卫校开办了计划生育中专班。

第六、认真探索社会主义市场经济体制下计划生育工作的新路子。一是把计划生育纳入农村股份经济,用利益导向机制推进计划生育工作;二是把计划生育纳入创建“文明户、村、镇”活动,让群众在活动中自我教育、自我管理,用精神文明规范人们生育行为;三是把计划生育工作纳入法制管理轨道,用《广东省计划生育条例》约束群众的生育行为;四是积极开展计划生育系列保险,用经济手段推进计划生育;到了1993年全省已形成以二女户结扎养老保险为龙头,以独生子女保险、计划生育工作人员养老保险和计划生育手术平安保险等为主体的计划生育系列保险,参加投保人数51.8万人,投保金额达6亿多元。

第七、人口理论和计划生育科学研究活跃。1980年后,省内部分高等院校相继成立了人口理论研究室或人口研究小组。省人口学会和中山大学合办的《南方人口》、汕头人口学会主办的《汕头人口》以及肇庆人口学会主办的《西江人口通讯》分别创刊。1989年以来省计生委邀请省内外及港澳有关人口专家学者,四次举办“计划生育与性教育研讨会”。普通

中学的人口理论和青春期教育也逐步展开,据1993年统计,全省有3600多所中学开设人口教育课,占全省中学员数95%。计划生育节育技术研究得到加强,一大批研究成果获国家科技进步奖或科技成果奖。

第八、扩大对外交流的领域。自1980年以来,我省人口和计划生育对外交流日益扩大。联合国人口基金及国际计划生育联合会亚太地区 and 澳大利亚、英国、印度、美国、日本、香港等国家和地区共50多批人口和计划生育代表团或专家学者到我省访问,开展合作项目。我省也先后派出近30多批50多人次到美国、日本、泰国、马来西亚、香港等国家或地区访问、考察和学习,这些多边或双边的交流活动,对我省计生工作起了积极的促进作用。

这一阶段,在各级党委、政府领导下,计划生育工作在各个领域有计划有步骤地在城乡广泛开展,人民群众的婚姻生育观念有了明显的转变,计划生育逐渐形成风气,人口出生率逐年下降,由80年代前期年均的22.4%下降到80年代后期的21.2%,1992年首次降到20.0%以下,1993年再降到18.34%。人口生育由过去的自发盲目的状态,逐步走上计划生育良性循环的轨道。

春风满杏林

广东省卫生厅

影迷们都有这么一种体验：如今，彩色影片五彩缤纷，赏心悦目；如果再去看过去的黑白影片，就会感到它是那么单调，乃至简陋。

难怪，无论是在银幕上，还是在荧屏里，当彩色的画面中出现黑白的片断时，那就是交代背景资料了。那强烈的色彩反差，往往令人慨叹不已。

涉足广东卫生事业的发展史，也便有这样如同影迷的感觉——

强烈的反差，正显示了巨大的进步。

医网喜奏“步步高”

1949年广东解放时，医疗卫生事业的满目疮痍，令人心惊：全省仅剩下50多所简陋的公立医院、教会医院，而且大部分都集中在城市和沿海地区，广大农村特别是边远山区，除了一些个体开业医生或草药医生外，几乎没有任何医疗卫生设施。那时巫婆、神棍到处危害群众，许多人小病拖、大病躺，重病要了命。

解放后，广东医疗卫生事业奏响了广东音乐“步步高”，城乡医疗卫生网络逐步健全，缺医少药的状况得到根本的改善。至1993年底止，全省卫生机构发展到8572个，医院的病床数12.9万张，专业卫生人员26.7万人，分别比1950年增长了15.7倍、12.2倍和6.2倍。专科医院发展尤为迅速，以1978年与1993年相比，医院从102所，发展到233所，病床从20610张，发展到27681张。与此同时，专业科研机构从12个发展到21个，科技人员从190人发展到1050人。

城市医院建设，是乐曲中的快板。全省大中城市医院与解放前的1946年相比，机构从64个发展到328个，增长了4.2倍，病床从1155张发展到61945张，增长了52.6倍，专业人员从2411人发展到94164人，增长了37.1倍。

看看中山医科大学孙逸仙纪念医院吧！它是我国

第一个西医院。1835年创建之初只是一所很小的教会办的眼科医局；1856年遭大火焚毁，1865年由于中外慈善事业家的踊跃赞助得以重建易名为“博济医院”。如今，它成了一座拥有一批高级技术人员和医疗设备较为完善的三级甲等医院。

广东省人民医院的前身是国民党统治时期的卫生署广州中央医院，创办于1947年。其占地面积，原为1.07万平方米，现为6.56万平方米，增加了6倍；其建筑面积，原为2917平方米，现达14.22万平方米，增加了16.4倍。原来仅设内、外、妇产等几个专业科室，病床不足200张，现在设有50多个专业科室，拥有1325张病床。原来旧医院设备陈旧简陋，现在已是三级甲等医院，拥有一大批先进的大型医疗设备。还设有省心血管病研究所、省老年病研究所和省检验中心。原医院员工只有200人，现在发展为2573多人，其中正副主任医师152人，主治医师209人。近几年来，成功地做了一系列复杂的心脏外科手术，研制成功新型生物心瓣膜并推广应用，在国内外享有一定的声誉。

县和乡镇、村的医疗保健事业的发展，是乐曲的华彩。解放前，除汕头、湛江、东莞、英德、兴宁等市县共有12所卫生院教会医院，病床240张外，其余县(市)的医疗机构极不完善或根本就没有医院。1993年，全省县级医院278所，农村乡镇卫生院1592所，共1870所，比解放前最好的1946年增长了155倍；床位67372张，增长了280倍；专业人员108702人，增长了162倍。

少数民族地区的医疗卫生事业，更是发展曲中的高音区。解放前，少数民族地区没有一间医院，没有一张病床。解放后，党和人民政府十分关怀少数民族人民的身体健康，派出了大批医疗队和各类医药卫生人员，逐步建立了各种医疗机构，积极开展防病治病工作，无医无药的状况一去不复返。

广东还兴办了各种类型的康复疗养事业。目前,全省有康复疗养院(所)45所,设有床位5823张。解放初期,城乡各级医院尤其是县医院的规模比较小、人才缺乏,设备简陋。一般只能诊治常见病、多发病,疑难重症或较大手术病例均需转送上级医院救治。目前全省各级医院均已具有一定的规模,医疗条件有了明显的改善。不少医院已装备了B型超声波、各种纤维内窥镜、多种生化仪、血气分析仪、心电监护系统等先进医疗设备。各市人民医院和部分县市人民医院装备了钴60和深部X光机,在全省初步建立了肿瘤防治网。全省各级医院共安装了CT106台,平均每62万人口就有一台CT,有19所医院开展了心脏外科手术。有280多间中心卫生院和500多间乡镇卫生院可以开展外科、妇产科急诊手术。

中医老树发新枝

广东是历代中医药人才荟萃的地方,形成了独树一帜的岭南温病学派。解放前,当局由于受帝国主义文化侵略的影响,对中国医药学采取民族虚无主义的态度,使广东的中医药处于停滞不前和濒于灭亡的境地,建国初期全省只有一所中医院30张病床。建国以来,广东采取了一系列保护和发展中医的有效措施,至1993年,中医医院发展到107所,床位达到10370张,达标的中医院占90%以上。其中,有4所中医院被评为三级甲等中医院;4所评为二级甲等中医院;5所中医院被授予“全国示范中医医院”称号,成为首批全国示范中医医院。

中医药技术队伍得到壮大和提高。建国初期,中医绝大部分是个体开业,1950年全省有中医人员10543名。目前中医队伍已达20970人,中药队伍达15170人,分别增长了1倍和9倍。解放初期广东没有中医主任、主治医师和药师,至1993年止,已有正副主任医师655名,主治医师3928名,中医师7818名,中西医结合主治医师121名,中药主任药师13名,主管药师185名,药师1766名。

从清末至民国时期,旧政府一直采取废止中医的政策,严禁中医办学。当时只有民办的广东省中医医药专科学校和光汉、汉兴等中医药学校,一共才培养了1000多人。1950年广东省人民政府接管了广东省中医医药专科学校,1952年将之改为广东省中医进修学校,并在此基础上,经国务院批准,于1956年创办了广州中医学院。该院从创立到1993年,已培养本科毕业学

4688人,专科毕业生2133人,还培养了西医学习中医高级研究生1846人,外国留学生189人。目前,该学院师资队伍有662人,其中正副教授118人。全省还兴办了4所中等中医药学校,以及各地卫生学校的中医、中药士班,共培养4000多人。各地还继承了中医的传统做法,开展了中医带徒工作,各类中医学徒出师共3053名。

自1958年以来,广东有计划地安排名老中医的生活和工作,挖掘和总结名老中医的学术经验,共收集验方300余条,还组织一批青壮年中医、西学中医师,专门拜名老中医为师,对疗效显著的验方进行科学研究,出版了一大批医案、医话,如《赤选医案》、《罗元愷案选》、《伤寒论注解》、《沈炎南医案》、《梁剑波医案》等。1993年有70名中医被命名为“广东省名中医”。

广东在中西医结合科学研究上取得了丰硕成果。自1956年至1983年,广东共举办了16期西医离职学习中医班,毕业人数5924人。从60年代开始,广东省各地在中医理论体系和学术思想指导下,结合运用现代科学的方法,进行了广泛的临床观察和经验研究。中西医结合治疗脉管炎、破伤风、急腹症、闭合性踝关节骨折、抢救重症肝炎、完全性外伤截瘫、婴幼儿病毒肺炎等,均成效显著。青蒿素是我省首次发现的速效低毒的新抗疟药,获国家二等发明奖。广东在国内首先发现了穿心莲的一个新内酯化合物——脱乙酰穿心莲内酯,它对治疗上呼吸道感染和绒毛膜上皮癌与恶性葡萄胎有较好的疗效,中山市中医院研制的105-4广潜蛇药,解决了眼镜蛇咬伤不留后遗症、银环蛇危重症呼吸衰竭两大难题。名老中医临床疗效较好的验方如骨仙片、滋肾育胎丸、跌打风湿霜已成批投产,深受群众欢迎。

除害灭病送瘟神

解放前夕,全省卫生防疫机构只有卫生试验所约20人,省巡回医疗队约60人,省鼠防所7人等,总共不超过150人。到1993年底,全省县级以上卫生防疫机构已达160个,工作人员7984人。省、市、县都设有慢性病防治站,全省乡镇卫生院都设有防疫组,村卫生站都开展预防保健工作,从而形成了全省性的防病保健网。

解放前,广东多种疾病流行,人口死亡率高达35%左右。其中,曾在省内各地广泛流行的天花,由于从

1950年开始,普遍开展群众性的种痘,1955年起再也没有发病了,天花的消灭,比世界卫生大会宣布自1978年起全球消灭天花提前了23年。而在粤西地区流行长达85年之久的鼠疫,解放后,卫生防疫专业人员和群众努力采取室内灭蚤、灭鼠和预防接种等综合措施,1953年鼠疫病人为零。通过长期的监测,人间鼠疫已被消灭了。

广东北江中下游的仁化、曲江、翁源、英德、清远、花县、三水、四会和大旺、连江、清远华侨农场等41个乡、176个村历史上曾是血吸虫病流行区,区内人口375万人,钉螺分布面积为19万亩,病人总数为84859人,病牛7783头。流行比较严重的村庄,更是“万户萧疏鬼唱歌”。1956年,广东开始全面开展防治工作,各级政府共投资1.6亿元,兴建了一批血吸防工程。1985年10月省人民政府宣布全省消灭了血吸虫病。

解放前,广东省有81个县有丝虫病流行,约有250万病人。解放后,广东积极开展查病治病工作,省政府在1987年宣布基本消灭丝虫病。

广东省曾有11个市53个县的524个乡镇,流行地方性甲状腺肿病,病人达98.7万。经过采取供应碘盐为主,同时服食碘油等措施防治,1988年基本消灭了地甲病。

经过全省4次普查和门诊各种途径检查,至1993年底,广东累计发现麻风病人93363名,现已治愈75780名,患病率从1957年的0.8%下降至0.014%。全省已全面控制了麻风病的流行,其中50个市县达到了基本消灭麻风病的标准。

在少年儿童保健方面,广东省根据全国的部署投入464万元,抓好计划免疫冷链系统的装备,并全面开始运转。“四苗”的接种率,广东1988年基本达到了85%的要求。近几年来又以消灭脊髓灰质炎为重点,在全省范围内开展疫苗强化免疫工作,1993年其发病率比上年下降51.43%,为1995年达到消灭脊髓灰质炎打下良好的基础。

由于卫生条件不断改善,广东人均寿命已由解放前的31岁延长到72岁。

“爱卫运动”奏凯歌

广东的城乡爱国卫生运动,是从抗美援朝中反对细菌战开始的,45年坚持不懈,深入持久地向前发展,对除害灭病和移风易俗,起到了很大的作用。

近几年来广东开展创建卫生城市活动,约1/3的城市卫生面貌有较大的改变。深圳、佛山、珠海三市1992年经国家考核验收,被授予“国家卫生城市”称号,广州、中山、东莞、番禺市被评为卫生城市。这7个城市,1993年共投入10亿多元加强市政卫生基础设施建设,使卫生城市不断巩固和发展。

佛山市是其中的佼佼者。它从1952年以来坚持深入的卫生宣传教育,发动群众,破除迷信,养成良好的卫生习惯,建立健全各项卫生管理、监督制度,认真抓好卫生基本建设,同时不断整修大街小巷的道路,全市500多条内街、人行道,全部实现硬化化。目前随着新城区建设,佛山市的卫生逐步向绿化、美化、净化方向发展。

爱国卫生运动在广东各地普遍开展。水东镇是电白县的县城,解放前,是出名的“苍蝇镇”、“垃圾城”、“臭鱼港”,鼠疫、霍乱经常流行。解放后,水东广泛深入地开展了除害灭病的爱国卫生运动,早在1962年就因陋就简地建立了一个环境卫生教研室,1963年实行了对全镇蚊蝇孳生地调查登记入册的制度,采取不同的措施进行杀灭,基本实现无蚊、蝇、鼠和臭虫。

广东省委、省政府关注人民的饮水卫生。1949年,全省只有广州、汕头两市有自来水厂,受益人口约57万。城乡广大群众长期饮用不清洁的河涌水或井水,造成肠道传染病连年不断。解放后,城镇自来水建设迅速发展。广大农村也开展了改水工作。从1980年开始,广东采取“民办公助,以民办为主”的方针,集资20多亿元,使5142万农村人口饮用上清洁水,占农村人口的93.2%;其中饮用自来水的有3110万人,占56.5%。各地强化了对农村自来水的管理,加强了水质检验和消毒工作,提高了水质合格率。一些地区还打破了村镇界限,实行了区域性供水。此外,全省有32.7%的农户使用了卫生户厕。

妇幼保健谱新篇

解放前,广东省只有茂名、连县、龙川、高要四个县设妇幼卫生实验室,从事妇幼保健的人员只有10人左右,其它市县无专门妇幼保健机构。为数很少的医院妇产科仅以接生为主。

解放后,广东的妇幼保健事业呈波浪式的向前发展,从1951年至1965年,全省妇幼保健机构从无到有,建立了妇幼保健机构103个,妇幼卫生工作人员1300

多人。“文化大革命”期间，由于妇幼保健机构大部分被撤销合并，1970年全省仅存妇幼保健机构26个，妇幼卫生人员减少到132人，以致农村旧法接生回升。

“文化大革命”后期至1978年，市、县妇幼保健机构逐步恢复。党的十一届三中全会以后，进一步健全妇幼保健网。至1993年，全省共有妇幼保健机构120个，其中妇幼保健院57所。病床也由1978年的1312张发展到4195张，妇幼卫生人员由2713人增至13666人。全省40所县级妇幼保健机构进行了“三配套”建设，15个市和9个县设立了遗传实验室，59个县186个乡镇开展了婚前健康检查。全省孕产妇系统管理率逐步提高，1993年达到64%，0—6岁儿童系统管理率41%。广东还加强了计划生育技术指导服务工作，每年都完成计划生育四种手术200万例左右。

医界盛开科教花

解放前，广东省只有中山大学医学院、岭南大学医学院、光华医学院、中医专科学校和海南大学医学院等，规模都很小，师资力量薄弱。

1993年，广东共有8所高等医学院校，有职工5493人，其中教授、副教授908人，讲师1124人；在校学生10001人，其中本科生8467人，专科生1534人。

中等医学教育呢，至解放初广东只有学校23所，多为私人或教会办，仅设有护士、助产士和药剂专业。而到1993年，全省有中等卫生学校33所，共有教职工1550人，其中副教授195人，讲师669人；每年招生约2200人。1993年在校学生达16408人。全省还建立起省、市、县三级进修基地，分级进行进修教育。近年来，全省又办起了职工医专1所，职工中专学校13所，系统地培养在职初、中级卫生技术人员。

在医药卫生科学技术研究方面，广东解放前没有专设的科研机构，整个医疗工作都处于一个较低的水平。解放后，各级政府十分重视医学科技工作，到1993年，省一级的医学科研机构有21个，科技人员1050人。1980年以来，获省级和省级以上的卫生科技成果奖共192项。广东还拥有了一批造诣较深、影响较大的医学科技人员，1985年有53人被收入《中国名人词典》。在这些知名人士中，有对消灭血吸虫病作出重大贡献的陈心陶，我国眼科的创始人之一陈耀真，著名病理学家梁伯强，全省名老中医罗元恺、梁乃津、何竹林，护理专家黄爱廉等。在后起之秀中，广州医学院教授钟南山，1981年至1982年在英国进修期间，获得了6

项科研成果，他被英国伦敦大学圣巴弗勒姆医学院和墨西哥国际变态反应学会分别授予“荣誉学者”和“荣誉会员”的称号。

深化改革增添活力

广东从1979年抓卫生经济管理开始，进行卫生改革，加速了卫生事业的发展。

广东的卫生改革，可谓八支壮美的乐章。

乐章之一：改革医疗卫生单位的内部管理体制，实行综合目标管理责任制。1990年下半年开始实施医院分级管理制度。各地推行的干部聘任制、专业技术人员职务聘任制和工人合同制的人事制度改革，以及佛山市等实行浮动工资制、岗位技能结构工资制和各种专项奖励制度，激励了医疗卫生人员的积极性。

乐章之二：改革医疗收费管理制度，逐步调整理顺医疗卫生收费标准。1992年省卫生厅、财政厅、物价局印发了《关于医疗服务收费改革有关问题的通知》，进一步推进医疗服务价格改革，对于特需医疗卫生保健服务的价格，逐步放开。实施这一改革后，全省医疗业务收入增加，同时也减少了政策性医疗亏损。

乐章之三：改革医疗服务的经营机制，扩大服务范围，逐步适应社会多层次需求。广东普遍实行在保证基本医疗服务的同时，开展特需医疗服务。这样能满足社会上不同层次人群对医疗保健的不同需求。中山大学附属第一医院率先试办了特需门诊后，广州、深圳、珠海、东莞、惠州、湛江、揭阳等地，也先后开展了特需医疗保健服务。一些妇幼保健院开设康乐待产、家庭式产休室等。在合理布局的前提下，有些市开办经营型医院、股份制医院、中外合资、合作医院和私立医院，初步形成了多种形式办医的格局。

乐章之四：改革由国家统包的经济管理模式，多渠道筹资办医。广东筹资办医主要有五种途径：一是争取各级政府增加投入；二是华侨、港澳台同胞的捐赠等；三是社会企事业单位的资助和群众的捐赠；四是银行贷款；五是医疗卫生单位内部职工的集资。1979年以来，通过多渠道筹集医疗卫生单位的基本建设资金达41.56亿元，购置医疗设备达14.12亿元，在短时间内显著地改善了医疗卫生单位的面貌。

乐章之五：从1988年开始改革乡镇卫生院的管理体制，实行两级管理，从而调动乡镇政府加强卫生院领导管理的积极性，加速卫生院的建设和农村卫生事