

最新监察执法全书 (二百三十九)

郭雅 主编

吉林摄影出版社

图书在版编目(CIP)数据

最新监察执法全书/郭雅主编. —长春: 吉林摄影出版社, 2004

ISBN 7-80606-718-4

I. 最… II. 郭… III. 执法工作—中国—汇编
IV. D922.8

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 053251 号

出版发行: 吉林摄影出版社
(长春市人民大街 124 号 130021)

责任编辑: 李乡壮

经销: 全国各地新华书店

印刷: 北京施园印刷厂

版次: 2004 年 3 月第 1 版

书号: ISBN 7-80606-718-4/ D · 199

定价: 598.00 元

目 录

卫生部、财政部关于小儿麻痹后遗症矫治手术费用 公费医疗报销问题的通知.....	1
卫生部、国家工商行政管理局、国家医药管 理局、国家教育委员会关于严禁废弃的一次性 医疗器具流入市场的紧急通知.....	1
卫生部、国家医药管理局、国家计量局关于 血压计（表）改制问题的通知.....	3
卫生部、民政部、公安部关于加强精神卫生工作的意见 ...	4
卫生部、民政部、公安部关于加强精神卫生工作的意见	10
卫生部关于颁发生物制品企业废料回收提奖暂行 办法的通知.....	16
医药商业企业服务规范（试行稿）	19
消毒产品生产企业卫生规范.....	35
消毒管理办法.....	44
新资源食品卫生管理办法.....	70
学校卫生工作条例.....	77
医用 X 射线诊断放射卫生防护及影像质量保证管理规定	88
油（气）田非密封型放射源测井放射卫生管理办法 ...	111
农村助产人员管理条例（试行）	122
女性节育手术并发症诊断标准.....	127

卫生部关于加强儿童保健工作的通知	1 3 2
卫生部关于进一步加强儿童保健工作的通知	1 3 5
卫生部关于进一步落实少数民族边远地区孕妇和 育龄妇女破伤风类毒素免疫接种的通知	1 3 9
卫生部关于省级妇幼保健院办院方向的若干意见	1 4 1
卫生部关于推行妇幼保健保偿责任制的意见	1 4 8
中华人民共和国母婴保健法	1 5 3
中华人民共和国母婴保健法实施办法	1 6 4
人事类	1 8 3
关于印发 < 关于深化卫生事业单位人事制度 改革的实施意见 > 的通知	1 8 3
医疗器械分类规则	1 8 4
医疗器械经营企业监督管理办法	1 9 0
医疗器械生产企业监督管理办法（试行）	1 9 7

卫生部、财政部关于小儿麻痹后遗症矫治手术费用公费医疗报销问题的通知

近年来，各地公费医疗管理部门和中国残疾人联合会对享受公费医疗待遇的小儿麻痹后遗症患者施行矫治手术的费用报销问题反映较多。我们意见，小儿麻痹后遗症矫治手术系以恢复功能和劳动能力为目的的手术，属于医疗范畴。因此，凡享受公费医疗待遇的人员，施行小儿麻痹后遗症矫治手术所做检查、治疗处置、药品及手术费用，属于公费医疗经费报销范围，其费用报销办法，按当地公费医疗制度的规定办理。

卫生部、国家工商行政管理局、国家医药管理局、国家教育委员会关于严禁废弃的一次性医疗器具流入市场的紧急通知

最近，在北京、沈阳、唐山等地，使用过的一次性医疗器具大量流入小商品市场，被当成玩具卖给儿童，致使携带的病毒和细菌严重威胁人民群众尤其是广大儿童的健康。为了迅速制止这种情况继续发生，特紧急通知如下：

- 一、所有一次性医疗器具用过后，必须就地销毁，

不得任意外流，更不准自行出售。在研究出简便易行的销毁办法前，由各级卫生行政主管部门负责和医药等有关部门协商，指定当地塑料制品厂进行回收。回收处理的各个环节应严格做好无害化处理，并接受防疫站的监督和监测。

二、广泛利用电视、广播、报纸等形式进行卫生保健知识的宣传，教育家长和儿童认识其危害，做到不买、不玩废弃的一次性医疗器具。对于流散在中、小学生中的废弃的一次性医疗器具，应由教育主管部门通知各中、小学校进行动员收缴，集中交由当地卫生行政主管部门指定的厂家进行统一处理，或由学校进行深埋处理。

三、各级工商行政管理机关要加强市场管理，严禁废弃的一次性医疗器具上市出售。对违反规定出售、经营废弃的一次性医疗器具的，除全部没收销毁外，可视其情节轻重处以罚款，直至吊销营业执照。同时，卫生行政主管部门还要对废弃的一次性医疗器具流出单位领导和当事人追究行政责任。

四、各省、自治区、直辖市卫生厅（局）、医药管理局，要结合本地区实际情况，尽快制定销毁废弃

的一次性医疗器具的办法和措施，并于本通知发出后3个月内将执行情况书面报卫生部。

卫生部、国家医药管理局、国家计量局关于血压计（表）改制问题的通知

根据国务院《关于在我国统一实行法定计量单位的命令》，目前使用的体液压力单位mmHg，属于应废除的压力单位。因此，用以测量体液压力等的各种压力计（表），应区别不同情况有计划地做好改制工作。经研究，现具体安排如下：

1. 要抓好血压计（表）产品的改制工作。立式血压计自1987年下半年开始，其刻度按以kPa为主，同时保留mmHg的双刻度形式组织生产；其它血压计（表）要抓紧做好产品标准的修订工作，争取在1988年完成改制任务。

2. 标准血压计的改制要先行，应于1987年上半年完成改制工作，并能同时满足检定kPa和mmHg两种刻度的需要。

3. 使用中的血压计（表），应分期分批地进行改制。以mmHg单一刻度的血压计（表），允许使用到1990年，但以mmHg为单位测得的数值，应换

算为以 k P a 为单位的数值使用。必要时，可将 mm H g 以括号的形式标在 k P a 之后。

4. 在双刻度的血压计（表）投放市场之前，应着重做好医学领域的体液压力单位由 mm H g 向 k P a 过渡的宣传普及工作，使广大医务工作者提前作好准备。为完成以上任务，希望各地区卫生、医药、计量等部门要密切配合，努力创造条件，保证血压计（表）的改制及其推广使用工作的顺利进行。

卫生部、民政部、公安部关于加强精神卫生工作的意见

由卫生、民政、公安三部联合召开的全国第二次精神卫生工作会议于1986年10月16日至19日在上海召开，参加会议的有各省、自治区、直辖市卫生、民政、公安部门的代表和有关专家220人。会议总结了1958年全国第一次精神病防治工作会议以来的经验教训，交流了在新形势下如何搞好精神卫生工作的意见。

28年来，我国的精神卫生事业有了较大的发展。据不完全统计，1985年，全国已有精神病院348所，

比1958年增加6倍；病床约6万多张，增加5.1倍；精神科医生约6000名，增加14倍。随着形势的发展和改革的深入，各地加强了对精神病院的管理，康复工作有了较大的进展。社区防治工作也在逐步开展，有的地区还创造卫生、民政、公安密切协作实行群防群治群管的好经验。在精神卫生教学工作上，全国已有11所医学院校设立了精神医学教研室，培养了一支师资队伍。精神卫生的科研工作也在积极开展，北京、上海、南京三地的精神卫生研究所已被世界卫生组织指定为精神卫生研究和培训工作中心。国际性的交流和协作关系大大加强。这些成绩的取得，为今后精神卫生工作的进一步发展奠定了基础。

但是，当前我国的精神卫生工作存在的问题还很多，困难很大。突出反映在以下几个方面：

一、对我国发展精神卫生事业的重要性和紧迫性认识不足。很多同志，不正视精神卫生领域中的现实问题，对精神卫生工作与社会主义精神文明建设的内在联系缺乏足够的认识，对开展这项工作不够重视，缺乏应有的关心和支持。

二、精神病发病呈明显的上升趋势。目前全国有

精神病人约1000多万人。随着工业化、现代化程度的提高，社会心理因素的不断增加，患病率已由70年代的7‰上升到10.54‰，并有继续上升的趋势。特别是约有近半数的病人处在反复发作中，给社会造成严重危害。

三、精神卫生工作的机构、床位、财力、人力严重不足。

1. 目前精神病院的房屋破旧，医疗设备简陋，布局不合理。多数精神病院都建在远离城市几十公里至近百公里的偏僻地区，不利病人就医、家属探望和医院的技术交流，给管理工作增加了很大困难，民政部门所属精神病院的状况尤为如此。

2. 经费严重不足。长期以来政府给予精神病院的补贴，只有同级综合性医院的一半，致使精神病院无力更新设备，改善条件。由于经费不落实，致使行之有效的社区防治工作不能得到巩固和发展。尤为突出的是各地公安机关急需收治触犯法律肇祸的精神病人开设的精神病管治院，也因经费困难而组建不起来，以致这类病人继续严重地危害着社会治安。

3. 床位不足。目前全国每千名精神病人只有六

张病床，80%的病人得不到治疗，95%以上的病人住不进医院，精神病人看病难、住院难的问题相当突出。有的精神病人在家里成年累月用铁链禁锁，过着非人的生活，有的企业单位抽调生产工人日夜3班看管精神病人，成了社会、企业单位和家庭的严重后顾之忧。

4. 精神卫生队伍严重缺编，人才奇缺，青黄不接。目前全国每1万名精神病人只有六名精神科医生，病床和工作人员的比例也只有1 : 0.6，队伍的技术素质较差，特别是精神卫生工作者不受社会重视，被称为“疯子”大夫，工作累、危险大、待遇低，技术职称的评定和晋升得不到合理解决，致使新的不愿来，老的不安心。

四、由于对精神病人缺乏管理，致使一部分病人流散社会，不断肇祸，造成的危害相当严重。据江苏省调查，该省1985年以来发生精神病人肇祸1800多起，其中凶杀案136起，杀死杀伤189人，纵火案209起，抢夺盗窃案800多起。上海市去年共发生精神病人肇祸528起，其中杀人29起，放火3起，很多恶性案件中，精神病人作案占了一定的比例。大庆油田1病人玩火引起火灾，造成1亿元的巨额损失；上海1位病

人驾车肇祸，连续撞伤撞死15名行人。其他如精神病人赤身裸体，出丑滋事，毁坏厂矿电源、设备，造成停工停产等事例屡见不鲜。这些触目惊心的事实足以说明，如不采取积极措施加强精神卫生工作，将会造成更严重的社会问题。

精神卫生工作与社会主义精神文明建设有着密切的内在联系。当前，我国正处在通过全面改革来不断完善社会主义制度，促进经济腾飞的新时期，而社会的变革和进步，又不可避免地将给人们带来大量新的社会心理因素和精神因素的影响，精神卫生的重要性也就日益显示出来。现在许多发达国家对精神卫生的重视程度已经超过了躯体疾病的防治，把精神卫生工作渗透到医疗卫生各科和各种保健服务中去。因此，搞好精神卫生工作不仅关系到千百万人的健康，关系到保证四化建设顺利发展的一个重要措施，而且直接关系到社会的安定和人民生命财产安全。必须把它列入重要议事日程，切实抓好。为此，特提出以下建议：

一、加强全国精神卫生工作的协调和指导。建议建立由卫生、民政、公安3部牵头和教育、财政、劳

动人事、宣传等有关部门参加的联席会议制度，负责协调和指导精神卫生工作。

二、建议将精神卫生工作纳入社会主义精神文明建设的范畴，将精神卫生事业纳入有关部门和地方事业的发展规划，给予应有的重视，并在国家财政允许的情况下予以必要的支持。

三、积极地有计划地采用多种途径培养专业人才，尽可能解决精神卫生工作队伍青黄不接、来源不足的困难。高等医学院校应增设精神卫生课程，对在职医务人员要加强精神病防治的培训，使绝大多数医疗卫生机构都能开展精神病的防治工作。对从事精神卫生工作的医生、护理、心理、社会等专业人员，要合理地解决职称评定和报酬等实际问题，以稳定这支队伍。同时，还要重视并加强精神卫生的科学研究工作。

四、开展精神卫生立法和司法鉴定以及对精神病人的管治工作。抓紧起草《精神卫生法》，公安机关从速组建精神病管治院，并会同司法、卫生部门组建司法鉴定委员会。

五、适当放宽对精神卫生事业的有关政策，给予

精神病人福利工作和工疗站以免税待遇，鼓励和支持多渠道集资兴办精神卫生设施，开展社区防治和管理工作，收容治疗和管理精神病患者。

六、加强精神卫生工作重要性的宣传，普及精神卫生科学知识，呼吁全社会都来关心和重视精神卫生工作，从而使我国人民能有一个良好的工作环境和生活环境，减少精神病产生的社会、家庭和心理因素。并创造条件帮助精神病人尽快康复，走向社会。

卫生部、民政部、公安部关于加强精神卫生工作的意见

由卫生、民政、公安三部联合召开的全国第二次精神卫生工作会议于1986年10月16日至19日在上海召开，参加会议的有各省、自治区、直辖市卫生、民政、公安部门的代表和有关专家220人。会议总结了1958年全国第一次精神病防治工作会议以来的经验教训，交流了在新形势下如何搞好精神卫生工作的意见。

28年来，我国的精神卫生事业有了较大的发展。据不完全统计，1985年，全国已有精神病院348所，

比1958年增加6倍；病床约6万多张，增加5.1倍；精神科医生约6000名，增加14倍。随着形势的发展和改革的深入，各地加强了对精神病院的管理，康复工作有了较大的进展。社区防治工作也在逐步开展，有的地区还创造卫生、民政、公安密切协作实行群防群治群管的好经验。在精神卫生教学工作上，全国已有11所医学院校设立了精神医学教研室，培养了一支师资队伍。精神卫生的科研工作也在积极开展，北京、上海、南京三地的精神卫生研究所已被世界卫生组织指定为精神卫生研究和培训工作中心。国际性的交流和协作关系大大加强。这些成绩的取得，为今后精神卫生工作的进一步发展奠定了基础。

但是，当前我国的精神卫生工作存在的问题还很多，困难很大。突出反映在以下几个方面：

一、对我国发展精神卫生事业的重要性和紧迫性认识不足。很多同志，不正视精神卫生领域中的现实问题，对精神卫生工作与社会主义精神文明建设的内在联系缺乏足够的认识，对开展这项工作不够重视，缺乏应有的关心和支持。

二、精神病发病呈明显的上升趋势。目前全国有

精神病人约1000多万人。随着工业化、现代化程度的提高，社会心理因素的不断增加，患病率已由70年代的7‰上升到10.54‰，并有继续上升的趋势。特别是约有近半数的病人处在反复发作中，给社会造成严重危害。

三、精神卫生工作的机构、床位、财力、人力严重不足。

1. 目前精神病院的房屋破旧，医疗设备简陋，布局不合理。多数精神病院都建在远离城市几十公里至近百公里的偏僻地区，不利病人就医、家属探望和医院的技术交流，给管理工作增加了很大困难，民政部门所属精神病院的状况尤为如此。

2. 经费严重不足。长期以来政府给予精神病院的补贴，只有同级综合性医院的一半，致使精神病院无力更新设备，改善条件。由于经费不落实，致使行之有效的社区防治工作不能得到巩固和发展。尤为突出的是各地公安机关急需收治触犯法律肇祸的精神病人开设的精神病管治院，也因经费困难而组建不起来，以致这类病人继续严重地危害着社会治安。

3. 床位不足。目前全国每千名精神病人只有六

张病床，80%的病人得不到治疗，95%以上的病人住不进医院，精神病人看病难、住院难的问题相当突出。有的精神病人在家里成年累月用铁链禁锁，过着非人的生活，有的企业单位抽调生产工人日夜3班看管精神病人，成了社会、企业单位和家庭的严重后顾之忧。

4. 精神卫生队伍严重缺编，人才奇缺，青黄不接。目前全国每1万名精神病人只有六名精神科医生，病床和工作人员的比例也只有1 : 0.6，队伍的技术素质较差，特别是精神卫生工作者不受社会重视，被称为“疯子”大夫，工作累、危险大、待遇低，技术职称的评定和晋升得不到合理解决，致使新的不愿来，老的不安心。

四、由于对精神病人缺乏管理，致使一部分病人流散社会，不断肇祸，造成的危害相当严重。据江苏省调查，该省1985年以来发生精神病人肇祸1800多起，其中凶杀案136起，杀死杀伤189人，纵火案209起，抢夺盗窃案800多起。上海市去年共发生精神病人肇祸528起，其中杀人29起，放火3起，很多恶性案件中，精神病人作案占了一定的比例。大庆油田1病人玩火引起火灾，造成1亿元的巨额损失；上海1位病