

1978——1991

中国改革 全书

医疗卫生体制改革卷

主 编 彭瑞骢 蔡仁华 周采铭

大连出版社

中国改革全书

(1978——1991)

医疗卫生体制改革卷

主 编 彭瑞骢 蔡仁华 周采铭

大 连 出 版 社

1992·大连

中国改革全书

(1978—1991)

医疗卫生体制改革卷

主编：彭瑞恩、蔡仁华、周家铭

大连出版社出版 新华书店经销
(大连市中山区大会街93号) 北京飞达印刷厂印刷

字数：800千字 开本：787×1092 1/16 印张：37.875 插页：2

印数：0 001—1 100册

1992年9月第1版 1992年9月第1次印刷

登记号：(辽)第15号 ISBN7-80555-556-7/D·50

定价：35.00元

《中国改革全书》编委会

主 编 马 洪 刘国光 邢贲思 刘鸿儒 赵 曜

副 主 编 王仕元 王怀超 杨世文 庞元正 徐克军
朱煜华

常务副主编 王怀超 杨世文 庞元正 徐克军

编 委 (按姓氏笔划排列)

马 洪	马克伟	王又庄	王 珏	王怀超
王金山	王梦奎	王佩真	王聚武	王鞠华
田 夫	厉以宁	令狐安	史维国	付宪斌
邢贲思	刘国光	刘鸿儒	刘 伟	刘炳英
刘德福	朱丽兰	朱煜华	孙 桢	孙钱章
李修义	邹向群	周桂英	劳鸿起	杨世文
杨咏中	庞元正	陈 平	陈瑞生	童宛生
邵俊亭	何光晔	沈宝祥	吴敬琏	武迪生
张元端	张中云	张式谷	张跃庆	张有民
张声书	张理泉	卓晴君	项怀诚	贺名仑
赵 曜	胡臻生	徐克军	高 严	唐 杰
姜维壮	耿文卿	黄书田	康式昭	韩太林
彭桂兰	彭瑞骢	董庆铮	管志安	蔡仁华

责任编辑 周秀才 许文彦

选题策划 杨世文

封面设计 张亚杰

《中国改革全书·医疗卫生体制改革卷》编委会

名誉主编 陈敏章 孙隆椿

顾问 曹荣桂 支峻波

主编 彭瑞骢 蔡仁华 周采铭

编委 (按姓氏笔划排列)

王 斌	刘洪祺	孙承岱	孙宝鑫	李少白	朱元卿
乔懋彬	沙 洛	杜乐勋	郑东振	林天池	赵治铎
张衍浩	罗益勤	梁浩材	殷大奎	顾杏元	韩荣升
鲁安平	戴 迪				

编撰者 (按姓氏笔划排列)

马晓月	尹向荣	王荣丽	吴玉杰	宋 森	周采铭
周惠敏	常为民				

本卷编辑 徐秀杰

责任校对 陈玉凤

总 序

马 洪

1978年,中国在结束了十年动乱之后毅然迈出了改革开放的步伐。十三年后的今天,中国的改革开放在取得了举世瞩目的成就后,又开始向更深的层次和更广阔的领域推进,发展到一个新的阶段。

十三年岁月,在历史的长河中不过是短暂的一瞬,但改革开放所取得的历史性成就,却使这一时期熠熠生辉,彪炳史册。改革对于振兴古老的中华民族、对于新中国的社会主义现代化建设事业乃至对于整个国际社会主义事业的历史意义,无论怎样评价,都不会是过高的。

中华人民共和国的诞生,社会主义制度的建立,结束了旧中国半封建半殖民地的历史,我国各族人民真正成了国家的主人。在中国共产党的领导下,全国人民艰苦奋斗,取得了旧中国根本不可能取得的成就。我国各族人民从长期的历史经验中深切体会到,只有社会主义才能救中国。

社会主义的根本任务就是发展社会生产力。它应该创造出比资本主义更高的劳动生产率,使生产力以更高的速度向前发展,以不断地满足人民日益增长的物质文化需要。然而,由于历史的、政治的、经济的、思想的原因,五十年代后期逐步形成的高度集中的计划经济体制与社会生产力发展越来越不适应,严重地妨碍了社会主义制度优越性的充分发挥。显然,要摆脱旧体制所造成的封闭、发展缓慢的状态,除了进行全面而彻底的改革外,没有其它道路可走。我们对生产关系和上层建筑中一切不适应生产力发展的环节和方面进行改革,克服旧体制的种种弊端,其目的就是为了进一步解放生产

力。而只有进一步解放生产力,我们才能尽快地发展生产力。

改革是一场革命,它必然要引起人们的管理方式、工作方式、思维方式甚至生活方式的深刻变化,因而是一项长期的、艰巨的任务。同时,改革又是社会主义制度的自我完善和发展,其目的是为了巩固和发展社会主义。因此,不改革不行,改革不坚持社会主义方向也不行。党的十一届三中全会以来所一贯执行的基本路线和一系列方针、政策,就是以经济建设为中心,坚持四项基本原则,坚持改革开放,一心一意地把经济建设搞上去。这是邓小平同志走有中国特色社会主义道路思想的精髓。对于这条已被实践证明是正确的路线,必须坚定不移地贯彻执行,不能有丝毫的动摇。任何偏离这条路线的倾向和做法,都将对中国的社会主义现代化建设事业造成无穷的祸患。

十三年来,我们始终不渝地坚持对内搞活、对外开放的方针。我国的改革,从农村到城市,从微观经济领域到宏观经济领域,从经济基础到上层建筑,从局部探索到全面系统展开,正在步步深入。适应社会主义有计划商品经济发展的、计划与市场相结合的经济体制和运行机制正在建立,并日益显示出强大的生命力。随着经济的发展,我国城乡面貌发生了巨大的变化,广大人民群众都切身感受到了改革所带来的实惠;社会主义民主和法制建设不断得到加强,安定团结、生动活泼的政治局面已经形成;科技、教育、文化事业蓬勃发展,社会主义精神文明建设取得了伟大的成果。改革犹如春风化雨,给神州大地带来了勃勃生机。

十三年来的改革历程表明,改革是“实现四化,振兴中华”的必由之路。改则活,活则兴。民族的振兴,国家的富强,人民的幸福,社会主义的希望,都系于改革之上。改革既然给人民带来了实惠,人民就衷心地拥护改革,谁否定或反对改革,谁就是逆时代潮流而动,是不会得人心的,最终要为历史所唾弃。然而,改革又似逆水行舟,不进则退。但后退是没有出路的。如果说,在七十年代末我们除了改革别无选择的话,那么在九十年代初,除了坚定不移地把改革推进下去,我们同样别无选择。

改革是极其宏伟的开创性事业,又是极其艰难甚至是带有一定

风险的事业。我们已经迈出了具有决定意义的一步,并取得了巨大的成功。但这仅仅是第一步。进一步的改革,由于不可避免地要在深层次上触动人们的传统观念,改变旧有的利益格局而愈加艰难。在新的形势下,为了把改革引向深入,我们需要在实践和理论两个方面都有所突破。

一方面,我们的思想要更解放一点,胆子更大一点,要继续向前闯。改革是前无古人的事业,我们的经验还不足,世界上又没有现成的模式可供借鉴,不探索、不敢闯,怎么能走出一条建设有中国特色的社会主义之路呢?作为中国改革开放的总设计师,邓小平同志历来提倡要有敢闯的精神,认准了,就干;对了,就坚持下来;错了,改过来就是了。如果一味地对改革求全责备,要求改革的每项措施、每种办法都百分之百的正确,不允许改革有半点失误,那不是马克思主义的态度。其结果只能是束缚住改革者的手脚,使改革陷于停顿,甚至会断送改革事业。

另一方面,我们又要善于不断地总结改革的经验,并在此基础上逐步地创立并完善科学的社会主义改革理论,用以指导改革的实践,避免在改革中出现较大的失误。忽视实践的倾向是片面的,忽视理论的倾向同样是片面的。我们党的历史表明,每当我们认真地总结历史经验,真正从马克思主义理论的高度去审视和把握问题,我们的事业就会随之有一个大的发展。过去,我们曾认为社会主义是计划经济,是排斥市场的。十一届三中全会以后,提出社会主义是有计划商品经济。现在我们又进了一步,要大力发展社会主义市场经济。理论源于实践。人民群众具有极大的改革热情和无限的创造力,他们在改革中创造出许多好形式、好方法。这些好形式和好方法,需要从理论上加以概括和说明,否则,它们既不能持久地坚持下来,更难以得到推广。邓小平同志前两年反复强调,中国改革进行了十年,是总结经验的时候了,这正是着眼于为以后的深化改革奠定坚实的理论基础,以保证改革积极稳妥而又卓有成效地进行,使改革立于不败之地。

中共中央党校、国务院发展研究中心、国家体改委、中国社会科学院以及国务院有关部委的领导同志和理论界的著名专家、学者组

成编委会,共同编著《中国改革全书》,旨在全面、系统、科学地总结十三年来我国改革开放的丰富经验,宣传各行各业改革开放的辉煌成就,从理论上再现中国社会主义改革所走过的曲折然而又是奋进的历史进程,以推动各个领域、各条战线改革的理论探索。这是一件十分繁重但很有必要的工作。我们希望,《中国改革全书》的问世,能够对我国改革开放的事业起到积极的推动作用。

党的第十四次全国代表大会即将召开,这次代表大会将是我国社会主义现代化建设进程中具有重大历史意义的会议,也是国内外人士十分关注的一次会议。形势的发展表明,破除各种保守、僵化的观念,进一步解放思想,加快改革的步伐,全方位地扩大开放,全面地贯彻党的基本路线,将是这次大会的主基调。可以预见,这次以改革开放为主要内容的党的代表大会,对于承前启后,推进建设有中国特色的社会主义的伟大事业,必将产生巨大而深远的影响。把《中国改革全书》作为向党的十四大的献礼,是编委会和全体编纂人员的共同心愿。今天这一愿望实现了,我们为此而感到欣慰。

1992年7月1日

编 撰 说 明

一、《中国改革全书》(以下简称《全书》)的编撰宗旨,是全面系统地总结我国改革开放的历史经验,宣传各条战线十三年来改革开放的光辉成就,深入探索改革开放的客观规律,为了解和研究我国改革开放的历程与前景,提供一部集理论探索和文献资料荟萃于一身的大型参考书。

二、《全书》的编写工作始于1990年底。1992年初,《全书》各分卷大部分接近完稿,这时,邓小平同志的南巡讲话发表了,全体编写人员欢欣鼓舞、备受激励,决心进一步解放思想、大胆探索,使《全书》编写质量再上一个新台阶。此后,各分卷主编对书稿做了进一步的修改和补充,目的是使《全书》更全面地反映改革开放的新形势、新思路。

三、编写《中国改革全书》是改革开放实践的需要,是一件十分必要和有意义的工作,也是一件十分艰巨繁重的工作。承担这样一项重要工作,我们既感到光荣又感到能力和水平有限。在有限时间内,我们虽然尽其所能,但仍然难以尽如人意,错误和不足之处在所难免。我们恳切希望广大读者提出批评指正,为总结和创造我国成熟的改革开放理论体系而共同努力。

四、《全书》是在我国理论界十幾年来的研究基础之上,对改革开放理论的再探索、再创造。在整个编写过程中,我们大量吸收了广大理论工作者和实际工作者在改革开放实践中所创造的优秀理论成果。但由于工作繁冗和篇幅所限,在材料的取舍方面,难免有所疏漏或畸轻畸重。为此,对于那些我们吸收了其理论成果的同志,《全书》编委会在此表示衷心的感谢;对于那些被我们遗漏了其重要研究成果的同志,《全书》编委会深表歉意。

五、《全书》是一个开放的体系。在某种意义上,可以说“《全书》不全”:一方面,我国的改革开放现在还只是一个伟大的开端,今后的路程更艰巨、更伟大,现在《全书》的时间跨度是从1978年到1991年,再过若干年,我国改革开放的实践必将谱写出新的历史篇章;另一方面,随着我国改革开放实践的不断深化,改革开放理论必然会随之丰富和发展。因此,《全书》并没有也不可能终结对改革开放理论的探索。我们的工作不过是抛砖引玉,希望通过《全书》的出版,促进我国理论界对改革开放进行更为深入的研究。

六、《全书》的编写和出版工作得到了大连出版社鼎力支持。还是在1991年9月,大连出版社就坚持把社会效益放在首位,果断承担了《全书》的出版任务。在《全书》的整个编写过程中,大连出版社与《全书》编委会密切合作,付出了艰辛的劳动。在此,我们对大连出版社表示最真挚的敬意。

《中国改革全书》编委会

1992年7月

序

四十多年来,特别是近十多年来我国卫生事业的成就是举世瞩目的。国外同道认为,我国卫生事业投入少而人民健康状况较好。从国际上通用的反映公民健康状况的指标(如平均期待寿命、婴儿死亡率、低体重新生儿的百分比等)看,我国卫生事业处于发展中国家的前列。

但是,我国卫生事业也面临新的挑战。这个挑战具有国际性:

——随着社会、经济的发展,人们对于健康的需求日益提高。

——随着医学科技的迅速发展与人口谱(老龄化)、疾病谱(慢性病增加)的变化,医疗费用猛增。

——随着社会的进步,人们把维护健康当成公民的基本民主权利,从而要求社会公正。

因此,发达国家或发展中国家的卫生事业都面临改革问题。它大体有以下几个方面:全民健康保险是总趋势,应如何有步骤地实施;卫生资源的筹集、利用和分配;如何既满足较富有者的医疗需求,又保证贫困者的基本医疗要求;医疗服务活动一般是非盈利的,怎样才能既调动医务人员的积极性,又防止过度使用卫生资源;对于医疗服务市场如何管理;特别是如何实现政府、社会、个人都来关心卫生事业,各负其责,各尽其力等。这些问题都需要进一步从理论上弄清楚,在实践中总结经验。

十多年来我国在这方面积累了一些经验,也进行过理论探讨,但是与经济、政治体制改革的深入发展还显得很不适应。十多年的经验证明,卫生系统的改革必须主动适应政治经济体制改革,否则卫生事业难以得到发展,甚至会走入困境。

最近邓小平同志的南巡谈话,是对十多年来改革实践的总结,也是对今后改革实践的指导。但由于本书成稿在先,对此未能充分反映。另外由于撰稿时间较短,来不及广泛听取意见,尚希读者批评指正。

卫生改革与发展是密切相关的。改革促发展，发展靠改革。本书由于篇幅所限，有关卫生发展方面的内容不能充分展开，因此我们将有关九十年代卫生发展的总目标、基本方针和战略重点、中西医并举的方针、区域发展、卫生人力发展、法制建设等内容，以“中国卫生发展与改革纲要”（征求意见稿）的形式列入“第四篇医疗卫生体制改革重要决议文献辑要”内，以飨读者。

彭瑞骢 蔡仁华 周采铭

1992年5月5日

目 录

总 序	马 洪(1)
编撰说明	《中国改革全书》编委会(1)
序	彭瑞聰 蔡仁华 周采铭(1)

第一篇 医疗卫生体制改革历史回顾

第一章 医疗卫生体制改革的历程	(3)
第一节 40年卫生事业发展的成就及存在的主要问题	(3)
第二节 卫生改革的历程	(6)
第二章 医疗卫生体制改革的主要经验与问题	(26)
第一节 医疗卫生体制改革的主要经验	(26)
第二节 有待于在深化改革中解决的若干重要问题	(33)

第二篇 医疗卫生体制改革理论探索

第一章 总论	(43)
第一节 医疗体制改革的基本目标	(43)
第二节 医疗体制改革的理论依据	(46)
第三节 医疗体制改革的指导原则	(47)
第二章 医疗卫生资金筹集、分配与利用	(51)
第一节 医疗卫生资金筹集的渠道	(51)
第二节 完善医疗卫生资金的分配制度	(55)
第三节 提高医疗卫生资金的利用程度	(58)
第三章 社会主义医疗事业发展的运行机制	(61)
第一节 建立医疗的计划管理与市场调节相结合的运行机制	(61)
第二节 医疗服务收费制度的改革	(64)
第三节 农村卫生和预防保健的体制改革	(67)
第四节 加强宏观调控体系的建设	(69)

第四章 医疗保健制度的改革	(72)
第一节 深化医疗保健制度改革的必要性与原则	(72)
第二节 医疗保健制度改革的几个难点问题	(74)
第三节 调整和理顺医疗保健制度中的国家、集体与个人三者经济利益关系	(76)
第四节 农村医疗保健制度的改革	(80)
第五章 医疗单位的体制改革	(82)
第一节 医疗单位的改革目标	(82)
第二节 完善综合目标管理责任制	(84)
第三节 医疗单位体制的深化改革	(85)
第四节 搞好医疗单位的配套改革	(87)

第三篇 中央领导人论医疗卫生体制改革

一、预防保健工作	(93)
二、医疗卫生事业的精神文明建设	(96)
三、护理工作	(98)
四、医疗卫生体制改革	(99)

第四篇 医疗卫生体制改革重要决议文献辑要

钱信忠同志在一九七九年全国卫生局长会议上的报告(节录)	(103)
钱信忠同志在一九八〇年全国卫生局长会议上的总结讲话(节录)	(108)
关于印发《关于允许个体开业行医问题的请示报告》的通知	(112)
钱信忠同志在一九八一年全国卫生厅局长会议上的总结(节录)	(115)
王伟同志在一九八三年全国卫生厅局长会议上的讲话(节录)	(117)
崔月犁同志在一九八三年全国卫生厅局长会议闭幕时的讲话(节录)	(119)
谭云鹤同志在一九八四年全国卫生厅局长会议上的总结讲话(节录)	(123)
家庭病床暂行工作条例(试行)	(126)
崔月犁同志在一九八五年全国卫生厅局长会议上的讲话(节录)	(129)
陈敏章同志在一九八五年全国卫生厅局长会议上的总结讲话(节录)	(135)
国务院批转卫生部关于卫生工作改革若干政策问题报告的通知	(139)
关于开展卫生改革中需要划清的几条政策界限	(143)
崔月犁同志在一九八六年全国卫生厅局长会议上的讲话(节录)	(145)
陈敏章同志在一九八六年全国卫生厅局长会议上的总结讲话(节录)	(152)
卫生部、财政部、劳动人事部关于业余医疗卫生服务收入提成的暂行规定	(154)
崔月犁同志在一九八七年全国卫生厅局长会议上的总结讲话(节录)	(155)
“七五”时期卫生改革提要	(157)

陈敏章同志在一九八八年全国卫生厅局长会议上的讲话(节录)	(162)
何界生同志在一九八八年全国卫生厅局长会议上的总结讲话(节录)	(168)
关于在卫生改革中要保护教学和科研工作的通知	(174)
国家税务总局关于征收一九八八年度奖金税工资调节税若干政策问题的 通知(节录).....	(175)
国务院批转国家教委等部门关于深化改革鼓励教育科研卫生单位增加社会 服务意见的通知	(176)
陈敏章部长在全国电话会议上贯彻落实国务院批转三部两局 《关于扩大医疗卫生服务有关问题的意见》的讲话	(180)
卫生部部长陈敏章在全国卫生厅局长会议上的总结讲话(节录)	(184)
陈敏章部长在 1990 年全国卫生厅局长会议上的报告(节录)	(191)
卫生部关于推行妇幼保健保偿责任制的意见	(201)
国务院批转卫生部等部门关于改革和加强农村医疗卫生工作请示的通知	(203)
卫生部关于加强计划免疫保偿制管理工作的意见	(206)
孙隆椿副部长在全国卫生厅局长会议上的总结讲话(节录).....	(208)
中国卫生发展与改革纲要(征求意见稿)	(211)

第五篇 医疗卫生体制改革重要文章著作摘要

一、医疗卫生事业的性质、地位和作用	(223)
二、医疗卫生事业改革的理论研究	(230)
三、卫生事业所有制改革	(237)
四、医疗卫生服务市场理论及经济效益与社会效益探讨	(241)
五、十年医疗卫生经济体制改革发展	(252)
六、医院管理体制的改革	(278)
七、医院经济效益及市场机制研究	(287)
八、医院改革探索	(289)
九、医院固定资产管理体制的改革	(313)
十、医德、医风教育与卫生事业的精神文明建设	(317)
十一、医疗保健制度改革	(328)
十二、预防保健体制改革与卫生防疫有偿服务	(337)
十三、医疗卫生事业单位的财会制度研究	(340)
十四、农村卫生事业及县、乡卫生机构改革	(343)
十五、医学教育医学模式改革	(362)
十六、卫生系统领导制度改革与领导艺术	(364)
十七、中医改革	(370)

第六篇 实际工作者谈医疗卫生体制改革

- 深化卫生改革的若干思考 卫生部党组副书记、副部长 孙隆椿(377)
- 加大改革份量促进卫生事业发展 天津市副市长 钱其璠(380)
- 医疗卫生体制改革中若干观念问题 中国医学科学院名誉院长 吴阶平(382)
- 深化卫生改革的政策认识 卫生部政策法规司司长 支峻波(384)
- 加快卫生事业改革的步伐 跟上国民经济发展的新形势 首都医学院教授 孙衍庆(386)
- 认清事业性质深化卫生改革 卫生部政策法规司副司长 蔡仁华(387)
- 社会大卫生是开放改革的重大成就 卫生部政策与管理研究专家委员会委员 梁浩材(389)
- 我国卫生改革若干特征的探讨 卫生部政策与管理研究专家委员会委员 罗益勤(391)
- 我国医疗保障制度改革的思考 上海医科大学教授 顾杏元(393)
- 社会医疗保险是医疗保健制度改革的方向 深圳市卫生局党委书记 林天池(395)
- 理论指导实践深化卫生改革 浙江省卫生厅厅长 戴迪(397)
- 总结经验,探索新路 天津市卫生局局长 乔懋彬(399)
- 探索卫生事业投入补偿机制模式 建立与国情和卫生事业性质相适应的发展体制 四川省卫生厅厅长 殷大奎(401)
- 对卫生经济体制改革的回顾与展望 湖北省卫生厅副厅长 王斌(404)
- 大胆创新 加快改革 建立更有生机活力的医院体制
..... 广东省卫生厅副厅长 张衍浩(407)
- 改革给卫生事业注入勃勃生机 宁波市卫生局局长 朱元卿(409)
- 改革给老区卫生事业注入生机和活力 安徽省金寨县卫生局局长 高开焰(411)
- 改革给少数民族地区卫生院带来了强大的生命力 内蒙古赤峰市卫生局局长 刘树涛(411)
- 谈如何深化卫生改革 牡丹江市卫生局局长 王恩海(417)
- 全面贯彻卫生改革政策,保证改革健康发展 广东省潮州市卫生局局长 陈德仪(419)
- 完善综合目标管理责任制 吉林省卫生厅厅长 鲁安平(421)
- 深化医院改革 强化按劳分配 内蒙古自治区卫生厅副厅长 李少白(424)
- 关于医院经济体制改革的几个问题 卫生部政策与管理研究专家委员会委员 杜乐勋(426)
- 医院要走综合效益型道路 山西省眼科医院 沙洛(429)
- 继续深化医院综合目标责任制的改革 天津市第二医学院附属河东医院院长 康爱成(429)
- 实行综合目标管理责任制促进医院发展 广州市红十字会医院院长 宋继昌(431)
- “三制一体”经营管理责任制是有效形式 齐齐哈尔市第一医院院长 何忠俊(433)
- 医院改革的三条思路 西安市传染病医院院长 韩熙元(435)
- 完善医院经营管理机制 广东省潮州市中心医院 鹿明诚(437)
- 深化卫生改革 完善经营机制 成都市青羊区卫生局 庄泽章(439)
- 强化经营管理 增强医院活力 宁夏回族自治区石嘴山市第一人民医院院长 曾澄楠(439)
- 加强科室核算 促进医院管理 淮阴市第二人民医院 邓福全(441)
- 吕嘉福(443)
- 赵信武(444)