

辽宁 卫生 年鉴

1991

《辽宁卫生年鉴》（1991）编辑委员会

辽 宁 卫 生 年 鉴

(1991)

《辽宁卫生年鉴》(1991)编辑委员会

《辽宁卫生年鉴》（1991）

出版：《辽宁卫生年鉴》编辑委员会

编辑：《辽宁卫生年鉴》编辑室

书号：辽出临图字〔1989〕第107号

印刷：辽宁省卫生厅印刷厂

《辽宁卫生年鉴》(1991)编辑委员会

主任委员 王滋民

副主任委员 李 仁 刘忠德

委 员 王廷相 孙承岱 袁承运 阎英琦 李 珏

鲁瑞成 王世昌 邵有田 于淑芬 王文英

王汉臣 夏淑舫 王文贵 金文祥 王文选

艾振玉 韩明惠 王立仁 王维常

总 编 王滋民

副 总 编 王文选

编 辑 王立仁 王维常

编辑说明

《辽宁卫生年鉴》由1985年开始编辑出版，每年1册，它在积累文献资料，提供工作信息和经验等方面，发挥了应有的积极作用，已成为各级卫生行政部门、各医疗卫生单位必备的参考资料。

本《年鉴》从1988年起，扩大了反映各市卫生工作的版面，各市卫生局都建立了编辑组，负责本市稿件的征集、编写、审定工作，为提高《年鉴》的质量作出了积极的贡献。在此，对各市《年鉴》编辑组的同志们表示衷心的感谢。

由于我们的业务水平有限，疏漏错误不妥之处在所难免，欢迎各位读者提出批评改正意见，并望继续给予大力支持，及时为本《年鉴》写稿，提供资料，使《年鉴》办的更好些。

《辽宁卫生年鉴》编辑室

1992年11月

中共辽宁省
委书记全树仁
(右二)在省卫生
厅副厅长李仁陪
同下会见林佳楠
同志



省人大副主
任张知远(右二)
省政协副主席沈
显惠(右三)等
出席全省卫生工
作会议



中顾委委员
戴苏理、李涛等
接见首届“医风
赞”文艺汇演演
员代表





辽宁省卫生
厅厅长王滋民在
全省卫生工作会
议上讲话



辽宁省卫生
厅副厅长刘忠德
参观意大利拉维
纳市医院理疗室



辽宁省卫生
厅顾问孙金城出
席全省卫生工作
会议

全省卫生工作

1991年全省卫生工作简述

基本情况 1991年末,全省卫生机构总数为7736个,床位总数为200752张,其中医院床位176365张,卫生人员总数达到305498人,其中卫生技术人员228663人,平均每千人口拥有医院床位4.48张、医师1.71人;全省从事预防保健人员为17600余人,约占卫生系统总人数的5.76%。连续几年医院床位增长过快的局面得到扭转,1991年全省医院床位增长速度已由过去的3~8%降到1.1%,整个卫生事业进入了平稳增长、适度发展的轨道。1991年全省卫生事业经费为4.57亿元,比上年增长了9.6%。

治理整顿和深化改革 卫生行业经过治理整顿,“乱”、“差”现象得到进一步治理。全省认真贯彻《辽宁省医疗机构管理条例》,治理整顿医疗秩序,开展全行业管理,基本解决了前些年管理失控的问题,社会乱办医、办医乱现象基本得到解决,医疗秩序和医德医风明显好转,不合理收费现象明显改观,医疗服务态度明显改善,医风医纪举报明显减少。各级医疗卫生单位积极参加辽宁省委组织的16个系统规范化服务“窗口”竞赛,纠正行业不正之风,建立健全内部制约和社会监督机制,强化了思想政治工作和职业道德建设,使医院面貌焕然一新。据对省内65所医院调查,患者对医院的满意率提高到96.5%,社会对医院的满意率提高到94.3%。在农村开展了对村卫生所(室)的整顿,符合要求的村级卫生机构达到60%。对药品生产流通环节依法进行治理,共查处假劣药品案件186起,罚没金额20多万元,城乡游医药贩大为减少。

卫生改革得到进一步深化,医疗卫生单位综合目标管理水平有新的提高,单位内部运行机制和自我约束机制得到进一步的加强,经济效益和社会效益均比较显著。全省共对750多个手术、理疗、输血等收费项目标准适当上调。公费医疗管理和改革进一步深化,医疗费用与享受个人适当挂钩的普及面已达到80%,全省公费医疗经费支出实现了年初制订的指标。全省计划免疫保偿合同制和母婴卫生保健保偿合同制进一步推广,开展此项试点的县区达到61个。

预防保健 卫生防疫和监督监测得到进一步加强,全省法定传染病的总发病率继续呈下降的趋势,在部分地区遭受水灾的情况下,未发生主要传染病的暴发与流行,全年共发生甲、乙类传染病20种,总报告发病例数105337例,比上年同期下降3.34%,死亡例数比上年下降71.01%,计划免疫成果得到巩固、发展,实现了以县为单位儿童计划免疫接种率达85%的奋斗目标,四苗覆盖率为99.66%,通过了联合国儿童基金会、WHO和卫生部的联合审评验收,名列全国第二位。全省食品卫生监测合格率、公共场所监督覆盖率、化妆品监督率、城市生活饮用水消毒合格率、学校卫生监督覆盖率、放射卫生发证率和劳动卫生监督覆盖率等各项卫生指标,均有不同程度的提高。妇幼卫生工作得到了加强,全省开始实施《辽宁省防止劣生条例》,建立了省市县各级优生技术鉴定组织,确定了优生执法监督监测法定单位,婚前体检率城乡分别是71.7%和56.3%。地方病防治进一步贯彻了综合治理方

针、碘缺乏、氟中毒等7种地方病防治成果得到进一步巩固，通过了国家组织的大骨节病、克山病基本控制达标验收。爱国卫生工作不断深入，国务院《关于加强爱国卫生工作的决定》得到进一步贯彻，通过开展“爱国卫生月”、“救灾防病爱国卫生突击周”和创建卫生城市的活动，进一步改变了城乡卫生面貌，消灭四害控制媒介生物传染病工作，农村改水、改厕、健康教育等均取得了较好成绩。在全国第二届“白鹤杯”卫生影视片评比中，辽宁共获4个一等奖和19个二、三等奖，名列全国第一。

农村卫生建设 各级地方政府进一步重视加强农村卫生工作，辽宁省政府下达辽政发〔1991〕61号《关于加强农村卫生工作的通知》，设立了每年650万元的农村卫生专项经费，并在全省开始了农村基层卫生工作建设达标活动。在经费上采取了以奖代拨、奖优补贫的办法，全年全省共投资近4000万元，其中房屋改造投资2230万元，改造了139所乡镇卫生院，占全部乡镇卫生院的13%，改造房屋面积58773平方米，占应改造面积的23%。全省开始实施了以培训在职人员为主的“八五”期间农村卫生人才培养规划。农村初级卫生保健工作按照省卫生厅“同时起步、分期达标”的要求，在全省74个农业县区普遍展开，全省确定的“八五”期内达标的38个县区相继成立了初级卫生保健领导小组和办事机构，基本形成了省、市、县、乡、村五级领导体系，对各市政府领导和计划、财政、卫生部门的负责同志进行了初级卫生保健培训。苏家屯、海城、北票、凤城等6个全省首批试点县区在年内通过了卫生部组织的中期审评。

中医、科教和救灾等工作 中医事业的内涵建设和科学管理水平进一步加强与提高，中医急症和护理工作进一步开展，全省有6所县级中医院参加了全国示范中医院的创建活动。全省卫生部门积极开展科技进步活动，学术交流日趋活跃，全省卫生系统共获得170项市级以上科技成果，其中有50项获得省科技进步奖，5项获部级奖。医学教育结构得到进一步优化，办学条件有所改善。在1991年突发的全国救灾防病工作中，全省卫生部门发扬“一方有难、八方支援”的精神，积极捐款捐物和开展义诊活动支援灾区，各医疗单位救灾义诊活动共募集资金50余万元，还先后向安徽灾区派出三批医疗防疫队，共向安徽、河南灾区支援医疗设备、物资价值100多万元。全省有8个单位和26名同志分别获卫生部授予的全国卫生系统先进单位和模范个人称号。有27个单位和30名个人获省卫生厅、人事厅授予的全省卫生系统先进单位和模范个人称号。全省还有55名医学专家获得了国家特殊津贴，成为获这一殊荣最多的行业之一。

（韩明惠）

认真贯彻七中全会精神大力加强农村卫生工作

（王文元副省长1991年3月19日在全省卫生工作会议上的讲话）

一九九一年是“八五”计划的第一年，是贯彻中国共产党十三届七中全会精神，制定十年规划和“八五”计划的关键一年。因此，今年的全省卫生工作会议，特地邀请各市、县政府主管卫生工作负责同志参加，共同研究如何贯彻七中全会精神，并根据省人大七届四次会议政府工作报告的要求，安排今年卫生工作，大力加强农村卫生事业建设。方才，刘忠德同志传达了全国卫生厅局长会议的主要精神，王滋民同志就我省去年卫生工作和今年工作重点做了报告，我完全同意。

把加强农村卫生事业建设，作为今后一个时期我省卫生工作的重点，是省委、省政府领

导同志一致的意见。近几年来,我省农村卫生事业出现的一系列困难和问题,引起省委、省人大、省政府、省政协的高度重视,全树仁、岳歧峰等主要领导同志都做过重要的批示,提出了明确的意见。省政府的卫生、计划、财政等有关部门根据领导同志的批示精神,酝酿、拟定了一个解决我省农村卫生事业问题的初步意见。最近国务院批转了卫生部等五个部委《关于改革和加强农村医疗卫生工作的请示》(国发〔1991〕4号文件)。所有这些,都为我们开好这次会议,安排落实农村卫生工作创造了条件。下面,我想集中就加强农村卫生工作这个题目,讲几点意见。

一、提高把卫生工作的重点放到农村的认识

中国共产党十三届七中全会通过的《中共中央关于制定十年规划和“八五”计划的建议》,进一步提出“大力加强和发展农业”,明确了农业是国民经济基础的战略思想,同时对卫生工作提出了具体要求:“切实加强农村卫生组织建设,巩固和发展三级医疗卫生网”。这使我们清醒地认识到加强农村卫生事业的战略意义,加深了把卫生工作重点放到农村的重要性和紧迫性的认识。第一,加强农村卫生工作是加强和发展农业的重要组成部分。发展农业,核心是发展农业生产力。党中央、国务院号召各行各业重视农业,支援农业,为发展农业,办好农业做贡献。卫生工作同农业发展有着紧密的关系。身心健康的农业劳动者是促进农业生产发展的重要因素,农村卫生工作水平与脱贫致富工作有着密切的联系。一些地方,特别是贫困地区经济上不去的一个重要原因就是疾病的困扰。许多刚刚脱贫的农民群众,往往是疾病使其重新陷入困境,贫病交加,是客观存在的事实。所以,必须从贯彻落实党的七中全会精神的高度,去认识农村卫生工作的重要性,进一步提高搞好农村卫生工作的自觉性和紧迫感,使农村卫生工作更好地服从于和服务于发展农业这一总体目标。

第二,卫生工作的宗旨决定要把工作重点放到农村。我国是社会主义国家,卫生事业是社会主义公益性福利事业,为人民健康服务是卫生工作的根本宗旨。现实的情况是我省农村人口仍是全省人口的大多数,60%的人口在农村,卫生事业为人民服务,就必须为农民服务。这就决定了我们应该把解决农民群众的医疗卫生需求放在重要位置,通过向广大农民群众提供有效的最基本的卫生服务,使农民群众具有充沛的精力、健康的体质。这是一项关系到为大多数人服务,密切党和人民群众关系,展示社会主义制度优越性的重要工作,必须下大气力抓好。此外,我国政府已对世界卫生组织承诺,到本世纪末要在全国实现人人享有卫生保健,农村卫生工作如何与实现这一战略目标有着直接关系。

第三,农村卫生工作的现状决定要把卫生工作重点放到农村。党的十一届三中全会以来,我省农村卫生工作在改革中取得了一定成绩,县、乡、村三级医疗预防保健网基本建立起来,特别是县一级医疗、预防、保健机构的指导中心和基地已初步形成;乡村医生队伍大体上保持了稳定;传染病、地方病等疾病的防治取得了明显成绩;计划免疫四苗覆盖率已经达到85%;孕产妇和新生儿死亡率逐年下降;农村饮用安全卫生水的比例逐年提高。在肯定上述工作成绩的同时,我们必须看到,当前农村卫生事业问题很突出,特别是乡镇卫生院和村一级医疗卫生机构问题更大。乡镇卫生院经费严重短缺,难以为继;房屋年久失修,危房比例将近三分之一;医疗装备陈旧落后,数量严重不足,缺少一些基本的仪器装备;卫生专业人才匮乏,医术较高的技术人员“养不起、留不住”,医疗技术骨干逐渐流失,人才来源严重不足。目前全省乡镇一级卫生人员虽然总数不少,但整体素质很低,有正规学历的占卫

生人员总数不到10%。由于上述问题加上管理不善,造成农村医疗技术水平不断下降,医疗业务活动日趋萎缩,严重不适应于农民群众防病治病的需要。

鉴于上述原因,我们可以说,农村卫生医疗事业已到了非认真抓一抓不可的时候了。政府的各有关部门、卫生战线,从上到下,方方面面都要把思想统一到这上面来,齐心协力,狠抓农村的卫生工作,尽快抓出成效来。

二、明确当前我省农村卫生工作的重点

由于历史的原因,经济条件的限制和基础性卫生工作具有长期性、连续性的特点,解决农村卫生建设问题不是一朝一夕就能完成的,需要下定决心,经过一段时间的艰苦奋斗。因此,我们要有长期作战的思想准备。在工作安排上要突出重点,做出规划,区别轻重缓急,有针对地实施。王滋民同志就我省今年的农村卫生工作,已经讲了许多好的意见,我这里再强调一下农村卫生工作的重点。

1、抓好农村三级医疗预防保健网的建设。实践证明,从五十年代开始的,经过多年努力建立起来的我省县、乡、村三级医疗预防保健网,是适合我国国情的,对贯彻执行我国卫生工作方针政策,保障农村群众的身心健康,发挥了重要作用。今后仍将是贯彻落实卫生工作方针政策,保障农村群众身心健康的基本渠道。加强农村卫生工作,要首先把三级医疗预防保健网建设好,针对县、乡、村三级卫生组织的功能和实际存在的问题,加以调整、补充、完善和提高,做到一网多用,充分发挥整体功能。

各地要按照统一规划、合理布局的原则,加强以县级医疗卫生机构为技术指导中心,以农村地区中心卫生院为骨干,以乡镇卫生院为枢纽,以村卫生所(室)为基础的农村医疗预防保健网的建设,形成配套的结构合理功能良好的农村卫生服务体系。县一级的机构,摊子比较大,战线也长,因此要量力而行搞建设,重点要放在完善装备,提高技术水平,加强管理方面;农村地区中心卫生院要列为装备重点,力争在短时间内达到县级分院的水平;乡一级卫生机构建设,要作为工作的重点,认真研究解决健全和完善其功能与人财物的支撑体系,使其确实能承担起初级卫生保健工作任务。为此,要在调查研究的基础上,从实际出发,调整布局,明确职责任务,核定人员机构编制,规定岗位人员标准。原则上要承担医疗、防保、计划生育部分手术三个方面的任务,可以挂三块牌子,一套人马。不符合岗位要求的人员,不能上岗,限期培训达到要求,达不到要求的应另行安排工作。在村一级,要积极进行集资医疗等具有互助共济性质的医疗制度的试点,逐步实现由集体举办村卫生所,承担本村的医疗、防保、节育技术指导等方面的工作。要切实通过改革强化管理,使农村卫生事业持续、稳定、协调发展,完成农村防病、治病、节育等任务,为广大农民群众提供有效的卫生服务。

2、认真组织开展初级卫生保健的实施工作。“2000年人人享有卫生保健”是世界卫生组织提出的全球性战略目标,我国实现这一目标的关键在农村。实施初级卫生保健的目的,是使人人都能得到最基本的、体现社会平等权利的、人民群众和政府都能负担得起的卫生保健服务。我省通过前一阶段的试点表明,发展初级卫生保健,实施“2000年人人享有卫生保健”战略规划,以预防保健为中心,把政府和部门的职责与社会和群众的参与结合起来,把对机构、制度建设等条件的要求与工作任务结合起来,把医疗与预防保健各项工作结合起来,这是解决农村卫生服务的供需矛盾,开创农村卫生工作新局面的根本途径。推行初级卫

生保健基本策略，还有利于推动政府及其职能部门进一步重视和加强农村卫生工作，把初级卫生保健列入经济和社会发展的总体规划之中；同时，也有利于增强农村基层卫生工作的计划性、整体性和主动性，促进医疗、预防保健、妇幼卫生等机构建设，提高卫生服务能力，更好地满足农民群众的要求。

为此，今年要把实施初级卫生保健作为加强农村卫生工作的重要方面。从我省的实际出发，将采取同时起步、分期达标的方法，初级卫生保健由试点转向全省铺开。按照我省经济和社会发展的“八五”计划对实施初级卫生保健的要求，紧紧围绕农村初级卫生保健的13项指标开展各项工作。各地没有条件的要积极创造条件，有条件的要立即行动，不能等待条件具备了再去开展工作。

3、稳定和发展农村卫生技术队伍。当前，我省农村普遍存在卫生技术队伍不稳定、人员素质差和数量严重不足的问题，影响农村卫生事业的发展。今后一个相当长的时期，要把稳定和发展农村卫生技术队伍作为加强农村卫生事业的一项重要工作来抓。经过努力，使县、乡、村卫生技术队伍的人员结构逐步合理，形成技术梯队。要进一步完善落实医学院校面向农村定向招生、定向分配的制度，注重培养提高农村在职医务人员；制定和完善稳定农村卫生技术队伍的政策。对此，省卫生厅已经在省政府各有关部门支持下，草拟了几个办法。待进一步调查研究、讨论修改后，形成正式文件公布执行。

4、进一步开展城市支援农村工作。各地要在总结经验的基础上，积极开展城市医疗卫生机构支援农村的工作。可以采取多种形式，例如对口支援、目标支援、物资支援以及支农巡回医疗或初级卫生保健工作队、帮助农村培训专业技术人员，协助技术开发和疾病防治，改善、加强经营管理等等。

当前，城市支援农村的重点应放在乡镇卫生院，各级卫生行政部门要因地制宜，量力而行，制定出支援的规划，明确责任与工作目标。城市的各大医疗卫生单位都要把帮助解脱农村卫生工作的困境，为农民健康服务，作为义不容辞的责任。在完成本单位任务的前提下，为尽快改变农村卫生事业落后面貌做出新贡献。

三、进一步加强对农村卫生工作的领导

加强农村卫生工作，不仅是一九九一年的工作重点，也是整个“八五”期间和今后十年卫生发展的一项战略任务。各地农村卫生事业建设，应列入本级政府经济和社会发展的规划，统筹解决计划、经费、人员培养和提高、人事政策、机构编制、经营管理、税收物价等各方面的问题。各级政府必须加强领导，卫生及其他有关部门要密切配合，采取一系列强有力的措施，才能加速我省农村卫生事业的发展。关于加强对农村卫生工作的领导，我提出以下几点要求。

1、进一步明确卫生工作指导思想，实现对农村卫生工作和方针政策的全方位倾斜。各级政府有关部门的负责同志在指导思想上要把农村卫生事业放在优先发展的位置。在目前经费十分紧张的情况下，要有一定的比例用于农村卫生事业，保证农村卫生事业的发展。同时，在思想认识、政策、规划、人才培养等各个方面，都要采取相应的倾斜措施。

各级政府都要把农村卫生事业作为当地经济和社会发展的一个重要组成部分，列入总体规划。各县、乡政府负有发展农村卫生事业的主要责任，更要切实做好工作，要象抓农村中小学经费和危房改造那样，抓好乡镇卫生院的建设和发展。要紧密依靠各级党委的领导，及时解决

好农村卫生事业发展面临的问题。

2、采取多种渠道筹集发展农村卫生事业的经费。各级政府要辩证地理解农村卫生投入的意义，明确卫生投入不是单纯的消费性支出，也是直接保护和发展劳动力的生产性投资，卫生事业的福利性质决定卫生投入的主渠道是国家各级地方财政。因此各级政府应首先保证地方财政对本地区卫生事业的投入有一个合理的、显著的增长。同时，要动员组织社会各个方面，特别是发挥农民群众的办医积极性，在国家政策允许的范围内，多渠道、多形式地筹集农村卫生事业经费，包括吸引国外侨胞、友好人士、友好团体和国际卫生组织、金融机构的捐赠和贷款，实现一个人民办卫生，卫生为人民的良好局面。

今后逐步做到省、市、县、乡各级财政对于布局合理、规模适度的农村地区中心卫生院和乡镇卫生院的经费补助，逐年有所增加；每年都要拿出一部分专款用于农村地区中心卫生院和乡镇卫生院的建设；从事医疗工作人员的经费补助标准不低于人员经费的80%，防保和节育人员要实现全额补助；各地必须从省下放的卫生专款中划出一大部分用于农村卫生事业；省里正在酝酿安排农村卫生事业部分专款，用于扶持贫困地区卫生建设和“以奖代拨”，进行匹配投资。

广泛动员集体经济和农民个人增加对农村卫生事业的投入，是完善农村卫生投入与补偿机制的一个重要方面，也是适合我国国情的有效途径。因此，要同农业、财政等部门密切配合，科学、妥善地处理从农民手中集资办医和减轻农民负担的关系，做到农民自觉自愿和力所能及，不能借机增加农民群众的负担。要严格管理集资办医的经费，勤俭节约，精打细算，合理使用，帐目定期公开，接受农民监督，提高使用效益。目前，国内和我省的一些地方，使用这种办法已经收到良好的效果，各地应当认真总结、推广这方面的经验，研究制定集资和管理的制度。

3、制定巩固和发展农村卫生技术队伍的政策。各级政府、各有关部门要通过调查研究制定出有利于稳定和发展农村卫生技术队伍的政策，打通人才流向农村，服务农民的渠道。各地要从实际出发，积极创造条件，能解决哪些问题，就先解决哪些问题，不要等待省里统一的布置和省里制定的政策。事实上，在浮动工资、岗位津贴、技术职务聘任、子女就业、家属“农转非”、培训进修等方面，一些地区已经全部或部分地解决了，只要政府真正重视起来，问题是可以逐步解决的。

在解决政策问题的同时，不能忽视加强对农村卫生技术人员的思想政治工作。要教育和引导在农村医疗卫生岗位工作的广大知识分子，热爱本职工作，更好地为农民群众服务，省里将研究制定出新的办法，定期对长年坚持工作在农村并做出突出贡献的医务人员进行表彰奖励。各新闻单位要及时地宣传为促进农村卫生事业发展做出贡献的单位与个人。

4、进一步转变工作作风，实行目标管理。农村卫生事业要实行各级政府分级负责，分级管理的原则。各级政府都要把农村卫生工作列入目标管理之中，建议象抓计划生育工作那样，建立上下级政府之间的责任制，签订抓好农村卫生工作的合同状，把农村卫生工作抓实。

各级政府和有关部门都要切实改进领导方法和工作作风，克服一般号召和官僚主义的作风，树立少讲空话、多办实事、不图虚名、埋头苦干的作风，要抓好典型，推动面上工作。要下决心抓好农村各级卫生组织机构领导班子的建设。事实已充分证明，我国改革开放十多

年来，在党和国家方针政策十分明确、具体的情况下，办好事情的关键在于单位有一个好的领导班子，有一个好的一把手。这是党和国家方针、政策落到实处的根本保证。有一个好院长，就有一个好医院。因此，我们一定要想办法，千方百计抓好医院院长的配备、培训和提高工作，建立一套切实可行的制度，把那些坚持社会主义方向，无私奉献，有水平，有组织能力，胜任工作的同志安排到领导岗位，并能及时将那些不胜任工作的领导调离岗位。另外，我们强调把卫生工作重点放到农村，并不是说，城市卫生工作就不管了，我们一定处理好重点和一般的关系，确保在发展农村卫生事业的同时，城市的卫生事业也要有所前进。

为了尽快地解决我省农村卫生事业面临的问题，省政府决定，从四月份起，由我牵头，组织计经委、卫生厅等有关部门，在这次会议基础上，集中精力和时间，进行调查研究，形成一个类似省政府为解决中小学教育问题制定的60号文件那样的规定，以省政府名义下发各地执行。省政府的这个文件当然要以各地解决问题行之有效的办法为基础。因此，我这里再次强调各地不要等，要创造出新鲜经验和办法，为研究制定省政府的文件提供依据。

同志们，我省卫生工作任务繁重，特别是农村卫生建设的任务更是艰巨。希望同志们能在七中全会的精神指引下，振奋精神，鼓足干劲，发扬开拓创新和锲而不舍的精神，努力把工作任务落到实处，为全省人民的健康事业乃至社会主义现代化建设，做出更大的贡献！

继续贯彻治理整顿、深化改革方针

大力加强农村卫生工作促进卫生事业持续稳定协调发展

（辽宁省卫生厅厅长王滋民同志1991年3月19日在全省卫生工作会议上的报告）

经省政府领导批准，今年全省卫生工作会议除市、县卫生局长外，还特地邀请了各主管卫生工作的副市长或政府秘书长以及农村各县的主管县长同志参加，目的就是在党的十三届七中全会精神指引下，认真研究我省卫生工作的主要矛盾和卫生事业发展面临的主要问题，统一思想认识，共同探讨解决问题的对策思路，安排部署卫生工作治理整顿、深化改革和加强农村卫生建设的各项任务，使“八五”计划第一年的卫生工作取得新的进步。在此，我代表省卫生厅向参加会议的各位领导、各位代表表示热烈的欢迎！特别是对多年来关心和支持卫生工作的各位市长、政府秘书长和县长们表示诚挚的敬意！

刚才，忠德同志传达了今年全国卫生厅局长会议的精神，使同志们对当前卫生工作总的形势与任务有了基本了解。结合辽宁的实际情况，下面我就如何贯彻全国卫生厅局长会议精神，总结过去工作，确定今年卫生工作重点，提出如下意见。

一、一年来卫生工作的进展情况

1990年的全省卫生工作认真贯彻了中央关于治理整顿、深化改革的方针，取得了新的成绩，标志着卫生工作进展和事业进步的各项主要指标均有比较明显的变化。突出表现在以下几个方面：

（一）卫生事业规模进一步扩大，卫生服务能力有明显提高

1990年是“七五”计划的最后一年，到去年末我省卫生事业“七五”计划基本完成。全省医院病床总数达到17.4万张，超出规划指标2.3%，平均每千人口有病床4.39张，卫生技术人员总数达到21.7万人，每千人口拥有医师1.7人，这些指标都居于全国上游水平。预防

保健和中医事业发展速度有所加快,其中预防保健支出占卫生事业经费支出的16.2%,比“六五”期间上升了18%,1990年全省卫生防疫经费由1989年的5400万增加到6170万,增长14.26%,专业设备、固定资产和房屋面积比1989年分别增长15.6%、30%和35%;1990年全省中医事业费达到近3千万元,房屋建筑面积达到近50万平方米,固定资产总值达到1.2亿元,专业设备总值达到4千万元;卫生投资和事业发展上出现的这些结构性变化,促进了卫生工作方针的进一步落实,有效地提高了卫生服务能力。自去年初,省委、省政府提出“科技兴辽”战略决策之后,各级卫生行政部门开始把事业发展引向依靠科技进步的轨道,加强医学科学研究,医学科技水平和医疗卫生单位科学管理的水平得到进一步的提高。

预防保健工作在过去一年中又有了新进展。据统计,去年全省共发生18种法定报告传染病,总发病人数为90744人,比上年下降了32.44%。儿童计划免疫接种率继以省为单位达到85%之后,去年又以县区为单位提前两年实现了85%的目标。结核病、麻风病、性病等慢性传染病的防治也取得了较好成绩。卫生监督工作得到加强,提高了食品卫生、公共场所卫生、化妆品卫生、放射卫生、劳动卫生和学校卫生的监督监测水平。八种地方病的防治成果得以巩固,大骨节病和克山病实现了全省防治达标,经农业部、卫生部去年组织验收,确认我省是全国第一个达到布病控制标准的省份。爱国卫生工作进一步深入,城乡健康教育普遍展开,城市卫生面貌进一步改善,在国家组织的城市卫生评比中,我省取得了较好成绩,大连市、丹东市分别荣获全国省会、计划单列市和中等城市十佳卫生城市光荣称号,农村改水得到世界银行、国家卫生部和我省有关领导的好评,农村饮用安全卫生水的比例逐年提高。以优生优育为中心的妇女、儿童系列保健进一步展开,妇幼卫生示范县和扩展县合作项目进展顺利,城乡妇女、儿童的健康水平稳步提高。

农村初级卫生保健试点工作取得理想的效果,金州、长海、海城、苏家屯、凤城、北票六个试点县(市、区)顺利通过中期评价,其中金州、海城、苏家屯基本达到国家规定的标准,为初级卫生保健在全省普遍推开积累了经验,起到了示范作用。各地在试点基础上,积极制定规划、方案,培训人员,为实施初级卫生保健作了大量的准备工作。我省初级卫生保健的试点工作,得到了卫生部和联合国世界卫生组织官员的较高评价。

经考核评定,1990年全省卫生工作中,有中医、地方病防治、爱国卫生、卫生防疫、红十字会工作、血站建设、医德医风建设、卫生法制建设等20余项工作在全国名列第一或名列前茅。

(二)贯彻治理整顿、深化改革的方针,促进了医疗卫生秩序进一步好转

为了进一步贯彻治理整顿和深化改革的方针,全省卫生部门结合实际,对各项改革开放措施进行了必要的调整、充实和完善,重点治理了卫生工作中存在的“两乱两差”(即乱办医、乱收费和服务态度差、医疗质量差),人民群众较为关心的一些“热点”问题得到较好的解决。

1、医疗机构清理整顿工作成效显著。全省医疗机构清理整顿工作已通过全面验收,共对25570个医疗机构重新进行了审核登记,对存在各类问题的1626所医疗机构作了批评、警告等行政处理,停办了478所不具备开业条件的个体和联合诊所。经过对1100家联合体的重点整顿,取消了200个管理混乱、条件不具备的联合体,保证了联合体的健康发展。根据有关政策,对专家门诊、业余服务活动进行了严格审查和整顿,由原来的560处减少到120处,

改变了混乱状态。保留下来的专家门诊、业余服务活动场所既符合国家有关政策，又能使质量得到保证。同时，还对各类疗养院和气功诊所进行了整顿，取得了良好的效果。

2、医疗卫生服务收费中的混乱现象得到治理，医疗费用的不合理增长得到有效控制。由于单位内部和社会的监督制约措施不断加强，目前，在医疗单位中与诊察治疗不相干的检查、用药问题明显减少。各级医院普遍增强了医疗卫生服务收费的价格政策、法纪观念，提高了靠扩大服务增加单位经济效益的自觉性。一年来，按照国家和我省关于制止“三乱”工作部署，医疗单位和卫生监督单位普遍开展了医疗收费和有偿服务收费、行政罚款的清理工作，乱收费、乱罚款现象明显减少，依法行政意识普遍增强。在整顿医疗卫生收费的同时，去年我省还对36种收费标准偏低和新增的医疗服务项目的收费标准进行了适当调整。

在财政部门密切配合下，公费医疗的管理得到加强，改革措施进一步配套，强化了公费医疗的费用意识，漏洞有所减少，浪费现象也有所改观。全省1990年公费医疗支出为2.2亿元，其增长幅度已由1989年的27.8%下降到17%左右，人均增长速度也从20.5%降到16%左右。

3、坚持和完善各项卫生改革政策，使卫生改革进一步深化。在有利于社会稳定、有利于调动职工积极性、有利于卫生事业发展和保证医疗卫生工作质量的前提下，各地注意了保持改革政策的稳定性和连续性，对前一段改革积极开展了配套和完善的工作，突出解决两大难点问题：一是明确了综合目标责任制，进一步端正了改革指导思想，坚持把社会效益作为最高准则，合理协调和处理好国家、集体、职工和患者四方利益关系，有效地克服了忽视社会主义精神文明建设、忽视事业长远发展和忽视人才培养等短期行为；二是完善了院、站、所长负责制，在处理好党政之间关系的问题上，许多单位做到了党组织充分发挥政治核心作用和保证监督职能，院长们放手工作，大胆行使职权，主动依靠党组织开展工作。

（三）农村卫生事业建设问题已经提到各级政府工作日程，关心、重视发展农村卫生事业的大气候已经形成

1、农村卫生工作得到各级党政领导的普遍重视。省委、省人大、省政府的许多领导同志先后对农村卫生建设问题亲自进行了调查，并作出了一系列重要批示，卫生、财政、计划、物价、人事、教育等有关部门积极配合、密切协作，在调查研究、基本摸清农村卫生事业底数的基础上，正在酝酿、制定实实在在解决问题的措施与办法。省市县各级领导都把加强农村卫生事业建设提高到落实中央六中全会精神、密切党与人民群众联系的高度，通盘考虑农村卫生建设，纳入当地经济和社会发展的总体规划。营口市针对农村卫生人才流失问题，在全省率先制定出台了稳定农村卫生技术队伍的优惠政策，省人事厅还专门在营口召开了现场会。抚顺市人大、政府重视农村卫生工作，市政府拨出专款，实施了为农村培养人才的规划，对农村卫生工作在政策上实行了全面“倾斜”。盘锦市及其各县政府还把农村卫生建设，列入政府目标管理责任状，积极履行政府职责。各级党政领导机关如此关心重视农村卫生建设问题是空前的，给我省农村卫生事业发展带来了新的生机。

2、形成了以加强乡镇卫生院为建设重点、以实现初级卫生保健为奋斗目标的工作格局。铁岭市法库县人大、县政府组织动员全县人民集资建设乡镇卫生机构，一年中集资达到90万元，用作修建房舍、购置医疗器械，完善了农村卫生投入的机制。全省还有不少地区对村级卫生组织进行了整顿工作，大力提倡集体办医，使村级卫生组织在人员、房舍、资金、

器械等方面逐步配套,目前已有部分地区基本做到村村有集体办的卫生所,达到了规定的建所标准。丹东市东沟县加强农村三级卫生网的网底建设,全县集体办医的村联合诊所达到98.36%。沈阳市政府还专门做出决定,争取全部实现村集体开办卫生室。

3、城市支援农村工作普遍展开。根据省市卫生行政部门的统一安排,省市医疗预防单位分片包干,对农村特别是偏僻贫困地区医疗卫生单位实行了对口支援、目标管理。据不完全统计,全省共派出医疗队168个,下派人员2100多人,共支援农村医疗仪器设备2200余台(件)。营口市组织市、县、部队、厂矿医院对全地区农村医院定点挂钩对口支援,从人员培训、医疗装备、业务技术、医院管理等方面帮助提高。中国医大附属一院和二、三院把城市支援农村工作作为一项重要任务,积极帮带农村县医院,附属一院还在锦西开办了专门提高农村卫生技术骨干的培训中心。锦州医学院在调查研究的基础上,提出了为农村培养专科人才的规划。

(四)卫生法制得到进一步加强

卫生事业实行法制管理是卫生工作的客观趋势,也是1990年我省卫生工作取得突破性进展的重要方面。适应《行政诉讼法》实施的需要,各级卫生行政部门把依法行政作为工作中一件大事,开展了清理具体行政行为、清理规范性文件的工作,省市两级卫生行政部门还建立了复议机构,促进了卫生法制工作的开展。去年,我省大力贯彻《食品卫生法》、《药品管理法》、《传染病防治法》等国家颁发的卫生法律法规以及我省制定的各种地方性法规,使卫生立法为保护人民健康发挥了重要作用。去年我省初步理顺了省级预防卫生监督体制,确定了全省卫生监督体制改革实施方案,建立健全了传染病防治、化妆品卫生、公共场所卫生等专业的监督员队伍。药品监督工作认真贯彻《药品管理法》,从严治理医药市场,开展了重新核发“三证”的工作。共查处假劣药品案件1054件。

地方立法是去年我省卫生法制建设的重要内容。为防止劣生、促进优生、进一步提高全省人口素质,省人大审议通过了《辽宁省防止劣生条例》,从1990年7月1日起已在全省施行,省政府还发布了与之配套的《辽宁省婚前健康检查管理办法》。《防止劣生条例》是建国以来国内第一部比较完整的由省级人大颁布的优生法规,对提高我省人口质量具有十分重要的意义。一年来,各地卫生部门为实施这个条例进行大量的工作,广泛开展了条件宣传,组建执法队伍,充实和改善监督检验工作条件,各项实施工作正在全省有领导有计划地展开。

在总结前一段治理整顿医疗秩序工作的基础上,1990年我省还积极进行了医疗机构管理的立法工作,在大量调查研究、科学论证的基础上,拟定了《辽宁省医疗机构管理条例》,省人大已于去年11月正式颁布,从1991年4月1日起实施。《医疗机构管理条例》也是国内第一部关于医疗机构管理的地方性法规,进一步丰富了我省卫生法规体系,标志着我省卫生工作开始步入用法律手段保障医疗保健事业发展,保障人民健康的新阶段。

(五)卫生系统思想政治工作得到加强,纠正行业不正之风和廉政建设取得显著成效

根据中央和省委的有关要求,省卫生厅党组就加强卫生单位党组织的建设和强化思想工作作了规定,全省卫生系统政工机构得到进一步健全。一年来,各级卫生部门把加强思想政治工作,作为促进医疗卫生工作沿着社会主义方向健康发展、深化卫生改革、稳定队伍、提高素质的重要措施,初步改变了卫生部门过去“一手硬、一手软”的状况。