

基层预防保健论文选编

张福瑞 主编

中国医药科技出版社

基层预防保健论文选编

张福瑞 主编

陈志明 责任编辑

中国医药科技出版社 出版

(北京西直门外北礼士路甲 38 号)

(邮政编码 100810)

正定县新华胶印厂印刷

全国各地新华书店经销

开本 787×1092mm1/16 印张 26.87

字数 65.4 千字 印数 1~2000

1994 年 5 月第一版 1994 年 5 月第一次印刷

ISBN 7-5067-1072-2/R·0955

定价:18.85 元

主 编 张福瑞

责任编辑 陈志明

编 委 (以姓氏笔划为序)

王文元 田俊峰 刘茂松

李寿鹤 陈志明 杨树青

吴沈春 张剑调 张福瑞

胡景然 赵 瑜 瞿维廉

内容提要

预防保健工作者热爱本职工作,勤勤恳恳,长年战斗在预防保健工作的第一线,特别是近年来,他们从工作的实际出发,精心提炼出具有重要学术价值和实际应用价值的论文。从不同专业、层次和角度反映了预防保健学科的学术水平与工作业绩。该书主要收集有卫生管理和卫生防疫、妇幼保健、地方病防治、爱国卫生与健康教育等方面的内容进行交流,以促进预防保健事业的发展。

前 言

预防保健是个内涵非常丰富、外延十分广泛的概念,它的活动几乎涉及到社会和经济的各个领域,与全体居民、家庭、社会团体有着不可分割的联系,是我国卫生工作的战略重点。主要任务是预防、控制疾病的发生和流行,保护和增进人群健康,提高人口健康素质,保障社会主义现代化建设的顺利进行。基层预防保健是为人民群众直接提供劳动、生活所必须的基本的预防保健服务,是实现“2000年人人享有卫生保健”战略目标的关键和必由之路。

我省的广大预防保健工作者热爱本职工作,勤勤恳恳,长年战斗在预防保健第一线,充分利用有限的卫生资源,为全体居民和职工提供既方便、又经济,既合理、又有效的预防保健服务,为保护人民健康和社会主义现代化建设做出了积极贡献,同时也积累了丰富的实践经验和学术成就。然而这些经验和学术成果得以推广交流的机会却相对较少。为了依靠科技进步,提高基层预防保健队伍的业务素质,促进基层预防保健事业的发展,我会决定召开基层预防保健学术研讨会。会议征文300余篇。为了给论文作者提供发表论文的机会和园地,扩大学术交流的范围,使各级预防保健工作者分享学术会议交流成果,我会与中国医药科技出版社合作,对征集的论文进行了筛选、编辑、处理,汇编成《基层预防保健论文选编》,由出版社公开出版发行。

《论文选编》共收录论文238篇,约60余万字,包括卫生防疫、妇幼保健、地方病防治、健康教育、卫生管理等方面。内容丰富,作者层次广泛,是近年来不多见的。由于版面限制,为了鼓励作者撰写热情,使更多的文章得以发表,编者对文章进行了删节处理,其中少数文章只能以摘要形式发表。由于《论文选编》要赶在1994年如期出版,时间紧、工作量大,在论文删改处理过程中,定会有疏漏和不妥之处,请作者予以谅解。

我们希望《论文选编》的出版,对进行学术交流与争鸣,促进预防保健事业的发展产生积极影响,发挥应有的作用。

河北省预防医学会
一九九四年二月

目 录

第一章 卫生管理

县级卫生防疫站深化改革之探讨	1
浅谈卫生监督与执法	3
论卫生防疫站的企业化管理	4
贫困地区县级卫生防疫站当前存在的问题与思考	5
涉县更乐镇改革防保组织管理办法	7
开设防治门诊是卫生防疫改革所必需	8
卫生防疫人员的素质及其要求	9
浅谈县区级卫生监督改革方向	11
县市级卫生防疫站车辆管理的几点看法	12
改革县级卫生防病监督体制的思考	14
坝上贫困地区三级防保网现状分析及对今后基层防保工作的探讨	16
对加强基层卫生防疫工作的几点认识	18
浅谈行政处罚的运用	19
贯彻预防为主方针,做好医院职工保健	20
邢台市卫生防疫站的管理和政治思想工作	22

第二章 计划免疫

当前计划免疫管理工作的新难题	
——流动儿童计划免疫系统管理问题	24
用接种周期加权法和疫苗效力估算图监测口服脊髓灰质炎疫苗免疫覆盖率	25
正定县一起麻疹爆发流行的调查分析	28
企业儿童计划免疫卡片编排的新方法	30
计划免疫工作中疫苗供应和使用分析	31
狂犬疫苗免疫后血清学效果观察	32
沧州市麻疹疫苗免疫十二年后人群血清流行病学调查	33
10 微克乙肝疫苗二针法与三针法免疫效果比较分析	35
青县 1992 年四种疫苗免疫接种率调查分析	37
保定市南市区十年计划免疫工作回顾	38
计划免疫门诊的作用	41
计划免疫保偿责任制在自身完善中发展	41
如何提高城区计划免疫接种及时率	44

保定市消灭脊髓灰质炎的现状对策	46
第三章 传染病	
全球 2000 年消灭脊髓灰质炎	48
河北省人群麻疹血清流行病学监测	51
河北省 1992 年传染病漏报调查报告	54
河北省疫情报告存在的问题与分析	56
河北省麻疹伤寒流行特点及趋势分析	59
清苑县麻疹流行特征及分析	60
平泉县 1985~1992 年医院传染病漏报调查分析	62
加强疫情管理提高传染病报告质量	63
中西医结合治疗手足口病 83 例	64
河北正定县 170 例无症状 HBsAg 携带者五年转归的观察研究	65
灭鼠前后的鼠密度比较	67
流行性出血热家鼠疫区病人血清特异性 IgG 检测报告	68
四例由输血传播疟疾的调查报告	69
承德市献血员抗-HCV 检测分析	71
输血引起丙型肝炎 1 例	72
用图型分布法分析流行性乙型脑炎季节流行规律	73
半对数——比值图法在传染病疫情动态分析中的应用	75
临床患者粪便 GN 增菌分离志贺氏痢疾菌的效果比较分析	76
石家庄铁路地区健康人群解脲支原体和人型支原体感染情况的初步调查	77
正定县人体寄生虫感染抽样调查分析	79
水灾后灭蚊蝇现场报告	81
性犯罪的现状及性病防治的对策	83
定兴县二十年急性传染病谱的变迁	84
怀来县 1970~1989 年流脑疫情分析	86
张北县 1980~1992 年疫情动态分析	89
用图型分布法分析河北省百日咳季节分布的流行特征	91
石家庄地区供血员检测结果与分析	94
昌黎县 86 年麻疹流行病学调查报告	96
第四章 职业卫生	
浅谈基层劳动卫生监督	98
张家口地区印刷行业工人连续 8 年未发生铅中毒的调查	100
644 例尘肺流行病学调查分析	102
某乡镇化工厂生产甲拌磷农药的劳动卫生调查	105
滦平县医用诊断 X 线机卫生防护情况的调查	106
防止滥用 X 线检查减少不必要的医疗照射	107
9230 名健康体检者 X 线检查结果分析	108

承德地区人群尿铅正常值水平·····	109
职业中毒性肝病 1 例·····	111
928 例农药中毒总结分析·····	112
795 例有机磷农药中毒病人临床调查·····	114
某水泥厂粉尘危害调查报告·····	115
一起因硝酸外溢而引起的氮氧化物中毒·····	117
364 例有机磷农药中毒病人的临床调查·····	118
滦平县厂矿企业车间空气尘、毒监测调查报告·····	120
乡镇企业劳动卫生现状调查·····	121
急性一氧化碳中毒调查分析·····	122
乡镇企业的职业危害调查·····	124
乡镇企业的职业卫生服务·····	126
单纯排气与上送下排换气方式效果的评价·····	128
丰南县水泥厂粉尘作业危害程度分级及评价·····	130
唐朔耐火材料厂粉尘作业工人职业危害情况的调查·····	132
南高营镇乡镇企业劳动卫生调查·····	136
职业健康监护存在的问题与对策·····	138
井陘县 294 例尘肺病例发病分析·····	140
浅析劳动卫生监督执法工作方面存在的几个重要问题及解决对策·····	143
对劳动卫生监督管理工作探讨·····	145
对改革我省“有害作业工人健康检查档案”的建议·····	146

第五章 食品卫生

一起肉褐鳞小伞食物中毒的调查报告·····	148
个体食品商贩无证营业动机的分析及对策·····	149
关于熟肉在销售过程中被微生物污染的调查分析·····	151
承德市饮食服务人员 HBV 携带现状·····	152
一起鼠伤寒沙门氏菌污染猪皮肠所致食物中毒的报告·····	153
滦平县食品行业从业人员乙型肝炎表面抗原调查报告·····	155
昌黎县 1988~1992 年冷饮食品的检验分析·····	156
关于昌黎县糕点卫生质量检验的调查报告·····	158
一起鼠伤寒沙门氏菌食物中毒·····	160
对街头食品卫生管理措施可行性探讨·····	163
张北县 1983~1992 年食物中毒分析·····	165
一起鼠伤寒沙门氏菌食物中毒调查报告·····	166
苕昂威沙门氏菌食物中毒调查·····	168
一起由雷假氏变形杆菌引起的食物中毒·····	170
试用标化法对我市八年来食品监测合格率进行比较·····	172
认真对待群众来信来信来防推动食品卫生工作·····	175

食品污染引起 42 例食物中毒案例述评	176
三年细菌检验质量控制的评价	177
餐饮具消毒效果检测的调查报告	178
基层食品行业基本卫生设施突击整顿的体会	179
浅谈邢台冶金厂三十年无食物中毒事故	180
试论食品卫生监督网底的建设	181
从剩余糟醋鱼段、清炖鲢目鱼检出湿和气单胞菌	183

第六章 学校卫生

张北县 7~16 岁儿童少年十一年来生长发育动向的观察	185
7~14 岁中小學生甲状腺肿大率调查报告	186
承德空气污染对儿童呼吸系统疾病的影响	187
空气污染对人体危害率影响的研究	189
1992 年高邑县监测点学校学生健康监测报告	190
正定县 2639 名中老年教师健康状况调查分析	193
迁西县与唐山市中小學生身高的比较	194
滦平县四所中小學生视力八年动态观察	196
保定地区两(市)县中小學生血红蛋白调查分析	198
张北县 2445 名中小學生沙眼患病率现状调查	200
3070 名大中专學生 HBsAg 携带者及其传染性的调查	202
5370 名小學生单纯性疱疹的调查	204
坝上地区(张北县)1991 年学生现实营养状况的评价	205
应用“双星明”滴眼液防治近视的效果观察	206
对 1231 名小學生沙眼发病率率的调查	208

第七章 结核病防治

利用世界银行贷款采取综合措施控制结核病可靠性现场实验	210
河北省肺结核病人 10 年登记资料分析	215
初治涂阳肺结核间歇短化(6 个月)近期疗效的观察	218
1992 年邯郸市新入学中學生结核病监测报告	220
正定县 55772 名儿童结核菌素试验调查报告	221
石家庄市郊区部分小學生结核免疫现状的调查报告	224
72 例肺结核慢性传染源成因及防治对策的指导	227
一起学校肺结核病暴发流行的治疗与管理	229
痰结核菌厚涂片质量抽样调查评价	230
辛集市涂阳肺结核 135 例短程化疗效果观察	232
石家庄地区涂阳肺结核病例全监化疗分析	234
痰涂片镜检范围与检出率的关系	236
对结素反应复强作用的初步探讨	238
邯郸市峰峰矿区第一中学學生暴发肺结核病流行的调查报告	239

未经抗痨治疗 129 例肺结核菌阳病人延迟确诊分析	240
正定县农村肺结核患病治疗情况分析	241
卡介苗接种后免疫成功率调查报告	244
结核感染的调查报告	244
结核病控制项目中落实三级防痨网的探讨	245
卡痕与结素试验阳转率的关系	246
生殖器结核误诊致结核性腹膜炎 1 例报告	248
髋关节结核人工关节置换术的护理	248
开展结核病防治宣教工作的做法和体会	250
综述结素试验的异常反应	251
在试点县开展群众性防痨宣教的体会	252
提高卡介苗的接种质量有效地预防肺结核	254
肺结核病人痰结核菌检查阳性率调查报告	255
第八章 地方病防治	
高氟摄入对入寿命的影响	257
承德地区 1992 年碘缺乏病监测报告	258
迁西县碘盐防治地甲病效果评价及分析	260
布鲁氏杆菌病治疗方法及效果评价	263
张家口地区布鲁氏菌病流行规律的探讨	265
张家口地区近五年布鲁氏杆菌病监测报告	266
复方穿山龙中药冲剂治疗慢性布鲁氏杆菌病效果观察	268
廊坊市改水降氟效益分析	269
第九章 爱国卫生与环境卫生	
河北“92 健康教育年”效果评价报告	272
铁路站车健康教育模式初探	277
化工企业职工健康教育模式初探	278
在开展爱国卫生活动中扩大健康教育普及面	
结合铁路特点全方位多层次开展健康教育	281
秦皇岛市县以上健康教育专业机构状况与分析	284
不同原因就诊人群心电图表现与健康教育对策分析	286
卢龙县农村家庭厕所卫生状况调查分析	289
对四家游乐宫监督监测的卫生学评价	291
浅谈化妆品的监督和管理	293
市售化妆品卫生状况调查	293
旅招业理发业工具用具 HBsAg 监测	294
台球工乙型肝炎表面抗原污染状况调查	295
使用中的消毒液污染情况调查	295
医疗单位消毒现状调查与分析	297

洗消毒液杀菌效果观察·····	299
采用不同消毒方法对病室空气消毒后的效果评价·····	301
石家庄市郊区 1991~1993 年医疗单位消毒监测报告分析·····	303
河北首都部分医院消毒监测报告·····	306
栾氏消毒剂杀菌效果实验室观察·····	308
第十章 妇女保健	
廊坊农村地区围产保健调查分析·····	309
积极实行不同形式的妇幼保健补偿责任制·····	311
论分级管理在妇幼保健工作中的应用·····	313
县级妇幼保健机构刍议·····	315
加强乡、村两级保健网促进妇幼保健工作发展·····	316
以初级卫生保健为龙头推动农村妇幼保健工作的深入开展·····	317
子宫颈糜烂病因探讨·····	319
输卵管结扎术 30 例失败原因分析·····	320
1990~1991 年唐山市城区孕产妇死亡漏报分析·····	321
妊高征患者心钠素水平观察·····	322
中期引产点滴体会·····	324
283 例未产妇人工流产临床分析·····	325
农村 800 例婚检情况分析·····	328
小剂量雌激素在治疗宫内节育器所致子宫出血中的应用·····	329
冰水囊引产 50 例效果分析与护理配合·····	330
5 例植入性胎盘临床分析·····	332
高频电刀治疗外阴尖锐湿疣 30 例效果观察·····	333
波姆光治疗宫颈糜烂 313 例临床观察·····	335
局部封闭氦氖激光照射治疗外阴白色病变 152 例临床观察·····	336
CO ₂ 激光治疗尖锐湿疣 60 例体会·····	337
河北省抽样监测妇科出血死亡分析·····	339
洁尔阴配合制霉菌素治疗霉菌性阴道炎 183 例临床观察·····	342
青县女职工妇女病调查分析·····	343
203 例孕妇发微量元素分析·····	346
沧州地区农村孕产妇、围产儿死亡漏报调查·····	347
青霉素和氧哌嗪酸联合治疗急性输卵管炎疗效观察·····	351
邯郸市妇幼保健现状及对策·····	352
第十一章 儿童保健	
正定县婴幼儿死因调查分析·····	355
石家庄市郊区槐树乡小儿营养性贫血调查·····	356
谈小儿的哺乳与饮食·····	358
小儿肝炎发病早期的临床特点·····	360

214 例新生儿肝炎临床分析	361
佝偻病肺炎心力衰竭患儿钙剂与强心剂的应用	362
母婴同室的优越性调查探讨	363
新生儿低体温 24 例临床分析	365
1991~1992 年枣强县 0~4 岁儿童死亡监测分析	366
石家庄市 0~14 岁儿童哮喘流行病学调查与分析	368
600 名婴幼儿生长发育监测及膳食调查	370
乳牙龋齿患病情况调查	371
从 1260 名学龄前儿童 50 项智能调查探讨影响儿童智能发育的几点因素	372
母乳喂养与健康	375
4~6 岁集体儿童膳食情况和能量代谢研究	376
179 例智力低下儿童的病因分析	378
沧州 832 名幼儿园儿童绘人智力测验调查报告	380
母乳性黄疸二十例报道	384
166 例新生儿窒息的抢救体会	385
高海拔地区新生儿窒息抢救复苏的探讨	386
121 例围产儿死因分析	388
流行性腮腺炎并非典型性脑膜脑炎 30 例	392
713 名 0~6 月龄婴儿喂养方式调查分析	393
小儿腹泻 569 例病因分析及防治	397
河北省 1992 年五岁以下儿童死亡监测分析	398

第十二章 其它

健康测量指标的演变和发展	403
慢性病对农村老年生活质量的影响研究	405
基层卫生防疫站实验室进行计量认证工作的点滴体会	408
乙型肝炎表面抗原的检测方法改进	410
不同人口社会学特征农村老年人生活质量状况分析	411
复方黄柏酊的制备及应用	414
介绍一种氟电极内充液的制造方法	416
一次性注射器及塑料采血管好	416
瓶式加液器既快又准	417

第一章 卫生管理

县级卫生防疫站深化改革之探讨

近年来,随着经济体制的改革和商品经济的发展,卫生改革也在不断深化,县级卫生防疫站如何在改革的大潮中积极适应新的形势,抓住有利时机,把握大局,使卫生防疫站更好的服务于人民,已成为众站思考、探索的问题。笔者结合定州市卫生防疫站近期深化改革中,科室的设置,管理方法等方面谈一些粗浅的看法和体会,与同道共同探讨。

一、改革科室设置、完善监督体制

为了适应经济体制改革和商品经济发展的新形势,更好地发挥防病技术服务与监督、监测职能,我们针对县级卫生防疫站的实际情况,首先对原来的科室进行了改革。采取了按功能,作业程序分工的办法,将同类功能科室合并管理,将各种卫生规章制度统一实施监督。

(一)设置了经常性卫生监督科(监督科),负责辖区内经常性卫生监督管理工作。配合行政部门做好各项卫生专业法规和条例的实施,根据监督和监测结果,作出行政决定,颁发卫生许可证,签发行政处罚通知书,并承担相应的复议、应诉责任。以体现众法归一,综合执法的要求。

(二)设置了预防性监督科,负责辖区内的预防性监督任务和技术服务工作。按功能不同分设了卫生科(由原来的食品卫生、劳动卫生、环境卫生、学校卫生合并而成);防病科(由原来的计划免疫、流行病、消灭、结核病防治合并而成)和检验科。

(三)设置了综合办公室,负责站内各科室间的协调,后勤保障工作。

(四)设置了服务部:负责开发新项目和承担有偿服务任务。达到以副养防的目的。

二、实施《技术规范》,完善目标管理

目标是实施改革的依据和方向,能否顺利地实现目标,关系到改革的成败。实践证明,实施技术规范是保证目标管理,推进改革的关键措施。

(一)目标的制定:根据历年各科的工作情况,结合现设科室业务工作特点,通过认真的调查,统计和分析,在考虑人力、物力、财力、技术力量等主客观因素的前提下,充分发扬民主决策,经过反复的研究讨论,分别对各科制定了监督、监测、服务质量和经济收入指标。同时又制定了相应的定期考评制度和奖惩办法,其考评结果与以后晋职、晋级、评奖挂钩,从目标管理上实行了分级管理;即站对科室、科室对科员。因此各科室都主动将各项指标分解到人,从而完善了目标岗位责任制。

(二)技术规范的实施:“在目标管理中,考虑到各科人员中技术水平高低相差极大,尤其是近年来,有不少非卫生专业人员的调入,给目标管理带来了一定困难。

因此在完善目标管理的同时,积极在全站推行了技术规范的实施,使高、中、初各级技术人员都分别承担了技术难度不同的工作,做到了目标管理程序化、制度化、规范化,从而提高了工作效率和服务质量。

三、强调宏观控制,实行一站多制

深化改革的目的是以卫生防病服务范围的不断扩大和质量的提高,较大幅度提高卫生防疫站发展的生机和活力,全面促进卫生防疫事业的发展。同时较大幅度提高职工的待遇,所以增强效益观念,提高社会和经济效益是宏观控制的方向。只有经济效益的明显提高,才会产生明显的社会效益,防疫工作既要面对群体,也要面对市场,依靠市场积极引进补偿机制,开发有偿服务项目,兴办经济实体,发展以副养主的道路,在更广泛的领域和范畴中去追求和探索。因此我站采取了以宏观调控,微观开放的管理办法和多方位、多层次、立体化开发;抓住机遇,乘东风,借助性开发;依靠法律、面对市场,依托性开发。增强整体效能的发展战略。在改革科室设置的同时,又针对需求,成立了以消杀、预防、保健用品为主的综合服务部和药材采购供应站。在管理上实行统一管理,单独核算,体现了多劳多得的原则。为了进一步把握市场,及时捕捉信息,我站还积极引导和鼓励部分人员离岗下海,并实行优惠待遇,下海期间可享受在岗全额工资的70%;对部分老同志,可自愿实行站内退养制度,退养期间可享受在岗期间全额工资待遇,从而使一站多制得以顺利实行。

四、分析探讨

(一)只有完善监督体制,才能使各专业法规条例的监督、监测、行政执法与卫生防病技术服务的功能分离,从而逐步达到众法归一,执法归政的目的,使监督、监测职能相对独立,杜绝或减少监督执法中的交叉重复,加强内部制约机制,有利于体现卫生监督的公正性,有利于发挥防疫站技术服务的功能;有利于整体水平的提高,有利于建设具有中国特色的卫生防疫事业。

(二)技术规范的实施,为防疫站每个业务人员提出了奋斗目标,也为目标管理中的业绩考核提供了科学依据。实践证明,不改革技术高低使用和待遇方面的问题,就不能促进职工对专业知识的学习,就不能提高职工的积极性,也不能很好利用新技术,开发新项目,因此技术规范是卫生防疫事业发展和实施科学管理的重要内容。

然而要想使技术规范很好地实施,必须抓好职工的继续教育。我们采取走出去,请进来的办法,利用多种形式为职工的知识更新创造学习机会,同时还制定了一系列优惠政策,积极鼓励那些有真才实学的专业技术人员利用国内外新理论、新知识、新技术带动全站开展学术和科研活动。

(三)在管理上实行一站多制,是适应社会主义市场经济的必由之路,只有实行一站多制,才能最大限度地调动人的积极性,才能有效消除因有偿服务,利益分配给改革带来的消极因素。有利于劳动、人事、分配制度的改革,建立公平竞争,按劳取酬的运行机制;有利于防病服务范围的不断扩大,和第三产业,经济实体的开发。

(四)问题探讨:在完善监督体制后,为了便于对传染病防治法实施统一的、公正的监督管理,建议由监督机构配合卫生行政部门对辖区内各医疗卫生单位和个体行医人员统一发放行医许可证,并定期进行考核换证。对那些缺乏医德,或达不到行医标准的单位和个人经教育和培训后,根据情况可延缓发证。(行医标准应包括:疫情报告、预防保健、隔离消毒、污水排放监测、医疗技术、药品管理等内容),这样既可推动防治疾病的贯彻落实;又可减轻卫生行政部门的工作;也可使广大医务人员在工作中有章可循。

定州市卫生防疫站 王建辉

浅谈卫生监督与执法

近十年来我国奉行改革开放的政策,促进了社会经济的发展。卫生事业也进行了一系列的改革,有了一些发展。中国卫生工作的宗旨是为社会全体成员的健康服务,为经济发展和社会进步服务。党的十一届三中全会以来随着我国社会主义民主与法制建设的加强。卫生法制建设有了较快的发展。卫生监督执法工作也有了长足的进步并在保障广大公众健康方面发挥越来越重要的作用。

一、卫生监督执法体制

由法律法规授权的卫生监督执法组织已逐步建立起来,并承担着各项卫生监督执法职责。当前行使卫生监督执法职能的部门,一是县级以上卫生行政机关;二是地方卫生防疫站及食品卫生监督检验所;三是铁路交通,厂(场)矿企业设置的卫生防疫站;四是国境卫生检疫机构。这些监督机构根据任务的需要,内部科室设置,加强了执法力量,健全了规章制度。

二、卫生监督队伍与条件

近年来,我国卫生监督执法队伍,随着卫生立法的加快而有了较大的发展。现有各类卫生监督人员(兼职)近5万人,特别是食品卫生监督人员发展迅速,已达3万人。随着市场经济的发展,目前就食品卫生监督人员而言,还存在着监督力量不足(各地监督机构条件不一),加之交通工具的原因,很难保证监督频次和质量。监督覆盖面基本上在城镇及旅游景点,这与乡镇企业和个体生产经营迅速发展的状况不相适应。

三、卫生行政执法活动

(一)行使卫生许可证核发权。主要是食品生产经营单位、公共场所、放射工作单位、化妆品生产企业等。

(二)开展经常性卫生监督检查。

(三)实施卫生控制措施。

(四)进行卫生行政处罚。

主要执法活动 1. 对法律法规规定的生产经营范围进行卫生审查并颁发卫生许可证。2. 对新建、改建、扩建的工矿企业、食品生产经营企业、公共场所、放射工作场所、学校等工程的选址和设计进行卫生审查和竣工验收。3. 对某些产品的审批,如新资源食品、食品添加剂,化妆品等。4. 现场调查、巡回检查抽样送检、审查资料、检查从业人员体检调离情况。了解相对人是否依法经营、是否符合卫生要求的规范、标准规定,有无危害健康隐患,提出意见和建议,对违法者进行卫生行政处罚等。发生食物中毒后的调查处理和采取对食品的控制措施,发生传染病暴发流行的控制措施等。

四、卫生监督执法的社会环境

卫生监督执法需要有一个良好的社会环境才能顺利地实施并取得应有的效果。所谓良好的社会环境,主要包括公众的卫生意识及卫生法律意识的提高。总的看,有利于卫生监督执法的社会环境正在逐步形成。通过各种形式的卫生科普和卫生法律的宣传,特别是“七五”普法教育及“八五”普法教育的进行,使广大公众的卫生知识水平有所提高。卫生法律意识提高了,在

违反卫生法律、法规案件中公众检举和投诉增加了。使违反卫生法律法规的行为及时得到制止。各级政府机关对卫生执法人员的关心支持有了很大改善。如各级人大、政协对食品卫生监督工作的视察、检查,有力地促进了食品卫生法的实施。然而在这项良好的社会环境中,一些企业和生产经营单位及个人还没有端正生产经营思想,有的置国家卫生法律法规和公众健康于不顾,生产经营不符合卫生要求的产品,产品中掺杂使假或含有毒有害物质。有的不注意生产经营环境和基本卫生设施的改善,单纯追求经济效益。有的管理混乱缺乏卫生管理制度,也有防碍监督人员的执法活动等等,这些不利于卫生监督执法的社会环境,严重地防碍着卫生监督执法活动的正常开展。

五、进一步完善卫生法规加强执法

加快对现行法律法规的修订为主配套的规章制度的制订。完善现行卫生标准体系。做到标准研制与法律法规制定同步进行,相互呼应。进一步完善行政执法,使监督执法机关承担起监督执法职责,加强卫生监督执法队伍建设。如卫生监督员的来源问题,同时把好监督员的资格审查工作。提高监督员的素质和执法水平。对监督员的专业知识、法律知识和执法工作情况定期进行定期考核,经常性管理,并对执法人员进行职业道德教育。

六、加强教育宣传和协调

卫生法律法规的落实与实施,取决于全社会卫生法律意识的提高,但最重要的还是卫生监督机构严格执法,敢于执法。同时进一步向广大公众宣传普及卫生知识和卫生法律知识。结合“八五”普法教育,利用各种形式向群众宣传有关卫生知识和法律知识。主动与消费者协会、工、青、妇、学校等单位相互配合,真正把卫生法律知识宣传到基层。同时取得各级人大、政协、政府对卫生监督工作的领导和支持。使各级领导更多地了解卫生法律法规。

昌黎县卫生防疫站 张宝民 高志民

论卫生防疫站的企业化管理

在党中央改革开放的方针指引下,按照抓改革、拓服务、促管理、上等级,提高整体素质,全心全意为人民服务的基本思路,卫生防疫站工作的改革正向纵深发展,如何改进管理办法,最大限度地提高卫生防疫工作的社会效益,经济效益和技术效益,已成为一个重大课题。本文仅以我站引进企业化管理机制的实践,谈一点粗浅体会,请教于诸位领导和兄弟单位的同志们,不当之处,诚望指正。

我县经济实力差,卫生防疫事业经费不足,为了增强后劲,做好工作,我们学习外地先进经验,结合本站实际,大胆进行了管理体制的改革,把企业化管理机制引入事业管理,实行了科室业务工作经济指标双项承包制,其具体内容是“二定一包”,即①定任务。包括业务工作任务和有偿服务经济指标。其中,业务工作任务是上级主管部门和本站规定的任务;经济指标是依照科室有偿服务工作范围,人员情况,前三年平均收入数额而规定的承包指标。②定人员。根据科室现承担的工作任务,服务范围规定人员数额。③定奖惩。年终考核业务工作达标,经济指标完成给予承包人一定奖励;业务工作未达标者扣发一定数额的工资和奖金。经济指标未完成

者,由承包科室补足其承包的经济指标数额。④自由组合。通过全员酝酿,评议和答辩,产生科室承包人,职工根据自己工作能力和意愿,向科室承包人提出申请,由科室承包人根据科室工作需要自由组合,择优聘用。

我站推行科室业务工作和经济指标双项承包制半年来,干部职工积极性得到较好地发挥,卫生防疫工作的社会效益,经济效益和技术效益明显增长。

纵观这项管理改革的前前后后,我认为,这项改革的优越性主要表现在以下几点:

一、体现了业务建设责任化,经济建设指标化,管理工作民主化。

科室承包的实行,把业务工作的数量和质量标准以及经济指标数具体落实到各科室,在科室内部,形成了共同的物质利益关系,有共同的工作方向,共同的责、权、利有机结合在一起,使人人从关心个人物质利益上关心科室工作,工作热情大增。同时,由于科室人员在组合时实行了双向选择,科室承包人和同志们之间彼此心投意合,就能心情舒畅地工作,不遗余力地贡献才智。所以,这也是社会主义民主管理的主要体现之一。

二、促使站领导转变职能,由直接领导型变为监督服务型。

实行科室承包制,扩大了科室自主权,也增大了科室的职责,这样,促使站领导由原来的直接领导变为规划协调监督服务。例如,与科室联系开拓有偿服务项目,搜集研究职工合理化建议,协调科室之间业务,传达上级指示,部署全站发展规划等等,不致使站领导整天埋在“事务堆”里,相反则能集中精力抓大方面的管理。

三、有利于更好地落实卫生法律法规,提高两个效益。

科室承包制实行后,各科室承包人责任分明,奖罚严明,他们感到责任在肩,就会主动按照卫生法规办事,完成上级下达的业务工作任务,使各项防疫工作做得既快又好。同时,科室承包后,依据社会主义按劳分配原则,按照经济指标完成状况奖惩,这就调动了科室人员扩大服务,组织创收的主动性,他们齐心协力开辟有偿服务项目,既增加了社会效益,又增强了防疫站活力,职工们按承包规定得到实惠,同时也为发展卫生防疫事业打下良好物质基础。

馆陶县卫生防疫站 郭际东

贫困地区县级卫生防疫站当前存在的问题与思考

由于地区经济发展不平衡,情况各异,贫困地区县级卫生防疫站适应改革开放的形势,就要对卫生防疫站存在的问题有明确的认识和认真思考,笔者就此谈谈看法。

一、存在的问题

1. 上拨经费逐年减少,占卫生事业费比例逐年下降。
2. 非卫生技术人员逐年增加,整体业务水平逐年下降。
3. 工作量增大,工作面宽,有关部门关系协调难。
4. 执法难于坚持原则,行政干预太多。
5. 政府重视和支持防疫工作不够。
6. 重有经济收入的工作,轻无收入的工作。